

南投縣失智症行動計畫



中華民國 115 年 4 月

目 錄

壹、計畫緣起	2
貳、現況分析	3
參、我國失智政策發展	6
肆、南投縣失智照護政策	11
伍、未來規劃	18

南投縣失智症行動計畫

108 年 7 月初版
111 年 5 月修訂版
112 年 7 月更新
113 年 5 月更新
114 年 3 月更新
115 年 4 月修正

壹、計畫緣起

我國人口高齡化速度持續加快，65 歲以上老年人口占比已於 2018 年達 14%，正式邁入高齡社會，並於 2025 年進入老年人口占比 20%以上之超高齡社會。人口結構快速轉變，使失智症人口逐年增加，對醫療體系、長期照顧服務、家庭照顧者及社會支持系統均帶來重大挑戰。

世界衛生組織於 2017 年通過「2017-2025 年全球失智症行動計畫」，並於 2025 年第 78 屆世界衛生大會決議延展至 2031 年，持續推動失智症七大行動領域。我國衛生福利部自 2014 年起推動失智症防治照護政策，並於 2018 年至 2025 年執行「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0」，目前規劃推動「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0 Plus（2026-2031 年）」，並納入長照 3.0 專章，以持續健全失智症防治與照護體系。

失智症並非正常老化，而是一種以認知功能退化為主要特徵之症候群，除記憶力減退外，亦可能影響語言、判斷、空間感、執行功能及情緒行為表現，進而影響日常生活功能與社會參與。依流行病學調查結果，65 歲以上長者失智症盛行率近 8%，且部分個案於初期尚未出現明顯失能情形，顯示早期發現、早期介入及社區支持服務為失智症防治與照護之重要策略。

南投縣幅員遼闊且人口分散，高齡人口比例偏高，失智症照護面臨資源可近性不足及服務單位分佈均衡性之挑戰。為因應失智症人口成長趨勢及家庭照顧需求，配合中央政策，自 115 年度本縣積

極推動失智症防治照護政策綱領 2.0 Plus，以七大策略為架構，持續強化失智症預防、篩檢、診斷、照護及支持服務，逐步建構在地化且連續性的失智照護服務體系。

南投縣失智症行動計畫七大策略方案	
策略一	列失智症為公共衛生之優先任務
策略二	提升大眾對失智症之認識及友善態度
策略三	降低失智的風險
策略四	健全失智症診斷、治療、照護網絡
策略五	普及對失智家庭照顧者的支持協助
策略六	建置失智症資訊蒐集與分析平台
策略七	推動失智症知研究與創新發展

本縣自 115 年度起導入長者整合性照護（ICOPE）篩檢機制，透過基層健康服務主動發掘潛在失能及疑似失智個案，篩檢異常者轉介至失智共同照護中心進行進一步評估與診斷，強化「早期發現、早期介入」之服務策略，提升失智症確診率及照護銜接效率。

貳、現況分析(老年人口及失智症人口分析)

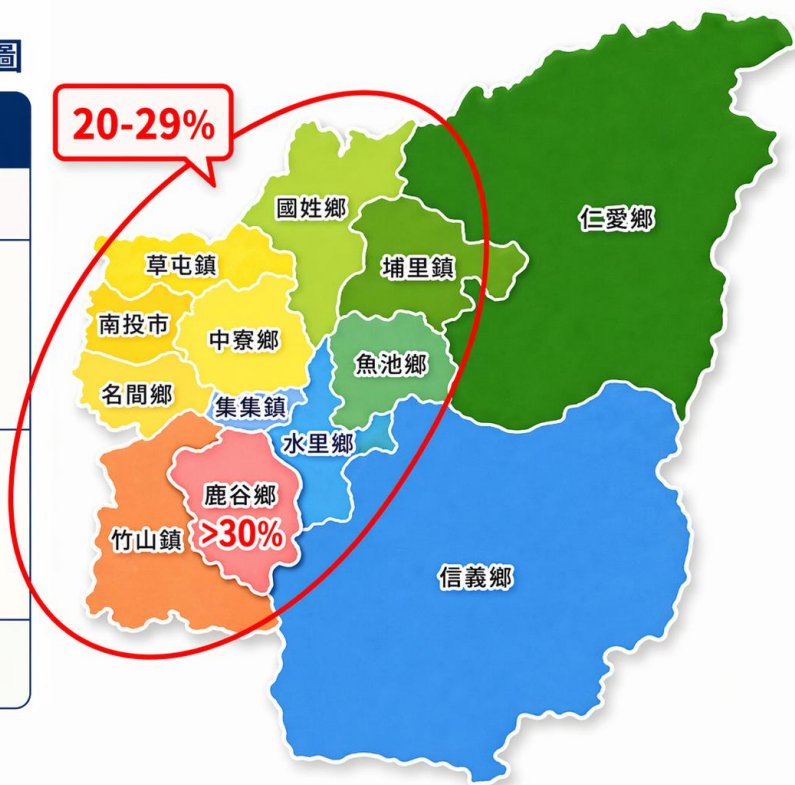
南投縣為全國唯一不臨海縣市，幅員廣闊且多山地、丘陵地形，13 個鄉鎮市人口分布較分散，醫療與照護資源布建不易。截至 115 年 3 月底止，全縣總人口數計 467,402 人，其中 65 歲以上老年人口數計 107,331 人，占總人口比率 22.96%，本縣高齡人口比例居全國前三名，顯示已面臨明顯高齡化與失智照護需求增加之挑戰。

