

20190403-20190409

高齡時事整理

【法律/政策議題】.....	3
一、 不敢生變沒人可生 一張表看台灣人口危機.....	3
二、 高齡化、少子化趨勢難擋 沒錢可生恐變沒人可生.....	5
三、 長照扣除額擬為 12 萬元 財長：暫未設排富條款.....	6
四、 長照扣除額 家人自行照顧擔心被排除在外.....	7
【勞動力與社會參與】.....	9
五、 直播正夯！中市勞工大學也開「直播課」.....	9
六、 嬰兒潮變退休潮 企業留人改變聘雇方式.....	10
【經濟安全與相關產業】.....	11
七、 退休投資專案 QA／兩年實驗投資 開放一萬名額.....	11
八、 高齡化效應 國銀強攻家庭理財.....	12
九、 專家教你保／失能險規劃 掌握三原則.....	14
【生活健康與照護科技】.....	15
十、 藥局數位戰開打 躍獅打造智能 1 號店.....	15
十一、 看這裡！一次搞懂失智協助資源.....	17
十二、 嘉義市奠定深厚基礎 邁向健康城市新典範.....	21
十三、 長輩總是宅在家？ 研究證實：老人社交多有益健康.....	22
十四、 百歲人瑞人工髖關節置換成功 醫：年紀再大都該換.....	23
十五、 90 歲獨老申請居家服務遭拒 原因竟是住家太乾淨？.....	24
【地方/社區發展】.....	25
十六、 助長者就近學習 教部核定 365 個樂齡中心深入 3 千村里.....	25
十七、 全台首場露天桌遊市集 連阿嬤都愛玩.....	27
十八、 台版大富翁陪銀髮族互動 長輩桌上買菜還會殺價.....	28
【其他】.....	29

十九、 平板當祕書 花東偏鄉公車準點率大增.....	29
二十、 瑞芳公車延駛到基隆長庚 議員爭取4月10日成行.....	29
二十一、 台壽舉辦運動會 三代同樂.....	30
二十二、 跨世代歡慶兒童節 故宮邀爺奶說「犧尊」文物故事.....	31
二十三、 台灣2團隊進史丹福銀髮設計前8強 台灣人壽力挺.....	32
【國外時事】	33
二十四、 日本向空屋開刀 別墅1日圓拋售.....	33
二十五、 老人德意志：被高齡社會壓榨的「德國照護者」.....	34

【法律/政策議題】

一、不敢生變沒人可生 一張表看台灣人口危機

資料來源：2019-04-04 11:08 經濟日報 記者林彥呈／台北報導

日前世界人口綜述（World Population Review）發布的一則報告指稱，台灣生育率在全球 200 國家中敬陪末座，再度引發輿論熱議。儘管國發會強調，報告中引述的數據有誤，台灣並非最後一名，但生育率每況愈下也是不爭的事實，尤其高齡化、少子化趨勢仍難遏阻，我國人口結構在不久的未來又將面臨哪些危機？（台灣出生率 全球最後一名）

國發會當時強調，政府積極推動「我國少子女化對策計畫」，營造「0-5 歲全面關照」友善育兒環境，希望透過擴大公共化教保服務量、建置托育準公共化機制，以及擴大發放育兒津貼等具體策略，提升國人生育意願，以達到 2030 年生育率回升到 1.4 人的目標。

生育率究竟為何低迷不振？除了養兒防老的傳統觀念改變之外，或許更殘酷的現實是，由於養育、就學、居住成本日漸高漲，導致許多年輕人即使願意結婚，卻礙於龐大的經濟壓力而「不敢生」。

即便政府祭出種種政策，是否會有具體成效猶未可知，但從幾項迫在眉睫的關鍵數字來看，台灣已經深陷老年、少子化的泥淖，長此以往，恐怕也將從「沒錢可生」演變至「沒人可生」。

先看國發會去年 8 月發布的 2018 年至 2065 年人口推估，我國將於 2021 年達到總人口高峰 2,361 萬人，此後便進入人口負成長，較前次推估時點提前三年，人口紅利也將於 2027 年消失，揮別逾 30 年的勞動力黃金時期。

國發會人口推估每二年更新一次，自 1951 年以來，我國婦女生育率呈現長期下降趨勢，限縮人口成長動能，未來總人口成長由正轉負，凡此種種均是值得注意的警訊。

2017 年新生兒人數跌破 20 萬人，65 歲以上老年人口也已正式超越 15 歲以下兒童人口，預估未來 10 年，台灣各級學校的學齡人口將較 10 年前減少一至三成，至 2054 年時，總人口數將低於 2,000 萬人。

此外，台灣去年正式邁入老年人口占總人口比率超過 14% 的「高齡社會」，八年之後的 2026 年，更將成為老年人口占比逾 20% 的「超高齡社會」；若從高齡社會轉為超高齡社會的時程來看，均較美國（15 年）、日本（11 年）、法國（29 年）及英國（51 年）還快上許多。

在扶養比方面，預估將由去年的 37.9 增至 2065 年的 101.4，代表每百位青壯年人口須扶養 101.4 位依賴人口，扶養比上升的主要原因為扶老負擔快速增加，將由去年每 5 位青壯年人口扶養 1 位老年人口，降為每 1.2 位青壯年人口即須扶養 1 位老年人口。

由於生育率長期持續下降，使得育齡婦女人數隨之減少，連帶影響未來嬰兒出生數。就算在總生育率大幅上升至 1.5 人的高推估水準下，未來出生數仍將轉為減少，由去年 19 萬人減少至 2065 年 13 萬人；倘若未來讓總生育率持續下降至 0.9 人的低推估水準，則出生數減少幅度也將擴大，2065 年出生數預估僅剩 5 萬人，較去年減少七成。

雖然人口紅利結束時程與前次推估相當，但與此同時，65 歲以上老年人口也將超過 500 萬人，社會負擔恐將加劇，也不免令人憂心國力日趨下滑。

若再觀察近來的就業調查報告，雖然政府官員頻頻宣揚國內景氣好轉，失業率創近 18 年新低，但在光鮮亮麗的數據背後，同時卻也反映

些許隱憂。

以就業人數為例，2015年前動輒年增10萬人以上，近年的成長幅度卻遠不如昔，今年1~2月更已降至7.6萬人。

對照人口結構變化趨勢，2000年後出生人口逐年減少，我國15歲以上的民間人口年增數近來愈趨低迷，甚至不如十年前的一半，顯見少子化對於人力供給的影響也已浮現。

主計總處官員解釋，若從人口結構的供給面來看，我國15歲以上民間人口與勞動力增幅近年趨緩；而在勞動市場需求面，廠商積極推動人工智慧與自動化，部分製造業、服務業的工作被機器取代，以致人力需求不再那麼強勁。

官員表示，供給、需求雙雙降溫，確實可能影響就業人數減少，但實際情況仍需更多數據資料佐證，主計總處也將為此開辦專案調查，屆時再來判讀會較精確。

二、高齡化、少子化趨勢難擋 沒錢可生恐變沒人可生

資料來源：2019-04-04 23:13 經濟日報 記者鄭鴻達／台北報導

政府積極推動「我國少子女化對策計畫」試圖提高生育率，但我國生育率每況愈下，高齡化、少子化趨勢難以遏阻，從各項數據來看，我國恐從「沒錢可生」的困境，已演變至「沒人可生」。

行政院推動少子女化對策，要營造0至5歲全面關照的友善育兒環境，盼藉由擴大公共化教保服務量、建置托育準公共化機制，以及擴大發放育兒津貼等具體策略，提升國人生育意願，以達到2030年生育率回升到1.4人的目標。

但面臨養育、教育、居住成本三高的壓力，年輕人即使有結婚也不太敢生，根據國發會與內政部的數據，我國在 2018 年進入高齡化社會，並預計於 2026 年邁入「超高齡化社會」，少子化加上高齡化，恐讓青壯年族群成為三明治族。

自 1951 年以來，我國婦女生育率呈長期下降趨勢，限縮人口成長動能，在 2022 年總人口成長由正轉負，是重要轉捩點也是重大警訊。到了 2065 年，15 至 65 歲工作年齡人口，將僅約有 862 萬人，只有 2018 年的一半，更只占總人口不到一半。

國發會去年 8 月發布的 2018 年至 2065 年人口數據，推估我國在 2021 年達到總人口高峰 2,361 萬人後，將在 2022 年開始進入負成長，比前次推估時點提早三年，人口紅利將於 2027 年消失，屆時 65 歲以上人口將逾 500 萬人。

三、長照扣除額擬為 12 萬元 財長：暫未設排富條款

資料來源：2019-04-08 11:17 中央社 台北 8 日電

財政部規劃長照扣除額為每年 12 萬元，部長蘇建榮今天表示，使用長照民眾中有 5 成申報身障扣除額，因此最高有 32 萬元可扣除。另考量長照費用屬實際支出，目前不設排富條款，留待立法委員討論。

