

第 2 屆

「服務上場-雲林公共治理典範獎」

參獎申請書

參獎項目： 社會關懷服務



雲林縣水林鄉衛生所

中華民國 109 年 8 月

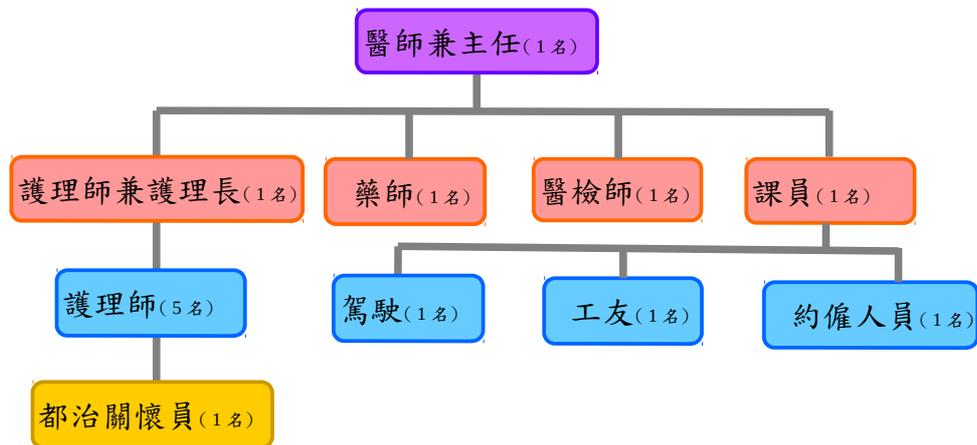
基本資料

機關名稱	雲林縣水林鄉 衛生所	首長	黃先瑞	職稱	醫師兼主任
機關地址	雲林縣水林鄉水林路8號				
機關員額	共計：14 人（含約聘僱及臨時人員）				
總預算	千元				

若屬專案性質，請填列以下資料

專案名稱	
團隊成員	（機關名稱）-（成員姓名及職稱）共計： 人
專案經費	千元
執行起迄日期	

機關組織或團隊架構圖



- 一、參獎機關之參獎資料須遵守著作財產權相關規定，所提報成果數據，應為真實。若評獎過程發現參獎機關違反上開情事並經查證屬實，本府有權取消其參獎資格；若於獲獎後發現，得撤銷其獲獎資格，並由主管機關於撤銷後追繳獎金及獎座，所有法律責任由參獎機關自負，不得異議。
- 二、參獎機關於獲獎後應受主管機關督導維持服務品質；若獲獎3年內服務形象有重大缺失，本府得要求其改善；如限期未改善，得撤銷其獲獎資格，並追回獎座。

機關首長：黃先瑞（請簽名或蓋章） 日期：中華民國109年8月11日

目錄

壹、機關簡介.....	1
一、水林鄉歷史特色及交通產業.....	1
二、人口特性及疾病型態.....	2
三、現有醫療資源及長照機構.....	4
四、業務概況.....	5
(一)、組織編制.....	5
(二)、業務項目.....	5
(三)、門診時間.....	6
(四)、服務效率:.....	6
貳、服務內容.....	7
一、建構支持性環境.....	7
(一)、設置標準化作業流程.....	7
(二)、軟體應用及資通安全.....	8
(三)、完善的硬體設備.....	9
二、提供方便性服務.....	10
(一)、結合合約健保藥局提供高齡長者便利取藥服務.....	10
(二)、結合社福團體提供弱勢關懷服務.....	11
三、提供完善整合性服務.....	11
(一)、結合醫療診所於各村設置疫苗施打據點.....	11
(二)、主動篩檢提供醫療轉介服務.....	12
四、強化社區行動力.....	13
(一)、邀請長者參與社區活動.....	13
(二)、設立高齡動動班.....	13
五、專業培能.....	13
六、高齡長者便利服務創新和亮點.....	14
(一)、長照科技的結合.....	14
(二)、結合監理所提供高齡長者便利換駕照服務.....	14
參、推動成效.....	15
一、衛生所環境硬體設備改善及滿意度調查.....	15
二、65歲以上長者公費23價肺炎鏈球菌疫苗施打.....	16
三、介入高齡長者生活關懷.....	17
四、高齡長者身心健康「早期發現早期治療」.....	17
五、創造高齡長者社區新能量.....	18
六、榮耀紀錄.....	19
肆、未來努力方向.....	20
一、檢討與改善以求永續.....	20
二、擴散應用.....	21
三、努力方向.....	22

壹、機關簡介

一、水林鄉歷史特色及交通產業

水林鄉地處嘉南平原西北部，地勢平坦，氣候屬副熱帶季風氣候，因顏思齊曾經率領漢人登陸此地開墾，有「開台第一鄉」之稱；不僅是「開台第一庄」，也是「番薯的故鄉」，連鎖超商在全台販售的台農 57 號黃金地瓜，正是來自水林；水林也有培育許多司法界人才的法官村，更有黃金蝙蝠生態館，可以預約幸福，許許多多的特色。

本鄉位於雲林縣西南端（如圖 1-1），南隔北港溪與嘉義縣六腳鄉、東石鄉相望，東接北港鎮，西鄰口湖鄉，北與四湖鄉為界，總面積 76.96 平方公里，屬偏鄉地區。由 24 個村莊組成（如圖 1-2），水北村是水北及顏厝寮聚落的集合；尖山村是中尖山及頂尖山聚落的集合；灣西村是合自灣西及後湖二聚落；春埔村是合自春埔及山寮；車港村包含車港口與紅毛路二聚落；蘇秦村包含蘇秦、海豐與番仔厝三聚落；瓊埔村包含灣仔、瓊埔二聚落；塭底村包含塭底、九叉寮、六口灶等三聚落。

對外交通的主要通路：一是縣道 155 線經本鄉北境西境，北通四湖鄉，東達北港鎮。二是縣道 164 線橫貫本鄉中部。164 線本地人通稱「水林大路」，西通口湖鄉接省道 17 號濱海公路，東至北港接省道 19 號中央公路，是本鄉對外交通最重要的公路（如圖 1-3）。



