

彰化縣失智症行動計畫

中華民國 113 年 7 月

目錄

壹、 前言-----	P3
貳、 國際失智症政策發展-----	P4- P5
參、 我國失智症政策發展-----	P6- P10
肆、 彰化縣 112 年度失智症照護現況-----	P10-P47
伍、 彰化縣失智症政策-----	P48-P53
陸、 彰化縣失智症行動計劃之工作項目(附錄 1)-----	P52-P60

壹、前言

根據國際失智症協會 (Alzheimer's Disease International, 《2019 全球失智症報告》, 2019 年估計全球有超過 5 千萬名失智者, 到 2050 年預計將成長至 1 億 5 千 2 百萬人, 每三秒就有一人罹患失智症。

近年來我國人口老化快速, 我國已於 1993 年成為高齡化社會, 65 歲以上老人於 2018 年 3 月已達 14.1%, 進入「高齡社會」, 推估將於 2025 年老年人口占 20%邁入超高齡社會。

依據國家發展委員會的中華民國人口(中)推估(民國 113 年至 130 年)資料, 推估 113 年 65 歲以上失智症人口數約 35 萬人; 120 年將逾 47 萬人; 130 年 65 歲以上失智症人口數近 68 萬人, 顯示未來社區長者失智症人口數推估結果, 有逐年攀升趨勢。

衛生福利部公布最新臺灣社區失智症流行病學調查結果, 全國社區 65 歲以上長者失智症盛行率調查結果為 7.99%, 失智症之類型分布, 前三名依序為阿茲海默型失智症 (Alzheimer's disease) 占 56.88%; 血管型失智症 (Vascular dementia) 占 22.91% 及 巴金森氏症失智症 (Parkinson disease dementia, PDD) 占 7.12%。首次調查情緒及行為症狀 (BPSD) 發生情形, 失智者有任一項 BPSD 發生率為 66.01%, 且隨著失智程度越嚴重, 發生率也越高。從失智個案之疾病嚴重度分類中發現, 極輕度失智佔 17.08%, 輕度失智佔 33.85%, 中度失智佔 24.22%, 重度失智佔 24.84%。對於失智症的防治政府也努力推動中, 也積極布建照護相關資源以提升服

務量能，亦可以減輕家庭照顧者負擔。

貳、 國際失智症政策發展

世界衛生組織於2017年5月29日第70屆世界衛生大會上通過「2017-2025年全球失智症行動計畫」（以下簡稱全球失智症行動計畫），呼籲各國政府積極提出具體國家失智症政策，並且編列足夠預算以執行政策，且需有相對的監督機制定期考核實施現況。更呼籲各界改變對失智症的恐懼及消極作為，應積極致力理解失智與友善包容。

全球失智症行動計畫遵循七項基本準則，重點包括：

- 一、 失智者的人權：所有策略及行動方案皆須反映失智者之需求、期望及人權，並符合聯合國身心障礙者權利公約。
- 二、 失智者及照顧者之參與權：包括參與失智症相關倡議、政策、規劃、立法、服務提供、監督和研究。
- 三、 降低失智風險因子及照護措施皆需有實證基礎：須根據科學實證去發展風險降低、照護策略及介入措施，並以人為本，兼顧成本效益。
- 四、 失智症公共衛生策略須跨領域合作：須仰賴政府所有相關部門參與，如醫療(非傳染性疾病、心理健康、預防老化等)、社會服務、教育、就業、司法等部門，還有公民社會及民間團體。
- 五、 全面性的健康及社會照護：包括保障財務風險、確保失智者及照顧者可

公平取得保健、預防、診斷及照護服務(包括安寧照護、復健及社會支持)。

六、 平等原則：注重性別差異，並遵循聯合國「2030永續發展議程」

正視弱勢族群權益，包含身心障礙者、老年人及新移民等。

七、 重視失智症之預防、治療及照護：包括運用現有知識及經驗去改善預防、降低風險、照護與支持；研究改善及治療法；發展降低風險的介入措施及創新照護模式。在上述準則之下，全球失智症行動計畫共提出了七大行動領域，分別為：

(一)、將失智症列為公衛政策之優先議題

(二)、提升失智症認知與友善

(三)、降低罹病風險

(四)、失智症診斷、治療、照護與支持

(五)、支持失智症照顧者

(六)、建置失智症資訊系統

(七)、失智症研究與創新

參、 我國失智症政策發展

因應我國快速增加的老年及失智人口，延緩及減輕失智症對社會及家庭的

衝擊，提供失智者及其家庭所需的醫療及照護需求，衛福部整合社政、衛政、民政、警消、教育等相關部會資源，並聯結民間單位，以公共衛生三段五級預防概念為架構，綜合各部會意見，於2013年8月公布「失智症防治照護政策綱領」(2014年-2016年)，訂定兩大目標及七大面向，作為衛生福利整合計畫與施政指導原則及我國失智症照護發展方向，2014年9月5日公告跨部會「失智症防治照護政策綱領暨行動方案」，使我國成為全世界第13個具有國家級失智政策的國家。

一、我國2014-2016年失智症防治照護政策綱領暨行動方案，目前完成階段性目標，其推動項目概述如下：

(一) 提升民眾對失智症防治及照護的認知：製作紀錄片、宣導舞台劇、編印宣導單張、媒體宣傳字卡、資源手冊等；辦理失智症守護天使宣導講座、校園失智症防治宣導教育訓練計畫；醫事人員訓練加入失智症議題、開發線上學習課程；將失智症議題納入高齡友善城市推動計畫。

(二) 完善社區照護網絡：發展失智症社區服務資源(日間照顧中心、小規模多機能服務、失智症團體家屋及失智症社區服務據點)、失智症家庭互助方案、推動高齡友善健康照護機構認證、結合據點協助社區提供失智症資訊、提供失智者長照服務、建構家庭照顧者服務支持網絡等。

(三) 強化基層防治及醫療照護服務：強化基層醫事人員對失智症之知能、結合衛生局有效提供診治網絡、編修失智症診療手冊、建立以病人為中心的整

合性失智症醫療照護模式及流程、所有區域等級以上醫院均提供失智症門診；2017年研議修訂全民健康保險醫療辦法、急性後期照護方案以及家庭醫師整合性照護計畫，將失智症相關服務納入。

（四）發展人力資源，強化服務知能：基層第一線服務人員教育訓練、失智症種子專業人員教育訓練、樂齡學習志工相關研習課程、整合長照醫事專業人力培訓課程、社工在職訓練課程等。

（五）強化跨部門合作與資源整合：建立跨部門合作會議，每年定期召開會議；透過政府與民間合作，辦理失智照護單位聯繫或經驗分享會議；補助民間團體辦理老人健康促進活動及失智症服務方案如社區宣導、志工訓練、家庭照顧支持服務及早期介入服務等；另結合社區照顧關懷據點等，辦理老人健康促進（失智症預防）相關活動。

（六）鼓勵失智症相關研究與國際合作：補助失智症專業團體辦理失智症患者多元照顧服務模式之研究、委託蒐集國際實證及投入防治研究文獻資料、辦理失智症防治相關議題之研討會議。

（七）權益保障：設置失智症關懷專線提供可近性獲得適當照護與支持，透過長期照顧管理中心提供所需資訊、轉介連結長照服務，辦理老人及身心障礙者監護及輔助宣告、財產信託等宣導，訂定居家服務及日間照顧服務評鑑指標，提升服務品質，另外，對於邀集專家學者參與研議失智症政策。

二、失智症防治照護政策綱領暨行動方案2.0

我國為期與全球失智症行動計畫同步推動，依循全球失智症行動計畫之期程，訂定失智症防治照護政策綱領暨行動方案2.0之執行期間為2018年至2025年，引用全球失智症行動計畫之七大行動領域，作為國內失智症政策之策略主題，以利未來與國際失智症資訊接軌，並與其他國家相互交流、比較及學習；將打造預防及延緩失智症的友善社會，與確保失智者及其照顧者的生活品質，設定為失智症防治照護政策綱領2.0的願景。

（一）主要目標

1. 及時診斷、適切治療和照護、降低罹患失智症風險。
2. 失智者、照顧者及家屬可獲得需要的服務與支持，維持尊嚴及良好生活品質。
3. 降低失智症為照顧者、家屬、社區及國家所帶來的衝擊。

