

「護理師社區照護模式」專案成果分享

~ 獨立型態護理機構的藍海 ~

- 中華民國護理師護士公會全國聯合會/副理事長暨長期照護政策小組主任委員
- 長期照護護理學會/常務理事
- 義大醫療財團法人義大醫院/醫療品質副院長
- 部定助理教授

紀淑靜

1



本會概況

- ◆ 本會會員193,311人
- ◆ 執登人數：180,865人(110年10月1日)
 - (一)護理師：163,203人(90.2%)
 - (二)護士：17,662人(9.8%)
- ◆ 性別分析
 - (一)女性：174,146人(96.3%)
 - (二)男性：6,719人(3.7%)

今日會員人數

193311



最後更新：2021/10/08

2



本會概況

居家護理所機構共計689家

居家護理師共計2,592人



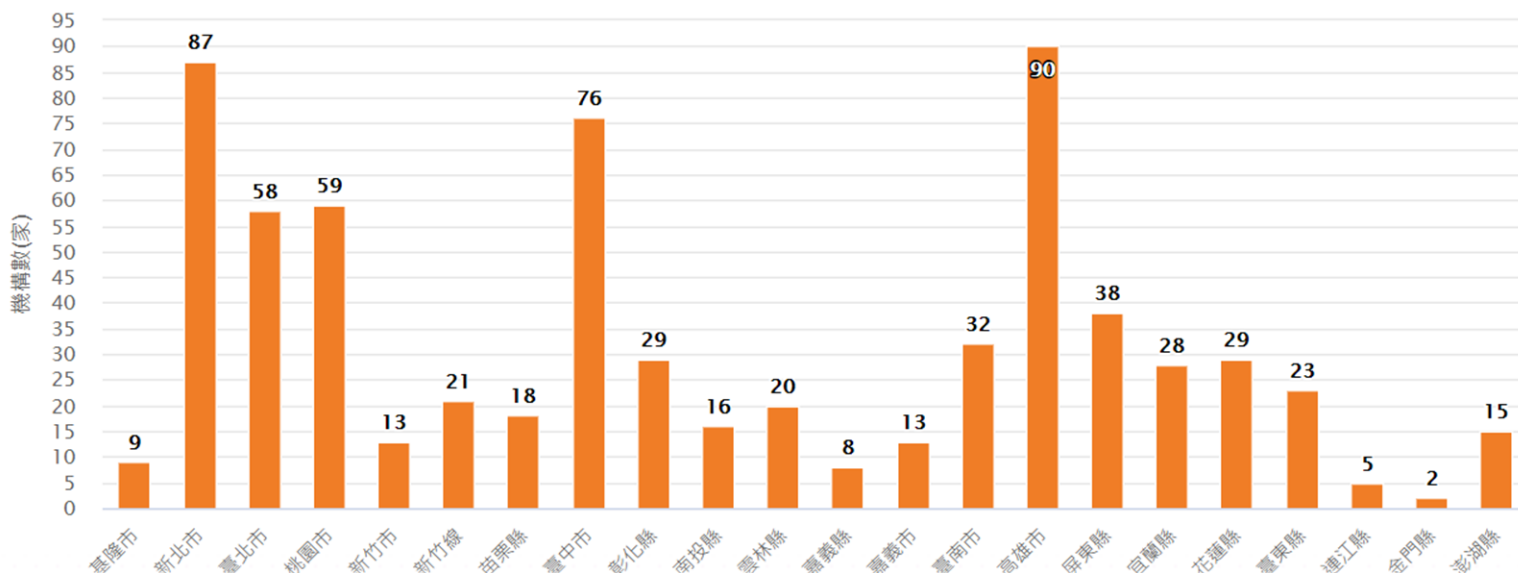
衛生福利部護理及健康照護司
Department of Nursing and Health Care,
Ministry of Health and Welfare

