

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B1
作者：	Ion Hong WONG
機構：	澳門鏡湖護理學院
題目：	Awareness, Working Intention and Willingness of Home Care Among Macau Nurses
摘要：	<p>Aim: To explore the awareness and working intention towards home care as well as the related factors of willingness of being home care nurse among nurses in Macau.</p> <p>Methods: A cross-sectional study was conducted by using a self-administered questionnaire. A snowball sample of 303 clinical nurse employed in various healthcare facilities. The questionnaire included sections on demographic characteristics, attitudes towards filial responsibility, awareness of elderly home care and discharge support, and attitude about home care. Descriptive statistics and logistic regression analysis were used to analyze the data and identify factors associated with working intention of home care.</p> <p>Results: A high proportion of nurses agreed that there is high demand for home care services among elderly and they generally know the characteristics of home care. However, nearly half (N=114, 46.6%) of nurses were not clearly understood the differences between hospital care and home care. In addition, most (N= 171, 64.3%) of nurses reported that they lack of acknowledge about the social resources of elder home care. Factors significantly associated with higher working intention of home care included interest in home care ($P < 0.01$), higher filial responsibility ($P < 0.05$), actively on providing care regarding to discharge to elderly and their families in daily nursing practice ($P < 0.05$) and familiar with home nursing care ($P < 0.01$).</p> <p>Conclusion: This study identified several factors associated with high working intention of home care among Macau nurses. The findings emphasize the need for institutions to cooperate with different health care organizations to create more educational opportunities for nurses or nursing students to get know more about home care. Further studies are required to explore the turnover rate of home care nurses and its related factors for better nursing manpower in home care.</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B2
作者：	Vivian WQ LOU, Yin ZHONG
機構：	香港大學秀圃老年研究中心
題目：	Establish a Competency Framework for Long-term Care Case Management Practice in Hong Kong: A Participatory Delphi Study
摘要：	<p>Background: Hong Kong is facing the challenge of rapid aging, which leads to a surge in demand for long-term care services. To provide effective care, it is essential to facilitate a case management model that enables multi-disciplinary team collaboration to avoid fragmented and inefficient service provision when the elderly are being transitioned through different care settings. However, a common understanding of competence is required to implement the case management model in the long-term care service sector. A competency framework is necessary to guide practice and training of adapting the case management model in the local context.