



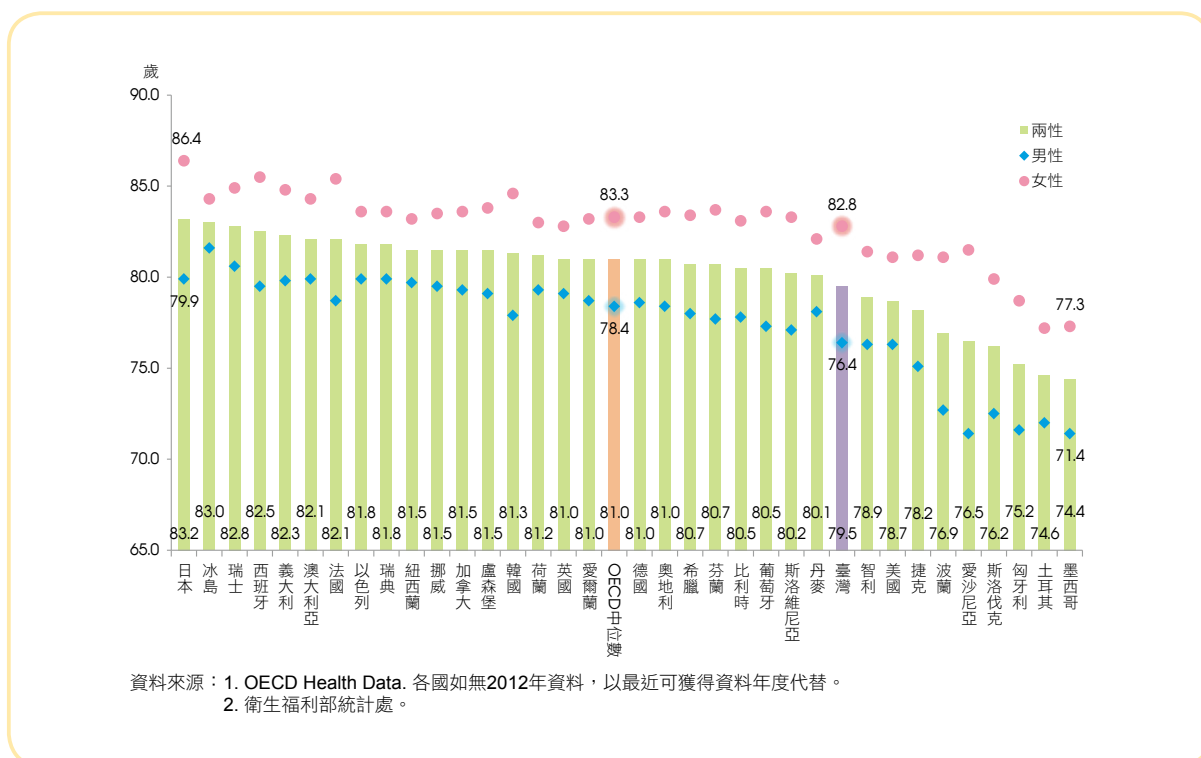
柒、國際比較

## 一、生命統計

### (一) 0歲平均餘命

我國兩性合計0歲平均餘命相當於OECD會員國之第26順位。

2012年OECD會員國與我國0歲平均餘命



2012年兩性合計之0歲平均餘命以日本83.2歲居首，我國79.5歲，較日本少3.7歲，排名相當於OECD會員國之第26順位，較OECD會員國中位數81.0歲少1.5歲。

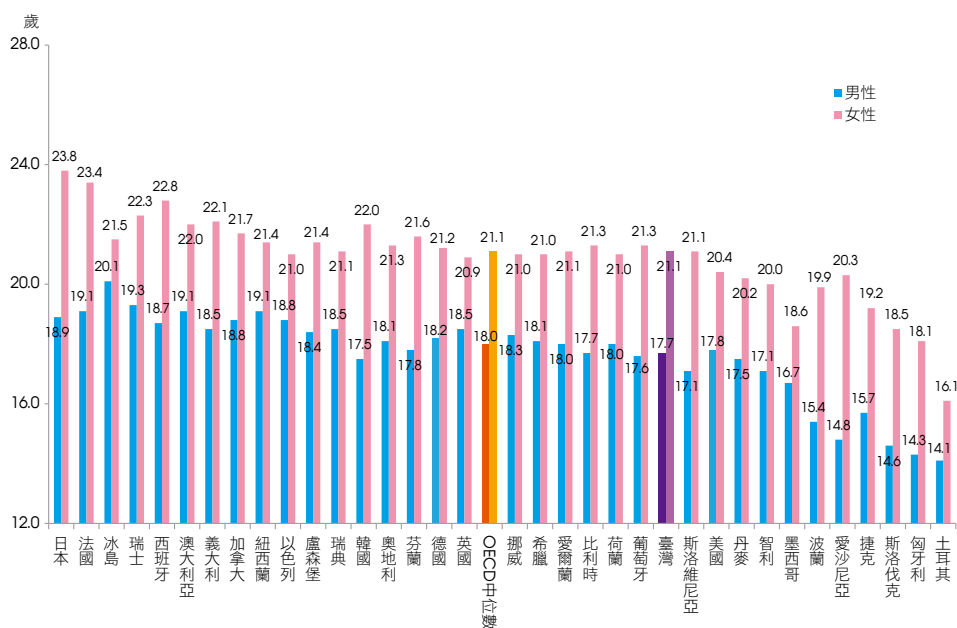
以性別觀察，2012年男性0歲平均餘命以冰島81.6歲最高，我國76.4歲，較冰島少5.2歲，排名相當於OECD會員國之第26順位，較OECD會員國中位數78.4歲少2.0歲；女性0歲平均餘命最高者為日本86.4歲，我國82.8歲，較日本少3.6歲，相當於OECD會員國之第24順位，較OECD會員國中位數84.3歲少0.5歲。



