

市政統計簡析

第 113-012 號

一站式婦幼整合照護，孕育寶貝最安心

113 年 12 月

衛生局
主計處

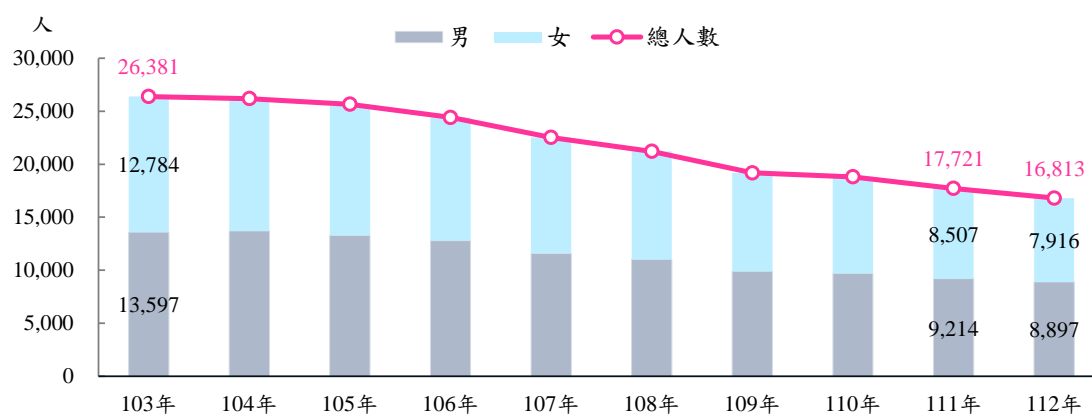
前言

在晚婚、遲育及少子化三大趨勢下，建構安心懷孕及友善生養環境為社會關注與重視議題。本文從出生率、孕婦生產年齡、孕前及孕中各項預防保健服務及新生兒篩檢等面向，探討本市母嬰照護環境，期透過一站式婦幼整合照護，為備孕、懷孕中及產後婦女提供最全面支持與照護，讓每位婦女都能安心迎接新生命到來。

一、隨市民晚婚及生育意願降低，本市 112 年出生嬰兒數為 1 萬 6,813 人，較 103 年減 36.27%，呈逐年下降，粗出生率為 5.9‰，減 3.8 個千分點；出生嬰兒生母年齡結構以「30-34 歲」占 37.73% 最高，「35 歲以上」占 30.02% 次之，增 9.02 個百分點；婦女第一胎平均生育年齡為 31.36 歲，增 1.08 歲。

本市 112 年出生嬰兒數為 1 萬 6,813 人，較 103 年減 9,568 人 (-36.27%)，呈逐年下降趨勢；其中男性 8,897 人(占 52.92%)，減 4,700 人(-34.57%)，女性 7,916 人(占 47.08%)，減 4,868 人(-38.08%)(圖 1)。

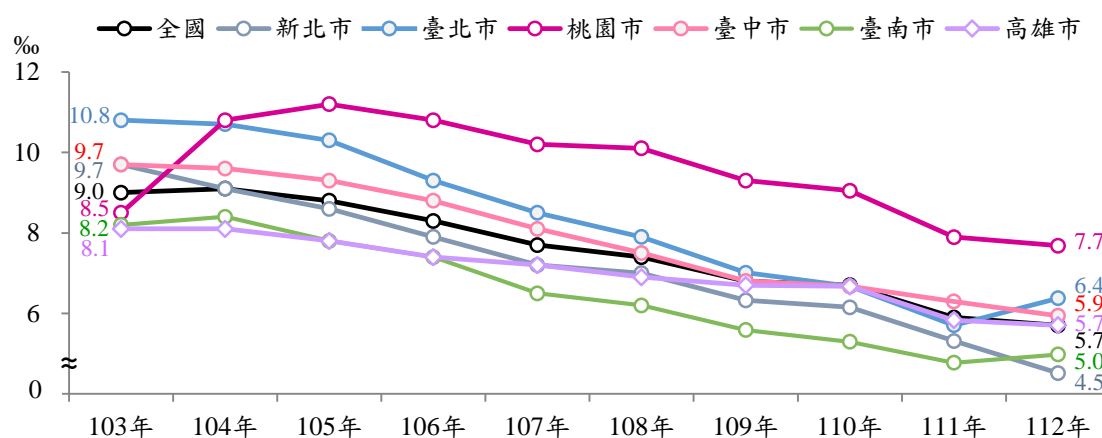
圖 1、臺中市嬰兒出生數



資料來源：內政部戶政司。

觀察全國及 6 都粗出生率情形，本市 112 年粗出生率為 5.9%，高於全國之 5.7%，於 6 都中居第 3 高，僅次於桃園市 7.7%及臺北市 6.4%。以歷年資料觀之，本市粗出生率逐年下降，112 年較 103 年 9.7%減 3.8 個千分點，減幅居 6 都第 3，僅低於新北市及臺北市(圖 2)。

