

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	陳永杰、鄧逸茹、溫穎彤
機構：	中山大學政治與公共職務管理學院
題目：	長期照護體系中社區照護「缺位」問題研究—基於珠三角地區的實證研究
摘要：	<p>我國失能人口規模迅速擴大，亟需構建符合國情的長期照護服務體系。但在實踐中，社區照護髮展緩慢，大量輕、中度失能老人的照護需求難以滿足，形成社區照護“缺位”態勢。社區長期照護服務發展面臨什麼挑戰，受到了哪些因素制約？本文通過深度訪談、二手資料收集等定性研究方法，以珠三角地區社區照護服務為對象開展案例研究。</p> <p>本文探究珠三角地區社區照護面臨的挑戰，發現在“在社區照顧”層面，日間托老核心功能缺失，醫療護理利用率低；在“由社區照顧”層面，社會主體服務遞送被動，非正式資源效能較低；在“為社區照顧”層面，服務對象錯位且未形成有效的家庭支持；在“使社區能照顧”層面，社區資源整合能力弱。本文進一步分析了社區照護髮展受限的原因：在微系統中，存在籌資渠道不暢通、服務定位不明確、監管制度不完善的問題；在外系統中，職能部門間存在多頭管理現象，城鄉社區間發展水平不平衡；在宏系統中，長期照護法治基礎弱、鄰避效應多發等也影響著社區照護建設。</p> <p>最後，本文提出發展社區長期照護服務的建議，總體導向為貫徹持續照料理念，搭建一體化老年服務體系。具體措施包括出臺相關法律、職能部門改革、提升社區治理水平、明確服務定位、多元化籌資等。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	吳義勇、胡怡君、王永煌、洪欣怡、賴怡嘉、吳肖琪
機構：	輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設醫院
題目：	台灣推動 ICOPE 的經驗與策略
摘要：	<p>背景與目的：WHO 在 2019 年建議六大面向之測量工具，及五步驟包括初篩、評估 (複評)、照顧計畫擬定、確保轉介與監測、結合社區與支持照顧者等流程，以提升長者內在能力。</p> <p>目的：介紹台灣推動 ICOPE (Integrated Care for Older People) 的經驗與策略。</p> <p>方法：從文獻探討與 2021 年執行 ICOPE 之次級資料分析。</p> <p>結果：衛生福利部國民健康署在 2017 年提出「提升衛生局所高齡友善照護量能計畫」。2018 年開始補助「社區醫療群推動預防失能之慢性病介入服務試辦計畫」，至 2020 年健康署之「長者功能評估服務試辦計畫」，委托 9 縣市衛生所、47 家醫院、23 群醫療群提供服務；至 2022 年採用 ICOPE 6 項為指標，若初篩有異常，在複評時再評估用藥與生活目標 2 項；因 COVID-19 疫情，醫療院所忙于防疫，且民衆擔心在疫情期間去醫療院所會染疫，故國民健康署在 2022 年 4 月推出 LINE@長者量六力。參與 ICOPE 計畫之醫事機構除衛生所、社區醫療群診所、與醫院，至 2022 年增加有 ICOPE 訓練的藥局，2023 年的聽力所、驗光所。2021 年的資料共 76,864 筆，平均年齡為 73.4 歲；法國的資料共 10,903 筆，平均年齡為 76 歲。台灣 2021 年的篩檢異常率較法國低，以認知為例，台灣異常率為 14.5%，法國為 60%；營養方面，台灣異常率為 3.9%，法國為 19%。</p> <p>結論及建議：以內在能力高風險長者為初篩對象或推廣長者自評，可提升初篩異常率。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	沈水雲
機構：	佳里奇美居家護理所
題目：	推行居家醫療整合照護計畫之初探
摘要：	<p>背景與目的：因應人口高齡化的快速進展，爲了整合因失能或疾病因素外出就醫不便之病人的照護，政府于 2016 年推出整合性居家醫療照護模式，在生命歷程不同階段提供連續性、可近性的居家醫療照護。本所自 2016 年起，參與居家醫療整合照護計畫，以期達有效性接軌醫療照護，降低居家醫療個案再入院、降低使用急性醫療費用之目標。</p> <p>方法：研究對象爲南部某地區醫院附設居家護理所，護理人員(含護理長)編制 4 人，。從 2021 年 1 月至 2022 年 12 月底，居護所管案共 553 人，主診斷以腦中風、帕金森氏症爲最多(約占 70%)。一年內完成用藥整合有 273 人 (49%)，沒有完成用藥整合有 280 人 (51%)。顯示在宅個案接受居家醫療整合照護計畫後，一年內完成用藥整合的比例仍偏低。針對現有管案及居家護理師，以自擬結構式表單「推動居家醫療整合照護計畫-一年內完成整合用藥之困難原因調查」進行訪談。瞭解造成推動整合用藥困難原因分析，歸納出政策、人員等兩大主因。</p> <p>結果：透過結果分析，結合本院長照 A 單位，整合居家醫療及長照資源，簡化轉介作業流程，將醫療與服務密切結合，串連各相關單位，連接醫院端的醫療優勢，及用藥處方簽于社區藥局領取藥物之便利性，讓個案能在各階段照護模式下完成用藥整合，減少急性醫療的使用，更提升居家醫療照護品質。</p> <p>結論及建議：經由軟硬體設施、簡化居家醫療整合計畫之作業流程，串連社區基層醫療診所及藥局，期待家庭醫學科醫師及居家護理師在社區中，推行各階段居家醫療照護模式時，得以順利且完整執行居家醫療收案，進一步提高案家對居家醫療照護品質與服務的滿意度。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	米紅
