

高齡時事整理

【法律與政策議題】 .....	3
一、    中高齡就業專法上路 中、桃加碼 .....	3
二、    政府社福支出 明年創新高 .....	4
【勞動力與人力資源】 .....	6
三、    中高齡就業促進法上路！中彰投這 4 招要助 2.5 萬人進職場 .....	6
四、    今起續聘逾 65 歲勞工 雇主有獎助 .....	7
五、    中高齡重回職場 雇主應風險評估避免職災 .....	8
【生活健康與照護科技】 .....	9
六、    工研院物聯網晶片化服務 鎖定健康照護領域 .....	9
七、    奇美辦長照失智症照護國際研討會 借鏡日、荷長照經驗 .....	11
八、    健康主題館／智慧醫療興起 醫療照護社區化發展 .....	13
九、    85 歲阿嬤回診突臉斜無法說話 惡性半球性腦梗塞被救回 .....	15
十、    國內每 2 人有 1 人肥胖 恐增罹這些疾病的風險 .....	16
十一、    恩主公醫院參加醫療科技展 提供免費自律神經檢測 .....	18
【經濟安全與產業發展】 .....	19
十二、    土銀公益信託捐贈儀式暨信託 2.0 異業結盟多元安養 .....	19

十三、	退休金算盤／勞保請領選擇權 兩族群不適用 .....	21
十四、	遠傳醫療科技展秀實力 推 5G 糖尿病醫療照護 .....	22
十五、	新光保全醫療展上秀樂齡生活一條龍服務 .....	23
十六、	精準醫療 潛利十足 .....	24
【地方與社區發展】 .....		26
十七、	「新竹台大分院」整合台大醫院新竹 3 家分院 明年元旦起實施 26	
十八、	前瞻整合彰化第一家 社頭衛生所改成日照中心 .....	27
十九、	台大虎尾分院擴建 政院允 3 年完成 .....	28
二十、	新聞眼／未主動關懷 社政關心掉鏈 .....	28
二十一、	中高齡婦女拚經濟 高雄「女力市集」開賣 .....	29
【其他相關議題】 .....		31
二十二、	高危險族群 吸金詐騙受害者 3 成是現、退公務人員 .....	31
【國外時事】 .....		32
二十三、	本田求轉型：優退 55 歲以上員工 讓路年輕工程師 .....	32
二十四、	領先全球！英批准輝瑞疫苗 首批 80 萬劑下周施打 .....	32
二十五、	新冠確診案例飆 美國聯邦公衛署長憂「考驗醫院負荷量」	34

## 【法律與政策議題】

### 一、 中高齡就業專法上路 中、桃加碼

資料來源: 2020-12-06 01:22 聯合報 / 本報記者／連線報導

「中高齡者及高齡者就業促進法」前天施行，新北、桃園、台中已有加碼等配套作法，希望落實中高齡就業。專法含促進失業就業等 6 大重點，高市勞工局提醒雇主，雇用高齡人力禁止有年齡歧視，且給薪不得低於最低基本工資，違者將處 30 萬元以上，150 萬以下罰鍰。

勞動部為鼓勵民營事業單位、團體或私立學校雇用中高齡求職者，六都中除台南市由台南就業中心自行辦理外，另五都委託直轄市府辦理中高齡雇用獎助津貼，只要僱用勞工局就業服務處推介的中高齡失業者，依受雇人數每人每月最高發給 1.3 萬元、時薪制者每人每小時 70 元補助，補助期間最長 1 年，最高補助 15 萬 6000 元。

新北市 3 月已成立婦女及中高齡者職場續航中心，提供諮詢、訓練、托育等方案，讓家庭與工作都能兼顧。新北就服處長林澤州指出，除鼓勵企業雇用中高齡外，也給予在職中高齡支援。針對在職的婦女及中高齡者，結合教育、衛生、社會局，提供托幼、托嬰、長照資源，讓他們不會因要照顧長輩、幼童必須先離職，讓工作跟家庭獲得平衡。

中市府推出「中高齡人力資源再運用獎勵計畫」加碼方案，雇用就業服務處推介年滿 45 歲以上中高齡求職者，並投保勞工保險達第三級距者且持續雇用滿 30 日以上，依僱用類型及投保級距提供獎勵金，每個月補助雇主基本工資，期限最長 6 個月、最高補助至 14 萬 2800 元。

桃市府明年元月也將祭出獎勵計畫，就業服務處長劉玉儀說，鼓勵已退出勞動力市場3個月以上的中高齡勞工重返職場，只要透過就業服務據點辦理求職登記，並順利獲推介就業，連續就業滿90天，就能申請1萬元就業獎勵金，明年500萬元預算已獲議會通過。

台南市府勞工局長王鑫基表示，專法上路後會向中央申請「計畫型」補助，媒合中高齡就業者與業者提供適合的職缺。

高市勞工局長李煥熏表示，勞工局將籌設「銀髮人力服務據點」，開發與辦理臨時性、季節性、短期性、部分工時、社區服務等就業機會及就業媒合、促進雇主聘專業銀髮人才。

北市計畫向中央申請經費，設置銀髮中心就業據點。北市就業服務處長游淑真表示，北市原本就有推出中高齡職務再設計、雇用獎勵等，至於銀髮中心地點，初步評估可能選址南港，但仍要討論後才能確定，最遲明年3、4月可以成立。

## 二、政府社福支出 明年創新高

資料來源: 2020-12-06 02:00 經濟日報 / 記者鄭鴻達／台北報導

近年中央政府總預算中，社福支出總是穩居寶座，尤其2021年度編列高達5,594億元，續創歷史新高。社福支出年年成長的主因，是為了補貼勞保、國保等虧損，以及發放老人年金、身障年金等各式社會保險支出；對此，監察院示警，恐排擠其他項目預算的成長空間。

主計總處官員則解釋，主要是受近年高齡化、少子化影響，金額增幅較大是正常的。

據主計總處統計分析，近五年中央政府總預算中，社福支出均占四分之一強，始終穩坐各政事別支出金額之冠，尤其是 2021 年社福支出占當年度歲出 2.16 兆餘元 25.9%，較去年成長幅度也高達 6.9%。

據統計，若依政事別分析，我國中央政府總預算社福支出，從 2014 年以來連續七年成長。2017 年為 4,765 億元、2018 年 4,907 億元、2019 年 4,920 億元，直到 2019 更突破 5,000 億元大關，2020 年、2021 年分別來到 5,235 億元、5,594 億元。

主計總處分析，2021 年度歲出增列的 839 億元中，社福支出就占 359 億元，主要用於政府應負擔的各項社會保險保費補助，如補助勞工的健保經費就有 581 億元，補助勞工參與勞保及就業保險保費高達 761 億元，撥補勞保基金也高達 220 億元。

監察院曾對此提出警訊。監察院 2018 年調查示警，社福支出已成中央政府最大開銷，其中「社會保險支出」占比更高達七成，且整體社會保障支出偏重「現金給付」，每逢選舉又競相加碼現金津貼，形成政府在社會福利財政與資源配置的嚴峻考驗與挑戰。

主計總處官員說明，社福支出的範圍很大，不論是年金與保險支出、社會救助、福利服務等都是，加上近年高齡化、少子化的影響，所以金額與增幅較大是正常的，且社福支出較少編在特別預算，從總預算來看，金額占比也會比較大。

社福支出年年成長，是否會壓縮促進經濟成長預算的空間？官員說明，過去看法是認為政府應多投資、少做社福，避免增加國家財政負擔，但社會環境與觀念會改變，近年大眾也更加注重社會平等和諧等人文價值。

官員分析，政府將錢投入社福支出，對經濟成長也有所貢獻。他解釋，這在經濟分析上屬於「移轉支出」，意指沒有付出代價就可取得的報酬，等同補助，不過因是間接影響，經濟貢獻不會直接顯示在 GDP 上。

