



醫療
奉獻獎

醫療
奉獻獎

原民之愛 逾60年不變

賀！本院再度榮獲醫療奉獻獎
繼傅德蘭、畢嘉士、李集美、島阿鳳、譚凱莉、邱金菊、曾瑞慧、余廣亮、卓德松、范思善、連加恩、海外宣教部之後，本院原鄉工作團隊再獲團體醫療奉獻獎肯定，此為本院第13座醫療奉獻獎。

在原鄉推動健康促進—活躍老化



沿革

過去原住民曾說：「屏基是我們的醫院」，這一切都要從民國46年說起，民國46年屏基成立『山地巡迴醫療服務隊』，前往霧台、好茶、牡丹等山地部落義診，讓山地鄉肺結核孩童住院治療、小兒麻痺治療、投送營養品、救治深山貧病部落，點燃屏基山地醫療的薪火。

民國67年成立公共衛生室，定期前往各山地及偏遠地區實施醫療保健措施，曾到過霧台鄉各村、瑪家、來義、三地門、泰武、牡丹、春日等七鄉，一直到民國86年，屏基前往山地部落義診之經費皆由醫院自行籌措。民國87年成立「原住民長期照顧研究室」專責原住民醫療事務，主要工作是與屏東縣八個山地鄉的基層醫療單位合作，實行可及性的醫療相關服務。

隨後在醫院開闢「原住民特別門診」以母語及醫療專車接送服務原住民。

因應醫療服務邁入以病人為中心的整合型服務、從疾病的治療層面擴大為疾病的預防、健康的營造及促進，於民國92年將單位更名為「原住民健康促進中心」隸屬於本院社區醫學部，成員都出身原鄉通曉母語，因應種族文化屬性，更能貼近部落居民了解他們的需要。

基於特色發展策略考量，原住民健康促進中心併入社區醫學部社區資源中心，將預防保健、急性醫療及長期照護等資源進行垂直整合，以發揮最佳的社區醫療功能，並強化人力資源運用及業務功能整合。

另與統一超商合作「及早救智」公益募款計畫，工作團隊包含護理師、社工、

心理師、直屬院長室，傾力投入原鄉失智篩檢、失智友善社區營造、高齡服務。

屏基原鄉工作項目涵蓋原鄉醫療服務、原住民長期照護、預防或延緩失智失能，並引進社會資源，結合統一超商把愛找回來零錢捐，投入原鄉。



原鄉醫療服務



屏基早期山地醫療上山義診

自87年起開辦原鄉醫療專車與原住民特別門診，每週二、四、五提供泰武農場線、望嘉文樂線、安坡青葉線、平和三和線、三地門線等5條原鄉醫療專車路線，最遠到泰武鄉佳興村，來回有83公里。20年來接送三地門鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉原住民下山就醫，風雨不斷。原住民特別門診提供專屬的獨立看診及候診空間，給予母語衛教，一年服務量達四千多人次。從進醫院大門、就診、檢驗、領藥，皆由通曉原住民母語的醫護人員及志工服務。因此不管是病情溝通、用藥諮詢，原住民長者都能暢所欲言。

在健保局尚未實施山地鄉醫療給付效益提昇計劃前，屏基『山地巡迴醫療服務隊』以一己之力前往山地部落實施醫療保健措施。從89年起執行屏東縣三地門、霧台鄉、瑪家鄉山地鄉醫療給付效益提昇計劃(IDS)後，部落終於擁有24小時的醫療服務，解決夜間或假日的醫療空窗期。把專

科醫師送上山，提供急性醫療照護、專科醫療照護、預防保健服務、巡迴醫療服務、慢性病照護及轉診後送等醫療服務，尤其轉診到屏基的患者所做的檢查、檢驗報告都會回報給衛生所，患者回到山上後，衛生所便能銜接後續的治療與追蹤，降低再住院率。目前屏基每年提供原鄉專科醫師500診次以上，巡迴醫療達2,112診

原鄉就醫交通車



次，雙向轉診也逐年增加。上山支援已有15年經驗的小兒神經科醫師黃漢傑說，有時會發現因為隔代教養，或是缺乏適當的語言及學習刺激而出現發展遲緩的孩子，此時便會再協助轉診到屏基進行進一步的篩檢，讓孩子可以及早接受早期療育。



推展原鄉長期照護 縮短城鄉資源差距

100年承辦行政院衛生署獎勵偏遠地區(含山地離島)設置在地社區化長期照護服務據點—三地門鄉長期照護服務據點，執行成果深受行政院衛生署讚許，成為國內各機構承辦偏遠地區長期照護據點之標竿學習對象及PGY1實習場所，中華民國護理師護士公會全國聯合會、國家發展委員會、南非衛生醫療團、英國挪威學者都曾特別參訪，獲得2013國家品質標章肯定，還成為政府「長照十年計畫2.0」



