

出國報告（出國類別：考察）

新加坡老年醫學與長期照護 精準整合創新醫療服務考察計畫

服務機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院

姓名：黃國晉、程劭儀、詹鼎正、陳佳慧、林美淑、蔡宏斌、施至

遠、曾珮玲、林昱宏

派赴國家：新加坡

出國期間：112年12月11日至112年12月15日

報告日期：113年2月21日

摘要 (200-300 字)

本次臺大醫院赴新加坡考察「老年醫學與長期照護精準整合創新醫療服務」，由黃國晉副院長帶隊，參與的單位包括：家庭醫學部、老年醫學部、內科部整合醫學科、照護部、企劃部以及北護分院社區醫療暨長期照護部，共 9 名，進行五天四夜的參訪行程。

主要參訪單位有盛港綜合醫院 (Sengkang General Hospital, 簡稱 SKH)、陳篤生醫院 (Tan Tock Seng Hospital, 簡稱 TTSH)、Agency for Integrated Care (AIC)、廣惠肇留醫院-社區關懷中心 (Kwong Wai Shiu Care @ St George)、仁慈社區醫院 (Ren Ci Community Hospital)、仁慈照護之家 (Ren Ci Nursing Home)。

新加坡是國民預期餘命最高的國家之一，而新加坡政府衛生部推出了 Healthier SG 的具體策略，將急性醫療、急性後期照顧和社區醫療串聯在一起。參訪過程中，對新加坡政府全面推動論人計酬的支付制度表示敬佩。他們果斷將新加坡劃分為三個醫療區域，並且整合區內從醫學中心等級的醫院到基層診所的體系。此模式讓各級醫療院所重視 Population Health management 的重要性。另外透過綜合照護機構 (Agency of Integrated Care, AIC) 來做院所之間的轉銜照護妥適安排，可以跨體系來協調病人從出院到機構安置或居家服務的各项需求，讓醫療與長照整合可以做得更確實。

透過此次的參訪，可以借鏡新加坡醫療照護的模式，目前臺大醫療體系的高齡團隊已參與各部分，但我們尚需思考如何讓病人從急性到慢性階段的轉銜更順暢。這將是我們未來努力的方向，期許能提升整體照護品質，造福更多需要的民眾。

目次

壹、考察目的	P.1
貳、考察過程	P.2
參、考察心得	P.18
肆、建議事項	P.21

壹、 考察目的

本次考察的主要目的在於深入瞭解新加坡在高齡化及長照服務方面的成功經驗，並藉此啟發本院在面對國家人口高齡化挑戰時的策略與作法。以下是具體的考察目的：

一、國家級醫學中心的經驗學習：

新加坡是一個高度發達的國家，擁有先進的醫療體系，我們將著重考察新加坡的國家級醫學中心運作模式，包括組織架構、管理方式、醫療資源配置等，以借鏡其成功經驗，提升本院在高齡社會中的醫療水準。

二、醫院與機構轉介制度：

新加坡在醫院與機構之間的轉介制度獲得良好評價，提供給我們一個寶貴的參訪學習機會。我們將深入瞭解新加坡的轉介制度運作，以及它對提升整體醫療體系連續性照護的影響，從而將其成功元素引入本院，提升本院醫療體系的高齡及長期照護連續性照護。

三、社區與居家照護模式：

新加坡在醫院轉銜至社區和居家為主的高齡及長照服務模式，與我國長照 2.0 的推動方向相一致。我們將考察新加坡的社區及居家照護模式，瞭解其實際操作、政府政策支持以及社區參與程度，以便本院體系在推動長照服務時能夠更有效率且符合國家政策。

四、高齡及長期照護的連續性照護模式：

基於本院是國家級醫學中心，我們將以總院為基礎，建立體系間高齡及長期照護之連續性照護模式。透過學習新加坡的經驗，將本院的各分院緊密合作，整合資源，確保每位長者都能接收到高品質的醫療服務。

五、與長照 2.0 整合照顧服務結合：

將考察所得之經驗與知識，提供本院體系參考，建立體系間更加全面和可

持續的照護模式。

綜合上述，這次考察旨在透過深入瞭解新加坡的高齡化及長照服務模式，將其成功元素引入本院，以提升醫療水準、加強體系間合作機會，並為國家在高齡社會中建立全面且可持續的照護體系提供實質助力。