（二）策略及行動方案

策略一、列失智症為公共衛生之優先任務

行動方案：

1. 中央層級召開全國性失智症政策督考會議及成果發表活動件數
2. 制定保障失智者人權的法規或規範
3. 發展法規確保國家失智症計劃與行動之落實

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

行動方案：

1. 提升全國人民對失智症的正確認識

2. 提升全國人民的失智友善態度

策略三、降低失智的風險

行動方案：

1. 降低可改變的罹患失智症之風險

2. 主動提供諮詢民眾可改變之危險因子並進行介入

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

行動方案：

1. 強化失智症照護服務體系

2. 發展及強化社區型照護體系與流程

3. 培訓健康照護專業人員及照顧服務人員具失智症專業知識與技能

4. 建立失智者與家庭知情同意、與自主醫療照護選擇、與預立醫囑與決定

之規範

策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

行動方案：

1. 發展及加強支持保護失智家庭照顧者的福利與法規

2. 提升健康照護專業人員及長照社工人員具備辨識及降低失智家庭照顧者

壓力的能力者壓力的能力

3. 普及失智家庭照顧者多元支持服務，降低失智家庭照顧者負荷壓力

策略六、建置失智症資訊蒐集與分析平台

1. 建立全國性失智症登錄及監測系統
2. 制訂失智症醫療與社會照護數據蒐集之政策或法規
3. 進行國家失智症流行病學及相關資源數據調查

策略七、推動失智症之研究與創新發展

行動方案：

1. 發展全國性失智症研究
2. 增加失智症研究與創新醫療照護科技的產出
3. 增加對滿足失智者、照顧者、潛在失智者需求或社會整合照顧需求之創新研究

顧需求之創新研究

肆、彰化縣 112 年度失智症照護現況

依據本縣民政處人口統計資料顯示，112 年 12 月底總人口數 123 萬 9,048 人，其中 65 歲以上人口有 23 萬 1,329 人，占本縣總人口 18.43%，已屬「高齡社會」。爰上，本縣 65 歲以上人口增加，老化速度趨快，加速失智症人口亦隨之增加，為使失智症者及家屬可獲得需要的優質服務，維持尊嚴及良好的生活品質，已是刻不容緩的課題。

為使每個失智症者及家庭都能就近找得到資源並使用服務，以獲得適切及妥善照護，減輕照顧負擔，本縣今(112)年度將更積極以提升失智長照服務能量，擴大失智照護資源佈建，強化社區個案服務管理機制等為重點，爰辦理本計畫。

一、績效指標執行情形

關鍵績效指標		評估標準	目標 值 ^{註1} (A)	實際值 (B)	達成率 (B/A)*100%
失智個案確診率		(112 年失智共照中心確診數/112 年實際接受失智共照中心個管服務之個案數) x100%	93%	1774/1644*100%=107.9%	116%
失智共照中心服務個案數	新個案數	2000	2000	1768	88.4%
	111 年(含)以前已服務數	10家*158人(人/年)	1578	4,958	314.1%
	失智共照中心就醫未收案數	10家* 188人(人/年)	1880	2,143	113.9%

失智共照中心轉介服務	轉介確診但未符合收案條件之個案至巷弄長照站或文化健康站		依照各家共照中心個案預估數		797	501	62.8%
	轉介確診且符合收案條件之個案至失智據點數		依照各家共照中心個案預估數		239	1,051	439.7%
	轉介個案至照管中心接受評估且符合長照需要等級第2-8級之個案數		依照各家共照中心個案預估數		558	1,358	243.3%
失智據點服務	個案數		31家×20(人/年)		620	587	94.6%
	照顧者人數		31家×13(人/年)		403	246	61%
辦理認知促進模組期數			31家×1-3期		62	50	80.6%
	應訓人數	專業人員 ^{註2}	300		300	549	183%
		照顧服務員	120		120	185	154%
		專業人員 ^{註2}	6場	6場	6	6	100%
			6場×50人	6場×50人	300	549	183%

人 才 培 育	完 訓 人 數	照 顧 服 務 員	4場	4場	4	4	100%
			4場×30人	4場×30人	120	185	154%
經費執行率				執行經費 數/本部 核定經費 數 x100%	92%	45, 037, 585	71. 0%

二、各項服務執行成果

(一) 失智共同照護中心：

本縣 10 家失智共照中心總收案服務人數 5,116 人，其中未符合收案個案管理 158 人數，新確診為 1,774 案，新確診較 111 年成長 11.5%，經由表單（附件七）得知，與 111 相比個案管理服務呈成長-19%，因個案管案為一年及符合資格延案一年，故部分個案於今年度結案，因今年度 COVID-19 疾病嚴重度下降，國內疫情持續穩定且處於低點，且國際間亦朝向調降防疫等級，故自 5 月 1 日起，「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」調整為第四類傳染病，生活回歸正常，民眾可接受至醫院就醫及參與失智據點活動，所以個案確診率有上升之趨勢及轉介率提升。

失智共照中心轉介服務失智據點共 1,051 案，轉介照管中心 1,358 案，轉介巷弄長照站或文化健康站共計 501 案，轉介至據點成功率 4%，轉介至照管中心成功率 14%，轉介巷弄長照站或文化健康站成功率 3%，至失智據點或巷弄長照站參加活動，但因個案的屬性及家屬的不便性，至據點參加活動有困難度。

（二）失智社區服務失智據點：

經由表單（附件六）得知，與 111 年相比失智個案數呈成長 5%，照顧者服務人數呈成長 105%，認知促進課程呈成長 47%，照顧者訓練課程成長 120%，家屬支持團體成長 35%，安全看視負成長 99%，依據報表顯示安全看視呈負成長，據點逐漸不需安全看視長輩，對比失智症個案、照顧者服務人數均有成長之趨勢，連帶影響到所有課程參加比率，期使 112 年疫情趨於緩和時讓據點辦理活動能夠有正成長，以期延緩失智病程的進展，提升生活品質及降低照顧成本。

失智據點辦理活動



認知訓練



認知訓練



顏色訓練



顏色訓練



手工藝精細動作及藝術治療



手工藝精細動作及藝術治療



平衡訓練



平衡訓練



加強上肢訓練



加強上肢訓練

(三) 直轄市及縣（市）政府統籌辦理事項：（如：失智據點輔導及聯繫會議辦理情形）

1. 辦理培訓失智網絡專業人才教育訓練、失智專業人員與照顧服務員培訓實體課程：

衛生福利部 111 年 12 月 28 日第 2 次聯繫會議決議，A 個管人員失智課程調整為 16 小時，並納入長照人員每 6 年 120 點繼續教育範疇，本縣 A 個管截至 12 月共計 160 位，失智專職人員 28 位，臨時人員 17 位，故今年度請彰化基督教醫院及衛生福利部醫院委託辦理失智專業人才培訓、專業基礎及進階人員 6 場，照顧服務員 4 場，受訓專業人共計 549 人與照服員人才培訓共計 185 人，提升人員針對失智知能及專業度。



❶失智症醫事專業 8 小時初階訓練



❷失智症醫事專業 8 小時初階訓練



❸失智症醫事專業 8 小時初階訓練



❹失智症醫事專業 8 小時初階訓練



❺失智症醫事專業 8 小時初階訓練



❻失智症醫事專業 8 小時初階訓練



❶失智症醫事專業 8 小時個管訓練



❶失智症醫事專業 8 小時個管訓練



❶失智症醫事專業 8 小時個管訓練



❶失智症醫事專業 8 小時個管訓練



❶失智症醫事專業 8 小時個管訓練



❶失智症醫事專業 8 小時個管訓練

2. 辦理 112 年度失智照護服務計畫實施品質暨考評輔導計畫針對共照中心與失智據點實地輔導考評

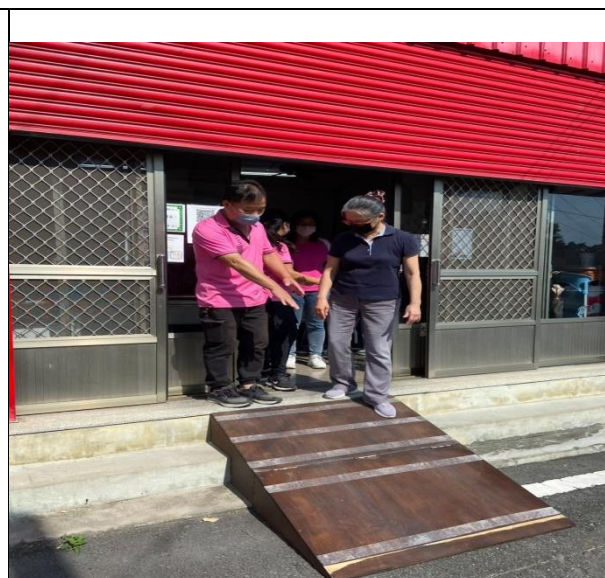
(1) 「共同照護中心輔導考評計畫」於 112 年 8 月 28 日至 9 月 27 日辦理，承辦實地訪視 10 個失智共照中心。訪視指標包括經營管理效能、個案管理服務、個案權益保障等 3 個項次，評等優等共 4 家，甲等共 3 家，但員榮醫療社團法人員榮醫院失智共照中心、道周醫療社團法人道周醫院及卓醫院因人力不足、人員兼醫院其他業務較繁忙及為新進人員對業務不夠熟悉，致使該共照中心未達甲等，且該醫院失智共照為區域醫院人力資源有限，及資源較不足，基於上述原因，請該共照中心提出改善計畫書說明改善措施，並利用輔導機制了解單位困境及協助，期使該共照服務失智症領域能保有其熱情持續經營，以保障彰化縣失智症者的就醫便利性服務。

(2) 「失智據點輔導考評」於 112 年 9 月 5 日至 9 月 26 日辦理，承辦實地訪視 28 個失智社區服務據點，112 年核定 29 家，員郭醫院因人力不足及考量長伴安全性故退場，故輔導考評規劃共計 28 處，訪視指標包括經營管理效能、空間/設備規劃與運用、健康促進活動計畫及家庭照顧者教育課程及支持團體、個案權益保障、創新模式等各 5 項次，23 家據點達該項指標平等甲等，但有 5 家據點(芳鄰居家護理所-花壇睿智/愷耀居家物理治療所(合興失智社區服務據點)/ 吉祥老人養護中心(尋憶園)/

