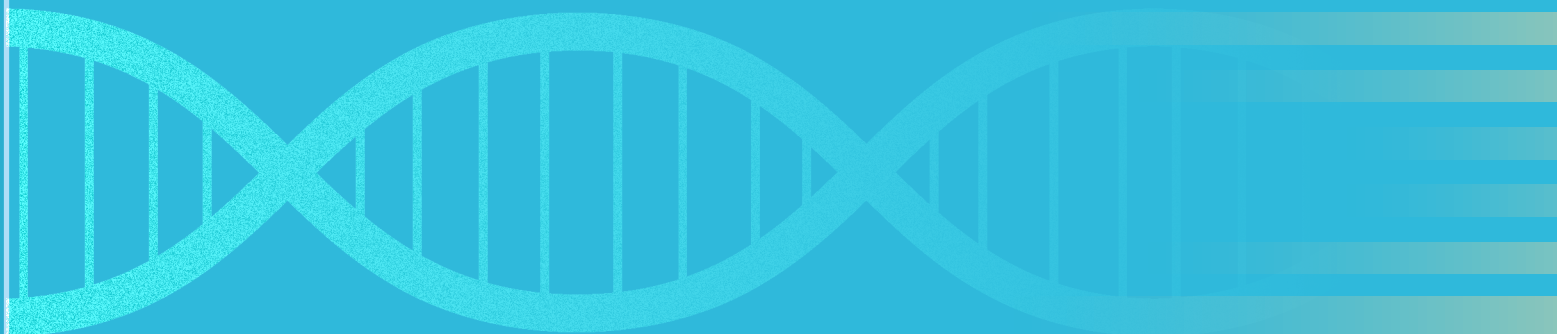




深耕偏鄉的交心

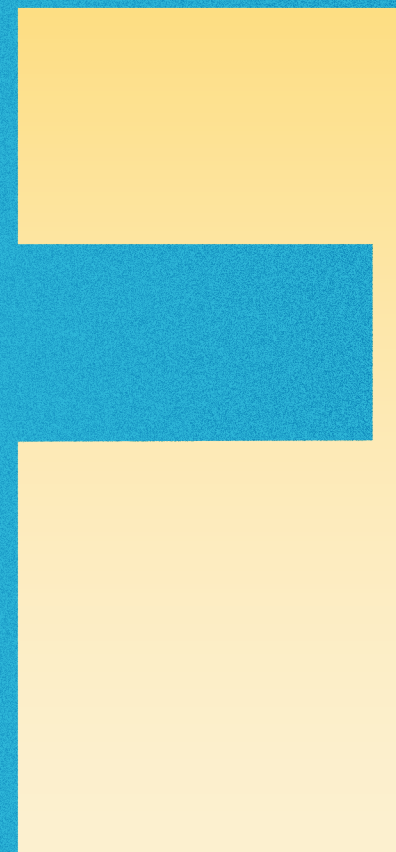
F-1 交通接駁延伸醫療服務

F-2 社區健康長照

F-3 失智共同照護

F-4 社區健康促進

F-5 社會影響力





媽祖醫院深知雲林沿海地區面臨「高齡化、少子化、交通不便」的三重挑戰，致力維護在地民眾醫療平權，透過「就醫專車」確保醫療可近性，以各項篩檢服務計畫深入社區，且建構社區「長照與失智照護」的綿密防護網。從身體的治癒到心靈的陪伴，始終與在地鄉親同在。

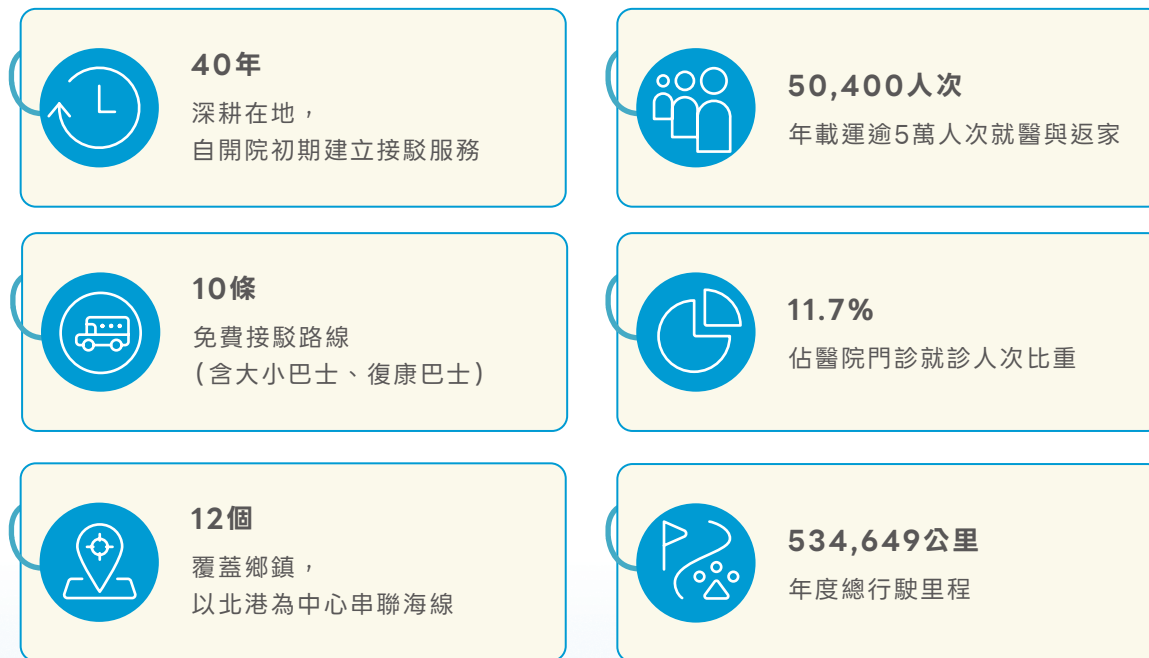
F-1 交通接駁延伸醫療服務

➤ 提升醫療可近性

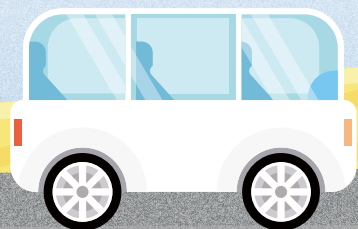
媽祖醫院位於雲林沿海地區，當地人口老化、地廣人稀，公共運輸班次有限，媽祖醫院於開院初期即建立交通接駁服務，40 年來建構多路線、高頻率、客製化的免費接駁路網，透過專車深入偏遠村落與沿海鄉鎮，將醫療服務延伸至家門口，確保交通弱勢族群也能平等享有優質的醫療資源，不讓距離成為當地居民就醫的阻礙。