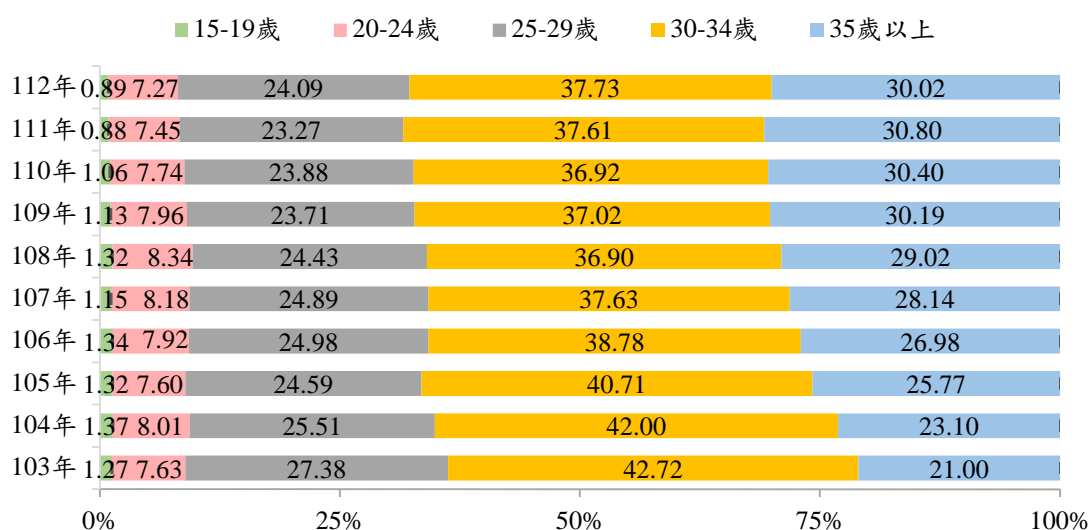
圖2、6都粗出生率概況



資料來源：內政部戶政司。

受國人晚婚及遲育風氣影響，本市 112 年出生嬰兒生母年齡結構以「30-34 歲」占 37.73%最高，其次為「35 歲以上」占 30.02%，再其次為「25-29 歲」占 24.09%；觀察歷年資料，近 10 年出生嬰兒生

圖3、臺中市出生嬰兒生母年齡結構

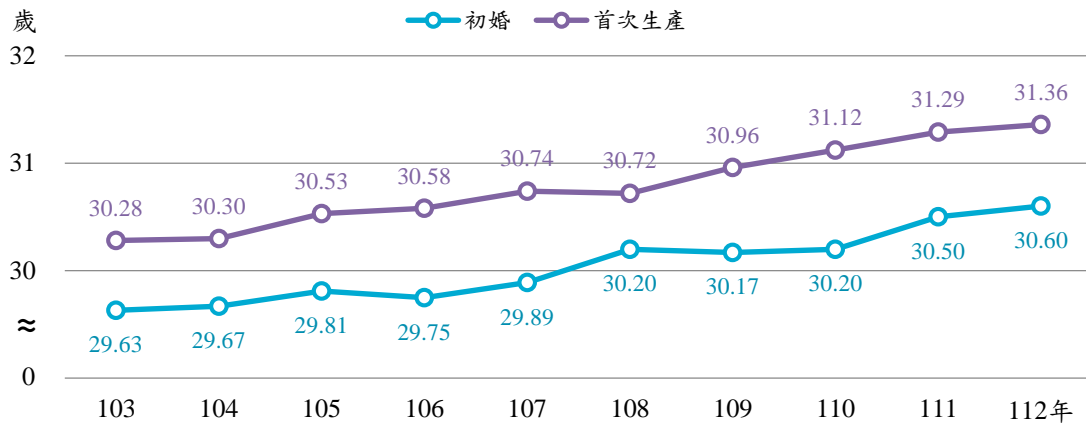


資料來源：內政部戶政司。

母年齡所占比率皆以「30-34歲」為多，與103年相較，各年齡層僅「35歲以上」增9.02個百分點，餘皆呈負成長，顯示婦女高齡生育傾向快速成長(圖3)。

進一步觀察女性初婚及第一胎生育情形，112年女性初婚及首次生產平均年齡分別為30.60、31.36歲，較103年增0.97及1.08歲，呈遞增趨勢，顯示女性初婚及生育年齡有延後現象(圖4)。

