

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院 辦理

「2016 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、計畫總體目標：

本計畫係因應屏東偏鄉失智、失能的四大危機，本院對應發展出解決的服務策略，從社會宣導、培力訓練、預防性支持以及居家/社區式照護等，突破屏東資訊和照護資源上的窘境，期以持續推動、建立高齡者友善生活環境，讓高齡者有尊嚴且健康地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：

款項募集：2015 年 12 月 23 日到 2016 年 4 月 30 日

募得款項執行期間：自 2016 年 4 月 1 日起至 2017 年 3 月 31 日止。

三、經費來源：2016 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、社會宣導

| 方案         | 方案規劃                                                                                                                                                                                                                             | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 失智症及健康老化宣導 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合 7-ELEVEN 門市進行好鄰居健康教室，提供失智症衛教篩檢、健康諮詢等服務，提升民眾對自我健康認知與長照服務資源利用與轉介。</li> <li>2. 持續於社區據點、教會、村里辦公室辦理健康促進課程活動，包含健康老化、失智症暨慢性病預防、推廣創齡等活動。</li> <li>3. 招募學生志工，成立社區失智症守護天使，協助失智症宣導。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 進行 232 場次社區衛教宣導，包含血糖篩檢、用藥安全、營養、健促活動及失智症衛教篩檢，總參與人數共 7585 人，並完成 3051 份 AD8 量表初篩。               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 結合 <b>7-ELEVEN 門市</b>舉辦好鄰居健康教室，共計 30 場，服務人數 942 人。</li> <li>(2) <b>複製經驗、分享資源</b>至老化程度嚴重縣市—<b>雲林及澎湖縣</b>，舉辦 9 場次，服務 451 人。</li> <li>(3) 社區、教會、村里辦公室及偏鄉社區，場次共計 193 場，小計服務 6192 人；其中 8 場次由行動服務車深入偏鄉社區，藉此彌補城鄉健康知識之差距。</li> </ol> </li> <li>2. 大專志工招募 8 人，並完成基本失智症培訓課程共計 6 小時。</li> </ol> |
|            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>【自在老、輕鬆顧】</b>網站 <a href="http://www.happyaging.org.tw">www.happyaging.org.tw</a> 平台維護。</li> <li>2. 運用本案所製作之影音平面宣導素材。</li> <li>3. 定期更新網站資料內容。</li> </ol>                             | <p><b>【自在老、輕鬆顧】</b>網站內容持續更新，除提供最新相關失智資訊，持續建置線上講堂，以利醫護人員線上學習，跨越時空限制。</p> <p>★網站瀏覽人次：17047 人次。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 策略二：培力訓練

