

高雄市議會舉辦「高雄市醫療體系及老年福利」公聽會會議紀錄

日期：中華民國 104 年 11 月 6 日（星期五）下午 2 時

地點：本會 1 樓第一會議室

出（列）席人員：

民意代表－議員黃柏霖

議員陳粹鑾

政府官員－高雄市政府衛生局技正蔡秀嫻

高雄市政府社會局老人福利科科长劉華園

高雄市政府勞工局秘書吳合芳

高雄市政府教育局專門委員游淑惠

高雄市政府民政局專門委員李幸娟

高雄市政府經發局產業服務科科长陳杏怡

高雄市政府交通局技正楊俊傑

高雄市政府研究發展考核委員會管制考核組組長何宜綸

專家學者－義守大學財務金融學系副校長李樑堅

高雄市立空中大學法政學系講師張宗隆

屏東大學教育行政研究所所長李銘義

正修科技大學幼兒保育系所助理教授吳宗仁

主持人：黃議員柏霖、陳議員粹鑾

記錄：曾雅慧

一、主持人黃議員柏霖宣布公聽會開始，介紹與會來賓並說明公聽會要旨。

二、相關單位、民意代表、學者專家陳述意見及討論交流。

(一)議員黃柏霖

(二)高雄市政府衛生局技正蔡秀嫻

(三)高雄市政府社會局老人福利科科长劉華園

(四)高雄市政府勞工局秘書吳合芳

(五)高雄市政府教育局專門委員游淑惠

(六)高雄市政府民政局專門委員李幸娟

(七)義守大學財務金融學系副校長李樑堅

(八)議員陳粹鑾

(九)高雄市政府經發局產業服務科科长陳杏怡

(十)高雄市政府交通局技正楊俊傑

(十一)高雄市政府研究發展考核委員會管制考核組組長何宜綸

(ㄅ)高雄市立空中大學法政學系講師張宗隆

(ㄅ)屏東大學教育行政研究所所長李銘義

(ㄅ)正修科技大學幼兒保育系所助理教授吳宗仁

三、散會：下午 3 時 58 分

「高雄市醫療體系及老年福利」公聽會錄音紀錄整理

主持人（黃議員柏霖）：

我們就準時開始，首先，歡迎各位學者專家與市府各單位代表下午來這裡參加「高雄市醫療體系及老年福利」公聽會。事實上，我們知道未來有兩個「化」，一個是「少子化」，一個是「老年化」，有一個推估，2011 年全台灣國小一年級到國中三年級的學生大概有 253 萬人，可是這個數字到 2036 年，也就是 25 年後，它會降到只剩下 170 萬人左右，應該是從 245 萬人降到 170 萬人，減少 75 萬人，這就是「少子化」，人口愈來愈少——孩子以及未來的人口；而老年人會從 253 萬人增加到 647 萬人，也就是未來這 25 年會增加 394 萬 65 歲以上的人口。所以未來我們的人口就是倒金字塔型、倒三角型，如果這個推估是正確的，以前是 1：1，一個學齡孩子相對應一個老人，未來是 3：1，一個孩子相對應三個老人，依現在所有的福利、所有的政策，在未來的社會大概都很難推動。

我舉一個例子，我們高雄市非法定社會福利支出就要二十多億元，那是指現在的人口，如果每一年老年人口又增加 2 萬人，你算算看，未來包括健保大概也很難支撐，因為楊前署長志良一直提到，65 歲以上人口每人一年所花的健保費大概要 4 萬元以上，很多青年朋友勞健保大概都能不用就不用，可能暫時用不上，但是人一旦老了，費用就會愈來愈高，所以既然未來這是一個趨勢，我們現在就應該去準備、去面對，我們在公部門體系，不能明知道以後會這樣，現在卻都沒有準備，時間到了問題就發生，這樣好像不太理想。

所以我在今年社政部門質詢的時候就提到，事實上有一些非法定的社會福利應該要排富，所謂的排富就是…，舉一個例子，譬如 65 歲以上老人健保自付額，事實上自付額本來就是自己應該要付的，結果很多縣市政府都當聖誕老公公，都幫他們付了，這要多少錢呢？一年要 15 億，說實在的，如果這 15 億是給需要的人那當然要給，但是有一些就像我說的，如果他超過 65 歲，但是每年還有一、兩百萬元的收入，說實在的，如果你一年多給他七、八千元，對他來說，所謂經濟上的邊際效益並不大，但是如果我們把這筆錢統合起來，這個效益會有多大？我舉一個例子，我不知道各位有沒有常常去看學校的廁所？對於很多國小、國中的廁所，我針對這個質詢之後，他們就去做統計，有三十幾所是有異味而且很髒亂的，是需要被改善的，有三十幾所，我們質詢之後，請教育局相關單位去努力，可是今年只能編 8 所國中、國小的改善經費，還有二十幾所，那些孩子怎麼辦？很多孩子變成不敢上廁所、會憋尿，這樣對孩子的身體也不好。

類似這種，我們應該開始要去面對，我們的財源有限，怎麼讓這個有限的財源發揮一個比較高的效益，我覺得公部門應該在不同體系來面對，例如有一些新創的社會福利你也不能不做，像老人愈來愈多，現在有很多托老機構，以前沒有這個行業，以後這種托老就會愈來愈多，托老也需要一筆費用，錢又要從哪裡來？這種費用會愈來愈多，我們應該怎麼樣去因應、及早準備，我想這是我們今天召開這個公聽會最重要的目的。

因為今天的議題有醫療體系及老年福利等等，因此我們邀了很多相關局處，是不是請各局處先報告，然後再請學者專家做一些建議。我想，今天召開這個公聽會最重要的目的無非就是大家及早去思考、去因應，才是我們舉辦這個公聽會比較大的目的，首先請衛生局的代表，謝謝。

高雄市政府衛生局蔡技正秀嫻：

就今天的議題，我們衛生局的業務大概橫跨了幾個科室，我是長照科的技正，所以我大概就針對衛生局目前推動長照的部分在這裡向大家做一個報告和說明。今天在探討題綱中所提到的是未來長照制度如何在高雄落實？就如剛才議員所提到的，因應我國未來高齡化人口照顧的需求，行政院自 96 年就核定「我國長期照顧十年計畫」，就一直有在推動這樣的服務；97 年到 100 年則是發展整個基礎的服務模式；101 年到 104 年是擴大服務對象，健全整個服務的資源網絡等等。接下來是 105 年、106 年，我們要做的大概就是為銜接長期照顧服務法這個部分做準備。

以高雄市來說，截至 103 年 12 月 31 日為止，高雄市 65 歲以上人口大概有 32 萬 3,000 多人，以此來看，我們 65 歲以上的長輩，以 32 萬 3,000 人來推估，以目前失能的人數來做推估，本市失能的長輩，104 年度大概達到 2 萬 5,969 人，針對這些長輩，全國老人的人口率是 12.28%，本市大概是 12.33%，我們略高於全國的標準。我們預估這個的目的當然也是在做準備，預估在 2025 年的時候，老年人口會達到 20%，也就是邁入所謂的超高齡社會，我們配合長期照顧十年計畫，為了提供這些失能長輩一個就近和普及的服務，目前在高雄市設了六個長期照顧中心，包括中正、美濃、彌陀、大寮與岡山等六站，長期照顧中心主要是針對失能的長輩，當他有長照需求的時候，我們為他提供長照的服務。長照中心目前大概就是提供這些長輩，當他需要服務的時候，我們做為評估和整合的單一窗口。目前所服務的型態大概可以分成居家型、社區型和機構等等，在機構的部分，剛才議員有提到一部分，目前本市的長期照顧機構大概有 89 家，包括長照機構和護理之家等等，另外，機構的部分還包括安養護機構與一般的護理之家。

對於社區式的照顧，我們在偏鄉、比較偏遠的地區、資源比較不足的部分大

概也設置了長照的服務據點，也就是偏鄉的服務據點，這是提供社區照顧的部分。在社區照顧的部分還有一個就是日間照顧與家庭托顧，接下來在今年度，我們也配合中央做社區整體照顧的部分，大概就是以日間照顧為基礎，這個目前是由社會局在主辦這個部分。

居家照顧的部分，我們提供了居家護理、居家復健、居家喘息與居家服務等等，失能長輩大概就是以居家服務為大宗。這些是我們目前所提供的服務內容，我們當然希望這個服務能夠普及，所以我們透過各種方式進行服務的宣導，包括衛生所和里鄰長的服務，也透過民政局里幹事的聯繫會議做加強，希望他們對我們長照服務的內涵多一些認知，在社區可以幫我們把這些資源聯繫上，這些大概是目前我們所提供的服務。

目前所執行與未來努力的部分，大概就是依照長照服務法，未來只要是失能的，我們預期他可能失能超過六個月以上，就會把他納進來提供服務，所以我們預期在服務人力的部分可能需要做一些準備，有服務人力，很重要的當然就是經費的部分，長照服務法通過之後，我們市府也開始在做這樣的準備，針對長照服務的部分，其實我們也和社會局召開過會議，我們會再做資源的彙整等等，也會先做一些處理，以上是我針對長照的報告。

主持人（黃議員柏霖）：

請問一下，剛才你報告這麼多，我們一年所要動支到的預算大概有多少？

高雄市政府衛生局蔡技正秀嫻：

我剛才所提的長照服務，配合中央的計畫，目前有八大項，其中五項在社會局，三項在衛生局，衛生局的部分，以今年度、104年度來看，中央有提供一部分，另外一部分是由市府所提供的公務預算來因應，衛生局所提供的是居家護理、居家復健與喘息服務，我們一年的預算大概有二千三百多萬。接下來比較大宗的大概就是社會局居家服務的部分，社會局科長也在，等一下可以請社會局再做一個補充，謝謝。

