

高齡友善健康照護工作推動 成果與展望

衛生福利部

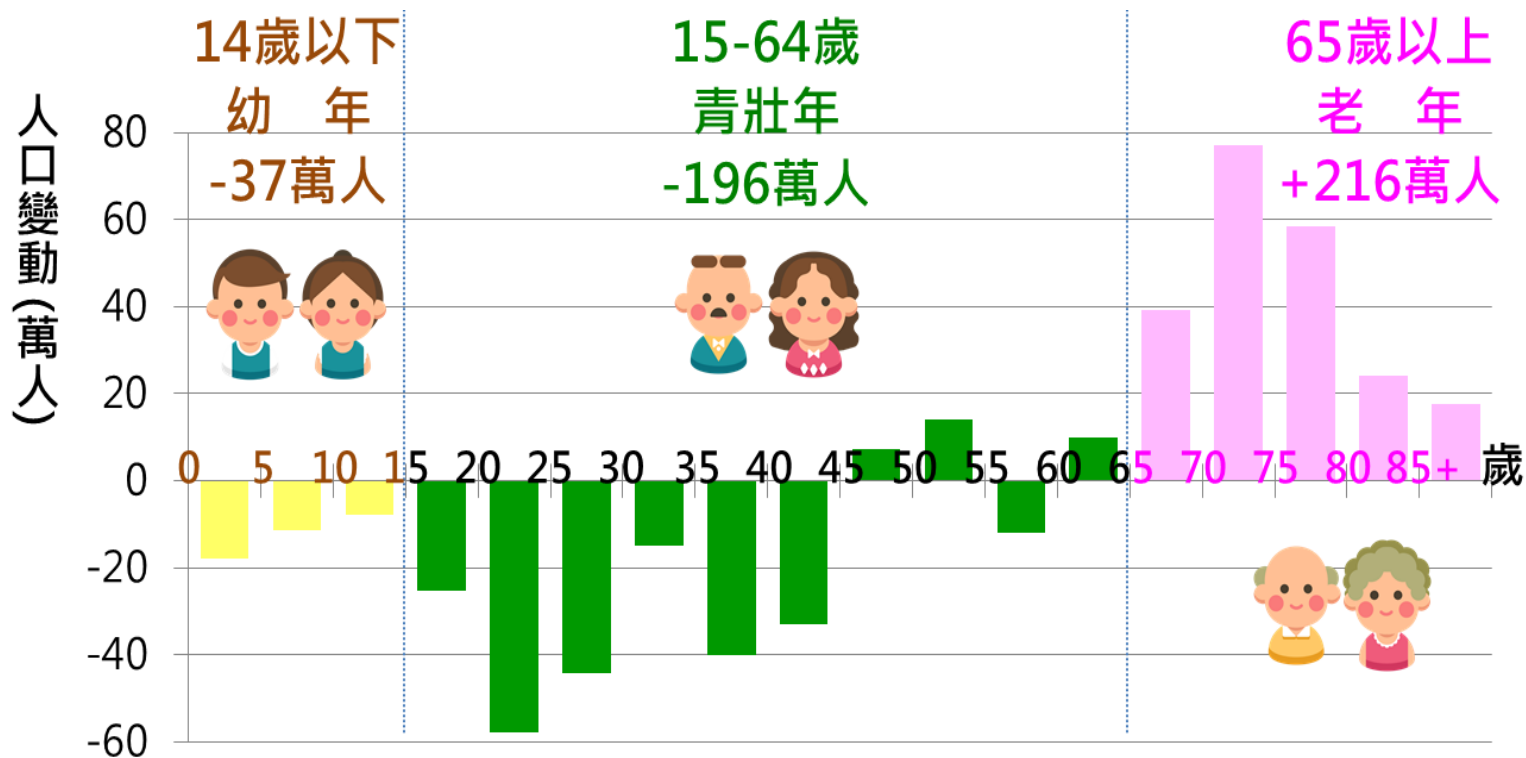
報告人：國民健康署 王署長英偉

108年12月19日



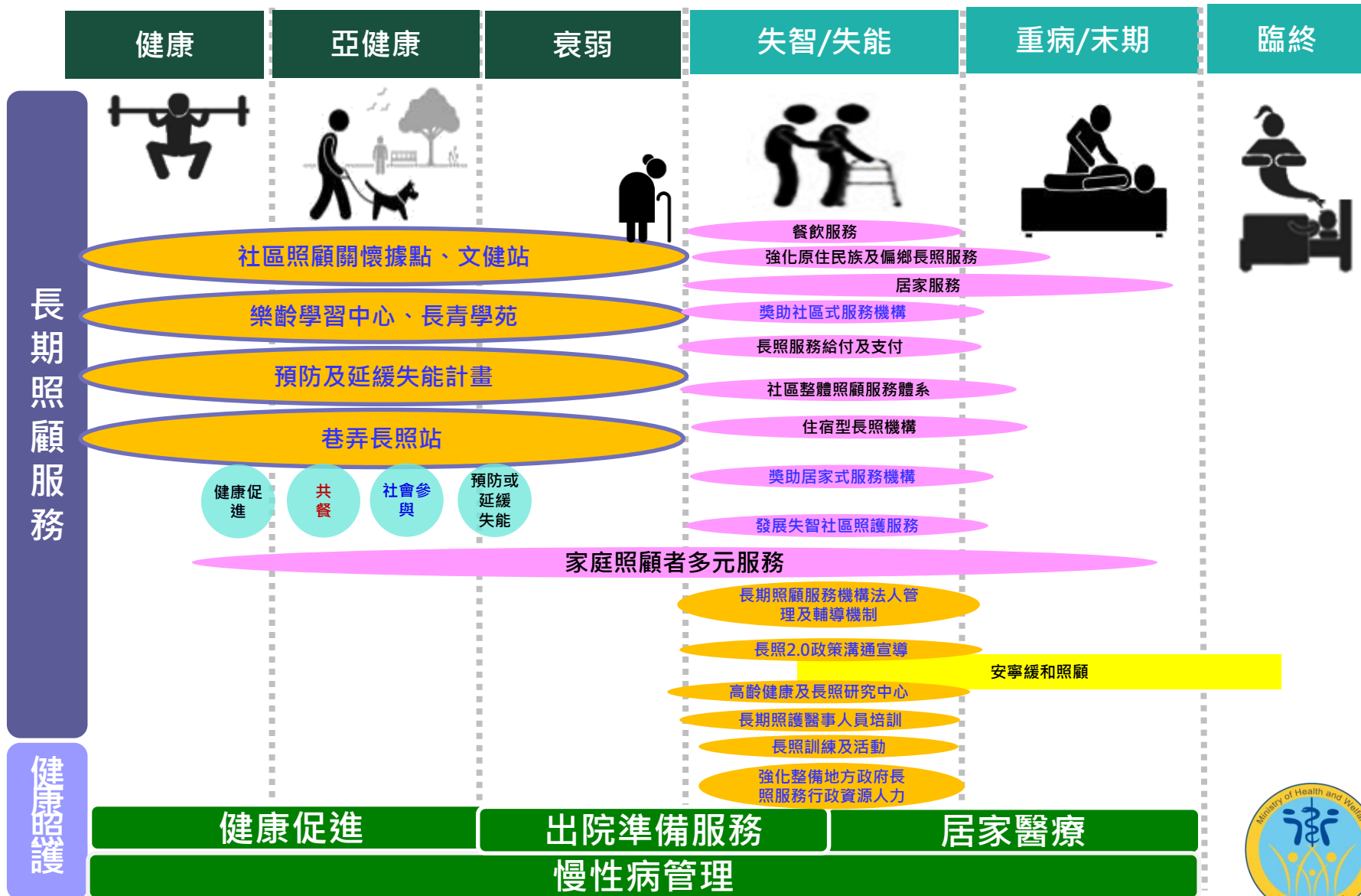
人口結構改變，邁入高齡社會

推估2018-2030年，老年人口持續增加，但總人口減少



