



住院照顧好苦？八成一民眾願調保費支持 **看護納健保給付**

六民團發起連署籲健保會通過 **住院整合照護計畫**
(三年)

共同舉辦

中華民國家庭照顧者關懷總會



台北市產業總工會、婦女新知基金會、中華民國老人福利推動聯盟、
台灣失智症協會、中華民國身心障礙聯盟



時間	內容	發言者
1330-1335 (5分鐘)	【開場致詞】政策倡議沿革與衛生福利部「住院整合照護計畫(住院看護納健保三年計畫)」簡介/與會者介紹	<ul style="list-style-type: none"> ■ 家庭照顧者關懷總會理事長、中山醫學大學醫學系副教授 / 郭慈安 ■ 家庭照顧者關懷總會常務理事暨政策委員會召集人、國立臺北護理健康大學長期照護系教授 / 陳正芬
1335-1340 (5分鐘)	【調查緣起】行動媒體對改革住院看護政策的期待	菱傳媒策略長/陳雪慧
1340-1355 (15分鐘)	【調查結果解析】國人住院陪病照顧經驗調查	家庭照顧者關懷總會秘書長 / 陳景寧
1355-1400 (5分鐘)	【專家解析】從社會成本及健保財務可行性看「住院看護納健保三年計畫」	國立中正大學社會福利系教授 / 鄭清霞
1400-1425 (各5分鐘)	【民團集氣】從勞工、婦女、障礙者、長者、失智症者與家屬等角度談為何支持「住院看護納健保三年計畫」	<ul style="list-style-type: none"> • 台北市產業總工會理事長 / 邱奕淦 • 婦女新知基金會秘書長 / 覃玉蓉 • 身心障礙聯盟秘書長 / 洪心平 • 老人福利推動聯盟主任 / 蔡文玲 • 台灣失智症協會社工組長 / 陳筠靜
1425-1430 (5分鐘)	【發起連署行動(團體版/個人版)】全民關切政策落實，參與連署促健保會通過「住院整合照護計畫(住院看護納健保三年計畫)」	中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長 / 陳景寧
1430-1440	媒體Q&A	中華民國家庭照顧者關懷總會理事長、中山醫學大學醫學系副教授 / 郭慈安
1440	結束	

倡議歷程

106年
家總「家人住院
期間照顧經驗調
查」記者會



109年3月16日
行政院長期照顧
推動小組提案



106-107年
衛生福利部照護
司委託家總執行
「醫院推動住院
病人友善照護模
式輔導計畫」



109年8月20日
家總與婦女新知基
金會、台北市產業
總工會、老人福利
推動聯盟、台灣失
智症協會五民團記
者會





建立住院整合照護計畫

主責單位：護理及健康照護司 協辦單位：中央健康保險署、社會保險司、醫事司

健保支付經費估算-年

醫院層級	急性一般病床總床數	佔床率	床數	每床支付費用/日	30%推動	50%推動	100%推動
醫學中心	22,828	83.68%	19,102	750	15.6億	26.1億	52.3億
區域醫院	36,359	71.28%	25,917		21.3億	35.5億	71億
地區醫院	21,937	59.02%	12,947		10.6億	17.7億	35.4億
總計	81,124	71.43%	57,966		47.5億	79.3億	158.7億

衛福部110年健保會提案

逐步推動「住院看護納健保給付三年計畫」，但僅獲3億元試辦

改革不能再等！ 疫情專責病房補助高，衝擊市場喊價？

中時新聞網

| 48.9k 人追蹤

☆ 追蹤

專責病房照護津貼 每人每班5000元

36

王家瑜 / 台北報導

2022年5月26日

LINE

f

✉



2022國人住院陪病照顧經驗調查



社團法人中華民國
家庭照顧者關懷總會



菱傳媒
RW NEWS

報告人

中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長/陳景寧

調查研究過程說明

委託單位

菱傳媒

問卷設計

中華民國家庭照顧者關懷總會

執行調查單位

皮爾森數據

調查地區與對象

台灣地區、年滿18歲以上的網路人口

調查方式與抽樣方法

採用網路主動發放調查方式，透過資料管理平台(DMP)，在性別、年齡與居住地比例分層隨機抽樣進行調查，並輔以網路行為分析帶入使用者輪廓標籤，確保符合調查對象的唯一性。
同時針對使用者的性別、年齡與居住地的準確性採用網路行為與資料庫標籤比對方式，結合問卷題目設計做雙重認證，確保資料正確性與可靠性。

有效樣本與抽樣誤差

有效樣本為1782份，在 95% 信心水準下，抽樣誤差為正負 2.32% 以內

本次研究調查樣本架構

性別年齡

年齡	女	男	總和	比例
18-29 歲	138	88	226	12.7%
30-39 歲	228	109	337	18.9%
40-49 歲	309	178	487	27.3%
50-59 歲	322	133	455	25.5%
60-69 歲	154	74	228	12.8%
70-79 歲	22	25	47	2.6%
80 歲以上	2		2	0.1%
總和	1,175	607	1,782	

居住縣市

縣市	比例	縣市	比例
新北市	20.98%	嘉義縣	1.54%
台北市	14.64%	新竹縣	1.45%
高雄市	13.01%	花蓮縣	1.35%
台中市	10.58%	南投縣	1.35%
桃園市	10.16%	苗栗縣	1.35%
台南市	6.67%	宜蘭縣	1.31%
彰化縣	4.48%	新竹市	1.03%
基隆市	2.70%	台東縣	0.37%
雲林縣	2.70%	澎湖縣	0.23%
屏東縣	2.33%	金門縣	0.14%
嘉義市	1.63%		

