



# 衛生福利性別統計圖像(108年7月彙編)



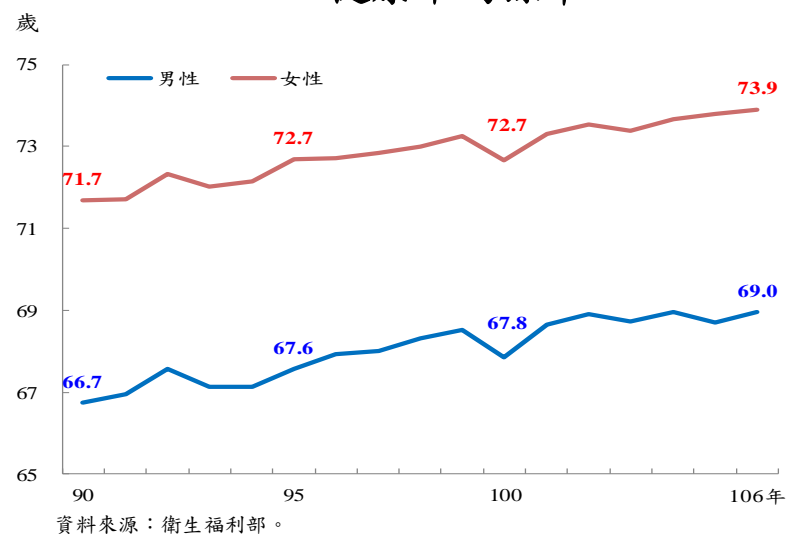
## 健康狀態

### 女性健康平均餘命高於男性

不論平均餘命或健康餘命，女性均較男性為高，106年男、女性健康平均餘命分別為69.0歲及73.9歲，較105年增加0.3歲及0.1歲，與90年比較，男、女性分別增加2.3歲及2.2歲。

106年男、女性零歲健康平均餘命差距為4.9歲，與90年比較，差距減少0.1歲。若與平均餘命相較，女性不健康之存活年數9.8歲，較男性8.3歲多1.5歲，相較兩性健康平均餘命差距變動不及平均餘命，致兩性不健康存活年數之差距擴大。

### 健康平均餘命



### 平均餘命及健康平均餘命

年別	男	女	男/女 不健康存活 年數差距(歲)
90年	■ 平均餘命(歲) ■ 健康平均餘命(歲)	■ 平均餘命(歲) ■ 健康平均餘命(歲)	0.8
95年	74.1 66.7	79.9 71.7	0.8
95年	74.9 67.6	81.4 72.7	1.4
100年	76.0 67.8	82.6 72.7	1.7
106年	77.3 69.0	83.7 73.9	1.5

資料來源：內政部、衛生福利部。

## 醫療利用

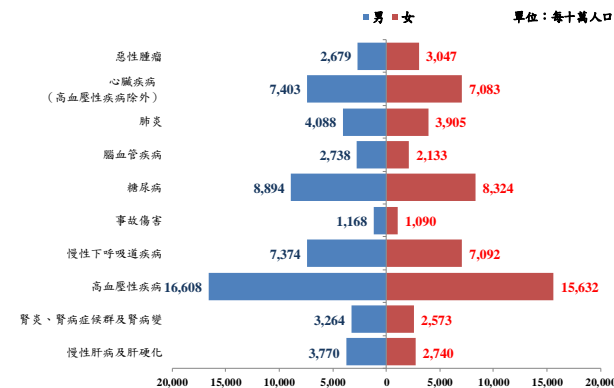
### 106 年前十大死因相關疾病就診率，除惡性腫瘤外，男性皆高於女性

106 年前十大死因相關疾病男性健保就診率除惡性腫瘤較女性低 12.1% 外，其餘皆高於女性，其中又以慢性肝病及肝硬化高 37.6%，腦血管疾病高 28.3%，腎炎、腎病症候群及腎病變高 26.9%，差異較明顯。

