



## 【臨床翻轉教學工作坊】

### 壹、課程緣起

台灣醫務管理學會自 2019 年 1 月至 4 月舉辦【哈佛翻轉教學種子教師培訓系列課程】，透過 6 次課程深度學習後，與會的臨床教師學習到如何運用哈佛個案參與式教學及如何撰寫一份好的病安個案，進而重新燃起了教學熱忱。

而未來在教學醫院評鑑基準醫學中心評量項目中，將【翻轉學習課程設計】工作坊列入為評量，顯示出醫療機構在職教育與臨床訓練課程也將進行翻轉。

爰此，本學會將再度邀請雲林科技大學鄭博文教授與導入翻轉教學系統的童綜合醫院共同舉辦【臨床翻轉教學工作坊】，並邀請參與【哈佛翻轉教學種子教師培訓系列課程】之臨床種子教師帶領個案討論，相信透過本次工作坊，將讓臨床老師學習到如何掌握臨床學員需求，依據需求及目的設計教學策略，以翻轉教學手法實施課程，並於過程中瞭解自我能力優勢，逐步提升對話技巧，妥善運用跨領域跨單位間之協同合作。

### 貳、課程概要

#### ◆上午課程：建立高效人才培訓體系-哈佛參與式個案教學

- (1) 目標：導入哈佛參與式教學方法，產生臨床教學新觀念與新流程，讓臨床教師學會互動式教學，增強教學信心及雙向溝通技巧，活用此教學法來提升臨床學員對學習的主動性與積極性。
- (2) 說明：本課程將導入哈佛參與式教學方法，事先讓上課臨床教師閱讀與收集上課相關資訊，上課過程以提問方式進行，學習反向思考與批判性思考的能力，在問答間讓學員產生好奇心，產生自發性學習以提升臨床學員的思考力與創造力，藉此培養臨床老師發掘臨床學員的潛能，以臨床學員為焦點、促進者，因材施教，進一步培養其自我學習的能力。

#### ◆下午課程：案例教學

- (1) 目標：培養臨床老師以病安事件為案例，以哈佛案例式教學讓學員在互動討論過程中，了解院內並病安事件發生的過程，以及如何預防。

- (2) 說明：針對醫院過去的病安事件，學習以醫院之病安事件作為臨床案例，並以哈佛參與式教學方法討論案例，讓臨床教師運用於臨床教學上。透過病人安全案例讓臨床學員了解真實病人安全事件發生的過程，在雙向回饋中，教師更懂得學員在臨床作業的困境，學員也能理解標準作業程序及各項流程背後的原因，共同改善院內病安問題。
- (3) 跨領域的案例分享、邀請撰寫案例的臨床教師進行教學。

## 參、活動資訊

- 一、日期：108年11月15日(五)
- 二、時間：上午9時30分至下午4時30分(報到時間上午9時至9時30分)
- 三、地點：童綜合醫療社團法人童綜合醫院醫療大樓20樓視聽教室  
(地址：台中市梧棲區台灣大道八段699號)
- 四、主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、童綜合醫療社團法人童綜合醫院
- 五、課程對象：資深臨床教師(醫師、護理師、藥師、醫檢師、職能治療師、社工師等)、醫品/醫管部門主管、培訓主管等。
- 六、與會人數：80人。(人數未達40人則取消開班)
- 七、課程當天將有接駁車自台中高鐵站1樓6號出口(AM 8:30發車)接送，如欲搭乘者請於報名繳費確認表中確實勾選。

