

## 長照需求面的周全思考

長照政策應考量多元族群、因地制宜、兼顧照顧者與被照顧者權益等，並依長照服務發展納入新增服務項目。

各位立院的好同事、長期照顧監督聯盟的好朋友，媒體先進們，以及在線上關心這個議題的朋友，大家好，很高興一起參與這場線上座談會，為了讓長照法修法更加完善，為了所有「照護者」與「被照護者」的權益，共同來努力，一起來集思廣益。

我是醫工背景，在從政之前，專長領域是預防老人失智症的研究。也因為這樣，在當上立委之前，我就已經親身接觸過非常多的長照案例，不管是走訪各個機構，或者是接觸家中有失智症的照護個案，也因此，長照議題也是我關心的重點。當然，這也是台灣邁向高齡化社會後，愈來愈重要的一個問題。

我們都知道蔡總統上任以來，對於長照議題也非常重視，自 2017 年推動長照 2.0，在資源投入方面，由 2016 年不到 50 億元，到今年已經超過 491 億元，2023 年預計達到 600 億元，預算逐年增加，投入經費成長已經超過十倍，也顯示出政府重視的程度。然而，在經費增加之後，我們也慢慢發現許多問題，像是監委對「長照 2.0」提出的調查報告就顯示 106 及 107 年預算執行率偏低，僅僅只有 5 成左右，部分計畫執行率更不到 3 成，也因此對衛福部提出糾正。

過去我們是擔心資源不足，我想今天在座的各位好朋友，更想說的是資源分配的問題也該看到，我們也要去關注更多政策之外的漏網之魚，那些一樣需要被照顧到，或者權益長期被忽視的群體。例如，台灣有數十萬個依賴家屬親友為主要照顧者的家庭。剛剛有說到，我在做預防失智症研究的時候，也接觸到許多這樣的個案，我發現，這些家庭照顧者的心聲，很少被聽見，他們需要什麼樣的資源？什麼樣的幫助，也很少被納入規劃。另外，像是我們的政策偏重機構式照顧，也投入很多的經費在機構當中，相對忽略社區式與居家式照顧，這些絕對都是政策面必須去填補的一部分。

還有，因為我的專長是「預防醫學」，我也發現到我們的長照規劃，都是偏重修補式照顧，忽略預防服務與社會心理照顧的重要性。在我就任立委的這三個會期，我也努力向行政院長、衛福部長，建議要將長照加入「預防醫學」的概念，其實就是我們現在常講的「超

前部署」，才能夠事半功倍。讓社會各角落的力量都納入，一起撐起整個長照的照護網。

最後，由於今天的座談會時間有限，我簡單表示我的意見，台灣的長照體系經過十餘年的規劃與實踐，還有很多需要改進的地方，也希望聽到各領域代表的聲音，一起提出更好的修法方向，也讓我們為照顧者及被照顧者打造一個更友善的環境，謝謝大家。