

2023 失智症照護國際研討會 【與失智症共存~友善照護實踐】

一、活動目的

隨著全球人口高齡化趨勢，世界各國越來越重視高齡人口相關疾病照護議題，已將失智症列為各國健康重要議題之一，極力倡議失智症照護防治與推廣「在地老化」與「友善照護」的概念，然而，近年因嚴重特殊性肺炎疫情嚴峻，影響失智照護服務提供，使得失智者與家庭改變過往生活與照護模式，需長期生活於家中降低社交活動、減少認知刺激，衍生出照護問題與困境。因此，本研討會以實體與視訊方式舉行，邀請國內外失智實務專家學者，分享失智照護防治、在宅醫療、友善照護關係建立、共照整合服務與非藥物治療經驗，希冀推動失智照護服務之際，從心關注失症照護議題，整合並延展在宅醫療、長照與社會資源服務，提高失智症及早預防、降低罹患風險、認知促進與專業服務，使失智者與家庭享有尊嚴與安全感，乃至失智照護友善服務與品質之精進優化。

二、指導單位

臺南市政府衛生局
臺南市政府社會局

三、主辦單位

奇美醫療財團法人奇美醫院
奇美醫療財團法人附設臺南市私立奇美綜合長照機構

四、協辦單位

南臺科技大學高齡福祉服務系

五、贊助單位

衛采藥品股份有限公司
東竹藥品股份有限公司

六、日期時間

2023年4月22日(星期六) 08:30~16:50

七、地點

奇美醫療財團法人奇美醫院第五醫療大樓5樓國際會議廳(臺南市永康區中華路901號)

八、參加對象

對高齡政策、失智症照護有興趣之醫師、護理、醫事、長照人員或相關科系學校師生，實體課程約200人。



九、報名資訊

- (一)報名日期：2023 年 3 月 1 日(三) ~ 4 月 5 日(三)或額滿為止。
- (二)報名網址：請至 <https://forms.gle/3dbZWcjHNRKfDvDz5> 填寫報名資料。若有報名相關問題歡迎來電洽詢，護理部書記黃聖凱 06-2812811 轉 53019。
- (三)繳費資訊：奇美醫療體系員工與合作單位夥伴免費，院外學員報名費：1,200 元/人；劃撥繳費：帳號 00338871，戶名：奇美醫療財團法人奇美醫院，通訊欄處請務必註明參加者姓名、4/22 失智症國際研討會，上傳劃撥單至報名系統；報名後未參加者，恕不退費。
- (四)積分申請：本研習會申請繼續教育積分：醫師、護理、職能治療、物理治療、社工、長照積分；本研習會不另外提供出席證明，造成不便，敬請見諒。
- (五)注意事項：
 1. 因應防疫新生活，當日與會人員請全程戴口罩，如有身體不適或發燒情形，將婉拒入場，以維護與會者健康安全。
 2. 本研習會不提供紙本講義，請攜帶智慧型手機/平板掃描 QRcode，於時限內下載講義及完成線上滿意度調查。
 3. 會場備有同步翻譯設備，請憑個人證件(如身分證、健保卡等)免費借用，並於當日會後歸還。
 4. 本研習會中午提供餐盒，為響應環保恕不提供紙杯，請自行攜帶環保杯及環保餐具與會；會場冷氣開放，請斟酌自備外套。
 5. 為維護課程品質，遲到、早退超過 15 分鐘或冒名頂替者，該次課程積分均不認定。

(六)交通資訊：

1. 本院備有自費停車場(350 元/天，以現場公告為主)。
2. 開車：
 - *永康交流道下往台南市區→台 1 省道→中正南路→中華路→奇美醫院。
 - *仁德交流道下往台南市區→東門路→中華路右轉→奇美醫院。
3. 搭乘火車：
 - *搭火車至大橋火車站下車，步行約 8 分鐘至奇美醫院(步行路線如下圖)。



4. 搭乘高鐵

- *到達高鐵站後，可搭乘(1)搭台鐵沙崙線(即台南高鐵站，沿指示牌走到沙崙站月台)到大橋火車站，步行約 8 分鐘可到達奇美醫院(步行路線如上圖)。
- *搭台南高鐵站-奇美醫院(永康院區)接駁公車，於奇美醫院站(終點站)下車。

十、研討會議程

時間	主題	主講者	座長
08:00 ~ 08:30	~ 報 到 ~		
08:30 ~ 08:45	開幕表演	三味曲走唱團、日間照顧中心	
08:45 ~ 09:00	貴賓及長官致詞	林宏榮 院 長 蘇世斌 局 長 盧禹璵 局 長	
09:00 ~ 09:20	~ 茶敘、記者會 & 團體合照 ~		
09:20 ~ 10:10	台灣失智症照護與支持推動 現況暨展望	徐文俊 理事長	楊淵韓 主 任
10:10 ~ 11:40	失智症在宅醫療實踐	市橋亮一 理事長 Ichihashi Ryoichi (Japan)	余尚儒 理事長
11:40 ~ 13:00	~ 午餐時光 ~		
13:00 ~ 14:30	與失智共存~年輕型失智者 心路歷程分享	丹野智文 委員會代表 Tomofumi Tanno (Japan)	歐陽文貞 副院長
14:30 ~ 14:50	~ 小憩休息 ~		
14:50 ~ 15:40	降低與預防失智症風險多領域 生活型態介入計畫： World-Wide FINGERS Network	Dr. Francesca Mangialasche (Sweden)	黃建程 主 任
15:40 ~ 15:50	~ 小憩休息 ~		
15:50 ~ 16:20	從診斷照護到資源媒合：失智 友善共照中心整合服務模式	陳綉琴 副院長	林慧娟 主 任
16:20 ~ 16:50	預防及延緩失智：創齡藝術	陳玫琦 副教授	陳綉琴 副院長
16:50	~ 賦 歸 ~		

