

雲林縣
失智症防治照護行動計畫
(2021-2025 年)

雲林縣政府

2020 年 12 月

目 錄

壹、計畫緣起	2
貳、各行政區失智人口推估及照護資源盤點	3
參、失智症防治照護行動目標	23
肆、預算編列及追蹤管考	27
伍、雲林縣行動計畫工作項目表	28

壹、計畫緣起

一、依據

衛生福利部 2020 年 3 月 9 日公告之「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0（含工作項目）」。

二、背景說明

依據國際失智症協會（ADI）2019 年全球失智症報告，估計全球有超過 5 千萬名失智者，到 2050 年預計將成長至 1 億 5 千 2 百萬人，即每三秒就有一人罹患失智症；截至 108 年 12 月，本縣 65 歲以上人口為 126,159 人，預估失智人口為 8%，推估本縣失智人口為 10,093 人。

從國內外的文獻，失智症照顧是整合性的工作，因為病程發展，必須提供各種不同服務模式，才能滿足個案需要；並應考量失智個案與家庭照顧者的需求與資源，提供介入不同的照顧服務模式；為使失智症個案盡可能留在家裡或社區中生活，提供早期介入服務，可有效延緩失智病程的進展，提升生活品質及降低照顧成本。目前雲林轄內仍有許多失智者尚待發現及診斷，而失智者利用服務人數比例偏低，且照顧者於病人不同失智階段的照顧需求及服務支持缺乏，我國對於失智者照護缺乏社區個案管理機制，倘能加以建立將可減少相當的社會成本或醫療費用支出，為促進失智者照護服務可近性，減輕失智者家庭照顧負擔。

貳、各行政區失智人口推估及照護資源盤點

一、失智者相關資訊：各行政區失智人口推估、失智確診人數、領有失智身心障礙手冊人數、使用服務失智者人數(包括失智照護及長照服務之失智者)、使用服務之失智家庭照顧者人數。

(一)各行政區失智人口推估(表 1)：

從內政部的資料顯示，雲林縣 65 歲以上人口數為 126,159 人，65 歲以上人口比率約佔 18.52%，失能率以 12.7%推估，人數為 16,022 人，失智盛行率以 8%推估，雲林縣轄內的失智症可能人口約有 10,093 人。

(二)長照服務人口分析：

1.長照需求人口(表 2)：

本縣截至 109 年 9 月止總人口數 678,064 人、其中 65 歲以上人口有 128,296 人，占本縣人口 18.92%，男性為 58,880 人，占 65 歲以上人口的 45.83%；女性為 69,416 人，占 65 歲以上人口的 54.17%，另本縣預估 110 年底 65 歲以上人口將達 130,433 人，占本縣人口 19.32%。爰上，本縣 65 歲以上人口增加速度趨快，健全本縣長期照顧服務系統工作，刻不容緩。

(1)65 歲以上失能老人(含僅 IADL 需協助之獨居老人)：

108 為 16,002 人，109 年為 16,294 人，110 年為 16,571 人，111 年為 16,852 人，112 年為 17,138 人。

(2)64 歲以下失能身心障礙者：

108 為 6,553 人，109 年為 6,560 人，110 年為 6,567 人，111 年為 6,574 人，112 年為 6,581 人。

(3)55-64 歲失能原住民：

108 為 20 人，109 年為 20 人，110 年為 20 人，111 年為 21 人，112 年為 21 人。

(4)50 歲以上失智症者：

108 為 4,299 人，109 年為 4,371 人，110 年為 4,444 人，111 年為 4,519 人，112 年為 4,594 人。。

(5)僅 IADL 需協助之衰弱老人：

108 為 605 人，109 年為 616 人，110 年為 627 人，111 年為 639 人，112 年為 650 人。

2. 整體性評估分析：

本縣長期照顧需求人口截至 109 年 9 月女性約 50.07%，男性約 49.93%；男女對於長照需求大致上相同，本縣老年人口比率在 20% 以上約有 12 個鄉鎮，老化指數在全國平均 120 以上有 17 個鄉鎮，而本縣長照需求平均數為 4.11%，尤其海線多數鄉鎮達到 5% 以上，相對資源缺乏。另因本縣因東西狹長，交通網尚未發達，加上青壯人口外流，故需長期照顧服務長者較集中居住於斗六市、虎尾鎮及西螺鎮交通及醫療較發達之鄉鎮。

二、失智診療及照護資源：

(一)雲林縣失智共照中心、失智社區服務據點布建：

本縣自 106 年起配合衛生福利部布建失智共照中心及失智社區服務據點，每年逐步增加布建規模，截至 109 年本縣已布建 21 處失智社區服務據點，達成縣長施政計畫一鄉鎮一據點目標，提供民眾可近性、便利性之照護服務。(表 3)

(二)各項服務資源分析：(表 4.5)

