

高齡時事整理

| | |
|---------------------------------------|----|
| 【法律與政策議題】 | 3 |
| 一、 長照機構不動產移轉 免稅 | 3 |
| 二、 健保喊漲 醫界籲改革 | 4 |
| 三、 長照基金拉警報 今年首度收支短絀 | 5 |
| 四、 社福預算不足 議員認政策應檢討 | 6 |
| 【勞動力與人力資源】 | 8 |
| 五、 中高齡就業好開心！屏東繪本行動員今天起上工 | 8 |
| 六、 想要轉業 40 歲就得規畫 | 9 |
| 七、 居服員人力缺！曾被當出氣筒 楊麗娟轉念投入 20 年 | 10 |
| 【經濟安全與產業發展】 | 11 |
| 八、 生醫基金 題材一波波 | 11 |
| 九、 陽信銀前 3 季稅前 EPS1.13 元 續創新高 | 13 |
| 【生活健康與照護科技】 | 14 |
| 十、 不老肌力班 銀髮初體驗喊有趣 | 14 |
| 十一、 30 年老菸槍！住院喘不過氣 90 歲阿公挑戰戒菸成功 | 15 |
| 十二、 延緩衰弱 李威儒：每天至少 7500 步、固定時間睡眠 | 16 |

| | |
|--|----|
| 十三、 國內疑似失智等待檢查時間長 醫師呼籲相關單位正 | 18 |
| 十四、 中山大學積極申設醫學院 在高榮設臨床醫學教研辦公室 | 19 |
| 十五、 末期臨終前急救醫療 調查：近 7 成認為不需要..... | 21 |
| 十六、 因應防疫需求 新北技職師生設計環保防護涼感衣..... | 22 |
| 十七、 AI 與失智照護未來有哪一些新可能？11 專家扮柯南揭密 | 24 |
| 【地方與社區發展】 | 25 |
| 十八、 促長輩打流感疫苗 柯文哲：一次得兩個生命就危險了 | 25 |
| 十九、 健走杖結合友善小旅行 南投魚池老人快樂出遊去 | 27 |
| 二十、 幸福勺叉 勺叉車行駛集集偏鄉 新路線免費接駁長輩 | 28 |
| 二十一、 台中南區 65 歲以上 1.6 萬人 議員邱素貞希望設立托老所 | 29 |
| 二十二、 彰縣福利社區 二林華崙社區領航..... | 30 |
| 二十三、 新港社照 C 據點再加 1 嘉縣長照覆蓋率達 57%..... | 31 |
| 二十四、 國際扶輪基金會送醫療巡迴車給金門 提供行動醫療服務 | 31 |
| 【其他相關議題】 | 33 |
| 二十五、 失智爺奶賣咖啡 台南首家「幾點了咖啡館」開幕 | 33 |
| 【國外時事】 | 34 |
| 二十六、 武漢肺炎》全球首例 荷蘭老婦 2 度感染不治..... | 34 |

【法律與政策議題】

一、長照機構不動產移轉 免稅

資料來源: 2020-10-13 01:22 經濟日報 / 記者程士華 / 台北報導

因應人口高齡化，政府對長照投入大量資源，財政部表示，住宿型長照機構在依法完成轉型的期間內，不動產移轉可以免除土地增值稅、贈與稅等二項租稅負擔，但仍須注意未來再移轉時的課稅規定。

賦稅署官員表示，衛福部推動長照服務，特別針對規模較大的住宿式長照服務機構，訂定《長期照顧服務機構法人條例》，要求既有長照業者必須在法定年限內，轉型為合格的長照財團法人或社團法人。

既有長照業者在轉型的過程中，就很可能面臨產權移轉的問題，官員表示，目前提供長照服務的業者，組織形態除了法人之外，還可能包括合作社、獨資及合夥組織等，這些長照業者在轉型過程中，就必須將目前提供長照服務的房舍等不動產，移轉給新設立的長照法人，此時就會有贈與稅或是土增稅的問題。

在土增稅方面，官員指出，依照長照法人條例第 19 條規定，業者將原本供長照服務使用的土地，無償移轉給新設的長照法人，並且持續作為原用途的情況下，可以申請不課徵土增稅，無論土地原持有人是自然人或法人，移轉過程都不必課徵土增稅。

官員表示，如果新設長照法人未來有意出售或再移轉該片土地給第三方，仍然要依土地無償移轉前的原地價，或前次移轉現值來課徵土增稅。

但針對原有不動產在自然人名下的特殊情況，官員表示，例如獨資組織的長照業者，不動產可能登記在個人名下，這位所有權人將不動產無償移轉給新設長照社團法人之後，就必須小心贈與稅的問題。

原地主必須要親自登記為該社團法人的社員，才可以排除適用《遺產及贈與稅法》，否則就要附上完稅證明或免稅證明，才能移轉不動產。

二、健保喊漲 醫界籲改革

資料來源: 2020-10-10 00:15 聯合報 / 記者陳婕翎／台北報導

衛福部長陳時中一再表達調漲健保決心，呼籲沒投資就沒健康。學者指出，明年費率須調漲至百分之五點七九才能達收支平衡，若低於該費率，就須搭配部分負擔彌補財務缺口。醫界則認為，隨人口老化，台灣就醫次數增加，每人年平均跑醫院十五次，應朝向「多用多付、少用少付、大病免付」來規畫健保改革。

台灣經濟學會、台灣健康經濟學會、陽明大學防疫科學研究中心昨舉辦「疫情下的健保改革—世代對話」研討會，淡江會計系副教授韓幸紋坦言，提高費率是唯一救健保方法。台灣健康經濟學會理事長周穎政認為，健保問題根源來自過度壓抑醫療支出，合理醫療費用成長才能分攤風險，帶動經濟成長。

前健保局總經理張鴻仁表示，人口結構改變，傳統以年輕人支撐老年人的時代已不復還，健保廿五年來未曾處理醫師診察費、病房費、護理費及手術費過低問題，造成血汗醫院。解決一年跑幾百次醫院民眾及重複檢驗，僅能省下幾十億元，但光想解決醫療血汗問題就要上千億元。

新光醫院副院長洪子仁說，目前九成疾病複雜度低轉者，都在診所就醫，反而是慢性病患分級醫療不明顯，推動慢性病診所共照網將是未來分級醫療重點。

醫界反應，台灣有群高退休金長者僅需繳納低健保費，建議實施家戶總所得制。衛福部社保司長商東福表示，二代健保本要推動家戶總所得，但無收入者「虛擬所得」恐使健保收入減少，又有懲罰稅戶單身者質疑聲浪，所以改以補充保費替代，未來將持續檢討，達成公平收費。

三、長照基金拉警報 今年首度收支短絀

資料來源: 2020/10/10 05:30 自由時報 / 記者鍾麗華、楊媛婷／台北報導

未編公務預算下 估 3 年後將短少逾百億

我國長照政策財源是以指定稅收成立長照基金，不過，根據立法院預算中心最新的明年度中央政府總預算評估報告，長照基金今年起首度出現收支短絀、達六十一億元，在未編列公務預算撥充下，預估最快自二〇二三年起，基金餘額將由正轉負，恐將有逾百億元短絀。

立院預算中心最新評估報告 今年將不足 61 億元

我國二〇二五年將進入超高齡社會，屆時六十五歲以上銀髮族將占總人口廿％，長照服務人數增加。預算中心分析，今年起，舊案為前一年度服務使用人數的九成，新案以每年增加二至五萬人，推估二〇二一至二〇二四年期間，需求人口數將自卅二萬人逐年增至四十一萬人。

推估明年起 4 年間需求人口將從 32 萬增至 41 萬

根據衛福部七月底針對長照基金最新財務估測，長照支出規模將自今年度的三八六．七億元，逐年增至二〇二四年的六百億元，同期間包括菸酒稅、房地合一稅、遺贈稅、菸捐及政府預算撥充等在內的法定收入合計，也自三二五．八億元遞增至五九一．一億元。