教育程度

教育程度	比例
大學(專科)	62.00%
高中職	23.31%
研究所以上(博士/碩士)	10.91%
國中	2.94%
國小	0.84%

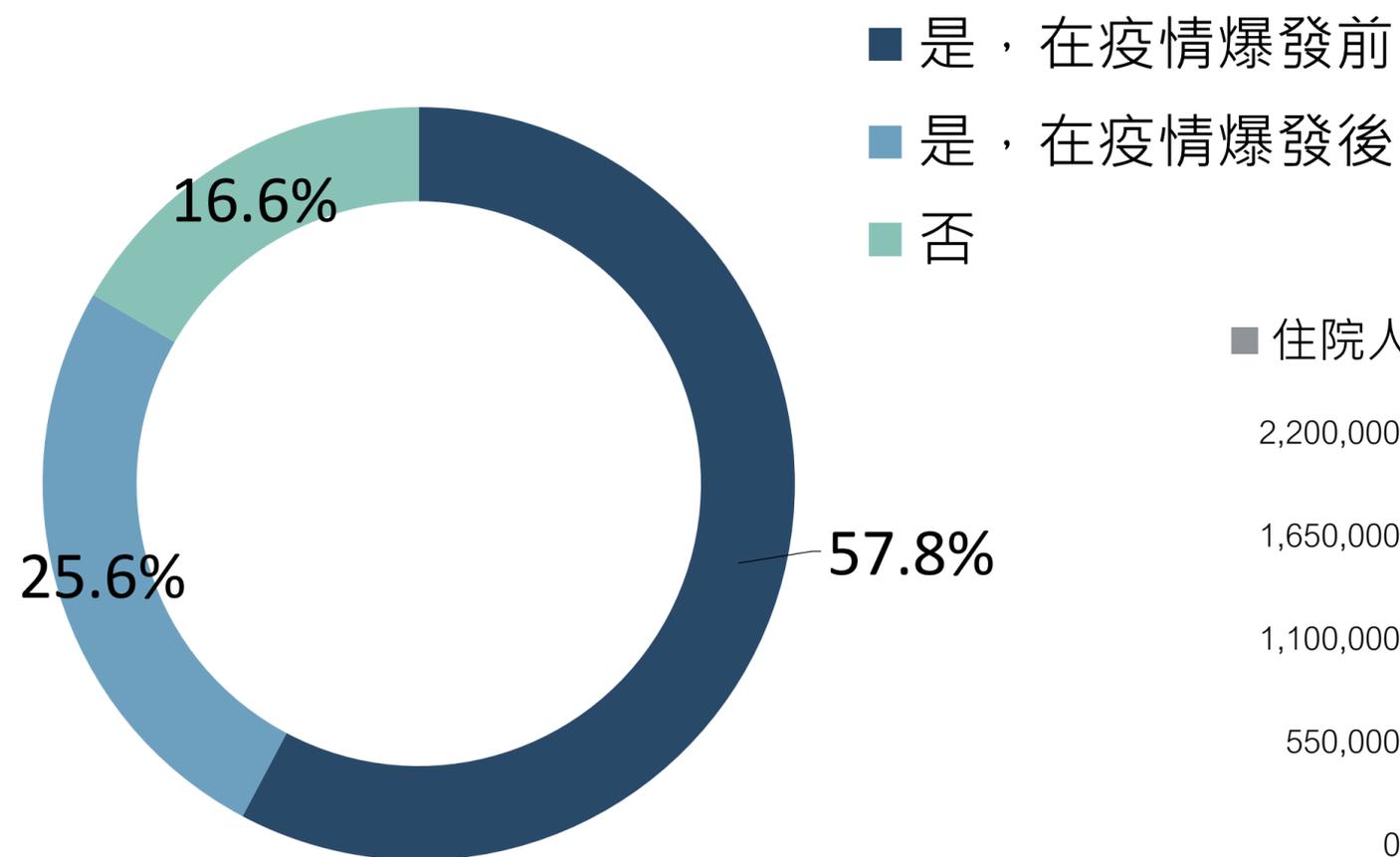


(一)

國人面對家人住院照顧的現況

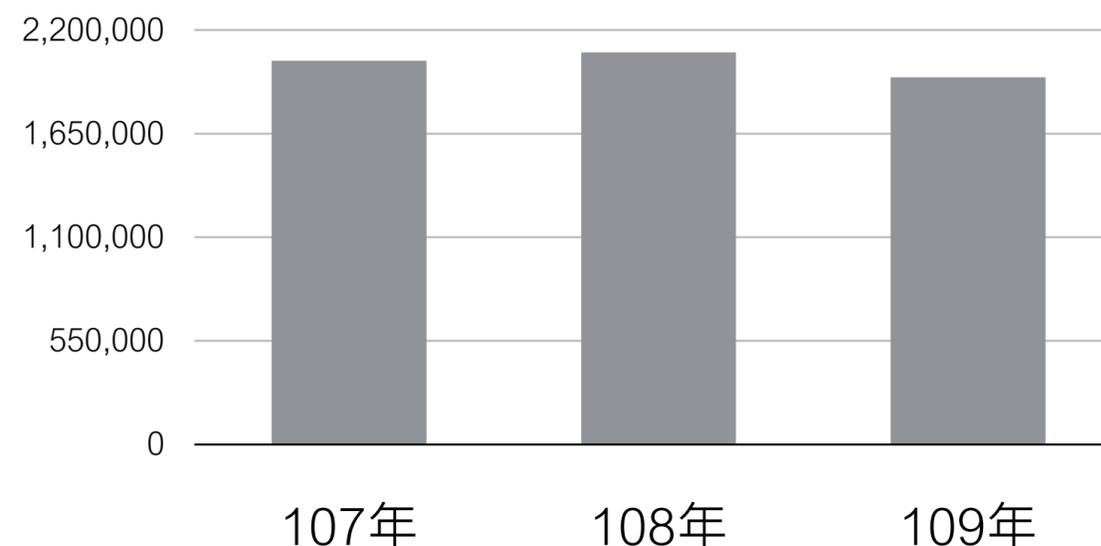


1. 請問您是否有住院家人需要照顧的經驗？



1,782 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

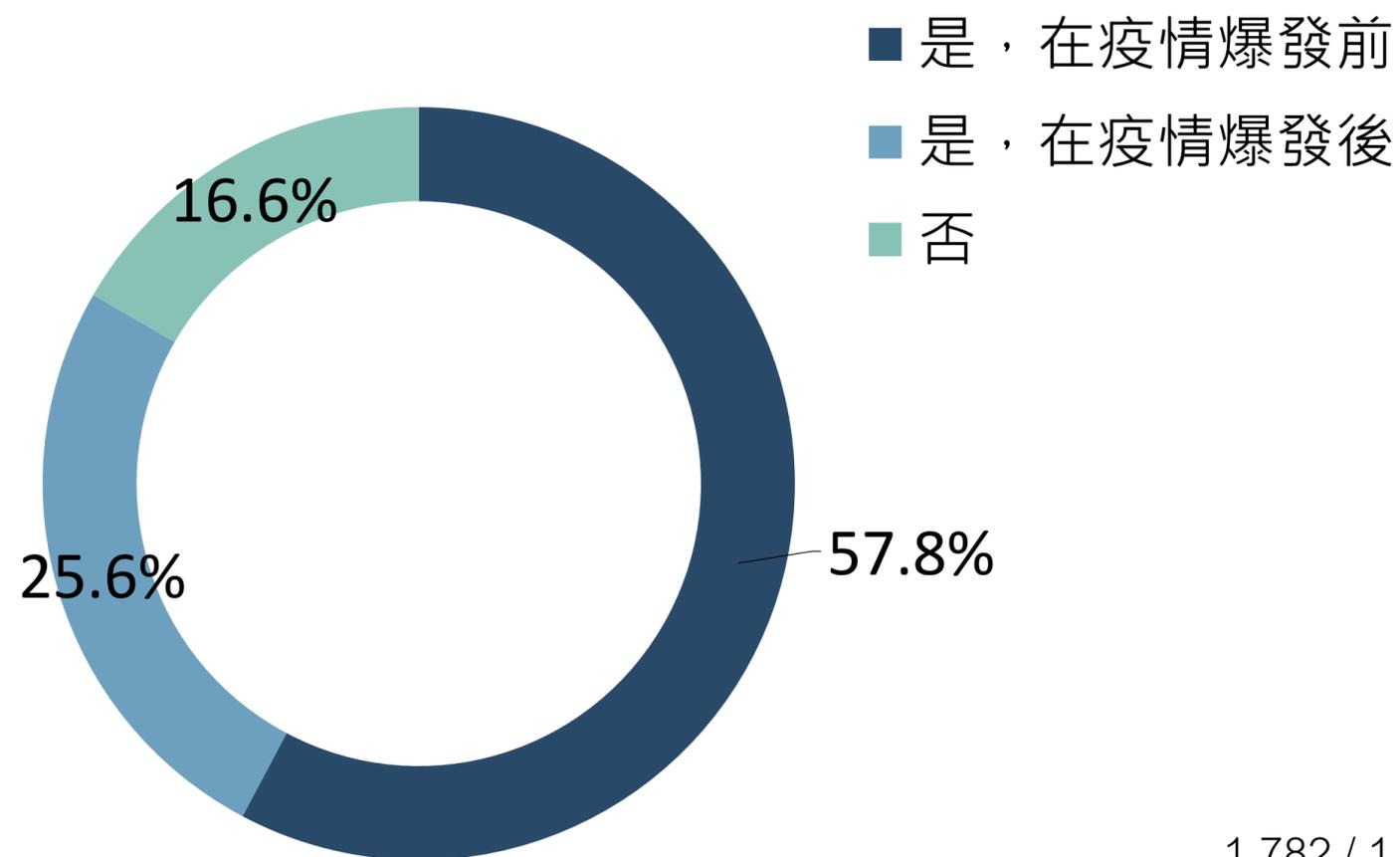
■ 住院人數 衛福部住院人數統計數字



■ 台灣有八成三的受訪者有過住院家人需要照顧的經驗(83.4%)