本次考察自 112 年 12 月 11 日至 12 月 15 日止，計五天四夜，參訪單位如下：

- 一、 盛港綜合醫院（Sengkang General Hospital;SKH）
- 二、 陳篤生醫院（Tan Tock Seng Hospital;TTSH）
- 三、 Agency for Integrated Care（AIC）
- 四、 廣惠肇留醫院-社區關懷中心（Kwong Wai Shiu Care @ St George）
- 五、 仁慈社區醫院（Ren Ci Community Hospital）
- 六、 仁慈照護之家（Ren Ci Nursing Home）

貳、 考察過程

本次赴新加坡考察「老年醫學與長期照護精準整合創新醫療服務」，由黃國晉副院長帶隊，參與的單位包括：家庭醫學部、老年醫學部、內科部整合醫學科、照護部、企劃部以及北護分院社區醫療暨長期照護部，共計 9 名進行五天四夜的考察行程。行程如下：

日期	時間	場所	備註
12/11	搭機、車程等交通時間		
12/12	09:00-12:30	<p>盛港綜合醫院</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 新加坡及盛港綜合醫院介紹 ● 新加坡人口健康和整合照護介紹 ● 盛港綜合醫院針對社區老年人的老年醫學策略 ● 參觀盛港綜合醫院 ● 意見交流 	<p>A/Prof Melvin Chua Dr. Annitha A/Prof Laura Tay</p>
	14:00-17:00	<p>Tan Tock Seng Hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 老年醫學簡介 ● 參觀老年醫學中心 ● 參觀失智症病房 ● 社區健康團隊簡介（CHT）介紹 ● 專案照護簡介 ● 意見交流 	<p>Dr Lina Sr Xiuhua Dr Tan Kok Leong Prof Ian Leong</p>
12/13	10:00-12:00	<p>Agency for Integrated Care</p> <ul style="list-style-type: none"> ● AIC 在社區照護領域對新加坡老年照護發展的角色概述 ● 意見交流 	<p>Mr Sng Hock Lin (Chief of AIC's Silver Generation Division) Ms Bai Huifen (Deputy Director & Head, Strategic Planning from Strategy, Research and Data Division) Ms Wee Mei Yan (Senior Assistant Director from Silver Generation Division) Ms Zhang Qianyi (Assistant Director, Strategic Planning from Strategy, Research and Data Division)</p>
	14:00-16:00	<p>KWS Care @ St George Active Ageing Centre (意見交流、實地參觀)</p>	<p>Principal Occupational Therapist Anita Yiu</p>
12/14	09:30-12:00	<p>Ren Ci Community Hospital (意見交流、實地參觀)</p>	<p>Clinical Director Dr. David Ng</p>
	13:30-16:30	<p>Ren Ci Nursing Home (意見交流、實地參觀)</p>	<p>Executive Director Mr. Darren Au Yeong</p>
12/15	搭機、車程等交通時間		

一、 盛港綜合醫院 (Sengkang General Hospital, SKH)

12月12日上午參訪新加坡盛港綜合醫院 (Sengkang General Hospital, SKH)。盛港綜合醫院是新加坡北東部地區的主要醫療機構，為當地居民提供全面的醫療服務。由 Chua Melvin 醫師詳細介紹新加坡高齡人口結構介紹及盛港綜合醫院的使命與概況。隨著社會的發展，新加坡也同樣面臨著人口高齡化的挑戰。盛港綜合醫院充分了解這一現象，它是一所現代化的醫療機構，致力於提供高品質、全面且人性化的醫療照護。該醫院擁有先進的醫療設施和多專科團隊，以滿足日益增長的醫療需求。積極制定相應的策略和服務，以應對不斷增長的老年人口。另外該醫院在高齡人口結構中扮演著關鍵角色，致力於提供全方位的高品質醫療和長期照護。

