

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院 辦理
「自在老・輕鬆顧－偏鄉高齡者社區照護計畫」
募款用途暨執行效益成果報告

一、計畫目標

促進高齡者得以自在面對老化的生活、家庭照顧者獲得支援輕鬆照顧長者，讓高齡者有尊嚴且健康的生活在熟悉的社區環境，最終達到「自在老、輕鬆顧」的願景。

(一)、自在老：透過社會宣導與培力、健康老化與保健等兩大行動策略，營造高齡者友善的生活空間，增進其預防保健及健康老化概念，進而實現自在安老。

(二)、輕鬆顧：藉由長照人力增能、多元社區服務的行動策略，提供多層次連續性社區照護服務，使高齡者獲得多元性的照護資源、支援在地安老，並減輕家庭照顧壓力。

二、執行期間：自 2015 年 4 月 1 日起至 2016 年 3 月 31 日止。

三、經費來源：2015 7-ELEVEN 把愛找回來公益專案專款、政府委辦方案經費、小額捐款。

四、 實施內容與效益

策略一：失智/失能長者及早發現

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|-------|---|---|---|----|
| 基層醫療網 | 針對 40 家基層醫療網診所和屏東 400 醫護人員進行失智症培訓，增強醫護人員對失智症對應、篩檢及轉介。 | <ul style="list-style-type: none"> 針對醫護人員於屏北、屏南各舉辦 2 場次訓練，每場課程 4 小時； 每場次 100 人以上。 針對基層醫療網舉辦 2 場次工作坊，每場課程 6 小時；每場次 50 人。 完成課後評值，建構失智症鑑別診斷資源。由轉診中心協助失智篩檢暨轉診等後續服務及資料統計。 | <ul style="list-style-type: none"> 完成屏北及屏南二場次基層醫護人員認識失智症 8 小時在職教育課程；參與人數 140 位。其中 70 家診所及 33 鄉衛生所參與完訓。參與失智症初級鑑別診斷診所 55 家及屏東縣 33 所衛生所。 以社區醫療為基礎，建立網絡，連接醫院及社區，形成社區三級模式，本模式經由屏東縣醫師公會協助下，邀請屏南屏北 100 位基層醫師參與並完成課程，課程進行中不斷討論模式建立及課程內容是否調整，已提供未來其他地區辦理課程之參考，失智課程完成 6 堂課程及如何進行之模式建立，提供其他地區執行之參考依據，作為地區事運作模式，逐一建立人力提供地區政府參考及使用；並於屏北 55 家診所頒發及張貼失智證書及公告。 基層醫療前後測比較(因前後測資料不一，無法比較)，並轉介基層診所進行初級診斷後轉入醫院共計 20 位，經確診人數有 5 位。類型皆以 Alzheimer disease。 | |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|-------------------|--|--|--|--------------------------------------|
| 家屬及 早發現 與就診 | 以影音/網路版多語言衛教短片等素材，提高大眾對失智症認知，以及早發現家中患失智症之長輩。 | <ul style="list-style-type: none"> 完成影音/網路版衛教短片，並翻譯 7-8 種語言供社區民眾使用，包含國語台語客語英語印尼越南排灣/魯凱。 | <ul style="list-style-type: none"> 完成「郭 P 變變變，失智早發現」失智宣導短片，促進長輩認識失智警訊。 影片網址：https://goo.gl/WAqY9A | 因應在地化，並配合偏鄉健康教室舉辦，劇本內容修改為較通俗性與趣味性影片。 |
| | 建置網站向民眾宣導失能/失智相關資訊，促進民眾及早發現家中患失智症的長輩，並提供建議處置或資源連結。 | <ul style="list-style-type: none"> 網站平台建置 運用本案所製作之影音平面宣導素材 | <ul style="list-style-type: none"> 完成「自在老·輕鬆顧」屏基社區高齡照顧服務網站，包含屏基照護介紹、認識失智、失智新知追蹤、照顧資源連結、以及參與支持等單元。 網站網址：www.happyaging.org.tw 網站運用本案所製作之影音平面宣導素材，如「郭 P 變變變，失智早發現」。 | |

