

臺中市政府社會局性別分析

臺中市社區照顧關懷據點服務參與者之性別分析

2022 年 8 月

壹、前言

我國因應人口結構高齡化，平均餘命延長，使得老人照顧需求相對增高，社區照顧問題已迫在眉睫，行政院於 2005 年核定「建立社區照顧關懷據點實施計畫」，由有意願的民間團體參與設置，邀請當地民眾擔任志工，提供「關懷訪視」、「電話問安、諮詢及轉介服務」、「餐飲服務」、「健康促進」等四項服務，期望以社區營造及社區自主參與之精神，鼓勵更多的民間團體設置關懷據點，提供在地的初級預防照顧服務。

為使在地長輩在地安老，就地獲得服務，臺中市政府持續推動社區照顧關懷據點服務，使之作為初級預防照顧服務之一環，並且運用在地社區志願服務人力，協助長者在熟悉的居住地接受照顧服務，透過「在地人關懷在地人」的理念，以社區長輩較容易使用及接受的服務的優勢下，建構完善的照顧服務。

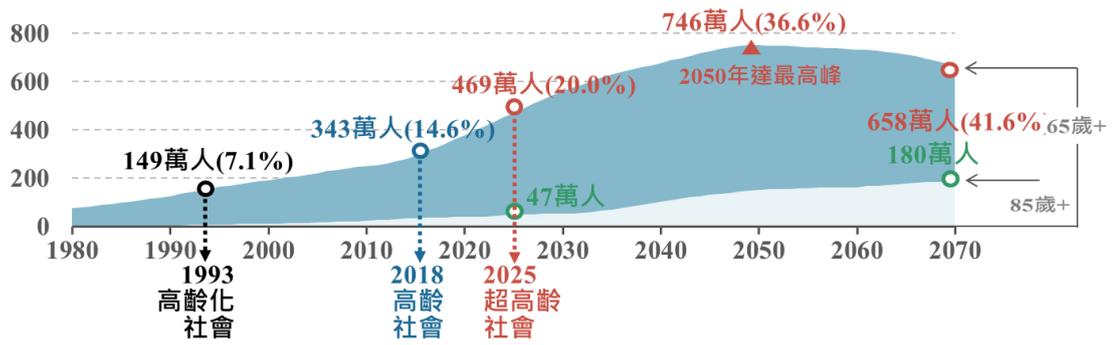
貳、性別統計分析

一、性別統計數據

(一) 我國高齡人口及性別統計

我國 65 歲以上老年人口占總人口比率自 1993 年起達 7.1%，正式邁入聯合國定義的高齡化國家，2018 年已達 14.5%，進入高齡國家。依國家發展委員會 2020 年的人口推估，預估將於 2025 年成為超高齡社會（超過 20%），且高齡化程度將持續增加。

圖 1、65 歲以上老年人口數(萬人)及占比(%)



註:2020 起為中推估。

資料來源:國家發展委員會「中華民國人口推估(2020 至 2027 年)」,2020 年 8 月

檢視截至 2022 年 3 月底全國高齡化狀況，65 歲以上長者計有 396 萬 7,553 人，老年人口佔總人口比率高達 17.05%，已達高齡國家，而從六都的人口統計來看，除桃園市尚未達高齡城市，包含臺中市的五都均已達高齡城市，但相較於其他五都，臺中市尚屬較年輕的城市，老年人口佔總人口比率為 14.58%。可知在六都中，臺中市及桃園市均屬較年輕的都市，但整體全國的高齡化狀況持續邁向高齡化社會中。

進一步檢視總人口及 65 歲以上老人的性別比，在全國總人口統計調查中，為女性比男性多，而六都的總人口性別比中，亦均為女多於男，但比例相差 5% 以內，其中臺中市的總人口數中，男女比僅相差 1%；而在長者的性別比中，從全國的統計數據來看，男女比例為 45.5%:54.5%，相差 9%，在六都的長者性別比中，則與總人口中的長者性別比差異不大，均相差 10%±2% 之間。整體而言，全國及六都的長者均為女多於男，而相較於總人口數的性別比，長輩的女性比率高出許多。