</p> <p>Objectives: The objective of this study is to establish a Long-term Care Case Management Competency Framework to guide the practice and training of case management in the long-term care service sector in Hong Kong.</p> <p>Methodology: A four-stage participatory Delphi Study was conducted with an expert panel of 40 members from various organizations and with multi-disciplinary backgrounds, such as social worker, nurse, physical therapist, occupational therapist, etc. The experts went through and proposed amendments to a set of preliminary competence statements that were drafted based on literature review. A consensus questionnaire was created, and the experts rated each item at a 5-point Likert scale in three dimensions: Clarity, Relevance, and Importance. The competence items were revised during the second round table discussion for generating the second round consensus questionnaire. Experts were asked to re-rate the revised items, and the threshold of consensus attainment towards each statement was set as 1) percentage of agreement over 85%, and 2) mean score ≥ 4.0, 3) IQR (interquartile range) ≤ 1.0.</p> <p>Result: After the procedure, a Long-term Care Case Management Competency Framework with a total of 57 competence items in six domains was established. The six domains include: Overarching Values (6 items), Knowledge on Long-term Care and Case Management Practice (13 items), Assessment Skills (9 items), Analytic and Intervention Skills (14 items), Communication Skills and Teamwork (10 items), and Advocacy (5 items).</p> <p>Implication: This study provides a Long-term Care Case Management Competency Framework that can guide the practice and training of case management in the long-term care service sector in Hong Kong. With this framework, targeted training programs and capacity-building activities can be developed to empower the workforce in the long-term care sector. This will enable seamless services and achieve optimal health outcomes and quality of life for elderly in need.</p> <p>Funding Source: The Hong Kong Jockey Club Charities Trust</p> <p>Acknowledgements: We would like to thank all the members in the expert panel who had participated the present study.</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B3
作者：	邱孟秋、李宜昌
機構：	中山醫學大學醫療產業科技管理碩士在職專班
題目：	一個以人為本的健康照護園區之個案：人本計劃
