

統計應用分析報告

臺南市南化區

109年人口老化分析

臺南市南化區公所

110年6月

目 錄

壹、前言	1
貳、人口靜態概況.....	2
參、結語.....	8

壹、前言

人口是政府施政的對象，有關人口結構逐漸老化的現象為已開發國家均有的現象，本國人口結構老化的原因，除了醫療設備與技術的進步，使人民壽命增加外，另 50 年代推動家庭生育計劃的成功及年輕人對婚姻、家庭與養育子女價值觀改變、經濟負擔的因素、養育子女的整體成本上升，以及育兒資源與家庭支持性系統不足等等原因，使得生育率持續下降，造成現今少子化現象及老年人口逐年增加。依據世界衛生組織(WHO)的定義，65 歲以上老年人口占總人口比率在 7%以上時稱之為高齡化社會(ageing/aging society)，14%以上時稱高齡社會(aged society)，20%以上時稱超高齡社會(super-aged society)，109 年本區 65 歲以上老年人 2,048 人占總人口比率已達 24.39%為超高齡社會，也就是說，將近每 4 人之中就有 1 位老人，其中男性 1,039 人占 12.37%，女性 1,009 人占 12.02%。鑒於人口老化是全民化的問題，將導致健康照護、社會保險及福利支出的增加，使得下一代負擔更為沈重，本市各行政區地理環境及產業條件差異極大，為探討本區人口老化程度及分佈情形，蒐集三段年齡層 0-14 歲(幼年)男性 349 人，女性 334 人、15-64 歲(青壯年)男性 3,140 人，女性 2,527 人及 65 歲以上(老年)男性 1,039 人，女性 1,009 人，人口資料及老化指數、扶老比等相關指標量數，藉以分析比較本區人口老化之現象，供各界之參考。

貳、人口靜態概況

109年底本區人口數為8,398人，較108年底8,583人減少185人(-2.16%)，其中男性減少94人(-1.10%)，女性減少91人(-1.06%)，自民國99年以來人口數共減少了527人(-5.90%)，其中男性減少352人，女性減少175人；由區內人口資料觀察，南化里人口數1,495人為各里之首位，占南化區總人口數17.80%，其中男性800人占53.51%，女性695人占46.49%，其次為北寮里1,248人，占南化區總人口數14.86%，其中男性670人占53.69%，女性578人占46.31%，最少為中坑里434人，占南化區總人口數5.17%，其中男性241人占55.53%，女性193人占44.47%，最多人口數約為最少之3.44倍(圖2-1)。人口密度表示每單位土地面積內之人口數，109年底區內人口密度為48.96人/平方公里，較108年底50.04人/平方公里，減少1.08人/平方公里，也較99年底52.03人/平方公里，減少3.07人/平方公里。