官員舉例，不論是美國、日本政府發放現金給民眾紓困、我國發放消費券、三倍券或提供中低收入、長照等補助，就是政府把錢直接用在民眾身上，如此可增加民眾可支配所得，進而增加消費意願，會間接反映在民間消費成長。

### 【勞動力與人力資源】

## 三、中高齡就業促進法上路！中彰投這 4 招要助 2.5 萬人進職場

資料來源: 2020-12-05 08:48 聯合報 / 記者趙容萱 / 台中即時報導

「中高齡者及高齡者就業促進法」4 日上路。雇主新進用中高齡及高齡者、續用高齡者，將補助雇主每人最高 25 萬 8000 元，勞動部勞動力發展署中彰投分署長林淑媛說，為迎接中高齡專法實施，中彰投分署推出四招，中彰投區明年預計將新推介約 2.5 萬名中高齡及高齡者進職場。

林淑媛說明，中彰投分署今年調查中彰投區銀髮人才服務發現，逾六成企業願意僱用 55 歲以上的勞工，其他近四成受訪企業有的因沒有適合工作、體力考量等因素，也有企業也擔心中高齡侷限以前工作經驗，難適應新的企業文化，因此分署明年將針對企業、民眾舉辦至少 15 場次宣導活動。

林淑媛指出，中彰投分署透過 4 招，挺中高齡及高齡者就業。第一招，專人職涯諮詢服務一條龍模式，提供銀髮者、高齡者職場新視野；第二招，開發短期性、臨時性、部分工時等彈性工作機會，以符合服務客群期待。

林淑媛說明，第三招，在提升勞工技能方面，中彰投分署已開設職業訓練中高齡專班，未來將規劃開設高齡者職訓專班；第四招，中彰投分局善用各項配套就業促進工具，例如僱用獎助、職場學習及再適計畫、職務再設計等，提提升雇主僱用中高齡，以及高齡者的意願。

#### **四、 今起續聘逾 65 歲勞工 雇主有獎助**

資料來源: 2020-12-04 01:24 聯合報 / 記者葉冠妤／台北報導

「中高齡者及高齡者就業促進法」今天上路，放寬讓六十五歲以上的高齡勞工可與雇主簽訂定期契約；為鼓勵雇主續聘六十五歲以上勞工，凡留用達三成、僱用六個月以上的高齡勞工，且不低於原薪資，雇主將可領繼續僱用獎助，前六個月每人每月補助一點三萬，第七月起一點五萬，最長補助十八個月。

勞動部說，希望專法上路後一年能有一百家企業達標。

勞動部勞動力發展署官員身特組組長施淑惠說，截至今年十月底，年滿四十五歲至六十五歲的中高齡勞工勞參率約六成四，勞動部訂目標，盼專法上路一年後，勞參率可提升至六成五，估算約可增加七萬名中高齡勞工。

中高齡就業專法的最大亮點，是放寬讓六十五歲以上的高齡勞工可與雇主簽訂定期契約，增加勞雇雙方彈性。施淑惠說，昨也公布相關子法，分別針對在職者、失業者、退休者訂定相關協助措施。

在職者部分，盼助中高齡及高齡者延緩退出職場，雇主如續聘年滿六十五歲得強制退休的勞工，達到留用三成的門檻，且薪資不低於最近三個月的平均薪資，前六個月每人每月補助一點三萬元，第七個月起補助一點五萬元，最長補助十八個月。

失業者部分，現行包括的免費參加職業訓練、職訓生活津貼、臨時工作津貼、跨域交通補助等，擴大至六十五歲以上高齡者適用；雇主若雇用就服機構推介的中高齡者每月獎助一點三萬元，高齡者則加碼至每月一點五萬，最長十二個月。

為鼓勵青銀共同創業，中高齡者及高齡者與廿九歲以下青年一起創業，提供兩百萬元微型創業鳳凰貸款，最長三年貸款利息補貼。若雇主新聘六十五歲以上高齡者傳承經驗，勞動部也會補助傳承課程相關費用，每人每年最高十萬，每名雇主最高補助五十萬元。預計明年首季公布細節。

## **五、 中高齡重回職場 雇主應風險評估避免職災**

資料來源: 2020-12-04 18:38 中央社 台北 4 日電

中高齡就業專法及其子法今天上路，勞動部職安署同步發布相關安全衛生指引並提供工作適能評估表及檢核表，讓雇主進行工作場所及個人健康風險評估，避免職災發生。

為促進中高齡及高齡勞工重回職場就業，中高齡者及高齡者就業促進法及其子法今天正式上路施行，由於中高齡及高齡工作者可能因身體機能特性下降而導致職業災害發生，職安署今天也同步發布中高齡及高齡工作者安全衛生指引，讓雇主能參考指引內容，強化相關安全與健康設備及管理措施。

勞動部職業安全衛生署組長李文進今天接受中央社記者採訪時表示，中高齡者隨年紀增長，其骨骼肌肉、心血管呼吸系統及視力、聽力等可能隨年齡而有所衰退，進而導致注意力下降而造成工作危害，因此根據指引內容，雇主在聘僱中高齡及高齡工作者時首先應進行危害辨識及評估。

李文進指出，危害辨識及評估包含工作場所的風險評估以及個人健康風險的評估，在個人健康部分，除了一般及特殊勞工體格或健康檢查外，也建議評估包含肌肉骨骼疾病、心血管疾病及工作適能等，指引中也已提供評估表供雇主使用。

至於工作場所的風險評估，李文進表示，雇主應針對作業環境的照明、噪音、人因危害、環境溫度等進行評估，並採取必要的預防及改善措施，以防止發生職業災害。

另外，根據指引內容，當雇主依工作場所及個人健康風險評估結果，發現中高齡者不適任特定工作時要進行危害控制時，必須以作業環境改善為優先考量，其次才是進行工作調整與職能訓練，李文進表示，這是為了保障中高齡者的勞動權益，避免有歧視或者是強迫中高齡勞工情況發生。

李文進也提到，雇主若因為聘僱中高齡勞工而有作業環境改善需求等，勞動部也有相關計畫可以提供輔導措施及補助等，雇主都可以向職安署諮詢。

此外，雖然中高齡及高齡工作者安全衛生指引僅是行政指導，但李文進強調，若雇主違反指引導致員工受傷甚至死亡，仍可以回到職安法法規進行開罰，呼籲雇主遵循指引內容。

### **【生活健康與照護科技】**

## **六、 工研院物聯網晶片化服務 鎖定健康照護領域**

資料來源: 2020-12-03 19:21 經濟日報 / 記者陳書璿／台北即時報導

據內政部統計，臺灣將在 2025 年邁入超高齡社會，國人的平均壽命已達 80.9 歲，但其中「需要靠他人照顧」的年數為 8.8 年，平均臥床年數為 7.3 年，如何運用科技加值，找出健康變老的新解方，是刻不容緩的議題。

在經濟部工業局的支持下，工研院執行物聯網晶片化整合服務計畫(IoT Integrated Service Center, 簡稱 IISc)，積極鎖定健康照護領域發展，結合世大智科、西凱斐博壘工作室(CKfablab)、瑞愛生醫、華碼數位、愛微科、富山福祉、先進醫資、仁萌、新鉅峰、和欣光通共 11 家新創與創新公司，於今(3)日開展的台灣醫療科技展中打造「智慧樂齡照護主題館」，展出兼具便利實用與人性關懷的智慧長照科技，擘劃智慧照護的新樣貌。

工研院電子與光電系統研究所副所長，同時也是 IISc 計畫主持人胡紀平表示，結合科技以減輕照護者的負擔、提升照護品質，是縮小照護需求與照護人力缺口的解方；而運用科技，提前預警意外、及早給予需要的鍛鍊，協助長者維持健康，更是長照治本之道。

