

日本佐久大學與長期照護機構 參訪計畫報告書

服務機關：國立臺北護理健康大學

出國人職稱姓名：校長室 謝楠楨 校長
護理學院高齡照護系 吳淑芳主任
健科學院資管系 林東正 主任
研發處國際暨兩岸教育中心 林莉如主任

出國地點：東京、長野

出國期間：105年11月13日至11月17日

摘要

本參訪活動將由謝楠楨校長帶領高齡照護系吳淑芳系主任與資管系林東正主任授，以及國際教育中心林莉如主任參與，並於11月13日起至11月17日止進行為期5天之參訪與拜會行程。在這五天的行程中共拜會了日本2間學校與3個長照機構包括：a. 佐久大學 b. 佐久大學介護學校 c. 佐久綜合醫院暨佐久醫療中心 d. 日本失智症治療團體家屋 e. 多摩特別養護機構。本次行程拜會長照學術機構部分，拜會佐久大學與佐久介護學校，拜會校長與相關學術主管，瞭解日本在護理、助產與長照人才培育之課程發展與能力養成模式，並建立雙方共同培育長照與護理人才之合作共識。雙方將先行推動姊妹校合作備忘錄的簽署，並且在106年將辦理台日長照議題研討會，促成台日長照師資與長照機構之合作與教育工作，另外也將推動兩校在高齡照護系、護理系學生進行雙向性交流，透過海外實習與海外課程研修方式，讓雙方學生能彼此學習台日護理與長照專業技能與體驗跨國課程研修經驗。

另外本次參訪拜會了3所長照與醫護相關醫療院所與養護機構，實地了解日本在失智照護臨床與長照臨床之發展現況與管理模式。透過本次參訪行程中，發現日本長照制度的發展與成形，背後都有其人文與環境因素。日本的65歲以上的人口目前已佔總人口達26%以上，已經是標準的4人養1人的社會，然而日本在1972年就設立東京高齡研究院（佐久大學的校長 Fuki 女士就曾服務於該單位），並在1995年開始重視老人護理問題。我們目前才開始推出長照保險，日本在1982年就開始通過老人保健法，老人負擔約9.1%左右，此次參訪，除佐久大學之外，還參訪相關的團體屋（收容戒護程度較低的老人）、特別養護老人中心（收容戒護程度較高），以及佐久醫療中心。在參訪並與當地從事長照工作之機構與培養人才之教育機構校長、理事長與系主任會議討論中發現日本在長照發展上的幾大優勢；

1. 照護人力配置完整：

幾乎是1個人照顧兩個人，讓老人受到相當好的照顧。

2. 設施的居家化：

不論是在團體屋、特別養護老人中心，或者是佐久醫療中心，幾乎不會聞到藥味、或不良氣味。

3. 人性化的照護理念：

團體屋：因戒護程度低，多數老人均可自由走動，但由於老人多會駝背，因此扶手、時鐘等位置均依據老人的身高調降。此外讓老人盡量能做他熟悉的事，如也可以自己下廚房等，以減緩老化失智。相對的，如果是我們，則擔心出意外，往往會禁止老人做東做西。特別養護老人中心：縱使失智程度高，有些已經臥病在床，在國內安養中心常見的插鼻胃管、尿管等，在該中心絕對看不到，這是相當讓人驚訝！！他們的理念是-讓老人有尊嚴，因此會不斷，且耐心的訓練老人做咀嚼、吞食的動作。

4. 有制度的培養人才

日本長照照護人員（日本稱為介護），具有國家資格與分級制度包括介護士、介護福祉士等職能。

本次參訪經驗不管對於學校端在推動長照教育課程改革與人才培養部分，或是在機構端如何建立長照人員工作分則、專業能力與經驗對應職位與待遇標準之職能晉薪準則，或是政府端如何因應長照2.0的推動所對應的職能分級與長照專業質量提升等，都能具體提供台灣長照學習的模範。若是台灣政府與民間能共同建置完整的長照就業體制，才能留住長照人才留在長照產業，也才能讓台灣老人照護品質有所提升。

