

老年學整合性個案研究課程

整合性安養方案-以使用者觀點看機構式照護選擇

吳琦慧¹、林秀鳳¹、王詩涵¹

¹國立成功大學老年所研究生

大綱

一、台灣長照需求-人口高齡化引發之問題

二、台灣健康照護系統

三、機構式照護的需求

四、機構式照護的選擇

(一)照顧機構種類

(二)使用者如何選擇機構

五、以使用者觀點看機構式照護

(一)資訊來源的取得

1.政府網站

(1)中央政府－衛生福利部

(2)地方政府－以五都、嘉義、桃園為例

2.NGO 組織

(1) 台灣長期照護專業協會

(2) 財團法人台灣失智症協會

(3) 財團法人天主教失智老人社會福利基金會

(4) 財團法人弘道老人福利基金會

(5) 中華民國家庭照顧者關懷總會

3.個人部落格/私人網路平台

4.媒體

(1)平面媒體

(2)電子媒體

5.口耳相傳

(1)專業人員

(2)親朋好友

(二)資訊搜尋操作友善及內容完整性評比

1. 資訊搜尋操作友善：操作方便

2.資訊內容完整性：

(1)資訊可靠

(2)提供照護機構評鑑資訊

(3)提供照護機構類別資訊

(4)提供照護機構收費標準資訊

六、參考資料

一、 台灣長期照護需求—人口高齡化引發之問題

(一)長期照護的需求-失能

「長期照護」的定義為，在正式或非正式的基礎上，提供廣範圍的健康以及健康相關的支持服務給長期失能的人，目標是讓他們能夠發揮最大獨立性。(Evashwick,2005)

「失能」是需要長期照護的主因，而非某種特定疾病或狀況，故照護需求並非以醫療為主體，而應是因生活無法自理產生的生活照顧需求，其中高齡者因身體機能無可避免的衰老，日常生活活動及工具性日常生活活動出現困難，失能便如聯合國世界衛生組織(WHO)所言是人類必經的過程，隨即產生了照護的需求。

世衛組織 2004 年推估人類長期照護之潛在需求為 7-9 年，而台灣依據國人的平均壽命和疾病型態等變數推估，國人一生中的長期照護需求時段約為 7.3 年。

(二)台灣傳統照顧模式的衝擊—壽命延長+少子化—人口高齡化引發長照需求

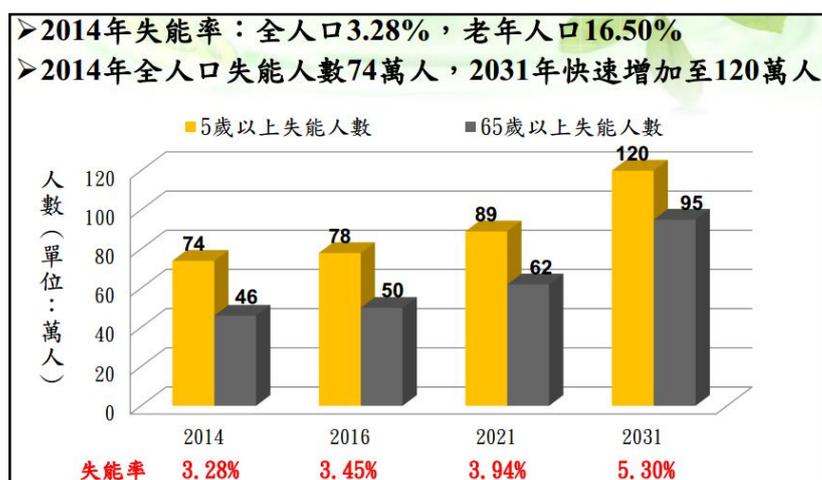
過去照顧高齡者被視為家庭的責任，但台灣進入開發中國家後，國民壽命延長及戰後嬰兒潮後少子化的社會現象，高齡人口大幅增長，贍養比重提高，家庭再也無立獨立照顧失能老人。

根據台灣內政部統計處至 103 年年底老年人口統計資料：

- 65 歲以上人口占 11.99%。
- 依賴人口(0-14 歲及 65 歲以上者)對工作年齡人口(15-64 歲者)之扶養比為 35.08%，其中 15-64 歲之工作年齡人口比率自 102 年首度呈下降現象。
- 區域老化指數[老化指數： $(\text{老年人口數} \div \text{幼年人口數}) \times 100$]，以北中南東分區：北部地區 78.11%、中部地區 83.70%，東部 104.22%及南部地區 99.79

％；按縣市別：嘉義縣 147.72％最高、雲林縣 122.28％次之、澎湖縣 120.97％居第三，最低為新竹市 56.00％、桃園市 58.72％及臺中市 63.82％。

- 失能人口推估，衛福部於2013時利用「2010年國民長期照護需要調查」資料，配合國發會(2012)「2012-2060年台灣人口推計」，推估2012-2031年失能人口，結果全國總失能人口由2012年之69萬人上攀至2031年之118萬人；而65歲以上失能人數則由42萬人，增至93萬人，增加一倍以上。

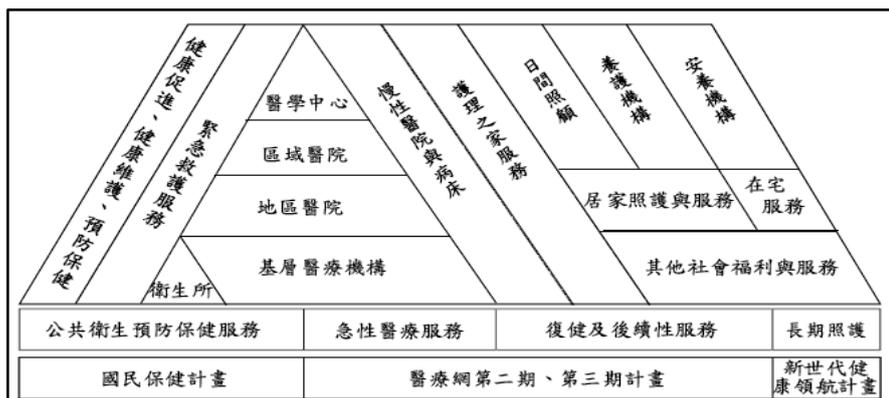


(資料來源：衛生福利部社會保險司—長照保險制度規劃，2014)

