

出國報告（出國類別：出席國際會議）

第 11 屆世界華人地區長期照護會議

服務機關：臺北市政府社會局

姓名職稱：邱盈綺股長

派赴國家：中國(寧波)

出國期間：103年10月29日至11月2日

報告日期：104年1月29日

摘 要

世界華人地區長期照護會議於 2002 年籌辦迄今，作為連結兩岸四地華人地區人口老化政策研議及長期照顧資源發展交流之平台。本次會議主題為健康養老—模式現代化、隊伍專業化、文化多元化，針對人口老化趨勢、政策發展、人力資源規劃、臨床研究、最新技術及調查研究報告進行分享交流。並透過參訪安養護機構及老人服務中心，考察中國寧波養老福利服務。

本次與會了解中國大陸目前長期照顧資源佈建情形，雖該國長期照顧制度發展較晚，近年才開始著手規劃籌備專責性機構，建立制度性規範，惟照顧人力老化及短缺，是當前我國及中國大陸共同面臨長照體系之發展困境。透過比較與本國發展現況，了解本市老人福利服務發展優勢，可作為往後本市有關政策行銷參考。

目 次

壹、計畫緣起與目的	- 1 -
貳、會議議程及紀要	- 2 -
一、會議議程.....	- 2 -
二、我國(臺北市)及中國(寧波市)人口老化趨勢比較.....	- 3 -
三、兩市行政組織比較.....	- 3 -
四、機構參訪.....	- 4 -
參、心得與建議	- 8 -
一、心得.....	- 8 -
二、建議.....	- 8 -
肆、附錄.....	- 9 -
一、會議議程.....	- 11 -
二、會議剪影.....	- 14 -

壹、計畫緣起與目的

本會議於 2002 年由香港老年學會、我國耕莘醫院、上海老年學學會以及澳門鏡湖護理學院倡議發起，並於 2005 年成立世界華人地區長期照護聯會，作為本會議主辦機構，迄今已舉辦 11 屆。舉辦地區分別為香港 2 次、我國 2 次、上海 2 次、澳門 2 次、北京與杭州各 1 次，今年(第 11 屆)於中國寧波召開，由寧波衛生職業技術學院承辦。

本次會議主題為健康養老—模式現代化、隊伍專業化、文化多元化，共分為 2 場大會主題報告、6 場論壇、1 場次工作坊考察活動，各場次議程報告主題、考察路線規劃說明如下：

會議發表內容主要針對兩岸四地（中國、香港、澳門及臺灣），人口老化趨勢、政策發展、人力資源規劃、臨床研究、最新技術及調查研究報告進行分享交流。其中發表文章中國大陸 63 篇、香港地區 4 篇、澳門地區 3 篇、我國 12 篇(議程詳如附件)。

考察路線分為四條路線，分別為江東線、海曙線、鄞州線及鎮海、高新區線，查訪中國寧波養老福利服務現況。本次職參與第 4 條路線，了解當地安養護機構及老人服務中心發展現況。

- (1) 江東線：江東嘉和頤養院和江東區頤康院。
- (2) 海曙線：海曙區廣安養怡院和海曙西門街道居家養老互助中心。
- (3) 鄞州線：鄞州嘉和陽光照護服務中心和鄞州博美頤養院。
- (4) 鎮海、高新區線：鎮海區庄市街道悠樂居家養老服務中心和寧波頤樂園。

因本次主辦單位(寧波衛生技術學院)及年會發起單位(耕莘醫院、澳門鏡湖護理學院等)側重長期照護領域中臨床研究，此外主要發表論文國家(中國大陸 63 篇，佔 77%)其長期照顧政策發展較晚，故參採性較低。本報告將聚焦我國與中國大陸長期照顧現行政策比較，瞭解本市老人福利服務發展優勢，作為本市有關政策行銷之參考。



