



居家護理跨領域資源開發 整合與應用

簡淑媛 高雄醫學大學 護理學系 講師
高雄市立旗津醫院
社區長期照護科 主任

Self-introduction 自我介紹

■ 學歷:

- 高雄醫學大學護理學院研究所博士候選人
- 高雄醫學大學護理學院研究所碩士
- 高雄醫學大學護理學系學士

■ 經歷:

- 高雄醫學大學護理學系 講師
- 兼任高雄市立旗津醫院社區健康促進室 主任
- 兼任高雄市立小港醫院護理部 督導
- 高雄醫學大學護理學系 助教
- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 護理長
- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 護理師

■ 專業領域:

- 社區衛生護理學、老人護理學、失智症照護、長照護理、身體檢查與評估、內外科護理學





- ◆ 高齡時代居家護理的轉變？
- ◆ 資源是什麼？很重要嗎？
- ◆ 居家/社區資源是什麼？
- ◆ 護理師在執行業務需要資源嗎？





居家照護

- ▶ 居家照護是在案家提供個案/照顧者促進、維持、重建健康或增進最大獨立性，同時能減輕失能或疾病傷害(Haupt, 1998; Munson, 1999)
- ▶ 居家護理透過專業性及非專業性的長期服務，對失能、慢性病或末期病患在家提供醫療、護理、社會服務或日常生活協助，使病人病情穩定返家繼續療養。





服務對象

- ▶ 出院仍需繼續照顧的病患
- ▶ 家庭中長期患病的病患
- ▶ 老年人家庭中重病的病患



服務項目



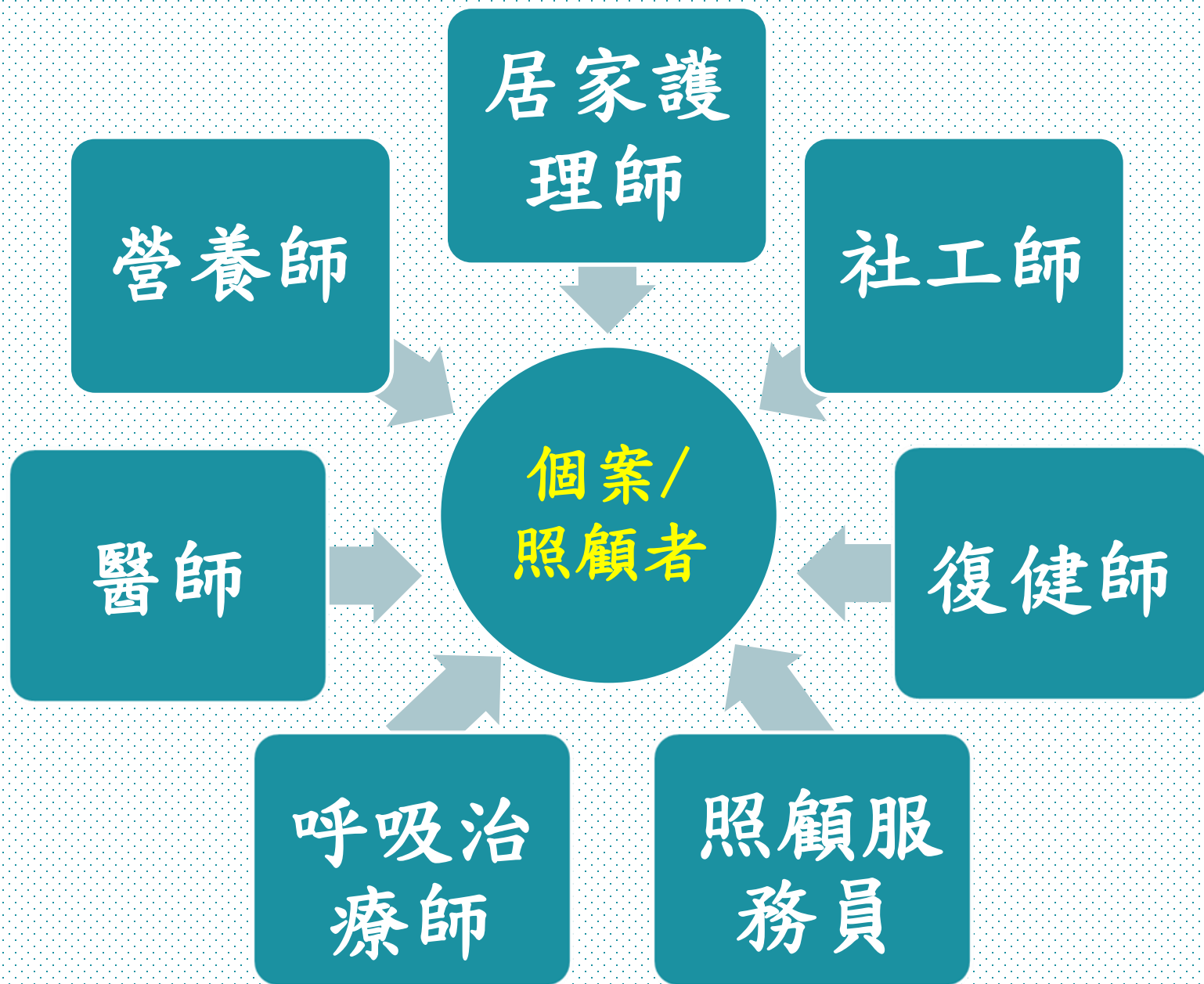
特殊照護項目

- 更換導尿管護理
- 更換鼻胃管護理
- 更換氣切管護理
- 三、四期壓瘡傷口護理
- 膀胱灌洗
- 各項造口之護理
- 大量點滴!

一般照護項目

- ❖ 注射（皮下、肌肉、靜脈）
- ❖ 抽血檢驗及代採檢體送檢
- ❖ 大小量灌腸
- ❖ 膀胱訓練
- ❖ 一般傷口護理
- ❖ 抽痰、姿位引流、蒸氣吸入
- ❖ 復健運動指導
- ❖ 一般身體評估
- ❖ 病患護理指導





真的只有這樣?
這樣就可以?





