

安心念佛 尊嚴善終

專訪 雙連安養中心蔡芳文 前執行長 文／吳秋瓊



圖片提供／雙連安養中心蔡芳文 前執行長

鑒於「如意苑」進入籌劃階段，僧醫會借助雙連安養中心的成功經驗，特別延請蔡芳文前執行長前來協助，以深耕長照服務的專業角度，從硬體規劃到軟體設備，已多次在董事會提出各種寶貴的建議，本文專訪蔡芳文總顧問，探討籌建初期應做好的準備工作。

台灣長照機構第一品牌多層級連續性照護雙連安養中心，營運至今已有二十年，等待進駐的長輩人數高達數千人。當年雙連教會決定籌建雙連安養中心，時任主任職的蔡芳文，從找地、規劃、人員培訓到正式營運，歷時六年之久，成立至今不僅獲得入住長輩的好評，歷年來榮獲衛生福利部、新北市老人福利機構的評鑑優等獎，更早已成為海內外各地長照機構學習的指標。

籌建安養中心的第一步，首先要先確立定位。蔡芳文顧問表示，長照中心提供老人照顧服務，除了第一線的專業照護人力，也需要初、中、高階的管理人才，懂得整合資源，才能達到永續的經營目標。

硬體面 因應連續性照護需求

以雙連安養中心為例，推動多層級連續性照護服務，最能符合長輩們的需求。所謂連續性照顧，是指一個長輩住進來，會經歷行動自主（安養）、養護（輕度失能）、失智、失能等各個階段，每一個階段所需要的服務都有所不同。舉例來說，一個健康的長輩住進機構，隨著老化的程度，會開始出現無法自理的情況，因此服務內容，就必須隨著長輩的需求而更多元。

有別於現今安養機構的設置模式，僧伽醫護基金會籌劃營建「如意苑」，是希望在「符合出家眾戒律需求的情況下，安心地走向人生的終點」，因



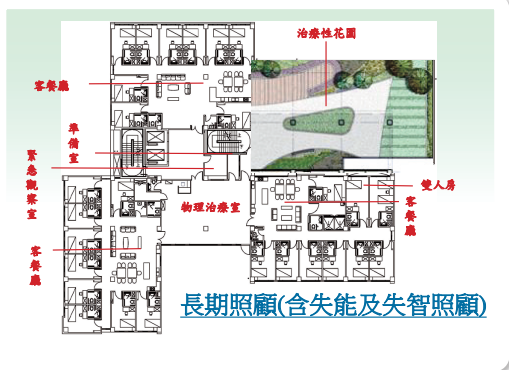
此，「如意苑」的硬體規劃、軟體設備，除了符合年長者各階段老化需求之外，更必須符合「安心念佛直到善終」的環境需求。

蔡芳文顧問表示：雙連安養中心，雖然是長照體系下統稱的「機構」，但是內部環境是以「家」為概念來規劃，讓住進來的長輩感到安心，有歸屬感，有情感溫度，而不是「醫院」，或是產業化所標榜的「飯店」。

由於籌建「如意苑」是以照顧老病僧伽為主，考慮到出家人的安養環境，或許不同於世俗概念的「家」，但仍然必須具備「舒適度、便利性、隱私性」等各種功能，出家人以「往生西方極樂世界」為最終目標，因此，導入臨終關懷的照護模式，尤其重要。

軟體面 安全防護節省管理人力

籌建「如意苑」的宗旨，是為了照顧老病僧伽「安心念佛直到善終」，但是要經由哪些軟、硬體規劃，才能達到這樣的目標？蔡芳文顧問認為，經營安養中心，最重要的是傾聽。唯有傾聽，才能做到「真正的服務」。



由於年長者身體機能退化的需求不一，以硬體面來說，即使通用設計所涵蓋的無障礙空間，有時也無法完全滿足年長者的需求。

因此，在符合長照規則設置的硬體空間中，加上一點貼心服務，也能發揮大大的功能。例如雙連安養中心的電梯，設置一張小椅子，就是考慮到年長者一進入封閉空間，不論時間多短，都需要「心理上的安全感」，一張椅子讓長輩可以坐下來，舒一口氣，身體得到休息，心裡也會踏實。而這樣的小小設計，讓老人家更有意願搭電梯上下樓，走出房門參加院內舉辦的各種活動，或是下樓來庭院散步，都有助於身心健康。