肆、【報名費用】：2人同行，可享優惠，含上課講義及餐點。

	1人	2人(含)以上
本會會員	2,500/人	2,250/人
THIS 會員醫院	2,700/人	2,430/人
非會員	3,000/人	2,700/人

註1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。

註2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交108年常年會費會員，請以非會員身份報名。

註3：2人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有2人同行優惠，否則以原價計算。

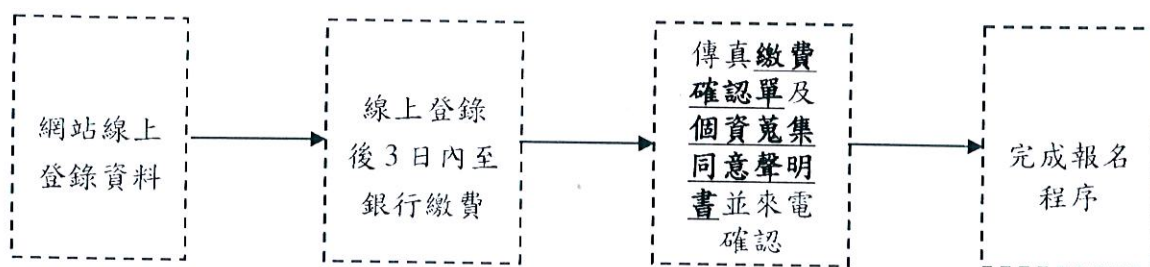
註4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註5：本場活動可使用「學習抵用券」；各項優惠請擇一使用。

註6：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。



## 伍、報名方式



### 提醒您：

1. 敬請於線上報名後 3 日內傳真繳費確認單及個資蒐集同意聲明書。
2. 欲取消報名，請務必來電取消報名資料。若您累積達 2 次線上報名未繳費之紀錄，您將被 停止線上報名 6 個月，敬請留意以維護您的權益。

## 陸、繳費方式

### 一、臨櫃繳款(免手續費)

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳號：0989-940-009090

### 二、ATM 轉帳匯款(需自行負擔手續費)

1.代收銀行：玉山商業銀行古亭分行

2.輸入銀行代號：808

3.填寫或輸入您的帳號，號碼如下(共計 14 碼)：

玉山銀行固定代碼					活動代碼			個人編碼(共 6 碼)					
9	4	4	1	2	3	0	2	(1)個人會員/贊助個人會員/學生會員： 會員編號(共 6 碼；A=1，B=2，D=3) (2)其他：身分證字號後六碼					

【註：若會員編號僅 4 碼者，請於數字編號前補 0】

【ex：會員編號為 A00001，其匯款帳號為 94412-302-100001】

【ex：非會員身分證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-302-456789】

## 柒、費用保留及退費處理方式

- 一、活動報名者更換：為顧及學員之權益，如於活動前預知無法參加，最晚請於活動前 一天中午 12 點前來電告知更換參與人員姓名(恕不退費)，如報名者為會員，替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。
- 二、報名者如遇不可抗力之因素無法參加方可辦理退費或費用保留，申請人需 填妥

「社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表」並出示相關證明文件；而非不可抗力之因素者，本學會不受理退費之申請。

1. 退費原則：活動前 7 日(含假日)，扣除 20%報名費；活動前 1-6 日(含假日)，扣除 50%報名費，最高扣款上限為 1,000 元。日期計算以本會收到申請資料為計算基準。
2. 保留原則：活動前 7 日(含假日)，可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用(可抵扣其他活動報名費、年費等)；活動前 1-6 日(含假日)，僅能以退費方式辦理，日期計算以本學會收到申請資料為計算基準。

三、如為重複或溢繳費用，須扣除 100 元行政處理費。

## 捌、其它注意事項

- 一、參加本系列培訓課程，單堂全程參與者可得本學會及公務人員終身學習教育積分各 8 分(小時)；本課程亦屬醫療品質相關課程，單堂課程可獲得 6 學分之醫療品質積分。此外，醫師及護理師(士)、藥師師資繼續教育積分認證申請中(積分待核定)。
- 二、凡全程參與者，課本學會將將於最後一堂核發「研習證明書」。
- 三、凡參加之學員，請於報到時間內出示身分證明文件辦理報到。上午報到時間：AM9:00-9:30。下午簽退時間：全部課程結束後。學員如因故提早離席，積分數及上課證明將依實際簽退時間計算之。
- 四、此場課程無停車優惠，請多利用大眾交通運輸工具。交通資訊請自童綜合醫療社團法人童綜合醫院網站查詢：[https://zh-tw.situng.com.tw/contact\\_info.php?id=65](https://zh-tw.situng.com.tw/contact_info.php?id=65) 查詢。



# 社團法人台灣醫務管理學會

## 『臨床翻轉教學工作坊』

### 課程表

授課日期：108 年 11 月 15 日(五)

授課地點：童綜合醫療社團法人童綜合醫院醫療大樓 20 樓視聽教室

(地址：台中市梧棲區台灣大道八段 699 號)

