

臺南市歸仁區獨居老人分析



臺南市歸仁區公所

110年6月

目 錄

壹、前言	1
貳、65 歲以上人數概況	2
參、獨居老人人數、性別分析及各里分布圖	3
肆、結論	6

獨居老人統計分析

壹、前言

人口結構及家庭型態快速變遷，我國的老年人口快速增加，根據世界衛生組織（World Health Organization，簡稱為 WHO）的定義，高齡化社會（aging society）為 65 歲以上老年人口比率超過人口 7%，比率達 14% 稱為高齡社會（aged society），超過 20% 稱之為超高齡社會（hyper-aged society）。截至 109 年 12 月底止、臺南市比率為 16.5%，歸仁區達 14.3%。我國老化指數 106 年 2 月份已破百，109 年底續攀升至 127.80^{註 1}，當老化指數大於 100，就表示全台老人比小孩還要多。根據國家發展委員會研擬完成「中華民國人口推計（103 至 150 年）」案推估，65 歲以上老年人口占總人口比率將由 103 年之 12.0%，增加為 150 年之 41.0%。面對超高齡化社會來臨，除長期照護問題外，獨居老人問題亦值得關注，如何使老人的生活品質得到更完善、更好的照顧，以及良好的醫療保健，是這個社會目前應該重視的議題。

依臺南市獨居老人定義如下：（一）年滿 65 歲以上單身獨居，且自我照顧能力不足者；（二）65 歲以上夫妻同住，且二者皆自我照顧能力不足者；（三）65 歲以上雖與其他人同住，但同住者無照顧能力者；（四）經區公所訪視評估需列冊關懷之老人。

本篇分析將針對民國 100 年至 109 年臺南市歸仁區現住人口之老年人口結構分析，並與臺南市全區做比較，其次，針對歸仁區獨居老人的性質加以分析，最後再以歸仁區獨居老人人口比例切入，並與臺南市全區獨居老人人口比例做比較，分析目前獨居老人人口現況及趨勢，以提供相關部門擬訂政策之參考。

註 1 資料來源：內政部統計主題專區>最新消息

老化指數：每 100 個 65 歲以上人口對 14 歲以下人口之比，指數越高，代表高老齡化情況越嚴重

貳、65歲以上人數概況

臺南市歸仁區現住人口年齡在65歲以上人數比例逐年遞增，與臺南市全區之趨勢一致。

觀察臺南市歸仁區近年人口數，從民國100年底6萬6,104人逐年增加至109年底的6萬8,164人，現住人口之年齡結構中，其中65歲以上人口，從民國100年底的6,016人，占總人口之9.1%，逐年遞增至民國109年底的9,746人，占總人口之14.3%，增加5.2個百分點；比較同期臺南市全區65歲以上人口比例，從民國100年底的11.7%，亦逐年遞增至民國109年底的16.5%，增加4.8個百分點。顯示歸仁區的65歲以上人口增加比例與臺南市全區相近。(表1、圖1)

表1 臺南市歸仁區現住人口之年齡分配

單位：人；%

年月底別	合計	年齡結構						臺南市65歲以上人口比例(%)
		0~14歲	%	15~64歲	%	65歲以上	%	
100年	66,104	9,663	14.6	50,425	76.3	6,016	9.1	11.7
101年	66,655	9,516	14.3	50,983	76.5	6,156	9.2	11.8
102年	67,101	9,350	13.9	51,265	76.4	6,486	9.7	12.2
103年	67,504	9,237	13.7	51,466	76.2	6,801	10.1	12.6
104年	67,906	9,084	13.4	51,686	76.1	7,136	10.5	13.1
105年	68,170	8,991	13.2	51,547	75.6	7,632	11.2	13.8
106年	68,424	8,967	13.1	51,335	75.0	8,122	11.9	14.4
107年	68,403	8,853	12.9	50,940	74.5	8,610	12.6	15.0
108年	68,135	8,735	12.8	50,249	73.8	9,151	13.4	15.7
109年	68,164	8,625	12.7	49,793	73.0	9,746	14.3	16.5

