C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\CAGCAT10\j0229389.wmf

**柒、國際比較**

By 衛生福利部統計處

[一、生命統計 柒-1](#_Toc379466134)

[**(一)0歲平均餘命 柒-1**](#_Toc379466135)

[**(二)五歲以下兒童死亡機率 柒-3**](#_Toc379466136)

[**(三)嬰兒及孕產婦死亡率 柒-4**](#_Toc379466137)

[**(四)惡性腫瘤標準化死亡率 柒-5**](#_Toc379466138)

[**(五)蓄意自我傷害(自殺)標準化死亡率 柒-7**](#_Toc379466139)

[二、醫療資源及利用 柒-9](#_Toc379466140)

[**(一)醫療資源(醫護比) 柒-9**](#_Toc379466141)

[**(二)醫療資源(每千人口急性一般病床數) 柒-10**](#_Toc379466142)

[**(三)醫療資源(就醫次數) 柒-11**](#_Toc379466143)

[三、國民醫療保健支出 柒-12](#_Toc379466144)

[**(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) 柒-12**](#_Toc379466145)

[**(二)我國藥品支出占國民醫療保健支出比 柒-14**](#_Toc379466146)

[**(三)公私部門醫療保健支出占率 柒-16**](#_Toc379466147)

[**(四)家庭自付醫療費用占國民醫療保健支出比 柒-18**](#_Toc379466148)

[四、人口統計 柒-20](#_Toc379466149)

[**(一)人口結構 柒-20**](#_Toc379466150)

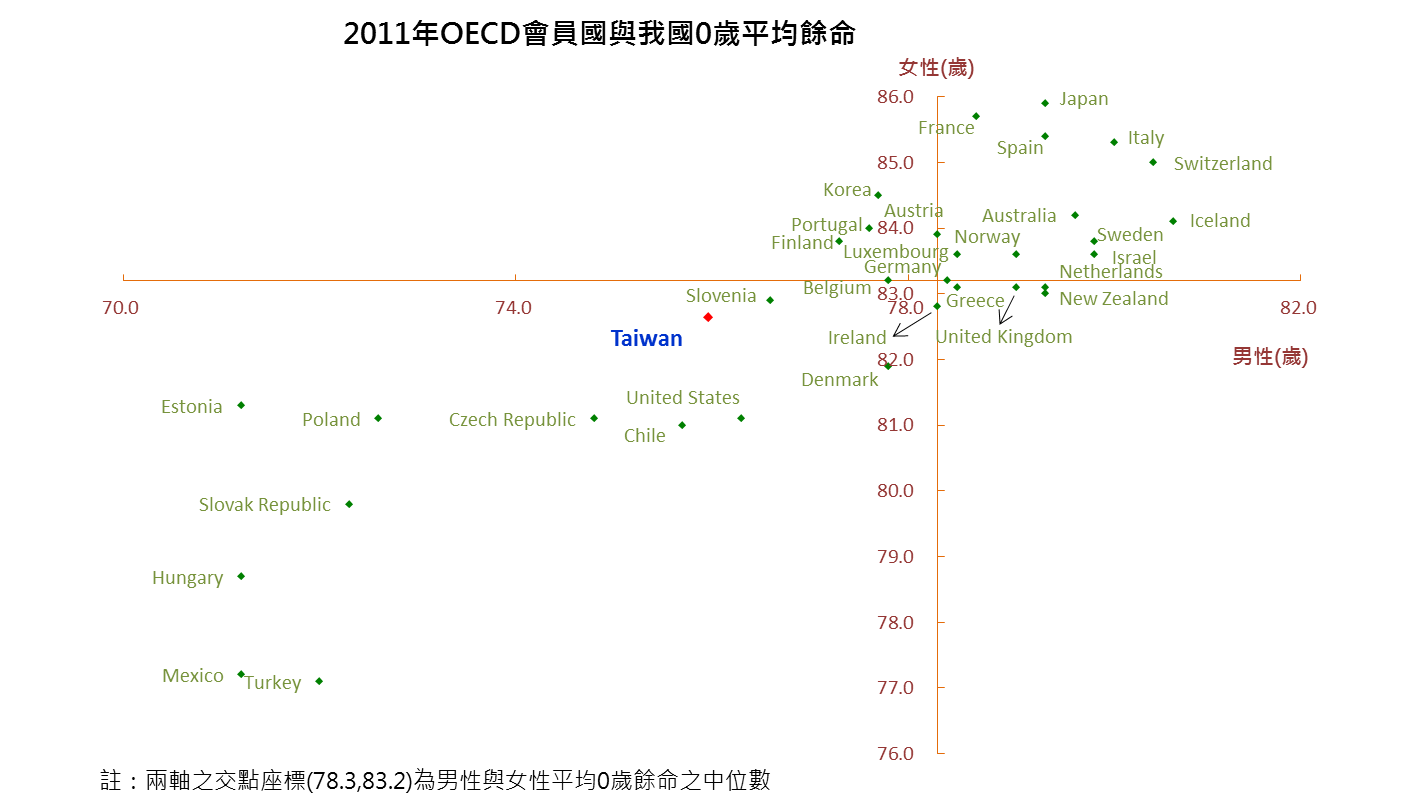
[**(二)人口年成長率與年齡中位數 柒-22**](#_Toc379466151)

