

臺中市大臺中牙醫師公會

111 年寒假學生醫療志工服務實施試辦計畫（第三年）

壹. 宗旨：

- 一、發揮臺中市大臺中牙醫師公會（以下簡稱本會）服務人群的精神！
- 二、藉由學生志工協助公會偏遠醫療、身障醫療、到宅醫療服務、及綜合事務服務，來提昇對病人之服務，期能使病人就醫更順利，並得到精神上的支持與鼓勵。
- 三、啟發學生志工服務的興趣，並認識牙醫各項社會醫療服務的內涵與真諦！

貳. 主辦單位：本會口衛委員會學生醫療志工服務小組

參. 服務內容：詳見服務項目及服務時間參考表（如附件 1）

肆. 服務條件：

- 一、本會會員及會務人員之直系親屬。
- 註：第二年試辦以加入醫療團之會員醫師直系親屬為第一優先。
- 二、國、高中生學生，且可通國、台或客語者。
- 三、具備服務熱忱，且願意深入偏鄉、深入基層來認識牙醫醫療並投入志願服務工作者。

伍. 招募流程：1. 發布招募簡章⇨

2. 填寫報名表⇨

3. 經過參加本會學生醫療志工職前訓練⇨

4. 安排時間通知服務時段、地點⇨

5. 提交實習心得 500 字以上⇨

6. 發給學生醫療志工時數證明

陸. 報名方式：

- 一、請直接將報名資料寄（送）至本單位。
- 二、應徵回件：1. 學生醫療志工報名表。
 2. 身分證影本一份（正、反面影印，貼在報名表）。
 3. 一寸照片一張（請於背面寫上姓名並浮貼）。

➤寄（送）：臺中市 420 豐原區圓環東路 703 號 7F-3

臺中市大臺中牙醫師公會 收，收件審核合格者通知訓練！

註：信封請備註：111 年寒假學生醫療志工服務

柒. 志工職前訓練：本會醫療志工招募採不定期招募，滿五人以上（或實際需求）即召開職前訓練說明會。（職前訓練說明會內容詳附件 2）

捌. 錄取資格：

- 一、可接受服務組別及配合服務時間者。
- 二、報名錄取者，需全程參加”學生志工職前訓練說明暨教育訓練”後始可服務。
- 三、服務期間及申請證書等，均遵守且配合本會一切規定，若有違法違規事項，願自動辦理離隊手續。
- 四、上述事項無法配合者將取消錄取資格，如有不便，敬請見諒。

玖. 申請證書資格：

- 一、已經參加職前訓練說明會
- 二、已經實際完成醫療志工服務時數
- 三、已經完成並繳交實習心得寫作
- 四、總時數=職前訓練時數+實際服務時數
- 五、服務完成後三個月內須完成申請

拾. 經費來源：

- 一、基於使用者付費原則，參加者收取行政作業費 100 元（含識別證、識別證套、講義證書製作等行政費用）。
- 二、參加者收取保險費用，多退少補。
- 三、基於服務精神，不宜向學員收取或未盡明列事項，由本會口衛委員會預算支應。
- 四、自動離隊或遭取消資格者，已交費用將不退還。

拾壹. 學生醫療志工服務的分組安排管理，分配前往服務之醫療站（巡迴醫療點）、指導醫師、及服務等事項，由口衛委員會負責管轄、安排、徵詢、協調。

拾貳. 由於考量各醫療站服務方式及性質不盡相同，並非每次診療及每個項目均適合開放志工服務，除了尊重診療醫師意見，本會同時保留開放志工服務與否之權利。

拾參. 本會所提供志工時數證明，僅供製作學習檔案或學習歷程使用，不宜作為其他使用。

拾肆. 法源依據：

本活動依據醫療法、醫師法、性騷擾防治法、門診醫療隱私維護規範等相關法規辦理，並參酌志願服務法之精神辦理。

拾伍. 本辦法經本會理監事通過後辦理。

(附件 1)

