

文化認知訓練-2
長照繼續教育

長照人員- 繼續教育課程



「文化安全與原住民族長期照顧」

杜玉慧 Dremedremane(魯凱族名)

屏東縣勒蔓居家護理所暨長照照護服務中心 機構負責人/主任

屏東縣霧臺鄉原住民族長期照顧關懷協會理事長

衛福部 / 原住民族委員會 長照委員

杜玉慧講師簡歷

*學歷：

- 高階經營管理研究所 EMBA 管理碩士 / 護理師
- 大專院校 教育部 部定講師

*專業經歷：

- 現任 勒蔓居家護理所暨長照服務中心主任（機構負責人）
- 屏東縣霧台鄉原住民族長期照護關懷協會 理事長
附設 霧臺鄉社區式長照機構 負責人
- 義大醫學院護理系、長照專班 兼任講師
- 屏東基督教醫院 院長室顧問
- 屏東縣護理師護士公會 監事
- 衛福部/原住民族委員會長照平台 專家委員
- 原住民族委員會人體研究計畫諮詢取得原住民族同意與約定商業利益專家學者諮詢委員
- 原住民族委員會文化健康站/專家輔導委員
- 文化安全導論專業師資/延緩失能活耀老化師資
- 衛福部/部落健康營造中央輔導委員
- 曾任 屏東基督教醫院/護理部 主任/院長室高級管理師
- 中華民國護理公會全國聯合會 護理研究發展委員會委員
- 台灣實證護理學會理事暨教育委員會委員
- 屏東縣護理師護士公會常務理事/護理發展/長照發展 主任委員

壹、原住民族文化敏感度議題

- ◆ 權利促進運動歷程及原住民族社會文化概說
- ◆ 原住民族社會與健康影響。

貳、原住民族健康照顧政策、長期照顧體系

- ◆ 瞭解原住民族健康照顧政策、長期照顧體系以及服務輸送模式。
- ◆ 瞭解原住民照顧過程文化安全的原則與重要性。

參、營造文化安全的友善照顧

- ◆ 瞭解文化適切性照顧模式與運用。
- ◆ 部落健康照顧實務服務之優勢與未來挑戰。

(壹)

壹、原住民族文化敏感度議題

- ◆ 權利促進運動歷程及原住民族社會文化概說
- ◆ 原住民族社會與健康影響。

概說-起源



- 起源說法有兩類，
 - 1.主張原住民族的發源地在島外。
 - 2.主張台灣是南島語族的祖居地。
- 另一種說法:從語言、考古、文獻資料、神話傳說等方面論證原住民族祖先的起源地應是大陸東南沿海。學者甚至推測原住民族移入台灣的年代，例如賽夏族與泰雅族應是在公元前三千年的先陶時代即來台，排灣族和卑南族則應是在東南亞巨石文化興盛時期移入台灣。
- 而台灣是南島語族祖居地的說法，是較新的主張，這是許多語言學家的研究結果。

不過這些論點還有待進一步的研究。

概說-名稱



- 臺灣原住民族在文獻和地方志上通常被稱為「東鯤」或「東番」
- 清代-根據土著「漢化的程度」，稱呼他們為「野番」、「熟番」
- 日據-臺灣土著被稱為「番族」或「高砂族」。
- 光復後-行政上土著族被統稱為山胞，並區分為「山地山胞」與「平地山胞」。
- 學術上-對臺灣原住民族的稱呼，則有「土著族」、「高山族」、「南島語族」等用法。

不管哪個名稱，事實上，上述這些名稱的意思多半指的是「人」。
近十餘年來，原住民運動團體辛苦爭取到的---「臺灣原住民」之統稱，成為確定「人族」之主體性的象徵。

- 族群數：16族(已認定)，尚有平埔族尚未認定(台南市已認定西拉雅族)
- 人口數：約55萬人
- 使用語言：南島語
- 方言群：42群
- 分佈地理位置：25個平地原住民族鄉、30個山地原住民族鄉
- 部落數：748個

台灣原住民族分布圖



➤ 人口快速老化，需照顧人口急速成長

內政部統計資料顯示，臺灣 65 歲以上人口截至 2024 年 06 月底已達 **441.6** 萬餘人，占所有人口 **18.8 %**，進入 **高齡社會**；推估至 **115 年** 我國老年人口將達 **20.6 %**，邁入 **超高齡社會**。