## (二) 65歲平均餘命

我國男、女性65歲平均餘命相當於OECD會員國之第22及17順位。

2012年OECD會員國與我國65歲平均餘命



資料來源：1. OECD Health Data. 各國如無2012年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. 衛生福利部統計處。

2012年男性65歲平均餘命最高之國家為冰島20.1歲，我國17.7歲，較冰島少2.4歲，相當於OECD會員國之第22順位，較OECD會員國中位數18.0歲少0.3歲。

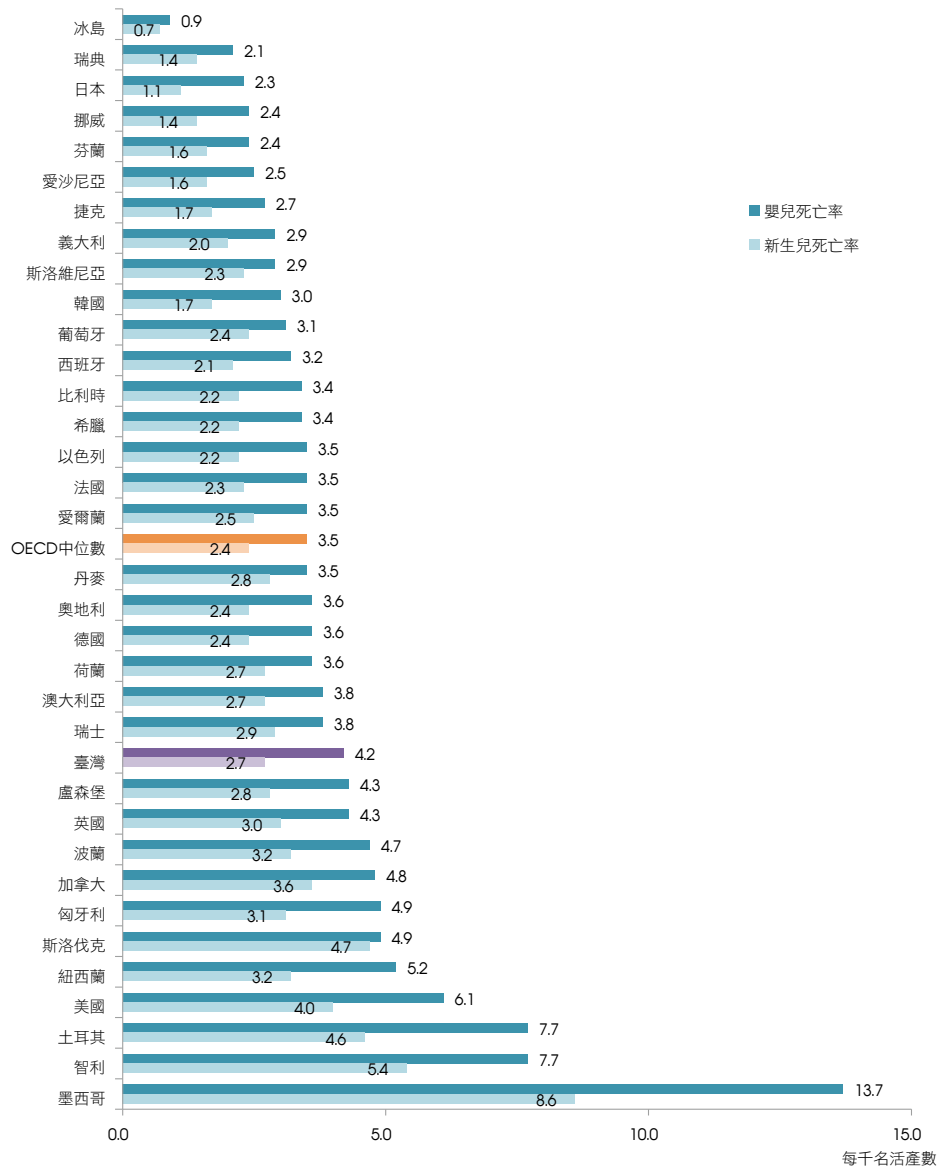
2012年女性65歲平均餘命以日本23.8歲最長，我國21.1歲，較日本少2.7歲，相當於OECD會員國之第17順位，與OECD會員國中位數相同。



## （三）嬰兒死亡率

我國嬰兒死亡率高於OECD中位數。

2011年OECD會員國與我國嬰兒死亡率



資料來源：1. OECD Health Data. 各國如無2011年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. 衛生福利部統計處。