南投縣人口及醫療資源主要集中於南投市、草屯鎮、埔里鎮及竹山鎮等四大鄉鎮市，除了信義鄉及仁愛鄉之外，其他鄉鎮市老年

人口比率皆逾 20%，其中水里鄉、中寮鄉、國姓鄉、魚池鄉超過 25%，鹿谷鄉更是超過 30%，顯示偏遠地區高齡化程度更為明顯。然而，老年人口比率較高之地區，往往亦面臨交通不便、就醫距離較遠及資源可近性不足等問題，致使失智症早期發現、診斷與持續照護之推動更具挑戰性。

老年人口比例分布圖

老年人口比例	鄉鎮別
>30%	鹿谷鄉
25-29%	集集鎮 中寮鄉 魚池鄉 國姓鄉 水里鄉
20-24%	南投市 埔里鎮 草屯鎮 竹山鎮 名間鄉
<20%	信義鄉 仁愛鄉



依據全年齡失智症盛行率推估，南投縣全縣失智人口計約 9,224 人，其中以南投市、草屯鎮、埔里鎮及竹山鎮為主要集中區域（如表一）。為回應失智人口成長與城鄉差異，本縣持續依各鄉鎮人口結構、地理條件與資源可近性，積極布建失智社區服務據點、失智共照中心及巷弄長照站等資源，以強化社區支持網絡，提升失智症者及家庭照顧者獲得服務之便利性與可近性。

表一：南投縣各鄉鎮失智人口推估

統計 鄉鎮市	總人 口數	老年 人口數	老年人口 占比	失智症 人口推估	極輕及輕度 失智推估	失智症併 BPSD 推估	失智據點數
總計	467,402	107,331	22.96	9,224	4,698	3,101	28
*南投市	96,041	20,739	21.59	1,744	888	586	2
*埔里鎮	75,679	17,458	23.07	1,448	738	487	5
*草屯鎮	97,972	20,511	20.94	1,699	865	571	4
*竹山鎮	49,738	12,098	24.32	1,061	540	357	3
△集集鎮	10,028	2,508	25.01	244	124	82	1
△名間鄉	34,375	8,426	24.51	769	392	259	3
◇鹿谷鄉	15,366	4,685	30.49	426	217	143	2
◇中寮鄉	12,784	3,640	28.47	348	177	117	2
◇魚池鄉	14,041	3,704	26.38	333	169	112	1
◇國姓鄉	15,872	4,313	27.17	394	201	132	1
△水里鄉	15,360	4,408	28.70	395	201	133	1
◇信義鄉	14,841	2,475	16.68	196	100	66	1
◇仁愛鄉	15,305	2,366	15.46	168	85	56	2

1.依據衛生福利部委託國家衛生研究院進行「全國社區失智症流行病學調查」，推估失智症人數=(30歲以下 0%)+(30-64 歲人口數*0.119%)+(65-69 歲人口數*2.4%)+(70-74 歲人口數*5.16%)+(75-79 歲人口數*9.1%)+(80-84 歲人口數*16%)+(85-89 歲人口數*20.04%)+(90 歲以上人口數*29.45%)；極輕度及輕度失智佔 50.93%，又併 BPSD 行為症狀佔 66.01%依鄉鎮市屬性按比例推估。

2.本縣失智社區服務據點布建規劃原則除每鄉鎮至少 1 處外，參採原則如下：

- (1)一般區分資源豐沛區 4 鄉鎮市(*)以每 400 人布建 1 處。
- (2)一般區資源較不足區 3 鄉鎮(△)以每 300 人布建 1。
- (3)偏遠區 6 鄉鎮(◇) 以每 200 人布建 1 處。
- (4)自 109 年起考量原有據點撤點之民眾服務需求，得於該鄉鎮鼓勵有意願單位進駐以提供延續服務。

註：南投縣失智症人口推估情形及失智社區資源布建情形，統計至 115 年 4 月 16 日止。

參、我國失智政策發展

我國研究指出失智症患者的醫療照護費用及醫療利用率均明顯高於非失智症病人，亦有研究推估我國失智症病人之總醫療費用佔總體比率 8.9%，顯然失智症的醫療及照護費用的逐年上升，對國家社會經濟的衝擊極大影響。

