

臺中市議會第2屆第8次定期會

臺中市長照據點六都第一成果
專案報告



臺中市政府衛生局
報告人：代理局長 陳南松
中華民國 107 年 8 月 6 日

目錄

壹、 高齡人口分析.....	1
貳、 本市長照推動成果.....	2
參、 未來創新措施.....	9
肆、 結語.....	10

壹、高齡人口分析

- 一、聯合國永續發展經營目標(SDGs)指出，要確保及促進各年齡層的福祉及健康，顯示人口快速老化，是世界各國人口結構變遷普遍的現象，面對高齡社會到來，是全球皆面臨且必須持續關注的問題。
- 二、根據世界衛生組織(world health organization, WHO)定義，65歲以上老年人口比率超過地區總人口7%時，稱為高齡化社會(aging society)、達14%稱為高齡社會(aged society)、達20%稱為超高齡社會(hyper-aged society)。
- 三、本市自升級直轄市以來，高齡人口逐年攀升，107年6月止，65歲以上人口就有32萬8,153人，佔總人口的11.7%，邁入進入高齡化社會。由於老年人口快速成長、人口老化的多元差異、個人與家庭的照顧負荷日趨沉重，牽涉的照顧問題將一一浮現。
- 四、隨著人口結構快速老化，本市長照服務需求人口增加，經推估，107年本市長照需求人數約77,729人(圖1、2)。

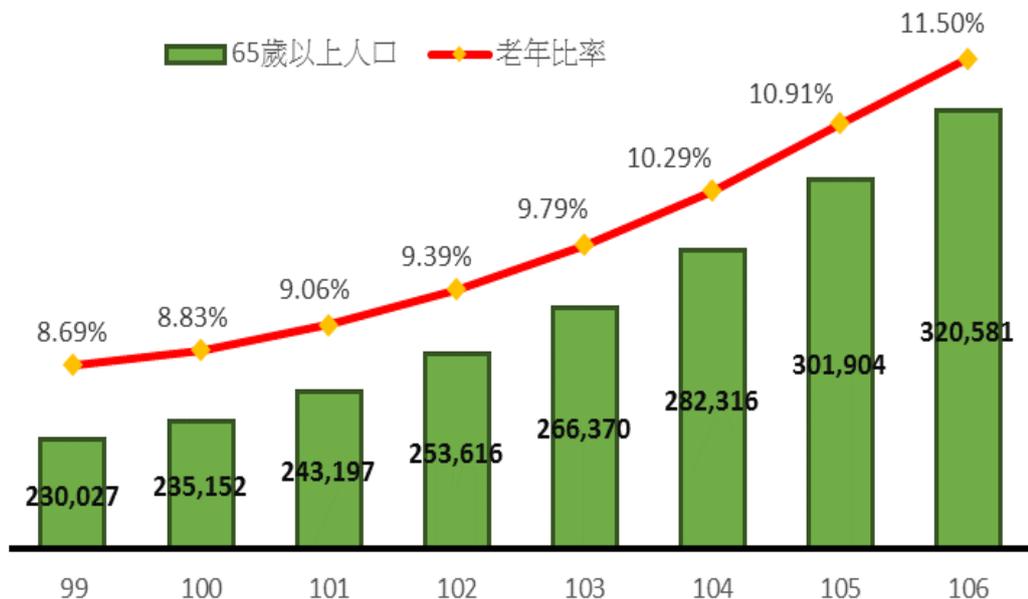


圖 1 99-106 年老年人口(年)成長圖



圖 2 107 年臺中市長照需求人口推估

五、 為此，因應高齡化社會，本市積極推動「托老一條龍 721 政策」，整合社區、居家、機構等資源，積極佈建長照資源，提供長輩從健康時期的健康促進，到失能階段的長期照顧。

貳、本市長照推動成果

一、整合長照 2.0 業務，成立專責單位

落實托老一條龍，本市 107 年整合社會局及衛生局長照業務，以衛生局為本市長照專責單位，透過業務整合，大幅簡化行政程序，讓服務更便民，實現臺中幸福長照。

長照整合後，社會局主責（健康長輩 70%）-全力推動社區照顧關懷據點、長青學苑、長青快樂學堂等據點，打造社區預防照顧網；衛生局及社會局共同主責（亞健康長輩 20%）；衛生局主責（失能長輩 10%）-向前端銜接預防保健，降低與延緩失能；向後端銜接安寧照護，讓失能與失智者獲得完整、人性尊嚴的照顧，照顧市民健康，不僅社政及衛政皆不缺席(圖 3)。



圖 3 長照整合規劃圖

二、長照服務據點推動狀況

(一) 積極設立長照機構

因應「長期照顧服務法」暨相關授權子法於 106 年 6 月 3 日實施，本市自 106 年 9 月起由衛生局為單一受理長照機構設立之窗口，依衛生福利部訂定之各項法令，辦理長照機構設置、管理等相關事宜，協助機構完成設立，順利銜接服務，至目前為止，已完成 106 家依長服法設立長照機構。

