

6.健康、醫療與照顧

隨經濟成長與醫療、公共衛生政策逐漸發達，全球各國平均壽命持續延長，且女性普遍較男性長壽。根據世界衛生組織 (WHO) 統計，2013 年全球人口 60 歲平均餘命為 20 歲，較 1990 年提高 2 歲，其中女性 22 歲、男性 19 歲；高所得國家女性達 25 歲，與男性差距擴大為 4 歲。我國自 1995 年實施全民健保後，高齡人口所受到的醫療照顧明顯提升，60 歲女、男性平均餘命分別為 26 歲及 22 歲，與高所得國家水準相近，分別較 1990 年延長 5 及 4 歲。

60 歲平均餘命

單位：歲

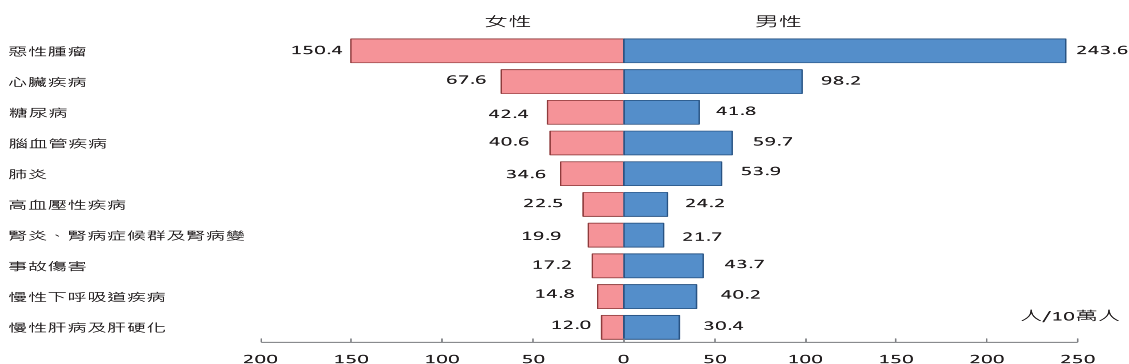
	兩性		女性		男性	
	1990年	2013年	1990年	2013年	1990年	2013年
全球	18	20	20	22	17	19
低所得國家	16	17	16	18	15	16
中低所得國家	16	17	17	19	15	16
中高所得國家	18	20	19	21	17	19
高所得國家	20	23	22	25	18	21
中華民國	19	24	21	26	18	22

資料來源：內政部「我國生命表」、世界衛生組織 (WHO) 「2015 WORLD HEALTH STATISTICS」。

說明：依世界銀行 (World Bank) 發布 2014 年人均國民所得毛額 (GNI)：低所得國家人均 GNI 為 1,045 美元以下；中低所得國家人均 GNI 介於 1,046 ~ 4,125 美元；中高所得國家人均 GNI 介於 4,126 ~ 12,735 美元；高所得國家人均 GNI 為 12,736 美元以上。

雖國人較過去更加長壽，惟隨人口結構老化、飲食漸行西化、生活型態改變、環境汙染及不良健康行為等因素，2014 年因癌症、心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、高血壓性疾病及腎相關疾病等慢性病死亡人數達 9.7 萬人，占總死亡人數近 6 成。按國人 10 大死因粗死亡率分析，2014 年男、女性皆以惡性腫瘤居首，心臟疾病居次；其中除糖尿病之女性死亡率略高於男性外，其餘死因均以男性死亡率相對較高，兩性差距較大者為慢性下呼吸道疾病、事故傷害與慢性肝病及肝硬化，男性死亡率約為女性 2 ~ 3 倍。