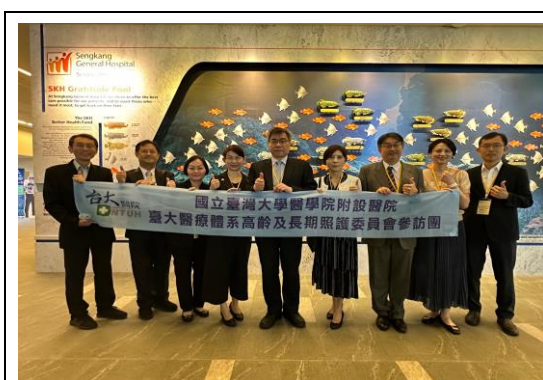
接著由 Annitha Annathurai 醫師與我們說明新加坡人口健康和整合照護介紹，包括目前新加坡政府推動 Healthier SG，這項政策重點在於預防性健康。由新加坡人民可以採取積極主動的措施來管理自己的健康，預防慢性病的發作，並獲得強有力的支持來過上更健康的生活方式。而 Healthier SG 提供包括：由人民自己的家庭醫生為其提供健康需求、全方位支持並引導更健康的生活方式以及獲得更好的健康結果、賦予自己掌控自己健康的權力。這一策略旨在提高居民的整體健康水平，同時重點關注慢性病管理、健康促進和預防，以構建更加健康、快樂的社區。

最後由 Tay Laura 副教授說明盛港綜合醫院針對社區老年人的老年醫學策略，報告中說明了他們研究團隊除使用加拿大學者 Rockwood 研究團隊所研發 Clinical Frailty Scale (CFS) 評估量表外，他們也執行了一項綜合社區衰弱篩檢計劃 (IPPT 或 "IPPT-S)，由新加坡中央醫院 (SGH) 和盛港綜合醫院 (SKH) 的醫生和專職醫療專業人員 (AHP) 組成的多學科團隊開發。內容包括身體部分專門針對健康指標，如靈活度、平衡、力量、爆發力和心肺耐力。問卷調查了老年人的營養狀況、日常生活活動能力和心理社會風險。研究表明，如果及早發現，透過適當的身體、營養和認知方法，虛弱是可以逆轉的。由於該團隊意識到健康除涉及身體健康外也涉及社會健康，因此，IPPT-S 與社區合作夥伴合作舉辦，例如至住宅區的老

年活動中心（SAC）。透過 IPPT 衰弱篩檢計畫，參與篩檢的醫生會將這些老年人轉介給初級保健提供者。物理治療師和營養師透過提供適當運動和營養的個人化建議，幫助老年人設定具體的個人健康目標。受試者被告知自己的衰弱風險，並被教導制定健康老化的自我管理計畫。

「雖然新加坡是世界上預期壽命最高的國家之一，但人們的壽命更長可能並不反映在他們晚年生活得更健康，因為生命的最後 10 年很可能在殘疾中度過。為解決衰弱對老化人口快速成長的新加坡影響，該團隊致力於提高大眾對與年齡相關的衰弱的認識，及時識別衰弱（和衰弱前），並透過社區的自我管理採取可行和可持續的介入措施預防因虛弱而產生的不良後果。

最後由 Chua Melvin 醫師帶領我們參觀盛港綜合醫院，首先醫療院所的入口處，新加坡新式的規劃，皆採用非常大面積的半室內上下車空間，可遮風避雨，並且做到下車處與進入醫院的動線沒有階梯，完全平面設計。在進入醫院的管制上，皆已採取自動化報到以及電子閘門管控，因盛港綜合醫院為較近期落成的醫院，故採用工作人員與訪客走道分流的設計，醫院建築的採光皆非常明亮，許多甚至採用落地窗的形式。在病房建置的輔具上，新加坡的大型醫院病房皆有補助懸吊移動病人至沐浴間的裝置，透過此裝置可以減少工作人員在搬動病人上的職業傷害。



參訪團於盛港綜合醫院門口合影



Chua Melvin 醫師介紹盛港綜合醫院



Annitha 醫師介紹 SG 和整合照護



Tay Laura 副教授介紹盛港綜合醫院針對社區老年人的老年醫學策略



Chua Melvin 醫師與參訪團意見交流



參訪團與盛港綜合醫院團隊合影



半室內上下車空間，可遮風避雨



自動登記站



老年醫學門診含有家庭討論桌椅

	
<p>門診候診區，備有簡易小遊戲</p>	<p>工作人員專用通道</p>
	
<p>病房工作同仁介紹老年病房</p>	<p>懸吊移動病人裝置</p>

二、 陳篤生醫院（Tan Tock Seng Hospital， TTSH）

陳篤生醫院是擁有 2000 張床位的新加坡國家醫療集團的旗艦醫院。建於 1844 年擁有 179 年歷史，為新加坡中部的 100 萬居民提供服務。過程中 Lina 醫師介紹新加坡老年醫學情況，陳篤生醫院老年醫學團隊從三十年前醫院的一個醫療部門發展到目前以長者為中心的跨機構和跨專科健康照顧體系，服務內容涵蓋急性病住院服務，康復期持續照護，社區照顧和家居照護等。接著由臨床照護師 Ye Xiuhu 照護師帶領我們參觀老年醫學門診/病房區。

