

高齡相關時事蒐集

20180426-20180502

一、	骨鬆莫輕忽！阿伯跌倒不能踩地 需換人工關節.....	3
二、	台東東區職訓中心活化 打造高齡友善照護園區.....	4
三、	銀髮族小心骨質疏鬆 嚴重者打個噴嚏也骨折.....	4
四、	澎湖邁向老齡化社會 官民共同努力.....	5
五、	寶特瓶當珠寶 里長帶爺奶玩設計	6
六、	花蓮高齡者交通事故多 推公共運輸服務.....	6
七、	台灣人連運動都揪團 國際學者好羨慕.....	7
八、	《桃園》弱勢長輩慢性病 衛局推送藥到宅.....	8
九、	老化的新表徵 你有認知衰弱症嗎？.....	9
十、	解決人口政策困境 政府將端「雞尾酒療法」.....	10
十一、	人口老化 每七人有一老人	11
十二、	台灣老闆高齡化 接班告急	11
十三、	因應高齡化 日本以長照、照護因應卻失敗.....	12
十四、	衰弱介入／動健康 新北市幫助長者不衰弱.....	13
十五、	超高齡社會將至 學者：輔導銀髮人才社區就業.....	14
十六、	曾獲最適合居住城鎮 也難逃人口負成長危機.....	15
十七、	考核高齡醫師 衛福部：擔心有掛牌密醫.....	16
十八、	年齡歧視？ 70 歲以上醫師加強考核	16
十九、	加強考核老醫師 76 歲屏衛生局長笑「自己也曾被考核」	17
二十、	老榮民買晚餐走失 2 公里 警平安送回家.....	18
二十一、	花蓮主學、主力里活動中心 朝長照據點發展.....	19
二十二、	國宅設長照中心 員林跑第一.....	19
二十三、	五代同堂幸福和樂 102 歲人瑞阿嬤獲選嘉縣模範母親	20
二十四、	高市推綠能無障礙公車 宣布 2030 年全面電動化.....	20
二十五、	8 旬婦迷途失蹤 警憑人臉辨識利器助返家	21
二十六、	中台灣微創醫材與智慧輔具聯盟平台成立 各方看好.....	22
二十七、	98 歲老翁出門打鑰匙 跌坐路旁警急緩助	23
二十八、	靜宜大學食營系成果展 研發高齡養生健康飲食.....	23
二十九、	屏東長照 2.0 再進化 107 處關懷據點升級巷弄長照站	25
三十、	「我好想念媽媽...」 八旬老婦失智街頭苦尋母.....	25
三十一、	居服單位槓上衛福部 專家：雙方應坐下溝通.....	26
三十二、	肺炎要人命 醫師：老人務必接種肺炎鏈球菌疫苗.....	27
三十三、	老人肺炎疫苗 專家建議這樣打.....	28
三十四、	照服員 32K 起跳 時薪至少 2 百.....	29

三十五、	長照政策變太快 專家：第一線無所適從.....	30
------	-------------------------	----

一、 骨鬆莫輕忽！阿伯跌倒不能踩地 需換人工關節

資料來源：2018-04-26 10:30 經濟日報 記者吳秉鍔

骨質疏鬆莫輕忽！一位 70 歲的伯伯，因騎腳踏車跌倒，原本感覺右膝疼痛腫脹，經就醫檢查，竟發現是右髖關節股骨頸骨折，幸好馬上住院接受右髖人工關節置換，手術約 2 週後，已經可以拿助行器自行行走，得以盡早恢復行走能力。

這位 70 歲的伯伯，跛著腳進到診間，抱怨著右膝疼痛腫脹，經「活力得中山脊椎外科醫院」骨科醫師、佳霖骨科專科診所院長李佳霖詢問，原來在一周前騎腳踏車，自己跌倒，當時還可以自行起來，騎腳踏車回家。但後來幾天，右下肢的疼痛卻愈來愈加劇，變得不能踩地。

他接受李佳霖醫師理學檢查發現，右膝有腫脹現象，但是右髖關節活動卻也因為疼痛受限，接著安排 X 光檢查，發現右髖關節股骨頸骨折，其中右膝腫脹，經關節抽液取出 50 毫升的黃色稍微黏稠液體，猜測是右膝退化性關節炎所引起的。至於右髖關節股骨頸骨折，經與伯伯的家人討論，馬上安排住院接受右髖人工關節置換。

李佳霖醫師指出，台灣目前邁入超高齡的老年化社會，而這些年齡較大的族群也常常伴有骨質疏鬆的問題，所以，常常一摔跤，就有髖關節骨折的問題。股骨頸骨折，顧名思義，這個骨折是發生在股骨頭及股骨幹的交界，因為血液循環的關係，這個部位的骨折常會有股骨頭壞死(10~45%)及骨折處不癒合(5~30%)的併發症。

所以，也因為如此，在超過 65 歲的老年人，若遇到已經移位的股骨頸骨折，大部分的醫師為了讓病人早點恢復行走的能力及減少第二次手術的機率，會直接把股骨頭置換成人工關節，但在年輕人的股骨頸骨折，還是會嘗試把骨折處復位後打螺絲固定。

李佳霖醫師提醒，家中有老年家的民眾，要注意的是，平常要注意家中的環境，是否會讓老年人容易跌倒。老年人平常則要注意鈣質及維生素 D 的補充，養成規律的運動習慣，避免罹患骨質疏鬆，一有跌傷，則趕緊到附近的醫療院所，尋求醫師專業的意見，如此，才能避免身上變成名符其實的鋼鐵人。

二、 台東東區職訓中心活化 打造高齡友善照護園區

資料來源：2018-04-26 16:48 自由時報 記者王秀亭

位於台東縣台東市設置超過半世紀的東區職訓中心，因應長照未來發展，在台東聖母醫院團隊評估及規劃下，將打造高齡友善綠色照護園區，部份場地改造成「高齡服務培訓中心」，將於 28 日舉辦開幕嘉年華會。

東區職訓中心是東部地區第一所私立職訓中心，由瑞士白冷會神父雷化民創立，近年來發展遇到瓶頸，該中心董事長、天主教花蓮教區黃兆明主教委託台東聖母醫院活化。

台東聖母醫院院長陳良娟表示，醫院進行評估規劃時，恰巧台東聖母健康農莊租約到期，考量台東未來的長照需求，保留原有職訓功能外，農莊喬遷至此，部份場地改造為高齡服務培訓中心，由國內高齡環境學博士石佳蓉團隊規劃設計，佔地 7.3 公頃的園區變成高齡友善綠色照護園區。

陳良娟指出，未來開辦居家服務員訓練課程，與即測即評服務，另設有高齡實境體驗館，提供學童、民眾實際感受高齡者生活限制，未來還要給長期照顧者喘息服務及空間，更將進一步與東區職訓中心合作，在傳統職訓中，加入高齡友善的入門課程。

陳良娟表示，28 日上午 11 時至下午 3 時將舉辦開幕嘉年華會，提供各項銀髮健康與服務的闖關遊戲、非洲鼓同樂會、美食市集、芳香體驗等，開放民眾參加。

三、 銀髮族小心骨質疏鬆 嚴重者打個噴嚏也骨折

資料來源：2018-04-26 18:37 聯合報 記者蔡容喬

70 歲李伯伯騎單車不慎跌倒，原本還自行爬起騎回家，但兩三天後疼痛加劇就醫，X 光發現右髋關節股骨頸竟已骨折移位，立即收治住院置換人工髋關節。骨科醫師表示，台灣每年有 2 萬人因骨鬆導致骨折住院開刀，有的連打噴嚏都會骨折，要以「運動防跌」為最高準則，才能避免臥床、健康終老。

收治病患的活力得中山脊椎外科醫院骨科主治醫師李佳霖 26 日說，李伯伯跛著腳走進診間時神情痛苦，他向醫師表示，跌倒後只覺得右膝疼痛腫脹，後來連右腳踩地都痛，後得知他幾天前騎單車曾跌倒，趕緊照 X 光檢查，果然除了有退化性關節炎，也發現右股骨頸明顯骨折移位，置換人工關節兩周後，已能自

行用助行器練習行走。

李佳霖表示，國健署調查，65 歲以上長者約兩成有骨質疏鬆，往往拉個鐵門，提重物或用力坐下就骨折，他也遇過打個噴嚏腰椎就應聲折斷的案例。上述高齡個案雖只是小跌倒，仍發生髖關節股骨頸骨折移位，一般年輕患者只須將骨折處打螺絲固定，但老人家再次骨折手術機率高，只能直接置換成人工關節。

李佳霖說，統計顯示骨鬆骨折患者術後 1 年內有 8 成無法自理生活，且高達 2 成因長期臥床併發其他內科疾病，1 年內就死亡，提醒老年人平日除補充鈣質及維生素 D，也要多做負重運動增強骨本，一發生小跌倒最好就醫檢查，以便及早處置。

