

111年臺灣健康城市暨高齡友善城市獎項評選

卓越獎-縣市組

翻轉屏東-打造全人照顧、永續發展韌性的城市



申請單位：屏東縣政府

中華民國111年6月

摘要

一、背景說明

屏東縣人口共 80 萬 1,377 人，屬糧倉、農業大縣，惟交通運輸普及性不及其他縣市。自 2014 年已達高齡社會，其中 12 個為超高齡鄉鎮。隨著老年人口比例、扶養率逐年增加，使生產人力資源緊縮，又各鄉鎮醫療資源缺乏、資訊不對等、人才外流，加上長照需求提升，本縣極力推動「全人照顧體系」，達及「幸福屏東、在地老化、安居大社區」作為願景。

二、領導力與團隊組織及運作情形

首長帶領加入國際地方永續發展行動國際委員會，並由安居大社區的「產業發展」、「社福醫療」、「社區治安」、「人文教育」、「景觀營造」、「社區環保」六大面向，實踐聯合國永續發展目標。在各分工項目下並結合各法定委員會，包括：「屏東縣高齡友善城市推動委員會」等，係透過「安居大社區」專案會議的工作聯繫平台及相關組織運作，共同推進高齡友善城市，定期進行目標檢視與管考，並結合在地資源的力量，培力社區人才成為健康城市暨高齡友善城市的主要推動者。

三、推動策略及成果

(一)高齡照護創新服務模式

1. **高齡樂智友善社區實驗計畫**：建構一個開放式的日照模式，融合樂智友善社會設計元素，結合社區、文化及科技，發展「全齡共融、失智友善」的生活環境。
2. **首創禮納里大家好整合照護服務模式**：發展符合原住民文化敏感度的在地服務。
3. **全方位銀髮健身新契機**：由衛生所門診開立長者運動轉介單，結合醫療評估、運動建議及營養諮詢服務。
4. **「不服老、更不老」的社會參與**：從社區照顧關懷據點發展，將「文化平權」概念結合老人服務，每年舉辦銀閃閃展演系列之合唱比賽、老玩童合奏比賽、青銀尬舞 old my 尬街舞比賽等。

5.多元交通工具：以計程車代替公車，推動「村里端隨招隨停」服務，為縣府節省 512 萬元成本，並滿足民眾接駁服務需求。

(二)各領域之高齡特色服務方案

1.社會福利：(1)如同普查形式的獨居老人雞湯送暖關懷；(2)打造多處跨世代生活園區；(3)提供身心障礙者社會參與機制，讓「不方便」變成「有可能」的機會。

2.健康社區：(1)全國據點密度最高的縣市，一村里一據點涵蓋率 96.39%、一鄉一所樂齡學習中心參與人次 7 萬 2,461 人次、一部落一處文化健康站布建率 100%、一國中學區一日照布建率將達 90%以上；(2)貼心到宅居家整合服務 2.0，全縣 33 鄉鎮服務涵蓋率達 100%；(3) 66 個社區獲得安居大社區好讚認證及績優輔導社區。

3.教育文化：全面性將長期照顧納入國中技藝教育課程；屏東智慧農業學校為解決農村高齡化問題，培訓農業無人機飛行人才；農業大學的結訓學員從事農業或相關農產業比例達 80%以上；發展屏東原鄉味的長照，培訓原鄉在地照顧服務員。

4.環境建設：賦予 50 多年舊校園新生命之地景公園「南華微光」，成為青銀共融基地；125 年前的營區，變身為全人共融的社福新天地「潮好玩幸福村」；一鄉鎮一特色共融公園遊戲場；屏東縣「ITS 整體運輸服務(運輸資訊平台)整合計畫」，成為全國原鄉幸福巴士最多的縣市。

(三)農村社區營造融入高齡照顧

由農村再生引進食農教育，促進青年返鄉就業，融入綠色照顧理念，透過綠場域、綠飲食、綠療育、綠陪伴之社會支持網絡，讓高齡化的農漁村文化技術永續傳承，例如：東片社區、頂柳社區等。

四、擴散性及永續性

屏東時刻在進步，「2022 縣市長施政滿意度調查」之整體滿意度名列前茅，第 4 度蟬聯獲 5 顆星評價，道路與交通滿意度為全國最高；縣民於高齡友善城市八大面向有 9 成以上的高滿意度，甚至，連續兩年榮獲國際碳揭露「具領導力」城市評等，全台唯一再生能源「零預算」推動策略亦作為各國綠能發展之參考借鏡。為落實全人照顧，

積極推動基礎建設、展現在地特色的創新服務、跨資源整合連結與合作，邁向永續發展、永續經營的目標。

五、未來展望

秉持以人為本，朝向在地安居、在地老化為目標，未來規劃多項前瞻性高齡健康照護相關具體計畫，成立跨域整合平台，展現數位轉型成果，強化屏東縣地方特色產業之推動，期能創造屏東 21 世紀城鄉均衡發展。



目錄

壹、背景說明.....	1
一、屏東縣概述.....	1
(一) 地理位置概況.....	1
(二) 人口分布.....	2
(三) 社會經濟概況.....	5
(四) 主要死因分析.....	7
(五) 健康照護資源分布.....	9
二、屏東縣高齡化現況及其需求.....	12
(一) 高齡人口組成與分佈.....	12
(二) 高齡者居住狀況.....	13
(三) 高齡者就業情形.....	13
(四) 高齡者健康需求與社會參與.....	14
貳、領導力與團隊組織及運作情形.....	19
一、安居樂業在屏東，實現安居大社區.....	19
(一) 施政理念及願景.....	19
(二) 推動社區永續環境行動.....	20
(三) 建立資源整合平台.....	25
二、運作情形.....	27
(一) 一村里一據點.....	29
(二) 一鄉一所樂齡學習中心.....	29
(三) 一部落一處文化健康站.....	29
(四) 一國中學區一日照.....	30
(五) 落實失智照護服務.....	30
參、實施策略及推動成效.....	32
一、高齡照護創新服務模式.....	32
(一) 竹田樂智友善園區.....	32
(二) 禮納里大家好整合照護.....	33
(三) 全方位銀髮健身新契機.....	35
(四) 「不服老、更不老」的社會參與.....	36
(五) 縮短高齡者與市區的距離.....	38
二、開啟多方交流，幸福屏本事~特色服務方案.....	39
(一) 社會福利.....	39
(二) 健康社區.....	43
(三) 教育文化.....	50
(四) 環境建設.....	53
肆、社區參與機制與參與度.....	60

一、世代融合更有力	60
(一) 屏東智慧農業學校	60
(二) 農業大學	61
(三) 長照人才及社區志工培力	61
(四) 偏鄉健康識能轉譯工作小組	63
(五) 文化健康站資源運用及人員培力推動情形	64
二、社區營造及村落文化發展	65
伍、擴散性及永續性	69
一、以人為本，屏東好好	69
(一) 建構全人照顧之健康城市	69
(二) 營造高齡友善城市氛圍	69
二、屏屏有機會之經驗傳承	71
三、持續性監測與管考	73
陸、未來展望	74
一、逐步推廣及深耕永續發展目標	74
二、邁向智慧城市、翻轉屏東 21 新世紀發展	76
參考資料	77

附件

附件 1 屏東縣永續發展策略架構	78
附件 2 屏東縣推動永續發展目標之各項政策	79
附件 3 竹田樂智友善園區	83
附件 4 禮納里大家好整合照護	93
附件 5 蠻蠻聚樂部	98
附件 6 2019 台灣設計展之夜超級狂時尚走秀	102
附件 7 屏東縣政府辦理大型活動加強身心障礙者社會參與措施...	108
附件 8 屏東縣政府暨所屬機關辦理各項活動設置無障礙設施及服務 檢核表.....	109
附件 9 預防及延緩失能照護方案服務據點數一覽表	112
附件 10 屏東縣老人福利機構發現 COVID-19 檢驗陽性個案處理流 程.....	114
附件 11 安居大社區好讚認證暨選拔計畫	115
附件 12 2021 年社區好讚認證獲獎名單	122
附件 13 2021 年度【移動共融遊樂園~玩出好關係】系列活動場次時 間表.....	125
附件 14 東片社區永續發展目標推廣	128

壹、背景說明

一、屏東縣概述

(一) 地理位置概況

屏東縣位在台灣國境之南，三面環海，海岸線長達146公里，面積約27.7萬公頃，耕地面積達7萬600公頃。今(111)年4月底全縣人口數共80萬1,377人，以農家人口數最多，共21萬2,704人，占全縣人口數約26%，其次為漁業從業人員共3萬6,630人，農林漁牧總產值高達650億元，佔全國總產值4,779億元之13.6%，居第2位。由於氣候溫和屬亞熱帶氣候，具有得天獨厚地理環境，充足的日光、肥沃的土壤，雨量充沛，四季皆盛產各種農特產品，成為台灣糧倉、農業大縣，惟交通運輸普及性不及其它縣市。

全縣面積共計2,775.6003 平方公里(km²)，縣內共有33鄉鎮市(圖1)，平地24個鄉鎮市面積占46.32%、山地8個鄉面積占53.43%、琉球鄉面積占0.25%。依其地理位置劃分為都會平原區(屏東市、潮州鎮、萬丹鄉、長治鄉、麟洛鄉、九如鄉、里港鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、萬巒鄉、內埔鄉、竹田鄉)、親水區(東港鎮、新埤鄉、枋寮鄉、新園鄉、崁頂鄉、林邊鄉、南州鄉、佳冬鄉、琉球鄉)、親山區(三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉、春日鄉)、半島區(恆春鎮、車城鄉、滿州鄉、枋山鄉、獅子鄉、牡丹鄉)等分區。屏東市人口約20萬，佔全縣約四分之一，屬都會化較深的地區，人口數也遠高於其他各鄉鎮的數倍。屏東縣共有9個原鄉、63村、81個部落，三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、牡丹鄉等8個山地原住民鄉；1個平地原住民鄉，滿州鄉，擁有山地原住民鄉數目最多之縣市。

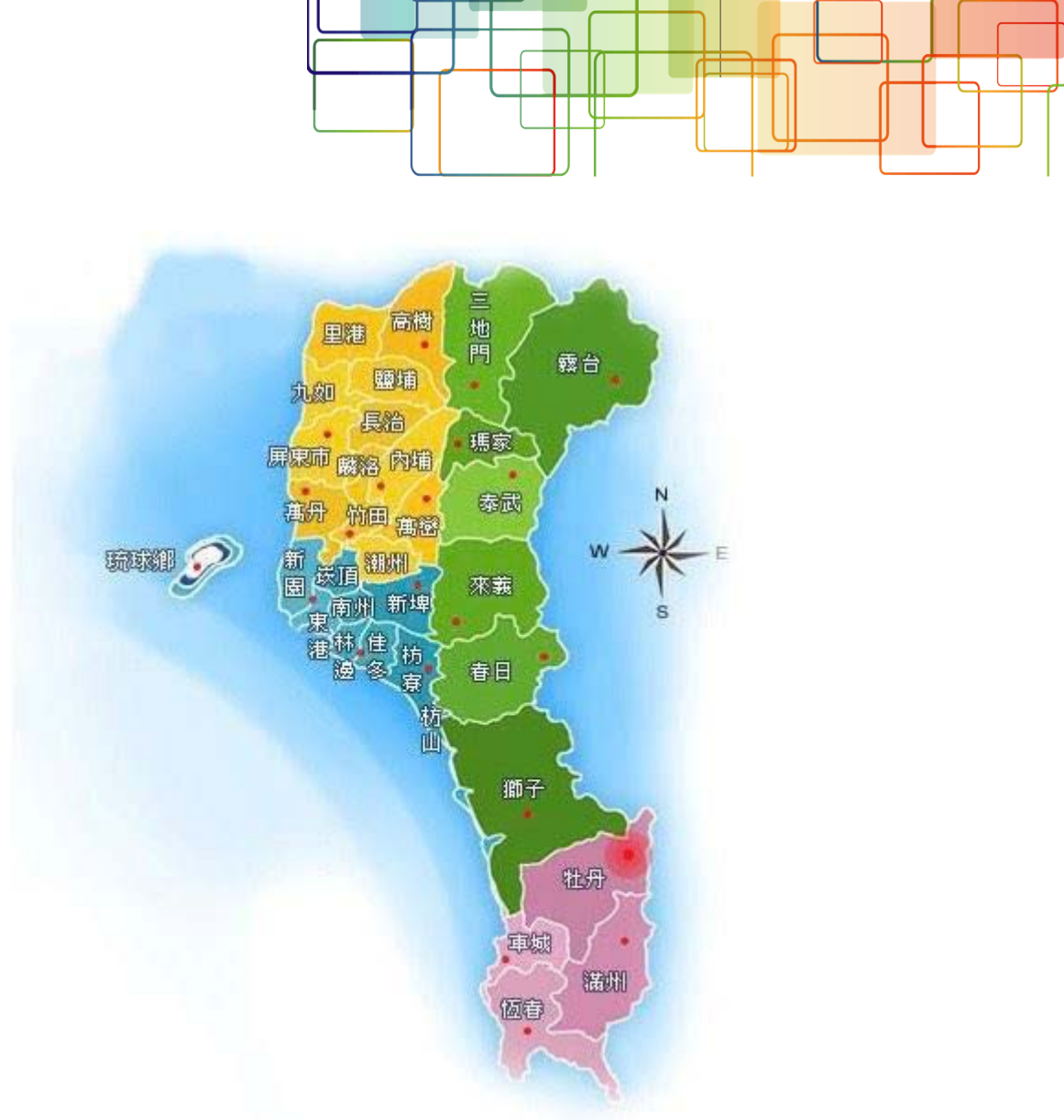


圖1.屏東縣各鄉鎮分布圖

(二) 人口分布

1. 年齡結構

截至110年底，全縣人口共80萬4,440人，0至14歲的幼少年人口自105年的9萬3,786人下降至110年的8萬2,176人(圖2)，15至64歲的勞動人口亦呈現下降情形，自61萬4,990人減少為57萬1,091人，而65歲以上的老年人口比例，自80年起即邁入高齡化社會(占7.35%)，103年老年人口比例已達14%，成為高齡社會，逐年增加至110年的18.79%，人口年齡分布結構圖如圖3。老化指數自80年的29.70%，迅速攀升至110年的183.96%，扶養率也是逐年提高。原住民的年齡結構中，0至

14歲的幼少年人口數處於平穩狀態，未有明顯增加或減少趨勢，自105年的9,875人增加至110年的9,802人，老化指數及扶養率亦呈現上升情形。

整體而言，屏東縣15歲以下的人口減少、老年人口持續增加，扶養率的提高意即生產人力資源緊縮，需考量如何促進經濟發展，提升勞動年齡人口就業機會，而老人的安養、休閒、醫療及資源運用，應儘早規劃完善的配套措施，並應重視原鄉部落的世代共融發展。

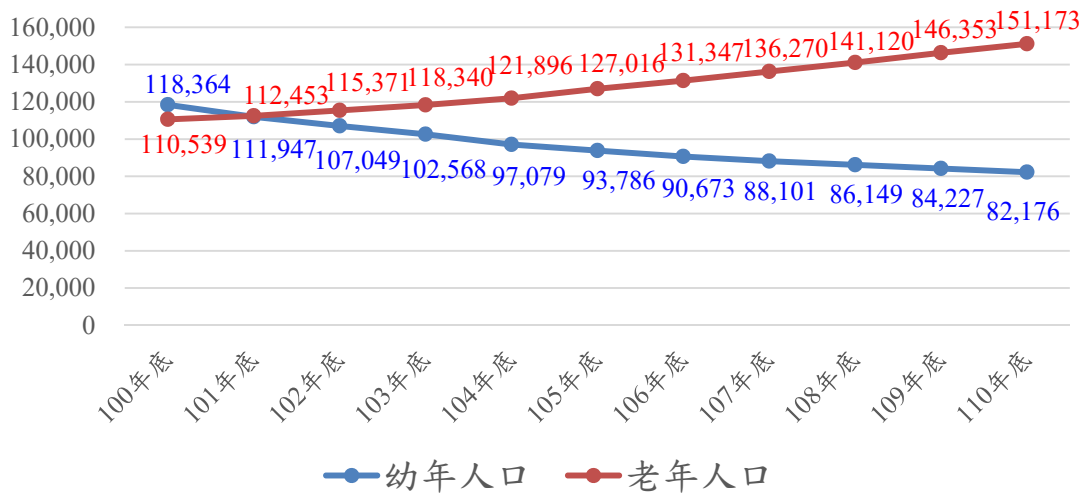


圖2.屏東縣近10年幼年人口及老年人口

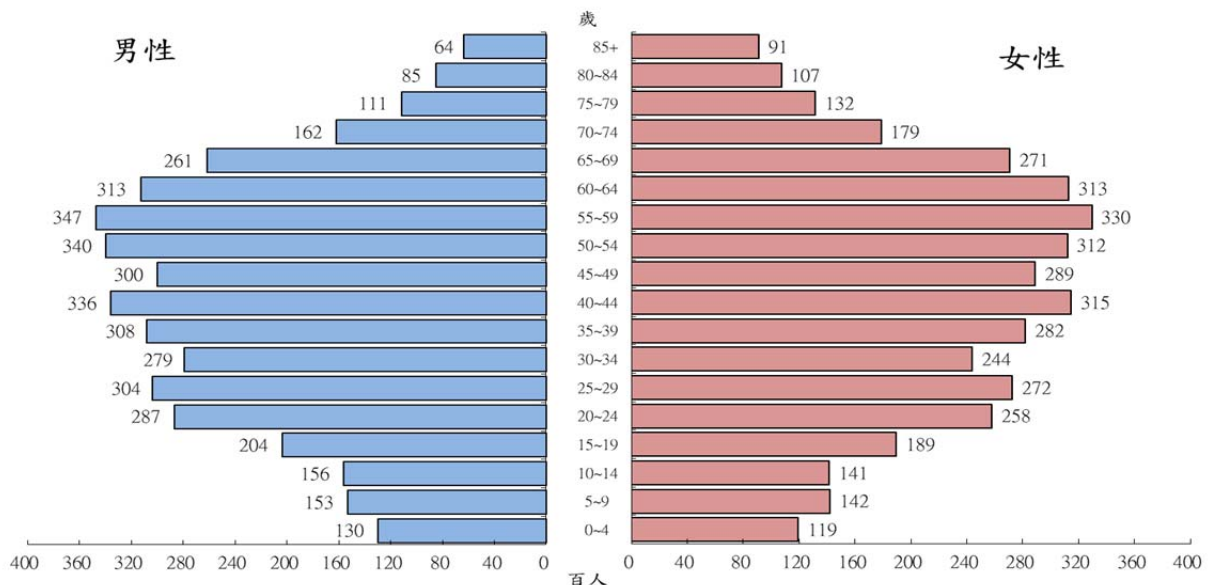


圖3.屏東縣人口年齡分布結構(以性別分)

2.人口動態

110年底人口數80萬4,440人，較109年底81萬2,658人減少8,218人，其中自然動態減少4,419人（出生4,158人，死亡8,577人），社會動態減少3,799人（遷入2萬4,995人，遷出2萬8,794人）。

歷年來遷出人口大於遷入人口，以110年為例，遷入率30.91%及遷出率35.61%，社會流動率66.52%，可能由於屏東縣工業科技較不發達，致人口大量外移，農業勞動力紛紛流出，導致農業就業人口屬高齡者居多，目前農業發展亟需有所突破，導入智慧農業，注入各界青年人才，進行產銷創新。

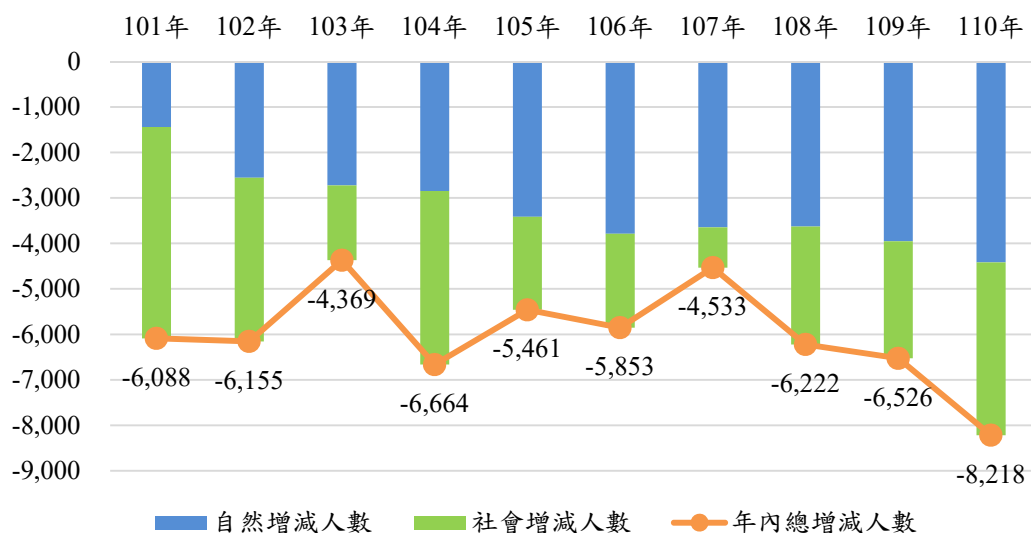


圖4.屏東縣戶籍動態

3.族群

屏東縣是一個多元族群的城市，來自客家人、外省人、原住民與閩南人之四大類族群。閩南人口多分布於西側及南側沿海之地區，客家人多集中於屏中地區，原住民族群集中於東側山地地區，外省人比例較少。屏東縣境內之原住民以排灣族居多，109年底共4萬9,340人，魯凱族有6,121人及其他族有5,039人，原住民經濟活動以山地原始旱田農業為主，狩獵、採集及捕魚為副的型態，農業活動多以山田燒墾輪休，需仰賴最基本的人力。

4.家庭型態

核心家戶計 11.5 萬戶，占 44.6%，以父母與未婚子女組成之家戶最多，占 22.5%；單人家戶占 27.9%；主幹家戶占 19.9%中，由祖父母、父母及未婚子女組成之三代家戶占 12.9%(圖 5)。

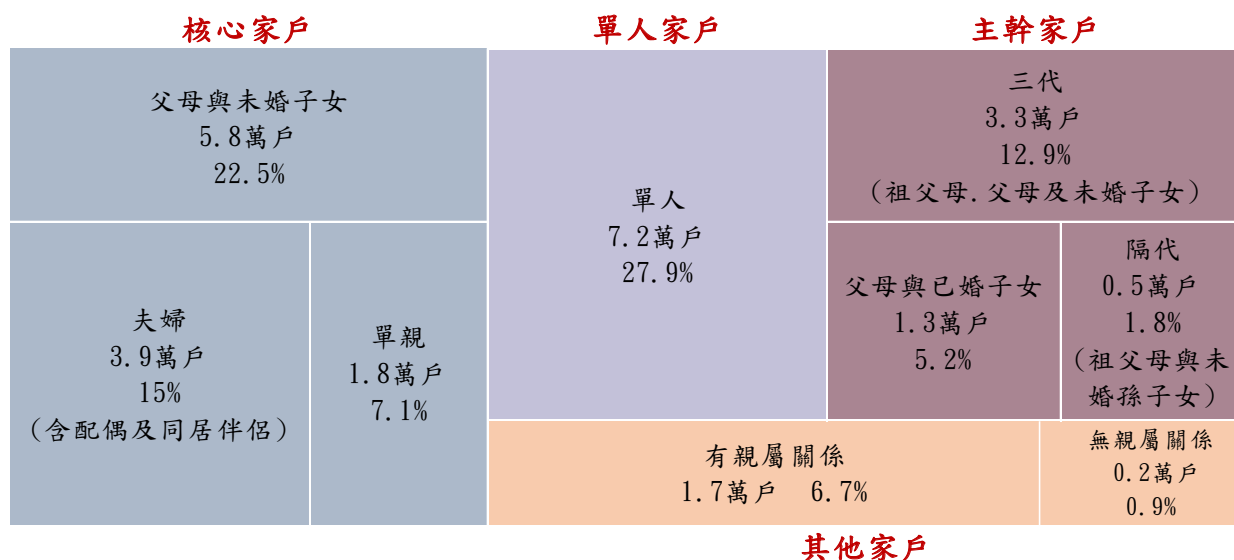


圖5.109年屏東縣家庭型態結構

(三) 社會經濟概況

1.家庭收入

109年平均每戶家庭所得收入（所得總額減去自用住宅及其他營建物設算折舊）106萬4,508元，較去（108）年96萬4,547元，增加9萬9,961元及10.36%，但相較於台灣地區總平均數129萬3,719元，少22萬9,211元(減少17.72%)，台灣20縣市中排行第14位。109年每人家庭可支配所得31萬8,564元，較去（108）年28萬4,524元，增加3萬4,040元及11.96%，比台灣地區總平均數36萬9,743元，少5萬1,179元(減少13.84%)，台灣20縣市中排行第16位，家庭收入程度屬於中後段。

2.教育程度

109年底15歲以上人口以大專以上占36.23%最多，高中(職)占35.34%次之，再者為國小占13.32%，大專以上比率呈現逐年增加趨

勢，其餘教育程度比率則相對呈現下降趨勢。

以年齡層區分(表 1)，109 年底 15-34 歲及 35-49 歲人口教育程度以大專以上最多，50-64 歲人口教育程度以高中(職)最多，無論男、女性，65 歲以上人口教育程度以國小最多，年齡愈長，教育程度愈低。

表1.屏東縣年滿15歲以上人口教育程度結構-年齡別

年齡組別	總計	識字者										不識字者
		合計	大專以上					高中(職) (含五專前3年)	國(初)中	國小	自修	
			小計	博士	碩士	大學	專科					
總計	100.00	98.39	36.23	0.36	4.27	21.66	9.94	35.34	13.25	13.32	0.26	1.61
15-34歲	100.00	99.99	60.59	0.19	5.84	46.97	7.60	35.97	2.99	0.44	0.00	0.01
15～19歲	100.00	99.99	20.90	0.00	0.00	19.53	1.37	71.69	5.73	1.67	0.00	0.01
20～24歲	100.00	100.00	70.02	0.02	3.37	55.40	11.23	28.51	1.43	0.04	0.00	0.00
25～29歲	100.00	100.00	72.84	0.24	8.56	56.30	7.74	25.20	1.90	0.06	0.00	0.00
30～34歲	100.00	99.99	67.12	0.46	9.79	48.52	8.35	28.76	3.77	0.34	0.00	0.01
35-49歲	100.00	99.93	45.18	0.59	6.83	22.12	15.63	41.85	11.50	1.39	0.01	0.07
35～39歲	100.00	99.97	54.03	0.62	7.96	32.29	13.16	36.85	7.73	1.35	0.01	0.03
40～44歲	100.00	99.93	45.49	0.58	6.74	20.41	17.75	41.71	11.33	1.38	0.02	0.07
45～49歲	100.00	99.89	35.97	0.58	5.81	13.81	15.76	47.00	15.47	1.43	0.02	0.11
50-64歲	100.00	99.57	21.72	0.48	2.90	7.67	10.66	42.60	25.93	9.28	0.04	0.43
50～54歲	100.00	99.88	27.78	0.61	4.48	9.58	13.10	48.95	20.48	2.64	0.02	0.12
55～59歲	100.00	99.79	20.83	0.47	2.68	7.26	10.42	42.76	28.91	7.26	0.03	0.21
60～64歲	100.00	99.00	16.36	0.36	1.49	6.13	8.38	35.80	28.37	18.39	0.08	1.00
65歲以上	100.00	92.66	10.50	0.14	0.72	4.55	5.11	16.62	12.79	51.54	1.20	7.34