主持人（黃議員柏霖）：

好，謝謝。

高雄市政府社會局老人福利科劉科長華園：

議員，對不起，我們早上才在內門為日照中心做揭幕，我們從那邊過來，我承襲剛才衛生局代表所提的，如果是高雄所有長輩來說，失能人口大概有7.8%，將近2萬人左右，目前我們針對長照確實是以比較多的經費來照顧，以剛才衛生局所說的，以105年來看，我稍微做一下分析，包括老人和50歲以上的身心障礙者，我們大概會有7億是花在長照的照顧上，7億裡面大約有80%是中央的捐助挹注，我們地方占20%左右，這是我們長照的預算分配，

所以其實中央在長照經費的支持也占了大部分以上，讓地方的壓力不會那麼大。不過就誠如剛才衛生局說的，因為長輩壽命延長，可是這是不是健康的延長，確實是一個很大的議題，我們希望長輩是健康的老，而不是生病的老，所以社會局的預算裡面，整個老人福利大概有 7 億是用在長照的照顧，其他還是要照顧健康的長輩。對於這些健康的長輩在退休之後的社會參與、生活上的充實、在一些學習上或交通上，我們還是有很多協助，讓長輩可以快樂，讓他的退休生活可以比較充實，也能夠把他的經驗傳承給下一代，因為他們對社會其實還是有很多產值可以做一些移植，我先做這樣的補充。

主持人（黃議員柏霖）：

第一輪先報告，等一下如果要補充再來做補充。接著請勞工局，請。

高雄市政府勞工局吳秘書合芳：

針對這個議題，我們知道到 2012 年其實是一個轉折點，在高齡化的部分，就人口結構來看，大概在 2018 年的時候其實就是一個老齡的社會。目前就政策上而言，我們的勞動市場還是比較偏重在就業補助、僱用補助或訓練補助上，針對高齡化的部分，不管是中高齡的婦女或是中高齡的人口，目前在技能提升、年齡管理、終身學習、個案諮詢服務與職涯發展這些措施上，還有很大的努力空間；有關中高齡的就業協助、提升職能與就業力資源（支援）的部份，除上述提到這些政策工具在推動的方式外，我們也考慮中高齡者她們的時間、體力及財力等需求，開發彈性（部份）工時的這種工作模式。目前我們正在積極研擬爭取中央外展服務的辦理機制，協助解決本市短時需求日常服務的中高齡者。另就中高齡人力資源運用的部份，也在規劃以資源整合的方式，評估是否應成立一個銀髮人力資源的人才庫。

至於經費的部份，因為所需面向比較多，等計畫具體時，提報中央爭取經費，再向議員作回報，以上。

主持人（黃議員柏霖）：

接著，請教育局。

高雄市政府教育局游專門委員淑惠：

教育局針對成人教育的部分，目前有兩個主軸，一個是社區大學，另外一個是樂齡學習中心。社區大學特別針對 65 歲以上高齡長者有提供學費上的優惠，目前社區大學一年大概會有 600 門以上的課程可以提供給大家做選擇。在經費上，教育局自籌的部分，因為有 5 所社區大學遍布在高雄市各個點，這樣子一年的經費大概是 1,100 萬，是局自籌的部分，當然還會有教育部的補助款。有關於樂齡學習中心，目前有 34 個區都有成立樂齡學習中心，我們有 115 個招生地點，針對 55 歲以上即將邁入高齡只要有興趣的人員都可以來選修

課程，課程的設計是以朝向活躍老化的課程方面去做處理，包括它有一些核心的課程，內容包含生活安全性或自體健康概念的認知，或心靈成長、人際關係的部分，還有興趣的培養或在地資源的利用，這是比較屬於中心自主課程設計的部分。

目前在社區大學的部分，局裡面的經費一年大概是 1,280 萬，目前成人教育是這樣。未來有兩個比較需要努力的點，第一個是怎麼樣去教育我們的民衆，在成功、老化與健康促進這方面是我們想要努力的方向，這個部分我們會和衛生局做業務上的溝通和聯繫。

第二個部分，剛才議員提到少子化，因為少子化，校園會有一些閒置空間出現，閒置空間以後的再利用，包括老齡的照顧或是幼兒公托的部分，這是閒置空間再利用八個主軸其中的兩個主軸，這個部分我們也會儘速的…，目前的閒置空間都整理出來掛在網路上，有公開的資訊給各方面有需求的單位做參考。

未來陸續少子化的情況再出現的話，我們也會定期去做閒置空間的整理，把資訊做第一手最新的公開，讓有需要的單位透過我們閒置空間網站上公開的資料，和教育部進一步來洽談合作，怎麼樣去做閒置空間的再利用，先做以上的說明。

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝教育局。接著，民政局，謝謝。

高雄市政府民政局李專門委員幸娟：

民政局先做簡要的報告，目前民政局扮演的角色應該是做民衆和市府各機關之間一個很好的溝通平台，我們督導的兩個部分包括區公所和戶政所的部分，區公所是督請各個里幹事利用下里的機會，主動積極去發掘需要服務的長輩們，透過不管是衛生局或是社福機構，給予必要的扶助和救助。

另外，在戶籍方面，我們每年都會配合長青中心提供 65 歲以上獨居老人的相關資料，再由長青中心對獨居老人進行清查和訪問。我們這邊有統計，里幹事從今年 1 月 1 日到 10 月 31 日為止，針對老人相關的，例如他的生活津貼、特別津貼、老人居家服務的在宅緊急救援、急難救助、住院看護等各方面，還有失能轉介，我們一共轉介了 5,969 件，將近 6,000 件，我們之後還是會督請里幹事提高他的敏感性和體貼度，或許有時候我們一個小小的動作，在老人還沒有發生困難之前先幫助，可能起一個預防的效果，譬如他有自殺的念頭或是一些比較小的疾病，能夠先防患未然，這樣可以讓我們的經費做一些擲節，以上先做簡單報告，謝謝。

主持人（黃議員柏霖）：

對不起，經發局等一下，我們先請義守大學李樑堅副校長，因為他等一下要

去公視上節目。

義守大學財務金融學系李副校長樑堅：

因為剛才高速公路車禍，整個車陣都被擋在裡面下不來，我提早出門，整個還是被塞住，沒有辦法，不好意思。因為等一下要去錄影，抱歉！笨鳥先飛一下。

這裡面，我根據公聽會所提供的議題，在「如何提升運用大專院校社工、老人服務、護理等科系之專業人力進行產學合作」方面，第一個，要先做盤點，盤點各科系能夠提供的人力，但是目前以全台灣來說，有設老人照護的專科大概有四個系，我們學校也有原住民的專班是做長期照顧的部分。另外，社工科系比較多，而長照的科系，目前專科部分有四個學校有設。另外，我們了解到大專院校和其他長期照護機構合作發展的情形，長照現在可能面臨到一個問題，就是現在就業的方向只要丙級大概就可以執業了，怎麼樣去提升？如果我要在大專院校裡面設立一個專門的科系，可能要有長期照顧師或是提升到乙級，也許會更有吸引力，否則一般的人力大概就可以從事這樣的工作。

另外，也鼓勵大專院校社團到社區對老人做一些服務，大專院校裡面有很多相關社團，不管是到山地服務或偏遠鄉村，對一般的社區，就像剛才社會局報告的，要怎麼樣結合大學院校的人力，這也是一股力量，因為他們也希望做社會服務或是服務學習的部分，我覺得先讓他們參與那樣的過程，對於以後長照這個區塊也比較能夠去做了解。

另外，高雄也可以找一、兩個學校來做類似產學合作的示範，學校的人力在寒暑假的時候確實有多餘，還有在晚上的時候，其實可以結合這個人力去做一個處理。

市政府怎麼樣來支撐老人福利和醫療體系？事實上，我們看到行政院光要去推升我們的經濟成長方案，就擠擠擠擠個 50 億，以前動不動可能就可以有幾百億，你看現在錢擠不出來了，中央和地方政府的總預算事實上是愈來愈省、愈辛苦，所以你要找尋到比較穩定的資金來源。現在長照法通過了，可是以後穩定的來源是一個很大的挑戰，當然，我們看到公益彩券是不是能夠再相對提撥？另外，老人照護機構是不是能夠透過民間 BOT 的方式加以辦理？這也是尋求民間資源能夠投入的一些機制。

現在整個社會也在鼓勵所謂的社會企業與公益企業，企業是不是可以把他們的部分盈餘固定提撥一些來做老人照護？當然，你如果從事這些行為，也許政府有一些配套措施，可以相對減稅或相關租稅的抵免。

事實上，空間的部分來講，說真的，少子化以後，相對一個就是高齡化，現在國中小有很多閒置空間，這些閒置空間可不可以再利用？而且你看，如果超

過 65 歲以上的人我們不叫他老人，我們叫樂齡一族——快樂年齡的一族，是要享受生活的一族，如果是在國小、國中，看到年輕的小孩子，樂齡一族和他們一起生活，我覺得他們應該也會感覺活力充沛。因此，老人和老人住在一起，與老人和年輕人住在一起，好像會比較不一樣，包括我們的長青中心或以後的老人照護機構，可不可以透過修法，並存在既有的國中小設施裡面？因為學校裡面有保健室，也有運動中心，事實上，這就是把閒置空間再利用，而且全省這樣調查起來，你的空間是不少的，還應該是相當大的部分。

另外，以高市來說，有沒有機會成立樂齡發展基金？尤其是在社會局或哪一個單位，針對未來我們長照的部分，除了從中央所編列的預算找尋可穩定的來源之外，樂齡發展基金可以做什麼？第一個是做老人照顧課程的規劃，第二個是針對樂齡一族做相關課題的研究。另外，我們剛才提到過的，如果國小裡面可以把他們的閒置空間提供出來做為老人照養的機構，它的一些相關設施就可以獲得補助，這當然就可以結合很多社會資源共同去發展。其他部分，我們這個議題資料裡面有提到，雖然有時候年輕人力可以照顧老人，可是還有很多健康的老人也可以照顧老人，也就是要有一個樂齡的人力庫，經過市政府一些簡易性的培養機制，他也可以變成是照顧成員的一群。