圖4、臺中市女性初婚及首次生產之平均年齡

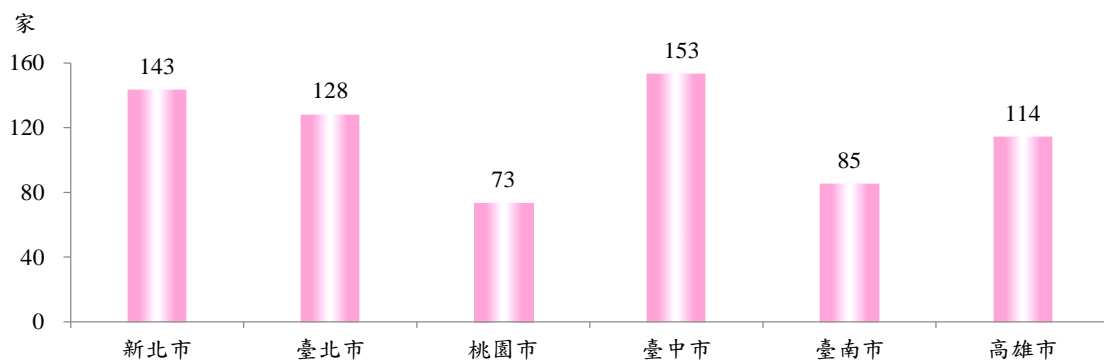


資料來源：內政部戶政司。

二、本市112年底婦產科醫療院所家數計153家，居6都之首，產後護理機構家數32家，較103年底增68.42%，床數2,202床，增116.52%；平均每人入住日數23.36日，占床率66.59%；為提升母嬰健康照護，推動母嬰親善醫療院所認證，共有21家認證。

觀察本市醫療院所資源配置及產婦產前、產後照顧量能，112年

圖5、112年底6都婦產科醫療院所概況



資料來源：衛生福利部統計處。

底醫療院所總家數計 3,687 家，其中婦產科醫療院所家數 153 家，居 6 都之首(圖 5)。少子化浪潮下，民眾更願意善待產婦及嬰兒，致全方位服務的產後護理機構需求增加，112 年底產後護理機構家數計 32 家，較 103 年底增 13 家(68.42%)，床數 2,202 床，增 1,185 床(116.52%)，平均每人入住日數 23.36 日，增 1.45 日(6.62%)，占床率為 66.59%，增 17.49 個百分點(表 1)。

表 1、臺中市產後護理機構現況及服務量統計

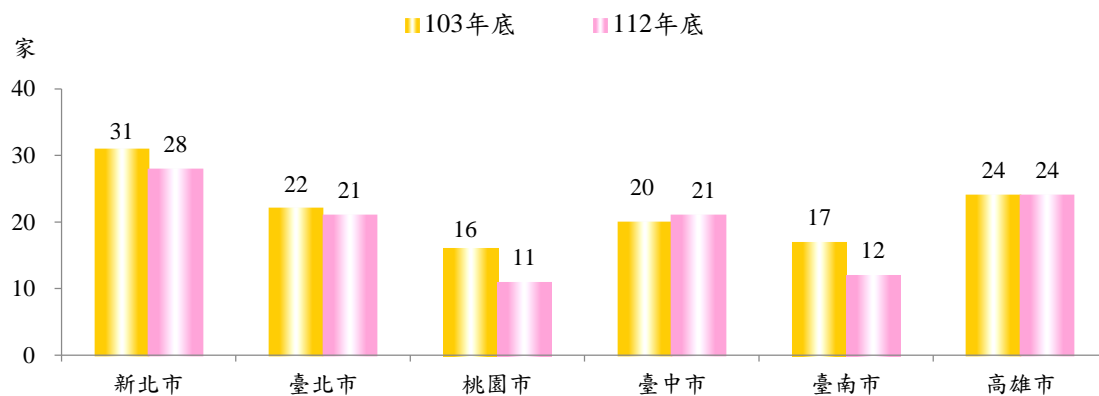
單位：家、床、日/人、%

年度別	家數 (期末值)	床數 (期末值)	平均入住日數	占床率
103年	19	1,017	21.91	49.10
104年	23	1,364	23.23	47.20
105年	27	1,583	22.54	45.75
106年	31	1,882	23.02	47.65
107年	34	2,187	22.12	48.58
108年	34	2,219	23.16	55.45
109年	35	2,277	23.65	57.08
110年	34	2,278	24.22	65.73
111年	33	2,179	24.24	64.62
112年	32	2,202	23.36	66.59