IISc 串聯工研院研發能量，與新創與創新公司攜手，打造智慧照護驗證試驗場域，整合「安心照護手環」、「體溫感測貼片」、「智慧膝力環」、「血感槍」、「認知促進地墊」、「智慧枕頭戰」，對長者一日生活所需的照護，設計一條龍式的照護方案，並實際導入台灣受恩、祥寶長照集團、與貴族長照中心等機構，解決長照場景中常遇到的長者退化、照護上高人力需求等狀況，期待面對超高齡時代，我們不僅要活得久，還要能活得好，引科技為助力，迎向樂齡人生。

「智慧樂齡照護主題館」以模擬長者日常生活照護情境應用為背景，其中，「安心照護手環」可即時紀錄體溫、心率、步行數、睡眠狀況等生理資訊，提醒長輩生理健康狀況，也可以透過「健康管理服務」功能給予各項健康上的建議。穿套在膝蓋部位的「智慧膝力環」，則同步感測長輩抬腿角度、抬腿維持時間、

動作速度、動作一致程度等數據，並即時回饋確保動作到位，聰明分析使用者肌力的靈活度、穩定度和肌耐力，並運用藍芽與手機連線與長輩進行練習中的互動，鍛鍊長輩們有好的行動力。

「血感槍」利用光學感測血紅素的原理，使用者只需在如廁後將感測器前端放入馬桶水中，等待 10 秒鐘就能檢測出排泄物是否有目視不可見的潛血，實現居家自主健康管理，落實早期發現早期治療。「智慧枕頭戰」則利用給人溫暖舒適形象的「抱枕」結合感測科技，開發了適合跨代共玩的遊戲產品，引導長輩以玩遊戲的方式按壓抱枕特定區域以同時達到肢體運動與靈活度的鍛鍊，透過柔軟又熟悉的抱枕作練習也讓長輩更安心接受。

除了智慧照護科技的展示，IIS C 也於展出首日舉辦 IoT 照護醫療發展應用與技術交流會，邀請工研院產業科技國際策略發展所分析師范哲豪以「照護醫療用半導體裝置技術與發展趨勢」為題做演說，其提到受疫情的影響，將使人們減少前往醫院頻率，增加居家量測比重及穿戴感測裝置需求，未來若能夠精準鎖定疫後感測技術應用需求，融入感測、AI 人工智慧運算、分析平台生態系，提供便利且高附加價值的服務，將有利於贏得後疫時代的廣大商機。

此外，如何將科技真正落實在日常的照護中，也是各界關注的重點，活動邀請到台灣受恩總經理劉庭軒以及瑞愛生醫總經理顏碩廷分別以「新創科技應用如何打造未來照護環境」與「居家智慧感測於長照產業之應用」為題發表，以自身的經驗搭配最實際的應用案例作分享，現場與會者共計超過百位。

## **七、奇美辦長照失智症照護國際研討會 借鏡日、荷長照經驗**

資料來源: 2020-12-05 10:53 聯合報 / 記者周宗禎 / 台南即時報導

奇美醫學中心今天舉辦 2020 長照暨失智症照護國際研討會，與日本、荷蘭醫護學者交流智慧長照運用，希望借鏡同樣面臨高齡化先進國家長照經驗。

奇美醫學中心今天以「看見後疫情時代的曙光、智慧長照運用與契機」為主題，國視訊連線日、荷舉行，邀請國內外長照、失智實務專家學者，分享後疫情時代智慧科技、數位健康與遠距醫療發展趨勢。

台南市政府社會局長陳榮枝表示，台灣長照面臨人力與經費資源匱乏的困境，人工智慧、遠端照護有迫切發展需求。台南市失智失能照顧服務據點目前有 40 處，共同照護點 47 處，相關服務能量會再設法提升。

主辦單位邀請日本沖繩縣中部醫院內科社區保健科副主任高山義浩、荷蘭國立長照創新研發中心資深研究員 Henk Herman Nap 參與，希望防疫期間因智慧科技紛紛投入應用，整合開拓醫療與長照優勢，創造長照與健康管理新模式，提升長照服務量能和照顧服務品質。

奇美表示，院方長照服務啟動因應疫情包含防疫機制建置、服務對象與人員健康管理、感染預防及處理與監測三大要項，第一線工作人員除透過網路學習平台接受感染管制教育訓練以落實防疫措施，更經由 CMedLine APP 即時掌握防疫資訊與完成個人檢疫登錄，而服務對象於每次服務介入前以雲端表單進行健康評估等防疫措施，為防疫前線奠定防護基礎。防疫導入智慧科技、輔助提供貼近人性化與在地化照顧服務，已成為全球長照服務關注焦點。

奇美醫學中心院長邱仲慶表示，隨著疫情發展需要，促使智慧科技發展與長照間跨領域合作，導入智慧科技成為樂齡世代的關鍵助力，研討會借鏡日本、荷蘭推動經驗，關注失能與失智照顧需求者身體機能健康狀況與維持生活照顧品質，期待能帶給需求者具尊嚴生活，居家與社區失能、失智者健康，提高照顧品質效率。

研討會由奇美醫學中心院長邱仲慶主持，衛福部長長期照顧司副司長周道君、市府社會局長陳榮枝、中華民國醫師公會全國聯合會理事長邱泰源及台南市醫師公會副理事長林宏榮及屏東縣衛生局副局長張秀君、台北榮民總醫院高齡醫學中心主任陳亮恭等出席、專題演講。

## 八、 健康主題館／智慧醫療興起 醫療照護社區化發展

資料來源: 2020-12-07 00:19 聯合報 / 記者楊雅棠／台北報導

●AI 智慧醫療建立健康風險預測系統，未來將走入社區，貼近民眾生活，從疾病治療轉向預防保健

●即使 AI 影像判讀精進成熟，但未能參酌病患「人文變數」，仍無法取代醫師在社區藥局藥師指導下，透過簡易機器拍攝眼底影像，就得知眼部是否出現病變，這情景在不久之後極可能在真實生活中上演。AI 智慧醫療技術快速進化，健康風險預測系統愈來愈貼近民眾生活，多名專家昨在「陽明交大智慧醫療論壇」公布研發成果，交通大學副校長、智慧醫療推動中心主任林奇宏表示，未來醫療照護將朝去集中化、家庭為導向轉型。

### 交大陽明 AI 辨識眼底影像

交通大學與陽明醫學大學將於明年 2 月 1 日合併，交大電子資通訊技術和陽明先進醫療照護專業緊密結合，強強聯手，打造智慧醫療，昨舉辦「陽明交大智慧醫療論壇」，擘畫未來醫療照護的願景。

「AI 醫療已被大量使用在醫療影像、健康風險預測系統。」交大資訊工程系教授曾新穆說，糖尿病患者眼部易病變，研究團隊結合深度機器學習和巨量分析技術研發「視網膜病變自動辨識系統」，與國內多家醫院合作，收集幾十萬張影

像，用 AI 辨識眼底影像，平均一到兩秒完成一張眼底影像判讀，協助醫師找出潛在病患。

### 眼底病變辨識準確率逾九成

曾新穆表示，此系統判讀準確率逾九成，未來希望普遍推廣至社區，而非擺在眼科，而是可以進到家醫科，甚至連鎖社區藥局，當糖尿病人定期回診或是拿慢性處方箋時，經簡單儀器「快速照一下」，就能篩檢出早期眼底病變病患。

### AI 智慧醫療往社區發展

林奇宏說，隨著新一代通訊技術提升，連結與連續的監測系統以及健康預測系統也隨之提升，病人的自我照護意識和能力將大幅增加，連帶也改變醫療照護體系。

過去需要「一大間醫院」才有足夠的經濟和服務規模，將漸漸朝向「去集中化」的方式，往社區發展。

### AI 再聰明仍無法取代醫師

隨著數位科技的蓬勃發展，AI 可能全面取代醫師嗎？陽明大學醫管所教授唐高駿表示，AI 在影像、病理等固定的病人資訊判斷上，已有非常顯著的成效，現在各大醫院積極將 AI 運用於動態的生理資訊，蒐集大量資訊發展成「數位孿生 (Digital Twins)」用於疾病預測。