表 1、2022 年六都 65 歲以上人口性別比暨 65 歲以上占總人口比率

總 計	65 歲以上				總計		
	計	男	女	%	計	男	女
全國	3,967,553	1,803,729	2,163,824	17.05	23,268,991	11,523,301	11,745,690
		45.5%	54.5%			49.5%	50.5%
新北市	655,616	293,900	361,716	16.43	3,989,880	1,948,071	2,041,809
		44.8%	55.2%			48.8%	51.2%
臺北市	501,715	222,040	279,675	20.15	2,490,445	1,186,053	1,304,392
		44.3%	55.7%			47.6%	52.4%
桃園市	312,568	142,122	170,446	13.79	2,266,913	1,121,833	1,145,080
		45.5%	54.5%			49.5%	50.5%
臺中市	409,293	185,835	223,458	14.58	2,806,385	1,376,966	1,429,419
		45.4%	54.6%			49.1%	50.9%
臺南市	325,489	149,604	175,885	17.54	1,855,449	923,570	931,879
		46.0%	54.0%			49.8%	50.2%
高雄市	485,584	218,933	266,651	17.78	2,731,782	1,346,101	1,385,681
		45.1%	54.9%			49.3%	50.7%

資料來源：彙整自中華民國內政部戶政司人口統計資料庫

(二) 本市高齡人口及性別統計

截至 2022 年 3 月底，本市 65 歲以上人口計有 40 萬 9,293 人，佔總人口 14.58%，更細緻檢視各行政區的高齡化情形，29 個行政區中，有 18 個行政區超過 14% 進入高齡社會，包含東區、西區、北區、豐原區、大甲區、清水區、后里區、神岡區、外埔區、大安區、烏日區、大肚區、霧峰區、和平區、中區、東勢區、新社區及石岡區，其中中區、東勢區、新社區及石岡區更超過 20% 進入超高齡社會。檢視其區域分布，若以山城、海線、屯區及城中來劃分，似無明顯的區域落差，惟從行政區總人數來檢視，共有 10 個行政區超過 10 萬人，僅豐原、北區、西區的長者佔總人口數的比率高於 14%，進入高齡社會；超過 20 萬人的行政區（大里區、北屯區、西屯區），長者佔總人口數的比率均未達 14%，由此推估人口數較少的行政區或偏鄉的行政區，相較於新興發展的行政區高齡化的情況較嚴重，其可能受到新興發展行政區吸引較多青壯年人口的移入，亦可能受

到工作機會的分布影響，而影響各區的年齡分布。

而在本市 65 歲以上長者的性別差異部分，男女比例為 45.4% 比 54.6%，女性多於男性，惟細緻檢視各區域的差異，可發現在高齡化越顯著的區域中，反而性別比率較為接近，其中中區、大安區、和平區男女比率均相差不超過 3%，和平區甚至僅有 0.8% 的差異。

表 2、2022 年臺中市 65 歲以上人口性別比暨 65 歲以上占總人口比率

區域/人數 百分比	總計	65 歲以上		65 歲以上占總人口比 率
		男	女	
總計	2,806,385	185,835	223,458	409,293
男女比差異	-9.2%	45.4%	54.6%	14.6%
中區	17,466	1,775	1,866	3,641
	-2.4%	48.8%	51.2%	20.8%
東區	75,329	5,907	7,077	12,984
	-9%	45.5%	54.5%	17.2%
南區	125,455	7,460	9,436	16,896
	-11.6%	44.2%	55.8%	13.5%
西區	112,034	8,811	11,015	19,826
	-11.2%	44.4%	55.6%	17.7%
北區	142,916	11,372	14,361	25,733
	-11.6%	44.2%	55.8%	18.0%
西屯區	230,560	12,778	16,032	28,810
	-11.3%	44.3%	55.6%	12.5%
南屯區	176,159	8,749	10,997	19,746
	-11.4%	44.3%	55.7%	11.2%
北屯區	290,936	17,173	21,836	39,009
	-12%	44.0%	56.0%	13.4%
豐原區	164,095	12,099	14,489	26,588
	-9%	45.5%	54.5%	16.2%
東勢區	48,046	5,010	5,580	10,590
	-5.4%	47.3%	52.7%	22.0%
大甲區	75,256	5,618	6,562	12,180
	-7.8%	46.1%	53.9%	16.2%