106 年前十大死因相關疾病男性健保醫療費用亦皆高於女性，其中以事故傷害差距最為明顯，男性較女性高達 2 倍之多，其次為慢性肝病及肝硬化高 84.7%。

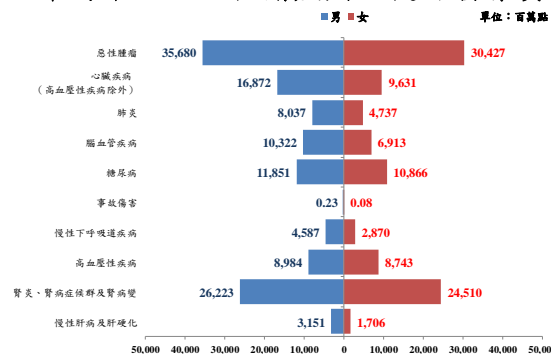
106 年兩性前三大癌症死因相關疾病相同，均為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」及「結腸、直腸和肛門癌」，其健保就診率及醫療費用男性皆高於女性。其中排名第二癌症死因之「肝和肝內膽管癌」，兩性就診率及醫療費用差距最大，男性較女性分別高 2.1 倍及 2.7 倍；其次為排名第三癌症死因之「結腸、直腸和肛門癌」，就診率男性較女性高 25.4%，醫療費用高 45.9%。