1. 居家服務：

依據人口密集度分布，同時考量民眾居家服務使用需求面向，拓展居家服務使用區域，達到民眾供需平衡。109 年共有 18 家單位提供服務，分佈 6 區(共 20 鄉鎮市)，涵蓋率已達 100%，但因應全縣需求數增加，陸續廣邀單位加入服務，至 9 月底為止有四家新單位待申請特約，未來將提供更在地化的服務。

2. 日間照顧(含失智)：

本縣目前共有 23 所日間照顧中心(混合型日照 17 家、失智型日照 3 家、身障日照 2 家、老人福利機構擴充日照 1 家)，分佈 18 鄉鎮市，涵蓋率達 90%；預計 110 年西螺及麥寮完成 3 家混和型日照，推估 110 年涵蓋率達 100%。

3. 家庭托顧：

本縣自 100 年度起，已開始開辦長照社區式服務-家庭托顧服務據點，統計至 109 年 9 月，50 歲以上家庭托顧服務據點，有斗六市 6 處、虎尾鎮、西螺鎮、斗南鎮、麥寮鄉、崙背鄉、林內鄉、台西鄉、蔴桐鄉、褒忠鄉、水林鄉各 1 處、古坑鄉 2 處、北港鎮 3 處、四湖鄉、口湖鄉 5 處，共開辦 31 處服務據點，49 歲以下家庭托顧服務據點，有北港鎮 2 處、元長鄉 2 處、水林鄉、口湖鄉各 1 處，共開辦 6 處服務據點，共計已設立 37 家長照機構(家庭托顧服務)據點，共有 122 位服務使用者使用中，另還有 4 家新擴點已完成會勘。

4. 小規模多機能：

109 年提供服務共 1 間(社團法人雲林縣老人福利保護協會附設雲林縣私立褒忠長泰老學堂社區式服務類長期照顧服務機構)，籌設 3 間(雲林縣私立天主教聖家社區長照機構、雲林縣私立伊甸園社區式長照機構、雲林縣私立心慈長照機構)。

5. 失智症團體家屋：

109 年已開辦且提供服務共 1 間（社團法人雲林縣老人長期照護協會-失智症月亮團體家屋）。

6. 交通接送：

109 年與台灣復康巴士有限公司、樂臨企業有限公司及社團法人雲林縣老人福利保護協會、松德租賃有限公司雲林營業所特約辦理服務提供，另持續與有意願單位簽訂特約。

7. 營養餐飲服務：

65 歲以上失能老人營養餐飲目前有 6 個服務提供單位提供老人營養餐飲服務，服務全縣，約涵蓋 100%，虎尾鎮人口數為雲林縣第二高人口比例，109 年已增加一個服務提供單位，提供更多質與量的服務。

8. 社區整體照顧服務體系：

截至 109 年 9 月 30 日社區整體照顧服務體系已布建 24 個 A 級，未達本縣預定目標值 28 處，預計年底布建完成；B 級特約服務提供單位社衛政共計 279 個特約單位；C 級巷弄長照站布建 146 處。

9. 專業服務：

專業服務特約服務家數共計 63 家，鄉鎮別涵蓋率 75%，尚未佈建鄉鎮為 5 個鄉鎮（古坑鄉、林內鄉、褒忠鄉、東勢鄉及水林鄉），該鄉鎮醫療機構較缺乏。

10. 喘息服務：

喘息服務特約服務家數共計 93 家，鄉鎮別涵蓋率 95%，尚未佈建鄉鎮為 1 個鄉鎮（麥寮鄉），該鄉鎮地處偏鄉且交通不便。

11. 居家失能方案家庭醫師照護方案：

居家失能方案家庭醫師照護方案特約服務家數共計 29 家，鄉鎮別涵蓋率 75%，尚未佈建鄉鎮為 5 鄉鎮（蔴桐鄉、大埤鄉、褒忠鄉、四湖鄉及水林鄉）。

(三)雲林縣之預防及延緩失能及失智照護方案模組：

本縣可用預防及延緩失能及失智方案共計 21 案，專業師資 140 位，指導員計 551 位，協助員計 345 位(表 6)。

表 1.雲林縣失智症人口數推估(統計至 108 年 12 月)

區域別	65 歲以上人口數	總人口數	65 歲以上	失能率	失智盛行率 8%推估
			人口比率	12.7%預估	
斗六市	15,724	108,606	14.48%	1,997	1,258
大埤鄉	3,978	18,801	21.16%	505	318
林內鄉	3,352	17,776	18.86%	426	268
莿桐鄉	5,350	28,524	18.76%	679	428
古坑鄉	6,624	31,202	21.23%	841	530
斗南鎮	7,960	44,296	17.97%	1,011	637
虎尾鎮	11,126	70,994	15.67%	1,413	890
土庫鎮	5,675	28,544	19.88%	721	454
褒忠鄉	2,722	12,682	21.46%	346	218
臺西鄉	4,672	23,312	20.04%	593	374
東勢鄉	3,324	14,416	23.06%	422	266
西螺鎮	8,271	45,723	18.09%	1,050	662
二崙鄉	5,992	26,371	22.72%	761	479
崙背鄉	5,219	24,025	21.72%	663	418
麥寮鄉	5,564	47,196	11.79%	707	445
北港鎮	7,668	39,397	19.46%	974	613
水林鄉	6,249	24,744	25.25%	794	500
元長鄉	6,225	25,118	24.78%	791	498
四湖鄉	5,155	22,749	22.66%	655	412
口湖鄉	5,309	26,830	19.79%	674	425
總計	126,159	681,306	18.52%	16,022	10,093