資料來源：臺南市統計年報

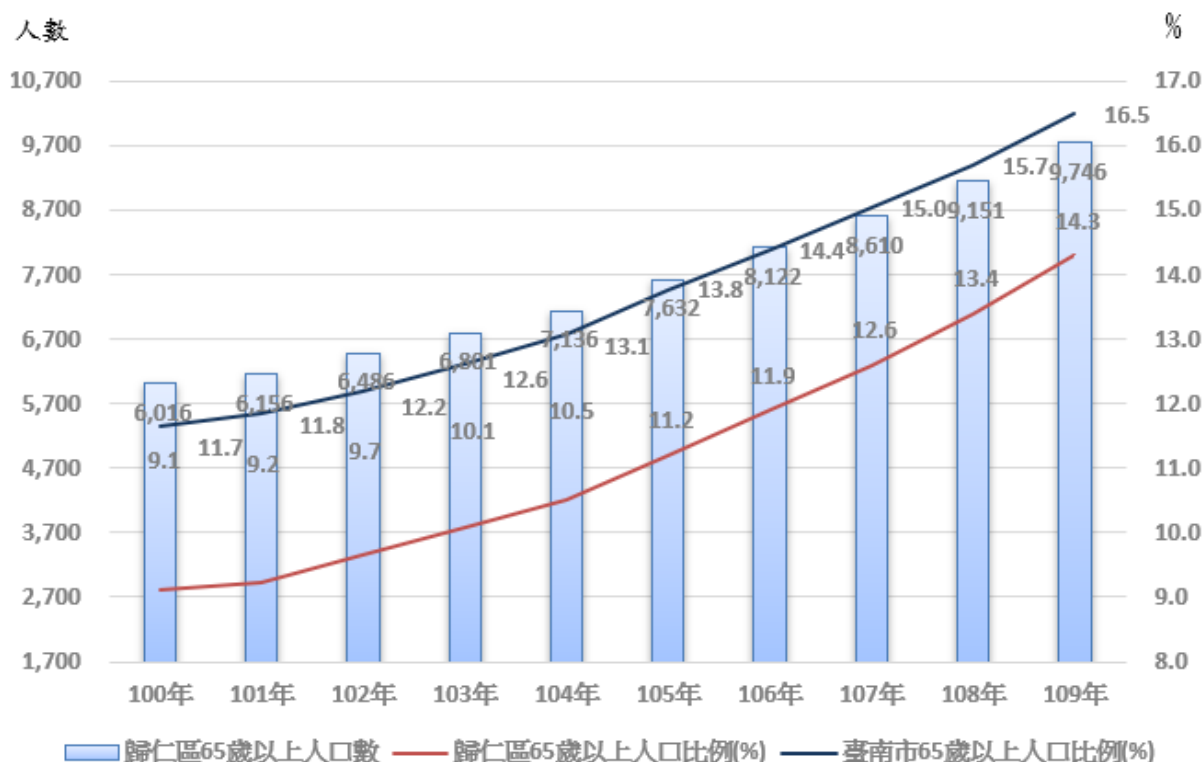


圖 1 臺南市歸仁區現住人口年齡 65 歲以上人數及比例
(含與臺南市全區比較)

參、獨居老人人數、性別分析及各里分布圖

一、臺南市歸仁區獨居老人人數，近年來呈下降趨勢，往年男性獨居老人人數均高於女性，109 年底則是持平。

臺南市歸仁區獨居老人人數從民國 100 年底的 74 人，至民國 109 年底的 16 人，整體趨勢逐年降低；次以男、女性獨居老人人數觀之，106 年以前男性獨居老人人數均高於女性，107 年底及 108 年底以女性較多，109 年底則持平，而 65 歲以上人口男、女性結構以女性人口居多；再以獨居老人種類概分為中(低)收入、榮民、一般老人觀之，榮民身份者逐年減少，自 104 年底至 109 年底皆為 0，中(低)收入者約占 75% 左右，其餘一般老人則占 25% 左右。(表 2)

表2 臺南市歸仁區獨居老人人數統計表

單位：人

年月底別	合計			中（低）收入			榮民			一般老人		
	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女
100年	74	41	33	39	24	15	4	4	-	31	13	18
101年	59	34	25	30	20	10	3	2	1	26	12	14
102年	57	33	24	28	18	10	3	2	1	26	13	13
103年	51	31	20	26	17	9	3	2	1	22	12	10
104年	36	22	14	22	14	8	-	-	-	14	8	6
105年	27	15	12	18	11	7	-	-	-	9	4	5
106年	25	13	12	18	11	7	-	-	-	7	3	4
107年	19	9	10	12	6	6	-	-	-	7	3	4
108年	19	9	10	12	6	6	-	-	-	7	3	4
109年	16	8	8	12	6	6	-	-	-	4	2	2