四、 澎湖邁向老齡化社會 官民共同努力

資料來源：2018-04-26 19:40 自由時報 記者劉禹慶

澎湖邁入老齡化社會，銀髮族福利政策相對重要，官方與民間共同努力，今日私立四季常照養護中心、城北社區關懷據點相繼開幕，澎湖縣長陳光復、議長劉陳昭玲等人都出席共襄盛舉，藍營縣長參選人賴峰偉也應邀前往養護中心。

現今澎湖老人人口比例已達 1 萬 6277 人，佔人口比率為 15.6%，因老年人口比例甚高，又地處偏遠離島地區，各項長期照顧資源發展不易，私立四季常照養護中心今日舉行開幕剪綵儀式，成為澎湖第 4 家老人福利機構；城北社區照顧關懷據點今日正式揭牌成立，成為澎湖第 32 處社區照顧關懷據點。

位於湖西鄉許家村的私立四季常照養護中心開幕典禮，包括議長劉陳昭玲、副議長陳雙全、馬公市長葉竹林、衛生福利部澎湖醫院院長郭泰宏、榮服處長陳平及百歲人瑞張代錦等地方各界人士應邀出席剪綵。四季常照養護中心佔地 900 餘坪，室內面積 500 餘坪，機構內部空間明亮，目前設立有 49 床，未來可收容鼻胃管、導尿管之住民。

另外城北社區照顧關懷據點於揭牌儀式，包括議長劉陳昭玲、議員陳振中、成萬貫、呂黃春金、湖西鄉長吳政杰、湖西鄉代表會主席洪國強、議員蔡清續服務處主任蔡清謀、城北村長王明忠、城北社區發展協會理事長林長勝應邀出席揭牌，會中也為前澎湖縣議會祕書長洪有信百歲母親慶生。

五、 寶特瓶當珠寶 里長帶爺奶玩設計

資料來源：2018-04-26 23:48 聯合報 記者祁容玉

新北市新店中山里長潘威志曾當過 30 年珠寶設計師，當上里長後，他在社區老人據點免費教導創意盆栽、彩繪 DIY 等課程，來上課的長者平均年齡 80 歲、最高齡者 101 歲，透過拿剪刀、動畫筆，高齡心不老。

潘威志參與里內資源回收時會將寶特瓶經過分類、洗滌、去除標籤，他有感於寶特瓶輕巧不容易腐壞，其實是很好的容器，一次整理公園花草時，他想到若將寶特瓶切成一半，瓶身經點綴裝飾，種植花草後就是可愛的盆栽，吊掛在窗台或庭院都很適合。

潘威志也回收婚喪喜慶後被丟棄的蘭花，教導長輩用回收的寶特瓶製作不同形狀的容器，搭配收音機零件、麻繩製作花架，將蘭花重新栽植後，掛在中山公園的樹幹上，讓原本被當成垃圾的蘭花恢復生機。他也利用台灣特有種植物「新店當藥」製成胸針，十分吸睛。

上課時，長輩們小心翼翼在寶特瓶上畫出一朵朵美麗花朵圖案，或剪貼各種圖案裝飾寶特瓶，101 歲彭蘭芳阿嬤還會幫花盆撒上金粉，她說，學寶特瓶彩繪盆栽讓她不會老化，作品可美化環境，還有許多好朋友同樂，她非常開心。

六、 花蓮高齡者交通事故多 推公共運輸服務

資料來源：2018-04-27 16:30 中央社

花蓮老年人交通事故比例高，今年初至今車禍死亡者有 6 人，花蓮監理站舉辦「守護高齡者交通安全宣導」今天起跑。交通單位提議推動社區巴士，解決長者交通問題。

花蓮縣警局交通隊長黃增樟表示，統計花蓮地區老年人交通事故比例居全國第 4 位，去年花蓮老齡人口車禍死亡比例約為 29%，今年至目前老年人因交通事故死亡已有 6 人，占 37.5%。

為顧及長者交通安全，花蓮縣已有玉里鎮、萬榮及豐濱三鄉鎮推動「需求反應式公共運輸專案(DRTS)」，依據乘客實際的需求，在現有大眾運輸服務未能涵括的地區，透過預約，再由承攬業者進行的公共運輸服務，以解決長者交通需求。

交通部台北區監理所所長王在莒說，自去年7月起實施的「75歲以上高齡駕駛人駕照管理制度」，接受體檢與認知功能測驗合格換發駕照或自願繳回駕照的駕駛人，可獲得200元紀念電子票證1張，花蓮監理站今天起舉辦15場次的高齡者交通安全宣導。

七、 台灣人連運動都揪團 國際學者好羨慕

資料來源：2018-04-27 16:34 聯合報 記者吳貞瑩

大媽廣場舞、跟著簡舅舅做操，在中高齡族瘋傳，許多長者喜歡動動手腳，改善肌無力、衰弱、痠痛麻症狀，新北市推動「動健康」，趁長者健檢時加入檢測衰弱，並開立運動處方，有34萬6千多人配合動健康平台持續追蹤健康，現「動健康」已成為鄰里長在社區揪團居民走出來的熱門話題。

新北市衛生局長林奇宏表示，美國運動醫學會發起運動即良方（EIM），鼓勵醫護和專業人員將運動加入治療計畫，預防衰弱，新北市也是推動 EIM 的國際成員之一。新北市擁有近400萬人口，長者逾50萬人，相較其他國家，「動健康」就像超大型社區復健計畫，是少數以「社區」為基礎的衰弱介入成功經驗，明、後天（周六、日）將舉辦「2018 衰弱介入國際研討會」，與歐亞美領域專家同台分享。

林奇宏表示，台灣將在8年後迎接超高齡社會，常聽到老人家抱怨肌無力、睡不著、骨質疏鬆、不愛出門等「高齡症候群」，但即便是65歲，也還有20年的退休人生，怎麼維持身心健康及社交生活，必須從現在開始「動」。

他說，不同的人需要不同運動，有些長者罹患糖尿病等慢性疾病，擔憂該怎麼正確又有效、安全的運動？「動健康」跨領域整合醫療、營養、運動的專家，先由醫師在長者健檢時評估衰弱程度，開立運動處方，再由物理治療師、職能治療師、運動指導員等量身打造運動計畫，讓長者回到社區後仍能按表操課運動，一次計畫為期三個月、滿1080分鐘。

動健康還推出線上 app，讓民眾記錄營養、運動，透過線上檢測得到運動建議，特別是最近熱門的「我的群組」揪團功能，讓社區里民可以一個拉一個來運動。林奇宏笑著說，起碼台灣不必像英國成立抗孤獨部門，他在國際會議說明動健康時，西方與日本專家都很訝異台灣有在社區跳舞、打太極拳的揪眾文化，這種社區總體營造氛圍有利於社區健康政策。

他說，台灣的穿戴裝置技術發達，可充分利用動健康平台，發展服務民眾的商

業模式，並且醫療與保健資源未來也能透過動健康服務民眾，達到更好的老後生活品質。

明、後天於台北國際會議中心登場的「2018 衰弱介入國際研討會」，將發表動健康實作經驗，還有台灣整合照護學會理事長陳亮恭、台大醫學院復健科名譽教授連倚南、國衛院、中研院及美、澳、義、日、韓、新加坡專家齊聚，從老年醫學展望及流行病學、營養及居家模式，探討衰弱介入。此次研討會各界踴躍投入參與，台中市、台南市、澎湖縣等政府及國內各大醫院代表都將出席，進行經驗交流。

八、 《桃園》弱勢長輩慢性病 衛局推送藥到宅

資料來源：2018-04-27 自由時報 記者陳昀

慢性病患者必須長期用藥，其中不少長者因為失能、獨居等因素而領藥困難，市府衛生局針對五十歲以上具低收入戶、身心障礙身分的慢性病患者，提供「送藥到宅」服務，並搭配「居家藥事訪視」，協助長者正確用藥，已於三月啟動。

衛生局藥政管理暨稽查科長張敬歲指出，桃園年輕人口雖多，但老年人口也在持續成長，目前社會局登記在案的獨居長者有二千多人，其中部分長者因患有慢性病而不便自行領藥，衛生局因此推動「送藥到宅」服務，每個月會到府服務一次。

60 藥師排班服務 順便居家訪視

張敬歲說，這項服務委託桃園市藥師公會代辦，工會目前有六十多名藥師排班服務，「送藥到宅」時也會搭配現有的「居家藥事訪視」服務，檢視用藥問題，並協助整合不同醫療院所藥物，或可能與藥物交互作用的健康食品及中藥，以及挑揀過期藥物等，每趟服務由衛生局提供一千元藥事服務費。

他說，「送藥到宅」的服務對象為年滿五十歲的中低收入戶、獨居長者、經濟弱勢、臥床失能、身心障礙者，民眾若有慢性處方需求，可向各區衛生所填表申請，衛生局再派員前往評估需求。

