

專案質詢

9-2-7-0314

立法院議案關係文書 中華民國 105 年 10 月 19 日印發

案由：本院黃委員昭順，針對長照制度因財源問題引發朝野爭議，保險制或稅收制，究竟哪種適合可長可遠長照之發展，特籲請政府也應思考，從「高齡化」的問題中，尋找出路。理論上，解決高齡化問題最有效的方法，是鼓勵年輕人口的移入，廣納各國的青年才俊以技術、智慧或資金移民台灣，不但可以均衡並減化我國高齡化的幅度，更可以為台灣帶來足以富國強國的人才及錢財。但可惜的是，這樣的移民策略用之於台灣，卻因我們「防弊重於興利」的機制，讓投資與就業的外籍年輕人卻步不前。如果政府政策一時不能有效突破，在調整人口結構上，無法快速增加移民之際，則是否就應設法提升老年人的健康，重新定義「老年」，讓健康的老年人增加，一同參與對失能老年人的照顧。也就是說，與其照顧一堆臥床 10 年的失能老人，不如更重視老年人身體、心智、感官等功能的完整，增加高齡人口健康生命，建立一個零失能的超高齡社會，以減少因少子化所產生對社會及國家的負擔和衝擊，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、隨著國人平均壽命增長及少子化趨勢，台灣人口高齡化程度愈趨明顯。活得好，要活得好，也要活得健康，否則將是一種另類的受苦與折磨。如何為自己預約一個獨立快樂的老年，避免在失能、被捆綁下終老，則是邁向高齡社會的嚴肅課題。根據聯合國世界衛生組織定義，65 歲以上老年人口占總人口比例達到 7%時稱為「高齡化社會」，達到 14%是「高齡社會」，若達 20%則稱為「超高齡社會」。
- 二、如果從「老化指數」來看，由於台灣 65 歲以上老年人口將持續攀升，預估於 106 年超越幼

立法院第9屆第2會期第7次會議議案關係文書

年人口，至 150 年老化指數將達 406.9%，屆時老年人口將擴大約為幼年人口的 4.1 倍。同時，老年人口占總人口比率亦將由 13.2%增加為 38.9%，顯示我國高齡化程度持續增加中，也就是說；未來青壯年扶養負擔勢必加重，據推估結果，扶養比將由 36.2%大幅增加至 94.2%；若僅觀察老年人口對青壯年人口的扶養負擔，105 年約每 5.6 個青壯年人口扶養 1 位老年人口，至 150 年將變為每 1.3 個青壯年人口扶養 1 位老年人口。

三、根據內政部老人狀況調查，長者對生活最擔心的問題，前 3 名為「自己的健康問題」（35%）、「經濟來源問題」（17%）、「自己生病的照顧問題」（16%）。可見健康是長輩最擔心的事，其次才是經濟，這也是高齡生活品質與尊嚴的基礎。事實上；面對老年生活，如果不想孤獨病痛老死，關鍵就是健康。台灣即將邁入高齡社會，如何健康地活得長久、縮短生病臥床的時間，才是優質老人生活的關鍵。

四、除鼓勵年輕人口的移入，是最有效的解決人口快速老化外，另一個在實質上足以降低人口超高齡化衝擊的方法，就是「重新定義老年」。然而，重新定義老年，需要多方的思考。研究指出，台灣不健康人口增加的比例遠較健康人口的比例增加得多，而國民對於理想人生的看法也有落差。據統計，我國平均臥床不健康的生命歷程約有 8 至 10 年，在生活與健康照顧上是無法自理的，必須仰賴青壯年照顧者的協助。另一方面，我國高齡者門診醫療的使用率也極高，且其中使用慢性病藥和多重藥物者最多，潛存著高度的不當用藥風險。

五、長照的重要性已被強調多年，台灣的社會普遍對高齡化老年人的照顧欠缺經驗與正確的認知，更遑論以老年人為中心的醫療照顧。事實上；家有一老如有一寶，但因高齡化加上嚴重的少子化，家中老人極可能不再是「寶」，有可能活得越久，老人生命備受折磨，子女身心負擔越重。爰此；較理想的做法應該是設法提升老年人的健康，重新定義「老年」，讓健康的老年人增加並一同參與對失能老年人的照顧，如此不但可以大幅度地降低長照需求，減低少子化帶來的衝擊，更期盼因而能讓老人有一個獨立、快樂、有尊嚴的老年生活。