

主計處市政統計簡析

111-007 號

111 年 6 月

友善樂齡 幸福長照

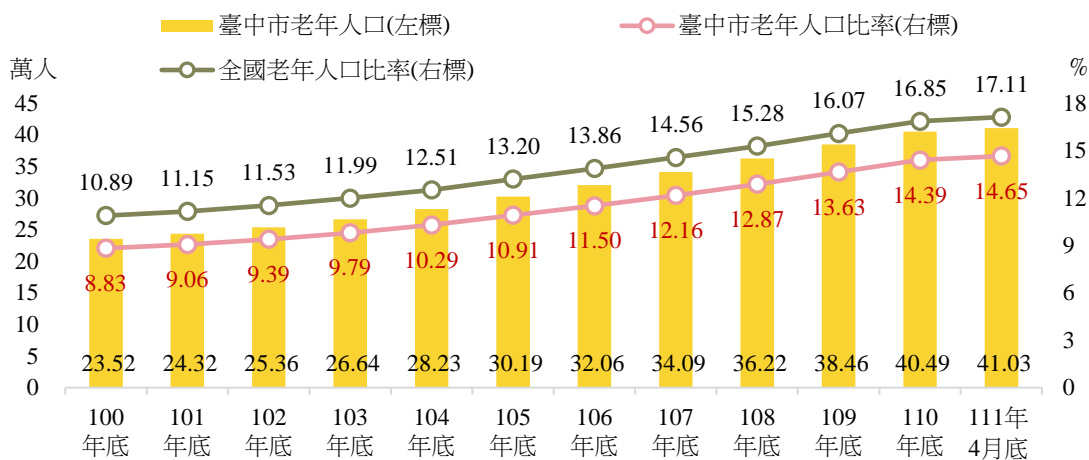
前言

臺灣人口結構趨向高齡化、少子化已是不可逆的趨勢，且已於 2020 年人口步入負成長，根據國家發展委員會預估將於 2025 年邁入超高齡社會(65 歲人口占比超過 20%)。人口急遽老化，失能、失智人口增加所衍生之長期照顧(以下簡稱長照)需求亦與日俱增，本市積極建立以社區為基礎之長照服務體系，提供從支持家庭照顧者、居家、社區到住宿式照顧之多元連續服務，期能建構全方位的長照體系。

一、本市 111 年 4 月底老年人口比率 14.65%，呈逐年攀升趨勢，以東勢區、新社區、石岡區及中區老年人口比率最高；老化指數則以石岡區 226.27 最高，南屯區 71.09 最低。

本市 111 年 4 月底總人口達 280.11 萬人，其中老年人口 41.03 萬人，占比為 14.65%，低於全國老年人口比率 2.46 個百分點，較 100 年底增 17.51 萬人(74.45%)，呈逐年增加趨勢，歷年老年人口比率皆較全國為低(圖 1)。

