

高雄市政府老人福利促進小組第4屆第4次委員會議紀錄

時間：107年12月7日(星期五)14時

地點：市府四維行政中心第一會議室

主席：許召集人立明(姚副召集人雨靜代理)

記錄：陳琮仁

出席單位及人員：

委員：姚雨靜、黃志中(蘇娟娟代)、王進焱(劉靜文代)、李煥熏(楊茹憶代)、蔡長展(傅昭睿代)、劉高鈿、鄒若齊、蘇忠雄、柯新武、楊培珊、謝彥緯、邱啟潤、杜期里、机慈惠、賴其頡、戴鏗縉、陳惠津、張淑媛(請假)

單位代表：

高雄市榮民服務處	李吉裕
衛生局	蘇珮珊、蘇怡妃
教育局	林茵睿
勞工局	邱瀚平
民政局	張純菁
原住民事務委員會	許慶安
社會局	謝琍琍、方麗珍、吳嘉茹、陳琮仁
社會局仁愛之家	歐美玉
社會局長青綜合服務中心	姚昱伶、黃婭嫻

壹、頒贈本屆外聘委員感謝紀念品

貳、主席致詞：(略)

參、確認上次會議紀錄：

決議：同意備查。

肆、報告事項：

報告案一

報告單位：各相關局處

案由：謹提本府 107 年 1 月至 10 月各機關推展老人福利業務工作辦理情形，報請公鑒。

說明：請各委員先行核閱本府各相關機關推展老人福利業務情形，如需補充，請各業務單位於會中補充說明，請委員指導。

楊培珊委員：

針對社會局口頭報告，有關長照服務法服務對象分別為老人與身障，但身障者若有安置的需求，往往以使用護理之家為主，建議應增加身障者相關養護機構。

社會局回應：

目前社會局針對未滿 65 歲之身障者，經評估如確有安置需求，仍會協助轉介老人養護機構。另社會局目前已在岡山榮民之家興建 120 床的安置機構，預定 109 年 6 月份完工，提供身障者服務。

主席裁示：本案同意備查。

報告案二

報告單位：社會局

案由：本局 105 年至 106 年成年監護（輔助）宣告老人個案服務執行概況報告，報請公鑒。

說明：

- 一、依據衛生福利部訂定「直轄市、縣(市)主管機關執行成年人監護或輔助職務注意事項」第四點規定：「直轄市、縣(市)主管機關應每年定期將前一年度受監護或輔助宣告之人名冊與服務概況等資料，提報該縣市相關福利或權益推動小組備查。」(如附件 1，詳見第 73 頁)。
- 二、本市 105 年度至 106 年度由本局監護（輔助）宣告之老人個案共計 6 案，其中由本局擔任監護人計 4 案，另由本局

擔任輔助人計 2 案，現由 14 區社福中心提供個案管理服務(執行概況報告、個案名冊與個案服務摘要如附件 2、3、4，詳見第 74 至 82 頁)。提請本次會議備查，並於會中口頭報告，請委員指導。

主席裁示：本案同意備查。

肆、提案討論：

提案一

提案人：蘇忠雄委員

案由：前鎮區草衙里社區長者照顧服務案-有關當地衛生所與醫療機構推動長照 2.0 相關議題，提請討論。

說明：近年來，草衙里社區老年化有向上攀升之趨勢，且失智現象也有越來越多的現象，且此現象造成社區居民因為照顧問題衍生許多社會問題，如就業、身心等問題，為落實政府長照 2.0 美意而提出此案，希冀能照顧草衙里社區居民。

辦法：

- 一、與當地衛生所合作規劃相關長照 2.0 課程與活動促進社區長者提升參與率的情形。
- 二、與當地醫療機構合作定期健檢固定為社區長者健康把關情形。
- 三、加強安排心理師或社工師駐點關懷長者心理。

