



攜手守護：龍祥精神護理之家 口腔健康計畫

扶輪社善款投資牙科設備於龍祥提案計畫

提案單位：龍祥精神護理之家

• 合作夥伴：扶輪社

• 2025年12月

2025年台灣進入超高齡社會，長者口腔健康成為公衛挑戰

2025年台灣正式邁入超高齡社會，65歲以上人口占比超過20%，老年人口數達470萬人。



口腔疾病盛行：長者普遍面臨牙周病、缺牙問題，嚴重影響咀嚼功能與營養攝取，進而導致全身健康惡化。



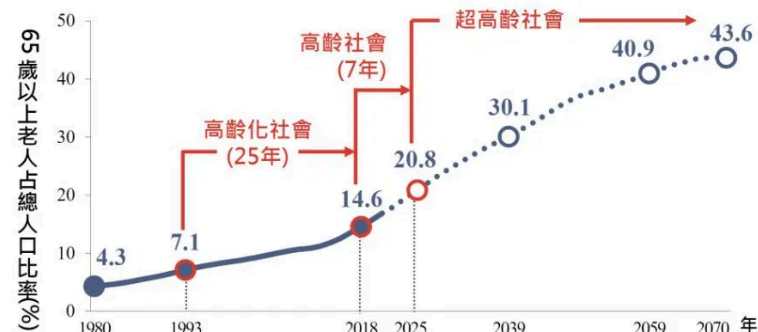
8020計畫落差：日本推動「80歲保有20顆牙齒」達成率達56%，台灣僅20%，顯示照護體系存在缺口。



預防勝於治療：定期口腔檢查與預防性洗牙可有效降低後續醫療成本，每投資1元可節省3-5元治療費用。

五、高齡化時程

- 我國已於1993年成為高齡化社會，2018年轉為高齡社會，推估將於2025年邁入超高齡社會
- 老年人口占總人口比率將持續提高，預估於2039年突破30%，至2070年將達43.6%



說明：國際上將65歲以上人口占總人口比率達到7%、14%及20%，分別稱為高齡化社會、高齡社會及超高齡社會。
資料來源：國家發展委員會「中華民國人口推估（2022年至2070年）」，2022年8月。

"隨著高齡化加速，長者牙科需求每年以8-10%速度成長，現有醫療資源難以負荷。"

