

行政院及所屬各機關出國報告
(出國類別：考察)

法國老人安養照護

服務機關：玉里榮民醫院
出國人職稱：院長
出國人姓名：劉文健
出國地區：法國
出國期間：91.7.4~91.7.14
報告日期：91.9.13

J3/
09104967

目 錄

壹、行政院及所屬各機關出國報告提要	2—3
貳、前言	4
參、觀摩經過	4—6
肆、結論	6—8

系統識別號：C09104767

行政院及所屬各機關出國報告提要

出國報告名稱：法國老人長期安養照護

頁數__8__含附件：是否

出國計畫主辦機關：玉里榮民醫院

聯絡人：張啟瑞

電話：(03) 8883141—238

出國人員姓名：劉文健

服務機關：玉里榮民醫院

單位：院長室

職稱：院長

電話：(03) 8880137

出國類別：1. 考察2. 進修3. 研究4. 實習5. 其他

出國期間：91.7.4—91.7.14 出國地區：法國

報告日期：91.9.13

分類號/目：

關鍵詞：

內容摘要：(敬請摘要填列)

此次到法國的目的為觀摩學習老人長期安養照護，所參訪醫院

group hospital sainte-perine 為教會及私人財團所經營，其服務項目包含了老人急慢性疾病醫療照顧（主要為慢性疾病照顧），失智老人照顧，以及老人的長期安養照護，醫院依病患需要分為不同的院區來照顧，失智老人與一般慢性病患分開照顧，不但可依居住病患的特性來規劃適合病患居住的環境，同時也因各項動線的良好規劃，可減少許多的人力浪費，可在最少的人力

資源下對病患做最好的照顧。法國老年人的長期醫療照護體系與我國相近，但對於老人的健康預防保健等醫療服務項目，法國不如我國健康保險包含的多，其中我國所提供每位老人每年一次免費健康檢查，在法國則無此種健康醫療照顧，比較起來我國的全民健保制度實優於法國。

壹:前言

台灣老年人口在 1994 年佔全國人口 7%，年人口醫療費用與 20 歲人口相比，門診為其 3 倍，住院為 20 倍，慢性病費用為 38 倍。1996 年老年人口佔全國人口 7.4%，醫療費用佔 20.91%，預估至 2030 年代老年人口佔 18.47%，而醫療費用佔 50.15%。同時因為台灣社會結構改變，以及家庭結構的解體，老人照護及安養問題將成為國家最重要的問題。

國軍退除役官兵輔導委員會所照顧的主要為老年的榮民，以本院為例 50%住院病人為榮民榮譽，40%年齡大於 74 歲。所以此次利用五天的時間，到法國去參觀考察法國老人安養照護，主要是法國為歐洲具有優良歷史傳統，古老之社會福利主義國家，且國內老年人口數眾多，各項老人照護及社會福利制度完善，希望就此次觀摩的經驗，未來能對本院及本會有所助益。

此次到法國承蒙駐法國代表處的協助，原本安排觀摩的醫院有二，一個是私人與教會經營的具有老人長期照護之家，急慢性醫療照護的醫院 (group hospital sainte-perine)，另一個是公立醫院附設的失智老人及慢性精神疾病的護理之家。但因為適逢法國的國慶日，僅觀摩到一家私人醫院。

貳:觀摩經過

group hospital sainte-perine 是法國巴黎市區內最大最好的私人醫療及長期照護的機構，共有 400 床（200 床長期慢性疾病療養床，138 床為老年智能痴呆症患者，62 床急性醫療床位）。

group hospital sainte-perine 的工作人員有 600 位，其中 130 位是醫療及護理人員，其餘是護佐及工級工作人員，全醫院分為三個院區（急性醫療區、長期慢性疾病療養區，老年失智症患者照護區。），各項生活設施及居住環境，都按照居住病患的病情需要來規劃，非常的人性化及清潔。

