

長照2.0政策說明

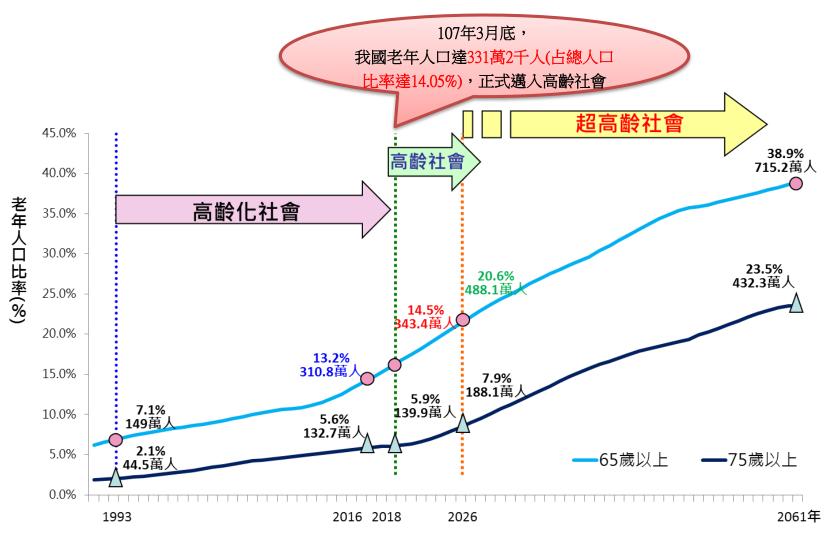
衛生福利部長期照顧司籌備辦公室 107年4月25日

大綱

- 壹、背景
- 貳、長照2.0
- 參、給付支付與特約
- 肆、策進作為
- 伍、結語



人口結構快速老化



註:2018年以後之人口數據係推估值。

資料來源:

1.國家發展委員會(2016)·中華民國人口推估(105至150年)數據-中推估·取自http://goo.gl/d4kckk 2.內政部統計處(2018)·內政統計月報1.11資料歷年單齡人口數、人口年齡中位數·取自http://goo.gl/05L1A4