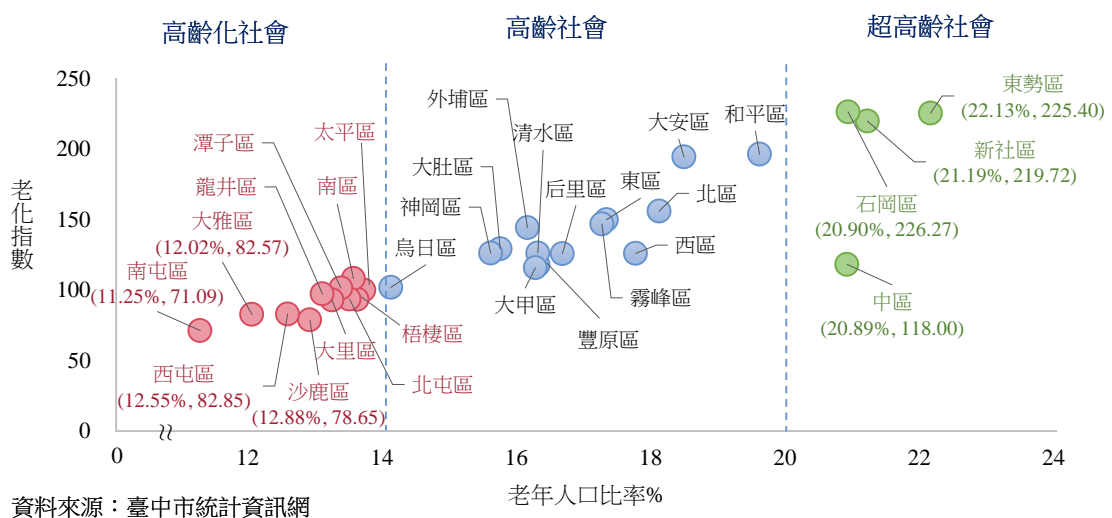
圖1 臺中市老年人口概況



資料來源：內政部統計處

觀察各行政區老年人口比率，本市 111 年 4 月底已有 18 個行政區大於 14%，邁入高齡社會¹，其中更有 4 個行政區超過 20%，屬超高齡社會，分別為東勢區 22.13%，新社區 21.19%，石岡區 20.90%及中區 20.89%；再觀察老化指數，則以石岡區 226.27 最高，其次為東勢區 225.40，新社區 219.72 居第 3；而老化指數較低之行政區以南屯區 71.09 最低，其次為沙鹿區 78.65，大雅區 82.57 居第 3，為本市人口相對年輕之行政區(圖 2)。

圖2 111年4月底臺中市各區老年人口概況



二、本市 110 年底列管失能個案達 4 萬 1,667 人，較 101 年底增幅達 527.42%；其中領有身心障礙手冊之失智症者 1 萬 1,099 人，則增 213.71%，兩者人數皆逐年顯著增加。

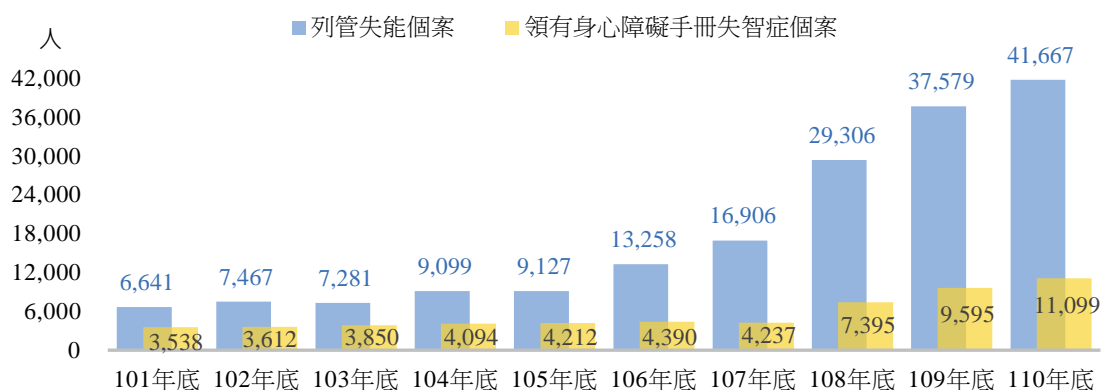
人口結構老化加速，本市因老年退化、殘疾或罹患慢性病導致日常生活功能喪失，而需要他人幫忙的失能人口亦快速增加；失智是造成老年失能的主要原因之一，依據衛福部進行全國性失智症流行病學研究調查發現，65 歲以上失智症盛行率為 8%，年紀越長，失智的盛行率隨之提高，至 74 歲以後，盛行率幾乎是每 5 歲就呈現倍數成長。

觀察本市列管失能個案現況，110 年底失能個案達 4 萬 1,667 人，其中領有身心障礙手冊之失智症者為 1 萬 1,099 人(占總失能個案人

¹ 世界衛生組織定義，當老年人口比率達 7%時，稱「高齡化社會」；達 14%則稱「高齡社會」；若達 20%則稱為「超高齡社會」。

數 26.64%)，較 101 年底增 7,561 人，增幅為 213.71%，失能失智個案顯著增加；因自 106 年起，「長期照顧十年計畫 2.0」擴大服務對象及服務項目後，失能個案人數大幅增加，110 年底較 101 年底增 3 萬 5,026 人，增幅達 527.42%，致失智症個案占總失能個案比率則減 26.64 個百分點(圖 3)。

圖3 臺中市列管失能個案概況



資料來源：衛生福利部、臺中市政府衛生局

備註：列管失能個案係指本市衛福部照顧服務管理資訊平台登錄有案者。

三、本市 111 年長照服務需求人口數推估約達 9 萬 3,445 人，呈逐年增加趨勢，各行政區以北屯區 8,680 人最多，西屯區 6,490 人次之，大里區 6,424 人再次之；有在家長期照顧需求者(家庭自行照顧、使用社區或居家長照、聘僱外籍看護工)比率近 9 成。