醫療
奉獻獎



治療師執行居家復能

的說帖範本，民眾對長期照護服務整體滿意度達滿意程度以上者佔9成以上。於105年轉型為三地門A級社區整合型服務中心，統合長照各級資源、並且第一線服務民眾、提供諮詢、解答，並聯繫後端機構據點。目前連結瑪家、三地門及霧台鄉衛生所、介惠基金會、畢嘉士基金會…等26個B點。服務區域含括瑪家、三地門、霧台、泰武等原鄉。

發展在地長期照顧產業服務，以「在地人服務在地人」培育在地照顧人才，已儲備百餘位照顧人力。因應原鄉地理環境阻隔，缺乏社區式照顧服務，以「一村一家托」為目標，建構在地照顧服務網絡。提供三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉長照專業服務，包括復能照護—居家及社區、居家護理訪視、營養照護、居家環境安全、無障礙空間規劃…等。

三地門鄉高齡服務中心從105年5月起提供日間照顧服務，提供部落失智/失能長者多元照顧服務，包括日間照顧、居家服務、居家護理、社區復健、交通接送、老幼共學等。舉辦「我有畫對VUVU說」繪畫比賽，由小朋友畫出眼中的長輩、辦理「小小照服員體驗營」教導小朋友如何照顧長輩。

突破地理限制，承辦屏東縣政府家庭托顧服務輔導團，協助有意願者設立托顧家庭，協助托顧家庭帳務管理及相關行政

與地磨兒國小合作老幼共學



作業，輔導托顧家庭提供失能者直接照顧服務並辦理托顧家庭照顧服務員之在職訓練課程。自100年開辦家庭托顧以來，目前在原鄉地區共有8據點平地1據點(霧台鄉2個、三地門鄉5個、瑪家鄉1個)，為全國最多家庭托顧據點，共80位長輩參與，其中65歲以上長輩在家庭托顧介入後1年之醫療費用與全國醫療費用比較，每人平均花費從15,807元降至3,844元。每半年進行個案功能評估，其中74位功能等級維持，3位功能等級變嚴重、3位功能等級變輕，達到延緩失能的目標。

獲得2018國家生技醫療品質獎銅獎，為長照類長照服務組唯一得獎者

106年購置沐浴車為中、重度失能長者及身心障礙者，特別是臥床無法起身移位的失能者，提供到宅沐浴服務。服務區域含括屏東市、九如鄉、里港鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。



預防或延緩失智失能

107年屏基承辦衛生福利部「失智共同照護中心」目前連結六個失智社區據點，其中兩個在原鄉，分別是屏基三地門失智社區據點、泰武鄉Singlit樂智社區服務據點。提供社區失智長輩與照顧者「認知促進緩和失智服務」、「家屬支持團體」、「家庭關懷訪視」、「家屬照顧課



三地門高齡服務中心帶長輩出門郊遊

程」、「安全看視」服務，協助失智個案健康照顧、生活型態以及情緒處理得到適當的調適與家庭照顧者喘息。

與屏東縣政府社會處合作協助文化健康站進行「認知促進方案模組-屏東地區健腦教室(預防或延緩失智症)計畫實證應用方案」，引進日本東北大學加齡醫學研究所川島隆太教授所開發的認知訓練法搭配自行開發的魯凱語、排灣語母語頭腦保健教材，讓原鄉長者預防及延緩失智。

承辦都會區原住民社區健康營造中心，關懷移居平地的都會原住民健康，以專屬原住民的教會作為優先營造的對象，透過教會原有的小組團契，將健康議題帶入團契活動，積極強化教會團契(或小組)的健康促進推動事工的發展，如健康促進運動、健康促進飲食、青少年健康議題、社區民眾心理健康、新父母成長團體為主要推動的工作，還開辦戒檳班、舉辦營會。



引進社會資源

積極向公部門、文教基金會、社福機構…等單位申請執行健康促進計畫投入原鄉，例如國科會防治高血壓、高血脂、高血糖衛教介入計畫、國民健康局「社區視力保健服務網」工作計畫、陳德成社會福利基金會檳榔菸酒防治計畫、牙疾篩檢；

與台北富邦銀行慈善基金會合作成立「北富銀社區長者日間關懷中心暨希望工作坊」…引進各界社會資源投注於原住民健康促進。

與統一超商合作「及早救智」計畫，在把愛找回來零錢捐公益募款支持下，建置全台首個「偏鄉失智友善模範社區」，計畫從屏東縣三地門鄉三地村出發，策劃多項「失智友善課程」，例如舉辦失智電影欣賞、招募失智守護志工、舉辦記憶久憶久嘉年華，並傳授警察、消防員、7-ELEVEN門市店員如何辨識失智症，期待每位社區居民都能「正確」與失智症者互動。