| 方案          | 方案規劃                                                                                                                                                                                                           | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基層醫療網醫師培訓   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對醫護人員及基層醫療網分別辦理研習課程與工作坊，期以提高醫療人員對失智症敏感度與篩檢知能。</li> <li>2. 課後評值，建構失智症篩檢與鑑別診斷資源網。</li> <li>3. 建立基層醫療網初級診斷與落實轉診二篩之二級式篩檢。</li> <li>4. 凡經基層醫療初診之疑似個案轉診醫院進行確診。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 基層醫療培訓成果：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 屏東縣：                   <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 完成 3 場失智症全人照護研習營，共計 320 人次參加、滿意度 4.4 分(最高 5 分)。</li> <li>B. 完成 3 場次失智症、安寧等課題，共計 53 人次參與、滿意度 4.3 分。</li> <li>C. 完成 1 場次醫療群研討會，主題：失智症量表使用及建構失智網絡，共計 47 人。上述參與專業職類包括醫師、專科護理師、護理人員、社工等深入社區，提高社區對失智症之敏感度。</li> </ol> </li> <li>(2) 雲林縣：與若瑟醫院合作辦理失智症照護訓練共 1 場次，共 75 人。</li> <li>(3) 澎湖縣：持續於 106 年完成。</li> </ol> </li> <li>2. 持續建置從社區到院內的二級式篩檢，推動基層診所執行初級診斷，進而轉診至醫院確診服務流程。基層診所轉診至醫院服務人數共計 21 位，成效逐漸累計中。</li> </ol> |
| 醫護&照顧專業人員訓練 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 舉辦失智症照護工作坊-日本照護經驗分享、案例分享及個案討論。</li> <li>2. 醫護人員失智課程之基礎、進階課程訓練規劃。</li> </ol>                                                                                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理屏東地區失智症照護專業訓練，共計 242 位參與；參加對象：醫師、護理人員、職能治療師、物理治療師、社工人員、營養師、社區據點志工。</li> <li>2. 辦理日本居家、社區暨機構式之失智症照護服務模式分享，共計 155 人參與；參加對象：護理人員、職能治療師、物理治療師、社工人員、營養師、照服員等。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 照顧技能教室成立    | 為強化偏鄉照護人力、提高照服專業形象、協助家屬照護技巧，特設立「照顧服務技能擬真訓練中心」，除持續招訓基層照護人力，投入在地化照顧服務，輔導考照，鼓勵留任，更接受家屬預約提供照顧技巧訓練。                                                                                                                 | <p>2017 年 2 月 23 日照顧技能擬真培訓中心正式揭牌：</p> <p>(1) 服務對象：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*高齡失智症照護團隊：照顧服務員、護理人員等</li> <li>*家庭照顧者：家屬、外籍照顧者等</li> <li>*預備照顧服務員技術士技能檢定者</li> <li>*實習生：護理科系學生、高齡或長青事業服務科系等學生</li> <li>*其他：如志工、國/高中學生長照社團</li> </ul> <p>(2) 服務內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*照顧服務員技術士技能檢定 Level C technician for caring service</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                |

| 方案                   | 方案規劃                                                                                                                                                                     | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |                                                                                                                                                                          | <p>*家庭照顧者訓練：一般照護、肌力強化運動、生活功能重建訓練、口腔保健、膳食營養、認知促進、社會參與...等。</p> <p>註：由於甫設立完成，透過本院與縣內宣傳，持續宣傳中</p>                                                                                                                                                        |
| 「老舵手」<br>自立生活支援導入及訓練 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 透過體驗活動，將自立生活支援照護的概念強化於導入機構主管及照護人員；並以個別與團體督導建立機構落實零臥床、零尿布、零約束的照護計畫。</li> <li>2. 將自立生活的概念透過訓練導入居家服務，鼓勵居家服務員融入在日常生活照顧。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2016 年 3 月舉辦阿公阿嬤體驗營，並隨後於除屏基護理之家外，另七家養護機構導入生活自立支援工作，並安排每機構 2 次個督及 2 場團體分享，計 42 人參加。<br/>★成果：共導入個案數 27 名，皆有進步或延緩退化，其中 9 位 ADL 分數明顯提升。</li> <li>2. 2016.02.23 辦理居家照顧技能訓練課程-高齡長輩自立支援照顧，受訓居服員共計 21 位。</li> </ol> |
| 照顧服務員<br>培訓          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持續招募訓練有志投入照服工作者，提供系統性課程與術科實習。-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。</li> <li>2. 協助完訓者取得一般技術士證書。</li> </ol>                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 分別為 9/19-10/17、11/7-11/25、12/12-1/3 辦理三場次照顧服務員，提供訓練課程 118 小時（含實習），共計培訓 53 位照服員。</li> <li>2. 舉辦照服員術科衝刺班訓練報名參加人數 20 位，16 位學員取得一般技術士證書，達 80%。</li> </ol>                                                       |
| 照顧技能教學影片             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依在地多族語-國語、台語、客家語、原住民語(排灣/魯凱族)、印尼、越南等製作照護技能動作教學影帶</li> <li>2. 公開授權播放及下載。</li> </ol>                                             | <p>目前依受照顧者之失能程度輕、中、重等級，完成起身、躺下等移位技巧影片，共 3 支，並已翻譯為國語、台語、客語及原住民語之教學影片。</p>                                                                                                                                                                              |

