



社團法人台灣醫務管理學會

『身心障礙支持服務核心課程 20 小時訓練課程』

壹、課程介紹

依據衛生福利部統計資料顯示，截至 2020 年底台灣身心障礙人數總計 1,197,939 位，佔總人口數的 5.08%，相較於 2018 年(4.98%)、2019 年(5.03%)，有逐年增長的趨勢，當身心障礙人口數量與比例逐漸增長時，將導致身心障礙者的支持需求日益增加。

爰此，提升照顧服務員之專業知能與技能，以符合照護身心障礙個案之人力需求，維護個案照顧品質及安全，衛生福利部於 107 年 11 月 1 日頒布身心障礙支持服務核心課程訓練的內容，訂定「身心障礙支持服務核心課程訓練」(以下簡稱身障核心課程)，並規定「接受身心障礙服務相關訓練後，始得照顧未滿四十五歲之失能且領有身心障礙證明或手冊者」。更於 110 年 1 月公告 110 年 3 月 1 日起，若未能完成 20 小時失智症、身心障礙服務相關訓練的照顧服務員，將不得領取相關服務加給費用，以確保照顧服務員之照護品質。

有鑑於此，台灣醫務管理學會特邀請葉芳枝老師以豐富之實務經驗，藉由適切性之課程，提升身心障礙者照顧服務之第一線照顧服務人員專業技能，加強基本概念，協助照顧服務員了解身心障礙者之服務特殊性並規劃適切性的服務，以滿足社區身心障礙者多元化與個別性之照顧需求，培植強化照顧服務員對身心障礙者的照顧知能，減少照顧服務工作上的挫折並提供個別化的優質服務，並使被照顧者獲得更完善與健全之服務。

誠摯邀請您跟隨台灣醫務管理學會的腳步透過「與服務對象溝通互動」、「正向支持行為」、「職業安全與衛生」等多元面向之課程及講師豐富之實務經驗分享，充實專業知能、綜融知能及技巧，增進其專業照顧服務品質，敬請把握機會儘速報名！

貳、活動資訊

日期：110 年 5 月 7 日(五)至 5 月 8 日(六)

時間：上午 8 點至晚上 7 點(報到時間上午 7 點 40 分至 7 點 55 分)。

✚ 地點：天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院住院大樓 12 樓國際會議廳
(新北市永和區國光路 123 號)

✚ 主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會

✚ 課程對象：

依長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法完成之長照人員。

- (1) 長期照護醫事人員
- (2) 照顧管理人員
- (3) 社會工作師、社會工作人員
- (4) 照顧管理專員及照顧管理督導
- (5) 長照服務相關計畫之人員
- (6) 照顧服務人員
- (7) 居家服務督導員
- (8) 一般有興趣之民眾

✚ 與會人數：100 人。(人數未達 50 人則取消開班)

✚ 教育積分：長期照顧服務人員繼續教育積分 20 積分(申請中)

✚ 訓練課程成績考核：

依據：「長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法」辦理。需全程參與課程(無遲到與請假)將頒發「身心障礙支持服務核心課程訓練 20 小時」結業證書，並將依據長照積分申請認證。

參、講師介紹

葉芳枝老師

現職：清濱醫院顧問

教育部部頒講師

國防醫學院護理系校友會理事

台灣護理學會審核委員

台中市政府失智小組委員

大台中護理師護士公會理事

社團法人臺灣長期照護管理學會常務監事

國立成功大學附設醫院居家護理所設立種子師資

社團法人台灣家庭健康協會培訓計畫講師

預防及延緩失能「彈力健康操」實證應用方案專業師資
學歷：國立中正大學醫療資訊管理研究所、國防醫學院護理系
經歷：衛福部護理之家評鑑委員
國防醫學院世界校友會傑出校友
光田綜合醫院護理部副主任
長瑞護理之家院長
賢德醫院副院長
弘光學報編審委員
社區醫院協會/全國護理人員繼續教育計畫共同主持人
國軍台中總醫院企劃部專委
國軍台中總醫院護理部督導長
光田醫院護理部副主任
中台科技大學兼任講師
弘光科技大學兼任講師