過去醫師利用經驗來做出診斷，往往也「說不出所以然」，似乎只能靠經驗、直覺，但藉由 AI 蒐集到細微的資訊，讓醫師發現「判斷路徑」，未來也可能翻轉醫學訓練。

唐高駿強調，AI 可以輔助醫師做出正確、迅速的診斷，但患者的情緒、偏好以及言談舉止等「人文變數」，卻不是一下可交給電腦的，且醫師並不只限於判斷影像和病理資訊，因此，未來 AI 還是難以取代醫師。

林奇宏表示，醫學從描述性醫學、分子基因醫學，數位資訊革命後轉型為數位醫學，到現在最夯的智能醫學，變化快速，在邁向超高齡社會過程中，醫療需求從急性醫療轉向慢性病管理，醫界需要深思的是「如何連結？」、「如何將疾病治療轉向預防保健？」。

## 九、 85 歲阿嬤回診突臉斜無法說話 惡性半球性腦梗塞被救回

資料來源: 2020-12-07 10:17 聯合報 / 記者游振昇 / 台中即時報導

苗栗一名 85 歲阿嬤日前正等著兒子帶她回診追蹤心血管慢性病時，突然臉部歪斜、無法說話，家人急送她到台中大甲光田綜合醫院急救，醫師發現阿嬤內頸動脈完全栓塞，造成惡性半球性腦梗塞，死亡率高達 80%，緊急給予靜脈血栓溶解劑並且緊急執行動脈取栓治療，取出塞在頸動脈的 3 公分血塊，阿嬤在昏迷 5 小時後清醒，隔天可說話，及時發現被救回。

曾姓阿嬤家人說，他們平常透過網路資訊、報章雜誌知道腦中風是腦部血管堵塞或破裂造成，但從沒聽過「脖子也會中風，而且比腦中風更嚴重」，直到醫師透過腦血管電腦斷層檢查說明才第一次認識頸動脈栓塞。

家人說，當時透過醫師說明見到阿嬤的頸動脈遭血栓 100% 堵死，心臟打出新鮮的血液無法送達大腦，導致腦部大範圍缺血命在旦夕，全家都慌了手腳，幸好醫師們快速應變搶救，阿嬤很快就恢復，第二天已從加護病房轉到普通病房，不到 1 周就可以拿拐杖走路、和家人對談。

光田綜合醫院神經內科醫師吳鈺慈指出，衛福部統計每年超過 3 萬國人中風，近 1/3 患者為此喪命，逾 1/2 的病人因而失能，其中超過 8 成的中風屬於缺血性腦中風。近來氣候變化轉涼，氣溫變化正是心血管疾病的好發期，除了慢性病人要特別留意外，也提醒民眾要隨時補充水分，避免血液濃稠也會增加堵塞危險；若不幸發生急性栓塞一定要把握黃金搶救時間，在病發 3 小時內注射靜脈血栓溶解劑；發病後 6 小時內進行動脈取栓(IAT)搶救。

光田醫院醫療副院長暨神經放射科醫師嚴寶勝表示，動脈取栓是把導管從鼠蹊部進入股動脈後，順著動脈致血栓堵塞處以抽吸或支架拉栓的方式，把血栓清出恢復血流的介入性治療，術中有風險，仰賴醫師經驗和技術，且非所有中風病人都適用，患者必須經醫師評估後採取此侵入式治療，有 1/3 的機率能夠挽回嚴重的缺血性中風生命且恢復自主生活。

這名阿嬤罹患高血壓一直有準時回診追蹤，但頸動脈栓塞難以預測，醫師建議有危險因子如高齡、高血壓、高血糖、高血脂、心臟疾病、抽菸飲酒、肥胖的民眾，或者突然頭暈、身體不平衡、突然眼睛視野縮小或短暫看不見，可定期透過頸動脈超音波檢查來確認頸動脈健康。如發現頸動脈嚴重狹窄時，由專科醫師評估是否置放血管支架來避免急性栓塞的發生。

## 十、 國內每 2 人有 1 人肥胖 恐增罹這些疾病的風險

資料來源: 2020-12-08 09:16 聯合報 記者陳雨鑫／台北報導

- 肥胖使男性精子品質及數量減少，增加不孕風險
- BMI 超過 37.5，或超過 32.5 且有肥胖相關合併症，即為病態肥胖
- 多數病人可因體重減輕而減少關節、心血管負荷，改善活動能力

肥胖近年已快成為「國安問題」，不僅可能造成不孕，也無法在軍營服役，衛福部國健署調查，國內每二人就有一人肥胖。過去民眾面對「不可承受之重」，有人選擇減重手術，近年健身風氣風行，之前最常接受減重手術的 40 歲以下族群減少，55 歲以上患者接受減重手術比率增加。

### 輕忽肥胖 增加不孕風險

台北醫學大學附設醫院體重管理中心主任王偉表示，別輕忽肥胖帶來的風險，研究顯示，肥胖會增加糖尿病、心血管疾病、呼吸中止症、退化性關節炎等，也會使男性精子品質及數量減少，增加不孕風險。

世界衛生組織統計，2016 年全球 18 歲以上成年人中，約 19 億有過重及肥胖困擾，平均每 4 人有 1 人肥胖；我國國民營養健康狀況變遷調查於 2015 年至 2018 年報告顯示，18 歲以上成人過重及肥胖率由 45.4%提高至 47.1%，每二位成人就有一人肥胖，肥胖率還在增加中。

王偉觀察，近年減重手術趨勢，2007 年 40 歲以下接受減重手術的患者占七成，其中 30 歲就有三成，但 2010 年後開始變化，40 歲以下占整體六成六，55 歲以上患者從 2010 年的 2.6%增加到 2014 年的 5.4%。

### 肥胖年輕人 多採健身自救

王偉分析，年輕人接受減重手術的比率降低，恐與健身風潮有關，肥胖的年輕人先尋求運動自救，再採取手術治療；55 歲以上患者增加，恐與健保放寬對肥胖手術標準有關，年齡從原本 55 歲上調至 65 歲，BMI 值的限制也從 35 改為 32.5，提升中高齡患者意願。

王偉表示，千萬不要忽視「肥胖」，唯有減重才有辦法找回健康人生，一旦屬於病態型肥胖或是肥胖體重難以控制者等，都應該要尋求專業意見，根據統計，

接受減重手術後，患者平均可在術後一年，減下 23 公斤的脂肪，幫助患者重拾健康。

### 術後兩年 病患減 63 公斤

北醫附醫體重管理中心日前舉辦感恩音樂會，邀曾動過手術的病友與會，25 歲的謝任鎧從事音樂表演，曾赴日本音樂學校就讀，在校時健檢出現警訊，讓他正視體重問題。在北醫接受胃袖狀切除手術後，身高 180 公分的他兩年後體重由 138 公斤減至 75 公斤，BMI 由 44.7 降至 23.1，站上舞台更有型。

### 體力改善 唱全場沒問題

謝任鎧說，自己從小吃飯速度快、食量大，三個大披薩可在一到兩小時吃完，體重一路破百至 138 公斤；體型讓他體力受限，上台演唱半小時就需要休息，有時還會喘不過氣，很不舒服。他笑說，術後食量變小，以前一周餐費 4000 元，現在可吃一個月，體力明顯改善，現在唱完全場沒問題。

