

高齡時事議題
20181114-20181120

一、 APEC 部長會議 陳美伶：台灣追求包容性成長.....	3
二、 基隆和平島公園 獲 2018 無障礙旅遊景點獎.....	4
三、 以房養老 三公銀占九成.....	5
四、 小宅當道 北市電梯住宅套房與 2 房占 47%.....	6
五、 中保攻智慧照護 搶銀髮商機.....	7
六、 劉宗聖：STOXX 指數 帶來三商機.....	10
七、 醫療通路股盛弘、杏一多角化經營拓商機.....	12
八、 因應高齡化社會 黃調貴盼引進固定指數年金商品.....	13
九、 高齡醫療新保單 給付加碼.....	13
十、 挑終身手術險 留意六大要點.....	15
十一、 建構防護網...趁年輕打算.....	16
十二、 保險繳費年期有學問 10 年期以下資產快速增值適合屆退族.....	17
十三、 睽違七年！宏泰人壽保費收入有望重返百億元.....	18
十四、 宏泰人壽攜手板信銀行舉辦講座 籲正視失智症.....	20
十五、 8 旬失蹤翁倒路邊 暖警秒尋家屬只因平時 1 習慣.....	21
十六、 健保 DRG 制省錢？研究：骨折老人照護品質變差.....	22
十七、 陽明攜手東京大學 台日共創醫學教研未來.....	24
十八、 研究：老人家藥吃愈多 失智骨折風險增.....	25
十九、 服用感冒藥後令人昏沈 失智風險恐增加四至七倍.....	27
二十、 藥師教吃藥 桃市「友善藥事服務」長輩不再重複用藥.....	28
二十一、 嘉藥下鄉宣導食安 正確知識外這件事也很重要.....	30
二十二、 61 歲小丑醫生演出 阿公阿嬤驚呼不斷.....	31
二十三、 參訪在宅醫療 陳副總統：啟動原鄉健康照護計畫.....	32
二十四、 深化長照 台南首家照顧咖啡館一照咖開幕.....	33

二十五、	照顧咖啡館 打造 10 分鐘照顧圈.....	34
二十六、	邀客家長輩說故事 獲信義共好計畫首獎.....	36
二十七、	打造友善高齡環境 台灣人壽推健康樂齡活動.....	37
二十八、	長照科系夯 大學出招搶學生.....	38
二十九、	善用女力、托育… 嘉縣搶婦女票.....	39
三十、	健身警參選推銀髮健身 猛男、美女都是助選員.....	40
三十一、	嘉縣查賄多 警調最怕帶回長者太激動.....	41
三十二、	柯媽引發敬老金爭議 姚文智允諾恢復敬老金.....	42
三十三、	選前最後一個周末 蘇煥智開直播與年輕選民互動.....	43
三十四、	國人越來越晚生 早產比率近 5 年新高.....	44
三十五、	你知道嗎？逾 35 歲生產 早產風險高 2 倍.....	46
三十六、	逾 40 歲妊娠糖尿病風險 35% 日後得第二型糖尿病風險 7 倍.....	47
三十七、	技能檢定費調漲有意見 勞動部遲未拍板.....	48
三十八、	日本勞力短缺被迫引進移工 保守派憂心.....	49

一、APEC 部長會議 陳美伶：台灣追求包容性成長

資料來源:2018-11-16 16:03 中央社 台北 16 日電

國發會主委陳美伶出席 2018 年 APEC 部長級年會，她在會中發表談話，表示台灣不只追求包容性成長，也十分注重數位科技與機會，將與其他經濟體合作推動數位醫療。

亞太經濟合作會議（APEC）第 30 屆部長級年會（AMM）11 月 15 日在巴布亞紐幾內亞首都莫士比港召開，台灣由行政院政務委員鄧振中與國發會主委陳美伶共同率團出席。

陳美伶負責部長會議第二場次「透過結構改革促進永續包容成長」的議題研析及發言，她並針對「推動永續、創新和包容性成長」及「透過結構改革促進包容性成長」2 項主題進行綜合性發言。

陳美伶表示，台灣追求包容性成長，發展策略持續朝聯合國永續發展目標（SDGs）努力，如消除貧窮、均衡城鄉發展、性別平等、微中小企業發展與環境的保護等議題，都是台灣優先推動重點。

在數位科技快速發展下，陳美伶也說，機器人、人工智慧、區塊鏈、雲端運算等科技，帶來更多機會與挑戰，在擁抱機會的同時，提醒 APEC 各會員體須對數位科技帶來的產業轉型、公部門治理與社會發展的挑戰做好準備。

陳美伶並就台灣經驗分享看法，她表示，數位科技的創新與應用可為政府帶來新的解決方案，如提供優質醫療照護，照顧居住在偏遠地區的人民；當 APEC 區域間正面臨感染、慢性疾病與人口高齡化等種種挑戰，數位醫療可作為台灣與

其他會員體合作的重要項目。

APEC 是重要的國際場合，陳美伶也把握機會，宣傳台灣的創新實力，她指出，台灣在世界經濟論壇（WEF）2018 年全球競爭力報告中，與德國、美國及瑞士共同列為「超級創新國」，未來也期望和各會員體攜手為數位時代帶來的衝擊找到創新解決方案，以因應新型態的數位落差。

二、基隆和平島公園 獲 2018 無障礙旅遊景點獎

資料來源:2018-11-15 16:27 中央社 台北 15 日電

身心障礙者也能和普通人一樣在海邊玩沙戲水，基隆和平島公園獲頒「2018 無障礙旅遊景點獎」，交通部觀光局說，無障礙設施是推動旅遊非常重要的一環。

全球最重要的無障礙交通學術論壇「長者及身心障礙者移動與運輸服務國際大會（TRANSED 2018）」以及印度共融環境全球中心（SVAYAM）所共同設立「2018 無障礙旅遊景點獎」於 14 日晚間頒發，由基隆和平島公園獲獎。

觀光局也邀請曾獲獲選世界經濟論壇 WEF 傑出女性領袖的思密努·金達（SMINU JINDAL）來台體驗，她表示，無障礙設施不僅是蓋廁所與步道，更重要的是能為行動不便遊客、還有陪同的家人和照顧者帶來哪些不同的遊憩體驗，這也是 SVAYAM 特別要頒發「2018 無障礙旅遊景點獎」給和平島公園的最重要原因。

另一名亞太無障礙旅遊協會的現任常務理事黃茱蒂則表示，身心障礙者能近距離透過觀景平台欣賞到獨特的島中島景觀，還能夠靠近沙灘，跟大家一起玩沙戲水，看到魚群跟人在泳池共游，是非常難得的設計。

交通部觀光局今天以新聞稿表示，迎向高齡與平權社會，觀光局近年致力於通用化旅遊環境的推動工作，和平島公園的整修過程中，無障礙環境的營造是非常重要的環，包含停車場、景觀台、沙灘區、戲水池、無障礙步道與廁所，希望不僅可以為行動不便的遊客帶來更多便利性，更希望提供遊客不一樣的遊憩體驗。

三、以房養老 三公銀占九成

資料來源:2018-11-18 23:33 經濟日報 記者林子桓／台北報導

政府積極推動以房養老措施，據金管會統計截至9月底，承作件數為2,883件，前三大公股行庫占九成，其中以合庫銀1,186件數與核貸金額金額約69.38億元居冠，而土銀、華南銀則居二、三名。

台灣65歲以上人口今年已突破14%，預期不到十年的時間，就會突破20%，進入超高齡社會，老年問題已迫在眼前，政府為此研擬各項策略，協助民眾在老年生活能獲得相關保障。

隨著國人平均餘命延長，不少退休族群面臨老年金錢壓力，目前12家國銀配合政策，開辦以房養老業務，其中合庫2015年11月率先開辦，三大承作行庫申請地點以都會區為主。

行庫推行此項政策大致上有兩大類型，一是傳統的逆向抵押貸款，把房子貸給銀行，每月固定領錢，二是結合信託與年金險，將房子抵押所得到的貸款金額，拿去買年金險，之後每月領取年金作為養老金。

承辦行庫為增加申辦件數，為產品增加不同的吸引力。其中，華南銀推出兩種

以房養老商品，首創「不動用不計息、可隨借隨還」靈活機制的「安養房貸」，適合為因應未來臨時性資金需求之客群。華南銀行表示，因應市場需求，設計相關商品，期盼能吸引更多目標族群申辦。

此外，大多行庫申辦年齡都以 60-65 歲為門檻，安泰銀行為增加產品吸引力，下修年齡門檻至 55 歲，但年限最多只有 30 年，隨國人餘命不斷延長，屆時會面臨借貸年限以到期的困境。行庫主管認為，政府應出面協助，應成立專責機構，利用大數法則，降低銀行風險，如此讓行庫在可控制的風險，提高貸款成數，讓房價估值較低的不動產，也能申辦這項政策，使其在國內更加普及化，讓更多人受惠。

金管會主委顧立雄日前提到，可以思考延長貸款期限、研議導入「國家信用保證機制」與監護制度支援信託等以房養老三解方。

四、小宅當道 北市電梯住宅套房與 2 房占 47%

資料來源:2018-11-19 11:28 經濟日報 記者李娟萍／即時報導

永慶房屋統計實價揭露，觀察北市近兩年住宅房型交易情況，2017 年電梯住宅類以 3 房比重 41% 為最高，今年 3 房比重為 37% 仍是多數，不過，套房與 2 房的交易比重合計為 47%，比 2017 年增加 4 個百分點。

永慶房屋業管部資深經理謝志傑表示，根據內政部統計資料顯示，台北市平均每戶人口數（人／戶）持續下降，從最早資料 2007 年第四季為每戶有 2.79 人，至今年最新第 2 季為每戶 2.54 人，高齡化以及少子化現象影響，小家庭居住型態越來越多，2 房內住宅產品需求增加，加上購屋總價相對低，負擔房貸也較輕鬆，因此，也有不少父母幫助子女添購小宅，以長期置產的概念，幫

下一代做理財規劃。

謝志傑說，3房住宅仍是多數民眾最基本的居住需求，此外，電梯住宅規劃房數多元，1-4房在銷售市場皆有釋出，從交易量比重來看，3房占37%居冠，但比重已較去年漸少4%，其次為2房占24%、套房交易占23%，2房與套房比重比去年增加1%至3%，4房交易占16%，則與去年相當，顯示電梯住宅房型的需求大致穩定，而2房與套房的小宅需求有增加。

五、中保攻智慧照護 搶銀髮商機

資料來源:2018-11-19 00:55 經濟日報 記者黃阡阡／台北報導

台灣保全業龍頭中興保全積極轉型，副董事長暨執行長林建涵表示，「中保無限+」除了強攻智慧城市、物聯網加值服務外，同時鎖定台灣高齡化社會商機，瞄準智慧照護市場。

林建涵在2015年接任中保執行長，去年更接下副董事長一職，是中保轉型最大的推手，讓中保在蛻變後營收達到130億元規模，但對於中保的未來，在他的規劃中，還有很大的成長機會。以下為訪談紀要：