■ 有經驗者中，約三成是發生在疫情爆發後。

1. 請問您是否有住院家人需要照顧的經驗？



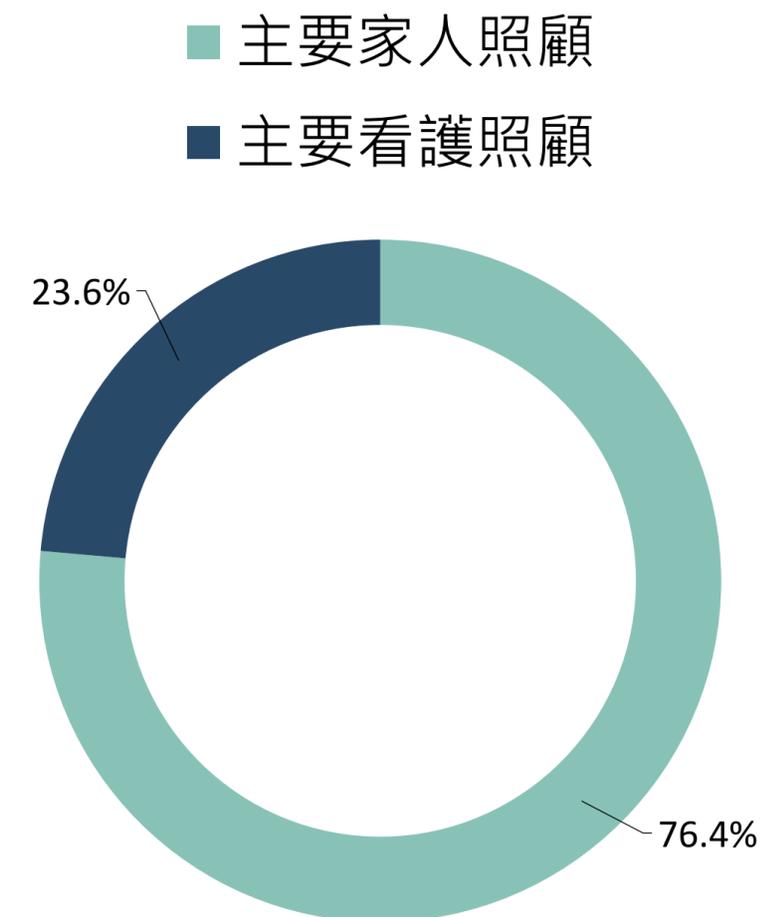
1,782 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

	沒有經驗	有經驗
女	10.98%	89.0%
男	23.62%	76.4%
18-29 歲	32.36%	67.6%
30-39 歲	29.41%	70.6%
40-49 歲	13.66%	86.3%
50-59 歲	7.02%	93.0%
60 歲以上	12.52%	87.5%
總和	16.64%	83.4%

- 整體而言，以50-59歲受訪者的照顧住院家人經驗者最多(93.0%)，可視為照顧高峰，其次是60歲以上(87.5%)、40-49歲(86.3%)。
- 女性(89.0%)住院照顧經驗，比男性(76.4%)多出12.6%。

2. 請問最近一次家人住院時，您家採取的看護方式為何？

題目選項	選擇比例
由一位家人，全天候在院照顧。	38.0%
由幾個家人分擔，輪流照顧。	35.0%
花錢聘看護，二十四小時在院照顧。	13.0%
由自聘的外籍看護工，全天候在院照顧。	7.0%
白天花錢聘看護照顧，晚上由家人下班後輪替。	3.6%
其他	3.3%
請朋友協助。	0.2%



1,486 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

目前國人因應家人住院照顧，約四分之三是以家人照顧為主(76.4%)，約四分之一(23.6%)以聘僱看護照顧為主，這也可能與住院天數長短、家庭經濟能力有關。

2. 請問最近一次家人住院時，您家採取的看護方式為何？

社團法人中華民國
家庭照顧者關懷總會

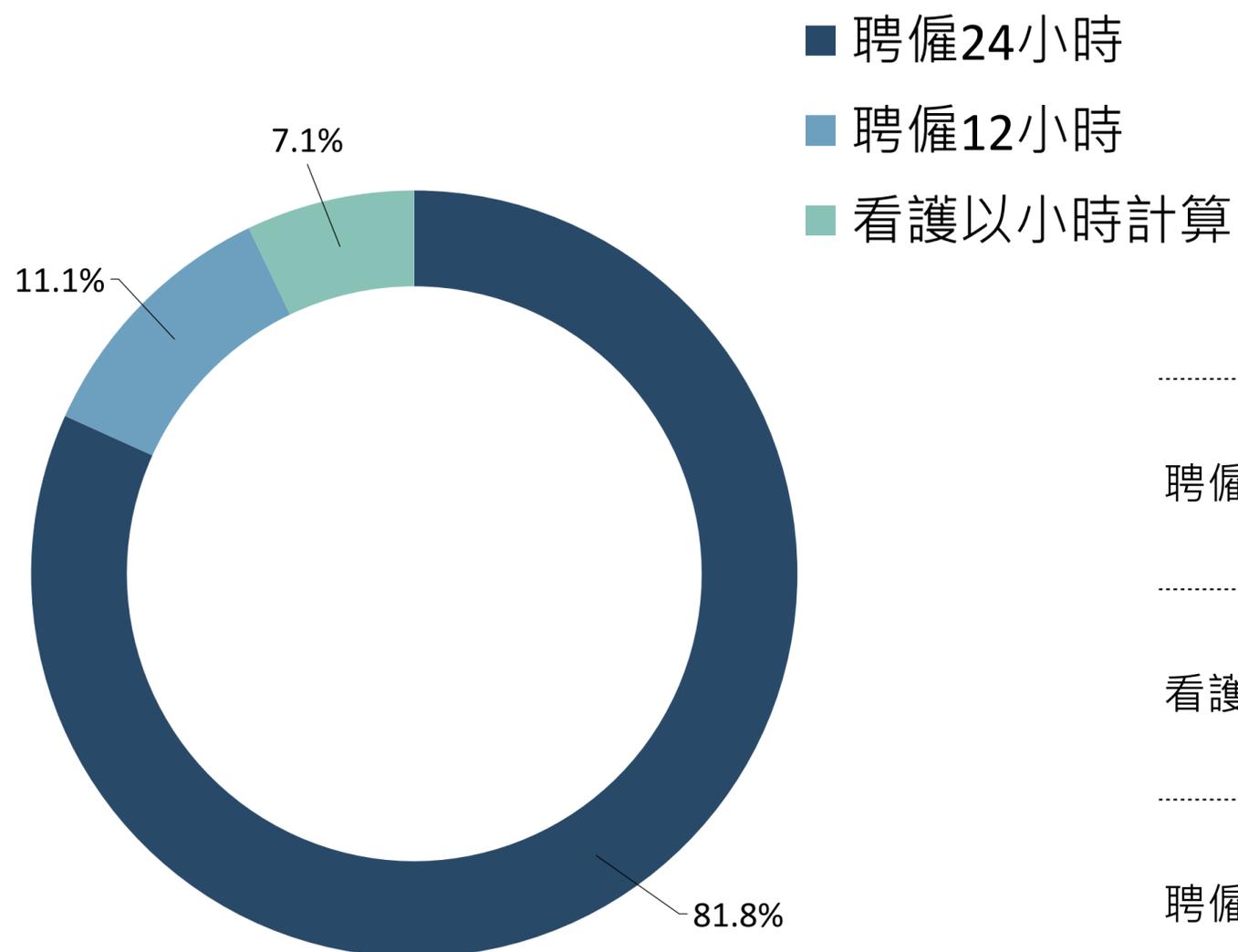
菱傳媒
RW NEWS

1,486 / 1,182
本題回答人數 / 本次調查人數

題目選項	總和	疫情爆發前	疫情爆發後	變化幅度
由一位家人，全天候在院照顧。	38.0%	29.9%	56.3%	26.4%
由幾個家人分擔，輪流照顧。	35.0%	42.9%	17.1%	-25.7%
花錢聘看護，二十四小時在院照顧。	13.0%	13.0%	13.1%	0.1%
由自聘的外籍看護工，全天候在院照顧。	7.0%	7.7%	5.5%	-2.2%
白天花錢聘看護照顧，晚上由家人下班後輪替。	3.6%	3.8%	3.1%	-0.7%
其他	3.3%	2.8%	4.4%	1.6%
請朋友協助。	0.2%		0.5%	0.5%