## 十一、 恩主公醫院參加醫療科技展 提供免費自律神經檢測

資料來源: 2020-12-04 00:03 聯合報 / 記者張睿廷／新北即時報導

老是失眠或感到渾身不對勁，擔心自己不夠健康嗎？那你千萬不能錯過恩主公醫院即日起至 12 月 6 日將在台北市南港展覽館 1 館 4 樓 L1025 攤位提供「智慧新醫療 全人心照護」服務，結合臨床心理師免費幫民眾做自律神經檢查、腦波訓練、腦健康檢測與相關健康諮詢服務。

恩主公醫院瞄準人工智慧與精準醫療發展的未來趨勢，導入「床邊醫護資訊系統」、「BIT 床頭資訊系統」、「智能醫療語音平台」、「電子白板」、「住院 APP」、「ICD-10 CM 智能推薦」（國際疾病分類系統）、「遠距傷口照護系統」等多項創

新智慧醫療服務，從門診到病房都有 AI 的蹤跡，透過科技改善醫療服務品質與效率，使智慧醫療不再是醫學中心的專利，提升整體服務及醫療照顧品質。

攤位現場還有相關智慧運用導入體驗，透過自律神經檢測、腦波訓練、腦健康檢測，以科技結合醫療專業的力量，提供改善日常生活的預防保健知識，像是現在高齡化的社會，不只是年輕人因工作壓力大而產生自律神經失調的情形，老年人也會因為生理衰退發生失智的狀況，臨床心理師透過生理回饋儀測量心跳、腦波、呼吸、皮膚等訊號，顯示受檢者交感神經與副交感神經系統活化程度，推論自律神經系統是否達到平衡，檢測目前的心理壓力與生理狀況。

### 【經濟安全與產業發展】

## 十二、 土銀公益信託捐贈儀式暨信託 2.0 異業結盟多元安養

資料來源: 2020-12-08 17:48 經濟日報 / 記者陳美君 / 即時報導

金管會為鼓勵信託業者辦理高齡者及身心障礙者安養信託業務，舉辦為期 5 年（105~109 年）安養信託業務評鑑，土地銀行已連續 4 年榮獲評鑑績效優良銀行佳績。為表揚委託人 109 年度捐贈公益信託總金額達新臺幣 2,660 萬元之善行，土地銀行 12 月 8 日於總行舉辦捐贈儀式，活動由愛盲基金會愛盲樂團揭開序幕，演奏（唱）經典動聽歌曲，現場氣氛溫馨感人，展演一場豐厚心靈的公益音樂饗宴，次由董事長、總經理頒贈感謝獎座予委託人代表及捐贈者合影儀式。

土地銀行董事長黃伯川表示：「本行為國營銀行值得信賴託付，秉持熱心公益、嘉惠社會的信念，配合政府推動銀髮安養及身心障礙者照顧福利政策，提供委託人財產信託管理機制，為善盡企業社會責任，自 105~109 年度期間受理 50

位委託人合計捐贈新臺幣 2 億 2,498 萬元，藉與各縣市政府合作創新成立『社會福利公益安養信託』，將各方善心人士之捐款以土地銀行為橋樑，資助中低收入及身心障礙或家庭遭逢變故者生活所需，鑒於捐款人擔心善款如無妥善控管機制，恐無法真正交付需要幫助的人，故透過各縣市政府社會局平臺提供受益人名單資料庫及由社工師提供符合資格之受益人名單及訪談資料後，由土地銀行將款項撥付社會局控管再按月撥付予需要幫助的人，此種以安養信託結合公益信託類型，讓公益傳愛幸福得以延續。」

土銀客群特性多屬不動產持有者，出租使用亦不在少數，為深化金融服務，思考與社會住宅政策連結為異業結盟俾利延伸服務，特別邀請內政部營建署國民住宅組組長歐正興就「社會住宅包租代管計畫～333 專案」專題演講，該專案參與包租代管房東、房客享有「3 稅有減免、3 費有補助、3 年有服務」的獎勵，而房東除可提供不動產供社會住宅運用外，並可約定將租金匯入信託專戶，按委託人（房東）指定方式運用信託財產支應其生活所需，藉由異業結盟專業分工合作，以落實金管會推動信託 2.0 全方位安養信託，亦可協助政府促進租賃市場發展政策。

土地銀行持續與縣市政府合作推動「社會福利公益安養信託」，盼喚起對弱勢族群安養生活的關注及重視，以真正達到善盡社會責任之公益目的，除確保委託人善心確實資助最需要的人外，並可減輕政府社會福利財政負擔。且為普惠金融提供更多元信託服務，土地銀行信託部成立「信託 2.0 工作小組」，對內以信託為核心引擎整合內部資源發展創新多元商品與服務；對外以專業分工異業結盟合作提供一站式信託服務。土地銀行在分支機構已設置信託專員，並配合金管會未來規劃推動「高齡金融規劃顧問師」和「家族信託規劃顧問師」證照之認證制度，鼓勵行員取得專業證照且納入行員專業考核加分項目，為信託 2.0 業務起跑預作準備。

### 十三、 退休金算盤／勞保請領選擇權 兩族群不適用

資料來源: 2020-12-07 02:00:00 經濟日報 記者 陳素玲

勞保 2009 年年金化後，很多高齡勞工都面臨勞保老年給付要選一次金還是月領，媒體也經常報導如何選最有利，但是可別以為只要有勞保年資，年資滿 15 年，都可以選擇領一次請領或是年金。例如斷保族、年輕族群，因為勞保條例有不同規定，未必享有選擇權，勞工最好搞清楚，以免退休財務規劃有誤。

現行勞保老年給付選擇月領或一次領，都是以勞保年資滿 15 年為門檻，但因為勞保年金化之前，原本斷保族的年資無法銜接，但年金化之後都可銜接，以致能否有一次金與年金的選擇權，斷保族有不同的規定。

勞保局表示，有不少斷保族，亦即在 2009 年勞保年金化以前就有勞保年資，但工作幾年後，在未成就勞保一次請領條件時就離職退保，也未再就業加保，原本是無法請領勞保老年給付，但 2009 年勞保新增年金後，才讓這些斷保族有了請領勞保老年年金的資格，但是只能選按月領年金，不能選擇一次領。也就是說，這些斷保族，即使勞保年資滿 15 年以上，也沒有選擇權。

上述所謂「未成就勞保一次請領條件時就離職退保」，指的是 2009 年年金上路前有保險年資者，離職退保前不具備下列資格，一、參加保險之年資合計滿 15 年，年滿 55 歲退職者。二、在同一投保單位參加保險之年資合計滿 25 年退職者。三、參加保險之年資合計滿 25 年，年滿 50 歲退職者。反過來說，如果勞工離職退保時，已達到上述條件，才有選擇按月領或一次領資格。

舉例而言，甲勞工今年 62 歲，早期在 2009 年以前就加勞保，且總計有 16 年的勞保年資，但 53 歲就已離職退勞保，後來都未再工作加勞保。雖然根據勞保年金化後的新規定，他的勞保年資不會浪費，他若已達到請領勞保年金法定年齡

時，可申請勞保老年給付，但因他 53 歲離職退保時，並未成就上述一次請領條件。以他為例，勞保年資已有 16 年，超過 15 年，因此他只能按月領年金，不能選一次請領。

不過，如果甲勞工在 58 歲時又工作加保，60 歲離職退保，因為退保時的年齡已成就上述一次請領的條件，而且勞保年資多了二年，總計 18 年，則他申請勞保老年給付時，就可以選擇領年金或一次請領。

另外一個沒有選擇權的勞工，是 2009 年勞保實施年金化後，才初入職場加勞保的勞工，多半是目前較年輕的勞工。由於當時已規定若是 2009 年勞保年金上路後，未來達到請領老年給付資格時，一律以年資多寡決定領年金或一次領，亦即年資滿 15 年以上只能按月領年金，15 年以下年資者只能一次領，不是自己選擇月領或一次領。

