

臺北市失智症照護服務計畫 性別統計分析及介入規劃報告



報告單位:長期照護科

報告日期:111/3/3





大綱

壹、臺北市失智症人口概況

貮、臺北市失智整合照護網絡

參、110年失智照護服務計畫服務分析

肆、結語

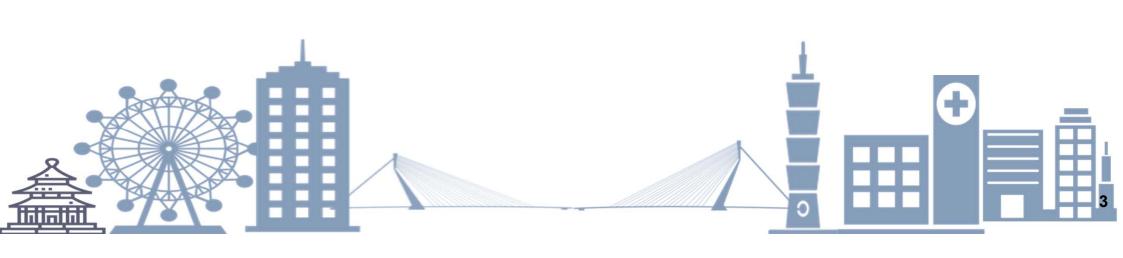








壹、臺北市失智症人口概況



臺北市失智症人口概況-1

臺北市失智症人數及失智症占身心障礙者比率,皆呈逐年增加趨勢,且女性多於男性

	身心障礙者	人數(人)				
年底別		失智症人數			失智症 占比(%)	
	_	總計	男性	女性	占比(%)	
99 年底	114,664	5,324	2,178	3,146	4.64	
100 年底	116,784	5,791	2,287	3,504	4.9	
101 年底	117,902	6,148	2,377	3,771	5.2	
102 年底	118,914	6,331	2,401	3,930	5.3	
103 年底	120,897	6,694	2,539	4,155	5.5	
104 年底	122,297	7,033	2,643	4,390 爿	5.7	
105 年底	121,762	7,105	2,6221.	36 4,4831.	7 6 5.8	
106 年底	121,318	7,447	2,674	4,773	6.1	
107 年底	120,721	7,902	2,810	5,092	6.5	
108 年底	121,171	8,499	2,956	5,543	7.0	
108年底較 107年底増減 數(百分點)	450	597	146	451	(0.46	
較上年 増減%	0.37	7.56	5.20	8.86	-	



資料來源:109.12臺北市政府主計處-臺北市失智、失能者人口及照護需求推估、臺北市政府社會局。

說 明:本表所呈現失智症人數未包含同時患有失智症者及其他障礙之多重障礙者。

失智症有性別差異?

國際失智症協會(Alzheimer's Disease International, ADI) 2021全球失智症報告(World Alzheimer Report) 女性比男性更容易患阿滋海默症

英國失智症協會(Alzheimer 's Society) 女性比男性更易受失智症影響(2:1)

- 年齡增長是最大風險,女性平均壽命較長
- ■女性荷爾蒙影響
- 心理、社會因素:教育程度、憂鬱症、或睡眠障礙

[1].Alzheimer's Disease International。 (無日期)。 Risk factors and risk reduction。 民111年 1月 18日,取自: https://www.alzint.org/about/risk-factors-risk-reduction/ [2].性別。醫療。 (無日期)失智之性別差異

民111年 1月 18日,取自:https://gms.kmu.edu.tw/?p=297

[3]. Schenck-Gustafsson K, DeCola PR, Pfaff DW, Pisetsky DS (eds): Handbook of Clinical Gender Medicine. Basel, Karger, 2012, pp 495-503

臺北市失智症人口概況-2

臺北市失智症人數近五年皆以65歲以上最多, 約占9成4

年龄別	104 年底	105 年底	106 年底	107 年底	108 年底
總計	7,033	7,105	7,447	7,902	8,499
0 至未滿 3 歲	-	-	-	-	-
3 至未滿 6 歲	-	-	-	-	-
6 至未滿 12 歲	1	-	-	-	-
12 至未滿 15 歲	-	1	-	-	-
15 至未滿 18 歲	-	-	-	-	-
18 至未滿 30 歲	4	4	1	2	1
30 至未滿 45 歲	36	32	31	30	25
45 至未滿 50 歲	٦			17	24
50 至未滿 60 歲	179	179	171	151	152
60 至未滿 65 歲	215	195	176	185	192
65 歲以上	6,598	6,694	7,068	7,517	8,105

