

# 香港中文大學那打素護理學院

## 流金頌培訓計劃

### CTP005:非正規及家庭照顧者培訓工作坊

### 主題：關愛銀髮好鄰里

日期：2009年7月24日



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

# 內容大要 (第五課)

- 認識社區支援服務及新措施
- 如何有效地運用社區資源及醫社合作

# 長者的人口狀況

- 2006年長者的人口佔全港人口的**12.5%**(86萬人)
- 2016年:長者的人口升至全港人口的:  
**14%**
- 2033年，長者的人口達至全港人口的:  
**27%**(即每三至四個人便有一位**65**歲或以上的長者)

# 長者的人口狀況

- 老年撫養率↑
- 出生率不斷↓
- 2005年老年撫養率為:168  
(即每1000名勞動人口, 需要撫養168名65歲以上的長者)
- 2023年老年撫養率為:  
282
- 2033年老年撫養率為:  
428

# 預期壽命

- 2006年：

男性的預期壽命：79.5歲

女性的預期壽命：85.6歲

- 2033年：

男性的預期壽命：82.5歲

女性的預期壽命：88歲

# 老年撫養率

- 2005年：168(即每1,000名勞動人口需要撫養168位65歲或以上的長者)
- 2023年：282
- 2033年：428

# 長者的生活狀況

## 屋住狀況

- 獨居長者 10.7%
- 與配偶及子女同住 40.9%
- 與配偶或子女同住 44.9%
- 與其他人同住 3.4%

# 長者的生活狀況

## 長者的入息狀況

- 個人每月入息少於\$1,000 (18.0%)
- \$1,000-\$1,999 (13.5%)
- \$2,000-\$2,999 (18.7%)
- \$3,000-\$4,999 (22.7%)
- \$5,000 及以上 (27.2%)
- 該些長者的個人每月入息中位數為\$3,000



# 長者的入息來源

- 子女給予的生活費 (59.2%)
- 高齡津貼 (54.3%)
- 就業收入(11.2%)
- 綜合社會保障援助金 (9.3%)
- 長俸 (4.1% )
- 儲蓄/定期存款利息或股息 (3%)
- 傷殘津貼 (2.5%)
- 租金收入 (2.3%)
- 其他親戚給予的生活費 (2%)
- 其他 (0.1%)

資料來源: 政府統計處 (2005)

# 長者健康狀況

## 慢性長期病

- 71.6%患上長期疾病:
- 28.3%患有一種長期疾病
- 21.1%或兩種長期疾病
- 1.6%有三種及10.8%有四種及以上
- 高血壓 (55.6%)、關節病 (34.9%)、糖尿病 (22.1%), 眼疾 (21.8%), 膽固醇過高 (17.1%), 心臟病, (14.8%)
- 現時，每10名65歲的長者中便有1名老年痴呆症的患者
- 2020年，痴呆症的人口達至11萬

資料來源: 政府統計處 (2005)

# 長者接受護老者照顧狀況

- 有護老者協助起居生活的長者數目：
  - 有 (54.7%) 123,200 人
    - 子女 (20.2%)
    - 配偶 (14.6%)
    - 家務助理/ 護士 (12.7%)
    - 親戚/ 朋友/ 鄰居 (7.3%)
  - 沒有 (45.3%) 101,800 人

# 長者打算入住本地安老院的狀況

## 打算入住本地安老院的狀況:

- 有 (2.8%) 27,400 人
  - 政府資助安老院 (2.5%)
  - 私營/自負盈虧安老院 (0.3%)
- 沒有 (97.2%) 958,400 人

# 長者安老狀況

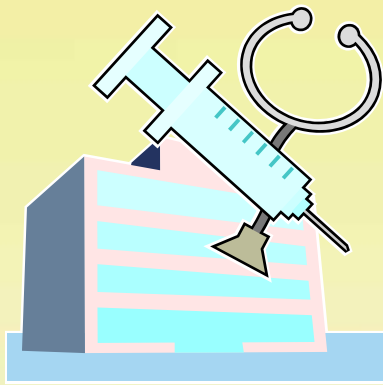
- 日後身體狀況轉差而需要別人照顧時希望仍然在家中生活抑或入住長者安老院：
  - 希望仍然在家中生活 (80.9%) 775,400人
  - 希望入住長者安老院 (19.1%) 183,000人

