

我國長期照顧體系-社區整合模式

社團法人台中市居家護理聯盟協會理事長

呂郁芳

現職：

- * 專業居家護理所負責人(101~迄今)
- * 專業居家長照機構負責人

學歷：

- * 逢甲大學經營管理碩士(104年)
- * 中國醫藥大學護理學士(82年)
- * 美和護專(科技大學)(74年)

經歷：

- * 高雄長庚醫院護士 3年
- * 美和護理專科學校助教及臨床實習老師 5年
- * 林新醫院護理督導 3年
- * 台中道禾實驗小學校護 5年
- * 至善園老人養護中心主任 5年(創辦)

現任：

- * 社團法人臺中市居家護理聯盟協會理事長
- * 衛福部護理人力諮詢委員
- * 台中市政府長期照顧委員
- * 台中市政府市政顧問
- * 中華民國護理師護士公會全國聯合會長照政策委員
- * 台灣衛生護理學會理事
- * 107年居家護理機構評鑑基準委員
- * 108年居家護理機構評鑑基準委員
- * 109年屏東居家及社區長照機構評鑑委員
- * 社團法人台灣居家護理暨服務協會副理事長

大綱

- 1.長期照顧體系發展緣由
- 2.長期照顧體系發展歷程
- 3.長照1.0介紹
- 4.長照2.0介紹
- 5.社區整合型服務
- 6.台中市長照服務現況

前言

老化是全球性議題

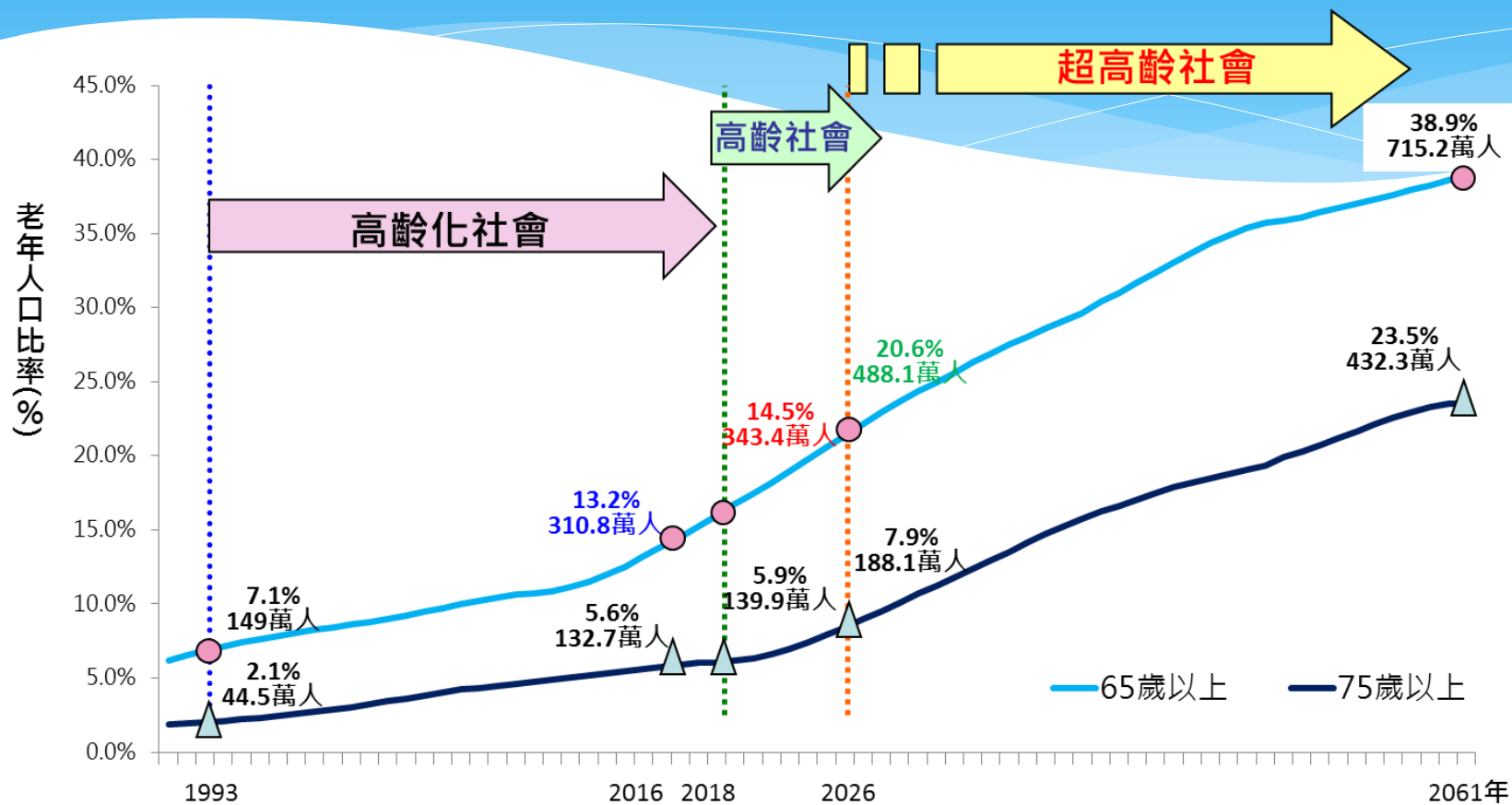
台灣面對人口老化的挑戰是「速度」

長期照顧體系發展緣由

1. 人口結構快速老化

- * 我國自1993年邁入高齡化社會，據統計，2020年台灣六十五歲以上老年人口，已逾三五三萬人，約占總人口的十四・八%，已是「高齡社會」國家。
