

高齡女性失能比例及原因探討

壹、前言

依據國家發展委員會統計，我國人口年齡結構隨著老年人數增加而變化甚大（如圖 1），於 1975 至 2018 年之間，65 歲以上人口數自 57 萬人增加至 343 萬人，85 歲以上人口數自 2 萬人增加至 38 萬人（其中女性占 21 萬人，男性占 17 萬人），至 2018 年 65 歲以上老年人口占比超過 14%，我國正式邁入高齡社會。

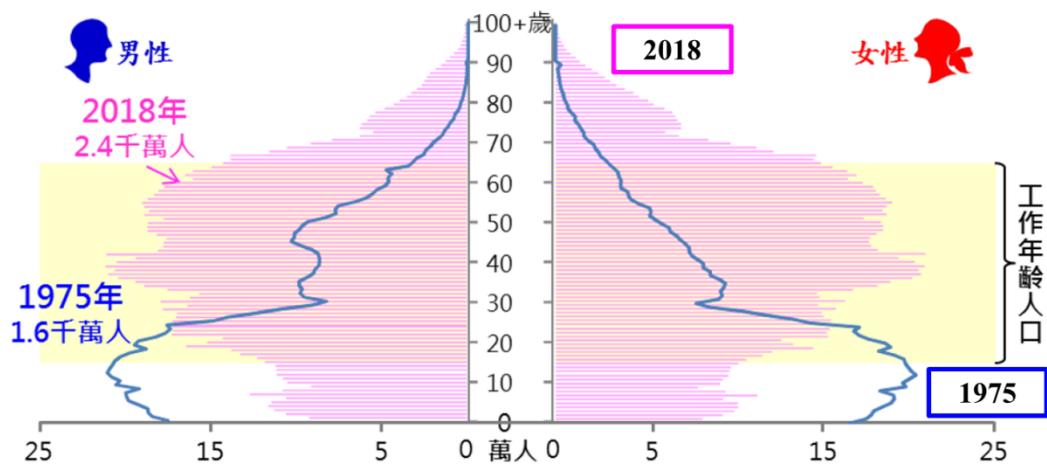


圖 1. 1975 及 2018 年人口金字塔-中推估，摘自國家發展委員會「中華民國人口推估（2018 至 2065 年）」報告。

貳、長者失能情形概述

一、女性失能率高於男性，失能發生率亦為女性較高

以國民健康署辦理之臺灣地區中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查（以下簡稱 TLSA 調查）資料，分析 2015 年 65 歲以上長者失能率，若將失能定義為日常生活活動功能量表（ADL）至少一項有困難，其結果指出各年齡層之女性失能率皆高於男性，且隨年齡層越高則失能率越高（如圖 2）。

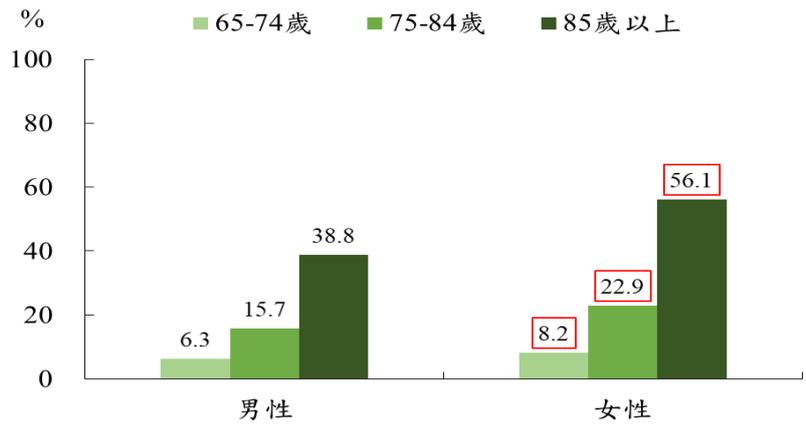


圖 2. 2015 年 65 歲以上長者失能率

進一步以 1993 至 2015 年共計五波 TLSA 調查資料，將 1993 年為 65 到 74 歲並且沒有 ADL 失能情形的 2,899 位個案納入分析，計算 20 年追蹤期間之失能累積發生率(如圖 3)，結果顯示此樣本群之女性累積發生率高於男性(78% 對 63%)。

