

出國報告(出國類別:開會)

參與第十六屆世界華人地區 長期照護研討會

服務機關:國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院

姓名職稱:劉蓮萍護理長、莊易瑾護理師、林依萱護理師

劉諭靜護理師、顧姍庭護理師

派赴國家:大陸

出國期間:108年11月15日至11月19日

報告日期:108年12月13日

摘要

根據聯合國統計，壽命延長加上出生率下降，2050 年超過 65 歲的全球人口初估超過 15 億人，這是各國都需要重視的。近五年討論主題著重在高齡友善在地化、資源整合，政策制度完善及人力培訓、持續性、高品質的照護，加上今年的「整合、科技、品質、創新」，針對銀髮族照護的創新分享，利用科技的創新設備，以及資訊的拓展等，讓照護層面更精緻完善，也節省人力。學習如何照護、引導漸進式老化的老人並強化剩餘的功能，也是照護專業的反思及拿捏的重要。

世界華人地區長期照護年會海報及參訪內容，呈現不同的治療及照護模式，適用在銀髮族老人照護機構，除了有移動城市的概念外，科技、教育、營養、健身、娛樂及人力訓練機構，人口結構老化是危機也是轉機，各個資源的參與，發揮到全民參與，當政府制度面趨於完善後，放手讓各產業一起來迎接這銀色海嘯的來襲，讓社會各個角度及層面就地發芽共同來面對這項挑戰。

目次

摘要.....	2
目次.....	3
壹、目的.....	4
貳、過程簡要.....	5
參、心得及建議.....	21

壹、目的

本院於 2004 年 8 月 1 日起整併為臺大醫療體系之一員，以建構「老年醫學暨長期照護的整合型中心」為發展重心，積極與政府部門合作參與長期照護制度規劃，發展各類社區機構之老人健康服務。幾年下來的努力累積了許多經驗，除了相關慢性病的個管照護，並用心規劃設置老年人多重慢性疾病之周全評估及整合性門診，獲頒健康醫院認證、長照服務出院準備友善醫院、慢性疾病照護品質績優等，也榮獲不少肯定。

今年世界華人地區長期照護年會，每年參與聚集的都是各地華人地區學者、政策制定者及長期照護服務提供者等多領域專家參與，大家為促進長期照護服務發展，期望藉由此會議互相交流與經驗分享。本院去年至香港參加的主題「可持續及優質的長照服務」互相交流收穫頗多，今年再次參與會議獲取經驗，此次主題是「整合、科技、品質、創新」，我們發現當政策制定落實基礎後讓，參與的機構企業能發揮所長，強調在地老化更精緻，善用資源多整合、創新照護更優質，讓大家對未來的後半生不再是許多未知及不安而是自然穩定的度過老年生活。

從長照 1.0 到 2.0 的長照服務，我們一直在學習讓老年長期照護最佳模式能執行的更具體落實且在地化，本院不論是門診，住院長照各單位(護理之家、居家護理、長照 2.0)，今年更有衰弱門診，希望在未達失能前，我們就能讓銀髮族積極的面對老化及失能的狀態，也在自然老化過程或疾病造成的各個失能狀態提供適切的服務。