- * 通常先進國家要花個50年以上才會再晉級成為高齡社會，但我國只花25年就達到了
- * 估計二〇二六年，老年人口將超過二〇%，正式邁入「超高齡社會」(國家發展委員會，2016)
- * 當高齡化社會的來臨，最直接面對與挑戰的就是老人的照顧問題

人口結構快速老化



註：2018年以後之人口數據係推估值。

資料來源：

1. 國家發展委員會 (2016) · 中華民國人口推估 (105至150年) 數據—中推估 · 取自<http://goo.gl/d4kckk>

2. 內政部統計處 (2016) · 內政統計月報1.11資料歷年單齡人口數、人口年齡中位數 · 取自<http://goo.gl/05L1A4>

長期照顧體系發展緣由

2. 家庭結構改變-照顧負荷沉重

- * 超過四分之一的主要照顧者因照顧失能者有「壓力性負荷」
- * 未來家戶人數持續減少
- * 女性勞動參與率日漸增加
- * 將導致家庭照顧功能更趨薄弱，照顧者負荷日漸沉重
- * 規劃長照制度以支持家庭照顧能力，回應人口老化需求

長期照顧體系發展歷程

- 長期照顧10年計畫上路稱為長照1.0

2008年1月

2015年5月

- 「長期照顧服務法」立法院三讀通過

- 長照2.0全面試點上路，除了擴大適用對象與增加服務項目外，更明訂目標為「建立社區照顧服務」體系設立A、B、C據點

2017年1月

2018年4月

- 長照政策轉以個案管理為主，且給付方式改採分項計費

- 長照2.0版升級計畫，由發展居家服務改發展機構照護

2019年11月

長照1.0(2008~2017)