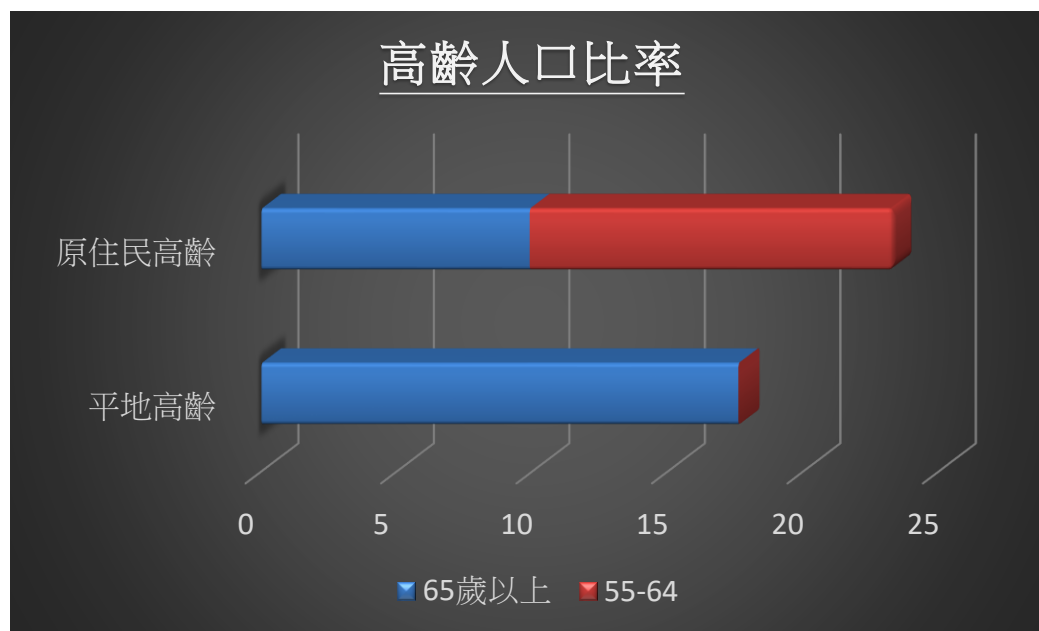
內政部戶政司公佈 2024.06

- 台灣將進入超高齡社會
- 根據內政部最新統計，至今年8月，包括 嘉義縣、台北市、南投縣、雲林縣、屏東縣、花蓮縣 及 基隆市，65歲以上老年人口占總人口比率都超過20%，這7個縣市已提前進入超高齡社會。



一、人口結構及老化趨勢

- 依據內政部人口統計顯示，2024年6月原住民總人口數為58萬9948人，其中65歲以上老年人口計5萬9,528人，約占原住民總人口數的10.9%，55歲以上原住民人口計12萬9,808人，約占原住民總人口數的22.0%。