106 年前十大死因相關疾病之健保就診率



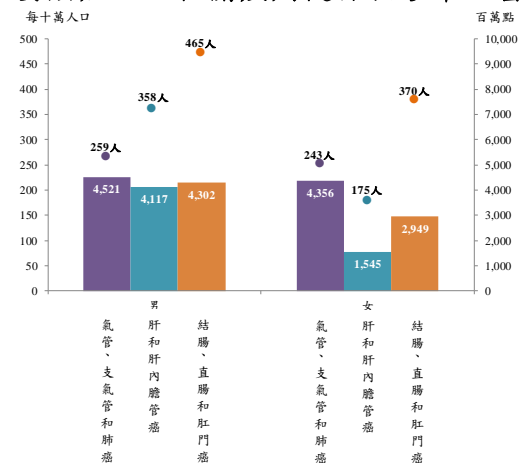
資料來源：衛生福利部「全民健康保險醫療統計」。

106 年前十大死因相關疾病之健保醫療費用



資料來源：衛生福利部「全民健康保險醫療統計」。

106 年主要癌症死因相關疾病健保就診率及醫療費用



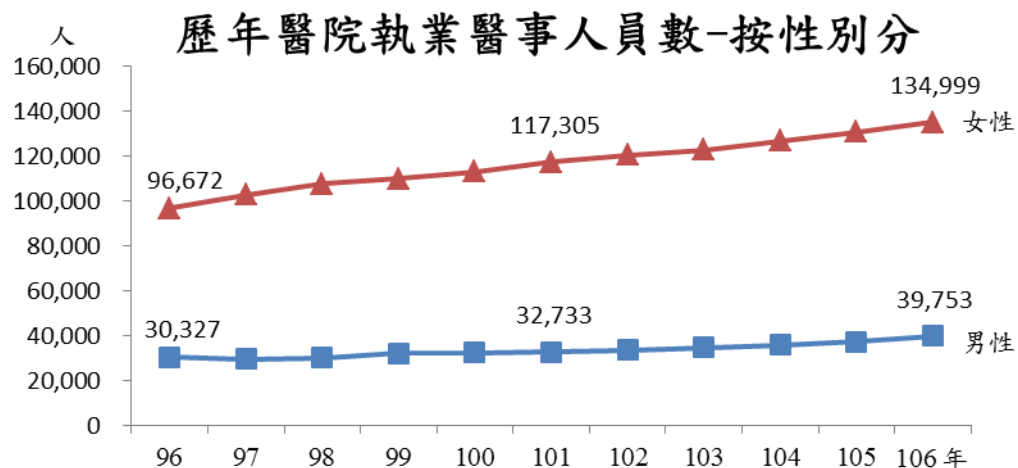
資料來源：衛生福利部「全民健康保險醫療統計」。

## 醫療資源

### 女性醫院執業醫事人員數增幅高於男性

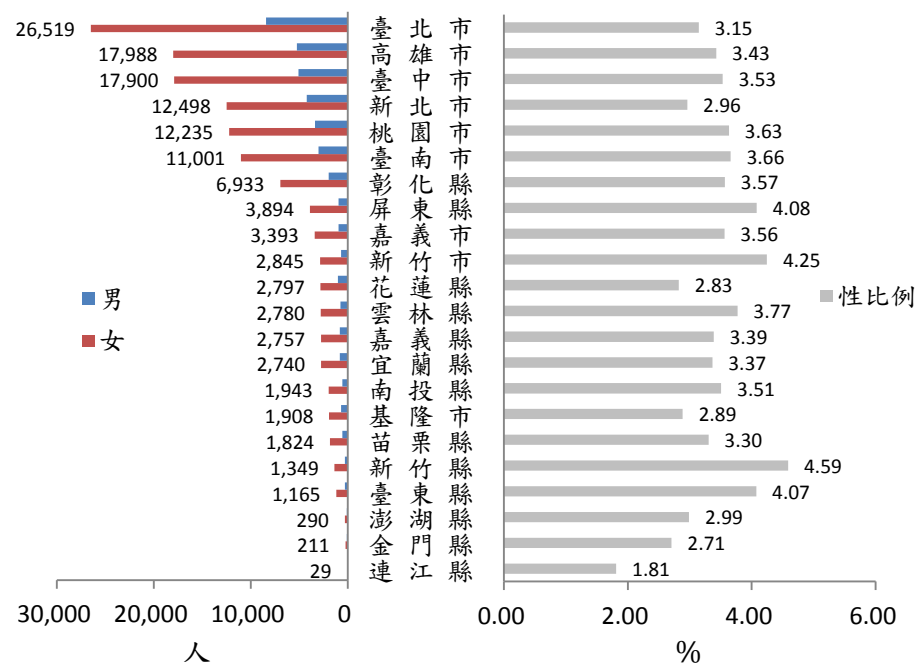
106年醫院男性執業醫事人員數39,753人，女性134,999人。若比較近十年資料，醫院執業醫事人員數兩性皆呈增加趨勢，女性增幅高於男性。

就各縣市觀察，106年醫院執業醫事人員數，以臺北市34,946人最多，其次依序為高雄市23,236人、臺中市22,970人、新北市16,720人、桃園市15,603人及臺南市14,006人；兩性差距最大者為新竹縣之4.59倍，連江縣差距1.81倍最小。