(二) 社區整體照顧服務體系 (ABC)

1. 「ABC 政策」是長照 2.0 的重要政策之一，本市積極配合政策推動，業於 105 年 12 月輔導大甲區作為第 1 個試辦區，106 年輔導新增西屯區、南屯區、石岡區、東勢區、梧棲區、北區、中西區、龍井區、霧峰區及和平區等 10 個行政區建置社區整體照顧服務體系，106 年以 A-B-C 團隊方式，共佈建 11A-14B-33C。惟服務資源仍不夠普及，爰此，107 年配合衛福部政策之轉型及鬆綁，讓資源更容易長出來。

2. 至 107 年 6 月底止，共佈建情形 45A-369B-179C，全國

最多，且相較於 106 年度，資源數大幅成長，其中 A 級據點成長 2 倍、B 級據點成長 10 倍、C 級據點成長 9 倍，讓服務更深入每個社區，服務到每個民眾(圖 4、表 1)。

(1) A 級據點 (照顧生活館)

本市全國首創照顧生活館，用開放性美學實體空間深入社區，掌握在地長輩及家屬的生活需求，站在「第一線」陪伴有需要的人，實現在地服務、在地老化。

透過照顧生活館，推動社區照顧，凝聚社區和專業服務，解決有照顧需要者可能存在「看不到、找不到、用不到」的煩惱，讓有照護需求的社區民眾可以接觸到相關資源。

107 年規劃擴展 30 個「照顧生活館」，達到一區一館，與「ABC 社區整體照顧模式」相輔相成，為透過一案到底的服務平台，協助服務使用者協調及連結各類長照資源，同時強化全人整合的「個案管理」功能，提供以人為本長期照顧服務，以提升個案照顧品質。

目前已佈建 39 個照顧生活館於各區提供服務，包含西屯區「有本生活坊」、大甲區「青田食堂」、北區「125 度 C 照顧角落」、南屯區「杼茶館」、南區「ALL PASS 館」及「沐咖啡館」、太平區「太順照顧生活館」、烏日區「種子手作坊」、西區「34 巷 cafe」、新社區「足滿意-佳誼長照資源整合小舖、烏日區「七個醫師的咖啡館」、清水區「巴布拉生活咖啡館」及大里區「真善美照顧生活館」等，其每一館皆發展「在地特色」及「個別經營模式」，讓長照發展成為產業，真正落實找得到、看的到、用的到的長照服務。

(2) B 級據點

107 年服務型態全面轉型，整合長照特約服務，

並結合跨專業服務，服務家數大幅成長，至 6 月底止，特約單位達 369 個，全國最多，提供民眾更具可近且多元的服務。

本市持續鼓勵及輔導各區發展在地長期照顧服務資源，服務單位除非營利組織，更廣納社會企業、公司及個人的參與，藉由長照制度設計，大幅提升本市長照服務量能。

(3) C 級據點

提供民眾社會參與、健康促進、共餐服務、預防失能及延緩失能服務等四大項服務，提升民眾參與之可近性，實現在地老化，促進長輩建康及生活品質，106 年佈建 33 個據點，107 年共佈建 179 個 C 據點，另和平區也佈建 15 個 C 據點。