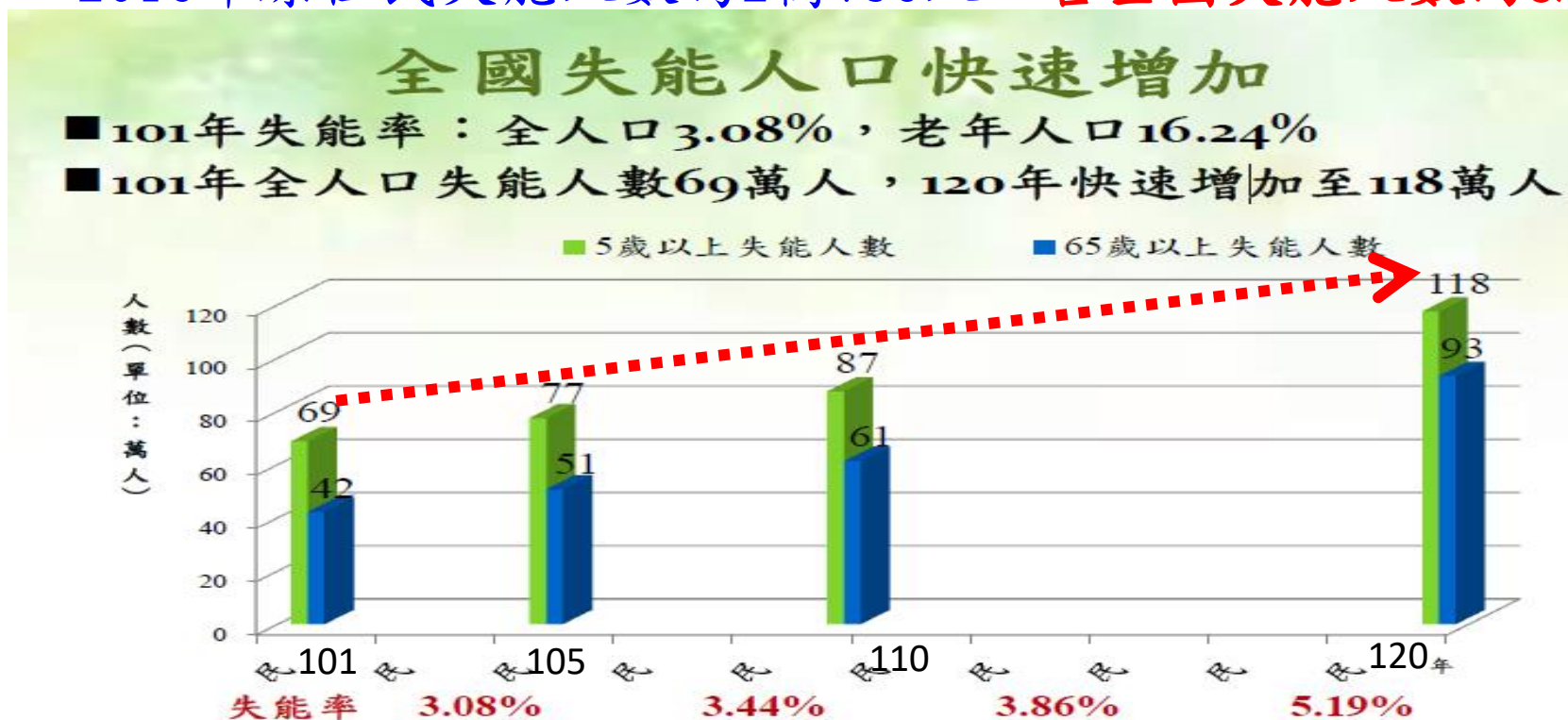


原住民高齡-12萬9,808人
佔22.0%

平地高齡-415.8萬人
佔17.8%

二、原住民失能人口數據增

- 依據衛福部長照量能提升計畫（2015-2018年），推估 2016年原住民失能人數為2萬756人，**占全國失能人數約3%**

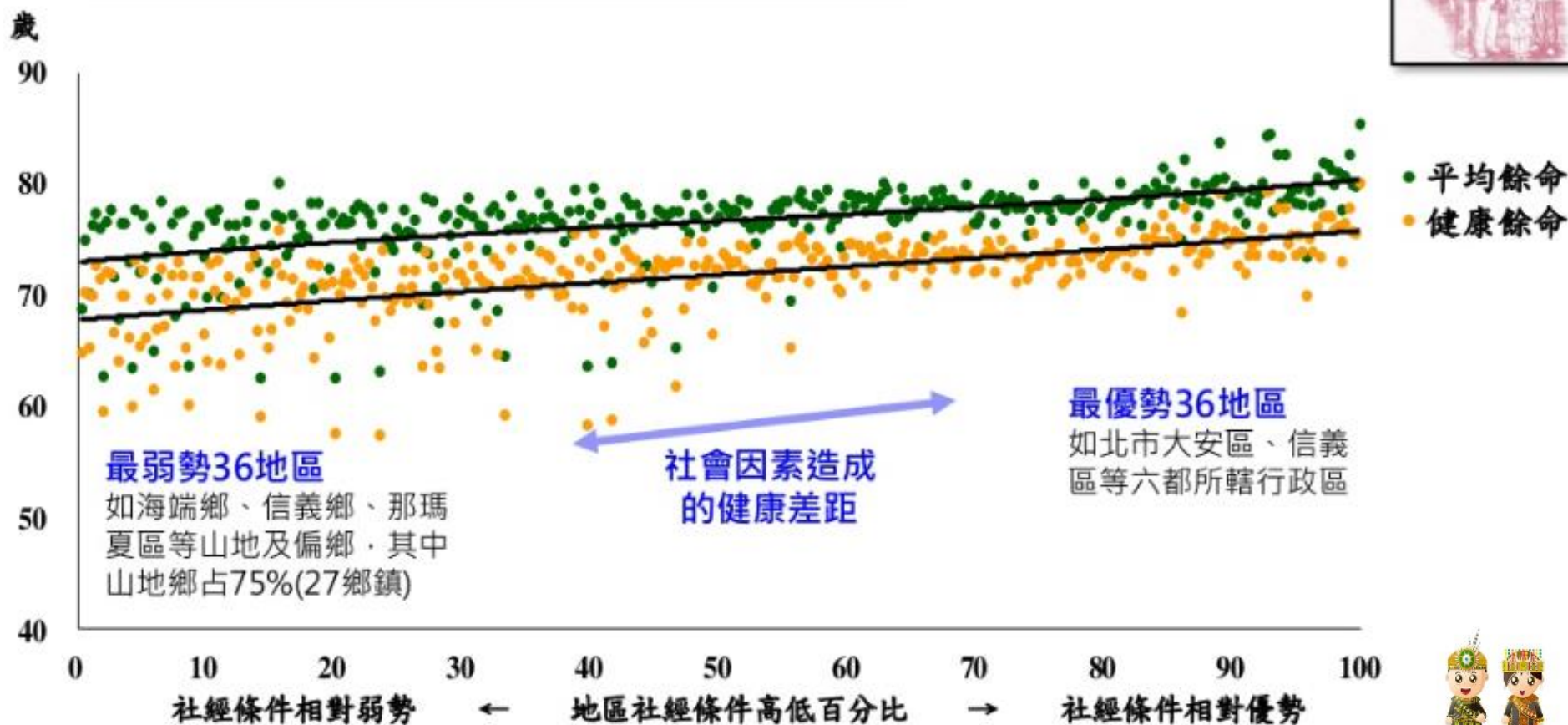
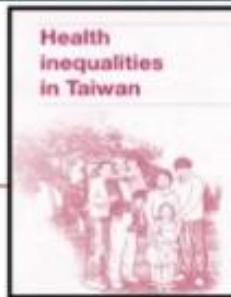


三、原住民之平均餘命遠低於全體國民

無論是全體、男性或女性均遠低於全體國民零歲平均餘命，2020年原住民全體零歲平均餘命為73.66歲，較全體國民之81.32歲少7.66歲。其中，原住民男性、女性零歲平均餘命差距8.83歲，但仍較全體國民男性、女性零歲平均餘命差距6.64歲大。

身分別	2020年			單位：歲		
	零歲平均餘命			零歲平均餘命差距		
	全體	男性	女性	全體	男性	女性
全體國民	81.32	78.11	84.75	-	-	-
原住民	73.66	69.23	78.06	-7.66	-8.88	-6.69
山地原住民	72.18	67.35	76.80	-9.14	-10.76	-7.95
平地原住民	75.24	71.19	79.41	-6.08	-6.92	-5.34

臺灣健康不平等報告分析結果



健康平等~

所謂的健康平等是指**每一個**人都擁有**相同的機會**達到**最佳程度**的健康狀態

影響因素~

社會環境因素是導致健康不平等的關鍵因子，這些因素稱為「**健康之社會決定因素**」，包括：貧窮、社會地位、壓力、工作環境、社會隔離、失業、社會支持、交通等。

憲法增修條文第十條（基本國策）

- （5）國家應推行全民健康保險，並促進現代和傳統醫藥之研究發展。
- （8）國家應重視社會救助、福利服務、國民就業、社會保險及醫療保健等社會福利工作，對於社會救助和國民就業等救濟性支出應優先編列。
- （11）國家肯定多元文化，並積極維護發展原住民族語言及文化。
- （12）國家應依民族意願，保障原住民族之地位及政治參與，並對其教育文化、交通水利、衛生醫療、經濟土地及社會福利事業予以保障扶助並促其發展，其辦法另以法律定之。對於澎湖、金門及馬祖地區人民亦同。