[**(三)新生兒性別比與總生育率 柒-24**](#_Toc379466152)

**一、生命統計**

## (一)0歲平均餘命

**我國男、女兩性0歲平均餘命均較OECD會員國中位數低。**





2011年我國男性0歲平均餘命為76.0歲；女性為82.6歲，若與OECD會員國相較，男、女性分別低了2.3歲與0.5歲，相當於OECD會員國之第26及24位。

以座標圖觀察，我國男、女性0歲平均餘命均較OECD中位數低，位於第Ⅲ象限。2011年男性最長壽國家為冰島的80.7歲，女性為日本的85.9歲。

## (二) 五歲以下兒童死亡機率

**與OECD會員國比較，我國五歲以下兒童死亡機率高於OECD中位數。**



2012年我國五歲以下兒童死亡機率為每千名活產嬰兒5.0人，相當於OECD會員國之第27名，高於OECD會員國中位數的4.1人。

**(三)嬰兒及孕產婦死亡率**

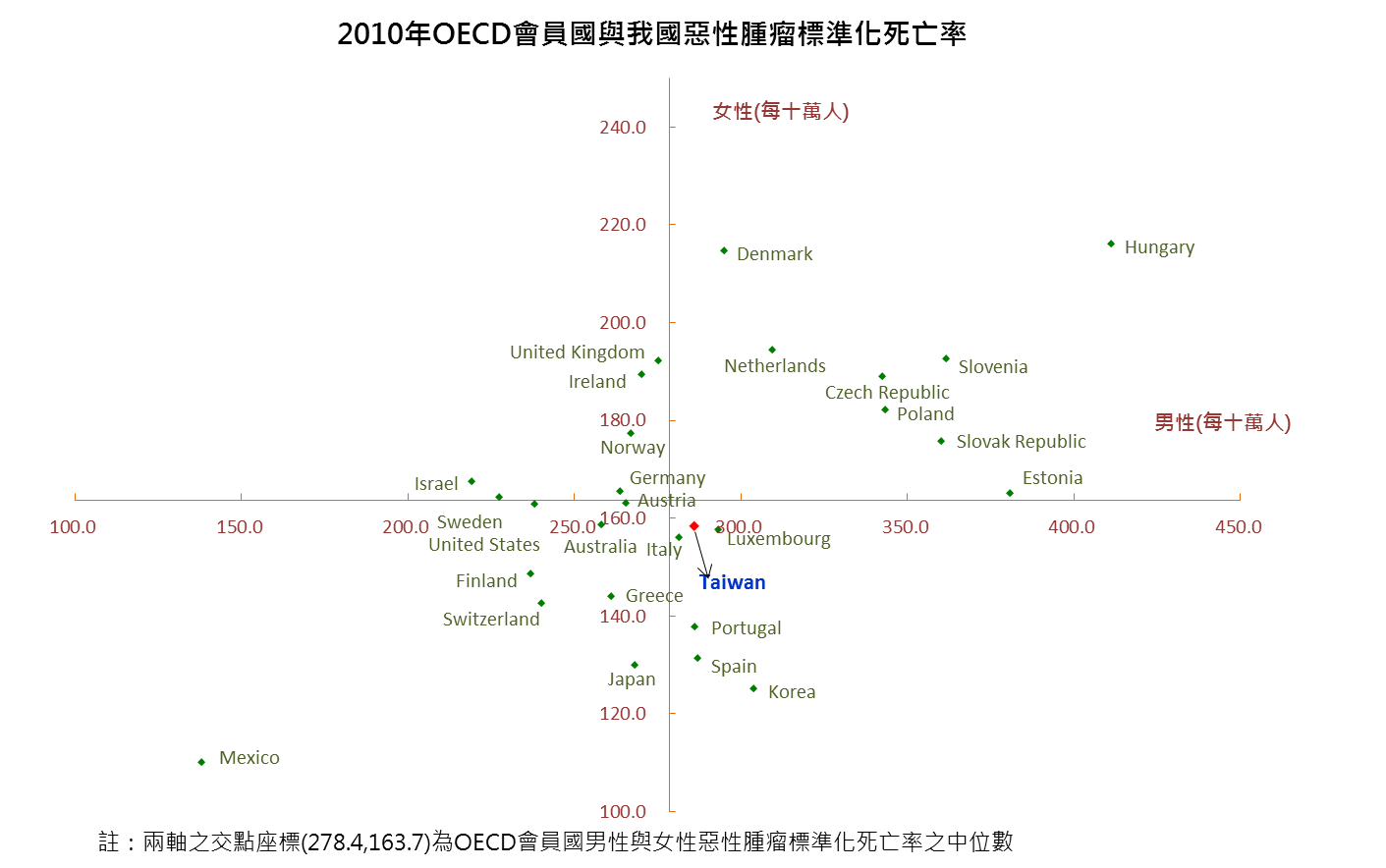
**我國嬰兒死亡率高於OECD中位數，孕產婦死亡率則低於OECD中位數。**



2010年我國嬰兒死亡率為每千名活產嬰兒4.2人，較OECD中位數高0.6個千分點；新生兒死亡率(出生28天以下之新生兒死亡)則為每千名活產嬰兒2.6人，較OECD中位數高0.1個千分點；孕產婦死亡率則為每十萬名活產嬰兒4.2人，較OECD中位數低0.7個十萬分點。