- **疫情前**，家人住院照顧方式，最多是「**幾位家人輪流照顧(42.9%)**」，其次是「**由一位家人全天候照顧(29.9%)**」，約花錢聘半天或全天看護約占一成七(16.8%)。
- **疫情後**，受制於入院陪病人數限制政策，「**由一位家人全天候照顧(56.3%)**」增加了26.4%為最多，「**幾位家人輪流照顧(17.1%)**」減少了25.7%。此外，由自聘外籍移工照顧比例有些微下降，聘僱看護比例變動不大。

3. 請問您家人住院期間，聘僱看護的時間與費用？



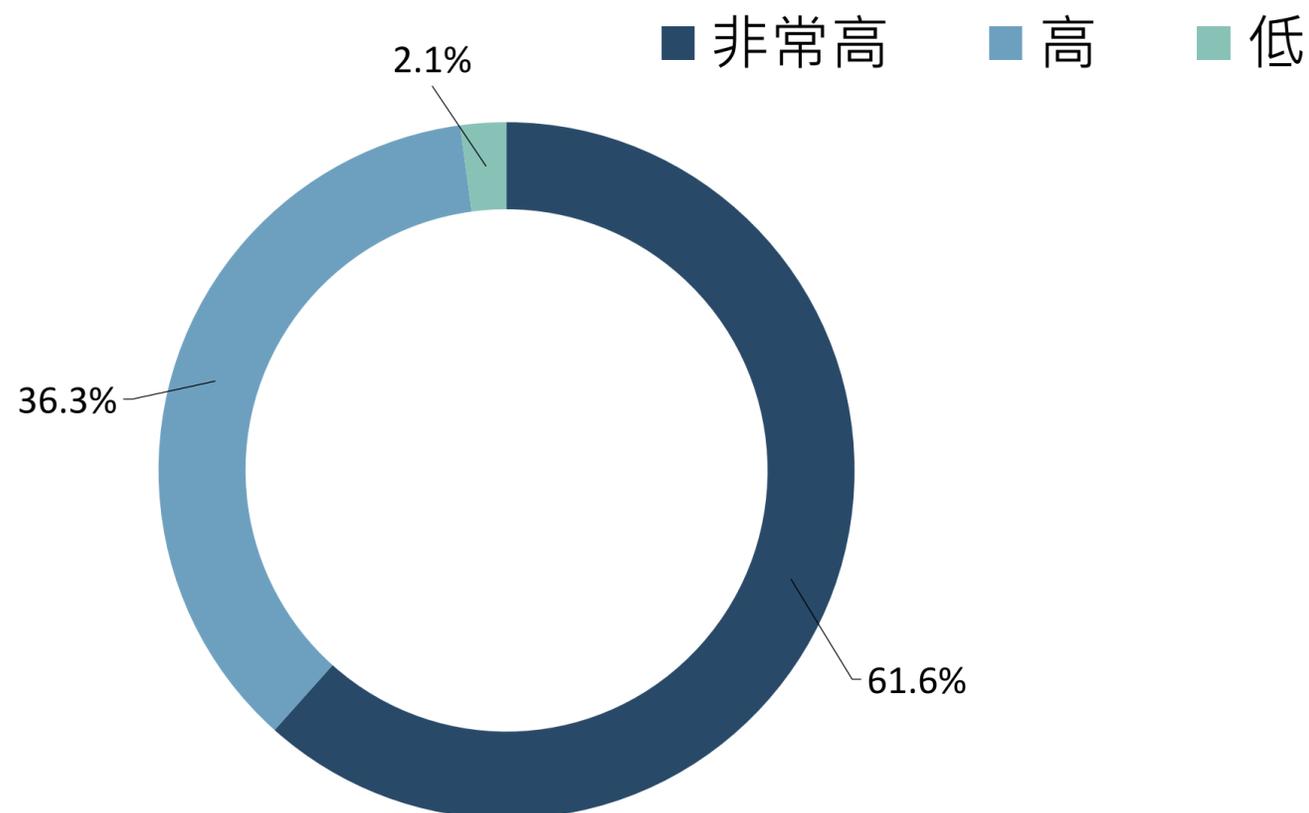
351 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

	平均費用	最少費用	最高費用
聘僱24小時	\$2,211	\$500	\$10,000
看護以小時計算	\$2,353	\$1,500	\$3,000
聘僱12小時	\$1,663	\$1,000	\$3,000

■ 在聘請看護的民眾當中，近八成二是聘請24小時看護(81.8%)，每天平均聘僱費用約\$2,211元。(根據主計處2021年公布的平均薪資55,000元計算，國人每天平均薪資約\$ 2,500元)

4. 請問您覺得花錢聘僱看護的經濟壓力高不高？

351 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數



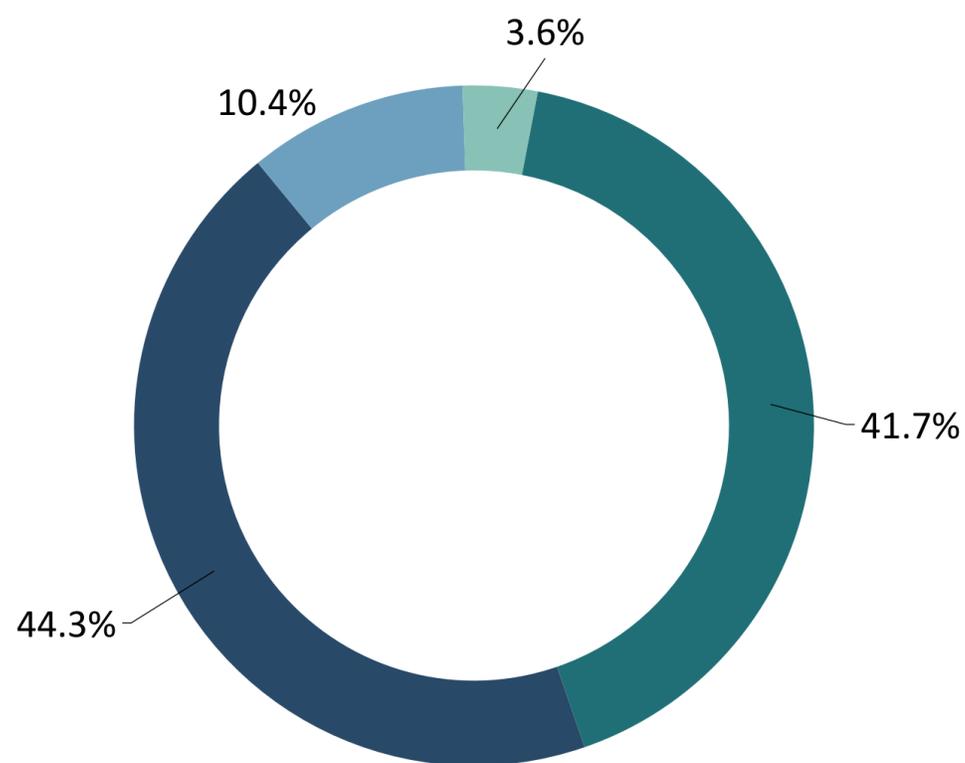
	低	高	非常高
39歲以下男性	0%	72.41%	27.59%
39歲以下女性	18.42%	42.11%	39.47%
40歲以上男性	0.84%	32.77%	66.39%
40歲以上女性	0%	33.51%	66.49%