(失能者)
服務對象

65歲以上老人
55歲以上山地原住民
50歲以上之身心障礙者
僅 IADLs 失能且獨居之老人

服務內容

居家服務
日間照顧
家庭托顧
輔具及居家無障礙環境
老人營養餐飲服務
交通接送服務
長期照顧機構服務
居家護理
社區及居家復健
喘息服務

照顧
服務

縣市照顧管理中心

← 照管專員

到家對民眾作生活功能評估

← 依ADL、IADL、CDR

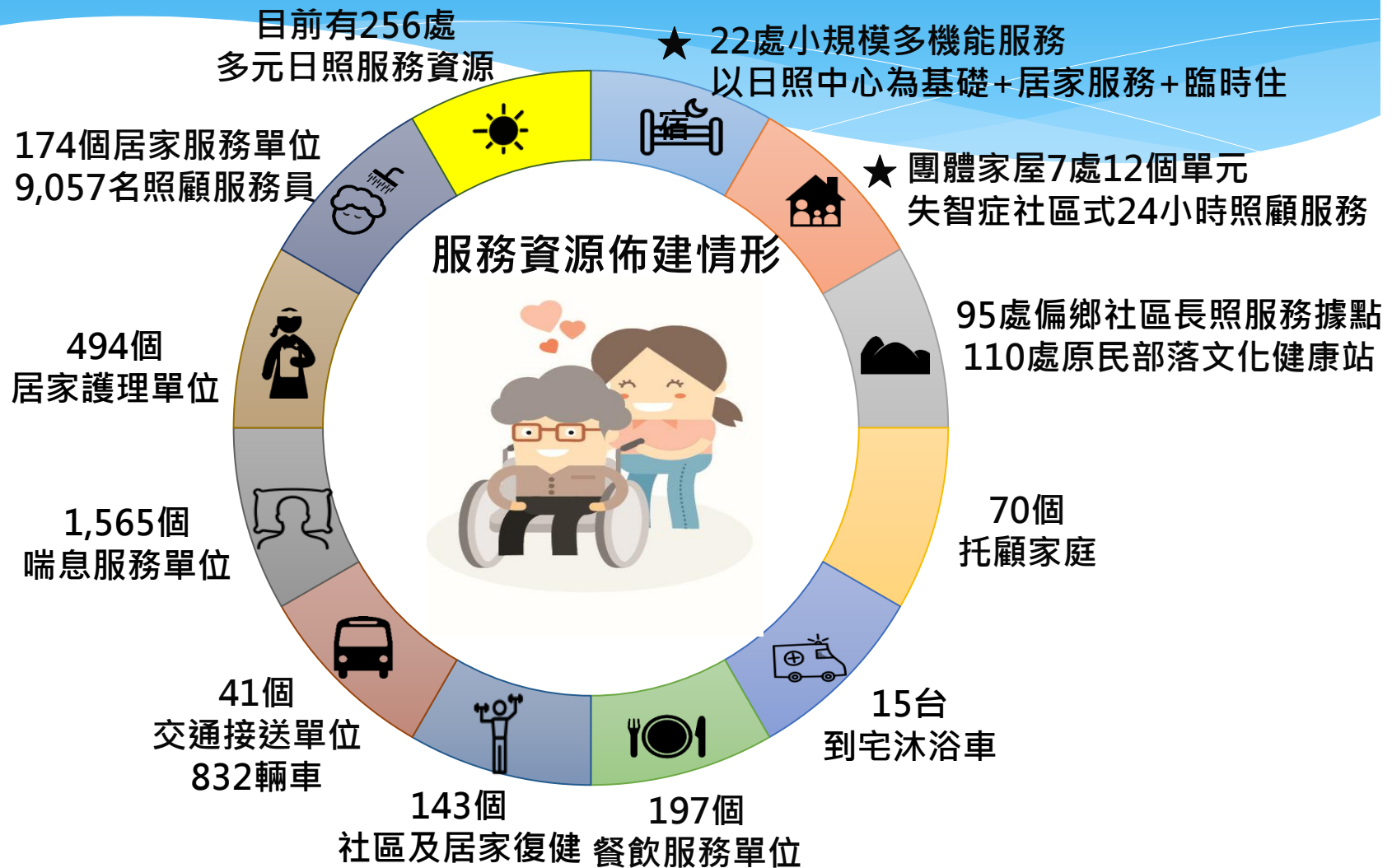
照護計畫及社區資源連結

追蹤、品質監控

建立部分負擔機制

- 低收入：0負擔
- 中低收入：自付10%
- 一般戶：自付30%

長照1.0的資源發展

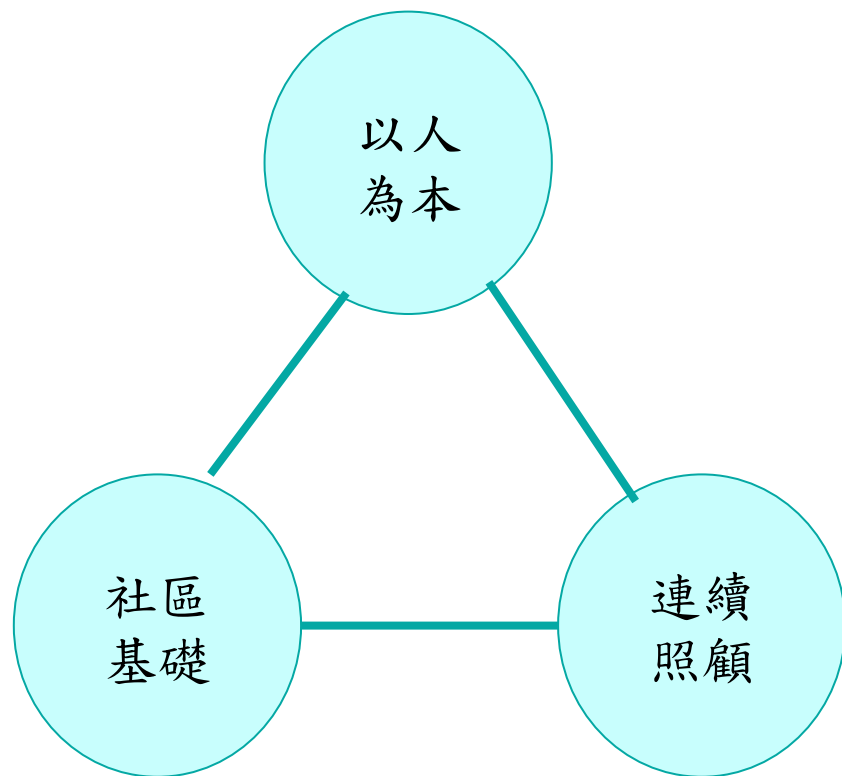


長照1.0的問題與挑戰

- 長期照顧服務對象涵蓋範圍待擴大
- 長照人力資源短缺，待培訓發展
- 偏遠地區服務及人力資源不足，有待積極擴展與佈建
- 預算嚴重不足
- 補助核定額度與服務品質未能適時回應民眾期待
- 家庭照顧者支持與服務體系仍待強化
- 長照服務項目未能回應民眾多元新增需求
- 服務輸送體系散置，未能集結成網絡
- 行政作業繁雜影響民間資源投入參與意願
- 長照服務資訊系統待積極整合
- 長照政策之宣導仍須加強

長照2.0理念/目的(2017~2026)

理念



目的

1

建立優質、平價、普及的長期照顧服務體系

2

實踐在地老化價值，提供支持家庭。從居家、社區到機構式照顧的多元連續服務

