

學術  
論壇

## 打造銀髮族的幸福城市——高雄老人 長期照護體系

陳芬婷 | 高雄市政府衛生局長期照護科技士

李素華 | 高雄市政府衛生局長期照護科科长

### 壹、前言

人口老化是世界各國已經面臨的問題，人口老化現象將因二次世界大戰後出生的嬰兒潮世代進入老年而更明顯，屆時老人人口將從 273 萬人(11.6%)增加到 2021 年的 392 萬人(16.54%)。2025 年台灣從「高齡化社會」進入「高齡社會」的速度比其他國家快，如何面對人口老化議題，歐美國家約有近百年來作準備，我國與日本相似，只需歷時 25 年左右，約 2018 年就達到「高齡社會」老年人口達 14%，而至 2026 年左右，達到「超高齡社會」老年人口達 20%。屆時我國人口中將有五分之一是老人，老人人口直逼英、法、美國等已開發國家（行政院經濟建設委員會，2006），我國高齡化社會問題已不容忽視，需要全體國人共同重視此一議題。

高雄市於 1997 年 65 歲老人以上人口達 7.09%，邁入高齡化社會，2015 年 5 月即達 12.22%，與全台灣平均 12.20% 的老化趨勢成長快速，依據 2012 年衛生福利部國民長照需要調查(第一階段)本市 65 歲以上老人失能率 7.82%，推估失能人口高達 25,969 人以上，隨著人口老化越趨嚴重及家庭結構改變、婦女勞動參與率提高，照顧人力明顯減少，銀髮族的健康及長期照護責任已逐漸由家庭轉至社會及政府，民眾對長期照護的需求與日俱增。

因應人口老化，2002 年世界衛生組織(WHO)提出「活躍老化」及體現「在地老化」(Aging in place)的目標，不論老人是否生病或

失能，都能維持及發展自我尊嚴與價值，改變老人對於「老了就沒路用了！」的無奈想法。日本 2015 年老年人口高達 25.1%，是全世界老年人口比率最高的國家，日本於 2000 年開辦長期照顧保險。歐洲國家如德國也達 20% 以上(國家發展委員會，2014)，德國於 1995 年實施長期照顧保險，這些國家在長期照護政策的規劃與改革成為台灣參考的典範，尤其源自北歐 1996 年「在地老化」的理念目標，強調「老化是人生必經過程，老化過程應如同人生的每一階段一樣被重視，應該很自然地讓老人在原來的生長環境中渡過，能獨立自主、參與社會，不必用遷移來獲取其所需要的服務」，精準呼應老人的心聲與期待。高雄市希望打造一個「安心、安全、提供恰如所需」的多元銀髮生活圈。

## 貳、長期照顧計畫

台灣因應老人人口快速老化及失能老人需求，於 2008 年推出長期照顧十年計畫政策，建構台灣長期照顧服務體系，也於 104 年 5 月 15 日立法院三讀通過「長期照顧服務法」，台灣長期照護邁入新的里程碑。高雄市政府衛生局於 2008 年成立「長期照顧管理中心」推動「長期照顧十年計畫」，並依高雄市地理位置設置 6 個分站，分別為中正站、仁武站、大寮站、岡山站、永安站、美濃站。亦致力提升山地偏遠及長照資源不足地區長期照護服務，增設 4 個偏遠地區長期照護據點(彌陀據點、六龜據點、桃源據點、甲仙據點)，讓民眾獲得在地化且整體性的長期照顧服務，提供市民一個適合銀髮族幸福樂活，安心老化的城市。以下就各項長期照護服務及推動情形介紹：

### 一、長期照顧十年計畫及本市加值長期照護服務

本市依據 2007 年內政部核定「我國長照十年計畫」推動長期照顧服務，服務對象為經長期照顧管理中心實際至家中評估日常生活功能需他人協助程度(經 ADL、IADL 評估)，符合輕度、中度、重度失能者，包含以下對象：(一)65 歲以上老人。(二)50 歲以上身心障礙者。(三)55 歲以上山地原住民及僅工具性日常生活活動(IADLs)失能且獨居之老人。以實物服務提供為主，依民眾失能程度及家庭經濟狀況，提供合理補助，依失能程度提供不同補助金額：(一)低收入戶由政府全額補助。(二)中低收入戶政府補助 90%，民眾自行負擔 10%。(三)一般戶由