問：擔任起執行長一職，大約是中保發展歷程中的哪個階段？

2012年總裁(林孝信)提出，中保要轉型到中保無限+的時候，我們幾乎是一個禮拜開兩次會議，不斷追蹤大家的問題跟狀況，每次的會議上是不同的單位討論問題點，甚至也要克服台灣的頻寬限制，不斷地跟政府溝通，直到2015年才正式進入中保無限+的時代。

而我是在2004年分別進入中保集團、國產集團與復興航空，後來長時間待在中

保任職，中保轉型之前就參與公司討論，2015 年在中保轉型時接下執行長，兩年後再擔任副董事長。

問：中保主要的營運策略？目前面臨到的困難？

答：目前的策略幾乎是每幾個月都在改，因為市場也一直在變，不過以中保目前來說，企業與住家客戶比為 7:3，但以台灣目前的 860 萬家庭戶來說，中保無限+在住家的部分，市場滲透率連 1%都不到，因此還是有很大的成長空間，也會是目前中保要主攻項目之一，倒是在企業部分的客戶，中保已經有 40 年經營的累積，市場算是飽和了。

至於住家市場比較難打的原因，是因早期中保的系統管線必須重拉，對於住家的客戶而言，安裝保全費用極高，又或著是承租房子的家庭，受限於房東可能不允許在房屋內重拉管線，因此即便有保全系統的需求，願意安裝的客戶比例卻很低，不過中保已改用無線的系統，管線限制已被突破。

但目前的困難點在於消費者的教育，現在的中保無限+系統，不再只是傳統的保全，像是一氧化碳濃度、瓦斯濃度、火災檢測情況發生時，系統都是可以直接幫住戶排解，或是提醒住戶家中是否有漏水，這些功能跟傳統保全市沒有關係的，但功能卻可以大幅提升使用的便利度。

此外，我們也嘗試另一個方式，也就是中保的「換警制度」，由於現在人力成本越來越高，因此在舊社區內推行系統取代警衛駐守的方式，開始有部分社區的夜間時段改由系統駐守，並透過系統門禁等方式達到有效管控，實施下來一個社區每月的管理費可以大幅下降，大概降回五、六年前的價格。

日照中心 結合科技監控

問：另外兩大事業版圖，包括智慧城市與智慧照護，目前有什麼規劃？

智慧城市還是要看政府當年的規劃，但我們在智慧城市上面，不僅長期以來幫很多科學園區做很多監控的管理，包括跟中華電信也是長期配合智慧路燈的部分，現在就是要看哪個地方政府，對於智慧城市比較積極的縣市，中保會積極去承攬相關的標案。

至於智慧照護的部分，今年 11 月底中保的第一家日照中心就會開幕，但規模並不大，主要是先承租新莊的大樓，然後以 25 人左右為單位營運，但跟別人不一樣的是，我們會加入中保無限+的系統，長者的健康指數會被有效的統計，照護中心也有監控，兒女可以透過科技知道父母在日照中心的動態。雖然台灣已有不少高齡日照中心，但中保會想著手還是因為市場供不應求。台灣在未來三年內，65 歲以上人口將超越年輕人多，雖然這個市場很大，但並不是那麼好打進，而且台灣普遍 65 歲以上，大部分都還很健康，因此我們要做的不是醫療照護，而是健康照護。

事實上，近年我們也幫政府做很多老人社區，包括安裝中保無限+的系統，讓長者能夠量測健康指數，而這些數據都會被統計，基於在有這項服務的基礎上，我們開始想要往日照的部分嘗試，也多次到日本取經，因此高齡化的市場是中保未來的重點之一，希望用科技去帶動高齡者的健康品質。

組織調整 整合集團資源

問：除了強攻三大市場，中保在提升營收上還有什麼策略？

答：今年 8 月中保進行組織調整，同步新成立「智慧城市本部」，整合集團資源，將原有新建築、消防等部門、關係企業台澳控制，與中保無限+的物聯網技術串連，其實我們過去也就有相關的能力，但都是擔任下包廠商的角色，現在整合後自己來承攬案子，包括成本、利潤都能夠自己掌握。

今年已經陸續承接兩個子，分別是平鎮新富果菜市場改建案，與林口果菜市場改建案，兩案合計近 1.5 億。

相較於過去執行只有百萬至千萬元的工程費，這能為中保帶來更大合併營收與獲利，而過去中保以小包的方式接案，未來整合後可以承攬較大的案子，就會對營收有明顯的貢獻。

六、劉宗聖：STOXX 指數 帶來三商機

資料來源:2018-11-18 23:58 經濟日報 記者趙于萱／台北報導

因應人工智慧 (AI) 快速發展，經濟日報將於 11 月 27 日舉行「AI 智能投資-未來新趨勢與新應用」論壇，邀請歐洲最大指數編製公司 STOXX 來台介紹 AI 新趨勢，由大中華區業務總監林宜頡擔任座談與談人，分享國際 AI 投資新觀念及新策略。

論壇將於台北 W 飯店舉行，由經濟日報主辦、元大投信及 STOXX 共同協辦，另外邀請華南銀行共同參與。元大投信總經理劉宗聖將致詞，STOXX 大中華區業務總監林宜頡參與「智能投資興起 銀行財富管理新浪潮」座談，該會議並邀請華南銀行財富管理部經理王貞德、元大投信副總經理林忠義分享台灣銀行業及投信公司的財富管理經驗。

STOXX 是歐洲最大指數公司，近年積極轉型發展大趨勢 (Mega Trend) 指數，在 AI 指數方面，更成功與 iShares、Amundi 等全球資產管理公司共同發行 AI ETF，吸引全球投資人踴躍投資，成為相關領域具高度代表性的重量級基金。今年 STOXX 並與元大投信合作，預計在台發行 AI ETF。

元大投信總經理劉宗聖表示，元大投信致力掌握投資趨勢，今年曾赴歐洲拜訪 STOXX 發展大趨勢指數的經驗，了解到 STOXX Mega Trend 指數中，有三大主題特別受到注目。

劉宗聖指出，這三個主題分別是：一、Demographic（人口結構）在全球朝高齡化發展，衍生出醫療保健、老人照護及金融保險的商機；二、Climate Change（氣候變遷）逐漸改變人類生活，促使各國重視再生能源、稀缺資源的開發；三、Technology（科技創新），創造前所未有的使用者體驗，舉凡大數據、AI、物聯網及奈米科技等，正一點一滴轉變社會。

劉宗聖指出，上述三個大趨勢，由於商機可觀，也成為投資新趨勢。以這三個分野看，全球 ETF 發行公司陸續發展的主題式 ETF，可謂都囊括在三大趨勢之下，相關金融商品可稱為產品發展階段，或稱為「Mega Trend 1.0」；隨產品漸趨完備，進一步發展出 Mega Trend 的投資解決方案，三大趨勢一次網羅，來滿足投資人需求，可稱其為「Mega Trend 2.0」。

他分析，近年台灣 ETF 市場蓬勃，愈來愈多業者加入 ETF 發行之際，產品檔數激增，導致發行逐漸走向高同質性，甚至進入紅海競爭，其中挑戰不可不畏。面對市場競爭，勝出關鍵取決於 ETF 發行公司對產品的創新力、人才培育力及國際化三大要素。

為此元大投信積極尋求與國際指數編製及資產管理公司合作，因而有機緣與 STOXX 合作開發 AI ETF，未來元大投信還規劃發展 STOXX 的 Mega Trend 商品，讓台灣金融市場有新發展可期。

七、醫療通路股盛弘、杏一多角化經營拓商機

資料來源:2018-11-19 11:28 經濟日報 記者嚴雅芳／即時報導

醫療通路股卡位大健康圈與高齡社會商機，積極進行多元布局。盛弘（8403）旗下盛雲電商平台結合診所電子病歷改變傳統藥品行銷模式，目標年底能有超過3,600家的診所加入，看好e化醫藥流通業務的發展。杏一（4175）則成功成為多個地方政府長照2.0的特約廠商，並期待長照2.0政策特約門市能逐步發酵。

盛弘將醫藥流通本業雲端化，並結合電子病歷改變傳統藥品行銷模式，更藉聯合採購優勢降低藥品成本，創造診所、病人與藥商三贏的模式。盛雲電商平台的創新藥品採購模式，服務對象為台9,000家基層診所，目標年底能有超過3,600家的診所加入。盛弘今年因併購躍獅連鎖藥局，帶動營收成長，不過，營業費用增加，影響本業獲利表現。累計前三季稅後淨利0.71億元，EPS0.77元。

展望本季，盛弘表示，台大醫院生化免疫檢驗試劑、輔大醫院臨床實驗室委外建置標案，可望挹注今年第4季業績，為今年營運再添動能。而在轉投資盛雲電商平台部分，盛弘將基層診所藥品供應業務整合串聯為醫療雲端採購平台，可有效為醫生分析醫藥耗用及庫存管理、彈性供應診所所需的藥品、相關衛耗材及設備租賃。

杏一今年積極配合各縣市政府一同推動長照2.0政策，日前更成為新北長照超音速唯一認證達120間的特約門市。杏一發言人魏子文表示，長照需求逐漸提升，但有需求及符合資格的民眾往往對自身的權益了解甚少，目前各地政府陸續推出配套的長照2.0政策，杏一也持續爭取通過相關認證，希望透過杏一在

輔具與醫療輔具的專業下，以特約門市的方式，建構更友善的長照環境。

杏一今年前三季稅後純益 7093 萬元，較去年同期成長 24.59%，每股盈餘為 2.53 元。

八、因應高齡化社會 黃調貴盼引進固定指數年金商品

資料來源:2018-11-19 23:44 經濟日報 記者陳怡慈／即時報導

外商壽險公司在台灣規模小、家數少，壽險公會理事長黃調貴仍然重視它們的心聲，把在最短時間內，引入固定指數年金(FIA)商品，列為壽險公會明年將鼎力協助的事項。

壽險業者表示，固定指數年金意指，用保單連結的股票指數或債券的表現，來決定年金的多寡。它的特性是，被保險人的投資獲利，不會因股市大跌而侵蝕到本金，同樣道理，當股市大漲時，保單的獲利率也會受到限制。

固定指數年金屬於年金保險的一種，若能引進台灣，有助年金商品的多樣化，國人規畫退休時，也有多一種工具可以選擇。不過，實務上，卻存在一些法規上的障礙。

壽險公會主管解釋，固定指數年金並非投資型保單，但其投資帳戶，又不能用一般保單帳戶的準備金提存辦法來計算，目前在台灣的處境有點妾身未明，必須解決這些基本的問題，金管會才可能同意引進。