二、 台灣健康照護系統

(一)台灣的健康照護系統-以三段五級為架構

如下圖，台灣對健康照護系統的建構藍圖便以強調「以人為中心的健康照護(全人照護模式)」，涵蓋發展以社區為導向的基層保健醫療，到急重症與慢性病的照護，醫療為主的次級預防與三級預防乃是藉由改善及提昇個人的生理及心理狀態，並進而參與社會活動以提昇生存與生活的品質；而初級預防與三級預防之概念乃著重於提升個人之心理及社會層次(石曜堂，2010)，達到世衛組織在強調健康中身體、心裡與社會三層面完整健全的狀態，且其背後意涵生存品質、生活品質與生命品質。



(資料來源：行政院衛生署)

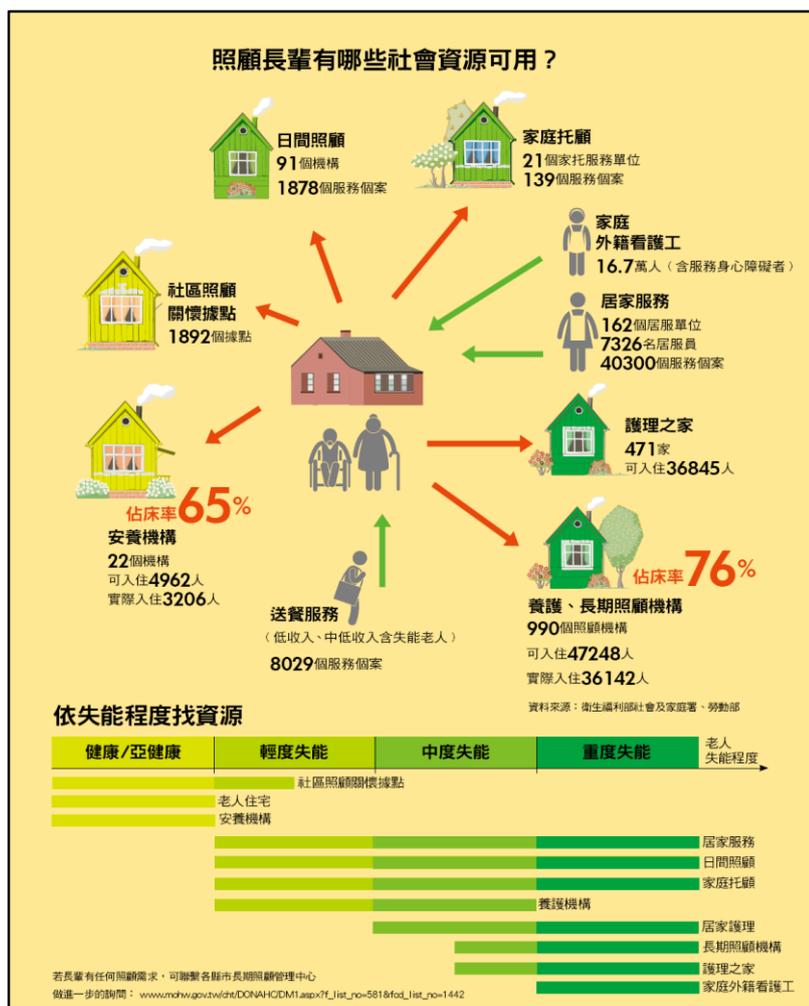
(二) 完善健康照護體系-建構長期照護體系

1.台灣長照計畫的推動：長期照護先導計畫、長照十年計畫、長照服務網計畫

2.台灣長期照護服務模式－服務的資源及選擇

(1)機構式：在扶養比上升及子女忙於事業無暇照顧高齡者的困窘下，機構必是未來居住的選擇之一，提供密集且完整的生活、健康及安全照護，減輕照顧者照顧失能度高，或沒有家庭社區照顧資源老人，包含有護理之家、長照機構、養護機構、安養機構、榮民之家等。

(2)社區/居家式：「在地老化」理念的興起，社區及居家服務開始蓬勃發展，整合社會支持網絡的力量，建構讓老人留在熟悉社區生活中也能獲得妥善照顧的服務，重視年長者個別的需求，提升生活品質，服務包含有居家照護(居家護理/社區及居家復健/居家營養/藥事)；居家照顧(居家服務/送餐服務)；日間照顧(一般日間照顧/失智日間照顧)；家庭托顧；喘息服務，及其它如輔具購、租及環境改善、交通接送及外籍看護申請服務等。



(資料來源：康健雜誌 2014)

三、機構式照護的需求

送機構違背傳統盡孝道的思維，但在高齡化及少子化的現今，老年人口的迅速膨脹，照顧成為子女不可承受之重，「安養優質化、養護重度化、輕重度留在社區或家裡照顧，是現今段趨勢，」中正大學社會福利學系教授鄭讚源預期(康健 190 期，2014)，更不用提及，單身及未養育子女人口的增加，他們未來都會是老人自己養自己的世代一員。

但機構品質的良莠不齊一直是個問題，有入住率百分百的優良機構，也有常上社會新聞的黑心機構，因為高齡者一旦入住機構，多數會在此終老，如何選擇到一間符合需求的優質機構便是重要問題。