3.就業情形

(1)行業別

419千人就業者中，從事製造業者居多，共79千人，其次為農林漁牧業者69千人，第一級及第二級產業之工作者均需長時間消耗體力，可運用智慧科技(例如：無人植保機)改善工作者體力負荷。再者為批發及零售業者56千人、營造業者51千人、住宿及餐飲業者37千人、其他服務業者23千人、教育服務業者21千人、醫療保健及社會工作服務

業者19千人等。

(2) 勞動力

109年底屏東縣勞動人口為436千人，勞動力參與率約占全縣15歲以上人口的61.2%，勞動人口以男性為主，共250千人(57.3%)，女性186千人(42.7%)。失業率為3.8%，且女性的失業率(4.7%)高於男性(3.2%)。

屏東縣男性勞動力參與率(109年為70.5%)，於106年後明顯漸高於台灣地區，女性(109年為52%)的部分雖勞動力參與率呈現上升趨勢，但不同性別間的勞動力參與率差距約18個百分點，亟待重視。女性參與勞動之意願已逐漸提升，為縮小男女性之間勞動力參與的差距，政府應妥善規劃婦女職業發展相關制度，及建立完善之托育、安親、養老等系統，調整工作彈性時間等措施，使就業婦女能安心工作，亦能提供職業技能訓練課程或第二專長之訓練(例如：農村再生、高齡者志願服務)，以鼓勵重返就業市場。

表2. 104年至109年勞動參與率

單位:%

年別	地區別	勞動力				
		占總人口之比率	占十五歲以上民間人口之比率(勞動力參與率)			
			總計	男	女	男女性別差距
104	臺灣地區	49.91	58.65	66.91	50.74	16.17
	屏東縣	49.4	57.5	66.9	48.1	18.8
105	臺灣地區	50.19	58.75	67.05	50.8	16.25
	屏東縣	50.4	58.3	67.7	48.9	18.8
106	臺灣地區	50.4	58.83	67.13	50.92	16.21
	屏東縣	51.5	59.3	68.8	49.8	19
107	臺灣地區	50.69	58.99	67.24	51.14	16.1
	屏東縣	53.1	60.9	70.7	51.2	19.5
108	臺灣地區	50.96	59.17	67.34	51.39	15.95
	屏東縣	54	61.9	71.6	52.2	19.4
109	臺灣地區	51.06	59.14	67.24	51.41	15.83
	屏東縣	53.4	61.2	70.5	52	18.5

(四) 主要死因分析

屏東縣近 10 年死亡人數平均年增 1.3%，死亡率平均年升 2.0%，標準化死亡率平均年降 1.2%。109 年死亡人數計 8,363 人，較上(108)

年上升 0.5%，死亡率為每十萬人口 1,025 人，上升 1.3%。109 年 65 歲以上死亡人數 5,994 人，較 108 年上升 1.3%。

109 年屏東縣十大死因(表 3)，合計死亡人數 6,482 人，占總死亡人數之 77.5%，以慢性疾病為主，依序為每十萬人口中 (1) 癌症死亡 272.8 人 (2) 心臟疾病(高血壓性疾病除外) 99.9 人 (3) 肺炎 83.2 人 (4) 腦血管疾病 77.3 人 (5) 糖尿病 70.1 人 (6) 高血壓性疾病 52.3 人 (7) 事故傷害 46.8 人 (8) 慢性下呼吸道疾病 33.7 人 (9) 慢性肝病及肝硬化 33.0 (10) 腎炎、腎病症候群及腎病變 25.2 人。自 81 年起癌症已連續 28 年居屏東縣死因首位，109 年前十大死因同 108 年，惟慢性下呼吸道疾病與慢性肝病及肝硬化排序對調。

表3.109年屏東縣十大死因死亡人數及死亡率

順位	所有死亡原因	死亡人數(人)		死亡率 (每十萬人口)		標準化死亡率 (每十萬人口)	
		109年	較上年增 減%	109年	較上年增 減%	109年	較上年增 減%
		8,363	0.5	1,025	1.3	506.8	-1.2
1	癌症	2,226	0.0	272.8	0.7	139.1	-3.6
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	815	0.4	99.9	1.2	45.9	-2.1
3	肺炎	679	5.6	83.2	6.4	33.7	2.7
4	腦血管疾病	631	1.1	77.3	1.8	35.2	1.1
5	糖尿病	572	6.7	70.1	7.5	32.6	5.5
6	高血壓性疾病	427	12.7	52.3	13.4	22.4	9.3
7	事故傷害	382	16.5	46.8	17.3	33.9	19.8
8	慢性下呼吸道疾病	275	-10.7	33.7	-10.1	13.9	-13.1
9	慢性肝病及肝硬化	269	-12.9	33.0	-12.2	20.0	-14.5
10	腎炎、腎病症候群及腎病變	206	-13.4	25.2	-12.8	11.6	-13.4

資料來源：衛生福利部

109 年兩性死亡人口之十大死因，除高血壓性疾病外，男性死亡率均高於女性，其中又以慢性肝病及肝硬化為女性 2.8 倍，慢性下呼吸道疾病為女性 2.4 倍，事故傷害為 2.2 倍，差異較為明顯。

男性 109 年十大死因依序為每十萬人口：(1)癌症死亡 344.5 人 (2)心臟疾病 120.5 人 (3)肺炎 101.2 人 (4)腦血管疾病 86.6 人

(5) 糖尿病 73.1 人 (6) 事故傷害 63.5 人 (7) 高血壓性疾病 50.0 人 (8) 慢性肝病及肝硬化 48.3 人 (9) 慢性下呼吸道疾病 47.1 人 (10) 腎炎、腎病症候群及腎病變 25.7 人，與上年相較，十大死亡原因均相同。

女性 109 年十大死因依序為每十萬人口：(1) 癌症死亡 198.2 人 (2) 心臟疾病 78.5 人 (3) 腦血管疾病 67.7 人 (4) 糖尿病 67.0 人 (5) 肺炎 64.5 人 (6) 高血壓性疾病 54.7 人 (7) 事故傷害 29.5 人 (8) 血管性及未明示之失智症 25.5 人 (9) 腎炎、腎病症候群及腎病變 24.7 人 (10) 慢性下呼吸道疾病 19.7 人，與上年相較，血管性及未明示之失智症原順位第 11 上升至第 8 順位較為明顯。屏東縣積極落實失智照護服務，於各鄉鎮、部落拓展失智照顧據點、營造高齡友善環境（例如：竹田高齡樂智友善社區實驗計畫），實現在地老化的願景。

十大死因排序與老人死亡率，可能受到人口結構高齡化、空氣污染及極端氣候等環境與社會之直接或間接影響，進而提出預防及延緩失能服務、社區綠色照顧、獨居老人裝設緊急救援通報系統、居家安全改善、偏鄉防災型微電網建置等健康照顧及防災措施，以維護老人健康生活品質，避免因疾病、延誤就醫之情況，造成不可逆的健康傷害。

（五）健康照護資源分布

1. 醫療資源概況

（1）醫療機構分布

屏東縣醫療機構數661家，其中醫院22家占3.33%(包括：區域醫院6家、地區醫院13家，另有3家精神科醫院)，診所639家占96.67%，以屏東市最多，8個原住民鄉醫療機構合計僅28家占4.24%。急性一般病床2,617床；平均每萬人口32.63床（全國每萬人口35床），平均每一家醫療機構服務面積4.2平方公里，服務人口數1,229人，每萬人口擁

有的醫療機構數8.13家，醫療資源分為四大醫療次區域：屏東、東港、枋寮及恆春，以恆春醫療資源最少，多集中在屏東市，惟屏東地形狹長、交通不便，使各鄉鎮之醫療資源分布與民眾就醫需求將面臨困難。

(2)醫療人力量能

現有執業醫事人員共有 9,825 人，其中西醫師 1,168 人、中醫師 163 人、牙醫師 253 人、藥師 945 人、藥劑生 172 人、醫事檢驗師(生) 262 人、醫事放射師(士) 185 人、物理治療師(生) 237 人、職能治療師 92 人、護理師 5,245 人、護士 825 人、助產士(師) 6 人、營養師 1,236 人、呼吸治療師 56 人、諮商心理師 62 人、臨床心理師 35 人。全縣西醫不分科別醫師，每萬人口醫師數 19.75 人，遠低於全國每萬人口醫師數 30.54 人；護理人員，每萬人口護理人員 75.84 人，遠低於全國每萬人口護理數 78.55 人。

2.長照服務資源概況

配合中央持續推動長期照顧十年計畫 2.0，屏東縣的長照服務資源以服務提供（實務給付）為主，現金給付為輔，並以補助服務使用者為原則，凡 65 歲以上老人、領有身心障礙證明(手冊)者、55 歲以上原住民、50 歲以上失智症者且長照需要等級第 2 級(含)以上者，均能申請長照服務。長照十年計畫服務人數，居家服務 1 萬人、家庭托顧 140 人、日間照顧 770 人、營養餐飲 1,459 人、交通接送 728 人。

屏東縣長期照顧服務機構，居家式 68 家、社區式 62 家、綜合式 7 家及機構住宿式 5 家，皆經衛生福利部評鑑合格。然而，住宿式服務機構共計 94 家，依機構類型區分，分別為老人福利機構 56 家(包括衛生福利部南區老人之家及財團法人台灣省私立孝愛仁愛之家 2 家、財團法人老人長期照顧機構計 8 家及私立小型長期照顧機構計 46 家)、提供住宿式服務之身心障礙福利機構計 7 家、一般護理之家計 22 家、精神護理機構計 2 家、住宿式長照機構計 6 家及榮譽國民

之家計 1 家，鄉鎮市區涵蓋率 64%。每年對機構進行公共安全聯合機構，保障機構住民安全及提升機構服務品質。

以屏東縣各鄉鎮人口分佈推估長照服務需求，屏東市占最多數，約 7,912 人，內埔鄉(約 2,430 人)、潮州鎮(約 2,162 人)及萬丹鄉(約 2,085 人)，皆超過 2,000 人；以服務對象而言，65 歲以上失能老人、50 歲以上失智症者及僅 IADL 需協助之衰弱老人，皆為屏東市居多，但 55-64 歲失能原住民，則以來義鄉(約 167 人)及三地門(約 163 人)占多數。110 年有長照需求人數約 2 萬 1,530 人，上半年度長照服務涵蓋率全國排名第三，屏東縣已布建居家服務家數計 58 家及鄉鎮涵蓋率達 100%、日照中心計 40 家(偏鄉地區計 7 家)及鄉鎮涵蓋率達 78.7%(表 4)，其他各項服務區域均已涵蓋全縣 33 鄉鎮(圖 6)。

表 4.屏東縣長照服務特約機構家數

類別	服務	數量	備註
居家式服務	居家服務	58 家	
	營養餐飲服務	14 家	
	交通車接送	6 家	40 台交通車(離島琉球 2 台)
	復康巴士	102 輛	2 輛旅遊復康巴士
	喘息服務	140 家	
	專業服務	44 家	
	到宅沐浴車	5 部	服務屏北、屏中、屏南
	小規模多機能	2 家	涵蓋 2 學區
社區式服務	日間照顧	40 家	涵蓋 28 學區
	家庭托顧	27 家	原鄉 18 家；非原鄉 9 家
	社區整體照顧體系 ABC	38A-355B-273C	
	失智社區服務據點	36 家	
	家庭照顧者支持	6 家	
出院準備服務	出院準備服務	22 家	

屏東縣長照服務資源地圖

屏東縣政府
安居樂業 幸福屏東
1966



圖 6.屏東縣長照服務資源地圖

二、屏東縣高齡化現況及其需求

(一) 高齡人口組成與分佈

全縣33個鄉鎮市共有27個達到高齡社會標準，已有12個鄉鎮的老年人口比例超過20%，進入所謂的超高齡鄉鎮，老年人口最高比例前3名，分別為高樹鄉、車城鄉及新埤鄉（圖7）。

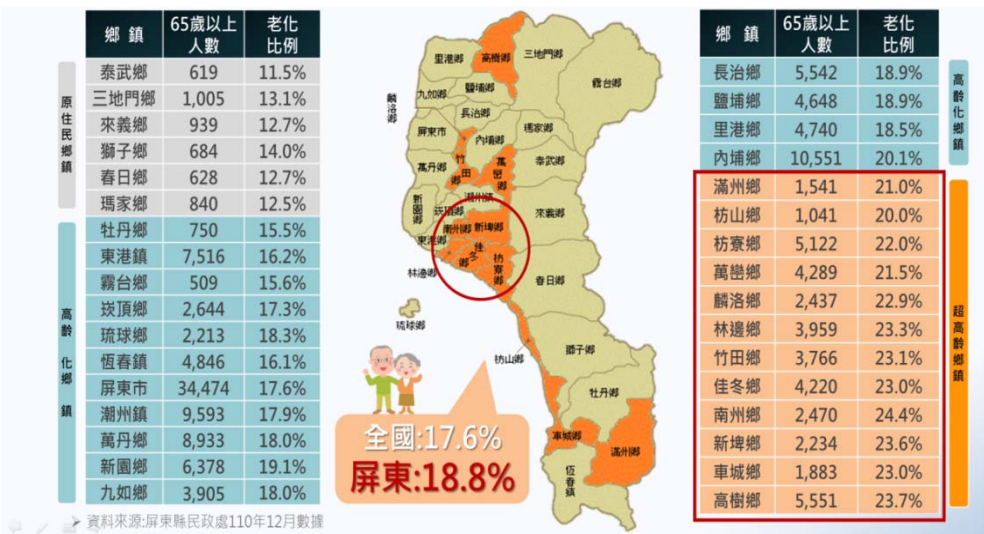


圖7.屏東縣各鄉鎮人口老化比例

(二) 高齡者居住狀況

65歲以上常住人口14.3萬人(不含移工)中，與子女同住者占49.7%，7.1萬人(圖8)，僅與配偶 (或同居伴侶)同住者占21.9%，與其他親友同住者占8.8%，居住安養中心、醫療機構及寺廟等非普通住戶占3.1%。65歲以上常住獨居者達2.4萬人(占16.5%)，近10年已增加50%，每年透過雞湯送暖關懷，關心獨居老人生活狀況，適時瞭解獨老需求。

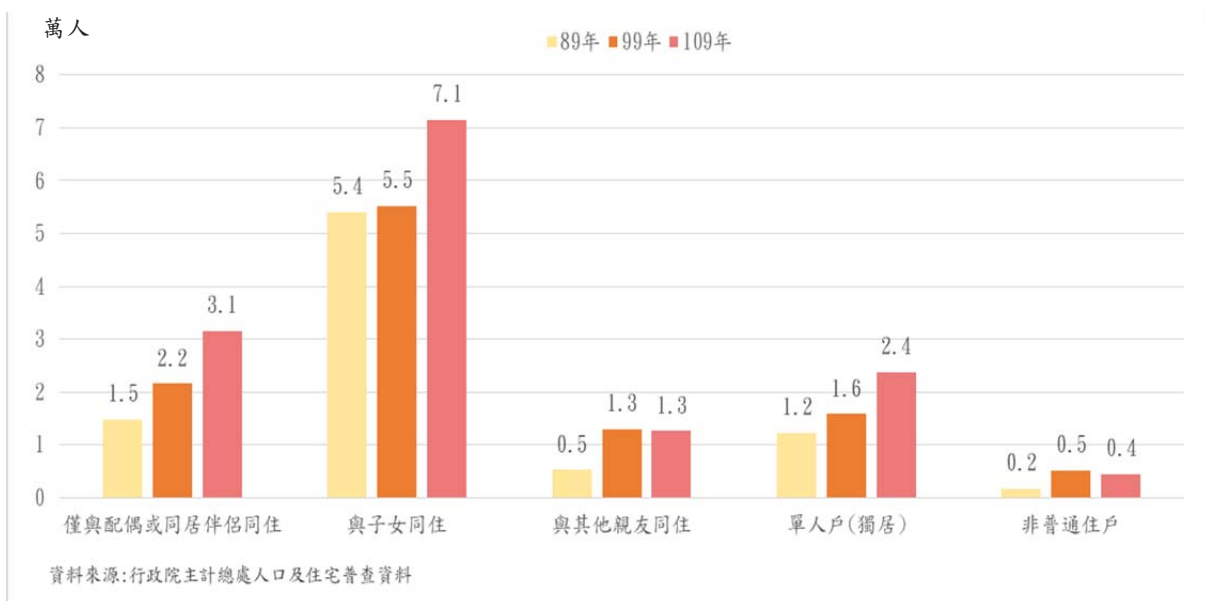


圖8.屏東縣近3年普查高齡常住人口居住概況

(三) 高齡者就業情形

根據屏東縣高齡者社區照顧研究發展中心執行之「106年屏東縣老人生活狀況及福利需求調查」研究結果顯示，家中主要經濟來源者，以受訪長者自己的比例最高，其次為子女奉養。有18.4%受訪者表示從事有酬勞的工作，其中以農林漁牧工作人員最多，佔50.5%，服務工作人員及售貨員居次，佔24.5%。就性別方面，男性從事農林漁牧工作者的比例最高，達57.6%，女性亦同。縣府為了改善高齡者的工作環境，由農業大學、智慧農業學校導入智慧科技輔助及培訓青年農夫，期能減輕高齡者體力負擔及時間壓力，提升工作與生活品質。

(四) 高齡者健康需求與社會參與

1. 健康需求

根據「106年屏東縣老人生活狀況及福利需求調查」研究結果，自評目前健康狀況為「普通」或「還算好」，占61%，「不太好」則占27.8%，隨著年齡愈長，其認為健康狀況「不太好」的比例愈高，尤其是85歲以上者。有疾病者占81.1%，原住民且有疾病者為84.0%。罹患疾病部分，以高血壓比例最多(60.4%)，其次為糖尿病(27.1%)，再者是心臟疾病(20.1%)。日常生活能力部分，有66.2%的人為行動方便者，15.7%者為行動稍有不便(生活可自理且使用輔具)。根據其健康需求與就醫習慣，以醫院看病占大多數(53.2%)，其次為診所(占41.1%)，目前屏東縣較缺乏急重症醫療產業，故積極引進屏東榮民總醫院、屏東義大健康產業園區進駐，提升急重症就近照顧醫療品質。

2. 長期照顧狀況

109年因生病、受傷、衰老而需他人照顧長達(或預期)6個月以上者(不含移工)計2.8萬人，其中65歲以上且需他人長期照顧者計2.0萬人，占全縣65歲以上常住人口之14.0%。受高齡化影響，65歲以上且需他人長期照顧情形持續增加，99至109年期間續增0.4萬人(23.5%) (圖9)。

109年屏東縣長期照護、養護及安養機構實際進住人數為2,315人，其中男性1,028人(占44.4%)，女性1,287人(占55.6%)，自103年起至109年實際進住之女性及男性人數均逐年遞增，近7年來皆以女性居多。以使用率分析，109年使用率為78.42%，相較103年使用率67.43%(圖10)，增加10.99個百分比，意即對於機構服務的可接受度逐漸提升，縣府著手推動長照普及化、佈建住宿型長照機構，培力更多長照人才(例如：長照納入國中技職教育、照服員原民專班等)，推展在地化服務，讓長照資源更全面且完善。

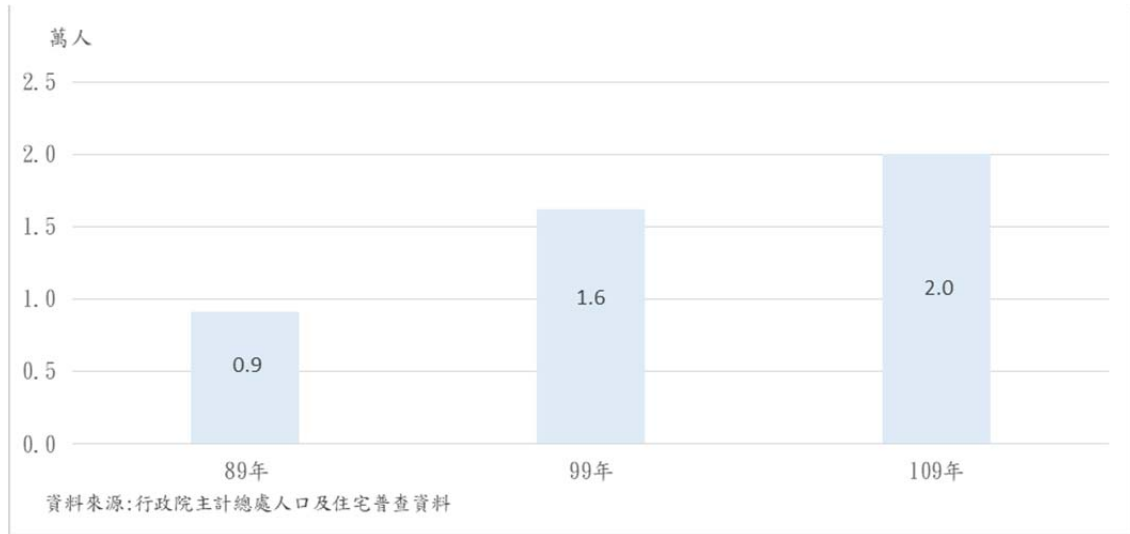


圖 9.屏東縣近 3 次普查 65 歲以上需他人長期照顧人數

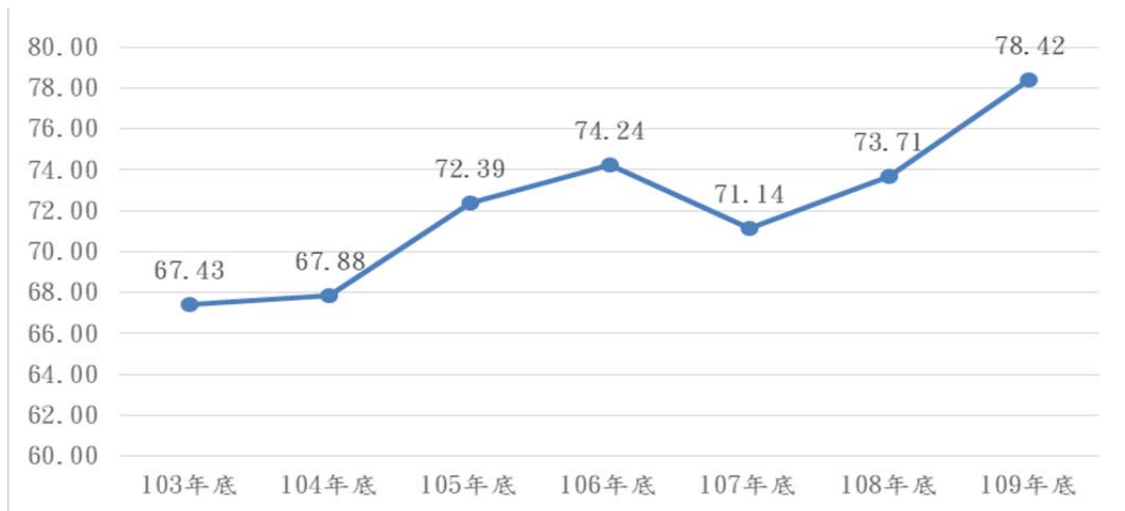


圖 10.屏東縣長期照護及安養機構使用率

3.社會福利利用情形

經濟安全的部分，知道且利用的比例最高為「重陽敬老禮金發放」(55.9%)，其次為老人免費乘車服務(20.3%)，其他中低收入老人住宅修繕補助(0.7%)、低收入戶、中低收入戶老人公費安置(0.1%)均偏低。安全保護的部分，知道且利用的比例最高為「獨居老人關懷訪視」(3.3%)，其次為緊急救援系統裝設(1.7%)、愛心手鍊服務(0.4%)及老人保護工作(0.2%)。健康促進和社會參與的部分，知道且利用的

比例以「老人會申設及管理」(35.4%)最高，其次為社區照顧關懷據點(31.3%)、長青學苑(5.2%)。長期照顧的部分，知道且利用「居家服務」的比例最高5.8%，其次為社區復健(4.2%)、老人營養餐飲服務(2.9%)。

4.社會參與情形及需求建議

原住民老人外出目的，多以拜訪親友、購物、就醫等；非原住民老人則以運動、購物、拜訪親友等(表5)，且每週外出訪友或別人來訪，以2至6次的比例最高，為41.1%，近一年有擔任志工的比例為15.6%。

表5.原住民與非原住民社會參與情形

原住民	人次(%)	非原住民	人次(%)
1. 拜訪親友	46(15.8)	1. 運動	307(21.2)
2. 購物	46(15.8)	2. 購物	278(19.2)
3. 就醫	42(14.4)	3. 拜訪親友	240(16.6)
4. 參加宗教活動	41(14.1)	4. 就醫	182(12.6)
5. 上班	30(10.3)	5. 休閒娛樂	107(7.4)
6. 休閒娛樂	28(9.6)	6. 上班	80(5.5)
7. 運動	18(6.2)	7. 志工	54(3.7)
8. 家族聚會	11(3.8)	8. 其他	45(3.1)
9. 其他	8(2.7)	9. 參加宗教活動	42(2.9)
10. 逛街	7(2.4)	10. 旅遊	37(2.6)

透過焦點團體瞭解老人福利需求建議(表6)，非原住民者表示為交通(遊玩/看診)、健康、經濟(長輩/發展協會)、休閒等，建議設立關懷據點、考量公共安全問題，並能提供休閒運動服務，屏東縣於各村里布建社區照顧關懷據點，推動預防及延緩失能照護服務，達到延緩老化及在地安老之目的。原住民者表示有福利服務的費用、體適能活動、飲食指導需求，也希望能提供人力培訓、資源，並能保留部落文化傳統，尤其交通與資源整合為原住民者重視的問題，屏東縣擴展原、偏鄉之幸福巴士、小黃公車服務範圍，以解決交通問題及滿足居民需求。



表6.原住民與非原住民老人福利需求建議

項目	非原住民	原住民
福利需求	交通(遊玩/看診)、健康、經濟(長輩/發展協會)、休閒等	福利服務的費用、體適能活動、飲食指導
政府老人福利資源的配置建議	交通(遊玩/看診)、健康、經濟、休閒	照顧獨居老人、志工人力養成、相關服務人力、協助保留文化傳統
對於屏東縣未來老人福利服務之建議	關懷據點、經費補助、公共安全、休閒與運動、下鄉慰問	交通車問題、資源宣導、服務與文化結合、預算的整合、人才訓練／在地事宜服務措施／專業人才進駐陪伴部落、設施設備、資格條件問題、健康資訊、依照所需資源給配、區域聯盟／平台資源挹注／連結鄉市公所力量

屏東縣正面臨既有地理環境、高齡人口比例偏高、人口外移等挑戰，同時亦須回應民眾的基本生活與健康需求，例如：長期照顧，鑒於公共衛生的三段五級的預防，不論老幼、不分障別及社區民眾，應能同時獲得良好的健康促進與照顧、延緩失能。目前縣民僅於政府所提供之經濟支持了解度較高，仍對其他福利認知較不足，例如長照相關服務，並期待能解決交通問題、資源整合、社區培力及各鄉鎮部落的設施資源分布均勻。因此，**政府必須積極針對需求及資源盤點、強化跨域資源整合、結合多元文化，制訂方案並持續推動**，將各項服務深入社區，讓每個人皆能獲得可近性的服務，守護縣民健康。



