

高齡相關時事蒐集  
20170626-20170705

一、長庚碩士班與長照6業者 產學合作 .....	3
二、嘉義大齡食堂 七旬爺奶端出拿手菜 .....	3
三、家庭醫師整合性照護計畫 24小時照護不打烊 .....	4
四、長照輔具要簡單易用 學者：以人為本 .....	4
五、科技輔具開發 籲結合長照、ICT產業 .....	5
六、嘉縣開柑仔店善心夫婦 以父母名捐百萬復康巴士 .....	6
七、副總統參訪有本生活坊 稱讚長照有創意 .....	6
八、為老人照顧老人募款 打造失智友善社區 .....	7
九、健檢里里到站 免費交通接送 .....	8
十、日本「養樂多奶奶」老而不退 .....	8
十一、75歲以上老人換照上路 台東本月90人受影響 .....	9
十二、大腦訓練app 有助改善初期失智患者記憶 .....	9
十三、用誰鎖定老客戶？日本政府鼓吹企業留住高齡員工 .....	10
十四、高齡駕駛今上路 偏鄉最後一哩靠DRTS？ .....	11
十五、中高齡失業問題 勞工局找解答 .....	12
十六、邁高齡社會 新北晚全台3年 .....	13
十七、退休教授：退休新制可參考歐美 .....	13
十八、雙城社區衛生分論壇 重視防範未老、預防失能 .....	14
十九、老人跌倒它先知 肌肉變化是關鍵 .....	15
二十、找出衰弱老人 延緩退化失能 .....	15
二十一、93歲退休老校長耳聰目明 每天健走半小時是祕訣 .....	17
二十二、花漾爺奶尬舞 96歲老人自豪未裝假牙 .....	17
二十三、高齡換駕照 未患中度以上失智免測驗 .....	18
二十四、居家安寧照護 尊嚴走完人生最後一程 .....	19
二十五、醫師80高齡辭世捐大體 兒孫病患送最後一程 .....	20
二十六、打造失智友善社區 住戶當志工陪伴長輩 .....	20
二十七、遠傳健康照護應用 長照機構有興趣 .....	21
二十八、竹縣失智共同照護中心 仁慈醫院揭牌 .....	22
二十九、外語溜 57歲的她勝任機場餐廳工作 .....	22
三十、父親中風 他開發智慧型照護床墊 .....	23
三十一、台南偏鄉老人多 陳南丞醫病也醫心 .....	24

三十二、樂齡程式開發大賽 58萬獎金等你拿 .....	25
三十三、前瞻計畫長照預算 陳時中：均勻分配 .....	25
三十四、富裔實業董座談都更 促導入醫療照 .....	26
三十五、族人需要 尼諾提前退休將任照服員 .....	27
三十六、彰化死亡車禍4成是老人 晨運及騎機車最危險 .....	27
三十七、老人失智可以早期判斷 竹山秀傳成立共照中心 .....	28
三十八、日本75歲以上老老照顧 首度逾3成 .....	29
三十九、行政院40項便民新措施 7月1日起實施 .....	29

## 一、長庚碩士班與長照6業者 產學合作

資料來源：2017-07-05 00:27聯合報 記者李京昇

台灣邁入高齡化社會，長庚大學健康照護產業碩士班今年與6家新型態長照服務業者產學合作，學生可客製化實習，到社區教老人健康、運動管理或學習輪椅、助行器等輔具開發改良，連線上執業醫師都來進修。

健康照護產業碩士班主任林佩欣指出，這是跨學院系實務型碩士班，師資由醫學院物理治療系、護理系、呼吸治療系、職能治療系、管理學院醫管系與工設系老師組成，學生來自各醫療專業領域，也有線上執業醫師來進修，除對外招生，也提供校內各系同學「學碩一貫」申請名額。

林佩欣說，以往學生實習都放在課程最後階段，多半是到照護機構，學習照顧老人生活起居等醫療實習，隨著政府推動長照2.0政策，不少新型態長照服務及新創公司興起。

今年與學校合作的6家業者，包括提供全方位整合型社區長照服務的社會福利中心、讓民眾自由選擇各類專業及非專業照護人員服務的網路平台；或是結合輔具體驗館、物理治療所、各式健康照護和養生產品的熟齡時尚中心，未來學生可以選擇自己有興趣的領域，並了解跨專業的醫療照護運作。

副校長陳君侃表示，台灣邁入高齡社會，健康及長期照護人才需求量大增，學生不僅要學習醫療理論，更要培育實務經驗，今年特別與6家能夠提供長照2.0創新照護服務的公司合作，就是希望學生在專案實習時有更多選擇，無縫接軌進入職場。

## 二、嘉義大齡食堂 七旬爺奶端出拿手菜

資料來源：2017-07-04 23:42聯合報 記者王慧瑛

全台第一家以長者為廚師和服務人員的「葫蘆·蘋果·貓」大齡食堂，昨天開張，嘉義基督教醫院院長陳誠仁表示，這家大齡食堂不以營利為目的，營造家的溫馨氛圍，希望成為火車頭，帶動友善長輩風氣。

嘉義市居家服務中心常樂園為延續「大齡便當」好口碑，以老有所用目標規畫台灣第一家由衰弱、失能長者經營的小餐館「葫蘆·蘋果·貓—大齡食堂」，分享阿公阿嬤經典拿手好菜，延續記憶中的幸福滋味。

「長輩一點都不弱！」嘉義市居家服務中心主任林玉琴表示，高齡是黃金人生開始，絕不是海嘯或噩夢，大齡食堂供應的料理是由長輩設計菜單、烹調、親自上菜服務，長輩平均年齡75歲。

在店裡服務的每一位長輩各有絕活，年紀最大是88歲的張瑞長爺爺，擅長做涼拌小黃瓜；「番薯伯」74歲陳正治爺爺做的蜜番薯滋味迷人。大齡食堂約有20個座位，供應中餐、晚餐，菜單有牛肉麵、醉蝦、豬腳三種套餐及炒麵。2樓作為照顧者喘息、支持服務的空間，將開辦相關紓壓支持課程。「本來有腰痠背痛毛病，來店裡工作竟然變健康了，感覺人生變得有希望！」負責滷豬腳的林綠猜奶奶，每天開心上工，喜悅心情寫在臉上。

### 三、家庭醫師整合性照護計畫 24小時照護不打烊

資料來源：2017-07-05 00:11聯合報 記者劉嘉韻

有心臟病、腰椎脊椎病變等多重慢性病的88歲黃爺爺，某日睡醒後突然下肢不能動，從此臥床。因家中只有兩老獨自生活，日前黃奶奶發現老伴日漸虛弱，撥打「家庭醫師整合性照護計畫」專線諮詢，家庭醫師到家探視，評估需要住院，並安排轉診，經治療已出院返家，護理人員也定期追蹤訪視。

健保署副署長蔡淑鈴表示，「家庭醫師整合性照護計畫」由執行計畫地區的5至7家基層診所與鄰近2家醫院合作，形成醫療群，針對高齡、慢性病、門診高利用等較需要醫療照護的個案，收案為會員，進行個案管理、衛教、預防保健檢查提醒，以及24小時醫療諮詢等服務，藉此建立家庭醫師制度。

去年全台參與該計畫共計414個醫療群，收案會員數高達260萬人，健保支出11.8億元，而今年為推動分級醫療，再增加4億元擴大計畫，目前收案會員數已突破413萬人，並依大數據分析將患者分配至較常就診的診所，健保署也開放醫師自行收案，每位醫師上限200人，當民眾收到「家庭醫師整合性照護計畫」會員通知，代表成為照護對象。

基隆市開業家醫科醫師黃振國指出，透過24小時服務專線，病人可隨時與醫護人員聯絡，不受門診時間限制，最常接到用藥諮詢，及詢問身體急症處理，由醫護人員建議初步處理方式，例如患者發燒，可建議退燒方式，日前接獲一名60歲患者半夜背痛難耐，護理師評估後認為是腎結石，要患者立即就醫，後來果真確診，經治療後已康復。

黃振國表示，該計畫是健保署統計每年高頻就醫慢性病患，整理出「應收案名單」，再依所在區域提供給參與計畫的醫療群或醫師，由醫師通知病患，若病患持續由計畫醫師看診，能得到全面性健康照護，據臨床觀察，參與的患者，急診率與住院率都大幅下降，也能避免醫療資源浪費。

### 四、長照輔具要簡單易用 學者：以人為本

資料來源：2017-07-04 19:17台灣醒報 記者林亭妤

結合高端科技的長照輔具，是否能為民廣泛使用？成大醫學工程系教授張志涵4日提醒，雖然科技是產業強調的重點，但在長照政策中，文化才是核心主軸，輔具開發前需考量使用者的感受，否則科技再高端也不能普及成趨勢。台大醫工所教授呂東武則說，想了解使用者背後的文化，就需先讓大量數據回到雲端後台整合。

民進黨籍立委鍾佳濱4日在公聽會上指出，智慧長照政策可以配合新南向契機，將輔具市場擴及東南亞，如：泰國等地。對此，張志涵認為，學術界常常想著要將最新科技帶進產業，但若單純從臨床實用面來講，「輔具就是簡單好用不囉嗦就好，」把高端技術全部整合在一起，反而會因使用者不擅操作而失去價值。

立委何欣純舉例說，台灣的手機2G通訊服務日前正式終止、走入歷史後，NCC在1天內就接到8、900通全來自老人家的客訴電話，抱怨內容多是「我只是想要一支可以打／接電話的手機」、「我不會用智慧型手機」，同理顯見我們在強調長照智慧化系統、輔具、平台的時候，應先回歸高齡使用者的需求，簡單、方便、好用為主。

