建立中醫社區及居家醫療服務網絡計畫(一)

執行單位：高雄市中醫師公會
計畫主持人：郭哲彰院長

前言：

根據世界衛生組織對「高齡社會&超高齡社會」定義為65歲以上老年人口占總人口比率分別達14%及20%以上。108年底，台灣65歲以上老年人口數已高達360萬人佔全台人口總數的15.3%，正式進入「高齡社會」。其中，高雄市、屏東市及澎湖縣65歲以上老年人口比率更高達15.8%、17.2%及16.5%。進一步依108年人口推估，台灣地區將於115年邁入「超高齡社會」，也就是說每5人就有1位65歲以上的老年人。

政府為因應(超)高齡社會來臨推廣了長照2.0政策「巷弄長照站」，其核心價值為「在地老化」。在地老化主要在強調的是人老了之後仍「在地」居住，老人不必為獲得養老資源而他遷。也就是說老人留在原來居住的地方(留在老家及熟悉的社區)頤養天年。

在地老化主要概念為「去機構化」，而英國最早出現「社區照顧」(community care)政策，啟動輸送醫療、社會福利的新作法。

台灣，莫邦豪(1994)指出社區照顧為「建立、發展社區網絡，並連絡社區內政府及非政府部門，透過協助與協調，為有需要的人提供合適的社區支持服務」。

社區照顧主要包括三個成分：

1) 建立和發展被照顧需要人士的社會網絡，包括家人、親友、左鄰右舍、同鄉會、義工、相同問題人士組成的網絡，提供照顧和支持。
2) 結合社區內公、私部門，為有需要者提供社區支援服務，並建立社區支持網絡。
3) 社區照顧的目標是協助有需要者能在自己熟悉的社區內得到照顧，過正常的生活。

中醫用於在地老化的優勢：過去有許多中醫用於老年常見的慢性或退化性疾病之成效研究發現，中醫可讓老年常見的慢性或退化性疾病得到有效的改善及控制。

計畫目的：

✺建立中醫參與社區醫療之服務模式，並整合各界資源，提供社區醫療需求者更多元且完整的照護方案。

計畫目的

1.建立需要被照顧人士的『社會網絡』-如家人、親友、左鄰右舍、同鄉會、義工、相同問題人士等可對其提供適度的照顧和支持
2.為有需要者提供社區支援服務，並建立社區支持網絡
3.協助有需要者能在自己熟悉的社區內得到照顧，過正常的生活。

實施方法

1.1 中醫預防醫學社區講座
1.2 中醫社區醫療服務模式
2.1 中醫社區醫療服務人才培訓
2.2 中醫社區醫療教學種子師資培訓
3.1 社區(偏鄉)醫療服務網絡
3.2 居家醫療服務網絡

實施方法：

計畫成果：

第一項中醫社區醫療服務-焦點團體

◎專家焦點團體

「焦點團體訪談大綱」

一般性問題：	特定問題
第一組：了解中醫的社區及居家醫療的定位	
◇您認為何謂中醫的社區醫療服務模式？	1.何謂社區醫療服務模式?
第二組：了解中醫社區及居家醫療服務模式建構前可能遇到的困難	
◇是否有哪些中醫社區及居家醫療服務模式建構前可能遇到的困難?	1.高齡其社區及居家醫療網絡計畫，哪些疾病及地區是可以選擇的? 哪些醫師有興趣參與這個醫療網絡計畫?
第三組：如何建置社區及居家醫療服務模式相關意見	
◇如何建置社區及居家醫療服務網絡	1. 中醫社區醫療服務模式，未來如何跟大醫院做連結，針對高鳳屏在做這個部分該朝向哪個方向努力？ 2. 制定計畫中研議社區醫療活動內容。

研究發現

★ 您認為何謂中醫的社區醫療服務模式？
1.中醫社區醫療模式與西醫社區醫療模式是不同的
2.中醫社區醫療模式就是一個社區醫療網的概念。
3.中醫社區醫療網可以先從預防醫療做起。
4.社區醫療可以先從鄉鎮醫做起。

★ 是否有哪些中醫社區及居家醫療服務模式建構前可能遇到的困難？
1.高齡部未必會同意將這些疾病放給中醫做社區及居家醫療，所以必須去了解西醫會照會我們是那些疾病居多。
2.若醫師有意願參與社區及居家醫療網絡可能會因目前訓練不足，致使醫師有意願也無法承接病患，所以未來應進一步針對居家醫療服務網調查來擬定中醫師社區及居家醫療培訓計畫(培訓計畫中應考慮與西醫做搭配)