開幕式：主辦單位與貴賓致詞

貳、會議過程及紀要

一、會議議程

會議期間(10/30~11/01)	
10/30	開幕式及大會主題報告、論文交流
10/31	大會主題報告、論文交流
11/01	機構參訪

研討會主題內容一覽表

政策發展	人力資源規劃	臨床研究		最新技術	調查研究
東亞照護模式	護理人力需求規劃	居家護理與長照	糖尿病頑固性指甲	照護評估	機構從業人員認知
養老服務趨勢	長照人才培養	照護評估	護理服務與跌倒	DEA 機構效率評價	老人幸福感
照護政策設計	合作教育	慢性病長者成效	絕經後骨質疏鬆症	科技智慧養老	失能失智服務需求
機構與養老	高領照護人才培育	餵食流程化與誤吸影響	降低牙菌斑殘留	早期失智症篩檢	獨居服務需求
民營化	偏遠地區長照網絡建構	大腦保健操成效	治療犬成效	機構風險管理	長者生活滿意度
高齡就業活耀老化		壓瘡護理	尿路感染		照顧者訊息需求
文化養老		約束帶倫理議題	安心椅靠		健康管理需求
醫養結合		失智樂齡工作坊成效	臨終關懷		
		糖尿病抗栓治療	機構傷害預防處理		
		假性高血壓	呼吸中止症		
		餐後低血壓	老年便秘		
		慢性心衰	老年性失眠		
		失智症回憶療法	乾眼症		

二、我國(臺北市)及中國(寧波市)人口老化趨勢比較

本市及寧波市在人口結構發展，均面臨嚴峻老化趨勢考驗，由相關數據統計顯示，兩個城市分別邁入高齡社會(65 歲以上人口佔總人口比率達 14%)及高齡化社會(65 歲以上人口佔總人口比率達 7%)：

- (一) 臺北市:本市 103 年 11 月總人口數為 2,700,091 人，其中 65 歲以上人口數為 379,088 人，佔 14.04%。
- (二) 寧波市：依寧波市統計局發布於 2010 年間進行之第 6 次全國人口普查之數據，寧波市常住人口 7,605,689 人，其中 60 歲以上人口為 1,008,171 人，占 13.26%；65 歲以上人口為 654,750 人，占 8.61%。

三、兩市行政組織比較

(一) 社會局 v.s 民政局

不同於本市老人福利主政行政部門為社會局，寧波市老人福利業務，則由民政局主責。中國大陸民政局之業務職掌，包含各類別社會福利需求，其中社會福利和慈善事業促進處涵括老人福利、兒少福利、人民團體等業務，詳如下表：

■ 部門名稱 ● 工作職掌

臺北市政府社會局	寧波市民政局
<ul style="list-style-type: none"> ■ 綜合企劃科 ■ 老人福利科 ■ 兒童及少年福利科 ■ 身心障礙者福利科 ■ 人民團體科 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 社會福利和慈善事業促進處 <ul style="list-style-type: none"> ● 擬定及指導全市社會福利事業發展規劃與建設、政策和標準 ● 養老服務體系建設；組織、指導養老機構的行業管理工作和社會化養老服務、居家養老服務工作； ● 負責農村五保對象(指農村中無法定撫養義務人或無勞動能力之老年人、殘疾者及未成年人)集中供養工作，指導農村五保對象分散供養工作； ● 參與老年人、孤兒、殘疾人等特殊困難群體的權益保障工作； ● 指導兒童福利機構的管理工作； ● 擬定促進慈善事業發展政策，負責對慈善工作的監督、管理；組織、指導社會捐助工作。
<ul style="list-style-type: none"> ■ 臺北市老人福利推動小組 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 市老齡工作委員會辦公室

資料來源：臺北市政府社會局、寧波市民政局

（二）老人福利推動小組 v.s 老齡工作委員會

兩市為推動老人福利相關業務，均設置跨局處任務編組，統籌規劃各項事宜：

1. 老人福利推動小組

本府為推動老人權益及福利相關事宜，依老人福利法第 9 條之規定設置臺北市老人福利推動小組。該小組置委員 17 人，主任委員由市長指派之副市長兼任，副主任委員一人，由社會局局長兼任，其餘委員組成包含教育局、交通局、衛生局、都發局、民間相關機構代表、民間團體、專家學者、老人代表等。