3

向前延伸初級預防照護

4

整合多目標社區式支持服務，銜接出院準備服務及居家醫療服務

* 「長照2.0」與「長照1.0」最大的不同
在於「社區照顧模式的整合」

回到以社區為基礎的長照服務體系建構，並同時銜接台灣的健康促進與醫療照護體系。

長照2.0服務對象

長照1.0

主要為因老化失能衍生長照需求者，
包含

- ①65歲以上老人
- ②55歲以上山地原住民
- ③50歲以上身心障礙者
- ④65歲以上僅IADL需協助之 獨居老人



長照2.0

除1.0服務對象外

擴大納入

- ⑤50歲以上失智症患者
- ⑥55-64歲失能平地原住民
- ⑦49歲以下失能身心障礙者
- ⑧65歲以上僅IADL失能之衰弱 (frailty)老人

長照2.0服務項目

長照1.0

- (1) 照顧服務(居家服務、日間照顧及家庭托顧)
- (2) 交通接送
- (3) 餐飲服務
- (4) 輔具購買、租借及居家無障礙環境改善
- (5) 居家護理
- (6) 居家及社區復健
- (7) 喘息服務
- (8) 長期照顧機構服務



長照2.0

彈性與擴大長照1.0的8項服務

創新與整合8項服務

- (9) 失智症照顧服務
- (10) 原住民族地區社區整合型服務
- (11) 小規模多機能服務
- (12) 家庭照顧者支持服務據點
- (13) 社區整體照顧模式(成立社區整合型服務中心、複合型服務中心與巷弄長照站)
- (14) 社區預防性照顧
- (15) 預防或延緩失能之服務