註：1.資料來源為國家發展委員會「中華民國人口推估(2018至2065年)」
2.圖所列數值為中推估之結果

高齡友善健康照護介入方案



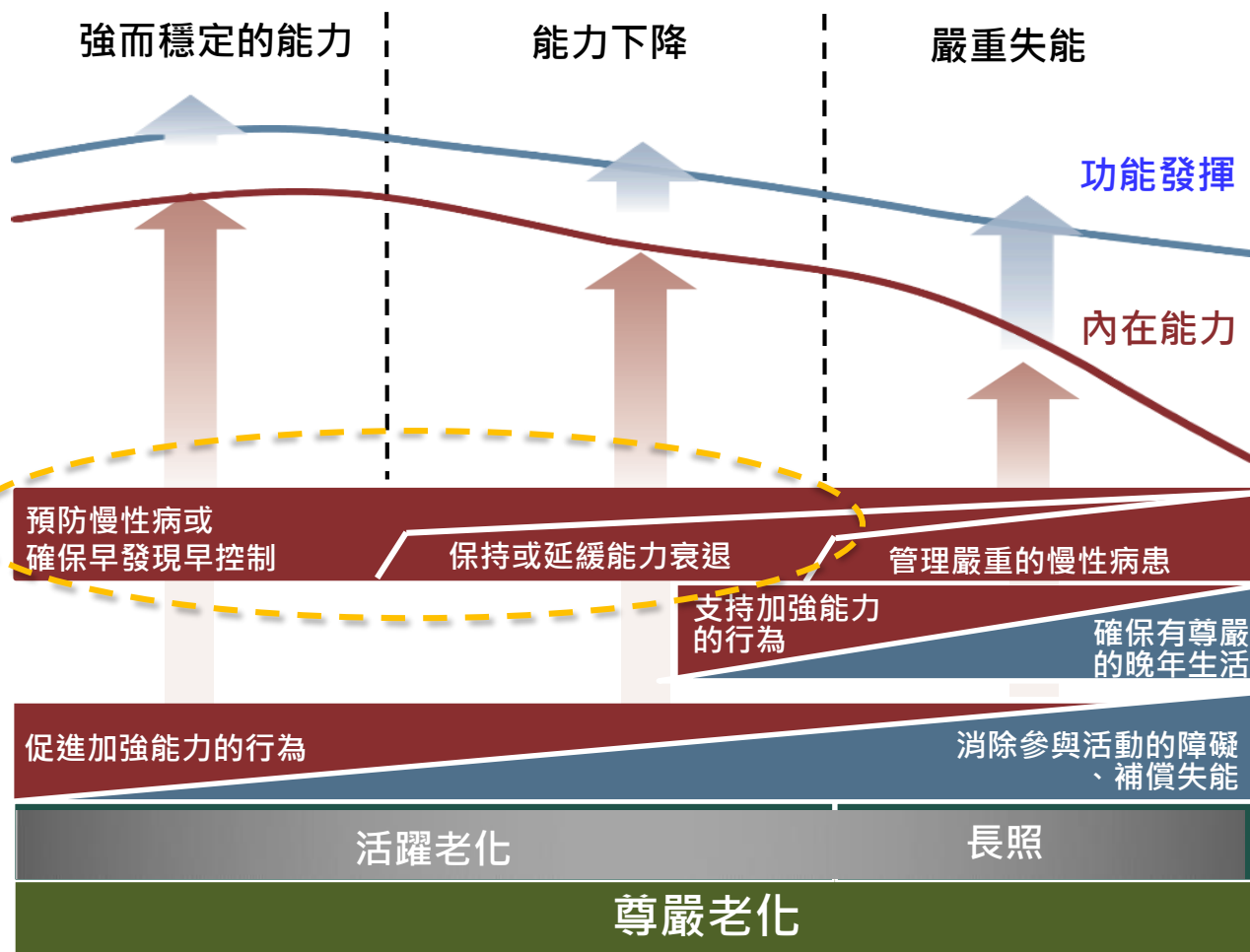
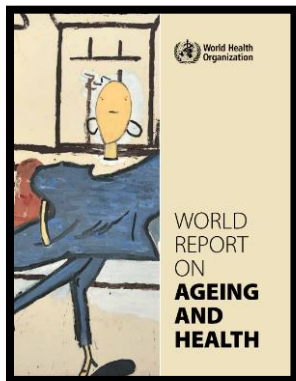
臺灣高齡化社會