九、高齡醫療新保單 給付加碼

資料來源:2018-11-17 22:21:25 經濟日報 記者葉憶如／台北報導

高齡老人愈來愈多，但 75 歲以後高齡者，卻面臨實支實付終身醫療險不再理賠的保障空窗期，包括全球人壽、南山人壽紛紛針對 75~80 歲高齡保障需求，推出醫療保險新商品，全球人壽加碼推出住院加倍給付，在關鍵時刻協助長者享有保障到終身。

據內政部最新公布統計顯示，2017 年國人平均壽命為 80.4 歲，其中男性 77.3 歲、女性 83.7 歲，皆創歷年新高，根據國發會人口推估報告顯示，現在 40 歲的民眾，活到 2065 年將近 90 歲時的機率高達 50%，且 2015 年統計，75 歲以上占總住院手術人次達 22%，顯示高齡醫療費支出不容小覷。

全球人壽為因應這二大風險推出「全鑫醫靠專案」，結合「住院+手術+實支」三大給付，首推 75 歲後加倍給付住院日額，並享終身實支實付醫療險，幫助民眾填補高齡醫療保障空窗期，減輕高齡醫療費用沉重負擔，75 歲前也有日額型保障。

南山人壽之前也推出「健康御守醫療帳戶終身保險」，補足 75 歲高齡後的實支實付醫療險缺口，最高保障至保險年齡達 110 歲之保單年度末，此外保戶在 75 歲高齡後，倘於住院或門診手術前連續三年無理賠，該保單年度醫療限額立刻增加 30%，醫療給付總額未達上限時，仍享有身故或祝壽保障。（醫療給付總額最高以「所繳保險費總和」的 1.1 倍或保險金額二者擇高），提供疾病或意外所致 1~6 級失能豁免保費，但 75 歲前沒有住院日額的保障。全球人壽推出「全鑫醫靠專案」，為保戶打造專屬終身醫療帳戶，由二大主約組成，包括「全球人壽加倍醫靠終身醫療健康保險」及「全球人壽加倍手護終身手術健康保險」。

全球人壽商品部門副總鄭中安表示，重點在補足 75 歲後的醫療缺口，如 75 歲

後自動加倍給付住院日額保險金、75歲起享終身實支實付保障、連續二年起未申請理賠，住院加手術給付最高增值至1.5倍，更提供業界最高的3,600倍日額給付、身故可領回差額，當身故保險金等，讓醫療保障跟著自己壽命一起延長，而75歲前手術加住院日額保障，75歲以後的醫療保障再加倍，讓退休後的醫療更能高枕無憂。

十、挑終身手術險 留意六大要點

資料來源:2018-11-17 22:21:26 經濟日報 記者林子桓／台北報導

由於醫療科技進步，各種新式手術不斷出現，透過手術治癒的機率大大提升。根據衛生福利部統計處近三年統計資料，國人門診及住院手術人次年年增加。全球人壽建議，可透過終身手術險來填補高齡手術的經濟負擔。

終身手術險屬於健康保險，透過定期繳固定保費，就能保障終身，且隨著年紀步入高齡，手術醫療保險金也跟著增額給付。過去市面上手術險幾乎都是定期險，導致民眾步入高齡後，不但保證續保年齡有天花板限制，保費費率也節節高升，所能擁有的保障有限。終身手術險恰好可補足定期險高齡後的保障缺口。

全球人壽表示，在挑選終身手術險的時候，可注意以下幾點，包括是否為固定保費、高齡後是否有增額給付空間、健保新增手術是否可比照給付、是否涵蓋處置及縫合項目、重大手術是否有增額給付、若未申請理賠二年起是否有無理賠增額給付等，都是民眾投保前應該注意的權益，有些終身手術險還會提供身故可領回差額，當作身故保險金的機制。

若生前在終身醫療帳戶申請的總給付金額，低於總繳保費的某個固定倍數，那

麼保單受益人可領回「該倍數總繳保費-累計總給付金額」的差額，作為被保險人喪葬費用支出，讓保單送保戶最後一程。

十一、建構防護網…趁年輕打算

資料來源:2018-11-17 22:21:27 經濟日報 記者葉憶如／台北報導

許多定期醫療險只保到 75~80 歲，高齡長者到了關鍵時刻才發現，保障出現空窗期，醫療保障出現缺口。

全球人壽商品部副總鄭中安表示，過去終身醫療險，主要保障範圍只在住院時「病房」與「手術」，不包含花費最多的「雜費」，如心肌梗塞的心臟支架、癌症住院的標靶、化療藥等等，二代健保以後這些都需要靠實支實付，但多數保險公司的實支實付險或 1 年期定期醫療險都只保障到 75 歲，加上許多重大疾病新手術費用高昂，例如達文西微創手術等一次就要數十萬元，非舊終身醫療險理賠一、二萬元足以支付。許多高齡者活到 75~80 歲保障就斷掉了，費用缺口就出現。

一般人若想靠儲蓄或是投資來籌備老年的「醫療帳戶存摺」，鄭中安認為緩不濟急且遠遠不夠，光退休規劃靠複利即要很早開始存，但國內低利率環境，連退休金都難籌，更遑論醫療保障，若要靠投資，選擇的工具、資產配置，還要承受市場變動風險，也都會影響能否籌到足夠的醫療費用，加上醫療技術進步，年輕時很難估算存款夠不夠未來醫療需求，因此要靠自己儲蓄未來的醫療帳戶，幾乎是不太可能，建議應該趁年輕透過保險準備完備的醫療帳戶，用保險填補缺口比較實際。

十二、保險繳費年期有學問 10 年期以下資產快速增值適合 屆退族

資料來源:2018-11-16 05:55 聯合報 記者孫中英／即時報導

投保時，「繳費年期」這個選項也很關鍵。近期有些壽險保單設計為繳費 12 年期，與 10 年期的差別在哪？全球人壽來解惑。

全球人壽解釋，繳費年期有長短不同設計，主要是符合民眾不同人生階段的保險需求。若是利率動變型商品，繳費年期在「10 年期(含)以下」，會比較強調「增值特性」，即「資產累積性質」較高，適合短期大量資金投入操作；但繳費年期在「12 年期(含)以上」則強調，繳費期間，能獲得較高額的壽險保障且可附加健康、意外險等附約。繳費期滿後，保額能「終身增值」。也就是說，12 年期以上的保單，在保險契約的前期較重視保障，但後期則重視退休及資產累積。

若直接以商品舉例，全球人壽表示，像該公司「繳費 10 年(含)以下」的鑫滿利台幣利變增額終身壽險，主要會以「高齡族群、屆齡退休族」為目標客戶，即鎖定手上已有一筆資金、渴望穩健累積財富及退休規劃需求的民眾。

至於「繳費 12 年(含)以上」的「鑫滿利多」利變險。全球人壽表示，主要鎖定社會新鮮人、還在人生奮鬥階段的三明治族為主，因為可採「定期定額投入資金」且有壽險、醫療保障，適合剛開始進行退休規劃的民眾。

全球人壽表示，若以 30 歲女性投保「鑫滿利多」基本保額 150 萬元、繳費 20 年為例，年繳保費約 6.8 萬元，首年「保障對保費」比率超過 20 倍，即投保初期「保障較高」；到 20 年繳費期滿時，總繳保費約 137 萬元，這張保單的基

本保單價值準備金及保險金額同時達到約 153 萬元，後續基本保額，還會以預定利率每年 2% 增值(保額終身增值)，保戶每年有機會獲得增值回饋分享金。

全球人壽還有 1 張繳費 12 年(含)以上的「1314 倍感安鑫」利變險，與鑫滿利多的差異在於，後者降低首年的保障對保費比率至 13 倍，但提供豁免保費保障，同時資產累積性質也較高。

十三、睽違七年！宏泰人壽保費收入有望重返百億元

資料來源:2018-11-16 19:34 經濟日報 記者陳怡慈／即時報導

宏泰人壽連續四年迅猛成長，今年全年初年保費收入(FYP)有望重返百億元，七年來首見；隨著現金流量邁入穩定階段，公司經營策略大轉變，從創量改成求質，將提高保障型商品的銷售占比，目標三年內保障型商品占 FYP 比率要從 4% 增至 10~15%、保單成本的損益兩平點要降至 3.5%。

宏泰人壽總經理湯維華說，過去四年來，公司初年保費收入平均每年成長約 170%，今年成長目標 70%、全年 FYP 目標 100 億元。隨著基期變大，「沒法一直維持 70% 或 170% 的成長」，但是保障型的商品，保單成本的損平點要逐年下降，「等於說，我們已經到一定規模，要追求品質的好」。

壽險公會最新統計，22 家壽險業(含中華郵政)今年前十月初年保費收入年增 10.5%，宏泰人壽則是年增 52.2%，遠高於同業平均值，且成長力道高居非金控體系本國獨立壽險第一。

宏泰人壽今年前十月 FYP 為 85.9 億元，湯維華說，「今年百億應該可以達到，明年(目標)還是在百億以上」。宏泰過去四年來，所有險種都有成長，躉繳儲蓄

險、期繳儲蓄險、保障型商品、投資型商品，四大類全數成長。

他表示，宏泰是中型壽險公司，不追求市占率，財務面希望達到兩個要求：

一、維持現金流；二、保單成本的損益兩平點能夠逐年下降。宏泰可運用資金約 2,600 億元，保單成本只要下降四個基本點(一個基本點等於 0.01 個百分點)，公司每年可省 1 億元。

宏泰目前保單成本的損平點為 3.78%，湯維華希望三年內降至 3.5%。他指出，降低保單成本，銷售儲蓄險也可以，「要有很顯著效果，絕對保障型商品要占一個比率」。他解釋，賣保單通常會有首年虧損，但保障型可創造首年獲利，宏泰要透過保障型商品創造的獲利來抵銷保單成本。

金管會也鼓勵業者銷售保障型商品，不過，保障型不好賣。湯維華表示，台灣過去十年來，整體壽險業初年保費收入介於 1 兆到 2 兆元，九成是儲蓄險與投資型保單，保障型僅占一成。

保發中心董事長桂先農也指出，我國去年總保費收入，保障型占 12.3%，投資型與儲蓄險合計占 87.7%，今年因投資型狂銷及利變壽險熱賣，保障型占比說不定比去年更低。

宏泰人壽目前保障型占初年保費約 4%，湯維華希望明年能提高到 5~6%，「從身故意外、重殘重疾、失能、長照等等，希望提供保戶周全的保障」，而保障型占比提高，也有助公司切入退休市場，「退休市場必須兼顧養老金、保障是不是周全」。