三、推動健康城市暨高齡友善城市 SWOT 分析

透過評價屏東縣的內部優勢和劣勢、外部的機會和威脅(表 7)，以制訂推動健康城市及高齡友善城市相關策略，讓有限資源情況下發揮最大效益。

內部	
優勢 (S) ● 獲得首長承諾與高度支持推動 ● 跨機關橫向與垂直整合、配合度佳 ● 都會、城市、鄉村的城鄉街鎮聚落層次相當清楚與完整，各類型城鄉文化也相當豐富 ● 親農環境，從事農林漁牧的工作環境和生活型態，較能夠維繫鄰里關係	劣勢 (W) ● 南北狹長地理位置，使交通便利性有限，資源無法達及所有鄉鎮有需求者 ● 人口呈現負成長及老化趨勢 ● 本縣勞工平均薪資低，青壯人口外流，勞動力不足 ● 醫療資源相對缺乏、健康認知不足 ● 縣府財政中央歸類為第五級，財政預算，自有財源不足
外部	
機會 (O) ● 高齡產業蓬勃發展，本縣高齡化鄉鎮多，促進長者參與的機會 ● 全力爭取及長期獲得中央政府相關政策之經費補助，積極參與並強化基礎建設之不足 ● 在地產業、地方創生、發揮族群文化特色 ● 民眾健康意識覺醒，促進健康相關政策推展	威脅 (T) ● 中央政府政策經費補助有限，地方民間資源需自給自足 ● 政策推動需考量多元族群文化及城鄉差距 ● 城鄉人才落差，民眾資訊不對等 ● 公共設施使用率低(如公共汽車的普及率和搭乘率都偏低) ● 各項政策推動受到疫情的不確定性影響

表7.屏東縣推動健康城市暨高齡友善城市SWOT分析

屏東雖在國境之南，資源不如都會區，但「與其臨淵羨魚，不如退而結網」，我們一直慇懃做、實實做、惦惦做，不與他人比較，只求一年比一年進步

貳、領導力與團隊組織及運作情形

一、安居樂業在屏東，實現安居大社區

(一) 施政理念及願景

屏東縣的地理環境、高齡化現象、人口外移、勞動力不足等挑戰，需積極突破地域與資源缺乏困境，為加緊腳步、接軌城市變化速度，潘孟安縣長秉持「**以人為本**」的初衷，讓老有所終、壯有所用、幼有所養，期盼人人皆能在屏東「安居樂業」（圖11）。潘縣長接受遠見雜誌專訪時說「**我要把屏東縣建設成安居大社區**」，以「**幸福屏東、在地老化、安居大社區**」為願景，極力推動「**全人照顧體系**」，從關懷據點、日照中心、樂齡學習中心的設置，到提供完善醫療衛生服務、社福資源、便捷的交通系統、開創老幼共學模式、開辦農業大學、低碳家園等，遍及市區、農村、漁村、偏鄉等地區，全方位持續努力精進、翻轉思維，期盼打造屏東為全齡共享、世代宜居的安居大社區。



圖11.屏東縣「安居樂業」

(二) 推動社區永續環境行動

「永續發展」為全世界共同語言，縣府環境永續目標更與聯合國永續發展目標（SDGs）一致。第六屆「永續環境施政表現」評量結果公布，屏東縣再度榮獲台灣永續環境施政評比「最高等級A級」肯定，為全國唯一非六都連續兩年摘得此項最高殊榮之縣市。

屏東縣從安居大社區好讚認證、社區環境改造、環保小學堂、輔導環境教育設施場域認證一路陪伴，鼓勵社區長輩投入環保志工隊，協助環境認養維護、資源回收、社區環境改造、環境巡查通報、水質監測、生態保育及環境教育導覽解說等重要任務，由社區發展協會理事長帶領下，以社區照顧關懷據點的長者為基底，於各個社區發展出在地特色，打造成幸福宜居城市。以經歷八八風災的仁和社區為例，從對人的照顧，進而擴大到對環境的關懷，思考人與環境大自然的關係。[林邊鄉仁和社區](#)關心環境，主動認養仁和村之台鐵土地，善用高架橋下28根橋墩彩繪家鄉繪本，荒地在高齡環保志工隊細心維護下，苦伏寮環保藝術創作及優美綠地已成為網紅打卡點及宜居社區，每當破曉時分的街道上總有環保志工身影，被喻為最美麗的風景。新冠疫情之初口罩遭隨意亂丟棄，由盧麗美村長率隊上街頭呼籲民眾不要亂丟口罩，燈會、國慶煙火等大型活動徵召環保志工從不缺席，相關照片如圖 12 所示。





圖 12.社區志工隊與相關公益活動剪影

另化干戈為玉帛成功轉型的內埔鄉東片社區，過去畜牧業者將豬糞尿廢水排放至附近的水體中，造成當地的河流污染，惡臭造成空氣污染，引起當地居民投訴，導致居民與畜牧場長期的衝突；透過縣府的媒合督促畜牧場升級污染防治設備、推動沼渣沼液資源化利用及環境教育等措施，成功解決居民與畜牧場的衝突。社區由 8 家農場農場共同成立社會企業「東片寶石村股份有限公司」共同推動有機農業，成立共享農園，並將 5% 營收回饋社區，做為照護社區長者及青年農夫的基金（圖 13）。東片社區根據第十屆締約方會議（CBD COP10）會議確實執行里山倡議，並與國立屏東科技大學森林系合作，藉由環境教育的積極影響，社區尋求實現社會與自然共存，此社區理事長及主要志工平均年齡達 65 歲，藉由長者的智慧與經驗，開辦各項產業及客家文化研習課程。透過永續的自然資源管理和確保生物的多樣性，使這個社區轉變為一個社會生態的生產地景。除了自然保育的棲地營造及水圳生態維護的行動外，當地文化的保存亦是該區的環境教育重點。為了緩解全球暖化和氣候變遷的影響，社區和政府共同建構災害防救系統，建立低碳家園並成為韌性社區典範。東片社區藉由環境教育的力量，凝聚居民的向心力化為實際行動，履行社會責任並朝聯合國永續發展目標前進。儘管東片村不是唯一一個結合政府機關、研究單位、民間團體等執行環境教育改造環境的社區，但東片是一個能實

現 9 個以上聯合國永續發展目標的低碳排永續發展社區，包含責任消費及生產、氣候行動及多元夥伴關係。並利用環境教育的影響力朝向 COP26 的淨零排碳社區前進。社區整體卓越表現，除獲**金牌農村金牌獎**外，亦**入選第八屆國家環境教育獎**，為屏東縣作為宜居城鄉最具指標之社區。

	
東片社區共享農場	東片社區環境巡守志工隊
	
東片社區生態監測	東片社區水圳維護情形

圖 13.東片寶石村社區經營相關作為

縣府以此二成功案例廣泛複製與民間攜手合作共同逐步改善環境並將永續環保理念往基層扎根，而各項執行成果亦深受各界肯定，例如以「深化環境教育意涵」及「培育在地產業發展力」運作模式，協助績優環保社區或在地民間團體轉型為「**環保小學堂**」，提供優質環境教育學習場所，藉由民眾觀摩學習及經驗交流，以建立民眾正確環境保護知識、價值、態度及技能，產生行動力，讓環境及資源得以永續利用，逐年輔導轄內社區提案申請「環保小學堂推廣計畫」，里德社區則於 2019 年由環保小學堂通過環保署環境教育設施場所認證。

在氣候變遷及極端氣候之影響下，社區如何因應也為本縣推展策略，縣府將社區照顧關懷據點的長者及志工為種子，深植於村里及社區，由下而上、推動各項環保工作，戮力提升生活環境品質，邁向永續城鄉願景。為深耕各層級低碳作為，縣府**率先通過低碳永續家園銀級認證(現最高層級)**，並輔導與協助鄉鎮市與村里層級共同實踐，截至 2022 年 2 月底，村里層級累積取得 2 個銀級、62 個銅級及 272 個報名成功；鄉鎮市層級部份不僅全縣 33 個鄉鎮市全數參與，更有 11 個鄉鎮通過銅級，春日鄉、佳冬鄉與麟洛鄉等 10 鄉鎮之村里參與率則為 100%。另也鼓勵社區結合在地特色，因地制宜提出低碳作為，自 2014 年推動迄今計協力 111 處進行實質改造，包括綠籬、社區農園、綠遮棚、農禽廢棄物循環系統、舊建築改造、透水鋪面、低碳自行車設置、節能燈具電器設備、太陽能設施及能源管理系統等建置，預計減少 139 tonCO₂，將持續帶動更多單位響應節能減碳措施確保健康永續家園，相關成果如圖 14 所示。



圖 14.推動低碳家園認證輔導各項作業辦理情形

除了推動前述各項低碳作為，鑑於高齡化現象加上氣候變遷對於長者們的衝擊日漸加劇，為此縣府近年來與社區合作辦理以社區為本之氣候變遷調適說明會，透過「以社區為本的氣候變遷調適策略 (Community-based adaptation to climate change, CBA)」與「參與式調適能力及脆弱度分析 (Participatory Capacity and Vulnerability Analysis, PCVA)」，進行互動式分組協助長者，憑藉長年生活實質經驗如圖 15，

提出符合當地需求之氣候變遷調適策略，例如：協助於瑪家村設置防雷擊設施、獅子鄉楓林村及南世村設置自動雨水監測計，逐步提升氣候衝擊抗性。



圖 15.社區調適相關說明會與方案施作過程

此外為推動環境教育工作，促使社區志工彼此間交流，每年辦理環保志工群英會或環保戲劇競賽等大型活動如圖 16 所示，透過趣味競賽過程，瞭解環境維護不單單只有知識，藉由寓教娛樂的環境教育活動，與平日夥伴攜手合作完成各項競賽，凝聚志工向心力，喚起社區民眾對環境議題的重視，讓社區長輩在各環保志工隊陪伴下，提升環境素養。





圖 16.環保志工相關活動

(三) 建立資源整合平台

屏東縣依據「WHO 全球高齡友善城市網絡」五年執行計畫逐步推動，自 2012 年分三階段進行，為高齡友善城市各項工作之規劃、協調與執行作業，特設「屏東縣高齡友善城市推動委員會」，設委員 15 至 19 人，由縣長擔任召集人，副縣長兼任副召集人，每 3 個月至 6 個月召開會議 1 次，因考量實務運作及可行性，分為友善環境建設組、社福健康組及綜合規劃組之 3 大推動構面。2016 年推動高齡友善城市政策，係根據屏東縣現況及高齡者在地需求，擬定高齡友善城市八大面向相關指標，並透過在地性指標成果分析，以社會支持與健康服務面向指標的自評結果較佳，其次為無障礙與安全的公共空間以及社會參與兩大面向，通訊與資訊、工作與志願服務、住宅面向的自評結果尚有待加強。

第三階段計畫後（2016年之後），每年持續檢討修正指標，並提出創新的行動方案。在各分工項目下並結合各法定委員會，包括：「屏東縣高齡友善城市推動委員會」、「屏東縣老人福利推動小組」、「屏東縣政府長期照顧推動委員會」（包含失智工作小組運作）、「屏東縣身心障礙者權益保障推動小組」、「屏東縣低碳家園暨永續發展推動委員會」、「屏東縣建築物無障礙設備與設施改善基金委員會」等，係透過「安居大社區」專案會議的工作聯繫平台及「綠能專案推動辦

公室」、「屏東縣農村再生推動辦公室」之組織共同推進高齡友善城市，安居大社區、高齡友善城市與聯合國永續發展目標（Sustainable Development Goals, SDGs）之推動理念架構如圖17，遵循聯合國SDGs以制定屏東縣永續發展策略(附件1)，由跨機關、委員會、民間團體及社區合作(圖18)，致力於推動社區各項健康及高齡相關政策(附件2)，定期進行目標檢視與管考，結合在地資源的力量(圖19)，逐步建構安居大社區的藍圖。



圖17.安居大社區、高齡友善城市與SDGs推動理念架構圖

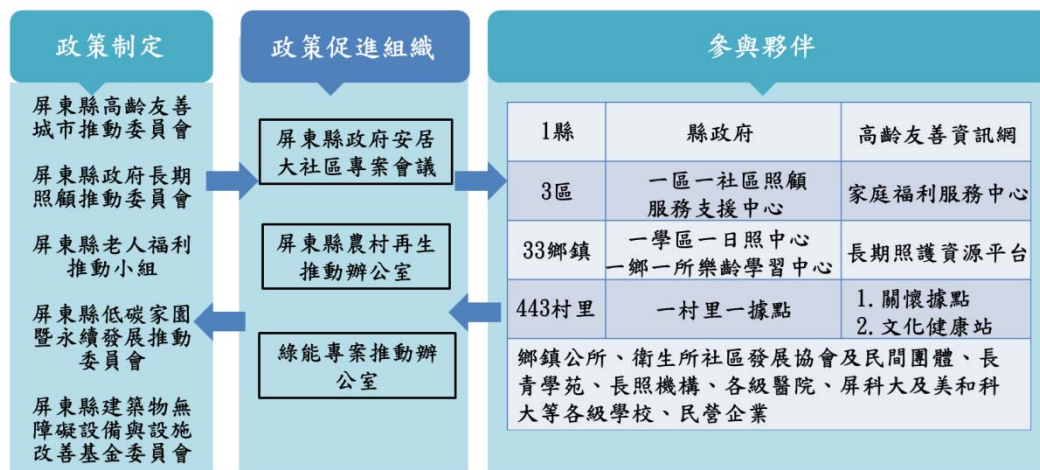


圖18.屏東縣健康城市暨高齡友善城市推動模式



圖 19.高齡友善，延緩失能資源整合服務

二、運作情形

回顧早期屏東縣各項政策，依據在地性指標成果分析而制定，包括身心障礙者復康巴士、高齡友善醫院認證、社區關懷據點布建、推動托老中心、銀髮志工及辦理各項活動鼓勵高齡者社會參與等，舊有的運作模式顯然已無法滿足縣民需求及因應社會快速變遷。然而，過

去的社區照護體系，許多鄉鎮以衛生所為骨幹，醫院為支撐，提供社區復健、健康管理、居家服務、居家復健、日照中心、部落家托服務（圖 20），原鄉則仰賴以原住民文化傳統「族內照顧」為核心，互相照顧。面臨現今的高齡社會，屏東縣必須加速拓展更多文化健康站、關懷據點、日照中心、樂齡學習中心、失智照顧據點（表 8），延伸建構多元共融特色服務，將服務內容多樣化、資源網絡整合性、社區在地化的特色，期服務往前延伸採取預防作為，及往後延伸至復健、安寧照顧，強化社區的連續性照顧服務（圖 21）。



圖20.縣長參與三地門鄉部落家托站活動

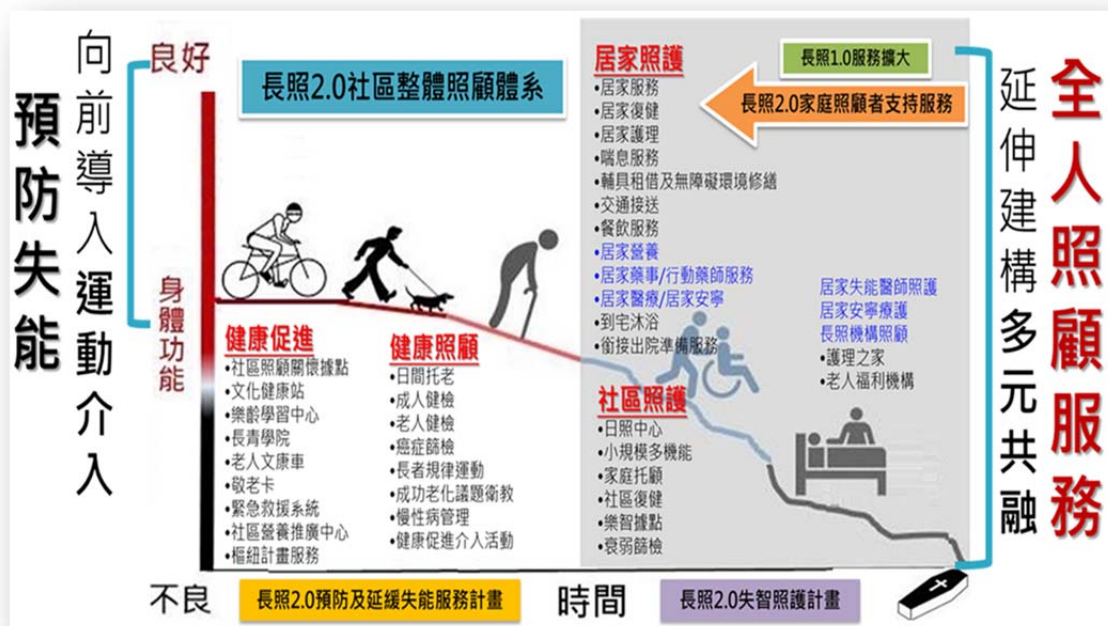


圖21.推動高齡者連續性照護模式

表8.社區服務據點統計

服務項目	一村里一據點		預防及延緩失能服務	失智照顧計畫		家庭照顧者支持服務據點	社區整體照顧體系			出院準備服務
	關懷據點	文建站		共照中心	據點		A	B	C	
數量	316 處	72 處	190 處	9 家	36 處	6 處	38 家	355 家	273 處	22 家

(一) 一村里一據點

盤點地方文化關係及閒置空間，建置社區蹲點陪伴，社區照顧關懷據點(含設置巷弄長照站)數統計至 2022 年 3 月底，共設立 388 處(含 316 處據點及 72 座文化健康站)，布建密度 87.58%；已布建 355 村里，村里布建率 80.14%；服務涵蓋 427 村里，服務涵蓋率 96.39%。

(二) 一鄉一所樂齡學習中心

針對55歲以上之中高齡者，今年設置34所樂齡學習中心（含1所示範中心），鼓勵樂齡人口持續終身學習，增強其退休後學習動機，以維持身心健康，打造成功老化的高齡社會。2021年9月至今，全縣樂齡學習中心執行課程及活動計2,644場次，7萬2,461人次參與（女性5萬6,215人次、男性1萬6,246人次）。

(三) 一部落一處文化健康站

全國第一！屏東 72 處「原鄉文化健康站」布建 100%達標！完成最後一哩路！三地門德文部落是屏東原鄉地區長照據點的最後一塊拼圖(圖 22)，目前有 208 位在地族人擔任種子照服員，與長照中心、原民會西區服務團隊及其他單位(如屏基等)整合辦理照服員培力課

程，受照顧的 vuvu 們近 3,000 人。深知過去部落年輕人為了築夢而離開家鄉，心裡總是擔心家裡的孩子及 vuvu 們，縣府團隊積極建置 1 部落 1 處文化健康站，把每位 vuvu 及孩子當成家人般照顧，希望能讓年輕人安心在外打拚，也讓家鄉長輩可以終身學習、在地安老，更讓族人返鄉就業，用母語對話更懂長輩們的心。



圖 22.三地門鄉德文村文化健康站啓用儀式

（四）一國中學區日照

為普及社區式長照服務，增加全縣日間照顧中心服務量能，縣府積極於各需求鄉鎮布建日間照顧中心，照顧融入族群文化及語言，例如：客家庄之全客語日照中心。屏東縣共計40國中學區，截至2022年4月底止，共布建49處日照中心，已設有日照國中學區共計30學區，布建率72.5%。預計新增6學區設有日照國中學區可達36學區，布建率達90%以上。

（五）落實失智照護服務

屏東縣女性十大死因中，血管性及未明示之失智症迅速攀升，由第11順位明顯上升至第8順位，推估全縣失智症人數預計1萬1,918人，目前確診人數共8,088人。

為營造失智症照護的友善環境，布建醫療、社區篩檢、長期照顧、安全維護資源，並於職場(銀行、運輸業者、老人長期照顧暨安養機構)、醫療院所、學校、樂齡學習中心、社區照顧關懷據點及文化建

康站等各場域，向大眾宣導認識失智症。民眾亦可透過「屏東縣政府高齡友善資訊網」瞭解失智症醫療照護、社會福利資源、失智症診斷快速通關、竹田樂智友善園區等相關資訊。

設置9家失智共同照護中心，提供失智個案管理、諮詢、轉介及協助就醫等服務，2021年總個管數2,266人。失智症家庭的社會支持服務區域涵蓋全縣33個鄉鎮，已設置36家失智社區服務據點服務，提供認知促進、家屬照顧及家屬支持團體等課程，2021年個案服務共663人；家庭照顧者支持性服務，設有1家資源中心及6家支持服務據點，總計服務287人，其中87人為失智個案之家屬；提供居家及機構喘息服務，總計服務5,049人，其中1,570位為失智個案之家屬。

參、實施策略及推動成效

一、高齡照護創新服務模式

屏東縣幅員狹長廣大、交通不便，多元族群文化，於資源有限的情況，因此整合各項計畫，結合產、官、學、民合作，進而發展具在地照顧特色的創新模式，例如：竹田樂智友善園區、蠻蠻俱樂部、九如全人照顧支援中心、銀閃閃系列活動、禮納里大家好整合照護、提供高齡者便捷交通服務等。

(一) 竹田樂智友善園區

屏東「竹田樂智友善社區」是實踐屏安村的代表作，建構一個開放式的日照模式，讓失智長者能安心如常社區活動生活。成為全國高齡樂智友善示範社區，倡議「全齡共融、失智友善」，結合當地資源及各局處資源，發展一站式整體服務(圖23)。竹田鄉居民約75%為客家人，因此西勢村具有交通樞紐及文化懷舊、傳承特質，並以活動參與為原則，打造失智長者安心的生活環境(附件3)。



圖23.跨域合作照護

特色	(1) 全臺首座說客語的小綠人號誌 (2) 無礙友善步道及貼心椅 (3) 守護長者的GPS定位屏安福
----	---

	(4) 智慧候車亭 (5) 共融式遊具 (6) 屏安樂智屋：健康小站、認識失智症相關課程、每週健康促進活動、提供報章雜誌及書籍、提供茶水及小點心 (7) 建置建置特色指示牌系統，定點方向指標12支、導覽平面版計5面 (8) 客家文化中心：「在地客家生活文化」結合「樂智友善設計」 (9) 全國第1間長照體驗空間教室：2021年於竹田國中設置，提供縣內學生了解如何打造符合長者的無障礙空間，不僅親自體驗無障礙空間為長者帶來的便利，亦培養學生對於長者及行動不便者之同理心
推動成效	(1) 失智友善志工達71人、友善天使招募480人，友善商家及組織179處，友善環境改造11處 (2) 老人文康中心2021年服務將近2萬人次，2022年1至2月服務493人次 (3) 「腳比以前更有力了！」老年人自覺體能進步、自信心與社會互動增加 (4) 「長期照顧服務」納入縣內國中技藝教育課程，迄今已累計開設360班次，總計6843名學生參與

(二) 禮納里大家好整合照護

禮納里 Rinari，2009 年莫拉克風災重創原住民地區，包含三地門鄉大社村(排灣族拉瓦爾群發源地)、瑪家鄉瑪家村(名列排灣族五大頭目家族之林)和霧臺鄉好茶村(魯凱族山地模範村的美名)等三部落兩族群(排灣族及魯凱族)遷移聚集至此。以瑪家鄉禮納里永久屋公共服務中心為基地，集結霧臺、瑪家、三地門三鄉公所、衛生所與長照管

理中心，再結合縣府、醫療院所等公私部門資源，整合社區醫療公衛、社會服務、運動健身、長期照護、交通接送等資源，為消弭原鄉健康不平等，首創全國建立「整合照護服務模式」(圖 24)，從前端幼兒保健、中壯年慢性病防治、長者防老延衰到後端到宅整合照護的在地一條龍服務，發展符合原住民文化敏感度之照護服務模式(附件 4)。



圖24.整合照護服務模式

特色	(1) 在地巡迴醫療運動處方門診 (2) 資源整合樞紐站(HUB) (3) 長者健康管理社團 (4) 文化健康站辦理長者參與者評估表、長者健康整合式評估量表(ICOPE)、簡易體能狀況量表(SPPB TEST)、功能性體適能檢測 (5) 每週一至五至長輩家中或文化健康站接送長輩至中心參加運動健康促進課程
推動成效	2021年合計服務2,783人次，其中連結醫療門診600人次、慢病管理31人次、到宅居家醫療整合27人次、防老延衰課程1,141次、社會福利22人次、居家修繕/安全69人次、長照服務7人次、陪伴關懷61人次、交通服務152人次、行動藥師37人次、行動營養師29人次、行動心理師及情緒關懷39人次、行動便利車242人次、社區享瘦班109人次、肌少症檢測217人次，參訪服務167人

(三) 全方位銀髮健身新契機

因應屏東縣人口快速老化，高齡社會的問題，65歲以上的人口比例已達18.79%。老人常見營養不均衡、運動不足、慢性疾病、身體功能退化等問題，為讓高齡者獲得連續性照護，整合老人文康中心、體育館、衛生所、社福中心之在地社區照顧、社會福利、醫療保健、營養、學術、運動及長照等資源，發展各型態樣貌的銀髮健身俱樂部，結合運動i臺灣之巡迴運動指導團，進行體適能前、後測，強化肌力、肌耐力與心肺功能，以預防及延緩失能。銀髮健身俱樂部之外展服務效益，增加長者身體活動的可近性，經屏東縣高齡者社區照顧研究發展中心調查，民眾認為「動(運動)」及「互動(鄰里與社區的互動)」能協助自己保持身體健康、促進心情愉快。

1. 蠻蠻俱樂部

特色	萬巒鄉衛生所門診開立長者運動轉介單，運動資源結合醫療評估、運動建議及營養諮詢服務，導入長者相關評估檢測，依長者個別需求，提供多樣化健康促進服務(附件5)
推動成效	(1) 2021年10至12月由運動指導員執行前測ICOPE評估及SPPB篩檢73人，提供銀髮多元運動課程(徒手及機台運動訓練)38場次、服務709人次 (2) 環狀運動紀錄之各項目，蹬腿訓練、肩部推舉、下壓上提、髖關節訓練及屈復挺背，後測比前測次數均有增加

2. 九如全人照顧園區

特色	2021年5月開幕正式啟用首座以全齡化社群運動及育兒支持為服務理念之園區，園區中的全人照顧整合支援中心，包含提供托老服務之九如鄉日間照顧中心、樂活健身中心、親子共伴基地，定期與九如鄉衛生所合作前瞻性預防延緩策略，為長者開立運動建議書，由衛生局營養師合作飲食營養概念，以運動跟營養二大部份，進而改善長者肌力
----	--

推動
成效

- (1)一樓日照中心有 22 人接受服務
(2)二樓樂活健身中心服務概況：(單位：人次)

班別 月份	機台體 健班	多元運 動班	戶外體 健班	營養講 座	木作班	烘焙班
2021/10	141	90	19			28
2021/11	147	94	20	8	35	23
2021/12	169	94	18	15	29	31
小計	457	278	57	23	64	82
總計	961 人次					

- (3)三樓親子共伴基地服務概況：(單位：人次)

類別 月份	嬰幼兒 活動	親職 教育	親子 活動	育兒 諮詢	發展 篩檢	宣導 活動
2021/10	1,529	56	1,779	34	80	406
2021/11	2,419	42	1,854	53	33	2,489
2021/12	5,950	48	1,631	105	0	53
小計	9,898	146	5,264	192	113	2,948
合計	18,561 人次					

(四)「不服老、更不老」的社會參與

社區照顧關懷據點成立初期以提升健康與疾病預防認知為主，辦理各類健康講座。隨著社區照顧關懷據點經營日趨穩定，據點老人的健康需求，不再侷限於「生理」層次，漸漸提升至社會、尊重及自我實現層次，需同時照顧其身、心、靈健康。拓展長者的生命界限，據點除了自行辦理或連結外部資源的創新資源，由政府部門舉辦之創新服務，更使據點團體備感尊重及提升優越感，縣府以「活躍老化」為核心精神，舉辦「老人文化平權」系列活動。

