

10.3966/199457952021071504010

住院友善照顧共聘— 強化醫院感染控制機制、永續醫院照護人力

Hospital Friendly Shared Care-
Strengthen the Nosocomial Infection Control Mechanism and Sustainable
Hospital Care Manpower

衛生福利部護理及健康照護司

Department of Nursing and Health Care, Ministry of Health and Welfare

背景與現況

根據2019年全民健康保險給付資料分析，國人全年住院件數達353萬3,000件，平均每件住院天數為9.29日，以1天聘請看護費用新臺幣（以下同）2,400元計算，全民照顧需求達787億元，另依據中華民國家庭照顧者關懷總會2017年8月針對國人住院期間照顧方式調查：有六成六由1位家人或輪流陪病照顧、兩成五聘請本國看護，有九成四的受訪者表示「不知如何照顧」，有七成五的上班族曾因家人住院照顧而請假。當民眾住院時，除須由家屬請假照顧，承受照顧體力負擔之外，往往也出現不知如何處理照顧需求的問題。鑑於現今高齡化、少子化、上班族請假難、老人照顧老人等社會現況，經常需聘請1對1看護（照顧服務員，以下簡稱照服員）協助住院時生活照顧，往往因為照服員人力及照顧品質不穩定，面臨壘斷加價、困難照顧個案無人承接及照顧品質無人把關與控管之困境，造成家屬經濟及照顧的沉重負擔，使病房護理人員需花更多心力處理看護與家屬照護問題，加上出入人口雜，增加醫院感染管制及門禁控管風險。

推動歷程

我國住院照顧共聘（以下簡稱共聘）發展，起緣於2003年國內SARS疫情，照服員及家屬流動在醫院造成院內嚴重感染。衛生福利部（前行政院衛生署，以下稱本部）自2005年補助辦理護理與輔助護理人力合作模式研究，2006年起試辦「全責照護計畫」，以照服員1對多照顧模式，與護理人員共同照顧住院患者，並結合勞動部多元就業方案，完成照服員培訓課程、工作手冊、人力配置及收費基準等相關規範，供各醫院參考與推廣。近年透過輔導計畫、公告指引手冊、修正醫院照顧服務員管理要點（強化照服員管理、醫院得設立專戶或基金統籌管理）、發行醫院及民眾版懶人包等方式，以鼓勵推動及輔導醫院辦理「住院友善照顧共聘」為政策，透過共聘方式，民眾每日照顧費用支出平均可減少約46.1%（由每日2,000-2,400元，降至800-1,500元），大大減輕病人及家屬經濟負擔，現已有93家醫院推動，同時也透過醫院評鑑機制，將照顧共聘模式納入2020年「區域及地區醫院評鑑」試評項目，鼓勵醫院自主推動。