

高雄市政府老人福利促進小組第3屆第4次委員會議紀錄

時間：105年12月5日(星期一)14時30分

地點：市府四維行政中心第一會議室

主席：陳召集人菊(楊秘書長明州代理，15：00後由謝副局長琍琍代理)

記錄：張淑婷

出席人員：

委員：姚雨靜(謝副局長琍琍代)、黃志中(蘇娟娟代)、范巽綠(李昆憲代)、鄭素玲(郭耿華代)、趙建喬(鄧爾敏代)、陳俊六、陳榮結(請假)、孔小琪(請假)、俞晟、陳惠津、吳玉琴(請假)、浦洪秀英、楊培珊、陳桂敏、陳志誠(請假)、洪光呈(戴鏗縉代)、賴其頡、蔡麗鳳

高雄市榮民服務處	吳讚發
衛生局	蘇怡妃
教育局	李昆憲
勞工局	郭耿華
民政局	李幸娟
原住民事務委員會	陳孟寧
社會局	姚昱伶、許錦雯
社會局仁愛之家	歐美玉
社會局長青綜合服務中心	劉耀元

壹、主席致詞：(略)

貳、確認上次會議紀錄：同意備查

參、報告事項：

一、各機關推展老人福利業務報告

(報告單位：高雄市榮民服務處、市府民政局、教育局、勞工局、衛生局、原民會、社會局)

二、本市長照 2.0(含社區整體照顧模式)整備現況

委員發言重點：

- 一、各部門於原民區宣導相關訊息，可結合部落食堂、老人日間關懷站等服務單位，以原民語言進行宣導，提升宣導效益。
- 二、肯定教育局與原民會於原鄉地區推動教育學習等相關業務，為提升

原民部落能見度，建議安排媒體或影像紀錄等方式，宣傳原民長輩生命故事，既可強化長輩記憶力，亦可增加長輩參與動力。

- 三、建議衛生局加強原民區用藥安全之宣導；另可將遠距照護等科技系統運用於偏鄉部落，立即追蹤部落長輩健康情形。自殺防治宣導部份，因原民信仰因素，建議更名為身心靈成長宣導等名稱，提升原民參與意願。
- 四、社區健康營造據點多為醫療單位承辦，建議衛生局可結合社區照顧關懷據點等資源，以了解在地民眾之需求。
- 五、人口老化問題日益嚴重，建議勞工局透過鼓勵措施，提高企業進用中高齡者或提高中高齡者留任機會。
- 六、建議原民會與勞工局合作，創造部落原住民工作機會。
- 七、長照 2.0 社區整體照顧模式(A-B-C)C 級巷弄長照站如何發展係一重點，建議可從現有部落食堂、共餐據點等現有資源輔導發展。
- 八、照顧人力不足是未來最大問題，應盤點現有科技資源並整合，運用科技系統因應人力不足問題。
- 九、市府應朝「健康老化」、「正向老化」的積極思維行銷，期待透由地方媒體影響主流媒體。

決定：

- 一、有關遠距照護在偏鄉之作法，請衛生局於下次會議報告。
- 二、其餘委員建議，請各局處參考辦理。

肆、提案討論：

提案一：

提案人：浦洪秀英 委員

案由：有關部落老人整合門診事宜。

說明：從長者生活狀況作為考量，透過整合門診，讓長者獲得固定醫師照顧；應也涵蓋健康老人、生病老人到失能老人，遠距醫療及照護都屬此類服務。查目前有醫療專車至義大醫院等，惟義大醫院無高齡整合門診，致有多種就醫需求長者身心疲累。

衛生局回應：

- 一、部落長者除透過衛生所就醫外，本市義大醫療財團法人義大醫院、衛生福利部旗山醫院皆有老人整合門診，醫院老人整合門診時間說明如下：

醫院	門診別	時間
義大醫療財團法人義大	高齡整合及記憶門診	每週二上午

醫院		每週三下午 每週四上、下午 每週五上午
衛生福利部旗山醫院	家醫科門診	每週二下午

二、針對原鄉巡迴醫療服務，補助就醫交通費外，對複雜病況長輩，衛生所同仁亦會陪同就醫，另外那瑪夏設有醫生宿舍，目前委由高醫團隊駐診。

決議：請衛生局研議並提供原鄉更優質的醫療服務。

伍、臨時動議：無

散會：16時30分