

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

、上課地點：臺北市信義區黎忠里里民活動中心

(台北市信義區和平東路三段 391 巷 16 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	108.6.28(五)	108.6.24 (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：6月28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	臨終關懷及安寧療護	1.臨終關懷的精神與內容。 2.照顧瀕死病患的心理壓力與調適。 3.安寧療護的倫理與原則。 4.案主及其家屬面對往生心理調適的過程。	陳貴芝 老師	2hr
11：30~12：30	餐敘			
12：30~14：30	長期照護機構住民留置導尿管照護與感染管制措施	1.留置導尿管照護的目的 2.留置導尿管常見疾病介紹 3.導尿管照護措施及注意事項 4.留置導尿管常見問題與處理 5.留置導尿管醫療照護相關感染的定義 6.留置導尿管感染之預防及感染管制措施	黃致華 老師	2hr
14：30~14：40	茶敘			
14：40~16：40	長期照護機構住民鼻胃管照護與感染管制措施	1.鼻胃管照護的目的 2.鼻胃管之固定與清潔照護 3.留置鼻胃管之灌食與注意事項 4.留置鼻胃管常見問題與處理 5.留置鼻胃管醫療照護相關感染的定義 6.留置鼻胃管感染之預防及感染管制措施	徐韻舒 老師	2hr
16：40~	賦歸			

講師資料

姓名	性別	現職	學經歷	師資資格
陳貴芝	女	社團法人臺北市心藝社會關懷協會理事長 台灣仁本生命科技(股)公司副總經理	學歷：淡江大學管理科學博士班生 經歷：社團法人台灣老人福利機構協會財務長 有限責任臺北市心藝聯合照顧服務勞作社理事長 彰化縣和美鎮禎祥日間照顧中心特別顧問	1
徐韻舒	女	新光吳火獅紀念醫院	學歷：弘光科技大學護理系 經歷： 新光吳火獅紀念醫院新光居家護理所居家安寧護理師	1
黃致華	女	新光吳火獅紀念醫院	學歷：長庚技術學院學士 經歷： 新光醫院呼吸加護病房 4 年 新光醫院內科加護病房護理師 3 年 新光醫院社區護理室護理師 1.5 年	1

交通指引：



【大眾運輸交通工具】

交通方式	公車站牌	黎忠市場：3, 15, 18, 72, 211, 282, 285, 292, 685, 902, 和平幹線, 市民小巴 7
	捷運	麟光站

報名表

報名場次	108/6/28(星期五) ※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