

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：臺北市士林公民會館 2 樓 203 室（臺北市士林區大東路 75 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	104.10.16(五)	104.10.09〈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，課程積分為倫理課程 2.4 積分(兩性)、倫理課程 4.8 積分(感染)。

（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證明文件備檢。

※本次課程因配合士林會館於 12~13 點休息時間，所有人員不得待在館內，故當日上午餐請學員自理，本次課程不提供午餐。

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	職場性別工作平等	1. 打破刻板印象：性別歧視行為的禁止 2. 遵守職場倫理：工作場所性騷擾的防治 3. 實踐理想環境：促進工作平等措施的推動 4. 尋求救助管道：救濟及申訴程序	廖筑君 社工師	2hr
12:00~13:00	餐敘			
13:00~15:00	長期照護機構感染管制 概論	1. 瞭解目前國內長期照護機構院內感染現況以及重要性 2. 瞭解長期照護機構院內感染的定義 3. 瞭解長期照護機構院內感染的群突發 4. 長期照護機構院內感染的調查案例分享 5. 如何促進長期照護機構院內感染的品質提昇與改善	幸瑾華 主任	2hr
15:00~15:10	茶敘			
15:10~17:10	環境監測之消毒滅菌與 環境清潔	1. 認識目前機構感染管制措施常見的問題 2. 學習機構環境清潔的原則及方法 3. 認識機構環境及醫療設施正確的消毒及滅菌方式 4. 學習與環境清潔與消毒有關之感染管制作業指標	幸瑾華 主任	2hr
17:10~	賦歸			

講師介紹：

廖筑君

現職：馬偕紀念醫院社會服務室社工師

最高學歷：臺北醫學大學醫學人文研究所

經歷：財團法人華人心理治療基金會心理治療師

幸瑾華

現職：新北市私立智英老人長期照護中心主任

最高學歷：國立台北護理學院護管組

經歷：台北市至善老人安養護中心護理長、新北市永和耕莘醫院護理長、台北市馬偕紀念醫院急診室組長

交通指引：

臺北市士林公民會館 2 樓 203 室（臺北市士林區大東路 75 號）



交通方式	公車站牌	【小北街】站牌：216 副、216 區間、218 (含區間和直達)、250、266 (含區間)、277、280、290 正、303 (含區間)、304 承德、308、310、606、616、618、665、68、864、小 18 (含區間)、紅 3、紅 5、紅 7 (含區間)。 【士林分局】站牌：小 15、小 15 區間、小 16、小 17、小 19、市民小巴 1、市民小巴 8。
	捷運	捷運・站名：士林站 (2 號出口) 由士林捷運站 2 號出口出站走福德路左轉大東路，步行距離約 5 分鐘可達士林公民會館。 公車： 停車場：士林捷運站 2 號出口處收費停車場。

報名表

報名場次	104/10/16(星期五)				
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員	午 餐	
身份證字號		出生年月日	年 月 日	不提供	
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員	午 餐	
身份證字號		出生年月日	年 月 日	不提供	
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員	午 餐	
身份證字號		出生年月日	年 月 日	不提供	
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員	午 餐	
身份證字號		出生年月日	年 月 日	不提供	
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員	午 餐	
身份證字號		出生年月日	年 月 日	不提供	
服務單位	(開立收據，請填全銜)				
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 服務單位 <input type="checkbox"/> 學員姓名 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 本會會員(已繳104年度會費)：每人300元。 <input type="checkbox"/> 非會員：每人700元。(逾期或現場報名者皆加收200元)				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (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