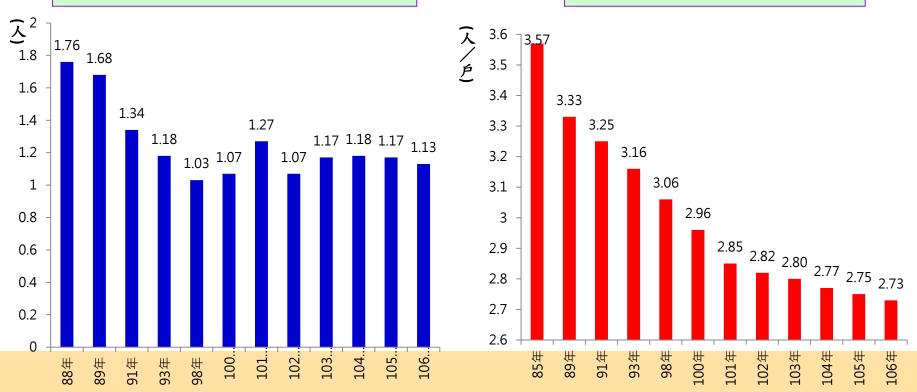
二、家庭結構改變

>家庭結構改變,家裡照顧人手愈來愈少

- 婦女平均生育子女數(1.13人)、家戶人數(2.73人),逐年下滑

台灣地區育齡婦女平均生育子女數

台灣地區家戶人數變動趨勢





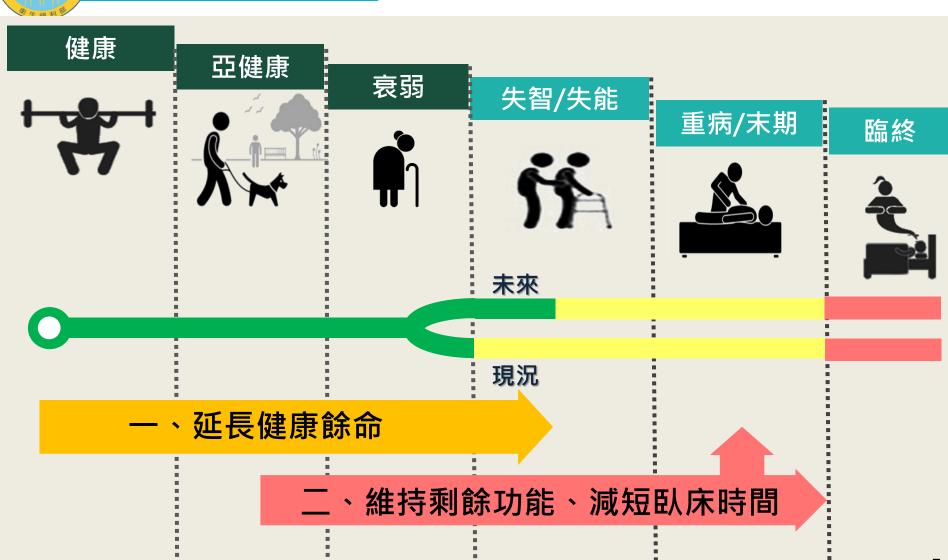
貳、長照2.0

一、長照2.0目標



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare



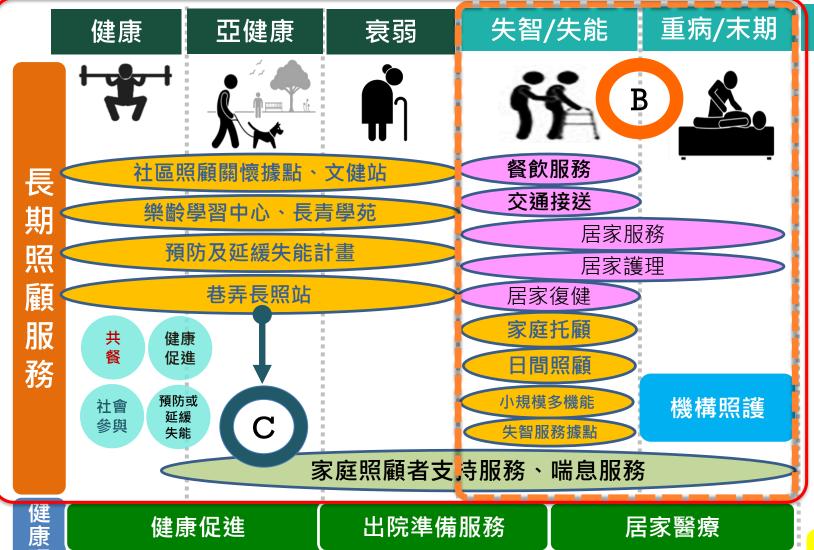


照護

長照2.0服務內容

居家





慢性病管理

臨終



安寧 照顧

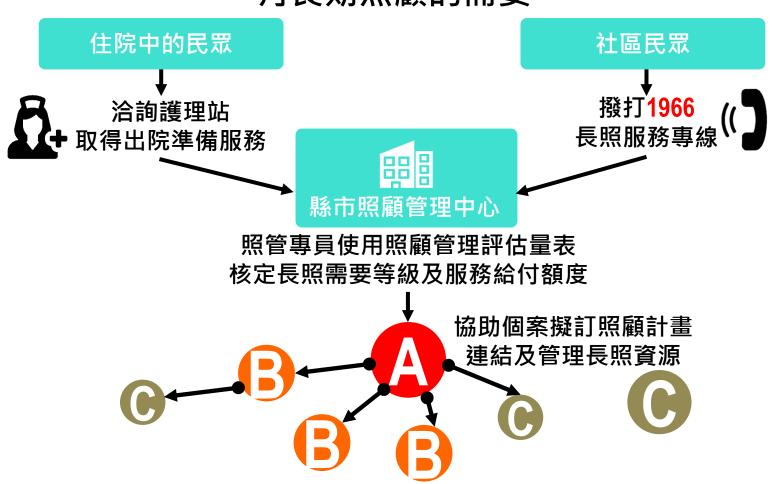
三、服務體系



衛生福利部

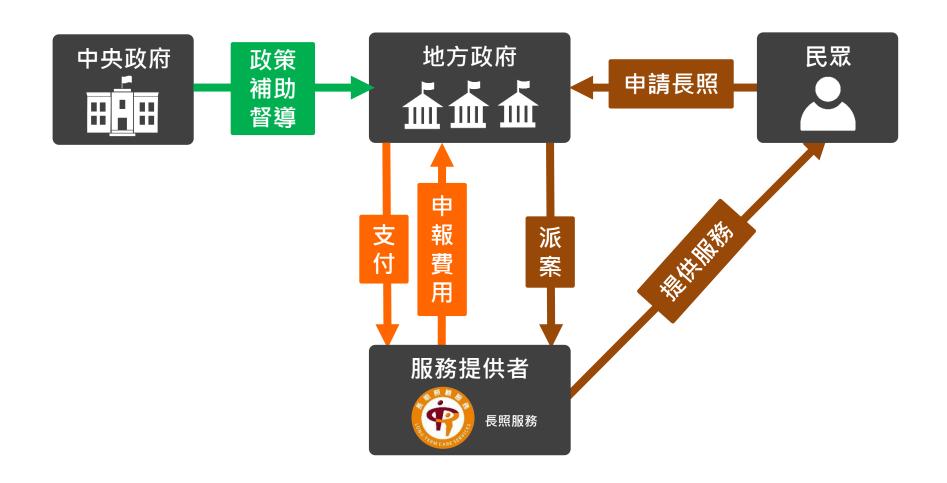
Ministry of Health and Welfare

有長期照顧的需要…



四、中央與地方協力合作





五、地方反應執行問題



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- ABC缺乏彈性、行政效能待強化
- 空間土地取得困難,資源待充實

佈建資源

- ●補助與核銷作業繁瑣
- ●系統功能需即時調整

加速效能

- ●照管及照服員人力不足
- ●訓練資源不足

充實人力

- 應更多元彈性
- 服務誘因不足

創新方案



參、給付支付與特約

一、長照給付支付制度基本理念



- 一、提升效率:實施特約制度簡化費用核銷流程。
- 二、增加服務提供量能:提高服務費用支付基準, 增加服務單位投入誘因。
- 三、建立照服員專業形象:打破按時計價模式、改善善過往不同工同酬情形,強化專業及提升服務品質,並提供照服員合理薪資,使人才久任。
- 四、以個案為中心:針對個案問題提供符合其需求 之照顧服務,由照管專員或個案管理員與案家 共同擬訂照顧計畫。

二、長照給付支付制度基本理念



