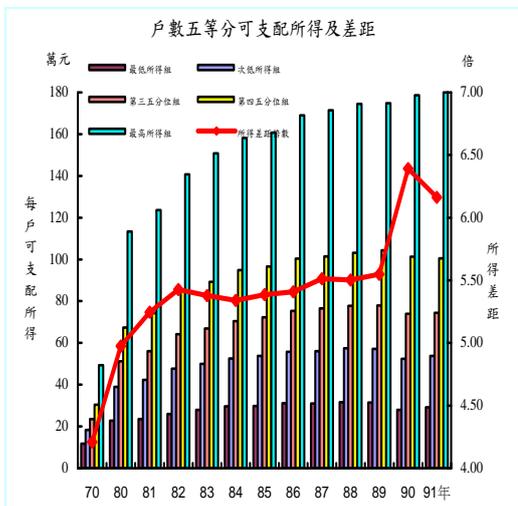
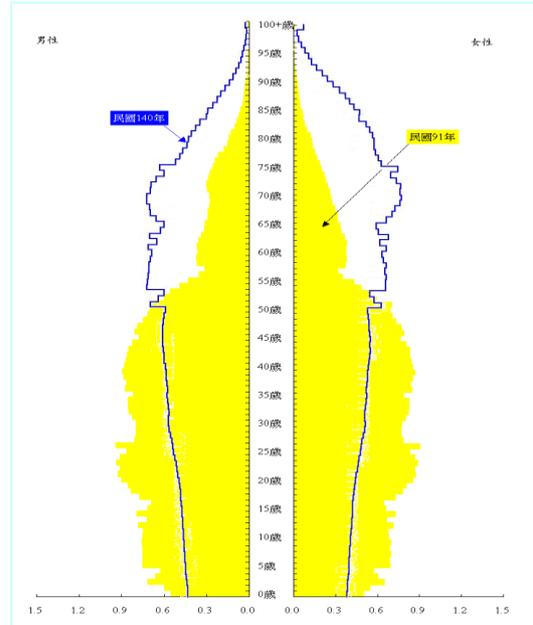


壹、人口與家庭



撰稿人：衛生福利部統計處彭花春科長

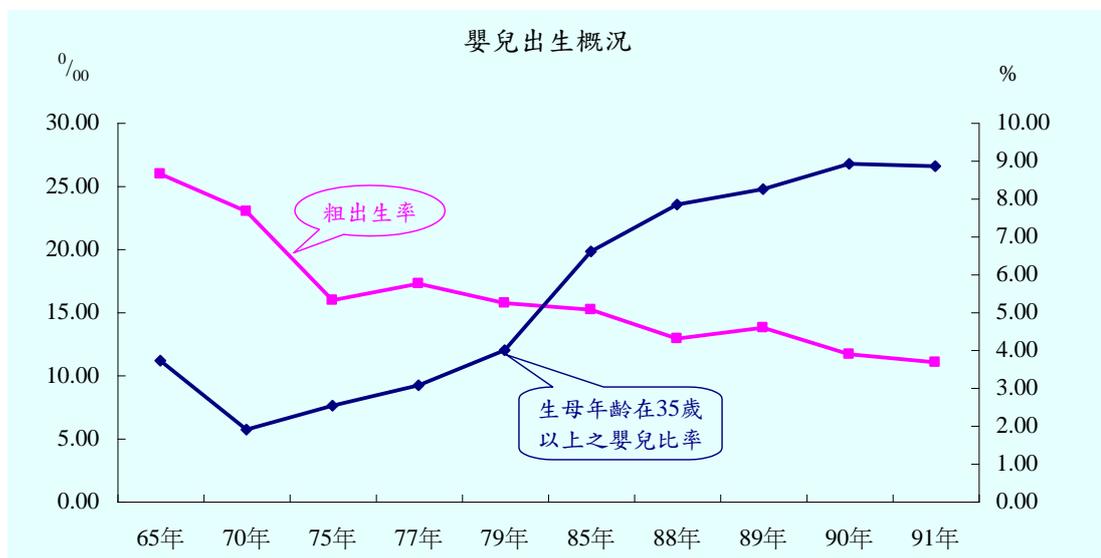
目 錄

- | | |
|----------|------------|
| 一、出生概況 | 六、人口與家庭 |
| 二、死亡概況 | 七、家庭組織型態 |
| 三、婚姻概況 | 八、家庭所得差距 |
| 四、平均餘命 | 九、政府移轉收支效果 |
| 五、人口成長趨勢 | 十、家庭消費支出 |

壹、人口與家庭

一、出生概況

35歲以上產婦之比率逐年提升



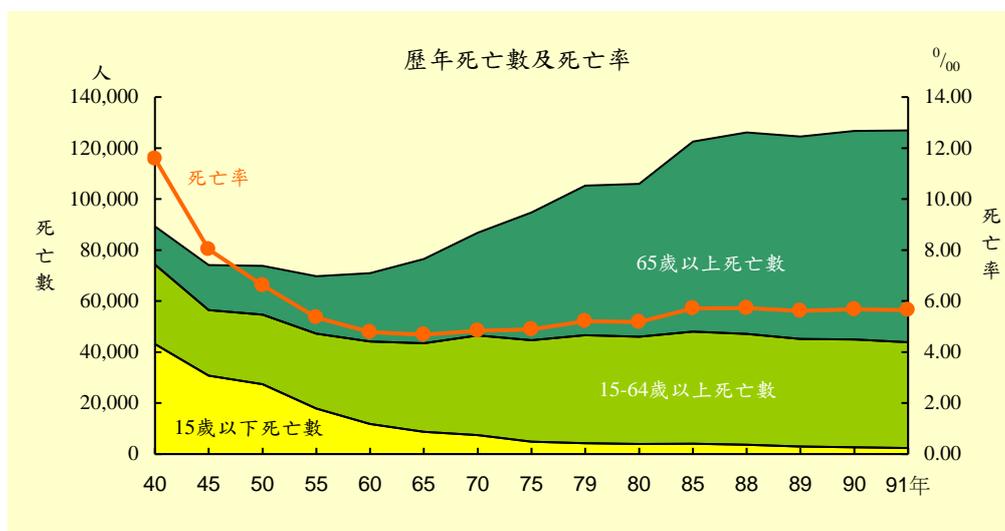
	出生數 (人)			按生母年齡分 (%)			出生嬰兒 性比例 女嬰=100	粗出生率 (‰)
	總計	男嬰	女嬰	15歲以下	15~34歲	35歲以上		
65年	423,356	218,655	204,701	0.14	96.14	3.72	106.82	25.93
70年	412,777	213,271	199,506	0.09	98.02	1.90	106.90	22.97
75年	308,187	159,689	148,498	0.10	97.38	2.53	107.54	15.92
77年	341,054	177,179	163,875	0.08	96.86	3.07	108.12	17.24
79年	321,276	168,527	152,749	0.10	95.91	3.99	110.33	15.71
85年	325,545	169,484	156,061	0.10	93.30	6.60	108.60	15.18
88年	283,661	148,042	135,619	0.06	92.10	7.84	109.16	12.89
89年	305,312	159,727	145,585	0.05	91.70	8.24	109.71	13.76
90年	260,354	135,596	124,758	0.07	91.02	8.91	108.69	11.65
91年	247,530	129,537	117,993	0.05	91.10	8.85	109.78	11.02

資料來源：內政部

嬰兒出生率逐年降低，89年雖受龍年嬰兒潮影響略有回升外，至91年已下滑至11.0‰，創歷年來新低。男女嬰之性比例，由65年每百女嬰有107男嬰，緩升至91年之110。受結婚年齡延後影響，產婦年齡亦有延後之趨勢，年齡35歲以上之產婦比率由65年3.7%明顯增至91年8.9%，而產婦年齡在15歲以下者之比率則呈緩降之勢。

二、死亡概況

15歲以下人口死亡率降幅最深



國人死亡概況—按年齡分

	0-14歲		15-64歲		65歲以上	
	死亡率 (每十萬人口)	死亡數 (人)	死亡率 (每十萬人口)	死亡數 (人)	死亡率 (每十萬人口)	死亡數 (人)
40年	1,339	43,136	725	31,179	7,821	14,944
45年	762	30,721	517	25,729	7,802	17,625
50年	547	27,383	465	27,320	7,005	19,120
55年	313	17,818	421	29,440	6,555	22,522
60年	203	11,808	377	32,326	6,080	26,820
65年	154	8,779	346	34,728	5,676	33,036
70年	131	7,478	340	39,029	5,168	40,341
75年	86	4,862	313	39,769	5,009	50,080
79年	77	4,240	314	42,375	4,770	58,707
80年	73	3,977	307	42,035	4,600	59,921
85年	80	4,027	298	43,988	4,483	74,474
88年	76	3,635	282	43,475	4,299	79,003
89年	64	3,003	270	42,114	4,192	79,364
90年	58	2,713	269	42,227	4,197	81,727
91年	51	2,367	262	41,470	4,150	83,099

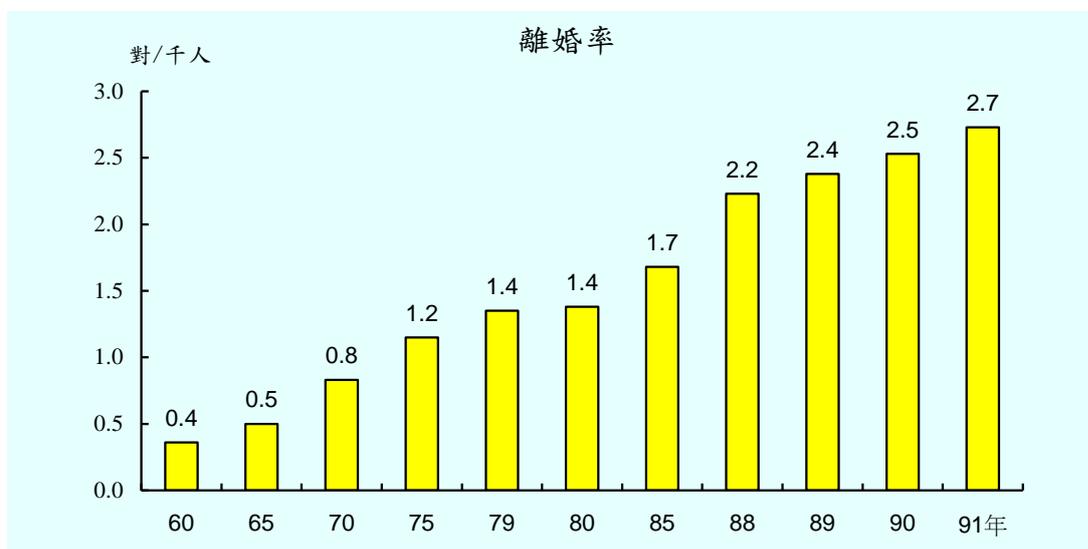
資料來源：衛生署

死亡率由40年每十萬人口1,157人，於61年降至458人最低點後，即受人口老化影響緩步回升，至91年達565人，50年來降幅達5成1。而0-14歲每十萬人口死亡率則由40年1,339人，降至91年51人，降幅達9成6；同期間65歲以上老人死亡人數雖逐年增加，但每十萬人口死亡率則由40年7,821人降至91年4,150人。

死亡人口結構，民國40~50年代間以0~14歲者最多；50年代至60年代中期則以15~64歲之勞動力人口最多；至70年代以後，則以65歲以上老年人為主。民國40年死亡人數中，0~14歲者占48.3%最多；15~64歲者占34.9%；65歲以上者占16.7%最少，至91年死亡人數，則以65歲以上老人占65.4%最多；15~64歲者占32.7%；0~14歲者占1.9%。

三、婚姻概況

離婚率逐年提高



	結 婚							離 婚		
	粗結婚率 (對/千人)	初婚率(‰)		再婚率(‰)		初婚年齡(歲)		粗離婚率 (對/千人)	有偶人口離婚率(‰)	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性		男性	女性
60年	7.2	50.0	79.6	26.9	14.4	28.2	22.1	0.4	2.0	2.1
65年	9.3	61.3	93.0	29.5	15.5	27.4	23.3	0.5	2.7	2.7
70年	9.6	62.7	91.9	34.4	17.1	27.6	24.0	0.8	4.2	4.2
75年	7.5	48.8	69.3	34.1	18.0	28.6	25.2	1.2	5.5	5.5
79年	7.1	45.3	62.3	32.4	18.2	29.0	25.8	1.4	6.3	6.3
80年	8.1	51.0	69.8	33.8	19.4	29.1	26.0	1.4	6.4	6.4
85年	7.8	47.7	64.7	35.8	16.2	30.2	28.1	1.7	7.5	7.6
88年	8.0	45.1	61.3	42.2	15.8	30.0	26.1	2.2	10.0	10.1
89年	8.3	46.1	63.2	47.7	15.9	30.3	26.1	2.4	10.6	10.8
90年	7.5	41.3	56.9	48.4	15.0	30.8	26.4	2.5	11.3	11.5
91年	7.7	42.2	57.5	50.9	16.6	31.0	26.8	2.7	12.1	12.5

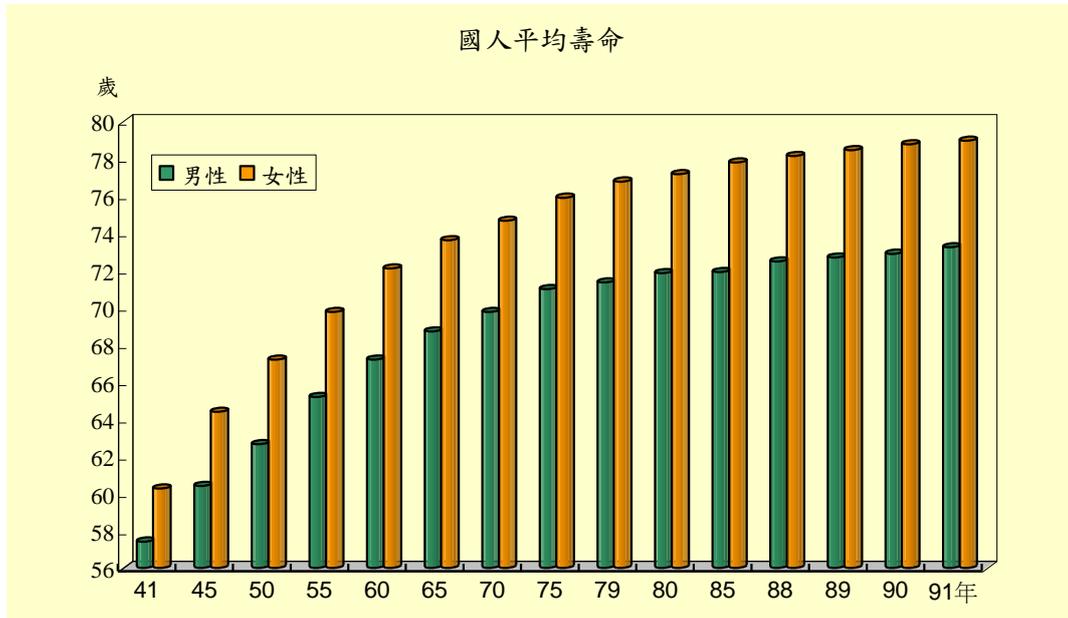
資料來源：內政部

註：79年前採登記日期，80年後採發生日期

長期而言，國人結婚年齡逐年延緩，且男女初婚年齡差距縮短，91年初婚年齡較60年男女分別延後2.8歲及4.7歲；而同期間初婚夫婦年齡差距亦由60年4.8歲縮短至91年4.2歲。離婚對數長期呈增加趨勢，91年離婚對數，平均每千人2.7對，較60年0.4對顯著增加。而同期間男性、女性有偶人口離婚率分別增加了10.1個千分點及10.4個千分點，而且85年起女性有偶人口離婚率略高於男性。

四、平均餘命

女性平均壽命增加幅度略高於男性

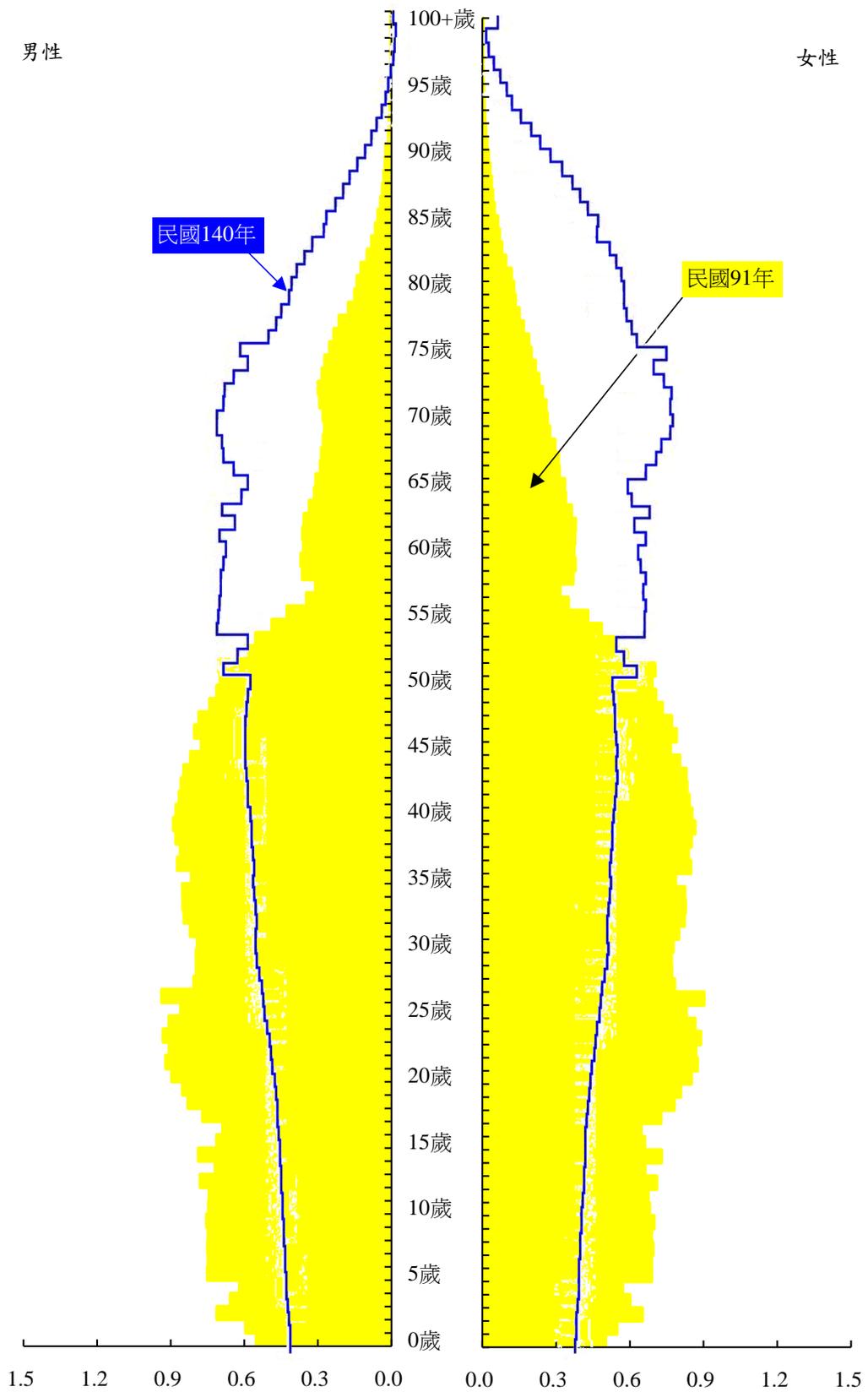


	0歲		20歲		40歲		70歲	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
41年	57.41	60.26	44.94	48.88	27.93	31.93	7.81	9.85
45年	60.40	64.38	45.92	50.05	28.14	32.27	7.65	9.48
50年	62.64	67.18	47.44	52.04	29.53	33.83	8.38	10.40
55年	65.18	69.74	48.45	52.90	30.43	34.35	8.62	10.44
60年	67.19	72.08	49.66	54.27	31.49	35.40	9.16	11.30
65年	68.70	73.60	50.70	55.23	32.47	36.24	9.49	11.26
70年	69.74	74.64	51.51	55.97	33.28	36.86	10.68	12.10
75年	70.97	75.88	52.38	56.90	34.00	37.70	10.73	12.36
79年	71.33	76.75	52.63	57.70	34.35	38.52	11.11	12.88
80年	71.83	77.14	53.06	58.05	34.79	38.82	11.49	13.10
85年	71.89	77.77	53.13	58.77	34.79	39.49	11.57	13.65
88年	72.46	78.12	53.66	59.08	35.19	39.77	11.88	13.60
89年	72.67	78.44	53.73	59.30	35.20	39.93	11.88	13.56
90年	72.87	78.75	53.89	59.56	35.30	40.17	11.69	13.79
91年	73.22	78.94	54.12	59.72	35.50	40.31	11.92	13.99

資料來源：內政部

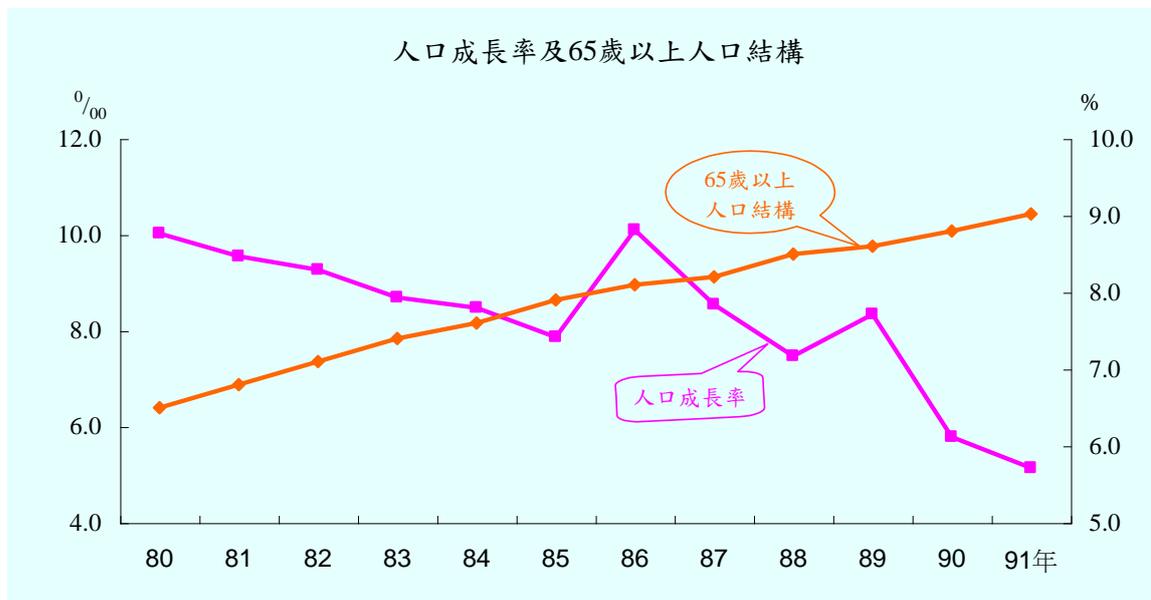
生命表為測定一國國民生命力強弱之重要指標，可以瞭解一國國民健康水準及生命消長情況。其「平均餘命」函數可用以說明各年齡人口預期生存之壽命。91年台灣地區之平均壽命(0歲之平均餘命)男性73.22歲，女性78.94歲，分別較41年增加15.81歲及18.68歲，換言之，自41年起男、女性以平均每年0.31歲及0.37歲之增幅成長，女性增幅較大，致男女性平均壽命差距擴大，由41年2.85歲增加至90年5.72歲。

五、人口成長趨勢



六、人口與家庭

人口年增率續降，高齡化特徵顯著



年底	人口結構變遷									
	人口數			人口年齡結構(%)			年齡中位數(歲)	青壯年扶養負擔(%)		
	總數(萬人)	年增率(‰)	都會區所占比(%)	0-14歲	15-64歲	65歲以上		扶養比	扶老比	扶幼比
79年	2,040	12.1	67	27.1	66.7	6.2	27.2	50	9	41
80年	2,061	10.0	67	26.3	67.1	6.5	27.7	49	10	39
81年	2,080	9.6	67	25.8	67.4	6.8	28.2	48	10	38
82年	2,100	9.3	67	25.1	67.8	7.1	28.7	47	10	37
83年	2,118	8.7	67	24.4	68.2	7.4	29.1	47	11	36
84年	2,136	8.5	67	23.8	68.6	7.6	29.6	46	11	35
85年	2,153	7.9	67	23.1	69.0	7.9	30.1	45	11	33
86年	2,174	10.1	67	22.6	69.3	8.1	30.5	44	12	33
87年	2,193	8.5	68	22.0	69.8	8.2	31.2	43	12	32
88年	2,209	7.5	68	21.4	70.1	8.5	31.6	43	12	31
89年	2,228	8.3	69	21.1	70.3	8.6	32.1	42	12	30
90年	2,241	5.8	69	20.8	70.4	8.8	32.6	42	13	30
91年	2,252	5.1	69	20.4	70.6	9.0	33.1	42	13	29

資料來源：內政部；行政院主計處

註：1.扶老比=65歲以上年底人口/15-64歲年底人口×100%

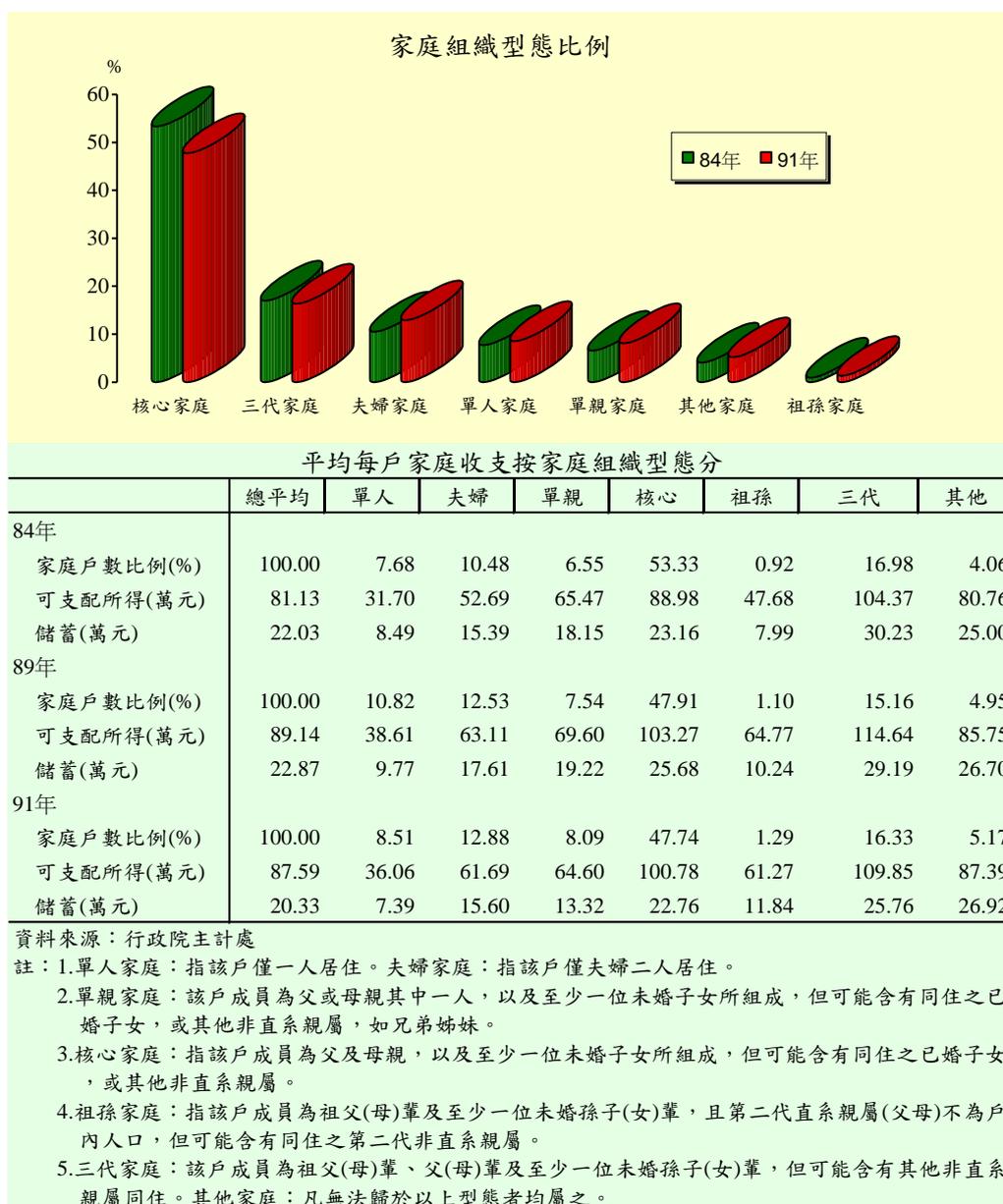
2.扶幼比=0-14歲年底人口/15-64歲年底人口×100%

3.扶養比=(0-14歲年底人口/+65歲以上年底人口)/15-64歲年底人口×100%

88年6月人口數突破2,200萬人，至91年底總人口達2,252萬人，較80年增加9.3%，人口年增率呈現續降趨勢。由於出生率下降及國民平均壽命延長，人口結構明顯老化，幼年人口(0~14歲人口)比率，由80年26.3%降至91年20.4%，減少5.9個百分點，同期間老年(65歲以上)人口比率則由6.5%升至9.0%，人口年齡中位數亦由27.7歲增加至33.1歲，高齡化特徵益趨明顯。

七、家庭組織型態

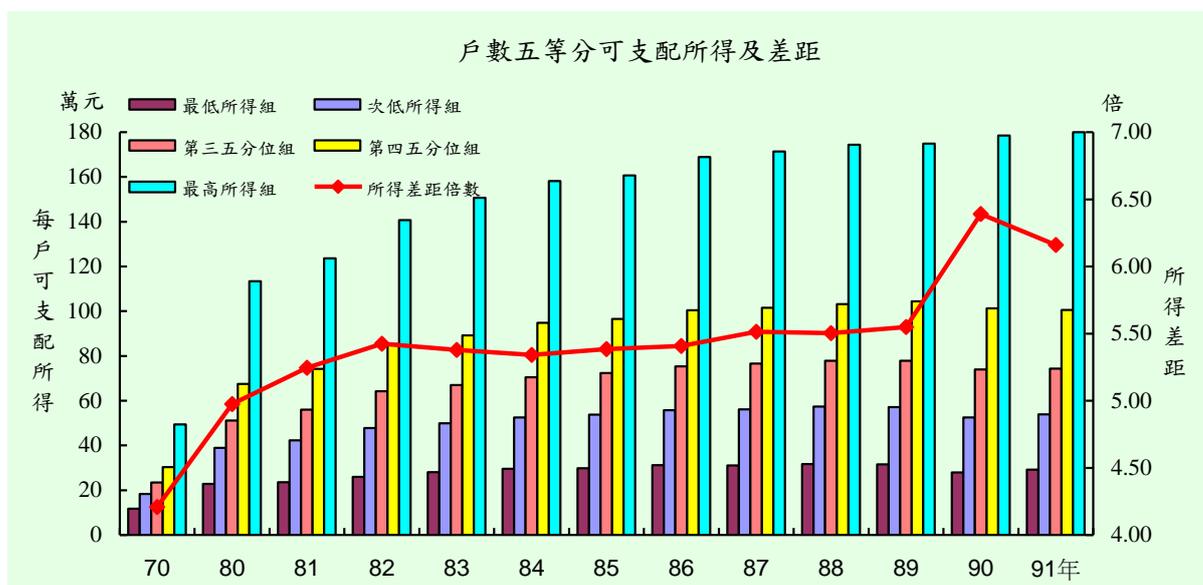
單親、祖孫家庭續升



隨著國人對家庭、社會價值的改變，由父母及子女所組成的核心家庭，8年來由53.3%降至47.7%減少5.6個百分點；由祖孫三代所組之三代同堂家庭亦減少0.65個百分點。而相對弱勢之單親家庭及祖孫家庭(祖父(母)輩及未婚孫子(女)輩同住之家庭)則有增加之趨勢，8年來分別增加1.5及0.4個百分點。

就8年來可支配所得成長率觀察，單親家庭負成長1.3%，三代家庭成長5.3%。若以家庭儲蓄而言，僅夫婦與其他家庭呈正成長，顯示此三種家庭組織型態經濟負擔較重。

八、家庭所得差距 高低所得差距 6.2 倍



家庭可支配所得按戶數五等分位分

單位：元

	可支配所得按戶數五等分位組						最高所得組為 最低所組之倍 數(倍)
	合計	1 (最低)	2	3	4	5 (最高)	
70年							
平均每戶可支配所得	266,433	117,223	183,344	234,684	303,530	493,382	4.21
平均每人可支配所得	55,507	32,028	39,429	47,507	58,938	87,947	2.75
平均每就業者可支配所得	138,767	80,843	109,133	131,108	145,928	189,035	2.34
80年							
平均每戶可支配所得	587,242	227,816	389,205	511,410	674,452	1,133,327	4.97
平均每人可支配所得	141,164	81,073	95,863	117,836	146,620	226,665	2.80
平均每就業者可支配所得	333,660	207,105	261,211	302,609	335,548	447,955	2.16
91年							
平均每戶可支配所得	875,919	292,113	538,584	743,888	1,005,274	1,799,733	6.16
平均每人可支配所得	239,978	135,238	162,224	189,767	235,427	393,815	2.91
平均每就業者可支配所得	557,910	417,304	430,867	459,190	507,714	775,747	1.86

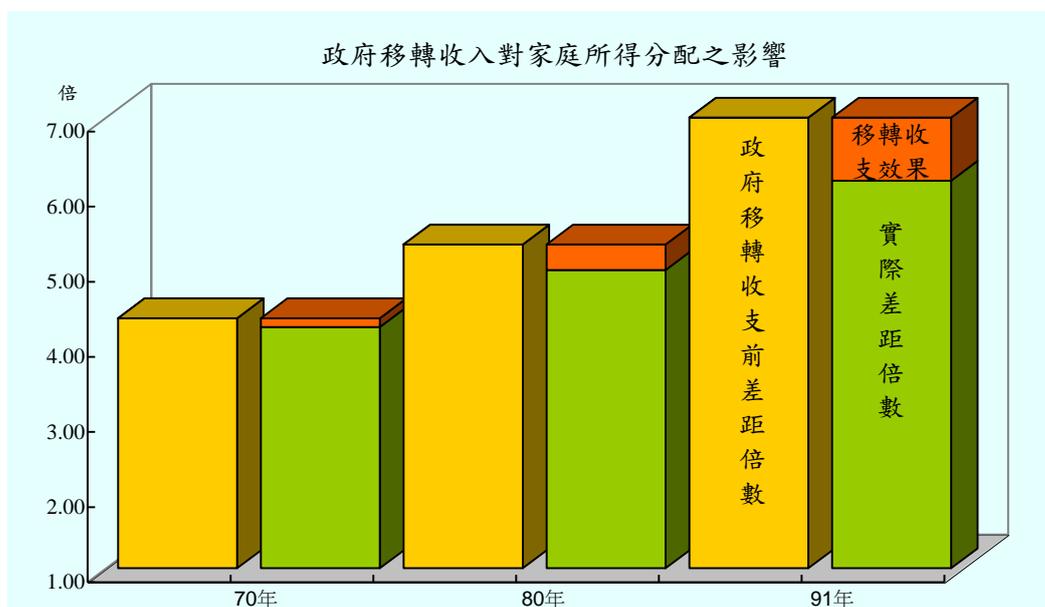
資料來源：行政院主計處

91 年平均每戶可支配所得為 87.6 萬元，較 70 年之 26.6 萬元增加 2.9 倍。同期間依可支配所得按戶數五等分位組觀察，所得最高前 20% 家庭平均可支配所得為 180.0 萬元，較 20 年前增加 2.6 倍，所得之最低 20% 家庭為 29.2 萬元，增加 1.5 倍，高低所得差距 6.2 倍，較 70 年之 4.2 倍增加 2.0 倍。

若剔除戶量(戶內人口數)因素，則每人可支配所得高低差距倍數為 2.9 倍。另以每就業者觀察，則每就業者可支配所得高低差距倍數僅為 1.9 倍，為近年來之新低點。

九、政府移轉收支效果

政府移轉收支減緩家庭所得差距之擴大



政府移轉收支對家庭所得分配之影響

單位：倍

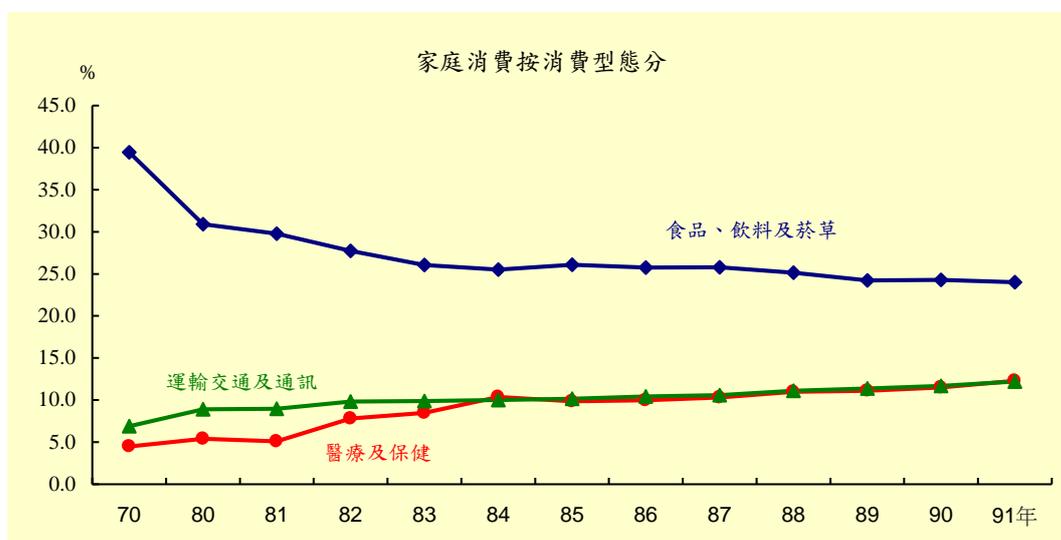
	對(從)家庭移轉收支前差距倍數(1)	移轉收支效果			實際(目前)差距倍數(1)+(2)
		對家庭移轉支出(社福支出等)	從家庭移轉收入(直接稅規費等)	合計(2)	
70年	4.33	-0.02	-0.09	-0.12	4.21
80年	5.31	-0.24	-0.10	-0.34	4.97
81年	5.56	-0.23	-0.09	-0.32	5.24
82年	5.76	-0.26	-0.08	-0.34	5.42
83年	5.79	-0.30	-0.11	-0.41	5.38
84年	5.93	-0.50	-0.09	-0.59	5.34
85年	6.19	-0.70	-0.11	-0.81	5.38
86年	6.25	-0.72	-0.12	-0.84	5.41
87年	6.49	-0.84	-0.14	-0.98	5.51
88年	6.47	-0.82	-0.15	-0.97	5.50
89年	6.57	-0.88	-0.14	-1.02	5.55
90年	7.67	-1.13	-0.15	-1.28	6.39
91年	7.47	-1.18	-0.13	-1.31	6.16

資料來源：行政院主計處

由於政府陸續增加社會福利支出，如發放之低收入戶生活補助、中低收入戶老人生活津貼、老農福利津貼、殘障生活補助及災害、急難救助，以及各項社會保險保費支出(包括全民健保、私校公保、勞保、農保等)，促使家庭所得差距逐年縮小，至91年此效果已達1.18倍，較70年增加1.16倍的效果，而家庭對政府移轉支出(包括稅捐、規費及罰款)亦縮小家庭所得差距，至91年已縮小0.13倍，總計家庭與政府間之移轉收支縮減家庭所得差距約1.31倍，為歷年來縮減所得差距倍數最多的一年。

十、家庭消費支出

交通通訊費用及醫療保健支出比重續增



家庭消費支出按消費型態分

單位：%

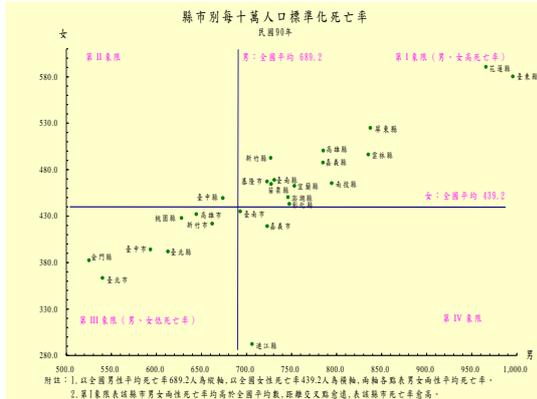
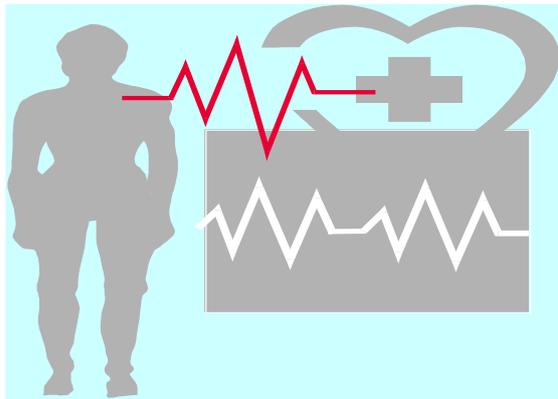
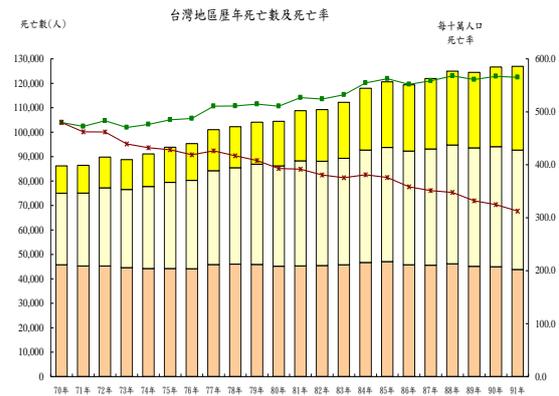
	合計	食品、飲料及菸草	衣著、鞋襪類	房地租、水費、燃料和動力	家庭器具及設備和家庭管理	醫療及保健	運輸交通及通訊	娛樂教育及文化服務	雜項支出
70年	100.0	39.4	6.8	24.1	4.6	4.5	6.9	8.3	5.4
80年	100.0	30.9	6.0	25.7	4.3	5.4	8.9	12.8	6.0
81年	100.0	29.8	6.1	26.4	4.2	5.1	9.0	13.4	6.1
82年	100.0	27.7	5.7	25.6	4.1	7.8	9.8	13.0	6.4
83年	100.0	26.1	4.9	25.7	4.6	8.5	9.9	13.5	7.0
84年	100.0	25.5	4.6	24.9	4.6	10.4	10.0	13.1	6.9
85年	100.0	26.1	4.5	25.3	4.6	9.8	10.2	13.0	6.6
86年	100.0	25.7	4.5	25.1	4.4	10.0	10.4	13.1	6.8
87年	100.0	25.8	4.5	25.2	4.2	10.3	10.6	12.8	6.6
88年	100.0	25.2	4.1	24.9	4.0	11.0	11.1	13.0	6.8
89年	100.0	24.2	3.8	25.2	4.0	11.1	11.4	13.5	6.9
90年	100.0	24.3	3.6	24.6	3.9	11.5	11.7	13.3	7.0
91年	100.0	24.0	3.6	23.7	3.7	12.3	12.2	13.5	6.9

資料來源：行政院主計處

91年每一家庭平均支出約86.1萬元，較70年增加2.9倍，其中非消費支出(包括利息支出、稅捐規費及罰款、捐贈及婚喪禮金等移轉性支出)18.8萬元，增加8.0倍，消費支出67.2萬元，增加2.4倍。

消費支出中，食品費比重長期呈下降趨勢；行動電話、網路等設備日益普及，電話及網路相關通訊費用激增，帶動家庭交通及通訊費用比重呈現逐年增加之勢；另隨著國人平均壽命延長，衛生保健觀念增強，醫療及保健支出比重亦顯出逐年上升之趨勢，首年超過運輸交通及通訊之比重。

貳、死因統計



撰稿人：陳麗華科長

電話：(02)2321-0151 轉 484

E-mail：stleahua@doh.gov.tw

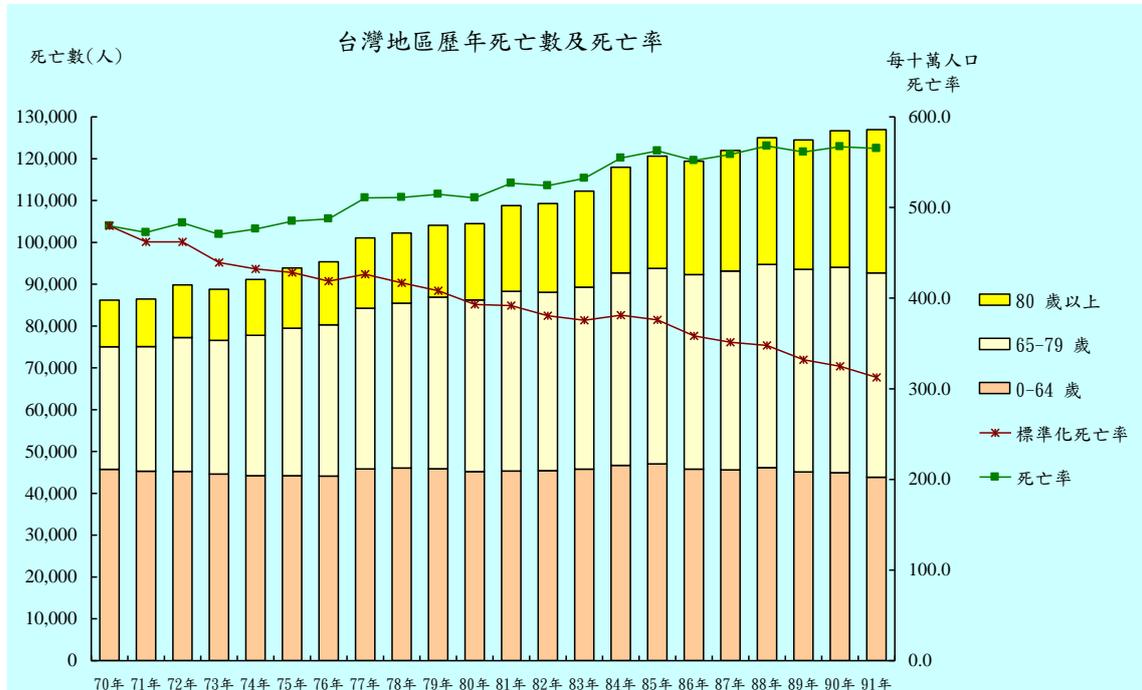
目 錄

- 一、死因動向
- 二、主要死因死亡率變動
- 三、男性主要死因死亡率變動
- 四、女性主要死因死亡率變動
- 五、嬰兒主要死因變動
- 六、學齡前兒童主要死因變動
- 七、5~14歲主要死因變動
- 八、青年人主要死因變動
- 九、壯年人主要死因變動
- 十、中年人主要死因變動
- 十一、老年人主要死因變動
- 十二、主要死因死亡者年齡中位數變動
- 十三、主要癌症死因死亡者年齡中位數變動
- 十四、縣市別死亡率比較
- 十五、主要癌症死因死亡率變動
- 十六、男性主要癌症死因死亡率變動
- 十七、女性主要癌症死因死亡率變動
- 十八、縣市別癌症死亡率變動
- 十九、主要死因
 - (一)惡性腫瘤
 - (二)腦血管疾病
 - (三)心臟疾病
 - (四)糖尿病
 - (五)事故傷害
 - (六)慢性肝病及肝硬化
 - (七)肺炎
 - (八)腎炎、腎徵候群及腎變性病
 - (九)自殺
 - (十)高血壓性疾病
- 二十、主要癌症死因
 - (一)肝癌
 - (二)肺癌
 - (三)結腸直腸癌
 - (四)胃癌
 - (五)女性乳癌及子宮頸癌
 - (六)口腔癌
- 二十一、傳染病概況
 - (一)歷年傳染病及寄生蟲病死亡率變動
 - (一)縣市別傳染病死亡率變動
 - (一)結核病
 - (一)後天免疫缺乏症候群
 - (一)登革熱
 - (一)腸病毒
- 二十二、潛在生命年數損失統計
 - (一)主要死因每千人口生命年數損失
 - (一)事故傷害每千人口生命年數損失
 - (一)主要死因平均生命年數損失
 - (一)事故傷害平均生命年數損失

貳、死因統計

一、死因動向

人口老化為死亡率增加之主因。



年別	70年	75年	78年	80年	81年	82年	83年	84年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年
每十萬人口死亡率 (A)	479.70	484.93	511.07	510.69	526.81	524.12	532.27	554.62	562.49	551.84	558.47	567.87	561.12	566.97	565.08
標準化死亡率 (B)	479.70	428.38	416.97	392.96	391.80	380.65	375.62	381.24	375.95	358.39	351.25	347.87	331.98	324.77	312.57
(A)/(B)	1.00	1.13	1.23	1.30	1.34	1.38	1.42	1.45	1.50	1.54	1.59	1.63	1.69	1.75	1.81

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

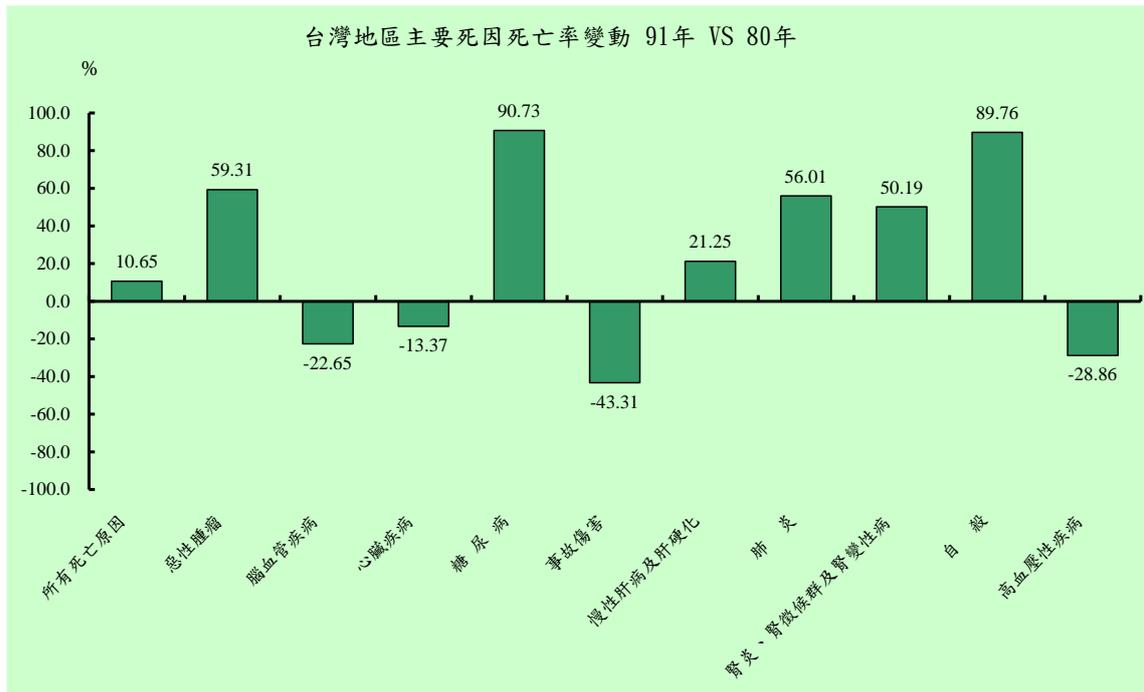
民國 91 年國人死亡人數為 126,936 人，死亡率為每 10 萬人 565.08 人，較上年下降 0.33%。

民國 91 年死亡人數中，0~64 歲者占 34.53%；65 歲以上者占 65.47%。就時間數列長期趨勢觀察，歷年 65 歲以上老人死亡人數與比率均呈上升。如與 70 年比較，死亡人數中，0~64 歲所占比率減少 18.54 百分點，65 歲以上老人則增加 18.54 百分點；故國人粗死亡率逐年增加主要係人口老化所致。

如去除人口老化之影響，以七十年人口結構調整計算各年死亡率，其所得之標準化死亡率明顯呈逐年下降趨勢，民國 91 年標準化死亡率為每 10 萬人 312.57 人，較 80 年減少 20.46%，亦較 85 年減少 12.78%，致國人平均壽命增加。

二、主要死因死亡率變動：

惡性腫瘤死亡率持續上升，事故傷害降至主要死因第5順位。



順位		所有死因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因			惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	事故傷害	慢性肝病及肝硬化	肺炎	腎炎、腎徵候群及腎變性病	自殺	高血壓性疾病
粗死亡率	91年	565.08	152.88	53.46	50.93	39.26	37.79	21.35	20.17	18.55	13.59	8.67
	85年	562.49	130.41	65.03	52.58	35.10	57.93	21.50	14.92	16.54	8.61	12.39
	80年	510.69	95.97	69.11	58.79	20.58	66.66	17.60	12.93	12.35	7.16	12.18
	91 VS 85增減%	0.46	17.23	-17.79	-3.13	11.85	-34.77	-0.72	35.12	12.16	57.78	-30.03
	85 VS 80增減%	10.14	35.89	-5.90	-10.57	70.52	-13.09	22.13	15.46	33.91	20.27	1.68
標準化死亡率	91年	312.57	88.16	25.84	24.00	19.99	30.29	13.27	8.31	8.75	9.99	3.80
	85年	375.95	89.37	39.02	30.75	22.00	51.38	15.72	8.10	9.77	6.77	6.90
	80年	392.96	75.39	49.63	41.11	15.00	62.16	14.26	9.13	8.99	6.19	8.36
	91 VS 85增減%	-16.86	-1.35	-33.78	-21.96	-9.16	-41.04	-15.58	2.65	-10.46	47.48	-44.98
	85 VS 80增減%	-4.33	18.53	-21.38	-25.20	46.65	-17.35	10.28	-11.29	8.75	9.37	-17.47

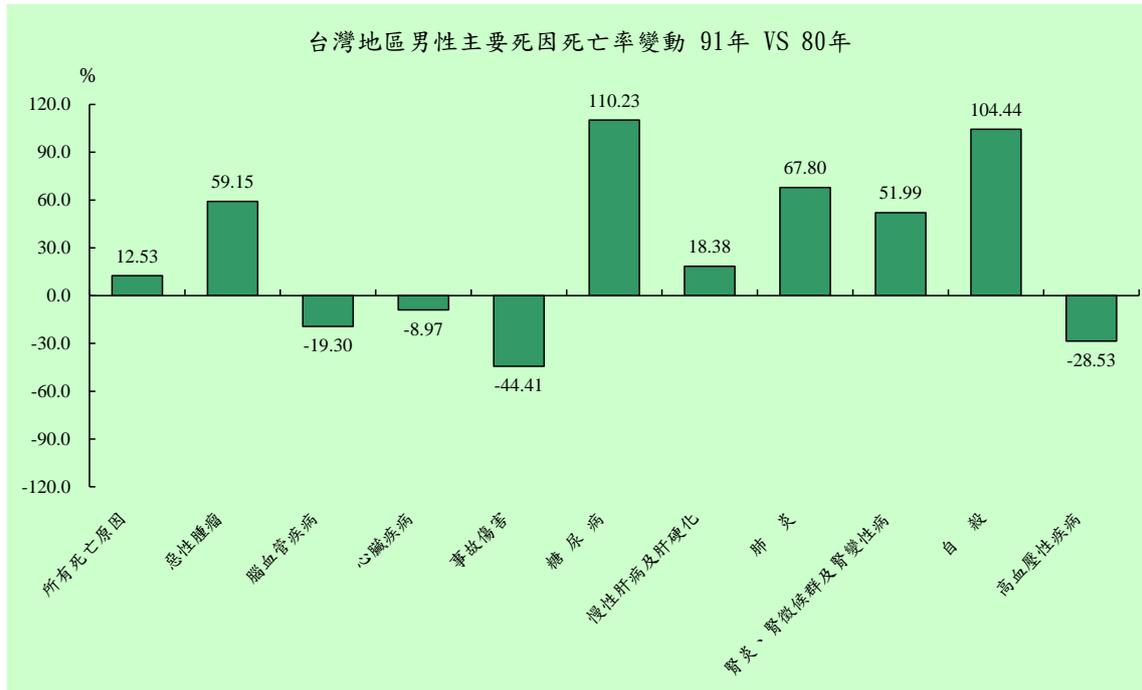
民國 91 年國人十大死亡主要原因，依序分別為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.糖尿病；5.事故傷害；6.慢性肝病及肝硬化；7.肺炎；8.腎炎、腎徵候群及腎變性病；9.自殺；10.高血壓性疾病。

本年國人之前十大死因死亡者占總死亡人數的 73.7%，其中惡性腫瘤死亡者占 27.05%，為腦血管疾病死亡者的 2.86 倍。

如以標準化前後死亡率比觀察，此比值愈大，表該死因死亡率受人口老化影響愈深；結果顯示發現除事故傷害、自殺、慢性肝病及肝硬化外，其餘死因死亡率受人口高齡化之影響較高。

三、男性主要死因死亡率變動：

男性糖尿病死亡率較 10 年前增加 1 倍，事故傷害、自殺之死者則漸年輕化。



順位		所有死因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
主要死因		所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	事故傷害	糖尿病	慢性肝病及肝硬化	肺炎	腎炎、腎徵候群及腎變性病	自殺	高血壓性疾病	
每十萬人口死亡率	粗死亡率	91年	683.14	192.09	61.09	58.81	53.97	36.39	30.17	25.86	18.90	18.44	8.71
		85年	678.94	163.29	74.18	61.13	85.31	31.46	30.98	18.80	17.59	11.33	12.06
		80年	510.69	95.97	69.11	58.79	66.66	20.58	17.60	12.93	12.35	7.16	12.18
		91 VS 85增減%	0.62	17.64	-17.65	-3.80	-36.73	15.70	-2.61	37.55	7.46	62.70	-27.81
		85 VS 80增減%	32.95	70.15	7.33	3.98	27.97	52.83	76.00	45.42	42.39	58.26	-1.01
	標準化死亡率	標準化死亡率	91年	387.37	112.86	30.63	29.05	43.76	19.52	20.41	9.97	8.75	14.07	3.87
		85年	456.72	111.20	44.42	35.91	76.40	20.11	24.17	9.49	10.08	8.94	6.72
		80年	466.28	93.43	53.53	44.74	90.83	12.66	21.35	10.37	8.66	7.83	8.20
		91 VS 85增減%	-15.18	1.49	-31.04	-19.11	-42.72	-2.95	-15.56	5.09	-13.16	57.44	-42.46
		85 VS 80增減%	-2.05	19.01	-17.02	-19.74	-15.89	58.87	13.19	-8.53	16.45	14.12	-17.98

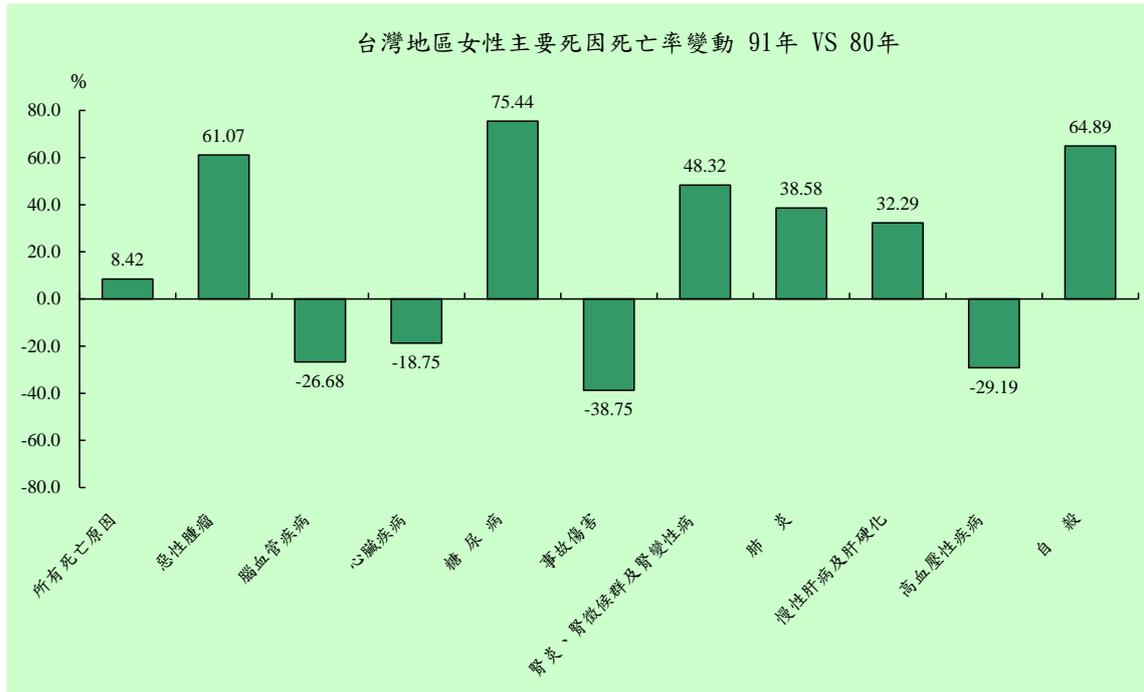
民國 91 年男性十大死因依序為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.事故傷害；5.糖尿病；6.慢性肝病及肝硬化；7.肺炎；8.腎炎、腎徵候群及腎變性病；9.自殺；10.高血壓性疾病。

本年男性之前十大死因死亡者占其總死亡人數的 73.84%，其中因惡性腫瘤死亡者占 28.12%，為腦血管疾病死亡者的 3.1 倍。

如以標準化前後死亡率比（標準化前/標準化後）觀察，發現除事故傷害、自殺、慢性肝病及肝硬化外，其餘死因死亡率受人口高齡化之影響較高。

四、女性主要死因死亡率變動：

女性糖尿病死亡率增勢明顯，事故傷害與高血壓性疾病死亡率減幅最大。



順位		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
主要死因		所有死因	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	事故傷害	腎炎、腎徵候群及腎變性病	肺炎	慢性肝病及肝硬化	高血壓性疾病	自殺	
每十萬人口死亡率	粗死亡率	91年	442.05	112.02	45.51	42.72	42.24	20.93	18.19	14.24	12.15	8.63	8.54
		85年	439.15	95.58	55.34	43.51	38.95	28.94	15.43	10.82	11.46	12.73	5.73
		80年	407.70	69.55	62.07	52.58	24.08	34.17	12.27	10.27	9.18	12.18	5.18
		91 VS 85 增減%	0.66	17.20	-17.77	-1.82	8.44	-27.70	17.88	31.54	6.02	-32.25	48.90
		85 VS 80 增減%	7.71	37.43	-10.84	-17.25	61.79	-15.29	25.82	5.35	24.78	4.51	10.74
標準化死亡率	粗死亡率	91年	240.19	63.80	21.75	19.64	21.45	16.71	8.90	6.21	6.78	3.86	6.00
		85年	293.62	66.13	33.92	25.72	25.02	25.62	9.52	6.25	7.79	7.35	4.52
		80年	315.80	55.37	45.84	37.63	18.08	32.04	9.32	7.63	7.17	8.72	4.44
		91 VS 85 增減%	-18.20	-3.52	-35.88	-23.63	-14.26	-34.80	-6.48	-0.66	-13.00	-47.43	32.70
		85 VS 80 增減%	-7.02	19.42	-26.02	-31.65	38.36	-20.03	2.09	-18.07	8.61	-15.81	1.69

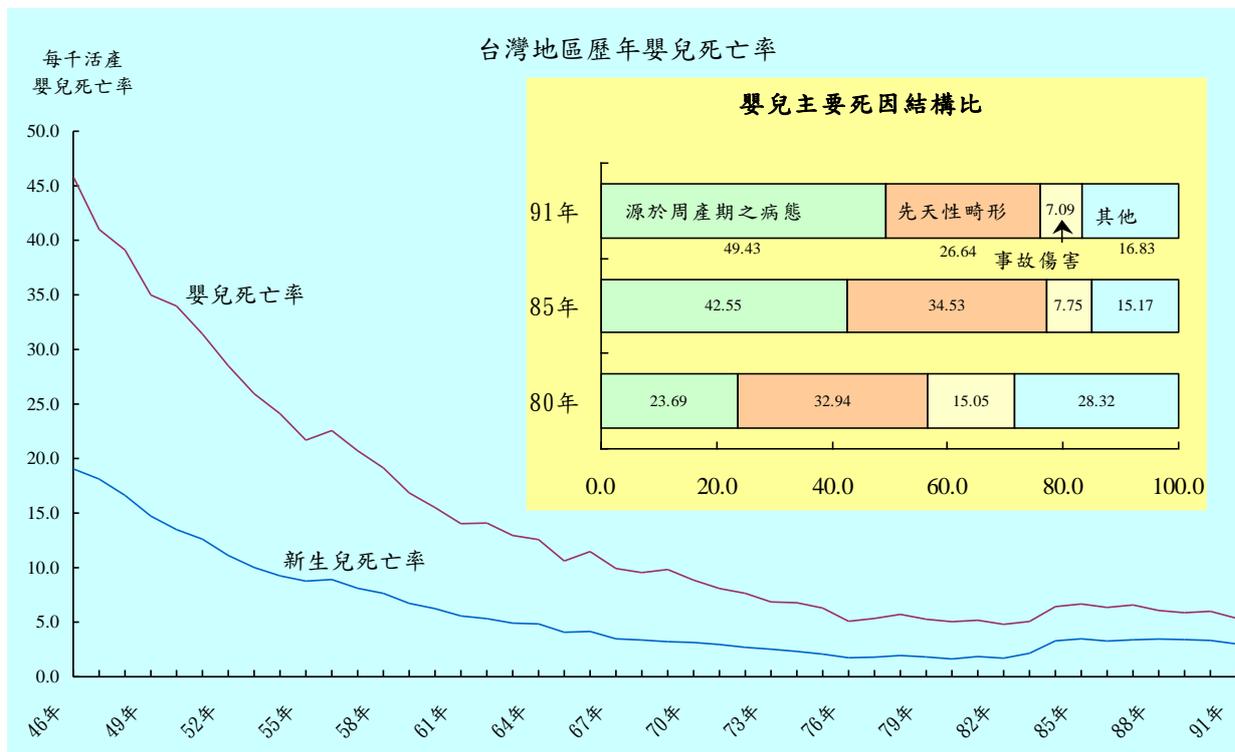
民國 91 年女性十大死因依序為 1.惡性腫瘤；2.腦血管疾病；3.心臟疾病；4.糖尿病；5.事故傷害；6.腎炎、腎徵候群及腎變性病；7.肺炎；8.慢性肝病及肝硬化；9.高血壓性疾病；10.自殺。

本年女性十大死因死亡率與 80 年比較，以心血管疾病、事故傷害與高血壓性疾病減幅較大，而惡性腫瘤、糖尿病、腎炎、腎徵候群及腎變性病、肺炎、自殺與慢性肝病及肝硬化則呈增勢。

本年女性之前十大死因死亡者占其總死亡人數的 74.66%，其中因惡性腫瘤死亡者占 25.34%，為腦血管疾病者的 2.5 倍。

如以標準化前後死亡率比（標準化前/標準化後）觀察，結果顯示女性與男性相同，事故傷害、慢性肝病及肝硬化、自殺等三類死因死者有年輕化的現象。

五、嬰兒主要死因變動：
嬰兒死亡近5成為「源於周產期之病態」。



年別	嬰兒死亡率				新生兒死亡率				新生期後嬰兒死亡率				
	所有死因	源於周產期之病態	先天性畸形	事故傷害	所有死因	源於周產期之病態	先天性畸形	事故傷害	所有死因	源於周產期之病態	先天性畸形	事故傷害	
每千活產	91年	5.35	2.65	1.43	0.38	3.32	2.27	0.86	0.02	2.67	0.63	0.83	0.37
	85年	6.66	2.84	2.30	0.52	3.47	2.21	1.10	0.03	3.19	0.63	1.20	0.48
	80年	5.05	1.20	1.66	0.76	1.62	0.93	0.49	0.04	3.43	0.26	1.17	0.72
嬰兒死亡率	91 vs 85 增減%	-19.66	-6.67	-38.02	-26.41	-4.20	3.10	-21.63	-31.80	-16.56	0.03	-30.43	-23.54
死亡率	85 vs 80 增減%	32.05	137.21	38.42	-32.05	114.27	136.19	124.24	-9.54	-6.78	140.85	2.36	-33.22

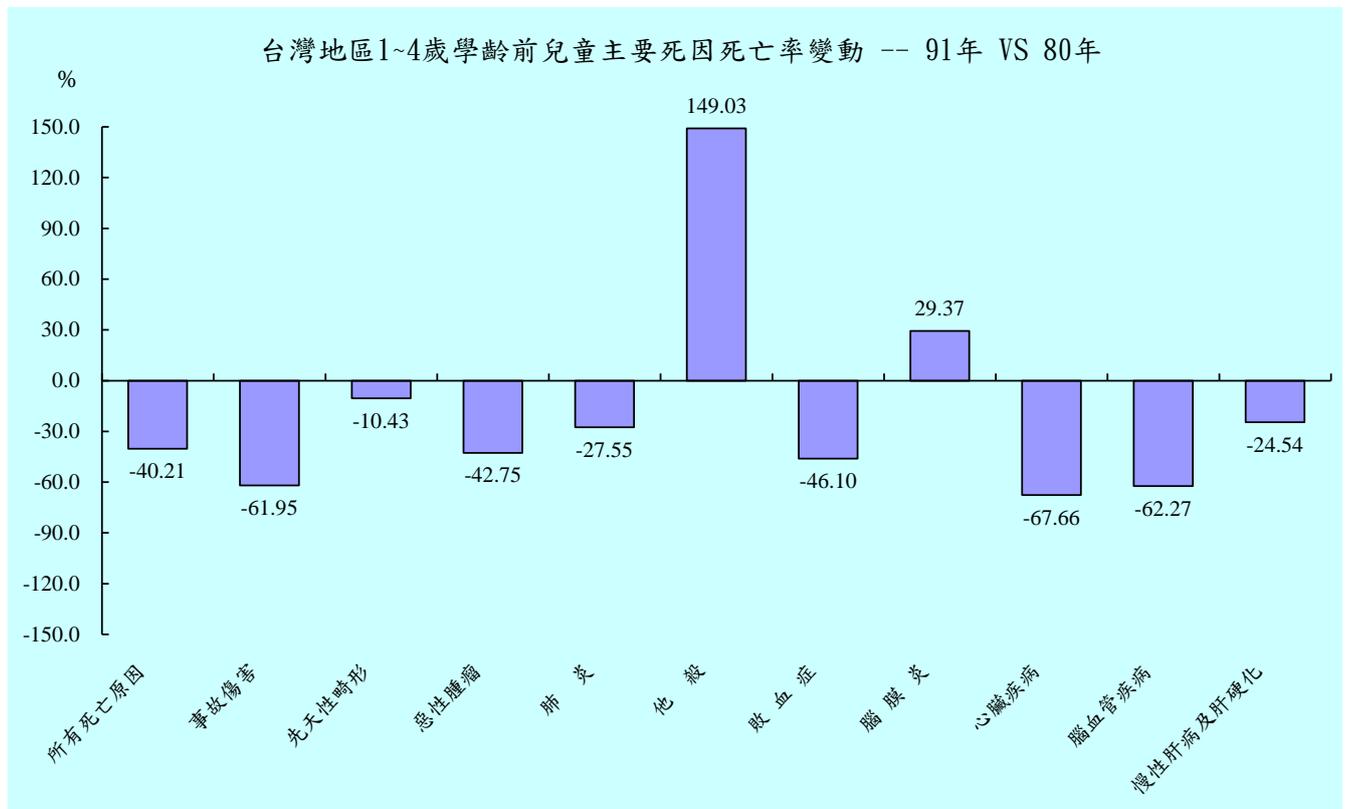
民國 91 年嬰兒死亡率為每千人 5.35 人，較 85 年降低 19.7%，較 80 年則增加 32.1%；其前三大死因分別為：1.源於周產期之病態，占 49.4%；2.先天性畸形，占 26.6%；3.事故傷害，占 7.1%；三者合占所有死因的 83.2%。且不論是新生兒(未滿 4 週)或新生期後嬰兒(4 週至未滿 1 歲)之死因亦均以此三大死因為主，分別占其所有死因的 94.6%與 68.5%。

嬰兒之前三大死因死亡率與 80 年相較，呈減少者僅事故傷害；餘均增加，其中事故傷害死亡率之降低，主要係因新生期後嬰兒事故傷害死亡率下降所致。

嬰兒死亡率較民國 80 年以前增加，尤其「源於周產期之病態」更為明顯，主要係本署為落實出生通報，自 84 年 3 月開始採行新修訂之出生證明書，並加強相關通報查核作業，致使原本低估之嬰兒死亡率獲得改善。

六、1~4 歲學齡前兒童主要死因變動：

1~4 歲學齡前兒童死亡以事故傷害居首占 3 成 4，惟已明顯減少。



台灣地區1~4歲學齡前兒童主要死因死亡率

順位		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
主要死因		所有死因	事故傷害	先天性畸形	惡性腫瘤	肺炎	他殺	敗血症	腦膜炎	心臟疾病	腦血管疾病	慢性肝病及肝硬化
每十萬人口死亡率	91年	44.11	14.12	7.93	3.84	1.39	0.96	0.87	0.70	0.52	0.44	0.35
	85年	57.62	22.91	13.20	3.96	1.55	0.62	1.09	1.55	0.00	0.70	0.39
	80年	73.77	37.12	8.86	6.70	1.93	0.39	1.62	0.54	1.62	1.16	0.46
	91 VS 85 增減%	-23.46	-38.36	-39.92	-3.16	-10.20	54.34	-19.83	-55.10	...	-37.64	-10.20
	85 VS 80 增減%	-21.89	-38.28	49.08	-40.88	-19.32	61.36	-32.77	188.14	-100.00	-39.49	-15.96

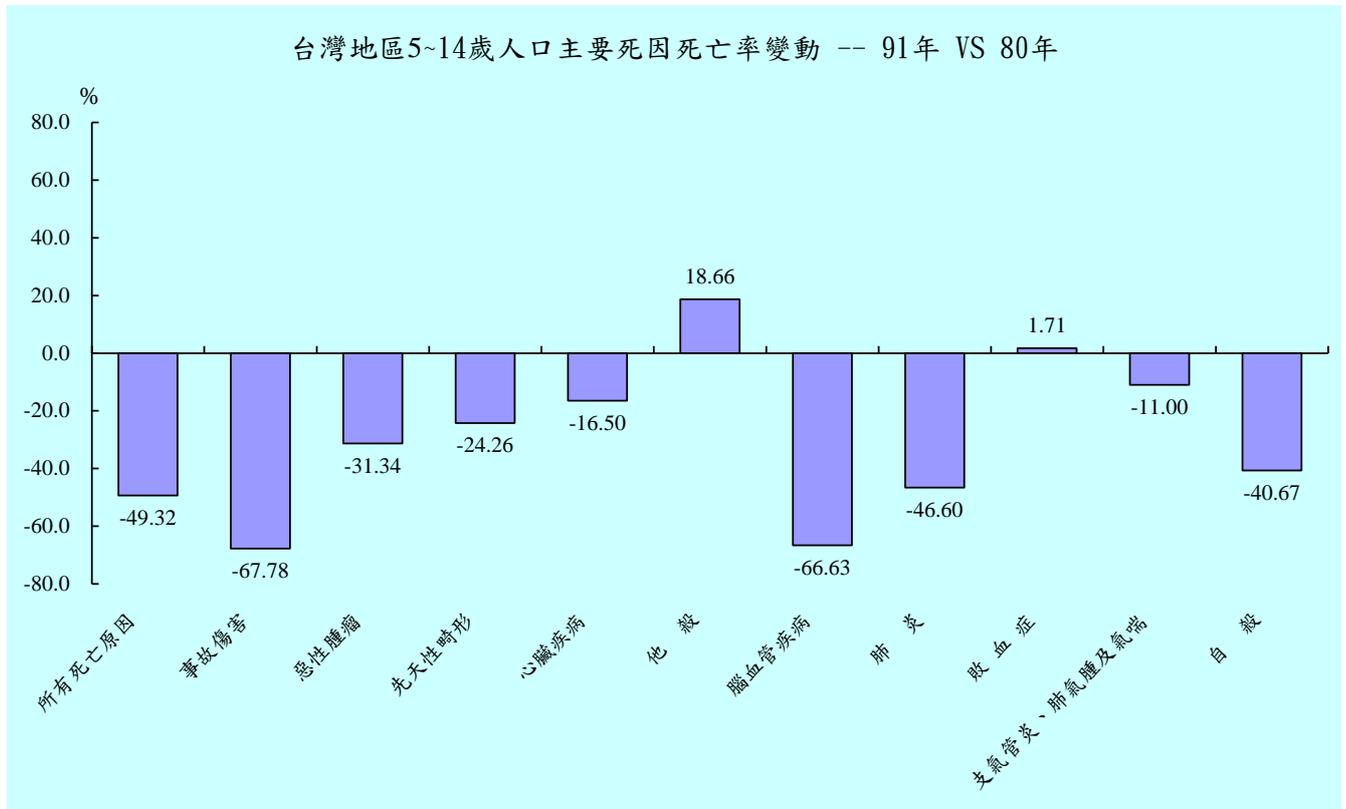
民國 91 年 1~4 歲學齡前兒童死亡率為每十萬人 44.11 人，較 85 年降低 23.46%，較 80 年則遽減 4 成。其前十大死因分別為 1.事故傷害；2.先天性畸形；3.惡性腫瘤；4.肺炎；5.他殺；6.敗血症；7.腦膜炎；8.心臟疾病；9.腦血管疾病；10.慢性肝病及肝硬化。1~4 歲兒童因前五大死因死亡者占兒童所有死因的 64.0%，其中又以事故傷害占 32.0%最高。

民國 91 年 1~4 歲兒童之主要死因死亡率與 85 年相較，除他殺增加外，餘均減少。

民國 91 年 1~4 歲兒童死亡率較 80 年減少 40.21%，前三大死因均有顯著減少。

七、5~14 歲孩童主要死因變動：

5~14 歲人口中有 3 成 4 是死於事故傷害。



台灣地區5~14歲人口主要死因死亡率

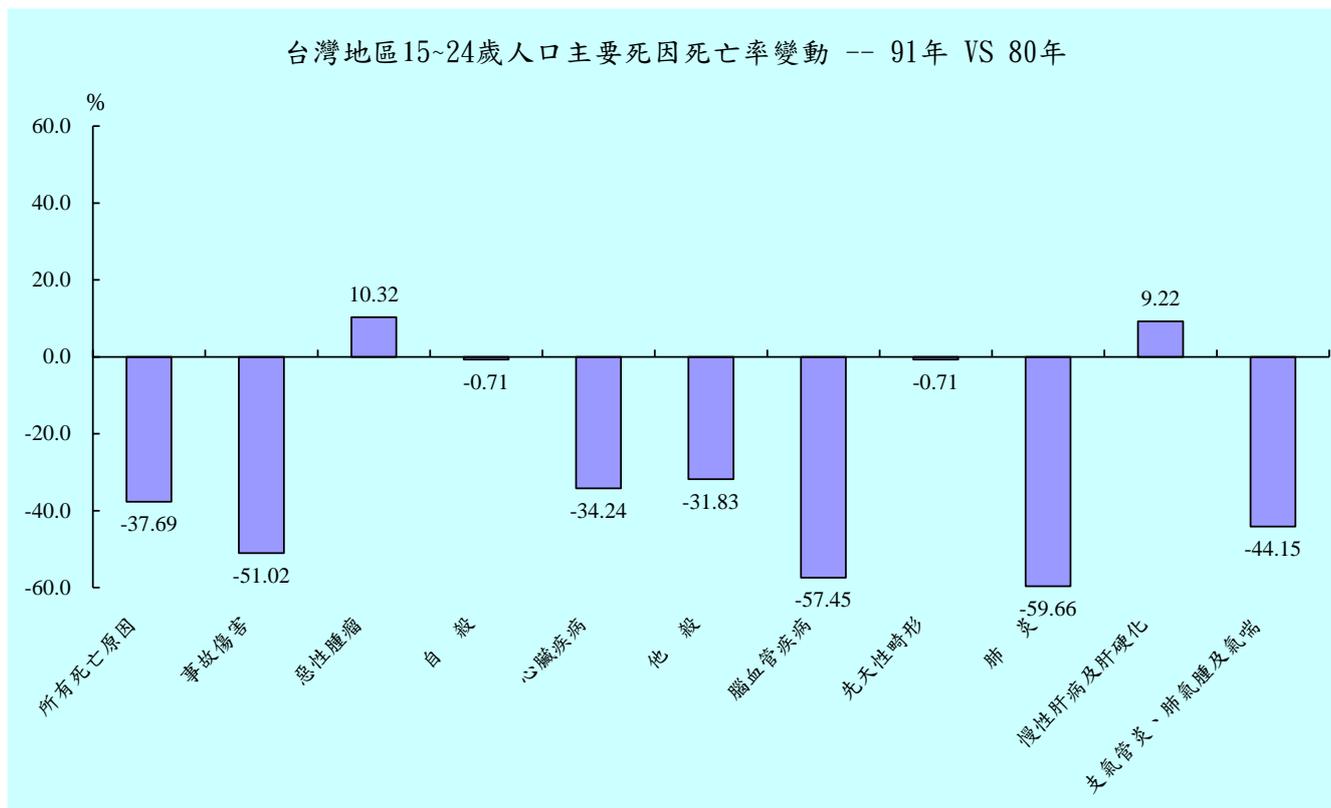
順位		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
主要死因	所有死因	事故傷害	惡性腫瘤	先天性畸形	心臟疾病	他殺	腦血管疾病	肺炎	敗血症	支氣管炎、肺氣腫及氣喘	自殺	
每十萬人口死亡率	91年	16.54	5.65	2.84	0.93	0.59	0.37	0.28	0.28	0.19	0.19	0.12
	85年	27.86	13.99	4.59	1.54	0.49	0.12	0.38	0.20	0.17	0.06	0.20
	80年	32.63	17.52	4.13	1.22	0.70	0.31	0.83	0.52	0.18	0.21	0.21
91 VS 85 增減%		-40.65	-59.64	-38.23	-39.96	18.56	218.23	-26.56	36.38	6.08	218.23	-39.38
	85 VS 80 增減%	-14.61	-20.17	11.16	26.14	-29.57	-62.71	-54.56	-60.85	-4.12	-72.03	-2.12

民國 91 年 5~14 歲人口死亡率為每十萬人 16.54 人，較 85 年降低 40.65%，較 80 年則降低約 5 成。其前十大死因分別為 1. 事故傷害；2. 惡性腫瘤；3. 先天性畸形；4. 心臟疾病；5. 他殺；6. 腦血管疾病；7. 肺炎；8. 敗血症；9. 支氣管炎、肺氣腫及氣喘；10. 自殺。5~14 歲前十大死因死亡者占所有死因的 56.90%；其中又以事故傷害占 34.14% 最為顯著。

5~14 歲學童之前三大死因死亡率與 85 年相較，均有明顯減少，減幅均在 3 成 8 以上，其中又以事故傷害減少 59.64% 最值注意。如與 80 年相較，前十大死因亦同呈減勢。

觀察 5~14 歲學童之前三大死因死亡率，以 85 年分割 80 年至 91 年間之變動發現，85 年至 91 年之改善幅度均較 80 年至 85 年來的大。

八、青年人主要死因變動：
青年人死因以事故傷害居首，約占5成2。



台灣地區15~24歲人口主要死因死亡率

順位		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
主要死因		所有死因	事故傷害	惡性腫瘤	自殺	心臟疾病	他殺	腦血管疾病	先天性畸形	肺炎	慢性肝病及肝硬化	支氣管炎、肺氣腫及氣喘
每十萬人口死亡率	91年	60.27	31.42	6.45	5.85	1.37	1.24	0.89	0.56	0.35	0.30	0.24
	85年	88.17	57.46	6.52	4.20	1.81	1.21	1.08	0.97	0.37	0.34	0.32
	80年	96.73	64.16	5.84	5.90	2.08	1.81	2.08	0.57	0.87	0.27	0.43
	91 VS 85 增減%	-31.65	-45.31	-1.07	39.28	-24.44	2.22	-17.72	-41.98	-5.08	-13.50	-23.33
	85 VS 80 增減%	-8.84	-10.44	11.52	-28.71	-12.96	-33.31	-48.28	71.14	-57.50	26.27	-27.15

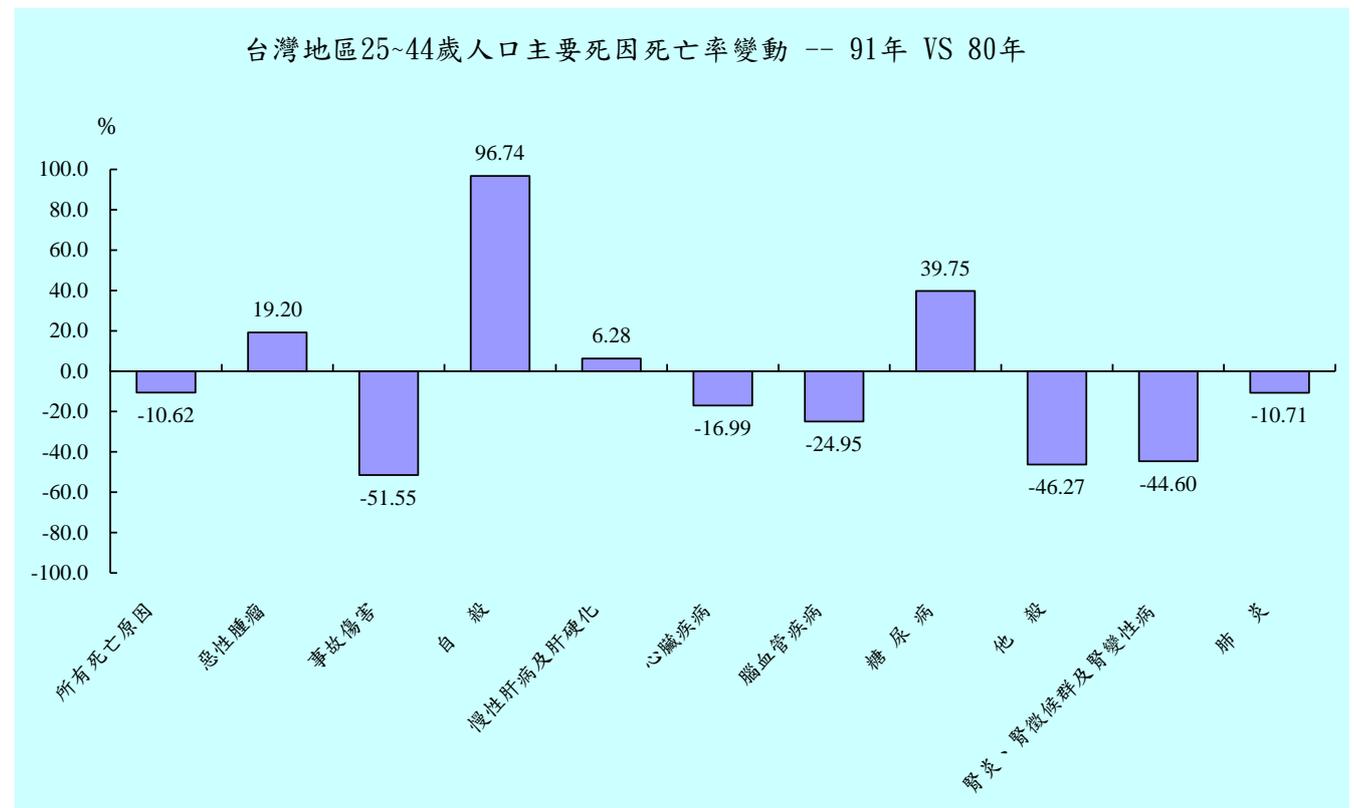
民國 91 年 15~24 歲青年人死亡率為每十萬人 60.27 人；較 85 年減少 31.65%，亦較 80 年減少 3 成 8。其前十大死因分別為 1. 事故傷害；2. 惡性腫瘤；3. 自殺；4. 心臟疾病；5. 他殺；6. 腦血管疾病；7. 先天性畸形；8. 慢性肝病及肝硬化；9. 肺炎；10. 支氣管炎、肺氣腫及氣喘。

15~24 歲青年人因前三大死因死亡者占所有青年死亡之 72.6%，其中又以事故傷害死亡者占 52.14% 最多；另因惡性腫瘤死亡者占 10.7%；因自殺死亡者占 9.7%。

15~24 歲青年人之前十大死因死亡率與 80 年比較，除惡性腫瘤與慢性肝病及肝硬化增加外，餘均呈明顯減勢。

觀察 15~24 歲青年人之前十大死因死亡率，以 85 年分割 80 年至 91 年間之變動發現，除自殺、他殺外，餘之死因 85 年至 90 年之年平均減幅均較 80 年至 85 年間為大。

九、壯年人主要死因變動：
壯年人死亡有半數為事故傷害及惡性腫瘤。



台灣地區25~44歲人口主要死因死亡率

順位		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
主要死因		惡性腫瘤	事故傷害	自殺	慢性肝病及肝硬化	心臟疾病	腦血管疾病	糖尿病	他殺	腎炎、腎徵候群及腎變性病	肺炎	
每十萬人口死亡率	91年	152.56	38.74	30.25	15.65	11.86	7.12	6.43	2.89	1.57	1.47	1.37
	85年	174.37	38.14	51.74	9.75	14.83	8.76	8.00	3.12	2.37	1.97	1.59
	80年	170.69	32.50	62.42	7.95	11.16	8.58	8.56	2.07	2.93	2.65	1.54
	91 VS 85 增減%	-12.51	1.56	-41.54	60.57	-20.00	-18.71	-19.66	-7.22	-33.69	-25.40	-13.43
	85 VS 80 增減%	2.15	17.37	-17.11	22.52	32.85	2.11	-6.58	50.62	-18.97	-25.73	3.14

民國 91 年 25~44 歲壯年人死亡率為每十萬人 152.56 人；較 85 年與 80 年分別減少 9.58% 與 7.63%。其前十大死因分別為 1. 惡性腫瘤；2. 事故傷害；3. 自殺；4. 慢性肝病及肝硬化；5. 心臟疾病；6. 腦血管疾病；7. 糖尿病；8. 他殺；9. 腎炎、腎徵候群及腎變性病；10. 肺炎。