政府補助 70%，民眾自行負擔 30%。有需求的民眾可透過電話、網路線上申請、QR code、e-mail、傳真等不同管道申請，長照中心照顧管理專員會至家中評估老人日常生活功能，擬訂照顧計畫，連結或轉介資源，並追蹤各項服務使用情形，依據個案實際需求提供銜接適當服務。

長期照顧服務，分為居家式（喘息服務、居家護理、居家復健、居家服務）、社區式（日間照顧、送餐服務、支持性服務、交通接送服務、家庭托顧服務）、機構式（護理之家）、及輔具購買、租借及住宅無障礙環境改善服務等。

**(一)喘息服務：**安排照顧服務員到宅或將被照顧者短暫安排至照顧機構，讓主要照顧者有短暫休息的機會，以紓解照顧的壓力。

**(二)居家護理：**對於無法外出接受門診護理指導服務或目前健保以外仍有居家護理需求之失能者，安排居家護理師訪視照護，減少疾病合併症與再住院。

**(三)居家復健：**對於無法外出接受積極性復健治療的失能者，由具專業執照之物理治療師或職能治療師至家中，協助及教導長輩於日常生活復健技巧，促進其體能與日常生活功能獨立自主的能力。

**(四)居家服務：**對於長期臥床及行動功能障礙長輩能得到持續性日常生活照顧，由照顧服務員協助日常生活照顧及身體照顧等服務，以紓解家庭在經濟、照顧人力之困擾，改善生活品質，服務類型區分為居家服務、日間照顧及家庭托顧。



圖 1 居家復健



圖 2 社區復健

**(五)老人餐飲：**獨居或僅與老年配偶同住之失能長輩居住家中，無法自行準備或購買餐食，提供餐飲服務，服務內容有居服備餐及送餐服務。

**(六)交通接送：**協助中、重度失能且須乘坐輪椅之失能者，因就醫、復健、家庭托顧等需要之交通接送服務，並分擔其家庭成員照顧之負擔。

**(七)輔具購買及無障礙環境改善補助：**依據其失能程度與需求提供輔具購買及居家無障礙環境改善服務，以維護失能者生活居住安全及增進生活自主能力。

**(八)轉介其他資源。**

**(九)高雄市長期照顧加值服務：**

#### 1. 居家營養

為改善失能個案的營養狀況並增強其免疫能力，並增進照顧者營養知識及技巧，針對評估後有營養需求的長期照顧民眾，由專業營養師到宅訪視評估及確認個案營養不良的相關問題，針對個案身體狀況、飲食習慣等為個案計劃一份合宜的飲食方案，並執行相關的營養教育與慢性疾病飲食指導等，提高失能者生活品質及降低醫療成本。



圖 3 居家營養服務

#### 2. 居家口腔照護

考量老人因吞嚥不易，攝食錯誤容易造成誤嚥性肺炎、吸入性肺炎；行動不便與長期臥床的身心功能障礙者，因無法自行清理口腔及外出就醫不便難以維持牙齒保健，透過口腔居家照護，讓專業口腔相關照護人員到宅服務進行口腔照



圖 4 居家口腔照護

護指導，改善其口腔衛生缺失情形，提升口腔健康及咀嚼能力，降低因口腔問題引發之合併症，維護生活品質。

### 3. 失能老人到宅沐浴服務車服務

身體清潔對於重度失能長者本身及照顧者是一件艱辛的事情，為實現長輩全身沐浴的夢想，結合民間單位打造全國第一台由公部門量身訂製的「失能老人到宅沐浴服務車」，結合護理、照顧服務等專業人員，為長期臥床失能長輩提供有別於傳統擦澡方式的身體清潔，給予最安全、專業的人浴服務。

