

【法律與政策議題】	3
一、 熊貓外送員安全送餐示範遊行 訴求資方建立溝通管道	3
二、 育嬰假復職工作 逾四分之一的人適應困難	4
三、 門診減量五年目標 新冠肺炎讓醫院一周就達標	5
【勞動力與社會參與議題】	6
四、 輔導高齡者就業 歐盟盼補勞工短缺	6
五、 微風廣場傳裁員 3 成 北市勞局稱未獲通報會追蹤	7
【經濟安全與發展議題】	7
六、 失業勞工子女 就學補助申請照常受理	7
七、 退休金算盤 / 退休前十年…布局優質債券基金	8
八、 富士達保經籲仔細審視保單 緊急時刻才有「醫」靠	9
九、 機器人類股 題材紅火	10
【生活健康與照護科技】	11
十、 輔大醫、北市聯醫合作 可互相轉診	11
十一、 嘉惠大台北民眾！雙北轉診再升級 推動分級醫療	12
十二、 減少人流接觸機率 遠距醫療可成為防疫要角	13
十三、 長照服務人口需求增加 新竹縣 1966 專線明起增 2 線接聽	13
十四、 每月都要噴一萬…他問「為何台灣人都愛請外籍看護」？網 點破關鍵	14
十五、 老問題不能只靠愛心 醫院盼設移工基金	15
十六、 研究顯示 新冠肺炎對老年男性威脅最大	16
十七、 健保大數據：胃食道逆流就醫患者以 50 歲到 59 歲最多	17
【地方與社區發展議題】	19

十八、	仁德服務區重新打造 給用路人耳目一新的嶄新風貌.....	19
十九、	北市增行人延秒器、放大型行人專用號誌.....	19
二十、	社區防疫總動員 屏縣居家檢疫 385 人有抱怨無開罰	20
二十一、	新北區長防疫作戰 親送獨居弱勢族群口罩.....	21
二十二、	口罩實名制上路 嘉縣衛生所發給重大傷病患者 2 片口罩 ...	22
二十三、	重大傷病免費口罩 雲嘉延長發.....	23
二十四、	彰中志工隊 20 萬口罩轉送醫護.....	23
二十五、	口罩熱潮未退 瑞芳公所關心獨老送口罩.....	24
二十六、	台南最偏鄉唯一藥局獨居老人也到不了 公所送口罩到家 ...	25
二十七、	寒流到街友禦寒 南市社會局關懷訪視.....	26
【其他相關議題】	26
二十八、	成大攜手南美館 開設「藝術介入老人與失智」跨域課程 ...	26
二十九、	父親服刑 20 年出獄又要錢買毒 法官判兒子免扶養義務	27
【國外時事】	28
三十、	又 44 確診增至 218 例 鑽石公主號老病可先下船	28
三十一、	差兩個月滿 80 歲標準 鑽石公主號乘客嘆：要繼續待船上？	29
三十二、	印尼健保費倍漲補虧損 勞工愁苦籲撤調漲.....	30
三十三、	支付醫療帳單...14%家庭有困難.....	31

【法律與政策議題】

一、熊貓外送員安全送餐示範遊行 訴求資方建立溝通管道

資料來源：2020-02-12 11:53 聯合報 / 記者魏葭伊 / 台北即時報導健保

台北市美食外送司機產業工會籌備處今上午召開記者會，號召 160 名外送員到場響應，透過「安全送餐示範遊行」表達訴求，要求 Foodpanda 公司落實開放協商平台，正視外送員權益，以直接、迅速、有效率的溝通管道與工會溝通。

台北市美食外送司機產業工會籌備處發起人陳泓瑞表示，Foodpanda 外送平台外送員成立因勞工權益問題，自發性上街罷工，雖然雙方透過台北市勞動局開協調會，但 Foodpanda 公司的回應沒有達到外送員訴求，過程中並未與外送員討論，結果不盡理想，仍有相當多外送員不滿，希望負責人方俊強先生出來協商，接下來會醞釀不定期「安全示範遊行」。

今遊行現場共有 160 位外送員響應，車上紛紛插上「行車安全示範」旗幟，車隊從 Foodpanda 總公司行徑民權東路至 Foodpanda 營運部。

有王姓外送員指出，公司一系列不合理制度，讓外送員薪水縮減至少三成，從 8、9 萬元薪資大幅滑落至 5、6 萬元，他們希望和公司反應也苦無管道，總是要不斷寄信，公司也愛回不回，嚴重損害外送員權益。

陳泓瑞指出，全台各地區外送員與台北市美食外送司機產業工會籌備處共同發起「外送員行車安全運動」，今起將於各地區發起不定時、不定區，確實地遵守交通規則，落實行車安全，包括車速限制 40 公里、不停人行道與紅線、合法停車等，可能造成「全台外送地區送餐延遲」問題，請顧客見解。

陳泓瑞強調，Foodpanda 公司持續迴避「假承攬、真僱傭」的問題核心，除了外送員關注的酬勞、獎金、拒單等問題外，最大訴求是開啟對話平台，去解決這些紛雜的問題，完善溝通制度。

律師陳又新指出，Foodpanda 公司對外送員既是承攬也是僱用，這是一個很大問題，當公司想縮減費用時，就主張雙方是承攬關係，不用付擔勞健保，但又片面決定報酬、外送員不接案就停權，稱雙方是僱用關係，大玩兩面手法相當不當，外送員身為個人，沒有條件與公司談判，成為平台業者欺壓外送員的管道，認為需透過工會制度去爭取，並保障外送員權益。

二、育嬰假復職工作 逾四分之一的人適應困難

資料來源：2020-02-15 14:01 聯合晚報 / 記者陳素玲 / 台北報導職場

勞動部針對去年有請育嬰留職停薪津貼，且期滿後回到職場的勞工調查，結果發現，育嬰留職停薪期滿後回到原事業單位的比率雖逐年提升，前年更接近九成二，但是期滿重回職場工作適應有困難比率逐年增加，由 2015 的 21.2% 逐漸增至 2018 的 26.6%，等於每四人就有一人，而且女性遠高於男性。

為了解申請育嬰留職停薪者期滿後回復原職及對復職協助措施需求，作為促進性別工作平等相關政策參考，勞動部去年 5 到 6 月以已請領育嬰留職停薪津貼，以 2018 年期滿受僱者進行抽樣調查，回收有效樣本 5551 人。

根據勞保局投保資料，申請育嬰留職停薪 2018 年期滿者，期滿後至 2019 年 6 月底期間曾回原單位加保者占 78.1%，期滿後未回原單位但至其他單位加保者有 15.2%，期滿後未再加保者（離開職場）6.6%。期滿後未再加保者由 2014 年 7.8% 降為 2016 年 5.9%、2017 年、2018 年再升到 6.9%、6.6%。可見留職停薪後未返回職場比率漸多。

調查顯示，育嬰留職停薪期滿後回原事業單位原工作職務有 91.7%，未返回原職 8.3%，主因為「原工作職位已有人取代」占 4.8% 最多，其次是「因事業單位業務或組織調整，已無該職位」占 1.9%。按性別觀察，男性期滿有回到原來工作職位占 96.0%，高於女性 90.8%。

育嬰留職停薪期滿未返回原事業單位主要原因，以「家庭因素自願離開職場」占 34.1% 最高，其次為「想從事工時較短或較彈性的工作」占 12.6%，「找到薪資較高或有升遷機會的工作」占 9.9% 居第三。因「家庭因素自願離開職場」比率由 2015 年 44.1% 降至 34.1%。

依性別來看，未返回原事業單位主，女性因「家庭因素自願離開職場」、「想從事工時較短或較彈性的工作」、「轉換離家近的工作」分別占 39.5%、13.2%、10.1%；男性「找到薪資較高或有升遷機會的工作」、「想轉換不同的工作內容」、「想自行創業」比率為 25.0%、18.3%、9.5%。

值得注意的是，育嬰留職停薪期滿重回職場後，工作適應困難比率有逐年增加趨勢，沒有困難占 73.4%，有困難占 26.6%（有一點困難 24.9%，非常困難 1.7%）。有困難的比率由 2015 年 21.2%、2016 年 24.5%，2018 年增加到 26.6%。重回職場工作適應有困難比率，女性占

29.7%遠高於男性的 13.8%。

以公司規模看，事業單位規模愈大，重回職場工作適應有困難比率愈高，29 人以下有 23.1%，但 250 人以上高達 34.1%。申請育嬰留職愈久，重回職場工作適應有困難比率愈高，未滿三個月約 20.9%，但一年以上到二年者就增加為 40.3%。

三、門診減量五年目標 新冠肺炎讓醫院一周就達標

資料來源：2020-02-18 16:39 聯合報 / 記者邱宜君 / 台北即時報導 健保

健保 2018 年起要求區域級以上醫院每年門診減量 2%，今年首季已減到 3.96%，目標 5 年減 10%，醫院早已叫苦連天，狀況頻傳。沒想到今年初新冠肺炎疫情爆發，民眾不敢去醫療院所，春節後一周首見門、急、住診人次全面衰退，光是門診就減少 13%，一周超越五年減量目標。衛生福利部全民健保署署長李伯璋表示，為支持防疫，門診減量政策 1 月 23 日起已暫停，政策恢復時程未定。

根據健保署統計資料，比較去年及今年春節過後一周，今年（1 月 31 日至 2 月 5 日）全國各層級醫療院所就醫件數全面減少，其中門診件數減少 13%、急診件數減少 4%、住診件數減少 19%。

