

主計處市政統計簡析

第 109-014 號

109 年 11 月

從健保就診資訊看慢性殺手「糖尿病」

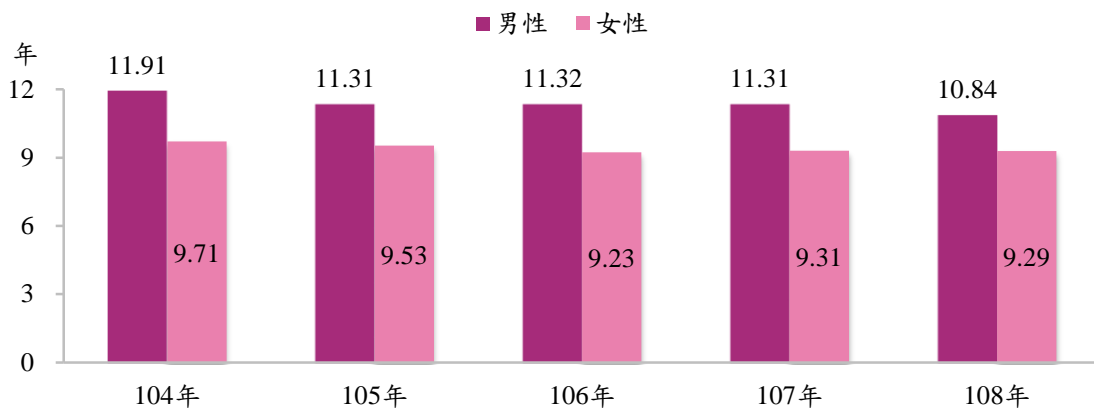
前言

隨人口老化、飲食習慣及生活型態之轉變，慢性病成為威脅人類健康的頭號殺手，目前每 11 位國人約有 1 人罹患糖尿病，本市糖尿病患者則已超過 20 萬人，大約每 12 位市民就有 1 人罹患糖尿病，市民十大死因中亦連續多年位居前 5 名，其他致命疾病如腦血管疾病、心臟病、腎臟病，甚至增加罹癌風險等也和糖尿病相關。因此，認識糖尿病，並做好預防及控制管理，是市民當前重要的健康課題。

一、108 年慢性殺手「糖尿病」造成 70 歲以下國民平均減少 10.34 年壽命，本市因糖尿病死亡人數有 1,285 人，位居本市主要死因第 4 位，兩性每 10 萬人口死亡率皆達歷年高點 45.7 人。

依據衛生福利部統計資料顯示，國人罹患糖尿病將造成 70 歲以下患者平均減少 10.34 年壽命，其中男性平均減少 10.84 年壽命，女性則減少 9.29 年壽命，近年來男性平均生命年數損失皆高於女性；

圖1、糖尿病對70歲以下國民造成之平均生命年數損失概況



資料來源：衛生福利部統計處。

備註：1.70歲以下人口主要死亡原因之潛在生命年數損失資料自104年起開始統計。

2.潛在生命年數損失(PYLL)：各年齡預期可活存年數(70-死亡時之年齡)與該年齡死亡人數之乘積總和。

3.平均生命年數損失(AYLL)：潛在生命年數損失/該死因之死亡人數。

由於醫療技術的進步，兩性平均生命年數損失皆呈下降趨勢，108年男、女性平均生命年數損失分別較104年減1.07及0.42年(圖1)。

我國108年因糖尿病死亡人數達9,996人，位居全國主要死因第5位，死亡率為每10萬人口42.4人。六都之糖尿病死亡率以臺北市

表1、全國及六都108年民眾因糖尿病死亡情形

單位：人、人/10萬人口

區域	主要死因順位	死亡人數	每10萬人口死亡率
全國	5	9,996	42.4
新北市	5	1,215	30.3
臺北市	5	721	27.1
桃園市	6	680	30.4
臺中市	4	1,285	45.7
臺南市	5	963	51.2
高雄市	5	1,322	47.7

資料來源：衛生福利部統計處。

市每10萬人口27.1人最低，新北市30.3人次之，桃園市30.4人再次之，本市45.7人位居第四低(表1)。

本市108年因糖尿病死亡人數為1,285人，位居本市主要死因第4位，順位較107年往前1名，死亡率為每10萬人口45.7人，較107年上升7.6人；以性別觀之，兩性十大主要死因中，糖尿病順位皆較去年往前1名，分別位居男性第5位及女性第2位(表2)。