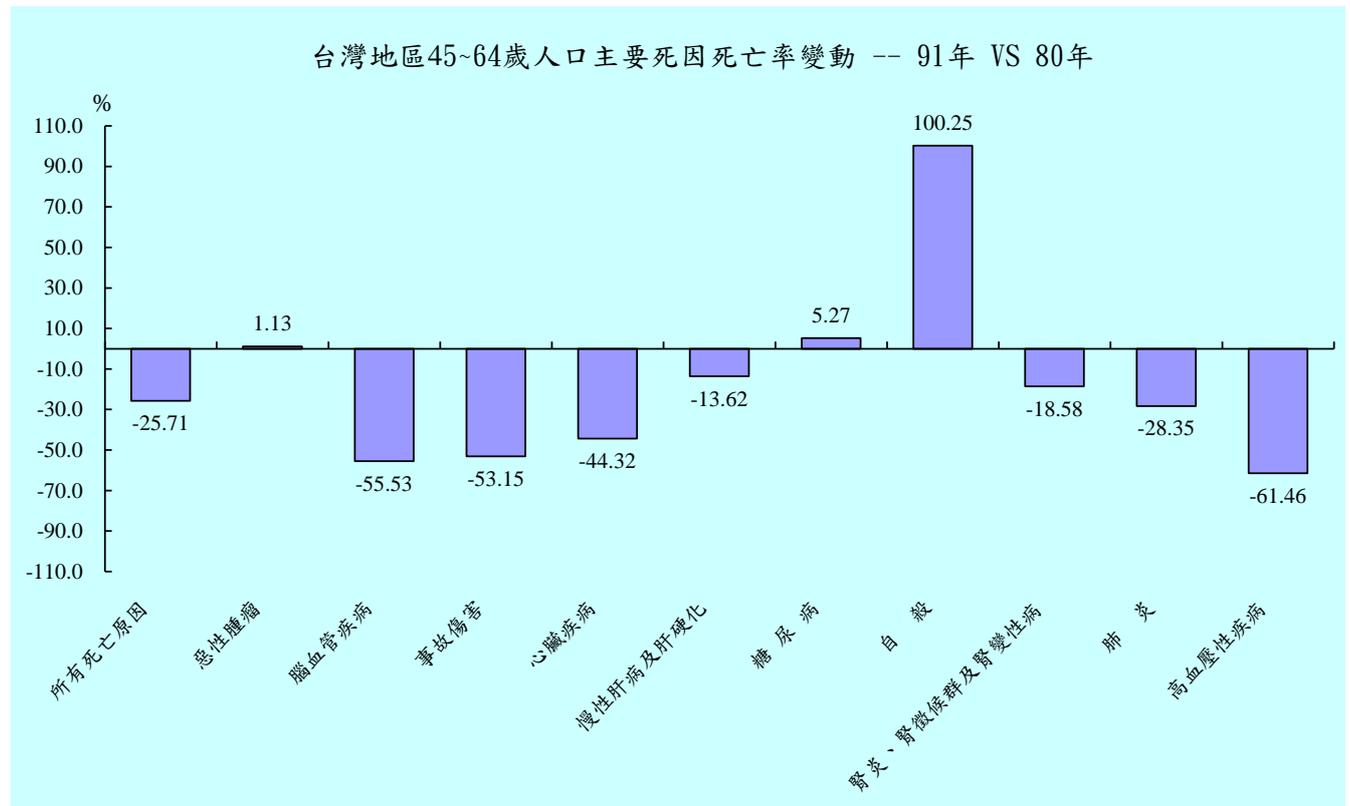
25~44 歲壯年人因前十大死因死亡率與 80 年比較發現，惡性腫瘤、自殺、糖尿病有明顯之增加，其發展值得關注。

25~44 歲壯年人因前五大死因死亡者占有所有死因的 67.92%；其中因惡性腫瘤、事故傷害與自殺死亡者分別占 25.39%、19.83%與 10.26%，占有所有死因的 55.47%，為壯年人死亡率之三大主因。

觀察 25~44 歲壯年人之前十大死因死亡率，若以 85 年分割 80 年至 91 年間之變動發現，除自殺外，其餘死因 85 年至 91 年平均減幅均較 80 年至 85 年來的大。

十、中年人主要死因變動：

中年人各主要死因死亡率多已明顯減少。



順位		所有死因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
主要死因		惡性腫瘤	腦血管疾病	事故傷害	心臟疾病	慢性肝病及肝硬化	糖尿病	自殺	腎炎、腎微候群及腎變性病	肺炎	高血壓性疾病	
每十萬人口死亡率	91年	603.25	234.76	49.10	46.62	42.08	41.97	39.59	21.26	14.92	8.36	5.56
	85年	755.65	258.49	80.57	82.25	56.79	52.45	53.15	12.81	19.26	9.25	11.24
	80年	811.98	232.13	110.40	99.51	75.58	48.59	37.60	10.62	18.32	11.67	14.42
死亡率增減%	91 VS 85	-20.17	-9.18	-39.06	-43.32	-25.90	-19.97	-25.52	65.94	-22.54	-9.63	-50.55
	85 VS 80	-6.94	11.36	-27.02	-17.34	-24.86	7.94	41.34	20.68	5.11	-20.72	-22.06

民國 91 年 45~64 歲中年人死亡率為每十萬人 603.25 人，較 85 年與 80 年分別減少 20.17% 與 25.71%。其主要死因包括 1. 惡性腫瘤；2. 腦血管疾病；3. 事故傷害；4. 心臟疾病；5. 慢性肝病及肝硬化；6. 糖尿病；7. 自殺；8. 腎炎、腎微候群及腎變性病；9. 肺炎；10. 高血壓性疾病。中年人因前六大死因死亡者占其所有死因的 7 成 2。

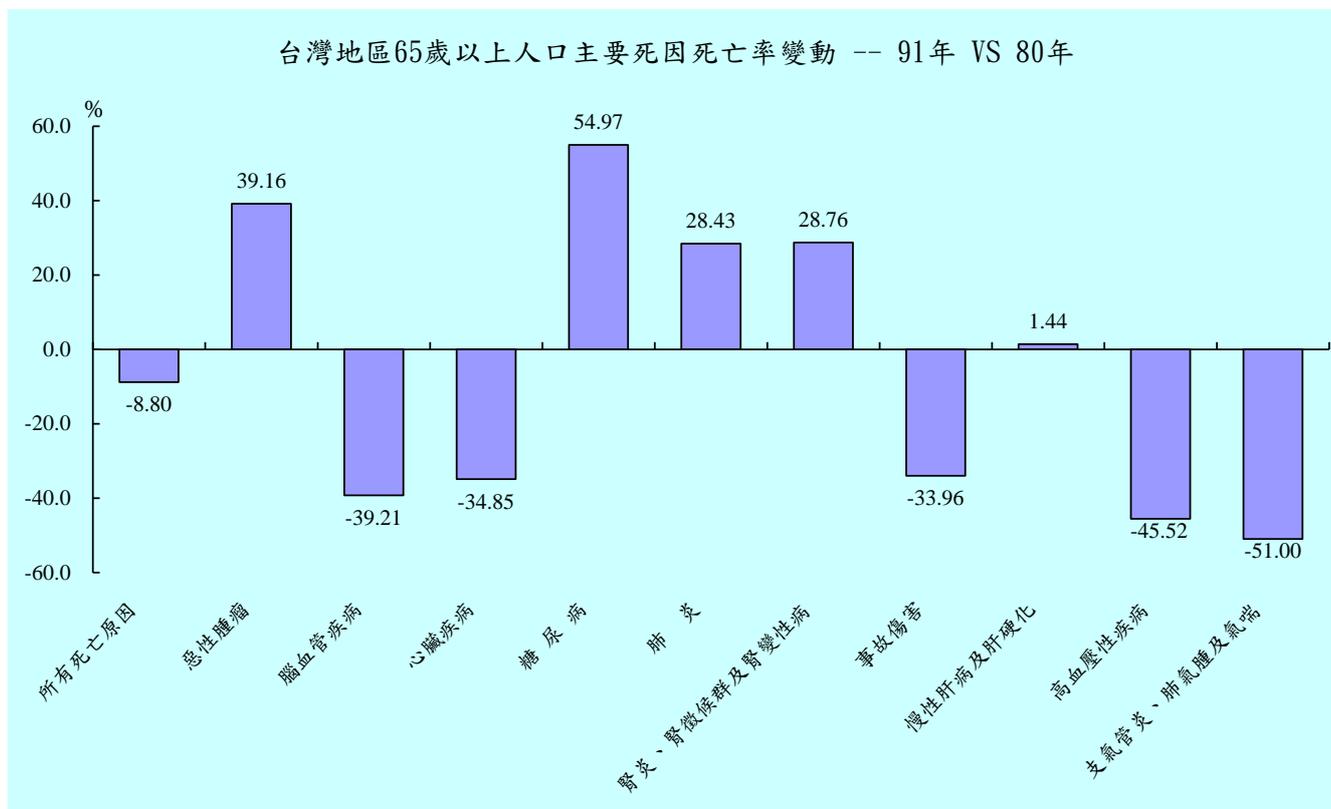
45-64 歲中年人之前六大死因死亡率與 85 年相較，均呈下降，致中年人死亡率明顯減少 20.17%。

45-64 歲中年人死亡率較 80 年減少 2 成 5，其前六大死因死亡率，除糖尿病與惡性腫瘤微增外，餘均呈減勢，其中腦血管疾病、心臟疾病及事故傷害之死亡率減幅均達 4 成以上。

觀察 45~64 歲中年人之前六大死因死亡率，若以 85 年分割 80 年至 90 年間之變動發現，85 年至 91 年之各年平均改善幅度均較 80 年至 85 年間來的大。

十一、老年人主要死因變動：

十年來國人平均壽命增加 1.6 歲，老人死亡率降低是主要原因。



台灣地區65歲以上人口主要死因死亡率

順位		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
主要死因		惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病	糖尿病	肺炎	腎炎、腎徵候群及腎變性病	事故傷害	慢性肝病及肝硬化	高血壓性疾病	支氣管炎、肺氣腫及氣喘	
每十萬人口死亡率	91年	4150.12	1010.97	460.41	444.13	338.01	199.27	167.65	123.06	97.59	83.15	65.87
	85年	4427.78	930.28	627.03	512.54	324.14	162.22	161.74	152.89	97.75	132.54	100.94
	80年	4550.44	726.51	757.45	681.67	218.11	155.16	130.21	186.33	96.20	152.63	134.43
	91 VS 85 增減%	-6.27	8.67	-26.57	-13.35	4.28	22.84	3.66	-19.51	-0.17	-37.26	-34.74
	85 VS 80 增減%	-2.70	28.05	-17.22	-24.81	48.61	4.55	24.22	-17.95	1.62	-13.16	-24.91

民國 91 年 65 歲以上老年人死亡率為每十萬人 4,150.12 人，較 85 年與 80 年分別減少 6.27% 與 8.80%。其前十大死因分別為 1. 惡性腫瘤；2. 腦血管疾病；3. 心臟疾病；4. 糖尿病；5. 肺炎；6. 腎炎、腎徵候群及腎變性病；7. 事故傷害；8. 慢性肝病及肝硬化；9. 高血壓性疾病；10. 支氣管炎、肺氣腫及氣喘。老年人因前五大死因死亡者占其所有死因的 59.10%。

國人死亡人數向以 65 歲以上老人居多，本年老人死亡人數占全體死亡人數亦達 65.47%，惟與 80 年相較，老人死亡率減少 8.80%，為同期間國人平均壽命增加 1.6 歲的主要原因。

若就 65 歲以上老年人之死因別死亡率與 80 年或 85 年比較發現，除惡性腫瘤、糖尿病、肺炎及腎炎、腎徵候群及腎變性病呈現增加外；餘呈減勢。

十二、主要死因死亡者年齡中位數變動：

11年來各死因死亡者年齡平均數與中位數均有增高之趨勢。

年別 主要死因	91年		85年		80年		91較85年增減數		85較81年增減數	
	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數
所有死亡原因	66.9	72.0	64.0	69.0	62.2	67.0	2.9	3.0	1.8	2.0
惡性腫瘤	65.4	68.0	63.7	66.0	61.5	64.0	1.8	2.0	2.2	2.0
腦血管疾病	72.2	75.0	70.7	73.0	69.1	71.0	1.4	2.0	1.7	2.0
心臟疾病	72.9	76.0	71.3	74.0	70.7	73.0	1.6	2.0	0.7	1.0
糖尿病	71.4	73.0	69.3	71.0	68.2	69.0	2.1	2.0	1.2	2.0
事故傷害	47.9	47.0	42.4	40.0	40.4	38.0	5.5	7.0	2.0	2.0
慢性肝病及肝硬化	59.5	60.0	57.3	58.0	57.4	59.0	2.2	2.0	-0.2	-1.0
肺炎	76.9	79.0	74.5	78.0	69.8	75.0	2.4	1.0	4.7	3.0
腎炎、腎徵候群及腎變性病	73.5	75.0	71.4	74.0	67.2	70.0	2.1	1.0	4.2	4.0
自殺	48.7	46.0	49.0	46.0	46.1	42.0	-0.3	0.0	2.9	4.0
高血壓性疾病	75.5	77.0	74.1	76.0	72.5	74.0	1.4	1.0	1.6	2.0

91年死亡者年齡平均數與中位數分別為66.9歲與72.0歲，其中以事故傷害死亡者之平均年齡最低為47.9歲，其次為自殺之48.7歲，再次為慢性肝病及肝硬化之59.5歲。

91年死亡者年齡平均數與中位數分別較85年增加2.9與3.0歲；而85年所有死亡者年齡平均數與中位數則僅分別較80年增加1.8與2.0歲。整體而言，以85年為分界點，85年至91年平均增幅較80年至85年間為大。

近11年各主要死因死亡者年齡中位數與平均數均呈增長，其中又以事故傷害增幅最大；其（平均數/中位數）事故傷害增加（7.5歲/9.0歲）。

近11年，主要死因死者年齡（平均數/中位數）之增加，85年至90年增幅多大於80年至85年，其中事故傷害85年至91年（平均數/中位數）增加（5.5歲/7.0歲），而80年至85年則增加（2.0歲/2.0歲），主要係近年交通傷亡事故減少所致。

十三、主要癌症死因死亡者年齡中位數變動：

11年來癌症死亡者年齡平均數與中位數，除口腔癌、食道癌降低外，餘有增高趨勢。

台灣地區主要癌症死因死亡年齡概況統計

單位：歲

年別 主要死因	91年		85年		80年		91較85年增減數		85較80年增減數	
	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數	平均數	中位數
所有癌症死亡原因	65.4	68.0	63.7	66.0	61.5	64.0	1.8	2.0	2.2	2.0
肝癌	63.7	65.0	62.1	64.0	59.6	61.0	1.6	1.0	2.5	3.0
肺癌	69.3	71.0	67.6	69.0	65.5	67.0	1.7	2.0	2.1	2.0
結腸直腸癌	68.6	72.0	67.1	69.0	64.4	67.0	1.6	3.0	2.7	2.0
女性乳癌	56.7	55.0	54.2	54.0	54.2	53.0	2.5	1.0	0.0	1.0
胃癌	69.4	72.0	67.5	70.0	66.0	68.0	1.9	2.0	1.5	2.0
子宮頸癌	64.2	66.0	61.9	63.0	60.2	61.0	2.4	3.0	1.7	2.0
口腔癌(含口咽及下咽)	55.4	54.0	56.3	55.0	56.8	57.0	-0.9	-1.0	-0.5	-2.0
攝護腺癌	77.7	78.0	75.8	76.0	74.0	75.0	1.9	2.0	1.8	1.0
食道癌	62.5	63.0	65.1	66.0	65.1	66.0	-2.6	-3.0	0.0	0.0
胰臟癌	68.1	70.0	67.3	69.0	64.7	66.0	0.8	1.0	2.7	3.0

91年癌症死亡者年齡平均數與中位數分別65.4歲與68.0歲，其中女性乳癌及口腔癌死亡者之平均年齡較輕，分別為56.7歲與55.4歲。

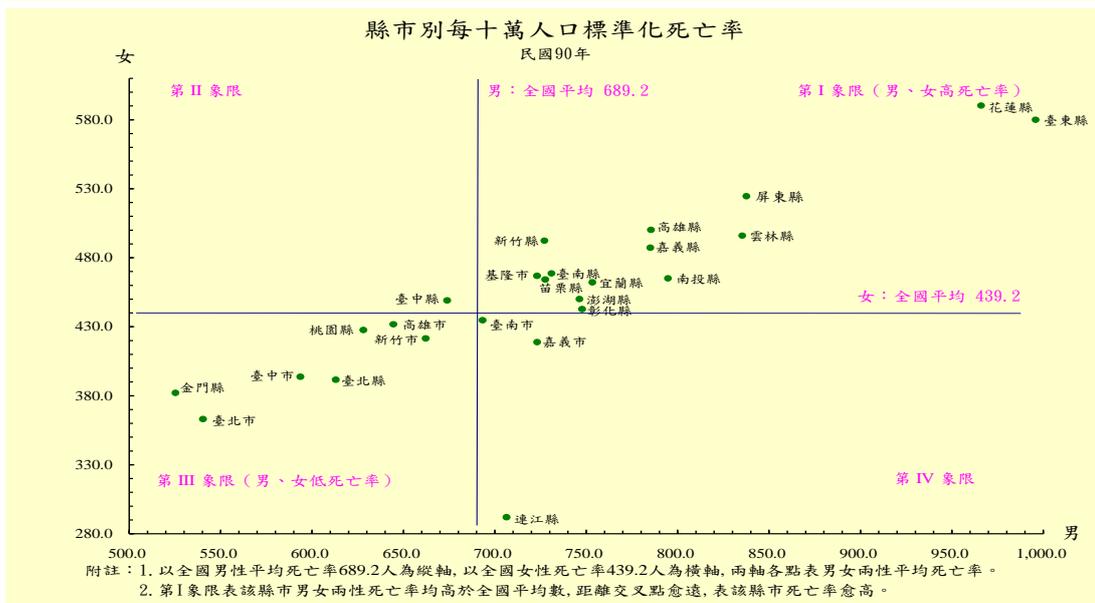
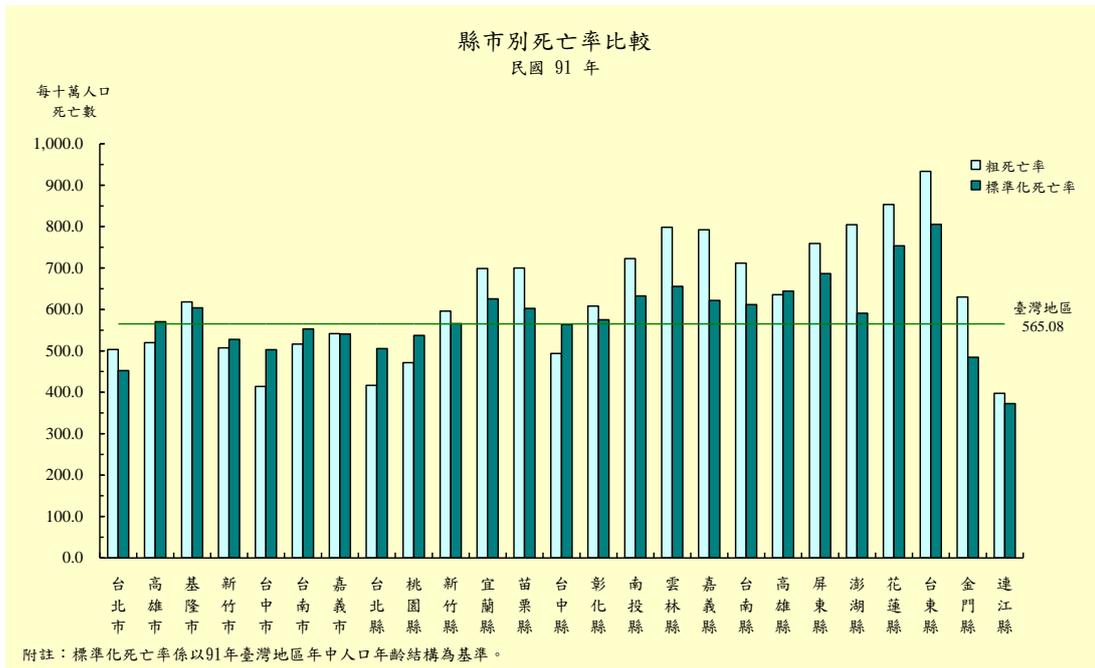
91年癌症死亡者年齡平均數與中位數分別較85年增加1.8與2.0歲；而85年所有死亡者年齡平均數與中位數則僅分別較80年增加2.2與2.0歲。

近11年各癌症死因除口腔癌、食道癌死亡者年齡有降低外，其餘死因死亡者年齡中位數與平均數均呈增長，其中以結腸直腸癌增幅最大；其（平均數/中位數）增加（4.2歲/5.0歲）。

如以85年為分界點，分析近年來各主要癌症死因死者年齡（平均數/中位數）之變動，呈減勢者，如：口腔癌與食道癌後6年（85年至91年）減幅均大於前5年（80年至85年）；呈增勢者，如：胃癌、女性乳癌、子宮頸癌及攝護腺癌後6年增幅大於前5年，而肝癌，肺炎、結腸直腸癌及胰臟癌後6年增幅小於前5年。

十四、縣市別死亡率比較：

各縣市死亡率以臺東縣最高，為臺中市的 2.3 倍。

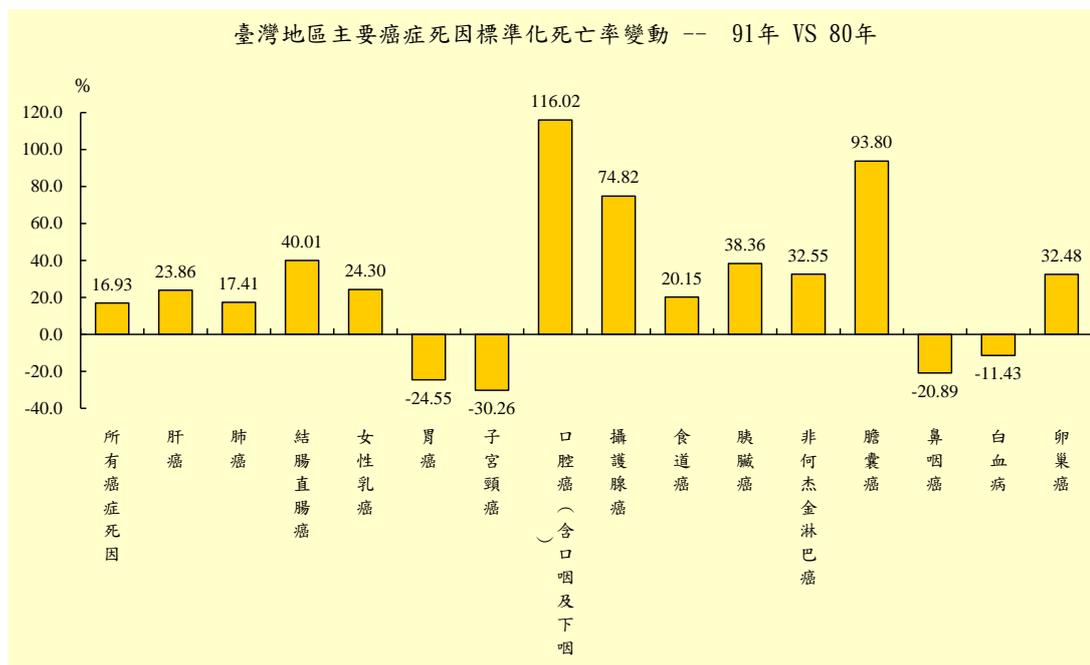


91 年臺灣地區各縣市每十萬人口死亡數（即未標準化死亡率），以連江縣 397.41 人最低，其次為臺中市、臺北縣、桃園縣及臺中縣等四縣市亦皆未達 500 人，而以臺東縣 933.32 人最高，為連江縣的 2.3 倍，其次為花蓮縣、澎湖縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣、台南縣及南投縣等亦均高於 700 人（見上圖）。

若以 91 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算各縣市標準化死亡率(如下圖)，並以全國男、女兩性平均值為軸，則顯示如臺北市、金門縣、臺中市、臺北縣、桃園縣、嘉義市及新竹市為兩性低死亡率地區（即第 III 象限）；而臺東縣、花蓮縣、屏東縣、雲林縣、高雄縣、嘉義縣、台南縣、南投縣及新竹縣則為兩性高死亡率地區（即第 I 象限）。

十五、主要癌症死因死亡率變動：

肝癌、肺癌居十大癌症死因之首。



臺灣地區主要癌症死因死亡率

順位	所有癌症死亡原因	1 肝癌	2 肺癌	3 結腸直腸癌	4 女性乳癌	5 胃癌	6 子宮頸癌	7 口腔癌(含口咽及下咽)	8 攝護腺癌	9 食道癌	10 胰臟癌	
粗死亡率	91年(0/0000)	152.88	30.91	30.48	16.24	10.94	10.83	8.55	7.18	6.54	4.85	4.76
	80年(0/0000)	95.97	18.38	18.92	8.18	6.71	9.99	8.80	2.68	2.21	3.23	2.45
	增減%	59.30	68.16	61.08	98.59	62.99	8.42	-2.79	167.54	196.04	50.23	94.24
標準化死亡率	91年(0/0000)	88.16	18.92	16.24	8.67	6.80	5.57	4.87	4.84	2.35	2.99	2.62
	80年(0/0000)	75.39	15.28	13.83	6.20	5.47	7.38	6.98	2.24	1.34	2.49	1.89
	增減%	16.93	23.86	17.41	40.01	24.30	-24.55	-30.26	116.02	74.82	20.15	38.36

本 91 年癌症死因依死亡率大小排名，依序為(1)肝癌；(2)肺癌；(3)結腸直腸癌；(4)女性乳癌；(5)胃癌；(6)子宮頸癌；(7)口腔癌(含口咽及下咽)；(8)攝護腺癌；(9)食道癌；(10)胰臟癌。

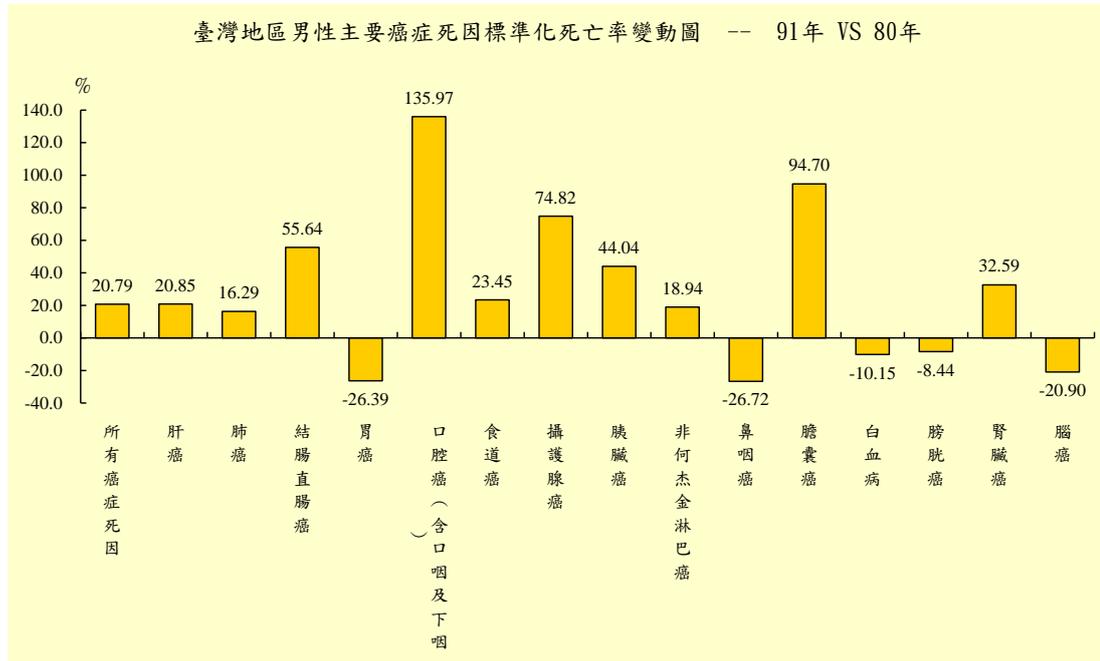
其內容與上年排名相較，有兩點不同：(1)胰臟癌升至第 10 位；(2)食道癌取代非何杰金淋巴瘤升至第 9 位。

癌症死亡者中，有 7 成 7 係死於十大癌症，其中肺癌者占 19.93%；肝癌者占 20.22%，兩者合占 4 成。

若以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現剔除人口老化後，胃癌及子宮頸癌死亡率均較 80 年降低，減幅分別為 2 成 4 與 3 成。

十六、男性主要癌症死因死亡率變動：

男性癌症死亡率為女性的 1.7 倍。



順位		所有癌症死亡原因	1 肝癌	2 肺癌	3 結腸直腸癌	4 胃癌	5 口腔癌(含口咽及下咽)	6 食道癌	7 攝護腺癌	8 胰臟癌	9 非何杰金淋巴瘤	10 鼻咽癌
粗死亡率	91年(0/0000)	192.09	44.52	41.12	18.49	14.31	13.09	8.85	6.54	5.64	5.50	5.46
	80年(0/0000)	120.70	29.42	25.42	8.75	13.31	4.68	5.61	2.21	2.89	3.34	5.46
	增減%	59.14	51.34	61.77	111.35	7.55	180.03	57.83	196.04	94.99	64.54	0.01
標準化死亡率	91年(0/0000)	112.86	29.34	21.43	10.01	6.94	9.58	5.36	2.35	3.14	3.22	3.49
	80年(0/0000)	93.43	24.28	18.43	6.43	9.43	4.06	4.34	1.34	2.18	2.70	4.76
	增減%	20.79	20.85	16.29	55.64	-26.39	135.97	23.45	74.82	44.04	18.94	-26.72

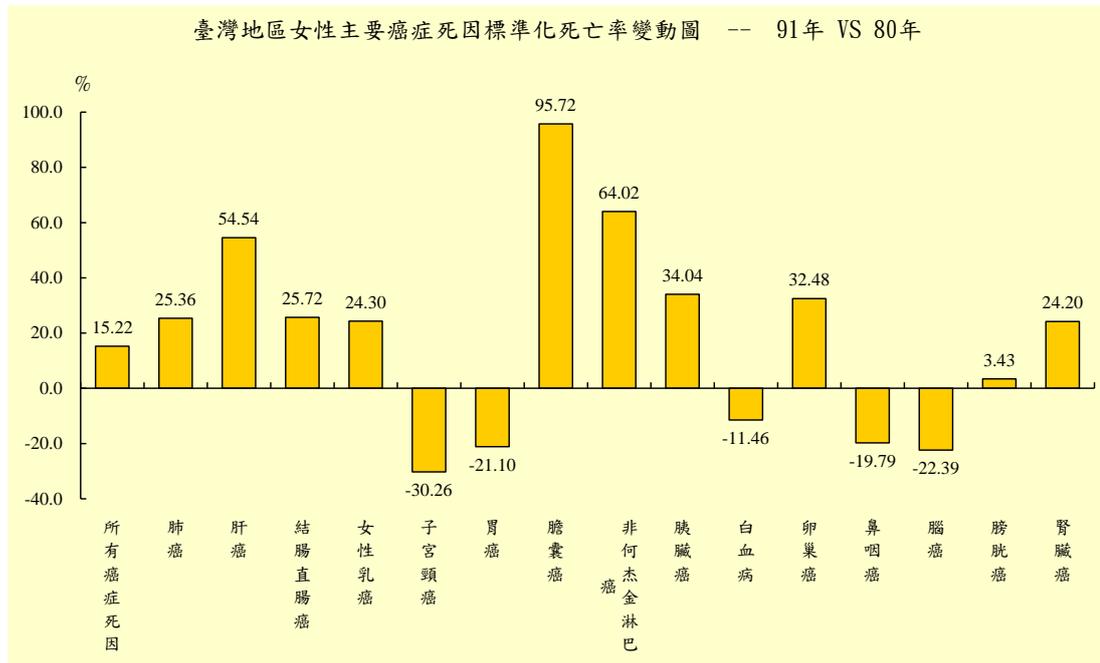
本(91)年男性因癌症死亡人數達 22,020 人，死亡率為每十萬人 192.1 人，死亡率為女性之 1.7 倍。前十大男性癌症死亡率依序分別為(1)肝癌；(2)肺癌；(3)結腸直腸癌；(4)胃癌；(5)口腔癌(含口咽及下咽)；(6)食道癌；(7)攝護腺癌；(8)胰臟癌；(9)非何杰金淋巴瘤；(10)鼻咽癌。男性十大主要癌症死因內容與上年一致，惟胰臟癌與非何杰金淋巴瘤順位對調。

男性死於肝、肺癌人數占其癌症死亡人數的 4 成 5；或占男性總死亡人數的 12.54%，男性肝、肺癌死亡率為女性之 2.4 倍。

以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現剔除人口老化後胃癌及鼻咽癌死亡率較 80 年降低，減幅均在 2 成 6 左右，而男性口腔癌近十一年來持續上升，其標準化死亡率增加 1.3 倍。

十七、女性主要癌症死因死亡率變動：

子宮頸癌死亡率明顯下降。



順位		所有癌症死亡原因	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
癌症死因			肺癌	肝癌	結腸直腸癌	女性乳癌	子宮頸癌	胃癌	膽囊癌	非何杰金淋巴瘤	胰臟癌	白血病
粗死亡率	91年 (0/0000)	112.02	19.38	16.72	13.90	10.94	8.55	7.20	4.10	3.94	3.85	2.91
	80年 (0/0000)	69.55	10.85	7.70	7.58	6.71	8.80	6.45	1.47	1.67	1.99	2.71
	增減%	61.07	78.64	117.13	83.38	62.99	-2.79	11.63	178.92	135.72	93.25	7.35
標準化死亡率	91年 (0/0000)	63.80	10.60	9.41	7.40	6.80	4.87	3.92	2.27	2.27	2.08	2.19
	80年 (0/0000)	55.37	8.46	6.09	5.89	5.47	6.98	4.97	1.16	1.39	1.55	2.48
	增減%	15.22	25.36	54.54	25.72	24.30	-30.26	-21.10	95.72	64.02	34.04	-11.46

本(91)年女性因癌症死亡人數達 11,730 人，死亡率為每十萬人 107.4 人。女性各項癌症死亡率依序分別為(1)肺癌；(2)肝癌；(3)結腸直腸癌；(4)女性乳癌；(5)子宮頸癌；(6)胃癌；(7)膽囊癌；(8)非何杰金淋巴瘤；(9)胰臟癌；(10)白血病。其順位內容與上年完全相同。

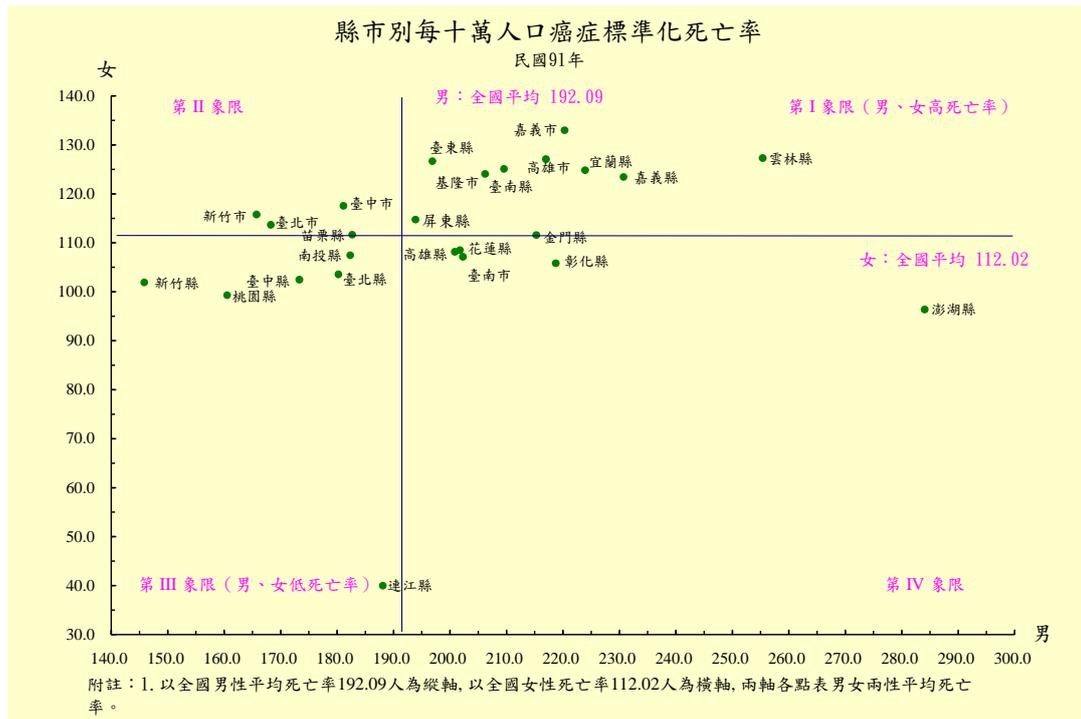
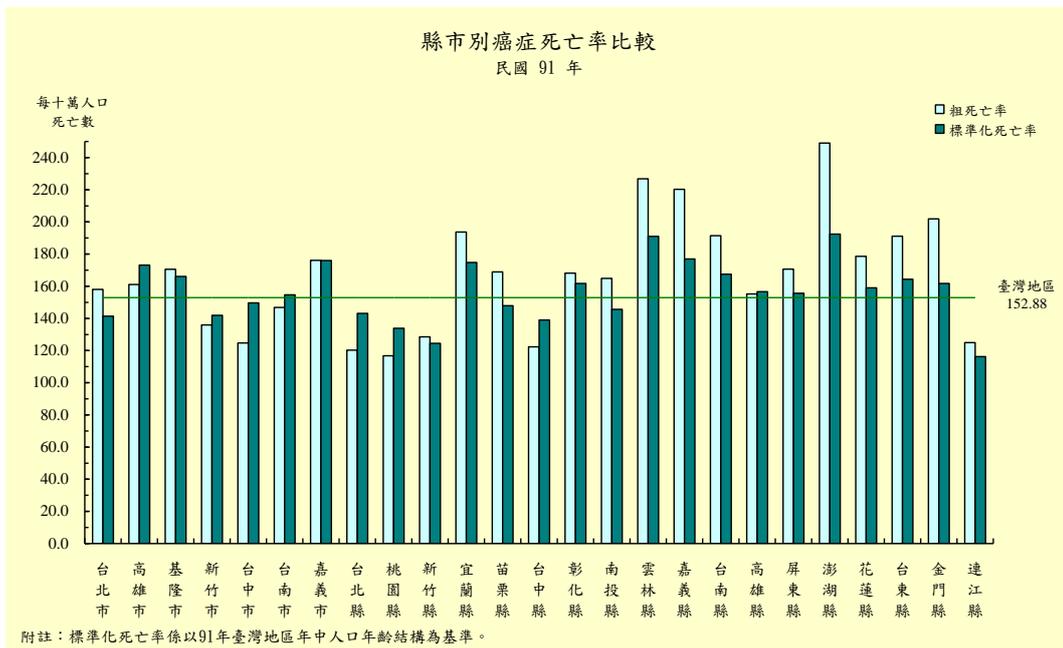
肺癌、肝癌亦為女性前二大癌症死因，惟女性肺、肝癌之死亡率遠低於男性，占女性癌症死亡者中約 3 成 2。

女性肺、肝癌標準化死亡率與 80 年比較，分別成長 25.36%與 54.54%，兩者增幅均較男性為大。

女性乳癌、子宮頸癌死亡率與 80 年相較，分別增加 62.99%與減少 2.79%；若以標準化死亡率比較，則子宮頸癌減少 30.26%，乳癌則增加 24.30%，此意謂著女性子宮頸癌之防治已具相當成效，而未來乳癌影響女性健康程度，或將不下於子宮頸癌。

十八、縣市別癌症死亡率變動：

癌症死亡率以桃園縣最低。



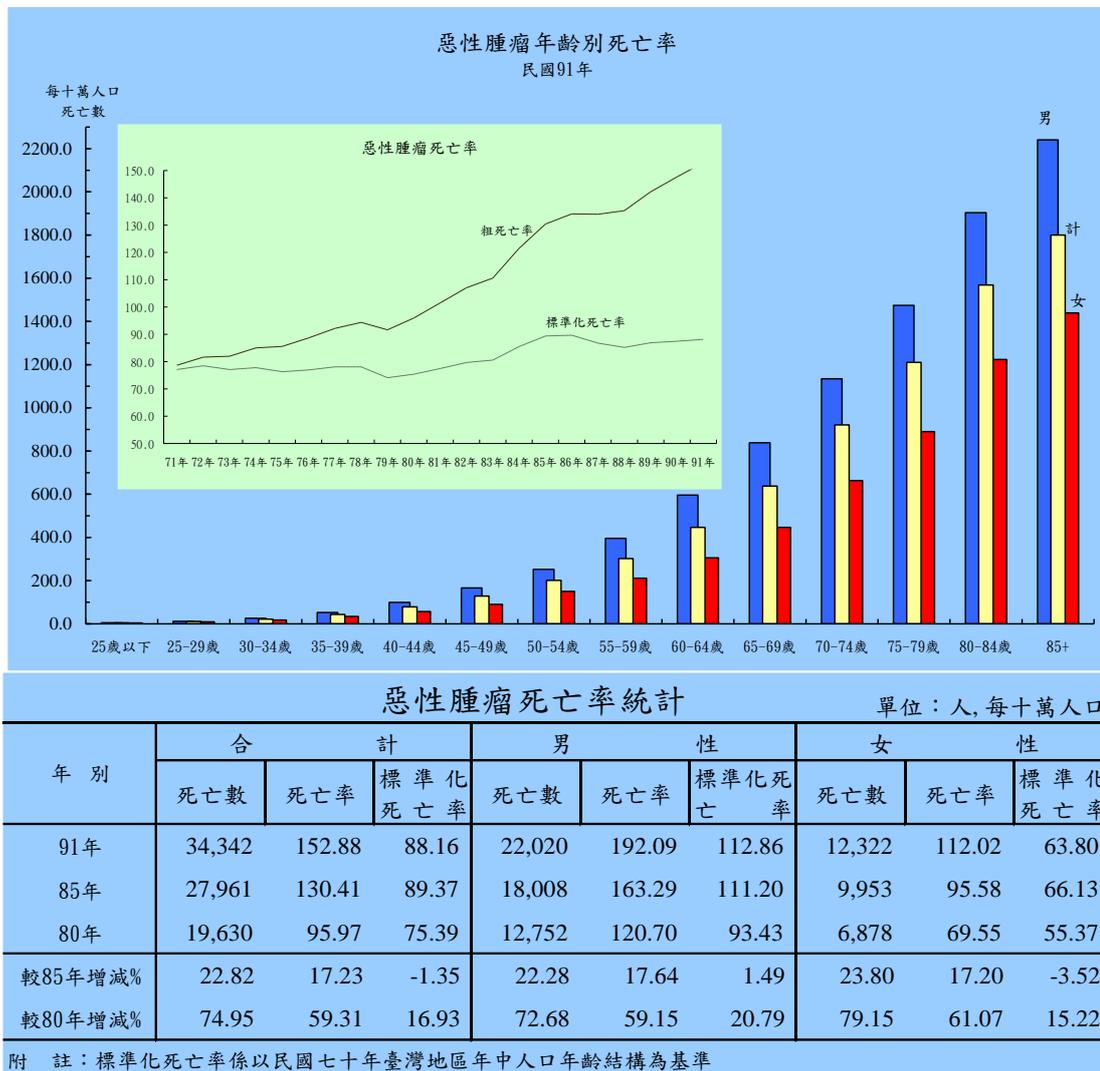
本(91)年各縣市癌症每十萬人口死亡數(未標準化前，如上圖)，以桃園縣 116.83 人最低，其次為臺北縣 120.25 人，而以澎湖縣之 249.03 人最高，為桃園縣的 2.1 倍，其次為雲林縣、嘉義縣及金門縣等亦均高於 200 人。

若以 910 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算各縣市癌症標準化死亡率(如下圖)，則顯示如連江縣、桃園縣、新竹縣、臺北縣、臺中縣、苗栗縣及南投縣為兩性癌症死亡率較低地區；而雲林縣、臺東縣、基隆市、嘉義縣市、高雄市、屏東縣及臺南縣則為兩性癌症死亡率較高地區。

十九、主要死因：

(一)惡性腫瘤

惡性腫瘤自民國 71 年起連續第 20 年蟬聯國人主要死因之榜首。



惡性腫瘤為本(91)年國人主要死因之首位，為自民國 71 年起連續第 21 年蟬聯榜首。

惡性腫瘤死亡率逐年提升，本(91)年死亡率為每十萬人 152.9 人，較 85 年增加 17.2%；若與 80 年相較，則增加 59.3%。

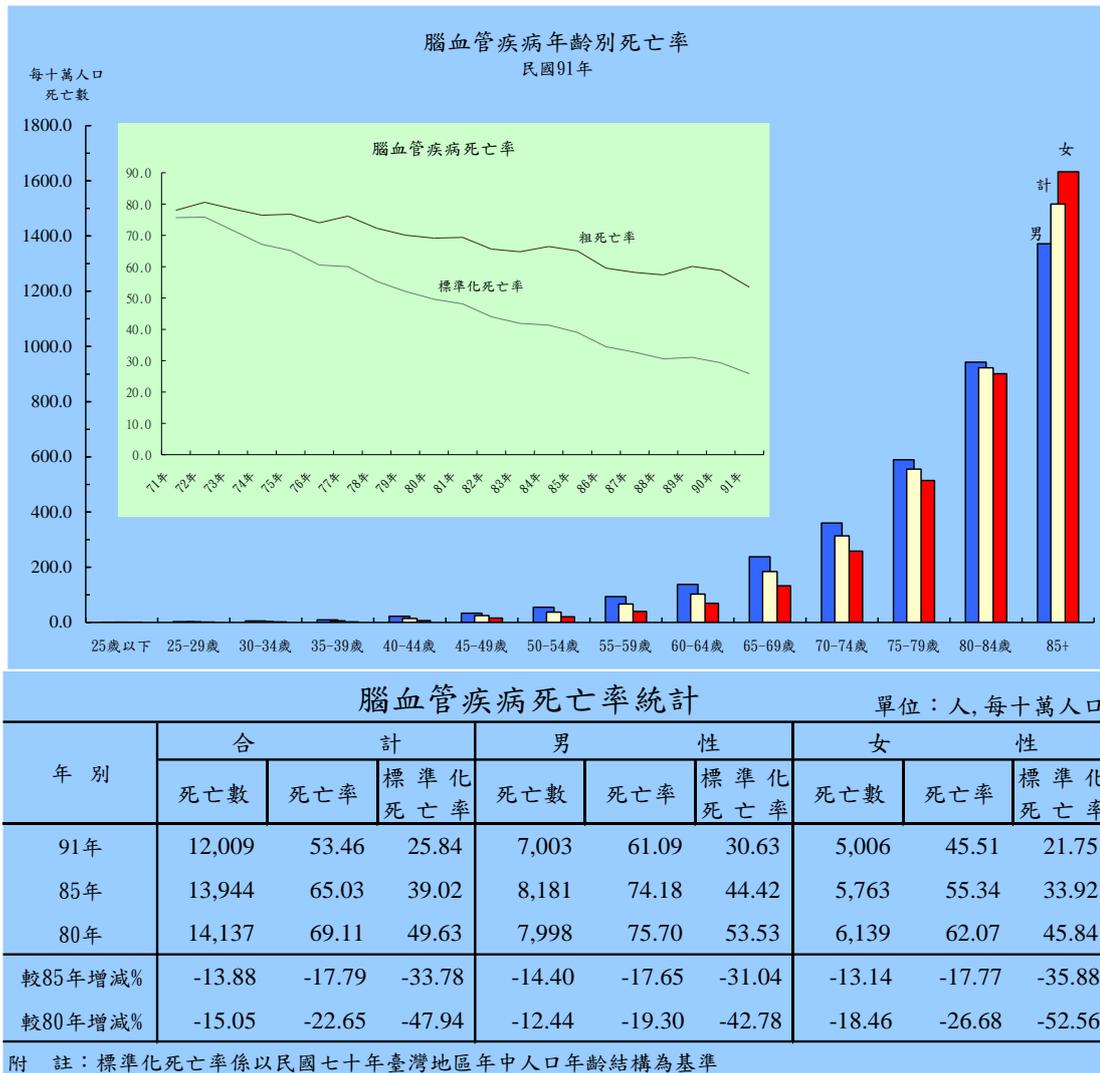
91 年惡性腫瘤死者死亡年齡，平均數為 65.4 歲；中位數為 68.0 歲，與 85 年相較，平均數增加 1.8 歲；中位數增加 2.0 歲。

以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現惡性腫瘤標準化死亡率自 79 年起呈平緩增加，惟至 85 年後即呈減勢，且與標準化後死亡率差距愈來愈大，顯示近年來癌症死亡率漸增，主要係受到人口結構老化之影響頗大，但其影響層面已漸受到控制。

若觀察本(91)年惡性腫瘤死亡者年齡結構，發現年齡愈大，兩性之癌症死亡率差距愈大，且男性死亡率均高於女性，而 40 歲以後男性死亡率約為女性的 1.8 倍。

(二)腦血管疾病

腦血管疾病死亡與人口結構老化有密切關係。



腦血管疾病為本(91)年國人主要死因之第2位，其自民國60年起有11年高居國人死因之首位，致70年代以來死亡率呈逐年下降之勢。

腦血管疾病死亡率明顯逐年下降，本(91)年死亡率為每十萬人53.5人，較85年減少17.8%；若與80年前相較，則減少22.7%。

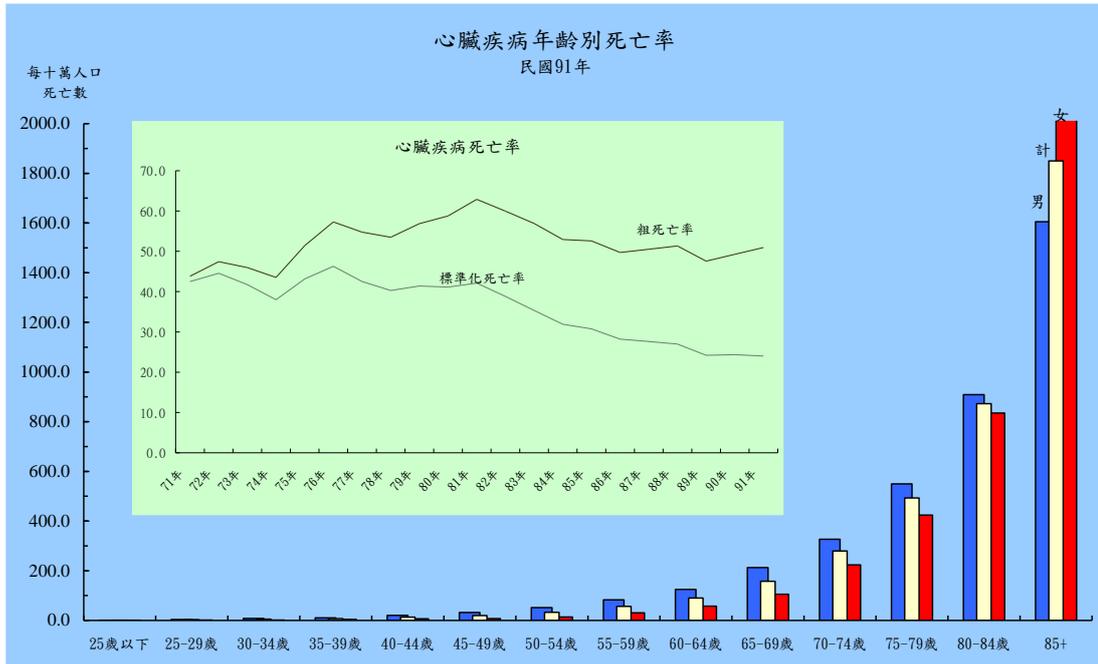
91年腦血管疾病死者死亡年齡，平均數為72.2歲；中位數為75.0歲，與85年相較，平均數增加1.5歲；中位數增加2.0歲。

以70年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，顯示腦血管疾病標準化死亡率減幅較標準化前更大，且減勢更為明顯，其意謂隱涵著腦血管疾病死亡與人口老化有關，但其影響程度已大為降低。

本(91)年腦血管疾病男性死亡率為每十萬人口61.1人，較女性高出16人；若以年齡結構觀之，發現隨年齡之降低，男性死亡率與女性相較，其差異愈來愈大，係因男性腦血管疾病死亡人口平均年齡較女性年輕所致。

(三)心臟疾病

隨著年齡增加男女兩性間心臟疾病死亡率差距倍數逐漸縮小。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	11,441	50.93	24.00	6,742	58.81	29.05	4,699	42.72	19.64
85年	11,273	52.58	30.75	6,742	61.13	35.91	4,531	43.51	25.72
80年	12,026	58.79	41.11	6,826	64.61	44.74	5,200	52.58	37.63
較85年增減%	1.49	-3.13	-21.96	0.00	-3.80	-19.11	3.71	-1.82	-23.63
較80年增減%	-4.86	-13.37	-41.63	-1.23	-8.97	-35.08	-9.63	-18.75	-47.81

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

心臟疾病為本(91)年國人主要死因之第3位。

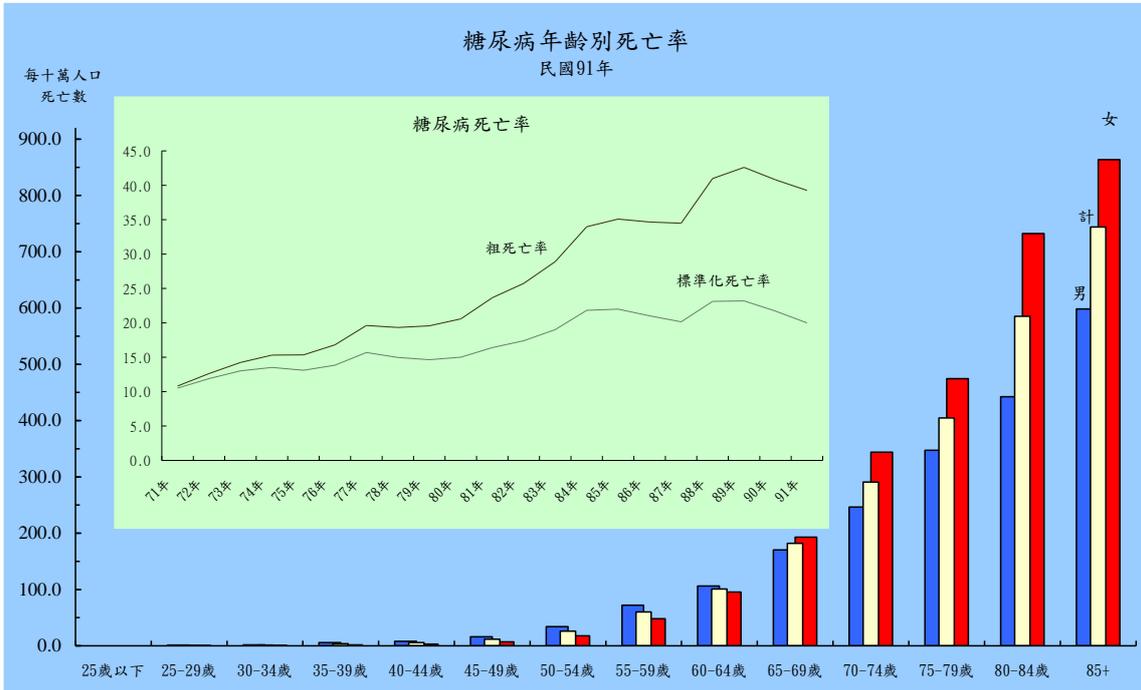
本(90)年死亡率為每十萬人50.9人，較85年減少3.1%；若與80年相較，則減少13.4%。

以民國70年臺灣地區人口年齡結構為基準，求得標準化死亡率來比較，發現心臟疾病死亡率減幅更大，顯示心臟疾病死亡與人口結構老化有密切關係，但其影響層面，已大有改善。

本(91)年心臟疾病男性死亡率為每十萬人口58.8人，較女性高出16人；若以年齡結構觀之，發現隨著年齡增加，男女兩性間心臟疾病死亡率差距倍數逐漸縮小，此與男性死亡人口較女性年輕有關。在55歲以前，男性死亡率約為女性之3倍左右，且在85歲以前，均維持男性死亡率大於女性之趨勢，至85歲以後，兩性死亡率相當，差距有限。

(四)糖尿病

近 10 餘年來糖尿病死亡率快速上升。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	8,818	39.26	19.99	4,172	36.39	19.52	4,646	42.24	21.45
85年	7,525	35.10	22.00	3,469	31.46	20.11	4,056	38.95	25.02
80年	4,210	20.58	15.00	1,829	17.31	12.66	2,381	24.08	18.08
較85年增減%	17.18	11.85	-9.16	20.27	15.70	-2.95	14.55	8.44	-14.26
較80年增減%	109.45	90.73	33.22	128.10	110.23	54.19	95.13	75.44	18.63

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

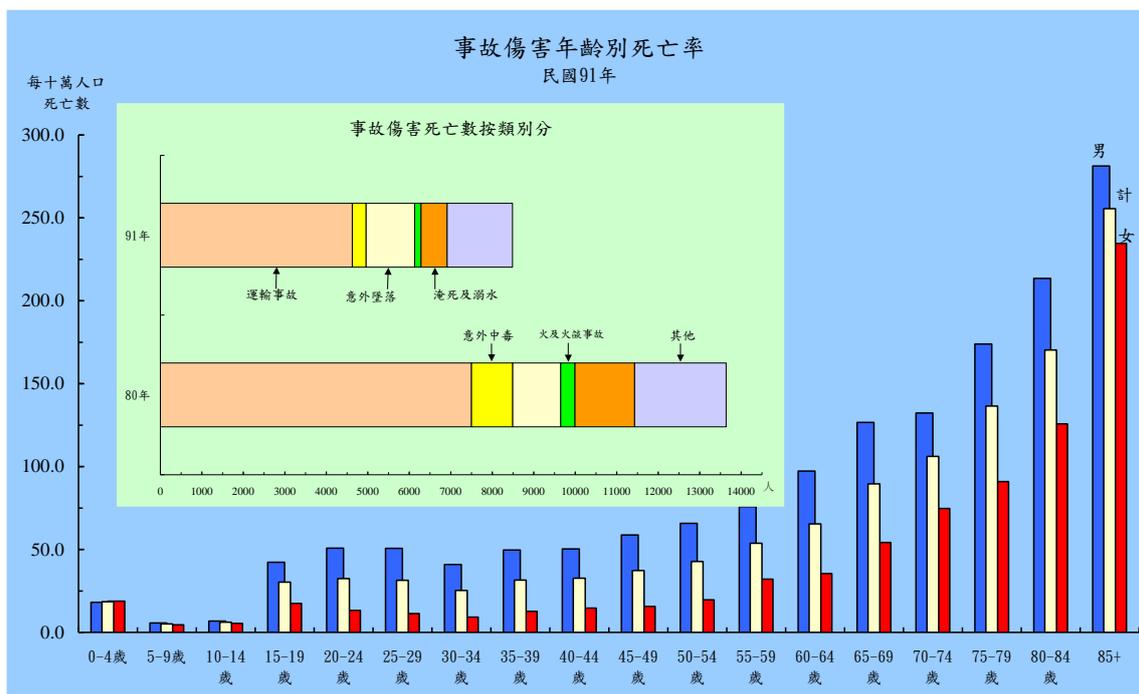
自民國 72 年起，糖尿病列入國人十大死因，近 10 餘年來糖尿病死亡率快速上升，而本(91)年死亡數為 8,818 人占總死亡人數之 7.2%，居死亡原因之第四順位，死亡率達每十萬人口 39.3 人，為民國 80 年之 1.9 倍。本(91)年死亡率較 85 年增加 11.9%；若與 80 年相較，則增加 90.7%。

糖尿病死亡有高齡化趨勢。依 70 年人口結構為基準計算標準化死亡率，則發現糖尿病標準化前後死亡率差距愈來愈大，顯示糖尿病死亡率之增加與年齡結構高齡化有密切關係。

女性糖尿病死亡率高於男性；惟男性死亡率增加明顯。本(91)年男性糖尿病死亡率為每十萬人口 36.4 人，女性為 42.2 人，女性為男性之 1.2 倍，但不論是與 85 年或 80 年相較之增加率，男性糖尿病增幅均高於女性。在 60 歲以前兩性之糖尿病死亡率均在 100 人以下，且男性高於女性；至 70 歲以後女性糖尿病死亡率為男性之 1.5 倍以上。

(五)事故傷害

事故傷害死亡人數較上年減少千人。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	8,489	37.79	30.29	6,187	53.97	43.76	2,302	20.93	16.71
85年	12,422	57.93	51.38	9,408	85.31	76.40	3,014	28.94	25.62
80年	13,636	66.66	62.16	10,257	97.08	90.83	3,379	34.17	32.04
較85年增減%	-31.66	-34.77	-41.04	-34.24	-36.73	-42.72	-23.62	-27.70	-34.80
較80年增減%	-37.75	-43.31	-51.27	-39.68	-44.41	-51.83	-31.87	-38.75	-47.86

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

事故傷害死亡率自 78 年達歷史最高點以後，即呈逐年下降之勢，至 87 年死亡率已降至每十萬人 50.3 人，本(91)年事故傷害死亡率為每十萬人 37.8 人。

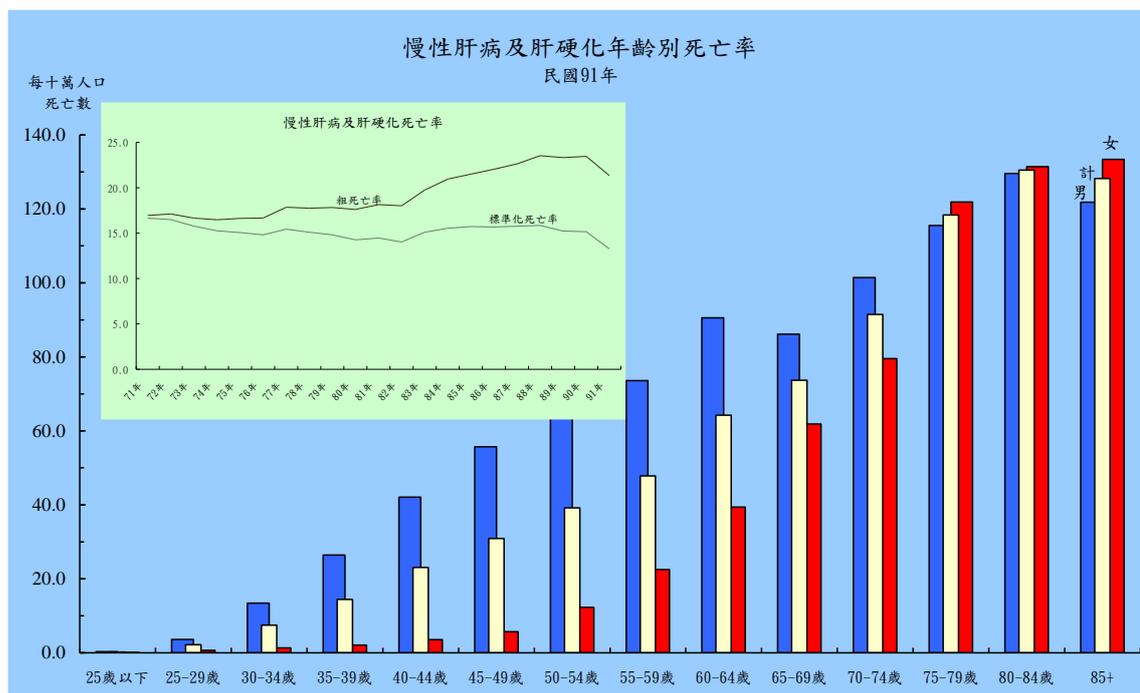
如就事故傷害每十萬人口死亡數與 80 年比則減少 28.9 人或 43.3%；其中運輸事故減少 16.1 人或 43.8%、意外中毒減少 3.4 人或 69.6%、意外墜落減少 0.5 人或 8.0%、火所致之意外事故減少 1.0 人或 58.9%、意外淹死及溺水減少 4.2 人或 60.2%。

若依年齡分，事故傷害居 1-14 歲少年組及 15-24 歲青少年組死亡順位之第一位；亦為 25-44 歲中年組之第二位及 45-64 歲壯年組之第三位；為 65 歲以上老人死因之第七順位。

本(91)年事故傷害男性死亡率為每十萬人口 54.0 人，為女性之 2.6 倍；若細究各 5 歲年齡組，以 20~54 歲各組男女倍數達 3.4 倍最值關注。

(六)慢性肝病及肝硬化

慢性肝病及肝硬化死亡之男性較女性年輕。



年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	4,795	21.35	13.27	3,459	30.17	20.41	1,336	12.15	6.78
85年	4,610	21.50	15.72	3,417	30.98	24.17	1,193	11.46	7.79
80年	3,601	17.60	14.26	2,693	25.49	21.35	908	9.18	7.17
較85年增減%	4.01	-0.72	-15.58	1.23	-2.61	-15.56	11.99	6.02	-13.00
較80年增減%	33.16	21.25	-6.91	28.44	18.38	-4.42	47.14	32.29	-5.51

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

慢性肝病及肝硬化為本(91)年國人主要死因之第6位，自民國70年起一直穩居國人十大死因之第6位。

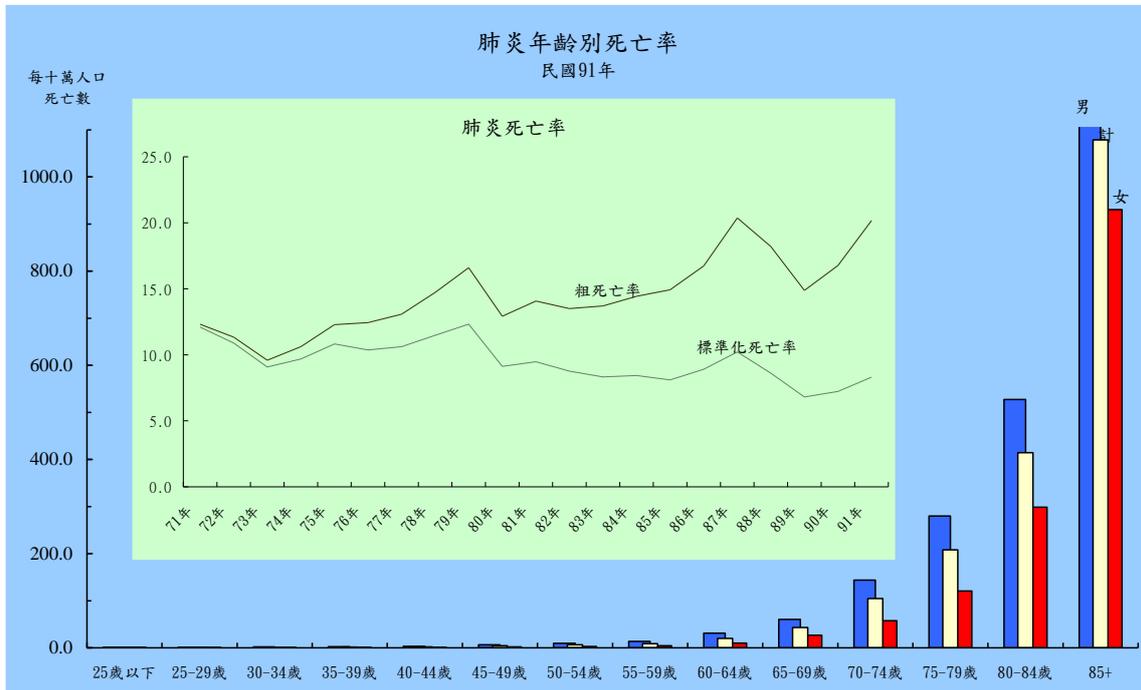
慢性肝病及肝硬化死亡率呈逐年上升，本(91)年死亡率為每十萬人21.4人，較85年減少0.7%；若與80年相較，則增加21.3%。

以70年臺灣地區人口年齡結構為基準之標準化死亡率比較，顯示慢性肝病及肝硬化標準化死亡率減幅較標準化前更大，惟增勢已趨平緩，亦隱涵著近年來慢性肝病及肝硬化死亡率之居高難下，與人口結構老化難脫關係，其影響層面，應會漸受到控制。

自85年以來兩性慢性肝病及肝硬化標準化死亡率稍降；顯示近幾年來，慢性肝病及肝硬化死亡數增加與其老化有關，此外，隨年齡之降低，男性死亡率較女性差異愈大。

(七)肺炎

肺炎死亡對男女兩性多發生在高齡老人。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	4,530	20.17	8.31	2,964	25.86	9.97	1,566	14.24	6.21
85年	3,200	14.92	8.10	2,073	18.80	9.49	1,127	10.82	6.25
80年	2,644	12.93	9.13	1,628	15.41	10.37	1,016	10.27	7.63
較85年增減%	41.56	35.12	2.65	42.98	37.55	5.09	38.95	31.54	-0.66
較80年增減%	71.33	56.01	-8.94	82.06	67.80	-3.87	54.13	38.58	-18.61

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

肺炎為本(91)年國人主要死因之第7位，隨著衛生水準及醫療技術之提高，肺炎自民國70年以後即退出國人前五大死因之列。

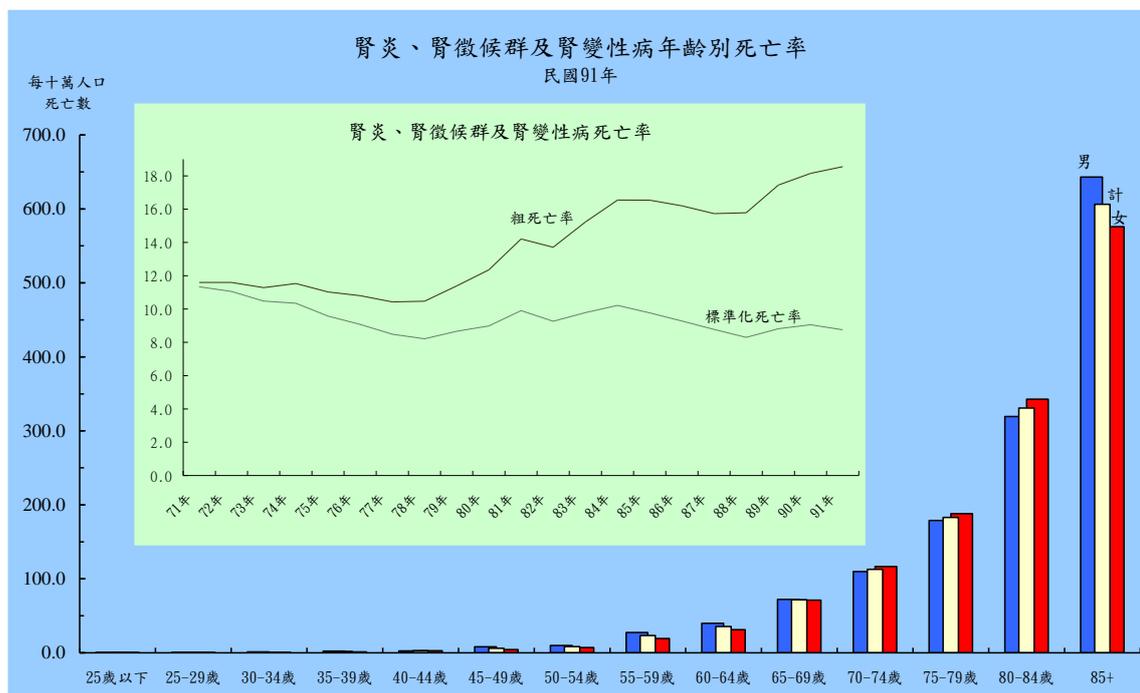
本(91)年肺炎死亡率為每十萬人20.2人，較85年增加35.1%；若與80年比，則增加56.0%，主要係因肺炎死亡者中65歲以上老人高達88%，較80年增加12個百分點，而老人肺炎死亡率由80年之每十萬人155.2人，提高至199.3人。

以70年臺灣地區人口結構標準化後之91年肺炎死亡率為每十萬人口8.3人，較80年肺炎標準化死亡率減8.9%，如與未標準化之死亡率比較，標準化後死亡率每十萬人大幅減少11.8人，顯示近年來，肺炎已獲相當控制，其死亡率與年齡結構高齡化有關。

本(91)年肺炎死亡占全體死亡數為3.6%，若分就其占各年齡組總死亡數比觀之，不論是青年或壯年均低於1.0%，但老人則高達4.8%。

(八)腎炎、腎徵候群及腎變性病

60歲以上腎病變男女兩性死亡率均呈增勢。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	4,168	18.55	8.75	2,167	18.90	8.75	2,001	18.19	8.90
85年	3,547	16.54	9.77	1,940	17.59	10.08	1,607	15.43	9.52
80年	2,527	12.35	8.99	1,314	12.44	8.66	1,213	12.27	9.32
較85年增減%	17.51	12.16	-10.46	11.70	7.46	-13.16	24.52	17.88	-6.48
較80年增減%	64.94	50.19	-2.63	64.92	51.99	1.12	64.96	48.32	-4.52

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

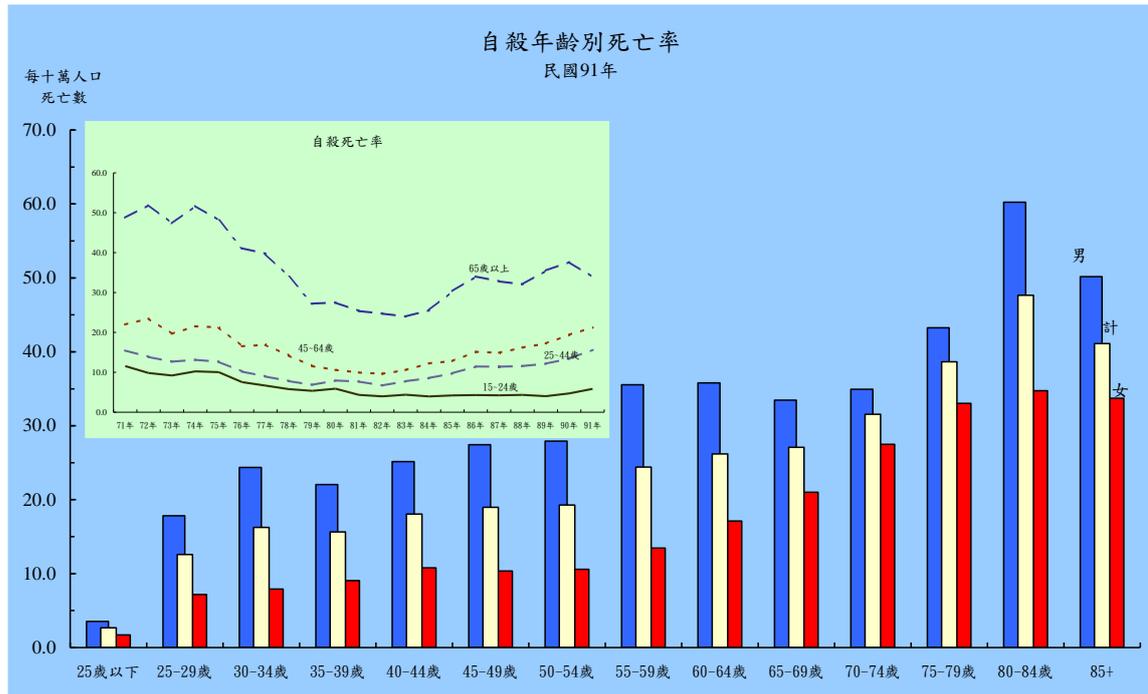
腎炎、腎徵候群及腎變性病〔以下簡稱腎病變〕為本(91)年國人主要死因之第8位，國人腎病變死亡率在民國70年代先降後升，至91年時為18.6人。

以70年臺灣地區人口結構標準化後之90年腎病變死亡率為每十萬人口8.8人；如與未標準化之死亡率比較，標準化後死亡率每十萬人大幅減少9.8人，與標準化死亡率最低點之78年相較，每十萬人僅高出0.5人，顯示近年來死亡率之增加與人口老化有關。

80年代以前男性腎病變死因列名均在10名以外，女性則在6至8名間，至80年代，男性腎病變死因升至第8名，女性則仍列在第6名。在55歲以下各年齡層，不論性別，每十萬人口死亡率均在20人以下；但在55歲以上各年齡層，男女腎病變死亡率則呈增勢。

(九)自殺

男性自殺及自傷死亡率為女性之 1.9 倍。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	3,053	13.59	9.99	2,114	18.44	14.07	939	8.54	6.00
85年	1,847	8.61	6.77	1,250	11.33	8.94	597	5.73	4.52
80年	1,465	7.16	6.19	953	9.02	7.83	512	5.18	4.44
較85年增減%	65.30	57.78	47.48	69.12	62.70	57.44	57.29	48.90	32.70
較80年增減%	108.40	89.76	61.30	121.83	104.44	79.67	83.40	64.89	34.94

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

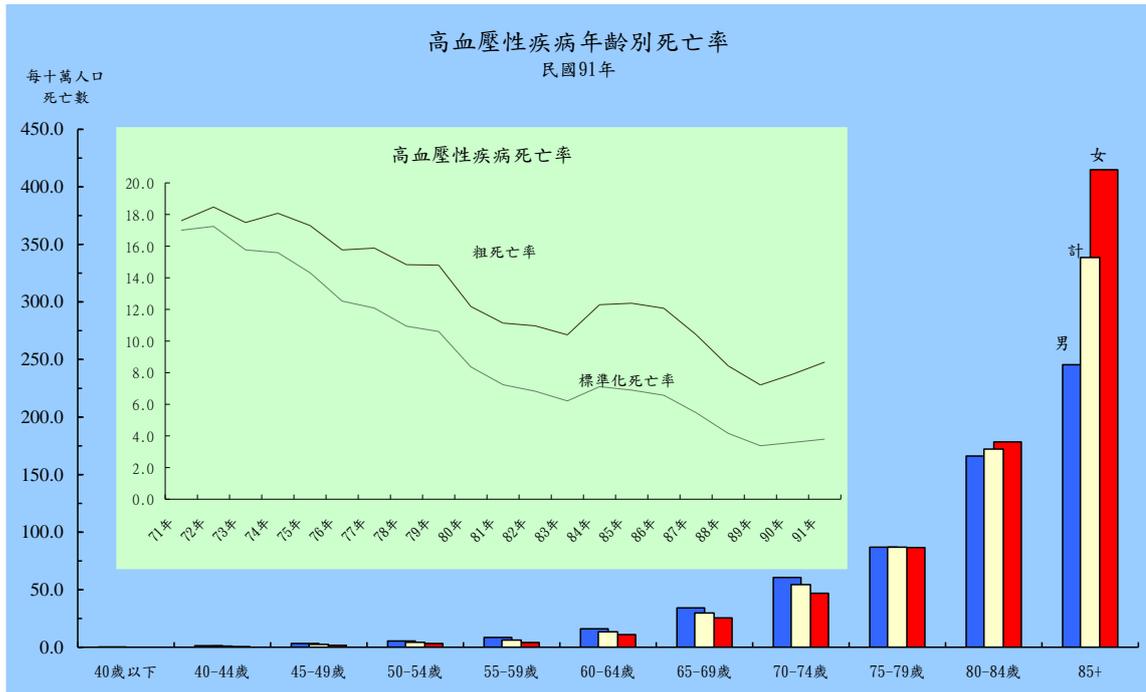
自殺為本(91)年國人主要死因之第 9 位。自民國 71 年起，自殺及自傷死亡率由最高之每十萬人 12.3 人，呈逐年下降，至 82 年達最低 6.2 人，復再呈增勢，至 91 年已達 13.6 人。

中壯年人口自殺及自傷死亡率增幅最大：以年齡組分，15~24 歲青年自殺及自傷死亡率為每十萬人口 5.9 人，較 80 年減少 0.7%；25~44 歲中年死亡率為每十萬人口 15.7 人，較 80 年增加 96.7%；45~64 歲中壯年死亡率為每十萬人口 21.3 人，較 80 年增加 100.3%；65 歲以上；老人死亡率為每十萬人口 33.9 人，較 80 年增加 23.2%。就自殺及自傷死亡人數而言，則多集中在 25~44 歲間，約占有自殺及自傷死亡人數之 38.5%，惟近年來，中老年人自殺死亡有增加趨勢，宜加關注。

男性自殺及自傷死亡率為女性之 2.2 倍；本(91)年自殺及自傷死亡總人數達 3,053 人，其中以男性占 68% 居多；男性死亡率達每十萬人口 16.7 人，遠高於女性的 8.1 人。

(十)高血壓性疾病

高血壓性疾病死亡人數有 8 成以上集中於 65 歲以上。



年 別	合 計			男 性			女 性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	1,947	8.67	3.80	998	8.71	3.87	949	8.63	3.86
85年	2,656	12.39	6.90	1,330	12.06	6.72	1,326	12.73	7.35
80年	2,492	12.18	8.36	1,287	12.18	8.20	1,205	12.18	8.72
較85年增減%	-26.69	-30.03	-44.98	-24.96	-27.81	-42.46	-28.43	-32.25	-47.43
較80年增減%	-21.87	-28.86	-54.59	-22.46	-28.53	-52.80	-21.24	-29.19	-55.74

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

國人高血壓性疾病死亡率排名順位，由民國 70 年之第 5 位，逐漸滑落，80 至 87 年一直居第 9 位，至 88、89 年則降為國人主要死因之第 10、11 位，惟至 90 年因支氣管炎、肺氣腫及氣喘死亡率下降，致兩者排名對調，高血壓性疾病再列第 10 位。本(91)年高血壓性疾病為每十萬人 8.7 人，較 85 年減少 30.0%，較 80 年則減 28.9%。

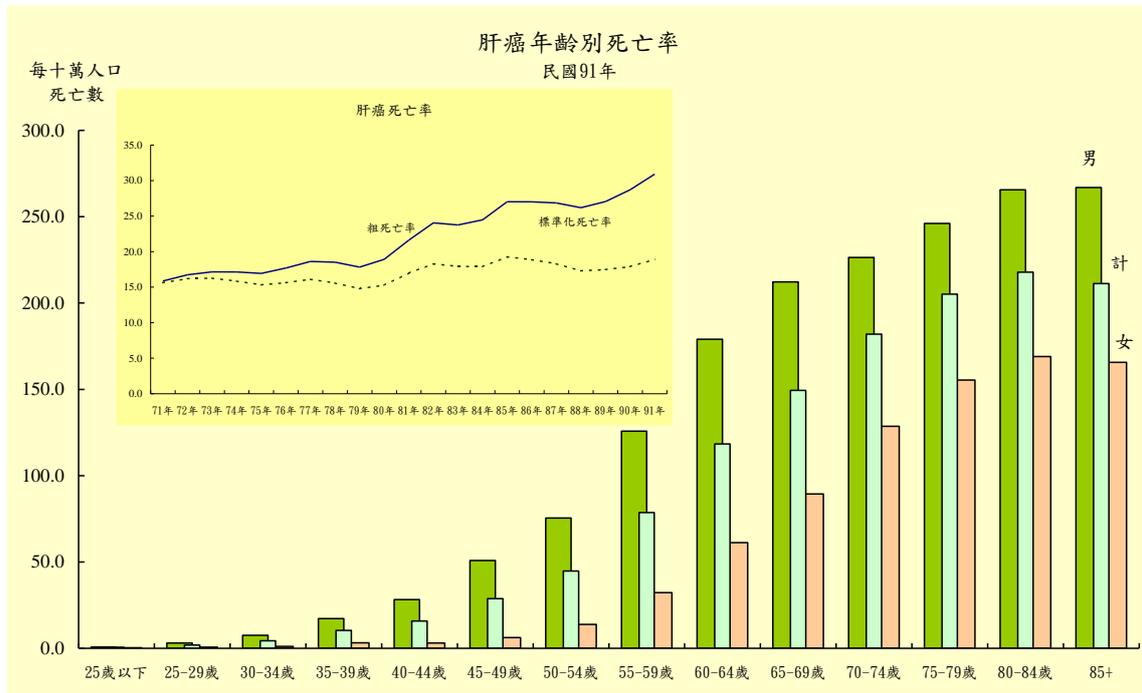
以 70 年臺灣地區人口結構標準化後之 91 年高血壓性疾病死亡率為每十萬人口 3.8 人，男女性分別為 3.87 人與 3.86 人；如與未標準化之死亡率比較，標準化後死亡率為未標準化死亡率之 4 成 4，顯示近年來高血壓性疾病死亡率與年齡結構高齡化有密切關係，惟其影響已漸趨緩。

本(91)年支高血壓性疾病死亡人數有 8 成以上集中於 65 歲以上，甚至有近 6 成在 75 歲以上。

二十、主要癌症死因：

(一)肝癌

男性肝癌影響年齡層面較廣。



年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	6,943	30.91	18.92	5,104	44.52	29.34	1,839	16.72	9.41
85年	5,794	27.02	19.28	4,469	40.52	30.22	1,325	12.72	8.67
80年	3,870	18.92	15.28	3,108	29.42	24.28	762	7.70	6.09
較85年增減%	19.83	14.38	-1.84	14.21	9.87	-2.93	38.79	31.39	8.61
較80年增減%	79.41	63.37	23.86	64.22	51.35	20.85	141.34	116.99	54.54

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

肝癌為本(91)年國人主要癌症死因之首位。本(91)年肝癌死亡率為每十萬人 30.9 人，較 85 年增加 14.4%；若與 80 年相較，則增加 63.4%。

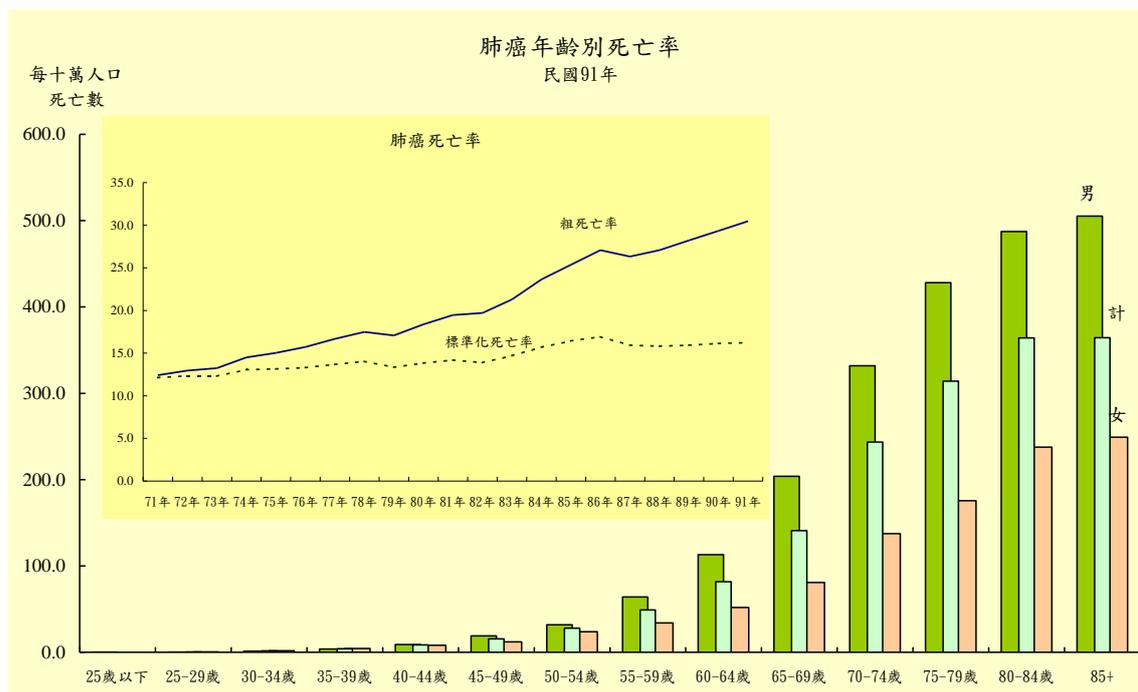
男性肝癌每十萬人死亡率 44.5 人，為女性死亡率的 2.7 倍，男性死於肝癌人數占其癌症死亡人數的 2 成 3，或占男性死亡人數的 6.5%；女性死於肝癌人數占其癌症死亡人數的 1 成 4，或占女性死亡人數的 3.7%。

以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現肝癌標準化前後死亡率差距愈來愈大，顯示死亡率之增加與人口結構老化有關。肝癌標準化死亡率與 80 年比，成長 23.9%；但較 85 年則減少 1.8%。

若觀察本(91)年因肝癌死亡之男性年齡中位數為 64 歲，女性為 70 歲，其死亡年齡較肺癌為輕。肝癌死亡人數男性有近 8 成是集中於 50 歲以上，而女性則是 8 成以上集中於 60 歲以上；各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(二) 肺癌

肺癌續居女性癌症死因之首位。



年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	6,846	30.48	16.24	4,714	41.12	21.43	2,132	19.38	10.60
85年	5,439	25.37	16.44	3,846	34.87	21.76	1,593	15.30	10.31
80年	3,759	18.38	13.83	2,686	25.42	18.43	1,073	10.85	8.46
較85年增減%	25.87	20.14	-1.19	22.57	17.91	-1.54	33.84	26.70	2.88
較80年增減%	82.12	65.84	17.41	75.50	61.75	16.29	98.70	78.65	25.36

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

肺癌為本(91)年國人主要癌症死因之第二位。本(91)年肺癌死亡率為每十萬人 30.5 人，較 85 年增加 20.1%；若與 80 年相較，則增加 65.8%。

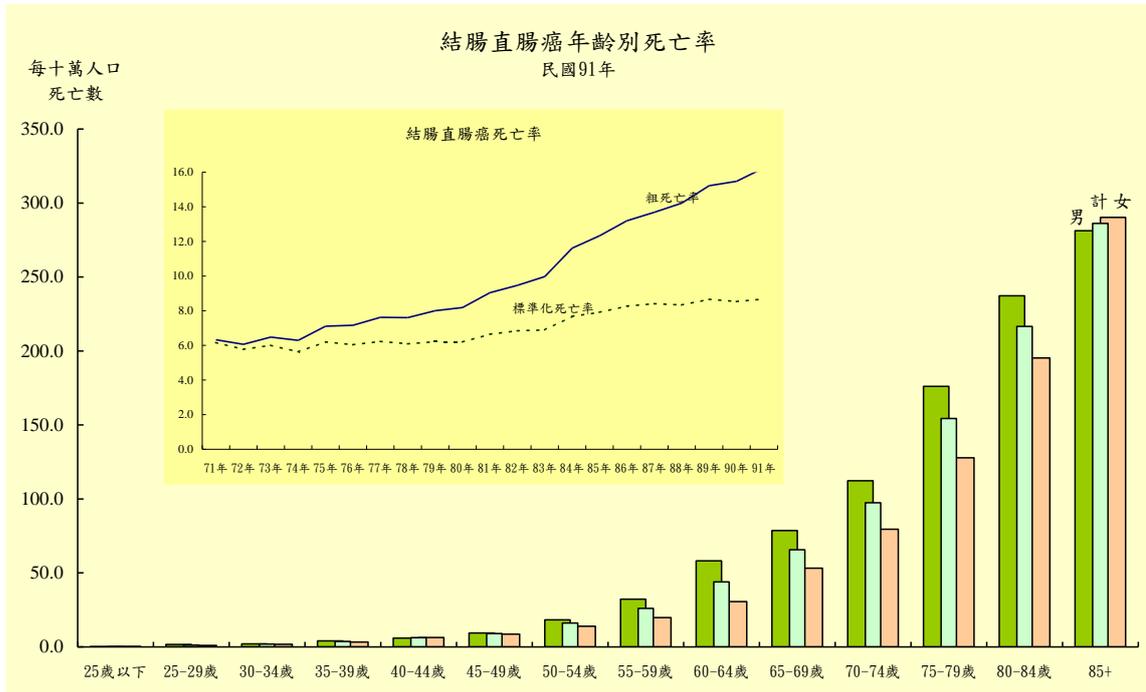
肺癌為男性主要癌症死因之第 2 位；但卻為女性主要癌症死因之首位。男性肺癌每十萬人死亡率 41.1 人，為女性死亡率的 2 倍以上。

