

長照2.0

社區整體照顧模式ABC

高雄榮民總醫院

高齡醫學中心 高齡整合照護科

周明岳 主任

高 質服務

雄 心創新

榮 耀生命

總 歸愛心



周明岳 個人檔案



- » 高雄榮民總醫院高齡醫學中心高齡整合照護科主任
- » 陽明大學部定兼任講師
- » 陽明大學公共衛生研究所博士候選人
- » 台灣老年學暨老年醫學會副秘書長
- » 亞太老年學與老年醫學聯盟副秘書長

- Editorial board, The Journal of Korean Geriatrics Society
- 中華民國醫師公會全國聯合會老人醫療與長照專案小組專家委員
- 屏東縣105年度老人福利推動小組委員
- 屏東縣衛生局104、105年度整合性社區健康照護網絡建構計畫委員
- 屏東縣政府衛生局104年度高齡友善健康照護機構委員
- 衛生福利部國民健康署高齡友善健康照護機構認證委員
- 經歷
- 台北榮民總醫院高齡醫學中心臨床研究員
- 英國Bournemouth Hospital臨床老人醫學科訪問學者
- 台灣家庭醫學教育研究學會副秘書長
- 台灣家庭醫學會、台灣安寧緩和醫學會、台灣老年醫學會次專科醫師



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高貴服務 雄心創新

榮耀生命 總動愛心

106年5月開始實施長照法

三讀通過 長照服務法 106年5月上路

中時 電子報

china.com

作者：記者郭建志/台北報導 | 中時電子報 - 2015年5月16日 上午5:50

字

+字

工商時報【記者郭建志／台北報導】

千呼萬喚！長期照顧服務法昨（15）日終於在立法院院會三讀通過，經朝野表決確定以不增稅、5年編足120億元作為長照基金，於106年5月正式上路。

除了給予長照人員法定專業資格外，也整合長照機構設立標準，更確立外勞聘僱雙軌制，保險等企業也有望投入經營，粗估全國將有200萬人受惠。

由於近期朝野對長照基金財源爭執不下，昨午在院會上演表決大戰，國民黨最終以優勢人數獲勝，確定長照基金將由政府5年編列至少120億元，但不增加贈與、遺產等稅負，兩年後還須檢討額度與來源。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸愛心



長照ABC？

社區照顧分三級 逐步擴充服務內容

衛福部表示，長照2.0將串連「社區整合型服務中心（A級）」、「複合型服務中心（B級）」、「巷弄長照站（C級）」，針對當地民眾需求進行協調與提供，並逐步擴充服務內容；適用對象包含五十歲以上失智患者、五十五歲以上平地原住民、四十九歲以下身心障礙者、六十五歲以上衰弱者，相關需求者經照顧管理中心專員評估失能情況，擬定照護計畫。

長照2.0試辦上路，但外界仍憂心人力不足、醫師定位不明等問題。長照1.0走了十年，國內照服員只有三萬多名，四十五歲以下僅占廿六%，顯示人力成長慢且面臨老化。廿幾歲的照服員廖方啟認為，社會觀感、發展前景、薪資待遇等，均讓年輕人卻步；衛福部估約有四千至一·二萬名人力缺口，因此人力培育也成長照2.0發展關鍵。衛福部社會及家庭署副署長陳素春表示，會再與勞動部、教育部研議對策。

此外，中華民國醫師公會全聯會理事王宏育認為，雖然目前長照2.0有納入醫師角色，但定位仍不明，建議站在預防醫學角度，由提供長照服務單位結合在地醫療群，定期訪視老年人口，了解健康情形，有利及早發現、及早治療，落實健康老化理念。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