2011年嬰兒死亡率以冰島之每千名活產嬰兒0.9人為最低，我國4.2人，相當於OECD會員國之第24順位，較OECD會員國中位數的3.5人，高0.7千分點。

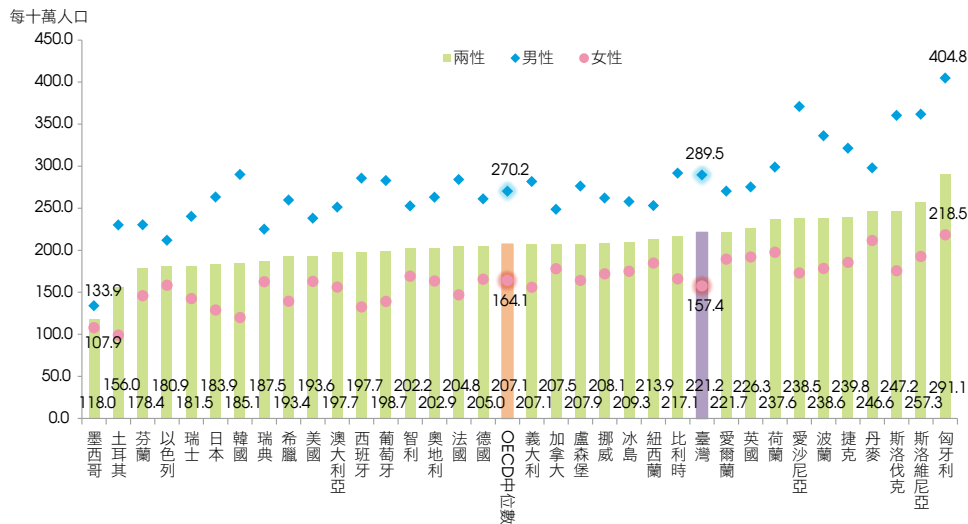
2011年新生兒死亡率（出生28天之內之新生兒死亡）最低者為冰島之每千名活產嬰兒0.7人，我國2.7人，相當於OECD會員國之第20順位，較OECD會員國中位數之2.4人，高0.3千分點。



#### (四) 惡性腫瘤標準化死亡率

我國兩性合計癌症標準化死亡率相當於OECD會員國之第25順位。

2011年OECD會員國與我國惡性腫瘤標準化死亡率



資料來源：1. OECD Health Data. 各國如無2011年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. 衛生福利部統計處。  
附註：標準化死亡率係依照OECD 2010標準化人口計算。

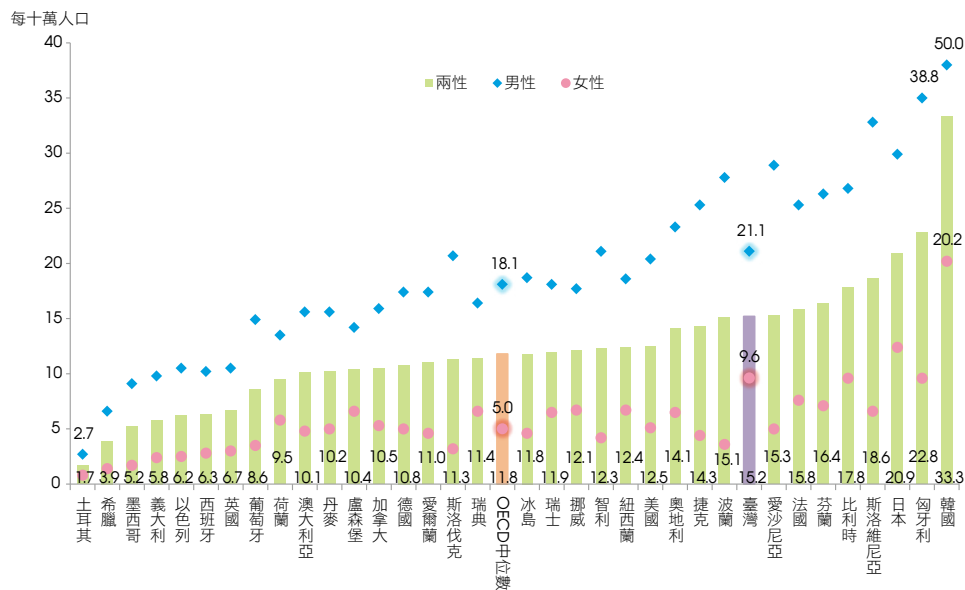
以2010年OECD標準化人口計算，2011年兩性合計癌症標準化死亡率以墨西哥之每十萬118.0人最低，我國為221.2人，高於OECD會員國中位數207.1人，相當於OECD會員國之第25順位。

若依性別之死因分，男性癌症標準化死亡率仍以墨西哥133.9人最低，我國289.5人，高於OECD會員國中位數之270.2人，相當於OECD會員國之第25順位；女性癌症標準化死亡率最低者為土耳其99.2人，我國157.4人，低於OECD會員國中位數164.1人，相當於OECD會員國中第13順位。

## （五）蓄意自我傷害（自殺）標準化死亡率

我國兩性合計自殺標準化死亡率相當於OECD會員國之第27順位。

2011年OECD會員國與我國蓄意自我傷害（自殺）標準化死亡率



資料來源：1. OECD Health Data. 各國如無2011年資料，以最近可獲得資料年度代替。

2. 衛生福利部統計處。

附註：標準化死亡率係依照OECD 2010標準化人口計算。

以2010年OECD標準化人口計算，2011年兩性合計自殺標準化死亡率以土耳其每十萬1.7人最低，我國為15.2人，高於OECD會員國中位數11.8人，相當於OECD會員國之第27順位。