資料來源：衛生福利部統計處。

母嬰親善醫療院所需經衛生福利部認證，將母嬰親善措施納入照護政策中，並實施親子同室、鼓勵母乳哺育及臨床工作人員即時指導

圖 6、6 都母嬰親善醫療院所家數



資料來源：衛生福利部國民健康署。

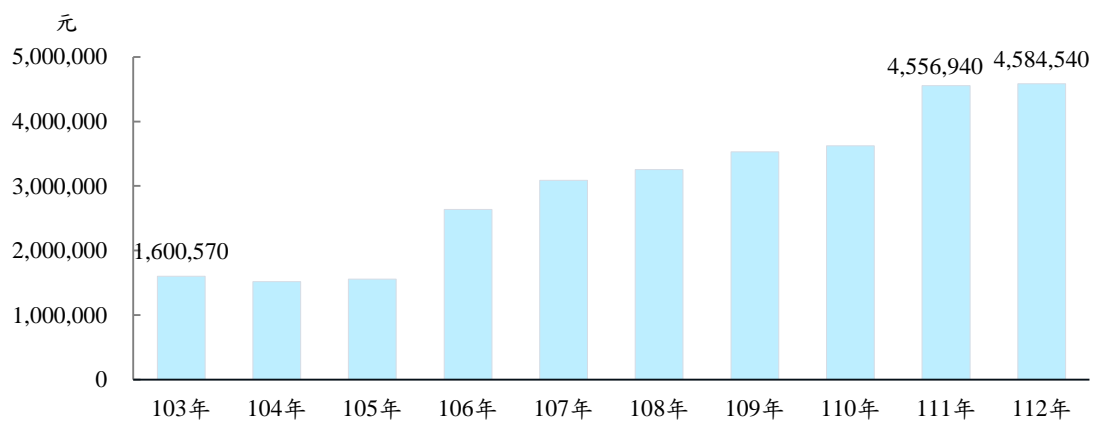
親子照護等友善醫療照顧行為。112 年底全國母嬰親善醫療院所 165 家，6 都中以新北市 28 家最高，高雄市 24 家次之，本市及臺北市 21 家再次之；與 103 年相較，本市增 1 家，餘 5 都均減少或持平(圖 6)。

三、為讓市民安心孕育健康下一代，本市加碼補助「婚後孕前健康檢查」，112 年總補助人數 4,039 人，增 107.87%；又為提升生育健康，提供孕婦母血唐氏症篩檢、產前遺傳診斷補助，分別補助 11 人、2.42 萬元及 3,335 人、1,667.50 萬元；自 109 年起推動「周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫」，提供追蹤關懷服務，112 年收案 1,071 人，較 109 年增 138.00%。

隨生育年齡延後，孕程及生產風險增加，衛生福利部國民健康署(以下簡稱國健署)結合地方政府衛生局推動產檢、產前遺傳診斷補助服務，以及周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫，提供準媽媽在孕期所需要的健康照護，為使照護更加周全，本市又加碼補助「婚後孕前健康檢查」及「孕婦母血唐氏症篩檢」，全方位守護母嬰健康。

婚後孕前健康檢查為鼓勵新婚夫妻計畫生育前，先瞭解雙方身體狀況，安心孕育健康下一代，男、女性每人補助最高額度分別為 680 元、1,870 元，檢查項目包括愛滋病篩檢、梅毒篩檢、尿液檢查、血液常規檢查、精液分析、德國麻疹抗體、水痘抗體、甲狀腺刺激素、糖化血色素及子宮頸抹片檢查等。

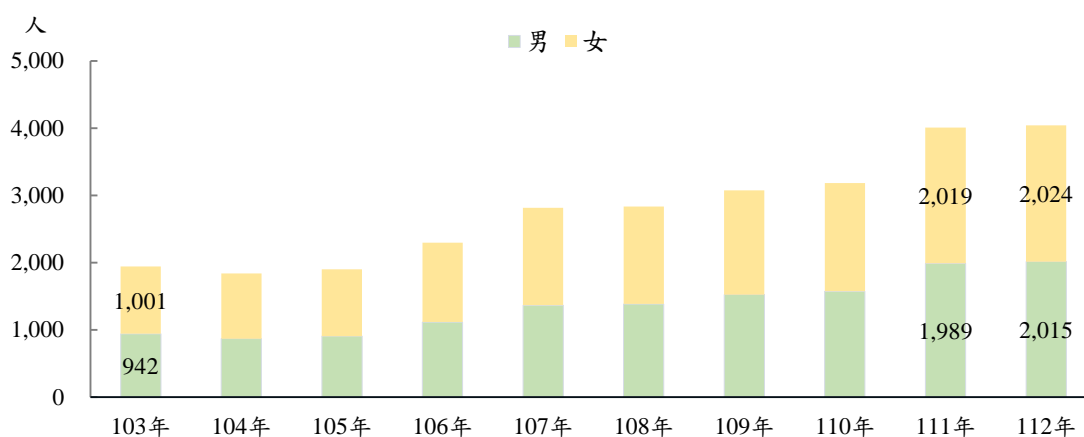
圖7、臺中市婚後孕前健康檢查補助情形



資料來源：本市衛生局自行統計。

112 年婚後孕前健康檢查補助金額為 458 萬 4,540 元，較 103 年增 298 萬 3,970 元(186.43%)。112 年補助總人數 4,039 人，增 2,096 人(107.87%)；其中女性 2,024 人(占 50.11%)，增 1,023 人(102.20%)，男性 2,015 人(占 49.89%)，增 1,073 人(113.91%)(圖 7、8)。

