

專案質詢

8-2-1-0355

立法院議案關係文書 中華民國 101 年 9 月 15 日印發

案由：本院蔣委員乃辛，有鑑於台灣到 2020 年老年人口將達 500 萬人，而全台僅七百多位老人專科醫師，老年醫療人力與資源明顯不足，也即將又一項老年人就醫不友善大調查顯示，老年人就醫前三大困擾皆與就診時間相關：掛號/看診/批價/領藥等候時間過長（71%）、需要分多科掛號，掛號流程複雜（70.9%）、前往醫院的交通不方便（53.7%）；亦有高達七成五的老年人照護者認為就醫環境充滿不便利，而老年人最長就醫時數平均最高花費時數達 3.5 小時，更有老年人上醫院一天看診時間最高達十小時，讓老人就醫成為一種身心的折磨，更顯示台灣醫療環境對老人就醫的不友善性。為有效維護老人的就醫權益，完善老人的就醫環境，本席要求行政院加強老人專科醫師培訓；推動整合性門診、掛號及領藥系統，以節省多重慢性病患者候診及領藥時間；增加協助就診與候診的志工人員；改善醫療院所的無障礙設施，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據本席等瞭解，老年人花費在醫病相關時數佔生活中很大比例，原因並不是社會大眾認為的「老人很喜歡看病」，而是因醫療資源缺乏整合規劃及資源不足。調查結果顯示，老年人最長就醫時數超高！平均最高花費時數達 3.5 小時，更有老年人曾花費 10 小時就醫！
- 二、老年人就醫不友善大調查發現，老年人就醫前三大困擾皆與就診時間相關：掛號/看診/批價/領藥等候時間過長（71%）、需要分多科掛號，掛號流程複雜（70.9%）、前往醫院的交通不方便（53.7%）。老年人就醫不友善大調查顯示國民健康局統計顯示高達 50%老年人患有 3 項以上慢性病，而多重慢性病的患者每次回診皆需掛不同的科別以取得多重處方籤。針對

立法院第 8 屆第 2 會期第 1 次會議議案關係文書

老年人就醫需求，醫療院所應提供整合性的掛號及領藥系統，以節省多重慢性病患者候診領藥所花費的龐大時間；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之主要原因。

- 三、上述調查也顯示，有高達八成（81.5%）的老年人照顧者對於老年人居住地的長期照護資源感到憂慮，也有近七成（69.4%）照顧者對老年人居住地的失智症醫療資源感到擔憂，此數據充分顯現老年人居住地醫療資源分佈不均的問題。進一步分析擔憂面向，不論是關於長期照護資源或是失智症醫療資源，都有近七成照顧者擔心無法負擔長期照護的費用，以及居家照顧資源不足；也有過半數的照顧者擔心長期照護單位無法提供良好的照顧品質。