

檔 號：RND0399
保存年限：3

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號
聯絡人：支敬德
電子信箱：chingte@tmu.edu.tw
聯絡電話：(02)27361661轉2409
傳真電話：(02)27387348

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國103年5月12日

發文字號：北醫校進字第1030001435號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：健康照護分析學分班宣傳海報、健康照護分析學分班招生簡章、健康照護分析學分班報名表（健康照護分析學分班宣傳海報.PDF、健康照護分析學分班招生簡章.PDF、健康照護分析學分班報名表.PDF，共3個電子檔案）

主旨：檢送本校進修推廣處辦理「健康照護分析學分班」，敬請協助公告周知及踴躍派員參加，並惠予公(差)假，或補助課程費用出席，請查照。

說明：

- 一、本課程由新加坡大學Kwok Chan KUN教授、及臺北醫學大學醫學資訊所教授授課，使用統計軟體R，以健保資料為實例來培訓專業健康照護分析人才。
- 二、課程時間訂於103年6月6日至103年6月27日，每周五13：00~17：00；周六09：00~17：00(共4周，36小時)。課程地點：臺北市信義區250號臺北醫學大學。
- 三、檢附課程簡章、報名表及宣傳海報各乙份(如附件)。課程諮詢請洽本校進修推廣處支小姐，聯絡電話：(02)2378-5855；電子信箱：chingte@tmu.edu.tw。
- 四、協請轉發予人資處、醫學系所、統計系所、資訊系所、統計系所、護理學系所、管理系所。

正本：公私立大專校院、各公私立醫院、中央研究院

副本：本校進修推廣處

103/05/13
08:39:14



校長 閻雲 出國

副校長 邱弘毅 代行

擬辦：

一、將來文上傳本校公文系統，
公告週知。

二、文陳閱後存。

約用許子瑜
助買並

103-05-14

裝

教授兼
教研長 林佑昇

代
決
行
爲

副校長 邱弘毅
103-05-15

教授兼
教研長 林佑昇

訂

印章
784179




健康照護分析學分班

Analysis

特邀「新加坡大學」-- Kwok Chan LUN 教授 --

學習醫療健康照護數據共享、蒐集、分析與管理的創新方法，結合統計軟體工具運用；提升上課學員對資料之分析處理及解釋能力。並利於提升醫療品質、降低醫療成本、有效分配醫療資源，促使醫療健康照護經營更有效率與安全。

上課時間

103年06月06日-103年06月27日，每週五、六上課，共四週，總計36小時。

上課地點

臺北醫學大學

主辦單位

臺北醫學大學醫學資訊研究所
臺北醫學大學進修推廣處

學費及報名費

NT.10,200元起。
1.05/23(五)前報名減免700元
2.舊生、本校暨三院教職員工生校友(含退休員工)或2人以上團報每人減免500元
※以上優惠僅此一使用。

課程內容

週次	日期	課程說明
第 01 週	103/06/06 (五)	健康照護分析簡介、研究設計與抽樣方法 資料庫來源管理 (健保資料庫簡介)
	103/06/07 (六)	分析軟體簡介與應用、資料探勘 健康照護分析實作 (1)
第 02 週	103/06/13 (五)	健康照護統計基礎、健康照護指標評估
	103/06/14 (六)	健康資料運算與報表技巧、迴歸預測分析 健康照護分析實作 (2)
第 03 週	103/06/20 (五)	健康照護分析加值運用、健康效果分析
	103/06/21 (六)	視覺化分析、非迴歸預測分析 健康照護分析實作 (3)
第 04 週	103/06/27 (五)	資料解釋與報告

健康照護分析課程特色

- ◎本課程使用免費R統計軟體，並以健保資料為實例來培訓專業健康照護分析人才，不僅能提升相關背景學員分析處理能力，更能擁有實務經驗！此外，不須受限於付費軟體之授權，讓資料分析上更完善、簡易、方便；達成自主練習不設限。
- ◎邀請學術界及業界有豐富經驗的新加坡大學Kwok Chan KUN教授上課，更增加學員在國際上之視野。

