

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

二、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)

三、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	109.12.30(三)	109.12.24 <額滿為止>

四、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。

五、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

六、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 :12月30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	職場服務禮儀與溝通應對技巧	1. 瞭解服務禮儀重要性說明 2. 學習正確的服務觀念與專業的態度 3. 學習服務禮儀與應對技巧 4. 如何在與家屬/住民接觸過程中做好適當服務 5. 服務禮儀與應對技巧—案例研討 6. 服務禮儀與應對技巧—實務演練	陳貴芝 老師	2hr
11:30~12:30	餐敘			
12:30~14:30	感染管制措施(一)	1. 傳染病防治及傳染病概述 2. 長期照護感染管制現況及常見感管議題 3. 長期照顧機構手部衛生的執行 4. 討論與分享 5. a. 為早期偵測機構內發生傳染群聚事件 b. 讓防疫人員及時妥適處理即採取必要防疫措施 c. 提供高品質優質照護	幸瑾華 老師	2hr
14:30~14:40	茶敘			
14:40~16:40	感染管制措施(二)	1. 感染管制演練及劇本書寫 2. 長期照顧機構感染管制查核及準備 3. 討論與分享 4. 感染管制的重要性及影響、感染管制工作之角色與定位 5. 感染管制工作業務內容 6. 評鑑與查核準備及規範	幸瑾華 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： 真理大學宗教文化與組織管理學系碩士 經歷： 社團法人台灣老人福利機構協會財務長 元培科技大學醫務管理學系講師	1
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	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	109/12/30(星期三) ※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	<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；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