行政院今天召開行政立法協調會報，聚焦討論海外資金匯回專法，另外也討論扣除額是否增列長照扣除額。根據財政部初步規劃，長照扣除額目前暫訂為新台幣 12 萬元，若討論有共識，11 日就會排入行政院會審議並通過。

蘇建榮今天出席立法院財政委員會備詢時表示，根據衛福部資料，民眾目前長照平均自付額每月約 8000 元，一年大約 9 萬元，財政部從寬

估量，以每個月 1 萬元、每年 12 萬元估算，因而訂出 12 萬元這個數字。

此外，蘇建榮說，根據衛福部資料，目前使用長照的民眾中，有 50% 民眾另有申報身心障礙特別扣除額，且去年財政部大幅調高身障扣除額，從 12 萬元提高到 20 萬元，已經有彌補長照需求的成分，這次增列長照扣除額，若加上身障扣除額，總共有 32 萬元可以扣除。

蘇建榮又說，去年也提高幼兒學前特別扣除額為 12 萬元，為同時兼顧少子化、高齡化需求，因此長照扣除額也比照幼兒學前特別扣除額訂為 12 萬元，「財政部的考量是這樣」。

民進黨立委余宛如詢問，財政部研議長照扣除額，是否有排富條款，對此蘇建榮表示，由於長照是實際支出，因此目前沒有排富的規劃。未來送立法院審查時，再交由委員會來思考。

根據財政部賦稅署去年以長照扣除額 10 萬元設算後，可能會增加逾 60 億元稅損；若以 12 萬元估算，稅損將來到約 70 億元。去年稅制優化方案上路後，標準扣除額等 4 項扣除額皆大幅提高，導致綜所稅中免稅額、扣除額占所得總額的比重，從 62% 遽升至 76%，綜所稅稅基遭嚴重侵蝕，再加上納稅者權利保護法（納保法）修正基本生活費的比較基礎後，又會增加近新台幣 40 億元稅損。

當時蘇建榮表示，為避免傷害財政健全，財政部決定從長計議，暫緩扣除額修法。但在野黨立委批評財政部暫緩長照扣除額修法，是「歧視老人」。為平息立委質疑，財政部也從善如流，近期已規劃增列長照扣除額方案。

四、長照扣除額 家人自行照顧擔心被排除在外

資料來源：2019-04-08 19:14 聯合報 記者鄧桂芬／即時報導

財政部擬修法增列長照扣除額一年 12 萬元，專家指出，中重度失能長輩入住長照機構平均每月花費 5 萬元、一年 60 萬元，併用身心障礙特別扣除額可達 32 萬元，對家庭不無小補。然而施行細節不明，民眾難免憂心被排除適用，呼籲財政部盡速說明清楚。

中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長陳景寧表示，該會主張「照顧公共化」，長照扣除額是給目前無法從長照體系中獲得服務，額外經濟負擔的家庭給予替代補償，例如聘外籍移工或送失能者入住機構。

「家裡有失能者就一定會有龐大經濟支出，而且直到他死掉。」病人自主研究中心執行長楊玉欣表示，這些失能者的失能程度只會愈來愈重，讓家庭花費愈來愈高，有必要得到政府的特別支持。

楊玉欣舉例，聘移工看護是長照其中一項照顧型態，聘雇費每月約 3 萬元，且移工不是聘了就好，家裡至少要有半個到一個人力投入照顧，加上醫療、尿布、棉花及衛生紙等花費，一年花到 100 萬元也不為過。

楊玉欣說，對必須繳稅的家庭而言，長照扣除額併用身障特別扣除額節稅不無小補，「大家能省一分錢就是一分錢。」

然而能聘得起移工的家庭，至少有一定財力。楊玉欣指出，國內約有 50 萬名為了照顧而辭職的家庭照顧者，他們失去薪資收入，每天平均照顧 14 小時，很難有連續 4 小時的睡眠，約九成者精神耗弱，損失更大卻難以計算。

而這些由家人自行照顧的家庭，要如何認證扣除標準？陳景寧說，這就是政府應亟待解決的課題。愛長照執行長朱偉仁也說，長照扣除額

是減免稅負的方式之一，但節稅太低或不適用，對照顧重度失能者的家庭恐怕比較「無感」。

施行細節部分，楊玉欣提醒，政府想幫民眾節稅也要提供便民服務，「疲於奔命找證明文件是很痛苦的事。」她也呼籲，減輕長照家庭財務壓力，正本清源還是要推長照保險法，才能夠撐起即將邁入超高齡社會的照顧需求。

【勞動力與社會參與】

五、直播正夯！中市勞工大學也開「直播課」

資料來源：2019-04-05 14:03 聯合報 記者喻文玟／即時報導

台中市勞工局鼓勵勞工在職進修，強化競爭力，今年推出勞工大學課程已在官網上架，今年 100 多門，含產業發展與技術升級、數位資訊應用、工業專業技術、管理及創業等類型，學費低廉，每小時僅 50 元。

勞工局長吳威製表示，今年最特別的是，現在「自媒體」發達，許多事業單位用「直播」行銷，勞大課程也與時俱進，開設多門網路直播行銷課程供學員選讀，協助勞工將所學應用於職場。

勞工局統計，107 年勞工大學職能升級學院開設 114 門課程，民眾反應良好，有近 2000 人受惠，進一步分析，107 年度勞工大學參加學員的性別比例，男性佔 30%、女性佔 70%；以年齡層而言，青壯年 30 歲-44 歲參加比例最高，達 41%；其次是中高齡者 45 歲以上，佔 36%。

勞工局說，今年度提供多元課程選擇，例如「CNC 三、四、五軸銑削加工初階規劃與應用」，兼具理論到實務的統合教學，讓勞工一學就上

手；另外，因應台中產業未來發展趨勢，也規劃「工業專業技術類」及「數位資訊應用類」等課程。

勞工局表示，勞工大學課程大多在平日晚上及假日開課，勞工朋友可運用勞工大學資源，把握學習精進機會，在工作之餘提升職能。今年度勞工職能提升課程分別委由靜宜、修平科大、僑光科大、台中科大、興大、台中縣工業會，年滿 15 歲以上，設籍在台中市的在職勞工或工作地在台中的在職勞工踴躍到勞工大學網站報名參加，符合弱勢勞工補助資格的學員，可享有學費全額補助。

六、嬰兒潮變退休潮 企業留人改變聘雇方式

資料來源：2019-04-07 17:15 世界日報 編譯劉煥彥／綜合 6 日電

隨著愈來愈多戰後嬰兒潮世代進入退休年紀，許多產業開始為人力運用傷腦筋，特別是運輸業、房地產仲介、採礦業與非營利組織等。

為了留住必要人力，並順應近年來部分中高齡上班族願意延後退休年齡的趨勢，愈來愈多企業考慮為銀髮族員工推出彈性工時、降低權責或短天數上班等變通雇用的方式，意味嬰兒潮高齡化促使美國職場出現更多非傳統的聘雇做法。

「華盛頓郵報」報導，根據國家經濟研究局(NBER)今年 2 月發表的一篇報告，若分析保險經紀業者 Willis Towers Watson 於 2018 年對 143 位企業人力資源經理的調查，結果顯示接近四分之三受訪企業認為，未來五年在中高年齡員工退休上將面臨重大挑戰或相當挑戰。

嬰兒潮世代最年長的已經 70 歲，最年輕的也有 55 歲。

主導上述調查的 Willis Towers Watson 董事總經理葛立克史坦(Alan Glickstein)表示，受訪企業認為，隨著嬰兒潮世代老化，公司「失去

特定企業知識」是個愈來愈大的挑戰，難度與「找到有類似知識與技能的員工」不相上下。

其次，願意接受臨時工作合約或擔任顧問的屆齡退休上班族愈來愈多，該調查顯示在 2020 年前，約四成企業考慮推出彈性工時或兼職工作，幾乎比目前這麼做的企業比例高出一倍。

不只如此，還有企業為了留住老員工，縮減了他們必須負責的領域，減少其工作負擔。

葛立克史坦表示，退休這回事的觀念大大改變，不再有個「奇妙的時刻，從此以後你完全不用工作」。

報導也提到，不同行業面對的中高年齡員工退休難題高低不一。根據人口普查資料，葬儀社、宗教團體、公車司機、花藝師與房地產仲介等行業，超過三分之一從業人員的年齡超過 55 歲；

至於零售、餐飲、電子賣場、戲院與量販店等產業，接近退休年齡的從業人員不到七分之一。

【經濟安全與相關產業】

七、退休投資專案 QA／兩年實驗投資 開放一萬名額

資料來源：2019-04-08 23:51 聯合報 記者趙于萱

「全民退休自主投資實驗專案」昨天評選出三家投信，入選投信須依風險屬性提案或不同退休時間設立目標日期型基金，預計七月底上架銷售。這項實驗專案的特點為何？適合哪些投資人？如何投資？本報彙整投資人最想知道的問答集做為參考。

