

社團法人臺北市心藝社會關懷協會 107 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：臺北市立聯合醫院仁愛院區

三、上課地點：台北市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓六樓第一會議室

(台北市大安區仁愛路四段 10 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	107.08.02(四)	107.07.27〈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 107 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)2550-8590 並請務必來電確認。

確認電話 02-2558-8386；0973-969-403 劉先生 (10:00-17:00)。

*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

日期 :8月2日	課程主題	課程內容	主講人	時數
09:00~09:25	報到			
09:25~09:30	長官致詞			
09:30~11:30	安寧照護實務與長照機構靈性照護問題運用	<ol style="list-style-type: none"> 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 	吳麗彬 老師	2hr
11:30~12:30	餐敘			
12:30~14:30	老人照護常見意外與緊急事件處理原則	<ol style="list-style-type: none"> 1. 常見意外或緊急事件之原因及預防。 2. 呼吸道異物哽塞急救法。 3. 緊急意外事件的連絡與應對方式。 4. 常見意外或緊急事件之處置策略(含照護糾紛案例分享)。 	幸瑾華 老師	2hr
14:30~14:40	茶敘			
14:40~16:40	長照機構提升管路安全與照護訓練	<ol style="list-style-type: none"> 1. 留置鼻胃管及留置導尿管之照護。 2. 管路意外事件的預防與處理機制。 3. 鼻胃管移除訓練計劃吞嚥訓練。 4. 尿管移除訓練計劃膀胱訓練。 	幸瑾華 老師	2hr
16:40~	賦歸			

講師介紹：

姓名	性別	現職	學經歷	師資資格
吳麗彬	女	臺北市立萬芳醫院護理部督導長	學歷： 國立臺灣師範大學生命科學系博士畢業 經歷： 臺北市立萬芳醫院護理部護理長 臺北榮民總醫院護理師	1
幸瑾華	女	新北市私立廣福老人養護中心主任	學歷： 國立台北護理健康大學長期照護研究所碩士 經歷： 新北市私立智英老人長期照護中心主任 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	1

交通指引：



【大眾運輸交通工具】

交通方式	公車 站牌	> 大安路口站(仁愛醫院): 37. 261. 263. 270. 311. 621. 630. 651. 665. 245 > 聯合醫院仁愛院區站: 41. 74. 204. 685 > 仁愛復興路口站: 37. 245. 261. 263. 270. 311. 621. 630. 651. 665 > 仁愛敦化路口: 0 東. 245. 261. 263. 270. 292. 311. 37. 41. 621. 630. 651. 665. 敦化幹線 > 仁愛國中: 235. 275. 278. 285. 294. 33. 52. 556. 662. 663. 902. 905. 906. 909. 913. 939
	捷運	忠孝復興站、大安站

◆ 院內停車資訊：

院區停車場：30 分鐘內免費，超過 30 分鐘未達 1 小時 以 1 小時計費，收費 40 元。超過 1 小時以上收費 60 元、超過 1 小時 30 分鐘未滿 2 小時視同 2 小時計，收費 80 元，依此累進。

報 名 表

報名場次	107/08/02(星期四) ※照顧服務員每單位限報 3 人		
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 107 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	□□□-□□ (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) 2550-8590 請務必來電確認。

*聯絡電話：(02)2558-8386；0973969403 劉先生