他表示，去年度的「居家藥事訪視」計服務三三五名個案、六〇二人次，希望擴增服務後，能增加藥物的治療效果及用藥安全性。

九、老化的新表徵 你有認知衰弱症嗎？

資料來源：2018-04-28 22:52 聯合報 記者吳貞瑩

老人家步履蹣跚、提不起勁，不僅可能罹患衰弱症，小心伴隨失智症的風險跟著提高。台灣整合照護學會理事長陳亮恭今天在「衰弱介入國際研討會中」，首次提出認知衰弱症，他表示，老化有不同的樣態，一個人的身體、腦部可能同時退化，失能、失智和死亡風險較一般人高。

陳亮恭表示，國內外研究最近都發現，認知衰弱症會先從走路變慢或手腳無力開始，然後，講話變得卡卡和腦部執行功能變差，但記憶力仍然還不錯，因此較不容易察覺認知的衰退。但認知衰弱症可以逆轉勝，他表示，老年人多運動、從事認知訓練、注意營養以及妥善的慢性病管理，可以改善認知衰弱的狀況。

由新北市主辦的「衰弱介入國際研討會」，邀請國內外專家交流，倡議運動即良藥（EIM）的國際觀念。新北市長朱立倫致詞時表示，去年新北市與 EIM 簽署合作備忘錄，他擔任台灣分會主席，在衛生局、教育局、社會局、民政局通力合作之下，向長者倡議年老過程不一定要吃藥，而是要運動強身。

新北市衛生局長林奇宏在研討會上發表新北動健康成果，他表示，兩年前推動「動健康」計畫以及推出 app，目前已有 33 萬人下載使用。新北與陽明大學高齡與健康研究中心合作，在偏鄉地區進行測試，發現 65 歲以上老人，每增加 1 歲，衰弱的風險增加 1.1 倍，從中也找到保護因子：只要老人家願意從事任何型式的活動動，並從事休閒活動，三個月後，衰弱症狀都有改善。

但挑戰還在後頭，該怎麼讓運動習慣在日常生活延續，才是大課題。他希望動健康計畫可以繼續深入社區、基層診所，讓更多老人家可以獲得運動帶來的益處。

復健教父、台大名譽教授連倚南舉例，當年父母親參加早覺會運動體操，為了拿到全勤獎，連颱風天都撐傘參加，建議動健康應該採用全勤獎機制，增加老年人動機。

澳洲雪梨大學健康科學學院教授 Mria Fiatarone Singh 表示，人除了無法改變基因，運動和營養會影響孩童時期的健康，包括骨頭、肌肉、神經肌肉、心肺能力、新陳代謝都會改善，自信心更好，老化很早就開始，愈早開始運動愈好，而且運動一定要持續才有成效。

她建議，重訓、阻抗訓練和有氧運動一樣重要，還可以提升骨質密度、預防糖尿病等慢性病，降低死亡率，無論年紀再老開始運動都不嫌晚。

台大醫院北護分院醫療部主任韓德生也說，運動是真正的仙丹，可以同時治療糖尿病、高血壓等，長命百歲。他都對學生說，如果考試記不起來，就去跑步，效果不錯。

十、 解決人口政策困境 政府將端「雞尾酒療法」

資料來源：2018-04-29 00:04 經濟日報 記者吳馥馨

台灣高齡化、少子化的問題已嚴重到不能只靠「催生」來解決，行政院長賴清德日前承諾，將端出人口政策的「雞尾酒療法」，包括鼓勵生育、公布具前瞻性的移民政策，以及推動私立幼兒園公共化。

賴揆曾表示，政府從各方探究少子化的成因，經濟因素不是唯一原因，包括女性主義抬頭年輕女性拚事業不願成家，傳統觀念改變，缺乏願景等，都是造成人口數銳減的原因；因此，單一解藥方可能沒有辦法解決人口問題，而是要推出「雞尾酒療法」。

他說，對部份受薪家庭而言，雖然願意生育兒女，但育兒費卻是很大負擔，因此對這些家庭提供育兒補助，對提高生育率是有誘因的。但也有家庭考量的不是經濟問題，而是上班時的托育問題，針對托育問題也要解決。

此外，面臨人口老化，台灣要有前瞻性的移民政策。若要引進新移民，必須提供突破現有的法規限制等政策的誘因，例如現行法令對外籍人士在台居留有年限的限制，若要讓這些外籍人士歸化為我國移民，法規就必須鬆綁。

但不可諱言的，開放移民的誘因，可能對經濟、社會帶來衝擊，例如國人會擔憂會衝擊本國人的就業機會以及拉低平均薪資；此外，移民在台灣也會有子女教育、醫療、年金保險等運用到社會福利問題，移民政策對社會影響層面廣大，都必須要精確的影響評估與分析。

因此，不論是育人政策，或是移民政策，行政院遲遲無法端出正式方案。

根據勞動部去年 11 月報告的產業缺工現況與策略，近年產業缺工有緩慢上升趨勢，截至去年 2 月，產業缺工約 23 萬人，空缺率 3% 左右。製造業的職缺以技術有關工作人員、機械設備操作，及組裝人員為主，空缺率四成，其次為專業

人員。

十一、 人口老化 每七人有一老人

資料來源：2018-04-29 00:04 經濟日報 記者吳馥馨

內政部戶政司宣布，今年3月底，我國65歲以上老年人口占總人口比率達到14.05%，相當於每七個人當中就有一名老人，台灣正式邁入「高齡社會」。

根據世界衛生組織定義，65歲以上老年人口占總人口比率達到7%時稱為「高齡化社會」，達到14%是「高齡社會」，若達20%則稱為「超高齡社會」。

台灣的老年人口比率在1993年便超過7%，進入高齡化社會，而後受到戰後嬰兒潮世代陸續成為65歲以上老年人口影響，老年人口自2011年起加速成長，並於去年2月首度超過幼年人口（老化指數達100.18），直至今年3月，我國65歲以上老年人口占總人口比率達14.05%，正式邁入高齡社會。

因此，維護高齡人口的生活品質與尊嚴，以及因應老化社會帶來的青壯年照顧及扶養負擔加重和少子化現象，是政府持續努力的重要目標。

內政部指出，從各縣市老年人口比率來看，也可看出高齡縣市從2011年的三個增加至今年3月的15個，顯示人口老化迅速。再依各縣市排名來看，以嘉義縣老年人口所占比率最高為18.61%。六都中則以台北市占比率最高為16.58%。

十二、 台灣老闆高齡化 接班告急

資料來源：2018-04-29 01:19 經濟日報 記者柏佩妤

根據今年2月發表的英國「經濟學人」報導中指出，台灣企業老闆的平均年齡62歲，為華人地區之冠，遠高於中國大陸的47歲。顯示出台灣企業未來即將面臨嚴重的接班斷層問題；而根據歐美的統計顯示，許多企業在開始接班後，市集或營業額下降是必然發生的現象，目前台灣企業組成以中小企業為主，卻僅有不到一成的比例完成接班規劃或開始執行，影響更鉅。

在華人企業中，「子承父業」看起來是最自然的事，對於將自己辛苦創辦的企業交給專業經理人管理，在華人社會還是有一定的難度。但事實上，愈來愈多的第二代不想太快進入家族企業工作，甚至打算自行創業，走出自己的一片天，使中小企業面臨找不到接班人的窘境。

近年來隨著時代、科技以及創新商業模式的改變，接手家族事業已不是這些企業二代的唯一選擇。台灣許多中小企業以製造、代工起家，講求的是技術；很多第二代對「技術」沒有太大的興趣，反而在網路世代的洗禮下，大多數都希望能將公司轉型加強品牌力，不同觀念與思維模式磨合時，必然會發生許多矛盾與障礙。

其中在「人治」的運作模式方面：台灣中小企業大多是家族企業，比較沒有管理制度與標準，管理上常常都是「老闆說了算」，令許多二代在學習接班時容易無所適從；加上許多二代的成長與求學背景與一代不同，卻容易被要求以第一代決策方式來思考，遭遇龐大壓力而產生不如放棄接班念頭。

第二是「老臣」的壓力：家族企業內部少不了許多與一代共同打拚、情同手足的開山元老，企業二代不管是人生閱歷、工作經歷都不如這些老臣的情況下，無法在專業上說服老臣的想法，有時還得面臨老臣挑戰、直接「越級」報告的情形。在面對這些作風強勢的老臣時，如何管理並領導這些「老臣」，都在考驗二代的EQ與修為，多數人也會因此萌生退意，不願接班經營。

第三是沒有同伴：二代進入家族企業開始工作後，大多希望安排自己的人馬在公司任職，並肩作戰做為智囊團，除為自己的決策提出建言，更可協助與老臣抗衡；但同時也因為這些人員是受雇於自己，多少都會附和或依自己意見為主，較難聽到真心話，這也是許多二代最需要、卻也最缺乏的事。

其實二代接班經營的確是吃力不討好的事情，跟在一代身邊學習會被看成是跟班、被人說是「靠爸族」，若是失敗更被批評的體無完膚，有許多壓力卻說不出。

曾參與過商業發展研究院自辦的二代班學員即坦言，來參加二代班目的除想學習成功新商業知識，更期待能認識同為二代朋友，交流如何在家族事業中面對老臣與父執輩。而透過同儕間分享自身接棒經驗的經驗，積極交流對市場趨勢。

十三、因應高齡化 日本以長照、照護因應卻失敗...