台灣人口老化速度持續攀升，失智人口明顯增加，為因應我國快速增加的老年及失智人口，延緩及減輕失智症對社會及家庭的衝擊，提供失智者及其家庭所需的醫療及照護需求，衛福部整合社政、衛政、民政、警消、教育等相關部會資源，並聯結民間單位，以公共衛生三段五級預防概念為架構，綜合各部會意見，於 2013 年 8 月公布「失智症防治照護政策綱領」(2014 年-2016 年)，訂定兩大目標及七大面向，作為衛生福利整合計畫與施政指導原則，及為我國失智症照護發展方向；並由跨部會各機關依據政策綱領七大面向本於權責分別具體化為行動方案，於 2014 年 9 月 5 日公告跨部會「失智症防治照護政策綱領暨行動方案」，使我國成為全世界第 13 個具有國家級失智政策的國家。

一、我國 2014-2016 年失智症防治照護政策綱領暨行動方案，已完成階段性目標。其推動成效說明如下：

(一)提升民眾對失智症防治及照護的認知

全民教育：製作紀錄片「被遺忘的時光」、「昨日的記憶」、「憶起愛相隨」、「照顧者心情故事-居家服務」；宣導舞台劇、印製手冊及單張、編印失智症相關宣導單張、媒體宣傳字卡、失智症資源手冊，提升社會大眾對失智症認識與關懷；結合專業團體於社區、職場或學校等場域辦理失智症守護天使講座；推動「校園失智症防治宣導教育訓練計畫」，提升國小教職人員對認識及預防失智症的識能；開發失智症相關線上學習課程：包括「認識失智症及其徵兆與預防」、「失智症之照護與社會支持」、「失智症衛教技巧」，提供基層醫護人員、公

衛人員及一般民眾可上網自由學習；將失智症防治議題納入補助縣市辦理高齡友善城市推動計畫之擴充計畫主要議題，縣市政府須結合當地人民團體辦理失智症宣導衛教活動。推廣失智友善社區：結合失智友善社區計畫、招募友善天使、失智友善組織。

(二)完善社區照護網絡-多元、在地服務及家庭照顧者

發展失智症社區服務資源，設立日間照顧中心及團體家屋，提供可近與普及失智症照顧資源；發展互助家庭方案，滿足失智症老人及其家屬社會參與需求，減輕照顧負荷；結合社區據點轉介並提供失智症資訊，透過長期照顧管理中心評估符合長照需求者，提供長照 2.0 服務；建構家庭照顧者服務支持網絡。

(三)強化基層防治及醫療照護服務

建立整合性失智症醫療照護模式及流程，2015 年起辦理老年及失智整合醫療照護模式獎勵計畫，區域級以上醫院皆設有失智症門診，失智症已納入健保「醫院以病人為中心門診整合照護計畫」之照護對象，提供跨專業團隊治療之整合照護服務。

(四)發展人力資源，強化服務知能

基層第一線服務人員教育訓練，如警察、檢察官、社工長照人員、醫療照護人員納入失智症教育訓練，並辦理線上學習；辦理失智症種子專業人員教育訓練；充實級整合長照醫事專業人力培訓課程三階段課程。

(五)強化跨部門合作與資源整合

建立跨部門合作會議，透過政府與民間合作，辦理失智照護單位聯繫或經驗分享會議；補助民間團體辦理老人健康促進活動、失智服務方案如社區宣導、志工訓練、家庭照顧支持服務及早期介入服務；結合社區關懷據點及巷弄長照站等辦理老人健康促進(併預防及延緩失能失智)。

(六)建立整合性研究

每年委託或補助專家學者進行失智症預防相關議題文獻探討或專科計畫；每年補助失智症專業團體辦理失智症患者多元照顧服務模式之研究；委託蒐集國際實證及投入防治研究文獻資料，以掌握國際失智症防治相關策略及發展；每年補助老人醫學、失智症相關學(協)會之民間團體辦理失智症防治議題研討會。

(七)權益保障

提供可近性活得適當照護與支持；結合地方政府辦理老人及身心障礙者監護及輔助宣告、財產信託等宣導；訂定居家服務及日間照顧服務評鑑指標以提升服務品質。

二、長期十年計畫 2.0 失智症照護政策

長照 2.0 將 50 歲以上失智症者納入服務對象，提升失智症長照服務量能、擴大失智照護資源布建、強化社區個案服務管理機制、建立失智專業人才培訓制度及推動失智友善社區等，執行策略包含：

(一)普及失智症及其照顧者之社區照護服務模式：

1. 廣設「失智社區服務據點」：提供失智者及照顧者多元複合支持服務，如認知促進、緩和失智、安全看視、共餐、預防及延緩失能、家屬照顧訓練課程及家屬支持團體等。
2. 設置「失智共同照護中心」：協助未確診失智症個案儘速完成確診；提供照顧者於個案不同失智程度照護需求及支持協助，並轉介相關資源(醫療資源、照顧資源等)，宣導失智健康識能及營造友善社區環境。