社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構（永靖竹仔秀家人）/良成護理之家-龍心瑞智)評等未達甲等，其中 2 家據點(芳鄰居家護理所-花壇睿智/愷耀居家物理治療所(合興失智社區服務據點)，因據點人員為新進人員仍在熟悉規範，需再加強訓練，據點負責人也積極訓練及修訂工作手冊讓人元進饋熟悉，111 年建議空間也已改善，另社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構（永靖竹仔秀家人）為 112 年新成立據點，因空間及新進人員需再加強，據點人員也積極請教相關人員資訊，積極開發案源結合在地化，空間也依建議做改善，另也函文內註明改善措施，期使該據點服務失智症領域能保有其熱情持續經營，以保障彰化縣失智症者的可近性參加據點服務，有 2 家失智據點輔導考評分數差，故予退場。

112 年度彰化縣失智照護服務計畫實施品質暨考評輔導





(3)辦理聯繫會議

為了讓失智照護服務單位對於年度運作方式更清楚，於年初辦理說明會，讓單位更明確了解失智執行規範，也透過聯繫會議的進行促進與會單位資訊交流，促進單位間交流，並能共同討論因應困境之策略。也藉由聯繫會了解單位執行得困境參加活動獲取新知。藉由聯繫會議與會人

聯繫會議



員可針對主題共同討論、給予建議。



(4)辦理失智據點輔導計畫

今年委請彰化基督教醫院財團法人二林基督教醫院、彰化基督教醫院財團法人鹿港基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、衛生福利部彰化醫院共計 5 家共照協助輔導 29 處失智據點，輔導內容：

1. 協助開拓案源及個案服務：

- (1)與據點合作辦理社區失智宣導活動，提升失智據點能見度，並藉此開拓社區失智個案。
- (2)安排評估確診：共照中心建立綠色隧道確診流程，針對據點轉介之疑似個案，提供簡化且加速個案之確診流程，並追蹤個案確診進度，與據點工作人員雙向溝通，協助提供據點人員確診報告。
- (3)輔導失智據點時，協助檢視 AD8 量表及其他相關文件資料，確認表單完整性及填寫狀況，並視狀況協助調整表單內容或教導使用方式。

(4)為維護失智症者於失智據點活動品質，針對個案身、心、靈需求或發現問題，於聯繫會議中提出討論，必要時會同其他職類專業人員共同參與討論，讓個案獲得更多支援與協助。

2. 資源連結：訂定據點與共照雙向轉介流程，維持據點及共照中心聯繫溝通的有效性，讓據點工作人員有足夠的信任度將疑似個案及需要其他資源之個案轉介給共照中心提供個管服務，滿足失智症家庭更多元的服務需求；共照中心轉介確診個案至據點參與課程活動，延緩個案認知功能退化，亦提升據點服務績效。
3. 安排服務課程：於聯繫會議中分享交流，並適時於現場輔導，協助留意課程安排之適切性。
4. 服務品質：於聯繫會議中彼此分享交流，並監督失智據點評鑑指標達成狀況，以維持品質的一致性及連續性服務。
5. 環境安全：現場輔導協助留意環境安全，提醒依照申請書規定安排及規畫。
6. 系統登錄：不定期檢視失智照護系統登錄狀況，並依檢視狀況輔導據點工作人員系統操作步驟、登打內容品質及登打之正確性。
7. 經費核銷：提供經費核銷之諮詢，必要時現場輔導，指導正確經費使用及完成核銷表件，加速核銷作業的運作及正確性。
8. 據點服務人員教育訓練：針對據點工作人員適時提供教育訓練訊息或安排合適之課程。

9. 共照中心輔導據點每季辦理聯繫會議，讓承辦了解據點執行概況及困難點，橫向溝通，協助提供相關資訊及解決方式，另輔導考評委員也看到據點經輔導成長，及共照中心的用心及提供失智個案照護所需之專業諮詢，讓失智據點提升服務量能及品質。

輔導據點聯繫會議



10. 其他（如：在地化特色服務等）

彰化縣各鄉鎮據點依在地化分別發展各自特有文化，在社區及鄰里資源的串聯上，於各鄉里上針對失智症狀、家庭照顧者負荷等主題進行相關失智宣導、安排家屬課程或分享等座談會，另規劃針對家庭照顧者辦理芳香精油等講座活動，透過心理課程的調適，讓家庭照顧者可獲得喘息，來減輕照顧者在照顧上遇到困難點。

據點依在地特色運用在據點活動，如大村葡萄，還廟宇活動，據點設計為一系列課程運用在活動設計，也讓個案熟悉及生活息息相關讓長輩更熟悉更願意參加據點活動。

據點也辦理「高中生體驗營」帶領高中生體驗據點活動，了解如何與失智症長者相處。

	
說明：高中見習生嘗試帶領長輩課程。	說明：高中生與失智個管師討論個案。
	
說明：高中生與指定陪伴長輩合照	說明：見習生與長輩一起體驗據點特色

據點善用空間環境建造魚池，讓長輩可以「餵魚活動」，讓長輩養成活動中場休息時至魚池餵魚，使長輩們有個療癒及人際互動場所，讓長輩情緒不穩時有遊走及轉移注意力的空間。

因應國際失智月，本縣舉行大林慈濟醫院第十一屆失智嘉年華～《憶起回家音樂會》，來自全國 8 個記憶保養班(包含本縣彰化基督教醫院財團法人彰化基督教醫院-庚新診所失智據點失智關懷據點)，一起歡樂、逗陣熱鬧的音樂會，每個據點的長輩們，在志工的陪伴中熱情演出，看到每位阿公阿嬤帶著快樂的笑容，就像一家人般無拘無束共度一個上午，內心無比開心跟感動。只要給他們舞台與機會，加上適當的引導與陪伴，他們應該會活得較有尊嚴、較開心快樂！

本縣衛生局於彰化基督教醫院失智症中心與切膚之愛基金會、彰化戀戀半線失智症協會，共同舉辦國際失智症月宣導活動，呼應今年國際失智症主題【#Never Too Early #Never Too Late】，翻譯為「現在就是最佳時刻」，這個主題意味著我們要強調識別失智因子並主動採取行動，以降低罹患風險，透過積極的行動來延緩失智或是預防，活動內容精彩，由得憶園失智據點長輩表演《好心情》，接續由魏愛倫學苑長輩活力表演《衝衝衝》，串連活動來呼籲大眾應重視失智症的防治，並提供友善的環境給長輩，以獲得更好的生活品質。此外，彰化縣警察局亦透過指紋捺印服務、服務單位協助長輩申請守護 BB call 及愛心手鍊等防走失資源連結，以守護家人的安全，讓很多失智症的長輩及家屬，在專業的照

護下維持生活品質及減清照顧者壓力，讓失智者及家庭獲得適切及妥善照護，減輕照顧負擔。

三、檢討與改善方案

(一)「績效指標」實際值未達目標值 90%之檢討及改善策略。

1. 112 年失智失智共照中心服務新個案數目標 2,000 人，112 年為 1,774 人，達成率 88.4%，衛生福利部公告截至 112 年 6 月底統計資料，彰化人口 1,241,764 人，失智症推估人數 18,651 人，失智確診人數達 17,282 人，彰化失智症確診達 92.65%，仍積極找出未確診個案，醫院仍不斷宣導及跨科橫向連結轉介，彰化縣衛生局透過辦理萬人整篩及 4D 篩檢，及照管專員評估長照個案時，找出疑似失智個案協助轉介醫療院所。

2. 轉介確診但未符合收案條件之個案至巷弄長照站或文化健康站個案數 501 人，達成率 62.8%，因個案拒絕導致協助有困難度，仍藉由家屬力量，提供失智相關資訊，慢慢引導個案至巷弄長照站，或用個案鄰居及朋友力量一起參與活動。

3. 失智據點服務照顧者人數 246 人，達成率 80.6%，及辦理認知促進模組期數達成率 80.6%，因 112 年度 2 處新據點未成立，及 3 處退場，故失智據點服務照顧者人數及認知促進模組期數未達標，113 年積極輔導據點及協助，請據點加強宣導服務照顧者參與活動，減輕照顧負荷。

4. 失智經費達成率為 71.1%，因另 2 處為違反失智照護服務作業須知及

溢領經費繳回，及 1 處因人力問題，共退場 3 處，另新成立據點仍需協助輔導協助轉介個案，另失智共照中心因確診個案有結案機制，經費執行率較差，故 112 年經費未達標，113 年經費規劃會再做調整，了解單位可達成目標調整經費，另失智據點增加核定人數及時段。

(二)據點/共照中心合作機制、運作問題及改善方案

1. 合作機制

本縣承辦、據點團隊與共照團隊組成跨領域合作小組，平日以聯繫會為主軸，以電話、line 為輔，組合而成溝通模式，以利解決平日業務問題與傳達配合政府政令宣導活動。

2. 運作問題

(1)個案問題：

據點人員反映個案有 BPSD 狀況時常打亂據點作息，影響到據點活動，因處理多次無法解決。

(2)交通問題

單位於年初提出交通接送問題，個案因家屬無法協助接送至據點有困擾，據點運行的時間，難與家屬出勤時間配合，以及會跟長照服務交通接送、復康巴士相互牴觸，相對減少據點使用 BD03 交通接送次數。