### 4. 爬梯機服務

提供本市居住舊式公寓無電梯設置之 65 歲以上失能或行動不便長輩，於外出就醫時之上下樓梯，可免費使用本項服務。凡有就醫需求之長輩，提出爬梯機輔具申請，由居家服務人員協助，讓長輩安全的上下樓梯。另外搭配復康巴士加值服務，提供安全、外出及就醫。

## 二、維護偏鄉地區健康平等，發展長照服務及居家護理服務

為發展及建置本市偏遠地區長期照護資源，輔導醫療院所爭取獎勵偏遠地區（含山地離島）設置在地且社區化長期照護據點計畫。衛生福利部立旗山醫院執行服務六龜區、桃源區、甲仙區等 3 個行政區，及義大醫療財團法人義大醫院執行彌陀區，據點除了普查社區老人身心功能外並評估在地需求，發展在地化及多元功能之綜合服務模式。



我們積極規劃由偏鄉及原民區衛生所成立居家護理所，提供民眾在地化服務，使偏遠地區能獲得與都會區同樣的服務，以維護偏遠地區健康平等權益。

### 三、提供安心且合宜的機構式照護

提供市民另一選擇的機構照護，本市重視護理之家之服務品質。針對 65 家護理之家，結合衛生福利部評鑑指標，辦理年度督導考核監測機構照護品質。衛生局會公布評鑑及督考結果於局網站供民眾選擇機構之參考。另結合市府消防局及工務局、拆除大隊等單位查核護理之家建築物公共安全設施，依據多數機構之評鑑缺失辦理教育訓練及防災演習。

另配合「1 鄉 1 日照」政策，推廣民間團體或機構設立日間照護服務，提供輕度或中度失能及失智長者的社區式服務。長者白天接受專業的生活照顧，及復健、健康促進等活動，失能或失智老人保持與他人互動，晚上則返家享有「天倫之樂」。日間照護服務不但提升失能、失智者生活品質，亦減輕主要照顧者照顧壓力，支持家庭照顧能力。



圖 5 護理之家照護

### 四、全國唯一身心障礙者整合醫療門診

參與整合醫療門診醫院由 100 年 1 家增加至 104 年 3 家醫學中心提供服務。設置專屬無障礙候診空間及諮詢專線，有效縮減就醫次數及等候時間，改善重複用藥，也減少掛號費用支出等，落實執行身心障礙者就醫權益之保障。



圖 6 身障者專屬門診及各科醫師整合會診

## 參、未來展望

為落實「在地安化」理念，高雄市正積極建構「長期照護網絡體系」，從醫院出院準備服務，連結社區照護服務，包含醫療、亞急性醫療及社區照顧（在宅醫療、居家護理、居家復健、居家安寧、居家服務、居家喘息、交通接送、輔具申請等）的連續性照護體系，讓老人從醫療到居家能獲得不中斷的照護，期望將衛生所轉型提供最在地、即時、便利的長期照護服務，衛生所轉型為「社區健康照護管理中心」，並建構社區化的「長期照護網絡服務體系」，提供多元的社區在地服務，讓高雄市民健康、安心生活至安老。