機構：	浙江大學公共管理學院
題目：	中國大陸人口動態轉進的三態疊加趨勢及長期護理保險政策仿真（2023-2050）
摘要：	<p>中國大陸人口負增長的漸變趨勢是以低生育率水平長期維持和人口老齡化的加速增長為機制的內生型負增長的主要特徵；也是由高生育率向極低生育率轉變以及人口負慣性累積釋放帶來的必然後果；更是 2019 年末開始出現的新冠肺炎疫情作為催化劑，直接導致我國人口負增長時代提前到來。</p> <p>未來 25-30 年，中國大陸人口轉進的“三態疊加”（人口負增長+嚴重少子化+深度老齡化）使得老年人口持續增加、高齡人口加速增加、失能半失能人口和失智半失智人口高速增加。本本基于“七普”數據，利用 DCMD(Developing Countries Mortality Database) 三參數死亡率模型生命表數據庫系統軟件構建我國分性別發展的生命表 (WWW.lifetables.org)，通過隊列要素法對中國大陸人口長期負慣性變化進行總體研判和分階段預測（2023-2025 年，2026-2030 年，2031-2035 年，2036-2050 年），探究不同階段的主要人口學變量對人口數量減少的動態影響機制。</p> <p>本文的結論主要包括：2023 年-2027 年是中國大陸構建長期護理保險制度的最佳窗口期；2028-2035 年是中國大陸必須優化長期護理體系的關鍵期；未來中國大陸失能半失能、失智半失智老年人口的急劇增加對各地長護險試點政策帶來巨大挑戰，其碎片化態勢會增加中國大陸系統構建長護險制度的難度；因此，應抓住未來四年的人口三態疊加的四年窗口期，借鑒 OECD 國家的經驗，儘快在中國大陸建立獨立運行的長護險制度。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	賀淺語、周榆敬、葉蓓、陳永杰、廖婧
機構：	中山大學公共衛生學院醫學統計系
題目：	長期護理保險覆蓋失智症對失能失智人群醫療服務使用和醫療支出的影響
摘要：	<p>背景：長期護理保險政策是應對失能、失智人群長期護理需求的重要政策舉措。儘管目前已有研究論證了長期護理保險對於醫療服務利用和醫療衛生支出的影響，但針對長期護理保險覆蓋失智對失能失智老年人影響的研究十分有限。</p> <p>目的：本研究旨在分析長期護理保險覆蓋失智的政策對失能失智人群醫療服務利用和醫療支出的影響，為完善失能失智人群的長期護理服務提供可靠的實證。</p> <p>方法：文章基于 2011~2018 年 CHARLS 追蹤調查數據，使用三重差分法 (DDD)，分析長期護理保險政策對失能和失智老年人的醫療使用和醫療支出的影響。</p> <p>結果：三重差分結果表明，醫療服務利用方面，長期護理保險政策覆蓋失能或失智老年人會使其年住院次數平均增加 1.54 次，而對月門診次數沒有顯著影響。醫療支出方面，長期護理保險覆蓋失能或失智老年人對其年住院自付費用和月門診自付費用均無顯著影響。</p> <p>結論：從釋放效應機制的角度來看，長期護理保險拓展覆蓋失智人群的政策短期內可能釋放了失能失智人群的醫療服務利用需求。側面反應了，患者的失智照護需求可能受到了抑制，針對失智的長期護理服務供給相對不足。應當考慮擴大長期護理保險的覆蓋人群，以積極應對人口老齡化的影響。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	楊磊、張航空
機構：	北京航空航天大學公共管理學院
題目：	Understanding the financing system of long-term care pilots in China: Strengths and Challenges
摘要：	<p>China is experiencing rapid population aging, and the traditional reliance on families for long-term care is diminishing. To tackle this issue, China has been conducting policy experiments on long-term care insurance (LTCI) from 2016, launching a total of 49 LTCI pilot cities. These pilot programs vary in terms of participation, eligibility, and services provided. This study provides a