是否曾想過

老了您想住哪裡？



• 延 延 健
• 緩 緩 康
• 失 失 促
• 智 能 進

中心

醫院

醫院

診所、社區醫療群

其他社會福利與服務機構

- 居家照顧
(家事服務)
- 居家復健
- 居家照護 (醫療)

公共衛生預防保健服務

急性醫療服務

急性後期
照護服務

復健及後續性服務

第一 段

第二 段

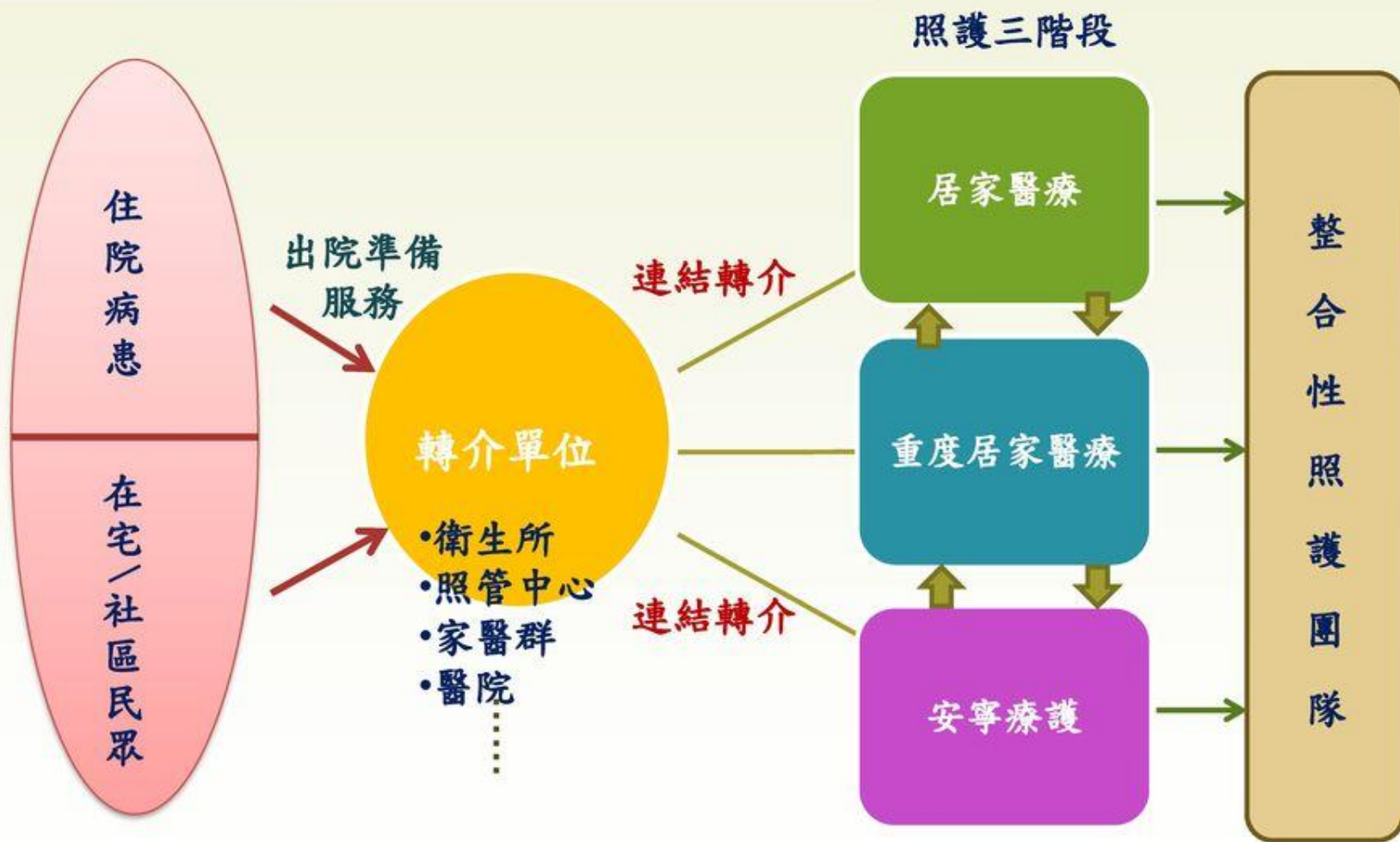
第三 段



推動歷程

實施年度	項目	簡稱
84	行動不便患者(一般)居家照護	一般居護
85	慢性精神病患居家治療	精神居護
85	末期病患安寧居家療護	安寧居護
89	呼吸器依賴患者居家照護	呼吸居護 (呼吸照護第4階)
90	支援安養、養護機構及護理之家	支援安養

整合居家醫療照護服務模式



目的：改善不同類型居家醫療照護片段式的服務模式，
提供病患整合性之全人照護

長照2.0的居家護理師



- ▶ 居家護理師的角色不應**僅限於三管的更換**
- ▶ 透過家庭訪視進行個案健康狀況評估，提供直接性健康照護及護理服務。
- ▶ 教導照顧者/家屬執行居家照護
- ▶ **發掘、提供與協調案家長期照護社會資源的需要**
- ▶ **是守護社區居民的健康**

護理人員於長期照顧十年計畫 2.0 的角色擔當(2017)