隨整體人口結構快速趨向高齡化，醫療技術進步，死亡率降低，慢性病與功能障礙盛行率上升等因素，使得長照服務需求人數也大幅增加；根據衛福部長照服務需求人口推估公式，本市 111 年高達 9 萬 3,445 人有長照服務之需求，與 106 年相較，增 2 萬 5,062 人(36.65%)；服務需求對象以 65 歲以上失能老人 5 萬 6,117 人(占 60.05%)最多，64 歲以下失能身心障礙者 2 萬 372 人(占 21.80%)次之，50 歲以上失智症者 1 萬 4,138 人(占 15.13%)再次之；與 106 年相較，65 歲以上失能老人增 1 萬 8,548 人(49.37%)最多，50 歲以上失智症者增 4,176 人(41.92%)次之(表 1)。

表1 111年臺中市長照服務需求人數推估-依服務對象分

單位：人數、%

年度	服務對象					
	合計	65歲以上失能老人	64歲以下失能身心障礙者	55至64歲失能原住民	50歲以上失智者	65歲以上僅IADLs需協助之衰弱老人
106	68,383	37,569	19,075	357	9,962	1,420
107	77,729	43,861	20,196	398	11,616	1,658
108	82,208	46,245	21,278	699	12,238	1,748
109	85,975	49,212	21,158	735	13,010	1,860
110	88,668	51,605	20,732	752	13,629	1,950
111	93,445	56,117	20,372	792	14,138	2,026
較106年增減數	25,062	18,548	1,297	435	4,176	606
較106年增減率(%)	36.65	49.37	6.80	121.85	41.92	42.68

資料來源：臺中市政府衛生局

備註：1、長照服務需求人口數係以前一年度9月底人口資料輔以衛福部長照需求人口推估公式計算而得。

2、衛福部長照需求人口推估公式：

※65歲以上老年人口失能率：65歲以上人口*13.3%(111年以前失能率為12.7%)。

※64歲以下失能身心障礙者：(50-64歲身心障礙者：男性人口數*長照需要率27.49%+女性人口數*長照需要率25.07%)+(未滿50歲身心障礙者：男性人口數*長照需要率23.54%+女性人口數*長照需要率27.62%)。

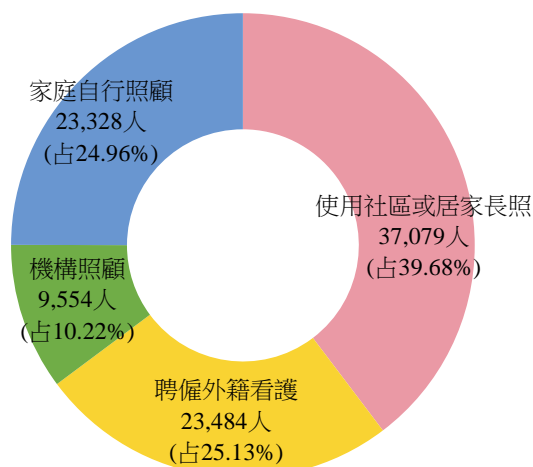
※55-64歲原住民：55-64歲原住民人口數*失能率*13.3%(111年以前失能率為12.7%)。

※50歲以上失智者：(50-64歲人口數*失智症盛行率0.1%+65歲以上*失智症盛行率8%)*失智症中無IADLs障礙比率41.1%。

3、65歲以上僅IADLs需協助之衰弱老人：65歲以上人口數*衰弱盛行率0.48%。

以照顧情形觀之，由推估結果看出 111 年有使用社區或居家長照服務需求者計 3 萬 7,079 人(占 39.68%)，聘僱外籍看護工需求者計 2 萬 3,484 人(占 25.13%)，家庭自行照顧需求者計 2 萬 3,328 人(占