再來由 Tan Kok Leong 醫師介紹了社區健康團隊（CHT），說明了 CHT 服務由醫師、護理師、專職醫療專業人員、藥劑師和健康教練組成，提供健康及預防保健活動及穩定照護需求，該院注重與社區醫院和家庭醫師合作，為長者提供無縫的急性病治療，康復期照護和社區照顧服務，並分享不同機構之間的合作模式和協調機制。

最後是 Leong Yi Onn 醫師說明專案關懷簡介（PC），該專案自 2009 年 9 月開始啟動，旨在提高療養院臨終患者的生活品質和照護品質。過程中，這個團體的強項在於將陳篤生醫院的理念: Frailty-ready Hospital 推廣到病人的失能與復健部分，避免病人反覆再入院。

	
<p>Lina 醫師介紹陳篤生醫院老年醫學</p>	<p>陳篤生醫院老年醫學門診區</p>
	
<p>Ye Xiuhu 護理師介紹老年醫學門診區展示符合老年人生活所需用品</p>	
	
<p>符合老年人生活所需用品</p>	<p>門診區的懷舊展示區</p>



門診區設有輪椅式的沙發椅



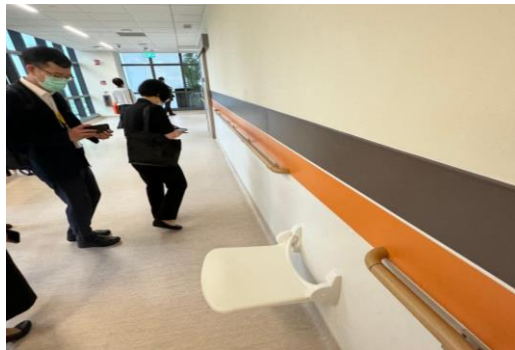
讓候診的病人及家屬有安靜的休息區



門診復健區域



門診藥局採半開放式空間有桌子椅子



前往病房區的路上設有活動式休息椅



窗明几淨清爽舒適的病房病友休息區



病房區的空中花園與虛擬巴士站參訪團與該老年醫學團隊合影



	
<p>Tan Kok Leong/Leong Yi Onn 醫師簡介</p>	<p>參訪團與陳篤生醫院 2 位醫師合影</p>
	
<p>黃副院長代表致贈陳篤生醫院伴手禮及院方紀念品</p>	<p>參訪團於陳篤生醫院老年醫學中心門口合影</p>

三、 Agency for Integrated Care (AIC)

新加坡的 Agency for Integrated Care (AIC) 是新加坡政府的一個機構，成立於 2012 年，旨在促進整合照護服務，以滿足老年人、殘障人士和長期病患者的需求。Bai Huifen 副總監簡介 AIC 相關資訊包括：

- (一) 使命和目標：AIC 的使命是促進整合照護，以提高新加坡居民的生活質量。其目標包括確保各種照護服務的可及性、協調性和質量，以滿足不同人群的需要。
- (二) 服務範圍：AIC 提供各種照護服務，包括長期照護、家庭照護、社區照護和復健服務。它致力於為需要照護和支持的個人和家庭提供全面的服務解決方案。

- (三) 整合性照護模式：AIC 鼓勵和支持不同照護服務提供者之間的合作與協調，以確保患者和家庭能夠獲得全面的照護支持。這說明醫院、社區照護中心、復健中心和家庭照護服務提供者等不同機構之間需要進行緊密的合作。
- (四) 服務評估和規劃：AIC 通過評估個人的照護需求，為他們制定個性化的照護計劃。這種個性化的服務模式有助於確保每個人都能獲得最適合其需求的照護支持。
- (五) 社區支持和資源：AIC 也致力於提供社區支持和資源，幫助個人和家庭更好地理解 and 獲取可用的照護服務。這包括提供資訊、教育、培訓和支持活動，以及促進社區的互助和支持網絡的發展。

