



# 基隆市 失智症防治照護行動計畫

中華民國 109 年 7 月制訂

中華民國 110 年 7 月修訂

## 目 錄

壹、	計畫緣起.....	3
貳、	失智症人口分析.....	3
參、	我國失智政策發展.....	5
肆、	基隆市失智症防治照護政策.....	7
伍、	110 年度工作項目及預期效益.....	10

## 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 年完成行動計畫。

本市截至 2021 年 5 月老年人口數 65,626 人(佔全市人口的 17.9%)，老年人口比率高於全國 (16.2%)，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，爰建置本市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

依衛生福利部(民國 100 年)委託台灣失智症協會進行之失智症流行病學調查結果，以及內政部民國 109 年 12 月底人口統計資料估算：台灣 65 歲以上老人共 3,787,315 人，其中輕微認知障礙(MCI)有 684,108 人，佔 18.06%；失智症有 291,961 人，佔 7.71%(包括極輕度失智症 118,934 人，佔 3.14%，輕度以上失智症有 173,027 人，佔 4.57%)。也就是說 65 歲以上的老人約每 12 人即有 1 位失智者，

而 80 歲以上的老人則約每 5 人即有 1 位失智者。

依此流行病學調查之結果，每五歲之失智症盛行率分別為：65~69 歲 3.40%、70~74 歲 3.46%、75~79 歲 7.19%、80~84 歲 13.03%、85~89 歲 21.92%、90 歲以上 36.88%，年紀愈大盛行率愈高，且有每五歲盛行率倍增之趨勢(如下表 1)。

表 1、五歲分年齡層失智症盛行率

年齡(歲)	65~69	70~74	75~79	80~84	85~89	≥90
失智症盛行率(%)	3.4	3.46	7.19	13.03	21.92	36.88

以民國 110 年 5 月底內政部人口統計資料，以及上述五歲分年齡層失智症盛行率計算，本市失智症人口估算為 4,928 人(如下表 2)，約占本市人口 1.34%，以安樂區(952 人)失智症人口最多。

表 2、民國 110 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	老年人口比例	本市失智人口推估
中正區	51,017	9,911	19.4%	764
七堵區	53,575	9,026	16.8%	661
暖暖區	38,538	5,892	15.3%	444
仁愛區	42,575	9,039	21.2%	739
中山區	46,189	8,621	18.7%	671
安樂區	81,641	13,579	16.6%	952
信義區	53,108	9,558	18%	697
總計	366,643	65,626	17.9%	4,928

## 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 多元、在地服務及家庭照顧者
- (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，及滿足失智者、照顧者或潛在失智者需求之創新研究
2. 增加失智症研究與創新醫療照護科技的投資

## 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，6 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 109 年共結合 106 處失智友善社區單位，其中包含關懷據點 47 處、公部門 5 處、醫療長照單位 23 處、廟宇或教會 6 處、學校 3 處、職場 4 處，商家及其他民間團體 18 處，並完訓 1919 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	
		110 年	111 年	112 年	113 年
培訓益智友善天使		1200 人	2200 人	3000 人	4000 人
招募益智友善組織		75 家	125 家	200 家	250 家



共照中心確診 人數	1200 人	1400 人	1600 人	1800 人
照顧者支持團 體活動人數	40 人	50 人	70 人	80 人
失智據點服務 人數	100 人	120 人	150 人	180 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. 成立跨局處合作平台，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. 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。

#### 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. 培訓醫事專業人員及長期照顧服務人員，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：

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、110 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：110 年 1 月 1 日至 110 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	預算
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 社會處 文化局 教育處	
		建立基隆市失智症行動計畫	完成基隆市失智症行動計畫，每年進行檢討及公布執行成果	邀請失智團體、失智者、專家學者出席檢討會議至少 1 場/年	衛生局 社會處	
		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	失智照護服務計畫
	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	失智症行動計畫執行成果及經費執行率	失智照護服務計畫及失智友善社區計畫≥80%	衛生局	失智照護服務計畫、整合性預防及延緩失能計畫
二、	2.1 提升	提升公家機關	本市市府所屬	≥35%	衛生局	整合

提升 大眾 對失 智症 之認 識及 友善 態度	市民對失 智症的認 識	人員對失智症 的認識	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)		人事處	性預 防及 延緩 失能 計畫
		辦理社區失智 友善公共識能 教育訓練	參與失智友善 公共識能教育 訓練人數	≥1,000 人	衛生局	失智 照護 服務 計畫
		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	≥1,200 人	衛生局 產發處	整合 性預 防及 延緩 失能 計畫
		結合益智友善 組織或社區關 懷據點舉辦失 智症防治宣導 活動	失智症宣導活 動完成場次	≥7 場次/年	衛生局 社會處 區公所	整合 性預 防及 延緩 失能 計畫
	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	≥1 件/年	衛生局	整合 性預 防及 延緩 失能 計畫
		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	≥75 家	衛生局 產發處	整合 性預 防及 延緩 失能 計畫
		舉辦小學或幼	小學或幼兒園	≥7 場次/年	衛生局	整合

		兒園失智友善 宣導課程	失智友善宣導 課程辦理完成 場次		教育處	性預 防及 延緩
		建立失智友善 社區示範點	失智友善社區 示範點數	≥2 處/年	衛生局	失能 計畫
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	整合 性預 防及 延緩 失能 計畫
		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	每年辦理課程 期數（1 期 3 個月）	≥60 期/年	衛生局 社會處	失智 照護 服務 計畫 、 長照 十年 計畫 2.0
四、 健全 失智 症診 斷、 治 療、	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	≥1200人/年	衛生局	失智 照護 服務 計畫
		廣設失智社區 服務據點並提	據點服務個案 數	≥100人/年	衛生局	失智 照護

照護 網路		供預防及延緩失智服務，提升失智者服務可近性				服務計畫	
		提升失智症診斷比率	共照中心個案確診率	≥90%	衛生局	失智照護服務計畫	
		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	長照十年計畫 2.0	
			推動失智者自願捺印指紋服務	≥30人/年	警察局		
	4.2 培訓 長期照顧 服務人員 具失智症 專業知識 與技能		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	失智照護服務計畫
			培訓照服員具備失智照護知識	照服員失智培訓課程場次	≥5場/年	衛生局 社會處	失智照護服務計畫、 就業安定基金

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	失智照護服務計畫
	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	失智照護服務計畫
		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	社會處	家照創新型計畫
六、建置失智症資訊蒐集與分析平台	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	失智照護服務計畫