文化平權概念結合老人服務，使老人感受生活有樂趣、人生有意義，也能促進在地社區豐厚的文化藝術能量。用音樂、戲劇、舞蹈及視覺藝術串聯社區長者，「2019 台灣設計展」的設計之夜，由 21 位長者與身心障礙者參與演出(圖 25, 附件 6)，強調人人平權，無論「老」或「身心障礙」，皆能參與社會設計、展現自我，賦予更強大的生命

力。2021「穿樂時光」屏東音樂會，由國家交響樂團攜手屏東音樂家，並委託日本作曲家量身打造一首屬於長者的樂曲，帶領「日照中心」失智症者上台共同即興創作，藉由樂齡音樂照護的交流，將有助於提升失智老人的心理健康。



圖 25.「2019 台灣設計展」設計之夜伸展台演出

自 2016 年起，每年辦理「銀閃閃」系列活動，透過銀閃閃展演系列之合唱比賽、老玩童合奏比賽、青銀尬舞 old my 尬街舞比賽(圖 26、圖 27)，賽前規劃定期專業教學及訓練，帶領長輩從練習過程中累積學習成果及自信心。屏東縣第四屆銀閃閃音樂合奏比賽，24 隊來自屏東縣社區關懷據點的 700 位千歲合奏團。**首創全台唯一銀髮長者街舞展演**，與社區青年青銀共舞，累計培訓 27 隊據點，共計 471 位老人及 135 名青年學子。

「能看到長輩的笑容，是每位兒女的期待！」



圖 26.竹田教會高齡 90 歲阿嬤聚精會神打大鼓



圖 27.林邊仁和據點長輩與青年一起跳街舞

(五) 縮短高齡者與市區的距離

鑒於高齡者就醫交通不便，須家人或親友接送，或自行步行至主幹道站牌搭乘公車、轉車，方能抵達醫院，縣府整合計程車、長照專車及幸福巴士代替公車，讓公共運輸駛進各村里，提升居民交通便利性。

特色	(1) 推動「村里端隨招隨停」服務 (2) 每次搭乘僅需10元，持社福卡免費，亦可使用電子票證搭乘 (3) 乘車資訊翻譯印尼語版本，置放於官網參考 (4) 將民眾直接載送至醫院門口 (5) 導入「乘車安心GO」服務，透過加入Line好友完成設定或協助高齡者申請紙本乘車碼
推動成效	(1) 自 2018 年 2 月起至 2021 年共計服務 2 萬 1,346 人次，每班次載客數自 2019 年 11 月以來，較去年同期皆成長 20%以上 (2) 對公車業者每公里補助 39.716 元，小黃公車屏東市每公里補助 29 元，其他地區補助 30 元。以小黃公車 110 年行駛 527,243 里程計算，若以公車提供服務將需耗費 2,094 萬元，但改以小黃公車則僅 1,582 萬元，無形之中可為縣府節省 512 萬元成本，小黃公車政策可有效降低政府支出，並滿足民眾接駁服務需求

二、開啟多方交流，幸福屏本事~特色服務方案

(一) 社會福利

雖屏東縣自有財源籌措有限，仍積極投資於老人社會福利項目，自2017年編列7億5,411萬3,000元，逐年增加至2022年度編列12億1,353萬4,000元，挹注於老人的健康醫療、經濟及人身安全、社會參與、終身學習、長期照顧、長照培訓與高齡就業之高齡友善相關環境，例如：中低收入老人傷病住院看護費補助、加值老人健康檢查、中低收入老人補助裝置假牙、老人搭乘公車及捷運優待補助車資、老人共餐、高齡就業、獨居老人雞湯送暖關懷、補助裝設緊急救援通報系統、補助設置住宅用火災警報器等服務。

1.獨居老人關懷送雞湯

經屏東縣高齡者社區照顧研究發展中心調查，67%的獨居老人需要政府關心，獨居老人雞湯送暖關懷源自於2003年屏基醫院宣教士騎單車於歲末年初以雞湯關懷社區受服務之弱勢、獨老；2014年擴大與屏東縣政府合作，歷年過年前夕，號召社會處社工、替代役；各鄉鎮市公所村里長、村里幹事；郵局郵務士及社區據點志工等人員分工協送縣府列冊3,436人獨居家戶，如同普查形式，憑著手上的名冊，逐戶關心長者的生活狀況，透過送暖行動、溫暖問候，讓長者一方面感受社會大眾的關懷，同時也能盤點獨居長者的醫療及照顧需求，如有無法送達之善意，也會適時轉贈地方弱勢家戶，讓愛繼續傳送下去，2014年至今送暖關懷計服務2萬7,804人次。

2.獨居老人緊急救援通報系統

在面對「高齡化」及「少子化」的衝擊下，努力守護獨居長輩的居家安全，屏東縣補助低收入戶、中低收入戶、領有中低老人生活津貼或身心障礙者生活補助的獨居老人裝設緊急救援通報系統已行之多年；考量多數獨居老人屬於一般戶身份，2020年9月起開始放寬補助對象，擴大補助失能或患有慢性疾病、突發疾病之一般戶獨居老

人。

3.低收入邊緣戶緊急安置

全縣低收入戶8,384戶及1萬5,764人，凡年齡未達65歲，無法適用老人福利法或身心障礙者權益保障法、或依據社會救助法無法取得低收入戶資格之福利邊緣戶，亟須緊急安置以提供必要之生活照顧以維持其基本生活所需者，經評估後給予即時性協助，使其能銜接身障住宿式照顧費用補助等。2021年安置人數45人、154人次(表9)，成長率高達95.65%。

表9.歷年服務成效

年度	安置人數				安置人次			
	男	女	合計	成長率	男	女	合計	成長率
2014	16	7	23	--	41	13	54	--
2015	21	4	25	8.70%	47	11	58	7.41%
2016	29	6	35	40%	47	19	66	14%
2017	31	3	34	-2.86%	109	14	123	86.36%
2018	39	3	42	23.50%	95	6	101	-17.89%
2019	32	4	36	-14.29%	85	11	96	-4.95%
2020	21	2	23	-36.11%	54	6	60	-37.50%
2021	40	5	45	95.65%	132	22	154	53.33%
合計	230	33	263	--	610	102	712	--

4.跨域整合資源

(1)打造跨世代生活

健康係基本人權之一，屏東縣政府力求消弭因城鄉差距造成的健康不平等，持續完備在地健康照護資源，打造九如全人照顧整合支援中心、屏東社福園區、鹽埔社福園區、潮州社福園區、鵝鑾鼻日間照顧暨樂活中心等。



圖 28.九如全人照顧整合支援中心

高齡化—運動介入延緩失能
少子化—家庭生養支持
變遷趨勢—世代共融與照顧

提供多元化及多功能休閒場所，設置女性夢想館及青少年休閒空間

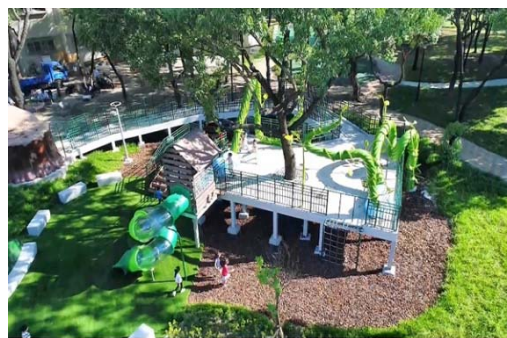


圖 29.屏東社福園區



圖 30.鹽埔社福園區

整合社政、長照服務，推動老幼共融、增進在地居民與中心間的互動，全面性協助維繫家庭功能

以健康促進、社區支援、世代共融三大主軸為架構，結合各項福利資源及竹田樂智園區各項友善設施，提供多元服務



圖 31.竹田老人文康中心



圖 32.鵝鑾鼻日間照顧暨樂活中心

整合社區資源，提供整體性且多元之社會產業方案，充實老人精神生活及休閒性課程等多元化的服務功能

(2) 提供身心障礙者社會參與機制

曾聽一位身障朋友說「不知道海水是鹹的」這句話令縣長感觸很深，因此承諾要帶身障朋友們到墾丁浮潛(圖 33)。



圖 33.縣長帶領身障者於墾丁浮潛

屏東縣身心障礙人口數 5 萬 2,249 人，占全縣人口數之 6.43%，其中以神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能（舊制為肢體障礙者）占大多數，又為 65 歲以上者居多，然而老人對於交通及休閒是有極大需求，參與社會活動的期待。過去，身心障礙者因考量「不方便」，僅能於住家透過 3C 產品觀賞節慶、慶典活動或景點，因此 2018 年修訂「屏東縣政府辦理大型活動加強身心障礙者社會參與措施」(附件 7)，並設置「屏東縣政府辦理活動設置無障礙設施及服務檢核表」(附件 8)，逐項檢視身心障礙者參與社會活動的措施設置，發展出更

多可能的選擇，讓「不方便」變成「有可能」的機會，亦增進老人的社會參與。

屏東縣所舉辦之各項年度大型活動及主辦全國大型活動，前置作業透過跨局處會議與各單位同仁溝通協調，包括交通規劃、無障礙動線、席位等設置(表 10)，藉由溝通以傳遞身心障礙者所需之服務觀念及信念，精心規劃各項便利且多元的參與支持服務。

表 10.屏東縣各項大型活動之身心障礙者參與規劃重點

活動參與面向	重點項目
交通規劃	● 於不同路線中，規劃低底盤公車與復康巴士接駁 ● 無障礙停車場規劃 ● 於最接近入口處之上下車處規劃
無障礙場地規劃	● 出入口、舞台及展區地面應平順 ● 升降設備應用 ● 人行動線(通路)行通用設計 ● 無障礙廁所數量 ● 無障礙觀賞席位
無障礙相關服務	● 手語服務(舞台、服務臺) ● 服務台諮詢 ● 輪椅充電服務 ● 標示/指示明顯清楚 ● 易讀資訊

(二) 健康社區

1.建置高密度具文化特色的社區照顧網絡

屏東縣成為全國據點密度最高的縣市，2020年榮獲衛生福利部「第六屆社區金點獎年度特別獎(卓越縣市)」的肯定。「伯公照護站」由客庄之C級長照站據點掛牌成立，落實國家長照政策、照顧客庄長輩，2021年於客庄地區推動「伯公照護站」計畫，共有18處伯公照護站，以客語為主要溝通語言，實現樂齡客庄，推動老幼同樂；原住民部落之「文化健康站」，布建率100%。

一學區一日照	已布建 49 處日照中心，完成 30 個國中學區設置，布建率 72.5%，今年預計新增 6 學區設有日照中心，可達 36 個學區，布建率 90% 以上
一村里一據點	共設立 386 處(含 314 處據點及 72 座文化健康站)，布建密度 87.13%；已布建 353 村里，村里布建率 79.68%；服務涵蓋 425 村里，服務涵蓋率 95.94%
一部落一處文化健康站	- 共有 72 處文化健康站(表 11)，布建率 100% - 由各鄉公所每月定期訪查轄內文健站長者出席狀況及供餐情形，提供餐飲服務(含送餐)共 20 萬 6,495 人次、心靈與文化、健康促進活動計 2 萬 5,929 人次，其他尚有電話問安計 6 萬 5,616 人次及關懷訪視與轉介計 3 萬 6,942 人次
社區式日間服務	全國布建據點數共計 110 處，其中屏東縣設置 22 處， 布建據點設置數全國第一
預防及延緩失能照護方案	共導入 198 處服務據點(附件 9)

表 11. 原鄉文化健康站分布情形

鄉鎮	站別	站數
霧臺	大武、霧台、神山、谷川、好茶、阿禮、佳暮、吉露	8
三地門	達瓦達旺、三地、大社、青葉、安坡、馬兒、賽嘉、口社、青山、德文	10
瑪家	瑪家、北葉、涼山、佳義、排灣、玉泉、中村、美園	8
泰武	吾拉魯茲、卡比亞安、武潭、萬安、平和、佳興、馬仕	7
來義	來義、新來義、南和、望嘉、古樓、文樂、丹林、大	8

鄉鎮	站別	站數
	後	
春日	歸崇、春日、七佳、力里、古華、士文	6
獅子	草埔、內文、內獅、新路、南世、楓林、獅子、雙流、中心崙、丹路	10
牡丹	大梅、高士、四林、東源、牡丹、旭海、石門	7
滿州	長樂、分水嶺、里德、小路	4
都會區	屏東市、龍潭、潮州、潮州蒙福	4
合計	72 站	

落實「族人照顧族人」、「因族因地制宜」的照顧模式，社區照顧服務均以高齡者習慣的溝通語言，例如客語、排灣語或魯凱語等，全客語的日間照顧服務中心，則於熟悉且沒有隔閡的照顧環境下，讓長者備感暖心，心靈獲得寄託。為提升社區照顧服務品質及開發資源，培力各照顧服務單位，提供在職訓練、定期輔導查核及定期召開聯繫會報，進行服務品質監控。資源相對充足區，做適度限制與較高的審查標準；資源相對不足區，鼓勵及提供區域誘因；原住民地區（例如：文化建康站），則希望以在地團體或是聘用在地人為必要條件，使資源佈建能夠有市場導引作用，避免不當的資源排擠或是非良性競爭。

2.貼心到宅居家整合服務 2.0

2017年首創由社區藥局藥師執行行動藥師計畫（圖34），解決偏鄉送藥困難問題、補足偏鄉缺口及醫療資源不足。目前全縣33鄉鎮服務涵蓋率達100%，轉介410人，其中男性201人（49%）、女性209人（51%），個案申請1至2個項目，以申請1個項目者占大多數，共320人，以申請行動營養師最多，依序為居家醫療、行動藥師、行動心理師、到宅牙醫，長照居家服務最少。

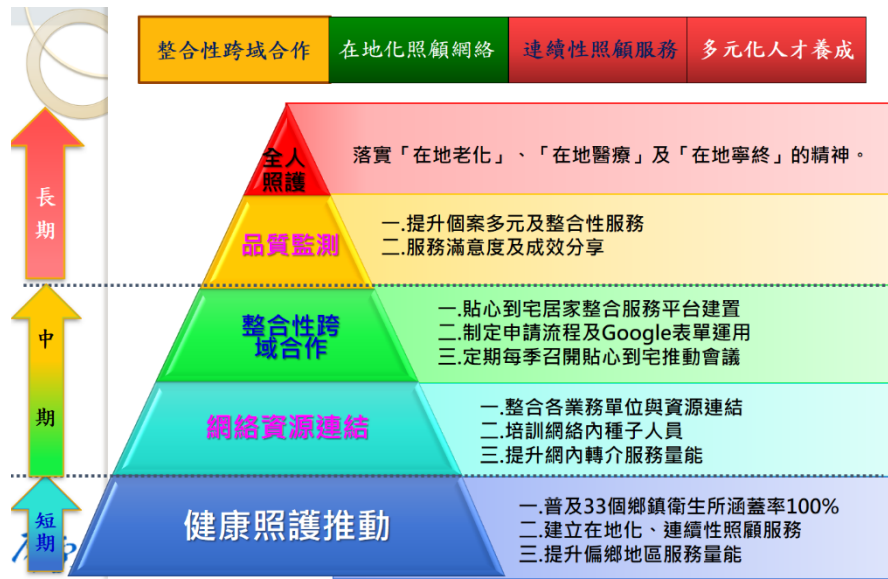


圖34.貼心到宅居家整合服務運作

3.提供無障礙友善的公共空間與設施

為實踐環境友善目標，改善公有空間，提升無障礙的安全場域。設置高齡者路口行人專用號誌，於路口設置聲音輔助與觸控式高齡者行人專用號誌20處，防制高齡者交通事故。2021年共建置3,599m²的無礙人行道，並新增1座無障礙公廁。完成12家老人文康活動中心、24家衛生所及7家鄉（鎮、市）公所無障礙空間改善。

4.提升偏鄉離島就醫便利

(1)強化離島醫療保健「慈航輪」

屏東「小琉球」為全縣唯一離島鄉鎮，為提升緊急醫療功能，屏東縣與中央合力，打造全國唯一離島救護船「慈航輪」，完善醫療後送服務，讓當地居民及遊客不再擔憂醫療資源。

(2)照顧原鄉、離島交通平權

參與「長照服務資源不足地區交通接送量能提升試辦計畫」，於2020年向衛福部爭取10輛無障礙車輛，2021年已提供就醫接送服務1萬1,928趟次、社區式長照機構接送服務2,442趟次、其他生活協助499趟次，總計1萬4,869趟次；以就醫接送服務來說，2021年總服務人次及人數約為2020年的4倍，保障原鄉與離島的長照對象交通權益。

(3)解決醫護人員不足

結合衛生福利部偏鄉菁英計畫及教育部展翅計畫，參加計畫學生畢業後於恆春地區醫院服務，提供留任護理人員生活津貼補助費 386 萬元，期降低流動率，解決護理人力問題。

5.嚴守「嚴重特殊傳染性肺炎」防疫網絡

持續嚴守邊境防疫管制，結合各鄉鎮衛生所、醫療機構堅守社區防疫，守護縣民健康，屏東縣各社區照顧關懷據點、巷弄長照站、家庭照顧者支持服務據點、長者健康促進站、長青學苑等，亦遵照中央「衛生福利多元預防社區式活動因應COVID-19防疫管理指引」落實防疫作為，並關懷獨居老人的防疫相關需求。

(1)老人福利機構、長期照顧機構：

制訂「屏東縣老人福利機構發現COVID-19檢驗陽性個案處理流程」(附件10)供機構依循，請機構填寫「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)防疫作為現況查檢表」，縣府不定期進行防疫作為查核。長期照顧機構的防疫措施及因應作為，每週統計機構工作人員及住民施打疫苗施打狀況(表12)，針對施打率低的機構進行輔導，另協助長者以通訊設備進行電話、視訊關懷。成立家庭照顧者支持服務LINE群組，每天定時透過視訊，提供照顧者之防疫資訊、照顧技巧影片小教學、唱詩歌或聊近況與壓力因應；據點社工除了電訪關懷，也利用google meet軟體每週三上午邀請照顧者參與線上支持團體課程，讓照顧者們感受支持和關懷。

表 12.長照服務人員/服務個案 COVID-19 疫苗接種情形

類別	完成第 2 劑接種率	完成第 3 劑接種率
照管人員	100%	96.8%
A 個管人員	95.7%	91.4%
家照據點工作人員	100%	100%
失智社區服務據點工作人員	95.7%	91.4%
居服單位工作人員	97.85%	83.7%
日照、小規模工作人員/服務對象	98.13%/90.24%	70.73%
家托站工作人員/服務對象	90.24%/60%	70.73%/24%
護理之家及住宿式長照機構工作人員/住民	99%/77%	96%/64%

統計期間：截至111年4月30日

(2)關懷據點、部落文化健康站

據點不停課，實施共餐改為外帶方式，建議長輩打滿3劑再前往據點。配合中央流行疫情指揮中心政策，以健保卡刷卡實名制，確實掌握出席名單，另協助有智慧型手機長輩下載「台灣社交距離APP」。據點持續落實防疫措施，周遭環境清消，並定期關懷獨居長輩。

針對獨居老人的關懷、支持服務，請各區關懷據點、文化健康站志工以電訪為主、家訪為輔，每週提供獨老長者防疫資訊或了解需求。如未能接受服務（拒訪、無聯絡方式等），由地方村里幹事再追蹤，每月定期依長者生活狀況、身心健康等危險分級提供不同頻率關懷服務。

6.安居大社區好讚認證

為建構健康、友善城市，促進社區組織健全及展現社區特色，期透過產業發展、社福醫療、景觀營造、社區治安、人文教育、社區環保等面向積極推動與永續耕耘，推動「安居大社區好讚認證」(圖35)，經社區認證方式，促使社區自主性及自我成長。於2020年新增「好讚選拔」機制（安居大社區好讚認證暨選拔計畫詳附件11），2021年共66個社區獲得好讚認證（附件12），並頒發獎章及獎勵金，其中泰武

鄉萬安社區更在3年內集滿6項認證，拿下獎勵金7萬元殊榮；九如鄉三塊社區則榮獲認證績優社區輔導獎，協助輔導6個社區獲認證。



圖35.安居大社區好讚認證

7.建立跨域整合平台

屏東縣 65 歲以上人口逾 15 萬及占 18.79%，「屏東縣高齡友善資訊網」平台（圖 36）運用 3 個 F（Fun、Friendly、Family）設計理念建置，清楚明瞭地呈現縣府高齡服務與友善政策，包括：高齡照顧、樂齡生活、健康醫療、認識失智、文化旅遊、社福補助、屏東驕傲，2021 年 3 月正式上線。平台首頁為一張屏東縣「趣味地圖」，象徵屏東的鵝鑾鼻燈塔，及海上的帆船和黑鮪魚優游，迄今瀏覽 5 萬 6,476 人次，前 3 名依序為「老年失智症的症狀及治療」、「竹田樂智友善園區」、「防老人走失愛心手環(鍊)」，據此了解高齡者的需求。





圖 36.屏東縣高齡友善資訊網平台介面

(三) 教育文化

1. 根留家鄉創經濟

屏東縣結合社區發展協會及偏鄉民間團體，推動綠飲食(食農教育)、綠陪伴(社區關懷)及綠療育(園藝療育)，12件通過提案與高齡者社會參與及創造青壯年就業機會相關，獲得補助930萬元，為農委會水土保持局之台南分局所轄縣市中，**通過件數最多、補助金額最高之縣市**。成立**全國首創「農村再生專案推動辦公室」**，有效整合相關局處資源（圖37），府內由副縣長作為召集人。屏東縣已有277處社區參與農村再生計畫，並核定78個社區農村再生計畫，另有2處培訓社區即將結訓成為農再社區。目前為全國前5大核定社區數之縣市，截至2021年底，已獲得農村再生基金共補助6億9,722萬元。

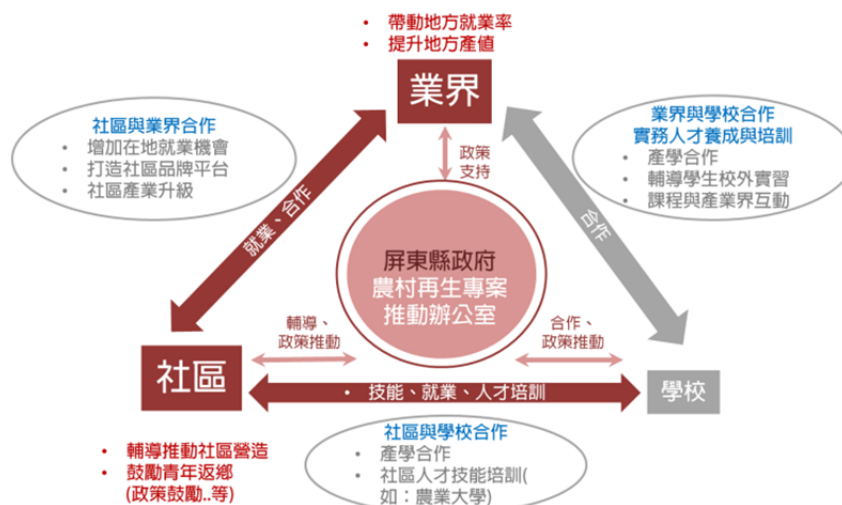


圖37.農村再生專案推動辦公室架構圖

2.教育從小扎根，實現共融共老

延續長照課程	● 屏東縣的長照服務學習符合教育部12年國教108新課綱強調「素養導向的學習」 ● 110學年度第2學期屏東縣國中長期照顧納入技藝教育課程共計40班，749位學生修習本課程，經費共計補助323萬元
社區大學課程	● 規劃公民意識、文化特色、生活專業、健康永續及社區營造等課程，以活化社區及培育公民參與公共事務之能力 ● 2021年屏北社區大學開設195門課程，共計3,950人次參與；屏南社區大學開設205門課程，共計4,010人次參與
普設老人學習中心	2021年9月至今，全縣樂齡學習中心執行課程及活動計2,644場次，參與人次7萬2,461人次（女性5萬6,215人次、男性1萬6,246人次），其他尚有3處松年大學、4處樂齡大學及13處長青學苑

3.銀髮族運動樂活

鼓勵老人主動參與運動，預防疾病、延緩衰老，進而減少醫療支出。縣府「巡迴運動指導團」以「通路結合、擴增效益」（共服務219小時）、「主動出擊、直達受眾」（共服務66小時）與「廣納申請、提供專業」（共服務53小時）為主要辦理形式，結合縣內社區發展協會、社區關懷據點、樂齡學習中心、部落文化健康站等據點，辦理「健身運動講座」、「功能性體適能檢測」與「銀髮族養生教室」（圖38），由專業運動教練的引導，提升銀髮族群對運動健康的專業知識與技能。

2021年共辦理136場次(合計338小時)，服務11,450人次，其中65歲以上者占69.34%，33個鄉鎮巡迴覆蓋率達到73%。結合衛生局發展「屏東縣五行健康操-110年改編版」，邀請各社區、部落老人拍攝影片參賽，提升老人的運動動機與培養規律運動的習慣，以李克特五等量表調查學員之滿意度，分析結果其平均滿意度達4.5分以上。2019

年及2021年獲頒教育部體育署運動i臺灣計畫「縣市年度績效-特優獎」。



圖 38.巡迴運動指導團於長者健康促進站帶領運動

4.高齡者志願服務

鼓勵高齡者參與志願服務，提出「高齡志工策進計畫」，10人至20人(不限年齡)自主性參與並組成志工隊，其中5成為65歲以上者。青銀志工共同前往市場、社區關懷據點、衛生福利部南區老人之家、屏東縣歸來國民小學等進行社會服務(圖39)，於國際志工日12月5日於縣府椰林大道舉辦高齡志工表揚大會，由潘孟安縣長頒發獎牌(圖40)。



圖39.滿州民謠隊銀志工於歸來國小進行民謠傳唱



圖40.屏東縣長潘孟安到場表揚並頒發志工獎狀予獲獎志工及團隊

(四) 環境建設

1. 產業創新

(1) 青銀共融基地

2020 年因少子化裁併校，佳冬鄉大新國小與高樹鄉南華國小分別為使閒置空間活化再利用，特規劃全國首創由公部門創立之實驗型青銀共融基地——「屏東縣大新青銀共融新創基地」，透過跨局處及民間單位偕同努力下，創造輻射型之廣角式全能型服務，並委由屏東縣文化解說暨導覽人員職業工會經營管理，期待在世代逐漸疏離的今日社會，青銀共創能成為跨世代的黏著劑。高樹鄉「南華微光」(圖 41)，也成為屏東智慧農業學校培訓青農創新與創業之青銀共融的基地、推廣縣道 185 觀光產業重要據點。



圖 41.地景公園「南華微光」

(2) 潮好玩幸福村

125年蛻變！潮好玩幸福村前身為1897年開始建置的忠誠營區，縣府將空間活化做為社福新天地，擁有潮州區家庭福利服務中心、托育資源中心、身障者社區日間服務布建據點、長青幸福館、輔具中心、復康巴士、飛夢林學家園、環保局稽查科等單位進駐服務，設置大人館、小孩館、市集和活動空間，讓幼兒、少年、親子、老人及身障等多元共融，同步規劃光春路及台鐵博物館連結道路進行拓寬串聯，使園區達社會福利全人共融功能及觀光休閒等複合之效（圖42）。

加入全新自然探索共融遊戲場（圖43、圖44）、南部首度引進國立科學教育館熱門展「設計我們的世界—潮好玩」，孩子們玩到更不想回去了！2022年1月底營運至今，已經迎來15萬人次造訪。