策略二：失智/失能長者接受照顧

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------------------|--|---|---|-------------------------------|
| 失智個案 照護 管理 | 針對 AD8 量表 ≥ 2 分以上者進行確診/治療/專業諮詢，運用個案管理方法適時提供各項照護服務與資源，持續陪伴與關懷支持。 | <ul style="list-style-type: none"> 凡經由基層醫療及衛生所轉介個案，安排相關鑑別診斷。 經確診為失智症者，列入個案管理，做為追蹤關懷及轉介相關資源。 成立病友團體 30 位，每月安排相關課程 2 小時，並透過分享及支持，強化照顧者技能及耐心。 | <ul style="list-style-type: none"> 本院進行失智症二級式鑑別診斷，自 104 年 4 月份至 105 年 3 月進行失智症 CDR 鑑別診斷共計 378 位，經確診者(CDR>1 分)有 232 位，確診率達 61%。 經確診為失智症者，於門診時經醫師、心理師及個管師介入個案暨家屬需求評估，提供醫療、失智症照護資源轉介。 成立失智症病友團體，參與人數 4 位，因病患缺乏病識感，參加意願不高。 | 病友對團體運作及效益仍不熟悉，將持續宣導鼓勵病友踴躍參加。 |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|----------|---|---|---|---|
| 兩處高齡服務中心 | 於屏東原鄉及平地設置高齡服務中心，採小規模多機能運作模式，提供綜合性照顧服務，包含：各項到宅服務、日間照顧、供餐共食、社區復健及健康促進等。 | <ul style="list-style-type: none"> 每處高齡服務中心各服務 20 位長者，兩處共 40 位。 服務內容包括： <ul style="list-style-type: none"> - 各項到宅服務支援據點 - 日間照顧 - 供餐共食(定點共食) - 社區復健 - 健康促進活動 - 交通接送服務 | <ul style="list-style-type: none"> 因應平地與原鄉長者需求與特性不同，調整服務： 屏東市高齡服務中心以健康與亞健康長者的日間活動、健康促進、交通接送為主。服務人數 8 名。 原鄉高齡服務中心則以失能/失智長者日間照顧、社區復健與交通接送為主服務 6 人。 | <ul style="list-style-type: none"> 二處高齡中心均由原廢用建築改建，工程受天候影響延宕，至計劃年度第四季度方竣工，至本次結報期間，持續招募服務對象中。 中央廚房施設設備尚待完成改造以符合標準空間。 |
| 居家服務 | 針對屏東地區經濟弱勢無力負擔自付額的失能失智長者，提供自費額補助基金使其獲得充足的居家照顧服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 1200 人次失智/失能長者居家服務自費額，使其能順利接受居家服務，或補充其所需基本生活物資。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 17 個鄉鎮市、1030 人居家服務，並針對 825 人次經濟弱勢者提供服務自付額補助。 提供 86 人，計 376 人次經評估因經濟困難者物資補助，依案主實際需求提供包括營養補充品、尿布、輔具資源等，以實物代替現金補助。 | 自費額補助半年評估乙次，以確保資源有效運用。 |
| 居家護理 | 針對經濟弱勢經評估營養不良及壓瘡、傷口癒合不良者或無力繳交自付額、超出健保/長照給付之居家護理/安寧居家護理者，提供適切性的物資及經濟補助，以滿足實際照顧需求及減輕家人照顧負擔。 | <ul style="list-style-type: none"> 由居家服務組及居家護理、出院準備服務轉介之三管照護、傷口照護或照顧技巧缺乏者，凡經評估因經濟困難而無法獲得適切性照顧者則提供物資或經濟補助。 | <ul style="list-style-type: none"> 居家護理之個案經診斷營養不良者達 40%或影響傷口癒合者，皆提供高蛋白營養補充品，其中轉介人數 11 位，有 8 位血中白蛋白上升。 | |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------|--|---|--|---|
| 居家復健 | 針對偏遠原住民鄉醫療資源不足區，長期臥床或無法至定點復健者提供居家復健服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供二處高齡服務據點及三地門/瑪家無法至定點復健之失能者，每年 12 次居家復健服務，經功能評估後、擬定個別性照護計畫，介入提升生活自我照顧及家屬照顧技巧之職能復健服務。 依失能者之需求予以 DIY 方式設計家中簡易復健設施。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 56 人居家復健服務，經介入後之 ADL 量表前後測評估，皆達到顯著性差異。 經職能治療師介入 14 位居家失能長者，結合照顧服務員及家屬，進行居家生活運動指導、帶領及陪同，經 ADL 前後測評估比較分析；達顯著性差異。 | |
| 居家沐浴 | 針對長期臥床者提供巡迴到宅沐浴服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 醫院現有 1 輛沐浴車負責屏北服務，預計新增一部沐浴車和一組人力，擴展服務至屏南。 兩部沐浴車預計提供 800 人次到宅沐浴服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 因屏東縣屏北屏南皆已有社福單位提供沐浴車服務，為避免資源重疊，本方案暫緩。 | |
