

行政院2003產業科技策略會議 發展醫療保健服務產業之策略

主題二長期照護服務產業之建立

子題一台灣長期照護產業的現況與瓶頸

楊志良

臺中健康暨管理學院

長期照護的內涵

- 長期照護的內涵
 - 醫療照護(護理照護)
 - 社會照顧
 - 個人照顧
 - 無障礙環境改善
- 長期照護與急性醫療的差異
 - 長期
 - 多數難於恢復
 - 包括大量非醫療,非專業的照護
 - 家人可多參與

長期照護服務體系

- 機構式照護
 - 護理之家 nursing home
 - 照顧住宅 home for the aged
- 社區式照護
 - 日間照護 day care
 - 短期臨托/喘息照顧 respite care
 - 居家護理 home (health) care
- 家庭照顧(非正式照顧)

長期照護產業環境

- 國民平均生產毛額U.S \$14,216，近年成長停滯
- 需求大量成長
 - 1.人口老化速率僅次日本(65歲以上人口佔總人口比例%)
 - 2.家庭功能逐漸式微
 - 3.老人生活費用缺乏社會保障
 - 4.50歲以下中度以上功能障礙約10萬人
- Lack political commitment on long term care

長期照護需要估計

- 衛生署對50歲以上人口的需要推估
 - 失能率：7.29%
 - 推估失能人數約35萬人
- 戶口普查（2000年底）
 - 總失能人數：約34萬人
 - 50歲以下約佔30%
- 全部需要人數推估：約四、五十萬人

現況--長期照護資源

- 機構床位豐富且蓬勃發展
 - 已設立：56,000 多床
 - 籌設中：1.6 萬多床
- 具有社區/居家式服務，但服務量十分有限
 - 全民健保特約居家照護單位（居家護理）400多家
 - 居家服務單位：約100家左右
 - 日間照護中心、喘息服務、緊急救援連線：提供極少數服務
- 大量外籍監護工反成為社區照顧的主流
 - 約 12 萬人

現況--服務利用

- 住進機構：約10%
- 聘用外勞在家照顧：約20%
- 利用社區式照護服務：不到5%
- 家人自己照顧：70-80%

現況--費用來源

- 公共財源補助部份
 - 健保給付重症個案居家護理、安寧照護、呼吸治療等
 - 政府救助低收入戶的機構和社區服務
 - 去年開始補助一般戶每月8-16小時居家服務
- 絕大多數由個人或家庭負擔
- 民眾財務負擔沈重

瓶頸--失衡的照顧體系

- 重機構輕社區的資源發展現況
- 和國際追求社區化的風潮背道而馳
- 外籍監護工竟成為社區照護的主流
- 除了機構和外勞，別無選擇，照顧環境落後，沒有可供產業發展的社區照護平台
- 未籌措公共財源，民眾購買服務能力薄弱，產業發展欠缺基礎財源

瓶頸——多頭策略，疊床架屋，發展困擾

■ 核定計畫

- 老人長期照護三年計畫（1998-2001- ），衛生署執行
- 加強老人安養服務方案（1998- ），內政部執行
- 建構長期照護體系先導計畫（2000-2003），內政部和衛生署執行
- 照顧服務產業發展方案（2002-2004），內政部執行
- 挑戰二〇〇八國家發展計畫（2003-2008）

■ 成立小組

- 行政院社會福利推動委員會長期照護專案小組（2000- ）
- 內政部照顧體系規劃小組（2003- ）

瓶頸——產業與福利的衝突

- 執行中的「照顧服務產業發展方案」，為促進「產業」發展，建議引進營利事業
- 引起社會福利界的不安
 - 認為長期照護是福利服務，應由非營利單位提供
 - 擔心營利事業的介入會帶來削價競爭
 - 影響非營利單位的營運空間
 - 影響服務品質

瓶頸：總結

- 政策不明
- 法規紛亂
- 行政體系分歧
- 偏重機構照護忽略居家支持服務的設施發展策略
- 現行法制無法提供居家支持服務設施發展的誘因
- 人力發展策略不足
- 全民健保給付和醫療網規劃偏離理想長期照護目標
- 缺乏完善財務支持機制

報告完畢

Thanks a lot !!