衛生局回應：

- 一、因應長期照顧需求人口增加，各區衛生所內設置長期照顧管理分站，聘有照管專員，提供當地民眾長照諮詢及申請服務。亦提供長照宣導活動、海報及單張等發放，有需求單位或民眾，可前往前鎮衛生所索取。
- 二、衛生局於前鎮區的安柏鄰好中西醫聯合診所、松柏物理治療所、財團法人天主教社會慈善福利基金會及路中廟社區發展協會等 4 處設置失智社區服務據點，並設置有 6 個預防及延緩失能據點，提供前鎮區失智(能)、衰弱長輩照顧，減輕家庭照顧者照顧壓力。
- 三、由前鎮衛生所招募當區基層診所成立長照守護站，讓基

層診所除了為民眾健康把關外，並提供長照資源諮詢、發現個案轉介長照中心及鼓勵提供居家醫療整合服務。

四、前鎮區衛生所於 107 年度 1 月 20 日結合合約院所於佛公國小辦理整合性預防保健服務，提供老人健康檢查、成人預防保健服務及四癌篩檢，未來續以該模式提供社區到點篩檢服務，或轉介長輩至轄區老人健康檢查合約院所接受健檢。

五、針對年滿 65 歲之長者，社區心衛中心已結合各衛生所辦理老人憂鬱篩檢服務，並於每周固定時段提供預約制免費心理諮詢，若個案後續有諮商需求則依類型給予相關轉介資源，故目前暫無駐點之規劃。

蘇忠雄委員：同意衛生局回應，另請衛生局派員與草衙里里長接洽並了解相關需求。

主席決議：請衛生局與草衙里里長說明現有服務資源及了解需求。

提案二

提案人：鄒若齊委員

案由：請說明「安享智慧樂齡生活」及「拓展智慧照顧」推動的現況以及未來的進程與目標，提請討論。

說明：隨著物聯網（IoT）與人工智慧（AI）快速發展，我國的智慧健康照護的工作將更易推動，民國 35 年後出生的嬰兒潮代已大量退休，這代國民適應了智慧手機、新科技產品及網路環境，十分適合推動及接受智慧健康照護。政府曾推動 ide@Taiwan2020（創意臺灣）政策白皮書行動計劃，其中「安享智慧樂齡生活」及「拓展智慧照顧」應已規畫並開始推展。清楚了解推動的進程與目標，對老人福利整體推動十分重要。

辦法：

一、有關 ide@Taiwan2020（創意臺灣）政策白皮書行動計畫中，其中「安享智慧樂齡生活」及「拓展智慧照顧」之推動目標與具體作法如下：

工作項目	推動目標	具體作法
------	------	------

一、安享智慧樂齡生活	1.訂定獨居老人加強關懷照顧計畫，積極結合相關單位提供服務。	透過緊急救援系統中心定期派員至獨居老人家中居家訪視，並提供服務。已納入「獨居老人關懷照顧服務計畫」。
	2.結合科技提供緊急救援服務，建置獨居老人安全網。	運用科技產品，並跨單位合作建置獨居老人安全網。已納入「獨居老人關懷照顧服務計畫」。
	3.廣結全國多元日照及社區照顧關懷據點等社區資源，發展智慧健康管理與照顧服務。	以資通訊科技強化日照中心服務社區長者量能，完備失能者與獨居長者的智慧服務網絡。已納入「智慧社區照顧服務計畫」(爭取科技計畫)。
二、拓展智慧照顧	1.建構智慧整合性糖尿病(DM)共同照顧網。	提供遠距智慧照護服務，發展民眾個人化需求之健康或生活照護服務。已納入「建構智慧健康整合性糖尿病共同照顧網計畫」。
	2.建立社區日照中心銀髮智慧屋。	先期以社區日照中心為銀髮屋之創新示範點，未來持續推廣並擴大服務對象。已納入「推動4G遠距智慧健康照護服務計畫」。
	3.提供社區遠距生理量測服務。	設置社區遠距生理量測服務據點，提供遠距智慧照護服務。已納入「遠距健康照護服務計畫」。
	4.建立個人健康照護雲端資料庫。	建置個人專屬的健康照護資訊雲端資料庫，促進多元與個人化照護服務之開發。已納入「健康照護資訊雲端整合平臺」。