摘要：	<p>研究背景與動機：本論文以台灣南部某集團母公司名稱命名，目標是為顧客提供一種全面豐富個人生活的方法，讓每位顧客可以在此創造自己的旅程。大多數照護園區都是制定統一的固定活動日曆，每位顧客在園區的生活都按照相同的日曆進行著，但人本計劃根據顧客個人化的需求，創建個人化的活動日曆、由會館提供所需要的服務項目，計畫之重點關注——健康、營養、健身、認知刺激、社會參與、文化認同、創意表達、精神滿足感和放鬆感！</p> <p>研究方法：本研究採用個案調查法，透過研究者與經營者的訪談，解析人本計畫之目的及效益。</p> <p>訪談結果：以下經營者之簡稱為「我們」。</p> <p>1. 請問您為什麼要創造它？</p> <p>我們希望創建一個，讓每位居民感到被重視、成功、平靜、關心和愛的計劃。人本計劃是基於了解每位顧客都是不同且獨特的，他們有不同的喜好、厭惡、能力、局限性、恐懼和目標。每個人都應該有一個反映這些差異的完整計劃，而不僅僅是上午8點至下午5點的通用時間表。人本計劃不僅僅是活動，還影響從餐飲到個人護理的方方面面。</p> <p>2. 請問您覺得這個計劃對顧客的效益是甚麼呢？</p> <ul style="list-style-type: none">✓我們花時間了解每位顧客的過去和現在，以創建更有意義的項目。隨著我們的顧客的改變，活動也會發生變化，以反映他們的喜好、厭惡和能力。✓為了增能所有員工，幫助顧客的日常活動變得有意義，而不僅僅是需要從清單上劃掉的任務。我們了解我們的員工、他們的興趣、個性及能力，並相應地將員工與顧客需求進行匹配。這使他們有不斷的機會利用個人能力來調整活動。每個人都受益，我們的團隊成員因分享自己的興趣和才能而感到自豪。✓我們的項目側重於適用長輩身體狀況的成人繼續教育，而不是類似幼兒園的課程項目。✓前往當地和知名餐廳、博物館、地標建築和劇院進行令人興奮和充滿靈感的郊遊。✓與當地兒童和年輕人進行交流活動。✓根據興趣和特長向顧客提供持續的教育課程。✓反映顧客精神和文化需求的文化、民族和宗教節目。 <p>結論：如訪談歸納結果，研究者期待該計劃可以如經營者目標帶給顧客最佳的體驗及更個人化的生活型態。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B4
作者：	吳政容、李萱、陳俐伊、陳金琳、李秀花、蘇睿寧、張維倫
機構：	台灣成功大學醫學院附設醫院護理部
題目：	比較內外科院後 2 週內再返院之原因分析調查
摘要：	<p>背景與目的：探討內外科部出院後非計畫性 2 週內再住院病人下列問題，(1) 再住院比率差異？(2) 各季變化趨勢？(3) 各科別再住院人次前三位科系？(4) 各科別再住院天數前三位科系差異？</p> <p>方法：回溯性流行病學調查，材料來自某醫學中心 2022 年出院病人內外科部 2 週非計畫性再住院者，分別 190 人次及 132 人次。變項有前次住院科別、出院日期及本次住院日期、再住院間隔天數。資料來源為病歷抄錄及住院原因分析報表，以人次百分比呈現各變項分佈。</p> <p>結果：該醫學中心 2022 年出院後非計畫性 2 週內再住院比率，內科部 1.28% 高於外科部 1.09%。每季變化趨勢，內科部為 0.89%、1.48%、1.57% 及 1.15%，以第三季比率最高；外科部 1.32%、0.92%、1.18% 及 0.94%，以第一季比率最高。各科部各別再住院人次前三位科系，內科部為胃腸肝膽內科、胸腔內科及心臟血管內科，分別為 71、38、26 人次，外科部為一般外科、胸腔外科及心臟血管外科，分別為 74、16、13 人次。內外科部各科別再住院天數前三位科系差異，內科部均以 4-7 天為首，分別佔 38.0、31.6、24.1%，外科部也與內科部無差異，也已 4-7 天居多，依序佔 44.6%、50.0%、38.5%。</p> <p>結論及建議：本結果顯示欲降低非計畫性 2 週內再住院比率，不同科別需考量病人疾病特性，因內科部及外科部出院後 4-7 天再住院比率，建議可於出院前評估是否連結長照資源介入，且於出院後 1-2 天進行電話訪問追蹤及安排 3 日內回診。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B5
作者：	劉昌霖、陳怡成、杜嫻珮
機構：	臺中榮民總醫院嘉義分院社區健康營造中心
題目：	打造樂齡健康的銀髮世代
摘要：	<p>背景與目的：依據國發會預估，台灣將於 2025 年邁向超高齡社會，65 歲以上的人口逐年攀升，銀髮族的照護議題亟需各界重視。近年政府大力推動長照 2.0 政策，醫院端也從治療疾病的角色向前延伸，超前佈署走入社區各個角落，提供社區民眾各項健康促進活動及預防及延緩失能服務。本院在嘉義市最大的眷村改建案-經國新城，一處經營十餘年且成員平均年齡超過 80 歲的社區關懷站，每周五天安排動、靜態多元課程提供當地長者樂齡躍動的幸褔園地。</p> <p>方法：一.針對長者規劃預防及延緩失能課程-左”思”右”想”-腦當益壯，每週 3 小時，連續 12 週。</p> <p>結果：一.依周全性評估量表前後測結果；二.經過 12 週的課程後，學員的各項量表之後測分數明顯優於前測。</p> <p>結論及建議：影響銀髮族健康的因素很多，危害行動力如肌少症與骨質疏鬆，影響認知功能如失智症。我們深信最好的長照就是不需用到長照服務，本院健康促進團隊也將持續在各個社區投入更多的資源來幫助更多的長輩建立延緩老化與預防失能的保固力，以期達到在地老化及增加健康餘命的目的。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B6
作者：	蒙忠慧
機構：	澳門鏡湖醫院
題目：	本澳發展由護士主導的出院準備服務建議
摘要：	<p>澳門已步入老齡化社會，需要長期照顧或慢性病管理的人口增加，為配合政府“家庭照顧，原居安老；積極參與，躍動耆年”的政策方針，延續護理的護理模式需求日益增加。出院準備服務作為延續護理的關鍵，可以為患者提供即時性、持續性、跨團隊、個人化照護需求 and 社會資源。本澳現時僅有一間醫療機構提供系統化的出院準備服務，其他機構基本依靠臨床護士負責，顯示出院準備服務發展在澳門醫療服務中未受足夠重視。同時臨床工作量大、護士資歷不一、欠缺統一標準、流程等，容易造成出院護理措施及宣教質量落差。現時出院時機多以醫生為主導，容易忽視患者的自我感知，護士在其中的角色模糊，未能充份發揮以人為中心的護理過程。早有研究表明由護士主導的多學科共同干預的出院計劃能有效地提高患者的生活品質、減少再入院及降低醫療花費。若發展完善的出院準備服務，同時必須為主導出院準備計劃的護士作人才儲備，資歷要求、系統性培訓以及多學科團隊的臨床經驗，均為主導出院準備服務的必備條件。參考其他國家地區對出院準備服務護士均有學歷、工作經驗、培訓等要求。建議本澳醫療機構在發展出院準備服務的時，各高等院校持續提供不同方向的專科護理課程，或結合碩士學位課程提供高層次的專業護理人才，為提供院準備計劃及延續護理提供人才儲備。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B7
作者：	張卿、盧靜汶
機構：	中國政法大學研究院
題目：	在澳門推行長期護理保險制度的思考