清水區	88,413	6,644	7,696	14,340
	-7.4%	46.3%	53.7%	16.2%
沙鹿區	96,215	5,533	6,821	12,354
	-10.4%	44.8%	55.2%	12.8%
梧棲區	59,478	3,754	4,287	8,041
	-6.7%	46.7%	53.3%	13.5%
后里區	53,766	4,119	4,788	8,907
	-7.5%	46.2%	53.8%	16.6%
神岡區	64,619	4,739	5,283	10,022
	-5.4%	47.3%	52.7%	15.5%
潭子區	108,892	6,528	7,937	14,465
	-9.8%	45.1%	54.9%	13.3%
大雅區	95,249	5,266	6,133	11,399
	-7.6%	46.2%	53.8%	12.0%
新社區	23,492	2,320	2,630	4,950
	-6.2%	46.9%	53.1%	21.1%
石岡區	14,303	1,439	1,547	2,986
	-3.6%	48.2%	51.8%	20.9%
外埔區	31,421	2,377	2,671	5,048
	-5.8%	47.1%	52.9%	16.1%
大安區	18,418	1,663	1,730	3,393
	-2%	49.0%	51.0%	18.4%
烏日區	77,344	5,073	5,792	10,865
	-6.6%	46.7%	53.3%	14.0%
大肚區	56,212	4,095	4,707	8,802
	-7%	46.5%	53.5%	15.7%
龍井區	77,748	4,634	5,480	10,114
	-8.4%	45.8%	54.2%	13.0%
霧峰區	64,310	5,208	5,819	11,027
	-5.6%	47.2%	52.8%	17.1%
太平區	195,633	11,856	14,773	26,629
	-11%	44.5%	55.5%	13.6%
大里區	211,748	12,781	15,040	27,821
	-8.2%	45.9%	54.1%	13.1%
和平區	10,872	1,054	1,073	2,127
	-0.8%	49.6%	50.4%	19.6%

資料來源：彙整自臺中市政府民政局人口管理統計平台

二、 政策背景

(一) 衛生福利部性別平等推動計畫

1. 在衛生福利部性別平等推動計畫(2019-2022年)中，點出我國老人有四大性別特色：
 - (1) 女性平均餘命較男性多6歲(女性83.4歲、男性76.8歲)；
 - (2) 年齡層越高者性比例(女性為100)愈低(2018年65歲以上者性比例為85.1、85歲以上者84.9，推估至2136年，65歲以上者降為76.3；85歲以上者則降為47.4)，意即年紀越大，男性比例越低；
 - (3) 女性之不健康平均餘命較男性長(女性達9.9年，男性8年)；
 - (4) 女性失能機率比男性高，依衛生福利部2010年調查，75-84歲女性的失能率為23%，高於男性17.6%；85歲以上女性失能率高達56.2%，遠高於男性的39.1%。
2. 彙整該份計畫及2017年老人狀況調查的結果，呈現長者困境如下：
 - (1) 女性不健康存活年數較長且生活自理困難較高，女性雖平均餘命較長，但可能失能的時間相對較長。而有自理困難的女性占24.9%，高於男性的16.3%。
 - (2) 老年人社會參與有待提升，65歲以上有工作的長者占13.68%，男性長輩有工作者的比率為19.03%、女性長輩為9.12%；而在社團或活動的參與情形中，65歲以上長輩有64.34%的長者未有相關活動的參與，有參與者中，以「宗教性團體活動」參與率21.23%最多，「其他社會團體活動」參與率為次18.79%，再次者為「志願服務」9.33%。
 - (3) 不友善的環境造成老年人不願意出門或互動