- 108年10月老年(65歲以上)人口約356萬人(占15.3%)
- 依群體健康分佈
 - 健康及亞健康(87.3%): 約310.8萬人
 - 失能(12.7%)*: 約45.2萬人
- 衰弱評估
 - 衰弱前期 (13.9%): 約50萬人
 - 衰弱 (3.1%): 約11萬人

*註：失能比率係依照長照10年計畫，106年65歲以上長者失能比率12.7%計算。(依107年衛生所進行65歲以上長者及55歲以上原住民衰弱篩檢所得比率計算)



生命歷程中的行動時機



健康服務
長期照護
環境

WHO 2015 World report on ageing and health



依長者接觸點設計多元介入服務

狀況		人數	比率	服務接觸點	服務介入重點
65歲以上老人		352萬	-	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 社區 ➤ 居家 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 長者健康促進 ➤ 友善環境
罹病狀況	1種慢性病	290.8萬	84.7%	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 社區 ➤ 基層醫療院所 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 長者健康促進 ➤ 預防及延緩失能
	2種以上	219.0萬	63.8%	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 基層醫療院所 ➤ 醫院 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 預防及延緩失能 ➤ 慢性病管理 ➤ 急性照顧(ACE)
	3種以上	146.8萬	42.8%	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 基層醫療院所 ➤ 醫院 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 預防及延緩失能 ➤ 慢性病管理 ➤ 急性照顧(ACE)
領有慢箋		113.3萬	32.2%	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 基層醫療院所 ➤ 醫院 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 預防及延緩失能 ➤ 慢性病管理

註1：資料來源民國106年國民健康訪問調查 65歲以上問卷。疾病項目包括：高血壓、糖尿病、心臟病、中風、肺或呼吸道疾病(慢性阻塞性肺疾病、氣喘)、關節炎、胃潰瘍或十二指腸潰瘍、肝膽疾病(不包括肝癌、膽囊癌)、髖骨骨折、白內障、腎臟疾病、痛風、脊椎骨骨刺、骨質疏鬆、癌症、高血脂、貧血等17項。

註2：民國108年10月65歲以上總人口數為352萬人。

註3：資料來源全民健康保險醫療品質資訊公開網，107年醫事機構慢性病開立慢性病連續處方箋百分比，以全國平均值32.2%進行推估。

註4：Acute Care of the Elderly (ACE)