— 衛福部國民健康署統計

被遺忘的角落：80%精神機構住民口腔醫療需求未被滿足

精神機構住民面臨「精神疾病污名化」與「老年醫療資源不足」的雙重困境，醫療缺口極待填補。



巨大醫療缺口

根據調查，精神護理機構中高達80%住民的口腔醫療需求未獲得適當照護，遠高於一般長照機構。



外出就醫障礙

外出就醫需額外人力陪同，單次成本高達3,000-5,000元，且轉運過程存在安全風險。



就醫歧視問題

一般牙科診所對精神障礙個案缺乏了解，常因擔心醫療糾紛或行為問題而拒絕收治。



設備資源匱乏

龍祥機構目前缺乏專業牙科診療椅與數位影像設備，無法提供即時、完整的口腔診療服務。

預防性口腔照護可降低30-40%吸入性肺炎發生率

吸入性肺炎為高齡住民主要的住院與死亡原因，專業口腔照護能阻斷感染途徑、挽救生命並減少醫療負擔。

1 致命連鎖反應

口腔細菌誤吸入肺部，是長者常見的感染來源。

2 肺炎主要死因

肺炎為精神護理機構住民住院與死亡的主要原因。

3 預防效益顯著

定期專業洗牙與口腔清潔可顯著降低肺炎發生率。

4 醫療成本節省

預防照護可減少住院次數，節省大量健保支出。



成功典範：扶輪社與牙醫公會的合作實績

典範案例

艋舺扶輪社 x 新北牙醫師公會 投資300萬，服務3,000+人次

透過扶輪社全球獎助金(Global Grant)與專業公會合作，建立社區口腔照護網絡，為弱勢長者提供免費口腔檢查與治療。

實質服務成效

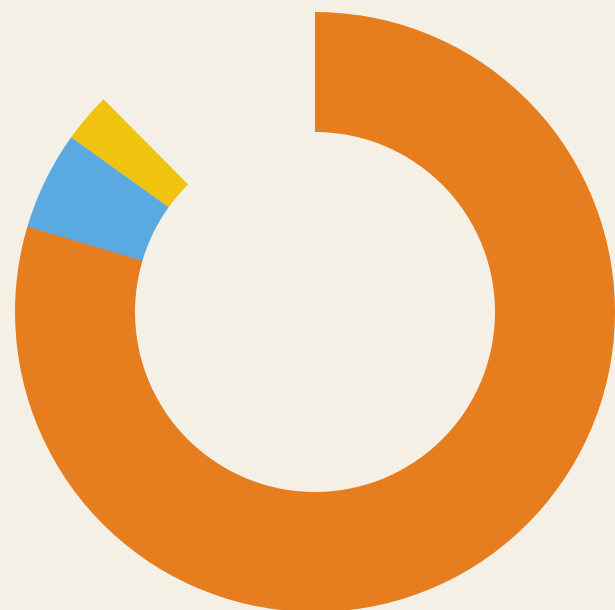
- 👥 服務人數：累計超過 3,000 人次
- ❤️ 健康效益：肺炎住院率下降 32%
- 💰 經濟效益：節省健保支出逾 2,400 萬元

★ 計畫亮點與永續機制

- ✔️ 跨界合作：結合扶輪社資金與牙醫公會專業人力
- ✔️ 永續營運：建立牙醫師輪值制度與服務津貼
- ✔️ 可複製性：成功模式已推廣至多個縣市參考



精準投資，最大效益：330萬元打造專業口腔照護中心



● 空間裝修與管線 (91%) 300 萬

● 數位移動式設備 (6%) 20 萬

● 行政與初期營運 (3%) 10 萬

👥 服務量能預估

- 每年服務 **200-500** 人次
- 五年累計服務超過 **1,000** 人次
- 填補機構內 80% 的口腔醫療缺口

📈 社會投資報酬 (SROI)

- 每年減少肺炎住院 **60-100** 例
- 每年節省健保支出 **900-1,500** 萬元
- 投資回收期僅 2-3 年，長期效益 > 10倍

為什麼選擇龍祥？三大理由不容錯過

關鍵優勢

雙重弱勢與高度就緒

龍祥住民同時面臨「精神障礙」與「高齡失能」雙重困境，且常因病情遭一般診所拒收，是社會最需要關懷的一群。

萬事俱備，只欠東風

- 醫師人力：已與牙醫師公會完成對接執行方案討論
- 空間規劃：機構內已預留獨立診療室空間
- 行政團隊：已完成相關感控與協助培訓
- 最後一哩路：投入設備資金即可立即啟動

一般外部就醫 (現況)	機構內設牙科 (本計畫)
拒收風險高 (歧視/恐懼)	機構專人專責服務 (安心)
交通成本高 (3-5千/次)	零移動成本 (高效)
被動治療 (痛才醫)	主動預防 (定期洗牙對口腔全方位照護)

社會影響力最大化

本計畫將成為全台精神護理機構口腔照護的示範點，成功模式可快速複製至全台精神領域機構，造福更多弱勢長者。

分階段推進，確保品質與效率

12個月執行時程規劃，按部就班，確保每一分善款都發揮最大效益。

✂ 硬體建置期 (Q1-Q2)

專注於空間規劃、設備採購與施工，奠定堅實基礎。

Q1 (1-3月) 規劃設計

完成需求評估、繪製空間設計圖、確認設備規格、申請建築許可。

Q2 (4-6月) 採購施工

進行設備招標採購、診間裝修工程施工、水電管線配置。

🚩 關鍵里程碑

6月底前完成所有硬體設施建置與驗收，確保環境符合感控標準。

🔑 營運啟動期 (Q3-Q4)

專注於軟體導入、人員培訓與正式營運，確保服務品質。

Q3 (7-9月) 試營運

人員教育訓練、設備功能測試、感染管制演練、小規模內部試營運。

Q4 (10-12月) 正式服務

舉辦揭牌儀式、全面啟動看診服務、社區衛教推廣、首年績效評估。

🚩 關鍵里程碑

12月底前達成首批200人次服務目標，並建立完整病歷資料庫。

每投資1元，創造10元以上社會價值

本計畫預計投入330萬元，透過預防醫療與健康促進，預估每年可為社會創造超過 **3,300萬元** 的有形與無形價值，SROI 達 **10:1**。



服務量能提升

每年服務200-500人次，填補機構內80%醫療缺口。



健康成效顯著

減少30%肺炎住院率，每年減少10-20例住院案例。



醫療成本節省

每年節省健保與家庭醫療支出約900-1,500萬元。



生活品質改善

恢復咀嚼功能，提升營養狀態與社交自信，滿意度提升40%。

"建立可複製模式，推廣至全台精神護理機構，提升社會對精神障礙者的關注與支持。"