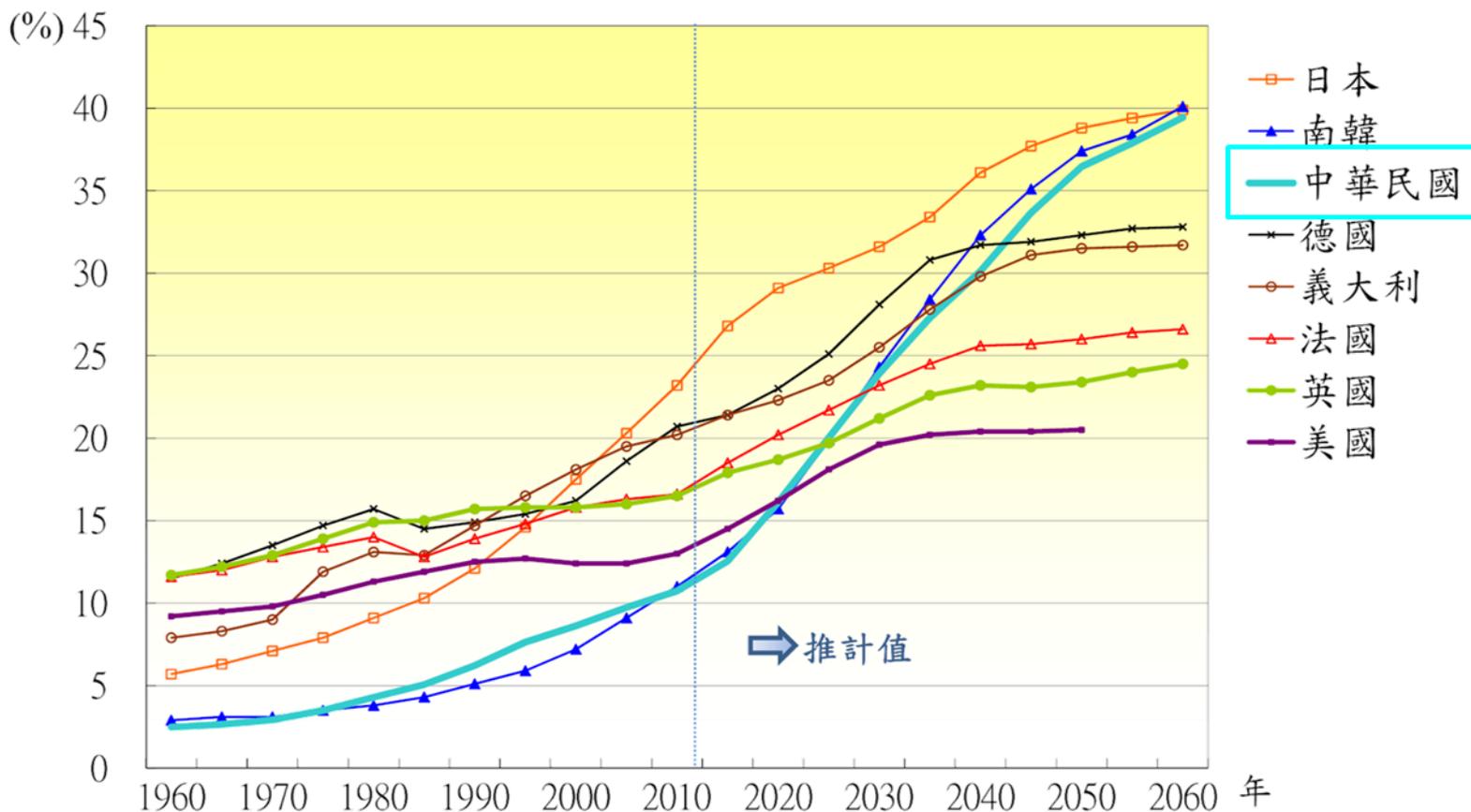
高質服務

雄心創新

榮耀生命

總領愛心

台灣將成為全球最老國



未來10年，老年人口數倍增



高雄榮民總醫院

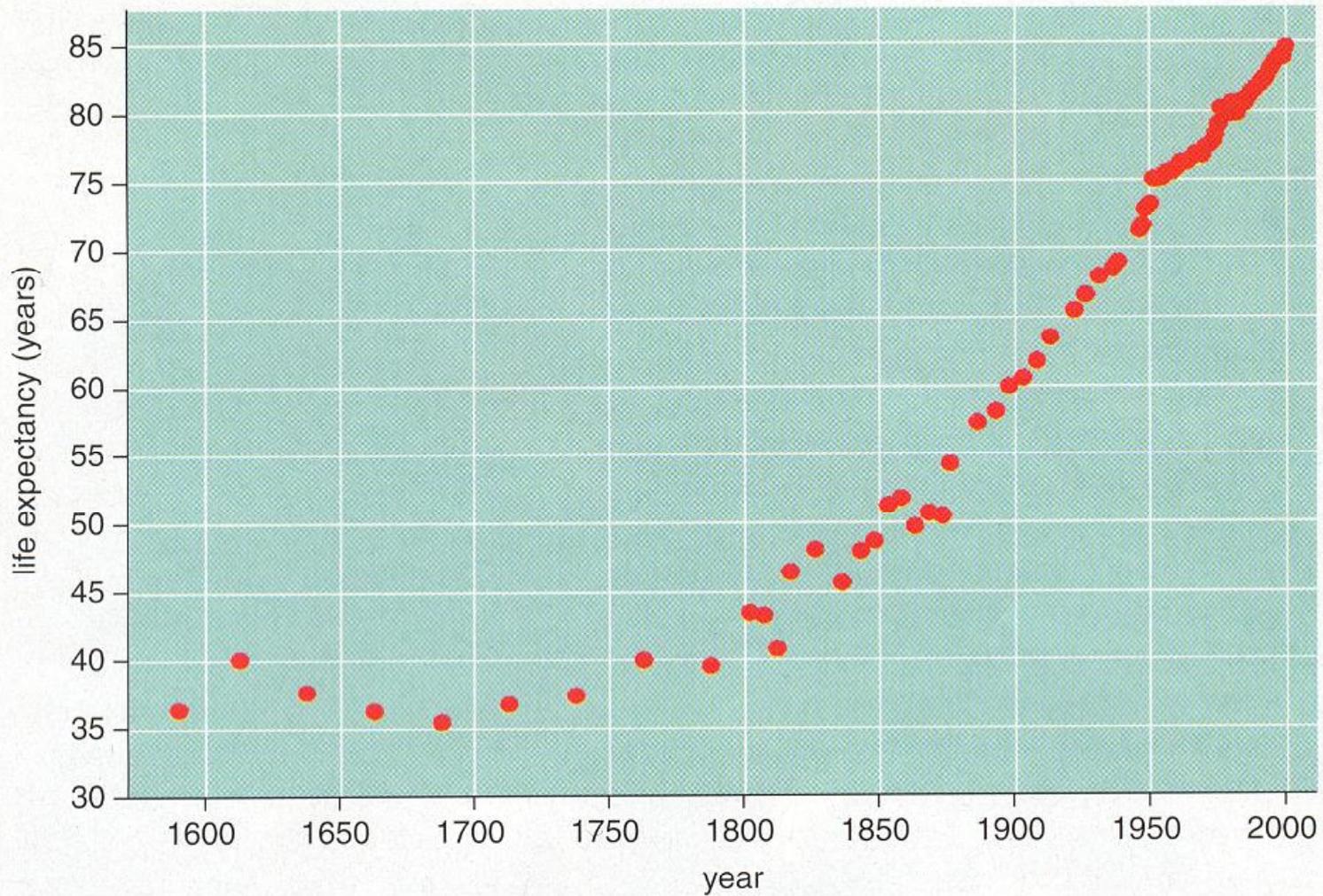
Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸愛心



平均餘命的延長



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

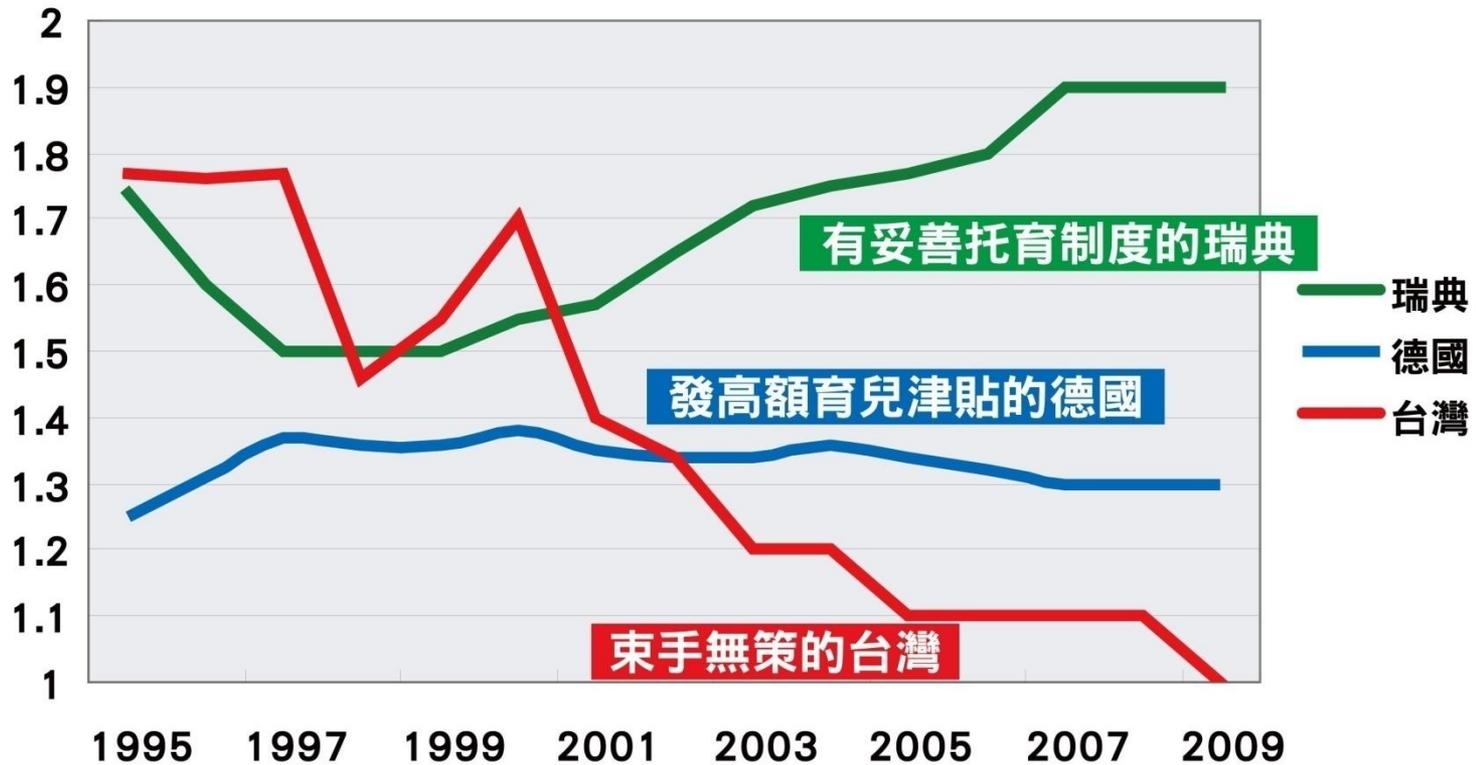
雄心創新

榮耀生命

總領愛心



出生率的持續低迷



托育催生聯盟



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸安心

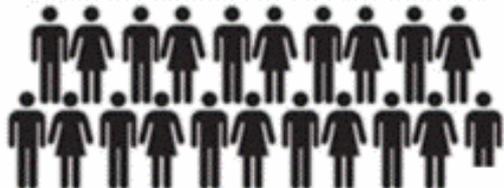
我國人口結構變遷趨勢



扶養比93.6%
扶老比 4.8%



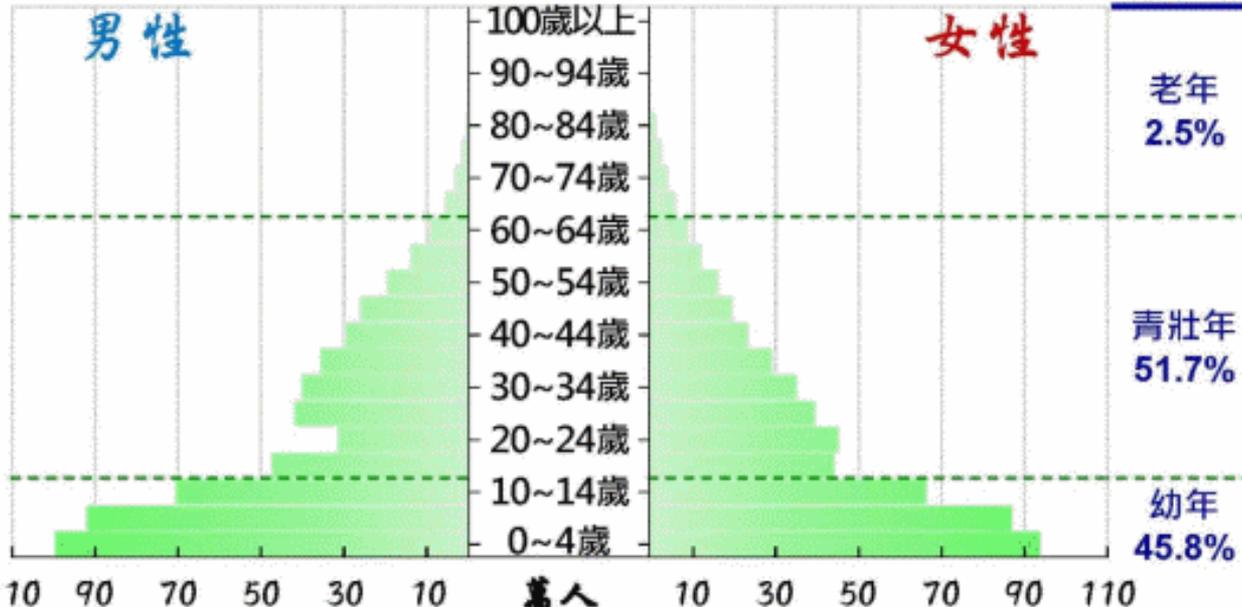
20.7名青壯年負擔
1名老人



年齡中位數17.5歲

占總人口
比率

50年



老年
2.5%

青壯年
51.7%

幼年
45.8%

人口數

資料來源：國家發展委員會「中華民國人口推計（103至150年）」報告中推計結果。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