圖 1-1 水林鄉地理位置圖

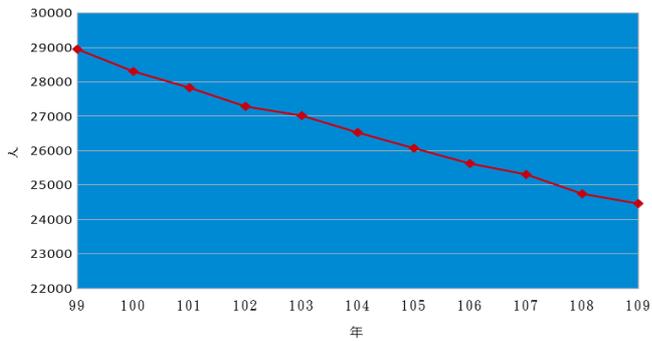


圖 1-4: 水林鄉歷年人口數趨勢圖

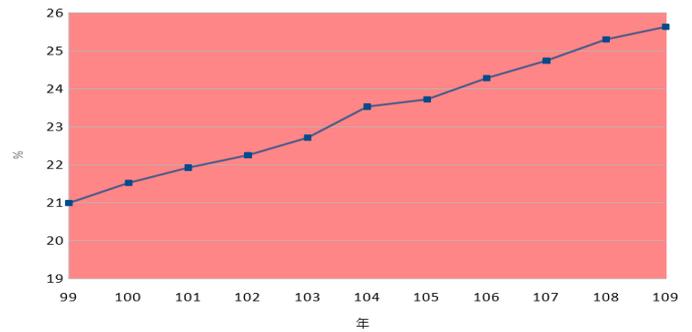


圖 1-5: 水林鄉歷年老人人口百分比趨勢圖

由於本鄉人口以趨向高齡化的生活環境，為了瞭解本鄉人口之疾病型態，本所收集 108 年水林鄉十大死因及十大癌症死因，透過統計分析後發現：

水林鄉十大死因依序為：惡性腫瘤(癌症)，心臟疾病，肺炎，腦血管疾病，糖尿病，事故傷害，慢性下呼吸道疾病，慢性肝病及肝硬化，腎炎腎病症候群及腎病變，高血壓性疾病。(如圖 1-6)

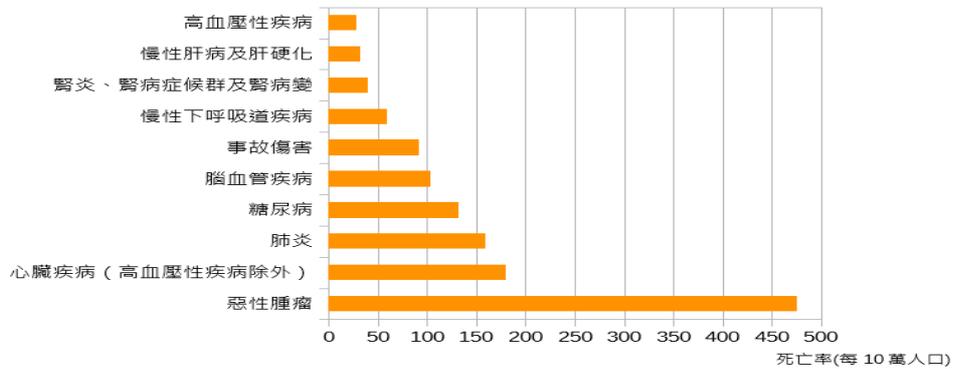


圖 1-6 108 年水林鄉十大死亡原因統計圖

其中十大癌症死因則依序為：肝和肝內膽管癌，氣管、支氣管和肺癌，結腸、直腸和肛門癌，女性乳癌，前列腺(攝護腺)癌，子宮頸及部位未明子宮癌，胃癌，卵巢癌，食道癌，非何杰金氏淋巴瘤。(如圖 1-7)

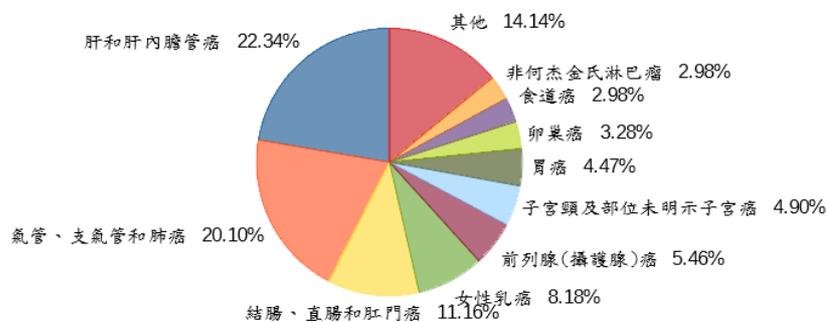


圖 1-7 108 年水林鄉十大癌症原因統計圖

另外再比較本鄉 106 至 108 年的十大死因結果如下(如圖 1-8)

(1)106 年十大死因依序為:

惡性腫瘤(癌症)，心臟疾病，糖尿病，腦血管疾病，事故傷害，肺炎，高血壓性
疾病，慢性肝病及肝硬化，自殺，腎炎腎病症候群及腎病變。

(2)107 年十大死因依序為:

惡性腫瘤(癌症)，心臟疾病，糖尿病，肺炎，腦血管疾病，慢性下呼吸道疾病，
慢性肝病及肝硬化，事故傷害，自殺，高血壓性疾病。

(3)108 年十大死因依序為:

惡性腫瘤(癌症)，心臟疾病，肺炎，腦血管疾病，糖尿病，事故傷害，慢性下呼
吸道疾病，高血壓性疾病，腎炎腎病症候群及腎病變，慢性肝病及肝硬化。

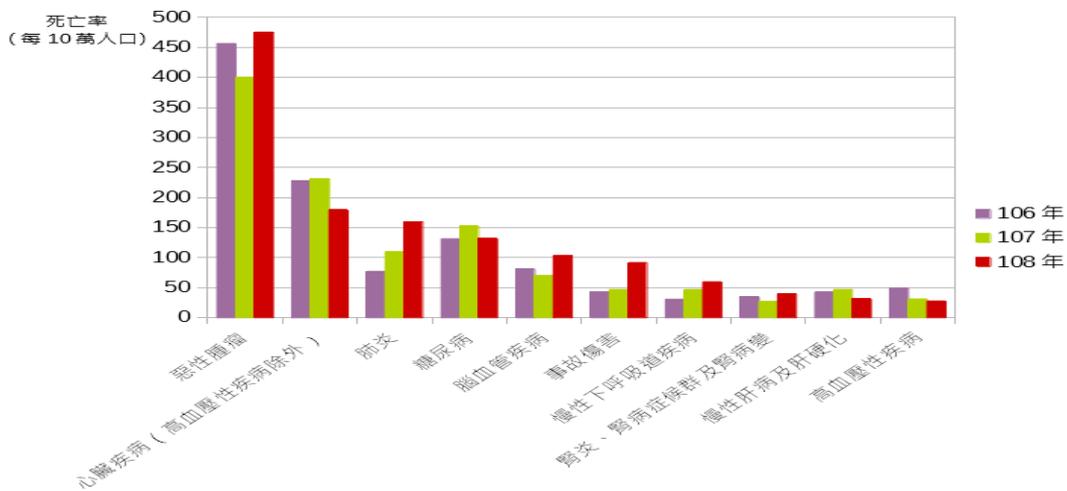


圖 1-8 水林鄉 106 至 108 年十大死亡原因統計圖

三、現有醫療資源及長照機構

本鄉醫療資源有西醫診所 4 家，中醫診所 3 家，牙醫診所 1 家，眼科診所 1 家，
基層醫療照護由 6 家西診所及 3 家中醫診所提供(如表 1-3)，專科門診則多往北
港媽祖醫院，次則往嘉義長庚等醫院。