臺中市大臺中牙醫師公會

學生醫療志工服務 服務項目及服務時間參考表 111 年 1-12 月招募需求

	服務組別	服務內容	服務範圍
門診 服務	偏遠醫療服務	環境指引、回答有關門診之非專業性問題、協助訪客尋人、協助行動不便之病人就醫、電話諮詢、協助病人測量身高體重血壓、協助影印及轉送病歷等。書報架之整理、機動性協助相關事宜。	* 石岡醫療站 * 谷關醫療站 * 新社醫療站 * 各醫療巡迴點
	身障醫療服務	環境指引、回答有關門診之非專業性問題、協助訪客尋人、協助行動不便之病人就醫、電話諮詢、協助病人測量身高體重血壓、協助影印及轉送病歷等。書報架之整理、機動性協助相關事宜。	* 各身障醫療站
	到宅醫療服務	協助器材設備的搬運及整理，環境指引、回答有關門診之非專業性問題！情緒支持及行政事務等。協助影印及轉送門診、緊急病歷等。	* 到宅醫療服務
其他 服務	綜合事務服務	環境指引、回答有關門診之非專業性問題、協助訪客尋人、電話諮詢、協助影印及轉送、機動性協助相關事宜。	* 公會服務性活動 * 潔牙比賽
創意志工教育範圍		A. 口腔衛生教育演練。 B. 手套氣球創意製作。 C. 蠟型雕刻創意製作。 D. 其他。	* 石岡醫療站 * 谷關醫療站 * 新社醫療站 * 各醫療巡迴點

* 備註：服務時段說明如下

上午班：09：00~12：00；下午班：14：00~17：00；特殊服務時段由公會另行通知。

(附件 2)

臺中市大臺中牙醫師公會

111 年學生醫療志工服務

職前訓練說明會內容

日期：中華民國 111 年 1 月 24 日（星期一）上午 9 點至 12 點

地點：本會會館 第一會議室（420 豐原區圓環東路 703 號 7F-3）

主辦單位：臺中市大臺中牙醫師公會 口衛委員會

連絡電話：04-25260714 王小姐

時間	演講主題	講師
AM08:50	報到	秘書處
AM09:00~AM09:50	* 本會簡介 * 各醫療站及醫療服務項目介紹	張天俊醫師
AM09:50~AM10:00	休息時間	
AM10:00~AM10:50	* 志工服務規定注意事項、服務工作內容與精神、服務禮儀、感染管制預防課程	張天俊醫師
AM10:50~AM11:00	休息時間	
AM11:00~AM12:00	* 口腔衛教研習 * 綜合討論	張天俊醫師

講師介紹：

學歷：中國醫藥大學牙醫學士

經歷：➤ 中區審查分會 審查醫藥專家

➤ 前台中縣牙醫師公會常務理事、理事、監事

➤ 中國醫藥大學 校友總會理事

➤ 中國醫藥大學牙醫校友會中區 會長

➤ 台灣福爾摩沙植牙學會 出版主委、理事

➤ 臺中市大臺中牙醫師公會常務理事、醫事評鑑委員會主委

臺中市大臺中牙醫師公會學生醫療志工招募簡章

(第三年試辦計畫)

壹. 宗旨：

- 一、發揮臺中市大臺中牙醫師公會（以下簡稱本會）服務人群的精神！
- 二、藉由學生志工協助公會偏遠醫療、身障醫療、到宅醫療服務、及綜合事務服務，來提昇對病人之服務，期能使病人就醫更順利，並得到精神上的支持與鼓勵。
- 三、啟發學生志工服務的興趣，並認識牙醫各項社會醫療服務的內涵與真諦！

貳. 服務內容：詳見服務項目及服務時間參考表

參. 服務條件：

- 一、本會會員及會務人員之直系親屬。

註：第二年試辦以加入醫療團之會員醫師直系親屬為第一優先。

- 二、國、高中生學生，且可通國、台或客語者。
- 三、具備服務熱忱，且願意深入偏鄉、深入基層來認識牙醫醫療並投入志願服務工作者。

肆. 招募流程：

1. 發布招募簡章
2. 填寫報名表
3. 經過參加本會學生醫療志工職前訓練
4. 安排時間通知服務時段、地點
5. 提交實習心得 500 字以上
6. 發給學生醫療志工時數證明

