

項目	計畫實施步驟與方法	執行期間(月)						預期效益 (請量化)
		1~2	3~4	5~6	7~8	9~10	11~12	
一、107年建構海洋性貧血病友用藥記錄平台與推廣計畫	<p>(一)、衛教宣導講座：</p> <p>1. 北、中、南區各舉辦一場，每次進行2小時，共舉辦3場次、總時數6小時，邀請血液科醫師來做基礎衛教與醫療知識的宣傳，讓民眾與海貧病友能了解疾病資訊，預計20~25人參與/次，共60~75人次。</p> <p>2. 針對來院的一般民眾做基礎衛教宣導，關於海洋性貧血的基礎衛教觀念，教導民眾如何預防重症海貧兒的出生，也能有效減少新個案之重症海貧家庭的壓力。</p> <p>3. 對於海貧病友及家屬，做進階醫療新知宣導，結合血液專科之顧問醫師的宣導，讓病友家庭能了解國內外海貧照護新知，有效提升自我的疾病照護能力，也能減少併發症的發生，進而擁有更好的生活品質，不再侷限於身體疾病。</p> <p>4. 於每場講座結束後，邀請成員填寫滿意度問卷，預計每場講座滿意度達80% 多少以上。</p>							預計北中南各舉辦一場，每次約20-25位民眾、病友家屬參與，共計60~75人次。

項目	計畫實施步驟與方法	執行期間(月)						預期效益(請量化)
		1~2	3~4	5~6	7~8	9~10	11~12	
	<p>(二)、以個案管理方式介入身心輔導之實施及進行步驟：</p> <p>1. 個別身心輔導及管理：個案來源為透過宣導講座後評估需進一步介入之個案與協會內部「健康及社會心理高風險之個人與家庭」為主，以個案會談、電話訪談等方式，協助尋找海貧家庭問題、了解如何尋找資源訊息及轉介服務，並協助個案尋找資源，發現自身優勢及能力，解決問題，協助病友朝自立邁進及主要照顧者的角色轉換。預計北、中、南區納入15~25位「健康及社會心理高風險之個人與家庭」海貧病友或主要照顧者能接受社工員與輔導員的個別身心輔導及管理，每位病友每月至少接受1次深入訪談，並完成1次輔導過程記錄。107年12月前每位病友至少接受12次深入訪談及完成12篇輔導過程記錄並繳交；共完成180~300人次的訪視、輔導過程紀錄。</p> <p>2. 團體督導會議</p> <p>a. 對象：社工員及輔導員。</p> <p>b. 地點：協會辦公室。</p> <p>c. 時間：每次3小時，三個月一次，共舉辦8次(北高各4次)。</p> <p>d. 團體帶領主持人：社工督導。</p> <p>e. 督導會議內容：選定社工員及輔導員常面臨的問題為主題，先以理論及實務結合討論，如除社工員的認知與技巧，再由社工員起先</p>							預計15-25位病友接受輔導，107年12月底完成180~300人次的訪視及輔導過程紀錄；3個月完成一次督導會議，共完成8次督導會議(北高各4次)。

項目	計畫實施步驟與方法	執行期間(月)						預期效益 (請量化)
		1~2	3~4	5~6	7~8	9~10	11~12	
	<p>(三)、定期舉辦同儕支持團體、健康促進團體活動：</p> <p>1.對象：</p> <p>a. 支持團體活動：北、中、南區「健康及社會心理高風險之個人與家庭」之病友家屬，每次約20-25位病友家屬參與，共舉辦3次，預計60~75人次參與，期望能強化病友與家屬的自我照護能力。</p> <p>b. 健康促進團體：以北區「健康及社會心理高風險之個人與家庭」之病友家屬，每次約10-15位病友家屬參與，共16次，預計160~240人次參與。</p> <p>c. 地點：以各區鄰近地點為主。</p> <p>d. 時間：支持團體活動每次進行約2小時，共3次、總時數6小時；健康促進團體每次進行約1小時，共16次、總時數16小時。</p> <p>e. 內容：結合醫療專業人員及藉由專業的講師設計課程適合海貧病友及家屬進行，以達了解疾病資訊、同儕支持及抒發壓力之健康為目標。 f. 活動結束後給予滿意度調查，期望能協助病友家屬達到壓力紓解。</p>							同儕支持團體預計共舉辦3次（北區、中區、南區各一次）；健康促進團體共舉辦16次（北區），預計每次10-15位病友、家屬參加，共約160~240人次參與。
	<p>(四)、鼓勵健康及社會心理高風險之個案參與「自我健康監測管理」活動：對於身體處於高風險之海貧病友，透過身心輔導，讓海貧病友獲得正確的照護資訊與持續性的支持與協助，並經由「自我健康監測」行為中，如每個病友執行「海洋性貧血健康護照」之內容，每日紀錄排鐵治療，每月紀錄各項檢驗結果、與輸血紀錄等。預計45-60位海貧病友參與，提升執行此行為之自我效能，進而提升排鐵治療的意願與自我價值感，養成每日排鐵之習慣，積極執行健康照護，促使海貧病友「血鐵蛋白」能下降，T2*檢查結果能在正常範圍（>20 ms），併有糖尿病者能穩定控制血液中糖化血色素（HbA1c<</p>							預計107年約45-60個病友參與，年底大於35-45位病友血鐵蛋白下降及維持在<2,000ng/ml、約10位病友血鐵蛋白年底比年初下降>2,000ng/ml；預75%病友血色素穩定維持>10gm/%。T2*檢查（心臟鐵質沉積指數）結果>20 ms佔70%，併有糖尿病者70%病友血液中糖化血色素（HbA1c）<7.5%。