原住民族基本法-第24條 (2005年2月5日頒布)

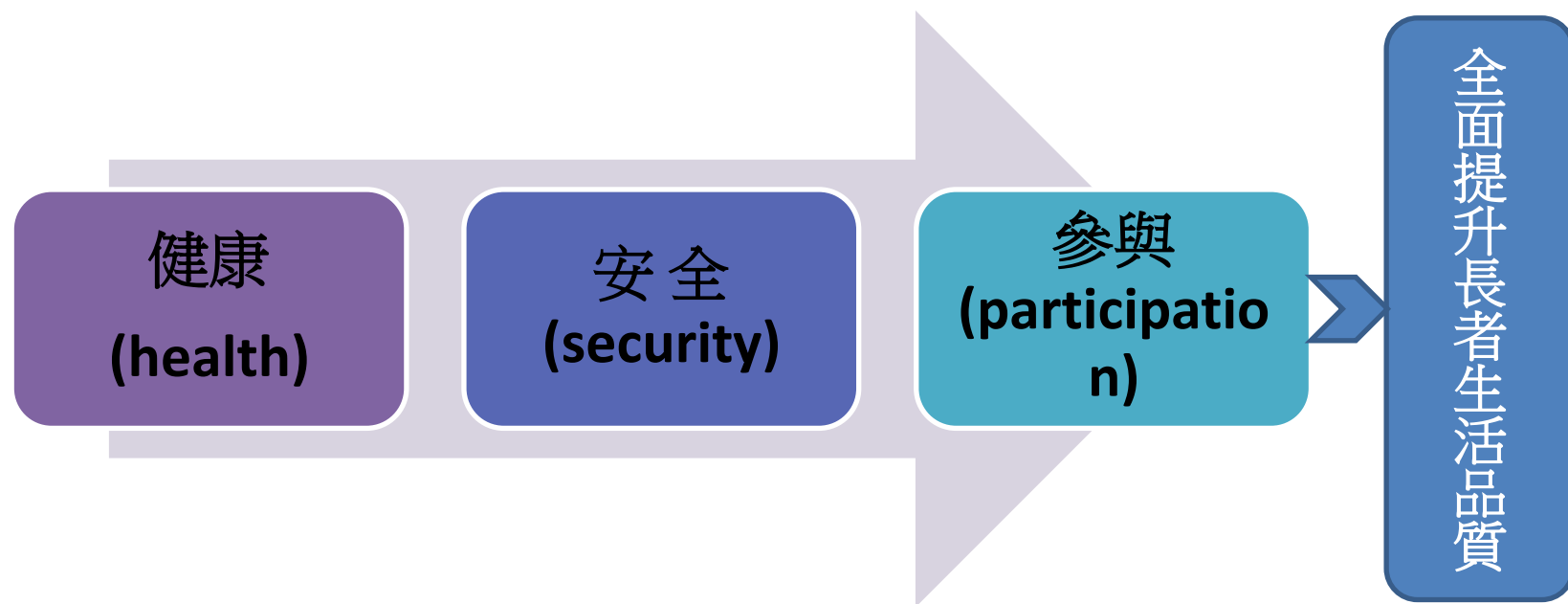
其中 24 條規定

「政府應依 原住民特性 策定 原住民族 公共衛生 及 醫療政策 將原住民族地區納入全國醫療網 辦理 原住民族健康照顧 建立完善之 長期照護、緊急救護及後送體系 保障原住民健康及生命安全」。

而聯合國在 2007 年 9 月 13 日通過「聯合國原住民權利宣言」也強調健康是 原住民基本人權 之一。

原住民族健康法

- 為尊重原住民族意願與自決自治之精神，促進原住民族健康發展，積極**建構以原住民族為主體之健康照護政策**，推展**原住民族之健康生活**，以消弭**原住民族健康不平等的情形**，落實憲法增修條文第十條第十二項、原住民族基本法第二十四條、第二十六條及第二十八條之規定，擬具「原住民族健康法」，共計十三條。
- 其中，**集中關注、探討的核心主題**，正是**照顧服務接受者（原住民族人）的「文化安全」問題**。