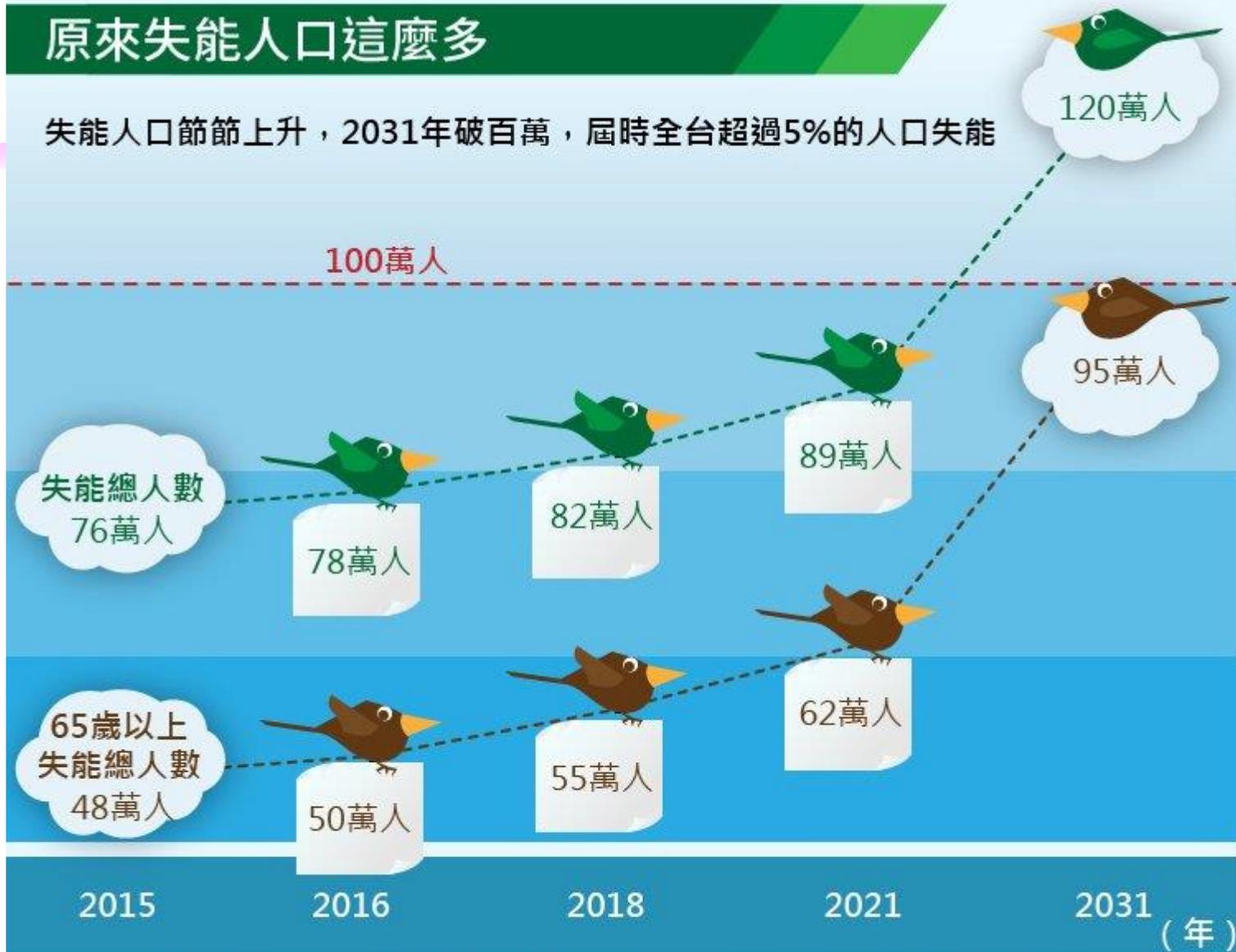
高質服務 核心創新

榮耀生命 總歸安心



原來失能人口這麼多

失能人口節節上升，2031年破百萬，屆時全台超過5%的人口失能



資料來源：國家發展委員會 - 中華民國103至149年人口推計，2014年

製表：風傳媒



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸愛心



何謂長期照護



高雄榮民總醫院

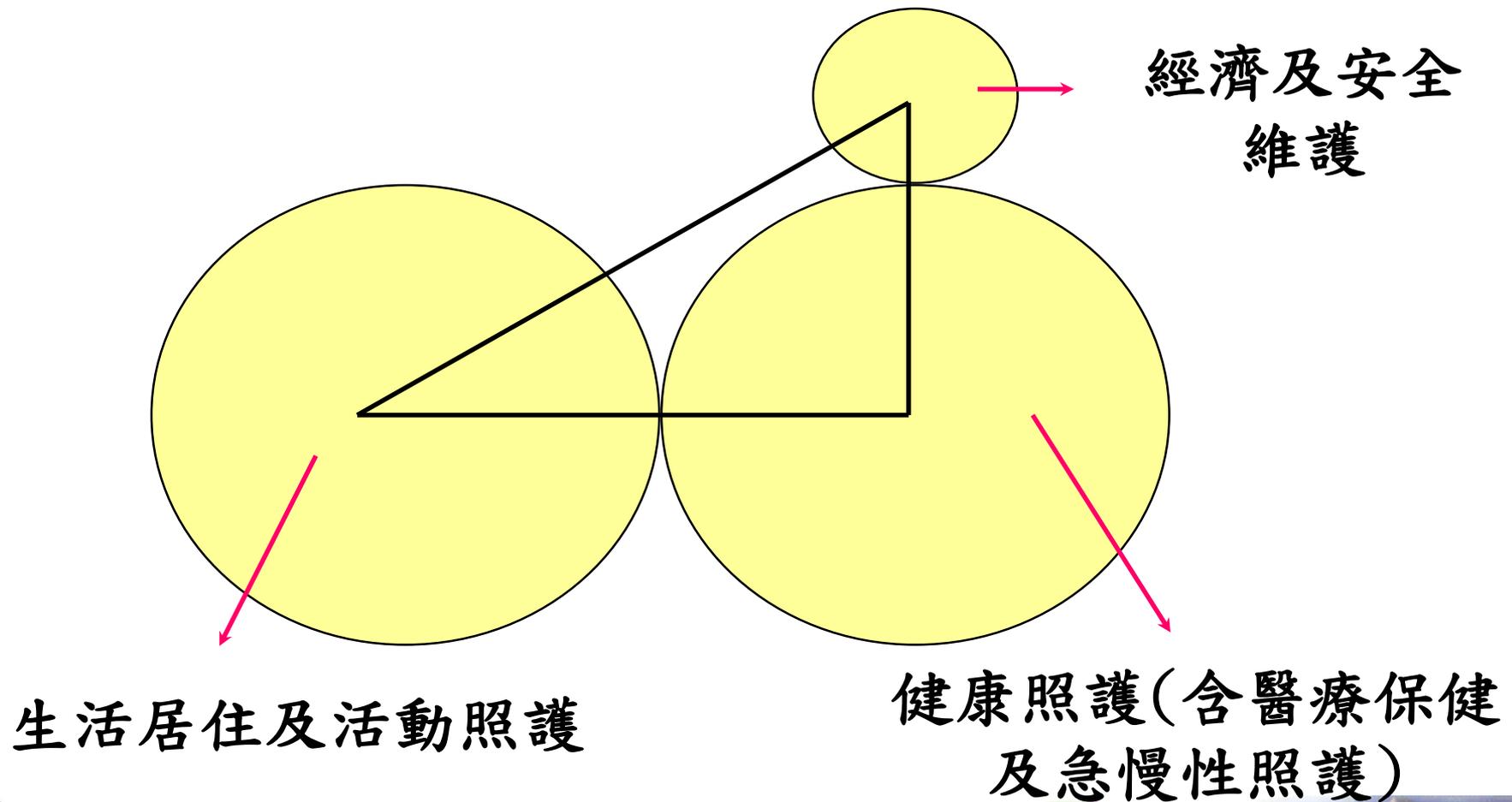
Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸安心