台南市政府經濟發展局主秘王俊博指出，照護要導向智慧化，無可避免需結合高科技，但這之前產業界須先具備收集大數據資料的輔助器材，如：智慧手錶；台大醫學工程研究所教授呂東武也表示，人性化輔具的後台牽扯到大數據應用，必須先讓大量數據回到後台整合，才能真正提出智慧化分配。

高雄市政府經濟局局長曾文生也強調，醫療行為中本來就有很多分工，沒有任何設施可以包山包海、同時解決所有問題，所以結合太多高科技的輔具不只價格過於昂貴，民眾買不起，使用起來也不一定方便。

## 五、科技輔具開發 籲結合長照、ICT產業

資料來源：2017-07-04 14:33 台灣醒報 記者林亭妤

全球人口老化趨勢持續加速，面對高齡與失能照護的大量需求，金屬工業研究發展中心副執行長林志隆4日在公聽會上表示，整體輔助科技市場將進一步成長帶動，而國內輔具發展以個人照顧與保護、個人行動等為主，恰符合產業成長趨勢，未來更適合整合國內ICT技術，朝自動化技術領域延伸。

輔具依老年與失能需求，主要可區分為溝通輔具、行動輔具、復健輔具、義肢矯具、居家照護輔具等產業。民進黨籍立委邱志偉4日舉辦公聽會，邀集衛福部、科技部、經濟部、學者、業者等，討論長照2.0政策如何在智慧照護產業中扮演重要角色、國內相關市場的可發展性等。

林志隆表示，我國輔具產業產值規模在2015年達到246.4億元，且以行動輔具（動力輪椅、代步車等）為我國優勢產業，若再加上國內也具有相當實力的ICT產業（預估2017年產值可達6.22兆元），並鏈結長照2.0政策，讓ICT產業能完美結合醫療照護，則短期可降低照護人力成本，中期可建構雲端大數據，長期則跟上國際輔具發展趨勢，提升國內整體照護產業和輔具產業。

他舉例，ICT技術應用如：雲端運算、3D列印、GPS等，將可以投入科技輔具市場如：生物晶片、遠距照顧、自動化機器人、客製化義具、人工電眼等，但由於台灣的照護者、高齡使用者對於新興輔助科技尚感陌生，因此可仰賴長照

2.0政策中的A、B、C三級中心發展，A級負責大數據生理資訊分析、B級負責物理復健治療、C級負責服藥提醒等。

「會積極配合長照2.0政策導入ICT技術應用，發展輔助照護科技。」衛福部回應，目前已有辦理相關醫療輔具補助計畫，在101~105年間，共計補助4萬874名身心障礙者醫療輔具，補助金額逾2億8280萬。

衛福部表示，未來將規劃投入資源推動「科技應用長照2.0創新示範計畫」專案，於生活照護服務中導入穿戴式裝置、感應地墊、預防及延緩失智、失能科技輔具、物聯網、智慧生活、4G/5G行動寬頻通訊等科技產品，具體減輕照護負擔。

## 六、嘉縣開柑仔店善心夫婦 以父母名捐百萬復康巴士

資料來源：2017-07-04 12:16聯合報 記者魯永明

嘉義縣60歲黃姓婦女與辜姓丈夫家鄉結婚後，出外打拚，開柑仔店經商有成，子女長大成家，感念高齡過世父母，生前持家辛勞，拉拔11名子女長大，拿出積蓄165萬元，購買1輛中型復康巴士，用父親黃海壽及母親黃涂金葉名義，今天上午捐贈縣政府，縣長張花冠代表受贈，轉贈阿里山鄉公所。

出身朴子市的黃姓婦人說，父母在朴子務農，生育11名子女，她排行老六，家中食指浩繁，父母養育辛苦，她和丈夫結婚後，離家出外開柑仔店。父親91歲過世，母親享壽96歲，感念父母勤勞持家美德，買復康巴士捐贈，將父母對子女愛，遺愛世人。

黃婦說，家鄉人口老化，年輕人外流，許多偏鄉老人生病，就醫交通不便，她和丈夫決定拿出積蓄165萬元，購買1輛福特廠牌中型復康巴士，經過改裝，內部可提供2個輪椅座位及一般座位6個，共承載8人，家人都支持他和丈夫決定，他們不是有錢人也非大老闆，捐復康巴士感念父母。

張花冠感謝捐贈的黃姓婦女與辜姓丈夫，回贈阿里山茶葉，她說，這輛復康巴士將移撥阿里山鄉公所營運，提供行動不便鄉民及老人，在地營運、在地接送的交通服務，讓偏鄉阿里山鄉民就醫，不再是遙不可及的道路，張花冠推著坐輪椅的1名行動不便女子，以車子升降機上車便利，阿里山鄉公所秘書高瑞芳到場代表接收。

## 七、副總統參訪有本生活坊 稱讚長照有創意

資料來源：2017-07-04 11:37中央社

副總統陳建仁今天到台中市參訪社區照顧咖啡館「有本生活坊」時說，在長照服務項目中還加上創新的方向，因地制宜設計為老人方便及找得到的地方，而且服務很親切。

有本生活坊是一家創新型態的社區照顧咖啡館，用社會企業的模式，整合提供政府長照2.0服務資源的社群力量，共同推出社區餐飲、家事服務、居家服務、居家護理、生活輔具、資源交換、優質外勞仲介等服務，同時提供各種非補助項目的自費生活服務。

副總統上午在台中市副市長林依瑩、立委張廖萬堅及台中市議員陳淑華等人陪同下參訪有本生活坊，並聽取簡報及品嚐甜點，還與當地鄰里長交換對長照政策的意見，也對有本生活坊提供的服務予以肯定。

副總統指出，有本生活坊提供的服務很有創意，在長照的服務項目中，除了愛與關懷之外，創新也是一個方向，而且能夠因地制宜，設計為老人方便及找得到的地點，而且服務很親切，是一處讓民眾很有感的服務單位。

副總統也肯定台中市長林佳龍推動長照2.0政策的努力，他說，找到最合宜的方式，希望大家齊心協力，想出最好的方式，讓台灣老人得到最好的照顧服務。

林依瑩表示，台中市除了積極擴展長照2.0的17項服務，也積極推動創新的實驗性服務，包含規劃於重陽節辦理預防照顧的高齡時尚週活動、培育更多照顧服務人才的照顧學校、銜接住院返家與居家照顧服務的陪出院服務計畫、鼓勵社會企業投入長照服務等，落實長照服務讓民眾看得到、找得到、用得到的目標。

## 八、為老人照顧老人募款 打造失智友善社區

資料來源：2017-07-04 11:44 中央社

台灣老化指數今年首度破百，「老人照顧老人」現象屢見不鮮，為此天主教中華聖母基金會與國內企業合作募款，希望打造失智友善社區。

中華聖母基金會指出，台灣老化指數今年首度破百，嘉義是全台「最老」的地區，但失智照護網絡卻僅涵蓋1.5%，更突顯出人口老化背後所衍生的高齡失智、老人照顧老人的「老老照顧」問題。

為了建構失智照護支持網，中華聖母基金會與國內企業合作，推出「把愛找回來」公益募款活動，希望透過「一塊陪伴老老照顧」募款計畫，協助在地失智、高齡者照顧家庭。

中華聖母基金會指出，這次募款計畫，除了協助失智老人減緩惡化速度外，也希望透過失智照護支持網，提供高齡照顧者喘息的機會，期望建構嘉義成為失智友善社區的典範。

基金會表示，鄉下地區年輕人口外移嚴重，「老老照顧」家庭比例增加，一般失智病程長達8至10年，面對「最難照顧、資源最少」的疾病，失智症照顧者所承受的壓力高出其他病症將近2倍。

中華聖母基金會指出，嘉義地區「老老照顧」年齡層平均為72歲，甚至還有91歲阿嬤照顧98歲失智丈夫的例子；其中超過5成的照顧時間達4年以上，6成以上的照顧者每天無法連續睡滿4小時；近5成感到孤單，並自覺心理狀況不佳。

由此可見，高齡照顧者急需協助，但因「老老照顧」家庭多數人不會上網、閱讀能力有限，甚至超過8成不了解社會福利資源，不知該如何尋求支援，希望藉由這次公益募款「把愛找回來」，打造失智照顧友善社區。

中華聖母基金會表示，「一塊陪伴老老照顧」募款活動自即日起至9月30日止，民眾可到全台7-ELEVEN門市募款箱投下零錢，捐款新台幣1000元以上可利用ibon便利生活站捐贈。

## 九、健檢里里到站 免費交通接送

資料來源：2017-07-04 10:27中央社

嘉義市衛生局為了讓年長者、行動不便者前往醫院參加健檢，即日起與台中榮總嘉義分院合作，推出「里里到站」免費專車接送服務。

台中榮總嘉義分院長李世強表示，台灣即將邁入高齡化社會，為打造健康、高齡、友善城市，衛生局與台中榮總嘉義分院合作，即日起免費接送行動不便者或無法自行前往醫院者參加健檢。

嘉義分院家醫科主任陳怡成表示，現代人愈來愈重視養生，民眾若能養成每日運動的良好習慣，加上清淡飲食，再搭配每年一次的健康檢查，就更能做好自我健康管理。

分院社區營造中心組長劉昌霖表示，「里里到站」免費專車接送服務自即日起至10月31日止，每週一至週六上午8至11時舉行，凡設籍嘉義市30歲以上的市民都可參加。

劉昌霖提醒民眾為自己的健康把關，要參加篩檢的民眾，在檢查前一天晚上12時以後請勿進食，並記得攜帶身分證與健保卡，直接到分院一樓大廳掛號櫃檯辦理即可。

## 十、日本「養樂多奶奶」老而不退

資料來源：2017-07-04 00:52經濟日報 編譯劉忠勇

在人口日益老化之際，日本企業已擴大聘僱65歲以上的員工，民眾「老而不退」也漸成常態，在60、70年代相當流行、由女性銷售員載著養樂多到傳統市場販售的「養樂多媽媽」們，如今改稱為「養樂多奶奶」似乎更貼切。