健保署醫務管理組組長李純馥表示，以往春節後就醫人潮受到假期長短、氣候、流感等多重因素影響，通常收假第一周都會增加，假期較長或流感疫情嚴重時，甚至會暴增。今年因有新冠肺炎疫情隱憂，民眾擔心醫療院所有感染風險，就醫趨勢逆轉，人次不增反減，2003 年 SARS 時也有同樣的現象。

新光醫院副院長洪子仁表示，以新光醫院為例，春節後門診量已減少 8%，住院量也減少近兩成，住院部分主要來自非立即性、可選時間的外科手術的遞延，如關節置換、良性攝護腺手術、診斷性心導管手術等。

洪子仁指出，SARS 當時就醫人潮在內衰退至少三成以上，衝擊大於現在，但集中於三個月內發生。現在新冠肺炎確診人數持續增加，社區傳播隱憂尚在，又沒有特效藥和疫苗等解決方案，防疫之戰「還看不到盡頭」，就醫人次很可能會繼續下探。

洪子仁分析，新冠肺炎造成的就醫人次下降，當中可能只有一半是無關生死或過度就醫，另一半很可能是延誤了攸關生死的必要醫療，例如心血管疾病或癌症的回診或手術，健保署可進一步予以分析。洪子仁呼籲民眾，減少感染源暴露固然重要，但現在醫療院所感控都已嚴加戒備，只要做好個人防護措施，該看病就要看，以免延誤帶來更大的健康風險。

洪子仁說，現在全國醫療院所一方面為防疫投入額外人員及設備成本，一方面又面臨到就醫人次減少的財務衝擊，已經是「兩頭燒」的狀態。呼籲政府應編列特別預算支持醫院防疫，健保署也可在行政程序許可前提下，給予財務衝擊最大的中小型醫療院所多一些彈性，例如提高健保暫付款在醫院申報點數的佔比。

【勞動力與社會參與議題】

四、輔導高齡者就業 歐盟盼補勞工短缺

資料來源：2020-02-13 17:17 台灣醒報 / 記者呂翔禾／台北報導 歐盟

面對日益高齡化、少子化與失業率居高不下的挑戰，歐盟希望透過社會基金資助各國就業輔導、薪資補助 50 歲以上的勞動者等方式，解決勞動力短缺的問題。諾貝爾經濟學獎得主皮薩里德斯更分析，除了關注高齡勞動者外，如果能協助縮小歐盟南、北科技差距，也有利歐盟整體經濟成長。

輔導高齡勞工就業

根據《歐洲新聞網》報導，歐盟歷經歐債危機、經融風暴後，出現大量失業人口，除了年輕人以外，還要許多 50 歲以上的高齡勞動者，在失去原來工作後，很難再找到生涯第二春，因此歐盟希望透過社會基金的補助，讓高齡勞工可以重返就業市場。

各國執行計畫的情況不同，以塞浦路斯為例，雖然在 2012 年歐債危機後，該國經濟逐步成長，但他們有許多高齡失業勞工。因此歐盟在賽國透過薪水補助的方式，讓企業願意雇用 50 歲以上的勞工，該國在過去 3 年有 1200 位高齡勞工因為此計畫受惠，順利轉移工作，但也有人認為缺乏好的工作機會，選擇自己創業。

根據《移民資訊網》報導，德國則利用歐盟社會基金，輔導阿拉伯移民就業，包含就業、語言相關的訓練。

縮小歐盟發展差距

皮薩里德斯表示，歐盟除了重視高齡就業人口外，根本的問題還有各國基礎設施的差距。他舉例，以歐盟北部、瑞典為例，他們都有較好的基礎設施與科技發展，科技發展與教育的普及可讓高齡者面對不同的職涯挑戰，會有更大的機會克服職涯轉換的陣痛。

另外他提到，除了科技基礎建設外，養老金制度、都市人口壅擠等等問題都需要解決，畢竟歐盟是大型跨國連盟，這些問題都需要將歐盟

各國納入討論，此外，雖然歐洲很多國家抵制移民，但後續缺工的問題可能擴大下，各國還是弊續面對移民問題。

五、微風廣場傳裁員 3 成 北市勞局稱未獲通報會追蹤

資料來源：2020-02-12 12:33 中央社 / 台北 12 日電資遣

微風廣場傳出大幅資遣近 3 成人力，指依例年度進行內部人力組織調整。對此，台北市勞動局主秘劉家鴻表示，目前未收到大量解僱通報、資遣通報，也沒有收到員工申訴，但會追蹤後續發展。

勞動局資料指出，截至去年 11 月止，微風廣場勞保人數為 245 人，劉家鴻表示，目前未收到任何員工申訴，以及業者大量解僱通報與資遣通報，但會緊盯微風廣場後續發展。

勞動局勞動基準科長陳昆鴻說，若雇主要大量解僱勞工，應依大量解僱勞工保護法程序進行，60 天內要提出大解計畫書，並通報勞動局；若要資遣員工，則依就業服務法向勞動局提出資遣通報。

陳昆鴻也呼籲，雇主必須遵守、落實勞資協商相關程序，避免大量解僱造成社會不安及勞工權益受損。

【經濟安全與發展議題】

六、失業勞工子女 就學補助申請照常受理

資料來源：2020-02-14 14:13 聯合晚報 / 記者陳素玲 / 台北報導失業

受新冠肺炎疫情影響，各大學延後開學，但勞動部仍宣布，將按照原有時程受理失業勞工子女就學補助，自 2 月 17 日開始受理至 3 月 20 日截止。只要符合資格勞工，有就學高中職及大學子女都可申請，私立大學子女每位補助 2 萬 4000 元。勞動部表示，各大學都已開放線上繳學費，只要憑繳費證明或其他已繳費證明即可申請。

勞動部表示，雖然各大學尚未開學，但根據了解，目前各大學註冊繳費都是採取線上辦理，學生只要下載繳費單就可以完成繳費，不影響就學證明，因此照原定時程辦理就學補助。

勞動部表示，失業勞工子女就學補助 17 日起受理申請，申請資格為符合非自願離職的失業勞工，只要到受理申請起始日仍未就業，失業期間逾一個月以上（即 109 年 1 月 18 日前失業）並經核付失業給付者，其與配偶 107 年度綜合所得總額在 148 萬元以下，且至 109 年 2 月 17

日以前未請領勞保老年給付、未參加政府機關促進就業性質相關措施（方案），其子女就讀於高中職或大專校院具正式學籍者，皆可申請。

七、退休金算盤 / 退休前十年…布局優質債券基金

資料來源：2020-02-16 23:13:20 經濟日報 記者 夏淑賢

張先生目前 55 歲，夫妻倆都在同一家中小企業工作滿 25 年年資，兩人月薪合計 10 萬元，獨生子已獨立，考上公務員，是標準的小康家庭。張先生希望五年後、他 60 歲時可以退休，但一直沒有做退休理財規劃，對於退休後是否能滿足自己每月可用資金有 7 萬元的目標，沒有具體概念，因此請銀行協助。

目前張先生夫妻的資產狀況為銀行定存 300 萬元，利率約 1.1%，兩張 6 年期儲蓄險已滿期保單，現金價值 200 萬元，保單預定利率為 2.25%，一間價值約 600 萬元的房屋，房貸已還清。夫妻倆因為在同一事業單位工作滿 25 年，所以勞退選擇舊制。

安泰銀行理財產品部協理唐文秀指出，張先生夫妻月所得合計 10 萬元，期待退休後所得替代率有七成，也就是每月能有 7 萬元的可支配所得，再以退休金準備要活到 85 歲為目標，則估算不考慮退休後利息及通貨膨脹率狀況下，若張先生夫妻 60 歲退休，夫妻兩人至少需要準備 2,100 萬左右的退休金。

但是如果延後到 65 歲退休，準備退休金可以降到 1,680 萬元左右。因此首先建議張先生夫妻，延後期望退休的年紀，從 60 歲調整為 65 歲退休。

其次，唐文秀表示，以夫妻倆勞保舊制投保年資，則 60 歲退休夫妻倆勞保一次領合計 395 萬元，延長退休年齡到 65 歲，則夫妻倆勞保退休金可領金額可以提高到約 430 萬元。

但即使如此，再加上夫妻退休合計可申請到 450 萬元的勞工退休金，還是距離必須要準備的退休金資產 60 歲退要 2,100 萬元或 65 歲退要 1,680 萬元，都還差很遠。

因此唐文秀建議延後退休外，還要把退休前這十年的每月薪資收入三分之一，採定期定額投入較低波動風險的投資等級優質企業債券基金，新台幣預期報酬率約 3%，則到退休時約可累積至 470 萬元資產。

之後再將到期的儲蓄險 200 萬元，轉入十年後到期的海外高評級企業

債券，在到期殖利率約 4% 的狀況下，到期也就是退休時，可回收本金及利息合計約 296 萬元。

唐文秀並且表示，現有的 300 萬元定存，也必須要立即做調整，先是保留一半、150 萬元當成緊急預備金，這部分定存建議可以維持到退休後，也就是退休後還是要有一定的定存部位傍身。

另一半定存 150 萬元轉作購買保額 200 萬元的投資型保單，並預期投資報酬率 6% 的穩健型配置，連結於全球股票基金及複合債券基金各 50%。如此若以全球股票基金的平均投資報酬率為 7%、複合債券基金為 5% 來預估，則至張先生 65 歲退休時，保單價值約可累積至 268 萬元。

經過調整理財規劃之後，唐文秀表示，如此一來，則以定存利息加上勞保與勞退退休金，還有定期定額投資的優質債券基金、海外企業債、投資型保單等等，累計至退休時的本息合計就可以累積超過所需的 1,680 萬元資產許多，可滿足張先生夫妻每月 7 萬元可支配所得的需求，樂享晚年退休生活。