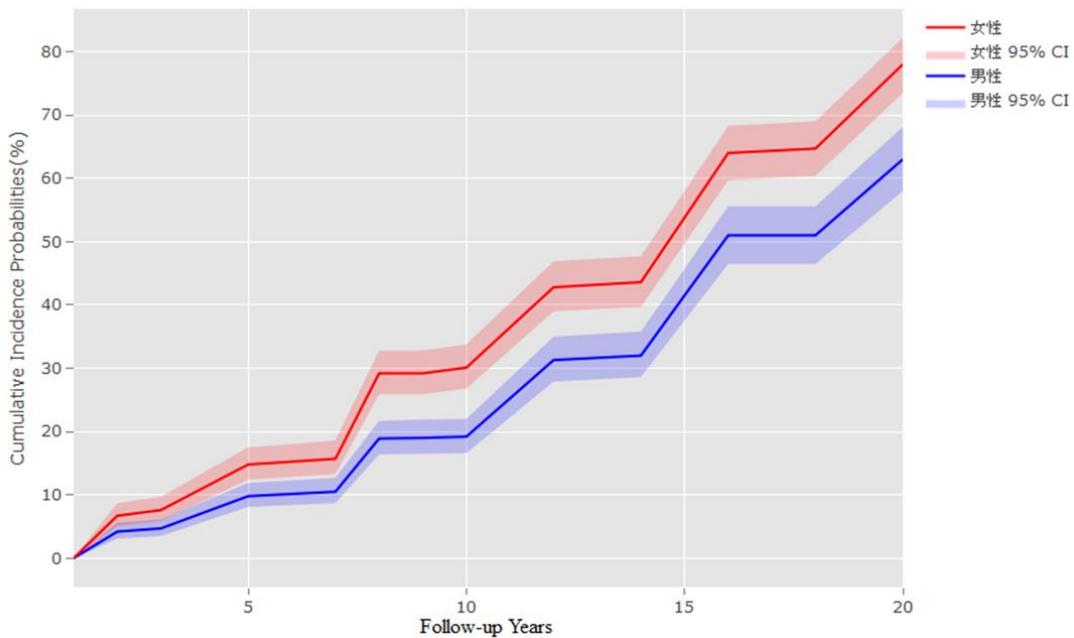


圖 3. 1993 至 2015 年 65-74 歲個案之失能累積發生率

備註：採用 Kaplan-Meier 估計法，以追蹤期間首次觀察到之失能為事件，censoring 包含資料遺漏、失去追蹤或死亡。

二、女性失能人口增加幅度高於男性，人口結構改變是重要因素

以 1993 年及 2015 年 TLSA 調查之 ADL 失能率，推估該兩年度 85 歲以上之失能人數與增加幅度，可發現 1993 至 2015 年間，女性失能人數由 15,656 人上升至 99,575 人（增加幅度為 83,919 人），男性自 5,364 人上升至 62,695 人（增加 57,331 人），女性失能人口增加幅度高於男性（如圖 4）。

另以 1993 年之失能盛行率為基礎，按 1993 年及 2015 年之 85 歲以上高齡人口數，估算「因高齡人口增加致失能人數上升」情形，2015 年女性因高齡人口增加，而相對增加之失能人數為 60,450 人，約占整體失能人數增加幅度的 72%，男性則為 29,769 人（約占增加幅度的 52%），顯示高齡人口結構改變亦是高齡女性失能人口數上升之重要因素。