不過，長照基金今年首度出現收支短絀，今年收入為三二五·八億元、支出三八六·七億元，不足六十一億元。累計賸餘自二〇一九年的三四六·七億元逐年遞減，二〇二四年度將下滑至一五〇·五億元，未及二〇一九年累計賸餘的半數；倘未計入政府預算撥充數，預估最快自二〇二三年起，基金恐將有逾百億元的短絀。

菸酒稅占 7 成多 菸捐年收曾破 14 億但逐年遞減

長照基金收入以菸酒稅占比逾七成，貢獻最高，其次依序為房地合一稅、遺贈稅、菸捐等。預算中心指出，由於長照基金主要的法定財源缺乏穩定性，以菸捐為例，二〇一七年一度收入達十四·一億元，但逐年遞減至明年預估的二二〇〇萬元。

短期內財務不是問題 立委：要把資源普及化

民進黨立委、老人福利推動聯盟前秘書長吳玉琴表示，會持續督促政府編列預算挹注，短期內基金財務不是問題。有學者建議以保險制穩定長照財源，她認為，現在是建構資源階段，要把資源普及化、均勻化，必須用政府力量，保險制不應是現在的考量。

長照基金若不足 衛福部：依法政府要撥補預算

衛福部長照司司長祝健芳表示，長照基金一如其他社福基金都是「大水庫」的概念，由於長照基金前幾年都有盈餘，因此主計總處並未編列公務預算；她強調，如果出現長照基金不足，依「長照法」第十五條規定，長照基金的來源之一就是政府要透過公務預算撥充。

四、社福預算不足 議員認政策應檢討

資料來源: 2020-10-09 00:15 聯合報 / 記者張睿廷／新北報導

台灣將於 2025 年邁入超高齡社會，社福制度越來越重要，但中央政府每年都可能因物價指數、政策等因素，調高社福預算地方自籌比例或減少對地方補助，新北市今年光身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助等 9 項經費就多增加 6 億 1144 萬。市議員洪佳君認為，中央政策使地方負擔變得更為沉重，中央應重新檢討社福政策。

中央每年都編列多項社福經費補助地方政府，但因物價指數、中央政策等問題會縮減。新北市推估今年身心障礙者日間及住宿式照顧費用等 9 項補助費用，全年需求為 84 億 6433 萬，超出中央補助的 78 億 5289 萬。

社會局長張錦麗昨天在議會答詢表示，中央除調整物價指數，有時也會突然調高地方負擔補助額，包含兒少、老人、身障等福利都會受到影響，才會出現編列預算不足額，需要地方政府自行墊付的情形，近 3 年墊付數分別為前年 4 億 2000 萬元、去年 7 億 6700 萬元，今年 6 億 1100 萬元。

張錦麗指出，這些針對弱勢的補助都是相當急迫的，有時中央甚至會無預警取消補助，像是低收入戶家庭生活、低收入戶健保病患住院膳食費、低收與中低收入醫療補助及住院看護費等，市府需先墊付經費，再追加減預算或提墊付案。

洪佳君認為，中央重要政策如托育補助、社會安全網這類型的社福經費，本來就該由中央負擔，不應逐年增加地方自付額的比例。2018 年之前，社會安全網中央出 4 成、地方 6 成，但 2020 年中央卻只出 2 成、地方負擔 8 成；托育補助更從去年的全額補助變成今年的中央 85%、地方 15%，使地方負擔變得更為沉重。

【勞動力與人力資源】

五、中高齡就業好開心！屏東繪本行動員今天起上工

資料來源: 2020/10/12 11:39 自由時報 /記者羅欣貞／屏東報導

台灣已邁入高齡社會，退休族如何活出豐富的人生下半場？專家建議可以選擇「適度就業」，與社會持續保持連結；畢嘉士基金會於是招募 16 位中高齡者成為「繪本行動員」，今天（12 日）起巡迴屏縣偏鄉社區向長者說繪本故事，時薪比照勞基法。

畢嘉士基金會接受屏東縣政府委託，經營「屏東永大多元照顧中心」，16 位繪本行動員就是從參加中心活動的銀髮族中招募，歷經 4 個月的職前培訓，練就一身說故事、演故事，還能帶動唱、教手作的好功夫。

第一場說繪本活動，今天上午在屏東縣長治鄉潭頭社區的關懷據點登場，6 位繪本行動員一起到場服務，他們操著道地台語，以抑揚頓挫的語調說故事，20 多位長輩聽得津津有味；隨著故事進展，可愛道具紛紛出籠，主講人即興帶動唱起經典台語老歌《一支小雨傘》，逗得老人家呵呵笑，忍不住開心拍手唱和。

國小教師退休的曾敏精通手作，配合導讀繪本《老伯伯的雨傘》，她還研發出可以「撐開」的小紙傘，讓長輩現場聽完故事後跟著做，75 歲的曾敏說，繪本行動員沒有年齡的限制，「它讓我有一種重新投入工作的感覺，找回曾經是老師，那個我很喜歡的自己」。

60 歲的高惠珠特別喜歡在繪本導讀現場與長輩互動，「跟講給小孩聽不一樣，講簡單的不夠，必須把故事內容與長輩的思想和生活做連結，老人家聽懂了、覺得有道理，他們會笑、會一直點頭，回饋是很直接的」。

繪本行動員團隊每週都有讀書會，討論如何說故事、設計活動，最年長 75 歲，最年輕 58 歲，16 人笑稱他們好像大學生玩社團一樣，感覺超級熱血；說故事活動預計今天起至明年中，走訪 30 個屏東偏鄉社區，以故事與長者交流、互動，一起共學、共玩、共好、共老，滋養彼此心靈並豐富生活，預期逾 600 名長輩受惠。

畢嘉士基金會執行長周文珍表示，透過適度的就業可以維持身心健康，工作之於退休族，不同於體力的勞動與開支的維持，應有深層的涵義，繪本行動員就有這樣的概念。

六、想要轉業 40 歲就得規畫

資料來源: 2020-10-13 00:36 聯合報 / 記者范榮達／苗栗報導

現在從一而終的工作越來越難，過了 3、40 歲黃金時期，職場不再有優勢。工商心理學博士、生涯發展顧問培訓師呂亮震認為，轉職、創業，不再局限傳統另找一個適合的工作，而是及早生涯及職涯規畫，建立個體企業家，創造價值變現。

呂亮震發現一些科技公司員工，40 歲就已面臨公司是否留任的壓力，甚至傳統製造業員工，員工 50 歲也有相同的處境。企業不太可能去照顧員工退休生活，加上平均健康餘命越來越長，中高齡不像年輕人轉業較容易，他建議員工提前在 40 歲，就要啟動生涯及職涯規畫。

呂亮震說，日本有利用休假從事平常工作範圍外工作，測試轉化自己的專長，創造出價值的做法。美國也有提出 4 個模式包括純粹商品、專業服務、知識型及資產產生新資產變現，值得想換跑道員工參考。

專業服務變現，例如室內設計、會計等技能，連接到證照，成了帶得走的能力；知識型變現，像將職場累積的行銷產品知識，製成教材，線上提供閱讀收費；資產產生新資產變現，例如自己擁有房地不動產或汽車動產分租共享，創造出價值。

苗栗就業服務中心陳懷峰建議，要轉業，釐清職業性向很重要，進而確立目標，才能尋求最適合自己的轉職工作；此外，要進行能力盤點，隨時不斷提升專業技能，讓能力符合產業的需求。

七、居服員人力缺！曾被當出氣筒 楊麗娟轉念投入 20 年

資料來源: 2020-10-08 13:42 聯合報 / 記者趙宥寧 / 台北即時報導

老齡人口成長快速，台北市老年人口將在明年底達 20%，邁入超高齡社會，長照需求日益增加，不少長輩也希望能在安老，北市社會局表示，截至今年 8 月止，北市居家服務員共有 1875 人，但預估明年需要 2675 人，仍需再補入近千名新血投入長照產業，讓受照顧者能有好的照顧品質，在台北健康慢老。