四、機構式照護的選擇

(一) 照護機構種類及收住對象

機構式的服務指的是 24 小時皆有照顧人員照顧老人家的生活起居，又可分為：

照護機構	收住對象	照護人力
護理之家 管轄:衛生局 負責人:護理人員	<ul style="list-style-type: none"> 長短期需照護協助不限失能程度住民 24 小時提供照顧服務 可收插有三管路住民:氣切管、胃管、尿管 	<ul style="list-style-type: none"> 護理人員/住民: 1:15 照服員/住民: 1:5
長期照顧中心(長期照護型) 管轄:社會局 負責人:非護理人員	<ul style="list-style-type: none"> 以罹患長期慢性病，且需要醫護服務之老人為照顧對象 24 小時提供照顧服務 	<ul style="list-style-type: none"> 護理人員/住民: 1:20 照服員/住民: 1:5
長期照顧中心(養護型) 管轄:社會局 負責人:非護理人員	<ul style="list-style-type: none"> 以生活自理能力缺損需他人照顧之老人或需鼻胃管、導尿管護理服務需求之老人為照顧對象 24 小時提供照顧服務 可收插有二管路住民:胃管、尿管 服務包含簡易護理服務，如復健、口服藥務督導等無需醫護技術的服務。 	<ul style="list-style-type: none"> 護理人員/住民: 1:20 照服員/住民: 1:8
安養機構 管轄:社會局 負責人:非護理人員	<ul style="list-style-type: none"> 以需他人照顧或無扶養義務親屬或扶養義務親屬無扶養能力，且日常生活能自理之老人為照顧對象 	<ul style="list-style-type: none"> 護理人員:保持 1 人值班 照服員/住民: 1:15
<ul style="list-style-type: none"> 團體家屋 失智專區 1. 養護機構/長期照顧中心 管轄:社會局 負責人:非護理人員 2. 護理之家 管轄:衛生局 負責人:護理人員	<ul style="list-style-type: none"> 以神經科、精神科等專科醫師診斷為失智症中度以上、具行動能力，且需受照顧之老人為照顧對象 24 小時提供照顧服務 	<ul style="list-style-type: none"> 護理人員/住民: 1:20 照服員(不得聘僱外籍看護工)/住民: 1:3

(參考資料來源：全國法規資料庫)

機構類型	收容類別	服務對象
長期照護機構	以照顧罹患長期慢性疾病且需要醫護服務之老人為目的。	
養護機構	以照顧生活自理能力受損且無技術性護理服務需求之老人為目的。	
安養機構	以安養自費老人或留養無扶養義務之親屬或扶養義務之親屬無扶養能力之老人為目的。	



