

2021市長盃開放資料應用黑客松

# 社區關懷據點 普拉斯



團隊成員：朱宜寧、吳蔓麗、洪偉川、楊瑩綺、林盈妤



## 社區照顧關懷據點普拉斯網站



<https://w2.dbas.gov.taipei/plus/>



# 大綱

## A 前言

- 01 緣起
- 02 成員及分工

## B 執行方式

- 01 資料蒐集
- 02 資料分析

## C 執行成果展示

- 01 現況分析
- 02 使用服務供需分析
- 03 有長者家庭醫療保健支出、戶內人口組成與「關懷訪視」、「集中用餐」的關聯性
- 04 低收入戶及身心障礙者所占比率與使用關懷服務的關聯性
- 05 綠資源與長者使用「健康促進活動」服務的關聯
- 06 綜合分析

零預算 · 自學研究 · 分析 · 視覺化

## D PLUS<sup>+</sup>

- 01 政策建議面
- 02 後續研究面
- 03 統計業務應用面
- 04 資源配置面



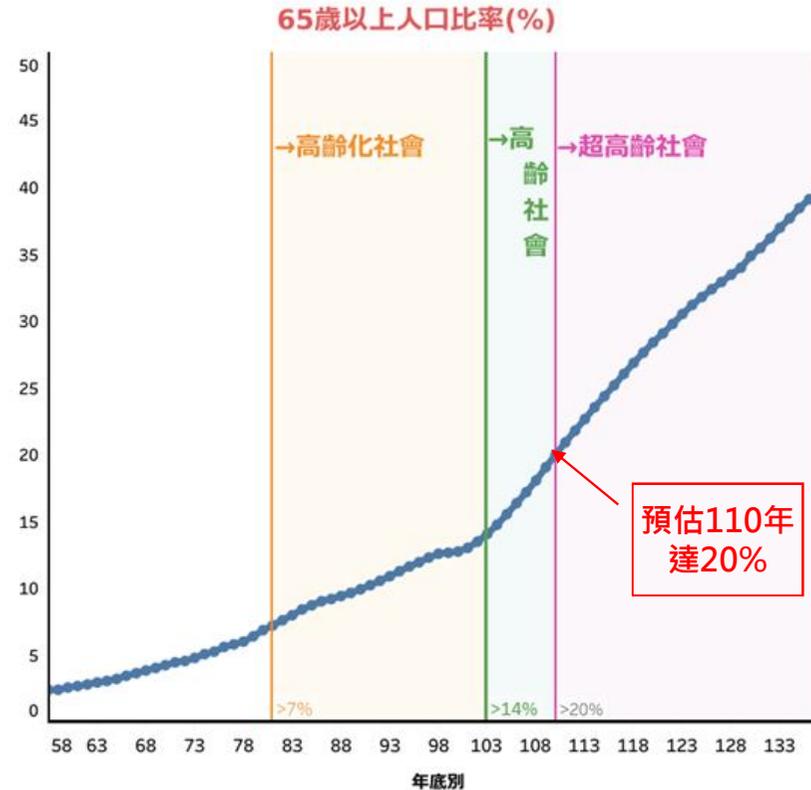
## 01 緣起-1

### 高齡化係施政重要議題

高齡者占比20%

高齡者 52萬人

未來高齡化快速



根據聯合國世界衛生組織定義，65歲以上人口占總人口數達7%為高齡化社會，達14%為高齡社會，超過20%為超高齡社會。

臺北市65歲以上人口占總人口數比率在103年11月底已達14.04%，邁入高齡社會，至109年底又增加5.01個百分點，達19.05%，逼近超高齡社會門檻。

依臺北市政府主計處與民政局跨域合作之「109年至138年臺北市人口推估」報告顯示，110年65歲以上人口占總人口比率預估為 20%，邁入超高齡社會，因此打造高齡友善城市，為市府刻不容緩的課題。