全國65歲以上失智症人數逐年增加,年紀越大盛行率越高,且有每5歲倍增趨勢

年龄别	65 至	70 至	75 至	80 至	85 至	90歲
	69 歲	74 歲	79 歲	84 歲	90 歲	以上
失智症 盛行率	3.40	3.46	7.19	13.03	21.92	36.88

資料來源:衛生福利部 2011 年至 2013 年委託台灣失智症協會進行之失智症流行

病學調查結果。

說 明:失智症盛行率係指每百位人口中失智症人數。

資料來源:109.12臺北市政府主計處-臺北市失智、失能者人口及照護需求推估、

臺北市政府社會局。

說 明:106 年底以前未分別統計 45至未滿 50歲及 50至未滿 60歲人數。

臺北市失智症人口概況-3

臺北市失智症人口推估數前三名分別為大安區、士林區及文山區

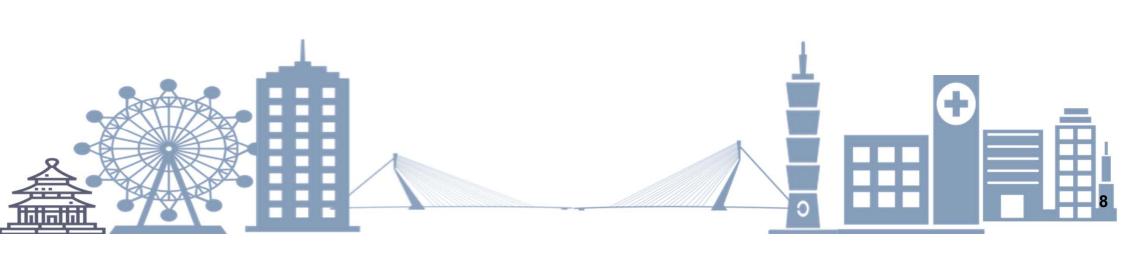
たみロ	總人口數	65 歲以上	65 歲以上	65 歲以上失智
行政區		總人口數	人口占比	症人口推估
松山區	194,600	41,169	21.16%	3,405
信義區	208,665	45,057	21.59%	3,592
大安區	292,875	64,755	22.11%	5,492
中山區	217,277	45,342	20.87%	3,542
中正區	151,326	30,010	19.83%	2,532
大同區	121,468	24,409	20.10%	1,916
萬華區	177,799	39,052	21.96%	3,233
文山區	262,791	46,986	17.88%	3,765
南港區	116,419	20,589	17.69%	1,554
內湖區	277,880	43,105	15.51%	3,109
士林區	271,854	56,378	20.74%	4,400
北投區	245,345	46,865	19.10%	3,601
總 計	2,538,299	503,717	19.84%	40,141

資料來源:臺北市政府民政局-臺北市每月各行政區按年齡分人口數。

說 明:失智症人口推估以衛生福利部2011年至2013年委託台灣失智症協會進行之失智症流行病學調查結果。



貳、臺北市失智整合照護網絡



臺北市失智整合照護網絡

整合照護網絡



臺北市「失智照護服務計畫」

依衛生福利部110年「失智照護服務計畫」申請作業須知辦理, 布建失智社區服務資源功能如下:

- 失智共同照護中心:
- 1. 個案管理服務:協助疑似個案就醫確診及資源連結。
- 2. 輔導據點提供失智個案照護所需之專業諮詢及協助。
- 3. 失智社區識能教育及人才培訓:減少照顧者壓力負擔、提升患者與家屬生活品質。
- 失智社區服務據點:
- 1. 失智個案照護: 認知促進、緩和失智。
- 2. 家庭照顧者支持:照顧者支持團體、照顧者照顧課程, 結合健康服務中心及民間單位等,幫助長者獲得自我認同,持續運用現存的能力,也讓主要照顧者有短暫的喘息機會。

臺北市失智共同照護中心及失智社區服務據點布建規劃

佈健目標

- 將7家醫學中心納入失智共照中心
- 中央補助8家失智共照中心及37家失智社區服務據點
- 北市自籌3家失智共照中心及8家失智社區服務據點
- 北市聯合醫院整併為1家,分有7個院區。