以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現肺癌標準化前後死亡率差距愈來愈大，顯示死亡率提升係受人口結構老化之影響。肺癌標準化死亡率與 80 年比，成長 17.4%；較 85 年則減少 1.2%。

若觀察本(91)年因肺癌死亡之男性年齡中位數為 72 歲，女性為 70 歲，顯示肺癌死者以老年人居多。肺癌死亡人數男性有近 9 成是集中於 55 歲以上，而女性則是近 9 成集中於 50 歲以上；除 30 歲以下外，各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(三)結腸直腸癌

結腸直腸癌死亡率十年來上升近一倍。



年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	3,649	16.24	8.67	2,120	18.49	10.01	1,529	13.90	7.40
85年	2,642	12.32	7.90	1,546	14.02	8.74	1,096	10.53	6.92
80年	1,674	8.18	6.20	924	8.75	6.43	750	7.58	5.89
較85年增減%	38.12	31.83	9.74	37.13	31.92	14.48	39.51	32.07	6.98
較80年增減%	117.98	98.49	40.01	129.44	111.46	55.64	103.87	83.30	25.72

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

結腸直腸癌為本(91)年國人主要癌症死因之第3位。結腸直腸癌死亡率逐年提升，本(90)年結腸直腸癌死亡率為每十萬人16.2人，較85年增加31.8%；若與80年相較，則劇增98.5%。

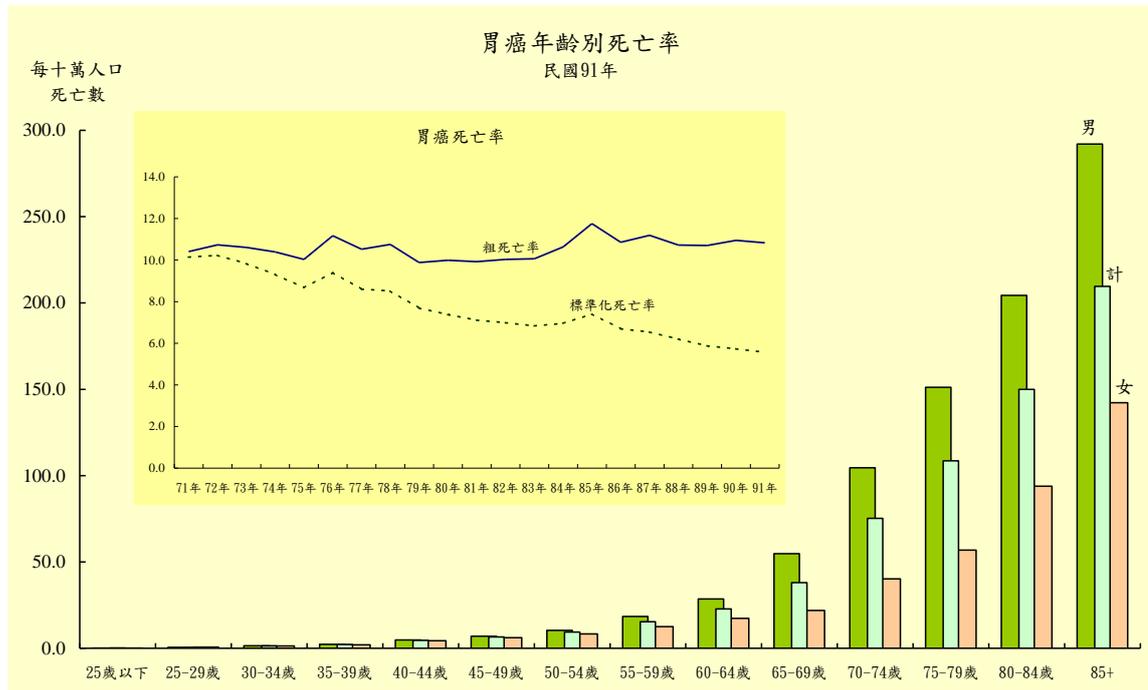
男性結腸直腸癌每十萬人死亡率18.5人，為女性之1.3倍，兩性結腸直腸癌死亡率，近十年來，均呈快速上升趨勢，其中男性增加1倍，女性則增加8成。

以70年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現結腸直腸癌標準化前後死亡率差距愈來愈大，顯示死亡率提升漸受人口結構老化之影響。結腸直腸癌標準化死亡率與80年比，成長40.0%；較85年則增加9.7%，增幅可觀。

若觀察本(91)年因結腸直腸癌死亡之男性年齡中位數為71歲，女性為72歲，其死者以老年人居多。結腸直腸癌死亡人數男、女性均有近9成是集中於50歲以上；45歲以上各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(四)胃癌

胃癌標準化死亡率為歷年來之最低水準。



年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	2,433	10.83	5.57	1,641	14.31	6.94	792	7.20	3.92
85年	2,519	11.75	7.41	1,712	15.52	9.32	807	7.75	5.14
80年	2,044	9.99	7.38	1,406	13.31	9.43	638	6.45	4.97
較85年增減%	-3.41	-7.81	-24.83	-4.15	-7.79	-25.56	-1.86	-7.09	-23.77
較80年增減%	19.03	8.39	-24.55	16.71	7.57	-26.39	24.14	11.61	-21.10

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

胃癌為本(91)年國人主要癌症死因之第5位，胃癌之死亡率為每十萬人10.8人，較85年減7.8%；若與80年相較，則增8.4%。

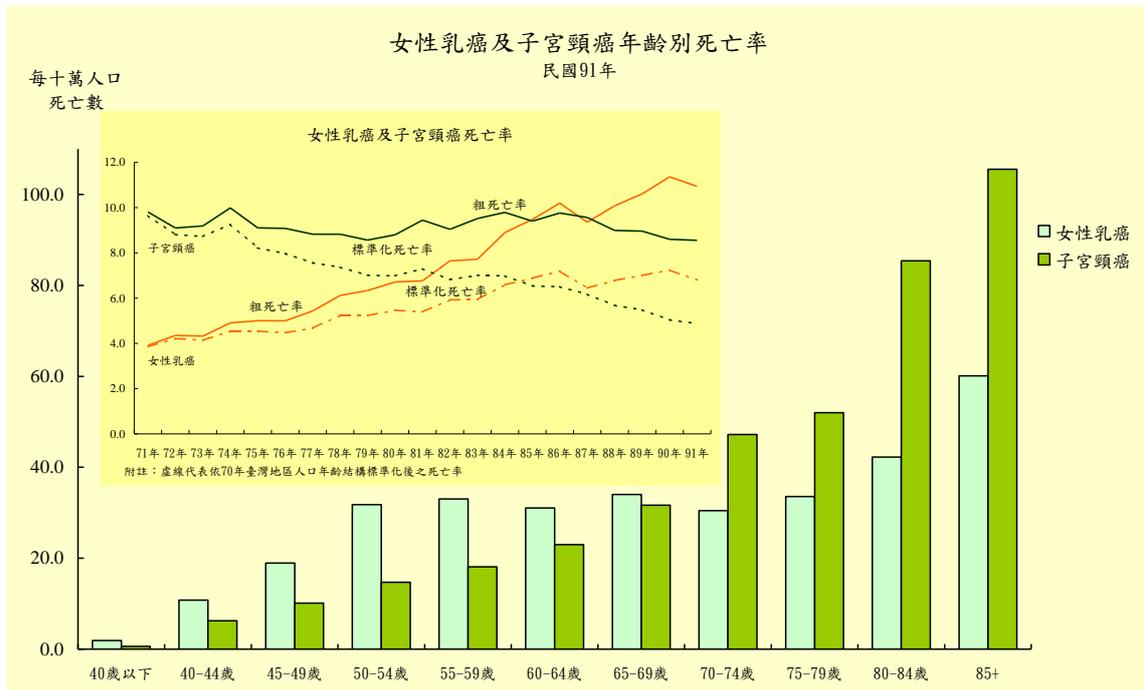
男性胃癌之死亡率為每十萬人14.3人，為女性死亡率的2.0倍。兩性胃癌死亡率，近十餘年來，均呈平緩之微幅變動，其中男性較80年增加7.6%，女性則增加11.6%。

以70年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現本(91)年胃癌標準化死亡率為最低水準，顯然胃癌死亡人數居高不下係受人口老化之影響，惟已受到相當控制。

本(91)年因胃癌死亡之男性年齡中位數為73歲，女性為70歲。胃癌死亡人數男性有9成以上是集中於50歲以上，女性有近9成是集中於45歲以上；惟30歲以上各年齡組之男性死亡率均高於女性。

(五)女性乳癌及子宮頸癌

女性乳癌死亡率影響日深。



年 別	女性乳癌			子宮頸癌		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	1,203	10.94	6.80	941	8.55	4.87
85年	987	9.48	6.88	979	9.40	6.54
80年	664	6.71	5.47	870	8.80	6.98
較85年增減%	21.88	15.39	-1.18	-3.88	-9.01	-25.48
較80年增減%	81.17	62.89	24.30	8.16	-2.75	-30.26

附 註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

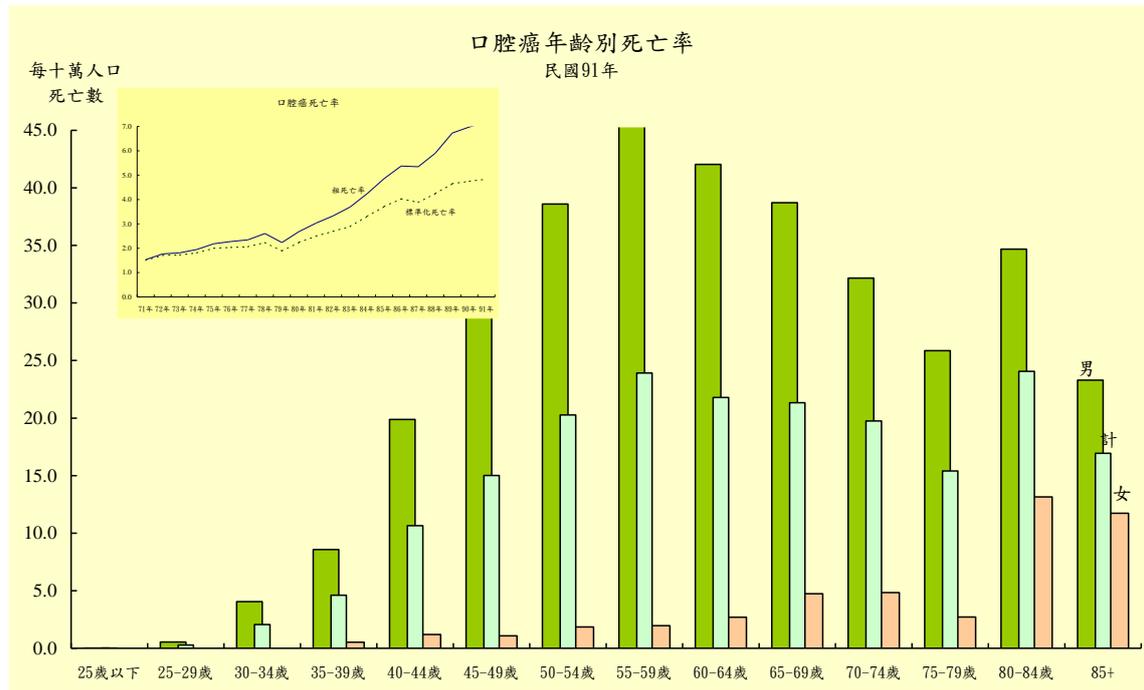
本(91)年女性乳癌與子宮頸癌死亡率分別為每十萬人 10.9 人與 8.6 人分別居女性主要癌症死因之第 4 位及第 5 位。與 80 年相較，分別增加 62.9%與減少 2.8%。

女性乳癌死亡率逐年提升，死亡年齡中位數為 55 歲；女性乳癌死亡人數有近 9 成是集中於 40 歲以上；且 65 歲以下之死亡率高於子宮頸癌，顯見乳癌之影響力已較子宮頸癌為高。子宮頸癌死亡年齡中位數為 66 歲；子宮頸癌死亡人數有 9 成以上是集中於 40 歲以上；其死亡率隨年齡增加而遞增。

以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，發現女性子宮頸癌標準化死亡率為每 10 萬人 4.9 人，較乳癌之 6.8 人略低，且兩者成長趨勢相反，乳癌呈增勢，而子宮頸癌則呈減勢，顯示女性乳癌死亡人口年齡分布較子宮頸癌為廣，殊值關注。

(六)口腔癌（含口咽及下咽）

口腔癌死亡率上升迅速，死亡者九成為男性。



年別	合計			男性			女性		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
91年	1,613	7.18	4.84	1,501	13.09	9.58	112	1.02	0.58
85年	1,042	4.86	3.71	941	8.53	6.97	101	0.97	0.66
80年	549	2.68	2.24	494	4.68	4.06	55	0.56	0.44
較85年增減%	54.80	47.76	30.37	59.51	53.45	37.44	10.89	4.98	-12.29
較80年增減%	193.81	167.54	115.83	203.85	180.03	135.70	103.64	83.09	31.30

附註：標準化死亡率係以民國七十年臺灣地區年中人口年齡結構為基準

口腔癌（含口咽及下咽）為本(91)年國人主要癌症死因之第7位，自民國80年起進入國人前十大癌症之列。

口腔癌死亡者有九成以上為男性。男性口腔癌死亡率為每十萬人13.1人，居男性主要癌症死因之第5位，其死亡率為男性各主要癌症死因中竄升最快者，與80年相較，其死亡率增幅達1.8倍。

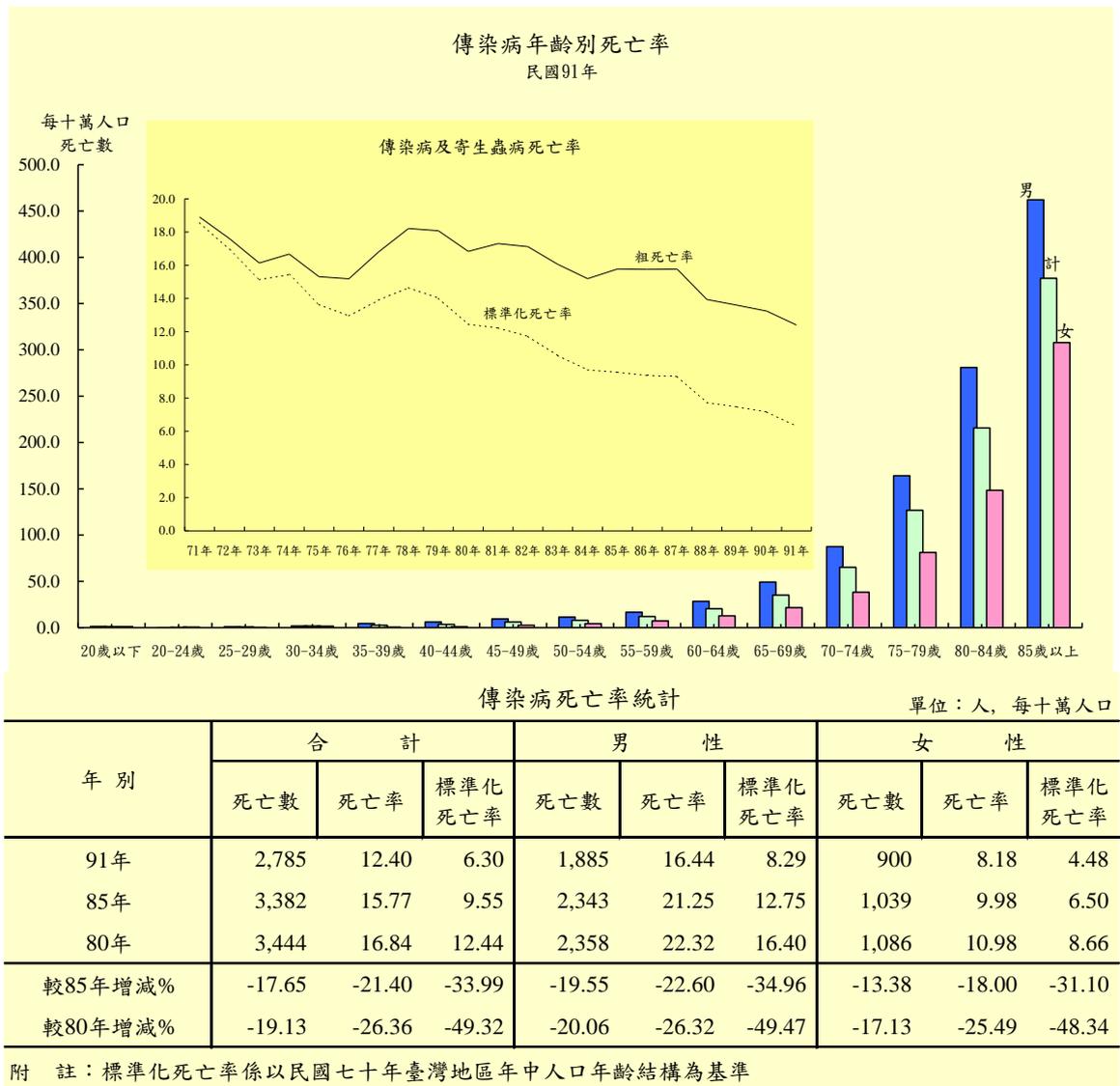
以70年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，發現男性口腔癌標準化死亡率近年來呈快速增加。

本(91)年口腔癌死亡之男性年齡中位數為53歲，女性為64.5歲；口腔癌死亡男性年齡偏低且各年齡組之男性死亡率均明顯高於女性，此或與嗜嚼檳榔者以男性居多有關。

二十一、傳染病死亡概況：

(一)歷年傳染病死亡率變動：

近年來各類傳染病死亡率呈下降趨勢，惟仍較十大死因第 10 位高血壓性疾病為高。



本(91)年傳染病及寄生蟲病〔以下簡稱傳染病〕死亡率為每十萬人 12.4 人，較 85 年減少 17.68%；若與 80 年相較，則減少 19.13%。

本年份死亡率較十大死因中第 10 位高血壓性疾病每十萬人口死亡率 8.67 為高。

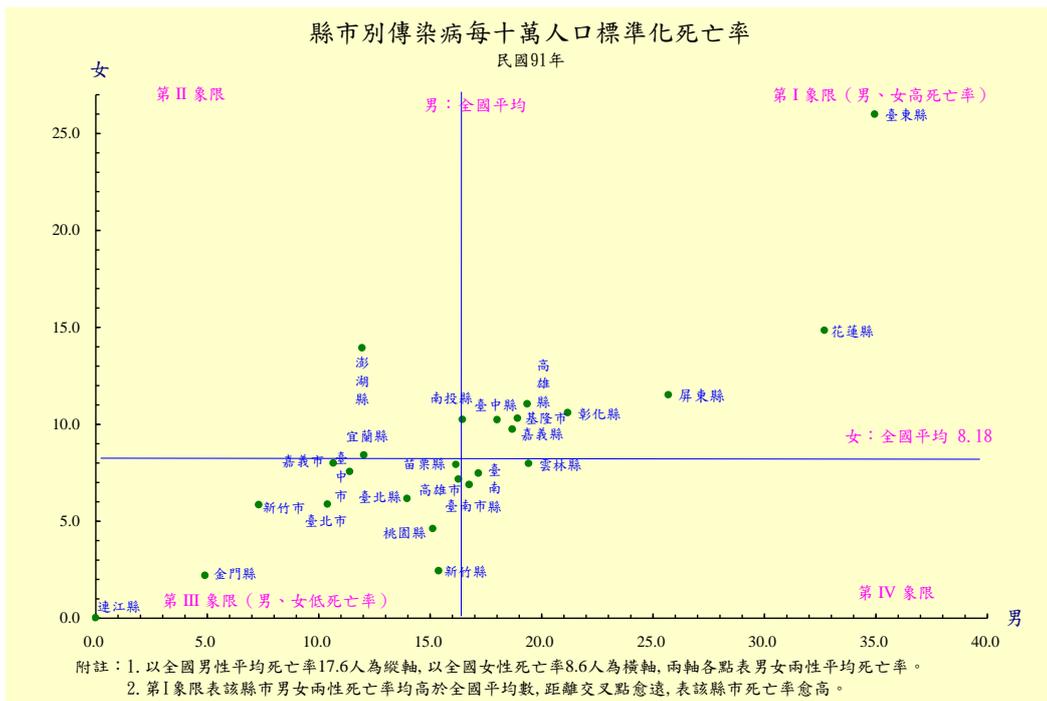
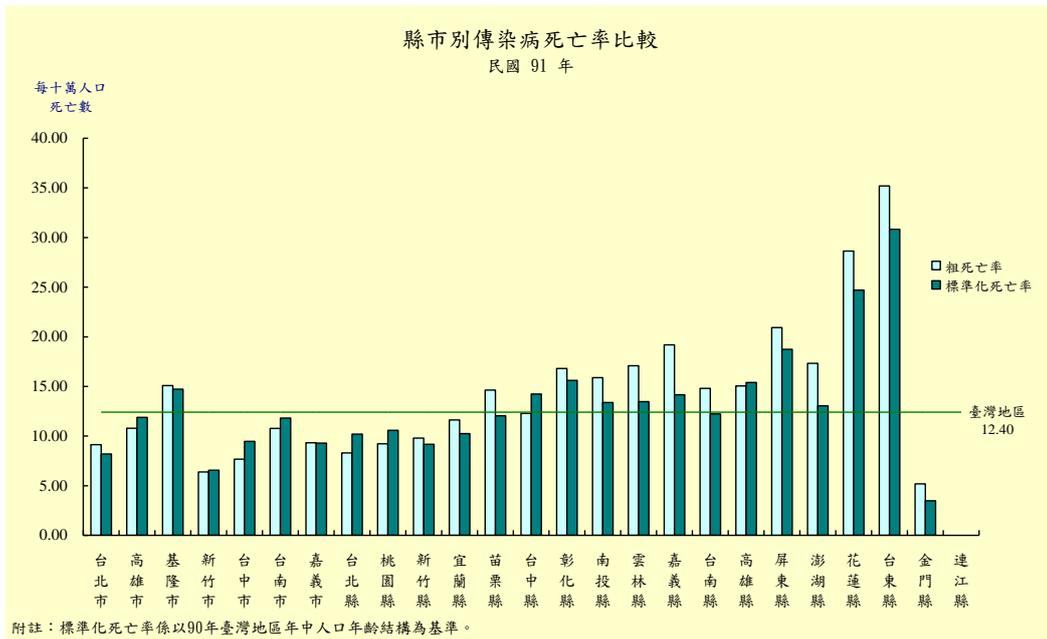
傳染病死亡率自民國 70 年起大致呈下降趨勢，倘排除人口老化因素之影響，本(91)年標準化死亡率與 80 年相較，降幅達四成以上。

以 70 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算標準化死亡率，則可發現傳染病標準化前後死亡率差距愈來愈大，顯示老年人受傳染病影響較大，惟其影響程度已明顯受到相當控制。

若觀察本(91)年傳染病死亡者年齡結構，發現年齡愈大，兩性之死亡率差距愈大，且就各年齡層而言男性死亡率多在女性的 1 倍以上。

(二)縣市別傳染病死亡率比較：

花蓮縣傳染病死亡率為臺北縣之 5.2 倍。

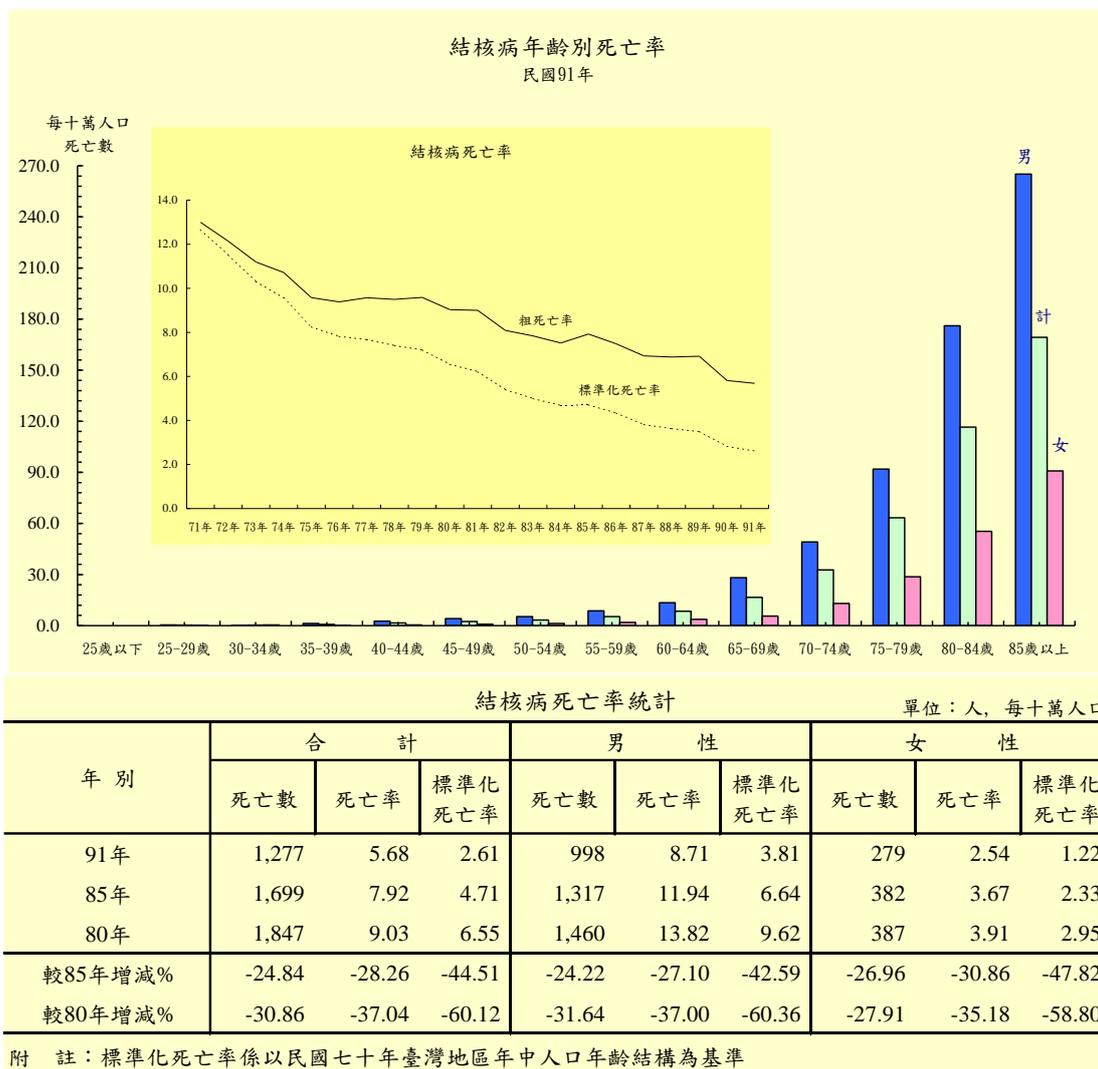


本(91)年各縣市傳染病每十萬人口死亡數，除連江縣無人死於傳染病外，以金門縣 5.18 人最低，又新竹縣市、台中市、臺北縣市、宜蘭縣及桃園縣亦皆未達 10 人，而以台東縣之 35.2 人最高，為金門縣的 6.8 倍，而屏東縣及花蓮縣等亦均高於 20 人。

若以 91 年臺灣地區人口年齡結構為基準，計算各縣市傳染病標準化死亡率(如上圖)，則顯示如連江縣、金門縣、桃園縣、臺北縣市及新竹縣市為兩性死亡率較低地區；而花蓮縣、臺東縣、屏東縣、彰化縣、高雄縣、基隆市及臺中縣則為兩性死亡率較高地區。

(三)結核病

結核病自 74 年起已退出國人十大死因，男性結核病死亡數占結核病總死亡數的 7 成 8。



結核病自 74 年以後即已退出國人十大死因，本(91)年居國人主要死因排名之第 12 位。本(91)年結核病為每十萬人 5.68 人，較 85 年減少 24.84%，較 80 年則減 30.86%。

自 70 年代以來，男性結核病死亡率約為女性死亡率之 3~4 倍，本(91)年女性死亡率排名為第 15 位，男性為第 11 位；男性結核病死亡數占結核病死亡總數的 7 成 8。

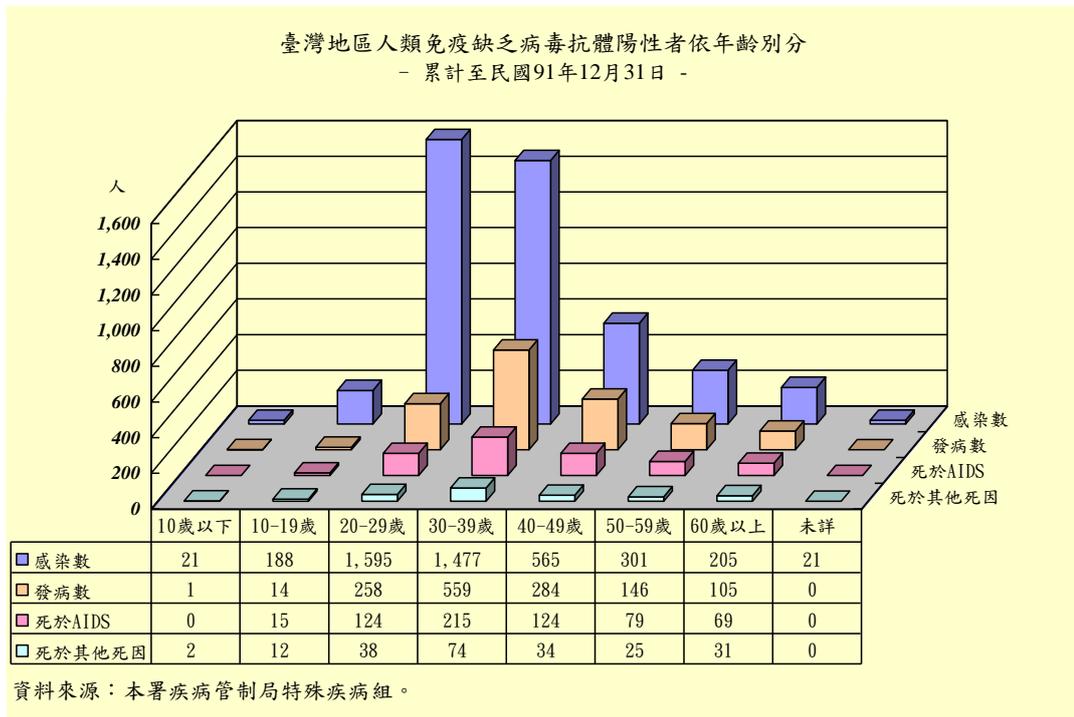
以 70 年臺灣地區人口結構標準化後之 90 年結核病死亡率為每十萬人口 2.61 人；標準化後死亡率僅為未標準化之死亡率之 4 成 6，若與 80 年之標準化後死亡率相較，亦劇減 60.12%，顯示結核病死亡率已有良好控制，目前死亡率主要係受人口老化影響所致，惟影響程度明顯趨緩。

本(91)年因結核病死亡之男性年齡中位數為 75 歲，女性為 78 歲，按年齡分在 30 歲以上各年齡組結核病死亡率均為男性大於女性。結核病死亡人數將近有 8 成集中於 65 歲以上。

山地鄉結核病死亡率一向偏高，本(91)年為每十萬人口 30.2 人，為非山地鄉之 5.5 倍。以縣市別結核病死亡率觀察，則以臺東縣 20.5 人最高，花蓮縣 12.5 人次之。

(四)後天免疫缺乏症候群

累計至民國 91 年底，已有 626 位因愛滋病死亡。



臺灣地區人類免疫缺乏病毒抗體陽性者依危險因素別統計表

- 累計至91年12月31日 -

危險因素	感染數	發病數	死亡數	
			死於AIDS	死於其他死因
總計	4,373	1,367	626	216
異性戀者	1,813	688	313	110
同性戀者	1,587	356	143	46
雙性戀者	565	239	127	21
血友病患	53	19	13	18
毒癮者	71	29	14	5
接受輸血者	12	4	2	5
母子垂直感染	8	1	0	1
未詳	263	30	13	10
傷口感染	1	1	1	0

資料來源：本署疾病管制局

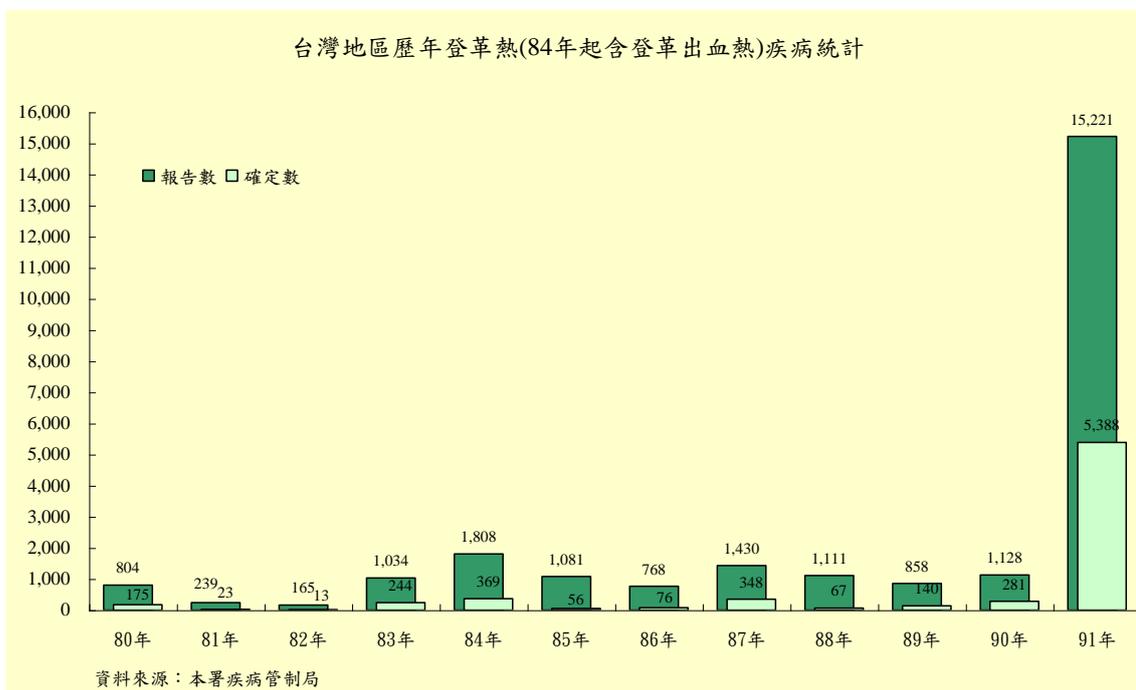
累計至民國 91 年 12 月 31 日止，臺灣地區本國籍感染人類免疫缺乏病毒者達 4,373 人，已發病者有 1,367 位，死亡者計有 842 位，其中除 216 位死於其他原因外，有 626 位係因愛滋病死亡。

感染者中將近七成年齡在 20-39 歲間，其中 27% 已發病，而發病者中有 41% 已死於愛滋病。

依其危險因素（扣除資料未詳者）分，屬於非性行為者占 2%；而多數之危險因素與性行為有關。感染者中同性戀及雙性戀者即占 49%，而其中有 270 位已因愛滋病病發死亡。

(五)登革熱：俗稱「天狗熱」或「斷骨熱」

91年登革熱及登革出血熱病例數計有 15,221 名報告病例，其中確定病例為 5,388 名



台灣地區歷年登革熱確定病例數統計

	80年	81年	82年	83年	84年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年
確定病例	175	23	13	244	364	53	75	334	66	139	270	5,388
本土性	149	4	0	222	329	20	21	241	40	113	225	5,336
境外移入	26	19	13	22	40	36	57	107	29	27	56	52

資料來源：本署疾病管制局

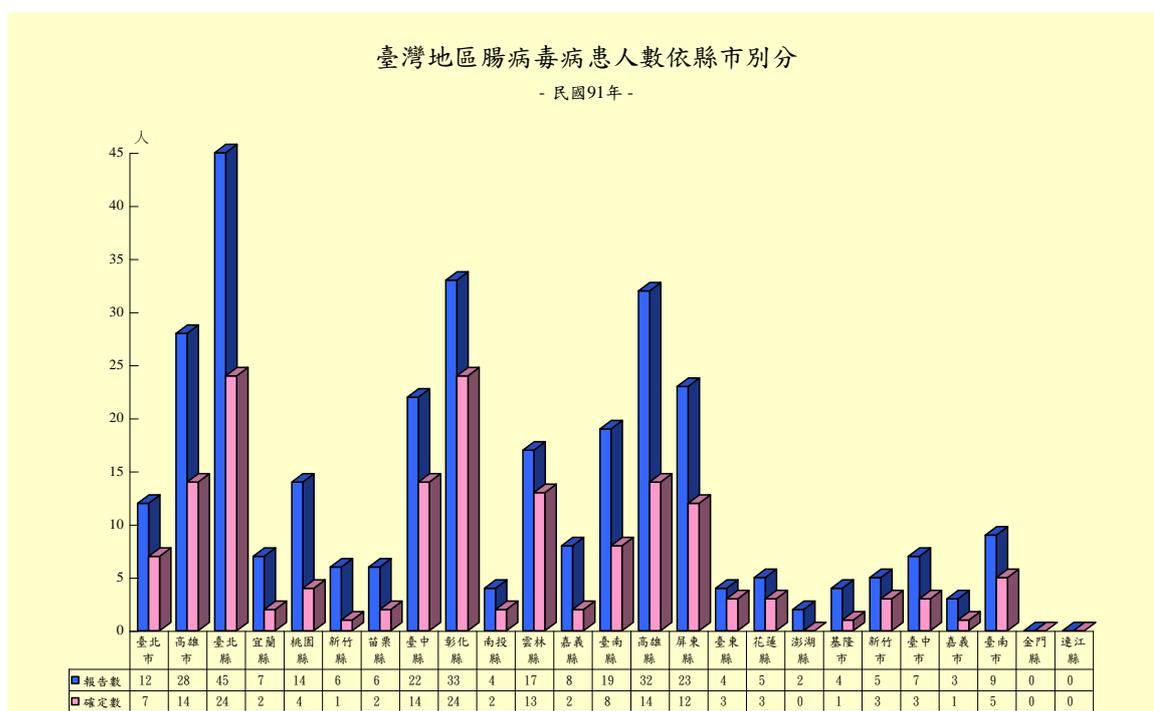
附註：84年以後之確定病例數含登革出血熱病例

登革熱是一種藉由病媒蚊叮咬而感染的急性傳染病，主要呈現發燒、出疹、肌肉骨骼疼痛等症狀，依抗原性可分為 I、II、III、IV 型，目前尚無預防疫苗，主要防治方法為徹底消除病媒孳生源及於流行地區撲滅病媒成蟲。台灣地區在光復前曾發生大流行，光復後沉寂四十年，近年來病例數有逐漸增加之趨勢。

民國 91 年登革熱及登革出血熱病例數計有 15,221 名報告病例及 5,388 名確定病例，其中登革熱確定病例 5,146 名中有 5,095 例為本土性病例，51 例為境外移入；而登革出血熱 242 名確定病例中有 1 例屬境外移入。

(六) 腸病毒

91 年腸病毒病例數計有 315 名報告病例，其中確定病例為 162 名。



台灣地區歷年腸病毒病數統計

		總計	0歲	1歲	2歲	3歲	4歲	5-9歲	10-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲+
報告數	91年	315	84	87	50	28	20	27	5	7	3	1	3
	90年	629	171	193	92	53	46	51	8	7	5	0	3
	89年	456	128	107	81	52	40	30	7	4	3	3	1
確定數	91年	162	39	53	28	17	9	13	1	2	0	0	0
	90年	391	108	132	63	36	27	23	1	1	0	0	0
	89年	291	87	75	56	38	26	7	2	0	0	0	0

資料來源：本署疾病管制局

腸病毒是一群病毒的總稱，包括 23 型 A 群克沙奇病毒、6 型 B 群克沙奇病毒、3 型小兒麻痺病毒、30 型依科病毒及最後發現的 68 至 71 型腸病毒，一共有六十幾種病毒；目前沒有預防疫苗，其中之腸病毒 71 型屬於較為常見且致死率較高之一型。

腸病毒可經由腸胃道或呼吸道傳染，其傳染力始於發病之前幾天，在喉嚨與糞便都有病毒存在，而其腸道的病毒排出時間可以持續數週之久，一般而言，發病後的一週內傳染力最高。民國 87 年，台灣地區因腸病毒大流行，造成全台恐慌，腸病毒的嚴重性也開始被重視。

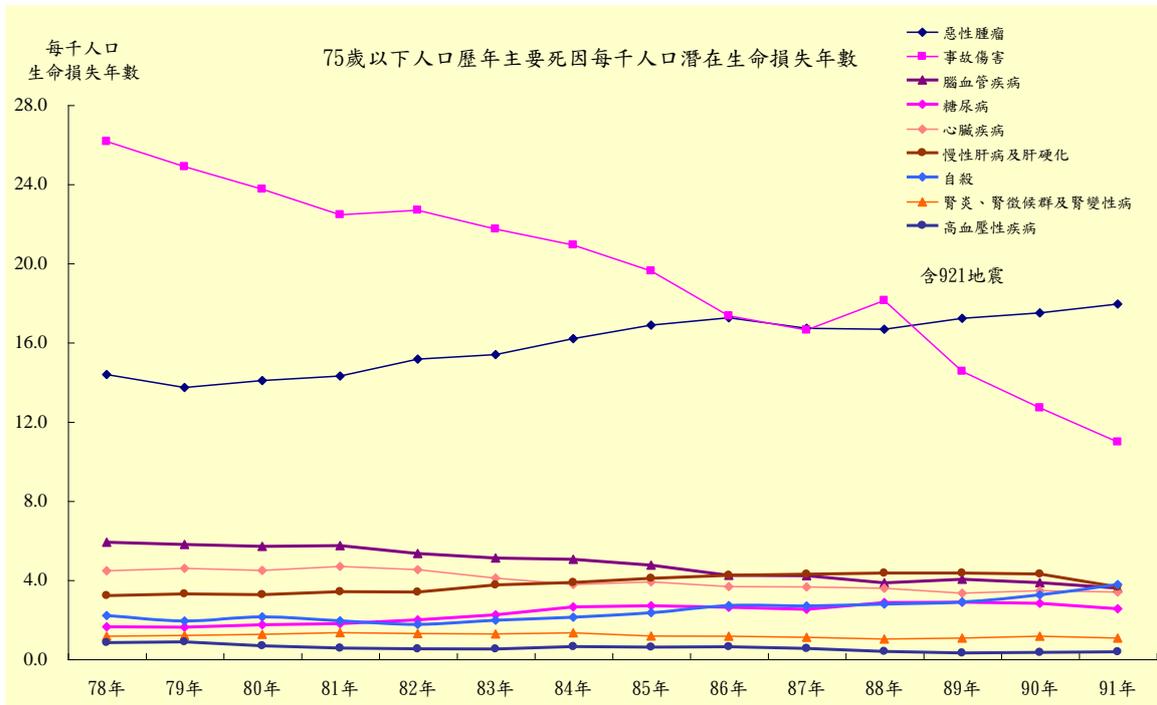
民國 91 年腸病毒病例數計有 315 名報告病例，其中確定病例為 162 名。

二十二、潛在生命年數損失統計：

潛在生命年數損失是一種被用來量化過早死亡的統計方法，可作為死亡數之補充分析資料。

(一)主要死因每千人口生命年數損失

近十年來事故傷害所致生命年數損失改進最多，計每千人口生命損失減少達 11.05 年。



75歲以下每千人口主要死因生命損失年數比較

單位：人年

	所有死亡原因	惡性腫瘤	事故傷害	腦血管疾病	糖尿病	心臟疾病	慢性肝病及肝硬化	自殺	腎炎、腎微候群及腎變性病	高血壓性疾病
91年	65.45	17.94	10.97	3.59	2.54	3.39	3.65	3.78	1.06	0.37
85年	77.85	16.88	19.61	4.75	2.70	3.90	4.08	2.35	1.16	0.61
80年	77.18	14.08	23.75	5.70	1.73	4.48	3.26	2.14	1.25	0.68
91 VS 85	-12.40	1.06	-8.65	-1.15	-0.15	-0.51	-0.43	1.43	-0.10	-0.24
85 VS 80	0.67	2.81	-4.14	-0.95	0.96	-0.58	0.82	0.21	-0.09	-0.07

附註：1. 生命損失年數：每人之預期可活存年數75歲-死亡時之年齡之加總。

2. 每千人口生命損失年數：生命損失年數/年中人口數*1000。

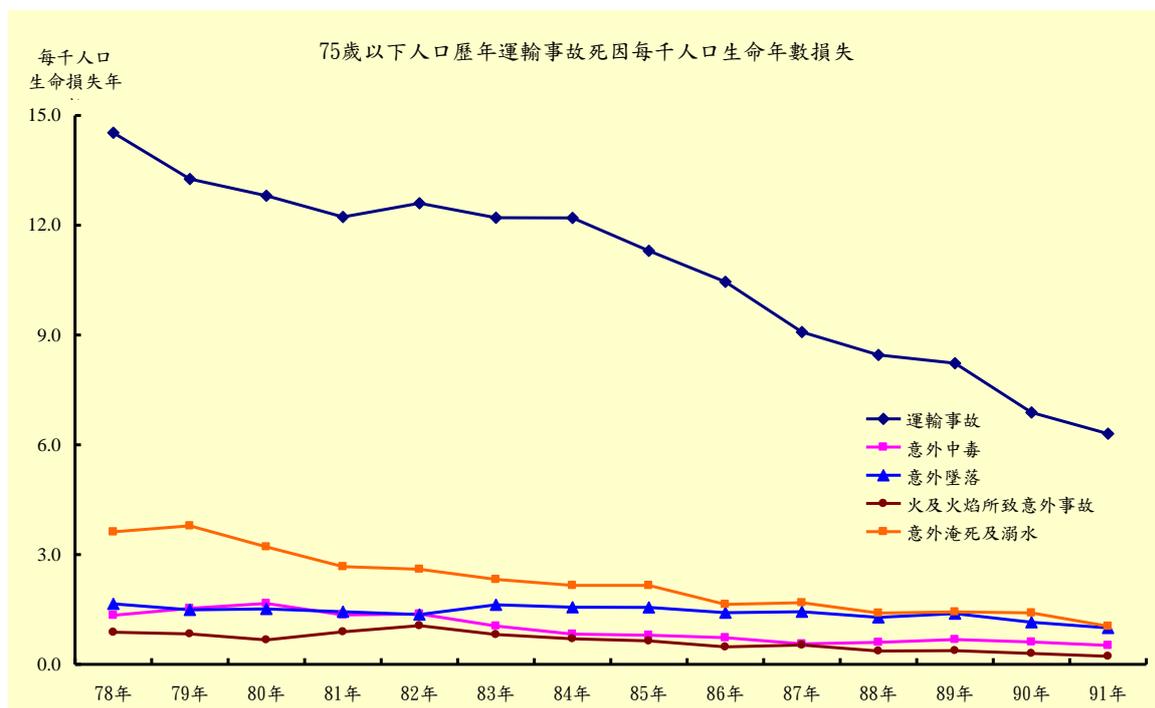
91年75歲以下人口每千人口生命年數損失，以惡性腫瘤 17.94 年居首位，事故傷害 10.97 年居次，再次為自殺 3.78 年，慢性肝病及肝硬化 3.65 年及腦血管疾病 3.59 年居第四、五順位；對死亡平均年齡較輕之死因，生命年數損失較以死亡數統計來得明顯。

以近十一年來各主要死因每千人口生命年數之變動觀察，呈減勢者計有事故傷害、心臟疾病、腦血管疾病及高血壓疾病，此與事故傷害防治及心血管疾病防治政策之實施得宜應有關聯；呈增勢者有惡性腫瘤、糖尿病、慢性肝病及肝硬化、自殺。而死亡者平均年齡以事故傷害之 47.9 歲最年輕、其次為自殺 48.7 歲與慢性肝病及肝硬化之 59.5 歲，餘均在 65 歲以上。

民國 84 年 3 月全民健保實施，由於國民就醫可近性與公平性提昇，人民可受到較多之醫療照護，從 91 對 85 年及 85 對 80 年兩階段之生命損失變化觀察，各主要死因均有明顯改善。

(二) 事故傷害每千人口生命年數損失

近十一年來事故傷害中以運輸事故及意外淹死及溺水所致生命年數損失改進最多。



75歲以下每千人口事故傷害生命損失年數比較

單位：人年

	事故傷害	運輸事故		意外中毒	意外墜落	火及火焰所致意外事故	意外淹死及溺水
		機動車 交通事故					
91年	11.00	6.32	5.97	0.52	1.00	0.22	1.05
85年	19.61	11.30	11.19	0.80	1.56	0.64	2.16
80年	23.75	12.81	12.50	1.66	1.51	0.67	3.21
91 VS 85	-8.61	-4.97	-5.22	-0.28	-0.56	-0.42	-1.11
85 VS 80	-4.14	-1.51	-1.31	-0.87	0.04	-0.02	-1.05

附註：1. 生命損失年數：每人之預期可活存年數75歲-死亡時之年齡之加總。

2. 每千人口生命損失年數：生命損失年數/年中人口數*1000。

91年75歲以下事故傷害死亡人口之每千人口生命年數損失，以運輸事故之6.32年居首位，意外淹死及溺水1.05年居次，再次為意外墜落1.00年。

以近十一年來各主要事故傷害別每千人口生命年數之變動觀察，因政府加強事故傷害防治政策之執行，故各細類均呈減勢變動，其中以運輸事故改進最多，計每千人口減少生命損失達6.48年，其次為意外淹死及溺水2.16年。運輸事故中又以機動車交通事故之每千人口生命年數損失5.97年為主要，但近十一年來也有長足之改進，計每千人口減少生命損失達6.53年。

事故傷害為非蓄意性傷害，若能廣為宣導防治，對死亡或傷害之案例發生，將可收相當之成效，死亡率當可再持續下降。

(三)主要死因平均生命年數損失

近年來事故傷害所致生命年數損失改進最多，但每一死亡者所造成之生命損

75歲以下主要死因平均生命損失年數比較											
											單位：年
	所有死亡原因	惡性腫瘤	事故傷害	腦血管疾病	糖尿病	心臟疾病	慢性肝病及肝硬化	自殺	腎炎、腎衰竭群及腎變性病	高血壓性疾病	肺炎
生命損失人年數											
91年	1421133	389515	238118	78052	55250	73655	79226	81980	22999	8082	18600
85年	1629192	353311	410461	99376	56471	81706	85433	49189	24351	12728	17668
80年	1549066	282517	476628	114322	34820	89938	65420	42891	25154	13601	23955
91 VS 85	-12.77	10.25	-41.99	-21.46	-2.16	-9.85	-7.27	66.66	-5.55	-36.50	5.28
85 VS 80	5.17	25.06	-13.88	-13.07	62.18	-9.15	30.59	14.68	-3.19	-6.42	-26.25
死亡數											
91年	73462	23770	7246	5866	4975	5247	3870	2741	1953	800	1445
85年	77634	21180	11431	7847	4895	5930	3960	1638	1861	1215	1226
80年	71586	15873	12708	8765	2899	6517	3133	1339	1589	1303	1275
91 VS 85	-5.37	12.23	-36.61	-25.25	1.63	-11.52	-2.27	67.34	4.94	-34.16	17.86
85 VS 80	8.45	33.43	-10.05	-10.47	68.85	-9.01	26.40	22.33	17.12	-6.75	-3.84
平均每一死者生命損失年數											
91年	19.35	16.39	32.86	13.31	11.11	14.04	20.47	29.91	11.78	10.10	12.87
85年	20.99	16.68	35.91	12.66	11.54	13.78	21.57	30.03	13.08	10.48	14.41
80年	21.64	17.80	37.51	13.04	12.01	13.80	20.88	32.03	15.83	10.44	18.79
91 VS 85	-1.64	-0.29	-3.05	0.64	-0.43	0.26	-1.10	-0.12	-1.31	-0.37	-1.54
85 VS 80	-0.65	-1.12	-1.60	-0.38	-0.47	-0.02	0.69	-2.00	-2.75	0.04	-4.38

附註：1. 生命損失人年數：每人之預期可活存年數75歲-死亡時之年齡之加總。
2. 平均每一死者生命損失年數：生命損失人年數/死亡數。

失仍達 33.30 年。

91年75歲以下人口每一死者死亡所造成之生命年數損失，以事故傷害32.86年居首位；自殺29.91年居次；再次為慢性肝病及肝硬化20.47年、惡性腫瘤16.39年與心臟疾病之14.04年，以平均生命年數損失來陳示死亡造成之損失，應較以死亡數敘述來的更為明顯。

以近十一年來各主要死因平均每人生命損失年數之變動觀察，除心臟疾病、腦血管疾病呈增勢外，餘均呈減勢，其中以事故傷害平均每人生命損失年數由80年之37.51年降至85年之35.91年；再下降至91年之32.86年，11年來計減少損失4.64年最多，此與事故傷害防治之實施得宜有關；呈增勢者僅心臟疾病與腦血管疾病，11年來平均每人生命損失年數，分別微增0.24年及0.26年。

總體而言，自民國84年3月全民健保實施以來，國民就醫之可近性與公平性均有明顯提昇，人民可受到較完善之醫療照護，加諸政府各項防治政策之積極推展，故國人生命年數損失得以呈逐年遞降走勢。

(四)事故傷害平均生命年數損失

近十年來事故傷害中以意外淹死及溺水所致每一死者之生命年數損失改進

台灣地區75歲以下人口事故傷害生命損失年數統計								
事故死因		潛在生命年數損失 (YPLL)	潛在生命年數損失結構比	平均生命年數損失 (AYLL)	每千人口生命年數損失	死亡數 (人)	死亡數 (%)	死亡率 (0/0000)
民國91年								
E47-E53	事故傷害	238,118	100.00	32.86	11.00	7,246	100.00	33.49
E47	運輸事故	136,858	57.47	33.02	6.32	4,145	57.20	19.16
E471	機動車交通事故	129,134	54.23	33.40	5.97	3,866	53.35	17.87
E48	意外中毒	11,225	4.71	36.92	0.52	304	4.20	1.40
E50	意外墜落	21,640	9.09	26.45	1.00	818	11.29	3.78
E51	火及火焰所致意外事故	4,842	2.03	37.53	0.22	129	1.78	0.60
E521	意外淹死及溺水	22,646	9.51	38.84	1.05	583	8.05	2.69
民國85年								
E47-E53	事故傷害	410,461	100.00	35.91	19.61	11,431	100.00	54.62
E47	運輸事故	236,466	57.61	35.28	11.30	6,702	58.63	32.02
E471	機動車交通事故	234,128	57.04	35.33	11.19	6,627	57.97	31.67
E48	意外中毒	16,677	4.06	34.24	0.80	487	4.26	2.33
E50	意外墜落	32,557	7.93	29.60	1.56	1,100	9.62	5.26
E51	火及火焰所致意外事故	13,463	3.28	40.80	0.64	330	2.89	1.58
E521	意外淹死及溺水	45,161	11.00	42.81	2.16	1,055	9.23	5.04
民國80年								
E47-E53	事故傷害	476,628	100.00	37.51	23.75	12,708	100.00	63.32
E47	運輸事故	257,028	53.93	36.22	12.81	7,097	55.85	35.36
E471	機動車交通事故	250,876	52.64	36.19	12.50	6,932	54.55	34.54
E48	意外中毒	33,379	7.00	35.66	1.66	936	7.37	4.66
E50	意外墜落	30,389	6.38	31.04	1.51	979	7.70	4.88
E51	火及火焰所致意外事故	13,410	2.81	42.04	0.67	319	2.51	1.59
E521	意外淹死及溺水	64,447	13.52	46.84	3.21	1,376	10.83	6.86

附註：1. 潛在生命年數損失 (YPLL)：各年齡預期可活存年數(75-死亡時之年齡)與該年齡死亡人數之乘積總和。
2. 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。

最多，達 8.64 年。

91 年每一 75 歲以下事故傷害死亡人口生命損失 32.86 年，其中以意外墜落生命損失 26.45 年最少，而以意外淹死及溺水之 38.84 年最多，其次為火及火焰所致意外事故 37.53 年居次，再次為意外中毒與運輸事故分別為 36.92 年與 33.02 年。

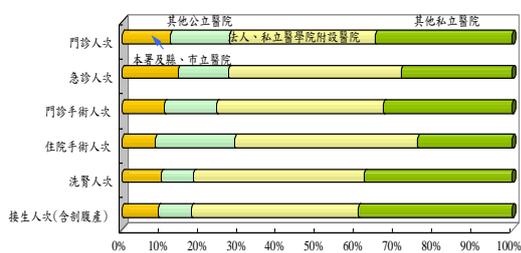
以近十一年來各主要事故傷害每一死亡人口所造成之生命損失年數之變動觀察，因政府加強事故傷害防治政策之執行，整體事故傷害之生命年數計減少 4.64 年之損失，而各細類均呈減勢變動，其中除意外中毒改進較少外，其餘事故之生命年數損失均減少 2.8 年至 8.0 年不等，其中又以意外淹死及溺水減少損失 7.99 年最多，其次為意外墜落 4.59 年，火及火焰所致意外事故 4.50 年再次，而運輸事故生命損失也減少 3.20 年。

若以民國 85 年為分界點，觀察前 5 年 (80 年至 85 年) 與後 6 年 (85 年至 90 年) 之變化，發現，意外中毒後 6 年之生命年數損失增加 2.68 年，但前 5 年反而有 1.42 年之減少。其餘各類前後 6 年之生命年數損失均有減少之現象，且後 6 年減少之年數亦均多於前 5 年之減少，此應與政府加強安全宣導有關。

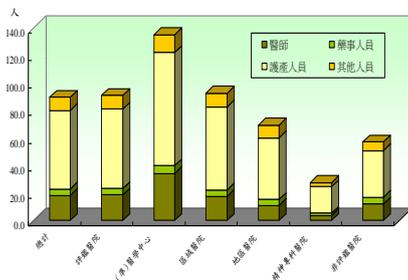
參、醫療設施現況、醫事人力及醫療服務



九十一年醫院醫療服務量—按權屬別分



九十一年底醫院平均每百病床醫事人員數
—按評鑑等級分



撰稿人：衛生福利部統計處張文音專員

目 錄

一、醫療機構現況

- (一)醫療院所家數
- (二)評鑑醫院家數

二、醫院病床

- (一)醫院病床數—按權屬別分
- (二)醫院病床結構—按權屬別分
- (三)醫院病床結構—按評鑑等級別分
- (四)醫院一般病床
- (五)醫院特殊病床

三、醫事人員

- (一)執業醫事人員數
- (二)醫師數
- (三)醫事人員與醫師之比例
- (四)每百病床醫師數
- (五)醫院每百病床醫事人員數
- (六)每萬人口執業醫事人員
- (七)醫院專任專科醫師數

四、醫院醫療服務量

- (一)醫療服務量概況
- (二)醫療門診量
- (三)急性一般病床平均住院日數及每百急性一般病床醫師數—按權屬別分
- (四)急性一般病床占床率及每百急性一般病床醫師數—按評鑑等級分

五、醫療院所變動

- (一)歷年醫療院所服務量之變動
- (二)醫院醫療服務量與醫師數之變動
- (三)醫院規模按評鑑等級分
- (四)診所家數及診所醫師數

六、前十五大醫院概況

- (一)前 15 大醫院與全體醫院之醫事人員比較
- (二)前 15 大醫院與全體醫院之病床數比較
- (三)前 15 大醫院與全體醫院之服務量比較

七、醫療資源分布

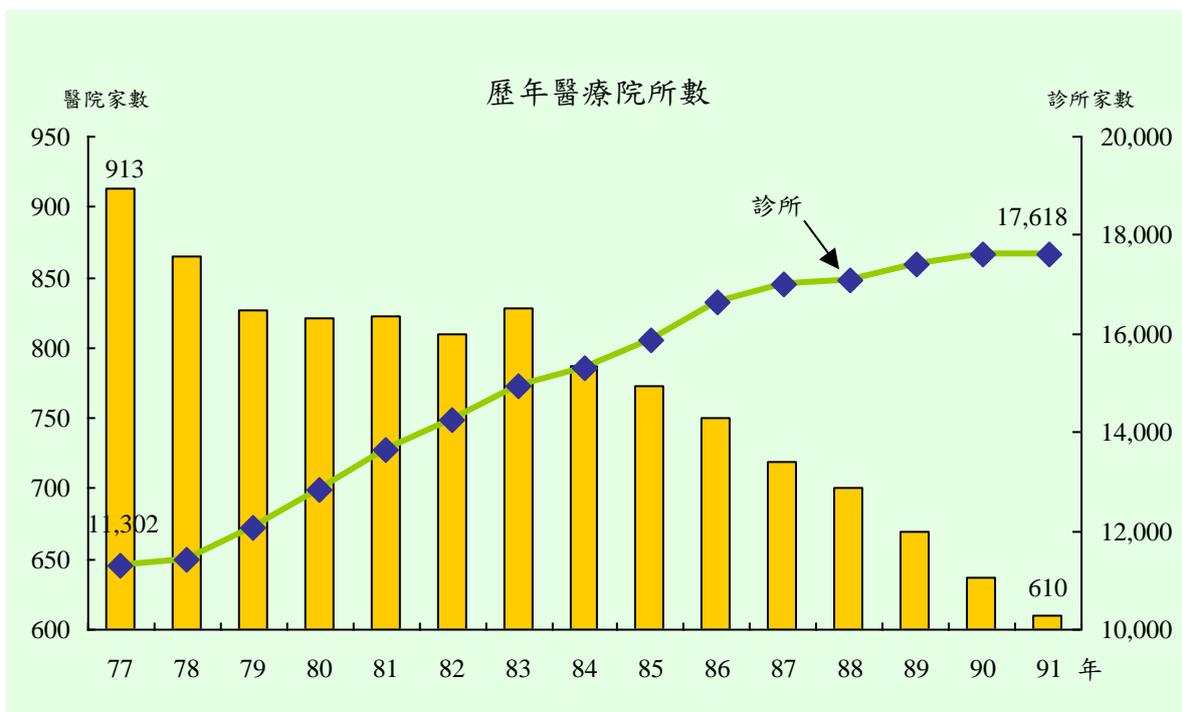
- (一)每萬人口急性一般病床數—按縣市別分
- (二)每萬人口西醫師數—按縣市別分
- (三)每萬人口急性一般病床數及每萬人口醫師數—按醫療區域分
- (四)急性一般病床數住院日數及佔床率—按醫療區域分
- (五)每萬人口急性一般病床數—按醫療次區域分
- (六)每萬人口西醫師數—按醫療次區域分
- (七)每萬人口牙醫師數—按醫療次區域分
- (八)每萬人口藥事人員數—按醫療次區域分

參、醫療設施現況、醫事人力及醫療服務

一、醫療機構現況

(一)醫療院所家數

醫院家數減少，診所家數增加

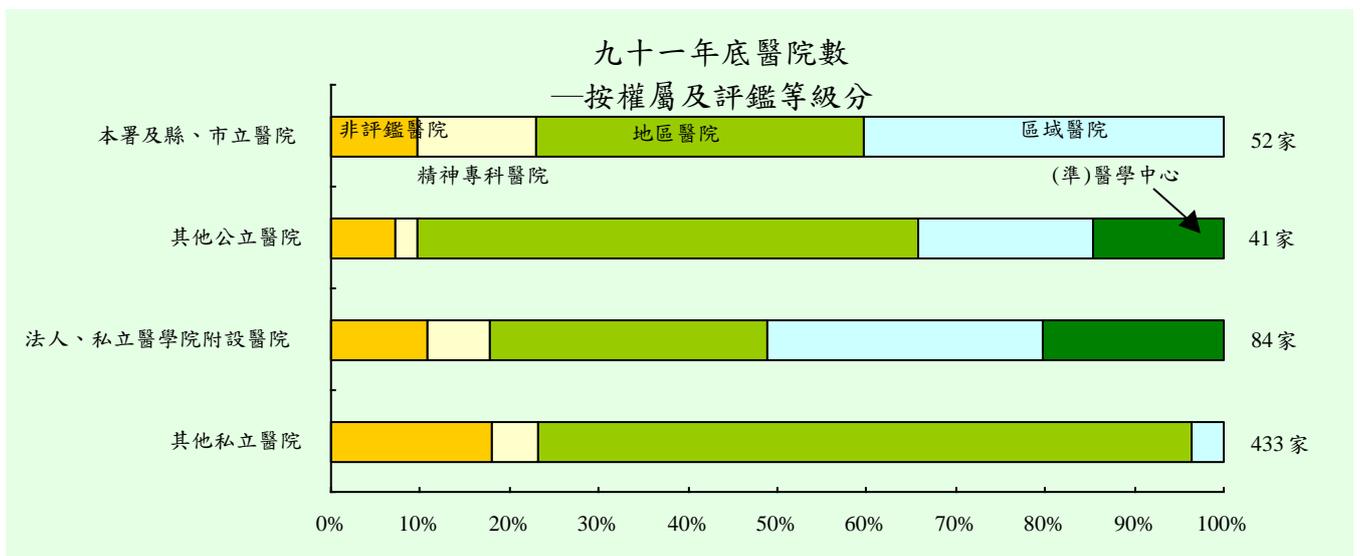
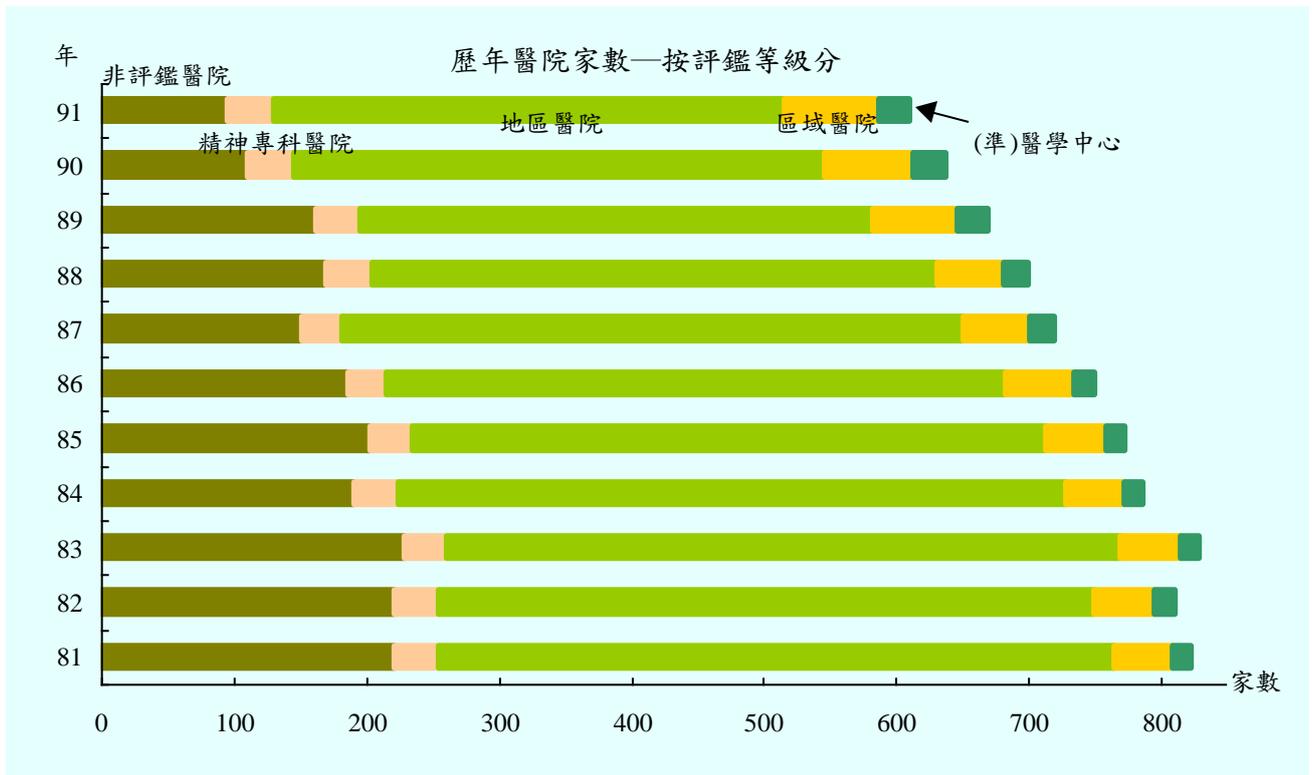


	合計	醫院			診所			
		西醫	中醫	牙醫	西醫	中醫	牙醫	
91年	18,228	610	574	36	17,618	9,287	2,601	5,730
85年	16,645	773	684	89	15,872	9,009	1,987	4,876
80年	13,661	821	729	92	12,840	7,538	1,689	3,613
85/91年增減率	9.5	-21.1	-16.1	-59.6	11.0	3.1	30.9	17.5
80/91年增減率	33.4	-25.7	-21.3	-60.9	37.2	23.2	54.0	58.6

- 1.民國 91 年台灣地區(含金馬)醫院共 610 家，其中以西醫醫院為主占 9 成 4 以上，餘者為中醫醫院。診所所有 17,618 家，其中西醫占 52.7%；中醫占 14.8%；牙醫占 32.5%。
- 2.與民國 80 年比較，醫院減少 211 家或 25.7%；診所則增加 37.2%，各類診所中，以牙醫增加 58.6% 最多；中、西醫亦分別增加 54.0% 與 23.2%。長期以來醫院與診所家數變動多呈相反方向，醫院減少者多以小型、非評鑑醫院為多，診所增加者又以非都會區居多。整體而言，近年來醫療院所之變動，醫院朝大型化發展，診所朝普及化發展，對醫療資源之配置深受影響。

(二)評鑑醫院家數

評鑑醫院比率增加，非評鑑醫院僅1成6

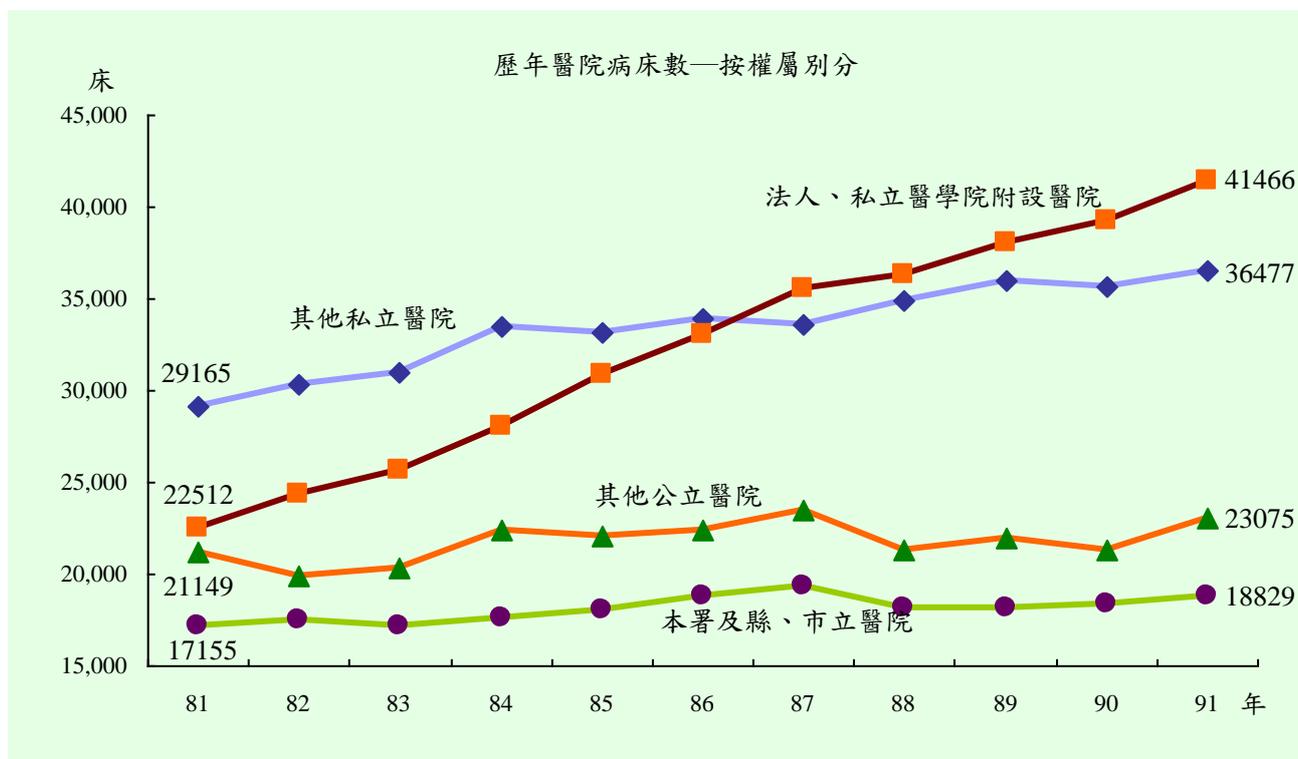


- 1.民國 91 年台灣地區 610 家醫院中，為評鑑醫院者占 84.4%，而醫院評鑑已與健保給付相結合，有助於醫療品質與水準之持續提昇。
91 年(準)醫學中心有 23 家，區域醫院有 71 家，地區醫院有 385 家，精神專科醫院有 36 家，如與 83 年比較。(準)醫學中心增加 10 家，區域醫院增加 26 家，地區醫院減少 124 家。
- 2.公立醫院為評鑑醫院者有九成；公立醫院為非評鑑醫院者，則以慢性病醫院或療養院為多。私立醫院列為評鑑者有 83.2%，其中私立醫院屬法人(含法人或私立醫學院附設)者，其為評鑑醫院之比率有 9 成，而其他私立醫院為評鑑醫院之比率為 82.0%。

二、醫院病床

(一)醫院病床數—按權屬別分

法人、醫學院附設之私立醫院病床增加迅速

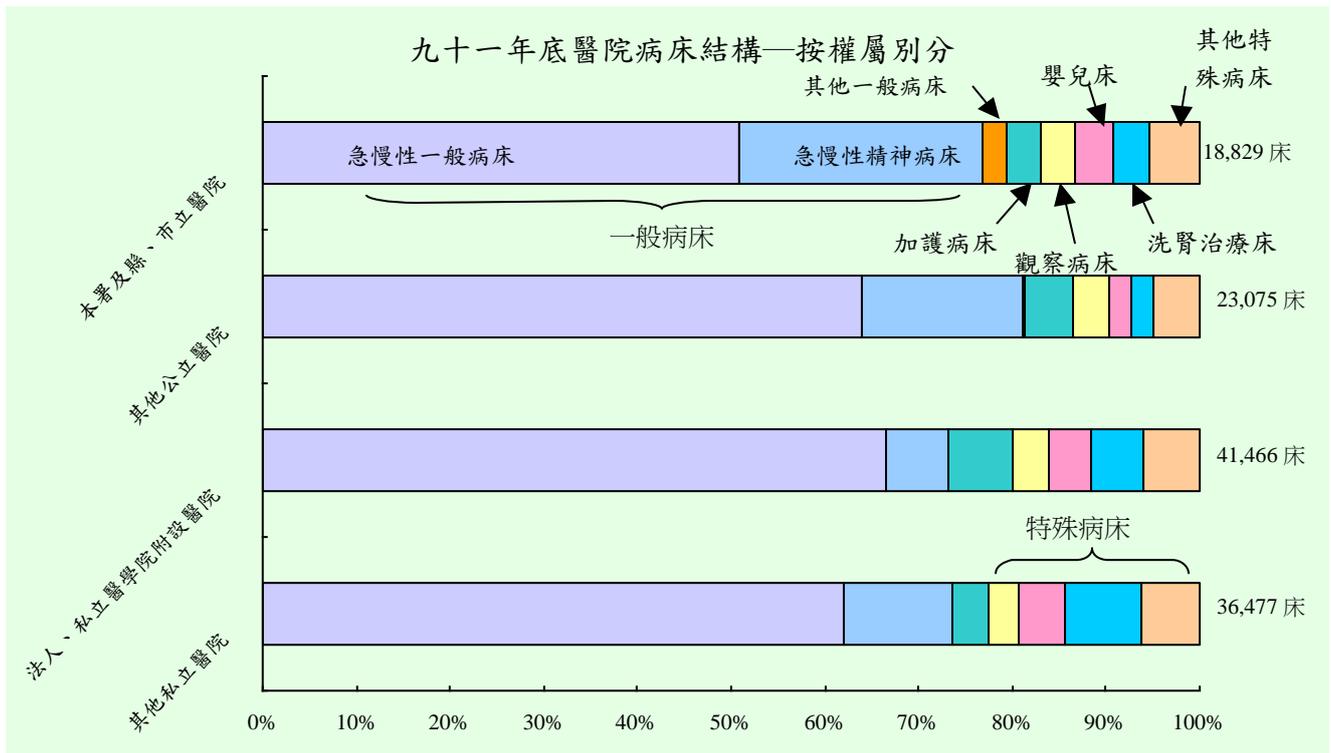


		合計	公立醫院		私立醫院			
			本署及縣、市立	其他公立		法人、醫學院附設	其他私立	
91年	一般病床	90,948	33,722	14,942	18,780	57,226	30,376	26,850
	特殊病床	28,899	8,182	3,887	4,295	20,717	11,090	9,627
85年	一般病床	84,802	34,307	15,326	18,981	50,495	23,834	26,661
	特殊病床	19,309	5,818	2,746	3,072	13,491	7,003	6,488
80年	一般病床	74,781	33,108	14,104	19,004	41,673	17,000	24,673
	特殊病床	11,851	4,428	2,356	2,072	7,423	3,797	3,626
85/91年增減率	一般病床	7.2	-1.7	-2.5	-1.1	13.3	27.4	0.7
	特殊病床	49.7	40.6	41.6	39.8	53.6	58.4	48.4
80/91年增減率	一般病床	21.6	1.9	5.9	-1.2	37.3	78.7	8.8
	特殊病床	143.9	84.8	65.0	107.3	179.1	192.1	165.5

- 自實施全民健保以來，醫院家數逐年減少，但醫院之病床數增加迅速，致整體醫院住診服務量並未減少。民國91年醫院病床數共119,847床，其中屬於本署及縣、市立醫院者占15.7%；其他公立醫院占19.3%；法人、醫學院附設之私立醫院占34.6%；其他私立醫院占30.4%，私立醫院病床數約為公立醫院的1.9倍。
- 醫院病床數如與民國85年比較，(1)本署及縣、市立醫院增加4.2%；(2)其他公立醫院增加4.6%；(3)法人、醫學院附設之私立醫院成長34.5%；(4)其他私立醫院成長10.0%。惟就近年來趨勢觀察，除法人、醫學院附設之私立醫院病床數持續大幅增加外，公立醫院及其他私立醫院病床數之增勢已明顯持緩。

(二)醫院病床結構—按權屬別分

病床數私立醫院占 6 成 5

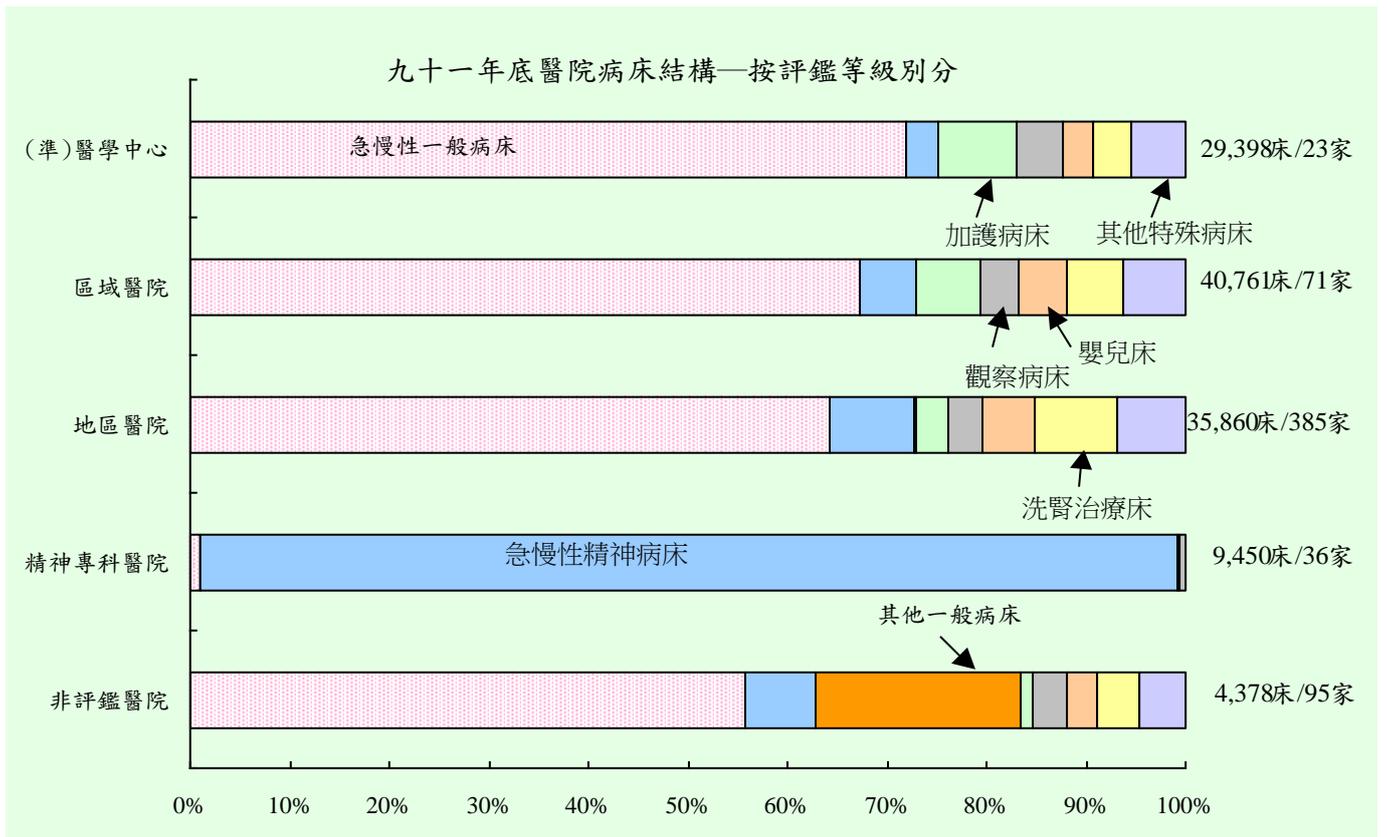


		所有病床	急慢性一般病床	急慢性精神病床	加護病床	嬰兒床	洗腎治療床
		91年結構比	總計	100.0	100.0	100.0	100.0
	公立醫院	35.0	32.6	55.9	30.4	25.9	19.8
	私立醫院	65.0	67.4	44.1	69.6	74.1	80.2
83/91年增減率	總計	27.1	21.6	27.4	106.6	-3.0	134.3
	公立醫院	11.5	24.0	5.1	93.9	-25.0	107.8
	私立醫院	37.5	20.4	74.7	112.7	8.2	142.0

- 1.醫院各類病床除精神病床外，各類病床 6 成 5 以上為私立醫院所有，此與公私立之醫院發展方向不同有關。
- 2.民國 91 年醫院設立之病床數中有 65.0%為私立醫院所設，其餘三成五則為公立醫院所設。依病床類型，急慢性一般病床、加護病床，私立醫院分別占 67.4%與 69.6%，嬰兒床與洗腎治療床，私立醫院亦占 74.1%及 80.2%；精神病床則以公立醫院為多，占 55.9%。
- 3.如與 83 年相較，公立醫院病床數增加 11.5%；私立醫院增加 37.5%。其中急慢性一般病床公立醫院增加 24.0%；私立醫院增加 20.4%。急慢性精神病床公立醫院增加 5.1%；私立醫院增加 74.7%。加護病床公立醫院增加 93.9%；私立醫院增加 112.7%。嬰兒床公立醫院減少 25.0%；私立醫院增加 8.2%。洗腎治療床公立醫院增加 107.8%；私立醫院增加 142.0%。

(三)醫院病床結構—按評鑑等級別分

醫學中心平均每家病床數最多

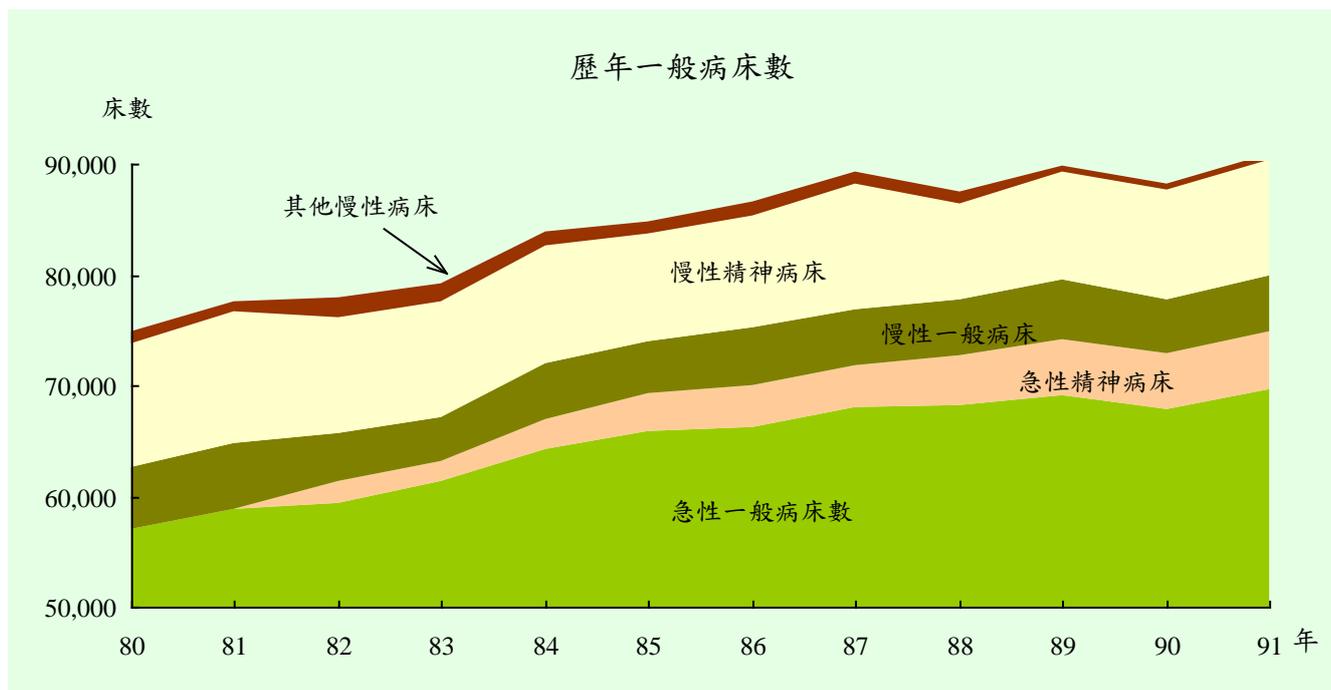


	所有病床		急慢性一般病床		急慢性精神病床		加護病床		嬰兒床		洗腎治療床	
	91年結構比	83/91年增減率	91年結構比	83/91年增減率	91年結構比	83/91年增減率	91年結構比	83/91年增減率	91年結構比	83/91年增減率	91年結構比	83/91年增減率
總計	100.0	27.1	100.0	21.6	100.0	27.4	100.0	106.6	100.0	-3.0	100.0	134.3
(準)醫學中心	24.5	77.2	28.4	61.5	5.8	140.3	37.8	134.7	18.7	29.8	16.5	255.7
區域醫院	34.0	88.2	36.8	71.1	14.7	397.2	42.5	130.4	40.0	40.7	35.3	161.8
地區醫院	29.9	-14.2	31.0	-16.5	19.1	-21.3	18.4	44.1	38.2	-25.6	44.9	94.4
其他評鑑醫院	7.9	13.6	0.1	-76.1	58.2	20.1	0.3	-37.9	0.0	-100.0	0.0	?
非評鑑醫院	3.7	-26.1	3.7	-32.9	2.2	483.3	1.0	64.9	3.1	-51.4	3.2	125.3

- 1.民國 91 年醫院所有病床中，醫學中心及準醫學中心占 24.5%；區域醫院占 34.0%；地區醫院占 29.9%；其他評鑑醫院占 7.9%；非評鑑醫院占 3.7%。
 - 2.如與 83 年相較，醫學中心及準醫學中心病床數增加 77.2%；區域醫院增加 88.2%；其他評鑑醫院增加 13.6%；非評鑑醫院減少 26.1%；而地區醫院則減少 14.2%。
 - 3.以平均每家醫院之病床計，則以醫學中心及準醫學中心平均每家 1,278 床規模最大；區域醫院 574 床次之；地區醫院平均每家為 93 床；非評鑑醫院則僅 46 床。
- 整體而言，評鑑等級愈高，規模愈大的醫院，病床數擴充愈速。

(四)醫院一般病床

病床數逐年增加，十年來一般病床增一萬三千餘床



平均每萬人口各類一般病床數

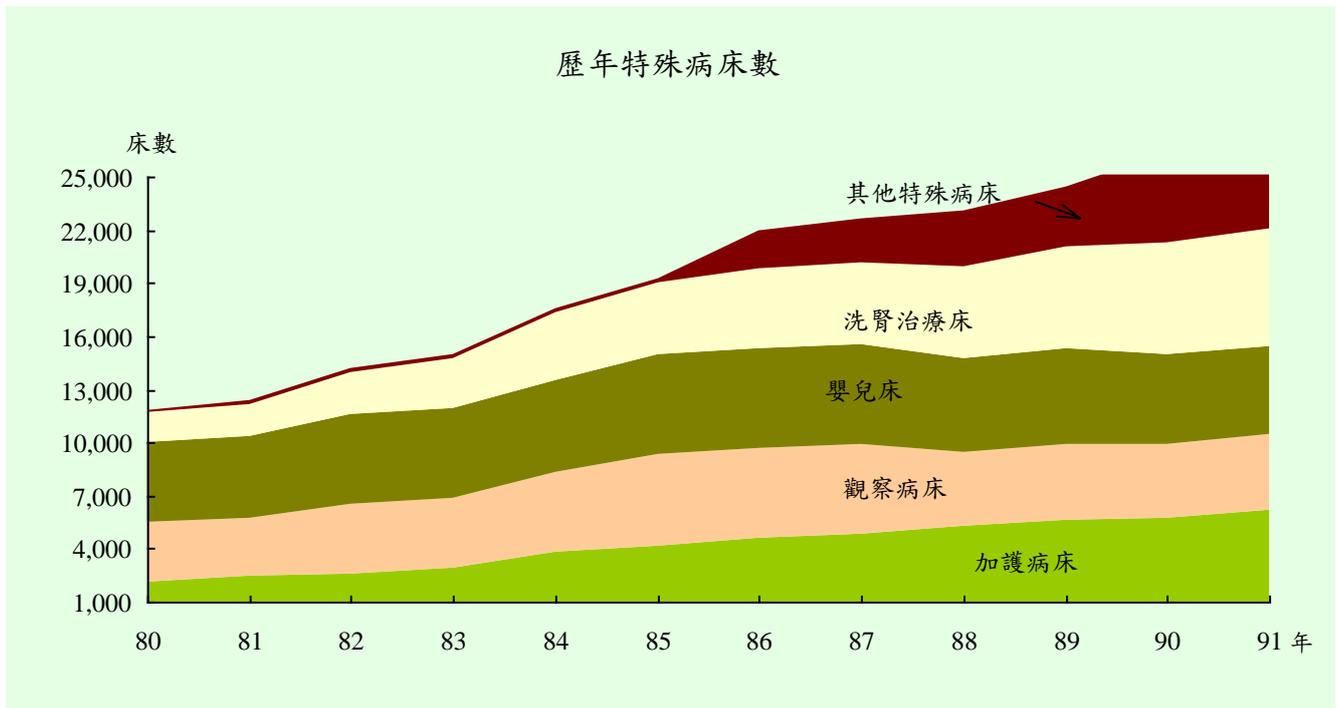
單位：床、%

病床別	合計	急性一般病床	慢性一般病床	急、慢性精神病床	慢性結核病床	癩病病床
91年	40.38	30.89	2.19	7.07	0.03	0.20
85年	39.40	30.61	2.18	6.08	0.08	0.45
80年	36.38	27.76	2.71	5.41	0.51	?
85/91年增減率	2.51	0.92	0.63	16.33	-63.73	-55.66
80/91年增減率	11.00	11.30	-19.12	30.77	-94.49	?