(摘自 ide@Taiwan2020 (創意臺灣) 政策白皮書行動計劃附件行動方案)

二、請相關單位說明。

社會局回應：

有關 ide@Taiwan2020 (創意臺灣) 政策白皮書行動計畫，於民國 104 年 8 月 5 日奉行政院核定，擬完備推動創意臺灣的規劃藍圖。其中有關「安享智慧樂齡生活」之推動目標：一、訂定獨居老人加強關懷照顧計畫，積極結合相關單位提供服務；二、結合科技提供緊急救援服務，建置獨居老人安全網；三、廣結全國多元日照及社區照顧關懷據點等社區資源，發展智慧健康管理與照顧服務。及「拓展智慧照護」中第二項推動目標：建立社區日照中心銀髮智慧屋」，本局就此四項推動目標，說明推動現況以及未來的進程與目標：

一、訂定獨居老人加強關懷照顧計畫，積極結合相關單位提供服務：本局已運用相關科技產品，並跨單位合作建置獨居老人安全網，現已納入「獨居老人關懷照顧服務計畫」：

(一) 獨居老人現況經統計截至 107 年 10 月底止，本市獨居長輩人數計 1 萬 9,695 人，其中列冊關懷獨居長輩人數為 4,600 人。

(二) 高雄市獨居老人關懷服務實施計畫：為確切掌握本市 38 區獨居長輩人口及服務概況，本市訂有「高雄市獨居老人關懷服務實施計畫」，並於今(107)年 7 月 13 日修訂本實施計畫。另建置「高雄市政府社會局獨居老人個案管理系統」，結合公私部門資源，由本市長青社區關懷服務隊透過關懷訪視提供獨居長輩適切及全面的協助與照顧，以落實在地老化的目標。服務對象為居住本市年滿 65 歲以上(原住民 55 歲以上)，未有子女同住本市同一行政區具獨自居住、同住者無照顧能力、夫妻二老同住情形之一者；或經長青中心評估需列冊關懷之老人。由長青中心定期(每半年)透過戶役政系統比對死亡及遷出本市者異動之老人資料。另

每年辦理 5 場次分區域之長青社區關懷服務隊執行獨居長輩風險評估表、老人憂鬱量表之教育訓練。

(三) 獨居長輩跨專業團隊關懷方案：為關懷本市列冊獨居長輩之健康情況及提供醫療諮詢服務，107 年度透由長庚醫院專業醫療團隊結合本市長青社區關懷服務隊針對烏松區列冊獨居長輩進行關懷訪視，依長輩需求提供專業醫療諮詢服務，以及針對長輩身心健康及醫療需求，給予專業評估及建議，並適當連結相關醫療資源，以維護長輩身體健康。

(四) 高雄市獨居老人關懷服務實施計畫未來展望：

1. 服務流程強化，長輩與各服務單位轉銜時之服務接軌，以期建立連續性。
2. 定期招募關懷服務單位，落實獨居長輩風險分級關懷服務。
3. 獨居長輩通報強化，加強宣導，強化市民意識。
4. 為提昇長青社區關懷服務隊服務品質及行政效率，定期檢核管理機制及服務品質。

二、結合科技提供緊急救援服務，建置獨居老人安全網：有關透過緊急救援系統中心定期派員至獨居老人家中居家訪視，並提供服務。已納入「獨居老人關懷照顧服務計畫」。在宅緊急救援通報系統當老人或身心障礙者在家中有救援之虞或意外事件時，只要立即按下壓扣，求援訊號透過主機與電話線路，傳送至 24 小時監控服務中心，值勤人員應立即與老人或身心障礙者透過語音系統了解狀況，若需協助，則立即通知老人或身心障礙者所指定之緊急聯絡人與救護車前往救援，儘速協助老人或身心障礙者就醫，並每 3 個月由護理師進行居家訪視及健康評量服務，以確保老人或身心障礙者居家安全，107 年 1 月至 10 月共計服務 2,253 人次。未來該系統之受託單位將研發居家訪視 APP，護理師於家訪中可於平板電腦輸入家訪相關資料，以維持服務對象資料之正確性。

