

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。

進行第十九案，請提案人李委員昆澤說明提案旨趣。

李委員昆澤：（17 時 28 分）主席、各位同仁。本院委員李昆澤、蕭美琴、鄭麗君、吳育仁、林佳龍、許智傑、蔡其昌等 24 人，針對我國已邁入高齡化社會將近 20 年，政府長期漠視老年醫療照護問題，未提供友善就醫環境，政府應有責任義務建構完整醫療照護體系，故應立即擴增社區型日間照護據點，偏遠地區推動「銀髮健康巴士」巡迴服務，提供老人健康、休閒照護，並規劃設置老年人專屬門診與醫療院所，提供專業整合醫療服務。是否有當，敬請公決。

第十九案：

本院委員李昆澤、蕭美琴、鄭麗君、吳育仁、林佳龍、許智傑、蔡其昌等 24 人，針對我國已邁入高齡化社會將近 20 年，政府長期漠視老年醫療照護問題，未提供友善就醫環境，政府應有責任義務建構完整醫療照護體系，故應立即擴增社區型日間照護據點，偏遠地區推動「銀髮健康巴士」巡迴服務，提供老人健康、休閒照護，並規劃設置老年人專屬門診與醫療院所，提供專業整合醫療服務。是否有當，請公決案。

說明：

一、根據聯合國世界衛生組織（WHO）訂定的指標，老年人口總數達全國總人口數的 7% 以上即為高齡化社會。民國 82 年我國老年人口已達 149 萬人，占總人口比率超過 7%，迄 100 年底老年人口已逾 252 萬人，占總人口數 10.89%，我國進入高齡化社會將近 20 年。而預估 5 年後（民國 106 年）老年人口將超過 14%，13 年後（民國 114 年），老年人口即將超過 20%，政府應加速因應老年人醫療照護問題。

二、依據老人福利聯盟針對全台老年人照護者所進行的「老年人就醫不友善大調查」，老年人平均就醫時間需花費 3.5 小時，75% 老人照護者認為就醫環境非常不便利。以及老年人就醫前 3 大困擾，依序包括掛號、看診、批價、領藥等候時間過長，需要分多科掛號，且掛號的流程複雜，而偏遠地區缺乏老年人醫療照護院所，也是造成前往醫院交通不便且費時主因，另有 90% 老年人認為需增設無障礙設施，並增加協助就診與候診服務人員。

三、因此，基於政府有責任義務提供老年人友善的就醫環境，建議完整的老人醫療及長期照護體系，短期內提供「銀髮健康巴士」協助老年人就醫，提供定期健康諮詢，並且擴增老人社區日間照護據點，加強接送、餐飲及復健等服務。

四、建議長期規劃則應於各縣市建構專屬老人醫療大樓，老年人的長期及失智症照護，都需要資源良好配置以及醫療品質的提升。政府應於各醫療院所內設置整合性老人專門門診，讓老年人病患掛一次號可看多科、提供便捷檢測流程，以解決老人就醫時間長、掛號、批價、領藥等複雜就醫流程。並且要平衡城鄉都市社會資源投入，醫療硬體與軟體更需考量長者心理與生理狀況，進而將醫療照護社區化，提供社區型醫院，才能提供老年人安全與舒適的就醫環境。

提案人：李昆澤 蕭美琴 鄭麗君 吳育仁 林佳龍

許智傑 蔡其昌

連署人：蔣乃辛 翁重鈞 江啟臣 江惠貞 鄭天財