另外一部分，是不是要成立長照中心？我知道政府現在有部分的設施可能有在做補助，這種租稅減免條例的限制應該也可以做。還有，鼓勵可以有一些樂齡的網路學習課程，現在網路很普遍，目前我們看到長青中心課程也是滿多的，除了實體設施之外，網路也可以做很多，現在 65 歲以上老人會上網的也很多，網路上可以辦什麼？可以辦很多健康運動或是一些簡易的電腦學習，其實它可以透過很多元的課程規劃來做，我覺得可以用這樣來做一個串連。

其實醫院裡面也有在做所謂的社區服務，我知道他們有這種社區服務的人員，它和社區結合，如果我們高雄地區所轄管的醫院也鼓勵他們針對老人來做這種服務的機能，我覺得也是滿不錯的。

除此之外，所謂樂齡休閒觀光路線的規劃，其實也應該讓老人出來走走，能不能有一些樂齡公車，專門載這一些健康老人甚至部分亞健康老人，願意出來接觸陽光、大地或長青綠水，其實也有很多機制可以去做。

在我們的公園或是有很多社區活動中心，如果市政府有遠見，可不可以請一些專業老師開發「樂齡健康操」？透過這種健康體操的推廣，我知道以前有一個協會好像有在推廣類似這樣的機能，如果市政府可以規劃設計出這種老人健康操，在市區裡面做推廣，第一個可以提升老人的健康能量，減少疾病發生，因為說真的，一個家庭裡面如果有一個老人倒下去，有些家庭整個都會受到影響，所以老人平常應該做一些維護、養護，就像我們剛才提到的，市政府可以

開發一套樂齡健康操，請體育處或是和一些相關協會開發出來，在網路上做教導，在社區裡面做推廣，我覺得這應該也是市政府可以從事的一環。

總之，我們都會變老，如果早一點做好這些相關的設施和服務，我覺得是要去做的。市政府裡面，站在議員監督的立場，如果有部分經費對這種樂齡一族的服務真的能夠發揮功效，我相信這個社會應該會愈來愈幸福，我們也希望高雄是一個幸福城市，也是一個樂齡宜居的城市，我大概就提供這幾點做參酌，謝謝。

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝副校長。請陳議員先。

主持人（陳議員粹燮）：

大家辛苦、大家好。我想迎接台灣高齡化社會的課題是非常重要的，基本上我們對高齡者的照顧有分生理和病理兩種，生理是指身體的自然老化，病理是針對有病痛的高齡者。生理的照顧盡量是做到讓高齡者能夠在都市中暢行無阻，為他們搭建一個身、心靈全方位的健康照顧。高雄現在的長青學苑已經有日間照顧的服務，而且收費也非常的低廉。現在也有人想到高齡者會心靈孤單，所以開始提供陪伴的服務，代表我們對老人的照顧已經進到另一個新的境界。在病理的照顧方面，本席認為在台灣是一個隱憂，因為台灣和西方不一樣的地方是，西方人是退休以後才是生活的開始，會到世界各地去享受人生；但是台灣人一退休後好像被榨乾一樣，有人就開始生病。有數據顯示，台灣人從退休到死亡，可能在病床上面的比率非常高而且時間也拖得非常久；但是歐美人在退休以後享受的人生非常的長，病倒到死亡的時間比較短。從這個現象可以知道我們台灣人在年輕的時候，不斷地燃燒自己而不重視自己的健康，一旦身體老化之後病痛就隨之而來，所以目前台灣在老人醫療這個區塊付出非常大的代價，在 2012 年的時候就佔了健保三分之一的支出。本席有幾點簡單的意見供大家參考。在預防的病理問題，不管是歐美或日本都有研究機構針對老人問題提出解決的方案，高雄市也該有自己的一套政策和想法。基本上面對老人的病理問題應該要採取預先防治的方法，也就是不斷的提醒國人健康的重要性，以及鼓勵和推廣保持健康的活動。

我們來看英國和美國的歷史，這兩個國家透過研究數據了解到，高齡者都有肥胖症的問題，所以英國政府就幫助銀髮族的慈善機構開辦一些健身的課程，推動五十歲以上的人來積極健身，遠離肥胖帶來的傷害。像坐在辦公桌的人一整天都坐著工作，就需要有一定的活動時間才能保持健康，不要等到老年以後，才發現缺乏運動所帶來一些病痛。第二點是創造更完整與健康的高齡生活，我們看日本的例子，他們的人口不斷的減少，老化的問題非常的嚴重，他

們平均每三個工作的人要供養一個老人，所以養老金成爲政府的巨大負擔，同時也導致老人和年輕人關係對立的緊張。在臺灣民間養老院不足，政府應該要努力去推動老人住宅，但是卻必須面對周遭鄰居的抗議，救護車或禮儀公司的出入被反對是常有的事，因爲怕會影響房地產的價格，所以我們想在比較方便的市區推動老人住宅，它的難度又特別高了。除了養老院的不足之外，看護工的短缺也是問題之一，因爲國外將減少輸出外勞，台灣又沒有人想做比較低薪又勞累的看護，這也是我們未來的隱憂之一。我們看德國人的做法，他們會安排一些大學生跟獨居的老人合住，這樣子老人可以得到照顧，大學生也可以省下住宿的租金。德國的社會福利機構也會安排一些獨居老人和單親家庭住在一起，組成三代同堂的臨時家庭，讓老人體會照顧孫輩的快樂，而單親的父母親也可省下請保母的費用，我們高雄未來可以嘗試這個方向來做。第三是減少無效的醫療，台灣加護病床的密度是世界第一，長期靠呼吸器維生的人數是美國的 5.8 倍。經過數據調查，有超過五成以上的醫生爲了避免醫療糾紛會做出無效的醫療。還有加護病房臨終前的無效醫療，這些無效的醫療加一加，一年要耗費 35.8 億元的預算，所以高雄要想健全老人的福利支出，就必須要推廣正確的醫療觀念、減少無效的醫療問題，這樣才能開源節流。老人的福利與醫療支出要花在刀口上，高雄未來是希望能變成高齡者的友善都市，吸引高齡者來我們這邊居住，但是就會面臨這些問題。所以希望與會的所有學者專家能夠提供更新、更好的概念和想法，讓我們高雄可以把老人福利和醫療體系做得更好、更完善，準備好迎接未來高齡城市的出現。以上，謝謝大家。

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝陳議員，接著請經發局。

高雄市政府經濟發展局產業服務科陳科長杏怡：

兩位主持人、與會的學者專家還有市府的同仁，大家好。從這次的議題來看，會覺得好像跟經發局沒有很直接的關係，我在這邊向大家報告一下，我們最近對於這些議題的一些觀察和做法。主席剛也提到，我們從數據來看，從去年 8 月國發會公布的中華民國人口的推計，它是針對 103 到 105 年，其實已經很清楚看到我們國家人口老化的速度更快了，今年算是一個勞動力人口的高峰期，達到 1,737 萬人，可是接下來每年就會少掉 18 萬的勞動力人口。當然經發局關切整個台灣的人力，因爲有人力才有辦法促成我們很多經濟活動的推展，也因此中央政府提出了生產力 4.0 等等，爲我們人力不足的問題先做準備。在地方政府方面，我們也從兩年前開始關心人口的問題，或許對老年人的人口問題不是那麼直接，可是在我們經發局扶植產業發展的一個面向上，在我們的生技醫療產業一直是我們市政府重點發展的一個產業。所以除了長期跟我們南科管

理局和金屬中心合作，來進行這些廠商的生理轉型，進而發展人工關節和人工輔具這些產業面向的一個發展之外，其實這些產品怎麼做介紹也是經發局的一個重點，我們已經持續三、四年都會把我們高雄這方面的輔具廠商或人工關節的這些業者帶到國外去，當然會有人說為什麼都介紹到國外？所以除了我們把這些產業的新產品介紹出來，在這邊也跟大家報告，今年 4 月 14 日在我們曾局長的見證下，會有一個台灣首屆的銀髮產業會議展覽在高雄舉辦，舉辦有一個項目是第三屆世界健康大會，這個大會會在今年、明年、後年連續三年在高雄舉辦，同時也會搭配第一屆亞洲抗齡照顧產業展以及亞洲樂齡智慧展，其實這樣一會二展的活動除了讓我們高雄市民知道產業的趨勢，也讓我們市民知道大家都會老，但是我們可以透過什麼樣的新知或資訊，來讓我們有一個更樂活的生活。

對於整個活動，我簡單說明一下，世界健康大會最主要是針對一些醫學新知的論壇，所以會邀請兩位諾貝爾生理醫學獎的得主來做一個新知分享的介紹。同時也邀請日本、丹麥等國對於長照有經驗的這些國家來做長照相關知識的一個宣導。另外那兩個展除了有國內相關銀髮照護產業來參展之外，也邀請日本、美國、韓國和中國等 12 個國家的廠商來參展，在整個活動上面有機會讓我們的市民同胞們知道遠距醫療和照顧的措施，甚至現在很流行的智慧居家體驗或者一些輔具的使用，我們都希望透過這樣一會二展的活動讓廠商有一個 Demo 的場域，也讓我們的好朋友知道在未來的老年生活如何得到更好的協助和幫忙，整個活動就在這個月也就是 11 月 26 日到 28 日在高雄展覽館舉行。經發局或許並沒有直接在做這種長照的經費投入，可是我們還是希望透過扶植產業的方式，讓大家未來有比較樂齡、樂活的生活，以上報告。

