

智慧化居住空間心得製作格式

1.講題：智慧化遠距照護

2.講者：陳政雄 教授

3.日期：97/10/29

4.地點：中華技術學院建築工程與環境設計研究所

5.摘要：1-0.高齡化社會

2-0.智慧化建築照護

3-0.遠距居家照護

4-0.結語

6.內容敘述：

這次的講習從整體社會變遷作為開頭，巨細靡遺的解說了整體社會變遷的原因及將會產生的後果。當人們平均壽命增加且生產率降低的情形下，一個社會便會邁向高齡化的型態，也因此未來的年輕人將會承受更重的負擔，面臨一個人要扶養一個老人的局面，最直接的衝擊便是稅收的增加。

高齡者等於行動不便及生活不便者，依照程度可分為三種程度：一級老化，健康可完全自立者，約佔 75%；二級老化，有障礙需要輔助者，約佔 20%；三級老化，臥床需要照護者，約佔 5%。而後兩者便是遠距照護的主要對象。

遠距照護的目的在於讓使用者可以在家休養以達到解省醫療成本的效果，讓使用者能夠尊嚴的居住在自己習慣的家中，並且還能得到完善的醫療照護。透過即時的監測及回應掌握使用者的狀況。主要分類有三：個人緊急救援服務，透過遠端緊急反應中心提醒病人按時服藥或就醫等；日常生活行動監測，監測病人平常的行動能力：生理訊號長期監測，慢性疾病的高齡者可在家進行生理訊號長期監測。

7.心得：

高齡化社會並不只是台灣的問題，而是全球所共同面臨的問題，當整體社會型態演變如此的時候。現在的年輕人確實會在將來面臨莫大的問題，當小孩越來越少老人越多的時候，社會的經濟能力也會跟著衰退，因為沒了年輕人的生產能力。這樣的情形如果不能改善，到最後一定會面臨崩壞的局面，即使現在遠距照護的技術如此成熟，但又有多少人能夠負擔得起這樣的成本進而使用這完善的照護方式。

8.Q&A：

Q1：遠距照護在服務高齡者的規劃已趨成熟，是否能推展至其他需求族群，如視障同胞或是其他無法自理生活的人身上？

A1：大部分的需要老人都包含了，照護主要分為行動不便及生活不便兩種。視障朋友屬於行動不便而非生活不便，而老人兩種都有，大概會有 25%的老人有這樣的需求。當然這樣的科技也可以利用在照顧身障者上面，而且已經有這方面的用品出現，但是需求上就沒有老人那麼大了。

Q2：管理者及使用者間存在著訊息傳遞的問題，若要達到即時回應則資料庫的更新速度必須夠快，更甚之加入決策系統是否能將整個即時回應的效率更加提升？

A2：其實無論如何完善的系統，最終的使用者都是醫生。當一個醫生面對多數的病人時，要一一分析那麼龐大的病例資料是非常不易的。即使加入了決策系統，但要做到每天觀看所有資料還是非常辛苦的。在台灣家庭醫生並不普及，由於家庭醫生所負責的病人要比駐院醫生相對來得少，在資料庫方面的應用將會更加有效率。

9.組員基本資料：

(1)姓名：陳柏翰

學號：971G5009

學歷背景：中華技術學院 建築工程系

(2)姓名：張騰巍

學號：971G5006

學歷背景：弘光科技大學 健康事業管理系