表 1-3 水林鄉醫療院所資源概況

西醫診所(含衛生所)	眼科診所	牙醫診所
4	1	1
中醫診所	藥局	日托中心
3	10	1

綜合上述結果發現，近幾年來水林鄉的死因多半因惡性腫瘤(癌症)、心臟血管、糖尿病等慢性疾病所導致，由統計分析結果中也可以了解本鄉人口的疾病型態與惡性腫瘤(癌症)及慢性病有密切關聯。由於本鄉地屬偏鄉地區鄉民大多以務農為生活其醫療保健衛生觀念較為薄弱，加上本鄉已經邁向高齡化社會的趨勢，正因水林醫療資源不足，各種預防保健的功能重要，亦凸顯衛生所在地貢獻。

四、業務概況

本所於民國 40 年成立，於 77 年成立群醫中心，自群醫開辦後醫療業務深獲民眾肯定，與公共衛生業務相攜並進。衛生所業務涵蓋人的生老病死如嬰兒的預防注射、預防老化的衛生保健、生病時的醫療門診、生命結束時的行政相驗、疫情的傳染病防治等，都是我們服務範圍。

(一)、組織編制

水林衛生所現有組織編制 14 名，含醫師兼主任 1 名、護理師兼護理長 1 名、護理師 5 名、醫檢師、課員、藥師、工友、駕駛各 1 名，都治關懷員 1 名、約僱人員 1 名，各司其職提供基層醫療保健及長期照護服務(如圖 1-9)。

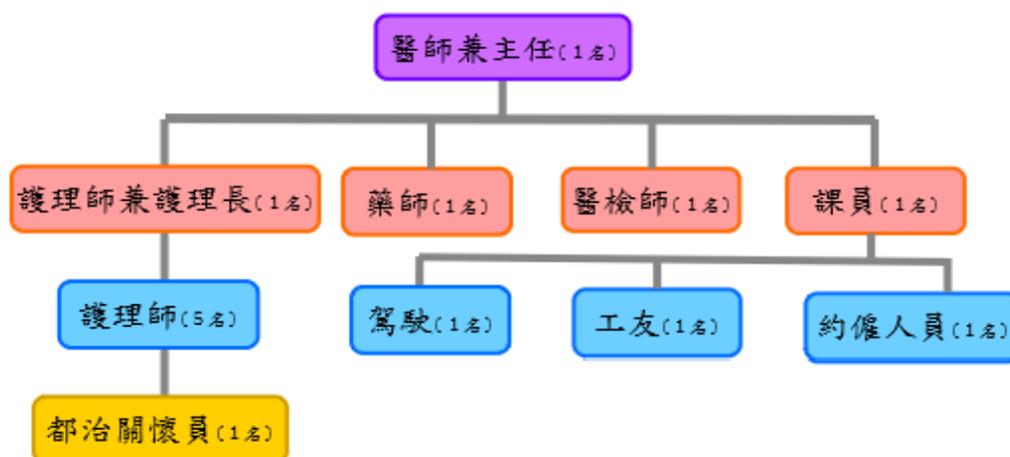


圖 1-9 水林鄉衛生所組織編制圖

(二)、業務項目

水林衛生所現有業務項目分為四大類，分別為門診醫療、衛生行政、衛生保健、為民服務，依各業務專責領域提供給鄉親服務(如表 1-4)。

項目	服務內容
門診醫療	門診醫療、預防注射、預防保健、癌症篩檢、一般體檢、藥物衛教、75歲以上高齡認知檢測、行政相驗。
衛生行政	傳染病防疫、疫情調查及管理、禽流感防疫及管理、民防業務、志工招募管理及運用、毒品危害防制、意見調查、與他機關接洽連結
衛生保健	慢性病、自殺、精神、愛滋、結核病、肝炎個案管理、癌篩陽性個案追蹤、哺集乳室輔導追蹤、衛生教育宣導、健康環境社區營造、救護協助
為民服務	各項衛生保健諮詢、預注證明書申請、孕婦及兒童停車證申請、新住民產檢補助申請等。

(三)、門診時間

水林鄉位處於偏鄉醫療資源匱乏地段，因此，本所設有門診醫療的服務，以提供鄉內老人小孩及有就醫需求的人就醫診治。本所醫師由衛生所黃先瑞醫師兼主任設立門診服務，其服務時間為每天上午時段。另於每個禮拜三下午也開設嬰幼兒預防注射門診提供本鄉人民便利的醫療服務(如圖 1-10)。

本所也跟台大雲林分院精神科締結合作，於每個月的第二個禮拜四上午，時段，由台大雲林分院精神部主治醫師葉寶專醫師來到水林衛生所開設精神科門診提供本鄉精神患者的醫療服務。

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
早上8:00-12:00	醫師兼主任 黃先瑞	醫師兼主任 黃先瑞	醫師兼主任 黃先瑞	醫師兼主任 黃先瑞 台大雲林分院 精神科門診	醫師兼主任 黃先瑞
一般門診 看診醫師					
下午2:30-4:30	休診	休診	醫師兼主任 黃先瑞	休診	休診
預防注射 看診醫師					

圖 1-10 水林鄉衛生所門診時間表

(四)、服務效率：

本所「以人為本，民眾第一」為中心思想，並以同理心提供親切即時性的服務重視民眾申辦案件的處理效率及確保於時限內完成，滿足民眾需求(如表 1-5)。

表 1-5 水林鄉衛生所服務效率表

申辦種類	處理時效	109 年服務量	時效內完成比例
行政相驗	當日完成	9	100%
體檢	當日完成	205	100%
戒菸治療門診	當日完成	97	100%
醫療門診服務	當日完成	4659	100%
預防接種申請書	當日完成	3	100%
協助強制就醫	當日完成或與醫院排定時間內完成	6	100%
愛滋病、性病篩檢	當日完成	110	100%
美沙冬替代療法	當日完成	437	100%

貳、服務內容

本所為長者的服務內容擬定五大策略：包括建構支持性環境、提供方便性服務、提供完善的整合性服務、強化社區行動力及專業培能，利用這五大策略的方向來執行與建構本所的服務內容。