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝，接著請交通局。

高雄市政府交通局楊技正俊傑：

主持人、各位教授以及各單位代表，大家好。交通局報告，有關無障礙的交通運輸服務，第一是復康巴士，在 103 年高雄市復康巴士的車輛營運規模是 115 輛，為滿足無障礙的搭乘需求，本局的復康巴士在 104 年逐步擴大車輛數，自 104 年 10 月已經達到 140 輛，後續將持續爭取經費以擴大服務。第二項是無障礙計程車，無障礙計程車由原先的兩家車隊，目前增加到由 4 家車隊經營。除了現在營運的 35 輛計程車以外，本局後續將在今年底增加到 60 輛的無障礙計程車，並持續調查有意願加入的營運車隊，逐步擴大車輛數以提供行動不便者更完善的無障礙的運輸服務。第三項是低地板的公車，目前市區公車由七家業者經營，到目前低地板公車總計有 186 輛、具有升降機的無障礙的大型

公車有兩輛。另外，今年爭取到交通部汰舊換新 100 輛無障礙的公車購車補助，預計在明年 5 月加入營運，來大幅提升公車的無障礙運輸服務，以及提供長輩便利的交通服務，以上報告。

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝，接著請研考會。

高雄市政府研究發展考核委員會管制考核組何組長宜綸：

黃議員還有在座的專家學者以及各機關的代表，大家午安。研考會在這邊也提供一些數據給大家參考。黃議員在一開始的引言裡就提到老年人口和幼兒的比例大概是三比一，我也提供一個類似的數據，大家可以參考一下。從 104 年 6 月底的一個統計數據來看，全國老年的人口數大概是 286 萬左右，佔全國人口數的比率大概是 12.22。以高雄市來講，我們的老年人口數大概是 34 萬，佔我們整個高雄市的人口數大概是 12.25，其實這兩個數據幾乎是相當的，也就是說高雄市的老年人口數和全國的老年人口數，它們的平均值是差不多的。還有一個也是具有參考指標的老化指數，所謂的老化指數指的是 65 歲以上的人口除以 14 歲以前的人口數的比率，以這樣的老化指數來看的話，全國的老化指數大概是 88.57%，高雄市的老化指數就高達 95.47%，所以我們的老化指數是高於全國的平均值。另外一個統計數據是提供整個台灣的北、中、南、東部的區域，你要是看到那個區域性的數據會覺得更驚人。以北市來講，它的老化指數大概是 80.81%，略低於全國的平均值，中部大概是 86.21%、南部是 103.42%、東部是 108.14%，也就是在東部和南部，它們的老化指數是高於全國的平均值。如果以老化指數來看的話，整個南部地區尤其高雄市，它是南部地區比較重要的一個都會區，就是我們要面臨整個高齡化社會的挑戰其實是相當嚴峻的，這還是以現代的情況來看而已。我想再過個十年、二十年，這個指數只會越來越嚴重，大概不會有逐漸改善的趨勢，這是一個自然的現象。對於這樣的現象，我們研考會在 101 年的時候就曾經針對人口的變遷和結構的變化做一個研究報告，我們委託的專家學者所提出的意見跟大家的共識也差不多，就是老年化和少子化是一個比較明顯的趨勢，當時就有建議高雄市可以針對本土的特色來活化整個城市，對於銀髮產業可以給予一些鼓勵。剛剛經發局的杏怡科長提到樂齡的展覽，其實也就是因應高齡化這樣的趨勢所產生的產業的發展。這個產業除了我們現在所熟知屬於比較協助性的輔具以外，當時的專家學者還曾經提過季節性的 long stay，比如說高雄市在冬天是屬於暖冬，那麼能不能把這個地方發展成一個適合樂齡者來到高雄活動時，成為季節性 long stay 的一個產業？它可以用來服務樂齡者的族群。另外結合運動醫學來發展老人運動的方案，這也是一個產業的可能趨勢。還有就是設計子孫的共同活

動，像三代同堂的生活型態在南部和東部也是存在這樣的需求。當時就曾經建議產業的發展，除了需要照顧的老人以外，在一些健康的老人上，其實也可以提供一個不錯的產業發展機會。老人的照顧在府裡面一向是一個跨機關的合作模式，包括長照服務也是由一位護士長跨機關帶領的合作小組，現在也都在進行中。其餘對於老人的整體照顧，除了前面幾位機關代表所提到的各機關已經各司其職以外，還可以都做一點的分享，就是在整個高雄市公共設施的環境方面，也要逐漸為高齡化的社區做一點準備，比如說人行道上無障礙的空間環境不只是為了照顧幼兒，可能老年化的社會也會漸漸有這樣的需求。不久前就是重陽節的時候，有一位百歲人瑞被他七十幾歲的兒子推出來行駛在人行道上，就反應說，對於坐在輪椅的長者而言，某些人行空間是有一些不便的。這給我們一個很重要的省思，對於人行道空間的無障礙化可能越來越急迫也越來越需要，它是有一個時代性和急迫性的需求。其次在整個公共設施方面比如公園，同時要能照顧幼童也要能照顧老人，所有的公共設施可能都必須同時兼顧到整個高齡化的社會需求。再來就是都市的更新，比如說南部有很多的透天厝，很多長者因為年齡的老化不適合再爬樓梯，可是他又沒有能力或不想搬離現有環境的時候，能不能有一些都市發展更新的方式，讓他的房子加裝一個電梯，現在有很多電梯是加裝在原有的樓梯上面就可以搭乘。政府部門可以做的是，鼓勵類似的都市更新或是類似的產業的發展，這是我們未來可以在公共設施上繼續著力的地方。有些部分市政府已經進行一段時間，比如人行道上無障礙公共空間的做法，還有一些我們可以繼續努力的方向。最後一點，其實剛剛教育局的長官已經跟大家分享了，就是整個教育資源，未來必須要有一些大幅度的調整來因應少子化的趨勢。對於整個校園環境，市長曾經在很多不同的場合跟大家分享說，讓未來的校園環境有可能是老幼共讀共學的一個環境，不管是日照的或其他的老人家就可以到這樣子的學習空間，跟著他的孫子共學，像這樣老幼同時存在一個校園空間，可能是未來高齡化社會的一個常態。市政府各機關也都看到這樣的趨勢和發展，所以朝向這樣的政策目標是大家應有的共識。以上是我在整個政策性的方向上，跟大家所做的一個簡單報告。

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝研考會組長，接著我們請大律師。

高雄市立空中大學法政學系張講師宗隆：

黃議員、與會的長官還有李教授、吳教授，大家好。因為我在學校有擔任一門醫療法規的課程，所以對長照法規有一些涉獵，長照法在今年 6 月 1 日已經開始施行，我剛剛聽了各單位長官的報告，似乎還沒有提到長照法的規範部分。長照法從整個立法過程來看，各個不同的團體有一些不同的聲音，比方有

一個聲音提到說，長照法在機構的管理上面，是不是對於已經成立的長照機構會有更嚴格的要求？而且長照法規範的內容和目前已經有的，像是老人福利法、身心障礙法等等法令的內容是不是會有一些重疊？但是從長照法整個的內容和精神來看，它有它自己獨特的地方。第一點就是有關機構管理的事情，當然在長照的業務方面，最辛苦的應該是衛生局，因為主管單位最重要的就是衛生局這一塊，所以衛生局依照長照法的規範，現在就有很多事情是可以馬上做的。比方說，長照機構到底是營利性質還是非營利性質，在立法過程當中就有不同的聲音，從法律的角度來看，應該是把它界定屬於非營利的一種性質。長照法裡面的條文有提到，衛生主管機關應該去制訂有關長照的收費標準，而且它的收費標準應該是依照各個地區的物價指數、生活消費及經濟狀況的不同而有不同的收費標準，這個部分，衛生局應該馬上去做。因為這會牽涉到我們在法令上，以後會不會出現所謂自費型的長照機構？對於自費型的長照機構，它的收費是不是衛生局要有一個參考標準？這樣子受照顧者以及長照機構才能有所依循。第二點，也是衛生局要很辛苦的地方，因為依照法令規定，現在已經既存的長照機構在五年內要完成改制為財團法人或社團法人的一個程序，這個在立法過程當中，現在的長照機構對於這一塊有一些不同的聲音，因為我們在社會看到的長照機構可能不是法人的性質，那麼它要如何完成改制的一些程序？衛生局在這一塊是不是要跟業者多做一個溝通和宣導？第三點，在長照機構的管理上面，其實現在的長照法已經把居家、日托、機構型管理，甚至是喘息服務就是對於家屬的支持全部都放進去了，所以長照機構現在會有不同的性質內容，也因此衛生署在管理的部分上，是不是也應該考慮到有一個不同的管理規則和管理標準？譬如日托型的長照機構要怎麼來管理、居住型或機構似住宿型的長照機構就好像 24 小時在裡面的，應該會有另外一種管理。這個地方我給個意見，我是高雄本地人，在高雄土生土長五十年，可是如果我今天有一個需要，想要尋找一些長照機構做諮詢的話，比如我想要了解我居家附近有沒有這樣的機構，我好像還沒有一個很輕易和很簡單的一個查詢管道，也因此衛生局在管理上面，我再次強調，是不是在溝通、宣傳和推廣上面多所著墨。第一點的最後一點，因為長照法通過以後，我們還有一個配套的長照保險法沒有過，衛福部希望長照保險法能夠在明年通過，但是到目前為止我們還沒有看到長照保險法，所以對於以後基金經費籌措的來源，目前來講，可能還不是那麼清楚，可是至少在長照服務法已經提到了，主管機關對於長照服務的經費，現在就應該要有一些統籌、規劃以及做一些分配，例如對於在偏鄉和原住民的長照機構，衛生主管機關應該要有一個特別的獎勵去設置和扶助，我認為這一塊，衛生局應該趕快去做規劃，對於偏鄉長照機構的設置、扶助和獎勵的部分