目前一般老人病患照護模式



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

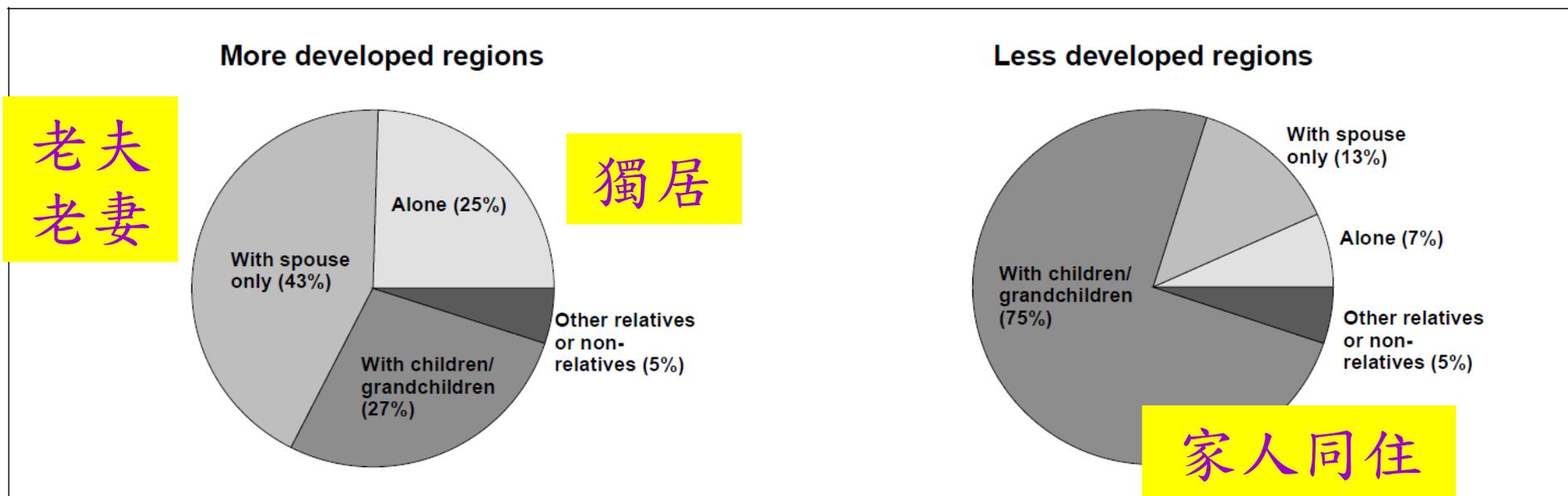
榮耀生命

總歸安心



居住差異-已開發與未開發

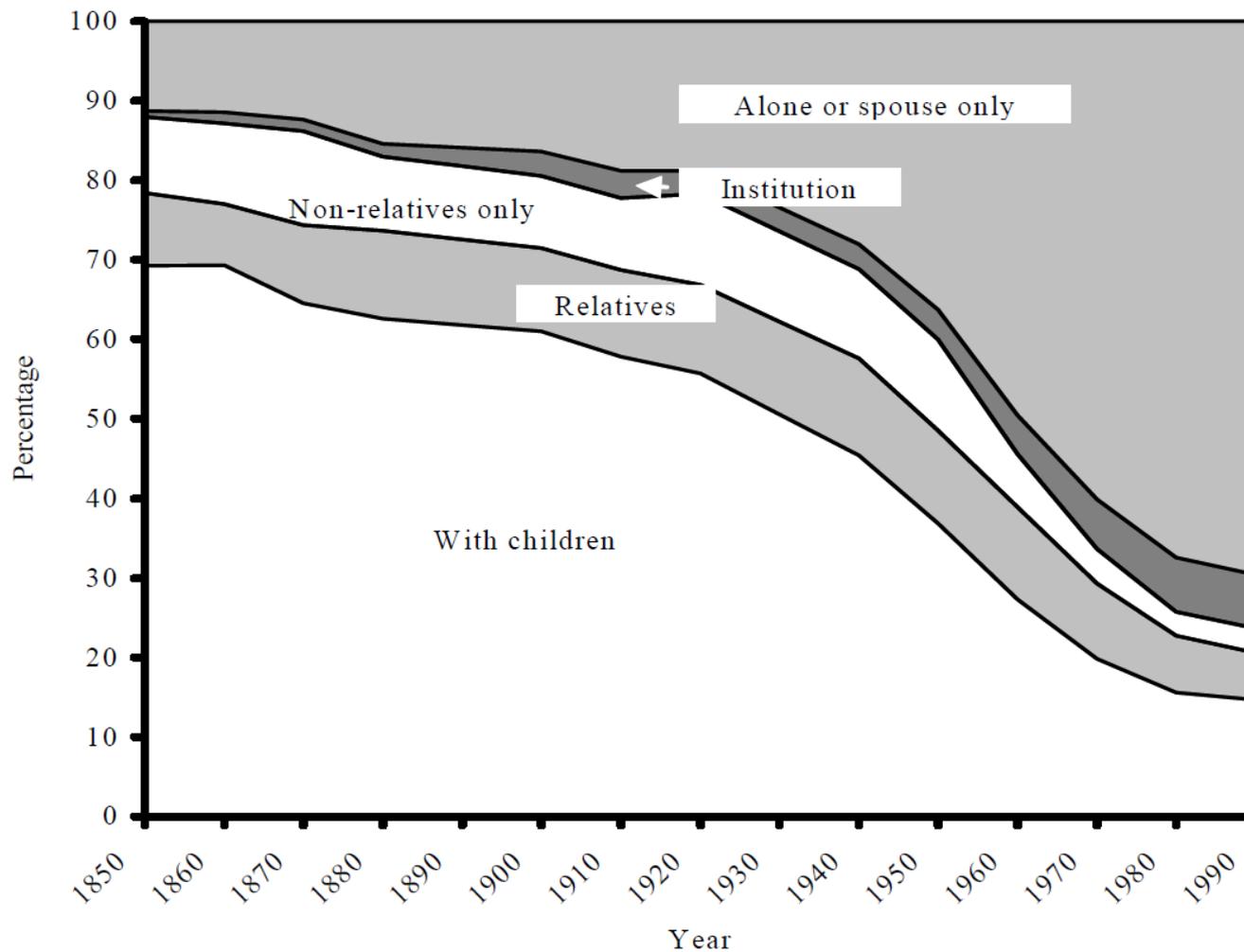
Figure II. Living arrangements of older persons in more developed and less developed regions
(Persons aged 60 years or over)



United Nations Department of Economic and Social Affairs/Population Division
Living Arrangements of Older Persons Around the World

美國居住情況-年代別不同

Figure I.1. Distribution of living arrangements: white persons aged 65 years or over, United States of America, 1850-1990



Source: Ruggles (2001).



台灣老年人居住型態

表一 台灣地區老人居住型態

年別	與子女同住	僅與配偶同住	獨居	親朋同住	安療養機構	其他
1986	70.24	14.01	11.58	3.03	0.78	0.36
1987	70.97	13.42	11.49	3.02	0.64	0.46
1988	67.88	14.98	13.73	2.44	0.36	0.6
1989	65.65	18.17	12.9	2.18	0.87	0.23
1991	62.93	18.7	14.52	2.42	1.19	0.24
1993	62.19	18.63	10.47	2.54	1.04	0.14
1996	64.30	20.63	12.29	1.41	0.90	0.49
2000	67.79	15.11	9.19	1.28	5.59	1.00
2002	63.71	19.46	8.52	0.37	3.23	0.24
2005	57.28	22.20	13.66	0.76	2.26	3.84
2009	68.47	18.76	9.16	0.82	2.79	