一、建構支持性環境

(一)、設置標準化作業流程

本所為確保服務一致性及正確性，本所擬定施打疫苗及針對高齡長者換照服務的標準作業流程(如圖 2-1、2-2)，提供所內人員對民眾服務的準則並適時檢討改進流程與方式，藉此提供民眾更優質的服務品質。

1、施打疫苗標準作業流程訂定情形

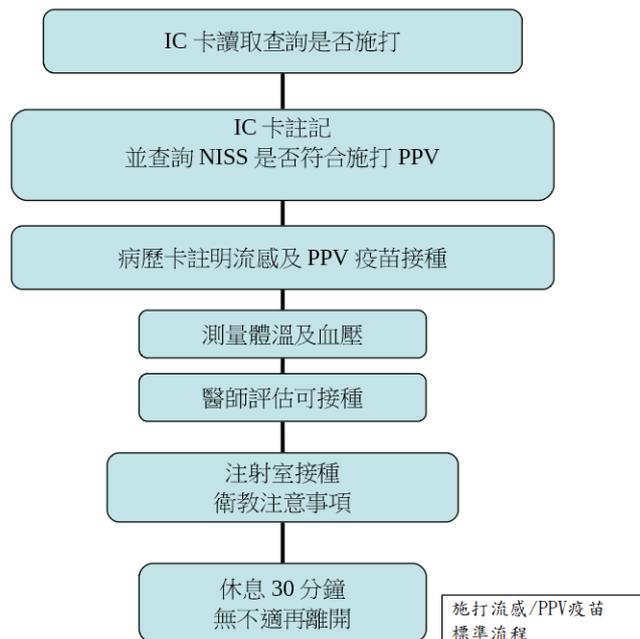


圖 2-1 施打疫苗標準作業流程

2、高齡認知換照標準作業流程訂定情形

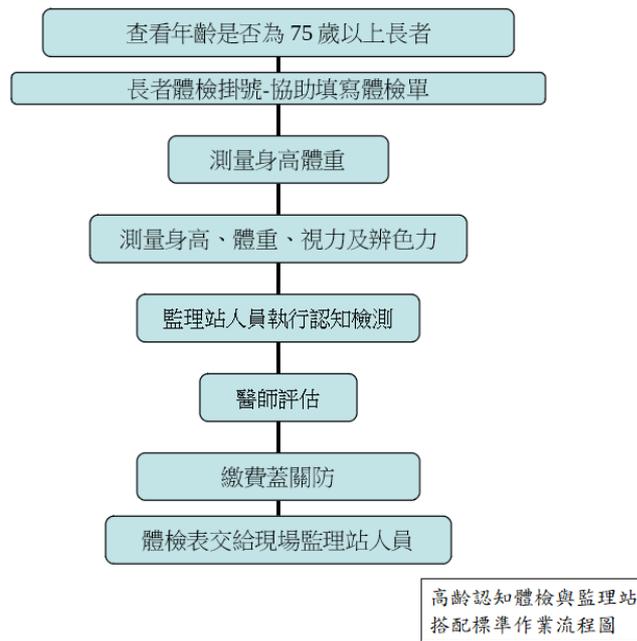


圖 2-2 高齡認知與監理站搭配之標準作業流程

(二)、軟體應用及資通安全

1、資通安全

本所每年訂定安全維護計畫，由同事於每個月執行個人電腦資訊安全自我檢查稽核並記錄。並於每年參與雲林縣政府舉辦的資通安全通報演練(如圖 2-3)及完成年度行政院國家安全資通會報資通安全管考系統的資通安全維護計畫實施情形填報，(如圖 2-4)以落實衛生所資通安全的重要性。



圖 2-3 資通安全通報演練



圖 2-4 資通安全維護計畫實施填報

2、資訊傳播

設立水林鄉衛生所官方網站提供民眾相關服務內容資料查閱(如圖 2-5)，除本所簡介(地址和電話)，也包含最新消息、重要公告、宣導資訊、活動成果及門診時間等相關資訊。(水林鄉衛生所網址:<https://shlphc.yunlin.gov.tw/>);此外，為符合現代網路趨勢，本所另於社群網站 Facebook 成立水林鄉衛生所粉絲專業(如圖 2-6)，方便民眾於不同的平台皆能夠及時了解掌握本所的相關衛生保健資訊及活動資訊，並提供民眾意見交換及問題諮詢。另外本所也使用 Line 通訊軟體成立各社區志工聯繫群組(如圖 2-7)，方便彼此交流各地段長者關懷資訊以及即時傳達最新衛生資訊的功能。



圖 2-5 水林鄉衛生所官方網站



圖 2-6 水林衛生所 Facebook 粉絲專業



圖 2-7 水林鄉衛生所 Line 通訊軟體之社區志工群組

(三)、完善的硬體設備

本所建築物於民國 79 年完成，屬老舊建物當初設計考量無法符合現今的法令規章(無障礙設施)及便利性，但本所同仁仍以服務不打折營造一個健康友善可近性療癒照護環境，提升高齡者就醫照護品質滿意度。且為滿足長者個別化的需求，於服務台提供不同的視覺輔助器，例如：老花眼鏡、放大鏡、集音器等，提供長

者必要的協助及接收相關資訊。

1、機構內營造安全及清潔環境，機構動線流暢無雜物堆放、光線明亮，整體空間環境整潔，對於行動不便者於入口處提供行動不便者上下車空間及愛心鈴設，本機構提供輪椅給與需要民眾使用，並放置於明顯易取得處提供完善照顧服務。

