

# 115年臺南市社區整合型服務中心(A單位)個案管理人員

## 專業訓練課程(原資格訓練課程)簡章-第二場次

一、目的：依據衛生福利部 111 年 9 月 12 日衛部顧字第 1111962090A 號函及 115 年 3 月 17 日衛部顧字第 1151960249 號函辦理本市 A 個案管理人員專業訓練課程，透過專業課程及實務應用教學，使其了解 3.0 長照政策下之個管角色與服務執行等核心內涵，進而增進 A 個管之相關知能。

二、主辦單位：臺南市政府衛生局

三、執行單位：財團法人中衛發展中心

四、辦訓日期：115 年 8 月 11 日(二)、12 日(三)、14 日(五)

五、辦訓地點：臺南市政府社會福利綜合大樓 5 樓-動態培力空間  
(臺南市安平區中華西路二段 315 號 5 樓)

六、訓練對象與檢附資料：

- (一)現職本市 A 單位尚未取得資格訓練證明之個案管理人員。
- (二)現職本市長照單位之儲備 A 個案管理人員。
- (三)現職外縣市 A 單位尚未取得資格訓練證明之個案管理人員。

| 訓練對象與錄取條件                                | 應檢附資料                                                                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 現職本市 A 單位個管人員                         | 1. 一個月內在職證明<br>2. 長照人員管理系統登錄截圖                                               |
| 2. 現職本市長照單位之 A 個儲備人力<br>(應搭配附件一：現職單位推薦表) | 1. 現職單位推薦表(如附件一)<br>2. 長照服務工作年資證明<br>3. 專業證書<br>4. 學歷畢業證書<br>5. 長照人員管理系統登錄截圖 |
| 3. 現職外縣市 A 單位個管人員                        | 1. 一個月內在職證明<br>2. 長照人員管理系統登錄截圖                                               |

七、訓練人數：至多 50 人。

八、報名方式：本課程一律採網路報名，未提供電話或現場報名。

- (一)報名時間：115/7/16(四)上午 10 時 至 115/7/22(三)下午 17 時止。
- (二)報名網址：<https://reurl.cc/ov09VD>
- (三)線上報名成功並非錄取，將依報名資格與資料完備性等進行審查。
- (四)報名錄取與否和資料缺件者，皆電子信箱通知，請隨時注意信箱。

(五)棄權遞補：本課程應全程參與，若因故無法出席，須開課前 3 天向執行單位提出或來信告知，以利候補作業。

#### 九、注意事項(參訓學員務必詳閱及配合遵守)

(一)本課程全程免費，午餐應自理。

(二)學員每日報到應出示有照證件，以利身分檢核，勿冒名參訓以身試法！

(三)本課程應全程參與並每日完成上午、下午簽到及簽退；課程中若有遲到、早退與中途離席超過 15 分鐘者，皆視為未完訓且不予補課。

(四)上課期間請勿從事與課程無關之行為（如觀看課程以外影片、遊戲、使用電腦或平板執行工作、大聲交談等），經現場工作人員多次提醒仍未改善者，不予發放完訓證書。

(五)課程結束後，執行單位將完訓名單函送件至臺南市政府衛生局審查核定，待核定後，約 3 週工作天統一發放或寄送完訓證書。

(六)如遇天然災害(如颱風、地震等)或不可抗拒之因素，經臺南市政府公告當日達停止上班日標準，課程將暫停辦理，調整課程時間以電子郵件方式再行通知。

(七)本課程相關問題請洽：財團法人中衛發展中心詹小姐，電子信箱：[cl659@csd.org.tw](mailto:cl659@csd.org.tw) 或來電 (07)8112366#1659 (周一至周五 9:00-17:00)。

(八)若有資格與法規規範之疑問，請洽主管機關衛生局李督導 (06)2931232#108 (周一至周五 9:00-17:00)。

# 十、課程規劃：

## 第一天：115 年 8 月 11 日(二)

| 時間          | 課程主題               | 時數 | 講師                               |
|-------------|--------------------|----|----------------------------------|
| 09:00-09:20 | 報到與身分查驗            |    |                                  |
| 09:20-09:30 | 長官致詞               |    |                                  |
| 09:30-12:30 | 專業整合與資源連結          | 3  | 財團法人華山社會福利<br>慈善事業基金會<br>林家正 社工師 |
| 12:30-13:30 | 中午休息               |    |                                  |
| 13:30-15:30 | 家庭照顧<br>與高負荷家庭處理   | 2  | 高雄市家庭照顧者關懷協會<br>李逸 常務理事          |
| 15:40-17:40 | 失能身心障礙者<br>需求與資源運用 | 2  | 臺南市社會局身障福利科<br>黃采漣 社工督導          |
| 17:40-      | 滿意度填寫及簽退           |    |                                  |