- 1.民國 91 年醫院病床(含一般病床、特殊病床)共 119,847 床，其中一般病床占 75.9%。使平均每萬人口一般病床數達 40.38 床，較 85 年增加 2.51%，較 80 年增加 11.00%。顯示自全民健保實行以來，醫院家數雖減少，但每萬人口病床數仍續增加，此對於民眾就醫的權益獲得更多的保障。
- 2.一般病床中屬於急性一般病床者有 69,572 床占 76.5%最多；慢性精神病床 11.6%次之；其次分別為急性精神病床占 5.9%；慢性一般病床占 5.4%；癩病病床占 0.5%；慢性結核病床占 0.1%。
- 3.近年來，各類一般病床增加快速，尤其慢性病床與精神病床尤然，此對於需長期照護之病患助益不少。與民國 85 年相較，急性一般病床增 3,681 床或 5.6%；慢性一般病床增 248 床或 5.3%；急性精神病床增加 55.9%。

(五)醫院特殊病床

五年來，特殊病床增加 3 成



平均每萬人口各類特殊病床數

單位：床、%

病床別	合計	加護病床	燒傷病床	嬰兒病床	急診觀察床	嬰兒床	洗腎治療床	其他特殊病床
91年	12.83	2.73	0.17	0.79	1.69	2.20	2.93	2.33
85年	8.97	1.95	0.14	?	1.47	2.59	1.90	0.93
80年	5.76	1.04	0.10	?	1.06	2.23	0.78	0.56
85/91年增減率	43.05	39.92	22.42	?	14.55	* 15.65	54.49	150.99
80/91年增減率	122.59	162.79	69.84	?	59.54	* 34.15	275.41	315.51

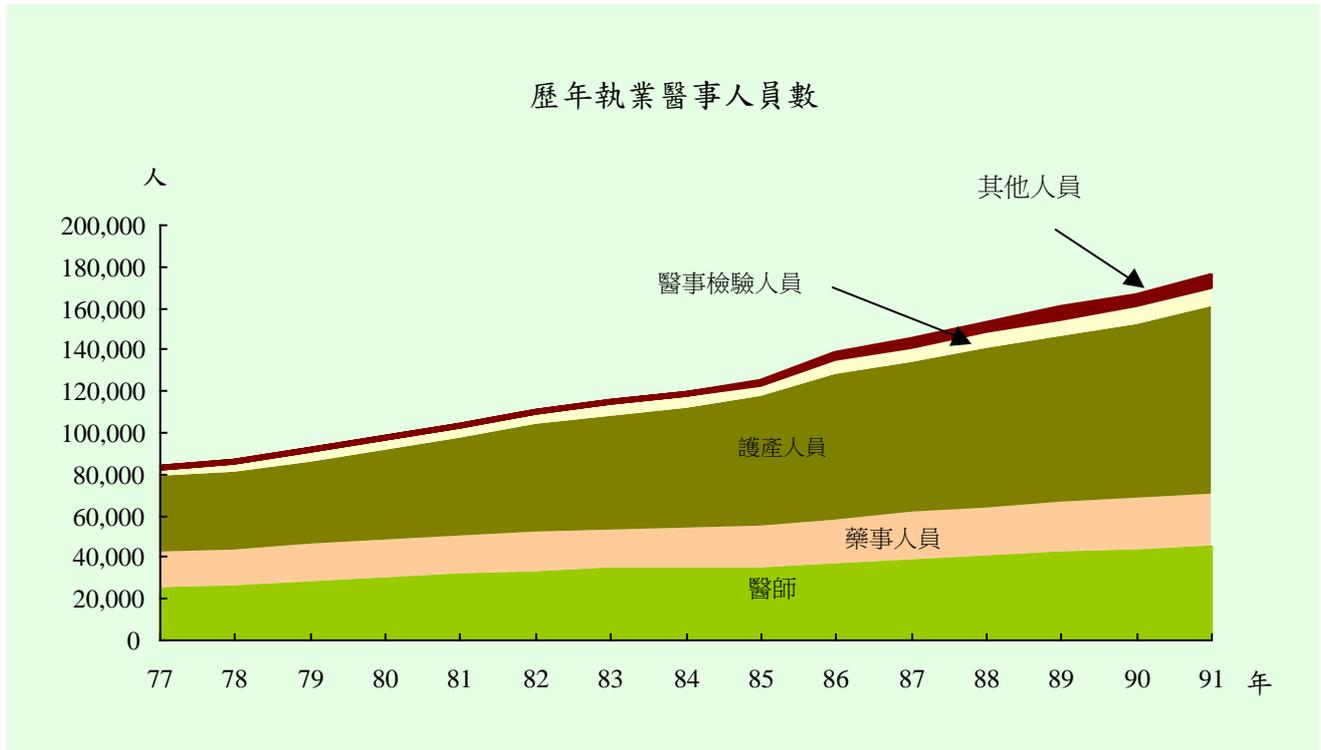
*註：自民國86年始設嬰兒病床，故用91年之嬰兒病床、嬰兒床之和做增減比較。

- 1.民國 91 年特殊病床共 28,899 床，其中加護病床占 21.2%；急診觀察病床占 13.2%，嬰兒床占 17.2%；洗腎治療床占 22.8%。
- 2.與民國 85 年相較，特殊病床增加 9,590 床或 49.7%，其中洗腎治療床增 61.6%最多；加護病床增 46.4%次之；燒傷病床增 28.1%；急診觀察病床增 19.8%。
- 3.近年來，受健保給付之影響，特殊病床增加不少，如與 85 年相較，每萬人口特殊病床數增 43.05%；亦較 80 年增加 122.59%，致使重大傷病與急症病患之醫療能受到更良好之照護。

三、醫事人員

(一)執業醫事人員數

五年來醫事人員增加 2 成 7



每萬人口醫事人員數

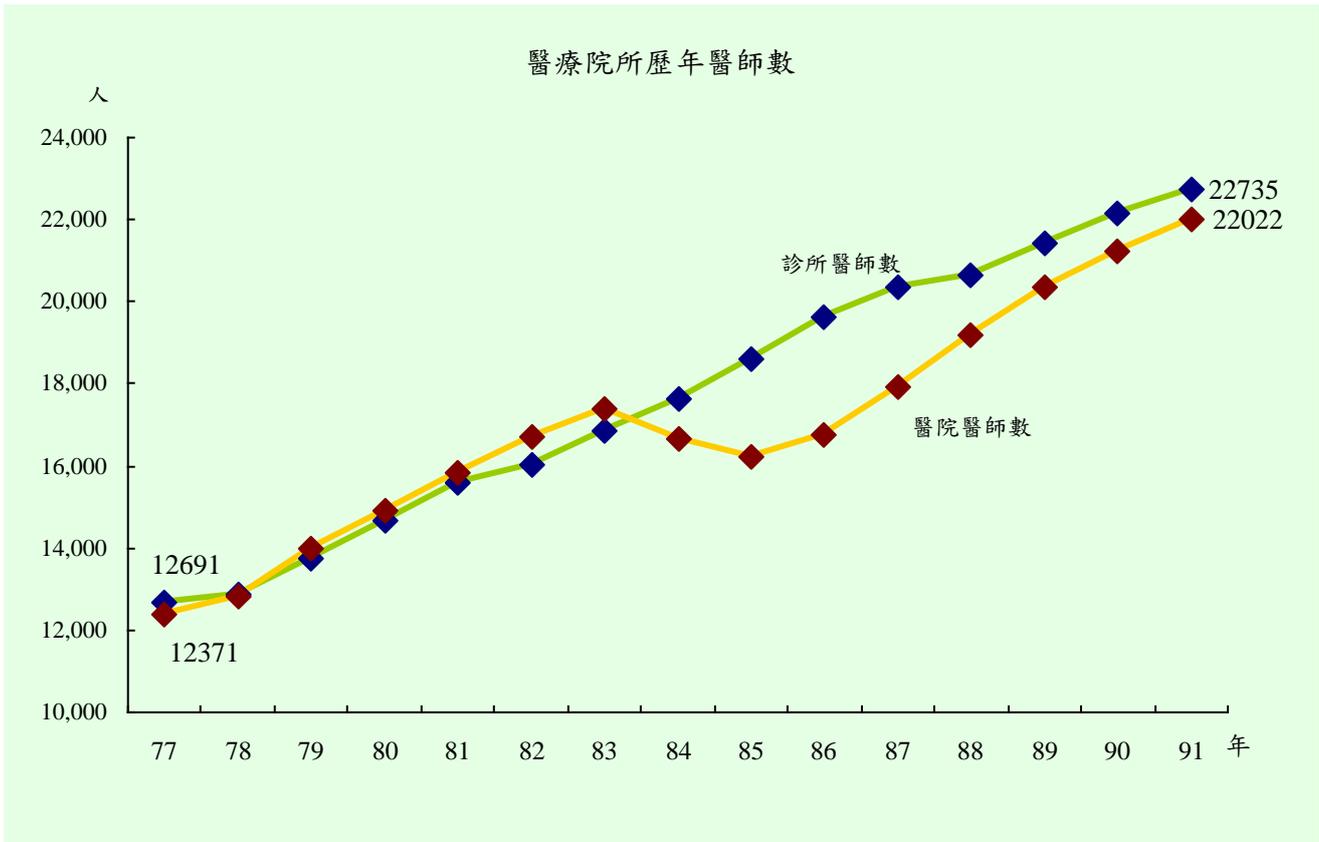
單位：人、%

	合計	醫師	藥事人員	護產人員	醫事檢驗人員	其他人員
91年	77.9	19.9	11.3	40.0	3.0	3.8
85年	57.5	16.3	9.1	28.9	2.3	0.8
80年	47.1	14.4	9.0	21.1	1.8	0.8
85/91年增減率	35.4	22.3	23.2	38.2	27.7	343.7
80/91年增減率	65.2	38.2	24.6	89.4	65.9	373.0

- 1.民國 91 年醫療機構及其他醫事機構執業醫事人員共 175,444 人，其中醫師(含西、中、牙醫師)共 44,839 人，藥事人員(含藥師及藥劑生)25,355 人，護產人員(含護理師、護士及助產士)90,058 人，醫事檢驗人員(含醫事檢驗師、醫事檢驗生)6,725 人，其他醫事人員(含醫事放射師(士)、鑲牙生、營養師、物理治療師(生)及職能治療師(生))8,467 人。
- 2.如與 85 年相較，執業醫事人員數增加 41.7%，其中護產人員增加 44.6%最多，醫事檢驗人員增加 33.6%次之，藥事人員增加 28.9%，醫師增加 28.0%最少，惟同期間人口數僅增 4.6%。
- 3.民國 91 年每萬人口醫事人員數為 77.9 人，其中每萬人口醫師數為 19.9 人；每萬人口藥事人員數為 11.3 人；每萬人口護產人員數為 40.0 人；每萬人口醫事檢驗人員數為 3.0 人，如與 85 年相較，每萬人口醫事人員數增加 20.4 人，以每萬人口護產人員數增 11.1 人最多，其次為每萬人口醫師數增加 3.6 人，每萬人口藥事人員數增加 2.2 人，每萬人口醫事檢驗人員數增 0.7 人增幅最小。

(二)醫師數

近八年來，醫院醫師數少於診所醫師數

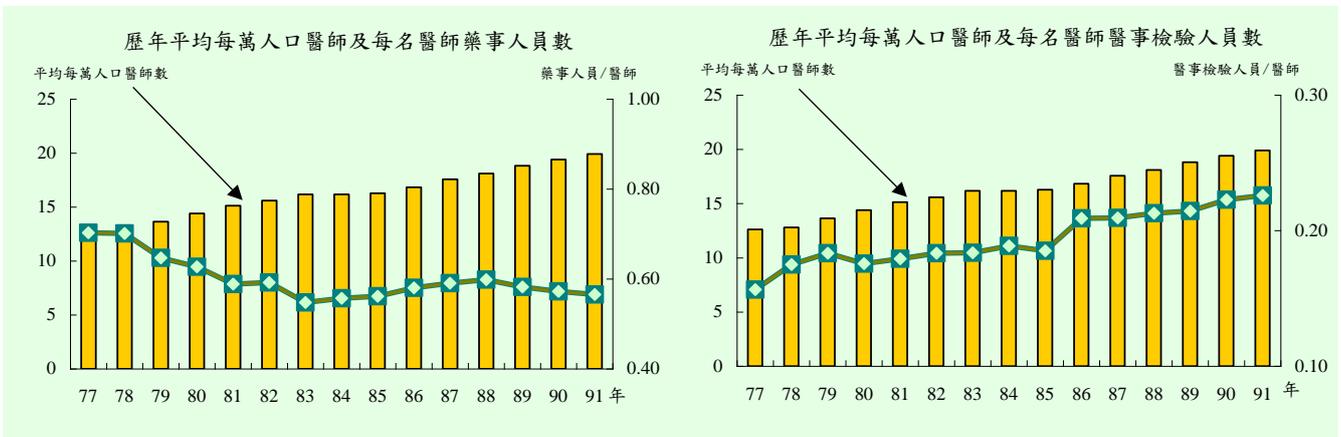
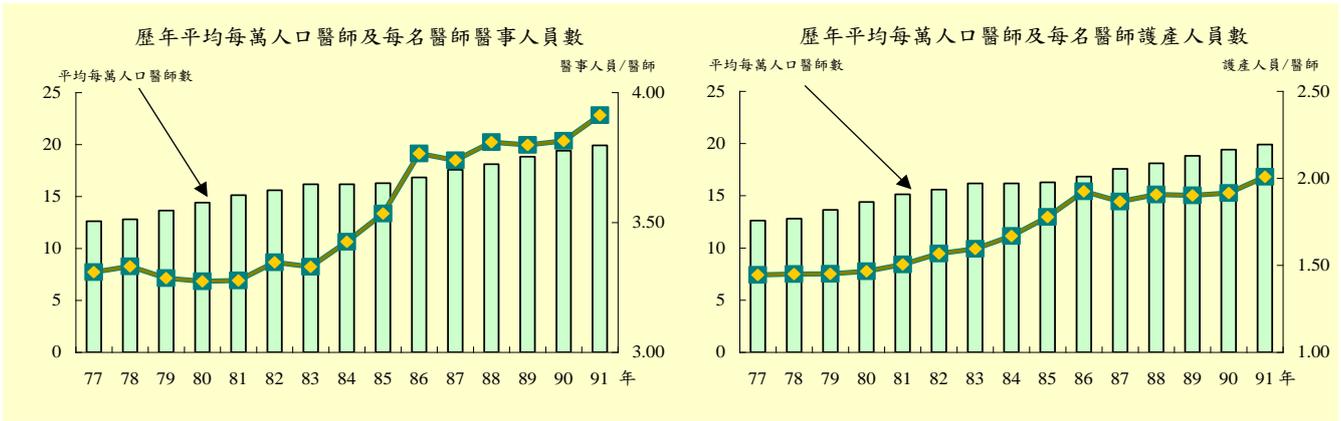


	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91
西醫師	18,193	18,529	19,921	21,115	22,365	23,491	24,455	24,465	24,790	25,730	27,168	28,216	29,585	30,562	31,532
中醫師	2,397	2,306	2,372	2,514	2,616	2,701	2,833	3,030	2,992	3,299	3,461	3,546	3,733	3,979	4,101
牙醫師	4,511	4,865	5,449	5,983	6,448	6,540	6,973	7,026	7,254	7,573	7,900	8,240	8,597	8,944	9,206
年增率	西醫師	-	1.8	7.5	6.0	5.9	5.0	4.1	0.0	1.3	3.8	5.6	3.9	4.9	3.3
	中醫師	-	-3.8	2.9	6.0	4.1	3.2	4.9	7.0	-1.3	10.3	4.9	2.5	5.3	6.6
	牙醫師	-	7.8	12.0	9.8	7.8	1.4	6.6	0.8	3.2	4.4	4.3	4.3	4.3	4.0

- 1.民國 91 年執業醫師 44,839 人，其中含西醫師 31,532 人或占 70.3%；牙醫師 9,206 人或占 20.5%；中醫師 4,101 人或占 9.1%。
- 2.與民國 80 年相較，西醫師增 10,417 人或 49.3%，增加人數最多；中醫師增 1,587 人或 63.1%，增幅最大；牙醫師增 3,223 人或 53.9%。
- 3.按醫師服務處所分，民國 79 年與 83 年間，醫院醫師數均多於診所醫師數，惟兩者差距有限。惟自 83 年至 86 年間，小型醫院萎縮，診所則呈穩定增加，致診所醫師數增幅均大於醫院，診所醫師數明顯多於醫院醫師數，而 87 年至 91 年，醫院擴充迅速，大量吸收醫師，診所數雖仍持續擴增，在醫院醫師成長較快下，兩者醫師數距離再次縮減至不到 1 成。

(三)醫事人員與醫師之比例

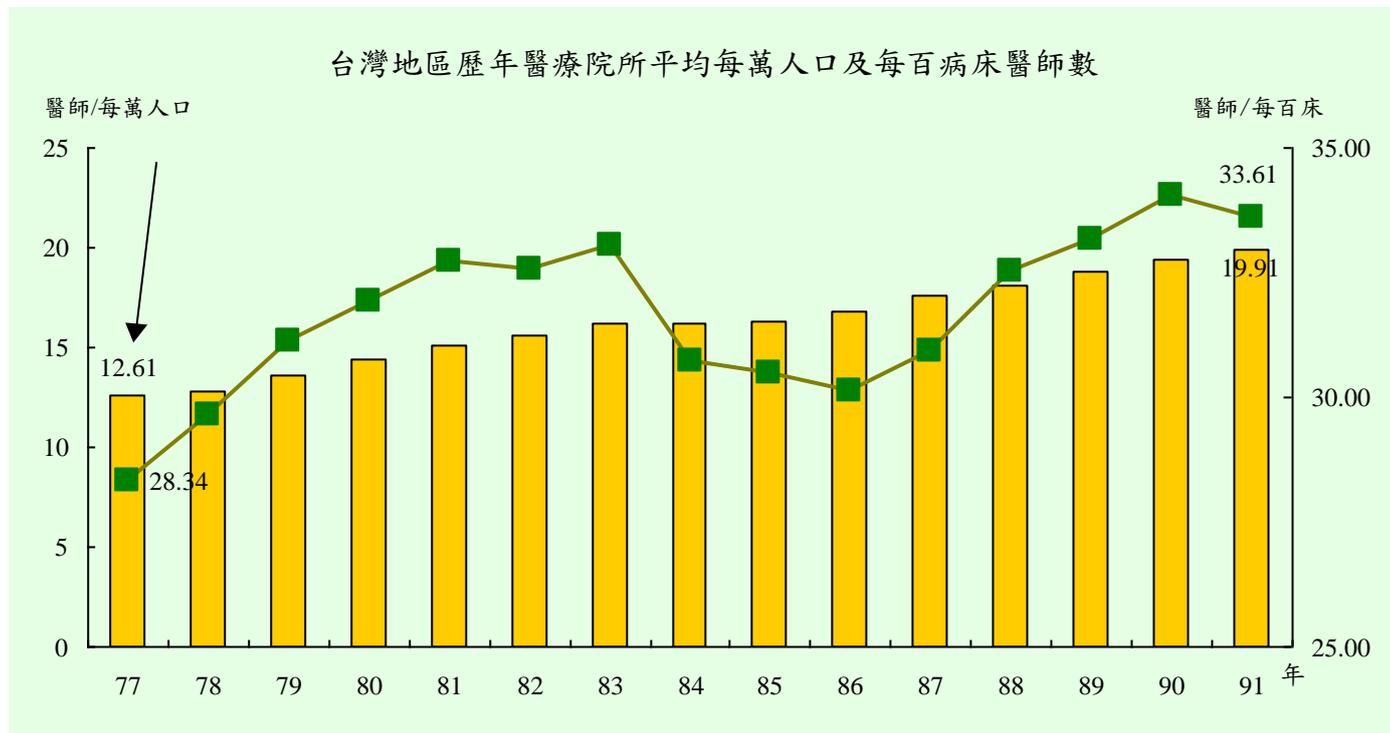
每名醫師之醫事人員增加



- 1.台灣地區每萬人口醫師數多呈逐年成長，至民國 91 年時為每萬人口有 19.9 名醫師(含西、中、牙醫師)，較十年前增加 31.6%，同期間每萬人口醫事人員數亦增加 57.0%，醫事人員數增幅大於醫師數，致每名醫師所當之醫事人員數呈增勢，醫事人員團隊增加，有助於減輕醫師之負擔及醫療品質之提昇。
- 2.十年來，每名醫師之醫事人員中，以每名醫師之護產人員增加 33.5% 最多；其次為每名醫師之醫事檢驗人員增 26.0%；每名醫師藥事人員則減少 3.9%，惟仍較 83 年增加 3.3%。
- 3.近年來，(各類醫事人員/醫師)的比率漸趨平衡，未來各類醫事人員數之增加，或將決定於醫師之增加速度。

(四)每百病床醫師數

近年來，每百病床醫師數呈現增加趨勢



醫院醫師數與病床數比較

單位：人、床

	78年	79年	80年	81年	82年	83年	84年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年
醫師數	12,833	13,991	14,908	15,813	16,697	17,395	16,672	16,217	16,751	17,939	19,182	20,349	21,245	22,022
病床數	81,664	83,733	86,641	89,981	92,011	94,270	101,430	104,111	108,536	111,941	110,660	114,179	114,640	119,847
醫師數/ 每百病床	15.7	16.7	17.2	17.6	18.1	18.5	16.4	15.6	15.4	16.0	17.3	17.8	18.5	18.4
醫師數/ 每萬人口	6.4	6.9	7.3	7.6	8.0	8.2	7.8	7.5	7.7	8.2	8.7	9.1	9.5	9.8

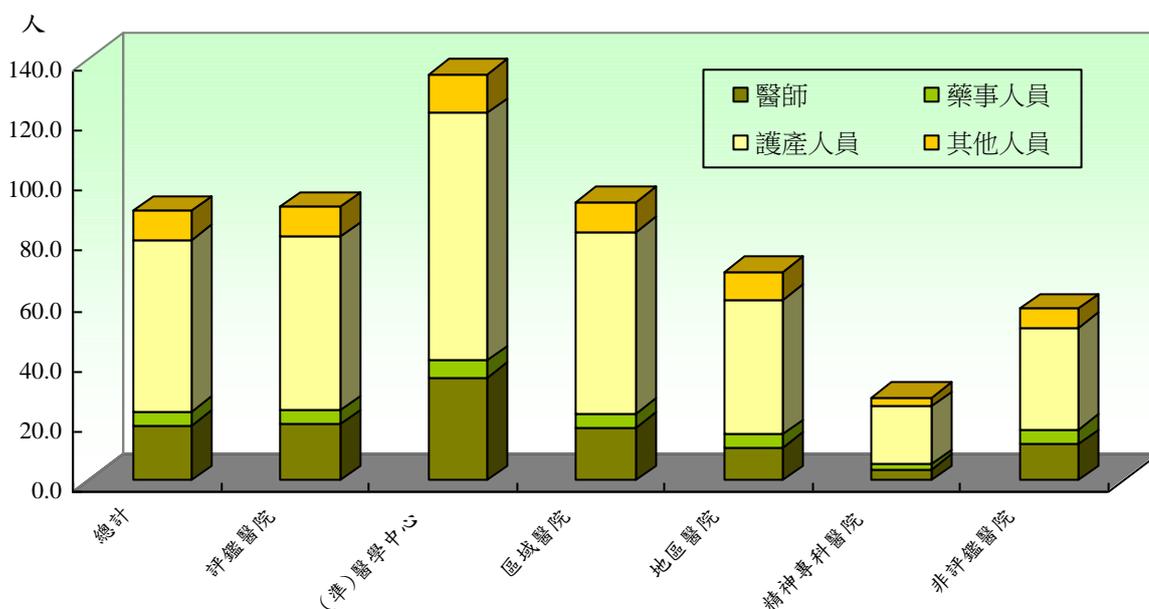
註：醫師含西、中、牙醫師。

- 1.民國 83 年以前醫師增加迅速，致平均每萬人口醫師隨之增加，且病床之增幅亦多不大於醫師增加速度，故每百床醫師明顯逐年提高。
- 2.但自民國 83 年以後，病床增加速度大於醫師之增幅，致平均每萬人口醫師數雖多增加，但每百病床之醫師數仍多較 83 年為少。然自民國 87 年醫院醫師數增幅逐年擴增，致每百病床醫師數上升，至民國 91 年已達每百病床 18.4 位醫師。

(五)醫院每百病床醫事人員數

醫院病床數愈多者，其每百床醫事人數也愈多

九十一年底醫院平均每百病床醫事人員數
—按評鑑等級分



	家數	平均每家醫院 病床數	醫院平均每百病床醫事人員數					
			合計	醫師	藥事人員	護產人員	醫事檢驗 人員	其他人員
總計	610	196	89.6	18.4	4.6	56.9	4.2	5.5
評鑑醫院	515	224	90.8	18.6	4.6	57.8	4.3	5.6
(準)醫學中心	23	1,278	134.8	34.2	5.7	82.3	6.2	6.6
區域醫院	71	574	92.7	17.7	4.7	60.2	4.6	5.5
地區醫院	385	93	69.3	10.8	4.3	45.1	3.4	5.7
精神專科醫院	36	263	27.4	3.8	1.6	19.2	0.6	2.3
非評鑑醫院	95	46	57.0	11.9	4.9	33.8	2.1	4.3

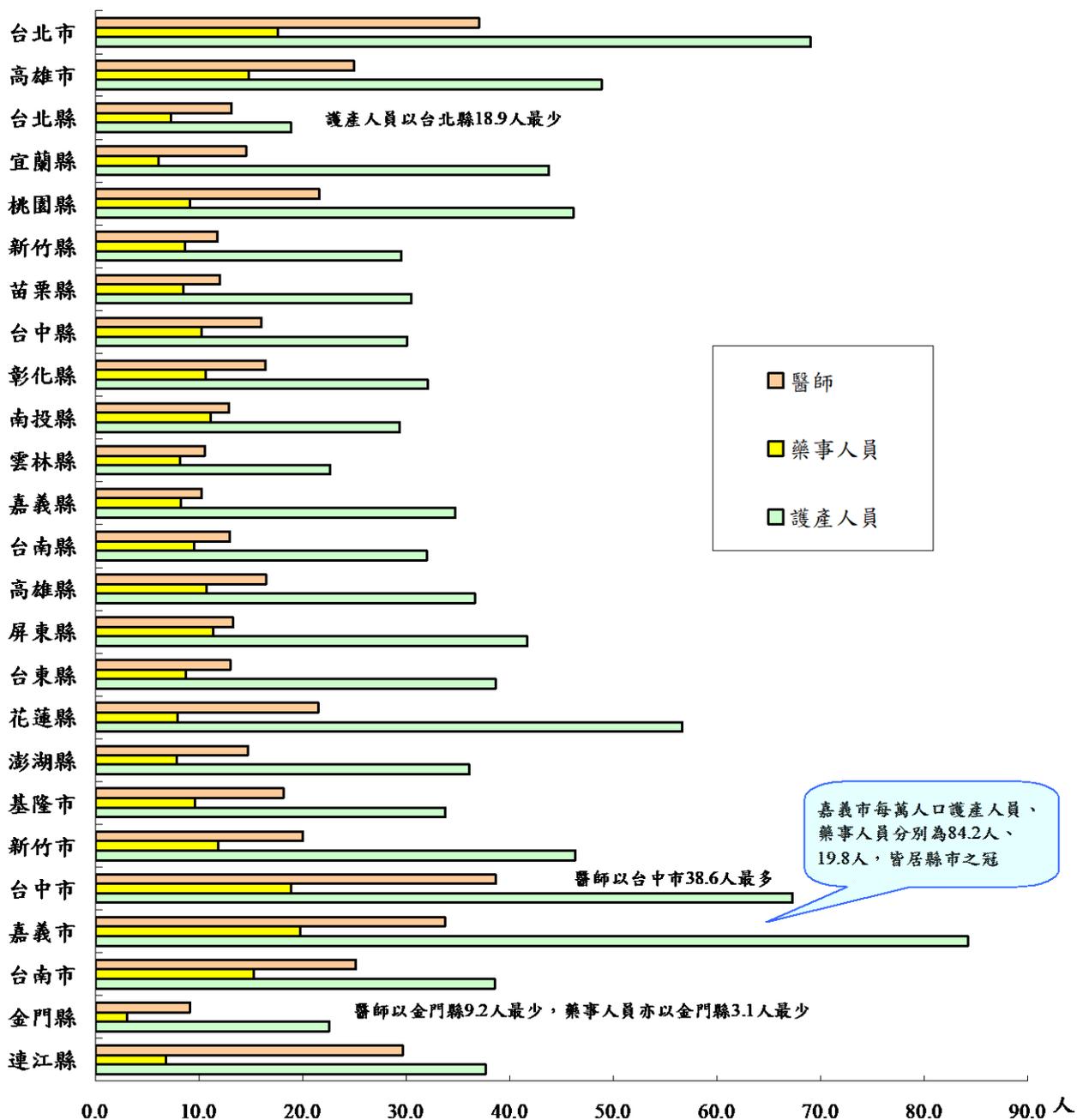
1.民國 91 年醫院平均每百病床醫事人員數為 89.6 人，醫院每百床醫事人員數隨醫院規模而有不同，在不同醫院評鑑等級中，以(準)醫學中心平均每家醫院病床數達 1,278 床，規模最大，其平均每百床醫事人員數為 134.8 人最多；而地區醫院，其平均每家醫院病床數為 93 床，平均每百床醫事人員僅 69.3 人。至於非評鑑醫院，其平均每家病床僅 46 床，平均每百床醫事人員亦僅為 57.0 人，較評鑑醫院平均每百床 90.8 人為少。

2.在不同醫院評鑑等級之每百床醫師數中，以(準)醫學中心的 34.2 人最高；每百床護產人員數亦以(準)醫學中心之 82.3 人最多。

(六)每萬人口執業醫事人員

多數縣市平均每萬人口執業醫事人員數偏低

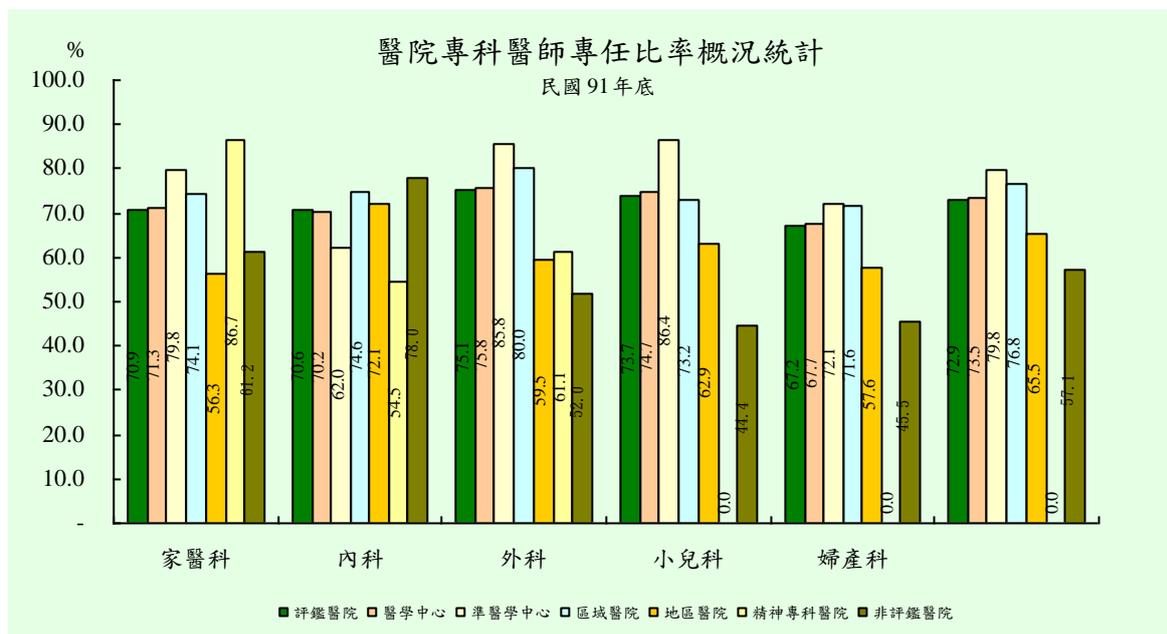
九十一年底平均每萬人口執業醫事人員數—按縣市分



民國 91 年台灣地區平均每萬人口執業醫事人員數為 77.9 人，惟 25 個縣市中，在平均值以下者達 16 個縣市，僅 9 個縣市在平均值以上，分別為嘉義市(151.2 人)、台中市(137.8 人)、台北市(136.0 人)、高雄市(99.1 人)、花蓮縣(94.5 人)、連江縣(86.7 人)、台南市(86.7 人)、新竹市(86.3 人)及桃園縣(83.5 人)。

(七)醫院專任專科醫師數

醫院之專任醫師人數比超過 7 成



醫院專任專科醫師人數比例統計 —按權屬別分
民國91年底

單位：%

權屬別	家醫科	內科	外科	小兒科	婦產科	骨科	神經科	精神科
總計	70.6	75.1	73.7	67.2	72.9	71.4	70.5	76.8
公立醫院	64.1	77.8	73.8	61.7	68.0	74.8	65.7	84.0
本署及北、高市立醫院	72.0	77.1	77.8	75.7	72.0	82.9	79.1	95.7
縣市立醫院	64.7	72.9	33.3	52.0	56.0	52.6	100.0	50.0
公立醫學院校附設醫院	32.6	70.0	59.3	35.8	44.6	36.9	42.1	50.0
軍方醫院(民眾診療)	80.5	85.5	83.3	63.6	81.3	89.8	69.6	75.0
榮民醫院	95.0	88.6	88.1	95.3	92.6	93.2	84.1	98.6
機關(構)附設醫院	42.9	12.5	-	-	-	-	25.0	16.7
私立醫院	74.1	73.8	73.6	69.7	75.3	69.9	72.4	69.8
財團法人醫院	75.1	79.0	81.0	69.0	79.9	76.3	77.3	79.4
宗教財團法人附設醫院	74.2	76.5	70.5	77.4	76.9	61.8	77.3	50.0
醫學院校附設醫院	69.6	87.3	82.1	75.0	69.8	78.2	81.0	55.1
其他法人附設醫院	75.0	72.0	60.7	75.0	61.5	75.0	50.0	84.0
私立醫院	74.1	64.8	66.4	67.9	72.7	65.0	58.9	62.2

1.民國 91 年醫院之專任專科醫師比例為 7 成以上；若依主要設置科別分，則家庭醫學科 70.6%、內科 75.1%、外科 73.7%、小兒科 67.2%及婦產科 72.9%。

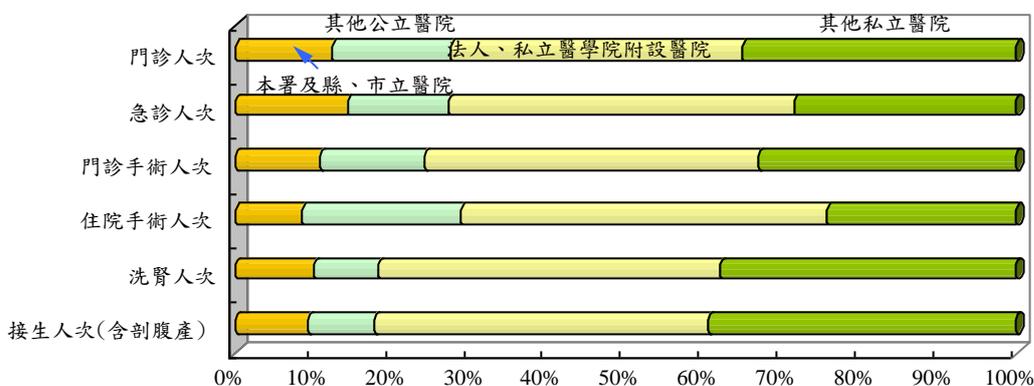
2. 若以主要設置科別觀察各醫院之專任專科醫師比例，則以榮民醫院和軍方醫院(民眾診療)之比例較高，而醫學院校附設醫院因教授兼任醫師比例較高，故專任醫師比例則較低。

四、醫院醫療服務量

(一)醫療服務量概況

近年來醫院醫療服務量續呈成長趨勢

九十一年醫院醫療服務量—按權屬別分



歷年醫院醫療服務量概況

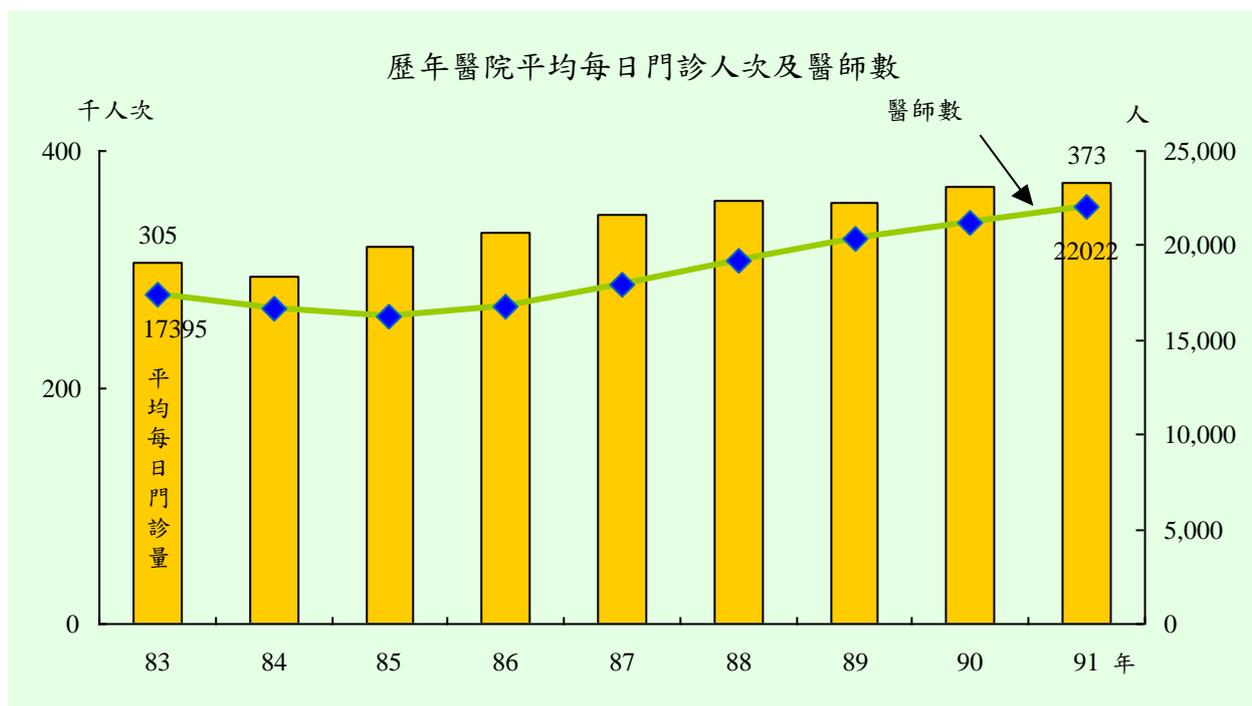
單位：千人次、千人日、%

	門診人次	急診人次	手術人次		接生人次	剖腹產人次	洗腎人次	住院	
			門診	住院				人日	人次
83年	82,431	4,350	453	780	197	65	1,793	23,349	2,389
84年	79,404	4,664	500	785	207	70	2,030	23,336	2,410
85年	86,135	4,992	634	805	212	69	2,326	22,858	2,538
86年	89,110	5,258	649	833	213	70	2,459	22,693	2,580
87年	93,550	5,460	634	875	173	57	2,691	22,528	2,679
88年	96,703	5,884	705	890	178	61	2,998	23,003	2,715
89年	96,074	6,184	708	933	194	67	3,234	23,448	2,818
90年	99,779	6,200	728	926	170	56	3,454	24,893	2,908
91年	100,683	6,601	734	937	164	54	3,715	26,467	3,020
83/91年增減率	22.1	51.8	62.1	20.2	-16.6	-16.6	107.2	13.4	26.4

- 1.近年來，醫院醫療服務量多呈逐年成長，至民國 91 年時門診人次達 100,683 千人次；急診 6,601 千人次；門診手術 734 千人次；住院手術 937 千人次；接生(含剖腹產)164 千人次；洗腎 3,715 千人次。
- 2.與民國 83 年比較，洗腎人次增加 107.2%，增幅最高；門診手術人次增加 62.1%居次；急診人次增加 51.8%；門診人次增加 22.1%；接生人次減少 16.6%，係因國人生育率下降所致。

(二)醫療門診量

平均每家醫院每日門診人次呈擴增趨勢



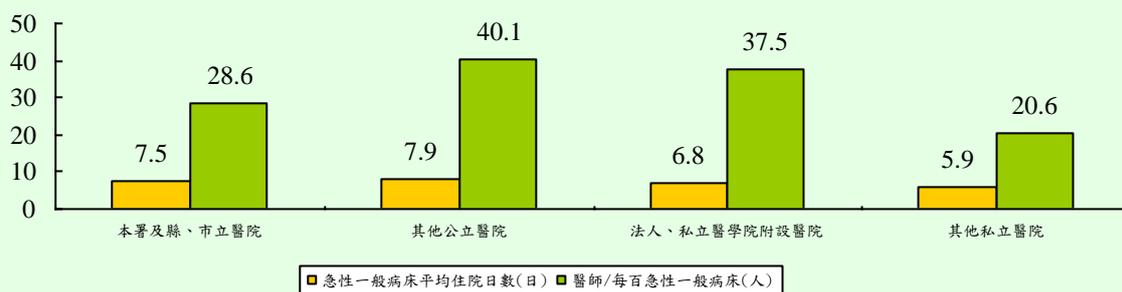
	83年	84年	85年	86年	87年	88年	89年	90年	91年
醫院家數(家)	828	787	773	750	719	700	669	637	610
醫師數(人)	17,395	16,672	16,217	16,751	17,939	19,182	20,349	21,245	22,022
平均每日門診人次	305,301	294,090	319,017	330,036	346,483	358,160	355,831	369,552	372,900
平均每家醫院每日門診人次	369	374	413	440	482	512	532	580	611

- 1.醫院家數雖呈逐年減少，但醫師數及門診人次皆呈成長之勢。至民國91年時，醫師數已達22,022人；平均每日門診量達372,900人次；換算成每家醫院每日門診量為611人次。
- 2.與民國83年比較，平均每家醫院每日門診量增加243人次或65.8%；醫師則增加4,627人或26.6%，門診擴充速度遠大於醫師之增幅。

(三)急性一般病床平均住院日數及每百急性一般病床醫師數—按權屬別分

權屬別醫院之急性一般病床平均住院日數皆呈負成長

九十一年急性一般病床平均住院日數及每百急性一般病床之醫師數
—按權屬別分



急性一般病床平均住院日數及每百急性一般病床醫師數—按權屬別分

單位：日、人、%

		本署及縣、市立醫院	其他公立醫院	法人、私立醫學院附設醫院	其他私立醫院
91年	平均住院日數	7.5	7.9	6.8	5.9
	醫師/每百床	28.6	40.1	37.5	20.6
83年	平均住院日數	9.4	10.6	7.2	7.5
	醫師/每百床	32.6	45.6	35.1	13.8
83/91年增減率	平均住院日數	-19.9	-24.8	-4.8	-21.6
	醫師/每百床	-12.1	-12.1	6.7	49.4

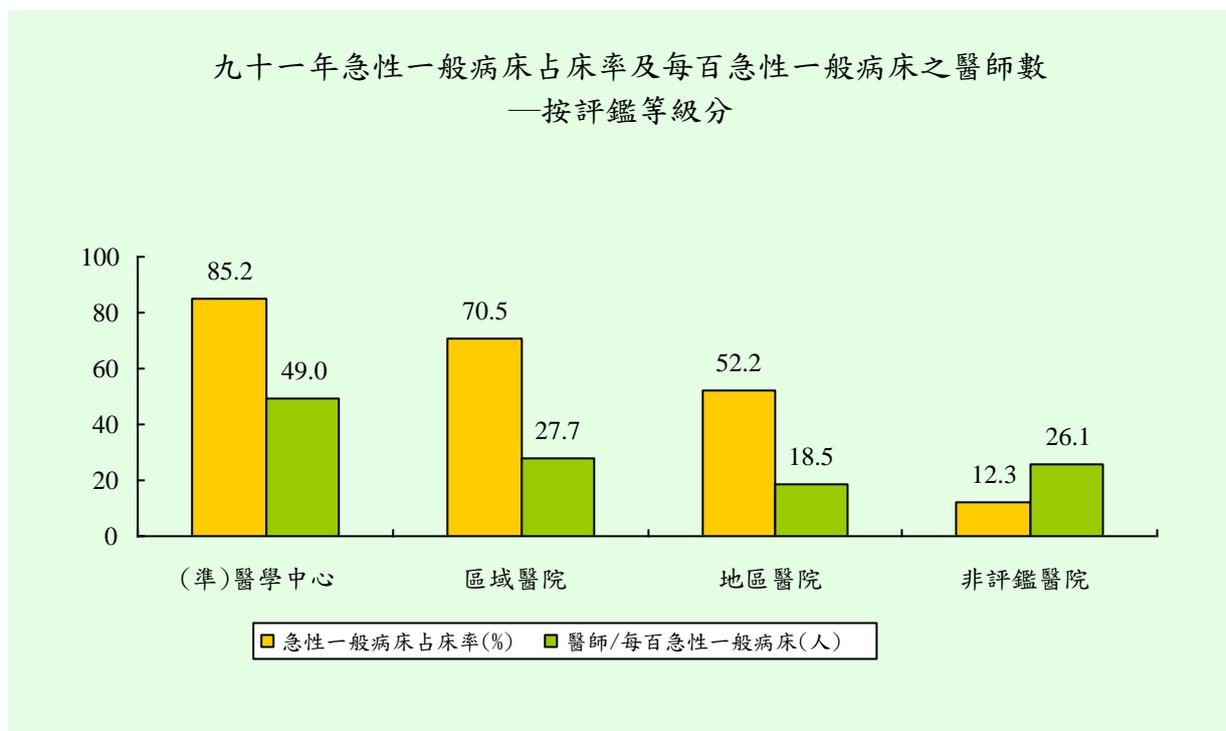
1.若按醫院權屬別而言，民國 91 年其急性一般病床平均住院日數以其他公立醫院 7.9 日最高，本署及縣、市立醫院平均住院 7.5 日居次；其他私立醫院 5.9 日最低。另每百急性一般病床醫師數亦是其他公立醫院之醫師數 40.1 人最多；仍以其他私立醫院 20.6 人最少。

2.若與 83 年比較，所有權屬別醫院平均住院日數皆呈減少現象，其中以其他私立醫院減幅最大。

而在每百急性一般病床醫師數，公立醫院之醫師人數因醫師流失而呈現減少現象；私立醫院則呈增加趨勢，尤其以其他私立醫院之成長幅度達 49.4% 最高。

(四)急性一般病床占床率及每百急性一般病床醫師數—按評鑑等級分

醫學中心急性一般病床占床率 87.3% 為非評鑑醫院之 4 倍



急性一般病床占床率及每百急性一般病床醫師數—按評鑑等級分

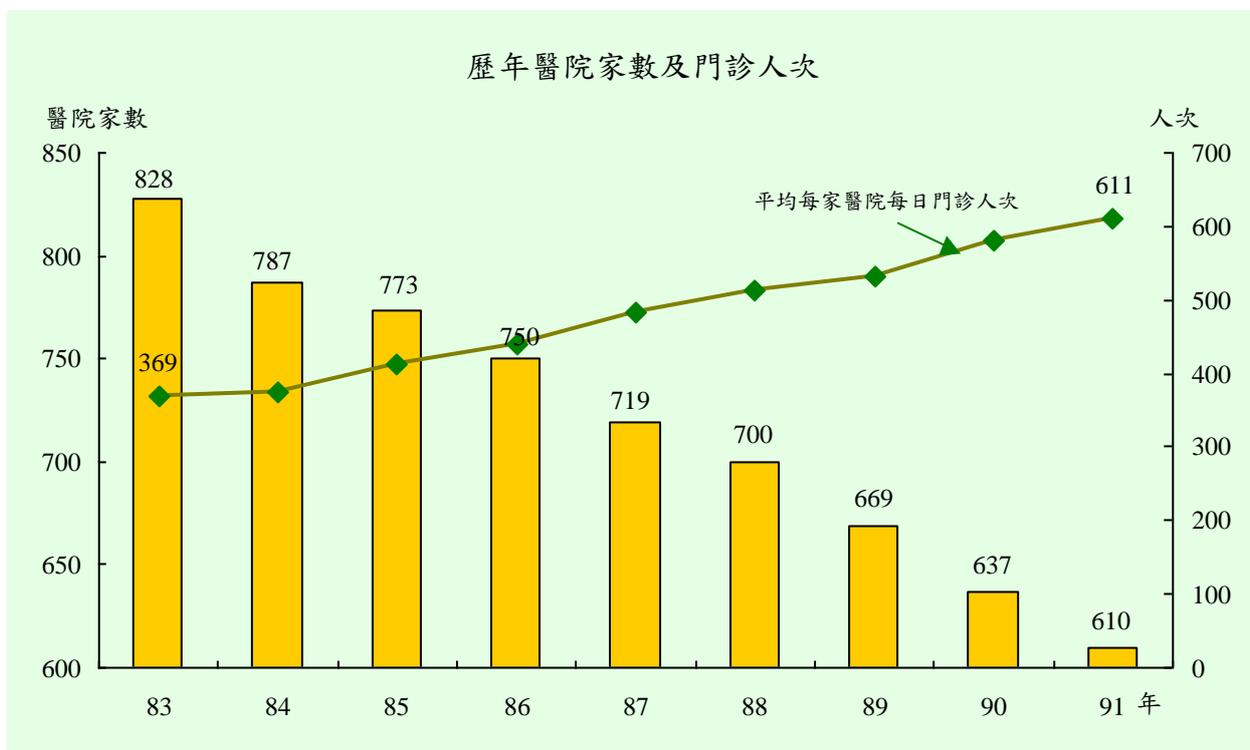
		(準)醫學中心	區域醫院	地區醫院	非評鑑醫院
91年	占床率	85.2	70.5	52.2	12.3
	醫師/每百床	49.0	27.7	18.5	26.1
83年	占床率	88.0	83.8	68.0	15.9
	醫師/每百床	44.2	33.8	17.2	25.0
83/91年增減率	占床率	-2.8	-13.3	-15.8	-3.6
	醫師/每百床	10.9	-18.1	7.3	4.4

- 1.若按醫院評鑑等級言，民國 91 年其急性一般病床占床率以醫學中心(含準醫學中心)醫院 85.2% 最高；非評鑑醫院 12.3% 最低。
- 2.而民國 91 年每百急性一般病床醫師數(精神評鑑醫院除外)仍是以(準)醫學中心之醫師數 49.0 人最多；以地區醫院 18.5 人最少。
- 3.若與 83 年比較，除非評鑑醫院占床率成長外，其他評鑑等級別醫院皆呈減少現象，其中以地區醫院較 83 年減少 15.8 個百分點最深。而在每百急性一般病床醫師數，除區域醫院減少 18.1% 外，其餘評鑑等級別均呈現增加現象。

五、醫療院所變動

(一) 歷年醫療院所服務量之變動

醫療院所規模朝兩極化發展



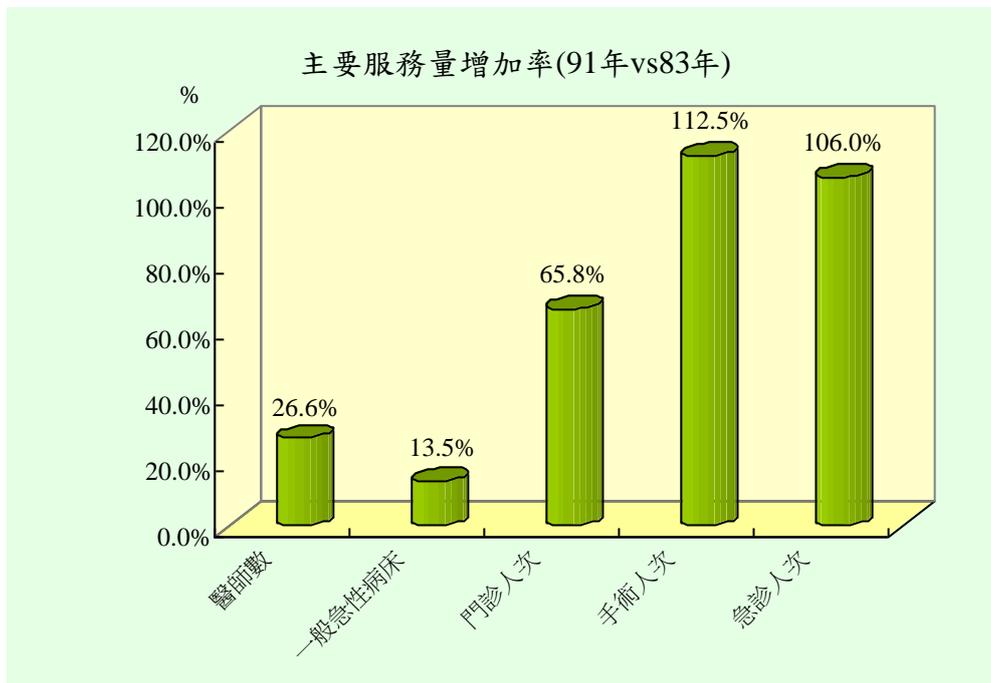
	醫 院									診 所		
	家數 (家)	醫療服務量(千人次)				平均每家醫院每日服務量				家數 (家)	醫師數 (人)	健保門診人次 (千人次)
		門診	急診	門診手術	住院手術	門診人次	急診人次	門診手術	住院手術			
83年	828	82,431	4,349	453	780	369	14	1	3	14,924	16,853	-
84年	787	79,404	4,664	500	785	374	16	2	3	15,322	17,644	* 136,023
85年	773	86,134	4,992	634	805	413	18	2	3	15,872	18,621	188,596
86年	750	89,110	5,258	649	833	440	19	2	3	16,648	19,641	205,476
87年	719	93,550	5,460	634	875	482	21	2	3	17,012	20,372	217,727
88年	700	96,703	5,884	705	890	512	23	3	3	17,070	20,638	223,744
89年	669	96,074	6,184	708	933	532	25	3	4	17,413	21,417	221,262
90年	637	99,779	6,200	728	926	580	27	3	4	17,628	22,130	216,570
91年	610	100,683	6,601	734	937	611	30	3	4	17,618	22,735	216,893

註：1. 診所醫師數含西醫師、中醫師及牙醫師。
2. *係84年3月至12月資料。

1. 自民國 84 年 3 月開辦全民健保後，醫療資源重分配悄然展開。醫院家數逐年遞減，而全體醫院之設備、人員、醫療服務量卻逐年增加，亦即醫院平均規模逐年擴大。
2. 另外，診所不論家數與醫師數亦均逐年增加，且其增幅亦呈擴張之勢。整體而言，醫療院所規模朝兩極化發展，已成未來發展趨勢。

(二)醫院醫療服務量與醫師數之變動

醫療服務量增幅大於醫師數之增幅

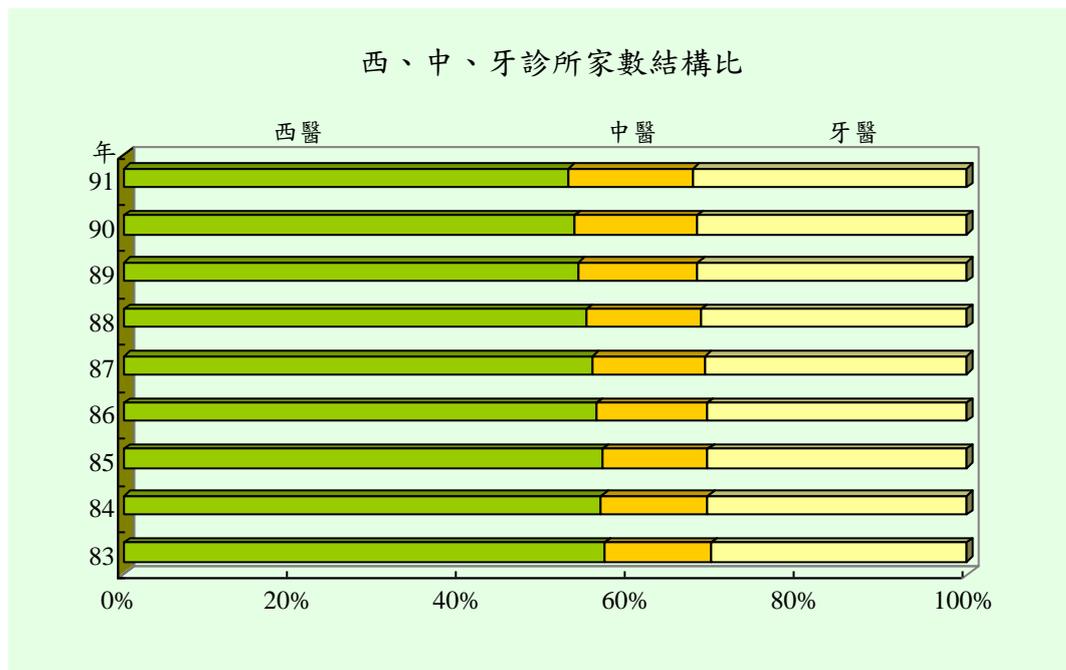


	醫院家數 (家)	急性一般病床		醫師數		平均每位醫師 需照料之急性 一般病床數	平均每家醫院每日服務量(人次)		
		床	平均每家 床數	(人)	平均每家 醫師數		門診人次	急診人次	手術人次
91年	610	69,572	114	22,022	36	3.2	611.3	29.6	8.7
83年	828	61,284	74	17,395	21	3.5	368.7	14.4	4.1
83/91年 增減率	-26.3%	13.5%	54.1%	26.6%	71.8%	-10.3%	65.8%	106.0%	112.5%

- 1.就醫院之規模別觀之，平均每家醫院之急性一般病床數由83年底的74床，增至91年底的114床，增幅約5成4。另以平均每家醫院每日門診、急診及手術人次(含門診及住院手術)觀察，門診增幅達6成5以上，而急診及手術增幅則分別為106.0%及112.5%。
- 2.同期間平均每家醫院醫師數(含西、中及牙醫師)，由83年底的21人增至91年底的36人，增幅達7成，小於平均每家每日急診及手術人次之增幅。致平均每位醫師需照顧之急性一般病床數，由83年底的3.5床微減至91年底的3.2床。

(四)診所家數及診所醫師數

診所開業家數增幅較診所醫師增幅為大



診所家數與診所醫師數

單位：家、人、%

	診所家數			診所醫師數 (人)	醫療院所醫師數 (人)	
	(家)	西醫	中醫			牙醫
78年	11,402	6,910	1,654	2,838	12,867	25,700
79年	12,075	7,223	1,672	3,180	13,733	27,724
80年	12,840	7,538	1,689	3,613	14,657	29,565
81年	13,646	7,948	1,756	3,942	15,595	31,408
82年	14,252	8,204	1,803	4,245	16,019	32,716
83年	14,924	8,511	1,876	4,537	16,853	34,248
84年	15,322	8,683	1,933	4,706	17,644	34,316
85年	15,872	9,009	1,987	4,876	18,621	34,838
86年	16,648	9,347	2,165	5,136	19,641	36,392
87年	17,012	9,473	2,259	5,280	20,372	38,311
88年	17,070	9,378	2,317	5,375	20,638	39,820
89年	17,413	9,402	2,461	5,550	21,417	41,766
90年	17,628	9,425	2,544	5,659	22,130	43,375
91年	17,618	9,287	2,601	5,730	22,735	44,757
80/91年增減率	37.2	23.2	54.0	58.6	55.1	51.4
85/91年增減率	11.0	3.1	30.9	17.5	22.1	28.5

1.民國 91 年底診所數達 17,618 家，其中西醫診所占 52.7%，牙醫診所占 32.5%，中醫診所占 14.8%。診所總數較 85 年底增 11.0%，其中以中醫診所增 30.9% 最高。

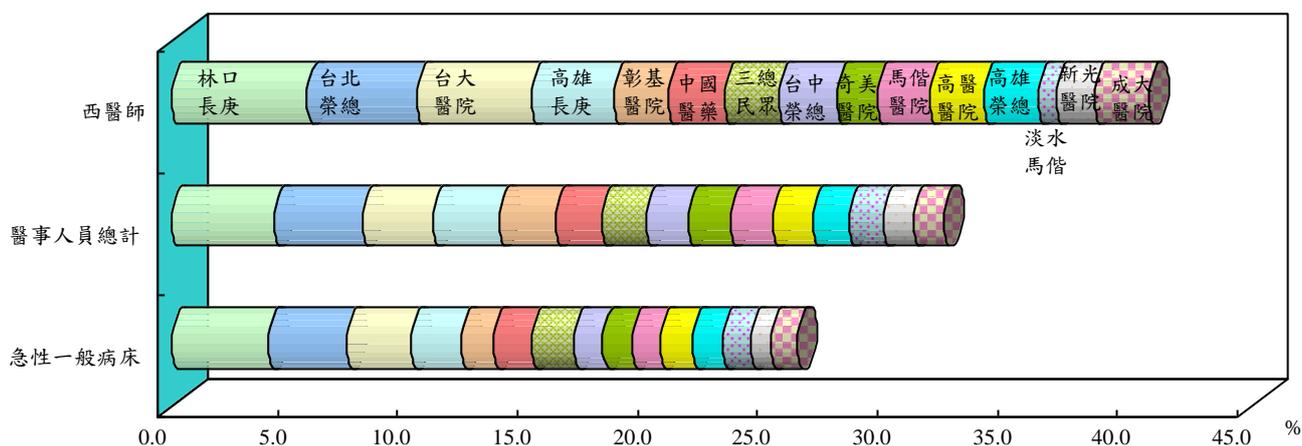
2.民國 91 年底診所之醫師數(含西、中及牙醫師)達 22,735 人，較 80 年底診所醫師總數增 55.1%，較全體醫療院所醫師總數 51.4% 的增幅為大，致診所醫師占全體醫療院所之醫師總人數的 50.8%。

六、前十五大醫院概況

(一)前 15 大醫院與全體醫院之醫事人員比較

前 15 大醫院西醫師數及醫事人員總數占全體醫院皆超過 3 成

前15大醫院現況占全體醫院比率



前15大醫院與全體醫院之醫事人員比較

單位：人、%

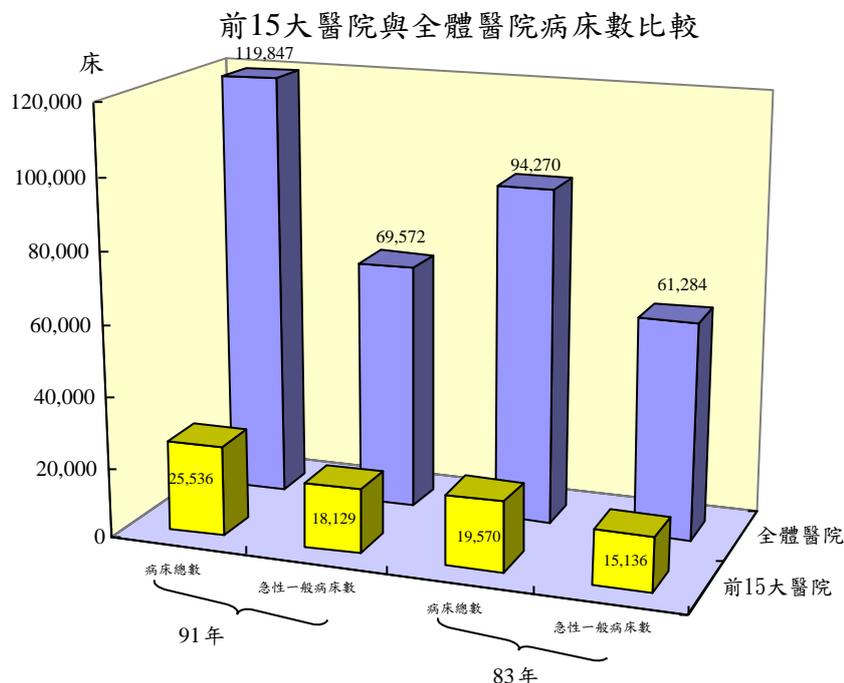
	91年底		83年底		91年較83年增減率	
	醫事人員	西醫師	醫事人員	西醫師	醫事人員	西醫師
全體醫院	107,375	20,177	69,139	15,359	55.3	31.4
前15大醫院	34,501	8,204	25,100	5,991	37.5	36.9
前15大醫院占率	32.1%	40.7%	36.3%	39.0%		

1.如按醫事人員多寡排序，民國 91 年底前 15 大醫院，分別為林口長庚、台北榮總、台大醫院、高雄長庚、彰基、中國醫藥、三總(民眾)、台中榮總、奇美醫院、馬偕、高醫醫院、高雄榮總、淡水馬偕、新光及成大醫院，其每家醫院醫事人員均在千人以上，林口長庚更高達 4 千餘人；15 家醫院醫事人員數占全體醫院醫事人員數的 32.1%，其中 15 家醫院西醫師數占全體醫院西醫師數的 40.7%。

2.如與 83 年底相較，醫事人員數增加 37.5%，較全體醫院醫事人員增幅之 55.3% 低。惟八年來西醫師增加 36.9%，較全體醫院西醫師之增幅 31.4% 高。

(二)前 15 大醫院與全體醫院之病床數比較

四分之一急性一般病床集中在前 15 大醫院



前15大醫院與全體醫院之病床數比較

單位：床、%

	91年底		83年底		91年較83年增減率	
	病床數	急性一般病床	病床數	急性一般病床	病床數	急性一般病床
全體醫院	119,847	69,572	94,270	61,284	27.1	13.5
前15大醫院	25,536	18,129	19,570	15,136	30.5	19.8
前15大醫院占率	21.3%	26.1%	20.8%	24.7%		

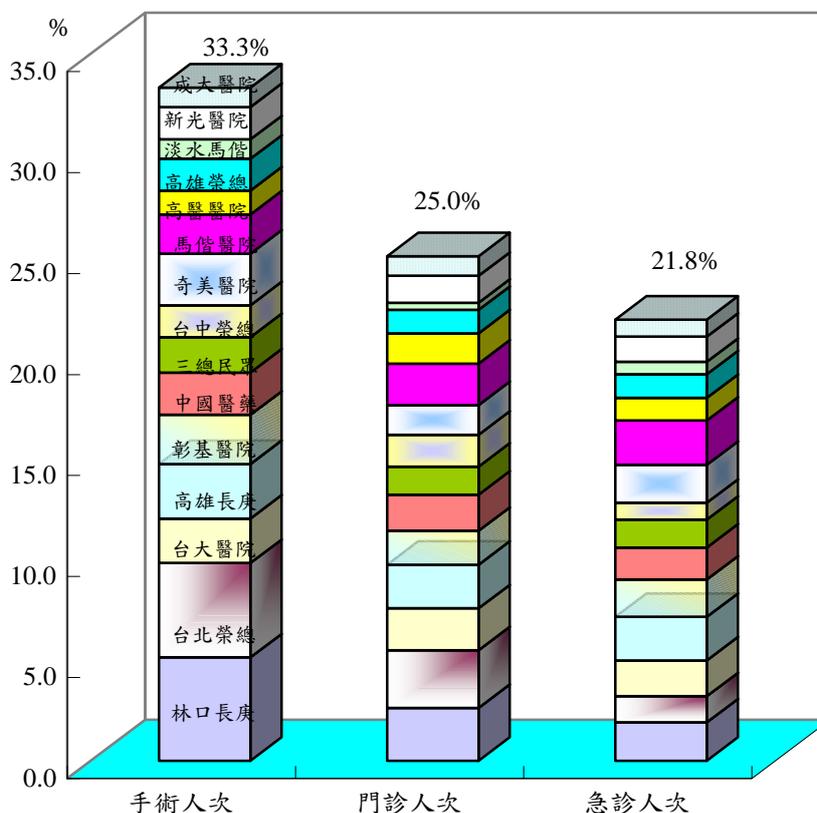
1.前 15 大醫院 91 年底病床數占全體病床數的 21.3%，八年來計增加 30.5%，較全體醫院病床數增幅 27.1% 為大；致近八年來前 15 大醫院的病床占全體醫院病床比率由 20.8% 增至 21.3%。

2.八年來全體醫院增加的急性一般病床數中，有 3 成 6 為前 15 大醫院所增設，至 91 年底前 15 大醫院床數占全體醫院床數的 26.1%，較 83 年底之 24.7% 為高。

(三)前 15 大醫院與全體醫院之服務量比較

3 成 3 的手術及 2 成以上的門診與急診由前 15 大醫院提供

前15大醫院服務量占全體醫院比率



前15大醫院主要服務量與全體醫院比較									
單位：人次、%									
	門診人次			急診人次			手術人次		
	全體醫院	前15大醫院	占率%	全體醫院	前15大醫院	占率%	全體醫院	前15大醫院	占率%
91年	100,682,949	25,147,575	25.0	6,600,872	1,441,873	21.8	1,671,333	556,969	33.3
83年	82,431,260	16,396,927	19.9	4,349,512	1,025,193	23.6	1,232,473	439,537	35.7
83/91年增減率	22.1	53.4	?	51.8	40.6	?	35.6	26.7	?

就主要服務量而言：

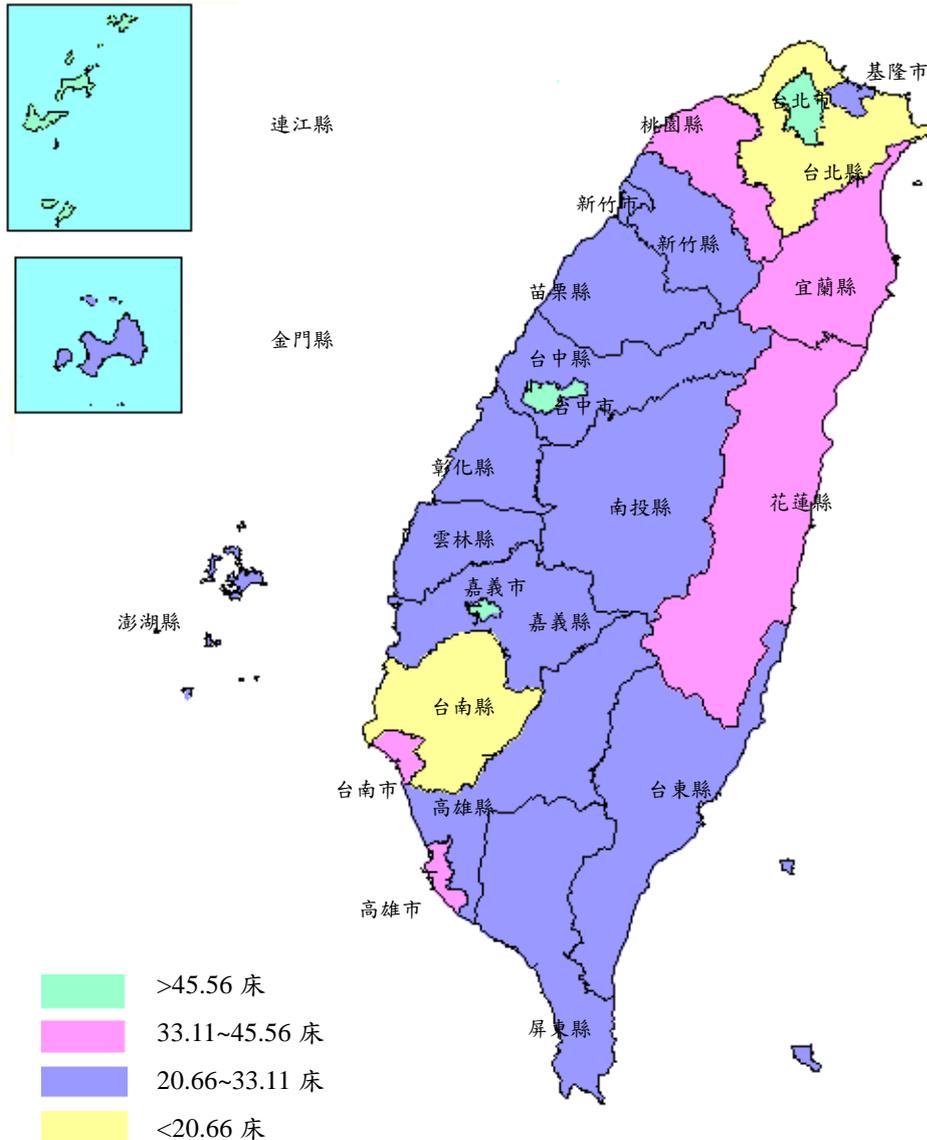
- 1.門診人次：91年前15大醫院門診人次占全體醫院門診人次的25.0%，八年來增加53.4%，較全體醫院門診人次之增幅22.1%為高。
- 2.急診人次：91年前15大醫院急診人次占全體醫院急診人次的21.8%，八年來增加40.6%，較全體醫院急診人次之增幅51.8%為低。
- 3.手術人次(含門診及住院手術)：91年前15大醫院手術人次占全體醫院手術人次的33.3%，八年來增加26.7%，較全體醫院手術人次之增幅35.6%為低。

七、醫療資源分布

(一)每萬人口急性一般病床數—按縣市別分

每萬人口急性一般病床數統計圖

民國 91 年底

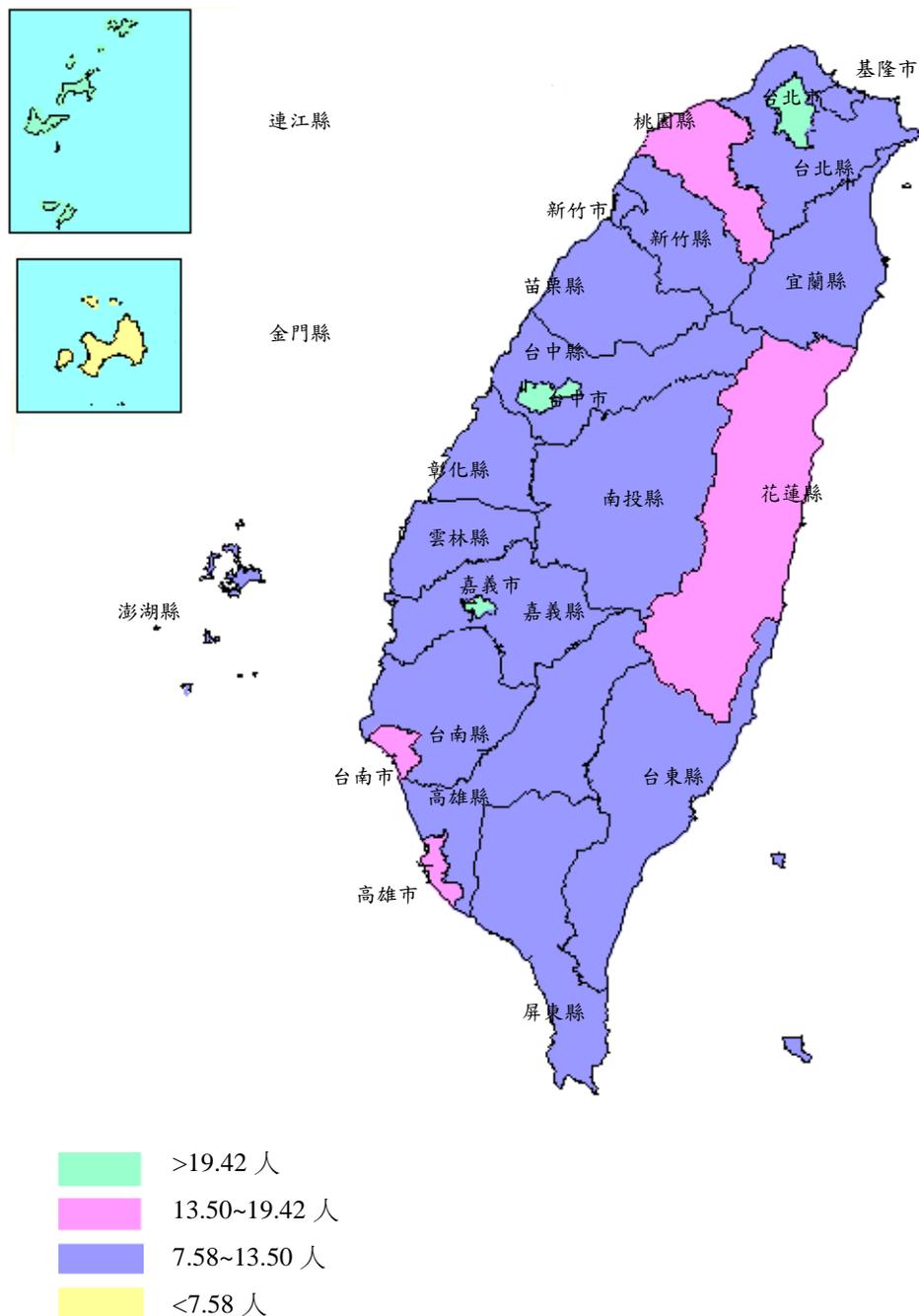


- 1.台灣地區平均每萬人口急性一般病床數為 30.89 床，若以二十五縣市每萬人口急性一般病床數做比較，平均數為 33.11 床，標準差為 12.45 床。
- 2.其中台北市、台中市、嘉義市及連江縣每萬人口急性一般病床數高於(平均數+標準差)，台北縣及台南縣低於(平均數-標準差)，高雄市、台南市、桃園縣、花蓮縣及宜蘭縣介於平均數與(平均數+標準差)之間，其餘十四縣市則介於平均數與(平均數-標準差)之間。

(二)每萬人口西醫師數—按縣市別分

每萬人口西醫師數統計圖

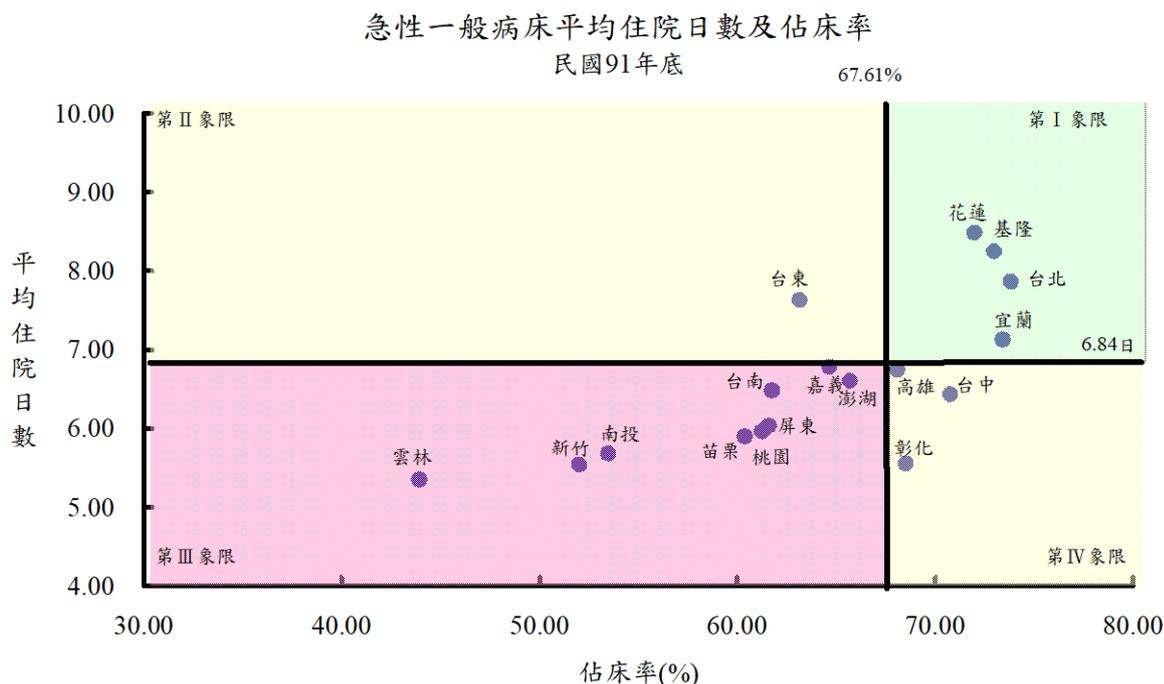
民國 91 年底



- 1.台灣地區平均每萬人口西醫師數為 14.00 人，若以二十五縣市每萬人口西醫師數做比較，平均數為 13.50 人，標準差為 5.92 人。
- 2.其中台北市、台中市、嘉義市及連江縣每萬人口西醫師數高於(平均數+標準差)，金門縣低於(平均數-標準差)，高雄市、台南市、桃園縣及花蓮縣介於平均數與(平均數+標準差)之間，其餘十六縣市則介於平均數與(平均數-標準差)之間。

(四)急性一般病床數住院日數及佔床率—按醫療區域分

各醫療區病床使用效率差異大



附註：1.以急性一般病床佔床率(橫軸)；及其平均住院日數(縱軸)表示各區域醫療資源之相對使用效率。

2.91年台灣地區急性一般病床佔床率(=急性一般病床住院人日/急性一般病床數*365)*100%)為67.61%；平均住院日數為6.84日。

急性一般病床平均住院日數及佔床率—按醫療區域分																	
民國91年底																	
單位：日、%																	
醫療區域	基隆	台北	宜蘭	桃園	新竹	苗栗	台中	南投	彰化	雲林	嘉義	台南	高雄	屏東	澎湖	台東	花蓮
平均住院日數	8.2	7.9	7.1	6.0	5.5	5.9	6.4	5.7	5.5	5.3	6.8	6.5	6.7	6.0	6.6	7.6	8.5
佔床率(%)	73.0	73.8	73.4	61.2	52.0	60.4	70.7	53.5	68.5	43.9	64.6	61.7	68.1	61.6	65.7	63.1	72.0

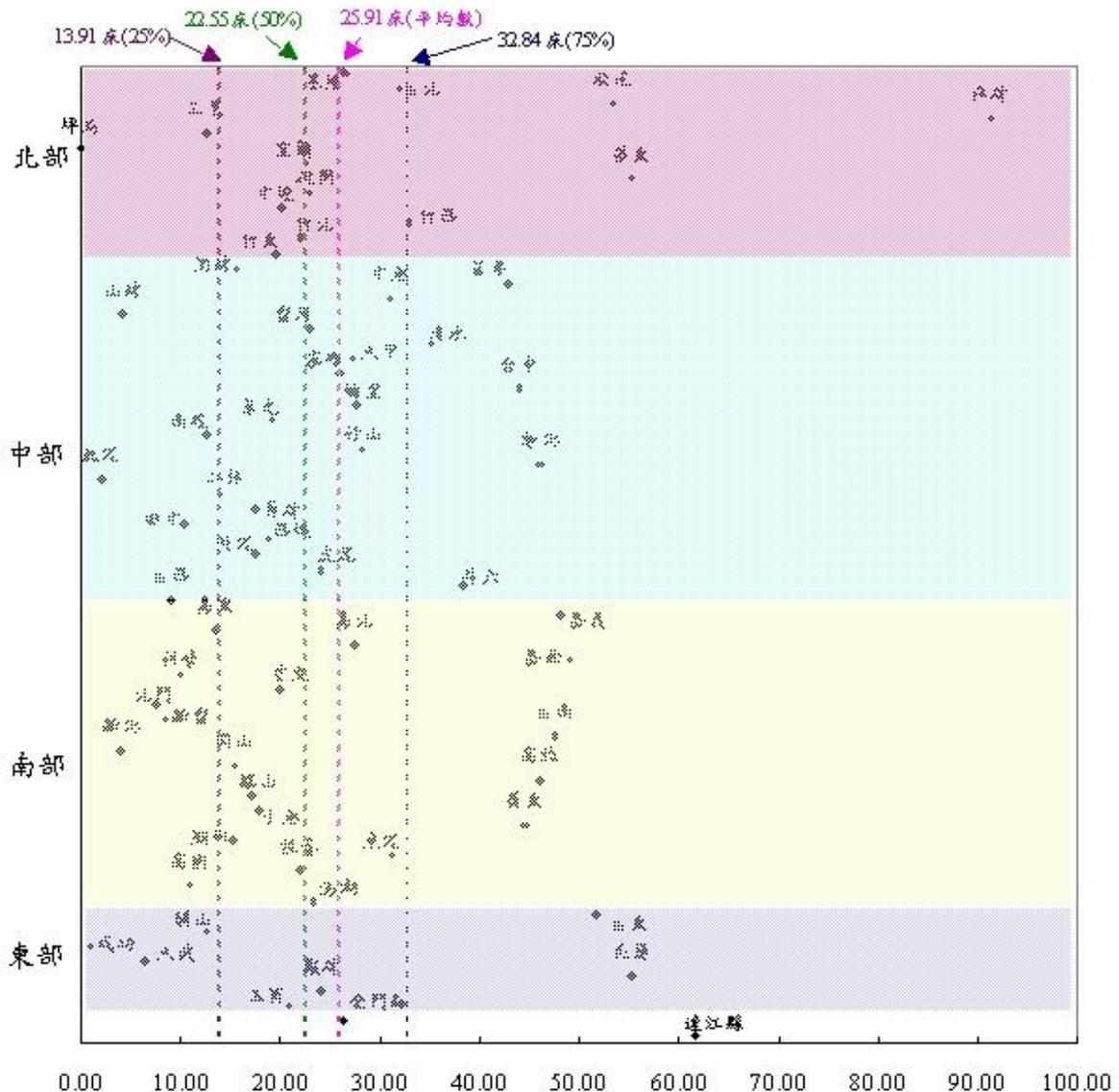
各象限表示如下：

- 1.第 I 象限：表佔床率、平均住院日數均在全體平均值之上，意謂著病床使用效率較佳之區域，包括台北、基隆、宜蘭與花蓮等四個醫療區域，其中花蓮之平均住院日數最長。
- 2.第 II 象限：表佔床率較全體平均值低；平均住院日數較全體平均值高，僅台東醫療區域。
- 3.第 III 象限：表佔床率與平均住院日數均較全體平均值低，包括南投、彰化、雲林、新竹、桃園、苗栗、台中、台南、屏東及澎湖等十個醫療區域，除台中外，其餘醫療區域平均每萬人口醫師數與病床數均在平均水準之下，顯係在軟、硬體設備不足下，病患往外流現象，致病床使用率偏低，其中雲林之佔床率及平均住院日數最低。
- 4.第 IV 象限：表佔床率較全體平均值高；平均住院日數較全體平均值短，包括台中、彰化及高雄等三個醫療區域。

(五)每萬人口急性一般病床數—按醫療次區域分

近4成醫療次區每萬人口急性一般病床數在25床以上

每萬人口急性一般病床數
民國91年底

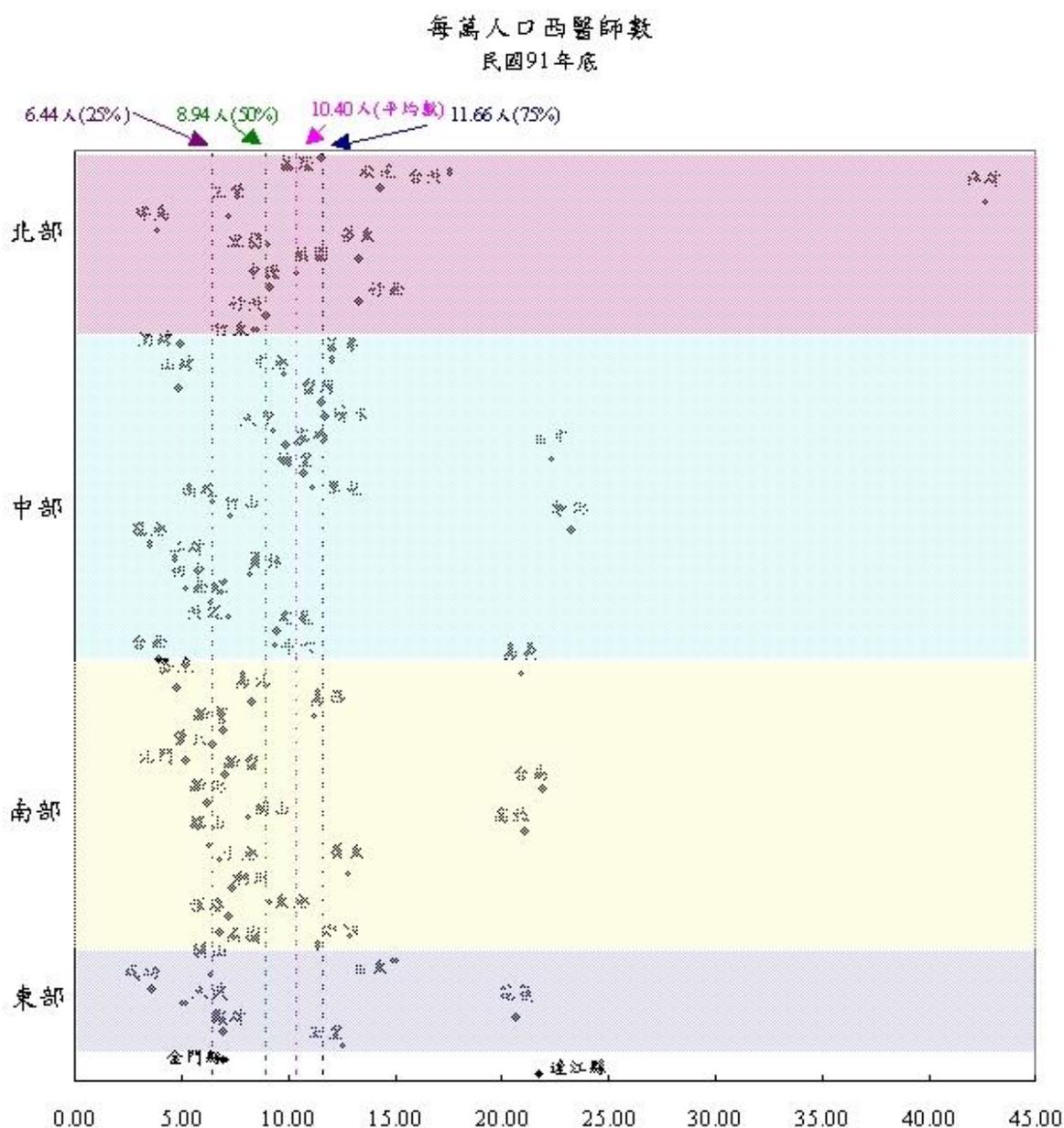


1. 各醫療次區每萬人口急性一般病床數之平均數為25.91床，65個次醫療區(含金門縣、連江縣)中有24區在平均之上，即6成醫療次區在均值以下。
2. 前最佳17區(即65區之前25%)每萬人口急性一般病床數在32.84床以上，北部地區有4區；中部有5區；南部有5區；東部2區，另含連江縣，其中以泰林次區域最佳(林口長庚在本區)。
3. 次佳16區(即前25%至前50%)每萬人口急性一般病床數在32.84床與22.55床間，北部有4區；中部7區；南部3區；東部1區，另含金門縣。
4. 較差16區(即65區之後25%)每萬人口急性一般病床數在13.91床以下，北部2區；中部5區；南部6區；東部3區，其中以坪烏次區域最差。
5. 次差16區(即後25%至後50%)每萬人口急性一般病床數在22.55床與13.91床間，北部3區；中部6區；南部6區；東部1區。