# 長者退休保障狀況

- 退休保障及類別:
  - 有 (14.3%) 140,900人
    - 退休金/公積金 (61.5%)
    - 長俸 (36.4%)
    - 強積金 (4.3%)
  - 沒有 (85.7%) 844,800人

# 人口老化的影響

- 增加醫療負擔



# 人口老化的影響

- 長期護理照顧





# 人口老化的影響

- 社會保障需要



# 醫社合作

# 醫社合作

體弱長者

家

安老院

醫院

合作

社會服務機構

# 醫社合作的由來

- 跟據流金頌所作的問卷調查顯示：
  - 近90%長者認為申請大多數安老服務的程序非常複雜
  - 約只有一半長者知道在哪裡可找到服務長者的人士及機構幫助
  - 安老服務之所以複雜，與醫社未能緊密合作有關

# 醫社合作的目的是

- 提供社會服務需要 (因人口老化)及填補其空隙
- 提昇及改善服務
- 改善服務質素
- 醫療及社會服務專才互相合作及建立工作平台
- 節省資源: 醫社合作,集中資源

# 醫社合作的共同理念

- 全人健康
- 全人關顧
- 醫社合作

# 醫社合作的共同方向

- 推廣全人身心靈健康
- 建立和諧社會,健康城市
- 發展社區網絡伙伴, 如社區投資共享基金
- 促進醫療服務及社區資源的融合

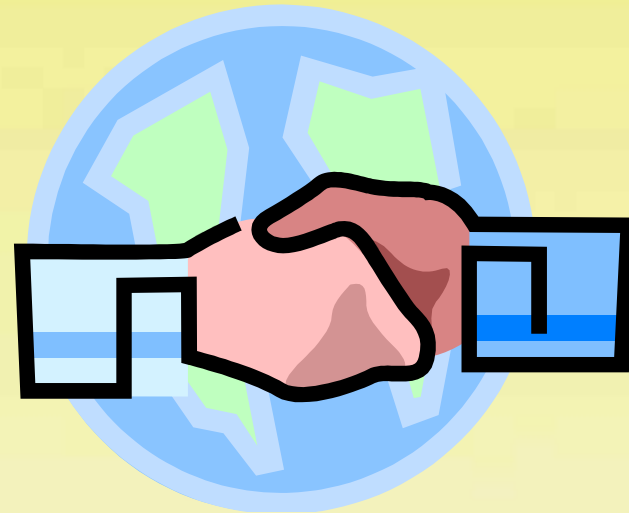
# 醫社合作的合作模式

- 聯合服務
- 延伸服務至社區
- 服務介紹及轉介
- 健康教育及預防
- 訓練及工作分享



# 促進醫社合作的溝通因素

- 平等關係
- 互相了解
- 共同語言
- 協作空間



# 平等關係

- 無分主次
- 尋找共通需要
- 互相付出, 合力協作

# 互相了解

- 對醫療服務及社會服務的認識

# 協作空間

- 時間
- 價值觀念
- 持續執行系統
- 投入資源

# 醫社合作的挑戰

- 資源限制
- 項目的持久性
- 疾人的資訊交流
- 溝通及信任
- 執業醫生的介入與社會服務機構組織
- 長遠計劃 (醫管局, 社署, 食物及衛生局)

# 社區支援服務

# 長者社區照顧服務

為體弱而於日間缺乏家人照顧的長者在熟悉的家居及社區環境內提供照顧、護理、復康訓練和社交活動。

- 長者日間護理中心
- 改善家居及社區照顧服務
- 綜合家居照顧服務
- 長者日間暫託服務

社會福利署 (2009)

