



臺灣長照體系中社區照顧與失 智症特別照顧之探討

台大社會工作系教授

楊培珊

2016/09/19



人口老化的挑戰

- 104年底老人人口**293萬**，佔總人口**12.51%**
- 台灣是世界人口老化最快速的國家之一
- 2016/08/22 國發會最新人口推估，我國將於**107年**成為高齡社會（超過**14%**），**115年**成為超高齡社會（超過**20%**）；由高齡社會轉為超高齡社會之時間僅**8年**，預估將較日本（**11年**）、美國（**14年**）、法國（**29年**）及英國（**51年**）為快
- 韓國（**8年**）及新加坡（**7年**）人口老化速度也很快。



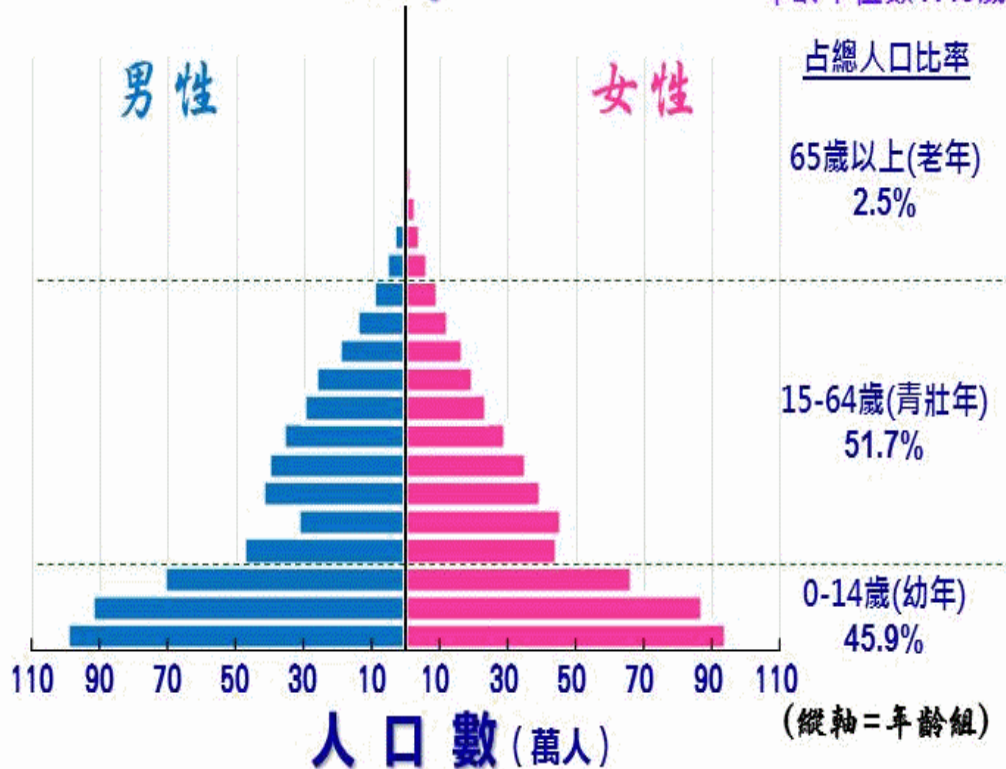
扶養比93.6%
=扶幼比88.8%+扶老比4.8%



20.7名青壯年負擔1名老人



50年



臺灣老人大多「與家人同居」

- 苗栗「四代同堂家庭」 (聯合報, 2013)





高齡社會白皮書（104年）

- 健康生活：健康促進保功能、醫療照護固健康。
- 幸福家庭：完備長照減壓力、世代交流創天倫、生活無虞好安心。
- 活力社會：銀髮動能貢獻大、多元社參促圓夢、青壯接力迎未來。
- 友善環境：服務網絡真便利、食衣住行無障礙、歧視障礙盡破除