表2、臺中市108年十大主要死因概況

單位：人、人/10萬人口

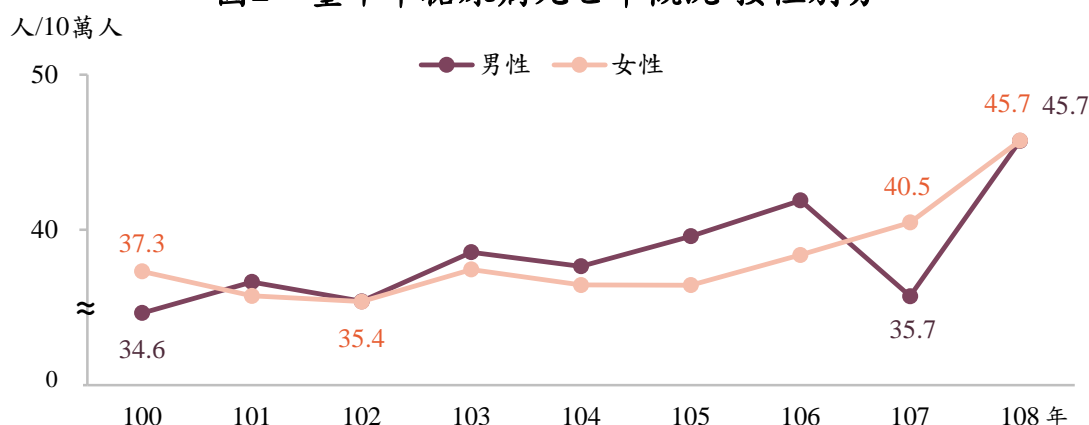
順位別	死亡原因	死亡人數			每10萬人口死亡率		
		合計	男	女	合計	男	女
第1位	惡性腫瘤	5,228	3,180	2,048	186.1(1)	230.1(1)	143.5(1)
第2位	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	1,505	864	641	53.6(2)	62.5(2)	44.9(2)
第3位	肺炎	1,324	789	535	47.1(4)	57.1(3)	37.5(5)
第4位	糖尿病	1,285	632	653	45.7(5)	45.7(6)	45.7(3)
第5位	腦血管疾病	1,163	674	489	41.4(3)	48.8(4)	34.3(4)
第6位	事故傷害	745	529	216	26.5(7)	38.3(5)	15.1(8)
第7位	高血壓性疾病	701	368	333	25.0(6)	26.6(8)	23.3(6)
第8位	慢性下呼吸道疾病	634	480	154	22.6(9)	34.7(7)	10.8(10)
第9位	腎炎、腎病症候群及腎病變	612	327	285	21.8(8)	23.7(9)	20.0(7)
第10位	蓄意自我傷害(自殺)	447	294	153	15.9(10)	21.3(11)	10.7(9)

資料來源：衛生福利部統計處。

備註：()表示107年順位別。

觀察兩性歷年糖尿病死亡率情形，男性自 100 年每 10 萬人口 34.6 人逐年上升，惟 107 年驟降至 35.7 人，108 年則達高點 45.7 人，較 100 年增 11.1 人；女性則自 100 年每 10 萬人口 37.3 人下降至 102 年 35.4 人達最低點，後逐年上升，108 年亦達高點 45.7 人，較 100 年增 8.4 人。自 100 年來，除 100 及 107 年女性糖尿病死亡率高於男性外，餘皆低於男性(圖 2)。

