

# 長期照顧管理概論

高雄榮民總醫院附設居家護理所

機構負責人 楊子瑩

2019.09.19

# 課程目標

- 一. 瞭解有關長期照顧的意義
- 二. 建立長期照顧的概念
- 三. 認識台灣長期照護體系
- 四. 長照服務的創新發展

# 壹.長期照顧的緣起

## 壹. 長期照顧的緣起

### 一. 長期照護失能人口的增加

(一) 老年人口的快速增加及老年壽命的延長

(二) 人口結構高齡化

(三) 依賴人口快速增加

### 二. 非正式支持系統的式微

(一) 社會價值觀的多元衝擊

(二) 家庭型態的改變

(三) 婦女就業率提高

### 三. 人口老化的多元差異性

區域、性別、族群

# 貳.長期照顧管理概念

## 一、定義

(一)提供給需要協助的個人 ( 因身體或心智失能 )  
**多元性、持續性的健康及社會服務**；服務可能是在**機構、護理之家或社區之中**；且包括由家人或朋友提供的非正式服務，以及由專業人員或機構所提供的正式服務；

(二)對身心功能障礙者，**在一段長時間內**，提供包括長期性的醫療、護理、個人與社會支持的照顧 ( Kane和Kane 1987 )

## 二、目標

- (一)促進或維持身體功能
- (二)增進獨立自主的正常生活能力

## 三、範圍

- (一)協助日常生活活動的服務
- (二)提供評估、診斷、處置等專業服務
- (三)提供輔具和環境改善之服務

### 四、特質

強調治療和生活的統合，必須把健康醫療照顧融入日常生活照顧之中，方能提供身心功能障礙者全人的照顧。

### 五、長期照顧與急性醫療的差異

- (一)長照服務的技術層級雖然較低，但當個案具有多重醫療問題時，其複雜程度隨之提升。
- (二)長照跨領域之需求，涵蓋的範圍比急性醫療服務更廣。
- (三)長照必須有居住環境條件以及輔具提供的考量

## \* 長期照顧與急性醫療的比較 \*

	急性醫療	長期照顧
目標	針對疾病和健康	針對功能障礙
照顧場所	醫院診所	個案家裡、社區與居家服務場所、全天候照顧機構
提供服務	診斷與治療	個人照顧、社會支持、日常生活中持續性的醫療照顧 •不只是照顧服務提供，還包含居住環境以及輔具提供
照顧對象	病人	失能者和其家庭照顧者

# 參.長期照顧的服務對象

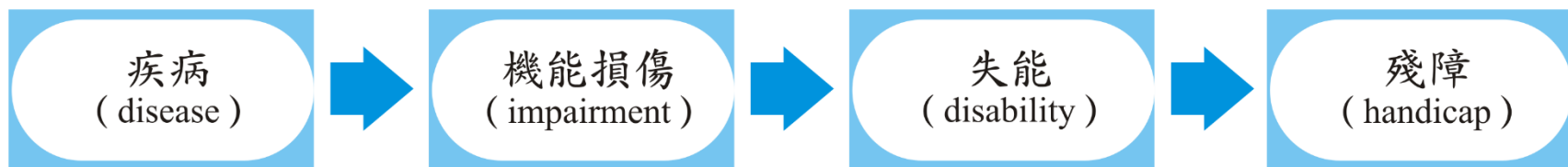
## 一、服務對象為功能障礙者-失能者

係指**身體功能障礙與認知功能障礙**，身體功能障礙無法獨立進行日常生活活動 ( Activities of Daily Living , ADLs ) 與工具性日常生活活動 ( Instrumental Activities of Daily Living , 簡稱IADLs )