#### **十四、遠傳醫療科技展秀實力 推 5G 糖尿病醫療照護**

資料來源: 2020-12-03 17:35 經濟日報 / 記者張瑞益 / 台北即時報導

「2020 台灣醫療科技展」今（3）日起於台北南港展覽館開始為期 4 天的展覽，遠傳電信（4904）攜手亞東醫院及多家 5G 生態圈夥伴，以「5G 全面啟動智慧醫療大突破」為主題參展，展示 5G 遠距診療、居家醫療照護、智慧醫院、精準醫療等四大領域、共十餘項應用。

遠傳今年於台東縣打造全國第一個 5G 遠距診療場域，上線 5 個月以來服務已達 1,400 人次。上周攜手國衛院、亞東醫院，於新北市實現全台第一個 5G 糖尿病連續式醫療照護服務，提升糖尿病患者就醫便利性及眼底鏡篩檢率；此服務架構在遠傳第一個融合邊緣運算應用的 5G 專網，不僅兼顧資安、保障病患個資隱私，同時便於未來導入 AI 分析判讀，協助醫師更快速地提供治療。

居家醫療照護部分，遠傳展出全國首支結合健康管理功能的「NB-IoT 智慧手環」，此智慧手環由遠傳與衛福部花蓮醫院、花蓮豐濱鄉公所合作，整合 GPS、Wi-Fi 定位、電子圍籬、自主回報等功能，傳輸睡眠、心率、血壓等健康數據，提供花蓮豐濱鄉 750 位長者配戴，結合遠傳所提供的雲端健康照護管理平台，由 7 位當地的「健康管理人」串起整個豐濱鄉 15 個據點的照顧網絡。

此外，遠傳本次攜手參展的 5G 生態圈夥伴與應用技術，包括長佳智能的 AI 輔助判讀系統、宇心生醫的隨身個人心電圖貼片、安勤科技的 5G 視訊醫療推車、晉弘科技的行動式五官鏡。亞東醫院則展出「幹細胞治療」、「放射部精準醫療」及「微創手術」三項精準醫療應用，可為癌症及跨科別病患提供更精準的診斷與治療。而現代人生活離不開大小螢幕，亞東醫院今、明上午也於展會現場各提供限額 40 位民眾免費乾眼症篩檢。

今年 COVID-19 疫情延燒全球，在後疫情時代醫療與 ICT 的結合格外受到矚目，零接觸的服務包含醫療模式快速興起，遠距醫療正是各國迫切需要的項目之一。遠傳明年除將積極延伸服務觸角至全台更多鄰里村落，並推動居家醫療照護、緊急醫療救護會診、偏鄉健康篩檢等更多應用，改善偏鄉醫療資源不足、高齡與失能家庭長途就醫等問題，逐步落實「網路取代馬路」，以科技達成「醫療零偏鄉」的願景，也期望透過此次醫療科技展找到台灣跟國際合作的利基，將成功經驗輸出國際。

## 十五、新光保全醫療展上秀樂齡生活一條龍服務

資料來源: 2020/12/04 17:12 自由時報 / 記者陳永吉 / 台北報導

新光保全（9925）參與新光集團結合新光醫院、新光人壽、新光銀行共同參加今年的醫療科技展，以「活力新光 樂齡未來」為主題，從防疫醫療、數位金

融、智慧照護、樂齡共生等議題出發，整合新光資源推出四大展區，打造一條龍的完善服務，提供安心樂活的全齡生活服務。

因應高齡化的世代來臨，展出智慧科技如何運用於長者照護的方案，新光保全本次分為 2 大展區，於集團專區展出溫測人臉卡機、防疫機器人等，在疫情的影響下，希望透過科技智慧化，達到零接觸，於戴口罩的情況下也快速識別的門禁差勤管理。

在智慧復能運動設備上，也首創與量測系統整合的功能，協助行動不便者、需要照護的長輩以及養護機構或一般大眾，為高齡生活達到更完善的防護。而銀髮照護發展的服務上，也展出 Laevo 外骨骼輔助衣，讓穿戴者減輕負擔，預防勞災，希望透過科技智慧化，達到更完善的防護。

於銀光經濟專區展出 Care U 雲端遠距照護系統、智慧床墊、律動紓壓椅等，Care U 雲端遠距照護系統可在家使用，為長輩打理生活服務，使用舒壓椅達到居家運動效果，同時智慧床墊可進行睡眠監測。

## 十六、精準醫療 潛利十足

資料來源: 2020-12-04 02:51:45 經濟日報 記者蔡靜紋／台北報導

在新冠肺炎疫情驅動下，今年來資金加速流向醫療類股。投信法人認為，醫療為基本安全需求，投資人關注度不會改變，且隨著疫情催化，運用創新技術打破傳統框架的精準醫療，將成為引領市場投資價值的核​​心，可列入長線布局選項。

據大和計量統計，今年到 11 月底為止，流往醫療保健相關 ETF 的資金高達 116 億美元，扭轉去年淨流出情形，也創下有統計數字以來新高。

在資金蜂湧下，醫療產業股價強強滾。以 MSCI 世界醫療保健指數為例，累計今年來上漲 9.9%；而 NBI 生技指數表現更好，漲幅 20.4%；代表精準醫療的 ETFx 健康科技指數更上一層，漲幅 48.3%。

第一金全球 AI 精準醫療基金經理人常李奕翰表示，新冠疫情驅動醫療服務需求，讓醫療類股成為投資人關注焦點。雖然近期疫苗將陸續上市，明年疫情可望降溫，但是醫療服務屬於基本安全需求，投資人的偏好度不會改變。特別在這波疫情催化下，透過 AI 人工智慧、基因體學、遠距醫療等創新技術來輔助醫學診斷、疫苗開發與醫療服務，打破市場對於醫療只集中在生技、製藥的框架，為醫療產業開啟嶄新的中長期投資大商機。

富蘭克林坦伯頓生技領航基金經理人依凡·麥可羅認為，疫苗試驗成功到大量問世之前，須思考如何應對疫苗供給不足與全球需求龐大的挑戰，尤其有些疫苗的運輸過程需要冷鏈儲存，這在許多開發中國家並不可行，其間將衍生商機。

李奕翰指出，以 ETFx 健康科技指數成分企業為例，分析師預估，精準醫療產業今年整體每股盈餘將較去年成長一倍，而明、後兩年還有雙位數成長的空間。

富蘭克林證券投顧表示，長線看好科技及生技醫療產業的發展潛力，且隨 2021 年疫苗進展加速，價值型股票挾低基期與轉機優勢有機會補漲，可與成長型產業搭配操作，拓展投資組合的獲利空間；生技醫療產業在新藥創新及人口高齡化利基簇擁下前景正向，建議遇震盪分批加碼或定期定額方式布局，掌握生技醫療產業長線商機。

## 【地方與社區發展】

### 十七、「新竹台大分院」整合台大醫院新竹 3 家分院 明年元旦起 實施

資料來源: 2020-12-02 19:07 自由時報 / 記者廖雪茹／新竹報導

台大醫院新竹地區的 3 家分院，明年一月一日正式整合成為「新竹台大分院」！

台大醫院新竹生醫園區分院院長余忠仁今天表示，台大醫院新竹、竹東、生醫等 3 家分院，2021 年元旦正式整合成為「新竹台大分院」，整合後分別是新竹醫院與生醫醫院，生醫醫院再下設竹北院區與竹東院區。3 家醫院在設計和歷史發展上各具不同任務，其中，新竹分院為區域醫院，同時是重度級急救責任醫院，可對危重病人提供完整照顧，未來將繼續維持此角色。

竹東分院靠近偏鄉，過去著重在高齡醫學和慢性病、精神醫療，未來將維持急性一般性業務，以及亞急性、慢性醫療；生醫分院配合國家生醫政策及所在位置，未來除提供中度及部分重度級急救責任醫院，並將持續發展腫瘤醫學、神經醫學等與產業密切連結的醫療。