資料來源：臺北市政府民政局、109年至138年臺北市人口推估報告。  
說明：65歲以上人口比率(%)=65歲以上人口數÷總人口數×100。



## 01 緣起-2

### 社區關懷照顧據點

- 長者的好厝邊(109年底452處)
- 初級預防照顧服務(健康促進活動、電話問安諮詢及轉介、關懷訪視、集中用餐、送餐服務)
- 具自助互助功能
- 110年本市總預算相關經費編列3,356萬餘元
- 永續經營

**設置目的：**由社區提供在地服務，透過社區活動據點辦理，建立社區自主運作模式，促進長者社會參與，並以長期照顧社區發展之基本精神，提供老人社區化之預防照顧，同時結合相關福利資源，提供多元服務，建立連續性之照顧體系，營造永續成長、健康的社區環境，進而提升生活品質。

**設置方式：**由有意願的村里辦公處及民間團體參與設置。

**服務對象：**年滿60歲以上長者。

**服務項目：**提供健康促進、問安服務、關懷訪視、餐飲服務(共餐、送餐)及日托服務(巷弄喘息)等服務。

**經費補助：**依「臺北市政府社會局補助辦理社區照顧關懷據點實施計畫」辦理相關補助。





## 01 緣起<sub>-3</sub>

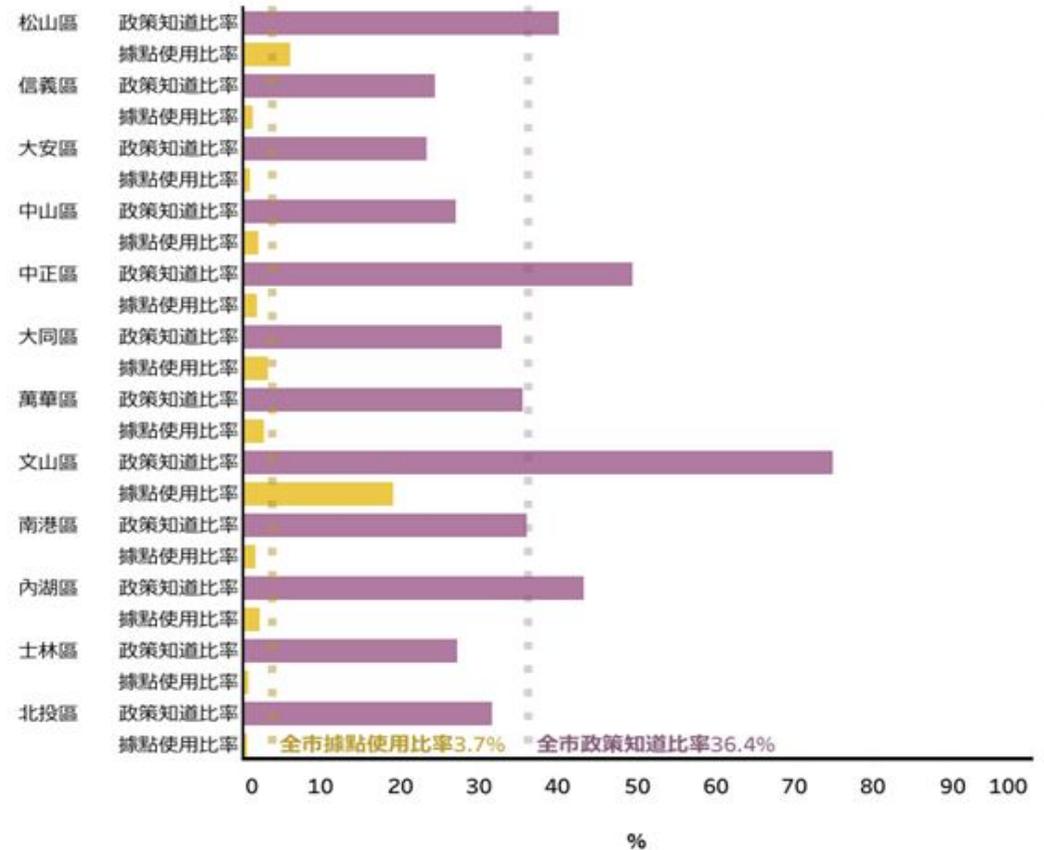


### 使用比率低、行政區差異大

**36.4%**的長者知道社區  
關懷照顧據點政策

**3.7%**的長者有使用社區  
關懷照顧據點所提供的服  
務

60歲以上人口對社區照顧關懷政策了解與使用情形



資料來源：臺北市政府社會局「108年度委託辦理臺北市老人生活狀況調查報告書」。



## 02 我們的團隊

零預算 · 自學研究 · 多元分析 · 視覺化

隊長 朱宜寧  
負責專案規劃督導

經濟統計科  
林盈妤  
負責資料蒐集、分析與  
Tableau 多元統計圖製作

公務統計科  
楊瑩綺  
負責資料蒐集、分  
析與Tableau 多元  
統計圖製作



資訊室  
洪偉川  
負責網頁建置、整體版型  