預防及延緩失能架構

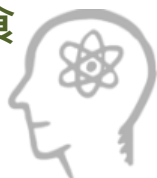
長者健康促進



飲食



運動



促進認知



視力保健



口腔保健

疾病預防及管理



避免重複
用藥



社區醫療

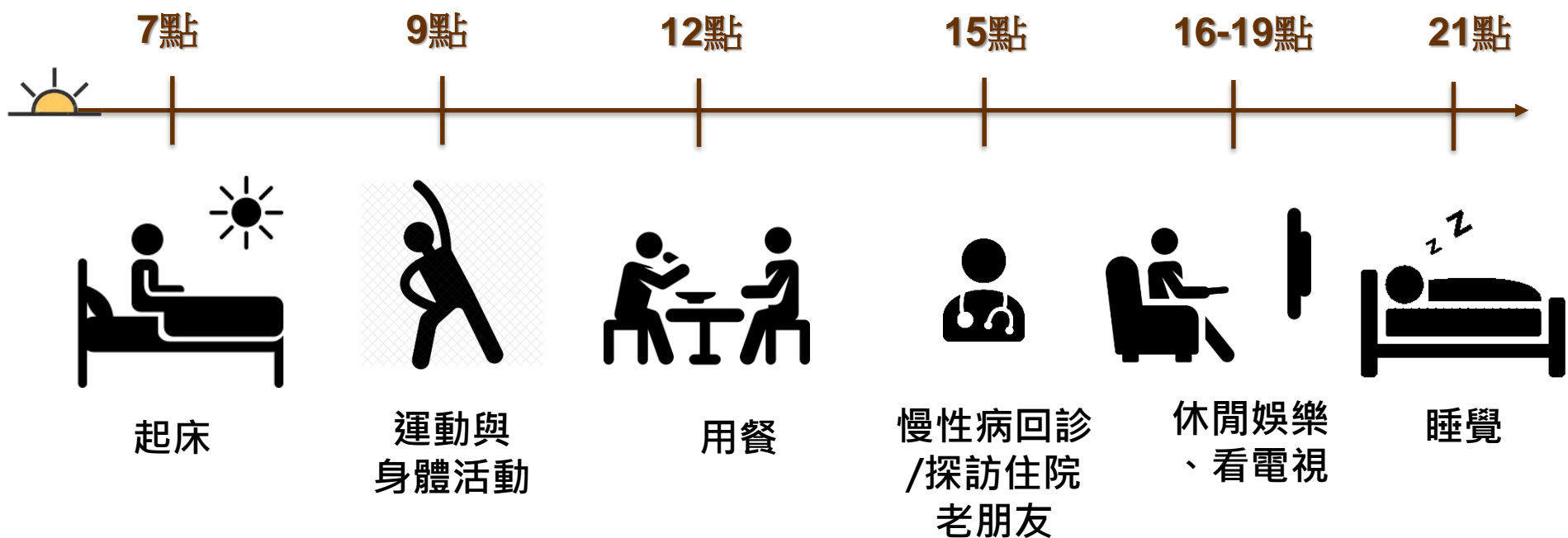
醫院長者
急性生病
模式

友善環境



高齡/失智友善城市(社區)
關懷城市

75歲老王的一天



運動
促進

營養
促進

慢性病
防治

互動及
社會參與

社區長者運動介入



跨部門

- 衛福部
- 原民會
- 教育部

場域

- 長者活動中心
- 社區關懷據點
- 失智據點
- ...
- 文化健康站
- 樂齡中心

成效

- 滿意度達**75.4%**
- 服務: 8.5萬人/年
- 介入成效: 衰弱及衰弱前期比率**43.6%→30.9%**
- 改善獨立生活、運動、自閉退縮及憂鬱



「生活化」的延緩失能



居家活動訓練



社區高齡者健康操



活化公園體健設施



社區活動中心 延緩失能訓練



★蔡總統政見：

在社區中導入營養衛生教育，從設置社區營養衛生教育示範點做起。

中央

- ◆全國各縣市設立「社區營養推廣中心」
- ◆人力培訓及發展指引
- ◆建置長者營養評估工具

地方

- ◆營養教育
- ◆營養風險篩檢
- ◆輔導供餐者（如共餐據點）



• 辦理團體營養教育1,276場，服務5.7萬人；輔導供餐點約 800 家



地方-社區營養推廣中心提供服務

- 辦理長者營養認知調查、營養篩檢
- 辦理團體營養教育1,276場，服務5.7萬長者營養教育及風險篩檢
- 發展電子媒體教學資源工具
- 輔導供餐據點和餐飲業者約 800 家
- 多元行銷社區營養推廣中心
- ...



• 辦理社區營養師進階培訓課程

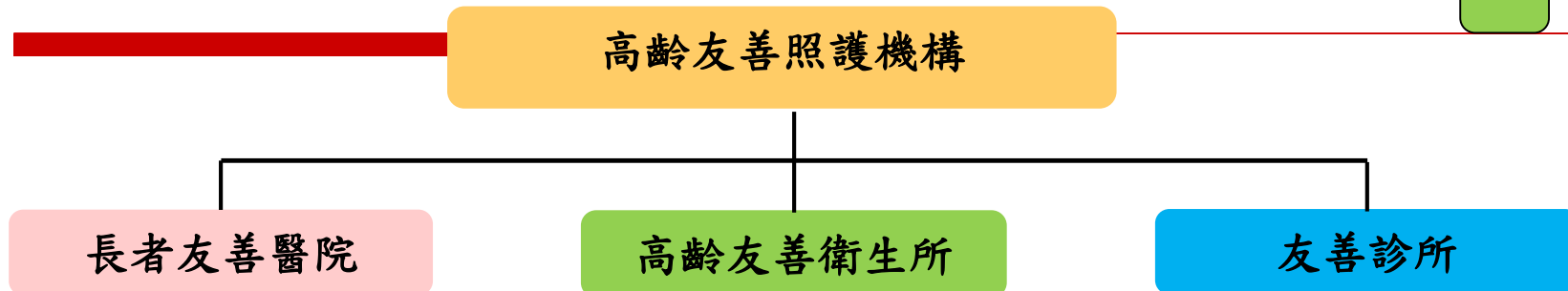


• 發展電子媒體教學資源工具-機器人

• 社區長者與Zenbo互動



• 社區長團體營養教育



	醫學中心	區域醫院	地區醫院	衛生所	長照機構
高齡友善健康照護機構	22	87	98	360	84
該層級機構總數	22	90	362	370	1,622
佔率	100%	97%	27%	97%	5%