### 策略三：預防性支持

| 方案      | 方案規劃                                                                                                                                                                                             | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 智慧健康量測站 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 擴增 10 處社區智慧健康量測據點（含 2 家門市）。</li> <li>2. 負責基層醫療連絡窗口，提供轉介及諮詢服務。</li> <li>3. 發展智慧健康量站之衛教及諮詢。</li> <li>4. 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。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 目前已完成 20 處智慧健康量測據點（含 104 年），註冊人數為 2776 人，量測人次達 142561，提高服務普及性。</li> <li>2. 合作基層診所已新增至 8 家，轉診人數共計 21 名，共同協助高血壓防治工作。</li> <li>3. 因應智慧健康量測機台之操作使用更便利便民，已由原本 1.0 版升級至 2.0 版，適時提供社區發展協會、里辦公室之健康量測人員專業訓練及諮詢窗口。</li> </ol>                                                                                                                                                                         |
| 健康促進    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立機能訓練中心，並對使用者進行評估以提供個別運動處方；由運動指導員協助長者運用機能訓練機台，強化健康老人及亞健康相關功能性適能訓練。</li> <li>2. 定期評值修正持續運動處方指導。</li> </ol>                                             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配置一名運動指導員，協助長輩使用機能設備，立即進行個別化之運動指導。</li> <li>2. 目前已發展有效會員 35 人，每天使用中心 6 台體健機台，共計 20-30 人次。體健區對長輩在運動前後的評估，主要是以身體組成、骨質密度、功能性體適能、肌少症和阻力機台等 5 大項目。主要成效經後測發現，在骨質密度、功能性體適能和阻力機台等三部分有明顯進步： <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 阻力機台進步高達 75%。</li> <li>B. 不只延緩骨質密度的退化，甚有 40%顯示進步。</li> <li>C. 長輩日常作息最相關的功能性體適能，亦達 56%的進步幅度。</li> </ol> 此成效證明機能訓練中心對長輩有實質幫助，減少了跌倒和骨折的風險，並增進體力和生活品質。 </li> </ol> |
|         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 發展徒手機能訓練指導活動，並協助偏鄉社區關懷據點，辦理健康促進活動的能力。</li> <li>2. 提高社區對慢性病的認知以積極預防。</li> </ol>                                                                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2016 年 8 月及 10 月辦理二場次體適能訓練課程，邀請芮宜健康團隊提供專業師資，於 8 個社區進行人員訓練及到點督導，參與人數 24 人，共 44 人次。</li> <li>2. 8 個社區共完成 32 場社區健康促進活動，共計 736 人次。</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 方案 | 方案規劃                                                                     | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>3. 針對失能失智高風險者提供自我管理團體，除增進專業職類人員帶領團體知能外，更促進慢病患者成為協同帶領者帶動病友改變意識與行動。</p> | <p>3. 成效問卷調查統計，75%長輩表示參與後感覺到更健康。</p> <p>4. 社區安排相關慢性病防治、均衡飲食、用藥安全、傳染病防治等衛教課程，及 AD8 量表篩檢活動，共計 203 場次，服務 6849 人次。</p> <p>5. 2016 年 3 月 31 日開始辦理慢性病自主團體課程，共六次團體課程。參與者包括慢病患者、主要照顧者及專業人員，共計 11 位。強調以個人為中心，激發其對疾病照護的責任感，促使自願性做行為的改變，實踐自我管理的技巧，亦達到失能失智之預防果效。</p> |



