

# 彰化縣失智症行動計畫

彰化縣政府  
2020 年 8 月

## 目錄

壹、 前言-----	P3
貳、 國際失智症政策發展-----	P4- P6
參、 我國失智症政策發展-----	P6- P11
肆、 彰化縣失智症政策-----	P11- P15
伍、 彰化縣失智症行動計劃之工作項目(附錄 1)-----	P16- P25

## 壹、前言

根據世界衛生組織估計，全球平均每 3 秒鐘就新增 1 名失智症患者。目前台灣估計有超過 27 萬失智人口，預估未來平均一年將增加 1 萬人。失智症的影響，已經是全世界共同的挑戰。

近年來我國人口老化快速，65 歲以上老人於 2018 年 3 月已達 14%，進入「高齡社會」，至 2026 年即進入世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 所定義老年人口占 20% 的「超高齡社會」。依據衛生福利部 2011-2013 年委託全國失智症協會調查結果顯示，65 歲以上老人失智症盛行率為 8%，即 65 歲以上的老人約每 12 人有 1 位失智者。

依據彰化縣政府民政處人口統計資料顯示，本縣 108 年總人口數 1,272,802 人、其中 65 歲以上人口有 203,216 人，占本縣總人口 15.97%，已屬「高齡社會」。另本縣預估 109 年 65 歲以上人口將達 211,216 人，占本縣人口 16.5%。爰上，本縣 65 歲以上人口增加，老化速度趨快，加速失智症人口亦隨之增加，為使失智症者及家屬可獲得需要的優質服務，維持尊嚴及良好的生活品質，已是刻不容緩的課題。

## 貳、 國際失智症政策發展

世界衛生組織於2017年5月29日第70屆世界衛生大會上通過「2017-2025年全球失智症行動計畫」（以下簡稱全球失智症行動計畫），呼籲各國政府積極提出具體國家失智症政策，並且編列足夠預算以執行政策，且需有相對的監督機制定期考核實施現況。更呼籲各界改變對失智症的恐懼及消極作為，應積極致力理解失智與友善包容。

全球失智症行動計畫遵循七項基本準則，重點包括：

- 一、 失智者的人權：所有策略及行動方案皆須反映失智者之需求、期望及人權，並符合聯合國身心障礙者權利公約。
- 二、 失智者及照顧者之參與權：包括參與失智症相關倡議、政策、規劃、立法、服務提供、監督和研究。
- 三、 降低失智風險因子及照護措施皆需有實證基礎：須根據科學實證去發展風險降低、照護策略及介入措施，並以人為本，兼顧成本效益。
- 四、 失智症公共衛生策略須跨領域合作：須仰賴政府所有相關部門參與，如醫療(非傳染性疾病、心理健康、預防老化等)、社會服務、教育、就業、司法等部門，還有公民社會及民間團體。

- 五、 全面性的健康及社會照護：包括保障財務風險、確保失智者及照顧者可公平取得保健、預防、診斷及照護服務(包括安寧照護、復健及社會支持)。
- 六、 平等原則：注重性別差異，並遵循聯合國「2030永續發展議程」正視弱勢族群權益，包含身心障礙者、老年人及新移民等。
- 七、 重視失智症之預防、治療及照護：包括運用現有知識及經驗去改善預防、降低風險、照護與支持；研究改善及治療法；發展降低風險的介入措施及創新照護模式。

在上述準則之下，全球失智症行動計畫共提出了七大行動領

域，分別為：

- 一、 將失智症列為公衛政策之優先議題
- 二、 提升失智症認知與友善
- 三、 降低罹病風險
- 四、 失智症診斷、治療、照護與支持
- 五、 支持失智症照顧者
- 六、 建置失智症資訊系統

