

論壇四：	智慧養老
編號：	D1
作者：	許雅婷、劉素卿、林旺生
機構：	臺北榮民總醫院員山暨蘇澳分院
題目：	後疫情時代醫院員工對病人安全文化之影響
摘要：	<p>背景與目的：本文旨在了解歷經嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)後，2022 年醫院員工對病人安全文化的影響，醫療機構在推行病安工作的核心及基礎在於有無病人安全文化，同時也會影響不良事件是否會發生，透過持續性的調查病安文化，除有助於營造正向病安文化，同時幫助檢視自己的現況變化及盡早發現員工的病安文化態度，進而改善病人安全管理上的各項作為及重建疫情後的病人安全文化。</p> <p>方法：本研究以某地區教學醫院為例，運用醫策會新版病人安全態度問卷 (New-SAQ)，有八個構面，全院員工(不含外包單位)為受訪對象，進行線上問卷調查，所有問項填答除工作生活平衡及個人基本屬性外，皆採用李克特五點量表，因工作生活平衡是以每週發生頻率來計算，透過測量結果了解 2022 年醫院病人安全的態度表現。</p> <p>結果：2022 年有 364 人參與本研究調查，有效問卷為 351 份，有效問卷佔率為 96.43%，相較 2021 年的調查結果顯示，2022 年全國參與機構及地區教學醫院在八個構面的正向百分比皆呈現下降，而個案醫院只有「對工作的滿意」構面略上升，其餘七個構面皆下降，且「單位安全的風氣」、「工作狀況」、「復原力」及「對壓力的認知」下降百分比數值大於全國參與機構及地區教學醫院表現，且前三個構面差異在統計上皆具有顯著差異。而 2022 年於全國參與機構中的落點分布上，「單位安全的風氣」構面於第 25 百分位數值下，「團隊合作」及「工作狀況」二項構面介於第 25-50 百分位數值間，「對壓力的認知」及「對管理的感受」二項構面介於第 50-75 百分位數值間，「對工作的滿意」、「復原力」及「工作生活平衡」等三項構面介於第 75 百分位數值與最大值間。</p> <p>結論及建議：經過重大疫情的衝擊，病人安全仍有受到影響，2022 年與 2021 年相較上變化量最多的是單位安全風氣、工作狀況及復原力，意謂醫院員工對於醫院給予安全承諾及對工作環境的感受程度較低，故管理者應了解員工對安全工作環境之擔憂，進而容易有病安風險，如何營造優良正向的病人安全文化環境，降低醫療疏失的可能性，是必須優先幫員工設想，讓其專心工作免於憂患恐懼，同時應該強化人員學習及訓練復原力之技巧，才能面對及處理疫情帶來的壓力，減少員工出現身心耗竭的情形。</p>

論壇四：	智慧養老
編號：	D2
作者：	洪悅琳
機構：	德育學校財團法人德育護理健康學院高齡照顧福祉系
題目：	美國史丹佛大學慢性病自我管理方案成效分析
摘要：	<p>背景與目的：美國史丹佛大學慢性病自我管理方案（The Chronic Disease Self-Management Program，以下簡稱 CDSMP）引進台灣多年，由台灣天主教失智老人基金會取得美國授權，辦理團體帶領人培訓以及方案推動。慢性病自我管理強調個人要為自己的健康負責任，重視執行健康的生活型態，照顧並處理生理、心理的問題，學習與慢性病共存。台灣在 CDSMP 的研究目前僅三篇，本土化的實證研究有待開發（吳孟穎，2022；洪悅琳、許心儀，2023；陳惠姿等人，2019）。本研究目的主要探討社區民眾參與慢性病自我管理課程（CDSMP）的成效，並根據結果做為未來推動工作坊之參考。</p> <p>方法：本研究於 2017-2022 年在基隆辦理 7 次 CDSMP6 周課程，共有 143 位參與。採用單組前後測方式，運用美國史丹佛大學慢性病自我管理成效評估問卷（Stanford Self-Management Questionnaire, SSMQ）做為成效評估工具，問卷共有 10 個面向：背景資料、基本健康狀況、日常生活、症狀、近期健康狀況、醫療照護、體能活動、情緒、社交/認知及健康飲食。在第一次及最後一次上課時填寫問卷，採用成對樣本 T 檢定，了解介入後的成效。</p> <p>結果：本研究對象平均年齡 51 歲，女性、專科以上、已婚為多數。研究顯示，基本健康狀況的自覺健康狀況、日常生活、近期健康狀況、醫療照護、情緒、社交/認知及健康飲食面向未達統計上的顯著差異。基本健康狀況的生活品質（前後測平均數：6.2、6.6、t 值-2.986、p=.004）、症狀（前後測平均數：3.61、6.32、t 值 2.710、p=.008）、體能活動（前後測平均數：41.1、55.5、t 值-4.694、p=.000）達到顯著差異。</p> <p>結論及建議：參與 CDSMP 課程有助於社區中高齡者在生活品質、症狀、體能活動上有所提升，與國外研究結果相互呼應（Barlow &amp; Turner, 2009；Chan et.al., 2011；Lorig &amp; Holman, 2003；Lorig et.al., 2012；Lorig et.al., 2019）。CDSMP 透過講述、討論、腦力激盪、行動計畫制定與回饋的多元方式，提升參與者的自我健康管理，值得持續推廣。</p>

