



健康台灣推動委員會

HEALTHY TAIWAN PROMOTION COMMITTEE

長照3.0

打造「活得久，也活得好」的樂齡幸福社會

衛生福利部

114年11月27日



1

通過健康憲章

2

健康台灣深耕計畫

3

8年888計畫

4

改善醫療人員工作環境，
強化醫事人力增補

5

確保健保永續經營

6

擴大心理健康支持

7

強化「國家癌症防治計畫」

8

強化原住民族健康服務

9

智慧醫療結合健康照護，
推動生醫產業

10

長照3.0

十大建言

倡議-健康台灣深耕計畫

三、培養國人營養及愛好運動習慣
四、八年888

一、改善醫療人員工作環境
九、檢討公醫薪資結構

七、多元財務管道增加健保總額

二、增加心理健康支持

五、提高重要癌症篩檢率
六、百億癌症新藥基金

八、加速智慧醫療與健康照護結合

十、長照3.0

優化醫療環境 確保全民健康 十大策略

五、改善醫療執業環境、穩定人力供給
九、優化醫事人員育才和留才的工作條件
十、優化評鑑工作

一、擴大健保財務來源，兼顧社會公平
二、提升健保效率，支出合理化
三、改革總額制度，穩定醫療服務點值
六、檢討健保藥品政策，扶植國內製藥產業
七、檢討商業保險制度，強化民眾醫療保障

六、檢討健保藥品政策，扶植國內製藥產業

八、加速醫療資訊升級、智慧醫療服務轉型

四、整合預防保健資源、無縫銜接長照體系



長期照顧制度發展脈絡

1980年

1998年

2000年

2002年

2007年

2017年

2026年

老人福利
法公布實
施
(1980)

行政院核
定「加強
老人安養
服務方案」
(1998-2007)

行政院衛
生署通過
「老人長
期照護三
年計畫」
(1998-2001)

行政院核
定「建構
長期照顧
體系先導
計畫」
(2000-2003)

經建會推
動「照顧
服務福利
及產業發
展方案」
(2002-2007)

行政院核
定「長期
照顧十年
計畫」
(2007-2016)

行政院核
定「長期
照顧十年
計畫2.0」
(2017-2026)

行政院核
定「長期
照顧十年
計畫3.0」
(草案)
(2026-2035)



長期照顧服務法2015年制定、2017年施行

(報行政院審查中)
2025.6.30
(依指示再調整)
2025.9.26

長照2.0計畫成果



長照經費

926億 (2025年)

▲ 18.7倍

49.5億 (2016年)



照服人力

10萬421人 (2024年)

▲ 近4倍

2萬5,194人 (2016年)



服務人數

75.7萬人 (2024年)

▲ 8.4倍

9萬人 (2016年)



長照據點

15,051處 (2024年)

▲ 20.9倍

720處 (2017年)

» 長照2.0服務滿意度高達9成



長照3.0十年計畫(2026-2035)願景及目標

願景

長照3.0
願景

健康老化



在地安老



安寧善終

以長照2.0
理念為基礎

社區基礎



以人為本



連續照顧

八大目標

健康促進

人力專業發展

醫(療)照(顧)整合

落實安寧善終

積極復能

導入智慧照顧

提升機構量能

強化家庭支持



長照3.0十年計畫(2026-2035)策略

目標	策略
 健康促進	發展社區共融照顧圈、擴大長者功能評估服務涵蓋率、推動社區預防口腔衰弱
 醫(療)照(顧)整合	透過居整及大家醫方案加強醫師意見書開立數、建構在宅責任醫療網絡擴大在宅急症照顧
 積極復能	縮短出備銜接長照日數、PAC出院後銜接復能訓練、強化日照復能服務提供
 提升機構量能	適時提高住民補助、結合社宅或公私資源於缺乏區布建平價床、強化機構品質與醫療銜接
 強化家庭支持	擴大喘息服務、提供心理支持、友善職場環境、擴大提供共聘請看護
 導入智慧照顧	新增居家智慧科技輔具租賃、獎勵日照及住宿機構導入智慧照顧科技
 落實安寧善終	特定疾病或特定長照服務對象，政府支付一生一次免費預立醫療照護諮商(ACP)
 人力專業發展	擴大外籍中階技術人力進用、推動照顧分級派工、開放進用部分工時人力

醫(療)照(顧)整合

重點工作1—在宅急症照護試辦計畫



照護天數

平均7天(2025年9月)

