

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府工務局 函

地址：70801臺南市新營區民治路36號

承辦人：施琬琳

電話：06-2991111#6377

傳真：06-6371660

電子信箱：wanlin@mail.tainan.gov.tw

701

臺南市東區東門路三段 37 巷 69 號

受文者：臺南市保全商業同業公會

發文日期：中華民國110年3月25日

發文字號：南市工使一字第1100396285號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：轉知臺南市政府衛生局辦理「110年失智友善天使核心教育訓練計畫」，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局110年3月24日南市衛國健字第1100048145號函辦理。
- 二、為提升本市市民對失智症的認知及友善態度，由衛生局聘任失智友善師資講師至各單位辦理課程，讓大眾運輸員工、警察、公寓大樓管理委員會、保全或警衛、賣場員工、外籍照顧者、國中小學師生等人員能對失智症有正確認識，友善失智者，成為失智友善天使及組織，共同守護失智者。
- 三、貴會如有課程需求，請填寫附件1申請表，e-mail至a00122@tncghb.gov.tw。
- 四、也請各會協助轉知所屬會員及本市各公寓大廈社區知悉，隨文檢附相關資料供參。

正本：臺南市公寓大廈管理維護商業同業公會、社團法人台灣物業管理產業協會、台南市物業管理發展協會、社團法人台灣物業管理產業發展協會、臺南市保全商業同業公會

副本：本局使用管理科

局長蘇金安

本案依分層負責規定授權主管股長決行

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：70151臺南市東區林森路一段418號

承辦人：林佳蓉

電話：06-2679751#255

傳真：06-2698029

電子信箱：a00122@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市政府工務局

發文日期：中華民國110年3月24日

發文字號：南市衛國健字第1100048145號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四

主旨：檢送本局辦理110年失智友善天使核心教育訓練計畫書1份，請查照。

說明：

- 一、依據本市失智防治行動方案暨110年度整合性預防及延緩失能計畫—子計畫2：長者整合性預防及延緩失能計畫辦理。
- 二、為提升本市市民對失智症的認知及友善態度，本年度以長者生活圈之場域為失智友善教育重點對象，透過旨揭計畫課程，由本局聘任失智友善師資講師至貴單位辦理課程，讓大眾運輸員工、警察、公寓大樓管理委員會、保全或警衛、賣場員工、外籍照顧者、國中小學師生等人員能對失智症有正確認識，友善失智者，成為失智友善天使及組織，共同守護失智者。
- 三、旨揭課程申請方式：填寫附件1申請表，e-mail至a00122@tncghb.gov.tw。
- 四、檢附計畫書1份。

正本：大樓物業管理公司、保全公司、台南大眾運輸、台南量販店、臺南市新住民社區服務據點、臺南市政府所屬各私立國民小學、臺南市政府所屬各私立國民中學、臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各國民中學、臺南市政府警察局各隊及分局

副本：臺南市政府教育局、臺南市政府交通局、臺南市公共運輸處、臺南市政府警察局、臺南市政府工務局、臺南市政府社會局、台灣高速鐵路股份有限公司、交通部臺灣鐵路管理局、本局國民健康科（均含附件）

臺南市政府衛生局

110 年失智友善天使核心教育訓練計畫書

壹、計畫緣起：

讓失智者在原本熟悉的社區生活，同時具備尊嚴、安心與樂活，是最好的照護，因此失智友善更應成為全民教育。107 年至今本市培訓失智友善師資共計 455 人，深入各場域推廣失智友善，招募失智友善天使共計 30,282 人，提升本市市民對失智症的認知及友善態度。本年度持續透過本計畫以長者生活圈之場域為教育重點對象，如大眾運輸員工、警察、公寓大樓管理委員會、保全或警衛、賣場員工、外籍照顧者、國中小學師生等辦理失智友善講座，讓該場域之成員對失智症有正確的認識，進而能在生活中遇到失智者時給予適時協助，成為失智友善天使，建構完善失智友善網絡。

貳、計畫目的：

- 一、招募失智友善天使，建構失智友善網絡。
- 二、提升本市民眾對失智症的認知及友善態度。

參、主辦單位：臺南市政府衛生局。

肆、計畫期程：即日起至 110 年 10 月 30 日止。

伍、辦理方式：

- 一、預計辦理場次：30 場。
- 二、申請方式：由本市大眾運輸、警察、公寓大樓管理委員會、保全或警衛、賣場、外籍照顧者、國中小學等成員之相關機關單位組織團體皆可申請。由衛生局聘任失智友善師資講師至貴單位辦理課程，申請表如附件一。
- 三、課程辦理方式：
 - (一) 至少 10 人參加(國中小學及警察至少 20 人參加)。
 - (二) 講師費：由本局支付外聘講師鐘點費 2,000 元，內聘講師鐘點費 1,000 元。
 - (三) 課程表：

時間	課程內容
10分	問卷前測
1小時	主題：失智友善社區 大綱： 1. 何謂失智症 2. 失智症的現況 3. 失智症的社會資源 4. 失智友善社區 5. 失智症的預防
15分	1. 問卷後測及滿意度調查 2. 簽署失智友善天使意願書

陸、聯絡方式：

- 一、聯絡人：林佳蓉衛生教育指導員。
- 二、電話：06-2679751#255。
- 三、信箱：a00122@tncghb.gov.tw。

附件一

失智友善天使核心教育訓練申請表

申請單位		聯絡人	
姓名		電話	
信箱		課程預計人數	
課程日期		課程對象	
課程地點	(請詳細填寫課程地址)		
課程表			
	時間	課程內容	
	00:00- 00:00	問卷前測	
	00:00- 00:00	失智友善社區	
	00:00- 00:00	問卷後測及滿意度調查 簽署失智友善天使意願書	