設計、GIS點位圖繪製

公務統計科  
吳蔓麗  
負責資料蒐集、分析與  
Tableau 多元統計圖製作



## 01 資料蒐集

蒐集

整理

分析

陳示

### 機關內部資料

- 社會局

### 公務統計開放資料

- 主計處
- 民政局
- 社會局
- 工務局
- 文化局

### 統計調查資料

- 家庭收支訪問調查
- 老人生活狀況調查

跨域資料  
16類



## 02 資料分析

挖掘重要影響因素

綜合觀察分析

統計分析

視覺化分析

圖資分析



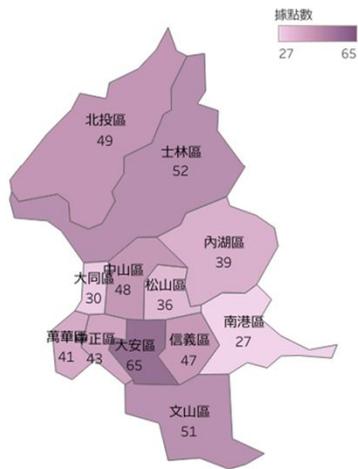


## 01 現況分析

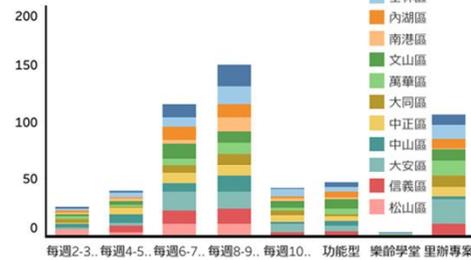
什麼是社區照顧關懷據點	據點數	據點服務人次
-------------	-----	--------

**109年底**臺北市社區照顧關懷據點計有528處，其中以提供每週8至9時段149處最多，其次依序為每週6至7時段115處、里辦專案106處、功能型(含老人服務中心)47處、每週10時段42處、每週4至5時段39處、每週2至3時段26處及樂齡學堂處；12行政區中以大安區65處最多、南港區27處最少；另全市456里中計有348里完成建..

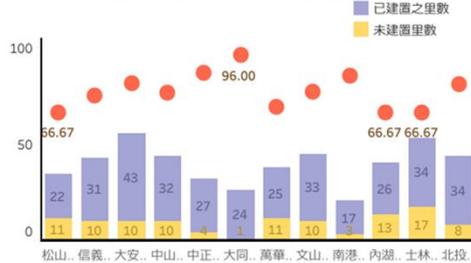
109年底社區照顧關懷據點數(處)



據點數依服務類型分(處)



已建置據點里數比率(%)



什麼是社區照顧關懷據點	據點數	據點服務人次
-------------	-----	--------

**109年**臺北市社區照顧關懷據點服務計達296萬人次，其中以參加健康促進活動153萬人次最多，其次依序為集中用餐74萬人次、送餐與電話問安諮詢及轉介服務各為29萬人次、關懷訪視12萬人次；就各項服務觀察，健康促進活動與集中用餐人次均以大安區最多、大同區最少，送餐服務以萬華區最多、松山區最少，電話問安諮詢及轉介..