綜合上述，新加坡的 Agency for Integrated Care 在促進整合照護服務方面發揮至關重要作用，為需要照護支持的個人和家庭提供全面的服務解決方案，以提高他們的生活品質並促進社區的健康和福祉。

	
<p>Bai Huifen 副總監向本參訪團 說明 AIC 簡介</p>	<p>黃副院長代表致贈 AIC 伴手禮及院 方紀念品</p>



參訪團與 AIC 團隊合影



AIC Sng Hock Lin 白銀世代辦公室主任宴請參訪團午餐

四、 KWS Care @ St George Active Ageing Centre

廣惠肇留醫院是一家慈善醫療機構，目前員工人數超過 800 人。我們參訪了廣惠肇的社區關懷中心。該中心設置在組屋中。而自 2021 年 2 月起該中心獲衛生部（MOH）授予提供長者照護中心（ECC）模式的資格。該中心提供廣泛的積極老化計劃和課程。其中包括運動課程、數位服務研討會、合唱團課程、戶外遊覽、快樂運動計劃等，KWS Care 現在成為居住在社區內的老年人參與積極老化計劃、交友和支持服務（例如提供資訊和轉介服務）以及案件管理服務的首選地點。



首席職能治療師 Yao Yongyi 向本團說明 KWS Care @ St George Active Ageing Centre 運作模式及參觀該中心的復健運動室



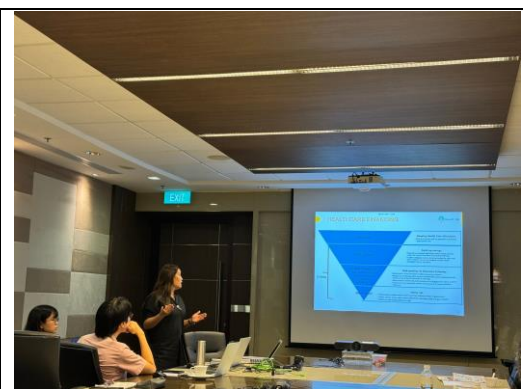
五、 Ren Ci Community Hospital

David Ng 醫師向我們參訪團說明自 1994 年成立以來，仁慈從一個擁有 174 張床位的慢性病病房發展到在一家社區醫院和兩家療養院運營總共 969 張床位。仁慈還經營三個老年照護中心，一個老化中心，並為社區老年人提供家庭照護服務。

在仁慈社區醫院，病人大部分是從急性醫院轉診過來。一半以上的病人來自腕部和下肢骨折等骨科疾病中復健者。其他病人群來自接受照護照護的患者包括中風和感染（例如肺炎和泌尿道感染）中復健的患者。他們通常是老年人，來自低收入家庭，其中約 80% 的人經濟狀況屬於最低收入階層，需要更多的經濟援助。而仁慈社區醫院與鄰近的陳篤生醫院相連，在同一個地理轄區範圍，可以互相支援。仁慈社區醫院主要由醫師、護理師、專職醫療專業人員（物理治療師和職業治療師）、藥劑師和社會工作師組成的多學科團隊共同合作，提供優質的急性期照護，為患者返回社區前做好準備。患者通常會住院 3 至 4 週進行強化復健治療，為病患提供從醫療依賴到最佳功能獨立的過渡期。而在仁慈社區醫院的參訪過程中，老年醫學部詹鼎正主任也在雙方意見交流中報告了臺大醫療體系中高齡暨長期照護的運作模式簡介。



本團詹鼎正主任代表向 Ren Ci Community Hospital 團隊說明臺大醫療體系
高齡暨長期照護的運作模式簡介



David Ng 醫師及該團隊同仁向本參訪團說明 Ren Ci Community Hospital 簡介



本團成員與 Ren Ci Community Hospital 的 David Ng 醫師意見交流



病房一隅：模擬雜貨店

空間寬敞的復健中心



黃副院長代表致贈該院伴手禮及院方紀念品

黃副院長代表致贈該院團隊院方紀念品

參訪團與 Ren Ci Community Hospital 團隊合影

六、 Ren Ci Nursing Home

在 Darren Au Yeong 執行董事的說明下，了解任何將要入住仁慈照護之家的住民均需透過本次參訪的綜合照護機構（AIC）轉介。而該護家自 2017 年 8 月開始營運，是一棟 11 層樓的建築物共有 472 床的照護之家。護家內的每個集群都包含有四張床的房間、一個活動區、一個共享的起居空間、一個用餐區和浴室。主要為老年人提供在溫馨的環境中安享晚年的機會，培養他們更大的自主權和有尊嚴的生活。護家秉承愛心和同情心，為社區提供優質且負擔得起的中長期照護（ILTC）服務。仁慈照護之家提供的全套照護服務積極致力於滿足新加坡不斷增長的老年人口的醫療保健需求。