該公司目前有三、四十萬名保戶，除了對舊保戶進行再開發，另也希望開拓年

輕族群。舊保戶方面，湯維華說，「二、三十年前規畫時，國人平均壽命沒有現在長，那時做的需求可能不夠，對我們舊有保戶做再開發，看看能不能多補充」。

新保戶方面，湯維華說，「年輕客戶可能金錢上面沒有像高齡人士那麼來得寬裕，我們比較重視在保障上面的服務，這是我們的使命」。

十四、宏泰人壽攜手板信銀行舉辦講座 籲正視失智症

資料來源:2018-11-16 23:33 經濟日報 記者陳怡慈／即時報導

宏泰人壽今天表示，為喚起大眾對於失智症議題的重視，日前宏泰人壽攜手板信銀行，舉辦「愛不憶外，陪伴常在」專題演講，邀請資深醫藥記者洪素卿，以自身多年採訪經驗，透過生活化方式，分享因失智症造成家庭影響的案例故事，藉此呼籲應及早規劃，降低自身與家人的負擔，講座現場高潮迭起，互動熱烈，兩場活動共吸引超過 200 位民眾參加。

講座一開始，洪素卿即詢問聽眾能否清楚聽到她說話，若聽得清楚，恭喜可能避開了失智症的第一個風險，以幽默方式直入此次演講主題。洪素卿也談到曾因自身健忘，懷疑是否罹患失智，例如：把遙控器當手機放包包帶出門、提款卡密碼忘記，為此甚至找榮總醫院記憶門診的醫師諮詢，醫師提到若忘東忘西是本身個性使然，那就不是失智。但若記憶力減退已影響日常生活，出現重複行為，如重複發問、服藥等狀況，可能就是早期的警訊，應及早就診及治療。

洪素卿感性分享了曾讓她印象深刻的採訪個案，是台灣第一位以失智症照護者角度出版全紀錄書的作者—龍祥燕。龍祥燕在雙親先後失智後，放棄了音樂老師工作，13年來全心照護父母，但一個人照顧年邁失智的雙親，當母親在自己

家裡吵著要「回家」時，龍祥燕還要忙著照顧重病臥床，全身插滿引流管、尿管的父親，長年過勞下，讓龍祥燕幾次情緒崩潰，甚至出現憂鬱症狀。最後當她父母先後離世後，才發現自己已成了體弱多病、頭髮花白的「灰」姑娘，為此她將身為照護者的心路歷程寫成書，希望喚起更多人對失智症的認識。

龍祥燕的個案，只是眾多失智症家庭中的一個縮影。失智症病程平均約八至十年，家中若有一個失智症患者，除心理負擔外，還有每年上百萬的醫療照護開銷，照護者也容易因長期壓力下產生失眠、憂鬱等負面情緒。

洪素卿特別提醒：「失智症無法治癒，應及早預防，除了事先做好風險規劃，最重要的是睡好、吃好、減壓、運動，保持心情好。而即使家中有失智症患者，照護者也應適時尋求外部資源，如日間照顧服務等，讓自己擁有喘息空間。」鑒於高齡化衍生的影響，宏泰人壽所推出的「宏泰人壽樂齡寶終身健康保險」，保障範圍涵蓋了兩大特定腦神經退化性疾病，包含符合認知功能障礙的失智症、帕金森氏症，以及銀髮長者易因跌倒造成的骨折手術，投保年齡為 40 至 65 歲，不僅補強中高齡族群的醫療照護需求，也能減輕家人照護及經濟的負擔。

十五、8 旬失蹤翁倒路邊 暖警秒尋家屬只因平時 1 習慣

資料來源:2018-11-15 21:11 聯合報 記者李隆揆／即時報導

台北市一名 83 歲張姓老翁 11 月 12 日中午 12 時許，獨自一人癱軟倒臥在文山區木柵路一段路旁，轄區復興派出所巡邏警員吳政峰發現後立即上前關心，深入瞭解後發現，張翁竟是當日上午從台北市中山區一路徒步走到文山區，經警方透過警政系統查詢，終於由家屬帶回照顧。

據了解，張翁雖高齡 83 歲，但平日身體健朗，每天早上習慣出外健走，但近期張翁有失智症狀，12 日上午 6 時許從中山區的住家出門後，便一路徒步走到文山區，當日上午就被家屬報為失蹤人口；張翁抵達文山區木柵路一段時，已時值正午，因長途跋涉、久未進食，才癱軟在路旁。

當時正在附近巡邏的警員吳政峰說，因為家中也有年邁的長輩需要照顧，能體會家中長輩失蹤的著急心情，所以平時常查詢失蹤人口系統。當看到倒臥在路邊的張翁時，馬上就回想當日上午 8 時許，他轄分局受理的失蹤人口，兩者非常相似，經比對後確認失蹤者就是張翁，便立即聯繫其家屬到派出所來將張翁帶回。

警方表示，如家中有失智長者，務必讓其攜帶可供識別的配件，以便民眾及警方立即提供妥適協助，避免發生危險。

十六、健保 DRG 制省錢？研究：骨折老人照護品質變差

資料來源:2018-11-19 15:36 聯合報 記者鄧桂芬／即時報導

陽明大學高齡與健康研究中心研究發現，DRG 實施於老人髖關節骨折，雖急性期住院天數降低，看似替健保省錢，但出院後照護品質變差，精神用藥比例也增多，增加再跌倒風險，不利長照，照護支出恐更多。建議健保支付制度應「因病制宜」，同時注重急性後期照護的重要性。

陽明大學醫學院今天與東京大學醫學院簽訂合作協議，雙方將針對老年衰老、高齡用藥等領域，建立五年教學研究協定。陽大同時舉辦「台日高齡醫學研討會」，兩校發表過去高齡研究成果並進行學術交流。

身兼陽大高齡醫學科助理教授的北榮高齡醫學科主任彭莉甯即發表「健保支付制度對於高齡者健康的影響」研究成果，討論老年骨科住院在 DRG 同病同酬支付制度下的照顧成效。

彭莉甯表示，全民健保 2010 年在部分科別實施「診斷關聯群 (DRG)」制度，盼降低財務支出。她研究利用健保資料庫追蹤 2007 年到 2012 年新發生的 1.8 萬名髖關節骨折老人，再以 2010 年推動 DRG 為切點，前後分二組進行觀察。

彭莉甯說，研究結果發現，老人家住院天數從 10 天降至 8 天，但長期生活功能並未明顯提升。

而且，老人髖關節骨折後，容易因疼痛出現譫妄及睡不著狀況，醫師會開立鎮定劑或安眠用藥輔助。研究結果也發現，DRG 推動後，老人家的精神用藥比例反而增多，多重用藥下導致的再跌倒風險也更著增加。

「這是因後續的復健及照顧強度不夠造成。」彭莉甯說，以北榮平均 80 歲高齡的髖關節患者為例，跌倒前的日常生活功能 (ADL) 平均分數為 84.5 分，跌倒後掉剩 20 分，要避免失能影響生活，後續的營養、復健及疼痛控制都很重要。

彭莉甯說，醫院很快就讓骨折老人出院，卻沒在急性後期提供足夠的復健復能，功能難顯著提升。可見 DRG 制度雖能降低急性住院天數，但若沒將複雜疾病、共病數和失能狀況考慮在內，反而會使老人功能下降，不利長照。

陽大高齡與健康研究中心主任陳亮恭說，日本是全球人口高齡化程度最高的國家，台灣則是高齡化速度最快，加上歷史文化與地理因素，台日若能攜手共創

亞洲健康老化模式或準則，比歐美連結更具意義。

陳亮恭舉例，長輩因慢性病常多重用藥，但用藥安全也常被忽略，例如止吐、止痛或肌肉鬆弛劑等抗膽鹼藥物。陽大研究團隊用健保資料庫研究證實，該類藥物會使老人家出現暈眩、嗜睡、口乾等症狀，增加急診、住院與失智風險。陳亮恭說，日本政府重視老人用藥品質，以厚生省出版「跨專科用藥指引」，但台灣還沒有，值得我國學習。

此外，陽明大學高齡與健康研究中心執行長李威儒今也以新北市的調查結果估計老年衰弱症盛行率約 5.2%，相當於每 20 名高齡長者，就有 1 人有老年衰弱的健康問題，常見發生於有多重共病、精神疾病及居住偏鄉的高齡長者身上。陳亮恭說，目前老年身心衰弱還沒有明確的診斷標準，但一般認為體重大幅度降低、走路速度緩慢、身體活動量減少、感覺耗弱乏力是明顯症狀。

陳亮恭說，過去陽大及東大就成功合作建立「亞洲肌少症診斷標準」，異於歐美的疾病定義，且進一步影響歐洲後續肌少症定義的修正。這次兩校合作也希望能夠聚焦，並提出適用於亞洲人的衰弱診斷標準。

十七、陽明攜手東京大學 台日共創醫學教研未來

資料來源:2018-11-19 15:02 中央社 台北 19 日電

陽明大學醫學院與日本東京大學醫學院今天簽訂 5 年教學研究協定，陽明未來將聘任東大師資參與教學，讓醫學教育更國際化，雙方還將共同開創亞洲高齡醫學研究。

陽明大學今天發布新聞稿表示，陽明醫學院於 1975 年設立，1994 年改制為陽

明大學，以培養仁心仁術且富人文思維的優秀人才為目標，除了開創「問題導向學習」的醫學教育模式，也和國際知名大學合作「醫師科學家」創新課程，更首創「醫師工程師」的教育模組，來培養跨域醫學人才。

積極建立國際合作網絡的陽明大學，過去曾和約翰霍普金斯大學、加州大學聖地牙哥分校、杜克大學等國際知名學府建立教研合作，陽明大學醫學院今天也與亞洲最知名的東京大學醫學院建立 5 年教學研究協定，明確建立雙方教師與學生的交流與合作機制。

陽明大學表示，日本是全球人口高齡化程度最高的國家，台灣則是人口高齡化速度最快的國家，由於歷史文化與地理因素，雙方在高齡議題交流的意義高過與歐美的連結，針對亞洲的人口高齡化挑戰，雙方攜手共創亞洲健康老化模式，並制訂高齡疾病診斷與治療準則，更具高度學研意義。

陽明大學指出，透過和東京大學醫學院合作，除了以提升陽明教研國際接軌能力為目標，也包含與東京大學共同開創亞洲高齡醫學研究的積極意義，未來也將聘任東京大學的師資參與教學，希望讓醫學教育更為國際化，並提供陽明醫學院學生走向國際一流人才所需的教育。

十八、研究：老人家藥吃愈多 失智骨折風險增

資料來源:2018-11-17 16:48 中央社 台北 17 日電

許多老人家身體稍有不適就跑醫院拿藥，用藥數量逐年攀升。北榮最新研究發現，老人藥吃得愈多，骨折風險比沒吃藥者增 71%，失智風險也提高，呼籲減少藥物依賴並提升用藥品質。