https://www.twna.org.tw/frontend/un16_commission/webPages_17/files/20170725.pdf





社區照顧理念

提供給因老年、心理疾病、或身心障礙者服務和支持，讓他們能夠儘可能在自己的家或社區裡「家庭式」的環境下過著獨立的生活。

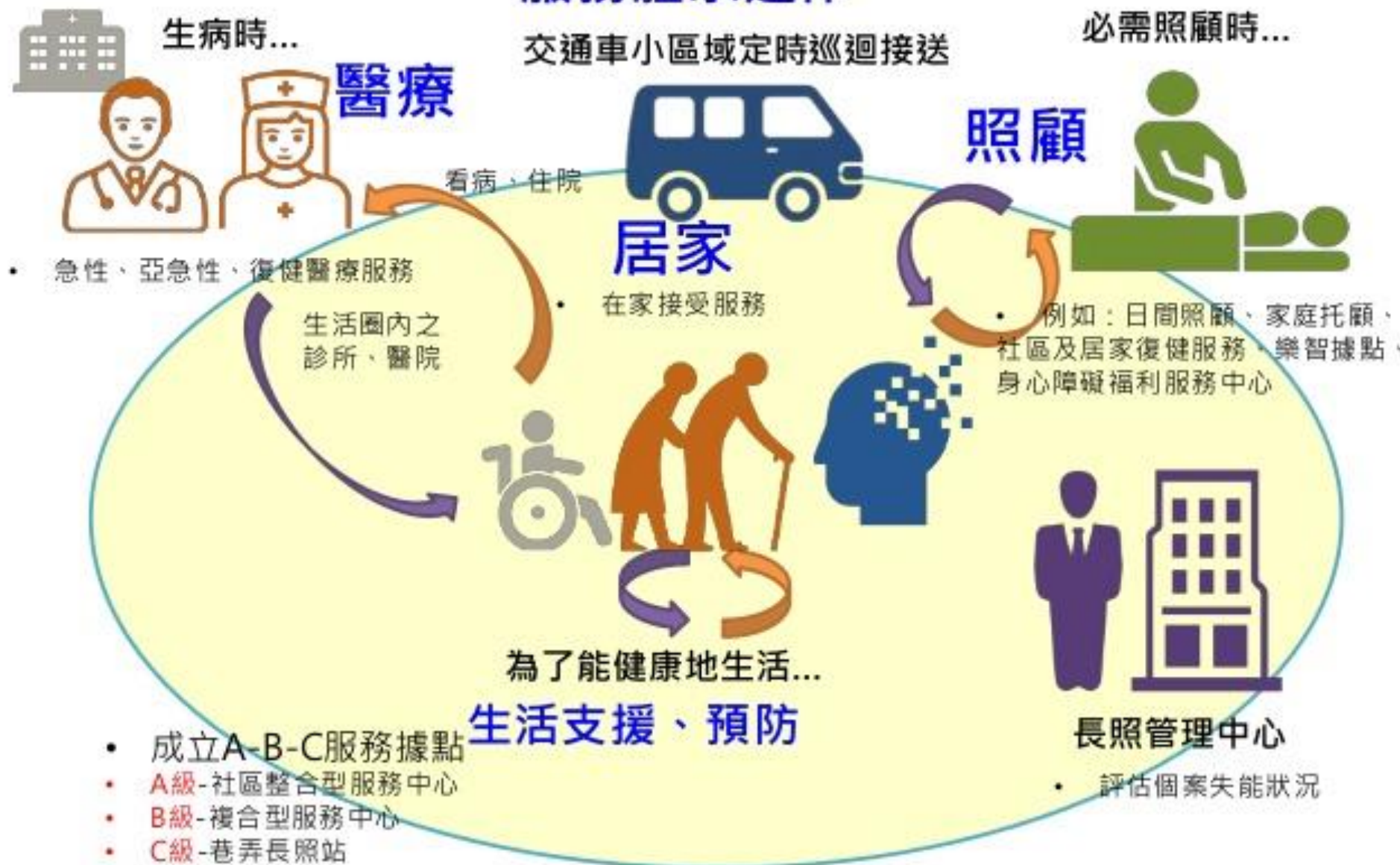


為何要推動社區照顧

- ◆ 需要長期照顧的人口增加。
- ◆ 機構照顧有其缺點。
- ◆ 家庭照顧有其限制。
- ◆ 政府財政負擔。
- ◆ 人性化及社會整合。

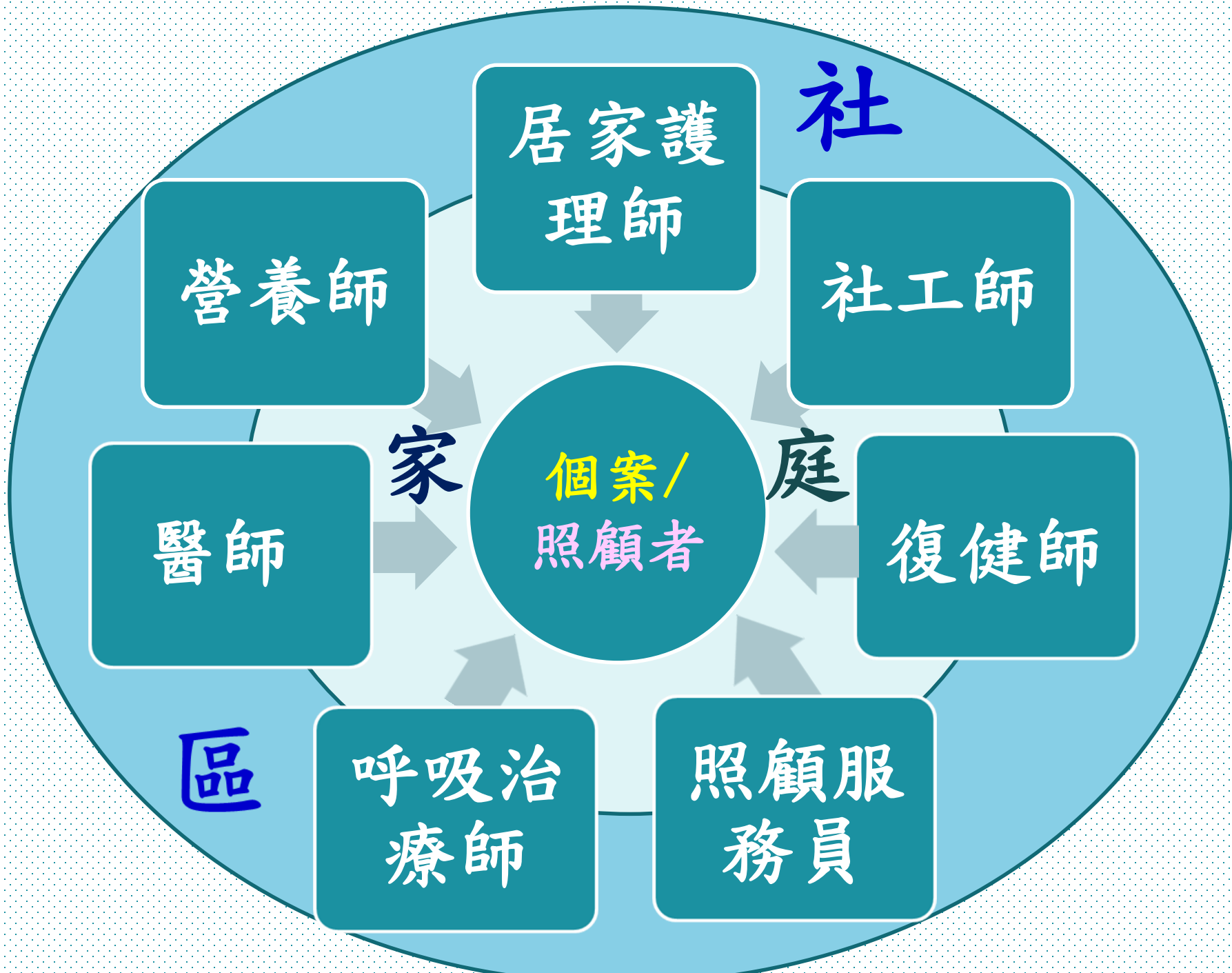


四、長照2.0服務體系建構： 服務體系運作

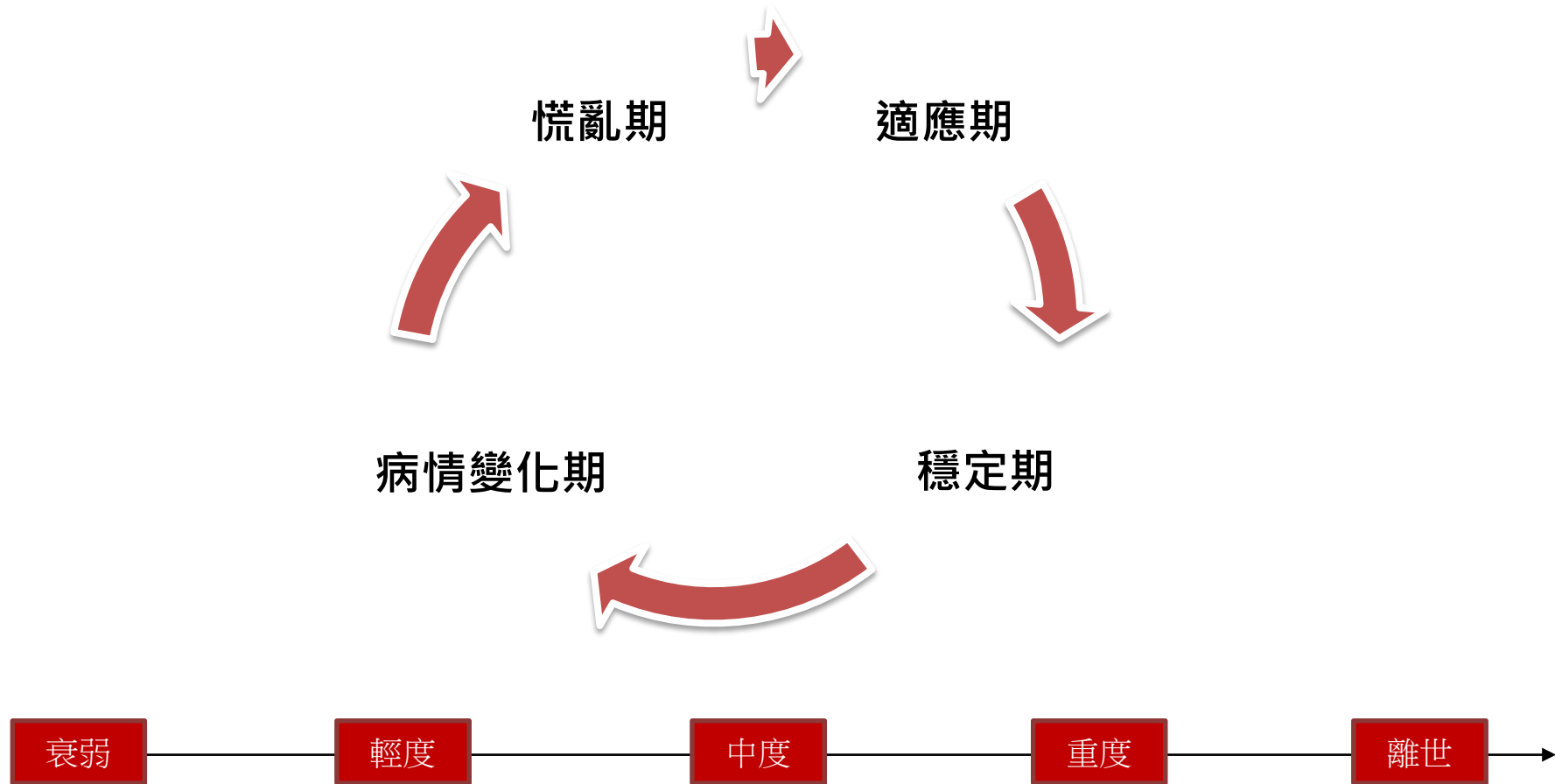


社區照顧的政策意涵

- ◆對象：有長期照顧需要的人。
- ◆去機構化。
- ◆組合式的照顧。
- ◆非正式資源優先運用。
- ◆讓受照顧者參與選擇服務方式。
- ◆需求評估。
- ◆抑制高漲的社福預算。



熱鍋上的家庭照顧者



一段照顧歷程平均9.9年

要資源幹嘛？



正確理念？



解決問題

達成
KPI



資源？

可以滿足人類生活所需之**人、事、物**、**具體或抽象知識**、**信仰態度**、**及社會制度**均可視之。





社區資源的意義

- ◆ 廣義：所有可聯結於解決人們社會問題的**有形**或**無形**之人力、物力、財力、**精神心理**等稱之。
- ◆ 狹義：指**社會福利資源**，含金錢、財物、職業訓練、諮商協談、心理治療、醫護療養、婚姻諮商、福利服務、生活扶助、安寧照顧等，以**能滿足社會福利體系中案主的需求**。

社區資源的內容～從性質分



- ◆ 人力資源（服務人力、志工、專業、訓練）
- ◆ 財力資源（金錢補助、預算）
- ◆ 物力資源（食、衣、住、行工具）
- ◆ 精神資源（個人之心理、信仰、人際關係）
- ◆ 安置資源（安置機構）
- ◆ 資訊資源（政府福利服務的消息）



社區資源菱形圖





居家護理/長期照顧

需要那些

社區資源?