問：全民退休自主投資實驗專案的特點有哪些？

答：專案訴求幫助國人提早從事退休理財。台灣邁向高齡化社會，國人退休金準備普遍不足，因此由官方主導成立的基富通證券負責規畫全民退休自主投資實驗專案，遴選三家投信推出適合國人的退休產品，初步以兩年為實驗投資期間，推廣及早投資觀念，並為未來可能成立的退休自主平台提供經驗示範。

專案瞄準退休理財規畫，特色除了上架產品全為長期投資導向，還有零手續費、較低管理成本的優惠，投資人參與兩年期滿後，若不持續扣款，相關優惠將終止，反之持續扣款仍享優惠。

問：專案適合哪類投資人？

答：任何有退休規畫的投資人皆適用。基金公司建議，因入選投信主要申請「目標風險型」及「目標日期型」產品，前者為依投資人屬性，推出積極、穩健、保守三類基金；目標日期型基金依計畫退休時間，如十年、廿年後，推出不同退休時間的基金。在產品正式上架後，投資人可循類挑選。

問：如何參與專案？

答：全民退休自主投資實驗專案初期目標是開放一萬名投資人，資格必須持有基富通帳戶，才能扣款交易；開戶後於活動網站登記報名，基富通將於開放扣款時發布通知。

八、高齡化效應 國銀強攻家庭理財

資料來源：2019-04-05 00:49 經濟日報 記者葉憶如／台北報導

隨著高齡化社會來臨，國銀財富管理主推傳承，國銀紛紛從個人會員改成家庭會員制的整合理財，繼最早從外商、中信銀、台新銀、安泰銀之後，今年元大銀行、第一銀行也跟進推出。

隨著高齡化社會的來臨，財富延續及傳承觀念受到重視，銀行紛紛將服務既有財富管理個人會員的概念，延伸至以家庭為單位的整合理財需求。

過去這類「家庭會員理財」，多以大型財富管理銀行為主，近年則吹向中小型銀行，如 2013 中信銀加入、隔年 2014 年台新銀也宣布跟進，隨後包括凱基銀（原萬泰銀）、安泰銀也宣布相繼跟進。

元大銀在去年完成大眾銀整併之後，2019 年財富管理業務新裝上陣，今年 1 月起新推出的家庭會員新制，元大銀理財金融事業處主管指出，能參加同一家庭會員的除客戶本身之外，還包括配偶與直系血親，此時家庭會員往來資產即可合併計算，全家人還能一起共享優惠與禮遇，創造財富最大價值。

一銀 2 月下旬也宣布財諮詢服務，逐漸從銷售商品轉變為以家庭為單位的全方位理財方案，推出「家庭財富管理客戶方案」。只要年滿 20 歲客戶皆可申請，由理財顧問依家庭成員不同需求，提供適齡適性且兼顧風險管理和資產配置平衡之最適資產配置建議，如高齡長者規畫退休安養及傳承，對於中生代提供購屋貸款及房貸壽險保障，並以定期（不）定額投資來累積年輕一代的教育基金等。

台新銀行近期最新進行一項大數據統計分析，客群經營處副總經理史筱平表示，客觀數據顯示民眾在孕育下一代後，會更積極的透過專業人士規畫家庭財務，財富管理家庭會員主戶為女性的占比超過六成。

在資產配置上，相較於單身族和爸爸們，媽媽會投入更多資金於投資型保險、基金等理財商品，此外，也會提高外幣配置，並將部分資金布局在新台幣定存、儲蓄險等保本商品以分散風險，同時也發現，資產較高的父母親在理財上更重視多元資產配置，也會特別針對資產傳

承的需求增加信託規畫，希望能夠透過多樣化的投資與信託配置，儲備孩子未來資金。

九、專家教你保／失能險規劃 掌握三原則

資料來源：2019-04-06 22:48:32 經濟日報 陳碧玉

最近失能扶助保險受到很多關注，民眾規劃相關風險保障時，一定要避免兩個常見的迷思：失能大多發生在高齡族群、失能多為意外造成。

根據衛生福利部統計，全國失能人口中，高達 44% 為年齡介於 18 至 59 歲的青壯年族群，顯示失能並非高齡者的專利。

細究造成失能的原因，因疾病導致失能為意外事故的五倍，顯示民眾若只靠意外險來保障失能風險，將會明顯不足。

康健人壽最新 360° 康健指數調查發現，有三成的受訪民眾擔心自己失去行動能力。若不幸在年輕時發生疾病或意外而導致失能，後續照護時間可能長達數十年。

如果剛好又是家中的經濟支柱，失能對自己和家人的影響程度將會非常巨大，甚至比老年失能還要嚴重得多，因此青壯族群一定要做好失能保障規劃。

民眾規劃失能扶助險時，建議可掌握下列三點原則。

首先，建議在年紀輕、體況佳時，投保失能扶助保險來分攤失能風險，保費負擔比較輕鬆。

其次，規劃時最好搭配現有的保單項目，補足缺口，以免保障範圍重複。

再者，考量個人對醫療照護品質的要求、長期醫療照護成本攀升，及財務狀況等，可優先選擇有保證給付、給付期間較長的商品。

以康健人壽全新推出的一路照護終身健康保險為例，不論疾病或意外傷害事故造成的失能都有給付，提供單筆給付及每月補助的雙重保障，目的就在拉大失能保障的防護網。

一家好的保險公司，帶給民眾的失能協助，應該不是只有保險保障和理賠，還要有支持與照顧服務。

為補強照護需求缺口，康健人壽與台灣專門提供短期居家照護服務媒合預約的「優照護」合作，提供保戶在康健會員平台的會員專屬優惠代碼。下載「優照護」App後，首次預約，可免費折抵一小時的短期照護服務費用。（本文由康健人壽客戶價值發展部副總經理陳碧玉提供，記者陳怡慈整理）

【生活健康與照護科技】

十、藥局數位戰開打 躍獅打造智能1號店

資料來源：2019-04-03 15:00 經濟日報 記者黃文奇／即時報導

躍獅連鎖藥局與資策會合作，打造全台首間智慧藥局「智慧一號店」。躍獅連鎖藥局今日宣布，與資策會攜手合作，打造全台首間智慧藥局《躍獅連鎖藥局 智慧一號店》於今（3）日落成，透過一系列智慧檢測將健康資料連雲，結合由專業藥師、營養師、護理師組成的健康顧問團隊，達到以大數據分析為基礎的全人照護，同時也代表著民眾將個人健康圖譜一手在握的時刻相距不遠了。

匯聚台灣資通訊科技能量，躍獅連鎖藥局更以領先技術推翻傳統的藥局模式，偕同包括研勤科技、研鼎智能、是方電訊等雲端技術服務業

者，將「人臉辨識」首次導入台灣健康生活產業，具體展現以數位化帶領產業創新的決心！

躍獅連鎖藥局與資策會攜手合作，全台首間智慧藥局「躍獅連鎖藥局智慧一號店」正式落成。

人口結構老化是台灣與全球共同面臨的社會趨勢，因應高齡需求，健康生活產業也正產生全新變革，從養老長照、醫療器材、生技產業到互聯網、醫藥電商等領域，藥局更是協助民眾與健康接軌的最近距離。

躍獅連鎖藥局與資策會攜手合作，打造全台首間智慧藥局「躍獅連鎖藥局智慧一號店」，透過一系列智慧檢測將健康資料連雲，結合由專業藥師、營養師、護理師組成的健康顧問團隊，達到以大數據分析為基礎的全人照護，目標為民眾打造個人健康圖譜，提供民眾從醫院到在家的健康服務。

躍獅連鎖藥局陳美孜總經理表示：「躍獅連鎖藥局身為全台灣第一間連鎖藥局，肩負著引領產業發展的責任與使命，不僅作為民眾的社區健康顧問，更是協助政府政策落實與推動。繼去年與盛弘醫藥、敏盛醫院等攜手合作，躍獅連鎖藥局更在今年轉型成為『社區健康顧問』，不僅是為民眾的健康把關，也協助推動台灣健康生活產業服務智能化、實踐為台灣醫療產業鏈深入社區服務的責任。」

財團法人資訊工業策進會 卓政宏執行長提到：「台灣龐大的健保資料是健康生活產業發展智慧化的重要利基，資策會秉持著協助政府推動產業數位轉型之使命，持續推動台灣健康生活產業服務智能化。躍獅連鎖藥局智慧一號店成立對台灣健康生活產業將帶來的衝擊不僅是顛覆了實體與線上的界限，透過資訊流的驅動也意味著民眾對藥局通路