北市今舉行銀髮服務表揚大會，優良長青志工、老人安養機構優良照顧服務員、優良居家服務人員共 180 人，由台北市長柯文哲親自授獎。其中年紀最長的居服員楊麗娟，已從業 20 年，工作項目百百種，初入行時還曾被案家當出氣筒，一進門就被罵；年紀最輕的藍翊詩，今年 23 歲，去年才剛從大學畢業，一畢業就投入居家服務員督導工作，負責協調案主需求與居服員工作內容。

楊麗娟身形矮小，今年已 60 歲，她來自香港，1997 年香港回歸後因緣際會來到台灣工作，誤打誤撞當上居家服務員，就此展開近 20 年的工作經歷。

回顧最初，楊麗娟說，不少案主對服務員會百般挑剔，也曾被當成出氣筒，當時也懷疑，為何自己要來這受氣，也曾想「老娘不幹了」，但放棄又覺得不甘

心，後來就改變觀念，自己有一天也會老，用 EQ、IQ 跟愛心照顧長輩，雇主對她也很信任，每天工作都開心。

楊麗娟早期一天要服務 7 名長者，現在一天 5 人，常是從早忙到晚，陪聊天、餵食、洗澡、帶長輩外出，都是她的工作項目。

她說，確實很耗費體力，但她工作的很開心，也鼓勵年輕人能踏入這個產業，她笑著說，「老人年紀大會跟小孩一樣」，把長輩當孩子照顧，會工作到最後一刻為止。

藍翊詩去年剛從大學畢業，一畢業就投入長照產業，目前在老人養護中心擔任居家服務督導。藍翊詩說，平常要負責協調居服員與案家需求，討論派案接班，曾有案主希望居服員能協助長輩伸展肢體，還希望協助長輩達成「深蹲」的動作，但評估長輩身體狀況後，長輩可能會有跌倒風險，夾在案主與居服員間，有時也會身兼居服員的垃圾桶，自己也會和同事聊天，彼此互相承擔。

台北市社會局老人福利科長楊雅茹表示，目前長照服務有住宿式、社區式、居家式，現代長輩喜歡在家安老，需要居服到家協助，推估明年至少需要 2675 名居服員，北市也祭出居服留任措施，如新進者津貼、指導員津貼，中央也要求薪資保障，就業人口雖有顯著增加，但仍有人力缺口，北市另設有居服員充電站、訓練課程，照顧居服員薪資、心理。

【經濟安全與產業發展】

八、生醫基金 題材一波波

資料來源: 2020-10-07 00:37 經濟日報 / 記者黃力 / 台北報導

疫情帶旺新藥商機，第 4 季進入醫學會議旺季，法人表示，目前生醫產業具營運展望佳、評價在歷史低檔兩大優勢，選後待政策不確定性解除後，可望迎來波段行情，建議可擇優布局。

第一金全球 AI 精準醫療基金經理人常李奕翰表示，全球人口老齡化趨勢來臨，預估占人口總數最多的戰後嬰兒潮，在未來十至 20 年將開始進入老年階段，加上新冠肺炎疫情的衝擊，刺激「老年長照、居家照護」需求成長，成為推動醫療產業增長的動能。

根據投資機構 Barclay 報告指出，未來 20 年，老年長照需求將穩定成長 95%，居家照護則成長 77%。常李奕翰認為，照護需求龐大，將更加仰賴數位醫療的協助，也將嘉惠醫療科技產業的發展，預期包括遠距醫療、電子健康紀錄、健康管理分析、數位問診等，投資價值浮現。

新光全球生技醫療基金經理人簡秀君指出，美國大型藥廠 2020 陸續面臨專利權到期，新藥與舊藥交替的階段，大型製藥企業併購中小利基生技公司，可望增添研發柴火與業績，並節省新藥研發等相關成本，有利生技醫療類股後市。

另外，第 4 季進入全球重要醫學年會旺季，包括 10 月美國放射治療腫瘤學會、11 月的癌症免疫療法學會年會及 12 月的美國血液學會年會等，其中，癌症腫瘤治療商機仍是各家業者研發重點，預計會議可望釋出不少新藥研發訊息及醫療產學合作商機，可望為相關個股股價點火，進一步催化股價上揚。

凱基醫院及長照產業基金經理人黃廷偉分析，今年的時機點觸發數位醫療藉由雲端整合資訊及醫療系統，加強改善疾病的預防及診斷流程，有助醫療體系改善人力問題，也可妥善配置醫療資源。

黃廷偉補充，隨著一般消費者對醫療與健康管理的意識抬頭，加上數位化、人工智慧等新技術的跨領域整合，未來更可望帶動醫學技術成長。舉例來說，醫

學影像是醫院體系常見的設備品，根據財富商業洞察統計，市場規模自 2019 年的 336.9 億美元預估增長至 2027 年的 433.3 億美元，估計年複合成長率約 5.1%，將有助奠定長線產業動能趨勢。

九、陽信銀前 3 季稅前 EPS1.13 元 續創新高

資料來源: 2020/10/13 05:30 自由時報 / 記者高嘉和 / 台北報導

連 3 季正成長 獲利續創新高

受疫情影響，今年以來金融業普遍獲利動能趨緩，陽信銀行核心業務仍維持穩健，交出連續 3 季正成長的好成績。

陽信銀行公告自結獲利，今年前 3 季累積稅前淨利 30.95 億元、年增 9%，稅前每股盈餘 1.13 元，續創新高；9 月份單月稅前淨利 2.72 億元、年增 16%；9 月底總資產達 5802 億元、淨值達 364 億元，較去年底分別上升 11%及 10%，年底總資產有機會突破 6000 億元。

陽信銀行表示，第 4 季仍將以穩健保守的步調，持續擴大各項業務規模，可望順利達成全年稅前淨利 36 億元的目標。

佈局國內據點 提升通路價值

陽信銀行近年佈局國內據點有成，103 年起陸續新設「花蓮、苗栗、龍井、雲林、南投、台東、宜蘭」等分行，達到全國各主要行政區均設有據點的目標。再經金管會核准，去年 6 月及今年 10 月 5 日，完成新設「林口」及「豐原」分行，總分行家數由原先 96 家成長至目前 105 家；此外，由於多次榮獲金管會中小企業放款績優獎勵，先後將 9 家簡易型分行升格為全功能分行，均有助提升整體通路價值與營運綜效。

力挺政府政策 推動安養信託

鑑於國內人口高齡化發展趨勢，陽信銀行積極響應金管會推動信託 2.0 政策，除辦理高齡者及身心障礙者安養信託外，並發展更多信託商品，提供客戶量身訂做的資產管理服務，滿足客戶多元化的信託需求，讓不同階層、社經地位的民眾都能被照顧到。

繳保費刷曜晶卡 新戶享 6.3%回饋

為了減輕民眾繳保費的負擔，陽信銀行於 7 月起將曜晶卡權益再升級，除海外消費享 2.5% 外，繳交任何國內保費再回饋 1.3%，若是新戶另加碼 5%，等於一口氣就拿 6.3% 高額回饋，同時可享最高 12 期零利率，透過線上申辦還有機會抽中 iPhone 手機等大獎，讓客戶聰明繳費又得到保障。

【生活健康與照護科技】

十、不老肌力班 銀髮初體驗喊有趣

資料來源: 2020-10-11 00:30 聯合報 / 記者喻文玟、簡慧珍、劉明岩 / 連線報導

國人不健康生存達 8.41 年創新高，台中市老年人口逾 37 萬，占全市 13%。中市府社會局今年在社區關懷據點利用國民運動中心試辦 10 場不老肌力班，希望維護長者健康，減少未來長照負擔。