若依性別分，男性自殺標準化死亡率以土耳其每十萬2.7人為最低，我國21.1人，高於OECD會員國中位數18.1人，相當於OECD會員國中第23順位；女性標準化死亡率最低者為土耳其之每十萬0.8人，我國為每十萬9.6人，高於OECD會員國中位數5.0人，僅低於韓國與日本，排名相當於OECD會員國中第31順位。



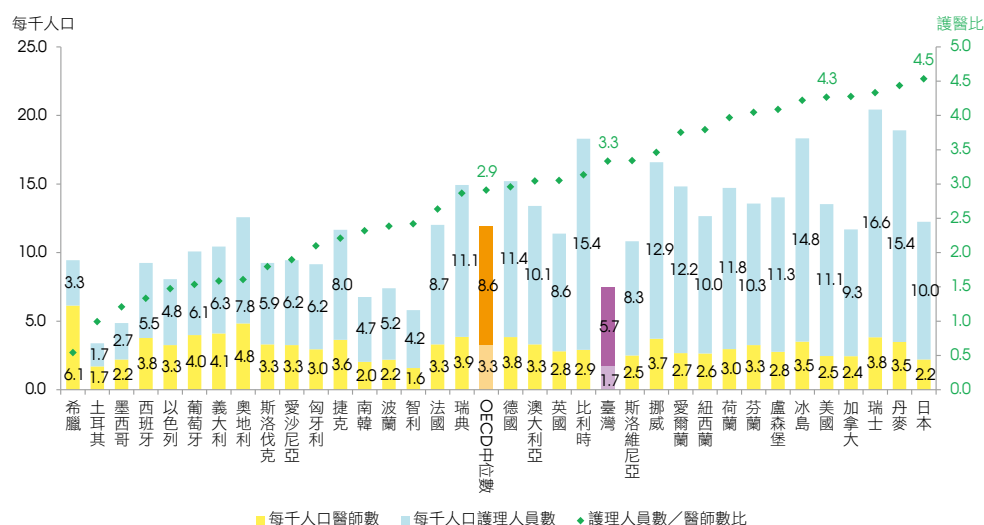


## 二、醫療資源及利用

### (一) 護醫比

2011年我國每位醫師相對之護理人員數為3.3人，高於OECD會員國中位數之2.9人。

2011年OECD會員國與我國每位醫師相對護理人員數



資源來源：1. OECD Factbook 2014. 各國如無2011年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. 衛生福利部統計處。  
附註：我國醫師數係指醫事機構西醫師數、護理人員數係指護理師及護士數。

2011年每千人口醫師數以希臘之 6.1人最高，我國1.7人，低於OECD會員國中位數3.3人，排名相當於OECD會員國之第33位，僅高於土耳其及智利；每千人口護理人員數以瑞士之16.6人最高，我國5.7人，低於OECD會員國中位數8.6人，排名相當於OECD會員國之第27位。

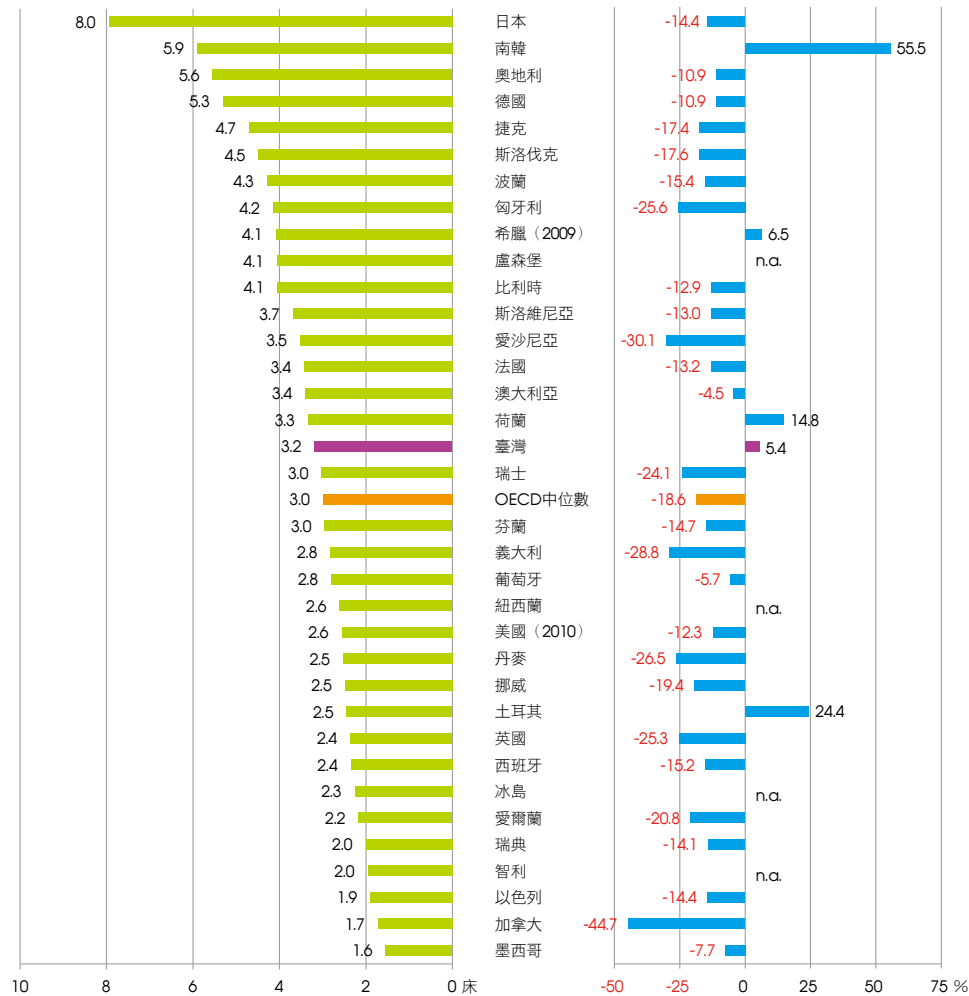
2011年護醫比（每位醫師相對之護理人員數）最高者為日本4.5人，我國護醫比為3.3人，高於OECD會員國中位數之2.9人，相當於OECD會員國之第14位。