# 長者日間護理中心

- 身體機能受損的體弱及痴呆症長者於日間提供照顧
- 在熟悉的社區安老，為護老者提供支援和協助

## 服務內容:

- 個人照顧、護理服務、復康運動
- 往返中心接載、膳食、護老者支援、輔導及轉介

社會福利署 (2009)



# 改善家居照顧服務

- 以綜合照顧模式
- 讓體弱長者在社區接受護理及照顧服務

## 服務內容：

- 護理計劃
  - 日間照顧服務:基本及特別護理,個人照顧,復康運動
  - 護老者支援
  - 家居環境安全評估及改善建議
  - 家居照顧及膳食服務,交通及護送服務
  - 輔導及轉介

社會福利署 (2009)

# 綜合家居照顧服務

- 為體弱長者、殘疾人士及有特殊需要的家庭提供照顧及服務
  - 體弱個案
  - 普通個案
  
- 機構會因應長者的需要而訂定服務次數及性質

(以上三項服務必須透過「安老服務統一評估機制」申請)

# 長者日間/住宿暫託服務

- 為在社區中生活，但在個人照顧方面需要家人或親屬協助的長者提供臨時的日間照顧服務
- 護老者可以短暫休息
- 長者可留在社區居住
- 提供起居照顧/護理服務
- 設於日間護理中心(日間暫託)
- 設於安老院,護理安老院,護養院,住宿暫託每年最多**42**天
- 安老院宿位：每日**\$50**  
護理安老院宿位：每日**\$60**  
護養院宿位：每日**\$70**

# 長者緊急住宿服務

- 部份資助的安老院舍和護養院提供服務
- 避免長者因缺乏即時的照顧/居所而發生危險,因:
  - 無家可歸
  - 因被／將被逐出現住的居所
  - 在醫院接受治療後已出院的長者，但不能即時回家自我照顧或沒有合適的護老者；
  - 長者與同住的人士出現相處問題及體弱，須即時遷出/避免生命受到威脅 (如虐老個案)
  - 護老者由於緊急情況(如住院、入獄)不能提供照顧，或長者健康狀況突然轉壞，不能留在家中
- 每年最多可住三個月
- 申請: 必須由社工轉介，由長者或其家人聯絡綜合家庭服務中心、醫務社會服務 或長者服務單位
- **費用：免費**

社會福利署 (2009)

# 護老者資源中心

- 協助及支援護老者在家中照顧長者
- 長者地區中心、長者鄰舍中心、長者日間護理中心、綜合家居照顧服務、改善家居及社區照顧服務提供服務
- 服務內容:
  - 技能訓練課程及教育計劃
  - 互助小組
  - 資源閣
  - 輔導及轉介
  - 護老者資訊及文獻
  - 示範及借用復康器材
  - 社交康樂活動

社會福利署 (2009)

# 長者中心

- 長者地區中心
- 長者鄰舍中心
- 長者活動中心

# 室外支援服務

## 「隨身寶」

- 戶外平安鐘
- 2008年12月1日起提供服務
- 長者安居服務協會
- 特點：位置搜尋、24小時支援、遙控響號等

# 長者離院綜合支援計劃

- 醫院管理局與地區的非政府機構合作
- 觀塘、葵青(已提供服務)及屯門(2009年起提供服務)為試點
- 目的：減少再次入院及提供過度性的復康及家居服務
- 對象：60歲或以上區內離院的體弱長者
- 費用：按照社會福利署的指引收費



