

小港醫院成立「失智共同照護中心」

02

健康
衛教
新知



文 失智共同照護中心

台灣已邁入高齡化國家，失智症是當前社會所面臨的重要課題之一。它不是正常的老化，患者也不單純只有記憶力的減退而已，還會合併語言能力、計算力、判斷力、抽象思考能力及注意力等各方面的功能退化；甚至出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀，這些症狀嚴重時可能影響患者人際關係及生活與工作能力。

衛生福利部為提供疑似失智症個案及失智症個案的家庭整合性的照護服務，於2017年開辦為期4年的失智症照護計畫，「失智共同照護中心」的設立就是希望協助疑似個案能獲得早期診斷、早期治療，有效延緩失智進展，讓失智長輩能留在熟悉的環境或社區中生活，改善失智家庭的生活品質。

小港醫院成立「失智共同照護中心」是病人、社區照護據點與政府政策的溝通協調橋樑，因應患者之需求整合醫院與社會資源。服務人員於院內採『定時電訪』、『機動服務』及『轉介單』的方式，鼓勵疑似患者及早接受診斷與治療，協助提升個案常規回診及用藥遵循；並積極走進社區辦理失智症篩檢及衛教活動。若遇有疑似個案則鼓勵並協助回院進一步檢查；個案若有相關長照服務需求時，則提供政府長照顧服務相關資訊。並協助轄區內新成立的失智症照護據點發揮照護的量能，共同照護社區內之失智症個案，達到在地照顧、在地安老之目標。此外，也在院內開辦初階、進階等不同等級之照護課程，讓各類醫事人員、第一線的照護人員及家屬、志工等，從認識失智症、了解失智症、進而熟知失智症照顧技巧，共同投入照顧失智症患者的行列。

小港醫院「失智症共同照護中心」不僅有豐富的臨床照護經驗，且於組織運作、教育訓練及民眾宣導等特色面向裡，充分讓民眾能看得到、用得到、找的到，以增加可及性及便利性，提供社區失智患者最親切的服務。



「失智共同照護中心」位於本院大廳1樓



與社區失智症服務據點定期聚會



舉辦社區衛教及國際失智症月宣導活動

高雄市立小港醫院(委託財團法人高雄醫學大學經營)
社區整合型服務中心(A級單位) 失智共同照護中心



了解需求， 貼近你的心~ 社區整合型服務中心 (A級單位)



高雄市立小港醫院社區整合型服務中心
A級單位FB粉絲專頁

文 江郁芬、林幸娟

~小港醫院社區整合型服務中心(A級單位) 個案管理員林幸娟~

今年7月開始，我的工作走入社區訪視長照需求個案，每一個個案都有一個屬於他們的故事。

李阿嬤和他的兒子都是長照個案，我第一次去拜訪時阿嬤時，她正用吃力的手自己滑動輪椅要去買午餐，阿嬤說家裡這附近沒有賣餐食，她每次都要自己滑一個多小時輪椅才能到達市場買東西，阿嬤已經84歲了，最近因跌倒至骨折開刀，還要照顧家裡50幾歲因中風行動不便及語言障礙的兒子，我看了覺得很不忍，和阿嬤訪談中我了解他們最需要的幫助是需要有居服幫忙備餐及居家協助，我跟阿嬤說長照裡還有一種服務是復能訓練，會有專業的人員到家裡指導訓練移位行走技巧及日常生活能力訓練，阿嬤馬上說先讓兒子做，阿嬤真的很疼她的兒子。

阿嬤現在有長照介入幫忙，不必再擔心三餐的問題，家裡也有居服員幫忙整理家務讓環境更健康，兒子的復能訓練也讓她很滿意，阿嬤很感謝政府長照的支援及個管師的幫忙。

能幫助需要幫助的人是很快樂的，長照的意義是能夠讓困境中的人得到幫忙，這也是在我每日訪視個案時，讓人感到很有成就感的一件事。



衛生福利部長照2.0計畫主要積極建構一個以社區為基礎的照顧服務體系，強調「看的到、找的到、用的到」，其照顧模式的理念，就是希望失能長者可以在住家車程30分鐘內，獲得結合醫療、照顧、住宅、預防及生活支援等各項照顧模式，而長照A、B、C就是串連這條照顧模式的軌道。

小港醫院於107年6月成立「社區整合型服務中心」，負責建構小港分區(小港區、林園區、旗津區、前鎮區)在地化服務輸送體系，整合與銜接B級與C級之資源，開發在地近便的各項長照資源。

小港醫院社區整合型服務中心的個案管理員由對於長期照顧有豐富經驗的資深護理人員擔任。個管員會依長照中心照管專員擬定之照顧計畫，實際到案家訪視，針對每位有需求的民眾，協調及連結提供最合適的照顧服務連結，落實照顧計畫，希望長者能夠簡單地、容易地、就近地、獲得量身訂做的長照資源。

服務方式

本中心個管專員會先予案家聯繫，確認家訪時間，再至案家評估與討論，和個案、家屬共同擬定個人化的照顧計畫，再將個案資料轉介給服務提供單位，然後服務提供單位進入案家提供服務。



衛生福利部DM