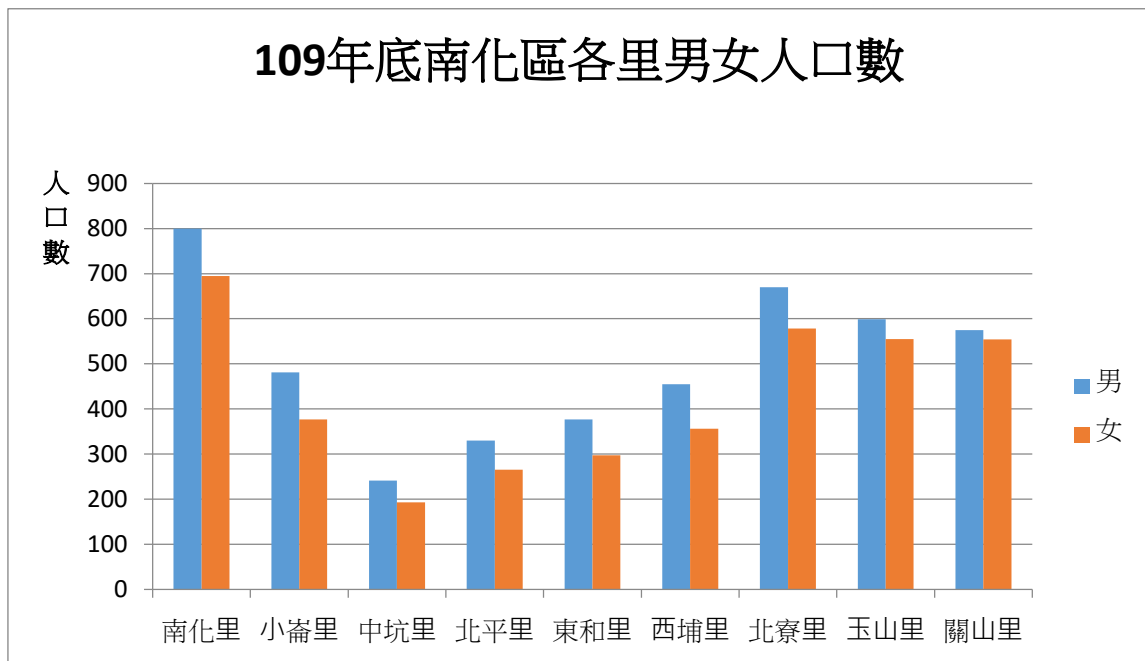


圖 2-1

本區109年底各年齡層佔本區總人口比率分別為：壯年人口(15-64歲)5,667人，其中男性3,410人，女性2,527人，佔67.48%，老年人口(65歲以上)佔2,048人，其中男性1,039人，女性1,009人，佔24.39%次之，幼年人口(0-14歲)683人，其中男性349人，女性334人，佔8.13%最低。如觀察比率變動，幼年人口近11年逐年下降，由99年底10.75%降至109年底8.13%，下降2.62%，下降幅度為24.37%；老年人口比率，由99年底18.60%上升至109年底的24.39%，上升5.79%，上升幅度為31.13%；而壯年人口比率，由99年底70.65%降至109年底67.48%，下降3.17%，下降幅度為4.49%，由圖2-2及圖2-3所見，南化區總人口數於103年之後開始呈現下降趨勢，各年齡層除老年人口上升以外，其餘皆呈現下降走勢。