圖4 111年臺中市長照服務需求人數推估-依照照顧情形分



資料來源：臺中市政府衛生局

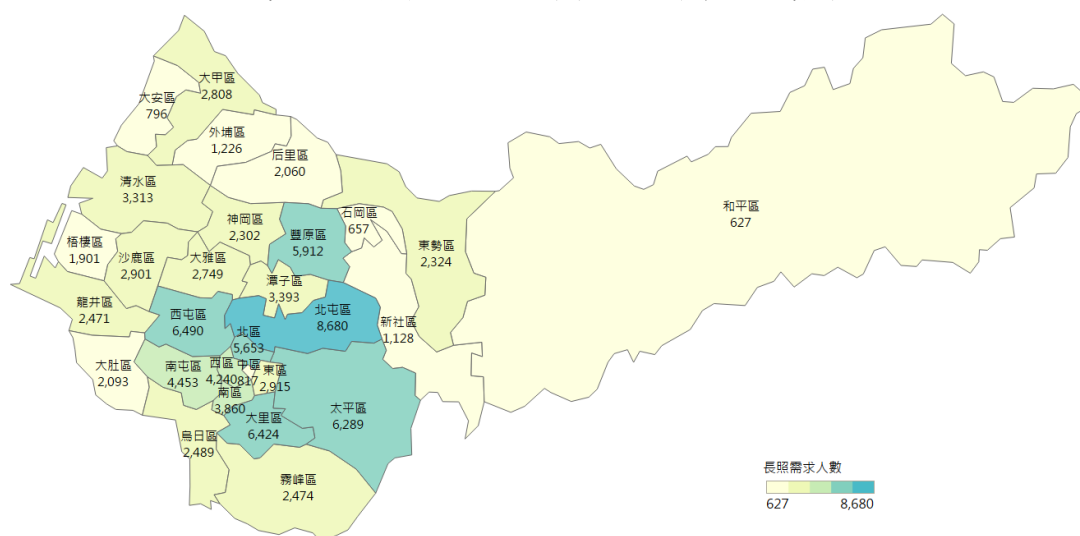
備註：1.各照顧情形之長照服務需求人口數係以本市110年9月底人口資料輔以衛福部長照需求人口推估公式及照顧服務管理資訊平台資料進行推估。

2.因4捨5入致各細項加總不為100%。

24.96%)，有此三種在家長照需求者比率近乎 9 成，而機構照顧需求者僅約 1 成，顯示國內大多數長者對於生活方式的選擇，仍偏好居住在自家住宅或熟悉的社區環境，因此積極布建以社區為基礎的長照服務體系，以落實長輩「在地安老」為長照政策推行之重要目標(圖 4)。

再以各行政區觀之，有長照服務需求人數以北屯區 8,680 人最多，西屯區 6,490 人次之，大里區 6,424 人再次之，另以和平區 627 人、石岡區 657 人、大安區 796 人需求相對最少。因此，老年人口占比及老化指數皆屬相對年輕之行政區，因區內人口較多，長照服務需求人口亦較高(圖 5)。

圖5、111年臺中市長照服務需求人數推估-依行政區分



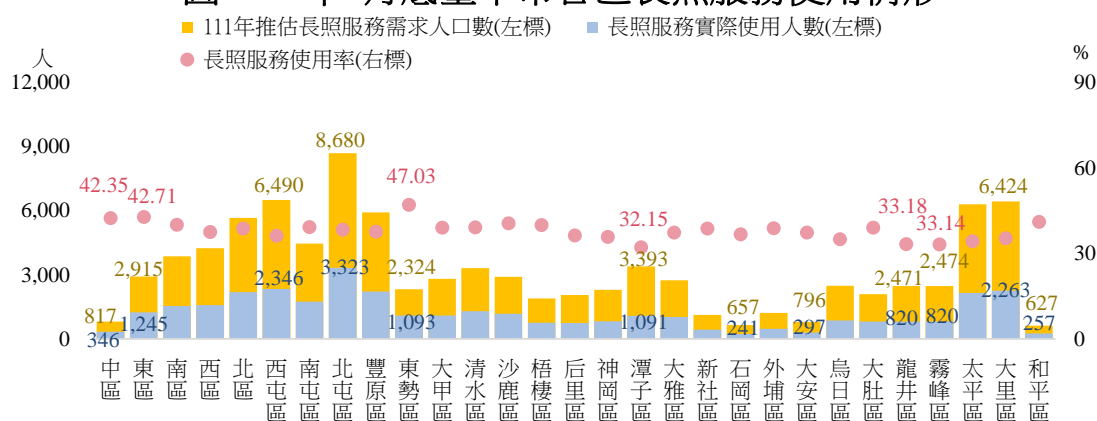
資料來源：臺中市政府衛生局

四、本市 111 年至 4 月底止，長照服務實際使用人數 3 萬 5,103 人，以北屯區使用 3,323 人最多；長照服務使用率為 37.57%，以東勢區 47.03% 最高。111 年 4 月底社區式長照機構布建 110 家，以北屯區、豐原區分別布建 9 家最多；居家式長照機構布建 284 家，則以北屯區布建 31 家、大里區 25 家最多，山線及海線行政區則兩者皆屬不足。