要有一個明文的規範，這個是指機構管理的部分。

第二大點是長照法裡面人員管理的部分，裡面提到現在長照的服務人員還是可以從事長照服務，但是一樣要在兩年之內完成相關的認證，也就是要具有一個新的長照照服員的認證資格。所以這一塊在課程的訓練上以及人員的銜接上，也是衛生局要馬上去承辦和處理的部分，因為時間也是滿快的。至於現在長照的照顧人員應該參與哪些課程、修多少學分，然後才能夠給予合格的認證。這一塊我個人目前沒有看到，所以衛生局人員還是要多辛苦、多幫忙。也就這麼巧，我剛好在關注這個課題，前幾天我在我們辦公大樓樓下的公告欄看到一張 DM，那邊提到某某醫院承辦一個長照服務員認證學分的課程，我特別看了一下，他說是衛生局來做協辦，如果有一個這樣的課程訓練我覺得很好，我把那個看完之後還是想提出一點建議，它裡面寫到，想要參加這個長照認證的學分課程，一期的學分費用還是要幾千元，對於學費的部分，我不曉得會不會可以和勞工局那邊銜接有關這樣的課程，因為這是屬於人力訓練的部分，在學分的費用上能不能稍微再做一些減免？因為那個費用看起來還不算太少，對現在的長照服務員來講，他如果要得到兩年後合格的認證，勢必要參與這些課程，等於在這個部分他自己還要支付這些課程的費用。

有關人員管理的部分，長照法已經變成雙軌制了，有一方面要由長照機構來聘用這些長照照服員，然後有需要的話，我要派遣到居家的話，有點類似法律上所謂人力派遣的方式，但是雇主變成是長照機構，由長照機構派遣出去。另外一種是我們社會上比較常見的，就是由雇主自己來聘請長照服務員，就是在家裡 24 小時那種狀況，因此以後有關長照照服員在人員的管理上面就會有雙軌的情形。

所以這一塊可能會跟勞工局的業務有所關聯，我不曉得勞工局對於這種機構聘請的長照服務員，用人力派遣方式以及現行的由民衆自己當雇主來聘用照服員，這樣子的二種雙軌，對於他們在勞動的條件上、勞動的時間上，相關的管理和要求可能勞工局要再做一個比較明確的規範。

我講一個最簡單的狀況，因為長照照服員有時候他照顧的時間一天不見得只有 8 個小時，所以這會牽扯到加班時數的問題，有關加班時數的問題，勞工局就這一塊會不會有一個再仔細、再明文的標準，讓民衆自己來聘用照服員或者是讓長照機構來聘用的時候，不管在薪資上、勞動條件上、勞動時間上都能夠有一個可以依循的部分。

今天剛好有教育局的代表在場，在長照法理面他有提到，長照教育這一塊應該屬於教育局承辦的，可是我剛剛好像沒有聽到這個部分，同時他也提到說，有關於長照老者們，他們如果要參與相關的體育活動、運動設施，使用這些設

備的話，這個部分也是屬於教育局要去辛苦、幫忙承辦的。我不曉得教育局就所謂長照照顧者，是不是會有一個規劃就是，讓他們參與體育活動、休閒活動，這樣子的一些活動，這樣子的一些計畫和規劃，畢竟依照法律規定這個部分是依照教育局去做的。

在長照法裡面，衛生主管機關它應該聯繫社會單位、勞工單位，還有自己的醫療照顧體系，就醫療體系、社會體系、福利體系、勞工體系做一個整合的規劃，所以這個部分衛生局也是要做一個規劃，就社會、福利、醫療這些部分把它做一個有效的串聯。我舉一個例子，剛才我聽到交通局的代表提到復康巴士，我特別去問有關復康巴士的內容，本來我以為復康巴士不收費，後來才了解使用者還是要付部分的費用。

因為長照機構現在已經把日托型納進來了，不可諱言，有一些老者家裡不見得有車子能夠讓老者每天接送，一定會牽扯到需要使用復康巴士，所以這一塊是不是衛生局也要做一個統籌規劃？假設今天有一個家庭他需要使用復康巴士，他到底是向交通局申請還是去向衛生局申請？至少就這一塊我個人都還不清楚，這個部分各個單位都應該做一個統籌和這樣的分配。

第三點，這裡提到有關受照顧者權利保護這一塊，這個地方著墨不多，因為他所謂的權利保護在別的法律早就有規範，不過他有提到一點在其他法律上沒有的，我們對於那種沒有撫養義務人的受照顧者，地方主管機關應該要對於長照機構，對它的長照服務品質來做監督，這一塊不曉得現在監督的情況是什麼樣子？而且這個部分究竟是衛生局還是社會局要去處理？因為這好像跟社會福利有關聯，所以這個部分是不是要跨單位做一個整合？

最後，目前的經費來講，因為長照保險法還沒有通過，所以現在它的財源不知道要怎樣的籌措，但畢竟它已經提到了衛生局要去籌措相關的經費來源，所以這個部分衛生局在經費的編列上，現在是不是要開始做一個規範，以因應到明年長照保險法通過以後，可以正式的開始施行，謝謝。

主持人（黃議員柏霖）：

接下來請李所長發言。

屏東大學教育行政研究所李所長銘義：

我先做一個建議，再往下去講我的推論，我建議衛生局在下週或是下下週能夠召開一個小型的研討會，它可以召集社會局、勞工局、教育局、經發局、交通局等相關處室的工作人員，針對長照法施行的現況和法規的研擬，找張宗隆張律師先講一個小時，這樣才花 1600 的演講費，再留下一個小時座談，如果可以的話我也願意去參加座談，不要懷疑。

座談部分要做什麼？李老師你幫人家找工作還幫自己找工作，要盤點目前在

高雄市長照法法規的現況，因為長照法還有很多的施行細則管理辦法，還有運用，我想這個都需要。他剛剛都已經提到好幾個，包括機構的管理、怎麼去驗證、怎麼去改變他的現況？人員管理和訓練，怎麼去認證課程部分？

其實還有教育和設備部分怎麼做執行和管理，其實我還想到外勞算不算？算。外勞在勞工部分怎麼去認定，是不是可以做居家部分的派遣？他有沒有合乎資格？如果這些問題都跨了不同的領域與單位，它有法規和預算上相關的考量，這是我的建議，希望可以列為紀錄，這樣黃議員可以監督說高雄市醫療體系跟老人福利的公聽會之後，有一個執行的細節要去做，而且這個細節其實有幫助市府的運作。

在長照的機構裡面，我還是用一個比較體系化的分析，按照 Parsons（派森斯）的說法就是 AGIL，A 的部分就是經濟的領域，有牽涉到銀髮的產業，人力、人才的，所以牽涉到經發局和勞工局。G 是目標的取得，目標取得的部分是在地老化、在地就學和社區治理，在地老化部分就是老年化人口的解決、在地就學部分是少子化，社區治理，在一個小社區裡面它必需要怎麼去做。所以市政府講宜居城市要照顧市民，它講健康、老化、社區治理的概念，提到在小學裡面是不是可以有老少共學，這是在政府部門提到的 G。再過來 Intergration 整合部分是社會部門，它其實還有包含社會福利的補助，還有銀髮人力的使用、送餐、志工、喘息中心等。

剛才社會局提到很多，他說有二萬人需要失能照顧，我看起來會牽涉到 2 萬個以上的家庭，2 萬人如果他有兄弟姊妹可以共同照顧，問題是會影響到好幾個家庭。所以失能照顧部分的壓力很大、時間很綿長，然後它補助的金額極有限，大部分還是要自己處理。為什麼長照法在性質上我們要把它列為福利機制的概念？就是希望把這樣的壓力和照顧能夠由政府來做一些適度的補助和協助，不管它是機構式還是家庭式，都是這樣的概念，這是在 Intergration 社會的部分。

最後是和文化教育有相關，文化教育剛才提到托老所、幼兒園、空中大學、繼續教育，還有社區大學、樂齡大學，都在文化教育這個環節裡面出現，所以你會發現這個組織性的看法。剛才張律師是從法律面角度切進來，提到人員機構和教育部分的活動，還有一些未來的轉換。我們是從社會組織機構概念裡面所謂的整合，還有政府的目標取得、社會的互動和文化模式等等去看。我們看長照機構裡面會出現什麼樣的問題？我們先講產業面，產業面有提到老人照顧、人才的培育，像銀髮族的健康促進人才，像照顧管理人才，像銀髮族的相關產業。

如果這樣講比較抽象的話，我講一個例子給大家聽，在一個長照服務機構裡

面，他的電梯要有防滑設施、比較寬的醫療設備、緩慢的進出、開延長，加上他可能有手扶梯加椅子的設計，其實這些都要細心的去規劃。到臥床的地方以後，如果有些老人需要臥床，臥床的設計，整個就是銀髮族產業裡面的輔具。

另外還有設計老人電腦，什麼是老人電腦？在這樣居家服務長照機構裡面，每一個臥床老人如果他要按呼叫鈴，他只要按觸控螢幕，如果他要撥電話，他可以用這個老人電腦去處理，這樣的產業其實台灣已經出現了，但是這樣的產業可能它的需求費用高，第二個，不是每個人都住得起，所以變成有能力去住的是比較有錢的人，比較貧窮的人就享受不到健康一點的生活，從這樣的角度去思考，老人產業其實是可以經營的。

剛才經發局的長官提到說，像人工關節、輔具，還有未來生物科技醫學的部分，在這個產業裡面都會出現，然後提到休閒、健康活力的產業，也在銀髮產業出現，還有人才、人力庫的運作，都會在這樣的觀念裡面出現。然後我們講到在地的老化、在地的就學和社區治理部分，它其實牽涉到整個社區裡面需要多少量的長照機構，如果他是居家的，居家需要什麼樣的服務？政府部門要怎麼去執行居家服務的協助？交通運載具，他可能不是只有在家而已，他需要去看醫生，所以才會牽涉到交通運載具的問題，你不能要求每個人從家裡自己開車子把他送去醫院，是不是有公共載具很方便的到市立醫院或到其他的部分，這個其實都是固定式的，等於他到醫院就醫的過程。