- 僅有2%民眾對聘僱看護的花費沒有感到壓力。
- 40歲以上的受訪者不論男女，感受到「壓力非常高」的比例，相較於39歲以下，高出約一倍，可能與「三明治世代」更須兼顧上下兩代照顧責任有關。

5. 請問您家尋找看護的過程是否順利？

351 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

■ 困難 ■ 非常困難 ■ 非常容易 ■ 容易



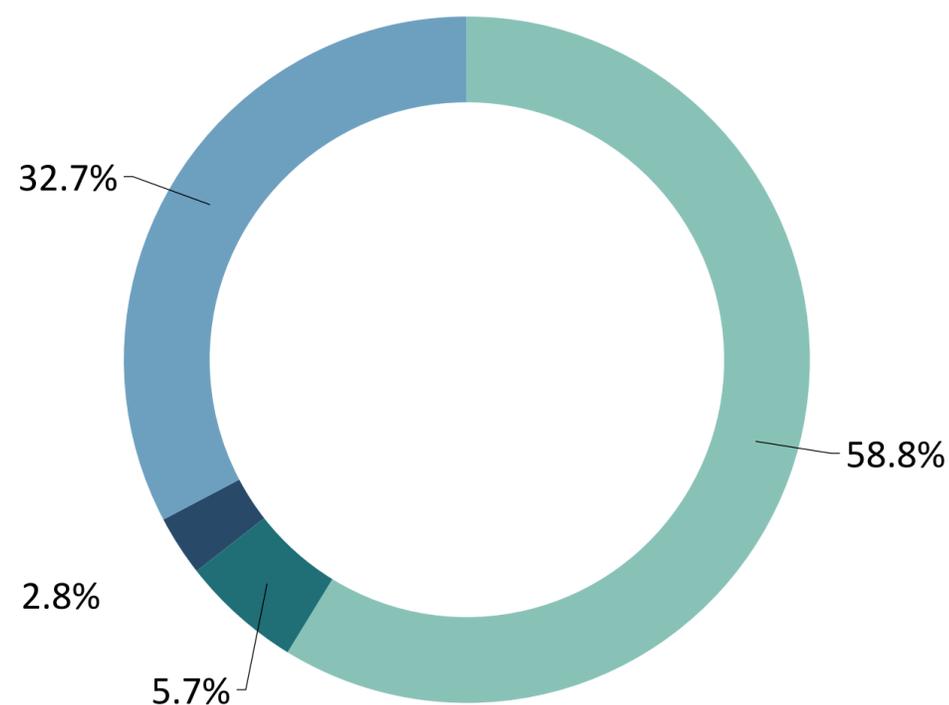
題目選項	總和	疫情爆發前	疫情爆發後	變化幅度
非常困難	10.4%	6.39%	19.44%	13.05%
困難	44.3%	43.23%	46.3%	3.07%
容易	41.7%	46.24%	32.41%	-13.83%
非常容易	3.6%	4.14%	1.85%	-2.29%

■ 整體而言，近五成五的民眾在尋找看護的過程遭遇困難(54.7%)。

■ 疫情爆發前，受訪者覺得看護難找的比例是49.6%，但疫情後增加至65.7%，上升逾三成幅度。

6. 整體而言，您對聘僱看護的服務品質與印象？

■ 非常不滿意 ■ 不滿意 ■ 滿意 ■ 非常滿意

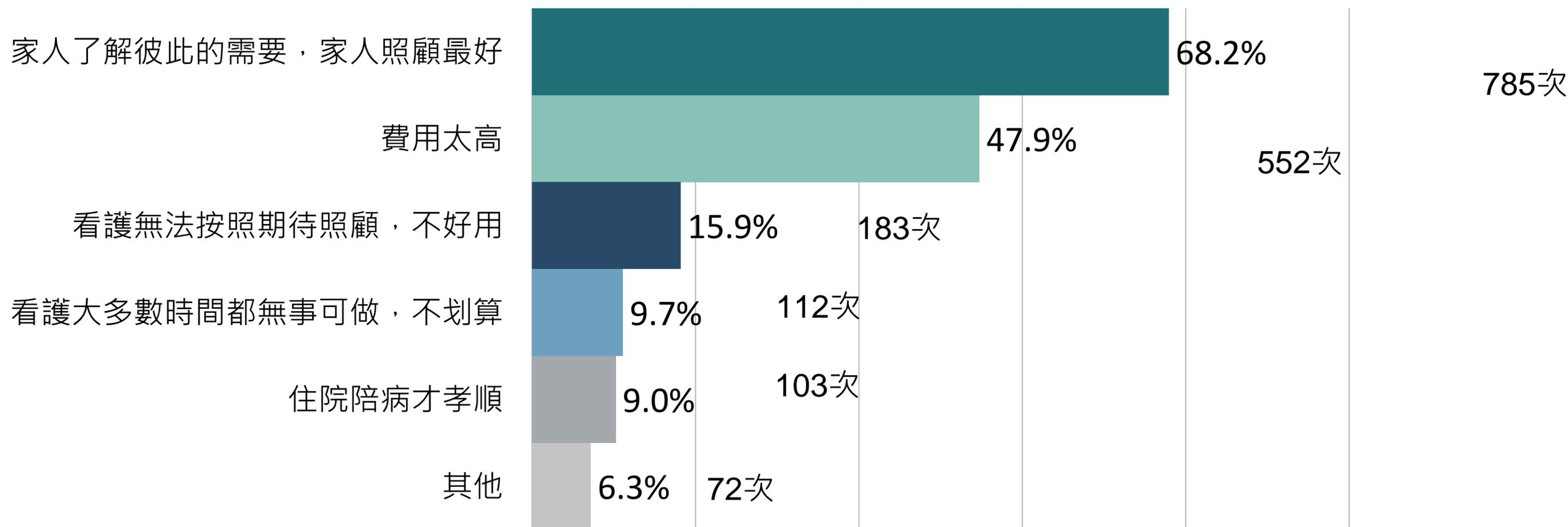


351 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

題目選項	總和	疫情爆發前	疫情爆發後	變化幅度
非常滿意	5.7%	3.8%	9.3%	5.5%
滿意	58.8%	57.5%	60.2%	2.7%
不滿意	32.7%	36.5%	27.8%	-8.7%
非常不滿意	2.8%	2.3%	2.8%	0.5%

- 整體而言，聘僱看護的受訪者約六成五感到滿意(64.5%)。
- 特別的是，在疫情爆發後，受訪者滿意度微幅上升8.2%，或許因看護市場供給吃緊，「沒得挑」，消費者的期待與要求也因此減少。

7. 請問您家選擇自己照顧，沒有聘請看護的原因？(複選)



*本題組為複選題，所以選項的加總比例會超過100%

1,135 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

■ 雖然不聘請看護的原因，最多是因為「家人了解彼此需要，家人照顧最好」，每百人中有68.2%出現了這個理由；但同時也有47.9%是因為「費用太高」的經濟考量，很難說哪一個才是真正的主因。

(二)