表 2. 長照需求人口數分年分布推估一覽表

服務對象	推估原則	年份	性別	人數	比率 (%)	成長倍率
1. 65 歲以上失能老人 (含僅 IADL 需協助之獨居老人)	65 歲以上人口數 × 失能率 12.7%	108	總計	16,022	100	1
			男性	7,335	45.7	1
			女性	8,687	54.3	1
		109	總計	16,294	100	101.70%
			男性	7,478	45.7	101.95%
			女性	8,816	54.3	101.48%
		110	總計	16,571	100	101.70%
			男性	7,624	45.7	101.95%
			女性	8,947	54.3	101.48%
		111	總計	16,852	100	101.70%
			男性	7,772	45.7	101.95%
			女性	9,080	54.3	101.48%
112	總計	17,138	100	101.70%		
	男性	7,924	45.7	101.95%		
	女性	9,215	54.3	101.48%		
2. 64 歲以下失能身心障礙者	(50-64 歲身心障礙者：男性人口數 × 長照需要率 27.49% + 女性人口數 × 長照需要率 25.07%) + (未滿 50 歲身心障礙者：男性人口數	108	總計	6,553	100	1
			男性	4,137	63.1	1
			女性	2,416	36.9	1
		109	總計	6,560	100	100.11%
			男性	4,114	62.7	99.44%

服務對象	推估原則	年份	性別	人數	比率 (%)	成長倍率		
	× 長照需要率 23.54% + 女性人口數 × 長照需要率 27.62%)	110	女性	2,446	37.3	101.24%		
			總計	6,567	100	100.11%		
			男性	4,091	62.7	99.44%		
		111	女性	2,476	37.3	101.24%		
			總計	6,574	100	100.11%		
			男性	4,068	62.7	99.44%		
		112	女性	2,507	37.3	101.24%		
			總計	6,581	100	100.11%		
			男性	4,046	62.7	99.44%		
		3.55-64 歲失能原住民	55-64 歲原住民人口數 × 失能率 12.7%	108	總計	20	100	1
					男性	5	25	1
					女性	15	75	1
109	總計			20	100	101.5%		
	男性			5	25	101.5%		
	女性			15	75	101.5%		
110	總計			20	100	101.5%		
	男性			5	25	101.5%		
	女性			15	75	101.5%		
111	總計	20	100	101.5%				
	男性	5	23.8	101.5%				

服務對象	推估原則	年份	性別	人數	比率 (%)	成長倍率
			女性	16	76.2	101.5%
		112	總計	20	100	101.5%
			男性	5	23.8	101.5%
			女性	16	76.2	101.5%
4.50 歲以上失智症者	(50-64 歲人口數 × 失智症占率 0.1% + 65 歲以上人口數 × 失智症占率 8%) × 失智症者中無 ADLs 障礙比率 41.1%	108	總計	4,299	100	1
			男性	1,982	46.1	1
			女性	2,317	53.9	1
		109	總計	4,371	100	101.67%
			男性	2,020	46.1	101.92%
			女性	2,351	53.9	101.47%
		110	總計	4,444	100	101.67%
			男性	2,059	46.1	101.92%
			女性	2,385	53.9	101.47%
		111	總計	4,519	100	101.67%
			男性	2,098	46.1	101.92%
			女性	2,421	53.9	101.47%
		112	總計	4,594	100	101.67%
			男性	2,138	46.1	101.92%
			女性	2,456	53.9	101.47%
5. 僅 IADL 需協助之	65 歲以上人口數 × 衰弱盛行率 0.48%	108	總計	605	100	1
			男性	277	45.7	1

服務對象	推估原則	年份	性別	人數	比率 (%)	成長倍率
衰弱老人			女性	328	54.3	1
		109	總計	616	100	101.82%
			男性	283	45.7	102.17%
			女性	333	54.3	101.52%
		110	總計	627	100	101.82%
			男性	289	45.7	102.17%
			女性	338	54.3	101.52%
		111	總計	639	100	101.82%
			男性	295	45.7	102.17%
			女性	343	54.3	101.52%
		112	總計	650	100	101.82%
			男性	302	45.7	102.17%
			女性	348	54.3	101.52%

表 3. 雲林縣失智共照中心、失智社區服務據點布建一覽表

項目/年度	失智共同照護中心	失智社區服務據點	鄉鎮涵蓋率
106 年度	1	5	25%
107 年度	2	14	70%
108 年度	5	17	85%
109 年度	5	21	100%
110 年度	5	21	100%

表 4. 各項服務資源分析 (單位：家)