長照服務資源依長輩年齡、疾病及失能程度提供不同的服務(含照顧服務、喘息服務、居家醫療及護理、復健服務、輔具補助、交通

接送、營養餐飲、長照機構、社區整體照顧、小規模多機能²服務、失智照顧、原民社區整合等)，本年至4月底止實際使用服務人數為3萬5,103人，觀察各行政區長照服務使用情形，以北屯區3,323人(占9.47%)最多，西屯區2,346人(占6.68%)次之，大里區2,263人(占6.45%)再次之，而全區使用人數較低的行政區分別為石岡區241人(占0.69%)、和平區257人(占0.73%)及大安區297人(占0.85%)；輔以111年推估有長照需求人口觀察，本市長照服務使用率僅為37.57%，各行政區以東勢區47.03%最高，東區42.71%次之，中區42.35%再次之；而以潭子區32.15%使用率最低，其次是霧峰區33.14%及龍井區33.18%(圖6)。

圖6 111年4月底臺中市各區長照服務使用情形



資料來源：臺中市政府衛生局

備註：1、111年推估長照服務需求人口數係以本市110年9月底人口資料輔以衛福部長照需求人口推估公式計算而得。

2、長照服務使用率=長照實際服務使用人數/推估長照需求人口數*100%。

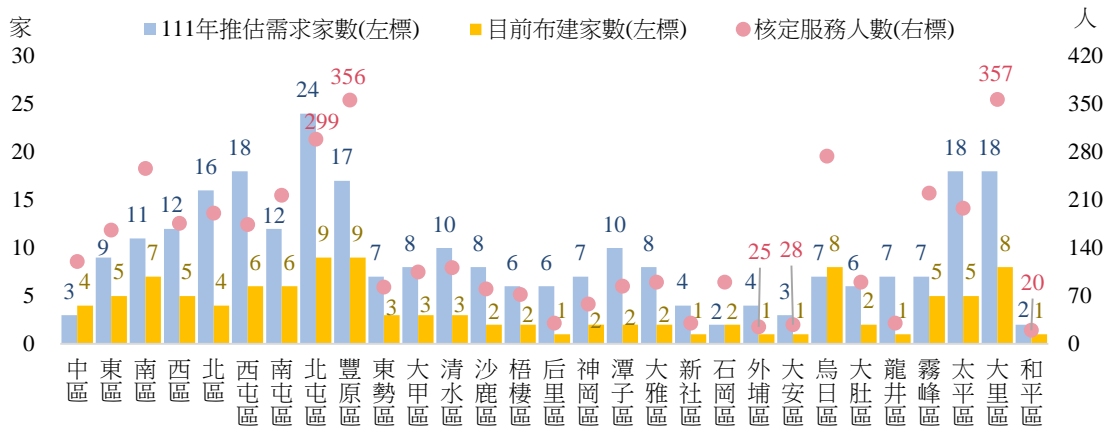
長照服務機構除住宿型機構³外，另分為社區式及居家式兩種。社區式長照機構包含日間照顧、家庭托顧、團體家屋、小規模多機能，提供協助日常生活照顧等服務為主，觀察其布建情形，111年4月底總布建家數計110家，以北屯區及豐原區分別布建9家為最多，烏日區及大里區分別設置8家居次；核定服務總人數為4,030人，以大里區服務357人最多，豐原區356人次之，北屯區299人再次之；輔以

² 小規模多機能：是一種整合性多元服務的社區整體照顧模式，以日間照顧中心為基礎，服務40人以下為原則，擴充辦理居家服務、臨時住宿等多元服務項目。

³ 住宿型機構指老人住宅(老人公寓)、安養機構、養護機構型住宿機構、長期照顧型住宿機構、失智養護型住宿機構、榮民之家、一般護理之家及身心障礙福利機構等。

推估需求家數觀察，僅有烏日區、石岡區及中區布建家數符合需求，各區尚待布建家數，仍以北屯區尚待布建 15 家為需求最高，其次為太平區 13 家，再其次則為西屯區及北區之 12 家(圖 7)。