# 長者離院綜合支援計劃

服務內容：

- 家居護理及復康訓練
- 家居照顧服務

例如：家居清潔,購物,送飯,陪診,個人看顧,洗澡,簡單護理

- 二十四小時緊急支援
- 護老者訓練

# 長者就業

銀杏館短片  
@Cable TV 時事  
寬頻

銀杏館短片 @ TVB  
新聞透視

# 長者就業

## 長者就業支援計劃 (香港職業發展服務處)

- 為有就業需要的長者提供就業輔導及在職支援服務
- 提昇長者的自我價值
- 教導長者從工作過度至退休及生涯規劃

資料來源: <http://www.hkeds.org>

# 長者義工參與

傑出第三齡人士選舉

# 長者度假中心

- 提供**144**個住宿營位
  - 包括**12**個提供護理及照顧服務的宿位、**85**個日間營位及**15**個日間護理名額

# 長者學苑

## 理念

- **推廣終身學習**
  - 掌握新事物和新科技，與時並進
- **維持身心健康**
  - 保持身心活潑、生活充實
  - 確立人生目標
  - 增強成就感和自信心
  - 處理日常生活的轉變
- **實踐老有所為**
  - 把長者自己所學的知識傳授予人
  - 發揮創意
  - 繼續貢獻社會

# 長者學苑

- **善用現有資源**
  - 學苑與學校合作
  - 利用學校放學後時間及週末開辦長者課程
- **促進長幼共融**
  - 課程加強長者與年青一代的溝通
  - 促進跨代共融
- **加強公民教育**
  - 制服團體為長者提供義工服務
  - 培養公民意識及社區參與
- **推動跨界共融**
  - 學校、專上院校、長者中心合作
  - 加強社區聯繫

# 長者學苑

- 2007年成立「長者學苑」：
- 全港共78間非政府機構及中小學校合辦
- 7間大專院校開辦長者學苑
- 提供超過10,000個學位



# 課程種類

自我健康管理

老化過程

慎防跌倒

認識高血壓

適應退休

低溫症

長者保健運動

認識糖尿病

必修健康課程

健康生活模式

認識中風

吸煙與健康

做過開心快活人

退化性關節炎

認識流行性感冒

# 其他課程類別

英文

中國歷史

認識香港

中文

家居安全

中樂粵曲

養生之道

精明理財

預防疾病

義工服務

認識大自然

另類治療

長期照顧社區資源

義工服務

認識老年  
癡呆症

# TVB長者博客訪問

## 短片 3:寫網誌(3:36)

# 隱蔽長者

- 「隱蔽長者」是指：
- 與社會隔離，而又未能獲得現有服務與支援的長者
- 有部份長者不識字或教育程度偏低
- 不知道現時為他們提供的服務
- 長者包括獨居或居於偏遠地方
- 缺乏社交網絡
- 因健康欠佳、缺乏財政資源等而沒有融入社群的長者
- 在2005年，本港約有10.9萬名65歲或以上的獨居長者，約佔長者總人口的13%

# 隱蔽長者

- 建立全港性社區支援網絡
- 於2007/2008年度於全港長者地區中心及長者鄰舍中心增聘一社工
- 與社區疏離的長者接觸，提供支援,深化社區網絡工作
- 透過建立社區支援網絡，發掘有需要接受支援的長者
- 增加上門家居照顧服務
- 增加日間護理中心的名額
- 支援照顧者服務，如培訓義工

# 「左鄰右里積極樂頤年」

由勞工及福利局及安老事務委員會負責

- 2008/2009年度開始,為期二年
- 推動鄰里互助、跨代共融
- 鼓勵不同年齡人士成為義工,關心身邊長者,讓長者與社會保持聯繫
- 識別隱蔽長者,再轉介至中心跟進
- 非政府機構、居民組織、長者學苑、宗教團體、學校及商業機構招募義工,探訪長者舉辦活動
- 全港十五個試點

資料來源: 勞工及福利局 (2008)

# 「左鄰右里—社區關愛長者試驗計劃」

由勞工及福利局及安老事務委員會統籌負責

- 全港十八區試驗計劃,為期兩年
- 透過鄰里支援網絡,宣揚愛護長者和防止虐老的信息
- 以「教育、預防、支援」,推廣防止虐老的工作

資料來源：勞工及福利局 (2008)