□

(六)每萬人口西醫師數—按醫療次區域分

近6成5醫療次區每萬人口西醫師數在平均值以下



1.各醫療次區每萬人口西醫師數之平均數為10.403人，65個次醫療區(含金門縣、連江縣)中有23區在平均之上占35.4%，即有近6成5次醫療區西醫師數在均值以下。

2.前最佳17區(即65區之前25%)每萬人口西醫師數在11.66人以上，北部地區有5區；中部有4區；南部有4區；東部3區，另含連江縣，其中以泰林次區域最佳(林口長庚在本區)。

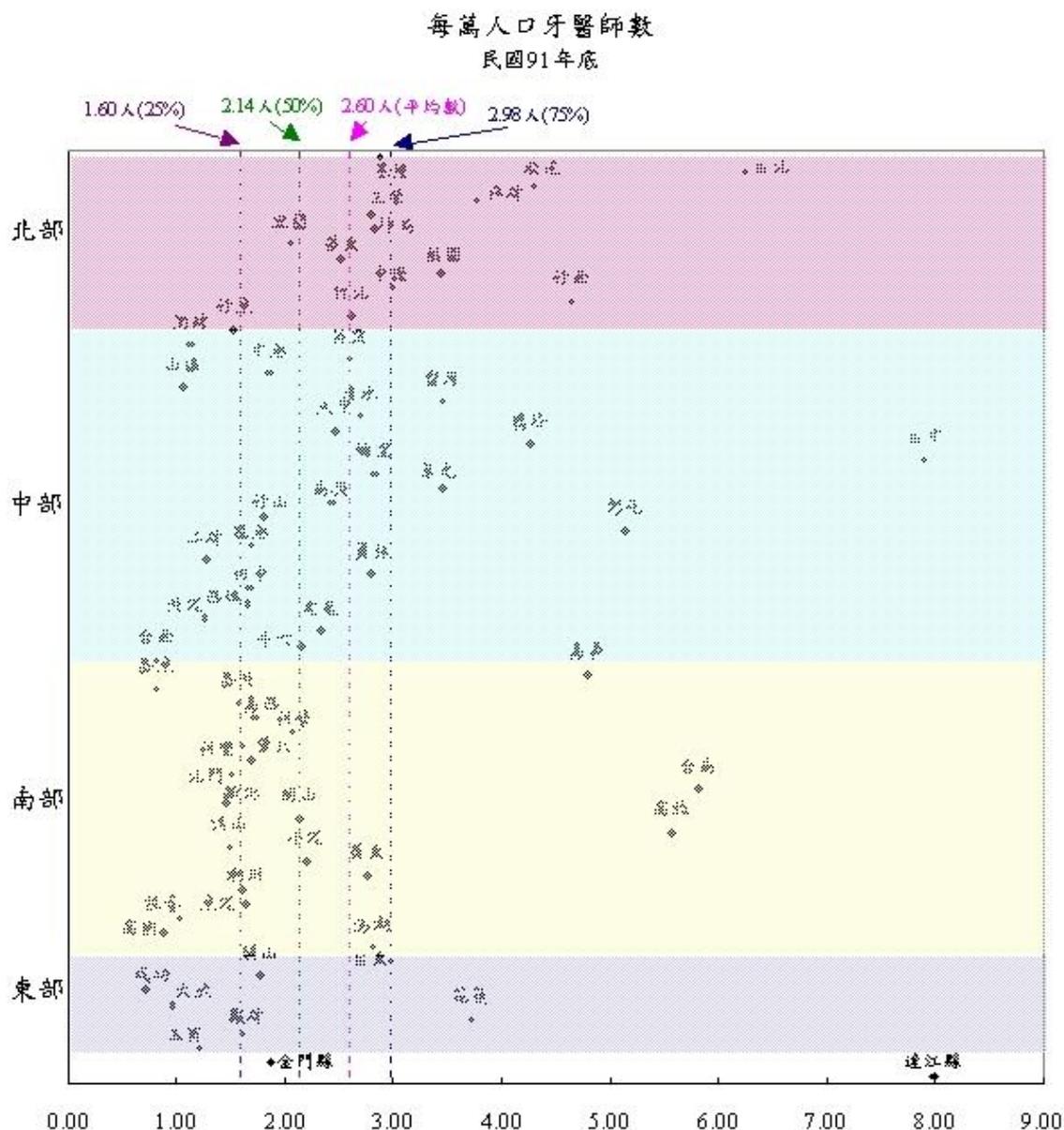
3.次佳16區(即前25%至前50%)每萬人口西醫師數在11.66人與8.94人間，北部有5區；中部8區；南部3區。

4.較差16區(即65區之後25%)每萬人口西醫師數在6.44人以下，北部有1區；中部8區；南部4區；東部3區。

5.次差16區(即後25%至後50%)每萬人口西醫師數在8.94人與6.44人間，北部2區；中部3區；南部9區；東部1區，另含金門縣。

(七)每萬人口牙醫師數—按醫療次區域分

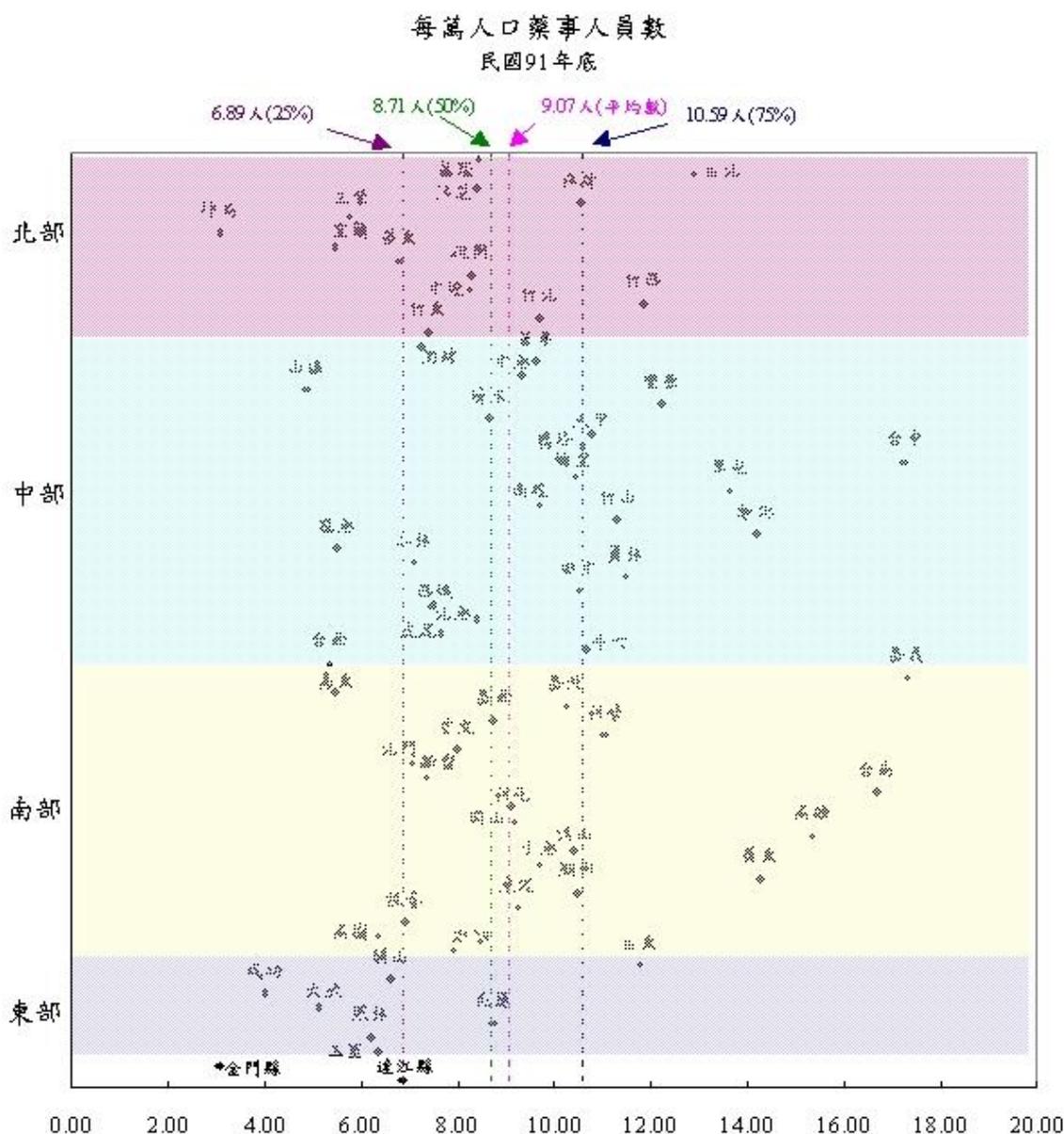
4成醫療次區每萬人口牙醫師數在均值2.60人以上



- 1.各醫療次區每萬人口牙醫師數之平均數為2.60人，65個次醫療區(含金門縣、連江縣)中有26區在平均之上，即僅4成醫療次區每萬人口牙醫師數在均值以上。
- 2.前最佳17區(即65區之前25%)每萬人口牙醫師數在2.98人以上，北部地區有6區；中部有5區；南部有3區；東部2區，另含連江縣，其中以台中次區域最佳。
- 3.次佳16區(即前25%至前50%)每萬人口牙醫師數在2.98人與2.14人間，北部有5區；中部8區；南部3區。
- 4.較差16區(即65區之後25%)每萬人口牙醫師數在1.60人以下，北部1區；中部5區；南部7區；東部3區。
- 5.次差16區(即後25%至後50%)每萬人口牙醫師數在2.14人與1.60人間，北部1區；中部5區；南部7區；東部2區，另含金門縣。

(八)每萬人口藥事人員數—按醫療次區域分

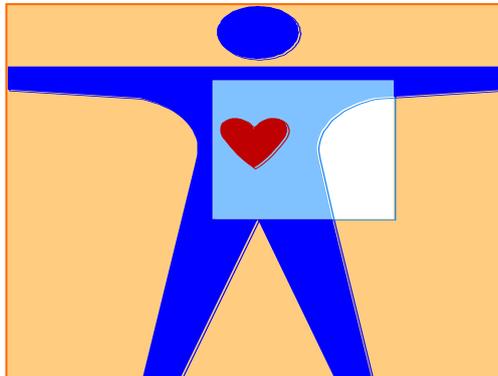
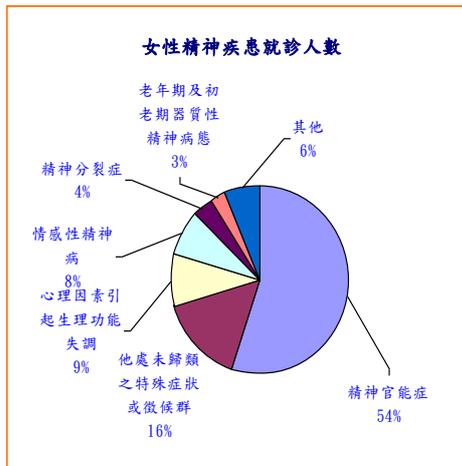
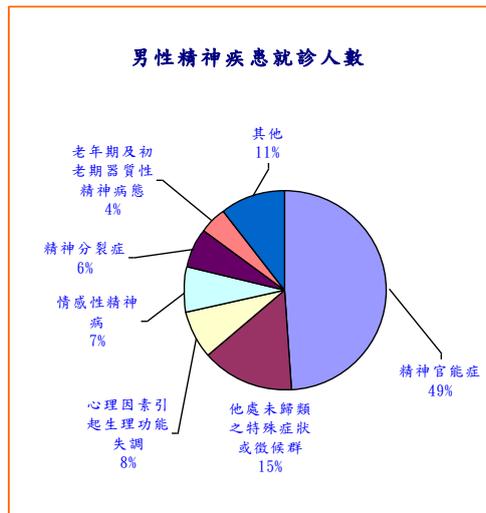
4成6醫療次區每萬人口藥事人員數在均值9.07人以上



- 1.各醫療次區每萬人口藥事人員數之平均數為9.07人，65個次醫療區(含金門縣、連江縣)中有30區在平均之上，即近4成6醫療次區每萬人口藥事人員數在均值以上。
- 2.前最佳17區(即65區之前25%)每萬人口藥事人員數在10.59人以上，北部地區有2區；中部有9區；南部有5區；東部1區，其中以嘉義次區域最佳。
- 3.次佳16區(即前25%至前50%)每萬人口藥事人員數在10.59人與8.71人間，北部有2區；中部5區；南部8區；東部1區。
- 4.較差16區(即65區之後25%)每萬人口藥事人員數在6.89人以下，北部4區；中部3區；南部2區；東部5區，另含金門縣及連江縣。
- 5.次差16區(即後25%至後50%)每萬人口藥事人員數在8.71人與6.89人間，北部5區；中部6區；南部5區。

□

肆、全民健保醫療統計



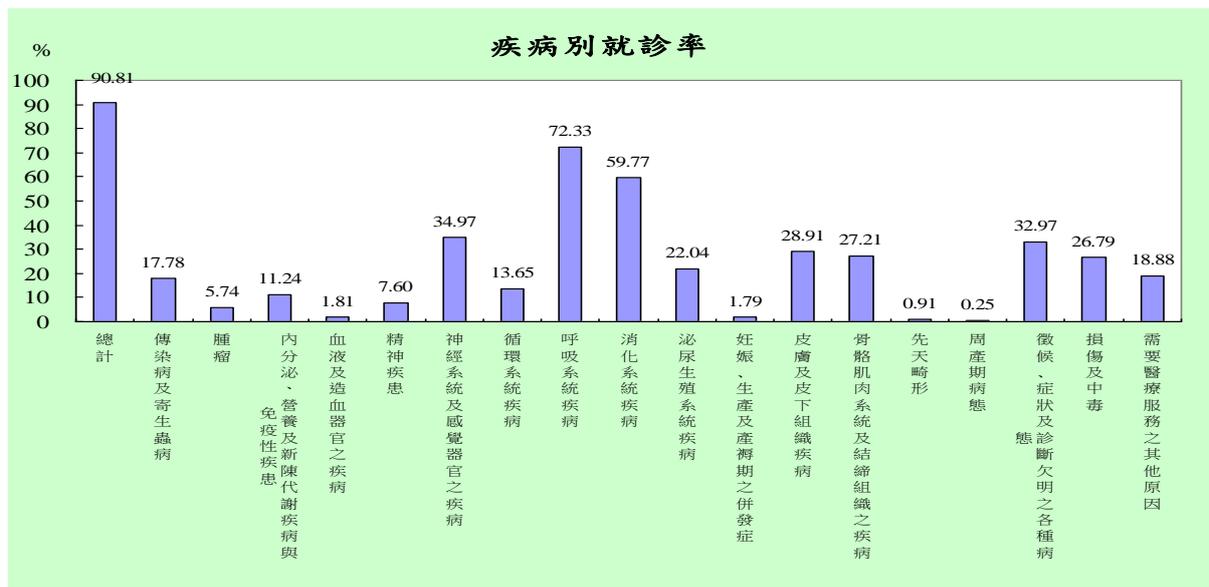
撰稿人：衛生福利部統計處李品青

目 錄

- 一、就診率統計
 - (一)就診率按西、牙、中醫門診疾病別與院所別分
 - (二)就診率按西、牙、中醫門診疾病別、性別與年齡別分
 - (三)中、西醫門診重覆就診統計
 - (四)牙醫門診人數統計
 - (五)西醫門診戶籍地就診率統計
- 二、腫瘤患者門、住診人數統計
- 三、精神疾患就診人數統計
- 四、就診人次統計
 - (一)門診人次按西、牙、中醫門診疾病別與院所別分
 - (二)西醫門診人次按疾病別、性別與年齡別分
 - (三)西醫急診人次統計
 - (四)牙醫門診件數統計
 - (五)中醫門診件數統計
- 五、醫療費用統計(單位為點數)
 - (一)門診醫療費用按西、牙、中醫門診疾病別與院所別分
 - (二)西醫門診醫療費用按疾病別、性別與年齡別分
 - (三)西醫急診醫療費用統計
 - (四)牙醫門診醫療費用統計
 - (五)中醫門診醫療費用統計
- 六、住院人數統計
 - (一)住院人數按疾病別與院所別分
 - (二)住院人數按疾病別、性別與年齡別分
- 七、住院件數統計
 - (一)平均再住院比值
 - (二)住院件數按疾病別、性別與年齡別分
- 八、住院醫療費用統計(單位為點數)
 - (一)住院醫療費用按疾病別與院所別分
 - (二)住院醫療費用按疾病別、性別與年齡別分
- 九、資料處理說明

一、就診率統計

(一)、呼吸、消化系統門診人數最多，就診率皆達六成左右



民國九十一年門診人數統計—按疾病別及院所別分

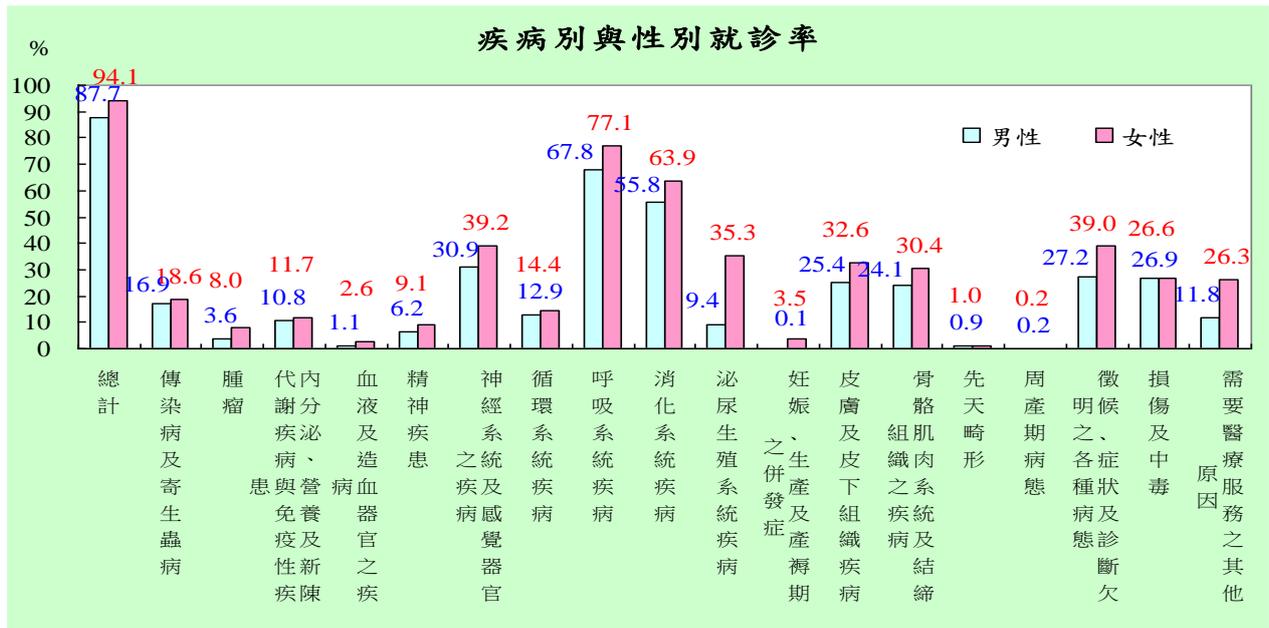
單位：人數

疾病別	門診人數								診所合計
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	精神專科醫院	非評鑑西醫院	非評鑑中醫院	
總計	20,399,283	12,504,616	4,624,081	5,635,352	5,770,424	92,521	1,073,368	553,086	19,326,811
I 傳染病及寄生蟲病	3,993,358	1,332,535	379,779	487,687	465,615	1,159	59,491	2,803	2,932,903
II 腫瘤	1,288,951	1,084,420	531,168	400,326	235,247	165	30,835	1,933	271,976
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾病	2,524,759	1,877,925	678,082	722,250	582,788	4,211	100,717	14,027	921,835
IV 血液及造血器官之疾病	406,339	303,689	113,165	105,684	84,760	646	11,607	1,401	112,860
V 精神疾患	1,706,526	1,282,873	479,156	481,517	333,077	76,408	46,757	4,951	543,549
VI 神經系統及感覺器官之疾病	7,856,253	2,805,601	947,449	1,035,813	947,402	8,930	160,336	24,429	6,132,795
VII 循環系統疾病	3,065,580	2,293,190	853,918	911,843	739,962	7,229	128,787	14,218	1,230,856
VIII 呼吸系統疾病	16,247,596	4,761,633	1,153,079	1,624,369	2,151,031	10,396	377,062	124,801	15,101,167
IX 消化系統疾病	13,426,627	4,652,911	1,308,916	1,780,426	1,798,912	15,502	286,375	76,626	11,520,165
X 泌尿生殖系統疾病	4,950,688	2,970,860	899,224	1,221,009	1,060,651	1,695	181,149	51,849	2,902,984
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	401,641	220,827	60,674	72,354	92,791	12	15,412	1,172	233,370
XII 皮膚及皮下組織疾病	6,494,969	2,148,131	587,765	773,685	806,895	3,072	113,473	27,552	5,118,894
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	6,112,867	3,301,573	936,305	1,193,032	1,374,549	6,393	220,008	153,530	4,072,514
XIV 先天畸形	204,121	173,170	101,246	50,091	25,985	44	3,228	328	32,817
XV 周產期病態	55,054	46,030	16,424	16,600	12,890	-	1,056	3	9,336
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	7,407,156	3,509,256	870,229	1,175,603	1,482,640	4,869	247,634	107,932	5,057,813
XVII 損傷及中毒	6,017,456	2,481,770	374,020	730,268	1,231,561	2,338	173,653	202,595	4,329,565
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	4,240,887	2,584,855	690,600	1,068,599	964,378	6,283	123,041	5	2,218,295
不詳	46,906	17,671	4,355	2,514	9,134	10	1,721	26	29,385

民國 91 年門診人數共計 2,040 萬人，就診率為 90.81%，較 90 年之 95.94%，下降 5.13%，以疾病別來分析，呼吸系統疾病就診率為 72.33%，其次為消化系統疾病之 59.77%，其餘各大類疾病就診率皆小於三成五。

另就院所別分析，醫院之就診率為 55.67%，較 90 年之 57.59%，下降 1.92%，診所之就診率為 86.04%，亦較 90 年之 90.18%，下降 4.14%。

(二)、老年人門診就診率高；多以慢性病為主，且具多重疾病



民國九十一年門診人數統計—按疾病別、性別及年齡別分

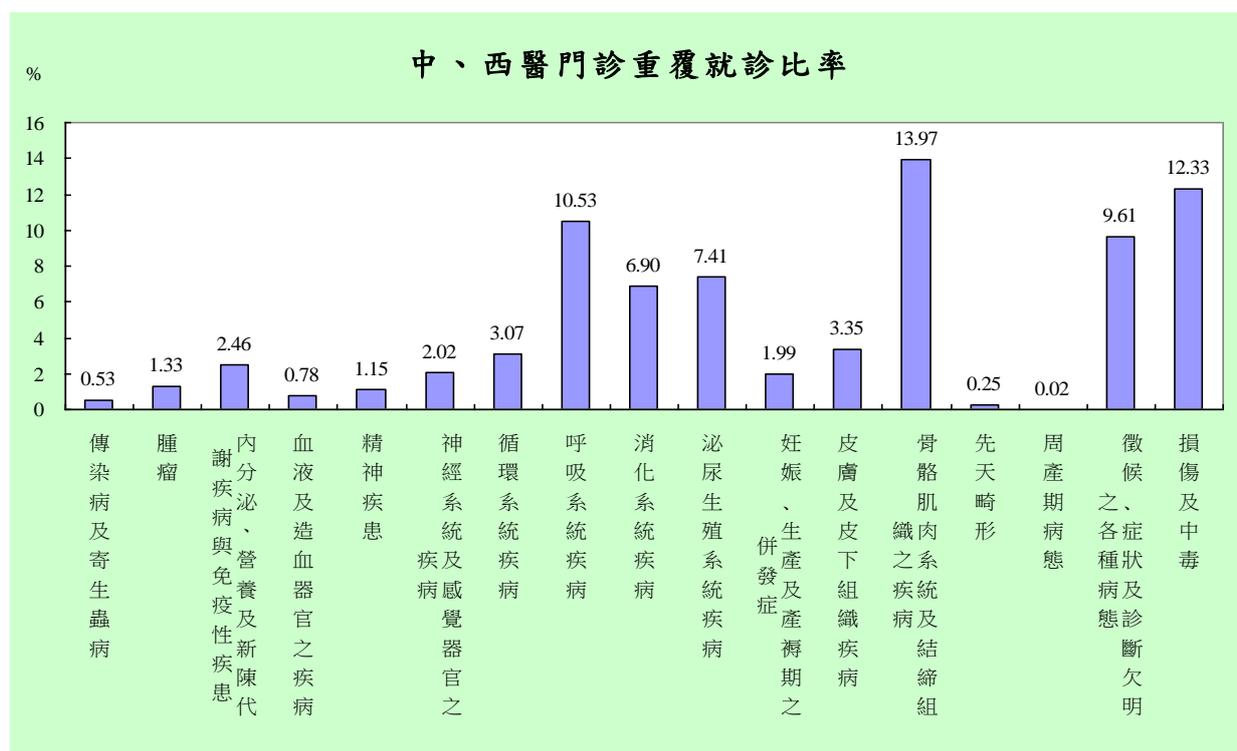
單位：人數

疾病別	門診人數						
	總計	性別		0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
		男	女				
總計	20,399,283	10,051,207	10,348,076	4,583,664	9,882,941	4,105,735	1,901,470
I 傳染病及寄生蟲病	3,993,358	1,942,896	2,050,462	1,130,331	1,726,137	764,412	389,147
II 腫瘤	1,288,951	412,162	876,789	51,375	609,371	432,970	205,768
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	2,524,759	1,238,453	1,286,306	90,664	768,633	1,015,289	692,362
IV 血液及造血器官之疾病	406,339	122,146	284,193	33,575	186,213	104,318	84,563
V 精神疾患	1,706,526	705,362	1,001,164	94,997	647,407	584,948	399,056
VI 神經系統及感覺器官之疾病	7,856,253	3,545,566	4,310,687	2,185,057	2,999,911	1,631,484	1,107,428
VII 循環系統疾病	3,065,580	1,479,995	1,585,585	44,170	630,939	1,245,352	1,204,214
VIII 呼吸系統疾病	16,247,596	7,769,477	8,478,119	4,291,062	7,679,200	3,065,531	1,488,937
IX 消化系統疾病	13,426,627	6,401,789	7,024,838	3,096,064	6,245,288	2,843,274	1,397,294
X 泌尿生殖系統疾病	4,950,688	1,072,786	3,877,902	272,876	2,750,927	1,351,112	620,917
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	401,641	12,432	389,209	7,345	377,870	12,409	4,246
XII 皮膚及皮下組織疾病	6,494,969	2,906,561	3,588,408	1,383,586	3,211,721	1,261,198	682,591
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	6,112,867	2,767,350	3,345,517	238,496	2,724,173	2,067,603	1,151,770
XIV 先天畸形	204,121	98,444	105,677	98,863	51,663	31,921	22,479
XV 周產期病態	55,054	28,387	26,667	47,999	4,547	1,342	1,174
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	7,407,156	3,121,457	4,285,699	1,317,878	3,293,888	1,806,589	1,053,245
XVII 損傷及中毒	6,017,456	3,088,766	2,928,690	889,789	3,118,259	1,383,358	661,541
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	4,240,887	1,351,986	2,888,901	566,636	1,389,137	1,048,140	1,254,891

若以性別及年齡別來分析民國 91 年門診(包括西、牙、中醫)就診率，男性就診率為 87.68%，低於女性 94.08% 之就診率，男、女性別皆以呼吸系統疾病之就診率為最高，其次為消化系統疾病。

若以年齡別分析，各年齡別就診率分別為 0-14 歲之 98.99%、15-44 歲之 88.04%、45-64 歲之 89.15% 及 65 歲以上之 94.96%，各年齡層皆以呼吸系統疾病之就診率為最高。

(三)、中、西醫重覆就診者以骨骼肌肉系統及結締組織之疾病最多



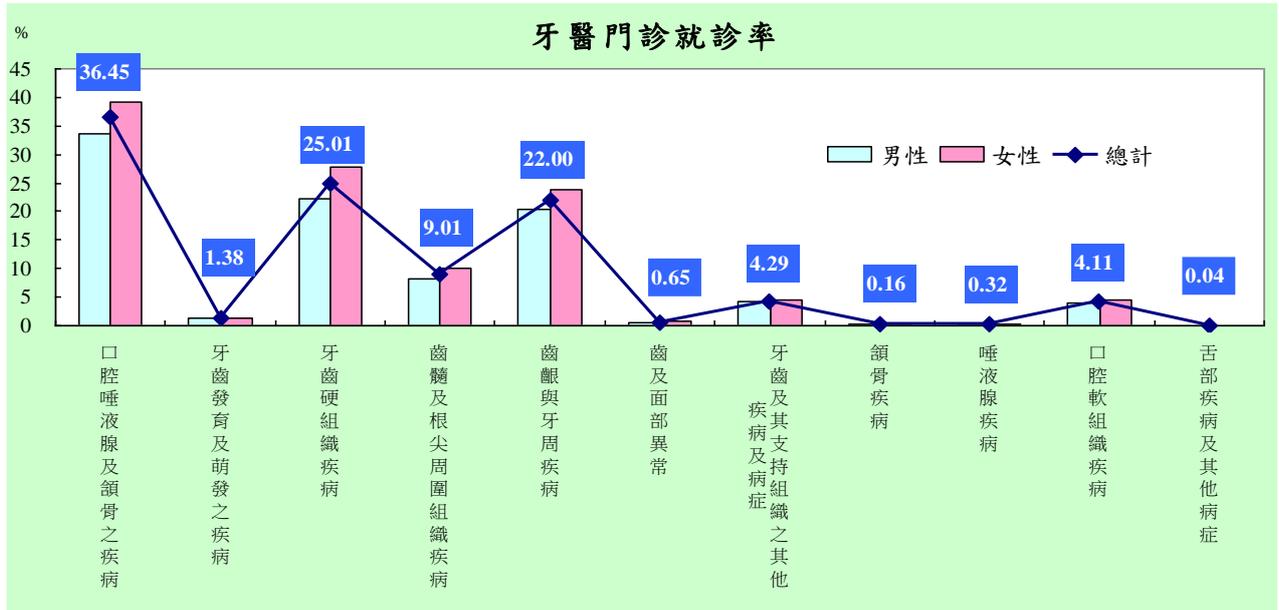
民國九十一年中、西醫門診重覆就診統計

單位：人數

疾病別	總計	西醫		中醫	
		人數	占率	人數	占率
總計	19,997,145	19,694,475	98.49	6,184,447	30.93
I 傳染病及寄生蟲病	3,986,186	3,940,201	98.85	67,160	1.68
II 腫瘤	1,282,665	1,276,324	99.51	23,433	1.83
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	2,523,933	2,461,788	97.54	124,268	4.92
IV 血液及造血器官之疾病	406,128	385,307	94.87	23,972	5.90
V 精神疾患	1,706,273	1,666,507	97.67	59,450	3.48
VI 神經系統及感覺器官之疾病	7,856,008	7,722,067	98.30	292,964	3.73
VII 循環系統疾病	3,065,499	2,983,807	97.34	175,748	5.73
VIII 呼吸系統疾病	16,247,212	15,860,648	97.62	2,096,921	12.91
IX 消化系統疾病	8,751,817	8,179,849	93.46	1,176,225	13.44
X 泌尿生殖系統疾病	4,950,540	4,644,025	93.81	673,167	13.60
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	401,635	386,989	96.35	22,619	5.63
XII 皮膚及皮下組織疾病	6,493,824	6,332,345	97.51	379,284	5.84
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	6,111,840	5,086,972	83.23	1,878,690	30.74
XIV 先天畸形	203,592	188,384	92.53	15,708	7.72
XV 周產期病態	55,051	54,848	99.63	213	0.39
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	7,406,953	6,383,145	86.18	1,735,692	23.43
XVII 損傷及中毒	6,012,626	4,465,386	74.27	2,288,767	38.07
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	4,239,532	4,239,134	99.99	720	0.02

民國 91 年健保門診中、西醫重覆就診者以骨骼肌肉系統及結締組織之疾病為最多，重覆比率為 13.97%，其次為損傷及中毒之 12.33% 及呼吸系統疾病之 10.53%，第四位以後之中、西重複比率均小於百分之十。

(四)、牙醫門診以齲齒、牙周病就診率最高



民國九十一年牙醫門診人數統計 — 按疾病別、性別、及年齡分

單位：人數

疾病別	門診人數									
	總計	性別		年齡別						
		男性	女性	0-4歲	5-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲以上	不詳
口腔、唾液腺及頷骨之疾病	8,186,907	3,863,719	4,323,188	288,322	1,668,886	1,443,120	2,696,296	1,614,245	607,397	17
牙齒發育及萌發之疾病	310,048	152,518	157,530	4,447	187,140	51,071	52,504	12,109	3,435	-
牙齒萌發異常	170,808	82,461	88,347	1,775	70,868	43,609	44,032	8,641	2,175	-
牙齒發育及萌發之其他異常	31,772	15,645	16,127	465	25,937	2,505	2,235	535	150	-
牙齒硬組織疾病	5,618,206	2,559,653	3,058,553	235,174	1,349,927	1,027,582	1,754,879	997,007	325,261	12
齲齒	5,504,361	2,498,233	3,006,128	233,067	1,340,836	1,022,239	1,716,981	953,611	307,430	12
齒髓及根尖周圍組織疾病	2,023,492	929,733	1,093,759	86,278	351,213	326,251	624,098	472,876	178,125	2
齒髓炎	1,625,091	731,721	893,370	72,376	288,096	268,087	509,877	370,812	126,599	1
齒齦與牙周疾病	4,942,790	2,324,135	2,618,655	31,642	239,520	1,013,439	2,053,889	1,215,064	420,648	8
急性牙周炎	701,220	349,141	352,079	7,283	51,330	107,231	252,543	200,505	84,443	1
慢性牙周炎	1,027,839	493,819	534,020	755	16,272	177,692	431,375	295,216	109,777	4
牙周病	2,612,074	1,230,604	1,381,470	4,733	67,789	523,054	1,116,432	681,574	229,428	2
齒及面部異常，包括咬合不正	146,817	65,253	81,564	517	16,217	49,923	57,253	17,315	5,858	-
牙齒位置異常	116,274	53,362	62,912	281	13,097	43,034	46,615	10,757	2,628	-
顫顫關節疾病	21,755	7,995	13,760	17	535	5,494	8,659	4,955	2,189	-
牙齒及其支持組織之其他疾病及病症	963,640	474,191	489,449	8,860	372,683	97,990	188,110	180,331	117,663	2
殘留齒根	774,255	377,861	396,394	6,104	319,931	74,488	139,959	136,979	98,292	2
牙齒及支持組織之其他特定疾病及病	111,304	55,477	55,827	1,337	30,117	15,147	30,014	24,350	10,550	-
頷骨疾病	35,498	16,184	19,314	534	2,533	6,246	12,277	8,801	5,153	-
頷骨發炎性病變	8,915	4,073	4,842	432	1,265	1,354	2,628	2,061	1,194	-
頷骨齒槽炎	20,814	9,185	11,629	68	925	4,109	8,023	5,031	2,669	-
唾液腺疾病	71,253	35,434	35,819	3,369	11,728	8,928	21,254	17,233	8,995	-
口腔軟組織疾病，除齒齦及舌病灶外	922,558	442,081	480,477	57,230	174,420	113,315	250,209	203,229	128,454	2
口腔炎	308,704	143,466	165,238	19,497	59,665	35,421	78,719	67,670	49,022	-
口瘡	332,963	155,893	177,070	22,195	65,948	39,945	87,801	69,462	48,938	2
口腔軟組織蜂窩組織炎及膿瘍	117,608	63,345	54,263	3,548	11,989	17,183	35,872	33,229	16,038	-
舌部疾病及其他病症	8,271	3,965	4,306	524	1,312	711	1,846	2,200	1,710	-
舌炎	6,509	3,012	3,497	424	1,118	471	1,475	1,735	1,317	-

民國 91 年牙醫門診人數約 819 萬 人，平均就診率為 36.45%，較 90 年之 35.73 %，上升 0.72%，以疾病別來分析，齲齒之就診率為 24.5%，占第一位，其次為牙周病，其就診率為 11.63%。

若以性別來分析，男性就診率為 33.7%，低於女性之 39.3%。

(五)、西醫門診戶籍地就診率

民國九十一年西醫門診戶籍地就診率統計

疾病別	臺北市	高雄市	基隆市	新竹市	臺中市	臺南市	嘉義市	臺北縣	宜蘭縣	桃園縣	新竹縣	苗栗縣
總計	84.80	88.67	87.03	87.88	88.09	86.62	88.42	86.47	88.78	87.81	89.11	88.28
I 傳染病及寄生蟲病	15.92	19.04	18.01	17.06	19.80	17.49	21.62	16.24	20.10	16.80	15.60	16.81
II 腫瘤	7.22	6.12	5.37	5.61	5.63	6.29	6.56	5.54	6.11	5.17	5.03	5.53
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	12.55	10.82	12.65	10.19	10.40	10.53	12.15	10.22	14.52	9.46	10.24	11.42
IV 血液及造血器官之疾病	1.77	2.15	1.96	1.48	1.70	1.48	1.82	1.55	2.33	1.49	1.45	1.90
V 精神疾患	8.01	7.39	6.94	5.90	6.51	6.70	9.20	6.59	10.86	6.49	7.32	7.71
VI 神經系統及感覺器官之疾病	34.29	35.23	32.88	33.76	35.71	35.92	37.25	31.76	38.46	33.09	34.66	33.66
VII 循環系統疾病	14.80	12.54	14.78	12.15	11.61	12.25	15.33	11.54	16.35	11.02	13.38	15.29
VIII 呼吸系統疾病	65.43	73.41	70.78	69.83	72.22	68.93	71.97	69.87	70.37	70.86	71.38	71.00
IX 消化系統疾病	33.69	35.49	37.36	33.01	35.79	34.57	42.30	34.81	37.59	33.95	35.39	37.07
X 泌尿生殖系統疾病	20.07	21.93	20.46	20.88	21.88	20.08	20.71	19.79	22.02	20.30	20.83	20.76
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	1.50	1.65	1.24	1.82	1.96	1.82	1.30	1.75	1.67	1.60	1.76	1.50
XII 皮膚及皮下組織疾病	26.83	28.18	27.42	27.53	29.16	27.82	30.51	27.53	32.10	26.43	28.37	28.76
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	20.15	23.27	24.08	19.17	20.69	20.89	22.22	19.62	27.22	20.42	23.57	26.19
XIV 先天畸形	1.05	0.85	0.87	0.74	0.92	0.71	0.65	0.77	0.68	0.81	0.88	0.74
XV 周產期病態	0.23	0.26	0.10	0.20	0.24	0.19	0.16	0.18	0.24	0.21	0.26	0.28
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	20.77	29.39	27.97	23.26	29.14	27.64	32.22	22.93	30.68	27.57	28.81	33.46
XVII 損傷及中毒	14.55	20.33	19.62	17.60	18.34	20.05	18.84	17.72	20.42	19.77	21.69	22.66
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	18.34	18.67	15.19	16.50	17.65	18.34	19.46	15.14	23.25	17.24	18.44	18.77

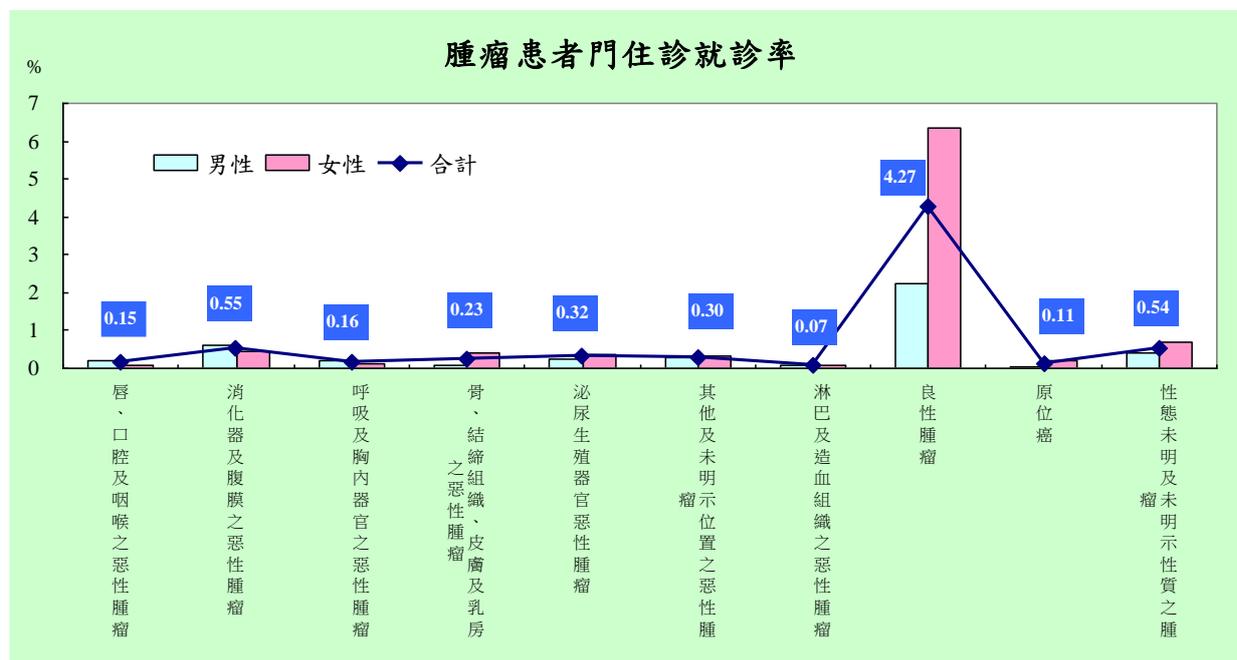
民國九十一年西醫門診戶籍地就診率統計(續)

疾病別	臺中縣	彰化縣	南投縣	雲林縣	嘉義縣	臺南縣	高雄縣	屏東縣	臺東縣	花蓮縣	澎湖縣	金門縣	連江縣
總計	89.15	88.20	86.65	89.33	88.20	88.48	88.31	86.79	82.98	84.25	91.68	91.28	87.67
I 傳染病及寄生蟲病	18.78	18.26	16.23	17.74	18.57	18.18	17.75	18.02	14.83	17.56	23.47	19.22	14.26
II 腫瘤	5.17	5.14	4.81	5.73	5.87	5.52	5.42	4.92	4.49	4.08	6.57	5.77	7.01
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	10.00	10.15	11.05	12.57	12.95	11.35	10.60	10.69	10.61	10.67	14.84	10.14	10.79
IV 血液及造血器官之疾病	1.71	1.83	1.85	1.77	1.75	1.71	1.71	1.50	1.88	1.50	1.94	1.93	1.62
V 精神疾患	6.65	8.48	7.67	9.79	8.88	6.74	7.34	8.66	7.32	6.76	8.94	5.72	5.02
VI 神經系統及感覺器官之疾病	36.05	35.27	34.52	35.18	35.14	36.52	34.45	33.46	31.25	30.75	43.33	40.01	34.18
VII 循環系統疾病	12.41	13.24	15.44	16.35	16.38	13.73	12.87	14.26	15.77	14.59	17.81	14.95	15.81
VIII 呼吸系統疾病	73.29	70.43	69.10	72.29	70.52	71.93	73.80	70.79	63.80	66.32	76.33	70.68	64.88
IX 消化系統疾病	39.82	39.11	37.18	44.12	44.78	38.68	36.03	34.01	34.60	31.73	44.30	38.40	37.04
X 泌尿生殖系統疾病	21.34	20.47	20.68	22.35	20.21	20.07	20.93	20.66	19.95	20.76	23.89	21.42	19.05
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	2.05	1.81	1.55	1.92	1.50	1.66	1.67	2.24	1.65	1.79	1.86	1.79	1.61
XII 皮膚及皮下組織疾病	28.33	27.05	27.72	29.91	29.44	28.87	28.13	28.79	30.91	29.96	42.04	38.31	33.20
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	22.62	23.03	25.15	29.20	26.64	24.39	25.36	25.34	27.58	24.59	35.05	20.77	24.01
XIV 先天畸形	0.87	0.73	1.06	0.85	0.72	0.73	0.82	0.90	0.74	0.60	1.08	0.80	0.72
XV 周產期病態	0.26	0.30	0.21	0.22	0.21	0.19	0.28	0.38	0.21	0.23	0.17	0.13	0.10
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	33.13	33.01	33.51	36.22	32.57	30.99	32.52	31.09	31.21	27.87	37.94	32.94	27.71
XVII 損傷及中毒	22.11	22.04	20.07	22.17	20.75	23.61	22.53	22.18	26.12	21.80	26.88	21.74	21.88
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	18.05	21.57	21.73	24.16	25.17	21.55	20.29	20.74	19.70	18.67	23.71	21.11	21.46

健保地區別資料係依就診院所所在縣市地區來統計，因國人有跨區就醫之習慣，因此健保地區別統計較無法反映各縣市實際的就診率，故將健保門診資料與 91 年戶籍資料相勾稽，產生戶籍地別就醫統計，91 年各縣市就診率以澎湖縣為最高，其就診率為 91.68%，其次為金門縣之 91.28%與雲林縣之 89.33%，前兩者均為離島地區，而就診率最低之三個縣市分別為台東縣之 82.98%、花蓮縣之 84.25%與台北市之 84.8%，若以疾病別來分析各縣市就診率，呼吸系統疾病以澎湖縣的就診率 76.33%為最高，其次為台中縣之 73.29%，就診率最低的為台東縣之 63.8%，次低為台北市之 65.43%。

二、腫瘤患者門、住診人數統計

腫瘤人數逾百萬人，惟良性者逾七成



民國九十一年腫瘤患者門、住診人數統計

單位：人數

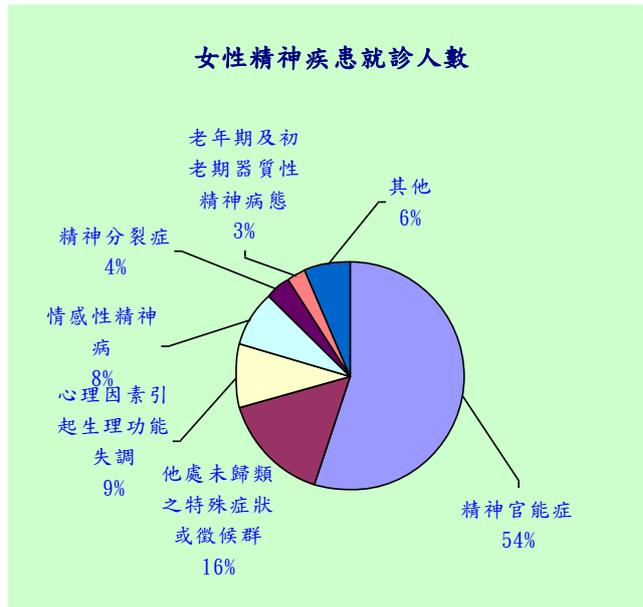
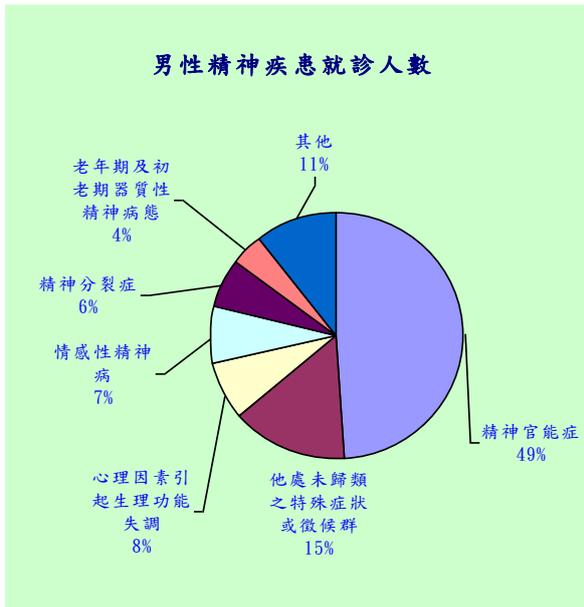
疾病別	門診及住診人數						
	總計	男	女	0~14歲	15~44歲	45~64歲	65歲以上
總計	1,334,933	435,879	899,054	52,626	620,613	446,851	225,701
唇、口腔及咽喉之惡性腫瘤	33,971	25,179	8,792	247	9,537	17,411	7,517
消化器及腹膜之惡性腫瘤	123,192	71,817	51,375	461	19,532	46,526	58,311
呼吸及胸內器官之惡性腫瘤	35,611	23,604	12,007	190	3,600	11,829	20,399
骨、結締組織、皮膚及乳房之惡性腫瘤	50,987	7,241	43,746	611	12,999	26,230	12,356
泌尿生殖器官惡性腫瘤	71,491	29,393	42,098	516	11,281	26,704	34,163
其他及未明示位置之惡性腫瘤	67,652	32,821	34,831	1,379	15,883	26,054	25,107
淋巴及造血組織之惡性腫瘤	16,448	9,157	7,291	1,744	4,815	4,867	5,316
良性腫瘤	958,718	258,809	699,909	43,319	524,576	302,988	92,095
原位癌	24,630	3,073	21,557	846	9,229	9,651	5,157
性態未明及未明示性質之腫瘤	120,791	46,832	73,959	5,233	52,685	40,955	22,348

民國 91 年約有 133 萬腫瘤就醫人數，其中約有 71.82% 為良性腫瘤患者，而部位明確之惡性腫瘤就醫人數以消化器及腹膜之腫瘤為最高，約占惡性腫瘤就醫人數之 32.75%，若以性別來分析，女性腫瘤就醫人數約為 90 萬，遠大於男性之 44 萬人，主要係女性良性腫瘤之就醫人數為男性之 2.7 倍。

在惡性腫瘤就診人數中，男性多於女性者有唇、口腔及咽喉；消化器及腹膜與呼吸及胸內器官等，而女性惡性腫瘤就醫人數較多者有骨、結締組織、皮膚及乳房之惡性腫瘤與泌尿生殖器官惡性腫瘤等疾患。

三、精神疾患就診人數統計

精神疾患就診以精神官能症居多



民國九十一年精神疾病患者門、住診人數統計

單位：人數

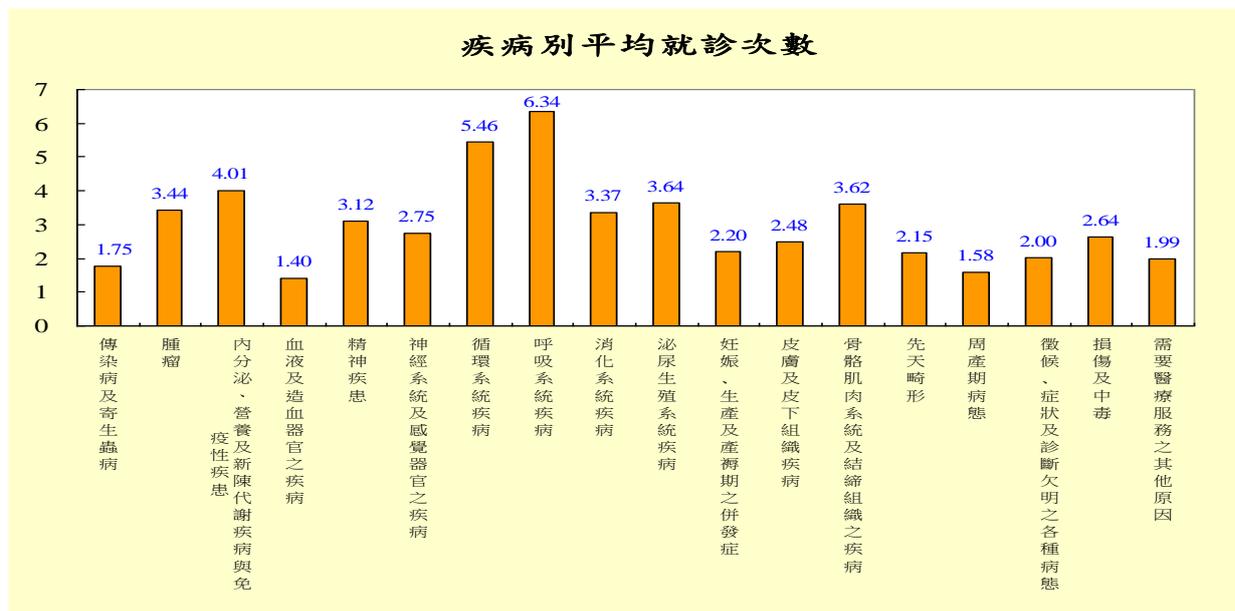
排名	疾病別	總計	排名	疾病別	男性	排名	疾病別	女性
	總計	1,740,039		總計	724,841		總計	1,015,198
1	精神官能症	1,053,160	1	精神官能症	395,830	1	精神官能症	657,330
2	他處未歸類之特殊症狀或徵候群	305,614	2	他處未歸類之特殊症狀或徵候群	119,226	2	他處未歸類之特殊症狀或徵候群	186,388
3	心理因素引起生理功能失調	169,666	3	心理因素引起生理功能失調	62,321	3	心理因素引起生理功能失調	107,345
4	情感性精神病	151,960	4	情感性精神病	60,331	4	情感性精神病	91,629
5	精神分裂症	93,234	5	精神分裂症	50,631	5	精神分裂症	42,603
6	老年期及初老期器質性精神病態	69,917	6	老年期及初老期器質性精神病態	34,636	6	老年期及初老期器質性精神病態	35,281
7	他處未歸類之憂鬱性疾患	50,658	7	特殊性智能發展遲緩	27,554	7	他處未歸類之憂鬱性疾患	30,451
8	特殊性智能發展遲緩	40,291	8	他處未歸類之憂鬱性疾患	20,207	8	適性不良反應	17,328
9	適性不良反應	31,048	9	兒童期之過動徵候群	18,960	9	急性壓力性反應(心理性)	14,696
10	其他器質性精神病態(慢性)	30,654	10	其他器質性精神病態(慢性)	18,288	10	特殊性智能發展遲緩	12,737

民國 91 年約有 174 萬精神疾患就醫人數，其中約有 60.53% 為精神官能症患者，其次為未歸類之特殊症狀或徵候群，亦約占總就醫人數之一成八，第三位為心理因素引起生理功能失調，與第二位皆有 16 萬以上之就醫人口。

若以性別來分析前十大精神疾患，男、女性前六大精神疾患排名一致，但第七名以後則略有不同，男性第七位為特殊智能發展遲緩、第八位為他處未歸類之憂鬱性疾患、第九位為兒童期之過動徵候群、第十位為其他器質性精神病態；女性第七位為他處未歸類之憂鬱性疾患、第八位為適性不良反應與、第九位為急性壓力性反應與第十位為特殊性智能發展遲緩。

四、就診人次統計

(一)、門診人次以呼吸系統疾病占三成三最多



民國九十一年門診人次統計—按疾病別及院所別分

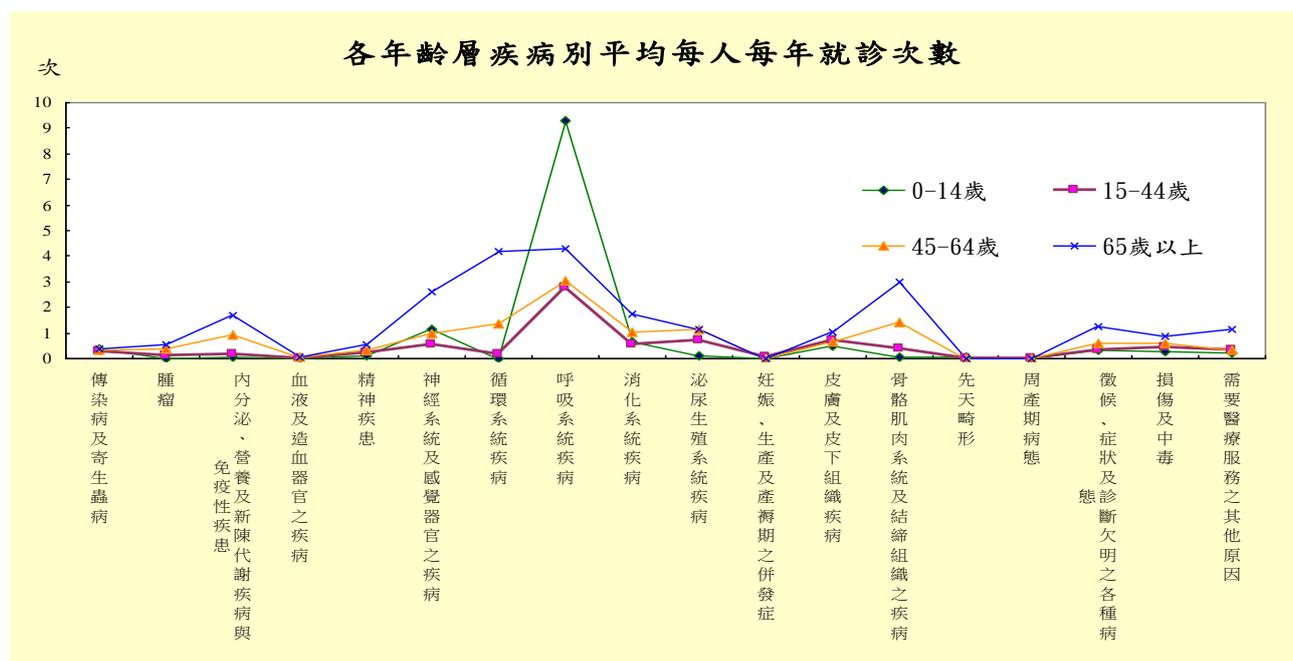
單位：千人次

疾病別	門診人次							診所合計	西、牙醫診所	中醫診所
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他				
總計	311,916	97,511	29,656	31,936	29,143	6,777	213,885	188,824	25,060	
I 傳染病及寄生蟲病	6,990	2,111	660	740	628	84	4,879	4,771	108	
II 腫瘤	4,431	4,038	2,332	1,175	467	64	388	342	46	
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	10,137	7,305	2,975	2,373	1,660	296	2,827	2,597	230	
IV 血液及造血器官之疾病	570	443	232	129	68	13	126	89	37	
V 精神疾患	5,318	3,992	1,438	1,349	523	682	1,302	1,189	113	
VI 神經系統及感覺器官之疾病	21,627	7,377	2,691	2,372	1,966	348	14,244	13,718	526	
VII 循環系統疾病	16,746	11,770	4,246	4,223	2,850	451	4,923	4,560	363	
VIII 呼吸系統疾病	102,957	12,815	2,587	3,946	5,139	1,142	90,137	84,495	5,642	
IX 消化系統疾病	45,250	9,835	2,995	3,610	2,625	605	35,414	32,823	2,591	
X 泌尿生殖系統疾病	17,999	8,992	2,667	3,200	2,562	563	8,949	7,371	1,578	
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	882	437	111	122	178	27	445	405	40	
XII 皮膚及皮下組織疾病	16,136	3,935	1,085	1,278	1,332	240	12,200	11,427	773	
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	22,104	9,333	2,438	2,770	3,299	826	12,770	8,646	4,124	
XIV 先天畸形	440	379	248	88	37	7	60	29	31	
XV 周產期病態	87	69	30	22	16	1	17	17	0	
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	14,838	4,018	1,071	1,240	1,268	438	10,819	6,729	4,090	
XVII 損傷及中毒	15,878	5,862	787	1,484	2,824	768	10,010	5,247	4,762	
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	8,429	4,588	1,034	1,702	1,646	207	3,726	3,725	0	
不詳	1,098	210	29	113	53	15	649	643	6	

民國 91 年共計 31,192 萬門診人次(健保主診斷碼)，較 90 年略上升 1.04%，以疾病別來分析，第一位為呼吸系統疾病，占門診人次之 33.01%，其次為消化系統疾病之 14.51%，其餘各大類疾病占率皆小於一成。

另就院所別分析，醫院之占率為 31.26%，較 90 年之 30.86%，上升 0.4%；診所之占率為 68.57%，較 90 年之 68.97%，下降了 0.4%。

(二)、老年人占西醫門診人次之 19.11%，平均每人每年就診 24.6 次



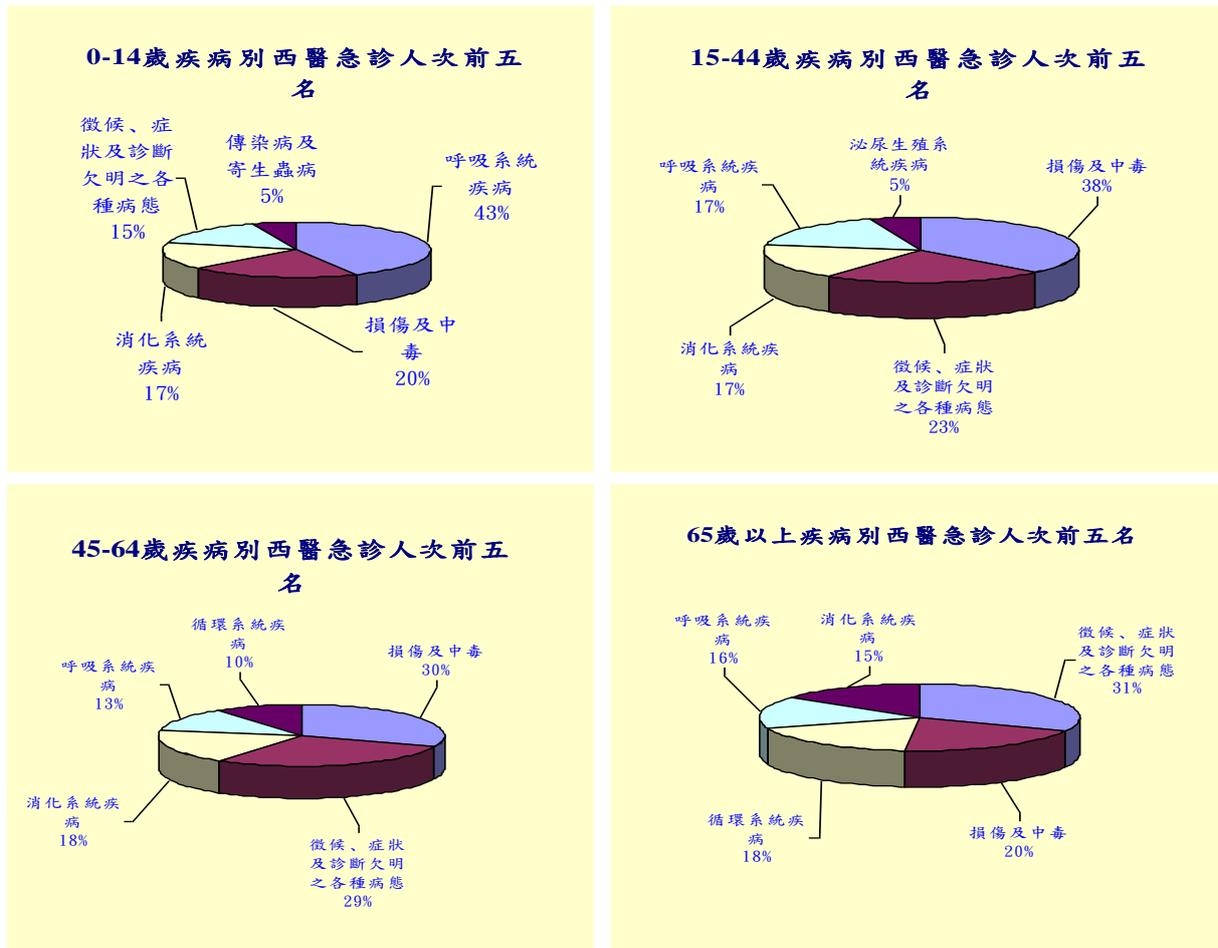
民國九十一年西醫門診人次統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：千人次

疾病別	西醫門診人次						
	總計	性別		0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
		男	女				
總計	257,979	115,928	139,750	61,143	87,145	60,397	49,295
I 傳染病及寄生蟲病	6,829	3,451	3,308	1,834	2,806	1,380	809
II 腫瘤	4,281	1,758	2,496	120	1,388	1,631	1,142
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	9,797	4,814	4,954	169	2,021	4,218	3,389
IV 血液及造血器官之疾病	523	169	349	53	222	127	120
V 精神疾患	5,177	2,396	2,753	397	2,147	1,559	1,074
VI 神經系統及感覺器官之疾病	20,965	9,360	11,491	5,380	5,940	4,473	5,171
VII 循環系統疾病	16,242	8,176	8,026	60	1,582	6,180	8,420
VIII 呼吸系統疾病	96,610	46,838	49,076	42,968	31,026	13,980	8,636
IX 消化系統疾病	17,199	8,630	8,426	2,927	6,128	4,717	3,428
X 泌尿生殖系統疾病	16,088	3,174	12,622	403	8,208	5,150	2,328
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	837	14	776	10	813	10	4
XII 皮膚及皮下組織疾病	15,197	7,002	8,010	2,330	7,762	2,985	2,120
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	17,307	7,624	9,566	260	4,553	6,545	5,949
XIV 先天畸形	399	203	195	240	81	46	32
XV 周產期病態	87	47	40	80	4	1	1
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	10,313	4,067	6,117	1,401	3,690	2,749	2,474
XVII 損傷及中毒	10,608	5,877	4,594	1,326	4,789	2,735	1,758
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	8,427	2,090	6,110	946	3,619	1,601	2,261
不詳	1,092	239	842	240	367	308	177

若以性別及年齡別分析，民國 91 年男性西醫門診人次占全體之 44.94%，低於女性之 54.19%，男、女性別皆以呼吸系統疾病之門診人次為最高，但男性第二位為神經系統及感覺器官之疾病，女性第二位則為泌尿生殖系統疾病；若以年齡別分析，各年齡層仍皆以呼吸系統疾病之就診人次為最高。

(三)、西醫急診人次以損傷及中毒者占二成四為最多

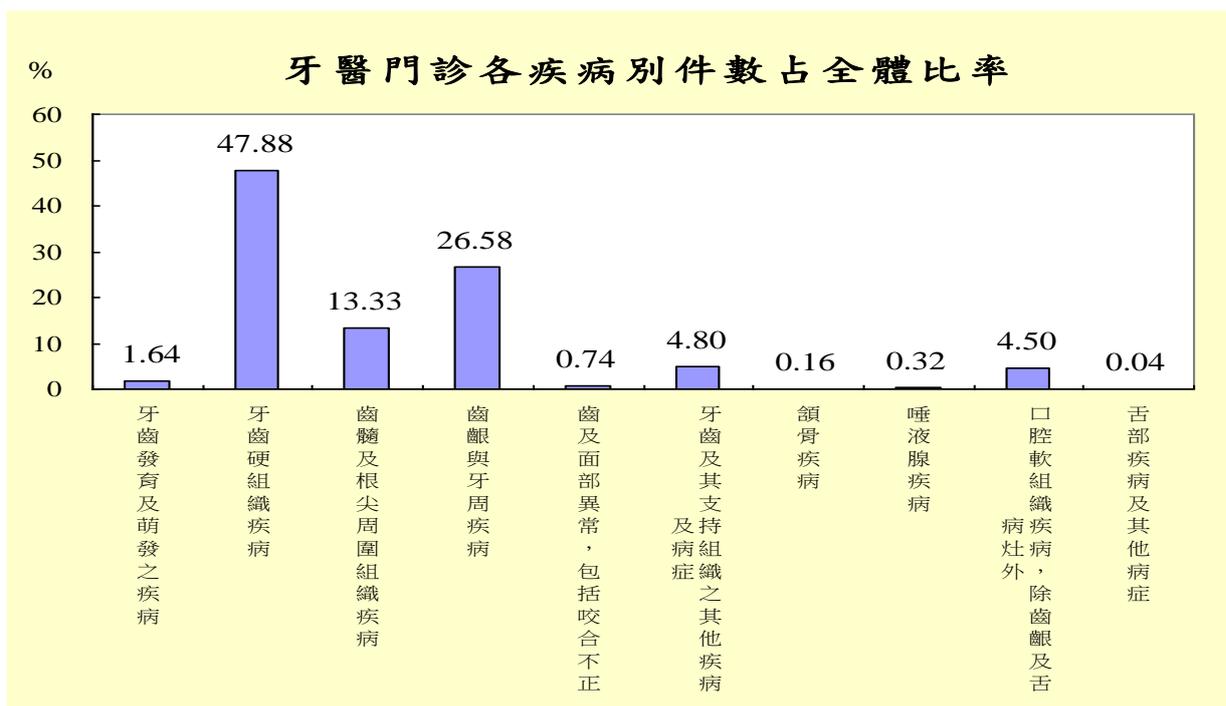


民國九十一年西醫急診人次統計—按疾病別、性別及年齡別分

疾病別	西醫急診人次						
	總計	男		0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
		女	男					女
總計	5,570,073	2,959,138	2,549,722	1,399,103	2,351,828	952,943	866,199
I 傳染病及寄生蟲病	127,253	69,367	57,188	67,214	28,115	13,888	18,036
II 腫瘤	73,345	43,764	29,418	1,714	13,285	27,432	30,914
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	87,636	54,541	32,826	3,346	24,987	25,498	33,805
IV 血液及造血器官之疾病	15,620	7,846	7,704	2,066	4,978	2,884	5,692
V 精神疾患	76,031	35,555	39,692	1,093	50,181	17,028	7,729
VI 神經系統及感覺器官之疾病	163,448	82,289	79,617	48,086	59,656	30,607	25,099
VII 循環系統疾病	224,993	119,673	104,599	2,192	31,417	72,818	118,566
VIII 呼吸系統疾病	1,083,050	603,270	472,221	546,043	342,299	91,181	103,527
IX 消化系統疾病	778,936	392,389	379,178	211,921	342,650	128,666	95,699
X 泌尿生殖系統疾病	224,901	101,459	120,839	13,237	106,038	56,570	49,056
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	32,359	183	30,116	161	31,960	144	94
XII 皮膚及皮下組織疾病	143,518	77,398	64,547	34,346	71,201	23,362	14,609
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	104,916	57,223	46,552	4,055	48,663	28,027	24,171
XIV 先天畸形	3,021	1,624	1,385	1,775	689	324	233
XV 周產期病態	4,524	2,748	1,764	2,903	476	404	741
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	1,063,062	502,804	547,807	196,576	452,364	207,278	206,844
XVII 損傷及中毒	1,356,782	805,088	529,737	261,861	738,238	226,043	130,640
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	6,163	1,521	4,415	479	4,335	693	656
不詳	515	396	117	35	296	96	88

分析民國 91 年西醫急診人次之性別與年齡別資料，男性急診人次占全體之 53.13%，高於女性之 45.78%，主要是男性之損傷及中毒急診人次遠高於女性，若以年齡別分析，0-14 歲以呼吸系統疾病急診人次最多；15-44 歲以損傷及中毒急診人次最高；而 45-64 歲與 65 歲以上則分別為損傷及中毒與徵候、症狀及診斷欠明之各種病態急診人次最多。

(四)、齲齒占牙醫門診件數的四成六



民國九十一年牙醫門診件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

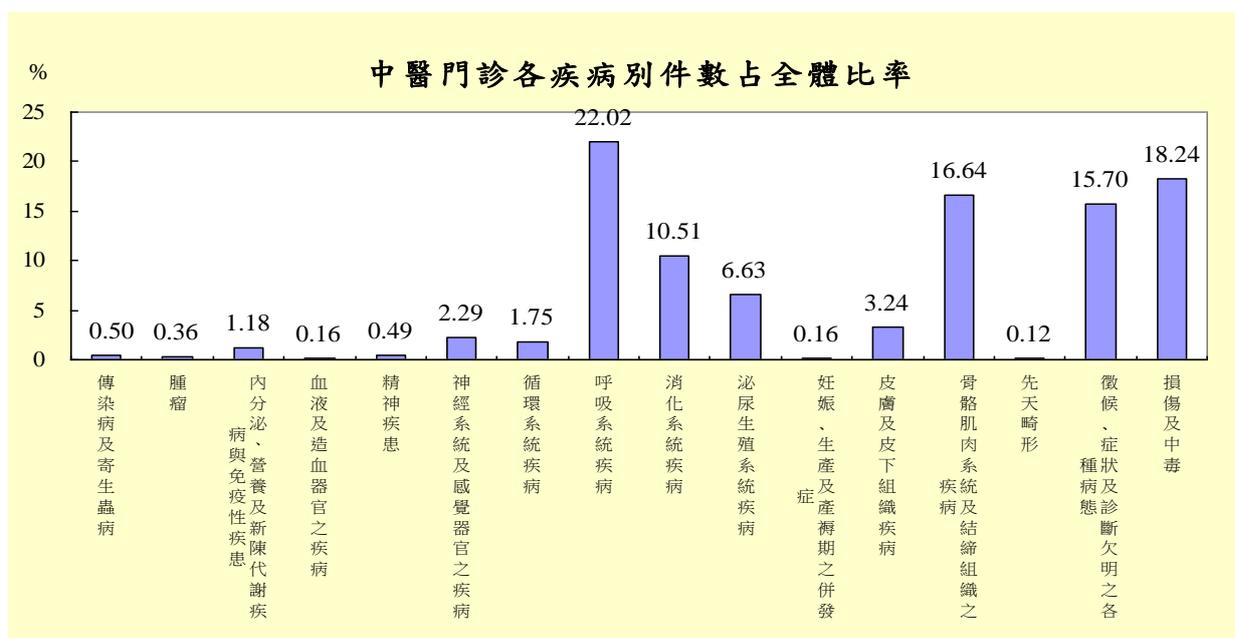
單位：千件

疾病別	牙醫門診件數						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	25,022	11,401	13,316	5,713	12,249	5,102	1,959
牙齒發育及萌發之疾病	411	198	210	262	134	13	3
牙齒硬組織疾病	11,980	5,309	6,526	3,628	5,752	1,967	632
齒髓及根尖周圍組織疾病	3,337	1,487	1,814	693	1,543	798	302
齒齦與牙周疾病	6,652	3,148	3,408	301	3,901	1,799	651
齒及面部異常，包括咬合不正	185	77	105	20	137	21	7
牙齒及其支持組織之其他疾病及病症	1,201	579	610	514	315	213	158
頷骨疾病	40	18	21	4	20	10	6
唾液腺疾病	80	39	40	17	32	20	11
口腔軟組織疾病，除齒齦及舌病灶外	1,126	542	576	272	412	258	184
舌部疾病及其他病症	10	5	5	2	3	3	3

民國 91 年牙醫門診件數約計 2,502 萬件，平均每人每年就診 1.17 次，略高於 90 年之 1.10 次，以疾病別來分析，齲齒之牙醫門診件數為 1,159 萬件，占第一位，其次為牙周病，其件數為 307 萬件。

若以性別來分析，男性占全體總件數之 45.56%，低於女性之 53.22%，男性僅於急性牙周病、口腔軟組織蜂窩組織炎及膿瘍之就診件數略高於女性。

(五)、骨病、損傷中毒占中醫門診件數之三成四



民國九十一年中醫門診件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：千件

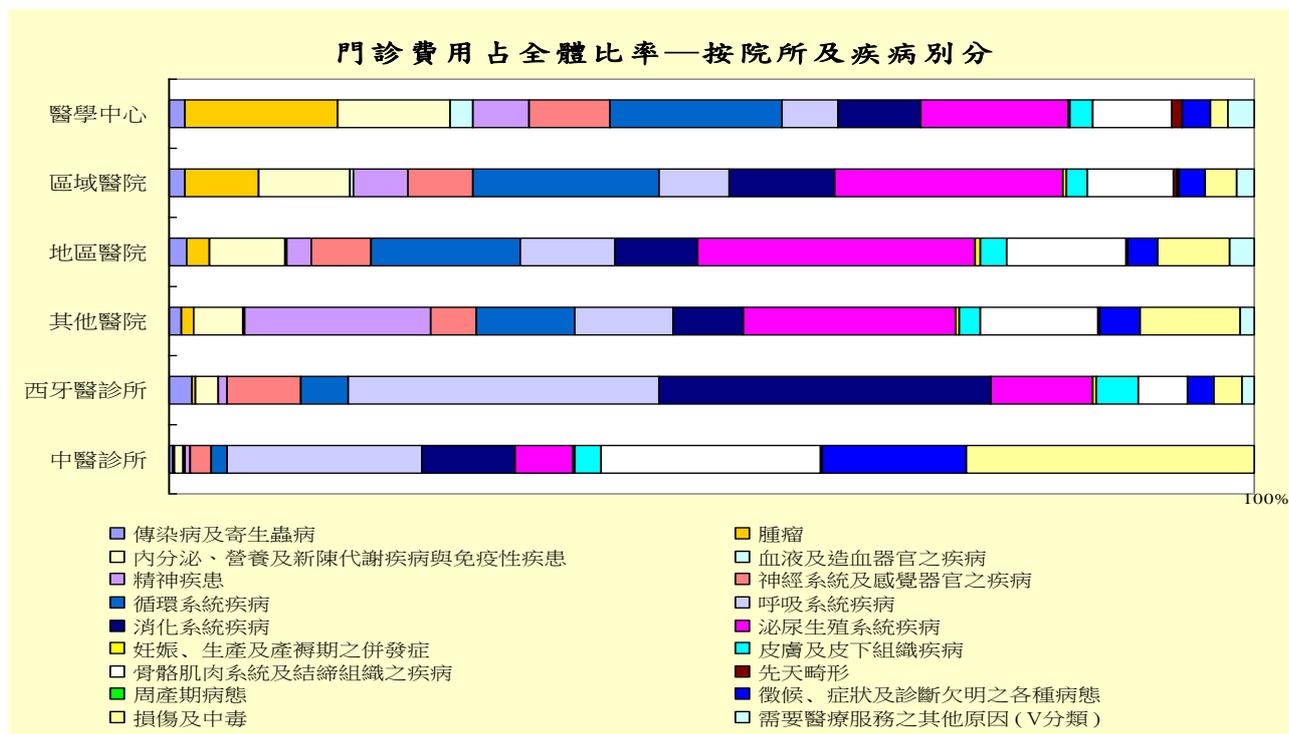
疾病別	中醫門診件數						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	28,812	11,901	16,761	3,857	15,000	7,000	2,955
I 傳染病及寄生蟲病	144	88	55	10	81	40	11
II 腫瘤	102	37	65	1	38	45	19
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	339	171	166	6	134	140	59
IV 血液及造血器官之疾病	46	9	37	2	28	11	5
V 精神疾患	141	66	74	11	70	43	17
VI 神經系統及感覺器官之疾病	660	264	393	33	267	235	125
VII 循環系統疾病	504	252	250	4	138	196	165
VIII 呼吸系統疾病	6,344	2,864	3,458	2,025	2,771	1,128	418
IX 消化系統疾病	3,028	1,340	1,674	323	1,597	781	327
X 泌尿生殖系統疾病	1,911	222	1,673	73	1,393	358	86
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	45	4	40	1	35	6	2
XII 皮膚及皮下組織疾病	933	352	575	106	651	128	48
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	4,793	2,015	2,749	103	2,347	1,548	795
XIV 先天畸形	35	14	21	2	10	12	11
XV 周產期病態	0	0	0	0	0	0	0
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	4,524	1,799	2,704	663	2,156	1,182	522
XVII 損傷及中毒	5,256	2,400	2,823	489	3,279	1,145	343
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	1	0	0	0	0	0	0
不詳	6	3	3	1	2	2	1

民國 91 年中醫門診件數約計 2,881 萬件，平均每人每年就診 1.28 次，與 90 年變化不大，以疾病別來分析，第一位為呼吸系統疾病，佔全體之 22.02%，其次為損傷及中毒，佔全體之 18.24%。

若以性別分析，男性占全體總件數之 41.31%，低於女性之 58.18%，各年齡層以呼吸系統疾病、骨骼肌肉系統及結締組織之疾病與損傷及中毒者居多。

五、醫療費用統計

(一)、門診費用以消化系統疾病占一成八最多；其次則為呼吸系統疾病



民國九十一年門診費用統計—按疾病別及院所別分

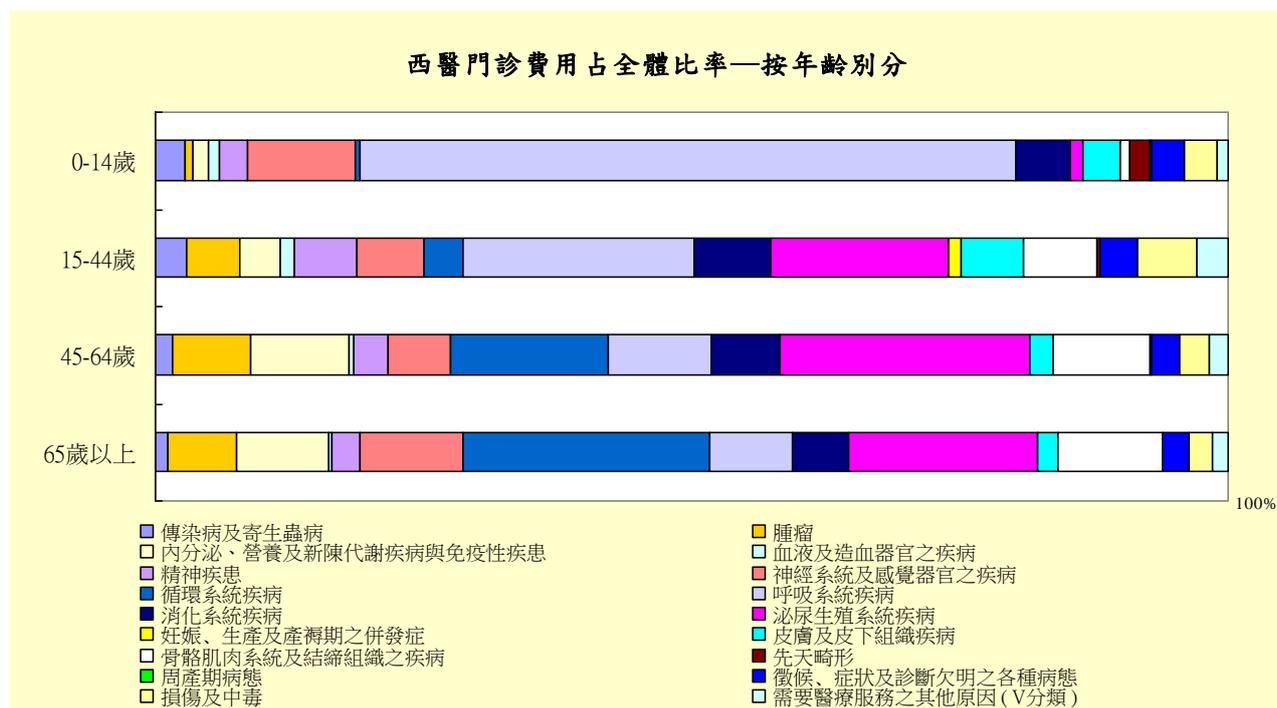
單位：百萬點數

疾病別	門診費用(點數)							診所合計	西、牙醫診所	中醫診所
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他				
總計	234,229	122,581	47,905	41,502	27,367	5,806	111,296	97,598	13,698	
I 傳染病及寄生蟲病	3,822	1,778	659	620	435	64	2,043	1,994	49	
II 腫瘤	10,627	10,252	6,768	2,824	591	69	368	345	23	
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	12,690	10,506	4,927	3,435	1,880	265	2,174	2,058	116	
IV 血液及造血器官之疾病	1,325	1,264	997	188	71	9	61	44	17	
V 精神疾患	7,064	6,149	2,467	2,078	608	996	825	771	54	
VI 神經系統及感覺器官之疾病	14,689	7,747	3,538	2,457	1,517	236	6,929	6,658	271	
VII 循環系統疾病	23,459	18,982	7,611	7,111	3,728	532	4,367	4,168	200	
VIII 呼吸系統疾病	38,417	7,989	2,423	2,656	2,392	519	30,410	27,950	2,460	
IX 消化系統疾病	41,104	10,174	3,647	4,030	2,114	382	30,929	29,744	1,185	
X 泌尿生殖系統疾病	33,267	23,381	6,511	8,767	6,972	1,131	9,870	9,152	718	
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	607	293	74	83	117	18	314	296	18	
XII 皮膚及皮下組織疾病	6,693	2,560	966	813	664	117	4,132	3,780	352	
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	17,638	10,498	3,511	3,326	3,031	630	7,139	4,389	2,750	
XIV 先天畸形	709	661	452	153	50	7	48	26	22	
XV 周產期病態	40	34	20	8	6	0	5	5	0	
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	7,436	3,215	1,197	1,063	742	212	4,219	2,390	1,830	
XVII 損傷及中毒	10,457	4,283	785	1,175	1,790	534	6,163	2,531	3,632	
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	3,609	2,535	1,145	672	640	78	1,051	1,051	0	
不詳	576	280	209	44	20	7	248	245	3	

民國 91 年門診費用共計 2,342 億點，較 90 年上升 6.65%，以疾病別來分析，第一位為消化系統疾病，占總門診費用(點數)之 17.55%，其次為呼吸系統疾病之 16.4%，第三位為泌尿生殖系統疾病，第四位為循環系統疾病，其餘各大類疾病占率皆小於一成。

另就院所別分析，醫院之占率為 52.33%，較 90 年之 51.15%，上升 1.18%，診所之占率為 47.52%，較 90 年之 48.71%，下降了 1.19%。

(二)、西醫門診費用中老年人口占 28.76%



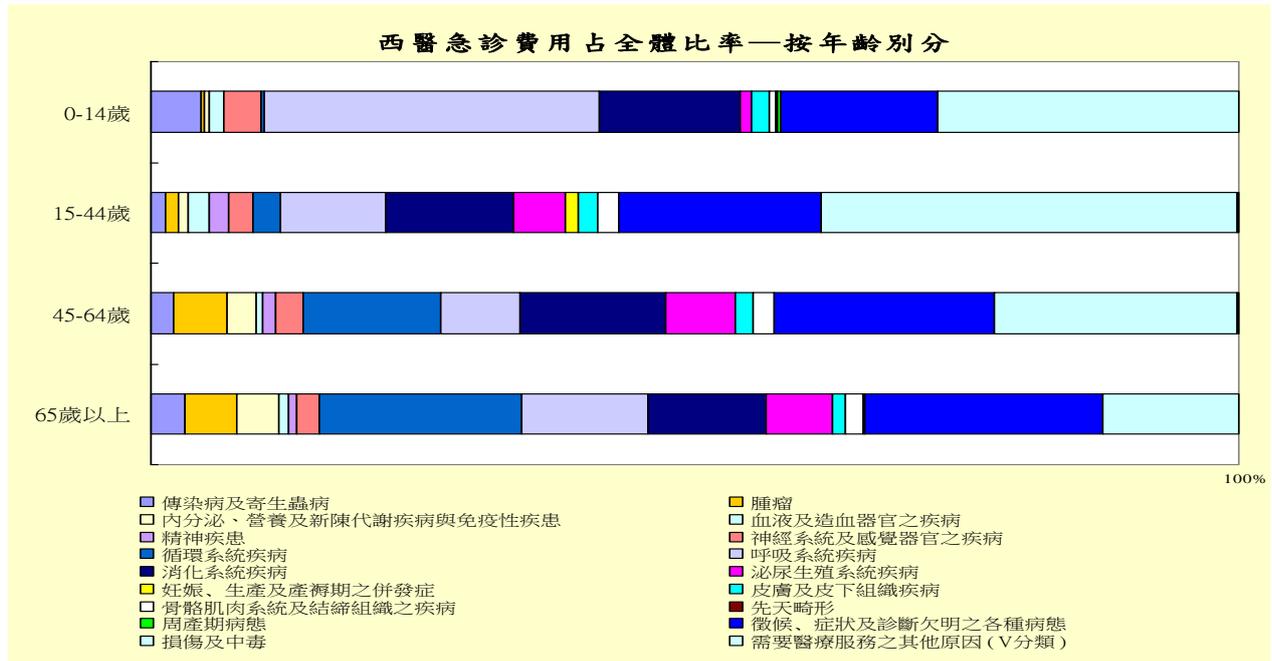
民國九十一年西醫門診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：百萬點數