八、富士達保經籲仔細審視保單 緊急時刻才有「醫」靠

資料來源：2020-02-12 22:30 經濟日報 / 記者陳怡慈 / 即時報導 理賠

新型冠狀病毒(武漢肺炎)疫情延燒全球，除了造成口罩、酒精等各種衛生用品供不應求，也引發許多民眾開始關心自身的保險保障是否足以應付疫情，以及自身醫療險保單是否可以理賠。

富士達保經表示，面對突發的重大疾病，人們無法預測也難以全方位準備，但透過完善的保險規畫，可以確保自己有充足資源處理與面對風險。

首先，針對感染武漢肺炎，投保的醫療險是否理賠，保險公司近期紛紛宣布應變辦法。雖然民國 87 年以前投保的醫療險有「法定傳染病」的除外不保規範，但針對本次肺炎疫情，多數壽險公司都宣布從寬認定或不主張除外責任，因此醫療險保戶多能依約理賠。

給付項目部分，感染後高機率需入住「負壓隔離病房」，也能從寬比照加護病房標準進行給付，如富邦人壽、新光人壽、台灣人壽等皆有公告。

至於無健保給付的手術費或醫療雜費等，則可申請限額實支實付理賠，因此是否有投保足夠額度也會是理賠的重點。

疫情全球擴散之際，不少旅客可能碰到航班異動和取消情形，被迫更改行程或滯留外地，衍生龐大額外支出甚至增加感染風險。

旅客可能投保旅遊不便險、旅遊平安險，或是旅遊綜合險(前述兩項險種綜合)來增加保障。富士達保經表示，旅客仍需特別留意保單理賠規定，尤其是「除外不保」部分。

目前絕大多數國內產險公司的不便險規範，皆載明「任何政府機關之法律規定或行政命令所致者」除外不保，當政府公告而導致班機禁飛或旅行團取消，不便險將無法理賠，近期僅富邦產險公司宣布放寬理賠認定。

另外，投保旅平險也得確認是否包括，海外突發疾病保險、緊急救援費用保險，這兩項重要的保障內容。

消費水平高的國家醫療費用較昂貴，倘若不慎需在當地接受治療時，更需要保險協助負擔龐大醫療開銷以及轉送回國費用。

不過，若近期需前往疫情嚴重的紅色旅遊警示地區，大多數產險公司可能拒絕承保或限制承保金額與內容，出發前應與產險公司再次確認。

富士達保經提醒，除了勤洗手多消毒做好防疫工作，也能為自己與家人多準備一份保障，建議尚無醫療險的民眾，不妨諮詢專業保險經紀人，規劃完善的醫療保障。

已投保的民眾，可檢視手上保單理賠額度是否足夠、保障範圍是否完整，並針對不足部分進行調整。

九、 機器人類股 題材紅火

資料來源：2020-02-13 23:09:15 經濟日報 記者蔡靜紋 / 台北報導

全球人口老化加速引發缺工問題，而美國貿易戰掀起的貿易保護主義抬頭亦迫使企業陸續撤離中國大陸，雙雙加深企業對生產自動化的需求。投信法人認為，儘管資本市場短期受新冠肺炎疫情干擾，但人口老化、企業撤廠、不確定的疫情等三大問題，將加速機器人、自動化的長期趨勢，相關族群續漲行情可期。

聯合國預測，2050 年全球高齡人口將倍增到 15 億人，造成勞動力嚴重不足。而根據諮詢機構 Korn Ferry 研究，2030 年時，全球勞動力短缺即高達 8,520 萬人，影響產值 8.5 兆美元，約當全球 GDP 的 8.4%。

國際機器人聯盟總裁 Junji Tsuda 則指出，美中貿易戰為全球經濟帶來不確定性，使得客戶暫緩投資，不過，自動化趨勢及技術改善，將促使工業機器人在未來兩年出現雙位數成長率，預估到 2022 年出貨機台將達 58.4 萬。

研究機構 Tractica 預估，2020 年全球機器人營收市值將首度突破 1,000 億美元，2025 年將達 5,000 億美元。換句話說，未來六年間全球機器人產業營收成長超過 500%。機器人領域重大進步，造就未來數年營收急增。

第一金全球 AI 機器人及自動化產業基金經理人陳世杰表示，人口老化趨勢造成缺工，首當其衝就是製造業。美中貿易戰引發保護主義抬頭，美國總統高喊「製造業返美」，而在本國勞動成本偏高下，為滿足企業需求，勢必投入自動化生產。所幸，近年 AI 技術成熟，填補勞動力缺口。根據國際機器人協會調查，2018 年全球每萬名工人，約配置 99 台工業機器人，年增 16.5%，預期未來機器人密度會進一步提高。

百達-機器人科技團隊指出，機器人科技投資主要看四個大面向，包含資本支出、勞動成本、股票價值面以及企業獲利年增率。其中人口老化、勞動人口不足與中國人口紅利逐漸消滅是造就自動化優勢的關鍵因素；此外，過去幾年全球經濟穩健擴張，目前薪資都已明顯提高，也將提高企業對自動化的興趣。陳世杰表示，中國新冠肺炎事件爆發後，各地採封閉管理，造成全球供應鏈面臨中斷危機，也將促使更多企業思考全球布局策略，避免生產線過度集中，將進一步嘉惠機器人產業。

【生活健康與照護科技】

十、 輔大醫、北市聯醫合作 可互相轉診

資料來源：2020-02-12 22:31 聯合報 / 記者魏忻忻 / 台北報導健保

醫療是以民眾的健康為優先，沒有行政界限，輔大校長江漢聲昨天宣布，輔大附設醫院與台北市立聯合醫院簽約合作，若病患病情或教學需要，可互相會診、轉院診療及辦理代檢業務。如此北市聯醫居住在新五泰、三重民眾可就近到輔大醫院就醫，就醫部分負擔也調降。

輔大醫院繼與新北市立聯合醫院教學合作後，再與北市聯醫合作，合作內容包括選派醫師及其他醫事人員到對方醫院，提供診療、諮詢、學術演講、教學示範等交流服務，提升醫療水準及改善醫療服務品質。至於民眾就醫部分負擔，北市聯醫轉診到輔大是 50 元（原為 80

元)，輔大轉診到北市聯醫是 100 元（原 240 元）。

輔大醫院院長王水深說，醫療分級與轉診是健保重要基礎。北市聯醫在居家照顧方面有多年的經驗，值得年輕的輔大醫院學習。北市聯醫總院長黃勝堅說，這次兩院在醫療技術和人才交流、研究，雙方更進一步合作，相信在實質交流後，會有更多正面能量。

北市聯醫中興院區院長劉志光說，中興院區和新北市一水之隔，輔大醫院成立，民眾可以就近醫診，只要雙方克服困難、多交流，醫療照顧都不是問題。

輔大醫院醫療事務室主任陳思遠說，輔大日前成立轉診中心專屬櫃台，北市聯醫就診的民眾優先適用這個服務，捷運機場線和環狀線也有助來北市聯醫各院區和輔大醫院交流。

十一、嘉惠大台北民眾！雙北轉診再升級 推動分級醫療

資料來源：2020-02-12 20:49 聯合報 / 記者張世杰 / 台北即時報導 健保

為落實分級醫療門診減量政策，台北市立聯合醫院與輔大醫院今天簽約醫療合作，雙方未來就醫療層面有更多交流和合作，從診療、諮詢、學術演講、教學示範等交流服務，提升醫療水準及改善醫療服務品質，嘉惠大台北地區民眾。

台北市立聯醫總院長黃勝堅表示，聯合醫院為台北市規模最大的區域醫院，在分級醫療制度中扮演病人救治承上啟下的樞紐功能，對於緩解醫學中心病人壅塞及成為地區醫院與基層診所後盾，責無旁貸。

黃勝堅說，這次雙方在醫療技術和人才交流、研究，雙方更進一步合作，相信在實質交流後，會有更多正面能量出來，未來共同為健康整合照護網絡而努力，並落實分級醫療，一起守護大台北地區民眾健康。

輔大醫院院長王水深說，醫療分級與轉診是國家健保很重要的基礎。輔大醫院和台北市聯醫各院區，互相交流、切磋，補充不足的部份，是兩市民眾福氣，特別是台北市聯醫在居家照顧方面有多年的經驗，值得年輕的輔大醫院學習，並感謝台北市聯醫團隊慷慨相授和指導。

台北市立聯醫中興院區院長劉志光說，中興院區和新北市一水之隔，輔大醫院成立，民眾可以就近醫診，只要雙方克服困難、多交流，共同承諾建構優質社區整合照護網絡，不僅就醫資源可以共享，發揮團隊合作，讓民眾安心。

十二、減少人流接觸機率 遠距醫療可成為防疫要角

資料來源：2020-02-18 11:32 聯合報 / 記者陳雨鑫 / 台北即時報導疫情

降低與人流接觸，勤洗手、生病戴口罩，是目前對付新冠肺炎的防疫重點。但隨著我國確診病例增加，許多專家評估社區感染是我國一定會面對到的情況，台北醫學大學附設醫院院長陳瑞杰表示，面對疫情可能的大流行，遠距醫療肯定能幫上忙，不僅能減少患者外出的機率，也能保護醫護人員。

新冠肺炎證實可透過飛沫、接觸傳染，為避免疫情擴大，我國於邊境設下天羅地網，檢疫標準愈放愈寬，秉持「寧可錯殺一千，也不可放過一人」的堅持，我國雖有確診案例，但成長速度極為緩慢，凸顯我國防疫作為。

陳瑞杰讚許我國防疫作為是全球的模範生，但接下來的戰役將是面對疫情大流行，衛福部目前已開始推動針對居家檢疫或是居家隔離出現疾病症狀者，可使用遠距醫療診斷，並由各地方衛生局指定可執行遠距醫療的醫院。

