

# 社團法人臺北市心藝社會關懷協會 108 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	108.5.16(四)	108.5.11 (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(感染) 4.8 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、長照人員繼續教育積分。

六、報名費用 (逾期或現場報名者皆加收 200 元)：

\*會員：(已繳 108 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)2239-7119 並請務必來電確認。

確認電話 02-2239-8785；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。

## 108 年度老人福利機構專業人員在職訓練 課程表

日期：5月16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	職場安全與傷害預防	1. 照顧工作的職業傷害相關知識。 2. 認識預防照顧工作職業傷害的重要性。 3. 注意工作者和服務對象職場安全與傷害預防技巧。	江展溢 老師	2hr
11：30~12：30	餐敘			
12：30~14：30	群聚感染之偵測與處理	1. 認識長期照護機構及住民的特性 2. 定義簡介及分類 3. 如何辨識（偵測）群聚突發 4. 機構常見之群聚突發傳染疾病及病原 5. 群聚突發事件調查、通報及處理	幸瑾華 老師	2hr
14：30~14：40	茶敘			
14：40~16：40	長照機構感染控制工作之角色與定位	1. 瞭解長照機構感染控制之重要性。 2. 瞭解長照機構感染控制工作範圍。 3. 瞭解造成感染的疾病及相關因素。 4. 長照機構內常見感染疾病、法定傳染病之照顧與預防策略。 5. 瞭解長照機構感染監測作業流程。 6. 工作人員如何作好感染控制。	幸瑾華 老師	2hr
16：40~	賦歸			

### 講師資料

姓名	性別	現職	學經歷
江展溢	男	紹善股份有限公司復健經理	學歷：台灣師範大學復健諮商碩士 經歷：忠祥診所職能治療師 景文復健科診所職能治療師 聖母醫院職能治療師
幸瑾華	女	新北市私立慈美老人養護中心主任	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

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	108/5/16(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
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108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)2239-7119 請務必來電確認。

\*聯絡電話：(02)2239-8785；0973969403 劉先生