(二)強化失智症者照顧量能：鼓勵設置日間照顧中心及團體家屋；增設機構式失智專區，鼓勵老人福利機構、護理之家、醫療機構及榮民之家參與失智症住宿式機構照顧服務資源建置，補助入住機構專區之失智症中度以上且具行動能

力老人特別處遇費。建置失智照顧者支持服務網絡：如 1966 長照服務專線、失智症關懷專線 0800-474580(失智時，我幫你)、家庭照顧者諮詢專線 0800-507272(有你，真好真好)、失智社區服務據點照顧者支持性團體，提供照顧者輔導諮商、照顧技巧指導及轉介連結資源服務。建立失智專業人才系統性培訓機制：訂定「失智症照顧服務 20 小時訓練課程」、「失智症醫事專業 8 小時訓練課程(各類人員，含初階、進階及個管師課程)」。失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0(2018 年至 2025 年)

三、2026 年失智症照護將邁入長照 3.0 新時代，重點在於升級服務與跨部會合作，透過「失智症防治照護政策綱領 2.0 Plus」(2026-2031) 提供全齡與全程照護。參酌全球失智症行動計畫，引用世界衛生組織全球失智症行動計畫七大行動領域做為策略目標及行動方案：

策略一、列失智症為公共衛生之優先任務

行動方案

- 1.1 由中央層級專責推動國家級失智症政策管考
- 1.2 制定保障失智者人權的法規或規範
- 1.3 發展法規確保國家失智症計畫與行動之落實

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

行動方案

- 2.1 提升全國人民對失智症的認識
- 2.2 提升全國人民的失智友善態度

策略三、降低失智的風險

行動方案

- 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

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

行動方案

- 4.1 強化失智症照護服務體系
- 4.2 發展及強化社區型照護體系與流程
- 4.3 培訓健康照護專業人員及照顧服務人員具失智症專業知識與技能
- 4.4 建立失智者與家庭知情同意、與自主醫療照護選擇、與預立醫囑與決定之規範

策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

行動方案

- 5.1 發展及加強支持保護失智家庭照顧者的福利與法規
- 5.2 提升健康照護專業人員及長照社工人員具備辨識及降低失智家庭照顧者壓力的能力
- 5.3 普及失智家庭照顧者多元支持服務，降低失智家庭照顧者負荷壓力

策略六、建置失智症資訊蒐集與分析平台

行動方案

- 6.1 建立全國性失智症登錄及監測系統
- 6.2 制訂失智症醫療與社會照護數據蒐集之政策或法規
- 6.3 進行國家失智症流行病學及相關資源數據調查

策略七、推動失智症之研究與創新發展

行動方案

- 7.1 發展全國性失智症研究，及滿足失智者、照顧者或潛在失智者需求之創新研究
- 7.2 增加失智症研究與創新醫療照護科技的投資

肆、南投縣失智照護政策

南投縣依循中央「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0」推動各項失智症防治與照護工作，並配合中央銜接「失智症防治照護政策綱領暨行動方案 2.0 Plus（2026-2031 年）」之政策方向，持續強化本縣失智照護服務體系。自 2005 年成立長期照顧聯合服務中心以來，由南投縣政府衛生局及社會及勞動處共同推動長期照顧相關業務，逐步建構跨局處整合之社區照護網絡。

本縣亦結合國民健康署失智友善及高齡友善城市計畫，透過跨局處合作、社區參與及公共宣導，提升民眾失智識能與友善態度，降低污名與歧視，營造支持性社區環境。歷年來持續推動失智友善社區、友善天使與友善組織招募，並整合醫療、照護、社福及警政等資源，逐步建立在地化且可近之失智照護網絡。

依衛生福利部統計資料，南投縣 114 年 12 月失智症確診率為 79.53%，高於全國平均 70.69%，已達 2025 年確診率七成之政策目標，顯示本縣在早期發現、診斷轉介及資源銜接機制上已具相當成效。未來將持續依循中央七大策略架構，著重於照護資源均衡布建、分級照護模式精進、年輕型失智症支持措施、家庭照顧者支持系統及專業人力培訓，提升整體照護品質與服務可近性，朝向建構韌性、友善且永續之失智照護城市邁進。

南投縣於 2009 年成立縣內第 1 處失智症團體家屋(埔里鎮)，2013 年辦理長照樂智社區服務據點，持續推動轄內失智症照護綿密網絡，截至 115 年 3 月底轄內長照特約機構計有 22A(整合服務中心)208B(特約服務單位數)188C(巷弄長照站)；另布建 4 家共照中心及 28 處失智社區服務據點，4 處家庭照顧者支持服務據點，資源布建概況如下：