#### 策略四、居家&社區式照護

| 方案       | 方案規劃                                                                                                                                                                                                             | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 失智個案照顧管理 | <ol style="list-style-type: none"> <li>發展社區式失智照顧服務模式：<br/>針對健康教室或社區初級篩檢異常的個案，協助其完成醫院確診流程，運用照顧管理模式，收集個案及案家相關資料，個案生活史、背景....及出現之 BPSD 行為精神症狀。</li> <li>透過個案管師與心理師協助提供電話諮詢及衛教，因應照顧需求及照顧者負荷，轉介相關長期照護服務資源。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>社區初篩異常個案 CDR 確診結果：1 分者為 90 位、2 分者為 83 位、3 分者為 51 位、4 分者為 12 位、5 分以上為 7 位。</li> <li>進入個案管理流程者計 50 人。</li> <li>除個案管理服務外，並嘗試發展團隊提供社區、到宅與團體式服務，服務量如下：<br/>A. 安排專科醫師二次到宅醫療服務；<br/>B. 辦理 6 次病友團體；<br/>C. 增設每月 2 次的記憶門診。</li> <li>個案管師陪同門診提供 10 個案次的即時諮詢服務。</li> </ol>                                                                                                                                                                            |
| 兩處高齡服務中心 | <p>持續提供兩處高齡服務中心,統合提供長者多元服務內容，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 各項到宅服務支援據點</li> <li>- 日間照顧</li> <li>- 供餐共食/定點共食</li> <li>- 社區復健</li> <li>- 健康促進活動</li> <li>- 交通接送服務</li> </ul>                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>平地高齡服務中心主要服務對象為健康及亞健康長者，服務人數已超過 328 人，每週一至五每天均有 2 場課程（上下午），每日進場約 80-90 人次。<br/>(1) 服務內容：多元學習分享活動，如烹飪、桌遊、繪畫、衛教宣導、腦適能及體適能等活動，平均每次課程人數 35-50 位。經會員調查達九成以上滿意表示。</li> <li>原鄉高齡服務中心，自 105 年 5 月 11 日正式啟用，日間照顧總服務人數 13 位；其中全月托人數 7 位、半月托人數 6 位；失能人數 9 位，失智症 4 位。結案人數 4 位。<br/>(1) 服務內容：日間照顧、社區復健、健康促進活動、交通接送、沐浴服務、其它服務（如家庭支持照顧團體、懷舊電影欣賞、半日遊）。<br/>(2) 創新服務：<br/>【代間學習】於暑假期間提供長輩太鼓教學，實現活到老學到老的生活，其中更邀請 12 位國小學童一同參與課程，呈現老幼共學、生命共享之生活樂趣。</li> </ol> |

| 方案       | 方案規劃                                                                                                               | 執行成果                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 社區整合照顧據點 | 因應政府長照 2.0 政策推動社區整合照護，新增一處社區整合服務據點。                                                                                | 運用本院原有空間，並結合政府資源，於 2017 年 3 月完成內部整建與硬體購置，預定提供以下服務：<br>1. 針對經評估進入長照服務的個案，提供銜接社區內的服務資源與個案服務計畫；<br>2. 提供諮詢服務；<br>3. 提供照顧者喘息與支持團體；<br>4. 提供居家復健與自立生活指導。                                                                                          |
| 居家服務     | 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。                                                                 | 1. 經評估長照服務資源有限及家庭照顧支持困難者，提供居家服務自付額及自費額補助，提供 777 人次，其中原住民人次 664，佔 85.46%。<br>2. 補助金額共 1,022,790 元。                                                                                                                                            |
| 居家護理     | 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。                                             | 1. 針對居家營養不良個案且經濟狀況差者，協助申請社會資源安素奶粉（800 公克）4 瓶/每月，監測 13 位居家個案使用後之營養概況：6 位個案因每月物資介入，白蛋白皆維持在 3.3~3.4 左右；4 位白蛋白上升且物資介入期間無住院之情形；死亡個案 3 位。<br>2. 提供物資補助 700 人次，物資品項含電熱水器、奶粉、尿布、看護墊、營養品等，共 677,060 元。                                                |
| 居家復健     | 1. 於三地門/瑪家二原鄉無法至定點復健之失能者介入 12 次/年居家復健服務，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。<br>2. 依失能者之需求依居家環境設計設計家中簡易復健設施。 | 提供 61 人居家復健服務，經介入後評估日常生活功能表現及 ADL 能力六等分量表評估，在日常生活功能量表 10 項功能檢測中，有 9 項達到進步程度，其中以進食、轉位、穿脫衣務達到顯著性差異( $P<0.05$ )。在 ADL 能力六等分之 10 項功能前後測評值皆達到進步程度；其中以進食、轉位、個人衛生、如廁、洗澡、穿脫衣物達到顯著性差異( $P<0.05$ )。在日常生活功能量表 BI 及 ADL 能力六等分前後測比較分析皆達顯著性差異( $P<0.05$ )。 |
| 居家沐浴     | 為中重度以上臥床者提供到宅沐浴服務。                                                                                                 | 已完成購置行動沐浴車及裝置，礙於人員出缺遞補及到任後需訓練等原因，預計於 2017 年 6 月提供服務。                                                                                                                                                                                         |



