

台灣發展遠距健康照護的現況與挑戰

李卓倫¹ 陳文意¹ 陳慈純² 洪弘昌^{3,4}

摘要

台灣社會經濟結構以及政府相關單位的政策發展，已經達到遠距照顧服務產業發展的關鍵時期，本文將針對台灣遠距照顧服務政策的現狀與未來發展的挑戰或關鍵因素進行探討，作為遠距照顧服務產業發展的參考依據。文章首先說明遠距照顧的政策背景與臨床應用，接著在說明遠距照顧的成本效益之後，描述台灣遠距照顧政策的現況，最後針對遠距照顧政策未來的挑戰提出分析，包括對公私部門權利義務的劃分、政策與計畫架構、政策與制度的治理三方面提出建議。

關鍵詞：遠距照顧、成本效益

遠距照護的政策背景

遠距健康照護的概念在台灣主要適用於兩個領域，第一是提供急診或偏遠地區的輔助性醫療服務，第二是慢性病管理。雖然遠距照顧的實務運用發展在上述兩個領域之間不分軒輊，但以台灣過去幾年衛生署的經費投入而言，慢性病管理無疑是政策上的優先項目。

台灣人口快速老化，在1993年達到世界衛生組織定義的高齡化社會，2009年底臺灣老年人口約占總人口10.63%，1993年至2009年間年增率2%，在亞洲國家中老化速度僅次於日本。^[1,2] 人口結構快速老化使主要疾病型態由急性病轉變為慢性病，使

得長期照護需求提升。在照顧形式方面，1986年以來老人與子女同住的比例由70%下降至57%，而獨居或僅與配偶同住者由26%上升為36%。^[3] 上述統計說明家庭照顧功能日漸薄弱，即使兒女有孝心願意辭去工作自己照顧，但家中便少了一份收入；若聘人照顧或安置於機構，也產生可觀支出。老人照顧若無政策因應終將成為嚴重社會問題。^[4]

為解決老人長期照護及慢性病照護日漸嚴峻的問題，遠距醫療照護便在概念上成為世界各國研議採用的方式。^[5,6] 利用資通訊科技量測前端照護個案之各項生理數值，將量測後之照護資料透過不同的傳送媒介，經由網際網路傳送至由醫療專業人員組成之後端照護中心，進行訊息接收處理與醫師照

¹國立臺中科技大學老人服務事業管理系 ²台北市立萬芳醫院遠距健康照護中心 ³衛生署臺中醫院醫院內科

⁴中華醫事科技大學醫學與生命學院護理系

通訊作者：洪弘昌

接受日期：2013年4月20日

E-mail：h550327@taic.doh.gov.tw

編碼：JMH-2013R-01