陳瑞杰表示，此舉不但能及時給予無法外出的檢疫民眾，及時獲得藥物或是治療，也能避免他們趴趴走，甚至避免急診醫護接觸到他們。

不過，因應此波疫情，他認為遠距醫療不該只是「指定醫院」的事情，而是所有醫院都應該進入遠距醫療的戰備狀態，也建議衛福部能開放所有醫院都能在防疫時刻，投入遠距醫療行列。

陳瑞杰說，遠距醫療也有一部份能達到監看檢疫或是隔離是否有落實的方法之一，而民眾若是有量測體溫等疑問，也能透過各家醫院提供的遠距醫療，獲得適當的衛教。

透過遠距接觸的過程，評估患者目前的健康狀況，病情若需要更高階的設備治療，醫院也能立即評估是否派救護車接送或是直接委託醫師居家醫療。

政府目前正在推動分級醫療、門診減量，陳瑞杰表示，相信遠距醫療也能在減少門診量幫上忙，配合未來5G的發展，發展遠距的量能將會大幅提升，若健保願意增加給付的報酬，更能加速遠距醫療的發展。

十三、長照服務人口需求增加 新竹縣 1966 專線明起增 2 線

接聽

資料來源：2020-02-13 12:28 聯合報 / 記者郭政芬 / 新竹即時報導長照

隨著台灣進入高齡化社會，根據內政部統計資料 108 年新竹縣 65 歲以上人口約

7萬1千多人，占新竹縣人口比率12.6%，為提供民眾專線諮詢及申請長照更便利服務，新竹縣政府衛生局長照中心宣布自明天起新增網路電話2線席位，服務項目含「長照四包錢」為「照顧及專業服務」、「交通接送服務」、「輔具服務及居家無障礙環境改善服務」、「喘息服務」等四大項給付服務。

新竹縣長楊文科表示，1966長照服務專線提供申請政府資源協助，同時減輕家庭照顧者的照顧工作與辛勞。若新竹縣鄉親家中有65歲以上失能老人、55歲以上之失能原住民、日常生活需要他人協助的獨居老人或衰弱老人、50歲以上失智症患者，或日常生活需協助的身心障礙的家人需要長期照顧，民眾能以手機或市話撥打1966後，將透過語音選單，選擇北部地區以及新竹縣，轉接至竹縣長期照顧管理中心(前五分鐘免費)，服務時間周一至周五上午8:30-12:00下午1:30-5:30。

長照中心表示，撥打專線後，長照中心將由專人了解申請人是否符合長照申請資格，而符合資格者，中心將派照顧管理專員到家中進行評估，依需求提供照顧計畫，並說明政府補助額度，協助找到合適的長照資源，只需負擔部分金額，就可以取得所需服務，108年竹縣有撥打專線並符合長照服務補助對象共255人。

「長照四包錢」服務包含:

- 1.照顧及專業服務：受過專業訓練照顧服務員到家中協助失能者居家照顧。將失能者送到長照服務提供單位接受服務，提供生活照顧、健康促進、文康休閒活動等的社區照顧。提供專業服務，避免個案因受照顧不當，而衍生更多的醫療及照顧需要，讓個案可逐步恢復自立生活，減少家庭照顧者照顧負荷
- 2.交通接送服務：協助失能者往返醫療院所就醫或復健。
- 3.輔具及居家無障礙環境改善服務：包含居家生活輔具購置或租賃、依需求作居家無障礙空間改善。
- 4.喘息服務：提供短期照顧服務，服務項目分為3種：社區喘息服務、居家喘息服務、機構喘息服務，讓家庭照顧者獲得休息。

十四、每月都要噴一萬…他問「為何台灣人都愛請外籍看護

護」？網點破關鍵

資料來源：2020-02-17 22:02 聯合新聞網 / 綜合報導外籍看護

隨著家中長輩年紀漸長，很多晚輩都會考慮長照或是請外籍看護來家裡照顧長輩，不過近日有位網友就提到自己聯合家裡其他人一起請了

外籍看護，但薪水扣掉所有支出費用，一個月只能存五千元，讓他有點吃不消，忍不住好奇發文「為什麼台灣人這麼愛請外勞？」

原 PO 近日在批踢踢發文，為了照顧長輩，家人一起商議下請了外籍看護，自己一個月薪水兩萬八，扣掉請看護的費用一萬及吃飯等開銷，平均一個月只能存五千左右，讓他不禁想請外籍看護是否根本是「打腫臉充胖子」的行為。

貼文一出馬上引發網友砲轟，「你照顧一個禮拜試試看」、「不想出錢就出勞力」、「喬好時間大家輪流請假顧啊」、「你自己顧然後跟家人拿那一萬，兩全其美」、「不請外勞看誰願意顧，就這麼簡單」、「不爽出錢，你可以出力顧囉」、「不想出錢就自己顧啊，要人力就是要花錢啊」。

也有網友認為其實比起自己人全職照顧，請外籍看護就成本上相對划算，「你的薪水有可能從 28K 提升到 40K，如果自己下去照顧，人既沒有累積工作經驗，又沒有勞保年資，所以當然是請外勞照顧老人啊！」、「自己顧只能扣除自己原本要給的一萬，加上最多兩萬或是三萬，但是不外出上班，就沒有年資，勞健保，國民年金還要自己繳，這損失更多」、「覺得比離職自己顧好很多，全職自己顧，會失去職場競爭力」。

甚至有人提到外籍看護不只幫忙照顧長輩，有時候還額外負擔其他工作，只花一萬真的不算貴，「外勞也包打掃+做全家的飯還有洗衣什麼的家管，就是說你也有用到啊」、「我自己負擔外勞費用，外勞很便宜了，自己照顧是沒有假日的，沒夜沒日你要用你的人生去換」、「如果你靠邀每個月只能存 5000，那我建議你工作可以辭一辭，換其他家人給你錢，這樣保證一個月可以存到比 5000 還多，但是照顧病人是 24 小時的，病人起，外勞就要起，病人睡覺，外勞不見得可以一起睡好睡滿」。

十五、老問題不能只靠愛心 醫院盼設移工基金

資料來源：2020-02-17 00:22 聯合報 / 記者游振昇、郭政芬、修瑞瑩、蔡容喬 / 連線報導移工

一名印尼移工受傷昏迷送到台中梧棲童綜合醫院，住院一個多月後清醒，卻發現他是行蹤不明移工，無力負擔七十萬元的醫療費，最後由醫院吸收，並發動捐款送他回鄉；衛福部豐原醫院也碰過類似問題，由醫院社福室處理龐大醫藥費，成為醫院另一種醫療負擔。一名醫院主管說，這是引進移工卅年來一直存在的問題。

童綜合醫院航空醫療救援中心執行長盧立華表示，每次有類似案件發生，總是要靠社會的善款愛心幫忙受傷移工，政府應建立可長可久的制度，讓這些來台灣工作的外勞安身立命，沒有後顧之憂。

卅八歲印尼移工布迪去年七月廿八日因頭部外傷昏迷，被人載到童綜合醫院急診室，住院一個多月。童醫院在警方協助下確認布迪身分，發現他是行蹤不明的印尼籍移工。去年九月發函至印尼駐台代表處、內政部移民署與外交部，希望協助處理七十多萬元醫療費用，並讓布迪返回家鄉。在民代協調下，布迪終於順利返鄉。

童醫院表示，希望政府重視各醫院都可能碰到的問題，建議設置「失聯移工基金」解決問題。「這個問題不是近幾年才出現，而是三十年前台灣有外籍移工之後就一直存在的問題」，光田綜合醫院指出，「行蹤不明的移工」不僅沒有健保，連雇主都找不到，就醫時病況多已嚴重，醫療費用可觀，現行體制沒有任何可以協助負擔醫療費用的方法，「失聯移工基金」需政府進一步規畫。

十六、研究顯示 新冠肺炎對老年男性威脅最大

資料來源：2020-02-13 21:08 聯合報 記者林則宏 / 即時報導

一項迄今規模最大的新冠肺炎（武漢肺炎）臨床數據分析指出，在沒有防護措施下，每例新冠肺炎患者平均會傳染給另外 3.77 人，傳播能力與 SARS 病毒類似。此外，新冠肺炎確診患者病死率約 3.06%。但患者若符合以下三個特徵中任兩個，死亡率將升高：年齡 60 歲或以上、男性、患有重症肺炎。

據上海《澎湃新聞》報導，一項題為「2019 年中國新型冠狀病毒爆發的流行病學和臨床特徵」研究報告，11 日在美國醫學網站 medRxiv 刊登。該研究對截至 1 月 26 日向中國疾病預防控制中心報告的所有新冠病毒感染患者進行分析，是迄今為止最大規模新冠肺炎臨床數據的分析，也是首次同時包括了確診病例和疑似病例。

這項研究分析的患者來自大陸 30 個省市區，人數達 8,866 名，其中 4,021 名為實驗室確診病例。

該研究的作者共 14 人，來自中外多個科學機構，包括中國疾病預防控制中心、解放軍軍事醫學科學院微生物流行病研究所、美國佛羅里達大學和美國福瑞德哈金森腫瘤研究中心（Fred Hutchinson Cancer Research Center）。

研究顯示，近一半患者年齡在 50 歲或以上（47.7%），20 歲以下的患

者最少。研究並認為，高齡男性患者嚴重肺炎的診斷延遲與病死率顯著升高有關。

研究的推算結果顯示，新冠病毒的病死率（Case Fatality Rate）約為3.06%。SAR病死率為9.2%，中東呼吸症候群（MERS）則高達34.4%。新冠病毒病死率低於以上兩種病毒。