行動自如、生活可自理之患者。

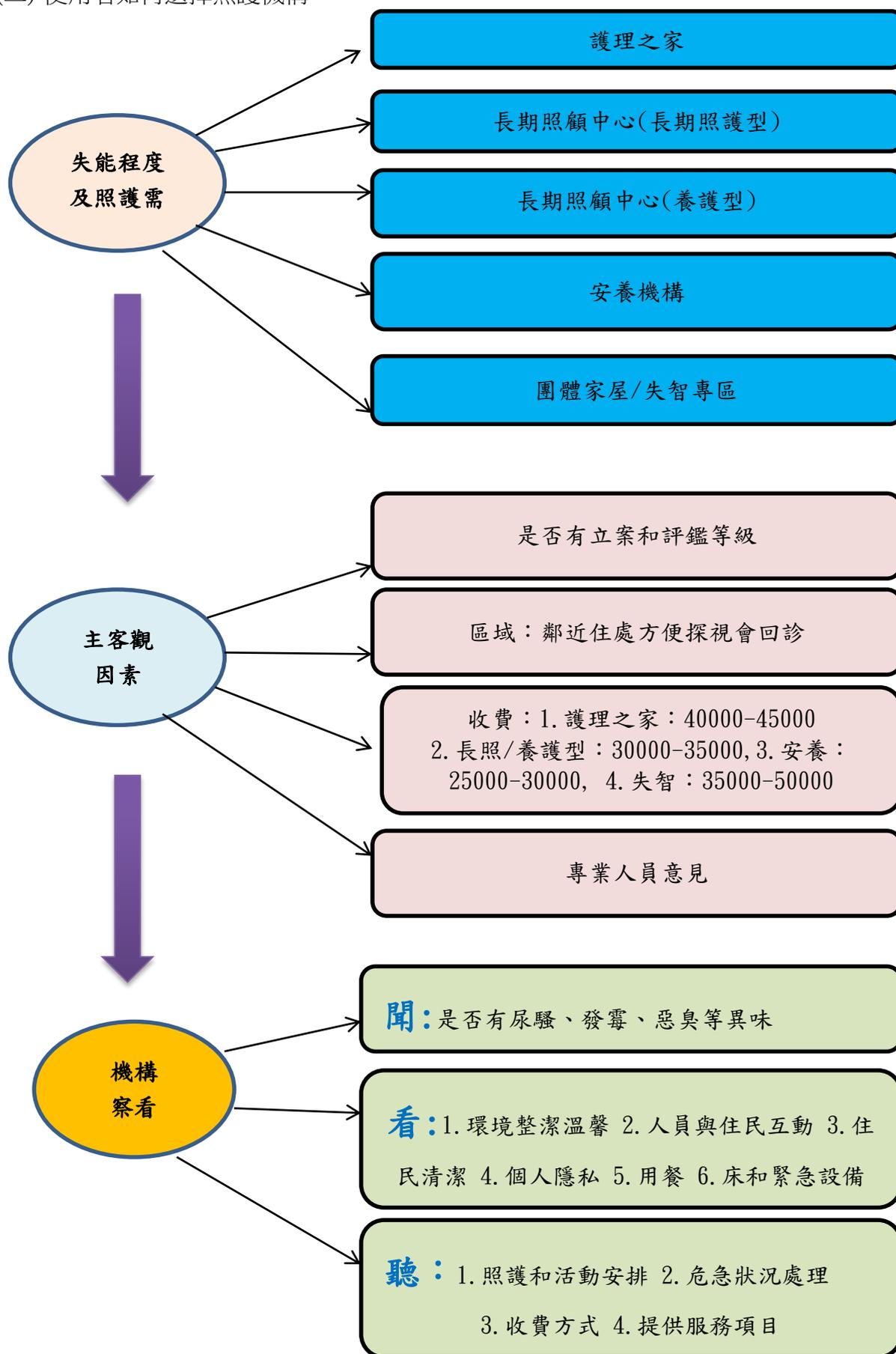


肢體行動不便之患者。



臥床之植物人、插有管路患者

(二) 使用者如何選擇照護機構



1. 第一步:三思您家人的需要

(1)一思：思考一下您的家人所需要的照顧內容

- A. 考量「家人照顧需求」和「失能情形」。
- B. 如果失能家人目前在醫院：
 - a.請教醫院的醫護人員（有些醫院設有出院準備服務計畫的護理專人）有關後續照顧應注意的事項，包含家人照顧的需求，例如出院會繼續使用的管路、復健需求、有無需要注射胰島素或抽痰氧氣等技術性照顧需求。
 - b.請教社會工作人員(社工室)有關相關社會福利服務措施，例如身心障礙手冊的申請、輔具相關的補助，及後續照顧的相關服務及資源。
 - c.如出院前已溝通好轉介機構，更能及早準備入住機構前必須完成得傳染性檢查項目，或於出院時直接轉介至各縣市長期照護服務管理中心，進入需求評估，讓照顧更有連續性。
- C. 如果失能家人目前已轉介回家：
 - a.請教原來照顧的醫療單位有關失能家人需要的相關醫療照護。
 - b.請教當地的社會福利單位、衛生所或各縣市長期照護服務管理中心，協助資源轉介或請個案管理師收案與評估家人的照顧需求，及可獲得的相關補助。

(2)二思：思考照顧失能家人在人力及物力上可負擔性

A. 人力負擔：

長期照護需要家人的長期支援，台灣目前長期照護的生活照顧層面大部份皆由家人提供，所以，您並不孤單。當您遇到有家人需要長期照護時，宜先評估目前家人照顧的可行性。當失能狀況較輕微，照顧需求較低時，家庭照顧不失為可行方案，而且對失能的家人會是較好的安置。當失能狀況嚴重及照顧需求多時，且家人照顧無法負荷時，可能可以思考其他替代方

案，如日間照護／日間託老，或機構式（養護機構、長期照護機構或護理之家機構）的照護。

B. 財務負擔：

長期照護的時間短可以是幾個月，長則會長達幾十年；而照顧上的費用，如果是家人照顧，其人力的照顧費用可能較為節省，而親人的照顧也較為貼心；如果是機構式照顧，其照顧費用少則二萬元左右，多則可達六萬元，對有需要長期照護的家人，其負擔實在不輕，宜仔細考量。如果您及您的家人已選擇機構照顧，則應思考家人送至機構後，如何協助失能家人適應新的機構生活。

C. 考量照護機構地點，是否方便探視會回診。

(3)三思：勿道聽塗說

不要隨意聽信非專業人員的推薦，請教相關專業人員的意見是您明智抉擇的第一步。目前坊間普遍流行養護仲介費用，依人頭計算，叫價可由幾千元至上萬的身價；但是羊毛出在羊身上，您有絕對的權利去選擇您需要的機構，並確認被照顧的品質。

2. 第二步:親至機構看、聽、聞

若您已有相關護理之家或養護構的資料，您最好親自參訪，也許您的親人住院期間有照顧人員向您推薦或介紹，但勿盲目答應，要自己親自去了解參觀才是最好的，參觀的重點，以下幾項－務必深度看、聽、聞：

(1)看：

- A. 經政府合法立案：有無「立案證書」或「開業執照」。
- B. 機構空間是否太擁擠，兩床之間是否至少讓一台輪椅可以進出的空隙，因為太擁擠，彼此交互感染的機會大，且日常生活的干擾相對增加。
- C. 機構的採光是否明亮。
- D. 機構的陳設感覺溫暖，而非冷清、淒涼、冷漠感。

- E. 機構入住的人看起來，面部表情不會僵硬，穿著美觀不邇邇，胖瘦適宜，尤其不是都瘦得皮包骨狀。
- F. 兩床之間要有拉簾，以維持個人需要的隱私性。
- G. 除了房間住房外，尚有提供日常活動的空間。

(2)聽：

- A. 緊急狀況處理方式，如燒、腹瀉等有健康問題發生處理方式。

- B. 機構照顧的人力：

提供服務的人員組成及服務內容，如護理人員、照顧服務員、醫師、其他醫事人員如營養師、社工師、復健師是否提供服務；其主要照顧人力護理師與照顧服務人員每班照顧情形(照顧比)，另照顧服務人員聘用外籍人士的比例，您自己接受度如何。

(法規規範養護機構本籍服務員與外籍為 1:1 人力，每 8 床應至少配置一位服務員，而護理之家或社會局設立之長期照護機構，每 5 床應至少配置一位服務員，照顧服務員主要工作為協助院民日常生活的活動一個人衛生的清潔與整飾、進食、活動移位與擺位，協助排便、排尿，協助參與治療性娛樂性的活動等，日常個人所需一切生活常模的運作等。

- C. 收費方式：

- a. 每月基本收費，通常有房間住房費、照顧費、膳食費、一般護理費，價差與養護機構因地區性或服務內涵不同而有價格上的區別：養護機構目前坊間在大台北地區的收費為每月約 27,000~35,000 元，也許有上下約±10%的差異點，不過中、南部或東部收費較低約 10-15%的價差；護理之家因提供服務的內涵及參與服務的人員（醫療）比較多樣化且困難度較高收費較高。