★ 如何建置社區及居家醫療服務網絡
1.中醫社區及居家醫療網的建置，須有設置平台，那平台要設置在哪？平台及互相溝通的平台是什麼？還有若建置醫療網需增加人員配置才可行。
2.中醫社區醫療網需設置長照心臟點，來連接醫學中心及醫院建置轉診的醫療網
3.顧慮出有意願承接些事中醫社區及居家醫療的院所名單，建立一個社區醫學的網絡，以便高屏三大醫學中心下轉病患，將中西醫整合起來，怎麼去下轉怎麼去做一些有興趣參與的部份，那參與的條件是什麼，後續的話我們會可以選過一些課程的部分來做規劃。
4.社區及居家醫療網可將長照中心、安寧中心及衛生所納入病患來源，建立一份轉介表單。
5.中醫須建立社區及居家醫療轉介制度並將其流量數據化。
6.中醫需建立專科醫師認證與社區及居家醫療專業課程訓練。
7.目前計畫中之社區醫療先訂定為社區預防醫學講座及偏鄉醫療。
8.未來中醫社區預防醫學講座數量需要EBM(實證醫學)量化。

◎社區民眾焦點團體

「焦點團體訪談大綱」

一般性問題：	特定問題
第一組：了解中醫在社區民眾的接受度	
◇當您覺得身體不適時，通常主要會選擇何種方式處理？	1. 當您覺得身體不適時，何種情況下您會選擇去中醫就診？
第二組：了解社區民眾對中醫的需求。	
◇您需因何種疾病去中醫就診？	1. 日常生活中有甚麼狀況，您認為中醫可以幫上忙的？
第三組：針對中醫社區及居家醫療服務，社區民眾希望中醫可以針對哪些症狀或疾病提供需要的服務。	
◇社區民眾會因哪些特定疾患去中醫就診？	

研究發現

★ 了解中醫在社區民眾的接受度
1.當社區民眾身體不適時會選擇去中醫就診者，社區出席焦點團體的民眾中，每10人約有3人
2.社區出席焦點團體的民眾中，看西醫一直沒效果時會選擇去中醫就診每5人約有1人。
3.社區出席焦點團體的民眾中有固定看診的中醫師或中醫院所的每2人約有1人

★ 了解社區民眾對中醫的需求
1.社區民眾最常因肝癌術後調理、代謝症候患、慢性病、婦科疾病、骨骼及經絡疼痛、腸胃道疾患體質調理、退化、失智、中暑、泡療過勞&過敏、火氣大、耳鳴、失眠、冬天怕冷、感冒、鼻塞頻多、咳嗽等疾患去中醫就診。
2.河堤社區民眾日常生活中認為中醫可以在體質、呼吸中止症及早上起床時身體狀況有幫助。
3.澎湖馬公的社區居民認為跌隆道症候群及失智症或帕金森氏症對民眾日常影響較大需中醫幫助。
4.屏東市社區民眾認為在中請中醫照護時，不知該如何說明個案需求。

★ 針對中醫社區及居家醫療服務，社區民眾希望中醫可以針對那些症狀或疾病提供需要的服務
1.社區民眾會因特定疾患去中醫就診每10人約有3人，其特定疾患為骨骼及筋絡疾患、預防中風、感冒、腸胃道疾患、暈眩、婦女病、失眠、退化、失智、中醫配合西醫檢驗、調整體質及鼻子過敏。

第一項中醫社區醫療服務-中醫社區醫療服務模式

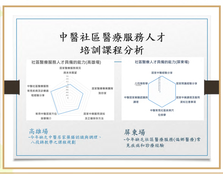
五禽戲及磁石介入對疼痛及睡眠品質分析

	前測	後測	後測
	個案數(百分比)	個案數(百分比)	個案數(百分比)
性別			
男	54 (72.00)		15 (68.18)
女	21 (28.00)		7 (31.82)
疼痛指數(平均值±標準差)		6.17 ± 2.69	5.59 ± 1.68
過去一個月來，您對自己的睡眠品質整體評價如何?			
非常好	10 (13.89)	4 (27.27)	10 (47.62)
好	28 (52.78)	8 (36.36)	5 (23.81)
不好	20 (27.78)	7(31.82)	6 (28.57)
非常不好	4 (5.56)	3 (4.55)	0 (0.00)