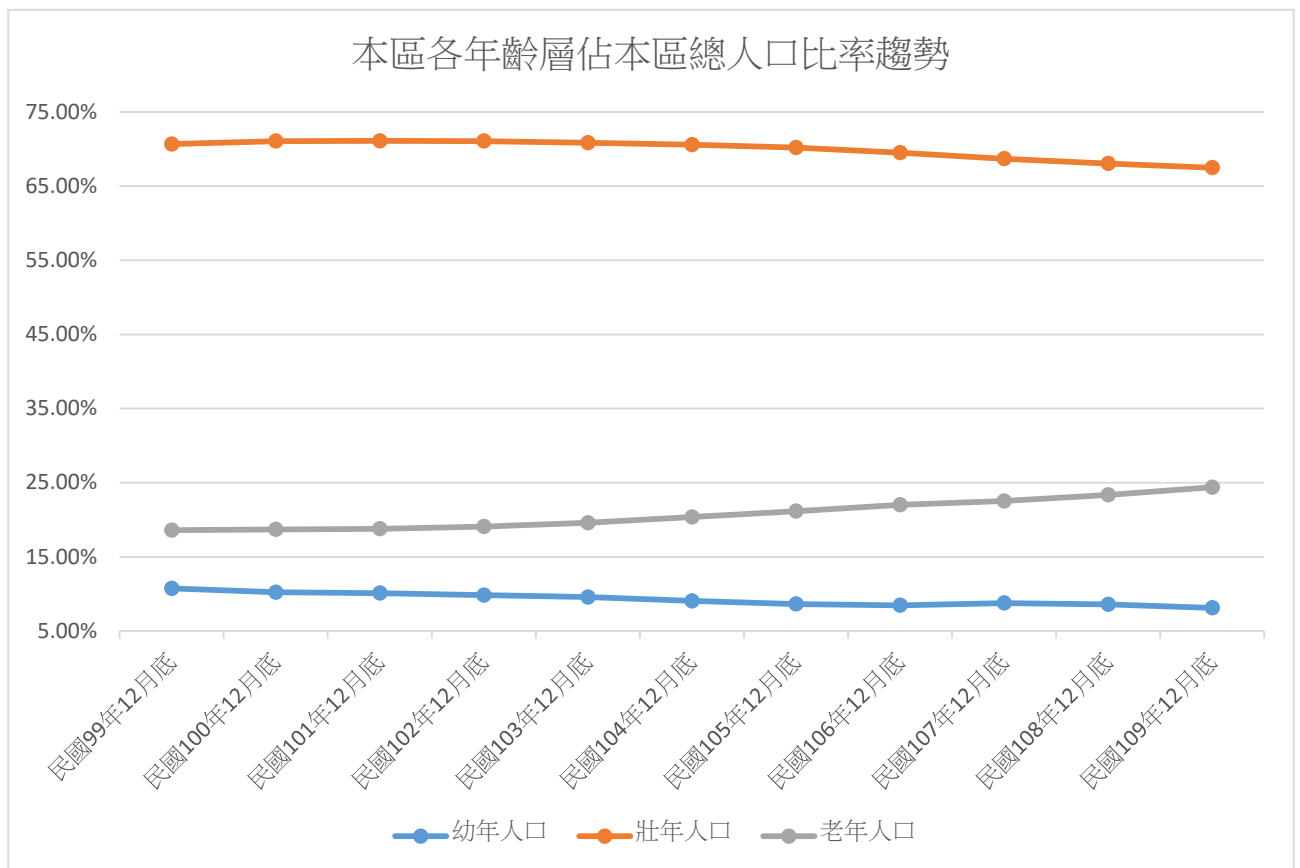


圖 2-2

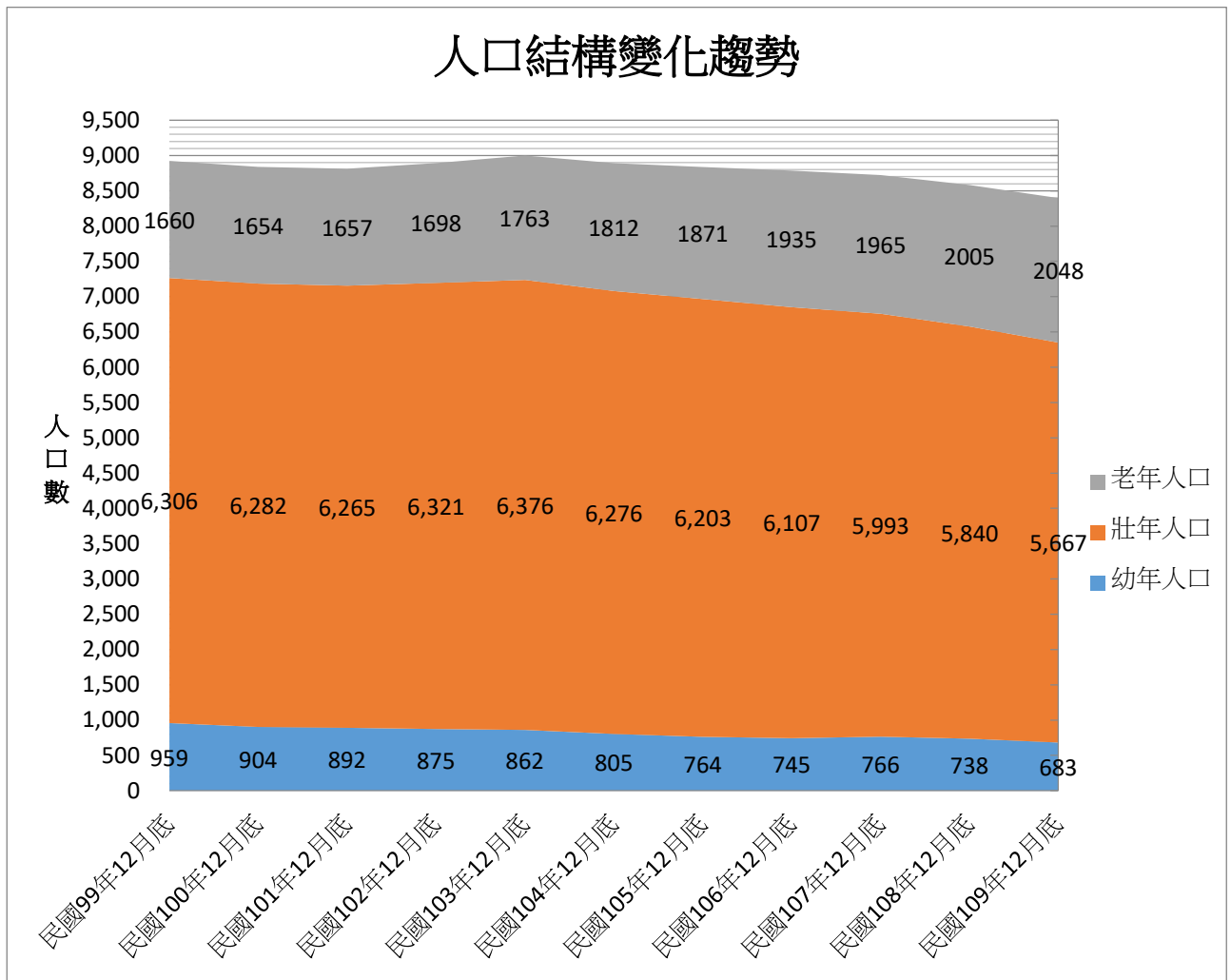


圖 2-3

由 99 年(圖 2-4)及 109 年(圖 2-5)人口金字塔圖可觀察到，0-14 歲的幼年人口分布，109 年較 99 年有顯著的減少，顯示少子化在本區也有相當程度的影響，15-64 歲的壯年人口分布，15-49 歲人數，109 年較 99 年有明顯的萎縮，尤其 15-19 歲的年齡層男性及女性人數皆未達 200 人，僅占整體壯年人口 4.92%，由圖 2-6 可知 55-59 歲及 60-64 歲這兩個年齡層為壯年人口占比最高，可以預見未來幾年，若本區無法吸引更多外來壯年人口遷入，老年化的狀況會愈來愈惡化。