圖 2、臺中市糖尿病死亡率概況-按性別分



資料來源：衛生福利部統計處。

備註：死亡率=死亡人數/年中人口數*100,000。

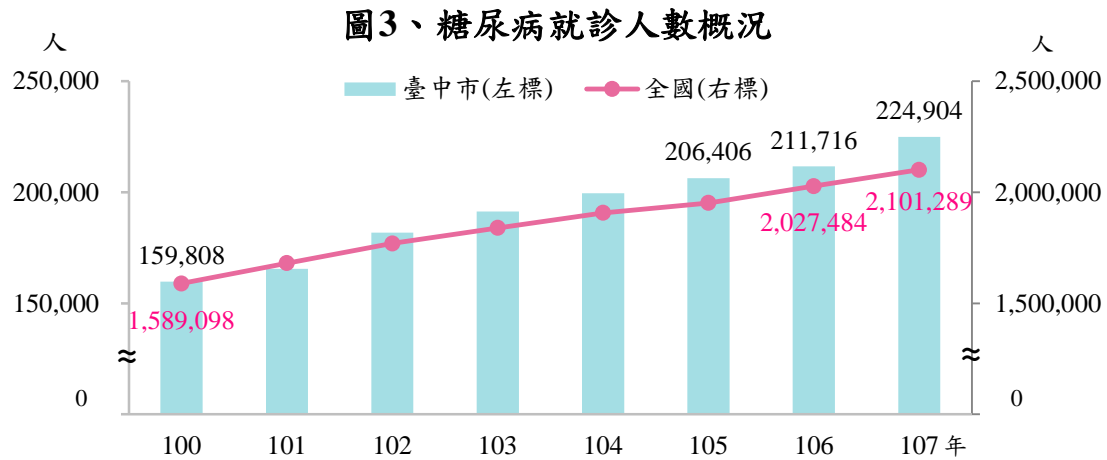
二、本市糖尿病患者就診人數自 105 年起已逾 20 萬人，且呈逐年上升趨勢，107 年糖尿病就診人數為 22 萬 4,904 人，以「65 歲以上」占 46.04% 最多；就診率為每 10 萬人口 8,045 人，以和平區每 10 萬人口 1 萬 2,211 人最高。

因全民健康保險(以下簡稱健保)納保率高，民眾就醫普及便利，就醫件數與就診率雖非確診案件，然仍足代表盛行率，故以健保門、住診(含急診)刷卡資料¹觀察市民因糖尿病就診之情形。

依據健保醫療統計資料顯示，我國糖尿病患者就診人數自 106 年起已逾 200 萬人，107 年糖尿病就診人數為 210 萬 1,289 人，較 100 年增 51 萬 2,191 人(32.23%)，且呈逐年上升趨勢。本市 107 年糖尿病就診人數為 22 萬 4,904 人，占全國 10.70%，就診率為每 10 萬人口

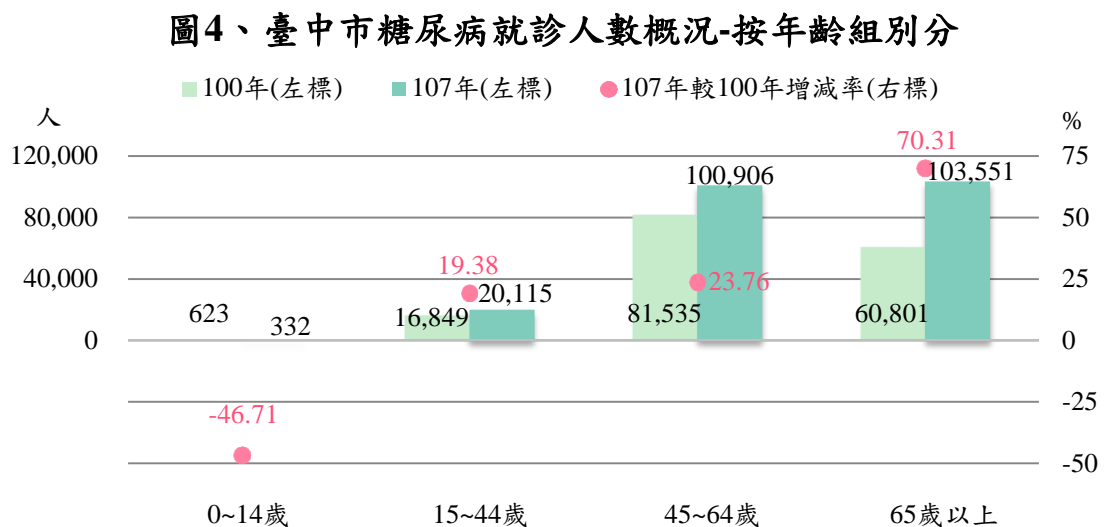
¹全民健康保險醫療統計資料係為健保申報資料，依患者戶籍地區分。

8,045 人，就診人數亦較 100 年增 6 萬 5,096 人，增幅 40.73%，高於全國之增幅(32.23%)，且占全國比率增 0.64 個百分點(圖 3)。