2014 年十大死因粗死亡率

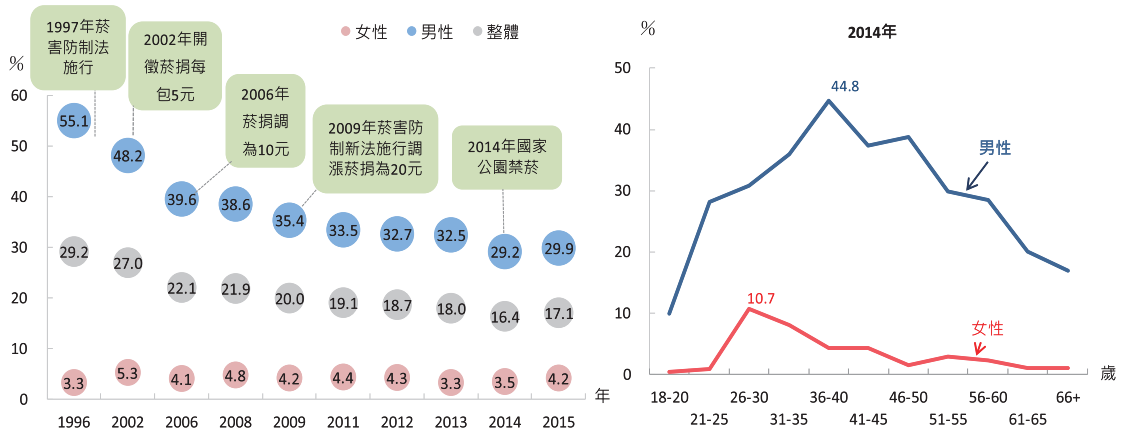


資料來源：衛生福利部「死因統計」。

說明：粗死亡率 = 死亡數 / 年中人口數 * 100,000。

菸害為導致慢性病的主要風險因素之一，近年政府積極推動菸害防制（如：公共場所禁菸等），並多次調漲菸捐以抑制需求，減少吸菸漸有成效。依衛生福利部調查顯示，2015 年國內 18 歲以上成人吸菸率 17.1%，其中成人男性吸菸率為 29.9%，較菸害防制新法實施前（2008 年）減 8.7 個百分點；成人女性吸菸率 4.2%，亦減 0.6 個百分點；若依性別、年齡組別交叉分析，2014 年男性吸菸率以 36-40 歲年齡組最高，約為 4 成 5，女性則以 26-30 歲年齡組最高。

18 歲以上人口的吸菸率

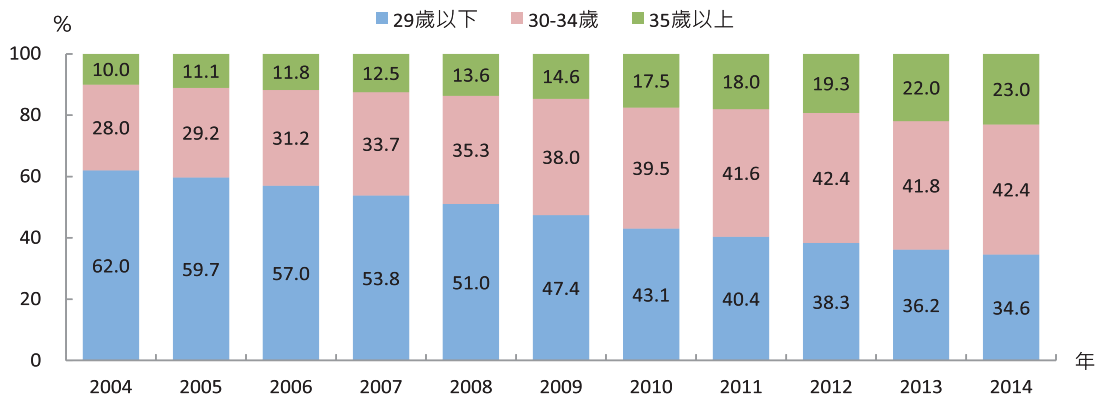


資料來源：衛生福利部國民健康署「國人吸菸行為電話調查」。

說明：成人吸菸者係指到目前為止，吸菸超過 5 包（約 100 支），且最近 30 天曾經使用菸品者。

國人晚婚及遲育風氣普遍，依國民健康署出生通報統計，2014 年全國活產新生兒數 21.2 萬人，其中 42.4% 產婦年齡為 30-34 歲，23% 為 35 歲以上高齡產婦，與 2004 年相較，分別提高 14.4 及 13 個百分點。醫界普遍認為高齡產婦發生妊娠高血壓或妊娠糖尿病風險相對較高，胎兒出現低體重、早產及染色體異常等情形也較多，高齡生產對母嬰健康的影響值得關注。