首先我們參觀的是老年失智區，整個大環境的規劃就像一個大花園，居住的病區無論是各項居住病房的设计，各項公共設施的規劃，以及整體色彩的搭配在在的都顯露出法國人的藝術氣息，護理人員的服裝及病患的穿著衣物的設計，都別具心思與我們有極大的不同，護理人員服務態度和藹親切讓人印象深刻，在走廊及寢室內的擺設都掛有一些能夠引起追憶的人物相片（與病人同時成長所經歷的一些人物及事件），例如戴高樂總統的相片，以及自己年輕各個時期的照片，病人之間的互動頗佳，護理及工作人員帶領各項活動，居住在此的老人不但生活愉快，而且非常的有尊嚴，對於「植物人」階段期的失智症老人，除了接受好的照顧外，也都顧慮到病

患的隱私和尊嚴。

急性醫療床收容一般內外科病患，各項醫療設施都還不錯，但與本院相比也無特殊之處。

老人慢性病長期照護的病區，各項居住環境以及室內的設計擺設與老人失智區的設計大略一致，而活動的空間較大，特別值得一提的就是對病患隱私的注重。居住的護理之家則與國內相同，各項醫療，生活照顧，治療活動和人員編配都與本院護理之家相仿，不再贅述。

參：結論

綜觀此次在法國 group hospital sainte-perine 觀摩老人及失智病患的養護照顧，其感想重點如下：

- 一、法國 group hospital sainte-perine 醫院附設的老人安養之家及失智病患護理之家，其對失智老人和一般慢性病患的醫療，生活照顧，硬體設施與國內相較並無特殊之處，但是在設計之時，整體的藝術氣息以及色彩搭配的生動，充滿了朝氣與生命力，尤其特別注意到病患及老人的隱私權，且在許多細小之處，人性化的體貼處處可見，這當為我們所應學習。
- 二、將醫院依病患需要分為不同的院區來照顧，失智老人與一般慢性病患分開照顧，不但可依居住病患的特性來規劃適合病患居住

的環境，同時也因各項動線的良好規劃，可減少許多的人力浪費，可在最少的人力資源下對病患做最好的照顧。

三、席間與老人慢性護理安養病區的負責醫師 Dr Alain BAULON 討論到除了老年人的長期照護外，更談及老人的健康預防保健等問題，其中我國所提供每位老人每年一次免費健康檢查，在法國則無此種健康醫療照顧，另外多項老人醫療照護皆不如我國健康保險包含的多，比較起來我國的全民健保制度實優於法國。

四、法國醫院的管理制度與我國略有不同，醫院的院長多由非醫療人員擔任，這種做法可能各有利弊，group hospital sainte-perine 的院長就不是醫師，但就醫院的醫師的感覺院長非醫師，院長對醫療與行政的看法就思考邏輯而研究大不相同，往往醫師認為非常急迫而急需解決的問題，院長卻不這樣想，結果常讓醫師失望而影響到醫師士氣，及工作上得不到支持的失落感。法國醫師的待遇比起我國相似或較低，group hospital sainte-perine 平均每位醫師的待遇約合台幣每月 15-20 萬元，在巴黎生活水準非常的高，但是醫師們認為已不錯了，仍然熱衷於工作服務，並以此為榮，這種工作的熱誠與服務的精神是值得我們效法的。

五、法國為一先進國家各項歷史文物、典章制度都堪為世界的表

率，但在老人醫療照護及預防保健方面，並不比我國好；甚至在某些方面我們做的比他們還好，尤其本院對社區內外科醫療服務，精神科急慢性的醫療照護，老人長期照顧，以及院區硬體的規劃建設甚至都比 group hospital sainte-perine 醫院優良（除了病房佈置與色彩的藝術氣息外），同時在醫學研究及人員訓練更比它們表現卓越；看看別人、再看看自己我們覺得也滿驕傲的，但百尺竿頭更進一步，希望在本院研究大樓完成後，本院能在研究上有更佳的表现，以及提供更為優良的醫療服務。