

老人醫院暨高齡醫藥智慧照護發展教育中心計畫 重要公共工程建設及重大施政計畫選擇方案及替代方案 成本效益分析報告

鑑於臺灣自民國 82 年邁入高齡化社會以來，高齡人口逐年攀升，依據內政部統計處資料，截至民國 109 年底，65 歲以上者占全人口的 16.8%，65 歲以上老年人口對 0-14 歲人口之老化指數為 127.8(較 108 年底增加 7.98，續呈增勢)。依國家發展委員會(民國 109 年)推計資料顯示，民國 107 年 3 月台灣已成為高齡社會，65 歲以上者占全人口已超過 14%，預估於 2025 年，此比率將再超過 20%。故臺灣人口呈現快速老化的發展趨勢，凸顯完善且適當的高齡者健康與照顧之重要性。

現今，65 歲以上之老年病人早已是醫院須照護之「主力」，且醫療資源的使用比率急遽上升，老年醫學在醫院中的重要性亦隨之提高。老年人疾病症狀非典型、異質性高，且有多重共病之情形，其疾病型態及治療方式與年輕人截然不同。因此，需要建構以高齡者為考量的專業且友善之醫療機構及環境。臺灣地區高齡健康及亞健康者約占 83.5%，失能者約占 16.5%，顯示多數的高齡者仍能自由行動。但高齡者身心的普遍退化，可能併存不同程度且多重的障礙，雖不致於達到失能程度，卻處於多重不便的情況。

社會環境的價值與認知，影響高齡者在社會中的行動與自由活動，在高齡政策白皮書內，很重要的理念為友善環境。因此，本計畫籌建老人醫院除符合無障礙相關法令較關注身心不便者的對象的觀點外，更擴大到涵蓋健康、亞健康及失能高齡者之友善環境，以因應高齡者不同生命歷程及身心狀態變化，提供能滿足高齡者的醫療設施與醫療專業的醫院，並成為國內第一家整合老人醫療專業、老人醫學教學與老人醫療設施的區域教學醫院期許為全國示範標竿的醫院。

本計畫係屬行政院核定「國立成功大學醫學院附設醫院老人醫院暨高齡醫藥智慧照護發展教育中心計畫」，配合國家政策，肩負社會使命，提供高齡者友善且整合性之醫療環境，培養優秀老年科醫師及發展老年醫學研究。包含老人醫院及高齡醫藥及生技製藥產業研發教育中心之建置，將為高齡民眾建構就醫方便性及周全性照護專責醫院，有效運用醫療資源並整合醫療服務與智慧科技、推廣居家醫療業務並與社區照顧無縫接軌。將有效呈現老年

醫療、老年醫學、老年社會學等不同層面的設計構思，完成一棟滿足高齡醫療與高齡健康照護所需的智慧型醫院，並將以此為中心串起南台灣智慧長照體系。

一、計畫內容及預期效益：

(一)、計畫內容：本案基地坐落於國立成功大學敬業校區東北角，基地位置於東豐路與林森路三段路口，計畫新建地下5層及地上12層之建築物，建築面積：4,303.79平方公尺，總樓地板面積：60,710.88平方公尺，各層用途：B5~B1(停車空間)；1F~10F(醫院及及附屬空間)；11F、12F(高齡醫藥智慧照護發展教育中心)，總床位約為454床(含特殊床數)。

(二)、預期效益：

老人醫院以「無牆化醫院」為目標，期盼透過以醫院為樞紐的整合照護模式，跨越四個面向的「牆」：

1. 跨專業的團隊：打破醫院內各專科/專業之間的牆。
2. 跨醫療院所的連續性照護：打破醫院與基層醫療/其他醫院的牆。
3. 跨場域的醫療與長照模式：打破醫院與居家、社區、住宿機構等長照服務的牆。
4. 跨越健康識能的障礙：打破醫院與患者、家屬之間的牆。老人醫院整合照護模式，將消弭這些不同層面的藩籬，促進高齡者照護的連續、完整和周全，以改善照護流程，提高照護品質。

二、計畫投入總經費：

本計畫期程為108年至116年，共計分為9年度編列，預計投入總經費為39億3,452萬7,597元。其中包含建築工程及附屬設施工程、醫療儀器設備及傢俱等費用。本計畫辦理相關所需各項經費來源，將依本計畫分年執行策略實施與管考。(詳如下表)

單位：新台幣元

期數/年度	各年度預計經費來源		
	教育部	成大醫院 自籌經費	合計
	公共建設計畫經費		
108	16,435,000	-	16,435,000
109	-	30,000,000	30,000,000
110	-	50,000,000	50,000,000
111	-	150,000,000	150,000,000
112	480,049,000	-	480,049,000
113	1,003,516,000	121,110,000	1,124,626,000
114	-	1,161,231,000	1,161,231,000
115	-	595,477,000	595,477,000
116	-	326,709,597	326,709,597
合計	1,500,000,000	2,434,527,597	3,934,527,597

三、 選擇方案及替代方案之成本效益分析：

本案計畫建立地下5層及地上12層之老人醫院暨高齡醫藥智慧照護發展教育中心，係配合國家發展因應超高齡社會之相關醫療政策與照護模式的創新，發展並提供整合性全人高齡醫療照護，及建置完善高齡生技製藥醫材科技的研發中心，同時結合智慧醫療等資訊科技，建置高齡安全及友善便利之就醫環境，提升南臺灣區高齡醫療服務品質；此外亦提供老年專科醫師之臨床教學實習，培育優秀高齡照護人才，帶動臺灣老年醫學之研究與發展。本案兼具社會公益及研究性質，效益多屬提升高齡醫療服務、教學及高齡生技製藥醫材科技研究等非量化因素。臺灣已邁入高齡化社會，預估2025年就會進入超高齡社會，雖有頂尖的醫療技術及世界稱羨的健保制度，對於高齡照護的「長照政策」，更應全面提升醫護人員對高齡照護的認知、學習更多方面的專業能力和創新的技術，尤其如何普及對高齡者周全性評估篩檢問題，除了老年病症候群，在高齡失智問題須盡早提供認知訓練及資源，減輕家屬照顧負荷，連結長期護理機構和社區護理均屬刻不容緩。本院為國家級醫學中心，肩負醫療先驅使命與社會責任，因此本計畫具有

不可替代之特性，尚無可替選之方案。

四、財源籌措及資金運用情形：

總計畫經費預算約為 39.34 億元，其中 15 億元由教育部之公共建設計畫經費支應，其餘經費 24.34 億元均由成大醫院自行籌措因應之。其總計畫相關資金運用分配如下表：

單位：新台幣元

A. 建造成本	預計計畫經費 (元)
一、設計階段作業費用 (含規劃、設計費及專案管理費)	132,443,033
二、用地取得及拆遷補償費用	2,624,739
三、建造成本	
1. 直接工程成本	3,091,736,633
2. 間接工程成本(含監造費及專案管理費等項)	145,281,232
3. 工程預備費	0
4. 物價調整費	231,524,594
5. 其他費用	30,917,366
A. 建造成本 小計：	3,634,527,597
B. 重要醫療儀器設備費用	300,000,000
總計畫經費(A+B)	3,934,527,597