

# 社團法人臺北市心藝社會關懷協會

## 109 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：臺北市文山區司法新村活動中心

(台北市文山區保儀路 138 巷 28 號 2 樓)

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、長照人員	109.11.12(四)	109.11.06 (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，課程積分為法規課程 2.4 積分、品質(感控)課程 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 109 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)2641-2987 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。

## 109 年度老人福利機構專業人員在職訓練 課程表

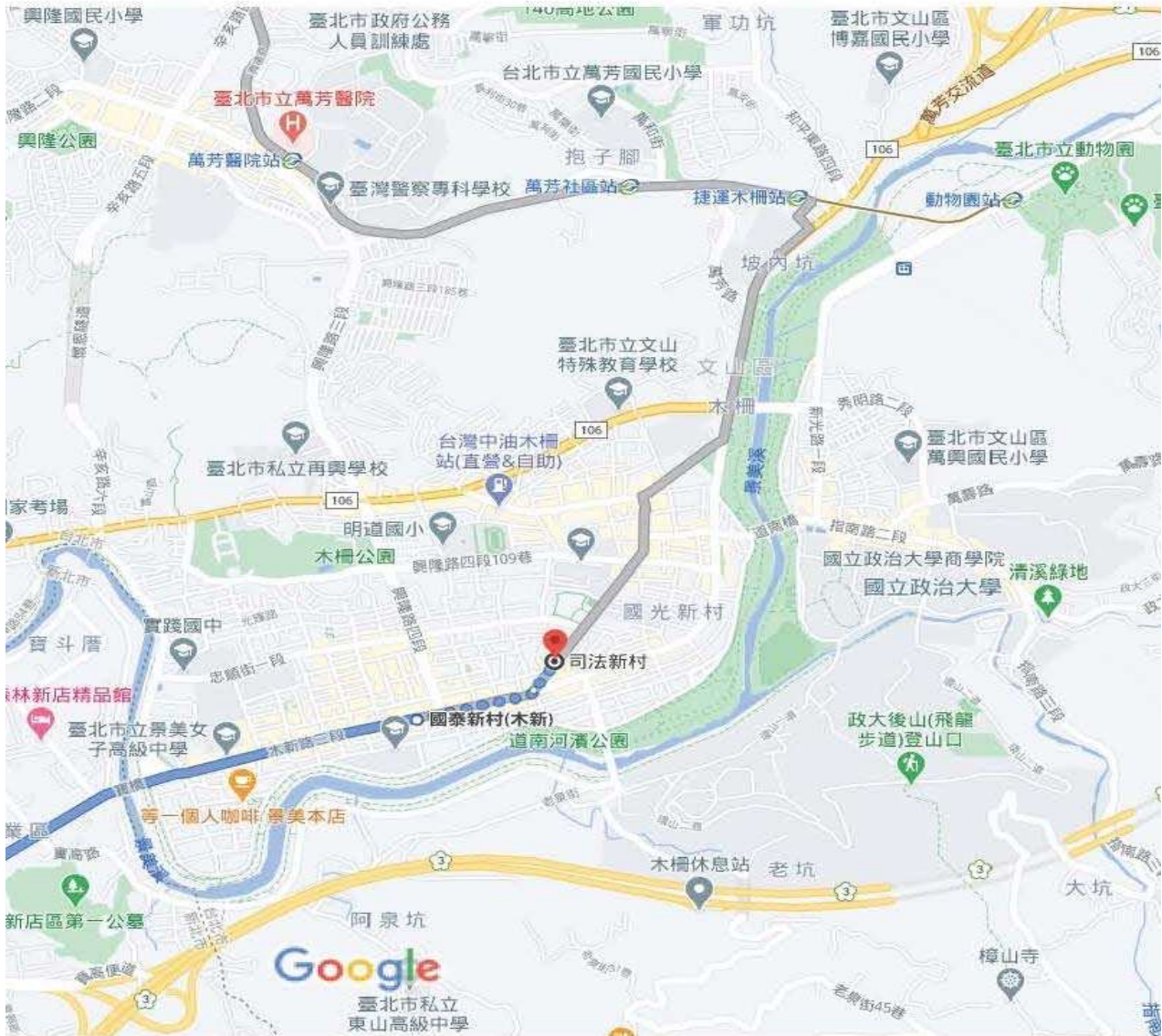
日期 :11 月 12 日	課程主題	課程內容	主講人	時數
09：00~09：25	報到			
09：25~09：30	長官致詞			
09：30~11：30	養護機構作業安全衛生相關法規概要	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為防止職業災害，保障勞工安全與健康，機構需依職業安全衛生法訂定安全衛生工作守則執行。</li> <li>2. 安全衛生務必要做到設備安全化、作業標準化、身心健康化，徹底防止人為失誤，落實自護、互護、監護 3 大內容。</li> <li>3. 如何推行人性管理，建立安全、舒適、有朝氣的安全衛生習慣及優質之勞動文化。</li> <li>4. 宣導員工無論其職位或職務性質為何，皆應負起在其監督下之區及各階層屬員之安全衛生責任，並在其職權範圍之內盡其所能防止意外，隨時糾正不安全行為與工作方法，並改善不安全之工作環境。</li> </ol>	陳盈達 老師	2hr
11：30~12：30	外出用餐			
12：30~14：30	長期照顧機構多重抗藥性微生物之預防及控制	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 防止多重抗藥性微生物傳播的一般常規措施</li> <li>2. 醫護人員的教育與訓練</li> <li>3. 審慎的使用抗微生物製劑。制定抗微生物製劑使用規範，促使醫療機構適當的使用抗微生物製劑</li> <li>4. 預防多重抗藥性微生物傳播的感染控制措施</li> <li>5. 防止多重抗藥性微生物傳播的強化措施</li> </ol>	張玉馨 老師	2hr
14：30~14：40	課間休息			
14：40~16：40	認識法定傳染病與通報流程、群聚之偵測與處理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 傳染病的種類</li> <li>2. 傳染病之報告時限與防治措施</li> <li>3. 人口密集機構傳染病監視通報系統。</li> <li>4. 傳染病檢體收集、運送保存</li> <li>5. 易引起群突發之疾病</li> <li>6. 感染群突發重要的病原</li> <li>7. 流行與群突發之定義</li> <li>8. 群突發調查步驟</li> <li>9. 群突發調查的原則-六個 W 原則</li> <li>10. 工作人員及主管職責</li> </ol>	張玉馨 老師	2hr
16：40~	賦歸			

## 講師資料

姓名	性別	現職	學經歷	師資資格
陳盈達	男	恩主公醫院 總務室、職業安全衛生室主任	學歷： 輔仁大學管理學研究所 經歷： 恩主公醫院總務主任 亞東醫院資材處主任	1
張玉馨	女	台北市私立天玉老人長期照顧 中心主任	學歷：輔仁大學跨專業長期照護研究所碩士 經歷：天主教耕莘醫院護理長、 博仁醫院呼吸照護病房督導 財團法人私立廣恩老人養護中心護 理部主任 五股老人公寓主任	1

## 交通指引：

文山區司法新村活動中心（台北市文山區保儀路 138 巷 28 號 2 樓）



### 【大眾運輸交通工具】

交通方式	公車站牌	司法新村：237, <a href="#">796,252</a> , <a href="#">295</a> , <a href="#">66</a> , <a href="#">棕7</a>
	捷運	木柵站(需再換乘公車 66.252. 棕7.到司法新村公車站)

# 報 名 表

報名場次	109/11/12(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 109 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；銀行代號:012 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) 2641-2987 請務必來電確認。

\*聯絡電話：(02)2239-8785；0973969403 劉先生