論壇四：	智慧養老
編號：	D3
作者：	王涵
機構：	澳門鏡湖護理學院
題目：	國內虛擬養老院發展現狀分析及建議研究
摘要：	<p>我国的老龄化速度日益加快，养老问题已经成为我国社会不得不面对的一个难题。因此我们必须不断寻求新型养老模式以缓解我国巨大的养老压力。虚拟养老院是通过线上线下载体满足居家老人诊疗、康复、药品配送等就医需求，不断延伸虚拟医养服务的智慧养老服务平台。它将照护、医疗、护理、康复等专业服务延伸至居家上门，鼓励家政、护理人员进社区，为行动不便的失能、残疾、高龄、长期患病老年人提供上门医疗护理服务。智慧养老模式极大满足了老年人的生活需求，让养老到医疗“零距离”。但是目前虚拟养老院的发展尚为探索阶段，规模小，收费高，专业服务人员缺乏等问题较为突出，本文通过对虚拟养老院的现有运营模式、服务内容、人力资源、平台构建以及在疫情下的新发展等方面进行探究，了解智慧养老+医养结合的养老模式在我国发展的现状，通过系统分析其现存问题，进一步为完善我国当前城市社区虚拟养老服务模式，提出更具建设性提议。</p>

論壇四：	智慧養老
編號：	D4
作者：	蘆雅琳、梁焯輝、袁兆棟、鍾晉軒
機構：	新希望健康產業投資發展（廣東）有限公司
題目：	基於家庭養老的智慧資訊管理平臺構建模式與管理應用研究
摘要：	<p>应对人口老龄化进程中，越来越多的老人会选择原居安老及独立生活。我国推行的“9073”养老模式，90%的居家养老是基础，而居住空间安全是居家养老的前提。家庭养老床位是国家大力扶持社区居家养老服务改革试点中产生的创新举措，是依托有资质的养老服务机构，以家庭照护为基础，以居家环境适老化改造、智能化管理为支撑，将专业照护服务延伸至老年人家中，使老年人在家享受到“类机构”的专业照料、远程监测等居家失能养老服务。本企业自主研发的“智慧养老综合信息管理平台”（下称“智慧养老信息平台”），依托信息技术手段向居家老人开展物联化、互联化、智能化的养老服务信息运管。平台系统主要包含适老化改造、智能化适老设备配置改造、居家上门服务和大数据展示。基于信息数据实现居家环境评估-系统自动生成设计方案-监控施工改造-全流程场景管理的数控模式。信息系统对全服务流程呈现实时数据互联和服务监管，同时利用互联网+满足居家老年人多样化的上门服务需求，实现服务者与被服务者之间的信息传输与互动，质量监督和评鉴，有效增强老年人居家生活的安全性、便利性和舒适性，为老年人更好实现原居安老具有现实意义。本文基于家庭养老床位运行中应用智慧养老信息平台的视角，通过承接本地区特殊困难长者家庭养老床位服务项目进行探究，分析家庭养老床位建设实施过程中的优势与不足，为有关政策制定提供有益参考。</p>