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

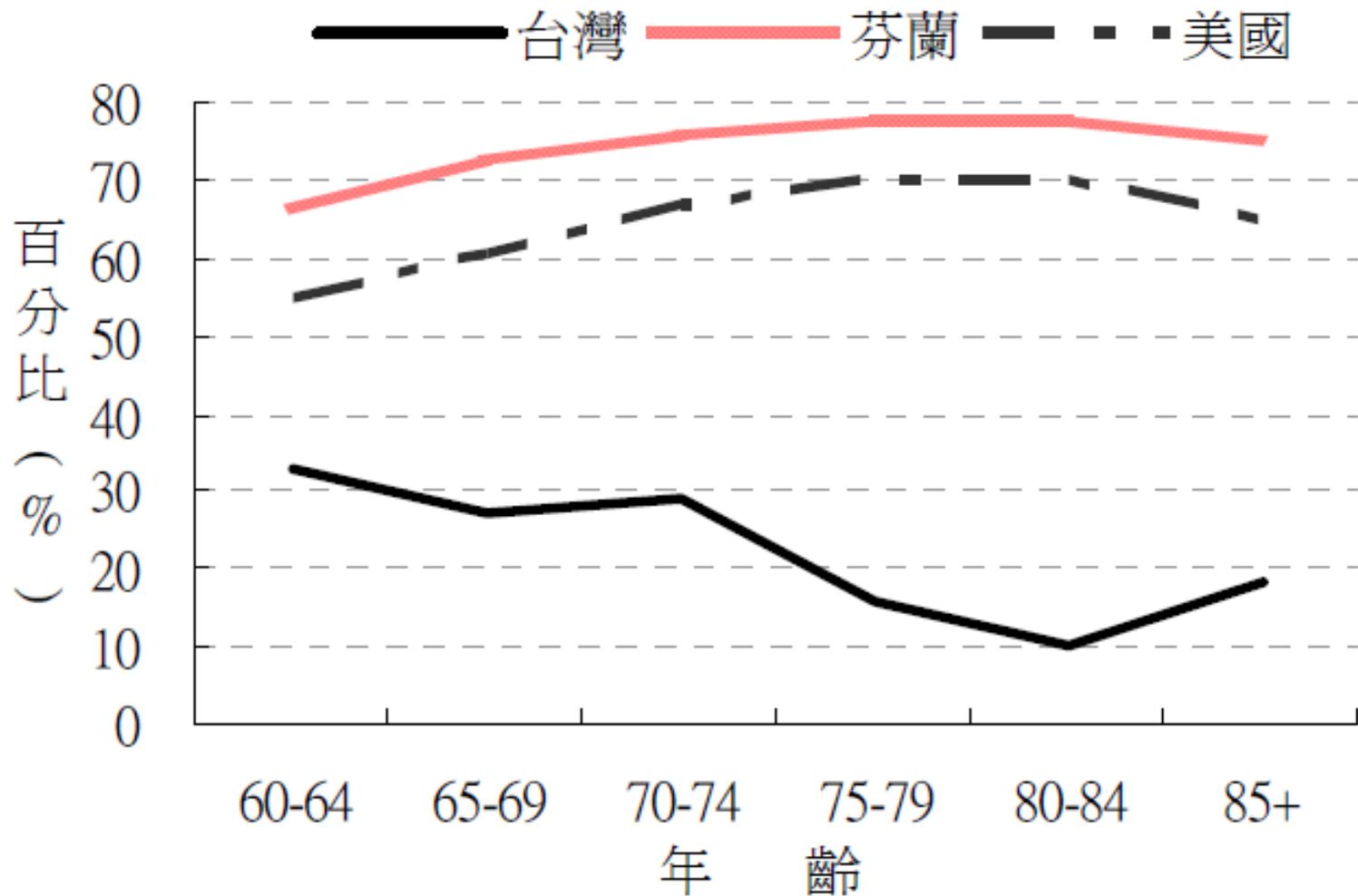
雄心創新

榮耀生命

總歸安心



60⁺歲各年齡層獨居比例



老人認為最理想的養老居住方式

	2002	2005	2009
和兒女同住，或彼鄰而居	60.19%	59.95%	68.49
和老伴一起住	18.98%	20.01%	15.57%
住在老人公寓/長期照顧中心/ 護理之家	5.62%	1.99%	2.55%
和親戚朋友同住	0.57%	0.42%	1.32%
獨居	8.17%	11.32%	6.85%

資料來源：內政部2009年老人狀況調查



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總動愛心



對安養、養護機構之進住意願

未來老年意願調查

50~64歲

65歲以上

➤ 進住安養機構

34.45%

14.96%

➤ 進住老人住宅

47.95%

21.28%

➤ 健康不佳時

51.13%

27.88%

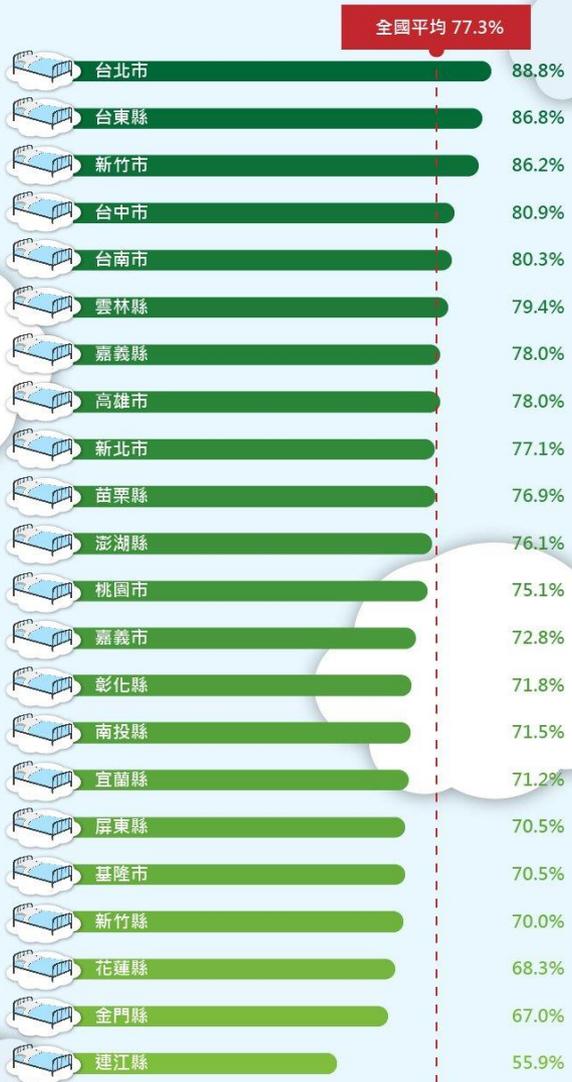
進住養護機構或護理之家

老人入住長照機構意願偏低

- **傳統價值**觀念認定奉養父母是子女的責任。
- 安養機構的制度、設備及服務等，尚**不足以**吸引老人。
- 對安養機構的**刻板印象**：有貧民救濟的性質，老人恥於進住。
- 台灣的親屬網絡**關係密切**，老人之子女無力或不願扶養老人時，其他親屬往往代為照顧。

政府機構式服務，空有床位沒人睡

總收容率77.3%，59490個床位，只住了45996人



資料來源：衛福部、老人福利機構資源分布 (2015.06)

製表：風傳媒

全國長照 佔床率

77.3%



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

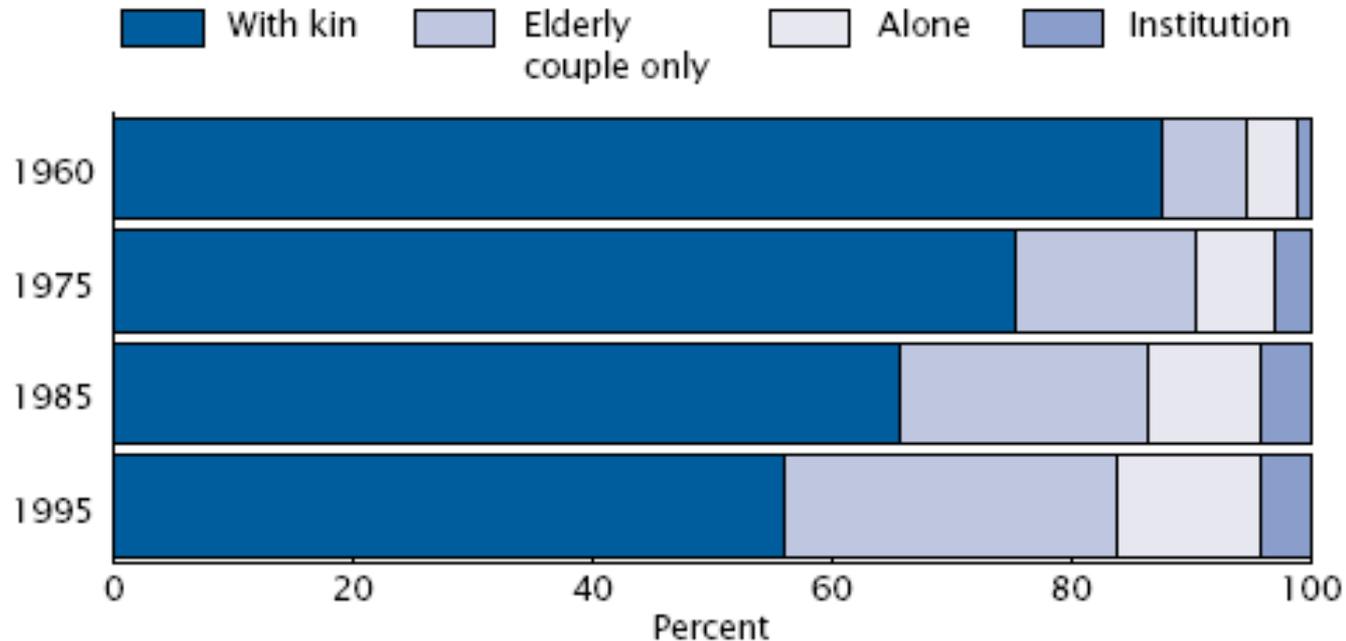
高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸安心