研究還提到，據估計與調整，男性患者的病死率是女性患者的三倍多，分別為4.45%與1.25%。

對於影響病死率的因素，研究團隊分析發現，患者若符合以下三個特徵中任何兩個，則死亡率升高：年齡60歲或以上、男性、患有重症肺炎。預計病死率最高的是老年男性重症肺炎患者，病死率達到9.47%。

十七、健保大數據：胃食道逆流就醫患者以50歲到59歲最多

資料來源：2020-02-16 12:10 聯合報 記者楊雅棠 / 報導

「喝咖啡，吃甜食，讓你胃食道逆流嗎？」不斷播放的電視廣告，可能讓很多患者心有戚戚焉。

胃食道逆流是國人常見的文明病之一，除了老化，生活飲食習不佳、工作壓力大，讓年輕人也加入患者行列，且近年大幅增加。

今天的「聰明就醫×健保大數據」，帶你了解胃食道逆流的成因、治療以及就醫參考。

患者逐年成長 女多於男

胃食道逆流長期困擾許多人，很多人太陽下山就不敢吃甜食，甚至連晚餐都不敢選擇湯湯水水的食物，或是乾脆不喝湯，以免吃了之後一股灼熱感湧上胸口。有時晚上躺在床上準備好眠，卻一股酸味上湧，得馬上坐起來，胃裡酸性物質逆流刺激食道，真讓人不舒服。

上述火燒心和胃酸上湧是胃食道逆流的典型症狀，其他常見症狀還包括吞嚥困難或進食疼痛，甚至於胃灼熱。而不同於火燒心的灼熱感，有些胃食道逆流會伴隨著胸痛，讓人疑心自己心絞痛，而慢性咳嗽、聲音沙啞、夜間氣喘，也可能是胃食道逆流的表現。

胃食道逆流如此讓人難受，健保大數據也顯示，近三年胃食道逆流就

醫人數逐年成長，民國 105 年就醫總人數為 61 萬 5004 人、106 年 70 萬 9629 人、107 年 76 萬 5303 人。患者以 50 歲到 59 歲最多，近三年來占率大約維持 22%，其次則為 60 歲到 69 歲，約占 19% 左右，受胃食道逆流苦惱者，女多於男。

有疾病認知 就醫多找消化內科

衛福部健保署長李伯璋表示，隨著現代人工作壓力大，胃食道逆流患者愈來愈多，而受到廣告及衛教的影響，大多數民眾對胃食道逆流有一定程度的認識，多知道這是消化系統的疾病，若是到醫院就醫，主要還是消化內科為就診科別，部分規模較小的醫院或診所沒有分次專科，便以內科為主要就診科別。

平均就診 2.79 次 看中醫者不少

統計顯示，大部分的胃食道逆流患者在門診治療，107 年胃食道逆流患者門診人數 76 萬多人，平均就診 2.79 次。相較之下，因胃食道逆流住院人數非常少，107 年全年 4963 人因胃食道逆流住院，平均住院次數約 1.03 次。

至於就醫科別，患者大多數在消化內科就醫，就醫人次 94 萬 2711 件，占 44.4%，其次是內科，就醫人次 46 萬 9386 件，占 22.1%；中醫科及家醫科也都超過 20 萬件，分別 10.1% 和 9.7%；13 萬 4953 人次選擇耳鼻喉科就診，占 6.4%。另外，也有 2 萬 7132 人次選擇胸腔內科、1 萬 7766 人次在心臟血管內科就診。

李伯璋則表示，胃食道逆流典型症狀包括胃酸逆流、口酸、口苦、上腹痛、惡心等，中醫可協助調解症狀；至於民眾選擇耳鼻喉科就診，可能是要看食道有沒有問題，不論是在哪個科別，只要是能夠鑑別診斷，後續就能得到合宜的醫療。

近半數患者 選擇基層診所就醫

分析 107 年胃食道逆流患者選擇的就醫層級，近一半選擇基層院所，約四分之一選擇區域醫院。申報量排行前五名診所都超過 1 萬多人次，排名第一的診所就醫人次更高達 1 萬 9503，將近 2 萬。

全台就醫人次最多的區域醫院，前五名都超過 2 萬多人次，排名第一的台北市聯醫就醫人次更高達 5 萬 8752，第二的台北附醫則為 3 萬 697。

醫學中心以台北馬偕排名第一，就診人次 2 萬 9547，接下來依序為國泰醫院的 2 萬 3309 人次、中國附醫的 2 萬 3292 人次，台大醫院和台北

榮總也分別有 2 萬 2295 和 2 萬 1295 人次就醫。

對於胃食道逆流患者就醫以區域醫院及診所就診人次較多，李伯璋表示，健保署推動分級醫療，希望醫學中心妥善照顧急重症者，胃食道逆流是常見的疾病，在基層醫療院所就能被診斷、治療，因此病患能留在一般區域或地區醫院被妥善照顧是健保署的目標。

【地方與社區發展議題】

十八、仁德服務區重新打造 給用路人耳目一新的嶄新風貌

資料來源：2020-02-12 12:51 經濟日報 / 記者楊文琪 / 台北即時報導
國道

交通部高速公路局今（12）日表示，國道 1 號仁德服務區自 68 年啟用，已歷經 40 多年，為期能迅速回應用路人的營運需求並提升服務區之服務品質，採 ROT 方式進行招商，以期更新服務區設施並擴大服務空間，俾為精進提升服務品質，引進民間活力與創意以提升營運品質，提供用路人更優質的服務，並為因應現行社會高齡化、性別平等及親子友善等人性需求，由經營廠商統一超商司配合辦理增、改、修建以為因應及融入經營，自去年 6 月 1 日開始全面進行裝修，今日全面完工及正式重新開幕，打造全新明亮的仁德服務區，帶給用路人耳目一新的嶄新風貌。

高公局說，該服務區係由經營廠商統一超商股份有限公司辦理增改修建經營，並以南站「傳承印象古都」主題、北站「再創科技魅力」主題，以「三新二意」為改裝主軸，形塑獨特及兼具當地特色之全新的空間意象。本次改裝擴增二樓空間，設置駕駛人休憩室、無障礙淋浴間、哺集乳室、「行動辦公室」、「閱讀漂書站」，未來更提供產學合作，導入學生展演場域，活化空間再利用，讓用路人享用更舒適的休憩空間。

為提供用路人優質及多元化的服務品質，引進知名連鎖櫃位摩斯漢堡、禾記嫩骨飯、五花馬水餃、水巷茶弄等，及導入臺南周氏府城伴手禮、網紅打卡日式厚鬆餅-王子神谷及使用在地水果食材等，豐富商品的多樣性，及協助地方產業的發展。

近年來國道服務區已經成為民眾生活行旅中一個重要的幸福平台，歡迎民眾一同來國道服務區享受和體驗豐富與多元的國道服務。

十九、北市增行人延秒器、放大型行人專用號誌

資料來源：2020-02-13 15:51 聯合報 / 記者翁浩然/台北即時報導

北市近年來因應城市高齡化，為讓年長者、身障者及行動不便者通行環境更友善，陸續實施多項穿越號誌化路口的安全措施，如陽明醫院旁觸動式延長行人號誌通行秒數設備、台大醫院等處路口改設大面積行人專用號誌等；北市交通管制工程處今年起3年內還要擴大相關措施，包含於鄰近醫院的19處路口加裝行人觸動延長秒數設備、於300處路口設置30公分放大型行人專用號誌。

近年來，全國高齡化人口比例逐年上升，北市居6都之冠，為讓年長者、身障者及行動不便者行得更安全，交工處107及108年於陽明醫院雨聲街前路口、青年公園旁青年路與國興路口、台大醫院旁公園路與常德街口、振興醫院旁明德路與振興街口等4處路口，設置行人觸動延長秒數設施，當行人發現秒數不足時，按下按鈕觸動後可增加約15秒。

交工處也在於台大醫院、仁愛醫院、大安森林公園周邊路口、國父紀念館周邊路口、重慶北路一段到四段及中山北路一段到五段沿線等共104處路口設置燈面邊長30公分的放大型行人專用號誌，讓視力不佳者更容易辨識。

交工處表示，現已篩選鄰近醫院的19處路口，預計今年起3年內新設行人觸動延長秒數設備；而針對行人須跨越6車道以上的路口，且鄰近醫院、療養院等相關機構或公園，以及鄰近車站或觀光景點等行人流量較大的路口，則預計明年底要有300處路口改用30公分放大型行人專用號誌，方便年長者等行動不便者通行並增加安全性。

二十、社區防疫總動員 屏縣居家檢疫385人有抱怨無開罰

資料來源：2020-02-13 13:07 聯合報 / 記者翁禎霞/屏東縣即時報導武漢肺炎

新冠肺炎（武漢肺炎、COVID-19）疫情持續增溫，國內目前尚未有社區感染疫情，不過屏東縣政府仍積極整備相關防疫措施，防疫第一線幾乎忙得人仰馬翻，衛生局長施丞貴表示，目前屏東縣並沒有確診病例，居家隔離1人、居家檢疫385人都都配合，並沒有被罰款的案例，民眾只要遵守現行防疫規定，即可有效保護，勿須過度恐慌。

另針對口罩實名制，施丞貴表示，口罩實名制上路後，屏東縣口罩販售點為健保特約藥局216家及無健保藥局之衛生所8家共計224家，在縣長潘孟安帶動「我OK你先領」宣導奏效，截至目前每日完售率

成人口罩介於 44-83%，兒童口罩介於 1-36%之間，另，衛生局每日更新販售熱點於官網上供民眾查詢，建議民眾至其他未售完之藥局採購分流購買，以減緩販售不均的現象。

