

基隆市失智症行動計畫

中華民國 109 年 7 月

壹、計畫緣起

根據國際失智症協會《2015 年全球失智症報告》，平均每三秒就有一人罹患失智症。隨著失智人口急遽增加，失智症的醫療及照護費用也逐年快速上升，對國家社會與經濟會造成很大的衝擊，因此，失智症防治已成為我國重要的衛生福利政策，讓失智者可在社區中得到更好的照顧，達到在地老化的目標，也能夠減低失智症對國家社會、經濟各方面的衝擊。

臺灣人口快速老化，失智人口明顯增加，未來的 46 年，台灣失智人口數將以平均每天增加 36 人的速度成長。為因應失智人口的成長，衛生福利部於 2013 年 8 月公布「失智症防治照護政策綱領（103 年-105 年）」，並於 2014 年 9 月公告執行行動方案，明確指示行動方案的目標在於能及時診斷、早期治療，降低失智症風險，更於 2017 年 12 月訂定《失智症防治照護政策綱領 2.0》，並推動各縣市於 2020 年前完成行動計畫。

本市 2020 年 5 月老年人口數 62,530 人(佔全市人口的 16.96%)，老年人口比率高於全國平均，預估 2021 年將邁入超高齡社會(65 歲以上老年人口佔總人口比率達 20%)，人口的快速老化失智人口亦隨之增加，為使失智者及家屬可獲得需要且優質的照護服務，維持尊嚴及良好生活品質，在此目標下，建置失智症防治及照護網絡及資源成為刻不容緩的課題。

貳、失智症人口分析

依台灣失智症協會進行全國性失智症流行病學研究調查發現，台灣 65 歲以上老人失智症盛行率約為 8%，而 30-64 歲失智症盛行率依據國際失智症協會之資料為千分之一，以此估算 2020 年 5 月基隆市失智症人口數(如下表 1)，本市失智症人口估算為 5,202 人，約占本市人口 1.4%，以安樂區(1070 人)失智症人口最多。

表 1、2020 年 5 月基隆市 7 個行政區推估之失智症人口

行政區	總人口數	老年人口數	30-64 歲 人口數	老年型 失智症 人口推估 註 1	年輕型 失智症 人口推估 註 2	本市失智 總人口 推估
中正區	51,391	9,528	28,050	762	28	790
七堵區	53,690	8,553	29,154	684	29	713
暖暖區	38,610	5,542	21,383	443	21	465
仁愛區	43,183	8,777	22,125	702	22	724
中山區	46,697	8,265	25,464	661	25	687
安樂區	82,254	12,813	44,585	1,025	45	1,070
信義區	52,861	9,052	28,811	724	29	753
總計	368,686	62,530	199,572	5,002	200	5,202

註 1：台灣 65 歲以上老人失智症盛行率約為 8%，故老年型失智症人口推估為：老年人口數×8%。

註 2：30-64 歲失智症盛行率為千分之一，故年輕型失智症人口推估為：30-64 歲人口數×0.001。

參、我國失智政策發展

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，衛生福利部(以下簡稱衛福部)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)，訂定七大面向主軸，作為衛生福利整合計畫與施政指導原則，以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，其推動項目如下：

- (一) 提升民眾對失智症防治及照護的認知
- (二) 完善社區照護網絡
- (三) 強化基層防治及醫療照護服務
- (四) 發展人力資源，強化服務知能
- (五) 強化跨部門合作與資源整合
- (六) 鼓勵失智症相關研究與國際合作
- (七) 權益保障

二、失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0

我國為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
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、基隆市失智症防治照護政策

