

# 中華民國護理師護士公會全國聯合會 函

機關地址：103 台北市大同區承德路一段  
70-1 號 14 樓

聯絡人：翁淑芳

電話：02-25502283 分機 17

傳真：02-25502249

電子郵件：mitty0910@nurse.org.tw

受文者：如正副本

發文日期：中華民國 115 年 1 月 20 日

發文字號：全聯護會琴字第 1150500006 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115 年 AI 與 XR 數位醫療教材工作坊活動簡章 FIN. pdf、115 活動議程

FIN. pdf、115 報名參考非報名表 FIN. pdf、115 各區報名連結 QR CODE. pdf

主旨：本會辦理「AI 與 XR 數位醫療教材工作坊」，敬請惠予公告周知並鼓勵 貴屬從事相關業務之護理師組隊報名參加，請查照。

說明：

- 一、辦理目的：因應數位轉型趨勢，本工作坊以 AI 與 XR 教學應用為核心，提升護理師創新思維與科技應用能力，透過專家引導與實作完成具實證性、創新性與適用性之數位教案，成果將公開於本會平台，作為會員教學與學習之重要資源。
- 二、合辦單位：本會之智慧護理委員會、國立臺灣大學醫學院附設醫院、台中慈濟醫院、彰化秀傳營運中心資訊中心、花蓮慈濟醫院。
- 三、辦理方式(須全程配合，始得完訓)：  
(一)採 2 日全程實體工作坊辦理。

(二)各區 2 日工作坊期間另安排 2 次線上討論與進度追蹤，協助學員完成教案設計與優化。

(三)教案成果繳交(含試教成效分析)與評選。

#### 四、辦理日期/地點及作業繳交期程：

##### (一)北區

1、地點：國立臺灣大學醫學院附設醫院第七講堂

2、日期：3月5日(週四)、3月26日(週四)

3、教案資料繳交期限：4月30日(週四)

4、試教成效分析繳交期限：5月31日(週日)

##### (二)中區

1、地點：台中慈濟醫院 501 會議室

2、日期：6月4日(週四)、6月25日(週四)

3、教案資料繳交期限：7月31日(週五)

4、試教成效分析繳交期限：8月31日(週一)

##### (三)南區

1、地點：高雄秀傳醫院八樓會議室

2、日期：7月10日(週五)、7月30日(週四)

3、教案資料繳交期限：8月31日(週一)

4、試教成效分析繳交期限：9月30日(週三)

##### (四)東區

1、地點：慈濟大學中央校區電腦教室

2、日期：7月3日(週五)、7月24日(週五)

3、教案資料繳交期限：8月31日(週一)

4、試教成效分析繳交期限：9月30日(週三)

#### 五、參加對象/名額：

(一)限護理師，每組 2 名，每家醫院/機構限報名 1 組（其中 1 名代表報名即可）。

(二)名額：每區各正取 25 組，備取 5 組（正取取消時依序遞補）。

#### 六、報名時間：

(一)北區：1月23日(週五)中午12時至2月13日(週五)23時59分止或額滿為止。

(二)中區：4月2日(週四)中午12時至5月7日(週四)23時59分止或額滿為止。

(三)南區：5月11日(週一)中午12時至6月15日(週一)23

時 59 分止或額滿為止。

(四)東區:5月13日(週三)中午12時至6月17日(週三)23時59分止或額滿為止。

七、設備需求:出席學員請自備手機(或平板)、筆電、電源延長線等。

八、為事先瞭解各醫院機構報名者屬性與需求主題,報名時,請依線上報名表單內容回覆,以利作業。

九、報名須簽署並回傳活動參與暨授權同意書,授權教案成果作品開放分享。

十、本次工作坊全程免費,採線上 google 表單報名,網址:

(一)北區- <https://forms.gle/J6WNoyayHscc9res8>

(二)中區- <https://forms.gle/KfsmivAZBAX8gkyz7>

(三)南區- <https://forms.gle/2da5xR6W1FaL4gan9>

(四)東區- <https://forms.gle/MgLCiNL1XhoHuDWi8>

(五)恕不接受現場報名。報名後請務必出席,以確保其他會員權益,若不克出席,請於活動前七日線上或電洽本會取消報名,俾利安排學員遞補。

十一、為珍惜資源,報名活動二次未到者,該年度不得再參加免費課程。另當日現場出席者需簽到、退共計3次,若遲到15分鐘、提早簽退或未全程出席者不計積分。

十二、護理人員積分:專業積分申請中。

十三、配合環保政策,保護地球,請自備環保杯參與活動。

十四、請與會者配合醫院防疫措施,本會保有調整課程時間、名額及上課方式之權力,若變動將另行公告於本會網站【<http://www.nurse.org.tw>】。

十五、隨函檢附活動議程和簡章(含活動參與暨授權同意書)、各區報名 QR CODE、報名內容參考(非報名表)。

正本:全國醫院機構護理部(科)、全國各縣市護理公會

副本:本會理監事、智慧護理委員會

理事長

陳麗琴