資料來源：衛生福利部統計處。
備註：就診資料係以門、住診合計(包括急診)為主。

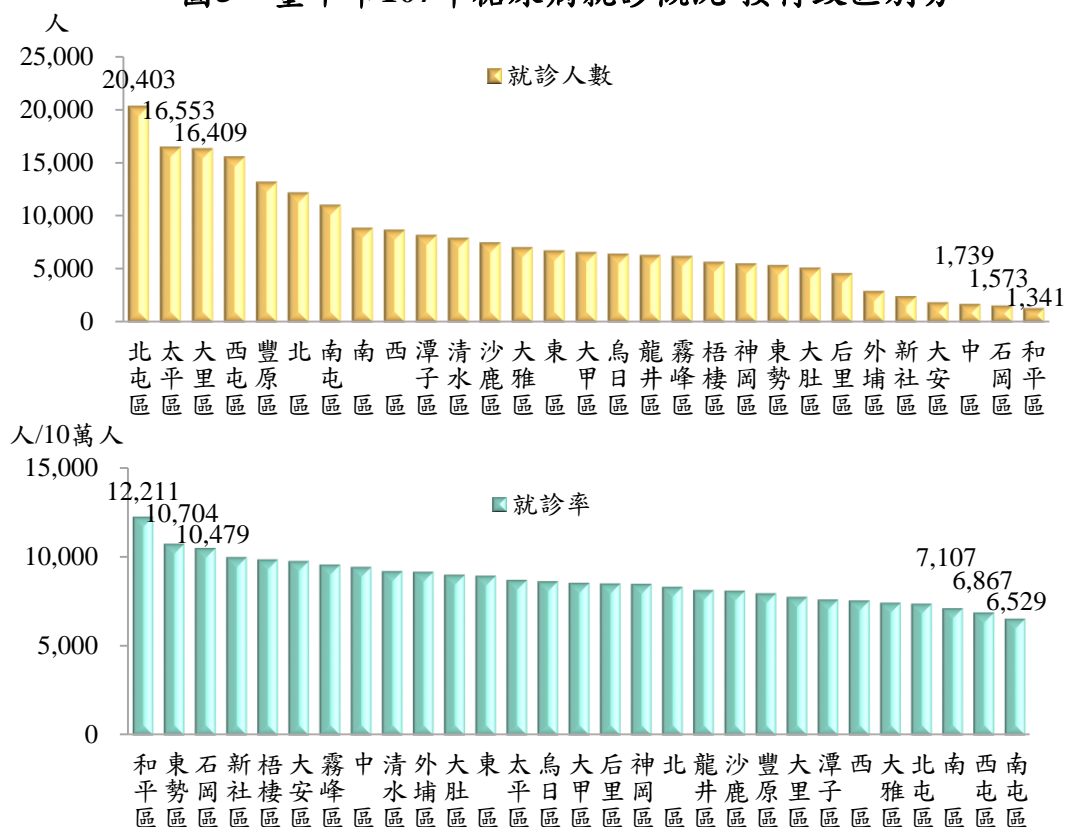
以年齡組別觀之，隨人口結構老化，加上年齡老化後易受胰臟胰島素分泌不足、肌肉與肝臟胰島素阻抗上升等因素影響，致本市 107 年「65 歲以上」糖尿病就診人數高達 10 萬 3,551 人(占 46.04%)，其次為「45~64 歲」10 萬 906 人(占 44.87%)，兩者合計已逾 9 成；與 100 年相較，除「0~14 歲」減 291 人(-46.71%)外，其餘年齡組均呈成長趨勢，增加幅度以「65 歲以上」增 70.31%(4 萬 2,750 人)最大，「45~64 歲」增 23.76%(1 萬 9,371 人)次之(圖 4)。



資料來源：衛生福利部統計處。
備註：就診資料係以門、住診合計(包括急診)為主。

以行政區別觀之，本市 107 年糖尿病就診人數以北屯區 2 萬 403 人最多，其次為太平區 1 萬 6,553 人，再其次為大里區 1 萬 6,409 人；最少者為和平區 1,341 人，石岡區 1,573 人次之，中區 1,739 人再次之。如去除人口數因素，每 10 萬人口就診率最高者則為和平區 1 萬 2,211 人，其次為東勢區 1 萬 704 人，再其次為石岡區 1 萬 479 人，顯示各區人口中，糖尿病就診率以偏鄉地區為高；就診率最低者為南屯區每 10 萬人口 6,529 人，西屯區 6,867 人次之，南區 7,107 人再次之，且就診率最高之地區為最低的 1.87 倍(圖 5)。