資料來源：臺南市統計年報

二、臺南市歸仁區獨居老人人口比例呈下降趨勢，與臺南市全區比例趨勢一致，臺南市全區獨居老人人口比例以女性較高，惟歸仁區獨居老人人口比例106年以前男性人數均高於女性，107年底及108年底為女性較高，109年底則持平。

觀察臺南市歸仁區獨居老人人口比例(獨居老人人口數/65歲以上人口數*100)，民國100年底為1.2%，較臺南市全區的2.5%，減少1.3個百分點，至109年底歸仁區獨居老人人口比例為0.2%，亦較臺南市全區的0.6%減少0.4個百分點，兩者皆呈下降趨勢。另從男、女性獨居老人人口比例觀之，歸仁區男、女性獨居老人人口比例，兩者比例相當，無明顯差異，而臺南市全區皆以女性獨居老人人口比例較高，約較男性比例高出0.3個百分點。(表3、圖2)

表3 臺南市歸仁區獨居老人人口比例

單位：人；%

年月底別	65歲以上人口數			獨居老人人數			獨居老人人口比例(%)			臺南市獨居老人人口比例(%)		
	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女
100年	6,016	2,893	3,123	74	41	33	1.2	1.4	1.1	2.5	2.1	2.9
101年	6,156	2,939	3,217	59	34	25	1.0	1.2	0.8	2.4	1.9	2.8
102年	6,486	3,094	3,392	57	33	24	0.9	1.1	0.7	2.2	1.8	2.6
103年	6,801	3,261	3,540	51	31	20	0.7	1.0	0.6	1.7	1.4	2.1
104年	7,136	3,435	3,701	36	22	14	0.5	0.6	0.4	1.6	1.2	1.9
105年	7,632	3,655	3,977	27	15	12	0.4	0.4	0.3	1.2	0.9	1.4
106年	8,122	3,912	4,210	25	13	12	0.3	0.3	0.2	1.0	0.7	1.2
107年	8,610	4,119	4,491	19	9	10	0.2	0.2	0.2	0.9	0.6	1.1
108年	9,151	4,389	4,762	19	9	10	0.2	0.2	0.2	0.8	0.6	0.9
109年	9,746	4,645	5,101	16	8	8	0.2	0.2	0.2	0.6	0.4	0.7

資料來源：臺南市統計年報

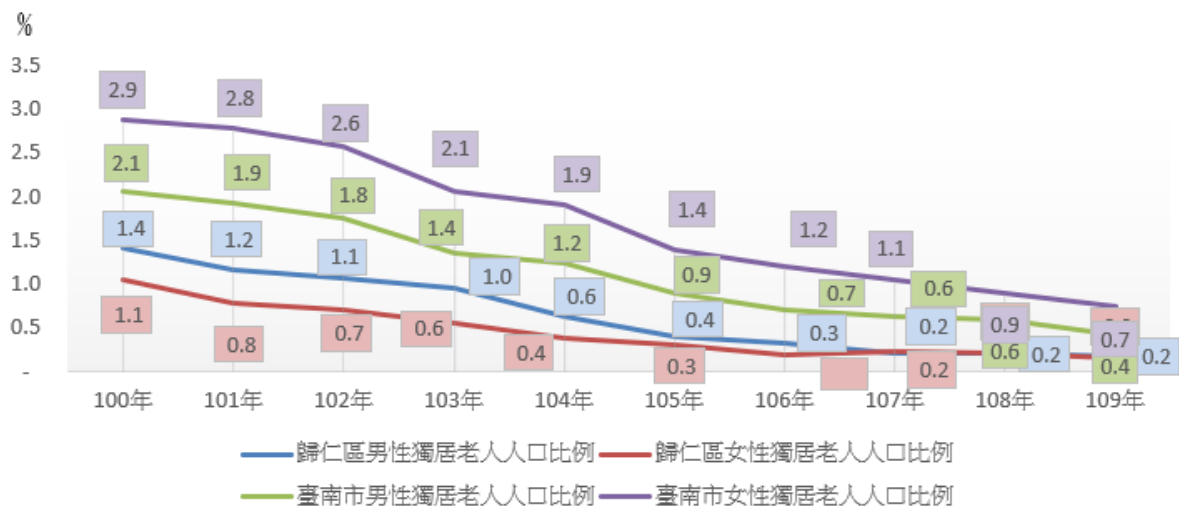


圖2 臺南市歸仁區男、女性獨居老人人口比例趨勢圖
(含與臺南市全區比較)