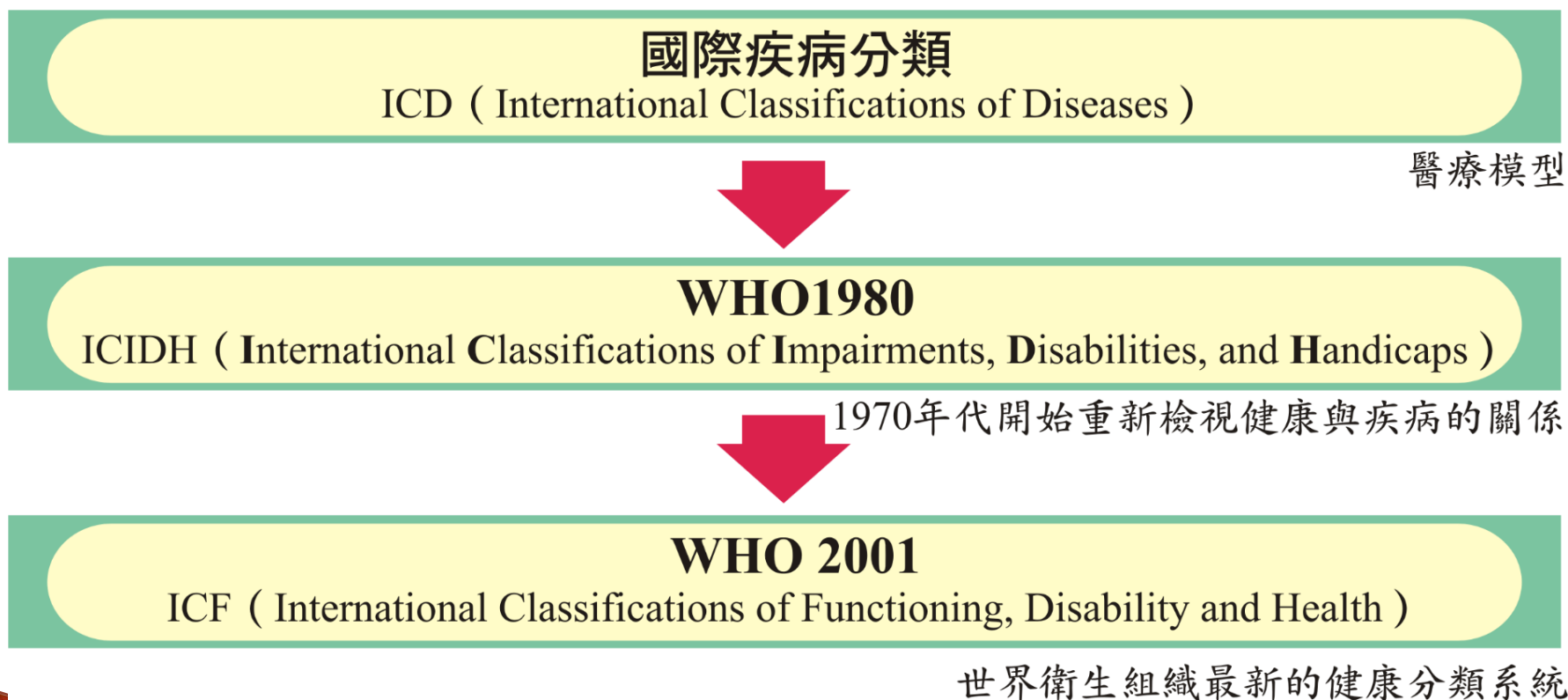
- (一)ADLs包括吃飯、上下床、穿衣、上廁所、洗澡。
- (二)IADLs包括購物、洗衣、煮飯、做輕鬆家事、室外走動、打電話、理財、服藥。
- (三)認知功能障礙係指記憶、定向、抽象、判斷、計算及語言等能力的喪失，可透過簡易心智測驗 ( mini-mental state examination; MMSE ) 等工具測量。

## 二、失能概念與長期照護對象的界定

- ◆ 疾病、機能損傷、失能及殘障的關係：疾病可能造成某些機能損傷，機能損傷可能造成個體某些方面失能，失能可能造成個體生活殘障。



## ◆疾病—失能—健康分類系統之發展



- ◆ ICD的發展是醫療模式，以「疾病診斷」為依歸。
- ◆ ICIDH是依附在ICD的疾病診斷架構下，從醫療觀點說明疾病，機能損傷、失能及殘障的影響關係。
- ◆ ICF則是一個以「健康狀態」為依歸發展的整合分類系統。不以「疾病型態」為導向，而是以「身心功能障礙」為導向，ICF對健康的觀點融合了「醫療模式」及「社會模式」提供一個「統整模式」

# 肆.長照政策的發展特色

## 肆.長照政策發展特色

- ◆ 由照顧老人及身障者陸續擴及更多身心功能障礙者
- ◆ 由機構式服務為主至強調社區式與居家式服務
- ◆ 由服務符合社會救助對象轉為須經專業評估個別化需要後再提供服務
- ◆ 由只注重提供服務到關注人員與機構服務的品質
- ◆ 由只聚焦失能者到開始關心失能者的照顧者
- ◆ 由各部會單獨打拼進展到跨部會合作
- ◆ 由公部門資源為主的服務到注入更多民間資源投入

