

臺東縣住宿式長照機構興建工程前置作業委託專業服務案(關山案)

公聽會會議記錄

一、時間：114 年 12 月 16 日(二)下午三時至下午五時

二、地點：關山鎮公所三樓會議室

三、主持人：臺東縣衛生局長照料 田玫瑰科長

四、出席人員：詳見簽到簿

五、規劃單位簡報：(略)

六、主持人致詞

本案係住宿型長照機構新建計畫，目的在回應臺東地區，特別是縱谷地區長期存在的住宿型照顧資源不足問題。目前本縣北至玉里、南至太麻里，住宿型照護機構數量有限，床位長期供不應求。本案自 109 年起提案，110 年獲中央補助，111 年完成設計規劃，惟近年因國際情勢與物價波動，新建工程經費由原估 1.2 億元調整至約 2.9 億元。相關預算已於前一會期完成議會審議通過。今日辦理公聽會，主要蒐集地方意見，作為後續招商及營運條件調整之參考。也請與會來賓踴躍提供建議。

七、公聽會意見

(一)關山慈濟醫院主任 古花妹

因為這個地區從臺東市到池上區很狹長，住宿資源有限。住宿型機構對民眾會帶來很多便利，我們也希望能貢獻一份力量，把住宿型機構撐起來，大家一起努力。希望大家可以一起發想，想像這個機構應該是什麼樣子，提供什麼樣的環境。有任何建議也歡迎隨時提出。

(二)關山鎮公所 秘書 林梓群

整個臺東住宿型的長照機構其實只有兩家。年紀也久遠，且床位非常不足。老人家要登記排隊要等一至兩年左右，才能排到一個床位。可是很多人其實等不到那個時候，尤其是中風或需要長期照顧的長輩。這個案子從 109 年開始爭取，110 年獲得中央補助，111 年開始進行設計規劃。後因物價波動，興建費用從原本大概 1.2 億，增加至 2.9 億。近年因戰爭、原物料上漲，整個工程成本都被拉高。這個案子後來也拜託議會這邊幫忙，在預算上協助通過，上個會期預算已順利通過。所以此案對臺東縣縱谷地區來說是非常重要的建設案。不只是單純住宿型長照機構，而是真正回應高齡化社會需求。

(三)張全馨嵐議員助理 黃慧汝

機構未來在使用上，是不是會有限制只能關山鎮的居民使用？還是說整個臺東縣都可以申請？未來機構是不是以長期住宿為主？還是也會有短期的、比如說急性期後、或是喘息服務的入住方式？

(四)陳宏宗議員助理 黃玉岑

既然官方這邊沒有限制入住民眾為哪一個鄉鎮，想請教那是不是會排擠到關山民眾，屆時是不是會設定一些優先條款？

(五)伊甸基金會督導 呂佩雯

1. 這個案子是 99 床，應該算是花東地區床數算是最大的住宿型機構。當初在規劃時，是否考量過比較小單元的發展？例如說，可能同時有安養、養護，或是日間照顧，形成一個比較完整的全人照顧體系。也就是說，當長輩還在安養階段的時候，可以先進來住；那如果之後身體狀況退化，變成需要更多護理協助的時候，是不是也能夠銜接到護理之家來接住這個個案。
2. 因為以花東地區來說，整體的經濟跟消費能力其實是比較有限的。除非是中低收或低收，不然一個長輩住進機構，一個月如果是兩萬、兩萬五以上，其實能夠負擔的家庭並不多。如果再加上後續的護理照顧費用，其實壓力會更大。
3. 另外一個現實問題是缺工。現在照顧服務員真的非常難找，因為很多人會選擇去做居服員，時間比較彈性，不會被綁在機構裡面。所以我想請教，當初在設定 99 床這個規模的時候，有沒有一併考量到人力配置跟後續經營的可行性？還有剛剛聽到說，希望是由醫療院所來承接，那未來是不是也會以中重度失能者為主要服務對象？

(六)里瓏里里長 吳慶郎

1. 從社區角度說明，關山這邊確實已經有不少關懷據點，但每一個據點能服務的人數都有限。一個據點大概只能收 20-30 位長輩，但我們里內的高齡人口其實遠遠超過這個數字。以我們里來說，大概有四百多位高齡長者，但只有一個據點，根本不夠用。
2. 日照中心的問題，過去因為法規限制，同一個學區不能設置兩個日照中心，導致後來即使有合適的用地，也無法再申請。所以住宿型長照，對我們來說，並不是多餘，而是真正補上長期以來不足的那塊。

