

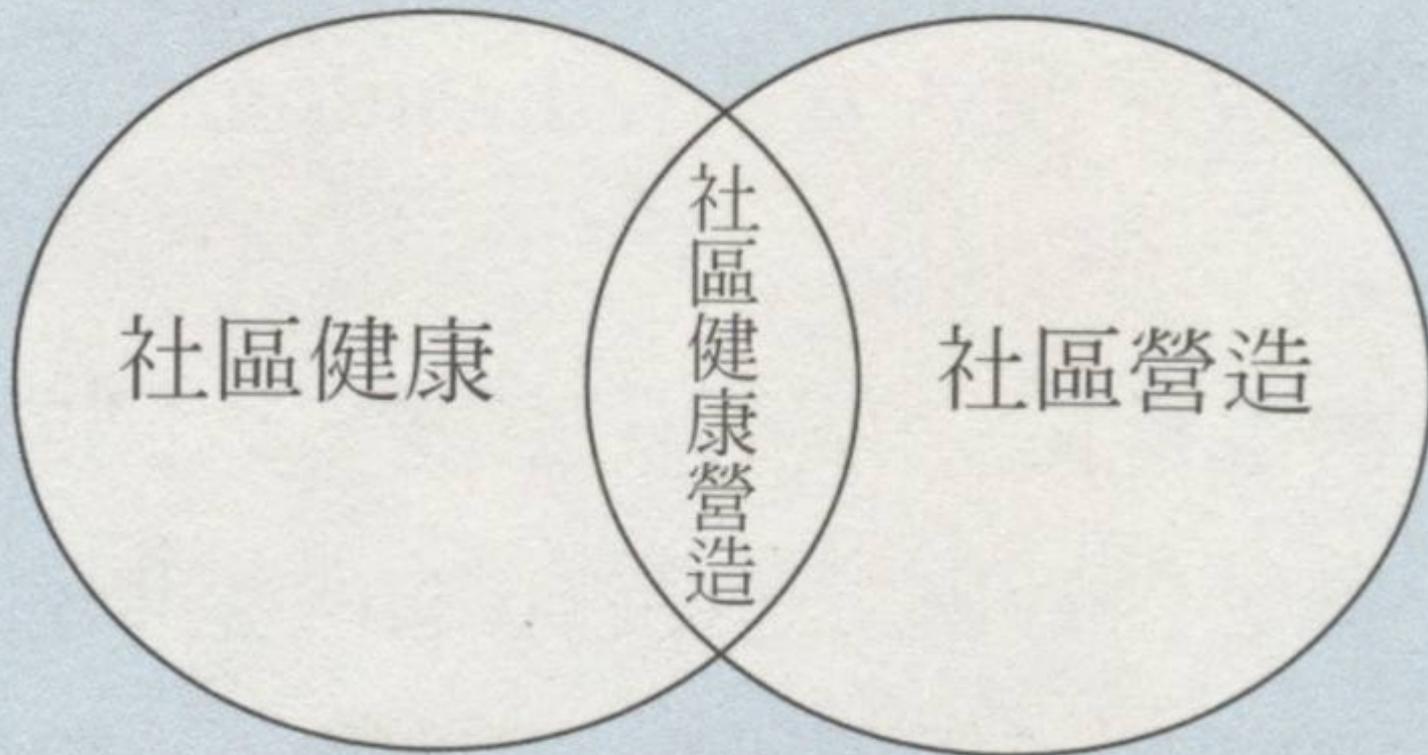
# 社区医疗之模式ppt

# 健康層面觀念



# 三段五級預防

- 初段：防範發病於未然
  - 促進健康
  - 特殊防護
- 二段：早期診斷、早期治療
  - 健康篩檢
- 三段：限制殘障與早亡
  - 醫療
  - 復健