三、廣結全國多元日照及社區照顧關懷據點等社區資源，發

展智慧健康管理與照顧服務：

- (一) 因應智慧資訊科技日新月異，本市因應長照 2.0 服務對象、服務項目擴大及需求增加，已建立「高雄市長照服務申請 App」，功能包含服務說明、新申請者自我評估、申請進度查詢、長照最新訊息查詢，另已建立多元管道方便民眾申請長照服務，例如：1966 長照諮詢專線、線上申請、長照申請 APP，可透過衛生所、鄰里長、區公所、社福單位、醫院…等管道申請長照服務，並配合衛生福利部長照服務資源地理地圖推廣宣導以及 LTC-GIS APP 下載，截至 107 年 9 月止，全國點閱率有 61 萬 5,104 次。
- (二) 另 107 年經濟部工業局配合行政院「前瞻基礎建設計畫政策」推動「普及智慧城鄉生活應用計畫」，受理申請「普及智慧城鄉生活應用計畫-地方創新類」。為因應中央長照政策，需單一性整合平台，串聯中央長照系統、民間居服單位及局處相關長照資訊，市府社會局和嘉義縣社會處聯合提案－「智慧城鄉社政照護聯合系統」，未來在居家服務業務執行上，居服單位可以對居家服務實務工作掌握度提高、提升行政效率，居服員也可以直接線上紀錄服務情形，將大大提升居家服務執行效率與品質。
- (三) 另為響應市府推動長照政策及普及醫療，提供大高雄地區民眾行動醫療、預防保健等服務，高雄榮民總醫院與日月光集團高雄廠合作，打造一台國內第一輛功能最齊全、設備最高階的「智能行動醫療巡迴車」，為民眾提供更優質、方便、安全的醫療服務，預計 108 年啟動。

四、建立社區日照中心銀髮智慧屋：

- (一) 隨著人口快速老化及疾病慢性化，關注的焦點也從急症治療轉而社區預防保健的角度來建置健康照顧體系，本市社團法人高雄市受恩社區關懷協會私立受恩社區(小規模多機能)長照機構，將智慧科技與健康照

顧整合成遠距智慧健康照護服務，創新發展「智慧產品包」，提供優質的智慧照顧器材予本市受恩日間照顧中心的 52 位長輩與受恩居家服務 2 位案家，並與台中豐原醫院合作推廣智慧產品包雲端醫療服務。

- (二) 智慧產品包括為民眾提供生理量測方案與居家安全 2 大類，其中生理量測方案設備包含平板、臂式血壓計、額溫槍、智慧手環、視訊溝通系統、BMI 體重計、血糖三合一量測計、智慧藥盒、紅外線定位等產品；居家安全方案設備包含平板、行動感測器、體感偵測器、緊急求救傳感器、臂式血壓計、額溫槍、視訊關懷系統及智慧藥盒。
- (三) 本局未來將串連高雄家庭照顧者服務計畫，提供遠距智慧照顧服務予更多家庭照顧者，並藉由智慧健康照顧服務，提供健康照護與長期照顧諮詢服務，另整合各類服務資源，讓照顧者及受照顧者能夠享有更便利、更溫暖的長照服務。

衛生局回應：

有關「拓展智慧照護」之執行現況、未來進程與目標如下：

一、執行現況：高雄市遠距健康照護服務

- (一) 本市於 103 年底起辦理高雄市遠距健康照護服務計畫，於 38 個行政區共設置 120 個社區據點與 150 位居家長者，提供生理量測與傳輸設備，民眾可即時上傳血壓/血糖值至本局資料庫，再由委辦單位提供 24 小時量測異常提醒、未量測提醒、衛教諮詢與緊急就醫等服務，並主動提供四癌篩檢、糖尿病與相關慢性疾病防治、代謝症候群及健康飲食等衛教資訊，並於六家合作關懷據點內提供長者衰弱前期篩檢(十分鐘長者簡易健康篩檢)，及提供相關健康促進服務及資源轉介。累計 103 年計畫開辦至 106 年之遠距健康照護服務註冊人數共 6,160 人，累積量測上傳筆數共 127,115 次。無量測通知服務次數 401,417 次，量測異常追蹤