目次

一、計畫緣起	5
二、執行方式	7
三、參訪目的	8
四、執行經過	9
五、檢討與建議	11
六、成果照片	13

一、 計劃緣起

配合本校中長程計畫目標-成為國內長期照護高等教育的示範中心，本校積極推動各項提升國內長期照護品質之課程、專業人員培訓與管理制度建立，透過本校三學院整合其專業合作針對國內長期照護在醫療面、企業面、社會面與政策面所需的相關專業實務人才與創新課程與管理策略上進行評估，並開發各項課程與檢測平台，提升國內長期照護品質。然而台灣在長期照護制度才剛在起步，有許多須借鏡國外部份已發展完善的長期照護制度與社會保險制度，以作為本校在推動各項長期照護課程革新與長期照護人才培育之參考。

日本介護保險制度的建立，係基於1995年日本厚生省老人保護福祉等議會通過「有關新高齡照顧系統之確立」（中期報告）的政策建議，該報告體認到日本有必要建立老人照護的新制度，因為：

一、日本老年人口快速老化，1995年65歲以上老年人口數近14800萬人，2000年將達24200萬人，預估2015年將達34300萬餘人，而其中高高齡者在2015年將達14萬人。對這些高高齡老人的照顧，漸成為嚴重的個人與社會負擔。

二、日本的健康保險財物負擔逐年增加，已難有財力來照顧日益增加的高齡老年人口；兼以日本社會家庭功能的轉變，由家庭負起照顧老年人口的功能，逐漸式微。易言之，照顧老年人口的責任，漸由家庭移轉到社會。

三、日本介護保險制度的開發，受一九八〇年代福利多元主義思潮的影響，尤其強調福利供給的分權化與民間福利組織力量的參與，國家福利角色的縮減，莫不息息相關。易言之，介護保險制度雖屬國家立法的強制社會保險制度，但提供介護服務的，主要是由民間老人福利機構，政府（中央與地方政府）主要的功能與角色，是在籌措介護保險的相關財務。

日本介護保險制度施行以來，已有五年經驗，近一兩年來已有學者進行評估與檢討，但因執行時間尚短，不易進行執行前後成效評估，不過，參照厚生勞動省主管官署的相關資料顯示，日本介護保險有下敘兩像發展趨勢：

一、介護保險的保險費額，有逐漸增加的趨勢。主要原因是使用介護保險的老年人口逐年增加，因之其財務負擔亦不斷加重。目前中央政府已有調整介護保險的計畫，未來仍須國會同意通過。在拜訪日本眾議會議員厚生勞動委員會委員長時，亦表示提高介護保險之保險費，勢不可避免，執政黨亦表支持，而如何取得被保險人的支持，厥為一項重大說服工作。

二、民間提供介護保險的機構，也有逐年增加的趨勢。因此，如何有效管理這些民間介護服務機構，確保有效率而不浪費經費的服務提供，成為日本厚生勞動省主管官署的重要工作之一。

因此本計畫擬拜訪日本經營良好之公私立長期照護機構與長期照護教育機構與高等教育機構，透過實地參訪並與當地專家進行座談，以了解日本長期照護機構從環境設計、照護服務、管理制度、保險制度與人員培訓之發展趨勢與未來挑戰，作為本校在規劃臺灣長期照護軟體面(人員、照護品質與管理制度)與硬體面(空間設計、長照輔具與環境安全)之學習依據，提供本校未來規劃設置長期照護典範中心與長照專門人才培訓中心之藍圖構想，並達成本校執行典範大學計畫之計畫目標-成為國內長期照護示範中心。

二、參訪方式

本參訪計畫將拜會佐久大學與佐久介護學校，拜會校長與與相關學術主管，瞭解日本在護理、助產與長照人才培育之課程發展與能力養成模式。另外本次參訪亦將拜會長照與醫護相關醫療院所與養護機構，實地了解日本在失智照護臨床與長照臨床之發展現況與管理模式。本參訪活動將由謝楠楨校長帶領高齡照護系吳淑芳系主任與資管系林東正主任授，以及國際教育中心林莉如主任參與，並於11月13日起至11月17日止進行為期5天之參訪與拜會行程。

