

# 社團法人臺北市心藝社會關懷協會

## 105 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第六會議室（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、主任(院長)	105.03.28(一)	105.03.18〈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 2.4 積分、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主任(院長)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 105 年度會費）每人 400 元。

\*非會員：每人 800 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，請於開課五日前(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。

# 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	長照機構住民靈性照顧與善終服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 介紹靈性照顧的精神與內容</li> <li>2. 安寧緩和醫療與 DNR 知情告知技巧</li> <li>3. 認識親友死亡的悲傷情緒及其歷程</li> <li>4. 協助個案及其家屬面對死亡的心理調適過程</li> <li>5. 如何提供服務對象或家屬臨終關懷相關資訊與社會資源</li> </ol>	陳貴芝 老師	2hr
12:00~13:00	餐敘			
13:00~15:00	長照機構感染管制工作(含評鑑與查核)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 瞭解感染管制的重要性及影響</li> <li>2. 建立機構內正確的感染觀念</li> <li>3. 培養機構內積極防治感染態度</li> <li>4. 感染管制工作之角色與定位</li> <li>5. 機構感染管制工作業務內容</li> <li>6. 機構感染管制評鑑與查核準備</li> </ol>	幸瑾華 主任	2hr
15:00~15:10	茶敘			
15:10~17:10	長照機構感染管制措施與實務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學習正確機構內感染管制措施及標準防護措施</li> <li>2. 正確執行洗手技術、飲用水管理、防護裝備穿脫技術</li> <li>3. 通曉各種傳染病相關知識</li> <li>4. 熟悉法定傳染病之通報</li> <li>5. 長照機構環境監測管理(含空調、病媒防治、污物、廢棄物)及隔離室使用措施</li> </ol>	幸瑾華 主任	2hr
17:10~	賦歸			

講師介紹：

## 陳貴芝

現職：元培科技大學醫務管理學系講師

最高學歷：真理大學宗教文化與組織管理學系碩士班

經歷：台灣仁本服務股份有限公司經理兼任社工督導

## 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：



交通方式	公車站牌	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 台北車站-公館-政大-木柵動物園：236、237、676、530、606、671、0南、棕 11</li> <li>➢ 新店-景美-石碇 深坑：253、671、棕 2、棕 3、棕 6、棕 11、棕 12、綠 2</li> <li>➢ 中永和：綠 2</li> <li>➢ 市政府：611</li> <li>➢ 行天宮：298</li> </ul>
	捷運	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 文湖線：至萬芳醫院站下車</li> <li>➢ 板南線：至忠孝復興站轉搭乘文湖線至萬芳醫院站下車</li> <li>➢ 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</li> </ul>

# 報名表

報名場次	105/03/28(星期一)		
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 主任(院長) <input type="checkbox"/> 其他	
身份證字號	出生年月日	年	月 日
			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 主任(院長) <input type="checkbox"/> 其他	
身份證字號	出生年月日	年	月 日
			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 主任(院長) <input type="checkbox"/> 其他	
身份證字號	出生年月日	年	月 日
			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 主任(院長) <input type="checkbox"/> 其他	
身份證字號	出生年月日	年	月 日
			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
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105年度會費)：每人400元。 <input type="checkbox"/> 非會員：每人800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