因應多元就醫需求，交通車涵蓋大小型巴士、復康巴士，部分車輛來自善心人士捐贈，結合社會力量守護偏鄉民眾就醫權利。

2025 年服務量能一覽



① 交通車往返雲林海線及嘉義北部，以北港為中心，串聯元長、水林、四湖、口湖、土庫、東勢、褒忠、崙背、台西、新港、六腳等鄉鎮（[完整路線圖點此](#)）。





➤ 服務效益

媽祖醫院每年投入逾 1,000 萬元經費，包含稅金、保險、油資、維修保養、人事成本等，確保接駁服務穩定運作。接駁服務讓偏鄉居民免自行駕車或騎車就醫，降低交通事故風險並節省個人交通費用；病人家屬無需請假接送，得以釋放時間用於工作生產或家庭照顧；本院另由 Call Center 協助出院後交通安排，減輕家屬負擔，使長者安心居家照護。經本院自行估算，約為就醫民眾與家屬創造 4,110 萬元效益。

效益計算推估方式如下：

- > **民眾交通費節省效益**：經內部分析，平均就醫往返距離約 25 公里，若以計程車每公里 25 元估計，單趟約 625 元，以年載運 50,400 人次計，每年為民眾節省約 3,150 萬元。
- > **陪病家屬時間成本效益**：經內部分析，約 500 病人原需由家屬接送就醫，若以單次就醫交通及看診流程 4 小時、每月 2 次計，每位家屬每年可釋放 96 小時；以平均時薪 200 元計，年生產力效益 19,200 元；若 500 位居居民各有 1 位家屬受惠，總效益 960 萬元。

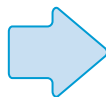


每年投入逾 1,000 萬元，創造的社會效益



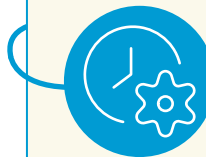
每年投入逾
1,000 萬

元 / 年，涵蓋稅金、保險、油資、維修保養及人事成本，維持每週一至六定時發車與預約接駁



約 3,150 萬元 / 年

民眾交通費節省
(年載運 50,400 人次 × 每趟約 625 元)



960 萬元 / 年

家屬生產力效益
(需陪同長者約 500 人 × 年釋放 96 小時)

民眾交通費 + 家屬生產力效益合計約 4,110 萬元 / 年



【前導故事】從醫院圍牆走進 15 個鄉鎮 —— ● F-1 交通接駁延伸醫療服務 —— F-2 社區健康長照 —— F-3 失智共同照護 —— F-4 社區健康促進 —— F-5 社會影響力 ——

➤ 醫療服務的延伸

媽祖醫院將交通接駁視為醫療服務的延伸，駕駛員不僅負責運送，更肩負關懷病人的角色，對於習慣回診卻未現身的長者，駕駛員主動通報院內相關單位聯繫家屬，避免延誤診療。醫院並配套「交通車專屬看診號」及「延誤返程加派車輛（2024 年起）」服務，確保民眾就醫無後顧之憂。

- 2025 年，推動乘車人流分析：2025 年起，本院透過駕駛員日常紀錄各站點實際上車人數，建立人流統計資料，作為路線調整與車輛配置依據，逐步由經驗調度轉型為數據決策。
- 2026 年，規劃智慧交通平台：在政府「健康臺灣深耕計畫」的支持下，規劃於 2026 年導入「智慧交通平台」，整合 Call Center 派車系統與電子化管理機制，串接預約、派車與搭乘資料，並結合衛生所與社區據點建立轉介網絡，提升服務即時性與覆蓋率。同時導入 QR Code 乘車機制，讓長者上車即完成識別與紀錄，搭配司機端 APP 功能，提升作業效率與資料完整性。

未來結合遠距醫療專車與交通平台，發展「交通 + 醫療」整合模式，並持續與民間公益團體合作，升級車隊設施、建置智慧化預約系統，分析病人需求拓展服務範圍，進一步縮短偏鄉民眾的就醫距離，提升醫療可近性與照護品質。