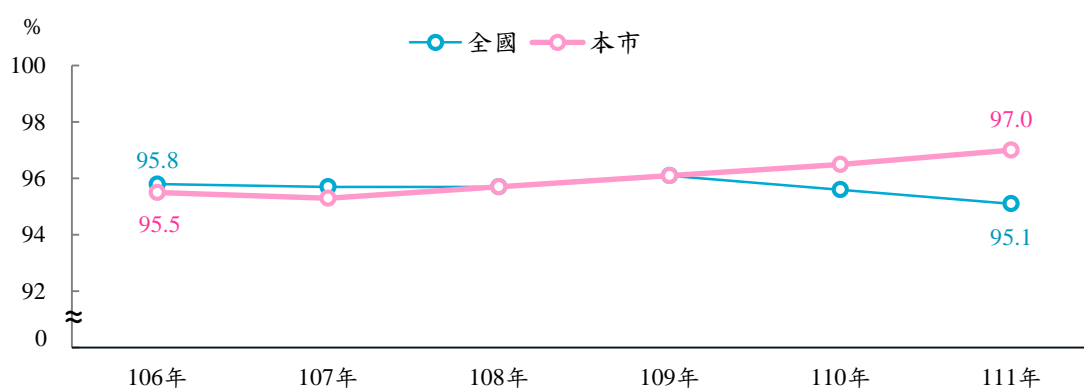
圖8、臺中市婚後孕前健康檢查補助情形



資料來源：本市衛生局自行統計。

為讓民眾安心懷孕平安生養，提供 14 次產前檢查、2 次孕期衛教指導、1 次乙型鏈球菌篩檢、3 次超音波檢查、妊娠糖尿病篩檢、貧血篩檢等服務，111 年產檢利用率為 97.0%，高於全國 95.1%，與 106 年相較，增 1.5 個百分點(圖 9)。

圖9、全國與本市產前檢查利用率



資料來源：本市衛生局自行統計。

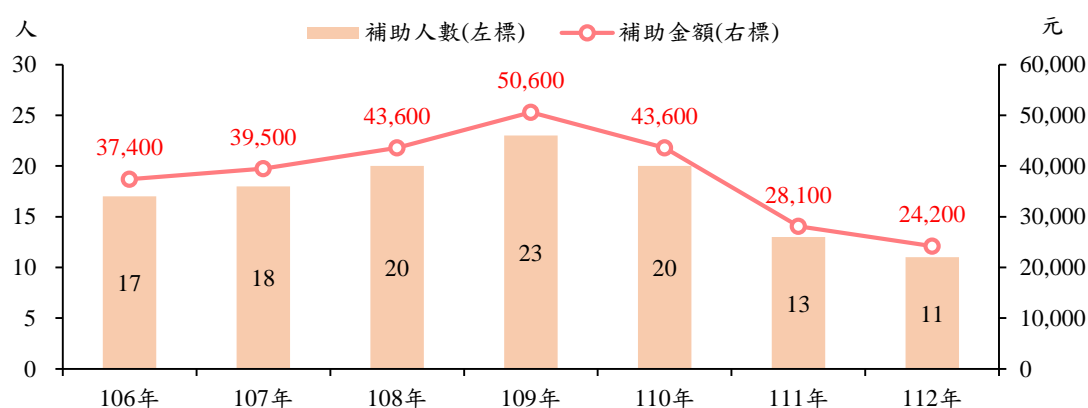
備註：1. 資料自106年始統計，112年資料尚未產製。

2. 產前檢查利用率=(該年度活產產婦實際進行產檢次數/該年度活產產婦應進行產檢次數)*100%。

唐氏症是一種最常見的染色體異常疾病，也是導致智能障礙最主

要病因，隨著孕婦年齡增長，懷有唐氏症寶寶機率增加。為提升生育健康、減輕家庭經濟負擔，自 106 年起提供設籍本市且領有低收或中低收入戶證明之未滿 34 歲孕婦，母血唐氏症篩檢補助，每案最高補助 2,200 元，112 年共補助 11 人，較 106 年減 6 人(-35.29%)，補助金額 2 萬 4,200 元，減 1 萬 3,200 元(-35.29%)；113 年 1 月 1 日起擴大補助對象為設籍本市且未滿 34 歲孕婦(含配偶設籍本市的新住民)，113 年 1-9 月補助人數計 1,947 人，補助金額 428 萬 2,100 元(圖 10)。