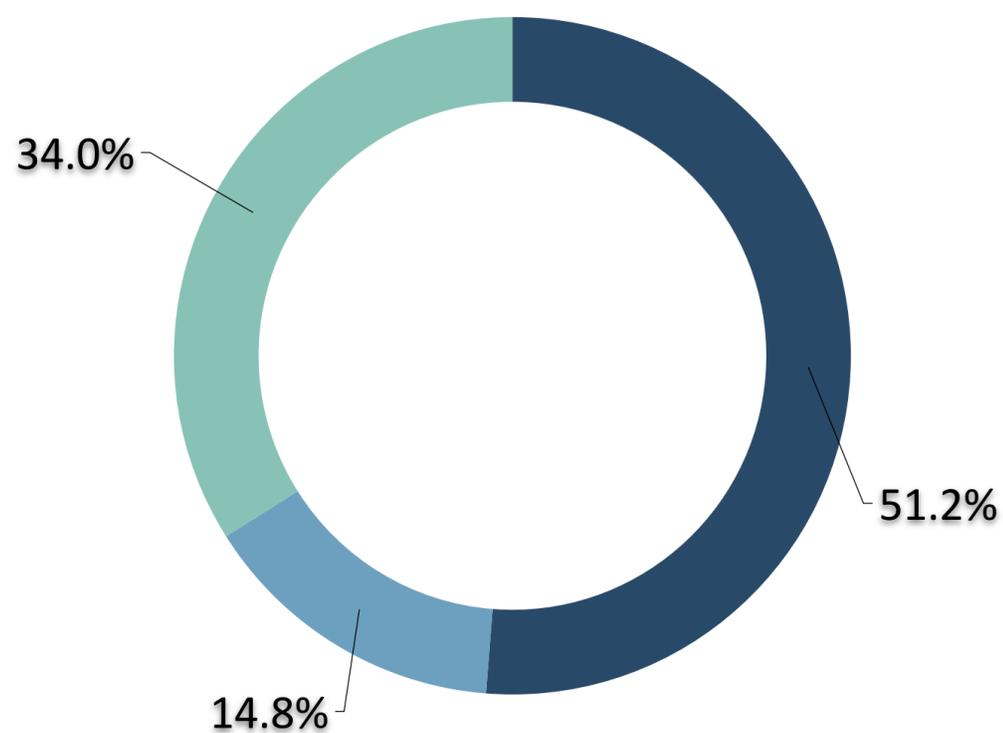
住院照顧對個人工作或生活的衝擊



8. 家人住院期間，您是否有就業？

- 有，全職工作(每日工時高於8小時)。
- 有，兼職工作(每日工時低於8小時)。
- 未就業

1,486 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

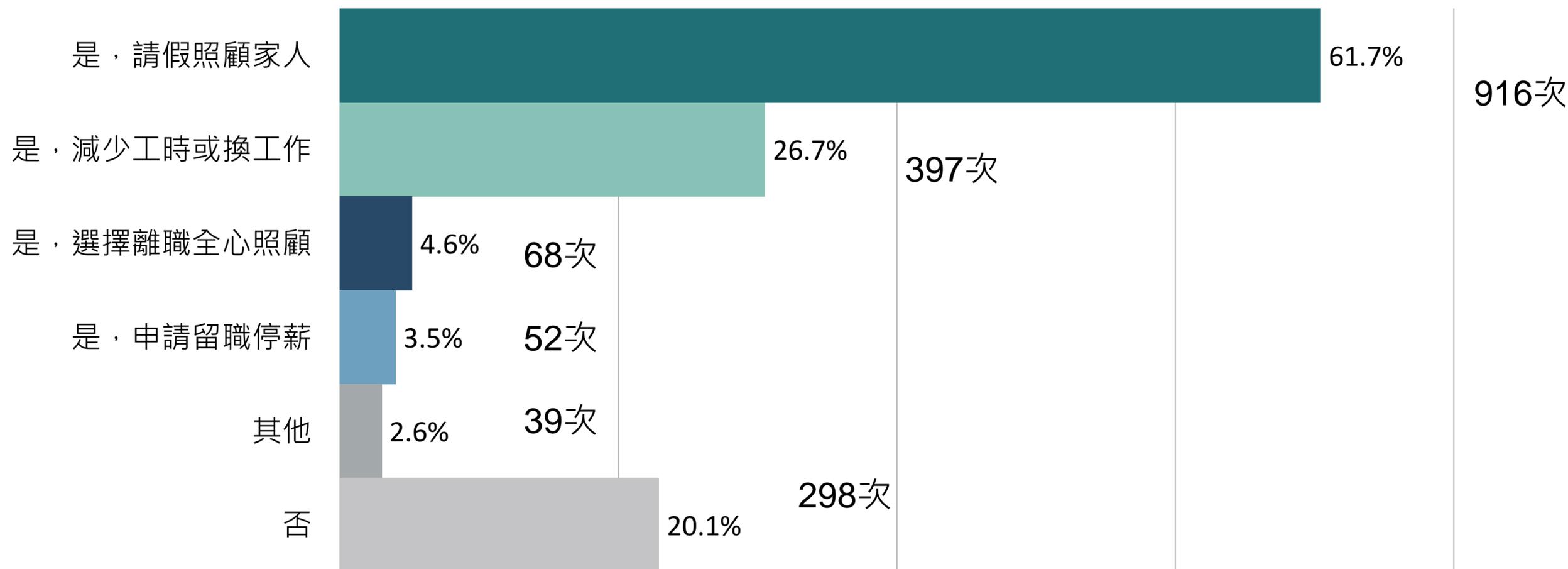


年齡組	未就業	有，全職工作(每日工時高於8小時)。	有，兼職工作(每日工時低於8小時)。
18-29 歲	19.2%	69.2%	11.5%
30-39 歲	7.3%	75.6%	17.1%
40-49 歲	7.2%	82.6%	10.1%
50-59 歲	10.1%	67.7%	22.2%
60歲以上	43.2%	46.8%	10.1%

- 整體而言，近三分之二的民眾在家人住院期間，有全職工作或兼職工作(65.2%)。
- 在59歲以下受訪者中，近九成有工作。

9. 您是否曾因家人住院需要陪病照顧，而影響到工作？(複選)

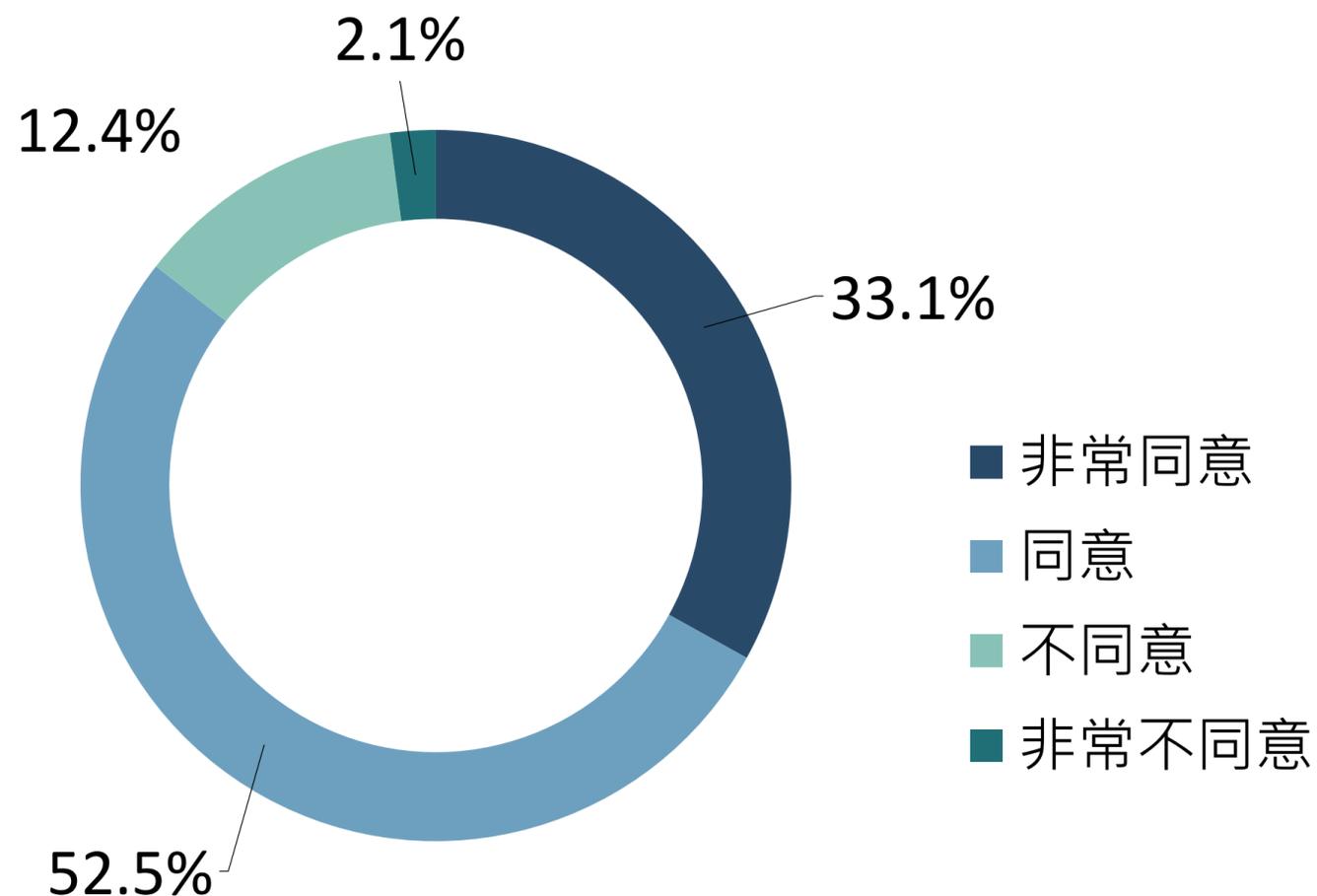
1,486 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數