Darren Au Yeong 執行董事向本團說明 Ren Ci Nursing Home 簡介及意見交流



團隊成員介紹護家室內標準配備

住家藝術治療工作坊



透過機器人帶領護家住民運動

有電視街景螢幕的復健器材



訓練住民手眼協調的夾娃娃機



自動搬運車可以自動運送物品



黃副院長代表致贈該院伴手禮及院
方紀念品



黃副院長代表致贈該院團隊院方紀
念品



參訪團與 Ren Ci Nursing Home 團隊合影

參、 考察心得

新加坡是國民預期餘命最高的國家之一，全體國民預期餘命為 83.2 歲，該國快速老化的趨勢，預計在 2030 年邁入超高齡社會。以大眾健康 (population health) 的角度來了解其國家健康政策的發展，新加坡衛生部推出了 Healthier SG 的具體策略，實施的專屬家庭醫師制度旨在鼓勵民眾固定就醫於指定的診所與區域。希望民眾能採取積極主動的來管理自己的健康，預防慢性病的發生。

目前新加坡的醫療保險系統有三個，在東邊為新加坡保健集團 (SingHealth)，中央為國立保健集團 (NHG)，西邊為新加坡國立大學醫院組織 (NUHS)，這次本團參訪主要是以 SingHealth 的盛港醫院 (SKH) 和 NHG 的陳篤生醫院 (TTSH)，以及非營利的仁慈社區醫院 (Ren Ci Hospital) 為主。每個集團內包括醫學中心、急性醫院、社區醫院、診所、護理之家、居家醫療及日間照護等各種不同位階的醫療與長照單位。這種醫療連續性照護實際落實了分級醫療，將民眾引導至不同需求的醫療與照護機構，將急性醫療、急性後期照顧、社區醫療和長期照護串聯在一起。

如果患者需要到高層級的醫療院所就醫，則需要持有轉診單。公立醫院分為 A、B1、B2 及 C 四個等級的病房，等級越高，住宿品質越高，但需要支付的費用比例也相應提高。C 級病房的費用最低，但可能無冷氣且需與多人共住一室。欲享受較為舒適或私密的環境，患者則需要支付相對應的金額。此外，公立醫院的等待時間較長，且無法自行選擇醫師。若患者希望擁有更多的自由度和迅速的看診體驗，則必須自費支付相應的費用。醫學中心主要處理最困難、最嚴重的疾病，而在急性重症期過後，患者應被轉回家庭醫師的手中。

在盛港醫院（SKH）的高齡醫學團隊中，除照顧高齡病人外還需要照顧主 COVID-19 和肺炎患者醫療服務。在陳篤生醫院，其高齡醫學團隊規模令人印象深刻，由老年醫學科醫師主導。該醫院的老年專科病房專為收治 85 歲以上的病人而設，而考慮到我國 65 歲以上人口的比例，預計到 2060 年將達到 40 %，因此提高老年醫學病房入住年齡標準是合理的調整。該高齡醫學團隊不僅提供急性病房照護，還擴展至急診衰弱症篩檢與轉介，院內失智症照護整合與轉銜，以及急性後期照護病房。此外，他們還派任老年醫學醫師輪調至社區醫院與照護之家，提供失智與失能病人所需的在宅急症整合性照護。陳篤生醫院的團隊將「Frailty-ready Hospital」理念推廣至失能與復健部分，以避免病人反覆再入院。

從陳篤生醫院高齡團隊的發展經驗來看，臺大醫療體系的高齡團隊在各個部分目前應該也都有參與。然而，如何讓病人在急性、亞急性和慢性階段之間順暢轉銜，是可以努力的方向。同時，我們期待讓 PGY2 老年醫學一個月的訓練能夠使醫師對高齡照護體系有更完整的理解。