報名請洽：臺北醫學大學進修推廣處

☎ 諮詢電話：(02)27361661 ext.2409 進修教育組 支小姐

☎ 傳真：(02) 2738-7348

☎ 網址：<http://ocee.tmu.edu.tw>

☎ 服務時間：週一至五9:00-21:00；週六、日09:00-17:00

☎ 地址：臺北市信義區吳興街250號 (臺北醫學大學教研大樓1樓)

課程講師



◎ Kwok Chan LUN 新加坡大學教授

- Professor in the Department of Information Systems and Centre for Health Informatics, NUS.
- 新加坡Gateway Consulting 執行長
- 國際醫學資訊教育學會理事長
- 創建健康照護支援資料分析訓練課程
- 創亞洲AMIA 10x10認證訓練國際課程
- 國際醫療相關組織團體成員
- Healthcare & Biomedical Sciences 小組委員會成員

◎ 劉建財

臺北醫學大學醫學資訊所教授兼所長
專長：
醫療資料庫系統、醫療資訊管理、
電子病歷、醫療健康資訊標準

◎ 邵于宣

臺北醫學大學醫學資訊所副教授
專長：
進階生物統計、醫療照護分析、效果研究

◎ 蔣以仁

臺北醫學大學醫學資訊所副教授
專長：
資料探勘、雲端計算與醫學應用

名額有限~
報名從速！

醫學資訊研究所
特色課程



臺北醫學大學一〇二學年度推廣教育

健康照護分析學分班招生簡章

- 一、依據：推廣教育審查委員會議決議。
- 二、目的：隨著醫學資料數位化，資料分析在醫療健康照護領域的應用也大幅度增加。透過有效的資料處理，可提供醫師診療參考、降低醫療成本、有效分配醫療資源，並提升醫療品質。
本課程目的是推廣數據共享、蒐集、分析與管理的創新方法，進一步增進學員對醫療健康照護資料的了解；並結合軟體工具的運用，提高醫療健康照護資料分析處理能力，進而解釋數據提供評價和改進結果。透過優良醫療品質、患者治療效果，促使醫療健康照護經營更有效率與安全。
- 三、班別：健康照護分析學分班。
- 四、對象：1. 醫療衛生、資訊統計等相關科系學生
2. 醫療、衛生、統計背景之專業人士、社會人士
3. 對健保資料庫統計分析有興趣者
- 五、上課期間：103年06月06日至103年06月27日(上課日期 06/06、06/07、06/13、06/14、06/20、06/21、06/27，共7天)，每週五 13：10~17：00，每週六 09：10~17：10。合計 36 小時。
- 六、收費標準：學分費及報名費，共計 10,200 元整。
※ 5/31 前報名、曾參加本處開辦課程之舊生、本校暨三院教職員生校友或退休員工等任一資格，每位優惠價新臺幣 9,500 元/人。
※ 報名具備 2 人成行即享優惠價新臺幣 9,700 元/人。
- 七、上課地點：臺北醫學大學。
- 八、報名方式：以掛號郵寄、傳真或現場報名逕向本校進修推廣處辦理，填寫報名表、繳驗畢業證書影本及身份證影本並繳交學雜費。繳費方式可採現金、ATM 轉帳、支票(抬頭：財團法人臺北醫學大學)或電匯至『合作金庫忠孝支庫』，戶名『財團法人臺北醫學大學』，帳號『0450-765-602-772』(電匯方式繳費者須附上電匯單影本)。注意：匯款人請填寫報名學員姓名，匯款完成後，請將匯款單據連同報名表傳真至(02)2738-7348。
- 九、報名日期：即日起至額滿為止。
- 十、退費方式：學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，扣除報名費 200 元後退還已繳學雜費用之九成；自實際上課之日算起未逾全期三分之一者，扣除報名費 200 元後退還已繳學雜費用之五成；在班時間已逾全期三分之一者，不予退費。
- 十一、其它事項：本班為學分班(兩學分)，應修讀 36 小時，學員修讀期滿經考試及格者，發給推廣教育學分證書，不授予學位證書。