2、一樓大廳內張貼海報、紅布條或指示牌，提供各服務對象合適的資訊，廁所內加裝扶手、黏貼止滑貼條、無障礙設施、門診走道加裝扶手、引導地貼緊急求救鈴等。

3、大門入口明顯處設置高齡友善服務台，提供長者老花眼鏡及協助各項諮詢服務。

			
走道標示線	愛心服務鈴	廁所扶手	緊急服務鈴
			
空間明亮無雜物	走道扶手	廁所止滑墊	高齡服務台

二、提供方便性服務

(一)、結合合約健保藥局提供高齡長者便利取藥服務

本鄉高齡長者多為獨居、行動不便或不識字等，考量長者服藥及領藥安全性，本所貼心服務以電話通知合約健保藥局送藥到府（衛生所），並給予藥物服用衛教。

	
電話連繫合約健保藥局	藥師親手將藥給予民眾

(二)、結合社福團體提供弱勢關懷服務

本所各地段護理師於社區訪視個案時，若發現有獨居經濟貧困之民眾會進行轉介至公所社會課，並從 105 年起大香山慈音巖也一起幫助經濟弱勢之民眾協助年節加菜金的發放。

	
協助年節加菜金的發放	協助年節加菜金的發放

三、提供完善整合性服務

(一)、結合醫療診所於各村設置疫苗施打據點

本鄉鎮 106-108 年老年人口數為總人數的 24.2%、24.7% 及 25.2%，老年人口數逐年增長，且民眾診就診率上呼吸道疾病排序第四（資料來源：衛生所醫療保健資訊服務系統）。爰此，每年 10 份開放 65 歲以上長者公費季節性流感疫苗及 23 價鏈球菌疫苗接種，以減少因感染流感或肺炎鏈球菌導致嚴重併發症或死亡的風險。疫苗施打除了符合資格民眾寄明信片、電話催注外及施打前廣播車至本鄉各村宣導鼓勵長者踴躍接種，接種將執行到疫苗用罄為止，另會針對慢性病個案特別在病歷上註記，屆時民眾至本所衛教接種疫苗之重要性及協助完成接種。

另本所結合本鄉轄區內醫療診所共同合作至各村設至注射站，以協助不方便至醫療院所施打的長者施打疫苗，針對行動特別不方便者或臥床個案本所主任另協助到宅接種疫苗，以達創造健康支持性的環境。

	
各村設站協助長者施打疫苗	各村設站協助長者施打疫苗

(二)、主動篩檢提供醫療轉介服務

1、衰老轉介:

隨著人口老化的趨勢，衰弱正逐漸受到重視，衰弱屬於老年症候群的一部分，易衍生出許多健康問題，衰弱不等於失能，也不是年老必經的過程。唯有早期發現，及早介入，才有機會讓衰弱老人的功能恢復，避免後續衍生出的不良預後。評估項目：第一部分：過去一年體重減少 3%、下肢功能、精力降低、第二部分：過去一年內曾跌倒 2 次以上、第三部分：過去兩周內是否覺得情緒低落，如有一項異常即可轉介至家醫科做進一步整合性評估。

2、憂鬱症量表:

本所於門診或家訪時協助 65 歲長者進行憂鬱量表檢測，BSRS-5(簡易健康量表) ≥ 7 分(高風險族群)者為異常，針對篩檢高風險個案，衛生所護理師予以收案管理並於每個月加強追蹤關懷持續 3 個月，若民眾心理健康狀況無改善，即轉介至身心科就診或接受專業諮詢，提升高風險群能被及早發現、及早治療的機會，以降低自殺率。此外，也提供溪墘村、後寮村、海埔村、瓊埔村等關懷據點鼓勵民眾參與(表 2-1)，增加社會參與度，改善個案憂鬱情形。

表 2-1 水林鄉關懷據點

1	雲林縣家園關懷協會(水林據點)
2	雲林縣水林鄉後寮社區發展協會
3	雲林縣水林鄉溪墘社區發展協會
4	雲林縣水林鄉瓊埔社區發展協會
5	社團法人雲林縣蔦松國中校友會
6	雲林縣水林鄉海埔社區發展協會

3、失智症檢測:

失智症是最常見的老人失能原因，台灣 65 歲以上老人每 12 人就有 1 人有失智症，若是到 80 歲，則每 5 人就有 1 位失智者。水林鄉 65 歲以上老年人口多占全鄉比率 25.6% 是超高齡化人口，所以超前規劃推動失智症防治延緩失智症發生是可以減少社會成本及家庭負擔、所以常配合社區活動或至老人共餐食堂做失智症宣導全鄉 24 村涵蓋率達 62.5%。

另本所於社區整合性健康篩檢針對 65 歲以上長者有施行 AD8 量表檢測，檢測內容：判斷力上的困難、對活動和嗜好的降低、重複相同問題故事和陳述、在學習如何使用工具設備和小器具上有困難、忘記正確的月份和年份、處理複雜的財務上有困難、記住約會的時間有困難、有持續的思考和記憶方面的問題，當有 2 題以上為是，有改變時建議接受進一步檢查和治療，檢測異常者協助轉介醫療院

所神經內科門診，按時服藥延緩病程進展，並鼓勵家屬帶個案參加由北媽團隊於本鄉水南村、水北村辦理的『樂智照護服務據點』及本鄉溪墘村、後寮村、海埔村、瓊埔村關懷據點辦理的延緩失智課程。



四、強化社區行動力

雲林縣老化程度居於全國第二，又以本鄉老年化人口逐年攀升相對失能人口數亦將增，故於減緩老化是非常重要的。為提升長者社會參與度、運動等活動以預防失智症好方法為為了鼓勵長者走出戶外參與社區活動並鼓勵社區及婦女會參加本縣衛生局比賽提升運動興趣維持運動習慣。

(一)、邀請長者參與社區活動

因應高齡社會人口老化，本所為了延緩老人失能，配合衛生福利部自民國 100 年起辦理「阿公阿嬤健康活力 SHOW，提供展現健康活力與生命價值的舞台」，透過社區發展協會、社區關懷據點、日照中心、老人團體廣邀長者藉由練習舞蹈一圓舞台夢。讓老人家走出家門透過社區參與跟人群接觸、維持活力，減緩退化，讓社區與長輩們全員動起來。

(二)、設立高齡動動班

除社區活動外，本所於 107 年和 109 年皆辦理成立 65 歲以上〈高齡動動班〉為期 3 個月 12 堂課，提出「要活就要動」口號，每週星期四下午、星期五下午邀請臨近醫院專業的職能治療師及物理治療師，透過固定上課，結合社區資源，營造健康老化、在地老化生活圈。透過專業人員的指導，藉由玩彈力帶、彈力球等運動，經由音樂播放配合肌耐力訓練、平衡訓練，享受樂齡活躍的生活體驗，養成規律運動及社會參與，使長者減少失智預防跌倒及延緩失能。

五、專業培能

為增強衛生所人員、志工、長者及家屬對長者照顧需要的專業知識和技巧，辦理各項培力增能訓練，以期個人專業成長，增加自信和成就感，志工將長者照顧推廣至各村里，讓長者照顧更得心應手。

(一)、志工培訓：本所集合所有志工透過參與活躍老化與高齡友善體驗課程，透過認識老化的過程和實際體驗失能的感覺更能貼近老人了解長者的需要。

(二)、衛生所人員培訓：護理人員和醫事人員每年要至 e-learn 學習網上失智症 相關課程 2 小時，提升人員對失智症照顧的知識和技能。

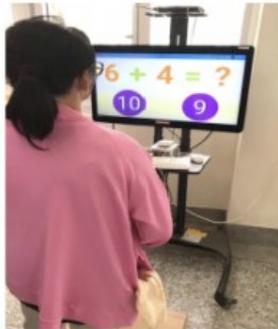
(三)、長者及家屬衛教：為培養長者及家屬建立正確的健康飲食觀念，以落實均衡飲食的健康生活型態，本所以圖像強調食物種類多樣化，並以口訣方便民眾記憶，達到吃得均衡飲食吃的健康。此外，本所另對長者及其家屬執行前後測，提升長者知識的認知。