## (二) 每千人口急性病床數

2011年我國平均每千人口急性病床數3.2床，高於OECD會員國中位數3.0床。

2011年OECD會員國與我國每千人口  
急性病床數

與2001年增減百分比



資源來源：1. OECD Health Data 2014.

2. 衛生福利部統計處。

附註：1. 急性病床數係指急性一般病床數，未包含急性精神病床。

2. 盧森堡、紐西蘭、冰島、智利無2001年資料，故無法比較。

2011年平均每千人口急性病床數以日本之8.0床最高，我國3.2床，高於OECD會員國中位數3.0床，相當於OECD會員國之第17位。

與10年前相較，多數OECD會員國呈減少趨勢，以加拿大之44.7%減幅最高，日本減14.4%、美國減12.3%，僅我國與南韓、希臘、荷蘭、土耳其4國呈增加趨勢。

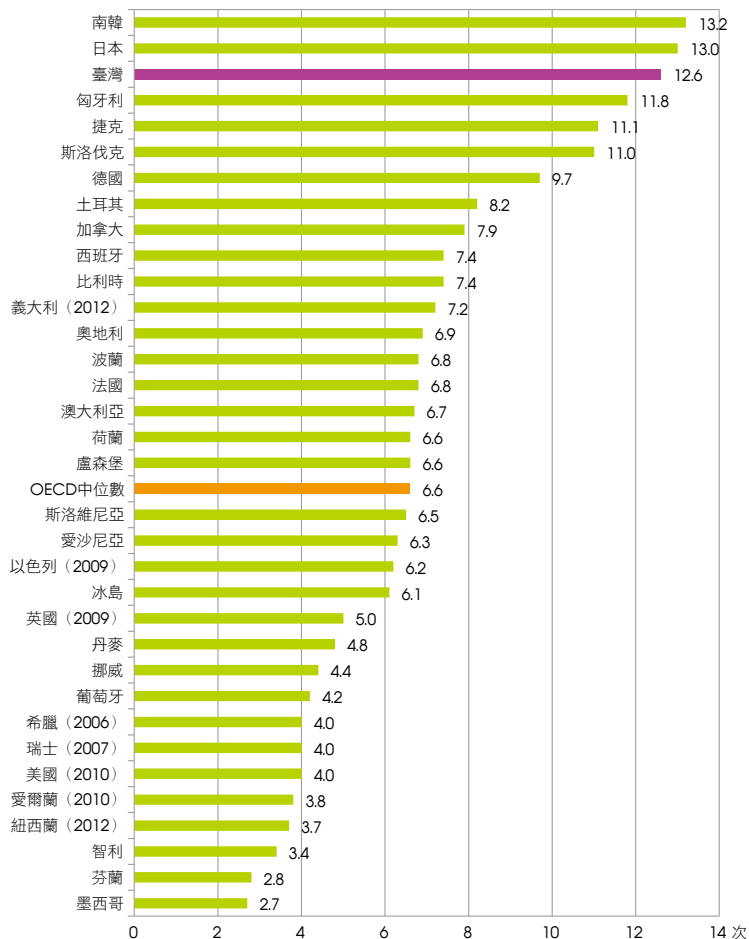




### (三) 就醫次數

2011年我國平均每人西醫門診就醫次數12.6次，僅次於南韓13.2次及日本13.0次。

2011年OECD會員國與我國平均每人就醫次數



資源來源：1. OECD Health Data 2014.