項目	年度					
	108 年	109 年 (截至 9 月底)	110 年 (預估)	111 年 (預估)	112 年 (預估)	
居家服務機構	15	18	26	30	34	
日間照顧中心 (含失智型)	22	23	28	30	32	
托顧家庭	28	37	53	59	65	
小規模多機能中心	1	1	4	6	8	
交通接送單位	3	4	5	6	7	
營養餐飲單位	6	7	7	8	9	
失智症團體家屋	1	1	1	2	2	
喘息服務單位	86	93	95	97	99	
長照專業服務機構	61	63	65	67	69	
居家失能個案家庭醫師照 護方案特約單位	8	29	34	36	38	

項目		年度	108 年	109 年 (截至 9 月底)	110 年 (預估)	111 年 (預估)	112 年 (預估)
社區整體照 顧服務體系	A		25	24	31	34	37
	醫事 C		29	37	40	42	44
	社照 C		87	110	124	130	140
照管分站			3	3	5	5	5
長照 住宿 式 機 構	老人福利機構		41	42	42	42	42
	身心障礙福利機構		4	4	4	4	4
	一般護理之家		13	13	13	13	13
	精神護理機構		2	2	2	2	2
	住宿式服務類長期照 顧服務機構		0	0	1	1	2
	榮譽國民之家		1	1	1	1	1

表 5. 各項服務資源分析

項目	長期照護服務資源
失智症門診醫療服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院 2. 天主教若瑟醫療財團法人附設若瑟醫院 3. 中國醫藥大學北港附設醫院 4. 彰化基督教醫療財團法人附設雲林基督教醫院 5. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院 6. 信安醫療社團法人信安醫院 7. 雲林長庚紀念醫院
護理之家提供失智症照護	<ol style="list-style-type: none"> 1. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院附設護理之家 2. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設護理之家 3. 洪揚醫院附設護理之家 4. 安生醫院附設護理之家 5. 天主教若瑟醫療財團法人附設若瑟護理之家 6. 褒忠三仁診所附設護理之家 7. 彰化基督教醫療財團法人附設雲林基督教護理之家
失智日間照顧服務	1. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院(元氣長青老人日間照顧中心)
	2. 社團法人雲林縣老人長期照護協會(小太陽幸福園日間照顧中心)
失智團體家屋	1. 社團法人雲林縣老人長期照護協會
個人衛星定位器購置補助	1. 雲林縣輔助器具資源中心
防走失愛心手鍊	1. 社團法人雲林縣老人福利保護協會

表 6. 雲林縣之失智預防及延緩照護方案通過審查名單

編號	方案研發單位	照護方案名稱	專業師資	指導員	協助員	小計
1	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	跨領域專業介入模式預防及延緩失能照護方案-不倒翁俱樂部	5	6	4	15
2	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	採多專業介入模式之生活功能重建訓練	4	8	7	19
3	雲林基督教醫院	社區長者身心健康促進計畫	4	12	4	20
4	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	中西復健照護，五官經絡養生	20	81	5	106
5	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	打開心內之窗-透過情感連結，促進長者社會參與	4	2	2	8
6	雲林縣語言治療師公會	大家坐伙來開講	5	52	27	84
7	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	思思念念到永遠-認知促進	5	12	7	24
8	中國醫藥大學北港附設醫院	動腦舒活好健康	7	4	2	13
9	社團法人雲林縣物理治療師公會	銀髮族健康促進運動計畫	2	14	8	24
10	社團法人雲林縣物理治療師公會	多元活動提升社區長者自立計畫	4	213	203	420
11	社團法人雲林縣物理治療師公會	銀髮族功能導向運動訓練計畫	2	16	8	26
12	社團法人雲林縣職能治療師公會	職能治療與健康促進課程	14	0	2	16
13	雲林基督教醫院	不穩定懸吊運動對銀髮族體適能的影響	3	8	7	18
14	雲林基督教醫院	養肌肉好骨力長青學堂	5	25	4	34

編號	方案研發單位	照護方案名稱	專業師資	指導員	協助員	小計
15	國立台灣學醫學院附設醫院雲林分院	預防長者衰弱	10	17	4	31
16	環球科技大學/ 虎尾科技大學	活躍老化體適能	2	1	3	6
17	雲林縣臨床心理師公會	雲林縣亞健康老年心理健康提昇計畫	5	46	2	53
18	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	陽光、草地、羊咩咩-運用寵物治療於虛弱老人及輕度失智症患者	1	4	0	5
19	社團法人雲林縣職能治療師公會	斗南長期照護據點-職能治療與健康促進課程	17	0	10	27
20	社團法人雲林縣老人福利保護協會	「自立支援照顧預防模組研發與人才培訓」實證應用方案	10	30	36	76
21	雲林縣營養師公會	不失智地中海餐桌技能培訓	11	0	0	11
總計可用方案共21案			140	551	345	1036