| 居家修繕 | 提供貧困失智/失能或獨居高齡長者居家環境獲得改善。 | <ul style="list-style-type: none"> 依據 103 年度屏東縣中低收入老人修繕住屋補助辦理，預計補助 20 戶，每戶上限\$40,000 修繕範圍包括 <ul style="list-style-type: none"> - 屋頂（瓦）防水、排水 - 室內給水、排水等設施 - 地面、樓梯之修補 - 衛浴、廚房設備之修補汰換。 - 防滑措施。 - 住宅必須性之居住安全設施設備修繕。 - 無障礙設施設備 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 21 戶居家無障礙修繕，包括 8 戶執行完成，尚有 8 戶持續修繕中，5 戶正執行評估。 完成訓練 10 位原鄉居民具備居家無障礙修繕能力。 | 因廠商至偏遠原鄉施作小型工程意願低，故由職能治療師進行原住民居家無障礙修繕教育訓練及臨場施工實習，以培育原鄉自有修繕人力。 |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------|---|--|---|------------|
| 社區復健 | 針對偏遠地區且經評估有復健需求的失能長者，於社區復健中心提供定點式物理及職能復健訓練。 | <ul style="list-style-type: none"> 結合兩處高齡服務中心、瑪家長照據點提供社區復健服務。每個服務據點開放每週三診次，結合本院 IDS 復健科專科醫療，同時開放物理及職能治療，預計達 1,000 服務人次。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 141 人、計 977 人次定點物理及職能復健治療人數達位，依照個別性復健治療計畫執行。 | |
| 防走失 | 針對有走失風險之長者提供防走失手環，以減少走失情事發生，減輕家屬看顧負擔。 | <ul style="list-style-type: none"> 結合醫院現行推廣之防走失手環，擴大發放並提供服務費用補助，預計補助 500 位長者受益。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 1417 人防走失愛心手鍊服務，並針對 330 人經濟弱勢者予以補助。 | 依實際需求予以補助。 |
| 緊急救援 | 針對促發性高危險群、慢性病患、長期臥病、行動不便或是獨居的高齡長者提供的緊急救援與保護，強化在宅失能長者獨立自主生活能力。 | 結合醫院現行推廣之緊急救援服務，針對未達政府補助標準，實際評估具有需求的 10 位長者提供服務補助。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 102 位獨居老人緊急救援通報服務，並針對未達政府補助標準，實際評估具有需求的 9 位長輩予以補助。 | 依實際需求予以補助。 |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------|--|---|--|---|
| 供餐共食 | 針對偏遠原住民鄉(三地門、瑪家及霧台鄉)資源不足區域白天無人照顧或獨居老人且經濟弱勢者，提供定點共餐，無法出門的長者則提供送餐服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 運用合作據點人力和志工 8 人，搭配送餐機車及保溫設備，每週 5 天執行供餐共食服務。 預期效益共 114 人，計 27,896 人次 <p>(1) 送餐到宅 64 人，共計 16,456 人次</p> <ul style="list-style-type: none"> - 霧台鄉 25,808 人次 (2 人*22 次/月*12 個月，與霧台教會合作) - 三地門鄉 5,808 人次 (22 人 X22 次/月 X12 個月，與達來教會合作) - 家庭托顧 2 處共 2,640 人次 (10 人 X22 次/月 X12 個月) - 高齡服務中心 2 處共 2,200 人次 (10 人 X22 次/月 X10 個月) <p>(2) 定點供餐 50 人，共計 11,440 人次</p> <ul style="list-style-type: none"> - 家庭托顧 2 處共 2,640 人次 (10 人 X22 次/月 X12 個月) - 高齡服務中心 2 處共 8,800 人次 (40 人 X22 次/月 X10 個月) | <ul style="list-style-type: none"> 以結合在地組織，成立部落健康廚房，招募社區志工，達到自助互助-定點共餐及送餐服務。 執行成果以送餐到宅為主，共提供霧台鄉 68 人、三地門鄉 60 人，共 128 位，計 14,325 人次服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 共餐及送餐服務因邀請在地有意願單位合作，並建置廚房設施和送餐資源，因此後期甫能提供服務。 家庭托顧供餐點試行後，因照顧服務員感超過負荷而取消。 二處高齡服務據點因需符合衛生標準之中央廚房設施及設備，工程尚在進行中。 |
| 交通服務 | 在原鄉及平地的服務據點提供交通接送服務，提高各項照顧服務及各式社區活動的使用率與可近性。 | <ul style="list-style-type: none"> 協助三地門/瑪家鄉-家庭托顧、日間照顧、社區復健及轉診服務之交通接送(週一至週五) 提供交通接送服務達 20,000 人次。 | <ul style="list-style-type: none"> 依屏東縣地理環境及交通障礙評估，規畫資源不足區域交通接送，以滿足醫療、長照的服務需求。 提供交通接送服務計 10,011 人次 <ul style="list-style-type: none"> - 平地 4968 人次：屏北-高樹線、屏南-潮州線 - 原鄉區 3789 人次：每週二、四、五轉診交通接服務，服務鄉鎮-三地門鄉、瑪家鄉、霧台鄉、來義鄉及泰武鄉 - 長照服務：家庭托顧服務 692 人次、社區復健服務 553 人次 | |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------|---------------------------------|---|--|----|
| 雞湯送暖 | 於歲末寒冬訪視屏東地區獨居長者，並致贈營養雞湯為長者補充營養。 | <ul style="list-style-type: none"> 舉辦「雞湯送暖，天使傳愛」活動，致贈雞湯予屏東地區 3,000 位獨居長者，並結合社區據點、在地機構和居民志工，以單車訪視長者。餽贈溫暖營養雞湯。 | <ul style="list-style-type: none"> 完成全屏東縣 3,085 位獨居老人雞湯送暖及關懷活動。邀請及動員屏東縣 33 鄉鎮 185 個社區單位協助，運用社區志工參與，共同關懷屏東獨居長者，有助友善長者社區之營造與建立長期關懷網絡。 | |