**(四)惡性腫瘤標準化死亡率**

**我國癌症之標準化死亡率相當於OECD會員國之第18位。**



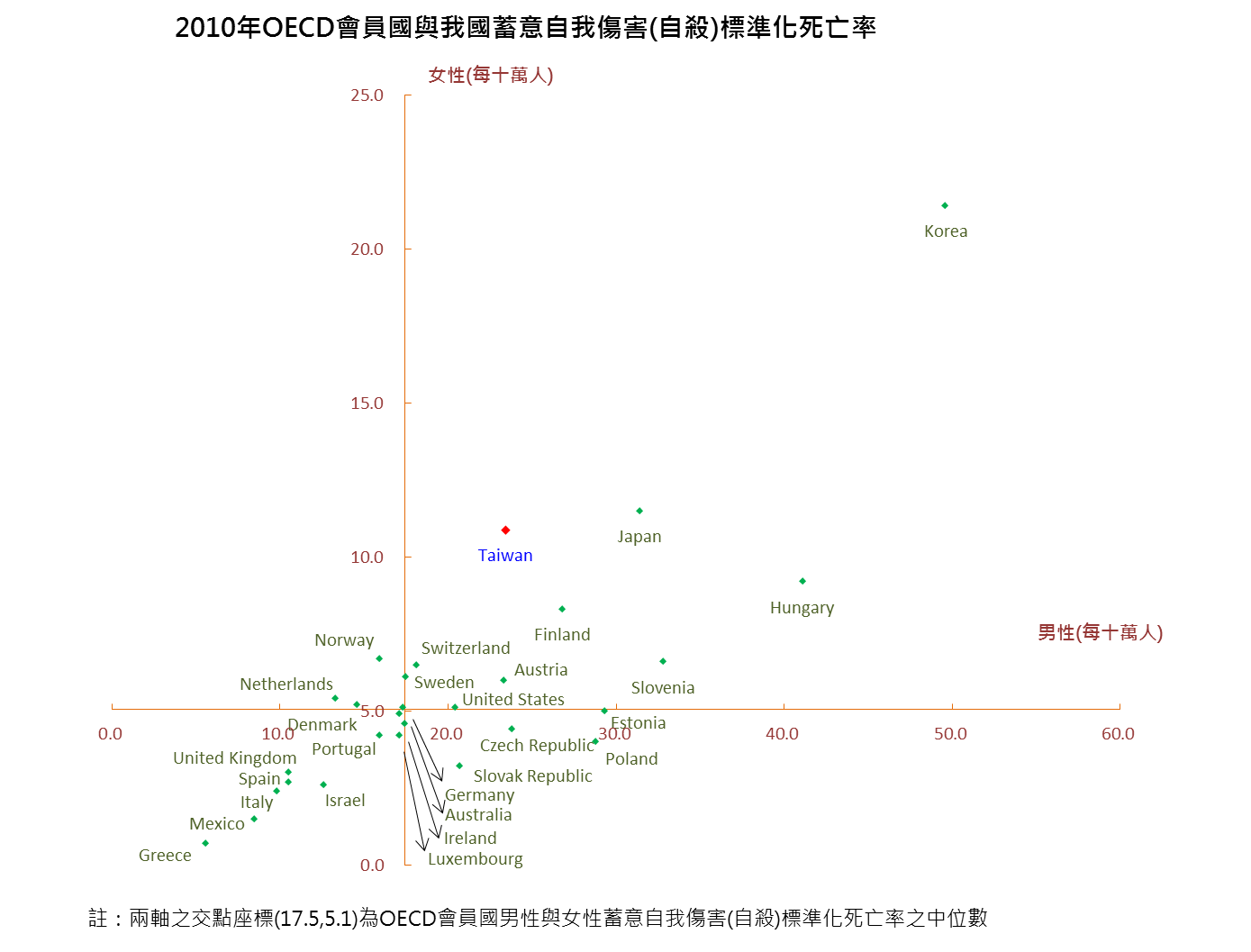


以2010年OECD標準化人口計算，2010年我國癌症標準化死亡率為每十萬220.4人，高於OECD會員國中位數每十萬206.6人，相當於OECD會員國之第18位。

若依性別之死因分，我國男性癌症標準化死亡率高於OECD中位數，女性則低於OECD中位數，位居第四象限；其中男性標準化死亡率為每十萬285.9人，女性為158.4人，分別相當OECD會員國中第20名及11名。

**(五)蓄意自我傷害(自殺)標準化死亡率**

**我國自殺之標準化死亡率相當於OECD會員國之第23位。**

****



以2010年OECD標準化人口計算，2010年我國自殺標準化死亡率為每十萬17.1人，高於OECD會員國中位數每十萬11.3人 ，相當於OECD會員國之第23位。

若依性別之死因分，我國男、女兩性自殺標準化死亡率均高於OECD中位數，位居第一象限；分別為每十萬23.4人及10.9人，分別相當OECD會員國中第20名及26名，女性自殺死亡率僅低於韓國與日本。

# 二、醫療資源及利用

## (一)醫療資源(醫護比)

**2010年我國每位醫師與護理人員數比3.3，高於OECD會員國中位數3.0。**



2010年我國平均每千人口西醫師數1.7人，護理人員數5.6人，低於OECD會員國中位數3.2人及8.4人。