



社會福利署
Social Welfare Department

本署檔號：SWD/LORCHE/1/1/782
電話號碼：2961 7211
傳真號碼：2574 4176

安老院牌照事務處
香港灣仔皇后大道東 213 號
胡忠大廈 23 樓 2354 室

各私營安老院及自負盈虧院舍經營者／主管：

對患有認知障礙症長者的照顧及護理安排

鑑於日前有一名患有認知障礙症的安老院長者自行離開院舍後，遇上交通意外身亡，本署十分關注安老院對患有認知障礙症的長者的照顧及護理安排。

根據「安老院實務守則」的指引，安老院應加強員工照顧認知障礙症長者的技巧、方法和院內設施。為預防患有認知障礙症的長者住客自行離開院舍，安老院應採取各項有效措施，如考慮安裝預防患者遊走的設施，並應適時檢視相關措施的成效及實際運作情況。

為使本署進一步瞭解各安老院在照顧患有認知障礙症長者所採取的措施及具體安排，請於 2016 年 9 月 9 日 或之前填妥夾附的回條，並以傳真方式交回本署。

如有查詢，請聯絡安老院牌照事務處的社會工作督察。

社會福利署署長

(梁綺莉 已簽署 代行)

副本送： 勞工及福利局首席助理秘書長（福利）3
香港社會服務聯會服務發展總主任（長者）
香港安老服務協會主席
全港私營安老院同業會主席
中小企國際聯盟安老及殘疾服務聯會主席
社會福利署副署長（服務）
社會福利署助理署長（安老服務）
社會福利署各區福利專員
社會福利署總社會工作主任（安老服務）2
社會福利署總社會工作主任（津貼）
社會福利署總社會工作主任（合約管理）

2016年8月25日

回條

致： 社會福利署
安老院牌照事務處
(傳真號碼： 2574 4176)

對患有認知障礙症長者的照顧及護理安排

本院收到貴署於 2016 年 8 月 25 日發出的信件，有關安老院對患有認知障礙症長者的照顧及護理安排，現提供以下資料：

安老院名稱： _____

牌照處檔號： _____

	請✓相關項目	
	是	否
1. 院舍已安裝防遊走系統	<input type="checkbox"/> 請轉答問題 2	<input type="checkbox"/> 請轉答問題 3
2. 院舍於收到上述信件的兩星期內已全面檢查防遊走系統並證實運作正常(請註明測試日期：_____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 請註明補救方法
3. 院舍已採取其他預防措施(請註明有關措施或設備：_____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

除上述措施或設備，本院現採取其他方法以照顧患有認知障礙症的長者，詳情如下：

安老院蓋印

簽名 : _____
姓名 : _____
職位 : _____
日期 : _____

本署檔號：SWD/LORCHE/1/1/782
電話號碼：2961 7211
傳真號碼：2574 4176

安老院牌照事務處
香港灣仔皇后大道東 213 號
胡忠大廈 23 樓 2354 室

各參與「改善買位計劃」的私營安老院經營者／主管：

對患有認知障礙症長者的照顧及護理安排

鑑於日前有一名患有認知障礙症的安老院長者自行離開院舍後，遇上交通意外身亡，本署十分關注安老院對患有認知障礙症的長者的照顧及護理安排。

根據「安老院實務守則」的指引，安老院應加強員工照顧認知障礙症長者的技巧、方法和院內設施。為預防患有認知障礙症的長者住客自行離開院舍，安老院應採取各項有效措施，如考慮安裝預防患者遊走的設施，並應適時檢視相關措施的成效及實際運作情況。

此外，本署向照顧認知障礙症長者的津助院舍及參與「改善買位計劃」的私營安老院發放「照顧認知障礙症患者補助金」(補助金)，以提升對認知障礙症患者的照顧。如院舍已申請並獲批補助金，可根據補助金指引運用相關年度撥款總額中不多於百分之十的款項，購置照顧認知障礙症患者的裝置及器材，包括防遊走系統等設施。

為使本署進一步瞭解各安老院在照顧患有認知障礙症長者所採取的措施及具體安排，請於 2016 年 9 月 9 日 或之前填妥夾附的回條，並以傳真方式交回本署。

如有查詢，請聯絡安老院牌照事務處的社會工作督察。

社會福利署署長

(梁綺莉 已簽署 代行)

副本送： 勞工及福利局首席助理秘書長（福利）3
香港社會服務聯會服務發展總主任（長者）
香港安老服務協會主席
全港私營安老院同業會主席
中小企國際聯盟安老及殘疾服務聯會主席
社會福利署副署長（服務）
社會福利署助理署長（安老服務）
社會福利署各區福利專員
社會福利署總社會工作主任（安老服務）2
社會福利署總社會工作主任（津貼）
社會福利署總社會工作主任（合約管理）

2016年8月25日

回條

致： 社會福利署
安老院牌照事務處
(傳真號碼： 2574 4176)

對患有認知障礙症長者的照顧及護理安排

本院收到貴署於 2016 年 8 月 25 日發出的信件，有關安老院對患有認知障礙症長者的照顧及護理安排，現提供以下資料：

安老院名稱： _____

牌照處檔號： _____

	請✓相關項目	
	是	否
1. 院舍已安裝防遊走系統	<input type="checkbox"/> 請轉答問題 2	<input type="checkbox"/> 請轉答問題 3
2. 防遊走系統經檢測後運作正常 (請註明測試日期： _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 院舍已採取其他預防措施 (請註明有關措施或設備： _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

除上述措施或設備，本院現採取其他方法以照顧患有認知障礙症的長者，詳情如下：

安老院蓋印

簽名 : _____
姓名 : _____
職位 : _____
日期 : _____