

台灣精實醫務管理學會 函

地址:台北市中山區中山北路二段 96 號 503 室

聯絡人:高郁茜

聯絡電話:(02)2531-7770 # 312

電子郵件:twleanhealthcare@gmail.com

受文者:南投縣護理師護士公會

發文日期:中華民國 108 年 05 月 20 日

發文字號:(108)台灣精實字第 20190520001 號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:無

附件:附件一、2019 年亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會成果壁報投稿通知

附件二、投稿者基本資料

附件三、2019 亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會活動詳情

主旨:本會擬於 108 年 8 月 22 日至 8 月 23 日假華泰王子大飯店、臺北市立聯合醫院中興院區舉辦「2019 亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會」,敬請惠予公告周知,並鼓勵投稿及報名參加,請查照。

說明:

- 一、本研討會成果壁報截稿日期為 108 年 7 月 1 日下午五點整,請檢附投稿基本資料表(附件二)、論文中文/英文摘要、壁報內容三項,以 EMAIL 方式或網站方式向本會進行報名。細節請參考附件一、2018 亞洲第一屆精實醫療國際高峰會暨研討會成果壁報投稿通知。
- 二、2019 亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會活動詳情資料請參考附件三,請至網站 <https://bit.ly/2JNDUPI> 進行報名。
- 三、相關事宜請洽本會聯絡人高郁茜,聯絡電話:(02)2531-7770 #312, E-mail: twleanhealthcare@gmail.com。

正本:各大專院校、醫療院所、衛生福利部所屬醫療院所及機構、各縣市衛生局、中華民國護理師護士公會全國聯合會、各縣市護理師護士公會、台灣醫務管理學會、社團法人台灣健康產業平衡計分卡管理協會、財團法人中衛發展中心

副本:本會秘書處

理事長 張文信

理事長:

2019 年亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會成果壁報展
投稿通知

壹、 徵稿截止日期：即日起至 108 年 7 月 1 日(週一)下午 5 點止。

貳、 審查公告日期：108 年 7 月 15 日(週一)



參、 報名方式:以 google 表單報名 <https://bit.ly/2JNDUPI>

，報名成功後 mail 將收到**投稿者基本資料稿件檢核表**，填寫後 Email 至 twleanhealthcare@gmail.com，主旨或標題請定為：「2019 年精實國際研討會壁報投稿（壁報發表人姓名）」（如同檔名）。

肆、 壁報展示日期及地點：108 年 8 月 23 日台北市立聯合醫院中興院區。

伍、 製作壁報內容與格式

(一) 壁報內容採用結構書寫方式：背景說明【Background】、目的【Objective】、方法【Method(s)】、結果【Result(s)】、結論【Conclusion(s)】。

(二) 題目、姓名與所屬單位名稱之間，請空一行。所屬單位名稱與本文之間請空一行。英文題目每字之第一個字母應大寫（介係詞及連接詞除外）。

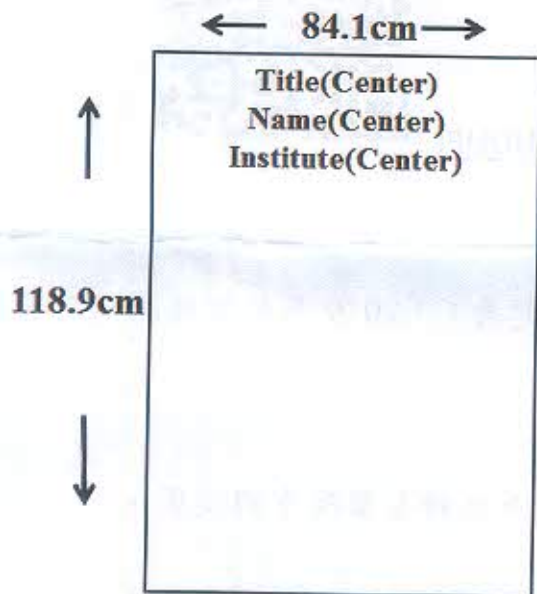
(三) 中文姓名（單位）與姓名（單位）之間請用頓號，英文姓名（單位）與姓名（單位）之間則用逗號。