2. 老齡工作委員會

中國各級政府均有各級老齡工作委員會(簡稱老齡委)及老齡工作委員會辦公室(簡稱老齡辦)，其定位和功能與中央老齡委、老齡辦相似。1999 年 10 月中國共產黨黨中央及國務院批准成立全國老齡工作委員會，為中國國務院主管全國老齡工作的高層議事協調機構，該委員會由教育部、民政部、財政部、人力資源和社會保障部、住房和城鄉建設部、文化部、國家衛生和計畫生育委員會以及中國老齡協會等單位組成。全國老齡工作委員會下設全國老齡工作委員會辦公室，該辦公室設在民政部，為委員會下實際從事高齡工作之單位。

以寧波市老齡工作委員會辦公室為例，寧波市老齡辦執掌為辦理市老齡工作委員會決定的事項，擬訂全市老齡事業發展規劃、政策及實施辦法；督促、檢查市老齡工作委員會決定事項在有關部門和各地的落實情況並綜合上報；負責市老齡工作委員會各成員單位的聯繫、協調工作；開展調查研究，收集、整理和上報老齡工作的有關情況和信息，總結推廣先進經驗；指導老年人協會和老年社團工作。

四、機構參訪

（一）悠樂中心

悠樂中心位於寧波市鎮海區庄市街道¹，該庄市街道總面積 25.1 平方公里，戶籍人口 2.7 萬人，其中 60 歲以上老人²為 5,561 人，占總人口 20%。為滿足該區老年人口文康休閒需求，爰籌建該中心。

悠樂中心成立於 2007 年，共有 2 樓層，面積約 1,300 平方米，開放時間為上午 8 時至下午 4 時 30 分。中心功能包含文康休閒、心理諮詢、社交聯誼、日間照顧、居家服務、送餐服務、經濟協助等，類似本市老人服務中心，惟其各項服務輸送模式，與本市多有不同，詳述如下：

¹ 庄市街道為中國大陸的行政區名，在省市底下，約與鄉鎮同級。

² 中國大陸老人定義為年齡 60 歲以上者。

1. 服務對象

本市老人服務中心提供普及式服務，凡年滿 60 歲以上長者，均可至居住地行政區老服中心，參與社團及文康休閒服務；悠樂中心以特定對象別之長者為主要服務對象。

本市老人服務中心：本人或子女設籍且實居本市，年滿 60 歲以上長者；或夫妻雙方同時參加同一社團，其中一方年滿 55 歲者。

寧波市悠樂中心服務對象分為 4 類：

- (1) 包含 65 歲以上，同時具備以下條件：經濟困難持有《低保證³》或《社會扶助證》；獨居(純老家庭)、無子女或子女無法照顧(子女不居住在該街道內)；生活自理有困難者。
- (2) 75 歲以上，獨居(純老家庭)、無子女或子女無法照顧(子女不居住在該街道內)者。
- (3) 二級以上精神殘疾及智力殘疾之重度身心障礙者。
- (4) 勞動力年齡⁴的中輕度智力和精神殘疾者。

2. 送餐服務

本市配合十年長照計畫，經長期照顧管理中心評估失能(無備餐能力)之低收入戶及中低收入戶，提供送餐服務。低收入戶每餐補助 65 元、中低收入戶每餐補助 60 元，本市各送餐單位，大多無額外向長者收取餐費，由該單位自行吸收餐食差額。本市送餐服務單位，不限於各區老人服務中心，公益性社福團體、機構、醫院亦為主要的協力團隊成員。本市以補助方式，結合民間資源辦理送餐服務。

寧波市悠樂中心目前僅提供 5 戶送餐服務，每餐收取 10 元人民幣(約 50 元台幣)。該收費用以攤提餐食費及志工人力費用。由於目前僅提供小模規服務，故餐食來源以結合附近幼兒園的方式辦理。