余忠仁說，3 家醫院既整合成一個組織，同時仍扮演分工角色，各具特色；在醫療人員配置上，兼具不同分佈和流動，提供大新竹地區醫療服務的廣度及深度，尤其是新竹縣將有更完整的醫療品質。

余忠仁表示，3 家醫院整合後，病床數若是全開總共 1986 床，醫療人員高達 4000 多人，實際上將是醫學中心的量體。目前，生醫和竹東院區仍是地區醫院，未來將藉由 3 院整合，逐步開發醫療量能，最後爭取成為醫學中心。

## 十八、 前瞻整合彰化第一家 社頭衛生所改成日照中心

資料來源: 2020/12/02 22:28 自由時報 / 記者陳冠備／彰化報導

邁入高齡化社會，彰化積極設置長照據點，並整合縣內鄉鎮市衛生所，規劃複合式長照服務大樓，社頭鄉衛生所歷經 1 年多整建終於完工，也是彰化縣第 1 家前瞻基礎建設整建長照衛福據點計畫的日照中心，今日舉行揭牌儀式。彰化縣長王惠美表示，縣府致力於要讓長輩能有更健康有尊嚴的生活，將原衛生所空間改造成日照中心，盼能在此透過活動及學習，也能延緩長輩老化。

為建構長照 2.0 照護據點，彰化縣政府向中央爭取補助 1350 萬元、縣府配合款 150 萬元，將社頭鄉衛生所後棟拆除，原地興建一棟整合多功能老人健康促進長照 B 級據點，總面積約 460 平方公尺，1 樓規畫不老健身房、健康促進空間，2 樓提供日間照護、臨托、居家等多元化服務，去年 7 月動土，近日完工。彰化縣長王惠美、衛福部長期照護司副司長周道君及社頭鄉長劉錦昌等人今主持揭牌。

王惠美表示，彰化縣每百人有 16.1 人是 65 歲以上長者，社頭鄉衛生所成立複合式長照服務大樓後，1 樓讓長輩透過衛生所醫師做運動風險評估，擬定個別化的運動處方，且有運動指導員提供協助，讓每位高齡長者安心、放心做運動，2 樓設有日間照顧中心，幫助失能、失智者復健，或彼此關懷，減慢惡化速度，另外透過社會工作、醫療護理及文康休閒等服務模式，讓長者有如回到自己的家。

周道君表示，前瞻計畫有 5%（約 40 億元）經費用於全台各鄉鎮日照、長照中心新建、增建、整建等補助，投入在彰化就有約 40 個，其中 10 個是日照中心，長照是國家與國民要一起面對的問題，除了政府投入硬體建設，也要各界一起投入照護能量，才能讓長輩活得自在健康有尊嚴。

## 十九、 台大虎尾分院擴建 政院允 3 年完成

資料來源: 2020-12-06 03:12 聯合報 / 記者蔡維斌／雲林縣報導

行政院長蘇貞昌昨拍板定案，斥資 15 億元在台大虎尾分院建造第一座國家級高齡醫學暨健康福祉研究中心，另再以 66 億元建造地下 3 樓地上 10 樓的醫療大樓，可為雲林增加 542 床，他當場指示縮短期程從 5 年減為 3 年，兌現總統蔡英文政見。

蘇貞昌昨天偕同衛福部長陳時中、國衛院長梁廣義等多位部會首長，雲林縣長張麗善、立委劉建國與會，抵台大雲林虎尾分院踏勘台大擴建二期工程與國家級長照研究中心預定地，聽取台大和國衛院長簡報未來的興建與營運方向。

蘇貞昌表示，國家級長照研究中心原只規畫併在台大二期擴建大樓中，但他認為長照不僅是蔡總統重要政策，更是未來重要的高齡醫療研究中心，所以他決定以 15 億元獨立建造大樓並落腳老人人口偏高的雲林。

此外，在行政院支持下，將以 66 億元在台大虎尾院區擴建 1 棟地下 3 樓地上 10 樓的醫療大樓，台大雲林分院長黃瑞仁表示，目前雲林的病床數遠低於全國病床每萬人 32 床的平均數，2 期大樓可增加 542 床，讓雲林台大總床數達 1466 床，可滿足雲林急重症醫療所需。

蘇貞昌除感謝劉建國積極爭取，也期待衛福部和台大攜手合作帶動醫療，為強化長照中心營運，他還當場加碼把 5 年 5 億元提高為 15 億元，希望未來長照做得好上加好，同時為加速開發腳步，也請國衛院將期程從 5 年縮減為 3 年，趕在蔡總統卸任前完成，實現政見承諾，讓雲林不再是醫療偏鄉。

## 二十、 新聞眼／未主動關懷 社政關心掉鏈

資料來源: 2020-12-06 04:08 聯合報 / 記者王昭月、楊濡嘉

高雄大寮區一家四口死亡事件，凸顯照護者家庭問題，倘若政府對這類高風險家庭多一分追蹤或到府關懷，就有機會杜絕憾事，偏偏機關慣以人力不足等理由卸責，關心弱勢的鏈結頻掉螺絲，民眾期待的幸福宜居城市只是泡影。

近年，民眾因照顧失智或失能家人身心俱疲，而選擇終結被照顧者的憾事不乏其例，特別是高齡化社會，家中子女不在身側，老老照顧情形增多，家庭照顧者更容易因為壓力爆表，不堪負荷，選擇與被照顧的親人同歸於盡。

高雄大寮區簡姓一家人，有癌妻及兩名身心障礙子女，照顧責任落在一家之主的簡父身上，當妻子罹癌生病無法分擔子女照顧責任，走上絕路似乎成為這個家庭解脫之道，但各界深表「遺憾」的同時，並未能制止下一個悲劇繼續發生。

高雄市政府指稱，許女雖曾申請喘息服務，也符合資格，但未使用這項服務機制，倘若市府人員夠警覺，主動追蹤，或能挽回這一家四口性命。

可惜，這戶有兩名身障子女的高風險家庭，可曾有人到府關切？社政單位指稱「簡家婉拒介入協助」，卻無更積極的解決作為，恐只會曝露公家機關的消極怠惰。

高雄市長陳其邁二年拚四年，期許為高雄人建置幸福宜居的城市，但就簡家的不幸，他亦認為高風險個案在通報及關懷上缺乏緊密鏈結，與其憾事發生後再慰問，實不如事先主動關懷，更能防患於未然。

## 二十一、 中高齡婦女拚經濟 高雄「女力市集」開賣

資料來源: 2020-12-06 18:45 聯合報 / 記者蔡孟妤／高雄即時報導

高雄市社會局辦理「女力經濟－高雄婦女經濟培力方案」，陪伴弱勢中高齡婦女拚經濟，協助出產商品後再由專家診斷及輔導改進，今天下午在衛武營榕樹廣場辦理結業成果展售會，勇敢追求夢想，並盼增加經濟收入。

社會局表示，「女力經濟－高雄婦女經濟培力方案」，將近 1 年的訓練，協助婦女學員產品改良及學習銷售，年底展售會展現成果，希望為學員增加一技之長、增加經濟收入。

今年 52 歲的「甜蜜蜂坊」洪月英，原本從事銷售女裝行業，20 多年來獨力拉拔 3 個孩子成長，10 年前承接父親遺願成為養蜂女，自產自銷，再運用自己成衣經驗，以台灣花布袋襯托蜂蜜，展現獨特台灣味。

洪月英的孩子們也協助設計、銷售與擺攤，母子們攜手善用資源跳脫傳統蜂農行銷方式，開辦蜜蜂體驗，生意經營有聲有色，更即將於年底開設小型觀光工坊。

今年 63 歲的許水鸞開設「幸運草手作坊」，從小有小兒麻痺的她行動不便，要靠拐杖行走，10 年前出車禍後，更從此只能以輪椅代步。原本拄著拐杖找工作就不容易，坐輪椅後更難，擅長手工藝的她，乾脆運用自己的才藝，販售手工藝品。