摘要：	<p>尽管澳门政府对 65 岁或以上的人士提供多元化的社会保障（包括免费公立医疗服务、医疗券、养老金、敬老金、非强制公积金、现金分享等财政援助等），但当此类长者需要长期照护服务，现有的社会保障服务仍有不足。</p> <p>本文提出在澳门推行长期护理保险制度，以应对现有如财政预算支出递增导致不足，养老服务市场失灵；养老服务行业难以吸纳人力资源等问题。在此基础上，本文将比较分析长期护理保险制度同完全政府补贴等替代性方案在澳门适用的优缺点，进一步论证在澳门推行长期护理保险制度是最优方案。此外，本文还提出在澳门推行长期护理保险制度的具体方案。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B8
作者：	王雲嶺
機構：	山東大學
題目：	安寧療護還是緩和醫療：我國善終事業的術語問題研究
摘要：	<p>我国善终事业发展过程中使用了含义相近或有交叉的很多术语，包括临终关怀、安宁疗护、舒缓医疗、缓和医疗、宁养服务、姑息治疗等，但最常用的，或者说曾被官方认可并广泛使用的两个术语是“临终关怀”和“安宁疗护”。但是“临终关怀”与中国文化不合拍，政府于是改用“安宁疗护”，以帮助这一事业走出“死亡忌讳”的沼泽，但是却并不成功。实际上，在欧美国家大力推广并予以学科化的是“缓和医疗”，而不是“安宁疗护”。这两者含义相近但仍有重要区别。世界卫生组织大力推广的也是缓和医疗。其中原因与肿瘤学的发展密切相关。此外，他们这样做还可能有语言学的原因。通过学科化，欧美国家的缓和医疗事业得到了极大发展，大幅度改善了终末期病人的生命质量和死亡质量。我们认为，发展缓和医疗是我国善终事业的必由之路，因为帮助病人减轻痛苦与安详死亡是医学的新使命，而这正是缓和医疗的核心理念。它兼顾生命质量与死亡质量，避开了人们对死亡的忌讳。基于以上研究，我们倡议政府改用“缓和医疗”来称呼这一事业，促进这一事业的发展。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B9
作者：	鄭悅
機構：	浙江萬里學院法學院
題目：	制度邏輯視角下長期照護服務體系碎片化形成機制 ——基於對上海市養老機構的調研
摘要：	<p>随着老龄化社会的到来，失能失智老人长期照护服务正朝向整合的方向发展。然而，长期照护服务体系碎片化现象仍较明显。通过对上海市公建民营和民建民营性质的养老机构进行田野调查发现，长期照护服务体系碎片化现象产生的原因在于养老机构所遵循的市场利益逻辑与政府所遵循的公共利益逻辑之间产生了张力。养老机构以民办非企业单位为主，但其同样隶属于某一个在工商部门注册的养老公司。后者的身份属性特征，为民营养老机构追求市场利益提供了强正当性。但其民非组织身份，以及长期照护服务自身的准公共物品属性，也不可避免地使养老机构处于与政府所要求的公共利益最大化原则的冲突之中。只有在保持两种制度逻辑平衡的情况下，以人群为基础的长期照护服务体系整合的实现才有现实根基。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B10
作者：	吳玲嘉
機構：	國泰財團法人國泰綜合醫院社區護理組
題目：	長照居家復能之照護成效
摘要：	<p>背景與目的：面對人口老化及少子化壓力，自 2017 年起衛生福利部推動出院準備銜接長照 2.0 服務，出院前透過出院準備人員進行長照失能評估，居家復能目的發揮個案潛能，提升自主生活能力，減輕照顧者負荷。</p> <p>方法：本文對象為台灣醫學中心 65 歲以上失能長者，篩選 2022 年評估需要出院計劃服務轉介長照復能個案，運用照顧管理評估量表評估，計算出長照需要等級 (long-term care case-mix system, CMS) 2 到 7 級者 (2~3 級輕度、4~6 級中度、7~8 級重度失能)，出院後轉介長照復能照護，每週一次服務共計 12 次；每月追蹤計畫執行狀況、定期檢視復能訓練記錄、每月召開居家復能團隊會議，討論個案復能目標、服務內容及指導摘要。</p> <p>結果：2022 年轉介長照復能照護個案共 79 人，經復能照護後長照需要等級(CMS)下降有 25 人(31.6%)，其中 11 人(44%)生活功能由重度進步至中度依賴，14 人(56%)由中度進步至輕度依賴；本院承接長照復能共 29 人，其中 14 人(48.3%)順利移除鼻胃管恢復由口進食，13 人(44.8%)改善活動功能受限生活重建，目標達成率 93.1%。</p> <p>結論及建議：居家復能有效落實專業服務照護，善用個案自身潛能提升執行日常生活能力，31.6%個案經復能照護後長照需要等級下降，本院 93.1%居家復能個案順利移除鼻胃管依賴重建生活，恢復生活品質，減輕照顧者負荷。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B11
作者：	徐嘉芑、黃桂香
機構：	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人附設麻豆新樓護理之家
題目：	南部某護理之家住民介入復能服務模式之經驗
摘要：	<p>背景與目的：台灣老年人口比率持續攀升，推估於 2025 年邁入超高齡社會，人口結構改變以機構照顧形態居多。老年人機能退化，肢體萎縮，針對復健需求日益增多，機構提供住民另一項選擇「復能」，是由醫師評估住民需求，以力量及平衡訓練來增加肌力和穩定性。入住機構照護後，若未給予能力訓練，生活功能可能逐漸衰退，介入復能服務模式，延緩住民失能程度(林佩欣；游曉微；宋貞儀；蘇信昌，2022)。</p> <p>方法：本機構位於台灣南部護理之家鄰近醫院，與醫院相連設有聯通橋，配合內、外科及復健科醫師每週一次至護理之家診療，讓住民安心直接就醫。本研究以立意取樣方式，透過日常生活技能訓練來提升自理能力，由一對一復能師，透過個人化制訂復能計畫，將治療目標與長者特殊需求相結合，確保治療效果與安全性，針對住民介入復能服務模式，除了設置復健軟硬體設備，復能團隊進駐。另依照住民個人興趣設置「銀髮充電讚」，安排音樂班、美術班及健康操、設計活動筋骨團康活動等課程。</p> <p>結果：經研究發現，2023 年 1~6 月共實施 265 人次的復能訓練，住民更能以力量訓練及平衡訓練來增加肌力和穩定性，透過專業的訓練，讓自己重新回到自主生活的能力。而住民返家自行照顧者提高了 20%，整體滿意度也從 86% 提升至 92%。</p> <p>結論及建議：研究發現，經由復能措施介入後，藉由學習適當技巧，住民達到最佳功能狀態執行日常活動有顯著提升，並能將健康行為及技巧融入生活中，主動參與自我照護。透過生活能力的復能加強，以及身體能力弱項繼續努力，會有更佳的預後成效！後疫情時期，長者處於高風險感染族群，長照機構的照護對於保障住民擁有健康及舒適安全的環境，在專業護理照護、社交互動及心理支持，突顯復能在長期照護的重要性。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B12