資料來源:預防及延緩失能照護服務系統

三、專業人力完成受失智相關訓練人數：

本縣截至 109 年 9 月底止，各類長照人力為：照服員 1,670 人、護理人員（師）348 人、社工人員（師）181 人、A 個管人員 70 人、物理治療師 51 人、職能治療師 37 人、其他人員 46 人。照顧管理專員 46 人、行政人員 5 人、照顧管理督導 7 人、行政專員 13 人、行政督導 1 人。

服務單位	專業人員	人數	服務人數
社區整合型服務中心 (A)	(A) 個管人員	68	7,708
	(A) 個管臨時認證人員	2	
居家服務	照顧服務員	555	4,820
	社會工作人員 (師)	78	
日間照顧(含失智日照)	照顧服務員	92	571
	社工人員	21	
	護理人員	4	
	職能治療師	1	
小規模多機能	照顧服務員	5	36
	社工人員	1	
家庭托顧	照顧服務員	37	148
家托輔導團	社工人員	4	37 家
	護理人員	2	

服務單位	專業人員	人數	服務人數
團體家屋	照顧服務員	5	7
	社工人員	2	
C級巷弄長照站	照顧服務員(醫式)	27	醫事：900 社照：2,164
	照顧服務員(社照)	45	
	社會工作人員(醫式)	2	
	社會工作人員(社照)	2	
餐飲服務	社工工作人員	3	
專業服務	護理人員	39	1,099
	物理治療師	46	
	職能治療師	28	
	語言治療師	9	
	其他	46	
沐浴車	照顧服務員	6	328
	社護理人員	4	
家庭照顧者支持	社工工作人員	12	228
輔具資源中心	物理治療師	5	1,800
	職能治療師	8	

服務單位	專業人員	人數	服務人數
	社工人員	7	
護理之家	照顧服務員	238	733
	社會工作人員（師）	5	
	護理人員（師）	114	
老人養護機構	外籍看護工	293	1,821
	本籍看護工	367	
	社會工作人員（師）	44	
	護理人員（師）	183	
長照行政人力	行政專員	13	11,506
	行政督導	1	
長照中心	行政人員	5	
	照顧管理專員	46	
	照顧管理督導	7	

四、失智識能及友善資源：

(一)指紋捺印服務：

本縣警察局自 97 年執行指紋捺印服務迄今，於 107 年 7 月 1 日起施行「守護記憶、關懷長者」民眾自願申請指紋捺印專案計畫，化被動為主動，提供高齡長者及有失智疑慮者由警方到府捺指紋印服務，並結合各項社區活動主動增設指紋捺印攤位，增加服務曝光度及民眾觸及率，進而提升有失智疑慮者指紋捺印件數，冀能有效幫助迷途民眾迅速返家。108 年配合社會處辦理「雲林縣失智長者零走失智慧防護手環試辦方案」提供長者指紋捺印建檔服務，並於 108 年底完成「現場指紋遠端工作站」建置，藉由「指紋捺印建檔」及「現場指紋遠端工作站」2 者配合運用，使已有指紋建檔之走失民眾，於尋獲後利用現場指紋遠端工作站，進行即時指紋資料庫連線比對而迅速確認身分，協助迷途民眾迅速返家，對於抗拒佩戴防失智手環或該手環遺失者，提供另一項身分確認系統，作為失智守護網絡的強力後援。107 年捺印建檔件數 585 件，108 年捺印建檔 810 件，服務件數顯著增加，成效良好，109 年持續辦理中。

(二)失智社區宣導活動：

108 年結合轄內大型活動及教育訓練辦理失智友善宣導活動共約 6500 人參與，並透過網路、影片、單張、海報、地方性廣播電台(如指南廣播公司)、電視(本地佳聯電視業者)、社群網路(LINE 群組、FB 粉絲頁等)、平面媒體等多元行銷管道宣導失智症防治及失智友善。以國健署發展之素材為工具，辦理轄內正職公務人員失智友善公共識能教育訓練課程，109 年本縣所屬機關及單位之正職公務人員接受實體或線上相關課程之教育訓練，增進基層公職人員對失智友善及失智症有正確認識及識能，受訓人數 1500 人。

(三)失智友善天使招募：目前招募失智友善天使累積共 3400 名

1. 邀請社區民眾應接受至少 1 小時線上或實體之認識失智症及失智友善相關教育宣導或課程。
2. 辦理社區失智友善天使講座：於社區發展協會、社區關懷據點、農會、村民活動中心、廟宇、教會、基金會等場地舉辦社區講座，邀請各村之志工、村民參加。
3. 校園失智友善天使講座：結合社區中之國中、國小招募失智友善天使，提升學生對失智症的認識。

(四)失智友善組織招募：失智友善組織累積共 194 間

1. 積極與醫療院所、宮廟、教會、雜貨店、連鎖商店、公家機關、學校、金融機構或公共交通運輸業等各類型商家及組織等機構結盟，邀請社區組織或商店接受相關衛教課程包含認識失智症、失智友善組織及友善服務流程等。
2. 課程內容包括願提供失智者短暫休息與飲水、陪伴及協助通報轉介服務、或營造友善消費或服務流程等。