另外一個就是慢性病送藥到宅服務，其實這個台灣也在做了，有一個公益的機構在做，沒記錯的話這是一個由藥師組成的公益公司。因為送藥服務是需要藥師去執行，而且是到府去執行，那個成本很高，這個其實已經有人做了，在高雄是不是可以推展「藥師到府送藥」，這個區塊是符合衛生福利部的要求，也符合慢性病給付藥劑的作用，藥師可以負責定期去巡視，一個月他可以去關心、看他，然後定時做血壓等等的測量，這個對老人來說其實是很重要的。

這樣的社區治理概念大陸推一種方式叫「窗簾計畫」，可能大家聽不懂什麼是「窗簾計畫」？他們叫小區或社區，社區裡面有志工，醫療巡迴志工，裡面都知道哪一戶是老人，是獨居或自己居住的老人，他只要看老人十點鐘窗簾沒拉起來，他就每天去巡，窗簾拉起來表示老人很健康，他有起床運作，如果下午都還沒拉起來，志工就負責去敲門。所以第一個在小區裡面，社會人力知道說哪個區有獨居老人，第二個社會局的志工人員或管理人員必須定期去巡視的計畫。這個其實不花什麼錢，志工和人力需要組織，需要去思考把這個點做出來，這樣對獨居老人的部分可以做到解決，這個其實是在政府部門的。然後他可以配合兩個方式，就是「窗簾計畫」配合送餐，因為有些時候他無法外出去覓食，就必須要配合送餐，但是不管是送餐或是「窗簾計畫」或是去巡視需要

醫療服務的老人，都需要一些整合，這個整合是社會局應該要做的能力裡面。

最後一個是文化和教育的，我個人是贊成老人和幼童在一起上課，我知道好像高雄市大同國小有試辦，大同國小有這長照類似機構在學校裡面，家長會、或社區附近會有意見，會覺得為什麼我的小朋友要跟他們這些人在一起？這其實也需要克服，構想很好，老幼共學，陳菊市長都講了，問題是執行過程需要很細緻去做，規範在什麼地方？會不會影響到教學活動？小朋友會不會有心理壓力？還是需要做什麼事先的調解或是活動？比較親暱性的活動部分怎麼去導引出來？不要變成一個間隔，這個區不要去，黑森林，這樣反而是負面、不好了。但是這個過程從落實到啓動，都必須要和家長、和學校內部做溝通。

我只是從這樣的 AGIL 理論，就是 Parsons 的說法裡面去檢視高雄市醫療體系和老人福利，我覺得這是未來要走的路，也是未來發展的趨勢。所以從產業觀點、從教育觀點、從社會觀點、從醫療觀點和其他的勞工觀點等等，我覺得有一些需要整合的過程，作為第一步，我們期待這個月能夠看到張宗隆教授到衛生局去做專題演講。

主持人（黃議員柏霖）：

接著請吳教授發言。

正修科技大學幼兒保育系所吳助理教授宗仁：

我覺得今天這個議題很重要，因為剛才研考會提到，高雄市在老化指數、老年人口數占總人口數的比例，高雄市都高於全台灣，所以今天討論這個議題非常有意義，也很有價值。這邊要肯定市政府幾個局處在日間托老、日間照顧和居家服務都有很好的成效，這些成效和績效在網路上蒐尋都可以看得到，所以我覺得市府做得非常好。

這個部分有些問題要討論，包括長照、老人福利、老人照顧、個人家庭，包括政府，在工作任務的分配上，他應該要怎麼去進行。這個不只是一次的公聽會，就像所長講的，他需要很多跨局處不斷的討論才可以。我提出 3 個經驗和大家分享，第一個，活化閒置公有建物提供平價的老人公寓，這個部分包括教育局和其他局處，副校長也有提到，我覺得老人公寓基本上是以身心健康的老人為對象，不過要考量市府在未來中長期預算的規劃上，它有沒有辦法去支應大量的利用，因為我們的人口結構做了一個轉移，造成少子化的現象，造成公有國小的校舍閒置。

但是在這個過程中，我覺得這個立意很好，也是一個可以努力的方向，不過這種情況就是，老人公寓是一個好的計畫，如果我們在短時間裡面特別去重視這一塊，是不是有可能造成社會福利預算會過度傾斜在某一個特殊的福利人口群，我覺得要考量。基本上，老人公寓是一個好的方向，我們發現老人公寓裡

面的住民，我們重要的不是給他提供一個居住的地方，這些住民彼此之間會形成一種團體的動力，他會延緩他自己老化的速度，另外也可以減輕他中年子女照顧的壓力。所以這是好的政策，可以考慮福利預算上面的分配。

第二點，強化居家照顧服務員的照顧能力，並且去拓展照顧服務員的規模。來參加公聽會之前，議會給我們一份討論大綱，裡面有提到怎樣去和大專院校做產學合作，目前有關居家照顧服務員的訓練方案大部分都是委辦給民間單位，像社團、非營利組織和學校等等。

我建議，如果可以 and 學校締結產學合作關係，應該從整個課程規劃、訓練，包括後續的在職訓練，可以做一個比較完整的規劃，特別是我們找的那個大專院校，它應該設有護理、社工、老福和家政這些系所，因為就讀這些相關系所的學生他本身在學校就有一些專業的照顧智能，所以他有這些專業的照顧智能，他對這個行業，剛才幾位先進提到，為什麼照顧能力在完訓之後他的留任比例相當低，為什麼會這樣？因為他的薪水比較低，但是我們有很多行業，因為他重視他的職業倫理，事實上，他的薪資可能是次要的部分，所以我們應該要鼓勵這些非常重視這個行業，而且他可能是有社會回饋心態的學生能夠留任在這個行業裡面。

第三點和社會局有一點關係，目前在社區照顧、關懷據點的涵蓋率，還有他在照顧功能的強化部分。我認為長期照顧的能力短時間他面臨短缺的問題沒有辦法避免，但是我們要怎樣利用其他的方案來進行補充性的功能，我覺得社區關懷照顧據點很好，是一個可以發展的方向。根據資料顯示，目前高雄市社區照顧關懷據點有將近 200 個，不過它的涵蓋率在一些不是屬於原高雄市的鄉鎮，比如像彌陀、鳥松、那瑪夏等偏鄉地區，這些地方的據點少，甚至沒有，雖然這個地方有長期照顧站，不過據點的功能和長照站的功能不一樣，它照顧的對象也不同。

不過這裡還是很肯定社會局在據點這個部分做了很多事情，包括訓練很多生輔員，實際去帶領這些長輩活動，包括老年志工服務老年人，包括每星期一天的健康促進，這些措施在據點都發揮很好的功能，不過特別要注意的是，在據點裡面我們用老年人去服務老年人，所以現在面臨高齡人口志工團隊可能會萎縮或逐漸凋零，後面要承接上來的志工人力，面對那麼多的高齡人口，他有沒有辦法去承接？包括志工能量的問題，這些都要注意的。

今天談的長照包含個人照顧、醫療照顧和社會照顧三個部分，以這三個主要的照顧方向來看，市府裡面包括衛政、社政、民政和勞工這個部分，它是一個跨領域的議題，甚至我們從這個跨領域的部分看得出來，未來可能會衍生，剛才幾位先進也有提到，可能是高齡的就學、高齡的就業和高齡居住正義這些議

題。這些議題需要更有整合性的系統會議來討論，可能未來在整個政策規劃上面才會有一個比較好的發展方向。

主持人（黃議員柏霖）：

請張講師發言。

高雄市立空中大學法政學系張講師宗隆：

請問長官二個問題，第一，請問衛生局，我所了解居家照護這一塊的人員一直不夠，這個部分衛生局是不是有人才培育的計畫？提到居家照護，因為法令規定他可以從事醫療照護服務，如果這個部分是由居家護理師來做，比如三管的置換，這個在法律上沒有問題，因為現在也是這樣做。可是如果以後是所謂的照服員來從事居家照護的時候，有關三管的部分不曉得衛生局有沒有一個規範？第二，請問勞工局，如果雇主自己聘請外籍照服員，他一定要接受一些相關的課程認證，這個部分勞工局對外籍照服員參與這些課程的部分有沒有學費的補助或者有一些培訓的計畫？

高雄市政府衛生局蔡技正秀嫻：

剛才老師所提的部分以長照服務法為主，今天我們看到會和中央衛生福利部有相關，應該是我們全國都要參照的標準，這個部分未來衛生福利部中央這邊怎樣訂定，我們會參照來辦理。剛才老師提到居家照顧人才培育的部分，目前我們針對長照服務有 8 大項，目前由社會局、衛生局二局通力合作，這 8 項當中衛生局主管 3 項，我們提供的服務包括居家復建、喘息服務和居家護理。

另外老師也很關心人力的部分，居家照顧目前是在社會局，其他 5 項的部分，這個部分等一下請社會局科長來做回應。老師還有提到機構管理，當然長照服務法之後，它針對這個部分會有一個規範，目前這個機構的部分，安養護的機構是社會局權管，所以目前是依照社會局老人福利法在做管理。至於一般的護理之家，也就是我們收治失能長輩的護理機構，目前我們是用護理人員法做規範。所以包括這個機構的人員和設置等等，它都有規範的，包括他的人員，多少床數應該配置多少位護理人員？多少床數應該配置多少照顧服務員？這些都有規範。

至於品質的部分中央定有評鑑，評鑑的指標很明確，它是涵蓋各個部分，如果它沒有評鑑的時間，我們地方衛生以高雄市來說，我們是參照評鑑的標準在進行督考。所以針對機構的部分我們每一年都有用這個來做管理。

關於機構收費的部分，事實上我們都有明訂收費標準，在衛生局的網頁裡面我們有一個長照服務，就是長期照顧中心，裡面針對我們…包含老師剛剛所講的，我們那邊有哪些安養機構等等的，我們那邊大概都有一些資料，所以可以去參閱一下。包括我們各個長照機構的一個收費標準，其實我們在上面都有公

