



擴展衛生福利新興 性別統計

中央健康保險署主計室
謝慧姍科長

大綱

1. 衛福性別統計現況
2. 擴展新興性別統計
 - 2.1 盤點近期衛福政策
 - 2.2 整編資料
 - 2.3 結果報告
3. 結語與精進

聯合國永續發展目標

2015年聯合國宣布「2030 永續發展目標」(SDGs)，包含消除貧窮、健康與福祉、促進性別平權等17項SDGs 目標，指引全球共同努力、邁向永續。



1.1 衛福性別統計現況

衛福部 性別統計專區

衛生類

- 健康狀態
- 疾病罹患
- 生育 / 性健康
- 健康決定因子
- 健康公平與品質
- 資源配置
- 健康部門改革
- 其他

共175項

序號	表名	發布週期	連結
1. 健康狀態			
1.1 平均餘命			
1.1-01	國人平均餘命	按年	xls. ods.
1.1-02	特定死因除外簡易生命表	按年	xls. ods.
1.1-03	70歲以下人口主要死亡原因之潛在生命年數損失 (PYLL)	按年	xls. ods.
1.2 死因別死亡率			
序號	表名	發布週期	連結
1.2-01	主要死因順位(死亡數、死亡率) - 1. 社會福利		
1.2-02	主要死因順位(死亡數、死亡率) - 1.1 兒童及少年福利		
1.2-03	主要死因順位(死亡數、死亡率) - 1.1-01 兒童少年福利服務機構概況	按年	xls. ods.
1.2-04	主要死因性別年齡中位數		
	1.1-02 兒童少年福利服務	按年	xls. ods.
	1.1-03 兒童人口結構	按年	xls. ods.
	1.1-04 少年人口結構	按年	xls. ods.
1.2 婦女福利			
1.2-01	婦女福利服務	按年	xls. ods.
1.2-02	女性人口結構	按年	xls. ods.
1.2-03	15-64歲女性平均每日無酬照顧工作時間	按年	xls. ods.

社會福利類

- 社會福利
- 社會工作
- 社會救助
- 社會保險
- 性別暴力防治及保護服務
- 其他

共69項

1.2 支援性別教育 (1/2)



支援性別教育 |

檔 號：

保存年限：

南一書局企業股份有限公司 函

地址：222-05 新北市深坑區北深路3段268號8樓

聯絡人：蘇珈儀

聯絡方式：02-2664-5500 分機 345

電子信箱：hjysu@tped.nani.com.tw

受文者：衛生福利部統計處

發文日期：中華民國 109 年 12 月 21 日

發文字號：(109)南一編字第 387 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳如說明三，共 2 份。



1221
1430

主旨：關於本公司重製使用貴處「107 年兒童及少年生活狀況調查-少年篇」圖表案，請察核。

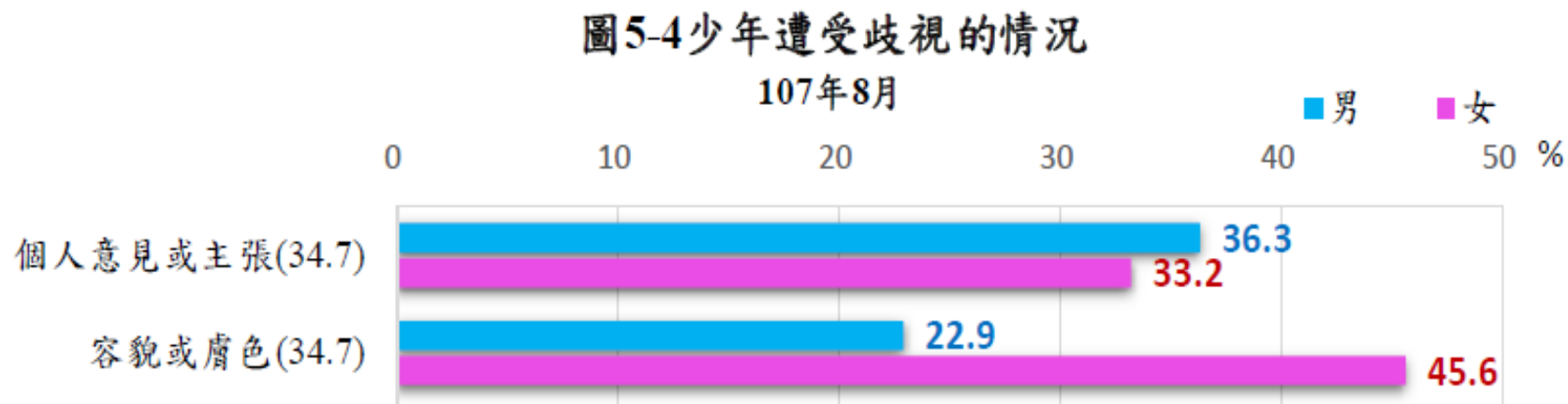
說明：

- 一、為豐富教學內容，因應課程編排需要，擬請同意授權本公司重製使用貴處「107 年兒童及少年生活狀況調查-少年篇」圖表，編撰於南一版高中國文輔助教材《閱讀吧！12 主題閱讀挑戰》，使用時間自 110 年 3 月 16 日至 116 年 3 月 15 日止，共計 6 年。
- 二、若承蒙惠允授權，本公司將依著作權法規定標註版權來源，以感謝貴處對教育事業之貢獻。
- 三、檢陳附件 1「107 年兒童及少年生活狀況調查-少年篇」圖表、附件 2「閱讀吧！12 主題閱讀挑戰」測驗題。

正本：衛生福利部統計處

副本：

1.2 支援性別教育(2/2)



- () 3. 無論性別，對於感到遭受歧視比例的最高者，最適合給予的座右銘是：
- (A) 橫眉冷對千夫指
 - (B) 書山有路勤為徑
 - (C) 識時務者為俊傑
 - (D) 揀盡寒枝不肯棲

1.3 好 還要更好

➤ SDGs目標3「健康與福祉」，2017年我國3.8.1基本衛生服務涵蓋指數為87.0，與英國併列第2。

➤ 政策目標：健康平等

指標名稱	名次
基本衛生服務涵蓋指標	2/183
I 生產、孕婦、新生兒與兒童照護	25/183
II 傳染病控制	6/183
III 非傳染性疾病	15/183
IV 服務能量與可近性	1/183