照護人員為什麼要接受文化敏感度訓練？

文化的基本要素

文化要素與社會生活

飲食文化、生活習慣
身心健康



布農族父系社會、打耳祭
(山靠山生活的民族)



阿美族為母系社會
太巴壠致力於恢復男性年齡階級制度
(捕魚、靠海生活的民族)

- 符號

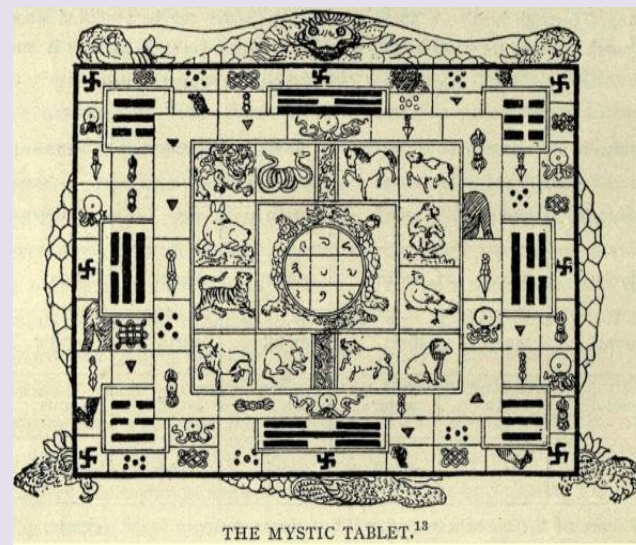
符號→ 象徵→ 語言→ 邏輯



- 語言

- 規範

- 價值



(貳)