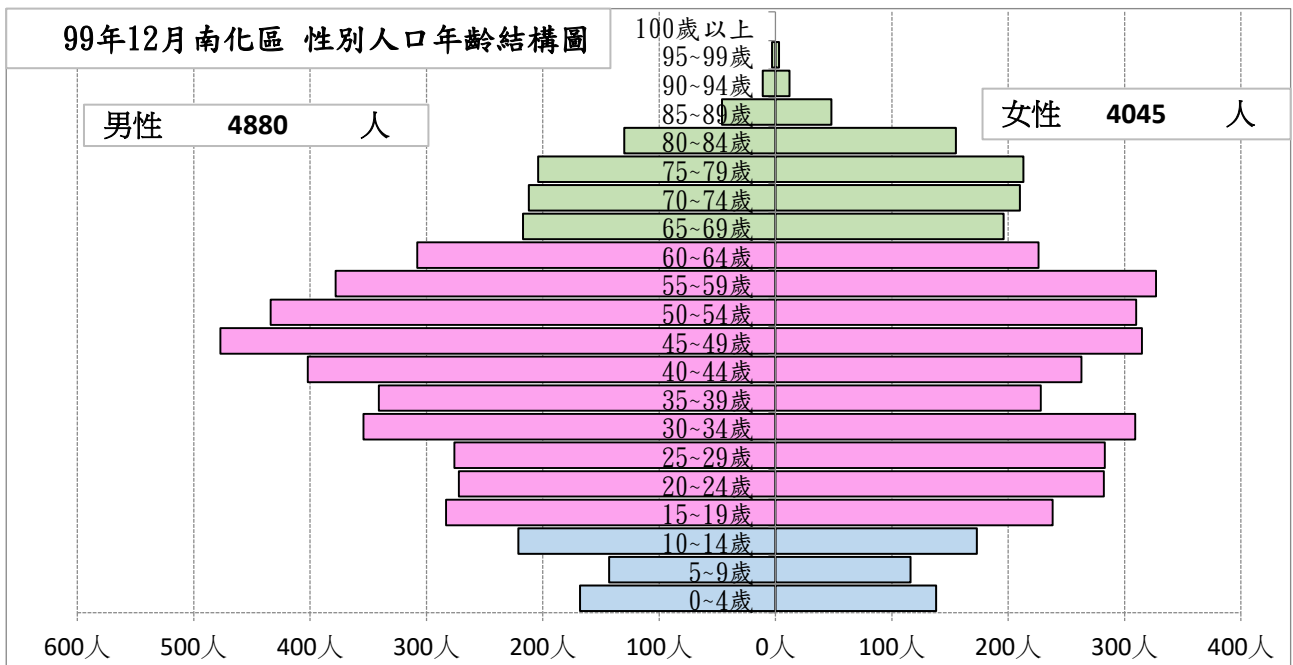


圖 2-4

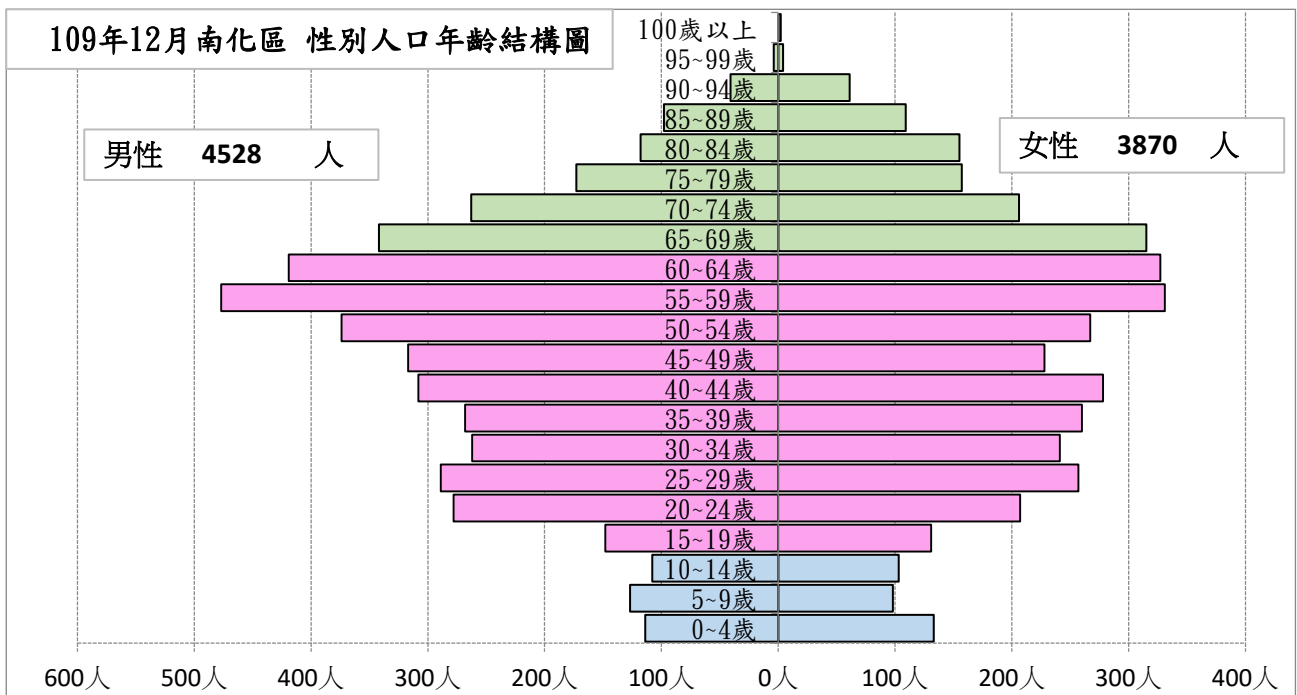


圖 2-5

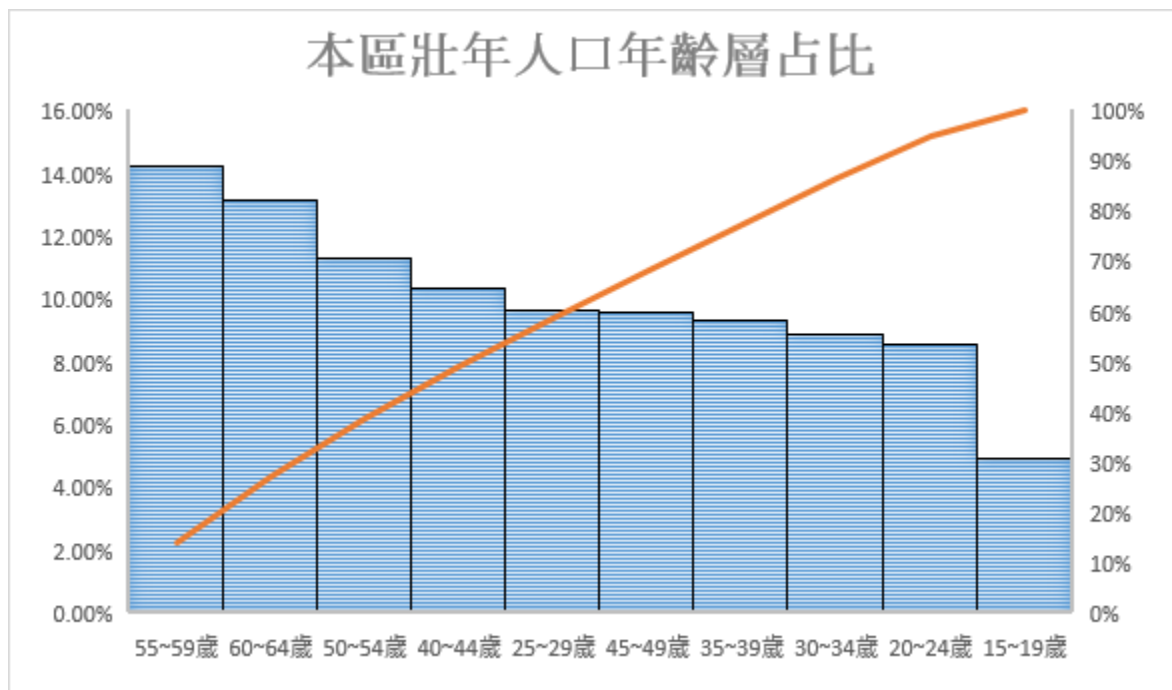


圖 2-6

壯年人口是經濟生產的主要來源，肩負著育幼、養老的責任，強弱程度可由老年人口扶養率（老年人口數／壯年人口數）、幼年人口扶養率（幼年人口數／壯年人口數）及總扶養率〔（幼年人口數+老年人口數）／壯年人口數〕。數據顯示(圖 2-7)，本區 109 年底老年人口扶養率為 36.14%較 108 年底 34.33%上升 1.81%；幼年人口扶養率為 12.05%較 108 年底 12.64%下降 0.59%；總扶養率為 48.19%較 108 年底 46.97%增加 1.22%，由此可看出區內人口正在加速老化。