貳、過程簡要

11月16日 8:30-12:30

第十六屆華人地區長期照護研討會開幕式及華人長照體系未來展望

從中國各專家研討會議題中有中國養老服務發展政策的改革與創新、醫養社服整合：打照全人全程權責全社區照顧、長照在內地新進展和面臨的瓶頸及對策建議、借鑒美國整合照護的發展探索衛生服務未來展望議題中發現，雖然 2016 年起全面開放「二孩」政策，期望減緩人口老化速度，然而能否達到政策期望效果仍難以定論。不過現階段目前也處於生育率下降，人口老齡化，勞動年齡人口相對於老年人口比例下降，著實面臨人口少子老齡化趨勢的問題；基本養老保險（勞動者五種社會保險，包括養老保險、醫療保險、失業保險、工傷保險、生育保險）中，勞動人口相對退休人員的體制支持比率也跟著下降。現階段任務為（一）居家為基礎社會為依託機構為支撐的多層次養老體系（二）老年人口經濟層面基本保障為養老政策首要重點（三）老年衛生醫療保健工作僅次於社會保障的第二項任務（四）面臨高齡化社會而出現的服務及產品需求市場商機也將努力發展。僅依賴政府的福利及保障實在不足以應對整個中國人口高齡化問題，所以養老政策由政府主導但也鼓勵社會多方面參與，包括：開放社會養老服務市場，透過公建民營，民辦公助，政府購買服務，補助貼息等多種模式，引導並支援社會力量，興辦各類養老服務設施，強化社會資源對高齡社會投入之重要性，對民間資本及社會力量申請興辦養老機構也進一步放寬申請，目前全面開放養老服務市場及開放外商投資，由此可知迫切希望社會資本甚至外商資本投入養老領域。演講內容提及全球趨勢及中國健康 2030 之基本概念，以「人為中心」的整合照顧並深化中國的醫療改革。整合照顧及醫養結合是目前世界趨勢，也就是以人需為核心，無縫銜接醫療照顧、長期照顧及生活照顧。王懿範教授對融入國際最新整合照護理念的老年人連續性照護評估工具 CARE(Continuity Assessment Record and Evaluation) 在美國聯邦政府組織全國專家歷經了多年的開發與驗證，共有機構入院、居家照顧、出院及死亡等四種版本，針對老年人處於健康照護的不同階段，對核心評估內容進行同質化，實現了老年人不再圍著健康服務機構轉，而是讓服務機構圍著老人轉的目的，並且使機構間照護效果具有可比性。另外由於核心信息的同質性，使老年人不管轉診到什麼機構，使醫務人員均能了解老人健康動態變化，真正體現了連續、整合和全人的理念。

11月16日 13:30-17:30

第十六屆華人地區長期照護研討會開幕式及日、韓長期照護產業現況

「日本照護服務產業變遷及未來商業模式」議題，專家表示依據日本厚生勞動省統計資料顯示，截至 2016 年 4 月，介護服務的使用人口 560 萬人、較前一年成長 7.3%，由各項服務使用人數觀之，選用居家型照護服務的為最大宗，約占 69.8%，隨著老年人口的增加，介護保險的給付金額也有連年成長的趨勢，居家、社區密合與機構住宿型三者費用比例，從 2007 年的 42%、8%、46%，演變成 2017 年的 44%、17%、34%，反映出日本政府有意培植社區式服務取代機構住宿型服務。政府用制度疏導（例如陸續下修報酬、由利用者自行負擔居住費、鼓勵早日出院等等）加上後來政策傾向於強化居家類服務，取而代之的則是社區密合型服務量顯著成長。日本健全的養老法律體系及介護保險制度，引導不同類型的組織積極參與養老產業，目前營利型養老服務提供的業者可概分為三類：1. 機構住宿型業者，以開設付費老人之家或附服務高齡者住宅為主力類型業務 2. 居家型業者，以居家類服務或日間照顧為主力業務 3. 綜合性業者，則是在同一據點提供多元化服務內容，讓使用者享受全面的服務項目。產業競爭加速了業者們的汰弱留強，尤其是那些藉由推動回應介護報酬修訂（例如業務方向調整或是購併）而回復利潤水準的公司脫穎而出。台灣的長照發展仍侷限於社福思維，透過社會福利照顧弱勢族群，照顧偏鄉或貧窮的弱勢國民，這是政府的責任，有其存在的必要性，但不應影響發展健全的照護產業。長照走向產業化也是個方向，帶來新的氣象，滿足社會的多元需求。

「韓國長期照護產業現況與發展」議題，發展綜合社區照護系統，照護概念是醫護執行居家訪視、養護院硬體適老化改造、高效能的服務網絡連結、支持到府的護理服務，達到原居養老。加強針對階段性失能狀態執行延續性的長期照護並導入娛樂療法包括植栽療法，藝術療法及寵物治療等。現階段積極採連續照護退休社區(CCRC)採試辦接段，目前由三星集團試辦執行各類入住型照護住宅多是獨立/分別設立及經營，但也有不少機構將這些住宅與服務加以整合規劃，在一個完整的園區內形成一種連續型的照護與居住服務，這就稱為連續照護退休社區(Continuing-Care Retirement Communities, CCRCs)提供不同形式的住宅獨棟房屋、大樓公寓或套房，或護理之家(Nursing Home)，提供給住民的服務有餐飲、娛樂、運動、社交、學習、諮商、醫療、交通等，一般

