

2016 跨世代社會創變—夢想 2.0 提案

基本資料

| | | |
|------|--|--------------------|
| 單位名稱 | 財團法人屏東縣私立椰子園老人養護之家 | |
| 創辦人 | 蘇政君 | |
| 產品服務 | 全方位包套式照顧服務 1. 專業照顧服務：護理師、營養師、復健師、社工師，依據客戶需求提供專業性服務。 2. 居家照顧服務：家務服務、就醫服務、身體照顧、其他支持性服務。 3. 生活訓練服務：復健師訂定個人專屬照護計劃之開案評估，生活訓練員再依據復健師所制定之照護計劃執行。 | |
| 市場分配 | 1. 服務區域：屏東縣屏東市、潮州鎮、萬丹鄉、長治鄉、鹽埔鄉、麟洛鄉、竹田鄉、內埔鄉、九如鄉、高樹鄉、里港鄉等十一個鄉鎮。 2. 行銷通路 (1) 與各縣市長期照顧管理中心建立連繫及獲得案源。 (2) 透過市政府衛生局、社會局、村里辦公室、地區性老人服務中心等機構轉介。 (3) 透過網路或平面媒體廣告、傳單發放。 (4) 使用居家服務自費或全自費個案、長期照顧服務機構、醫院、診所、藥局等…。 | |
| 資本額 | 新台幣 62,485,094 元整 | |
| 員工人數 | 員工人數 277 人(本國勞工人數 252 人，外籍勞工 25 人) | |
| 總收入 | 104 年 | 新台幣 117,493,373 元整 |
| 資源需求 | 1. 建構 E 化銀髮健康復原系統。 2. 架設心鄰照顧守護資源網絡平台。 | |

(2016 跨世代社會創變—夢想 2.0 提案內容)

心鄰照顧 E 同守護銀髮健康復原計畫

一、初步夢想

(一)已實現之初步夢想陳述(與競賽主題相關)

老化的趨勢及失智人口逐年攀升，人口快速老化增加所帶來的衝擊不僅是奉養的問題，更大的考驗是老人的照顧需求及照顧者的照顧負荷。經建會(2012)推估將於 2018 年老人人口比率將超過 14% 成為高齡(aged)社會，2025 年此比率將再超過 20% 邁入成為超高齡(super-aged)社會。

本家長期致力於長照體系，以及在推展社區照顧之實證下，為因應台灣 2025 年邁入超高齡社會，以創新發展合作社之創業模式，讓符合資格第一線照顧者成為雇主(社員)，其身分的轉換由勞動者成為產業的擁有者，除了可提高工作效能，增加收入，並能培育更多失業者、青年或中高齡投入社區照顧的行列。

一方面透過機構資源設備之完整、培育照顧者之能力及經驗，改善現階段的社區照顧(居家服務)純屬生活上的照顧，無法真正幫助長輩或身心障礙者自立生活，轉由全人、全家、全隊的照顧模式，將護理師、藥師、營養師、社工師、復健師及生活訓練員等全方位專業照顧帶到家中。

運用當地人照顧當地人，服務對象的生活經驗和文化為優先、服務輸送零距離，以及照顧服務員分級照顧等管理模式，提供「全方位照顧服務」服務項目，延緩長者或身心障礙者入住機構，減輕家庭長期照顧之壓力，成為高齡者宜居友善之城市。

由此可知將照顧服務延伸到社區的需求者家中，除了可使老人能在家或社區中獲得妥善的照顧服務之外，亦同時照顧到第一線照顧者，由勞方成為雇主(資方)，並在有系統的人資訓練體系下，重視職業安全之保障，高齡照顧問題得以改善，壯年有穩定的收入，創造服務使用者、勞動者與政府三贏之局面。

(二)如何實現(包括資源、訓練、成功複製的模式或其他等)

