

# 「雁行專案-社區醫療合作推動計畫」

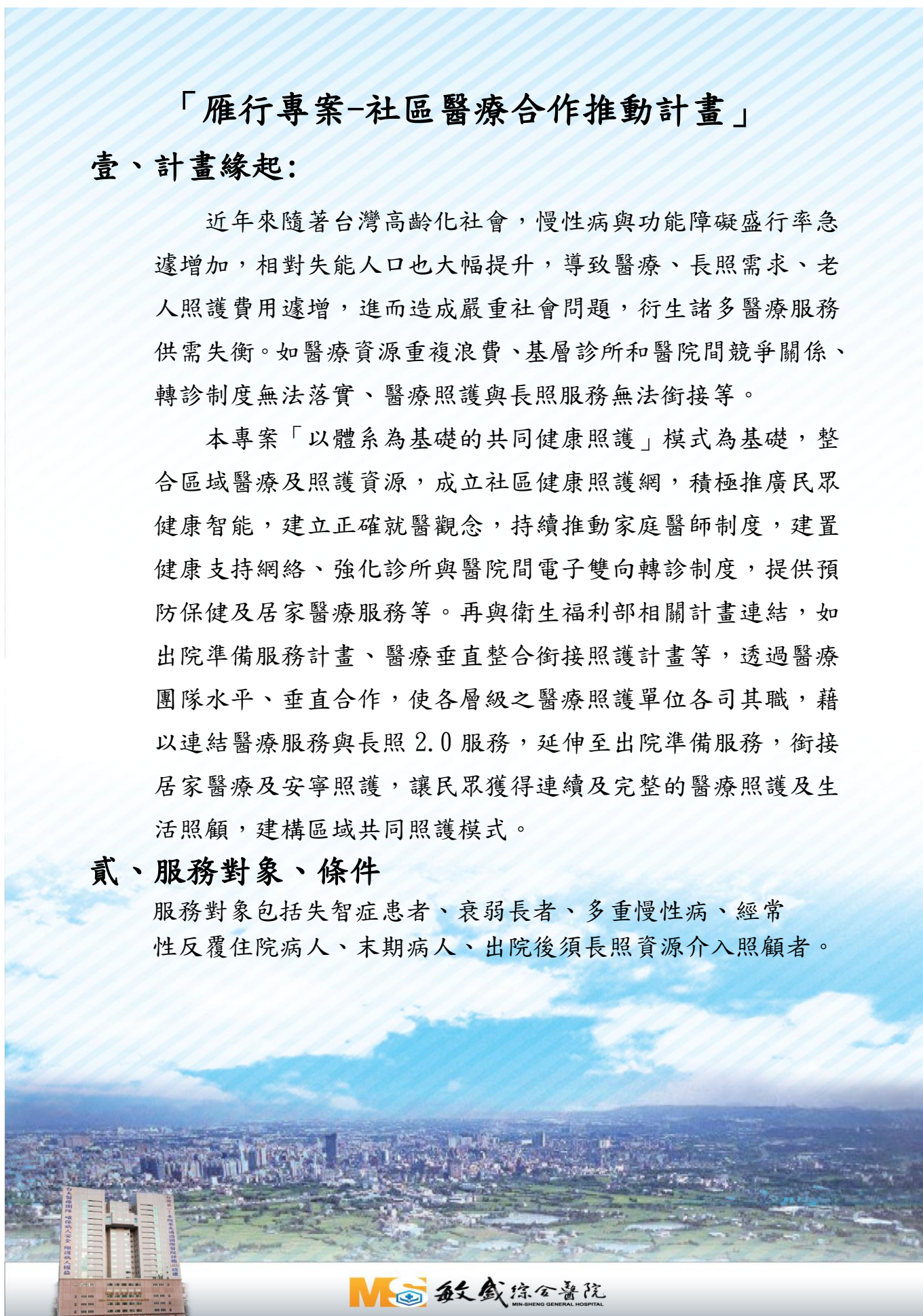
## 壹、計畫緣起：

近年來隨著台灣高齡化社會，慢性病與功能障礙盛行率急遽增加，相對失能人口也大幅提升，導致醫療、長照需求、老人照護費用遽增，進而造成嚴重社會問題，衍生諸多醫療服務供需失衡。如醫療資源重複浪費、基層診所和醫院間競爭關係、轉診制度無法落實、醫療照護與長照服務無法銜接等。

本專案「以體系為基礎的共同健康照護」模式為基礎，整合區域醫療及照護資源，成立社區健康照護網，積極推廣民眾健康智能，建立正確就醫觀念，持續推動家庭醫師制度，建置健康支持網絡、強化診所與醫院間電子雙向轉診制度，提供預防保健及居家醫療服務等。再與衛生福利部相關計畫連結，如出院準備服務計畫、醫療垂直整合銜接照護計畫等，透過醫療團隊水平、垂直合作，使各層級之醫療照護單位各司其職，藉以連結醫療服務與長照 2.0 服務，延伸至出院準備服務，銜接居家醫療及安寧照護，讓民眾獲得連續及完整的醫療照護及生活照顧，建構區域共同照護模式。

## 貳、服務對象、條件

服務對象包括失智症患者、衰弱長者、多重慢性病、經常性反覆住院病人、末期病人、出院後須長照資源介入照顧者。





## 參、服務內容：

- 一、 出院準備服務
- 二、 醫療垂直整合銜接照護
- 三、 急性後期合照護
- 四、 轉診轉檢服務
- 五、 提升民眾照護智能、提供分級醫療宣導
- 六、 全人銜接照護服務(住院前、住院期、出院前、社區醫療照護)

## 肆、聯絡窗口：

社區醫學中心

陳怡婷執行秘書

03-3179599 分機 7355

E-mail:N004984@e-ms.com.tw

服務時間：

星期一~星期五 上午 8:30-12:00 下午 13:00-17:30

聯絡地址：

33044 桃園市桃園區經國路 168 號(B3)

24 小時醫療諮詢專線：0975082356

雁行團隊合影



分級醫療宣導