1985年起



建立多路線免費接駁，駕駛兼任關懷角色，主動通報未回診長者。

2024年



增設「延誤返程加派車輛」與「交通車專屬看診號」。

2025年



司機記錄各站上車人流，調度由經驗判斷轉向數據決策。

2026年規劃



智慧交通平台：QR Code 乘車、司機 App、Call Center 整合、衛生所與社區轉介。

10 條交通巴士與復康巴士遍及雲林海線及嘉義北部



交通路線站點

https://goo.gl/maps/oJEefrq6hyhA6f9r7?g_st=al



交通路線行車順序

https://goo.gl/maps/BQRPwRTFKgmJZdnQ9?g_st=al





F-2 社區健康長照

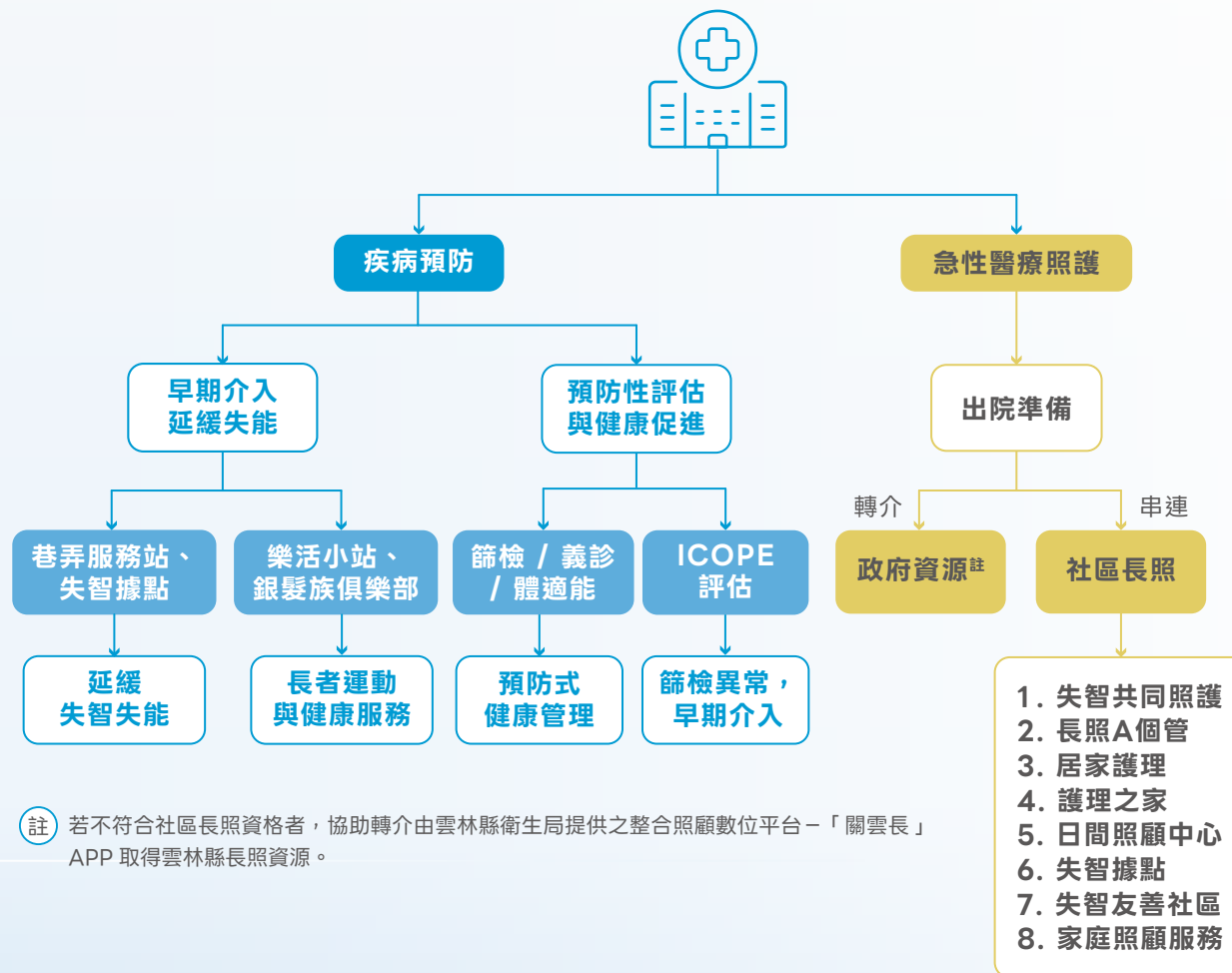
雲林海線已進入超高齡社會，長照服務的核心議題不只是「照顧失能長者」，更是「如何讓尚具功能的長者不走向失能」。媽祖醫院在 2025 年推動「我很好，所以我才來」的去標籤化理念，打破「失能才來（長照據點）」的刻板印象，將服務從被動照顧轉向主動賦能。

這樣的理念，建立在超過七年的長照服務基礎之上。媽祖醫院自 2018 年起依長照 2.0 政策設置 A、B、C 三級服務據點，2025 年更率先響應長照 3.0 醫照整合策略，建立「醫院 - 日照 - 社區」整合照護路徑；同步深化 ICOPE 長者功能評估、推動數位賦能計畫、並於 2025 年成立雲林縣第 3 支在宅急症照護（HAH）團隊，將專業醫療延伸至社區與居家。



媽祖醫院社區健康長照服務架構

雙引擎照護：醫療與預防並重，打造在地健康老化網絡





「老了，也很好玩！」——扭轉據點形象的社區賦能行動

傳統長照服務常被貼上「長照＝失能」的標籤，導致身體功能上可的長者因刻板印象而拒絕踏入社區據點，錯失預防退化的契機。媽祖醫院透過主動觀察與挖掘長輩需求，於 2025 年重新定位據點角色，轉化為結合健康、社交與自我實現轉型的「時尚社交中心」，傳遞「我很好，所以我才來」的新價值，提升了長者的社會參與動機，服務滿意度維持在 95% 以上。



2025 年三大創新行動

行動	內容	意義
跨越 感官挑戰	帶領長者前往三條崙「親海無礙」立式划槳（SUP）體驗	- 打破高齡者無法參與水上運動的刻板限制，讓海洋成為復能的教室。 - 長者及家屬共計 61 人參加。
圓夢 藝術舞台	雲林縣文化中心「銀采藝展」成果發表	- 長者在據點學習的作品，正式進入公共展演空間，長者驕傲地說：「我老了才在文化中心開個展！」 - 活動報導→連結
智慧 社交賦能	「雲海數位學習計畫」教導長者使用 LINE 通訊軟體、視訊醫療服務及 AI 健康監測工具	90% 長者從「僅會接聽電話」進步到「使用多個 APP」參與社群互動，甚至成為家中的「貼圖大師」。 - 全年共辦理 584 場課程，累計 8,680 人次參與。



◆ 2025 年實現活力老化 SUP 親水活動



◆ 2025 年『文化中心』光彩歲月銀采藝展





➤ 長者功能評估

媽祖醫院依循 WHO 健康老化策略，針對 65 歲以上長者進行認知、行動、營養、視力、聽力、憂鬱六大功能評估，且依評估結果異常項目媒合與轉介居家管理、醫療及社區資源等個人化服務介入，協助長者維持健康並延緩失能。評估服務從醫院門診延伸至社區巡迴篩檢、社區據點及社區活動現場，並結合社群媒體與交通接送，提升參與度。此外，也搭配 2023 年起於院內及水林等地成立的「銀髮智能健身俱樂部」及課程，協助長者保持運動習慣、遠離肌少症。

2021 年－2025 年間累計完成 6,918 人次評估，介入率由 38.7% 提升至 96.1%。評估後一個月追蹤完成率達 91.6%，3 至 6 個月回診後測完成率為 66%，均優於區域品質指標。

此外，媽祖醫院 2025 年評估人數 953 人為雲林第三多，轉介率（轉介人數 / 評估人數）達 47.1%，獲雲林縣衛生局頒發「長者功能評估服務績優單位」。

2021 年～2025 年 ICOPE 執行情形

項目	2021 年	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
評估人數	1,500	2,003	1,445	1,017	953
複評異常人數	406	1,227	1,079	616	467
轉介人數	157	552	920	525	449
介入率	38.7%	45%	85.3%	85.2%	96.1%