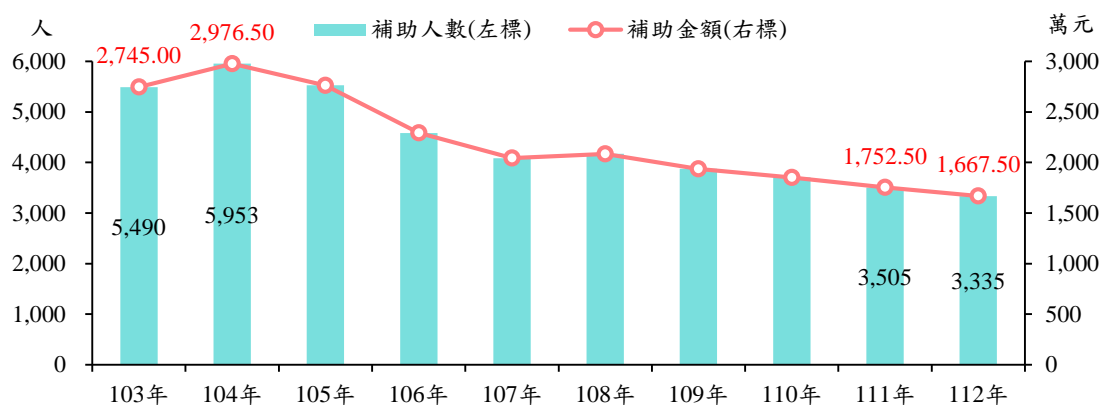
圖10、臺中市母血唐氏症篩檢補助情形



資料來源：本市衛生局自行統計。

國健署建議高齡懷孕婦女，為了自己及寶寶健康，應透過定期產檢及產前遺傳診斷，及早了解寶寶狀況並採取必要措施，守護母嬰健康。為鼓勵風險較高的懷孕媽咪接受產前遺傳診斷檢查，提供高危險

圖11、臺中市產前遺傳診斷補助情形



資料來源：本市衛生局自行統計。

群(34歲以上孕婦、本人或配偶罹患遺傳性疾病、曾生育過異常兒、家族有遺傳性疾病、孕婦血清篩檢疑似染色體異常之危險機率大於1/270者、孕婦經超音波篩檢胎兒有異常可能者)補助減免，每案補助最高5,000元，低收入戶、優生保健措施醫療資源不足地區，每案補助最高可達8,500元；112年共補助3,335人，較103年減2,155人(-39.25%)，補助金額1,667.50萬元，減1,077.50萬元(-39.25%)(圖11)。

為守護高風險及弱勢族群母嬰健康，自109年起推動「周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫」，針對具有健康風險因子(如：吸菸、飲酒、妊娠高血壓糖尿病、藥癮及憂鬱等)或社會經濟風險因子(未滿20歲、低/中低收入戶、受家暴未經產檢等)孕產婦，結合醫療院所和民間單位，提供從孕期至產後6週或6個月的追蹤關懷服務，降低高危險妊娠合併症風險及嬰兒早產發生率。

表2、臺中市周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫概況

		109年	110年	111年	112年
總收案數(人)		450	649	916	1,071
健康風險因子(人次)	合計	194	212	221	241
	目前有吸菸	14	65	53	55
	目前有喝酒	4	18	6	7
	多胞胎	57	74	112	133
	第2孕期後確診為妊娠高血壓	29	6	6	4
	第2孕期後確診為妊娠糖尿病	67	6	10	4
	藥物濫用高危險群	3	1	2	6
	心理衛生問題	20	42	32	32
社會經濟風險因子(人次)	合計	242	443	595	635
	未滿20歲	226	391	264	294
	低/中低收入戶	16	52	331	341
母親孕期全程未做產檢個案之新生兒(人次)		1	11	37	52
其他(人次)		13	51	63	143

資料來源：國民健康署婦幼健康管理整合系統。

備註：1.其他包含新住民、身心障礙婦女、高危險妊娠、家暴/性侵個案、癌症婦女、早產兒、自體免疫疾病、燒傷史、凝血功能障礙等及經醫師判定有高風險因素、現居於山地原住民鄉。

2.同一個案可符合1種以上風險因子(如：同時有吸菸、喝酒、未滿20歲...等)。

112 年收案之孕產婦計 1,071 人，較 109 年增 621 人(138.00%)；其中以具有社會經濟危險因子 635 人次(占 59.29%)最多，增 393 人次(162.40%)，其次為具有健康風險因子 241 人次(占 22.50%)，增 47 人次(24.23%)，母親孕期全程未做產檢個案之新生兒有 52 人次(表 2)。