(4) 初階照顧服務就業人口不足

從該計畫中，可略見在高齡者性別特色中，在在浮現社會參與及社會照顧的議題，因此，本局亦試著以社區照顧關懷據點的政策業務推展角度，探討是否在性別差異上有所因應對策。

(二) 社區照顧關懷據點政策發展脈絡

社區照顧關懷據點的起源，係於 2005 年行政院六星計畫中提出「建立社區照顧關懷據點實施計畫」，其目的與做法係由在地人提供在地服務，建立社區自主運作模式，提供老人社區化之預防照顧，並結合照顧管理中心等相關福利資源，提供關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務、餐飲服務、健康促進等服務（行政院，2005）。而據點轉型巷弄長照站服務，乃始自 2016 年底「長期照顧十年計畫 2.0」，推出 ABC 社區整體照顧模式，將社區整合型服務中心(A 級長照旗艦店)、複合型日間服務中心(B 級長照店)與巷弄長照站(C 級長照柑仔店)，將社區照顧關懷據點納為社區整體照顧體系的最前端(謝聖哲，2018)。

截至 2017 年 5 月底，全國計有 2,807 個社區照顧關懷據點，而至 2021 年 12 月，成長至 4,531 個社區照顧關懷據點，可知為能達成在地老化的目標，各地方政府無不鼓勵在地具備服務能量的單位，加入社區照顧服務的行列，透過據點遍地開花，實現長者在地老化。

(三) 高齡社會白皮書

隨著近年來人口高齡化的發展趨勢，我國政府自 1969 年頒布「人口政策綱領」，2014 年再次修訂；2015 年首次頒布「高齡社會白皮書」，2021 年因應高齡社會涉及的議題越發多元，衛生福利部修正新版「高齡社會白皮書」，將各領域對高齡社會的挑戰與討論修正納入，做為迎領未來相關政策的規劃參考。

而白皮書中，檢視我國高齡社會相關服務發展現況，其中亦將老人的健康照護、長期照顧以及社會參與等面向提出討論，以「自立」、「自主」、「共融」及「永續」作為我國高齡社會發展的四大願景，並推展下列五大目標為高齡政策推展方針，包括增進高齡者健康與自主、提升高齡者社會連結、促進世代和諧共融、建構高齡友善及安全環境及強化社會永續發展。

而社區照顧關懷據點的業務推動係長期照顧服務的一環，監察院 2017 年的調查報告，也肯定透過社區照顧關懷據點的服務，對社區長者延緩老化或臥床達一定效果，符合在地老化、延緩老化及健康老化之設立目的。

(四) 社區照顧關懷據點相關統計

從 2017 年全國老人狀況調查中，特別針對社區照顧關懷據點進行統計，整理以下統計數據：

1. 65 歲以上長輩有 43.39% 表示想使用社區照顧關懷據點服務；
2. 65 歲以上不想或不需要使用社區照顧關懷據點的原因包含「沒時間參加」占 19.83%，其次為「不知道鄰近有那些據點」14.35%，其餘皆為 1 成以下。

表3 55~64歲及65歲以上「社區照顧關懷據點」需求情形-按地區分

2017年9月			單位：人；%		
項目別	總計		想用	不想用	不需要
人數			百分比		
55~64歲	3,359,873	100.00	44.52	22.14	33.34
65歲以上	3,218,881	100.00	43.39	23.49	33.12
北部地區	1,395,201	100.00	43.64	22.08	34.28
中部地區	789,078	100.00	42.27	22.75	34.98
南部地區	933,170	100.00	44.28	26.22	29.50
東部地區	83,611	100.00	43.84	21.94	34.22
金馬地區	17,821	100.00	25.17	30.85	43.97

資料來源：引自2017年衛生福利部老人狀況調查

表 4 55~64 歲及 65 歲以上不想或不需要使用「社區照顧關懷據點」之原因-按地區別分

2017年9月 單位：人；% 項目別	人數	沒時間參加	不知道鄰近有哪些據點	生活可以自理或自行安排	有人照顧、陪伴	不喜歡被打擾	費用問題	身體狀況不適合外出	居住機構有此功能	其他
55~64歲	3,359,873	29.49	10.42	9.22	1.68	1.92	2.77	0.79	0.16	0.78
65歲以上	3,218,881	19.83	14.35	8.84	4.99	3.36	3.30	2.37	0.66	1.27
北部地區	1,395,201	19.32	11.13	12.65	6.04	2.69	3.80	1.21	0.67	1.23
中部地區	789,078	23.68	15.86	5.48	2.85	3.34	3.10	3.65	0.61	1.56
南部地區	933,170	16.61	18.11	6.10	5.28	4.38	2.57	2.93	0.71	1.21
東部地區	83,611	29.74	10.36	6.29	3.56	1.62	3.88	3.58	0.38	-
金馬地區	17,821	11.86	21.45	13.62	9.22	10.26	9.84	1.91	0.67	-