關懷訪視

電話問安
諮詢轉介

餐飲服務

健康促進

社會參與

社區照顧關懷據點

民間團體

長照服務

初級預防照顧

居家式服務

社區式服務

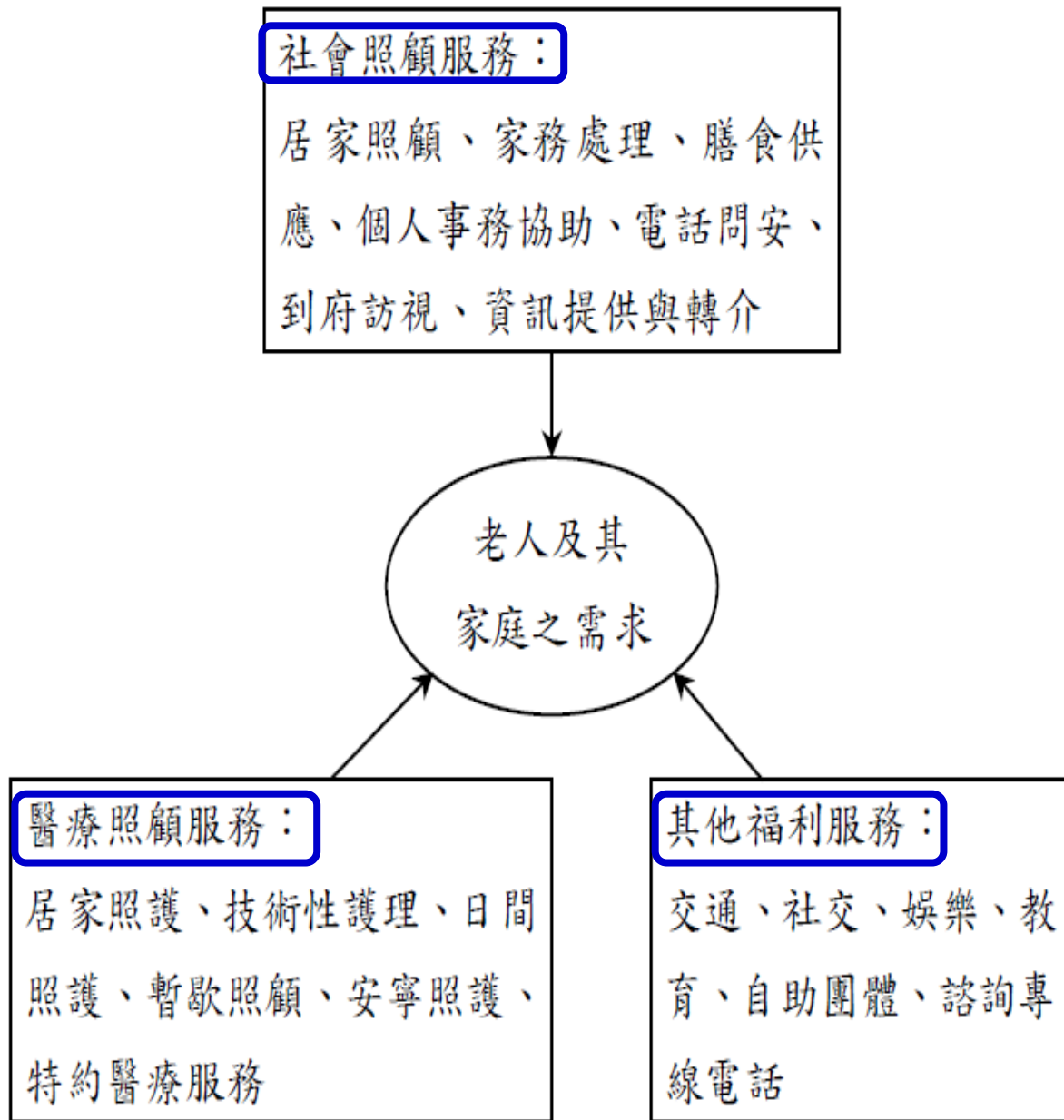
機構式服務

- ※ 餐飲服務
- ※ 輔具購買、租借
- ※ 居家無障礙環境改善
- ※ 居家護理
- ※ 居家復健
- ※ 喘息服務 (居家式)
- ※ 居家服務
- ※ 日間照顧
- ※ 家庭托顧
- ※ 交通接送服務
- ※ 社區復健
- ※ 喘息服務 (機構式)

照顧服務

- ※ 長期照顧機構
 - 長期照護型
 - 養護型
 - 失智照顧型
- ※ 護理之家

8 成以上健康長者



圖二 老人社區照顧服務項目示意圖



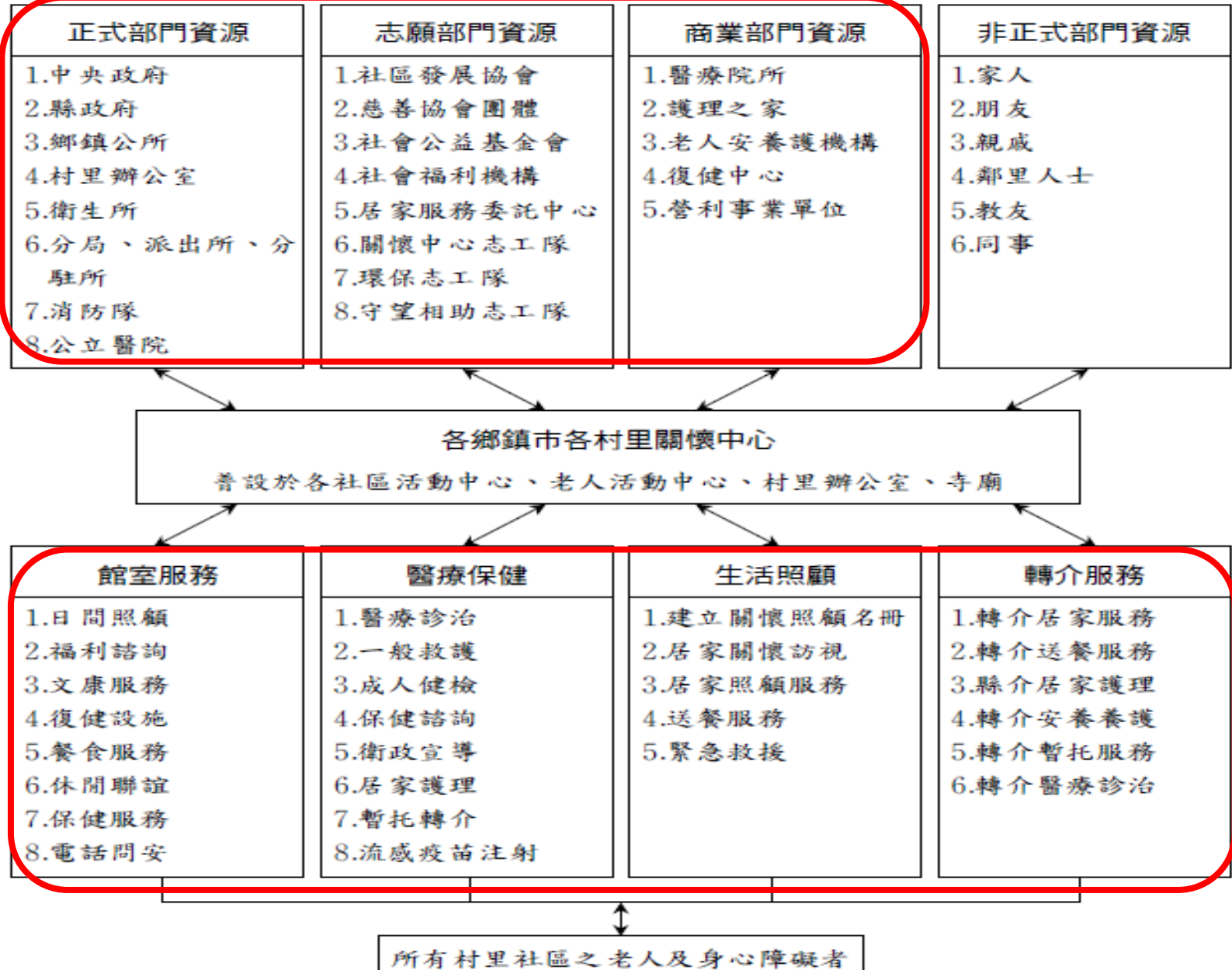


社區資源發展的第一步～

資源盤點



社區資源發展的第一步～資源盤點



社區資源發展的第二步～ 建構資源網絡



- ◆ 建構社區資源網絡是有效「媒合需要與服務提供」的過程
- ◆ 「建構」是指彼此有相同理念或利害關係者，形成有系統和明確分工的過程，使任務能透過網絡來進行協調與合作而有效達成。





社區資源網絡建立的目標

- ◆社區自主：培養社區**自主、自治**的能力
- ◆專業投入：投入**專業工作、專業知識**的加入
- ◆夥伴關係：政府與社區維持**夥伴、協助**的關係
- ◆教育成長：藉活動達成**社區教育與成長**的目標
- ◆社區培力：使社區**更有能力承載方案**，陪伴成長
- ◆社區合作：村里與社區的**合作、跨社區的合作**
- ◆**永續發展**：文化與環境的保護、經濟產業的發展、
- ◆**公平正義**的實踐(對人的關懷)