五禽戲及磁石~講座分析~

	本次講座主題符合我的需求?	我因為本次講座主題介紹的內容有助於提高我的工作/生活能力?	我因為本次講座主題介紹的內容對我今後的生活有實質上助益?
有	68 (81.93)	68 (81.93)	69 (83.13)
無	15 (18.07)	15 (18.07)	14 (16.87)

第一項中醫社區醫療服務-中醫社區醫療培育課程



第一項中醫社區醫療服務-社區講座

6月19日
失智症相關穴位按摩及中藥防蚊液的製作
聖功醫院

7月1日
預防與延緩失能
答雅區羅雅長青學苑

7月2日
健康促進課程
答雅區五權長青學苑

7月4日
運用中醫智慧遠離新冠疫情(穴位按壓)
高雄市鼓山區福智菩提教室

7月8日
手足運動
答雅區羅雅長青學苑

7月8日
預防及延緩失能方案，於答雅區梵華學苑

7月15日
天然中藥防蚊膏霜製作與失智症照護相關穴位按摩
左營德蘭社區據點

7月21日
經絡理療與穴位按摩
答雅區梵華學苑

7月23日
退化性關節炎
屏東縣老人活動中心

7月26日
糖尿病高血壓專題及八段錦教學
澎湖馬公市朝陽區

8月1日
中醫治急症
李科永紀念圖書館

8月15日
聆聽來自身體的聲音
新世紀中醫診所

8月16日
延緩老化預防失智
銘医健康學苑

8月22日
談生活中的察覺與放鬆之道
新世紀中醫診所

8月22日
古老生理學
李科永紀念圖書館

8月24日
骨質疏鬆及關節保健
高雄市立中醫醫院三樓會議室

8月29日
注意力不集中過動症與芳香療法
新世紀中醫診所

9月4日
秋季中醫養生之道
橋頭基督教會

9月6日
婦科常見疾病
李科永紀念圖書館

9月11日
肩頸僵硬頂叩叩-肩頸痠痛自救法
新世紀中醫診所

9月11日
糖尿病之中醫預防與八段錦
澎湖湖西鄉公所

9月19日
代謝症候群
新世紀中醫診所公所

中醫社區講座參與民眾講座滿意度分析

~非常滿意(%)

	6月19日	7月15日	7月21日	7月23日	8月16日	9月6日	9月11日	9月11日
講座主題	86.67	100.00	88.24	81.58	93.75	100.00	86.84	81.25
講座實用性	80.00	95.00	92.31	84.21	89.58	100.00	81.58	75.00
講座滿意度	66.67	95.00	92.31	76.32	76.60	100.00	89.47	50.00
講座時間安排	73.33	85.00	92.31	78.95	78.72	50.00	78.95	80.00

日期	題目
6月19日	失智症相關穴位按摩及中藥防蚊液的製作
7月15日	中醫養生與保健
7月21日	經絡理療與穴位按摩
7月23日	退化性關節炎預防保養及八段錦教學

日期	題目
8月16日	延緩老化才能預防失智
9月06日	婦科常見疾病
9月11日	肩頸僵硬「頂叩叩」~肩頸痠痛自救法
9月11日	糖尿病之中醫預防與八段錦

中醫社區講座參與民眾對講師滿意度分析

~非常滿意(%)

	7月4日	7月15日	7月21日	7月23日	8月16日	8月22日	9月6日
講師表達能力	84.44	94.74	94.12	86.84	91.30	100.00	100.00
語言溝通能力	82.22	89.47	91.67	86.84	91.49	100.00	100.00
互動方式	75.56	89.47	100.00	89.47	82.98	100.00	100.00

日期	單位
7月04日	中華傳統養生發展協會
7月15日	聖功醫院
7月21日	高雄市立中醫醫院
7月23日	馬光中醫診所
8月16日	明醫中醫診所
8月22日	新世紀中醫診所
9月06日	中華傳統養生發展協會

第一項中醫社區醫療服務計畫指標執行統計

活動名稱	達成指標	場次	參加人數
焦點會議	100人次	4場	達302人次
中醫社區醫療服務模式 中醫預防醫學社區講座	300人次	1場(前、後) 26場	達509人次
社區醫療服務人才培訓	20人次	2場	達39人次
社區醫療種子師資培訓課程	20人次	2場	達92人次

建立中醫社區及居家醫療服務網絡計畫(二)

執行單位：高雄市中醫師公會
計劃主持人：郭哲彰院長

計畫成果：

第二項中醫社區醫療教學模式
-指導受訓醫師執行偏鄉醫療

建立中醫社區醫療網絡

未參與中醫社區(偏鄉)醫療網絡

(中醫醫療資源不足地區、山地原住民鄉、離島鄉、平地原住民鄉及偏遠地區)