圖7 111年4月底臺中市各區社區式長照機構布建概況



資料來源：臺中市政府衛生局

備註：1、111年推估需求家數係以本市110年9月底人口資料輔以衛福部長照需求人口推估公式進行計算。

2、社區式長照機構為日間照顧與小規模多機能服務中心。

居家式機構則提供包含居家照顧及居家喘息服務，111年4月底居家式長照機構總布建家數計 284 家，以北屯區布建 31 家為最多，大里區 25 家次之，豐原區 22 家再次之；輔以推估需求家數觀察，計有 17 個行政區布建家數符合需求，與社區式長照機構相較，社區式長照機構布建家數較為不足，且兩者在山線及海線行政區布建家數皆屬不足(圖 8)。

圖8 111年4月底臺中市各區居家式長照機構布建概況



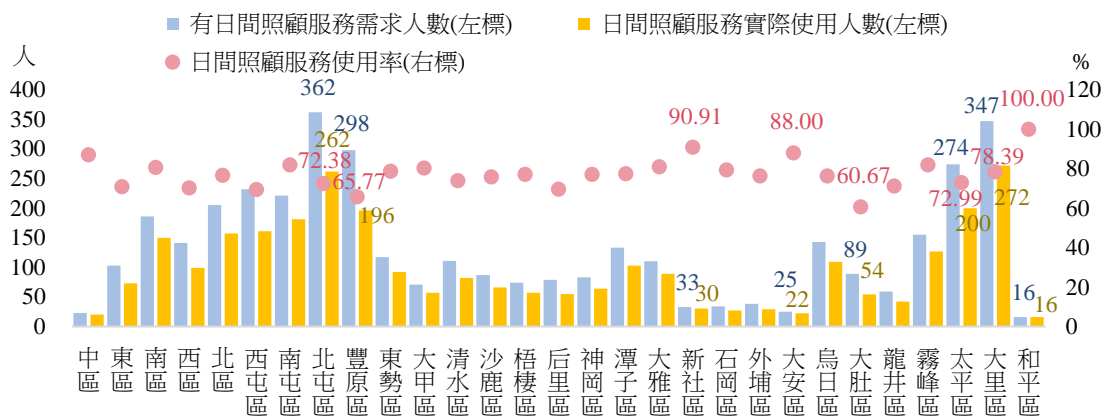
資料來源：臺中市政府衛生局

備註：111年推估需求家數係以本市110年9月底人口資料輔以衛福部長照需求人口推估公式進行計算。

五、本市 111 年 4 月底日間照顧服務實際使用人數 2,892 人，以大里區 272 人最多；日間照顧服務使用率 75.14%，各行政區使用率皆超過 6 成 1，以和平區 100.00%最高。「一國中學區日照」方案計 67 個學區有設置，涵蓋率達 83.75%，以北屯區籌設 15 間最多。

日間照顧中心提供失能及失智個案日間照顧之服務，早上家屬將長輩送到日間照顧中心，傍晚再接回家照顧，除了能減輕家庭照顧的負擔，提供長輩和其他人互動交流的平臺與機會，獲得良好的社會支持，以強化認知功能、延緩退化，並減少失落憂鬱及孤獨寂寞感，以達到在地安老的目的。111 年 4 月底日間照顧服務實際使用人數 2,892 人，以大里區 272 人最多，北屯區 262 人次之，太平區 200 人再次之；輔以推估有日間照顧服務需求 3,849 人，日間照顧服務使用率為 75.14%，各行政區使用率皆超過 6 成 1，以和平區 100.00%最高，其次為新社區 90.91%，大安區 88.00%再次之；需求大於使用之行政區多集中於市區，而山線及海線行政區則較為接近(圖 9)。