	
<p>內部員工教育訓練(學習證明)</p>	<p>長者及家屬衛教宣導</p>

六、高齡長者便利服務創新和亮點

(一)、長照科技的結合

本所配合縣政推動，依據本縣長照據點需求，將各鄉鎮分為 A、B、C 三級，共配置 10 個長照站據點，建立體適能活動，以科技輔具提供高齡者適當溫和的體適能運動（透過多媒體互動遊戲系統、認知訓練科技輔具、生理量測雲端紀錄系統），並以智慧健康照護網路系統協助量測血壓、血糖、血氧、體重等機器來測出生理資訊，建立健康大數據。

	
<p>長者使用科技輔具執行認知訓練</p>	<p>長者使用科技軟體紀錄健康數據</p>

(二)、結合監理所提供高齡長者便利換駕照服務

因應政府政策，年滿 75 歲以上每三年要更換駕照一次，需完成高齡認知體檢考試，考試內容包含認知功能檢測(含正確畫出時間、記憶圖片、日期時間地

點)及駕駛體檢，皆完成後才能完成換照。考量高齡長者來回奔波路程，本所除每星期五上午執行高齡認知體檢外，每個月與監理站合作固定一天由監理站寄明信片通知個案做高齡認知，體檢完成後直接交監理站避免長者郵寄或來回奔波監理站，服務人次達 245 人次。



參、推動成效

一、衛生所環境硬體設備改善及滿意度調查

由於本鄉地屬偏鄉醫療資源明顯不足，且交通不便利民眾就醫困難，所以水林衛生所是民眾就醫門診一個重要選擇，因本機構就醫大都是 65 歲以上民眾，所以營造健康友善可近性療癒環境是非常重要的。

(一)、環境硬體改善前後



(二)、衛生所滿意度調查

本所於109年，隨機調查50位前來衛生所就醫民眾，填卷比例為(男46%:女54%;65歲以上56%:64歲以下44%)進行服務滿意度問卷調查，並透過問卷滿意度調查持續改善服務品質，其結果分析(如表3-1)。

表3-1 衛生所滿意度調查結果

滿意度 項目	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意
標示牌	33	17	0	0
動線指引	38	12	0	0
愛心服務鈴	31	19	0	0
戒菸門診	31	19	0	0
照護服務	36	14	0	0

二、65歲以上長者公費23價肺炎鏈球菌疫苗施打

隨著季節將由夏季進入秋季，長者每年除了流行性感冒疫苗接種外，不容小覷為23價肺炎鏈球菌疫苗(PPV23)，肺炎鏈球菌為最易引起長者細菌性肺炎的致病菌；除此之外，肺炎鏈球菌可能感染肺部以外的地方，如上呼吸道發炎、腦膜炎、關節炎等併發症。爰此，降低此菌感染後引起嚴重併發症及死亡的機率，肺炎鏈球菌疫苗則為極重要防護措施。本所106-108年肺炎鏈球菌疫苗接種率逐年增加，為2.6%、3.2%及3.8%(如表3-2及圖3-1)。

表3-2 106年至108年65歲以上長者肺炎鏈球菌接種率

年度/接種率	接種人數	65歲以上人口數	接種率(%)
106	164	6,221	2.6
107	202	6,261	3.2
108	239	6,249	3.8

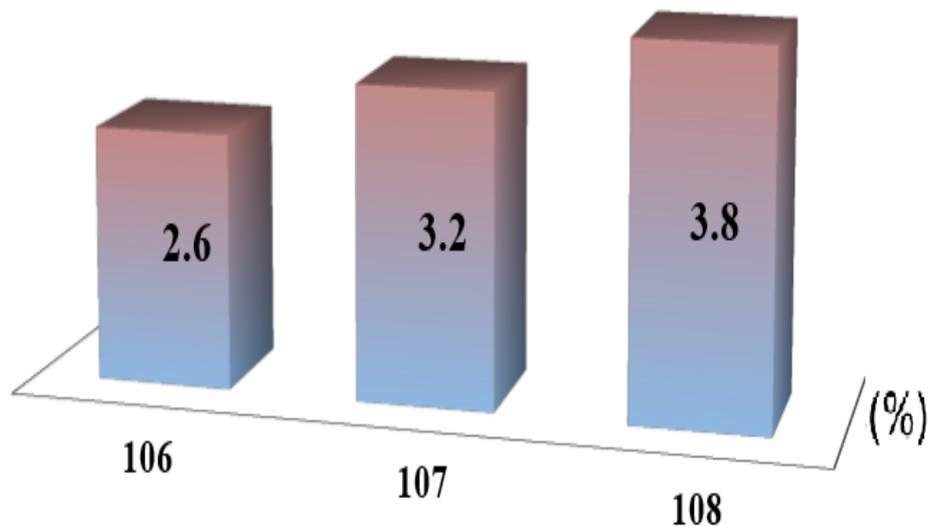


圖 3-1 106 年至 108 年 65 歲以上長者 PPV 接種率

三、介入高齡長者生活關懷

歲末響應關懷獨居長者，本所聯合轄區各社團募集相關物資贈送給長者，讓獨居長者安心過好年快樂過新年。另透過家訪或門診個案給予醫療服務(協助轉診、預約掛號)和經濟困難者轉介相關單位(通知村長、村里幹事、公所社會科)協助急難救助。自 105 年大香山慈音巖在年終針對弱勢清寒者加發年節加菜金發放至今已幫助 275 人，金額達 1375000 元。



四、高齡長者身心健康「早期發現早期治療」

為了促進長者能擁有健康樂活「在地老化」，本所協助長者衰弱評估、憂鬱量表篩檢及失智症篩檢，主動發現高風險族群，達到早期發現早期治療目標。長者衰弱評估，本所 107 年篩 467 人，轉介 49 人、108 年篩檢 420 人，轉介 18 人，109 年至 7 月篩檢 390 人，轉介 16 人。其憂鬱量表篩檢 107 年篩檢 204 人(男性 81 人，女性 123 人)，轉介 12 人(男性 4 人，女性 8 人)、108 年篩檢 252 人(男性 98 人，女性 154 人)，轉介 13 人(男性 5 人，女性 8 人)，109 年至 7 月