資料來源：引自2017年衛生福利部老人狀況調查

聚焦於本市長者生活狀況及福利需求調查，從臺中市 2018 年度老人生活狀況及福利需求調查中，發現本市 55-64 歲的長者對社區活動或相關課程的接受度明顯高於 65 歲以上的長輩。而從性別角度檢視，無論是 55-64 歲，或是 65 歲以上的長者，對社區活動或相關課程有興趣的比率均為女性高於男性；而從區域差異來看，可發現無論何種年齡層，均為市區的長輩感興趣的比率較高，均達五成以上，而屯區 65 歲以上的長輩的接受度為最低，僅 12.18% 的長輩有興趣。

表 5 本市 55-64 歲及 65 歲以上人口對社區活動或相關課程感興趣程度-按區域別、性別分 (單位：人；%)

		總數	完全沒興趣	沒興趣	有一點興趣	非常有興趣
55-64歲		275	27.55	29.10	33.14	10.22
區域別	山線	60	40.33	17.75	31.68	10.25
	海線	47	12.33	55.34	24.46	7.87
	屯區	55	34.37	30.61	27.89	7.13
	市區	113	23.86	23.40	40.07	12.67
性別	男	131	28.03	34.01	30.66	7.29
	女	144	27.11	24.60	35.4	12.89

60歲以上		733	35.99	33.57	23.08	7.36
區域別	山線	169	41.91	29.11	24.24	4.74
	海線	136	24.22	54.48	16.73	4.58
	屯區	133	48.88	38.94	8.35	3.83
	市區	296	32.23	24.11	31.96	11.70
性別	男	338	37.04	34.52	21.97	6.48
	女	395	35.10	32.77	24.04	8.10

資料來源：引自臺中市2018年度老人生活狀況及福利需求調查

進一步檢視本市長者對社區照顧關懷據點的認知、需求及使用情形，整理如下表，逐一探討臺中市的長輩對社區照顧關懷據點的認知、需求、使用情形及滿意度，可發現本市約有半數的長輩不知道有社區照顧關懷據點的服務，而有服務需求的比例更低。相比於2017年的全國統計，有超過40%比例的長輩想使用社區照顧關懷據點服務，本市長者對據點使用的需求度偏低，55歲-64歲僅9.48%，65歲以上僅14.54%，可能因為本市長輩對於據點的認知程度不足，而使其欲使用的需求亦較低。

但當我們檢視其服務滿意度時，使用滿意度不管在何種年齡區間，其滿意的比率都有高達8成以上。未來如何讓更多長者獲知據點服務、參與服務仍是本市推動據點服務的重要課題。

表6 55-64歲及65歲以上人口對社區照顧關懷據點認知、需求、使用及使用滿意度情形 (單位:人;%)

	項目別	55歲-64歲	65歲以上
認知	知道社區照顧關懷據點服務	44.79% (275人)	37.59% (733人)
	不知道社區照顧關懷據點服務	48.94% (275人)	56.91% (733人)
需求	有社區照顧關懷據點服務需求	9.48% (275人)	14.54% (733人)
	沒有社區照顧關懷據點服務需求	90.12% (275人)	85.46% (733人)
	有使用社區照顧關懷據點	1.93%	4.12%

使用情形	服務	(275人)	(733人)
	沒有使用社區照顧關懷據點服務	97.67%	95.88%
滿意度	滿意所使用的社區照顧關懷據點服務	89.33% (5人)	10.67% (30人)
	不滿意所使用的社區照顧關懷據點服務	88.28% (5人)	11.72% (30人)