初步分析參與的長者發現，一半以上體重過重，72% 的腰圍和腿圍比值不佳，不利身體健康。不少長者是首次使用健身器材，直呼「很有趣」。

彰化縣府衛生局長葉彥伯說，2017 年開始推動不老健身房，目前已有 10 處，預計未來 2 年內，不老健身房在各鄉鎮布建涵蓋率達 77%。縣長王惠美要求廣設不老健身房，就是希望長者提升體能，預防及延緩失能。

光田醫院骨科醫師兼健身教練陳彥志說，肌力訓練沒有年齡限制，長者容易有關節炎、骨質疏鬆，主要是因肌力流失，肌肉力量不足，關節過度承重，這些都容易造成跌倒，長者一旦跌傷，休養恢復比年輕人久，更嚴重的就需長照，訓練肌力是預防照顧，但一定要有教練指導。

中市府社會局與弘道基金會合作試辦不老肌力班，在國民運動中心和健身房開課，邀陳彥志協助檢測長者肌力，並教導長者使用健身器材，和深蹲、分腿蹲、伏地挺身、硬舉等運動。社會局認為成效不錯，計畫明年擴大辦理。

分析 54 名長者發現，超過一半體重過重，72%腰腿比不佳，醫生說，比例若大於 1.8，可能會增加罹患糖尿病、腎臟病、內臟癌症的風險；不過 80%長者在 2 分鐘踏步和 4 公尺直線步行項目，屬正常狀態。

參加肌力班的長者幾乎都是第一次踏進健身房，對肌力訓練完全陌生，最年長的黃福全已 75 歲，在教練指導下慢慢上手運動器材。

十一、30 年老菸槍！住院喘不過氣 90 歲阿公挑戰戒菸成功

資料來源: 2020-10-10 13:55 聯合報 記者余采瀅／台中即時報導

高齡 90 歲張姓老翁年輕時就抽煙，一抽就長達 30 多年，即使罹患慢性肺阻塞後，醫師勸說、家人懇求，還是不戒菸，最後因肺炎住院喘不過氣，才下定決心戒菸，且挑戰戒菸成功。

張姓老翁的女兒表示，每到春秋交替時節，父親一定會因感冒或肺炎住院，今年2月，父親又因肺炎住院，肺部功能差到翻個身都喘吁吁，幾乎吸不到氣，台中慈濟醫院呼吸治療科主任劉建明告誡張翁「真的不能再抽菸了！」

劉建明表示，張姓老翁因為長期吸菸，有慢性肺阻塞的問題，身體一動就喘，造成生活許多不便。或許喘不過氣的感覺真的太難受，戒菸衛教師王文玉訪視時，張翁竟主動告知要停菸，家人與衛教師都很驚訝，且他說戒就戒，馬上丟下隨身攜帶的香菸與打火機，戒菸成功。

劉建明說，治療慢性肺阻塞疾病，除了藥物、飲食與運動，最重要的就是戒菸。他在門診也勸過許多菸齡很高的長輩戒菸，但多半都失敗，張姓老翁是少數戒菸成功的長輩，加上配合醫囑用藥與肺復原治療，他平日在家還會使用裝水的寶特瓶當啞鈴，練習手臂上舉運動，增加肺活量。張翁說「現在呼吸比較順暢，很舒服」，不再隨身帶香菸和打火機，感覺輕鬆自在。

劉建明強調，成功戒菸「年齡不是問題，毅力才是關鍵！」他鼓勵所有想要戒菸的癮君子，若無法靠自己的意志力戒菸，可以參加戒菸班透過團體力量幫忙，或到戒菸門診和醫師討論輔助戒菸的方式，同時讓戒菸衛教師幫助改掉吸菸習慣，重獲健康。

十二、延緩衰弱 李威儒：每天至少 7500 步、固定時間睡眠

資料來源: 2020-10-09 14:53 聯合報 / 記者陳雨鑫／台北即時報導

穿戴裝置也能預防衰弱老化！台北榮總員山分院老年醫學科主任李威儒今於「人工智慧與失智照護的未來」研討會中，提到他與團隊蒐集 500 名社區老人使用穿戴裝置後，檢視衰弱老化指數的結果，只要每天走超過 7500 步、固定睡

眠時間、長度就有辦法避免提早衰弱，且配戴穿戴裝置，有鼓勵自己達成目標的動力，可達到加乘作用。

李威儒表示，穿戴裝置滲透你我的生活比例非常的高，傳統的健康研究方式，資料多是使用手抄，監測效果比較不及時，隨著穿戴裝置問世，可以隨時隨地監測你我的健康資訊；為了了解中高齡民眾衰弱的原因，希望能透過穿戴裝置達到輔助研究的效果。

團隊找來 500 名 50 歲到 85 歲的社區長輩，免費發送穿戴裝置，請他們配戴一年，單純監測他們的走路量、睡眠狀態等，最後完成前後測試有 319 人，平均年齡為 66 歲，研究分為兩組，一組是使用手環兩天以上，另一組則是沒有達到使用手環兩天以上。

李威儒表示，無論是哪一組，只要完成前後測的長輩，都出現了一些改變，體中增加半公斤、收縮壓降低 5 毫米汞柱（mmHg）等於少吃半顆血壓藥，走路速度增加 0.1m/s、整體衰弱程度下降、憂鬱症狀下降、營養狀況改善。

進一步分析這些長輩在這一年間的生活習慣是什麼，怎麼可以達到這樣的成果？以走路步數來看，發現出先三種族群，「健走族」平日假日都走每日最高超過 1 萬步，每天不低於 3000 步、「通常族」平日假日在 3000 到 1 萬步間、「上班族」平日假日的步數都非常低。

發現健走族的族群，他們的體脂肪在這一年間降低 19%，衰弱程度降低 25%，握力下降風險 28%；李威儒說，從研究發現每天只要多走 1000 步，衰弱程度就會降低 6.5%、握力下降風險 19%、步速降低下降 3.5%。

至於每天到底要走多少步？李威儒說，根據研究顯示，每天步數未達 7500 步的民眾，衰弱表現會增加 3.58 倍；步數低於 8750 步，握力下降的風險會增加

2.87 倍。李威儒表示，若是要建議民眾的每日自我目標，應該以每天至少要達到 7500 步為主。

另外也針對睡眠做一了解，發現睡眠與身心健康有一定的關連，睡眠狀態好且固定者，如每天睡八小時，固定晚上 10 時就寢，或是每天睡五小時，固定晚上 12 時者，都屬於睡眠狀態好且固定，握力變差的風險降低 24%、憂鬱症狀降低 32%、體脂肪也能降低 38%。

李威儒表示，研究中也發現使用穿戴裝置有提升運動或是維持健康的動力，也發現需要透過團體一起使用更能增加使用率，希望利用現代的蒐集資訊能力，蒐集更多實質數據，達到民眾的生活習慣。

十三、國內疑似失智等待檢查時間長 醫師呼籲相關單位正

資料來源: 2020-10-09 16:30 聯合報 / 記者李樹人 / 台北即時報導

在全球 30 個城市「失智症創新準備度指數」評比排名中，台北市排名第十五，台北排名第十五名，與新加坡等國齊名。但我因公開資訊太少，使失智症早期發現和診斷得分較低，讓人扼腕。

對於台北市這次評比表現，台灣失智症協會秘書長湯麗玉覺得有些可惜，她認為，應該可以再更好一點，如果事前能夠補強英文資料，讓評審更能了解台灣在設置失智共照中心所做的努力，相信名次可以躍居至第十。