14
項
指
標



2.1 盤點近期衛福政策



原住民族及離島地區
醫事人員養成統計

衛生福利部統計處
第 3 科



生產事故救濟統計

衛生福利部統計處
第 3 科



長期照顧性別統計

衛生福利部統計處
第 4 科



健保安寧療護統計

健保署主計室
第 5 科



新冠肺炎COVID-19
性別統計

健保署主計室
第 5 科



器官捐贈及捐血統計

衛生福利部統計處
第 2 科



健康照護服務
性別統計

衛生福利部統計處
第 2 科



性騷擾防治統計

衛生福利部統計處
第 4 科

2.2 整編資料



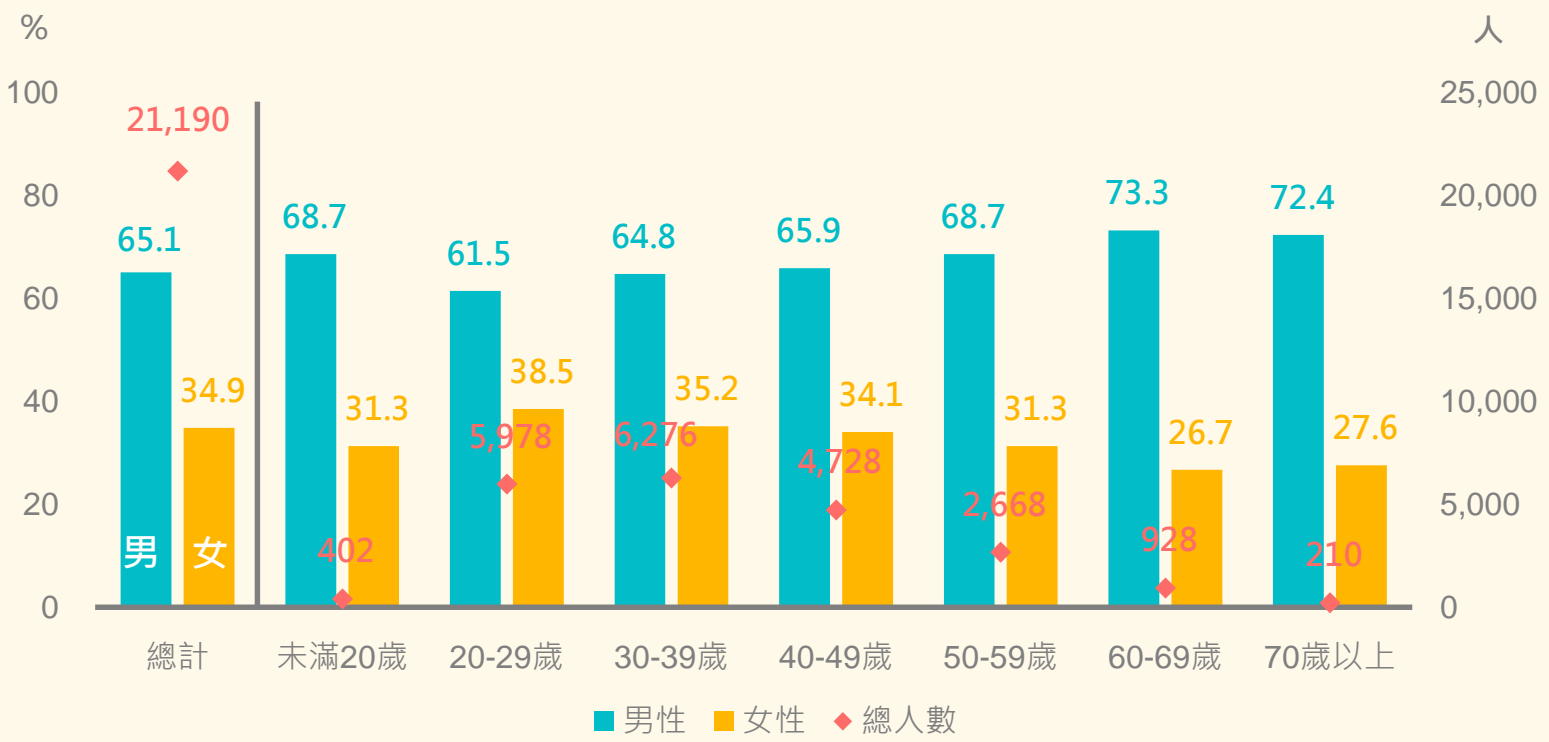
2.3 結果報告

利用**69**項性別統計撰述八大政策，其中包括**24**項安寧療護、疫苗臨床試驗、生產事故救濟及長期照顧等新興指標，再配合年齡別、地區別等縱橫剖析政策成效。



主題	序號	新興性別指標
安寧療護	1	使用安寧療護服務人數
	2	安寧療護醫療費用申報點數
	3	各類安寧照護服務模式使用人數
	4	各類安寧照護服務模式醫療費用申報點數
	5	癌症末期病人使用安寧療護人數
	6	癌症末期病人使用安寧療護之醫療費用申報點數
	7	國人往生前安寧療護服務利用率
	8	惡性腫瘤病人往生前安寧療護服務利用率
長期照顧	9	老年失能者居住安排
	10	老年失能人口及失能率-按性別及年齡分
	11	老年失能者由家人照顧比率-按性別及年齡分
	12	老年失能者由看護照顧比率-按性別及年齡分
	13	老年失能者由家人照顧搭配長照2.0輔助照顧情形
	14	產婦入住產後護理機構比例
生產事故救濟	15	產婦入住產後護理機構之平均入住日數
	16	生產救濟事故-孕產婦重大傷害或死亡申請案、審定案及給付金額
	17	生產救濟事故-新生兒重大傷害或死亡申請案、審定案及給付金額
	18	生產救濟事故-胎兒死亡申請案、審定案及給付金額
原住民族及離島地區醫事人員養成	19	公費醫師執業情形
	20	公費醫師期滿續留服務率
	21	歷年公費生招生與培育統計
COVID-19	22	確診病例數
	23	死亡人數
	24	疫苗臨床試驗人數



2.3.1 因為有您 疫苗有譜

 有意願參與COVID-19疫苗臨床試驗人數



因應COVID-19 防疫所需，支持國內疫苗產品研發，食品藥物管理署於109年11月建立「COVID-19 疫苗臨床試驗意向登記平台」，供民眾上網登記。

參與意願  > 

各年齡層  > 

資料來源：衛生福利部食品藥物管理署

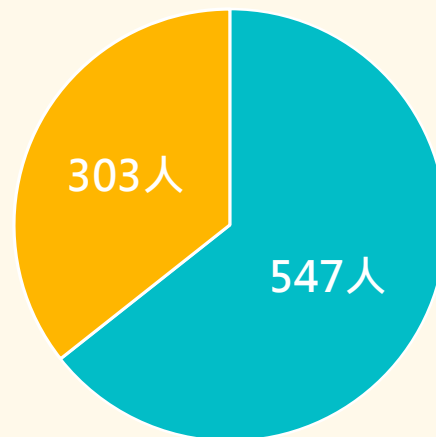
2.3.1 國內COVID-19疫情(1/3)



COVID-19 確診病例數



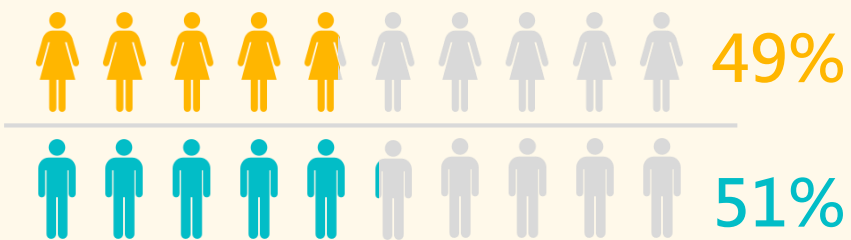
COVID-19 死亡人數



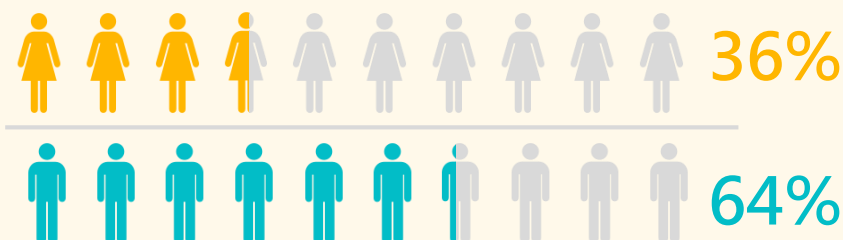
	男	女
未滿20歲	-	-
20 - 29歲	-	-
30 - 39歲	7	1
40 - 49歲	7	13
50 - 59歲	46	16
60 - 69歲	158	63
70歲以上	329	210

單位：人

國人確診男女占比相當



男性死亡人數占比逾6成



未滿70歲



70歲以上

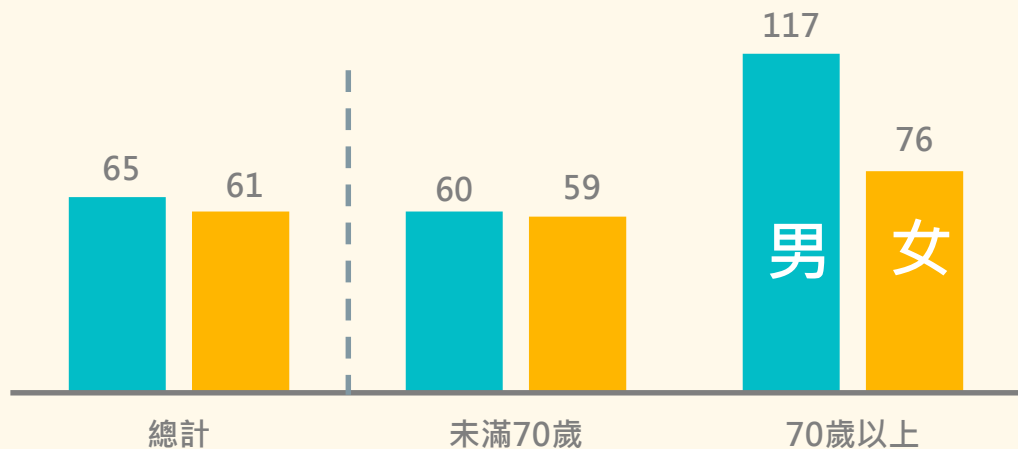


2.3.1 國內COVID-19疫情(2/3)