認為 CCRCs 最主要的優點是保障住民在需要的時候，能夠在同一個園區內獲得適當的生活、護理及醫療照護，結合了居家和社區服務(HCBS)、機構式照護與長照保險的優點。在一個高齡化社會或時代，CCRC 是不可被忽略的長照經營模式。



11月17日：8:30-12:30

第16屆世界華人地區長期照護研討會論文發表及閉幕式

此次論文發表分為海報及口頭發表，口頭發表中其中印象最深刻的一篇為「子女與父母談論身後事的情境與障礙」，當新生命誕生前，父母們都會開心地準備各式各樣的嬰兒用品；當熱戀的情侶預備要共結連理時，亦會大費周章準備各項所需，但在面對人生大事時，傳統中國人的思想中，「死亡」二字為約定俗成的禁忌，我們避免談論死亡，藉此逃避死亡的威嚇，卻反而增加對死亡的恐懼；死亡為人生的必經階段，實為生命的一部分，只要我們不將它看成生命的對立，而是我們要準備好怎樣面對死亡都需要好好準備。另外在「影響老人對於預立醫療遺囑與維生醫療系統認知」研究中發現長期照護與安寧療護中仍未有好的銜接與連結，老人對安寧療護理念是採正向態度，但對實務內容並不全然了解，是未來我們需要努力的方向。護理之家入住人數逐年增加，為提供個別性、完整性，故跨團隊的照護計畫是提供高品質照護的基礎，本院由護理之家寶永欣護理師口報發表，題目為「護理之家跨團隊照護計畫改善方案」，運用建立跨專業團隊共用的網路平台，修訂跨專業團隊照護計畫表單和訂定流程，改善策略包含：(一)修改照護計畫表單(二)設定照護計畫流程(三)以院內電子網路 hnaus 系統設定照護計畫電子平台(四)修改工作手冊照護計畫設定流程，此照護計畫提供住民更好的照護品質，並提供其他長期照護機構能有效、無遺漏的執行各專業團隊成員設定的照護措施和滿足機構住民個別性需求。

海報展：

海報發表共有 120 篇，本次海報多篇探討延緩失智、失能的輔助治療及另類照護模式，正好皆符合長照 2.0 中預防、延緩失能及強化失智照顧量能，應整合居家醫療服務，其中以「癒見雞會-療癒雞動輔服務於社區老人之成效初探」最為深刻，一般來說多數動物輔助治療大多為貓、狗醫生，此為花蓮黎明教養院附屬機構黎明向陽園首創動物輔助團隊-療癒雞，輔助團隊為社區老人設計以雞為相關主題，透過療癒雞系列性服務，如：擁抱雞、餵雞和 DIY 創作包括雞毛拓印、蛋殼盆栽，藉由與雞互動、撫摸和雞對談等，目的為減少失智或失能老人孤獨感，增進人際間互動。原來雞不是只有下蛋功能，還能陪伴人，真的是長知識了。

現在是網際網路的時代，其中一篇為「虹橋區老年人群互聯網+護理服務需求情況」藉由**互聯網與醫療融合**，可以減少民眾在醫院看病時經常遇到排隊、看病、等待的時間，只需一部手機即可完成評估、預約、出診、結果評價等整套流

程服務，原本需要前往醫療機構才能提供的導管護理、各類注射、標本採集等護理服務項目，在家中預約後由網約護理師到宅護理，可節約大量時間和費用，有效展現醫療護理資源，其收費標準、支付方式會在信息平臺上呈現，醫療機構主動提供的收費明細清單，以保證相關費用公開透明；這服務方式真的可節省大把時間，但是身為網約護理師，最大的顧慮就是人身安全，安全方面未受到保障。