依中央流行疫情中心宣布，自 2 月 6 日起有中港澳旅遊史者及自 2 月 10 日起所有旅客經中國大陸、香港及澳門「轉機」得入境台灣者，一律居家檢疫 14 天，

根據屏東縣政府統計，屏東縣從過年迄今，累計居家檢疫人數達 426 人，後續有 41 人解除，目前仍有 385 人居家檢疫，由村里長協助電話監控。

縣府民政處表示，剛開台有些被通知居家檢疫的民眾納悶自己怎麼會在名單內，對於無法出門就醫多少抱怨不便，不過後來經溝通後，大致都能配合，有些獨居者，縣府也會協調送餐，村里長協助監控，目前均在掌握中。

衛生局長施丞貴表示，目前第一波的境外病例，台灣算是成功擋下了第一波，接下來的社區防疫是關鍵戰役，需要全民配合，民眾最好落實肥皂勤洗手、咳嗽禮節及生病在家休息等措施，以減少病毒傳播；就醫時確實告知旅遊史、職業別、接觸史、及是否群聚。

二十一、 新北區長防疫作戰 親送獨居弱勢族群口罩

資料來源：2020-02-13 17:17 中央社 / 新北 13 日電

購買口罩防疫仍是新北熱議話題，有藥師不眠不休紅眼服務，也有藥師忙到自己感冒。市府協助弱勢族群與獨居老人，由許多區長親自分送口罩，並趁機關懷獨居長輩和身障者。

2019 新型冠狀病毒肺炎（武漢肺炎）疫情持續升溫，由於中央防疫口罩配發到藥局時，藥師還必須花時間與精力分裝，販售口罩實名制上路一星期，許多藥師睡眠不足。

新北有藥師今天在臉書（Facebook）寫著，「大家排隊購買口罩同時，請大家也給紅眼藥師們加油鼓勵一下。我是藥師，努力防疫，永遠和鄉親們站在一起」。

另也有新北藥師今天表示，除詢問口罩存量的，也有不少民眾詢問防疫消毒酒精或消毒水，甚至，光詢問分裝空瓶的民眾，一天就有 10 多人，他還主動到空瓶專賣店尋寶服務客戶。

新北市政府為考量獨居長輩，或行動不便的獨居身心障礙者，連日來

由社會局各社福中心和 29 區公所，分送每週 2 個口罩至家中，並關懷獨居長輩和身障者。

社會局長張錦麗表示，獨居長輩將近 4000 人，另有 317 名獨居身障且行動不便者，無法到健保藥局申購口罩。林口區長劉淑芬、鶯歌區長周晉平、土城區長楊志宏等多名區長都親自訪視送口罩。

社會局表示，深坑區公所社會課長許素芽送口罩時，還協助高齡 95 歲的陳姓長輩處理外傷，並由護理退休志工持續關懷換藥。

社會局說，新北市老人長照、托育、兒少機構的工作人員，須在第一線服務兒少老障，沒有時間外出排隊買口罩，市府已優先配送服務人員，每人每天一片為原則，讓工作人員安心服務。

二十二、 口罩實名制上路 嘉縣衛生所發給重大傷病患者 2

片口罩

資料來源：2020-02-12 13:02 聯合報 / 記者魯永明 / 嘉義縣即時報導
口罩

新冠肺炎（武漢肺炎）疫情蔓延，政府實施實名制購買口罩政策上路逾一周，嘉義縣市逾 200 間藥局配售，但每周只限 2 片，對需求口罩量大就醫的重大傷病患者，造成不便，議員林緬亭就接獲重大傷病患陳情求助，嘉義縣衛生局決定開放鄉親到戶籍所在地衛生所，憑重大傷病資格，可領取 2 片口罩，每人限一次，期限 11 日到 15 日。

衛生局說，考量對需求口罩量大的重大傷病患者，從 11 日到 15 日，開放鄉親到戶籍所在地衛生所，憑重大傷病資格，可領取 2 片口罩，每人限一次，請務必攜帶健保卡，昨天首日領取逾百人，全縣有多少重大傷病患者，由健保局統計，提供口罩從中央配發口罩調撥。

另中央疫情指揮中心公告，從 11 日到 17 日到醫院就診特殊醫療需要病人(洗腎、化療)，由醫院提供口罩，經醫院醫師評估因疾病狀況需每日、隔日或每周頻繁就醫病患，每人一天一片，衛生局呼籲健康者不用戴口罩，把口罩留給需要的人。

口罩實名制上路逾一周，採限量限時，部分藥局仍湧現搶口罩排隊人龍，有藥局發放號碼牌，還有一人藥局忙不過來，排隊秩序良好，藥局配售時間不同，有的 9 點就開賣，有的下午開賣。

藥師李宗旭貼心製作口罩實名制懶人包，確認「1 卡 2 張 3 時」，易懂

易記，1卡：健保卡同卡7天可買2片；2張健保卡：最多2張卡，每天提供200個成人口罩，50個兒童口罩12歲以下健保卡購買（民國97年2月後生）；3時：周一三五讓身分證字號末碼單數的民眾購買；周二四六讓身分證字號末碼雙數的民眾購買，周日都可以。

二十三、 重大傷病免費口罩 雲嘉延長發

資料來源：2020-02-16 23:19 聯合報 / 記者李京昇、陳玫伶 / 連線報導
口罩

雲林縣、嘉義縣針對領有重大傷病證明的民眾，都免費提供口罩，但隨著新冠肺炎疫情延燒，兩個縣市都宣布延長領取時間，希望讓民眾安心防疫。

雲林縣本月3日起針對重大傷病、體溫超過38度要就醫者，以及陪同就醫者，每人提供1片口罩，10天來已有6812人領取。

縣長張麗善說，因中央指揮中心口罩實名制政策仍在變動，為免除縣民的疑慮，決定再延長一周，符合資格的民眾若有就醫需求買不到口罩，可在2月17日到21日上班時間至衛生所索取。

嘉義縣政府日前宣布領有重大傷病證明患者，可前往戶籍所在地衛生所領取每周每人2片口罩，基於領取民眾不多，嘉義縣政府日前公告，領取時間延至本月27日，預計將有12萬5千人受益。

縣府衛生局代理局長趙紋華表示，以嘉義縣人口總數概算，平均每25人中有1人領有重大傷病卡，目前只有約2千人前往領取，為服務更多需經常出入醫院的重大傷病患者，將搭配衛生所實名制多延兩周，民眾可攜帶健保卡或重大傷病卡領取。

趙紋華表示，這些領過免費口罩的民眾如還有購買需求，也可以實名制度到衛生所或藥局購買，每張健保卡可用10元購買2片口罩，7天內不能重複購買。

二十四、 彰中志工隊 20萬口罩轉送醫護

資料來源：2020-02-13 23:40 聯合報 / 記者林敬家、林宛諭、黑中亮 / 連線報導
武漢肺炎

新冠肺炎（武漢肺炎）疫情延燒，7天2片口罩實名制，讓有口罩需求

民眾仍覺得用量不足，彰化縣政府昨天起提供縣內 77 輛復康巴士司機每天一個口罩，並發送全縣 521 名身心障礙機構員工每天所需用量，南投有民意代表教民眾 DIY，彰化高中學生也將原本募集準備送敘利亞難民的口罩轉送給第一線醫護人員。

彰化身心障礙機構口罩都須自備，院生須進出醫療院所都需要口罩，只能靠家屬排隊買口罩，否則院內庫存量相當吃緊，上網募物資也碰到困難。彰化縣社會處長王蘭心說，已盤點縣內迫切需要口罩身心障礙者，包括 134 名身心障礙者及 125 名獨居長輩須援助，由社工到宅送口罩，也將提供縣內 12 家身心障礙機構的 521 名員工每天所需用量，機構院生部分也會盡力爭取。

台灣陷入口罩荒，南投縣新住民立委羅美玲發動防疫大作戰，以南投縣新媳婦關懷協會舉辦手作口罩課程，在集集鎮玉映據點推廣重覆使用自製布口罩，減少口罩消耗。

羅美玲指出，政府購買口罩採實名制，需憑健保卡購買，但未取得健保資格的新住民竟被排除在外，一方面緊急聯繫移民署、疾管署及食藥署商討，讓來台未滿半年的新住民，可憑居留證等相關證件購買，也發動集集玉映社區關懷據點，舉辦 DIY 口罩課程，邀請老師指導製作二重紗透氣口罩，並提供多種花色圖案讓學員客製自己獨一無二的防護網。

彰化高中圖書館「敘利亞難民營國際志工隊」，去年底募集 20 萬個口罩要送到敘利亞難民營，幫助當地受沙塵暴之害的兒童與難民，不過因新冠肺炎口罩限制出口，彰中志工隊決定先將 20 萬個口罩捐衛福部疾管署供第一線醫療人員與重病患者使用。

彰中圖書館主任呂興忠多年來帶領學生從事國際志工服務，呂興忠說，「約旦哈希米慈善組織」在我國發生九二一大地震時，第一時間派遣救援隊來台救災，彰中學生去年也向各界和口罩大廠募集 20 萬個口罩，並透過「約旦哈希米慈善組織」要在我國春節過後送到敘利亞難民營，但因口罩無法出口而改變計畫。

二十五、 口罩熱潮未退 瑞芳公所關心獨老送口罩

資料來源：2020-02-13 19:09 觀天下 / 記者蕭皓文 / 瑞芳報導

今(13)日是口罩實名制實施第八天，七天一輪迴，許多第一天便拿到口罩的民眾，今早再度前來排隊熱潮未退，因此瑞芳區公所準備好給區內獨老的口罩，區長王坤南也到獨老家中，宣導正確防疫觀念，希望