華爾街日報報導，日本養樂多銷售人員沒有退休年齡限制，約5,000名以女性為主的員工都超過65歲，而養樂多近年恢復這種銷售方式後，便由「養樂多奶奶」們兜售養樂多。

護膚品牌Pola化妝品店一位高齡85歲的銷售員工飯田歡子，也堪稱日本退休觀念淡泊化的代表人物。她一周工作六天，帶領的女性銷售團隊都超過日本一般



退休年齡，多數客戶也都超過65歲。飯田歡子一個客戶還說，當了35年的Pola消費者，就是因為飯田歡子。

日本政府憂心維持高齡人口的成本過於龐大，鼓勵企業讓已逾退休年齡的員工繼續工作，並提供補貼給願意僱用65歲以上人士的業者。

日本大企業多實施兩階段退休方式，年滿60歲就須退休，然後改以較低薪資約聘的方式繼續留任五到十年。

業者常希望擺脫已過顛峰時期的高薪員工，但也有不少公司發現這種作法太過短視近利，像飯田歡子這種銷售員，建立起的人脈長達數十年。

## 十一、75歲以上老人換照上路 台東本月90人受影響

資料來源：2017-07-03 15:10聯合報 記者潘俊偉

公路總局7月1日起實施75歲以上老人換駕照規定，台東監理站針對民國31年7月1日以前出生的民眾，陸續寄出換照通知單，民眾需在3年內進行換照。

台東縣本月約有90位民眾會收到通知單，為鼓勵民眾及早換照，台東監理站特別祭出200元電子票證的好康，給「自願繳回駕照」或「首次成功換發駕照」的民眾。

公路總局台東監理站表示，新規定上路後，75歲以上民眾辦理換照者，必需體檢合格及通過認知功能測驗，台東縣本月約有90位民眾會收到換照通知書，民眾可到公立醫院及衛生機關或監理機關委託的私立醫院、診所及體檢代辦所，均合格者才能到台東監理站2樓窗口辦理換照。

另外，只要年滿75歲，在7月1日以後有發生違規記點或吊扣駕照的民眾，同樣會收到監理站寄出的換照通知單，民眾則必需在3個月內辦理換照。

為鼓勵高齡年長者多加使用大眾交通運輸工具，年滿75歲以上之高齡駕駛人，只要符合「自願繳回駕照」或「首次成功換發駕照」的條件，即可兌換一張價值200元、具紀念性質的電子票證。如對高齡駕駛新制有疑慮，可電洽台東監理站（089）311539分機201、203、206。

## 十二、大腦訓練app 有助改善初期失智患者記憶

資料來源：2017-07-03 13:08中央社

研究顯示，一款由英國神經科學家開發的大腦訓練電腦遊戲，可增進初期失智患者的記憶，且可望幫助這類病患避免部分認知退化的症狀。

路透社報導，研究員開發出類似「遊戲節目」的應用程式（app），並在一場小型實驗中測試其對認知和動機的效果，發現玩這個遊戲1個月的病患，記憶分數進步4成左右。

在劍橋大學 (Cambridge University) 領導這項研究的薩伏里奇 (George Savulich) 說：「我們希望未來針對健康老齡化和輕微阿茲海默症 (Alzheimer's disease) 的研究，能繼續延伸這些研究成果。」

失智症是重大的全球健康問題。世界衛生組織 (WHO) 表示，2015年有約4750萬人患有失智症，隨著平均壽命增加和社會高齡化，這個數字正在迅速攀升。

這種症狀目前無法治癒，而且只有極少數藥物能夠緩和患者症狀，包括記憶、思考、行為、方向感和空間技能的衰退，以及逐漸失去完成日常生活能力的症狀。

這份研究刊登在「神經心理藥學國際期刊」 (International Journal of Neuropsychopharmacology)，薩伏里奇表示病患不僅在遊戲中記憶分數出現進展，還比沒玩遊戲的病患保有更多的複雜視覺資訊。

### 十三、用誰鎖定老客戶？日本政府鼓吹企業留住高齡員工

資料來源：2017-07-03 09:36聯合報 記者季晶晶

華爾街日報報導，日本超過四分之一的人口是65歲以上老人，許多企業及員工現在重新思考退休年齡，日本政府現在鼓勵企業留住老員工，部分企業雇用65歲以上員工還可獲補助。

現年85歲的飯田欣子在東京邊郊開店，為日本寶麗化妝品銷售防皺乳霜和美肌產品，她每周上班6天，並帶領一組銀髮族銷售員，雖然全超過一般日本員工的退休年齡，但業績勝過同區其他許多門市。飯田欣子表示，只要身體健康就會繼續工作。

日本逾四分之一人口逾65歲，飯田欣子的許多顧客也都在這個年齡層，比方說井上智子，她說自己使用寶麗產品已35年，主因就是提供「活力來源」的飯田欣子。

飯田現象讓日本勞資雙方都重新思考退休年齡。日本政府擔心贍養老年人口的成本，正鼓吹企業將老員工留得更久一些，並提供補助給部分雇用65歲以上員工的企業。

日本許多大型企業仍執行兩階段退休方案：員工滿60歲必須放棄優渥薪資，以約聘人員身份拿較低工資再做5或10年，然後就會被完全辭退。

企業通常認為，拋棄的是已過黃金階段的高成本員工。但有一些人意識到，這可能是短視的看法，尤其是飯田欣子所在的銷售業。他們手上的顧客名單花數十年才建立起來。如果想鎖定老年客戶，又有誰比這些老員工更合適？

寶麗有4.2萬名員工，其中1500名的年齡超過70歲，甚至有80和90歲。在寶麗負責美妝事業的及川美姬說：「他們已工作很長時間，和顧客有很深的交情，彼此都很信任。」

大和證券集團以前規定約聘人員不得超過70歲，最近剛取消。大和社長中田誠司說：「我們因此可以擁有較多介於60至80歲的顧問，這和擁有最多金融資產的世代相仿。」

根據經濟合作發展組織，2016年，日本逾65歲還在工作的占比約23%，是七大工業國中最高，相較下，美國僅19%。

不過，其中許多人從事接近最低薪資的工作，例如受雇於便利商店。有專業技能的人工作機會較少。

日本生命保險公司研究部門分析師前田信弘說，這是因為企業常驟下結論，覺得較年長員工容易犯錯，欠缺年輕員工會的技能。他說：「現實狀況是，除非被逼就範，且得知此事有利業績，否則企業不會採取行動。」

#### 十四、高齡駕駛今上路 偏鄉最後一哩靠DRTS？

資料來源：2017-07-02 16:59聯合報 記者侯俐安

高齡駕駛換照制度今天上路，75歲以上長者必須通過體檢、認知測驗才能換駕照，但我國部分偏遠地區因人口密度及公共運輸涵蓋率偏低，造成公共運輸經營上較為不易，無法滿足民眾基本行的服務需求，尤其原鄉、偏鄉常因公共運輸難以涵蓋，導致老人家就醫、學童就學不便。

為接起民眾回家的最後一哩路，交通部去年起擴大實施「需求反應式公共運輸服務（DRTS）」，透過鄉鎮公所調查當地需要接駁的時間、地點、人數，再與計程車業者合作、或是由政府補助九成經費購買的小巴，提供定期或不定期的班次接送，另有提供10%彈性路線，老人家無論是去別村買個醬油、甚至吃碗麵，都可在法律允許範圍內靈活運用。

推動一年來，交通部先選擇公共運輸覆蓋率較低的10個縣市、12個點優先試辦，目前已有7個試辦點陸續通車，包含嘉義縣阿里山鄉、苗栗縣泰安鄉、新竹縣尖石鄉、屏東縣春日鄉、花蓮縣玉里鎮、彰化縣二林鎮、花蓮縣萬榮鄉，下半年將通車的則是宜蘭縣壯圍鄉、南投縣仁愛鄉、雲林縣古坑鄉、南投縣仁愛鄉、台東縣延平鄉。

其中，原本完全沒有公共路線服務的屏東縣春日鄉，短短1年時間公共運輸涵蓋率從0%提升到90%，如今每月有超過1500人搭乘。

屏東縣春日鄉是較成功的案例，關鍵人物是春日鄉長柯自強。曾是當地國小主任的柯自強，過去看著學生因為走路太遠、家長無法接送，導致中輟率不斷升高，自己的母親則是洗腎27年都要自己騎車到醫院，令他十分不捨。前年上任

後，他先透過立委高金素梅協助、企業捐贈小巴接送，去年加入DRTS試辦行列，中輟生回流了，老人家不用忍痛不看病、家人也安心。

但仍有不少地區遇到當地計程車抗議DRTS太便宜、搶生意，或因宣導不足、民眾不買單，加上目前只有7個地區實行，仍然難以彌補高齡駕駛新制上路後，偏鄉公共運輸需求。專家認為，透過與非營利組織、或是Uber合作，將是未來可行的方式。

有別於台灣是由交通部、地方政府與鄉公所共同推動DRTS，日本是由行政機關、交通事業者與當地居民組成「運應協議會」，由NPO法人、醫療法人等非營利法人機構營運，運費則是計程車的二分之一。

此外，由於日本禁止非職業司機提供出租服務，Uber在兩個城市遭到封殺，去年五月Uber與公共交通幾乎空白的京都府京丹後市丹後町的非營利組織合作，利用App叫車城市提供當地派遣服務，現在已由當地18位居民駕駛自用車輛有償載客。