## 七、失智症研究與創新

### 參、我國失智症政策發展

因應我國快速增加的老年及失智人口，延緩及減輕失智症對社會及家庭的衝擊，提供失智者及其家庭所需的醫療及照護需求，衛福部整合社政、衛政、民政、警消、教育等相關部會資源，並聯結民間單位，以公共衛生三段五級預防概念為架構，綜合各部會意見，於2013年8月公布「失智症防治照護政策綱領」(2014年-2016年)，訂定兩大目標及七大面向，作為衛生福利整合計畫與施政指導原則及我國失智症照護發展方向，2014年9月5日公告跨部會「失智症防治照護政策綱領暨行動方案」，我國成為全世界第13個具有國家級失智政策的國家。

一、我國2014-2016年失智症防治照護政策綱領暨行動方案，目前完成階段性目標，其推動項目概述如下：

(一) 提升民眾對失智症防治及照護的認知：製作紀錄片、宣導舞台劇、編印宣導單張、媒體宣傳字卡、資源手冊等；辦理失智症守護天使宣導講座、校園失智症防治宣導教育訓練計畫；醫事人員訓練加入失智症議題、開發線上學習課程；將失智症議題納入高齡友善城市推動計畫。

(二) 完善社區照護網絡：發展失智症社區服務資源(日間照顧中心、小規模多機能服務、失智症團體家屋及失智症社區服務據點)、

失智症家庭互助方案、推動高齡友善健康照護機構認證、結合據點協助社區提供失智症資訊、提供失智者長照服務、建構家庭照顧者服務支持網絡等。

(三) 強化基層防治及醫療照護服務：強化基層醫事人員對失智症之知能、結合衛生局有效提供診治網絡、編修失智症診療手冊、建立以病人為中心的整合性失智症醫療照護模式及流程、所有區域等級以上醫院均提供失智症門診；2017年研議修訂全民健康保險醫療辦法、急性後期照護方案以及家庭醫師整合性照護計畫，將失智症相關服務納入。

(四) 發展人力資源，強化服務知能：基層第一線服務人員教育訓練、失智症種子專業人員教育訓練、樂齡學習志工相關研習課程、整合長照醫事專業人力培訓課程、社工在職訓練課程等。

(五) 強化跨部門合作與資源整合：建立跨部門合作會議，每年定期召開會議；透過政府與民間合作，辦理失智照護單位聯繫或經驗分享會議；補助民間團體辦理老人健康促進活動及失智症服務方案如社區宣導、志工訓練、家庭照顧支持服務及早期介入服務等；另結合社區照顧關懷據點等，辦理老人健康促進（失智症預防）相關活動。

(六) 鼓勵失智症相關研究與國際合作：補助失智症專業團體辦理失智症患者多元照顧服務模式之研究、委託蒐集國際實證及投入防

治研究文獻資料、辦理失智症防治相關議題之研討會議。

(七) 權益保障：設置失智症關懷專線提供可近性獲得適當照護與支持，透過長期照顧管理中心提供所需資訊、轉介連結長照服務，辦理老人及身心障礙者監護及輔助宣告、財產信託等宣導，訂定居家服務及日間照顧服務評鑑指標，提升服務品質，另外，對於邀集專家學者參與研議失智症政策。

## 二、失智症防治照護政策綱領暨行動方案2.0

我國為期與全球失智症行動計畫同步推動，依循全球失智症行動計畫之期程，訂定失智症防治照護政策綱領暨行動方案2.0之執行期間為2018年至2025年，引用全球失智症行動計畫之七大行動領域，作為國內失智症政策之策略主題，以利未來與國際失智症資訊接軌，並與其他國家相互交流、比較及學習；將打造預防及延緩失智症的友善社會，與確保失智者及其照顧者的生活品質，設定為失智症防治照護政策綱領2.0的願景。