據點無交通車協助接送個案，需仰賴長照服務交通接送、復康巴士特約單位有剩餘的交通服務趟次，才能為失智據點的長輩服務，如無法配合，失智據點無力負擔交通車的狀況下，只好請照顧者自行載送，若無法配

合也只能媒合長照服務到家服務，無形剝奪失智長輩至失智據點活動的權益，加速失智長輩退化，同時增加失智症家庭照顧負荷與成本。

(3)改善方案

1. 個案問題：

失智共照輔導據點，據點人員與失智共照人員有 LINE 聯繫先詢問解決方案，據點回報承辦處理情形，另也教導須把個案況紀錄清楚，並與案家時常回報及討論建議是否就依調整藥物，了解個案在家中狀況，必要時開與個案照顧者及家庭成員家庭開會討論，必要時提供相關轉介資源，讓個案獲得適當照顧。

2. 交通問題

(1) 藉由長期照顧服務連結交通接送服務與社區式交通服務，以及連結社會處復康巴士，來解決部分據點無交通車及司機之問題。

(2) 為不使失智長輩被剝奪至失智據點活動權益，據點提供汽車並編列油脂預算接送長輩，或以診所或醫療院所交通車協助接送，或媒合計程車載送需要至失智據點活動的長輩，以減輕照顧者照顧負荷。

(三)失智共同照護中心與失智據點滿意度分析

1、失智共同照護中心滿意度調查分析

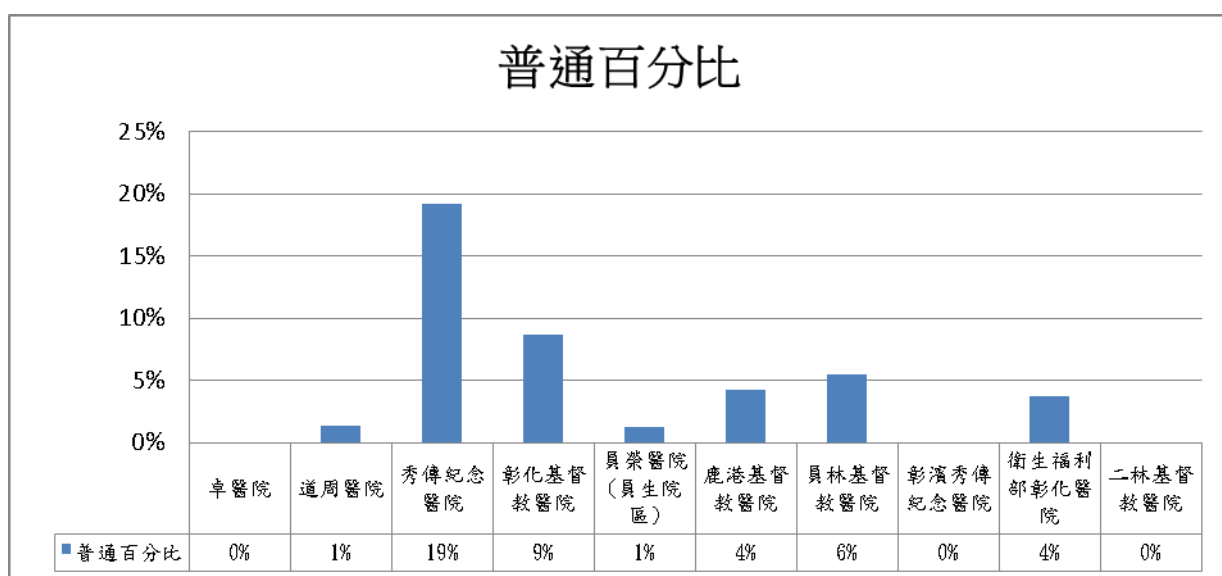
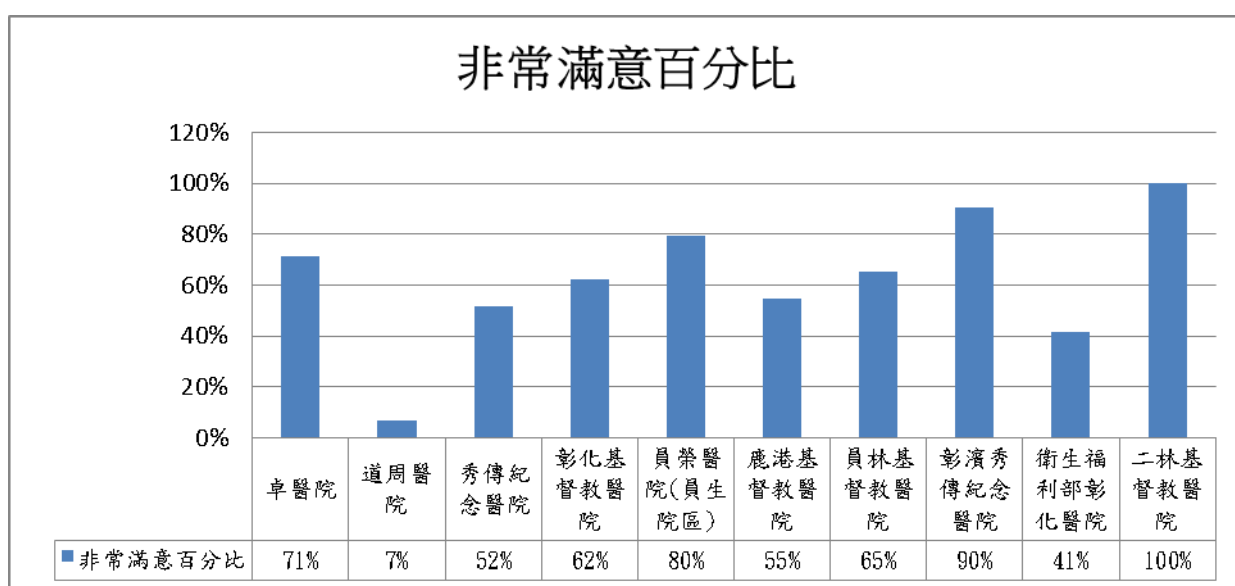
失智共照中心滿意度問卷總件數 4,567 件，非常滿意件數共計 2,887 件，滿意件數共計 1,336 件，普通件數共計 325 件，不滿意件數共計 3 件，非常不滿意件數共計 0 件，民眾對於失智共照中心整體非常滿意度佔

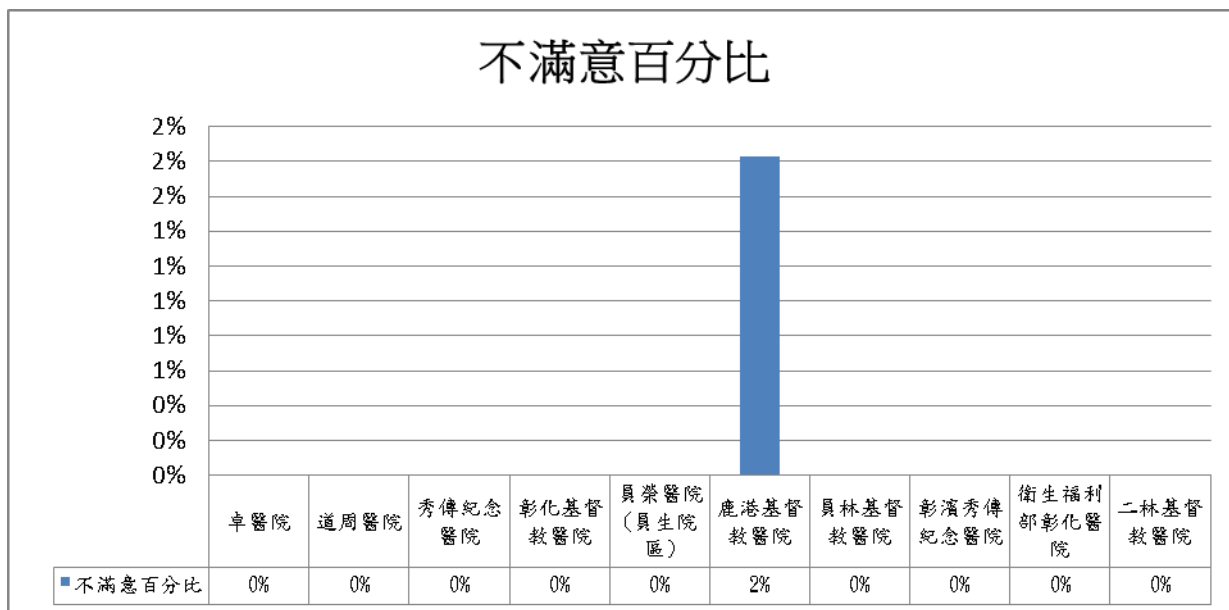
63.2%，滿意度佔 29.3%，普通佔 7.1%，不滿意佔 0.1%，共照中心，也花了時間與家屬及個案建立信任感，遇到個案發生問題也與家屬建立溝通橋梁及建議，讓失智家庭獲得幫助，減輕照顧負荷。但是同時位居普通部分也在增加，顯示民眾對於服務的感受已有逐漸表達自己意思，日後失智共照在提供服務需要再接再厲，以爭取失智症家庭的認同感。