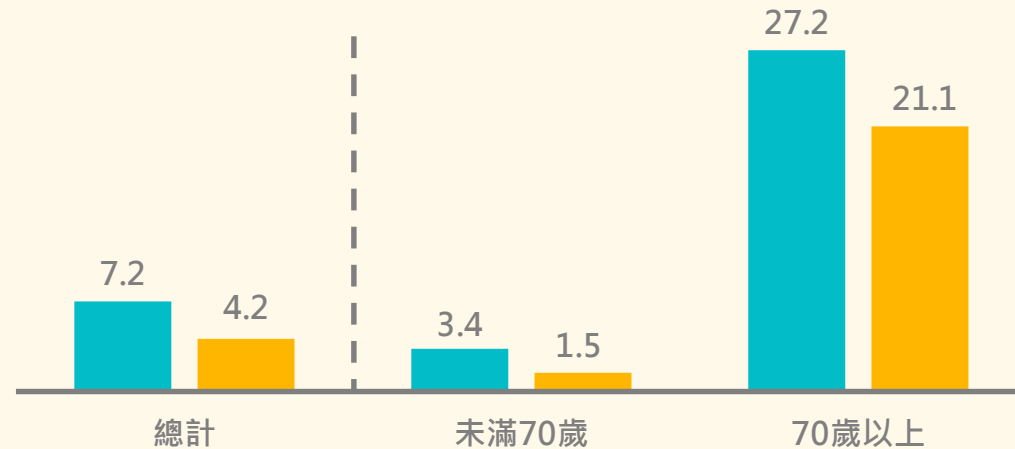
110年底人口性比例(男/女) : 0.98
未滿70歲 : 1.01
70歲以上 : 0.79



109-110年COVID-19感染率
(每十萬人口)



109-110年COVID-19 致死率(%)



資料來源：衛生福利部疾病管制署及內政部

COVID-19感染率差異(男/女) : 1.08

未滿70歲 : 1.03

70歲以上 : 1.53

COVID-19致死率差異(男/女) : 1.71

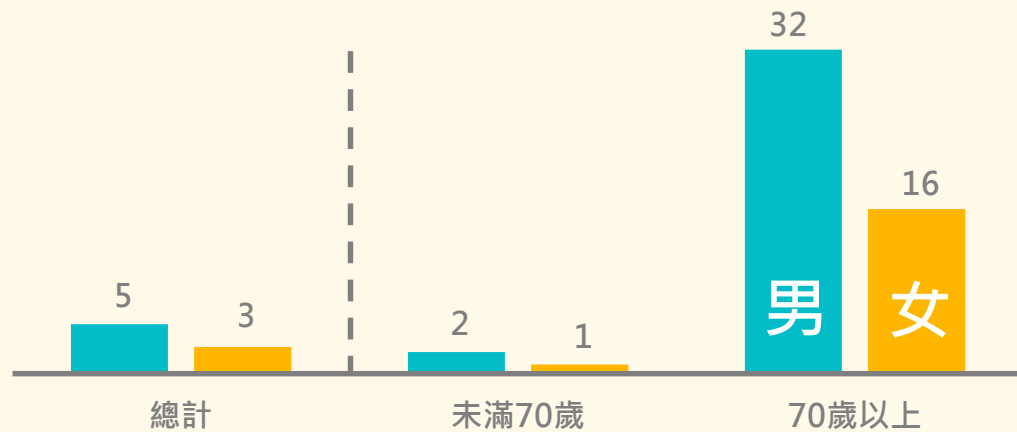
未滿70歲 : 2.27

70歲以上 : 1.29

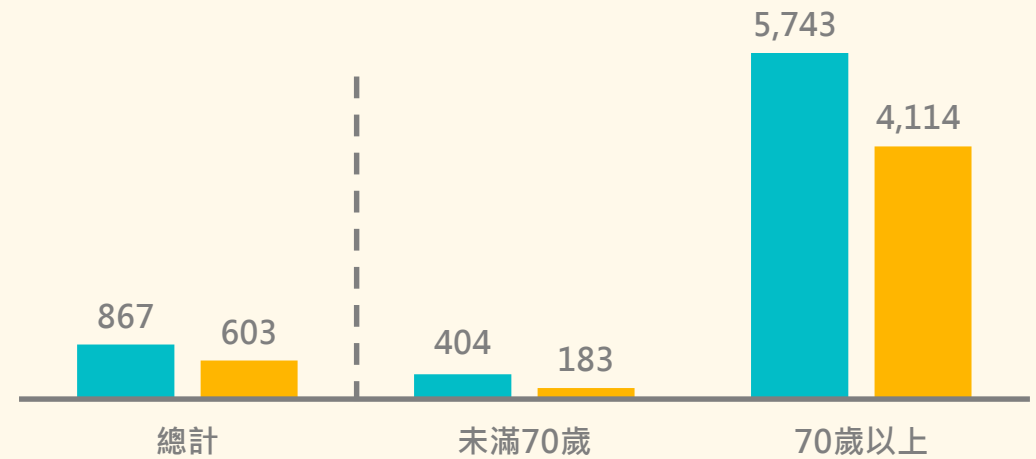
2.3.1 國內COVID-19疫情(3/3)



109-110年COVID-19死亡率
(每十萬人口)



109年全死因死亡率
(每十萬人口)



資料來源：衛生福利部統計處、疾病管制署及內政部

COVID-19死亡率差異(男/女)：1.84

未滿70歲：2.33

70歲以上：1.96

全死因死亡率差異(男/女)：1.44

未滿70歲：2.20

70歲以上：1.40

2.3.2 兩性健康比一比(1/2)

健康行為

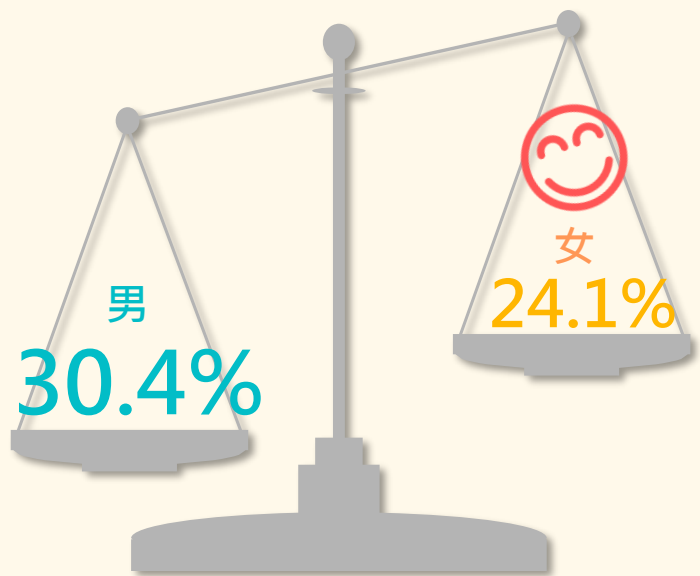
		男(%)	女(%)			男(%)	女(%)
吸菸率 (107)		23.4	☺ 2.4	糞便潛血檢查利用率 (108)		32.2	☺ 42.7
嚼檳榔率 (107)		6.2	☺ 0.2	口腔黏膜檢查利用率 (108)		44.8	☺ 60.6
飲酒率 (106)		53.4	☺ 33.0	水果攝取量達標率 (103-106)		9.5	☺ 15.5
健康檢查 利用率 (106)	(40-64)	60.3	☺ 68.6	蔬菜攝取量達標率 (103-106)		☺ 20.2	13.7
	(65+)	46.4	☺ 49.3	規律運動人口比率 (109)		☺ 35.7	30.4

備註：水果(蔬菜)攝取量達標率為攝取量達2(3)份百分比

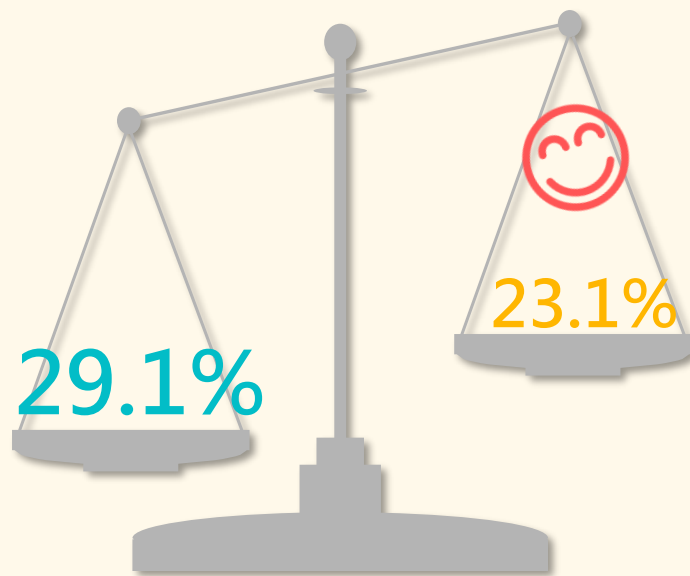
資料來源：衛生福利部國民健康署、教育部體育署

2.3.2 兩性健康比一比(2/2)