1. 參訪人員：

校長室	謝楠楨 校長
護理學院高齡照護系	吳淑芳主任
健科學院資管系	林東正 主任
研發處國際暨兩岸教育中心	林莉如主任

2. 參訪單位：

- a. 佐久大學
- b. 佐久大學介護學校
- c. 佐久綜合醫院
- d. 佐久醫療中心
- d. 日本失智症治療團體屋
- e. 特別養護機構

3. 參訪行程

日期	地點	參訪行程	備註
11月13日	台北-東京	1. 搭機至東京 2. 東京首都大學護理學院拜會	
11月14日	長野	1. 出發至長野 2. 拜會佐久大學拜會 3. 拜會佐久介護學校	

11月15日	東京	1. 拜會佐久綜合醫院 2. 拜會佐久醫療中心 2. 搭車至東京	
11月16日	東京	1. 拜會失智症治療團體屋 2. 參訪失智特別養護機構	
11月17日	東京-台北	1. 參訪東京日間照護中心 2. 搭機返台	

三. 參訪目的

而台灣在長期照護制度才剛在起步，有許多須借鏡日本已發展完善的長期照護制度與社會保險制度，以作為本校在推動各項長期照護課程革新與長期照護人才培育之參考。因此透過本次參訪際活動，擬達成下列目標：

- (1) 透過拜會2所日本績優長照機構與失智症照護機構，以學習日本長照機構在環境營造、照護服務與經營管理的經營概念與照護管控之成功經驗。
- (2) 拜會2所日本護理大學與長期照護培訓學校，以了解日本各層級護理健康與長期照護人員與管理師的培訓方式與課程設計，並商討台日合作推動長期照護人才培訓模式與課程合作。
- (3) 拜訪地區醫院並瞭解醫院提供居家老人醫療服務之推動方式、醫療服務模式與人員培訓方式。

四. 執行過程

在這五天的行程中，本校一行人共拜會了日本2間學校與3個長照機構包括：a. 佐久大學 b. 佐久大學介護學校 c. 佐久綜合醫院暨佐久醫療中心 d. 日本失智症治療團體家屋 e. 多摩特別養護機構。本次行程拜會長照學術機構部分，拜會佐久大學與佐久介護學校，拜會校長與與相關學術主管，瞭解日本在護理、助產與長照人才培育之課程發展與能力養成模式，並建立雙方共同培育長照與護理人才之合作共識。雙方將先行推動姊妹校合作備忘錄的簽署，並且在106年將辦理台日長照議題研討會，促成台日長照師資與長照機構之合作與教育工作，另外也將推動兩校在高齡照護系、護理系學生進行雙向性交流，透過海外實習與海外課程研修方式，讓雙方學生能彼此學習台日護理與長照專業技能與體驗跨國課程研修經驗。

另外本次參訪拜會了3所長照與醫護相關醫療院所與養護機構，實地了解日本在失智照護臨床與長照臨床之發展現況與管理模式。透過本次參訪行程中，發現日本長照制度的發展與成形，背後都有其人文與環境因素。日本的65歲以上的人口目前已佔總人口達26%以上，已經是標準的4人養1人的社會，然而日本在1972年就設立東京高齡研究院（佐久大學的校長 Fuki 女士就曾服務於該單位），並在1995年開始重視老人護理問題。我們目前才開始推出長照保險，日本在1982年就開始通過老人保健法，老人負擔約9.1%左右，此次參訪，除佐久大學之外，還參訪相關的團體屋（收容戒護程度較低的老人）、特別養護老人中心（收容戒護程度較高），以及佐久醫療中心。在參訪並與當地從事長照工作之機構與培養人才之教育機構校長、理事長與系主任會議討論中發現日本在長照發展上的幾大優勢；

A. 照護人力配置完整：

幾乎是1個人照顧兩個人，讓老人受到相當好的照顧。

B. 設施的居家化：

不論是在團體屋、特別養護老人中心，或者是佐久醫療中心，幾乎不會聞到藥味、或者不良的氣味。或者佐久位處長野縣，屬農村縣，土地相對便宜，因此機構內的走道相當寬敞，內裝也相當人性化。

C. 人性化的照護理念：

團體屋：因戒護程度低，多數老人均可自由走動，但由於老人多會駝背，因此扶手、時鐘等位置均依據老人的身高調降。此外讓老人盡量能做他熟悉的事，如也可以自己下廚房等，以減緩老化失智。相對的，如果是我們，則擔心出意外，往往會禁止老人做東做西。特別養護老人中心：縱使失智程度高，有些已經臥病在床，在國內安養中心常見的插鼻胃管、尿管等，在該中心絕對看不到，這是相當讓人驚訝！！他們的理念是-讓老人有尊嚴，因此會不斷，且耐心的訓練老人做咀嚼、吞食的動作。