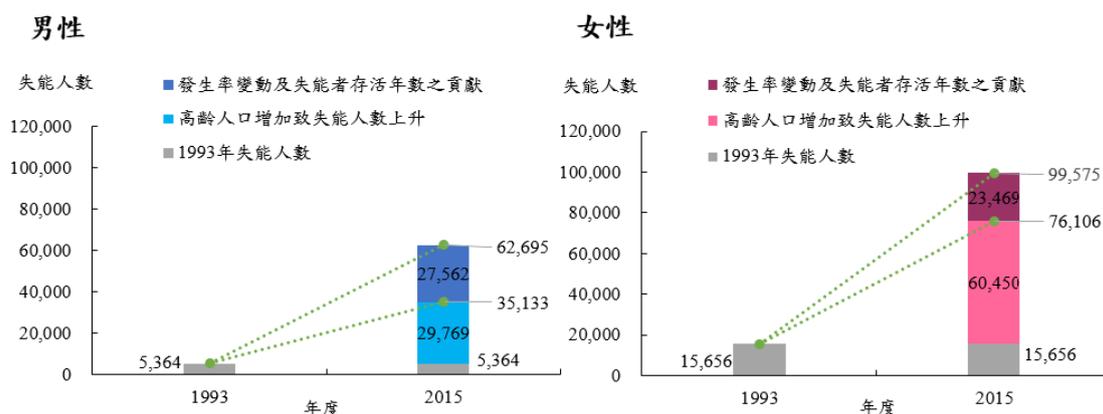


圖 4. 1993 至 2015 年 85 歲以上長者失能人數變化

備註：採用公式為「1993 失能率 * 1993 與 2015 年高齡人口數之差異」。

參、長者罹病概況與致行動不便之百分比

以 2015 年 TLSA 調查分析 75 歲以上長者經醫師診斷之疾病率，以及受訪者自述因疾病而造成行動不便之百分比，依性別分層比較，高血壓、關節炎或風濕症、糖尿病、高血脂、中風或小中風之疾病率，女性皆高於男性（如圖 5）；而 75 歲以上長者自述因關節炎或風濕症、中風或小中風、慢性呼吸道疾病、癌症、心臟病、糖尿病、高血壓而造成日常生活行動不便之比率，女性均高於男性，僅