原住民族健康照顧政策、長期
照顧體系

原住民族長期照顧沿革

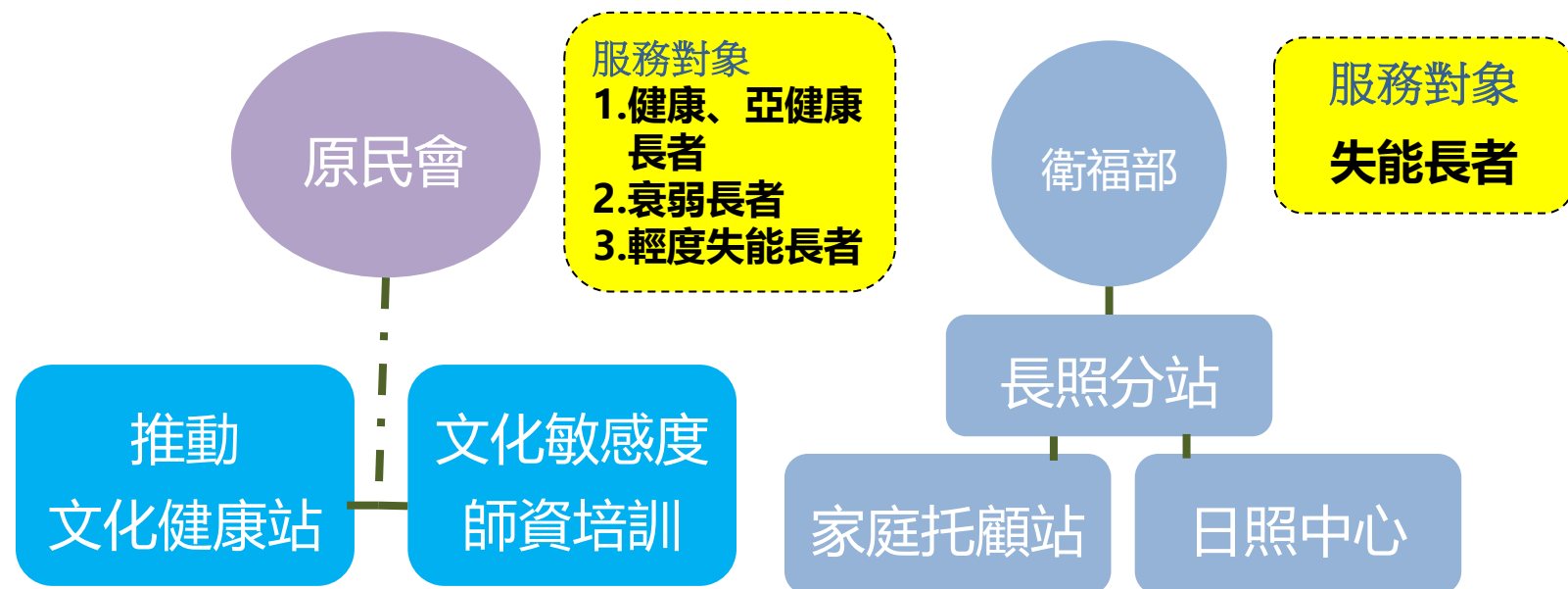
一、原住民族長期照顧沿革

1 **長照2.0**
(105-114年)
105年12月19日
行政院林全院長
核定長期照顧十
年計畫2.0，**第
六章原住民族長
期照顧**-具文化
敏感度之照顧

2 **原住民族健康法**
112年6月21日公布
施行**《原住民族健康
法》**，強化原住民族
健康照護之服務品質，
**改善原住民族健康不
平等**情形。

3 **長照3.0**
(115-124年)
**《長期照顧十年計畫
3.0》**第六章「原住民
族長期照顧」持續強
化原住民族健康服務，
包含積極布建長照服
務資源，保障都會地
區長照需求。