伍. 報名方式：

- 一、請直接將報名資料寄（送）至本單位。
- 二、應徵回件：
 1. 學生醫療志工報名表。
 2. 身分證影本一份（正、反面影印，貼在報名表）。
 3. 一寸照片一張（請於背面寫上姓名並浮貼）。

➤寄（送）：臺中市 420 豐原區圓環東路 703 號 7F-3

臺中市大臺中牙醫師公會 收，收件審核合格者通知訓練！

註：信封請備註：111 年學生寒假醫療志工服務

陸. 志工職前訓練：本會醫療志工招募採不定期招募，滿五人以上（或實際需求）即召開職前訓練說明會。（職前訓練說明會內容詳附件 2）。

柒. 錄取資格：

- 一、可接受服務組別及配合服務時間者。
- 二、報名錄取者，需全程參加”學生志工職前訓練說明暨教育訓練”後始可服務。
- 三、服務期間及申請證書等，均遵守且配合本會一切規定，若有違法違規事項，願自動辦理離隊手續。
- 四、上述事項無法配合者將取消錄取資格，如有不便，敬請見諒。

捌. 申請證書資格：

- 一、已經參加職前訓練說明會
- 二、已經實際完成醫療志工服務時數
- 三、已經完成並繳交實習心得寫作
- 四、總時數=職前訓練時數+實際服務時數
- 五、服務完成後三個月內須完成申請

玖. 經費來源：

- 一、基於使用者付費原則，參加者收取行政作業費 100 元（含識別證、識別證套、講義證書製作等行政費用）。
- 二、參加者收取保險費用，多退少補。
- 三、基於服務精神，不宜向學員收取或未竟名列事項，由本會口衛委員會預算支應。
- 四、自動離隊或遭取消資格者，已交費用將不退還。

★如有任何不清楚的部分，歡迎來電詢問。

聯絡電話：(04) 2526-0714 傳真：(04) 2528-6702

聯絡人：臺中市大臺中牙醫師公會 王小姐

臺中市大臺中牙醫師公會

111 年學生醫療志工報名表

姓名：_____ 性別：_____ 身份證字號：_____ 編號：_____

出生：_____年_____月_____日

通訊地址：□□□_____

電話：宅_____ 公_____ 手機_____

E-mail：_____ 傳真_____

學歷： ☐國中 ☐高中職(_____科)

浮
貼
照

專長：☐美工 ☐文書 ☐電腦 ☐攝影 ☐帶團康 ☐其它：_____

能使用語言：☐國語 ☐台語 ☐英文 ☐日語 ☐客家語 ☐其它：_____

職業：☐學生(就讀_____其他_____)

志工服務經驗嗎？☐沒有 ☐有(服務機構_____；內容_____；年資_____)

1. 是什麼因素激發您想當學生醫療志工？

2. 您希望透過此次學生醫療志工經驗學習什麼？

3. 您有任何照顧病人或為他人持續服務的經驗嗎？請略述...

☛可提供服務時間：(請將您可空出的時間以 1. 2. 3 標示排定先後次序，以便安排)

☛服務組別：(請將您有意投入服務的組別以 1. 2. 3 在空格內標示先後順序)

日 期						
時 段						
務項目						

偏鄉醫療組
身障醫療組
到宅醫療組
綜合事務服務

*** 志工服務實施期間：111/1/25-111/2/10 止**

➤石岡醫療站：每週一(上、下午)、週三(上、下午)、週四(上、下午)、週五(上午)

➤新社醫療站：每週一、二、三、三、四、(上、下午)、週五(上午)

➤谷關醫療站：111/1/26、1/27、1/30、2/9、2/10 上、下午
111/1/25、1/29、2/8 下午、晚上

➤身障醫療組：謝宇峯 111/1/26、2/10 (田園老人養護中心)