圖5、臺中市107年糖尿病就診概況-按行政區別分



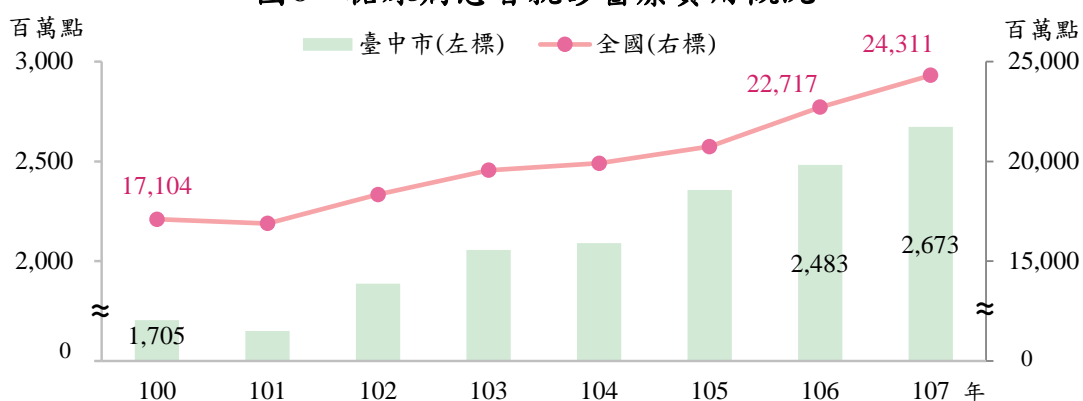
資料來源：衛生福利部統計處。
 備註：1. 就診資料係以門、住診合計(包括急診)為主。
 2. 就診率=患者人數/年中人口數*100,000。

三、因糖尿病患者就診人數逐年成長，本市 107 年糖尿病患者就診醫療費用達 26.73 億點，平均每位糖尿病患者就診醫療費用為 1 萬 1,885 點，以南區 1 萬 3,127 點最多。

健保費用點數是醫院與中央健保局計算支付醫療費用之使用單

位，健保局會審核申請的點數是否合理，做適度刪減後核計總點數，每1點兌換金額落在0.8至0.9元之間不等。近年因糖尿病患者就診人數逐年成長，致全國107年糖尿病患者就診醫療費用達243.11億點，較100年增72.07億點(42.14%)。本市107年糖尿病患者就診醫療費用為26.73億點，占全國之11.00%，較100年增9.68億點(56.77%)，平均每位糖尿病患者就診醫療費用為1萬1,885點，較100年1萬669點增1,226點(11.40%)(圖6)。

圖6、糖尿病患者就診醫療費用概況

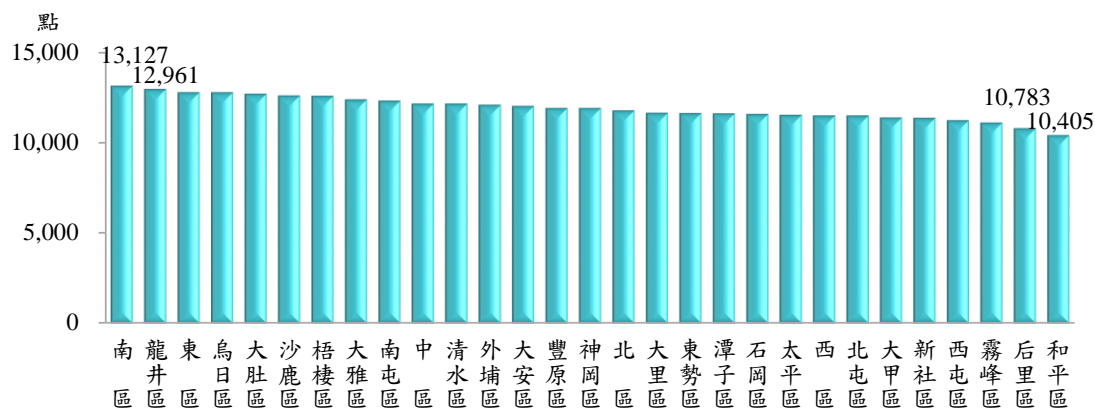


資料來源：衛生福利部統計處。

備註：就診資料係以門、住診合計(包括急診)為主。

以行政區別觀之，本市107年平均每位糖尿病患者就診醫療費用以南區1萬3,127點最多，其次為龍井區1萬2,961點；最低則為和平區1萬405點，后里區1萬783點次之，平均每位糖尿病患者就診醫療費用最高之地區為最低的1.26倍(圖7)。