週次	日期	上課內容	師資
一	1030606	健康照護分析導論 資料庫來源管理(健保資料庫簡介)	【 Kwok Chan LUN 】 新加坡大學教授 國際醫學資訊教育學會理事長
	1030607	研究設計與抽樣方法 分析軟體簡介與應用 資料探勘 健康照護分析實做-1	
二	1030613	健康照護統計基礎	【 劉建財 】 臺北醫學大學醫學資訊所教授兼所長
	1030614	健康資料運算與報表技巧	
三	1030620	健康照護分析加值運用 健康效果分析	【 邵于宣 】 臺北醫學大學醫學資訊所副教授
	1030621	視覺化分析 非迴歸預測分析 健康照護分析實做-3	
四	1030627	資料解釋與報告	【 蔣以仁 】 臺北醫學大學醫學資訊所副教授

- 十三、洽詢電話：(02) 2736-1661 分機 2409 支敬德小姐
- 報名傳真：(02) 2738-7348
- 地址：11031 臺北市信義區吳興街 250 號 臺北醫學大學進修推廣處
- 交通指南：◎搭乘臺北市公車 1, 22, 33, 37, 38, 226, 266, 288「臺北醫學大學」站
◎捷運市府站 2 號出口轉本校接駁車，或六張犁站轉 1 號公車。





臺北醫學大學 推廣教育報名表

新表件

報名日期：_____年_____月_____日

照片請在此浮貼一張 背後註明姓名班別 並附上 身分證正反影本 /畢業證書影本	姓 名(必填)		學號(勿填)	
	身分證字號(必填)		姓 別	☐ 男 ☐ 女
	生 日(必填)	西元 年 月 日	最高學歷	
	服務機關		職 稱	
	電 話(O)		電 話(H) (必填)	
	傳 真		行動電話(必填)	
通訊地址(必填)		郵遞區號□□□		
E-Mail(必填)		各類證號		

班 別 與 備 註

班 別 名 稱	備 註
健康照護分析學分班	

各項說明

1. 依據專科以上推廣教育實施辦法第9條，本處對學員報名資格有一定程序之審查及解釋權責。
2. 繳費方式：採匯款方式報名者，請於匯款後將報名表及匯款憑據傳真至本處並以電話確認。
3. 本處所有課程皆需繳交全額費用後才算完成報名手續。若超過員額，以繳費日期先後順序作為錄取依據。
4. 各類班次，凡未到校上課者視為缺課，不列入出席紀錄。若出席總時數低於課程要求時，不核算成績，且不頒予證書。
5. 自繳費起至開課日前一天可辦理課程保留、轉班、轉讓、退費，以上申請共以一次為限。
6. 欲保留/轉班/退費者，必須填寫申請表格，恕不接受口頭申請。申請表格送交至進修推廣處後始生效。
7. 若學員於本處課程說明會預先繳交訂金後，無法於上課前來報名上課者，所繳之訂金不予退還，若因延課則不在此限。
8. 各類手續流程、規定、辦法與表格，請上本處網頁查詢 <http://ocee.tmu.edu.tw/>
9. 其餘事項，以本處公布為準。
10. 尊重智慧財產權，本處各類班次非經授課老師同意，嚴禁錄音錄影。
11. 學員請(1)填妥推廣教育報名表(2)詳閱學員個資告知聲明後簽名(3)完成繳費，始得完成報名手續。

本人已詳讀上述各項說明及簡章之相關規定，並同意提供個人資料為本訓練課程之各項使用，若有未敘明事項，悉依專科以上推廣教育實施辦法進行後續處置事宜。

參訓學員簽名：_____ 報名日期：_____年_____月_____日

請續見下頁

以下由進修推廣處填寫

收費章：	收據編號：
金 額：	
繳費方式：	☐ 信用卡 ☐ 現金 ☐ 支票/匯票，號碼：
	☐ 電匯(日期：_____) ☐ 銀行匯款，匯款人：
	☐ ATM轉帳，帳號末5碼：_____ 轉帳日：
繳交資料：	☐ 照片 ☐ 身份證影本 ☐ 證書 ☐ 其他 _____
電話：02-2736-1661分機2419 傳真：02-2738-7348 地址：110 臺北市信義區吳興街250號 進修推廣處	
合作金庫忠孝支庫(代號006) 帳號：045-0765-602-772 戶名：財團法人臺北醫學大學 網址： http://ocee.tmu.edu.tw	