(五)失智共同照護中心及失智社區服務據點：

本縣自 106 年起向衛生福利部爭取辦理 1 處失智共同照護中心及 5 處失智社區服務據點，並逐年遞增，109 年已布建 5 處失智共同照護中心及 21 處失智社區服務據點，達到一鄉鎮一失智據點目標，截至 109 年 10 月底，失智共同照護中心共收案確診 2557 位個案，提供確診、諮詢、協調、轉介與追蹤等服務；失智社區服務據點共收案 385 位個案，並提供認知促進、緩和失智課程共 40,343 人次，並提供 137 位照顧者訓練課程及家屬支持團體服務。

(六)本縣於 108 年下半年度承接衛生福利部「建構社區整合性健康照護網絡計畫」，其計畫執行期間至 109 年底即結案，依計畫內容辦理照顧者照顧者支持團體課程，其參與對象以家庭照顧者及機構照顧人員，共計辦理 6 場次，117 人參與，其詳細資料如下：

1. 109 年 2 月 14 日於土庫佳佳護理之家辦理第 1 場次照顧者支持團體課程，參加人數共計 19 人。
2. 109 年 2 月 21 日於斗六安生醫院附設護理之家辦理第 2 場次照顧者支持團體課程，參加人數共計 17 人。
3. 109 年 7 月 24 日於台大雲林分院-斗六院區護理之家，辦理第 3 場次照顧者支持團體課程，參加人數共計 13 人。
4. 109 年 10 月 16 日於褒忠三仁診所附設護理之家，辦理第 4 場次照顧者支持團體課程，參加人數共計 18 人。
5. 109 年 10 月 24 日於育仁醫院附設護理之家，辦理第 5 場次照顧者支持團體課程，參加人數共計 31 人。
6. 109 年 10 月 30 日於佳佳護理之家，辦理第 6 場次照顧者支持團體課程，參加人數共計 19 人。

參、失智症防治照護行動目標

策略一、列失智症為公共衛生之優先任務	
行動方案	<ul style="list-style-type: none"> ● 1.1 具失智症行動計畫 ● 1.2 定期更新並公告專責單位或服務窗口 ● 1.3 身心障礙者權益推動小組邀請失智症團體代表參加；每年提出法規檢視及修訂成果 ● 1.4 針對失智者工作權提出推動計畫 ● 1.5 失智症計畫經費執行率
工作項目	<ul style="list-style-type: none"> ● 1.1-1 雲林縣政府長期照顧審議諮詢委員會下成立失智症工作小組 ● 1.1-2 完成雲林縣失智症行動計畫 ● 1.1-3 定期召開長期照顧審議諮詢委員會 ● 1.2-1 於衛生局官網設置失智照護專區，公告雲林縣之專責服務單位聯絡窗口資訊 ● 1.3-1 依據身心障礙者權利公約(CRPD)函請權管單位檢視法規，修改歧視性用詞，並辦理身心障礙者人權宣導 ● 1.4-1 協助失智者就業諮詢 ● 1.5-1 定期追蹤檢討行動方案執行成效

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

行動方案	<ul style="list-style-type: none"> ● 2.1 提升縣民對失智症的正確認識 ● 2.2 提升縣民的失智友善態度
工作項目	<ul style="list-style-type: none"> ● 2.1-1 提升民眾對失智症的正確認識 ● 2.1-2 提升公家機關人員對失智症的認識 ● 2.1-3 招募失智友善天使 ● 2.1-4 將失智症議題相關概念融入本縣國民中小學課程 ● 2.1-5 失智症認識友善中小學宣導 ● 2.2-1 建立失智友善社區示範點 ● 2.2-2 招募失智友善組織

策略三、降低失智的風險

行動方案	<ul style="list-style-type: none"> ● 3.1 降低可改變的罹患失智症之風險，包含肥胖、糖尿病、高血壓、體能活動不足、吸菸、飲酒過量等 ● 3.2 主動提供諮詢民眾可改變之危險因子並進行介入
工作項目	<ul style="list-style-type: none"> ● 3.1-1 積極辦理降低罹患失智症風險防治宣導活動(如課程、講座、活動等) ● 3.1-2 在國民中小學之健康課程加入「降低失智症風險」的教材 ● 3.1-3 積極辦理預防失能、延緩失智活動課程 ● 3.2-1 強化醫療專業人員降低失智症風險之概念，並主動向民眾宣導

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

行動方案	<ul style="list-style-type: none">● 4.1 失智症診斷比率● 4.2 失智症共同照護中心數/失智症社區服務據點數● 4.3 強化本縣失智症照護服務體系● 4.4 培訓專業人員及照顧服務人員具失智症專業知識與技能
工作項目	<ul style="list-style-type: none">● 4.1-1 健全失智症診斷● 4.2-1 設置失智共同照護中心● 4.2-2 設置失智社區服務據點● 4.3-1 透過失智共照中心個案管理，協助失智者獲得可近性、合適、有感之服務● 4.3-2 讓失智者就近於住家附近接受失智社區服務據點服務● 4.3-3 設置失智症照顧機構數(含日間照顧中心、團體家屋、住宿式機構)● 4.3-4 提供預防走失愛心手鍊人數● 4.3-5 推動失智者申請指紋捺印服務● 4.4-1 培訓醫療專業人員失智照護知識● 4.4-2 培訓照服員失智照護知識

