統計應用分析報告

臺南市將軍區 110 年度 老年人口統計暨性別分析



臺南市將軍區公所會計室編印 中華民國 111 年 6 月

目 錄

壹、前言	1
貳、65歲以上人數概況及教育程度分析	2
參、獨居老人人數及性別分析	5
肆、結論	7

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, 65 歲以 上老年人口占總人口比率達到 7%時為高齡化社會 (aging society);達到 14%時稱為高齡社會(aged society),若達 20%時稱為超高齡社會 (hyper-aged society), 截至 106 年 12 月底止臺南市比率為 14.4%, 比全 國之13.9%還高,即臺南市相對全國更早邁入高齡社會,而將軍區更在105 年 12 月時即已高達 20.06%, 邁入超高齡社會, 截至 110 年 12 月底止全國 為 16.85%, 臺南市為 17.30%, 將軍區更高達 23.37%, 這顯示農業縣市相對 工業化都市老年人口占總人口比率更高,偏鄉尤其更甚。我國老化指數截 至 105 年 12 月止為 98.86 , 106 年 2 月止已達 100.18 ,而將軍區早在 96 年 1 月時即已高達 144. 27·截至 110 年 12 月底止全國老化指數為 136. 30, 臺南市為 147.64,將軍區卻高達 352.52%,當指數大於 100,就表示 65 歲 以上之老年人口比 14 歲以下之幼年人口還要多。根據國家發展委員會研擬 完成「中華民國人口推估 (2020 至 2070 年)」, 2021 年 (民國 110 年) 65 歲以上老年人口占總人口比率為 16.85%,至 2040 年(民國 129 年) 將升至 30.2%,2070年(民國 159年)持續增加至 41.6%,且其中超過四分之一為 85 歲以上之超高齡老人。面對超高齡化社會來臨,除長期照護問題外,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,尤其獨居老人問題更需要社會投入特別之 關注。

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 105 年至 110 年臺南市將軍區現住人口之老年人口結構及教育程度分析,並分別與與臺南市全區及全國做比較,其次,針對將軍區獨居老人的性質加以分析,最後再以將軍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,以提供相關單位擬訂政策之參考。

註 1:資料來源:內政統計查詢網、國家發展委員會「中華民國人口推估(2020 至 2070 年)

註 2: 老化指數: 為衡量一地區人口老化程度之指標。即年齡在 65 歲以上人口除以 0-14 歲人口的百分比,指數越高,代表高老齡化情況越嚴重。

貳、65歲以上人數概況及教育程度

一、65 歲以上人數概況

臺南市將軍區現住人口年齡在 65 歲以上人口比例逐年遞增,與臺南市全區趨勢一致。觀察臺南市將軍區近年人口數,從民國 105 年底 2 萬 51 人逐年減少至 110 年底的 1 萬 8,843 人,現住人口之年齡結構中,其中 65 歲以上人口,從民國 105 年底的 4,022 人,占總人口之 20.1%,逐年遞增至民國 110 底的 4,403 人,占總人口之 23.4%,約增加 3.3 個百分點;比較同期臺南市全區 65 歲以上人口比例,從民國 105 年底的 13.8%,亦逐年遞增至民國 110 年底的 17.3%,約增加 3.5 個百分點。顯示將軍區的 65 歲以上老年人口占總人口比率增加速度約略與臺南市全區相當,惟比較 105 年至 110 年各年底 65 歲以上人口占總人口比例,將軍區之老化程度遠比臺南市全區更大。(表 1、圖 1)

表1臺南市將軍區現住人口之年齡分配

單位:人;%

			臺南市 65					
年底別	合計	0~14 歲	%	15~64 歲	%	65 歲以	%	歲以上人 口比例 (%)
105 年	20,051	1,571	7.8	14,458	72.1	4,022	20.1	13.8
106 年	19,849	1,494	7.5	14,275	71.9	4,080	20.6	14.4
107年	19,664	1,436	7.3	14,067	71.5	4,161	21.2	15.0
108 年	19,353	1,368	7.1	13,766	71.1	4,219	21.8	15.7
109 年	19,073	1,264	6.6	13,512	70.9	4,297	22.5	16.5
110年	18,843	1,249	6.6	13,191	70.0	4,403	23.4	17.3

資料來源:臺南市政府民政局



圖1臺南市將軍區現住人口年齡65歲以上人數及比例

(含與臺南市全區比較)

二、65歲以上教育程度分析

110年底全國老年人口識字者為 376 萬 4,340 人,識字率為 95.57%,其教育程度別,分別為研究所 1.93%、大學院校 8.47%、專科 7.14%、高中(職)19.84%、國(初)中 14.74%、國小 42.56%、自修 0.89%;主要以國小程度最多,係因 65 歲老年人口為 45 年代以前出生者,且當時尚未實行 9 年國民義務教育,其次為高中(職)及國(初)中。110 年底將軍區老年人口識字者為 4,008 人,識字率為 91.03%,其教育程度別,分別為研究所 0.18%、大學院校 1.98%、專科 1.77%、高中(職)10.45%、國(初)中 9.74%、國小 66.50%、自修 0.41%;本區與全國一致,主要仍以國小程度最多,其次為高中(職)及國(初)中。惟與全國相比,本區無論識字率,還是教育程度,皆明顯處於弱勢,本區 65 歲以上女性人口之識字率相對偏低,更是造成主要差異之原因,可見偏鄉地區重男輕女之觀念相對重。(表 2)