資料來源：2018-04-29 09:48 聯合報 記者謝思得

今年 2018 年 3 月，台灣高齡人口突破 14%，正式邁入高齡社會。中正大學高齡跨域創新研究中心與工研院、資策會及嘉義縣政府等合作，舉辦「2018 第一屆

臺日高齡福祉與科技創新國際研討會」，借鏡日本面對超高齡社會的失敗和成功經驗，研擬出面對台灣高齡化社會的正確因應方式。

中正大學副校長郝鳳鳴表示，日本是全球最早面對高齡社會，同時也因壽命延長，更快進入超高齡，這個議題因過去全世界都很少碰觸，日本一開始以長照、照護等因應，才發現是失敗的策略，而是要在5、60歲就要開始介入，「讓每位高齡者到最後一刻，都能健康的在家中生活」、「高齡者也可以為年輕人及社會作出貢獻」。

而面對高齡社會窘境，單憑在地產業仍不足以改變，郝鳳鳴主導成立的「高齡福祉科技國際產學聯盟」，昨天舉辦啟動儀式，邀請產學研醫各界代表與日本東京大學高齡社會綜合研究機構（IOG）合作，服務在地廠商轉型，發展「活躍老化」的在地模式，並透過聯盟跨足國際。

另外，中正大學亦邀請合作的民雄鄉文隆社區、中埔鄉石碇藤寮仔快樂學堂與會，展示社區長輩的成果，中正師生亦長期投入配合社區高齡活動，其中的藤寮仔快樂學堂，是由社區主動成立、自給自足，5、60歲在村落都是「年輕人」，是服務社區的種子學員。

十四、衰弱介入／動健康 新北市幫助長者不衰弱

資料來源：2018-04-29 20:26 聯合報 記者張益華

來自台灣、美、澳、義、日、韓和新加坡等專家齊聚「衰弱介入國際研討會」，倡議運動是良方（EIM）。新北市衛生局在發表「動健康」計畫成果，利用健檢檢測長者衰弱的狀況，開立運動處方，加上透過動健康平台 App 線上檢測，提出運動建議，持續追蹤，至今人逾卅三萬六千多人使用。

運動是良方（EIM）由美國運動醫學會發起，鼓勵醫護和專業人員將運動加入治療計畫，預防衰弱。EIM 在全球有四十二個分會，新北市也是國際成員，EIM 全球倡議代表、美國田納西大學教授 Mark Stoutenberg 推崇新北動健康經驗是目前 EIM 全世界其他地區中最值得分享的計畫，新北市成為健康老化的模範城市。

新北市長朱立倫致詞時表示，傳統觀念是人因年老而看病，長者必須在吃藥打針中度過，推出動健康計畫後，成功預防長者衰弱，證明長者可以過著充滿希望的銀光生活。

文獻證實，運動對健康有益，但有沒有一種藥吃了後相當於跑完半馬？新北市衛生局長林奇宏表示，答案是沒有，唯有回到社區推廣運動，才能預防衰弱。新北市高齡人口高達五十萬人，城鄉差距大、醫療資源不到全國的一半，正好給予預防介入的機會。

林奇宏也說，運動就像戒菸，常聽到人說發誓要運動，最後卻沒兌現，如何讓民眾把運動內化成習慣，是未來挑戰。看中政府提供高齡健檢，一年服務達三萬人次，先從健檢中篩檢出衰弱族群，由醫師開立運動處方，再由運動指導員等輔助，為長者擬定運動計畫，讓他們可以到社區據點，例如銀髮大學、運動中心，養成運動習慣。

新北動健康還發展 App，提供民眾線上檢測，未來將與穿戴裝置串聯，讓民眾可以將運動紀錄回傳到平台，提供精準的運動建議。

衛福部國健署長王英偉指出，國內八成長者至少罹患一種慢性病，每三個月需回診，將推廣第一線醫師不只開立運動處方，還能建議民眾如何預防衰弱。因應長者大部分時間都在家，在長照 ABC 模式下，讓長者藉由科技輔具，在家就能運動和做好飲食控制。

十五、超高齡社會將至 學者：輔導銀髮人才社區就業

資料來源：2018-04-30 13:58 自由時報 記者李雅雯

台灣已是高齡社會，預估在 2025 年將到超高齡社會，中正大學勞工關係學系教授周玟琪認為，輔導銀髮人才社區就業是政府可以做的事，政府應該甩開僵化、傳統的思維，推動可發揮實質效益的政策。

中正大學勞工關係學系教授周玟琪今天上午出席台灣勞工陣線「完全執政、完全兌現：蔡總統應全面兌現和落實六大政見」記者會，她在會上表達對於台灣政府在輔導中高齡勞動市場應對作法落後的憂心。

周玟琪表示，高齡社會下的勞動力缺乏，除了靠提高人口生育率、外籍移民來台作為解決方法其一外，提升勞動參與還包括中高齡人才投入職場，政府有責任提供有意願就業者有工作，社區也可以有就業機會，創造在地就業經濟，輔導中高齡人才投入，現況卻是社區缺乏勞動提供市場，日本等國家在這方面已有具體對策，台灣卻是相對緩慢和落後。

台灣勞動與社會政策研究協會執行長張烽益就非典型勞動提出看法。他指出，

非典型勞動人數愈來愈多，就派遣人員來說，這在國外是專業性人才支援組織的作法，是個加分；台灣卻是用來取代正職的一種方法，關於非典型勞動相關立法，目前還沒有看到勞動部有啟動相關作業時程，究竟要不要立法，政府都該說清楚，目前派遣僅有無強制力、無處罰的指導原則，對於派遣勞工權益保護甚弱，政府對於其他非典型勞動的保護也都看不到。

十六、曾獲最適合居住城鎮 也難逃人口負成長危機

資料來源：2018-04-30 18:47 自由時報 記者佟振國

南投縣埔里鎮好山好水，曾獲讀者文摘評選為最適合人居住的地方之一，但少子化加上都會區磁吸效應，總人口持續下滑，今年3月已不足8萬1000人，面臨「保8」危機，尤其較偏遠的成功里人口只剩300餘人，65歲以上佔3成，有可能成為鎮內第1個「極限村落」。

南投縣青壯人口外流與人口老化問題逐年加重，不僅估計全縣總人口最近就會跌破50萬人，名列縣內4大鄉鎮之一的埔里鎮，人口也將跌破8萬關卡。

埔里鎮人口從1946年約3萬4500人逐年攀升，至1998年達到最高8萬8271人，隔年發生921大地震，人口即呈現負成長，今年3月最新統計為8萬829人，20年來減少7424人，平均約年減0.4個百分點，大約2年多，人口就會跌破8萬人。

埔里鎮代曾秀月指出，「極限村落」一詞源自日本，意指人口外流造成村落空洞化、邊緣化及高齡化，65歲以上的人口超過半數，維持共同體的機能已達極限，鎮內的成功里人口僅有333人，65歲以上人口也達3成，逐漸「極限村落」化，憂心埔里留不住年輕人，連老人家也無法獲得妥善照顧。

鎮代潘英輝也表示，埔里好山好水，過去曾獲最適合人居的城鎮，但近幾年空污問題嚴重，不僅留不住年輕人，連想來埔里退休養老的人可能也會猶豫不前，公所只能任由問題惡化，還是有積極方案。

鎮公所社會課長林消仕表示，目前積極配合中央推動長照政策，借重埔里基督教醫院長照教學中心，儘量輔導鎮內設置長照ABC3級的長照據點，近期也尋找社會慈善資源，提供弱勢民眾投保意外保險等補貼，讓長輩能在地安老，讓年輕人無後顧之憂，也須積極推動地方農業與觀光產業，創造就業環境，讓年輕人在地就業。

十七、 考核高齡醫師 衛福部：擔心有掛牌密醫

資料來源：2018-04-30 21:34 聯合報 記者鄧桂芬

衛福部表示，醫師沒有退休年齡，但過去曾發生老醫師在診所掛牌，但看診的卻是密醫。去年桃園市楊梅區診所因重複使用針頭，爆發C肝群聚感染，診所負責人就是九十歲老醫師，因此今年中央對地方衛生機關醫政業務重點考評項目列入高齡醫師查核，「和年齡歧視完全無關。」

衛福部醫事司科長呂念慈表示，部分地區老年人口多，醫師也普遍高齡，且許多老醫師都是在診所執業，我國高齡醫師又以中醫比率居多。但醫師法第八條之一規定，若醫師罹患精神疾病或身心狀況違常，經主管機關認定不能執行業務，不得發給執業執照，若已領者需廢止之。