作者：	董慧琴、鄭悅
機構：	華東師範大學
題目：	城市高齡獨居老人長期照護模式意願及影響因素分析
摘要：	<p>城市高齡獨居老人群體規模正在不斷擴大，了解獨居老人長期照護模式意願是不斷完善長期照護服務體系的前提。本研究使用“中國大城市城區 70 歲及以上獨居老人狀況和需求調查”數據，分析個體特征、家庭特征、社會特征變量對獨居老人長期照護模式意願的影響，並在此基礎上進一步分析“個人-家庭”的交互作用。研究發現，這三類因素均對獨居老人長期照護模式意願產生顯著影響。能夠獲得家庭成員照料、與子女聯繫頻繁的獨居老人傾向家庭照料，顯示出家庭照料仍發揮基礎作用。但當老人自評經濟困境難和自評經濟很寬裕時，均傾向機構照料，表現出“不願給孩子添麻煩”的意願。有配偶的女性、高齡、自評健康更差、受教育程度更高的獨居老人，傾向於社區照料。即便當獨居老人生活無法完全自理時，依舊偏好社區照料。孤獨感更強、經濟寬裕的獨居老人更可能選擇機構照料。健全社區照料資源網絡、支持家庭承擔照料功能、政府進一步做好兜底保障，是我國長期照護服務體系完善的方向。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B13
作者：	周定鼎
機構：	山東大學
題目：	後疫情時代下基於動態能力視角的養老企業商業模式創新發展研究
摘要：	<p>目前，我国正处于人口老龄化快速发展期，对我国社会养老服务体系提出了更高要求。随着社会主义市场经济体制的完善，企业在养老服务体系中的地位日益加强，商业模式创新不断发展，而学术界对养老企业商业模式创新的研究相对滞后。养老企业商业模式创新是一个相对复杂的问题，不仅面临产业政策导向和养老需求的动态变化，还要考虑企业资源能力的现实情况。故本文选择混合研究方法开展多案例调研，通过对比疫情冲击下养老企业前后时期的危机管理和战略调整，对养老企业商业模式创新类型、创新驱动因素和动态演变问题深入分析，以期丰富商业模式创新理论分析框架，为企业在后疫情时代提高市场竞争力，推动商业化运营与规模化发展提供指导。</p> <p>通过研究得出如下结论：1.基于战略视角养老企业商业模式关键要素包括优势性要素、强化性要素、互补性要素、替代性要素；2.基于战略要素的养老企业商业模式分为效率型商业模式、互补型商业模式和整合型商业模式；3.养老企业商业模式创新驱动因素为产业政策、资源能力和需求驱动；4.养老企业商业模式创新与动态能力演变的过程模型，效率型商业模式需构建机会识别能力，互补型商业模式需构建资源获取能力，整合型商业模式需构建资源整合能力。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B14
作者：	張晏綺
機構：	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院社區護理組
題目：	疫情時期超期住院個案之出院準備服務成效
摘要：	<p>背景與目的：依文獻指出出院準備服務可確保病人於出院後均能得到持續性的照護，完善的出院準備可降低住院天數、降低再住院率、減少醫療成本。因 COVID-19 疫情時床位的減少，醫學中心住院大於 30 天超期住院個案，需加強輔導出院，讓床位可以有效運用。</p> <p>方法：本文研究對象為台灣北部醫學中心住院大於 30 天個案，篩選區間為 2022 年 1 月至 12 月，每月 21 日出院準備會統計住院大於 30 天的個案，醫療端部分每月調查超期住院及困難出院個案，請醫師回覆預計出院日，及需要出院準備個案協助的部分，每季定期召開出院準備小組會議，案家端提供家屬照顧資源、長照 2.0 的轉介、機構的下轉，以降低超期住院個案的住院率。</p> <p>結果：經介入後 2022 年比 2021 年資源轉介：長照 2.0 提升 4%、居家護理提升 10%、機構轉介持平。2021 年超期個案共 496 人次，總住院人次為 15712(非隔離床 618 床)，超期佔床率為 6.3%，超期住院率為 2.6%；2022 年超期個案共 432 人次，全年住院人次為 15064(非隔離床 592 床)，超期佔床率為 6.1%，超期住院率為 2.6%，低於全國超期住院率 4.8%，成效良好。</p> <p>結論及建議：因疫情期間床位縮減，使出院準備小組更需要加強輔導醫療端，適時召開家庭會議妥善轉介相關資源，減少超期個案的佔床率，降低照顧的成本及醫療的負荷，讓需要入院的個案縮短待床時間。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B15
作者：	鍾夢婷
機構：	成都醫學院
題目：	突發公共衛生事件背景下社區慢性病老人的居家照護需求及影響因素研究
摘要：	<p>背景：2020年我国第七次人口普查数据显示，60岁及以上人口为2.64亿，占比18.7%，65岁及以上人口数为1.91亿，占比达13.5%。其中，1.8亿人患有慢性病，失能、半失能老人超过4000万。有研究显示，在新冠肺炎患者死亡病例中，大多数为60岁及以上患者，合并慢性病的新冠肺炎患者死亡率远高于无合并症者。新冠肺炎的流行刺激了老人居家照护需求的增加，也进一步凸显了居家照护的重要性和必要性。近年来，我国关于老人居家照护服务需求的研究逐渐增多，但对于疫情期间老人居家照护需求的研究还较为少见，本研究重点探究在这样的突发公共卫生事件背景下社区慢性病老人的居家照护需求现状及其影响因素，以深入了解该时期老年慢性病患者居家照护需求的变化和现状，为突发公共卫生事件背景下的居家照护服务供给提供科学依据。</p> <p>目的：</p> <ol style="list-style-type: none">1.了解社区慢性病老人的新冠肺炎疫情相关居家照护需求、需求满足情况及对服务提供者的需求现状。2.了解社区慢性病老人的一般居家照护需求、需求满足情况及对服务提供者的需求现状。3.分析社区慢性病老人的新冠肺炎疫情相关及一般居家照护需求影响因素。 <p>方法：采用横断面调查研究方法，使用一般资料调查表、Barthel指数评定量表、社区慢性病老人新冠肺炎疫情相关居家照护需求调查表、社区慢性病老人一般居家照护需求调查表，对成都市两个社区的慢性病老人进行问卷调查，结果采用构成比、秩和检验、多重线性逐步回归等方法进行统计描述和分析。</p> <p>结果：</p> <ol style="list-style-type: none">1.本次调查共发放问卷370份，收回问卷369份，其中有效问卷360份。问卷回收有效率97.6%。2.新冠肺炎疫情相关居家照护需求得分24.33 ± 18.01，老年人的医疗护理需求、知识需求和生活需求较高。需求满足率为0.0%~86.4%，21个条目中共11项（52.4%）的需求满足率在10%以下。