與提醒 27,510 次，民眾來電諮詢 1,579 次，緊急就醫協助 5 次。量測異常經護理師建議就醫人數 34 人，實際就醫人數 27 人，經醫師確診高血壓人數 17 人，確診率 63%。

- (二) 107 年計畫強化慢性病個案健康管理，輔導本市 23 家具醫療門診之衛生所，對於衛生所門診高血壓、糖尿病等多重慢性或具三高病史之個案，運用生理量測無線傳輸設備進行個案管理，協助個案養成定時量測習慣，收集量測資料以提供疾病診療及照護指導。同時結合社區健康營造及高齡友善照護資源，辦理宣導及獎勵活動，促進民眾參與度及提升民眾健康識能，進行自我健康管理。截至 107 年 7 月 31 日止，共收案 166 位慢性疾病個案，共有 2,050 筆量測紀錄，血壓量測率 83.73%，生理量測異常追蹤率 97.3%。

二、未來進程與目標：

- (一) 為推動智慧城市健康照護理念，服務市民生理健康管理需求，提供智慧健康新服務，本府與屏東縣、澎湖縣於 107 年工業局智慧城鄉計畫聯合提案「雄健康打造智慧樂活社區共照應用服務」，該服務由中華電信與先進醫資團隊通過工業局審查，擬透過城市、鄉鎮、離島等不同的場域試煉，提供健康量測參與、自主健康管理、遠距健康照護等三階段服務，打造南台灣智慧健康服務生活圈。
- (二) 本服務以社區共照及通信診察為二大主軸，社區共照擬建立 120 個社區據點，包含衛生所、醫療院所、機場、捷運、車站、長照據點及商業場所等地，將設置自助式智慧健康照護站，鼓勵市民能善用智慧健康據點量測及應用服務，長期關懷與追蹤健康狀況。醫療院所預計串聯 255 個診間，由核心醫院帶領基層醫療以達到社區醫療群的概念，打造全台第一個醫療共照服務平台，推動線上線下整合新醫療經濟模式。本服

務在資料管理面同時兼顧便利與隱私，經由個人授權可連結醫院端與親友端，同時除了可於網頁或 APP 查詢個人資料。民眾平時便可透過建置於社區的智慧健康照護站進行自我量測管理，服務包含有血壓，血氧，額溫、身高體重等，合作院所也可透過共照雲診間供醫師即時查看民眾個案量測與就診記錄，作為診療輔助資訊。借此增進醫療防護網絡，提供三縣市民眾遠距照護及防疫、防癌、防老、健康促進之多功能公共衛生政策及醫療服務。

楊培珊委員：請問高雄市政府對於推動智慧城市健康照護理念的整合型系統建置與財務規劃及整體效益？另外鄒委員在提案中提到物聯網的概念，相較民間公司不斷研發各種新型與單一的科技產品，政府部門是否有整合的計畫來統籌管理？

社會局回應：關於整合性系統建置我們有長期向中央衛福部反映，由於牽涉到所有服務對象的個資，除須面對個資法的限制，同時需要各縣市政府或服務單位彼此合作連結，而各系統之間轉換與連結也需有成熟的技術與安全的保障。另外，各縣市政府與各單位也需以嚴謹的態度與技術來控管個資，否則會衍生個資外洩的問題。目前中央衛福部正進行規劃一個整合性平台，且持續滾動式優化中，我們也期待中央能盡快建置完成。