「女力市集」實售每位婦女學員手作產品，並預告明年度新的學員徵選，盼支持更多婦女勇敢追求夢想及增加經濟收入。

「女力市集」除了今在衛武營榕樹廣場舉辦，之後更將固定在每周六上午於鳳山婦幼青少年活動中心前庭廣場展售，也可透過官網「好好逛幸福館」選購產品。

## 【其他相關議題】

### 二十二、 高危險族群 吸金詐騙受害者 3 成是現、退公務人員

資料來源: 2020/12/06 05:30 自由時報 / 記者吳仁捷／新北報導

警方分析歷來詐騙案實際受害情況，初估有 3 成被害人為現職、退休的軍公教和警消等公務人員，其中吸金詐騙案，集團人士會利用年輕的公務員涉世未深，透過一個拉一個手法招攬，而迄目前，退休公務員受害的最大宗案件，為靈骨塔詐騙案。

#### 親友、前同事拉進漩渦

警方分析認為，公務員收入穩定，退休公務員仍有退休俸，因而成為吸金、詐騙集團眼中的肥羊，不少被害人甚至是被親友、前同事拉進詐騙漩渦中。

#### 礙於面子 有人不敢聲張

警方估算，由於不少受害人擔心家人知道，或考慮他們現為、或曾經在公務職務上的身分，礙於面子等種種因素，不在少數的人不願張揚自己受害而不願報案，估計這樣吸金受害黑數，可能高達數十億元。

資深刑警觀察，從公務職場退休的被害人，不少是高齡、喪偶或單身，子女後輩不在身邊，加上退休多年，與社會脫節，不清楚詐騙猖獗、手法推陳出新，因而喪失防備心，經詐團各式理由誘惑或恫嚇因而被騙，不少人的退休金，甚至全部積蓄、祖產都被騙光。

也有年輕的公務人員，年紀輕輕月薪就 6、7 萬元，勝過不少小資上班族，但在公務體系內未與社會接軌，年輕人也不常閱覽時事、社會新聞等，遇到有學長

姊、同事或眷屬相約投資、加盟，就一古腦兒地投入，還據聞有不少人年紀輕輕，就因受害而面臨長期扣薪還債命運。

警方呼籲，民眾要對家中長者特別關心，留意他們財務處理和金錢提領，避免在不知情下被詐騙集團誑騙。

## 【國外時事】

### 二十三、 本田求轉型：優退 55 歲以上員工 讓路年輕工程師

資料來源: 2020-12-03 08:36 經濟日報 / 編譯季晶晶 / 綜合外電

日經亞洲評論報導，本田汽車將於明年 4 月推出離退優惠方案，以期在汽車業迅速轉型之際騰出位子，給專精電動車技術和軟體設計的年輕工程師。第 1 年優退對象鎖定 55 至 63 歲員，第 2 年之後適用 59 歲以下。

本田 2017 年將退休年齡自 60 歲提高至 65 歲，資深員工人數因此大幅膨脹。該公司將協助願意提前退休的員工另行求職。

由於疫情重創銷售，本田預計在截至明年 3 月底的一年，營業利潤大降 34% 至 4,200 億日圓（約台幣 1,170 億元）。優退計畫可望協助削減較高齡員工的薪資支出。

### 二十四、 領先全球！英批准輝瑞疫苗 首批 80 萬劑下周施打

資料來源: 2020-12-03 15:26 世界日報 / 編譯陳韻涵 / 綜合 2 日電

在全球爭搶推出新冠疫苗之際，英國 2 日領先全球，成為第一個施打疫苗的國家。英國 2 日緊急授權使用美國輝瑞藥廠(Pfizer)和德國 BioNTech 聯手研發新冠

病毒疫苗，優先執行群體注射疫苗，首批 80 萬劑下周起將優先讓高齡脆弱長者及醫護人員接種。

英國向輝瑞及 BioNTech 訂購 4000 萬劑疫苗，足夠 2000 萬人接種；此疫苗效能達 95%，每人需要注射兩劑，第一劑施打後 21 天施打第二劑，注射後七天始生效。

英國藥品及保健產品管理局(MHRA)認為疫苗的安全性足以批准使用，首批施打對象為養老院居民及照護者，接著是 80 歲以上長者及第一線醫療人員，之後依年齡及罹病風險施打，依序為 75 歲以上長者、70 歲以上及臨床上脆弱者、65 歲以上長者、16 歲至 64 歲因健康因素較為脆弱族群、60 歲以上、55 歲以上，以及 50 歲以上。

英國衛生大臣韓考克(Matt Hancock)表示，首批 80 萬劑下周起施打，合於注射資格者會收到國家醫療保健服務(NHS)通知。

韓考克表示，疫苗將依照比利時藥廠的生產速度盡快提供，預料 12 月應有「數百萬劑」可供施打，但是大規模注射應該會在明年。

韓考克表示：「今年是很糟糕的一年，明年會變得更好。我有信心，從現在起到春天、復活節，會愈來愈好，明年夏天將人人可接種。」

英國藥品及保健產品管理局首席執行長萊·芮恩(June Raine)強調，疫苗批准首要考量安全，絕對「沒有抄捷徑」，大眾可放心接受疫苗。

疫苗監管機構「疫苗接種和免疫聯合委員會」主席 Wei Shen Lim 表示，打疫苗沒有強制性。

約翰霍普金斯大學數據顯示，截至 2 日，英國新冠肺炎確診至少 166 萬 3462 人，死亡至少 5 萬 9796 人，為歐洲人均死亡人數最高的國家之一。

英國領先全球批准使用輝瑞疫苗，讓美國官員備感壓力；聯邦食品暨藥物管理局(FDA)外部顧問團隊 10 日將開會決定是否批准緊急授權使用輝瑞疫苗。

## 二十五、 新冠確診案例飆 美國聯邦公衛署長憂「考驗醫院負荷量」

資料來源: 2020-12-08 15:23 世界日報 / 記者顏伶如／綜合報導

聯邦公共衛生署長(U.S. Surgeon General)亞當斯(Jerome Adams)7 日表示，目前這波新冠肺炎確診案例飆升，與之前幾次疫情升高狀況不同，「因為現在並不是個人防護裝備(PPE)的問題，也不是病毒檢測的問題。如今問題是出在醫院負荷量。」

「幾個特定地區的醫院，真是嚴重超載了。」亞當斯在接受美國廣播公司(ABC)新聞節目「早安美國」(Good Morning America)主播史提法諾普魯斯(George Stephanopoulos)專訪時表示，如果要幫助這些醫院，讓醫院能夠在負荷量龐大的情況下維持運作，解決之道就是為醫護工作人員提供病毒疫苗。

「我們希望透過疫苗施打能夠發揮影響力。」對於新冠疫苗獲准通過後，哪些人應該優先接受施打，亞當斯表示，希望確保把疫苗優先提供給極可能遭感染而喪命的對象。

亞當斯說，統計顯示，目前染疫死亡案例當中，約有 40%到 50%患者為高齡族群或住在長照機構裡的老年人，「但我們同時希望，站在抗疫第一線的醫護人員可以優先接受施打」。

亞當斯分析，這波疫情升溫與之前幾次狀況不同，不是個人防護裝備問題，也不是病毒檢測問題，而在於醫院負荷量過重，讓醫護人員施打疫苗就可以解決。

他說，疫苗施打順序如何安排，是由各州政府自行決定，聯邦衛生單位則從旁提供建議。他表示，某些州將優先提供疫苗給醫護人員，另外某些州則決定讓老年人、擁有潛伏病因而面臨較高風險的民眾優先施打。

美國新冠肺炎確診及死亡人數都不斷增加，亞當斯說，民眾目前自保之道就是戴口罩、勤洗手、保持社交距離，並且盡量不要與並非同住在一起的外人接觸。