

檔 號：

保存年限：

## 行政院衛生署屏東醫院 函

|              |
|--------------|
| 年 月 日        |
| 收文號<br>C0606 |
| 東港安泰醫院       |

機關地址：屏東市自由路270號

聯絡人及電話：饒淑梅(08)7363011轉4101

傳真電話：(08)7371284

電子郵件信箱：ddc@mail.pntn.doh.gov.tw

受文者：從事失智症照護相關單位

發文日期：中華民國102年6月18日

發文字號：屏醫長照字第1021700118號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：計畫書

主旨：本院於102年8月至10月辦理南區「中心方式失智症照護實務研習」課程，惠請 貴單位推薦人員公假參與研修課程，請 查照。

說明：

一、依據「失智症老人照顧研修實驗計畫」辦理。

二、研習目的：

藉由規劃設計適合老人福利機構失智症老人照護實務研習課程，培訓失智症老人照護的實務照護職員(含護理、社工、照顧服務員等)，強化其失智症照護之能力，及提升照護品質。

三、檢附102年南區「中心方式失智症照護實務研習」簡章，惠請於102年8月1日前，將「推薦書」、「個案報告」等書面申請資料以郵寄方式予承辦人饒淑梅小姐完成報名。

正本：從事失智症照護相關單位(日間照顧中心共21家、老人安養護中心共36家、居家服務單位共39家)。

副本：本院長期照護部

院長鄭裕民