圖7、臺中市107年糖尿病患者就診醫療費用概況-按行政區別分



資料來源：衛生福利部統計處。

備註：1. 就診資料係以門、住診合計(包括急診)為主。

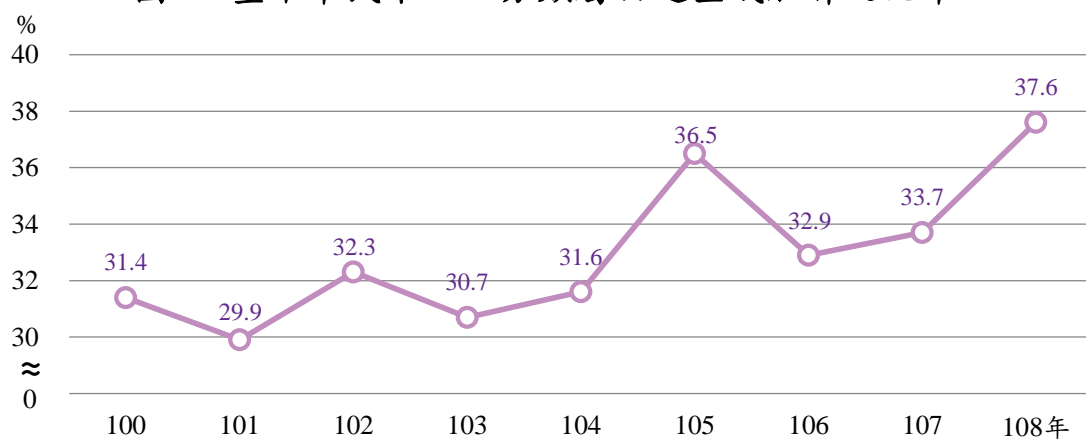
2. 平均每位患者就診醫療費用=就診醫療費用/患者人數。

四、肥胖為罹患糖尿病之風險因素之一，本市 108 年市民 BMI 分類屬於過重或肥胖的比率為 37.6%，有上升趨勢；109 年 8 月底飲料店 3,237 家，1-8 月銷售額共計 76.24 億元。

世界衛生組織指出「肥胖是一種慢性疾病」，呼籲重視肥胖對健康的危害，研究亦顯示，體重過重或是肥胖為糖尿病及心血管疾病等慢性疾病的主要風險因素，如脂肪太多、內臟脂肪堆積，會造成嚴重的「胰島素阻抗」問題，亦即身體有分泌胰島素，胰島素卻無法發揮作用，導致身體處於高血糖狀態，另為使「胰島素阻抗」問題有更好的改善，除控制體重外，尚需配合運動之習慣。

依據國民健康署調查，40 歲以上之糖尿病友，高達近 7 成有 BMI 過重或肥胖情形，其中男性 66.5%，女性 66.1%。再依據體育署運動現況調查報告，本市 108 年市民 BMI 分類屬於過重或肥胖的比率為 37.6%，較 100 年增 6.2 個百分點，且近年呈上升之走勢。為改善過重或肥胖之比率逐漸增加情形，達到「肥胖走、健康來」目標，調整飲食及養成規律運動習慣為極其重要之一環(圖 8)。