D. 有制度的培養長照照護人員（日本稱為介護），且有關的國家資格，有介護福祉士等。

本次參訪經驗不管對於學校端在推動長照教育課程改革與人才培養部分，或是在機構端如何建立長照人員工作分則、專業能力與經驗對應職位與待遇標準之職能晉薪準則，或是政府端如何因應長照2.0的推動所對應的職能分級與長照專業質量提升等，都能具體提供台灣長照學習的模範。若是台灣政府與民間能共同建置完整的長照就業體制，才能留住長照人才留在長照產業，也才能讓台灣老人照護品質有所提升。

五、檢討與建議

這次參訪過程中，透過參訪日本佐久大學體系之學術機構/教育機構/長照機構，發現日本在長照發展上的幾大優勢包括：

A. 長照機構照護人力配置完整：

幾乎是1個人照顧兩個人，讓老人受到相當好的照顧。這與台灣長照機構掛牌照服員與實際照服工作者人數比例相差懸殊。

B. 機構老人設施的居家化：

不論是在團體屋、特別養護老人中心，或者是佐久醫療中心，幾乎不會聞到藥味、或者不良的氣味。

C. 重視人性化的照護理念：

在居住環境的設計上，會考量老人體型變化、生活行為習慣與洗好，以及因應老人疾病照護所需，提供在標準化的房型廈個人化的居住空間規劃與自主性。此外讓老人盡量能做他熟悉的事，如也可以自己下廚房等，以減緩老化失智。相對的，如果是我們，則擔心出意外，往往會禁止老人做東做西。特別養護老人中心：縱使失智程度高，有些已經臥病在床，在國內安養中心常見的插鼻胃管、尿管等，在該中心絕對看不到，這是相當讓人驚訝！！他們的理念是-讓老人有尊嚴，因此會不斷，且耐心的訓練老人做咀嚼、吞食的動作。

D. 落實長照職能分則的制度：日本學術機構與教育單位合作分責培養長照專業產業的專業人員，尤其是在介護士資格上有專業分級，件力長照人力的專業性與職能對等經驗、專業資格、從事工作內容分責與薪資待遇差異，透過完整執業制度建立長照完整就業登記與職能分責制度，有效提升長照人才留任率。

尤其是佐久大學盛岡理事長，對於台灣長照發展有非常完整的建言，令人印象深刻。盛岡理事長對日本長照的歷史與現況相當瞭解，會談過程中，常常忍不住的拿起白板筆想把所知的一切告訴我們。他認為長照的問題涉及：教育、現場設施（包含勞動者，如勞動者社會地落，將無法吸引年輕人投入。日本介護人員的薪水還是低於護理人員與一般大學生）、經營者、以及行政措施（主要是長照保險）。他認為介護機構事實上也是醫院與住家間的中間機構，因此介護的重點不在於治療，而在於

讓老人能持續的生活。此外日本跟台灣也面臨介護人力短缺問題，因此會引進外國勞動者，但他認為這樣的外籍人力應當給予專業的培養，而非是「拋棄式的勞力」！！這對於台灣已經引進外籍勞工擔任看護工之作法，真的是比台灣更重視人權與符合長照長遠的規劃與遠見。

台灣的長照正要推上路，誠如盛岡理事長所言，涉及：教育、現場設施、經營者以及行政措施。教育：台灣沒有長照的專業證照，如何吸引年輕人願意投入？現場設施：台灣真的將外勞當成拋棄的人力，此外有些座落在狹小的公寓，生活品質極差。經營者：往往喊不賺錢，但一家家接連著開！！行政措施，長照保險法人仍在起跑階段。看來---仍待加油！！

六、成果照片



1. 失智症團體家屋參訪



2. 與佐久介護學校實習生合影



3. 佐久醫療體系盛岡理事長解說長照



4. 參訪長野安養中心(含日托、喘息)



5 校長與日照機構董事合影與贈禮物



6. 拜會佐久醫院與醫院副部長合影