疾病別	西醫門診費用(點數)						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	189,931	90,593	98,187	23,579	52,712	59,023	54,617
I 傳染病及寄生蟲病	3,734	1,948	1,752	646	1,524	918	646
II 腫瘤	10,522	5,147	5,330	184	2,557	4,321	3,460
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	12,502	6,083	6,392	346	2,000	5,426	4,730
IV 血液及造血器官之疾病	1,303	902	398	230	711	214	148
V 精神疾患	6,995	3,359	3,605	598	3,065	1,927	1,405
VI 神經系統及感覺器官之疾病	14,332	6,712	7,561	2,377	3,240	3,431	5,284
VII 循環系統疾病	23,162	12,302	10,814	93	1,889	8,645	12,536
VIII 呼吸系統疾病	35,574	17,646	17,677	14,406	11,303	5,640	4,224
IX 消化系統疾病	11,446	6,139	5,230	1,183	3,735	3,738	2,791
X 泌尿生殖系統疾病	32,367	13,697	18,506	256	8,719	13,730	9,662
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	587	6	548	4	573	7	3
XII 皮膚及皮下組織疾病	6,246	3,040	3,134	833	3,107	1,312	994
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	14,424	5,982	8,361	190	3,562	5,339	5,332
XIV 先天畸形	682	316	364	461	121	61	40
XV 周產期病態	39	21	18	35	3	1	1
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	5,391	2,282	3,050	729	1,847	1,494	1,320
XVII 損傷及中毒	6,444	3,558	2,805	699	2,883	1,690	1,172
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	3,608	1,114	2,411	250	1,553	999	806
不詳	573	339	229	60	320	131	62

若以性別及年齡別來分析民國 91 年西醫門診費用，男性西醫門診費用占全體之 47.7%，低於女性之 51.7%，男性別以呼吸系統疾病之門診費用為最高，而女性則為泌尿生殖系統疾病之費用最高；若以年齡別分析，0-14 歲與 15-44 歲仍以呼吸系統疾病費用最高，但 45 歲以上人口則以泌尿生殖系統與循環系統疾病之門診費用為最高。

(三)、西醫急診費用以損傷及中毒占二成七最多



民國九十一年西醫急診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

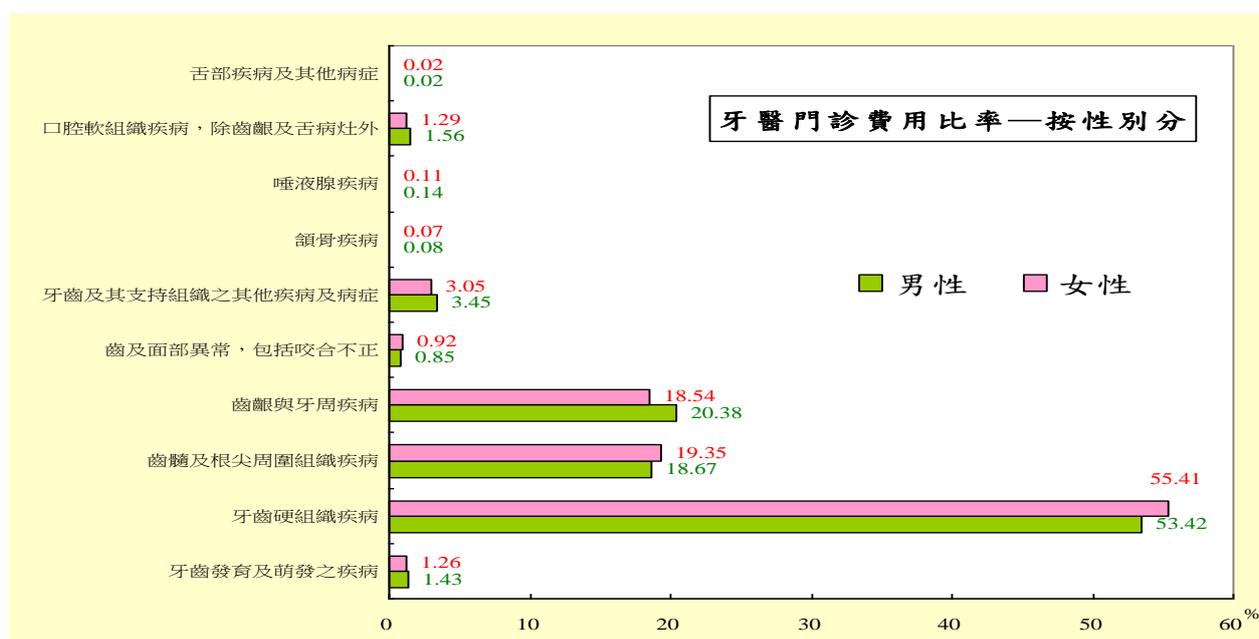
單位：百萬點數

疾病別	西醫急診費用(點數)						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	9,558	5,404	4,064	1,449	3,495	2,079	2,535
I 傳染病及寄生蟲病	238	133	104	67	47	44	80
II 腫瘤	269	166	103	5	43	101	121
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	189	103	85	5	32	54	97
IV 血液及造血器官之疾病	124	95	29	19	66	15	24
V 精神疾患	106	52	52	1	64	25	16
VI 神經系統及感覺器官之疾病	229	123	104	48	75	50	56
VII 循環系統疾病	827	483	342	5	90	262	470
VIII 呼吸系統疾病	1,229	726	496	447	337	152	294
IX 消化系統疾病	1,156	659	489	187	415	279	275
X 泌尿生殖系統疾病	465	205	256	15	163	134	154
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	46	0	42	0	45	0	0
XII 皮膚及皮下組織疾病	150	86	63	24	62	33	31
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	155	87	67	8	65	40	42
XIV 先天畸形	6	3	3	3	2	1	1
XV 周產期病態	11	8	3	3	1	2	5
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	1,831	926	886	210	649	419	553
XVII 損傷及中毒	2,517	1,544	934	401	1,335	466	316
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	8	3	5	1	5	2	1
不詳	2	2	0	0	2	0	0

民國 91 年西醫急診費用為 9,558 百萬點，占西醫醫療費用(門、急診合計)的 4.79%，高於 90 年之 4.73%。

若以性別分析，男性占 56.54%，高於女性之 42.52%，主要是男性於損傷及中毒之費用遠高於女性，此外各年齡層急診費用與急診人次分配比例大略一致。

(四)、齶齒占牙醫門診費用的五成三



民國九十一年牙醫門診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

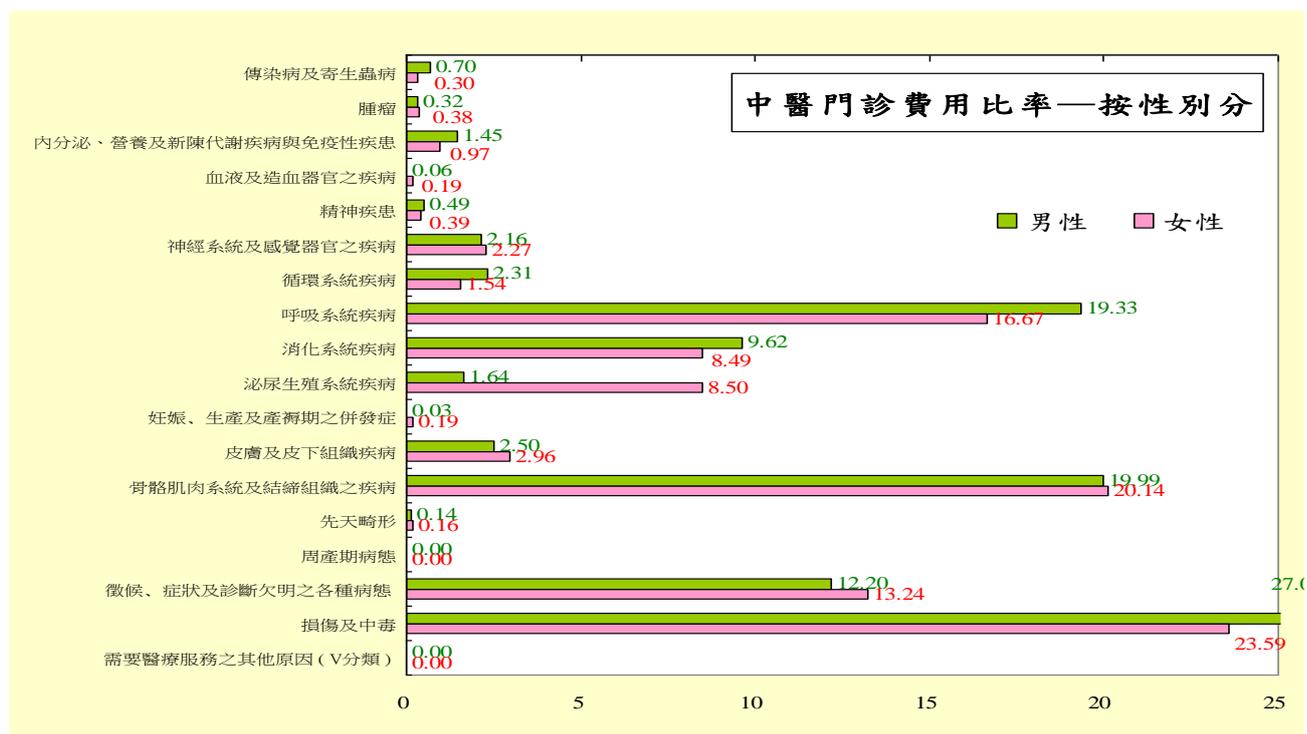
單位：百萬點數

疾病別	牙醫門診費用(點數)						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	28,226	12,684	15,170	5,925	14,758	5,607	1,935
牙齒發育及萌發之疾病	376	181	190	139	219	15	3
牙齒硬組織疾病	15,385	6,775	8,406	4,355	7,871	2,425	734
齒髓及根尖周圍組織疾病	5,365	2,368	2,935	911	2,676	1,331	448
齒齦與牙周疾病	5,479	2,585	2,812	148	3,316	1,502	514
齒及面部異常，包括咬合不正	251	108	139	14	208	23	7
牙齒及其支持組織之其他疾病及病症	911	438	462	264	292	199	155
頷骨疾病	22	11	11	2	11	6	4
唾液腺疾病	36	18	17	7	15	9	5
口腔軟組織疾病，除齒齦及舌病灶外	397	198	195	85	150	97	66
舌部疾病及其他病症	4	2	2	1	1	1	1

民國 91 年約計 282 億元牙醫門診費用(點數)，平均每人每年花費 1,257 點，高於 90 年之 1,247 點，以疾病別來分析，齶齒之牙醫門診費用為 149 億點，占第一位；其次為牙周病，共花費 27 億點。

以性別來分，男性占全體牙醫費用之 44.94%，低於女性之 53.75%，男性僅於唾液腺疾病與口腔軟組織疾病之醫療費用高於女性。

(五)、骨病、損傷及中毒占中醫門診費用之四成五



民國九十一年中醫門診費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：百萬點數

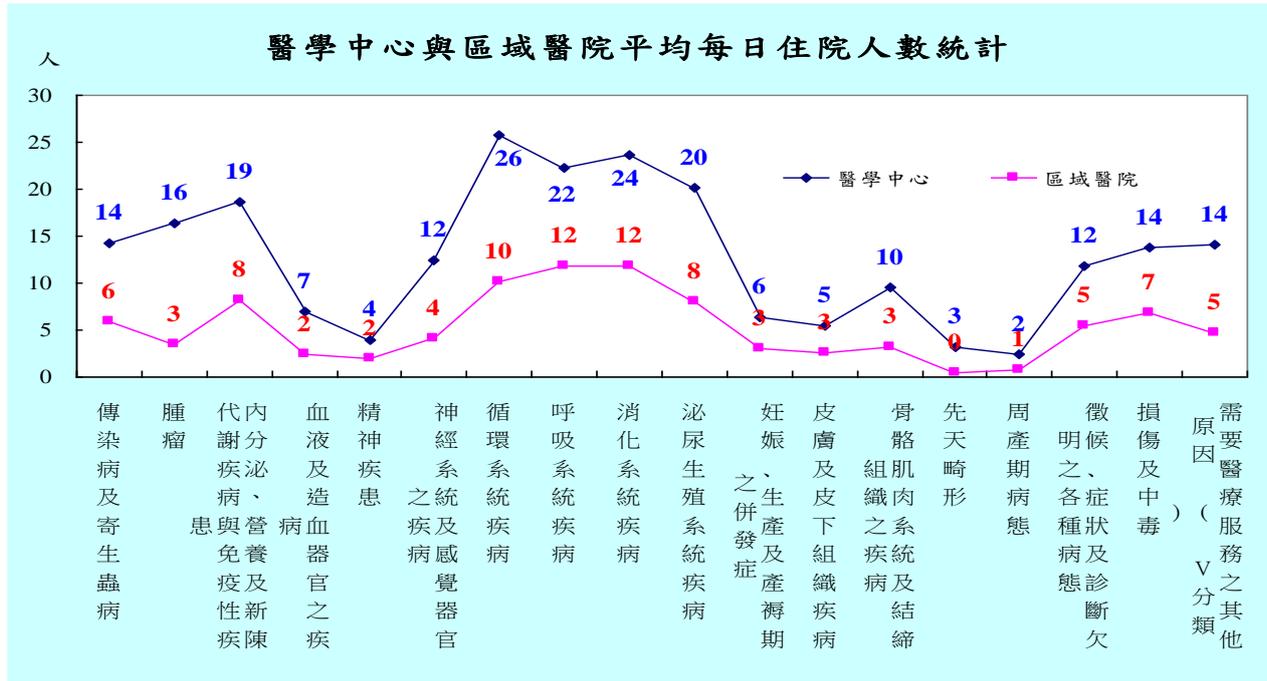
疾病別	中醫門診費用(點數)						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	15,982	6,700	9,202	1,894	8,246	4,050	1,792
I 傳染病及寄生蟲病	75	47	28	5	42	22	6
II 腫瘤	57	21	35	1	20	25	11
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	187	97	89	3	69	80	35
IV 血液及造血器官之疾病	22	4	18	1	14	5	2
V 精神疾患	69	33	36	6	34	21	8
VI 神經系統及感覺器官之疾病	355	145	209	19	141	126	70
VII 循環系統疾病	297	154	142	2	73	117	105
VIII 呼吸系統疾病	2,839	1,295	1,534	903	1,235	508	193
IX 消化系統疾病	1,432	645	781	146	751	378	157
X 泌尿生殖系統疾病	900	110	782	33	642	180	44
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	20	2	18	1	16	3	1
XII 皮膚及皮下組織疾病	443	168	272	50	309	61	23
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	3,211	1,339	1,853	69	1,510	1,043	589
XIV 先天畸形	24	9	15	1	7	8	9
XV 周產期病態	0	0	0	0	0	0	0
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	2,045	817	1,218	292	973	541	240
XVII 損傷及中毒	4,003	1,811	2,170	363	2,410	931	299
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	0	0	0	0	0	0	0
不詳	3	2	1	1	1	1	0

民國 91 年中醫門診費用約計 160 億點，平均每人每年花費 711 點，高於 90 年之 636 元，以疾病別來分析，第一位為損傷及中毒，佔全體中醫費用之 25.04%，其次為骨骼肌肉系統及結締組織之疾病，佔全體之 20.09%。

若以性別來分，男性占全體費用之 41.92%，低於女性之 57.58%，各年齡層以呼吸系統疾病、損傷及中毒與骨骼肌肉系統及結締組織之疾病居多。

六、住院人數統計

(一)、因消化、呼吸、循環系統疾病住院人數最多



民國九十一年住院人數統計—按疾病別及院所別分

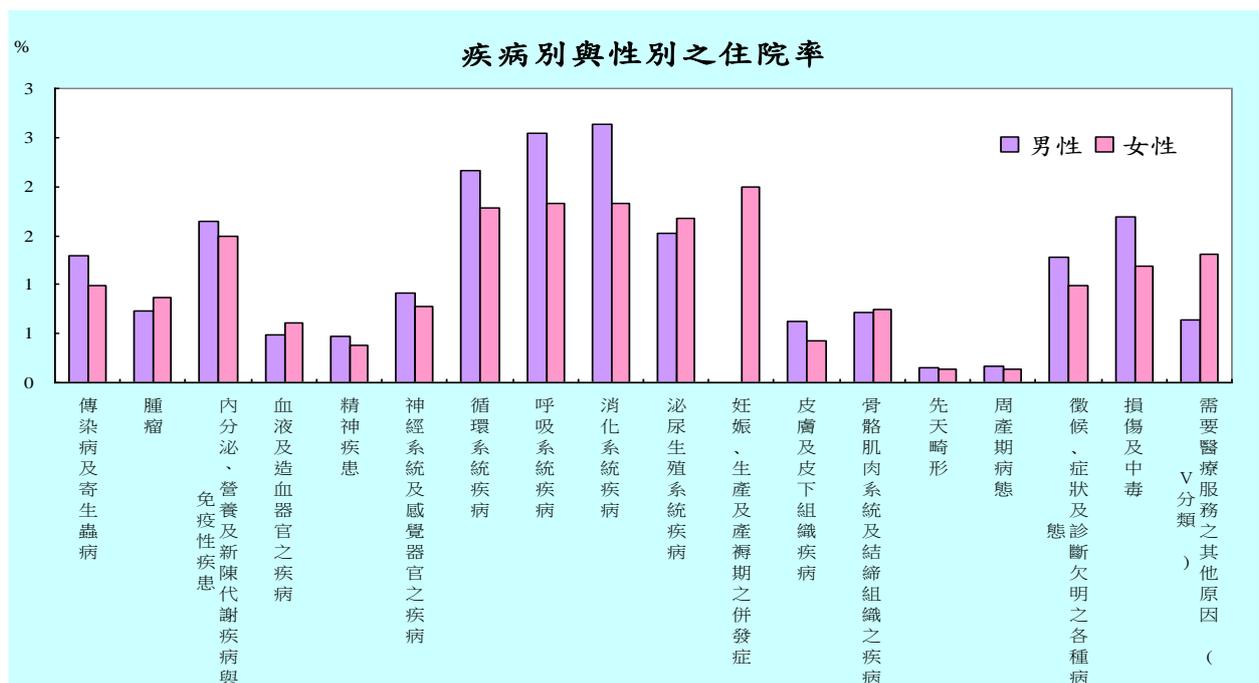
單位：人數

疾病別	住院人數							診所
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	精神專科醫院	非評鑑西醫院	
總計	1,890,174	1,822,174	641,514	786,633	491,639	19,487	57,618	70,427
I 傳染病及寄生蟲病	256,104	256,090	88,202	114,531	58,258	557	6,259	15
II 腫瘤	179,485	178,209	101,851	66,507	25,190	67	3,000	1,295
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	352,232	352,225	115,426	157,102	97,139	1,041	12,641	7
IV 血液及造血器官之疾病	122,158	122,081	42,944	46,263	33,545	232	3,623	79
V 精神疾患	97,377	97,375	24,239	37,819	21,920	19,216	2,693	2
VI 神經系統及感覺器官之疾病	191,596	191,592	77,335	77,326	39,370	1,313	4,764	5
VII 循環系統疾病	444,529	444,507	159,507	194,464	118,966	1,310	15,199	22
VIII 呼吸系統疾病	492,852	492,813	138,628	225,611	144,948	3,322	17,131	39
IX 消化系統疾病	503,063	503,031	146,316	225,791	144,337	2,961	16,881	34
X 泌尿生殖系統疾病	357,894	356,532	125,275	154,732	89,714	333	11,016	1,395
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	220,130	153,126	39,568	57,417	50,649	2	6,663	67,865
XII 皮膚及皮下組織疾病	117,930	117,920	33,807	49,337	35,399	1,088	3,691	10
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	164,119	164,111	59,121	61,521	45,475	865	4,543	9
XIV 先天畸形	31,995	31,976	19,911	9,300	3,502	9	345	19
XV 周產期病態	34,098	34,033	14,627	15,056	5,006	0	248	67
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	255,352	255,136	73,143	104,023	77,533	874	10,124	220
XVII 損傷及中毒	325,116	325,106	86,077	131,509	112,538	805	11,702	13
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	216,193	215,499	87,623	88,616	37,097	89	4,589	695
不詳	629	629	519	136	36	1	7	0

民國 91 年住院人數共約計 189 萬人，占門、住診總就診人數之 9.23%，以疾病別來分析，住院人數第一位為消化系統疾病，占總住院人數之 26.61%；其次為呼吸系統疾病之 26.07%；第三位為循環系統疾病，亦占約二成三左右。

另就院所別分析，於醫院住院之人數占 96.4%，較 90 年之 96.06%，上升 0.34%；診所之住院人數占 3.73%，較 90 年之 4.07%，下降 0.34%。

(二)、扣除生產，男性住院率明顯高於女性



民國九十一年住院人數統計—按疾病別、性別及年齡別分

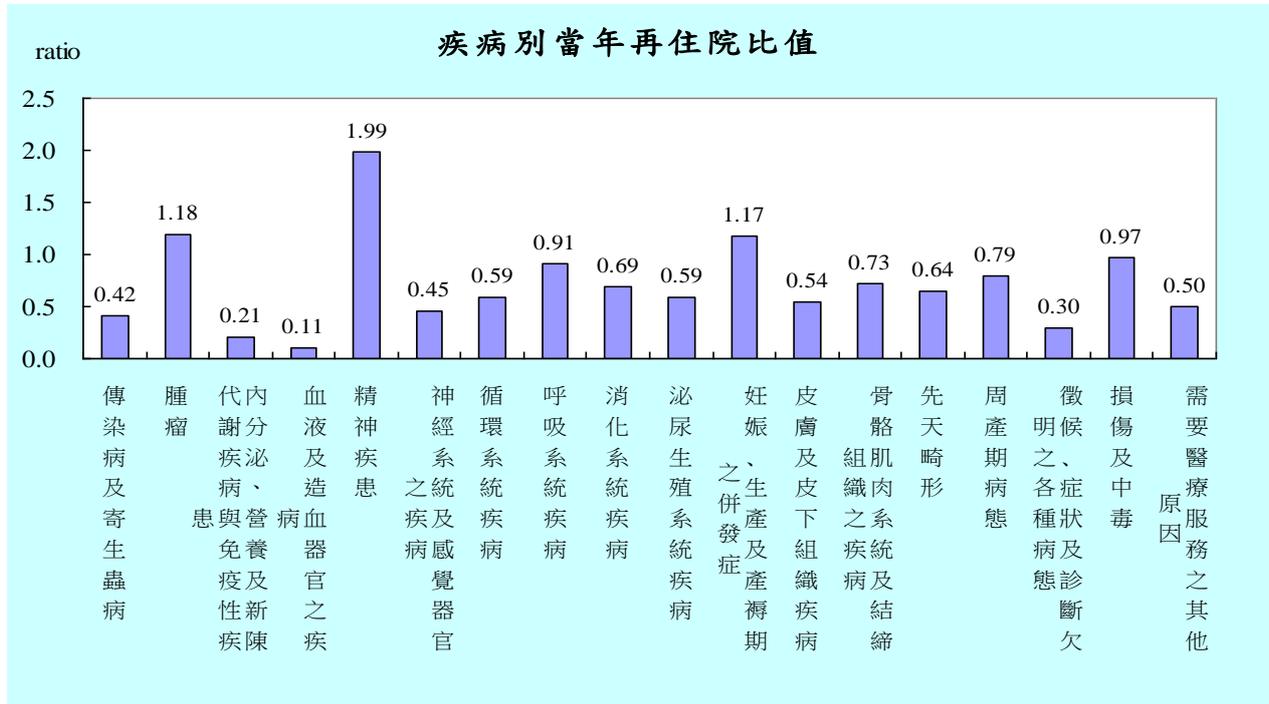
單位：人數

疾病別	住院人數						
	總計	性別		0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
		男	女				
總計	1,890,174	935,733	954,441	323,436	727,083	409,161	457,675
I 傳染病及寄生蟲病	256,104	147,663	108,441	76,397	44,493	51,470	85,537
II 腫瘤	179,485	84,265	95,220	3,451	45,410	65,350	69,009
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	352,232	188,618	163,614	49,346	44,349	103,542	160,320
IV 血液及造血器官之疾病	122,158	55,991	66,167	12,624	30,297	29,451	50,697
V 精神疾患	97,377	54,890	42,487	1,617	46,679	24,297	27,397
VI 神經系統及感覺器官之疾病	191,596	105,509	86,087	39,773	35,674	46,242	71,629
VII 循環系統疾病	444,529	247,946	196,583	5,442	56,588	133,418	256,629
VIII 呼吸系統疾病	492,852	291,116	201,736	176,969	90,442	73,007	158,044
IX 消化系統疾病	503,063	302,566	200,497	101,325	119,017	122,637	165,586
X 泌尿生殖系統疾病	357,894	173,809	184,085	23,941	88,394	93,419	156,369
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	220,130	23	220,107	121	220,243	118	2
XII 皮膚及皮下組織疾病	117,930	71,213	46,717	22,473	30,257	26,007	39,888
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	164,119	82,031	82,088	3,945	43,889	51,505	66,136
XIV 先天畸形	31,995	17,152	14,843	17,969	6,557	3,912	3,661
XV 周產期病態	34,098	19,290	14,808	34,029	58	6	5
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	255,352	146,155	109,197	38,083	60,119	62,675	96,104
XVII 損傷及中毒	325,116	194,585	130,531	24,774	141,956	80,789	79,403
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	216,193	72,929	143,264	19,808	123,294	35,433	39,082
不詳	629	560	69	5	434	139	65

若以性別及年齡別來分析民國 91 年住院人數，男性住院人數占全體住院人數之 49.51%，低於女性之 50.49%，男性以消化系統疾病之住院人數為最高，而女性則以娠、生產及產褥期之併發症之住院人數為最高，但若扣除女性正常生產之住院人數，男性之住院率高於女性。

七、住院件數統計

(一)、民國 90 年再住院比值為 1.56



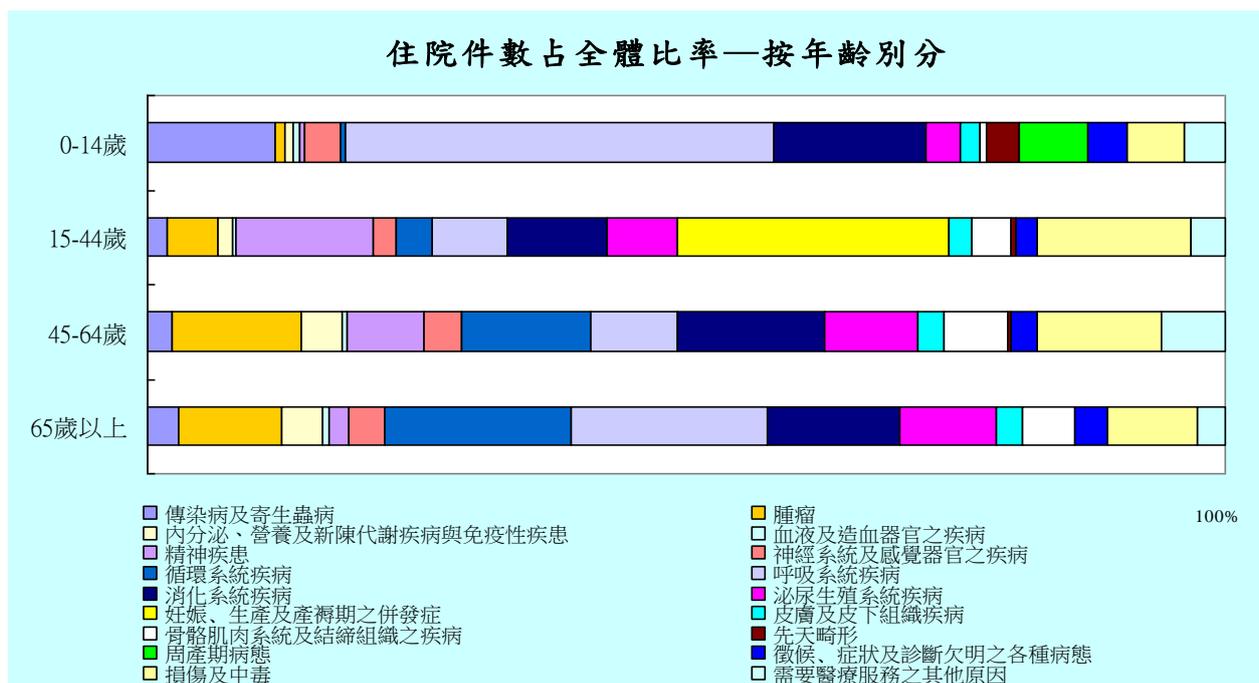
民國九十一年住院件數統計—按疾病別及院所別分

單位：件數

疾病別	住院件數						診所合計
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他	
總計	2,945,904	2,864,789	899,572	1,093,353	686,779	185,085	81,023
I 傳染病及寄生蟲病	107,162	107,150	31,119	47,346	26,144	2,541	12
II 腫瘤	212,487	211,230	121,494	68,230	19,356	2,150	1,257
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	74,693	74,692	25,465	28,760	17,639	2,828	1
IV 血液及造血器官之疾病	13,309	13,308	5,765	4,287	2,919	337	1
V 精神疾患	193,998	193,998	19,680	34,535	29,957	109,826	-
VI 神經系統及感覺器官之疾病	85,948	85,946	43,731	27,938	12,810	1,467	2
VII 循環系統疾病	261,498	261,498	91,382	107,026	55,779	7,311	-
VIII 呼吸系統疾病	447,617	447,614	99,618	191,854	139,625	16,517	3
IX 消化系統疾病	347,257	347,255	97,199	149,109	90,957	9,990	2
X 泌尿生殖系統疾病	212,370	211,305	71,826	90,606	44,332	4,541	1,065
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	257,698	179,302	45,709	66,764	58,979	7,850	78,304
XII 皮膚及皮下組織疾病	63,961	63,959	18,241	25,961	18,063	1,694	2
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	119,434	119,430	47,238	42,453	27,653	2,086	4
XIV 先天畸形	20,497	20,486	14,969	4,112	1,289	116	11
XV 周產期病態	27,054	27,008	11,390	10,970	4,419	229	46
XVI 徵候、症狀及診斷不明之各種病態	76,470	76,459	22,191	32,291	19,476	2,501	11
XVII 損傷及中毒	314,800	314,796	75,706	121,465	107,039	10,586	4
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	109,089	108,802	56,425	39,539	10,328	2,510	287
不詳	562	551	424	107	15	5	11

民國 91 年之再住院比值為 1.56(住院件數與住院人數之比)，略高於 90 年之 1.53，各疾病別中，以精神疾患之再住院比最高，達 1.99，其次為腫瘤；妊娠、生產及產褥期之併發症，其比值皆大於一，再住院比最低者為血液及造血器官之疾病，次低則為內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患。

(二)、呼吸、消化系統疾病與損傷及中毒之住院件數最高



民國九十一年住院件數統計—按疾病別、性別及年齡別分

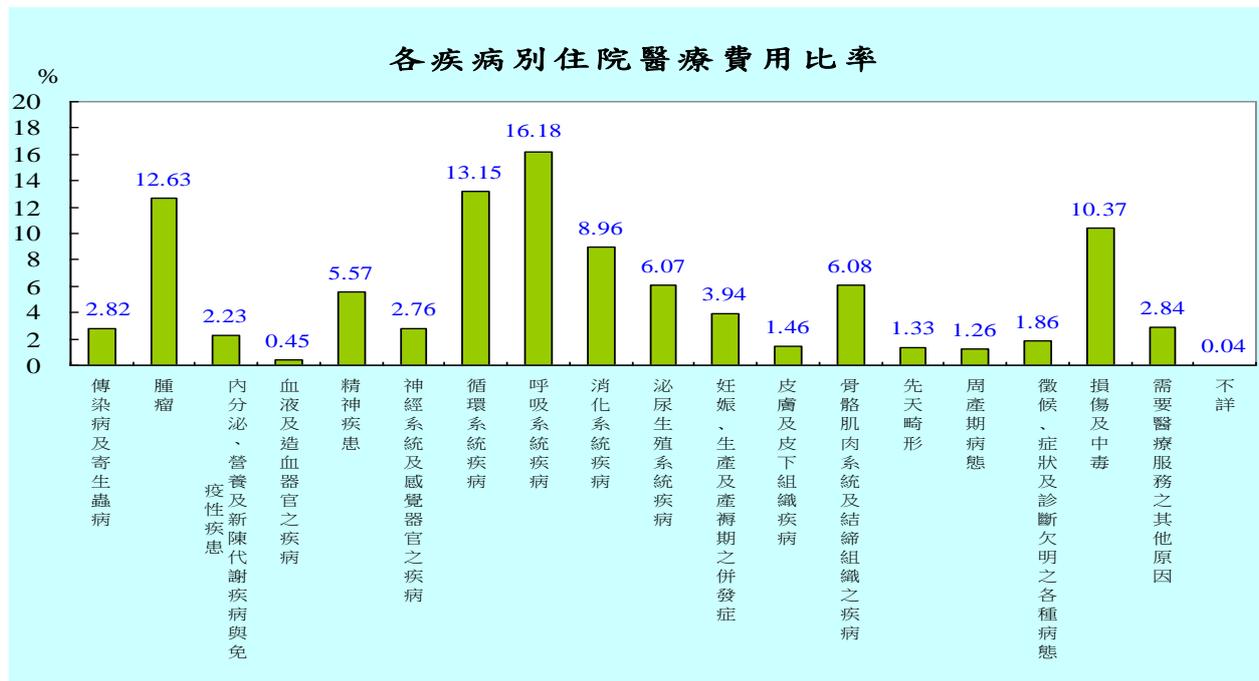
單位：件數

疾病別	住院件數						
	總計	男	女	0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
總計	2,945,904	1,535,948	1,368,631	426,881	1,019,112	658,368	841,538
I 傳染病及寄生蟲病	107,162	62,355	44,323	50,391	17,841	14,870	24,060
II 腫瘤	212,487	108,667	103,003	4,169	48,538	79,060	80,719
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	74,693	35,777	38,676	2,981	14,273	25,004	32,435
IV 血液及造血器官之疾病	13,309	6,342	6,890	2,614	3,031	2,630	5,034
V 精神疾患	193,998	116,832	74,648	2,131	130,266	46,941	14,660
VI 神經系統及感覺器官之疾病	85,948	46,156	39,311	14,088	20,786	22,942	28,132
VII 循環系統疾病	261,498	151,560	109,104	2,251	34,966	78,933	145,348
VIII 呼吸系統疾病	447,617	274,020	172,123	169,790	70,234	53,424	154,169
IX 消化系統疾病	347,257	219,759	125,154	59,716	94,644	89,704	103,193
X 泌尿生殖系統疾病	212,370	99,224	111,381	13,753	66,197	57,329	75,091
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	257,698	26	233,398	129	257,453	114	2
XII 皮膚及皮下組織疾病	63,961	39,174	24,410	7,748	20,915	15,393	19,905
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	119,434	61,234	57,664	2,662	36,758	39,317	40,697
XIV 先天畸形	20,497	10,858	9,541	12,780	4,738	1,938	1,041
XV 周產期病態	27,054	15,525	11,510	27,027	24	3	0
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	76,470	41,975	34,031	15,565	19,965	15,936	25,004
XVII 損傷及中毒	314,800	187,719	123,003	22,879	145,157	76,071	70,693
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	109,089	58,260	50,400	16,201	32,935	38,634	21,315
不詳	562	485	61	6	391	125	40

民國 91 年住院件數若以性別及年齡別分，男性住院件數占全體之 52.14%，高於女性之 46.46%，男性以呼吸系統疾病之住院件數最高，而女性則以妊娠、生產及產褥期之併發症為最高；若以年齡別分析，0-14 歲以呼吸系統疾病件數最高，15-44 歲則為妊娠、生產及產褥期之併發症，45-64 歲為消化系統疾病，而 65 歲以上為呼吸系統疾病。

八、住院醫療費用統計

(一)、腫瘤、循環系統、呼吸系統、損傷及中毒住院費用均逾百億元



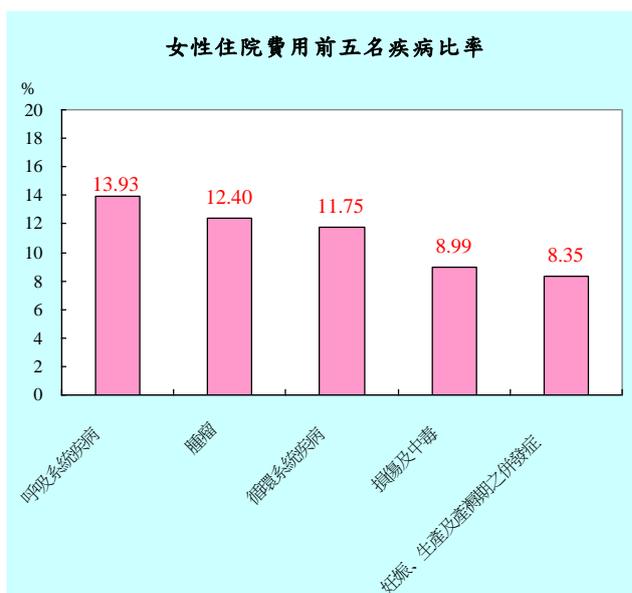
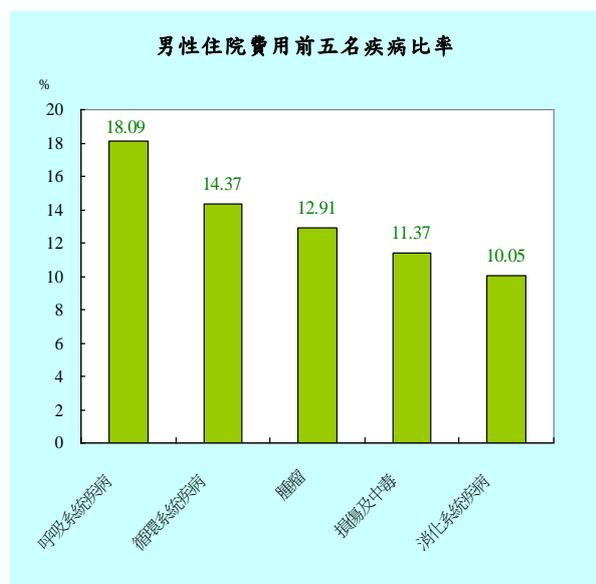
民國九十一年住院費用統計—按疾病別及院所別分

單位：萬點

疾病別	住院費用(點數)						診所
	總計	醫院合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	其他	
總計	11,855,824	11,727,129	5,302,740	4,020,091	1,869,358	534,940	128,612
I 傳染病及寄生蟲病	334,574	334,545	134,277	125,773	66,666	7,828	29
II 腫瘤	1,497,375	1,494,588	1,021,031	400,272	67,061	6,225	2,787
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	264,154	264,153	126,093	95,861	36,441	5,758	1
IV 血液及造血器官之疾病	53,121	53,120	37,142	11,117	4,421	440	1
V 精神疾患	660,621	660,621	91,831	133,250	102,982	332,558	-
VI 神經系統及感覺器官之疾病	327,719	327,714	200,261	96,289	27,656	3,508	5
VII 循環系統疾病	1,559,130	1,559,130	828,400	578,564	134,559	17,608	-
VIII 呼吸系統疾病	1,918,667	1,918,662	527,399	702,775	614,262	74,227	5
IX 消化系統疾病	1,062,711	1,062,710	455,869	435,182	155,552	16,106	2
X 泌尿生殖系統疾病	720,200	717,494	303,168	298,325	105,284	10,717	2,706
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	467,227	344,239	99,927	128,166	102,999	13,147	122,905
XII 皮膚及皮下組織疾病	172,618	172,615	73,354	65,501	30,937	2,823	3
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	721,154	721,148	355,699	229,255	128,071	8,123	6
XIV 先天畸形	157,122	157,096	133,473	18,896	4,155	573	26
XV 周產期病態	148,912	148,883	102,157	37,183	9,279	264	29
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	220,143	220,130	82,352	90,608	42,462	4,708	13
XVII 損傷及中毒	1,229,248	1,229,242	517,838	469,830	221,220	20,354	7
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	336,502	336,434	208,304	102,832	15,333	9,966	68
不詳	4,625	4,605	4,166	413	19	7	20

民國 91 年住院費用共計 1,186 億點，較 90 年上升 9.81%，以疾病別來分析，第一位為呼吸系統疾病，占總住院費用之 16.18%，其次為循環系統疾病之 13.15%，第三位為腫瘤，占 12.63%，第四位為損傷及中毒，其餘各大類疾病占率皆小於一成，另就院所別分析，醫院之占率為 98.91%，而診所之占率為 1.08%。

(二)、男性住院平均每件費用高於女性



民國九十一年住院費用統計—按疾病別、性別及年齡別分

單位：萬點

疾病別	住院費用(點數)						
	總計	性別		0-14歲	15-44歲	45-64歲	65歲以上
		男	女				
總計	11,855,824	6,632,465	5,132,947	929,165	2,992,374	3,006,196	4,928,085
I 傳染病及寄生蟲病	334,574	198,480	135,139	56,490	44,627	65,612	167,844
II 腫瘤	1,497,375	856,248	636,269	39,619	315,636	564,440	577,678
III 內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	264,154	126,038	137,354	7,895	41,296	88,921	126,043
IV 血液及造血器官之疾病	53,121	28,870	24,040	10,451	14,741	10,734	17,195
V 精神疾患	660,621	393,462	260,591	4,129	448,121	157,045	51,326
VI 神經系統及感覺器官之疾病	327,719	183,055	142,902	38,568	82,675	93,467	113,008
VII 循環系統疾病	1,559,130	952,846	602,929	13,649	149,811	479,942	915,727
VIII 呼吸系統疾病	1,918,667	1,199,946	714,947	218,493	166,828	264,744	1,268,602
IX 消化系統疾病	1,062,711	666,889	390,162	78,651	236,311	311,507	436,243
X 泌尿生殖系統疾病	720,200	342,633	373,202	26,131	180,458	198,912	314,699
XI 妊娠、生產及產褥期之併發症	467,227	44	428,842	190	466,726	308	3
XII 皮膚及皮下組織疾病	172,618	103,905	68,059	11,415	45,085	43,811	72,306
XIII 骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	721,154	348,953	369,906	10,582	162,867	244,631	303,073
XIV 先天畸形	157,122	83,737	72,838	106,538	27,559	14,636	8,390
XV 周產期病態	148,912	85,720	63,036	148,810	77	26	0
XVI 徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	220,143	124,681	94,600	22,005	38,931	47,565	111,641
XVII 損傷及中毒	1,229,248	753,870	461,451	62,724	480,821	303,327	382,376
XVIII 需要醫療服務之其他原因 (V分類)	336,502	179,102	156,124	72,792	86,719	115,305	61,685
不詳	4,625	3,983	557	32	3,085	1,262	246

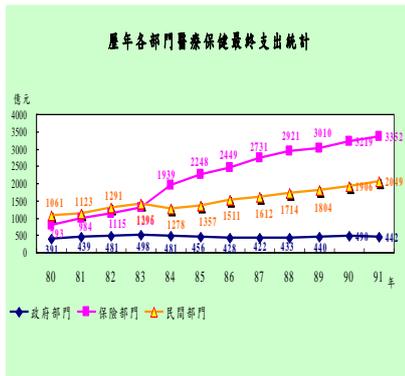
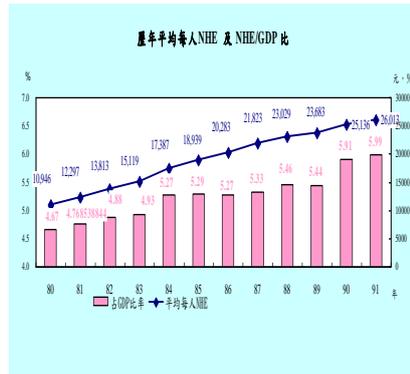
民國 91 年住院費用若以性別及年齡別分，男性住院費用占全體之 55.94%，高於女性之 43.29%，男性以呼吸系統疾病之住院費用最高，而女性則以腫瘤為最高；若以年齡別分析，0-14 歲以呼吸系統疾病費用最高，占 23.51%，15-44 歲則為損傷及中毒，占 16.09%，45-64 歲為腫瘤，占 18.78%，而 65 歲以上為呼吸系統疾病，占 25.74%。

九、資料處理說明

資料來源與統計範圍

- 1.資料來源:全民健保門診處方及治療明細檔、住院醫療費用清單明細檔。
- 2.統計範圍：全體特約醫療院所。
- 3.統計名詞定義：
 - (1)健保醫療費用：係指全民健保持約醫事機構向健保局申請之申報費用及部分負擔之點數合計。
 - (2)國際疾病分類碼：係以 1975 年公佈之 ICD 9 CM 及 A-code 為疾病別分類標準。
 - (3)西醫門診：係以全民健保資料檔西醫門診檔為準。
 - (4)急診資料：係以全民健保門診資料檔中案件類別碼為 02 及 12 為準。
 - (5)就診人數：係以疾病碼與身分證字號為歸戶鍵值計算而成。
- 4.資料使用限制：
 - (1)因係使用全民健保申報資料，資料本身並沒有做邏輯上之檢核；而凡未能歸類之疾病碼，皆列為未詳。
 - (2)性別係依身分證字號判定，故無身分證統一編號者之資料，其性別欄列為未詳。
 - (3)國際疾病碼係採健保欄位中國際疾病分類號為罹病原因，即門診檔中有三組疾病分類號、住院檔有五組診斷代碼，於歸戶時，本室採用全部代碼，亦即相同身分證字號但不同疾病碼時，視為不同人數計算，但於計算醫療費用時，則以第一組疾病碼為罹病原因。
 - (4)本室處理 ICD 9 CM 與 A code 之對照問題，其原則為能一對一對照時，將 A code 轉為 ICD 9 CM，否則則保留 A code 疾病碼。
 - (5)於歸戶時，因係採身分證字號為歸戶鍵值，故不符合我國身分證字號編碼原則者，不列入計算。

伍、醫療保健支出統計



撰稿人：衛生福利部統計處張順全

目 錄

- 國民醫療保健支出與經費使用流程
- 國民醫療保健支出按用途別配置
- 國民醫療保健經費來源
- 國民醫療保健經費流向
- 保險部門醫療保健最終支出
- 國民健保收支歷年餘絀數
- 保險部門醫療保健支出按用途別分
- 全民健保財源分析
- 國民醫療保健支出(NHE)占 GDP 比例
- NHE 占 GDP 比例—國際比較
- 國民醫療保健支出占民間消費比例
- 平均每人 NHE—國際比較
- 我國藥品支出占國民醫療保健支出比例之國際比較
- 65 歲以上與 0-64 歲平均每人國民醫療保健支出比值之國際比較
- 各類疾病醫療費用比例之國際比較
- 國民醫療保健支出年增率變動
- 我國平均每人每年門診次數之國際比較
- 歷年家庭部門醫療保健支出
- 民國九十年家庭部門支出細項比例
- 政府部門醫療保健支出

一、國民醫療保健支出之經費使用流程

中央健保局為最大經費應用單位，個人最終醫療消費支出約占九成

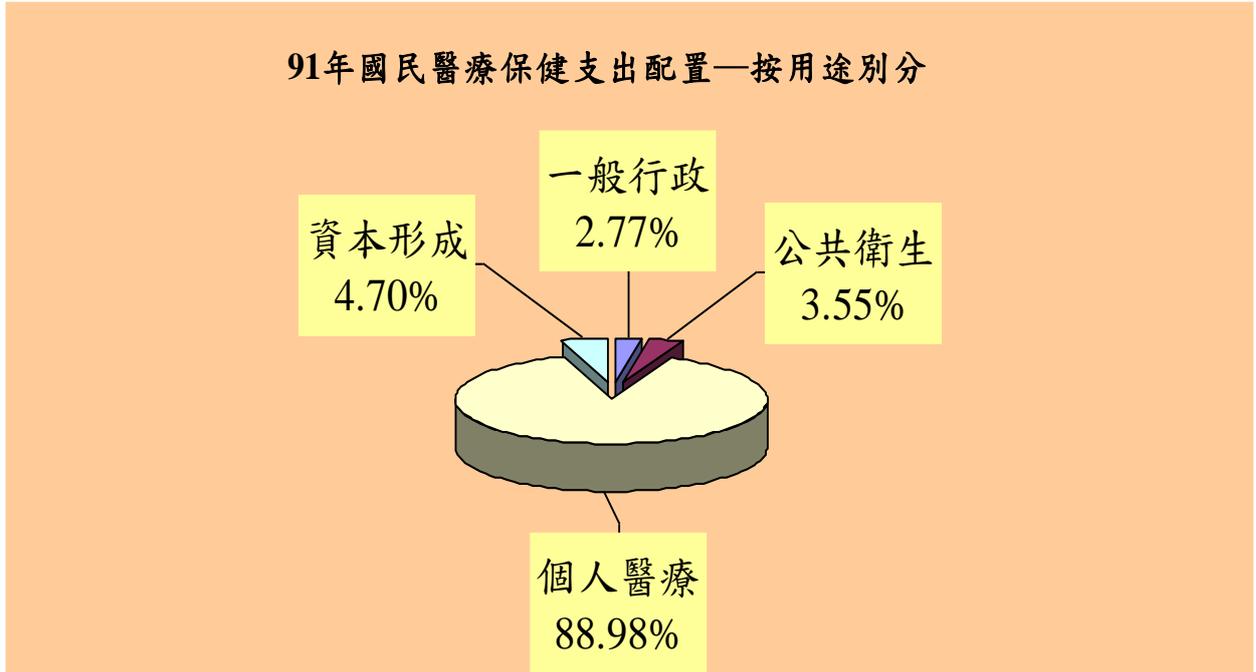


九十一年國民醫療保健支出之經費來源別分為四部門，包括政府部門占 27.27%，企業部門占 14.24%，家庭部門占 51.24%，非營利團體占 4.08%。

經費應用階段，則各級政府占 6.78%，公營醫療機構占 0.78%，中央健保局占 57.37%，家庭占 30.99%及非營利團體占 4.08%；其中政府及非營利團體之經費主要用於公共衛生及資本形成費用占 8.25%，而公營醫療機構、中央健保局及家庭自付經費則多用於個人最終醫療消費支出約占 88.98%。

二、國民醫療保健支出按用途別配置

91年醫療保健最終支出近9成用於個人醫療



單位：百萬元、%

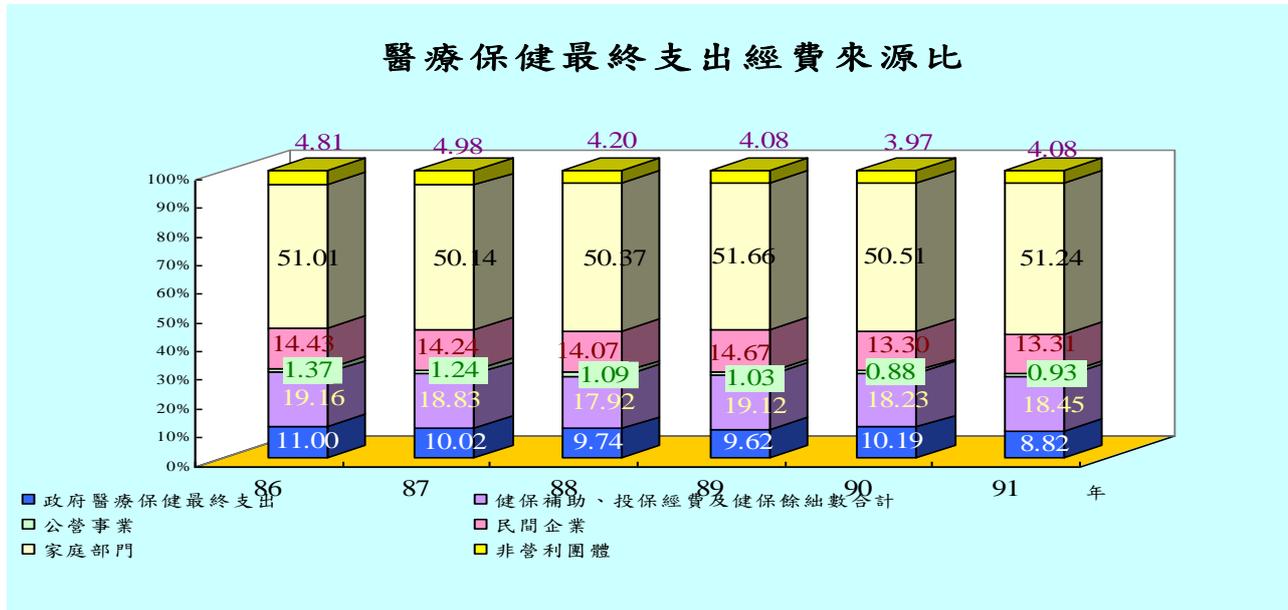
經費用途配置	民國八十九年		民國九十年			民國九十一年		
		百分比		百分比	年增率		百分比	年增率
總計	525,389	100.00	561,561	100.00	6.88	584,334	100.00	4.06
1.一般行政	14,169	2.70	16,665	2.97	17.62	16,198	2.77	-2.80
2.公共衛生	18,482	3.52	19,759	3.52	6.91	20,732	3.55	4.93
衛生行政	13,762	2.62	14,895	2.65	8.23	17,473	2.99	17.30
研究推廣	4,145	0.79	4,363	0.78	5.24	2,726	0.47	-37.51
衛生所	575	0.11	501	0.09	-12.83	533	0.09	6.47
3.個人醫療	465,654	88.63	495,322	88.20	6.37	519,951	88.98	4.97
醫院	213,852	40.70	225,499	40.16	5.45	240,023	41.08	6.44
診所	164,521	31.31	178,937	31.86	8.76	180,656	30.92	0.96
其他專業機構	21,261	4.05	24,908	4.44	17.15	27,956	4.78	12.24
醫藥用品支出	51,410	9.79	51,011	9.08	-0.78	55,654	9.52	9.10
醫療用具設備及器材	14,610	2.78	14,967	2.67	2.44	15,661	2.68	4.64
4.資本形成	27,083	5.15	29,814	5.31	10.08	27,452	4.70	-7.92

九十一年國民醫療保健最終支出按用途別分，用於個人醫療者約 5,200 億元或占 88.98%，較上年增加 4.97%；用於醫療投資即資本形成者有 275 億元(占 4.70%)，較上年減少 7.92%；用於一般行政與公共衛生者 369.3 億元(占 6.32%)，其中用於公共衛生其年增率為 4.93%，用於一般行政年增率為負 2.80%。

個人醫療中用於醫院者占總 NHE41.08%；用於診所占 30.92%；家庭用於購置醫藥用品及醫療器材者占 12.20%。

三、國民醫療保健支出之經費來源

歷年我國國民醫療保健資金來源近三成來自政府部門



歷年國民醫療保健最終支出經費來源

單位:新臺幣百萬元、%

	總計	政府部門			企業部門			家庭部門			非營利團體	全民健保收支餘(+、絀(-))
		合計	醫療保健最終支出	健保補助及投保經費	合計	公營事業	民間企業	合計	自付	健保		
八十五年	406,073	132,328	51,091	81,237	68,716	6,168	62,548	199,984	112,372	87,612	23,281	-18,235
%	100.00	32.59	12.58	20.01	16.92	1.52	15.40	49.25	27.67	21.58	5.73	-
八十六年	438,808	132,367	48,286	84,082	69,322	6,022	63,300	223,847	130,010	93,837	21,086	-7,814
%	100.00	30.17	11.00	19.16	15.80	1.37	14.43	51.01	29.63	21.38	4.81	-
八十七年	476,518	137,437	47,729	89,708	73,804	5,932	67,872	238,932	137,470	101,462	23,754	2,590
%	100.00	28.84	10.02	18.83	15.49	1.24	14.24	50.14	28.85	21.29	4.98	-
八十八年	506,880	140,211	49,389	90,822	76,839	5,511	71,328	255,340	150,118	105,222	21,298	13,193
%	100.00	27.66	9.74	17.92	15.16	1.09	14.07	50.37	29.62	20.76	4.20	-
八十九年	525,389	150,982	50,525	100,456	82,490	5,420	77,070	271,433	158,944	112,489	21,420	-936
%	100.00	28.74	9.62	19.12	15.70	1.03	14.67	51.66	30.25	21.41	4.08	-
九十年	561,561	159,559	57,209	102,350	79,654	4,963	74,691	283,670	168,314	115,356	22,301	16,377
%	100.00	28.41	10.19	18.23	14.18	0.88	13.30	50.51	29.97	20.54	3.97	-
九十一年	584,334	159,346	51,545	107,800	83,203	5,436	77,767	299,392	181,075	118,317	23,821	18,572
%	100.00	27.27	8.82	18.45	14.24	0.93	13.31	51.24	30.99	20.25	4.08	-
91年vs85年增加率	43.90	20.42	0.89	32.70	21.08	-11.87	24.33	49.71	61.14	35.05	2.32	-

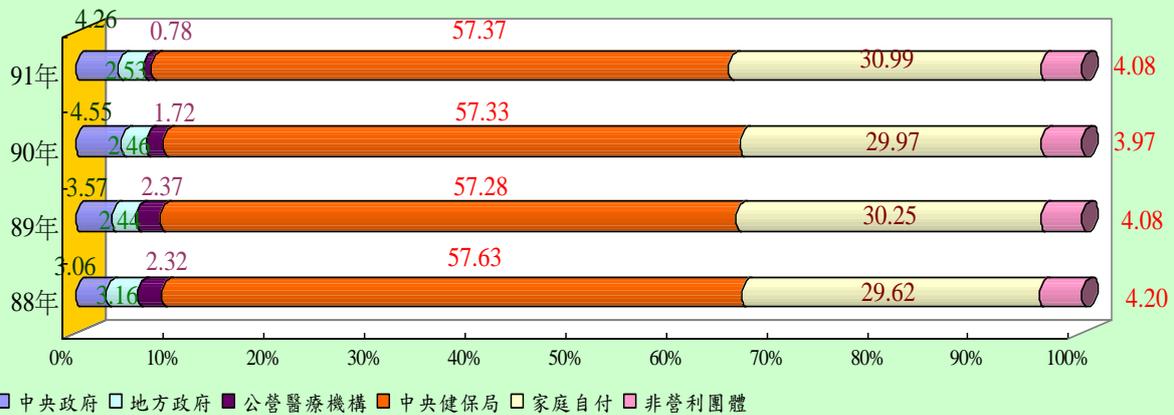
民國 85 年約三成三之國民醫療保健支出資金來自政府部門，至 91 年則為 27.27%。來自企業部門(包括公營事業)資金則約占一成四，另有五成一左右來自於家庭部門，所占比例由 85 年之 49.25% 上升至 91 年的 51.24%。

就各部門支出 90 年與 85 年成長率比較，則以家庭部門增加 49.71% 最多，且負擔最重；政府部門 20.42% 次之；企業部門則為 21.08%；非營利團體為 2.32%。

四、國民醫療保健支出經費流向

91年醫療保健支出經費有 65.69% 流向公部門，35.06% 流向私部門

醫療保健最終支出經費流向比—按經費應用單位分



經費應用單位	民國八十八年		民國八十九年		民國九十年		民國九十一年	
	金額	百分比	金額	百分比	金額	百分比	金額	百分比
總計	506,880	100.00	525,389	100.00	561,561	100.00	584,334	100.00
公部門	335,266	66.14	335,778	63.91	356,929	63.56	383,841	65.69
政府部門	43,337	8.55	44,058	8.39	49,019	8.73	44,209	7.57
衛生署及所屬	8,660	1.71	12,804	2.44	16,953	3.02	17,215	2.95
內政部	240	0.05	155	0.03	424	0.08	1,396	0.24
國防部	3,746	0.74	2,907	0.55	1,351	0.24	1,882	0.32
法務部	357	0.07	319	0.06	665	0.12	217	0.04
退輔會	403	0.08	258	0.05	4,211	0.75	3,727	0.64
勞委會	32	0.01	32	0.01	25	0.00	26	0.00
中央研究院	344	0.07	356	0.07	372	0.07	422	0.07
國科會	1,748	0.34	1,938	0.37	1,532	0.27	-	-
省政府及所屬	5,188	1.02	-	-	-	-	-	-
台北市政府	4,153	0.82	6,262	1.19	5,303	0.94	5,072	0.87
高雄市政府	407	0.08	381	0.07	621	0.11	1,545	0.26
各縣市政府	6,287	1.24	6,182	1.18	7,889	1.40	8,141	1.39
公營醫療機構	11,772	2.32	12,464	2.37	9,672	1.72	4,566	0.78
保險部門	292,128	57.63	300,968	57.28	321,927	57.33	335,229	57.37
中央健保局	292,128	57.63	300,968	57.28	321,927	57.33	335,229	57.37
私部門	171,416	33.82	180,364	34.33	190,615	33.94	204,896	35.06
家庭自付	150,118	29.62	158,944	30.25	168,314	29.97	181,075	30.99
非營利團體	21,298	4.20	21,420	4.08	22,301	3.97	23,821	4.08

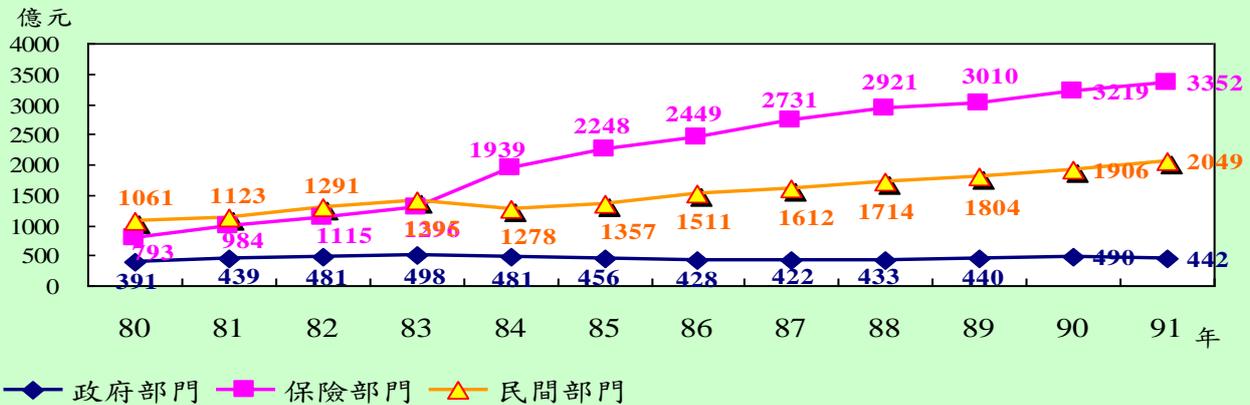
九十一年國民醫療保健支出經費中有 3,352 億元(含行政管理費)約 57.37% 流向健保局為最多；另有 2,049 億元或 35.06% 流向私部門，主要係為家庭部門自付醫療費用部份達 1,811 億元，占 30.99%。

其中公部門中流入健保局 3,352 億元經費占 91 年國民醫療保健支出 57.37%；另 89 年迄今以兩直轄市國民醫療保健支出佔率而言，台北市政府和高雄市政府乃互為消長。

五、保險部門醫療保健最終支出

由於全民健保開辦，致保險部門最終支出躍升至首位

歷年各部門醫療保健最終支出統計



歷年各部門醫療保健最終支出比例

單位：%

	政府部門	保險部門			民間部門	
		醫療給付	行政管理費	家庭	其他	
民國80年	17.43	35.31	...	47.26	43.31	3.95
民國81年	17.25	38.66	...	44.09	39.79	4.30
民國82年	16.67	38.63	...	44.71	40.33	4.38
民國83年	15.61	40.65	39.66	43.74	39.51	4.23
民國84年	13.00	52.43	51.26	34.57	29.14	5.43
民國85年	11.24	55.36	54.01	33.41	27.67	5.74
民國86年	9.75	55.82	54.56	34.43	29.63	4.80
民國87年	8.85	57.32	56.15	33.83	28.82	5.01
民國88年	8.55	57.63	56.44	33.82	29.62	4.20
民國89年	8.39	57.28	56.05	34.33	30.25	4.08
民國90年	8.73	57.33	55.87	33.94	29.97	3.97
民國91年	7.57	57.37	56.11	35.06	30.99	4.07

九十一年國民醫療保健最終支出中，以全民健保醫療保健支出(應付醫療給付數+行政管理費)共 3,352 億元占 57.37%最多；其次為家庭自付醫療保健支出 1,811 億元或占 30.99%；政府部門 442 億元或占 7.57%。自 86 年起政府部門最終支出所占比例已降為一成以下；保險部門最終支出結構比則逐年上升，至 88 年已增至 57.63%，91 年則略為下降至 57.37%；而家庭部門最終支出自 84 年起其所占比例則皆在三成上下。

六、全民健保收支歷年餘絀數

民國 91 年平均每人每月應收保費較其每人每月醫療支出低 5.9%

歷年平均每人每月應收保險費及醫療支出



歷年全民健保保費收入及醫療支出餘絀數

單位:百萬元

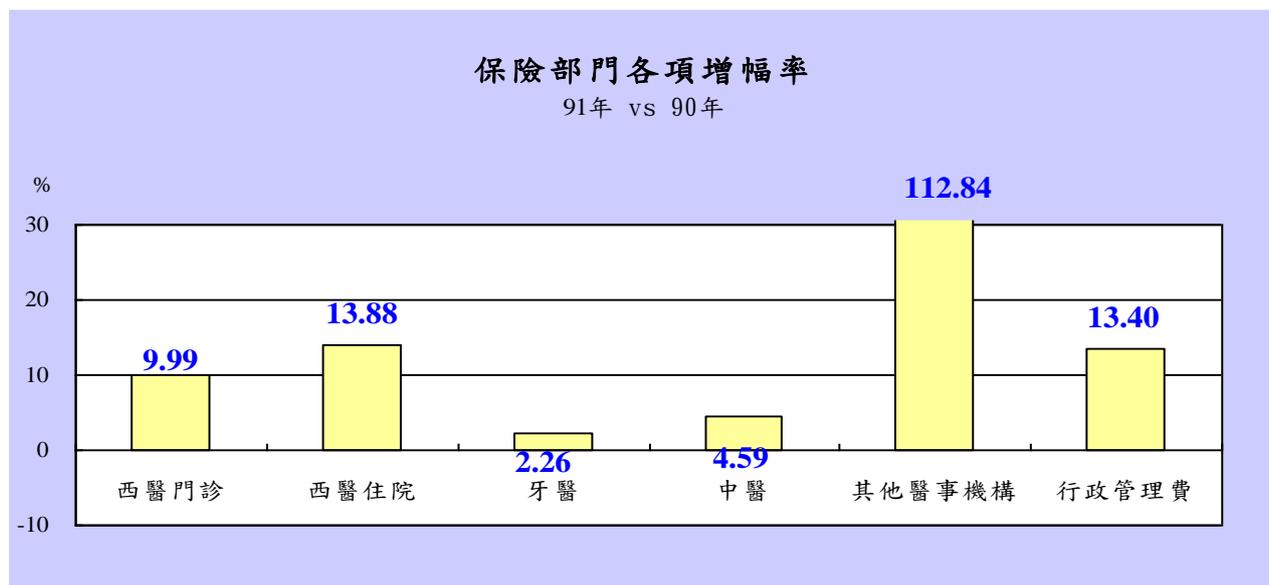
	應收保險費總計(A)	政府補助健保行政經費	政府補助經費	投保單位保險費			保險對象保險費			醫療支出(B)	餘絀數(A)-(B)	
				政府非事業機關	公營事業	民營事業	被保險人	眷屬				
民國86年	252,761	5,520	72,900	80,504	11,182	6,022	63,300	93,837	54,525	39,312	244,947	7,814
民國87年	270,529	5,555	78,300	85,212	11,408	5,932	67,872	101,462	59,159	42,303	273,120	-2,591
民國88年	278,935	6,052	78,926	88,735	11,896	5,511	71,328	105,222	62,875	42,347	292,128	-13,193
民國89年	301,904	6,469	87,966	94,980	12,490	5,420	77,070	112,489	70,695	41,794	300,968	936
民國90年	305,550	8,190	88,438	93,566	13,912	4,963	74,691	115,356	72,187	43,169	321,927	-16,377
民國91年	316,656	7,336	89,774	101,229	18,026	5,436	77,767	118,317	72,829	45,488	335,229	-18,573

註：本表係以權責發生制計算，即包括應收未收部分。

民國 84 年全民健保開辦，健保醫療給付(係指核付數)及行政支出之和皆小於應收保險費，然其差距逐年縮小，至民國 87 年首次出現給付及行政支出大於應收保險收入，。91 年全民健保應收保險收入為 3167 億元，較上年增加 3.63%，其中以保險對象保險費 1,183 億元或占總 NHE20.25%居首；其次為企業投保單位(含公營事業及民營企業)保險費 832 億元或占 14.24%，政府各項補助款及保險費 1078 億元或占 18.44%。平均每人每月應收保險費由 86 年的 1028 元上升至 91 年的 1,207 元；平均每人每月健保醫療支出由 86 年的 996 元增至 91 年的 1,277 元。

七、保險部門醫療保健支出按用途別分

91年保險部門支出 3,352 億元，占國民醫療保健最終支出 57.37%



歷年保險部門醫療保健支出統計

單位:百萬元

	合計	西醫		牙醫	中醫	其他醫事機構	行政管理費	
		門診	住院					
85年	224,884	193,926	122,478	71,448	15,718	9,511	261	5,468
86年	244,981	210,474	133,299	77,175	18,225	10,169	593	5,520
87年	273,120	235,054	149,877	85,177	20,350	11,037	1,124	5,555
88年	292,128	248,895	158,123	90,772	23,144	11,700	2,337	6,052
89年	300,968	255,320	159,559	95,761	24,038	12,447	2,694	6,469
90年	321,927	272,201	168,677	103,524	24,825	13,348	3,363	8,190
91年	335,228	284,559	175,505	109,054	24,581	13,018	5,734	7,336

九十一年保險部門(即全民健保)醫療保健支出共 3352 億元，其中醫療給付支出占 97.81%；行政管理費占 2.19%較上年下降 10.43%。

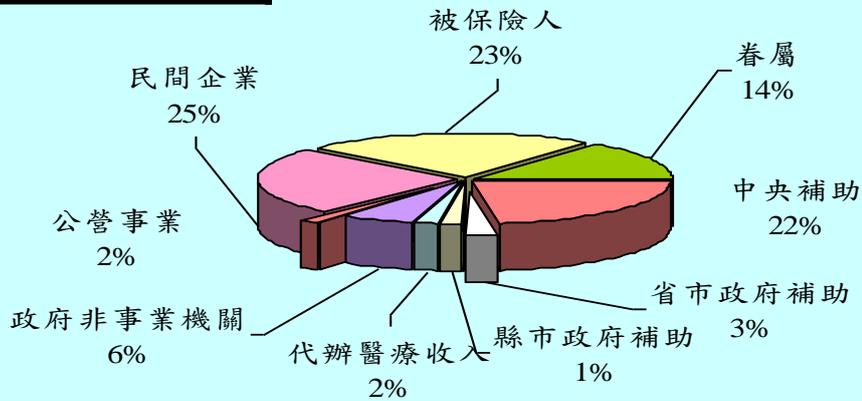
歷年保險部門(即全民健保)醫療保健支出皆以西醫費用為大宗，成長亦最快占保險部門之支出比例皆在 85%左右；其次為牙醫及中醫費用。民國 91 年健保支出年增率為 4.13%，其中門診支出 1,755 億元，占當年保險部門醫療健保支出 52.35%，而住院支出 1,091 億元，占當年支出 32.53%。

如就 91 年各項健保支出與 90 年比較，則以其他醫事機構成長 112.84%最高，西醫住院成長亦較西醫門診為高。

八、全民健保財源分析

全民健保財源，約近七成來自民間

91年全民健保財源



全民健保醫療費用財源概況

單位:%

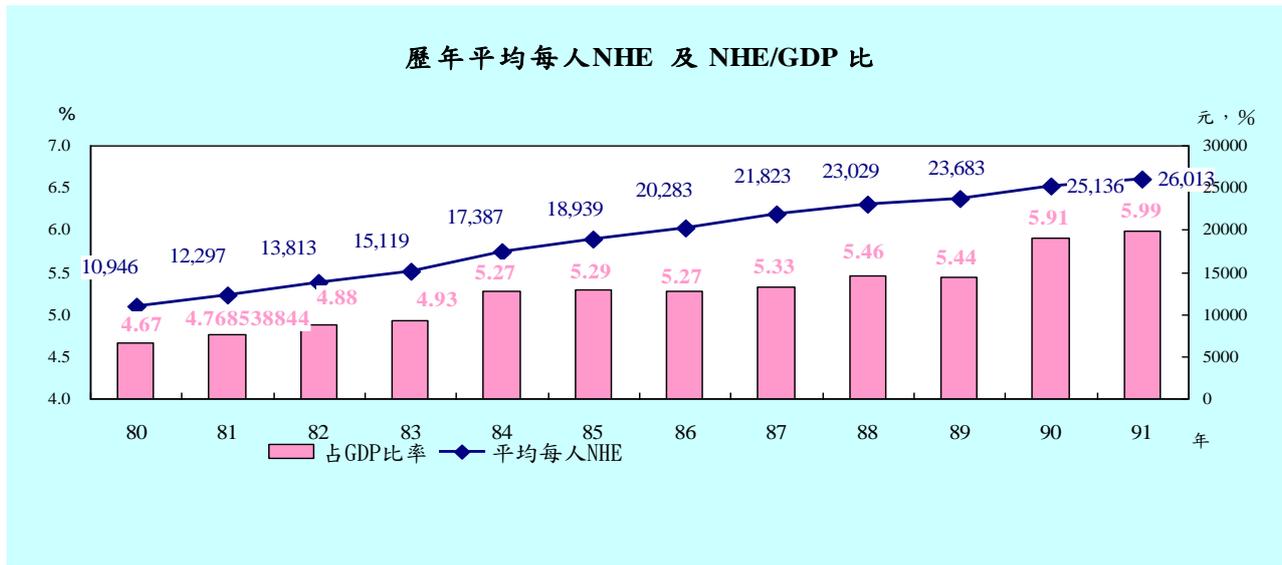
	八十七年		八十八年		八十九年		九十年		九十一年	
	百分比	增加率	百分比	增加率	百分比	增加率	百分比	增加率	百分比	增加率
政府補助經費	28.94	7.41	28.30	0.80	29.14	11.45	28.94	0.54	28.35	1.51
政府保險費總補助款	26.64	3.48	27.14	5.02	26.58	6.02	26.56	1.12	26.22	2.30
中央補助	13.83	5.48	18.65	39.03	22.41	30.06	22.60	2.07	22.23	1.93
省市政府補助	11.26	1.30	6.93	-36.61	2.70	-57.76	2.56	-4.07	2.59	4.94
縣市政府補助	1.55	2.14	1.56	4.06	1.47	1.73	1.39	-3.91	1.39	3.53
代辦醫療收入	2.30	91.75	1.16	-48.10	2.55	138.82	2.39	-5.49	2.13	-7.28
投保單位應收保險費	31.50	5.85	31.81	4.13	31.46	7.04	30.62	-1.49	31.97	8.19
政府非事業機關	4.22	2.02	4.26	4.28	4.14	5.00	4.55	11.38	5.69	29.57
公營事業	2.19	-1.49	1.98	-7.10	1.80	-1.66	1.62	-8.42	1.72	9.53
民間企業	25.09	7.22	25.57	5.09	25.53	8.05	24.44	-3.09	24.56	4.12
保險對象應收保險費	37.51	8.13	37.72	3.71	37.26	6.91	37.75	2.55	37.36	2.57
被保險人	21.87	8.50	22.54	6.28	23.42	12.44	23.63	2.11	23.00	0.89
眷屬	15.64	7.61	15.18	0.10	13.84	-1.31	14.13	3.29	14.37	5.37

九十一年全民健保財源中有 69.33% 來自於民間，其中包括保險對象應收保險費(被保險人及其眷屬)約占 37.36% 左右，民間企業(投保單位)應收保險費占 24.56%；而來自於政府補助經費則約占二成八左右；另來自政府非事業機關及公營事業應收保險費分別則占 5.69%，公營事業占 1.72%。

若依全民健保財源年增率分析，政府補助醫療給付經費於 91 年增加 1.51%，其中中央補助則增加 1.93%；投保單位應收保險費 91 年年增率為 8.19%，其中政府非事業機關增加 29.57% 影響最大；另保險對象應收保險費增加 2.57%，其中包括被保險人增加 0.89%、眷屬則增加 5.37%。

九、國民醫療保健支出(NHE)占 GDP 比例

91 年我國國民醫療保健支出增幅為 4.06%，占 GDP 之 5.99%



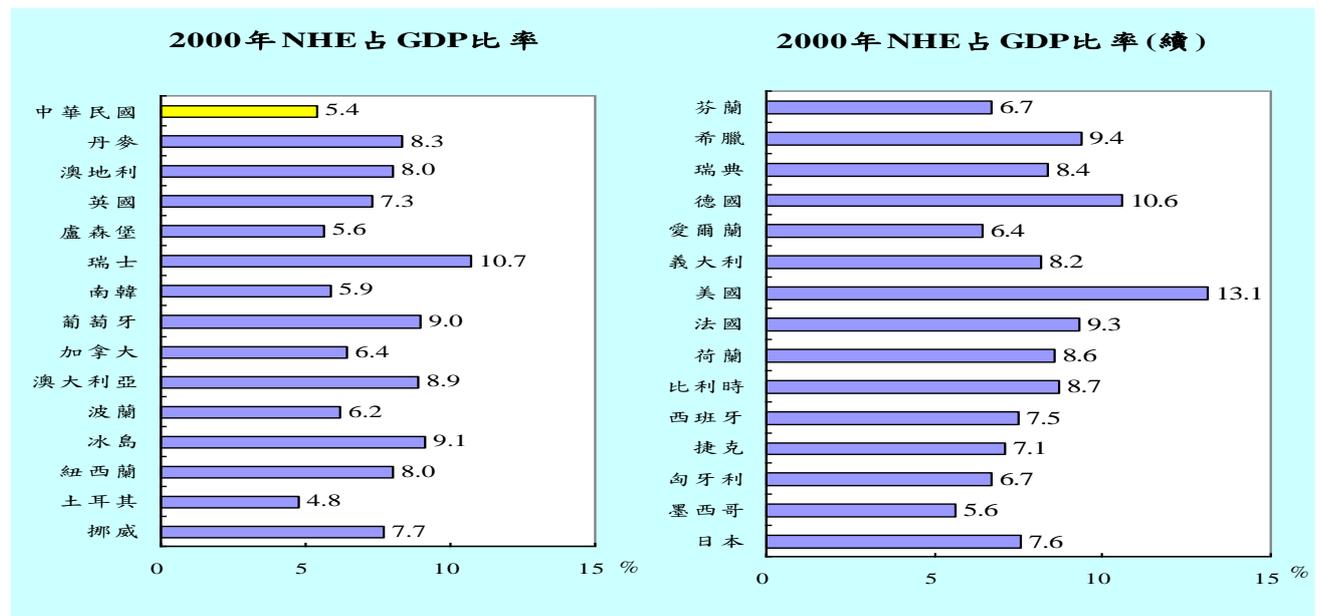
	國民醫療保健支出		平均每人每年醫療保健支出(元)	國民醫療保健支出		國民生產毛額(GNP)		國內生產毛額(GDP)		年中人口數
	總額(百萬元)	增加率		占GNP(%)	占GDP(%)	(百萬元)	增加率	(百萬元)	增加率	
民國80年	224,428		10,946	4.55	4.67	4,927,801		4,810,705		20,503,568
民國81年	254,590	13.44	12,297	4.66	4.77	5,459,814	10.80	5,338,952	10.98	20,704,226
民國82年	288,680	13.39	13,813	4.79	4.88	6,032,180	10.48	5,918,376	10.85	20,899,019
民國83年	318,806	10.44	15,119	4.85	4.93	6,571,009	8.93	6,463,600	9.21	21,086,645
民國84年	369,779	15.99	17,387	5.19	5.27	7,129,131	8.49	7,017,933	8.58	21,267,652
民國85年	406,073	9.82	18,939	5.21	5.29	7,787,626	9.24	7,678,126	9.41	21,441,432
民國86年	438,808	8.06	20,283	5.21	5.27	8,417,392	8.09	8,328,780	8.47	21,634,124
民國87年	476,518	8.59	21,823	5.29	5.33	9,006,625	7.00	8,938,967	7.33	21,835,703
民國88年	506,880	6.37	23,029	5.41	5.46	9,375,841	4.10	9,289,929	3.93	22,010,489
民國89年	525,389	3.65	23,683	5.41	5.44	9,803,348	4.56	9,663,388	4.02	22,184,530
民國90年	561,561	6.88	25,136	5.36	5.91	9,698,047	-1.07	9,506,624	-1.62	22,341,120
民國91年	584,334	4.06	26,013	5.66	5.99	10,003,041	3.14	9,748,811	2.55	22,463,172

民國 91 年國民醫療保健最終支出(NHE)約 5,843 億元，較上年增加 4.06%，約占當年國內生產毛額(GDP)的 5.99%，或占國民生產毛額(GNP)的 5.66%。平均每位國民醫療保健支出達 26,013 元，相較於全民健保實施以前(民國 83 年)增加 10,894 元，其增幅較同期 GDP 之增加率 50.83% 為高。由於 90 年 GDP 之年增率首度呈現負成長，致 90 年 NHE 占當年國內生產毛額(GDP)的比例明顯擴大，為自 84 年以來之最大增幅。

(註：因行政院主計處每五年均會修正時間數列資料，國民醫療保健支出報告相關處也同步修正)

十、NHE 占 GDP 比例—國際比較

我國國民醫療保健支出占 GDP 比率與墨西哥、南韓相當



國民醫療保健支出占國內生產毛額比率

單位: %	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2002
中華民國	4.7	4.8	4.9	4.9	5.3	5.3	5.3	5.4	5.5	5.4	6.0
南韓	4.5	4.7	4.7	4.7	4.7	4.9	5.0	5.1	5.6	5.9	
日本	6.1	6.3	6.6	6.9	7.2	7.1	7.4	7.4	7.5	7.6	
紐西蘭	7.5	7.6	7.2	7.3	7.3	7.3	7.6	8.1	7.9	8.0	
澳大利亞	8.1	8.2	8.2	8.2	8.2	8.3	8.3	8.6	8.7	8.9	
墨西哥	4.9	5.6	6.2	6.7	5.6	5.3	5.3	5.3	5.5	5.6	
加拿大	9.8	10.1	9.9	9.6	9.3	9.1	9.0	9.3	9.1	9.2	
美國	12.6	13.0	13.2	13.2	13.2	13.2	13.0	12.9	13.0	13.1	
土耳其	3.8	3.8	3.7	3.6	3.4	3.9	4.2	4.8			
波蘭	6.6	6.6	6.4	6.0	6.0	6.4	6.1	6.4			
愛爾蘭	7.1	7.6	7.6	7.7	7.3	7.1	6.9	6.8	6.2	6.4	
匈牙利	7.2	7.7	7.7	8.2	7.5	7.1	6.8	6.8	6.8	6.7	
英國	6.4	6.9	6.9	7.0	6.9	7.0	6.7	6.8	7.2	7.3	
盧森堡	5.9	6.1	6.3	6.0	6.3	6.4	5.9	6.0	6.1	5.6	
捷克	5.2	5.4	7.2	7.3	7.3	7.1	7.1	7.1	7.1	7.1	
芬蘭	9.0	9.1	8.3	7.8	7.5	7.7	7.3	6.9	6.9	6.7	
西班牙	6.7	7.1	7.3	7.1	7.0	7.1	7.0	7.0	7.5	7.5	
挪威	8.1	8.2	8.1	8.0	8.0	8.0	8.0	9.4	8.5	7.7	
比利時	7.8	7.9	8.1	7.9	8.7	9.0	8.6	8.6	8.7	8.7	
義大利	8.3	8.4	8.5	8.3	7.9	8.0	8.3	8.2	7.8	8.2	
冰島	8.1	8.1	8.3	8.0	8.2	8.2	8.0	8.4	8.9	9.1	
葡萄牙	6.8	7.0	7.3	7.3	7.6	7.6	7.5	7.7	8.7	9.0	
丹麥	8.4	8.5	8.8	8.5	8.2	8.3	8.2	8.3	8.5	8.3	
奧地利	7.1	7.5	7.9	7.9	8.5	8.7	7.9	8.0	8.0	8.0	
荷蘭	8.7	8.9	9.0	8.8	8.9	8.8	8.7	8.7	8.7	8.6	
希臘	7.8	7.2	8.1	8.9	8.9	8.9	8.7	8.4	9.6	9.4	
瑞典	8.4	8.5	8.6	8.2	8.1	8.4	8.1	7.9	8.4	8.4	
法國	8.9	9.1	9.5	9.4	9.6	9.6	9.4	9.4	9.3	9.3	
瑞士	8.9	9.3	9.4	9.5	9.6	10.1	10.2	10.4	10.7	10.7	
德國	9.1	9.7	9.7	9.8	10.2	10.6	10.5	10.3	10.6	10.6	

資料來源：OECD Health Data, 2003。

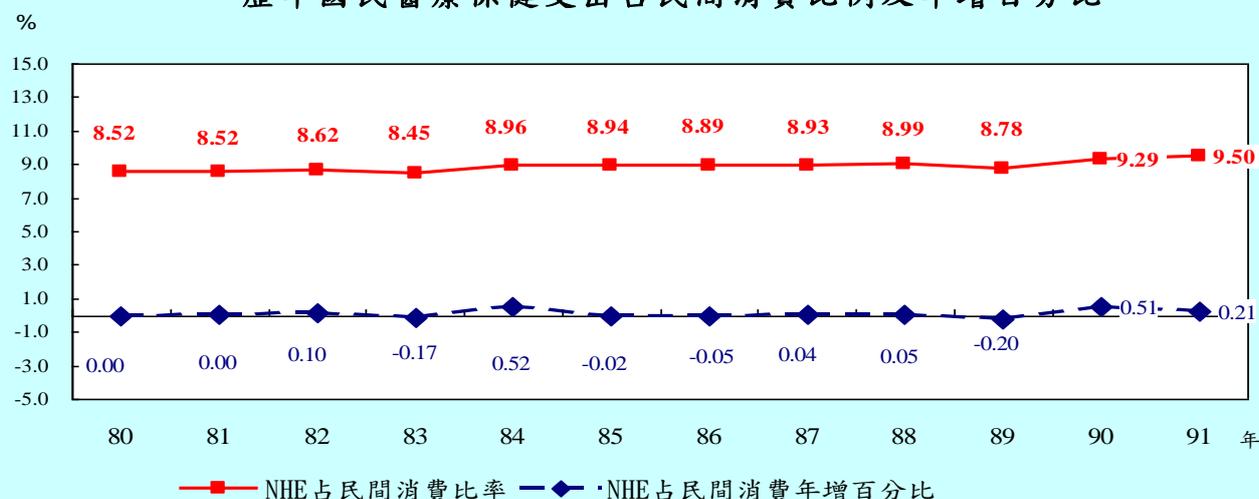
2002年我國醫療保健支出(NHE)占國內生產毛額(GDP)比率為5.99%，與OCED會員國比較，和南韓相當，但低於亞洲之日本。各國NHE/GDP高低，主要係受人口結構老化程度及儲蓄率大小之影響。

2000年OECD國家最高為美國13.1%，平均約8.0%。

十一、國民醫療保健支出占民間消費比例

91年國民醫療保健支出年增率大於民間消費年增率

歷年國民醫療保健支出占民間消費比例及年增百分比



國民醫療保健支出佔民間消費比例

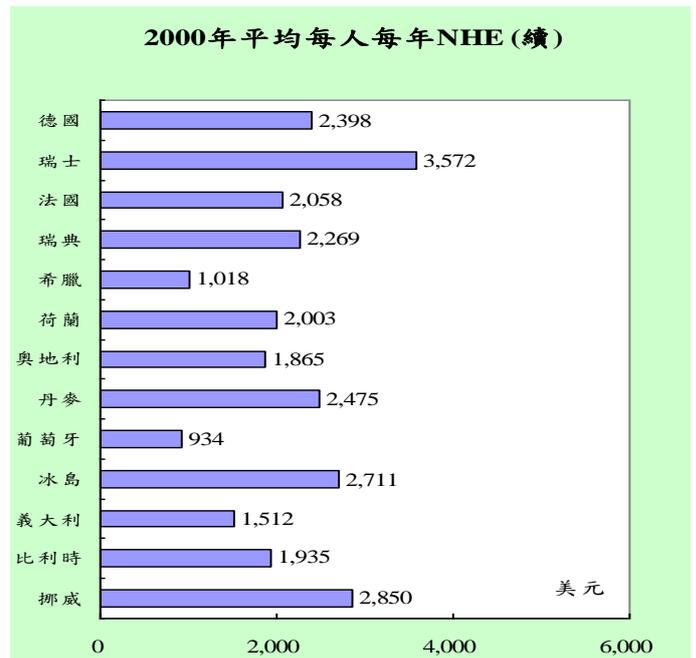
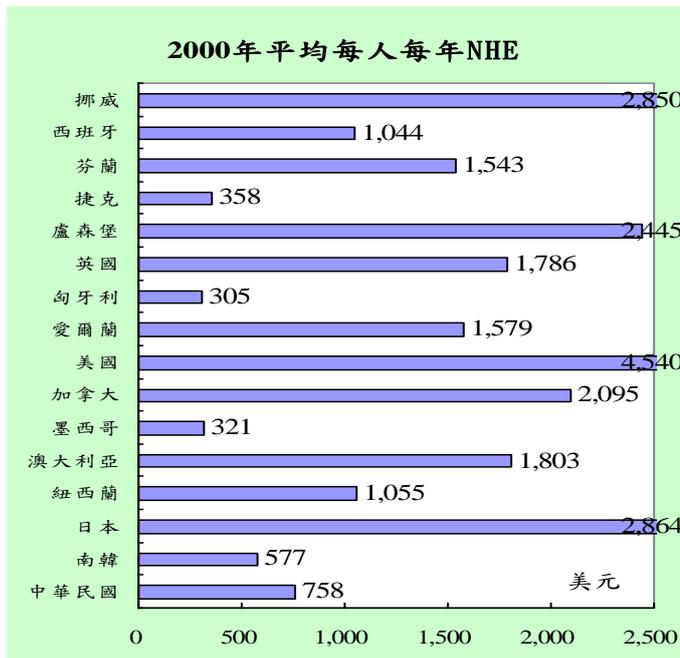
	國民醫療保健支出		民間消費		國民醫療保健支出占民間消費 (%)
	總額 (百萬元)	增加率	總額 (百萬元)	增加率	
民國80年	224,428	...	2,635,459	...	8.52
民國81年	254,590	13.44	2,987,919	13.37	8.52
民國82年	288,680	13.39	3,347,747	12.04	8.62
民國83年	318,806	10.44	3,773,534	12.72	8.45
民國84年	369,779	15.99	4,124,738	9.31	8.96
民國85年	406,073	9.82	4,539,920	10.07	8.94
民國86年	438,808	8.06	4,936,084	8.73	8.89
民國87年	476,518	8.59	5,334,143	8.06	8.93
民國88年	506,880	6.37	5,641,313	5.76	8.99
民國89年	525,389	3.65	5,981,274	6.03	8.78
民國90年	561,561	6.88	6,042,628	1.03	9.29
民國91年	584,334	4.06	6,149,507	1.77	9.50

資料來源：行政院主計處國民所得統計摘要

九十一年來國民醫療保健支出占民間消費約在 9.5%左右，比例相當固定，而比較民國 80 年以來之國民醫療保健支出與民間消費年增率，除民國 83、85、86、89 年小於民間消費外，其餘年增率皆大於民間消費，尤其於健保開辦當(84)年，國民醫療保健支出年增率較民間消費年增率多 6.68 個百分點，惟國民醫療保健支出占民間消費比率尚稱平穩，自 84 年以來均在 9 %左右。

十二、平均每人 NHE—國際比較

2002 年我國平均每人每年國民醫療保健支出為 752 美元



平均每人每年國民醫療保健支出

單位:美元	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2002
中華民國	408	549	573	657	715	739	707	652	714	758	752
南韓	306	341	371	421	507	565	520	351	484	577	577
日本	1,669	1,892	2,260	2,584	2,948	2,593	2,467	2,242	2,634	2,864	2,864
紐西蘭	897	866	891	1,032	1,203	1,294	1,310	1,132	1,155	1,055	1,055
澳大利亞	1,496	1,471	1,416	1,593	1,713	1,898	1,889	1,718	1,866	1,803	1,803
墨西哥	184	240	287	321	179	190	227	234	269	321	321
加拿大	2,035	2,013	1,915	1,825	1,833	1,844	1,880	1,850	1,943	2,095	2,095
美國	2,965	3,183	3,383	3,536	3,691	3,846	4,015	4,165	4,287	4,540	4,540
土耳其	101	103	113	78	93	113	125	149	149	149	149
波蘭	131	146	142	154	198	238	228	264	249	249	249
愛爾蘭	970	1,150	1,071	1,170	1,361	1,416	1,517	1,577	1,589	1,579	1,579
匈牙利	235	282	293	334	327	315	308	318	320	320	305
英國	1,140	1,271	1,138	1,247	1,342	1,410	1,499	1,636	1,786	1,786	1,786
盧森堡	1,807	2,098	2,150	2,296	2,788	2,799	2,460	2,571	2,799	2,445	2,445
捷克	137	156	243	290	367	395	364	392	380	358	358
芬蘭	2,202	1,964	1,421	1,526	1,906	1,907	1,740	1,737	1,710	1,543	1,543
西班牙	956	1,093	928	919	1,045	1,095	1,001	1,043	1,138	1,044	1,044
挪威	2,241	2,429	2,172	2,255	2,687	2,884	2,832	3,108	3,024	2,850	2,850
比利時	1,569	1,786	1,730	1,830	2,376	2,381	2,066	2,112	2,121	1,935	1,935
義大利	1,708	1,824	1,477	1,485	1,513	1,715	1,675	1,702	1,603	1,512	1,512
冰島	2,112	2,170	1,906	1,898	2,138	2,207	2,174	2,484	2,702	2,711	2,711
葡萄牙	556	691	637	669	828	862	801	859	985	934	934
丹麥	2,180	2,403	2,345	2,490	2,830	2,878	2,631	2,730	2,767	2,475	2,475
奧地利	1,541	1,815	1,841	1,967	2,498	2,494	2,029	2,100	2,083	1,865	1,865
荷蘭	1,738	1,955	1,919	2,016	2,385	2,339	2,091	2,172	2,187	2,003	2,003
希臘	686	697	725	853	998	1,052	1,005	965	1,146	1,018	1,018
瑞典	2,402	2,528	1,906	1,933	2,214	2,475	2,196	2,146	2,396	2,269	2,269
法國	1,901	2,145	2,112	2,212	2,577	2,559	2,275	2,324	2,282	2,058	2,058
瑞士	3,054	3,272	3,186	3,517	4,219	4,215	3,701	3,857	3,881	3,572	3,572
德國	2,015	2,427	2,340	2,522	3,077	3,096	2,713	2,697	2,727	2,398	2,398

資料來源：OECD Health Data, 2003。

2000 年我國平均每人每年醫療保健支出與 OCED 會員國比較，高於墨西哥、波蘭、土耳其、匈牙利、南韓、捷克，但低於亞洲之日本。

我國平均每人每年醫療保健支出，1998 年年增率為-7.71%，年增率高於 10% 之國家有土耳其(19.2%)、波蘭(15.79%)、冰島(14.26%)，年增率為負成長且低於我國之國家有南韓(-32.5%)、紐西蘭(-13.59%)、日本(-9.12%)及澳大利亞(-9.05%)。

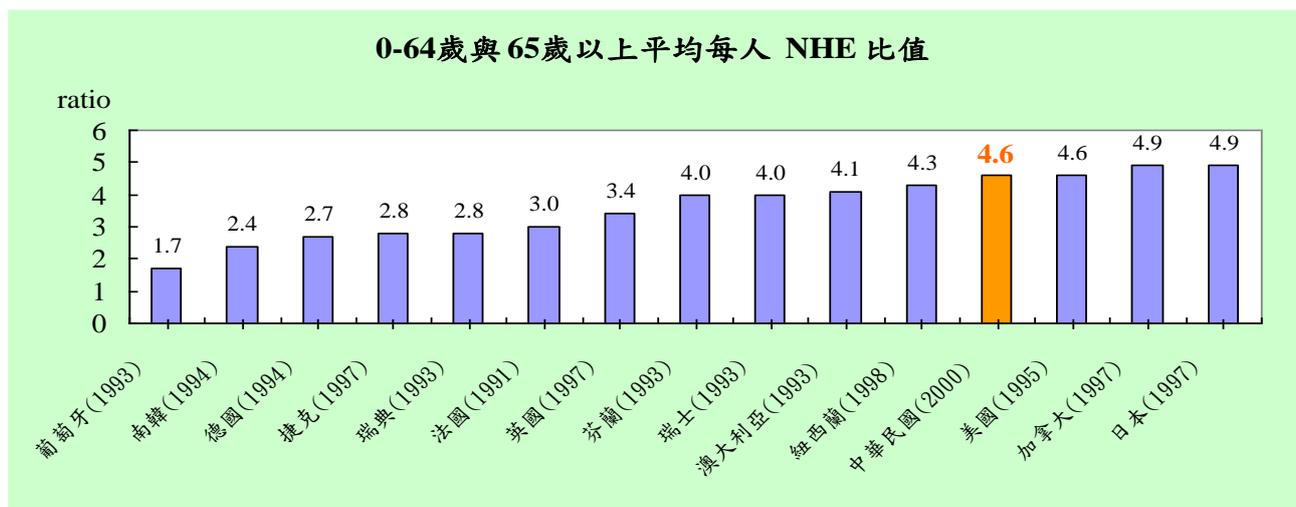
十三、我國藥品支出占國民醫療保健支出比例之國際比較
我國藥品消費支出占 NHE 的 2 成左右

藥品消費支出占國民醫療保健支出比例												
	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
中華民國	...	17.5	17.5	17.6	17.0	19.0	19.1	19.9	20.5	21.7	22.0	22.0
澳大利亞	8.9	9.4	9.8	10.3	10.9	11.1	11.4	11.3	11.4	11.8	12.4	...
比利時	15.5	15.6	16.3	17.4	17.5	16.2	15.4	16.1	...	...	...	...
加拿大	11.4	11.7	12.2	12.8	12.9	13.6	13.8	14.5	15.0	15.3	15.7	16.2
捷克	21.0	18.4	21.1	19.4	24.7	25.6	25.5	25.3	25.5	22.7	22.0	21.9
丹麥	7.5	8.0	7.9	8.5	8.8	9.1	8.9	9.0	9.2	8.7	8.7	8.9
芬蘭	9.4	9.9	10.8	12.3	13.3	14.0	14.4	14.8	14.6	15.1	15.5	15.7
法國	20.0	20.6	20.5	20.9	21.0	21.0	21.0	21.3	21.9	19.5	20.4	21.0
德國	14.3	14.3	14.2	12.4	12.4	12.3	12.4	12.2	12.7	13.5	13.6	14.3
希臘	14.5	14.4	17.4	17.8	16.8	17.3	17.9	17.2	14.7	13.8	14.2	14.0
匈牙利	...	27.3	26.3	28.2	28.2	25.0	26.3	26.4	26.5	...	...	30.7
冰島	15.7	14.3	15.0	14.4	15.1	15.6	16.6	16.3	15.5	15.4	...	...
愛爾蘭	11.1	10.6	10.3	9.8	9.6	9.5	9.5	9.3	9.9	10.5	10.6	10.3
義大利	18.3	17.9	18.1	18.1	17.4	16.7	17.3	17.5	...	22.3	22.2	22.3
日本	21.4	22.9	22.0	22.3	21.1	21.5	21.3	20.0	16.8	16.4	15.9	...
南韓	25.7	26.8	25.0	24.3	22.7	21.9	19.8	17.0	13.8	13.9	15.9	...
盧森堡	14.9	15.0	...	...	12.2	12.0	11.5	12.6	12.3	12.1	12.1	...
荷蘭	9.1	9.1	9.9	10.4	10.3	10.4	10.4	10.3	10.8	10.0	10.1	10.1
紐西蘭	13.8	14.1	14.2	14.9	15.8	14.8	14.5	14.4	...	...	...	...
挪威	7.2	7.3	7.5	9.6	8.8	9.0	9.0	9.1	...	...	...	...
葡萄牙	24.9	24.3	24.7	25.6	25.2	25.2	26.3	26.9	25.8	...	...	...
西班牙	17.8	18.3	18.6	18.6	18.5	19.6	20.0	20.7	...	...	...	...
瑞典	8.0	8.7	9.7	10.7	11.9	12.5	12.9	12.8	...	13.9	13.9	13.5
瑞士	8.2	7.8	7.4	7.6	7.5	7.7	7.6	7.7	7.6	10.5	10.7	...
土耳其	20.5	...	...	...	31.6	...	...	...	...	...	...	...
英國	13.6	13.9	14.3	14.9	15.3	15.4	15.7	16.3	...	...	...	...
美國	9.2	9.1	8.8	8.6	8.6	8.9	9.2	9.6	10.1	11.3	11.9	12.4

資料來源：OECD HEALTH DATA 2003

2001 年我國藥品消費支出占國民醫療保健支出為 22.0%；若與國際比較，和捷克之 21.9%(2001)相當、低於匈牙利 30.7%(2001)；但高於日本之 15.9%(2000)、加拿大之 16.2%(2001)、德國之 14.3%(2001)、英國之 16.3%(1997)、美國之 12.4%(2001)，顯示我國藥品消費支出有偏高現象，亦即反應出國人偏愛用藥之習慣。

十四、65歲以上與0-64歲平均每人國民醫療保健支出比值之國際比較
2000年65歲以上與0-64歲平均每人國民醫療保健支出比值為4.6



0-64歲與65歲以上平均每人NHE比值

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
中華民國	...	...	...	...	...	...	...	...	3.9	4.5	4.6
澳大利亞	...	...	...	4.1	...	...	...	...	...	...	...
加拿大	4.8	4.8	4.8	4.7	4.7	...	5.0	4.9	...	...	...
捷克	...	...	...	2.3	2.3	2.3	2.4	2.8	...	...	...
芬蘭	4.0	...	...	4.0	...	...	...	...	...	...	...
法國	...	3.0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
德國	...	...	...	2.7	2.7	...	...	...	...	...	...
日本	5.2	5.0	4.8	4.8	4.8	4.8	4.8	4.9	...	...	...
南韓	...	...	...	2.4	2.4	...	...	...	...	...	...
紐西蘭	...	...	...	3.9	3.9	...	...	4.3	4.3	...	...
葡萄牙	...	1.7	...	1.7	...	...	...	...	...	...	...
瑞典	2.8	...	...	2.8	...	...	...	...	...	...	...
瑞士	...	4.0	...	4.0	...	...	...	...	...	...	...
英國	3.7	...	...	3.8	3.8	3.7	3.7	3.4	...	...	...
美國	...	...	...	...	...	4.6	...	...	...	...	...