109年社區照顧關懷據點服務人次(人次)



健康促進活動服務(人次)



資料來源：臺北市政府社會局。  
說明：功能型據點無需填報服務成果，因此社區照顧關懷據點服務人次不含功能型據點服務人次。

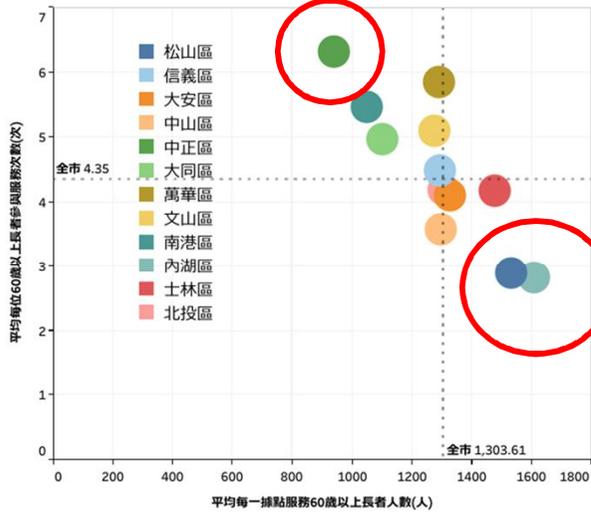
資料來源：臺北市政府社會局。  
說明：已建置據點里數比率=已建置據點里數÷總里數×100。



### 02 使用服務供需分析

人口數 婚姻狀況

#### 109年60歲以上長者服務供需情況



觀察據點服務人數及長者參與服務次數之供需情形，109年各行政區平均每一據點服務60歲以上長者人數範圍差距為672.69人；平均每位60歲以上長者參與服務次數範圍差距為3.48次。

而內湖區及松山區平均每一據點服務60歲以上長者人數分別為1610.92及1532.19人，為各區最多及次多，但平均每位60歲以上長者參與服務次數分別為2.83及2.89次為各區最少及次少，顯示該區服務使用程度較低。

另中正區平均每一據點服務60歲以上長者人數938.23人，為各區最少，但平均每位60歲以上長者參與服務次數6.31次，卻為各區最多，顯示該區服務使用程度較高。

資料來源：臺北市政府民政局、社會局。

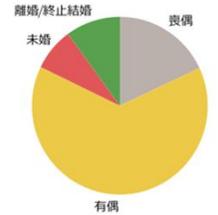
說明：(1)平均每一據點服務60歲以上長者人數=60歲以上人口數÷社區照顧服務據點數。  
(2)平均每位60歲以上長者參與服務次數=各項服務加總之服務人次÷60歲以上中人口數。

人口數 婚姻狀況

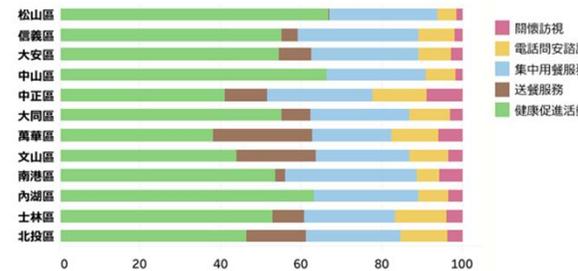
#### 109年底獨居老人占60歲以上長者之比率(%)



#### 109年底60歲以上長者婚姻狀況(人)



#### 109年各項服務類別比率(%)



觀察109年底萬華區獨居老人占60歲以上長者2.30%、60歲以上長者喪偶比率21.13%，皆為各區最高，有偶比率56.68%則為各區最低，選擇送餐服務比率最高；內湖區獨居老人占60歲以上長者0.54%為各區次低、有偶比率67.47%則為各區最高，選擇送餐服務比率最低，顯示獨居老人及婚姻狀況為參與送餐服務之影響因素。另中山區及松山區送餐服務比率極低，但參與健康促進活動及集中用餐的比率高，顯示該區..

