社團法人臺北市心藝社會關懷協會
104 年度老人福利服務專業人員訓練課程簡章

一、主辦單位：社團法人臺北市心藝社會關懷協會

二、合辦單位：臺北市立萬芳醫院護理部

三、上課地點：臺北市立萬芳醫院五樓階梯教室（台北市文山區興隆路三段 111 號）

四、參加對象、舉辦日期、報名截止日：

參加對象（未達 50 人不開課）	舉辦日期	報名截止日
護理人員與照顧服務員	104.09.05(六)	104.08.28〈額滿為止〉

五、時數認證：

本課程預定申請中華民國護理師護士公會全國聯合會護理人員繼續教育積分認證，課程積分為**專業課程 7.2 積分**。

（本會將協助上課學員登錄積分，學員無需自行申請）。

本課程預定申請臺北市政府社會局核備照服員在職訓練 6 小時。

六、報名費用（**逾期或現場報名者皆加收 200 元**）：

＊會員：（已繳 104 年度會費）每人 300 元。

＊非會員：每人 700 元

七、報名方式：**報名前請先致電確認是否尚有名額〈名額有限，額滿為止〉**，

再至銀行匯款〈手續費請自行負擔〉並將存根聯黏貼於報名表上，

報名表請清楚完整填寫資料〈務必填寫身份證字號〉以利積分登錄，

傳真至(02)8691-0336 並請務必來電確認。

確認電話 02-8691-8005；0973-969-403 高先生（10:00-17:00）。

本課程線上報名表 http://www.shin-yi.org.tw/application.html

＊報名繳費後，臨時無法參加課程者，請於開課七日前(不含六、日)辦理退費手續，本會扣除作業規費 100 元後無息退費，超過限期，恕不退費。

全程參與者（即完成辦理簽到及簽退手續）會後本會會協助認證，

根據規定遲到早退 20 分鐘，不予以認證。

＊如未開課，將退全額報名費，不另扣除作業規費 100 元。

＊上課報到當日請攜帶身份証明文件備檢。

課　程　表

時間	課程主題	課程內容	主講人	時數
09：20~09：50	報到			
09：50~10：00	長官致詞			
10：00~12：00	臨終關懷實務與長照機構常見照護問題運用	1. 如何提供住民或家屬臨終關懷與照護連結 2. 現代善終觀念及照護做法 3. 如何與病人及家屬建立關係 4. 機構照顧者的情緒照護-家屬關懷及工作人員支持	陳貴芝老師	2hr
12：00~13：00	餐敘			
13：00~15：00	老人常見意外事件與處理原則	1. 常見的老人用藥問題 2. 機構內感染控制處理 3. 常見的老人吞嚥問題 4. 老人跌倒的預防與處置 5. 爭吵問題與走失處理 6. 老人約束與自殺問題 7. 緊急及意外事件的連絡與應對方法及基本急救法	張玉馨老師	2hr
15：00~15：10	茶敘			
15：10~17：10	機構管路照護品質與實務	1. 認識機構常見管路照護安全措施 2. 機構常見管理照護技術與指導 3. 認識鼻胃管照護作業規範與執行計畫 4. 認識導尿管照護作業規範與執行計畫 5. 如何提升機構管路照護品質	張玉馨老師	2hr
17：10~	賦歸			

講師介紹：

陳貴芝

現職：台灣仁本服務股份有限公司經理兼任社工督導

最高學歷：真理大學宗教文化與組織管理學系碩士班

經歷：元培科技大學醫務管理學系講師

張玉馨

現職：財團法人私立廣恩老人養護中心護理部主任

最高學歷：元培技術學院護理系

經歷：博仁醫院呼吸照護病房督導、天主教耕莘醫院護理長

交通指引：

交通方式	公車站牌	台北車站-公館-政大-木柵動物園：236、237、676、530、606、671、0 南、棕 11 新店-景美-石碇 深坑：253、671、棕 2、棕 3、棕 6、棕 11、棕 12、綠 2 中永和：綠 2 市政府：611 行天宮：298
	捷運	文湖線：至萬芳醫院站下車 板南線：至忠孝復興站轉搭乘文湖線至萬芳醫院站下車 淡水-新店線：至台北火車站轉搭板南線至忠孝復興站轉搭乘文湖線於萬芳醫院站下車

報　名　表

報名場次	104/09/05(星期六)			
學員姓名		職　　稱	□護理人員□照顧服務員	午　　餐
身份證字號		出生年月日	年　　月　　日	□葷　□素
學員姓名		職　　稱	□護理人員□照顧服務員	午　　餐
身份證字號		出生年月日	年　　月　　日	□葷　□素
學員姓名		職　　稱	□護理人員□照顧服務員	午　　餐
身份證字號		出生年月日	年　　月　　日	□葷　□素
學員姓名		職　　稱	□護理人員□照顧服務員	午　　餐
身份證字號		出生年月日	年　　月　　日	□葷　□素
學員姓名		職　　稱	□護理人員□照顧服務員	午　　餐
身份證字號		出生年月日	年　　月　　日	□葷　□素

服務單位	（開立收據，請填全銜）			
收據抬頭	□服務單位　□學員姓名 □其他（請填全銜）：			請蓋機構章：
聯絡人		聯絡電話		
電子信箱				
類　　別 （務必勾選）	□本會會員(已繳 104 年度會費)：每人 300 元。 □非會員：每人 700 元。（逾期或現場報名者皆加收 200 元）			
通訊地址	□□□--□□（郵遞區號） （寄發證書，請填寫清楚）			

請將存根聯黏貼於此

＊未貼上繳費存根聯視同未完成報名手續

戶名：社團法人臺北市心藝社會關懷協會
銀行：台北富邦**基隆路**分行；帳號：600120001903。
請於匯款單匯款人上填寫**報名機構簡稱**資料，以便核對確認。
＊報名表完整填寫後，傳真至（02）8691-0336 **請務必來電確認。**
＊聯絡電話：(02)8691-8005；0973969403 高先生