3. 居家服務

我國居家服務亦為長期照顧十年計畫服務項目之一，以提供失能長者身體照顧服務(如協助沐浴、進食、如廁、翻身、陪同散步等)及家務及日常生活照顧服務(案主生活起居空間之居家環境清潔、陪同或代購日常生活用品、陪同就醫等)。服務內容及時間須由長期照顧管理中心依長者失能程度及需求核定，每次服務時間為 1.5 至 6 小時不等。本市以方案委託民間團體辦理，受託單位從事居家服務的照顧服務員，均需受過相關培訓取得證照後才能從事服務工作。

寧波市悠樂中心居家服務係透過招募志工方式，經簡單培訓課程後提供服務，包含受服務對象基本生活照料及關懷探望。每次(天)服務時間為 1 小時，服務對象由寧波市鎮海區庄市

³ 低保證係指享有最低生活保障之證明文件，類似本市低收入戶卡。

⁴ 中國大陸之勞動力年齡人口指 15 歲至 59 歲間之族群。

街道下轄之各村里居家養老服務站提報，未經專業評估。

寧波市鎮海區庄市街道居家服務的模式，亦是目前中國大陸長期照顧服務現況，係以民間慈善團體為主、政府尚未介入整合提供服務。故目前中國大陸計畫於 104 年成立半官方組織中國養老服務中心，制定中國大陸有關養老機構、居家服務之管理規範。

(二) 頤樂園

1. 基本資料

寧波市頤樂園為一安養為主、養護為輔機構，由寧波市政府倡導資助，經寧波市慈善總會、金江投資有限公司、大紅鷹經貿有限公司組成股份，成立董事局共同經營管理，計投資 1.9 億元人民幣興建。

該園於 2001 年 10 月開始營業，其中包含安養型(即收容生活能自理長者)床位 1,045 床(占 83.94%)、養護型床位 200 床(占 16.06%)。該園區分三期興建，前兩期工程以興建安養型機構床位為主，第三期工程業於 103 年竣工，增加護理床(養護型)200 床。

2. 收費標準及中國安養護機構類型

目前中國大陸安養護機構，依經營模式可分為公辦、民辦(營利化)、民辦(非營利)3 類。其中公辦機構收托對象為貧苦無依長者，政府補助經營者 5 比 1 照護人力(即收托 5 人，便補助 1 名照護員)，以支付其營運成本。針對貧苦無依長者，政府為全額補助，不收取費用。

第 2 類為民辦非營利化機構，政府補助機構每床開辦費 3 萬元人民幣，營運由該單位自負盈虧，故針對入住長者，收取每月 2,000~2,500 元人民幣不等之費用，收費標準需經政府批准。經與當地機構負責人訪談了解，該收費標準係考量長者可負擔能力訂定，因目前中國大陸老年退休金為每月 2,700 元人民幣，長者支付機構費後，仍有部分零用錢可運用。

本次參訪之寧波頤樂園即屬此類民辦非營利化機構，其收費為單人房每月 1,500 元人民幣，含雜費(包含管理費、基礎護理費、餐費等)約為每月 2,000 元人民幣；雙人房每月 2,700 元人民幣。

第 3 類安養護機構為民辦營利化機構，其收費標準由該機構自訂，可能高達每月 5,000 元人民幣，幾近為一般收費標準的兩倍。該類型機構入住者為經濟條件相對優渥長者，該類型機構亦提供品質較佳服務。

綜上，目前寧波市機構以安養機構發展為主，政府開放民間市場經營投資，其市場區隔明顯，能提供不同經濟條件長者服務。

表 中國大陸安養護機構類型(依經營模式分)

類型	收托對象	政府補貼	收費(元/人民幣)
公辦	貧苦無依長者	補助 5:1 照護人力	無
民辦(非營利)	一般長者	開辦費 30,000 元/床	2,000~2,500
民辦(營利化)	一般長者	僅減免稅收、水電	業者自訂