腎臟病、高血脂兩項疾病，有較多男性自述造成生活不便（如圖 6）。

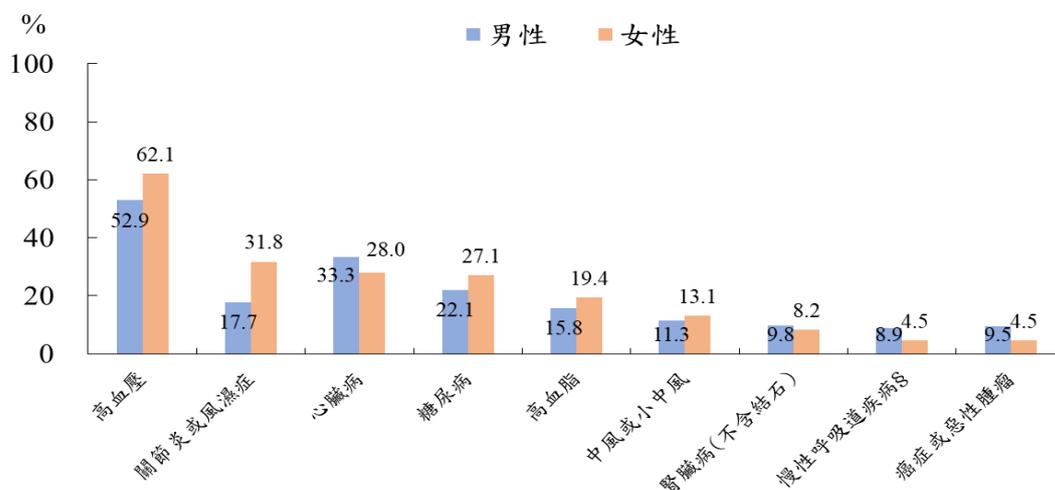


圖 5. 2015 年 75 歲以上長者經醫師診斷之疾病率

備註：1. 考量 85 歲以上樣本數恐過少，故年齡切點取 75 歲（含）以上。

2. §包括慢性支氣管炎、肺氣腫或慢性阻塞性肺病。

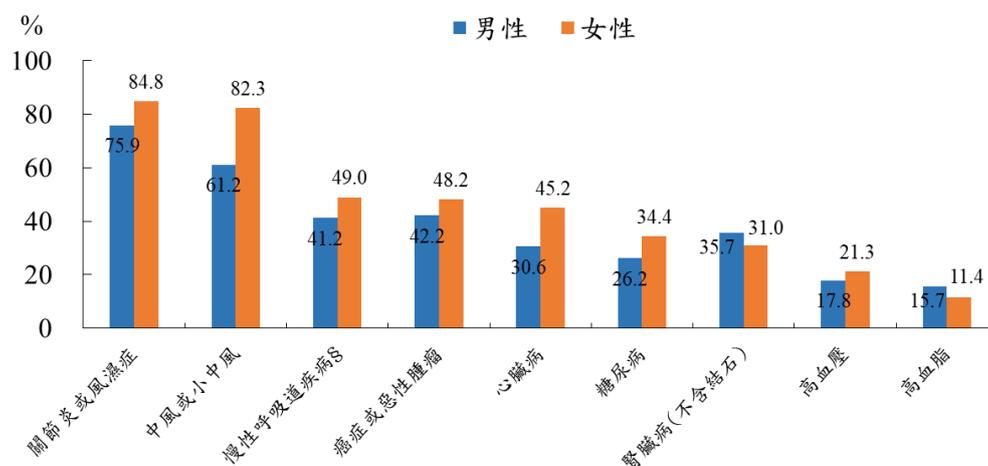


圖 6. 2015 年 75 歲以上長者因疾病致行動不便之百分比

備註：1. 考量 85 歲以上樣本數恐過少，故年齡切點取 75 歲（含）以上。

2. §包括慢性支氣管炎、肺氣腫或慢性阻塞性肺病。

肆、各國零歲平均餘命與健康餘命之比較

我國零歲平均餘命與健康餘命差距，女性大於男性，反映女性不健康年數較長（如圖 7）。與日本、新加坡、南韓、中國、英國、德國、澳洲、美國比較，

我國男性及女性之不健康年數，並未偏高（如圖 8）。

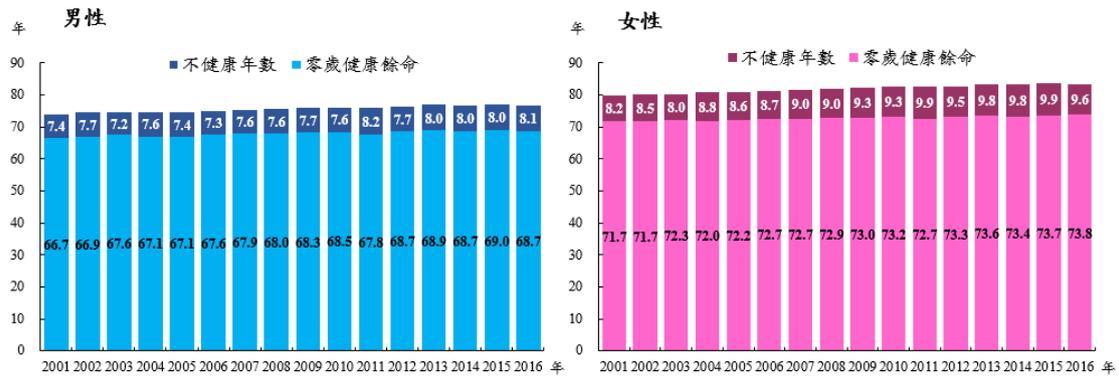


圖 7. 零歲平均餘命與健康餘命差距年數

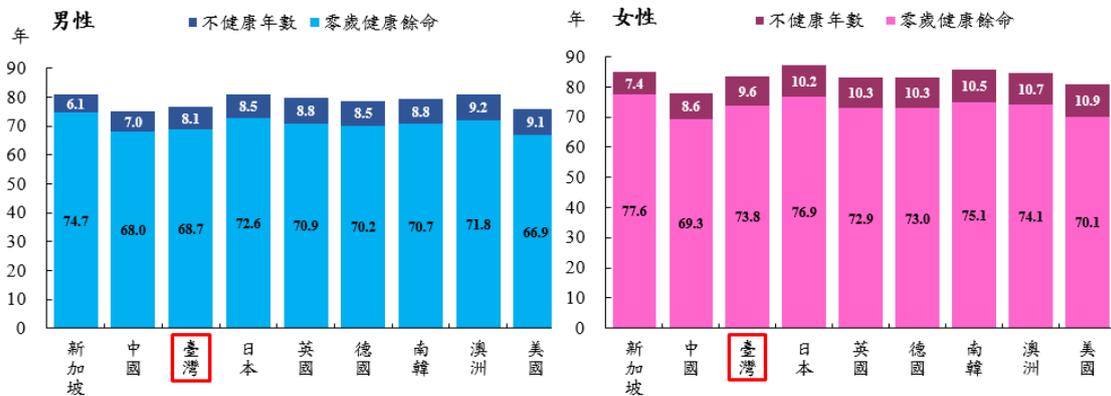


圖 8. 2016 年不健康年數-臺灣與國際比較

伍、結語

我國已於 2018 年邁入高齡社會，而女性失能率高於男性，失能發生率亦為女性較高，且女性失能人口增加幅度高於男性，人口結構改變是造成此情形之重要因素。

75 歲以上長者經醫師診斷之各項疾病率多為女性較高，因疾病而造成日常生活行動不便之比率，亦多為女性高於男性。

我國零歲平均餘命與健康餘命差距，女性大於男性，與國際主要國家相比，我國男性及女性之不健康年數並未較高。

本報告所呈現之失能率及其相關疾病率在兩性之差異，供相關單位研訂政策

參考。