篩檢 228 人(男性 89 人，女性 139 人)，轉介 10 人(男性 3 人，女性 7 人)，其憂鬱量篩檢及異常轉介服務推人數估其女性高於男性；失智症量表篩檢(AD-8 量表篩檢)，107 年篩檢 217 人，轉介 7 人、108 年篩檢 180 人，轉介 6 人，109 年至 7 月篩檢 116 人，轉介 5 人(統計圖表 3-3)。

老年憂鬱症、衰弱及失智症嚴重影響年老長輩的身心健康，並加重照顧者負擔；因此，定期辦理社區心理健康衛生活動衛教，以提升長者健康知識認知及早期發現早期治療，宗旨為提升長者社會參與度及健康在地老化；本所於 107 年至 109 年 7 月舉行場次共 892 場，6,056 人次。

表 3-3 統計 107 至 109 年各疾病轉介人數

衰弱評估/轉介人數			
年度/轉介人數	107	108	109/7 月
評估人數	467	420	390
轉介人數	49	18	16
憂鬱量表篩檢/轉介人數			
年度/轉介人數	107	108	109/7 月
評估人數	204	252	228
轉介人數	12	13	10
失智症量表篩檢/轉介人數			
年度/轉介人數	107	108	109/7 月
評估人數	217	180	116
轉介人數	7	6	5

五、創造高齡長者社區新能量

本所衛生所配合水林照顧機構(紅蘋果日照中心)辦理大型活動菸害宣導及長者衰弱評估，並藉由活動邀請長者上台表演提升運動習慣和興趣，並於本鄉各關懷據點每月舉辦保健宣導自 105 年至 109 年辦理場次已達 60 場。本所也以運動介入、健康老化、認知介入、做為主軸，邀請長者參加本所舉辦的老人動動班藉此培養社區老人新能量運動。本所已於 107 年和 109 年皆辦理 65 歲以上老人動動班為期 3 個月 12 堂課，參加人數達 50 人以上。



長者表演五行健康操



長者參加本所舉辦的老人動動班

六、榮耀紀錄

(一)、第4屆金所獎競賽「活動週期性全人健康管理類」優等獎：

本所依據年齡、性別、生活型態設計了男生版及女生版的全人健康管理評估表(如圖 4-1)，適時提醒民眾於門診當日完成預防保健篩檢，提升參與篩檢意願，增加民眾對於衛生所信賴度，提高衛生所服務品質及效能。透過設計週期性全人健康管理評估表，本所獲得第4屆金所獎週期性全人健康管理類優等獎(如圖 4-2)。

水林鄉衛生所週期性全人健康管理評估表 女生版				水林鄉衛生所週期性全人健康管理評估表 男生版			
姓名：_____		病歷號碼：_____		姓名：_____		病歷號碼：_____	
		電話：_____				電話：_____	
評估項目	健保檢查時間	建議檢查時間 (未做項目請打√)	備註	評估項目	健保檢查時間	建議檢查時間 (未做項目請打√)	備註
口腔癌篩檢 (檳榔評估)	30歲以上(抽菸嚼檳榔者) 每2年一次			口腔癌篩檢 (檳榔評估)	30歲以上(抽菸嚼檳榔者) 每2年一次		
子宮頸抹片篩檢	30歲以上有性行為者，每年 一次			FOBT(大腸癌 篩檢)	50~69歲以上每2年一次		
FOBT(大腸癌 篩檢)	50~69歲以上每2年一次			腰圍	40~69歲以上每2年一次		
腰圍	40~69歲以上每2年一次			吸菸評估	有抽菸者(有意願戒菸者)		輔導戒菸，給與戒 菸教戰手冊
吸菸評估	有抽菸者(有意願戒菸者)			成人健檢	40歲以上每3年一次，65 歲以上每年一次		
成人健檢	40歲以上每3年一次，65 歲以上每年一次						

圖 4-1 水林鄉週期性全人健康管理評估表



圖 4-2 水林鄉金所獎優等獎頒獎典禮

(二)、「2015 樂齡起舞，阿公阿嬤動起來，中區競賽」銅牌獎：

本所與水林鄉關懷老人促進協會結合轄區各社區長者，於2015年參加衛生福利部國民健康署舉辦的「2015 樂齡起舞，阿公阿嬤動起來，中區競賽」活動。藉由參與比賽讓社區的高齡長者於每場次的舞蹈練習中來活動筋骨並彼此交際聯繫感情，除讓身心都能達到健康狀態外，也利用比賽讓長者們獲得榮譽找到自我價值感，此場活動比賽也榮獲評審肯定獲得銅牌(如圖4-3)。



圖 4-3 水林鄉衛生所於「2015 樂齡起舞」獲得銅牌頒獎典禮

肆、未來努力方向

一、檢討與改善以求永續

本鄉老年人口數逐年增長，65歲以上老人人口就有6270人占總人口25.6%，已經逐步邁向「高齡社會」的趨勢。又礙於本轄醫療資源匱乏，水林鄉基層醫療照護僅由4家西醫診所(不含牙科、眼科)提供診治，所以本所在水林鄉的醫療資源上扮演不可或缺的角色。

因此，本所為因應高齡社會下的長者就醫需求，於機構內營造一個健康友善可近性療癒照護環境，提升高齡者就醫照護品質。本所結構動線流暢、光線照亮，整體空間環境整潔，提供行動不便者上下車空間，並透過設置無障礙專用廁所、愛心鈴、高齡友善服務台、提供輪椅、診間走道扶手、廁所防滑貼條等，來創造更貼近高齡長者的就醫環境。

此外，為創造社區醫療便利網、打造高齡友善就醫環境及提升社區長者新能量，本所持續改善所內軟硬體設備及設施，配合衛生局完成本所高齡友善認證(PHC)長照1.0計畫。並持續強化內部員工教育訓練加強專業知識來服務人群並定期舉辦社區志工聯繫會彼此交流意見和提供最新衛教資訊。

本所各地段護理師同樣也會主動介入負責地段長者的生活狀況，不僅提供醫療

服務同時介入關懷，並視情況轉介或提供相關服務。且為因應時代潮流與趨勢，本所除提供衛生所官方網站外，也創建多元化媒體如 Facebook 粉絲專業及 Line 的防疫志工群組，用以迅速和廣泛的傳達衛生保健相關資訊並能於第一時間接收相關地段資訊及民眾服務。本所於每年年末時檢核該年度相關成果及考評，檢討改善空間持續提供醫療服務，藉此達成本所擬定的 PDCA 永續發展計畫(如圖 4-4)。