3. 一般居家照护需求得分 17.87 ± 9.10 ，老年人的健康监测需求、保护和
安全需求、自我发展需求较高。需求满足率为 $0.0\% \sim 93.6\%$ ，61
个条目中共 15 项（24.6%）的需求满足率超过了 80%，38 项
（62.3%）的需求满足率在 50% 以下。
4. 老年人多希望能由医务人员为其提供疾病诊疗、心理护理等服务，家
庭照护者为其提供辅助行动、代购等服务，护工为其提供改善社
区环境、建立紧急呼叫系统等服务。
5. 文化程度、因疫情影响日常生活及无法去医院做定期检查是新冠肺炎
疫情相关及一般居家照护需求的共同影响因素。听力障碍、担心
自身感染新冠肺炎是新冠肺炎疫情相关居家照护需求的独立影响
因素。因疫情长期居家感到心情烦闷、自理能力是一般居家照护
需求的独立影响因素（ $P < 0.05$ ）。

结论：

1. 社区慢性病老人的新冠肺炎疫情相关居家照护需求高，需求满足率普
遍偏低。
2. 社区慢性病老人的一般居家照护需求较高，小部分需求满足率较好，
其他大部分需求满足率较低。
3. 老年人多希望由医务人员为其提供专业医疗健康服务，家庭照顾者为
其提供日常生活照护服务，护工为其提供住所、保护和安全的广泛
的照护服务。
4. 文化程度越高、有听力障碍、担心自身感染新冠肺炎、疫情影响到其
就医检查及日常生活的老年人其新冠肺炎疫情相关居家照护需求
越高。文化程度越高、因疫情长期居家感到心情烦闷、疫情影响
到其就医检查及日常生活、失能的老年人其一般居家照护需求越
高。

建议：在突发公共卫生事件背景下须从各方面关注老年人的居家照护需
求，重视疫情给社区居家慢性病老人生活健康带来的影响和远程
医疗在居家照护服务供给中可发挥的积极作用，对老年人的居家
照护需求情况进行更加深入全面的调查研究，以更好地帮助老年
慢性病患者进行居家健康干预和管理，提高其生活质量，促进居
家慢性病老人的健康老龄化和积极老龄化。

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B16
作者：	周嘉琪
機構：	澳門理工大學、澳門鏡湖護理學院
題目：	原居安老的多維視角下澳門養老政策發展研究
摘要：	<p>背景：澳門老齡化嚴峻，2023 年老年人口佔比 13.3%。政府旨在「原居安老」，提供支持讓長者於社區居住，維持自主和參與。澳門在長者醫療、福利、法律保障、安老服務等不斷擴展和加強。然而澳門在社區建設和長者獨立生活政策尚不明確，需制訂系統工程的養老政策。</p> <p>目的：通過研究原居安老政策的概念和發展，探討地區特性對該政策實施的影響，為澳門提出“原居安老”政策實施的具體建議。</p> <p>方法：運用文獻綜述和個案研究，整理政策文本以及相關文獻，深入剖析澳門實際情況並提出切實建議。</p> <p>結果：對澳門回歸後養老政策進行分析，從宏觀上，澳門在醫療健康和社會保障方面早有政策，澳門政府主要以“全民性提供”的養老保障政策，提供免費醫療和養老保障。無論在財政支援及行政方面，澳門政府之參與角色是不斷加大。根據政策類型，養老服務發展較快，法律保障則相對不足，政府需強化法規制度，促進原居安老。在微觀上，澳門政府積極參與長者醫療支援、居住環境改善和社會參與。澳門公營醫療機構負責長者健康，現時正面對財政支持有限，慢性病管理不夠完善的問題。醫療卷計劃雖有推行，但受免費醫療體系影響，社區醫療市場受限，醫療卷效果不佳。近年應對老齡化加劇，長者院舍和床位增加，未能實現「去機構化」目標。在居住環境，多數長者居於唐樓存在出行不便問題。社區提供長者出行預約服務，計劃建設長者公寓，但受土地有限和供需不平衡制約，出行問題難以快速解決。社會參與上，澳門長者存在社會網絡不足情況，加上子女遷徙和獨立生活趨勢顯著令社會參與更被動。建議政府加強長者社會參與，拓展社交資源通過擴展長者中心和多元學習，引入時間銀行等方式，甚至建立長者社會企業，並完善相關保障法規，提供長者就業機會，以推動長者社會參與。</p> <p>結論：本研究提供了針對澳門養老政策的具體建議，以應對老齡化所帶來的挑戰。透過居家醫療、住宅改造和社會參與的綜合措施及政策建立，促進澳門地區原居安老的持續性發展。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B17
作者：	蔡豔芳、張穎、沈永青
機構：	河北中醫藥大學
題目：	家庭代際支持對失能老人長期照護的 SWOT 分析及思考
摘要：	<p>背景：老年社会的全面加速，使得失能老人长期照护问题凸显。受儒家传统文化的影响，家庭代际支持在我国长期照护体系中依然发挥着重要作用。</p> <p>目的：分析家庭代际支持对失能老人长期照护的优劣势、机遇及威胁，为失能老人长期照护健康发展提供参考。</p> <p>方法：基于中国老年社会追踪调查(CLASS)2014、2016、2018 三期调查数据及 S 社区抽样调查，使用内容分析法分析资料，基于 SWOT 分析对家庭代际支持失能老人长期照护进行分析评价。</p> <p>结果：家庭代际支持对失能老人长期照护的优势包括满足失能老人情感需求，生活照料，同时弘扬了爱老敬老的优良传统；劣势为家庭人员照护知识、技能缺乏，家庭规模小型化；机遇为信息技术发展日益成熟、政府有力支持；威胁为家庭人员时间短缺、经济限制。</p> <p>建议：首先积极开展家庭代际支持长期照护需求调查，精确匹配失能老人长期照护相关理论知识和操作技能培训，满足家庭人员照护能力和知识水平。其次积极推进“互联网+照护”，依托数字化建设的迅速发展，加强信息共享、实现智能化和自动化，满足失能老人多样化需求，提高失能老人生活质量。再次加强政府引导，构建多层次失能老人照护资源供给体系，在家庭代际支持的基础上，充分发挥社区及专业照护机构的作用，为失能老人提高“医养康”一体化长期照护服务，减轻家庭代际支持压力。最后进一步加强媒体孝道传统美德宣传，百善孝为先，传承和弘扬孝道势在必行。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B18
作者：	史秋思
機構：	華東師範大學公共管理學院
題目：	家庭照護床位政策的目標定位和功能提升研究