最後有兩篇來自於本院，分別是護理之家「改善護理機構臥床住民口腔衛生」對於重度依賴無法自行清潔口腔的住民，習慣使用口腔棉棒或海綿棒，較少使用牙刷刷牙。因長期臥床住民的口腔清潔衛生非常重要，透過正確的口腔清潔方式可降低疾病發生，希望藉由本專案改善臥床住民口腔清潔的正確率，降低因感染或疾病轉至醫院住院率。另一篇則是血液透析室「運用跨團隊合作降低血液透析病人居家跌倒發生率」運用簡易下肢肌力測試，篩選出跌倒高危險群，利用真實案例、圖片，製作「居家謹防防跌」手冊及多媒體影片為輔助工具，教導居家環境改造，無障礙規劃如：調整光源、開關處發亮裝置及客製化木製防滑斜坡板；護理人員舉辦在職教育、增加居家防跌護理指導，復健科醫師及復健師依透析病人個別性及獨特性提供下肢肌力運動設計，有效改善居家跌倒發生率亦提升透析病人居家安全。



竇永欣-護理之家跨團隊照護計畫改善方案



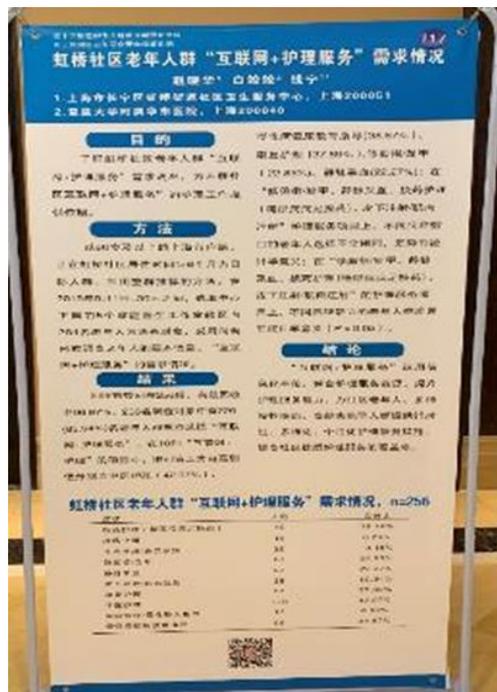
竇永欣-護理之家跨團隊照護計畫改善方案

海報參展

癒見雞會-療癒雞動輔服務於社區老人之成效初探



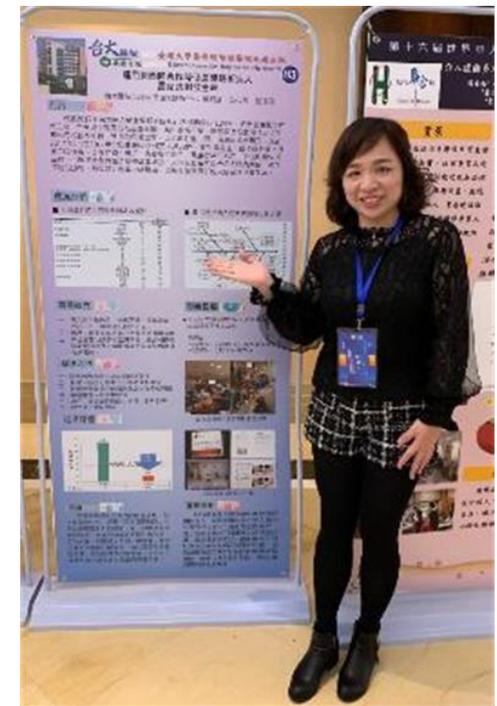
虹橋區老年人群互聯網+護理服務需求情況



林依萱-改善護理機構臥床住民口腔衛生



顧姍庭-運用跨團隊合作降低血液透析病人居家跌倒發生率



機構參訪:11/18-朗頤國際醫養中心

一、朗頤國際醫養中心-養老公寓

位於杭州的朗頤國際醫養中心，是世界 500 強物產中大與跨國企業聯手打造的杭州旗艦養老中心，力求鑄就杭州「家庭式」養老的世界範本。

(一)空間設計

建築分為地下 3 層與地上 17 層為主，1 樓為公共活動空間，2 樓為辦公區域，3-4 樓為高端護理院，床位 120 張，5-17 樓為長者公寓，有 150 個房間。洞悉杭州老年人的生活需求和心理情感，不斷增加「家庭式」的養老氛圍，為長者帶來更加舒適，更加「家庭化」的高端溫馨養老體驗。