- b. 收費應了解其包含的項目，如耗材衛生紙、尿布、手套、濕紙巾等是否包含應詢問清楚，通常是外加依實際耗用計價付費，有些機構於對鼻胃管或

胃造廔管的管灌飲食會再收營養費，或因為照顧上須耗人力或困難度高，會分等級加收 2,000~4,000 元費用，所以訪問時對收費應了解清楚或索取書面資料參考。

(3)聞：空氣流通，沒有霉味或難聞的氣味

(資料來源:長期照護學會，康健雜誌 2014，天主教失智老人福利基金會)

五、以使用者觀點看機構式照護資訊搜尋

(一)資訊來源的取得

1.政府網站

中央政府層級的官方資訊會提供長照相關法規、及立案機構名冊，地方政府能由社會局或衛生局管理長期照護相關事宜，可經此管道了解各縣市有簽約立案的機構名稱、類別、位置及連繫方法，及評鑑結果，並能在此直接聯繫各縣市長期照護管理中心，提出評估申請鑑定失能等級即可申請的相關補助。

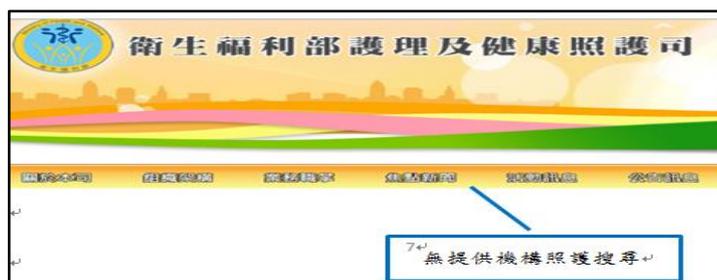
資料來自政府官方評鑑及統計資料，可信度無虞，在網頁操作上也多簡潔便利於資料的取得，但普片缺乏使用者關注的缺乏公定價格、收案對象的提供，有實機構評比也非最新年度的資訊。

(1)中央政府：衛生福利部

經衛生福利 e 寶箱進入衛生保健的長期照護，提供各縣市單一窗口(長期照顧管理中心及觀懷據點連結)、長照評估流程即評估量表、長照諮詢專線、及護理之家和老人福利機構評鑑資料，及外及照顧者申請流程和表單；也可經社會福利進入老人福利選項，提供老人福利機構名冊與評鑑資料、長照服務提供單位資訊及相關照護的宣導(EX 失智症)等。

可經護理及健康照護司檢索所長照法規及護理之家評鑑資料；經社會及家庭署可得到老人福利機構評鑑資料、評鑑指標、及補助辦法等，並設置失

智症服務專區，提供失智症照顧服務提供名冊，但未另附評鑑資料。



(2)地方政府

經各縣市政府的社會局、衛生局、長期照護管理中心或長青服務取得機構式服務相關資訊以五都、桃園市及嘉義縣市為例：

➤ 台北市政府

A.社會局

資訊完整又實用，搜尋容易，並可同時取得衛生局所主管的「護理之家」資訊從首頁進銀髮族服務-點「照顧服務」即可取得機構照顧服務、老人收容安置補助、公辦民營(含補助辦理)老服中心及日間照顧中心評鑑及管理、居家服務、日間照顧、中低收入老人特別照顧津貼、中度、重度失能長者交通接送服務、家庭托顧、照顧服務員訓練(由衛生局主辦)點「機構照顧服務」，可取得選擇機構小撇步、98 至 103 年度臺北市老人安養暨長期照顧機構評鑑結果一覽表(103.11.3 更新)、臺北市立案一般護理之家一覽表、安養定型化契約範本、養護(長期照護)定型化契約範本。

B.衛生局

- a.臺北市立案一般護理之家一覽表 103 年 10 月 27 日
- b.以關鍵字[照護機構]搜尋--選擇照護機構五步驟
- c.長期照顧資訊網:僅告知長照管理中心為提供諮詢單位

➤ 新北市政府

A.社會局－老人福利－可獲得照護機構名冊、近幾年評鑑結果、核准床數、適用住民類型

<http://www.iog.ncku.edu.tw/riki/riki.php?CID=1&id=TGF29>

- B.衛生局—需以關鍵字「護理之家」搜尋取得機構聯絡資訊、核准床數、應配置護理人員數、定型化契約範本

- 高雄市政府
 - A.社會局-老人福利-機構園地：提供機構聯絡資訊、評鑑結果、核准床數
 - B.衛生局-「護理之家」相關機構聯絡資訊、考評結果、核准床數

- 台中市政府：資訊分類清晰、豐富易得
 - A.社會局—老人：老人福利、老人福利機構
 - a.老人福利-長期照顧-失能老人長期照顧機構服務：申請資格、補助標準、應備文件、受理單位、公費安置機構
 - b.老人福利機構：核准立案老人福利機構名冊(評鑑結果、適用對象、床數)、臺中市老人福利機構收費標準、「慢性醫院、護理之家與老人福利機構功能比較表」
 - B.衛生局-提供護理之家名冊