失智共照滿意件數分析						
單位	非常滿意件數	滿意件數	普通件數	不滿意件數	非常不滿意件數	滿意度調查總件數
卓醫院	5	2	0	0	0	7
道周醫療社團法人道周醫院	5	53	1	0	0	75
秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	240	135	89	0	0	464
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	1151	532	159	0	0	1842
員榮醫療社團法人員榮醫院(員生院區)	323	78	5	0	0	406
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院	90	64	7	3	0	164
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院	627	280	53	0	0	960
秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	294	31	0	0	0	325
衛生福利部彰化醫院	122	161	11	0	0	294
彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	30	0	0	0	0	30
合計	2887	1336	325	3	0	4567

失智共照滿意度百分比分析					
單位	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
卓醫院	71%	29%	0%	0%	0

道周醫院	7%	71%	1%	0%	0
秀傳紀念醫院	52%	29%	19%	0%	0
彰化基督教醫院	62%	29%	9%	0%	0
員榮醫院(員生院區)	80%	19%	1%	0%	0
鹿港基督教醫院	55%	39%	4%	2%	0
員林基督教醫院	65%	29%	6%	0%	0
彰濱秀傳紀念醫院	90%	10%	0%	0%	0
衛生福利部彰化醫院	41%	55%	4%	0%	0
二林基督教醫院	100%	0%	0%	0%	0





2、失智據點滿意度調查分析

滿意度問卷總件數 571，非常滿意件數共計 482 件，滿意件數共計 86 件，普通件數共計 3 件，不滿意及非常不滿意件數共計都 0 件，民眾對於據點非常滿意度佔 84%，滿意度佔 15%，普通佔 1%，據點的用心，也花了時間與家屬及個案建立信任感，遇到個案發生問題也與家屬建立溝通橋梁及建議，讓失智家庭獲得幫助，減輕照顧負荷。

失智據點滿意度問卷件數分析表

單位	非常 滿意	滿 意	普 通	不 滿 意	非常不 滿意	總件數
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(左鄰秀家人)	35	9	0	0	0	44
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院(員憶學苑)	38	18	1	0	0	57
彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院-二林	20	5	0	0	0	25
社團法人台灣長者健康促進協會(老頑童)	28	0	0	0	0	28
秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院(秀智樂齡坊)	28	6	0	0	0	34
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(永靖竹仔秀家人失智據點)	9	3	0	0	0	12
彰化秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院(秀青憶智學園)	24	1	0	0	0	25
衛生福利部彰化醫院(埔心)	6	4	2	0	0	12
衛生福利部彰化醫院(二水)	11	0	0	0	0	11
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(鹿港教會)	16	3	0	0	0	19
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(萬豐教會)	10	2	0	0	0	12
芳鄰居家護理所(溪湖瑞智)	30	0	0	0	0	30
財團法人弘道老人福利基金會(憶耆道老)	11	3	0	0	0	14
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(智善)	23	5	0	0	0	28
彰化縣私立田尾老人養護中心(睦宜瑞智)	21	1	0	0	0	22
愷耀居家物理治療所(合興)	8	4	0	0	0	12
道周醫療社團法人道周醫院(家鶴)	11	2	0	0	0	13
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院(長青園)	28	0	0	0	0	28
芳鄰居家護理所(花壇瑞智)	14	0	0	0	0	14
有限責任彰化縣大愛照顧服務勞動合作社(奇幻旅程)	12	5	0	0	0	17
彰化縣芬園鄉芬園社區發展協會(芬園長照樂智)	9	2	0	0	0	11
黃建成診所(一念學苑)	15	0	0	0	0	15
玉樹診所(玉樹瑞智)	16	4	0	0	0	20
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(庚新診所)	24	2	0	0	0	26
安域居家護理所(北斗)	12	2	0	0	0	14
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(得憶園)	23	5	0	0	0	28
合計	482	86	3	0	0	571

失智據點滿意度問卷百分比分析表

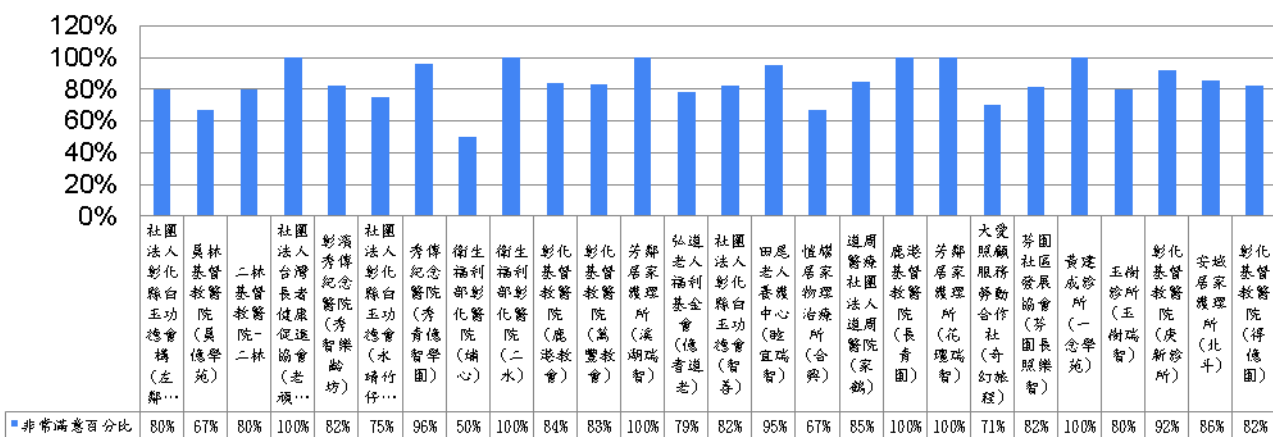
單位	非常滿意百分比	滿意百分比	普通百分比	不滿意百分比	滿意度調查總件數
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(左鄰秀家人)	80%	20%	0%	0%	44
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院(員憶學苑)	67%	32%	2%	0%	57
彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院-二林	80%	20%	0%	0%	25
社團法人台灣長者健康促進協會(老頑童)	100%	0%	0%	0%	28
秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院(秀智樂齡坊)	82%	18%	0%	0%	34
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(永靖竹仔秀家人失智據點)	75%	25%	0%	0%	12
彰化秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院(秀青憶智學園)	96%	4%	0%	0%	25
衛生福利部彰化醫院(埔心)	50%	33%	17%	0%	12
衛生福利部彰化醫院(二水)	100%	0%	0%	0%	11
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(鹿港教會)	84%	16%	0%	0%	19
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(萬豐教會)	83%	17%	0%	0%	12
芳鄰居家護理所(溪湖瑞智)	100%	0%	0%	0%	30
財團法人弘道老人福利基金會(憶耆道老)	79%	21%	0%	0%	14
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(智善)	82%	18%	0%	0%	28
彰化縣私立田尾老人養護中心(睦宜瑞智)	95%	5%	0%	0%	22
愷耀居家物理治療所(合興)	67%	33%	0%	0%	12
道周醫療社團法人道周醫院(家鶴)	85%	15%	0%	0%	13
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院(長青園)	100%	0%	0%	0%	28
芳鄰居家護理所(花壇瑞智)	100%	0%	0%	0%	14
有限責任彰化縣大愛照顧服務勞動合作社(奇幻旅程)	71%	29%	0%	0%	17
彰化縣芬園鄉芬園社區發展協會(芬園長照樂智)	82%	18%	0%	0%	11
黃建成診所(一念學苑)	100%	0%	0%	0%	15
玉樹診所(玉樹瑞智)	80%	20%	0%	0%	20
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(庚新診所)	92%	8%	0%	0%	26
安域居家護理所(北斗)	86%	14%	0%	0%	14

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(得意園)	82%	18%	0%	0%	28
-------------------------	-----	-----	----	----	----