幫助獨老們捍衛自己的健康。

今天又來到口罩實名制，七天限購兩片的第一天，瑞芳區的健保藥局前便有民眾提早一兩小時等著排隊，搶購口罩的需求熱潮還未退燒。然而區內有許多不良於行或獨居的長輩，難以來藥局長時間等待購買口罩。

龍安里長柯瑞和表示，感謝瑞芳公所為了給獨老們的健康多一份保障，響應政府優先照顧弱勢的政策，準備了七天兩份的口罩給瑞芳區各個里辦公室做探視發放，區長今天也特地來到龍安里探視獨居阿嬤，並藉此教導防疫觀念。

瑞芳區長王坤南表示，其實口罩並非防疫必需，最重要的衛生觀念是要勤洗手，並減少前往人多密閉空間的機會，口罩是因應去醫院、診所時可用來保護自己，最近天氣多變，周末也有急劇降溫的可能，希望民眾照顧好自己，並適時關心家人鄰居的身體健康。

二十六、 台南最偏鄉唯一藥局獨居老人也到不了 公所送口罩到家

資料來源：2020-02-12 14:23 聯合報 / 記者吳淑玲/台南即時報導武漢肺炎

新冠肺炎（武漢肺炎）疫情未趨緩，又逢新一波強冷空氣來襲，對獨居家戶老人健康及防疫安全來說更顯需要社會關懷，口罩實名制上路後，對行動不便的老人家來說，出門不方便也無法久站排隊，配合中央針對獨居長輩發放一個星期兩片關懷口罩，台南最偏鄉人口老化最嚴重的左鎮區，幅員很廣，老人家出門也不方便，區長李耀州，偕同里長及里幹事親自到府親送關懷口罩、毛帽、圍巾、多功能手電筒及防水防災背袋等防寒保暖物資。

區長李耀州表示，為體恤該區偏遠獨居老人排隊外出購買口罩不便，他從友人處調貨購置一批愛心口罩加贈給每位獨居老人，同時提醒寒流期間注意保暖及用電安全，里幹事也會進行訪視或電話問安，及時關懷弱勢獨居家戶老人度過這一波的疫情及寒流。

李耀州表示，配合口罩購買實名化，左鎮區里民可持健保卡至又佳藥局購買口罩，同時再次呼籲民眾面對新冠病毒肺炎疫情，不要恐慌，目前國內尚未有社區感染疫情發生，出入公共場域多洗手，即可防範病毒入侵，如有身體不適方需帶上口罩，並儘速就醫，把口罩留給需

要的人使用。

左鎮區公所也提醒，本周日這一波的寒流，除了長輩們外，小孩及心血管疾病、慢性病的民眾，也要特別做好保暖措施。連日來透過里長、公所同仁及志工實際訪視並分送保暖用品方式，給予需關懷家戶及弱勢獨居家戶老人都能平安、溫暖度過這一波疫情及寒流。

二十七、 寒流到街友禦寒 南市社會局關懷訪視

資料來源：2020-02-17 17:59 中央社 / 台南 17 日電低溫

強烈大陸冷氣團來襲，為確保街友度過這波寒流的低溫威脅，台南市社會局提前於 14 日啟動關懷機制，提供各項禦寒衣物及熱食等保暖措施，並持續進行街友的防疫宣導。

這波寒流來襲，台南市最低溫可能降至攝氏 10 度。社會局表示，為幫助街友因應冷氣團來襲，由各區社會福利服務中心及社工前往街友夜宿地點訪視，開設的 2 處熱食發放站也由專人關懷街友。

至今天為止動員 30 名工作人員到東豐地下道、水萍塢公園及台南公園等街友聚集地，執行低溫關懷服務訪視逾 160 人。社會局開設的 2 處熱食發放站、安置弱勢街友 12 人、提供熱食 183 份、發放禦寒物資 31 份、沐浴車服務 34 人次，持續提供相關協助。

社會局長陳榮枝表示，考量南部氣候狀況與北部差異，台南市在氣溫下探 15 度以下，就會開始啟動街友低溫關懷服務機制。他也呼籲民眾若發現有急需協助的街友，可撥打 1999 市民專線進行通報，社會局會聯繫相關資源單位，提供必要協助。

另為預防新冠肺炎（2019 年冠狀病毒疾病，COVID-19）防疫，社會局從 1 月 14 日起，每日為街友量測額溫、噴酒精並詳實紀錄，如遇有發燒立即協助就醫；針對需出入醫院者、免疫力較差者、慢性疾病者、則提供口罩使用。

因應目前口罩有限，也加強宣導街友可持健保卡至特約藥局採買口罩，社工細心提醒街友勤洗手，避免碰觸眼、鼻、口等部分，以避免病菌感染。

【其他相關議題】

二十八、 成大攜手南美館 開設「藝術介入老人與失智」跨 域課程

資料來源：2020-02-13 23:15 聯合報 / 記者鄭維真 / 台南報導失智症

成功大學老年學研究所、藝術研究所、職能治療所與台南市立美術館合作，將在下學期開設全台第一個有系統性的「藝術介入老人與失智」跨域課程，推廣藉由藝術等非常規醫療方式輔助治療失智患者，讓病患在老年生活過得開心、舒緩情緒。

成大老年所長、神經科醫師白明奇指出，台灣將在 2026 年邁入超高齡社會，目前全台約有 30 萬失智患者，近來每年以增加 1 萬人的速度成長，由於失智症仍以年長者占多數，勢必成高齡化時代的重要議題。

白明奇說，失智症會影響患者的生心理，除了會有認知功能退化，也常伴隨情緒、行為等非認知症狀，目前藥物治療無法根治。曾有患者頻頻打電話報警稱媳婦盜領存款，也有病人白天嗜睡、半夜翻牆出走，同時衍生照顧者生活層面的問題。

他多年來發現讓患者繪畫、參訪藝術活動等，能減緩失智者的非認知症狀，穩定情緒，過去雖然有不少相關講座，但缺乏有系統性的教學、成效探討，因此期待透過跨領域合作開設課程，宣揚藝術、音樂、舞蹈、戲劇等非常規醫療方式的輔助治療，可以為失智者所帶來的正面效應，未來也會將各授課教師的上課內容集結成書。

成大副校長林從一、醫學院院長沈延盛、文學院院長陳玉女以及台南市立美術館館長暨成大老年所兼任教授潘禳等人，都出席課程說明記者會。沈延盛表示，面對未來高齡社會，醫師不再只是開藥治療病人，藝術治療是成大高齡老人治療很重要的一塊拼圖。

「藝術家將眼睛變成手，將手變成眼睛，並與心靈融合一體來創作」，潘禳認為藝術延伸諸多的身體可能性，台南擁有目前全台最大、最美麗的美術館，樂見與成大老年所合作，攜手共創未來，打造更為幸福宜居的城市。

二十九、 父親服刑 20 年出獄又要錢買毒 法官判兒子免扶養

義務

資料來源：2020-02-12 19:34 聯合報 / 記者邵心杰 / 台南即時報導毒品

51 歲張姓男子年僅 20 歲時即未婚生子，小孩母親不久因車禍去世，張在監服刑，小孩則由祖父母扶養，直至小孩 3 歲才認領，戶籍謄本記載戶籍地還是台南監獄。張因長年施用販賣毒品等案頻仍入出監獄，前後約 20 年，兒子懂事後，父親一直在監服刑，現又毒品執行完畢出獄後，沒錢購買毒品不斷向兒子

騷擾及索取金錢，兒子不得不聲請免除扶養義務，台南家事庭判准，可上訴。

張父主張，雖未達法定退休年齡，但因罹患僵直性脊椎炎，平日僅能打零工，每月薪資加計受領的身心障礙津貼合計約 7000 元，仍不足維持生活，常需向兒子要錢。法院調查，他無勞保記錄，名下無財產，最近一年所得僅 7880 元，還是台南監獄執行期間的作業收入。

兒子表示，自出生起，即未照顧、扶養他，都由祖父母扶養至成年。他指出，生父因長年施用、販賣毒品而入出監獄，從他懂事後，祖父母在世前，時常聽祖父母稱生父又因毒品案件一直在監服刑，幾乎不在家，也從來沒有從事正當工作，遑論扶養照顧他。

兒子強調，現在生父又因毒品案件執行完畢出獄，時常因沒錢購買毒品而不斷向他騷擾及索取金錢，生父不斷施用及販賣毒品，害人害己。他請求法官減輕或免除扶養義務。

張的妹妹證稱，姪子還沒有出生的時候，哥哥就被關，姪子媽媽跟哥哥並沒有結婚，生下來就把小孩子留在他們家，姪子媽媽大概在 1 歲左右才離開，不久車禍身亡，父母和她一起照顧姪子長大。

張的妹妹說，姪子從國小的時候就自己開始想辦法賺錢，參加廟會跳鼓陣，大概國中一年級就沒有念了，姪子一直很獨立，有賺到錢還會拿給父母親；反而哥哥都沒有盡到任何扶養義務，哥哥回來之後都沒有工作，而且還向父母親拿錢。

台南家事庭認為，張於兒子出生前即入監服刑，出獄後又因殺人未遂、懲治盜匪及毒品等案件，反覆入出監獄。張子嬰兒至國小階段，由姑姑及祖父母共同照顧及扶養，國中時期開始自立生活直至成年。張未曾扶養及照顧兒子，對於兒子未盡扶養義務的情節重大，准予免除扶養義務。