曾琬筑物理治療師

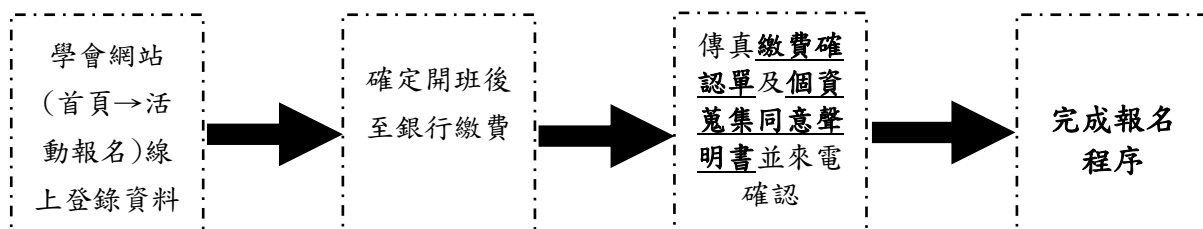
現職：衛生福利部雙和醫院物理治療師
學歷：國立台灣大學物理治療學系
經歷：國立台灣大學醫學院附設醫院實習物理治療師
財團法人振興醫院實習物理治療師
國立師範大學田徑運動防護隊隊員

黃郁珊臨床心理師

現職：基隆長庚紀念醫院精神科臨床心理師
學歷：中原大學心理系
經歷：苗栗縣大千醫院南勢分院精神科臨床心理師

參、【報名費用】：2,500 元/人。(含講義及便當)

肆、報名方式



提醒您：

- 報名後，若確定開班將以 E-MAIL 方式通知，方能進行繳費，並敬請於繳費後 3 日內傳真繳費確認單及個資蒐集同意聲明書。
- 欲取消報名，請務必來電取消報名資料，敬請配合，以維護權益。

伍、繳費方式

一、臨櫃繳款(免手續費)

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳號：0989-940-009090

二、ATM 轉帳匯款(需自行負擔手續費)

1.代收銀行：玉山商業銀行古亭分行

2.輸入銀行代號：808

3.填寫或輸入您的帳號，號碼如下(共計 14 碼)：

玉山銀行固定代碼					活動代碼			個人編碼(共 6 碼)		
9	4	4	1	2	3	2	7	身分證字號後六碼		

【註：若身分證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-327-456789】

陸、費用保留及退費處理方式

- 一、活動報名者更換：為顧及學員之權益，如於活動前預知無法參加，最晚請於 活動前一天中午 12 點前來電告知更換參與人員姓名(恕不退費)。
- 二、報名者如遇不可抗力之因素無法參加方可辦理退費或費用保留，申請人需填妥「社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表」並出示相關證明文件；而非不可抗力之因素者，本學會不受理退費之申請。
 1. 退費原則：活動前 7 日(含假日)，扣除 20%報名費；活動前 1-6 日(含假日)，扣除 50%報名費，最高扣款上限為 1,250 元。日期計算以本會收到申請資料為計算基準。
 2. 保留原則：活動前 7 日(含假日)，可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用(可抵扣其他活動報名費、年費等)；活動前 1-6 日(含假日)，僅能以退費方式辦理，日期計算以本學會收到申請資料為計算基準。
- 三、如為重複或溢繳費用，須扣除 100 元行政處理費。

柒、其它注意事項

- 一、全程參加者可獲得長期照顧服務人員繼續教育積分 20 積分(申請中)。

- 二、凡全程參與者，本學會將於課程簽退時核發「結業證書」。
- 三、參加之學員，請於報到時間內出示身分證明文件辦理報到。
- 四、報到時間：AM7:40-7:55；簽退時間：全部課程結束後。學員如因故提早離席，
積分數及上課證明將依實際簽退時間計算之。
- 五、因應疫情發展，上課期間自備口罩，並儘量全程配戴，咳嗽請遵守咳嗽禮節，
隨時留意個人衛生，共同維護自身與他人安全。
- 六、此場課程無停車優惠，請多利用大眾交通運輸工具，交通資訊請至天主教耕莘
醫療財團法人永和耕莘醫院網站：<http://www.cthyh.org.tw/?aid=101&iid=7> 查詢。