註 介入率 = 轉介人數 / 複評異常人數。



◆ 將 ICOPE 評估擴展至社區



◆ 長者接受 ICOPE 行動評估



◆ 長者接受 ICOPE 六大面向評估

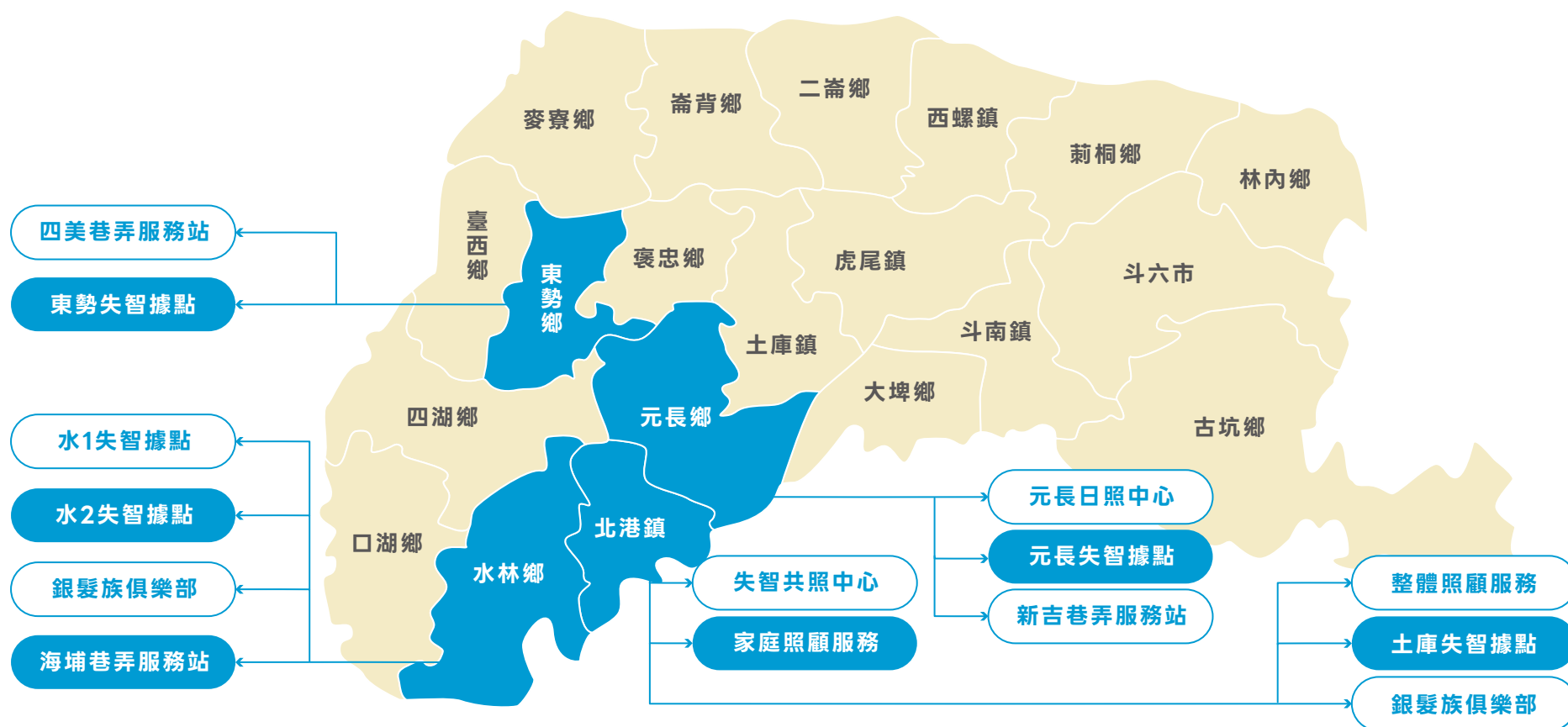


➤ 社區長照服務

媽祖醫院持續深耕「長照 2.0」之 A、B、C 三級服務網絡，提供日間照顧、復能訓練、居家服務及喘息服務，並率先響應「長照 3.0」政策，落實醫照整合策略，建立「醫院 - 日照 - 社區」連續照護路徑，導入在宅急症照護（HAH）將專業醫療延伸至居家。2025 年推動「我很好，所以我才來」

的理念，透過多元活動將長照據點轉型為社區時尚社交場域，鼓勵尚具功能的長者主動參與，為長者賦能，預防失能於未然。至 2025 年底累計服務人次達 238,662 人次。

中國醫藥大學北港附設醫院 社區健康照護服務地圖





【前導故事】從醫院圍牆走進 15 個鄉鎮 —— F-1 交通接駁延伸醫療服務 —— ● F-2 社區健康長照 —— F-3 失智共同照護 —— F-4 社區健康促進 —— F-5 社會影響力 ——

媽祖醫院長照 ABC 服務項目及服務統計

服務類型	核心功能	設置概況	服務累計至 2025 年
A 單位（旗艦店） 社區整合型服務中心	關懷訪視、個案管理、社區資源連結與轉介	社區整體照顧服務中心 1 處（ 連結 ）	服 務 25,328 人 次（2020 年 - 2025 年）
B 單位（專賣店） 複合型服務中心	提供住宿型照護、功能復能訓練、日間照顧	護理之家、居家護理所、居家復能服務、元長日間照顧中心各 1 家	- 居家護理、復能：新收案 266 人、管案人數 3,246 人次 / 年、護理訪視：2,869 人次 - 元長日間照顧中心（連結、FB）：收案 35 人，服務 18,520 人次
C 單位（柑仔店） 巷弄長照站	提供近便式健康促進、關懷訪視、共餐服務	元長新吉、東勢四美、水林海埔，共 3 處	收 案 112 位，服 務 104,210 人 次（2020 年 - 2025 年）



◆ 2025 年長者活力運動會



◆ 2025 年『社區共榮』- 青銀共榮好事會花生



◆ 首度設攤參展第六屆台北國際照顧博覽會



◆ 2025 年社區 VR 體驗失智症高齡體驗



◆ 媽祖醫院 2023 年起開辦「樂齡市集」讓據點長輩當頭家

◆ 長輩當老闆增加自我加值認同



2025 社區長照服務特色專案－「雲林海線長者數位學習計畫」降低數位落差

雲林海線長者數位學習計畫自 2021 年啟動，針對偏鄉長者長期面臨的數位落差問題，提供電腦操作、智慧手機應用與 AI 運動監測三大課程，並與縣府合作導入政府認證機制，讓長者不只學習興趣，更取得學習證書，提升自我成就感與持續參與意願。

2021 年～2025 年「雲林海線長者數位學習計畫」活動辦理情形

年度	數位課程場次	服務人次	滿意度	備註
2021	312 場	6,044 人次	95%	電腦教學課程
2022	312 場	6,652 人次	95%	含電腦與部分手機
2023	312 場	7,644 人次	95%	擴大手機教學課程
2024	768 場	9,984 人次	94%	含電腦與部分手機、穿戴式裝置
2025	584 場	8,680 人次	94%	含電腦與部分手機、穿戴式裝置
總計	2,288 場	39,004 人次	95%	

- **具體成效：**90% 參與長者從僅能接聽電話，進步至能使用 3 – 5 個 APP；85% 參與 AI 運動活動的長者表示身體活動程度有所改善。
- **獲獎：**2024 年 TSAA 台灣永續行動獎銀級（SDG3）、2025 年 APSAA 亞太永續行動獎 SDG3 金級。