四、新生兒出生後，可藉由篩檢及早發現部分疾病，給予妥善治療，本市 112 年新生兒先天性代謝異常疾病篩檢人數 2 萬 516 人，篩檢率 99.35%，確診異常率為 2.51%；新生兒聽力篩檢人數 2 萬 422 人，篩檢率 98.89%，確診異常率為 0.56%。

新生兒先天性代謝異常疾病篩檢(以下簡稱新生兒篩檢)，其目的是在嬰兒出生後進行檢測，以及早發現患有先天性代謝異常疾病嬰兒，及時給予妥善治療，減少疾病造成身體或智能損害。由於出生嬰兒數逐年下降，新生兒篩檢人數自 103 年 2 萬 9,350 人降至 112 年 2 萬 516 人，減 8,834 人(-30.10%)，篩檢率 99.35%，確診異常率為 2.51%，男性異常率較女性高 1.04 個百分點(表 3)。

表 3、臺中市新生兒先天性代謝異常疾病篩檢情形

單位：人、%

年度別	新生兒總數	新生兒先天性代謝異常疾病篩檢人數		篩檢率	確診異常人數			異常率			
		男	女		男	女	男	女			
103年	29,438	29,350	15,165	14,185	99.70	551	471	80	1.88	3.11	0.56
104年	30,065	29,930	15,630	14,300	99.55	644	486	158	2.15	3.11	1.10
105年	29,608	29,357	15,210	14,147	99.15	657	518	139	2.24	3.41	0.98
106年	27,901	27,729	14,499	13,230	99.38	640	443	197	2.31	3.06	1.49
107年	26,277	25,967	13,339	12,628	98.82	597	412	185	2.30	3.09	1.46
108年	25,311	24,653	12,831	11,822	97.40	575	420	155	2.33	3.27	1.31
109年	23,628	23,432	12,149	11,283	99.17	566	362	204	2.42	2.98	1.81
110年	23,606	23,436	12,121	11,315	99.28	586	343	243	2.50	2.83	2.15
111年	21,010	20,844	10,863	9,981	99.21	449	255	194	2.15	2.35	1.94
112年	20,651	20,516	10,766	9,750	99.35	514	323	191	2.51	3.00	1.96

資料來源：衛生福利部國民健康署婦幼健康管理整合系統。

國健署補助本國籍出生未滿 3 個月之新生兒聽力篩檢服務，由合約醫療院所提供篩檢及確診評估。112 年新生兒聽力篩檢人數計 2 萬

422 人，較 103 年減 8,568 人(-29.56%)，篩檢率 98.89%，增 0.41 個百分點，確診異常率為 0.56%，增 0.20 個百分點，男性異常率較女性高 0.13 個百分點(表 4)。

表 4、臺中市新生兒聽力篩檢情形

單位：人、%

年度別	新生兒總數	新生兒聽力篩檢人數		篩檢率	確診異常人數			異常率			
		男	女		男	女	男	女			
103年	29,438	28,990	14,967	14,023	98.48	103	62	41	0.36	0.41	0.29
104年	30,065	29,710	15,499	14,211	98.82	110	59	51	0.37	0.38	0.36
105年	29,608	29,319	15,179	14,140	99.02	141	81	60	0.48	0.53	0.42
106年	27,901	27,655	14,458	13,197	99.12	115	73	42	0.42	0.50	0.32
107年	26,277	26,063	13,390	12,673	99.19	130	87	43	0.50	0.65	0.34
108年	25,311	25,147	13,101	12,046	99.35	115	69	46	0.46	0.53	0.38
109年	23,628	23,501	12,167	11,334	99.46	115	73	42	0.49	0.60	0.37
110年	23,606	23,440	12,120	11,320	99.30	101	55	46	0.43	0.45	0.41
111年	21,010	20,798	10,839	9,959	98.99	89	50	39	0.43	0.46	0.39
112年	20,651	20,422	10,709	9,713	98.89	114	66	48	0.56	0.62	0.49

資料來源：衛生福利部國民健康署婦幼健康管理整合系統。

國健署亦針對 7 歲以下兒童提供健康檢查補助，但 3-7 歲期間僅有 1 次，為守護幼童健康，透過早期篩檢，盡早給予醫療照護，本市加碼補助 4-5 歲兒童 1 次健康檢查服務，於 112 年 9 月起試辦 30 家幼兒園，提供「學齡前整合式兒童健康檢查」，共 2,123 名幼生受檢，初篩異常計 856 人(異常率 40.32%)；並於 113 年擴大全市辦理，由醫療團隊專業服務進入幼兒園提供視力、聽力、一般身體理學檢查及發展篩檢，並針對健檢異常者複檢情形進行個案管理與追蹤。