由日本看台灣

Living Arrangements of Japanese Elderly: 1960 to 1995



入住機構的老人自1985年起就維持在5%左右



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸安心



Ageing in Place



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸安心



長照十年計畫



作者葉瑜娟 | 風傳媒 - 2015年11月16日 上午8:00

-A +A



高雄榮民總醫院

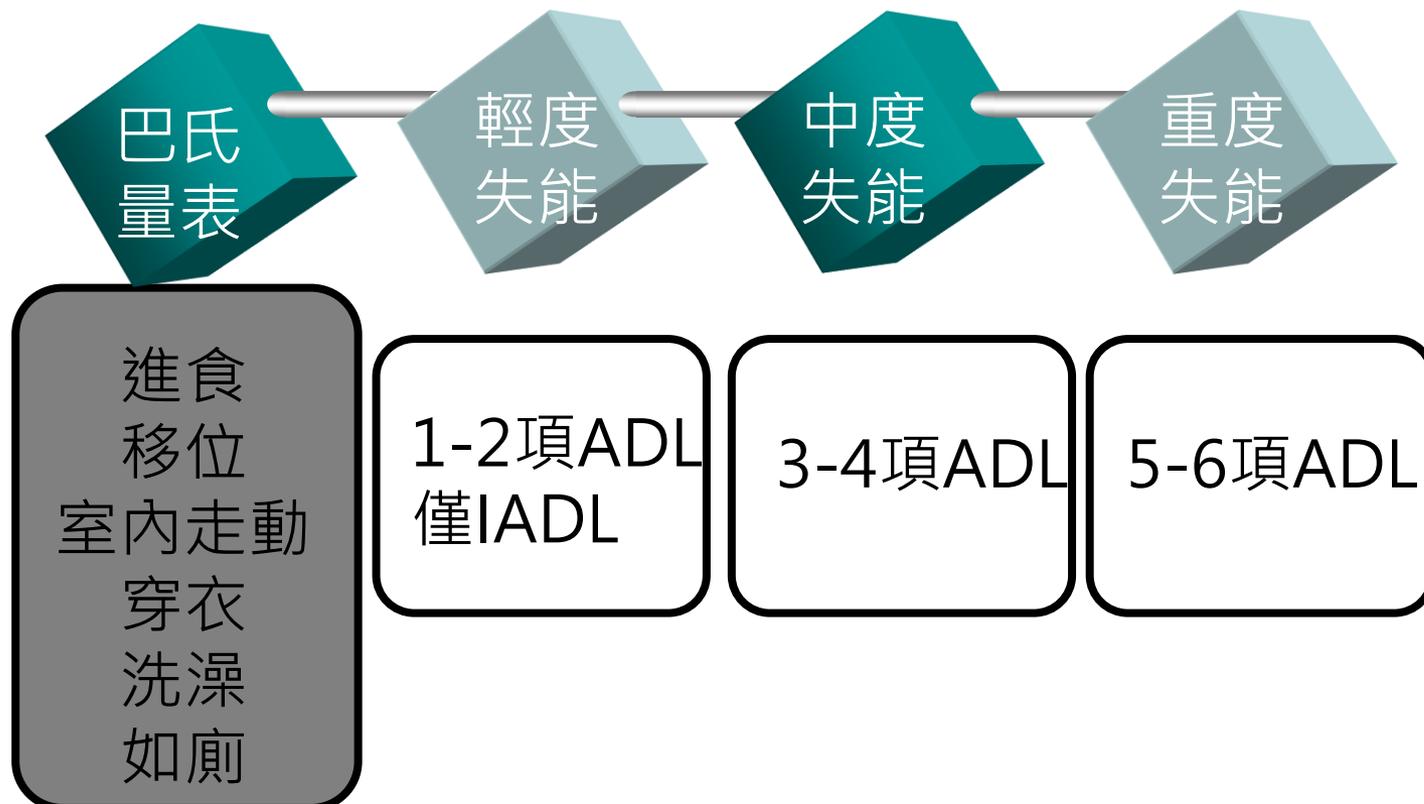
Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸愛心



失能之判定標準



IADL之定義：上街購物、外出活動、食物烹調、家務維持、洗衣服、使用電話的能力、服用藥物、處理財務能力



長照補助標準

補助方式

依失能者家戶經濟能力，政府提供不同額度補助：

一般戶

中低收入戶

低收入戶



製表：風傳媒



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸愛心



照顧模式

照顧模式



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸安心



長期照顧十年計畫

服務項目	補助內容
<p>(一)照顧服務</p> <p>(包含居家服務、日間照顧、家庭托顧服務)</p>	<ol style="list-style-type: none">1.依個案失能程度補助服務時數： 輕度：每月補助上限最高25小時；僅IADLs失能且獨居之老人，比照此標準辦理。 中度：每月補助上限最高50小時。 重度：每月補助上限最高90小時。2.補助經費：每小時以180元計（隨物價指數調整）。3.超過政府補助時數者，則由民眾全額自行負擔。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總總安心



長期照顧十年計畫

服務項目	補助內容
(二)居家護理	除現行全民健保每月給付2次居家護理外，經評定有需求者，每月最高再增加2次。補助居家護理師訪視費用，每次以新台幣1,300元計。
(三)社區及居家復健	針對無法透過交通接送使用健保復健資源者，提供本項服務。每次訪視費用以新台幣1,000元計，每人最多每星期1次。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總總安心



長期照顧十年計畫

服務項目	補助內容
(四)輔具購買、租借及住宅無障礙環境改善服務	每10年內以補助新台幣10萬元為限，但經評估有特殊需要者，得專案酌增補助額度。
(五)老人餐飲服務	對象為低收入戶、中低收入失能老人（含僅IADLs失能且獨居老人）；每人每日最高補助一餐，每餐以新台幣50元計。
(六)交通接送服務	補助重度失能者使用類似復康巴士之交通接送服務，每月最高補助4次(來回8趟)，每趟以新台幣190元計。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 核心創新

榮耀生命 總動愛心



長期照顧十年計畫

服務項目	補助內容
(七)喘息服務	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="668 515 1746 654">1. 輕度及中度失能者：每年最高補助14天。<li data-bbox="668 682 1727 748">2. 重度失能者：每年最高補助21天。<li data-bbox="668 776 1746 915">3. 補助受照顧者每日照顧費以新台幣1,000元計。<li data-bbox="668 943 1746 1082">4. 可混合搭配使用機構及居家喘息服務。<li data-bbox="668 1110 1746 1249">5. 機構喘息服務另補助交通費每趟新台幣1,000元，一年至多4趟。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸安心



長期照顧十年計畫

服務項目	補助內容
(八)長期照顧機構服務	<ol style="list-style-type: none">1. 家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未達社會救助法規定最低生活費1.5倍之重度失能老人：由政府全額補助。2. 家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未達社會救助法規定最低生活費1.5倍之中度失能老人：經評估家庭支持情形如確有進住必要，亦得專案補助。3. 每人每月最高以新台幣18,600元計。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸安心