| 方案    | 方案規劃                                                                                                                                                                                                         | 執行成果                                                                                                                                      |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 居家修繕  | <p>針對實際需要卻無力取得相關修繕補助者提供居家環境修繕，並限 4 萬上限/每戶：</p> <p>(1) 屋頂（瓦）防水、排水；</p> <p>(2) 室內給水、排水等設施；</p> <p>(3) 地面、樓梯之修補；</p> <p>(4) 衛浴、廚房設備之修補汰換；</p> <p>(5) 防滑措施；</p> <p>(6) 住宅必須性之居住安全設施設備修繕；</p> <p>(7) 無障礙設施設備。</p> | <p>由本計畫 2015 年度完訓的 6 位原鄉居民成為修繕人員提供修繕工程，並由本院協助點/備料管理，2016 年完成居家環境改善、浴廁無障礙及居家斜坡道工程等計 24 件。</p>                                              |
| 日間照顧  | <p>服務方式：</p> <p>(1) 每週週一至週五 08:00-17:00</p> <p>(2) 地點：原鄉高齡服務中心及家托站</p> <p>(3) 對象：白天無人照顧、獨居或失智症之輕度/中度長者，預計 30-40 位</p> <p>(4) 補助：補助經濟弱勢者服務自費額每人 \$5,000/月，預估補助人數達 20 位</p>                                    | <p>1. 原鄉高齡服務中心及八個家托站經過經濟評估符合補助共計 16 位。</p> <p>2. 目前家托共有 8 站，含青葉、達來、德文、佳義、馬兒、北葉、青山及霧台，接受家托服務之失能或獨居者，共計 51 位。</p> <p>3. 補助金額為 243023 元。</p> |
| 社區復健  | <p>1. 於三地門、瑪家二處長照據點提供社區復健服務</p> <p>2. 每個服務據點開放每週三診次</p> <p>3. 預計年服務量達 1,000 人次</p>                                                                                                                           | <p>1. 服務量：瑪家鄉服務 71 人、三地門鄉服務 88 人，每人每年 12 次服務，服務人次共計 1908 人次。</p> <p>2. 服務成效：以自陳式量表評估個案 QOL 五面向，顯示服務介入後，個案自覺生活品質提升達顯著效果。</p>               |
| 防走失手環 | <p>持續運用 NFC 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。</p>                                                                                                                                                          | <p>1. 提供 1497 人防走失手環服務，並補助 494 位經濟弱勢者。</p> <p>2. 105 年度走失人數 7 人/9 人次，7 人全部及時尋回。</p> <p>3. 補助金額為 243000 元。</p>                             |
| 緊急救援  | <p>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。</p>                                                                                                                                                                    | <p>1. 獨居老人居家緊急救援通報服務人數為 109 位，經服務需求評估且符合專案補助者有 10 位。</p>                                                                                  |