電腦教學課程



- ◆ 再生電腦與網路設備，讓長者學習基本的電腦操作和互聯網使用技巧

手機運用課程

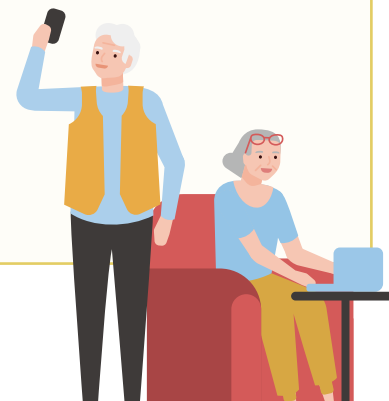


- ◆ 與老人會合作提供手機運用課程，讓長者學會使用手機進行通訊、社交和網路資訊查詢

AI 運動智能指導



- ◆ 利用智能健身設備，讓長輩透過 AI 分析獲得精準健康管理和運動指導





➤ 居家照護服務

居家照護是「從醫院到社區」的關鍵環節，針對無法或不便出門的病人，媽祖醫院將護理、醫療與復能服務延伸至家中，減少病人往返醫院的負擔與感染風險，協助長者在熟悉環境中獲得連續性照護。病人於出院前經出院準備服務小組評估轉介，符合條件者即可接受居家護理或居家醫療服務。

居家護理：由專業護理人員到府提供個人化護理指導、營養建議及基礎復健，近年服務量穩定成長，收案人數從 2022 年 218 人提升至 2025 年 270 人。

居家醫療：由西（中）醫師、護理師及物理治療師組成團隊，服務對象涵蓋整合用藥、行動不便、就醫困難及安寧照護病人，醫師訪視人次從 2022 年 26 人次成長至 2025 年 153 人次。

在宅急症照護（HAH）：2024 年 7 月加入雲林縣試辦計畫，為符合條件的急症病人（如肺炎、泌尿道感染）提供即時居家醫療，半年內收治 7 案。2025 年 3 月成立雲林縣第 3 支在宅急症照護團隊，與沿海醫療院所合作擴大服務範圍，2024-2025 年累計收案 31 案，補足雲林海線在宅醫療缺口，提升偏鄉醫療服務韌性。

年度 / 項目	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
管案數	218	232	241	270
護理訪視（人次）	213	209	206	239
醫師訪視（人次）	26	102	143	153

● 居家照護溫馨故事

護理的照護工具，不只是針具與藥物。北港醫院護理師欣怡身兼多才，除專業護理外，更會演奏薩克斯風。一對妯娌龔阿嬤心中一直有個小願望——想親耳聽一次薩克斯風現場演奏。居家照護團隊藉由節日活動，安排薩克斯風演奏與團隊合唱，為兩位阿嬤送上滿滿祝福，也讓這個願望悄悄成真。



◆ 2025 年成立雲林縣第 3 支在宅急症照護（HAH）團隊



◆ 照護團隊到宅予病人急性照護，2024 年 7 月至 2025 年收治 31 案



◆ 居家護理年節送祝福





F-3 失智共同照護

媽祖醫院以「失智共同照護中心」為核心樞紐，協助失智者建構「醫療－社區－家庭」的連續性照護網，致力打造讓失智長者能安心生活的社區。

醫院端

從篩檢、確診到轉介之「就醫一條龍」服務

社區端

串聯社區據點與長照資源，佈建友善社區

家庭端

為失智家庭提供個案管理、照顧技巧指導及心理支持



◆失智友善東勢推廣活動

自 2018 年起承接政府「失智照護」與「失智友善社區」等計畫，2022 年獲評為「雲林縣旗艦型失智共同照護中心」，至 2025 年底累計服務個案突破 2,211 位註。秉持「記憶雖遠，愛依舊在」的信念，透過早期介入與社區支持，將失智惡化進程從平均 2-3 年延緩至 5 年。失智照護服務自 2021 年取得 SNQ 國家品質標章認證，並以「從醫院到社區－失智友善的在地化照護」為主題，榮獲 2024 年 SNQ 國家品質標章認證，2025 年經評選續審通過。

註 根據衛生福利部 2024 年 3 月發布，全國社區 65 歲以上長者失智症盛行率為 7.99%，據此推估雲林縣失智人口約 1.2 萬人。媽祖醫院自 2018 年起累計服務個案數突破 2,211 位，是雲林海線失智照護的重要支柱。

➤ 服務量能

	2024 年	2025 年
服務個案	累計 1,829 位	累計 2,211 位
社區據點	北港、水林 1、水林 2、東勢、元長、四湖等 6 處據點	
教育宣導	3 場失智照護人才培訓課程，計 172 人次參加。	3 場失智照護人才培訓課程，計 192 人次參加。
失智友善社區	水林	東勢
	304 名友善天使、5 家合作組織。	122 名友善天使、6 家合作組織。
大型推廣活動	結合失智月與雲林縣政府合辦大型活動，2024 年導入 VR 設備，實境模擬體驗失智第一視角，透過沉浸式互動，親身體驗失智者的日常困境，進而提升對失智症的認識與同理心。參與人次 160 人。	配合國際失智月與雲林縣政府合辦大型活動，透過大型社區活動結合科技體驗與穿戴式生理監測設備展示與操作，提升居民對失智症的認識與同理心，並強化其對失智長者之照護與支持能力。計有 150 人次參與。

如需進一步了解失智照護服務或就近尋求協助，歡迎參閱媽祖醫院失智共同照護中心官網或直接與中心聯繫。



失智中心粉絲專頁



失智中心官網



➤ 特色專案

● 東勢鄉失智友善社區

於東勢鄉推動失智友善社區，透過社區發展協會、在地店家與宗教團體建立合作關係，招募並培訓居民成為「失智友善天使」，完成至少 1 小時基礎失智識能訓練，具備辨識失智者、理解需求與提供初步協助的能力，成為社區中關懷與守望的力量，；並輔導在地店家與據點成為「失智友善組織」，完成訓練後張貼友善標章，成為長者可安心求助的據點。

核心運作機制為「看、問、留、撥」——看出異狀、溫和詢問、陪伴留置、撥打電話通報，讓社區形成即時支持網絡。截至 2025 年底已招募 25 個組織、997 位天使；2026 年預計再招募 8 個組織、100 位天使進行培訓。