資料來源：整理自臺中市2018年老人生活狀況及福利需求調查

(五) 小結

社區照顧關懷據點係近年推展老人福利業務的重要指標項目，據點服務除了提供長輩在地安老的環境，作為高齡者健康與自主的資源布建網絡，透過據點活動的辦理，提升高齡者與社會有更多的參與互動機會，從過去的文獻中，亦可發現當高齡者的休閒活動或社會動越高，其無論是自覺的生理況狀或心理健康都有所助益(許玢妃，1996；洪艾貞，2014)。

而據點的單位正是高齡者最適切的社會參與場域，且亦為高齡友善的最佳推展場域、透過各項方案的辦理亦達成促進世代和諧共融、建構高齡友善安全環境的目標。

三、 臺中市社區照顧關懷據點執行現況

(一) 前言

臺中市老人人口占全市總人口 14.58%(截至 2022 年 3 月)，高齡化已成為現在社會趨勢，社區照顧關懷據點作為初級預防照顧服務之一環，並且運用在地社區志願服務人力，協助長者在熟悉的居住地接受照顧服務。

本市積極努力推廣據點的深耕廣佈，臺中市的據點數從 2016 年的 260 處據點、2018 年的 356 處據點、2020 年 430 處據點，截至 2022 年 3 月份，已成長至 450 處據點，預計至 2022 年底達成

470 處據點。自 2018 年起至今，據點成長數高達 73%。臺中市政府持續以一里一據點為長程目標，擴增服務點數，讓本市長輩都能就近地使用服務。

表 7、近年臺中市社區照顧關懷據點數

年度	2016	2018	2020	2022(03 月)
據點數	260	356	430	450

資料來源：彙整本局統計資料

而檢視臺中市各行政區的據點數量，各區據點數額如下表，針對據點的輔導策略，市府除予以經費補助外，委託三家民間團體、學校，以公私協力、分區輔導模式輔導據點，辦理相關專案活動、教育訓練以及培力服務，以強化據點服務能量。

表 8、2022 年各行政區社區照顧關懷據點數

輔導區	行政區	數量	村里數
第一區	后里區	12	18
	豐原區	17	36
	神岡區	11	16
	大雅區	14	15
	潭子區	16	16
	東勢區	15	25
	石岡區	8	10
	新社區	8	13
	和平區	5	8
第二區	大甲區	17	29
	大安區	5	12
	外埔區	9	11
	清水區	14	32
	梧棲區	8	14
	沙鹿區	15	21
	龍井區	10	16
	大肚區	16	17

	烏日區	13	16
	西屯區	29	39
	南屯區	20	25
第三區	北屯區	31	42
	北區	23	36
	中區	7	8
	西區	20	25
	東區	15	17
	南區	22	22
	太平區	30	39
	大里區	18	27
	霧峰區	22	20
合計		450	625

資料來源:彙整本局統計資料

(二) 社區照顧關懷據點四大服務說明及統計

1. 社區照顧關懷據點四大服務說明

社區照顧關懷據點服務項目分別為「關懷訪視」、「電話問安、諮詢及轉介服務」、「餐飲服務」、「健康促進」等四項服務，每個據點需至少辦理三項即可符合據點規範。

「關懷訪視」係針對社區內弱勢、獨居、行動不便或其他需要關懷訪視之老人，進行社區老人訪視、環境清潔、量血壓保健等服務，並列冊管理，關懷及了解長輩們的身心狀況及福利需求，給予情緒支持，協助連結醫療照護及社會福利資源，並鼓勵至長輩走出家門，到據點參加健康促進活動。

「電話問安、諮詢及轉介服務」是透過電話問安方式，瞭解平日較少到據點參加活動及行動不便的老人生活狀況，如家庭、與親友及鄰居之互動、健康、生活安排等，讓其感受關懷，並協助尋求社會福利、醫療照護資源，適時安排關懷轉介服務。

「餐飲服務」由志工自行烹飪或結合其他餐飲提供單位等方式，於每次健康促進活動後，以集中用餐方式提供營養餐食，或是針對無法來據點之長輩提供送餐服務，此能維持健康需求外，亦可減少高齡老人炊食之危險及購物之不便，幫助老人與社會接觸，獲得情緒支持；因此將餐飲服務更區分為集中用餐(至據點使用服務)以及送餐服務(由志工或工作人員送餐至長輩家中)。