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

舊制

- (1)依時數計價
- (2)不同工同酬
- (3)例假日提供服務需由民眾加 價負擔



新制

- (1)依照顧組合計價
- (2)不同工不同酬
- (3)依服務難易度提供加成給付
- (4)原民及離島地區加成20%
- (5)個人給付額度可留用至下次核定 日前使用

配套措施

- □調降民眾部分負擔比率
- (一般戶由30%降為16%)
- □實施特約制度取代方案補助
- □由個案與個案管理員共同擬定照顧計畫

三、服務類別及部分負擔

My 生編和的

衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

通用居家及社區式 長照服務

	照顧及專業服務	交通接送服務	輔具及居家無障 礙環境改善服務	喘息服務	
項目數	65項	不分項	68項	8項	
額度(元)	10, 020~36, 180	1, 680~2, 400	40,000/3年	32,340、48,510/年	
部分負擔 比率(%)		分類 一 二 三 四			
一般戶	16%	30% 27% 25% 21%	30%	16%	
中低收戶	5%	10% 9% 8% 7%	10%	5%	
低收入戶	0%	0%	0%	0%	

註:交通接送服務適用於長照需要等級<mark>四級(含)以上者,並限定使用於照顧計畫之就醫或復健, 給付級別依縣市幅員,及是否為偏遠地區等因素分為四類。</mark> 四、 長照(B)單位申請特約流程示意圖

7\$6 **治世运到**和 申請特約 簽訂契約 續約 契約效期屆滿前 長照提供者 六十日 申請特約 縣市政府得續約 應備文件: 前既 1.設立許可或開業執照或 先簽特約再取得設立許可有B單位得於() 年 6 月30 立案證書或營利事業登 L.受停業處分·期間 記證明等。 未屆滿。 2.評鑑相關文件。 2.最近一次評鑑不合格。 縣市政府 3.申請文件及相關資 查有無左列情事 料不全或錯誤,未依 有 縣(市)政府所訂期限 不予續約 不予受理 補下。 縣市政府 年 審核 30日內 完成審核 無 縣市政府通知提出 契約效期 申請長照提供者 В 屆滿前 完成續約 20日內 完成簽約,始得