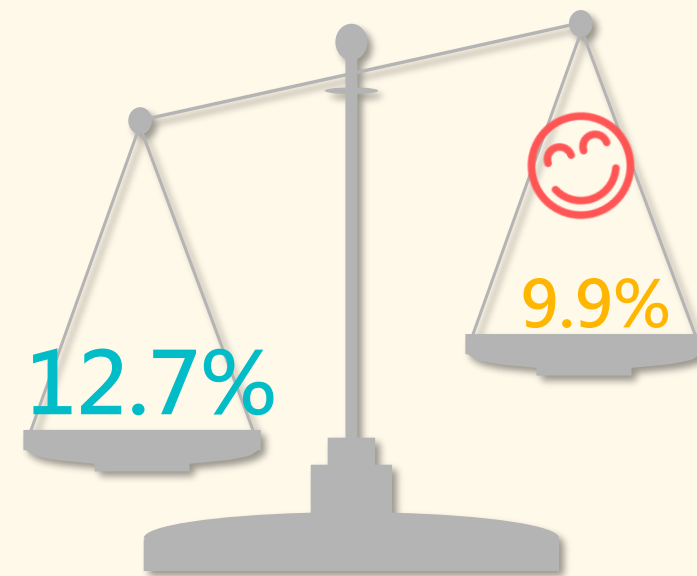
 三高盛行率



高血壓



高血脂

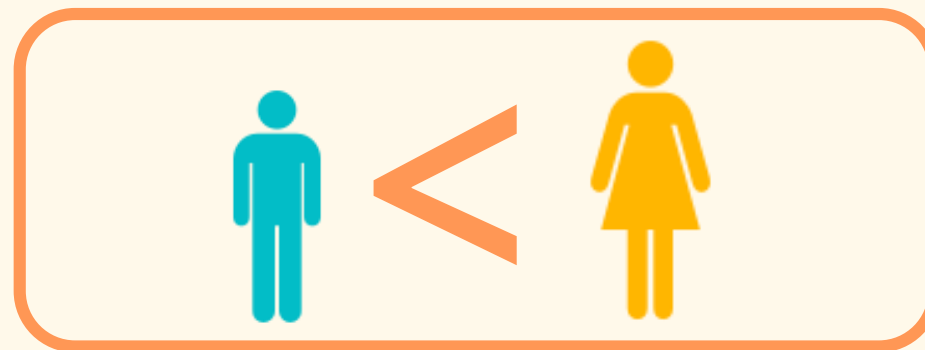
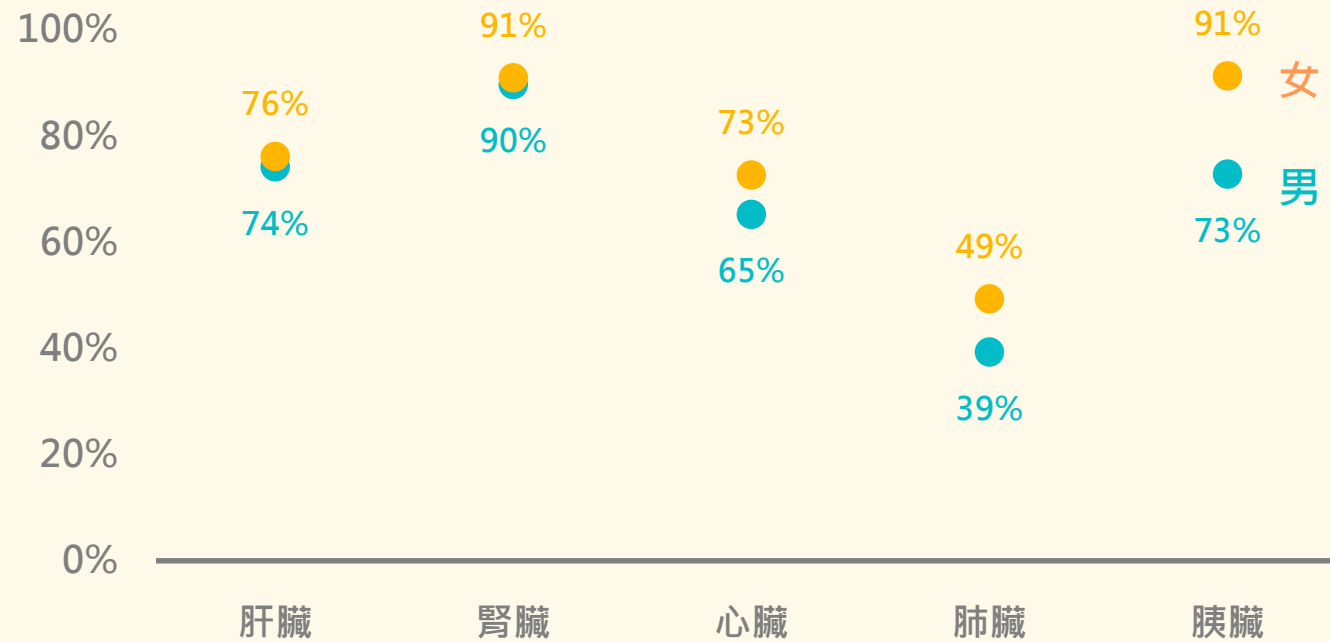


高血糖

備註：106-109年20歲以上人口高血壓/高血脂/高血糖盛行率
資料來源：衛生福利部國民健康署

2.3.3 器官移植存活統計

94-107年全民健保器官移植5年存活率





維持良好生活習慣
定期接受健康檢查
揮別菸酒檳榔危害

落實健康生活

2.3.4 安寧療護(1/4)



末期病人

醫院安寧模式

① 住院安寧

在醫院的安寧病房，由安寧專責團隊提供安寧照護



② 安寧共照

安寧團隊每周到原病房定期訪視，由安寧團隊與原醫療團隊共同照護



在宅安寧模式

④ 居家安寧 (乙類)

由地方基層醫療院所到家中提供安寧照護



③ 居家安寧 (甲類)

由原醫院安寧專責團隊到家中定期訪視，提供安寧照護

⑤ 居家醫療整合照護計畫

由院所組成整合性照護團隊，提供一般居家照護、呼吸居家照護、安寧居家照護的3階段服務

2.3.4 安寧療護(2/4)



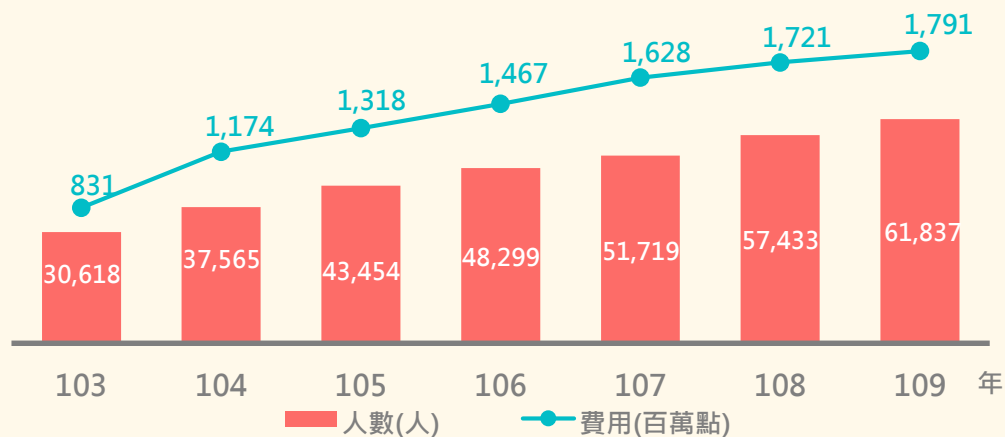
供給面

提供安寧緩和醫療院所家數
110年10月底



使用面

近年安寧療護服務使用情形



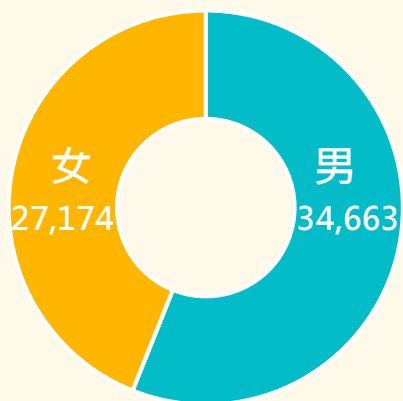
- 安寧療護利用逐年增加
- 近6年使用人數平均每年增加12%

2.3.4 安寧療護(3/4)