# 護老培訓試驗計劃

- 由勞工及福利局、安老事務委員會及社會福利署合作
- 為地區培訓及儲備不同年齡的受薪及義務的陪老員
- 當長者的家人因事未能留在家中看顧長者時，暫時代為看顧長者
- 地區上廣泛推廣基本護老知識，孕育護老文化及推展護老服務
- 課程包括長者溝通技巧、日常照顧、常見疾病、老年癡呆症及抑鬱症
- 2009年起正式推廣至全港十八區



# 長者就業

## 長者就業支援計劃

- 香港職業發展服務處服務
- 專為有就業需要，年齡在**55**歲或以上的香港永久居民，提供三至六個月就業輔導、工作選配及在職支援服務，提升年長人士的自我價值，並延續他們所長。

資料來源:香港職業發展服務處服務

# 個案分享

陳伯(78歲)於粉嶺鄉郊一小村落的一間小屋(前為豬欄)獨居近三十年，現領綜援。由於欠缺設施，日久失修，地台不平，陳伯因有哮喘及左手斷肢，近年腳部關節退化，需要用拐杖輔助，出入不便，很少出外購物，平時多以乾糧充飢，或由鄰居林婆婆送飯給他。

另外，家裡的電器都是別人捐贈，家中沒有雪櫃、電飯煲經常壞，門窗不能鎖緊，除了覆診或購物，陳伯很少外出。

# 角色扮演

如何協助陳伯可繼續在家中安享晚年？

- 陳伯
- 林婆婆
- 社工
- 義工
- 其他相關人士: 如技工, 陪老員, 家務助理員等

# 安老院舍照顧服務

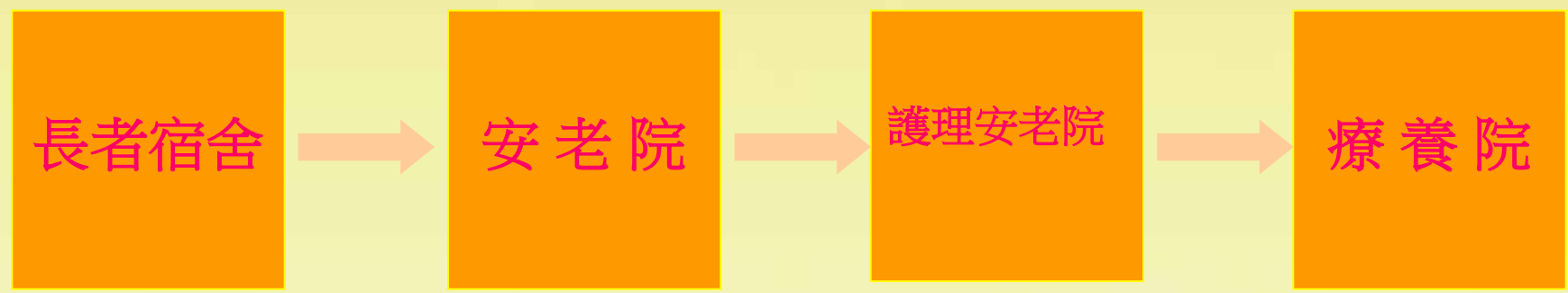
## 資助安老院舍宿位

- 長者宿舍及安老院於2003年1月起停止申請
- 轉型至護理安老院
- 透過統一評估機制釐訂(中度至嚴重缺損)的長者輪候資助護理安老院及護養院
- 改善買位計劃(向私營安老院買位,人手比例及標準空間有不同)
- 合約院舍:有護理安老院及護養院(公開競投方式),分甲一及甲二級



# 院舍種類

## 各類型照顧院舍



社會福利署 (2009)



# 長者宿舍



- 能夠照顧自己的長者
- 提供群居的住宿服務
- 舉行活動及安排人員全日**24**小時予以支援。

社會福利署 (2009)



# 長者宿舍



## 服務性質

- ❁ 共住的房間；
- ❁ 個案評估、輔導、轉介和舉行活動等
- ❁ 提供便利院友日常生活的資料
- ❁ 舉行社交康樂活動，鼓勵院友發展個人興趣及與社區及家人保持接觸。