圖 42.潮好玩幸福村特色



圖 43.共融遊戲場改造前



圖 44.共融遊戲場改造後

(3) 特色共融遊戲場

設計原則	• 融合 (BE INCLUSIVE) • 聰明 (BE SMART) • 獨立 (BE INDEPENDENT) • 安全 (BE SAFE) • 積極 (BE ACTIVE) • 舒適 (BE COMFORTABLE) • 公平 (BE FAIR)
參與團隊	兒童遊戲權倡議者、社區工作者、公共交通永續學者、社會企業家、遊戲政策作者、兒童身心專家、藝術家、大學教授、遊戲孩子王等參與者
相關法規	全國首創將「兒童表意權」納入《屏東縣公園管理自治條例》，增列「公園內新闢兒童遊戲場設施，得邀請社區兒童行使表意權，並由其家長給予適當之協助，以符合實際需求」
成效	• 以屏東縣和平共融公園遊戲場（圖 45、圖 46）為例，2019 年平均每月約 2 萬人次、2020 年平均每月約 2 萬 6,000 人次、2021 年平均每月約 3 萬人次造訪 • 有 98% 的參與者同意藉由本活動參與有助於認識到共融精神（共處、共學、共享及共玩），且

	有 98% 的參與者認為本活動有助於了解玩遊戲對兒童發展的重要性
創新服務	2021 年起屏東縣推行「會移動的共融遊樂園」，有 7 個家庭福利服務中心與社區結合推展自由遊戲概念，巡迴屏東縣 33 個鄉鎮市，每場都會因地制宜發展不同元素的自由遊戲（附件 13）



圖 45. 和平公園共融遊戲場

對行動不便的夫婦倆，有機會生平第一次與孩子一起盪鞦韆，這些記憶彌足珍貴



圖 46. 和平公園共融遊戲場設施

2.多元化的交通運輸系統

小黃公車(圖 47)自 2018 年 2 月起至 2021 年共計服務 2 萬 1,346 人次，每班次載客數自 2019 年 11 月以來，較去年同期皆成長 20%以上。



圖 47.縣長代言宣導小黃公車

針對偏鄉地區推動幸福巴士，屏東縣 10 個原偏鄉已有 25 輛巴士行駛 32 條路線，成為全國原鄉幸福巴士最多的縣市。民眾透過 PTGO 預約派遣平台，平台內整合市區公車、公路客運、幸福巴士、長照交通車、小黃公車等運輸服務資訊，可查詢車輛動態、時刻表等，且能由 Line@線上預約，亦提供高齡者隨招隨停服務。藉由屏東縣「ITS 整體運輸服務(運輸資訊平台)整合計畫」，跨部門整合在地交通資源，擇定 3 個偏鄉將媒合平台功能豐富化、服務精緻化，讓幸福巴士轉型為幸福巴士 2.0，全國第 1 個推動幸福巴士 2.0 的縣市，提供高齡者更細緻的運輸服務。

3.安全居住的社區

(1) 安心住宅

心臟疾病為屏東縣十大死因第 2 位，也是屏東縣老人常見前 3 大

疾病之一，為補足偏鄉醫療缺口，2021 年 10 月完成消防局各分隊救護車配置 12 導程心電圖儀器監測，已有 612 人使用此服務，其中有 64 人為到院前急性心肌梗塞且成功打通阻塞的血管，50 歲以上者占 71%且復原良好，及時診斷，把握黃金救援時間，提升老人緊急救護成效。

調查獨居老人的居住環境中，未裝設住宅用火災警報器恐危及住宅及生命安全，屏東縣政府編列 2,212 萬餘元，購置 8 萬 5,287 個「住宅用火災警報器」，針對獨居老人、中(低)收入戶、身心障礙、水源不足及狹小巷道住戶完成設置，安裝率 100%，考量其他不符合上述條件之老人，大多居住於 5 樓以下住宅，且行動不便，經縣府積極推廣安裝，設置比例亦達 99.3%，持續朝全面安裝目標努力，提供高齡者友善安居的環境。

跌倒是老人事故傷害死亡原因第二位，預防老人跌倒已成為公共衛生議題，經屏東縣調查以「浴室環境」為最不安全的地方，例如沒有可抓握的固定扶手、地板止滑設施等。自 2020 年 8 月起，縣府與財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會執行「安穩家園 美善社區」合作，協助 65 歲以上長者（限獨居、兩老相依、隔代教養家庭、及身障失能者）居家安全改善。提供全縣獨老名單供評估，並由縣府轉介(申請案不符屏東縣政府規定合法建物補助資格，如鐵皮屋、老舊建物)或村里長通報，主要以改善安全扶手、無障礙坡道、照明改善、改坐式馬桶、止滑措施、浴缸拆除等項目，截至 2021 年已完成 184 案修繕。

(2) 守護家園

近年受極端氣候影響，屏東縣山區易因汛期豪雨，使得岩層崩滑、爆發土石流等天災，造成道路崩塌、電纜破壞停電，對外交通、通訊完全中斷，尤其是山區部落居住族群以老人與小孩為主，更增加救援困難度。2018 年於霧臺鄉大武村建置完成第 1 座防災型微電網，陸

續完成泰武鄉佳興村、春日鄉士文村、來義鄉義林村大後部落、牡丹鄉東源村、旭海村及石門村大梅部落、獅子鄉草埔村、丹路村及南世村、霧臺鄉佳暮村之防災型微電網建置，全縣共計 11 座，多次於無預警停電時提供電力，亦維持避難中心電器設施，災變期間自主供電能力。此外，自 2020 年建置消防局特搜基地直升機起降場，大幅縮短緊急傷病患後送就醫時間，成為**全國消防單位首創**，於屏東縣北大武山、瑪家鄉及霧台鄉舊好茶山區執行民眾受傷、緊急救援，目前共執行 9 件直升機後送，提升傷病患急救成功率及存活率，**每年榮獲災害防救深耕計畫特優**。

受到交通與社會經濟因素影響，舊筏灣部落居民逐漸遷移至平地生活，部落的vuvu們長期過著無電無訊生活，縣府為了能兼顧教育與文化生態永續，於部落內13座石板屋設置移動式太陽能發電設備（圖48），石板屋內設置太陽能儲能設施，在不破壞石板屋結構下，使部落居民日常用電更有彈性，對於環境的衝擊降到最低。



圖48. 舊筏灣第一座防災型微電網暨太陽能發電設施啟用

肆、社區參與機制與參與度

一、世代融合更有力

(一) 屏東智慧農業學校

屏東縣最長壽的鄉鎮「高樹鄉」，平均年齡 78 歲，老年人口比例居全縣最高，在地人口流失、結構老化嚴重，促使以農產業為主的高樹鄉，將受到影響。縣府鼓勵青年返鄉從事農業，設立「屏東智慧農業學校」(位於舊有的高樹鄉南華國小)導入農業科技培育青農，例如：培訓農業無人機飛行人才，設置南台灣最大無人機學術科考場，鏈結高樹在地資深農夫與農業植保機代噴團隊，共同規劃農業植保機培訓，更結合六級化產業挖掘關係人口青銀共創(圖 49)，包括：照顧咖啡館、農夫小學主題展、高年級農夫諮詢門診、斜槓職農養成，及農創自媒體整合行銷，成為屏東創新農業的 Hub。共進駐 16 組青年團隊，提供農產銷售、植藝美學、食農遊程、影像企劃及科技農業等服務，賦予閒置場域新價值。

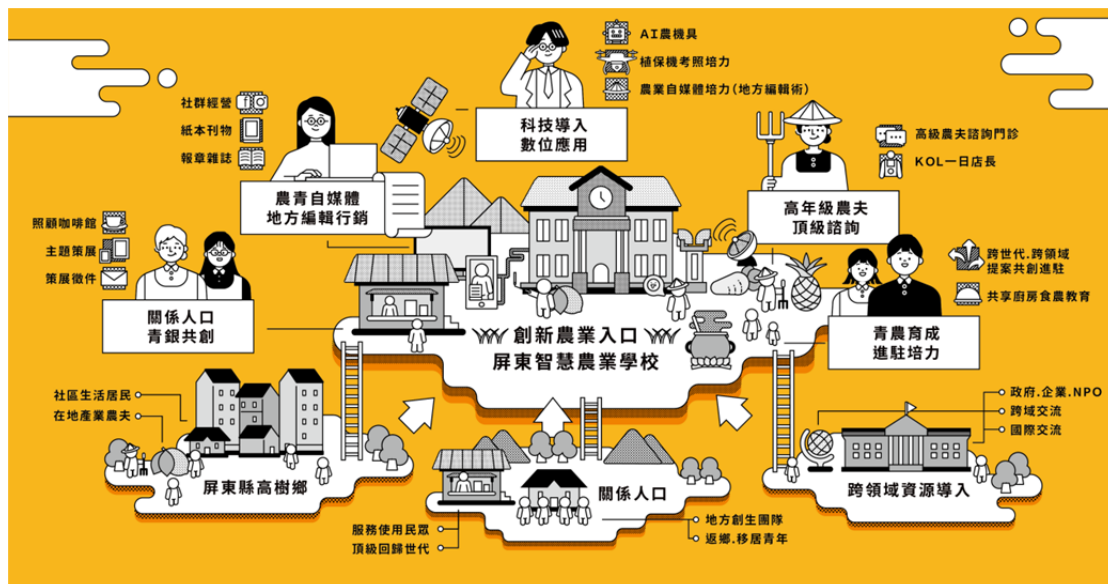


圖 49.屏東智慧農業學校發展主軸



(二) 農業大學

屏東縣為農業大縣，「屏東縣農業大學」已成為縣民的習農平台，開設農業基礎班、屏南分班、動物科學班、水產養殖科學班及菁英班，課程設計從產地到餐桌，結合時下消費大眾關注的食品安全觀念，實體實戰從產品成本評估及展售定價等商務課程，帶入美學課程包裝行銷農產品，提高創新競爭力。成功吸引 18 歲以上年輕人返鄉從農，亦提升屏東縣農業生產品質。第 1 屆至第 7 屆總計報名人數 2,670 人，錄取人數 1,369 人，結訓人數 1,234 人(圖 50)，結訓學員實際從事農業或相關農產業比例均達 80% 以上，另有 29 位取得青年從農微型貸款方案資格，培育優秀農民種子兵成為農業新力，提升高齡者營運的農業產值，共同推動活化屏東農業。



圖 50.縣長參與第 7 屆屏東縣農業大學結業典禮暨成果展

(三) 長照人才及社區志工培力

1. 長照人才培力

結合勞青處、原民處公費及民間單位自費開辦 203 班培訓長照服務人力，共培訓 4,824 人，現有 4,231 人執業中。將長照納入國中技



藝教育課程、高中職成立長照社團、開設照服員訓練課程並取得證照、設立照顧服務科，更與大專院校及產學合作，銜接就業管道。此外，發展具有屏東原鄉味的長照，著重文化照顧養成機制：

- (1) 與原住民處、原住民團體及鄉公所合作，於原鄉地區積極增設照服員原民專班，培訓在地照顧服務員，鼓勵族人投入產業，提升原鄉在地就業機會
- (2) 辦理「屏東縣原住民族長期照顧服務研究及輔導計畫」，提升本縣長照人員文化照顧與專業知能，以提供更貼近族人需求及因地制宜之服務

2.社區志工培力

屏東縣多為鄉村社區，推展「屏東縣社區培力育成中心執行計畫」，分區協助公所輔導社區，提升 469 個社區發展協會於會務運作、社區發展工作規劃與執行等面向之能力，期達到「由下而上」，自主、自助、互助之社區工作目標。

執行策略：

1. 強化社區發展諮詢、輔導服務
2. 落實轄內社區分類輔導(依社區組織運作與辦理意願、工作能力等面向分 3 類-積極型、潛力型、啟發型)
3. 落實社區人才知能培育工作
4. 強化公所人員社區工作業務知能
5. 促進社區工作多元發展
6. 輔導社區運用公部門資源推展社區發展工作
7. 增進公私部門連結，強化社區安全網絡

執行成效：

1. 輔導成立社區照顧關懷據點，已達 388 處(含 316 處據點及 72 處文化健康站)，布建密度 87.58%。
2. 2021 年魅力社區計畫已促成 8 個社區申請，共 67 萬 5,000 元。

3. 經持續輔導並增加各局處推薦機制，共計有 69 個社區提出好讚認證申請，66 個社區獲數項認證，其中有 22 個社區榮獲 2 個面向以上的認證，促使屏東縣社區能穩定經營。

(四) 偏鄉健康識能轉譯工作小組

發展具在地特色的母語圖像衛教工具(圖 51)，能讓部落、社區之志工、照服員或照顧者共同參與及互助。以「人員訓練」、「知識教育」、「運作模式」、「友善空間」及「轉譯工具」等五大策略進行在地化的健康識能轉譯工作，運用常用的資訊軟硬體(平面、聲音、影音、互動式網頁及多媒體)輔以簡化流程，成立「健康識能轉譯工作小組」，成員由主任、醫師、護理長、資深並深諳當地母語的地段護理師、長照專員、資訊人員及母語推廣老師所組成，開會討論時下關心的健康議題(錄製口罩配戴及洗手衛教影片)，將艱澀難懂的專業語言轉譯成易懂、親民又具文化敏感度的語言，與部落健康營造中心推動委員會進行雙向溝通。經由部落會議(圖 52)、培訓當地退休人員取得認證資格，由下而上提供社區部落老人全面性、整體性及整合性照護(圖 53)。

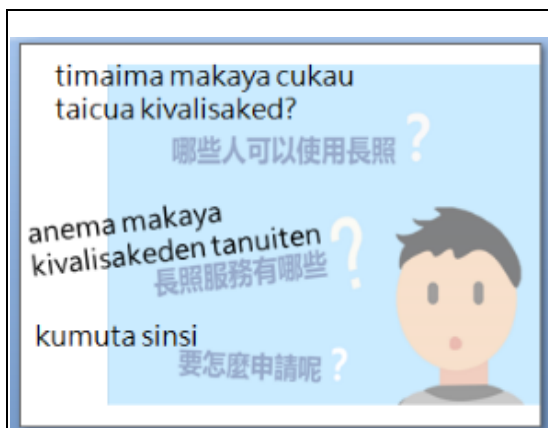


圖 51.母語宣導單張



圖 52.部落會議

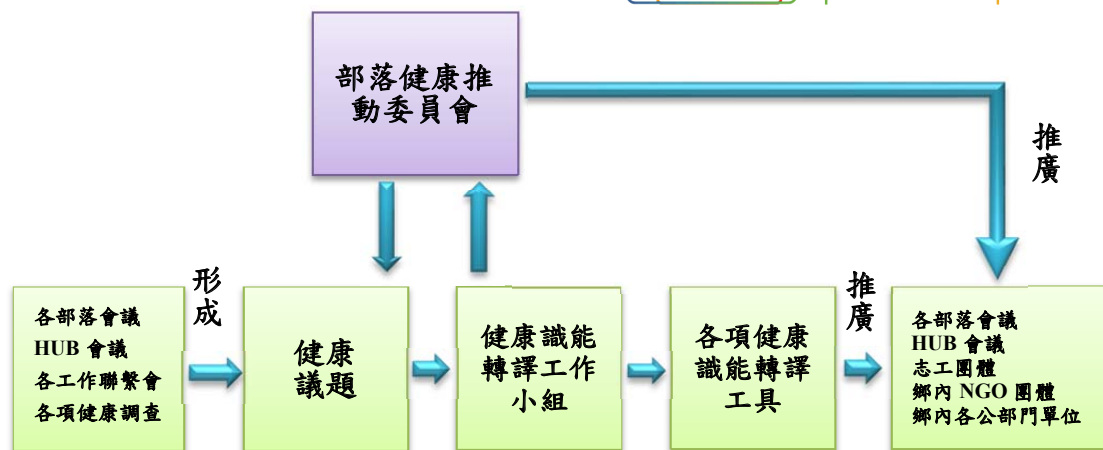


圖 53.健康識能工作小組運作模式

(五) 文化健康站資源運用及人員培力推動情形

單位名稱	資源內容	服務對象
屏東縣政府衛生局	1. 部落社區健康營造計畫(肌少症檢測、體適能檢測、關懷訪視等) 2. 長者健康促進站(延緩失能課程、ICOPE 長者整合性評估前後測等) 3. 社區營養(問卷調查、風險篩檢及個別營養教育、團體教育課程等) 4. 慢性病防治計畫(防治宣導、個案管理等) 5. 失智友善社區(公共識能教育訓練、友善推廣課程、宣導等)	部落長者 (含文健站長者)
屏東縣體育發展中心	1. 健康促進計畫-辣麼厲害骨籟班(有氧訓練、肌力訓練、間歇運動、體適能運動等) 2. 運動推廣原鄉巡迴車(肌少症檢測、功能性體適能檢測等)	一般民眾及部落長者 (含文健站長者)
屏東縣政府原住民處	原民會推展文化健康站實施計畫(每季定期或不定期辦理各站訪視行政業務及長者服務各項工作推動情形)	文健站長者
原住民地區鄉公所	原民會推展文化健康站實施計畫(每月訪查轄內文健站長者出席狀況及供餐情形)	文健站長者

二、社區營造及村落文化發展

在老人照顧關懷據點基礎上，屏東縣由在地社區擴大為各領域共同參與的農村再生，引進友善農法之新觀念及青年返鄉就業，不僅改善農村環境與空間、提升其生活品質與經濟，使農村的生態資源得永續利用，營造世代共融的活動休憩兼具生態永續的高齡友善環境。為平衡社區內各部落間老人參與及關懷，不再讓部落間距離更加疏遠，結合綠色照顧理念，透過綠場域、綠飲食、綠療育、綠陪伴之社會支持網絡，重拾社區民眾的歸屬感及認同感，讓老人展現自我價值，發揮所長，也讓農漁村文化技術永續傳承。

(一)東片社區 (屏東縣內埔鄉)	• 由8家農場聯合籌組「東片寶石村(股)公司」社會企業，並成立讀書會維護農村永續發展 • 全台第1個自發性的農村型社會企業，將銷售額 5%做為社區福利基金，提撥的回饋基金，作為老人照顧服務及培育青農的基金，或是弱勢福利經費 • 成立全國第1座社區型「微生物資材培養推廣中心」，推廣使用微生物有機肥料及減少對農藥的使用，達成永續農業的目標 • 成立東片寶石綠色照顧基地(圖54)，實踐綠色照顧計畫，以綠場域、綠飲食、綠療育、綠陪伴，照顧社區內弱勢及高齡者，榮獲農委會第一屆十大綠色照顧潛力獎(附件14) • 農委會金牌農村競賽金牌獎、110年全國十大綠色照顧優良典範
-----------------------------	--



圖54.副縣長參與東片寶石綠色照顧基地揭牌

(二)頂柳社區
(屏東縣屏東市)

- 多元關懷訪視服務：聊天陪伴、家務陪伴、園藝陪伴、運動陪伴、數位學習陪伴、其他有助於提升老人打破「生活孤立」之服務方式等
- 頂柳吧(Bar)社區小餐館服務：培訓社區老人外場服務技巧，提供社區老人聊天聚會、辦理據點活動的場地、新住民的特色點心及輕食、無菜單家常料理

(三)隘寮社區
(屏東縣內埔鄉)

- 輔導社區長輩將過去生活智慧重現，30位平均年齡81歲老人，將常見的傳統民俗植物黃荊手作系列產品(例如：黃荊薰香)，作為社區產業發展重點，並開設為愛聊親子遊樂食堂(平日為為社區照顧關懷據點)
- 以「荊隘185」為產品品牌，營業額5%運用在社會福利，另5%用於社區經營，增加就業機會
- 推動長者照護，獲得110年全國十大綠色照顧優良典範(圖55)



圖55.隘寮社區參與全國十大綠色照顧優良典範

(四)新龍社區
(屏東縣枋寮鄉)

- 以龍膽石斑發展循環經濟、研發各式保養品，吸引青年在地就業並建立品牌行銷
- 一日農漁夫體驗，以食農漁教育為核心理念的體驗遊程，讓社區外長輩及民眾至社區體驗農業療癒及綠飲食
- 由社區關懷據點發展為綠色照顧，以健康促進為核心概念，推展「綠場域」、「綠飲食」、「綠療育」及「綠關懷」四大主軸
- 農委會金牌農村競賽銅牌獎、屏東縣金牌農村社區金牌獎

(五)德和社區
(屏東縣長治鄉)

- 食農教育：照顧關懷據點老人的身心調理，社區採用樸門農法，規劃食農教育園區，供老人以自然栽種蔬菜及各類花草
- 生態永續：設置雨水回收系統，儲存水資源，供植栽澆灌及清潔使用，居民將廚餘、果皮進行進行再利用，製作成酵素，用落葉堆肥改善土壤，營造適合作物生長的環境
- 結合在地人文與藝術：社區照顧關懷據點結合社區居民使用隨處可得的廢紙，泡水軟化後加入白膠、石灰、水泥等，結合廢棄素材如腳踏車輪框、桌椅等回收物，以環保為訴求，「糖載五分，恬在德和」為紙漿泥塑作

品(圖56)。

- 附加價值：用植物左手香產製成清潔用品販售，盈餘回饋予學生獎助學金



圖56. 社區居民與「糖載五分，恬在德和」作品合影

伍、擴散性及永續性

一、以人為本，屏東好好

(一) 建構全人照顧之健康城市

在《遠見雜誌》2022縣市長施政滿意度調查中，**第四度蟬聯五星首長，施政分數排名更是全國第一**。5年多來，縣府團隊努力推動縣政，包括建置便捷交通路網、強化偏鄉基礎建設暨爭取公教人員偏遠加給、增加屏東醫療量能、擴大社福與長照、積極推廣農產品外銷、整治縣內12條縣管河川及92條縣管區域排水、推動污水下水道工程、提升自來水普及率、打造屏東藝術人文空間、透過2019台灣燈會、台灣設計展、全中運等重大活動打開屏東城市能見度、改造台糖工業廢墟為縣民公園達成城市再造等。縣市政府八大面向（教育、環保、警政治安、道路與交通、消防與公共安全、醫療衛生、觀光休閒、經濟與就業）中，屏東在觀光休閒部分獲得82.7%滿意度，道路與交通滿意度71.7%，亮眼成績有目共睹；八大面向整體滿意度較2021年提升，在22縣市中排名第五。

近年被喻為「最美的森林圖書館」屏東縣立圖書館總館、全台最美的水岸工業遺構公園—縣民公園、復興公園改建變身為會呼吸的生態水域公園，及勝利星村、可可園區、咖啡園區、共融公園遊戲場等，都深受大眾喜愛，尤其已成為高齡者懷舊及休閒空間，多項建設、設計、影片更在國際獲獎不斷，屏東出色的方案構思和創意，也受到國際認可。屏東時刻在進步，我們一起努力，讓「屏東」成為美好生活的品牌。

(二) 營造高齡友善城市氛圍

屏東縣在「道路與交通」與「觀光休閒」項目表現出色，這幾年來縣府透過完善的城市規劃與政策執行，創造屏東嶄新風貌，讓城市新生，例如：眷村老屋改造「勝利星村」、舊紙漿廠及糖廠打造「屏東縣民公園」等，帶領長者回味充滿回憶的慢活生活，屏東縣未來將

朝向推展高齡無障礙旅遊，例如：「竹田驛園」推行之老人軌道運輸旅遊。

縣府所推行的的高齡者相關政策及福利，「老人乘車敬老卡、旅遊復康巴士、幸福巴士、小黃公車」交通服務政策知悉度達77.7%，設置「樂齡學習中心及長青學苑」、推動「住宅用火災警報器補助」以及推動「長照輔具及居家無障礙環境改善補助」知悉度也達五成以上。2021年調查65歲（原住民55歲）以上老人在高齡友善城市八大面向的回饋，各面向的滿意度均高達90%以上，例如：有使用過屏東縣境內的原鄉幸福巴士、小黃公車者，有100.0%受訪者表示「非常滿意」；有89.5%自認為可以取得健康醫療相關資訊；目前使用長照服務滿意度方面，感到「非常滿意」和「滿意」者，占90.9%；有90.0%者表示「有」感受到社會大眾對於老年人尊重態度，於參加活動過程中亦無遭受限制。

雖然有7成老人認為目前社區/部落所提供的健康服務已經足夠，無須再增加，然而，可見長者最期待為經濟補助，其次為長期照顧(圖57)。在資源有限的狀況下，使未來政策推行之極大化效益，不僅優先挹注於相對需要經濟支持的長者，更持續發展長期照顧建設及服務予有需求者，同時聆聽民眾聲音，例如：活動內容多樣化，透過長者熟悉的電視、社群網絡、口耳相傳等資訊宣導管道，來提升政策能見度。

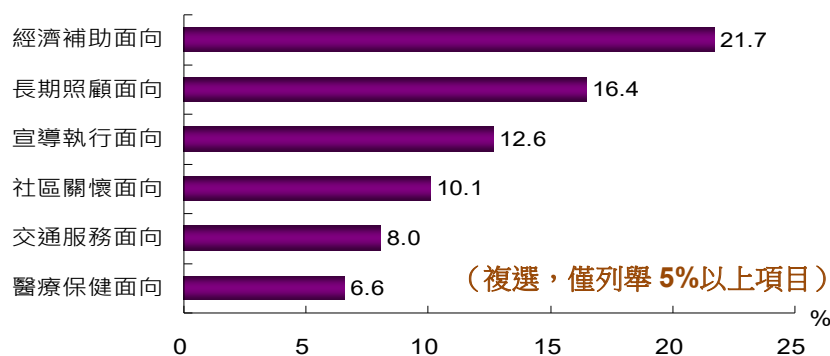


圖57.針對高齡長者未來建議增加政策

二、屏屏有機會之經驗傳承

竹田樂智友善園區於 2019 年 10 月正式啟動後，於 2019 年台灣設計展中，成為實境展區，透過實境導覽及仿老體驗的實境解謎活動，讓更多人了解樂智友善園區的規劃理念，自設計展效應後，許多產官學界，紛紛申請參訪樂智友善園區(表 13)。各界參訪團隊(圖 58 至圖 61)對於屏東縣政府在高齡照顧的遠見以及由一級主管帶頭建立跨局處團隊推動竹田樂智友善社區的政策，紛紛表示肯定，給予高度的評價，屏東縣政府於高齡照顧的重視，願意整合投入相當資源在建設竹田樂智友善園區的各項軟硬體設施，也表示相當值得學習借鏡，未來縣府將此經驗推廣至第二個、第三個等鄉鎮。

表 13.各界參訪樂智友善園區一覽表

類別	單位
公務機關	1.基隆市衛生局 2.嘉義縣衛生局 3.台南市衛生局 4.台東縣衛生局 5.台東縣達仁鄉樞紐分站 6.台東縣金峰鄉衛生所 7.嘉義大林鎮公所 8.退除役官兵輔導委員會馬蘭榮家 9.國家文官學院高雄區學員 10.全國高中領導人員培訓班
民間團體	1.醫師公會 2.高雄慈聯社會福利慈善事業基金會 3.智邦藝術基金會 4.失智症國際研討會 5.六堆同濟會 6.高雄市翠屏社區發展協會 7.社團法人台灣康復輔具及照護技術交流協會
民間企業	1.日本優能福祉有限公司 2.華兆建築師事務所

類別	單位
學校	1.東海大學社工系 2.台南市光華高中 3.成功大學交通管理學系 4.中華醫事科技大學長照系 5.高雄大學建築系 6.輔英科大 7.高雄醫學大學博士班 8.高雄中小學校長 9.屏東科技大學技職教育所 10.美和科大護理系、社工系 11.大仁科技大優良學社工系
其他團體	台東景觀參訪團
一般民眾	