● 小學生失智症教育宣導

本院與弘光科技大學合作，於雲林縣某國小中高年級辦理失智症教育宣導，共 96 名學生參與。課程採互動教學、影片觀賞及問答遊戲方式進行，並以前後測評估成效，結果顯示，學生失智症知識顯著提升（ $p=0.02$ ），學習滿意度達 97%；質性回饋亦顯示，學生能理解失智症為疾病所致，並願意以友善態度對待失智者。研究結果顯示，多元互動式教學能有效提升小學生失智識能與同理心，建議持續推動校園失智教育，讓失智友善理念向下扎根，建立更包容的社會環境。



● 照顧者的照顧，個管師身心充電站

個管師長期陪伴失智長者與家屬，承接高強度的情緒壓力，卻鮮少有機會被照顧。失智中心因此安排心理師帶領「音樂輔療支持工作坊」，讓據點個管師在安全且信任的氛圍中，透過情緒牌卡與引導式對談，釋放長期累積的委屈與疲憊。2025 年共舉辦 4 場，個管師 87 人次參與，課程中，有人說出渴望被理解的支持需求，有人落淚想起自己照顧中的親人，更有人坦言這是第一次在工作中感受到「有人願意接住自己」。讓照顧者也被照顧，是媽祖醫院對第一線人員照護韌性的具體投入。



◆ 個管師音樂輔療身心充電

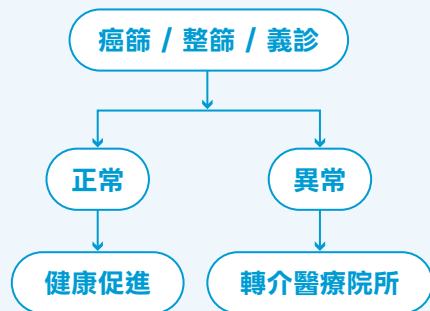
未來將以「專業深化、科技導入、跨域整合及人才培育」為核心方向，除持續辦理失智症新知課程與紓壓活動外，進一步強化困難個案處遇、社會處方簽推動、智慧照護科技應用，培養兼具專業照護、資源整合與創新發展能力之失智照護人才，以提升失智共同照護網絡服務品質與永續發展量能。



F-4 社區健康促進

媽祖醫院積極推動全齡健康促進，提倡早期發現、早期治療，整合國民健康署預防保健方案、各類癌症篩檢及運動 i 台灣計畫，建構涵蓋「疾病篩檢、精準防癌、體能促進」的全齡健康防護網，落實「早期發現、早期治療」的初級預防目標。健康促進涵蓋雲林山、海線共 12 個鄉鎮。2025 年健康促進活動合計服務 9,513 人次，其中 65 歲以上長者健康檢查異常追蹤率達 97.56%，確保早期治療；胸部 X 光篩檢異常率 2.68%，後續追蹤確診癌症或結核病 0 例；義診含攝護腺癌篩檢異常率 11.96%，篩出 3 例早期癌症。

全齡健康促進服務模式



2025 年媽祖醫院全齡健康促進服務範圍



2021-2025 年健康促進活動一覽表

	篩檢項目 (人次)	2021 年	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
疾病篩檢	公費癌症篩檢 ^{註1}	2,813	2,125	3,327	2,921	2,781
	整合性社區健康篩檢 ^{註2}	481	306	772	746	846
	65 歲以上長者健康檢查 (未參與計畫)		481	816	1,000	840
精準防治	胸部 X 光篩檢 ^{註3}	1,237	2,555	3,660	3,668	3,578
	義診 (含攝護腺癌)	44	272	373	889	845
體能促進	體適能檢測	470	440	467	703	623
合計		5,045	6,179	9,415	9,927	9,513

註

- 公費癌症篩檢 (子宮頸癌、乳癌、大腸癌、口腔癌)，2025 年新增胃癌一項。
- 整合性社區健康篩檢之檢驗項目，於 2025 年新增「糖化血色素」一項。
- X 光篩檢於 2025 年新增 AI 骨密度檢查。
- 自 2020 年起增加免費攝護腺癌篩檢，攔截早期病變。

● 醫療入庄 - 「蕃薯會社」田庄全人照護行動

雲林縣水林鄉松中村高齡化達 28.3%，22 村缺西醫，長者就醫須搭車 20~30 分鐘，獨居老人常因交通不便放棄就醫。2025 年媽祖醫院執行「西醫醫療資源不足地區改善方案」，於村民聚集的「蕃薯會社」設置巡迴醫療據點，每週三由醫護、藥師、營養師巡診，提供慢性病門診、癌症篩檢、疫苗接種與 ICOPE 長者功能評估。收案 60 人 (超目標 50 人)，38.3% 為獨居者；ICOPE 評估發現 13 人功能異常，成功轉介 12 人。同年 11 月，一名身心障礙者於巡診時評估有急性肺水腫風險，團隊即時轉送急診，避免惡化，強化偏鄉第一線守門員的角色。



◆ 水林松中村蕃薯會社巡迴醫療



➤ 整合性社區健康篩檢

媽祖醫院結合衛生局及衛生所，整合國民健康署預防保健方案，全面推動成人健康檢查、四癌篩檢，且提供 40 歲以上成人胸部 X 光檢查及 65 歲以上長者強化健康檢查項目。

為提高民眾篩檢參與，除了篩檢據點設置於社區活動中心、宮廟等便於抵達的場所，也透過多元管道如社群平台、電話或簡訊、社區公告及廣播車等方式加強推廣。且於篩檢等候區設置衛教宣導，提升民眾健康意識及預防能力。

2025 年度整篩各鄉鎮異常個案追蹤完成率 98%，確認 1 例乳癌，均提供後續追蹤；各鄉鎮 FOBT 陽性個案均已完成大腸鏡檢查。部分個案存在拒絕複查或就醫意願低的情形，需持續加強衛教與動機支持。

未來，將持續加強相關衛教及慢性病管理工作，使雲嘉沿海鄉親可獲得全面且有效的健康照護，進一步守護鄉親們的健康福祉。

整合性社區健康篩檢受檢人次

2023 年	2024 年	2025 年
3,311	3,429	3,341

（註）包含成人健檢、BC 肝、胸部 X 光、65 歲以上長者強化健康檢查項目、四癌篩檢項目等。



◆ 整篩大合照



◆ 醫師理學檢查

➤ 攝護腺癌精準防治計畫

攝護腺癌是台灣男性健康的隱形殺手（2022 年全國死亡率第五、雲林縣第六）。由於早期症狀不明顯，加上雲林地區長輩健康識能較不足，過往在媽祖醫院確診個案中，第三、四期（晚期）佔比曾高達五成，許多病人在確診時已擴散或轉移，錯失黃金治療期；媽祖醫院自 2020 年起辦理免費巡迴篩檢，強化早期預防、早期治療成果，至 2025 年第三、四期病人已少於五成。此外，經院內門診醫師觀察，主動前來就醫檢查（非因症狀求診）之民眾增加，顯示篩檢與推廣活動已促進民眾意識提升。