# 伍.長照2.0及相關政策

### 一、長期照顧十年計畫2.0

- 1.建立優質、平價、普及的長期照顧服務體系。
- 2.實現在地老化，提供多元連續服務，建立照顧型社區提升需求者與照顧者生活品質。
- 3.延伸前端初級服務預防與延緩失能，促進長者健康福祉及提升老人生活品質。
- 4.向後端提供多目標社區式支持服務，銜接在宅臨終安寧照顧，減輕家庭照顧者負擔。

### 二、長照2.0相關政策與法規命令

1. 失智症照護計畫及發展共同照護中心。
2. 預防及延緩失能照護計畫。
3. 強化長照出院準備服務。
4. 身心障礙者服務銜接長照2.0。
5. 長服法之實施

### 三、長期照護服務財源之籌措政策

2017年長服法修訂第15條，說明為提供長照服務應設置特種基金，其基金來源如下：

- 1.遺產稅及贈與稅。
- 2.菸酒稅菸品應徵
- 3.政府預算撥充。
- 4.菸品健康福利捐。
- 5.捐贈收入。

# 陸.台灣長期照護體系

## 一、居家式照護服務

由地方政府或政府結合民間資源 為協助因身心受損以致日常生活功能需他人協助提供的持續性照顧；是到被照顧者家中提供身體照顧、日常生活照顧、家事、餐飲及營養、輔具、心理支持、緊急救援、居家環境改造、醫事照護等服務。可分為以下類型：

## 陸.台灣長期照護體系-2/10

- (一)居家護理
- (二)居家服務
- (三)居家喘息
- (四)居家復健
- (五)居家營養
- (六)居家藥事服務
- (七)輔具購買租借及居家無障礙環境改善
- (八)居家醫療



## 二、社區式照護服務

是指在社區設置一定場所及設施，提供日間照顧、家庭托顧、臨時住宿、團體家屋、小規模多機能及其他整合性等服務，不包括機構住宿型服務。包含身體及生活照顧、臨時住宿、餐飲及營養、輔具服務、心理支持、醫事照護、交通接送、社會參與、預防失能等。  
可分為以下類型：

## 陸.台灣長期照護體系-4/10

- (一)日間照顧服務
- (二)家庭托顧服務
- (三)團體家屋
- (四)小規模多機能服務



### 三、機構住宿式照護服務

提供被照顧者24小時住宿照顧或夜間照顧的服務類型。包括：身體照顧、日常生活照顧、餐飲及營養、住宿、醫事照護、輔具、心理支持、緊急送醫、家屬教育、社會參與、預防引發其他失能或加重失能等服務。

可分為以下類型：

- (一)護理之家
- (二)老人福利機構
- (三)身心障礙福利機構 (全日型)
- (四)榮民之家



## 臺灣機構住宿型機構管轄單位及法源

類		型	管轄單位	法源
護理之家	一般護理之家		護理及健康照護司	1. 護理人員法 2. 護理機構分類設置標準 3. 護理機構設置標準表
	精神護理之家		心理及口腔健康司	
老人福利機構	長期照顧機構	長期照護型	社會及家庭署——老人福利	1. 老人福利法 2. 老人福利機構設立標準 3. 老人機構設立流程圖
		養護型		
		失智照顧型		
	安養機構			
身心障礙福利機構（全日型）			社會及家庭署——身心障礙	身心障礙福利機構設施及人員配置標準
榮民之家			國軍退除役官兵就業輔導委員會	分類分級退撫措施——就養安置

## 四、家庭照顧者支持

- (一) 建置全國性家庭照顧者諮詢服務專線
- (二) 發展支持性課程：建置全國性照顧者友善互動式平臺網站
- (三) 協助成立家庭照顧者支持團體
- (四) 逐步落實家庭照顧者喘息服務
- (五) 推動家庭訪視與關懷
- (六) 連結長期照護志工與家庭照顧者網絡