- 自2011年13家逐年成長至2019年652家



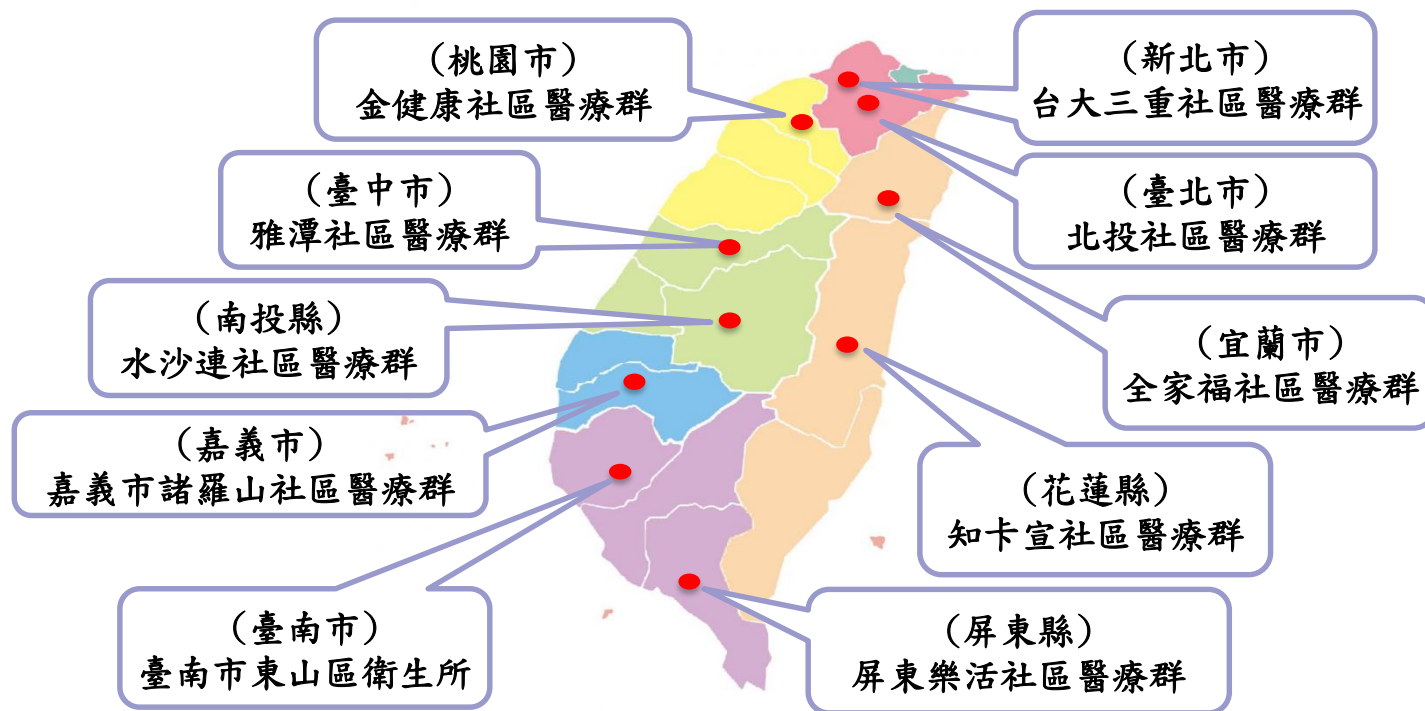
國家永續發展獎「以認證為基礎，建構高齡友善健康服務」





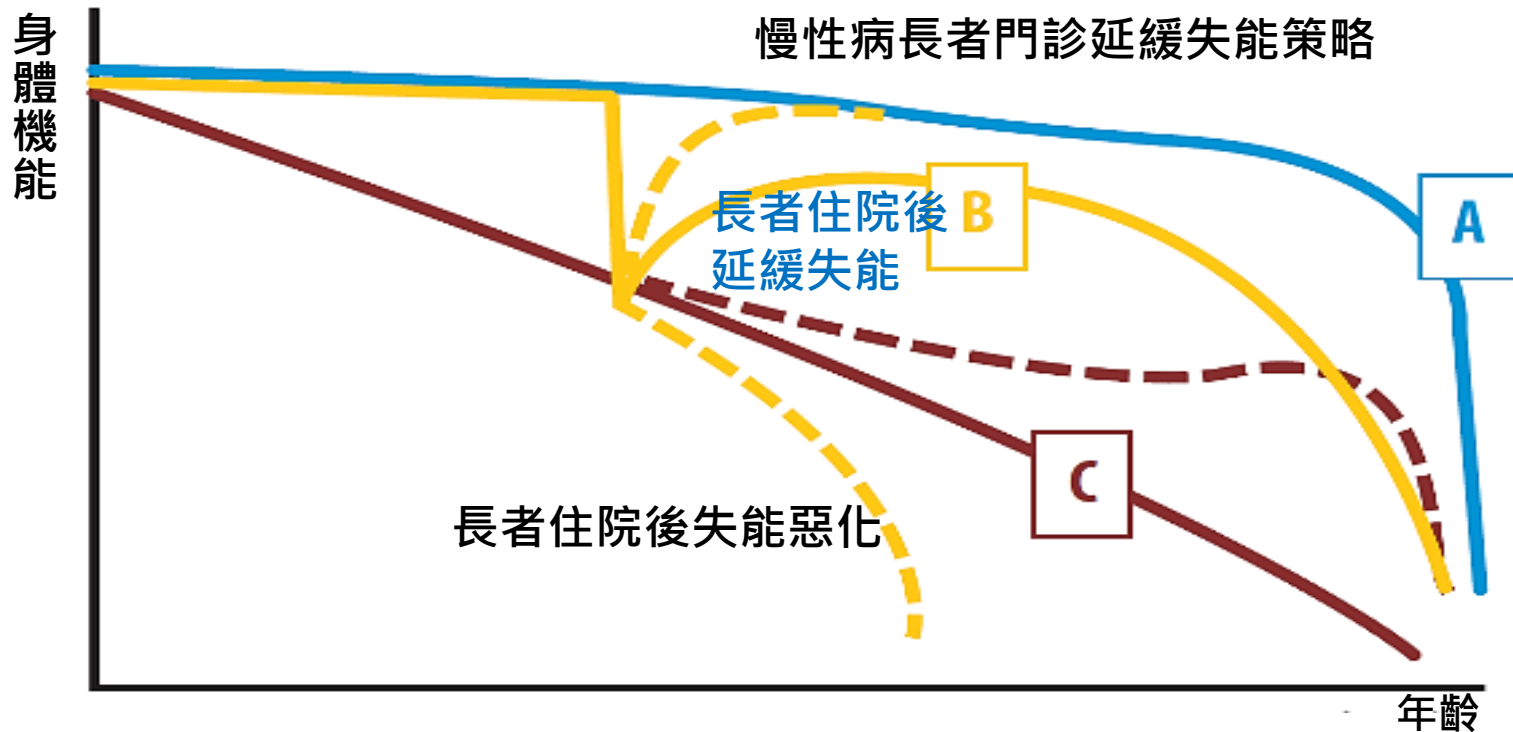
基層診所暨社區醫療群推動預防失能慢性病介入服務

■ 發展居家、醫療院所服務模式





長者急性/慢性病延緩失能策略



- 最佳軌跡，內在能力維持在高水準直至終老
- 受干擾軌跡，某事件導致能力下降，隨後有所恢復
- 下降軌跡，能力逐漸下降直至死亡