🕒 資料發布日期:109-05-07

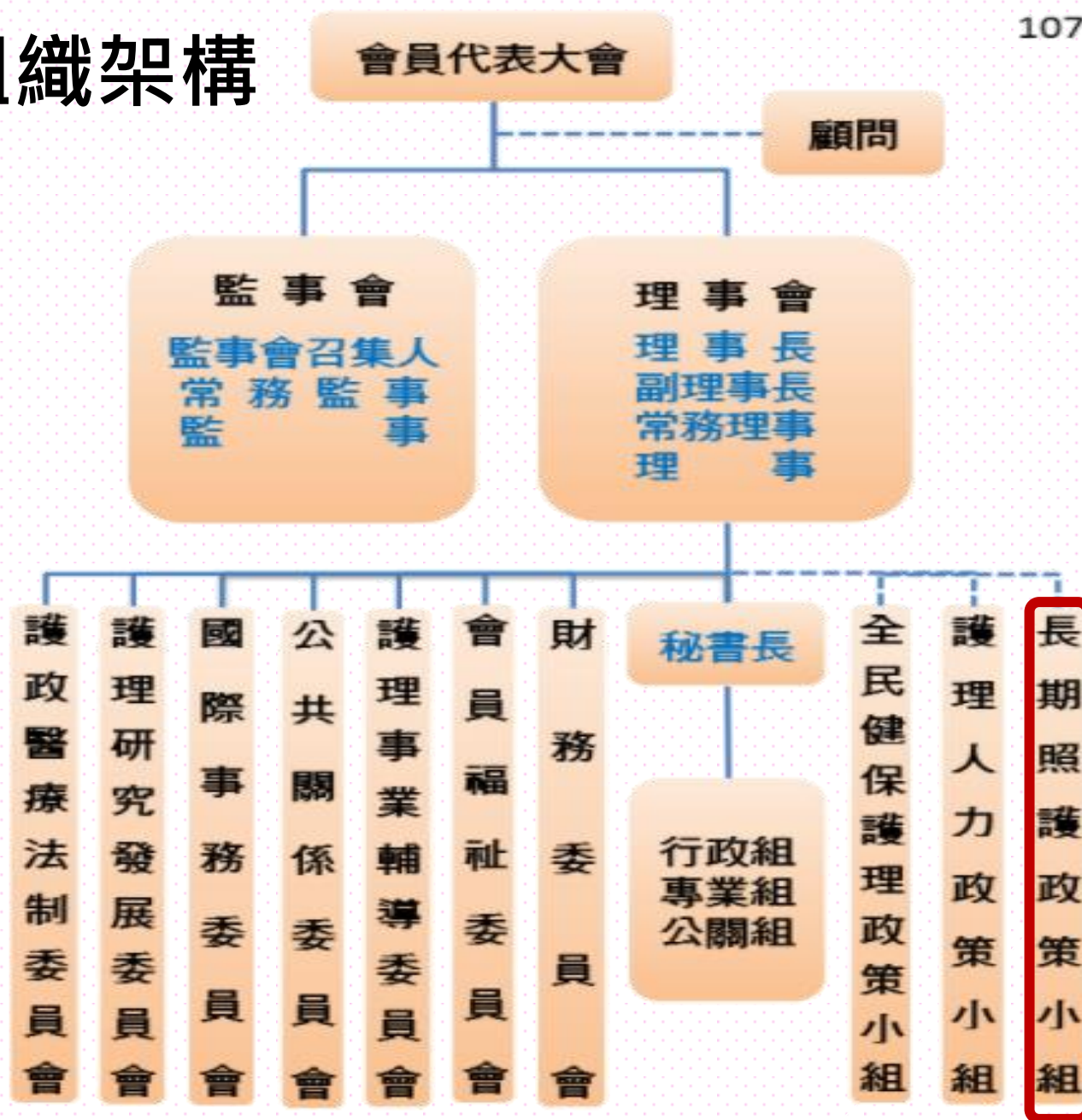
🕒 最後更新日期:110-10-05

居家護理所機構數 (共689家)

統計至110年6月



本會組織架構



長期照護政策小組 推展工作 (102年~迄今)-1

1. 出席長照相關會議及提供政府單位相關建議
2. 承接衛福部「護理人員長期照顧專業課程」Level- I 、II 訓練
3. 103年進行「護理人員薪資與護病比調查」
4. 建請健保署改善或取消現行居家護理師攜帶讀卡設備至案家訪視
5. 建請健保署調整居家護理健保給付標準，103 年 12 月 24 日會議決議：一般居家護理 費區分為在宅及機構，各項在宅訪視費支付點數調整 50%
6. 承接衛福部「訓練照顧服務員學習淺層抽痰技術」課程規劃計畫
7. 建請衛福部建置多國語言「外籍看護工訓練課程」之公版教育訓練刊物或影片，如火災訓練、感控(手部衛生)、緊急應變等