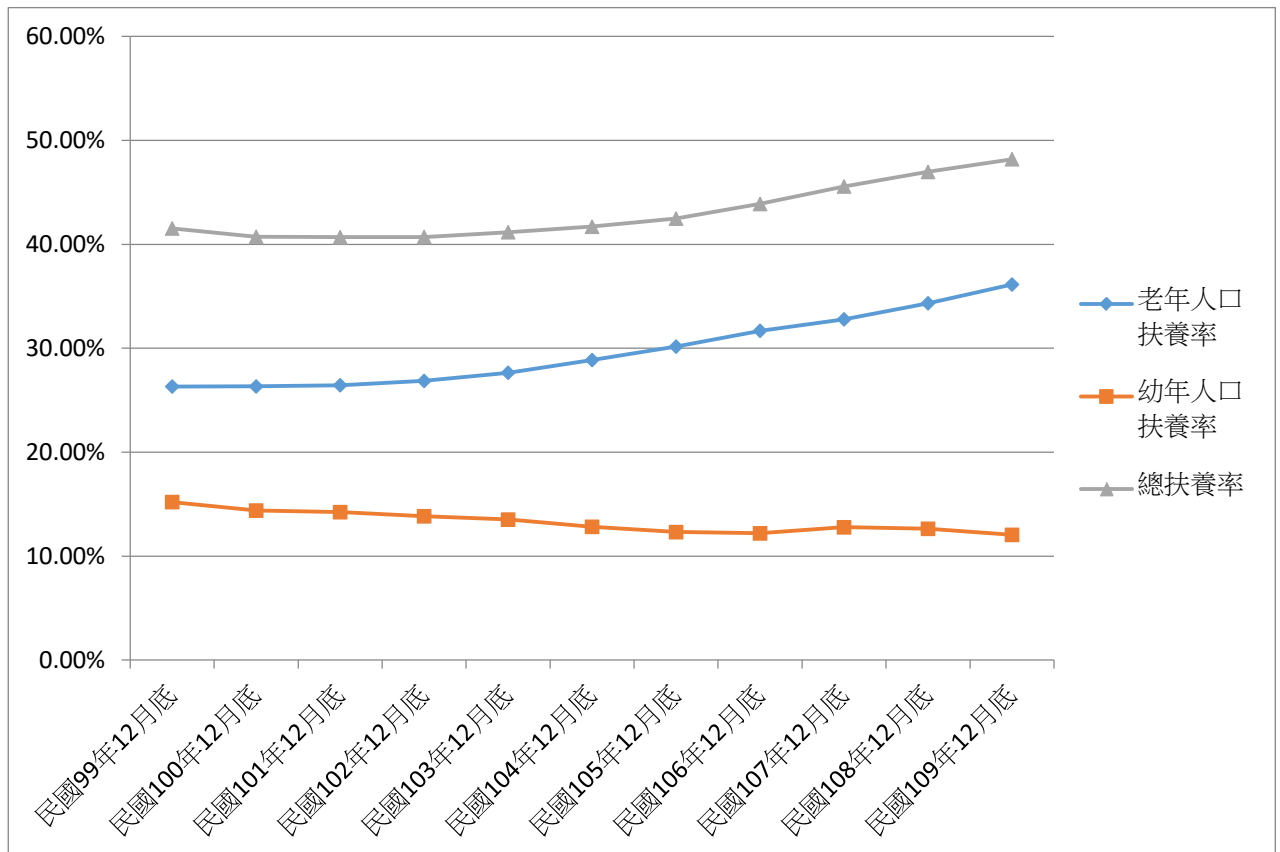


圖 2-7

本區幼年人口逐年減少雖使青壯年人口對幼年人口扶養負擔逐漸減輕，但隨著醫療科技進步環境衛生改善，國民平均壽命延長，但生育率逐年降低，老化指數(老年人口數／幼年人口數)已由99年底173.10%升至109年底299.85%，近11年增加了126.75%，本區109年底男性老化指數為297.71%，女性老化指數為302.10%，由圖2-8可知，自107年以後，男性或女性老化指數已無顯著的差異。