◆ 2025 年攝護腺癌篩檢巡迴



◆ AI 心律檢測

2025 年攝護腺癌警覺月，篩檢活動涵蓋北港、四湖、水林、元長、崙背、新港等 6 鄉鎮。針對抽血檢驗報告，郵寄方式傳送通知，針對篩檢結果有異常的個案，則使用電訪接受轉介諮詢，協助病人掛號、就醫。



◆ 114 年攝護腺癌篩檢啟動記者會

2023 年 ~ 2025 年攝護腺巡迴篩檢情形

年度 / 活動名稱	篩檢人數 / 篩檢異常人數	確診罹癌人數
2023 年攝護腺巡迴篩檢	348 人 / 32 人 (10.80%)	1 人 (0.29%)
2024 年攝護腺警覺月	669 人 / 79 人 (11.81%)	5 人 (0.75%)
2025 年攝護腺癌、代謝症候群巡迴篩檢	552 人 / 66 人 (11.96%)	3 人 (0.54%)



➤ 長者健康服務計畫

自 2022 年起，結合整合性社區健康篩檢服務，辦理雲林縣 65 歲以上長者健康檢查服務計畫，提供定站（社區）+ 定點（媽祖醫院健檢室）雙軌服務，涵蓋成人健康檢查、慢性處方簽、醫療諮詢及 ICOPE 長者功能性評估服務等，落實早期發現早期治療。

2025 年篩檢人數 840 人。本年度新增 AI 心電圖判讀，搭配預防保健篩檢提供一站式服務，提升心血管風險偵測精準度。EKG 異常率由 2024 年 63.4% 上升至 71.79%，研判與 AI 輔助判讀能力提升、異常辨識更精準有關；甲狀腺刺激激素（TSH）異常率 11.43%，顯示長者甲狀腺健康問題亦不容忽視。所有異常個案均納入後續追蹤，整體異常追蹤完成率達 97.56%。

● 65 歲以上長者健康檢查成果統計表

年度		2024 年			2025 年		
檢驗項目		篩檢人數	異常人數	異常率	篩檢人數	異常人數	異常率
AFP	胎兒球蛋白	1,000	17	1.70%	840	21	2.5%
T4	甲狀腺素	1,000	18	1.80%	840	18	2.14%
TSH	甲狀腺刺激素	1,000	115	11.50%	840	96	11.43%
EKG	心電圖	1,000	634	63.40%	840	603	71.79%
合計		4,000	784	19.60%	3,360	738	21.96%

註 異常追蹤完成率：2024 年 98.85% / 2025 年 97.56%。



◆ 長者健康服務計畫社區定站服務



◆ 長者健康服務計畫媽祖醫院定點服務



◆ 結合整合性社區健康篩檢服務，亦提供長者功能性評估（ICOPE）加值服務





➤ 社區大規模胸部 X 光篩檢

結核病為全國罹患人數最多的法定慢性傳染病，依衛福部疾管署統計，2023 年雲林縣結核病新發生率（40.6%）為全國第四、死亡率（2.3%）為全國第七，為高風險區域。

媽祖醫院自 2021 年起推動「胸部 X 光檢查補助計畫」，結合社區健康篩檢與醫療資源，針對雲林縣 40 歲以上成人提供每人每年一次篩檢。透過平日與假日配合衛生所活動，於衛生所、鄉鎮宮廟和長青食堂等地設置巡迴車檢查點，協助高風險族群早期發現肺結核及肺癌，降低社區感染與死亡風險。

2025 年媽祖醫院胸部 X 光檢查篩檢人數為 3,578 人，篩檢異常率 2.68%，經追蹤 0 人確診肺結核或癌症，顯示計畫有效提升早期診斷並促進後續治療。大部分篩檢異常個案能完成追蹤與管理，確保衛教與轉介不中斷。



篩檢異常人數追蹤統計表

年度	篩檢人數	異常人數	篩檢異常率	篩檢異常已追蹤人數	篩檢異常未完成追蹤人數	確診肺結核個案數	確診癌症個案數
2023 年	3,660	368	10.05%	334	334	1	4
2024 年	3,668	59	1.61%	52	9	1	2
2025 年	3,578	96	2.68%	78	14	0	0

（註）表格中「篩檢異常已追蹤人數」為「複查正常」、「複查異常」及「待確診」人數之加總；「篩檢異常未完成追蹤人數」為「拒絕複查（含尚未就醫）」及「無法追蹤」人數之加總。



◆平日與假日於衛生所、社區、宮廟和長青食堂等地巡迴設置 X 光巡迴車檢查點，提高篩檢可近性



➤ 運動 i 台灣 2.0 計畫

媽祖醫院自 2016 年起，每年於鄉鎮老人會、社區活動據點、社區食堂、樂齡學習中心、鄉鎮公所、公司行號、公園等地點辦理「體適能檢測」，也透過醫院 FaceBook、醫院網站、文宣等宣傳，鼓勵民眾參與，於 2025 年共 623 人參與檢測。

檢測後搭配專業老師辦理強化課程，運用彈力帶、抗力球、活力甜甜圈及毛巾操等器材，帶領民眾提升體適能。

2022 年 ~ 2025 年參加體適能檢測民眾年齡分佈

檢測年齡分佈	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
23-64 歲	277	294	253	176
65-74 歲	151	162	107	227
75-84 歲	106	112	108	166
85-94 歲	20	20	38	54
合計	554	588	506	623



◆體適能檢測前結合衛教宣導



◆體適能檢測 - 上肢柔軟度



◆體適能檢測 - 問卷血壓



◆體適能檢測 - 三分鐘登階





F-5 社會影響力

健康是基本人權，為促進各年齡層健康生活與福祉，達成聯合國永續發展目標（SDGs），媽祖醫院透過個案管理、心理支持、資源連結與倡議，協助病人及其家庭面對疾病衍生之經濟與照顧挑戰，促進健康平等。

➤ 個案服務

社工服務主要透過院內醫療單位轉介，亦接受社福機構、社區長照單位及民眾本人或家屬主動諮詢。為促進弱勢病人就醫權利，各病房配置專責社工，針對個案的家庭狀況、經濟情形、社會支持系統及醫療需求，擬定個別化專業處遇計畫，包含資源整合連結、身心議題的陪伴及心理靈性照護等。針對無家屬或失能個案，亦協助安排生活物資、長照安置等後續照顧服務。