- 台南市政府
 - 社會局-老人福利-老人福利機構：
提供核准立案老人福利機構名冊（評鑑結果、類型、可容人數）

- 桃園市政府
 - a.資訊取得：市政府—銀髮安養—衛生局長期照護網站



b.提供機構式照護選擇資訊：

I. 機構三大原則－選擇機構三大原則：

原則一、先思考您家人的需要

原則二、聽聽專業人員及過來人經驗談

原則三、親自到機構多看、多聽、多聞、多問



II. 護理機構一覽表

提供資料含機構聯繫電話/地址、床數 101 年、負責人性名、103 年督考評鑑等級，如下：

機構式服務	機構式服務	社區式服務	出院準備服務	失智症 照護服務	發展遲緩兒 評估及療育	外籍看護工 申審	身心障礙 鑑定區																																
<p>機構三大原則</p> <p>護理機構一覽表</p>	<p>桃園市合格立案的護理之家共計39家，其由合格護理人員執業，提供24小時全天候照顧，包括較多的技術性護理服務(如：鼻胃管、導尿管、氣切管之更換，傷口護理等特殊照護)及一般的生活照顧。您可於不同時段前往造訪或電話諮詢，確實瞭解機構照護的品質，以做最適當的選擇。</p> <p>桃園市護理之家一覽表：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>區域</th> <th>機構名稱</th> <th>開業日期</th> <th>開放床數</th> <th>負責護理人員</th> <th>電話</th> <th>103年督考、評鑑結果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">桃園區</td> <td>衛生福利部桃園醫院附設護理之家</td> <td>89/10/04</td> <td>95</td> <td>廖宜郁</td> <td>03-3699721#2379</td> <td>督考優等</td> </tr> <tr> <td>寬福護理之家</td> <td>92/10/03</td> <td>46</td> <td>周文煥</td> <td>03-3702500</td> <td>督考優等</td> </tr> <tr> <td>健亞護理之家</td> <td>100/06/10</td> <td>48</td> <td>王曉菁</td> <td>03-3334203</td> <td>評鑑丙等</td> </tr> <tr> <td>敬盛綜合醫院附設護理之家</td> <td>96/02/10</td> <td>95</td> <td>陳蓮瑩</td> <td>03-3379340#620</td> <td>督考優等</td> </tr> </tbody> </table>							區域	機構名稱	開業日期	開放床數	負責護理人員	電話	103年督考、評鑑結果	桃園區	衛生福利部桃園醫院附設護理之家	89/10/04	95	廖宜郁	03-3699721#2379	督考優等	寬福護理之家	92/10/03	46	周文煥	03-3702500	督考優等	健亞護理之家	100/06/10	48	王曉菁	03-3334203	評鑑丙等	敬盛綜合醫院附設護理之家	96/02/10	95	陳蓮瑩	03-3379340#620	督考優等
區域	機構名稱	開業日期	開放床數	負責護理人員	電話	103年督考、評鑑結果																																	
桃園區	衛生福利部桃園醫院附設護理之家	89/10/04	95	廖宜郁	03-3699721#2379	督考優等																																	
	寬福護理之家	92/10/03	46	周文煥	03-3702500	督考優等																																	
	健亞護理之家	100/06/10	48	王曉菁	03-3334203	評鑑丙等																																	
	敬盛綜合醫院附設護理之家	96/02/10	95	陳蓮瑩	03-3379340#620	督考優等																																	

➤ 嘉義市政府

a.資訊取得：市政府－便民服務－衛生局－申辦項目長期照護－長期照護

整合性安養方案-以使用者觀點看機構式照護選擇



b.提供機構式照護選擇資訊：

安養護機構內容以護理機構及老人福利機構分類，提供資料如下

I. 護理之家：機構聯繫電話/地址、負責人性名、床數、立案時間

II. 老人福利機構：機構聯繫電話/地址、床數

護理機構查詢								
序號	護理之家	場所名稱	場所地址	聯絡電話	負責人姓名	許可床數	開業床數	立案時間
1	一般護理之家	忠孝護理之家	嘉義市西區林森里12鄰忠孝路250號	05-2716106	鄭淑芬	93	93	100.07
老人福利機構								
序號	區別	機構名稱	電話	住址	備註			
1	西區	財團法人私立瑞泰老人長期照護中心	2352600	玉山路669號	94.04.12擴充 擴充許可床數:日間照顧床6床-長期照顧床98床			
2	西區	國泰老人長期照護中心	2861126	育人路329號	88.05.29立案 許可床數:長期照護床49床			
3	西區	誠泰老人養護中心	2366317	大賢路148號	92.06.19立案 許可床數:養護床48床			

未附：
機構入住條件
機構評鑑結果

(資料來源：嘉義縣政府)

➤ 嘉義市政府

a.資訊取得：縣政府－長青服務專區



b. 提供機構式照護選擇資訊：

提供資料如包含合約機構查詢、機構評鑑表，內含機構聯繫電話/地址、床數(插管/長照床)及 101 年老人福利機構評鑑等級，如下：

<p>福利津貼</p> <ul style="list-style-type: none"> 中低收入戶老人生活... 國民年金老年基本保... 國民年金所得未達一... 中低收入老人特別照... 重陽節敬老禮金發放... 	<p>生活照顧</p> <ul style="list-style-type: none"> 設置社區照顧關懷據點 改善低收入戶老人住... 社區老人休閒活動設備 居家服務 營養餐飲服務 	<p>機構式照顧服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 低收入戶老人收容安養 低收入戶老人收容養護 合約機構 機構評鑑表 長期照顧機構服務
<p>老人保護及權益保護</p> <ul style="list-style-type: none"> 養護（長期照護）定... 老人保護 	<p>健康維護</p> <ul style="list-style-type: none"> 中低收入老人假牙補助 中低收入老人重病住... 	<p>教育休閒</p> <ul style="list-style-type: none"> 長青學苑【※公益彩... 長青槌球隊

字級設定：

機構式照顧服務

合約機構

編號	機構名稱	住 址	電 話	備註
1	嘉義縣私立長春老人養護中心(15床插管)	中埔鄉和興村後庄39巷96之1號	2302338 2301012	98年評鑑成 績丙等(暫停 轉介新案)
2	嘉義縣私立尚愛老人養護中心(15床插管)	義竹鄉頭竹村265號	3418500 2309868	
3	財團法人利河伯社會福利基金會附設 嘉義縣私立基督養護中心(14床長照、31插管)	大林鎮西林里西榮路3號	2656969 2383837	98年評鑑成 績乙等(暫停 轉介新案)