產婦年齡結構

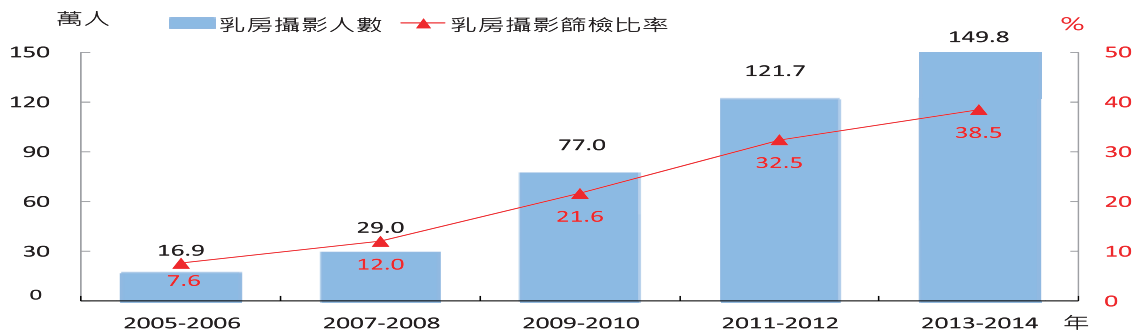


資料來源：衛生福利部國民健康署「出生通報統計年報」。

說明：因四捨五入關係，部分總計數容不等於 100%。

根據衛生福利部統計，2012 年我國女性乳癌標準化發生率(指去除年齡結構影響，以 2000 年 WHO 公布之世界標準人口為基準)為每 10 萬人 65.9 人，續居女性癌症發生率首位，並較 10 年前明顯增加。乳癌經由早期發現早期治療之存活率雖高，惟因篩檢率偏低，仍高居女性癌症死亡率第 4 位。為降低乳癌風險，政府自 2004 年起針對發生率較高之年齡層免費提供乳房 X 光攝影篩檢，45-69 歲婦女在 2013-2014 年曾接受篩檢達 149.8 萬人，篩檢比率為 38.5%，較 2005-2006 年開辦初期增加 30.9 個百分點。

45-69 歲婦女 2 年內曾接受乳房 X 光攝影篩檢情形¹

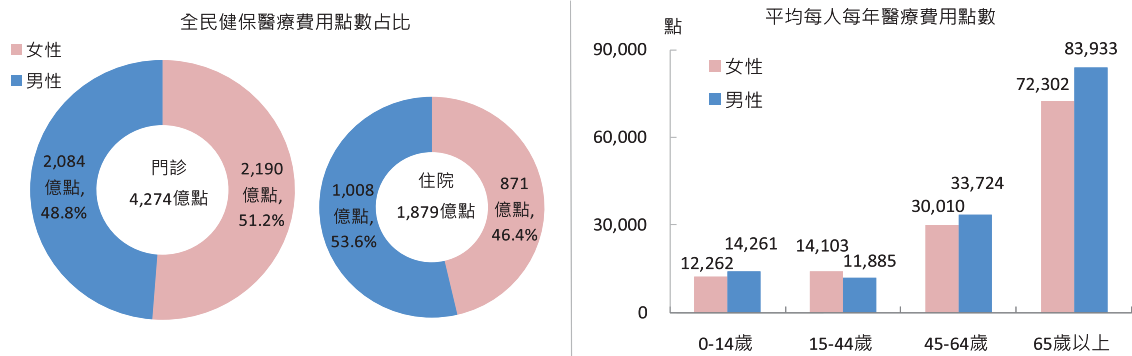


資料來源：衛生福利部「性別統計專區」。

附註：1.2005-2008 年為 50-69 歲婦女曾接受 2 年 1 次免費乳房攝影篩檢補助情形，2009 年起擴大到 45-69 歲；2014 年起納入自費篩檢個案資料。

從全民健保統計觀察我國兩性醫療資源使用情形，2014 年全民健保醫療費用點數 6,153 億點，男性使用 3,092 億點(占 50.3%)略高於女性，其中門診醫療點數以女性占 51.2% 較高，住院點數男性占 53.6% 則高於女性。按年齡別觀察，65 歲以上高齡者平均每人每年醫療費用約為 45 歲以下者之 6 倍，主因住院費用兩者比例達 9 倍；再進一步依性別、年齡組別交叉分析，除 15-44 歲女性平均每人每年使用醫療費用高於男性外，餘各年齡組均為女性較低。

2014 年全民健保醫療費用配置情形



資料來源：衛生福利部中央健康保險署「全民健康保險統計年報」。

說明：醫療點數 = 申請點數 + 部分負擔。