資料來源：衛生福利部「醫事機構現況及服務量統計」。  
備註：因部份醫院無法取得性別資料，故圖中部份數字會與統計處網頁資料有部份差異。

### 106年醫院執業醫事人員數-按縣市別及性別分



資料來源：衛生福利部「醫事機構現況及服務量統計」。  
備註：性別比例為女性人數除於男性人數。

## 弱勢兒童及少年生活扶助

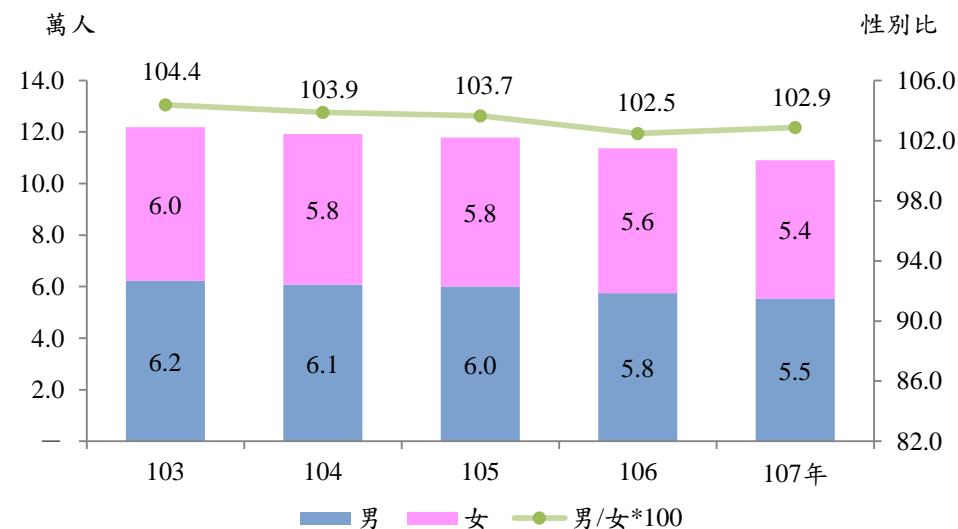
### 弱勢兒童及少年生活扶助人數男性高於女性

各縣市政府為保障兒童及少年之經濟安全，對遭遇困境家庭提供弱勢兒童及少年生活扶助，以協助度過難關。

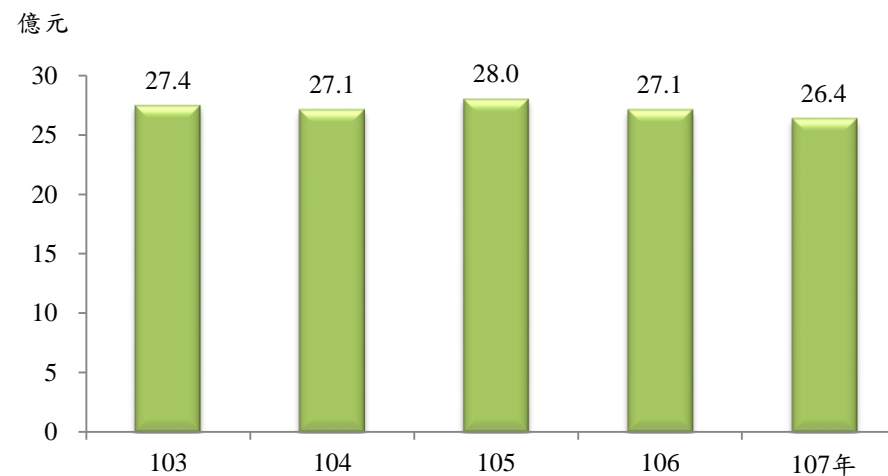
受到少子化影響，弱勢兒童及少年生活扶助人數呈現減少現象，107年計10.9萬人，較103年減少1.3萬人；就性別觀察，男性5.5萬人，略高於女性之5.4萬人，惟差距幅度大致呈現縮小趨勢。