▼少4-8天

平均11-15天(傳統住院) 6.9萬點/人(傳統住院)

- 共181個團隊、825家院所參與、照護4,738人次
- 8.9成民眾可在家(照護機構)完成治療
- 3天(14天)轉急診或住院率約占1%(5%)

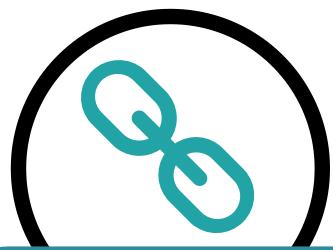


健保點數

3.2萬點/人(2025年9月)

▼少46%

重點工作2—整合醫療及長照提供服務



出院銜接長照

平均4天(2025年)

▼少47天

平均51天(2017年)



醫師意見書

28萬人(2025年)

▲多28萬人

0人(2018年)

執行成果

精進規劃

執行成果

精進規劃

- 出院銜接長照:共242家院所參與
- 醫師意見書:共933家院所、1,317名醫師參與
- 出院銜接長照:增加醫院包裹獎勵金及開立簡易照顧計畫，使出院個案返家後儘速取得長照服務
- 醫師意見書:除居整計畫外，由熟悉個案之**大家醫計畫**醫師開立意見書，加強意見彼此反饋

提升機構量能

針對高密度照護者，透過公私協力均衡資源，
同步提升機構品質及提高住民補助，減緩家庭負荷

醫療照顧整合

轉銜專區強化復能

住民健康管理

醫療巡診(家醫/復健)

移除鼻胃管訓練

潛伏結核感染治療

機構急症照護

機構安寧照護

1

提升住宿機構品質

透過**品質及感染管制獎勵計畫**精進服務品質，並透過**減少住民就醫等方案**整合醫療與長照提升住民健康



2

獎助布建住宿機構

針對長照住宿式服務資源**尚待布建區域**，給予公、私部門提供平價床之**經費獎勵**，並與國家住都中心、地方政府合作，於興建社宅時共同布建住宿機構並提供平價床。