資料來源：臺北市政府民政局、社會局。

說明：(1)獨居老人占60歲以上長者之比率=65歲以上獨居老人人數÷60歲以上人口數。



## 03 有長者家庭醫療保健支出、戶內人口組成與「關懷訪視」、「集中用餐」的關聯性

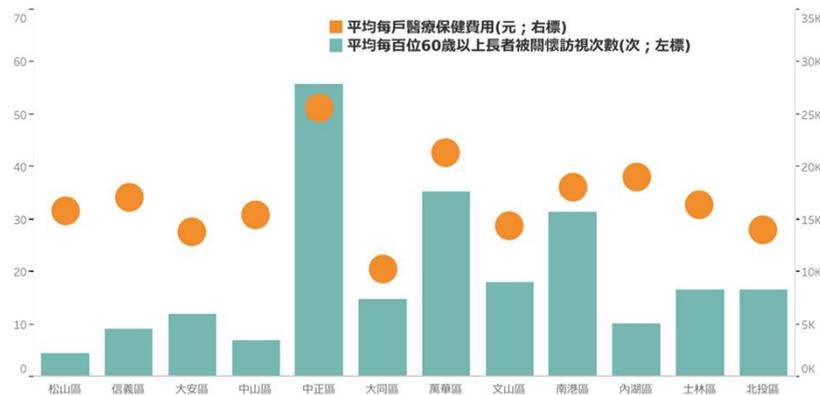
家庭醫療保健支出      家庭成員與集中用餐

家庭醫療保健支出      家庭成員與集中用餐

在有60歲以上長者的家庭戶當中，中正區、萬華區及南港區主因身心障礙及低收入人數比率較高，至走勢不同於其他地區以外，其餘地區趨勢為家中醫療保健費用越高，則該區參與關懷訪視的平均人次越低，亦即，平常較養身的族群，身體狀況相對保持較佳，在健康狀況較佳情況下，需接受關懷訪視的情形也較少，這與一般所理解的概念相同。

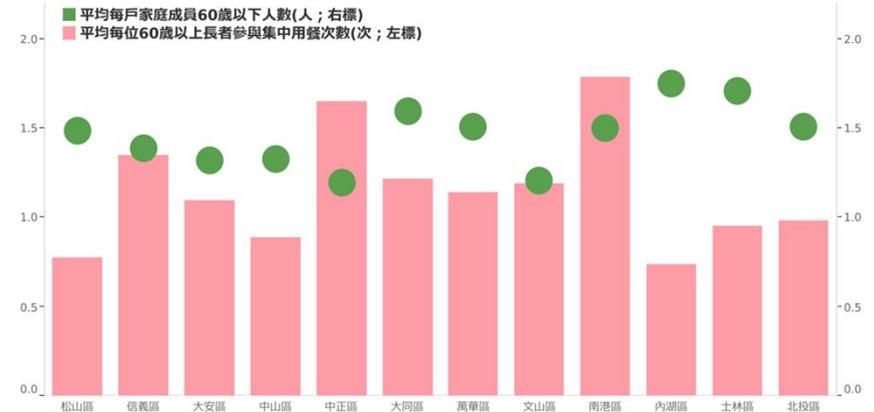
觀察平均每位60歲以上長者參與集中用餐次數發現以內湖區0.74次最低，松山區0.77次次低。再從訪問調查資料可發現，內湖區、松山區、士林區等平均每戶60歲以下家庭成員人數越多，則參與集中用餐的人次越低，研判家中有其他成員陪伴長者用餐，心靈上較有依靠，比較不需要外出與其他老人共同用餐。