➤巡迴醫療點(學校)：學生志工採意願登記並與執行醫師預約日期、時段【朝輝雄 04-26710817】：大安區海墘國小、三光國小、永安國小

填表日期_____年_____月_____日

加入日期：_____

退出日期：_____ 原因_____

(無者免填)

家長同意簽章：_____

臺中市大臺中牙醫師公會

111 年寒假學生醫療志工服務實施試辦計畫（第三年）

要項說明

親愛的學員和家長您好：

歡迎各位參加大臺中牙醫師公會口腔衛生委員會所主辦的學生醫療志工服務團隊，本會重視偏遠醫療、身障醫療、到宅服務、以及其他的社會醫療服務工作，已經有非常久的一段時間，成果十分卓著，深獲好評，這一次鑑於很多會員、家長及同學，因為教育環境的改變及 108 課綱推行，需要有很多的學習活動及體驗課程，本會基於服務會員以及服務社會為前提，特別開放本會的資源來協助各位，以下有幾件事要跟各位說明：

- 一、本會開放志工服務的資源有限，因此每一梯次有限定名額，而且因為醫療服務的型態不同，有些醫療服務不見得能夠開放，因此本會保留開課與否的權利，敬請配合！
- 二、本會僅提供學生醫療志工服務的環境，但是因為有些醫療服務的地點偏遠或型態不同，路程也不同，請自行前往，若有因此衍生的食宿交通等其他問題，請自行負責！
- 三、招募流程：
 1. 發布招募簡章 ⇨
 2. 填寫報名表 ⇨
 3. 經過參加本會學生醫療志工職前訓練 ⇨
 4. 安排時間通知服務時段、地點 ⇨
 5. 提交實習心得 500 字以上 ⇨
 6. 發給學生醫療志工時數證明

四、錄取資格：

1. 可接受服務組別及配合服務時間者。
2. 報名錄取者，需全程參加”學生志工職前訓練說明暨教育訓練”後始可服務。
3. 服務期間及申請證書等，均遵守且配合本會一切規定，若有違法違規事項，願自動辦理離隊手續。
4. 上述事項無法配合者將取消錄取資格，如有不便，敬請見諒。

五、申請證書資格：

- 1.已經參加職前訓練說明會
- 2.已經實際完成醫療志工服務時數
- 3.已經完成並繳交實習心得寫作
- 4.總時數=職前訓練時數+實際服務時數
- 5.服務完成後三個月內須完成申請

六、關於經費：

- 1.基於使用者付費原則，參加者收取行政作業費 100 元(含識別證、識別證套、講義、證書製作等行政費用)。
- 2.參加者收取保險費用，多退少補。
- 3.基於服務精神，不宜向學員收取或未盡明列事項，由本會口衛委員會預算支應。
- 4.自動離隊或遭取消資格者，已交費用將不退還。

七、學生醫療志工服務的分組安排管理，分配前往服務之醫療站(巡迴醫療點)、指導醫師、及服務等事項，由口衛委員會負責管轄、安排、徵詢、協調。

八、由於考量各醫療站服務方式及性質不盡相同，並非每次診療及每個項目均適合開放志工服務，除了尊重診療醫師意見，本會同時保留開放志工服務與否之權利。

九、本會所提供志工時數證明，僅供製作學習檔案或學習歷程使用，不宜作為其他使用。

十、本項活動進行須遵守醫療法、醫師法、性騷擾防治法、門診醫療隱私維護規範等相關法規，並參酌志願服務法之精神辦理。

十一、本會連絡方式：04-25260714 臺中市豐原區圓環東路 703 號 7F-3

我本人已經閱讀並同意，請簽名：_____、

監護人，請簽名：_____

志 工 基 本 資 料

一、身分證影本

影 本 正 面

（僅作為報名大臺中牙醫
師公會志工身分使用）

影 本 反 面

（僅作為報名大臺中牙醫
師公會志工身分使用）

