

作者回覆：奉養父母的末代，子女棄養的首代

感謝評論者對於本論文以及我國的長期照護相關政策議題提出言簡意賅的評析與延伸的思惟，並給予我們進一步說明的機會。我國於2018年3月底正式邁入「高齡社會」，而依據國家發展委員會於2018年之推估，在2026年時我國的老年人口將超過20%，與日本、南韓、新加坡及歐洲部分國家同列為「超高齡社會」[1]。而且因少子化的影響，總人口負成長的時間將提前，最晚於2026年就會面臨人口負成長的情形[2]。因此，誠如評論者所指出，並舉相關新聞事件為例，我國在面臨快速高齡化及少子化的社會變遷現況，長期照護實為極重要的衛生福利相關政策議題。由於政府目前將長照十年計劃2.0列為重點施政政策，因此本研究應有其適時性與重要性。

如同評論者精準地指出，我們的調查結果顯示，受訪樣本對於照顧服務長照十年計劃2.0所提供的服務項目，除了「使用照顧服務」項目之使用比例為83.5%之外，其餘的服務項目之使用比例均低於50%，而且以本研究所調查的14項長照2.0服務項目而言，受訪樣本的平均使用數量僅為2.95項。本研究的理論架構係依據 Andersen's Behavioral Model，將需求服務使用的預測因素分為前傾（Predisposing）、使能（Enabling）、及需要（Need）因素等三個構面，並參考相關文獻將家庭照顧者因素亦納入分析。雖然我們依據研究發現，提出擴大研究對象（如調查僅聘用外籍看護工之家庭以及沒有家人照顧的獨居者），以及建議衛福部等相關單位努力增加男性家庭照顧者支持資源的可近性等有關係後續研究及政策方面的建言，但誠如評論者所指出，由於目前我國長照體系的供給面現況（例如每月僅能提供一次在宅沐浴服務），實和服務使用者

的期待有所落差（每週能提供兩到三次在宅沐浴服務）。因此，本研究可能因而低估供給面因素所衍生的低利用率現象，乃為本論文的另一項研究限制，謹期望將來學者能針對供需面的差異此議題予以進一步的探討。

政府曾明確宣示，長照十年計劃2.0的實施目標就是要建構一個「找得到、看得到、用得到、付得起」的長期照顧服務體系[3]。長照十年計劃2.0執行至今已近三年，但要能夠確實地達到上述的宣示目標，避免「奉養父母的末代，被子女棄養的首代」之預言成真，仍須政府相關執行機構及國人的共同努力。

參考文獻

1. 國家發展委員會：中華民國人口推估（2018至2065年）。台北：國家發展委員會，2018。
National Development Council. Population Projections Report in Taiwan, 2018-2065. Taipei: National Development Council, 2018. [In Chinese]
2. 黃安君、梁志光、陳亮恭：發展高齡者全方位照護計畫。臨床醫學月刊 2016；78：320-5。
doi:10.6666/ClinMed.2016.78.6.028。
Hwang AC, Liang CK, Chen LK. Development of 「Program of All-Inclusive Care for the Elderly」 plan. Clin Med 2016;78:320-5. doi:10.6666/ClinMed.2016.78.6.028. [In Chinese]
3. 總統府：推動長照2.0－總統：建構「找得到、看得到、用得到、付得起」的長照服務。
<https://www.president.gov.tw/NEWS/20950>。引用2019/10/15。
Office of the President Republic of China, R.O.C. (Taiwan). Promotion of Long-Term Care 2.0 -- President: construct long-term care services that are available, visible, usable, and affordable. Available at: <https://www.president.gov.tw/NEWS/20950>. Accessed October 15, 2019. [In Chinese]