中華大學運管系副教授林祥生說，全世界DRTS的需求者，特質都是當地人口密度低，人們出門的時間、空間太過分散，傳統公車路線難以服務所有人需求，但交通部過去多採試辦性質，經費不夠讓公車業者無法永續經營、或是找計程車行拼拼湊湊，容易讓民眾誤以為是「用搭公車的錢，可以坐計程車專車接送」，政府、民眾、業者認知都有偏差，難以擴散，加上若是採用APP叫車，乘客主力老人、小孩不易使用，也讓地方政府扮演關鍵角色。

林祥生認為，政府在推前瞻計畫時必須非常重視DRTS，因為這是公車之外最重要的「最後一哩路」，也是公共運輸網能否普及化的關鍵，必須更有魄力地投入資源，除了就學、就醫之外，更應將背包客、自由行納入服務對象，讓國外旅客來台可是前預約，結合當地上學、就醫需求。

林祥生也認為「一定要建立品牌化」，找當地可信來的客運業者合作，才能保障服務品質及安全，讓當地民眾放心；也可透過社會企業、社福團體募款方式，或是企業社會責任（CSR）、中華郵政或中華電信等社會服務方式合作，才能長久。

## 十五、中高齡失業問題 勞工局找解答

資料來源：2017-07-02 23:30聯合報 記者施鴻基

高齡化社會來襲，中高齡失業者問題不容忽視。新北市府勞工局本月將在汐止、三重和新店邀請民眾座談，了解中高齡就業困難，輔導協助中高齡市民再創職涯第二春。

勞工局表示，全台45歲起的中高齡人口將達700萬以上，人口急速老化，中高齡人口就業頓時成為問題；市府希望由下而上提出問題，再規畫政策協助解決就業問題。

國發會指台灣退休年齡比亞洲主要國家早10年，去年起全國每年減少18萬工作人口；勞動部也統計去年中高齡失業人口比前年多10.27%，比2006年多26.28%，問題迫在眉睫。

新北勞工局就業服務處月中將推出「中高齡與高齡人口就業議題公民審議計畫」，透過公民審議模式，蒐集中高齡民眾就業經驗及失業求職碰壁的問題，找出解決方案，作為政策制定參考。

52歲的呂金洋3年前原本是南部一家中小企業主管，但前年公司重心轉移被迫資遣，只好返回老家新北市尋找工作第二春，但情況不理想，需要政府協助媒合。他說，40歲以後就很難再找工作，粗重的做不起來，精細的人家不要，如今超過50歲更困難，想找個22k的工作都不容易。

## 十六、邁高齡社會 新北晚全台3年

資料來源：2017-07-02 23:30聯合報 記者施鴻基

衛福部推算明年65歲以上老年人口將超過14%，台灣將邁入高齡化社會。新北市預估2021年才邁入高齡化社會，但新北市有8區已進入高齡化社會，全市約6萬老年人口需要被照顧。

衛福部以65歲為高齡基準，2018年全台高齡人口超過14%，2026年將超過20%，台灣將進入超高齡社會，2061年更將飆到38.9%，屆時會有715萬老人，青年、中年將倍感壓力。

新北市目前全市約48萬老高齡人口，社會局推估2021年才會達到14%高齡化社會，約58萬5000老年人口。但新北市超過55歲的人口居高，2015年至今年4月，65歲人口就增加5萬人；2027年，新北市將進入超高齡社會，比全台邁入超高齡社會速度還快，不得不提早準備因應。

社會局分析，新北市29區中，石碇、瑞芳、萬里、永和、三芝、石門、新店和金山8區皆已邁入高齡化社會；其中，石碇已達19.97%，今年就可能進入超高齡社會。此外，板橋、中和、三重、新店和新莊老人數就近26萬人，高齡問題已非常迫切。

社會局長張錦麗說，市府有老人福利推動小組，包括老人共餐、友善商家、社區動健康，搭配長照計畫，盼讓老人能為自己的晚年人生作主。同時，醫療上也盡量以運動處方活化老人家，延緩衰老甚至失智速度；研考會也為老人設計程式，提高老人科技娛樂項目。

## 十七、退休教授：退休新制可參考歐美

資料來源：2017-07-02 23:19聯合報 記者魯永明

行政院推動公教人員年改，考試院研擬漸進式退休新制，不僅影響公教人員權益，更關係行政效能，退休的嘉義大學公共政策研究所教授陳淳斌說，年改及退休新制若無配套措施，將減少人才進公部門服務誘因，降低行政效能。

服務年資27年陳姓國小老師說，年改後擔心退休生活費大減，決定繼續工作；王姓教師說，年過50歲教學吃力，老師願意退，政府應鼓勵，有助於教育職場的新陳代謝。

一名不具名國中校長說，社會氛圍將公教人員汙名，教育界士氣低落，想退退不了，問題很大。

李姓公務員認為，延退就如老舊電腦降速，系統規格不符，維修費高，效能衰退，60歲後在職，俸級到頂，「把問題留在公部門，受害的是年輕公務員」。

陳淳斌說，公教人員不反對政府在財政困難下，推動年改，但反對以汙名、醜化等方式，做為達成公共政策革新手段；對於考試院漸進式退休新制，不妨參考歐美國家中高齡人力運用作法。

## 十八、雙城社區衛生分論壇 重視防範未老、預防失能

資料來源：2017-07-02 20:01聯合報 記者魏葭伊

台北市衛生局長黃世傑與上海市衛生和計劃生育委員會主任鄔驚雷，今日帶領兩市近90位醫學、公衛與社會福利等專家學者，於上海市共同舉辦「社區衛生分論壇」，以兩市共同面臨的都市人口高齡化現況，探討營造高齡友善、健康老化的服務契機。

台北市長柯文哲在城市論壇結束後，首站來到「社區衛生分論壇」與兩市貴賓及與會者致意。柯文哲表示，上海市的醫療、尤其是硬體設備發展非常迅速，台北市近期亦積極發展人性化、社區化的醫療及社區服務，雙城在社區醫療方面的聯繫一直很密切，希望透過這次分論壇的交流分享，讓彼此都能持續成長，繼續在兩岸社區醫療領域擔任領頭羊的角色。

黃世傑表示，台北市民平均餘命在2015年底已達83.43歲，65歲以上長者在今年5月已逾42萬人，佔總人口數的15.9%，因此積極推動社區健康營造及長期照顧服務，希望在社區內建立連續性的照顧光譜，讓長輩活躍老化、在地安老；鄔驚雷也提到上海平均餘命也達83.18歲，60歲以上老年人口更高達31.6%，政府在長者服務上應有更多積極作為。

社區衛生分論壇以「無齡台北 永續城市」為題，揭開論壇交流序幕，下午環繞社區整合照護與醫養結合議題，分享雙城實際推動經驗。

其中由台北市召集人、台北榮民總醫院高齡醫學中心主任陳亮恭談到台北市重要策略是「照顧已老·防範未老」，並分享整合照護成效；而上海市衛生發展

研究中心副主任丁漢升，分享上海市運用醫藥、家庭醫生制度及公共衛生等大數據整合，展現上海市將智慧化、資訊化運用於醫療與健康管理的成果。

北市衛生局指出，面對當前的高齡課題，兩市政府部門及專家學者不約而同地提出了重視防範未老、預防失能的概念，推動醫養結合、無縫銜接的整合照護理念，強調全人照護的重要性。

## 十九、老人跌倒它先知 肌肉變化是關鍵

資料來源：2017-07-02 10:23 中央社

老人跌倒致死率超高，後續每年醫療成本達百餘億元，工研院已研發出MMG（人體動作生理訊息風險分析）裝置雛型，用於監測肌肉重心偏移或跌倒風險，可立刻藉雲端通知醫護人員搶救。

工研院表示，由於高齡人口越來越多，每年銀髮族跌倒發生機率為30%，85歲以上跌倒引發致死機率更高達40%，也造成每年高達新台幣160億元的醫療成本，因此預防跌倒或跌倒後快速救治減少併發症是刻不容緩的議題。

工研院服科中心健康照護服務組組長袁啟亞指出，工研院研發出「MMG（人體動作生理訊息風險分析）裝置」，這種穿戴裝置可以偵測肌肉活動變化、傾斜程度與足底壓力數據，一旦偵測到人體肌肉重心有偏移或跌倒風險，即會發出警示聲並上傳至雲端平台系統，同步通知照護人員或機構，時時照顧安全。

袁啟亞表示，這種穿戴裝置是穿戴在雙腳的小腿肚上，監測專司控制腳部活動的「比目魚肌」，另外還有一個「足底壓力墊」監測裝置放在鞋子側邊，用來追蹤肌肉重心變化。

袁啟亞說，這種穿戴裝置並非要老人家時時刻刻穿戴在腿上，而是要先經過評估，健康狀況良好的老人家不見得需要穿戴，若是肌肉軟弱，不容易支撐全身者，需由醫師評估穿戴必要。

他強調，工研院雖已研發出MMG的雛型，但後端還要有更精緻化的演算法來處理，離未來技轉給廠商還有一點距離，不過國內外廠商早已聞風排隊等著合作或技轉，予團隊很大的鼓舞。

## 二十、找出衰弱老人 延緩退化失能

資料來源：2017-07-02 10:34:07 聯合報 記者黃安琪

衛福部長照十年2.0計畫上路六個月，除納入原本長照十年服務對象，更擴及50歲以上輕度失智者、未滿50歲失能身心障礙者、65歲以上衰弱老人，及55到64歲失能原住民。其中針對65歲以上衰弱老人數量推估，今年符合評估標準的衰弱老人最多有2萬4746人，至2026年將達3萬6931人。

及早介入 延緩失能發生

衰弱老人不同於失能，長輩多能自由活動、料理生活瑣事，因此很多時候，同住的家人也很難發現家中長輩正處於衰弱狀態。但衰弱狀態下的長輩，比正常的老人更易受到外來壓力源的影響，易導致後續不良健康結果發生，如死亡、入住機構、跌倒等，及早介入將有機會逆轉衰弱，預防或延緩失能發生。