2. 衛生福利部統計處。

附註：我國資料為平均每人西醫門診就醫次數（不含牙醫、中醫）。

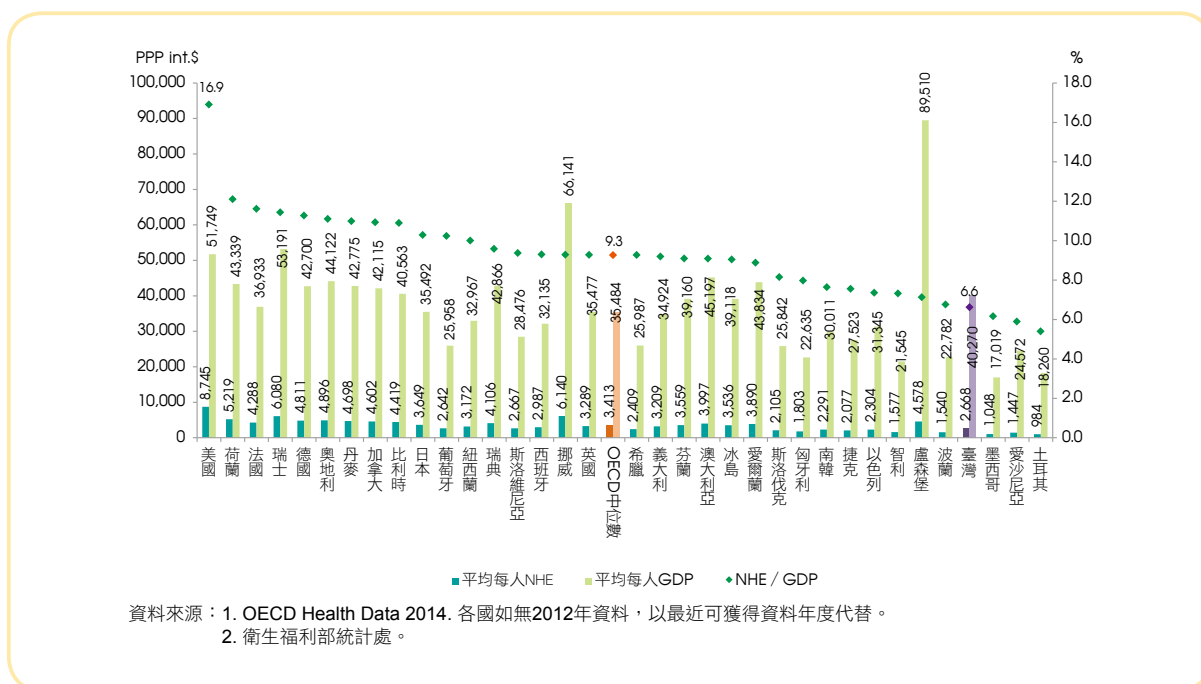
計算公式為全民健保西醫門診申報件數／每年底保險對象人數。98年以後申報件數排除代辦案件。

2011年平均每人西醫門診就醫次數以南韓之13.2次最高，我國為12.6次，僅次於南韓及日本，相當於OECD會員國之第3位，較OECD會員國中位數6.6次多6.0次。

## 三、國民醫療保健支出

(一) 平均每人國民醫療保健支出 (NHE) 與平均每人國內生產毛額 (GDP) 與OECD會員國相較，我國平均每人NHE相對偏低。

2012年OECD會員國與我國平均每人NHE與平均每人GDP



2012年OECD會員國之國民醫療保健支出 (National Health Expenditure, NHE) 占國內生產毛額 (GDP) 比最高者為美國之16.9%，我國NHE占GDP比為6.6%，較OECD會員國中位數之9.3%為低，相當於OECD會員國之第32位，僅高於墨西哥、愛沙尼亞及土耳其。

經購買力平價並以美元為國際貨幣單位 (PPP int. \$) 計算後之我國2012年平均每人NHE與平均每人GDP分別為2,668 PPP int. \$與40,270 PPP int. \$，二者排名相當於OECD會員國之第22及14位。

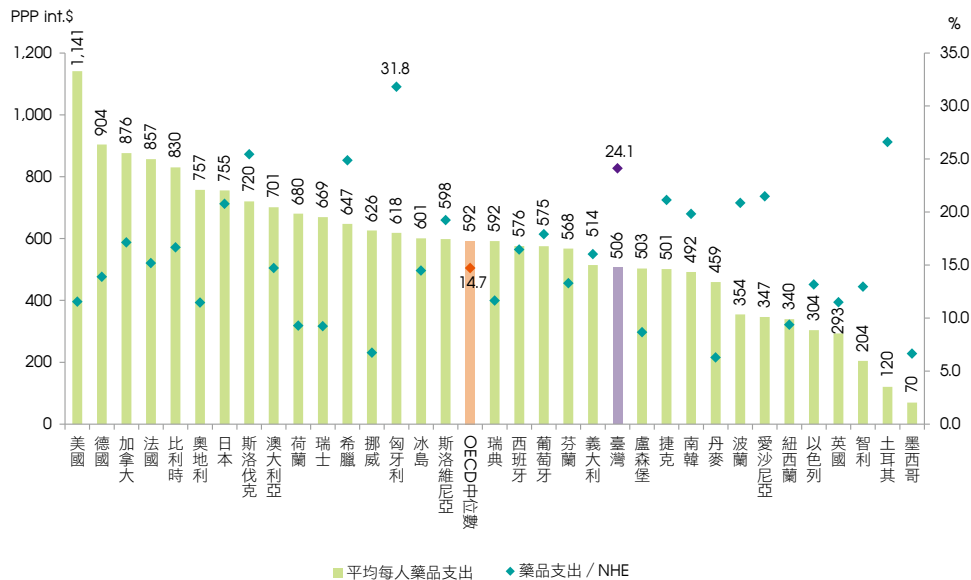
整體而言，平均每人GDP愈高的國家其平均每人NHE亦愈高，2012年我國NHE占GDP比為6.6%，較OECD會員國中位數約低2.6個百分點，我國NHE占GDP比相對偏低。