圖 8、臺中市民眾 BMI 分類屬於過重或肥胖之比率



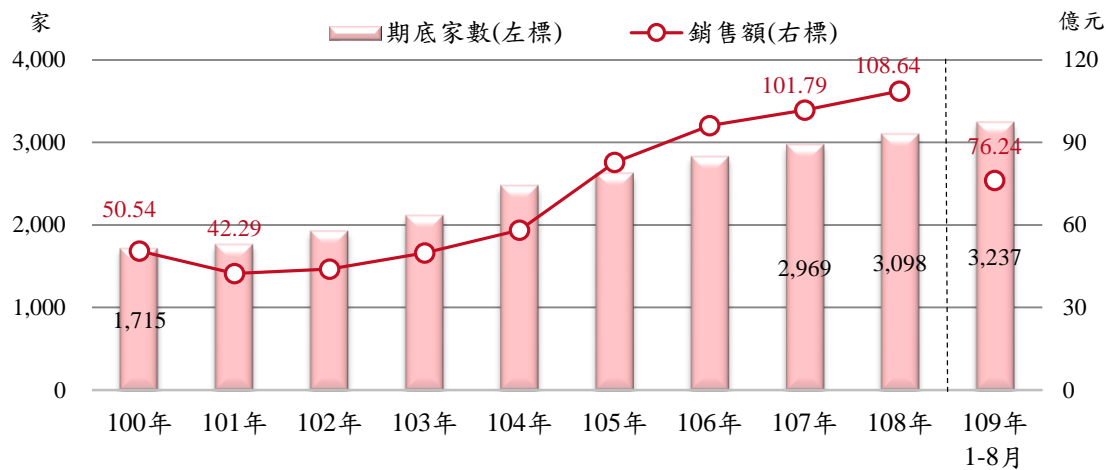
資料來源：教育部體育署「運動現況調查報告」。

備註：依行政院衛生署標準，BMI \geq 24為過重，BMI \geq 27為肥胖。

調整飲食方面，國民健康署建議體重過重或肥胖之糖友或民眾應減少含糖飲料或添加糖攝取，多喝白開水，維持均衡飲食型態，控制體重以維持血糖穩定。

隨著手搖飲及飲料店不斷擴展，加上民眾愛喝手搖飲料，帶動飲料店蓬勃發展。截至 109 年 8 月底，本市飲料店家數共計 3,237 家，較 100 年底增 1,522 家(88.75%)，呈逐年成長趨勢；銷售額則自 100 年 50.54 億元下降至 101 年 42.29 億元後，逐年成長至 108 年 108.64 億元，較 100 年增 58.10 億元(114.96%)，且以近 4 年增幅較為明顯。民眾如長期飲用高含糖之飲料，易產生「糖上癮」之症狀，胰島素也會因經常劇烈改變而疲乏，增加引起糖尿病的風險(圖 9)。

圖9、臺中市飲料店家數及銷售額概況



資料來源：財政部財政統計資料庫。

備註：飲料店包含冰果店、冷(熱)飲店、咖啡館、茶藝館。

五、有關糖尿病患照護品質之重要指標，本市 109 年上半年糖尿病病人糖化血紅素或糖化白蛋白檢查率近 9 成，空腹血脂檢查率達 7 成 5，眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率與尿液微量白蛋白檢查率均為六都之首；糖尿病病人加入照護方案比率為 54.99%。

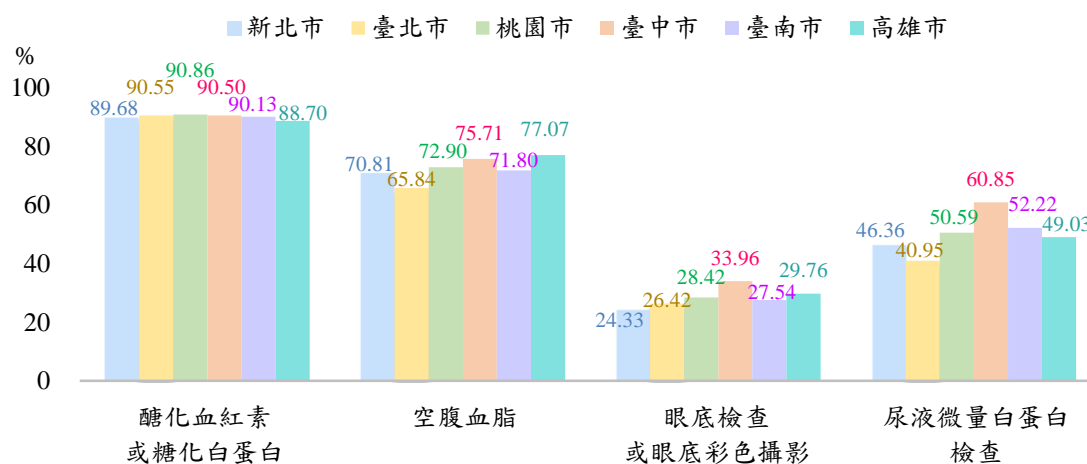
糖尿病為一難以治癒之慢性疾病，它可能造成失明、截肢及尿毒等而使糖尿病患者生活品質降低，但透過定期追蹤、積極控制及有效治療，可延緩病情惡化及晚期併發症的發生，健保局經參考糖尿病診療指引及專家意見後，公開長期血糖檢查(糖化血紅素²)、血脂檢查、