(二)生活需求設計

朗頤中心從老人生活特點與興趣規畫生活需求，建置休閒、娛樂、餐飲、學習、健康等功能空間。設施含有陽光餐廳、圖書館、書畫室、多功能教室、棋牌室、康養健身房、中醫養生室、網吧、影院、KTV、美容美髮、健康小屋、戶外花園秘境等多個生活、娛樂、休閒空間，為長者打造豐富、有品質的生活。

(三)適老化設計：

符合長者生活習慣和身體狀態的細節出發，集適老、安全與智能關懷於一體，每個房間均採用無障礙設計，全屋配置適老化家具，安全夜燈、防滑地磚等安全環境。

(四)家庭式管家服務：

在「家庭化」服務體系當中，管家這一角色承擔著至關重要的作用。區別於大部分養老公寓中的照護人員，除了日常的服務老人，滿足老人生活所需之外，朗頤的管家服務更加講究從規範、標準的角度去協助、服務老人，從陪伴、呵護的角度去照護、關愛老人，幫助老人打理幸福的晚年生活。

(五)高科技智能服務：

科技服務於生活，在朗頤的適老化設計中，智能關懷占了很大一部分比例。180 秒緊急呼叫系統，紅外線不活動感應探測，智能一卡通，一鍵總控，智能電視、智能床墊、智能門鎖……一系列的智能設備不僅能夠幫助工作人員及時、全面的了解長者的生活狀況，同時也能夠讓老人更加簡單、舒適的迎接自身的晚年生活，讓心情完全釋放到享受生活之中。



安全性設計：床側增設扶手



廁所加增扶手



採用開口較寬的單扇移門，同時每扇門都要比常規的門寬出 10 公分，方便擔架或者輪椅老人進出/雙人套房



臥室、客廳、衛生間等多個地方均有安裝一鍵緊急呼叫紅色按鈕，以確保老人幫助或遇到突發情況時能夠第一時間聯繫到工作人員



結合 3C 聲控智慧功能(紅色盒子)