資料英文定義：65+/0-64 per capita NHE ratio

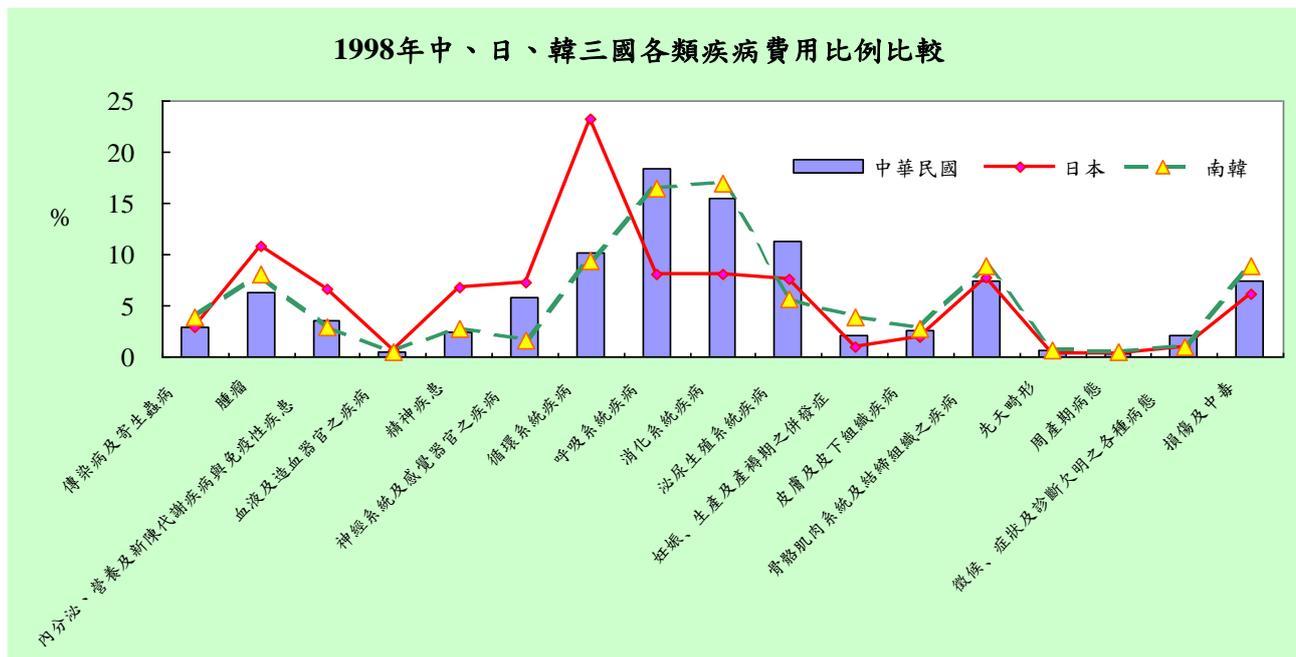
資料來源：OECD Health Data, 2001

0-64歲與65歲以上平均每人醫療保健支出比值(ratio)之計算方式，即是將65歲以上平均每人醫療保健支出除以0-64歲平均每人醫療保健支出，所得出之比值(ratio)，代表高齡者醫療支出為0-64歲者平均每人醫療支出之倍數。

民國87年我國0-64歲與65歲以上平均每人醫療保健支出比值(ratio)為3.9，至89年比值上升為4.6，與其他國家相較，我國僅較加拿大與日本之4.9(1997年)為低，與美國之4.6(1995年)相當，但較多數OECD國家為高。

十五、各類疾病醫療費用比例之國際比較

我國各類疾病醫療費用比例與南韓較相似



各類疾病醫療費用比例

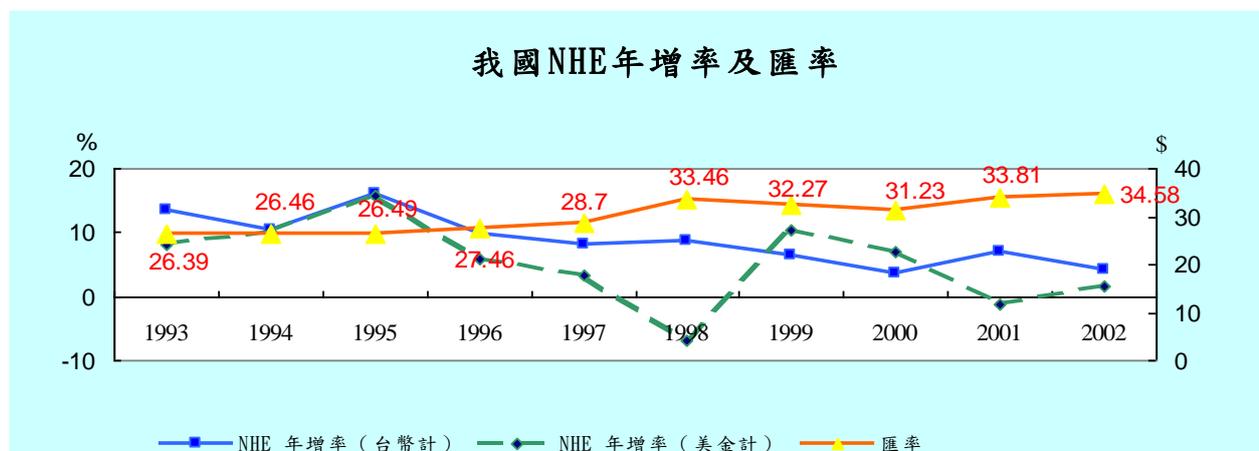
單位：%	1997			1998			1999		
	中華民國	日本	南韓	中華民國	日本	南韓	中華民國	日本	南韓
傳染病及寄生蟲病	1.6	2.7	3.8	2.8	2.9	3.8	3.2	3.0	3.7
腫瘤	5.9	10.8	7.7	6.3	10.8	8.0	6.8	11.0	7.9
內分泌、營養及新陳代謝疾病與免疫性疾患	3.6	6.6	2.6	3.6	6.6	2.9	3.8	6.6	3.0
血液及造血器官之疾病	0.5	0.7	0.5	0.5	0.6	0.5	0.5	0.6	0.4
精神疾患	1.8	6.3	2.6	2.4	6.7	2.8	3.0	6.8	2.7
神經系統及感覺器官之疾病	6.5	7.2	1.9	5.9	7.2	1.6	5.5	2.5	1.6
循環系統疾病	9.7	23.6	8.6	10.1	23.2	9.4	10.4	22.9	10.4
呼吸系統疾病	18.1	8.4	17.6	18.4	8.0	16.5	17.7	8.6	17.0
消化系統疾病	16.2	8.8	16.8	15.6	8.1	17.0	15.3	7.4	16.1
泌尿生殖系統疾病	10.7	6.3	5.4	11.2	7.6	5.7	11.1	7.1	5.5
妊娠、生產及產褥期之併發症	2.5	0.9	3.9	2.0	0.9	3.9	1.9	0.9	3.5
皮膚及皮下組織疾病	2.6	2.0	2.5	2.6	1.9	2.7	2.6	1.9	2.7
骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	7.6	8.2	9.5	7.4	7.8	8.8	7.1	7.7	9.6
先天畸形	0.7	0.3	0.6	0.7	0.3	0.6	0.7	0.3	0.5
周產期病態	0.4	0.3	0.5	0.4	0.3	0.5	0.4	0.4	0.5
徵候、症狀及診斷欠明之各種病態	2.3	0.8	1.0	2.1	0.9	0.9	2.4	0.9	0.9
損傷及中毒	7.4	6.1	9.2	7.4	6.1	8.8	7.4	6.6	8.2

資料來源：OECD Health Data, 2001。

若比較中、日、韓三國各類疾病所花費之醫療費用占各類疾患總和之比例，我國與南韓較為相近，其中我國疾患之費用比例高於日、韓者有呼吸系統疾患、泌尿生殖系統疾病、先天畸形、徵候與症狀及診斷欠明之各種病態，而我國皆低於日、韓者有傳染病及寄生蟲病、腫瘤、精神疾患與骨骼肌肉系統及結締組織之疾病。

十六、國民醫療保健支出年增率變動

2000年我國NHE年增率因匯率變動，以美金計年增率為7.52%



國民醫療保健支出年增率								
單位:%	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
中華民國	5.29	15.68	9.69	4.24	3.90	(8.76)	14.87	7.52
澳大利亞	(2.74)	13.66	8.81	12.28	0.69	(8.04)	...	8.55
奧地利	2.83	7.30	27.29	(0.01)	(18.53)	3.62	1.10	4.05
比利時	(2.75)	6.13	30.36	0.23	(13.06)	2.47	1.43	6.08
加拿大	(3.78)	(3.61)	1.53	1.73	3.01	(0.73)	5.37	8.78
捷克	55.75	19.79	26.35	7.49	(8.07)	7.66	(3.15)	5.11
丹麥	(2.08)	6.51	14.16	2.36	(8.19)	4.09	2.30	3.89
芬蘭	(27.33)	7.88	25.37	0.41	(8.50)	0.06	(1.46)	4.83
法國	(1.14)	5.09	16.89	(0.40)	(10.81)	2.47	(1.19)	5.09
德國	(2.88)	8.07	22.37	0.93	(12.22)	(0.62)	...	2.11
希臘	4.69	18.14	17.32	5.52	(4.16)	(3.87)	...	5.66
匈牙利	3.47	13.61	(2.37)	(3.95)	(2.59)	2.91	...	13.30
冰島	(11.13)	0.40	13.27	3.67	(0.67)	15.45	10.29	10.52
愛爾蘭	(6.56)	9.91	16.91	4.75	8.18	5.20	...	16.65
義大利	(18.76)	0.85	2.01	13.58	(2.17)	1.72	(1.36)	9.61
日本	19.75	14.56	14.59	(11.83)	(4.64)	(8.90)	...	3.07
南韓	9.98	14.76	21.41	12.71	(7.12)	(31.80)	34.94	14.37
盧森堡	3.98	8.24	23.37	1.04	(10.92)	5.89	7.57	2.46
墨西哥	22.16	14.00	(43.06)	8.54	21.99	4.89	...	19.86
荷蘭	(1.16)	5.66	18.92	(1.52)	(10.13)	4.52	0.63	6.97
紐西蘭	4.01	17.40	18.35	9.21	2.56	(12.89)	3.26	6.88
挪威	(10.07)	4.44	19.74	7.89	(1.26)	10.37	3.06	7.02
波蘭	(2.34)	8.22	28.79	20.48	(4.21)	15.79	(5.95)	...
葡萄牙	(7.75)	5.41	23.83	4.29	(6.88)	7.50	...	10.60
西班牙	(14.94)	(0.82)	13.92	4.96	(8.50)	4.38	...	7.14
瑞典	(24.18)	2.17	15.11	12.01	(11.22)	(2.25)	...	5.20
瑞士	(1.75)	11.68	20.33	0.35	(11.97)	4.51	...	4.28
土耳其	11.27	(29.50)	20.92	24.08	12.97	20.98	...	...
英國	(10.19)	10.00	8.00	5.39	6.72	9.52	2.56	6.71
美國	7.41	5.55	5.37	5.18	5.39	4.69	5.59	7.07

註：()表負成長；資料來源為OECD Health Data, 2003。

2000年我國國民醫療保健支出年增率，若由美金當期價格計算為7.52%，若比較2000年OCED各會員國NHE年增率，則墨西哥的19.86%為最高，同為亞洲之南韓則上升14.37%，日本則上升3.07%。

十七、我國平均每人每年門診次數之國際比較
89年我國平均每人每年門診次數為14.2次

平均每人每年門診次數											
	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
中華民國	...	...	...	...	...	11.4	12.7	13.6	14.3	14.6	14.2
澳大利亞	6.1	6.3	6.6	6.8	7.7	8.1	6.6	6.5	6.4	6.3	...
奧地利	7.2	7.3	7.3	7.5	7.5	7.6	7.6	7.5	7.8	8.0	...
比利時	9.3	9.6	10.0	9.8	9.6	9.8	9.9	9.8	9.8	9.8	...
加拿大	6.7	8.0	6.9	6.8	6.6	6.5	6.4	6.4	6.4	...	...
捷克	13.9	13.7	13.2	13.4	14.7	14.7	15.5	15.1	14.5	14.4	...
丹麥	6.7	6.8	6.6	6.4	6.5	6.7	6.7	6.9	7.0	6.8	...
芬蘭	3.9	4.0	3.9	3.9	4.0	4.1	4.3	4.2	4.2	4.3	...
法國	6.8	7.1	7.2	7.4	7.4	7.5	7.6	...	...	...	...
德國	...	6.6	7.1	7.3	7.5	7.8	6.5	...	...	...	...
匈牙利	12.8	12.7	13.2	12.9	14.8	15.6	18.1	19.6	20.5	21.9	...
冰島	5.1	5.2	4.9	4.9	4.9	5.1	5.2	5.2	...	...	...
義大利	...	7.4	...	...	7.2	...	...	...	...	6.9	...
日本	18.4	19.0	19.3	19.2	19.6	18.7	16.0	...	...	...	...
盧森堡	...	...	...	...	...	...	3.3	3.4	3.3	...	...
墨西哥	1.8	1.8	1.9	2.0	2.1	2.2	2.3	2.4	2.4	2.6	...
荷蘭	7.4	7.4	7.9	7.6	8.0	7.8	7.4	8.1	8.0	8.1	...
挪威	...	3.8	...	...	...	...	...	...	...	...	...
波蘭	7.1	7.0	6.5	6.4	6.4	6.4	6.2	6.3	6.3	6.0	...
葡萄牙	3.0	3.1	3.1	3.1	3.2	3.2	3.2	3.4	3.4	...	...
瑞典	2.8	2.7	2.9	2.9	3.0	3.0	2.9	2.8	...	...	...
瑞士	...	11.0	11.0	...	...	...	...	...	...	...	...
土耳其	1.0	1.0	1.0	1.5	1.6	1.7	1.9	2.1	2.2	2.1	...
英國	6.7	6.3	6.8	7.3	6.8	6.8	6.8	0.7	6.1	...	...
美國	5.5	5.6	5.9	6.0	6.0	5.8	5.8	...	...	...	...

註：藍字表西、牙醫合計；紅字表西、牙、中醫合計。
資料來源：OECD Health Data, 2001。

2000年我國平均每人每年門診次數為14.2次，其中西醫平均12.03次，牙醫0.98次，中醫1.19次；較88年減少0.4次，年增率為-2.74%，若與健保開辦當(84)年比較，則平均每人增加2.8次。

根據OECD Health Data 2001資料，1999年我國平均每人每年門診次數高於奧地利(8次)、比利時(9.8次)、丹麥(6.8次)、冰島(6.9次)、墨西哥(2.6次)、荷蘭(8.1次)、波蘭(6次)、土耳其(2.1次)、英國(6.1次,1998年)、美國(5.8次,1996年)；僅低於匈牙利(21.9次)、日本(16次,1996年)；而與捷克(14.4次,1999年)相當。

十八、歷年民間部門醫療保健支出

歷年民間部門醫療最終支出中，以醫療照護自付費用為最多



歷年民間部門醫療保健支出統計

單位：百萬元

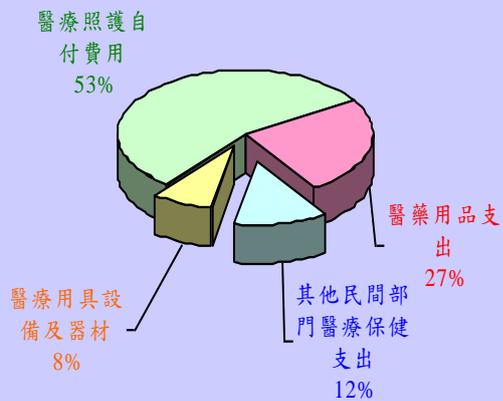
	87年	88年	89年	90年	91年	91 v.s. 90 增加率(%)
總計	161,224	171,416	180,364	190,615	204,896	7.49
1. 家庭最終消費醫療支出	137,470	150,118	158,944	168,314	181,075	7.58
(1). 醫療用具設備及器材	13,129	12,894	14,610	14,967	15,661	4.64
(2). 醫療照護自付費用	84,005	90,534	94,951	104,885	114,134	8.82
牙醫一般門診費	3,407	3,616	3,730	3,898	4,255	9.00
假牙、鑲牙矯正費	19,798	20,668	20,471	22,799	24,263	6.42
西醫門診費	30,899	33,185	35,366	39,936	42,779	7.12
中醫門診費	6,822	6,447	6,506	6,517	7,429	14.01
生產費用	2,741	3,060	3,219	3,339	2,755	11.16
住院費用	13,217	14,958	16,102	17,218	18,547	13.75
慢性療養院、安養院、月子中心、居家照護	4,158	5,073	5,705	7,209	9,558	18.85
檢驗院、放射院等費用	668	826	987	1,131	1,169	26.34
民俗醫療費用	2,185	2,571	2,729	2,680	3,221	20.18
醫生證明書費	111	129	136	159	157	11.42
(3). 醫藥用品支出	40,336	46,690	49,384	48,462	51,279	5.81
西藥	14,348	14,020	14,441	12,423	13,739	10.59
中藥	22,636	22,173	22,622	23,287	21,217	-8.89
醫療保健用品	3,352	10,497	12,320	12,752	16,323	28.00
2. 民間非營利團體	23,754	21,298	21,420	22,301	23,821	6.82
(1). 最終消費醫療支出	577	640	696	733	784	6.96
(2). 國內資本形成	23,177	20,658	20,724	21,568	23,037	6.81

有關我國民間部門醫療保健支出資料來源中，家庭自付部份係採用行政院主計處「家庭收支調查」調查值，民間非營利團體最終消費醫療支出及民間醫療資本形成則由主計處所公佈之國民所得資料產生。

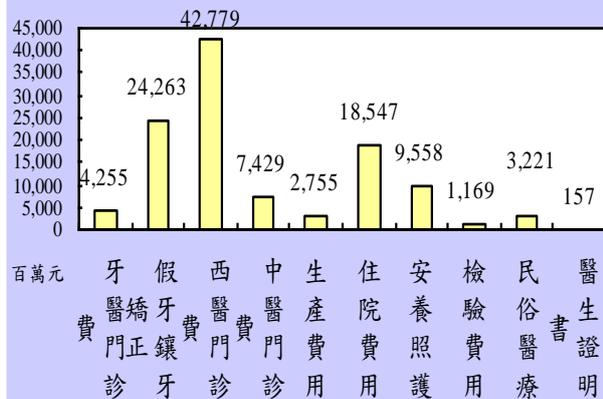
歷年民間部門醫療支出中以家庭醫療照護自付費用為最多，約占五成左右，至91年接近六成，其次為民間資本形成，大約占一成二左右，自85年以來，醫療院所投資金額均逾200億元以上，反應出民間醫療硬體設備之成長。

十九、民國九十年家庭部門支出細項比例
91年家庭最終醫療消費以西醫門診費最多

91年民間部門醫療保健支出



91年民間醫療照護自付費用



歷年醫療照護自付費用比率與年增率

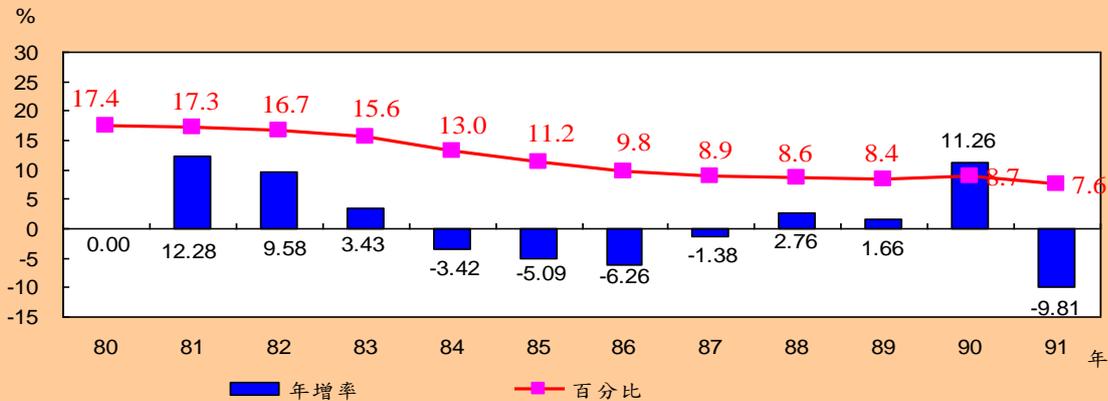
單位：%

	87年		88年		89年		90年		91年	
	百分比	年增率	百分比	年增率	百分比	年增率	百分比	年增率	百分比	年增率
醫療照護自付費用	100.00	100.00	100.00	7.77	100.00	4.88	100.00	10.46	100.00	8.82
牙醫一般門診費	4.06	3.99	6.16	3.93	3.14	3.72	4.50	3.73	9.16	
假牙、鑲牙矯正費	23.57	22.83	4.40	21.56	-0.96	21.74	11.37	21.26	6.42	
西醫門診費	36.78	36.66	7.40	37.25	6.57	38.08	12.92	37.48	7.12	
中醫門診費	8.12	7.12	-5.49	6.85	0.91	6.21	0.16	6.51	14.01	
生產費用	3.26	3.38	11.65	3.39	5.19	3.18	3.72	2.41	-17.50	
住院費用	15.73	16.52	13.18	16.96	7.64	16.42	6.93	16.25	7.72	
慢性療養院、安養院、月子中心、居家照護	4.95	5.60	22.00	6.01	12.46	6.87	26.36	8.37	32.57	
檢驗院、放射院等費用	0.80	0.91	23.61	1.04	19.55	1.08	14.57	1.02	3.39	
民俗醫療費用	2.60	2.84	17.63	2.87	6.16	2.56	-1.78	2.82	20.18	
醫生證明書費	0.13	0.14	16.43	0.14	5.43	0.15	16.85	0.14	-1.09	

民國91年家庭醫療保健最終支出達1,811億元，較上年增加7.58%，其中自付醫療照護費用約1,141億元，占55.7%最多，自付醫療照護費用中以慢性療養院、安養院、月子中心、居家照護增幅最大，民俗醫療費用減幅最大為-6.46%；購買醫藥用品513億元，占25.03%；購置醫療器材設備157億元，占7.64%。其他民間部門238億元，主要多為民間醫療團體之投資，本(91)年為約230億元，年增率為6.81%。

二十、政府部門醫療保健支出 91年政府部門醫療支出減少9.81%

歷年政府部門所占NHE百分比及年增率

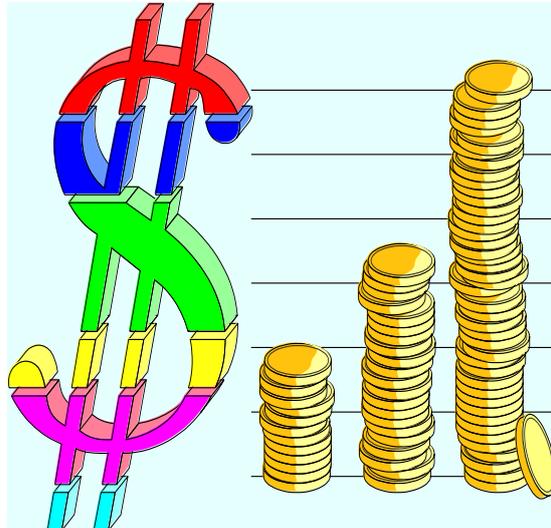
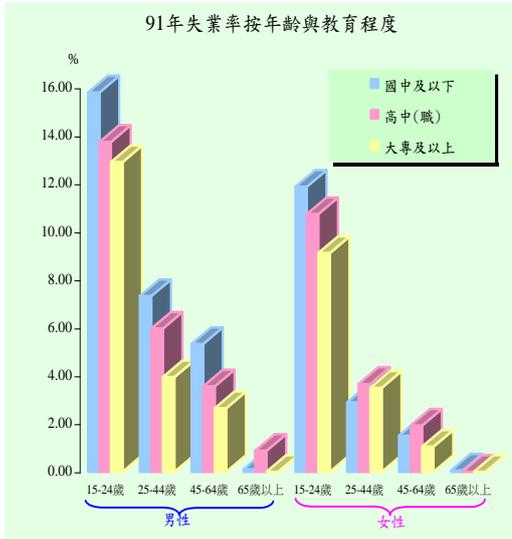


單位:百萬元、%	政府部門					
	合計	醫療保健最終支出			健保補助 經費	投保單位 保險費
		經常門	政府補助 健保行政費	資本門		
民國八十六年	132,368	33,872	5,520	8,894	72,900	11,182
%	100.00	25.59	4.17	6.72	55.07	8.45
民國八十七年	137,437	34,778	5,555	7,396	78,300	11,408
%	100.00	25.30	4.04	5.38	56.97	8.30
年增率	3.83	2.67	0.63	-16.84	7.41	2.02
民國八十八年	140,211	36,580	6,052	6,757	78,926	11,896
%	100.00	26.09	4.32	4.82	56.29	8.48
年增率	2.02	5.18	8.95	-8.64	0.80	4.28
民國八十九年	150,981	37,697	6,469	6,359	87,966	12,490
%	100.00	24.97	4.28	4.21	58.26	8.27
年增率	7.68	3.05	6.89	-5.89	11.45	4.99
民國九十年	159,559	40,773	8,190	8,246	88,438	13,912
%	100.00	25.55	5.13	5.17	55.43	8.72
年增率	5.68	8.16	26.60	29.67	0.54	11.39
民國九十一年	159,345	39,794	7,336	4,415	89,774	18,026
%	100.00	24.97	4.60	2.77	56.34	11.31
年增率	-0.13	-2.40	-10.43	-46.46	1.51	29.57

政府部門支出包括衛生行政機關、醫療機構及非衛生單位之其他政府部門三部份，其中衛生行政機關包含衛生署及其所屬及各縣市衛生局與所屬機構之公務預算支出；醫療機構包含中央及地方所屬醫療機構及各縣市區衛生所之所有公務預算支出；其他政府部門則包括內政部、國防部、退輔會、法務部、勞委會、國科會、中央研究院等非衛生單位所編之公務預算中有關醫療支出部份。

91年政府部門各項醫療保健支出共1,593億元，占NHE27.3%，年增率為-0.13%，其中以政府補助醫療經費占五成六最高，其次為經常門之醫療保健最終支出占二成五。

陸、經社指標



撰稿人：衛生福利部統計處彭花春科長

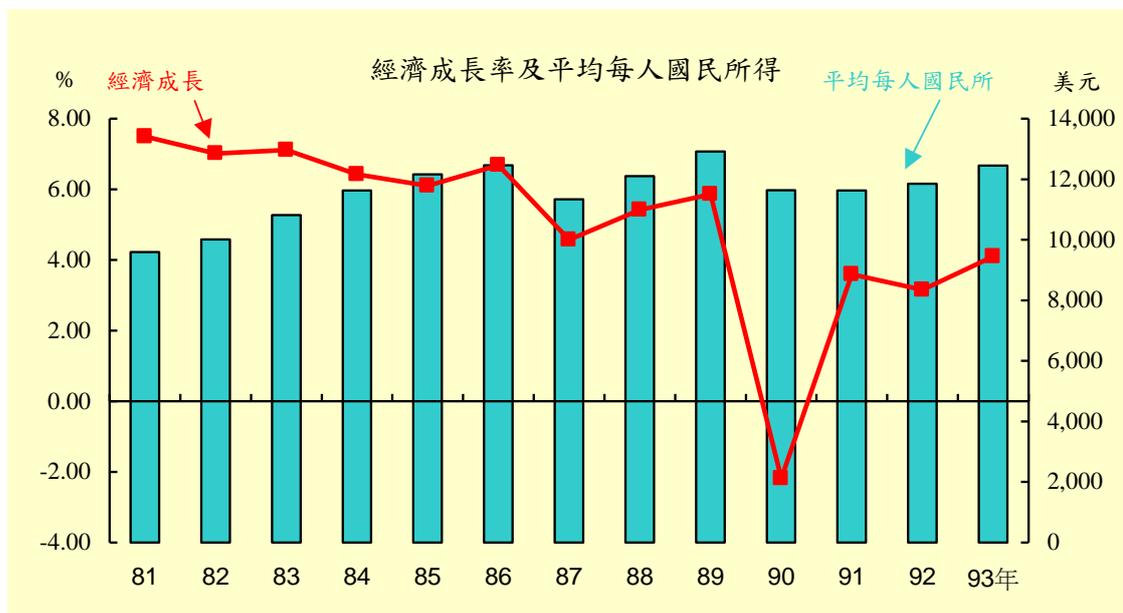
目 錄

- 一、經濟成長與國民所得
 - (一)教育程度別失業率
- 二、物價變動
 - (二)年齡別失業率
- 三、國民消費與儲蓄
- 四、勞動力參與率
 - (一)總體勞動力參與率
 - (二)女性勞動力參與率
- 五、就業概況
- 六、失業概況
- 七、非勞動力概況
- 八、教育與研究
- 九、運輸通信
- 十、生活環境
- 十一、公共安全
- 十二、社會福利

陸、經社指標

一、經濟成長與國民所得

展望 93 年經濟景氣可望再好轉



	國內生產毛額(GDP)		國民生產毛額(GNP)		國民所得(NI)		
	名目年增率 (%)	經濟成長率 (%)	金額 (百萬美元)	平均每人 (美元)	金額 (新台幣 百萬元)	年增率 (%)	平均每人 (美元)
81年	10.98	7.49	217,004	10,506	4,984,108	10.94	9,591
82年	10.85	7.01	228,578	10,964	5,508,017	10.51	10,011
83年	9.21	7.11	248,337	11,806	6,019,992	9.30	10,816
84年	8.58	6.42	269,125	12,686	6,536,043	8.57	11,630
85年	9.41	6.10	283,599	13,260	7,142,414	9.28	12,161
86年	8.47	6.68	293,289	13,592	7,713,988	8.00	12,457
87年	7.33	4.57	269,176	12,360	8,257,926	7.05	11,333
88年	3.93	5.42	290,544	13,235	8,571,697	3.80	12,100
89年	4.02	5.86	313,908	14,188	8,924,866	4.12	12,916
90年	-1.62	-2.18	286,840	12,876	8,765,194	-1.79	11,637
91年	2.55	3.59	289,272	12,916	9,005,093	2.74	11,627
92年	1.19	3.15	296,150	13,167	9,171,357	1.85	11,853
93年	3.85	4.10	310,919	13,771	9,564,040	4.28	12,451

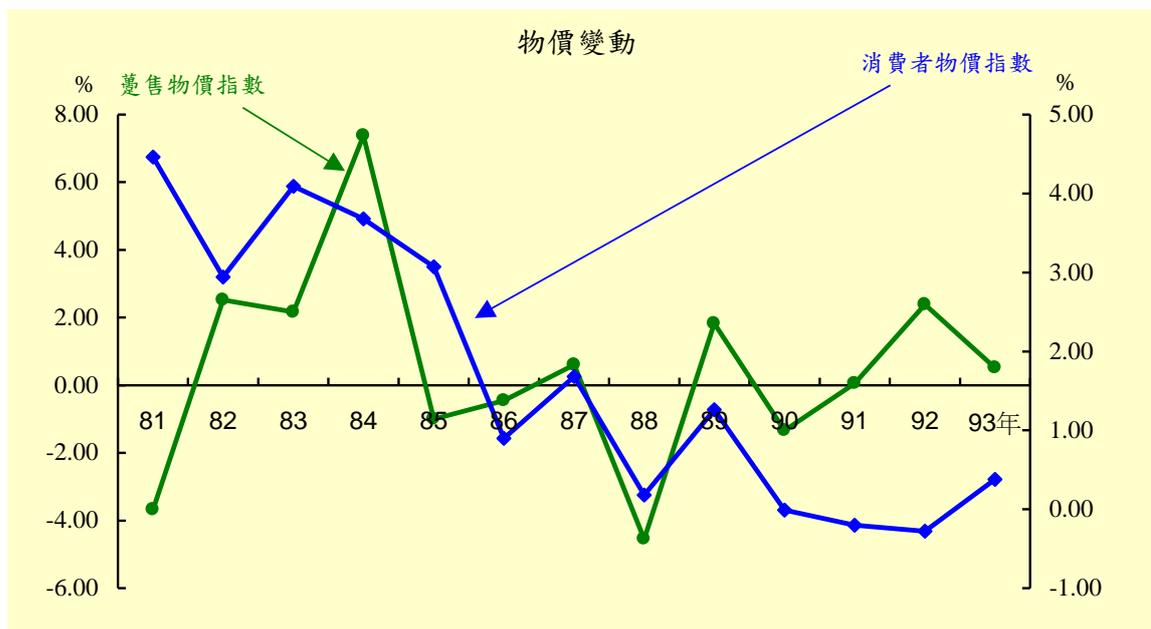
註：92及93年係為預測值

資料來源：行政院主計處「國民經濟動向統計季報」，92年11月

展望 93 年，隨國際景氣加速復甦力道增強與世界貿易成長率提高，以及兩岸產業分工日趨深化，海關出口將可維持活絡。內需中，民間投資受惠於半導體、光電等主要科技產業同時啟動大型投資計畫，加以比較基數較低，可望擺脫衰退。另擴大公共建設及公共服務擴大就業計畫之激勵效果延續至明年。整體而言，明年國內經濟發展情勢可望較今年為佳，預測 93 年經濟成長率 4.1%，平均每人 GNP13,771 美元，較 92 年增加 604 美元。

二、物價變動

消費者物價微幅上漲



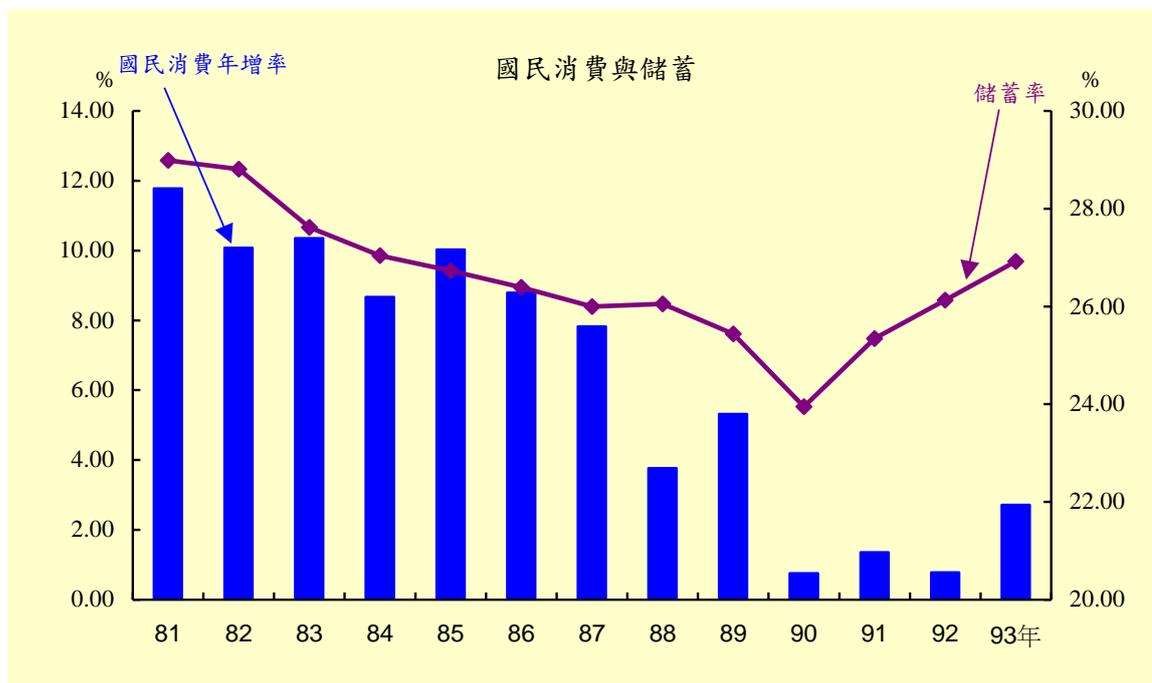
	國內生產毛額 物價平減指數	躉售物價指數	消費者物價指 數	輸入物價平減 指數	輸出物價平減 指數
81年	3.26	-3.67	4.46	-4.03	-4.44
82年	3.59	2.52	2.94	4.26	4.52
83年	1.96	2.16	4.09	4.57	2.89
84年	2.02	7.38	3.68	9.12	6.23
85年	3.11	-1.00	3.07	-1.90	1.29
86年	1.68	-0.46	0.90	-0.11	1.24
87年	2.64	0.60	1.68	2.22	3.83
88年	-1.42	-4.55	0.18	-2.96	-6.20
89年	-1.73	1.82	1.26	3.98	-0.23
90年	0.57	-1.34	-0.01	-0.93	-0.25
91年	-1.01	0.05	-0.20	-0.58	-1.45
92年	-1.90	2.39	-0.28	2.98	-0.87
93年	-0.24	0.51	0.38	0.98	-0.09

註：92及93年係為預測值
資料來源：行政院主計處「國民經濟動向統計季報」，92年11月

展望93年，雖國際油價漲勢可望稍歇，惟因全球景氣漸趨復甦，帶動若干農、工業原料價格走揚，預測躉售物價指數上升0.5%；消費者物價則在商品類價格漲幅續受制約，服務類價格可望持穩，以及92年基期偏低下，微升0.4%。

三、國民消費與儲蓄

國民消費略幅成長，儲蓄率略升



	國民消費			占國內生產毛額			儲蓄率 (儲蓄毛額對GNP之比率)
	合計	民間消費	政府消費	合計	民間消費	政府消費	
81年	11.78	13.37	6.76	72.69	55.96	16.73	28.99
82年	10.08	12.04	3.52	72.20	56.57	15.63	28.81
83年	10.36	12.72	1.81	72.95	58.38	14.57	27.62
84年	8.67	9.31	6.12	73.01	58.77	14.24	27.04
85年	10.03	10.07	9.87	73.43	59.13	14.30	26.73
86年	8.80	8.73	9.10	73.65	59.27	14.38	26.39
87年	7.83	8.06	6.85	73.99	59.67	14.32	26.00
88年	3.77	5.76	-4.53	73.88	60.73	13.15	26.05
89年	5.32	6.03	2.07	74.80	61.90	12.90	25.44
90年	0.76	1.03	-0.52	76.61	63.56	13.05	23.95
91年	1.36	1.77	-0.63	75.72	63.08	12.64	25.34
92年	0.79	0.57	1.87	75.42	62.69	12.73	26.13
93年	2.72	3.05	1.12	74.60	62.21	12.39	26.92

註：92及93年係為預測值

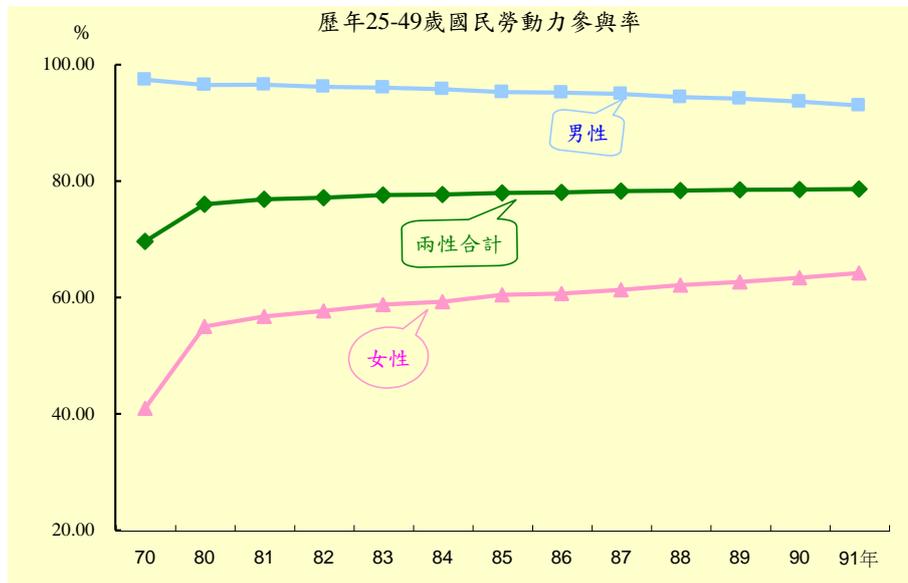
資料來源：行政院主計處「國民經濟動向統計季報」，92年11月

展望93年，雖就業情勢隱憂猶在，惟隨國內、外景氣升溫，將有助於推升消費信心，預測全年民間消費名目增加3.1%；政府消費在擲節措施影響下，微增1.1%。合計國民消費名目增加2.7%，低於名目GNP年增率3.8%，以致儲蓄率增為26.9%。

四、勞動力參與率

(一)總體勞動力參與率

女性參與勞動之成長情況高於男性



年齡組別之勞動力參與率

單位：%

	總計			15~24歲			25~49歲			50~64歲			65歲及以上		
	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性
70年	57.82	76.78	38.76	50.94	52.53	49.65	69.63	97.44	40.95	56.43	80.14	23.60	8.55	15.24	1.86
80年	59.11	73.80	44.39	42.63	41.05	43.93	76.01	96.53	55.03	55.20	76.66	31.04	9.93	14.92	4.12
81年	59.34	73.78	44.83	41.55	40.83	42.15	76.88	96.56	56.72	55.56	77.44	31.52	9.69	14.48	4.07
82年	58.82	72.67	44.89	39.65	38.46	40.68	77.13	96.22	57.68	55.23	77.15	31.68	9.83	14.72	4.00
83年	58.96	72.44	45.40	39.78	38.84	40.60	77.59	96.07	58.77	54.93	77.09	31.66	9.68	14.38	4.04
84年	58.71	72.03	45.34	38.46	37.93	38.93	77.67	95.78	59.28	54.97	77.41	31.95	9.79	14.39	4.24
85年	58.44	71.13	45.76	37.40	36.44	38.25	77.97	95.28	60.45	54.12	76.30	31.82	8.95	13.05	3.98
86年	58.33	71.09	45.64	36.88	36.07	37.59	78.07	95.22	60.69	53.99	76.55	31.62	8.76	12.87	3.86
87年	58.04	70.58	45.60	35.96	34.76	37.01	78.26	94.99	61.32	53.30	76.09	30.88	8.51	12.45	3.89
88年	57.93	69.93	46.03	36.56	35.29	37.69	78.38	94.44	62.12	52.46	74.13	31.17	7.92	11.49	3.84
89年	57.68	69.42	46.02	36.28	35.28	37.18	78.51	94.15	62.69	51.61	72.57	31.08	7.71	11.25	3.73
90年	57.23	68.47	46.10	35.47	33.56	37.21	78.56	93.68	63.38	50.58	71.06	30.36	7.39	10.91	3.52
91年	57.34	68.22	46.59	35.29	32.75	37.59	78.62	92.99	64.21	51.10	71.17	31.47	7.79	11.54	3.78

資料來源：行政院主計處

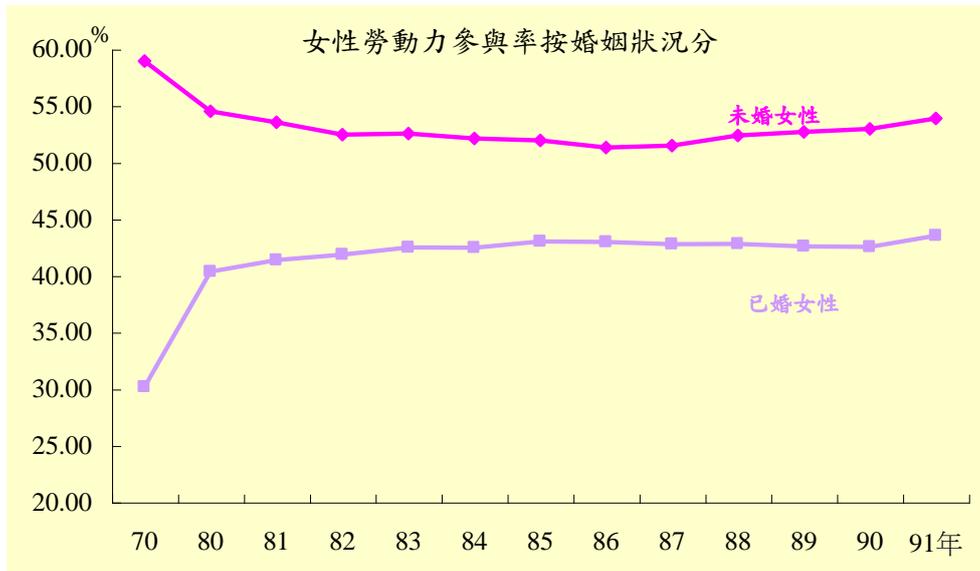
註：勞動力係指年滿15歲以上可有工作能力與意願之民間人口(不含現役軍人及監管人口)，包括就業者及失業者；勞動參與率則指勞動力占15歲以上民間人口之比率

91年勞動力平均為996.9萬人，其中男性589.6萬人約占5成9，男性勞動力較70年增加30.9%；但女性20年來更成長了8成，顯示女性參與勞動之成長情況高於男性。

同期勞動力參與率，由57.8%略降為57.3%，減少0.5個百分點，其中男性下降8.6個百分點，而女性卻增加7.8個百分點，亦顯示女性之勞動力參與率有明顯提升。若以同期間年齡別觀察，僅有25-49歲組之勞參率提高9.0個百分點，其他各組皆是較70年下降的情況。且在25-49年齡組中，女性增加23.3個百分點，而男性卻呈下降趨勢，亦顯示女性成長幅度可觀。

(二)女性勞動力參與率

已婚女性參與勞動大幅成長



女性勞動力參與率

單位：%

	依年齡別				依婚姻狀況			依教育程度		
	15-24歲	25-49歲	50-64歲	65歲以上	未婚	有配偶或同居	離婚、分居或喪偶	國中及以下	高中(職)	大專及以上
70年	49.65	40.95	23.60	1.86	58.95	31.72	18.45	35.85	43.90	53.91
80年	43.93	55.03	31.04	4.12	54.53	42.47	26.69	38.12	50.39	60.01
81年	42.15	56.72	31.52	4.07	53.55	43.65	26.94	38.33	50.44	60.12
82年	40.68	57.68	31.68	4.00	52.45	44.29	26.72	37.63	50.76	62.22
83年	40.60	58.77	31.66	4.04	52.56	45.13	26.71	37.56	50.94	62.42
84年	38.93	59.28	31.95	4.24	52.12	45.18	26.87	36.88	50.82	62.60
85年	38.25	60.45	31.82	3.98	51.94	45.95	27.17	36.24	51.40	63.45
86年	37.59	60.69	31.62	3.86	51.32	46.09	26.89	35.82	50.96	63.24
87年	37.01	61.32	30.88	3.89	51.50	46.06	26.70	34.84	51.11	63.16
88年	37.69	62.12	31.17	3.84	52.40	46.28	26.50	34.62	51.50	63.21
89年	37.18	62.69	31.08	3.73	52.71	46.14	26.68	33.94	51.49	63.35
90年	37.21	63.38	30.43	3.52	52.98	46.26	26.56	33.14	52.14	62.41
91年	37.59	64.21	31.47	3.78	53.89	46.64	26.88	32.77	52.81	62.14

資料來源：行政院主計處

註：勞動力係指年滿15歲以上可有工作能力與意願之民間人口(不含現役軍人及監管人口)，包括就業者及失業者；

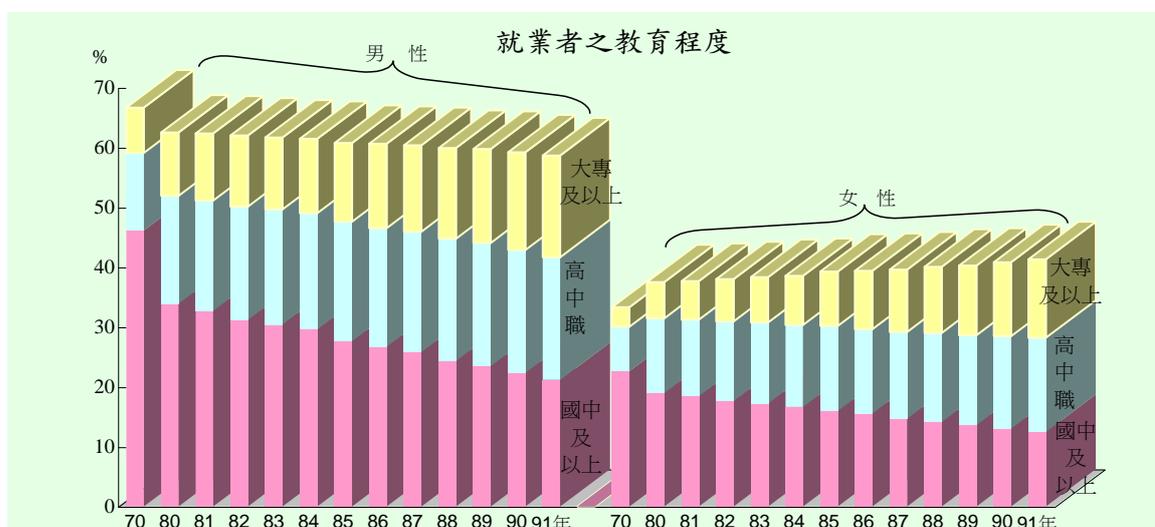
勞動參與率則指勞動力占15歲以上民間人口之比率

91年女性勞動力平均407.4萬人，較70年之226.1萬人成長了8成。依同期間年齡別觀察，或因女性之就學或進修機會增加，造成15-24歲組之女性之勞參率下降了12.1個百分點，其餘各組皆有正成長，尤以25-49歲成長最多。

同期間以婚姻狀況言，不管是有配偶、離婚、喪偶或分居其勞參與亦較70年增加不少；惟未婚女性勞參率下降5.1個百分點。依教育程度觀察，以高中職以上程度之女性皆有成長。

五、就業概況

就業人力素質明顯提升



就業者就業概況												
	按教育程度分(%)			按行業別分(%)				按從業身分別分(%)				
	國中及 以下	高中 (職)	大專及 以上	農林漁 牧業	工業	製造業	服務業	雇主	自營作 業者	無酬家 屬工作者	受雇者	受政府 雇用者
70年	68.77	20.35	10.88	18.84	42.39	32.40	38.78	4.51	20.79	10.41	64.28	12.36
80年	52.85	30.48	16.67	12.95	39.93	30.79	47.12	5.11	18.63	9.12	67.14	11.45
81年	51.14	31.17	17.69	12.34	39.61	29.95	48.06	5.06	18.21	8.89	67.84	11.60
82年	48.77	32.27	18.96	11.49	39.08	28.40	49.43	5.20	17.60	8.50	68.70	11.75
83年	47.68	32.73	19.59	10.92	39.22	27.80	49.86	5.27	17.25	8.57	68.92	11.20
84年	46.21	33.15	20.64	10.55	38.74	27.08	50.71	5.31	16.99	8.49	69.21	11.09
85年	43.60	34.14	22.27	10.12	37.49	26.71	52.39	5.35	16.96	8.36	69.33	11.33
86年	42.26	33.89	23.85	9.57	38.17	28.00	52.26	5.52	16.51	7.96	70.01	11.15
87年	40.50	34.60	24.90	8.85	37.92	28.11	53.23	5.45	16.28	7.70	70.57	10.50
88年	38.45	35.34	26.20	8.25	37.21	27.74	54.54	5.45	16.23	7.73	70.59	10.24
89年	37.09	35.56	27.35	7.78	37.23	27.97	54.99	5.40	16.05	7.48	71.07	10.07
90年	35.36	35.93	28.71	7.52	36.00	27.57	56.48	5.24	15.81	7.26	71.69	10.24
91年	33.62	36.22	30.16	7.50	35.24	27.11	57.25	5.20	15.82	7.36	71.62	10.01

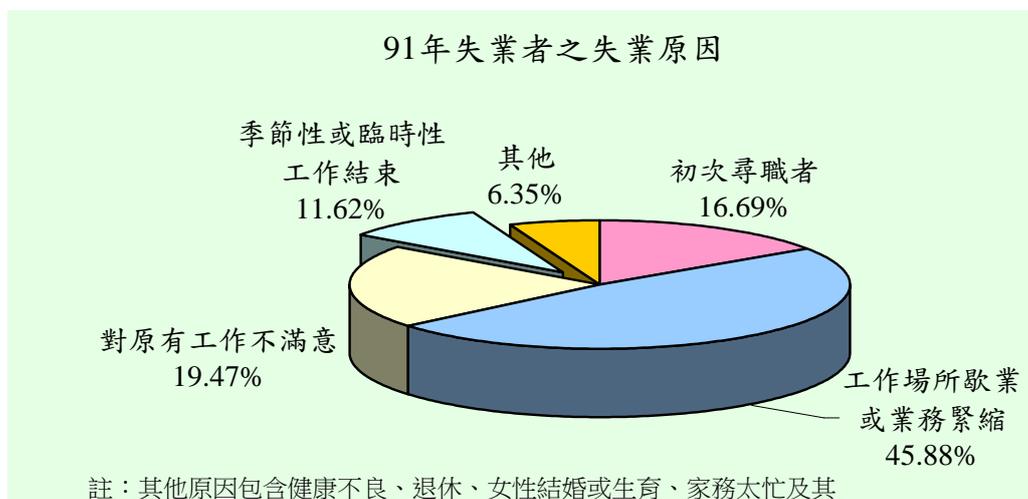
資料來源：行政院主計處

91年平均就業人數945.4萬人，較70年增加278.2萬人，增幅達41.7%；但比89年增加7.1萬人，略增0.8%。由就業人口之教育結構觀察，大專及以上程度者占總就業比率由70年10.9%提高至91年30.2%，增加19.3百分點，亦比去年增加1.5個百分點，顯示就業人力素質明顯提升。20年來，女性投入就業市場亦以大專及以上之程度的增幅最高。

另以從業身分觀察，表期而言受雇者長期呈現逐年遞增之勢，但其中受政府雇用者比率則呈現逐年遞減之勢。

六、失業概況

(一)教育程度別失業率 失業率為歷年最高點



教育程度別失業率

	總計(%)			國中及以下(%)			高中(職)			大專及以上		
	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性
70年	1.36	1.21	1.65	0.81	0.84	0.57	2.72	2.14	3.71	2.23	1.89	2.99
80年	1.51	1.50	1.53	0.97	1.14	0.64	2.16	2.01	2.39	2.04	1.78	2.50
81年	1.51	1.47	1.57	0.90	1.04	0.66	2.13	2.04	2.27	2.15	1.80	2.74
82年	1.45	1.36	1.59	0.84	0.94	0.67	1.91	1.76	2.13	2.18	1.79	2.83
83年	1.56	1.51	1.65	1.00	1.16	0.70	1.98	1.80	2.22	2.23	1.91	2.74
84年	1.79	1.79	1.80	1.18	1.39	0.80	2.25	2.13	2.41	2.42	2.18	2.78
85年	2.60	2.72	2.42	2.02	2.57	1.05	3.00	2.93	3.10	3.13	2.73	3.71
86年	2.72	2.94	2.37	2.45	3.14	1.25	3.02	3.05	2.97	2.76	2.42	3.25
87年	2.69	2.93	2.33	2.28	2.88	1.22	3.09	3.25	2.87	2.80	2.56	3.13
88年	2.92	3.23	2.46	2.64	3.32	1.44	3.23	3.55	2.80	2.93	2.67	3.27
89年	2.99	3.36	2.44	2.80	3.55	1.47	3.34	3.71	2.83	2.80	2.62	3.04
90年	4.57	5.16	3.71	4.71	5.81	2.74	5.12	5.63	4.43	3.72	3.64	3.83
91年	5.17	5.91	4.10	5.14	6.57	2.59	5.92	6.59	5.02	4.28	4.21	4.38

資料來源：行政院主計處

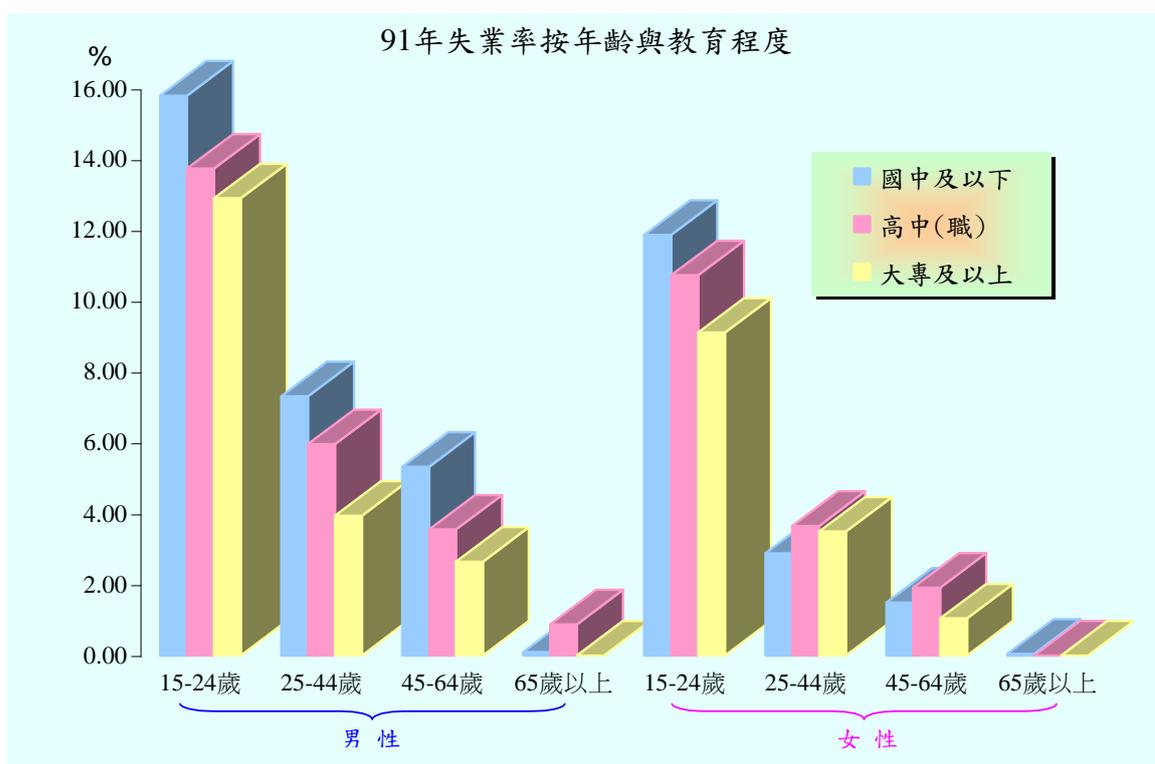
註：失業率為失業人數占勞動力人口比率

91年受國內產業結構持續調整及國際景氣減緩影響，工作機會不增反減，平均失業人數51.5萬人，較89年增加22.2萬人，較70年增加4.6倍，主因工作場所歇業或業務緊縮之非自願性失業者升至24.8萬人，占失業比重48.1%，較89年增1.7倍；另因對原有工作不滿意而失業者亦占21.3%，比89年增加15.9%。

持續受到全球景氣不佳影響，91年失業率平均為5.2%，較70年增加3.8個百分點，較89年增加2.2個百分點，為歷年之最高點。另以失業者性別與教育程度交叉分析，大體而言，男性以高中職以下程度者的失業率較高；女性則以高中（職）程度較為嚴重。

(二)年齡別失業率

15-24 歲男性之失業率居首



	15-24歲(%)			25-44歲(%)			45-64歲(%)			65歲以上(%)		
	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性	小計	男性	女性
70年	3.61	3.79	3.45	0.67	0.77	0.43	0.36	0.43	0.09	0.04	0.05	-
80年	4.56	5.27	4.00	1.11	1.23	0.90	0.45	0.56	0.15	0.11	0.14	-
81年	4.78	5.49	4.20	1.09	1.17	0.97	0.44	0.53	0.21	0.08	0.05	0.19
82年	4.65	4.85	4.49	1.06	1.12	0.97	0.42	0.52	0.18	0.10	0.12	0.03
83年	4.75	4.74	4.76	1.22	1.35	1.01	0.47	0.61	0.17	0.13	0.13	0.10
84年	5.28	5.38	5.20	1.45	1.63	1.17	0.61	0.78	0.24	0.12	0.13	0.09
85年	6.93	7.14	6.76	2.23	2.58	1.69	1.17	1.51	0.43	0.15	0.17	0.04
86年	6.92	7.17	6.71	2.33	2.77	1.64	1.48	1.92	0.55	0.28	0.32	0.12
87年	7.32	8.21	6.59	2.26	2.66	1.65	1.44	1.84	0.58	0.19	0.17	0.27
88年	7.34	8.14	6.69	2.54	3.03	1.80	1.65	2.12	0.71	0.29	0.33	0.18
89年	7.36	8.42	6.45	2.64	3.13	1.91	1.75	2.28	0.68	0.24	0.28	0.09
90年	10.44	11.58	9.50	4.17	5.05	2.89	2.92	3.61	1.57	0.06	0.05	0.08
91年	11.91	14.05	10.21	4.73	5.66	3.43	3.38	4.33	1.53	0.13	0.15	0.05

資料來源：行政院主計處

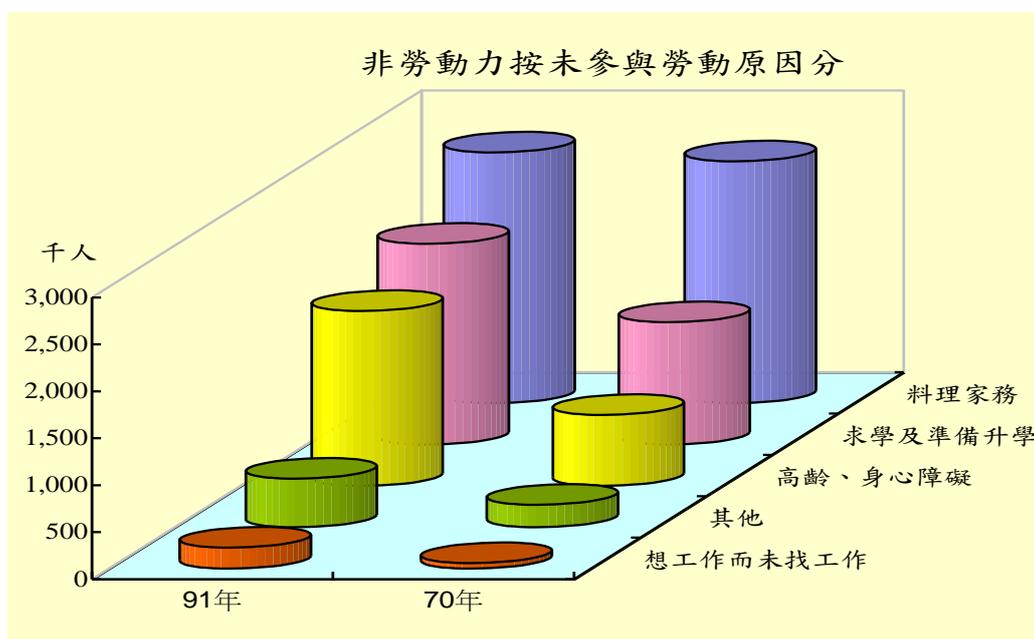
註：失業率為失業人數占勞動力人口比率

在年齡方面，各年齡組之失業率多呈上揚趨勢。與70年相較，其中以15-24歲組失業率上升8.3個百分點較多，且其91年之失業率11.9%，居各年齡組之首。再以性別觀察，不論男、女性失業率仍以15-24歲居冠，91年尤以15-24歲男性之失業率14.1%為首。

若以教育程度與年齡交叉分析，男性以15-24歲與國中及以下程度之失業率最高；女性亦以15-24歲與國中及以下程度之失業率最高，而25-44歲、45-64歲之女性教育程度而以高中(職)程度之失業率最高。

七、非勞動力概況

因高齡、身心障礙者而未參與勞動市場逐年增加



非勞動力按未參與勞動之原因

單位：%

	總計	想工作而未找工作	求學及準備升學	料理家務	高齡、身心障礙	其他
70年	100.00	1.21	26.42	52.18	15.31	4.88
80年	100.00	1.44	29.04	44.48	19.49	5.56
81年	100.00	1.13	29.60	43.39	20.31	5.57
82年	100.00	1.35	30.41	41.79	20.99	5.45
83年	100.00	1.37	30.20	41.31	21.64	5.48
84年	100.00	1.66	30.13	40.51	22.20	5.51
85年	100.00	1.80	30.26	39.20	23.06	5.68
86年	100.00	1.60	30.55	38.69	23.63	5.53
87年	100.00	1.67	30.27	38.27	24.00	5.78
88年	100.00	2.03	29.78	37.60	24.27	6.33
89年	100.00	2.05	29.66	37.23	24.60	6.45
90年	100.00	2.73	29.35	36.39	24.92	6.62
91年	100.00	3.03	28.84	36.03	25.14	6.97

資料來源：行政院主計處

91年非勞動力平均為741.7萬人，較70年增加248.3萬人，其中以想工作而未找工作者增加2.8倍居冠，其次為高齡、身心障礙者達1.5倍。

由未參與勞動原因結構觀察，料理家務者所占比率最高，然長期呈現逐年遞減之勢，至91年已降為36.0%；求學及準備升學者則維持在3成左右之水準；高齡、身心障礙者之比率則呈現逐年遞升之勢，至91年已達25.1%。

八、教育與研究

高等教育益漸普及，人力素質及國教品質持續提升



	15歲以上民間人口教育程度(%)			平均每班學生人數(人)			平均每位教師教導學生數(人)		
	國中及以下	高中(職)	大專及以上	國小	國中	大學院校	國小	國中	大學院校
70年	68.7	21.6	9.8	43.7	46.7	46.6	31.8	23.0	13.2
80年	55.3	29.9	14.8	41.0	43.8	50.0	27.2	21.2	13.8
81年	53.7	30.6	15.7	39.7	43.6	49.6	26.2	20.9	13.9
82年	51.7	31.4	16.8	38.9	43.2	48.8	25.3	20.5	14.0
83年	51.0	31.8	17.2	37.6	42.6	48.2	24.2	20.1	14.2
84年	49.9	32.1	18.0	35.5	41.5	48.3	22.4	19.3	14.1
85年	48.1	32.8	19.2	34.2	40.1	48.7	21.5	18.3	16.3
86年	47.3	32.5	20.2	33.1	38.7	50.3	20.7	17.6	16.0
87年	45.9	33.0	21.2	31.9	37.4	51.2	20.1	16.8	16.8
88年	44.2	33.5	22.3	31.5	35.9	52.6	19.5	16.0	17.9
89年	43.2	33.5	23.3	30.8	35.0	53.3	19.0	15.6	19.1
90年	41.8	33.7	24.5	30.5	34.9	53.4	18.6	15.7	19.8
91年	40.2	33.8	26.0	30.1	35.7	51.8	18.4	16.1	20.0

資料來源：行政院主計處「人力資源調查統計年報」、教育部「教育統計指標」

註：1. 除教育程度外，其他資料為學年度資料。

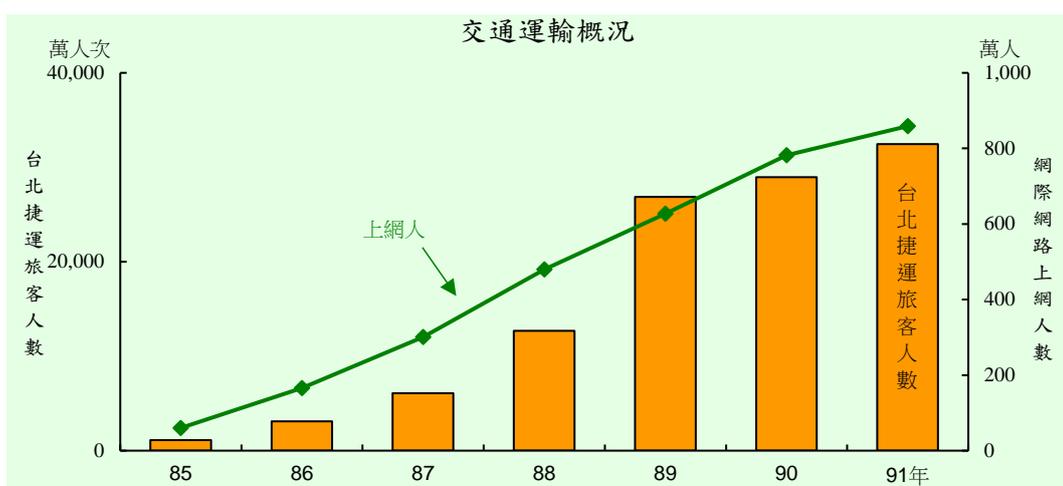
2. 教育程度之國中及以下包含不識字及自修者。

由於教育普及與高等教育的發展，15歲以上民間人口為高中(職)以上程度者，由70年之31.4%提升至91年的59.8%，呈現逐年遞增之趨勢，在國人受高等教育機會日趨增加下，未來人力素質將持續提升。

91學年度國小、國中平均每班學生人數分為30人、36人，分較70學年度減少14人及11人；另平均每位教師教導學生數亦由70學年度32人、23人，降至91學年度18人與16人，義務教育漸朝小班制度發展，國民教育教學負擔相對減輕，有助提升教育品質。近年隨高等教育快速擴增，學生人數明顯增加，平均每班人數及師生比亦逐年提高，然在提升高等教育就學機會之際，對其教學品質之影響亦值關切。

九、運輸通信

大眾運輸日益便捷，網路通訊快速發展



交通運輸概況

	台北捷運 旅客人數 (萬人次)	行動電話用 戶數 (萬戶)	航空旅客人數 (萬人次)		鐵路旅客運輸延 人公里 (百萬延人公里)	公路旅客運輸延 人公里 (百萬延人公里)	網際網路 上網人數 (萬人)
			國際航線	國內航線			
80年	-	20	1,036	1,121	8,621	25,329	-
81年	-	38	1,212	1,488	9,357	24,227	5
82年	-	54	1,289	1,844	9,552	19,410	10
83年	-	58	1,367	2,330	9,515	17,995	18
84年	-	77	1,499	2,874	9,499	16,151	25
85年	1,120	97	1,616	3,590	9,032	15,421	60
86年	3,108	149	1,707	3,740	9,507	14,417	166
87年	6,078	473	1,644	3,329	10,305	14,298	301
88年	12,695	1,154	1,781	3,253	11,020	14,247	480
89年	26,859	1,787	1,978	2,665	12,624	14,657	627
90年	28,964	2,163	1,950	2,461	12,269	15,237	782
91年	32,442	2,391	2,006	2,189	12,145	15,747	859

資料來源：交通部、資策會、台北捷運公司

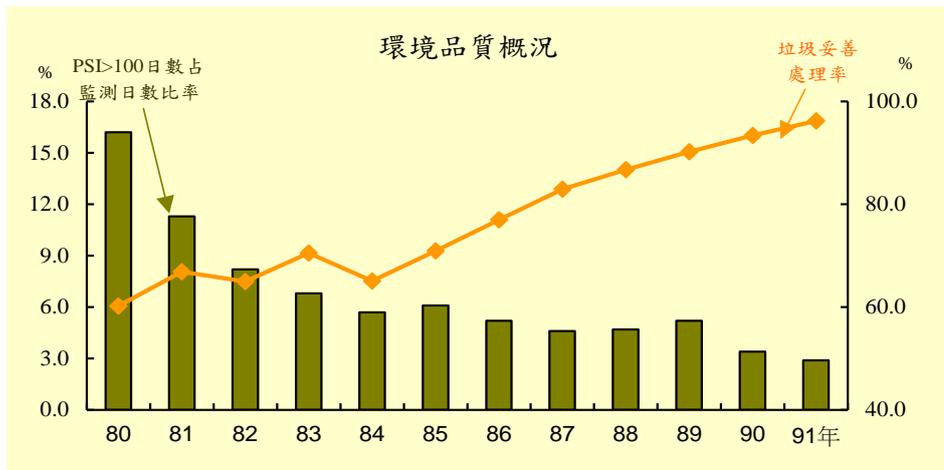
註：87年起行動電話用戶數及網際網路帳號數係為公民營合計數

隨電信業務開放民營，通訊市場蓬勃發展，91年行動電話用戶數 2,391 萬戶，普及率每千人 1,061 戶。隨個人電腦普及和網路資訊生活化，網際網路(Internet)上網人數突破 859 萬人，占總人口比重 38.1%。

台北捷運因通車路線增加及實施公車轉運優惠等配套措施，不管是旅客人數或者是延人公里數，自 85 年通車以來皆有亮眼的表現。以承載旅客人數而言，由 85 年 1,120 萬人增加至 91 年 32,442 萬人，成長了 28 倍。另航空方面，國內航線因國民所得成長趨緩，民眾消費趨於保守，加以航空票價調升影響，近三年旅客人數呈衰退現象。國際航線 90 年受 911 恐怖攻擊事件影響，旅客人數略減外，長期而言，因應國際化與全球化，仍是呈現逐年遞增趨勢。

十、生活環境

環保觀念落實，環境品質漸改善



環境品質概況

	環境品質指標			平均每日垃圾清運量 (萬公噸)	資源回收率 (%)	垃圾焚化處理率 (%)	垃圾妥善處理率 (%)
	PSI>100日數占監測日數比率 (%)	環境噪音監測不合格時段比率 (%)	重要河川嚴重污染長度 (RPI>6) (%)				
80年	16.2	45.8	12.7	2.0	-	0.4	60.2
81年	11.3	45.8	10.4	2.2	-	3.2	66.9
82年	8.2	38.2	12.9	2.3	-	3.0	65.0
83年	6.8	29.9	13.3	2.3	-	4.9	70.5
84年	5.7	27.5	13.4	2.4	-	14.9	65.1
85年	6.1	30.4	14.9	2.4	-	15.6	70.9
86年	5.2	23.6	12.0	2.4	-	19.1	77.0
87年	4.6	32.1	11.3	2.4	1.2	19.4	82.9
88年	4.7	47.6	12.0	2.3	1.7	23.2	86.7
89年	5.2	40.0	12.1	2.2	5.7	38.7	90.2
90年	3.4	32.7	13.2	2.0	7.5	47.7	93.4
91年	2.9	24.5	14.0	1.8	11.6	56.8	96.2

資料來源：行政院環境保護署「環境保護統計年報」；行政院主計處

註：1.平均每日垃圾清運量、垃圾焚化處理率及一般廢棄物妥善處理率為年度資料；其他為年底資料。

2.空氣污染指標(PSI) Pollutant standards index 空氣污染指標為依據監測站當日空氣中PM10(不包括粒徑10微米以上粗粒之懸浮微粒)測值、二氧化硫(SO₂)濃度、二氧化氮(NO₂)濃度、一氧化碳(CO)濃度及臭氧(O₃)濃度等數值換算出該污染物之空氣污染副指標值，再以當日各副指標值之最大值為該測站當日各副指標值之最大值為該測站當日之空氣污染指標值(PSI)。若PSI大於100，對健康有不良影響。

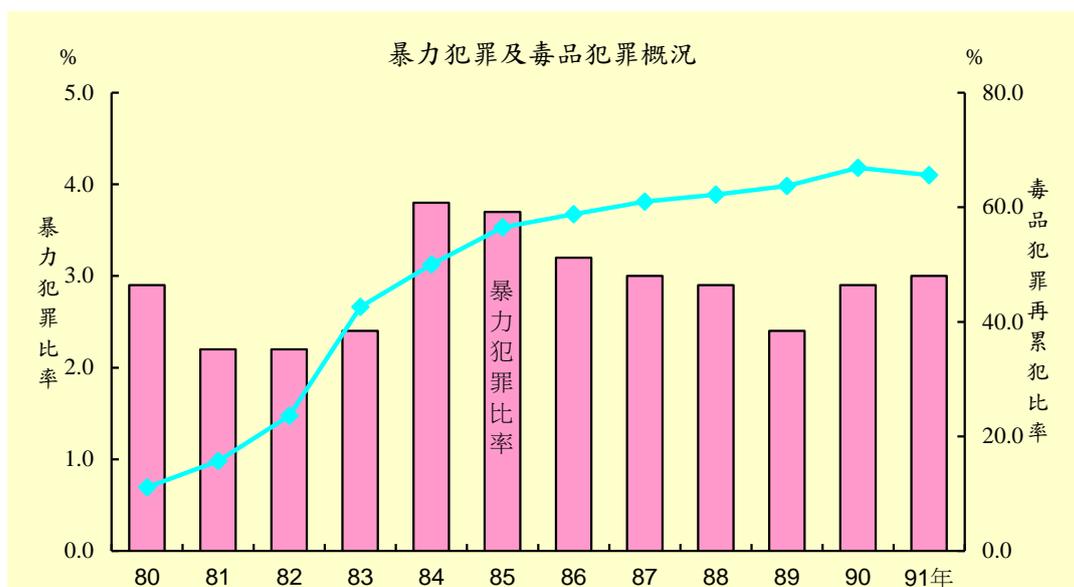
3.環境音量標準 Environmental sound volume criteria係指道路、鐵路、航空及其他交通噪音之最高容許音量，超過標準者，由主管機關會同各該目的事業主管機關採取適當措施防制之，音量之單位為分貝。

4.RPI (River Pollution Index) 係河川污染分類指標，由懸浮固體(SS)、生化需氧量(BOD5)、溶氧量(DO)及氨氮(NH₃-N)等四項水質參數組成。

隨人口集中、車輛快速成長及經濟蓬勃發展，環境負荷日益沈重，為解決相伴而來的污染及破壞，政府積極加強環保教育及宣導，其成果亦日益顯現。就空氣品質對健康有不良影響(PSI>100)日數比率，已由80年之16.2%降至91年的2.9%，減少了13.3個百分點；91年台灣地區平均每人每日垃圾清運量1.8公斤，自89年起已連續第三年下降；資源回收率由87年的1.2%逐年增加至91年之11.6%，顯示垃圾減量及資源回收成果已見成效。為加強解決垃圾處理問題，91年新增1座大型垃圾焚化廠參與運轉，垃圾焚化處理率由90年47.7%提升至56.8%，取代掩埋成為垃圾處理主要方式，垃圾妥善處理率已達9成6。

十一、公共安全

暴力犯罪微增，毒品防制漸收成效



	刑事案件					毒品犯罪		
	發生數		發生率 (件/十萬人)	破獲率 (%)	再累犯比率 (件)	起訴人數 (人)	查獲毒品 數量 (公斤)	
	(件數)	竊盜(%)						暴力犯罪 (%)
80年	304,141	74.3	2.9	1,486.9	63.0	11.1	25,989	1,705
81年	289,052	65.8	2.2	1,399.4	72.1	15.7	45,636	3,373
82年	319,179	67.2	2.2	1,531.0	67.2	23.6	56,367	4,471
83年	323,459	73.0	2.4	1,534.0	64.7	42.6	40,838	7,538
84年	429,233	77.4	3.8	2,018.2	53.7	50.0	30,295	3,529
85年	456,117	76.5	3.7	2,127.3	58.2	56.5	33,159	2,037
86年	426,425	75.0	3.2	1,971.1	56.8	58.8	37,935	2,782
87年	434,513	77.0	3.0	1,989.9	57.9	61.0	13,981	1,040
88年	386,241	70.5	2.9	1,754.8	65.6	62.2	10,439	1,471
89年	438,520	69.7	2.4	1,976.7	59.2	63.7	15,817	1,317
90年	490,736	68.9	2.9	2,196.6	55.3	66.9	14,544	2,057
91年	503,389	67.6	3.0	2,241.0	59.2	65.6	13,750	2,359

