

因應人口老化挑戰

率先亞洲之先 推動急性後期照護模式

先生大陸經商、子女外出工作，獨居的李太太在突然中風倒下的那一刻，真的以為自己往後的大半輩子只能在安養院度過了，「真的謝謝台中醫院PAC團隊的全力照顧，我才能再回到我的家。」住在二樓的她，終於能靠自己

已爬上樓梯，重返熟悉又溫暖的家，神情難掩激動。

全人整合式醫療服務 幫中風病人健康返家

由衛生福利部中央健康保險署推動試辦的急性後期照護模式(Post-acute Care，簡稱

PAC)，是針對急性

治療後出現失能狀況，透過整合式照護服務，幫助病人改善失能，現階段優先選擇共病及跨科較複雜的腦中風病人進行提升急性後期照護品質試辦計畫。

衛生福利部台中醫院復健科賴仲亮主任表示，由於健保對於超長住院日數的審查管理，許多中風病患面臨每月轉院、復健銜接困難的問題，

當PAC計畫將獨居的李太太由醫學中心轉介到離她家較近的台中醫院，賴仲亮主任說：「由醫學中心到

PAC醫院的垂直整合，她完全不需為轉院煩惱。台中醫院更透過跨科室的水平整合，從復健、營養到心理，跨團隊協助她在最短的時間內恢復上下樓梯、獨立生活的能力。」在李太太出院回家後，台中醫院PAC團隊仍定期追蹤拜訪，關心她的身心狀況與環境。

高齡化浪潮來襲 率先亞洲之先的臺灣經驗

「PAC計畫是因應人口老化而推出的整合式照護服務，臺灣更是率先亞洲之先成為第一個實施急性後期照護的國家。」高雄長庚醫院腦血管科主治醫師暨台灣腦中風學會理事張谷州醫師表示，在腦中風病人的復健治療黃金期內，給予病人包括物理、職能、語言、社工、營養等整合性評估與全方位照護，「最終目的就是希望幫助病人健康返家，」減少後續家庭照顧、醫療支出與社會成本。

健保署從一〇三年起優先選擇腦中風病人試辦PAC計畫，目前已有二百二十九家醫院共組成三十九個團隊，在全臺各地提供全人整合式醫療服務。試辦迄今不到半年，參與此計畫並結案返家的病患，有八十六%都

已大幅改善失能狀態，且由嚴重依賴達到初步可以生活自理的程度，由此可見急性後期照護的成效。

「循序漸進且透明化的醫療過程，充分完整的溝通，現階段PAC計畫幫助許多中風病患大幅改善失能狀態，健康返家；未來希望有更多有急性後期照護需求的病人都能納入其中，獲得最妥善的醫療照護。」張谷州醫師如是說。

因應高齡化浪潮衝擊，健保署期待透過急性後期病人整合式醫療照護，讓臺灣的照護體系更加完整，為病患、家庭與社會，創造多贏局面。

計畫重點特色

1. 收案對象：急性腦中風病人，醫療狀況穩定，具有輕度至中重度功能障礙，經照護團隊判斷具積極復健潛能者。
2. 照護期間：以3-6週為原則，最長12週。
3. 高強度復健：提供病人高強度物理、職能或語言治療。(由每天1次，增加為3-5次)
4. 支付方式：採「論日支付」模式

健保諮詢服務專線：0800-030-598

更多資料，請上健保署官網「提升急性後期照護品質試辦計畫」專區查詢



衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration,
Ministry of Health and Welfare

健保用心，讓您安心