

【新聞稿，請惠予刊登】

六都長照護理政策大體檢，給新任市長就職前的一封信 長照資優生慘被死當！ 恢復職校？見鬼了！

根據內政部的數據顯示，我國 65 歲以上的老年人口佔總人口數的比率在今年 3 月底達到 14.05%，也就是說，每 7 個人中就有 1 個是老人，臺灣已正式宣告邁入「高齡社會」。面對日益嚴重的人口老化問題，行政院在 105 年推動了長照十年計畫 2.0，各縣市長也紛紛提出相關的老人長照政策；然而這些政策是否合適目前的長照環境，並能解決人口老化所帶來的慢性病與失能等衍生問題？長期專注於老人長照和護理專業發展的民進黨不分區立委陳靜敏，將在 12 月 25 日新任市長宣誓就職前夕，針對六都的長照資源佈建現況與新任市長在競選期間所提出的老人長照與護理相關政策，提出她專業的分析建言，祈望市長們能輔政道民，共同為我國建立一套優質、平價、普及的長照服務體系，以維護高齡人口的生活品質和尊嚴。

台北：老人最多的城市，長照還可以改變成真嗎？

根據台北市政府衛生局的報告顯示，台北市在 107 年的長照需求推估人數為 96,079 人，老年人口比率則為 15.55%，居六都之首；然而，在失能老人如此眾多的情況下，台北市的長照服務涵蓋率卻僅為 22.11%，居六都之末。在長照政策上，柯市長不主張把老人送到大型安養機構，而是推出了整合各種照護服務的「石頭湯計畫」，讓個案管理員把長照資源直接送到家中，免去長者必須分別去申請居家醫療、居家護理、居家復健、家庭藥師、居家服務的困擾。根據《長照政策專區》報導，即便柯市長立意良好，「石頭湯計畫」從 105 年 9 月執行至今年，仍只有 8 家醫療單位和 4 家社福團體承辦，效果不彰。對此立委陳靜敏建議，柯市長宜積極推動居家醫療服務、強化出院服務銜接長期照顧服務，以發揮市長白色的力量，打造醫養整合的長期照顧服務體系。

新北：交通接送服務僅一家單位完成特約，市長！回家的路好遠

根據新北市政府衛生局的數據顯示，新北市 65 歲以上的老年人口在 107 年 9 月底為 528,879 人，佔全市人口總數 13.25%。侯市長在競選政見中強調，他將從方便長輩的角度，建立一個友善宜居的生活環境，並提出了要打造「長照社區化」、「在地人照顧在地人」等政策，希望透過提供便利社區運動場所、舉辦銀髮社區旅遊、加強銀髮族二度就業等方式，從源頭降低長照負擔。雖然新北市在 107 年擴大失智照護網絡與建構社區整體照顧服務體系方面，居於全國領先地位，但其在交通接送服務上，卻僅有一家單位完成特約，長照服務涵蓋率為 22.65%，仍有進步空間。立委陳靜敏建議，侯市長宜落實健康活力老化的相關政策，延緩老人需要被照顧的時間，並朝「一里一銀髮俱樂部」的老人休閒據點目標邁進。

【新聞稿，請惠予刊登】

桃園：老年人口比率最低，整體長照服務涵蓋率還不賴

桃園市在 107 年度的長照需求人數推估為 53,465 人，老年人口比率為 10.79%，為六都中最低。鄭市長先前便已相當積極在推動長照政策，不僅增加了長照據點，還積極推動了出院準備服務及喘息服務等計畫。在 107 年巷弄長照站佈建與出院準備服務醫院涵蓋率方面，桃園市居於全國領先地位，但其在特約照顧服務機構數量上，仍有進步空間，整體長照服務涵蓋率為 29.17%。立委陳靜敏建議，鄭市長可再提升照顧服務與失智照護的量能，以實現鄭市長在「社福正好，加碼照顧老人家」競選政見中，承諾要增加老人健保費及假牙補助的政策。

台中：長照資優生慘被死當！

根據台中市政府的報告顯示，截至 107 年 9 月，台中市 65 歲以上的老年人口比率為 11.96%，長照需求人數推估有將近 83,000 人。在林佳龍前市長的帶領下，台中市在 107 年社區整體照顧服務體系、照顧服務、專業服務、預防延緩失能據點、喘息服務以及交通接送等各方面，皆居於全國最領先地位，整體長照服務涵蓋率也從 106 年的 21.6%，提升至 107 年的 33.51%，為六都最高。立委陳靜敏祈望，盧市長能延續前市長政績，特別是一些獨步全台好的政策，如精實長照機構設立流程、整合長照服務契約、簡化長照輔具申請流程等，以實現盧市長在「幸福宜居城」競選政見中所提到的長者居家協助、恢復老人健保補助、加強身心障礙及弱勢民眾補助及照護等政策。

台南：學霸別懈怠，社區照服與心智照護再加把勁！

台南市的長照需求總人口為 60,429 人，老年人口比率為 14.84%，高於全國平均，在六都中則排名第二。在 107 年長照資源佈建在照顧服務、營養餐飲服務及出院準備服務涵蓋率方面，台南市皆居於全國領先地位，且台南市為 37 區全區服務，整體長照服務涵蓋率高達 35.3%，更是六都之冠。黃市長在「關懷的台南:落實六個面向社會福利政策」的競選政見中，具體詳列了七大老人福利措施。立委陳靜敏建議，黃市長除了延續過去持續執政優良的政績外，也可考慮強化社區整體照顧服務體系跟失智照護的佈建，以連結出院服務銜接長期照顧服務，並打造醫養整合的長期照顧服務體系。