若觀察近5年扶助金額，除105年受到每人每月扶助金額調高影響外，扶助金額亦呈逐年遞減之態勢，107年26.4億元，較103年減少1億元。

### 弱勢兒童及少年生活扶助人數



### 弱勢兒童及少年生活扶助金額



資料來源：衛生福利部

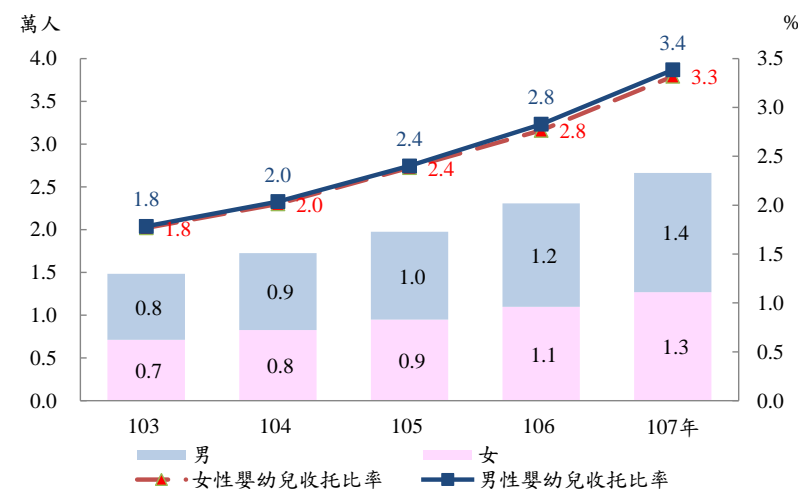
## 托嬰中心

托嬰中心專業人員女性為男性之 102 倍，托育人員與收托幼兒比為 1:4.1。

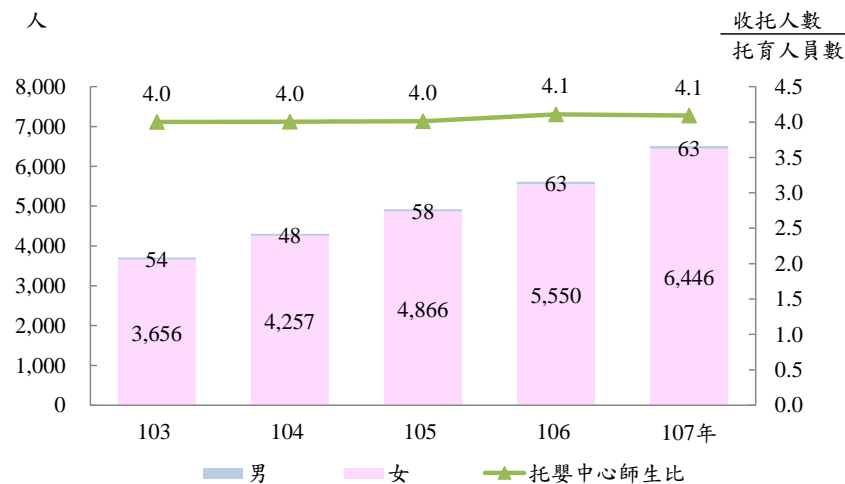
107 年底全國立案公、私立托嬰中心計 1,031 所，共收托 2.7 萬名嬰幼兒，占全國未滿 3 歲嬰幼兒總數之 3.4%，其中男性 1.4 萬人略高於女性之 1.3 萬人，收托人數及收托率均呈逐年上升之勢。

為確保照顧品質，我國政府規定托嬰中心之托育人員與收托幼兒比例為 1:5，受到托嬰中心收托人數逐年成長，托育、教保及助理教保等照顧人力亦逐年增加，已由 103 年之 3,710 人增至 107 年之 6,509 人，其中絕大多數為女性計 6,446 人，男性僅 63 人，女性為男性之 102 倍，托育人員與收托幼兒比例為 1:4.1。