四、長照2.0服務體系建構(2/2) -推動社區整體照顧模式



A級-社區整合型服務中心(長照旗艦店)

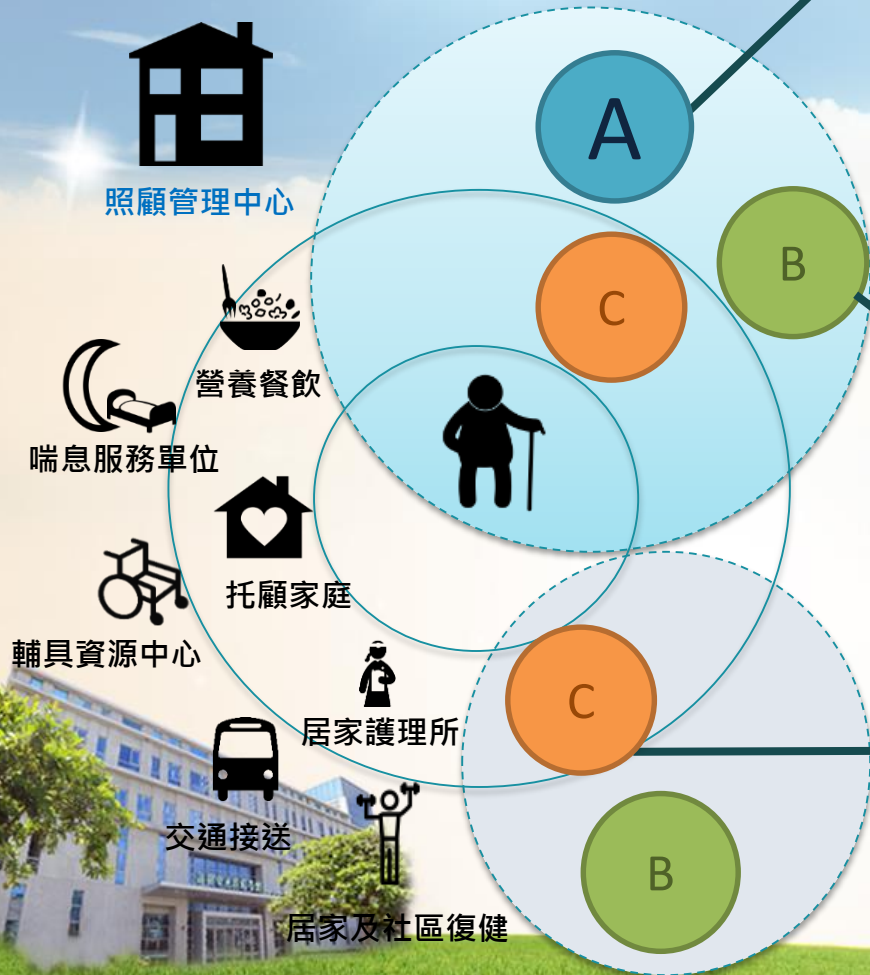
- 建立在地化服務輸送體系，整合與銜接B級與C級資源。
- 依該區域長期照顧管理中心研擬之照顧計畫進行協調連結照顧服務資源。
- 提升區域服務能量，開創當地需要但尚未發展的各項長期照顧服務項目。
- 資訊提供與宣導。
- 透過社區巡迴車與隨車照服員定時接送，串連A-B-C服務。

B級-複合型服務中心(長照專賣店)

- 提升社區服務量能
- 增加民眾獲得多元服務
- 目前已在社區提供相關長期照顧服務之單位，除提供既有服務外，且擴充功能辦理其他類型之社區式長照服務。

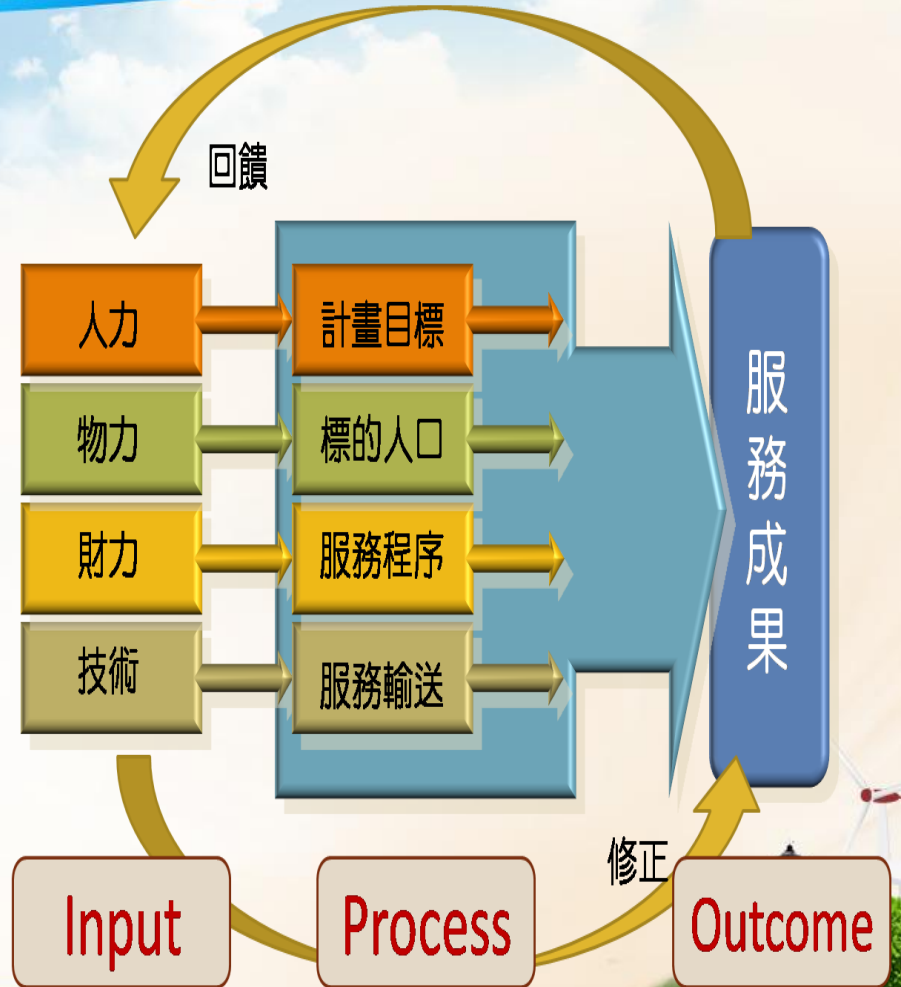
C級-巷弄長照站(長照柑仔店)