*本題組為複選題，所以選項的加總比例會超過100%

- 在有工作者中，近八成受訪者表示照顧住院家人影響到工作(79.9%)。
- 工作受影響的情況，以「請假(61.7%)」為最多，其次是「減少工時或換工作(26.7%)」、「離職(4.6%)」或「留職停薪(3.5%)」。

10. 您是否同意「我對如何照顧好病人感到困難或焦慮」？



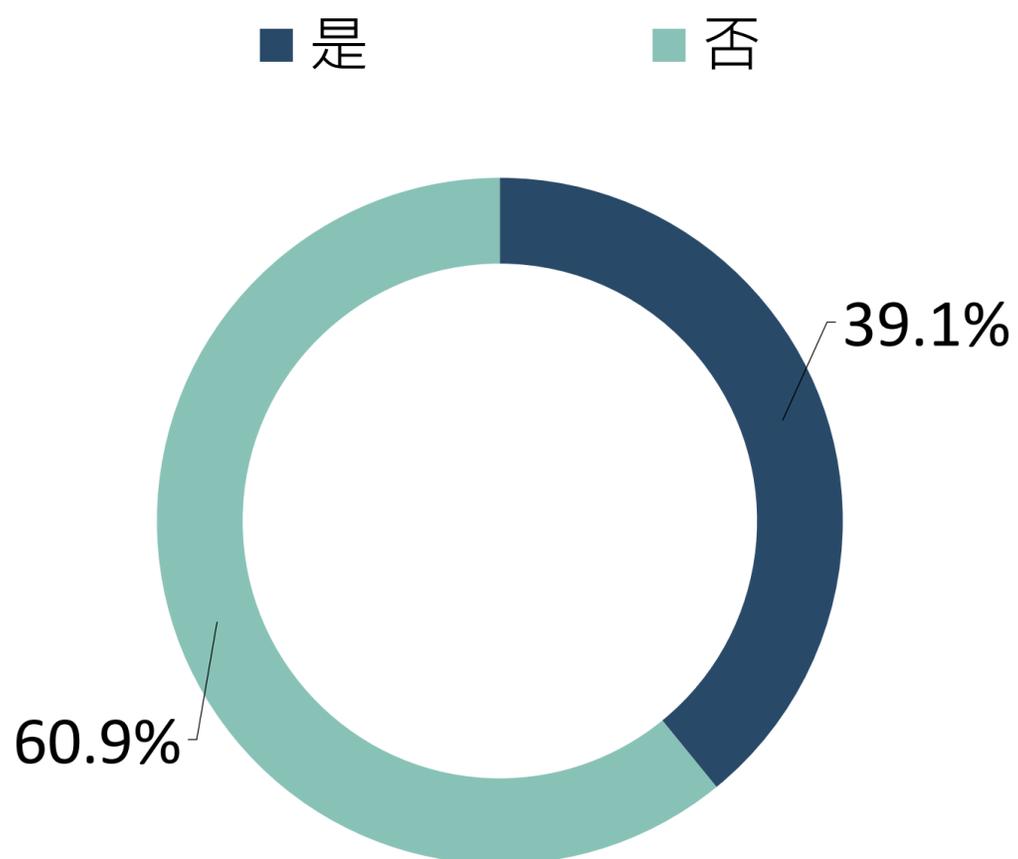
1,486 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

題目選項	看護照顧	家人照顧
非常同意	40.4%	29.3%
同意	54.0%	53.3%
不同意	5.4%	15.0%
非常不同意	0.3%	2.4%

- 整體而言，近八成六的民眾對「如何照顧好病人感到困難或焦慮(85.6%)」。
- 聘僱看護組(94.4%)焦慮感爆表，但家人自顧組(82.6%)焦慮感也不低。

11. 您的家人是否曾因陪病照顧分工、費用分擔而傷了和氣？

1,486 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數



	是	否
看護照顧	54.7%	45.3%
家人照顧	34.3%	65.7%
18-29 歲	36.6%	63.4%
30-39 歲	57.9%	42.1%
40-49 歲	39.5%	60.5%
50-59 歲	36.6%	63.4%
60-69 歲	33.9%	66.1%

- 約四成受訪者表示，家人曾因陪病照顧分工、費用分擔而傷了和氣(39.1%)
- 比較聘請看護照顧組(54.7%)與家人自顧組(34.3%)，衝突比例多出了兩成(20.4%)
- 從年齡層來看，30-39歲受訪者感受到衝突的比例(57.9%)，明顯高出其他年齡層

(三)

國人對住院看護納健保政策的看法



12. 您是否同意以下，家人住院看護方式的描述？

-住院陪病是一種孝順的表現，不應該假手他人

1,782 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

	總和	家人照顧	看護照顧	男	女	18-29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60歲以上
非常同意	10.16%	11.27%	4.03%	13.11%	7.77%	14.55%	10.22%	10.35%	7.66%	9.95%
同意	36.97%	38.29%	25.36%	43.81%	31.42%	45.82%	37.46%	36.34%	31.91%	37.08%
不同意	45.87%	44.51%	58.77%	37.25%	52.87%	35.27%	42.11%	45.59%	51.70%	48.31%
非常不同意	6.99%	5.93%	11.85%	5.83%	7.94%	4.36%	10.22%	7.71%	8.72%	4.65%
同意+非常同意	47.13%	49.56%	29.38%	56.92%	39.19%	60.36%	47.68%	46.70%	39.57%	47.03%
不同意+非常不同意	52.87%	50.44%	70.62%	43.08%	60.81%	39.64%	52.32%	53.30%	60.43%	52.97%

- 以下是一連串態度題，可從中發現，「觀念不敵現實需要」；約有三至四成受訪者雖然還擺脫不了傳統觀念束縛，但行動上已傾向要求國家介入。
- 四成七的民眾認同「住院陪病是一種孝順的表現，不應該假手他人(47.2%)」。

13. 您是否同意以下，家人住院看護方式的描述？

-住院看護應由專業人員負責

1,782 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

	總和	家人照顧	看護照顧	男	女	18-29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60歲以上
非常同意	23.59%	20.42%	36.49%	23.73%	23.48%	25.09%	24.77%	26.87%	27.66%	16.85%
同意	62.05%	60.69%	57.58%	64.00%	60.47%	61.82%	65.63%	58.59%	59.79%	64.53%
不同意	13.33%	17.35%	5.92%	11.34%	14.95%	11.27%	8.98%	13.22%	12.55%	17.17%
非常不同意	1.03%	1.54%	0.00%	0.94%	1.10%	1.82%	0.62%	1.32%	0.00%	1.44%
同意+非常同意	85.64%	81.11%	94.08%	87.72%	83.95%	86.91%	90.40%	85.46%	87.45%	81.38%
不同意+非常不同意	14.36%	18.89%	5.92%	12.28%	16.05%	13.09%	9.60%	14.54%	12.55%	18.62%