服務項目

自8項擴增至17項

居家

社區

機構

長照2.0服務內容

健康

亞健康

衰弱

失智/失能

重病/末期

臨終



長期照顧服務

社區照顧關懷據點、文健站

樂齡學習中心、長青學苑

預防及延緩失能計畫

巷弄長照站

餐飲服務

交通接送

居家服務

居家護理

居家復健

家庭托顧

日間照顧

小規模多機能

失智服務據點

機構照護

家庭照顧者支持服務、喘息服務

健康照護

健康促進

出院準備服務

居家醫療

慢性病管理

安寧
照顧

長照2.0預防及延緩失能目標

健康



亞健康



衰弱

失智/失能



重病/末期



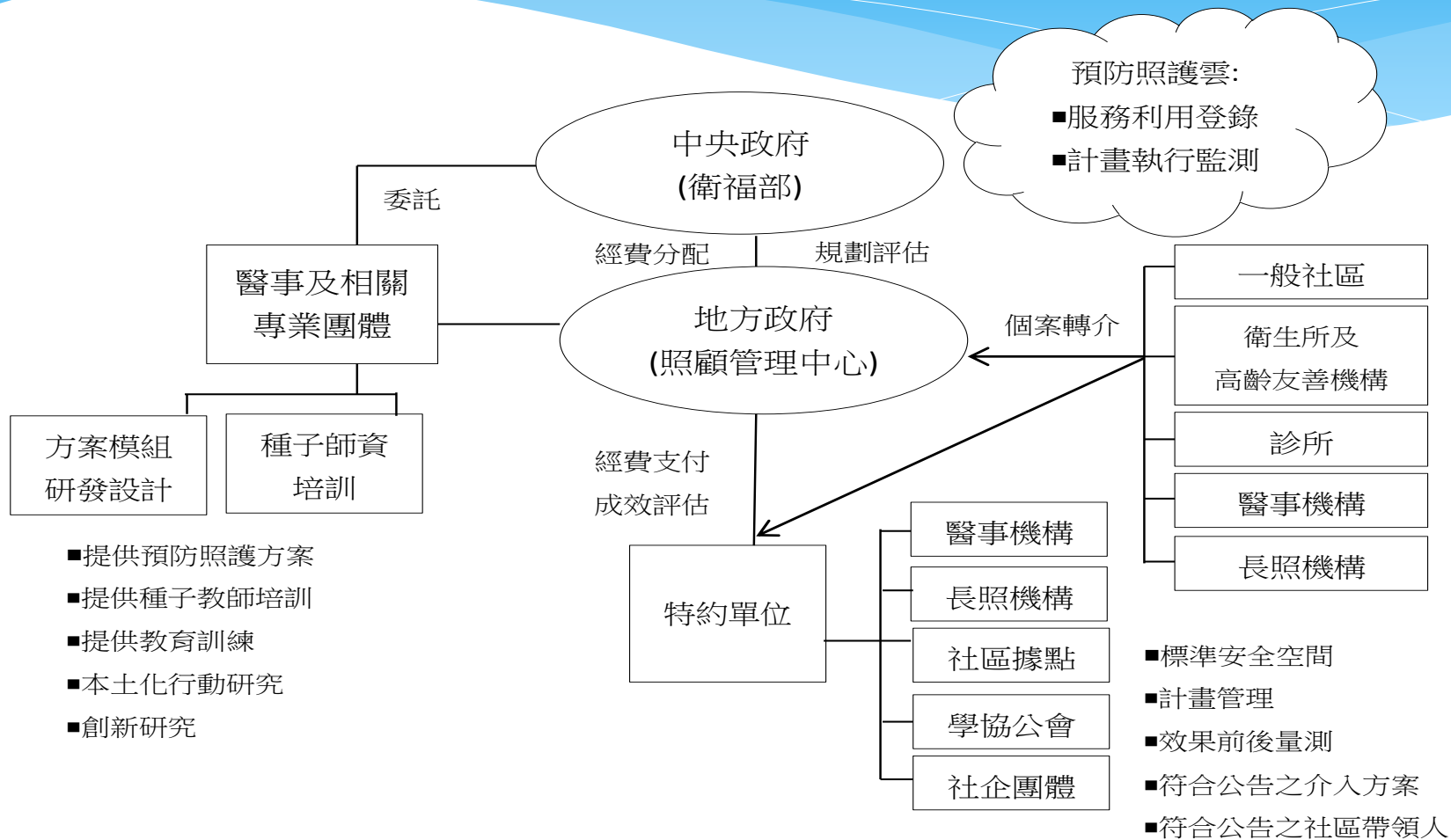
臨終



一、延長健康餘命

二、維持剩餘功能、減短臥床時間

社區預防照護介入方案的規劃架構



失智照護服務體系的發展

- (一)提升失智照護人才量能
- (二)普及失智認知促進據點
- (三)發展符合失智需求的專責日間型與住宿型照護量能
- (四)創新社區「失智共同照護中心」

失智症共同照護中心-EMC2架構圖



台中市失智共照中心

年度	佈建數	服務人數	職能教育	人才培育
107	7	1533	195場/ 11145人	26場/ 3931人
108	8	3958	165場/ 9970人	32場/ 2213人
109	9	3681	36場/ 1822人	2場/ 134人

台中市失智症共照中心

編號	單位名稱
1	中國醫藥大學附設醫院
2	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
3	臺中榮民總醫院
4	中山醫學大學附設醫院
5	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
6	光田醫療社團法人光田綜合醫院
7	衛生福利部臺中醫院
8	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院
9	衛生福利部豐原醫院