安全感，有時不僅是心理需求，而是管理上的必要措施。

倘若以出家眾的作息來說，清晨起床做早課，也正是年長者跌倒的高峰時段，如何在保有個人隱私，又能達到安全防護的功能，可以使用安全定位系統裝置。

單元照顧服務模式(實況參考)



拜現代科技之賜，這套安全定位系統，可以藉由穿戴裝置（手錶，念珠）來顯示當事人的所在位置，例如失智者走失，或是昏迷時，監護單位可以透過定位，及時發現所在位置，避免發生危險。又或者發生危險時（受傷或摔倒），可以主動觸發警訊裝置，即時通知救援單位處理。

因應這一類的長照需求，雙連安養中心前幾年與友達頤康合作，研發一套具有遠程監護、智慧生活、健康促進等功能的智慧照護方案(EPR)，目前受到中國長照產業的廣泛應用，針對台灣本地設立的長照單位，則另有優惠措施。

蔡芳文顧問指出，應用現代科技設備，達到照護與管理的兩利，是全球趨勢，不僅可以提供更全面的照護依據，也能有效地節省管理人力。

執行面 落實安養的精神與價值

即使雙連安養中心有好名聲在外，許多人談起「安養」二字，仍然不脫離「病苦」的刻板印象。未來「如意苑」



要顛覆「病苦」，真正實踐「安養」目標，而實踐的第一步，就是推動生命教育，讓入住的長輩都能得到「善終」。

就實務上來說，一個人想要獲得善終，除了虔誠信仰，還需要健康老化。所謂健康老化，就是臥床時間短，不做無謂的醫療措施來延長生命。因此，入住「如意苑」的長輩們，都建議預立醫療委任（病主法），簽署「DNR（放棄急救同意書）」，換言之，一旦面臨「經由急救也無法回復」的情況，就可以由醫療委任代理人來執行，確保當事人得到生前所委任的「善終模式」。

本身也是安寧照顧基金會創始委員，蔡芳文顧問指出：台灣推動「安寧緩和療護」的時間很長，很多人受惠，得以平靜往生，但仍然有很多人不了解，甚或是誤解。「安寧緩和療護」既不是等死，也不是安樂死，而是在緩解病人病痛的過程，完成生前願望，有尊嚴並無遺憾的往生，這是對生命最好的祝福。

為了讓更多人理解「善終」實踐方式，蔡芳文顧問強調，即使長輩們已經預立醫療委任，或是簽署「DNR」，一旦由醫師評估，需要積極治療，也會送到鄰近醫院接受專業照護。舉例來說，一位長輩感冒發生

肺炎，假使本身並非重病，經由治療，就能康復，這種情況之下，就會安排住院，康復後再回到「如意苑」入住，並不是「放著不管」。

或許有人要問，既然籌建「如意苑」的目標，是「符合出家眾戒律需求的情況下，安心地走向人生的終點」，為何生病了，卻要送出去住院？

蔡芳文顧問表示，以「如意苑」的床位規模來換算需求率，會建議設置「診間」，每週七日由不同科別的醫師來駐診，包括家醫科、神經內外科、精神科、皮膚科…等。根據健保第三章第二十條規定，機構必須設置護理站，報請衛生局許可。因此，在「如意苑」設置醫療門診，找特約醫院合作，由醫師到「如意苑」來看診。假如需要進一步的治療，就由專科醫師負責轉介到大型醫院，醫療資源同樣充足。

總而言之，當一個人遇到必須藉助侵入式治療，才能維持生命時，就會由專業醫護團隊評估病人的現況，是繼續治療，或是導入安寧療護，後續也是由專業醫療團隊接手照顧，真正落實「安養」的意義和價值。🌿