社團法人台灣醫務管理學會

『身心障礙支持服務核心課程 20 小時訓練課程』

課程表

活動日期：110 年 5 月 7 日(五)至 5 月 8 日(六)

活動地點：天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院住院大樓 12 樓國際會議廳
(新北市永和區國光路 123 號)

日期	時間	主題	時數	講師
5月7日 (五)	07:40~07:55	報到		
	08:00~11:00	支持身心障礙者的健康照顧	3	葉芳枝老師
	11:00~12:00	正向行為支持 (身心障礙者問題行為類型)	1	葉芳枝老師
	12:00~13:00	午餐		
	13:00~16:00	職業安全與衛生 (職業性皮膚病、職業病與預防)	3	葉芳枝老師
	16:00~17:00	日常生活支持	1	曾琬筑物理治療師
	17:00~19:00	與服務對象溝通互動	2	葉芳枝老師
	19:00~	賦歸		
日期	時間	主題	時數	講師
5月8日 (六)	8:00~12:00	日常生活支持	4	曾琬筑物理治療師
	12:00~13:00	午餐		
	13:00~14:00	日常生活支持	1	曾琬筑物理治療師
	14:00~19:00	正向行為支持 (身心障礙者問題行為類型)	5	黃郁珊臨床心理師
	19:00~	賦歸		

※議程若有變動，以當日公告為準※

社團法人台灣醫務管理學會

『身心障礙支持服務核心課程 20 小時訓練課程』

報名繳費確認表

1. 欲報名本次活動，請先至本學會網站(<http://www.tche.org.tw>) 「活動訊息」→「本會活動」報名。
2. 繳完費用後，回傳報名繳費確認表及個資蒐集同意聲明書，始完成報名手續。

單位名稱：_____

NO.	會員編號	姓名	聯絡電話	備註
1				
2				
3				

註 1：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。

※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：鄭顏婕專員、顏憶婷專員

電話：02-23693081 分機 19、12

傳真：02-23649354

ATM 轉帳單黏貼處

【請將繳費單據黏貼後，傳真至本學會 (Fax：02-23649354) 並來電 (Tel：02-23693081) 確認報名資料，以維護您的權利。】

文件名稱	個資蒐集同意聲明書		機密等級	一般	文件編號	PI-D-019
記錄編號		填表日期	版本	V1.1	頁碼/總頁數	1/1

個資蒐集同意聲明書

為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：

- 一、 個人資料蒐集之目的及用途：目的在於進行本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務，並將利用您所提供之 Email、聯絡電話及地址通知您相關訊息。
- 二、 蒐集之個人資料類別：中文姓名、身份證字號或影本、聯絡電話、傳真電話、Email、服務單位及職稱、通訊地址。以下服務項目需另行蒐集個資類別如下：
 1. 入會申請：出生年月日、學經歷、戶籍地址、畢業證書影本、在職證明書影本、學生證影本。
 2. 期刊投審稿作業：匯款資料
 3. 醫管師甄審及檢定考試作業：出生年月日、學經歷、畢業證書(學生證)影本、服務年資證明正本
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象：
 1. 期間：本服務項目，自個資蒐集日起至特定目的消失止。由本學會保存您的個人資料，以作為查詢、確認等相關服務之用。
 2. 地區：您的個人資料僅於國內處理或利用。
 3. 對象：本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務之使用者。
- 四、 報名者之個人資料依據個資法第 3 條規定，報名者對個人資料於保存期限內得行使以下權利：
 1. 查詢或請求閱覽。
 2. 請求製給複製本。
 3. 請求補充或更正。
 4. 請求停止蒐集、處理或利用。
 5. 請求刪除。

本人業已詳細閱讀並同意社團法人台灣醫務管理學會本服務項目或業務之個資告知事項，並同意蒐集、處理及利用本人個人資料。

此致

社團法人台灣醫務管理學會

同意人：

年 月 日