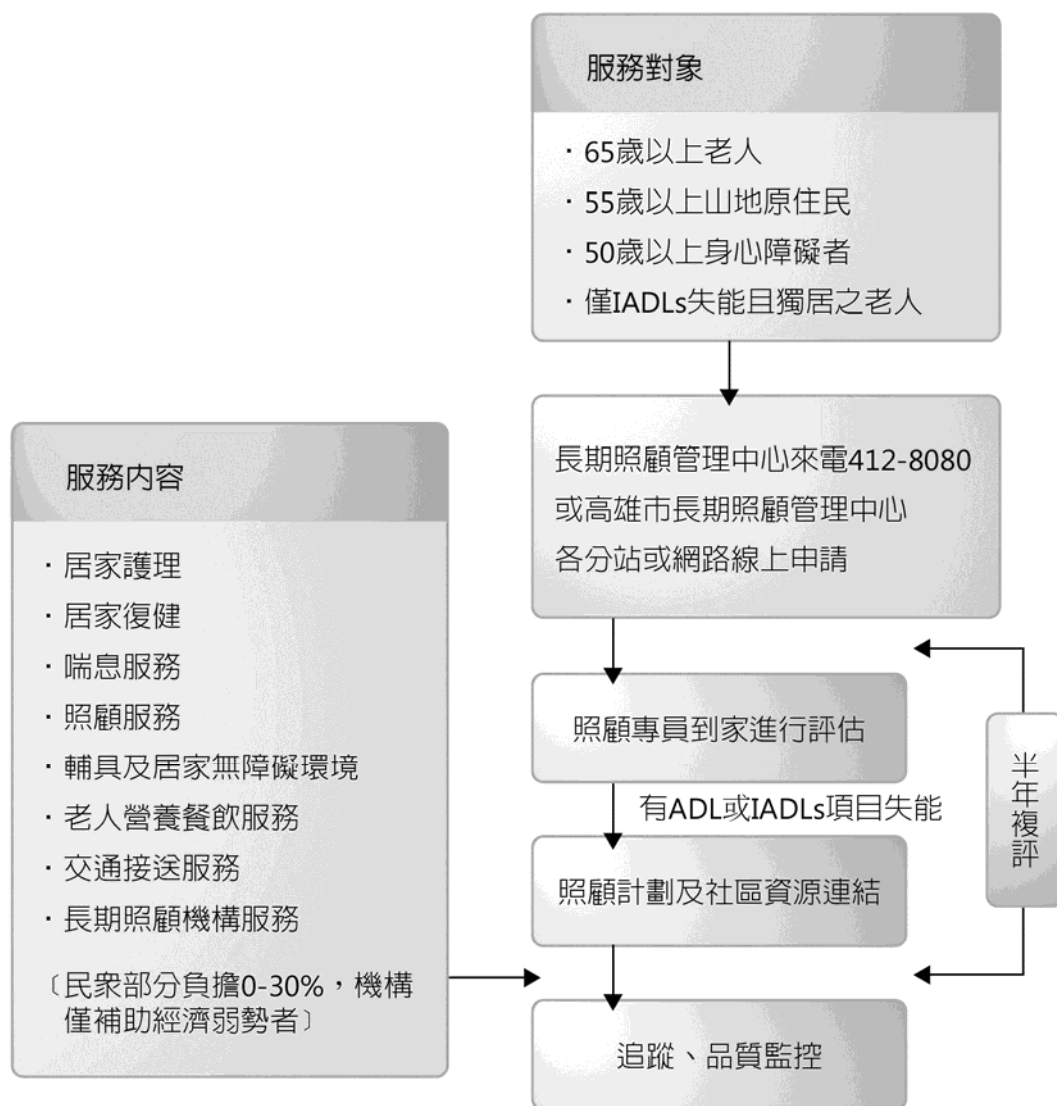


圖 7 長照十年計畫服務申請流程





圖 8 長期照顧線上申請系統 QR code

高雄市長期照顧線上申請系統：<http://khd.kcg.gov.tw/Main.aspx?sn=666>

## 長照服務申請方式

 餐飲服務	 照顧服務	 復健服務	 喘息服務
 交通接送	 輔具購買	 居家護理	如何申請 這些服務呢

**STEP 1** 聯繫您所在地的長照管理中心  
(市話請撥412-8080，手機加02)