一、醫療資源-失智症鑑定醫療一覽表(9 家)

編號	醫院名稱	類型
1	衛生福利部南投醫院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
2	衛生福利部草屯療養院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
3	埔基醫療財團法人 埔里基督教醫院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
4	臺中榮民總醫院 埔里分院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
5	佑民醫療社團法人 佑民醫院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
6	竹山秀傳醫療社團法人 竹山秀傳醫院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
7	彰化基督教醫療財團法人 南投基督教醫院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
8	東華醫院	■失智症鑑定醫院 ■失智整合或記憶門診
9	曾漢棋綜合醫院	■失智症鑑定醫院 □失智整合或記憶門診

二、團體家屋及日照中心一覽表(2 處)

類型	所在行政區	單位	可服務數
團體家屋(2 處)	埔里鎮	愚人之友	15
	南投市	頤家	18

三、日照中心一覽表(28 處)

鄉鎮市	單位名稱	單位數
南投市	安泰長照社團法人附設南投縣私立朝日社區長照機構	5
	社團法人榮欣社會福利服務促進協會附設南投縣私立榮欣社區式長期照顧服務機構	
	財團法人南投縣私立南投仁愛之家	
	財團法人南投縣私立南投仁愛之家附設私立長春居社區長照機構	
	衛生福利部南投醫院附設興光社區長照機構	

鄉鎮市	單位名稱	單位數
埔里鎮	禾安康健康事業股份有限公司附設南投縣私立禾安康社區長照機構	5
	埔基醫療財團法人附設南投縣私立常樂社區式長期照顧服務機構	
	財團法人老五老基金會附設南投縣私立埔里鎮社區式長期照顧服務機構	
	財團法人愚人之友社會福利慈善事業基金會附設私立愚人之友綜合長照機構	
	臺中榮民總醫院埔里分院附設南投縣公立榮光社區式長期照顧服務機構	
竹山鎮	仁佑長照事業有限公司附設南投縣私立順心社區長照機構	5
	仕健有限公司附設南投縣私立竹山永健社區長照機構	
	私立博愛護理之家	
	社團法人南投縣竹山鎮富州社區發展協會附設私立富州社區長照機構	
	財團法人南投縣私立前山社會福利慈善事業基金會附設南投縣私立竹山竹秀苑社區長照機構	
草屯鎮	社團法人南投縣基督教青年會私立青年會綜合長照機構	5
	青松健康股份有限公司附設南投縣私立新豐綜合長照機構	
	青松健康股份有限公司附設南投縣私立稻香綜合長照機構	
	南投縣私立草屯長期照顧中心	
	衛生福利部草屯療養院附設南投縣公立社區長照機構	
集集鎮	仁佑長照事業有限公司附設南投縣私立展欣社區長照機構	2
	社團法人南投縣新媳婦關懷協會附設南投縣私立隘寮社區長照機構	
名間鄉	社團法人南投縣家庭照顧者關懷協會附設南投縣私立好厝邊名間社區長照機構	3
	財團法人南投縣私立前山社會福利慈善事業基金會附設南投縣私立名間竹秀苑社區長照機構	
	衛生福利部南投啟智教養院	
中寮鄉	財團法人伊甸社會福利基金會附設南投縣私立耆福綜合式長期照顧服務機構	1
魚池鄉	臺中榮民總醫院埔里分院附設魚光社區長照機構	1
國姓鄉	社團法人南投縣生活重建協會附設私立福氣安康綜合長照機構	1

四、失智照護服務計畫共照中心一覽表（4處）

鄉鎮市	單位名稱
埔里鎮	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院
竹山鎮	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院
	東華醫院
草屯鎮	衛生福利部草屯療養院

五、失智社區服務據點一覽表(28 處)