台北榮民總醫院高齡醫學中心主任陳亮恭今天受訪時表示，台灣許多老人家愛逛醫院、拿藥吃，多重用藥問題嚴重，近年健保雲端藥歷雖已避免重複處方，但根據健保署最新統計，每位老人一年用藥數量仍多達 2045 顆，平均一天吃 5 到 6 顆藥。

陳亮恭說，老人家因共病多，幾乎每種病都要吃藥，若因一種疾病引發頭痛、副作用時，就會再掛另一科，使得用藥數量逐年攀升。

然而，在老人家常用的藥物當中，近 30% 具「抗膽鹼作用」，會抑制大腦的神經傳導功能，出現暈眩、嗜睡、口乾舌燥、便秘等症狀，這些症狀看似和一般老人家常見問題相符，卻會增加跌倒、骨折、住院風險。

陳亮恭指出，研究團隊利用健保資料庫，分析 2002 年至 2011 年間多達 11 萬名 65 歲以上老人的用藥及健康狀況，發現一旦年過 65 歲，老人家的用藥數量確實愈來愈多，10 年間平均每位老人家增加 1 到 2 種慢性病藥物。

進一步分析發現，服用藥物數量愈多，抗膽鹼作用對老人家健康的影響就愈明顯，以骨折為例，長期使用最多抗膽鹼作用藥物的老人家，骨折風險比沒用藥的老人家高出 71%，罹患失智症風險更高出數倍。

研究也顯示，台灣使用率最高、抗膽鹼作用最強的前 3 名藥物分別是治療感冒、過敏、止癢的抗組織胺；第二名是止痛、鎮定的中樞肌肉鬆弛劑；長效型安眠藥則位居第三，因老人家代謝較慢，恐拉長藥效停留時間。

這項研究成果已刊登在國際期刊「家庭醫學年鑑」(The Annals of Family Medicine)。

陳亮恭也提醒，老人家對於藥物反應較敏感，醫師開立處方時應特別注意，老人家也應減少對藥物的依賴，盡量不要一不舒服就看病吃藥，而是多休息、多運動、保持營養均衡，維持自身健康。

陳亮恭指出，台灣已經成為人口高齡化速度最快的國家，健康老化、老人疾病診斷及治療等已成為高齡社會重要議題，陽明大學將於 19 日舉辦台日高齡醫學國際研討會，宣布和東京大學醫學院建立 5 年的教學研究協定，建立雙方教師與學生的交流與合作機制，盼攜手共創亞洲健康老化模式。

十九、服用感冒藥後令人昏沈 失智風險恐增加四至七倍

資料來源:2018-11-19 10:48 聯合報 記者李樹人／即時報導

感冒藥、止痛藥可別亂吃。陽明大學高齡與健康研究中心發表「累積性抗膽鹼負荷對於長者認知功能之影響」，分析 12 萬名 65 歲以上民眾健保資料，結果發現，多重用藥、經常服用常用藥品的老年人急診、住院風險較高，且容易骨折，失智機率更是其他同年齡的四至七倍。

陽明大學今天舉辦「台日高齡醫學國際研討會」，陽明大學高齡與健康研究中心陳亮恭教授發表這項研究報告，他提醒民眾，少吃抗組織胺及鎮定安眠等藥物，如果長期用藥，務必請醫師開立比較不會令人昏睡的藥物。

抗膽鹼能藥種類繁多，用途廣，常用於治療腸胃道疾病、泌尿生殖系統發炎、呼吸系統疾病以及失眠等，因為療效較好，價格便宜，許多人將它視為家庭常備藥品，但許多國外研究發現，濫用這類藥物，恐提高失智風險。

陽明大學也證實這個論點，該項研究長期追蹤 2002 至 2011 年、12 萬多名年逾

65歲民眾健康與用藥情況，結果發現，多重用藥者除了容易出現口乾舌燥等抗膽鹼副作用，還合併不少後遺症。

陳亮恭指出，多重用藥老年人在急診、住院、骨折等機率上明顯高於同年齡老年人，在失智風險上更是高達四至七倍，年紀越大，失智風險越高，原因在於抗膽鹼能藥物作用於中樞神經，如果長期服用，將影響乙醯膽鹼等神經傳導物質，影響認知功能。

陳亮恭表示，抗膽鹼能藥物最常用於治療感冒（抗組織胺）、鎮定安眠、肌肉鬆弛，以及鎮熱止痛等藥物，這項調查也發現，三成以上老年人經常服用上述藥物。

陳亮恭提醒，如果服用藥物後，覺得昏沈，精神不濟、注意力不集中，就代表藥物內含抗膽鹼能成分，中樞神經受到抗膽鹼作用，務必要求醫師換藥，減少副作用，降低日後失智風險。

此外，許多老年人罹患多種慢性疾病，一天服用好多種藥物，建議尋求醫師、藥師協助，避免多重用藥，產生副作用，陳亮恭說，「能少吃藥就應該少吃」。

二十、藥師教吃藥 桃市「友善藥事服務」長輩不再重複用藥

資料來源:2018-11-15 12:01 聯合報 記者許政榆／即時報導

不少長輩患有長期慢性病，伴隨各類病痛纏身，常常一天會要服用多種藥物，多日下來累積過多藥品，時序錯亂或是重複看病，容易造成過度用藥，桃園市

衛生局為避免長輩重複用藥，推出「整合型友善藥事服務計畫」，由藥師走進社區，關懷長者用藥情形，成功協助長者從平均每日服藥種類 7.7 種，下降到 4.5 種。

衛生局今日上午於平鎮區廣仁里集會所，召開「107 年度整合型友善藥事服務計畫」成果發表記者會，現場展示藥事照護成果，並有藥師及受照護民眾的心得分享。本計畫藉由藥師以民眾為中心去擬定照顧計畫及療效追蹤，確保藥物治療並符合適應症，進而提升照護個案的生活品質。

以在地老化概念，衛生局結合桃園市藥師公會及社區力量，克服城鄉差異，推動「整合型高齡友善藥事服務計畫」，在桃園市 13 區新增及輔導成立 227 家「高齡友善藥局」，提供可近的長者友善藥事環境。

衛生局指出，由藥師走進社區關懷據點，舉辦「一據點一藥師」用藥安全宣導活動，目前已舉行 167 場次，共有 8400 位有用藥需求長者參與，更以寓教於樂方式辦理 1 場「長者用藥安全知識競賽」，增加民眾對用藥安全及相關健康議題的認知。

此外，也整合醫院與藥局，由專業藥事人員建置社區、居家及機構藥事服務模式，接受居家式藥事服務的長者經過訪視後，平均每日服藥種類從 7.7 種下降到 4.5 種，長者在接受社區式藥事照護服務後，能中高度配合醫師處方用藥的長者，從 6% 提升至 94.2%。

衛生局今年更針對偏鄉領藥不便民眾，提供「送藥到府服務」，以提供 415 次服務，由藥師協助弱勢族群得到更好的藥物治療效果，達到減少藥物濫用與浪費，營造長者安全用藥環境。

二十一、嘉藥下鄉宣導食安 正確知識外這件事也很重要

資料來源:2018-11-16 13:47 聯合報 記者吳淑玲／即時報導

嘉南藥理大學保健營養系師生今天前往台南官田區東西庄里舉辦「營養食安報你知」活動，透過各種生動活潑的衛教遊戲，帶領鄉親和長者認識食安保健，在寓教於樂中達到宣導效果，學生也體認到「說好母語很重要」。

活動有「全穀類大調查」、「搶救蔬菜大作戰」、「腸胃防衛隊」與「食物小尖兵」等主題，強調每日飲食指南及食品衛生安全，以互動式衛教、有獎徵答，以及撲克牌桌遊和大富翁遊戲，讓鄉民瞭解如何分辨六大類食物與每日所需食物量，並認識預防食物中毒及正確保存食物的方法，將食安與營養飲食觀念融入生活中。

其中，「每日飲食指南卡牌桌遊」及「食安之旅大富翁」最受長者喜愛，大家興致勃勃，歡笑聲此起彼落。

保營系學生黃綉文說，參加這次活動讓她學習到如何與長輩互動，要善用淺顯易懂的衛教內容推廣食安，尤其深刻體會和民眾溝通良好的母語一定要流暢，並且要有耐心和細心協助鄉親長者更加瞭解營養食安的重要性，自己受益無窮。

嘉藥保營系主任林翠品指出，讓高齡者在遊戲中充實食安知識，進而讓他們能自主保健，改善健康狀況，延緩機能老化，趣味中帶有教育意涵，成效頗佳，深獲好評。

這次活動獲得教育部大學在地實踐社會責任計畫之補助，由學校研發處創新育

成中心和保營系共同策畫，邀請專業營養師黃嵐楓擔任執行者；推出的許多活動都是由學生們獨自發想設計，讓學生不只在宣導過程中訓練實務，也培養關懷助人精神，運用所學專業，實踐社會責任。

二十二、61 歲小丑醫生演出 阿公阿嬤驚呼不斷

資料來源:2018-11-17 18:05 聯合報 記者林良齊／即時報導

港澳台灣慈善基金會 2017「愛心獎」得主康淑華，今年成立「蘆葦女力公益信託社會福利基金」。蘆葦女力主要計畫之一「大橋 83」，日前進駐青壯年人口外移的老化社區迪化街二段景星里，欲藉由創新元素導入，和社區夥伴一起營造青銀童跨世代及跨界共融的生活。

今天邀請小丑醫生 Linda Severt 表演音樂馬戲秀。詼諧幽默的肢體語言，讓現場親子及爺奶笑聲不斷。也與在地的青少年樂團及 25 位年紀加總破千、最高齡達 92 歲的爺奶一起尬活力秀創意。

小時後曾三度住在台灣的 Linda，雖年過 60 歲，卻仍酷愛衝浪，她也善用詼諧幽默的肢體語言，交織成忠於原創性的劇目，且創造出許多古靈精怪的可愛角色。Linda 也是小丑醫生，這次回台也至樂山教養院的院生進行公益演出。希望透過演出，可以帶給大家更多的歡樂療癒。

蘆葦女力執行總監洪寧表示，蘆葦女力與大橋工舍協力籌劃「大橋 83 計畫」，期待將大橋 83 打造成社區居民的創意共生基地，近半年來，與多個團體合作辦理烘焙課與咖啡課。期待透過 61 歲的 Linda 的演出讓長輩認為變老，是一件美好的事。並鼓勵婦女朋友，在成為媽媽後，都還能繼續實現自己的更多可能，為世界散播更多的歡樂與愛。