- 提供具近便性的照顧服務及喘息服務
- 向前延伸強化社區初級預防功能
- 就近提供社會參與及社區活動之場域。
- 提供短時數照顧服務或喘息服務(臨托服務)、營養餐飲服務(共餐或送餐)、預防失能或延緩失能惡化服務。



社區資源的運用

- ◆ 誰需要幫助 (Who)
- ◆ 有那些資源可以提供 (What)
- ◆ 服務內容是什麼 (How & Why)
- ◆ 需要什麼幫助 (Gets)
- ◆ 在什麼時間提供服務 (When)





家庭資源的評估

「家庭資源，指存在於**家庭**中的各類資源，
包括**有形**與**無形**的資源。」



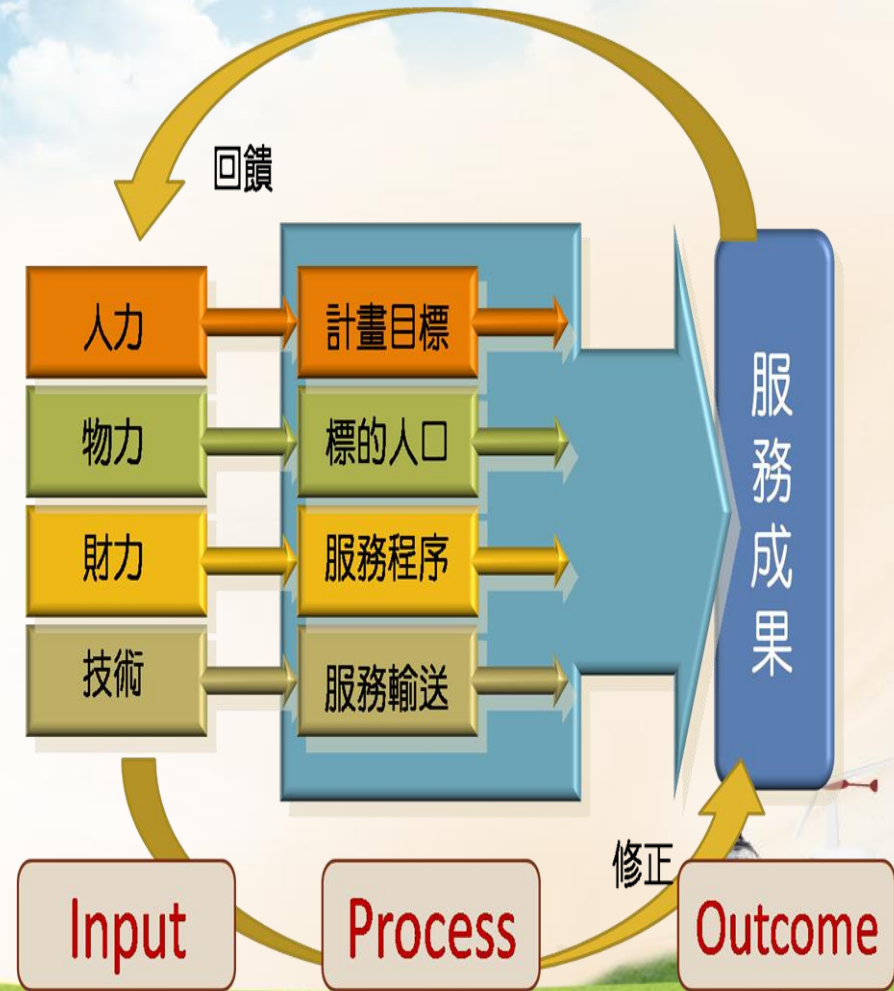
家庭的內在資源

- ◆ 財力支持(Financial support)
 - ◆ 家庭主要經濟來源、提供者、醫療費用誰支付?
- ◆ 精神支持(Advocacy)
 - ◆ 家人間是否提供心理上的支持或鼓勵獨居者寵物的支持
- ◆ 醫療處置(Medical management)
 - ◆ 面對疾病尋求合適的就醫管道及處理能力
- ◆ 愛(Love)
 - ◆ 家人間互相關愛與扶持
- ◆ 資訊或教育(Information or education)
 - ◆ 面對壓力及問題解決能力及獲取資訊情形
- ◆ 結構支持(Structure support)
 - ◆ 住宅(自宅/租/借住)、居家環境(通風/光線/溫濕度/垃圾/水)、人力結構、角色調整