3. 特色、經營困境與兩國比較

寧波頤樂園於 2004 年成立頤康醫院，透過醫院專業醫護人力支援安養護中心長者護理及醫療需求，以落實中國大陸目前正在推動的「醫養合一」模式。目前中國大陸無強制規範機構的護理人員比例，該機構和醫院緊密合作，較一般機構提供較好品質照顧服務。

此推動過程和臺灣長期照顧發展模式不同，臺灣之長期照顧體系，部分由醫療院所資源拓展服務網絡，由醫院附設護理之家、日間照顧中心、承接居家護理、受託經營管理公辦民營機構等等，運用醫療護理之資源及管理經驗，提供長期照顧服務。

另如上述，頤樂園養護區發展較晚，目前尚在試營運階段，安養區長者隨著身體變化，亦有護理需求(中國大陸所指護理服務，包含身體照顧、進食、沐浴等)，考量長者意願，該不一定搬遷至養護區，而以鐘點護理方式(類似本市居家服務)提供服務。

目前中國大陸極力推動「醫養合一」模式，除有感於隨著長者身體機能退化，相關照護及醫療需求密度提高，以及意識到預防保健對於延緩老化之重要性；此外，目前中國大陸次級醫院空床率高，如何調度閒置醫療(護)人力資源，亦為其後續長期照顧政策考量面向之一。

照顧人力老化及短缺，是當前我國及中國大陸共同面臨長照體系之發展困境。中國大陸照顧服務員(簡稱照服員)薪資高於一般服務業，惟年輕人從事照護工作意願仍不高。以寧波市勞動力市場薪資為例，護工(照服員)年薪約為 5 萬至 5 萬 5,000 元人民幣不等；一般服務業年薪約為 36,000 元人民幣，而據訪談機構管理人員了解，年輕人投入照顧服務產業意願仍然不高。

參、心得與建議

一、心得

中國大陸長期照顧發展尚在起步階段，目前僅有東部沿海城市開始發展安養護機構；至於居家服務等社區式照顧服務仍未開展，主要由民間力量結合志願服務主導。目前我國部分單位與中國城市進行交流，移植我國長期照顧發展經驗，包含承接中國省市機構人員教育訓練課程、執行專案研究計畫，協助其建構長照體系服務，顯示本國福利服務深具知識經濟、服務輸出利基。爾後應鼓勵同仁踴躍運用自身業務進行發表，亦可作為本市有關政策之反省檢討。

中國大陸因發展較晚、有關政策或服務模式參考性不高，惟此次會議該國踴躍投稿，出席人員認真作筆記、發言，其積極向各方經驗學習作為規劃參考精神值得借鏡。

二、建議

（一）提升照顧服務員勞動條件，充實照顧人力

照顧人力老化及短缺，為兩岸共同面臨的困境。中國大陸因一胎化政策以及下崗(退休)年齡較早，因而人口老化問題更為嚴峻。此行考察之安養護機構為了解決照顧服務人力老化及不足問題，以高於一般服務業的勞動薪資，吸引人才投入，雖成效有限，然經了解仍較先前缺工情況有所改善。

本市目前照顧服務員之就業管道多元，依理性選擇，照服員會選擇勞動條件最佳之工作從事。因而目前我國十年長期照顧之居家服務，受限於以時薪制為主，且需往返奔波於案家之間、職業社會形象低等因素，現況從事居家服務之照顧服務員以兼職為主，難以吸引年輕人力投入。本市為改善此一困境，現已透過有關獎勵機制強化留任制度，並開辦培訓課程進行人力資源開發，惟目前成效仍屬有限。後續建議本市居家服務照顧服務員，可採用月薪制，提供較優渥及穩定的勞動條件，以吸引人力投入，充實本市照顧服務人力。