呂念慈說，不管老少，衛生單位平時就會對轄內醫師進行查核，若發現醫師認知能力出問題，不只提醒他注意健康，也能避免影響看病品質，造成病人危害。「否則一旦治療出錯或有疏忽，其實對醫師也很傷。」

衛福部今年特別將「高齡七十歲以上負責人，應不定期實地考核，如何核對門診表是否親自執業」增列地方衛生機關醫政業務的考評重點，呂念慈解釋，因去年桃園診所C肝群聚感染事件，負責人是老醫師，才決定加強管理。

過去也發生不少老醫師在診所掛牌，但替病人看診的人卻是無牌密醫。呂念慈說，衛生局除了要掌握高齡醫師執業能力，也要確定是否有沒有真的在看病，才能避免病人看到冒牌醫師，影響病安。

十八、 年齡歧視？ 70 歲以上醫師加強考核

資料來源：2018-05-01 00:45 聯合報 都會社會中心記者

各縣市最近接到衛福部公文，要求今年醫政業務考評新增七十歲以上診所負責醫師，除確認是否有租借醫師證情形，「順便」了解醫師身體狀況，是否適合執業；部分老醫師覺得很「感冒」，認為政府此舉是年齡歧視。

去年桃園市發生八十九歲醫師執業的診所未做好針具管控，爆發C肝群聚感染，監察院要求衛福部加強診所管理。衛福部今年度地方衛生機關業務的醫政業務考評項目，新增「七十歲以上診所負責人不定期考核，核對是否親自執業」，確認是否有租借醫師證書執業，並請醫師簽名、透過交談等，確認健康狀況。

嘉義市七十歲以上醫師有七十四人，約占百分之六，衛生局日前邀集醫療院所開說明會，表示今年會針對七十歲以上診所負責人「特別關心」，引起部分年長醫師反彈，有醫師表示若熱情、體力都還夠，年齡不是問題。

新北市新店區一間開業廿多年小兒科診所，病人很多，但一年多前起七十多歲醫師問診時重覆提出同樣問題，有病患問櫃檯小姐「醫師是不是有點失智？」對方面有難色說「你也有注意到喔！但我們不好講。」現在上門病患愈來愈少，但老醫師還是每天一早到診所上班。

台南市衛生局曾約談一名九十多歲想開診所的老醫師，衛生局勸他「你設備不好不會有生意」，但老醫師執意要開，兩個多月後因沒有病人，自動關門。

高雄市衛生局坦言，五月起要針對高齡醫師展開考核督導，其中不乏知名醫師，頂多只能要求他們做身體健康鑑定，不能過度干涉工作情況，否則反彈會很大。

嘉義市醫師公會理事長趙善楷說，衛福部應該尊重市場法則，老醫師若還被病患需要，代表仍具市場競爭力，年齡大代表經驗豐富，不該成為被考核的原罪。

「查核重點在高齡醫師有無實際執業，這部分比年齡重要。」嘉義縣衛生局代理局長蔡淑真說，現行法規並未規範高齡醫師不能執業，查核時不會「軟性勸說」，避免被批年齡歧視。台北市衛生局科長何叔安說，年齡不是重點，「狀態」比較重要，今年起考核一定要見到醫生本人。

十九、 加強考核老醫師 76 歲屏衛生局長笑「自己也曾被考核」

資料來源：2018-05-01 10:54 聯合報 記者翁禎霞

衛福部鎖定年過 70 歲的醫師加強考核，引發熱議，屏東縣衛生局長李昭仁今年已 76 歲，去年接掌衛生局之前，他都還一直堅守醫師崗位，並曾獲表揚「行醫 50 年」，他笑稱「自己也曾是那個被考核的人」，他說，衛福部針對 70 歲以上醫師的診所督導，如果是要查核是否有「借牌」情形，那另當別論，如果只是看年齡，他認為大可不必。

他說，現在的人即使已年過 70，頭腦清楚、仍能貢獻所學的人大有人在，倒不一定要對 70 歲以上的人「另眼相看」，對醫師執業的年齡限制，還是應該看每

位醫師的實際情況；當然如果衛福部是為了了解是否有借牌情形，那就另當別論。

根據屏縣衛生局統計，全縣包括中醫、西醫及牙醫，約有 1500 位醫師，年過 70 以上者有 84 人，比例約佔 5.6%，但近年也有 7 年級的「小鮮肉」醫師加入崗位，衛生局表示，每年都會對每一家醫院及診所進行考核，如果醫師年齡偏高，確實會特別注意一下，不過考核過程會注意「技巧」，對醫師的尊重是一定要的。

衛生局也說，有些高齡醫師仍然留在醫院，主要是為了傳承、教學，還有的是社區民眾早已習慣了老醫師，全家都在同一診所看診，醫師早已是不折不扣的家庭醫師，這麼多年下來，只有曾輔導過一名 80 多歲的老醫師退休，其餘醫師仍然在崗位上貢獻心力。

二十、老榮民買晚餐走失 2 公里 警平安送回家

資料來源：2018-05-01 15:13 聯合報 記者黃宣翰

高齡 88 歲傅姓榮民，昨晚獨自外出買便當後迷路，走在距離住處 2 公里的左營區菜公路，被熱心民眾發現報警處理，左營派出所員警到場後，以警車護送老榮民順利返家。

左營分局左營派出所警員歐承竣，昨晚 7 點 50 分接獲民眾報案，菜公路巷子內有名老翁迷路，請求警方協助，歐立即前往。當時在附近執行家戶訪查勤務的警員孫從文和歐一同趕赴現場，只見表情茫然的傅姓老翁站在路邊，一手拿著礦泉水，另一手則拎著便當。

報案的民眾表示老翁不是附近住戶，走路很緩慢又一直在附近徘徊，詢問老翁問題，他又答不上來，擔心老翁會發生危險，打電話報案請求警方協助。

由於老翁身上只帶一串鑰匙卻沒攜帶任何證件，而且有重聽的症狀，員警耐心地詢問老翁的名字，最後利用警用電腦查詢出老翁的身分及其住家地址，隨即駕巡邏車護送老翁返回義民巷的住家。

不過義民巷的門牌相當混亂，員警來來回回找不到老翁的家，老翁也說不出正確位置，只告訴員警住家就在前方，警方陪同老翁下車尋找，但走著走著卻又走回左營大路，只好再駕著巡邏車載老翁回到義民巷，這次所幸遇到熱心的鄰居指引正確位置，老翁回到住家後終於展開笑容。

二十一、 花蓮主學、主力里活動中心 朝長照據點發展

資料來源：2018-05-01 自由時報 記者王錦義

花蓮市主學、主力里轄內由於沒有活動中心，公所三年前開始爭取興建，去年底動工，花蓮市公所主任秘書翁美華昨與建設課長徐國城前往關心工程進度，公所指出，施工進度目前約四十六％，比原定進度超前，預定今年底完工，未來將提供里辦公處與里民活動使用，凝聚社區居民感情之外，也將成為「長照二．○」推動的重要據點。

翁美華說，主學、主力里活動中心總工程經費為一千八百四十萬元，其中內政部補助八百萬元、市公自籌經費四百萬元，而為提供結構更為安全的活動空間，感謝花蓮縣政府補助六百四十萬元。興建地點的土地屬於市有土地，占地有七十坪，總建坪面積為一百三十坪，為三層樓建物，一樓做為主學與主力里的辦公使用；二至三樓為里民集會活動場所，建物設有電梯設施，以利行動不便的里民使用。

公所指出，由於花蓮市總計有四十五里，受限於土地及經費，無法滿足每個里都有一個活動中心的需求，包括目前正在興建的主學、主力里活動中心在內，總計有十七座活動中心，公所採取多里共同使用，或借用廟宇空間及進豐生活園區的應變措施，以因應里民需求，未來也會積極為其他沒有活動中心的里鄰爭取土地與活動中心興建。

二十二、 國宅設長照中心 員林跑第一

資料來源：2018-05-01 自由時報 記者顏宏駿

彰化縣首間位於「國民住宅」的長照中心，昨天於員林國宅揭幕營運。受委託經營的青山社會福利慈善基金會董事長黃營表示，員林國宅社區有三千多人居住，這間長照中心就設在國宅內，方便住在國宅的老人家白天前來安養，等子女下班後，立刻能回家享受天倫之樂。

該長照中心位於一樓中庭，面積四十五坪，內部有一交誼廳、廚房、兩套衛浴設備，配置一名護理師、一名社工師、三名照服員，也接受失智、失能的老人家，若有長者只想搭伙，或就近學習打發時間也可以。