的認知將從藥事照護、轉型為個人健康圖譜的建構渠道。」

躍獅連鎖藥局智慧一號店匯聚台灣資通訊科技能量，以領先技術推翻傳統的藥局模式，偕同包括研勤科技、研鼎智能、是方電訊等雲端技術服務業者，合作發展人臉辨識系統與連網量測資料串接，隨著智慧一號店落地，相關技術也是首次應用於健康生活產業通路。

民眾至躍獅連鎖藥局諮詢時，透過人臉辨識系統將自動帶出會員資料、健康數據及用藥紀錄，由躍獅健康顧問團隊從預防保健、藥物諮詢到維護健康全方位檢視，並將每一次的諮詢數據和量測結果回傳雲端作數據分析。

十一、看這裡！一次搞懂失智協助資源

資料來源：2019-04-06 19:56 聯合報 記者魏忻忻／即時報導

再過七年，台灣即將步入超高齡社會，也就是每五個人當中有一人超過 65 歲，失智、失能風險隨之攀升，以老人失智症盛行率 8% 推估，約每 12 位老人即有 1 位失智症者，也就是說「你我的鄰居或親人是失智長者」可能成為日常一幕場景。

四月七日出刊的元氣周報將帶您一次搞懂如何尋求失智協助資源，以下內容先睹為快：

因應失智人口攀升，台灣在 106 年底通過失智照護政策綱領 2.0 暨行動方案，成為亞洲第二個具有國家級失智政策的國家，衛福部次長薛瑞元指出七大面向，除了將失智症列為公衛優先任務之外，降低失智風險，例如降低肥胖、糖尿病、高血壓、體能活動不足、吸菸、飲酒過量等風險；健全失智症診斷、治療、照護網路等均是極力推動的目標。

薛瑞元表示，衛福部結合各縣市醫事、長照、社福機構與團體等服務單位，共同成立失智共同照護中心及失智社區服務據點，而失智共照中心的首要目標是提供可近性，今年預計從 73 個提升到 86 個共照中心，失智據點則從現有 350 處擴增到 450 處，同時提升其品質。

家中若有疑似失智者或確診失智，究竟該認識哪些資源協助？

失智據點

疑似失智或已經確診為失智者，可到據點參加各種認知促進課程，維持社交關係，進而延緩失智與失能。

家屬則可以參與家屬照顧課程，學習失智照顧的技能，以便在居家生活中協助個案維持生活基本功能，減緩退化。此外，據點提供家屬輔導諮商，可以舒緩沉重的照顧壓力。目前全台有 350 個據點。

失智共照中心

目前台灣已有 73 處，由各地醫療院所經營。若疑似失智的長者出現在失智據點、社區、醫療院所、衛生所、高齡友善機構、長照機構，一旦發現，都可以轉介至失智共照中心，協助完成確診。

此外，共照中心會陪伴照顧者在失智不同的階段，提供生活照顧、醫療服務諮詢及轉介等服務。

各地失智共照中心請查詢 <https://1966.gov.tw/LTC/cp-4022-42471-201.html>

而以上資源，無論家中有否聘用外籍移工照護，仍可以申請失智共照中心及據點的各項服務。

若有失智問題需要諮詢或安排轉介服務，可洽詢各縣市失智共同照護

中心，請查詢衛福部長照政策專區 <http://1966.gov.tw>，或以手機或市話直撥 1966 長照專線。

認識失智症

失智症是一種疾病現象，不是正常的老化，會出現記憶力減退、影響其他認知功能，例如語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力等功能退化。還可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀。

由於失智症者本身缺乏病識感，不容易就醫確診；家屬對失智症的認識不足，也擔心確診失智後，遭到外界歧視等，都是造成失智症照護的挑戰。

認識失智 每個人可多做一點

失智者因腦部變化，可能自己陷於危險，也可能造成別人危險，「打造可近性的失智照護網路之外，對失智者，還有沒有可以做的？」衛福部次長薛瑞元不時提出這樣的疑問。例如在家煮東西，失火；可能逆向騎車或上高速高路，時有所聞，薛瑞元說，類似這樣的失智症案件，能否在司法傳統精神鑑定中做出正確的判斷，是一項挑戰。

薛瑞元所指的挑戰不僅是法令問題，更多恐怕來自家人擔心失智者形同未爆彈，從此不准長者出門，阻斷社交關係，失智惡化的程度恐將更如溜滑梯。

消極的靠（免責）法規，「提升全民對失智症的認識與友善態度」才是最積極要做的行動，讓社區民眾了解失智者有哪些行為？需要什麼協助？每個人都做一點，家人可以安心，失智者自己也能避開危險。

衛福部所提倡的失智友善示範社區，去年底共有四處，包括屏東縣竹

田鄉、高雄市大寮鄉、台中市中正區以及宜蘭縣壯圍鄉。

如屏東縣竹田鄉以「屏安福」放入智慧科技追蹤裝置，衛生局人員跟失智長者說平安符已經過香，不能隨便拿下，讓家人安心讓長者在社區趴趴走。

高雄市大寮區對照顧者關懷，並且主動提供失智者協助；台北市中正區結合科技「保智小先鋒-Line 智能機器人」了解失智症症狀、就醫資訊及友善公車服務；宜蘭縣壯圍鄉美福社區串聯商家、早餐店、學校及宮廟等結合社區各場域組織及鄰里形成失智守護網。明顯可見以鄉鎮模式為主。

但城市居住樣貌不同。「以前是怕賊，找保全來巡邏，現在大樓社區守望相助不只是看顧安全，而是照護。」一棟大樓可能同時住著一、兩百位老人家，有些失能、有些家中有外籍照護移工，讓長照服務員走進去服務，甚至保全公司兼做長照服務，白天能幫忙年輕人帶老人家出來走走，增加社會參與度。

薛瑞元表示，根據統計，台灣獨居與雙老人口已經占 30%，再過七年，將有超過一半的人口過著獨居或雙老的生活模式，若沒有年輕人協助或憑藉電梯等高齡友善設施，長者就會被鎖在家裡，走不出門，若再有疾病、失能，問題更嚴重。而因應這樣的都市模式，衛福部可能改變政策，獎勵民間住宅、社會公宅納入高齡、長照設施。

失智守護天使數位課程

新北市政府《失智守護天使數位課程》讓更多有意願認識失智症的社會大眾與相關專業人員，快速學習如何正確對待失智症，歡迎共同加入失智友善守護天使的行列：<https://bit.ly/2VgeYnw>

十二、嘉義市奠定深厚基礎 邁向健康城市新典範

資料來源：2019-04-05 17:39 聯合報 記者姜宜菁／即時報導

嘉義市長黃敏惠今天獲振興醫院、健康永續教育基金會、國際健康促進暨教育聯盟邀請，參加「2019 全球健康與永續發展論壇」，和行政院前院長毛治國暢談城市的永續發展。黃敏惠分享過去推動嘉義市成為健康城市經驗以及對未來的規畫，獲得滿堂彩。

黃敏惠表示，健康是個人最重要的財富，也是家庭幸福的基礎。在2005年上任之初，就洞見健康與未來人口老化的問題，因此，除了以醫療衛生體系為核心外，並整合各局處，將「健康」作法全面融入在所有施政面向中，推動嘉義市成為健康城市。

「做對的事，走對的路，永不止步」，黃敏惠提到，過去任內，由於對人價值的疼惜與尊重，所以將高齡友善城市也帶入城市治理，升級為健康城市的2.0版，雖然當時受到許多人的反對，認為此概念會讓嘉義市變成一個老人城市，但她堅信一個對高齡者友善的環境，將會是一個對全市民也都友善的環境，仍努力排除阻礙，讓嘉義市一路從全國最早試辦高齡友善的城市，到成為華人兩岸三地城市參與簽署「打造WHO高齡友善城市全球網絡」宣言的唯一發起成員。

黃敏惠強調，在這堅實的基礎下，未來將建構市民健康互聯網，深化長照2.0計畫，整合醫療與長照資源，建立完整的社區整體照顧服務體系，推動「醫療長照無縫接軌」，實現「健康老化、在地安老」，政策的推動除了做到因地制宜之外，更要跟全世界接軌，從人的關懷做出發點，找到施政重點和自我價值，大家才有共好的未來。

與談過程中問到「有限的預算如何用在長期的發展」，黃敏惠認為，政

府在推動各項政策應把預算用在對的地方，強調「做對的事，走對的路」、「做好，而不討好」，政府擁有了健康的體質，便能永續經營。

十三、長輩總是宅在家？ 研究證實：老人社交多有益健康

資料來源：2019-04-08 12:00 聯合報 記者劉嘉韻／即時報導

家中的年長者總是宅在家裡、不想出門嗎？一篇於今年 2 月發表在「老年學期刊」研究指出，花更多時間與不同人互動的老年人，體能會更活躍，情緒也比較健康。

該研究為美國德克薩斯大學奧斯汀分校學者所進行，研究者考量年齡、種族、性別、婚姻、教育和族群等因素，以 300 多位 65 歲以上，居住在奧斯汀市區的年長者為對象，進行為期一周的觀察，並邀請參與者配戴可測量身體活動的電子設備，於白天每 3 小時詢問一次他們從事的活動與社交互動。