因此，如何在一群65歲以上老人中找到衰弱長者，仰賴社區篩檢、出院準備團隊及評估工具。長照十年計畫2.0核定本內文指出，界定衰弱老人的測量，以身體面向的表現為主要測量概念，SOF (Study of Osteoporotic Fractures) 評估量表由三項指標構成，包含體重減輕、下肢功能及降低精力，0項為正常、符合一項為衰弱前期、2項以上為衰弱。

#### 量表評估 找出衰弱老人

在此評估架構下，新北市照管中心資深照管督導歐陽怡安表示，各縣市會再自行發展細部評估方式。以新北市政府衛生局來說，照管專員會問長輩三個問題，「過去一年體重是否減輕」、「可否不要扶，從椅子站起來5次以上」、「是否經常感到意興闌珊或對事情沒興趣」。

當符合其中任何兩項，且符合任何一項工具性日常生活活動功能 (IADL) 量表評估，無法上街購物、外出活動、食物烹調、家務維持、洗衣服等，即可納入長照十年計畫2.0服務對象。

#### ■有什麼免費資源？

##### 社區導向規畫六大預防照護

長照十年計畫2.0服務針對衰弱老人的免費資源，強調社區導向，以失能、失智的危險因子規畫六大預防照護主題，包含肌力強化運動、生活功能重建訓練、社會參與、膳食營養、認知促進和口腔保健。

以新北市來說，預計結合醫事、長照機構、社區據點、社企團體等，於今年底前開設561班，每期課程12周，以教學活動方式協助長者行為改變、增強自我效能。

##### 增加付費課程 選項更多元

新北市政府衛生局專委陳玉澤表示，以目前長照經費預算，衰弱長者能參與的免費服務僅上述課程，但在長遠的規劃上，考慮民眾心態，「免費服務恐衍伸濫用或不珍惜」，必須適度推出「使用者負擔」制度，有全額自付或部分負擔選擇，發展衰弱長者的課程組合、運動處方服務，也能有更多元的選項。

歐陽怡安說，不同地方政府的資源量能不同，少數規模大的自營單位有提供跨區、跨縣市服務，但多數自費資源仍依地區不同有不同選擇。家屬可先提供照顧需求，如出門不便、家中環境有障礙等，或個案情形的福利身分、日夜顛倒



狀況等做初步分析，諮詢相關社群網站、專業團體或非政府組織等，如照顧者服務交流網、家照者支持團體等。

陳玉澤說明，以新北市來說，目前衛生局推動「新北動健康」，預防反轉衰弱及減緩疾病失能，提供長者健康檢查加值運動處方，首年能免費參與相關運動課程，但關鍵的問題，是如何說服長輩，讓他們走出家裡，出門參加活動。

各縣市政府 招募師資、籌備課程

目前提供給衰弱長者，在長照十年2.0計畫下的課程，各縣市政府都在招募師資、籌備課程及後續宣傳、設立資源平台，透過里長、村長和長者間的口耳相傳、社工及健檢醫師的建議等，也借助網路、社群媒體的管道設立相關資源彙整平台、宣傳單等，盡可能地吸引長者，也吸引常用網路替長輩找資源的年輕家人。

但有一群經過評估工具測量後，界定在衰弱前期的長者，卻未真正的衰弱，陳玉澤說，未來透過規畫，或許也有機會讓這些衰弱前期長者能自費參加長照計畫提供的免費課程，讓高齡夫妻、家人共同參與。

## 二十一、93歲退休老校長耳聰目明 每天健走半小時是祕訣

資料來源：2017-07-01 11:18聯合報 記者周宗禎

台南市國立新豐高中退休教師20多人昨天回校參加聯誼活動，不少人久未見面，相遇時格外興奮，退休近30年的老校長郭若愚也來共襄盛舉，他雖已高齡93，仍耳聰目明甚至健步如飛，羨煞7、80歲的退休老師，許多學生都不相信這位「阿伯」年紀有這麼大。

郭若愚說，他長年生活簡約作息規律，尤其每年清晨5點就起床，「健走」至少半小時，才能維持健康，鼓勵年輕人養成運動習慣。熟識他的老師則說，郭若愚家族多高壽，除了重視養生運動，體質也是得天獨厚。

郭若愚擔任新豐高中校長前是台南市名校後甲國中校長，因連年辦學績優，升任新豐高中校長，不過位在歸仁的新豐高中，當年是由農校轉型綜合高中，學風「自由」、學生多熱中體育、休閒活動，當年不少老師花了很大心力教學，卻是全班沒有任何學生考上大學。

新豐高中校友說，早年校長德高望重，郭若愚卻沒什麼架子，常主動關心學生，母校在他接任時大學升學率極低，曾連兩年沒有應屆畢業生考上大學，但他總是鼓勵學生不要放棄自己，加上不少老師也沒有放棄學生，後來每年都有畢業生重考上大學甚至台清交等國立名校。

## 二十二、花漾爺奶尬舞 96歲老人自豪未裝假牙

資料來源：2017-07-01 12:43中央社

嘉義市衛生局今天在港坪運動公園舉辦「花漾爺奶活力秀」，數百名阿公阿嬤活力尬舞，其中年紀最大的96歲阿嬤郭嘉美自豪「牙齒都是真的，沒裝假牙！」

嘉義市衛生局表示，今天參賽的阿公阿嬤，共組成17支隊伍參賽，各組別第一名將代表嘉義市參加8月17日由衛生福利部國民健康署在高雄市舉辦的南區分區競賽。

衛生局指出，今天65歲以上的參賽者有607人、85歲以上有73人，由嘉義市長涂醒哲致贈每隊最年長者「長壽獎」，並稱讚阿公阿嬤們「舞功」一流，活力不輸年輕人。

今天參賽者年紀最大的是常樂園郭嘉美，96歲高齡的她，身體相當硬朗，她自豪地說「牙齒都是真的，沒裝假牙」，讓涂醒哲、鄭玉娟夫婦忍不住豎起大拇指。

涂醒哲表示，長輩是家中的寶貝、智慧的寶庫，看到這麼多長輩勤練「舞」功，每個人都是「老而健康、老而所用」理念的最佳代言人。

嘉義市崇仁醫專美容保健科學生今天除了擔任禮賓大使外，也為阿公阿嬤做手部保養、彩繪美甲服務，讓長輩跟上潮流。

## 二十三、高齡換駕照 未患中度以上失智免測驗

資料來源：2017-06-29 10:11 中央社

滿75歲以上高齡駕駛強制換照，不但要體檢，還須通過認知功能測驗，7月1日上路；公路總局說，如果能提出未患中度以上失智證明，就可免做認知功能測驗。

公路總局已陸續針對年滿75歲以上高齡駕駛寄出換照通知，民國31年7月1日（含）以後出生的長輩，可在收到通知單後的3年內（78歲以前）至監理單位辦理換照。

公路總局表示，高齡駕駛辦理換照的條件為體檢合格及通過認知功能測驗，但若能檢附未患中度以上失智症證明者，可免做功能測驗。

其中認知功能測驗的內容主要包括：「對時間的正確認知能力」、「近程記憶思考的能力」及「測試判斷力及手腦並用能力」等3個程序，測驗時間約需20分鐘，3個程序都須通過才算合格。

公路總局說，這套功能認知測驗是委託醫學專業人士設計，還具初步篩檢失智功能，所以能提出醫院的未患中度以上失智證明，就不用再做認知功能測驗。

公路總局估計，全台75歲以上汽機車駕駛人約65萬人，但避免造成測驗困擾，高齡駕駛強制換照新制上路3年內可辦理。

但若是年滿75歲並且在實施日期後有違規記點或吊扣駕照的長輩，必須在收到通知單後的3個月內辦理換照。

公路總局說，75歲以上長者可至部分公立醫院、衛生機關或監理機關委託的私立醫院、診所及體檢代辦所辦理體檢及認知功能測驗（監理機關只受理認知功能測驗）。

## 二十四、居家安寧照護 尊嚴走完人生最後一程

資料來源：2017-06-29 12:55 中央社

92歲的李奶奶8年前中風臥床，無法言語、行動，進食須靠鼻胃管，長期進出聯醫和平婦幼院區，照顧的獨生女喘不過氣，選擇居家安寧照護，要讓媽媽有尊嚴的走完人生最後一程。

李奶奶有慢性阻塞性肺疾病、心臟衰竭、中風、糖尿病、高血壓等病史，進出醫院多次，還曾白天從醫院回家後，半夜又再掛急診，女兒陳李玉瓶坦言身心俱疲；剛轉為居家安寧時，她也曾因不知如何照顧媽媽，常感到焦慮。

最緊急的一次，是家裡停電，氧氣製造機無法供電使用，慌張的她聯絡護理師，並掛急診到院觀察。但在醫療團隊協助下，逐漸熟悉照護方式，她與母親也擁有較好的生活品質。

李奶奶去年因肺炎等病反覆入院，累積住院天數達110天，不過，也因來去醫院多次，陳李玉瓶坦言「看多了。」對於生死更豁達，媽媽已92歲，捨不得讓她再受苦，與聯醫團隊多次溝通，學習如何評估瀕死症狀，媽媽的後事安排、衣服也都準備好，簽署DNR（拒絕心肺復甦），讓媽媽有尊嚴的走完人生最後一程。

聯醫從民國104年起，致力推行「居家安寧」，總院長黃勝堅表示，臨床上許多患者希望能在地凋零，此時，便需要醫療團隊跨出白色巨塔，到患者家中訪視、看診，讓安寧概念達到「無框無我」境界，意即不該有「安寧病房」框架存在，也不是讓病人「早死」。

黃勝堅強調，安寧概念是讓病人有選擇善終的權利，當病人已經準備好接受死亡，醫療團隊便給予專業協助，在生命邁向最後終點時，仍保有良好的生活品質，有尊嚴地向這個世界道別。