二十三、參訪在宅醫療 陳副總統：啟動原鄉健康照護計畫

資料來源:2018-11-16 19:30 中央社 台東縣 16 日電

副總統陳建仁今天到台東參訪「都蘭診所」，他肯定都蘭診所以「在宅醫療」為中心，讓平時「厝邊頭尾相借問」的感情，建構健康照護融入共生社會的新典範。

去年 12 月台灣在宅醫療學會理事長余尚儒在台東成功鎮都蘭村開設台灣首家以「在宅醫療」為主體的都蘭診所，並對鄰近的泰源村、北源村及興昌村等社區提供巡迴醫療服務。

陳副總統、衛福部長陳時中，今天由立法委員劉櫂豪陪同參訪都蘭診所，慰勉余尚儒和醫護人員，與部落長輩一起用午餐，和醫生共訪案家。

余尚儒表示，東河鄉都蘭村老年人口比率達 22.3%，已是超高齡社區，醫療、照護資源難以到達。目前都蘭診所有醫師、護理師、社工、行政共 5 人，成立不到一年，除已有 700 人門診，共同照顧 39 位居家個案，支援 6 位病人在宅善終。

余尚儒表示，平時除門診外，結合居家護理師、藥師、個案管理師等跨專業，一起到社區、部落，親自替居住偏遠或無法行動病人看診；護理師更透過社區營造建立社區醫療互助網絡，舉辦民眾需要的健康衛教。

陳時中表示，健保署於 2016 年起推動「居家照護整合計畫」，鼓勵特約醫療院所組成居家整合照護團隊，提供行動不便患者「以病人為中心」的全人照護，強化醫療照護資源連結及轉介，發展在地化醫療服務。

陳時中表示，截至今年9月底，共有214個團隊、2328家醫事服務機構參與，50個次醫療區域均有服務院所，可就近提供照護。

陳副總統肯定都蘭診所為全台第一家以「在宅醫療為中心的基層診所」，透過跨專業走入社區，透過日常生活，讓平時「厝邊頭尾相借問」的感情，建構健康照護融入共生社會的新典範。

陳副總統表示，偏鄉醫療資源改善，雖然問題無法一次解決，但政府有決心一一克服，因應偏鄉醫療照護的需求，特別是原鄉，衛福部已啟動「原鄉健康照護10項行動計畫」。

透過數據找目標、從在地找人才、從文化找方法，針對問題建立解決機制，實踐原鄉健康照護的希望工程。

二十四、深化長照 台南首家照顧咖啡館—照咖開幕

資料來源:2018-11-18 15:22 聯合報 記者謝進盛／即時報導

深化長照服務，台南市首家照顧咖啡館—「照咖」，今在白河區開幕，代理市長李孟諺、社會局長劉淑惠、白河區長蕭福清、受恩關懷協會理事長劉添財等人剪綵，鄉親一同見證照顧咖啡館誕生，品嚐長輩們好手藝煮出的咖啡，熱鬧滾滾。

市府社會局委託社團法人高雄市受恩社區關懷協會辦理的白河社區整合服務中心（A級單位），為更貼近民眾，讓民眾輕鬆諮詢長照服務，並提供個案和家庭照顧者不一樣的服務空間，特地邀請高齡長輩們進駐咖啡廳擔任外場服務員，透過協助吧檯工作，讓長輩有表現自己的能力，從中獲得自我認同感及滿足。

走進店內還可以看到運動器材、舒壓按摩椅等設備，另外還有個管師駐點於服務台，民眾除可自由使用各項設備以紓解壓力並可獲得長照諮詢服務，協助民眾及長輩接近長照服務，使用適切服務。

代理市長李孟諺表示，南市截至 107 年 9 月底止，65 歲以上老年人口數計 27 萬 9672 人，老年人口比例約佔總人口 14.84%，六都中排名第二，僅次於北市；而白河區總人口數有 2 萬 8175 人，65 歲以上人口數為 6799 人，佔本區人口 24.13%，已進入超高齡社會，長照服務建置與推動迫在眉睫。

他說，社會局因應老年人口不斷攀升，「在地老化」服務越顯重要，力促台南要廣佈長照各類型服務點，白河照咖就是在地友善服務據點；平日即可讓長輩、家屬及照顧者或是一般民眾，都能在這邊輕鬆以咖啡或茶會友，聊長照並認識各種服務進而協助推廣。

二十五、照顧咖啡館 打造 10 分鐘照顧圈

資料來源:2018-11-19 23:04 聯合報 記者鄧桂芬／專題報導

全國首創結合智慧科技、小規模多機能及日照中心的復華照顧咖啡館揭幕，不再只是讓家庭照顧者來此喝杯咖啡，也可預約長照教練學習「長照 1234」，打造每個家庭專屬的照顧月計畫表、月收支表及照顧協議，利用技巧讓照顧更聰明，儼然是照顧咖啡館 2.0 版。

家庭照顧者關懷總會與保險業者合作推動照顧咖啡館，提供照顧者免費喘息咖啡與中途職場計畫等，協助畢業照顧者重返職場，目前全台共有 8 家試辦店。

照顧咖啡館 2.0 點子來自文化大學社福系教授陳正芬。其中，復華復華照顧咖

啡館位於北市都會區，若開辦日照，最多服務 32 名長輩，缺少社區互動，相當可惜。

2026 年台灣將步入超高齡社會，每 5 人就有 1 人是老人，陳正芬說，長照服務中心也應有多元化設計，除了結合照顧咖啡館，工作人員也會配戴「長照請問我」胸章，居民能隨時能找長照資源，並形成「10 分鐘照顧圈」。

復華照顧咖啡館全棟結合智慧科技，出入口設人臉辨識系統，窗戶設開窗警示器，長輩夜間住房設下床感應器，每位被服務的長輩會配戴衛星定位胸針，保護長輩安全，並降低工作人員照顧負荷；職能治療師公會全聯會也協助設計「復能咖啡課」，未來透過烹煮咖啡、點餐送餐等動作，發展失智長輩新式復能課。

家總秘書長陳景寧表示，長輩處於輕中度失能時，如何省錢達到照顧效果很重要，否則長照歷程平均 9.9 年，若花大錢「拿大砲打小鳥」，到了長輩已經重度失能須住機構，每月花 3 到 7 萬元時，會出現龐大負擔，建議訂定中長期計畫，才能走得穩健。

長照教練具社工背景，目前有 40 人接受過家總訓練，民眾預約後，可提供一小時長照指導。復華照顧咖啡館每周二、三、四也開辦長照戰備課，每周五安排喘息活動，相關訊息可洽家總：0800-507-272。

長照 1234 是什麼？

1. 工具：善用長照資源地圖
2. 電話：撥打長照專線 1966、照顧者關懷專線 0800-507272
3. 步驟：盤點資源、盤點資產、家庭會議

4. 包錢：運用家總「長照 4 包錢」試算程式，了解可用資源

二十六、邀客家長輩說故事 獲信義共好計畫首獎

資料來源:2018-11-17 19:39 聯合報 記者林良齊／即時報導

信義公益基金會今天舉行 2018「共好計畫」頒獎典禮，邀請各界提出共好計畫。其中由來自屏東麟洛的客家人邱月婷以「花甲故事旅人」獲頒最高額獎金，期待透過邀請客家長者出門告訴他人他們的故事，讓更多人認識「台灣還有客家人」。

信義公益基金會連續三年舉行「共好計畫」，看到年輕人用創意與行動力打破成見，樂於與高齡者聯手共好，而今年聚焦在高齡議題，今天選出 9 項行動計畫，期待他們的創意構想能夠具體實現。

在台北工作近 20 年工作的邱月婷最近返回南部，組成團隊「花甲故事旅人」，期待透過邀請在地客家長者說故事給小朋友、身心障礙朋友與更老的老朋友，讓更多台灣人知道台灣還有客家人，讓更多的客家人願意講出客語。

邱月婷說，小時候不能在學校說客語，現在同輩的客家人也鮮少人會說客語，「客家話快要消失的語言」，期待讓老人家出去說故事影響更多人。

而今年新增設的「世代共好獎」則由「農村出代誌」團隊得獎，參與團隊的台北大學法律系學生廖原圻表示，團隊關注后里農民與台中科學園區搶水的問題，雖然已於今年和解，但仍有許多爭議仍未解決；參與團隊的北醫博士後研究員羅凱凌則說，包括空氣汙染等仍待解決。

羅凱凌表示，期待透過此計畫紀錄后里農民的生活與故事，並製作成教案或手冊提供當地學生上課使用。

二十七、打造友善高齡環境 台灣人壽推健康樂齡活動

資料來源:2018-11-19 14:39 聯合晚報 記者吳志雲／台北報導

長期關注高齡議題，中信金子公司台灣人壽公司參與推廣「健康台灣，讓改變發生」行動。今年和雜誌媒體以影片紀錄默默在高齡長照第一線付出的團隊、陪伴偏鄉獨居長輩就醫的高齡志工，也邀請名人呼籲回家吃飯、陪伴父母等系列活動，更於11月17至18日分別舉辦「陪你到以後」名醫健康講座和響應康健樂活節暨「康健20—健康台灣，讓改變發生」萬人站出來活動。

台灣人壽表示，預估2026年台灣就要邁入超高齡社會，面臨人口快速老化的困境，政府因應人民長照需求，除推動長照政策外，並積極推動活躍老化的觀念，台灣人壽積極響應政府，今年起參與媒體推動「康健20—健康台灣，讓改變發生」系列行動，不僅找出台灣老化所帶來的社會問題及長照缺口並付諸實際行動，更著手維持並延長長輩的健康壽命。

台灣人壽總經理莊中慶及中信銀行個人金融執行長李玉秋，並積極響應並出席本月18日舉辦的康健樂活節暨「康健20—健康台灣，讓改變發生」萬人站出來活動，宣導「老化」並不可怕；莊中慶致詞時表示，除尋求政府或外部長照資源實質協助外，更要及早從自身、家人做起，維持健康的身心理，共同打造台灣友善高齡環境，為下一代著想未來。

台灣人壽指出，此次攜手雜誌再次舉辦「陪你到以後」健康講座，二場名人名醫講座由營養醫學博士劉博仁醫師分享透過飲食、正確攝取營養及穴道按摩

來改善身體狀況，還有今年度為台灣人壽祖孫三代活力健走活動設計阿龍動動操的強肌力教主彭淑美老師，與民眾分享正確運動觀念、甩掉病痛、維持健康體能，做個漂亮帥氣的熟齡族。

二十八、長照科系夯 大學出招搶學生

資料來源:2018-11-20 00:40 聯合報 記者吳佩旻／台北報導

高齡社會牽動大學校系招生趨勢，近年不少大專校院設立長照相關科系，有大學與高職策略聯盟，讓照顧服務科學生及早認識校系，也有學校調整系組，同時培養雙專業人才，以吸引學生就讀。

目前日間部學士班設有長照相關科系的有亞洲大學、長榮大學、聖約翰科大、台北醫學大學及康寧大學等校，不過受少子化衝擊，各校紛紛祭出招生策略搶學生。

亞洲大學去年起將社工系醫務社工與社會照顧組轉為醫務與長照雙專業組，盼同時培養學生雙重專業，增進就業力。長榮大學也在社工系及醫務管理系各設立長照組，包括社工系高齡福利服務組以及醫務管理系長照組，分別培養高齡照護及長照機構管理人才，與他校區隔。