策略三：主要照顧者培力訓練

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|---------|--|--|--|---|
| 照顧服務員訓練 | 舉辦照顧服務員職前訓練，為屏東地區增加照服員人力，並於訓練中提供失智症課程，增進失智症專業照顧技巧。 | <ul style="list-style-type: none"> 辦理 2 場次照顧服務員訓練課程 118 小時(含實習)-每場次預計招收 30 位學員，共計 60 位。 協助學員得照服員訓練資格證書。 | <ul style="list-style-type: none"> 分別在屏北區及恒春區完成二班照顧服務員 118 小時基礎課程，共完訓人數達 36 位。 予以輔導及媒合工作機會，目前已有 26 位就業中。 | 因屏南區-恒春在照顧服務員招訓困難，僅 12 位完訓，但人力缺乏狀況，仍完成培訓課程。 |
| | 針對屏東地區的在職照服員/督導提供失智症課程，增進失智症專業照顧技巧。 | <ul style="list-style-type: none"> 培訓人數：150 人 於屏北/屏南各舉辦一場次，內容： <ul style="list-style-type: none"> - 認識失智症 X3 小時 - 失智症團體活動帶領 x4 小時 | <ul style="list-style-type: none"> 培訓人數達 242 人 分別在屏北區-屏東基督教醫院及屏南區(恆春基督教醫院)各舉辦一場次。 | |