五、為加強孕產婦心理健康服務，本市透過愛丁堡產後憂鬱量表篩檢服務，主動關懷高風險對象，112 年篩檢 3,756 人次，較 111 年成長 16.83%，並自 111 年起首創辦理「產後媽媽心理諮詢服務」，112 年提供諮詢服務 39 人次，較 111 年成長 2.9 倍。

近年來本市以三段預防策略積極推動孕產婦心理健康服務，積極結合在地醫療機構與建置社區心理衛生中心，扮演社區「關懷、支持」

的角色，陪伴其走過生命的低潮，說明如下：

- (一)初段預防：與本市醫療機構辦理孕產婦心理健康講座，提供產後憂鬱衛教單張，112 年共辦理 26 場次，計 476 人次參與。113 年賡續辦理孕產婦心理健康講座，且為鼓勵產後媽媽藉由紓壓活動促進身心健康，規劃產後護理之家合作辦理產後媽媽舒壓課程。
- (二)次段預防：結合醫療院所及產後護理之家推廣愛丁堡產後憂鬱量表，112 年共篩檢 3,756 人次，較 111 年成長 16.83%，113 年持續輔導孕產相關醫療機構加入合作篩檢服務，共同建置孕產婦友善環境，鼓勵孕產婦勇敢求助。
- (三)三段預防：針對愛丁堡產後憂鬱量表達 13 分以上或有自傷風險者，落實轉介院內醫療及社區心理服務資源。111 年首創辦理「產後媽媽心理諮詢服務」，主動篩檢入住產後護理之家孕產婦，由專業心理師提供有情緒困擾之婦女電話關懷及免付費心理諮詢服務，112 年提供諮詢服務共 39 人次，較 111 年成長 2.9 倍，適時接住有情緒困擾之孕產婦，提供適切轉介服務。

結語

在出生率降低及少子化衝擊下，每一位孩子都是家庭、城市及國家的寶貝，本市秉持「每個孩子都是寶，一個都不能少」的信念，結合醫療院所提供孕前、孕期至產後的一站式婦幼整合照護服務，包括孕前幫助夫妻及早發現健康問題與評估生育風險，同時考量優生保健，避免將雙方未知的基因遺傳病傳至下一代；孕期協助高齡或高風險孕婦減輕焦慮和恐懼，並由轄內合約單位針對高風險個案提供衛教關懷服務，確保從孕期至產後的健康支持；生產及產後提供媽媽與寶寶最好的環境並保障寶寶健康。

透過一站式婦幼整合照護服務，提供全方位的支持，並於未來持續提供各項服務，確保每位孕婦及新生兒都能獲得全面的健康支持，

為市民打造幸福宜居的好孕城市，讓每一位新生命都能在健康的環境中茁壯成長。

附錄

1. 孕產婦及兒童健康大補帖

附錄-孕產婦及兒童健康大補帖

類別	項目	相關連結	
		網址	QRcode
孕產婦健康照護	孕前 婚後孕前健康檢查	https://www.health.taichung.gov.tw/2540547/post	
	孕期 ● 14次產前檢查服務 ● 孕婦產前健康照護衛教指導服務 ● 產前遺傳診斷(羊膜穿刺)檢查補助 ● 乙型鏈球菌篩檢補助	https://www.health.taichung.gov.tw/2767989/post	
	母血唐氏症篩檢補助	https://www.health.taichung.gov.tw/1953407/post	
	產後 ● 產後健康諮詢服務 ● 母乳哺育諮詢	https://www.health.taichung.gov.tw/26198/27065/27152/401339/	
兒童健康照護	新生兒 ● 代謝異常疾病篩檢補助：出生未滿1個月 ● 聽力篩檢補助：出生未滿3個月	https://www.health.taichung.gov.tw/2767989/post	
	嬰幼兒預防接種	https://www.health.taichung.gov.tw/1113581/post	
	學齡前兒童 牙齒塗氟服務 ● 未滿6歲兒童每半年補助1次 ● 未滿12歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區及偏遠地區兒童，每3個月補助1次	https://www.health.taichung.gov.tw/26198/27065/27068/2149408/2155891/2156726/post	
	7歲以下兒童7次預防保健、衛教指導及新增6次發展篩檢服務(113.07開始)(註1)	https://info.nhi.gov.tw/INAE1000/INAE1000S01 (註1)	
	兒童發展評估服務	https://www.health.taichung.gov.tw/2366863/post	
	學齡兒童 國小一至六年級學童白齒窩溝封填補助	https://www.health.taichung.gov.tw/26198/27065/27068/2149408/2155891/2156726/post	

註1：點選進階查詢/選擇縣市、鄉鎮市/下拉「預防保健服務項目」，選擇兒童預防保健後即可查詢。