醫療保健費用與關懷訪視人次



資料來源：108年臺北市家庭收支訪問調查、臺北市政府社會局、民政局。  
 說明：(1)醫療保健費用資料期間為108年。  
 (2)本圖之戶數係統計家中有60歲以上長者之家庭戶數。  
 (3)醫療保健費用係包含購買中、西藥與健康食品及醫療保健用品之花費。

平均每戶家庭成員人數及集中用餐人次



資料來源：108年家庭收支訪問調查、臺北市政府社會局、民政局。  
 說明：(1)每戶家庭成員人數資料期間為108年。  
 (2)本圖之戶數係統計家中有60歲以上長者之家庭戶數。



## 04 低收入戶及身心障礙者所占比率與使用關懷服務的關聯性

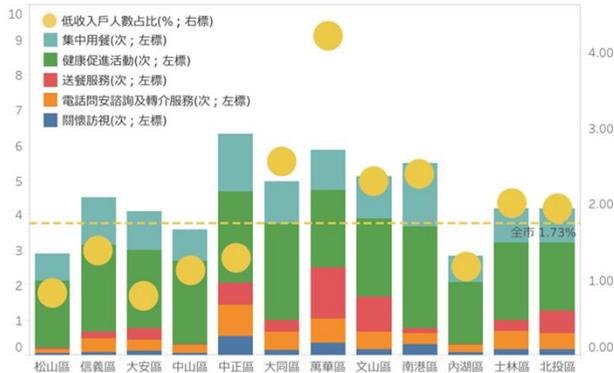
低收入戶      身心障礙

**109年底**臺北市低收入戶人數占比1.73%，12行政區中以萬華區低收入戶人數占比4.22%為最高，大安區0.78%最低。另觀察109年社區照顧關懷據點各項服務人次，109年平均每位60歲以上長者參與次數以中正區6.31次為最高，萬華區5.84次次之；整體而言，低收入戶人數占比越高之行政區，其平均每位60歲以上長者參與次數（關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務、送餐服務）相對較多。

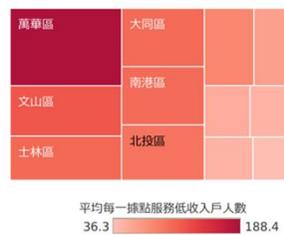
低收入戶      身心障礙

**109年底**臺北市身心障礙人數占比4.60%，12行政區中以萬華區身心障礙人數占比6.42%為最高，內湖區3.80%最低。另觀察109年社區照顧關懷據點各項服務人次，109年平均每位60歲以上長者參與次數以中正區6.31次為最高，萬華區5.84次次之；整體而言，身心障礙人數占比越高之行政區，其平均每位60歲以上長者參與次數（關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務）相對較多。

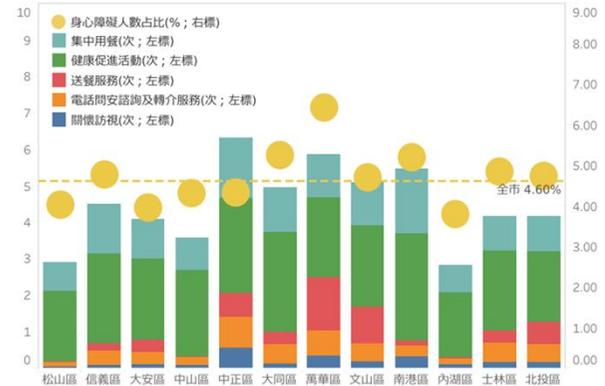
109年平均每位60歲以上長者參與次數(次)