告，市民如果有需要他們可以上網查詢。另外在偏鄉機構服務設置的部分，要銜接長照服務法。其實過去我們對於日間照顧這部分，是社會局長久以來一直很努力的，可是從去年開始我們也希望達到，每一區都有一個日間照顧的單位。目前是由社會局和衛生局通力合作，希望可以達到每一區都有一個日間中心。這個不只可以解決偏鄉服務據點不足的問題，還包括資源不足的區域，我們希望同時把這樣的資源建立起來。

另外就是照顧服務員教育的問題，其實是已經有明定教育的內容，中央規定是 90 小時，我們高雄市在去年之前是訂了 118 小時，就是除了課程之外我們還希望他搭配實習，今年經過我們會議討論，還需要加進去一些項目。所以目前他要成爲一位照顧服務員，他必須要受訓 125 小時。剛剛老師很關心，這個課程是不是要先繳費？其實這經費目前是由勞動署來補助一部分，他們在受訓時是不是有先繳費後續再退費等等這樣的機制？所以這部分我們目前是有的。

剛剛老師有提到，未來這個照顧服務員是不是可以在家執行醫療？其實在社區裡面如果他需要三管更換，目前是有搭配居家護理服務的項目。這個在目前的服務項目裡面，它同樣有收費跟補助的項目。所以未來在社區裡面，目前所謂的居家護理師，他可以到宅提供這樣的護理服務。

主持人（黃議員柏霖）：

社會局請發言。

高雄市政府社會局老人福利科劉科長華園：

我就從張老師所講的開始回應，張老師建議應該用機構管理。因爲長照法出來之後那個機構管理會涉及三個法，老人福利法、身心障礙權益保護法還有一個醫療法。所以中央會把這三個法裡面有關機構問題抽離出來，做另外一個另訂法律之。就是把這幾個針對老人的、針對身心障礙的、針對護理之家的部分抽出來，做另外一個法也不一定。

另外很多機構業者他們對這個法的擬訂其實也很關心，他們很擔心未來我們做了社團法人之後，可能收費的標準或是怎麼去處理？其實他們很關心。他們開了很多公聽會我們也有去參加，希望對業者有利的、對民衆有關係的我們把它集合起來，提供給中央作爲制法的參考，這是機構的部分。

剛剛老師有提到，機構的名單去哪找？其實我們社會局就有，剛剛吳老師有講，目前高雄市的機構有 146 家，我們會公布在社群網頁上。至於居家服務的部分，我們高雄市有 32 個單位在高雄市 38 個區做服務。高雄市其實目前是全國使用量最多的城市，目前大概有五千多個家庭使用居家服務。我們在 102 年時有做過調查，那是針對老人的調查。那問題是說：當你身體不好的時後，你要選擇住哪裡？有將近百分之六十一的人，他們寧願選擇跟家人或是跟子女住

在一起。他們不太希望被送到機構去，或是老人住宅裡面。所以基於這樣的原因，其實這也符合目前的現況啦！目前我們居家服務員大概有一千四百位左右，目前在執行居家服務的業務，服務五千多家將近六千個家庭。也就是說我們的居家服務員，其實也是使用量最多的城市。剛剛的人力培訓裡面，我們的勞動部每年都會開公費班，針對比較弱勢的或是中高齡失業的族群，他們可以不用繳費就可以接受這樣的訓練。他可能先繳之後再退回來，有這樣的機制。所以一年大概有 850 人受訓的機會，有些單位他們會開自費班。在 118 小時的訓練之外，它還有一些術科、還有一些實習，讓他提早在居服單位或是機構裡面去做實習，讓他提早知道其實居服員是做這樣的照顧。

其實我們從 93 年到現在，目前已經拿到證書的…他只要受訓 118 個小時他就可以拿到證書，他就可以執行照服員的工作，大概有一萬多人，可是只有三成留在這職場裡面，為什麼？它除了薪資不高之外，我覺得它在社會上的地位其實是不高的，覺得沒有被尊重。比如說我們的居服員真的很辛苦，他們很多是中高年齡的人去做居服員的工作。他們到各個家庭去做服務，老實講我覺得那些家屬並沒有好好尊重居服員，他們把他當傭人來使喚。我覺得那種感覺會讓居服員卻步，他好不容易受完訓拿到證書，他要提供服務了，他要做體力上的工作，陪老人家或是對老人家身體的照顧。可是有的家屬就希望，你就是要把家務全部做完。比如說要洗很多碗剛好有人，他們就希望他會把碗洗乾淨。我覺得我們必須有個觀念，今天這個居服員他很重要，我們的人力市場也很缺，希望得到尊重。我願意付出為老人服務我很快樂，可是我覺得需要得到尊重。其實在待遇上或是在地位上都能對他們表示尊重，我想會留比較多人在市場裡面，要不然很多居服員他受完訓之後，他寧願到醫院去做看護，24 小時之後我就領到 2,000 塊了，不用幫他們做家事也不用處理家屬的問題，我只要照顧這個病人就好。

我們很期待今天照護員訓練出來之後，希望能提升它的價值、提升它的自尊，然後受到社會的重視，我覺得這個很重要。這是我的想法，看要如何提升照服員的價值？

另外就是學校的部分，現在有很多育英專校有老服科、輔英科大也有長照的學程，這些學生也有丙級的證照，可是畢業之後願不願意去做照服員？是個問號。所以怎麼跟這些學生合作？我們希望在學校時，比如說從高中、國中或是小學開始建立照顧長輩的觀念，或是尊老的概念，我們老人家不要被唾棄。剛剛李老師有講在他的國小設立日照，學校會擔心呢！他們怕老人家會欺負小朋友。我覺得這個聽來有點心疼，我們的老人家來這裡日照，他們以為這些老人家會有傳染病、會住院，會像醫院一樣會去嚇到學生。我覺得我們可能要做更

多的教育，讓我們的學生、家長知道，這些老人就像家中的老人一樣，他只是白天在家裡沒有伴子女不放心，所以把他送到日照中心，讓子女可以到外面上班，不用擔心長輩在家有沒有怎麼樣？老人家在這邊可以交朋友，他的生活可以受到照顧，吃的方面也不用煩惱。如果需要洗澡，日照中心也可以幫他洗澡。應該是這種共容的方式，讓老師或是同學可以去認識，其實日照中心就是把家中的長輩阿公、阿媽送到那邊，像托老班一樣。然後你下課時我也放學回家，就是這麼簡單的事情。所以這部分的價值提升，我覺得有需要做更多的教育讓社會上知道。

另外剛剛有提到交通接送的問題，我們高雄市目前有 140 輛的復康巴士，是由伊甸基金會提供。它的訂車專線是 360-1160，也就是說如果身心障礙比較嚴重的，它在七天前就可以訂車，然後就會有復康巴士來接送老人家就醫，或是陪同就醫等等的服務。至於經費籌措的問題，我們目前還是稅收制嘛！所以中央還是有挹注很多的經費，在長照的服務裡面。像我剛剛講的我們以 105 年的預算來說，大概 7 億裡面有八成是中央的補助，另外兩成才是地方的挹注。包括我們服務費的補助，我們也希望長輩能夠多運用這些長照的服務，能夠減輕家庭的負擔。所以在一般戶長照服務的使用，政府還是補助百分之七十，長輩只要付百分之三十，比如說 200 元他只要付 60 元就好了，其它的 140 元就由中央或是地方來補助。至於中低收入戶我們會補助到百分之九十，他只要自費百分之十就好，而低收入戶就是百分之百免費。我們怎麼知道這長輩他需要怎麼樣的服務？我們有長照中心上網專員，比如說我家有位長輩他今天狀況好像不太好，我就打電話去長照中心，他們就有專員到府評估，我們家這位長輩量身訂做的需求，比如說我需要居家服務多少個小時？或是需要社區照顧之類的，就幫他量身訂做找出適合他的照顧，比如說他的居家服務他可能需要身體的照顧，或是他需要陪同就醫或是陪伴、或是家務的整理都可以把它處理好。所以其實我們可以多利用這樣的機制，讓長輩受到比較好的照顧，讓子女不用去擔心，這是我們長照的作法。

另外剛剛李老師也有提到人才培訓的問題，就是我剛剛提到的，我們希望有更多的受訓，讓他們有好的制度能留在職場上真的做長照的服務，而不是去醫院一天賺 2,000 元，那就沒辦法真的回應到我們長照的市場。剛剛吳老師有提到，要怎樣去強化據點的照顧能力？我們也在想，其實議員都很擔心，我們排費之後的錢去哪裡了？其實我在想一件事情，就是我們高雄市有將近兩百的照顧據點，我們希望那些生輔員能去培訓他，讓他取得居服員的執照。他也可以照顧亞健康的長輩，我們讓這些錢用在居服員的身上。讓他能夠照顧亞健康的長輩，他不用在家裡他會習慣在據點生活。他可能從健康然後慢慢老化變成亞

健康，沒有關係你不用擔心沒人照顧你，我們栽培那些照服員，可以讓他受訓取得照服員的證照之後，他一樣可以在據點照顧這些長輩，我們把錢用在這個地方。讓我們的長輩在 198 個點裡面，能夠做更多的服務。所以這是我們排費之後的錢可以用在這個地方，也謝謝議員的提醒。

所以在整個長照裡面雖然它只占高雄市人口的七點八二，大概是兩萬五左右。可是我們確實花了很多的服務跟預算，用來照顧這些長輩，希望減輕子女的負擔。當然還有大約百分之九十三的健康長輩，他們也可以來做服務。健康老人服務比較不健康的老人，這情況還是會有。其實有些長輩他七十幾歲了，但是他的活力還是高於青少年的能力呢！我覺得我們不要太小看那些健康長輩、初老長輩的活力。