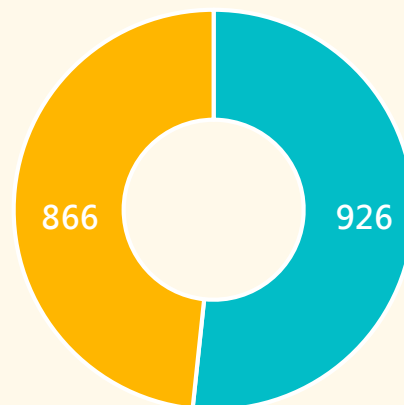
109年安寧療護服務使用情形-按性別分

人數



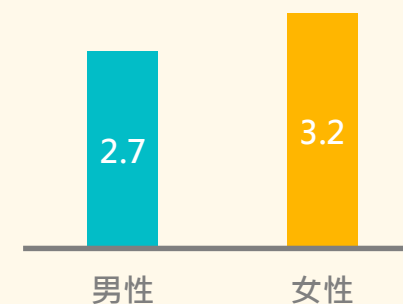
單位：人

醫療費用申報點數

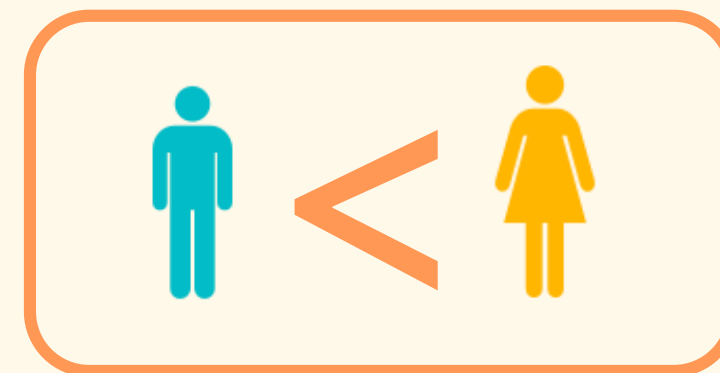
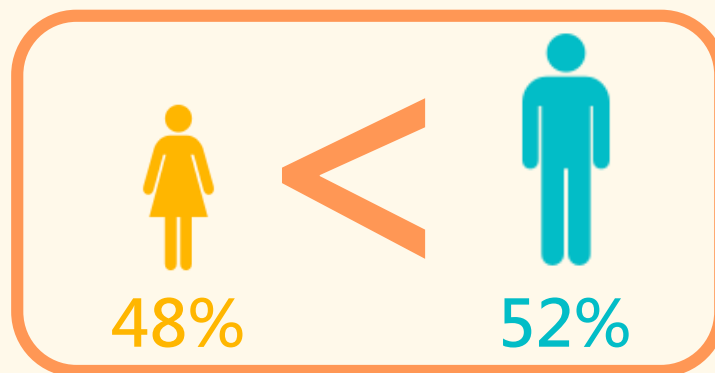
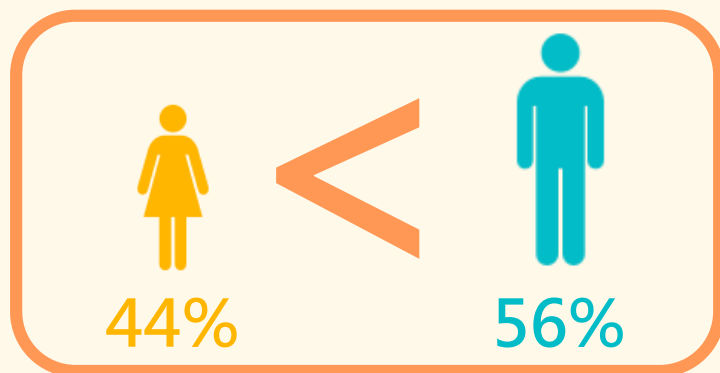


單位：百萬點

平均每人醫療點數



單位：萬點

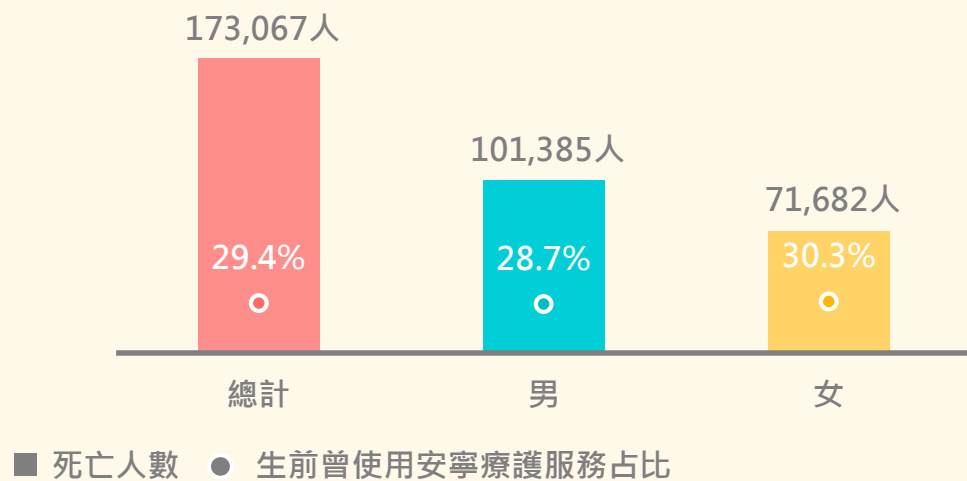


2.3.4 安寧療護(4/4)



➤ 健保檔串接衛生福利部死因檔，以109年往生病人生前540天內有使用安寧療護為研究範圍

109年往生者生前使用安寧療護服務情形—按性別分

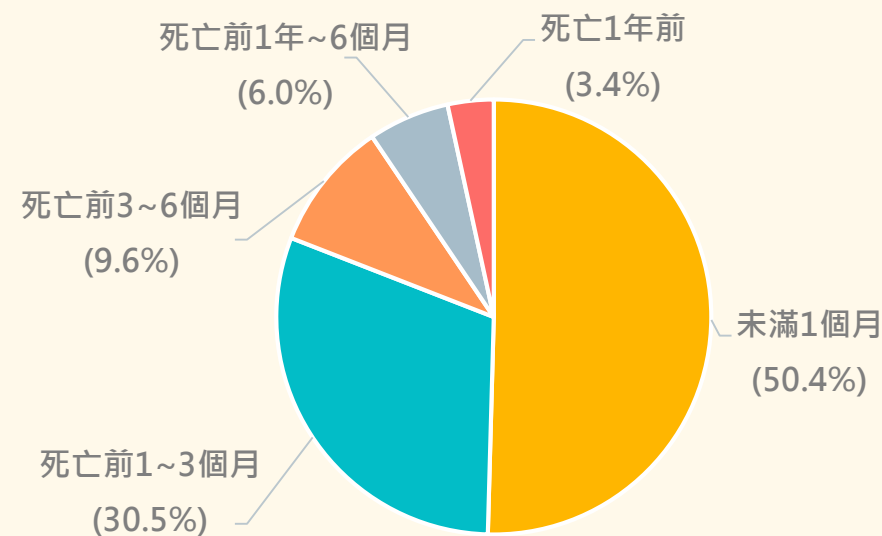


➤ 近3成國人死亡前曾利用安寧療護

➤ 生前安寧療護服務利用率



109年往生者生前初次使用安寧療護時間



➤ 生前曾利用安寧療護者，5成於生前1個月內接受此服務。

安寧療護 照顧身心靈

團隊幫助末期病人享有
安適 | 安穩 | 安心 | 的生活

服務對象

十大末期疾病的病人

照護模式

安寧居家療護：在家或在養護機構

安寧住院療護：在醫院安寧病房

安寧共同照護：在醫院一般病房或在急診診療

申請方式

住院或急診病患：請前往提供安寧療護的醫療院所就醫，
向當次就醫的醫院提出安寧療護的需求

居家病患：請先查詢提供安寧居家療護的醫療院所，並與
屬意的院所聯繫收案

收費原則

山地離島、重大傷病免收部分負擔

安寧居家療護：部分負擔5%。交通費依醫療院所規定收取

安寧療護的合適性及服務方式，
請依照醫師專業判斷進行

查詢安寧療護院所，
請至以下健保署網站



※十大末期疾病的病人：癌症、瀕臨絕元(老人)、老年
痴呆及初起階段慢性精神病症、其他腦變質、心臟衰竭、慢性
氣喘阻塞、路易其他疾病、慢性肝病及肝硬化、急性腎衰竭、
慢性腎衰竭及腎衰竭