☐學員資料已建檔，人員：_____ 日期：_____年_____月_____日

財團法人私立臺北醫學大學

學員個人資料提供告知暨同意書



財團法人私立臺北醫學大學(下簡稱本校)依個人資料保護法之相關規定，將對您個人資料進行蒐集、處理或利用，依法告知您以下事項，為保障您的權益，請詳細閱讀本同意書所有內容。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿二十歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定，但若您簽署本同意書時，視為您已取得法定代理人之同意，並遵守以下所有規範：

- 一、本處為進行蒐集、處理或利用您個人資料之機構。
- 二、蒐集目的：本處蒐集您個人資料的目的在於進行本處學員事務管理、各項統計調查與分析及本校依法設立之法定義務作業使用。
- 三、蒐集個人資料類別及範圍：姓名、電話(手機/住家/公司)、傳真、通訊地址、E-mail、給付方式(存摺影本)、身分證號、性別、出生年月日、居留證、服務機關、職稱、最高學歷、各類證號、投保單位、工作年資等(個人資料類別代號：C001-003、C011、C031、C033、C038、C051-53、C061-062、C064)。
- 四、個人資料使用期間、地區：本校校務之存續期間，但依法令或法定職務得利用者，不在此限。利用地區不限。
- 五、個人資料之利用方式及對象：

對於利用您之個人資料可分為校內、校外及第三方資料共三種，分述如下：

1. 校內利用：

- I. 利用您的個人資料於本校執行推廣教育課程。包括因學員管理事務執行所必須進行之班級資料建檔、開延停班暨課程異動聯繫通知、內部公文及文書作業所需之資料提供(意見調查、課程簽到退、結訓證書製作)等。
- II. 利用您的個人資料於本處內部學員事務管理所需之登記及聯繫方式登載，包括各項資訊服務所需進行之個人聯繫資料登記，因學生事務所必須之通訊及緊急聯絡名單之建立。
- III. 利用您的個人資料於日後接受相關課程推廣之寄發作業。

2. 校外利用：

- I. 利用您的個人資料於提供校外實習及參訪單位，進行實習參訪事務之執行及聯繫通知(包含實習學員名單、通訊方式及相關證號等)。
- II. 利用您的個人資料於外部單位簽約(包括各類活動課程投保、課程相關物品購置、租賃等)。



III. 利用您的個人資料於政府機關依其法定職掌調閱與利用(包括台北市政府職業訓練局、台北市社會局、台北市政府教育局等)，並於日後進行課程結訓後續相關作業(包括政府委訓補助款項核銷及課程證書寄發等)。

3. 第三方資料利用：

利用您的個人資料於海外遊學食宿、參訪、交通、機票、合約(含旅遊契約書)等行前作業之執行。

六、 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本校蒐集、處理及使用您的個人資料之效果，且同意本校留存此同意書，供日後取出查驗。如您如違反本同意書相關條款時，本校得隨時終止對您提供之一切實習相關事務之資格。

七、 若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整。若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，將會損及您於本校之各項權益。

八、 個人資料之權利及權益：您依法得行使個人資料保護法第3條之個人權利。但因本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。權利之行使方式請洽本校進推單位承辦人員。若因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。

九、 您的得自由選擇是否提供本校個人資料，惟不提供將影響本校對您的訓練課程，造成權利得喪。

若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，本校保留隨時終止您接受使用相關資格的權利。

十、 本校保留隨時修改本同意書規範之權利，本校將於修改規範時，將於本校網頁公告修改之事實，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請主動通知本校，否則將視為您已同意並接受本規範該等增訂或修改內容之拘束。

此致 臺北醫學大學進修推廣處

立同意書人：

(簽名)

身份證字號：

地址：