三、臺南市歸仁區獨居老人109年底共16人，其中以分布在南保里、歸仁里為主，各3人、各占19%；大廟里、看東里各2人，各占13%，大潭里等里各1人，各占6%。(圖

3)

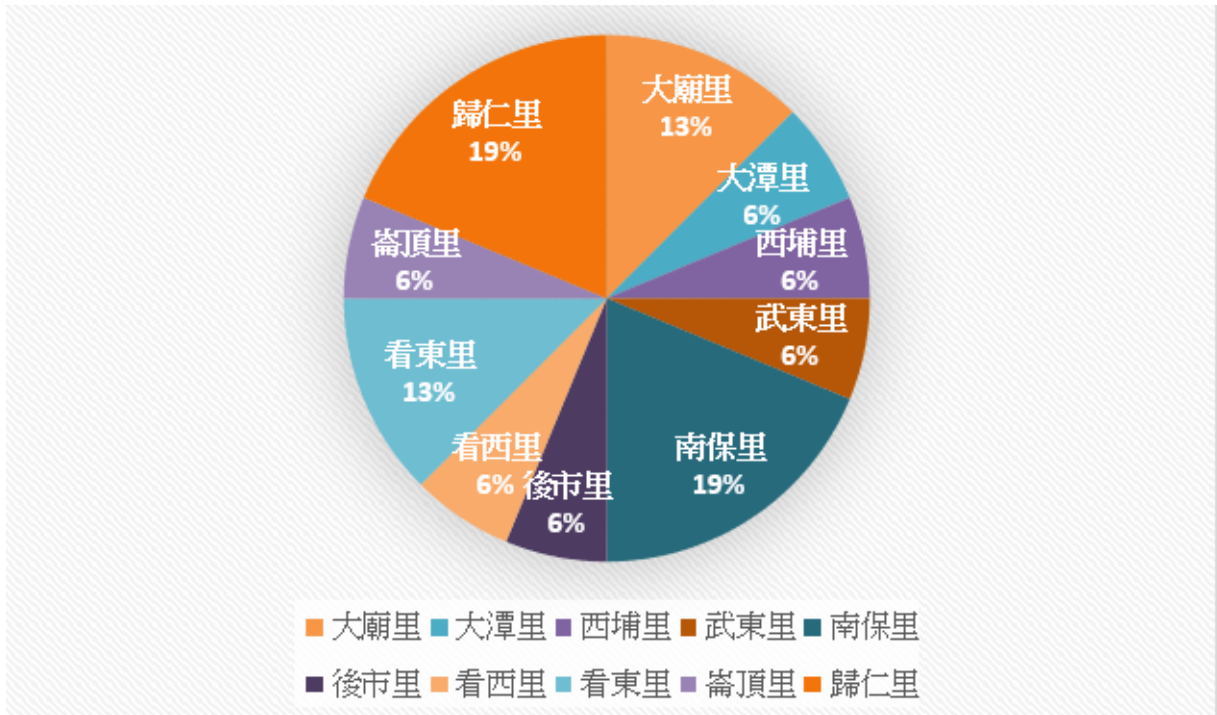


圖 3 臺南市歸仁區獨居各里分布圖

肆、結論

臺灣於 108 年進入高齡社會，預計 115 年邁入超高齡社會，老年人口照護刻不容緩，目前本區對於老人家的關懷除行動較為方便的老人家，轉介社區照顧關懷據點關懷外，列冊的獨居老人採取電話問安、關懷訪視、居家服務、餐飲服務、低溫關懷（發放毛毯、圍巾）、高溫關懷及歲末年菜發送等方式，也補助或輔導安裝供獨居老人隨身配戴之緊急救援連線裝置，均都有助於獨居老人健康安居。

而由本文分析可知，臺南市歸仁區 65 歲以上老年人口比例雖逐年增加，但獨居老人近年來不管人數還是占 65 歲以上老年人口比例，皆呈現逐年降低的趨勢，顯見本區於老人照護政策上的成效。然為使所有需要協助之老人都能得到適當的關懷及照顧，建議未來應加強家戶訪視，尤其以中低收入戶之高風險家庭為優先訪視戶，確保一個都不遺漏。