結果顯示，參與者在這 3 小時中，若遇見的人越多則從事活動的種類也越多，例如：離開家、走路、與他人交談或購物。結果指出，與相識的人或周邊社會關係互動越多的參與者，越傾向從事更多的身體活動、更少時間坐著或躺著、有更正向的情緒和較少的負面感受，有助於提升年長者的認知能力及身體與情緒健康。

林口長庚醫院精神科醫師劉嘉逸表示，過去的研究已證實「多運動有益身心健康」，建立持續規律的運動習慣，對血糖、血脂肪、心肺功能、情緒、睡眠及認知功能皆有很大的幫助。從上述研究發現，多與他人互動、參加各種活動，不但可讓身體活動量自然增加，同時藉由社交互動中不同活動的刺激，對情緒健康及認知功能有更進一步的幫助。

董氏基金會心理衛生中心主任葉雅馨表示，該研究證實了日常生活的互動，可增加高齡者活動水平並促進心理健康。國內的高齡者和親密的朋友及家人相處，較容易有久坐看電視、閒聊的情形，隨著年紀漸長高齡者的身體機能逐漸退化，出現不願意、不方便、不喜歡外出走動是很自然的反應。

葉雅馨建議，要讓長者願意出門，首先需避免讓長輩覺得外出走動會造成家人的負擔，例如影響了晚輩空閒時間、這麼忙還要陪他等，也可試著在高齡者可活動的範圍賦予其任務，像是請長輩幫忙到市場買菜等，藉此增加他們被需要的感覺及成就感。最後可鼓勵年長者分享，像是將買來的包子或是親友寄來的東西分送給鄰居、管理員，切忌生活中有過多口頭上的催促，易令其反感。

十四、百歲人瑞人工髖關節置換成功 醫：年紀再大都該換

資料來源：2019-04-08 15:16 聯合報 記者黃寅／即時報導

台中市一名百歲阿嬤家中不慎跌倒，造成左側股骨頸骨折，後來接受人工髖關節手術治療康復，已可下床行走，是少見的高齡人工髖關節手術患者，但為他手術的大里仁愛醫院骨科醫師吳啟明說，因為老人髖部骨折會影響行動力，若不動手術，很可能引起其他併發症影響壽命。

吳啟明說，髖部骨折是老年人常見的骨折之一，且常合併骨質疏鬆症，若不手術治療，患者因行動不便，經常就不喜下床，會因小便次數減少，引起尿道炎；不敢動還會引起褥瘡，又若躺久了，痰多了，還可能引發肺炎，一年內的死亡率甚至高達 50%。

他指出，這名百歲送大里仁愛醫院急診室就醫後，醫師確診為左側股

骨頸骨折，需接受手術治療，但因阿嬤年事已高，家屬不免擔憂手術風險太高，後來經醫師術前評估及詳細說明後，家屬同意阿嬤接受人工髖關節手術治療。

吳啟明說，他鼓勵年紀大的人，只要經過評估可以承受麻醉和並不是原本就臥床者，就應該要動手術，才不會因髖部骨折反而引起其他後遺症。

他也提醒，年長者可能因老化或藥物導致平衡感變差、下肢無力、步態不穩，很容易跌倒，應加強注意居家的安全，如地板或樓梯裝設防滑裝置，注意照明是否充足，以及地面應避免不平整及線路、雜物等。

如長者有行動不便的問題，建議使用助行器、拐杖等輔具協助行動，避免跌倒造成傷害。另外，平時可透過運動、補充鈣質及曬太陽來延緩骨質疏鬆的現象。

十五、90歲獨老申請居家服務遭拒 原因竟是住家太乾淨？

資料來源：2019-04-09 16:34 聯合報 記者楊濡嘉／即時報導

90歲的獨居老人可不可以申請居家服務？高雄市議員郭建盟幫助一名90高齡獨居老人申請居家服務，連申請4次都被高雄市長照中心拒絕，理由之一是老人家的家「太乾淨了無須協助」，直到他打電話給衛福相關單位詢問之後，第5次申請才通過。他認為目前政府評估老人能不能申請居家服務的標準，沒有把年齡列進去，老人獨居風險不是評估項目，需要再檢討，否則非得到老人摔傷、病倒了才能申請，並不適當。

郭建盟說，這位獨居老人是退休公務員，老伴、兒子已經過世，只有

一位孫女，但也嫁人，老人家獨居住在高雄市苓雅區，個性獨立開朗，平時儀容穿著打點整齊，家中更整理的一塵不染，只是年紀大了，整理家務愈來愈力不從心，因此希望申請居家服務。

他表示，老人家從 2017 年開始申請，到 2018 年申請了 3 次，都沒有通過，去年他幫忙申請一次，又沒過，高雄市政府未通過的理由是「工具性日常生活活動力量表（IADL）」的評估未達標準，因老人可以上街購物、能外出活動，而且住家整理得很乾淨，不需要他人幫忙整理。

郭建盟說，量表沒有「年齡」考量，可是實際執行的人也應了解 90 歲的老人為了維持居家整潔，可能有摔倒、受傷、累倒的風險，不是說老人把自己和住家打點乾乾淨淨，就不需要居家服務，照顧老人要有「風險」概念，不能等到老人家受傷、病倒、無法整理家務了才去照顧她，90 歲的獨老都申請不到居家服務，誰才能申請得到？

社會局長葉壽山說，社會局內部會進一步討論相關規定，也會把更明確的資料告知衛生局長照中心。

【地方/社區發展】

十六、助長者就近學習 教部核定 365 個樂齡中心深入 3 千村里

資料來源：2019-04-03 00:58 聯合報 記者馮靖惠／即時報導

因應台灣邁入高齡社會，為提供長者更適合的學習環境，教育部結合各鄉鎮市區公所、學校、民間團體等在地組織，規畫辦理 55 歲以上國民的學習課程，今年教育部核定全國 365 所樂齡學習中心，深入全國 3006 個村里辦理活動，提供高齡者就近學習機會，讓長者可以不用出

遠門就可以就近學習。

教育部表示，108年新核定名單已於日前公布，全國共設置365所樂齡學習中心、拓點至3006個村里，樂齡學習遍布全國各地，都市、農村、原住民族及離島地區，讓社區長者可以享有平等的教育權益。

另鼓勵樂齡學習中心成立樂齡學習社團，讓在中心學習2年的長者，後續可自行以社團方式持續學習，108年預計成立1670個樂齡學習社團，樂齡長者社團利用時間到醫院、安養院、高鐵站及孤兒院等單位，進行快閃演出，博得滿堂彩。

台南市樂齡學習示範中心成立於麻豆區，中心主任鍾秀琴表示，目前共有4個特色的樂齡社團，「藝陣學堂」樂齡社團成員，結合首府大學的學生至安養院進行服務學習活動，有好幾位外國大學生，對於台灣廟宇文化感覺非常新鮮，尤其對藝陣學習特別感興趣，樂齡學員現場指導，讓外國大學生現學現賣與安養院長者共學同樂，笑聲連連。

「陶玻學堂」樂齡社團成員，自行在社區活動中心推廣樂齡中心所學畫畫課程，並且在課後幫學員辦小型畫展，當天邀請學員世代一起參與，孫子對於祖父母的巧手及創作理念都嘖嘖稱奇，紛紛讚美樂齡老師教得好，讓樂齡社團學員感受溫馨，現場並由「柚香學堂」社團學員自製柚花食材點心，與學員分享。

南投縣樂齡學習示範中心結合該鄉現有資源，於107年已將拓點深入魚池鄉13村，當地飯店無償提供空間供長者上課，讓平均75歲的長者不用出遠門就可就地學習，另外中心開設特色課程，培訓該鄉長者，成為魚池鄉及日月潭的導覽人員，長者們從不善言語表達，逐漸改變，甚至可侃侃而談介紹自己故鄉、伊達邵部落、螢火蟲生態的樂齡導覽族，平日靠剪檳榔維生的長者，假日則變成逗趣的樂齡導覽人

員，也真正落實高齡人力再運用的最佳典範。

樂齡學習中心相關資訊請上「教育部樂齡學習網」查詢。

十七、全台首場露天桌遊市集 連阿嬤都愛玩

資料來源：2019-04-05 17:15 聯合報 記者陳宛茜／即時報導

中華文化總會舉辦的春日晒書市集、春日好好市集，今天邁入第二天。今年市集中一大亮點，是首次加入的「桌遊春日祭」，逾 10 家桌遊品牌展出逾百款桌遊，堪稱台灣首場大型露天桌遊市集。