— 長期願景

完善風險管理，確保計畫永續運作

透過完善的風險控管機制與多方承諾，確保每一分善款都能發揮長遠效益，守護長者口腔健康。



醫師人力短缺

建立公會輪值機制與服務津貼制度，並簽訂長期支援協議，確保專業人力穩定供應。



設備維護成本

設備採購含5年原廠保固，機構承諾編列年度預算負責日常維護，建立設備管理SOP。



服務配合度

建立獎勵機制提升住民看診意願，加強口腔衛教宣導，並與家屬保持密切溝通協調。



永續營運承諾

簽訂三方合作備忘錄(MOU)，明確權利義務，確保資金支持與行政運作不中斷。

多元資金來源，確保計畫永續發展

總預算330萬元，由扶輪社領頭，結合公會、政府與企業資源，共同成就此一善舉。

- 1

扶輪社獎助金 (70%)

投入 231 萬元。作為計畫發起者與主要資助方，展現扶輪社對社區服務的堅定承諾。
- 2

牙醫師公會 (10%)

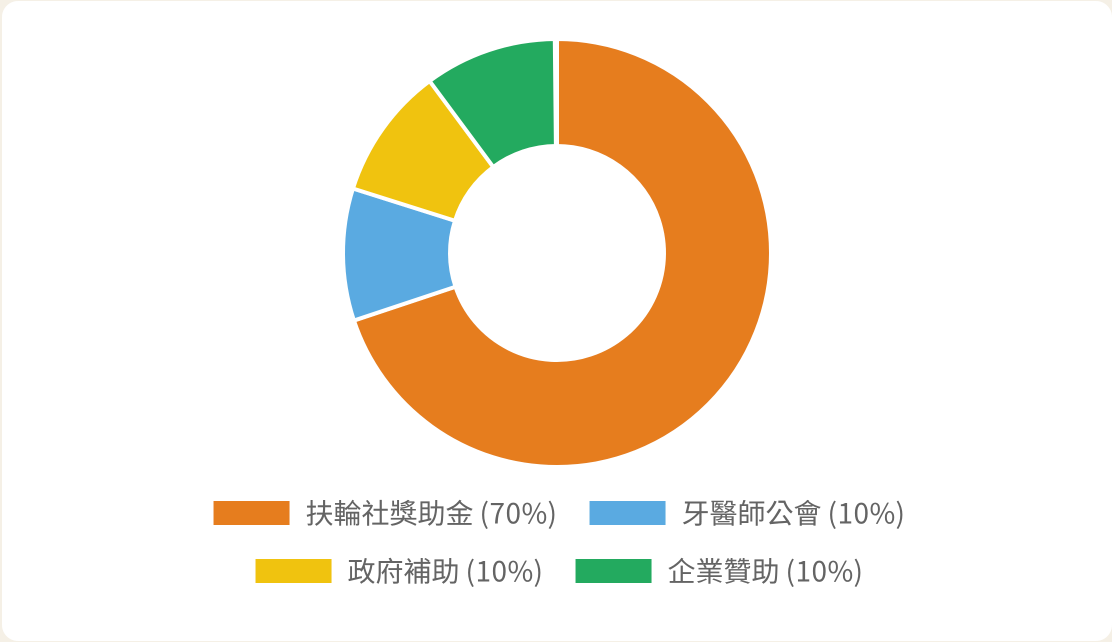
投入 33 萬元。提供專業技術指導與部分資金支持。
- 3

政府補助 (10%)

投入 33 萬元。申請衛福部或地方政府相關長照醫療補助。
- 4

企業贊助 (10%)

投入 33 萬元。結合在地企業CSR資源，擴大社會影響力。



這不只是買設備， 是投資生命的尊嚴

讓我們一起找回笑容

❤ 您的參與，將點亮被遺忘的角落

🕒 立即行動，刻不容緩

🏠 龍祥精神護理之家

☎ (03) 471-8976

✉ <https://www.longxiang.com.tw/>