長期照護政策小組 推展工作 (102年~迄今)-2

8. 參與衛生福利部 106 年「預防及延緩失能照護計畫」
9. 建請新增「**CD02 居家護理指導與諮詢**」，107 年 12 月 施行
10. 建請衛福部同意護理機構**使用電子紀錄**
11. 承接衛福部「BA10 翻身拍背」操作手冊計畫
12. 辦理「翻轉居家護理國際研討會」，邀請荷蘭居家服務單位
博祖克(Buurtzorg)及亞洲團隊經驗分享
13. 建請「一般護理之家急性後期復健照護試辦計畫」案
14. 承接衛福部「建置 CD02 居家照護指導與諮詢照顧組合操作
指引」計畫，本計劃內容將呈現於「長照專業服務操作指引」
操作篇，目前衛生福利部研修中。

長期照護政策小組 推展工作 (102年~迄今)-2

15. 調查「自衛消防編組應變能力驗證」對護理機構的影響
16. 護理師社區照護模式專案計畫--獨立型態護理機構的藍海
17. 辦理「照專及A個管角色釐清之政策倡議」座談會
18. 居家醫療、居家護理與家醫合作模式探討
19. 現行健保給付對於全國居家護理所之合理性問卷調查
20. 定期召開長期照護護理專業團體共識會議





專案緣起

2018年3月

- 我國老年人口超過14%，正式成為「高齡社會」

2019年

- 全國老人比率已達15.3%
- 根據資料推估，65歲以上人口失智率為8%，再依據2010年人口普查資料顯示，全台老人長照需要率為12.7%

2020年

- 本會長照政策小組，為護理人員職涯的多元發展提供適切具參考價值的照護模式，倡議進行「護理師社區照護模式」之研究--「獨立型態護理機構的藍海」

專案目的

- ⊕ 了解護理人員進入社區開設護理機構必要的知識與經驗傳承，送優質護理照護到社區角落。
- ⊕ 為會員的未來進行培力，彙整提出必要的教育訓練需求，與各地方公會、學會、協會合作，拓展護理師在社區中提供專業照護的角色。
- ⊕ 與願意接受挑戰，送專業照護到社區的護理人同一陣線，做為其充分發揮專業，展現價值性與獨特性的後盾。
- ⊕ 專案結果提供給本會，在參與健康及護理相關政策制定與立法的同時，能領先為社區護理師爭取合理的資源。

理論核心

人力資本

- 視護理人為重要資產(asset)
- 不是耗損的成本(cost)