文化總會指出，此一活動由迷走工作坊邀集桌遊列國、大玩桌遊、愛樂事桌遊、新天鵝堡、神遊、玩聚設計、摩埃桌遊、山頂洞人實驗室、陽光桌遊世界等十家台灣本土桌遊品牌共同參與策畫，十家品牌各自帶來自己最具代表性的桌遊，現場總共展出超過 100 款，高達九成皆是原創設計出版。

此外，為期兩天的桌遊祭共舉辦 10 場講座，直接在街頭開講。受邀出席的講師從深耕兩岸、國際桌遊市場，到研究桌遊的教育面相，甚至是桌遊的商務外銷領域，吸引超過 500 名聽眾。

文化總會表示，今年規畫「桌遊春日祭」，希望提供一個讓桌遊業者與民眾直接互動交流的平台，也藉此配合教育部 108 年課綱，將桌遊融入教學的新規畫，希望培養學生數理、語言表達及創意思考能力。

迷走工作坊創辦人張少濂表示，全世界每年出產約 2000 組桌遊，光是台灣就多達 200 組，佔全球比例高達一成。而全台有近 50 家桌遊出版社，而光是大台北地區有多達 200 家桌遊店。

張少濂指出，桌遊需要抽象邏輯思考，因此客群偏向理工科或是年輕

白領；但這次桌遊祭的地緣關係，吸引許多文青、親子族群甚至中高齡長者參加，整體客群年齡層相當廣，從7歲至70歲都有，還有一位60歲阿嬤連來兩天，超乎他的想像。

十八、台版大富翁陪銀髮族互動 長輩桌上買菜還會殺價

資料來源：2019-04-06 09:23 聯合報 記者王燕華／即時報導

花蓮慈濟科技大學研發「來去菜市仔」桌遊，每周兩次帶著這款有如「台版大富翁」的遊戲，到失智關懷據點和阿公阿嬤互動，阿公阿嬤對於上桌逛菜市仔都非常起勁，絞盡腦汁想怎麼才能賺到最多錢。

「來去菜市仔」是慈濟科大透過教育部「USR社區關懷與高齡健康促進計畫」，專為銀髮族研發的桌遊，不但有放大版的骰子，大富翁原有的機會和命運卡，全部換成蔬果魚肉，還有隱藏版的物品辨識或計算題，讓爺爺奶奶邊玩邊動腦，延緩老化失智。

慈濟科大還和花蓮縣衛生局合作，師生每周二次失智關懷據點，陪長輩們玩遊戲，過程中笑料百出，「火龍果一粒15塊，100元可以買幾粒？」沒想到，阿嬤的回答竟然是「7顆算100，因為菜市場可殺價，沒人算105的啦，都直接去零頭啦！」

慈濟科大長期照護研究所長宋惠娟表示，市面上的桌遊有上千款，但很少有專為銀髮族而設計。「來去菜市仔」就是專為長輩們量身打造，不但讓阿公阿嬤腦力激盪，又能訓練專注和思考能力，此外，學生走入社區和長輩近距離互動，將從書本學習到的知識作實際印證，是最好的學習場域。

「來去菜市仔」桌遊貼近長輩們的日常生活，讓大家玩得很有興趣也很投入。83歲的李阿嬤表示，在家沒事做，白天常昏昏欲睡，晚上卻

失眠、睡不著，能揪鄰居做伙玩，「整個人都變輕鬆了」；91歲的陳阿嬤也是「來去菜市仔」愛好者，每次玩完桌遊賺到錢，都開心笑說，「賺到錢足歡喜」。

【其他】

十九、平板當祕書 花東偏鄉公車準點率大增

資料來源：2019-04-08 00:30 聯合報 記者侯俐安／台北報導

偏鄉公共運輸缺乏，許多車站一小時才一班車，一旦公車未準點駛離，民眾錯過往往就要再等一小時。交通部科技顧問室為此在花蓮、台東來回路段設置廿四個控制站，讓鼎東客運山線試行，在車上透過平板告知駕駛是遲到或早退，要求就算提早到站，也要等到準點再發車，半年來準點率從四成大幅提升到七成。

聯合報系願景工程「體檢行的正義」，去年探討偏鄉被漠視的高齡交通平權，其中一張老婦蹲坐台東南迴公路等車的畫面，更讓許多人看得心酸。深入採訪發現，當地老人家雖然每周都有就醫需求，但最近的公立醫院卻在五十七公里外的台東市，為擔心錯過公車、或公車提早駛離，又要再等一小時，總要特別提早等候。

為提高公車準點率，科顧室在鼎東山線設置來回廿四個控制站，透過公車動態資料、系統追蹤，當公車抵達站點時，會透過平板告知司機是早到或晚到，並做到準點駛離，讓司機避免提早離開、旅客撲空。

科顧室表示，未來花東地區公車客運路線將全面推動。

二十、瑞芳公車延駛到基隆長庚 議員爭取 4 月 10 日成行

資料來源：2019-04-08 19:51 觀天下 記者蕭皓文／瑞芳報導

787 公車線是瑞芳區沿台 2 丁線的居民，唯一可抵達基隆市區的公車，然而許多搭乘的高齡長者要至基隆長庚就醫，卻並無直達，為了讓民眾不用再轉車看病，經市議員林喬綺向基隆客運爭取，4/10 後讓 787 公車延駛至基隆長庚醫院，希望讓民眾搭乘就診更方便。

787 公車線行經瑞芳火車站、傑魚坑、四角亭，至八堵和基隆市區，為瑞芳居民相當仰賴的公車路線，但路線終點為基隆火車站，需要至基隆長庚就診的長者們，在舟車勞頓後還得再轉車前往，十分不便，於是在市議員林喬綺的爭取下，4/10 以後，787 公車將延駛至基隆長庚，以服務需要就診的瑞芳民眾。

基隆客運業務課調管股長朱漢昌表示，以往民眾搭至終點站「基隆火車站」轉車，還需大約十五分鐘的候車時間，現在只要搭乘 787 路線便能一路抵達，對於高齡長者們也是省下了體力與精神的消耗。

新北市議員林喬綺表示，4/10 以後，787 公車將延駛新路線到達基隆長庚，班次時間不變，希望民眾能多多使用，並跟家中長輩宣傳，讓看病路程更安全便捷。

二十一、台壽舉辦運動會 三代同樂

資料來源：2019-04-04 04:32:15 經濟日報 記者陳怡慈／屏東報導

台壽高屏通訊處位於屏東市，經營範圍以大高屏地區為主，「老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼」一直都是高屏通訊處的文化，不管是公司舉辦的公益活動，或在地機關、公益團體的邀約，都積極參與。

台壽去年 9 月攜手畢嘉士基金會，舉辦「老中青玩作伙，三代共融運動會」，高屏通訊處同仁熱情參與，與現場年齡總加超過 1,000 歲的爺爺奶奶、社團法人屏東縣躍愛全人關懷協會的小朋友們齊聚一堂，完

成熟齡體適能檢測及各個運動關卡。

台壽總經理莊中慶帶領高屏區志工，擔任關主及隊長，由中年、青年世代扮演橋樑，讓老年及兒童一起同樂。現場畢嘉士工作人員精心設計紙棒球關卡，長輩、小學生及台壽志工分隊競賽，透過活動，三代呈現好默契，不再因為年齡有距離。

另外，台壽自 2017 年公益支持畢嘉士在屏東的到宅沐浴服務，希望幫助失能者完成洗澡心願；2018 年更進一步支持創新居家好骨力計畫，相當認同畢嘉士應用輔具，幫助高齡長輩出院後重建生活自理能力，進行起坐、行走等訓練，讓長輩不因中風、開刀而長期臥床。台壽看見預防失能、延緩退化的重要，透過和畢嘉士基金會合作舉辦趣味活動，讓更多地方長輩從現在開始為自己存身體老本。

台壽高屏通訊處展業總監王豪餘表示，屏東有許多孩童因父母親工作的關係，不是在外地打拚，就是起早貪黑的工作，每到寒暑假時格外明顯，也有不少家庭因受限於經濟條件，導致缺乏良善的學習環境，特地與屏東縣學生校外生活輔導會合作，從第一屆辦理暑期輔導，迄今約五年，每年寒暑假都合辦課輔點燈活動，不僅讓這些孩童寒暑假有地方去，也期能激發孩童潛在能力，產生自我肯定與自信。

二十二、跨世代歡慶兒童節 故宮邀爺奶說「犧尊」文物故事

資料來源：2019-04-04 22:56 聯合報 記者陳宛茜／即時報導

歡慶 4 月 4 日兒童節，國立故宮博物院與銀髮人力活化社會企業「搖滾爺奶」合作，於兒童學藝中心舉辦「搖滾爺奶說書趣」教育活動，邀爺爺奶奶們大顯身手，將故宮豐富精采的典藏文物融入生活經驗，以歌唱及遊戲等熱鬧逗趣的表演方式，為民眾介紹故宮文物「犧尊」。