鄉鎮市	編號	村里別	單位名稱
南投市 2	1	仁和里	社團法人南投縣失智者關懷協會(康壽樂智屋)
	2	崇文里	彰化基督教醫療財團法人南投基督教醫院(南投教會亞設學苑)
埔里鎮 4 + 權責型 1 處	3	北梅里	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院(良善失智社區服務據點)
	4	泰安里	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院(宜康失智社區服務據點)
	5	北安里	臺中榮民總醫院埔里分院(北安里失智據點)
	6	南門里	臺中榮民總醫院埔里分院(南門里集會所)
	7	蜈蚣里	臺中榮民總醫院埔里分院(慈暉權責型失智社區服務據點)
竹山鎮 3	8	中和里	秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院(中和樂智學堂)
	9	山崇里	秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院(山崇樂智學堂)
	10	桂林里	社團法人南投縣社區家庭支援協會附設私立迦南居家式長期照顧服務機構(桂林失智據點)
草屯鎮 4	11	玉峰里	衛生福利部草屯療養院
	12	土城里	南投縣土城社區發展協會
	13	御史里	南投縣草屯鎮御史社區發展協會
	14	北投里	財團法人永續發展教育基金會
集集鎮 1	15	和平里	南投縣集集鎮和平社區發展協會
名間鄉 2	16	炭寮村	社團法人南投縣左岸成長學苑關懷協會
	17	新民村	仁佑長照事業有限公司附設南投縣私立順心社區長照機構(順心憶學堂)
	18	濁水村	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院(名間樂智學堂) 115 年 4 月開辦
中寮鄉 2	19	永平村	彰化基督教醫療財團法人南投基督教醫院(永平社區活動中心)
	20	永平村	財團法人永續發展教育基金會(中寮鄉永安失智據點)
鹿谷鄉 2	21	彰雅村	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院(彰雅快樂學堂)
	22	廣興村	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院(廣興育樂學堂)
水里鄉 1	23	南光村	南投縣水里鄉長青歌唱協會
魚池鄉 1	24	新城村	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院(茶鄉失智社區服務據點)
國姓鄉 1	25	國姓村	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院
信義鄉 1	26	明德村	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院(信義原鄉學堂)
仁愛鄉 2	27	南豐村	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院(楓林失智社區服務據點)
	28	互助村	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院(中原失智社區服務據點)

六、各鄉鎮區資源一覽表

行政區	醫療資源		日照中心 (混和型)	團體家屋	失智服務計畫		長照(ABC)			家庭照顧者 支持服務
	鑑定醫院	整合門診			共照中心	失智據點	社區整合服務中心 (A)	服務單位 (B)	巷弄站 (C)	
南投市	2	2	5	1	-	2	4	208	21	1.安泰長照社團法人附設南投縣私立朝日住宿長照機構 (南投市、名間鄉)
埔里鎮	2	2	5	1	1	5 (含1權責型)	3		29	
草屯鎮	3	2	5	-	1	4	3		21	2.社團法人南投縣家庭照顧者關懷協會 (竹山鎮、集集鎮、中寮鄉、鹿谷鄉、水里鄉)
竹山鎮	2	2	5	-	2	3	2		25	
集集鎮	-	-	2	-	-	1	1		4	
名間鄉	-	-	3	-	-	3 (含1權責型)	2		12	3.南投縣私立愛心關懷居家長照機構 (草屯鎮)
鹿谷鄉	-	-	-	-	-	2	1		7	
中寮鄉	-	-	1	-	-	2	1		10	4.社團法人康復之友協會 (埔里鎮、魚池鄉、國姓鄉、信義鄉、仁愛鄉)
魚池鄉	-	-	1	-	-	1	1		9	
國姓鄉	-	-	1	-	-	1	1		10	
水里鄉	-	-	-	-	-	1	1		7	
信義鄉	-	-	-	-	-	1	1		12	
仁愛鄉	-	-	-	-	-	2	1		21	
合計	9	8	28	2	4	28	22		188	

七、計畫目標及預期效益

(一) 短期目標：

- (1) 積極發掘潛在疑似失智個案，早期診斷早期治療。
- (2) 推廣公共識能，提升民眾對失智症認知建立友善態度。
- (3) 提升專業人員失智症照護知能。

(二) 中期目標：

- (1) 失智症者獲得照護資源介入。
- (2) 落實失智症個案管理機制。
- (3) 照顧者容易取得照顧資訊或支持團體資源。
- (4) 強化失智照顧者照顧技巧指導。
- (5) 持續招募失智友善天使及組織，營造失智友善環境。

(三) 長期目標：

- (1) 強化失智症照護服務網絡。
- (2) 邁向友善失智城市。

八、行動方案及工作項目

策略一、列失智症為公共衛生之優先任務

1-1 專責推動失智防治照護政策管考

1-1-1 成立跨局處工作小組(失智照護計畫輔導暨聯繫會議及長期照顧推動委員會)

1-1-2 制定南投縣失智症行動計畫

1-1-3 設有單一服務窗口並於網頁專區公告失智照護服務資訊

1-2 保障失智症者人權

1-2-1 身心障礙者權益推動會

1-2-2 失智友善工作推動小組會議

1-3 落實失智症計畫及行動

1-3-1 定期追蹤檢討服務成效

策略二、提升大眾對失智症之認識及友善態度

2-1 提升全縣人民對失智症的認識

2-1-1 辦理失智症識能教育(特定族群如學校、公家機關、大眾運輸等)