誰在照顧失能長者？

家人親戚？

外籍看護？

長照機構？

居家照護？



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸安心



誰在照顧失能長者？

外籍看護

29%

台灣長照靠政府？別傻了，從受照顧者人數來看，是外籍看護工在撐



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸愛心



誰在照顧失能長者？

長照機構

6%



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸愛心



誰在照顧失能長者？

居家照護

6%



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸愛心



誰來照顧失能者？

「長照十年」推8年，
還有66.6萬人得靠自己！

失能總人數
76萬

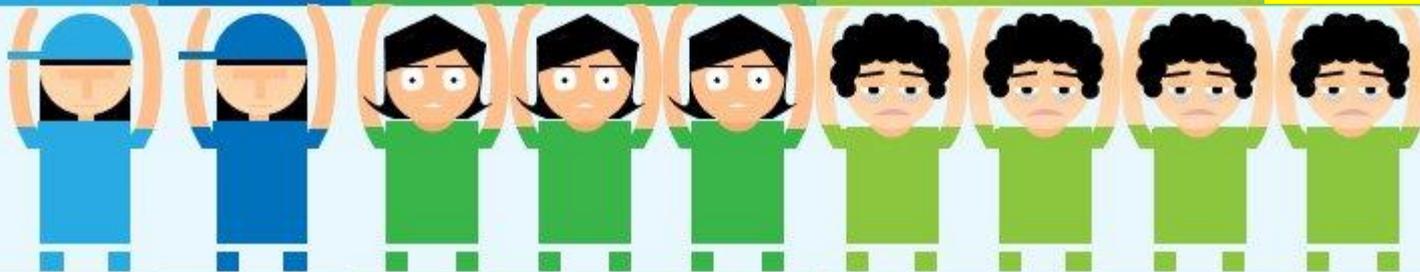
政府
長照服務
4.8萬人
6%

長照機構
4.6萬人
6%

外籍看護工
21.8萬人
29%

家屬照顧
44.8萬人
59%

59%



製表：風傳媒



立法院衛環委員會審議 「長期照顧服務法」通過條文

- 102年12月26日通過法案名稱為「長期照顧服務法」，103年1月6日及1月8日全部條文初審完畢，保留條文將交由黨團協商。
- 104年5月15日通過法案。



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

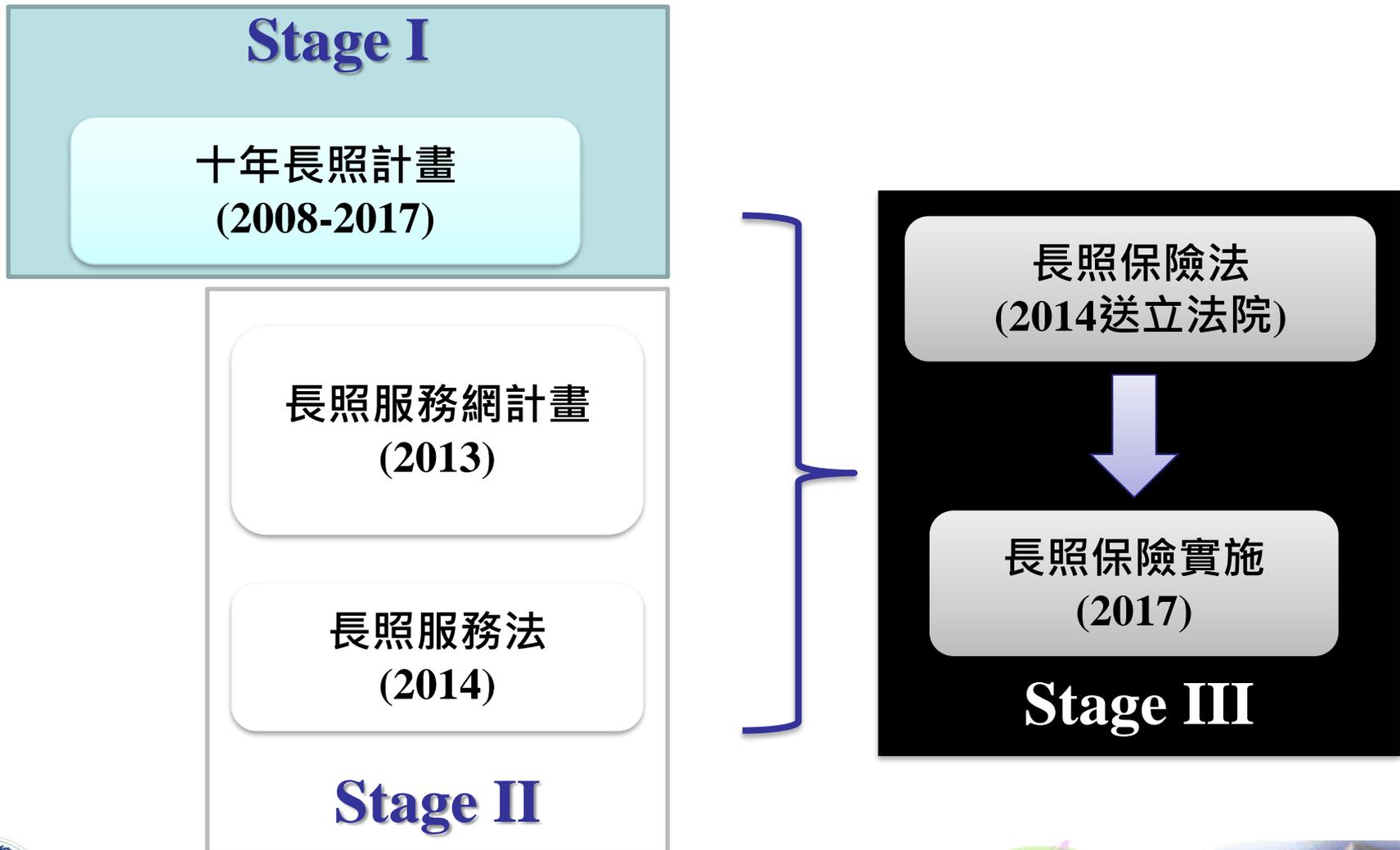
雄心創新

榮耀生命

總歸安心



國家三階段長照推動策略



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務 雄心創新

榮耀生命 總歸安心



蔡英文拍板 稅收支付長照

f 分享

G+ 分享

留言

列印

存新聞

A- A+

2016-02-23 03:15 聯合報 記者鄧桂芬／台北報導

G+ 4

民進黨總統當選人蔡英文，昨天在台北榮總高齡醫學中心學術研討會上明確表示，未來執政後，將以指定稅收加上公務預算，籌措每年三百至四百億元資金，投入長照服務。未來也將在中央設置跨部門「長期照顧推動小組」，整合政府各單位層級長照事務。