臨床醫師則表示，在國內，早期診斷與發現所需要的檢查排程，大型醫院排等 MRI（磁振造影）約需一至三個月，加上評估人力不足，平均確診時間需要三至六個月。

台灣臨床失智症學會理事、桃園長庚醫院失智中心主任徐文俊表示，受限於高階影像檢查額度以及心理師人力不足，一名疑似失智個案平均需經過三至六個

月時間才能確診，「光是排隊等待 CT（電腦斷層）、MRI（磁振造影）就必須等上一陣子。」

徐文俊說，CT、MRI 為確診失智症的篩檢儀器，但費用昂貴，健保署雖未明說，但許多醫院擔心遭核刪，採取總量管制，相較於癌友、腦部急重症患者，確診失智症似乎比較沒有那麼急迫，因此，許多疑似失智個案必須等待一至三個月，才能接受高階影像檢查。

此外，在失智確診上，還須由心理師完成心智評估，每次至少一個小時，一天頂多只能協助五六個患者，但心理師評估對象眾多，除了疑似失智，還包括想申請長照 2.0、聘用外勞、殘障手冊、勞保失能給付等民眾，往往一等就是一個多月。

據統計，全台每年約新增一萬七千名失智患者，湯麗玉表示，政府應該投入更多資源在醫療及失智共照中心，目前心理師及個管師人力不足，而大部分失智共照中心撐得很辛苦，亟需協助。

徐文俊呼籲，政府應該正視我國失智確診時間偏久等問題，盡快補足醫療人力，讓疑似個案能夠盡快接受高階影像檢查，希望能夠在一個月內就能確診，這時間較為合理。

如何讓失智患者提早確診，亞東一般神經科主任甄瑞興為，家屬扮演著重要角色，雖然近年來，相關單位積極宣導失智常識，但許多民眾警覺性仍然不夠，常認為老年人記憶力變差，就是正常腦部退化，以致延誤就醫。

十四、中山大學積極申設醫學院 在高榮設臨床醫學教研辦公室

資料來源: 2020-10-12 10:51 聯合報 / 記者徐如宜 / 高雄即時報導

中山大學積極申設醫學院系，繼 5 月締約高雄榮民總醫院為教學醫院，8 月聘請前高榮副院長鄭紹宇擔任學士後醫學系籌備處主任，今天並在高榮教學研究大樓，揭牌設立「國立中山大學臨床醫學教學研究中心高榮辦公室」，宣示中山與高榮在臨床醫學教學、研究及醫學人才培育方面更加緊密結合。

「中山與高榮要為台灣的醫療困境找出路，為民眾謀福！」中山大學校長鄭英耀表示，南北醫療資源嚴重失衡，高屏澎東區域內沒有任何一所公立大學醫學系，未來因應國家公共醫療政策恐有不足。高屏澎東地區人口老化指數高、幅員廣大，轄內多山，又有離島偏鄉，醫師人力不足，更深受其害。

中山大學副校長蔡秀芬指出，從 106 年中山大學管理學院與高榮合作開設「榮總醫務管理碩士學分班」開始，至今已辦理 8 期，約有 300 名榮總學員參加，培育近 20 名碩、博士生。在研究方面，近 5 年雙方也投入支持「榮中計畫」。中山高榮強強聯手，可以為醫學人才培育，提升區域醫療品質。

高榮院長林曜祥表示，高雄榮總的發展方向，與中山相互呼應，面對高齡化社會、人力資源缺口的趨勢，高榮以創新思維結合人工智慧、感測與大數據、雲端科技等技術，應用於醫療照護領域，未來將與中山大學攜手並進，透過頂尖大學注入豐沛的研發能量，迸發醫學創新的活泉。

中山大學現設有「毒藥物暨生醫快篩研究中心」開發雷射大氣質譜儀，可在 1 分鐘內從病人皮膚及體液，測出毒藥物種類，已成功應用在臨床急診毒物醫療，未來可針對類似武漢肺炎的新冠狀病毒病人進行快速篩檢，加速醫檢時效。「晶體研究中心」研發閃爍晶體應用在正子顯影偵測器核心元件，對診斷癌症及阿茲海默氏症等所需的生醫影像，從原先只可偵測 10mm 大小腫瘤到可看出小如 4mm 的腫瘤，及早偵測惡疾。

中山大學也應用 AI 科技強化跨領域研究，開發「舌診系統」輔助中醫診斷，鄭英耀說，這是全國所有一級教學醫院的中醫部都採用的設備，另外包括生醫感測晶片、醫學影像分析、智能輔具及 VR 醫療開發平台等成果，都是申設後醫系的優勢條件。全亞洲唯一的「氣膠科學研究中心」則致力於 PM2.5 預防醫學及氣膠生醫研究，探討因 PM2.5 所誘發之病症如呼吸道及肺部疾病、心血管疾病和兒童大腦智力發展遲緩等的成因與解方。

十五、末期臨終前急救醫療 調查：近 7 成認為不需要

資料來源: 2020-10-06 16:27 中央社 / 台北 6 日電

根據安寧照顧基金會最新調查，對於末期病人在臨終前的急救醫療，有 68.5% 的民眾認為不需要；對於末期醫療的安寧療護，也有 73.5% 的民眾認同安寧療護。

安寧照顧基金會今年邁入第 30 年，將於 10 月 10 日世界安寧日在台北車站大廳舉辦影展，以 2 大主題播放 6 部影片，再搭配名人專家映後座談，認識安寧照顧基金會倡議的社會寧靜革命。

安寧照顧基金會今天舉辦記者會發布台灣生命態度及安寧療護認知變遷的調查結果。

負責調查的觀點企業管理顧問公司總監李欣瑜說，最新調查結果發現，台灣民眾對於死亡的議題關心程度、病情告知需求、對安寧療護的認同程度及認識程度都比 10 年前高。

根據調查結果，若父母罹患末期疾病，贊成應坦白告知的民眾從 55.8% 提升到 72%，其中又以 20 歲到 29 歲超過 8 成贊成，顯示對於自己或家人的病人自主權利日益重視，也不再忌諱成為日常討論話題。

調查結果也顯示，對於末期病人在臨終前的急救醫療，有 68.5%的民眾認為不需要，拒絕的意願也隨受訪者年齡遞增，尤其 40 歲以上超過 7 成 5。對於末期醫療的安寧療護，有 77.4%受訪者在調查前已知道安寧療護，且有 73.5%表示認同，其中不論是安寧療護的認知或認同，都以 40 歲以上為最高。

安寧照顧基金會認為，調查數據顯示，末期不急救與安寧療護已普遍獲民眾認同且願意提早思考及討論。

民眾對於死亡議題關心度較 10 年前提高，也有近 5 成民眾希望可以自主安排剩下的日子，但自認準備好接受死亡的比率僅 43.3%，較 10 年前低。除此之外，有 9 成 7 民眾贊成應預立遺囑，但有近 6 成民眾沒有任何行動。

前副總統陳建仁出席記者會後接受媒體聯訪時表示，自主醫療條例通過後，政府也花了很大心力，讓民眾了解預立醫囑的重要性，一開始需要很好的團隊來跟病人及家屬說明，這畢竟是與生死有關的事情，法規上都會比較嚴謹，但實行過程中需要修改或把程序弄得更簡便等，也都是未來值得考慮的，目前加強宣導，讓民眾對於生死觀念更加理解後再來修法，會比較合適。

陳建仁並說，一般人是在面臨親友死亡時，才會探討這個情境，所以年輕人的回答就與中老年人不一樣，也可以知道要如何針對年齡層來做宣導。

十六、因應防疫需求 新北技職師生設計環保防護涼感衣

資料來源: 2020-10-13 18:57 中央社 / 新北 13 日電

2020 國際青年專案設計與製作論壇今天在新北市府舉行，邀美國、德國、澳大利亞及新北技職師生參與，展現機能防護衣、野餐包、方向燈警示系統等創客綠色行動成果。

教育局今天下午在市府舉辦國際跨域創客綠色行動（Maker Action Green International Cross-domain；MAGIC）的專案發表，透過國內外師生與會、參訪與視訊論壇，彼此交流經驗。

國立台灣師範大學校長吳正己與市長侯友宜簽訂國際教育合作備忘錄後致詞表示，台師大有許多國際姊妹學校，新北選擇與台師大共同推動國際交流及合作，盼望把學生帶往國際，是明智的抉擇。