策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

行動方案	<ul style="list-style-type: none">● 5.1 提升失智家庭照顧者技能及辦理多元支持服務，降低照護負荷
工作項目	<ul style="list-style-type: none">● 5.1-1 辦理失智家屬照顧技巧訓練課程● 5.1-2 辦理家屬支持性團體

策略六、建置失智症資訊蒐集與分析平台

行動方案	<ul style="list-style-type: none">● 6.1 配合中央將失智症登錄及監測系統
工作項目	<ul style="list-style-type: none">● 6.1-1 配合中央資訊系統，失智共照中心與失智據點上傳失智個案/防治照護相關數據資料

策略七、推動失智症之研究與創新發展

行動方案	<ul style="list-style-type: none">● 7.1 經濟部工業局科技研究發展專案智慧城鄉生活應用補助計畫地方創新類計畫
工作項目	<ul style="list-style-type: none">● 7.1-1 智慧村落共享天倫、雲林老幼樂融安全社區計畫創新服務

肆、預算編列及追蹤管考

一、中央各部會補助預算來源及金額：

(一)109 年度失智照護服務計畫：由中央補助新臺幣 2,918 萬 6,000 元，辦理分項計畫一設置失智社區服務據點計畫共 21 處及分項計畫二設置失智共同照護中心計畫共 5 處。

(二)109 年度失智友善社區：衛生福利部國民健康署運用長照基金補助 175 萬元。

二、地方自行編列預算金額：

(一)本縣警察局於 108 年獲縣府同意動支第二預備金新臺幣(以下同)69 萬元購置現場指紋遠端工作站；另於 110 年編列 32 萬 5,000 元購買攜帶式指紋活體掃描系統，俾利有失智疑慮者指紋捺印工作。

(二)本縣社會處 108 年度「雲林縣失智長者零走失智慧防護手環試辦方案」，及計畫處「雲林縣失智長者防走失手環服務計畫-後續追蹤服務」，共計編列新臺幣 44 萬 5,000 元整。109 年度「雲林縣失智長者防走失手環服務計畫」後續追蹤服務，共計編列新臺幣 52 萬 5,000 元整。

三、追蹤管考：

參酌衛生福利部「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0 計畫」之追蹤管考時間訂定本市管考機制，每年定期召開長期照顧審議諮詢委員會，檢視各項行動方案推動情形並滾動式檢討調整。

伍、雲林縣行動計畫工作項目表

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	預期效益 (110 目標值)	工作項目 主責單位
1.列失智症為公共衛生之優先任務	1.1 具失智症行動計畫	1.1-1雲林縣政府長期照顧審議諮詢委員會下成立失智症工作小組	成立時間	2020 年 6 月	衛生局 (長照科)
		1.1-2完成雲林縣失智症行動計畫	完成雲林縣失智症行動計畫	於計畫奉核日後公告	衛生局 (長照科)
		1.1-3定期召開長期照顧審議諮詢委員會	每年開會次數	1-2 次/年	衛生局 (長照科)
	1.2 定期更新並公告專責單位或服務窗口	1.2-1於衛生局官網設置失智照護專區,公告雲林縣之專責服務單位聯絡窗口資訊	完成雲林縣專責單位或服務窗口	定期更新雲林縣專責單位或服務窗口聯絡資料更新,利於民眾查詢	衛生局 (長照科)
	1.3 身心障礙者權益推動小組邀請失智症團體代表參加;每年提出法規檢視及修訂成果	1.3-1 依據身心障礙者權利公約(CRPD)函請權管單位檢視法規,修改歧視性用詞,並辦理身心障礙者人權宣導	針對違反身權公約相關歧視性用詞修改(如痴呆、殘障、殘廢等)-修改筆數/宣導次數	每年2次函請本府各單位檢視權管法規並修改/每年2場次宣導 CRPD	社會處 (身障科)

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	預期效益 (110 目標值)	工作項目 主責單位
	1.4 針對失智者工作權提出推動計畫	1.4-1 協助失智者就業諮詢	每年提供就業服務諮詢人數	1-5 人/年	勞工處
	1.5 失智症計畫經費執行率	1.5-1 定期追蹤檢討行動方案執行成效	失智症計畫經費執行率	失智照護服務計畫 ≥80% 失智友善社區計畫 ≥80%	衛生局 (長照科 保健科)
2.提升大眾對失智症之認識及友善態度	2.1 提升縣民對失智症的正確認識	2.1-1 提升民眾對失智症的正確認識	參與社區失智友善公共識能教育人數	≥2,000 人/年	衛生局 (長照科)
		2.1-2 提升公家機關人員對失智症的認識	本縣各單位公務人員完成「e等公務園+學習平台」指定之失智症2小時數位學習課程比率	≥30% (估計 1500/5000 人)	人事處
		2.1-3 失智友善天使	累計招募失智友善天使人數	≥5,100 人	衛生局 (保健科)
		2.1-4 將失智症議題相關概念融入本縣國民中小學課程	結合學校健康教育課程認識失智症之學生參與人數	≥2,000 人/年	教育處

