

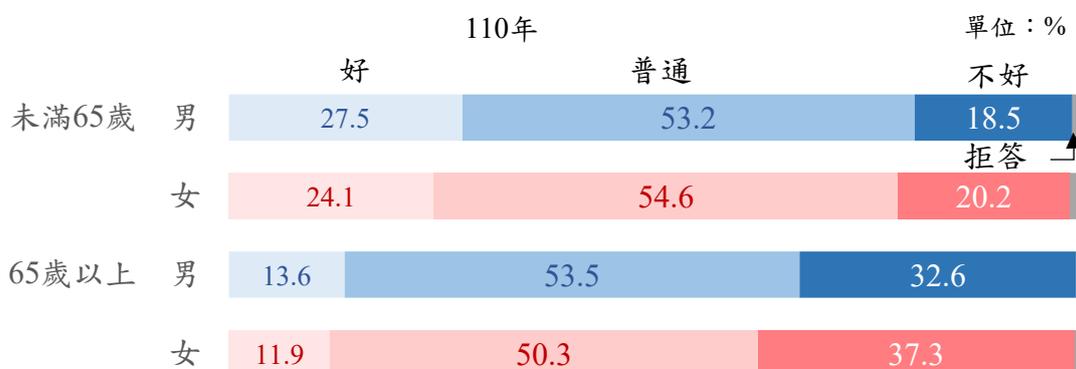
110年身心障礙者就醫狀況及需求性別分析

瞭解5年間男女性障礙者所面臨就醫障礙及需求差異，並考量不同年齡面臨障礙情況差異，將年齡分為「未滿65歲」及「65歲以上」兩個年齡組，再透過性別與年齡之交織性分析，探討男女性障礙者於醫療需求的性別落差。

一、女性障礙者自認健康狀況「不好」比率為高於男性

身心障礙者認為自己健康狀況「普通」者，男女差距不大，約占5成。若以各年齡組觀察，年齡愈高自評健康狀況「不好」之比率愈高，而各年齡層女性自認健康狀況「不好」之比率皆高於男性，未滿65歲女性障礙者自評為「不好」者比率為20.2%，較男性(18.5)多1.7個百分點；65歲以上者，37.3%女性障礙者自評為「不好」，較男性(32.6)多4.7個百分點。(詳圖1-1)

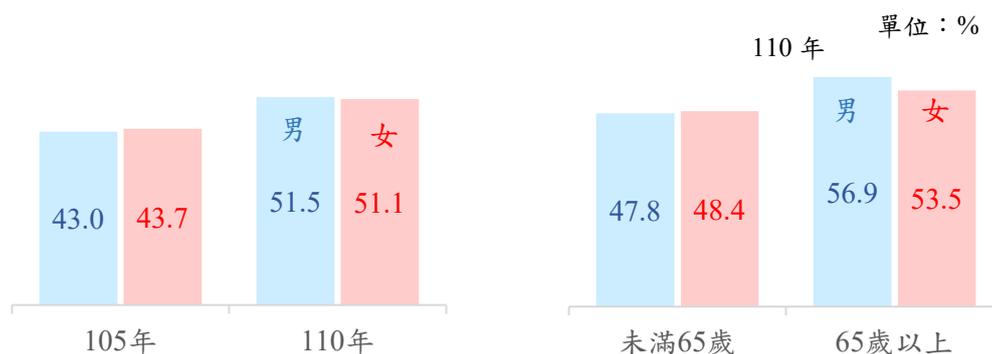
圖1-1 身心障礙者自評目前健康狀況-按性別及年齡分



二、男女性障礙者近5年內有做過健康檢查比率接近，均約5成1左右

男女性障礙者有做過健康檢查比率接近，均約5成1左右，5年間女性增加7.4個百分點，男性增加8.5個百分點。年齡愈大有做過健康檢查之比率愈高，未滿65歲女性障礙者有健檢比率為48.4%，較男性略高0.6個百分點，至65歲以上增加為53.5%，反較男性低3.4個百分點。(詳圖1-2)