圖一、社區健康與社區營造之關係

# 何謂社區 (community)

社區是由一群共同生活人所組成之社會單位，擁有共同之環境、資源、價值觀及行為規範，而非單單以地域來劃分

。

# 社區醫學之沿革

20世紀前      公共衛生

20世紀初      社區衛生

20世紀中葉      社區醫學與家庭醫學

20世紀末葉      社區導向基層醫療／家庭醫學

# 我國社區衛生醫學之歷史

1624	荷蘭人	荷蘭總督	安平區延平街(市仔街) 醫院
1921	John B. Grant	協和醫學院	北平朝陽門醫院
1923		齊魯大學醫學院 河南衛生廳	濟南市 河南淀縣
1954		許子秋／顏春輝	省立台中醫院／ 衛生處
1964	許子秋	台灣省衛生處	家庭計畫
1965	許世鉅／李國鼎	農復會鄉村衛生組	社區發展計畫
1983	葉金川／許子秋	衛生署醫政處	群體醫療執業中心
1999	翁瑞亨／李明亮	衛生署國民健康局	社區健康營造計畫





# 社區醫學之步驟

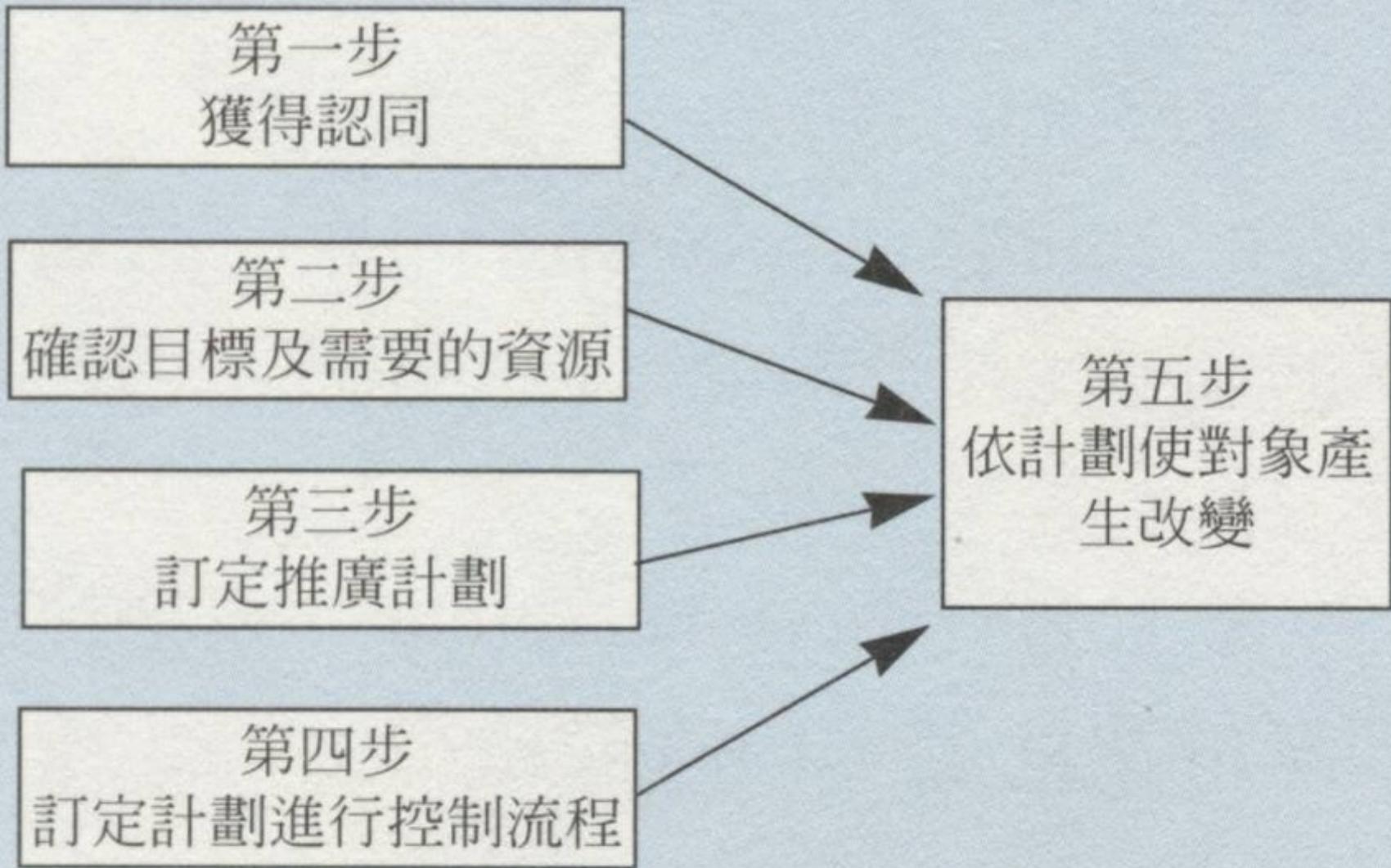
- 社區評估(診斷)
- 社區衛生計畫擬定
- 社區衛生計畫執行
- 社區衛生計畫之評估