不過，善終2字，寫來簡單，做起來困難，聯醫推行居家安寧的第一關就是自家醫師難接受，黃勝堅說，因安寧概念與救人救徹底的醫療使命概念相違背，往往在該放手的時候，放不了手。

而推動居家安寧2年來，黃勝堅也發現，非癌症患者接受安寧比例非常低，但在高齡化社會，失智、失能等疾病屢見不鮮，歷時又漫長，若在碰到醫療極限時啟動安寧，以舒適、尊嚴為目標，醫師、病患、家屬三方將產生正向循環。

黃勝堅表示，居家安寧的深層意義為「病人善終、活人善生」，尤其當患者去世時，醫師不會認為自己「救人失敗」，而是覺得自己「做了一件好事」。

## 二十五、醫師80高齡辭世捐大體 兒孫病患送最後一程

資料來源：2017-06-29 16:44聯合報 記者蔡容喬

高雄醫學大學29日舉辦「人體暨器官捐贈感恩大會」，上百名醫學生齊聚一堂，對14名大體老師及家屬致上最深敬意。3年前過世的林澄岑，生前是名行醫數十年的心臟內科醫師，卻因心肌梗塞以80高齡過世，遺願是將大體捐給母校高醫做研究。

民國23年出生的林澄岑，從高醫畢業後，就前往日本從事心血管疾病研究，但回台後他未留在都會區醫院，反而選擇回到醫療資源較缺乏的嘉義，繼承岳父衣鉢在診所看診，一直做到75歲才退休。排行老三的他努力打拼，希望照顧好家中5個弟妹，對病人更是無微不至，不但隨叩隨到，對於經濟狀況不佳的患者，看病也不收錢。

林的遺孀林陳壽美說，因太過操勞，丈夫在67歲那年首次心肌梗塞發作，裝了支架保命；林曾說「我是心臟科醫師，最不可能得這種病」，沒想到過了8年再度發病，3條血管都塞住了，這才決定退休好好休息。3年前三度發病，當時已80歲的林澄岑不敵病魔，與世長辭。

林陳壽美表示，丈夫生前熱愛美食和旅遊，曾走遍140個國家，這幾年她常夢到跟先生出國去玩，思念之情寫滿臉上。林澄岑的兒孫親友等10多人，前來感恩大會送林最後一程；一對由單親媽媽帶大的陳姓姊弟，從小就在林醫師診所看病，因經濟狀況不佳，林從未收過半毛醫療費用，如今兩人都50、60歲，也從嘉義趕來高雄見林醫師最後一面。

## 二十六、打造失智友善社區 住戶當志工陪伴長輩

資料來源：2017-06-30 14:44:48 聯合報 張益華

「三角型摺進來，再順著方向摺下去，就變成正方形」，一群志工媽媽，熱情指導四十多位長輩們包小粽子，社區老人來到新北市新店湯泉社區的老人據點，除了參加動腦、動手課程，志工也會幫忙量血壓、血糖，到了中午時刻，還能享受由志工料理的美味佳餚。

這些志工並不是專業人士，他們是一群住在湯泉社區的住戶，新北市歡樂銀髮協會理事長，也是社區住戶的陸以愷說，志工們多數是管委會的委員，平常就很熱心，加上每個人的興趣不同，有人很會帶活動，也有人很愛下廚，乾脆就結合各自專長，替社區老人安排課程，提供他們從家裡走出來，接觸人群的機會。

課堂中，有一位奶奶，本身是企業老闆，但中風後逐漸罹患失智症，原本很憂鬱，不愛和人說話，自從來據點上課後，整個人變得開朗很多，甚至還會吵著女兒說，要來這裡，奶奶還稱讚這裡的食物比家裡還好吃。陸以愷說，印象深刻的是還有位高齡一百歲的奶奶，每次來上課都戴著珠寶、穿美美的衣服，打扮得很漂亮，很重視來這裡的時刻。

住在湯泉社區，擔任志工的唐玲玲說，來這裡不會覺得是自己單一付出，反而覺得這是雙向回饋，看到老人們笑瞇瞇地讚美她，或是在課堂上學會了她教的東西後，她充滿成就感。

這裡的老人據點開辦至今六年了，不限於湯泉社區的民眾可以使用，陸以愷指出，還有住在新店其他地方的長輩也會來這，目前一共有八十多位長輩使用，但光靠關懷據點還不夠，他打算與耕莘醫院合作，讓醫護人員來指導志工們，協助社區篩檢失智症患者，當掌握長輩名單後，就可以結合社區的警衛與便利商店，一旦發現這些失智長輩走失或買東西時，可以立刻採取相對應的通報流程。

另外陸以愷串還串連起社區內的家醫、中醫和牙醫診所，請醫師到據點協助老人衛教、看診，讓社區長輩走到哪，都可以備受關懷。不過陸以愷回想一路打造失智友善社區並不容易，最初找場地，是他和另一位住戶合開餐廳籌錢來繳房貸，才有現在這個地方，而辦活動的經費也是他想辦法募款的，幸好社區中有一群熱衷服務老人的住戶們，提供心力和時間，來這裡服務大家，「如今有場地、有經費、還有人，才能共同營造失智友善社區。」

## 二十七、遠傳健康照護應用 長照機構有興趣

資料來源：2017-06-29 19:12 中央社

遠傳第三度以台灣唯一電信商代表身分參加2017 MWC上海世界移動大會，展出「Health健康+居」創新居家及老人健康照護解決方案，已有許多長照機構洽談導入中。

遠傳「Health健康+居」創新居家及老人健康照護解決方案，在大會現場以智慧床墊及地墊等物件打造居家情境互動體驗，除可即時偵測活動情形，還可針對跌倒等意外做出智慧化判斷，吸引眾多媒體及民眾搶先體驗。

遠傳表示，此項服務抓緊全球高齡化趨勢下最熱門的「長照」商機，更吸引當地及東南亞國家新加坡、馬來西亞等廠商熱烈詢問，成為展場焦點，相關應用目前在台灣已獲亞東醫院導入使用，並有許多長照機構洽談導入中。

延伸定位與照護概念，遠傳「智慧雙頻定位系統」結合輕巧的裝置、室內室外不受限的全方位定位，可預防老人、小孩及寵物走失，也受到許多國際廠商熱烈詢問。

另一個受到關注的焦點是「人潮大數據解密平台」，透過長時間的數據收集與觀察、進行目標群眾行為分析，進一步做為交通、觀光及商圈發展的參考，是目前當地電信商較少見的商業應用模式，也吸引參訪來賓熱烈交流。

除了健康照護服務外，遠傳還展出包括結合NB-IoT（窄帶物聯網）創新技術的智慧大樓與太陽能監控平台，以及人潮大數據、智慧雙頻定位等5大物聯網應用，目標開創智慧醫療照護、智慧能源管理、智慧觀光運輸等創新商業模式。

遠傳期望透過MWC上海匯聚的人潮及商機，帶動台灣物聯網創新解決方案成功輸出國際。

## 二十八、竹縣失智共同照護中心 仁慈醫院揭牌

資料來源：2017-06-28 19:38中央社

新竹縣湖口天主教仁慈醫院，是竹縣唯一失智症中心，今年再獲衛生福利部補助，成立「新竹縣失智共同照護中心」，今天揭牌正式啟用。

新竹縣副縣長楊文科今天前往揭牌時表示，新竹縣約有2500位失智症，仁慈醫院獲得衛福部評審青睞，取得補助，成立竹縣第一家失智共同照護服務中心，將有助於失智者不同階段的診治、醫療、諮詢、轉介、追蹤，是新竹縣民之福。

仁慈醫院院長張達人說，台灣邁入高齡化社會，65歲以上長輩中有高達8%有失智，而仁慈醫院民國101年時成立「失智症中心，以醫療、長照雙軌並進，辦理的瑞智學堂兼顧了維持患者體力、腦力、社會力的任務，同時關注病患家屬。

張達人說，仁慈醫院主責新竹縣全縣的「失智症共同照護中心」，擴大服務鄉親，整合失智照顧服務，落實分級醫療和雙向轉診制度，充分發揮醫療資源，推廣至全縣轄區內，讓新竹縣成為健康城市。

新竹縣政府衛生局表示，人口老化及失智症議題是全球性熱烈討論的重要課題，政府推出長照2.0計畫，擴展失智社區照顧服務資源，讓每個失智者及家庭都能就近找得到資源，獲得妥善照護，提升失智者照顧服務，減輕照顧者、家庭照顧的負擔。

衛生局說，以社區為基礎的「失智共同照護中心」，將陪伴失智照顧者在照顧失智患者不同階段的照顧需求；引導及協助家庭照顧者，提供相關資訊及轉介等支持服務；連結醫療資源，提供個案醫療照護相關服務，及傳播失智健康識能，建構失智安全社區環境。

## 二十九、外語溜 57歲的她勝任機場餐廳工作

資料來源：2017-06-27 23:17聯合報 記者蔡容喬

57歲的小芄講得一口流利英日語，年輕時當過總經理秘書、飯店櫃台，卻因沒有好好規劃職涯，中年後工作不穩，透過就服站推介，她在小港機場餐廳找到服務生工作，專門接待美日籍旅客，穩定工作1年半，重拾對工作與生活的自信。

小芄大學讀英文系，兒時曾跟日籍父親在日本住了7、8年，說得一口流利英日語，她仗著年輕及外語能力強，工作一個換一個，後來遇上工廠遷移潮，她轉往飯店擔任櫃台人員，幾年前又到美國及歐洲、澳洲打工，直到生了場大病回台，家中又發生狀況，才開始想從事穩定工作。

因屆中高齡，小芄從行政類工作找起，打字速度慢的她總是不受雇主青睞；前往就業服務站求助，靠著優勢語言能力，經推介到小港機場餐廳應徵服務員，雇主面試後認為小芄應對能力佳、態度親切，很適合接待國外旅客，立刻錄用。