圖 58.高雄文官學院參訪失智日照中心



圖 59.志工向光華高中同學介紹智慧候車亭



圖 60.基隆市衛生局團隊進行仿老體驗



圖 61.失智症國際研討會外國學者參訪

三、持續性監測與管考

屏東縣推動健康城市、高齡友善城市，於首長帶領之下，扣緊永續發展目標（SDGs）的精神，同時遵守國際公約（例如：身心障礙者權利公約）、依循我國法規、政策及相關計畫（例如：長期照顧十年計畫 2.0）的實踐與推展。每月辦理之「安居大社區」會議、年度「屏東縣高齡友善城市推動委員會」、「屏東縣老人福利推動小組」、「屏東縣政府長期照顧推動委員會」及「屏東縣低碳家園暨永續發展推動委員會」等各組織運作，針對年度計畫目標列管追蹤執行進度，並重新檢視團隊組織與運作。以計畫(Plan)、執行(Do)、查核(Chck)、行動(Act)之持續改善循環，不斷進行溝通、討論與改善，確保能符合縣民需求，積極推動基礎建設、展現在地特色的創新服務、跨資源整合連結與合作，朝向永續經營的目標（圖 62）。

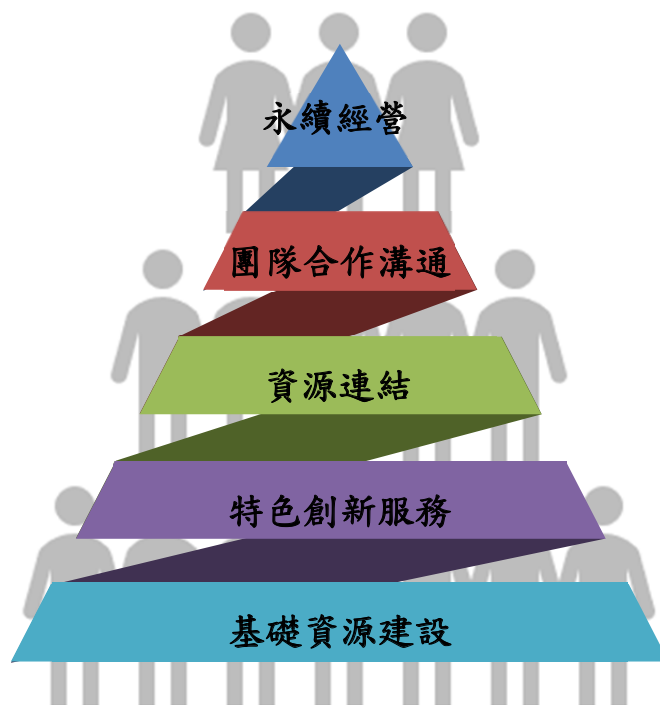


圖62. 屏東縣持續性推動策略模式

陸、未來展望

一、逐步推廣及深耕永續發展目標

近年受到溫室效應影響，極端氣候發生頻率次數倍增，已成為全球需面對之課題，高齡者因承受、應變及復原能力較為不足，對其健康所造成的危害不容小覷。高齡社會的來臨，隨著科技進步及社會變遷（例如：嚴重特殊傳染性肺炎疫情）下，屏東縣以風險管理策略規劃高齡照護推動相關政策，運用volatility（易變性）、uncertainty（不確定性）、complexity（複雜性）、ambiguity（模糊性）瞭解正在面臨的挑戰，透過vision（前瞻/遠見性）、understanding（理解/洞察性）、clarity（清晰透明性）、agility（敏捷性）制定因應策略（圖63），進而規劃多項前瞻性高齡健康照護相關具體計畫。

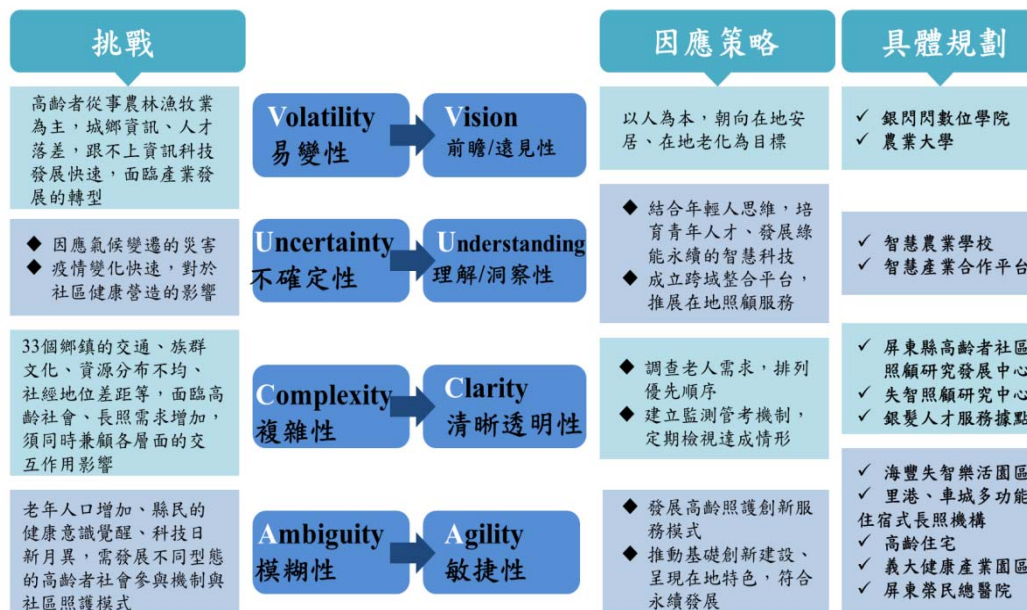


圖 63.屏東縣高齡照護推動政策風險管理



（一）從易變性到前瞻性

網際網路的發達，從事農林漁牧業為主的老人如何應對此次的嚴重特殊傳染性肺炎疫情，例如：線上預約施打疫苗、確診者自主回報系統、健保快易通 APP 查詢等，未來設立「銀閃閃數位學院」，可提升高齡者數位運用能力，協助關懷據點、樂齡中心進行數位應用教學，發展縣內高齡者數位學習教學教案，解決世代數位落差，將是屏東邁向智慧城市很重要的一環。「農業大學」致力於各農村再生社區深耕發展，期推廣在地化且具有文化特色的照顧服務，開創農村產業新價值。

（二）從不確定性到可理解

高齡化的農村社區對於各類型的氣候變遷所致相關災害，未來期藉由「屏東智慧農業學校」與「智慧產業平台」的成立，集結年輕人思維，透過跨領域的整合性平台引進各項資源，積極開發創新科技導入農林漁牧業之生活應用及服務。

（三）從複雜性到能清晰透明

屏東縣幅員狹長廣大，易受到交通、族群文化、資源分布不均、社經地位差距等多重因素影響，縣府成立「屏東縣高齡者社區照顧研究發展中心」，每年委託學術單位調查屏東縣老人生活需求，以供縣府制訂決策之優先順序。家庭照顧功能的轉變，更加重青壯年扶老負擔，「銀髮人才服務據點」藉由公、私部門（例如：弘道老人福利基金會、屏東大地果園等）合作，協助工作轉型或結合社區產業，讓長者再投入勞動市場是減緩老化方法之一，亦能減輕子女的負擔、提升成就感。

（四）從模糊性到敏捷

持續完備高齡者所需醫療、生活照顧需求，提升就醫方便性，落實服務在地化。未來「屏東榮民總醫院」將結合智慧科技，提升急重症就近照顧醫療品質；「義大健康產業園區」引進民間醫療產業資源

共同開發，將以醫療為主、長照為輔，並支援屏東重症醫療；「海豐失智樂活園區」提供失智症連續性照顧服務，將結合研究、教育與社區共融服務的創新照護園區；里港鄉及車城鄉周邊鄉鎮長照資源較缺乏，建置「里港、車城多功能住宿式長照機構」，提升屏東縣整體長照住宿式機構品質及服務量能，此外，尚有規劃中之「高齡住宅」，多項基礎創新建設建置，強化高齡照護創新服務模式，打造友善宜居、幸福屏東！

二、邁向智慧城市、翻轉屏東 21 世紀發展

屏東縣資源及產業發展相對不足，幅員廣闊導致城鄉分布不均，隨著高齡人口比例不斷增加，科技與人們生活融為一體，屏東將建構「智慧產業平台」，在智慧農業、智慧養殖、智慧醫療、智慧教育、智慧交通、智慧防災及智慧製造等七大領域，展現數位轉型成果，屏東智慧農業學校的成立，透過科技提升台蕉產能，人工智慧應用於火龍果種植、智慧養殖石斑魚，公、私合作一起轉型屏東。

即將邁向超高齡化社會，屏東縣秉持以人為本，朝向在地安居、在地老化為目標，將推動更多青銀共居，青銀共融基地，未來積極結合世界脈動與潮流開拓銀髮產業，同時強化屏東縣地方特色產業之推動，發展老、中、青、幼跨世代共融之友善社區，期能創造屏東 21 世紀城鄉均衡發展的新領域好所在。

參考資料

工商時報 (2022 年 3 月 26 日)。《產業》屏東縣城鄉發展處副處長吳

哲瑋：六面向建構智慧的屏東屏東縣城鄉發展處副處長吳哲瑋：

六面向建構智慧的屏東。取自

<https://tw.stock.yahoo.com/news/%E7%94%A2%E6%A5%AD-%E5%B1%8F%E6%9D%B1%E7%B8%A3%E5%9F%8E%E9%84%89%E7%99%BC%E5%B1%95%E8%99%95%E5%89%AF%E8%99%95%E9%95%B7%E5%90%B3%E5%93%B2%E7%91%8B-%E5%85%AD%E9%9D%A2%E5%90%91%E5%BB%BA%E6%A7%8B%E6%99%BA%E6%85%A7%E7%9A%84%E5%B1%8F%E6%9D%B1-084349622.html>

林鴻鵬、高常豪 (2018)。失智老人音樂介入團體之成效評估研究。

臺灣老人保健學刊，14(1&2)，83-99。

屏東縣政府 (2020)。屏東縣統計年報第 71 期。

衛生福利部 (2022 年 3 月 29 日)。身心障礙者人數按年齡及縣市別

分。取自 <https://dep.mohw.gov.tw/dos/cp-5224-62359-113.html>

衛生福利部 (2019 年 9 月 24 日)。每 6 人就有 1 位老人曾跌倒 國健

署傳授防跌妙招。取自

<https://www.mohw.gov.tw/cp-4253-49428-1.html>

附件 1 屏東縣永續發展策略架構

對應臺灣永續發展目標	屏東縣優先推動項目
 永續農業糧食安全 2	農村再生，厚植農業實力 屏東縣為臺灣農業大縣之一，首要推動農村經濟永續發展。
 健康生活福祉 3  強化弱勢群體照顧 1	全人照護，提供社福資源 面臨高齡化社會的挑戰，提供最完善的社會福利及照護。
 能源永續 7  非核家園 18	推動綠能，邁向低碳家園 利用條件優勢全力推動綠能產業發展，作為永續能源的先驅，建立非核家園。
 永續運輸 9	便捷交通，完善運輸系統 邁向智慧運輸新時代，打造最舒適便利的交通路網。
 國內及國家間平等 10	族群匯聚，延續歷史人文 融合本縣原住民、客家族群等多元文化，交織出最豐富的和諧社會。
 永續城鄉 11	城市再造，翻轉屏東風貌 以安居樂業為目標，全力打造南臺灣最優質永續城市。
 環境永續 6  氣候變遷行動 13	永續環境，提升城市韌性 面臨氣候變遷的挑戰，全力推動環境永續作為，保護天然資源與自然共存。
 多元夥伴關係 17	國際交流，豐富城市內涵 接軌國際永續發展趨勢，向世界展示本縣精實作為。

附件 2 屏東縣推動永續發展目標之各項政策

SDGs 指標	屏東縣政策
SDG1 消除貧窮	1. 擴大租金補貼 2. 多元化脫貧方案：屏東縣聯合助學脫貧自立方案、就業自立、脫貧自立、從戎不 poor 方案、就業脫貧・儲蓄未來(兒童及少年未來教育與發展帳戶)、儲蓄脫貧 3. 配合中央發展各種補助：低收(中低)收入戶、老人生活津貼、身心障礙者生活補助
SDG2 消除飢餓	1. 文化健康站提供餐飲服務餐，包括送餐服務 2. 補助偏遠、經濟弱勢學生營養午餐
SDG3 良好健康和福祉	1. 獨居老人送雞湯普查關懷 2. 救護車配置 12 導程心電圖儀器監測 3. 低收入邊緣戶緊急安置 4. 日間照顧中心 5. 失智共同照護中心、失智社區服務據點 6. 預防及延緩失能照護方案服務據點 7. 社區照顧關懷據點 ★全國據點密度最高的縣市 ★2020 年榮獲衛生福利部「第六屆社區金點獎年度特別獎(卓越縣市)」 8. 禮納里大家好整合照護 ★全國首創建立整合照護模式 9. 蠻蠻俱樂部-萬巒高齡服務中心 10. 九如全人照顧整合支援中心、屏東社福園區、鹽埔社福園區、潮州社福園區、鵝鑾鼻日間照顧暨樂活中心 11. 貼心到宅居家整合服務 2.0 12. 嚴守「嚴重特殊傳染性肺炎」防疫網絡
SDG4 優質教育	1. 社區大學課程 2. 老人學習中心：樂齡學習中心、松年大學、樂齡大學及長青學苑 3. 銀髮族運動樂活 ★108 年及 110 年獲頒教育部體育署運動 i 臺灣計畫「縣市年度績效-特優獎」

	4. 老人文化平權 ★銀閃閃展演系列比賽(青銀共舞)-全國首創唯一銀髮長者街舞展演 5. 屏東縣國中長期照顧納入技藝教育課程 ★全國首創 ★竹田國中設置全國第 1 間長照體驗空間教室 6. 社區志工、文化健康站人員培力 7. 屏東縣原住民族長期照顧服務研究及輔導計畫 8. 客庄文化觀光解說員認證 ★全國首創 9. 偏鄉健康識能轉譯工作小組 10. 屏東縣大新青銀共融新創基地
SDG5 性別平等	★性別平等業務獲得中央評核優等 1. 育有學齡前兒童的身心障礙婦女之福利促進與權益提昇計畫 2. 身障婦女婚育支持服務 ★全國首創 3. 月嫂到宅服務、好孕車券補助
SDG6 潔淨水與衛生	1. 大潮州人工湖 ★全國第 1 座地下水補注湖 ★東南亞地區最大人工注湖 2. 林邊伏流水 ★全國首創「林邊溪伏流水示範場址」
SDG7 可負擔的潔淨能源	1. 小黃公車：村里端隨招隨停 2. 幸福巴士 2.0 整合示範服務 ★全國原鄉幸福巴士最多的縣市 ★全國第 1 個推動幸福巴士 2.0 的縣市
SDG8 尊嚴就業與經濟發展	1. 屏東智慧農業學校 ★南台灣最大無人機學術科考場 2. 農業大學 3. 高齡志工策進計畫
SDG9 產業創新與基礎設施	1. 屏東縣大新青銀共融新創基地、南華微光 2. 潮好玩幸福村 ★南部首度引進國立科學教育館熱門展

	3. 防災型微電網 4. 由盜採砂石回填地轉型的「高樹光電示範區」 ★榮獲「2022 永續城市論壇」綠色投資最佳典範
SDG10 減少不平等	1. 原鄉文化健康站 ★布建率 100%，全國據點密度最高的縣市 2. 身障者社區式日間服務據點 ★布建據點設置數為全國第一 3. 離島醫療保健「慈航輪」 ★全國唯一離島救護船 4. 照顧原鄉、離島交通平權 5. 消防局特搜基地直升機起降場 ★全國消防單位首創 ★榮獲災害防救深耕計畫特優 6. 無障礙友善的公共空間與設施：高齡者路口行人專用號誌、長照輔具及居家無障礙環境改善補助、高齡長者居家安全改善服務【安穩家園美善社區】 7. 獨居老人補助裝設緊急救援通報系統、補助設置住宅用火災警報器等
SDG11 永續城市與社區	1. 農村社區綠色照顧計畫 ★枋寮鄉新龍社區：農委會金牌農村競賽銅牌獎、屏東縣金牌農村社區金牌獎 ★內埔鄉東片社區：榮獲農委會第一屆十大綠色照顧潛力獎、110 年全國十大綠色照顧優良典範；金牌農村競賽金牌獎；全國第 1 座社區型「微生物資材培養推廣中心」 ★內埔鄉隘寮社區：獲得 110 年全國十大綠色照顧優良典範 2. 安居大社區好讚認證暨選拔 ★九如鄉三塊社區榮獲認證績優社區輔導獎 3. 特色共融遊戲場 ★全國首創將「兒童表意權」納入《屏東縣公園管理自治條例》 4. 高齡樂智友善社區實驗計畫 ★全國首座高齡樂智友善示範社區 5. 屏東縣 ITS 整體運輸服務（運輸資訊平台）整合計畫
SDG12 負責任	1. 農村社區綠色照顧計畫：綠場域、綠飲食、綠療育、綠

的消費與生產	陪伴 2. 農產出國、提升在地經濟
SDG13 氣候行動	1. 社區型因應氣候變遷調適建置 2. 低碳永續家園、低碳旅宿 ★縣府率先通過低碳永續家園銀級認證(現最高層級) ★全國獲得環保標章密度最高的離島民宿 ★屏東縣 2020 與 2021 年連續兩年榮獲國際碳揭露 (CarbonDisclosureProject, CDP)「具領導力」城市評等
SDG14 水下生命	1. 小琉球無塑低碳島示範計畫 2. 石斑魚的智能養殖系統
SDG15 陸域生命	1. 旭海觀音鼻自然保留區共管機制 2. 老樹與社區共生共好
SDG16 和平正義與有力的制度	1. 屏東縣政府辦理大型活動加強身心障礙者社會參與措施 2. 配合衛生福利部推動長期照顧十年計畫 2.0 ★地方衛生機關業務考評長照類組執行績效第 1 名 3. 結合衛生福利部偏鄉菁英計畫及教育部展翅計畫
SDG17 夥伴關係	1. 屏東縣高齡友善資訊網 2. 農村再生專案推動辦公室 ★全國首創 3. 安居大社區好讀認證暨選拔 4. 綠能專案推動辦公室：綠能諮詢平台 5. 智慧城市發展專案辦公室

附件 3 竹田樂智友善園區

一、推動源起

臺灣屏安村，不僅是屏東長期推動「安居大社區」的縮影，更是對一個未來美好「烏托邦」的想像！

屏東「竹田樂智友善社區」是實踐屏安村的代表作，成為全國高齡樂智友善示範社區，倡議「全齡共融、失智友善」。竹田鄉位於臺灣屏東縣中部，為六堆之中堆，居民以客家人為多，約占75%。西勢村具有交通樞紐及文化懷舊、傳承特質，包括：西勢火車站、忠義祠屏東縣客家文化中心、竹田國中及老人文康活動中心(圖1)，符合內政部高齡失智者友善社區環境設計準則，距自宅 500 公尺範圍(高齡失智者步行約 15 分鐘)，應有學校、夜市、宗教場所、公園、市場、商店等。

目標願景為建構友善社區守護圈，讓長者及照顧者在社區中獲得支持，可以安全自在學習及活動；形塑高齡友善城市文化，建立並強化長者參與機制，以提升其自尊及自信心，健康的在地老化。



圖1.屏東縣高齡樂智友善屏安村範圍

二、團隊組織運作

整體組織架構區分為兩大部分，分別是屏東縣政府團隊(表1)；縣府團隊與西勢村當地機關團體（竹田鄉公所、衛生所、農會、客家文物館、西勢村辦公處、派出所、火車站、郵局、竹田國中、西勢國小、大明國小）、商家、居民。縣長帶領縣府各局處，結合當地資源，串接與發展出獨有的一站式整體服務，考量當地居民的生活方式，培育訓練社區人才，亦為當地居民提供友善的交通環境、各項健康促進與照護措施，進而提升其生活品質。本縣團隊也結合國立成功大學團隊以專業理論經驗與科技資訊系統規劃營造友善社區。

運作過程，2018年進行需求調查、凝聚社區意識期，2019年建置友善健康環境，2020年開始推動社區共同照顧、建置從預防到照顧的生活圈、友善環境持續改善。

表1.屏東縣政府各局處權責分工任務

安居樂業

屏東縣政府	任務
衛生局、長期照顧管理中心	1. 建置失智症友善網絡及失智症友善社區 2. 社區志工及人才培育等教育識能訓練 3. 提供在地友善資源連結 4. 增進失智者及其家屬的生活品質，推動鄰里關懷 5. 進行失智者及其照顧者需求評估及協助 6. 失智症照護課程及家屬支持團體喘息或紓壓活動等 7. 推廣行動藥師服務 8. 設立失智症日間照護中心 9. 結合長照資源
社會處	1. 社區關懷據點 2. 長者健康促進及社交互動課程 3. 家屬支持團體 4. 在地資源連結與人才培育 5. 運用現有在地志工人力、樂齡學習中心、社區關懷據點、商家及提供長照服務之單位 6. 在地資源連結與志工天使、人才培育
客務處	1. 釐清社區能量及資源並邀請參與友善社區(貼心椅)活動 2. 設置失智友善館(休息小站) 3. 失智友善館提供失智症照護課程及家屬支持團體喘息或紓壓活動等

屏東縣政府	任務
工務處 交通旅遊處	4. 在地資源連結與志工天使、人才培育 1. 建構無障礙步道及舒適照明環境 2. 戶外休閒、休息區規劃重建(共融式遊具、座椅、遮陽設計) 3. 失智友善交通車路線安排規劃 4. 公車停靠站、便民專車(復康巴士)候車亭友善空間規劃與維護 5. 馬路口安全防護確保號誌標示清晰
教育處	1. 結合屏東縣創新政策竹田國中長照技藝課程訓練 2. 運用現有在地志工人力、樂齡學習中心等辦理失智症認識、關懷及協助等老幼共學課程 3. 設立老人體驗教室 4. 培訓學生志工天使
研考處 警察局 交通隊	1. 建置符合高齡友善辨識之號誌系統 2. 建構友善社區守護圈，提供符合失智者使用習慣之 GPS 定位與追蹤 3. 感應式屏安符結合友善交通車 4. 建置監控、緊急求救平台等通報聯絡系統，例如：LINE。

三、用人情味打造社區照護新模式

「屏安村」結合現況與未來，呈現縣府與西勢村的優質全齡友善設計，例如屏東特有的「長者優先」、全臺首座說客語的小綠人號誌、守護長者的GPS定位屏安福。以在地生活風貌與原有公共空間為底蘊，加入樂智友善設計元素，其中科技照顧扮演重要角色，強化失智者日常自主能力及安全生活氛圍。



圖2.跨域合作照護

01.友善交通

友善的空間對失智者外出有極大的幫助，執行面向有

- A.空間發展
- B.社區參與與資源連結機制
- C.失智友善社區連續性照護之需求與規劃等



圖3.無礙友善步道及貼心椅

02.候車亭的設計主軸

- A.外觀上似一隻手夾著一文昌筆象徵硬頸客家人在當地學風鼎盛的環境下，透過手、筆培養出許多人才
- B.除公車動態功能外，首創結合屏安符感應，提醒公車司機



圖4.智慧候車亭

03.屏安福D+卡

- A.透過藍芽技術定位
- B.呈現配戴者目前的所在位置與紀錄行蹤軌跡
- C.用戶或家屬可透過專屬屏台內的地圖自行設定守護範圍



圖5.屏安福主動監測系統

04.長輩版小綠人號誌

- A.調整紅綠燈秒數及配合繪製標線，滿足長輩行動緩慢的需求
- B.特別為竹田樂智園區設計新款全台唯一專屬號誌圖形



圖6.長輩版小綠人

05.共融式遊具

A.具備全體性，讓一般民眾無論成人或小孩、年長者、特殊需求的大小孩(如心智障礙、肢體障礙等)都能一同玩樂的遊戲設施

B.提供不同發展能力的刺激，也在遊戲互動過程達到融合目的



圖7.共融式遊具區

四、社區行動力

社區健康行動小站

紅紅的車身，大大的陽傘，在西勢村巷弄裡穿梭的就是行動小車，而行動小車家巷口，帶著專業老師教你健康知識及運動！



屏安樂智屋

運動體適能及團康動，正向社交互動、營養課程及動手做點心，提供適當的感官刺激、自主能力及控制感最大化



樂智志工招募

來自竹田鄉的各村落，執行任務多元，志工互助課程、支援樂智友善園區任務，及各社區交流實習、互相支援，建立志工互助網絡，服務過程中學習許多在地老化的專業課程



失智照顧者支持團體

互相經驗分享與解決辦法、互相鼓勵，期望能紓解照顧者一點壓力，適時喘息，才能有更好的照顧



個別諮詢服務

提供個別的專家諮詢服務，遇到不知道怎麼處理照護問題，由專家學者協助解惑



失智爺奶小學堂

透過西勢日照中心透過每日的認知訓練、適度的體適能活動，有效的減緩認知及身體功能退化時間



失智症職能課程

一起認識失智症，讓大家一起成為失智友善天使



龍門健康跳舞

聽到路邊活力的音樂和笑聲嗎？由竹田各社區組成的樂智志工們，集思廣益利用時下流行歌曲進行改編，老少咸宜，魔力十足



五、推動成果

(一)長者參與情形

日照中心長輩固定每週三至客家文化中心參與活動。老人文康中心 1 樓為失智症長者日照中心，提供身體照顧、生理量測、懷舊活動、健康促進活動；2 樓為規劃社區長輩各類健康促進、音樂照顧、烘焙、健康講座、影片賞析課程，截至 2021 年 10 月底止，共計服務 17,499 人次。長者申請「屏安福」配戴人數共 790 人，其中 40 人配戴 22 天以上，為提升長者使用率，將運用社區健康行動小站、客家文化中心、辦理健康促進課程等進而加強宣導。



圖 8.老人文康中心之健康促進活動

(二)社區安全友善守護圈

推動友善商家，包含店家服務性、辨識性、空間使用性之三原則，在空間整理，須符合簡單乾淨、公布資訊處、照明氛圍、貼心椅原則，從店家自身人文特色出發，培養默契、逐漸加入失智友善概念。

失智友善志工已達 71 人、友善天使招募 480 人。友善商家(圖 9)及組織 179 處。友善環境改造 11 處，持續鼓勵推動社區環境(商家、教會、寺廟、公廁、醫療院所等)改善。



圖 9.友善商家

(三)建置特色指示牌系統

根據西勢樂智園區主題路線、交通路線及健康步道，建置定點方向指標 12 支、導覽平面版計 5 面(圖 10)，透過亮色線性指引、定點藝術指標、目的地明顯色塊，呈現明確、直覺、對比顯眼，守護長者安全。



圖 10.特色指示牌系統

(四)竹田國中長照技藝教育

2021 年於竹田國中設置全國第一間長照體驗空間教室(圖 11)，以家的理念出發，設有客廳區、浴廁區、階梯區、寢室區、廊道區、戶外休息空間及多功能教學區等 7 大體驗空間，加上「彭祖裝」強化學習感受，提供縣內學生了解如何打造符合長者的無障礙空間，並親自體驗無障礙空間為長者帶來的便利，培養學生對於長者及行動不便

者之同理心。

屏東將「長期照顧服務」納入縣內國中技藝教育課程，迄今已累計開設 360 班次，總計 6843 名學生參與學習，長照體驗空間教室提供縣內外許多機關團體預約參訪。



圖 11. 全國第一間長照體驗教室

(五)建立指引手冊及參與發表

與國立成功大學醫學院護理學系暨人文社會科學中心合作編製「失智症支持照護者教育訓練評值模組指引手冊」，內容包括課程模組及評值工具。

此外，將研究成果於國內、外研討會進行論文發表，「以體育教育作為高齡者健康生活的社區發展模式」發表於近代東亞體育世界身體國際學術研討會、「屏東縣開放式失智日照中心之可行性研究提案」及「行為軌跡數據視覺化探討開放性樂智友善園區-以屏東縣竹田鄉西勢村為例」發表於社團法人臺灣職能治療學會學術研討會、「The effects of the two-level dementia education and training program on self reported dementia literacy among community volunteers」及「Exploring Diverse Care Needs of Family Caring for Patients with Dementia in Rural Community of Southern Taiwan」於 The 4th Asian Congress in Nursing Education 發表等，共計 5 篇。