長榮大學入學服務處處長陳賢名表示，這兩系組成立兩年，因課程規畫符合就業趨勢，備受高中職學生喜愛，成為「招生黑馬」。社工系高齡組註冊率百分百，醫管系長照組註冊率也達九成，未來將視情況評估增加招生名額。他指出，長照人才正夯，學生畢業後不怕找不到工作，月薪約可達四十K，若考上社工師，薪水更上看四十五K。

聖約翰科技大學一〇五年起新設老人服務事業系，該系教授鄧有光指出，長照是未來趨勢，但目前高中職端大多仍開設幼保及護理科，到大學後較難接上，因此招生要有策略。

聖約翰近年與今年首度成立照顧服務科的台北市喬治工商、開南商工成立策略聯盟，鼓勵學生畢業後優先考慮到該校就讀，能一條龍銜接課程。

二十九、善用女力、托育… 嘉縣搶婦女票

資料來源:2018-11-15 23:00 聯合報 記者魯永明／嘉義縣報導

嘉義縣長選戰倒數，女人撐起半邊天，候選人搶女性選票，民進黨候選人翁章梁昨天成立 18 鄉鎮市姊妹幫後援會，提 4 項婦幼政見；國民黨候選人吳育仁成立「女力向前愛在藍天」婦團志工後援會，提婦女政見；無黨候選人吳芳銘開出孕婦產檢車資補助 5000 元政見支票。

翁章梁在競選總部成立姊妹幫後援會，嘉縣小英之友會理事長廖素惠擔任榮譽會長、中埔鄉農會總幹事李碧雲擔任總會長，翁章梁帶妻子劉莉英感謝姊妹們相挺，簽姊妹幫宣言，打造成多元友善城市，他提善用女力、落實婦權、衛教到府及安心托育四大政見。

他說，當選後，縣府女性首長比例不少於 3 分之 1；每 2 年表揚傑出婦女；針對新手媽媽提供到府產後調理、育兒及衛教服務，設置更多公托、臨時托育，供優質平價普及托育，各鄉鎮市增親子遊戲公共空間，提供資金，助女性微型創業，設單一窗口，讓女性就職沒煩惱，落實育嬰假和生理假。

吳育仁婦幼政見主要是完善托育體系，打破職場性別障礙、健全育兒支持系

統，推動銀齡樂活，發放育兒津貼、坐月子津貼等，廣設公立幼兒園、非營利幼兒園及公辦民營幼兒園，落實平價優質普及幼教環境，鼓勵企業辦理托育服務，降低就業障礙；虐童發生，確保兒童健康安全成長環境；營造職業婦女友善就業環境。

吳芳銘婦幼政見，包括提升0至6歲嬰幼兒照顧及教育福利環境，促進生育率，減少青年家長負擔，興建婦女與兒童育樂中心；防家暴、性騷擾和性侵，提升兩性平權，縣府女性主管佔3分之1，協助家長依公平補助選擇公私立幼兒園及托嬰育場域，鼓勵企業任用中高齡就業婦女，開辦職訓課程等。

三十、健身警參選推銀髮健身 猛男、美女都是助選員

資料來源:2018-11-18 10:54 聯合報 記者卜敏正／即時報導

嘉義縣朴子警分局警員陳晉豪熱愛健美運動，一身健美肌肉，這次登記參選嘉義縣第四選區議員選舉，選舉開始後10多名曾一起在健身房揮灑汗水的猛男、美女，都低調成為他的選戰志工，利用下班時間挨家挨戶幫忙拜票，這群最亮眼健美助選員，都要幫陳晉豪推動「銀髮族健身」。

陳晉豪是嘉縣首位現職警員投入選戰，警分局為行政中立，日前已將他調到布袋警分局警備隊員，陳晉豪也已依規定請假參選。因熱愛健身運動，他還擔任嘉縣健美委員會總幹事，這次登記參選除了主打維護警消權益，他還要推動「銀髮族健身」，設置戶外重訓場所，爭取高架橋下運動場地增設重訓設施，讓更多長者接觸健身。

陳晉豪強調，嘉義縣高齡長輩多，應透過公部門力量，推廣、幫助長輩循序漸進增加重量訓練，肌肉增長不僅提高肌耐力，骨密度也會增加，高齡者生活自

主能力也能提升，改善鄉親健康，長照醫療支出即可降低。

「要推動長輩健身觀念！」健身教練楊縉杰表示，當初陳晉豪提出參選想法時，周遭朋友、同事還以為他開玩笑，但他提出「推動銀髮族、長輩健身」觀念，讓健身房教練、同事、學員都認同，願意一起幫他助選。

楊縉杰指出，國內外都有學術研究，正確安全的重量訓練可讓長者提升肌肉量，雖不能像年輕時肌肉大量增長，但絕對有助身體健康，許多生活大小事可以自己料理，不用長照更不需請看護，這可以為政府、為自己省下多少錢啊！

三十一、嘉縣查賄多 警調最怕帶回長者太激動

資料來源:2018-11-18 15:14 聯合報 記者卜敏正／即時報導

內政部長徐國勇今天到嘉義縣警局，聽取查賄成果簡報，除口頭嘉勉嘉義縣員警查賄辛苦，也強調查賄要持續、堅持到最後一刻，並提醒縣警局妥善安排選舉日執勤，讓多數員警都能返鄉投票。警調則坦言，帶老人拄拐杖、坐輪椅回警局偵訊，最擔心健康狀況。

年底選舉本月24日登場，嘉義縣警局查賄數量已最多，共移送偵辦52件295人，其中現金買票達39件191人，經法院裁定羈押12人，是各縣市中查賄選案最多縣市，內政部長徐國勇今天中午到嘉義縣警局視察，聽取縣警局長陳博珍、刑大隊長蔡坤益簡報後，提醒選舉日勤務、口頭慰勉合影後即離去。

參與查賄資深警調直言，每次選舉各地賄選情資不斷，警調為績效當然積極查，但他認為更重要是選舉文化，反賄應該深入地方、從家庭內部培養反賄教育，家中年輕一輩不僅應提醒長輩，更要讓「賄選」候選人落選，才能真正減

少賄選。

他說，許多被查獲收賄嫌疑人都屬中高齡老、弱長輩，為訊問收賄狀況，警調必須到醫院等長輩看完病，再帶回警局偵訊。許多員警帶老人拄拐杖、坐輪椅、行動不便回警局時，最擔心長者健康狀況，隨時注意他們身體狀況、不斷安撫，深怕太激動引發心臟病、高血壓就麻煩了。

一名員警也說，許多長輩甚麼都不懂，直言有人拜票、拜訪送禮，就順手收下了；但也有民眾坦言，這是各候選人2年一度的「禮數」，許多鄉下人收習慣了，每到選舉就會問地方樁腳，「今年有沒有？」部分候選人拜票，還聽到民眾問怎麼沒「伴手禮？」

三十二、柯媽引發敬老金爭議 姚文智允諾恢復敬老金

資料來源:2018-11-17 17:39 聯合報 記者莊琇閔／即時報導

柯媽媽近日為柯文哲競選連任幫忙掃街拜票，卻因敬老金與藍綠互嗆，柯媽則表示，台北有為長者施打免費肺炎疫苗，身體好最重要，反問「身體不好拿1500要幹嘛？」

民進黨台北市長候選人姚文智今推出「政策控、攻政策」系列影片第一支，講述他的全盤長者照護政策。姚文智認為柯文哲在任內強行取消重陽敬老津貼，將長者貼上貪婪的標籤，但柯所推動的各項老人福利政策卻乏人問津、參與率極低，根本照顧不到真正的大眾銀髮族群。他表示，台北市應該要盡快提出更全面、更貼近生活的政策，讓台北更多溫暖。

姚文智指出，柯文哲強行砍掉7億重陽敬老津貼，將長者貼上貪婪的標籤之

後，對外號稱加碼編列 10 億老人福利。但細數柯的政策，台北市敬老卡 106 年編 7.5 億，結果使用率僅 3 成。老人共餐每年編列 1.7 億，實際參與人次為每月 8800 人次，僅占北市老人人口的 2%，其中許多人還是重複用餐，真正的受惠比例可能下探 1%。另外台北市失智長者 3 萬多人，結果日照服務每年編列 5 億 8 千萬，只有 21 家日照中心，僅可收托 741 人。姚文智質疑，這樣叫照顧長者？

姚文智指出，台北市的老化指數是 6 都第一名，預計 4 年後就將邁入超高齡社會。他認為政府必須要更積極，透過都市更新的過程，讓相關的服務與場域一併規劃。他將以加速化、社區化、居家化為概念，提出包含增設住宿型長照機構、整合資源讓每五萬人設置一間日照中心，以及智慧照護、實現在宅醫療等長照措施。生活上的服務包括如敬老卡升級、免費老花眼鏡，要讓銀髮族感受政府的心意。

姚文智表示，重陽敬老津貼是因為台灣過去年金失衡狀態下，軍公教退休後領得比工作時還多，農工商族群卻相對沒有保障，才有這樣由政府發放的小小心意，他在上任後將會重新發放，直到台灣年金改革逐漸平衡。

三十三、選前最後一個周末 蘇煥智開直播與年輕選民互動

資料來源:2018-11-18 17:55 聯合報 記者綦守鈺／即時報導

無黨籍台南市長候選人蘇煥智今在服務處舉辦直播回應市民意見，晚上 7 點半將在歸仁仁壽宮造勢，請來眾多歌手助陣。蘇煥智表示，網路世代，候選人除了傳統的拜票及造勢方式，也透過網路無遠弗屆的力量，直接面對民眾。

蘇煥智表示，9 月底及 10 月在市區及新營、佳里共舉辦 3 場「煥醒音樂祭搖滾

遶境」活動，當時曾發出台南市民意見表，請民眾寫下關心的台南議題，希望能為在地發聲，他再度重提「振興經濟六支箭」，盼能振興在地經濟，落實草根民主，推動區恢復地方自治，並闡述教育與農業等政見，盼用政見打動選民的心。

「盼能改善溪北就業環境，振興歷史文化首都」，蘇煥智表示，未來盼能成立「老城區文化資產管理處」專責管理老城區歷史街區、古建築、歷史建築、古蹟的整修、維護及再利用。並妥善修訂「台南市歷史街區振興自治條例」，成立專屬基金增加財源，加速歷史建築、古蹟及歷史街區的整修、維護及再利用。

另外，針對目前育兒津貼不公平及綁簽約私幼及保母中心簽約，應該推動育兒津貼應一律平等，並要求中央提高育兒津貼為每月六千元。推動全面實施長照保險，解決高齡化社會長照負擔經濟問題，讓子女可以安心工作。