資料來源：內政部警政署「警政統計年報」、法務部

註：1. 89年起暴力犯罪定義範圍改變，包含故意殺人、重傷害(新增)、擄人勒贖、恐嚇取財(僅指重大恐嚇取財者)、強盜搶奪及強制性交。

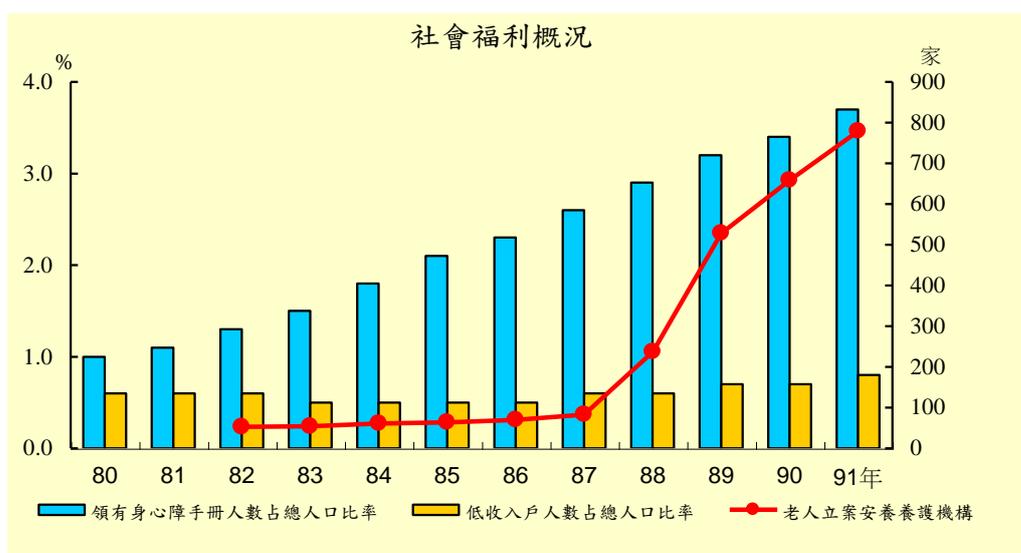
2. 87年5月「毒品危害防制條例」實施，對未涉製造、販賣之純吸毒犯先予觀察勒戒，無繼續施用毒品傾向者，予不起訴處分。

3. 查獲毒品數量包含法務部調查局、警察機關、憲兵、海岸巡防司令部所查獲之毒品數量。

受警政單位積極防杜匿(漏)報影響，91年警察機關受(處)理全般刑案50.3萬件，犯罪率(刑案發生率)每十萬人2241.0件，皆較84年實施報案三聯單時增加，惟91年破獲率59.2%，亦較84年6個百分點。影響治安較鉅之暴力犯罪，91年發生1.5萬件，占刑事案件3.0%，自89年起似有微微上升現象。91年查獲各級毒品共計2,359公斤，較90年增加14.7%；起訴毒犯較90年減少5.5%，而法院裁定有罪者，同期亦減少12.2%；以毒品再累犯比率(同罪名再累犯人數/裁判確定有罪人數)而言，至90年達到66.9%高峰後，91年已下降1.3個百分點，顯示毒品防制漸收成效。

十二、社會福利

弱勢族群普獲照護，老人安全網漸趨完善



社會福利概況

	低收入戶 (%)		領有身心障手冊人數占總人口比率	老人福利津貼核付人數占老年人口比率	老人居家服務人次	老人日間照顧服務人次	老人立案安養養護機構
	占全國總戶數比率	低收入戶人數占總人口比率	(%)	(%)	(萬人次)	(萬人次)	(家)
80年	0.8	0.6	1.0	-	-	-	-
81年	0.8	0.6	1.1	-	-	-	-
82年	0.8	0.6	1.3	-	-	11.8	53
83年	0.9	0.5	1.5	5.4	16.1	12.0	54
84年	0.8	0.5	1.8	38.6	15.3	18.5	61
85年	0.8	0.5	2.1	37.8	16.5	19.7	64
86年	0.8	0.5	2.3	33.3	19.1	20.7	70
87年	0.9	0.6	2.6	35.0	29.5	26.8	83
88年	0.9	0.6	2.9	41.8	57.0	19.1	237
89年	1.0	0.7	3.2	43.8	67.2	20.6	528
90年	1.0	0.7	3.4	42.4	93.4	24.2	658
91年	1.0	0.8	3.7	62.8	115.1	29.1	779

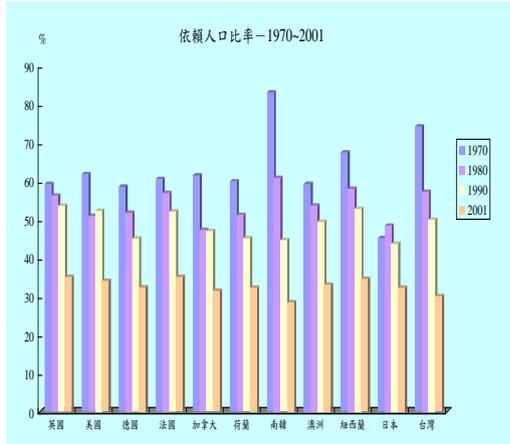
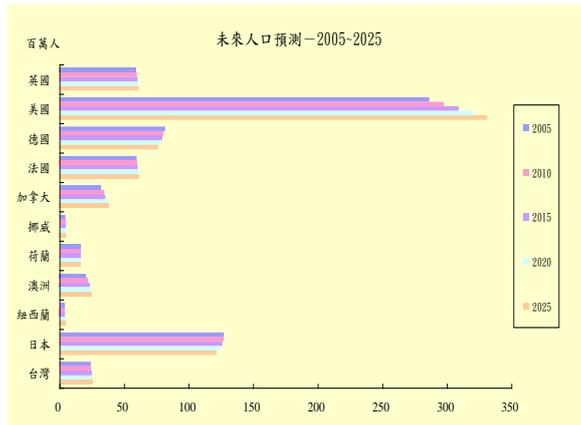
資料來源：內政部、勞保局

註：老人立案安養養護機構包含養護機構、安養機構、社區安養堂及老人公寓。

近年政府持續推動提升弱勢族群經濟保障，91年受照護之低收入戶7萬，全國戶數中有1.0%為低收入戶，全國有0.8%人口屬於低收入人口，相較80年照護增加0.2個百分點。同期間領有身心障礙手冊人口比率亦增加2.7個百分點，顯示弱勢族群之照護已獲改善。

另因應人口持續老化，政府除積極規劃國民年金保險外，亦逐步建構老人生活安全網，安養及養護機構由82年53家擴充至91年779家；居家服務人次、日間照顧服務人次皆有倍數的成長；且至91年已有6成3老年人享受老人福利津貼，表示老人生活安全網更趨完善。

柒、國際資料比較



撰稿人：衛生福利部統計處張順全科員

目 錄

一

- (一) 人口成長
- (二) 依賴人口
- (三) 人口預測
- (四) 平均餘命
- (五) 死亡率
- (六) 營養攝取

二

- (一) 醫院病床數
- (二) 醫療設備
- (三) 醫護人員
- (四) 佔床率
- (五) 平均住院日數
- (六) 手術率
- (七) 門診照護
- (八) 預防接種
- (九) 洗腎人數

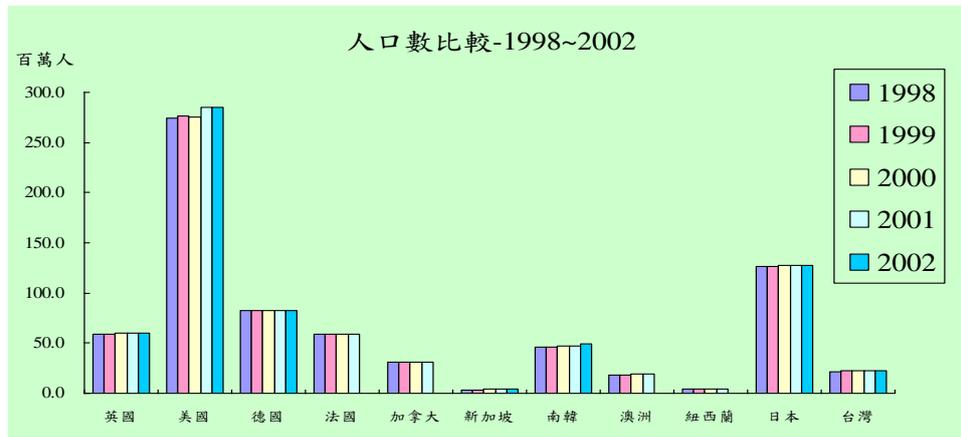
三

- (一) 總體經濟
- (二) 勞動力
- (三) 預算

本章節係台灣與國際作資料比較，主要選取 OECD 歐洲(英國、德國、法國)、美洲(美國、加拿大)、大洋洲(澳洲、紐西蘭)、亞洲(新加坡、南韓、日本)為主，若因部份國家、年度資料蒐集不易，將以其他國家、年度取代。國際資料主要來自 OECD Health Data。

一、人口與衛生指標

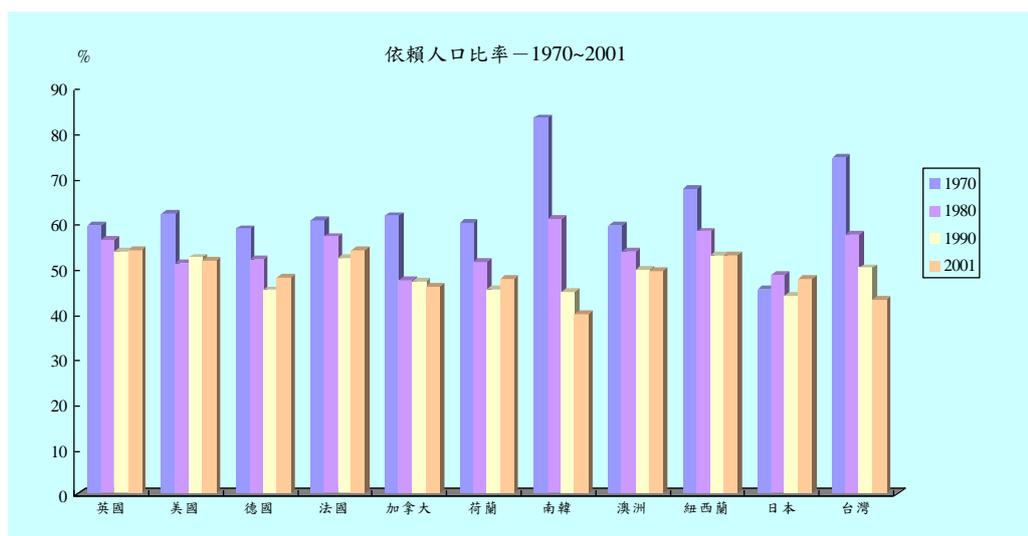
(一)人口成長



	1998	1999	2000	2001	2002
英國	58.7	58.7	59.6	60.0	60.0
美國	274.0	276.2	275.1	285.0	284.5
德國	82.1	82.2	82.1	82.3	82.2
法國	58.7	58.9	58.9	59.2	...
加拿大	30.6	30.9	30.8	31.1	...
新加坡	3.5	3.5	3.8	4.1	4.1
南韓	46.1	46.5	47.3	47.3	48.8
澳洲	18.5	18.7	19.2	19.5	...
紐西蘭	3.8	3.8	3.8	3.9	...
日本	126.3	126.5	127.0	127.2	127.1
台灣	21.8	22.0	22.3	22.3	22.5

- 1.依據聯合國統計，1990-2000 年間人口增加率，先進國家(美國、歐洲、澳洲、紐西蘭、蘇聯、日本等)平均每年增加 0.5%，開發中國家(非洲、拉丁美洲、東南亞、大洋洲)每年增加 2.0%，其中 9 成以上為開發中國家所增加。
- 2.1998-2002 年間平均人口年成長率以新加坡 17.82% 為最高，次為南韓 5.83% 居第二；相反的以德國 0.09% 為最少，次為日本 0.65% 居第二少，再次為法國 0.89% 居第三少。
- 3.由以上資料大略可看出南半球國家人口增加率較北半球國家高，但南半球經濟及國民所得增加速度通常較為緩慢。

(二) 依賴人口



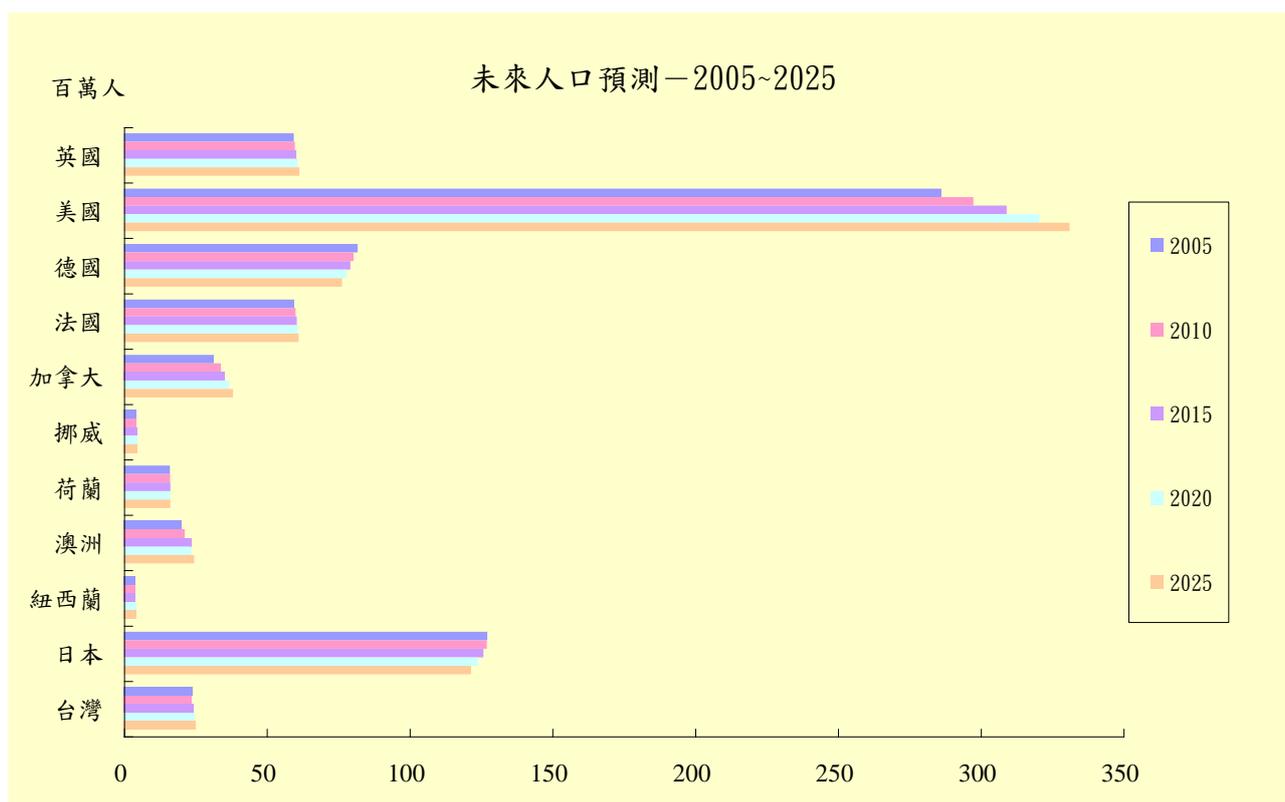
依賴人口比率趨勢-1970-2001

	1970	1980	1990	2001	1970-2001 增減率
英國	59.20	56.18	53.54	53.85	-5.35
美國	61.77	50.88	52.21	51.52	-10.25
德國	58.51	51.71	45.02	47.71	-10.80
法國	60.50	56.86	52.05	53.85	-6.65
加拿大	61.44	47.26	46.96	45.77	-15.67
荷蘭	59.87	51.14	45.07	47.49	-12.38
南韓	83.04	60.79	44.60	39.66	-43.38
澳洲	59.23	53.57	49.37	49.25	-9.98
紐西蘭	67.42	57.97	52.72	52.67	-14.75
日本	45.13	48.35	43.65	47.49	2.36
台灣	74.18	57.16	49.89	42.86	-31.32

1. 表列 11 個國家中，2001 年各國依賴人口比率英國 53.85 最高，法國亦為 53.85，再次為紐西蘭 52.67；相對的在亞洲南韓 39.66，台灣 42.86，日本 47.49 均擁有較低的依賴人口比率，顯示歐美國家有較重的依賴人口負擔，亞洲國家則負擔較輕。但若回溯 1970 年，反而以亞洲國家南韓 83.04、台灣 74.18 有較高的依賴人口比率。

2. 以 1970-2001 年依賴人口比率變動率比較，以南韓減少 43.38 為最高，大約減少了一半，台灣減少 31.32 居次，顯示亞洲之南韓、台灣之青壯年人口比率相對有增加之趨勢。而以英國減少 5.35 最少，次為法國減少 6.65，再次為美國減少 10.25；日本反增加 2.36。

(三)人口預測

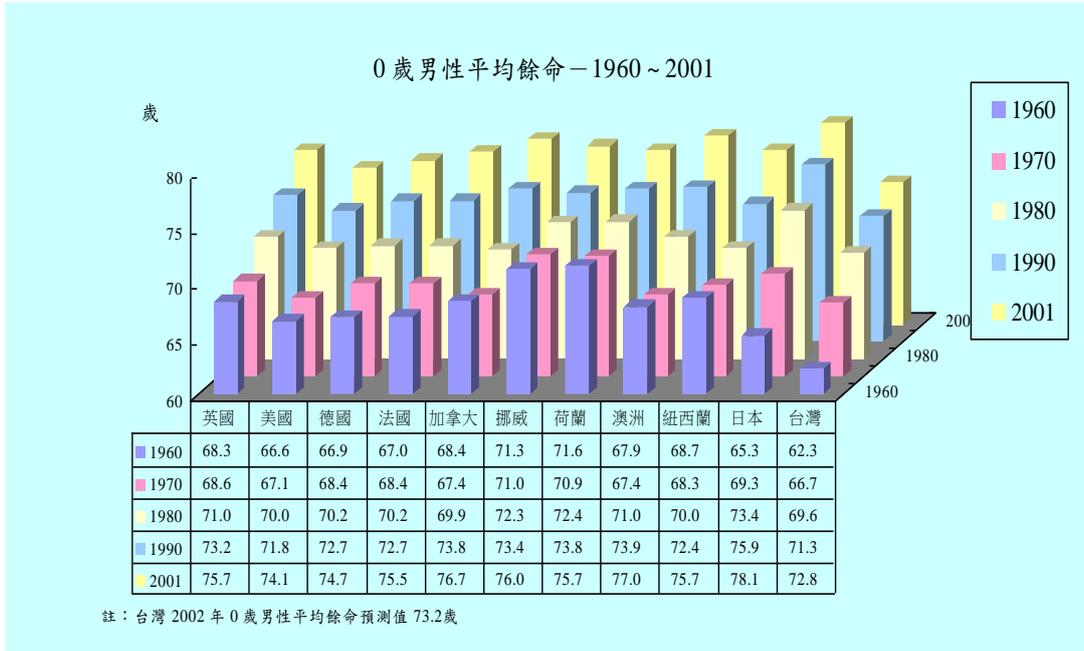


	2005	2010	2015	2020	2025	2005-2025人口變動率
英國	59.51	59.92	60.40	60.94	61.48	3.31
美國	286.26	297.49	309.13	320.55	331.15	15.68
德國	81.83	80.47	79.33	77.94	76.44	-6.59
法國	59.68	60.13	60.54	60.92	61.25	2.63
加拿大	31.50	33.95	35.43	36.89	38.27	21.49
挪威	4.50	4.56	4.61	4.67	4.72	4.89
荷蘭	16.17	16.24	16.27	16.29	16.28	0.68
澳洲	20.30	21.37	23.59	23.59	24.67	21.53
紐西蘭	3.91	4.03	4.15	4.27	4.38	12.02
日本	127.27	127.15	125.95	123.97	121.59	-4.46
台灣	24.14	23.91	24.51	24.93	25.26	4.64

- 1.依據聯合國人口預測，假設人口抑制不太成功，在2025年的人口，將達92億2千萬人，為了防止人口過於膨脹，開發中國家的人口抑制影響甚為重要。
- 2.2005-2025年預測人口變動率大致呈增加趨勢，依序為澳洲增加21.53%、加拿大增加21.49%、美國增加15.68%為增幅較多的國家，此與其外來移民較其他國家相對較多有關係；荷蘭僅增加0.68%，德國和日本反而降6.59%、4.46%。

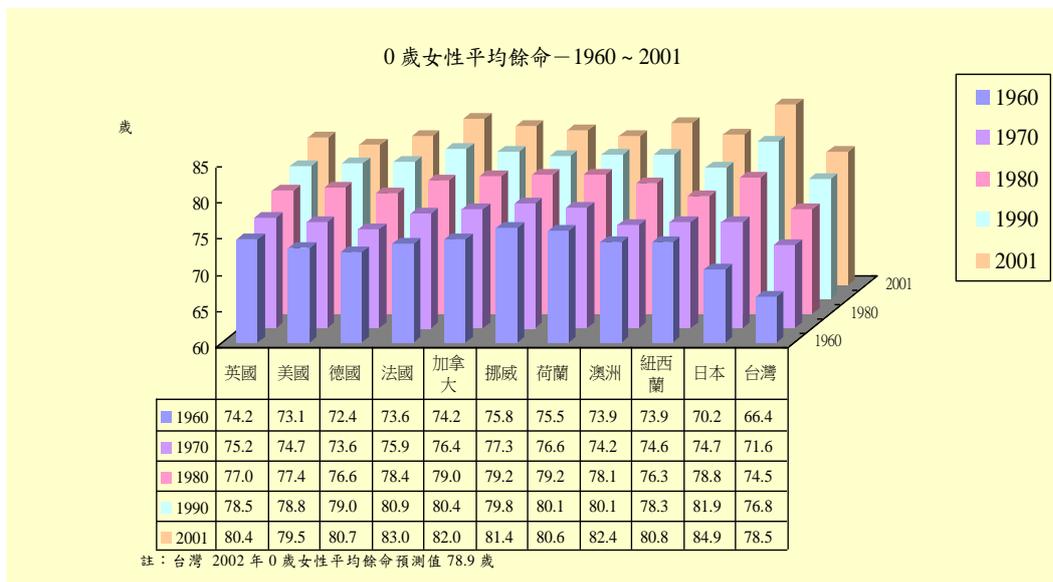
(四)平均餘命

1.男性



- (1) 隨著醫學科技的發達及人類對健康的日益重視，可見 OECD 各國人民有越來越長壽的趨勢。以表列 11 個國家，2001 年男性平均餘命均在 70 歲以上，以日本 78.1 歲為最高，澳洲 77.0 歲，加拿大 76.7 歲居次，再次之，其餘國家亦分佈在 72-75 歲間，相差不大。
- (2) 以 1960-2001 年間差異分析，以日本男性平均餘命於 40 年期間增加 12.8 歲居各國之冠；台灣增加 10.49 歲居第二，法國增加 8.5 歲居第三。其中台灣 2001 年男性平均餘命 72.8 歲相當於日本 1980 左右時之男性平均餘命之水平，約落後日本 20 年。

2.女性

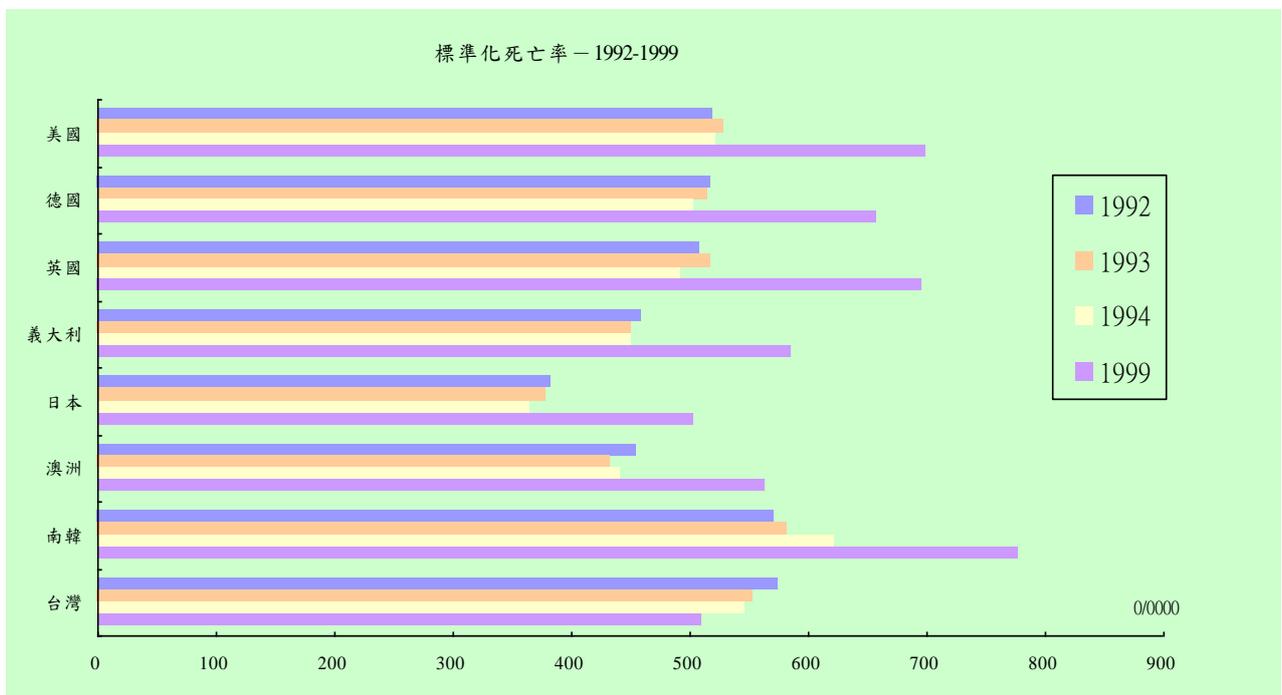


(1)OECD 各國女性平均餘命多較男性為高，以表列 11 個國家，2001 年女性平均餘命大部份在 80 歲以上，僅美國 79.5 歲、台灣 78.5 未達 80 歲以上。其中以日本 84.9 歲為最高，法國 83 歲居次，澳洲 82.4 歲再次之。

(2)以 1960-2001 年間差異分析，以日本女性平均餘命於 40 年期間增加 14.7 歲居各國之冠；台灣則增加 12.1 歲居第二，法國增加 9.4 歲居第三。其中台灣 2001 年女性平均餘命 78.5 歲相當於日本 1980 左右時之女性平均餘命之水平，約落後日本 20 年。

(五)死亡率

1.全死因標準化死亡率



年齡標準化死亡率－1992~1999

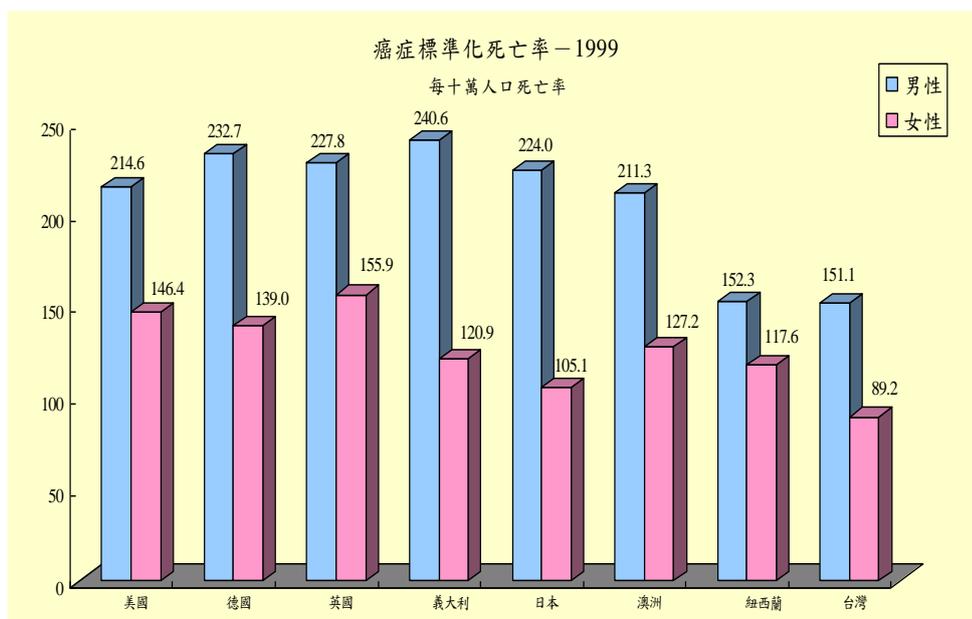
單位：0/0000

	1992	1993	1994	1999	1992-1999 增減率 0/0000
美國	519.6	528.4	521.9	698.7	179.10
德國	517.4	515.5	503.4	658.1	140.70
英國	508.6	517.2	491.6	695.3	186.70
義大利	459.1	450.0	450.1	585.0	125.90
日本	382.0	377.8	364.0	503.0	121.00
澳洲	454.4	433.1	440.6	563.1	108.70
南韓	570.6	581.9	621.5	776.9	206.30
台灣	573.3	553.3	546.2	509.6	-63.70

註：(台灣年齡標準化是以1976年WHO之世界標準人口為準，其餘國家以OECD Health Data最新公佈為準)

- (1)以上表列 10 個國家 1999 年年齡標準化死亡率以南韓 776.90/0000 最高，美國 698.70/0000 居次，英國 695.30/0000 再次之；而以日本 503.00/0000、台灣 509.60/0000、澳洲 563.10/0000、年齡標準化死亡率屬較低的國家。
- (2)以 1992-1999 增減率分析，除了南韓增加 206.30/0000、美國增加 179.10/0000 較高外，其中台灣呈減少趨勢，減少 63.70/0000。

2.癌症標準化死亡率



(1) 男性癌症標準化死亡率

男性癌症標準化死亡率-1994~1999						
	單位:0/0000					
	1994	1995	1996	1997	1999	1994-1999 增減率(%)
美國	160.6	157.9	155.0	151.5	214.6	33.62
德國	173.9	171.9	168.8	164.2	232.7	33.81
英國	169.7	166.8	163.0	157.4	227.8	34.24
義大利	181.7	172.3	169.9	167.7	240.6	32.42
日本	149.0	156.5	156.3	152.8	224.0	50.34
澳洲	161.3	152.2	151.4	146.7	211.3	31.00
紐西蘭	162.2	162.8	158.4	154.1	152.3	-6.10
台灣	139.6	148.4	155.9	157.3	151.1	8.24

註:(台灣年齡標準化是以1976年WHO之世界標準人口為準,
其餘國家以OECD Health Data最新公佈為準)

- 以上表列 10 個國家，1999 年男性癌症年齡標準化死亡率皆較女性為高，就男性觀察，以義大利 240.60/0000 最高，德國 232.70/0000 居次，英國 227.80/0000 再次之；而以澳洲 211.30/0000、紐西蘭 152.30/0000、台灣 151.10/0000 男性年齡標準化死亡率屬較低的國家。
- 以 1994-1999 增減率分析，除了紐西蘭減少 6.10%外、台灣增加 8.24%、日本增加 50.34%。

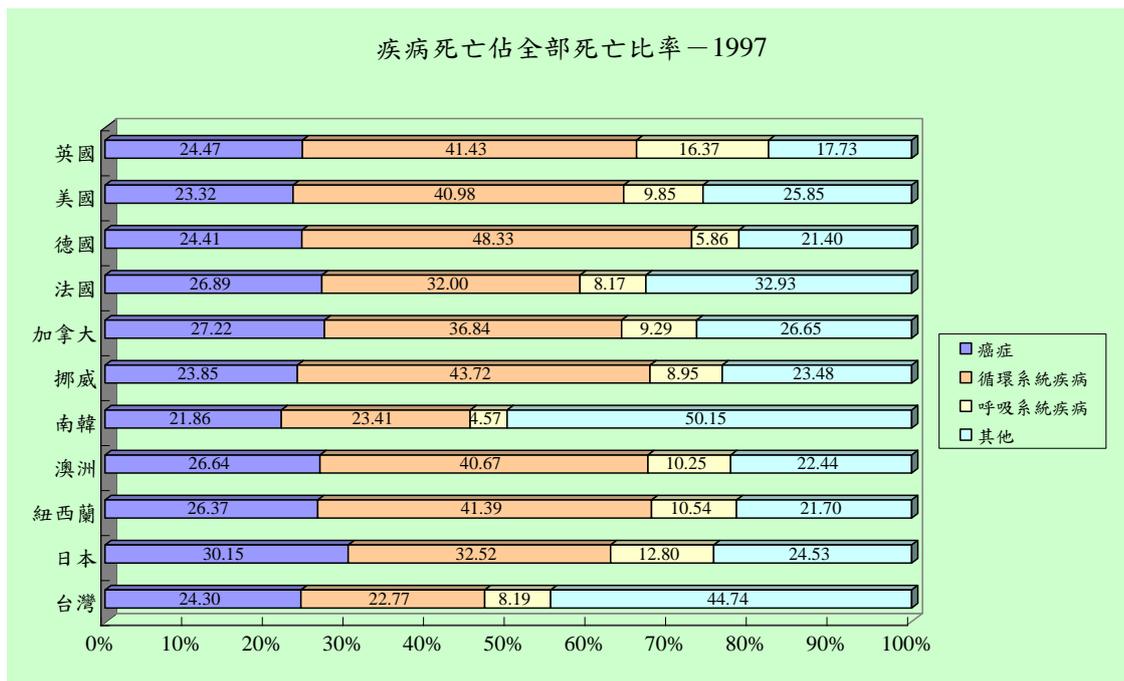
(2) 女性癌症標準化死亡率

	1994	1995	1996	1997	1999	1994-1999 增減率(%)
美國	109.9	109.3	107.8	106.3	146.4	33.21
德國	105.9	104.3	103.1	100.2	139.0	31.26
英國	119.4	117.5	115.5	113.5	155.9	30.57
義大利	95.8	91.1	91.1	89.0	120.9	26.20
日本	74.1	76.3	75.9	75.1	105.1	41.84
澳洲	99.4	97.0	97.3	95.3	127.2	27.97
紐西蘭	117.4	122.5	122.4	114.6	117.6	0.17
台灣	81.8	89.4	93.7	94.1	89.2	9.05

註:(台灣年齡標準化是以1976年WHO之世界標準人口為準,
其餘國家以OECD Health Data最新公佈為準)

1. 1999 年女性癌症年齡標準化死亡率，以英國 155.90/0000 最高，美國 146.40/0000 居次，德國 139.00/0000 再次之；而以日本 105.10/0000，台灣 89.20/0000 較低。
2. 以 1994-1999 增減率分析，台灣增加 9.05%、紐西蘭增加 0.17% 較少，其餘國家皆呈增加趨勢。

3. 疾病死亡佔全部死亡比率



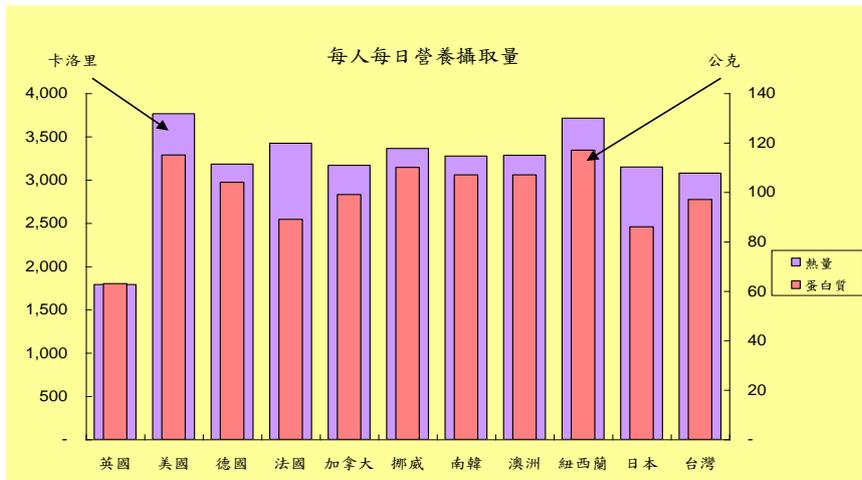
- (1)1997 年表列 11 國，各疾病死亡佔全部死亡比率普遍以循環系統疾病死亡約佔 30~40% 居多數，其中循環系統疾病死亡佔全部死亡比率以德國 48.33% 居最高，挪威 43.72% 居第二，英國 41.43% 居第三；相反的台灣 22.77% 最少，南韓 23.41% 次少，法國 32.00% 再次之。
- (2)呼吸系統疾病死亡佔全部死亡比率較少各國皆在 20% 以下，以英國佔 16.37% 最高，日本 12.80% 次之，紐西蘭 10.54% 再次之；而南韓 4.57%、德國 5.86%、法國 8.17% 均屬呼吸系統疾病死亡佔全部死亡比率較少的國家。

疾病死亡佔全部死亡比率-1997

單位:%

	癌症	循環系統疾病	呼吸系統疾病	其他
英國	24.47	41.43	16.37	17.73
美國	23.32	40.98	9.85	25.85
德國	24.41	48.33	5.86	21.40
法國	26.89	32.00	8.17	32.93
加拿大	27.22	36.84	9.29	26.65
挪威	23.85	43.72	8.95	23.48
南韓	21.86	23.41	4.57	50.15
澳洲	26.64	40.67	10.25	22.44
紐西蘭	26.37	41.39	10.54	21.70
日本	30.15	32.52	12.80	24.53
台灣(1997)	24.30	22.77	8.19	44.74
台灣(1998)	23.99	22.05	8.27	48.15
台灣(1999)	23.83	21.32	8.79	46.06

(六)營養攝取



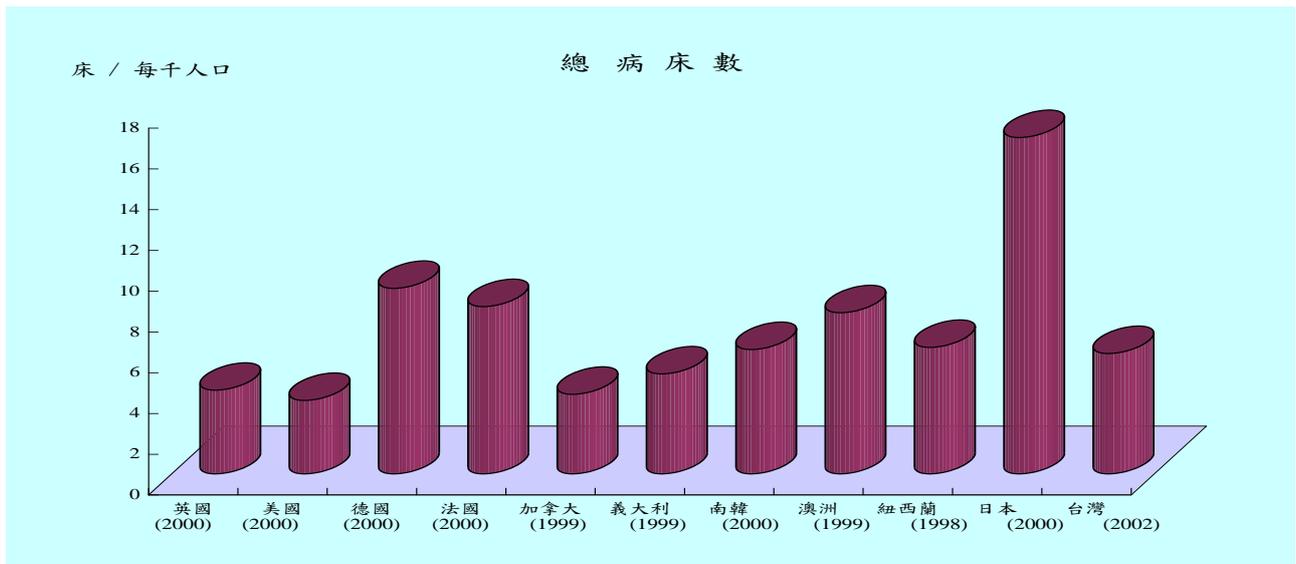
每人每日營養攝取量

單位:卡洛里、公克

	熱量	蛋白質	資料年份
英國	1,790	63	1994
美國	3,763	115	1998
德國	3,180	104	1998
法國	3,422	89	1998
加拿大	3,167	99	1998
挪威	3,361	110	1998
南韓	3,274	107	1998
澳洲	3,283	107	1998
紐西蘭	3,712	117	1998
日本	3,148	86	1998
台灣	3,076	97	1996

1. 每人每日營養攝取量以熱量分析，以美國 3,763 卡洛里(1998)最高，紐西蘭 3,712 卡洛里(1998)居次，法國 3,422 卡洛里(1998)再次之；而以英國 1,790 卡洛里(1994)最低，台灣 3,076 卡洛里(1996)次之，日本 3,148 卡洛里(1998)再次之。
2. 每人每日攝取蛋白質以紐西蘭 117 公克(1998)最高，美國 115 公克(1998)次之，挪威 110 公克(1998)再次之；而英國 63 公克(1994)、日本 86 公克(1998)、法國 89 公克(1998)屬蛋白質攝取量較少的國家。

二、醫療院所與服務量指標



病 床 數

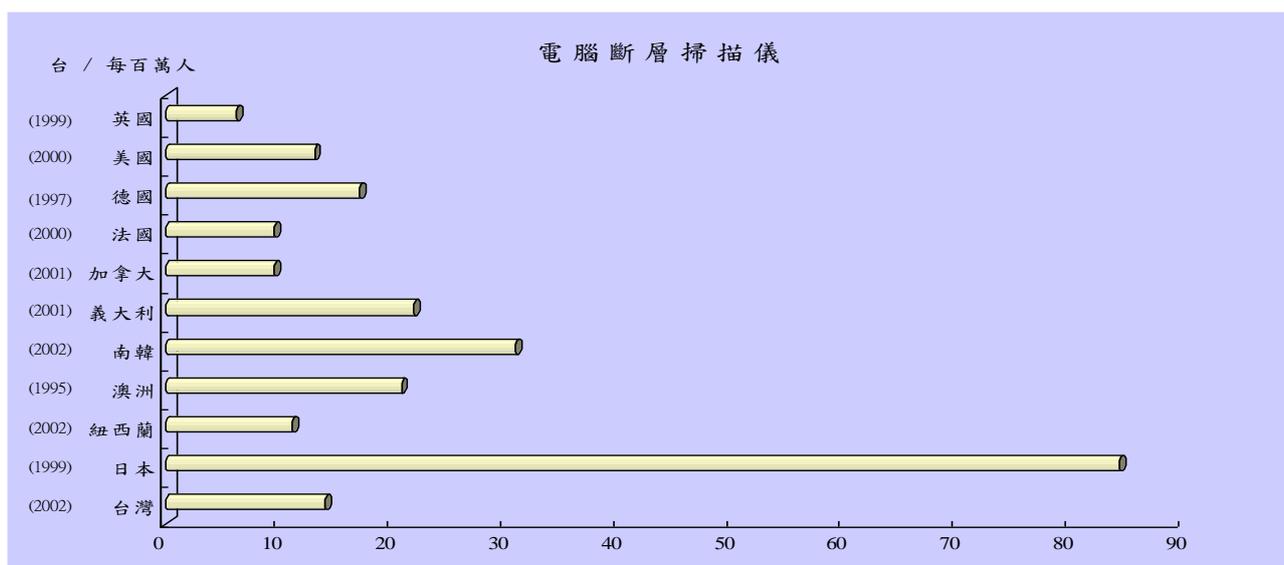
單位: 床/每千人口

	總病床數	年份	急性病床	年份	慢性病床	年份	精神病床	年份
英國	4.1	2000	3.9	2001	3.7	2001	1.0	1999
美國	3.6	2000	2.9	2001	6.1	2000	0.3	1999
德國	9.1	2000	6.4	2000	4.4	1997	1.0	1998
法國	8.2	2000	6.7	2000	1.4	2000	1.2	1998
加拿大	3.9	1999	3.2	2000	8.1	1993	0.4	1998
義大利	4.9	1999	4.3	2000	0.2	1998	0.3	1998
南韓	6.1	2000	5.2	2001	...	...	0.7	1999
澳洲	7.9	1999	3.8	2000	3.7	2001	0.2	1998
紐西蘭	6.2	1998	7.0	1991	...	...	...	...
日本	16.5	2000	...	...	1.9	2001	2.8	1999
台灣	5.9	2002	3.1	2002	0.3	2002	0.7	2002

(一) 醫院病床數

- 1.以總病床數分析，每千人口以日本(2000)擁有 16.5 床最高，次為德國(2000)9.1 床，再次為法國(2000)為 8.2 床；而美國(2000)為 3.6 床、加拿大(1999)皆為 3.9 床屬每千人口擁有病床數較少的國家。
- 2.以急性病床分析，每千人口以紐西蘭(1991)擁有 7.0 床佔最高，次為法國(2000)6.7 床，再次為德國(2000)為 6.4 床；而英國(2001)為 3.9 床、美國(2001)為 2.9 床、加拿大(2000)為 3.2 床屬每千人口擁有急性病床數較少的國家。
- 3.以慢性病床分析，每千人口以加拿大(1993)擁有 8.1 床佔最高，次為美國(2000)6.1 床，再次為德國(1997)4.4 床；義大利(1998)為 0.2 床、台灣(2002)為 0.3 床屬每千人口擁有慢性病床數較少的國家。
- 4.以精神病床分析，每千人口以日本(1999)擁有 2.8 床佔最高，次為法國(1998)1.2 床、再次為德國(1998)及英國(1999)皆為 1.0 床；而澳洲(1998)為 0.2 床，美國(1999)、義大利(1998)皆為 0.3 床、加拿大(1998)為 0.4 床屬每千人口擁有精神病床數較少的國家。
- 5.台灣每千人病床數應在中上水準；而急性病床數顯較慢性病床、精神病床充足。

(二)醫療設備



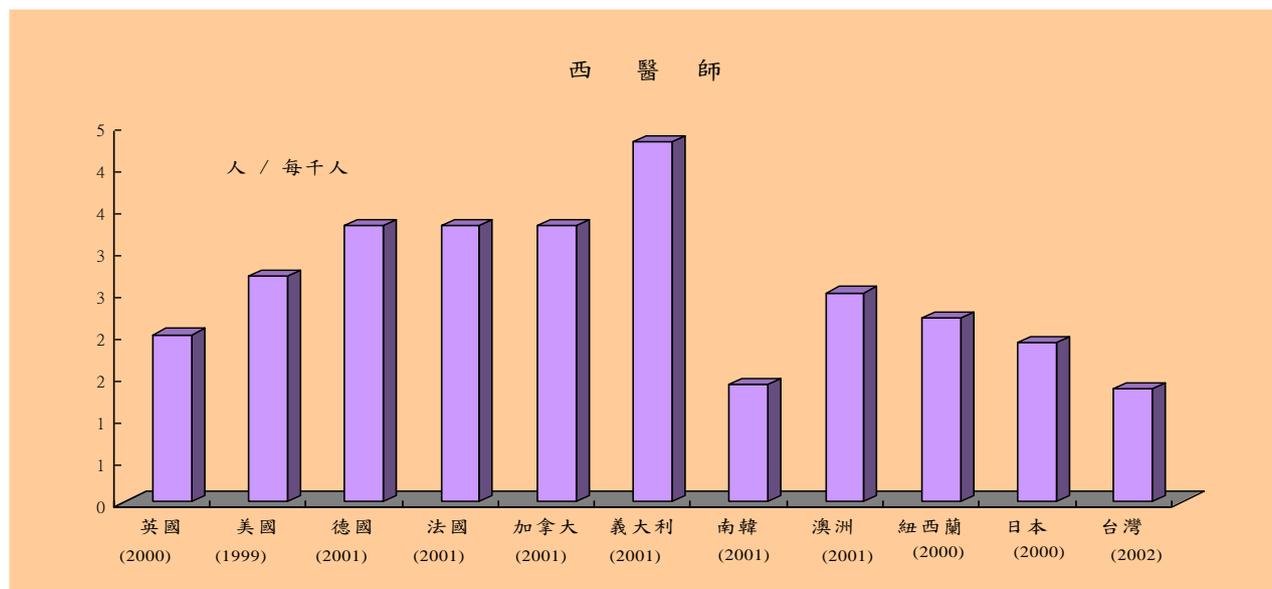
醫療設備

單位：台/每百萬人

	電腦斷層掃描儀	年份	核磁共振斷層掃描儀	年份	放射線治療設備	年份	體外震波碎石機	年份
英國	6.2	1999	4.6	1999	4.9	2001	...	...
美國	13.1	2000	7.9	1999	4.1	2000	2.9	2000
德國	17.1	1997	6.2	1997	4.6	1997	1.7	1997
法國	9.6	2000	2.6	2000	6.1	2000	1.0	2000
加拿大	9.5	2001	3.5	2001	7.0	1997	0.4	2001
義大利	21.9	2001	8.6	2001	3.8	2001	2.9	1996
南韓	30.9	2002	7.9	2002	4.5	2002	6.0	2002
澳洲	20.8	1995	4.7	2000	5.4	2002	1.6	2000
紐西蘭	11.2	2002	2.6	1998	8.1	2002	0.5	1996
日本	84.4	1999	23.2	1999	...	...	4.0	1993
台灣	14.1	2002	3.8	2002	3.0	2002	5.1	2002

1. 醫療設備中，以電腦斷層掃描儀言，日本(1999)每百萬人擁有 84.4 台最高，南韓(2002)30.9 台居次，義大利(2001)21.9 台再次之；而以英國(1999)6.1 台最低。其中日本為排名第二南韓的 2.7 倍。
2. 以核磁共振掃描儀言，以日本(1999)每百萬人擁有 23.2 台最高，義大利(2001)8.6 台居次，美國(1999)7.9 台再次之；而以紐西蘭(1998)、法國(2000)2.60 台最低。其中日本為法國的 8.9 倍。
3. 以放射線治療設備言，以紐西蘭(2002)每百萬人擁有 8.1 台最高，加拿大(1997)7.0 台居次，法國(2000)6.1 台再次之；而以台灣(2002)3.0 台最低
4. 以體外震波碎石機言，以台灣(2002)每百萬人擁有 5.1 台最高，日本(1993)4.0 台居次，南韓(2002)6.0 台再次之；而以紐西蘭(1996)、加拿大(2001)約為 0.50、0.4 台之間最低。

(三)醫護人員



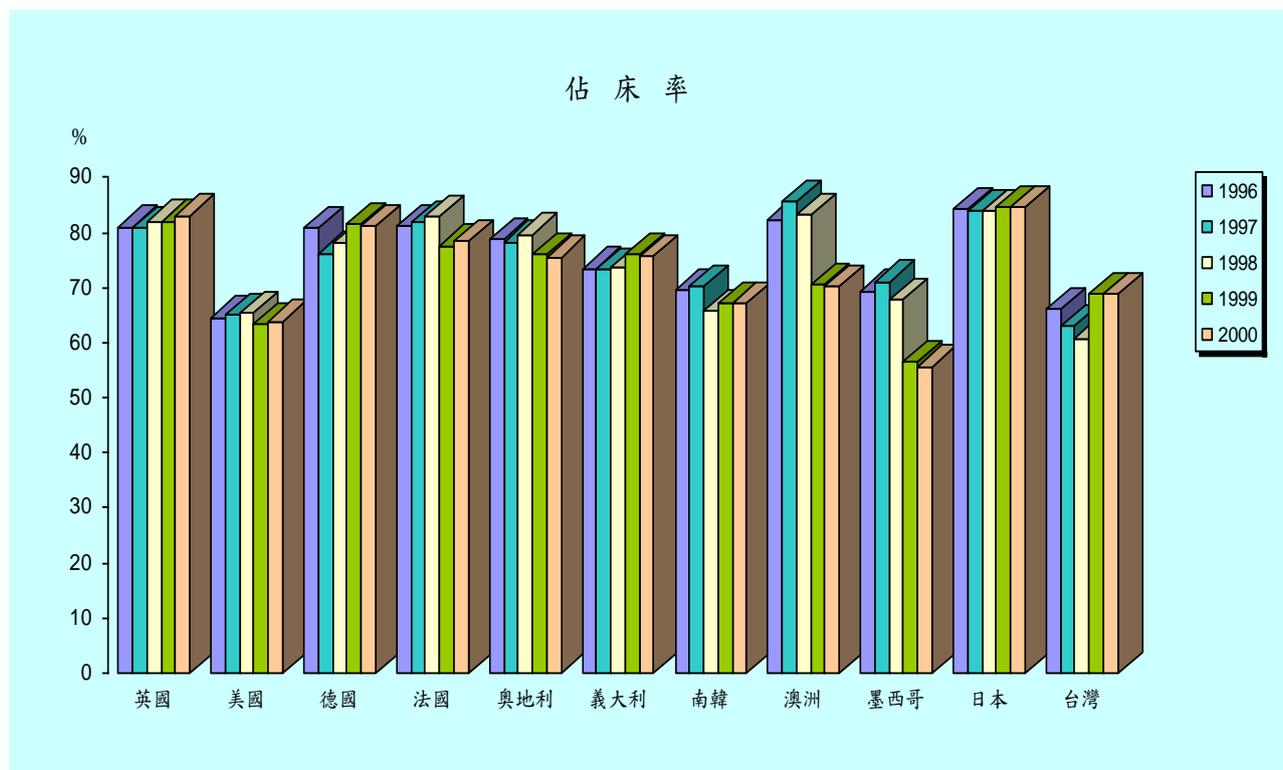
醫 護 人 員

單位:人/每千人口

	西醫師	年份	牙醫師	年份	藥師	年份	護理人員	年份
英國	2.0	2000	0.4	2001	0.6	1996	10.3	2002
美國	2.7	1999	0.6	1999	0.7	1996	8.1	1999
德國	3.3	2001	0.8	2001	0.6	2001	9.7	2001
法國	3.3	2001	0.7	2001	1.0	2001	7.0	2001
加拿大	3.3	2001	0.6	2002	0.7	2002	9.9	1999
義大利	4.3	2001	0.5	2001	1.1	2001	5.2	1999
南韓	1.4	2001	0.3	2001	...	...	3.0	2000
澳洲	2.5	2001	0.5	2001	0.6	2002	10.3	2002
紐西蘭	2.2	2000	0.4	2000	0.6	1996	9.6	2000
日本	1.9	2000	0.7	2000	1.1	2000	7.8	1998
台灣	1.4	2002	0.4	2002	1.1	2002	3.7	2002

- 1.醫護人員中，每千人口擁有西醫師數以義大利(2001)擁有 4.3 人佔最高，次為德國(2001)3.3 人，和法國(2001)3.3 人；至於南韓(2001) 1.4 人，和台灣(2002)1.4 人屬於每千人口擁有醫師數較少的國家。
- 2.每千人口擁有牙醫師數以德國(2001)擁有 0.8 人佔最高，次為法國(2001)及日本(2000)皆為 0.7 人；而英國(2001)、紐西蘭(2000)、台灣(2002)皆為 0.4 人，南韓(2001)0.3 人屬於每千人口擁有牙醫師數較少的國家。
- 3.每千人口擁有藥師數以台灣(2002) 、義大利 (2001)及日本(2000)皆擁有 1.1 人佔最高，；而英國(1996)、德國(2001)、澳洲(2002)、紐西蘭(1996)皆為 0.6 人屬於每千人口擁有藥師數較少的國家。
5. 每千人口擁有護理人員數以英國(2002)、澳洲(2002)擁有 10.3 人佔最高；而南韓(2000)3.0 人、台灣(2002)3.7 人屬於每千人口擁有護理人員較少的國家。

(四) 佔床率



佔床率—1996~2000

單位：%

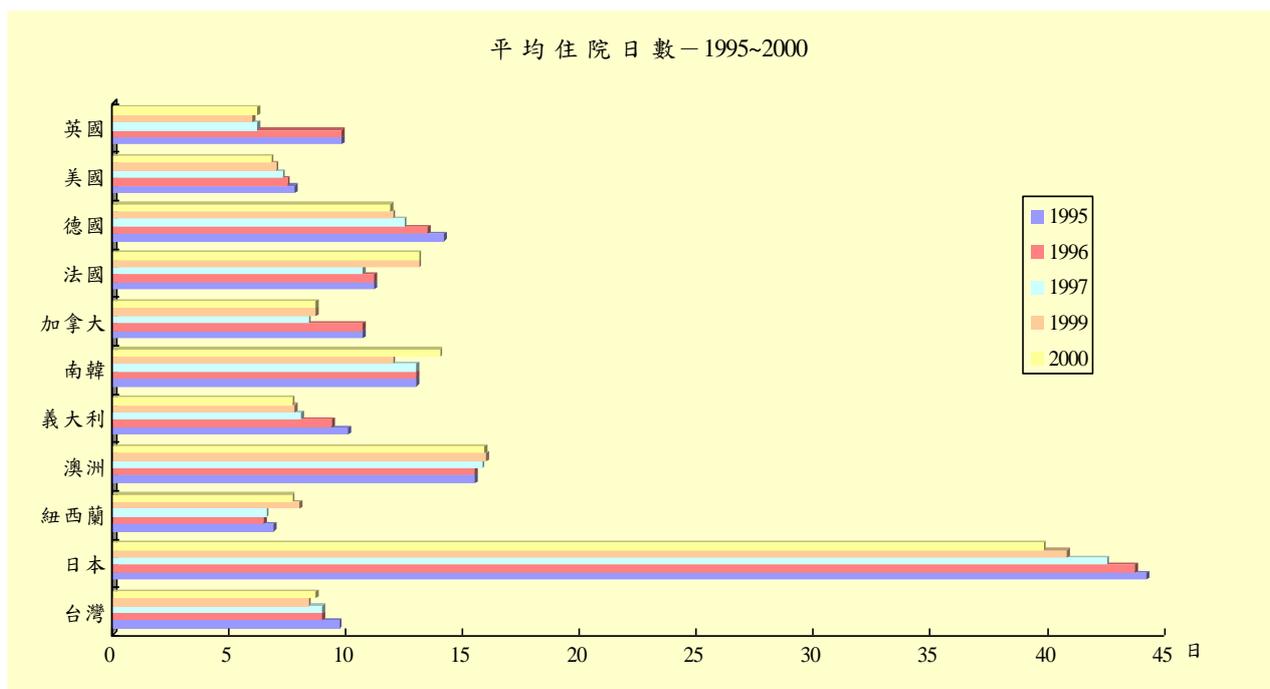
	1996	1997	1998	1999	2000	1996-2000增減率
英國	81.0	80.7	82.0	82.0	83.0	2.0
美國	64.5	65.0	65.4	63.4	63.9	-0.6
德國	80.9	76.2	78.0	81.4	81.1	0.5
法國	81.1	81.8	82.8	77.5	78.5	-2.6
奧地利	78.8	78.2	79.6	76.0	75.5	-3.3
義大利	73.4	73.3	73.7	76.1	75.6	2.7
南韓	69.6	70.2	65.8	67.2	67.2	-2.4
澳洲	82.3	85.7	83.1	70.6	70.3	-11.7
墨西哥	69.3	71.0	67.7	56.4	55.6	-13.7
日本	84.3	83.9	84.0	84.6	84.6	0.3
台灣	66.0	63.1	60.8	68.7	68.7	2.7

附註：台灣2002年69.97%

1. 表列 11 個國家，2000 年佔床率皆在 60% 以上，以日本 84.6% 最高，德國 81.1% 居次，法國 78.5% 再次之；而台灣 68.7%、美國 63.9%、南韓 67.2%、墨西哥 55.6% 屬佔床率 70% 以下之國家。

2. 以 1996-2000 年成長分析，呈下降趨勢有澳洲下降 11.7%、墨西哥下降 13.7%；呈成長趨勢國家中，以台灣和義大利成長 2.7% 為最。

(五)平均住院日數



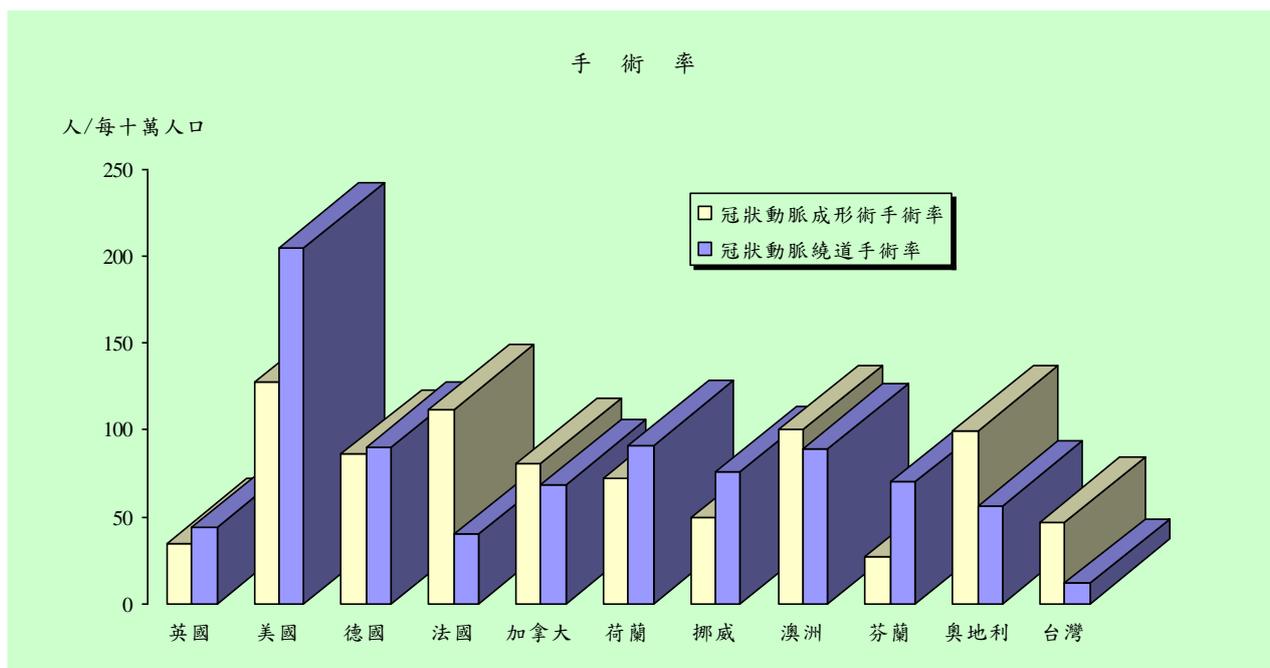
	1995	1996	1997	1999	2000	1995-2000增減率
英國	9.8	9.8	6.2	6.0	6.2	-36.73
美國	7.8	7.5	7.3	7.0	6.8	-12.82
德國	14.2	13.5	12.5	12.0	11.9	-16.20
法國	11.2	11.2	10.7	13.1	13.1	16.96
加拿大	10.7	10.7	8.4	8.7	8.7	-18.69
南韓	13.0	13.0	13.0	12.0	14.0	7.69
義大利	10.1	9.4	8.1	7.8	7.7	-23.76
澳洲	15.5	15.5	15.8	16.0	15.9	2.58
紐西蘭	6.9	6.5	6.6	8.0	7.7	11.59
日本	44.2	43.7	42.5	40.8	39.8	-9.95
台灣	9.7	9.0	9.0	8.4	8.7	-10.31

附註.台灣2002年8.85日

1.2000年平均住院日數以日本39.8日最高，南韓14.0日再次之；而以紐西蘭7.7日和台灣接近，台灣和加拿大相同為8.7日。另日本為美國之5.85倍，可能因日本高齡化社會，平均住院日數顯然較長；美國平均住院日數較短可能和醫療費用昂貴及保險制度不鼓勵住院時間過長相關。

2.以1995-2000年增減率分析，多呈下降趨勢，其中又以英國下降36.73%最多，義大利下降23.76%次之。

(六)手術率

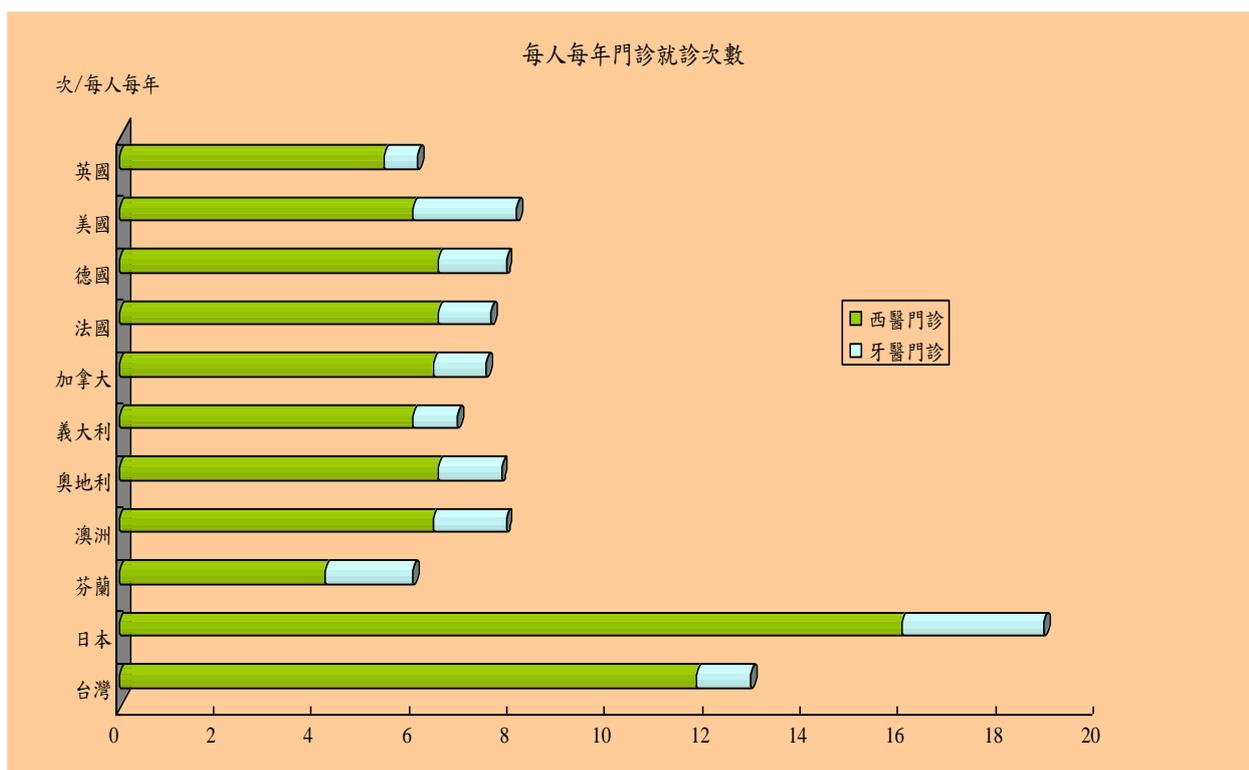


	冠狀動脈成形術手術率	年份	冠狀動脈繞道手術率	年份
英國	34.9	1996	44.1	2001
美國	127.5	1996	204.8	1999
德國	86.0	1993	90.2	1998
法國	111.6	2000	40.1	2000
加拿大	80.8	2000	68.6	2000
荷蘭	72.3	1993	91.4	2001
挪威	49.4	1993	76.1	2000
澳洲	100.0	2000	89.4	2000
芬蘭	27.4	1993	70.2	2001
奧地利	99.6	2000	56.7	2000
台灣	46.9	1998	11.7	1998

1.冠狀動脈成形術手術率以美國(1996)每十萬人口 127.5 人最高，法國(2000)111.6 人居次，澳洲 (2000)100.0 人再次之；而芬蘭每十萬人口(1993)27.4 人最低、英國(1996) 34.9 人次之、台灣(1998)46.9 人再次之。美國高出其他國家甚多。

2.冠狀動脈繞道手術率以美國(1999)每十萬人口 204.8 人最高，荷蘭(2001)91.4 人、澳洲 (2000)89.4 人居次，挪威(2000)76.1 人再次之；而台灣(1998)每十萬人口 11.7 人佔最低，法國(2000)40.1 人次之。美國為排名第二荷蘭之 2.2 倍、法國之 5.1 倍，為台灣之 17.5 倍，高出其他國家甚多，美國以上二種冠狀動脈手術率可能和許多美國人有肥胖問題導致心臟疾病有關。

(七)門診照護



每人每年就診次數

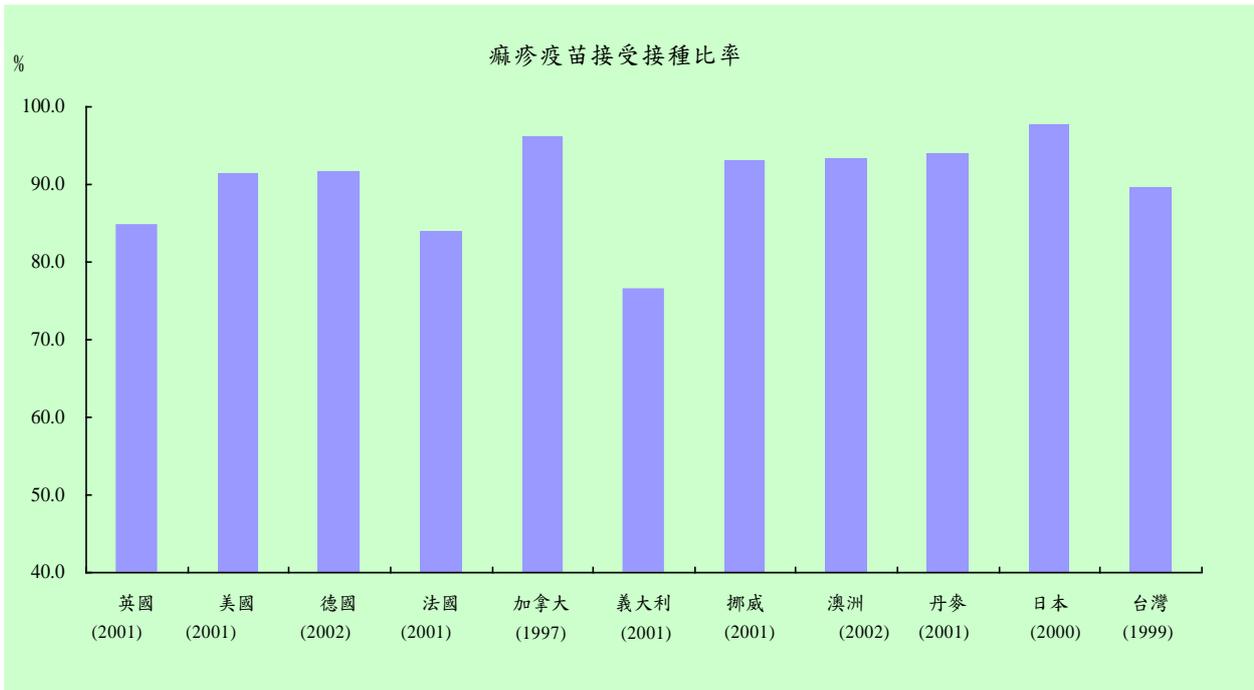
單位：次/每人每年

	西醫門診	年份	牙醫門診	年份
英國	5.4	2000	0.7	1998
美國	6.0	1996	2.1	1989
德國	6.5	1996	1.4	1995
法國	6.5	1996	1.1	1996
加拿大	6.4	1998	1.1	1991
義大利	6.0	1999	0.9	1999
奧地利	6.5	2000	1.3	1999
澳洲	6.4	2000	1.5	1995
芬蘭	4.2	2000	1.8	1987
日本	16.0	2000	2.9	1995
台灣	11.8	2000	1.1	2000

1.西醫門診每人每年就診次數以日本(2000)16.0 次最高，台灣(2000)11.8 次居第二，奧地利(2000)6.5 次居第三；而以芬蘭(2000)4.2 次最低、美國(1996)及義大利(1999)皆為 6.0 次為西醫門診每人每年就診次數較少的國家。其中日本、台灣為芬蘭 3~4 倍，顯示亞洲與歐美人民就醫習性差異頗大。

2.牙醫門診每人每年就診次數以日本(1995)2.9 次最高，美國(1989)2.1 次居第二，芬蘭(1987)1.8 次居第三；而以英國(1998)0.7 次，義大利(1999)0.9 次，法國(1996)、加拿大(1991)及台灣(2000)皆為 1.1 次為牙醫門診每人每年就診次數較少的國家。

(八)預防接種



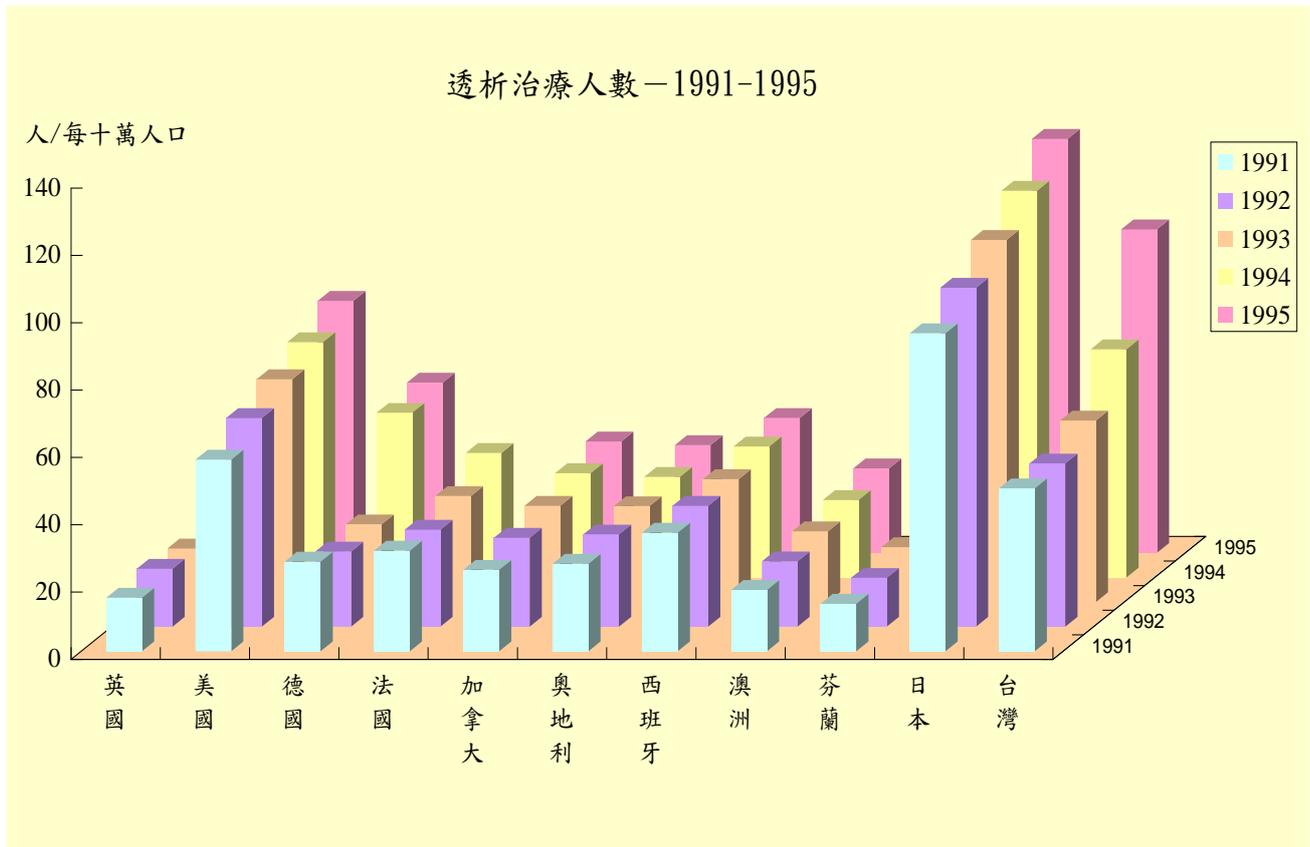
一歲以下兒童接受接種比率

單位：%

	白喉、百日咳、破傷風混合疫苗		小兒麻痺疫苗		麻疹疫苗	
	比率	年份	比率	年份	比率	年份
英國	91.3	2001	94.0	1994	84.7	2001
美國	82.1	2001	84.0	1994	91.4	2001
德國	96.5	2002	80.0	1994	91.6	2002
法國	98.0	2001	92.0	1992	84.0	2001
加拿大	86.8	1997	89.0	1994	96.0	1997
義大利	93.4	2001	93.0	1995	76.5	2001
挪威	95.0	2001	92.0	1993	93.0	2001
澳洲	91.8	2002	86.0	1995	93.2	2002
丹麥	97.0	2001	84.0	1994	94.0	2001
日本	85.0	2000	91.0	1993	97.6	2000
台灣	94.4	1999	94.4	1999	89.5	1999

- 1.一歲以下兒童接受白喉、百日咳、破傷風混合疫苗比率表列國家皆在 80%以上，以法國為 98.0%為最高，丹麥 97.0%居第二，德國為 96.5%居第三；而台灣為 94.4%屬接種比率較優之國家。
- 2.一歲以下兒童接受小兒麻痺疫苗比率各國皆在 80%以上，其中以台灣 94.4%為最高，英國為 94.0%居第二，義大利為 93.0%居第三；德國 80.0%，美國、丹麥皆為 84.0%，澳洲 86.0%屬接種比率較低之國家。
- 3.一歲以下兒童接受麻疹疫苗比率以日本 97.6%為最高，加拿大為 96.0%居第二，丹麥皆為 94.0%居第三；義大利為 76.5%屬接種比率較低之國家。
- 4.由以上疫苗接種率排名，台灣算是先進國家水準，可知國內衛生單位對嬰幼兒預防接種之重視。

(九)透析治療(俗稱洗腎)人數



透析治療人數—1991~1995

單位：人/每十萬人口、%

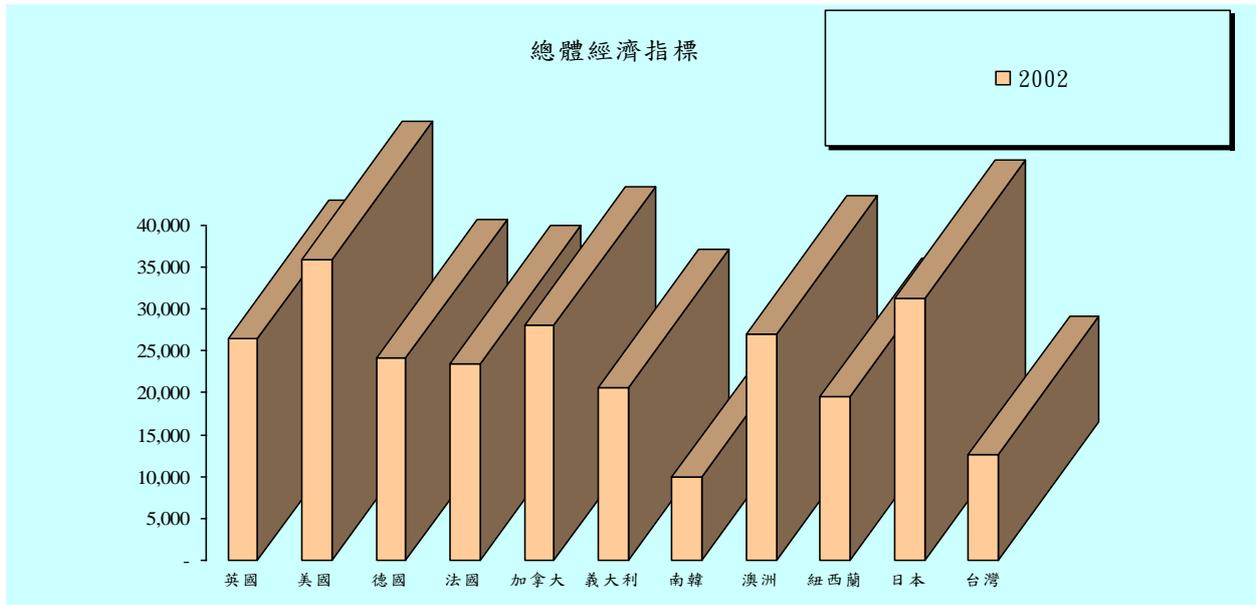
	1991	1992	1993	1994	1995	1991~1995變化率
英國	15.9	17.2	15.9	14.7	17.6	10.69
美國	56.9	62.0	66.2	69.9	74.9	31.63
德國	26.6	22.3	23.1	48.9	50.6	90.23
法國	29.9	28.8	31.5	37.0	...	23.75
加拿大	24.2	26.4	28.6	31.0	33.1	36.78
奧地利	26.0	27.4	28.5	29.9	32.0	23.08
西班牙	35.2	35.9	36.5	38.9	40.1	13.92
澳洲	18.2	19.4	21.0	23.0	25.1	37.91
芬蘭	14.1	14.5	16.3	16.9	17.2	21.99
日本	94.5	100.7	107.6	114.9	123.0	30.16
台灣	...	48.5	53.9	67.8	96.1	2.33

附註：台灣1996年107.6人，1997年129.0人，1998年148.0人，1999年142.2人

- 1.1995年每十萬人口透析治療病患數以日本123.0人最高，台灣96.1人居次，美國74.9人再次之；而以芬蘭17.2人為最少、英國17.6人次之、澳洲25.1人再次之。日本透析治療病患數遠遠高出其他國家，約為芬蘭、英國之7倍，此現象頗值得深入探討。
- 2.台灣1999年平均每十萬人有142.2名透析治療病患，日本則為每十萬人有157.2名透析治療病患。
- 3.自1995年至1999年台灣每十萬人透析治療病患增加47.9%，日本則增加27.8%，顯示台灣透析治療病患增加過速。

三、其他

(一)總體經濟



總體經濟指標 — 1990 vs 2002

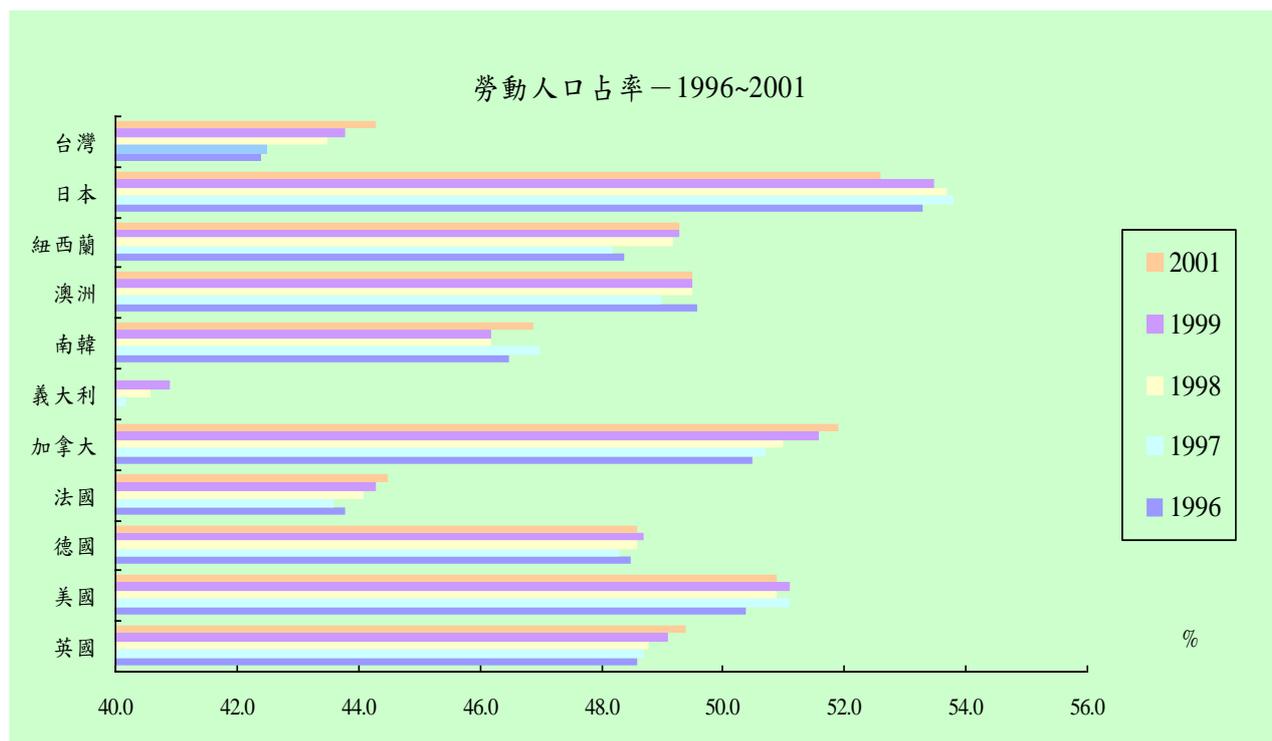
	平均每人國內生產毛額(美元)		國內生產毛額(億美元)	
	1990	2002	1990	2002
英國	16,105	26,532	9,270	15,672
美國	23,053	35,893	57,508	104,462
德國	18,351	24,093	11,608	19,861
法國	17,663	23,487	10,016	14,377
加拿大	18,555	28146(01)	5,140	8655(01)
義大利	16,388	20,603	9,295	11,843
南韓	7,757	10,006	3,325	4,767
澳洲	16,744	27041(01)	2,857	5184(01)
紐西蘭	13,344	19596(01)	449	750(01)
日本	17,813	31,279	22,019	39,875
台灣	7,918	12,588	1,601	2,819

1.2002 年每人每年國內生產毛額以美國 35,893 美元最高，日本 31,279 美元居次；而台灣 12,588 美元、南韓 10,006 美元與先進國家相比為每人每年國內生產毛額較低的國家。

2.2002 年國內生產毛額以美國 104,462 億美元最高，日本 39,875 億美元居次，德國 19,861 億美元再次之；而以紐西蘭 750 億美元、台灣 2,819 億美元、澳洲 5,184 億美元為國內生產毛額較低的國家。

(二) 勞動力

註：勞動人口比率指勞動人口佔總人口之比率。



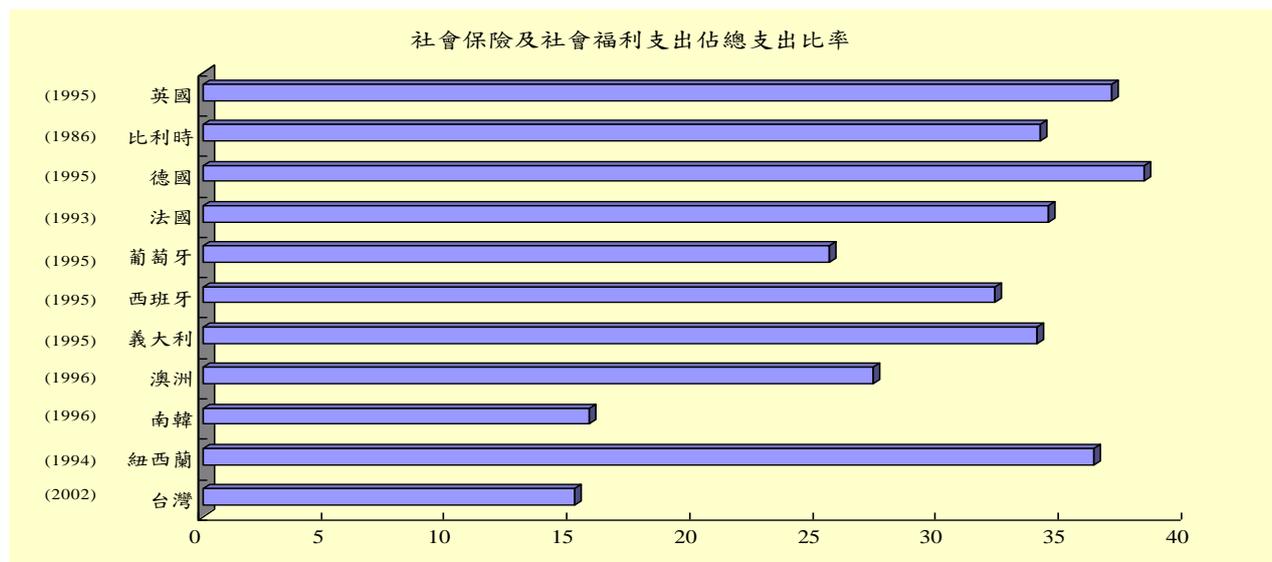
勞動人口占率－1996~2001

單位：%

	1996	1997	1998	1999	2001	1996-2001 增減率
英國	48.6	48.7	48.8	49.1	49.4	0.8
美國	50.4	51.1	50.9	51.1	50.9	0.5
德國	48.5	48.3	48.6	48.7	48.6	0.1
法國	43.8	43.6	44.1	44.3	44.5	0.7
加拿大	50.5	50.7	51.0	51.6	51.9	1.4
義大利	40.0	40.2	40.6	40.9	...	...
南韓	46.5	47.0	46.2	46.2	46.9(2000)	0.4
澳洲	49.6	49.0	49.5	49.5	49.5(2000)	-0.1
紐西蘭	48.4	48.2	49.2	49.3	49.3	0.9
日本	53.3	53.8	53.7	53.5	52.6	-0.7
台灣	42.4	42.5	43.5	43.8	44.3	1.9

1. 2001年勞動人口比率，以日本52.6%最高，加拿大51.9%居次，美國50.9%再次之；而以義大利40.9%為最少、台灣44.3%次之，其餘各國大致介於40-50%之間。
2. 以1996-2001年增減率分析，以台灣增加1.9%最多，加拿大增加1.4%居第二，英國增加0.8%居第三；而澳洲、日本屬勞動人口比率減少的國家。

(三) 政府預算支出



政府各項支出佔總支出比率

單位：%

	國防支出	年份	教育支出	年份	社會保險及社會福利支出	年份	經濟發展支出	年份	其他
英國	7.50	1995	12.13	1995	36.95	1995	7.42	1995	36.00
比利時	4.60	1986	12.13	1986	34.06	1986	12.48	1986	36.73
德國	2.50	1995	7.61	1995	38.29	1995	19.73	1995	31.87
法國	5.30	1993	10.66	1993	34.39	1993	8.73	1993	40.92
葡萄牙	4.40	1995	13.71	1995	25.46	1995	12.64	1995	43.79
西班牙	3.20	1995	10.30	1995	32.20	1995	13.06	1995	41.24
義大利	3.30	1995	8.86	1995	33.93	1995	8.81	1995	45.10
澳洲	0.10	1996	13.51	1996	27.26	1996	13.99	1996	45.14
南韓	14.20	1996	18.60	1996	15.68	1996	20.04	1996	31.48
紐西蘭	2.90	1994	13.27	1994	36.23	1994	5.50	1994	42.10
台灣	10.53	2002	20.48	2002	15.13	2002	18.95	2002	34.91

1. 國防支出佔總支出比率以南韓(1996)佔 14.20% 最高，台灣(2001)11.34%居第二，英國(1995)7.50%居第三；而澳洲(1996)0.10%、德國(1995)2.50%、紐西蘭(1994)2.90%屬國防支出佔總支出比率較低之國家。
2. 教育支出佔總支出比率以台灣(2002)20.48% 最高，南韓(1996)18.60%居第二，葡萄牙(1995)13.71%居第三；而德國(1995)7.61%、義大利(1995)8.86%、西班牙(1995)10.30%屬教育支出佔總支出比率較低之國家。
3. 社會保險及社會福利支出佔總支出比率以德國(1995)佔 38.29%最高，英國(1995)36.95%居第二，紐西蘭(1994)36.23%居第三；而南韓(1996)15.56%、台灣(2002)15.13%、葡萄牙(1995)25.46%屬社會保險及社會福利支出佔總支出比率較低之國家。
4. 經濟發展支出佔總支出比率以南韓(1996)20.04%最高，德國(1995)19.73%居第二，台灣(2002)18.95%居第三；而紐西蘭(1994)5.50%、英國(1995)7.42%、法國(1993)8.73%屬經濟發展支出佔總支出比率較低之國家。