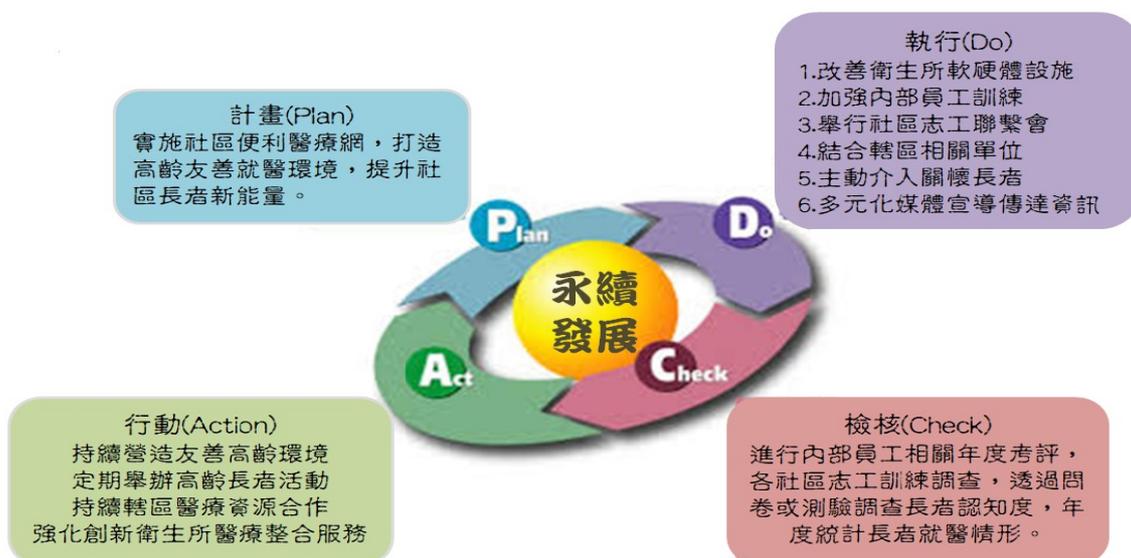


圖 4-4 水林衛生所永續發展願景 PDCA 計畫

二、擴散應用

(一)、創造社區便利醫療網

為打造社區醫療便利網，本所於每年度於轄區國小禮堂實施年度成人健康檢查，結合地方各村村里幹事村長、醫療志工和各社區發展協會共同號召與協助高齡長者一同參與篩檢健康檢查活動。同時透過結合各地方發展協會來規劃高齡長者活動以提供生活的休閒熱趣，讓長者不僅擁有健康的身體還有豐富精彩的生活。此外，本所也結合轄區內的特約藥局提供長者看病後便利的取藥服務及結合監理所每月至本所設站提供 75 歲以上高齡駕駛換照服務，讓高齡長者免於奔波來達到便利的社區醫療網(如圖 4-5)。

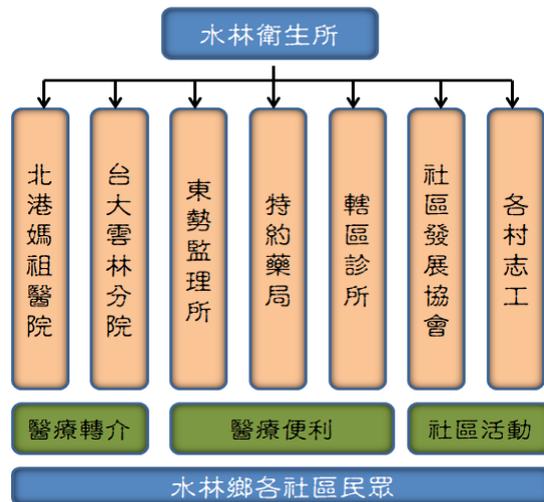


圖 4-5 水林衛生所創立社區醫療便利網

(二)、藉由科技輔具提升長者知識能量

水林地處偏遠民眾早年務農或粗重工作為主，過度使用造成關節磨損及拉傷情形時常可見，所以本所對於 65 歲老人都會針對下肢已有衰弱、體重減輕、反覆跌倒情形給予科技輔具提供高齡者適當溫和的體適能運動（透過多媒體互動遊戲系統、認知訓練科技輔具、生理量測雲端紀錄系統），並以智慧健康照護網路系統協助量測血壓、血糖、血氧、體重等機器測出生理資訊，配合縣政來建立雲林健康大數據。同時給予長者防跌相關訊息及教導正確關節運動增加肌力和肌耐力，減少肌少症發生提升自我照護能力，並透過完善的醫療資源和舉辦多元化的長者活動來創造社區高齡長者的新能量。

三、努力方向

水林鄉在本所五大服務策略下，對長者確實達到高齡友善的服務內容，在未來更期盼能夠創建一個更完善且具有服務便利性、行動團隊化及健康促進科技化的遠程目標：

(一)、服務便利性

為因應水林鄉人口老化趨勢，延緩高齡長者衰弱與失能、維持及改善老年人身心健康是衛生所一個重要課題。為此，本所目前已結合轄區西醫診所、合約藥局、社區發展協會、監理所與台大醫院打造醫療便利網，期盼未來也能夠擴大結合各醫療領域的單位至本鄉提供長者更便利性的服務，並於本鄉的便利醫療網內只要是年滿 65 歲以上的長者不論在哪個地方都能接受憂鬱量表及衰弱評估檢測，擴增篩檢涵蓋率讓憂鬱量表檢測由每年 5% 提升至 10%、衰弱評估由每年 7% 提升至

15%，來提早發現個案做適時的轉介治療及接受有效率快速的友善服務。

（二）、行動團隊化

65歲以上老人失智症盛行率為8%，水林鄉預估人數逾500人，為了增進民眾認識失智症及早發現個案，除了在社區發展協會、共餐服務據點、社區活動中心推動認識失智症外，應由點、線、面方式推廣至學校、機關團體、社區商店、教會及產官學合作等來推行認識失智症，並在社區成立失智高齡友善商店本鄉截至於109年已設立3家，期盼透過行動團隊化的模式將失智高齡友善商店於110年能夠增加至6家使之提升率達200%，一起打造失智友善社區。

（三）、健康促進科技化

衛生所以目前有限人力、有限醫療資源推動健康促進，如能運用高科技輔助、遠距照護、雲端藥歷及無線網路連結等，使高齡長者在家中也接受醫療照護並將檢測數據連結上傳大數據系統來提供長者醫療可近性服務。本所於109年居家量測/評估串醫病新智慧健康平台已有20位民眾加入，110年期盼增加至50人使提升率達250%，提供社區高齡者因科技的便利而有更友善的生活。

本所以「全人為中心健康管理」的照顧模式，用心照顧、用愛關懷，讓高齡不再是限制、而是享受生活的開始，以達「健康活化、高齡友善」的願景。