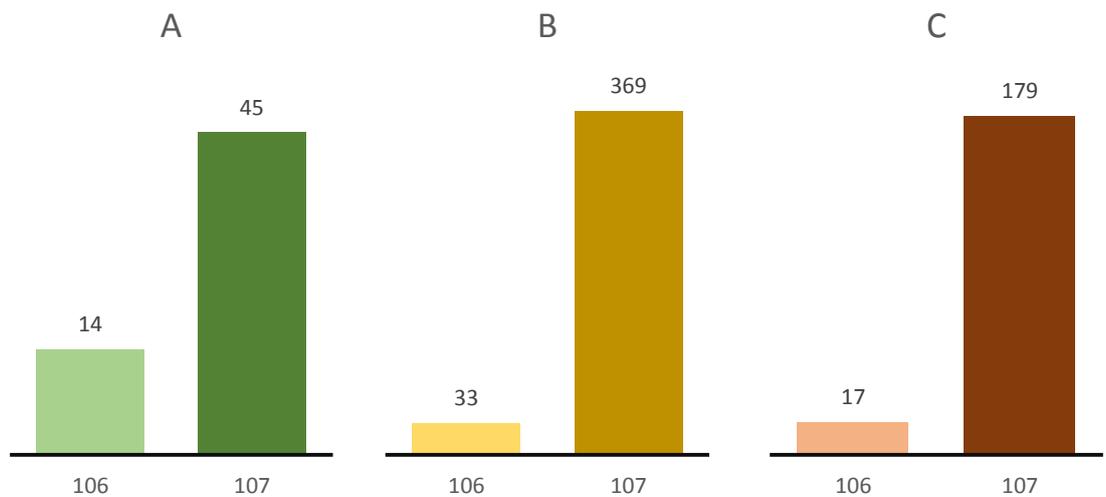


圖 4 106 年與 107 年佈建比較圖

表 1 107 年本市各行政區長照 ABC 佈建情形

區域	A 級單位	B 級單位	C 級單位
中西區	2	34	17
北屯區	1	37	8
西屯區	5	27	11
北區	3	24	12
豐原區	1	31	10
大里區	2	27	7

區域	A 級單位	B 級單位	C 級單位
南屯區	3	16	7
大甲區	2	11	8
東區	1	17	6
烏日區	2	17	4
南區	2	17	4
太平區	1	12	7
東勢區	3	6	10
沙鹿區	3	9	8
和平區	1	2	14
外埔區	1	11	2
霧峰區	2	8	6
新社區	1	7	6
梧棲區	2	7	3
清水區	2	3	5
石岡區	1	1	5
潭子區	1	6	3
龍井區	1	5	4
后里區	0	6	4
神岡區	1	3	3
大雅區	0	4	2
大肚區	1	2	3
大安區	0	0	0
其它縣市	0	19	0
總計	45	369	179

(三) 首創陪出院接軌跨專業服務

關鍵一天減輕家屬壓力，本市 106 年首創陪出院長照服務，結合 19 家出院準備友善醫院，於住院住院期間，即由出院準備服務人員完成長照需求評估並快速連結服務，出院當天「即關鍵的一天」，由長照服務團隊至醫院中交接，陪伴個案出院，提供無縫接軌跨專業整合長照服務。107 年臺中市出院準備友善醫院已增加至 21 家。

陪出院長照服務，受到民眾很大的肯定，結合十多個專

業，如社工、護理、藥師、醫師、中醫師、物理治療、職能治療、語言治療、營養、心理等與照顧服務員組成跨專業團隊，大大提升了照顧服務員的專業與成就感，非常有助於優質照顧人力的開發，突破照顧人力荒。

(四) 居家服務量能大倍增

鼓勵居家服務單位結合跨專業策略整合服務，提供以家庭為單位的整合式、跨專業的長期照顧服務。107年居家服務單位由14家增加至62家，快速成長達4.4倍，提供可近性、普及化的長照服務（圖5）。

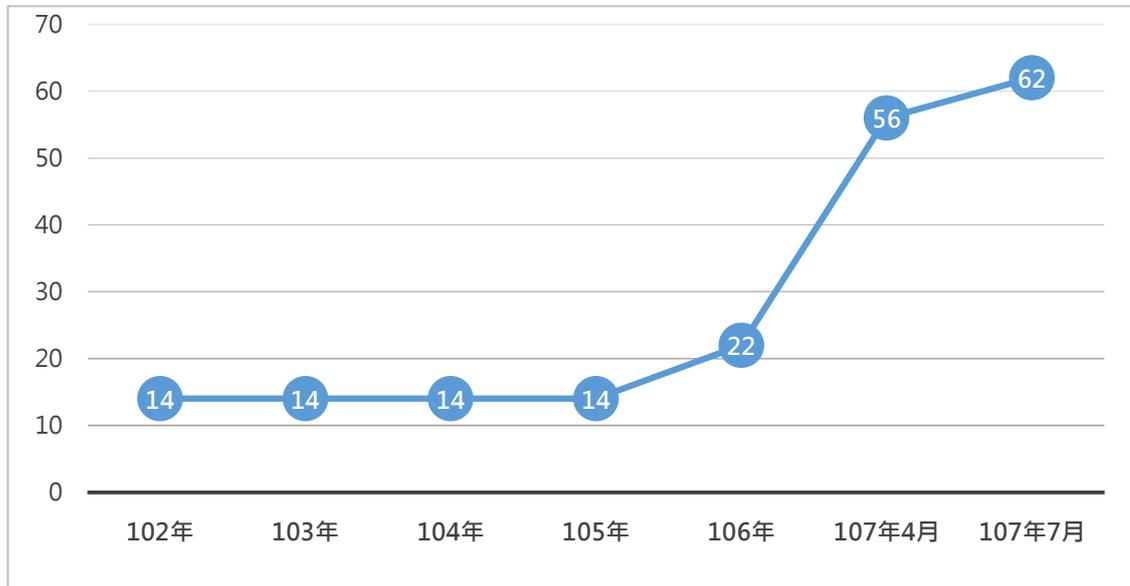


圖5 居家服務家數成長圖

(五) 預防及延緩失能推動全國第一

以「預防勝於治療」概念，讓長輩參與實證課程方案，服務對象包含失能及衰弱長輩，並涵蓋輕、中度失智者，以社區為基礎，結合在地醫事機構、長照機構、社區據點、學協公會及社企團體等單位推動健康促進服務，辦理肌力強化運動、活功能重建訓練、社會參與、膳食營養、認知促進、口腔保健等六項創新服務。