社會福利署 (2009)



# 長者宿舍



## 入住條件

- ❁ 年齡達**65**歲或以上
- ❁ 有住屋或社交需要，  
但未能獨自居住；
- ❁ 可以照顧個人衛生及起居；
- ❁ 體格及精神狀態適合過群體生活。

社會福利署 (2009)



# 安老院

## 簡介

- 為未能獨自在社區中生活，但無需倚賴他人提供起居照顧或護理服務
- 在「安老服務統一評估機制」下被評為沒有或輕度缺損的長者，提供住宿照顧、膳食及有限度的起居照顧服務。

# 安老院

## 服務性質

- ❁ 共住的房間
- ❁ 膳食
- ❁ 個案評估、輔導、轉介和舉行活動
- ❁ 起居照顧，如打掃及粗重洗熨工作
- ❁ 幫助院友進行個人性質的事項，如寫信等
- ❁ 定期舉行社交康樂活動，發展個人興趣及與社區及家人保持接觸。

社會福利署 (2009)

# 護理安老院

## 簡介

- 為健康欠佳、身體殘疾、  
認知能力稍為欠佳
- 中度缺損而未能自我照顧起居，
- 適合群體生活的長者，提供住宿照顧、膳食、起居照顧及有限度的護理服務。
- 部份護理安老院宿位由合約院舍或參與「改善買位計劃」的私營安老院提供。

社會福利署 (2009)

# 護理安老院



## 服務性質

- ✿ 共住的房間
- ✿ 膳食
- ✿ 個案評估、輔導、轉介和舉行活動等
- ✿ 護理服務，包括藥物的服用和監管
- ✿ 安排人員全日**24**小時當值
- ✿ 註冊醫生定期探訪診症
- ✿ 個人照顧服務，包括照顧長者的起居
- ✿ 治療運動及療法配合，改善院友的身體機能
- ✿ 社交康樂活動

社會福利署 (2009)



# 護理安老院



## 入住條件

- ❁ 年齡達**65**歲或以上
- ❁ 被評為適合入住護理安老院
- ❁ 健康欠佳，或身體機能喪失或衰退，在個人照顧及起居活動方面需要別人提供協助
- ❁ 可利用步行輔助器或輪椅走動
- ❁ 沒有家屬可以提供必需的協助，或是照顧長者為家人帶來很大壓力
- ❁ 精神狀態適合過群體生活

社會福利署 (2009)



# 改善買位計劃



## 簡介

- 一九九八年起推行「改善買位計劃」
- 透過改善員工比例和人均面積標準，
- 提供更多資助宿位以縮短長者輪候入住資助護理安老院宿位的時間

社會福利署 (2009)



# 護養院



## 簡介

- 為一些健康欠佳、身體殘疾、認知能力欠佳
- 被評為嚴重缺損而未能自我照顧起居，但在精神上適合群體生活的長者，
- 提供住宿照顧、膳食、起居照顧、定時的基本醫療和護理及社會支援服務。
- 部份護養院宿位由合約院舍提供。

# 護養院

## 服務性質

- ✿ 共住的房間
- ✿ 膳食
- ✿ 安排人員全日**24**小時當值
- ✿ 基本醫療照顧服務
- ✿ 提供護理照顧
- ✿ 個案評估、輔導、轉介和舉行活動等
- ✿ 提供個人照顧服務
- ✿ 提供復康服務，改善院友的身體機能
- ✿ 社交康樂活動

社會福利署 (2009)







# 護養院



## 入住條件

- ✿ 年齡達**65**歲或以上
- ✿ 被評為適合入住護養院
- ✿ 須符合以下最少一項條件，
  - \* 健康情況穩定，但仍需要定時的基本醫療和護理照顧；
  - \* 身體長期殘疾，行動時需要協助 (需要利用步行輔助器或輪椅)，但活動非完全限制於輪椅上
- ✿ 精神狀態適合過群體生活，沒有持續的暴力傾向、自毀／自殘或滋擾行為。