原民會與衛福部分工



本會及衛福部設有**跨部會合作平台**

- 一、**原住民族長期照顧推動小組**
- 二、**研商原住民族長照業務合作平臺**

原民會老人照顧

◆ 策略：

- 培養在地組織參與執行
- 培養在地部落族群參與照顧服務
- 互助文化，守護老人健康

◆ 實踐：族人照顧族人，在地安養。



原住民族文化健康站設置沿革

94年

內政部-辦理關懷據點

104年

更名為**部落文化健康站**

強化以**原住民族為主體發展文化敏感度的照顧**，更名為文化健康站

95年

原民會推動**部落老人日間關懷站**

提供預防性之關懷照顧服務，建構原住民族長者健康、安全友善環境

108年

整合衛福部延緩失能資源
文健站列為社區C據點

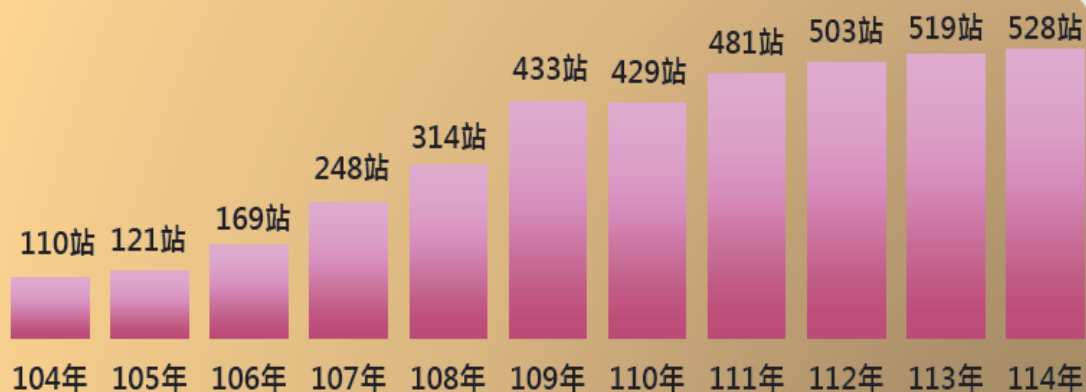
擴大服務量能，**服務對象由健康、亞健康、衰弱**，擴大服務至輕度失能長者

➔ 115年度全國文健站布建—531站



三、全國文化健康站布建

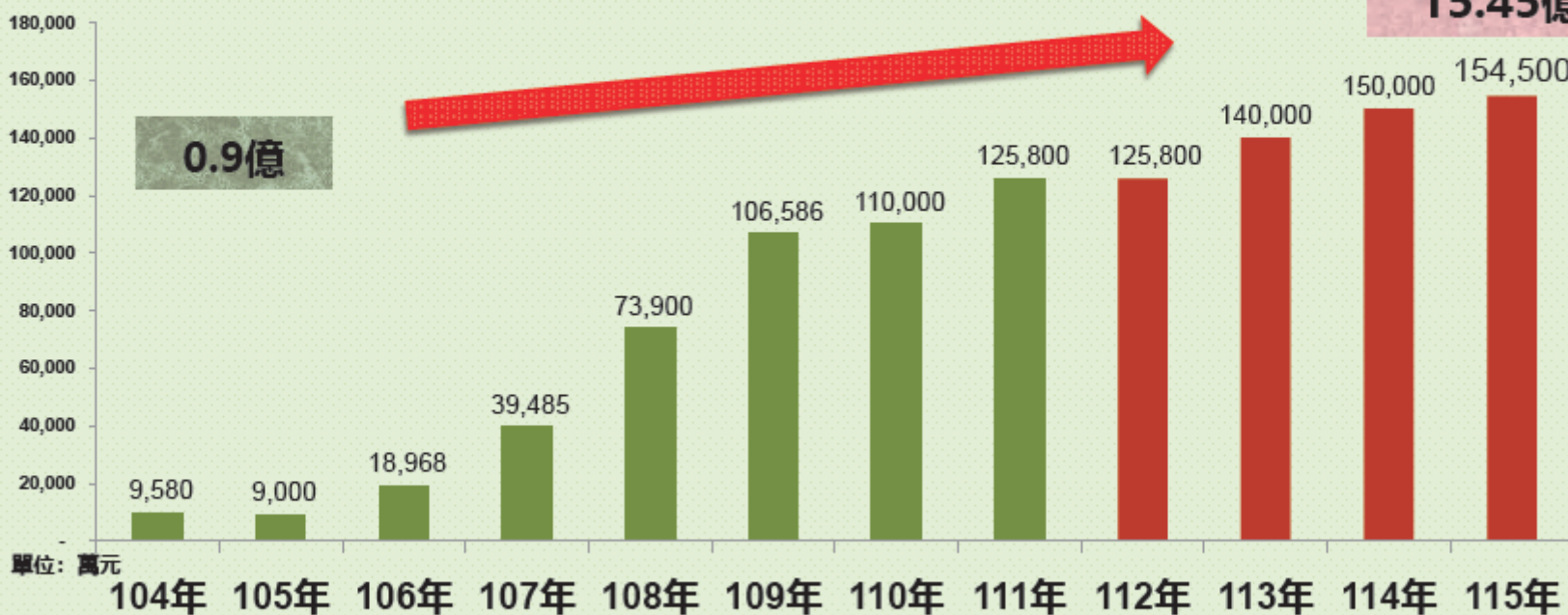
提供長照服務計 **528**站



原住民族地區**431**站、都會區**97**站

四、經費挹注大幅成長

經費挹注**17倍**成長



公益彩券回饋金

長照服務發展基金

服務長者人數大幅成長 ➡ 則從 4,259 人增至 16,340人。

五、全國文化健康站分布圖



112年7月10日主委訪視中壢文健站



109年8月3日主委訪視瑪星哈蘭文健站

五、爭取照服員薪資調漲

105年

115年

15,000元/月

34,000元/月

- 與衛福部爭取文化健康站照顧服務員薪資調漲，自115年起，提升照服員**每月薪資為34,000元整**
- 另以年資、專業證照及族語認證作為調升薪資級距標準，**最高每月薪資37,000元整**

六、文健站提供的照顧服務



充實原鄉與偏鄉長照資源

四大目標

一、強化原住
民族使用長照
服務之輸送帶

二、獎勵並提
供符合部落需
求之長照服務

三、培育原住
民長照服務在
地人力及組織

四、整合資通
訊設備，建置
原住民族部落
「長照聯網」

執行十大策略



讓部落長者尊嚴的在地終老

長期照顧十年計畫2.0原住民族專章之推動，與衛生福利部、勞動部、教育部等部會共同合作，廣納各界意見，逐步逐年滾動修正及克服原鄉長照人員薪資待遇低、交通不便、人力留任及相關法規無法適用於原鄉等困難，另為留住原鄉長照人才，並創造在地就業機會發展原鄉長照服務資源，**以維護原住民族長照權益，讓部落長者尊嚴的在地終老。**



Sabaw. maelranenga
感謝

- 用您最熟悉的**語言**
- 給您最自在的**感覺**
- 帶來最自然的**生活**



平安、喜樂。