圖9 111年4月底臺中市各區日間照顧服務使用概況



資料來源：臺中市政府衛生局

備註：1、有日間照顧服務需求人數係111年4月底開案服務之個案推估。

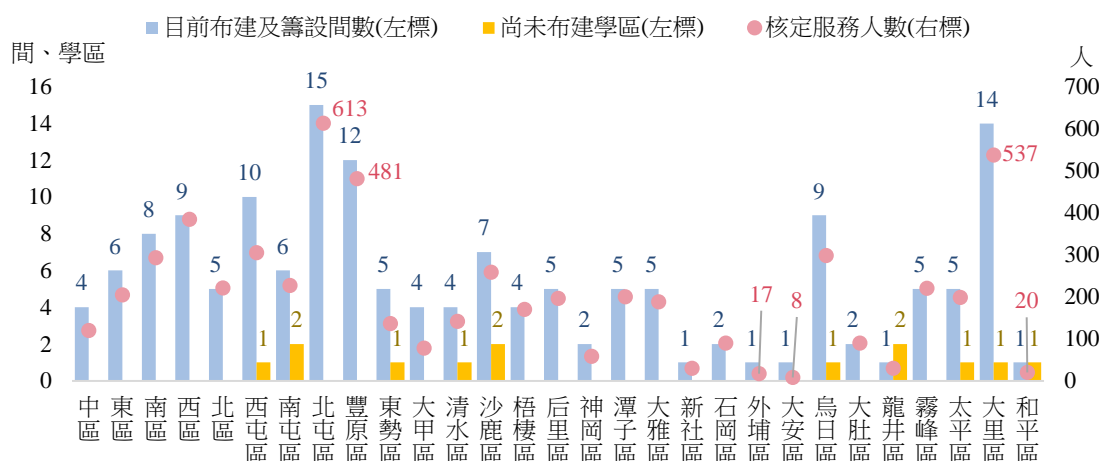
2、日間照顧服務實際使用人數為111年4月底實際使用人數。

3、日間照顧服務使用率=日間照顧服務實際使用人數/有日間照顧服務需求人數*100%。

為增加社區內失能及失智個案使用日間照顧服務近便性，提升長照服務資源使用率，市府配合中央積極推動「一國中學區日照」方案，以均衡日間照顧服務的資源分布。本市將於 80 個國中學區布建

日間照顧中心，111 年 4 月底已有 67 個學區設置日間照顧中心，涵蓋率為 83.75%；以北屯區布建及籌設間數 15 間最多，大里區 14 間次之，豐原區 12 間再次之；核定服務人數亦以北屯區服務 613 人最多，大里區服務 537 人次之，豐原區 481 人再次之(圖 10)。

圖10 臺中市各區「一國中學區日照中心」布建概況



資料來源：臺中市政府衛生局

六、本市 111 年 2 月底社區整體照顧服務體系布建數中，A、B、C 級單位皆為六都第 1，A、B 級單位布建達成率亦為六都第 1。

為提供有長照服務需求者完善的長照資源及個案照顧指引，本市結合既有長照服務單位提供升級服務，並鼓勵民間長照單位投入辦理，以社區整體照顧服務體系(ABC)模式運作，有長照服務需求之個案向本市長照管理中心申請，經由專業的個案管理師諮詢評估後，將個案派由政府委託辦理之 A 級單位(社區整合型服務中心)的專業照顧管理師，擬訂適合個案之照顧管理計畫，協助使用服務者協調及連結 B、C 級單位提供實質之長照資源服務。

B 級單位(複合型服務中心)提供專業長照複合式服務，如日間照顧、居家照顧、機構及長照單位照顧、交通接送、喘息、輔具服務等，而 C 級單位(巷弄長照站)則就近提供失能長者臨時托顧、社會參與、健康促進、營養餐飲及預防延緩失能等服務。

觀察六都 111 年 2 月底長照十年計畫 2.0 服務資源布建狀況，A 級單位中，以本市布建 95 家(達成率 237.50%)為六都之冠，新北市 89

家(達成率 206.98%)次之，高雄市 63 家(達成率 121.15%)再次之；B 級單位亦以本市布建 1,058 家(達成率 1,306.17%)為六都之首，新北市 864 家(達成率 1,053.66%)次之，高雄市 845 家(達成率 918.48%)排第 3；C 級單位布建數中，仍以本市 344 家最多，達成率 172.86%則僅次於桃園市之 195.27%，為六都第 2(表 2)。