3

適時提高住民補助

針對中重度失能者補助額度由每人每年12萬元，視政府財務負擔能力，逐步提升至每人每年18萬元



強化家庭支持

- 設置**家庭照顧者關懷專線**
- 廣設**家照據點**，提供心理支持、照顧諮詢、到宅照顧技巧指導、支持團體、紓壓活動等服務

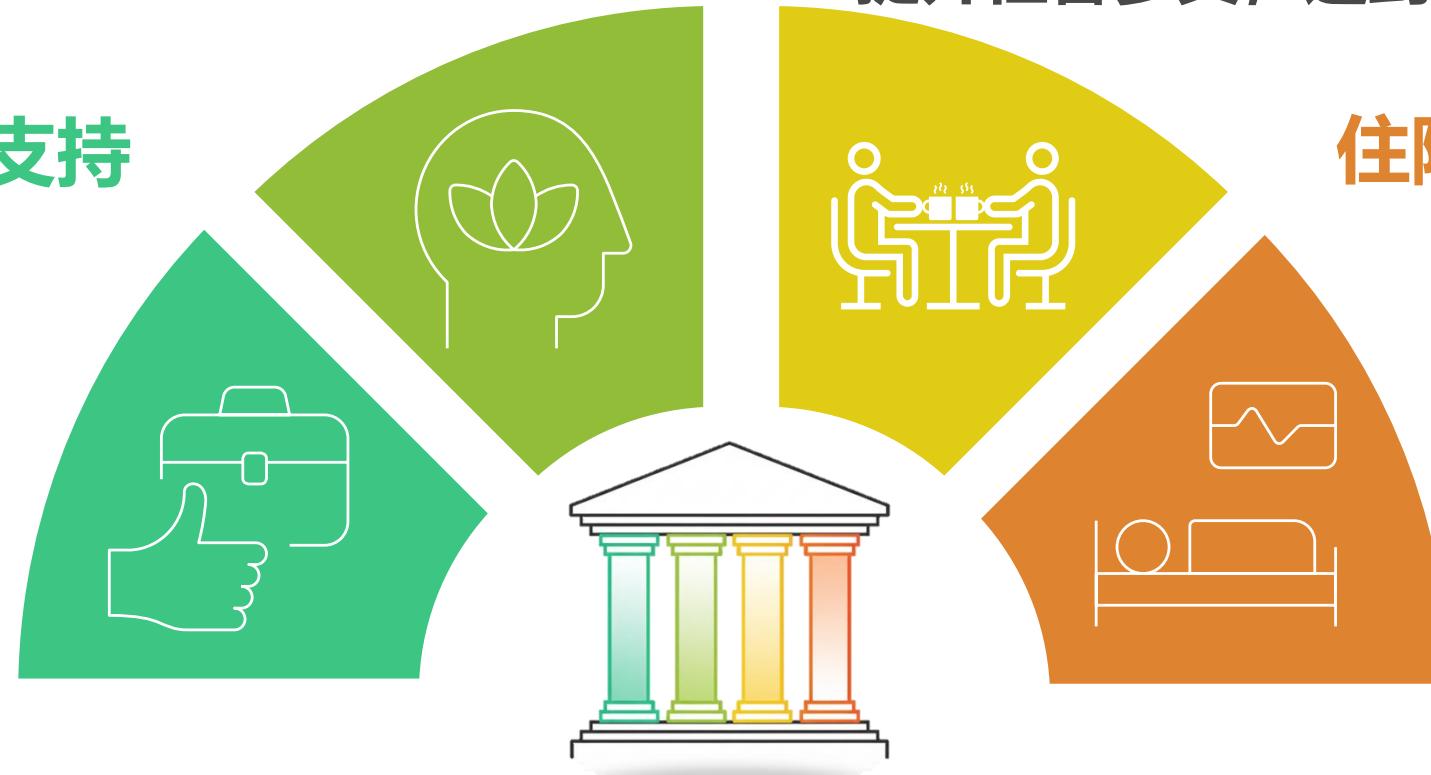
心理支持

喘息服務支持

- **擴大提供喘息服務**(居家、社區、住宿機構、巷弄站)，增加社區**夜間臨時住宿量能**
- 推動**互助喘息**，**照顧者互助輪流照顧**，提升社會參與，達到**至少週休一日**

工作支持

- 推動**友善家庭照顧企業標章**，鼓勵企業營造**友善職場**
- 推動托老服務、提供彈性調整工時與地點



住院支持

- 政府與民眾**共同分擔聘請住院看護費用**，減輕民眾經濟負擔

長照3.0精進提升

特殊族群照顧

長照2.0
(2017-2026)

1. 訂有原住民族長期照顧專章
2. 外看家庭自費使用社區照顧服務

服務涵蓋率

長照服務涵蓋率(原服務對象)：
32% → 84.86% (2018年→ 2024年)

原服務對象

1. 65歲以上失能老人
2. 失能身心障礙者
3. 55歲以上失能原住民
4. 50歲以上失智症且失能者

服務銜接時效

出院後銜接長照服務的平均時效：
51天 → 4天 (2017年→ 2024年)

長照3.0
(2026-2035)

- 增加失智症綱領專章
- 增加身心障礙者專章
- 維持原住民族專章
- 外看家庭放寬使用日照/家托

提升特殊照顧

提升涵蓋率

擴大服務對象

強化出院準備

- 長者功能評估服務涵蓋率：
8.2% → 50%
- 長照服務涵蓋率(擴大對象)：
80% → 89%

- 納入年輕型失智且失能者
- 紳入急性後期整合照護(PAC)不分齡失能者
- 紳入失能外國專業人才

- 增加出備開立簡易照顧計畫
- 服務銜接平均時效：**2天 → 0天**

目標及預期效益

	績效指標	短期(2026)	中期(2030)	長期(2035)
提升服務涵蓋	社區據點村里涵蓋率	56%	60%	65%
	長者功能評估服務涵蓋率	15%	30%	50%
	長照服務涵蓋率	82%	86%	89%
醫療導入照顧	急性後期整合照護(PAC)服務之長照需要者銜接長照服務比例	50%	70%	90%
	居家醫療院所可開立醫師意見書比例	50%	70%	90%
	照護機構由同一醫療院所提供之醫療及健康管理服務比例	50%	70%	90%
提升住宿量能	提升長照住宿式床位布建達成率	80%	85%	90%
	住宿機構服務使用率	87%	88%	90%
強化家庭支持	住院整合照顧服務床位涵蓋率	50%	100%	100%
	家照共融據點布建數	123處	200處	200處
	出院後銜接長照服務平均時效	2天	0天	0天



健康台灣推動委員會
HEALTHY TAIWAN PROMOTION COMMITTEE

謝謝聆聽
敬請指教

長照3.0，我們為您想得更多，讓您和照顧者的未來都更有保障！有服務需求，請撥 1966