



計畫名稱：中醫行腳-傳愛偏鄉

主持人：羅綸謙、許博期

對應的SDGs與校務中長程目標：SDGs目標3「確保及促進各年齡層健康生活與福祉」

115年工作規劃

偏鄉社區有許多弱勢或失能民眾與行動不便的長者，受限於醫療資源與就醫不便，醫療的可近性較低。中醫具有簡便、效佳的優勢，最適合扮演走入社區提供社區醫療與居家照護政策的醫療要角，尤其中醫特別重視預防醫學，透過預防、治療，促進健康生活與福祉。

本計畫以中醫醫療服務隊為基礎，前往偏鄉地區，提供長者中醫義診與衛教諮詢等服務，縮短城鄉醫療差距，提升在地幸福感。

對學生之培育

1. 學生參與社區樂齡長照與偏鄉義診，接觸社區的長者、義診醫師，學習及培養醫病溝通、關懷同理等能力，並與義診醫師，在專業知識上切磋討論及醫病溝通的觀摩…等。
2. 舉辦中醫藥長照課程，學生能獲取相關醫學知識與技能並具中醫長照知能。

融入SDGs的作法

本計畫深耕 SDGs 3「健康與福祉」核心價值，將中醫「治未病」的預防醫學理念轉化為具體的社會實踐。我們針對偏鄉醫療資源分佈不均的弱點，提供機動性高的醫療服務，不僅提供到鄉服務的臨床診療，更著重於衛教知識的傳遞。此外，計畫結合長期照護課程，將中醫藥的照護技能導入社區，透過跨世代的參與，我們希望偏鄉弱勢族群能享有平等、高品質的醫療諮詢與健康管理服務，縮短城鄉健康差距的目標。

預計對利害關係人產生的影響

1. 學生：參與社區樂齡長照與偏鄉義診，獲得專業知識上的學習及培養醫病溝通、人文關懷、同理心等能力；參加長照課程則能學習相關醫學知識與技能。
2. 偏鄉社區參與民眾/長者：獲得「到鄉」之社區醫療服務，接受健康諮詢、疾病治療、衛教及預防保健知識。
3. 義診醫師：促進醫師聯誼、教學相長、師生互動。

場域鏈結方式

本計畫透過師生組隊深入偏鄉社區，與在地組織對接。學生於真實診療場域中實踐醫病溝通與關懷，同時將中醫預防醫學與長照知能傳遞至醫療資源匱乏處，達成人才培育與健康平權的雙向鏈結。

計畫面臨之困境及解決方法

主要困境

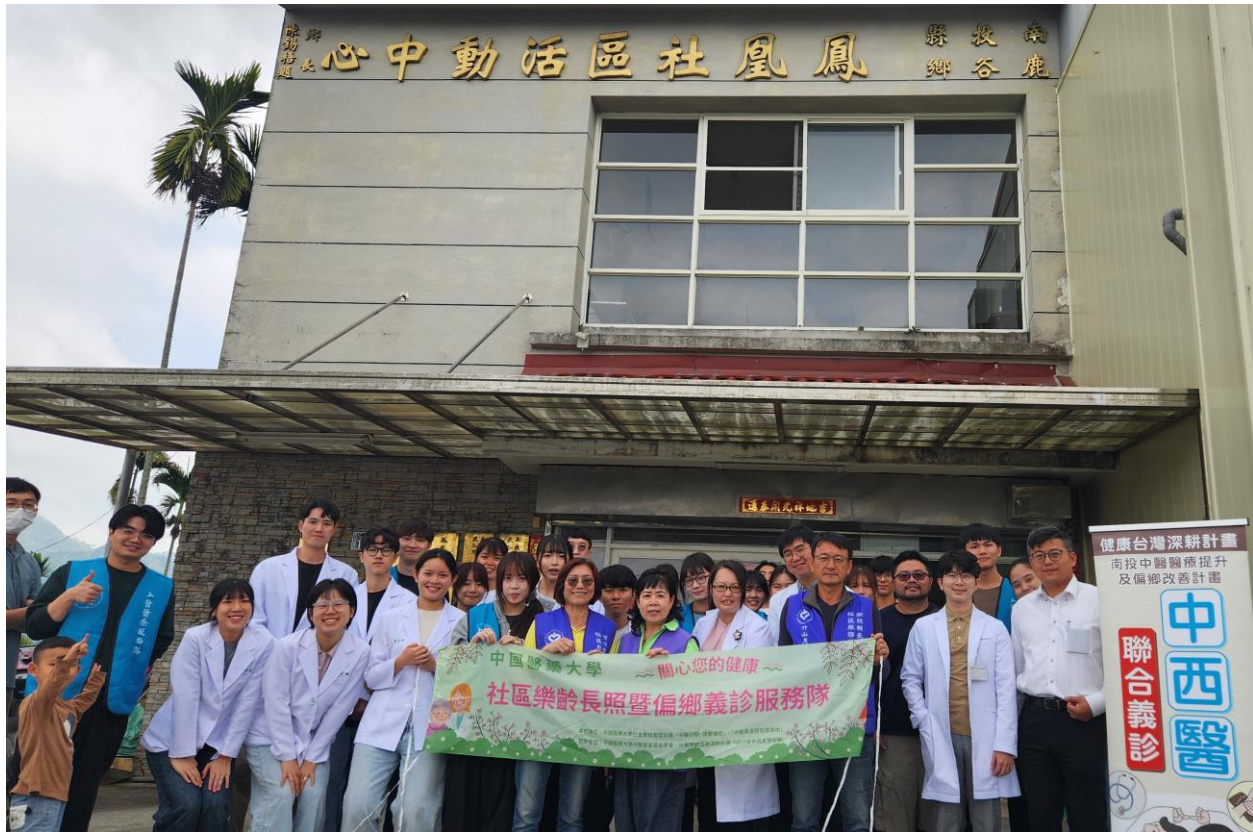
遠距義診之醫療診斷與衛教模式現階段較不適用於偏鄉或社區之老人等醫療弱勢族群，已於114年度起調整修改。

解決方法與規劃

1. 本計畫執行場域除了以偏鄉地區與社區據點在地關懷為外，本年度將與社會局合作辦理「台中市街頭醫療服務計畫」，提供社會弱勢民眾關懷，如：臺中車站周邊無家者族群之健康需求。
2. 鄰近社區場域可增加活動辦理頻率，提高師生參與可近性，具體落實高教人才培育、在地關懷與社區鏈結三大面向。

一到四月計劃進度與成果

日期	課程名稱	參加人數
115.3.7	義診活動：台中市女性無家者定點義診 (慈善撒瑪黎雅婦女關懷協會)	學生：6人 民眾：20人
115.3.29	義診活動：南投義診 (鹿谷鳳凰社區活動中心)	學生：32人 民眾：56人
115.3.31	演講課程- 高齡族群的中醫實務經驗 (林彥辰醫師)	學生：100人
115.4.25	義診活動：台中市女性無家者定點義診 (慈善撒瑪黎雅婦女關懷協會)	學生：6人 民眾：18人



義診活動：南投義診



台中市女性無家者定點義診 (慈善撒瑪黎雅婦女關懷協會)





演講課程- 高齡族群的中醫實務經驗 (林彥辰醫師)