黃營表示，長照中心命名為「銀彩日間照顧」，從早上八點開放到晚間七點，民

眾可以趁上班前把長輩送來這裡，下班後接回。目前共有十三名失智、失能的老人來此照顧，由於老人家身體狀況不一，收費也各有不同。

縣府社會處表示，員林國宅是縣內人口數最多的公有住宅，就近設長照中心，有如社區內就有一個幼兒園，家人不用每天舟車往返，可以專心工作。

二十三、 五代同堂幸福和樂 102 歲人瑞阿嬤獲選嘉縣模範母親

資料來源：2018-05-02 10:30 聯合報 記者魯永明

母親節將近，嘉義縣政府今天公布 24 位模範母親名單，縣長張花冠定周末在創新學院表揚祝賀，其中最高齡受獎人，是太保市 102 歲人瑞阿嬤黃王葉。

縣府說，黃王葉幼年因家貧未受正規教育，但從小聰明伶俐，頭腦清晰，學習能力超強，農事、廚藝皆精通，對 7 名女兒教育非常重視，家族每次聚會就是五代同堂、幸福和樂。

18 鄉鎮市推薦獲獎模範母親如下：太保市黃王葉、朴子市詹曾美玉、布袋鎮張謝罔受、大林鎮許謝蔭、民雄鄉朱李味、溪口鄉陳美銓、新港鄉盧何好、六腳鄉洪王良子、東石鄉蔡黃怨冊、義竹鄉翁蔡勤、鹿草鄉施楊金花、水上鄉黃蔡榮美、中埔鄉范林含肖、竹崎鄉呂林綢、梅山鄉林劉秀珠、番路鄉游蕭琴、大埔鄉林劉桂英、阿里山鄉洋溫有惠。

身心障礙團體推薦模範母親代表如下：天主教會嘉義教區附設敏道家園邱三妹、嘉義縣盲人福利協進會黃徐彩玉、嘉義縣身心障礙者聯合會簡吟臻、嘉義縣聲暉聽障協會邱名儀、嘉義縣智障者家長協會謝麗雲、嘉義縣脊髓損傷者協會黃月香

模範母親有 6 人由身心障礙團體推薦，每個母親背後，都有偉大感人故事，有的含辛茹苦，照顧家庭、子女，有的相夫教子，子女卓然有成；尤其身心障礙團體的模範媽媽，比一般家庭要付出更多的關懷與耐心，我們從她們身上學會用寬闊的心體驗人生，特別要對她們表達最誠摯的感動與感謝。

二十四、 高市推綠能無障礙公車 宣布 2030 年全面電動化

資料來源：2018-05-02 11:57 自由時報 記者葛祐豪

高雄市推動綠能無障礙公車環境，市府交通局今天宣布，公車將於 2025 年達到

全面無障礙化、2030 年達成全面電動化。

截至今年 4 月，高雄市低地板公車及無障礙公車總數已達 436 輛，其中包含 82 輛電動公車，目前無障礙公車比率達 44%、電動公車比率達 8.2%。特別的是，高雄市電動公車大幅成長，從去年 27 輛大幅增加到目前的 82 輛，成長率高達 3 倍。

交通局長陳勁甫今天表示，因應高齡化社會來臨，向中央爭取購車補助，鼓勵客運業者將舊有公車，汰換為低地板及無障礙公車，高雄市在 2025 年將達到公車全面無障礙化，2030 年達到公車全面電動化。

交通局指出，有別於一般公車具有 3 至 4 個階梯，不利於長輩及年幼者上下車，行動不便的身心障礙者也無法順利搭乘；低地板公車車門僅有一階，長輩踏步即可上車，且附有斜坡板及車廂內無障礙輪椅座位，各項功能設計更具人性化。

另針對高雄市轄區不利使用低地板公車行駛的偏遠地區及山區等路線，則由公車業者提供無障礙公車服務，這種公車是在高底盤公車上，附設輪椅升降設施，並於車內配置輪椅區，也可兼顧身心障礙人士的需求。

高雄市公車從今年 4 月 1 日起，加碼推出「市區公車無限搭、oBike 優惠爽爽拿」好康公車月票，市區公車不限次數吃到飽，全票只要 479 元、學生票 399 元，4 月至 7 月每月前 1 千名購買民眾，可再獲贈 oBike 公司提供「3 次」半小時免費體驗序號。

二十五、 8 旬婦迷途失蹤 警憑人臉辨識利器助返家

資料來源：2018-05-02 12:28 中央社

近 8 旬失智張姓老婦日前深夜在台北捷運大橋頭站內迷途，警方獲報前往協助，初步掌握正確姓名後，透過人臉辨識系統查詢得知為失蹤人口，焦急家屬接獲通知後激動感謝。

台北市警察局大同分局今天發布新聞稿表示，轄下民族路派出所於 4 月 24 日晚間 11 時許獲報，指大橋頭捷運站內有老人迷路需立即協助，警員林佳俊立即前往處理。

林佳俊到場發現有名年約 8 旬老婦無助呆坐在椅上，上前關懷詢問，老婦自稱

是從桃園搭公車北上，要和兒子一起去探視她母親，林佳俊初判依年齡推算恐非真實情形，進一步詢問老婦姓名後，和她隨身攜帶拐杖上所刻名字相符。

林佳俊隨即以警用電腦的人臉辨識系統進行查詢，才得知張姓老婦高齡 79 歲，且他兒子在當晚 6 時已先通報她在台北市萬華區走失，為在案失蹤人口，立即聯繫家屬到派出所辦理撤尋手續。

警方表示，當張婦兒子來到派出所後，指出高齡母親患有輕度失智，若非警方熱心協助，不知何時才能找到人，情緒激動並致上萬分謝意。

二十六、 中台灣微創醫材與智慧輔具聯盟平台成立 各方看好

資料來源：2018-05-02 13:01 聯合報 記者黃寅

中台灣微創醫材與智慧輔具聯盟平台上午在台中市政府成立，市長林佳龍說，台中有大肚山 60 公里「黃金縱谷」的精密機械和智慧製造產業聚落，未來微創醫材及智慧輔具都可以直接研發、生產，再加上資通訊產業發達以及有具醫療水準的大型醫療體系提供臨床需求和測試，正是發展微創醫材與智慧輔具的最佳場域。

上午參與平台成立的人士除了中彰投苗等地方政府，還有中興大學、中亞聯大、大葉大學等以及台中榮總、中國醫藥大學附屬醫院和上銀、美律、鏡鈦等產業界人士。

台中榮總院長許惠說，這個平台來的正是時候，因為中台灣除了正好有智慧機械聚落，公私立大學也有臨床應端，醫療中心也有許多對應方案，例如輔具對高齡、長照和受傷病人復健的運用、如何結合雲端等智慧科技，提供病人更好服務，他個人十分看好。

另外，微創是目前醫學界對介入性手術希望減少傷害、及早恢復和縮短住院天數很重要的方向，他也十分看好這項趨勢。

中亞聯大暨醫療體系董事長蔡長海說，此平台十分有助於大學和醫院把研發能量用出來，未來大家會更重視人才的培育，另外，它在法規鬆綁、人才培養以及資金的籌措，對產業都有很大的幫助，也可以提升台灣的經濟和年輕人的就業率。

他強調，世界經濟的發展的很快，如可讓台灣的產業由紅海轉到藍海是一大課

題。因此，中亞聯大特別重視 3D 列印和醫療器材的製造、引進人工智慧與醫療器材結合、利用精準醫學與輔具結合，以及用智慧輔具和智慧復健來幫助長照，目前都已有一定成果，未來會與平台充份配合。

二十七、 98 歲老翁出門打鑰匙 跌坐路旁警急援助

資料來源：2018-05-02 14:22 聯合報 記者張弘昌

桃園市高齡 98 歲李姓老翁，拄著拐杖外出打鑰匙，走近 1 公里後，在車水馬龍平鎮區中豐路與南豐路口，體力不支跌坐在路旁。恰巧處理交通事故警員路經，趕緊攙扶老翁站立。警方不忍老翁執意，續走到 200 公尺外的鑰匙店，索性完成老翁的心願，並平安護送他返家。

平鎮警分局平鎮派出所所長林信雄表示，今天上午 10 點許，警員蘇順志、耿子悅到中豐路與南豐路口處理交通事故時，發現有一名老翁跌坐在路旁，身體緊靠著電線桿，無法動彈。警方合力上前攙扶，老翁言語中夾帶著濃濃鄉音，警方仔細聆聽了解。

原來家住平鎮區莊敬里李姓老翁，早上從家中出門，要到山仔頂複製家大門的鑰匙，走了近 1 公里的上坡路段，體力耗盡，身上沒有帶手機，無人可求助，只好坐在人車呼嘯而過的大馬路旁。

警方見老翁執意完成打鑰匙這件事，不忍心看著老翁手拄著拐杖，繼續緩緩而行走到 200 公尺外鑰匙店，於是帶著老翁到鑰匙店複製好鑰匙，並護送他回家。

老翁家人看見警方帶著老翁返家，還特意試剛複製的大門鎖匙可使用，又驚又喜地向警方說，自己忙著做家事，沒有查覺到老翁，為了打鑰匙出門，身軀年邁老翁，還麻煩警方護送回家，感到不好意思，並頻頻道感謝。