健康小屋：老人通過刷身份證便可以免費檢測身高、體重、血壓等信息，所有測量的結果都會收錄到每一位老人的健康管理檔案當中。



教學娛樂空間：教學教室/下棋室/砂壺球及撞球室/對外接駁車班表



二、烏鎮雅園——中國最成功的養老度假小鎮

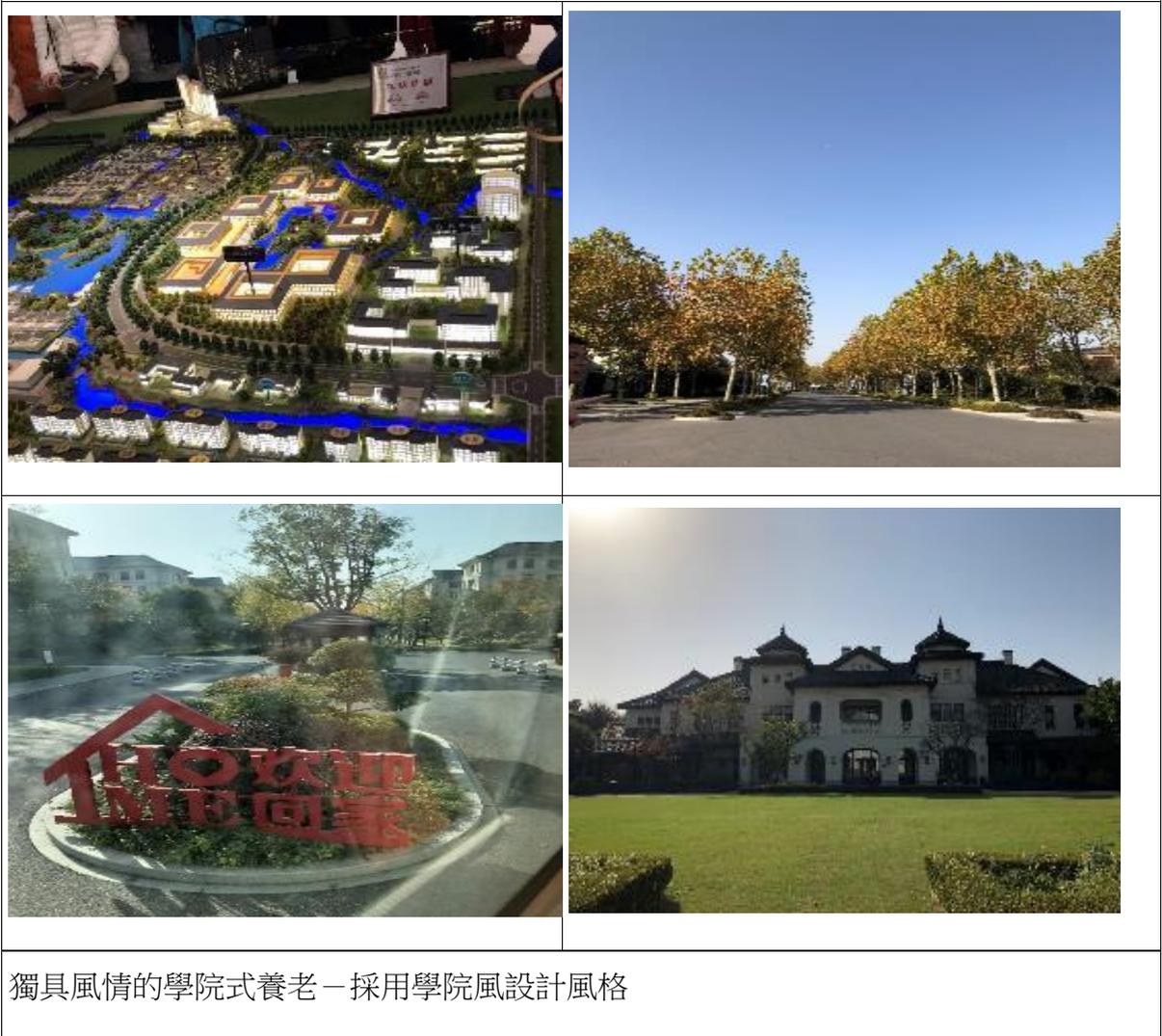
烏鎮雅園是屬於 1500 畝的國際健康生態休閒產業園，在其核心區域上，打造出既可旅居度假，也可以休閒養老，達成「健康醫療+養生養老+休閒度假」全新的養老地產模式。園區裡有容納 400 多人的大禮堂，小會堂，靜修堂、棋牌樓，游泳館，健身房、網球場和健康中心館；有中央廣場，學院內小商業街，還設置了幼兒園。

頤樂學院內餐飲娛樂、社交會展功能等一應俱全，課程方面是聘請杭州師範大學的老師教學，專業系統地設立了五大課程體系：健康養生系、人文社科系、藝術系、休閒體育系和生活系，並設有書法、繪畫、太極拳、棋牌、舞蹈、電腦等各類活動。

除了在頤樂學院學習之外，人人都有機會成為老師，「授之以漁」和「教學相長」在烏鎮雅園中的頤樂學院每天都發生，約有 60% 的老師來自園區內的住民，每個人各有專長。在團體中相互支持服務，能讓長者肯定自我，幫助別人的同時自己也得到幫助，團體間的鼓勵與支持，是給予成員最大的鼓舞。另一方面可維持老人的身體功能、減緩衰退、避免孤立情形，建立社交、增加生活樂趣、讓老人也可以貢獻自我服務他人。有學者提出老人藉由團體活動的參與，可協助自身維持各項身心功能，減緩衰退速度，並可發展支持網路，增加自尊、歸屬感及安全感，並能重新看待老化的過程，進而發現生命的意義。

校園生活都是人一生中最美好的時光之一。讓退休後的老人重新回到「校園」，繼續體驗那種自由、無壓力，互助合作的生活，烏鎮雅園在對於老年人身、心靈層面需求都達到了，重回社會，獲得自我價值，實現老所為。對於年紀漸長、