失智篩檢行動服務車105年起上路，車內配備55吋螢幕、血壓計、血糖機、發電機、擴音機、簡易桌椅，護理人員隨行，前進枋山、獅子、牡丹、瑪家、春日、泰武、霧台等鄉鎮宣導失智症並進行初篩；針對行動不便的部落長輩，更提供到宅篩檢、評估與協助就醫。

在7-ELEVEN公益募款支持下，耗資500萬元，全國第一個促進原民健康老化的生活機能中心—「地磨兒生活機能中心」，於107年在三地門鄉綜合體育館啟用。針對亞健康族群，以運動是良藥(Exercise is Medicine, EIM)為核心概念，引進日本淺木醫院「起立坐下」復健訓練法，藉由體適能、腦適能訓練達到延緩失



把醫療送上山—執行霧台鄉健保效益提升計畫(IDS)



醫療
奉獻獎



醫療
奉獻獎

能、失智，進而增加長輩語言表達、人際互動、改善情緒之目的。長輩們經過醫師評估，開立個人專屬的運動活動及大腦活動處方後，再到地磨兒生活機能中心由物理治療師及職能治療師指導使用設施。一進到生活機能中心，先做身體量測，了解長輩的體重、肌肉量、體脂肪及血壓，動一動做熱身操，再進行復健治療、肌力訓練、腦適能課程，目前並與三地門各文化健康站合作，週一至週五上、下午時段接送長輩來運動。

同時從104年起陸續在霧台鄉霧台村、大武村、三地門鄉達來村、馬兒村部落廚房、萬巒鄉萬安部落成立健康廚房，每週一至周五中午提供送餐到宅、定點取餐、定點共食，總計有162位長輩樂享營養餐食。

莫拉克風災—從救護到重建

98年8月8日侵襲台灣的莫拉克颱風重創屏東縣林邊鄉、佳冬鄉、霧台鄉、瑪家鄉、高樹鄉等地，上千人家園受損無家可歸。屏基原鄉團隊自動自發於內埔農工設立醫療救護站，診療自山上救下來的原住民同胞。

當時霧台鄉不僅對外道路中斷，鄉內道路也柔腸寸斷，部分部落成為孤島，除



八八風災後屏基醫療車上山

了迫切需要食物外，藥品也是救命關鍵，在衛生所人員進退維谷無法送出藥品之際，屏基立即運送藥品到內埔農工救護站，利用直昇機空投到需要的部落，協助衛生所一起守護鄉民。

災後，投入心理關懷輔導工作，在台北富邦銀行慈善基金會支持下，展開「莫拉克風災心靈重建計畫」合作成立「北富銀社區長者日間關懷中心暨希望工作坊」，屏基原住民護理師每週訪視關懷、安排心靈紓壓課程、手工藝教學及健康操，幫助受災戶重建生活目標。

一位擅長打獵的霧台鄉長者徐先生在日間關懷站吐露心情轉折，「我是一個獵人，食、衣、住、行都仰賴山林，帶著沉痛的心情離開部落，但是當我來到安置所再搬到永久屋，我心中只有感恩大家的關懷，讓我們無後顧之憂，在這裡彼此學習相互照應，看到這麼多人關心、陪伴我們，也讓我學習去關懷周遭的人事物。」另一位嚎啕大哭離開部落的杜女士說「日間關懷站讓大家聚在一起抒發心情，好像又回到在部落的感覺」。

匯聚海外華人力量，與角聲國際賑災支援網合作啟動「八八水災--災後社區愛心服務平台」，募款投注於

(一) 社區互助照顧

透過兩位當地原住民社工人員，用兩年時間專責社區關懷陪伴、健康促進活動，實踐自我健康管理。並透過教會系統招募愛心天使工作隊提供基本自我健康照護，與教會傳道人、牧者共同提供心理諮商牧靈輔導。

(二) 規畫技藝訓練課程，啟發原住民本身原有的藝術創作本能，平復災後心情產生移情作用，並成為經濟來源之一。

屏基原鄉工作團隊工作人員95%為原住民族，由於出身原鄉，更能貼近部落居民的心，了解他們的需要。有時和病人一起禱告，透過信仰彼此安慰，能夠學以致用，服務自己的族人是她們最有成就感的事。

家庭托顧的長輩們一起開心用餐



小小照服員教孩子如何照顧長輩



早年宣教士醫師徒步上山義診



三地門日間照顧中心帶長輩律動

屏基人原鄉剪影



部落健康廚房照顧原鄉長輩營養



到宅沐浴車上山為失能耆洗澎澎



醫療
奉獻獎



醫療
奉獻獎



失智症篩檢行動服務車深入原鄉



居家服務貼心照護長輩生活起居



三地門失智社區據點開課以延緩長輩失智



志工到病房慰問住院的原鄉同胞

屏基人 原鄉剪影



三地門生活機能中心帶動長輩運動風氣



頭腦保健課程讓長輩頭好壯壯