為配合失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0 以及積極推動失智症防治及照護，本市於 106 年起承接衛生福利部之失智照護服務計畫，佈建 2 處失智共同照護中心，5 處失智社區服務據點，分別提供失智者及其家屬之諮詢、協調轉介，以及認知促進、緩和失智、家屬支持團體、家屬照顧課程等支持服務，另外於社區推廣失智者守護天使計畫，藉由「守護天使」議題的推廣和課程教導，提升民眾對社區內失智症者與其家屬的支持，並降低對失智症疾病汙名化，也因社區內彼此的關心、互動增加，以及對大腦健康促進方法的認識，以減少失智症的發生及延緩病情惡化。截至 108 年底共結合 90 處失智友善社區單位，其中包含關懷據點 47 處、公部門 12 處、醫療長照單位 12 處、廟宇或教會 4 處、學校 5 處、職場 3 處，商家及其他民間團體 7 處，並完訓 920 名守護天使(友善組織及天使皆已列冊)。

本市依循我國「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0」，訂定基隆市失智症防治照護行動計畫，此計畫之目標、行動策略及方案分述如下。

一、目標

- (一) 推廣公共識能教育，普及失智症防治理念，培訓具備預防及延緩失智健康素養之益智友善天使，增進社會大眾對失智者的認知與友善態度。
- (二) 結合商家、學校、職場及醫療院所或民間團體等社區組織，招募本市益智友善組織，強化社區鄰里對失智症家庭的協助技能及支持環境。
- (三) 辦理失智症社區篩檢並落實轉介服務，使失智症能早期診斷早期治療，並提升確診率。
- (四) 提供失智症患者個案及照顧者需要的照護及支持。
- (五) 建立失智者社區共同守護網，完善失智症照護體系。

二、目標期程表

目標	年份	短期目標		中期目標	
		109年	110年	111年	112年
培訓益智友善天使 (累計)		1000人	2000人	3000人	4000人
招募益智友善組織 (累計)		100家	150家	200家	250家
共照中心確診人數 (累計)		1200人	40人	50人	60人
照顧者支持團體活動 (累計)		25場	60場	105場	160場
失智據點服務人數 (累計)		100人	240人	420人	640人

三、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. 成立本市專責單位推動失智症防治及照護政策，研擬行動計畫，並設立專責服務窗口。
2. 定期追蹤檢討行動方案各項工作執行成效，確保失智症計畫與行動之落實。

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

行動方案：

1. 提升本市市民對失智症的認識，辦理社區失智友善公共識能教育訓練，並由公部門率先接受訓練，提升公務人員對失智症的認識及協助技能。
2. 提升市民的失智友善態度，編製提升市民對失智友善態度之宣導素材或教具資源，招募友善天使及組織，並深耕校園，進行失智友善中、小學宣導活動。

策略三、降低失智的風險

行動方案：

1. 辦理失智症及慢性病預防課程，提高市民保健知能，減緩失智症罹患風險。
2. 主動提供民眾諮詢，針對可改變之危險因子及保護因子進行介入，並培訓醫事及保健專業人員失智症防治知能。

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網路

行動方案：

1. 強化本市失智症照護服務體系，設置失智症共同照護中心協助疑似失智個案確診及後續個案管理服務，並輔導成立失智社區服務據點，提升失智者接受預防及延緩失智服務之可近性。
2. 培訓長期照顧服務人員具失智症照護專業知識與技能。

策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

行動方案：

1. 於失智社區服務據點辦理失智者家屬照護技巧培訓課程，以提升失智家庭照顧者能力。
2. 普及失智家庭照顧者支持服務，降低照顧者負荷壓力，於家庭照顧者支持中心辦理失智者家屬支持團體活動。

策略六、建置失智症資訊蒐集與分析平台

行動方案：

1. 運用基隆市失智症個案管理系統進行確診個案之建檔及管理，並由失智症篩檢及確診醫院鍵入新確診案於失智症個案管理系統。

伍、109 年度工作項目及預期效益

- (一) 計畫對象：以本市市民為主，以及對本市失智症防治照護有意願之個人或團體。
- (二) 計畫期程：109 年 1 月 1 日至 109 年 12 月 31 日。
- (三) 實施策略及預期效益：