社會福利署 (2009)



# 合約院舍



## 簡介

以公開競投的方式，選取合適的營辦機構，為身體機能中度至嚴重受損的長者，提供安老院舍服務

社會福利署 (2009)

# 自負盈虧及私營安老院

- 私營安老院
- 合約院舍(自負盈虧)

社會福利署 (2009)

# 輪候入住資助安老院舍宿位的人數

截至 31/7/2009:

資助安老院舍宿位	輪候人數
安老院	125
護理安老院	18,694
護養院	6,330
總數	25,149

# 輪候時間

資助安老院舍宿位	輪候時間 (月計)
護理安老院	
津助院舍及合約院舍	32
參與改善買位計劃的私營安老院	8
兩者之平均時間	22
護養院 (津助院舍及合約院舍)	40



# 資助宿位申請手續



- 年齡：65歲或以上;如介乎60至64歲的長者  
可向社署、非政府機構的綜合家庭服務中心/醫務  
社工/長者地區中心、長者鄰舍中心及長者活動中  
心或其他非政府機構的服務單位
- 接受「安老服務統一評估機制」的「長者健康及  
家居護理評估」
- 於社署的「中央輪候冊」登記輪候入住資助宿位

社會福利署 (2009)

# 非政府資助宿位申請



- 直接向開辦的私營安老院舍、自負盈虧院舍或合約院舍申請。

社會福利署 (2009)

# 醫社合作 計劃項目



# 長期病患服務

## 社區復康網絡

- 為長期病患者提供教育，訓練及支援性的服務，同時協助他們建立互助網絡，使他們能如常地在社區生活。
- 香港復康會社區復康網絡

# 長期病患服務

## 病人互助組織

- 發揮助人自助的精神，透過病人自助組織的工作，與其他病友分享過來人的經驗，互相支持。
- 部分與東區醫院有定期合作或聯繫之病人互助組織
- 腎友聯,關心您的心,香港哮喘會,香港柏金遜症會,結腸友會,老友會,香港老年痴呆症協會

# 「愛心網絡護社區」醫社合作計劃

- 瑪麗醫院與八個社區組織合作
- 透過發揮鄰舍關顧精神，提升離院長者的自我照顧能力
- 計劃在港島中、西及南區全面推行
- 預期每年約有九百六十名長者受惠
- 服務內容:括電話關懷、家訪、提示吃藥及為長者作簡單身體檢查。

# 「愛心網絡護社區」醫社合作計劃

- 通常出院後廿八天內有兩成長者再入院:
  - 因血壓或血糖控制不好、血糖低致昏倒家中
  - 引發低溫症
  - 引起迷亂或暈眩
  - 忘記吃藥令血糖升高
  - 增加如尿道炎或肺炎等感染機會
  - 用藥不當產生副作用
  - 獨居長者情況尤其嚴重
- 期望長期病患長者再入院率可減少約三成

# 個案分享

七十二歲長者義工黃灝鈞，是完成受訓的一百廿二名義工之一。他曾是「護老先鋒」受助者，曾因糖尿病處理不當，致無法起床及口齒不清。其後，經社康護士指導量血壓、驗血糖、打胰島素及食物控制，至今未曾再入院，故盼以過來人身份協助其他長者，做到學以致用。

# 長者之光白內障手術資助計劃

- 香港盲人輔導會
- 現時大約48,000名白內障患者輪候醫院管理局的白內障手術，平均輪候3年，
- 籌得超過\$500,000，在2009年2月開始的計劃第一階段，可資助大約60名合資格而經甄的長者在6個月內施手術，而長者只須負擔部分手術費用，即每人支付\$2,500。