## 五、建構A-B-C社區整體照顧服務體系

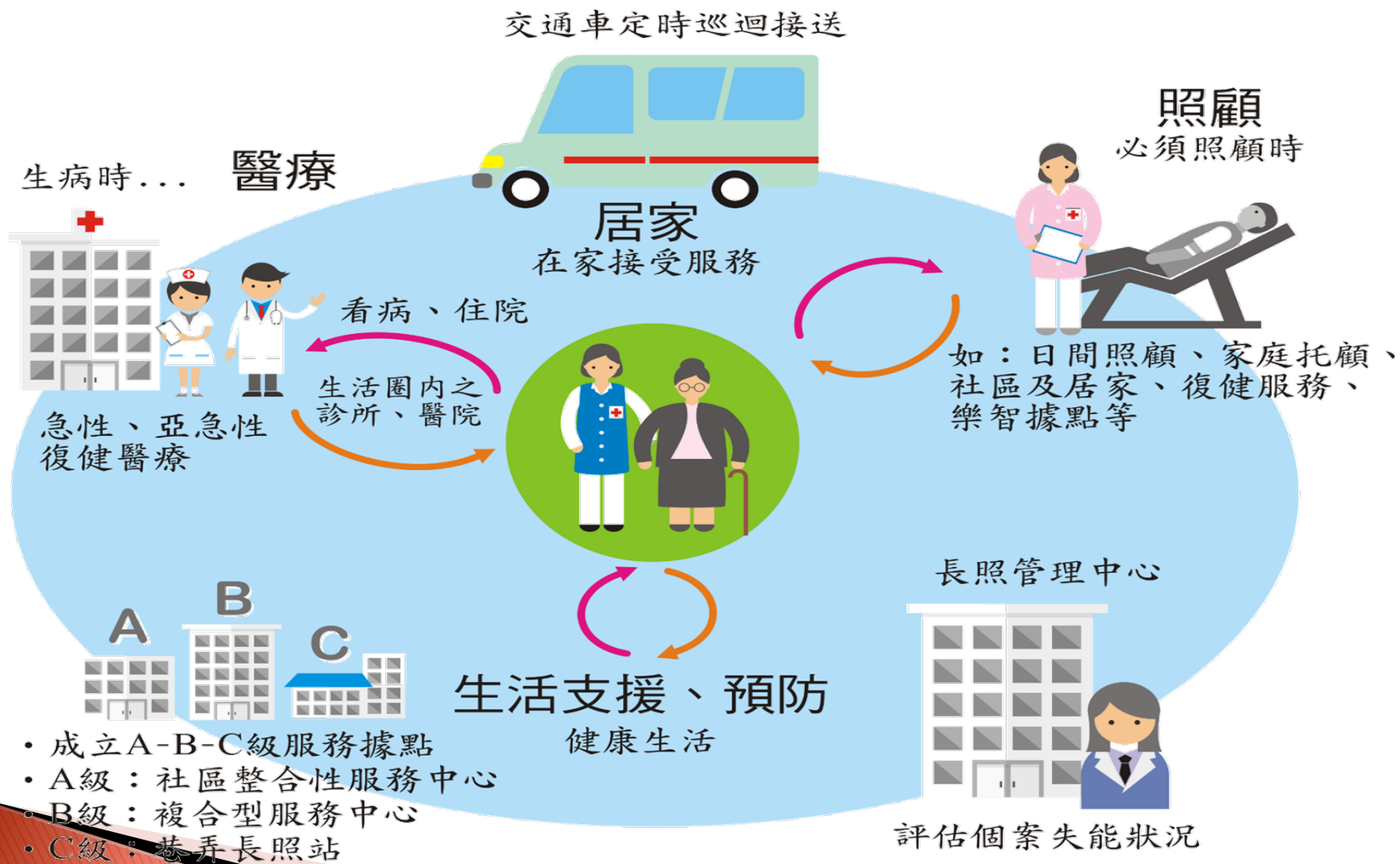
因應民眾多元長期照顧服務需求，達成在地老化目標，推出以社區為基礎的整合式照顧服務體系，即A-B-C社區整體照顧服務體系：

**A級**：社區整合型服務中心（長照旗艦店）

**B級**：複合型服務中心（長照專賣店）

**C級**：巷弄長照站（長照柑仔店）

## 社區整合照顧模式之運作



# 柒.長照創新照護計畫

## 柒.長照創新照護計畫

- (一) 推動健康促進之六項創新服務
- (二) 銜接至出院準備計畫
- (三) 銜接在宅醫療、居家安寧
- (四) 強化社區預防性照顧，及關懷據點功能
- (五) 日間托老服務
- (六) 成立高齡健康及長照中心

# 謝謝聆聽