### (一) 主要目標

1. 及時診斷、適切治療和照護、降低罹患失智症風險。
2. 失智者、照顧者及家屬可獲得需要的服務與支持，維持尊嚴及良好生活品質。

3. 降低失智症為照顧者、家屬、社區及國家所帶來的衝擊。

(二) 策略及行動方案

策略一、列失智症為公共衛生之優先任務

行動方案：

1. 中央層級召開全國性失智症政策督考會議及成果發表活動

件數

2. 制定保障失智者人權的法規或規範

3. 發展法規確保國家失智症計劃與行動之落實

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

行動方案：

1. 提升全國人民對失智症的正確認識

2. 提升全國人民的失智友善態度

策略三、降低失智的風險

行動方案：

1. 降低可改變的罹患失智症之風險

2. 主動提供諮詢民眾可改變之危險因子並進行介入

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

行動方案：

1. 強化失智症照護服務體系
2. 發展及強化社區型照護體系與流程
3. 培訓健康照護專業人員及照顧服務人員具失智症專業知識與技能
4. 建立失智者與家庭知情同意、與自主醫療照護選擇、與預立醫囑與決定之規範

#### 策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

##### 行動方案：

1. 發展及加強支持保護失智家庭照顧者的福利與法規
2. 提升健康照護專業人員及長照社工人員具備辨識及降低失智家庭照顧者壓力的能力者壓力的能力
3. 普及失智家庭照顧者多元支持服務，降低失智家庭照顧者負荷壓力

#### 策略六、建置失智症資訊蒐集與分析平台

##### 行動方案：

1. 建立全國性失智症登錄及監測系統
2. 制訂失智症醫療與社會照護數據蒐集之政策或法規

### 3. 進行國家失智症流行病學及相關資源數據調查

#### 策略七、推動失智症之研究與創新發展

##### 行動方案：

1. 發展全國性失智症研究
2. 增加失智症研究與創新醫療照護科技的產出
3. 增加對滿足失智者、照顧者、潛在失智者需求或社會整合照顧需求之創新研究

#### 肆、彰化縣失智症政策

本縣自 2008 年開始成立「彰化縣政府長期照顧推動小組」，並由本縣長期照顧管理中心負責邀請本府社會處處長、衛生局局長、勞工處處長、民政處處長、工務處處長、主計處處長、財政處處長及專家學者召開會議，共同規劃本縣長期照顧相關服務。

本縣衛生局自 2017 年開始配合衛生福利部辦理失智照護服務計畫至今，並近幾年積極推動長期照顧十年計畫 2.0(以下稱長照 2.0)與失智照護服務計畫，由原本 1 家共照中心演變成 10 家共照中心，由原本 5 家據點演變成 29 家據點，日後會更加推廣失智症業務，讓每一鄉鎮遍佈共照中心與據點，期使一般民眾對於失智症的認知改觀與能接受家人罹患失智症、能主

動或不排斥政府關懷服務介入，透過社區轉介個案的機制、與合約醫院共同建立起「個案管理服務制度」，主動提供失智症個案與照顧家屬相關照顧資訊及其他資源使用，以改善失智症個案與照顧家屬的生活品質與照顧負荷。

本縣依循我國「失智症防治照護政策綱領暨行動方案2.0」，訂定彰化縣失智症行動計畫，此計畫之目標、行動策略及方案分述如下：

#### 一、 目標

- (一) 辦理失智症宣導推廣及社區據點普及化，並落實社區轉介服務，設有專責單位負責推動管考。
- (二) 增進民眾對失智症的瞭解程度，並接受、討論失智症後續照顧措施。
- (三) 提供失智症個案及照顧家屬適當的照護資源及支持服務。
- (四) 建立跨單位失智症相關照護服務資源整合機制，完善失智症照護體系落實。
- (五) 建立失智症個案安全便捷的交通接送與友善的環境，期使失智症個案在外出活動、就醫等可獲得就近性、便利性、有感的高品質服務。