能仁家商服裝設計科學生巫梓倩、林庭瑜、資料處理科學生謝曜全、鄭凱元接受中央社記者訪問時表示，團隊發表的智慧穿著機能涼感衣，發想源自於 2019 冠狀病毒疾病（COVID-19，新冠肺炎）的防護需求，與老年化失智人口的增加。

林庭瑜說，以玉石粉和寶特瓶素材合成，達到涼感衣的效果，環保又能防護的服飾，依照疫情傳染程度自由穿搭。

鄭凱元說，他們利用衛星定位系統與手機 App 微程式，可將微型衛星定位系統依民眾需求縫在袖口、口袋、領背或手臂等，萬一家人失智走失可順利尋找足跡，不成為遺憾。

樟樹國際實創高中發表團隊與美國一起合作的「循環創生遊戲野餐包」研究，以環保永續為概念，讓人們透過同時野餐、桌遊，認識全球漁業資源枯竭與海洋汙染等環保知識。

三重商工學生團隊發表「紅外線自動方向燈警示系統」，以紅外線創新設計自動開啟方向燈開關，避免駕駛轉彎忘記打燈，提升車輛安全駕駛，避免轉彎不當的車禍。

澳大利亞昆士蘭州貿易暨投資辦事處代表劉培希（Patrick Hafenstein）在大會中演講，談澳大利亞培育創新及技職人才培育的經驗與思考方向。

市長侯友宜致詞表示，新北市國際技職交流平台，希望讓學生透過精進語言、技職交流，讓學生展現自信並與國際接軌，甚至回饋社會及重視國際議題。

十七、AI 與失智照護未來有哪一些新可能？11 專家扮柯南揭密

資料來源: 2020-10-09 10:39 聯合報 / 記者鄧桂芬／台北即時報導

人工智慧（AI）與失智照護未來有哪一些新可能？台北榮總高齡醫學中心、陽明大學高齡與健康研究中心、台灣整合照護學會、科技部人工智慧生技醫療創新研究中心共同舉辦、聯合報健康事業部協辦的「人工智慧與失智照護的未來」研討會，邀請 11 位專家扮演科學「柯南」，為民眾尋找新可能的真相。

新冠肺炎疫情為 AI 和遠距健康領域開出新局，「人工智慧與失智照護的未來」研討會即是探討 AI 深度學習可能革新人類醫療的軌跡。

研討會今盛大揭幕，出席的專家包括有宏碁電腦集團前瞻技術總處副理蔡宗憲、台灣大學臨床藥學研究所教授蕭斐元、台北榮總員山分院老年醫學科主任李威儒、中央研究院資訊科學研究所研究員何建明、花蓮慈濟醫院副院長羅慶徽、交通大學副校長林奇宏、台北榮總高齡醫學中心主任陳亮恭、中央研究院統計科學研究所所長陳君厚、陽明大學神經科學研究所林慶波、台北榮總高齡醫學中心主治醫師陳亮宇等 11 人。

開幕合照時，專家們集體戴上日本漫畫人物「名偵探柯南」的紅色領結，並手拿「真相只有一個」、「人工智慧」和「失智照護」的牌子，可愛逗趣，讓現場參與的民眾也跟著笑開懷。

宏基集團創辦人兼榮譽董事長施振榮於開幕致詞表示，高齡社會是台灣的現在進行式，而台灣將是世界最老的國家之一，老人失智的問題更應該要超前部署。

施振榮說，他自從退休後創辦智榮基金會，三年前曾針對華人的未來幸福進行研究，發現全民期待年老時能達到三項指標，一是自理生活，二是健康飲食，三是便利就醫。而他就在思考，是不是未來老人問題其實可透過 AI 和資通訊科技，進行有效的照顧？

施振榮分享，宏基集團三年多前投資美國一家公司，特別為平均年齡 75 歲的失智老人處理生活上的問題，而服務的產品使用為平板電腦，上面有很大的圖樣可進行操作，提供老人家那年代的歌曲和電影，也可以按人頭就打電話或留言。

施振榮說，這產品使用上非常簡單，而且軟體內的聯絡人也只有家族圈，家屬也不用怕長輩被詐騙集團誑騙。因此在新冠肺炎爆發後，產品熱賣、供不應求。

施振榮說，他舉這個產品例子是認為，台灣的資通訊界和醫界應積極跨域整合及合作，開發出更多有價值的產品，或許是解決未來醫療和社會問題的有效方案。他多年前就提過台灣科技島的新願景，是能提出不同於西方世界的更先進的精神文明解決服務，提供長輩尊嚴且有愉快的生活。

【地方與社區發展】

十八、促長輩打流感疫苗 柯文哲：一次得兩個生命就危險了

資料來源: 2020-10-08 14:14 聯合報 / 記者趙宥寧／台北即時報導

台北市老齡人口將在明年達 20%，邁入超高齡社會，超越台灣整體速度。台北市長柯文哲表示，北市年花 21 億補助老人健保，老人增加、健保半年內加價，「還要再準備一些錢」；近來流感疫苗開打，柯文哲也把握機會促長輩施打疫苗，雖然防不了新冠肺炎，但如果一次得兩個，生命就危險了。

北市社會局今早舉行銀髮服務表揚大會，表揚 180 位長青志工、優良居家照服員及優良機構照顧服務員，由柯文哲親自頒獎。社會局表示，截至今年 8 月，北市 65 歲以上長已達為 48 萬 9370 人，老化程度為都會型縣市第一、居全國第三，明年將達超高齡社會標準。

柯文哲說，瑞典老年人口從 7% 成長到 20% 花了 130 年，台灣卻只花了 30 年，台灣短時間老年人口比例上升多，如今又面臨少子化，照顧老人是一個大問題，感謝幫忙照顧長者的服務人員，讓北市成為高齡友善城市。

話鋒一轉，柯文哲宣傳北市老福措施，今年已花 6.3 億做捷運電扶梯，讓雙向出口都有電扶梯或電梯可使用，也已要求捷運北環段、南環段等環狀線新設捷運站，馬路兩邊出口都要有電扶梯，讓長者方便。

柯文哲也提到，今年 1 月 1 日起，北市 65 歲以上長者健保自付額由北市支出，估計半年內健保費會漲，現在已花 21 億，老人增加、健保又加價，還要再準備一些錢，確保老人健保無虞；北市社會局老人福利科長楊雅茹補充，今年預估要再新增 3 億預算支應老人健保，社會局將先檢視內部預算，若不夠，可能會動到第二預備金。

近來流感疫苗開打，柯文哲也趁勢提醒長輩，沒有打的趕快去打，雖有人說打流感不能預防新冠肺炎，但「一個還能應付、兩個生命就有危險」，要長輩可以打的都先打。

十九、健走杖結合友善小旅行 南投魚池老人快樂出遊去

資料來源: 2020-10-13 11:54 聯合報 / 記者黑中亮／南投即時報導

南投縣魚池鄉是超高齡鄉鎮，村里社區常見老人家的運動復健，水土保持局南投分局結合目前當紅的「健走杖運動」，在東光社區和埔里桃米休閒農業區，推出「樂齡健走賞蝶趣」及「生態勇腳農村行」兩條「農村不倒翁」友善小旅行，讓老人家走出照護中心、推出後引起照護機構和長照家庭的熱烈參與。

照護機構之一的厚熊笑狗咖啡館陳若嵐說，過去關懷據點大多是室內課程，戶外活動雖最令長輩期待，但過去照護人員出門，總擔心有些長輩走不動，走不遠；現在結合健走杖，老人家一聽說要出去玩，個個開始練身體，都想當個不倒翁，藉悠遊在農村的無障礙步道，不僅練腳力，吃力時有健走杖協助，老人家開心，照顧者跟家人也更放心。

