

耆康會群芳念慈護理安老院 – 本週期良好措施詳情

院舍於個別標準表現高於評審標準要求，經評審委員會一致通過該項標準為良好措施，詳情如下：

年份	良好措施項目
2019	<p>標準 16 營養</p> <p>院舍在營養方面，增聘言語治療師一職，評估院友吞嚥能力之餘，並參與餐膳製作「精緻軟餐」，令體弱院友能與體健院友一起享用美食，增加院友飲食樂趣。</p>
2017	<p>標準 15 餵食</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 院舍有購買言語治療師服務跟進有吞嚥問題的長者的狀況。由 2017 年 4 月開始，院舍更加強及善用言語治療師服務，每年為全院院友作吞嚥評估，即使沒有明顯吞嚥問題的院友亦會被安排接受每年一次的專業評估服務，以確保有需要者及時獲得適切的照顧安排。 2. 院舍注重院友飲食安全，備有清晰指引、定期培訓及考核確保護理水平。 3. 在評審過程中，評審員觀察職員餵食時，技巧純熟，事前向長者介紹菜餚內容，表現細心。 4. 負責管餵飼的職員技巧純熟，能有效處理預料之外的狀況(管飼前未能抽到胃液)，在過程中職員保持與長者持續溝通，尊重長者。 <p>標準 17 活動能力評估及處理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 院舍聘有強大的復康團隊：有物理治療師、職業治療師、復康助理、康體指導員及兼職樂安康教練。專業員工為院友進行活動能力評估，安排每星期 2 次之復康運動或治療。治療內容亦多元化，有集體運動及個別治療，包括肢體訓練，胸肺治療、痛症治療，並定期由物理治療師及職業治療師作進展評估。 2. 院舍亦投放資源，購買電子康復器材予不同需要院友進行復康運動，如平板電腦、體感遊戲等。 3. 院舍亦安排體健的院友進行由康體指導員帶領的集體運動，以維持活動能力。現時全院 199 位院友中有 180 位接受物理治療服務及 180 位接受職業治療服務，服務覆蓋率為>90%。 <p>標準 20 感染控制</p> <p>院舍持續有效執行感染控制措施，包括院舍於大門安裝廣播系統提示訪客洗手、戴口罩等。此外，院舍設有感染控制小組，成員包括不同職系同事，定期召開會議，制定具體措施預防傳染病爆發。感</p>

染控制小組核心成員會主動監察不同樓層院友有疑似的病徵，積極採取有關措施。例如個別隔離、暫停其參與集體活動、加強樓層環境清潔消毒，以減低交叉感染的機會。因此於過去 2 年，院舍並沒有傳染病爆發，感染控制小組能夠發揮其功能。

標準 21 長者認知、情緒、感官及溝通能力

院舍十分重視認知障礙症院友之照顧與需要，推行『認知障礙照顧圖譜』，按照觀察結果制定合適個人護理計劃，亦有助改善員工與認知障礙症長者的溝通技巧。院舍亦利用不同的電子產品，由樂安康教練為院友進行一對一關顧，使用平板電腦遊戲、X-Box 體感遊戲及大電視電腦遊戲等，加強認知訓練。預防游走方面，除有防游走之監察系統設備，院舍亦有防游走演習之『失蹤搜查路線圖』，讓院舍同工更掌握當發現有院友失蹤時的處理程序。

耆康會群芳念慈護理安老院 – 過往良好措施標準

年份	良好措施項目	標準
2019	營養	標準 16
2017	餵食	標準 15
	活動能力評估及處理	標準 17
	感染控制	標準 20
	長者認知、情緒、感官及溝通能力	標準 21
2016	職業安全	標準 5
	跌倒處理	標準 14
	長者認知、情緒、感官及溝通能力	標準 21
2015	全面質素管理	標準 1
	社區協作	標準 9
2014	服務操守	標準 2
	社區協作	標準 9
	皮膚護理及壓瘡預防	標準 13
	跌倒處理	標準 14
	餵食	標準 15

	活動能力評估及處理	標準 17
	長者認知、情緒、感官及溝通能力	標準 21
2013	餵食	標準 15
	營養	標準 16
2012	跌倒處理	標準 14
2009	活動能力評估及處理	標準 17
2008	餵食	標準 15
	營養	標準 16
2007	排泄處理	標準 12
	跌倒處理	標準 14
	使用約束物品及藥物	標準 18
2005	院舍提供的服務	標準 7
	跌倒處理	標準 14
	康樂及社區活動	標準 26