

台灣基督長老教會高齡照顧發展藍圖

「要孝敬父母，你就事事亨通，在世上享長壽。」這是第一條帶著應許的誡命。(以弗所書6:2)

本文規劃單位：平安基金會社福辦公室

作者群：吳信如（平安基金會社福小組委員）、陳瑪利（台灣婦女展業協會秘書長）、吳奇能（平安基金會澎湖辦事處主任）、王文秀（平安基金會社福辦公室主任）

台灣基督長老教會（PCT）為何必須積極投入全人關懷的高齡照顧？

台灣邁入高齡化社會已經毋庸置疑，政府推出《高齡社會白皮書》，打破傳統的老人福利政策思維，是以「健康促進」為核心精神，政策目標對準「增加健康年數、減少失能年數、提供長期照護、實現在地安老」，願景為「建構一個健康、幸福、活力、友善的高齡社會」。

在此，我們看見台灣未來的高齡照顧藍圖，不再侷限於「吃得飽」，而是希望所有高齡長者皆能在身心靈三方面「活躍老化」，而基督宗教信仰中的「全人關懷」，正符合世界衛生組織有關高齡照顧的核心價值。這也是教會應該積極投入系統性的長者關懷事工的必要性。

而在2016年七月試辦上路的「長照2.0」更是強調「社區整合」與「在地老化」，更針對原住民區域的文化、經濟以及需求差異予以特殊規劃。分為A、B、C三級的社區整體照顧

模式，需要政府與民間單位協力合作提供系統性的服務，以村里為基礎單位，擴大至鄉鎮市區，從針對健康長者的初級預防照顧，到日間照顧、居家照顧或安養機構，甚至把醫療院所整合到照顧系統中，讓長照與醫療無縫接軌，向前延伸到預防，向後延伸到在宅醫療與居家安寧照護，達到真正的全人終身照顧。

台灣基督長老教會的總會、中會、地方教會的健全網絡架構，再加上本宗完善的醫療機構、醫學中心、相關學術單位與社福機構，正是最容易落實與參與「長照2.0」的社區整體照顧網絡，從地方教會的C點預防與日托服務，到提供複合式專業服務B點，再加上與醫療體系的整合成為A點，連結成點、線、面的「長照ABC」網絡。因此，不只因為我們必須照顧年齡分布逐漸提高的會友，更應該本著愛鄰舍的精神，以教會為據點，配合政府提供的各項高齡照顧資源，以地方教會的軟硬體架構，加上長老會的專業社福機構協力輔導，投入社區的長者事工，推出具有信仰價值特色的社區高齡照顧體系。

台灣基督長老教會結構體系 vs. 「長照2.0」

PCT的高齡關顧異象

- 運用PCT豐沛的專業（醫療、社工、社福、教育）、組織（總會、中會與地方教會的密集網絡）、人力資源（教會內部的志工，多世代的支持體系），建立符合本宗倫理學與神學的高齡照顧政策體系。
- 從十誡的「孝敬父母」出發，發揮慈悲與正義的信仰精神，加上專業社福與醫療協助，讓長者獲得整全的生命實現與安老照顧。
- 由於PCT的普世關係網絡密切，而過去僅著重於國際會議參與與急難救助方面的協助，缺乏與各國教會在共同社會議題的研發與合作。「高齡社會」已經是國際性共同的社會危機，各國教會必然在這方面有積極的參與，因次，PCT可以進一步加強與普世教會在「高齡照顧」議題上具體交流合作，藉此促進實質外交關係，建立緊密的事工網絡，也可進一步提高台灣的國際能見度與貢獻場域。

PCT進入長照的現況缺失、優勢與目標

現況缺失	優勢	目標	策略與作法
1. 現有教會資源及經驗分散，未有效整合，單打獨鬥，缺少 PCT 整體高齡照顧的整合平台 2. 多數教會無專職人員、或缺社福經驗 3. 教會缺乏與政府部門合作經驗或管道（立案窗口） 4. 缺乏針對高齡照顧的相關教勢基本資料統計以及各地方教會高齡事工的類型與規模分析	1. PCT 教會系統完整、健全網絡架構 -- 地方教會（全國 1200）、中會、總會 2. PCT 本宗有學校、醫院、社福機構、安養中心、地方教會 .. 多元系統，周全資源及支援網絡 3. 地方教會： (1) 既有服務：松年團契、松年大學、日光站、 (2) 現有人力：松年、婦女、青年大專 (3) 場地 (4) 有需求：教會及會友老化需求 (5) 福音使命 4. 教會傳統的松年團契及松年大學事工即是「健康老化」的示範，已有參與長照服務的基礎（據點、日托、樂齡、日照 ..） 5. 專業機構的支援：社福機構（雙連、平安基金會 ..）、醫院（馬偕、彰基、新樓 ..）、安養中心（春日、雙連 ..）...	1. 本著愛鄰舍的信仰精神，以教會為據點，配合政府提供的各項高齡照顧資源，以地方教會的軟硬體架構，加上 PCT 的專業社福機構協力輔導，投入社區的長者事工，推出具有信仰價值特色（慈愛與公義）的社區高齡照顧政策與服務體系。 2. 進入「長照 2.0」的各層服務網絡，更容易連結鄰近教會與機構的各種資源，並提高教會的社會能見度。 3. 配合長照 2.0 與未來的長保政策，發展相關週邊服務事工或社會企業，例如輔具的租借與使用教育、醫療與長照之接軌、社區食物銀行之建立、多元社區建置等等。 4. 以教會現有的松年事工規模及經驗為基礎，教會易執行及參與「長照 2.0」的社區整體照顧網絡，從地方教會的 C 點預防與日托服務，到提供複合式專業服務 B 點，再加上與醫療體系的整合成為 A 點，連結成 PCT 網絡點、線、面「長照 ABC」。	1. 與總會各委員會合作，分區輔導地方教會成為「長照 2.0」中的各級據點，並搭配地方教會的社區宣教事工。 2. 盤點 PCT 各種相關資源、盤點社區需求、條件與合法性問題，包括地方教會、中會、機構、醫療體系與學校，以利銜接政府「長照 2.0」。 3. 輔導教會設立社區關懷據點或 C 點及申請政府補助。 (1) 在已是 PCT 系統的 A 點或 B 點行政區（如新莊、馬公 ..），輔導在地教會設立關懷據點或 C 點。 (2) 目前已經是正式社區關懷據點的，協助找到 B 點並提升服務能量成為 C 點。 (3) 協助已具關懷據點的服務及功能而尚未正式申請的，取得政府資源、正名，或協助找到 B 點並提升服務能量成為 C。 (4) 有條件 / 有意願成為關懷據點的，輔導以教會 / 婦展 / 平安為窗口申請政府補助。 4. 成立 / 增加 B 點來協助輔導教會的服務資源成為 C 點，並與本宗符合「長照體系」的單位進行聯盟。