表2、111年2月底六都長照2.0服務資源布建概況

縣市別/服務資源別	社區整體照顧服務體系								
	A			B			C		
	目標值(家)	實際值(家)	達成率(%)	目標值(家)	實際值(家)	達成率(%)	目標值(家)	實際值(家)	達成率(%)
臺北市	34	37	108.82	73	507	694.52	177	301	170.06
新北市	43	89	206.98	82	864	1,053.66	334	337	100.90
桃園市	26	51	196.15	59	477	808.47	169	330	195.27
臺中市	40	95	237.50	81	1,058	1,306.17	199	344	172.86
臺南市	41	46	112.20	63	581	922.22	241	195	80.91
高雄市	52	63	121.15	92	845	918.48	286	314	109.79

資料來源：衛生福利部、各直轄市政府、長照機構暨長照人員相關管理資訊系統

備註：一、達成率=實際值/目標值*100%

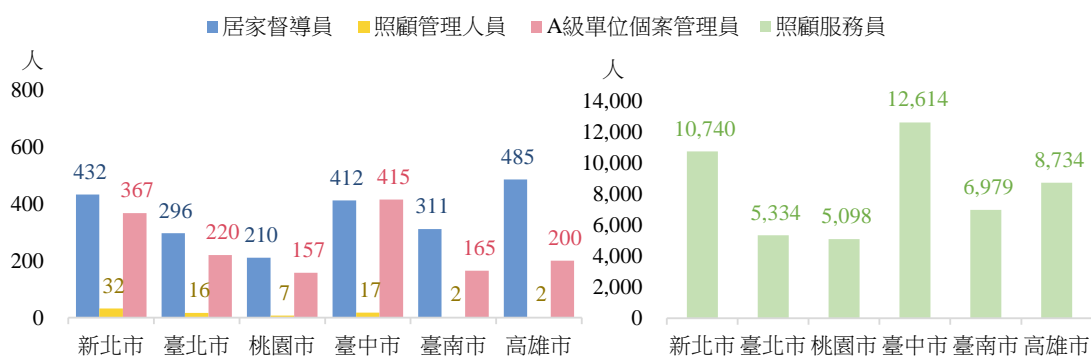
二、B級單位包括：居家服務、日間照顧、家庭托顧、營養餐飲、交通接送、專業服務、喘息服務、小規模多機能服務，不列計24小時機構住宿式服務，且B級單位以有特約之單位數計算。

七、本市 109 年底長照機構人力配置計 1 萬 3,458 人為六都第 1，其中照顧服務員 1 萬 2,614 人及 A 級單位個案管理員 415 人皆位居六都首位，照顧管理人員 17 人為六都第 2 多，居家督導員 412 人，則為六都第 3。

長期照顧體系中，除資源設備的設置，「長期照顧人力」亦為重要之一環，依據衛福部公布之長照十年計畫 2.0 人力統計概況，除各級醫療體系中服務之醫師、護理師、社工師、物理治療師等人力資源外，盤點 109 年底六都長照機構人力配置，整體人力以本市 1 萬 3,458 人最多，其次為新北市 1 萬 1,571 人，再其次為高雄市 9,421 人；其中居家督導員以高雄市 485 人最多，新北市 432 人次之，本市 412 人再次之；本市照顧管理人員 17 人，僅次於新北市 32 人，居六都第 2；A 級單位個案管理員亦以本市 415 人最多，新北市 367 人次之；照顧服務員以本市 1 萬 2,614 人為六都之首，相較其他五都，人力配置較

為充沛(圖 11)。

圖11 109年底六都長期照顧機構人力概況



資料來源：衛生福利部

備註：1、具備長照人員認證證明文件均可申請長照人員登錄，各職類間可能有重複值。

2、照顧服務員統計機構包含：依長期照顧服務法設立之居家式、社區式、住宿式、綜合式長照機構、及其他法令設立之老人福利機構、護理之家、身心障礙機構、榮民之家等。

3、照顧管理人員係指照顧管理專員及照顧管理督導。

結語

面對銀髮海嘯的來臨，市府推動多項簡政便民的創新措施，如首創「長照即時通 App」，提供市民「長照一站式」服務，於 111 年擴充原有 APP 功能，新增交通接送預約服務，讓民眾可透過 APP 預約長照交通車，提供市民多元化訂車服務，提升就醫便利性，並積極建構完善的社區整體照顧服務體系，深入鄰里社區，多元又普及的服務資源，讓有長照需求的市民及家庭，都能就近選擇且獲得妥善的照顧，進一步打造本市為高齡友善城市，逐步實現「富市臺中·新好長照」之願景。