**STEP 2** 專業人員到府評估長者失能程度

**STEP 3** 核定補助額度&照顧計畫，開始服務

長期照顧，溫暖守護！ 衛生福利部長照專線

圖 9 長期照顧服務申請方式



圖 10 高雄市銀髮族的幸福城市

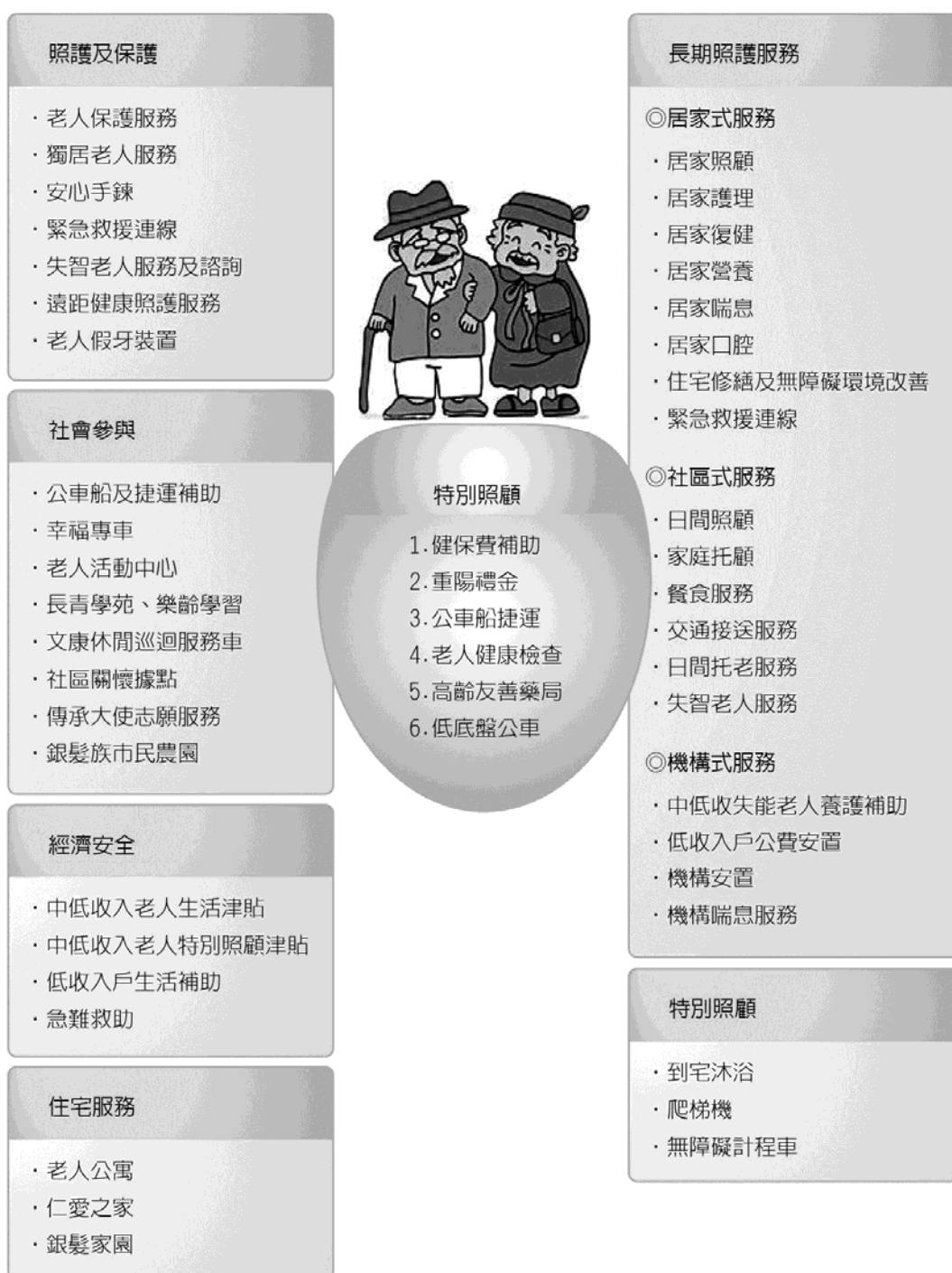


圖 11 高雄市長期照顧管理中心宣導海報

參考文獻 |

[1] 內政部社會司(2007)，我國長期照顧十年計畫－大溫暖社會福利套案之旗艦計畫(核定本)，台北：內政部。

[2] 行政院經濟建設委員會(2006)，中華民國台灣地區民國 95 至 140 年人口推計。

[3] 國家發展委員會(2014)，中華民國人口推計(103 至 150 年)。