論壇四：	智慧養老
編號：	D5
作者：	詹豐澤、朱真如、陳嘉慧、簡暉倫、張瑛瑛
機構：	臺中榮民總醫院埔里分院
題目：	無線網路環境下之護理之家智慧照護模式設計
摘要：	<p>背景與目的：有鑑於高齡化社會對於長期照顧需求增加，使得與照護模式及品質提昇有關之議題不斷受到重視及討論。因此，臺中榮民總醫院埔里分院附設護理之家於 2022 年 1 月導入 290 張智慧床墊暨管理系統，隔年 1 月完成長照機構管理資訊系統上線作業，希望在無線網路環境及行動設備配置部署下，結合無線傳輸之生命徵象量測，提供住民更全面的日常照護服務。</p> <p>方法：基於上述所發展出之照護模式，護理人員首先針對容易發生跌倒之住民(如高齡衰弱、疾病因素等)開啟離床與床緣提醒機制，並藉由系統掌握住民移動情況並給予適當之協助以降低跌倒事件。此外，透過智慧床墊取得並分析每位住民每日離、臥床時間、模式與睡眠情況，相關人員隨時掌握住民的生活模式以調整照護項目。</p> <p>結果：根據 2023 年 1 月至 6 月統計，智慧床墊使用人日數合計 41328 人次數，期間發生跌倒共 23 件，平均跌倒發生率為 0.06%，而因長期臥床而發生壓傷之比率則為 0.03%，共計 11 人次。比較未導入前，其跌倒及壓傷平均發生率分別為 0.7%與 0.5%。</p> <p>結論及建議：在本院所建置之 Wi-Fi 照護場域中，相關人員均可透過行動裝置執行照護醫囑及記錄，例如一般護理與日常照顧記錄、生命徵象量測及生活模式分析，因此，在疫情及相關規範要求下，仍能夠以此照護模式管理與掌握每位住民的生活情況。</p>

論壇四：	智慧養老
編號：	D6
作者：	許雅婷、邱綺漪
機構：	新北市私立樂智居家長照機構
題目：	運動與認知訓練介入方案對社區長者健康成效之探討
摘要：	<p>背景與目的：邁入高齡社會的台灣，老年人口快速增加，因應新冠肺炎政策社區關懷據點重新開放，回到社區據點的長者出現健康問題造成生活品質下降，為了避社區長者出現失能、失智情形，本機構運用運動及認知訓練之複合式方案提升社區長者的健康狀態。</p> <p>方法：本研究採單組前-後測設計，共有 15 名社區長者(73.4±6.06 歲)進行為期 8 週、每週一次，每次 120 分鐘的運動與認知訓練複合式方案，運動訓練的內容包含:伸展、有氣、肌力與平衡訓練。認知訓練的面向:包含視覺、注意力、記憶力、處理速度、語言和執行功能。使用健康狀況自我評量尺度(VAS)、長者健康整合式評估(ICOPE)及課程滿意度為評估工具，於課程前一週進行前測，8 週結束後進行後測。</p> <p>結果：健康狀況自我評量尺度(VAS) (66.66±7.94)、後測(84.66±6.11)，提升達統計學上的差異(P&lt;0.001)、長者健康整合式評估(ICOPE) (75 ±2.5)、後測(85.87±2.13)，提升達統計學上的差異(P&lt;0.001)，課程滿意度達 93%。</p> <p>結論及建議：本研究結果顯示運動與認知訓練介入方案對社區長者健康狀態有益助之外，更促進疫情後據點長者在認知、肌力及心理社會面向的提升，改善長者的健康狀態，增加社區長者對於社區據點活動參與的滿意度。希冀將方案導入更多社區據點，持續驗證運動與認知訓練之效益。</p>

論壇四：	智慧養老
編號：	D7
作者：	梁淑敏、李衛燕、湯麗娟
機構：	澳門鏡湖護理學院
題目：	澳門「戶外平安通」服務使用者意見調查
摘要：	<p>本研究旨在了解「戶外平安通」使用者對服務的意見。是次為橫斷面描述性研究，於 2021 年 12 月至 2022 年 1 月期間以電話問卷調查方式收集使用者對「戶外平安通」服務的意見，共成功收集了 404 份有效問卷。使用者的年齡由 11~99 歲，以女性、獨居為主；超過八成受訪者在有需要時會主動按平安通手錶，但有高達 28.5%使用者在外出時從不或只是有時戴平安通手錶。超過九成使用者對戶外平安通的整體服務表示滿意，高達 94.5%使用者願意介紹戶外平安通服務給朋友；四個維度的滿意度依序為員工的服務態度（96.2%）、服務收費（93.0%）、服務內容（92.2%）、服務方便性（85.0%）。使用者對服務整體滿意度高，但結果顯示呼援中心仍需優化現有服務的設備和功能，以及考慮開拓新服務，以持續提高服務質素及滿足不同使用者的期望。</p>