台中市失智服務據點

年度	據點數	服務個案	服務家屬
107	24	666	450
108	24	671	374
109	33	481	213

台中市失智症服務據點

1	豐原	臺中市私立心苑社區長照機構
2	烏日	社團法人臺中市社會服務協進會
3	東勢	長頸鹿小兒科診所
4	烏日	社團法人中華仁仁關懷協會
5	清水	臺中市清水區海風社區發展協會
6	沙鹿	財團法人臺中市私立家寶社會福利 慈善事業基金會
7	沙鹿	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
8	太平	大安心居家護理所
9	東區	富達世紀社會企業有限公司 私立富達世紀社會企業居家長照機構
10	梧棲	臺中市梧棲區下寮社區發展協會
11	清水	財團法人臺灣省私立永信社會福利基金會
12	清水	臺中市清水區新高南社區發展協會
13	龍井	光田醫療社團法人附設光田護理之家

14	清水	社團法人台灣福氣社區關懷協會
15	大肚	真善美復能物理治療所
16	東區	社團法人臺中市大人長期照護關懷協會 私立居家長照機構
17	大里	社團法人臺中市大人長期照護關懷協會 私立居家長照機構
18	神岡	社團法人臺中市大人長期照護關懷協會

21	中區	台灣照護預防指導者協會
22	南屯	財團法人全成社會福利基金會
23	南屯	財團法人全成社會福利基金會附設臺中市 私立全成居家式服務類長期照顧服務機構
24	外埔	財團法人臺中市私立康家 社會福利慈善基金會
25	后里	臺中市福康關懷協會
26	北區	社團法人中華民國失智者照顧協會
27	南區	社團法人中華民國失智者照顧協會
28	南屯	社團法人臺中市大恆樂齡協會(延續型)
29	北區	財團法人台中市私立真愛社會福利 慈善事業基金會
30	西區	社團法人台中市基督教青年會
31	北區	財團法人向上社會福利基金會(延續型)
32	北區	財團法人向上社會福利基金會
33	潭子	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務體系

有長期照顧的需要...