- (六) 讓失智症個案及其家屬能主動走入社區、參與社區活動，提升失智症者、照顧者的尊嚴與維持良好生活品質。

## 二、 策略、行動方案

### 策略一、列失智症為公共衛生之優先任務

#### 行動方案：

##### 1.1 設有專責單位推動失智症政策。

1.1-1 縣市層級轄區失智症預防推廣計畫工作推動小組及定期會議。

1.1-2 設置彰化縣失智症行動計畫。

1.1-3 於彰化縣長期照顧管理中心官網-失智症照護服務公告彰化縣失智之專責服務單位與聯絡電話、地址、聯絡人等單一窗口服務。

### 策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

#### 行動方案：

##### 2.1 提升縣民對失智症的正確觀念與態度。

2.1-1 辦理失智友善公共識能教育訓練。

##### 2.2 設置失智友善示範社區

2.2-1 辦理失智友善組織招募。

2.2-2 辦理失智友善相關課程或外展服務。

2.2-3 銀采瑞智友善認證計畫-推廣友善失智社區。

### 策略三、降低失智的風險

#### 行動方案：

3.1 降低可改變的罹患失智症之風險。

3.1-1 積極辦理「糖尿病、三高、慢性病、公所政令宣導、營造健康生活環境」等防治推動及宣導活動，並於強化「可降低失智風險」之概念。

3.1-2 結合民間團體辦理預防延緩失能課程，以延緩罹患失智的風險。

3.1-3 行銷宣導失智症防治，提升縣民對失智症認知及預防

### 策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

#### 行動方案：

4.1 強化本縣失智照護服務體系失智照護服務計畫。

4.1-1 透過失智共照中心個案管理，協助失智者獲得可近、合適及有感的服務。

4.1-2 協助失智共照中心及失智據點提升服務品質  
與服務量。

4.1-3 推動失智者自願捺印指紋服務

4.1-4 推動失智者愛心手鍊服務

4.1-5 協助失智症申請身障證明卡服務

4.1-6 推動預防走失協尋「守護 BBCALL」系統服務

#### 策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

##### 行動方案：

5.1 提升失智家庭照顧者技能及辦理多元支持服務，降  
低照護負荷。

5.1-1 辦理失智家屬照顧技巧訓練課程。

5.1-2 辦理家屬照顧者支持性團體。

#### 策略六、建置失智症資訊系統與分析平台

6.1 運用衛生福利部失智照護管理系統進行個案管  
理、核銷與確診資料之建檔及管理，以了解服務單  
位在管理失智症個案方面的資訊獲得。

6.1-1 由失智共照中心與失智據點的相關人員每月定  
期登錄個案的資訊於衛生福利部失智照護服務  
管理系統。

## 伍、彰化縣失智症行動計劃之工作項目(附錄 1)

附錄 1 彰化縣失智症行動計畫之工作項目

策略	行動方案	工作項目	衡量目標	109 年目標值	工作項目主責單位
一、列失智症為公共衛生之優先任務	1.1 設有專責單位推動失智症政策	1.1-1 縣市層級轄區失智症預防推廣計畫工作推動小組及定期會議	1.1-1 辦理跨局處共識會議場次	跨局處共識會議至少 1 場/年	衛生局 保健科
		1.1-2 設置彰化縣失智症行動計畫	1.1-2 完成彰化縣失智症行動計畫	定期修正並完成公告	衛生局 長期照護科
		1.1-3 於彰化縣長期照顧管理中心官網-失智症照護服務公	1.1-3 完成彰化縣之專責單位或單一窗口	完成彰化縣之專責單位或單一窗口，使民眾方便查詢	衛生局 長期照護科

		告彰化縣失智之專 責服務單位與聯絡 電話、地址、聯絡人 等單一窗口服務			
二、提升大眾 對失智症之 認識及友善 態度	2.1 提升縣民對 失智症的正確觀 念與態度	2.1-1 辦理失智友善 公共識能教育訓練	2.1-1 完成失智友 善公共識能教育 訓練	本縣轄內全人口對 失智症認識及友善 態度達 3%	衛生局 保健科
				結合轄內國中及國 小辦理失智友善宣 導講座及活動涵蓋 率 5%	衛生局 保健科

				衛生局所及其所屬 醫院之正職公務人 員≥80%	衛生局 保健科
2.2 設置失智友善示範社區	2.2-1 辦理失智友善組織招募	2.2-1 失智友善組織招募家數	5 家/村里*村里數		社會處 長青福利科
	2.2-2 辦理失智友善相關課程或外展服務	2.2-2 完成失智友善相關課程或外展服務	≥3 期/年		社會處 長青福利科
	2.2-3 銀采瑞智友善認證計畫-推廣友善失智社區	2.2-3 完成銀采瑞智友善認證計畫-推廣友善失智社	完成彰化縣社會處之專責單位或單一窗口，使民眾方便查		社會處 長青福利科