### 托嬰中心收托人數



### 托嬰中心托育、教保及助理教保人數



資料來源：衛生福利部。

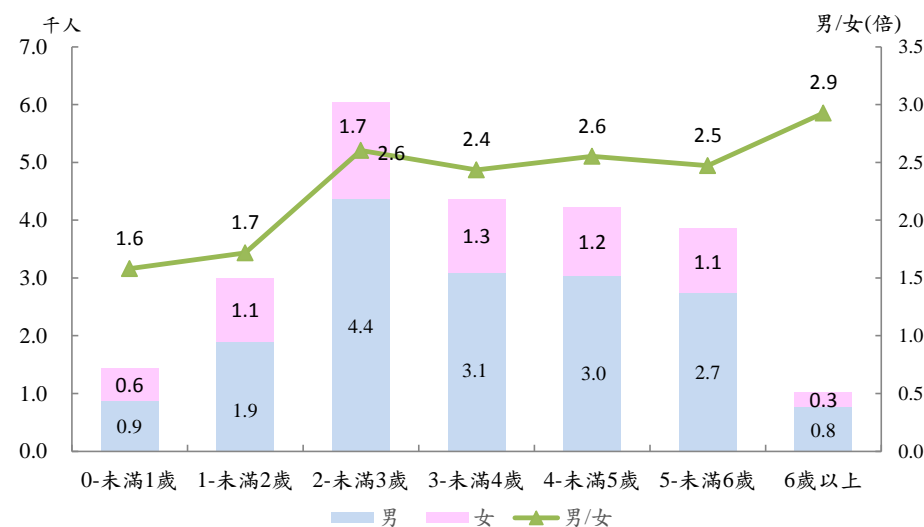
## 發展遲緩兒童早期療育服務個案通報

男性發展遲緩兒童個案通報人數為女性之 2.3 倍

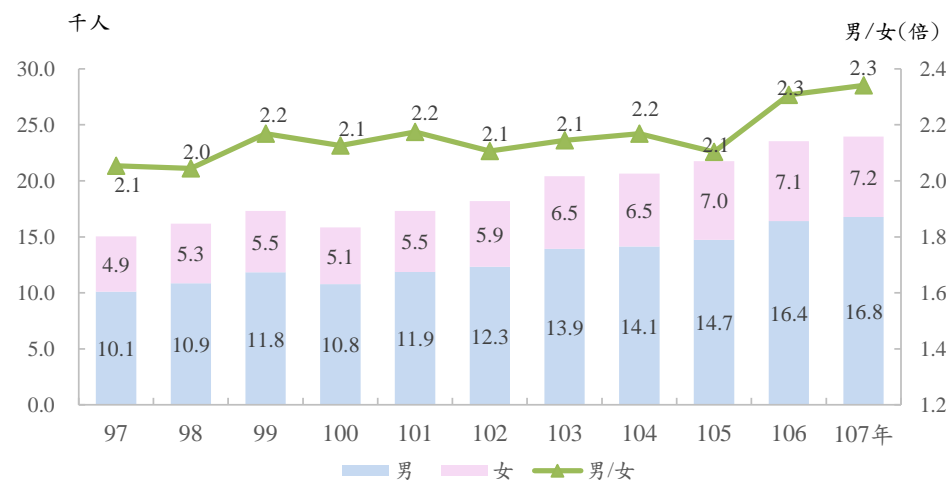
107 年發展遲緩兒童早期療育服務個案通報人數共 2.4 萬人，其中男性計 1.7 萬人或占 70.1%，明顯高於女性，差距達 2.3 倍。從年齡別觀察，個案通報人數集中在 2~未滿 6 歲，約占通報人數之 8 成。

6 歲前為發展遲緩童的黃金療育時期，政府透過各種管道及宣導，希望能提高通報率，讓遲緩兒能及早發現及早治療。觀察近 7 年通報人數，略呈增加之趨勢，男性與女性通報人數皆呈正成長，兩性差距倍數(男/女)約在 2.0 至 2.3 倍之間。

### 107 年發展遲緩兒童通報個案人數按年齡分



### 歷年發展遲緩兒童通報個案人數



資料來源：衛生福利部。

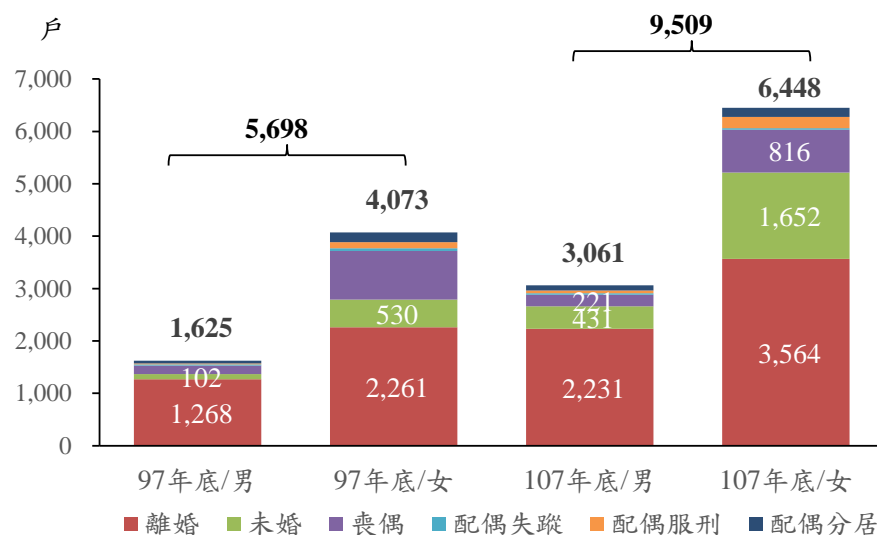
## 單親家庭服務個案

### 女性單親家庭服務個案數為男性之 2.1 倍

107 年底單親家庭服務個案數共 9,509 戶，較 97 年增加 3,811 戶(66.9%)，其中女性單親家庭共 6,448 戶或占 67.8%，明顯高於男性，差距達 2.1 倍。若以單親成因觀察，「離婚」為主要因素，且男性離婚比率(72.9%)較女性(55.3%)為高；另 107 年底未婚單親服務個案為 2,083 戶，較 97 年增加 1,451 戶，其中男性增加 329 戶(3.2 倍)，女性則增加 1,122 戶(2.1 倍)。

107 年底服務個案子女數為 16,205 人，較 97 年增加 7,076 人(77.5%)。平均每位家長需扶養 1.7 名子女，女性單親扶養 1.8 人，男性單親扶養 1.6 人。若以子女年齡觀察，女性單親家庭中未滿 6 歲子女占 37.4%，高於男性之 30.8%。

單親家庭服務個案數-按單親成因分



單親家庭服務個案子女數  
-按子女年齡及家長性別分