資產

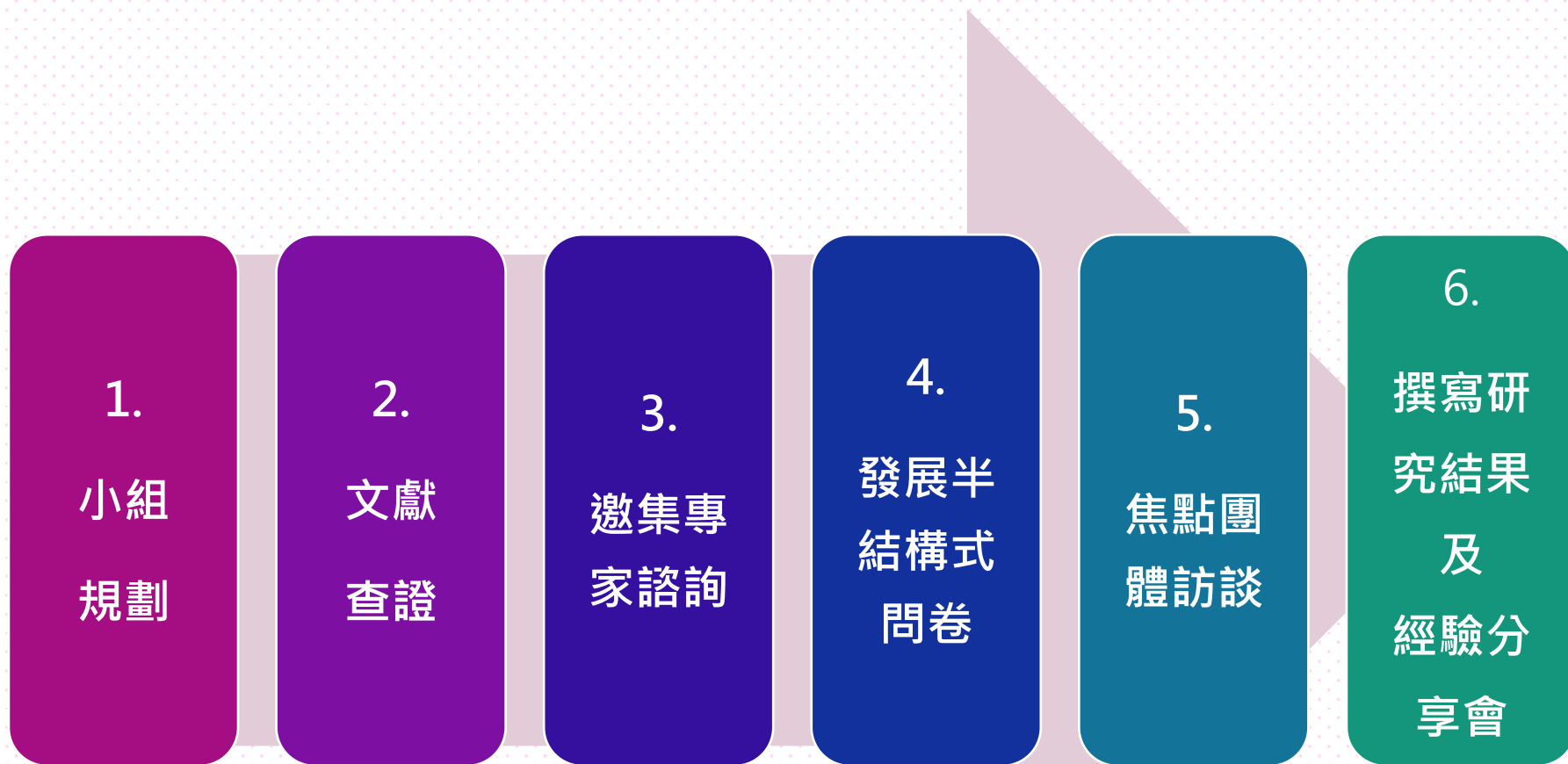
- 可藉由自我開發或公共投資
- 創造出更大的成效與收益



12



專案執行規劃



專案進行方式

- 訪談內容採用事先置備之半結構式問卷
- 訪談對象：
 - (1).獨立型態居家護理所，排除機構附設&連鎖型。
 - (2).負責人為具決策權的護理人員，排除受聘、決定權在老闆手上者。
 - (3).經營有特色者。
- 完成訪談個案共30人

進行日期	區域	個案數	邀請縣市代表
2020/05/22	中區	7	含苗栗縣、台中市、彰化縣、南投縣
2020/06/02	北區	8	含台北市、新北市、桃園市
2020/06/22	南區	7	含雲林縣、嘉義縣、台南市、高雄市、屏東縣
2020/06/30	東區	8	含宜蘭、羅東、花蓮、台東(台東市代表因故無法出席)





15



壹、訪談個案基本資料歸納-2

經營關鍵之服務量：

- 單純健保申報居家護理所個案達30人
- 服務40人次以上可生存
- 服務50人次以上可有盈餘

從經營項目：

- 75%以上配合長照2.0，開啟多元服務及跨專業合作
- 1年內即可有盈餘，盈餘金額自數萬至百萬不等
- 護理師月薪初估逾45,000~60,000元。服務時數不一



訪談個案基本資料歸納Ⅱ

護理人員進入社區開設護理機構必要的知識與經驗傳承，
送優質護理照護到社區角落～

1.護理專業

(1)具備5年臨床經驗

(2)具社區護理經驗，減少現實休克

(3)充足的支援系統：

同儕、家庭支援系統、開辦及營運成本

(4)護理基本的知識與技術

2.個人人格特質

3.經營管理相關



訪談個案基本資料歸納II

護理人員進入社區開設護理機構必要的知識與經驗傳承，
送優質護理照護到社區角落~



1.護理專業

2.個人人格特質

3.經營管理相關

- (1)人的特質：熱情、不怕挫折
- (2)愛接觸人群，人際關係好
- (3)具良好移動能力
- (4)學習成長的能力
- (5)解決問題的能力
- (6)負責人彼此分享與團結的能力
- (7)持續護理初衷的能力

訪談個案基本資料歸納II

護理人員進入社區開設護理機構必要的知識與經驗傳承，

送優質護理照護到社區角落~

1.護理專業

(1)管理能力(含社會、社區互動能力)