隨著我國高齡失能病人數量增加，本院若能發展自己的居家醫療團隊，將成為建置高齡團隊不可或缺的一環。在面對複雜高齡照護需求且難以轉出的病人時，無論是在臨床照護還是教學方面，這樣的發展都具有實質的需求。

新加坡上述的轉銜模式均透過在 2009 年成立了綜合照護機構（Agency of Integrated Care, AIC）來做院所之間的轉銜照護，其 1000 位員工包含社工師、個案管理師、心理師的專業，可以跨體系來協調病人從出院到機構安置或居家服務的各項需求，透過公權力的介入，讓醫療垂直整合與銜接長期照護可以做得更確實，令人印象深刻。總體而言，新加坡的新醫療照護體系以分級醫療為核心，強調不同醫療單位的專業性質，同時提供了多樣化的住院選擇，使患者

可以根據需求和經濟能力做出適應性的選擇。另外再透過 AIC 將病人轉介至後續的亞急性與長期照護服務。

而在醫院建築設計上新加坡新式的規劃，首先醫療院所的入口處，皆採用半室內非常大面積的空間，且可遮風避雨，並且做到下車處與進入醫院的動線沒有階梯，完全平面設計。反觀目前西址門口，階梯眾多而且車道狹窄，致高齡或失能病人進出不便，而且有很高的安全顧慮。考量西址大門為古蹟不易改造，未來或許能將進出西址的人流，盡量導向由健康大樓出入，或甚至日後可能再增建新的門診大樓，應是較好的安排。

其次在進入醫院的管制上，皆已採取自動化報到以及電子閘門管控，臺灣因為沒有落實分級醫療，大型醫院的門診人數龐大，所以不易採用此模式，但住院大樓之後或許可以考慮採用此方式，方便管制進入病房的訪客，也為日後其他疫情的準備。此次參訪較近期落成的醫院，是採用工作人員與訪客走道分流的設計，若未來醫院的腹地面積足夠，也值得參考。

新加坡不管是醫院或是長照機構，建築的採光皆非常明亮，許多甚至採用落地窗的形式。這樣的自然光線，對於高齡病人減少住院的譫妄症，應有幫助。臺灣雖然有颱風但以目前的建築技術大面積的窗戶應該不是問題。

在病房建置的輔具上，新加坡的大型醫院病房皆有補助懸吊移動病人至沐浴間的裝置，透過此裝置可以減少工作人員在搬動病人上的職業傷害。此外也看到，不論在醫院或是護理之家皆配備有自動搬運車，可以自動運送衛材或是餐點，臺灣面臨少子化，未來人工將日益短缺，針對此類機械化的運送工作，建議可考慮建置相關的設備。

肆、 建議事項

- 一、本次參訪的老年醫學相關服務包括急性醫療、亞急性醫療、社區醫院、長期照護相關機構均有相當成熟的技術與經驗，藉由本次參訪，將以總院為基礎，建立體系間高齡急性醫療至長期照護之連續性照護模式，確保每位長者都能獲得高品質的醫療服務。
- 二、未來本體系興建工程，可將本次參訪的高齡友善智慧科技相關硬體設施如大廳出入口設計、人流控管電子閘道、病房內輔助工具、自動搬運車等納入參考。
- 三、有關盛港醫院推動高齡衰弱篩檢經驗分享，總院老年醫學部與品管中心目前也初步規劃利用加拿大 Rockwood 研究團隊所研發的 CFS 衰弱量表納入住院系統中進行篩檢並結合周全性老年評估，將於 2024 年先行試辦，待模式建立後建議全院施行。
- 四、另建議政府相關部門可以參考新加坡成立了綜合照護機構(Agency of Integrated Care, AIC) 來做醫療院所間的轉銜照護，透過公權力的介入，可以跨醫療與長照端協調病人從出院到亞急性、最終到機構安置或居家服務或社區的各項需求，讓醫療垂直整合與長期照護可以做得更確實，以實現更加全面和可持續的高齡與長期照護。

致謝：本次考察行程感謝以下人員協助

- 一、新加坡盛港綜合醫院 Chua Melvin 醫師
- 二、Agency for Integrated Care (AIC) Zhang Qianyi、Esther Fong Qihui 女士
- 三、新加坡盛港綜合醫院、陳篤生醫院、Agency for Integrated Care (AIC)、廣惠肇留醫院-社區關懷中心、仁慈社區醫院、仁慈照護之家所有接待人員。