住院中的民眾



洽詢護理站
取得出院準備服務

社區民眾

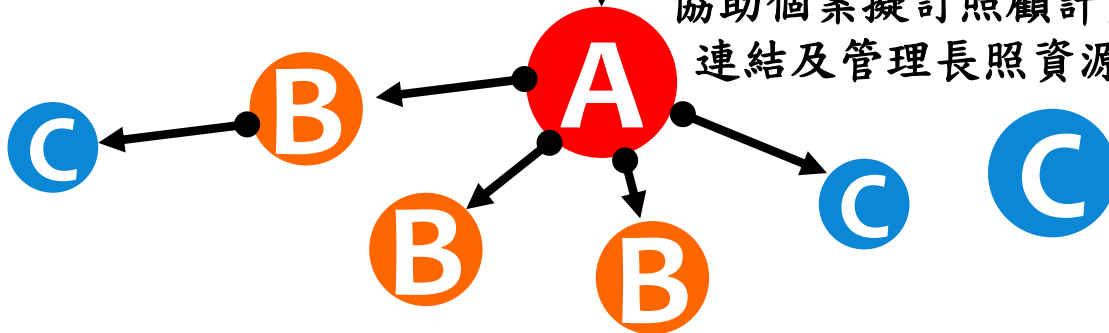
撥打**1966**
長照服務專線




縣市照顧管理中心

照管專員使用照顧管理評估量表
核定長照需要等級及服務給付額度

協助個案擬訂照顧計畫
連結及管理長照資源



長照2.0服務體系建構(1/2)

服務體系之問題與挑戰

■資源建置層面

1. 服務資源發展緩慢
2. 各服務提供單位之間缺乏整合
3. 服務體系欠缺向前延伸初級預防、向後銜接在宅安寧照護之整合性規劃

■服務使用者層面

1. 服務項目缺乏彈性
2. 服務可接近性待強化
3. 服務時段難回應照顧者需求
4. 家庭照顧者喘息服務需求未被充分滿足

服務體系之建構

■資源發展原則：優先擴大居家服務供給量與普及化日間照顧中心，並整合各項服務，朝向以社區為基礎的整合式照顧服務體系發展

- 長照十年計畫(1.0)服務項目，持續提供，並提高服務量能，彈性化服務使用
- 發展長照十年計畫(2.0)擴充的服務項目，並編製營運手冊，大力推廣，如小規模多機能服務、家庭照顧者支持服務據點、失智症照顧服務
- 規劃辦理預防失能和延緩失能服務，並試辦社區整體照顧模式