以合作社自給自足經營模式，透過資源應用、訓練、成功複製的模式瞭解實踐社區照顧之可行性。

1. 資源應用：由於機構投入長期照顧逾 20 年，本身組織、功能健全；財力、經費來源穩定；照顧無數弱勢者，具有豐富的照顧經驗，且富有慈善老人福利機構之美譽，加上專業服務團隊陣容堅強，內部除了有專職的社工師、護理師、營養師、復健師、廚師、照顧服務員、居家照服員、及家事服務員等人才之外，機構更與特約醫院、醫師及醫療救護車連結到院提供全面化或個別性的服務品質等優勢。
2. 訓練：因本家有申請勞動部勞動力發展署 104 年度企業人力資源提升計畫，需要給予多元進用人員、服務人員有不同的服務新思維理念，以及與顧客關係建立之技巧，才能促進消費意願的提升；透過專業的師資教導在多元化服務型態中的知識與技能運用，提供給顧客滿意之服務。進用人員與服務員正式聘用，須接受 45 小時初階訓練之課程以下表，訓練後經考評及格須達 80 分以上。
3. 成功複製的模式：因應逐漸逼近的長期照顧浪潮，透過全人、全家、的照顧

模式整合照顧資源，藉此使長照需求者可在自己熟悉的社區中得到良好的照顧。在台灣長期照顧如火如荼發展之際，未來期待透過辦理研討會之模式，讓這些自社區一步一腳印發展出來的長期照顧服務模式被看見，希冀透過這些長期照顧突破與創造的案例成為滾動台灣長期照顧的能量，締造長期照顧發展的契機。

二、夢想進化

(一) 想要達成什麼夢想(與競賽主題相關)

1. 讓社區長者成功在地老化延緩長者入住機構，以「全人、全家、全隊」的照顧概念。全人照顧不因老人身體狀況變化、全家照顧不在侷限於個案、全隊照顧跨專業人員一同介入，使社區照顧跳脫現有的照顧模式(為政府服務)，讓老人有高度、多元化的選擇性，以因應老人、家庭照顧市場及未來長期照顧保險之需求。
2. 透過科技原素及輔具之運用，改善第一線照顧者之職業傷害，取代人力成本，並提升服務使用者預防勝於治療之概念。
3. 透過全人、全家及全隊的照顧模式，減少照顧者阻礙及心理壓力提升其維繫良好家庭功能及社會系統之支持，調劑或復原家庭照顧功能及家庭照顧者之照顧能量。

(二) 如何擴大資源

1. 每月不定期於社區關懷據點舉辦說明會，且有主題深根社區預防觀念，達到行銷成效。
2. 連結政府資源：勞動部發展署高屏澎東分署訓練推廣科、屏東縣長期照顧管理中心居家服務業務、屏東縣政府勞工處-移工天使培力計畫。
3. 連結社區資源：與臨近進大專院校產學合作，提供實習、工作機會(如美和、大仁、高美、高師大等)。
4. 連結機構資源：財團法人台灣省立孝愛仁愛之家、財團法人屏東縣私立聖欣老人養護中心、財團法人介惠社會福利慈善基金會、中華萱民會、第一照顧勞動合作社、弘道老人福利基金會南部服務處、衛生福利部屏東醫院、寶健醫院。

(三) 預期之市場規模

2016年2月底臺灣老年人口比率為12.64%，老化指數為93.50%；而屏東縣老年人口比率已達14.63%提早台灣3年進入高齡社會，老化指數為27.37%；目前我國面臨老年人口增加、預期中健康照護人員的短缺，使得家庭功能在老化社會扮演著相當重要的角色。

預期效益

單位:元

| 產品項目 | 總目標 | 第一季 | 第二季 | 第三季 | 第四季 |
|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 銷售量(小時) | 9,480 | 2,370 | 2,370 | 2,370 | 2,370 |
| 銷售金額 | 2,316,000 | 579,000 | 579,000 | 579,000 | 579,000 |