故宮表示，此次活動強調「跨世代情感交流」，除了創造機會讓孩童與長輩自然交流，也促進高齡長者參與社會活動，以跨世代情感交流打造世代共融友善環境，為故宮文物增添情感溫度。

二十三、台灣 2 團隊進史丹福銀髮設計前 8 強 台灣人壽力挺

資料來源：2019-04-03 17:04 經濟日報 記者楊筱筠／即時報導

因應全球人口快速老化，響應政府長照 2.0 政策，長期關注台灣高齡議題的中國信託金融控股公司旗下子公司台灣人壽保險公司（簡稱「台灣人壽」），2018 年再度與銀享全球社會企業（簡稱「銀享全球」）共同策劃「史丹福銀髮設計競賽（Stanford Design Challenge）亞洲區大賽」，鼓勵青年學子透過競賽了解高齡需求和銀髮產業，為高齡社會打造創新的解決設計方案。

此次亞洲區大賽共收到來自台灣、香港 20 所大專院校和科系的 51 件作品。亞洲區優勝團隊「Mr. TOUGH 老人頑酷樂團」、「枕頭戰——我要我們憶起玩」也順利入圍史丹福設計競賽全球決賽八強。兩支隊伍也於 4 月 2 日至台灣人壽總公司進行參訪。

本次史丹福銀髮設計競賽亞洲區大賽進入決賽的 2 件優勝作品分別為由元智大學團隊設計、台灣人壽業師輔導的「枕頭戰——我要我們憶起玩」，以及實踐大學團隊研發的「Mr. TOUGH 老人頑酷樂團」。「枕頭戰——我要我們憶起玩」其作品以祖孫共玩為目標，將電玩遊戲的控制改由一般家中沙發上會有的抱枕，讓孩童和長輩都容易操作，同時能互動共樂。

而「Mr. TOUGH 老人頑酷樂團」則是以音樂遊戲來促進長者或代間互

動的娛樂產品，遊戲形式以類似卡拉 OK 模式進行，降低長者對新事物的畏懼與排斥，讓從沒有學過樂器的人也能輕鬆上手和朋友共組樂團，藉此提升心理健康，活出快樂人生。

兩件作品在來自全球 24 個國家的 97 件作品中說穎而出，進入「史丹福銀髮設計競賽全球大賽」總決賽前 8 強，將在 2019 年 4 月 16 日於矽谷史丹福大學和來自全球的其他 6 個團隊進行現場提案，爭取總額為 17,000 美元的獎金，為台灣爭光。

兩支優勝團隊特別於出國前至台灣人壽總公司進行參訪，與台灣人壽主管進行銀髮新世代商品設計理念交流，希望藉此參訪機會獲得產業看銀髮高齡的視野與思維，激發日後解決長者需求的創新解方。

台灣人壽總經理莊中慶也親自到場為同學加油，鼓勵同學們參加國際競賽，與國際間的銀髮設計創新團隊、業師進行交流，持續為高齡者打造創新、實用，解決關鍵問題的方案。

台灣人壽也於今年亞洲區大賽特別加碼「台壽特別獎」，做為持續研發設計的補助經費，也希望藉此活動培育更多台灣未來銀髮產業的人才。

【國外時事】

二十四、日本向空屋開刀 別墅 1 日圓拋售

資料來源：2019-04-08 14:29:23 聯合晚報 記者雷光涵／綜合報導

2033 年 每 4 間房子 1 間沒人住

日本野村總研最新推測，到了 2033 年全日本將有高達 1955 萬戶空屋，等於每 4 間房子就有 1 間沒人居住利用。日本政府對危險髒亂的

空屋祭出取消優惠稅率的措施，可能要多繳 5 倍的稅。但有屋主覺得將房屋拆除變空地也不適用優惠稅率、還要花拆除費，不如賣掉，日本國內陸續出現賤賣空房，甚至有日幣 1 圓拋售房子的怪象。

日本總務省 2013 年所做的住宅、土地統計調查顯示，全日本有 820 萬戶空屋，空屋率達 13.5%，每 7 間有 1 間是空屋；從地區來分，前三名為山梨縣空屋率 22.0%、長野縣 19.8%、和歌山縣 18.1%，事實上除了宮城縣，全日本的都道府縣的空屋率皆逾一成。

日政府憂心少子高齡化，高空屋率的情況會持續惡化，形成治安死角、破壞社區景觀，2016 年 5 月實施特別條例，對特定空屋開刀，希望屋主把用不到的房屋處分掉。

原本土地上有建物可享受固定資產稅優惠稅率，60 坪以下的建地只要繳六分之一的固定資產稅，60 坪以上的建地繳三分之一的稅。若被指定為符合傾倒損壞的危樓、髒亂、破壞周邊景觀等條件的「特定空屋」，優惠就取消，屋主養空屋成本大增。

日本各地方政府、民間團體已在思考如何活化空屋、建置「空屋銀行」或是吸引外地人來居住。不過對屋主而言，最簡單的方式是把空屋賣掉或租出去，丟掉這個燙手山芋。房仲網站就出現過位於靜岡縣、44 年的獨棟老房，標價 1 日圓的物件。土地約 100 坪、建坪 22 坪，是附有伊豆溫泉的 2 層樓別墅。在日本網路上掀起話題，問是不是打錯售價。不過要買下這棟別墅，還有溫泉使用費、登記費等，大概要花 100 萬日圓。

二十五、老人德意志：被高齡社會壓榨的「德國照護者」

資料來源：2019/04/03 戴達衛

作為發達國家的德國，因為社會高齡化加速逼近，以及政府相關部門對長照議題的長期不重視與不作為，幾乎每個國家都面臨的長照問題在德國似乎已經演變成「危機」。

根據德國官方數據，從 2015 年到 2017 年短短兩年內，有資格接受照護福利的人數驟升了 19%，2017 年底更首次衝破 340 萬人。同時，雖然各地的養老院及其他照護機構努力徵招護理人員，但人數往往不足以應付各地需求。

究竟德國現行的照護制度是如何運作？背後又遭遇哪些結構性問題？

家庭照護的沉重負擔

傳統而言，照護年長者以及身心障礙者被認為是大家庭共同負擔的責任。工業革命之前，在以農業為主的社會，農民的長子會繼承農場和所有的牲畜，其配偶或未婚姐妹則負責照顧年老的父母。不過，因為以往人類的壽命並不長

（1950 年代，德國男性平均壽命仍僅有 65 歲），所以長照在過往並不是一個被普遍關注的問題。但如今，德國新生兒平均壽命預估，女性可長達 83 歲，男性則為 78 歲。

一直以來，在家裡接受照護是大部分德國人的心願，也是 21 世紀德國長照的常態。2017 年，高達 76% 的照護需求者（即 259 萬人）選擇在家裡接受照顧，其中 176 萬 5,000 人完全依賴親戚的照顧，而大部分的照護者依然是女性。

根據「阿倫斯巴哈民調研究中心」（IfD Allensbach）針對女性照護者的調查顯示，照護者的典型綜合背景為：平均 61 歲、已婚的母親，不從事正職工作，照護期平均長達三年多；50% 的照護者照顧自己的父母，13% 照顧配偶的父母，而三分之一的女性照護者照顧其配偶。

入不敷出的社會照護保險

80 年代開始，因為平均壽命提升以及照顧期延長，愈來愈多人承擔不起照顧家

人的經濟負擔，因此不得不依賴社會保險補貼來維持基本生活。此趨勢導致 1995 年起，德國開始全面實施「社會照護保險」(Soziale Pflegeversicherung)，成為如健保、勞保、養老保險等社會福利的強制性國家制度。

1995 年，護保費原訂為收入的 1%，雇主和員工各負擔一半。如今，費用已經漲至 3.05%，2015 年開始，無子女者還須多繳 0.25% 的附加費。在社會照護保險之外，還有私營保險公司提供照護相關保險和附加險服務，而有投保私營附加險的人還可以另外申請國家資助。

然而根據衛生部以及健保公司聯合會公布的數據，2017 和 2018 年，德國的照護保險連續兩年入不敷出，虧損分別為 24.2 億歐元（約 847 億台幣）和 35 億歐元（約 1225 億台幣）。近年來要求國家「用稅金補貼照護保險」的聲浪不斷。高達 75% 的人對於自己可能成為照護需求者，卻無法承擔經濟壓力感到擔憂；89% 的人認同德國政府應該用稅金來保障社會照護保險的清償能力。

照護保險入不敷出的起因除了社會高齡化之外，主要原因還有 2016 至 2017 年間的照護改革。當時《加強照護法》(PSG) I、II、III 不僅放寬相關標準，還將認知技能納入失能評估的考量，讓更多人（尤其是失智症患者）享有申請照護保險補助的資格，進而擴大了受益範圍，也增加了支出負擔。