# 長者之光白內障手術資助計劃

計劃資助對象的條件簡述如下：

1. 60歲或以上；
2. 經濟有困難但非綜援受助者，其家庭收入不超過住戶入息中位數的一半，例如：

	每月入息上限	家庭資產值上限（不包括自住物業）
1人家庭	\$3500	\$150,000
2人家庭	\$7400	\$300,000

# 長者之光白內障手術資助計劃

3. 患有白內障而正於醫院管理局轄下醫院輪候接受白內障手術；及
4. 願意支付\$2,500作為部分手術費用。



# 港島東護老者協作計劃

- 護老者技巧訓練課程
- 照顧者壓力處理
- 介紹長者社區資源
- 由長者地區中心及綜合家居照顧服務提供服務
- 對象: 港島東區將出院之長者病人及家屬

# 口腔護理計劃

- 女青年會雲華護理安老院貿聖約翰救傷隊總部牙科部外展隊合作
- 長者推廣**口腔**健康的訊息,及為有經濟困難的長者提供牙科檢查與跟進服務

# 院舍式「紓緩服務」無痛、無懼、 無憾的圓滿人生

- 東華三院船灣安老綜合中心與沙田醫院及白普理寧養中心合作
- 以病人及家人為中心，給予全面及連貫性的優質醫護照顧，以提高末期病患者及其家屬之生活質素
- 在病人接受治療以至身故的整段期間，照顧病人及其家人在情緒及精神方面的需要

# 慈恩醫療服務— 免費白內障摘除手術計劃

- 基督教靈實協會與  
私人執業眼科專科  
醫生

# 「智醒樂頤年」長者心智評估計劃

- 由鄰舍輔導會與葵涌醫院職業治療部合作
- 獲香港公益金的贊助
- 為期三年

# 無牆醫院－精神科社區診所

- 信義會長者綜合服務及沙田威爾斯醫院李嘉誠老人精神外展隊
- 協助有病患及有需要的人士，投入社會，改善生活質素；
- 推廣「助人自助」及「義務精神」；
- 與社區為伴

# 深水埗預防長者跌倒運動

- 深水埗區議會轄下醫療及復康服務工作小組、區內的醫院及非政府機構
- 透過診斷和健康講座，加強長者、市民和照顧者對長者跌倒的關注
- 參與計劃的義工均會接受訓練，學習危險評估技巧、環境評估及防跌策略，以便找出導致長者跌倒的危險因素
- 在2005年共有600位長者接受診斷

# 深水埗預防長者跌倒運動

- 被診斷為屬低至中風險的長者，職業治療師會為他們開辦運動班和進行家居評估
- 物理治療師則會為他們進行平衡力評估，以提高安全，減低跌倒的風險
- 至於跌倒風險甚高的長者，會獲轉介到明愛醫院的防跌診所作進一步的治療



# 臨終關懷

- 善寧會

- 推廣紓緩服務、提供善別輔導服務及向社群推廣生死教育

- 贐明會

- 提供晚期病人關懷及哀傷輔導

# 出院錦囊

# 護送服務

- 復康巴士
- 易達巴士
- 愛德循環運動

# 復康器材借用

- 九龍紅磡香港理工大學:復康專科及資源中心
- 香港輪椅輔助隊
- 醫管局病人資源中心
- 各區長者地區中心及長者鄰舍中心

# 家務通

- 醫務社會工作部,長者地區中心,長者鄰舍中心轉介
- 改善家居照顧服務,綜合家居照顧服務,
- 長者安居服務協會:管家易 <http://www.ezhome.com.hk/>
- 僱員再培訓局:家務通 <http://ldh.erb.org/>

# 諮詢／輔導服務

- 生命熱線
- 明愛向晴熱線
- 撒瑪利亞會熱線
- 社會福利署熱線

在這優化措施的配合下，長者自然可以安心，舒適地在家中及熟悉的社區裏安享晚年，享受優質化的生活。

勞頓和帕姆拉：「自主及安全對老年人的個人環境關係而言非常重要。只要擁有自主與安全，老年人的生活質素才會更好，生活才有保障。」



完