(四) “作者姓名”之右上方以阿拉伯數字標示所代表之單位；“作者所屬單位”以阿拉伯數字標於左上方。

(五) 1.壁報格式:寬 84.1 公分、高 118.9 公分(1:1 的尺寸)

2. 圖片檔案解析度採用較高的為宜，避免使用將圖檔變形的方式(拉大拉寬)，以免圖片解析度被破壞。

(六) 審查通過後請自行將海報送印



2019 年亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會 投稿者基本資料及稿件檢核表 (Submitter Information and Submission checklist)

投稿者姓名 (Name of submitter)	中文(Chinese) 英文(English)	投稿日期 (Date of submission)	西元 ____年____月____日	
投稿題目 (Title)	中文(Chinese) : 英文(English) :			
服務單位與 職稱 (Affiliation & position)	單一作者請填通訊作者欄；多位作者請依貢獻度依序排列，並註明通訊作者			
		姓名 (Name)	服務單位 (Affiliation)	職稱 (Position)
	通訊作者 corresponding author			
	第一作者 First author			
	第二作者 Second author			
	第三作者 Third author			
通訊住址 (Mailing address)	□□□-□□			
聯絡方式 (contact information)	電子郵件 (E-mail)	電話 (Phone numbers) (O) (H) (Mobile)		
關於壁報 (About post)	摘要關鍵字 (Keywords)			
<p>茲保證以上所填資料無誤，且本文未同時一稿多投、違反學術倫理、或侵犯他人著作權，如有違反，責任由作者自負。</p> <p>I guarantee that the information I provide above is correct, that any part of the paper has not been published or being reviewed elsewhere, and that I did not violate academic ethics. The author alone is responsible for legal responsibilities.</p>				
投稿者簽名(signature of the submitter): _____ 日期(Date): ____年(Year) ____月(Month) ____日(Day)				
稿件檢核 (self checklist) (請於□勾選完成 項目)	<input type="checkbox"/> 投稿者基本資料及稿件檢核表(Submitter information and Submission checklist) (請簽名後寄送 please send to us after signature) <input type="checkbox"/> 壁報內容(Post Contents)			

(共同撰稿者皆須具名於本張資料表 Co-submitters must list all in the form)

2019 亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會

一、共同主辦：台灣精實醫務管理學會、臺北市立聯合醫院、臺灣醫療品質協會、台灣健康產業平衡計分卡管理協會

二、日期：108年08月22日至08月23日(連續兩日)

三、地點：08月22日:華泰王子大飯店

08月23日:臺北市立聯合醫院中興院區

四、參加人數：08月22日限25人、8月23日限200人

五、報名方式：

(一)本研討會只開放線上報名，請至以下連結填寫報名資料：



<https://bit.ly/2JNDUPI>

(二)報名日期：即日起至108年8月5日止

六、報名費用

(一)08/22【高峰會前體驗精實工作坊】會員\$5,000、非會員\$6,000

(二)08/23【2019 亞洲第二屆精實醫療國際高峰會暨研討會】

1.06/30(含)前報名，會員\$1,800、非會員\$2,500

2.07/01(含)後報名，會員\$2,300、非會員\$3,000

(三)08/22 報名成功，08/23 可免費參加

(四)08/23 成果發表審查通過，08/23 當日免費參加

*會員定義:擁有台灣精實醫務管理學會或臺灣醫療品質協會其一之會員資格

七、成果發表:

(一)壁報投稿

1.此表單填寫投稿主題及內容簡述將作為審查依據，請務必注意

<https://bit.ly/2JNDUPI>

2.徵稿日期：即日起至108年7月1日(週一)下午5點止。

3.審查公告日期：108年7月15日(週一)

4.若有海報檔(.pdf)請 mail 至 twleanhealthcare@gmail.com

5.投稿格式詳見附件成果壁報展投稿通知(附件一)

(二)口頭報告

1.此表單填寫報告主題及內容簡述將作為審查依據，請務必注意

<https://bit.ly/2JNDUPI>

2.徵稿日期：即日起至108年7月1日(週一)下午5點止。

3.審查公告日期：108年7月15日(週一)

4.若有簡報檔(.ppt)請 mail 至 twleanhealthcare@gmail.com

八、相關活動議程及內容請詳見



FB 粉絲專頁



微信最新消息