2025 年服務個案數計 608 案，補助個案 145 案，占整體服務案件比率為 23.85%，補助金額達 346 萬元，皆為近五年最高，主要為社工人員積極協助符合資格住院病人申請相關補助，其中 60 案具低收入戶、中低收老人等福利身分之弱勢就醫民眾，因家庭缺乏支持系統，無法自行申請，由本院社工人員亦主動協助函送相關申請文件至地方政府單位辦理。

透過此一服務模式，不僅強化醫療體系與地方社會福利資源之連結，亦有效降低弱勢族群因社會結構與經濟條件所造成的健康不平等現象，落實醫療照護之可近性與公平性。所有申請均經評估與審核，確保資源合理運用，有效支持經濟弱勢及缺乏家庭支持的民眾健康權益。

年度	2021 年	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
服務總個案數	763 案	664 案	936 案	770 案	608 案
補助個案數	89 案	97 案	53 案	119 案	145 案
補助佔率	11.66%	14.61%	5.66%	15.45%	23.85%
補助總額 ^註	1,724,688 元	1,761,206 元	1,093,340 元	1,931,657 元	3,466,451 元

- （註）
1. 補助經費來源包含院內資源「仁愛社會福利基金」及外部資源如「南山人壽慈善基金會」、「永長興社會福利慈善基金會」、「光雲基金會」（2025 年新增合作）之常態合作及其他民間資源、公部門資源，共同協助弱勢病人及其家庭度過困境。
 2. 補助主要提供用於醫療費用、看護費用、機構安置及急難救助等。





➤ 寒冬送暖

媽祖醫院持續於歲末年終舉辦「寒冬送暖」活動，攜手在地村里長及北港社會福利服務中心，將關懷送入社區，讓弱勢家庭在年節前夕感受到溫暖與支持。

經費主要來自媽祖醫院員工的愛心捐款或社會各界善心人士的支持，結合在地資源，凝聚社會大眾愛心。

年度	2024 年	2025 年
募款金額	50,600 元	66,000 元
服務對象	25 戶弱勢家庭	24 名發展遲緩兒童家庭（兒童發展聯合評估中心服務對象）
發放方式	全聯禮券	復健治療師依個別發展狀況挑選合適輔助玩具，針對 3 名經濟弱勢家庭額外提供每名 6,000 元醫療費用補助



◆ 寒冬送暖大合照



◆ 輔助教具運用



◆ 引導家長運用輔助玩具



◆ 輔助玩具運用



➤ 志工服務

● 志工隊

中國醫藥大學北港附設醫院志工隊自 1987 年成立，匯聚來自社會各界熱心公益人士，隸屬於雲林縣衛生局衛生保健類志工，服務範圍涵蓋就醫流程協助、病人陪伴、與社區關懷等，與社工專業緊密合作，以提供多元且有溫度的支持服務。

2025 年志工隊人數 38 人，志工服務受益人次達 161,138 人，獲雲林縣衛生局志工隊評鑑優等肯定，並獲頒雲林縣績優志工獎勵團隊獎及「超給力夥伴」獎。

	類別	2025 年
性別	男	5 人
	女	33 人
年齡	30-49 歲	7 人
	50-54 歲	3 人
	55-64 歲	8 人
	65 歲以上	20 人

● 青年志工

推動青年志工計畫，學期間與中國醫藥大學合作服務學習計畫，暑假則招募高中職學生。2025 年共有 179 位學生投入志工行列，服務受益人次達 50,380 人。

● 跨世代志工共創

2025 年起推動「跨世代志工共創高齡友善服務」由高齡志工與學生志工搭檔，組成 23 組跨代志工，服務場域涵蓋門診引導、候診區血壓站、保管供應組以及社區失智據點等。資深志工傳授學生與病人互動的技巧，學生志工則因此克服語言隔閡，學習志願服務的技巧與經驗，形成雙向學習的共融服務模式。

● 「一日志工」體驗活動

舉辦「醫院志工出芽體驗日」，吸引 20 位雲林在地學生參與體驗一日醫療志工服務，透過高齡友善講座、高齡者與身障者情境模擬及實地體驗，引導學員了解醫院志工角色與價值，培養公共參與意識。學員回饋「傾聽不僅是一種溝通，更是一種接納與認同。」



◆ 40 週年院慶典禮頒發殷勤志工獎



◆ 跨世代志工搭檔服務小組



◆ 志工體驗上課花絮



◆ 志工體驗日合照

➤ 社區韌性

2025 年到校園推廣校園基礎救命術（BLS），深入校園培育急救種子，讓學生在急救現場不再只是旁觀者，而是有勇氣、有技能，能挺身而出的守護者，至 2026 年 4 月，共完成 26 場，814 人參與。



四大推動軸線

向下扎根

- 國小階段（雲林縣水林鄉蔦松國小）以淺顯易懂語言講解急救觀念，讓教師與孩子掌握基本救命技能。
- 高中階段（巨人高中），強調學生不再只是「路人」，而是能在關鍵三分鐘化身「救命英雄」，培養緊急時刻勇於承擔的素養。

科技輔助精準化

- 導入「智能安妮人偶」即時顯示心臟按壓深度與速度，確保按壓頻率符合標準；搭配「CPR 結合 AED」完整演練，提高急救成功率。

跨界資源整合

- 結合醫院、蔦松國中校友會、水林衛生所及學校，師生與社區代表共同學習急救知識，為偏鄉建構社區安全網。

生命教育延伸

- 急救訓練昇華為生命教育，培養學生冷靜面對危機的公民素養與互助精神。



◆ 護理師阿姨指引按壓正確位置



◆ 蔦松國小學生實際操作 AED

中國醫藥大學北港附設醫院(北港媽祖醫院)
11月20日 · 啟

【救命關鍵三分鐘：巨人高中 x 北港媽祖醫院 全民BLS行動力】
當生命只剩三分鐘，你願意挺身而出嗎？

這堂課，讓你從「路人」變「救命英雄」！

● 巨人高中攜手中國醫藥大學北港附設醫院，帶來最實用的急救課程！這堂課都能讓你學會：

- CPR心肺復甦術——按壓有力，救命不怕手忙腳亂
- AED電擊器操作——簡單上手，關鍵時刻不慌張
- 緊急應變技巧——遇事冷靜，你就是現場的關鍵一人！

課程亮點：

- ✓ 超簡單 ✓ 超實用 ✓ 超有感
- ✓ 現場實作 ✓ 專業醫護指導 ✓ 學完就能上場！

#巨人高中

#中國醫藥大學北港附設醫院



◆ 官方粉絲專頁專篇報導