從供需觀點看長期照護政策

淡江大學運輸管理學系 教授
張勝雄

3個問題？

1 未來預算？

2. 供需均衡？

3 方案評估？

過去四年，服務人數成長1.8倍，支付經費成長2.3倍
平均每人支付經費從6.3萬成長為8.2萬
單位服務成本提高！

二、長照給付及支付服務成果

長照給付及支付經費

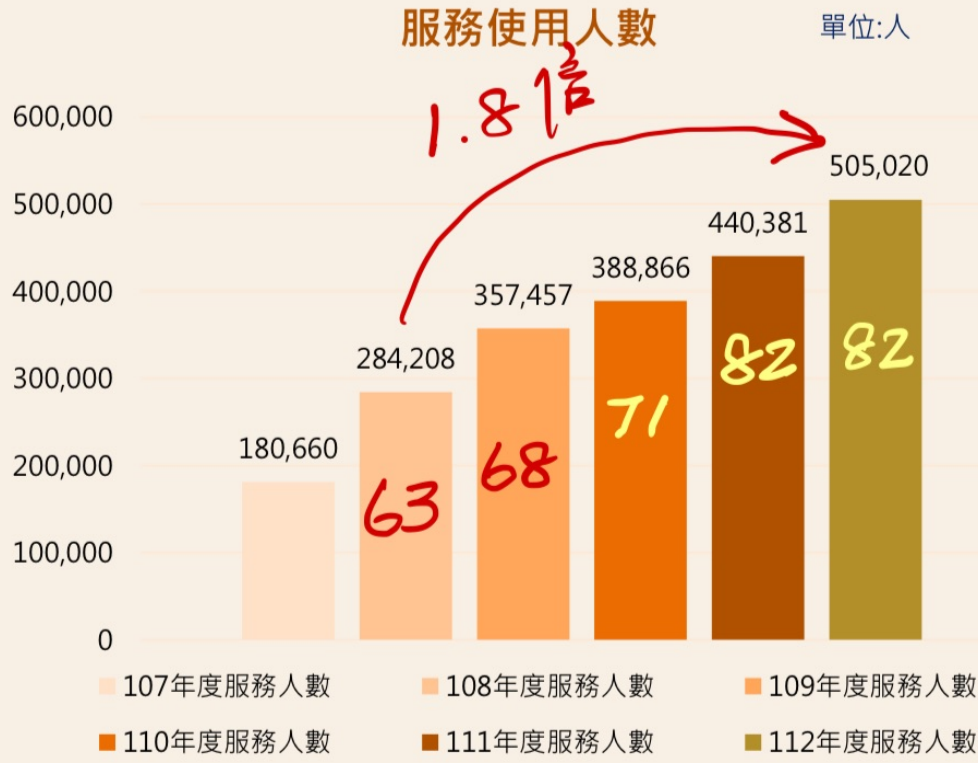
單位：千元

112年支出金額為**413億餘**元，較111年同期成長 **14.83%**

備註：

長照給支付服務人數

112年服務人數為**505,020**人，較111年同期成長 **14.68%**



國衛院統計，2020→2030
65歲以上高齡者成長 1.5 倍
75歲以上高齡者成長 1.6 倍

長照經費
大幅提高！

	65–74歲	75–84歲	85歲以上
1960	20	7	–
1970	32	11	–
1980	57	17	2
1990	89	33	5
2000	124	57	11
2010	139	86	24
2020	235	103	41
2030	320	184	53
2040	315	254	102
2050	343	255	147

379
557 ×1.5

資料來源：
1. 內政部戶政司 https://www.ris.gov.tw/app/portal/346
2. 國家發展委員會 https://pop-proj.ndc.gov.tw/download.aspx?uid=70&pid=70

高齢人口増加

×

平均各人支付経費増加

(要求的服務項目増加)