虛線表示替代軌跡

(WHO, 2015)

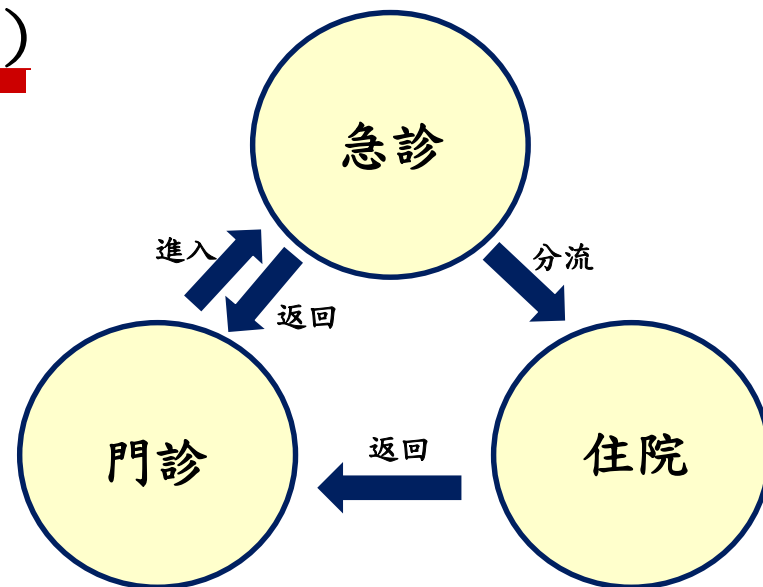




長者急性病友善照護模式(ACE)

目的:

1. 減少急診高風險長者住院率
2. 減少高風險長者再急診率
3. 避免高風險長者由衰弱惡化為失能
4. 避免高風險長者併發症及死亡率



醫院層級	家數	件數			
		急診	住院	門診	總計
醫中	11	4	8	6	18
區域	15	2	8	10	20
地區	7	1	3	5	9
部立	3	0	1	2	3
合計	36	7	20	23	50