二十八、 靜宜大學食營系成果展 研發高齡養生健康飲食

資料來源：2018-05-02 16:23 自由時報 記者張軒哲

靜宜大學食營系成果展今日登場，以「高齡養生健康飲食」為主題，藉由「加工食品創意競賽」、「畢業專題成果展」及「營養闖關」等活動，呈現所研發能滿足高齡族群且具商品化價值食品，獲得廠商青睞。今年特別邀請樂齡大學的長者，及高中師生共襄盛舉；國內知名食品業界龍頭宏全、愛之味、台灣大食

品及裕馨集團等企業也受邀出席。

靜宜副校長溫嘉憲指出，畢業專題成果展是大學生涯的最後一哩路，除呈現所學專業，及「做中學、學中做」的成果，也與產業無縫接軌，成為產業生力軍。

理學院院長楊昭順表示，藉由成果展，學生可統整、深化 4 年所學，全方位展現學習成果。

食營系主任鍾雲琴表示，該系是全國唯一涵蓋食品與營養專業的學系，培育學生基礎技能及跨域學習，更搭配實作、競賽及成果展，展現創意，連結就業及創業，期望藉由成果展，訓練學生產品開發、製程測試，及跨系所合作的包裝設計、行銷管理等能力。

食營系副教授陳淑茹指出，台灣邁入「高齡社會」，8 年後達「超高齡」，食營系師生為此精心研製適口性佳、易咀嚼吞嚥，符合高齡健康養生的食品與餐點，期待成果展成為年輕學子掌握高齡社會餐食的重要脈絡。

師生發揮巧思，研發兼具健康概念、保健與美味的鳳梨果醋雪酪、神纖棒、Y0 優醬、起司冰淇淋、鳳梨與紅茶啤酒、紅杞蜜奶酪、起司豆樂餅、QQ 益生凍、蘋尼恩醬等產品，學生現場解說產品特色、營養成分、熱量、製作過程及烹調方式，民眾能按食譜烹煮，輕鬆上手！

「醃蔬果」也能成為健康點心，學生發揮巧思，以多樣蔬果漿，研發兼具健康概念的「神纖棒」，除保留營養素，口感也香脆不堅硬。添加的益生菌、食材中的寡糖、可溶性膳食纖維形成「synbiotic」產品。

市面上的抹醬大多以奶油為基底，因而熱量高、較缺乏營養素。學生研發的「Y0 優醬」，創新以地瓜取代奶油，並添加羊奶、膳食纖維、乳酸菌，以提高營養價值、增進腸道健康。

有別市售冰淇淋，學生創新加入 PM212 乳酸菌，製成「起司冰淇淋」，品嚐時，不僅是味覺的享受，也能增進腸胃蠕動。學生實驗中也證實，冰淇淋有助益生菌的穩定，可保有良好存活性。

結合鳳梨果醋及椰果的「鳳梨果醋雪酪」是現場吸睛特色產品。食營系四年級嚴啟仁說，團隊成員在產品開發前，先至「樂齡大學」瞭解長者需求；實際訪查後，發覺多數長者喜歡休閒冰品，因而決定研發「鳳梨果醋雪酪」，為增加口

感及提升機能性，加入椰果及鳳梨果醋。

指導老師鍾雲琴說，椰果的學名是「細菌纖維素」，是天然最細的纖維，可改善長者普遍膳食纖維不足的現象，加上鳳梨果醋具有良好的 DPPH 自由基清除能力，可提高人體抗氧化能力。

二十九、 屏東長照 2.0 再進化 107 處關懷據點升級巷弄長照站

資料來源：2018-05-02 17:37 自由時報 記者羅欣貞

屏東縣預防及延緩失能服務「遍地開花」，目前已有 107 處社區關懷據點升級為巷弄長照站，提供社區長輩相關課程，據點課程增加預防失能方案，多元又有趣。

屏東縣政府積極佈建社區照顧關懷據點，107 年 4 月已設 295 處據點，密度達 63.71%，服務涵蓋率更有 86.18%，讓全縣 463 村里社區長輩都能就近參與據點活動，享受健康促進、關懷訪視、電話問安及共餐等服務；但縣府發現，據點健康促進活動受到人力與資源限制，多以單次、單元課程提供服務，課程成效不易累積，相當可惜。

為落實健康老化，屏東縣政府整合社區照顧關懷據點、文化健康站、失智照顧據點及長照 2.0 的 C 級巷弄長照站，今年（107 年）可望完成輔導 174 處增加預防延緩失能的服務，其中 107 處本月（5 月）已經展開，以每期 12 週的連續性課程設計，提供長者肌力強化訓練、口腔保健、營養膳食、生活重建訓練、社會參與以及認知促進等 6 大面向課程。

課程由專業培訓認證的指導員、協助員進入各社區，運用各式媒材提升豐富度，有以彈力帶、健身操活動身體關節的課程、將認知轉化為動腦遊戲的健腦教案，也有園藝治療、藝術治療、傳承手作等多功能課程。

屏東縣政府社會處表示，107 年度預防及延緩失能照護方案已有 20 組課程，將持續媒合大專院校、專業團體投入更多資源，共同為社區長輩預防及延緩失能的需求努力。

三十、「我好想念媽媽…」八旬老婦失智街頭苦尋母

資料來源：2018-05-02 18:09 聯合報 記者李承穎

台北市張姓老婦（80歲）4月24日晚間11時許走失，茫然地坐在大橋頭捷運站，大同分局民族路派出所警員林佳俊獲報到場，張婦卻說，很想念母親，與兒子從桃園上來找尋母親；但警方推估張婦的母親已不在，聯繫家人也稱張母過世多年，員警看著高齡的婦人雖然失智，仍思念著母親，都覺得很揪心。

林員將張婦帶回派出所，張仍坐立難安，不斷地說「媽媽的家不知在哪裡，我都找不到？」林安撫說「您母親住處附近的建築物，可能有所變化，等你兒子來時，在一起找好嗎？」才讓張冷靜下來。

林員當下以張婦現有年紀推算，她母親在世機率很低，但看到她隨身所攜帶的拐杖上有名字，再以警用電腦內的人臉辨識系統比對，確認張婦的年籍資料，才知當天晚間6時許，張婦的兒子就通報她失蹤。

張婦的兒子派出所後說，高齡的母親患有輕度失智，住家是在臺北市萬華區，並非其母親先前所稱的桃園，若沒有警方的熱心協助，自己也不知道何時才能找到母親，沒想到母親是要找過世多年的祖母，還好員警及時相助。

三十一、 居服單位槓上衛福部 專家：雙方應坐下溝通

資料來源：2018-05-02 19:33 聯合報 記者鄧桂芬

衛福部強力要求居家服務提供單位為照服員調薪，導致居服單位槓上政府。專家表示，長照是混和經濟，非全然自費市場，服務費用支出政府出力最多，對照服員薪資掌控是合理的。但政策變革太快，未訂修正期程與目標，使第一線單位無所適從。建議雙方應坐下溝通，避免影響民眾服務使用。

文化大學社福系教授陳正芬表示，長照和其他產業有差異，政府作為長照最大購買者，要求照服員薪資門檻是合理的。這次爭議，是因衛福部原本要求單位給照服員3.2萬元「均薪」而非「最低薪」，政策卻在上路一季後改變。

「雙方其實可以好好討論的，發生爭議我很訝異。」陳正芬說，衛福部有各單位聘雇照服員的人數及請款資料，再了解單位的營運及行政成本，去對比照服員在新舊制中的薪資是否有不同就好。

陳正芬表示，政府開放讓願意投入長照的人加入，使今年長照特約單位大增，促成長照市場人力流動。政策變革快，卻也能在這一波變動中，讓照服員主動換到願意改變人事制度及調薪的單位，使不適新制者被市場機制淘汰。

陽明大學高齡與健康研究中心教授陳亮恭說，政府將手伸長，規定一個行業別的最低薪資，真的是很少見。但過去大家喊照服員薪水太少，工作太辛苦，衛福部大動作保障薪資，其實是可看到確保照服員薪資的決心。

「可是非營利組織的營運口袋並不深。」陳亮恭指出，社福單位過去運作多半靠政府補助，沒有太大的流動現金。長照支付制度的運作，其服務個案由照管中心派案，不像醫療院所可自行進行醫療服務，會讓社福單位在營運上，憂心派案服務量太少，使經營虧損無法彌補。

陳亮恭說，追根究底是產業發展與定位問題，他也建議長照單位的經營概念要改變，要有產業化思維，包括照服員的工作型態再設計，純粹以調薪為手段，是留不住人的。

三十二、 肺炎要人命 醫師：老人務必接種肺炎鏈球菌疫苗

資料來源：2018-05-02 22:19 自由時報 記者蔡淑媛

台中市 68 歲老翁有糖尿病、高血壓，定期回診時醫師建議可先接種肺炎鏈球菌疫苗，但他不想花錢，去年感染流感，併發嚴重肺炎，後來才願意接種。醫師建議 65 歲以上及慢性病等高風險族群都應施打。