| 方案        | 方案規劃                                                                                                    | 執行成果                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                                                                                                         | 2. 105 年度緊急通報服務人次（按壓通報）：69 人次。<br>3. 補助金額為 144200 元。                                                                                                                         |
| 營養&供餐共食   | 1. 聘任營養師提供社區營養攝取衛教並針對部落廚房提供餐食設計<br>2. 與原鄉據點協力，設置部落廚房，一週五天，每天每點提供 40 人服務<br>3. 平地高齡服務中心增設中央廚房，以提供社區共食與送餐 | 1. 營養師配合 7-ELEVEN 好鄰居健康教室活動，提供社區民眾均衡健康飲食衛教諮詢。<br>2. 營養師協助定點共餐送餐-部落廚房、高齡服務中心之健康餐食設計。<br>3. 完成 4 處部落廚房設置，提供一週五天餐食服務，計服務 148 人，共 28038 人次。<br>4. 平地高齡服務中心於因工程延宕，至 106 年 4 月試營運。 |
| 高齡友善交通服務  | 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。                                            | 高齡友善交通路線共六線，服務 9329 人次，每線服務人次統計：<br>潮洲線：2614 人次；高樹線：2565 人次；泰武農場線：1522 人次；望嘉線：959 人次；平和三和線：1401 人次；萬丹線：268 人次（105 年 6 月新增路線）。                                                |
| 暖心暖胃-雞湯送暖 | 1. 持續辦理「雞湯送暖，天使傳愛」活動，為屏東地區 3000 位獨居長者送暖傳愛。<br>2. 結合社區據點為社區內弱勢長者於年節前饋贈年菜。                                | 1. 提供 2970 位獨居長輩雞湯送暖活動<br>2. 116 份弱勢長輩年菜服務。<br>3. 共計提供 3086 位長輩。                                                                                                             |
| 喘息服務      | 1. 針對主要照顧者，含家屬與照服員，辦理機構/社區喘息活動，並透過活動舉辦豐富受照顧長者生活<br>2. 預計服務量 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。      | 1. 邀請居家服務長者及家屬參與喘息活動共計 94 人、1304 人次。<br>2. 原鄉關懷據點參與喘息活動共計 47 人、345 人次。<br>3. 機構喘息服務活動共計 29 人/62 人次。<br>4. 【灣生回家】電影欣賞：邀請社區或日照中心長輩、主要照顧者、居家服務員參加，提供優質電影欣賞之半日遊，共計 200 人。        |

| 方案   | 方案規劃                                                                                                                                              | 執行成果                                                                                                                                                                           |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 支持團體 | <p>成立失智症家屬支持團體，提升家屬失智症照顧技巧，降低照顧負荷。</p> <p>1.邀請失智症家屬共同成立失智症支持團體。</p> <p>2.安排一梯次照顧者喘息活動課程，每週一次，為期 10 次，凝聚團體動能。</p> <p>3.安排每個月 1 次團體活動-靜態及動態性課程。</p> | <p>1. 分別針對原鄉二據點舉辦支持團體：</p> <p>(1) 瑪家鄉：完成 2 場支持性團體，共計 11 次，服務 70 人次；</p> <p>(2) 三地門鄉：完成 1 場支持性團體共 6 次，共服務 72 人次。</p> <p>2. 失智症病友團體於 106.02.18 進行第一次團體，預計 6 次。每次團體人數平均 16 人。</p> |

## 五、服務照片

|                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 社會宣導：好鄰居健康教室                                                                        | 社會宣導：好鄰居健康教室行動車                                                                      | 社會宣導：自在老輕鬆顧網站                                                                         |
|    |    |    |
| 培力訓練：醫護、照顧人員訓練                                                                      | 培力訓練：照顧技能教室成立                                                                        | 培力訓練：照顧技能教室成立                                                                         |
|    |    |    |
| 預防性支持：健康促進                                                                          | 預防性支持：健康促進                                                                           | 預防性支持：智慧健康量測                                                                          |
|  |  |  |



|                                                                                                            |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>居家&amp;社區式照顧：家庭托顧</p>  | <p>居家&amp;社區式照顧：居家服務</p>      | <p>居家&amp;社區式照顧：居家護理</p>      |
| <p>居家&amp;社區式照顧：居家復健</p>  | <p>居家&amp;社區式照顧：兩處高齡服務中心</p>  | <p>居家&amp;社區式照顧：兩處高齡服務中心</p>  |
| <p>啟動失智症整合照顧團隊</p>      | <p>暖心暖胃雞湯送暖</p>             | <p>暖心暖胃雞湯送暖</p>             |



|                                                                                                       |                                                                                                        |                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>愛的轉運站：高齡友善接駁</p>  | <p>愛的轉運站：高齡友善接駁</p>  | <p>營養&amp;供餐共食</p>  |
| <p>營養&amp;供餐共食</p>   | <p>部落廚房</p>          | <p>社區整合照護據點</p>     |
| <p>錄製照顧技能教學影片</p>   | <p>支持團體</p>         | <p>社區教育與研習</p>     |