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|----------|------------------------------------|--|--|--|
| 家屬照顧技能訓練 | 舉辦6場次研習講座暨訓練活動，促進主要照顧者對失智症認識和照顧技巧。 | <ul style="list-style-type: none"> 成立失智症家屬照顧技能班，以每班20位，預訂6班，共計120人。課程設計家屬照顧系列課程-認識失智症、日常生活照顧、認識精神神經問題及照顧、溝通原則及演練、生活促進與活動安排、家屬之支持服務及自我調適等共計20小時。 失智症專業師資培訓10位。期程四天，含食宿、交通費及報名費=\$20,000X10人 | <ul style="list-style-type: none"> 完成1班失智症家屬照顧技能班，共18人參與訓練；家屬彼此間相互回饋照顧技巧，課程滿意度達100%。 失智症及高齡者照護研習課程，共12人參與研習： <ul style="list-style-type: none"> 派訓2位護理師及職能治療師，自104年4月至11日，完成老盟失智症指導員課程。 外訓2位護理師/社工員至日本參訪-日本在醫療及長期照護之居家、社區及機構式服務模式，作為工作計畫規劃之參考。 2位護理師出席2015台灣國際失智症研討會-發展連續性優質失智症照護 護理副院長暨6位護理師完成為期兩天生活自立支援ZIZIBABA體驗營 外訓四位護理師至高雄長庚-105年度失智症全人照護網絡為期三天課程(3月5日、5月7日、6月4日) | <ul style="list-style-type: none"> 本年度以發展居家式失智症服務為主，以生活自立支援為目標，著重於專業人力培力訓練，故未能在本年度完成者，預計下一年度持續進行。 |

策略四：主要照顧者獲得喘息

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------|--|---|---|----|
| 喘息服務 | 針對評估已超過負荷且轉介長照服務需求、且屬經濟弱勢無力繳交自費額的家庭照顧者，補助其能夠順利接受喘息服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 250 人次喘息服務，每時段以 4 小時計，共計 1,000 小時。喘息服務補助自費額\$150/小時。 | <ul style="list-style-type: none"> 提供 98 人居家服務喘息服務，服務日數達 679.5 天。 舉辦好鄰居健康教室遠足日活動乙場，共有 205 位失智家庭長輩和家屬參加獲得喘息。另現場含民眾約 350 人，透過舞台節目宣導和健康互動攤位，獲得失智預防和健康促進知識。 | |
| 支持團體 | 針對失智症家屬提供支持性團體與紓壓課程，透過失智症家屬不同的照顧歷程相互給予支持，並由講師帶領體驗紓壓活動。 | <ul style="list-style-type: none"> 成立失能者照顧者支持團體 20 位， 提供 6 場次、每場次 4 小時的紓壓輔導課程。 | <ul style="list-style-type: none"> 邀請原住民鄉照顧失智症及失能者之主要照顧者，經照顧負荷評估後，成立照顧者支持團體，共 13 人參與。 完成 6 場次紓壓輔導課程，共 67 人次參與。 | |

策略五：到點衛教宣導，增進一般長輩認識失智症

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|------------|---|---|--|----|
| 失智症及健康老化宣導 | 彌補城鄉健康知識差距，採取到點宣傳方式舉辦衛教講座，提高健康資訊的可近性及便利性，裨益屏東長者認識及運用相關健康資訊。 | <ul style="list-style-type: none"> 結合屏東各社區關懷據點、教會和 7-ELEVEN 屏東 26 鄉鎮門市等，舉辦 100 場次健康講座，預計 3,000 人次參加。 <ul style="list-style-type: none"> - 課程內容涵蓋各項健康知識，如用藥安全、食品營養、衛教資訊等。 - 若在門市舉辦，則可以門市商品為例推廣營養商品選購，並請門市夥伴擔任志工。 | <ul style="list-style-type: none"> 於屏東 9 鄉鎮，完成達 224 場次衛教講座，參與人數 7692 位；課程滿意度達 9 成以上。活動整合藥師、營養師、物理/職能治療師、社工、個管師、運動教練等各職類專業，以健康老化議題進行社區衛教宣導活動；課程內容包括：用藥安全/健康飲食/老人防跌/認識失智/腎臟病預防/要活就要動等內容。 完成 26 場次「好鄰居健康教室」，結合 7-ELEVEN 門市提供慢性病防治、用藥安全、食品選購常識、健康體能、失智症宣導及篩檢等健康課程。 | |
| | 透過社區的好鄰居門市，介紹及認識日常生活裏的高齡友善食品，作為高齡長者餐食準備的參考。 | <ul style="list-style-type: none"> 請營養師依 7-ELEVEN 之健康食物，每月搭配健康早、中、晚餐及健康減重熱量餐。 提供老人送餐服務據點健康餐食設計。 提供失能/失智長者居家營養評估及諮詢 | <ul style="list-style-type: none"> 營養師搭配 7-ELEVEN 之食材，提供社區民眾均衡健康飲食個別性的衛教諮詢。 完成定點共餐送餐-教會、家托健康餐食設計。 針對居家護理營養不良的個案進行營養評估及諮詢服務，如為經濟弱勢則提供營養補充品 | |