			區的官網(長青福 利專區)	詢	
三、降低失智 的風險	3.1 降低可改變 的罹患失智症之 風險	3.1-1 積極辦理「糖 尿病、三高、慢性 病、公所政令宣導、 營造健康生活環境」 等防治推動及宣導 活動，並於強化「可 降低失智風險」之概 念	每年完成辦理「糖 尿病、三高、慢性 病、公所政令宣 導、營造健康生活 環境」等防治推動 及宣導活動的場 次	108 年辦理 91 場 次，參與人次共計 5439 人次	衛生局 保健科
		3.1-2 結合民間團體	每年辦理 3 期(1	3 期(1 期 12 週)/年	衛生局

		辦理預防延緩失能課程，以延緩罹患失智的風險	期3個月)		長期照護科 保健科
		3.1-3 行銷宣導失智症防治，提升縣民對失智症認知及預防	3.1-3 失智症認知及預防行銷宣導媒體露出數	媒體露出≥4 則	衛生局 保健科
四、健全失智症診斷、治療、照護網絡	4.1 強化本縣失智照護服務體系 失智照護服務計畫	4.1-1 透過失智共照中心個案管理，協助失智者獲得可近、合適及有感的服務	4.1-1 失智共照中心個案確診率	當年度確診個案數/ 當年度已收個案數】 ×100%	衛生局 長期照護科
		4.1-2 協助失智共照	4.1-2 共照中心及	4.1-2-1 共照中心家	衛生局

		中心及失智據點提升服務品質與服務量	據點服務量	數×(案/年)=當年度 個管數 4.1-2-2【據點家數× 個案(人/年)】+【據 點家數×照顧者(人/ 年)=當年度據點服 務量	長期照護科
		4.1-3 推動失智者自願捺印指紋服務	每半年辦理警察機關「自願捺印指紋服務」作業	1-2次/年	彰化縣警察局
		4.1-4 推動失智者愛	4.1-4 完成彰化縣	完成彰化縣社會處	社會處

		心手鍊服務	社會處之官網	之專責單位及單一窗口（各鄉鎮公所），使民眾方便查詢與申請	長青福利科
		4.1-5 協助失智症申請身障證明卡服務	4.1-5 完成彰化縣社會處之官網(身心障礙專區)	完成彰化縣社會處之專責單位及單一窗口（各鄉鎮公所），使民眾方便查詢與申請	社會處 身心障礙科
		4.1-6 推動預防走失協尋「守護BBCALL」	4.1-4 完成彰化縣社會處之官網	完成彰化縣社會處之專責單位及單一	社會處 長青福利科

		系統服務		窗口（各鄉鎮公所），使民眾方便查詢與申請	
五、普及對失智家庭照顧者的支持協助	5.1 提升失智家庭照顧者技能及辦理多元支持服務，降低照護負荷	5.1-1 辦理失智家屬照顧技巧訓練課程	5.1-1 失智家屬照護技巧培訓課場次	3-5 場/年	衛生局 長期照護科
		5.1-2 辦理家屬照顧者支持性團體	5.1-2 辦理家屬支持性團體場次	3-5 場/年	衛生局 長期照護科
六、建置失智症資訊系統與分析平台	6.1 運用衛生福利部失智照護管理系統進行個案	6.1-1 由失智共照中心與失智據點的相關人員每月定期登	6.1-1 服務單位每月完成失智照護管理系統登錄失	完成率 > 90%	衛生局 長期照護科

	管理、核銷與確 診資料之建檔及 管理，以了解服 務單位在管理失 智症個案方面的 資訊獲得。	錄個案的資訊於衛 生福利部失智照護 服務管理系統。	智症個案的資料 建檔完成率		
--	--	---------------------------------	------------------	--	--