圖1-2 身心障礙者近5年有做過健康檢查之比率-按性別及年齡分

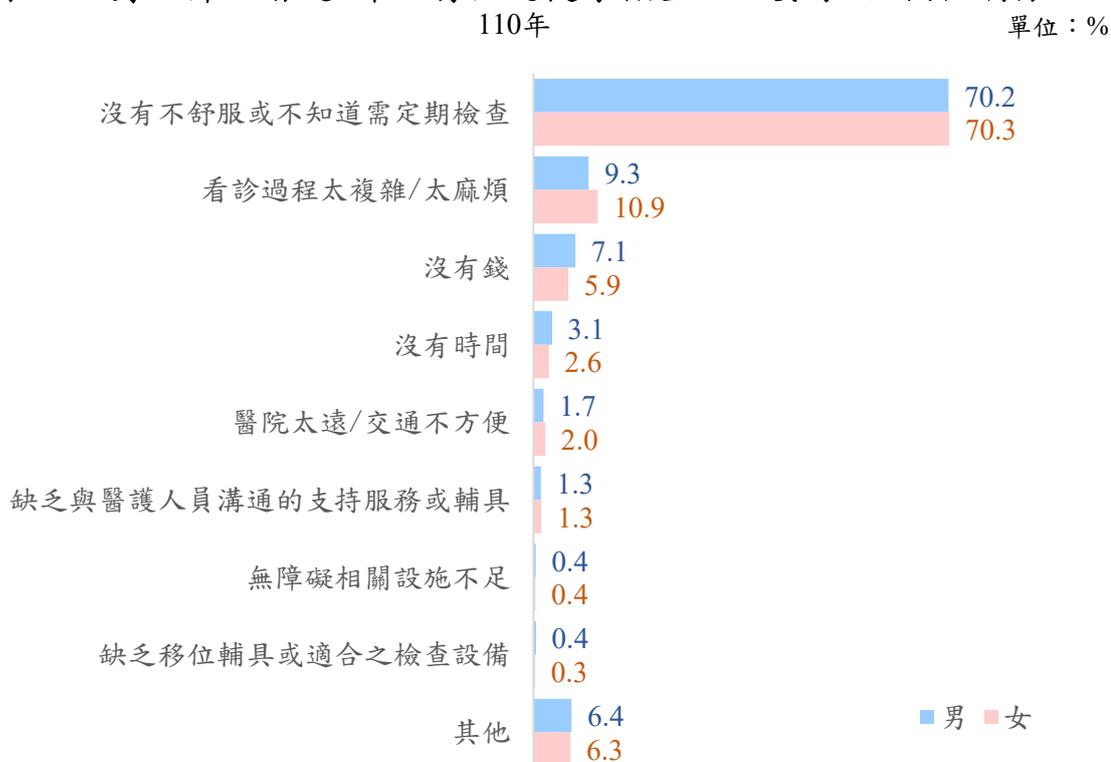


附註：105年調查問項為「有沒有做過健康檢查」與110年「近5年內有沒有做過健康檢查」略有不同。

三、沒參加健檢原因，男女性障礙者皆以「沒有不舒服或不知道需定期檢查」最多

觀察障礙者沒有做過健康檢查之原因，男女性皆以「沒有不舒服或不知道需定期檢查」為最多(約各占7成)，其次為「看診過程太複雜/太麻煩」，女性(10.9%)較男性(9.3%)略高1.6個百分點。(詳圖1-3)

圖1-3 身心障礙者近5年沒有做過健康檢查之主要原因-按性別分

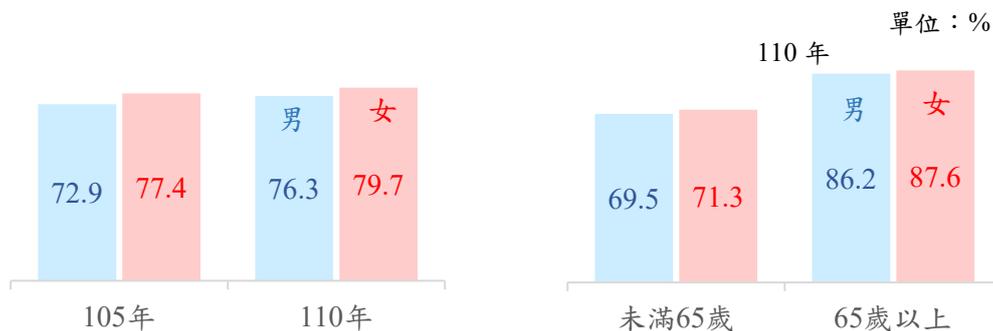


附註：「其他」含已在醫院定期回診、臥床等原因。

四、女性障礙者需定期就醫比率略高於男性障礙者

女性障礙者需定期就醫比率為79.7%，略高於男性之76.3%。障礙者年齡愈大需定期就醫比率愈高，65歲以上女性障礙者需要定期就醫比率為87.6%，男性為86.2%，分別較未滿65歲增加16.2及16.7個百分點。(詳圖1-2)

圖1-4 身心障礙者目前需要定期就醫之比率-按性別及年齡分



五、女性障礙者醫藥費支出高於男性

未滿65歲女性障礙者平均每月「醫藥費」支出為1,782元，略較男性(1,714元)多；65歲以上女性平均每月「醫藥費」支出為2,433元，較未滿65歲者多651元，亦較65歲以上男性(2,175元)多258元。(詳圖1-5)