七、公聽會意見回覆

(一)臺東縣衛生局回應

1. 目前健保急性醫療住院天數有限，許多中風或重大疾病患者在急性期後，尚未恢復自理能力即需出院，回到家中卻缺乏無障礙空間或照顧人力，家屬壓力極大。
2. 依中央政策，住宿型機構須經照顧管理專員評估，符合失能等級（原則為第 4 級以上）即可申請入住，不限是否有管路、失智或中風後狀況。另可提供短期喘息服務，協助主要照顧者減輕負擔。
3. 本案規劃 99 床，其中約 10% 作為公費安置床，提供低收及中低收入戶使用。住宿型長照機構是依照中央的法規來設置，只要經過評估適合入住，就可以申請。
4. 原則上，長照政策還是以在地老化、社區照顧為主，住宿型長照是最後一個選項，主要是針對中重度失能、家屬真的無法照顧的長輩。

(二)專家學者-東基醫療財團法人附設迦南護理之家迦南銀髮生福社中心 江姿儀主任回應

1. 長輩的變化其實非常大，從可以站、可以走，到中風、臥床，需要的照顧人力跟設備是完全不一樣的。社區據點、日照中心，適合的是輕度到中度失能的長輩；可是當長輩連吃飯、翻身都有困難的時候，就一定需要 24 小時的照顧。所以住宿型機構並不是要取代社區照顧，而是補足最後那一段，讓長輩跟家屬都有一個選擇。
2. 很多家屬會覺得說，把長輩送到住宿型機構，好像是自己沒有把責任扛起來。但以我們臨床的角度來看，這其實不是不孝，而是讓長輩得到比較安全、比較專業的照顧。因為在住宿型機構裡面，他是 24 小時都有專業人員在現場的，不管是護理人員還是照服員，對於管路、翻身、預防褥瘡、餵食安全，這些都是有一套標準流程的。如果是在家裡，家屬真的很難做到這麼完整。
3. 另外還有一個狀況是失智。失智到後期，很多長輩連基本的生活能力都會慢慢喪失。這種情況下，其實家屬壓力會非常大所以我們在臨牀上會很清楚地跟家屬說，當長輩的功能已經退化到一定程度的時候，住宿型照顧是一個必要的選擇，而不是逃避。
4. 當然並不是說所有長輩都一定要進到住宿型機構。中央現在也一直在強調，在地老化、社區照顧，這個方向是對的。只要長輩還有能力在社區裡生活，我們都會鼓勵他留在社區，參加日照、參加據點活動，維持他的社會互動，這對延緩退化是非常重要的。可是當長輩真的已經是中度到重度失能，家屬也已經沒有能力再承擔這樣的照顧時，住宿型長照就是一個很重要、也很必要的選項。

(三)湛合工程顧問有限公司回應

1. 這個案子從最早爭取的時候，新建經費大概是 1.2 億，到後來因為工程成本上升，中央同意補助到將近 2.9 億，這中間其實經過非常多努力。現在新建工程要進行，同時也必須同步招商經營單位。如果等到工程完成才開始招商，萬一沒有單位進駐，就會變成閒置空間。所以今天這場公聽會，其實就是招商前的重要程序之一。公聽會結束後，我們會彙整意見，作為後續招商文件修正的參考。
2. 未來收費標準，會依照 116 年當時的物價指數、營運成本來計算，並且必須經過主管機關核定，不會在現階段決定。

八、公聽會照片

	
規劃單位簡報	臺東縣衛生局說明
	
關山慈濟醫院古花妹主任 發言	關山鎮公所林梓群秘書 發言
	
張全馨嵐議員-黃慧汝助理 發言	伊甸基金會呂佩雯督導 發言
	
里璣里吳慶郎里長 發言	專家學者-迦南銀髮中心江姿儀主任 回應

九、公聽會簽到簿

臺東縣住宿式長照機構興建工程前置作業委託專業服務案(關山案)

簽到表

單位	職稱	姓名	簽名
臺東縣衛生局	科長	田孜娟	田孜娟
	科員	黃崎軒	黃崎軒
專家學者	東基醫療財團法人附設迦南護理之家 迦南銀髮生福祉中心主任	江姿儀	江姿儀
臺東縣議會	議員	潘貴蘭	
	議員	張全馨嵐	張全馨嵐
	議員	陳宏宗	陳宏宗
	議員	楊清順	楊清順
湛合工程顧問有限公司	副總經理	范淑敏	范淑敏
	專案經理	翁鈺婷	翁鈺婷
	規劃師	王可好	王可好

臺東縣住宿式長照機構興建工程前置作業委託專業服務案(關山案)

簽到表