

社區健康照護中心 成立

老人照護不僅是家庭極大負擔，也常成為社會問題。行政院擬在民國一百年開辦長期照護保險制度，傾向以全民納保方式辦理。由全民健保的經驗可見，開辦長保，將使政府再度面臨沉重財政負擔，現階段該做的是趕緊讓居家健康照護服務普及，避免向人民收了保費，卻得不到足夠的服務，如此品質令人憂心。高醫對此，已經將服務觸角向院外延伸，配合政府將長期照護的基礎建設扎根打穩，讓居家長者及慢性病患得到安心且安全的照護。

高醫透過經濟部技術處95-97年補助的科專計畫中，建立有效的資訊化照護服務體系，並驗證優良的執行成效，包含對於量測血壓習慣的養成率在加入半年後從35%提升到85%，血壓異常情況從28%降低到5%，另外緊急救醫的就診時間從平均14.4小時，縮短至平均32分鐘，讓許多病患在黃金治療期內得到最佳的照顧，也將大大影響日後的復原狀況。

高醫附院於2008年11月正式成立「社區健康照護中心」，藉由專屬的專業醫護團隊，結合患者出院後需要的健康照護，確保出院後能依個別需求得到持續性且適當的健康照護與醫療諮詢，增進對慢性疾病知識瞭解，以提昇慢性病患者及家屬生活品質。

以慢性病友為核心之服務架構整合最先進的醫療級量測儀器、遠距資訊平台以及健康照護項目，規劃以五大服務項目，包含「健康狀況追蹤與監測」、「緊急就醫轉介與醫療諮詢」、「回診安排」、「領藥協助」、「行動關懷訪視」。如會員有其他需要在回診也可以透過平台代為安排交通運輸與專人陪同就醫。透過以上的照護模式，可以有效節省緊急就醫時到院時間90%以上，醫療諮詢可避免不必要的就醫資源浪費，並養成良好血壓量測、定期用藥的習慣。這些好處可以讓慢性病患者有效降低再次罹患疾病的可能，降低醫療費用。

本中心服務的特色為：

一、結合醫療照護與資訊的整合服務：病患在醫院的就醫紀錄與健康照護的資訊透過資訊平台的結合，可以讓健管員與醫師有效率的擷取所需資訊。

社區健康照護中心 林孟承組長



- 二、把醫療照護延伸至居家慢性病患的照護：本中心成為醫院與病患的醫療照護資源、資訊橋梁，讓病患在居家端也可以得到如醫院般的照護。
- 三、24小時個人專屬的健康醫療團隊：24小時全年無休的健康醫療團隊，有完整的病患就醫與生理健康資訊，可以隨時針對異常狀況提供適當的醫療支援與諮詢。
- 四、主動式追蹤的量測及居家訪視：病患在家無需複雜操作，即可將生理訊號傳輸至中心，即使忘記量測，中心健管師也會主動致電提醒。每個月透過主責健管師到府關懷訪視，可以了解病患潛在危險的致病因子，並予以適切的衛教與關心。
- 五、持續性的健康管理紀錄：資訊平台儲存長期且持續性的健康管理記錄，可以讓主責健管員定期檢視之。
- 六、以較低的成本達到高品質的照護服務。

高醫是目前南台灣第一家正式對外提供遠距離照護服務的醫學中心，正式開啟台灣遠距照護的新里程碑。遠距照護服務最大的特色是透過此一資訊化平台，病患在居家端平時能獲得醫療保健的諮詢，緊急時能協助加速送醫服務；健管師能協助病患做危險因子的檢測，主治醫師能獲得病患在居家中各種危險因子長期控制的狀態。

本中心已逐步將服務轉向不同慢性病的健康照護如失智症、心臟病、糖尿病、三高患者等，生理訊號量測會由血壓、血糖擴展到血氧、體溫、心電圖等等，將來可依照不同病友需求給予客製化的照護服務，高醫將從以治療為主的醫學中心，迅速加強預防保健與照護服務，而成為完整的健康照護(Healthcare Center)的醫學中心。

高雄醫學大學以該計畫執行成果為基礎，以「促進健康照護產業發展」及「健康照護服務機構永續經營」為目標，從「教育」的核心出發，進行一系列「健康照護人才培育」、「遠距社區健康照顧實證研究」以及「健康照護產學合作」的推展工作。高醫大自96學年度起，向教育部申請「高齡者照顧學程」以及「社區照護學程」兩個學程，希望能夠培育未來社會所需的專業人才。