策略六：預防性健促服務，促使一般長輩預防失智症

| 方案 | 方案說明 | 執行規劃 | 執行成果 | 備註 |
|---------|--|---|---|-------------------------------------|
| 智慧健康量測站 | 結合資訊科技，為社區長者建構智慧健康量測平台，促進長者自我健康管理，並結合基層醫療網，使健康數據可以被有效利用。 | <ul style="list-style-type: none"> 智慧健康量測設備建置：打造 10 處智慧健康量測站據點(含 2 家門市)，500 位長者使用智慧健康量測服務。 | <ul style="list-style-type: none"> 成立 13 個定點健康量測站，註冊人數 1125 人、量測達 44,116 人次。 ※據點包括：中正里長辦公室/華山里長辦公室/民權里長辦公室/崇武里里長辦公室/老人文康中心/樂齡中心/歸來社區/屏基 1F/5F/健管中心/護理之家/新樂興門市/新自孝門市)。 | 下一年度將持續推廣，以養成社區民眾規律量血壓及量測資料後端運用為目標。 |
| | | <ul style="list-style-type: none"> 智慧健康量測推廣： <ul style="list-style-type: none"> - 負責基層醫療連絡窗口，提供轉介及諮詢服務。 - 發展智慧健康量測據點人員衛教及諮詢。 - 健康量測服務宣導及辦理相關申請之資料建檔，個案衛教諮詢及異常個案追蹤關懷。 | <ul style="list-style-type: none"> 合作基層診所 6 家及醫院專科醫師共計 45 位，共同協助高血壓防治工作。 提供社區發展協會/里辦公室之健康量測人員專業訓練及諮詢窗口，適時解決民眾的需求及問題。 運用個人化雲端資料，作為慢性病病患就醫時，醫療診斷及用藥之參考。 | |
| 健康促進 | 結合社區關懷據點，推廣辦理健康運動課程，以延長社區長者健康年限，並藉由社會互動促進開朗心智與自我認同。 | <ul style="list-style-type: none"> 依 2014 年老人功能性適能統計分析資料，設計老人運動健康操 <ul style="list-style-type: none"> - 舉辦 100 場次，2000 服務人次 - 結合 12-13 個社區關懷據點之運動介入，提供社區彈力球及帶，輔助強化身體適能 - 功能性體適能前後測。 - 課程滿意度調查 | <ul style="list-style-type: none"> 設計執行老人運動健康操： <ul style="list-style-type: none"> - 舉辦 112 場次，參與人數共 295 人，達 2350 人次。平均年齡 72.90 歲。 - 結合 14 個社區關懷據點由運動指導員規劃 8 次運動課程設計及功能性適能前後測比較分析。 - 運動介入完成前後測功能適能檢測者共計 280 位，經統計分析發現；在各項功能適能達到進步成果；其中下肢肌力(30 秒坐站)、下肢柔軟度(坐姿體前彎)呈顯著性改善。 | |

服務成果照片

| | | |
|---|--|---|
| <p>基層醫療網教育訓練</p> | <p>家屬及早發現與就診-影片</p> | <p>家屬及早發現與就診-網站</p> |
|  |  |  |
| <p>兩處高齡服務中心</p> | <p>兩處高齡服務中心</p> | <p>兩處高齡服務中心</p> |
|  |  |  |
| <p>居家服務</p> | <p>居家護理</p> | <p>居家復健</p> |
|  |  |  |

| | | |
|---|--|---|
| 社區復健 | 防走失 | 供餐共食 |
|  |  |  |
| 雞湯送暖 | 雞湯送暖 | 家屬照顧技能訓練 |
|  |  |  |
| 家屬照顧技能訓練 | 喘息服務-好鄰居健康教室遠足日 | 喘息服務-好鄰居健康教室遠足日 |
|  |  |  |

| | | |
|---|--|---|
| 失智症長輩與家屬支持團體 | 失智症及健康老化宣導 | 失智症及健康老化宣導 |
|  |  |  |
| 失智症及健康老化宣導 | 智慧健康量測站 | 健康促進 |
|  |  |  |