■ 八成六的受訪者認同「住院看護應由專業人員負責(85.6%)」。

14. 您是否同意以下，家人住院看護方式的描述？ -由醫院負責訓練、排班及管理的住院看護，更有品質

1,782 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

	總和	家人照顧	看護照顧	男	女	18-29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60歲以上
非常同意	29.93%	26.28%	42.18%	29.14%	30.57%	27.64%	30.34%	31.72%	37.02%	24.08%
同意	59.91%	60.76%	52.61%	60.56%	59.38%	62.18%	59.75%	57.49%	54.26%	65.01%
不同意	8.72%	11.49%	3.32%	8.43%	8.95%	9.82%	8.36%	9.03%	8.51%	8.35%
非常不同意	1.45%	1.46%	1.90%	1.87%	1.10%	0.36%	1.55%	1.76%	0.21%	2.57%
同意+非常同意	89.84%	87.04%	94.79%	89.70%	89.95%	89.82%	90.09%	89.21%	91.28%	89.09%
不同意+非常不同意	10.16%	12.96%	5.21%	10.30%	10.05%	10.18%	9.91%	10.79%	8.72%	10.91%

■ 近九成受訪者認同「由醫院負責訓練、排班及管理的住院看護，更有品質 (89.8%)」。

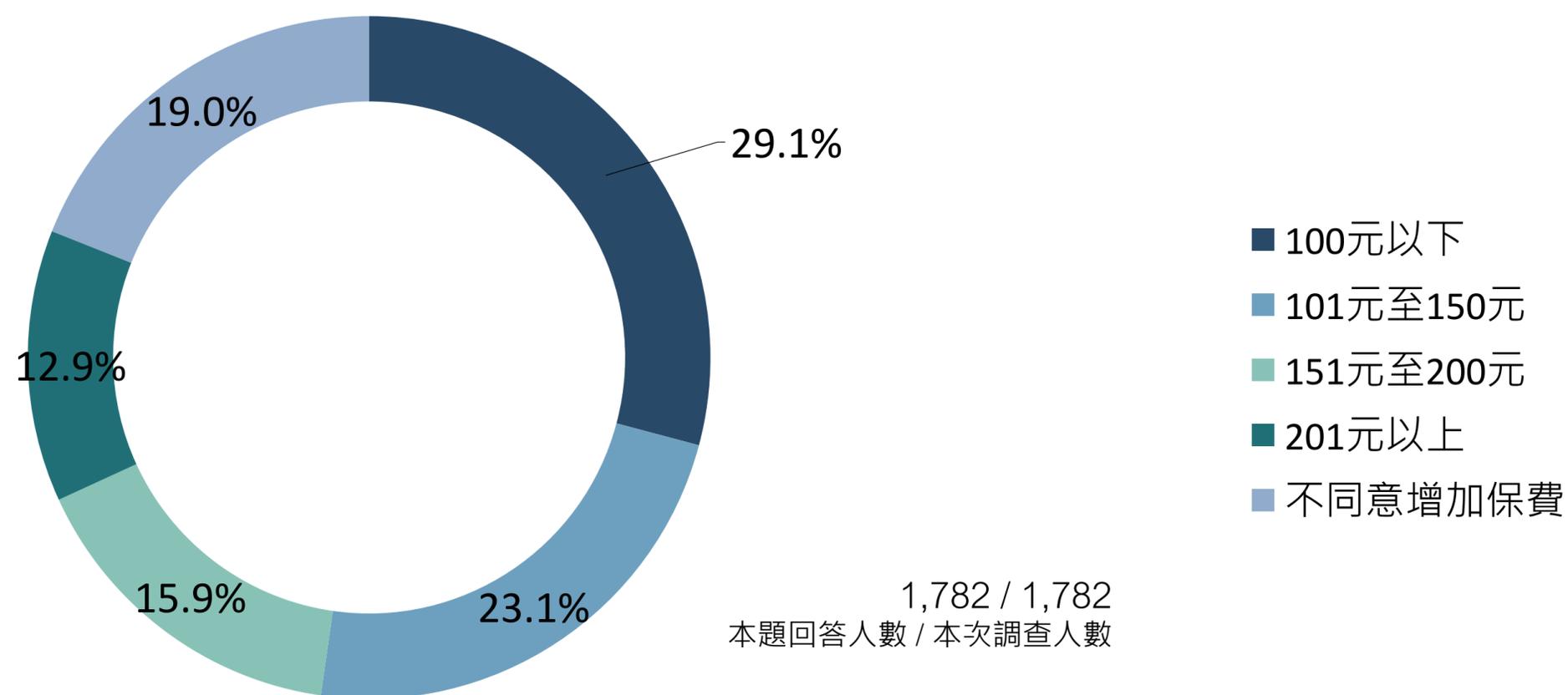
15. 您是否同意以下，家人住院看護方式的描述？ -住院看護納健保後，較不用擔心時間拖長的衝擊

1,782 / 1,782
本題回答人數 / 本次調查人數

	總和	家人照顧	看護照顧	男	女	18-29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	60歲以上
非常同意	32.87%	31.99%	41.23%	33.82%	32.09%	29.09%	33.75%	34.80%	40.43%	26.97%
同意	58.51%	58.42%	51.18%	57.75%	59.12%	58.18%	57.28%	57.27%	52.98%	64.37%
不同意	7.41%	7.98%	7.35%	7.08%	7.69%	10.18%	7.74%	5.95%	6.17%	8.03%
非常不同意	1.21%	1.61%	0.24%	1.35%	1.10%	2.55%	1.24%	1.98%	0.43%	0.64%
同意+非常同意	91.38%	90.41%	92.42%	91.57%	91.22%	87.27%	91.02%	92.07%	93.40%	91.33%
不同意+非常不同意	8.62%	9.59%	7.58%	8.43%	8.78%	12.73%	8.98%	7.93%	6.60%	8.67%

■ 九成一受訪者認同「住院看護納健保後，較不用擔心時間拖長的衝擊(91.4%)」。

16. 衛福部已研擬「住院看護納健保給付」政策，未來可免住院陪病或聘請看護的困擾，由醫院統籌負責。您認為每月增加多少保費是可接受的？



- 八成一的受訪者願意增加健保費支持「住院看護納健保給付(81.0%)」政策
- 支持增加健保費的幅度，依次為「100元以下(29.1%)」、「101~150元(23.1%)」、「151-200元(15.9%)」、「201元以上(12.9%)」。

為什麼787億元的事，可以用健保158.7億元做更好？

依108年健保資料推估住院看護支出 787 億元/年	住院看護納健保給付計畫 158.7 億元/年
 <p>全年住院件數 3,533,000</p> <p>X</p>  <p>平均住院天數 9.29</p> <p>X</p>  <p>平均坊間 每日照顧費用 2,400</p>	<p>【衛福部假設條件】</p> <ul style="list-style-type: none">■ 5.6萬床=8.1萬床*滿床率約7成■ 2班制：白班人力1：2-4、夜班人力1：6-8■ 健保給付750點，其餘由使用者負擔

共享經濟、更高效能的人力配置！

風險共擔：每天1.87元保費就做得到！

- 生病是一種風險，尤其不知道拖幾天？
- 照顧住院家人是一種風險，8成3的人會碰到！
- 家人不會照顧或看護品質良莠不齊，有照顧品質的風險？
- 企業雇主遇到員工因照顧而請假，也是一種經營風險。

現在自求多福	納入健保給付
<p>住院照顧風險：</p> <ul style="list-style-type: none">• 每人每年平均住院天數為9.29日• 一對一看護費每日2,400元計算 <p>=22,296元</p> <ul style="list-style-type: none">• 相當於一個月的基本工資(2022年起每月基本工資為25250元)。	<p>健保費用增加158.7億元=每人每天約增加1.87元保費=</p> <p>每年約增加683元，即使另計差額負擔，仍十分划算；而且不用擔心住院時間拖長的風險。</p>