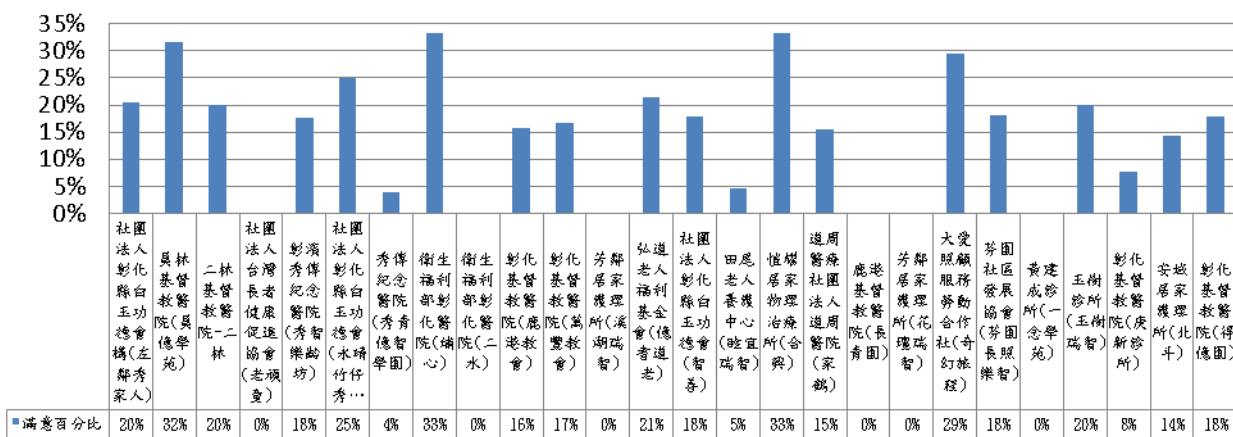
失智據點滿意度問卷百分比分析表					
單位	非常滿意百分比	滿意百分比	普通百分比	不滿意百分比	滿意度調查總件數
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(左鄰秀家人)	80%	20%	0%	0%	44
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院(員憶學苑)	67%	32%	2%	0%	57
彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院-二林	80%	20%	0%	0%	25
社團法人台灣長者健康促進協會(老頑童)	100%	0%	0%	0%	28
秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院(秀智樂齡坊)	82%	18%	0%	0%	34
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(永靖竹仔秀家人失智據點)	75%	25%	0%	0%	12
彰化秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院(秀青憶智學園)	96%	4%	0%	0%	25
衛生福利部彰化醫院(埔心)	50%	33%	17%	0%	12
衛生福利部彰化醫院(二水)	100%	0%	0%	0%	11
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(鹿港教會)	84%	16%	0%	0%	19
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(萬豐教會)	83%	17%	0%	0%	12
芳鄰居家護理所(溪湖瑞智)	100%	0%	0%	0%	30
財團法人弘道老人福利基金會(憶耆道老)	79%	21%	0%	0%	14
社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(智善)	82%	18%	0%	0%	28
彰化縣私立田尾老人養護中心(睦宜瑞智)	95%	5%	0%	0%	22
愷耀居家物理治療所(合興)	67%	33%	0%	0%	12
道周醫療社團法人道周醫院(家鶴)	85%	15%	0%	0%	13
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院(長青園)	100%	0%	0%	0%	28
芳鄰居家護理所(花壇瑞智)	100%	0%	0%	0%	14
有限責任彰化縣大愛照顧服務勞動合作社(奇幻旅程)	71%	29%	0%	0%	17
彰化縣芬園鄉芬園社區發展協會(芬園長照樂智)	82%	18%	0%	0%	11
黃建成診所(一念學苑)	100%	0%	0%	0%	15
玉樹診所(玉樹瑞智)	80%	20%	0%	0%	20
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(庚新診所)	92%	8%	0%	0%	26
安域居家護理所(北斗)	86%	14%	0%	0%	14
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(得意園)	82%	18%	0%	0%	28

失智據點滿意度分析

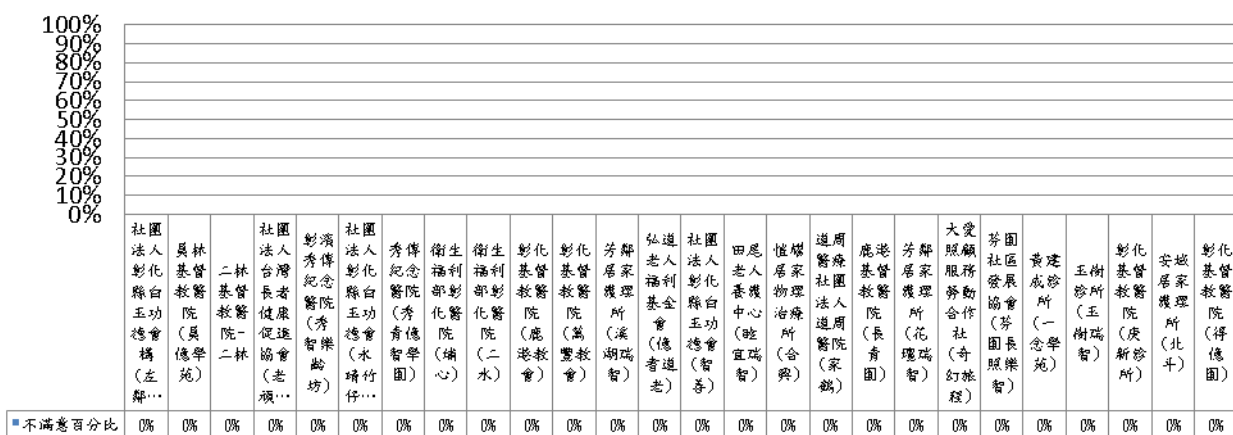
非常滿意百分比



滿意百分比



不滿意百分比



附表一：112 年失智共同照護中心服務績效一覽表

日期：2023-01-01~2023-12-31

失智共同照護中心服務績效月報表

(疑似-開案日期/極輕&輕中重度-確診日期/服務-服務日期)

縣市別	編號	執行單位	啟動服務時間 (月/日)*1	是否為延續型 (是/否)*2	是否列入當年度布建數中*3	單位現況	服務項目																						
							未符合收案個案管理(人數)*4						符合收案條件之個案管理服務(人數)*5						轉介服務(人數)*6			轉介成功服務(人數)*7		新案轉介服務(人數)*8				新案轉介成功服務(人數)*9	
							疑似	極輕度	輕度	中度	重度	合計	新確診個案數	確診人數	新開案個案數	極輕度	輕度	中度	重度	確診人數	新確診個案數	新開案個案數	失智據點	照管中心	巷弄長照站或文化健康站	失智據點	照管中心	巷弄長照站或文化健康站	失智據點

彰化縣	7	【I-DC-08-01】 員榮醫院員生院區	1/1	是	是	服務中	0	0	0	0	0	0	0	0	206	145	50	5	406	54	54	0	0	6	0	0	2	0	0	4	4	0	0	0	
彰化縣	8	【I-DC-09-01】 彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1/1	是	是	服務中	0	2	2	0	0	4	4	4	4	51	87	124	37	299	31	30	28	38	1	3	8	0	16	23	1	30	2	5	0
彰化縣	9	【I-DC-10-01】 卓醫院	1/1	是	是	服務中	0	1	2	2	0	5	5	5	5	23	8	6	1	38	7	7	8	1	0	0	0	0	7	1	0	7	0	0	0
彰化縣	10	【I-DC-11-01】 道周醫療社團法人道周醫院	1/1	是	是	服務中	0	2	0	0	0	2	1	2	1	77	42	16	8	143	22	22	8	16	6	1	3	0	0	0	0	0	0	0	
總計							9	108	30	15	5	167	130	158	130	2,026	1,692	953	287	4,958	1,644	1,638	1,051	1,358	501	50	192	2	393	690	257	1,050	337	70	

表格說明（內參不顯示於系統）

*1 指當年度開始提供服務之時間。

*2 延續型單位之定義：去年與今年皆有服務量且有申請核銷之單位（不一定有列入布建數）。

*3 有列入當年度布建數當中的單位本部統計服務量時才會採計績效，未列入佈建清單的單位其績效僅用於核銷時之依據。

*4 未符合收案個案管理：未達收案條件的疑似及確診個案

*5 符合收案條件之個案管理服務(人數): 達收案條件且在查詢期間有諮詢服務紀錄的確診個案

新確診個案數: 第一次確診日期是在查詢期間中的個案

新開案數: 在查詢期間新開案且新確診個案

*6 轉介服務(人數): 在查詢期間確診個案進行轉介人數(歸人)

*7 轉介成功服務(人數): 在查詢期間確診個案在同期間內轉介且成功人數(歸人)

若個案轉介多項單位成功, 於成功轉介單位皆將該個案列入。

如: 轉介成功至失智據點、照管中心, 二項皆各計 1。

*8 新案轉介服務(人數): 在查詢期間新開案且新確診個案在同期間進行轉介人數

若個案轉介多項單位成功, 於成功轉介單位皆將該個案列入。

如: 轉介成功至失智據點、照管中心, 二項皆各計 1。

*10 轉介數(歸人): 轉介數依個案歸人統計, 為共照中心轉介新確診個案服務比率之分母

*9 新案轉介成功服務(人數): 在查詢期間新開案新確診個案在同期間內轉介且成功人數(歸人)

若個案轉介多項單位成功, 則以支付轉介費單位為主。

如: 轉介成功至失智據點、照管中心, 支付失智據點轉介費, 失智據點計 1。

為共照中心轉介新確診個案服務比率之分子

附表二：112 年失智社區服務失智據點服務績效一覽表

搜尋日期：2023-01-01~2023-12-31（個案&服務項目-服務日期）

失智社區據點服務成效月報表

編號	縣市別	執行單位	啟動服務時間 (月/日)*1	是否為延續型 (是/否)*2	是否列入當年度布建數中*3	單位現況	失智個案數 (人數) (含確診及疑似)			照顧者服務(人數)			據點提供服務項目							
							男	女	合計	男	女	合計	認知促進、緩和失智		安全看視		家屬支持團體 (輔導諮商)		照顧者訓練課程	
													人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次
1	彰化縣	【I-CS-01】吉祥老人養護中心(尋憶園)	1/1	是	是	服務中	4	2	6	2	0	2	6	1,218	0	0	0	0	2	4
	彰化縣	【I-CS-02】有限責任彰化縣大愛照顧服務勞動合作社(奇幻旅程)	1/1	是	是	服務中	7	10	17	6	8	14	17	4,139	0	0	14	14	0	0
	彰化縣	【I-CS-03】芳鄰居家護理所(溪湖瑞智)	1/1	是	是	服務中	4	14	18	1	5	6	18	7,380	0	0	6	6	0	0