² 糖化血紅素(HbA1c)可以反映血糖高低，血糖越高，被糖化的血紅素百分比也就越高，糖尿病患最好將之控制在 7%以下。

眼底檢查、腎臟功能檢查(尿液微量白蛋白³)等 4 項指標，作為對糖尿病患的照護品質參考。

觀察糖尿病患者執行檢查率情形，本市 109 年上半年糖尿病病人糖化血紅素或糖化白蛋白檢查率 90.50%，為六都第三高，僅次於桃園市 90.86%及臺北市 90.55%；空腹血脂檢查率 75.71%，為六都第二高，僅次於高雄市 77.07%；眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率 33.96%，為六都之首；尿液微量白蛋白檢查率 60.85%，亦為六都之首。由糖尿病照護品質指標中顯示，糖尿病患者應重視每年至少接受 1 次眼底檢查，俾早期發現早期照護，遠離眼睛病變等併發症之發生(圖 10)。

圖10、109年上半年六都糖尿病患者執行檢查率概況

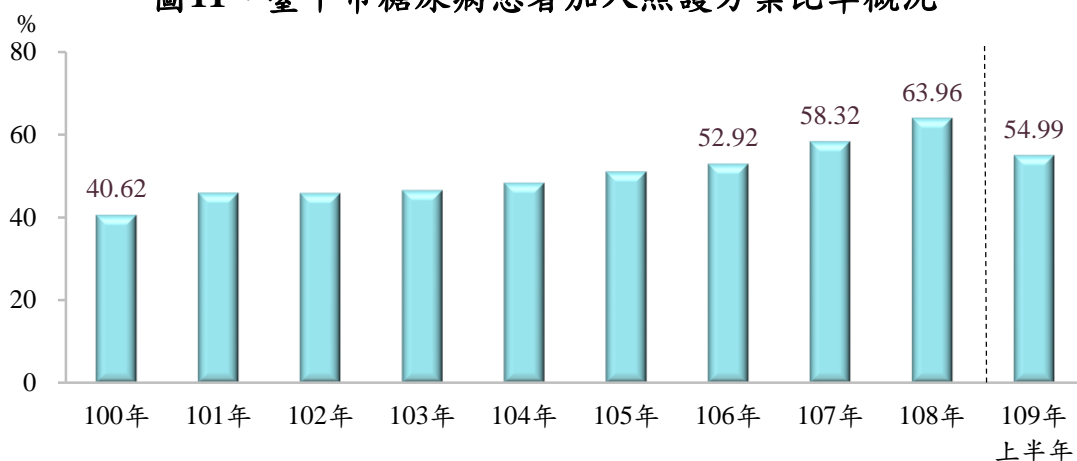


資料來源：全民健康保險醫療品質資訊公開網。

為降低糖尿病患併發症與合併症的發生，及提升病人照護品質，由參與全民健康保險「糖尿病品質支付服務(101年9月(含)前為糖尿病醫療給付改善方案)」之醫療院所，將糖尿病人收案，並遵循臨床照護指引，提供病人包含診察、檢驗、衛教及追蹤等完整的團隊專業照護。中央健康保險署依各醫療院所申報資料統計顯示，本市 109 年上半年糖尿病病人加入照護方案比率為 54.99%，108 年為 63.96%，較 100 年增 23.34 個百分點，且呈逐年成長(圖 11)。

³ 微量白蛋白尿是偵測尿液中白蛋白排泄率輕度增加的現象，並以此作為糖尿病腎臟病變以及心血管併發症的早期診斷指標。

圖11、臺中市糖尿病患者加入照護方案比率概況



資料來源：全民健康保險醫療品質資訊公開網。

結語

慢性殺手「糖尿病」連續多年位居國人主要死因前5名，每年有近萬人因糖尿病而死亡，該病及其所引發的併發症影響國人健康甚鉅，醫療負擔亦相當龐大。本市衛生局於官網首頁設計有「視覺化臺中市民健康」之網站連結，透過紅、黃、綠燈號及品質計分，加速民眾理解住家周邊之糖尿病照護院所及照護品質，最重要為促使民眾早期發現、早期治療，並增進患者自主管理及控制病情，以減緩併發症，提升市民生活品質。