針對市民關心的交通問題，他盼重新檢討路邊紅線、黃線劃設，利用公地（含公園、廣場、學校操場），大幅增加停車場，解決市區及各區停車場嚴重不足問題。同時推動南鐵「原軌雙層高架化」，解決高速公路進出市中心聯外交通擁塞問題，「絕對反對南鐵地下化，主張全線原軌雙層高架化。」

三十四、國人越來越晚生 早產比率近5年新高

資料來源:2018-11-16 14:26 聯合晚報 記者羅真／台北報導

醫：調整健康狀況再備孕

我國面臨少子化，懷孕周數小於37周的比率，卻有增加趨勢，衛福部統計，近五年懷孕小於37周的比率，自9.92%上升至10.73%。醫師表示，這可能源於我國孕婦年齡越來越高，使身體健康狀況不佳與早產風險提升，若未在適齡婚

育，至少得在孕前調整好健康狀況再生。

衛福部國健署出生通報統計年報顯示，我國懷孕小於 37 周的比率，自民國 101 年的 9.92%、102 年的 9.99%、103 年的 9.93%、104 年的 10.35%，上升至 105 年的 10.73%，105 年懷孕小於 37 周的活產與死產總數，達 2 萬 2562 人。

早產兒基金會董事長、馬偕醫院醫研部主任陳治平說，早產發生風險增加有許多可能原因，除了過去病史曾有胎兒或嬰兒死亡，曾有自發性流產或早產者，前置胎盤，胎盤早期剝離等產科因素，母親體重每周只增加 0.27 公斤以下，懷孕 40 周增加不到 10 公斤，母親有藥癮、酒癮、菸癮，或者母親子宮頸有病菌著床、有外傷、患有甲狀腺功能亢進、心臟疾病、高血壓、肺臟疾病、腎炎、肝臟疾病等。

陳治平說，我國懷孕女性平均年齡越來越高，35 歲以上的女性，身體狀況可能開始走下坡，進而影響懷孕過程與胎兒健康。以高血壓為例，血壓波動起伏會改變子宮胎盤血流的狀況，讓胎兒與孕婦都身陷危險。

衛福部國健署 105 年出生通報統計年報顯示，20 歲到 29 歲孕婦生出活產早產兒的比率在所有年齡中最低，約為 7.84%。孕婦年齡小於 20 歲，生出早產兒比率為 12.21%。35 歲至 39 歲族群為 15.06%，40 歲至 44 歲族群為 15.34%，45 歲至 49 歲族群增為 28.43%，顯示 20 歲以下或高齡產婦生出早產兒比率較高，適齡婚育可降低早產風險。

陳治平表示，婦女應先透過健康檢查瞭解自身狀況，將肥胖、血壓、血糖等多項指標控制在正常範圍，注意飲食營養與生活型態，盡可能避開早產的危險因子。

三十五、你知道嗎？逾 35 歲生產 早產風險高 2 倍

資料來源:2018-11-16 14:24 聯合晚報 記者李樹人／台北報導

10 個月大的醬醬，目前體重 9 公斤，她是早產寶寶，出生時僅 1120 公克，還沒有兩杯手搖飲料來得重，必須靠呼吸器維生，合併吞嚥功能障礙，一度感染黴菌，所幸在醫療團隊的細心照護下，才逐漸恢復健康。

每年 1200 早產兒出生

新生兒科醫學會理事長許瓊心醫師表示，台灣一年約 1200 多名新生兒，屬於極低出生體重早產兒，出生時體重低於 1500 公克，因為器官發育尚未成熟，呼吸道及腸胃功能無法完善運作，相當脆弱，難以照顧。

許瓊心說，在新生兒加護病房外面，常有媽媽哭著說，別人 40 多歲懷孕生產都沒問題，怎麼她的寶寶是早產兒，體重還那麼輕。臨床顯示，超過 35 歲的高齡產婦，生下早產兒的風險，是一般孕婦的兩倍。

許瓊心指出，高齡產婦容易出現感染問題，以及妊娠毒血、妊娠高血壓，以至於影響胎盤功能，讓胎兒體重不如預期，例如，已經懷孕 31 周，胎兒體重卻只有八九百公克。

許瓊心表示，胎兒體重與孕婦血壓息息相關，孕婦在懷孕過程中，務必天天測量血壓，如果血壓偏高，就應主動告知醫師，在醫師評估下接受治療。孕婦如果出現胎動異常等早產跡象，例如，不正常子宮收縮或分泌物，就應立即就醫，即使在深夜，也應至醫學中心急診，尋求協助，減少胎死腹中的悲劇。

國健署推 e 化「早產兒居家照顧手冊」

為了讓早產兒爸媽正確照護寶寶，國健署、早產兒基金會推出早產兒居家照顧手冊電子書，早產兒基金會董事彭純芝醫師指出，手冊共有 14 個章節，除了一般照護，還包括早產兒特殊的預防接種、生長發育追蹤等重點。

彭純芝說，早產兒家長可參考這本照顧手冊，依內容照顧寶寶，特別是極低體重的早產兒，必須配合專業團隊，進行早產兒成長追蹤評估，以早期發現早期療育，就能讓小腳丫健康長大，雖在人生起跑點小輸一點，但仍可追上足月生的小朋友成長步伐。

11 月 17 日世界早產兒日，早產兒基金會發起五都串聯守護早產兒活動，傍晚起，台北信義商圈、新竹迎曦東門城、台中柳川水岸、台南赤崁樓等地亮起紫色的美麗燈海，為早產兒祈福。

三十六、逾 40 歲妊娠糖尿病風險 35% 日後得第二型糖尿病 風險 7 倍

資料來源:2018-11-15 11:37 聯合報 記者李樹人／即時報導

台灣女性生育年齡越來越晚，高齡產婦代表妊娠糖尿病風險大增。台大醫院婦產部最新統計，30 歲以下產婦妊娠糖尿病風險為 6%至 7%，30 至 34 歲風險則超過 10%，到了 35 至 39 歲，糖尿病風險則來到 20%，年逾 40 歲，風險激增至 35%，嚴重危及媽媽及胎兒健康。

台大內科部吳明賢主任指出，妊娠糖尿病是指沒有糖尿病病史的女性，於懷孕過程中被初次確診高血糖，為高危險妊娠中最具代表性的疾病之一，因此，血糖控制目標必須更為嚴格，達標時間也更有限，需要不同科別的溝通與整合。

為此，台大於 2017 年 8 月成立妊娠糖尿病整合門診，每周三下午由產科醫師、新陳代謝科醫師以及營養師共同會診。

台大婦產部主治醫師林芯仔說，「早在子宮時期，就已經決定孩子日後健康，可能出現哪些疾病」，以妊娠糖尿病為例，如果沒有好好控制，媽媽可能產下巨嬰，除了容易難產，寶寶可能一輩子肥胖，比一般人更容易罹患新陳代謝疾病。

至於媽媽部分，在生產之後，大部份妊娠糖尿病孕婦血糖恢復正常，但仍有兩成產後血糖不會恢復正常，出現空腹血糖異常，或是葡萄糖耐受性不良等狀況。

國外臨床顯示，有妊娠糖尿病病史的媽媽，日後得到第二型糖尿病的風險為是一般媽媽的七倍，10 至 20 年之內發展成第二型糖尿病的風險更是高達三成五至六成。

林芯仔指出，為了有效控制妊娠糖尿病，目前建議在第一次產檢時，就應監測血糖值，24 週到 28 週產前例行篩檢更是必做項目，才能提早發現，提早預防。治療方式以飲食控制、運動為主，只要能夠控制飲食，好好運動，大部分妊娠糖尿病孕婦都可以不必吃藥，就能控制血糖。若血糖仍無法控制，才會進行胰島素的介入治療。

三十七、技能檢定費調漲有意見 勞動部遲未拍板

資料來源:2018-11-16 18:51 聯合報 記者陳妍霖／即時報導

勞動部日前預告技能檢定費調漲，學科測試費從 120 元調至 190 元，調漲 70

元，術科費最多調漲 280 元，因影響達 60 萬人，遭外界抨擊漲很大。勞動部今表示，技能檢定費多年未調，因物價飆漲、人事成本增加，才會通盤調漲，最快 11 月底前拍板定案，12 月第一周公告，明年元旦實施。

勞發署表示，因 12 年來未調漲，經過評估後，考量使用者付費以及民眾能承受的範圍，採衝擊最低的版本來調漲，另外，調漲後，試務人員的工作費也會跟著調高。

根據勞動部預告，技能檢定學科費從 120 元一律調漲至 190 元，術科費有 137 項調漲，最高調漲 280 元，每位考生平均調漲 173 元。

儘管費用調漲，不過依照「特定對象參加技術士技能檢定補助要點」，只要符合負擔家計、中高齡失業、身心障礙、原住民、低收入戶或中低收入戶、更生受保護人、長期失業、二度就業婦女、家庭暴力被害人及其他經勞動部指定等特定對象，報名費都有補助，可免繳技能檢定學、術科費、報名資格審查費 150 元、證照費 160 元，以 106 年為例，共補助 4 萬 5858 人次、8365 萬元。

三十八、日本勞力短缺被迫引進移工 保守派憂心

資料來源:2018-11-14 23:53 中央社 日本大泉町 14 日綜合外電報導

因應勞動力嚴重短缺，高齡化的日本勉為其難擬引進移工，引發保守派砲轟，擔憂移民恐大量流入，造成社會犯罪增加，日本勞工工作機會遭搶走。

雖然日本長久以來坦承需要彌補萎縮的勞動力，但至今在開放勞動力市場方面顯得不情不願，無法滿足所需。

如今，日本首相安倍晉三政府打算最快明年 4 月開放外籍藍領勞工，核發最多

5 年的簽證給那些長期面臨勞力短缺的產業的聘雇人員，這些產業包括農業、看護與建築業等。

凡是具備更高技能且通曉日語的移工，將能夠延長簽證效期並攜家帶眷，這項史無前例鬆綁移民法規的做法，導致保守派高度關切，其中包括部分安倍晉三所屬自由民主黨的黨內同志。

不過日本商界說，這項改革至關重要。

位於東京東北方大泉町的一家工廠，當中外籍勞工占 30%，其中多數是印尼人與日裔巴西人。

這家負責製造日立與 Panasonic 所需電子零組件的工廠資深主管坦承：「沒有他們，我們無以為繼，政府說高技能的勞工可在日本停留較長時間，但是接納低技術層次勞工，或許會更好。」

安倍政府堅稱新改革措施不會導致移民大量流入，因為大多數移工不會想在日本定居。但保守派與憂心勞工遭剝削的社運人士等反對者並不這麼認為，本週國會還上演一場激辯。

安倍的自民黨同志稻田朋美在辯論中指出：「犯罪率可能上升的疑慮存在，工作機會恐怕會（從日本勞工手中）被搶走。」