1.高雄市有6區：

茂林區、桃源區、那瑪夏區、杉林區、六龜區及甲仙區

2.屏東縣有9鄉：

琉球鄉、三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉
春日鄉、獅子鄉及牡丹鄉

3.澎湖縣有5鄉：

湖西鄉、白沙鄉、西嶼鄉、望安鄉及七美鄉

第三項中醫居家醫療服務網絡

建立中醫居家醫療網絡

中醫居家醫療網絡未涵蓋範圍

1.高雄市有16區：

路竹區、彌陀區、永安區、
湖內區、林園區、旗山區、
美濃區、六龜區、內門區、
杉林區、甲仙區、桃源區、
茂林區、桃源區、那瑪夏區及茄萣區

2.屏東縣全縣33鄉均未提供中醫居家醫療

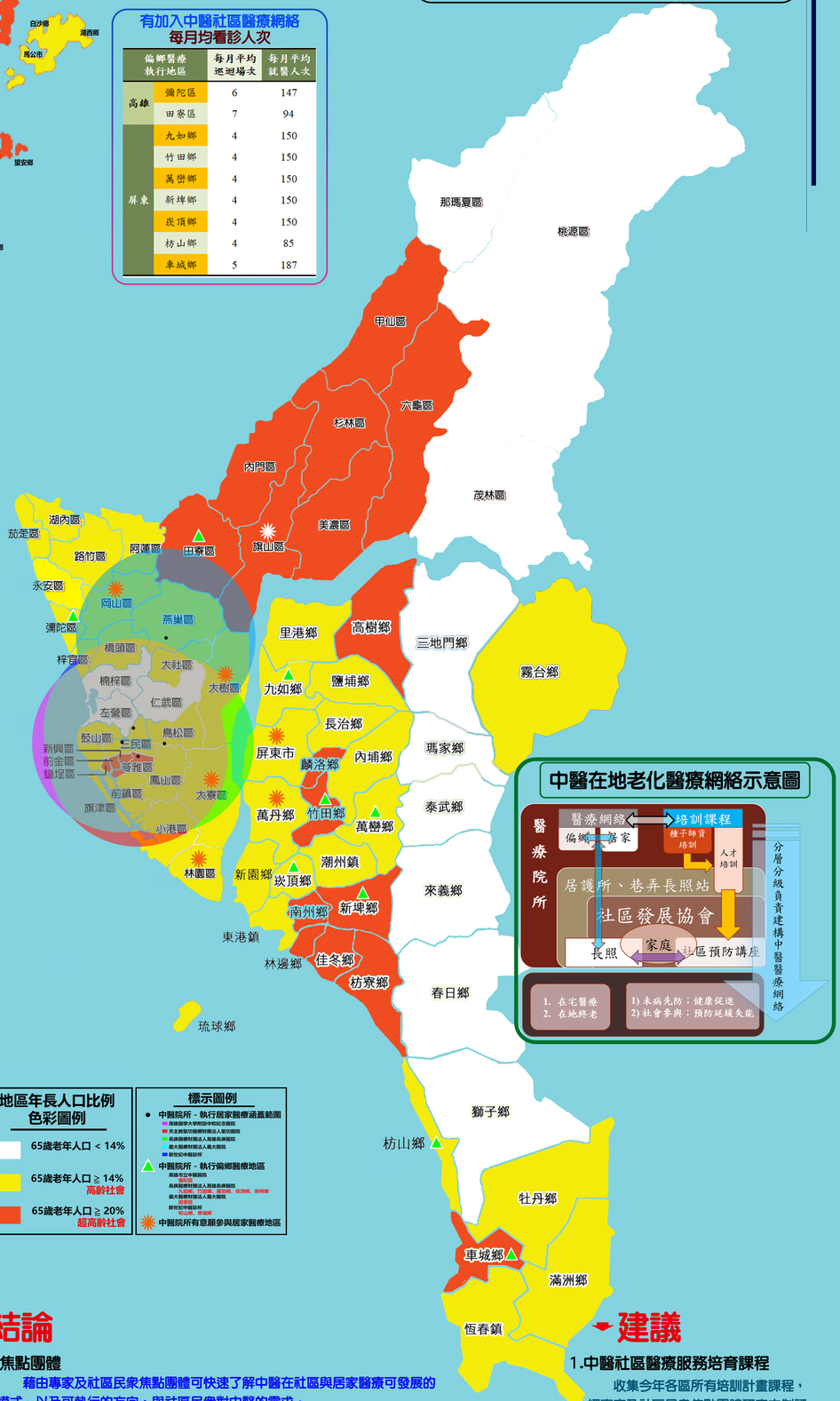
3.澎湖縣全縣6鄉(市)均未提供中醫居家醫療

居家醫療西醫轉介疾病

西醫轉介疾病	百分比(%)
非創傷性腦出血	19.23
認知障礙(失智)	11.54
帕金森症	7.69
功能性消化不良	7.69
噎吸	7.69

有加入中醫社區醫療網絡
每月均看診人次

偏鄉醫療執行地區		每月平均巡迴場次	每月平均就醫人次
高雄	彌陀區	6	147
	田寮區	7	94
屏東	九如鄉	4	150
	竹田鄉	4	150
	萬巒鄉	4	150
	新埤鄉	4	150
	崁頂鄉	4	150
	枋山鄉	4	85
	車城鄉	5	187



地區年長人口比例色彩圖例

- 65歲老年人口 < 14%
- 65歲老年人口 ≥ 14% 高齡社會
- 65歲老年人口 ≥ 20% 超高齡社會

標示圖例

- 中醫院所、執行居家醫療涵蓋範圍
  - 高雄榮總中文學院附中和紅毛港院
  - 天主教聖功醫療財團法人聖功醫院
  - 長庚醫療財團法人高雄長庚醫院
  - 義大醫療財團法人義大醫院
  - 財團法人中國醫藥
- 中醫院所、執行偏鄉醫療地區
  - 高雄市立中醫醫院
    - 彌陀區
  - 長庚醫療財團法人高雄長庚醫院
    - 九如鄉、竹田鄉、萬巒鄉、崁頂鄉、新埤鄉
  - 義大醫療財團法人義大醫院
    - 田寮區