摘要：	<p>进入快速老龄化社会，将面临失能失智人群占比的急速攀升，这对照护服务的专业性、综合性也提出了更高的要求，使得居家养老服务供需矛盾更加凸显。为解决在居家养老服务供需不匹配的难题、聚焦失能失智老年群体，启动了家庭照护床位试点。通过调研及数据解析，发现在家庭照护床位政策的顶层设计、服务需求端、服务供给端均存在问题，从而阻碍其发展。在解析问题背后原因后，从规范、专业化、智慧、可持续、安全这五个发展角度，为该政策在日后的推行过程中提出改进建议。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B19
作者：	詹豐澤、陳嘉慧、朱真如、莊文芳、簡暉倫、張瑛琪
機構：	臺中榮民總醫院埔里分院
題目：	高齡化社會下之長期照護從業人員教育訓練安排—以南投縣為例
摘要：	<p>背景與目的：由於南投縣埔里鎮地理位置相對偏遠、師資開課不易，同時在老年人口比例不斷增加情況下，因而突顯出長期照護需求人力之重要性。</p> <p>方法：有鑑於此，臺中榮民總醫院埔里分院高齡長照推動小組受益於退輔會推動長照政策方針及支持，同時為達大眾對於高品質長照顧期照護之期盼，故而推動並持續開設長照相關課程，包含延緩失能服務設計、失智症照顧服務訓練及醫事專業訓練、長照訓練與高齡長者飲食講座活動等，其授課對象以從業人員為主如院內、外護理之家及日間照護中心、地區長照機構、社會工作者與計劃有關人等。</p> <p>結果：於 2021 年至今，本院已開辦 10 場免費失智症照顧服務 20 小時訓練課程，累計 408 人次結訓。長照訓練課程合計 27 場共 712 人次，照服員訓練則有 5 場次並完成 109 人次結訓。</p> <p>結論及建議：針對所屬單位，由於護理之家接受並規劃失智症者照護服務專區，因此相關人員需於時間內完成失智症照顧服務訓練。日間照護中心則是考量到入托長者需求，除了安排失智症照顧服務訓練以提供失智長者日常照顧外，更融入音樂治療設計課程規劃，希望落實維持長者社交、認知、減緩失智症影響並朝多元及在地老化之理念邁進。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B20
作者：	洪麗娜、詹豐澤、陳嘉慧、簡暉倫、張瑛瑛
機構：	臺中榮民總醫院埔里分院
題目：	提供地區醫院之高齡長者急性後期照護與出院準備規劃及銜接服務
摘要：	<p>背景與目的：當高齡病患於急性病房接受治療後，除了需要急性後期照護(Post-Acute Care, PAC)服務、安排專業且個人化且持續性復健療程外，同時亦面臨出院後照護項目的規劃與銜接，例如協助取得社會資源、轉介與照護衛教等。</p> <p>方法：有鑑於此，本院首先為提供急性後之連續性照護及復健需求，故而開設 PAC 病房，確保病患於入住間期仍能夠接受醫療及復健規劃服務以恢復至預期目標。此外，為考量病患返家後之照護需求，PAC 病房結合出院準備服務個案管理師，根據病患入住期間的情況及需求進行評估，擬定出院後可能之服務項目銜接，如返回原住所或是協助申請入住長照機構、長期照護、交通車或輔具申請服務。</p> <p>結果：目前 PAC 共開設 24 床以收治符合入住條件之病患，111 年累計至今收治人數為 142 位，其中以腦中風原因入住最多，合計 68 位，其次為衰弱高齡病患共 45 位，創傷性神經損傷與脆弱性骨折分別有 10 位及 19 位，平均住院日為 31.4 天。在出院後銜接服務部分，返回原住所共 97 位，協助申請入住長照機構 17 位，合計 104 位並於返家後持續接受復健服務。</p> <p>結論及建議：如上所述，PAC 病房除提供個人化且持續性之復健規劃外，更結合出院準備服務整合不同單位與照會需求，希望在落實及推廣長期照護方針下，持續完善高齡病患於 PAC 照護服務與出院後之長照資源銜接。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B21
作者：	陳雅筠、鍾艾家、林唐薇
機構：	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院居家服務單位
題目：	新冠肺炎期間台灣某南部區域醫院型居家服務單位照顧服務員職業傷病事件之回溯性分析
摘要：	<p>背景與目的：照顧服務員為長期照顧服務的主力，服務需利用交通工具至案家，需耗費大量體力及精神，導致工作危險性增加。本研究想了解新冠肺炎期間臺灣某南部區域醫院型居家服務單位之照顧服務員職業傷病事件因素。</p> <p>方法：本研究 2020 年 1 月至 2023 年 6 月以病歷回溯調查，曾因職業傷害受傷之照顧服務員，事件經安全衛生室審核、醫師診斷及院方核准後立案，符合職業傷害因素導致共 32 件。</p> <p>結果：新冠肺炎期間，職業傷病照顧服務員平均年齡 48.7 歲、職業年資 2.8 年，發生率 26.22%，相較過去增加 5%。嚴重度以輕度含以下程度占居多(96.87%)。區分為以下四類：(1)身體傷害：遭受動物或昆蟲傷害最多(25%)、次之為接觸新冠肺炎個案後染疫(21.88%)；(2)交通事故：與車輛或物品相撞最多(18.75%)，其次為因天氣導致路況不佳車禍(6.25%)；(3)遭受言語騷擾及肢體碰觸；(4)遭受言語及肢體暴力。</p> <p>結論及建議：依據事件整理分析及歸納，針對照顧服務員職業傷病高發生率項目進行改善，如：建議增加預防昆蟲螫傷及受傷緊急處置、向案家宣導勿隱匿新冠肺炎症狀、提早提供防護隔離裝備使用及穿脫注意事項，同時提醒照顧服務員區域內危險路口等。期望藉此降低發生率，維護照顧服務員工作時安全。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B22
作者：	陳政伶、連秋雁
機構：	奇美醫療財團法人附設柳營奇美居家護理所
題目：	運用 I-COPE 量表於社區老人身心功能評估之初探：以柳營社區為例