但究竟誰有資格獲得國家的社會照護保險補助？又有哪些不同的照護形式？

一般來說，失能老人或病人的家屬，通常會先與熟悉的家庭醫師討論照護安排。之後，照護需求者或身為法律代理人的家屬，才會依規定向照護保險提出申請。

德國照護等級分為五類，從還不構成照護需求資格的第一級，到最嚴重的第五級，由評估員評量申請者的各項相關能力與狀態。其中，自立能力（包含個人衛生、換衣服、飲食、便溺等）和自主醫療照護能力（包含定期服藥、看病、

飲食控制等)構成最關鍵的評估要素。

如果是家人或朋友擔任照護人員的工作，保險會按照護等級每個月發放照護基金 (Pflegegeld)。法律規定照護需求者需將基金使用在照護者身上，一方面用意是給予照護者經濟支持和尊嚴；另一方面，也是鼓勵親友擔任照護者。這對國家也是一種省錢的方式，因為如果是專業護理人員到家服務，國家支出保險的財政負擔會更重。

舉例來說，第二級的照護需求者享有 316 歐元 (約台幣 1 萬 1,000 元) 的照護基金，但如果將照護工作交給外面的「機動照護」(Ambulanter Pflegedienst) 公司的話，同一等級最多可領 689 歐元 (約台幣 2 萬 4,000 元) 的公幣，幾乎翻倍。

除了由親友或專業照護人員照顧，「半機構式照護」(Teilstationäre Pflege) 也給了希望回到職場的照護者另一條活路：當照護者無法一整天在家裡照顧失能者、又基於種種考量，無法完全交付給專業護理人員的時候，可以委託照護機構在白天或夜晚來進行半天不等的照護工作。

如果家裡沒有人可以承擔照顧老人或病人的責任，或者失能者本身不希望成為家人的負擔，通常才會選擇「機構照護」(Stationäre Pflege)，也就是養老院的服務。不過，養老院的費用往往比在家裡接受機動照護高出許多。

舉例來說，一位住在養老院且屬於第三級的照護需求者，一個月大概會需要支出 2800 歐元的費用，其中包括住宿、伙食等費用，而照護保險只會補助 1260 歐元，代表照護者每個月仍需要自己承擔至少 1540 歐元。雖然養老院的費用比在家照護高上許多，但這並不代表養老院所提供的照護品質比較好。

養老院與照護機構的品質問題

光是醫療方面的照護，德國已有高達 60% 的養老院被驗出有問題，而三分之一

照護機構在餵食、確保照護需求者補充足夠水分方面有所疏失。

《明鏡週刊》旗下的青年雜誌《便當》(Bento) 去年採訪了幾位在照護業工作的年輕人，他們描述自己如何在責任感以及惡劣的工作環境之間互相拉扯、消耗。一位在東德工作的 37 歲長照護理員坦承，在工作崗位就像在地獄一樣。他回憶：

「值夜班的時候，我都一個人。有一次一位老先生在頂樓房間過世，但我幫不了他，因為我同時要照顧所有人。他上吐下瀉，非常痛苦，但我只能讓他一個人躺在那邊。」他繼續說，「我感覺完全被壓垮，無依無靠。這些都令人身心俱疲，而且這樣的感受持續了好幾年。」

然而，第一線照護者的處境難以成為媒體報導的焦點，《便當》的訪談算是例外。通常是照護需求者遭毆打，或照護機構疏於照顧等情況，才會引發社會大眾對長照議題的關注，照護人員得到的關注相對少很多。

但這些長照醜聞背後發生的原因，往往都與照護專業人才短缺所導致的工作過勞，以及無法周全對待每一位失能者有關。再者，過勞的照護人員因為身、心理壓力過大，經常選擇提早退休或轉行，導致留下來的同事工作負擔更重。

同時，為了快速解決勞動力的短缺，照護界管理階層習慣聘用非專業人士來代替，也造成整體的照護品質下降，進而形成了德國長照危機的惡性循環。

專業照護人才的短缺

導致德國畢業生對照護行業興趣缺缺的原因很多。自從 2012 年，受訓照護員的人數甚至至今都處於停滯狀態。停滯不前的其中一個關鍵因素是——照護業的性別比例嚴重失衡，導致無法開發勞動市場的一半勞動力。

至今，「照護」在德國仍被視為典型的女性工作，無論是家人幫忙照顧，外籍居家看護，還是專業的機構照護人員，都仍以女性為主。即便是專業的照護人

員，也有 85%為女性。

對男性學生而言，照護行業是令其失去男子氣概的不理想工作；然而，即便是女學生，照護業仍然不是很受歡迎的生涯選項，主要還是因為前面提及的工作條件極為不佳。

在高度身體化的工作環境中，女性看護者容易淪為性騷擾和暴力的受害者。薩爾斯堡師範大學的相關研究指出，66.8%的受訪者曾經遭到照護對象的性騷擾。很多時候，上司視而不見、聽而不聞，造成許多照護工作者的心理創傷，這個創傷又進而影響到她們的工作表現。在完全沒有監督的居家照護，這樣的問題便更加嚴重。

此外，經常性加班以及輪班制造成照護人員無法平衡工作與家庭義務、心理及身體的負擔、相對較低的薪資，以及不受社會尊重，都使得照護業的缺勤率極高，讓年輕人卻步，長期以來導致人才短缺。

對於專業照護的供需失衡，不僅起源於社會高齡化，職場結構與型態轉型以及社會連帶的弱化也是問題所在。過去，父親的薪水足以養活全家四、五口人；如今，父母二人都必須要上班，才能維持家庭的基本生活品質。

同時，孩子為了找工作而離開家鄉的距離愈來愈遠，導致現代家庭在地理上愈來愈分散。因此，對專業照護的需求隨之提高。加上德國在 2011 年廢止兵役制，替代役隨之消失，因此護理界也突然少了數十萬位照護幫手，照護危機更雪上加霜。

至於地理分佈，德國 16 個邦雖然都面對照護專業人才短缺的問題，不過不一樣的是，不同邦——尤其是東西德之間——經濟待遇的落差極大。西南較富庶地區，照護人員月薪可領到 2900 歐元，東德則只有 2000 歐元。這樣的落差讓東德的照護人才不願意留在家鄉服務，導致東德照護危機比西德還要嚴重。同時，基於人口結構以及年齡分佈，東德的照護需求比例比全國的平均高許多。

傳統照護機構和半機構式照護服務單位缺乏專業人才，有照護需求家庭請不起專業照護，在這些壓力下，造成許多德國人往東歐尋求解套，在灰色地帶的24小時居家照護市場上尋找外籍女性看護。

德國政府對這些中東歐看護的困頓處境似乎不甚關注，甚至總共有多少人也不知道；「漢斯·柏克勒基金會」(Hans Böckler Stiftung)推測，全德國不受法律保障的中東歐居家看護或逾20萬人。長期進行外籍看護相關研究的美茵茲大學施維裴教授(Cornelia Schewpe)指控，德國政府對此刻意視而不見。她說：

「打黑工實際上是我國照護體制的重要支柱。政治界和政府部門都很清楚，卻選擇視而不見。否則，要付給看護的薪資要漲很多，大家得按照《勞基法》辦事，而且相關部門必須負擔監督責任。如此龐大的支出漲幅大概會讓現行的制度崩解。」

1999至2017年間，全德國從事照護相關工作的專業人士，人數增加了85%。然而，照護行業在2018年卻仍然有4萬個職缺，平均每100個職缺，只有26人應徵。雖然去年11月，德國國會通過一項新法案，創造1萬3,000個照護行業的就業機會，但政府的措施往往遠不及實際需求。

德國長照問題不少，長期以來政府將照護議題放在一邊，新任衛生部長史潘(Jens Spahn)上任後，才開始將照護提升為衛生部政策的新重點，與勞動部長、家庭部長共同推動「照護協同行動」(Konzertierte Aktion Pflege)。史潘的短期計畫包括：增加長照護理員培訓名額、推廣照護行業的全國公共形象廣告、保障照護業工作與家庭之間的平衡，並資助助理照護員受訓成為護理專員的升遷機會。

事實上，德國政府長期對長照的忽視，某種程度上也反映出社會大眾對護理界的態度：人們習慣把一切的照護工作——尤其是女性的勞動——視為理所當

然，完全看不見護理人員每日辛勤的付出。只有發生醜聞時，大家才會關心相關的議題。

德國照護行業的專業人才短缺、性騷擾、報酬不佳、照護保險財政負擔...等問題，需要的不僅是政府更加投入（也是投資）專業人才的相關培訓和開額就業機會，而是整個社會的思維模式都需要改變：一般民眾要懂得珍惜照護勞動者的努力付出，在精神和經濟方面都要給照護人員適當的回報，如此才能吸引到更多下一代的年輕人負擔照護責任。