## （二）我國藥品支出占國民醫療保健支出比

與OECD會員國相較，我國藥品支出占醫療保健支出比相對偏高。

2012年OECD會員國與我國藥品支出占NHE比與平均每人藥品支出



資料來源：1. OECD Health Data 2014. 各國如無2012年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. 衛生福利部統計處。  
3. 僅OECD一國：愛爾蘭尚無數據陳示。

2012年OECD會員國之藥品支出占國民醫療保健支出比最高者為匈牙利之31.8%，我國藥品支出占國民醫療保健支出比為24.1%，較OECD會員國中位數之14.7%高9.4個百分點，相當於OECD會員國之第5位，僅低於匈牙利、土耳其、斯洛伐克及希臘。

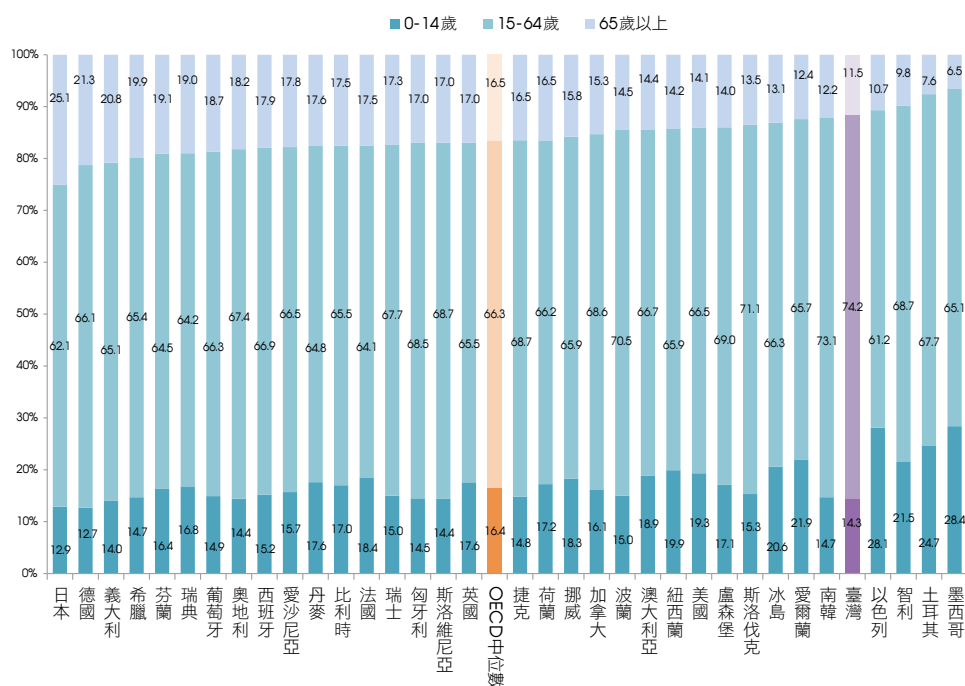
經購買力平價並以美元為國際貨幣單位（PPP int. \$）計算後之2012年我國平均每人藥品支出為506 PPP int. \$，較OECD會員國中位數之592 PPP int. \$為低，相當於OECD會員國之第22位。

## 四、人口統計

### (一) 人口結構

2013年我國人口老化程度相較於OECD會員國尚屬偏低。

2013年OECD會員國與我國人口結構



資料來源：1. OECD Health Data. 各國如無2013年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. 內政部。

2013年我國0-14歲人口結構比為14.3%，相當於OECD會員國之第32位，低於OECD會員國中位數；65歲以上人口比為11.5%，相當於OECD會員國之第31位，低於OECD會員國中位數，僅高於以色列、智利、土耳其及墨西哥等四國。

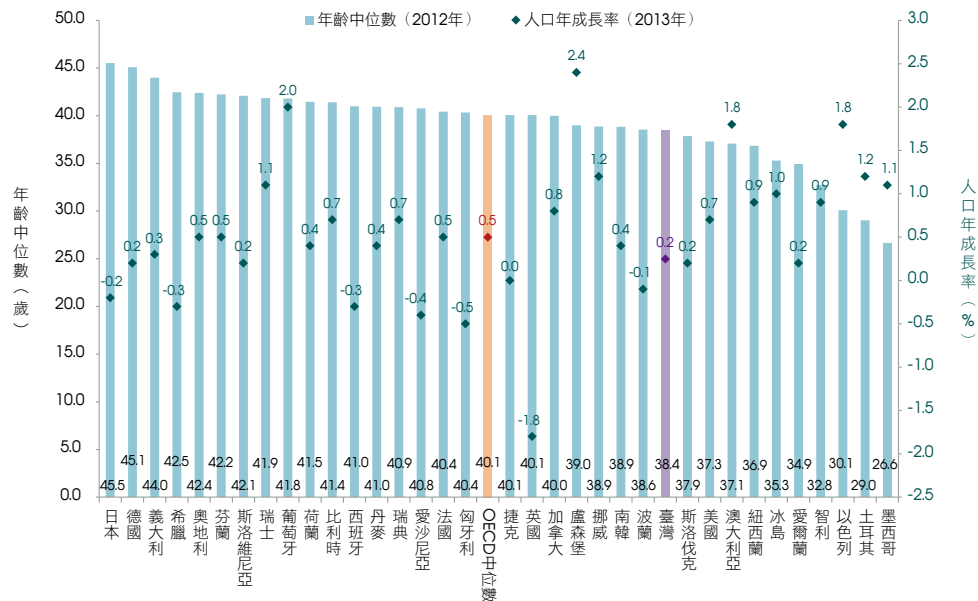
若以老年人口扶養比（簡稱扶老比： $65\text{歲以上人口} / 15\text{-}64\text{歲人口} \times 100$ ）分析各國人口結構之老化程度發現，我國2013年扶老比為15.5人，相當於OECD會員國之第32位，為第四低之老化國家，僅高於智利、土耳其及墨西哥，與OECD會員國相較，我國尚屬老化程度較緩的國家，惟近年我國老化速度已有加快現象。