參考加拿大Mount Sinai Acute care for elderly (ACE)照護模式

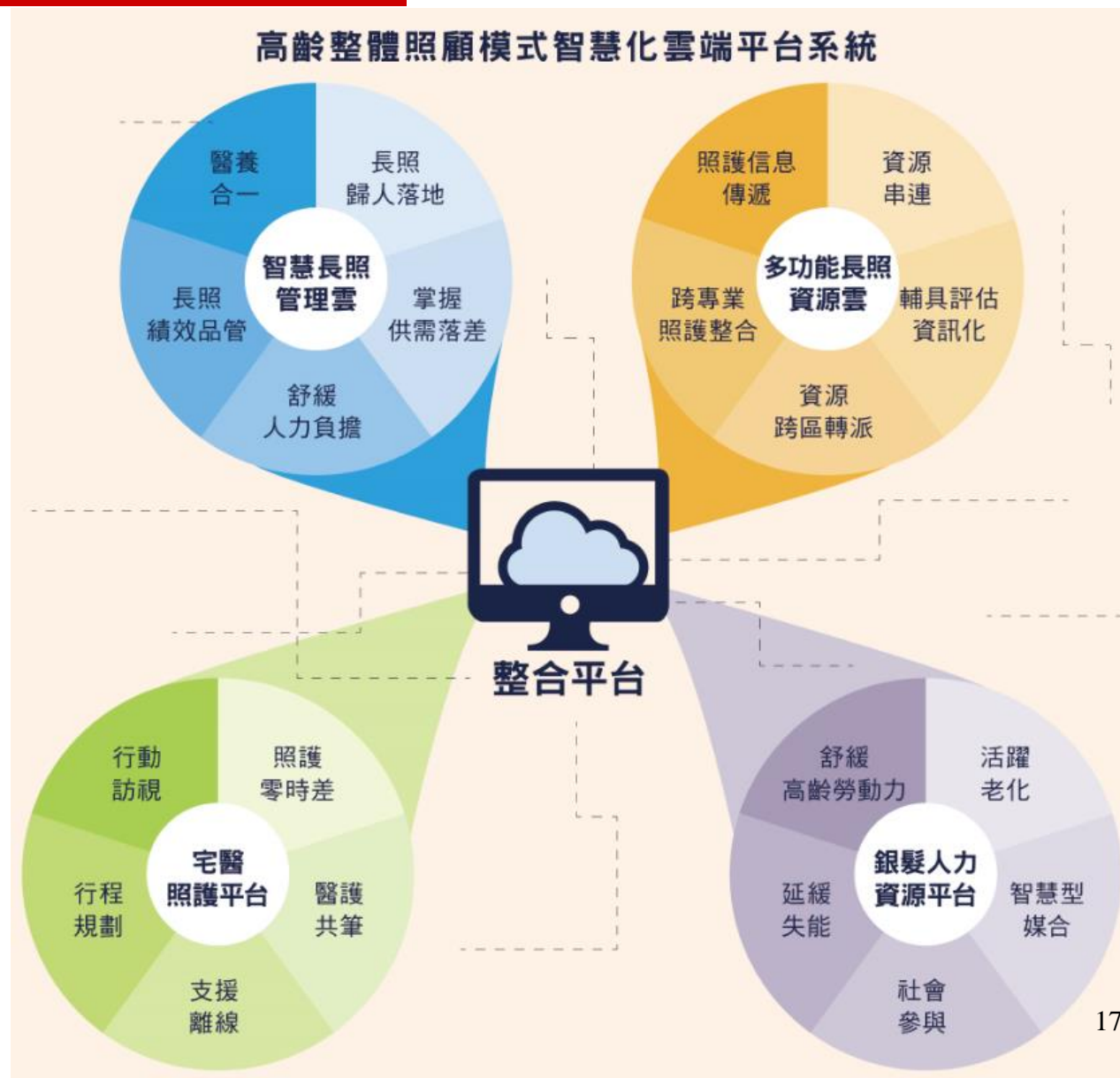




高齡整體照顧模式整合平台

配合長照2.0政策，開發ICT、物聯網及連結醫材輔具等產業，改善長照服務模式。

- ✓ 優化長照行政與服務流程
- ✓ 串聯各級長照服務資源
- ✓ 提供在地化長照服務供需及服務品質分析
- ✓ 建立以個案為中心的照護模式，進行資訊整合
- ✓ 建立跨專業醫療照護溝通平台
- ✓ 促進長照服務的效率