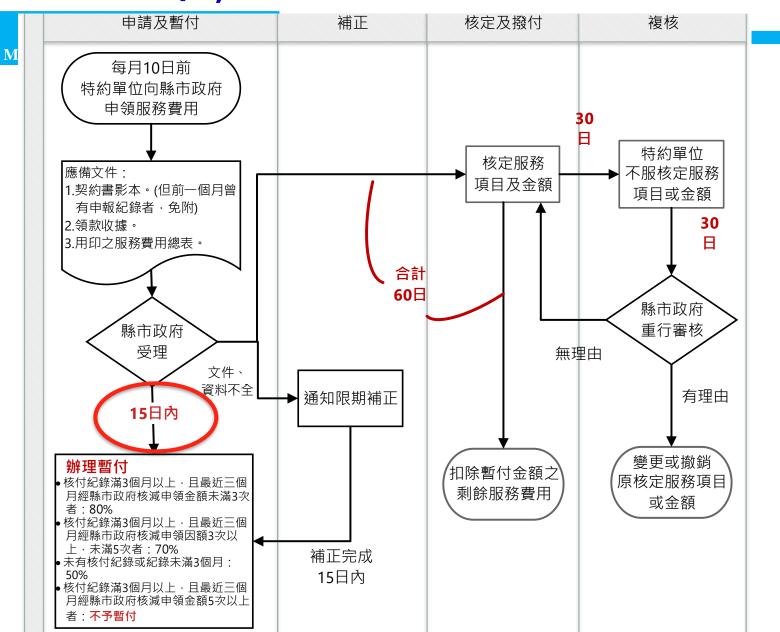
完成簽約

(效期最長三年)

接受照管或A照會

15

伍、長照(B)單位申報服務費用流程圖像





肆、推動策略

策進作為—佈建資源



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 社區整體照顧服務體系
 - ●落實個案管理
 - ●連結長照服務

●提供長照服務

提供社會參 與、健康促 進、共餐、預 防及延緩失能

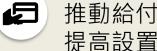
策 略

- ①放寬辦理門 艦・地方政 府可因地制 宜規劃目 標、審查、 核定。
- ②地方政府提 報轄內資源 佈建數,中 央核定補助 經費。

資源獎助



- -獎助原民或離島地區, 給付加成,佈建資源。
- -結合前瞻計畫活化公有 空間。



推動給付及支付新制, 提高設置誘因,廣設社 區長照資源。

獎勵失智服務據點延長 服務時間、及提供假日 服務。

一、策進作為—佈建資源

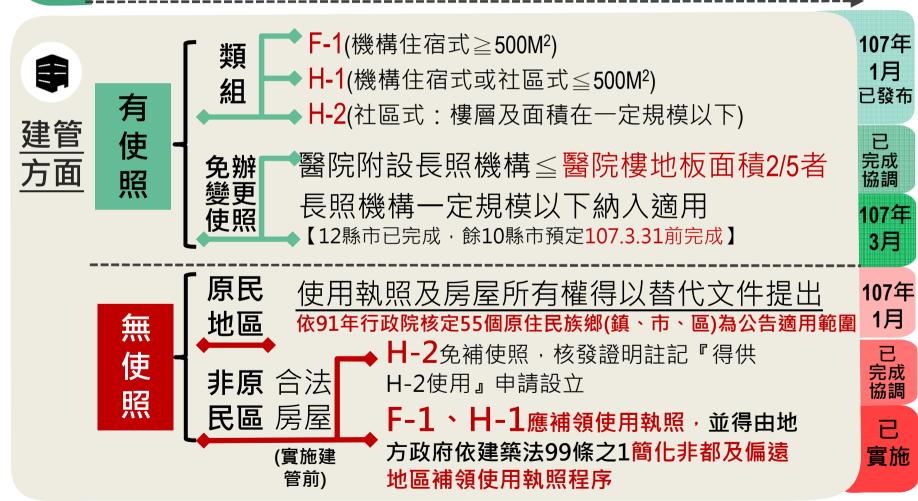
Health and House

衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

3-1

跨部會協調合作-法規鬆綁



一、策進作為—佈建資源



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

3-2

跨部會協調合作-法規鬆綁

106 年 長照機構屬都市計畫法之社會福利設施 12 月已發 商業、農業、保護等分區→得做社會福利設施 (含長照機構) 布 預定 甲建、乙建、丙建、遊憩等用地→ 容許長照使用 107 非 年 「與水資源非直接相關:<mark>民辦或公辦</mark> 3月 水庫集水區 都 第1級環境敏感區 與水資源直接相關:公辦 用地 已 實 原住民保留地且第1級環境敏感區:民辦或公辦 施