隨著安寧療護扎根多年，民眾對生命的看法多抱持正向態度，加上政府提高服務量能及服務模式多元化，安寧療護利用情形逐年增加。

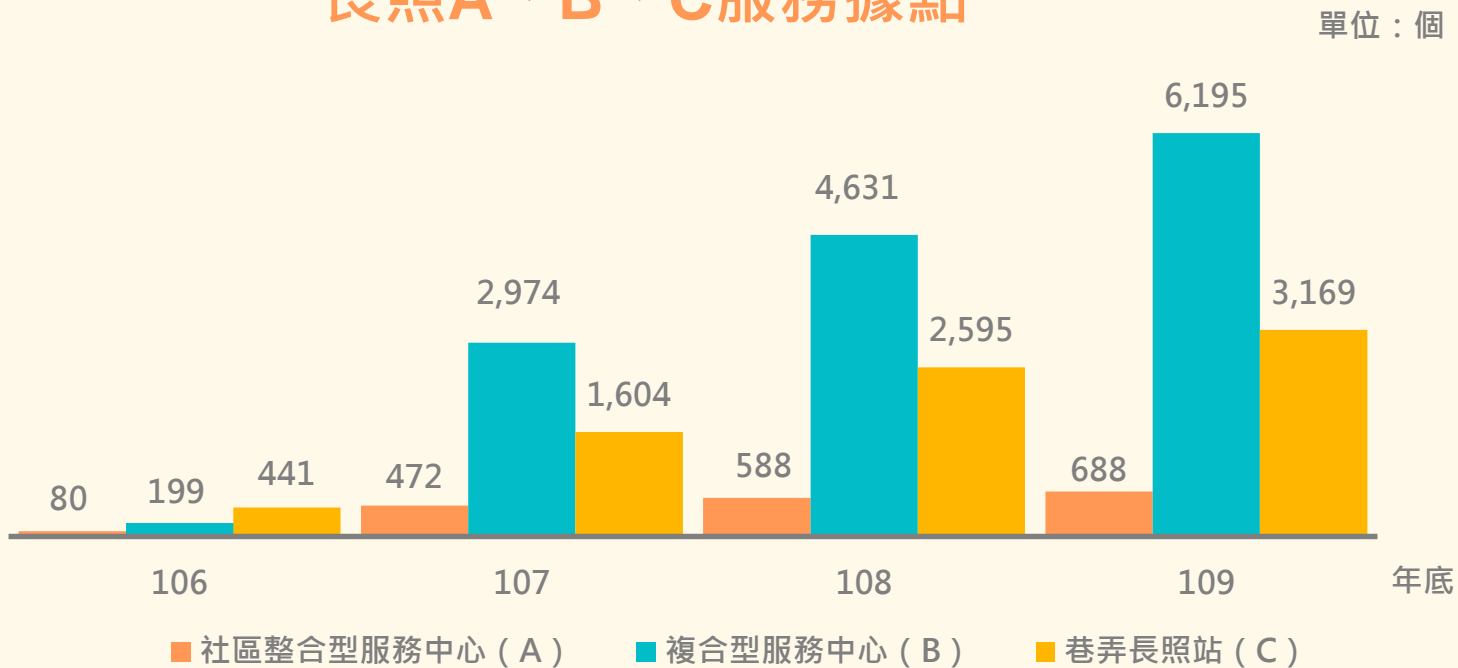
2.3.5 長照2.0資源布建(1/2)



長照服務據點

- A：如伊甸社會福利基金會，為失能者擬定照顧計畫且有轉介或提供長照服務。
- B：如復健科診所提供居家復健服務、租賃公司提供交通接送服務。
- C：如社區發展協會，提供社會參與或共餐服務。

長照A、B、C服務據點



- 各類型服務據點均逐年增加
- 109年底共**1萬多個**據點

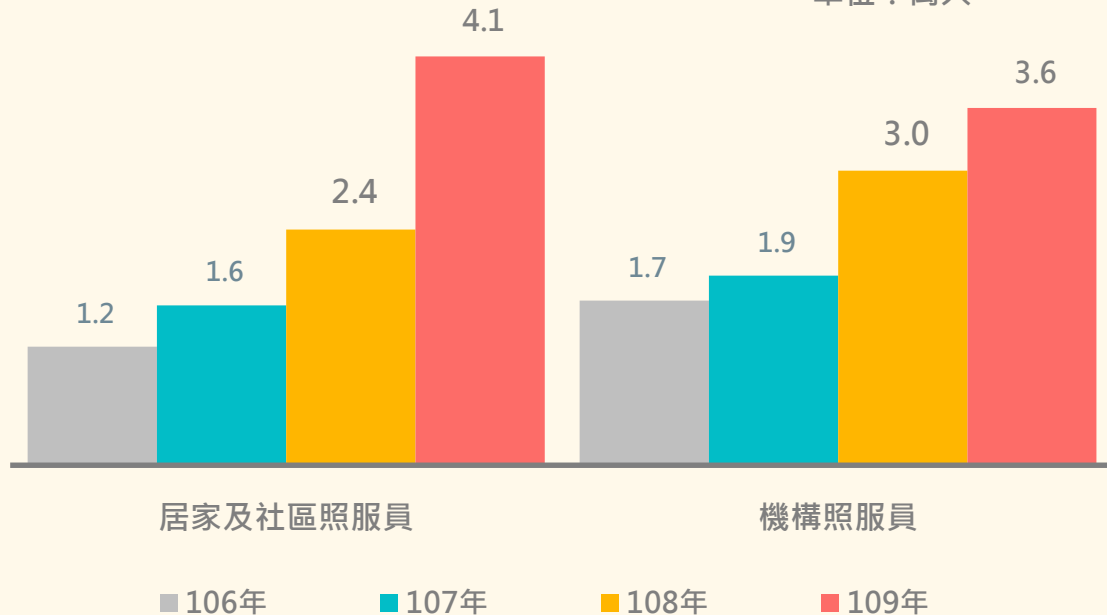
2.3.5 長照2.0資源布建(2/2)