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	預期效益 (110 目標值)	工作項目 主責單位
		2.1-5失智症認識友善中小學宣導	失智症認識友善中小學 宣導場次	≥2 場/年	教育處
	2.2 提升縣民的失智友善 態度	2.2-1 建立失智友善社區示範點	累計失智友善社區數	≥1 處	衛生局 (保健科)
		2.2-2招募失智友善組織	累計招募失智友善組織 家數	≥274 家	衛生局 (保健科)
3.降低失智 的風險	3.1 降低可改變的罹患失 智症之風險，包含肥胖、 糖尿病、高血壓、體能活 動不足、吸菸、飲酒過量 等	3.1-1 積極辦理降低罹患失智症風險 防治宣導活動(如課程、講座、活動 等)	每年場次	≥40 場/年	衛生局 (保健科)
		3.1-2 在國民中小學之健康課程加入 「降低失智症風險」的教材	列入課程教材之時間	110 年將建請健體領域 進行團員增能及全縣 性研討時邀縣內高年 級教師增能，並請教師 回校利用班週會時間 或課堂融入式進行本 議題宣導。	教育處

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	預期效益 (110 目標值)	工作項目 主責單位
		3.1-3 積極辦理預防失能、延緩失智活動課程	每年辦理期數	社照 C ≥ 300 期/年 醫事 C ≥ 90 期/年	社會處 (老福科) 衛生局 (長照科)
	3.2 主動提供諮詢民眾可改變之危險因子並進行介入	3.2-1 強化醫療專業人員降低失智症風險之概念，並主動向民眾宣導	失智專業人員培訓場次	≥ 5 場/年	衛生局 (長照科)
4.健全失智症診斷、治療、照護網絡	4.1 失智症診斷比率	4.1-1健全失智症診斷	失智共照中心個案確診率	≥ 90%	衛生局 (長照科)
	4.2 失智症共同照護中心數/失智症社區服務據點數	4.2-1 設置失智共同照護中心	失智共同照護中心數	≥ 5 處	衛生局 (長照科)
		4.2-2設置失智社區服務據點	失智社區服務據點數	≥ 20 處	衛生局 (長照科)

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	預期效益 (110 目標值)	工作項目 主責單位
	4.3 強化本縣失智症照護服務體系	4.3-1 透過失智共照中心個案管理，協助失智者獲得可近性、合適、有感之服務	共照中心個管個案數	≥2,000 人/年	衛生局 (長照科)
		4.3-2讓失智者就近於住家附近接受失智社區服務據點服務	失智社區服務據點個案數	≥200 人/年	衛生局 (長照科)
		4.3-3設置失智症照顧機構數(含日間照顧中心、團體家屋、住宿式機構)	可收治失智患者機構(含日間照顧中心、團體家屋、住宿式機構)	日間照顧≥23家 團體家屋≥1家 住宿式機構≥62家	衛生局 (長照科、 醫政科) 社會處 (老福科)
		4.3-4提供預防走失愛心手鍊人數	申請愛心手鍊人數	≥150人/年	社會處 (老福科)
		4.3-5推動失智者申請指紋捺印服務	申請指紋建檔人數	≥300人/年	警察局
	4.4 培訓專業人員及照顧服務人員具失智症專業	4.4-1培訓醫療專業人員失智照護知識	專業人員失智培訓場次	≥5 場/年	衛生局 (長照科)

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	預期效益 (110 目標值)	工作項目 主責單位
	知識與技能	4.4-2培訓照服員失智照護知識	照服員失智培訓課程場次	≥5 場/年	衛生局 (長照科)
5.普及對失智家庭照顧者的支持協助	5.1 提升失智家庭照顧者技能及辦理多元支持服務，降低照護負荷	5.1-1 辦理失智症照顧者照顧技巧訓練課程	辦理失智症照顧者照顧技巧訓練課程人數	≥100 人/年	衛生局 (長照科)
		5.1-2辦理家屬支持團體	辦理家屬支持團體服務人數	≥100人/年	衛生局 (長照科)
6.建置失智症資訊蒐集與分析平台	6.1 配合中央將失智症登錄及監測系統	6.1-1配合中央資訊系統，失智共照中心與失智據點上傳失智個案/防治照護相關數據資料	每月 10 日前完成上月資料登打	完成率≥90%	衛生局 (長照科)
7.推動失智症之研究與創新發展	7.1 經濟部工業局科技研究發展專案智慧城鄉生活應用補助計畫地方創新類計畫	7.1-1智慧村落共享天倫、雲林老幼樂融安全社區計畫創新服務	失智者使用雲林天倫 D+卡人數	≥80 人/年	計畫處