衛生局回應：衛生局發展智慧照護是漸進式的，並且較偏向精緻與實驗型的計畫；譬如慢性病個案健康管理的計畫案，由衛生局針對本市 23 家具醫療門診的衛生所進行輔導。另外回應鄒委員提醒建立個人雲端智慧資料庫部分，中央健保署已設置了全民健保行動快易通的 APP 系統，這個系統包含了個人的健康存摺、就醫紀錄、檢查紀錄、用藥紀錄等各種資訊，衛生局希望未來能與健保署合作，運用該 APP 系統來服務民眾。另外，為推動智慧城市健康照護理念，服務市民生理健康管理需求，提供智

慧健康新服務，本府與屏東縣、澎湖縣於 107 年工業局智慧城鄉計畫聯合提案-「雄健康打造智慧樂活社區共照應用服務」，該服務由中華電信與先進醫資團隊通過工業局審查，擬透過城市、鄉鎮、離島等不同的場域試驗，提供健康量測參與、自主健康管理、遠距健康照護等三階段服務，希冀打造南台灣智慧健康服務生活圈，為民眾提供更完整的服務。

楊培珊委員：建議政府部門應多宣導未來智慧照顧的發展策略，並且以跨局處的方式來規劃未來政府智慧照護的策略。同時也感謝鄒委員這次的提案，幫助我們的城市與國家更思索我國未來智慧照護發展的走向。最後也希望政府能建立大方向的藍圖規劃與推動，並積極鼓勵與支持民間企業持續進行智慧照護系統的創新研發。

邱啟潤委員：衛生局在第 9 頁提供有關「107 年計畫強化慢性病個案健康管理，輔導本市 23 家具醫療門診之衛生所」的資料，從資料上可見到衛生局有持續進行生理量測異常追蹤，其中血壓量測比率與異常追蹤率都相當高，由此可見衛生局對於慢性疾病個案的健康管理與評估是相當有成效的，這個成效對於未來預防慢性病長輩衍生的其他疾病的控制是相當有幫助。

主席決議：請社會局與衛生局持續依規劃辦理。

提案三

提案人：邱啟潤委員

案由：請照顧提早老化的智能障礙者享有「老人福利」，提請討論。

說明：

一、智能障礙者老化年齡界定：

(一) 國內外相關文獻雖未明確定義智能障礙者老化年齡，但皆認為障礙和年齡是會相互影響，「因障礙導致老化」即「提早老化」，45 歲以上是多數學者專家提到老化開始的年齡。【參考陳玠汝、陳政智 (2005)。我們

必須面對的議題：智能障礙者及照顧者雙重老化衍生的需求，社區發展，(149)，311-326。】

- (二) 財團法人第一福利基金會 (2009) 翻譯之高齡智障者協助介護手冊中指出，美國智能障礙協會是以 55 歲為智能障礙者進入老年開始的下限。

二、現行福利服務規劃說明：

現行福利服務對於智能障礙者提早老化現象，與老人福利服務無法依需求及時接軌。雙重老化家庭的增加已是趨勢，智能障礙者及其家庭有高醫療需求，但對於醫療補助、就醫交通等福利服務確有其困難。如：

- (一) 每年 1 次免費老人健檢，較一般成人健檢增加腎功能、胸部 X 光、心電圖、甲狀腺等項目；對象為設籍高雄市 65 歲以上長輩或 55 歲以上原住民長輩。
- (二) 老人免費假牙為 65 歲以上且具中低收入戶資格者。
- (三) 安心手鍊公費資格為年滿 60 歲設籍本市之市民並具有失智、精神異常、智能障礙，或曾有走失等。
- (四) 獨居老人在宅緊急救援連線服務資格為設籍本市低收入戶及中低收入戶年滿 65 歲以上之獨居市民，經評估符合失能程度且有緊急救護之虞者。

辦法：

- 一、建議降低第一類障礙者適用老人福利相關年齡資格至 45 歲；使可以及早接受健康檢查，以利疾病的早期發現早期治療，與免費裝假牙或在宅緊急救援連線服務。
- 二、建議放寬本市安心手鍊公費資格為本市之市民並具有失智、精神異常、智能障礙，或曾有走失等情形者，不限年齡皆具有申請資格。