講者、座長簡介 (依演講順序排列)

- 林宏榮 奇美醫療財團法人奇美醫院院長
- 蘇世斌 臺南市政府衛生局局長
- 盧禹璵 臺南市政府社會局局長
- 徐文俊 社團法人台灣失智症協會理事長
長庚醫療財團法人桃園長庚醫院失智症中心主任
- 楊淵韓 高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)神經內科主任
高雄醫學大學神經學教授
高雄醫學大學神經科學研究中心主任
- 市橋亮一 日本名古屋醫療法人輝理事長
綜合在宅醫療診所院長
- 余尚儒 社團法人台灣在宅醫療學會理事長
臺東縣都蘭診所所長
- 丹野智文 日本失智症 Orange Door 委員會代表
- 歐陽文貞 衛生福利部嘉南療養院副院長
台灣臨床失智症學會理事
- Francesca Mangialasche WW-FINGERS 全球科學協調中心執行董事
瑞典卡羅琳斯卡學院神經生物學系助理教授
- 黃建程 奇美醫療財團法人奇美醫院急診醫學部高齡急診科主任
- 陳綉琴 奇美醫療財團法人奇美醫院專案副院長暨護理總監
南臺科技大學高齡福祉服務系助理教授
- 林慧娟 奇美醫療財團法人奇美醫院腦中風中心暨神經內科主任
- 陳攻琦 長榮大學美術學系兼任副教授

日本講者介紹

講者：市橋亮一

現職

- 日本名古屋醫療法人輝理事長
- 綜合在宅醫療診所院長

學經歷

- 名古屋大學醫學院
- 土岐市立綜合醫院進修
- 名古屋大學附屬醫院(ICU)醫師
- 名古屋紅十字第二醫院醫師
- 於岐阜縣端島成立住宿型在宅醫療進修中心

在宅醫療初衷與信念

我開始踏入家庭醫療並成為一名醫生，最初原因是我遇到了一位醫生，當高中我發生骨折時，他會來看我。那時，我隱隱約約地想，“我想做一個即使老了無法工作，也要能繼續成為有價值的人。”，就像只要在旁邊微笑著，周圍的人就會因此得到勇氣的存在。為了成為這樣的自己，就要每天累積更多的經驗並持續學習，因為只要還活著就應該要持續成長。

我想發展這家在宅醫療診所，讓更多的人能夠享受到我當時所獲得的安心和快樂。

診所的理念是重視每一位病人的想法與意願，“支持他們安心過上自己理想中的在宅家庭生活”，並以強力支援地區醫療為目標。首先，我會優先考慮病人和家人的意願，然後從醫學的角度製定計劃，向病人建議居家醫療照護，讓他們實現自己想做的事情。



日本講者介紹

講者：丹野智文

現職

- Netz Toyota 豐田仙台汽車公司行政人員
- 日本失智症 Orange Door 委員會代表



當自己成為~年輕型失智症者

丹野先生在 39 歲前曾經是豐田汽車的頂尖銷售代表，但在被確定失智症診斷後，一度認為人生的意義到此已經結束了。接著出現焦慮，每天晚上在床上不停地哭泣，這些負面情緒一度淹沒了自己。不過，當在一次會議上遇到一位失智夥伴，他的一番話徹底將自己從低谷的情緒翻轉成正向思維。這位快樂的夥伴，鼓勵了失智者說出個人的煩憂和互相陪伴。至今 9 年，丹野先生積極參與倡議失智議題，且自己也過著失智後的新生活。

豐田公司將他安排到附近的分部工作，同時他也到日本各地，甚至於國外去分享他對失智症的覺察。最近，他更和公司簽訂一個特別的贊助契約，讓失智症代言和宣導，變成為專門的工作內容。他到各處去分享失智者的第一手經驗，說明失智症在社會中的挑戰。

他加入政策制定委員會和一些地區性的輔導委員會，同時，也協助出版有關失智者心聲的手冊。從個人的經驗中，他掌握到協助失智者走出困境、彼此交談，是一件非常重要的課題。所以，他創建服務失智者的「一站式便捷諮詢」服務，稱為橘色之門(Orange Door)。讓失智者能夠盡快得到協助，讓彼此間獲得支持和受益，陸續在日本各地區推展。



瑞典講者介紹

講者：Francesca Mangialasche

現職

- WW-FINGERS 全球科學協調中心執行董事
- 瑞典卡羅琳斯卡學院神經生物學系助理教授



學經歷

- 義大利 Perugia 大學醫學博士
- 瑞典斯德哥爾摩卡羅琳斯卡醫學院神經生物學衰老研究中心醫學科學博士

WW-FINGERS

World-Wide FINGERS 是一個獨特的網絡，匯集了來自全球 40 多個國家/地區的研究團隊，該網絡為促進國際聯合倡議和臨床試驗的新方法，以努力預防和降低認知障礙、失智症和阿爾茨海默氏病風險的策略。除了在全球環境中實施和有效改善可改變的生活方式因素(例如：飲食、運動、認知訓練、血管風險監測和社會刺激等)之外，透過共同研究與資料共享，亦可在不同的地理、文化和經濟環境下發展因地制宜的預防失智策略，以達減緩認知衰退，甚至改善失智症者在一般認知和各種特定認知域表現之目標。