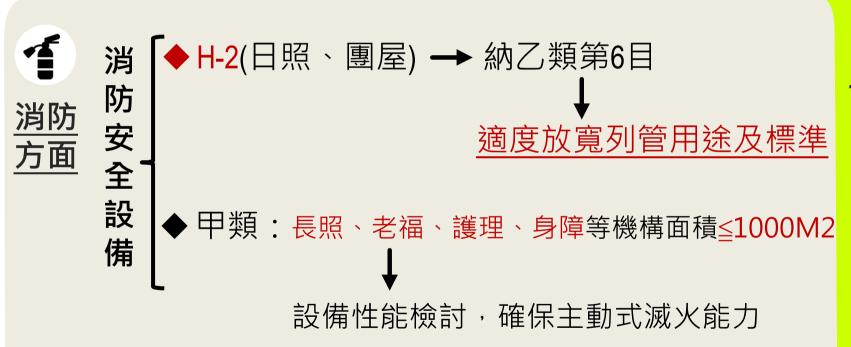
一、策進作為—佈建資源

衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

3-3

跨部會協調合作-法規鬆綁



10

預定107年3月

二、策進作為—加速效能(1/2)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

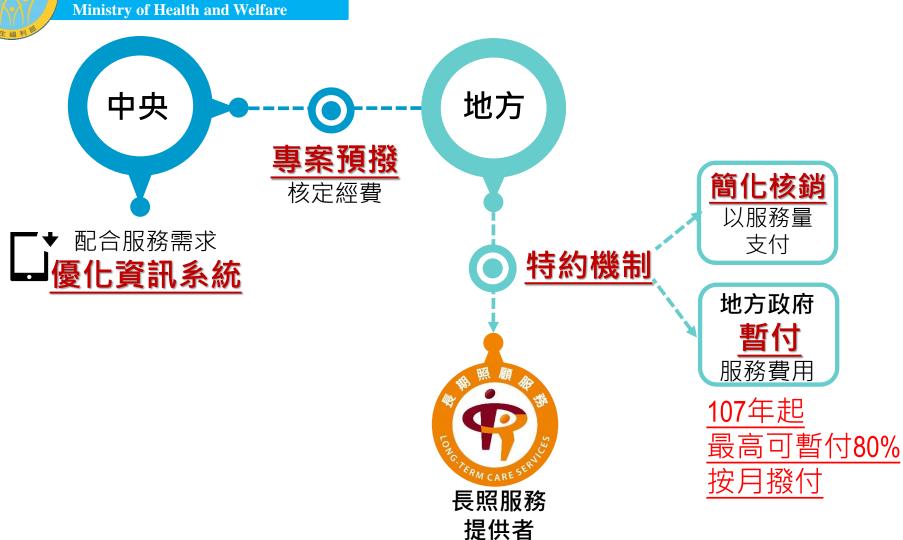
107年起推動長照2.0給付支付新制



二、策進作為—加速效能(2/2)



衛生福利部



三、策進作為—充實人力



衛生福利部

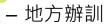
Ministry of Health and Welfare

■ 照顧管理人力(含分站)

年度	105	106	107	108	109
照管專員配置數	314	753	996	1,083	1,307
照顧督導	39	112	141	155	188
總計	353	865	1137	1238	1495

■照顧服務員





- 鼓勵自訓自用
- 107年3月底開辦線上訓練





留任誘因

- 提高基本支付,鼓勵 薪資提升3萬2千
- 規劃職涯發展
- 強化專業形象

四、策進作為—創新方案



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare



預防及延緩失能(智)服務

- ▶ 擴大服務對象:亞健康、健康、衰弱及輕中度失能(智)老人可混班
- ◆ **鬆綁支付限制**:依地方年度服務計畫,整筆撥付所需經費





- ◆ 推動銜接長照2.0出院準備友善醫院獎勵計畫
- ◆ 鼓勵醫院落實出院準備,支付1,500點/次
- ◆ 107年起出院準備連結長照者,不佔用醫院自主管理額度



失智症共照中心

- > 提高確診率
- ◆ 扶植失智症照顧據點
- ◆ 加強人才培訓



建立社區為基礎的長照體系提供優質平價且普及的服務

長照服務專線 1966 (前 5 分 鐘 免 費)







歡遊計閱衛生福利部Line@頻道

■讓您即時掌握生活息息相關之醫療、長照、社福 、公衛、食安、防疫等重要訊息,歡迎訂閱!







簡報結束 謝謝聆聽