（二）本市老人服務中心應強化連結公部門急難救助資源

本次參訪之寧波市悠樂中心，除提供長者文康休閒活動之外，針對貧苦及殘疾之長者，提供非正式救助資源，協助其媒合簡單手工藝等家庭代工工作，賺取零用金與生活費。該中心以非穩定且類似以工代賑方式，提供經濟協助。反觀我國本市已建構完整社會救助體系之外，包含長期性之低收入戶扶助、短期或一次性急難救助等資源。本市各老人服務中心，其功能除提供文康休閒之外，與悠樂中心最大不同之處，在於提供個案管理，協助連結長者所需資源。惟現行社工員以結合民間捐款方式居多，對於本市急難救助資源運用較為有限，未來宜強化宣導運用此一資源，嘉惠更多長者。

肆、附錄

一、會議議程

議程	主題	講者	主持人
大會主題 報告(一)	全球人口老化和東亞老年人長期照護模式	國際老年學與老年醫學學會 車興奉會長	桂世勛教授 上海華東師範大學
	中國養老服務的發展趨勢	中國人民大學老年學研究所 杜鵬教授	
	長期照顧與醫療保健的關係：預防、治療與康復對老人的重要性	香港老年學學會 梁萬福會長	鄧世雄教授 臺灣耕莘醫院
	我國老年人長期照護政策設計研究	上海市老年學學會左學金會長	
	長期照護之居家護理：臨床實務及品質指標	美國凱斯西儲大學 伊莉莎白麥迪根教授	
	基於需求與供給的寧波養老服務體系構建	寧波市民政局蔣志雲副局長	
	政校行企協同，促進老年照護人才隊伍專業化	寧波衛生職業技術學院 賈讓成教授	
論壇 1：養老模式現代化	充分發揮養老服務體系中「機構支撐」作用的思考	上海華東師範大學 桂世勛教授	周麗華理事長 臺灣長期照護專業協會
	浙江省養老服務最新政策及管理	浙江省民政局 黃元龍處長	
	老年人長期照護評估	北京大學 謝紅副教授	
	家院互融的社區養老模式實踐	寧波江東區民政局 劉建軍先生	孫統達教授 寧波衛生職業技術學院
	鄞州區農村養老服務體系建設與實踐	寧波鄞州區民政局 李宣波先生	
	公辦機構民營化的推進及規範	浙江外國語學院 董紅亞教授	
	社區化居家養老服務的發展對策	寧波市委黨校市情研究所 鍾春洋	
	基於 DEA 的養老機構效率評價分析：以湖州市為例	湖州師範學院護理學院 孫麗麗	
	作業治療介入社區養老服務體系的路徑思考	寧波衛生職業技術學院 章琪	王先益秘書長 浙江省老年學學會
	優選社區衛生服務中心，實施「醫養結合」養老服務模式的思考—以浙江省紹興市科橋區的調研為例	紹興市老年學學會科橋區分會 沈馨槐	
	民辦養老服務機構發展中存在的問題及對策	瑞安市老年學和老年醫學學會 陳振清	
	關於實行「醫養結合」的養	瑞安市老年學和老年醫學學	