⇒ 預算倍增

2 長照2.0政策推動策略與成果

政府(供給面)已經提供多樣的服務

社區整體照顧服務體系布建成果

充實照顧服務人力

推動長照專業服務

醫療與長照銜接整合，推動連續性照護

強化住宿式長照資源布建

住宿式服務機構使用者補助提升

住宿式服務機構品質提升卓越計畫

鼓勵聘僱外看家庭銜接長照服務　居家失能個案家庭醫師照護方案

推動家庭照顧者相關試辦計畫

一國中學區一日照中心　發展失智整合照護

醫療需求面的樣態？

需求特性 — 時間、空間分布

數量

服務類型、

服務的品質

家庭照護

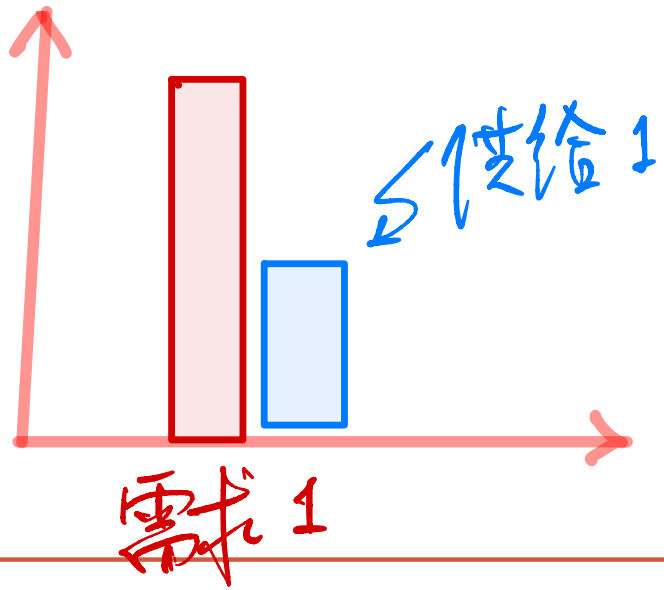
社區照護

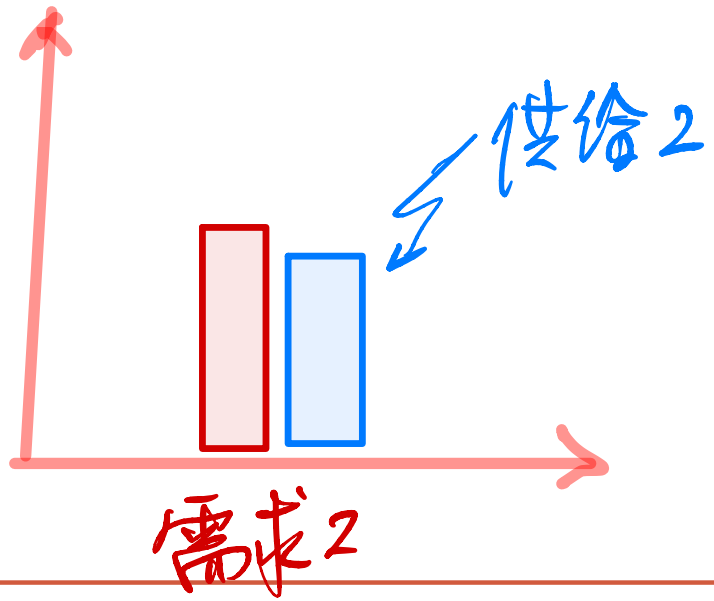
住宿照護

⋮

供给与需求間是否有適度的均衡？
各項供給資源是否根據需求適當配置
使得滿意度最大化

供给 ⟺ 需求





政府的責任在制定服務的最低標準
補助(獎勵)達成目標者,容易養成依賴性。
造成市場的僵固.

十二、住宿式服務機構品質提升卓越計畫

■計畫內容

針對住宿式服務機構，訂定填報系統資料、改善公共安全、達到適當日常活動空間及照顧品質提升等4類指標，當年度全部達成者給予每床2萬或1萬之獎勵金，並按社會期待逐年修正品質指標項目，提升既有住宿式機構整體服務品質，維護住民受健康照顧權益。執行期程自109年至112年。

■機構獎勵金：109年度11億9,715萬元；110年度14億7,311萬元，111年度14億122萬元，112年15億8,312萬元。

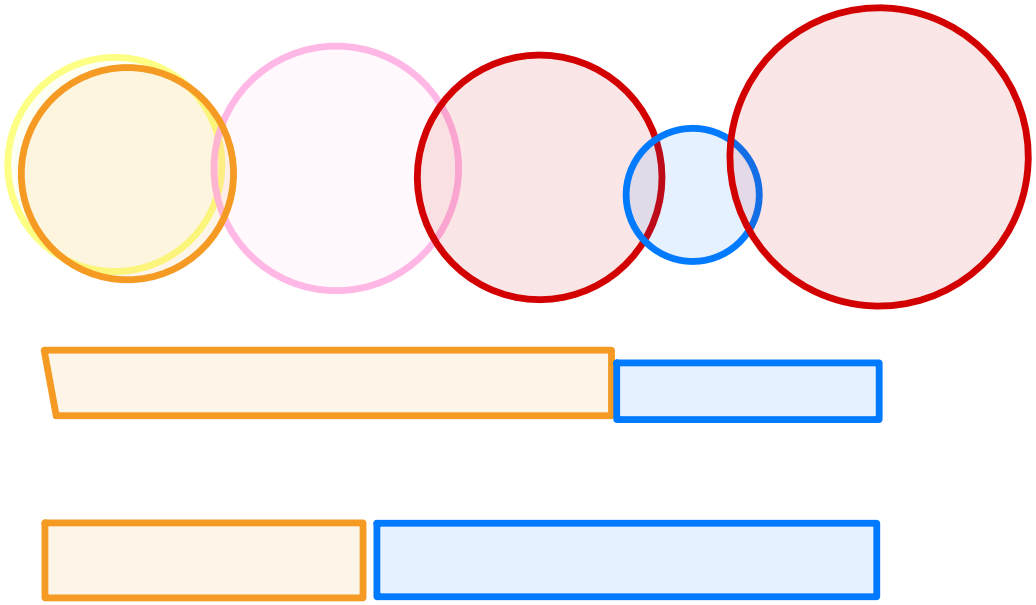
109-1

、重度失能住民調增補助至每人每年最高12萬元，並取消排富規定

	老人福利機構	身心障礙福利機構	一般護理之家	精神護理之家	依長期照顧服務法設立之住宿式長照機構	合計
109年度	80%	94.2%	86.7%	79.4%	0%	83.7%
110年度	92.8%	96.4%	88.7%	97.1%	-	92.1%
111年度	96.2%	94.0%	90.3%	90.6%	94.1%	94.1%
	89.90%	93.00%	91.90%	91.90%	100.00%	91.10%

謹慎思考、設計、評估、選擇適當的方案，
使長期照護責任在個人、社區、市場、國家
之間有適當的分配。

各种服務的環節



不同的分担項目，比重、与服務水準

例如：交通接送

1 誰可以使用？

2 使用的次數？

3 服務水準？
（共乘与否）

4 誰提供服務？

5 市場机制？