摘要：	<p>背景與目的：台灣邁入高齡社會，運用長者整合性照護指引(Integrated Care for Old People, ICOPE)，包含「認知功能、行動能力、營養、聽力、視力及憂鬱情形」六大面向，給予長者系統性身體功能評估，提升健康認知及自我健康管理。</p> <p>方法：以柳營某社區關懷據點為收案場所，運用描述性統計進行分析，問卷包含「個人基本資料」與「長者功能評估量表」，收案期間由 2023 年 4 月至 7 月，收案條件為 65 歲以上社區長者，排除已失能、失智症及長期臥床者，共收案 38 位，平均年齡為 72.58 歲，初評異常者，增加「用藥」及「社會性照護與支持」評估，複評異常者，提供衛教、轉介服務、運用社區相關資源，於一個後進行電訪追蹤，3-6 個月後再次評估介入後成效。</p> <p>結果：38 份問卷中，正常者 34.21%(13/38)、異常者 65.79%(25/38)，顯示認知功能障礙 4%(1/25)、行動功能障礙 12%(3/25)、聽力障礙 4%(1/25)、視力障礙 44%(11/25)、憂鬱 0%(0/25)、認知及視力障礙 20%(5/25)、行動功能及營養不良 4%(1/25)、行動功能及視力障礙 4%(1/25)、認知、行動功能及視力障礙 4%(1/25)、認知、視力及聽力障礙 4%(1/25)。</p> <p>結論及建議：此社區長者普遍有視力障礙、行動功能退化及認知功能障礙，協助轉介眼科追蹤、利用關懷據點提供體適能活動訓練，提升下肢肌力、動態平衡能力，降低跌倒風險，認知異常部分，建議提早就醫評估及失智共照中心尋求資源，擬定個別性健康照護，善用社區資源，延緩失能，進而提升長者生活品質。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B23
作者：	賴碧襄、林詒
機構：	臺北榮民總醫院員山分院、臺北榮民總醫院
題目：	運用醫病共享決策 (SDM) 提升呼吸器依賴病人接受氣切造口術執行成效
摘要：	<p>背景與目的：隨著醫學進步，病情複雜及重症呼吸衰竭使用病人變多，文獻顯示約有 5~10% 呼吸衰竭病人，無法在短期內脫離呼吸器；氣切造口術對長期呼吸器依賴病人而言有較多優點及較少合併症，但臨床發現普遍呼吸器依賴多數家屬對氣切造口術認知不足與決策困難，期望藉由醫病共享決策有效提升呼吸器依賴病人接受氣切造口術執行成效，達到最佳治療選項。</p> <p>方法：針對入住慢性呼吸照護氣管內管留置之呼吸器依賴病人且短期內無法脫離呼吸器病人，邀請病人/家屬參與團隊會議說明疾病進展與治療處置，詢問初步意願，比較氣切造口術優缺點、介紹病友或家屬分享經驗、使用 PDAs 提供實證資料引導病人/家屬思考個人價值觀與偏好、與病人/家屬共同做出適合的選項選擇後，填寫成效評估與問卷調查。</p> <p>結果：110 年 RCW 入住人數 28 位，氣管內管留置病人數 10 人，平均留置天數 36 天，接受氣切造口術人數為 6 人，111 年入住人數 18 位，氣管內管留置病人數 5 人，平均留置天數 28 天，接受氣切造口術人數為 3 人。</p> <p>結論：在以病人為中心的臨床醫療照護過程中，如何讓病人/家屬在有限期間內瞭解治療方式與決策是臨床一大挑戰，強化團隊與家屬訊息溝通傳遞，共享實證醫療成果，增加家屬對氣切照護的認知，結合病人自身偏好跟價值，是達成醫療決策共識並支持病人做出符合其偏好的醫療決策。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B24
作者：	黃芝勤、林秀碧、賴羿蓉、邱燕玲、鄭麗媛
機構：	台灣中正大學成人及繼續教育研究所
題目：	預防及延緩失能指導員培訓成效評估—以臺南市某認知促進與心理健康方案為例
摘要：	<p>背景與目的：臺灣社會快速高齡化，2025 年將成為超高齡的地區。人口老化伴隨著認知障礙的風險愈趨嚴重，高齡憂鬱的盛行率也逐年攀升，如何讓長者活得好、健康到老已成為高齡台灣社會的重要議題。臺灣從 2017 年長照 2.0 開始積極開展預防及延緩失能方案，指導員培訓成效攸關方案落實與健康促進成效。因此本研究旨在評估預防及延緩高齡失智與憂鬱方案指導員培訓成效。</p> <p>方法：該方案課程以認知運動與心理健康為主軸，設計有多元運動並針對失智設計懷舊童玩、針對憂鬱設計有繪本引導心理健康議題，培訓時間為 16 小時，研究對象為方案培訓之指導員，共計有 40 位，以 Kirkpatrick 評估模式作為本研究之理論架構，採用 Likert 5 點量表的結構式問卷與前操後筆試，針對培訓課程進行反應、學習、行為與使用意願評估。</p> <p>結果：學員的基本資料部分：前三大參訓動機分別為學習知識與技能佔 86%、取得模組資格有利於就業佔 80%、自我成長佔 77.7%。現有模組指導員資格以 0 個佔 36% 最多，其次是 1 個佔 27.7% 與 3 個佔 19.4%。反應部分，培訓課程的整體滿意度為 4.81，介於滿意與非常滿意間。心理健康部分以懷舊童玩課程的滿意度 4.89 分最高，繪本引導 4.83 分最低。認知運動部分以棒體操 4.86 最高，養生氣功與活力有氧 4.72 分最低。學習部分上課前平均為 65 分，上課後平均為 94 分。行為部分培訓後自評學習效果與知識技能吸收為 4.75 與 4.83 分，願意採用本方案於社區預防及延緩失能服務的意願為 4.94。</p> <p>結論及建議：高齡者健康受多元因素的影響，因此，預防及延緩失能方案的設計愈來愈傾向於多重功能的複合式設計，參訓學員對於難度適中的實作型課程的滿意度比較高，對於難度較高的心理議題引導的需要更多時間的學習，本研究結果可以作為後續預防及延緩失能方案課程設計的參考。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
編號：	B25
作者：	魏國鼎
機構：	多元全人企業社
題目：	衛生福利部預防及延緩失能照護指導員自我效能與成就動機相關性研究
摘要：	<p>背景與目的：臺灣於 2017 年推出長期照顧十年計畫 2.0，並規劃預防及延緩失能照護計畫，以衰弱老人及輕、中度失智失能者為主要服務對象，建立以「熟悉社區、附近社區」為基礎之照護服務體系，由具資格的指導員依社區需要提供不同活動方案，使得長者身心活化並延緩失能，然而指導員在帶領態度、信心表現及活動計畫需求度都會影響長輩參與度，因此本研究目的以衛生福利部預防及延緩失能照護指導員為研究對象，探討指導員之自我效能與成就動機相關性。</p> <p>方法：本研究以 SPSS for Windows 22.0 套裝軟體進行統計分析，包括有描述性統計、獨立樣本 t 檢定分析、單因子變數分析、典型相關分析等統計方法分析。</p> <p>結果：研究結果發現，指導員自我效能之「親歷成敗經驗」、「替代性經驗」、「言語說服」和「情緒與生理的影響」會影響「成就需求」、「權力需求」和「親和需求」成就動機因素。其中以「親歷成敗經驗」及「成就需求」的影響最大，表示當指導員自我效能愈高時則成就動機也越高，透過通過自己的親歷的成敗經驗能夠帶來高的成就動機。</p> <p>結論及建議：指導員的自我效能構面中親歷成敗經驗是與成就動機相關程度最高的，透過自己的親歷的成敗經驗能夠帶來高的成就動機，建議相關單位可以先安排實際活動實習帶領，藉由親自帶領活動來增加實際經驗。</p>