每千人口醫師數以希臘6.1人最高，我國排名相當於OECD會員國之第34位，僅高於智利；而每千人口護理人員數以瑞士16.0人最高，我國排名相當於OECD會員國之第27位。此外，我國每位醫師與護理人員數比(護理人員數/醫師數)為3.3，高於OECD會員國中位數3.0，相當於OECD會員國之第15位。

## (二)醫療資源(每千人口急性一般病床數)

**我國平均每千人口急性病床數自2008年起高於OECD會員國中位數。**



我國2012年平均每千人口急性病床數3.2床。與OECD會員國相較，自2008年起高於OECD會員國中位數。

就2010年觀察，我國平均每千人口急性病床數3.2床，在OECD會員國中高於瑞士、芬蘭等18個國家，相當於OECD會員國之第16位。

## (三)醫療資源(就醫次數)

**2010年我國平均每人西醫門診就醫次數12.1次，僅次於日本13.1次及南韓12.9次，相當於OECD會員國之第3位。**



依據全民健康保險統計資料，2011年我國平均每人西醫門診就醫次數高達12.6次，與2001年12.1次相比，增加0.5次。

與OECD會員國相較，2010年我國平均每人西醫門診就醫次數12.1次，僅次於日本13.1次及南韓12.9次，相當於OECD會員國之第3位。

# 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。**





2011年我國國民醫療保健支出(National Health Expenditure, NHE)占國內生產毛額(GDP)比為6.6%，低於OECD中位數9.2%的水準，相當於OECD會員國之第30位，僅高於愛沙尼亞。