策略	工作項目	實施策略	評價方式	預期效益	配合機關
一、列失智症為公共衛生之優先任務	1.1 成立單位推動失智症政策	失智防治照護工作推動小組	辦理或失智症跨部門研商會議場次	跨部門研商會議至少1場/年	衛生局
		建立基隆市失智症行動計畫	完成基隆市失智症行動計畫	於109年8月底前完成公告	衛生局
		於本市長期照顧管理中心之失智症服務公告專責單位或服務窗口	完成基隆市之專責單位及服務窗口	建立至少1處本市失智症防治照護服務窗口	衛生局
	1.2 確保失智症計畫與行動之落實	定期追蹤檢討行動方案各項工作執行成效	失智症計畫經費執行率	失智照護服務計畫及失智友善社區計畫≥80%	衛生局
二、提升大眾對失智症之認識及友善態度	2.1 提升市民對失智症的認識	提升公家機關人員對失智症的認識	本市市府所屬各單位公務人員累計完成失智友善教育訓練人數(含線上教育數位課程)	≥20%	衛生局
		辦理益智友善天使招募及教育訓練	益智友善天使完訓累計人數	≥1,000人	衛生局
		結合益智友善組織或社區關懷據點舉辦失智症防治宣導	失智症宣導活動完成場次	≥7場次/年	衛生局

		活動			
	2.2 提升市民失智友善態度	編製提升市民對失智友善態度之宣導素材或教具資源	失智友善態度之宣導素材或教具數量	≥2 件/年	衛生局
		招募益智友善組織並合作舉辦失智症防治宣導活動	益智友善組織累計招募家數	≥100 家	衛生局
		舉辦小學或幼兒園失智友善宣導課程	小學或幼兒園失智友善宣導課程辦理完成場次	≥7 場次/年	教育處
三、降低失智的風險	3.1 降低可改變的罹患失智症風險	提高市民大腦保健知能，減緩罹患失智風險，辦理健康促進課程	益智課程或活動辦理場次數	≥20 場/年	衛生局
	3.2 主動提供民眾諮詢可改變之危險因子並進行介入	培訓醫事及保健專業人員於失智症防治素養，於民眾諮詢時提供專業建議及相關服務	失智症防治相關人員培訓場次	≥1 場次/年	衛生局
四、健全失智症診斷、治療、照護網路	4.1 強化本市失智症照護服務體系	成立失智共同照護中心提供疑似失智個案確診及個管服務	共照中心個案管理數	≥800 人/年	衛生局
		廣設失智社區服務據點並提供預防及延緩失智服務，提升失智者服務可近	據點服務個案數	≥50 人/年	衛生局

		性			
		提升失智症診斷比率	共照中心個案確診率	≥90%	衛生局
		保護失智者措施	申請愛心手鍊及獨居老人緊急救援服務人數	≥50人/年	社會處
	4.2 培訓長期照顧服務人員	培訓醫事人員失智照護知識	專業人員失智培訓場次	≥2場/年	衛生局
	具失智症專業知識與技能	培訓照服員具備失智照護知能	照服員失智培訓課程場次	≥5場/年	衛生局
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的能力	於失智社區服務據點辦理失智照顧者照護技巧培訓課程	失智照顧者照顧技巧培訓課程場次	≥5場/年	衛生局
	5.2 普及失智家庭照顧者支持服務，降低照顧者負荷壓力	於失智社區服務據點辦理照顧者支持團體活動	辦理照顧者支持團體活動場次	≥5場/年	衛生局
		家庭照顧者支持中心服務失智照顧者	服務失智家庭數	≥8家庭/年	衛生局
六、建置失智症資訊蒐集與分析平台	6.1 運用基隆市失智個案管理系統進行確診案之建檔及管理	由失智症篩檢及確診醫院鍵入新確診案於失智症個案管理系統	新確診案之鍵入完成率	≥90%	衛生局