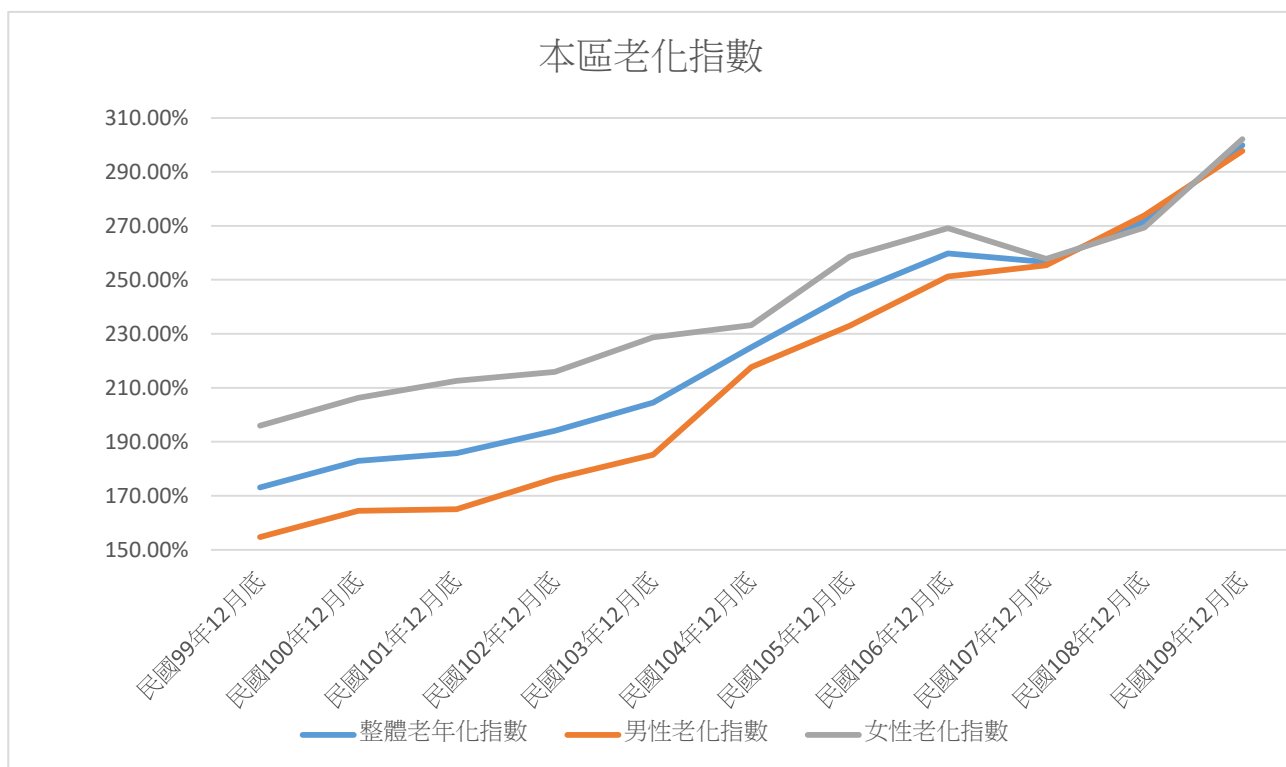


圖 2-8

參、結語

本區雖是臺南市面積最寬廣的行政區域，但因大多為山坡地居住不易且離都會區甚遠，人口數一直無法成長，地廣人稀；人口總數近 11 年逐漸流失，由 99 年底的 8,925 人降至 109 年底的 8,398 人，共減少 527 人，本區人口老化也日益嚴重，老化指數由 99 年底的 173.10% 提高到 109 年底的 299.85%，共成長 126.75%。根據世界衛生組織（WHO）定義，65 歲以上老年人口占 7% 以上即為高齡化社會，14% 為高齡社會，達 20% 為超高齡社會，本區 65 歲以上老年人 2,048 人占本區總人口比率已達 24.39%，顯見本區人口已步入超高齡化社會，本區除了面臨超高齡化社會的問題，幼年及壯年人口也有呈現下滑的趨勢；這近 11 年的人口變化其幼年人口減少了 276 人，壯年人口減少了 639 人，顯見本區不僅得面臨老年人口的持續增加的問題，幼年及壯年人口減少的部份也不容小覷。

在少子化及超高齡化的影響下。本區未來勞動力將嚴重短缺，如何確保勞動力不虞匱乏宜未雨綢繆，且在面臨超高齡化的社會，應積極開辦長青學苑或引進外界資源，鼓勵年輕老人（65 歲以上至 80 歲未滿）參與教育訓練課程，其目標為鍛鍊其身心健康，延緩老化，老人若有能力可繼續貢獻社會，仍可擔當志工或有酬工作，為兒童及病弱老人服務，例如參與老人膳食服務，烹調食物或送便當等，以補足本區勞動人力資源不足等情形。