社區整體照顧模式

■目的

社區整體照顧模式之基本理念，係期望失能長者在住家車程30分鐘以內的活動範圍內，建構「結合醫療、介護、住宅、預防、以及生活支援」等各項服務一體化之照顧體系

■規劃原則

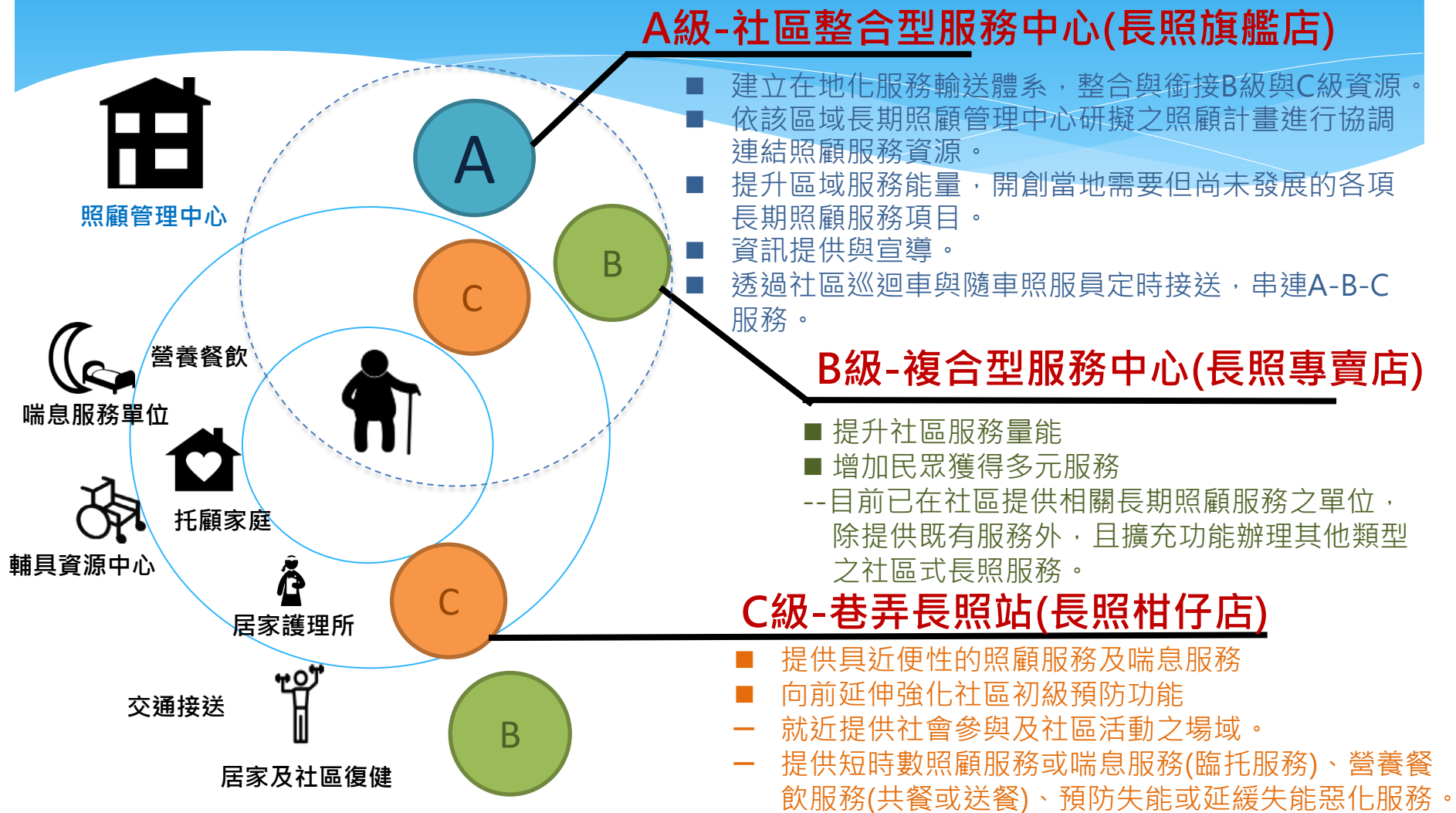
透過專案新型計畫鼓勵資源豐沛區發展整合式服務模式，鼓勵資源不足地區發展在地長期照顧服務資源，維繫原住民族文化與地理特色

■推動策略

- 培植A-社區整合型服務中心
- 擴充B-複合型服務中心
- 廣設C-巷弄長照站

長照2.0服務體系建構(2/2)

-推動社區整體照顧模式



2018年的轉變

『個管』整合服務資源，化身長照轉
型靈魂核心

A

社區整合型服務中心-以個案為核心，串聯個案需要的資源-582個單位

B

複合型服務中心-提供長照服務單位，如居服員，日照中心-4441個單位

C

巷弄長照站-提供共餐，健康促進，或預防延緩失能服務-2445個單位

長照2.0-社區整合型服務

- * 由A(社區整合型服務中心)之個案管理員擔任長照社區服務之單一窗口
- * 引進『主責照顧』之觀念及功能
- * 去時數化
- * 整合所有的長照服務，以人為中心，縮短民眾等待服務的時間，減少服務取得的障礙
- * 將來還會引進資訊作業系統，連結各類服務，預期可以提高行政效率，提升民眾使用的滿意度。

台中市長照服務機構

年度	居家式	日間照顧	小規模多機能	家庭托顧	團體家屋
107年	94	41	6	16	2
108年	137	43	7	18	2
109年	192	45	5	22	2

統計至109年6月底

台中市服務據點

年度	A	B	C
107	84	521	177
108	104	859	264
109	108	933	315

統計至109年6月底

台中市長照服務涵蓋率

年度	長照需求 人口數 (A)	個管量			服務涵蓋率 (E=D/A)	活動涵蓋率 (F=B/A)
		活動案 (B)	結案量 (C)	合計 (D)		
108	82208	31201	26210	57411	69.83%	37.9%
109	85975	31712	36536	68248	79.38%	36.9%

未來展望

建立社區為基礎的長照體系
提供優質平價且普及的服務



謝謝聆聽！