comprehensive evaluation and review of LTCI financing systems, highlighting both similarities and differences among the 49 pilot cities in China. Furthermore, we examine the risks, challenges, and prospects of China's LTCI financing system. The analysis underscores the need for future LTCI policy reform in China to address the following key issues: reducing reliance on healthcare insurance funds, establishing independent social insurance for LTCI, integrating national-level LTCI policies into a top-level design plan, and bolstering the financial capability of local governments to provide LTCI services through central government transfer payments.</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	尹佩芳、李卿雲、林素秋、古樂樂·杜里夫灣、陳冠樺、賴志冠、馬漢光
機構：	天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院
題目：	建構以社區為基礎的整合型長照模式—羅東聖母醫院在宜蘭偏鄉的外展計畫
摘要：	<p>高齡社會帶來的多元議題，挑戰了醫療及長照的服務型態，因此建構以人為中心、以社區為基礎的全人照顧模式，跨專業的整合照護及橫向的資源連結，是大家共同努力的目標。天主教靈醫會羅東聖母醫院是71年前一群來自義大利神父們建立的，以醫治病人、照顧最小弟兄為使命，提供醫療服務、偏鄉醫療、社會福利、長期照顧整合及遠距照護服務，打造多元且完整的服務模式。以偏鄉病人為例，在透過出院準備服務下，連結社工、長照及偏鄉醫療，整合在地衛生所、長照服務與其他社會資源之服務，提供個案從急性醫療至長期照護，甚至透過遠距服務給予，身心靈的全人照護，使病人在出院返家後依舊能得到照護。羅東聖母醫院最大的優勢在於有各類專業人員并發展多元服務，如長照服務、偏鄉醫療、遠距照護，除了內部跨專業、跨部門的整合外，更需要的是如何進入社區與外部資源作連結，才會是好的社區整合照護模式。</p>

論壇二：	安老政策與長期照護服務模式
作者：	李宜昌、葉芳枝、邱孟秋
機構：	中山醫學大學醫療產業科技管理學系
題目：	後疫情時代大學院校學生畢業後投入長期照顧工作意願、認知與態度：以計畫行為理論解釋
摘要：	<p>研究背景與動機：台灣自 2021 年 5 月期間，因本土疫情在台延燒，全臺皆進入了 3 級警戒，疫情嚴峻之下，衝擊了原有的長期照顧服務措施。各級長照機構為了避免群聚感染而暫時關閉或者是嚴控出入，造成家庭照顧者照顧負荷因而增加也增加照顧服務工作者的心理負擔，這樣的心理負擔是否造成投入照顧人力服務的意願有待調查。本研究主要目的為以計畫行為理論研究疫情趨緩的 2023 年的時空背景下，大學生畢業後加入照顧服務員就業的意願，及對於照顧服務員工作上認知與態度對其就業意願的影響。</p> <p>研究方法：本研究使用網路問卷，以中部地區多個大學三年級以上在學生為研究對象進行調查，問卷設計採用計畫行為理論為基礎，理論架構衍生的變數包括投入意願、對工作環境特性接受度正向認知、正向認知工作專業需求、社會支持、自我效能，外生變數則包括傳播效果、人格特質、對就業市場的期待等。</p> <p>研究結果：分析後發現，填答者之性別女性占 63%，所讀科系隸屬管理學院占大多數(58%)，填答者是否家裏有家人、親戚擔任照服員為無(占 88%)，是否家裏有家人、親戚因為年老失能需要照顧而雇用過照服員為無(49%)，就學期間沒有做過敬老服務或老人社區服務之類的志工或義務工作(55%)。路徑分析顯示填答者投入意願受到對工作環境特性接受度的影響為顯著且負相關，但是正向認知對工作專業需求社會支持及自我效能則對其投入意願沒有顯著影響。對工作環境特性接受度，則受到傳播效面及人格特質的顯著影響，但是就業市場則沒有顯著影響工作環境特性接受度。正向認知只受到傳播效面的顯著影響。工作專業需求則只受到人格特質的顯著影響。自我效能則受到就業市場的顯著影響，人格特質的影響不顯著。</p> <p>結論：與先前研究的比較，發現變數間的正向或負向影響關係沒有太大的變化，然而投入意願高的比例大幅降低，顯示目前對於投入長照人力市場的意願已經比不上疫情前，建議應該要以增加宣導，改善工作環境等面向做好改善，以免長照人員的年齡老化程度越來越高。</p>