(2)撰寫計劃的能力

(3)人力資源管理能力

(4)法務常識：

意向書、照護糾紛、勞資爭議

(5)準備評鑑、督導考核的能力

(6)洞察員工的需求並滿足的能力：

人員質、量提升

(7)傳承的議題

2.個人人格特質

3.經營管理相關

貳、訪談歸納各時程建議(一)

一、準備期-護理專業穩健紮根期

(1).在個人專業知識與經驗面向的建議：

應具備5年臨床經驗及具社區護理經驗，以減少現實休克、支援系統(同儕、家庭支援系統、開辦及營運成本)及紮實的護理基本技術。

(2).在個人人格特質面向的建議：

熱情、不怕挫折、愛接觸人群，人際關係好、具良好移動能力、學習成長的能力、解決問題的能力、負責人彼此分享與團結的能力與持續護理初衷的能力。



(3).在經營管理面向的建議：

應充實管理能力(含社會、社區互動能力)、撰寫計劃的能力、人力資源管理能力、法務常識(意向書、照護糾紛、勞資爭議)、準備評鑑&督導考核的能力、洞察員工的需求並滿足的能力(人員質與量的提升)、以及傳承的規劃。



貳、訪談歸納各時程建議(二)

二、社區照護培力的執行-

自我投資與充能，獲得知識技能與實質資源等投入社區護理資本的準備

- (1).全聯會或專業學、協會能與在地公會合作，開設基礎訓練及在職增能教育(如60hs課程+80Hs實習)。
- (2).經營狀態穩定的機構，能接受護理人員自費實習之申請，於實境中學習，以增加實力。
- (3).指導員與被指導者，必須了解雙方的學習與指導/學習目標。
- (4).開辦新照護技能的培訓並推廣，如咀嚼困難照護、NG移除處理等。

貳、訪談歸納各時程建議(三)

三、開業後的茁壯與永續經營-

對外尋找資源或結盟

(1).開創護理多元角色的藍海：

- ◆健保或長照給付：護理指導、居家醫療、疥瘡護理、傷口護理、居家安寧護理、PAC照護，.....
- ◆自費市場：足部護理、超出健保給付次數之插管護理、夜間或假日出勤

(2).全聯會、公會、學會或有志、有經驗之士，成立諮詢團隊、顧問公司，或地區分會，協助開發文書套件，協助評鑑、預評等。

參、給護理公會全聯會建議

在參與健康及社區照護相關政策制定與立法的同時，
能領先為社區護理師爭取合理的資源~

- 一、建請本會與台灣相關學、協會再參與長照政策制定或修改時，多為新、舊居家護理所設想。
- 二、在規劃個案管理之範圍建議：
 - (1).醫院的居家護理所能釋出範圍外的個案。
 - (2).醫院的居家護理所有下轉機制。
 - (3).衛生所能與居家護理所合作，而不是競爭。
 - (4).增設社區專科護理師(可以開立居家護理意見書)。
- 三、偏遠地區的個案，因地理位置限制，使醫療資源不足現象更惡化之處，建議調高健保給付。
- 四、建議慎選有實務經驗的合格人士擔任評鑑委員。

25



肆、感性回饋



接收到全聯會的關注，感覺很窩心及開心，能受邀接受訪問覺得很榮幸，希望全聯會協助e化(確立紀錄一致的sop)、提供經營管理能力&資金準備管理、評鑑相關諮詢。

希望前輩專家能提供計畫撰寫或營運方面的專業諮詢。

CD02護理指導與專業復能(復健)的競爭消長，影響居護所的專業與收入，請全聯會繼續為此努力。

居家護理所都是獨一個體，所以居家護理所能集結成團體，互相支持分享，是很需要的。

有經驗的接受邀訪的負責人，表示她願意貢獻know how，回饋護理人，願傾囊相授，但學習者必須是不同區域的潛在或現存經營者，須了解自己的目標，並支付合理的費用。

希望全聯會和醫事團體溝通，診所醫師所開立的“醫師意見書”應能對於居家護理個案的照護有明確建議，才有效益。

26



感謝長照政策小組參與委員及接受訪談的機構負責人，
因你們無私的付出，堅持初衷，
走入社區護理創業的路，
帶來很多正向回饋。

~ 本小組群策群力，提供給關心社區護理的同好參考 ~

Thank You