106年開辦193個服務據點，辦理200班，服務約4,000位長輩，推動成果全國第一，開班點數及服務人數，約佔

全國 23%。107 年除延續據點繼續服務，預計達 310 班，至目前為止，已佈建 258 個據點，開辦 227 班，讓服務更貼近民眾。

(六) 用心守護失智照護

為使每個失智症者及家庭都能就近找得到資源並使用服務，本市以社區為基礎的「失智共同照護中心」及 21 個「失智社區服務據點」，全國最多，提供個案管理及共同照護平台，以陪伴並協助失智患者及家屬不同階段的照顧需求，107 年已擴增成立 7 個失智症共照中心及 24 個失智社區服務據點(圖 6)。



圖 6 107 年臺中市共照中心及失智據點分佈圖

(七) 結合地理資訊系統媒合居家醫療見成效

隨著人口逐漸高齡化，越來越多高齡者不方便就醫，以「衛生局當媒婆，民政局當導遊，媒合居家失能者與基層開業醫」，並透過資訊軟體呈現方式，規劃社區醫療群與服務個案之最佳路線，提供失能長者可近性之醫療照護。

(八) 率先辦理「個案管理暨跨專業整合服務培訓」

長期照顧服務法 106 年 6 月 3 日實施後，長照服務單

位不再限於非營利組織，更廣納公司、個人及社會企業都能參與，吸引了許多新興長照人力的投入；另外，衛生福利部 107 年 1 月 1 日實施「長期照顧給付及支付基準」新制，面對新政策推動之際，無論新舊長照服務人力，都應該重新學習及認識長照，方能設計及提供適合民眾需求的各類照顧服務。

因此，本市率先辦理個案管理員相關培訓課程，透過嚴謹的培訓制度，以利個案管理員協助失能者及家屬設計符合個案需求的照顧組合服務。完善的長照人力培育計畫，不僅提升長照人力質與量的發展，更促進臺中市綿密的長照服務網之建置，提供民眾即時、優質的長照服務，有效解決民眾的長照沉重負擔。

參、未來創新措施

一、推動「臺中銀髮服務整合平台」，服務評價全都露

為利市民了解本市長照服務單位所在地點、服務內容、特色等相關資訊，以民眾需求為中心，本市與一零四資訊科技股份有限公司合作，首創建置「臺中銀髮服務整合平台」，提供完整長照服務介紹的資源平台整合查詢機制，透過「臺中長照地圖」的服務平台，長照服務內容與相關資源分布，長照服務單位位置、服務項目、服務區域一目瞭然，並回饋服務單位提供服務之評價，逐步構建雙向互動的平臺，促進長照服務品質。

二、時間銀行服務模式試辦計畫

將各種形式志工提供的服務，所付出的時間換取長照服務的積點，這些積點可以用來兌換長期照顧服務(含照顧服務、專業服務、交通接送服務、喘息服務等)，讓自己、親友都受惠，也可捐給需要幫助的人，可有效提升長期照顧服務發展的廣度。

透過時間銀行計畫宣傳及建置執行模式，讓更多民眾願意加入，以自助互助的方式與長照接軌，培養更多人投入長照志願服務行列，幫助更多需要長照服務的民眾，彌補短缺的家庭照顧人力，藉此落實長照社區化的政策。

三、績優人員表揚及長照創意宣導

為表揚本市相關長期照顧服務人才，提升長期照顧服務人員尊榮感與榮譽感，進而彰顯其專業形象，鼓勵社會大眾投入是項服務工作，規劃「金照獎」、「老派時尚週」等多元活動，透過此概念與精神運用於在地服務網絡，共創台中長輩及長照人員的生命舞台。

肆、結語

因應高齡化社會，本市落實「托老一條龍 721」政策，整合社區、居家、醫療機構等資源，提供長輩從健康時期的預防準備，到失能階段的長期照顧，更整合社政與衛政單一窗口成立衛生局長期照護科，透過一站式服務，簡化行政程序，提升行政效能。

未來，將以「8155」為目標，達 80%健康老人、15%亞健康老人、5%失能老人，降低失能老人比例，讓更多長輩享受樂齡

生活。並持續落實以人為本，規劃及推動長照業務，建構以社區為基礎的照顧團隊，提供以家庭為單位的整合式、跨專業的長期照顧服務，實現在地老化，讓市民獲得無縫隙的長期照顧服務，落實臺中幸福長照。