## (二) 人口年成長率與年齡中位數

10年來我國年齡中位數上升5.4歲，較OECD國仍屬相對年輕之國家。

OECD會員國與我國年齡中位數與人口年成長率



資料來源：1. OECD Health Data, Population growth rate(%). 各國如無2013年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
2. WHO World Health Statistics, Population median age (years). 各國如無2012年資料，以最近可獲得資料年度代替。  
3. 內政部。

2013年我國人口年成長率為0.2%，相當於OECD會員國之第23位，低於OECD會員國中位數，我國人口成長速率有減緩現象。

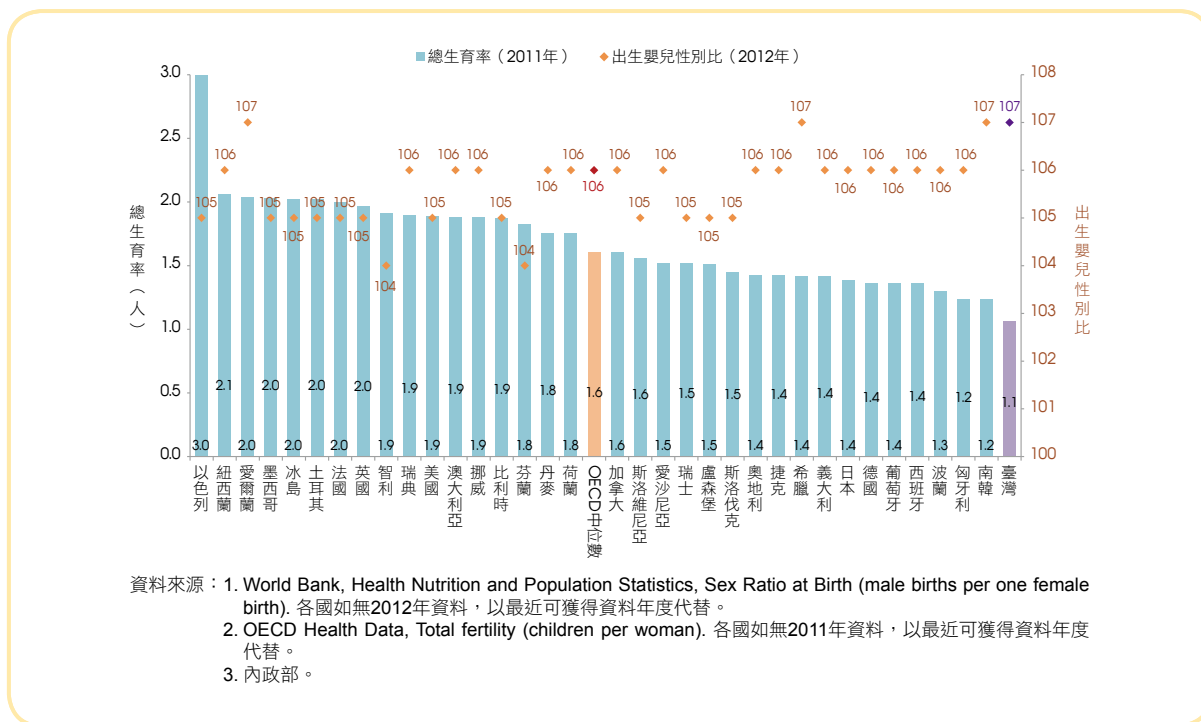
2012年我國人口年齡中位數為38.4歲，相當於OECD會員國之第25位，低於OECD會員國中位數，屬相對年輕之國家。

由於出生率下降速度較死亡率下降速度快，我國人口年成長率由2003年之0.4%，下降至2013年0.2%，10年來下降0.2個百分點；而隨平均壽命之延長，我國年齡中位數由2002年之33歲，上升至2012年38.4歲，10年來上升5.4歲。

## （三）出生嬰兒性別比與總生育率

我國性別比失衡及少子化為需關注議題。

OECD會員國與我國出生嬰兒性別比與總生育率



2012年我國出生嬰兒性別比（男嬰／女嬰×100）為107，較多數之OECD會員國高，且高於人口學家認為出生嬰兒自然性別比之正常範圍102至106之間；近年來國人傳統重男輕女觀念雖已漸趨薄弱，且我國性別比已較2002年下降3個百分點；惟與OECD會員國相較，我國之出生嬰兒性別失衡問題仍值得關注。

2011年我國總生育率為每1育齡婦女1.1人，較OECD會員國低，且低於人口替代水準2.1人；近年來受晚婚、遲育現象影響，每1育齡婦女總生育率較2001年下降0.3人，總生育率也較OECD所有會員國為低，致少子化問題應為我國目前待解決的課題。