

你的健康、我來守護~談社區民眾健康檢測、諮詢與轉介服務成效探討

黃初雪¹、陳美麗²、李淑真³

¹淡水馬偕紀念醫院 社區醫學中心/副主任 ²國立台北護理健康大學/高齡健康照護系講師兼任校友服務中心主任

³馬偕紀念醫院/行政副院長，馬偕醫護管理專科學校/講師

背景與目的

由文獻得知台灣十大死因與代謝症候群息息相關，期待透過設置社區健康服務站提供民眾可近性檢測、諮詢與轉介服務，以提升民眾願意定期到健康服務站接受服務，達到早期發現早期就醫的目標。

方法

以行動研究法，在本院鄰近五個行政區(約有50萬人口，65歲以上約佔12.5%)設置59個社區健康服務站，由373位受過訓練的在地志工定時定點提供BMI、血壓、腰圍等檢測服務，另在18個健康服務站設置專業諮詢，團隊包括護理師、藥師、營養師等提供血糖、膽固醇檢測、衛教諮詢、協助轉介及異常個案追蹤管理等服務。

結果

2015年社區健康服務站檢測服務共計64,117人次參加，平均每位民眾接受12.9次服務，檢測異常之服務成效：BMI ≥ 27 人數下降4.9%、第一期高血壓人數下降2.8%、腰圍異常人數下降4.5%；血糖檢測3,024人次(異常30.7%)、膽固醇檢測283人次(異常38.5%)、衛教諮詢4,078人次、轉介掛號234人次。



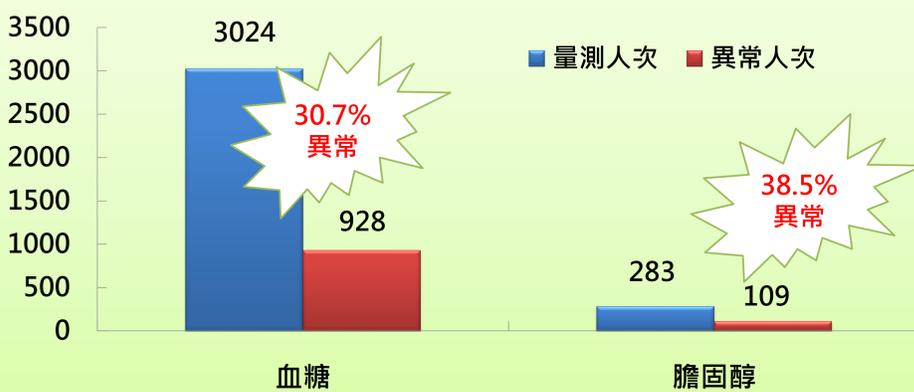
2015年社區衛教諮詢服務量



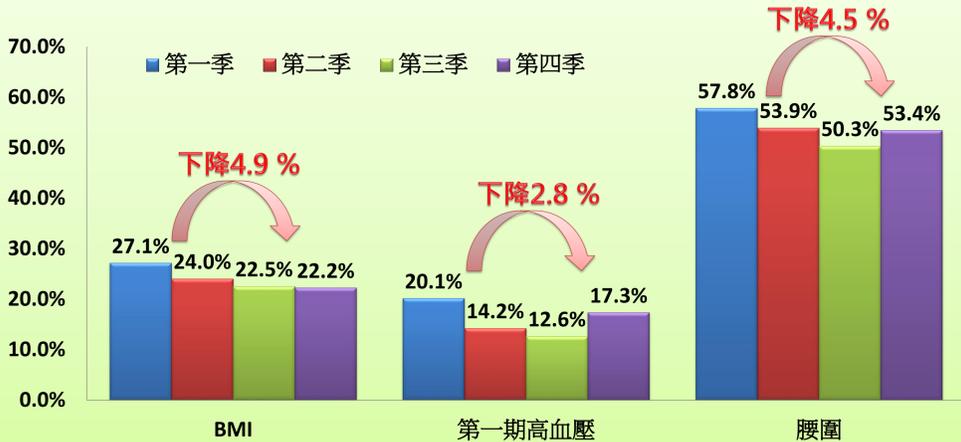
2015年健康服務站檢測服務量



2015年血糖及膽固醇檢測服務量與異常百分比



2015年健康檢測項目異常人數下降百分比



2015年個案轉介及關懷服務量



結論及建議

此模式奠定華人區發展長照新興事業基礎，以服務者是民眾所熟悉的在地志工與專業團隊，在社區提供可近性健康服務，可提升參與率；由醫院主導社區健康服務，發現異常立即主動提供諮詢、轉介、掛號等一條龍服務模式是值得推廣的，由實證顯示各項量測指標異常人數明顯下降，期待民眾在專業熱心照護下永保安康，建議本服務模式可倡導至更多華人地區。