表 2 臺南市將軍區 65 歲以上人口教育程度分析(含與全國比較)

地區 別 District	性別 Sex	識字率 (%) Literacy Rate	不識字 率 (%) Illiteracy Rate	研究所 Graduate School	大學院校 University & College	專科 Junior College	高中、高職 Senior/ Vocational High School	國中、初職 Junior High /Vocational School	國小 Primary School	自修 Self-Study	不識字 Illiterate
	計 T.	95.57	4.43	75,855	333,670	281,384	781,464	580,652	1,676,249	35,066	174,693
全國	男										
王四	M.	99.24	0.76	57,655	213,090	175,039	421,732	281,883	621,711	7,550	13,599
	女 F.	92.50	7.50	18,200	120,580	106,345	359,732	298,769	1,054,538	27,516	161,094
	計 T.	91.03	8.97	8	87	78	460	429	2,928	18	395
將軍	男										
品	M.	99.12	0.88	7	67	70	346	277	1,248	2	18
	女 F.	84.08	15.92	1	20	8	114	152	1,680	16	377

參、獨居老人人數及性別分析

一、臺南市將軍區獨居老人人數,近年來呈下降趨勢,其中女性獨居老人人數各年均高於男性。

臺南市將軍區獨居老人人數從民國 105 年底的 108 人,至民國 110 年底的 54 人,整體呈下降趨勢;次以男、女性獨居老人人數觀之,各年均以女性獨居 老人較多,而 65 歲以上人口男、女性結構亦以女性人口居多;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 105 年底 2 人,106 年底降為1人,中(低)收入者各年底約在 30%左右,其餘為占絕大多數之一般老人。(表 3)

表 3 臺南市將軍區獨居老人人數統計表

單位:人

年底別		加加										
		總人數		中(低)收入			一般老人			榮民		
	合計 男 :	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	
105 年	108	32	76	29	11	18	77	19	58	2	2	-
106 年	90	23	67	26	9	17	64	14	50	1	1	-
107年	85	26	59	22	9	13	63	17	46	1	1	-
108 年	78	25	53	23	10	13	55	15	40	1	1	-
109 年	61	20	41	21	10	11	40	10	30	1	1	-
110年	54	18	36	16	8	8	38	10	28	1	1	-

資料來源:本所社會課

二、臺南市將軍區獨居老人人口比例變動趨勢,同臺南市全區比例,皆呈下降 趨勢,且皆以女性為高。

觀察臺南市將軍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 105年底為 2.7%,較臺南市全區的 1.2%高 1.5個百分點,民國 110年底將軍區獨居老人人口比例為 1.2%,亦較臺南市全區的 0.5%高約 0.7個百分點。另從男、女性獨居老人人口比例觀之,將軍區男、女性獨居老人人口比例,女性比例遠高於男性,且將軍區無論男、女性獨居老人人口比例皆相較臺南市全區男、女性獨居老人人口比例為高。(表 4、圖 2)

表 4 臺南市將軍區獨居老人人口比例

單位:人;%

年底別	CE 4	5 m L 1	#L	X Mark	3 12 1	1 #1.	獨居老人人口比 臺南市獨居老人			老人人		
	65 歲以上人口數			獨居老人人數			例(%)			口比例(%)		
	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女
105 年	4,022	1,795	2,227	108	32	76	2.7	1.8	3.4	1.2	0.9	1.4
106年	4,080	1,820	2,260	90	23	67	2.2	1.3	3.0	1.0	0.7	1.2
107年	4,161	1,879	2,282	85	26	59	2.0	1.4	2.6	0.9	0.6	1.1
108年	4,219	1,917	2,302	78	25	53	1.8	1.3	2.3	0.8	0.6	0.9
109年	4,297	1,953	2,344	61	20	41	1.4	1.0	1.7	0.6	0.4	0.7
110年	4,403	2,035	2,368	54	18	36	1.2	0.9	1.5	0.5	0.4	0.6