議程	主題	講者	主持人
	老模式	會 陳克	
論壇 2 養老隊伍 專業化	應對老齡化社會的澳門護理 人力資源需求與規劃	澳門鏡湖護理學院 朱明霞教授	葛煒副教授 寧波衛生職業技 術學院 陳雪萍副教授 杭州師範大學
	長期照護人才的分層次培養	香港中文大學那蘇打蘇護理 學院 陳裕麗副教授	
	養老專業的專業化人才戰略 與合作教育	長沙民政職業技術學院醫學 院 黃岩松院長	
	基於崗位勝任力的照護人才 培養	寧波衛生職業技術學院 黃金銀副教授	
	澳門社區慢病長者自我管理 課程的效果研究	澳門鏡湖護理學院 梁淑敏副教授	
論文交流	臺灣長庚大學之高領健康照 護人才培育開新課程設計	臺灣長庚大學 林佩欣	黃岩松教授 長沙民政職業技 術學院
	以三工專業團隊破解老年精 神慰藉困局	溫州市社會福利院 易獻鋒	
	養老服務購買意願、社區居 家服務效能及影響因素的關 係研究	上海工程技術大學社會保障 問題研究中心郝勇	
	318 名機構養老從業人員老 年認知狀況調查及分析	寧波衛生職業技術學院 黃金銀	
	上海老年護理院阿茲海默症 患者的照護模式—以上海第 三社會福利院為例	上海交通大學 宋珮珮	
	八周大腦保健課程對社區老 年人短期記憶功能之效益	台北市至善老人安養護中心 吳孟恬	
論壇 3 上海論 壇—居 家、社區及 社區醫院 長期照護 研究	上海中心城區多元化養老模 式的探索	上海市靜安區民政局 許俊	侍勇 上海市黃浦區老 齡辦 池正榮 上海市普陀區民 政局
	老年人健康和幸福感與社會 支持的研究	上海市黃浦區老齡辦心理諮 詢服務指導站 蒲駿	
	科技助老信息服務平台成果 轉化的報告	上海市浦東新區老齡辦 樓國芳	
	失能失智老人服務需求調研	上海市靜安區老齡辦李小華	
	獨居老人服務需求調研	上海市虹口區老齡辦 龔玲玲	
	黃浦區社區居家養老服務問 題的研究	上海區黃浦區民政局 侍勇	
	社區居家養老服務體系建設 的研究	上海市普陀區老齡辦 凌峰 華東師範大學 鐘仁耀	
	餵食流程化管理對高齡患者	上海市第十人民醫院	吳強

議程	主題	講者	主持人
	誤吸的影響	鐘秀芳	上海市復旦大學 附屬華東醫院 王潔 上海虹橋社區衛生服務中心
	住院病人在特殊情況下使用保護性約束帶所產生的倫理問題的探討	上海市程家橋社區衛生服務中心 吳冰	
	遠程醫療在社區難癒性壓瘡護理上的應用	上海市周家橋社區衛生服務中心 劉雅靜	
	家庭護理干預對腦卒中後遺症患者尿路感染的影響	上海市虹橋社區衛生服務中心 金瑋清	
	老年糖尿病頑固性指甲所致足潰瘍的居家護理	上海市復旦大學附屬華東醫院盧湘	
	優質護理服務在住院老年患者跌倒、臥床中的應用	上海市浦東新區東海農場護理醫院蔡淑萍	
	石氏傷科健康教育在絕經後骨質疏鬆症患者中的應用	上海市曙光醫院 崔屹	
論壇4 東軟熙康 論壇—長期 照護技術	香港長期照護服務的最新發展	香港老年學會總監 翁麗女士	劉蘊華會長 全國養老院院長協會 張秀娟副教授 寧波衛生職業技術學院
	科技助力智慧老化	東軟集團股份有限公司戰略諮詢部 尹新副總經理	
	老年人自護與互助能力促進的項目推進	杭州師範大學 陳雪萍副教授	
	早期失智症篩檢探討	台灣天主教失智老人社會福利基金會 趙靄儀女士	
	社區嵌入型微機構顛覆傳統養老模式	寧波嘉和陽光為老服務中心 董雅琴院長	
	養老機構標準化建設和評價	寧波衛生職業技術學院 張秀娟副教授	
	降低長期照護住民牙菌斑殘留率方案	臺北市立聯合醫院陽明院區護理科 陳雅芳	
	老年失智症的回憶療法研究現況及展望	杭州師範大學醫學院 劉炳炳	
	不同型態治療犬方案對機構失智症住民照護之成效探究	台灣甯寧園安養院 馮亦寧	
	居家服務品質改善方案—以照顧技巧回復示教計畫為例	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 黃詩芸	
適用創新設計”安心椅靠”提升照護品質之成效	臺北市立聯合醫院中興院區 陳盈利		
論壇5 多元養老 文化	當代中國養老文化的重構	浙江省老年學會 王先益秘書長	孫鵬鏢秘書長 上海老年學會
	養老院舍的品質保證策略	香港老年學會評審主任	