中國醫藥大學附設醫院老年科主任林志學指出，肺炎是國人十大死因第 3 名，因肺炎死亡為每 10 萬人就超過 50 人，大多是超過 65 歲以上老人，每人平均醫療費約 10 萬元，且近年來人數和費用不斷增加，以台中市來說，每日就有近 3 人死於肺炎，9 成是老人。

但老人罹患肺炎症狀不典型，症狀不明顯，不見得會發燒或感染徵兆，可能只是吃不下、活動下降力，且愈年紀愈大愈不明顯，容易延誤就醫，另外肺炎還會增加失能及認知障礙的風險。

結合型疫苗僅桃園和馬祖提供 建議可自費接種

林志學說，肺炎鏈球菌疫苗是目前唯一能預防肺炎致病源的疫苗，可減少 5 成發生率，降低 7 成 5 肺炎侵襲造成重症的機率。

疾管署目前提供 75 歲以上老人，公費接種 23 價肺炎鏈球菌多醣體疫苗，增加 2 到 4 年保護力，但會逐年漸下降，現在美國接種諮詢委員會建議 65 歲以上老人及高風險族群，應再接種 13 價結合型疫苗，具有免疫記憶效果。

林志學強調，目前僅桃園和馬祖提供公費施打肺炎鏈球菌結合型疫苗，但 65 歲以上老人及慢性病患者、免疫不全者為肺炎感染的高風險族群，台灣家庭醫學會建議可自費接種，加強保護力。

三十三、 老人肺炎疫苗 專家建議這樣打

資料來源：2018-05-02 23:52 聯合報 記者李樹人、張益華

肺炎嚴重威脅國人健康，國內外專家均認為，唯有接種肺炎疫苗，才能降低死亡風險，但該如何施打？誰該接種？疾管署預防接種諮詢委員會（ACIP）提出最新建議，在二〇二三年前，包括六十五歲以上長者、高風險群及潛在風險群等，應逐年納入施打肺炎鏈球菌疫苗的對象。

國家衛生研究院董事長林奏延表示，預防接種是最具成本效益的公共衛生政策，五、六十年來，台灣的疫苗接種率以及公費疫苗的種類均居世界領先，許多兒童嚴重的傳染病已經絕跡或受到控制。但台灣高齡化的速度非常嚴重，目前六十五歲以上的長者已達百分之十四，再八年就超過百分之二十而進入超高齡社會。這些長者的共病很多，容易罹患許多傳染病，而世界衛生組織也在推動成人預防接種。所以，除了兒童疫苗以外，我們要漸漸重視青少年、成年人以及老年人的疫苗。

台灣兒童疫苗接種成效很好，但成人疫苗接種就明顯不足，以季節性流感為例，台灣的成年人接種率在 OECD 國家屬於中段班，加上肺炎已居國人十大死因之第三，老人接種肺炎疫苗應是可以考慮的。

疾管署副署長羅一鈞指出，研究證實，每花一元在肺炎疫苗上，日後就可節省一點二五元健保醫療開支，疾管署預計一〇八年將七十五歲以上長者、高風險族群列為公費肺炎鏈球菌疫苗施打對象，一〇九年擴大至六十五歲以上民眾。

中國醫藥大學附設醫院老年醫學科主任林志學指出，根據統計，近九成長者至少罹患一種慢性病，超過六成長者患多重慢性病，罹患肺炎機率高出一般人三倍以上。

研究也顯示，長者一旦肺炎住院，失能風險將高出一點三倍，中度至嚴重認知障礙風險增二點五倍，林志學強調，如果可及早施打疫苗，就能有效預防肺炎，降低死亡率，減少後續產生的長期照護成本。

在自費部分，羅一鈞建議，民眾可先施打十三價結合型肺炎鏈球菌（PCV13），再打廿三價肺炎鏈球菌多醣體疫苗（PPV23），因為 PCV13 保護力較好，但若預算不高，在兩種疫苗中，至少應接種其中一種。

林志學從臨床觀點分析，如果六十五歲之前，從未施打肺炎疫苗，建議滿六十五歲時，先施打一劑十三價結合型肺炎鏈球菌（PCV13），等一年後再施打廿三價肺炎鏈球菌多醣體疫苗（PPV23）。

如果在六十五歲前，打過廿三價疫苗，則建議滿六十五歲後補打一劑十三價疫苗。至於六十五歲以上老人，曾打過廿三價疫苗，建議一年後，再補打一劑十三價疫苗。

小辭典／肺炎疫苗的「價數」

肺炎鏈球菌超過一百種，有十多種最常引起疾病，因此醫藥界針對這些易致病的型別發展肺炎疫苗。台大醫院小兒部主任黃立民指出，肺炎疫苗的「價數」，指其中含有多少個血清型，一般民眾可能以為疫苗價數愈多愈好，但是，疫苗保護力要看疫苗引起的免疫反應及免疫記憶力持續多久。

黃立民指出，肺炎廿三價多醣體疫苗較早問世，免疫反應較弱；十三價疫苗主成分是蛋白質，長期免疫反應和免疫記憶力均優於醣類。

三十四、 照服員 32K 起跳 時薪至少 2 百

資料來源：2018-05-02 自由時報 記者吳亮儀

最快 8 月上路 以時計價改以項目計價

想投入照服員行列的民眾注意了！衛福部昨天宣布，已發函各縣市政府明定全職居家照服員月薪至少三萬兩千元、時薪制至少兩百元；長照業者將有三到六個月緩衝期，最快八月上路。

衛福部昨天宣布，已發函各縣市政府明定全職居家照服員月薪至少三萬兩千元、時薪制至少兩百元，最快八月上路。

今年長照給付和支付新制上路，把以往「以時計價」改為「以項目計價」，照服員做的項目越多、可獲得越多收入。衛福部昨天指出，上月卅日已發函明訂照服員的月薪和時薪。

根據新規定，長照業者發薪應符合三個原則，第一為採月薪制的全時居家照顧

服務員，每月最低薪資至少三萬兩千元。第二，採時薪制的居家照顧服務員，每小時薪資至少兩百元，照顧服務員往訪個案家的交通工時，每小時不得低於基本工資一四〇元。第三，採拆帳制者，換算成月薪或時薪，仍不得低於上述薪資基準。

目前約有兩萬三千多名照服員，因應長照 2.0 上路，還有約八千多人的照服員缺口；長照司籌備辦公室專委周道君說，薪資給付條件是「樓地板」，都是最低應給付標準，例如全職照服員月薪至少要三萬兩千元，若做得多、就可以有更多收入。

服務較重症、假日上班 收入也較高

依照新版長照支付制度，採「不同工、不同酬」的計算方式，服務較重症的個案、或假日時間上班，長照業者能獲得較高的補助、照服員也能獲得較多收入。

周道君說，新制度會給予三到六個月緩衝期，若順利上路，八月各縣市的長照照服員薪資標準就會一樣，最晚是十一月上路，屆時長照業者沒有按規定給予薪資，各縣市政府可隨時解約。

周道君說，會督促地方政府落實單位薪資管理，服務提供單位除了提升薪資以外，也鼓勵建立單位內人事管理制度，例如獎懲考核、升遷規劃、證照津貼等，也提醒想投入長照服務的民眾，應徵時可多注意薪資標準，捍衛自己的權益。

三十五、 長照政策變太快 專家：第一線無所適從

資料來源：2018-05-03 00:24 聯合報 記者鄧桂芬

衛福部直接公布為照服員調薪，居服單位不滿決策未經討論，槓上衛福部。專家表示，長照是混和經濟，非全然自費市場，服務費用支出政府出力最多，對照服員薪資掌控是合理的；但變革太快，未訂修正期程與目標，使第一線單位無所適從，建議雙方坐下溝通，避免影響民眾。

文化大學社福系教授陳正芬表示，政府作為長照服務最大購買者，要求訂定照服員薪資門檻是合理的。這次爭議，是因衛福部要求單位給照服員三點二萬元「均薪」，政策上路一季卻改變。

「雙方其實可以好好討論的。」陳正芬說，衛福部有各單位聘雇照服員的人數

及請款資料，再了解單位的營運及行政成本，可直接比照服員在新舊制中薪資是否不同。

陳正芬表示，政策變革快，在這一波變動中，照服員主動換到願意改變人事制度及調薪的單位，使不適新制者被市場機制淘汰。

陽明大學高齡與健康研究中心教授陳亮恭說，政府規定一個行業別的最低薪資，真的是很少見。衛福部大動作，可見確保照服員薪資的決心。

「可是非營利組織的營運口袋並不深。」陳亮恭指出，社福單位運作多靠政府補助。長照支付制度，服務個案由照管中心派案，不像醫療院所自行進行服務，許多單位憂心量太少，使經營虧損無法彌補。他說，追根究底是產業發展與定位問題，建議長照單位的經營概念要改變，要有產業化思維，包括照服員的工作型態再設計，純粹以調薪為手段，是留不住人的。