## 第二天：115 年 8 月 12 日(三)

| 時間          | 課程主題                    | 時數 | 講師                           |
|-------------|-------------------------|----|------------------------------|
| 08:45-09:00 | 報到與身分查驗                 |    |                              |
| 09:00-12:00 | 長照 3.0 政策與長照服務申請及給付辦法介紹 | 3  | 屏東縣政府長期照護處<br>陳怡柔 照顧管理督導     |
| 12:00-13:00 | 中午休息                    |    |                              |
| 13:00-14:00 | 長照相關資訊系統<br>及實務操作       | 1  | 奇美醫療財團法人奇美醫院<br>蘇文義 A 單位個管組長 |
| 14:10-17:10 | 個案管理與服務品質               | 3  |                              |
| 17:10-      | 滿意度填寫及簽退                |    |                              |

## 第三天：115 年 8 月 14 日(五)

| 時間          | 課程主題                           | 時數 | 講師                         |
|-------------|--------------------------------|----|----------------------------|
| 08:45-09:00 | 報到與身分查驗                        |    |                            |
| 09:00-11:00 | 倫理議題                           | 2  | 長庚科技大學嘉義分部<br>林家惠 助理教授     |
| 11:00-12:00 | 社區整合服務中心<br>個案管理人員的<br>角色與功能執掌 | 1  | 市立岡山醫院健康台灣深耕示<br>範中心 夏瑞鄉主任 |
| 12:00-13:00 | 中午休息                           |    |                            |
| 13:00-16:10 | 實務案例分享與演練                      | 3  | 市立岡山醫院健康台灣深耕示<br>範中心 夏瑞鄉主任 |
| 16:10-16:30 | 課後測驗及簽退                        |    |                            |

附件一

臺南市政府衛生局(A 單位)個案管理人員資格訓練課程單位推薦表

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 姓名                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 黏貼 2 吋照片 |
| 身分證字號                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
| 聯絡電話                      | 市話：<br>手機：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
| 長照相關經驗                    | 共計                      年                      月<br>*長期照顧服務相關工作經驗定義，依衛部顧字第 1090109633 號函認定之。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |
| 現職單位(全銜)：                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
| 三項資格審查<br>(依勾選項目<br>檢附文件) | <p>1. <input type="checkbox"/> 長照培訓共同課程 LEVEL I (必備，附訓練證明)</p> <p>2. 具下列資格之一：(必備)</p> <p><input type="checkbox"/> 2-1 具一年以上長期照顧服務相關工作經驗者</p> <p>1. 領有醫事專門職業證書之師級人員、社會工作師、公共衛生師。*附專業證照影本</p> <p>2. 碩士以上學校公共衛生或教育部公告老人照顧相關科、系、所畢業。*附畢業證書影本</p> <p><input type="checkbox"/> 2-2 具二年以上長期照顧服務相關工作經驗者</p> <p>1. 專科以上學校醫事人員相關科、系、所畢業，或公共衛生、醫務管理、社會工作、老人照顧或長期照顧相關科、系、所、學位學程、科畢業。*附畢業證書影本</p> <p>2. 具社會工作師應考資格。*附應考資格證明文件影本</p> <p><input type="checkbox"/> 2-3 具三年以上相關長照服務工作經驗</p> <p>1. 領有照顧服務員技術士證。*附技術證影本</p> <p>2. 高中(職)護理或老人照顧相關科系畢業者。*附畢業證書影本</p> <p>3. 領有專門職業證明書，包括護士、藥劑生、職能治療生、物理治療生。*附證明書影本</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 衛生福利部長照人員管理系統職業登錄截圖 (現職必備)</p> |          |
| 現職本市長照<br>單位推薦用印          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
| 推薦日期                      | 年                      月                      日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |