

行政院及所屬各機關出國報告  
(出國類別：開會)

經濟學人健康老化專家會議  
(Economist Group Initiative on Healthy  
Ageing)  
出國報告

服務機關：衛生福利部國民健康署

出國人員：王英偉署長

派赴國家：香港

出國期間：108年2月27日至3月1日

報告日期：108年4月19日

本項經費來源由菸品健康福利捐支應

## 摘要

經濟學人集團 The Economist Group 於 2019 年 2 月 28 日，在香港舉行經濟學人健康老化專家會議，此次會議主題訂為「健康老化」相關議題之討論。經濟學人集團正著手於探討「健康老化和長壽」此一全球性議題的挑戰和可能帶來的機會。此次大會與會成員為來自香港、澳洲、美國等國家之專家學者、意見領袖、商業領袖、政策推動者及相關領域工作者，會議討論內容針對「健康老化」一詞定義，提出健康老化到底於健康和健康照護上需要做到什麼程度；於醫學的觀點：強調老化是一個生物過程，而此過程該是可調整的，所以我們所需要做的是利用科學和社會經濟學的方法來解決老化的問題。為滿足老化社會的成本需求、社會與老化環境等面向，應從預防老化危機做起，首先應改變大眾對老化的想法，透過從小的教育開始，教導學生老化的歷程，及如何從改變自己的生活習慣、到環境和社會因素，以降低老化帶來的影響和衝擊。另外，因科技與社會之進步，人類平均餘命增加，未來的高齡人口數迅速攀升，高齡就業的需求，伴隨而來的是需要破除老年歧視的問題，我們常對高齡和生產力有負面的聯想，認為老人總是依賴性高、容易生病，但事實上，從自身技藝的指導傳承到志工服務等社會參與活動，老年人皆可對社會有所貢獻，對他們來說亦可達到「老有所用」的成就感。會議中並提及目前世界上針對「老化」缺乏一個大數據資料庫和良好的方式以測量老化的過程，如能進行這方面的發展和建置，未來將能透過老化不同面向的質量數據，制定有效的行動計畫。藉由本次會議之國際經驗交流、意見發想等，可作為思考臺灣目前高齡社會環境現況及高齡政策推動之參考，期能落實健康老化及在地老化，並持續與國際保持互動和經驗交流。

## 目錄

摘要 .....	I
壹、目的.....	1
一、出國目的 .....	1
二、出國期間及行程表 .....	2
貳、過程.....	3
一、經濟學人集團(THE ECONOMIST GROUP)簡介 .....	3
二、與會貴賓簡介 .....	3
三、議程規劃 .....	5
四、會議相關議題摘要 .....	6
參、心得與建議 .....	8
肆、附錄：出國照片 .....	11

## 壹、目的

### 一、出國目的

臺灣人口老化快速，目前國內 65 歲以上老年人口在 107 年 12 月底已邁入 14.56%，成為「高齡社會」，預估 8 年後老人人口將躍升到 20%，邁入「超高齡社會」。臺灣老化速度其實比起其他國家快速。

因應人口老化之趨勢，國民健康署推動健康老化及活躍老化相關政策措施，包括布建活化長者身心社會功能的社區健康促進網絡、對於慢性病防治策略，從源頭管理開始，以穿越各重要疾病之共同危險因子進行管理。在慢性病防治上，從預防到治療面提供各項防治計畫。採用世界衛生組織（WHO）高齡友善城市指引，鼓勵 22 個地方政府整合跨局處與民間資源，改善城市的軟硬體構面，推動兼容、無礙、促進長者活躍的高齡友善城市計畫，並逐步推展到社區，107 年補助 100 個社區推動高齡友善社區計畫。目前正結合「高齡友善社區」、「失智友善社區」及「關懷城市」，全面打造一個從政策、人、增能、服務及環境全面營造關懷友善社區及城市。推動高齡友善健康照護機構認證，鼓勵健康照護機構提供符合長者特殊需要的友善、支持、尊重與可近的療癒環境，預防及延緩老年失能的發生，獲致最大健康的機會。

本次藉由參與此國際性會議，促進國際經驗交流，並透過意見發想與討論，瞭解國際間對於健康老化之推動經驗，強化國際參與，以作為我國之借鏡，提高我國推動成效。

## 二、 出國期間及行程表

本次出國期間為 108 年 2 月 28 日至 3 月 1 日，出國人員為王英偉署長，出國行程表如表 1。

表 1 出國行程表

日期	行程
2 月 27 日	搭機前往香港
2 月 28 日	上午出席「Economist Group Initiative on Healthy Aging」專家會議 下午和與會專家學者資訊交流時間
3 月 1 日	啟程返台

專家會議地點：JW 萬豪酒店 (JW Marriott Hotel)

## 貳、 過程

### 一、 經濟學人集團(The Economist Group)簡介

經濟學人集團(The Economist Group)致力於國際商業和世界事務的分析，提供各種不同形式的訊息，從報紙和雜誌到會議和電子服務，以觀點之客觀性、洞察之原創性為特色，並倡導全球經濟與政治自由。著名的經濟學人期刊(The Economist)即為經濟學人集團所有，其為涉及全球政治、經濟、文化、科技等多方面事務的綜合性新聞評論刊物，著重於對這些議題提供深入的分析 and 評論。2017年12月7日，經濟學集團曾於臺灣舉辦「台灣高齡社會圓桌會議」，當時邀集政策制定者、健康照護和醫療職業人員、學術界、社會學者和經濟學家，共同討論私部門與政府如何相互合作，以協助降低台灣老化疾病(例如中風、心血管疾病和骨折)患者的長期照護負擔。

### 二、 與會貴賓簡介

1. 主席 **CHARLES GODDARD** 郭達文，《經濟學人智庫》EIU亞太區總編輯。郭達文擅長從宏觀的角度分析政治、經濟、社會情勢。記者出身的他，在EIU發表大量報告與服務，同時是中國市場系列報告的作者。他經常在亞洲旅行與演講，與各國政府、商業領袖交流往來。
2. **FERDOUS ARA BEGUM**為性別和老化議題之專家，為聯合國消除對婦女一切形式歧視公約之前成員，曾為孟加拉電視台第一位女性總幹事和第一位女性稅務員，並曾擔任諾貝爾和平獎獲獎之Grameen Bank之董事會成員。致力於教育和提高婦女權利和經濟獨立重要性之公眾意識，為孟加拉首都達卡活耀老化和研究中心之CEO，且活躍於國際老化學會(International Institute on Ageing)和南亞區域合作聯盟之衛星中心。現職：HELPAGE INTERNATIONAL成員。
3. **ANGELIQUE CHAN**，UCLA社會學博士，於美國密西根大學完成US National Institute of aging之博士後研究。擔任Duke NUS Medical school衛生服務和系統研究計

畫之副教授及高齡化研究和教育中心之主任。目前研究為探討老化和多種身體和心理健康之關係，包含健康預期壽命、照顧之給予、長期照顧資源之利用等。

4. **NICOLAS CHERBUIN**，為澳洲國立大學健康與醫學學院，健康與福祉中心老化研究之主持人，2006年於澳洲國立大學(ANU)拿到博士學位，博士論文聚焦於影響影響左右腦半球互動之因子。2012年獲得研究獎助金，探討於大腦結構中和認知上，隨年齡和疾病相關改變的理論模型；2007年獲得NHMRC研究獎助金，探討前額葉功能與結構和認知之間的關係；2006~2008年獲頒澳洲阿茲海默症研究之獎助金。

5. **ANDY CHUN(陳漢偉)**，為香港城市大學教授，是香港人工智慧(AI)之開創者，專注於AI的應用於企業優化，興趣包含AI計畫、調度、安排、機器學習等等。

6. **TOM CROCE**，為安進Amgen藥品公司副總裁，負責處理公共事務，具臨床實踐經驗和創造機會以推動政策和商業目標之成功紀錄。在醫院、社區和藥局超過15年的經驗，提供健康照顧相關議題上之獨特觀點。

7. **PRIYANKA GOTHI**，為RETIRED NOT OUT之創始人和執行長(RETIRED NOT OUT為一替公司雇用、訓練和安排經驗豐富之專業人員的線上平台)，並且是資深數位行銷專家。

8. **BRAIN KENNEDY**，畢業於麻省理工學院，於基礎生物學的老化研究和於轉譯研究發現於延遲、發現、預防和治療人類老化及相關疾病之新方法而廣為國際認識。2010~2016為巴克老化研究學院的總裁和CEO，目前仍為其學院之教授，2009~2014曾擔任廣東醫學大學老化研究所的訪問教授。

9. **LAM CHING-CHOI(林正財)**，為小兒科與社區醫療之專家，現為香港安老事務委員會的主席及香港政府行政會議的非官方成員。

10. **KANWALJIT SOIN**為一位外科醫生、實踐醫學專家和新加坡議會中被提名的第一位女性及Women's Initiative for Ageing Successfully (WINGS)和Association of Women for Action and Research (AWARE)社會組織的創辦人。2008年，被新加坡輪迴俱樂部授予2008年新加坡優秀撒瑪利亞獎，以表彰她為Women's Initiative for

Ageing Successfully (WINGS) 的創辦人，2006年獲得了聯合國新加坡女性發展基金會 (Unifem) 頒發的終身成就獎。

11. **NAWAL ROY** 為 Holmusk (全球數位健康和大數據平台) 的創辦人兼執行長。於美國、新加坡和印度贊助和指導社會企業家；並且為新加坡國際基金會青年社會企業家計畫之顧問和指導者。

### 三、 議程規劃

108年2月28日 地點：香港 JW 萬豪酒店 (JW Marriott Hotel)

2月28日(星期四)	
時間	程序
8:00-8:30	報到
8:30-8:45	主席致歡迎詞
8:45-9:15	EIU 報告和討論 (What areas of healthy ageing show significant gaps in knowledge and awareness, and might appropriately be tackled by the Global Initiative?)
9:15-10:15	討論 (Ageing and healthy ageing in Asia)
10:15-10:30	休息(茶點)時間
10:30-11:30	重要議題討論
11:30-12:15	討論 (Shaping a local and global programme (lunch discussion) What might an Economist Group initiative do in Asia, and in which areas might it have most impact?)
12:15-12:30	總結
12:30	會議結束

## 四、 會議相關議題摘要

### (一) 大會開場引言

目前還有很多與老化相關的議題，包括在政治、經濟和健康照護層面潛在具破壞性的影響。關鍵的考量因素如下：我們如何擺脫線性的生命歷程？如何將概念引入政策中？我們將來需要廢除退休嗎？這是很多政府、社會、經濟及健康照護系統所面臨的挑戰，並且在解決這個問題上仍有很長一段路要走。我們正面臨一個前所未有的過渡期，我們需要開始思考關於我們需要做什麼以掌控和利用這個過渡時期。經濟學人可以開啟一些有意義的對話，在這個議題上試著改變觀念和想法。亞洲正處於高齡化的時代，日本在 2060 年 65 歲以上人口預期將達到總人口的 40%。在新加坡和台灣，預估於 2060 年將會有 1/3 的人口年齡超過 65 歲。

然而仍然有機會能發揮影響力，但是如何影響？我們要如何定義和描述他們？我們需要重新思考老的概念-很多人活到八十幾和九十幾歲，他們仍非常健康和具有經濟能力去做他們想做的事。老年歧視則是另一個議題，如果我們要以一個有意義的方式來處理老化的問題，我們必須要處理老年歧視。

大問題如下：健康老化於健康和健康照顧要到做什麼程度？如果我們要有生產力及有意義得活到 120 歲，在接下來的 20、30、40 年裡這並非完全不可能，這代表著什麼意義？我們將如何回報這一點以及這意味著什麼？在老化和健康老化上發展有潛力的世界性資料庫，作為一個瞭解健康和健康照護最佳實踐的重要圖書館。高齡化的經濟優勢？老化的大趨勢？

在討論的前半段，我們聽到大家在各自的現況和各自的國家及處境下提出對老化的看法。在第二半部分，我們討論什麼是經濟學人能做什麼，以幫助在老化的大思路上有所推進。

### (二) 新加坡於健康老化議題之經驗分享

新加坡十年前將其高齡化部門從社會與家庭發展署移至衛生署，此一改變顯示其考量了老化對於健康照護上所帶來的影響。然而，新加坡曾積極推動臨終相關政策，並於 2015 年投入 30 億在成功老化的計畫中。在「Pioneer generation package」

之下，政府投入健康照護經費於 1949 年後出生的人民，近來推出「Merdeka package」照顧目前年齡介於 50-59 歲的人，並幫助他們在長期照顧上的花費及醫療保險。強化初級健康照護系統非常重要，因此新加坡嘗試去做，運用預防性的、能讓人民做自我照顧和讓他們遠離醫院的方法，並且試著尋找能連結初級健康照護與提供緊急醫療照護系統的方法。

### **(三) 各國政府於健康老化議題之政策分享**

新加坡政府提供僱用高齡工作者公司減稅的福利。在香港也有一些對於年長者做工作專業訓練的補貼，但不足以作為直接雇用他們的經費來源。以哥斯大黎加的模式來說，醫生能根據他們所收的個案數得到相對的報酬，因此他們的薪資來自於整體個案照護過程之成本，他們原本的動機(誘因)來自於讓人們健康；然而目前也產生了其他不正當的獎勵措施，但動機仍是讓人們維持健康；而且事實上，哥斯大黎加的平均壽命比美國來得長。紐西蘭正計畫一個「well being GDP」，從老人的健康歷程和生產力方面來衡量他們的福祉。

### **(四) 老化對家庭的影響**

照顧的給予變成主要之議題，尤其對於小型的家庭型態來說，一個家庭可能會因為要延續家庭成員末期生命，做緩和治療服務多年而用掉積蓄。現今的家庭有的是有彈性的，能提供老一輩的長者照顧家中小孩的機會。政府需要重新思考長期照護，以及如何在社區中執行老人的照護，在香港，政府正討論將老年人從護理之家搬回他們的住家，但家庭空間太小。

### **(五) 醫學的觀點**

在預防性治療上，舉例來說，將心血管疾病視為糖尿病，我們不是在治療疾病，而是在預防危險因子，是在處理高膽固醇血、高三酸甘油酯及高血糖；相同地，我們需要去處理老化的風險因素而非將視為疾病去治療。我們需要做的是解決老化的問題，對於一個 60 歲長者因各種原因服用 10 種不同的藥物，在這樣的情況下是否合理，而此種情況更可能讓 85 歲時的他產生不良的影響，因此在此年齡階段讓人們戒斷藥物可能是有價值的。老化的生物過程不僅是疾病的匯集，而

且是內在過程誘發疾病的危險因子，所以過程應該是可調整的，且並非只是治療一堆疾病。因為老化是目前所有疾病的根本原因之一；我們需要瞭解如何能延緩老化的過程，利用科學方法和社會經濟學方法來研究如何改變我們的壽命。

## 參、心得與建議

### 1. 缺乏好的研究

經濟學人能做的其中一件事為做個好的預測，例如：如果我們能選擇一個國家或城市，如香港，如果我們對人口變動如何影響勞動力及生產力以及其在下個10年、20年如何影響經濟成長做預測。政府大多對於老化及長壽對經濟的影響沒有好的預測，雖然政府一年增加10%的健康照護支出，但仍缺少大約10-20%的經費用於醫療保健專業人員，包括醫生到第一線的個人照顧工作者，這是一件非常弔詭的事，因為我們正把經費投入在人力不足的地方。如果我們有一個好的研究、預測及模板，即可說一個好的故事讓政策能有所改變。要瞭解老化對經濟的影響，我們需要在老化不同面向上的質量數據，從政策的角度來看，老化的數據對制定有效的行動計畫來說是很重要的，如果可以利用更好的方式(在人口層面利用生物指標)測量老化的過程，將驅動更好的政策改革。目前的政策都奠基於傳統的價值想法，年輕的時候認真讀書，長大後工作、變老，然後面臨死亡。在研究上將生物指標用於量測生物上的老化，尤其當其足夠動態分布時，就可以觀察到6個月的改變、6個月介入造成的改變得以改變人類臨床驗究的精確度。

### 2. 關於老年歧視

年齡歧視在所有都市化社會是很普遍的，較少見於農業社區中。以印度的農業社會為例，農夫持續工作直到他們死亡，部分原因是因為他們需要證明他們在家庭中的生產力。長期照顧和社區照顧議題須要被納入健康政策中，但政策制定者亦需要考慮在工作環境和社區中的年齡歧視問題。人們老了，他們仍需要能參與社區，他們想要維持健康、想要有生產力的生活及有尊嚴的生活，這就是為什麼他們需有工作機會，否則將會被孤立且感到孤獨和寂寞。而我們需要做的是廢

除強迫退休的概念，作為社會政策或公司政策，如果因為一個人的年齡而強迫其退休，這無疑是一種歧視。如果將社會的人群分成三個階段，試想：我們強迫年輕人學習(讀書)；強迫成年人工作；強迫老人退休，這就是我們需要翻轉社會的地方，年輕人應該工作；成年人除了工作也應退休；他們都需要更多的休息、運動以及更多的學習。

當老人被視為是社會上具生產力的單位時，年齡歧視就不會產生，因為我們常對高齡和生產力有負面的看法，認為老人是容易依賴和生病的。事實上，從指導到志工服務，老年人可以以不同能力而有所貢獻。

### 3. 如何預防老化危機

老化是人類的危機，為了能有所應對，我們需要改變對老化的想法。我們需要考慮老化與其解決方案，從小、從教育開始，而並僅僅是一下就跳到退休才開始面對問題。人類能一生都維持活躍，因為科學告訴我們：我們應在一生中維持身體功能、認知功能及社會參與。我們需要透過學校教育，提早開始為老化做準備。身體從 20-25 歲開始發展出一些與年齡相關的損害、腦部的容積也會開始減少，當大腦持續萎縮之際，認知功能也會隨之而衰退。將老化的情形、歷程做清楚的溝通傳達，並改變關於老化的信息，提早在學校教育學生老化並不只與我們身邊的爺爺奶奶或父母有關，而是我們全部都在經歷老化的過程。接著我們就可以談到改變我們的生活習慣、環境和社會因素，以減少老化所帶來的影響，並進一步發展相關策略。

### 4. 新千禧世代的未來

新千禧世代將真正實現高齡化，活到 120 歲的概念。他們在生活的大部分時間裡都受益於科技所帶來的好處，因此有不同的心態，就我喜歡的說法叫 versioning-軟體須要被更新。Versioning 的概念(可以接受改變)是年輕世代的生活的一部分。新千禧世代或年輕人是世界上橫跨所有世代，具備最低的資產擁有率的一群人。在下一個 15、20 年，60 歲的人與他們 100 歲的父母共同生活的奇特情況可能會發生，因此目前的銀髮世代是一巨大經濟體(在亞洲值 7 兆的經濟體)，無論

未來會如何發展，我們都應該思考的。長期老化和長壽的討論，須要包含新千禧世代的參與。從科技的角度切入，在未來，科技事實上會導致退休年齡的提前，因為它能取代很多工作。

## 5. 科技的應用

對於長者醫療照護的第一部分包含急性照護-ACE(Acute Care of Elderly)。第二個是初級保健，我們將他融入到社區中。我們思考居家照顧計畫，利用長者可以在家中使用的科技技術，使他們的生活更輕鬆。我們也開始為長者發展社群媒體，讓他們可以與自己的孫子女做互動；使用電視介紹運動、營養和終身學習的教材或節目。在大學裡，University of Social Responsibility(USR)計畫鼓勵年輕世代參與老人的服務並針對改善老化發展創新的方法。

## 6. 老化的性別觀點

目前看來似乎老化更是一個女性的議題，因為女性平均比男性多活 2 至 8 年。但女性確是較不健康的，儘管他們活得較長，但女性在家庭中幾乎扮演著照顧者的角色，對此大環境並沒有給予足夠的重視。政府所提供的資料和退休政策並未真正影響女性，多半是因為並沒有很多老年的女性是勞動力的來源。

## 7. 結論

我們對於老化這個危機還沒有意識感，雖然不像氣候變遷一樣，但某種程度上取決於我們的做法，而非我們本身，因為對於「老化」我們並非能真正瞭解或看到。我們應該試著改變人們對老人的認知，可透過研究人們對老人的看法做起。雇主是主要能對抗年齡歧視的主要啟動者，我們需要在工作場所-包括私人或公共部門進行討論，研究工作場所中年齡歧視的成本。我們需要瞭解老化的經濟學以及年長的僱員對經濟生產力能如何做貢獻。從政策和計畫的角度來看，需要進行更多的具關鍵統計和指標研究，以促使我們能朝正確的方向前進，而非只是傾聽。

老化對社會各個面向都有很大的影響，而我們需要思考的是如何創造退休參與的機會；現有的老化相關政策不等同於長命的政策，如何發展全人口的政策，讓年輕人及社會長者的政策能並存，以及老化對於移民、結婚的形式、獨居等議

題的衝擊，並應參考過去的研究，探討如何針對長壽推動相關政策，以達到實踐健康老化的目標。

#### 肆、附錄：出國照片