衛生局回應：

- 一、有關本市老人健康檢查，係依據「老人福利法」、「老人健康檢查保健服務及追蹤服務準則」及其附表辦理。依據前揭規定，本市除提供成人預防保健服務項目外，增加胸部 X 光、心電圖、甲狀腺刺激荷爾蒙、血液檢查項

目。

- 二、衛生福利部國民健康署提供之成人預防保健服務，除 40-64 民眾每三年一次以外，依據老人福利法，針對 65 歲以上長者每年一次；另因該署依據 97 年總統政見第 300-1 項「對於 65 歲以上的高齡人口（原住民 55 歲以上），發展適合之健康檢查套裝，每年一次不需付費」案，故增列 55 歲以上原住民一年一次免費健康檢查，自 99 年 7 月 1 日起實施。故本市老人健康檢查對象為高雄市 65 歲以上長輩及 55 歲以上原住民長輩。
- 三、考量智能障礙屬身心障礙者，其老化程度有別於一般民眾，本局曾於 107 年 2 月 8 日建請衛生福利部國民健康署補助 30 歲至 39 歲之身心障礙者「成人預防保健服務」，該署函復有關身心障礙者健康檢查，主責單位衛生福利部社會及家庭署，已有委託相關專業機構研議。
- 四、衛生福利部辦理「中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」補助對象規範條件係由該部訂定，對於建議智能障礙者享有公費裝置假牙福利年齡下修至 45 歲乙節，未來將研擬於中央相關政策會議中提案建議。
- 五、囿於經費有限，未達補助年齡資格者，以鼓勵定期口腔篩檢為主，及早發現及早治療口腔疾病為根本解決之道。且補助項目為活動假牙，針對此障礙者恐有吞入異物風險。

社會局回應：

針對智能障礙者提早老化，建議放寬緊急救援連線及安心手鍊申請年齡乙節，本局現有措施及未來規劃如下：

一、身心障礙在宅緊急救援連線服務：

本局提供 64 歲以下領有身心障礙手冊/證明者，設籍並實際居住本市且具有低收入戶、中低收入戶及身心障礙者生活補助身分者，經本局派員評估後為獨居或同住者無照顧能力恐有意外發生者，可申請身心障礙者在宅緊急救援連線服務。此通報系統可協助身心障礙者在家中如遭疾病或

意外事件，可立即按下按鈕求援，由中保基金會 24 小時專人透過語音系統瞭解狀況，並協助聯繫家屬或救護車，截至 107 年 10 月底止目前使用人數為 20 人。

二、擴展安心手鍊身心障礙者使用對象：

本局因應身心障礙者身體功能提早老化特性及配合長照 2.0 政策提升社區照顧品質，擴大安心手鍊核發對象之身心障礙者年齡放寬，擬再納入身心障礙者特性及提早老化考量，採經評估有安心手鍊放寬需求為有認知功能障礙且提早老化之身障者，核發對象為「(1) 59 歲以下失智症者、(2) 45 歲以上未滿 59 歲之智能障礙者及精神障礙者及(3) 曾走失之失能身心障礙者。」

三、身心障礙者指紋建檔措施：

針對有失蹤之虞之發展遲緩兒童及身心障礙者，可至各警察局鑑識中心(科)或各分局偵查隊辦理指紋建檔，以便在之後發生失蹤或意外時，由警察機關進行指紋比對，以迅速確認身分，幫助返家。本局已輔導各身障機構辦理指紋建檔。

楊培珊委員：想請問針對「雙老」議題，是否已有規劃雙老可以同時入住的家園或機構，高雄市政府這裡有類似的規劃嗎？

社會局回應：本局仁愛之家已有規劃雙老可入住的床位，目前為 14 床。

主席決議：請衛生局針對身障者提早老化之健康檢查及口腔保健等續積極爭取中央支持辦理；另請社會局加強身心障礙者愛心手鍊及指紋建檔之宣導，俾維護身障者安全。

伍、臨時動議：無

陸、散會：下午 4 時 30 分