



致 本會會員機構

過去，私協為提升各會員機構之醫院管理及服務品質，特成立「醫院資訊暨智慧醫療發展促進委員會」，透過委員會長期運作，促進各院交流分享並累積許多經驗。

於今年度起，為更有效與積極提升各層級醫療機構之管理品質，本會及本會醫院工務及醫學工程發展促進委員會擬定「台灣私立醫療院所協會醫療機構互助諮詢管理辦法」，提供「會員醫療機構互相協助諮詢」服務，藉以網羅各界專業人士，透過遠程諮詢或實地輔導諮詢方式，達到各院間醫院管理交流促進及諮詢協助之效。

本案於第一年為試辦期，另此輔導由本會支應專家交通費用，由醫院資訊暨智慧醫療發展促進委員會盈餘支應諮詢輔導費用，共計提供 10 人次全天性免費輔導（如為兩個半天輔導，合算一天）。輔導醫療機構以優先登記順序安排（依本會收件日期為準），其中以本會會員機構（含附屬機構）且為設置 200 床以下醫療機構為優先輔導。敬請需申請諮詢服務之會員機構儘速回覆「會員醫療機構互相協助諮詢問卷表」至本會信箱，若有相關問題請洽秘書處。

聯絡人：林聖芬秘書

連絡電話：(02)2514-0113

聯絡信箱：nhca@ms16.hinet.net

台灣私立醫療院所協會

理事長朱益宏

秘書長吳明彥

敬上



會員醫療機構互助諮詢問卷表

(資訊類)

填表日期： 年 月 日

機構名稱：		
機構層級： <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院		
<input type="checkbox"/> 地區專科醫院 <input type="checkbox"/> 基層醫療院所		
填表人：	部門：	職稱：
連絡電話：	分機：	連絡傳真：
聯絡地址：		
聯絡信箱：		
諮詢項目及需求		
◆ 諮詢需求方式： <input type="checkbox"/> 現場輔導 <input type="checkbox"/> 遠程諮詢		
◆ 是否有指定專家：(*醫院指定之專家應符合本管理規範所訂專家資格條件，本會將優先邀請之，惟本會保留專家派員異動之權利。)		
<input type="checkbox"/> 是，專家姓名/職稱：_____ 服務機構：_____		
<input type="checkbox"/> 否(由秘書處就近安排專家)		
◆ 所遇困難及內容：(如有多項問題，請先列點後依序詳述之)		
◆		

備註：

1. 此項輔導由本會支應專家交通費用，由醫院資訊暨智慧醫療發展促進委員會盈餘支應諮詢輔導費用，共計提供 10 人次全天性免費輔導 (如為兩個半天輔導，合算一天)。
2. 輔導醫療機構以每年度優先登記順序安排，其中以本會會員機構(含附屬機構)且為設置 200 床以下醫療機構為優先輔導，由秘書處統籌聯繫安排之。