# 社區醫學工作之步驟

- 戰略階層：
  - 問題分析：界定問題，研判主要性與嚴重性
  - 決策分析：目標，可行性，負面影響
- 戰術階層：對策分析：訂立計畫，分工，資源分配，管制
- 戰鬥階層：執行與評估：效率、準確、效果

# 臨床診斷與社區診斷之比較

	臨床診斷	社區診斷
1. 對象	個人	群眾
2. 問題呈現	症狀	衛生狀況、事件
3. 使用方法	病史 理學檢查 實驗診斷	衛生統計 社區資料 社區調查
4. 結果	確定病名、病因 診治計畫	找出社區問題及擁有之資源 訂出社區衛生計畫， 並實施及評估



圖二、社區健康計劃的執行

# 社區動員

- 社區檯面上及潛在領袖
- 社區文化與運作模式
- 組織團隊，含志工及與現有組織結盟
- 鮮明口號與誘因

# 社區資源之運用

- 機構性資源：考慮其可近性
- 經濟資源：考慮經濟力及分佈
- 人力資源：考慮團隊之形成

\* 運用重點在於建立網路，協調合作，開發與提昇

# 社區醫學工作之評估

- 結構人力評估：人力，設備，組織，管理
- 過程評估：效率，進度，準確度，互動，紀錄
- 結果評估：效果，效益，滿意度





# 社區醫療之模式

- 全民參與式社區醫療：  
大陸：愛國衛生運動，台灣：社區健康營造：全民抗SARS
- 醫院為基礎社區醫療（城堡式）  
美國：Mayo Clinic，台灣：壢新醫院，埔基醫院
- 社區為導向基層醫療（碉堡式）  
以色列：屯墾區社區衛生中心  
台灣：群體醫療執業中心，社區醫療-公衛群