2-1-2 南投縣各局處機關完成"失智症友善識能教育"課程

2-2 提升全縣人民的失智友善態度

2-2-1 招募友善天使

2-2-2 招募友善組織

2-2-3 推廣友善社區

策略三、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 辦理罹患失智症風險防治宣導活動

3-1-2 辦理預防及延緩失能失智活動課程

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 失智症專業人員培訓

策略四、健全失智症診斷、治療、照護網絡

4-1 強化本縣失智症照護服務體系

4-1-1 提升失智症診斷比率

4-1-2 布建失智照護服務計畫失智共照中心及失智社區服務據點

4-1-3 失智症者獲得長照服務比率

4-1-4 提供預防走失愛心手鍊申請

4-1-5 推動指紋捺印服務

4-2 培訓專業人員及照顧服務人員具失智症專業知識與技能

4-2-1 辦理失智症專業訓練課程

策略五、普及對失智家庭照顧者的支持協助

5-1 提升失智症家庭照顧者之照顧知能

5-1-1 辦理失智症家屬照顧培訓課程

5-2 普及失智家庭照顧者多元支持服務，降低失智家庭照顧者負荷壓力

5-2-1 辦理失智症家屬支持性團體

5-2-2 透過家庭照顧者支持中心提供照顧者支持性服務

策略六、建置失智症資訊蒐集與分析平台

6-1 透過衛生福利部失智照護服務平台及照管平台收集相關數據

6-1-1 定期更新並蒐集相關數據

策略七、推動失智症知研究與創新發展

7-1 增加失智症研究與創新醫療照護科技的投資

伍、未來規劃

面對高齡化與失智人口持續成長趨勢，南投縣將以「預防延緩、早期發現、及時介入、在地支持」為推動主軸，持續強化失智症防治照護服務體系。未來將透過跨局處合作、社區參與及專業資源整合，提升失智症者及家庭照顧者獲得服務之可近性、連續性與品質。

- 一、 建立以失智症者及家庭照顧者為中心之整合照護模式，透過篩檢、診斷、轉介、個案管理、照顧諮詢、家屬支持團體及照顧技巧訓練等服務，提供連續性支持，減輕家庭照顧負荷。
- 二、 持續擴大 ICOPE 篩檢推動量能，結合社區據點、巷弄長照站及醫療院所，建構從篩檢、轉介、診斷到照護之整合服務流程，並透過資料分析掌握高風險族群分布，精準配置資源，提升整體失智防治效能。
- 三、 持續提升失智社區服務據點與共照中心之服務量能及品質，透過輔導會議、實地訪查及成效追蹤，強化據點在地經營與永續發展。
- 四、 提升共照中心確診率，積極協助疑似個案半年內確診，透過篩檢、醫療介入、諮詢等，縮短個案等待確診時間，讓家屬即早接受相關照護資訊，照顧更無微不至
- 五、 持續推動失智症識能教育與友善態度培力，擴大導入警政、交通、賣場、校園及社區等場域，提升全民辨識與協助能力，營造更包容之失智友善環境。

策略	行動方案	工作項目	衡量指標	年 度 目 標					主 責 單 位
				111	112	113	114	115 預估	
一、 列失 智症 為公 共衛 生之 優先 任務	1-1 專責推動 失智防治照護 政策	1-1-1 成立跨局處工 作小組	1. 失智照護服務計畫輔導暨 聯繫會議每年至少2次。 2. 納入跨局處長照服務推動會 並召開會議每年至少2次。	1 次	2 次	2 次	2 次	2 次	衛生局 長期照護科
		1-1-2 制定南投縣失 智症行動計畫	完成南投縣失智症行動計畫	108/7 公告;111/4 修訂;112/7 更新; 113/5 更新;114/1 更新;115/4 更新					
		1-1-3 設有單一服務 窗口並於網頁專區公 告失智照護服務資訊	完成專責窗口公告並於網頁 定期更新	隨失智照護服務計畫審查結果更新並 同步公告本局全球資訊網。					
	1-2 保障失智 症者人權	1-2-1 身心障礙者權 益推動會	每年召開至少1次身障權益 推動會(必要時得隨時召開)	2 場 6 月、 12 月	2 場 6 月、 12 月	2 場 6 月、 12 月	2 場 6 月、 12 月	2 場 6 月、 12 月	社會及勞動局 身障福利科
		1-2-2 失智友善工作 推動小組會議	每年召開1次失智友善工作 推動小組會議	3 場	6 場	6 場	6 場	6 場	衛生局 保健科
	1-3 落實失智 症計畫及行動	1-3-1 定期追蹤檢討 服務成效	失智照護服務計畫經費執行 率	68.8%	75.8%	83.6%	76.5%	80%	衛生局 長期照護科
			失智友善計畫經費執行率	77.14%	100%	100%	100%	100%	衛生局 保健科
二、 提升 大眾 對失 智症 之認 識及 友善 態度	2-1 提升全縣 人民對失智症 的認識	2-1-1 辦理失智症識 能教育	辦理識能教育場次每年至少 達10場次500人次	18 場 1,536 人次	(112年起失智照護計畫無此 項目，以失智友善計畫為主)				衛生局 保健科
		2-1-2 南投縣各局處 機關完成"失智症友 善識能教育"課程	各級機關及單位之公務人員 完成線上教育訓練之完訓人 數	2,981 人	3,838 人	2,264 人	2,987 人	3,000 人	
	2-2 提升全縣 人民的失智友 善態度	2-2-1 招募友善天使	每年新增人數	957 人	1,730 人	1,698 人	1,629 人	1,630 人	
		2-2-2 招募友善組織	每年新增組織累計家數	75 家	114 家	104 家	106 家	106 家	
		2-2-3 推廣友善社區	觸及失智認識及友善態度衛 教或宣導活動累積人數(次)	5,002 人次	23,276 人次	11,988 人次	13,826 人次	13,900 人次	
三、 降低 失智 的風 險	3-1 降低可改變 的罹患失智症 風險，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 辦理罹患失智 症風險防治宣導活動	辦理場次/人數	95 場 4,808 人次	317 場 23,276 人次	308 場 11,988 人次	346 場 13,826 人次	350 場 13,900 人次	衛生局 保健科
		3-1-2 辦理預防及延 緩失能失智活動課程	每年辦理預防及延緩失能課 程期數(巷弄站+失智據點 數，每據點至少辦理1期)	29 期	41 期	46 期	55 期	58 期	衛生局 長期照護科
	3-2 主動提供 諮詢民眾可改 變之危險因子 並進行介入	3-1-1 失智症專業人 員培訓	強化醫療人員專業知能累計 培訓人數(含照服員、醫事 人員及個案管理師)，每年 至少培訓200人	342	587	536	487	380 人	