水保局南投分局長陳榮俊說，帶領 20 位平均年齡超過 85 歲長輩友善小旅行，小旅行設計最特別的，就在如何結合農村特色和長者健康促進活動；像是將辨識特定動植物的遊戲融入社區導覽，或讓長輩現採有機水果打果汁，或用地特產花卉做胸花訓練手眼協調，這些都是希望長輩能走出照護中心，把筋骨和記憶舒展開來，走進農村讓長輩們更有歸屬與自我認同感，也讓照顧者能有好喘口氣的機會。

埔里基督教醫院愚人之友基金會執行長李希昌強調，光有健走運動還不夠，水保局友善小旅行還融入 DIY 手做體驗，畢竟做吃的，是阿媽們的專長，農村小旅行讓他們回憶熟悉的味道，更為她們創造聊不完的話題，像是桃米休閒農業區的紙教堂就特別讓老人家化身大廚，製作特色青蛙筍乾草仔粿，東光社區則現做養身南瓜饅頭。

二十、幸福ㄅㄨㄞ ㄅㄨㄞ車行駛集集偏鄉 新路線免費接駁長輩

資料來源: 2020-10-13 14:19 聯合報 / 記者黑中亮 / 南投即時報導

為加強偏鄉老人及身障者的照護品質，2017年起「幸福ㄅㄨㄞ ㄅㄨㄞ車」開始在集集鎮上路，沒有得到公家的資源補助，以共乘的方式，至鎮上各醫療機構、診所，再接送他們返家，鎮長陳紀衡表示，最近從搭乘資料中分析乘坐熱點、時段後，與各長照據點及偏遠社區討論需求，本周四起重新擬定新班次與站點，以期減少空趟及增加運量。

集集鎮長陳紀衡表示，3年前感謝一群善心人士送愛到偏鄉，規畫「幸福ㄅㄨㄞ ㄅㄨㄞ車」服務對象優先順序分別為，行動不便的身心障礙者、65歲以上的長輩，免費接駁據點為鎮上4家醫療院所，專聘司機定時定點接送，希望以機動彈性的服務，提升對鎮上身心障礙人士及行動不便長者的照護品質。

陳紀衡說，行駛3年來，為減少空趟及增加運量，近期從搭乘資料中分析乘坐熱點、時段，重新擬定班次與站點，本周四起開駛3條新路線，定時定線每周一和平里崙龍路線、每周二古笨巷路線、每周四隘寮社區活動中心路線，未來也將視搭乘情況及需求再予調整路線，歡迎沿線偏遠地區民眾與有交通需求的長者，可電公所市場管理所 049-2762034 #196。

鎮公所指出，集集小鎮高齡化快速，目前已有21%的老年人口，近8%的身障者，是全縣僅次中寮鄉的超高齡鄉鎮，由於缺乏公部門的長照資源挹注，一群來自於「愛的真諦」熱心公益的朋友，長期關心偏遠地區的醫療資源，2017年號召慈善組織共同捐贈這台「幸福ㄅㄨㄞ ㄅㄨㄞ車」，專門服務行動不便的長者或身心障礙人士，造福地方。

「幸福ㄅㄨㄅㄨ車」，可乘坐 5 人（含司機）及一輛輪椅，設有電動輔助牽引機構及便利伸縮式斜坡板，輔助拉力達 200 公斤，加上坐墊距地高

僅 45 公分，讓行動不便的輪椅族及長輩上下車時更輕鬆。

二十一、台中南區 65 歲以上 1.6 萬人 議員邱素貞希望設立托老所

資料來源: 2020-10-13 12:40 聯合報 / 記者喻文玟 / 台中即時報導

重陽節快到了，台中市各里辦公處陸續發放敬老禮金，南區國光里今天在正義街國光里活動中心前發放敬老禮金給 65 歲以上的長者，還加碼發放每人新台幣 100 元及壽麵、壽桃，現場準備了台灣小吃請里民品嚐，現場氣氛熱絡、溫馨。

今年重陽節是 10 月 25 日，表達對 65 歲以上長者的敬意，南區國光里發放重陽敬老禮金，包括市議員邱素貞、立委黃國書服務處代表等都到場向長輩請安、問好。

國光里長陳雅惠表示，今年里內 65 歲以上長者共有 846 人。其中，65 至 89 歲有 810 人，每人禮金 2000 元；90 至 94 歲有 27 人，每人禮金 3000 元；95 至 99 歲有 8 人，每人禮金 5000 元。100 歲以上人瑞 1 人，將由專人致贈禮金 10000 元，還有總統府及衛生福利部聯合致贈的金鎖片。

陳雅惠說，表達對長輩的敬意，除發放禮金外，國光里福正宮加碼致贈 65 歲以上里民每人禮金 100 元，南區慈善會發長壽麵線一包；她自掏腰包送壽桃 500 顆，還準備台灣小吃與仙草等，現場也提供長照服務諮詢站、量血壓、登革熱宣導等，長輩說：「揪感心」。

市議員邱素貞表示，2020 年南區 65 歲以上長輩，共有 16060 人，面臨高齡化社會到來，希望市府設立托老所，讓長輩可以在托老所快樂上課、交朋友和活化身心機能。

邱素貞說，活得越久，領得越多，她祝福長輩吃「百二」，活得健康長久，南區百歲人瑞共有 11 人，為表達對人瑞的敬意，她將在 10 月 20 日親往祝賀。

二十二、彰縣福利社區 二林華崙社區領航

資料來源: 2020-10-09 23:34 聯合報 / 記者簡慧珍 / 彰化報導

彰化縣二林鎮華崙社區老年人口比率逾 20%，已達超高齡社會，21 年前成立社區發展協會，改建豬舍作為老人活動場所，推動社區文化再造、老人照顧關懷據點等計畫，成效獲得肯定，今年擔任彰化縣福利社區旗艦的領航社區，帶領周邊 4 個社區建構幸福社區網絡。

縣政府將在 11 月 1 日舉辦彰化縣福利社區旗艦計畫「大手牽小手·建構社區幸福網絡」成果發表會，華崙社區樂齡太鼓律動班加緊練習，期待在發表會表演完美的迎賓鼓，為社區爭光。

華崙社區居民約 3900 人，65 歲以上的占了 805 人，社區形成照顧高齡居民的共識，熱心居民無償提供廢棄豬舍，經整理後，社區發展協會爭取縣政府、鎮公所輔導，推動社區文化再造、環保示範、農村新風貌、文建會六星等多項計畫，成果卓著。

社區發展協會申請成立社區老人照顧關懷據點、長照 2.0 計畫「社區巷弄長照站」，2018 年加入不老健身房計畫，昔日豬舍化身社區長者的幸福小站，星期一到星期五安排延緩老化課程還供應午餐。

旗艦社區以發展福利社區為主軸，透過經驗傳承、資源整合推展福利社區化，華崙社區將透過動靜態演展示，呈現攜手周邊四社區的成果。

二十三、新港社照 C 據點再加 1 嘉縣長照覆蓋率達 57%

資料來源: 2020-10-07 16:31 聯合報 / 記者陳攻伶 / 嘉義縣即時報導

嘉義縣新港鄉福龍中洋村社照 C 據點今天舉行揭牌儀式，嘉義縣長翁章梁表示，嘉義縣 357 個村里的長照覆蓋率已高達 57%，設有 188 個 C 級巷弄長照站，福龍中洋村社照 C 據點將於每周一至五 5 天提供服務，歡迎年長者來據點顧健康、聊聊天，搏感情。

新港鄉長林茂盛、縣議員林秀琴、葉孟龍、陳文忠、社會局長蕭英成等人今天參與揭牌，翁章梁表示，截至今年 9 月，嘉義縣老人人口比例高達 20.17%，為本島第一高，目前嘉義縣的 C 級巷弄長照站加上長青活力站和老人食堂據點，村里涵蓋率 57%，新港鄉老人照顧據點就有 27 點，村里涵蓋率高達 74%。