所以我們在社會局裡面，除了長照的部分之外，很多的健康老人也是我們關心的目標。包括他這幾年沒有做健康促進，我剛剛有提到我們的音律活化，就是讓長輩能多動。我們也把音律活化的能量放到我們的機構去，高雄市有一百四十多家的機構，我們先從乙等的開始。我不希望進去看到長輩的眼神是呆滯的，老實說長輩被家人送到機構去，會有種被遺棄的感覺，為什麼家人不要我？所以我們到機構去看有些長輩的眼神，其實是有點孤單，所以我們把音律活化帶他們活動，你會發現帶五次之後這些長輩不一樣了，他的肢體、他的眼神其實是不一樣的。所以我們希望把這一套加以推廣，然後開始栽培民間的種子老師，自己就可以做，他們把長輩的肢體、眼神慢慢開始活化，讓他們覺得至少在機構裡面我還是有存在的價值。以上是我的補充。

主持人（黃議員柏霖）：

請問還有要補充的嗎？教育局請發言。

高雄市政府教育局游專門委員淑惠：

我先回應一下，因為剛剛張律師有提到有關長照法第六條，確實在長照教育的部分，在中央主管機關是教育部的權責。不過目前高雄市政府教育局…因為我們所管轄的學校是屬於高中職以下的學校，目前高雄市高中職以下的學校，並沒有醫療相關科系的學校。當然高雄市的大專院校有醫療相關科系，關於這部份我們抱持開放的態度。不管是社會局、衛生局或是大專院校有需要教育局來協助的地方，我們都會很樂意來協助。其實老少共學…我們的理想狀態就是阿公、阿嬤帶著孫子一起到學校去學習。比如說孫子學到了唱歌、跳舞或是任何表演的天份，你就隨時可以帶到老人家面前，去娛樂老人家去做娛親的表現，那樣的話整個氛圍會非常的好，並不會老的一邊、小的一邊，互相干擾或是有甚麼顧慮。其實大眾的觀念需要做調整，也許以後有機會我們找到適當的場所，跟社會局或是衛生局做一個跨局處的合作，找出一個範本出來，讓大家

去改變那樣子的想法，因為未來的老年人口確實是很多，以後的年輕人其實他們的負擔是非常的重。其實我們以後也是老人了！所以怎麼樣讓我們可以健康的老化，然後減輕孩子們或孫子們的負擔，這個才是我們要共同努力的。

剛剛李教授提到大同國小的部分，其實大同國小它是因為整個的歷史發展，現在是少子化的現象也好，或是鄰近學校招生上互相的競爭也好，它確實閒置空間比較多。大同醫院來借這個空間，其實它是屬於一個健康守護樂園的辦公處所，還有儲藏的空間跟它辦教育研習上課的空間，租借了十間教室來使用，並不是把老人家放到校園裡面來。所以這個只要經過溝通都沒有問題，而且現在場地也都租借出去了，所以在使用上是沒有太大的問題，先做這樣的回應。

主持人（黃議員柏霖）：

有沒有再補充的？勞工局請發言。

高雄市政府勞工局吳秘書合芳：

勞工局回應一下委員的詢問，針對我們勞工局訓練就業的業務，在人才的培力或者是在就業媒合的部分，我們負責訓練及就業，針對訓練的部分，我們就現有的環境，還有目前產業的型態以及人口結構的變化，會先去做一些市場調查以及需求評估。所以在訓練這部份我們所設計出來的課程，其實是儘量著重在環境、產業及人口結構的變化上的一個需求，剛剛有提到在長照人力的培力，這部份我們是有在做的，基本上我們在做訓練這一塊的時候，還有生活津貼的補助，就目前市場上來講其實拿到長照證照的人也不少，可是剛剛社會局長官有提到，若是年青朋友拿到證照之後並不會從事這個行業，我們目前在結訓後，還有在做就業後續追蹤，就是您受訓之後，您是不是有回歸到這個產業市場上就業？那在就業市場上您有碰到什麼樣的適應問題等等，我們都有所謂個案諮管員去了解、去協助，所以我們在所謂的安定就業這塊我們花了非常多的心力，因為大家都了解政府財政拮据，培力一個訓練者需要花非常多的成本，所以在這個部份我就先回應委員，其實這個政府是一直有積極作為的。剛您有提到就是有關於長照機構的聘請，還有就是雇主本身聘請的部分，當然目前就就業的市場上來講，我們都會以本國人力為先，如果說本國人力在招募不足的狀況下，當然就會聘請外籍工作者，目前來講機構本身有一定的比例，就是招募外籍工作者。在這部分它有一定的法規，當然也有雇主本身自己聘請的。我們剛剛有提到，目前就老齡化的人口來看，雖然我們都知道現在平均年齡層其實都有提高，可是有很多是不方便行動的。所以其實目前長照照護的人手是非常需要的，不然我們也不會有所謂的外籍看護工。勞工局針對外籍看護工的部分，就是勞動部它核定之後，在三個月內我們會去他居住環境的地方訪視。我們去目的是了解一下這外籍朋友是不是進來？他是不是在他的申請所在

地？是不是做他應該做的工作？還有目前他居住的環境是不是符合法規？至於人力資格的認定，基本上在引進時其實在他的母國就已經受了一定基本的訓練，只是礙於文化背景的差異，以老年人來說，他有他的家庭因素、他有他的背景等等，對一個新進的外籍工作者又是年輕人，他們進來擔任照護的工作，原本就已有文化的差異，可能是吃、住或語氣上的問題。目前實務上有一個比較大的問題，就是因為外國朋友跟我們語言比較不通，會以老人家他們可能的聲音跟表情，或是肢體動作，的作為理解的感受。其實老人家就我們了解，他可能有一些機能退化，所以他講話有時會比較大聲，可是在一些新進來的照護朋友，他可能認為是不是你不高興？你不開心？我是不是做錯什麼？等等。所以這文化差異部分，我們目前正積極努力這一塊，所以我們辦了很多針對外籍朋友、雇主或是事業主的法令宣導活動，還有在會中講述一些文化差異的案例問題，增進彼此了解認識之後我們努力試圖去融合之間的關係，畢竟來講大家是相互依賴的。

如果我們把安定就業這一塊處理好…對於安定這一塊，不論是本國民眾或是外籍人士，相信在社會的經濟上或是發展上其實是正面的。目前中央政策已經有放寬了，因為基本上外籍看護工進來如果是雇主聘請的話，基本上都是在家裡面照顧。其實很多家庭會請外籍工作者，就是那長輩已經在呼吸照護病房了，這情況其實很多。按照原之前的法規是不同意，你請看護工跟著被看護者是住在呼吸病房的。目前因為是社會需求，也是實質上的問題，勞動部對於這部分已經有放寬了，所以它是可以申請的。等於說依規定申請後，這外籍看護工是可以跟著被看護者，在長照中心做照護工作。這部分我先做說明。

另外就是您剛剛有提到，外籍朋友培力計畫的部分。因為看護工是 24 小時工作的他不像廠工，廠工有上班的時數、有放假日。現在因為他們是 24 小時長時間的工作，目前勞動部這邊有在研議像我們勞基法一樣要七休一。但是這七休一的這一天…目前看護工的薪資從 9 月 1 日開始已經提高到 17,000，如果以 17,000 來講他每天的加班費是五百多塊而已，如果外籍朋友放一天假這一天由誰來看護？如果家庭裡面子女、家人沒有辦法的時候，是不是勢必要請本國的勞工朋友？有誰願意領五百多塊來做一天的看護？所以這個問題目前政策正在研議，看用甚麼方式來補足這一塊的津貼，這部分目前還沒有確認。

另外一個就是關於您剛剛提到服務品質的部分。針對外事業務服務品質我們勞工局做了一個 APP，這 APP 是為提升業務執行面來做的，因為我們了解到，一個外國工作者去照顧一個被看護者，不管他是老齡、中高齡或是生病的，如果一個動作不小心，有可能造成被看護者終生躺在床上。可能是因為一個不小心抱起病人時滑倒了，導致他的受傷。所以針對這部分，我們勞工局很用心希

望去解決這樣的問題。目前對於日常照顧的部分，我們做了所謂的手機版 APP 還有電腦版，我們希望透過數位科技的即時性與便利這樣的方式與大家來分享。不是只有外籍工作者這些朋友看，因為外勞朋友沒有在用電腦，所以我們有設計手機版的部分。我們本國朋友們不論是雇主、事業主、家人，大家都可以上去看並下載使用。就是你怎麼搬動病人、怎麼輔助他上廁所等等，這個我們都已經做出來，目前正在上架當中。相信這個服務出來之後，對公共服務品質及效率都能提升，就像教授剛剛講的，現在應該屬於電子資訊化的時代，所以我們精進作為就是一個客製化的服務。這部分在最近上架測試之後，馬上可以去做一些廣宣。外籍看護工因為他是 24 小時的服務，我也要在這邊向各位報告，基本上他們是沒有時間出來的，因為雇主離不開他，所以他們目前是沒有在接受訓練的。因為這樣所以我們透過剛剛所提的自我學習，當然目前中央現在也在研擬改善機制，就是剛剛教授提到的到家裡去指導服務，未來就是請一個有經驗的照服員，他做類似指導員的工作，然後家庭來申請他到申請家庭去，針對被看護者的需求，然後協助外籍看護工或是本國從事照護工作的朋友，看怎麼照顧好這位被看護者。以上先做簡略的報告，謝謝！

主持人（黃議員柏霖）：

謝謝！我們公聽會要結束了，我原本以為會很快，結果還是要到四點，不過這是好事。其實我長期開公聽會的目的，不是為了來開會而已，是希望有好的意見經過大家溝通完後，然後可以真正去做調整。對的我們就努力去做，不對需要修正的就修正，讓其他局處聽一聽別人在做什麼？這樣比較有義意也讓資訊更透明。因為這些資料到時候都會上網，各相關局處都會看得到，我們會對這個問題及早因應我想這是好事一件。謝謝各位學者專家，也謝謝各局處代表！我們就到這邊，謝謝！