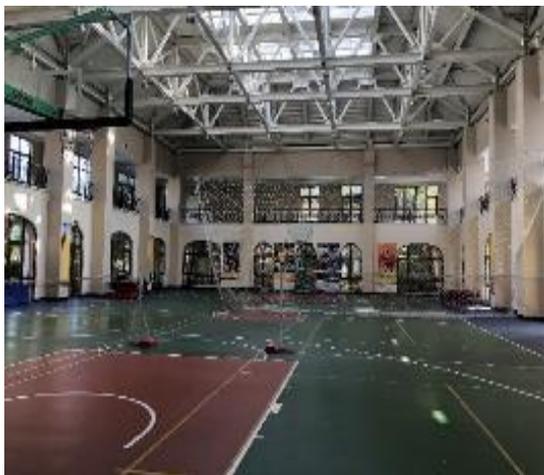
行動不便者為此空間上也做了特殊的細節化設計與處理，雅園連廊的設置方便老人們行動和聊天；房間內的進戶門寬，各個屋子間銜接處沒有高差的設計，還有每個屋子都有的緊急報警按鈕，都充分地照顧到了住民們實際生活的點點滴滴。烏鎮雅園希望每位來這裡的長者都能老有所養、老有所依、老有所樂、老有所學，將這裡打造成為真正的世界養生天堂。雖說隨著年齡增長的護理需求分為健康老人、半自理老人、全護理老人，不過目前園區內都是入住健康老人為主，對於護理之家硬體設備也未能參觀，實在有點可惜，此園區是醫療和養老相結合的養老模式，是其優勢在於正合醫療和養老兩方面資源，提供持續性的老年人照顧服務，達到醫養合一的整合式服務。





頤樂學院還老年人「大學生活」

頤：通過精心設計的健康管理、醫療護理、居家生活三重服務體系，建立一種全新的養生系統。讓老年人身心健康，青春煥發。



樂：園區裡有容納 400 多人的大禮堂，小會堂，靜修堂、棋牌樓，游泳館，健身房、網球場和健康中心館



學：聘請杭州師範大學的老師教學，專業系統地設立了五大課程體系：健康養生系、人文社科系、藝術系、休閒體育系和生活系，並設有書法、繪畫、太極拳、棋牌、舞蹈、電腦等各類活動。



為：通過園區內外途徑，幫助老年人發揮餘熱重回社會，人人都有機會成為老師。



日間護理服務及家居照顧服一園區可讓老人實現老有所醫，健康老人可比自行安排生活，半自理老人受到部分醫療照護，全護理老人可在養老中心得到全方面照護。





每個屋子都有的緊急報警按鈕，都充分地照顧到了老人們實際生活的點點滴滴。





各個屋子間銜接處沒有高差的設計，廚具高度貼心設計，可適用於使用輪椅者。



烏鎮雅園大合影

參、心得及建議

感謝院長及護理部主管們的用心，讓我們基層人員(門診護理長劉蓮萍、門診健檢中心護理師劉諭靜、門診衛教中心護理師莊易瑾、血液透析室護理師顧姍庭、護理之家護理師林依萱)參與「世界華人地區長期照護會議」，此次會議主題為「整合、科技、品質、創新」內容主軸是研習會議、機構參訪、論文口頭發表及海報展示，藉此了解兩岸四地(台灣、香港、大陸、澳門)長期照護經驗交流。會議中邀請除了兩岸四地的專家學者，還邀請了日(日本美好株式會社社長)、韓(三星集團常務)等，從事長期照護領域，針對機構養老、在地養老服務體系、政府部門及社會資源連結、醫養的結合作探討，期望在專業技能與人才培育、提升照護的質與量以及符合未來長照服務現代化模式努力。雖然各地區屬性、文化、政策的不同，但透過此平台的交流，讓我們了解人口老化的問題是一樣的，面臨到的問題及困境只有多跟少，但是，如何執行與改變問題的方法卻有不同，另外不同產業對長照領域的介入也是激發出不同的面相。