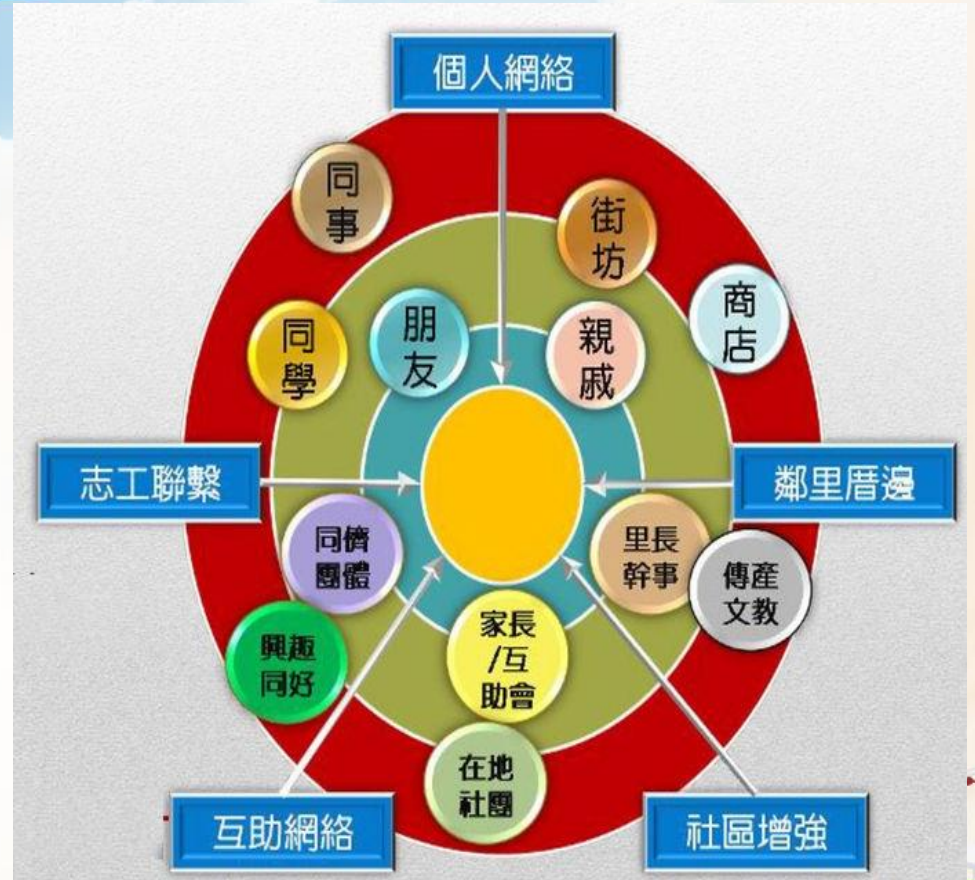
家庭資源管理的步驟

- 步驟一、確認家庭的問題、需求及目標。
- 步驟二、釐清價值。
- 步驟三、確認資源。
- 步驟四、作決策計畫實施。
- 步驟五、評量目標的達成與否。



社區非正式資源

- ◆ 個人網絡
- ◆ 志工聯繫網絡
- ◆ 鄰居協助網絡
- ◆ 互助網絡
- ◆ 社區增強力量網絡





身為護理師您的個案需要什麼？

- ◆ 個案的需要？
- ◆ 如何評估？
- ◆ 有哪些資源可以運用？





個案需求評估

- ◆ 基本資料：年齡、家庭情況、宗教、種族
- ◆ 自我照顧能力：如ADL或 IADL之評估標準
- ◆ 自我覺知之需求
- ◆ 生理健康情形
- ◆ 心理健康情形
- ◆ 使用藥物之情形
- ◆ 個人能力、態度、生活型態
- ◆ 種族與文化 個案歷史
- ◆ 照顧者之需求
- ◆ 社會支持網絡
- ◆ 照顧服務
- ◆ 居住房屋
- ◆ 交通
- ◆ 危險性
- ◆ 財務狀況。



關懷訪視

電話問安
諮詢轉介

餐飲服務

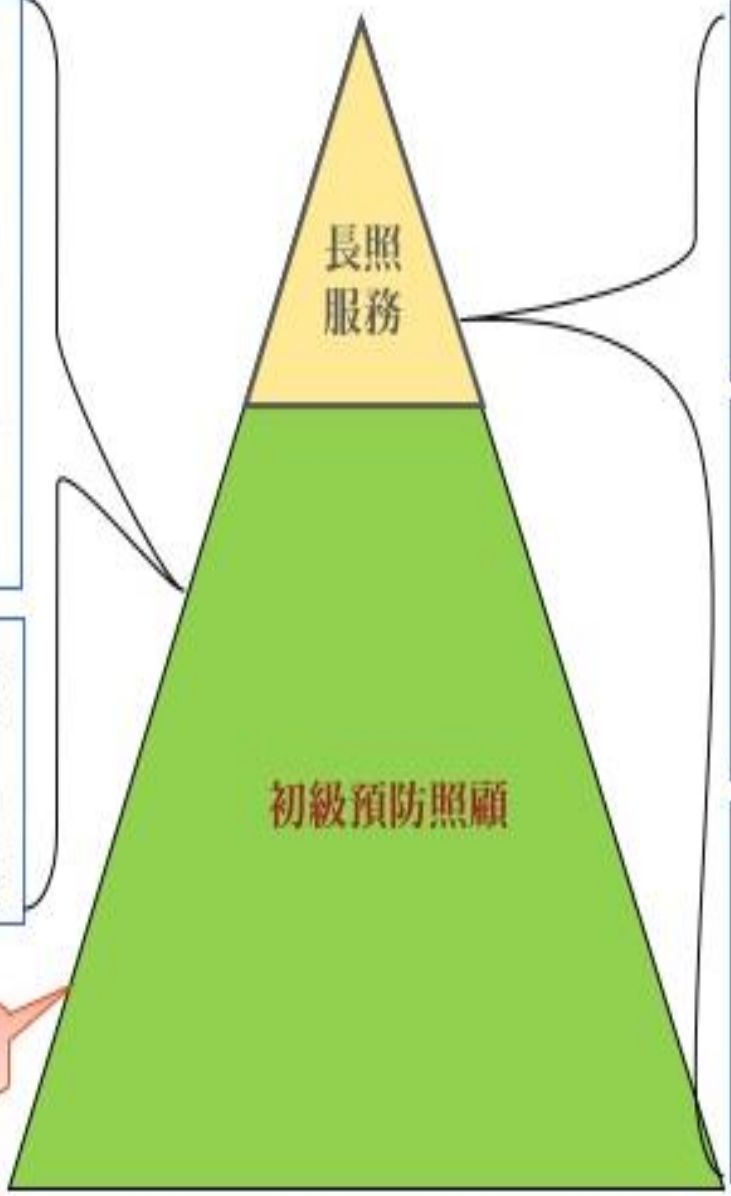
健康促進

社會參與

社區照顧關懷據點

民間團體

8 成以上健康長者



居家式服務

社區式服務

機構式服務

- ※ 餐飲服務
- ※ 輔具購買、租借
- ※ 居家無障礙環境改善
- ※ 居家護理
- ※ 居家復健
- ※ 喘息服務 (居家式)
- ※ 居家服務
- ※ 日間照顧
- ※ 家庭托顧
- ※ 交通接送服務
- ※ 社區復健
- ※ 喘息服務 (機構式)
- ※ 長期照顧機構
 - 長期照護型
 - 養護型
 - 失智照顧型
- ※ 護理之家

照顧服務



如何發掘社區資源





資源網絡建構的重點在～

服務理念與核心價值



社區資源運用原則與概念



- ◆可以用來支持或幫助者
- ◆需要時可以擷取的物品
- ◆有效處理困難或問題的能力
- ◆可以用來因應困難情境的方法



社區資源開發之技巧



1. 瞭解政府年度編列預算中與單位業務相關者
2. 主動提供媒體工作者有關本單位各項服務成果
3. 主動接觸社區資源網絡中的相關組織及個人
4. 個人方面應培養氣質及服務精神



發掘社區資源-發展社區協力結盟



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 社區居民的參與是社區發展的基石
- 將宣導推進社區，發展公民參與機制

- 由具備量能之單位培力社區中其他的組織，提升整體社區能力。



掌握區域內需求人數，盤整照顧資源、社區基層組織，為建構服務網絡預做規劃。

社區是資源的綠洲，積極發掘正式、非正式協力資源。(正式長照資源、據點、志工、警局、里長、友善店家)

- 透過正式/非正式聯繫會議，發展資源間協力結盟策略。
- 共享社區資源，優化組織能量。

願意踏出去

就一定有收穫



Keep in Mind

- ◆ 個案的需要？
- ◆ 如何評估？
- ◆ 有哪些資源可以運用？





不是全給，是補其不足！



長照2.0政策的重要精神

全人照顧

預防及延緩
失能

醫療照護



- ✓ 失智照顧
- ✓ 社區預防性照顧
- ✓ 預防及延緩失能

社區整體照顧
服務體系

- ✓ 延伸出院準備服務
- ✓ 居家醫療
- ✓ 居家安寧

美麗天使 圓滿人生