失能/失智老人推估:約40-45萬

- 王雲東等（2012）推估：2011年全國65歲以上男女老人中共有**418,129**人有失能、失智狀況。
- 衛福部（2013）推估：2011年有**407,267**人，佔全國5歲以上失能人口之六成。2015年有**487,304**人，佔全國5歲以上失能人口之比例也提升到六成五。

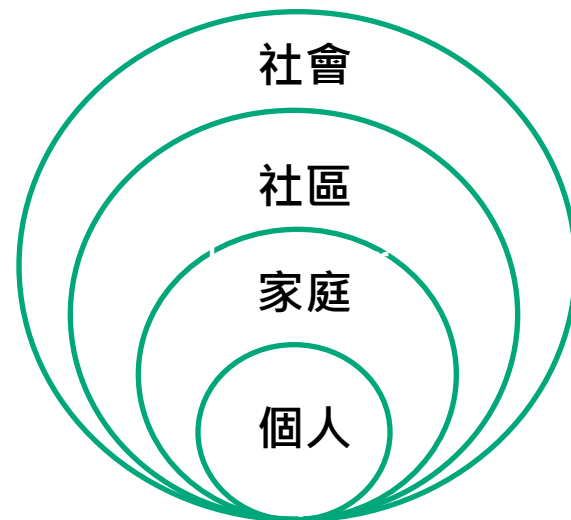
老人照顧以家庭為核心

- 以家庭為場域（軟硬體環境）
- 以家人為主要照顧者（+外籍看護工）



高齡化社會需要「典範轉移」

- 由「**老年的**急慢性疾病治療與失能失智
照護典範」 → 「**一生的**健康促進、疾病
預防、活躍生活、與自我管理典範」
- 由「家庭照顧」 → 家戶、社區、與社會
網絡的**整合系統**



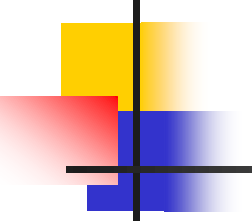


臺灣特色的社區發展

- 民國**57**年頒訂「社區發展工作綱要」開始推動社區發展、後續**80**年、**103**年修訂
- 依法設立社區發展協會
- 社區發展協會應針對**社區特性**、**居民需要**、**配合政府政策**及**社區自創項目**，訂定社區發展**計畫**及編訂**經費預算**，並積極推動：公共設施、生產福利、精神倫理等三大類建設

社區發展協會之經費來源

（多元彈性）



- 一、會費收入
- 二、社區生產收益
- 三、政府機關之補助
- 四、捐助收入
- 五、社區辦理福利服務活動之收入
- 六、基金及其孳息（社區生產建設基金）
- 七、其他



社區總體營造

- 民國82年，由文建會提出的「**新思維**與政策」
- 目標：建立社區文化、凝聚社區共識、建構社區生命共同體
- 整合「人、文、地、景、產」五大社區發展面向
- 後續擴展到其他中央部會，如環保署的「生活環境改造計畫」、經濟部的「創造形象商圈計畫」



社區總體營造

- 陳其南（1999）：「社區營造代表一種思想模式的轉變，是在進行一場寧靜革命，從營造一個新的人開始，進而營造一個新的社會，新的國家。社區營造是要推動一種民主化和公共化的觀念由下而上，強調居民的參與性。從社區開始培養公民意識，讓社區自己來管理自己。在公共政策方面，由在地社區主導，自己思考自己地方的未來，主動參與關心自己的環境，再要求公共資源的配合協助。」



內政部與衛生署雙頭馬車時期

- 87-93年內政部「加強老人安養服務方案」第一、二期
 - 居家服務與家庭支持、社區照顧與社會參與
- 87年衛生署「老人長期照護三年計畫」
 - 著重居家照護與維護家庭功能、建立自助人助觀念

「挑戰2008—國家發展重點計畫」

- 2002年提出十大重點投資計畫
- 其中的「新故鄉營造計畫」包括：活化社區營造組織、社區營造資源整合、原住民族部落運動、新客家運動、以及醫療照顧服務社區化
- 後續有許多相關方案：91年照顧服務福利與產業發展方案、92年提昇社區照顧質量計畫