策略	行動方案	工作項目	衡量指標		年 度 目 標					主 責 單 位
					111	112	113	114	115 預估	
四、健全失智症診斷、治療、照護網絡	4-1 強化本縣失智症照護服務體系	4-1-1 提升失智症診斷比率	2025 年南投縣失智症確診率 ≥70%		83.74%	83.98%	78.69%	79.53%	≥80%	衛生局 長期照護科
		4-1-2 布建失智照護服務計畫失智共照中心及失智社區服務據點	失智照護服務資源布建數	共照中心	4	4	4	4	4	
				失智據點	25	27	27	29	28	
		4-1-3 失智症者獲得長照服務之人數	失智症且使用長照服務之個案數(以多維度分析, B 碼照顧服務類)		2,441 案	2,498 案	2,462 案	2,496 案	≥2,600 案	
		4-1-4 提供預防走失愛心手鍊、GPS 智慧錶申請	每年申請人數	愛心手鍊	43 人	59 人	58 人	60 人	50 人	社會及勞動局 老人福利科
				GPS 智慧錶	12 人	29 人	8 人	8 人	5 人	
	4-1-5 推動指紋捺印服務	每年申請人數 112 年配合衛生局失智據點及日照中心擴大場次辦理		7 人	600 人	94 人	22 人	≥10 人	警察局 鑑識科	
	4-2 培訓專業人員及照顧服務人員具失智症專業知識與技能	4-2-1 辦理失智症專業訓練課程	每年至少辦理照服員訓練3場次(至少完訓90人) 112 年因應失智計畫調整共照中心執行項目，調整為2場次60人。	4 場 148 人	2 場 76 人	1 場 48 人	3 場 190 人	3 場 90 人	衛生局 長期照護科	
			每年至少辦理專業人員訓練3場次(至少完訓150人次)	4 場 194 人	7 場 511 人次	5 場 367 人次	5 場次 297 人次	5 場次 250 人次		
五、普及對失智家庭照顧者的支持協助	5-1 提升失智症家庭照顧者之照顧知能	5-1-1 辦理失智症家屬照顧培訓課程	每年辦理家屬照顧培訓課程 ≥5 場次		13 場	16 場	11 場	10 場	10 場	
	5-2 普及失智家庭照顧者多元支持服務，降低失智家庭照顧者負荷壓力	5-2-1 辦理失智症家屬支持性團體	每年辦理家屬支持性團體 ≥5 場次		12 場	16 場	16 場	16 場	16 場	
		5-2-2 提供家屬照顧者喘息服務之人數	失智症且使用長照服務之個案數(以多維度分析, G 碼) ≥700 人		982 人	1,054 人	914 人	920 人	900 人	
六、建置失智症資訊蒐集與分析平台	6-1 生福利部失智照護服務平台及照管平台收集相關數據	6-1-1 定期更新並蒐集相關數據	定期蒐集、統計、分析失智照護資源平台服務成效數據		按月稽核並落實資料登載之時效性					衛生局 長期照護科
七、推動失智症知研究與創新發展	7-1 增加失智症研究與創新醫療照護科技的投資	7-1-1 配合及協助中央執行全國性失智症流行病學調查或相關研究	配合衛生福利部辦理		配合衛生福利部					