以購買力平價折算並以美元為國際貨幣單位，我國2011年平均每人NHE與平均每人GDP分別為2,479美元與37,403美元，二者排名相當於OECD會員國之第21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，2011年我國NHE占GDP比為6.6%，低於中位數2.6個百分點，較OECD會員國相對偏低。

## (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。**





2011年我國藥品支出占國民醫療保健支出比為24.3%，高於OECD中位數18.4%的水準，相當於OECD會員國之第5位，僅低於斯洛伐克之36.3%、匈牙利之35.8%、希臘之30.8%、波蘭之24.5%。

2011年我國藥品支出占國內生產毛額比為1.6%，低於OECD中位數1.7%的水準，相當於OECD會員國之第17位；以購買力平價折算並以美元為國際貨幣單位，2011年我國平均每人藥品支出為604美元，高於OECD中位數之586美元，相當於OECD會員國之第13位。

## (三)公私部門醫療保健支出占率

**與OECD會員國相較，我國私部門醫療保健支出占率相對偏高。**





2011年我國公部門醫療保健支出占醫療保健支出比為57.3%，較OECD會員國中位數低16.1個百分點，相當於OECD會員國之第25位；私部門醫療保健支出占醫療保健支出比為42.7%，較OECD會員國中位數高16.1個百分點，相當於OECD會員國之第4位，僅低於智利、美國及南韓；家庭自付醫療保健支出占私部門醫療保健支出比為86.2%，較OECD會員國中位數高10.2個百分點，相當於OECD會員國之第7位。

## (四)家庭自付醫療費用占國民醫療保健支出比

**與OECD會員國相較，我國家庭自付醫療費用占率相對偏高。**





2011年我國各級政府扣除社會安全計畫 (social security schemes)醫療保健支出占總醫療保健支出比為6.1%，較OECD中位數低10.9個百分點，相當於OECD會員國之第25位，僅高於斯洛維尼亞及法國；社會安全計畫醫療保健支出占總醫療保健支出比為51.2%，較OECD會員國中位數高7.4個百分點，相當於OECD會員國之第11位；家庭自付醫療保健支出占總醫療保健支出比為36.8%，僅低於OECD會員國智利。

# 四、人口統計

## (一)人口結構

**2012年我國65歲以上人口占率為11.2%，較OECD會員國尚屬年輕國家。**





2012年我國0-14歲人口結構比為14.6%，相當於OECD會員國之第28位，低於OECD會員國中位數；65歲以上人口比為11.2%，相當於OECD會員國之第31位，高於以色列、智利、土耳其及墨西哥四國，亦低於OECD會員國中位數；若與OECD會員國相較，我國尚屬老化程度較緩的國家，惟我國老化速度已有加快現象。

由於出生率降低，使得0-14歲人口結構比呈現逐年下降趨勢；而隨平均壽命之延長，65歲以上人口比由2002年之9.0%，上升至2012年11.2%，10年來增加2.2個百分點，人口呈現少子化及高齡化現象。

## (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，老化程度有加快之趨勢。**





2012年我國人口年成長率為0.4%，相當於OECD會員國之第21位，低於OECD會員國中位數；年齡中位數為38.4歲，相當於OECD會員國之第25位，亦低於OECD會員國中位數；與OECD會員國相較，我國屬於相對年輕之國家，而人口成長速度則接近OECD會員國中位數，人口成長速率有減緩現象。

由於出生率下降速度較死亡率下降速度快，人口年成長率由2002年之0.5%，下降至2012年0.4%，10年來下降0.1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，老化程度有加快之趨勢。

## (三)新生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。**





2005-2010年我國平均新生兒性別比為1.09，較OECD會員國為高，且高於人口學家認為[新生兒](http://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%AC%B0%E5%85%92)自然性別比1.05；平均總生育率為1.05人，較OECD會員國為低，且低於人口替代水準2.1人；與OECD會員國相較，我國出生性別失衡及少子化情況相對嚴重。

由於傳統重男輕女觀念逐漸薄弱，我國性別比由2000-2005年平均1.10，下降至2005-2010年平均1.09，下降1個百分點；平均總生育率由2000-2005年平均1.33人，下降至2005-2010年平均1.05人，下降0.28人，雖重男輕女情況已漸趨改善，惟少子化問題仍為台灣目前急待解決的課題。