工作初期，小芄最大挑戰就是記菜單，反覆背誦了好幾周才上手，也與同事培養出好感情，大家會在旁熱心提醒她正確菜名。只要有美、日籍旅客上門，這些和她年齡差一大截的年輕同事們，還會對小芄開玩笑大喊「嘿！有妳的菜！」

小芄相當珍惜得來不易的工作，不但發揮英日語專長，與國外旅客對答如流，因餐廳有不少來自香港、馬來西亞及新加坡的旅客，她連廣東話也學會了。小芄說，除了發揮語言專才，又結交到來自世界各地的朋友，讓她逐漸走出人生低潮，經濟狀況也改善了。

### 三十、父親中風 他開發智慧型照護床墊

資料來源：2017-06-27 23:17聯合報 記者王昭月

樹德科大資訊工程系主任黃勇仁的父親3年前中風，讓他看到臥床病人的照護需求，他應用物聯網及大數據分析等技術開發出「智慧型照護床墊」，照顧者透過平板或手機，就能遠端觀測到病患有無翻身、是否呼吸，有利於在千鈞一髮之際掌握「救命」關鍵時間。

這款「智慧型照護床墊」已申請專利，也與高雄靜和醫院合作，進行臨床試驗。黃勇仁說，研發團隊也在不斷改良材質，努力壓低成本，讓長照病患能更普遍使用。

黃勇仁5、6年前在教育部創新創意生活計畫資助下，投入智慧型照護設備開發，起初用在偵測睡眠品質，3年前他父親中風倒下後，他發現可以應用到長照領域，量測臥病患者的呼吸、翻身等情形，判斷有無呼吸中止等危及生命現象。

「智慧型照護床墊」的關鍵技術，在於埋設在床墊裡的「重力晶片」，感應病患的呼吸律動及身體翻動，經控制器把數據送到照顧者的iPad或手機中，萬一患者呼吸中止或好幾個小時都沒翻身，醫護站或家人馬上就能提高警覺。

「未來可望做到布料的感應器，能直接水洗且壓低成本」黃勇仁說，高齡化社會長照的需求增高，將物聯網等智慧科技導入長照領域，可提高居家或醫療照護品質，家中老人獲得高品質照護，年輕人也能安心上班。

### 三十一、台南偏鄉老人多 陳南丞醫病也醫心

資料來源：2017-07-01 08:45 中央社

佳里奇美醫院神經內科主治醫師陳南丞到偏鄉服務，每天面對的病患大部份都是老人家，還利用公餘時間進行特定對象居家關懷。他說，老人身體機能退化，關心問候比開藥還有用。

還不到40歲的陳南丞是土生土長的台南人，台大公衛系畢業後，決定到國外轉攻讀醫學，考上醫師執照後就回到台南服務。

他說，大學時接觸的多是流行病學和醫院管理方面的知識；後來覺得理想和現實還是有差距，才會再努力學醫。進入神經內科的領域初期也是誤打誤撞，這幾年下來累積了更多心得與經驗，更希望用專業來幫助需要幫助的病患。

升上主治醫師後，陳南丞決定從位在都會地區的永康總院，換到到屬於鄉村地區的佳里奇美醫院服務。他還加入的院內醫護人員自行籌組的社團，利用公餘的時間到交通不方便的地区，為獨居老人或弱勢關懷對象進行居家醫療服務。

陳南丞表示，佳里奇美的病患年紀偏高，大概70幾歲就算年輕。很多老人家只要有痠痛等問題，就會很自然到神經內科求醫；碰到的疑難雜症很多，但其中也有很多是身體機能老化、退化所帶來的影響，無法根治。如何協助病患維持一定的生活品質，才是比較要緊的事。

「老人家其實很可愛」，陳南丞說，很多老人不怕吃藥，甚至覺得醫師看完病不拿點藥回家，心裡不踏實。還曾有小中風的患者，一進醫院就問醫師有沒有自費的特效針可以打；一聽說醫院沒有，就算住院也要請假到外面的診所打針。

他說，有時候雖然只是開點維他命讓病患帶回去吃，但下次門診時病患也會說好了很多。只能說心理層面也很重要，醫師除了醫病還要醫心；因此，問診時經常是聽阿公、阿嬤聊心事，內容天南地北，什麼都有。

陳南丞說，許多子女不在身邊的獨居老人，平常較欠缺的是一點關心與問候；有些住在交通較不方便地區的人，就算有病也不太會尋求協助到醫院就醫，而是習慣自己聽電台、看電視買藥吃。針對不一樣的病患，要提供的建議和協助也不一樣。

他說，如果能幫助病患在熟悉的環境中開心過日子，並有足夠的心理支持，就可以維持一定水準的生活品質，對控制老化、退化性疾病會很有幫助。臨床上



曾經看過許多中風患者，在住院期間可能因為比較依賴醫護或看護的協助，復健進度反而是在出院回家後才突飛猛進。

陳南丞表示，有些老人家會說，年紀都一大把了，再活沒有多久，喜歡吃的就吃，不用過得那麼痛苦。但他會勸這些老人家說，像中風這種疾病，通常不會馬上死掉，臥床不能行動後，除了讓自己更痛苦，還會拖累家人。

他說，老人一般來說固執一些；不論是在門診、透過社區講座、或到府關懷，都會藉機宣導正確的衛教觀念。關心偏鄉老人生活，在高齡化社會將更受到重視；看到病患擁有很好的生活品質，醫師也會很感動。

## 三十二、樂齡程式開發大賽 58萬獎金等你拿

資料來源：2017-06-27 14:46 中央社

新北市政府今天與台灣微軟共同宣布啟動「樂齡程式開發大賽」，透過開發樂齡面向的資通訊服務，以智慧方式建構新北市的高齡友善環境，自即日起開放網路報名，總獎金高達58萬元。

台灣微軟表示，其長期致力發展人工智慧（AI），秉持開放精神，分享最新資訊技術與趨勢給開發人員，實現智慧與雲端所建構的未來世界，希望透過本大賽帶動社會數位轉型及創新，並協助新北市持續發展智慧城市。

新北市政府指出，本次大賽結合新北市政府開放資料、Microsoft Azure平台與Bot Framework + LUIS語意分析服務，共同提供技術支援，邀集產、官、學與民間的力量與智慧，以樂齡族群實際需求開發資通訊服務。

本活動即日起至7月11日報名截止，初期僅需提出參賽意願，未來將是作品開發雛形（prototype）及開發計畫書挑選15組左右團隊，由微軟提供技術、經驗、服務及平台，協助參賽者提高作品完成度。

## 三十三、前瞻計畫長照預算 陳時中：均勻分配

資料來源：2017-06-26 21:08 中央社

衛生福利部長陳時中今天表示，政府投入長期照顧，活化並延緩老化，預算是夠的，但一定要花在刀口上，讓系統、效率、均勻、綿密的分配預算，不能為了彰顯績效，隨意加碼。

2017年亞太長期照顧發展策略國際研討會，今天在衛生福利部雙和醫院舉行。衛生福利部長陳時中應邀發表「台灣整合照顧的現況與展望」專題演講。

副總統陳建仁致詞時，說明與肯定中央政府與新北市府在長期照顧的努力。

新北市副市長侯友宜受邀致詞，則說明目前實施的現況，也強調，新北市為台灣的縮影，有城鄉的差距，若新北長照做的好，代表台灣的長照成功。

侯友宜說，新北市有48萬多名長輩，12%需要被照顧關懷。公私部門投入很多的資源，但仍遇到很多困境，推動過程中經費不夠，活化老人、延緩老化，以及陳副總統說的，希望讓老人經濟無虞。

侯友宜希望中央在預算分配時，要把力量用在長期照顧。他說「照顧老人就是最好的前瞻計畫，讓私部門多一點力量，結合公部門一起照顧老人。盼望中央給新北市多一點力量。」

社會局長張錦麗介紹新北市的高齡政策「當我們老在一起」，說明新北市長朱立倫上任以來，政府團隊面對高齡社會、超高齡社會的因應作為。

陳時中稍後在演講時回應表示，長照2.0的政府預算無虞，但是要注意的是有效率、均勻的分配到需求者身上。他說，希望在地訓練人才，並運用科技提昇效率，以滿足被照顧者的需求。

陳時中說，「錢要花在比較窮的地方，要資源均勻化，不能為了政績隨意加碼。」否則，強勢的地方，力量很大，一定會吸收更多的資源。前瞻計畫中有分配新台幣84億元預算，內政部可以配合前瞻計畫，補助興建村里集會所，作為長照、災防使用。

陳時中希望國民將來在75歲時，不是在長照體系的人，而是服務長照體系的人。要延緩老化、失智，活化老化是非常重要的事情，以人和家庭為中心思考，透過效率與科技，幫年輕人不要被老化社會拖垮。

### 三十四、富裔實業董座談都更 促導入醫療照

資料來源：2017-06-28 00:10:43 經濟日報 記者陳美玲

政府積極推都更，不過，富裔實業（6264）董座祝文定昨（27）日表示，若政府的都更政策沒有一個確切的方向，僅拘泥於單純的都更，新政恐成效不彰；他建議，政府可以把都更賦予醫療照護的概念，加上台灣蓬勃的生技產業，由中央來推動，才能有效做出不一樣且有效的都更。

祝文定指出，政府的都更必須要有方向，但是現在政府推動都更，還是把重點放在都市更新上，並沒有賦予都更一個實質的內容或方向，到最後都市更新會只剩下法令上的意義，只是單純的把房子更新，這是相當可惜的事情。