失智共照中心

失智據點

逐年 增列

每個行政區至少有1家共照中心及3家據點

110年 11家







比109年成長 37.5%

比109年成 長21.62%

109年 8家



比108年成 長60%

比108年成 長54.16%

108年 5家



比107年成長

107年 2家

24家

37家

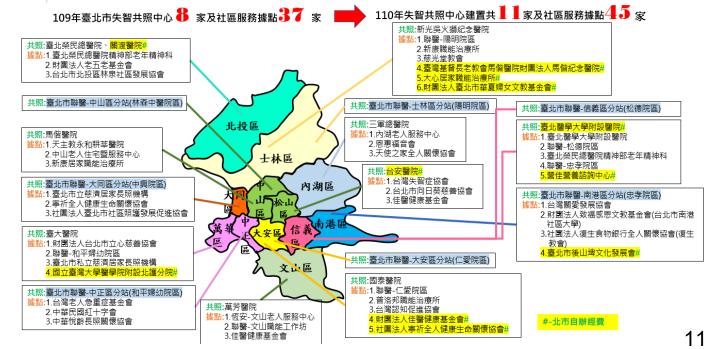


比107年成長 118.18%

11家

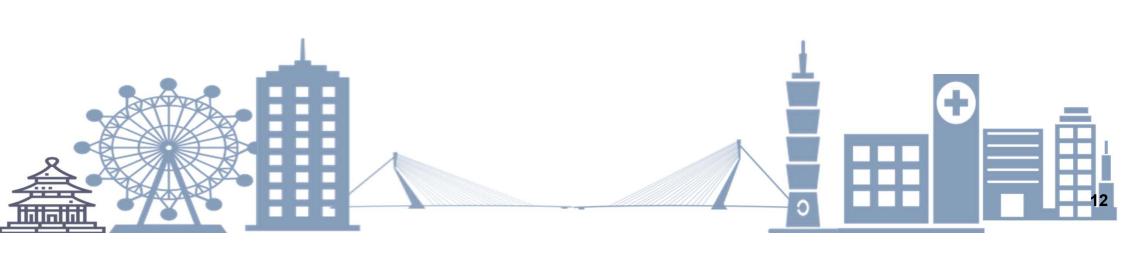
TAIPEI

臺北市失智共照中心及失智社區服務據點布建規劃





參、110年失智照護服務計畫服務分析



臺北市「失智照護服務計畫」-服務單位分析

> 失智共照中心

醫院類型						
	醫學中心	區域醫院	地區醫院	總計		
合計	7	3	1	11		
佔比	63. 64%	27. 27%	9. 09%	100.00%		

> 失智據點

	單位類型								
	醫事機構(團體)	社會福利機構(團體)	老福機構	長照機構	其他	總計			
合計	17	20	4	2	2	45			
佔比	37. 78%	44. 44%	8.89%	4.44%	4.44%	100.00%			
全國	259	160	9	19	61	508			
佔比	50. 98%	31.50%	1.77%	3.74%	12.01%	100.00%			

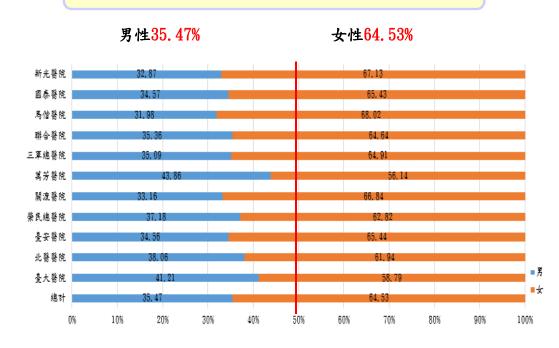
110年失智共照中心個案管理服務分析

各行政區失智共照中心個案管理人數,女性 多於男性

單位名稱	總計	男	比率(%)	女	比率(%)
新光醫院	356	117	32.87	239	67.13
國泰醫院	162	56	34.57	106	65.43
馬偕醫院	663	212	31.98	451	68.02
聯合醫院	3,255	1, 151	35. 36	2, 104	64.64
三軍總醫院	265	93	35.09	172	64.91
萬芳醫院	114	50	43.86	64	56.14
關渡醫院	193	64	33.16	129	66.84
榮民總醫院	1, 170	435	37.18	735	62.82
臺安醫院	136	47	34.56	89	65.44
北醫醫院	155	59	38.06	96	61.94
臺大醫院	182	75	41.21	107	58. 79
總計	6, 651	2, 359	35. 47	4, 292	64. 53