(6)達成效益

透過此場域強化社區關懷、凝聚力，提升與人的互動程度，讓當地居民可以共融、共享、共好，生活更有感覺、更有溫度。將失智照護生活化，並融入於社區，「腳比以前更有力了！」老年人自覺體能進步、自信心與社會互動增加，受邀參與屏東縣 2020 驕仔舞影片拍攝、草地音樂會表演、長照人員表揚開場舞，提升老年人的身心健康，亦能讓家人更安心。

附件 4 禮納里大家好整合照護

一、推動源起

禮納里 Rinari (圖 1)，2009 年莫拉克風災重創原住民地區，包含三地門鄉大社村(排灣族拉瓦爾群發源地)、瑪家鄉瑪家村(名列排灣族五大頭目家族之林)和霧臺鄉好茶村(魯凱族山地模範村的美名)等三部落兩族群(排灣族及魯凱族)遷移聚集至此，戶數約 600 多戶，人口數約 1,800 多人，古老部落移居，多重視傳統文化族群特色、任務分工縝密及以家名、家族的觀念與嚴謹的階級制度體系融入生活。以瑪家鄉禮納里永久屋公共服務中心為基地，集結霧臺、瑪家、三地門三鄉公所、衛生所跟長照管理中心，再結合縣府、醫療院所等公私部門資源，整合社區醫療公衛、社會服務、運動健身、長期照護、交通接送等資源，首創全國建立「整合照護服務模式」。



圖 1. 禮納里位置圖

二、願景與目標

結合醫療公衛體系、社會服務體系與長期照護體系，建立一個完整的社區全人照護，透過連橫、合縱、深耕因地制宜發展在地的優質健康照護生活圈，滿足當地民眾需求，消弭原鄉健康不平等，擴大服務資源及運用，整合照護服務模式運作，讓「大家好」的全人照護實現在地安居的願景（圖 2）。



圖 2. 「大家好整合照護服務模式」願景與目標

三、「大家好整合照護服務模式」運作機制

集結 3 鄉衛生所及長期照護管理中心、縣府相關局處、民間部門資源，共同推動「『大家好』整合照護服務模式」（圖 3），從前端幼兒保健、中壯年慢性病防治、長者防老延衰到後端到宅整合照護的在地一條龍服務，發展符合原住民文化敏感度之照護服務模式。整合衛生局（所）健康促進與醫療護理、行動營養師、行動藥師、行動心理師及在地長照等公衛服務，成立跨專業團隊，依民眾需求滾動調整服務內容。提升服務可近性，禮納里三鄉衛生所結合巡迴醫療及長期照護服務，安排社區長者交通接送專車服務，且配合課程安排與諮詢服務，每週一至週五至長輩家中或文化健康站接送長輩至中心參加運動健康促進課程。



圖 3. 大家好整合照護服務模式

四、推動成效

禮納里公共服務中心於 2021 年 1 月營運，至今已服務 2,783 人次(表 1)，其中連結醫療門診 600 人次、慢病管理 31 人次、到宅居家醫療整合 27 人次、防老延衰課程 1,141 次、社會福利 22 人次、居家修繕/安全 69 人次、長照服務 7 人次、陪伴關懷 61 人次、交通服務 152 人次、行動藥師 37 人次、行動營養師 29 人次、行動心理師及情緒關懷 39 人次、行動便利車 242 人次、社區享瘦班 109 人次、肌少症檢測 217 人次，參訪服務 167 人(表 2)。

表 1. 禮納里大家好整合照護服務 1 至 12 月服務成果

項目	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	9 月	10 月	11 月	12 月	合計(人次)
專科醫療	22	12	24	21	20	15	12	18	16	160
巡迴醫療	25	45	51	69	58	40	45	52	55	440
慢病管理	2	2	4	3	4	2	4	5	5	31
到宅居家醫療整合	3	3	3	3	3	3	4	3	2	27
肌少症檢測	20	20	30	11	9	15	65	25	22	217
防老延衰課程(含銀髮健身俱樂部)	279	160	221	195	92	40	48	56	50	1141
社會福利	1	3	6	4	1	3	1	2	1	22
居家修繕/安全	0	10	15	35	4	2	0	2	1	69

項目	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	9 月	10 月	11 月	12 月	合計(人次)
長照服務	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7
陪伴關懷	5	5	10	20	9	2	5	3	2	61
交通服務	20	18	43	19	12	10	12	10	8	152
行動藥師	10	7	9	4	2	2	1	2	0	37
行動營養師	8	5	5	5	0	3	2	1	0	29
行動心理師/情緒關懷	4	3	7	10	11	2	1	0	1	39
行動便利車	33	21	38	44	32	20	18	16	20	242
社區享瘦班	18	20	24	15	10	8	5	4	5	109
合計	450	335	491	459	268	168	223	200	189	2783

表 2.禮納里大家好整合照護服務參訪服務成果

序號	日期	參訪單位	人數
1	1/27	台北醫學大學	8
2	2/6	高雄大學	2
3	2/23	監察院	6
4	3/9	社會處	30
5	3/10	長榮百合國小	20
6	3/12	部落健康營造中心	22
7	3/19	屏東科技大學	9
8	4/27	衛福部國民健康署	10
9	4/29	高雄市運發局	10
10	4/29	牡丹鄉石門文健站	25
11	5/5	聖功醫院	20
12	11/9	衛福部長照司	5
合計			167

五、未來規劃

禮納里公共服務中心場域延伸，將以空間與服務整合及落實高齡友善服務概念規劃（圖 4）。1 樓為醫療門診及長照失智據點為主，2 樓預防延緩失能、社區健身教室及討論會議室為主。

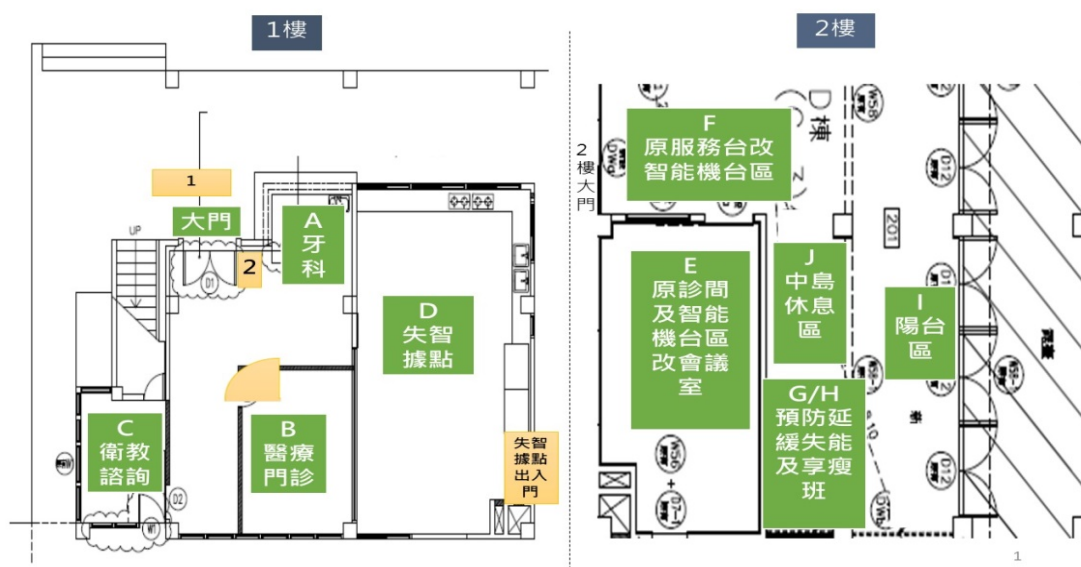


圖 4. 屏東縣禮納里公共服務中心空間配置圖

此場域所提供之服務，延續原有骨科、復健科、新陳代謝科及三鄉巡醫與居家醫療、行動藥師、行動營養師、情緒關懷、行動便利車、預防延緩失能教室，未來將配合中央之全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫(IDS 計畫)、國民健康署長者健康促進計畫、教育部體育署運動 i 台灣計畫，結合屏科大、醫院、牙醫師公會、長照中心及民間團體，增列提供牙科、腸胃科、C 肝、牙科、失智據點、原住民體適能教室、長照諮詢、智能機台班等創新服務。



附件 5 蠻蠻聚樂部

一、推動源起

萬巒鄉衛生所在歷經時代變遷、公共衛生業務轉變，目前該鄉65歲以上人口比例占21.5%，已成為超高齡鄉鎮，為讓高齡者獲得連續性照護，縣府爭取衛生福利部前瞻計畫補助及公務預算挹注，2019年在現有衛生所與鄉立網球場現址上興建地上3層之「萬巒鄉衛生所暨高齡服務中心」，於2021年3月30日落成啟用。長者平日接受醫療服務衛生所之高齡服務中心1樓，設置銀髮健身俱樂部~蠻蠻聚樂部【註:萬巒古稱「蠻蠻」，為一平埔原住民族之社，多為客家人，當地居民讀此地名多作「蠻蠻」】，打造長者安心、家人安心、你我安心的萬巒鄉友善社區。

由衛生局、所派駐團隊人力為基礎，以在地高齡友善的醫療保健與資源整合樞紐評估出發，結合松柏樂復易前端預防延緩失能專業師資，延伸到長期照護、失智及日照服務，就地安心一條龍的全方位照護(圖1)。長者運動資源結合醫療評估、運動建議及營養諮詢服務，以利蠻蠻聚樂部導入長者相關評估檢測，依長者個別需求，提供多樣化健康促進服務。



圖1.萬巒高齡服務中心之全方位照護模式

二、團隊組織運作

結合屏東科技大學休閒運動健康系，提供運動環境設置、運動設計及課程規劃等相關專業建議，蠻蠻聚樂部的人力及運作情形如下：

- (一) 駐點人力1-2名:由衛生局(所)人員兼辦，協助本案相關活動營運規劃、課程宣導、資源連結及其他行政協助，並提供營養、長照資源諮詢與轉介服務。
- (二) 專(兼)任運動指導員1名：聘任具備「中級國民體適能指導員」或符合本案師資條件之專業運動指導員1名，每週駐點3個時段，提供服務對象相關檢測評估(前後測)、個人化運動建議服務、運動指導及多元運動課程規劃。
- (三) 多元運動課程講師(內外聘)：由專任指導員及駐點人力連結相關資源，規劃適合銀髮族之運動課程，每堂課1小時，包含肌力強化、柔軟度訓練、心肺有氧等多元化課程，提供正確銀髮運動知能，帶領服務對象實際執行正確銀髮運動。
- (四) 進行ICOPE長者健康整合式評估量表及SPPB簡易體能狀況量表時，若發現長者有其他面向篩檢異常，協助轉介至本所樞紐站人員，評估是否尋求社區診所或醫院等資源，做進一步評估。
- (五) 建立各運動設施(備)使用指引文字圖卡，以利長者能正確操作。
- (六) 連結社會處及衛生局長照中心之相關服務，包含失智長者日間照護中心、C據點預防及延緩失能服務等。

三、執行現況

設置多元運動區、重訓區及有氧運動機台區(圖2、圖3)，提供以強化核心肌群為主的課程，每週二、三、五上午9時至11時，3個時段定點定時服務，由運動指導員提供多元運動課程及運動諮詢，運動結束後提供保久乳或無糖豆漿等飲品。



圖2.運動區(多元、環狀、重訓)



圖3.活動區(團課、補給站、營養諮詢)

2021年10至12月由運動指導員執行前測ICOPE評估及SPPB篩檢73人，提供銀髮多元運動課程38場次、服務709人次。每堂課程參與人數約8人至21人不等，隨著開設課程數增加，參與人次亦隨之增加，尤其以女性長者參與人數與次數最多（表1）。

表1.蠻蠻聚樂部課程每月參與人數及人次統計表

年、月		2021 年 10 月	2021 年 11 月	2021 年 12 月	2022 年 1 月	2022 年 2 月	合計
課程堂數		2	15	21	20	11	69
男性	人數	5	10	10	13	13	51
	人次	8	24	68	76	59	235
女性	人數	20	49	75	33	27	204
	人次	29	114	372	43	71	629
合計	人數	25	59	85	46	40	255
	人次	37	139	440	270	144	1030

四、評價機制

衛生局(所)、社會處、長照中心、松柏樂復易團隊相關人員共同成立LINE群組，及時傳遞、溝通、整合與意見交流。

(一) 每個月定期回報衛生局接受服務之長者人數及人次，並將長者健康評估資料登錄及上傳「長者健康管理平台」。環狀運動紀

錄之各項目，蹬腿訓練、肩部推舉、下壓上提、髖關節訓練及屈復挺背之後測比前測次數均有增加（表2）。

表2.環狀運動紀錄前、後測平均次數

項目	蹬腿訓練		肩部推舉		下壓上提		髖關節訓練		屈復挺背	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
平均次數	34	39	19	24	41	46	38	42	35	41

- (二) 縣府「安居大社區」跨局處會議及衛生局主管會議，將蠻蠻聚樂部執行情形及辦理進度列為報告事項，定期管考追蹤。
- (三) 屏東縣具備健身服務實務經驗之學界資源（如：屏東大學、屏東科技大學、大仁科技大學...等），不定期協助輔導以提升蠻蠻聚樂部服務品質。



附件 6 2019 台灣設計展之夜超級狂時尚走秀

壹、緣起：

「2019 台灣設計展」首度南移屏東，屏東超級「南」，也超級「難」，資源稀少，遠離北方，今年設計展主題定位為「超級南」，翻轉看台灣的角度，從鵝鑾鼻燈塔向北瞭望，讓這座最南方的城市成為台灣鏈結世界的另一個中心點，重新認識並體驗屏東經驗，扭轉台灣尾的地緣弱勢。

屏東首次辦理台灣設計展，給大家看的不是常見的工藝、商業或服裝時尚議題，而是在地的生活美學，屏東縣有 33 個鄉鎮市，擁有豐富特產及文化底蘊，利用了「超級市場」的概念，呈現特色產業、文化觀光、社會福利三大「屏東超級」。然而三大核心議題之一社會福利，怎麼呈現？也是一項「超級難」的任務，透過本府團隊設計思考轉化公眾議題，於是我們嘗試開幕「設計之夜」以社會設計的角度，思考以「人」為本之理念，加入身障者及長者的「時尚秀」，強調每個人在社會位置及社會角色的完整，不會因生、心理的限制而被邊緣或排外，讓人人皆可以參與社會設計的過程，去展現自己。

貳、目的：

- 一、透過 2019 屏東設計展的「時尚秀」，開幕「設計之夜」我們架設了一個伸展台，走秀模特兒是 21 位身障者及長者，顛覆了過去的想像，讓美麗與時尚不受限於年齡與障礙。
- 二、重新建構「時尚」新觀點，因每個人的獨特性，讓「時尚」有了生命力。
- 三、提供一個平等的開放空間讓身障者及長者勇於嘗試，勇於挑戰超越自我。

參、辦理單位：

主辦單位：屏東縣政府

肆、實施方式：

- 一、前置-投入，我們開始創造不同的想像
當出現了超級狂時尚走秀這個想法，本府團隊力邀 21 位身障者及長者共同參與這項超級任務，走秀前



透過肢體暖身開發、臉部表情延伸及肢體藝術的練習和觀摩，協助走秀者融入情境。

在超級狂設計之夜的設計師 Daniel Wong(黃偉豪)帶領下，利用他多元、跨界的豐富經驗，引導參與走秀者發展出人生不同的想像，想像自己是有理想的設計師、熱情的服裝設計師、專注的原住民畫家、強健的籃球隊長、認真的社區作業員、盡責的復康巴士司機，還有未來想當美妝師，鼓勵走秀者畫出他心中的畫或話，並將每個人的畫發展成服裝上的印花，讓每位走秀者都參與了這場時尚秀！

二、2019.10.4 設計之夜-超級伸展台

今天的伸展台，21 位身障者、長者幫屏東設計展的社會設計做了一個很好的示範！我們共同顛覆了過去的想像，相信過了今晚，「設計」改變了大家的眼光，美麗與時尚不會因為受限年齡與障礙，當這 21 位身障者及長者走上伸展台上，每個人都充滿了自信美與時尚感。於是改變了我們對「時尚」的定義，時尚只是重新詮釋人的完整性，是因為每個人的獨特性，讓「時尚」有了生命力。

三、走秀模特兒介紹

- (一) 王○○(68)，在關懷據點擔任活動志工，能歌善舞，為據點的核心人物。在印花圖騰中，由樹木、鳳梨葉果的生活景色，前後交疊出繁盛的華美景緻，表現其中平安喜樂的自在氛圍。
- (二) 蕭○○(70)，個性開朗，退休的生活重心即是參加社區照顧關懷據點，藉由據點活動讓生活變得多采多姿。於繪畫中所書寫的文字，展現出生活恬靜自得的意境。將圖面中的椰樹轉化為印花圖騰，將如此這般舒適自在的氛圍投射於布料之上。
- (三) 邱○○(77)，據點成立之後主動加入志工團隊，雖然已有年紀，但平時在據點服務時依舊手腳勤快。延伸自其繪畫中所展現的生活況味，雨季四處綻放的雨傘，雨天世界凌亂卻另有自在的生活景象。展現「天雨路滑，注意安全」，如此這般平實卻真切地叮嚀。
- (四) 陳○○(30)，從小就愛秀自己，喜歡音樂、繪畫，這一次他把自己的畫穿在身上，設計師將她的繪畫，結

合併布藝術百衲被的蓋概念，延伸各式各樣的變化樣貌，再透過團隊的巧手打扮，走上超級舞台，少語言的她，露出甜美笑容、展現自己，誰還會想起他有心智障礙的狀況？走向舞台，她不只是個唐氏症女孩！



- (五) 羅○○(71)，年輕時務農、擔任家管，個性害羞的她，在第一堂課繪畫時，遲遲不敢下筆，下筆時卻靜靜地寫出數字排列，轉換出的印花，透露安靜的圓形圖案，實在而淳樸的數字排列。
- (六) 蔡○○(25)，外型討喜的他，是個夥伴喜歡的歡樂製造機，熱衷跳舞，夢想像超級偶像羅志祥成為亞洲舞王，他要穿上最華麗的服裝，踏上最獨特的舞步，勇闖這絢麗的星光大道，讓所有的來賓看到未來亞洲舞王的迷人丰采。
- (七) 尤○○(33)，在半年前只是坐著輪椅無法自己行動，經過學習，重新看到自己的可能性，她訴說自己要「自信、美及勇氣」，設計師將她的想望，透過圖像中，創作只屬於曉慈的美麗與勇氣，今天他自己推著自己的輪椅，朝著她未來前進的是，成為一個美妝師。前進中，曉慈「輪」出自己的想望。
- (八) 王○○(32)，一個代表台灣聾人走向國際舞台，在台灣是聽障模特兒「聾飛鳳舞親善大使選拔賽」第一名，在台下有著手語翻譯員，能掌握訊息更能展現自己。「勇敢追求夢想、美夢成真」，對筱萍而言，聽不到不是問題，透過這時尚秀，是在實踐自己走向專業模特兒的路。
- (九) 李○○(33)，來義鄉的排灣族青年，心情不定的他，透過運動、繪畫等興趣，及從事電腦維修及皮雕製作



工作，配合穩定服藥讓自己能與情緒和平共處。喜歡電玩要把各類電玩轉換成元素符號穿在身上，展現他富饒童趣的一面，配合他高挑壯碩的大號體格，就如同他充滿了違和不協調的衝突美感！

- (十) 羅倪○○(79)，過去種絲瓜，退休後的興趣為運動、到田裡走走看看，參加關懷據點活動。繪畫中，自在歡愉的跳繩玩樂時刻。運用圖像變化的技法，將跳繩元素轉化為時間的流轉。展現生活流動的自在歡快。

- (十一) 秦○○(48)，有太多身分的人，有時是個畫家、詩人，有時是個老師，今天他變身為一個戴著紳士帽、穿著具個性的西裝，設計師運用他的藝術創作，展現出炫目而獨特的視覺效果，透過畫中繁瑣細膩的筆觸，以嶄新的彩色組合，創造出新樣貌，有著行動障礙的阿瀨用他極具個性的行走方式，向來賓展現自己。



- (十二) 施○○(49)，曾經是一位熱愛騎重機的超帥交通警察，罹患口腔癌而顏面損傷的他，更懂得家人的重要，而「家和萬事興」是他給大家的祝福，如窗花般的圖騰藏著家的味道，過去為人熱血服務的交通魂，已然成為平安接送每個旅人回家的復康巴士運轉手。

- (十三) 李○○(36)，一個勇敢冒險的女孩，過去年輕叛逆，在好奇下對物質產生成癮，在戒除成癮的過程，使她開始經常洗手、重複動作等強迫行為，喜歡尼可拉斯·凱吉的她，要將象徵「出淤泥而不染」的蓮花圖騰穿上，走上伸展舞台給心目中的他看見，一起來執行這場「美麗人生的絕地任務」。

- (十四) 周○○(66)，命理師，熱心助人，現擔任北興社區發展協會理事長，目前重心為努力耕耘社區發展。專屬的印花中，以「緣份」為靈感的軸心，用玫瑰花朵

為視覺意象，表述因為彼此相遇而併發的芬芳美好。

(十五) 麥○○(53)，綁著頭巾一身黝黑，充滿著陽光氣息，喜歡音樂和各類運動，尤其熱愛打籃球，是虎風



輪椅籃球隊隊長，更以推廣輪椅籃球運動為志業。今天他要把「魂魄」穿上身，坐上長年各地征戰的籃球輪椅，要來征服這個超級時尚舞台，展現他球場上的無敵氣勢，要讓人生來場峰迴路轉的逆轉勝。

(十六) 呂○○(18)，18 歲的害羞女孩，常常臉紅的不敢見人，將穿上最喜歡的漂亮裙子站上舞台，要成為一個最最最漂亮的女生，充分展現出自己的童真浪漫的個性特質，設計師運用色彩與字體疊合出少女般的夢幻綺想，讓每個看見她的人都會噴發出少女心來，哼著旋律唱著「漂亮的讓我面紅的可愛女人」歌詞。

(十七) 許○○(97)，每天都參加關懷據點活動，年近百歲，設計師將許阿公繪畫出的船隻，轉換成汪洋般浩瀚的印花，讓海平面遼闊的展現在服裝上。許阿公將用中氣十足的笑聲，拄著柺杖的步伐，在舞台上再現自己寬闊自在的人生。



(十八) 許莊○○(87)，先生為同樣模特兒的許阿公，結縭已 70 年。愛笑又健談，也愛漂亮，每每出門都會穿著漂亮的洋裝，帶著珍珠耳環。印花上，從阿嬤手繪的家園，繪製出花卉與家的元素，將象徵著家園的窗格，展延出服裝的格紋元素，並將花卉圖騰巧妙的融入其中，敘述家園的美滿與富饒。

(十九)張○○(65)，過去開店賣麵做生意，目前獨自居住，平時的興趣就是到處參加活動，現在是土庫老人會會長。專屬的印花中，將表達的家與河流意象符號化，疊合出現代感新版浮世繪，將生活化的景色以新圖像語彙重詮釋。

(二十)朱○○(70)，個性內斂，年輕時忙於工作，退休利用閒暇之餘去據點參加活動。以其所繪而出，如同枝木的美麗線條延伸交疊。展現出萬物枯榮的流轉意象，將故事潑灑於印花之中。

(二十一)陳○○(73)，雖已年長，但還是個職業美髮師，抱持著活到老學到老、也要服務到老的精神。在第一堂課的時候，拿著畫筆畫出愛心，表示覺得人生就是充滿愛，也感受到愛，設計師將大姊如少女般誠摯熱情的愛心設計在服裝上，展現其熱情及真誠的精神。

伍、成效評估

一、重新賦予「時尚」新定義

21 位身障者及長者走上伸展台上，改變的不只這 21 位身障者及長者自信與時尚感，改變的是參與這場時尚饗宴的你和我，改變了我們對「時尚」的定義，重新詮釋「時尚」的完整性，因每個人的獨特性，賦予「時尚」生命力。

二、安居城市

當城市難得出現了一個平等的開放空間，城市的每個角落都像家，於是身體的差異、年紀的不同、文化的多樣，各種制約與限制的界線在這裡是模糊的，於是每個人都能安心的在這個城市生活。

附件 7 屏東縣政府辦理大型活動加強身心障礙者社會參與措施

一、依據身心障礙者權益保障法第 52 條規定，為提升屏東縣身心障礙者社會參與之機會，請縣政府各局處、鄉鎮市公所於主動辦理或配合辦理針對一般大眾的大型活動或慶典時，應規劃協助身心障礙者參與機制，所謂身心障礙者參與機制包含軟硬體設施設備，其包含：

1. 場地規劃設置無障礙設施，例如：無障礙流動廁所、場地無障礙引導標示、開放加油站無障礙廁所、行動不便者方便進出之動線規劃、無障礙出入口、無障礙斜坡或平坦路面、臨時專用停車位或停車場規劃；
2. 提供無障礙交通接駁，例如：復康巴士交通預約或接駁；
3. 聽障者參與過程所需之各項輔具或服務，如手語翻譯、同步聽打服務等；
4. 視障者參與過程所需之各項輔具或服務，如場地語音資訊引導服務等；
5. 行動不便者與參與過程所需之各項輔具或服務，如：輪椅借用等；
6. 規劃專區提供服務，例如：在舞台前方設置身障者觀賞區(輪椅觀眾席)；
7. 活動當天設置服務台，提供身心障礙者相關諮詢及服務；
8. 其他：對於促進身心障礙者參與有利的服務規劃(如志工協助等)。

二、配合方式：

1. 針對一般大眾的大型活動或慶典時，應考量規劃身心障礙者社會參與機制。
2. 請於規劃活動之企劃(計畫)書能附加說明「身心障礙者社會參與機制」(可參考上述 8 點方式)，視活動內容提供相關服務。並於宣導海報、DM、網站、Face Book、新聞稿、廣播等內容載明該次「身心障礙者社會參與機制內容及服務」。
3. 活動委外採購標案契約書之履約標中明列相關「身心障礙者社會參與機制」：

◎以 2014 屏東縣南北跨年活動為例：

內容中即有明訂：設置流動廁所部分需含括 1 處無障礙廁所；設置及適當標示「身心障礙者觀賞專區」，及安排乘坐輪椅之身心障礙者行動路線；設置「身心障礙者公益彩券專賣區」等內容。

三、企劃(計畫)書撰寫範例：

◎以本縣輔具展為例：

- (一)計畫緣由
- (二)計畫目的
- (三)主辦單位
- (四)承辦單位
- (五)參與對象
- (六)辦理時間/地點
- (七)活動內容
- (八)促進身心障礙者社會參與機制：

1. 持有身心障礙手冊者，可預約本縣復康巴士提供從家中至展場之接送服務。
2. 活動空間內標示自入口至展場之無障礙參觀路線指示標誌。
3. 提供輪椅借用，可事先預約。
4. 可事先預約手語翻譯服務。
5. 安排現場志工可協助身心障礙者諮詢及相關服務措施。
6. 其他：規劃無障礙廁所及身障者觀賞區等。