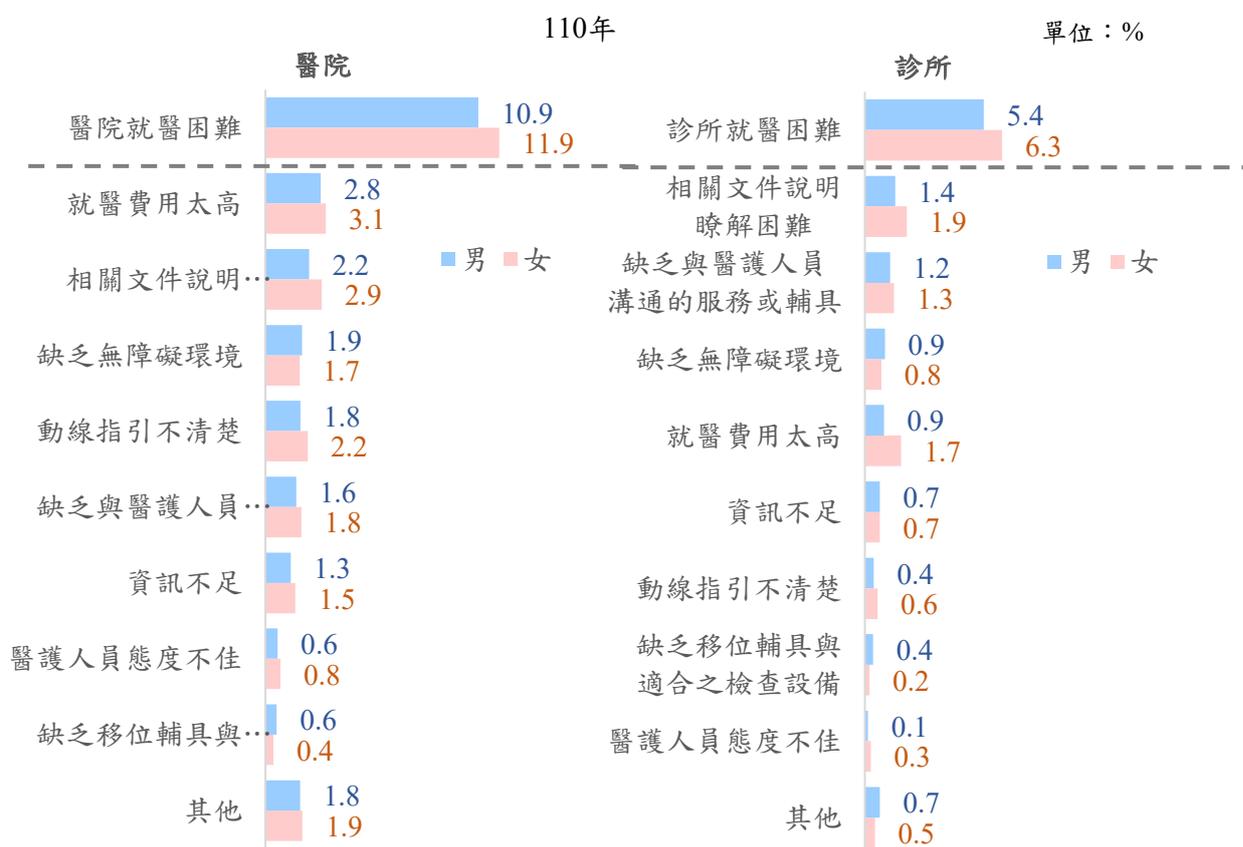
圖1-5 身心障礙者平均每月醫藥費支出-按性別及年齡分



六、女性障礙者在「醫院」及「診所」就醫過程有困難比率均高於男性

近9成障礙者在醫院及診所就醫過程中沒有遭遇困難；若就有遭遇困難狀況觀察，女性障礙者在「醫院」就醫過程有困難比率為11.9%，「診所」為6.3%，均高於男性，分別高出約0.9個百分點及1個百分點。男女性障礙者於醫院就醫過程中，表示有困難之前二項原因均為「就醫費用太高」及「相關文件說明瞭解困難」；診所則以「相關文件說明瞭解困難」為男女性之首要原因，另女性以「就醫費用太高」為次要原因，男性則為「缺乏與醫護人員溝通的服務或輔具」。(詳圖1-6)

圖1-6 身心障礙者醫院及診所就醫過程之困難-按性別分



附註：困難項目可複選。

七、結語

障礙者隨著年齡增長，自評自己健康狀況「不好」之比率愈高，且

女性認為「不好」之比率普遍高於男性。男女性障礙者有做過健康檢查比率接近，5年間女性增加7.4個百分點，男性增加8.5個百分點，障礙者沒有做過健康檢查之原因，男女性皆以「沒有不舒服或不知道需定期檢查」為最多。

年齡愈大需要定期就醫比率愈高，女性障礙者需要比率略高於男性。在就醫過程中，女性障礙者在「醫院」及「診所」有遭遇困難比率均高於男性，在「醫院」以「就醫費用太高」為最多，其次為「相關文件說明瞭解困難」，而「相關文件說明瞭解困難」亦為「診所」有困難項目中最高者。

本篇分析可提供相關單位，推行健康政策或宣導之用。為消除男女性障礙者就醫障礙，已將相關資料送交本部醫事司參考，目前本部已規劃製作易讀易懂資訊、教材及資源列表，提供醫療院所、身心障礙者、高齡長者使用。並辦理各種獎補助措施，鼓勵醫療院所改善硬體及軟體就醫環境，同時推動診所無障礙規範法制化，逐步改善無障礙就醫環境。

此外，本調查之「身心障礙者健康檢查率」已提供行政院性別平等處，作為建構我國性別平等指數之其中一項衡量指標。