議程	主題	講者	主持人
論文交流		趙迪華女士	吳美蓉副教授 寧波衛生職業技術學院
	關注失智，愛無止境—寧波失智老人	寧波市健康促進協會 何一天會長	
	高齡就業與活躍老化政策	台北醫學大學 許怡欣副教授	
	為了每一位老人幸福而有尊嚴的生活	寧波余姚市長青老年公寓 諸博平經理	
	長期照護中的仁愛	寧波衛生職業技術學院 馮小君副教授	
	抓住記憶傳承，建置失智老人樂齡工作坊之研究成效	馬偕紀念醫院 李莉	朱明霞教授 澳門鏡湖護理學院
	溫州住院晚期腫瘤患者家屬照顧者信息需求的現況研究	溫州醫科大學 邱賢云	
	養老機構老年人傷害預防處理機制研究	寧波衛生職業技術學院 朱曉卓	
	擁抱生命最後祝福	彰化基督教醫院 朱若梅	
	最影響澳門社區長者生活滿意度的健康問題	澳門鏡湖護理學院 胡笑霞	
	文化養老政策體系框架建構研究	寧波衛生職業技術學院 汪文萍	
論壇6 老年護理 康復和醫療 保健欣 成果	老年糖尿病患者抗栓治療的臨床與實驗研究	上海市瑞金醫院 蔡凡	蔡瑞滿 上海復旦大學附屬中山醫院
	HMGB1 對睡眠呼吸暫停綜合症合併心衰患者的影響	上海市瑞金醫院 徐志紅	
	老年假性高血壓相關因素分析	上海市仁濟醫院 戴茜茜	
	老人餐後低血壓相關性因素分析	上海市仁濟醫院 童迪夷	高翔 上海復旦大學附屬華東醫院
	老年心血管疾病患者監護拔牙的安全性分析	上海市第九人民醫院 陸平	
	高齡老年糖尿病患者認知功能損害的危險因素分析	上海市第六人民醫院 朱奕潼	董福輪 上海市同濟大學附屬第十人民醫院
	也談慢性心衰中西醫結合治療的臨床策略	上海市曙光醫院 姚成增	
	五行健骨操對骨質酥鬆症患者的臨床作用研究	上海市岳陽中西醫結合醫院 施丹	
	中醫藥治療中老年便秘的特色	上海市第市人民醫院 宋子昱	
	指禪推拿百會等四穴治療老年性失眠臨床療效觀察	上海市復旦大學附屬華東醫院 盧新剛	
	冠心病患者血瘀症與情緒障礙的相關性研究	上海市龍華醫院 諸晨	
	養血活血法治療老年性乾眼	上海市普陀區中醫院	

議程	主題	講者	主持人
	症的療效觀察	黃文剛	
	醫養護一體化服務及管理模式	台灣耕莘醫院 鄧世雄院長	蔣志雲 寧波市民政局
	老年人健康管理需求及發展趨勢	杭州師範大學副校長 郭清博士	梁萬福 香港老年學會會長
	提高機構養老風險意識加強養老機構風險管理	全國養老院院長協會 劉蘊華副會長	
	中國養老健康服務業：背景、危機、借鏡與市場策略	北大健康老齡與家庭發展研究中心副主任 陸杰華教授	

二、會議剪影



報到處



報到處



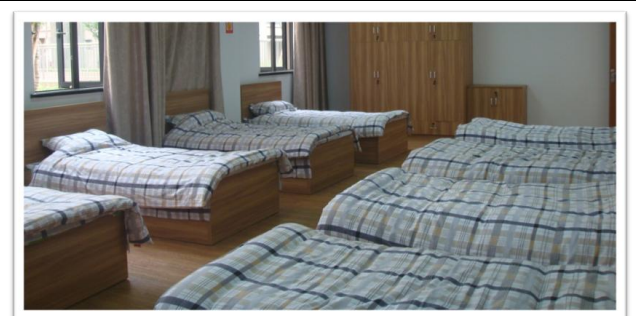
悠樂中心大樓入口處



悠樂中心提供文康休閒服務



悠樂中心提供弱勢長者串珠打工機會



悠樂中心日間照顧中心(籌備中)



頤樂園護理站監控面板



頤樂園雙人房