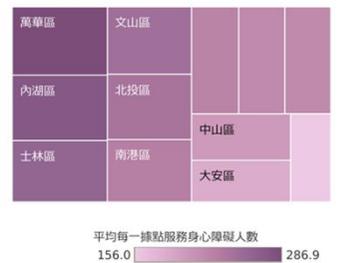
平均每一據點服務低收入戶人數



109年平均每位60歲以上長者參與次數(次)



平均每一據點服務身心障礙人數



資料來源：臺北市政府社會局、民政局。

- 說明：(1)平均每位60歲以上長者參與次數=各項服務人次÷60歲以上長者期中人口數。  
 (2)低收入戶人數占比=低收入戶人數÷該區人數×100%。  
 (3)平均每一據點服務低收入戶人數=低收入戶人數÷社區照顧服務據點數。

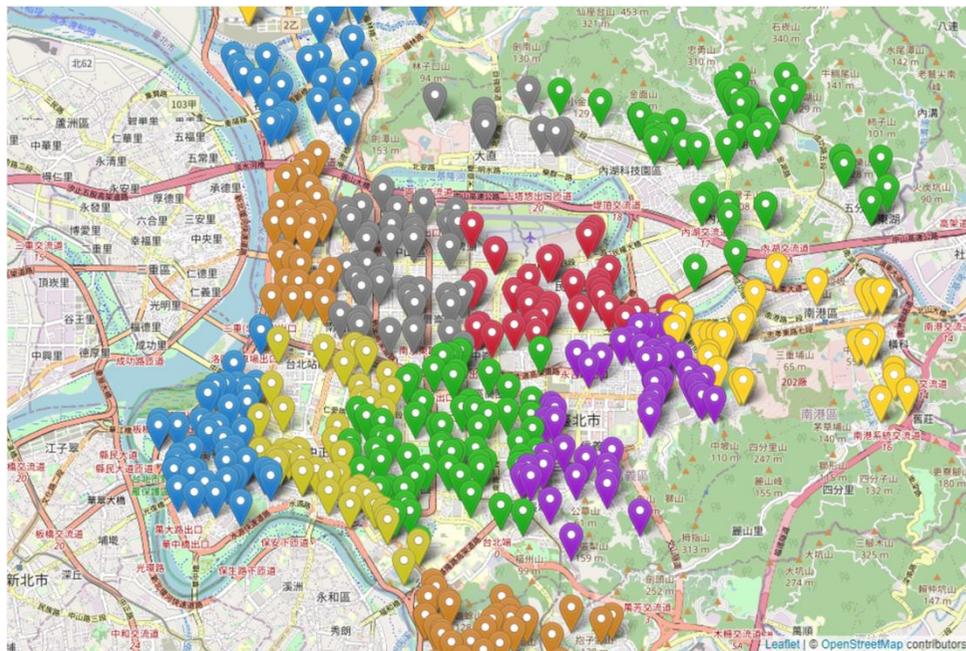
資料來源：臺北市政府社會局、民政局。

- 說明：(1)平均每位60歲以上長者參與次數=各項服務人次÷60歲以上長者期中人口數。  
 (2)身心障礙人數占比=身心障礙人數÷該區人數×100%...