彰化縣	【I-CS-04】社團法人台灣長者健康促進協會(老玩童)	1/1	是	是	服務中	3	14	17	6	6	12	17	6,320	0	0	0	0	12	12
彰化縣	【I-CS-05】彰化基督教醫院(得憶園)	1/1	是	是	服務中	11	27	38	4	8	12	38	6,789	0	0	7	7	10	14
彰化縣	【I-CS-08】道周醫療社團法人道周醫院(家鶴)	1/1	是	是	服務中	1	13	14	0	8	8	14	3,772	0	0	0	0	8	8
彰化縣	【I-CS-09】庚新診所	1/1	是	是	服務中	5	21	26	2	6	8	26	4,146	0	0	0	0	8	13
彰化縣	【I-CS-10】彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1/1	是	是	服務中	9	16	25	2	8	10	25	1,868	0	0	6	6	6	6
彰化縣	【I-CS-16】良成護理之家(龍心瑞智)	1/1	是	是	服務中	1	0	1	0	0	0	1	286	0	0	0	0	0	0
彰化縣	【I-CS-17】彰化縣私立田尾老人養護中心(睦宜瑞智)	1/1	是	是	服務中	1	13	14	3	4	7	14	4,179	0	0	0	0	7	7
彰化縣	【I-CS-19】彰化秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院(秀青憶智學園)	1/1	是	是	服務中	11	14	25	2	6	8	25	5,512	0	0	0	0	8	8

彰化縣	【I-CS-20】衛生福利部彰化醫院(埔心鄉)	1/1	是	是	服務中	8	10	18	3	10	13	18	3,823	0	0	0	0	13	30
彰化縣	【I-CS-21】衛生福利部彰化醫院(二水鄉)	1/1	是	是	服務中	4	8	12	3	3	6	12	2,390	0	0	0	0	6	12
彰化縣	【I-CS-24】彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院(長青園)	1/1	是	是	服務中	4	27	31	3	12	15	31	6,847	0	0	15	24	12	19
彰化縣	【I-CS-25】彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院(員憶學苑)	1/1	是	是	服務中	27	35	62	3	16	19	62	6,069	0	0	10	10	13	13
彰化縣	【I-CS-26】社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(智善)	1/1	是	是	服務中	1	13	14	7	4	11	14	3,609	0	0	9	9	11	11
彰化縣	【I-CS-27】秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院(秀智樂齡坊)	1/1	是	是	服務中	4	13	17	3	4	7	17	5,330	0	0	7	7	0	0
彰化縣	【I-CS-28】員郭醫療社團法人員郭醫院(員郭樂憶)	1/1	是	是	服務中	2	10	12	1	5	6	12	740	0	0	0	0	6	6

彰化縣	【I-CS-30】黃建成診所(一念學苑)	1/1	是	是	服務中	8	19	27	8	11	19	27	5,694	0	0	6	6	16	16
彰化縣	【I-CS-31】玉樹診所(玉樹瑞智)	1/1	是	是	服務中	4	14	18	4	2	6	18	6,990	0	0	0	0	6	6
彰化縣	【I-CS-33】芳鄰居家護理所(花壇瑞智)	1/1	是	是	服務中	4	10	14	2	12	14	14	3,483	0	0	14	14	0	0
彰化縣	【I-CS-34】彰化基督教醫院(萬豐教會)	1/1	是	是	服務中	2	12	14	7	4	11	14	3,063	0	0	11	17	0	0
彰化縣	【I-CS-35】彰化基督教醫院(鹿港教會)	1/1	是	是	服務中	6	14	20	2	11	13	20	3,609	0	0	13	20	0	0
彰化縣	【I-CS-36】財團法人弘道老人福利基金會(憶者道老)	1/1	是	是	服務中	5	15	20	0	0	0	20	3,891	0	0	0	0	0	0
彰化縣	【I-CS-37】安域居家護理所(北斗失智據點)	1/1	是	是	服務中	6	22	28	3	3	6	28	3,095	0	0	0	0	6	6
彰化縣	【I-CS-38】愷耀居家物理治療所(合興)	1/1	是	是	服務中	7	13	20	1	2	3	20	2,985	0	0	0	0	3	3

彰化縣	【I-CS-39】社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(左鄰秀家人)	1/1	是	是	服務中	17	20	37	5	4	9	37	5,906	0	0	0	0	9	15
彰化縣	【I-CS-40】芬園社區發展協會(芬園長照樂智)	1/1	是	是	服務中	3	9	12	0	0	0	12	2,741	0	0	0	0	0	0
彰化縣	【I-CS-43】社團法人彰化縣白玉功德會附設彰化縣私立秀老郎綜合式服務類長期照顧服務機構(永靖竹仔秀家人失智據點)	6/1	否	是	服務中	4	6	10	0	1	1	10	645	0	0	1	1	0	0
合計						173	414	587	83	163	246	587	116,519	0	0	119	141	162	209

表格說明（內參不顯示於系統）

*1 指當年度開始提供服務之時間。

*2 延續型單位之定義：去年與今年皆有服務量且有申請核銷之單位（不一定有列入布建數）。

*3 有列入當年度布建數當中的單位本部統計服務量時才會採計績效，未列入佈建清單的單位其績效僅用於核銷時

之依據。

伍、彰化縣失智症政策

本縣自 2008 年開始成立「彰化縣政府長期照顧推動小組」，並由本縣長期照顧管理中心負責邀請本府社會處處長、衛生局局長、勞工處處長、民政處處長、工務處處長、主計處處長、財政處處長及專家學者召開會議，共同規劃本縣長期照顧相關服務。

本縣衛生局自 2017 年開始配合衛生福利部辦理失智照護服務計畫至今，並近幾年積極推動長期照顧十年計畫 2.0(以下稱長照 2.0)與失智照護服務計畫，由原本 1 家共照中心已新增到 10 家共照中心，由原本 5 家據點增加到 28 家據點，日後會更加推廣失智症業務，讓每一鄉鎮遍佈共照中心與據點，期望一般民眾對於失智症的認知改觀與能接受家人罹患失智症、能主動或不排斥政府關懷服務介入，透過社區轉介個案的機制、與合約醫院共同建立起「個案管理服務制度」，主動提供失智症個案與照顧家屬相關照顧資訊及其他資源使用，以改善失智症個案與照顧家屬的生活品質與照顧負荷。

本縣依循我國「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0」，訂定彰化縣失智症行動計畫，此計畫之目標、行動策略及方案分述如下：

一、 目標

- (一) 辦理失智症宣導推廣及社區據點普及化，並落實社區轉介服務，設有專責單位負責推動管考。
- (二) 增進民眾對失智症的瞭解程度，並接受、討論失智症後續照顧措施。
- (三) 提供失智症個案及照顧家屬適當的照護資源及支持服務。
- (四) 建立跨單位失智症相關照護服務資源整合機制，完善失智症照護體系落實。
- (五) 建立失智症個案安全便捷的交通接送與友善的環境，期使失智症個案在外出活動、就醫等可獲得就近性、便利性、有感的高品質服務。
- (六) 讓失智症個案及其家屬能主動走入社區、參與社區活動，提升失智症者、照顧者的尊嚴與維持良好生活品質。

二、 策略、行動方案

策略一、列失智症為公共衛生之優先任務

行動方案：

1.1 設有專責單位推動失智症政策。

1.1-1 縣市層級轄區失智症預防推廣計畫工作推動

小組及定期會議。

1.1-2 縣市政府推動失智症計畫，每年進行檢討及

公布執行成果(含預算執行)，並邀請失智

者、家屬代表、專家學者、失智相關團體出

席。

1.1-3 設置彰化縣失智症行動計畫。

1.1-4 於官網公告中央及本縣失智症服務單一窗

口。

1.2 制定保障失智症人權的法規或規範

1.2-1 建構失智者安全防護網，維護其人身及財產安

全。

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

行動方案：

2.1 提升縣民對失智症的正確觀念與態度。

2.1-1 辦理失智友善公共識能教育訓練。

2.1-2 設置失智友善示範社區

策略三、降低失智的風險

行動方案：

3.1 降低可改變的罹患失智症之風險。

3.1-1 積極辦理「糖尿病、三高、慢性病、公所政令宣導、營造健康生活環境」等防治推動及宣導活動，並於強化「可降低失智風險」之概念。

3.1-2 結合民間團體辦理預防延緩失能課程，以延緩罹患失智的風險。

3.1-3 行銷宣導失智症防治，提升縣民對失智症認知及預防

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

行動方案：

4.1 強化本縣失智照護服務體系失智照護服務計畫。

4.1-1 透過失智共照中心個案管理，協助失智者獲得可近、合適及有感的服務。

4.1-2 協助失智共照中心及失智據點提升服務品質與服務量。

4.1-3 推動失智者自願捺印指紋服務

4.1-4 推動失智者愛心手鍊服務

4.1-5 協助失智症申請身障證明卡服務

4.1-6 推動預防走失協尋「守護 BBCALL」系統服務

策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

行動方案：

5.1 提升失智家庭照顧者技能及辦理多元支持服務，降低照護負荷。

5.1-1 辦理失智家屬照顧技巧訓練課程。

5.1-2 辦理家屬照顧者支持性團體。

策略六、建置失智症資訊系統與分析平台

行動方案：

6.1 運用衛生福利部失智照護管理系統進行個案管理、核銷與確診資料之建檔及管理，以了解服務單位在管理失智症個案方面的資訊獲得。

6.1-1 由失智共照中心與失智據點的相關人員每月定期登錄個案的資訊於衛生福利部失智照護服務管理系統。

陸、彰化縣失智症行動計劃之工作項目(附錄 1)