照顧服務員

照顧服務員

單位：萬人

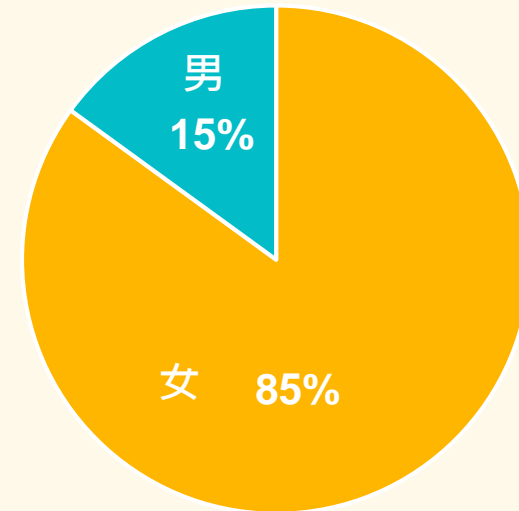


4年來照顧服務員增加1.7倍

資料來源：衛生福利部

照顧服務員性別結構

109年底

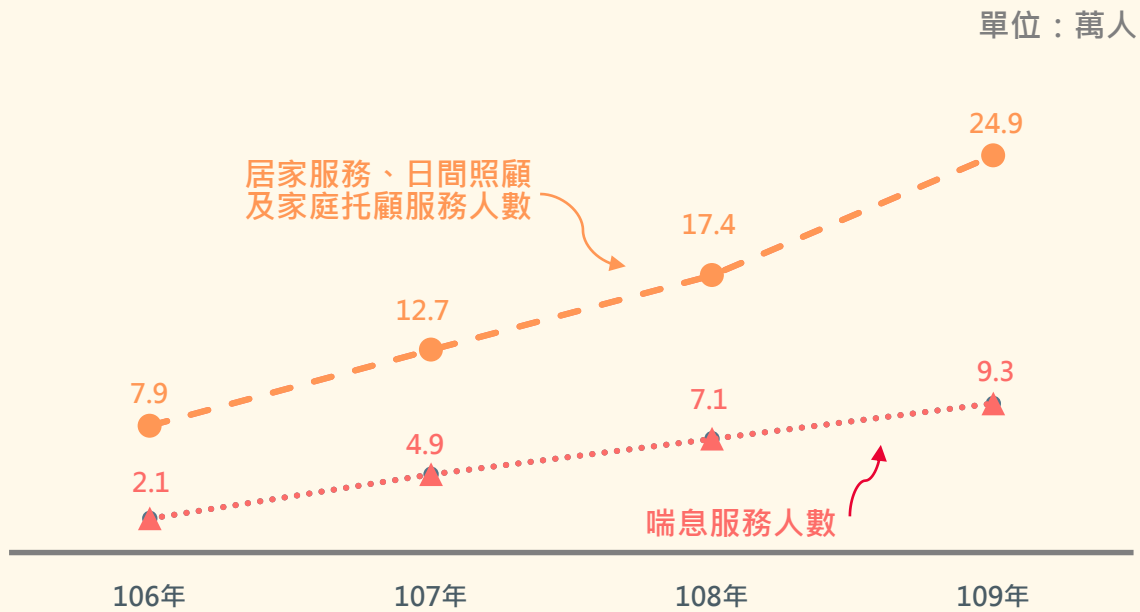


2.3.5 長照2.0服務情形

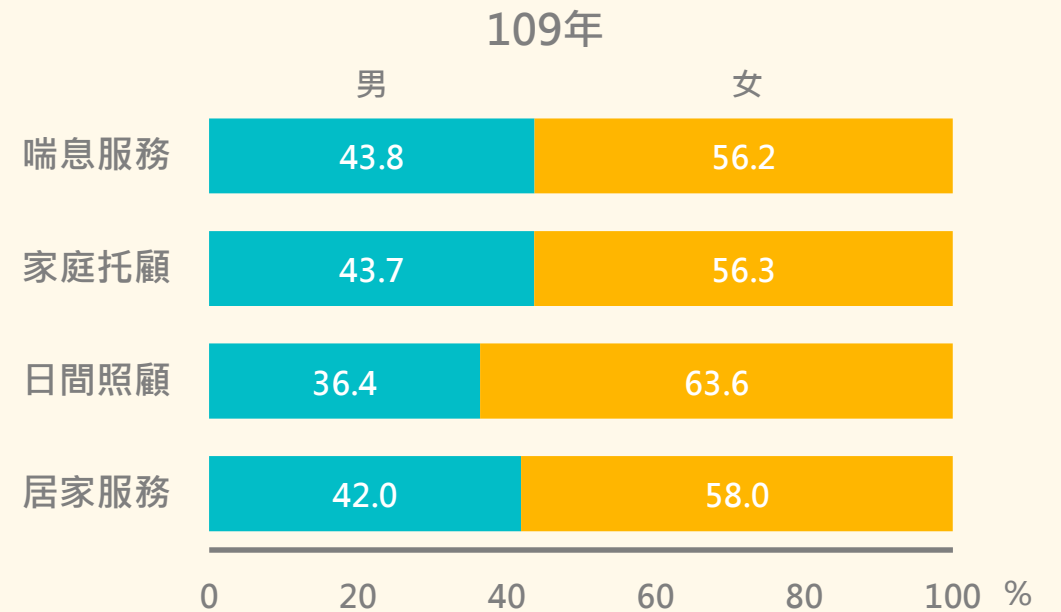


照顧服務人數

使用長照2.0照顧服務及喘息服務人數



使用長照2.0服務者性別



照顧服務**成長2.2倍** 喘息服務**成長3.4倍**

各項服務



2.3.5 長照需求調查結果(1/2)



失能情形

失能：以「穿脫衣服」、「上下床或椅子」、「室內走動」、「上廁所」、「洗澡」及「吃飯」等6項日常生活活動ADL(Activities of Daily Living)至少1項有輕微困難。

109年65歲以上失能比率及失能人數						
年齡別	失能率(%)			失能人數(萬人)		
	總計	男	女	總計	男	女
65歲以上	13.9	13.0	14.6	52	22	30
65~74歲	5.8	6.7	5.0	14	7	6
75歲以上	26.5	23.7	28.5	38	15	23

65歲以上失能率



65~74歲

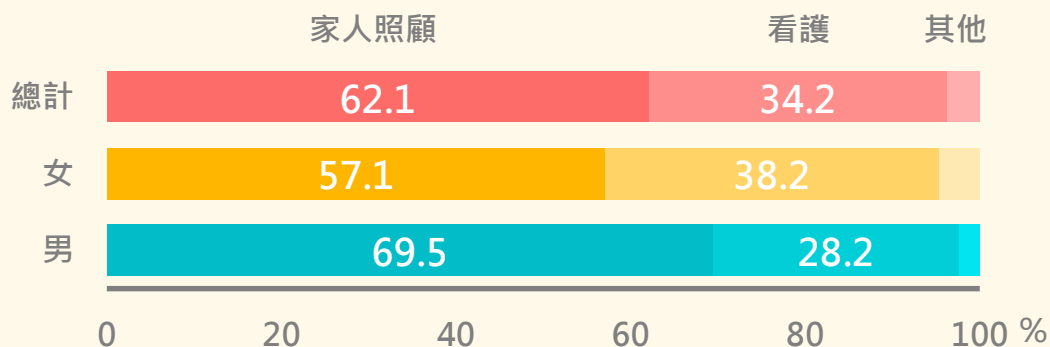


75歲以上



長期照顧方式

109年65歲以上住家宅失能者主要照顧方式



➤ 6成以上由家人照顧。

➤ 看護照顧比率

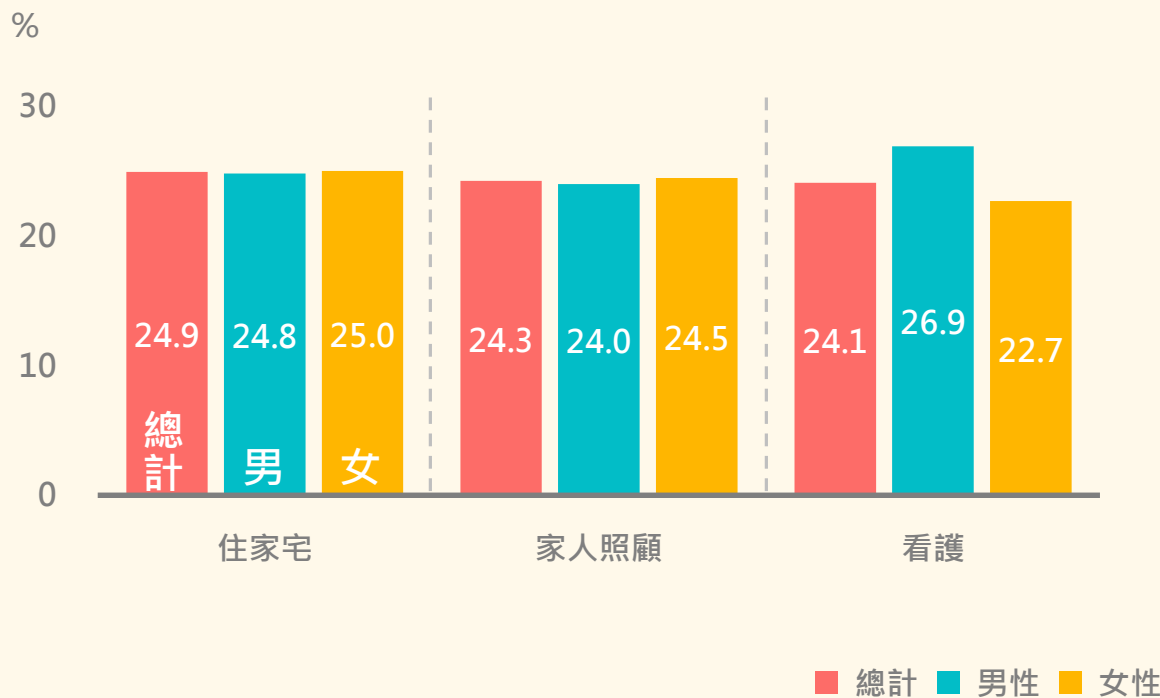


2.3.5 長照需求調查結果(2/2)



使用長照比率

109年65歲以上住家宅失能者使用長照比率



長照2.0 服務，放寬聘僱外籍看護工家庭申請門檻，協助更多長期照顧失能家屬減輕照顧壓力。

- 65歲以上住家宅失能者有25%曾利用長照2.0。
- 男性女性利用率相當

家庭托顧 好安心



家庭托顧服務人員就像失能者的保母，長照服務對象可就近前往家托人員家中，接受身體照顧、日常生活照顧及安全性照顧服務

服務對象為經評估符合以下失能資格者：

- 65歲以上老人
- 50歲以上失智者
- 55歲以上原住民
- 身心障礙者（領有身心障礙證明或手冊）

有長照需求民眾請撥
1966長照服務專線

守護您和家人的日常生活



更多資訊請掃描QR CODE



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



長照2.0
我們的承諾

隨著醫療進步，國人壽命持續延長，女性平均壽命較男性長，75歲以上女性人數增加幅度及失能率均高於男性，顯示女性長照需求多於男性，因此，性別評估是長照政策規劃重點。

2.3.6 生產事故救濟條例



- 當生產事故發生時，由國家及時幫助渡過難關，分擔風險，使婦女生產更有保障。
- 世界上第一部生產事故救濟處理專法

審定結果

105-108年核予救濟案件審定救濟金額

年度	申請案件數(件)	核予救濟案件數(件)						胎兒死亡給付(萬元)	總計(萬元)
		孕產婦給付(萬元)		新生兒給付(萬元)					
		死亡	重大傷害	死亡	重大傷害				
105	49	49	1,000	300	390	0	690	2,380	
106	237	233	3,200	2,700	1,530	180	3,090	10,700	
107	290	275	4,600	2,300	1,110	2,900	4,200	15,110	
108	310	282	5,600	1,940	1,110	3,840	3,690	16,180	
總計	886	839	14,400	7,240	4,140	6,920	11,670	44,370	