此次參訪兩間機構老人照護理念多著重在健康老化的生活品質，本院願景也為建構「老年醫學暨長期照護整合型中心」，建議在老人照護規劃上也能參照這樣的理念繼續發展。門診就醫人口型態多為高齡長者，就醫時可加強老人健康促進的認知及行為改變，提高搜尋引擎網絡鍵，針對失能及失智個案，及早發現並轉介提供一系列相關的諮詢與資訊，適時轉介居家或社福。另外能夠在門診中提高衰弱篩檢功能(例如等級分數界定)，提早讓民眾意識及重視老化問題，並積極的給予相關運動或飲食等的衛教指導，能夠在老化失能前就介入，達到延緩失能到來，延長有功能的老年生活，這樣減少未來醫療支出及人力，也是門診在次段預防能夠接續努力方向。

政府目前開始實施居家醫療照護整合計畫，由醫護人員組成居家整合照護團隊，主動進入行動不便者或長者家中，提供完整且持續醫療照護，以多管齊下方式打造「經濟自主」、「健康生活」、及「行動無礙」的高齡友善環境，使長者能擁有健康、快樂及尊嚴老年生活，工作中的子女亦能安心托老；台灣許多企業財團也陸續投入建構從年輕到老人皆適宜居住的銀髮友善住宅。建構社區整體照顧服務體系，從住院開始至社區做醫療整合；承上所言由於人口老化急速增加，相對地對於長照專業人員與居家照服員的人力需求也是大幅增長，提供優質友善工作環境及薪資體制，相信可以減少專業人員流失。因應未來獨居與雙老的需求增加，能夠減少城鄉資源分佈不均及貧富差距，推廣在地老化理念，鼓勵公立及民間企業團體資金助益及共同佈建，減少國家財政負擔，建構銀髮友善住宅讓民眾可以在宅化及在地社區老化。鼓勵社區老年志工團體成立，訓練成為長照人員在社區輔助後盾的力量，以提升老年志工長者認知自己在社會上還是有價值的存在感，以期達到自我實現與肯定。

附件一：第十六屆世界華人地區長期照護會議行程表

第十六屆世界華人地區長期照護會議

暨 浙江省老年醫學聯盟會議及浙江省老年病專科聯盟學術會議
(2019年11月15日至11月18日)

會議時間/活動名稱		2019/11/15 星期五			2019/11/16 星期六		2019/11/17 星期日			2019/11/18 星期一-上午			
		杭州開元名都大酒店											
		大堂 (一樓)	和廳 (四樓)	名藝廳 (四樓)	竟湖廳 (四樓)	名藝廳 (四樓)	竟湖廳A (四樓)	和廳 (四樓)	名藝廳 (四樓)				
上午	09:00 - 10:30	會議報到註冊			開幕式 專題演講		論壇一 長期照護與創新 研討會	論壇二 長期照護與服務質量 研討會	长三角老年學 青年學者論壇	機構參訪： 線路一 万科·隨園嘉樹 (杭州市余杭區良渚文化村內)			
	10:30 - 10:45				茶歇 / 海報發表 (四樓主通道)								
	10:45 - 12:30				專題演講 全體會議		論文口頭發表	論文口頭發表	长三角老年學 青年學者論壇				
	12:30 - 13:30				午餐 / 海報發表 (四樓主通道)								
下午	13:30 - 15:30	浙江省老年醫學聯盟會議 及浙江省老年病專科聯盟 學術會議	京滬港台浙 老年醫學青年學者論壇	專題演講 全體會議 (竟湖廳A)	京滬港台浙 老年醫學青年學者論壇	論壇三 失智症照護 研討會				線路二 朗和(杭州)國際醫養中心 (下城區東新街石祥路口, 中大銀泰城 2號樓) 線路三 朗頤國際醫養中心 (江干區環站東路99號, 雲峰大廈北樓, 靠近杭州東站)			
	15:10 - 15:30			茶歇 / 海報發表 (四樓主通道)									
	15:30 - 17:30			專題演講 全體會議 (竟湖廳A)	京滬港台浙 老年醫學青年學者論壇	論文口頭發表							
		# 會議發表語言: 英文及普通話			大會晚餐 18:00-19:00		會議閉幕式 16:30-17:30			備註: 歡迎現場預約參訪活動 (費用為交通費 100元/位, 午餐自理), 視報名情況決定是否 成行			