# 社區醫療之作業模式

- 轟炸法：嘉年華會，媒體放送
- 隨機法：守株待兔，由醫療而保健
- 世代法：全民建檔，長期追蹤與診治
- 延伸法：點線至面，個人、家庭、社區兼顧

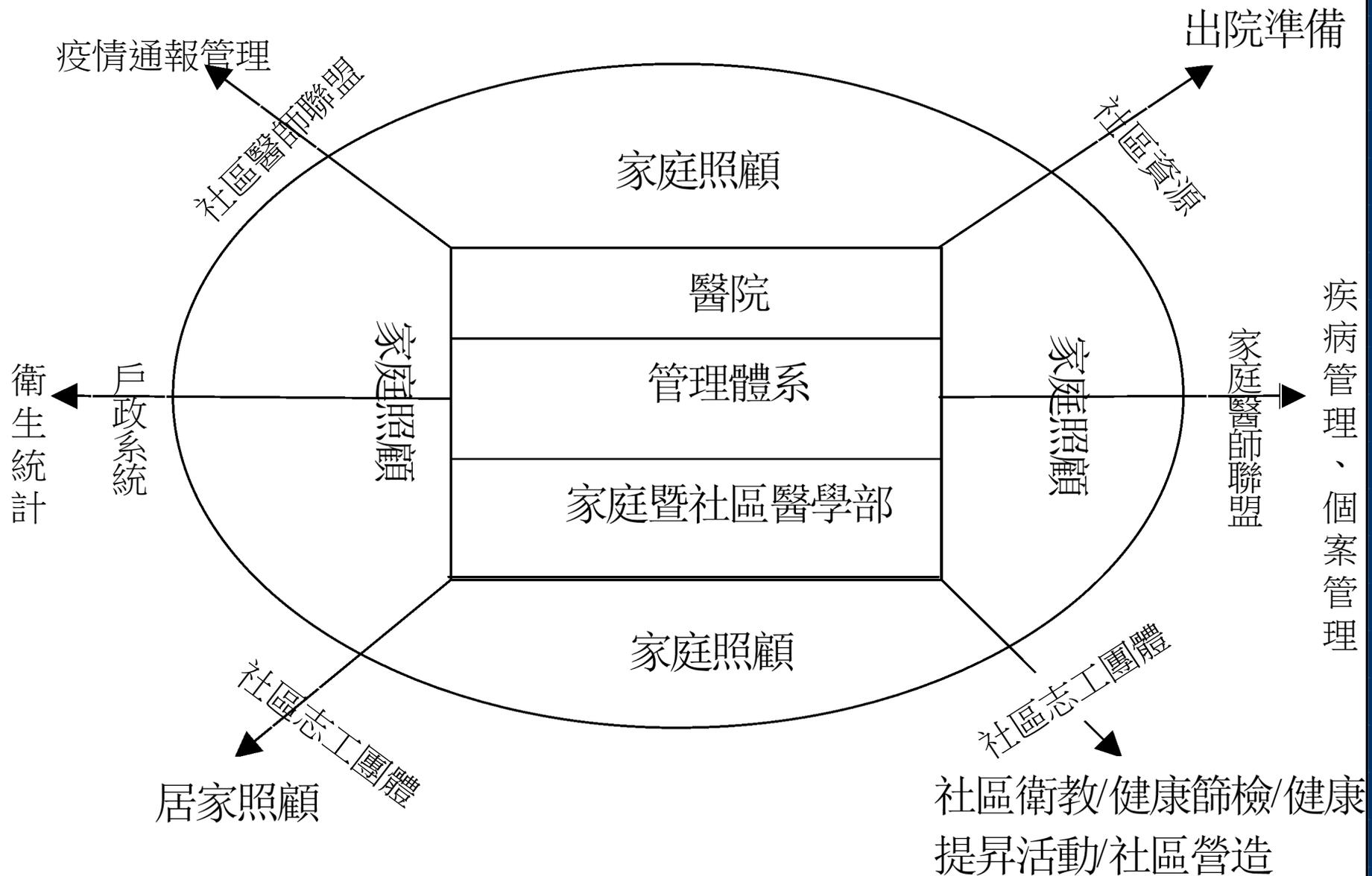
# 南屯區社區健康營造活動照片



# 以醫院為基礎之社區醫療

- 方式：
  - 設立門診站
  - 承包診所／醫療院所
  - 支援診所／醫療院所
  - 巡迴醫療（機動式）
  - 主導社區健康營造（志工式）
  - 出院準備／居家照護
- 問題：
  - 醫院專科醫師服務負荷大
  - 醫院病床無法支應社區大、小需求
  - 長期承諾與責任
  - 總額預算

# 以醫院為基礎之社區醫學模式(一)



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/156051215014010153>