  - 財團法人中國醫藥
    - 枋山鄉、車城鄉
- 中醫院所有意願參與居家醫療地區

結論

1.焦點團體

藉由專家及社區民眾焦點團體可快速了解中醫在社區與居家醫療可發展的模式、以及可執行的方向，與社區民眾對中醫的需求。

2.中醫社區醫療服務模式

★五禽戲可降低社區民眾身體的疼痛指數

★磁石可改善社區民眾自覺的睡眠品質

3.中醫預防醫學社區講座

★社區民眾對於適用性較高的講座題目滿意度較高

★社區民眾得知講座訊息來源，大部分來自在地的醫療院所。

★講座地點大部分集中於高雄市，依序為屏東縣及澎湖縣

4.中醫社區醫療服務培育課程

★種子師資培訓課程

培訓種子師資具備偏鄉醫療、設置長照C據點、中醫預防醫學、居家醫療、安寧緩和醫療及中老年族群健康照護、等各項能力，可提供社區與居家醫療支援服務，建立社區支持網絡。

★中醫社區醫療服務人才培訓課程

服務人才培訓，其具備社區醫療服務(偏鄉醫療)常見疾病和診療經驗，以及居家醫療服務應具備的基本知識(如居家醫療團隊服務現況、中藥服用須知及保存方法、穴位按摩等)，將來可提供社區與居家醫療支援服務，成為社區支持網絡的生力軍。

建議

1.中醫社區醫療服務培育課程

收集今年各區所有培訓計畫課程，經專家及社區民眾焦點團體研究來制訂與社區、居家醫療及長照相關之課程議題。

2.中醫社區醫療服務模式

擴大在各區舉辦中醫預防醫學社區講座或活動，與地區發展協會合作，推廣「未病先防，健康促進」的概念，提供民眾實證有效的方式。

3.中醫預防醫學社區講座

走入巷弄長照站(C據點)及老化較嚴重之社區，舉辦預防及延緩失能講座及活動。建立被照顧需要人士的『社會網絡』

4.社區醫療(偏鄉醫療)

未來將高屏澎湖區其他有做偏鄉醫療的院所納入「中醫社區及居家醫療服務網絡計畫」，定期檢討醫療資源不足地區的需求，讓偏遠地區可以得到全面的醫療照顧。

5.居家醫療

社區民眾對於政府推動的居家醫療政策及申請流程與適用範圍不夠了解，建議多至高齡社會的鄉鎮區及偏鄉做推廣居家醫療講座讓社區居民更了解，來提高民眾對居家醫療的利用率已達到在地老化的目標。