高雄：恢復職校？見鬼了！

根據高雄市政府社會局的報告顯示，高雄市在 107 年 9 月的長照需求人數推估為 90,330 人，老年人口則有 409,743 人，比率為 14.78%，在六都中排名第三。高雄市在 107 年照顧服務、預防延緩失能據點、喘息服務以及失智照護等方面，均居於全國領先地位，但其在交通接送服務上，卻只有一個單位完成特約，整體長照服務涵蓋率僅 29.39%。韓市長在「打造高雄全台首富之政策」中，提出了要以委託的方式辦理 3 年制護理職業學校，招收國中畢業生，並以公費來培訓長照護理人才。對此立委陳靜敏認為，韓市長的該項政策絕對不可行。

實際上，我國為了全面提升護理品質，讓護理的教育水平及專業地位可與其他醫事職類並駕齊驅，已從 94 年起廢除護理職校，並從 102 年起停辦專門職業及技術人員普通考試護士考試，而高雄市勢必無法獨立於全國教育制度之外，因此韓市長要恢復護理職校的政策，實為讓高雄的護理教育倒退十五年。

【新聞稿，請惠予刊登】

立委陳靜敏指出，恢復護理職校政策不可行有以下五個原因：

- 一、 護理教育學程需兼顧病人身、心、靈的照護需求培育，而高職畢業生的人格尚在未成熟階段，難以勝任護理專業關懷者的角色。
- 二、 多數職校畢業生仍以升學為取向，恢復護理職校招生，對補足人力其實並無實質上的幫助。
- 三、 台灣目前其他醫事類均以「師」任用，恢復護理職校招生將回復「士」任用，使社會大眾無法區辨護理師與護士的差異，嚴重影響到護理專業的價值與地位。
- 四、 世界各國均無不致力於提升護理人員的專業知能與教育水準，美國、加拿大、日本、韓國等國，也均以招收高中畢業生為其主力。
- 五、 長期照護需要的初級照護人力是照顧服務員，而非護理人員，護理人員在長期照護領域所扮演的是進階護理的角色，須具備豐富的專業知識與危機應變的能力。

諸於以上原因，立委陳靜敏強烈建議，韓市長應修正「恢復護理職校」提案，並針對照服員的訓練考照、長照保險給付、就業環境及薪資福利做規劃，以吸引照服員投入，而非護理人員。

綜觀六都市長的未來長照護理政策，市長們皆應更專注於長照資源的普及，並著力於加強出院服務銜接長期照顧服務，以及醫養整合的長期照顧服務體系。護理人員的培育角色擔當，尤其是未來不可忽視的重要課題。為此市長們需齊心，共同為選民打造一個「老有所安、老有所養、老有所終」的照護安養環境。

中華民國護理師護士公會全國聯合會高靖秋理事長表示，隨著社會高齡化與政府相關長照政策之積極推展，我國現有執業近 17 萬的護理人員在長照領域的角色與功能，亦不斷受到挑戰，護理職能也因此能更多元化的發展。台灣護理學會王秀紅理事長認為，配合世界衛生組織與國際護理協會所推動的全球性運動「Nursing Now 護理躍動」，投資護理能帶來全民健康改善、促進經濟及性別平等的三重效益。台灣長照護理學會盧美秀理事長則呼應，三會（全聯會、台灣護理學會、台灣長照護理學會）於去年 10 月 25 日發表的共同聲明指出，護理人員配合長照 2.0 的政策推動，能為急性醫療提供進一步的連結居家，以及社區到機構式的多元連續性照顧服務，還能於出院準備服務、急性後期照護、居家護理、社區衛生護理與長期照顧機構、健康促進暨預防及延緩失能照護、長期照顧管理中心與長照機構經營管理等場域扮演關鍵角色。

長照佈建情形

▼資料來源：六都市府 107年10月長照相關報告

	長照服務涵蓋率	社區整體照顧服務體系			照顧服務							出院準備		失智照護			
		A	B	C	居家服務	日間照顧	家庭托顧	交通接送	營養餐飲	專業服務	預防延緩失能據點	喘息服務	醫院涵蓋率	轉長照服務率	共照	據點	團屋
臺北	22.11%	29	170	91	32	14	4	2	17	81	108	35	31.43%	40.38%	2	11	1
新北	22.65%	48	239	99	35	31	0	1	237人	119	186	129	27.27%	44.91%	8	47	0
桃園	29.17%	28	174	184	12	10	0	4	10	74	200	87	48.57%	46.73%	4	13	0
臺中	33.51%	53	374	177	80	41	15	24	19	476	281	199	29.41%	54.51%	7	24	2
臺南	35.30%	42	226	160	32	39	7	1	34	61	162	126	43.24%	60.25%	6	26	1
高雄	29.39%	46	371	128	61	28	7	1	58	136	214	192	20.00%	69.12%	7	46	2
全國	32.27%	470	2850	1595	406	338	89	109	263	1107	2183	1664	38.17%	53.58%	73	350	9

* 服務涵蓋率=居家及社區照顧人數/推估需求人數- (聘用外籍看護+機構式照顧人數)

* 社區整體照顧

服務體系分為三個單位：A 級單位 (社區整合型服務中心)、B 級單位 (複合型服務中心)、C 級單位 (巷弄長照站)

* 出院準備醫院涵蓋率=申辦理銜接長照 2.0 出院準備友善醫院計畫的醫院/該縣市所有的醫院

* 出院準備轉長照服務率=出院後有接受長照 2.0 服務的人/出院前有接受長照 2.0 需求評估的人