孕產婦死亡給付上限由200萬元調高為400萬元

- 歷年救濟通過率，均達9成以上
- 申請案件數及審定救濟金額總數均逐年增加
- 108年孕產婦死亡審定救濟金額上升幅度最大

建構友善生產環境

安心懷孕 平安生產

110年7月1日起，免費的產檢服務超值囉！

產檢次數增加至14次 超音波檢查增加2次
新增妊娠糖尿病篩檢及貧血檢驗



產檢小提醒：

- ✓ 在懷孕期間已領過孕婦手冊的婦女，請向產檢醫療院所索取「孕婦產檢超值手冊」。
- ✓ 每次產檢記得攜帶「孕婦健康手冊」、「孕婦產檢超值手冊」及健保卡。
- ✓ 請定期接受產檢，降低孕期及生產風險。



孕婦產檢超值手冊



擴大產檢權人包

孕產婦關懷諮詢服務專線：
0800-870-870 (抱緊您·抱緊您)



衛生福利部 關心您



衛生福利部國民健康署

本經費由菸品健康福利捐支應(廣告)

助圓夢

110年7月1日起 不孕症治療 (試管嬰兒) 補助開始

補助對象

- ♥ 至少一方具中華民國國籍之不孕夫妻
且妻年齡為 44歲(含)以下

如何申請

- ♥ 夫妻雙方身分證正本及匯款帳戶資料
- ♥ 至國民健康署特約人工生殖機構申請 (代為線上申辦)

補助次數

妻年齡(歲)	每胎補助次數上限
≤39	6次
40~44	3次

- ♥ 每胎是指每次生育單一胎次嬰兒(活產)為認定

費用補助方式

- ♥ 完成當次療程，由特約機構依術費用代為申辦
- ♥ 國民健康署審核通過後匯入申請人帳戶



特約人工生殖機構



試管嬰兒專區

每次補助額度上限

申請次數/療程額度	取卵形成胚胎植入	取卵但無法植入胚胎	僅植入
首次申請	10萬	7萬	3萬
再次申請	6萬	4萬	2萬

- ♥ 低收入及中低收入戶之夫妻，維持每次補助上限15萬元
- ♥ 若當次療程金額未達者，則以實支金額予以補助

補助諮詢專線：(02)2558-0900



衛生福利部 關心您



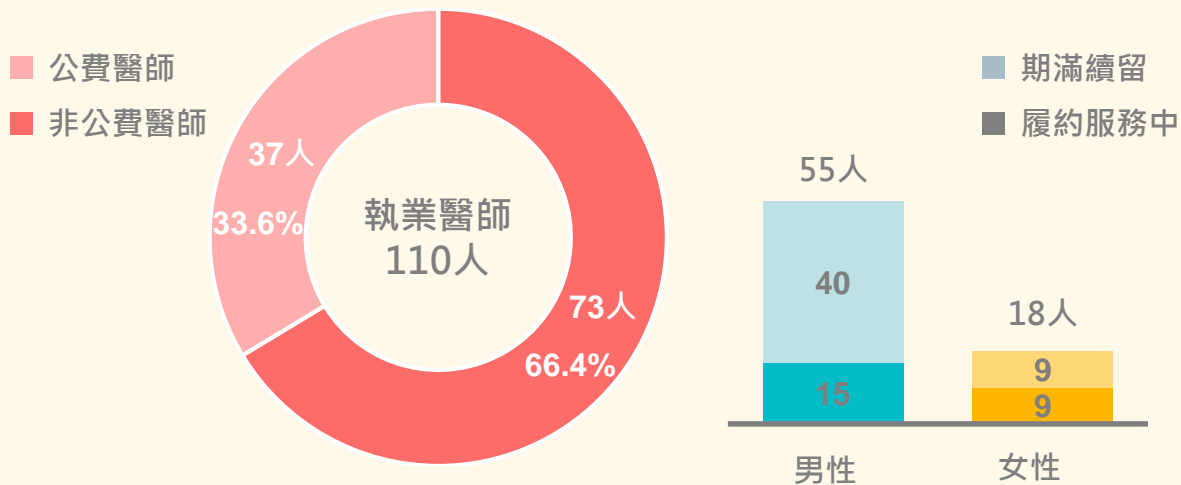
衛生福利部國民健康署

本經費由菸品健康福利捐支應(廣告)

安心生

2.3.7 原住民族及離島地區醫事人員養成計畫

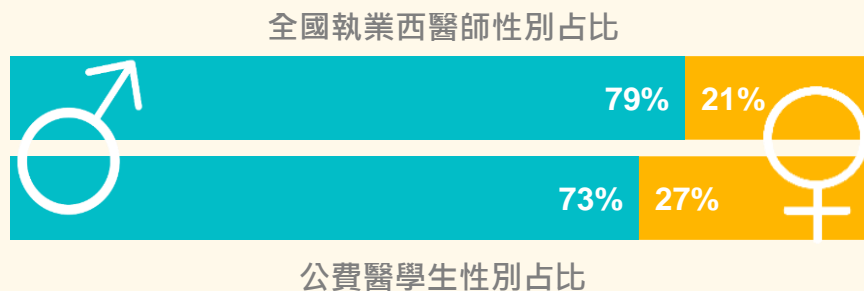
105年底原住民族與離島地區衛生所公費醫師概況



備註：醫師數僅計算西醫師，不含中醫師及牙醫師。
資料來源：衛生福利部護理及健康照護司

- 105年底原住民族及離島地區衛生所執業醫師中**66%**為公費生，顯見當地基層衛生所醫師人力多仰賴養成公費生。
- 公費醫師中以男性期滿續留率較高。

公費醫學生性別占比



資料來源：衛生福利部護理及健康照護司、醫事司

- 至105年底累計培育公費醫學生511人，男女比73：27。
- 第四期計畫(106年至110年)預計培育191名醫學生，提升在地醫師數。



原住民族及離島地區醫事人員 養成計畫公費生學士班甄試入學

-----學測英文及自然成績達"後標"即可報名-----

免費 報名費 **補助** 住宿膳食 生活津貼
學雜費 返鄉旅費 畢旅參觀

招生日程 簡章公告:110/01/11(一)

網路報名資料上傳	資格審查	面試	正備取生公告
110/02/24(三)起 110/03/08(一)止	110/03/11(四)	110/04/11(日)	110/04/23(五)

招生對象

原住民、離島籍 (澎湖縣、金門縣、連江縣、琉球鄉、蘭嶼鄉、綠島鄉)、偏鄉

申請資格

- (一)年齡規定:
限民國83年7月31日以後出生者。
- (二)學歷規定:
國內公立或已立案私立高級中學、高級職業學校以上之應屆畢業或已畢業學生;或符合「入學大學同等學力認定標準」有關學士班第二條規定之資格。
- (三)學科能力測驗規定:
需參加110學年度學科能力測驗,且英文、自然需達後標。
- (四)報考國防醫學院醫學系者須符合體格基準(詳請參閱簡章)

英文、自然之學測成績達均標以上者,
始能錄取醫學系及牙醫學系。

招生學系

醫學系	50名	護理學系	68名
牙醫學系	28名	藥學系	9名
醫學生物技術暨檢驗學系	2名		
生物醫學影像暨放射科學學系	2名		
物理治療暨輔助科學系	1名		
營養學系	1名		
臨床心理學系	1名		

諮詢窗口

高雄醫學大學教務處
07-3121101分機2109 110/1/10公告

簡章下載



醫師養成培育至執業費時長，透過持續培育在地人才，並配合相關獎勵計畫提升留任意願，改善偏鄉醫療資源，落實醫療在地化政策，朝健康平等目標邁進。

3. 結語與精進



1. 結合衛福政策與性別統計，創編**24**項性別指標，撰擬主題分析，以具體統計數字檢視政策執行成效。
2. 因應**COVID-19**疫情，統計處就疫情對性別影響盤點**22**項指標並進行管控，同時於衛福部性別平等委員會口頭報告，獲得性平委員肯定。



持續關注衛福部推行之重要政策，未來將協調相關業務單位，蒐集相關指標及結合性別統計，以利回顧政策推動成果。



THANK YOU

FOR YOUR ATTENTION