資料一目了然

嘉義縣101年度老人福利機構評鑑結果表

機構名稱	等第	鄉鎮市	備註
嘉義縣私立尚愛老人養護中心(負責人:黃秋美)	甲等	義竹鄉	
嘉義縣私立慶安老人長期照顧中心(養護型)(負責人:江郁文)	甲等	中埔鄉	
嘉義縣私立長青老人養護中心(負責人:張秀桃)	優等	竹崎鄉	
嘉義縣私立大林老人養護中心(負責人:詹淑美)	優等	大林鎮	
嘉義縣私立長春老人養護中心(負責人:江鴻鈞)	乙等	中埔鄉	

(資料來源：嘉義縣政府)

2.NGO 組織

(1) 台灣長期照護專業協會



機構選擇

至於老人不當用藥在專業上之評估，則可採概括(implicit)式及條列(explicit)式等兩種之評估規範。前者制定一套所有藥物均適用之規範並逐項檢視，如Hanlon之藥物藥物適當性指標(Medication Appropriateness Index, MAI)；後者討論列出具體不適當藥物或其類別，如Beers之“Explicit criteria for determining inappropriate medication use”，以及加拿大之“Inappropriate practices in prescribing for elderly people”。

資料提供：台大醫院北護分院 李世代醫師

資料出處註記

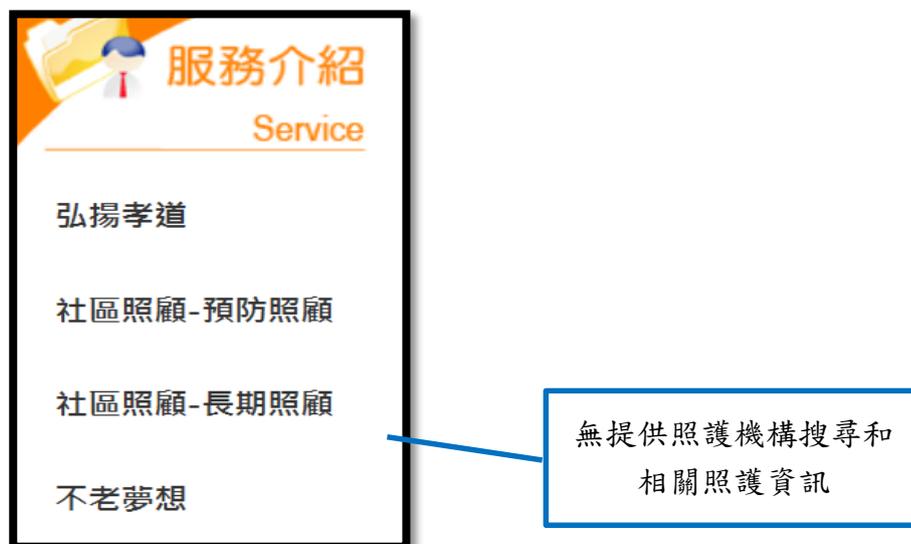
(2)財團法人台灣失智症協會



(3) 中華民國老人福利推動聯盟



(4) 財團法人弘道老人福利基金會



(5)中華民國家庭照顧者關懷總會



3.個人部落格/私人網路平台

經營者多半來自各照顧相關基金會或組織經營，如是機構組織經營的網站，會呈現出機構收案對象、服務提供的內容如內舉辦的活動記錄、收費內容。

➤ 爸媽 Home：全國最大安養護推薦平台

由知恩思資訊股份有限公司，日商 SMS 在台灣的分公司經營



簡易搜尋頁面
搜尋結果涵蓋機構評鑑等級及機構類別



(資料來源：爸媽 Home)

4. 媒體

相較於政府資料對機構選擇題供立案名單及政府評鑑督導結果，媒體也開始針對機構做出指引，包含指引讀者如何安置失能長者，及針對機構提供的服務品質進行訪談，除有各領域專家觀點，並加入業界從業人員及服務使用者和照顧提供者(家屬)的觀點，來提供不同面向的機構照護的評比與推薦。

(1)平面媒體

A.雜誌：

a.康健雜誌曾於 2014 年 9 月第 190 期，針對老人福利機構(不含護理及健康照護司轄下護理之家)，邀請專家、業者進行推薦，統整「新照顧時代」報導。



內容涵蓋

- ◎經驗報導：
 - 各領域專家觀點
 - 被照顧者觀點
 - 照顧提供者觀點
 - 機構業者觀點
 - 專業從業人員觀點
- ◎百大優質老人照顧機構推薦
 - 包含機構屬性、收容對象、價格到推薦理由，並提供推薦管道來源。
- ◎已使用者觀點列出幫助挑好機構的清單
 - 以淺顯易懂方式及統整常會出現的問題做出指引。

加入提供使用方及業界觀點提供機構推薦。使用淺白文字。

縣市	機構名稱	單位	收容對象	價格(註1)	推薦理由
基隆市 安樂區	台北市私立恆安老人長期照顧中心 承辦基隆市立仁愛之家養護大樓	財團法人 (註2)	養護	24000~26000	連三屆中央評鑑優等
基隆市 暖暖區	博愛仁愛之家	財團法人	安養	13000~	
台北市 士林區	至善老人安養護中心	財團法人	安養、養護 長照、日照	安養24000~ 39800， 養護30000~ 長照35000~	
台北市 文山區	文山老人養護中心	財團法人	養護、日照	30000~	連三屆中央評鑑優等， 細膩的照顧品質倍受推崇
台北市 文山區	兆如老人安養護中心	財團法人			連三屆中央評鑑優等

機構包含收費部分及評鑑等級

(資料來源：康健雜誌)

(2)電子媒體

A.新聞：多是由政府部門提供之資訊做宣導，包含最新相關法令、選擇機構應注意事項，及如何申請相關補助等，另可從拍攝看出機構環境，

B.網路新聞媒體：大多以時事及社會相關議題的訊息為主體，部分會加入專

家的評論，但評論內題目也多是時事及社會相關議題，部分發表個人的照顧經驗，如下



(資料來源：聯合報中文網)

