

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：臺北市立聯合醫院陽明院區護理科
- 三、上課地點：台北市立聯合醫院陽明院區九樓大禮堂（台北市士林區雨聲街 105 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、照顧服務員	105. 04. 15(五)	105. 04. 08〈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、品質課程 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顧服務員在職訓練 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 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	安寧照護實務與長照機構靈性照護問題運用	1. 如何提供住民或家屬臨終關懷與靈性照護連結 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	呼吸道感染與不明原因發燒之預防及感染管制措施	1. 呼吸道醫療照護相關感染的定義 2. 呼吸道感染的疾病介紹 3. 肺結核感染管制 4. 不明原因發燒之簡介、處理與通報 5. 預防傳染的基本概念 6. 呼吸道感染之預防及感染管制措施	林秀如老師	2hr
15：00~15：10	茶敘			
15：10~17：10	泌尿道與腸胃道群聚感染之預防及感染管制措施	1. 泌尿道醫療照護相關感染的定義 2. 泌尿道感染之預防措施 3. 腸胃道醫療照護相關感染的定義 4. 腸胃道感染之預防措施 5. 群聚感染定義 6. 群突發事件通報偵測處理 7. 群突發經驗分享	林秀如老師	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

林秀如

現職：彰化縣私立寶祥老人長期照護中心主任

最高學歷：私立德育護理專科學校

經歷：彰化縣私立小型機構評鑑輔導計畫委員、居家服務督導員、國立空中大學社會工作實習督導

交通指引：



交通方式	公車 站牌	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 雨農國小站：285、646、紅 12 ▶ 陽明醫院站：紅 15、645、685
	捷運	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 搭乘淡水線於捷運芝山站 ※步行：出口左轉接福國路，直行至中山北路六段左轉後，右轉忠誠路一段，直行至第二個路口，右轉忠義街看到雨農國小，再步行約 5 分鐘即可到達陽明院區，總步行時間約 15 分鐘。 ※接駁車：捷運芝山站→陽明院區（時間表請參閱下列網址） <p>http://www.tpech.gov.tw/ct.asp?xItem=1005628&ctNode=15139&mp=109181</p>

◆ 停車資訊：

- ◇ 設有委外收費停車場，提供來院民眾前半小時免費停車，共有 41 停車位。
- ◇ 附近芝山岩公園平面停車場，共有 116 停車位。
- ◇ 周邊人行道含有 300 個以上合法機車停車位，供民眾停車空間充足。
- ◇ 另為方便身心障礙人士就診，備有 4 個汽車及 2 個機車殘障專用車位。

報名表

報名場次	105/04/15(星期五) ※ <u>照服員每單位限報3名</u>		
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他	午餐
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"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他	午餐
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"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他	午餐
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"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他	午餐
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"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他	午餐
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