附錄 1 彰化縣失智症行動計畫之工作項目

策略	行動方案	工作項目	衡量目標	112 年執行成果	工作項目主責單位
一、列失智症為公共衛生之優先任務	1.1 設有專責單位推動失智症政策	1.1-1 縣市層級轄區失智症預防推廣計畫工作推動小組及定期會議	1.1-1 辦理跨局處共識會議場次	跨局處共識會議及定期會議 4 次/年	衛生局 長期照護科 衛生局 保健科
		1.1-2 縣市政府推動失智症行動計畫，每年進行檢討及公布執行成果(含預算執行)，並邀請失智者、家屬代表、專家學者、失智相關團體出席	1.1-2 邀請失智者及家屬參與議題討論之會議或座談會次數	112 年邀請失智者、家屬代表、專家學者、失智相關團體出席參加議題討論辦理 4 場次	衛生局 長期照護科 衛生局 保健科
		1.1-3 設置彰化縣失智症行動計畫	1.1-3 完成彰化縣失智症行動計畫	每年定期更新並完成公告	衛生局 長期照護科
		1.1-4 於官網公告中央及本縣失智症服務單一窗口	1.1-4a 建構本縣之專責單位或單一窗口	隨時更新並完成公告	衛生局 長期照護科
			1.1-4b 彙整失智症相關訊息公告於長照中心官網	隨時更新並完成公告	衛生局 長期照護科
			1.1-4c 發	隨時更新並完成	衛生局

			展失智症 照顧及服 務資訊網 頁	公告	長期照護科
1.2 制 定保障 失智症 人權的 法規或 規範	1.2-1 建構失智 者安全防護 網，維護其人身 及財產安全	1.2-1 將 失智者安 全駕駛與 交通安全 議題納入 相關宣導 內容	每年會定期轉知 各失智社區服務 據點張貼失智者 安全駕駛與交通 安全宣導海報	衛生局 長期照護科	
		1.2-2 推 動失智者 走失協 尋、建構 失智者人 身安全防 護網	為推動走失協尋 服務計畫，持續 招募友善單位加 入友善認證行 列，進行預防走 失培訓及宣導工 作，於守護 BBCall 官網、臉 書粉絲專頁、基 金會官網、紙 本、設擺宣導等 各式管道宣傳認 識失智症及預防 走失協尋資源介 紹，如鼓勵申請 守護 BBCall 載 具，並連結全國 協尋專頁、查看 彰化縣各鄉鎮臉 書社團或由警政 單位轉介通知， 協助於守護 BBCall 系統及官	社會處 長青福利 科 衛生局 長期照護 科	

				網發佈走失協尋公告，於群組轉知走失公告，並事後主動聯繫走失個案，提供走失者家屬相關資源轉介服務。	
二、提升大眾對失智症之認識及友善態度	2.1 提升縣民對失智症的正確觀念與態度	2.1-1 辦理失智友善公共識能教育訓練	2.1-1 縣市所屬機關公職人員完成失智友善相關教育課程人數及比率（完成課程人數／總人數）	112 年縣內公職人員 4000 人，已完成，達成比率 100%。	衛生局 保健科
		2.1-2 設置失智友善示範社區	2.1-2a 招募社區失智友善天使	3,219 人	衛生局 保健科
			2.1-2b 失智友善組織招募家數	80 家	衛生局 保健科
			2.1-3c 推動高齡及失智友善社區之鄉鎮數及涵蓋率（鄉鎮數／當	本縣轄內共計 26 鄉鎮市，112 年新營造高齡友善鄉鎮市為 10 處，涵蓋率為 38.46%。	衛生局 保健科

			地縣市鄉鎮總數)		
		2.2-2 辦理失智友善相關課程或外展服務	2.2-2 完成失智友善相關課程或外展服務	為推動「彰化縣112年銀采瑞智友善防走失協尋服務計畫」共辦理54場預防走失培訓及宣導工作。	社會處 長青福利科
		2.2-3 銀采瑞智友善認證計畫-推廣友善失智社區	2.2-3 完成銀采瑞智友善認證計畫-推廣友善失智社區的官網(長青福利專區)	為推動「彰化縣112年銀采瑞智友善防走失協尋服務計畫」招募友善單位，累計1,002個友善認證單位，服務人次共3,513人。	社會處 長青福利科
三、降低失智的風險	3.1 降低可改變的罹患失智症之風險	3.1-1 積極辦理「糖尿病、三高、慢性病、公所政令宣導、營造健康生活環境」等防治推動及宣導活動，並於強化「可降低失智風險」之概念	每年完成辦理「糖尿病、三高、慢性病、公所政令宣導、營造健康生活環境」等防治推動及宣導活動的場次	112年辦理(1)營造健康生活環境相關活動：4場設攤活動、10次宣導(含課程、跑馬燈、影片)及15次行銷(LINE@、FB、營養專區貼文)，每月皆有進行行銷宣導活動，排除無法計算人次之廣播、跑馬燈及影片場次後，總計觸及人次共22,246人次。	衛生局 企資科

				(2)心血管疾病宣導共計 5 場次。 (3)透過多元管道宣導預防空腹血糖異常定期追蹤宣導：共計 116 場。(包含設攤活動 5 場次、衛教活動宣導 13 場次、多元媒體，如 Line 推播、FB、LED、電視牆等 98 場次。)	
		3.1-2 結合民間團體辦理預防延緩失能課程，以延緩罹患失智的風險	每年辦理最多 3 期(1 期 3 個月)	112 年共辦理 50 期失智預防延緩失能，依照失智程度辦理認知延緩失智課程。 112 年共辦理 698 期預防延緩失能，辦理肌力訓練課程	衛生局 長期照護科 衛生局 保健科
		3.1-3 行銷宣導失智症防治，提升縣民對失智症認知及預防	3.1-3a 失智症認知及預防行銷宣導媒體露出數	媒體通路露出共有 4 類，38 則，觸及人次達 401,240 人。	衛生局 保健科 衛生局 長期照護科
			3.1-3b 宣導活動場次及參與人員數	共辦理 749 場次 92659 人參與	衛生局 保健科

四、健全失智症診斷、治療、照護網絡	4.1 強化本縣失智照護服務體系失智照護服務計畫	4.1-1 透過失智共照中心個案管理，協助失智者獲得可近、合適及有感的服務	4.1-1 失智共照中心個案確診率	當年度確診個案數 2741/當年度已收個案數 2744】 $\times 100\%$ =99.8%	衛生局 長期照護科
		4.1-2 協助失智共照中心及失智據點提升服務品質與服務量	4.1-2 共照中心及據點服務量	4.1-2-1 共照中心家數 $10 \times (\text{案/年}) = \text{當年度個管數} = 4,963$ 4.1-2-2【據點家數 $\times$ 個案(人/年)】587+【據點家數 $\times$ 照顧者(人/年)246=當年度據點服務量=833	衛生局 長期照護科
		4.1-3 推動失智者自願捺印指紋服務	每半年辦理警察機關「自願捺印指紋服務」作業	1. 線上申辦自願捺印指紋， 2. 據點可與當地警局聯絡到據點辦理 112 年指紋捺印共計 1,395 人，	彰化縣警察局
		4.1-4 推動失智者愛心手鍊服務	4.1-4 公告於彰化縣社會處之官網	112 年申請愛心手鍊計 937 件。	社會處 長青福利科
		4.1-5 協助失智症申請身障證明卡服務	4.1-5 公告於彰化縣社會處之官網(身心障礙專區)	112 年本縣領有失智症身心障礙證明人數共 6,362 人。	社會處 身心障礙科 衛生局 長期照護科
		4.1-6 推動預防	4.1-4 公	112 年申請守護	社會處

		走失協尋「守護BBCALL」系統服務	告於彰化縣社會處之官網	BBCa11 載具 157 件，累計 1,145 件，守護 BBCa11 APP 安裝人次為 8,315 人次。	長青福利科
五、普及對失智家庭照顧者的支持協助	5.1 提升失智家庭照顧者技能及辦理多元支持服務，降低照護負荷	5.1-1 辦理失智家屬照顧技巧訓練課程	5.1-1 失智家屬照護技巧培訓課場次	112 年 162 人 (209 人次)	衛生局 長期照護科
		5.1-2 辦理家屬照顧者支持性團體	5.1-2 辦理家屬支持性團體場次	112 年 119 人 (141 人次)	衛生局 長期照護科
六、建置失智症資訊系統與分析平台	6.1 運用衛生福利部失智照護管理系統進行個案管理、核銷與確診資料之建檔及管理，以了解服務單位在管理失智症個案方面的資	6.1-1 由失智共照中心與失智據點的相關人員每月定期登錄個案的資訊於衛生福利部失智照護服務管理系統。	6.1-1 服務單位每月完成失智照護管理系統登錄失智症個案的資料建檔完成率	112 年 10 家失智共照中心，26 家失智據點每月都完成建檔(含核銷)，完成率 100%	衛生局 長期照護科

	訊 獲 得。				
--	-----------	--	--	--	--