C. 影音媒體：

在 Youtube 上，部分機構會發表介紹自己機構的短片，或如康健雜誌的專題採訪影音發表，可從中認識機構的生活環境及服務內容，有有分享照顧經驗的短片，了解不同種類照顧選擇的型態。

5. 口耳相傳

(1) 專業人員：如醫院出院準備服務/社工師

醫院階有出院準備服務對住院病患進行篩檢，將潛在的長期照護個案收案，並於住院期間探視，與照顧者即被照顧者一同規劃出院後照護，提供機構選擇上應注意的地方，及出院後銜接機構照護的諮詢。

(2) 親朋好友

從有經驗的朋友或住民身上，聽取接受照護的經驗。

(二) 資訊搜尋操作友善及內容完整性評比

1. 資訊搜尋操作友善：操作方便

2. 資訊內容完整性：

(1) 資訊可靠

(2) 提供照護機構評鑑資訊

(3) 提供照護機構類別資訊

(4) 提供照護機構收費標準資訊

機構照護資訊搜尋評比

單位	操作方便	資訊可靠	評鑑資訊	機構照護類別	收費標準
衛福部	-	✓	✓	-	-
北市社會局	✓	✓	✓	✓	-
北市衛生局	-	✓	-	-	-
新北社會局	-	✓	✓	✓	-
新北衛生局	-	✓	-	-	-
桃園社會局	✓	✓	✓	✓	-
桃園衛生局	✓	✓	✓	✓	-
台中社會局	-	✓	-	-	-
台中衛生局	-	✓	-	-	-
嘉義社會局	✓	✓	✓	✓	-
嘉義衛生局	-	✓	-	-	-
台南社會局	✓	✓	✓	✓	-
台南衛生局	-	-	-	-	-
高雄社會局	✓	✓	✓	✓	-
高雄衛生局	✓	✓	✓	✓	-
長照協會	✓	✓	-	-	-
失智症協會	✓	✓	-	✓	-
老盟協會	-	✓	-	-	-
照顧者協會	-	-	-	-	-
弘道基金會	-	-	-	-	-
爸媽 Home	✓	✓	✓	✓	✓
康健雜誌	✓	✓	✓	✓	✓

六、參考資料

(一)網路

104 年第 3 週內政統計通報(103 年底人口結構分析)。內政部統計處。網址：

http://www.moi.gov.tw/stat/news_content.aspx?sn=9148

長照保險制度規劃(2014)。衛生福利部社會保險司。網址：

http://www.mohw.gov.tw/MOHW_Upload/doc/%E9%95%B7%E7%85%A7%E4%BF%9D%E9%9A%AA%E5%88%B6%E5%BA%A6%E8%A6%8F%E5%8A%83_0044943001.pdf

中華民國人口推計(103 到 150 年)。國家發展委員會。網址：

<http://www.ndc.gov.tw/m1.aspx?sNo=0061246#.VPSIwvmUf4Y>

陳柏琪、張靜貞、陳肇男(103)。台灣老年長期照護需求之推計-GEMTEE 模型之應用。于宗先院士公共政策研討會，網址：

[http://www.econ.sinica.edu.tw/UpFiles/2014031216373026792/Message_ss_NFlies2014043018103711854/%E5%8F%B0%E7%81%A3%E8%80%81%E5%B9%B4%E9%95%B7%E6%9C%9F%E7%85%A7%E8%AD%B7%E9%9C%80%E6%B1%82%E4%B9%8B%E6%8E%A8%E8%A8%88-GEMTEE%E6%A8%A1%E5%9E%8B%E4%B9%8B%E6%87%89%E7%94%A8\(%E9%99%B3%E8%82%87%E7%94%B7\).pdf](http://www.econ.sinica.edu.tw/UpFiles/2014031216373026792/Message_ss_NFlies2014043018103711854/%E5%8F%B0%E7%81%A3%E8%80%81%E5%B9%B4%E9%95%B7%E6%9C%9F%E7%85%A7%E8%AD%B7%E9%9C%80%E6%B1%82%E4%B9%8B%E6%8E%A8%E8%A8%88-GEMTEE%E6%A8%A1%E5%9E%8B%E4%B9%8B%E6%87%89%E7%94%A8(%E9%99%B3%E8%82%87%E7%94%B7).pdf)

如何選擇合適的照護機構。長期照護專業協會

http://www.ltcpa.org.tw/public/choose_02.html

老人福利機構設立標準(101 年)。全國法規資料庫

<http://law.moj.gov.tw/Law/LawSearchResult.aspx?p=A&t=A1A2E1F1&k1=%E8%80%81%E4%BA%BA%E7%A6%8F%E5%88%A9%E6%A9%9F%E6%A7%8B%E8%A8%AD%E7%AB%8B%E6%A8%99%E6%BA%96>

護理機構分類設置標準: 護理機構設置標準表(102 年)。

<http://law.moj.gov.tw/Law/LawSearchResult.aspx?p=A&t=A1A2E1F1&k1=%E8%AD%B7%E7%90%86%E6%A9%9F%E6%A7%8B%E5%88%86%E9%A1%9E%E8%A8%AD%E7%BD%AE%E6%A8%99%E6%BA%96>

天主教失智老人基金會 <http://www.cfad.org.tw/service.php?s=1&i=12>

(二)文獻

石曜堂(2010)。臺灣三全健康照護模式。台灣醫界 2013；56:51-56。

(三)書籍/雜誌

黃百慧、謝義簧(譯)蕭仔伶(編審)(2006)。長期照護(原作者:Connie J. Evashwick)。台北市:湯姆森。(原著出版年:2005)。

林慧淳、曾沛瑜(2014)。新照顧時代。康健雜誌，190，148-187。