女>男1933人

臺北市失智共照中心服務個案性別佔比



資料來源:衛生福利部失智照護服務管理系統:失智共照中心服務中個案統計(110年1月至10月)。

110年失智據點服務個案分析

臺北市失智據點服務個案性別佔比



資料來源:衛生福利部失智照護服務管理系統:失智據點服務成效月報表 (110年1月至10月)。

分析

- 1. 各行政區失智據點服務個案數,女性 多於男性,佔比皆逾6成。
- 2. 推估女性使用照顧服務資源上參與意 願較男性高。

策進作為

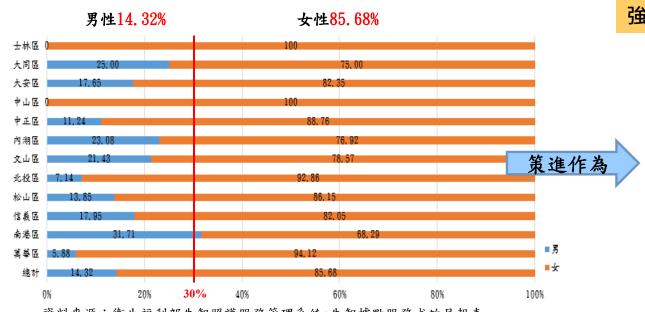
- 1. 針對男性受益人加強宣導照顧服務資源之應用及輔導服務。
- 2. 設計適合男性失智者參與之活動,提 高其參與度

推廣目標

逐步提升各行政區男性:女性之服務個案數佔比達4:6

110年失智據點服務個案照顧者分析-1

各行政區失智據點服務個案照顧者 女性遠多於男性



資料來源:衛生福利部失智照護服務管理系統:失智據點服務成效月報表 (110年1月至10月)。

強化課程設計,提升男性照顧者參與意願

1.加強照顧平權觀念的宣導



2.不刻意的性別區分



110年失智據點服務個案照顧者分析

-2

士林區及中山區無男性個案照顧者

除南港區外女性佔比皆逾7成

たみで			照顧服務者	人數	
行政區	總計	男	比例(%)	女	比例(%)
士林區	6	0	0	6	100
大同區	16	4	25	12	75
大安區	17	3	17.65	14	82. 35
中山區	33	0	0	33	100
中正區	89	10	11. 24	79	88. 76
內湖區	13	3	23.08	10	76.92
文山區	28	6	21.43	22	78. 57
北投區	14	1	7.14	13	92.86
松山區	65	9	13.85	56	86. 15
信義區	39	7	17. 95	32	82.05
南港區	41	13	31.71	28	68. 29
萬華區	51	3	5.88	48	94. 12 🏖
總計	412	59	14. 32	353	85. 68
				女>男	294人

策進作為

- 1. 針對士林區及中山區服務個案家庭 狀況進行了解。
- 2. 主動關懷並轉介相關照護資源。
- 3. 持續宣導及鼓勵男性長輩參與各式活動

推廣目標

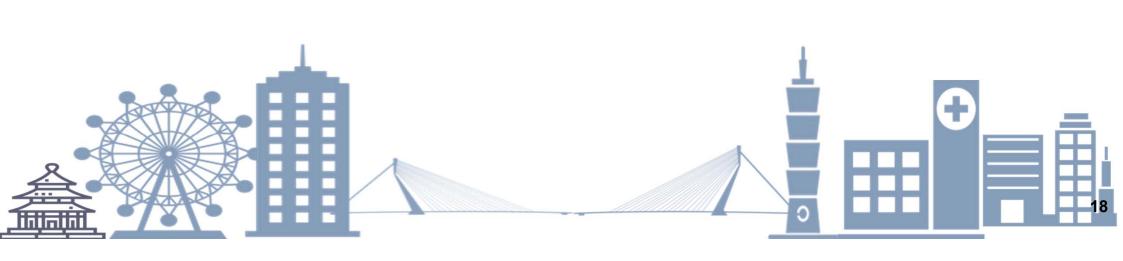
優先提升士林區及中山區男性照顧者參與

男性照顧者較少

資料來源:衛生福利部失智照護服務管理系統:失智據點服務成效月報表(110年1月至10月)。

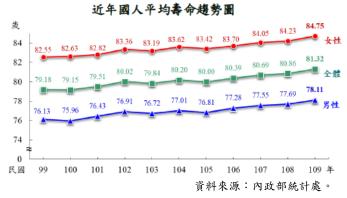


肆、結語



結語

- 本市失智照護服務計畫服務對象及照顧者以女性較多,初步分析原因:
- ✓ 女性平均壽命及失智症盛行率均大於男性。
- ✓ 男性失智者通常由伴侶照護。
- ✓ 留在家中即失業之傳統偏差價值觀,對男性自我價值的肯定產生威脅 因而影響其擔任照顧者之意願。



■後續政策推動上,將持續辦理相關宣導活動,將性別元素納入課程設計。













Thank you for your attention!