嘉義縣政府表示，福龍協會理事長楊永成及中洋村長江德欽 7 月間開辦社區照顧關懷據點，自掏腰包裝潢服務空間，並設置 C 級巷弄長照站，每周一至五 5 天提供服務，讓長輩可以在自己最熟悉的環境，安心享受老年生活。

翁章梁說，他曾擔任 11 年社會局長，非常關心老人家的照顧和身體健康，據點揭牌代表這個村里很有活力，老人家可以得到適合的照顧和服務，實現「找得到、看得到、用得到」的長照資源，期待福龍協會加入服務行列後，與縣府長照輔導團隊共同努力，建構嘉義縣完善的長照服務網絡。

二十四、國際扶輪基金會送醫療巡迴車給金門 提供行動醫療服務

資料來源: 2020-10-13 13:55 聯合報 / 記者蔡家蓁 / 金門即時報導

國際扶輪基金會等單位今天捐贈 1 輛造價近 300 萬元的「醫療巡迴車」給金門醫院，由金門醫院院長侯重光代表接受，並邀請金門縣長楊鎮浚、健保署署長李伯璋等人共同見證，這台醫療巡迴車內配置了電動診療床椅、心電圖儀以及移動式彩色超音波，可提供民眾子宮頸抹片、心電圖、以及腹部等部位的超音波檢查，為金門民眾提供行動醫療的服務。

金門醫院指出，金門地區居住的老年人口比例高，也形成人口老化與長期照顧問題，但金門的醫療院所皆集中於五鄉鎮的行政中心，聚落位置分布廣泛，因此深入社區，提升民眾對預防保健及疾病醫療知能，成了他們目前積極進行的重點。

侯重光表示，金門醫院雖有完善的預防保健照護團隊，因沒有醫療巡迴車，到社區僅能提供抽血等較基本的服務，無法執行更完整、進階的檢查評估，此次透過中央健康保險署的協助，國際扶輪基金會得知金門醫院在社區預防保健醫療服務推展之困境，在國際扶輪 3502 地區桃園福泉扶輪社號召及積極奔走，結合了星華鐘錶工業股份有限公司、桃園北區扶輪社、金民股份有限公司、金門扶輪社、桃園福豐扶輪社、桃園福崧扶輪社、桃園陽明扶輪社、韓國泗川扶輪社，共同捐贈一部醫療巡迴車給金門醫院使用。

這部高檔的「醫療巡迴車內」配置了電動診療床椅、心電圖儀以及移動式彩色超音波，可提供民眾子宮頸抹片、心電圖、以及腹部、乳房、膀胱、心臟等部位的超音波檢查。

楊鎮浚也表示，感謝健保署對離島偏鄉的重視，協助媒介這次的捐贈，他也謝謝扶輪社的各位好朋友們，他說，扶輪社的社友們在社會上都有很好的表現，也願意回饋地方，這幾年金門的醫療水準都有再進步，希望在醫療運能的提升外，也能給鄉親在醫療服務提升，更深的感受，希望讓巡迴車的陽光跟溫暖，

可以帶到各社區，他說，政府的力量是有限，扶輪社的義舉，可以給社會起帶頭作用，鼓勵更多正面力量的投入。

李伯璋則肯定扶輪社基金會的義舉，他說，這已經是他們所捐贈的第 21 台巡迴車，扶輪社在很多地方都有捐贈，比政府公部門都做的更好。

侯重光表示，金門醫院為地區唯一醫院，擔負照顧金門地區醫療服務的重責，此次獲贈這台超音波巡迴醫療車，有這部高功能保健醫療巡迴車的加入，得以將預防保健醫療服務帶進聚落之中，提升金門當地預防保健服務的可近性與周全性，並經由整體性的健康檢查服務，幫助金門居民及早發現各種常見癌症、心血管疾病、糖尿病等慢性疾病。

【其他相關議題】

二十五、失智爺奶賣咖啡 台南首家「幾點了咖啡館」開幕

資料來源: 2020/10/13 11:41 自由時報 / 記者王姝琇 / 台南報導

台南首間 7-ELEVEN「幾點了咖啡館」今（13 日）正式開幕，邀林澄輝基金會旗下小規模多機能中心失智長者擔任實習店員，製作咖啡、收銀等服務，讓失智症長者透過與顧客互動，增強自信心及成就感，重建生活能力；今天也特別送給購買咖啡的顧客「麵龜」，象徵祝福，同時歡慶開幕。

7-ELEVEN 與天主教中華聖母基金會自 2017 年首創便利商店公益「幾點了咖啡館」服務，推出至今全台共 12 家門市、9 家公益團體與醫療院所陸續加入。7-ELEVEN 台南和善門市，即日起，每週二上午 10 點至 11 點，也由 6 位澄輝小規模多機能中心爺奶輪流進行實習。

7-ELEVEN 和善門市店長夫妻表示，家中父親也是失智症患者，所以在服務長輩的過程中，也有更多的感觸及經驗；平時在訓練門市夥伴時，也會告知要特別注意高齡長輩的購物狀況，並注意社區高風險長者回家的動向，同時帶領門市夥伴一起進行送餐關懷等公益活動。此次，在林澄輝基金會邀約下，夫妻倆毫不猶豫地答應投入「幾點了咖啡館」行列，促成讓失智症長者前往實習的機會。

此次投入服務的 6 位長者中，82 歲的小蘋果阿嬤，年輕時賣過咖啡、飲料，懂得許多如何與顧客應對的技巧，女兒為支持阿嬤來實習，也特地到現場力挺，並分享阿嬤日前「預習上工」回家後，跟小孫子說：「阿嬤今天去上班。」小孫子回覆阿嬤說：「阿嬤不用上班啦！我可以養阿嬤。」的有趣對話。

87 歲的麗麗阿嬤雖然不識字，但在門市夥伴協助下「上工」並表示，很難得能夠有此體驗，會更加珍惜此次實習機會，還特別告知女兒「來幫我捧場」。

【國外時事】

二十六、武漢肺炎》全球首例 荷蘭老婦 2 度感染不治

資料來源: 2020/10/13 15:46 自由時報 / 編譯陳成良 / 綜合報導

根據 13 日公布的研究報告，武漢肺炎（新型冠狀病毒病，COVID-19）患者 2 次感染時，可能會出現更嚴重的症狀，證實了人類可能會不只 1 次感染這種可能致命的疾病；荷蘭 12 日並傳出，一名 89 歲老婦在第 2 次感染武漢肺炎後死亡，為全球首例 2 度感染死亡病例。

專家認為，再度感染的可能性將對全球抗疫方式產生重大衝擊，尤其是可能會影響疫苗研發。

據報導，荷蘭這名高齡女性原本就罹患「華氏巨球蛋白血症」(Waldenstrom's macroglobulinemia，簡稱 WM)，正接受治療。WM 是一種罕見的白細胞癌症，可以治療但無法治癒。

研究人員表示，這名老婦今年早些時候被送往醫院，當時她出現發燒、咳嗽症狀，其武肺病毒檢測呈陽性，並在醫院觀察 5 天，之後武肺症狀完全消失。

荷蘭研究人員表示，2 個月後，這名老婦開始新一輪化療 2 天之後，再次出現發燒、咳嗽和呼吸困難的症狀，接受武肺病毒檢測再次呈陽性，在第 4 天和第 6 天檢測呈陰性，第 8 天者病情惡化，第 14 天去世。

研究人員拿到這 2 次感染的測試樣本後發現，2 次病毒的基因組成不同，這在一定程度上無法透過體內進化來解釋，進一步支持這名老婦是 2 次感染的說法。

根據國際醫學期刊《刺絡針》12 日發表的研究報告，一名美國病患今年 4 到 6 月間 2 次感染武漢肺炎，且第 2 次情況更加嚴重。報告指出，這次案例可能暗示武肺疫苗不一定有效。