祝文定分析，台灣的醫療環境相當好，政府可以將都更政策，結合國內發展不錯的生技產業，賦予都更新意。比方說，都市更新前，先成立具醫療保健照護的中繼住宅，讓高齡長者在面對房屋都更時，在健康上面有所照料。另外，把醫療保健概念導入社區，像是社區中就擁有醫療保健設備，還有建商興建時導入大量通風採光、做到環境養生概念，才能做出不一樣的都市更新。

祝文定強調，15至20年後，國內每四個人當中就有一位是老人，這時候政府就應該積極面對台灣未來會發生的問題，估計未來都更保健養生宅具有兆元以上

商機，由政府帶頭做起，再加上民間開發商的推動，台灣才能有更不一樣的未來。

### 三十五、族人需要 尼諾提前退休將任照服員

資料來源：2017-06-28 01:35 中央社

台灣即將邁入高齡社會與超高齡社會，新北市府司機張明福，看見自己花蓮原鄉部落獨居老人的長照需求，決定提前退休，並將受訓學習照顧服務的技巧，希望回部落照顧族人。

新北市府今天宣布「樂齡程式開發大賽」開跑，市長朱立倫表示，為打造更理想的高齡友善環境，除推動各項專案，如動健康、公共托老中心、老人共餐及社區關懷據點外，也透過大數據、開發者的創意與資訊科技，建構「在地就養，健康樂活」的社會。

延緩老化，活化退休人力，是中央與地方的政策，新北市府的「當我們老在一起」的高齡政策，也獲得基層員工響應。

本月底即將退休的市府原住民行政局局長專任司機張明福（尼諾福音NINO FUNGIH），是虔誠的基督徒，更是教會長老。

他在原民局成立時，就到任服務，至今已經18年，歷任9位原民局長，當年的首任局長夷將，現在已經是行政院原委會主委。

局內今天歡送尼諾，並且致贈新北市鶯歌的陶瓷記念茶具，局長楊馨怡、副局長陳碧霞都到場溫馨祝福。尼諾接受中央社記者訪問時表示，他原本可以到65歲退休，但看見族人的需要，因此，另有生涯規劃，提早退休將擔任照顧服務員。

原鄉在花蓮縣壽豐鄉月眉村希里拉塞（Sililasay）部落的尼諾表示，包含中部落阿巴落等，月眉約有200多戶，但獨居老人的照顧需要人力。

從原鄉到都會打拚，尼諾擔任過水電師傅、電機作業員、中國造船電機人員，也在工地發展板模包工、外籍移工監工。看見新北市大漢溪旁三鶯部落的阿美族人，遭拆除流離失所，到重建龍恩埔安置所、文化聚落，同為阿美族人，感觸更深。

蓄著白髮平頭的尼諾說，回去看見自己的部落，除了送餐以外，老人缺乏照顧，「我覺得有這個使命，召喚我回鄉，照顧阿美族人。」

### 三十六、彰化死亡車禍4成是老人 晨運及騎機車最危險

資料來源：2017-06-27 19:18 聯合報 記者劉明岩

家有高齡長輩者要注意了！據彰化縣警察局交通隊統計，今年上半年，彰化縣61件A1（24小時內死亡）車禍中，已造成22名65歲以上老人死亡，高達各年齡的4成，居3年來新高，主要是在晨運途中、騎機車肇事最多。

彰化縣最近1個月來，老人車禍死亡就有3件，1件是埤頭鄉87歲老翁在清晨走出門到公園運動途中，在斑馬線被轎車撞死，第2件是和美鎮79歲老婦人清晨4時走路運動途中，被轎車撞死，第3件是員林鎮76歲婦人騎機車不慎撞到前車，機車「倒退嚕」倒地，內出血死亡。

彰化縣警局交通隊謝銘源說，經過分析，老人車禍案件最常發生在晨間運動途中，常因行車視線不清，在行走、騎車過馬路時，遭車輛撞及，因此，彰化警方除加強宣導外，並廣為發放反光帶、反光板，供老人家或腳踏車佩掛，提醒用路人注意。

彰化警方也針對老人常去運動的公園、學校路口，針對過去清晨6時才將閃黃燈開啟為三色號誌，提前從清晨4時變換，以利於早起的老人更安全過馬路，駕駛人也有遵循依據。

此外，75歲以上老人從7月1日起，每3年必須換發駕照，在換照前，必須通過認知功能測驗，警方表示，這也將有助於降低老人車禍案件發生。

老人家也要有自保之道，警方建議老人家儘量走人行道或靠路側，選擇有交通指示燈和斑馬線的地方過馬路，衣著最好明亮鮮豔，以利其他用路人看得到，晨間及夜間行走或騎車最好有反光識別配備，老人家常使用的動力輔助車沒有路權，切莫騎上快車道。

### 三十七、老人失智可以早期判斷 竹山秀傳成立共照中心

資料來源：2017-06-27 13:37聯合報 記者黑中亮

台灣失智人口在2015年已突破26萬人，極輕度失智患者約有四成，南投縣邁入老年高齡化，衛生局長黃昭郎表示，據估計全縣老年失智人口將近6500人，卻有近九成未受到醫療照護，竹山秀傳醫院不但衛福部指定的失智症共同照護中心，更是南投目前唯一成立的醫院。

醫師劉彥良指出，家有失智症老人，對家屬是莫大的負擔，因此建立共照中心制度後，未來如果在家中發現，「近來阿公的行為都不對勁，他時常重覆說同樣的話、做相同的事且不願意外出走走等」，經過AD8量表測試，竹秀健管師如果推斷阿公疑似患了失智症，便會建議家人帶阿公來竹秀掛「失智特別門診」。

南投失智症共同照護中心上午正式揭牌啟用，竹山秀傳醫院院長謝輝龍指出，這代表竹山秀傳長期深耕社區，近幾年於中和社區所經營的「樂智學堂」整體成效備受肯定，因此獲衛福部選為全南投縣唯一設置「失智共照中心」的團隊，未來透過在竹山名間鄉、鹿谷、信義、集集、水里、中寮、南投市、草屯、埔

里共計10鄉鎮，建構失智社區照顧服務據點；統整醫事、長照、社福機構與社區資源。

### 三十八、日本75歲以上老老照顧 首度逾3成

資料來源：2017-06-27 13:14中央社

日本急速進入高齡社會，日本政府厚生勞動省一項調查顯示，日本在家接受照顧的案例中，首次逾30%是被照顧者及照顧者，都超過75歲的「老老照顧」。

日本放送協會（NHK）報導，厚生勞動省表示，由於高齡化及核心家庭影響，未來老老照顧的情況將持續增加，必須要用長照保險制度提供必要服務等給予高齡照顧支援。

厚生勞動省去年6月針對照顧的實際情況進行「國民生活基礎調查」，除了熊本大地震的災區外，全國約有6800人回答。

調查顯示，由家人或親屬在家照顧的情況下，由65歲以上的高齡者擔任照顧工作的「老老照顧」占54.7%，比上一次4年調查增加3.5個百分點，創下新高。

而不管是照顧者還是被照顧者都超過75歲的情況，占全體30.2%，比上次調查增加1.2個百分點，是從2001年開始調查以來首度突破30%。

有關被照顧者必須被照顧的原因，老人痴呆症增加到24.8%，相當於4個被照顧者就有1人；而中風比率也首度上升到最多的情況。

### 三十九、行政院40項便民新措施 7月1日起實施

資料來源：2017-06-29 11:01經濟日報 記者邱金蘭

由婦女新知及36個團體發起的連署要求應建立基礎年金制度！他們要求各黨基於目前社會各界對年金改革有高度共識的氛圍來推動「基礎年金制度」，納入年金改革工程當中。

今天包括婦女、勞工、青年、同志、人權、農民、身障、扶貧、社工等團體均出席，希望能夠達到人人老後皆有基礎年金保障，每月給付水準不低於8千元，不致陷入老年貧窮的生活。

台灣現在65歲以上老人約有300萬人，其中年金覆蓋率最高的就是國民年金保險涵蓋的人口，但其中139萬老人月領平均僅領有3791元的國民年金。國民年金保費高達每月932元，繳費率僅約43%，而未繳保費者當中，有36.22%的人因「失業或家庭經濟狀況不佳」無力繳費。

婦女新知基金會董事長沈秀華痛批，在目前社會各界對年金改革有高度共識的氛圍下，政府都還無法有魄力推動基礎年金的話，以後如何還能重啟改革的契機？

婦女新知基金會董事洪惠芬分析，「國民年金保險」雖然保費高、給付低，仍將在2040年收支逆轉。國保目前實際費率僅8.5%，民眾每月自付保費就已經高達932元。據政府精算的最適費率應為20.10%，這表示民眾應每月自付超過兩千元的保費，這保險才撐得下去。請問「無工作所得者」能有多少人負擔得起如此高額保費？可見國保財務根本無法保持長期穩健。

洪惠芬表示，如果這次年金改革仍無法打造出第一層能提供所有公民基本保障的基礎年金，而只處理第二層職業年金的財務風險，台灣年金制度終將還是危險建築，無法久撐。未來將會有更多「下流老人」，或是老後仍須打零工維生的「過勞老人」。

高教工會秘書長陳政亮分析婦女新知提出的以稅制改革為手段的基礎年金財源的建議方案，即以營所稅、遺產贈與稅為主的一千多億元，加上從既有年金制度的政府負擔及保費補貼經費，主張從資本家及政府既有的對弱勢補貼中抽出經費來，再分配給每一個人的作法，而勞保既不被抽回國庫，還能加上基礎年金，勞工相對於其他群體，是其中退休得增加最多的群體。

沈秀華呼籲，年金改革其實是現在就必須面對的議題，是台灣社會、人口變化面臨的重要問題，更是施政優先取捨的問題，政府不該拿財政問題為藉口，也拖延到未來。政府必須同時落實照顧公共化政策、促進勞動權益、稅制公平改革，才能解決年金危機。