註 1:資料來源:本所社會課、臺南市政府社會局、臺南市政府民政局

註 2: 臺南市將軍區獨居老人人口比例:獨居老人人口數/65歲以上人口數*100

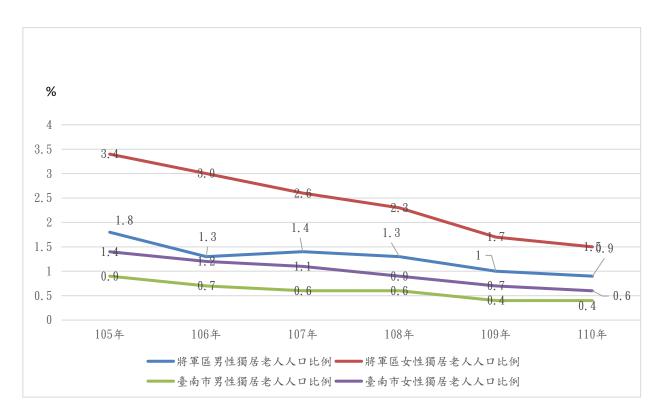


圖 2 臺南市將軍區男、女性獨居老人人口比例趨勢圖

(含與臺南市全區比較)

肆、結論

本區已邁入超高齡社會,老年人口照護刻不容緩,目前本區因應人口老化業務執行因應作為如下:

- 一、里鄰服務,區公所就是好厝邊
 - (一)里幹事親送疫苗施打通知單,協助長者至臺南打疫苗平台登記及預約疫苗。
 - (二)里鄰政令宣導,重要市政消息不漏接。
 - (三)對地綠色環境給付計畫採下里受理申報,避免年長農民長途奔波。
 - (四)砂包設置於沿海各里倉庫及抽水站,減少領取砂包之不便。
- 二、貼心服務,溫暖台南視民如親

(一)友善環境

- 1. 提供不同度數之老花眼鏡、放大書寫範例、輪椅輔具、電梯(圖書館)。
- 2. 疫苗接種就近安排坐位,減少步行。

(二)便利服務

- 1. 協助安排接駁車供偏遠地區行動不便長者至接種站施打疫苗。
- 2. 提供外縣市鑑定表及殘障證明等郵寄服務。
- 3. 協助書寫有困難長者填寫書表。
- 4. 主動寄發通知屆齡民眾申辦敬老卡,保障民眾權益。
- 5. 申辦社福卡沒帶照片免煩惱,現場拍照不缺件。
- 6. 成立小而能地政工作站,長者就近申請地政資料好便利。

(三)關懷照顧

- 1. 獨居老人到府關懷及電話問安。
- 2. 老人送餐服務及長照據點服務。
- 3. 到府表揚、慰問致贈善心物資。
- 4. 日照中心提供專業照顧服務,長者安養,子女安心。
- 5. 醫療機構定期進駐活動中心,提供長者簡易健康詢諮服務。

三、樂齡生活, 阿公阿嬤健康樂活

- (一)舉辦樂齡健康講座及活動,採購專屬樂齡人口的書籍,促進長者身心健康。
- (二)持續優化活動中心設施,提供長者友善休閒場域,滿足社交需求。
- (三)市民學苑教學相長,長者生活更多采。
- (四)藝術下鄉,長者不用出遠門也能享受精彩表演。

由於全球化影響,自108年以來,新冠疫情傳播迅速,染疫及傷亡人數仍持續增加中,65歲以上為感染後具重症高風險者,為維護本區老人之健

康,在防疫之宣導及疫苗之催打等,都是本區列為重中之重的業務。

本區為已邁入超高齡社會之偏鄉社區,老年居民多為低教育與低社經地位,比較無法有效處裡訊息及調控情緒,他們更經常暴露在有壓力的日常生活條件下,經歷較多之心理壓力及負面情緒,要花比較之時間處理目前之問題,比較少能夠做未來導向的規劃與思考,因此也會形成老化不利之惡性循環(訊息處理、問題解決、溝通與分析等,這些能力都是透過教育發展的。)。

隨著老年人口快速成長,所衍生的長照需求與家庭照顧責任也日益沈重。 為因應民眾多元長期照顧服務需求,達成在地老化目標,本區配合國家及市府 政策「長照 2.0」---建立以社區為基礎的長期照顧體系,朝「規劃發展以社 區為基礎的整合式照顧服務體系」方向努力,具體策略包括建立社區整合型服 務中心(A級長照旗艦店)、擴充複合型服務中心(B級長照專賣店)、廣設巷 弄長照站(C級長照柑仔店),期使失能、失智長者在住家車程 30 分鐘內範圍, 逐步建構「結合照顧、預防、生活支援、住宅以及醫療」等服務一體化之照顧 體系,未來目標是每1-3個里至少有1個巷弄長照站,使照顧服務據點普及化。

而由本文分析可知,本區 65 歲以上老年人口比例逐年增加,而獨居老人近年來不管人數還是占 65 歲以上老年人口比例,皆呈下降,雖然如此,截至 110 年底仍有 54 位獨居老人,顯見本區仍舊存在一群需受特別關注之獨居老人。為使所有需要協助之老人都能得到適當的關懷及照顧,建議未來除加強家戶訪視,尤其以中低收入戶之高風險家庭為優先訪視戶,確保一個都不遺漏外;如何配合國家整體政策成功落實「長照 2.0」,更應是本區未來努力的重點。