

衛生福利部與相關部會整合現有資源研議推動台灣失智村之可行性。是否有當，請公決案。

提案人：羅淑蕾 盧秀燕  
連署人：陳根德 邱文彥 劉權豪 李昆澤 陳雪生  
陳碧涵 潘維剛 吳育仁 鄭汝芬 簡東明  
王進士 呂玉玲 馬文君 魏明谷 李桐豪  
蔣乃辛 張嘉郡 江惠貞

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第十一案，請提案人楊委員玉欣說明提案旨趣。

楊委員玉欣：（14 時 4 分）主席、各位同仁。本席與江委員惠貞、李委員貴敏、陳委員碧涵、陳委員鎮湘、江委員啟臣、劉委員建國等 22 人，鑒於 1957 福利服務專線自民國 95 年開辦至今，許多民眾對專線性質與服務項目仍感陌生，且該專線目前尚未提供視訊通話服務，不利身心障礙者與社工人員溝通對話。爰提案建請衛生福利部加強 1957 專線資訊宣導工作，針對專線推廣成效進行評估，並協助委辦單位借鏡 1999 專線之多元服務管道作法提昇服務質量。是否有當，敬請公決。

第十一案：

本院委員楊玉欣、江惠貞、李貴敏、陳碧涵、陳鎮湘、江啟臣、劉建國等 22 人，鑒於 1957 福利服務專線自 95 年開辦至今，許多民眾對專線性質與服務項目仍感陌生，且該專線目前尚未提供視訊通話服務，不利身心障礙者與社工人員溝通對話。爰提案建請衛生福利部加強 1957 專線資訊宣導工作，針對專線推廣成效進行評估，並協助委辦單位借鏡 1999 專線之多元服務管道作法提昇服務質量。是否有當，請公決案。

說明：

一、我國社會福利服務適用對象廣泛多元，為便利民眾查詢、申辦，各級主管機關皆設置服務窗口與資訊公佈網頁，卻因業務單位繁多，各司其職，民眾容易產生困惑。

二、為解決前述問題，政府委託民間公益團體開辦 1957 福利服務專線，由社工人員提供福利服務需求諮詢，並積極結合直轄市、縣（市）社會局進行個案轉介、通報工作。

三、1957 專線開辦至今每年服務雖達數萬人次，然而，許多民眾仍對專線感到陌生，甚至有身障團體不知 1957 專線功能，到立法院進行陳情，希望政府設置單一通報窗口。查該專線近三年宣導預算總僅 37 萬元，且開辦至今未曾進行過民眾熟悉度調查，難以評估推廣成效。

四、各直轄市、縣（市）政府已陸續開辦 1999 服務專線，除語音通話外，部份地方政府顧及身心障礙者需求，提供視訊、手語對話、手機簡訊服務，足堪 1957 專線作為借鏡。

五、爰提案建請衛福部於兩個月內評估 1957 專線目前推廣成效，檢討預算編列，並協助委辦單位借鏡 1999 專線之多元服務管道作法，提昇服務質量。

提案人：楊玉欣 江惠貞 李貴敏 陳碧涵 陳鎮湘  
江啟臣 劉建國  
連署人：徐少萍 王育敏 詹凱臣 蔡正元 羅明才

鄭天財 曾巨威 蔡錦隆 潘維剛 顏寬恒  
盧嘉辰 廖正井 邱文彥 張嘉郡 紀國棟

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第十二案，請提案人蘇委員清泉說明提案旨趣。

蘇委員清泉：（14 時 6 分）主席、各位同仁。本席與潘委員維剛、江委員惠貞等 21 人，依據民國 100 年國民長期照護需要調查，我國全人口失能人數為 69 萬人，推估至民國 120 年快速增加至 118 萬人，國家應按不同失能程度的照護需求，規劃與發展居家、社區及入住式的長照服務系統，然而，現在的長照服務市場存在供給不足的問題。在政府財源短絀的狀況下，政府應積極引進民間資金與人力投入長照事業，以豐沛台灣長照服務資源，並輔以政府監督的機制。故建請行政院協調衛生福利部與財政部，將一定規模以上的長照服務機構認定為重大公共建設，透過促進民間參與公共建設法的公有土地提供、租稅優惠等機制，吸引民間投入參與長照服務之建設，彌補未來大量長照服務需求財源及服務資源不足的缺口。是否有當，敬請公決。

第十二案：

本院委員蘇清泉、潘維剛、江惠貞、楊玉欣、李貴敏、吳育仁等 21 人，依據 100 年國民長期照護需要調查，我國全人口失能人數為 69 萬人，推估至 120 年快速增加至 118 萬人，國家應按不同失能程度的照護需求，規劃與發展居家、社區及入住式的長照服務系統，然而，現在的長照服務市場存在供給不足的問題。在政府財源短絀的狀況下，政府應積極引進民間資金與人力投入長照事業，以豐沛台灣長照服務資源。「促進民間參與公共建設法」建置了引進民間資源及效率，並輔以政府監督的機制，且該法第三條所指公共建設也涵蓋「社會及勞工福利設施」，若能在長照資源不足社區，運用中小學校地、國軍精實後廢棄營區或其他使用率不高的公有設施，建置多層級的長期照護中心，以增加長照服務的可近性。建請行政院協調衛生福利部與財政部，將一定規模以上的長照服務機構認定為重大公共建設，透過促進民間參與公共建設法的公有土地提供、租稅優惠等機制，吸引民間投入參與長照服務之建設，彌補未來大量長照服務需求財源及服務資源不足的缺口。是否有當，請公決案。

說明：

一、台灣面臨人口快速老化及少子化的問題，同時隨著慢性疾病的發展，失能人口快速增加，依據 100 年國民長期照護需要調查，我國全人口失能人數為 69 萬人，推估至 120 年快速增加至 118 萬人，其中失能老人占比最高，而老年失能衰退是個漸進過程，需要的照護從健康老人、需要生活協助到需要臥床照護，許多歐美國家的長照服務機構，也以多層次的社區照護中心的概念出發，長照服務也以多元化的型態呈現，包含了入住型機構、社區或日間服務、失智症照護及居家服務。

二、在現行長照服務資源不足情況，加上政府財源短絀的現實狀況下，政府如何積極引進民間資金與資源，投入長期照護服務市場，可以解決民眾照護需求的燃眉之急，是現今重要議題。現行「促進民間參與公共建設法」建置了引進民間資源及效率，並輔以政府監督機制，加上活化運用中小學校地、國軍精實後廢棄營區、或其他使用率不高的公有設施，整合成一個引進民間投