【國外時事】

三十、又 44 確診增至 218 例 鑽石公主號老病可先下船

資料來源：2020-02-14 00:24 聯合報 / 編譯胡夢瑋、莊蕙嘉 / 綜合報導
鑽石公主號

停靠日本橫濱港的鑽石公主號郵輪十三日新增四十四人確診新冠肺炎（武漢肺炎），累計船上確診病例已增至二一八人。厚勞省宣布，優先讓船上八十歲以上、有高血壓等病史、住宿沒有窗戶房型的旅客以及病毒採檢陰性者最快十四日可提前下船，其他乘客及船員仍須隔離至原訂結束觀察時間至十九日。另外，日本十三日傳出第一個新冠肺炎

死亡病例。

目前鑽石公主號上仍有二六六六名旅客，大多數是高齡者，八十歲以上者有二二六人。因擔心高齡及有慢性病等旅客身體狀況惡化，日本決定讓這些旅客提前下船。這些旅客下船前，須先經病毒檢測確認為陰性，且本人希望下船，再安置到日本政府準備好的安置場所，度過潛伏期。但與已確診旅客有密切接觸者，被排除在提前下船之列。

目前船上有廿一名台灣旅客，兩人超過八十歲，符合提早下船標準。中央流行疫情指揮中心表示，以「一定讓國人返台」為大原則，視日方後續處置，隨時滾動式調整後續防疫措施。

厚勞大臣加藤勝信說，對於確診及疑似病例，將採取檢疫法上的「隔離」及「留置」措施。相關行政命令修正案於十三日的內閣會議通過，十四日起實施。NHK報導，根據新規定，入境檢疫時，如果發現患者或可能遭感染者，可以強制入院隔離，或在船內、飯店等住宿設施停留一段時間。

另外，一名東京都七十多歲男性計程車司機十三日確診，他表示「載過看起來像是中國人的客人」，可能因此感染。厚勞省十三日晚間宣布，一名神奈川縣八十多歲婦人因感染新冠肺炎去世，是日本首宗死亡病例。這名患者一日因肺炎住院，病逝後才確診，她是上述確診司機的岳母。

和歌山縣一名五十多歲男性醫師十三日也確診，是第一個確診的日本醫師，千葉縣一名廿多歲男子十三日也確診，感染源同樣都還在調查。

國土交通省已通令全國計程車協會及業者，要求司機工作時必須戴口罩及徹底洗手，若有疑似感染症狀，務必通報有關單位。

三十一、 差兩個月滿 80 歲標準 鑽石公主號乘客嘆：要繼續

待船上？

資料來源：2020-02-14 20:32 聯合報 / 編譯羅方好 / 即時報導鑽石公主號

日本朝日新聞中文網報導，目前停靠在日本橫濱港隔離的鑽石公主號郵輪上新冠肺炎陰性、80歲以上且患有疾病等部分高齡旅客已經可以下船，還留在船上的乘客仍然很不安。

一名 79 歲東京男乘客去年接受癌症手術，平時也有服用降血壓藥，但他「還差 2 個月」就滿 80 歲。該名乘客表示：「難道我就這樣被留在船上了嗎？」

然而，也有乘客因為對下船後要去的地方感到不安，所以想留在船上。另一名 73 歲男性乘客表示：「就算可以下船，我也要留下來。因為我不知道下船後會被帶去哪裡？居住環境會不會比現在差？」

鑽石公主號郵輪的隔離期預定在 19 日結束，但仍有許多乘客尚未接受新冠病毒檢測。來自愛媛縣的 75 歲男乘客說：「不知是否真的能按照預定在 19 日下船？病毒檢測也需要時間，乘客會不會在這段期間就感染新冠肺炎呢？」

三十二、 印尼健保費倍漲補虧損 勞工愁苦籲撤調漲

資料來源：2020-02-12 11:56 中央社 / 中央社印尼

特派看世界（中央社記者石秀娟雅加達 12 日專電）為了彌補全民健保的財務大洞，印尼政府下猛藥，全部 3 個等級的保費自今年起平均增加約 1 倍，5 口之家的民眾要拿 1/5 月薪繳保費，勞工階級苦不堪言，要求政府撤銷這項政策。

印尼健保的新費率今年初上路，被保險人參加第一個等級的健保，每個月自行負擔的保費從 8 萬印尼盾（約新台幣 206 元）漲到 16 萬印尼盾；第 2 個等級從 5 萬 1000 印尼盾調高到 11 萬印尼盾；第 3 個等級從 2 萬 5500 印尼盾翻漲到 4 萬 2000 印尼盾。

從事金屬工業的印尼勞工古納萬（Gunawan）接受中央社記者訪問時指出，這個政策完全錯誤，假設 5 口之家投保受益範圍較少的第 3 個等級，每個月的保費約 21 萬印尼盾，對很多月薪僅略高於 100 萬印尼盾的民眾來說，保費就佔了 1/5，負擔頗沉重。

印尼總統佐科威（Joko Widodo）去年 10 月開始第 2 任期後，即敲定加倍調高保費的政策，這是印尼健保（BPJS）自 2014 年實施後的最大漲幅。

印尼健保財務虧損嚴重，根據統計，2018 年的虧損為 9 兆元（約新台幣 232.2 億元），至去年底的累計虧損衝到 32 兆印尼盾（約新台幣 825.6 億元）。

印尼政府期望藉提高保費彌補財務缺口，同時將投保率提高到 95%，盼讓健保自主運作，不再由政府挹注資金。印尼雖規定強制納保，但

目前投保人數約 2.22 億人，約佔全國 2.64 億人的 84%。

印尼各地最低工資不一，以省級而言，雅加達最高，今年起每月 427 萬印尼盾（約新台幣 1 萬 1016 元），中爪哇省等地僅 170 萬印尼盾（約新台幣 4386 元）。根據東南亞國協（ASEAN）去年 11 月的報告，約 57% 的印尼勞工從事非正式僱傭關係的工作，月收入低於最低工資。

日前在印尼衛生部前發起抗議，要求政府撤回這項調漲政策的印尼工會聯盟（KSPI）主席薩伊德（SaidIqbal）說，健保制度是社會醫療保險，並非要追求利潤的國營事業，政府有責任彌補虧損，以確保民眾不論貧富都能得到醫療照護的基本權利。

印尼近來的經濟成長不如預期，印尼統計局日前公布去年第 4 季的經濟成長率為 4.97%，是近 3 年來最低，去年全年的經濟成長率為 5.02%，是 2015 年來最低。

佐科威為吸引更多外資，正在推動創造就業綜合法草案，預計修改勞動法等 79 項法律，促進勞動市場彈性。印尼工會已多次抗議，指草案將薪資壓低、助長外包派遣制，讓勞工更沒有保障。

從事汽車製造業的勞工穆巴拉克（Mubarak）指出，今年起不只健保費漲 1 倍，汽油、電、瓦斯的價格也都上漲，負擔加重很多，創造就業綜合法草案如果通過，勞工將陷入更大的困境。他呼籲政府思考健全社會安全制度對勞工的重要性。

印尼政府統計，健保被保險人中約有 3500 萬人是無雇主的獨立被保險人，約佔全體被保險人的 16%。健保費加倍調漲政策定案後，有 3.53% 的獨立被保險人從第 1 級改到第 2 或第 3 等級，有 3.32% 的獨立被保險人從第 2 等級改到第 3 等級，以減少保費支出。

印尼健保和台灣健保大不同的是，台灣的健保以平等就醫、照顧弱勢為原則，除了自費醫療項目，不論被保險人繳的保費高低，都能獲得相同的醫療服務。

不過，印尼健保第 1 個等級的被保險人能拿到價格較高的藥品，如果需要住院，也能住到病床數比較少的病房。如今保費劇增，最受衝擊的是弱勢民眾，也更折損了健保的互助精神。

三十三、 支付醫療帳單…14%家庭有困難

資料來源：2020-02-13 13:16 世界日報 / 編譯盧炯燊 / 綜合 12 日電健

保

聯邦政府一項大型的調查發現，儘管為支付醫療費用而苦苦掙扎的家庭比率有所下降，但這個數字仍不算很理想。

聯邦疾病防治中心(CDC)12日發表全國衛生統計中心(National Center for Health Statistics)的報告指出，在2018年全國調查中，超過14%的人表示，自己是屬於為支付醫療帳單而擔憂的家庭。雖然這較2011年同類調查的大約20%，算是有很大的下降，但若與2016年和2017年同類報告比較，比率只是略為減少，並未真正大幅下降。

研究人員同時指出，不要過度研讀這個調查結果，部分原因是有關調查並未顯示一些重要的細節，例如收入水平或令人感到擔憂的帳單金額。

但他們也表示，苦於支付醫療帳單的家庭比例只有輕微下降，最大的問題是，歐記健保的「可負擔醫保法案」(ACA)所覆蓋的範圍，擴展的步伐緩慢下來。

歐記健保主要為那些無僱主提供醫保的人，給予補貼購買私人醫保。從2014年開始，還擴大了許多州的醫療補助覆蓋範圍。

哈佛大學健康政策與經濟學教授索默斯(Benjamin Sommers)指出，有兩個最大因素來決定一個家庭，是否因為支付醫療費用而苦苦掙扎，這就是保險範圍和收入水平。

承保範圍也很重要，愈來愈多的醫保計畫要求患者支付數千元的墊底費，或是其他自付費用。

西北大學的經濟學家德拉諾夫(David Dranove)也認為，一些病人因為要付墊底費或自付費用，使得他們在經濟上有些改善也給抵消了。

另一方面，CDCP統計中心研究人員還發現，擔心無法支付醫療帳單的家庭比率，會根據種族等因素而有所不同。

超過20%的非裔受訪者有這樣的擔憂，相比之下，白人13%，西裔15%以上，亞裔僅有7%。