長期照顧十年計畫 (1.0)

- 96年核定
- 在地老化
- 多元連續
- 支持家庭
- 照顧管理



長照2.0

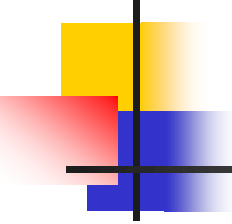
- 105年推出
- 建立我國社區整體照顧模式
- 佈建綿密照顧網

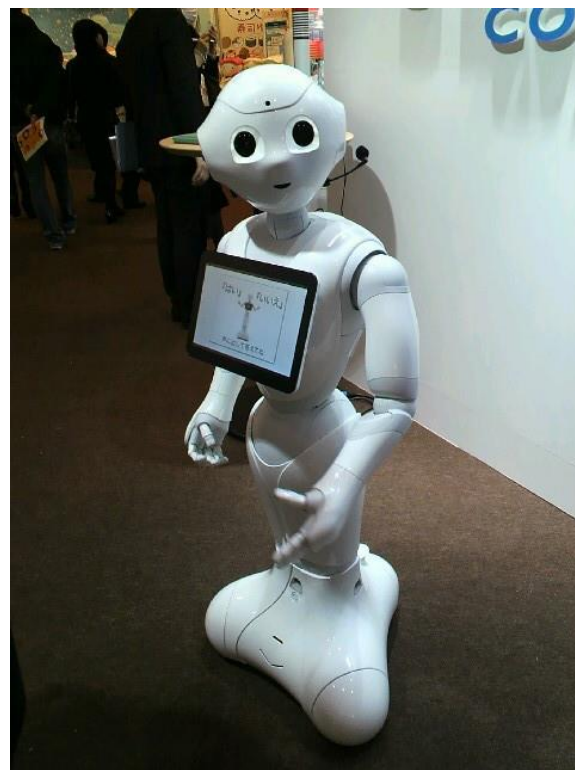
1.0 & 2.0



長照產業社區照顧： 迅速發展與多元軌道



- 
- 社區照顧規模化
 - 跨業結盟
 - 連續性照顧
 - 數位科技的引進
 - 園區化
 - 創業與創新





小結：臺灣特色的社區照顧

- 過去重點
 - 支持家庭照顧
- 現在重點
 - 整合社區資源
- 未來重點
 - 科技、創新、與規模化



失智症服務的挑戰

- 廣泛性：需要跨領域（醫療與非醫療）
- 複雜性：身/心/社會/靈性交互影響
- 長時性：MCI、輕、中、重、極重，可能超過**15-20**年
- 個別失智者之間的**異質性大**



Alzheimer's Disease International

- 4千7百萬（2015）→1.3億（2050）



**World
Alzheimer's
Month**



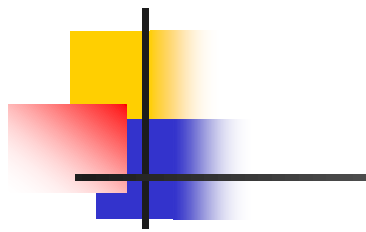
臺灣有多少失智症者？

- MCI？
- 衛生福利部統計處（2016）：領有身心障礙者手冊的失智症患者**47,114**人
- 臺灣失智症協會推估（2015）：超過**25**萬人，佔全國總人口**1.07%**，

失智型？混合型？

- 成本差異
- 效益差異
- 市場差異化







小結：全球難題，臺灣今解

- 以社區照顧概念
- 社區宣導與教育
- 早期篩檢
- 支持家庭照顧
- 失智友善社區服務網絡（醫療＋非醫療）
- 居服＋日照＋家屋＋機構（失智型＋混合型）



總結：明日的願景

- 一生的自我健康管理
- 整合的家庭＋社區照顧
- 全球的銀髮產業佈局



祝親

- 活的 健康 尊嚴
- 活的 實在 自在
- 活的 快樂 逍遙
- 活的 瀟灑 精彩