居家模式- 居家互動科技平台

108年底
試辦6000戶

109-110年發展科技
創新複合商業模式

111年發展複製
商業模式

居家互動科技平台



社區據點
活動看板

健康促進雙向互動

在地醫療/公衛社區活動看板



電視直播
與互動

參加社區活動/主動報名

秘書主動視訊關懷

休閒娛樂



電視視訊與
手機通話

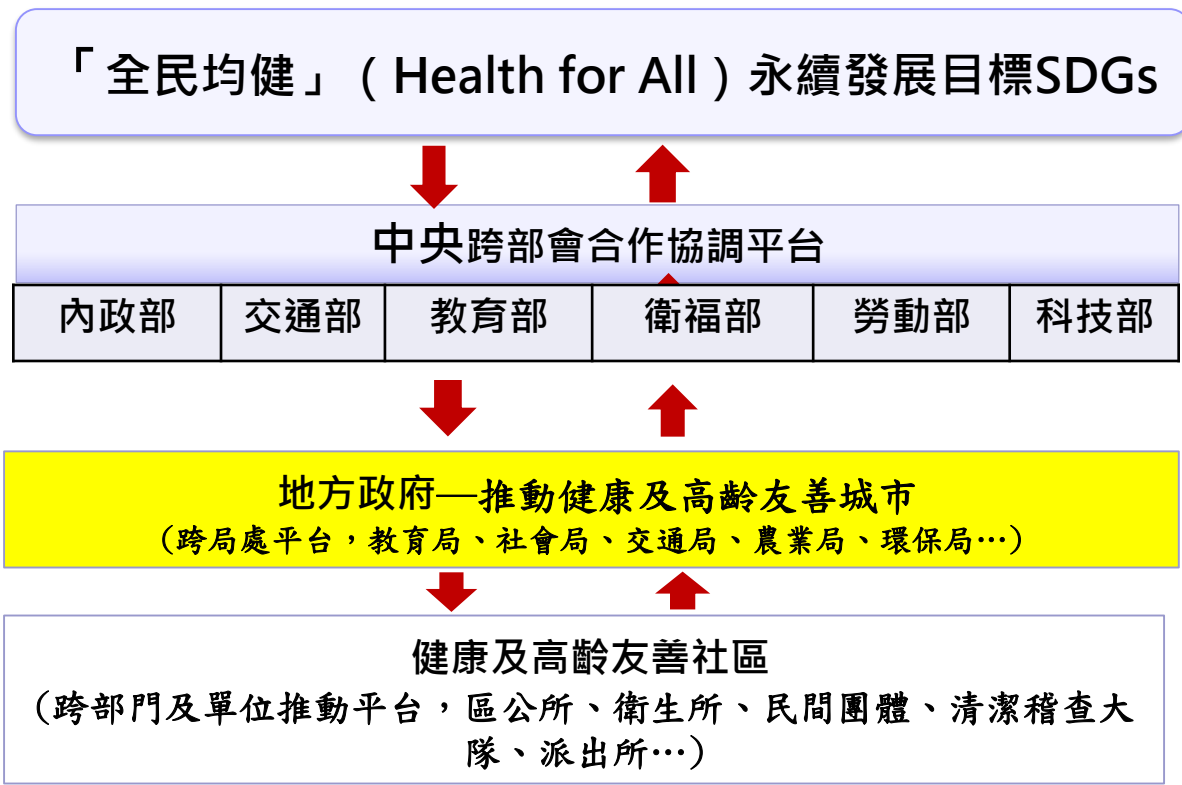
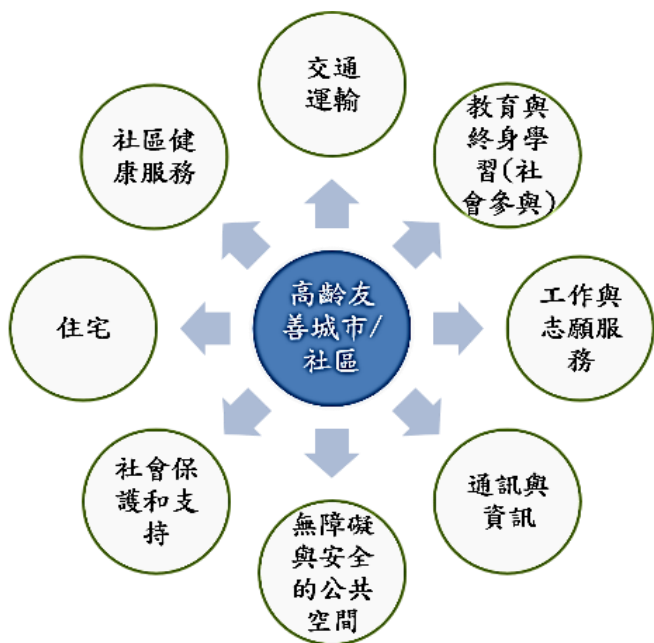
視訊關懷

家庭相簿



跨部會、跨域橫向及垂直合作

高齡友善城市/社區 八大面向



高齡友善城市/社區



2010- 高齡友善城市 全台22縣市



2017- 高齡友善社區 126社區

2018-至今

高齡友善社區

失智友善社區

慈悲關懷社區



2017~19

- 全國22縣市持續推動
- 推展到社區

2014-16

- 全國22縣市皆加入

2013

- 擴大到20縣市參與

2012

2011

- 9縣市參與

2010

- 嘉義市啟動試辦

未來展望

檢討

- **各式服務發展：**
 - 強化發展以長者為中心的服務串聯
 - 完整無縫接軌，具體的公權力(例如:醫療評鑑、醫療給付)支持，將品質測量內化成照護機構的習慣、並能藉由增進品質與健康獲得給付。
 - 強化社區服務網絡
- **強化資通訊(ICT)發展：**連接產業鏈，將散落式ICT發展導向整合式發展→個人化服務。
- **提升健康識能：**發展以民眾為中心的參與式照顧。



結語：創新加值的長者健康照護

■ 全人健康促進之深化計畫

- 落實系統化的危險因子篩檢與三高及四大慢性病控制。
- 發展個人化照護服務，建構家戶照護服務

■ 智慧健康照護與生活圈

- 以Big Data及資訊系統，輔助服務者與病人決策。
- 網網相連，便利健康

■ 發展銀色產業

- 加強中高齡者參與社區服務及職場回流
- 發展與銀髮相關之科技計畫

■ 鏈結各部會服務發展，持續打造高齡友善國家



感謝聆聽 簡報完畢