長照保險法草案被列為行政院重大優先法案，已送進立法院待新國會討論。蔡英文明確表態長照財源將使用稅收制，行政院擬推動的長照保險法草案恐將胎死腹中。

衛福部主任秘書石崇良說，過去長照服務規畫都是依循保費，若要改採稅收制，就要結合財政部一同規畫，尊重新政府、新國會決定。

蔡英文表示，台灣人口高齡化速度，比起許多世界先進國家來得快。二〇一〇



長照2.0重點摘要

指定稅收每年400億元，

2

擴大居家服務、提升日照中心功能，建構具整合醫療與照顧功能的日照中心

3

透過專業培訓，強化並結合社區醫療體系與長照體系

表表 / 江志和 邱任力 聯合報

長照2.0重點摘要 圖 / 聯合報提供



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

高質服務

雄心創新

榮耀生命

總歸愛心

重點1 服務對象擴大

- 1.0 服務對象
- 65歲以上老人
 - 55歲以上山地原民
 - 50歲以上身心障礙者
 - 65歲以上 IADL 獨居者

2.0 擴大新增

50歲以上失智症患者



55歲以上平地原民



49歲以下身心障礙者



65歲以上衰弱者

frailty



註：除50歲以上失智症患者外，其他服務對象皆需經失能評估！

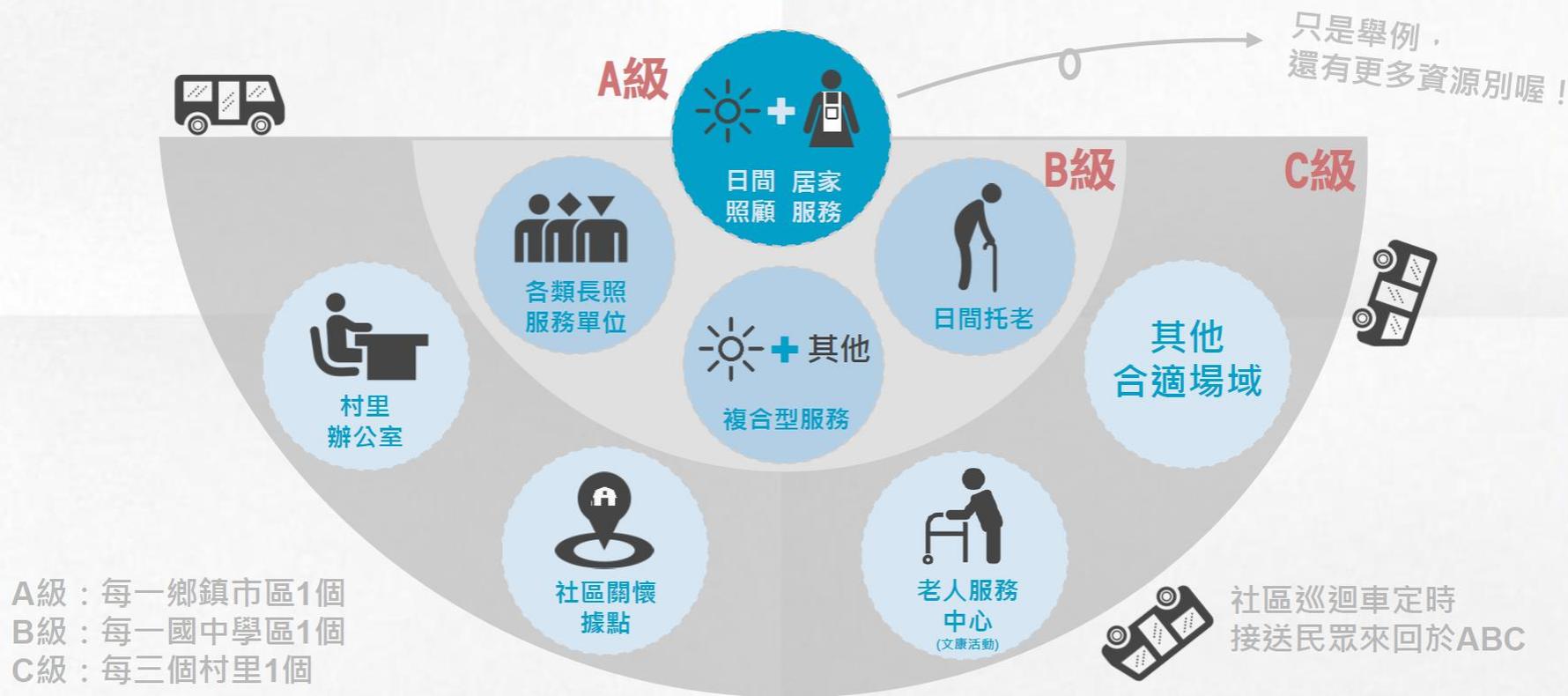
服務對象人數將從51.1萬增加至73.8萬，
成長約44%，擴大受惠人數！

重點2 服務項目增加



服務項目將從8項增加至17項，向前延伸至預防階段、向後延伸至安寧服務。

長照2.0整合了這些分立的服務，以ABC三級別將所有服務銜接起來：



並由A級提供B級、C級督導與技術支援。

ABC服務點規劃



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

A級 社區整合 型服務 中心

B級 複合型 日間服 務中心

C級 巷弄 長照站

場
域

- 醫院/綜合醫院
- 小規模多機能/日照中心
- 護理之家/衛生所
- 偏鄉長照據點

- 日間托老據點
- 衛生所
- 物理治療所/職能治療所
- 診所/社區醫療群(醫師)

- 居家護理所/居家服務提供單位
- 社區照顧關懷據點/農漁會/社區發展協會/村里辦公處/社會福利團體等
- 衛生所/樂智據點

服
務
內
容

- 組成社區健康照顧團隊
一由護理師、社工、照管專員及照顧服務員組成；或由醫師、護理師、物理治療師、職能治療師、營養師、社工及照顧服務員等人組成。
- 優化初級預防功能，提供B級與C級督導與技術支援：結合區域醫療資源，轉銜在宅臨終安寧照顧。

- 提供日間托老服務。
- 服務包括：緩和失能服務、共餐服務、體適能、諮詢服務及輕度失能復健相關課程。

- 提供短時數看顧衰弱或輕度失能者照顧服務。
- 服務包括：社區預防保健、電話問安、關懷訪視、餐飲服務、體適能、自立支持服務等。

目
標

- 每一鄉鎮市區至少設置一處為原則，並依區域人口數酌增設置。
- 規劃設置469處。

- 每一個國中學區設置1處。
- 規劃設置829處。

- 每3個村里設置1處。
- 規劃設置2,529處。

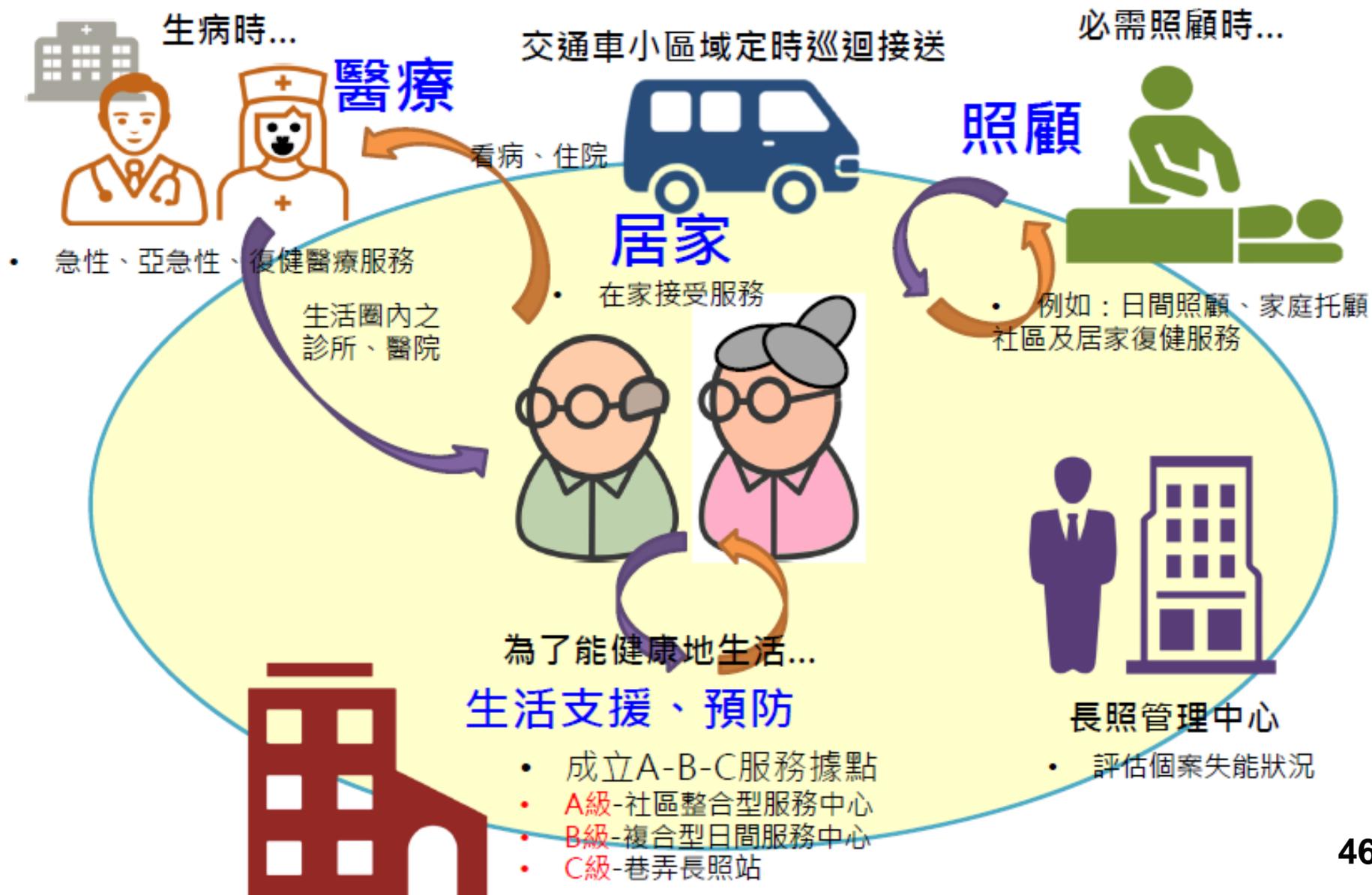
總的來說...

結合醫療/長照/住宅/預防/生活支持：



透過長照管理中心評估、連結服務，ABC 社區整體照顧模式串聯各項服務體系！

長照整合模式運作



Kashiwa city

Development of model base for Regional Comprehensive Care

Develop a model base that combines a variety of medical and nursing care services (public offering by UR). 【May 2014 completion】

【Land and buildings Overview】

- Whereabouts / Kashiwa, Chiba Prefecture Toyoshikidai
- Site area / 3,500.03m² ● Total floor area / 6,761.82m²
- Structure scale / Reinforced Concrete 6 stories



※本図は、実施設計前のイメージであり、完成後の建物とは異なる場合があります。

提供：株式会社学研ココファン 19





老人住宅的基本需求

- 生理老化的需求
- 獨立居住的需求
- 經濟能力的考慮
- 與他人共處的需求