主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、童綜合醫療社團法人童綜合醫院

時 間	活 動 內 容	演 講 貴 賓	會 議 地 點
09:00-09:30	報 到		
09:30-09:40	主席及貴賓致詞		
09:40-10:40	如何建立哈佛參與式教學之高效人才培訓體系	國立雲林科技大學 工業工程管理系 鄭博文教授	視聽教室
10:40-11:00	休息時間		
11:00-12:00	翻轉教學在北榮實證醫師之經驗分享	臺北榮民總醫院 徐德福醫師	視聽教室
12:00-13:00	午餐時間		
13:00-14:00	個案討論 (一) 第一組：輸血病安事件	臺北榮民總醫院 陳淑芬副主任	交誼廳
	第二組：一位終止妊娠孕婦抱怨事件	童綜合醫院護理部 鄭淑珍護理長	國際會議廳
14:00-14:30	休息時間		
14:30-15:30	個案討論 (二) 第一組：一位終止妊娠孕婦抱怨事件	童綜合醫院護理部 鄭淑珍護理長	交誼廳
	第二組：輸血病安事件	臺北榮民總醫院 陳淑芬副主任	國際會議廳
15:30-16:30	各組分享	國立雲林科技大學 工業工程管理系 鄭博文教授	視聽教室
16:30	賦歸		

※議程若有變動，以當日公告為準※

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 『臨床翻轉教學工作坊』

### 報名繳費確認表

1. 欲報名本次活動，請先至本學會網站(<http://www.tche.org.tw>) 「活動訊息」→「本會活動」報名。
2. 繳完費用後，回傳報名繳費確認表及個資蒐集同意聲明書，始完成報名手續。

醫院名稱：\_\_\_\_\_

NO.	會員編號	姓名	聯絡電話	是否搭乘接駁車
1				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

- 註 1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員、THIS 會員醫院。
- 註 2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交 108 年常年會費會員，請以非會員身份報名。
- 註 3：2 人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有 2 人同行優惠，否則以原價計算。
- 註 4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。
- 註 5：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。
- 註 6：課程當天將有接駁車自台中高鐵站 1 樓 6 號出口(AM 8:30 發車)接送，如欲搭乘者請於報名繳費確認表中確實勾選。

#### ※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：陳琬雯主任、李曉倩 組長

電話：02-23693081 分機 14、11

傳真：02-23649354

### ATM 轉帳單黏貼處

【請將繳費單據黏貼後，傳真至本學會 (Fax：02-23649354) 並來電 (Tel：02-23693081) 確認報名資料，以維護您的權利。】



文件名稱	個資蒐集同意聲明書		機密等級	一般	文件編號	PI-D-019
記錄編號	填表日期		版本	V1.1	頁碼/總頁數	1/1

## 個資蒐集同意聲明書

為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：

- 一、 個人資料蒐集之目的及用途：目的在於進行本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務，並將利用您所提供之 Email、聯絡電話及地址通知您相關訊息。
- 二、 蒐集之個人資料類別：中文姓名、身份證字號或影本、聯絡電話、傳真電話、Email、服務單位及職稱、通訊地址。以下服務項目需另行蒐集個資類別如下：
  1. 入會申請：出生年月日、學經歷、戶籍地址、畢業證書影本、在職證明書影本、學生證影本。
  2. 期刊投審稿作業：匯款資料
  3. 醫管師甄審及檢定考試作業：出生年月日、學經歷、畢業證書(學生證)影本、服務年資證明正本
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象：
  1. 期間：本服務項目，自個資蒐集日起至特定目的消失止。由本學會保存您的個人資料，以作為查詢、確認等相關服務之用。
  2. 地區：您的個人資料僅於國內處理或利用。
  3. 對象：本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務之使用者。
- 四、 報名者之個人資料依據個資法第 3 條規定，報名者對個人資料於保存期限內得行使以下權利：
  1. 查詢或請求閱覽。
  2. 請求製給複製本。
  3. 請求補充或更正。
  4. 請求停止蒐集、處理或利用。
  5. 請求刪除。

本人業已詳細閱讀並同意社團法人台灣醫務管理學會本服務項目或業務之個資告知事項，並同意蒐集、處理及利用本人個人資料。

此致

社團法人台灣醫務管理學會

同意人：

年 月 日