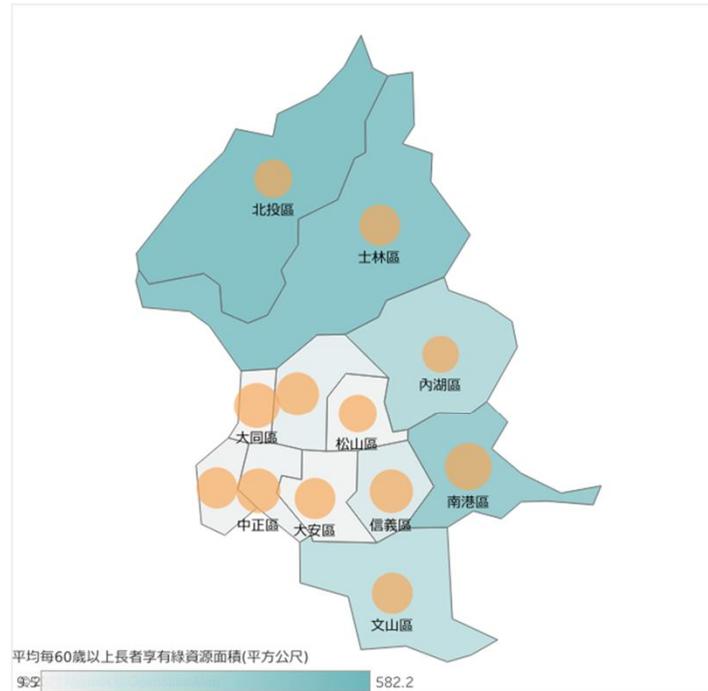


### 05 綠資源與長者使用「健康促進活動」服務的關聯性

#### 社區照顧關懷據點分布



綠資源與健康促進活動



臺北市交通便利，為探討綠資源與健康促進活動，並考量地緣關係，將臺北市12行政區依地緣及綠資源面積大小分為4區，第1區為士林及北投區，第2區為松山、信義、南港及內湖區，第3區為文山區，第4區為大安、中山、中正、大同及萬華區。

在平均每位60歲以上長者享有綠資源面積較少之地區，其平均每位60歲以上長者參與健康促進活動次數較多，顯示綠資源面積可能具備類似健康促進活動之功能，若居家周圍綠資源較缺乏，則可能會增加長者參與健康促進活動次數。

資料來源:臺北市政府工務局。

說明:(1)平均每位60歲以上長者參與健康促進活動次數=健康促進活動服務人次÷60歲以上長者期中人口數。

(2)平均每60歲以上長者享有綠資源面積=綠資源面積÷60歲以上長者人數。



## 06 綜合分析

群組	特性	建議
1.松山、大安、中山區	據點需服務人數較多但參與各項服務人次較少	蒐集更細緻相關資料，做進一步分析
2.中正、大同區	據點需服務人數較少但參與各項服務人次較多	蒐集不同年齡層長者需求，加強關懷照顧服務與健康促進活動品質的深度與廣度
3.萬華、南港、士林區	弱勢族群占比較高	依其特性及需求，量身打造關懷照顧服務
4.信義、文山、內湖、北投區	綠資源較多	依地域性之休閒環境與設施特性，規劃適合的關懷照顧服務與健康促進活動



## 政策建議面

- **量身打造弱勢族群服務**：就獨居、低收入戶及身心障礙者等服務需求高的族群，依其特性及需求，客製化關懷照顧服務。
- **加強地區性服務**：可依地域性家庭人口組成、休閒環境與設施特性，規劃適合的關懷照顧服務與健康促進活動。

## 後續研究面

- **續再下鑽分析**：再多元蒐集相關資料，進一步分析現有設置據點需服務人數較多，但參與人次較少的原因，以提出提高長者參與意願之因應方案。
- **分析不同年齡層長者需求**：再深入了解不同年齡層長者之需要，以推出更貼近長者需求之「關懷照顧服務」及「健康促進活動」服務。

PLUS<sup>+</sup>

## 統計業務應用面

- **精進本府統計服務**：本次參賽係從精進業務的角度出發，以自學及研究方式，就統計分析，導入視覺化新思維，突破傳統的靜態統計圖、統計表及文字分析，以儀表板方式呈現數據資料間的相關性及分析結果，已提升資料分析之可讀性，後續可予以推廣應用，以增進本府統計服務的品質。

## 資源配置面

- **提升資源配置效益**：透過跨域資料之結合與分析，挖掘影響資源配置之客觀因素，可作為施政參考，以提升資源配置效率，發揮循證精神。



簡報完畢  
敬請指教