(九)經費概算



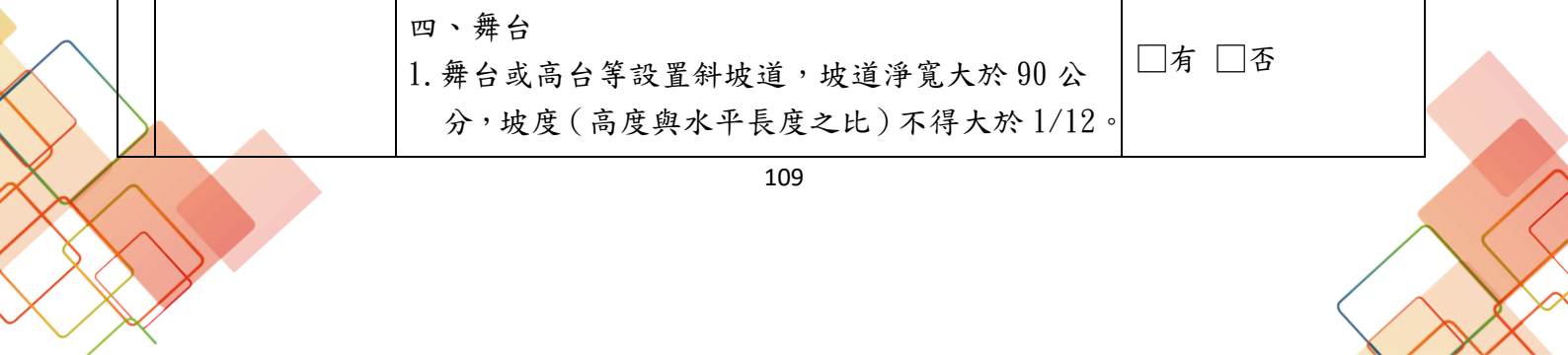
附件 8 屏東縣政府暨所屬機關辦理各項活動設置無障礙設施及服務

檢核表

屏東縣政府暨所屬機關辦理各項活動設置無障礙設施及服務檢核表

107 年 12 月 13 日制訂

辦理機關(局處)		科室、單位	
活動名稱			
活動地點		活動日期	年 月 日
聯絡人姓名		聯絡電話	
聯絡人電子信箱			
檢核項目	檢核指標		檢核情形 (請勾選)
1	場地規劃設置無障礙設 (室內外)	一、通路 1. 室外、室內通路走廊及坡道能容納輪椅、電動代步車通行，且地面平整、堅固、防滑。 2. 活動場所應規劃至少 1 條無障礙通路連結便利行動不便者及身心障礙者進出之主要出入口、無障礙設施、展場或活動場地。 備註：單向通行人行動線淨寬不得小於 90 公分；如為雙向通行人行動線淨寬不得小於 150 公分。 二、出入口 1. 出入口地面應平順，不得設置門檻且淨寬大於 80 公分。 2. 針對設置門檻之出入口備妥移動式斜坡。 3. 若坡道為取代樓梯者(即未另設樓梯)，則淨寬大於 150 公分。 三、升降設備 1. 設有可供行動不便者進出之昇降設備(活動場地僅位於 1 樓免設置)。 四、舞台 1. 舞台或高台等設置斜坡道，坡道淨寬大於 90 公分，坡度(高度與水平長度之比)不得大於 1/12。	☐有 ☐否 ☐有 ☐否 ☐有 ☐否 ☐有 ☐否 ☐有 ☐否 ☐有 ☐否 ☐有 ☐否



		五、無障礙廁所 1. 周邊 300 公尺內設有無障礙廁所或多功能廁所。 (固定式或流動式)(倘鄰近加油站有無障礙廁所 可一併規劃告知)。 六、無障礙引導標示、其他 1. 活動場地設置有清楚之無障礙引導標示。 2. 其他(請說明)：_	☐有 ☐否 ☐有 ☐否
2	提供無障礙交通、停放或接駁服務	1. 如無交通接駁服務，停車場內可劃設及標示臨近活動區域之身心障礙專用停車位(格)。 2. 如有一般交通接駁服務，亦應提供復康巴士提供身心障礙者接駁服務。 3. 提供搭乘有身障者之復康巴士或無障礙計程車於最接近入口處之上下車處規劃。 4. 其他(請說明)：_	☐有 ☐否 ☐有 ☐否 ☐有 ☐否
3	提供聽障者參與過程所需之各項輔具或服務	1. 提供電子媒體看板或電子字幕。 2. 提供手語翻譯服務或同步聽打服務。 3. 其他(請說明)：_	☐有 ☐否 ☐有 ☐否
4	規劃身心障礙觀賞專區	1. 有表演活動時應設置身障者觀賞區(輪椅觀眾席，並考量身心障礙者觀賞角度及進出動線便利性)。 2. 其他(請說明)：_	☐有 ☐否

註：

二、建議於辦理 500 人以上之大型活動特別優先檢核。

附件 9 預防及延緩失能照護方案服務據點數一覽表

編號	執行單位	方案名稱	服務點數
1	五甘心物理治療所	身心舒活動健康	16
2	社團法人高雄市音律活化健康協會	銀髮族音樂體適能	3
3	國立屏東科技大學休閒運動健康系	銀髮族肌力及平衡促進	13
4	社團法人台灣加賀谷宮本式音樂照顧協會	加賀谷宮本式音樂照顧	23
5	社團法人台灣康復及輔具技術交流協會	銀髮健康運動圈	5
7	大愛護理之家	「彈力健康操」實證應用方案	10
8	屏東縣私立松柏樂復易綜合長照機構	銀髮族體感智能活動促進方案	15
9	安泰醫院社團法人安泰醫院	「肌力強化運動增加口腔保健概念」本土研發方案	7
10	高雄醫學大學高齡長期照護碩士學位學程	「躍動增肌高齡銀髮瑜珈」實證應用方案	5
11	安泰醫院社團法人安泰醫院	社區長者健康促進課程-動動健康班	1
12	高雄市立大同醫院	「大吃大喝同心增力」實證應用方案	2
13	五甘心物理治療所	智勇雙全大富翁	5
15	蔡孟雲空間舞團	慢活瑜珈	1
16	健康物理治療所	悅動金頭腦	28
17	健康物理治療所	食在好出力	5
18	屏安醫療社團法人屏安醫院	動出好腦力	1
19	復能職能治療所	環狀運動增肌力(真激勵)~頭腦並用金促味	10
20	極運動表演藝術有限公司	有球必硬-樂齡極球	4

編號	執行單位	方案名稱	服務點數
21	財團法人新北市大願教育基金會	憶意非凡~綠色植物重啟生命力量	1
22	屏東縣私立松柏樂復易綜合長照機構	我的年代~預防及延緩失能、失智照護方案	6
23	財團法人樹河社會福利基金會	延緩失能益智桌遊實證應用方案	2
24	大愛護理之家	香氣撲鼻手腦並用認知促進方案	5
25	周欣萍音樂創意工作室	聲咚擊新打擊樂	26
26	社團法人高雄市彩色頁女性願景協會	樂齡同學會	1
27	屏東縣雅歌音樂協會	我唱故我在~合唱模式健康促進課程	3
合計			198

附件 10 屏東縣老人福利機構發現 COVID-19 檢驗陽性個案處理流程

111.04.29 制訂

屏東縣老人福利機構發現 COVID-19 檢驗陽性個案處理流程

※本處理流程依中央疫情指揮中心公告滾動式修正



附件 11 安居大社區好讚認證暨選拔計畫

安居大社區好讚認證暨選拔計畫

壹、緣起：

屏東縣政府(以下簡稱本府)為促進社區組織健全及展現社區特色，期透過產業發展、社福醫療、景觀營造、社區治安、人文教育、社區環保等面向積極推動與永續耕耘，以增進居民福祉，共創安居樂業的家園，特訂定本計畫。

貳、目的：

- 一、 透過認證機制增進民眾主動參與公共事務，凝聚社區共識，以認證方式取代評鑑比賽制，期社區共同成長。
- 二、 社區認證之原則，不在名次之產生，而是社區自主性及自我成長，以學習、創意、整合、行動、願景等為核心價值，認證具備可永續發展潛力之社區。
- 三、 透過選拔機制增進社區爭取榮耀的動力，並促使社區能更深入發展專精的特色面向。

參、主辦單位：屏東縣政府。

協辦單位：屏東縣政府社會處、城鄉發展處、原住民處、客家事務處、勞動暨青年發展處、教育處、文化處、農業處、衛生局、警察局、消防局、環境保護局。

肆、認證及選拔對象：

- 一、 本縣立案已滿一年之社區發展協會，會務、財務正常運作。

註：1. 會務財務審核標準：會員大會是否依規定陳報 30%、各項財務報表是否依規定陳報 20%、理監事會是否依規定陳報 30%、陳報內容是否

正確 20%、總分達 80 分始取得評選資格。

2. 前項審核作業於每年 3 月底完成，逾時補件不列入計分。

3. 106 年起會費未依規定收繳者，視同未達 80 分。

二、 好讚選拔：申請選拔之面向須已獲該面向之認證。

伍、 好讚認證、選拔權責單位及認證項目：

一、 產業發展(客家事務處「窗口」、農業處、城鄉發展處、原住民處、勞動暨青年發展處)

(一) 社區產業認識及組織運作情形。

(二) 產業行銷宣導活動及結合度。

(三) 產業技能提升及永續發展。

(四) 其他創新作法或較往年進步事蹟。

二、 社福醫療(社會處「窗口」、衛生局)

(一) 社區辦理社會福利方案情形。

(二) 社區參與全國或全縣各項比賽獲獎情形。

(三) 社區健康管理及服務。

(四) 辦理「健康促進」相關活動與講座。

三、 景觀營造(城鄉發展處城鄉規劃科「窗口」)

(一) 社區願景規劃及提案積極度。

(二) 社區空間營造成果及維護管理機制。

(三) 具創意性或其他特殊事蹟。

四、 社區治安(警察局「窗口」、消防局)

(一) 治安社區運作模式及願景規劃。

(二) 社區治安之具體作法。

(三) 治安社區宣導活動之整合度及執行。

(四) 治安社區之具體成果或具體創新作法。

五、 人文教育(教育處「窗口」、文化處)

(一) 學習型社區的運作與推動。

(二) 推動多元學習課程並提供具體成果資料，及在地學習回饋行動。

(三) 社區藝文教育與推廣。

(四) 創新特色。

六、 社區環保(環境保護局「窗口」)

(一) 社區環保組織培力及具體計畫執行。

(二) 環境清潔示範社區。

(三) 低碳家園推動及執行。

(四) 資源永續利用。

(五) 環境改善及社區綠化具體作法。

(六) 其他特殊或創新環保作為。

陸、 申請認證及選拔時間：

認證及選拔連年輪替辦理，惟初開辦(109 年)同時辦理，往後偶數年辦理認證，奇數年辦理選拔，每年4月底前提出認證或選拔之申請，各局處於9月底前完成認證審查並交社會處於12月底前公開表揚與獎勵。

月份 項目	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
1. 申請認證計畫-檢送相關佐證文件												
2. 申請選拔-檢送相關佐證文件												
本府各局處依相關認證及選拔項目(書面或實地)審查												
公布好讚名單(公開表揚並獎勵)												

柒、申請認證、選拔方式及內容：

一、好讚認證：

(一) 社區參加認證可由以下 2 個方式：

1. 由縣府各局處推薦。
2. 由社區主動提出申請。

(二) 會務財務運作之情形，本府各局處可至社會處 CBASE 系統及社會處網站自行下載列印。

(三) 由縣府各局處推薦之社區仍需繳交申請表至公所後，函送至各指標之主責窗口。

(四) 由社區主動提出申請者，需繳交欲申請認證項目之證明文件至公所後，函送至各指標之主責窗口。

(五) 各局處應依所訂定之認證指標依上開期程辦理書面(實地)審查。

(六) 申請認證應檢附申請文件及相關佐證資料，由各局處

訂定，認證分數達 80 分(含)以上即獲一個讚。

(七) 各局處認證完成後，後續行政作業統一由本府社會處處理。

(八) 認證之有效期為 2 年。

(九) 倘非 1 次獲 6 面向認證，在 3 年內集滿 6 面向(不重複面向)認證，最高亦可發獎勵金 10 萬元(需扣除先前已頒發之獎勵金總額)。

(十) 社區獲得 6 個面向認證(含 1 次及 3 年內集滿)者，有效期為 3 年，第 4 年始得再提出好讚認證申請。

二、 好讚選拔：

(一) 申請選拔之社區最具特色之面向擇一提出申請，且該面向須已獲好讚認證。

(二) 社區需將申請選拔該面向之相關證明文件送至公所函送至各面向之主責窗口。

(三) 由縣府各面向小組邀請專家學者或社區實務工作者，擔任選拔委員書面及實地審查。

(四) 每一面向取前 3 名，依分數排列名次 (第一名分數需達 95 分(含)以上、第二名分數需達 93 分(含)以上、第三名分數需達 90 分(含)以上)，未達分數門檻則從缺。

(五) 已獲選拔之面向具 3 年效期，第 4 年始得再提出選拔申請。

捌、 認證、選拔獎勵標準：

一、 好讚認證：

- (一) 社區認證 1 個讚：發給認證獎章及獎勵金新臺幣一萬元整。
- (二) 社區認證 2 個讚：發給認證獎章及獎勵金新臺幣二萬元整。
- (三) 社區認證 3 個讚：發給認證獎章及獎勵金新臺幣三萬元整。
- (四) 社區認證 4 個讚：發給認證獎章及獎勵金新臺幣五萬元整。
- (五) 社區認證 5 個讚：發給認證獎章及獎勵金新臺幣八萬元整。
- (六) 社區認證 6 個讚：發給認證獎章及獎勵金新臺幣十萬元整。

二、 好讚選拔：

- (一) 好讚選拔第一名：發給獎章及獎勵金新臺幣十萬元整。
- (二) 好讚選拔第二名：發給獎章及獎勵金新臺幣六萬元整。
- (三) 好讚選拔第三名：發給獎章及獎勵金新臺幣三萬元整。

玖、 榮獲 6 面向認證之社區，得輔導其他社區從未獲得認證之面向申請認證，倘獲得認證，每一面向發給獎勵金新臺幣三仟元。當年度輔導面向獲得認證數超過 5 個以上(含 5 個)再發給獎狀



並公開表揚，請於每年 3 月底前檢附相關資料函送至社會處，
詳如下列佐證資料：

- 一、 輔導認證之社區關係確認單(3 月底前繳交)。
- 二、 輔導紀錄(於該面向認證審查前，至少輔導 3 次以上，並
填寫輔導紀錄，輔導 1 次填寫 1 張)。

壹拾、 認證通過之單位應配合本府辦理示範觀摩。

壹拾壹、 本案奉縣長核定後施行，修正時亦同。



附件 12 2021 年社區好讚認證獲獎名單

編號	社區全銜	面向	獲讚數
1	屏東縣泰武鄉萬安社區發展協會	社區治安	6
		社區環保	
		景觀營造	
		產業發展	
		社福醫療	
		人文教育	
2	屏東縣新園鄉瓦礫社區發展協會	人文教育	4
		社區環保	
		社福醫療	
		產業發展	
3	屏東縣屏東市崇蘭社區發展協會	人文教育	4
		社區環保	
		社福醫療	
		景觀營造	
4	屏東縣九如鄉大坵社區發展協會	社區環保	3
		產業發展	
		景觀營造	
5	屏東縣九如鄉東寧社區發展協會	人文教育	3
		社區環保	
		社福醫療	
6	屏東縣內埔鄉東片社區發展協會	社福醫療	3
		產業發展	
		景觀營造	
7	屏東縣佳冬鄉玉光社區發展協會	社區環保	3
		產業發展	
		景觀營造	
8	屏東縣東港鎮下廊社區發展協會	社區治安	3
		社區環保	
		社福醫療	
9	屏東縣枋寮鄉大庄社區發展協會	社區治安	3
		社區環保	
		社福醫療	
10	屏東縣南州鄉米崙社區發展協會	人文教育	3
		社區環保	

編號	社區全銜	面向	獲讚數
		社福醫療	
11	屏東縣泰武鄉佳興社區發展協會	社福醫療	3
		產業發展	
		景觀營造	
12	屏東縣潮州鎮三共社區發展協會	人文教育	3
		社區治安	
		社區環保	
13	社團法人屏東縣新埤鄉獅頭社區發展協會	人文教育	2
		社福醫療	
14	屏東縣新園鄉共和社區發展協會	社區環保	2
		社福醫療	
15	屏東縣獅子鄉新路社區發展協會	人文教育	2
		景觀營造	
16	屏東縣萬丹鄉社中社區發展協會	社福醫療	2
		產業發展	
17	屏東縣佳冬鄉羌園社區發展協會	社區治安	2
		社福醫療	
18	屏東縣枋山鄉楓港社區發展協會	人文教育	2
		社區環保	
19	屏東縣長治鄉崙上社區發展協會	社區治安	2
		產業發展	
20	屏東縣長治鄉榮華社區發展協會	人文教育	2
		社福醫療	
21	屏東縣長治鄉德和社區發展協會	產業發展	2
		景觀營造	
22	屏東縣長治鄉頭前社區發展協會	人文教育	2
		社福醫療	
23	屏東縣屏東市前進社區發展協會	產業發展	1
24	屏東縣鹽埔鄉新圍社區發展協會	產業發展	1
25	屏東縣里港鄉塔樓社區發展協會	產業發展	1
26	屏東縣九如鄉昌榮社區發展協會	產業發展	1
27	屏東縣萬巒鄉成德社區發展協會	產業發展	1
28	屏東縣萬巒鄉泗溝社區發展協會	產業發展	1
29	屏東縣萬巒鄉萬金社區發展協會	產業發展	1
30	社團法人屏東縣枋寮鄉新龍社區發展協會	產業發展	1
31	屏東縣滿州鄉響林社區發展協會	產業發展	1

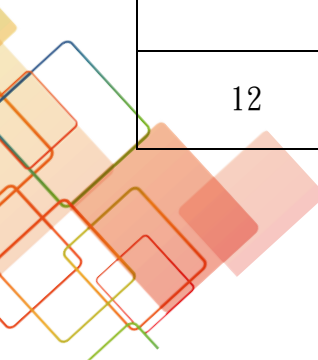
編號	社區全銜	面向	獲讚數
32	社團法人屏東縣牡丹鄉高士社區發展協會	產業發展	1
33	屏東縣高樹鄉大埔社區發展協會	社福醫療	1
34	屏東縣高樹鄉田子社區發展協會	社福醫療	1
35	屏東縣高樹鄉東興社區發展協會	社福醫療	1
36	屏東縣高樹鄉長榮社區發展協會	社福醫療	1
37	屏東縣高樹鄉建興社區發展協會	社福醫療	1
38	屏東縣高樹鄉泰山社區發展協會	社福醫療	1
39	屏東縣高樹鄉新南社區發展協會	社福醫療	1
40	屏東縣高樹鄉新豐社區發展協會	社福醫療	1
41	屏東縣高樹鄉源泉社區發展協會	社福醫療	1
42	屏東縣高樹鄉廣福社區發展協會	社福醫療	1
43	屏東縣高樹鄉舊庄社區發展協會	社福醫療	1
44	屏東縣高樹鄉鹽樹社區發展協會	社福醫療	1
45	屏東縣三地門鄉馬兒社區發展協會	社福醫療	1
46	屏東縣林邊鄉崎峰社區發展協會	社福醫療	1
47	屏東縣林邊鄉鎮安社區發展協會	社福醫療	1
48	屏東縣萬丹鄉厦北社區發展協會	社福醫療	1
49	屏東縣萬丹鄉磚寮社區發展協會	社福醫療	1
50	屏東縣萬丹鄉興全社區發展協會	社福醫療	1
51	屏東縣屏東市新生社區發展協會	社區治安	1
52	屏東縣潮州鎮光華社區發展協會	社區治安	1
53	屏東縣鹽埔鄉高南社區發展協會	社區治安	1
54	屏東縣佳冬鄉六根社區發展協會	社區治安	1
55	屏東縣恆春鎮水泉社區發展協會	社區治安	1
56	屏東縣春日鄉力里社區發展協會	社區治安	1
57	屏東縣崁頂鄉南望安社區發展協會	社區治安	1
58	屏東縣長治鄉潭頭社區發展協會	人文教育	1
59	屏東縣南州鄉仁里社區發展協會	人文教育	1
60	屏東縣三地門鄉達來社區發展協會	人文教育	1
61	屏東縣里港鄉瀾力社區發展協會	人文教育	1
62	屏東縣春日鄉春日社區發展協會	人文教育	1
63	屏東縣林邊鄉復興社區發展協會	人文教育	1
64	屏東縣九如鄉九明社區發展協會	社區環保	1
65	屏東縣里港鄉三廊社區發展協會	社區環保	1
66	屏東縣新園鄉港墘社區發展協會	社區環保	1



附件 13 2021 年度【移動共融遊樂園~玩出好關係】系列活動場次時

間表

場次	日期	鄉鎮	實際地點(地址)	時間	辦理單位
1	1/16(六)	牡丹鄉	牡丹鄉老人日間照顧中心前廣場	10:30~12:30	恆春中心
2	1/30(六)	內埔鄉	東寧國小旁	09:00~12:00	1. 內埔中心 2. 東寧國小
3	2/21(日)	屏東市	大洲里活動中心	09:00~12:00	1. 屏東中心 2. 大洲社區 3. 衛生局長照中心
4	2/27(六)	九如鄉	巴轆公園	09:00~12:00	1. 鹽埔中心 2. 九如全人照顧整合支援中心
5	3/27(六)	獅子鄉	獅子鄉公所前廣場	09:00~12:00	1. 枋寮中心 2. 獅子鄉公所
6	3/28(日)	鹽埔鄉	鹽埔消防分隊旁風雨球場	09:00~12:00	1. 鹽埔中心 2. 消防隊
7	4/10(六)	竹田鄉	竹田驛站	09:00~12:00	1. 潮州中心 2. 客務處
8	4/11(日)	枋寮鄉	東海社區活動中心	09:00~12:00	1. 枋寮中心 2. 東海社區
9	4/17(六)	新園鄉	新園鄉香功協會前廣場	15:00~17:00	東港中心
10	5/23(日)	東港鎮	東港鎮兒童公園	10:00~12:00	1. 東港中心 2. 水利處
11	5/30(日)	三地門	三地門鄉地磨兒國小	09:00~12:00	1. 鹽埔中心 2. 地磨兒國小
12	6/5(六)	麟洛鄉	麟洛鄉新田村湧源堂廟	09:00~12:00	1. 屏東中心 2. 新田社區



場次	日期	鄉鎮	實際地點(地址)	時間	辦理單位
			後廣場		
13	6/12(六)	來義鄉	來義高中田徑操場	09:00~12:00	1. 潮州中心 2. 來義高中
14	6/19(六)	恆春鎮	水泉泉南宮	15:00~18:00	1. 恆春中心 2. 泉南宮
15	7/3(六)	琉球鄉	小琉球機場	14:30~16:30	1. 東港中心 2. 琉球公所
16	7/11(日)	南州鄉	南州運動公園	15:00~17:00	1. 東港中心 2. 環保局
17	7/24(六)	里港鄉	里港鄉阿里郎公園	09:00~12:00	1. 鹽埔中心 2. 里港公所
18	7/31(六)	泰武鄉	泰武鄉吾拉魯茲部落(泰武國小)	09:00~12:00	1. 內埔中心 2. 原民中心
19	8/1(日)	崁頂鄉	崁頂鄉生態公園	15:00~17:00	東港中心
20	8/14(六)	枋山鄉	楓港村伯勞鳥展示館	09:00~12:00	枋寮中心
21	8/21(六)	潮州鎮	潮州中山公園(圖書館旁)	09:00~12:00	潮州中心
22	8/29(日)	萬巒鄉	萬巒國小	09:00~12:00	1. 內埔中心 2. 萬巒國小
23	9/4(六)	車城鄉	車城國小	15:00~18:00	恆春中心
24	9/18(六)	長治鄉	長治鄉繁華活動中心	09:00~12:00	1. 屏東中心 2. 繁華社區
25	9/25(六)	瑪家鄉	涼山瀑布入口處大草坪	09:00~12:00	內埔中心
26	9/26(日)	霧台鄉	長治百合園區(皇家學院)	09:00~12:00	1. 鹽埔中心 2. 原民中心
27	10/16(六)	滿州鄉	永港國小	15:00~18:00	1. 恆春中心 2. 永港國小
28	10/23(六)	新埤鄉	餉潭活動中心	09:00~12:00	潮州中心

場次	日期	鄉鎮	實際地點(地址)	時間	辦理單位
29	10/30(六)	高樹鄉	高樹國小	09:00~12:00	1. 鹽埔中心 2. 高樹國小
30	11/6(六)	佳冬鄉	玉光國小前的街道	09:00~12:00	1. 枋寮中心 2. 玉光國小
31	11/20(六)	萬丹鄉	萬丹鄉竹林社區發展協會	09:00~12:00	1. 屏東中心 2. 竹林社區
32	12/4(六)	春日鄉	力里國小旁停車場	09:00~12:00	1. 枋寮中心 2. 力里國小
33	12/5(日)	林邊鄉	林邊火車站旁高架橋下	10:00~12:00	1. 東港中心 2. 水利處

附件 14 東片社區永續發展目標推廣



SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS



SDG 2
永續農業

東片社區發展協會



SDG 6
潔淨水源

東片社區發展協會



SDG 12
循環經濟

東片社區發展協會



SDG 1
消除貧窮

東片社區發展協會

永續發展目標推廣

永續農業新典範
107年由八家農場聯合籌組「東片寶石村(股)公司」社會企業，並成立讀書會維護農村永續發展。109 年度成立屏東第一個微生物資材推廣中心，推廣使用微生物有機肥料及減少對農藥的使用，達成永續農業的目標。

畜牧廢棄物再利用
109年成功推動提高畜牧資源化比例示範社區，有效處理畜牧污水所帶來水質及環保問題，建置過程包含試驗田植體分析、沼液接管協調會及管路及槽桶建置。





3

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS



SDG 4
優質教育

東片社區發展協會

永續發展目標推廣

終身學習
社區培訓環技教育人員，作為相關活動如環境教育體驗活動、無患子搓洗、疊盤花體驗等，及推廣生態桌遊(含教具研發、解說員培訓)。









4

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

永續發展目標推廣



增加再生能源設置量

透過鄉公所完成460座單身榮民墓穴清查，由縣政府、榮服處、鄉公所、村長、縣議員、環保局多方合作研究改善方案，未來將規劃為休憩公園、停車場、綠能發電及環保樹葬園區。



族群融合

結合社區客家族群推廣傳統技藝，由專業師資教導客家疊盤花的技巧、辦理舞獅培訓活動並成立舞獅隊群組，帶動全村年輕人動員延續客家文化。



2022/3/21

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

永續發展目標推廣



生態廊道減少棲息破碎化

以里山倡議與屏科大森林系合作，參加林務局國土綠網生態廊道研究計畫，定期開會討論陸殺、稀有物種保育、生態廊道保存，盤點當地生態特性及農場棲地營造。



辦理國際交換生研習計畫

舉辦外國學生農場實習交流，宣傳社區特色與環教活動，有35位交換生，藉此瞭解到社區的風土民情。



2022/3/21

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS



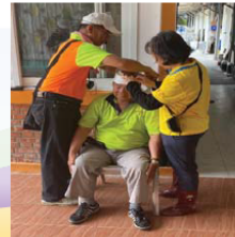
2022/3/21



氣候變遷調適

社區建置水位預警系統，水災來臨前由即時監測來，並發出警戒爭取黃金時間，達到災害調適的作用。

調適作為上，參加內政部消防署韌性社區、拜訪屏科大防災中心及防災課程培等。



永續發展目標推廣



屏東縣政府環境保護局
Bureau of Environmental Protection Pingtung County



2022/3/21

永續發展目標推廣

8