「健康促進活動」係指於固定活動場地辦理量血壓及動、靜態活動，透過活動之帶領，以增加老人對健康之控制，進而改善健康狀況，並善用各種人力、物力資源，規劃不同類型之活動，如講座、知識成長學習、體適能帶動及檢測、身體機能活化運動、手工藝創作、音樂性活動、配合節慶活動、團康及團體遊戲等。

2. 社區照顧關懷據點性別統計

彙整 2020 年及 2021 年度的服務成果，依性別變項檢視個別服務項目中的服務人數，可發現每個類型的服務，皆為女性多於男性；健康促進因長者參與的頻率及場次不一，僅以人次方式統計，其統計結果亦為女性多於男性。

受限於統計調查資料，健康促進服務者僅以人次呈現，再者，因參與健康促進的長輩多與餐飲服務的長輩重疊，本研究試以彙整關懷訪視、電話問安諮詢及轉介、集中用餐及送餐服務等四項服務來呈現整體的據點服務樣態，分別於 2020 年提供 50,055 人的服務，其中男性占 31.27%、女性占 68.73%、2021 年提供 50,243 人的服務，其中男性占 30.14%、女性占 69.86%。整體而言，據點服務對象的男女性別比約為 3 比 7。

表 9、2020 年-2021 年臺中市社區照顧關懷據點服務情形一覽表

服務 類型	關懷訪視			電話問安諮詢及轉介			集中用餐			送餐服務			健康促進		
	男性	女性	總人 數	男性	女性	總人 數	男性	女性	總人數	男性	女性	總人 數	男性	女性	總人次
2020	2946	5132	8078	3505	6857	10362	7521	18857	26378	1682	3555	5237	311908	989585	1301493
	36.47%	63.53%		33.83%	66.17%		28.51%	71.49%		32.12%	67.88%		23.97%	76.03%	
2021	2797	4718	7515	4127	8432	12559	6365	17363	23728	1852	4589	6441	218863	731904	950767
	37.22%	62.78%		32.86%	67.14%		26.82%	73.18%		28.75%	71.25%		23.02%	76.98%	

資料來源：彙整自衛生福利部社區照顧關懷據點入口網本市資料

表 10、2020 年-2021 年臺中市社區照顧關懷據點服務統計彙整表

關懷訪視、電話問安諮詢及轉介、集中用餐及送餐服務總人數			
年度	男性	女性	總人數
2020 年	15654	34401	50055
	31.27%	68.73%	
2021 年	15141	35102	50243
	30.14%	69.86%	

從衛生福利部社會及家庭署 2021 年老人福利需求與資源盤整暨服務使用模式分析調查中發現，抽樣調查全國據點服務使用者中，女性比例為 74.7%，本市男性的參與率略高於平均值。但從全國性別統計資料庫彙整出全國近年的社區照顧關懷據點各項服務可知本市據點服務中，男性長輩參與率均略低於全國。

表 11、2014 年-2021 年全國社區照顧關懷據點服務統計彙整表

全國社區照顧關懷據點服務人數 - 按服務別分 (2014 年 ~2020 年)																				
服務別	關懷訪視					電話問安諮詢及轉介服務					餐飲服務					健康促進活動				
性別/年	總計	男	百分比	女	百分比	總計	男	百分比	女	百分比	總計	男	百分比	女	百分比	總計	男	百分比	女	百分比
2014 年	79,896	33,551	42%	46,345	58%	77,732	33,128	43%	44,604	57%	84,475	31,389	37%	53,086	63%	6,221,312	2,129,462	34%	4,091,850	66%
2015 年	80,336	33,530	42%	46,806	58%	75,640	32,089	42%	43,551	58%	92,710	35,180	38%	57,530	62%	6,571,525	2,247,212	34%	4,324,313	66%
2016 年	80,954	33,494	41%	47,460	59%	77,527	32,593	42%	44,934	58%	100,699	35,918	36%	64,781	64%	6,438,674	2,132,157	33%	4,306,517	67%
2017 年	82,565	32,088	39%	50,477	61%	76,905	30,750	40%	46,155	60%	77,316	25,619	33%	51,697	67%	4,975,711	1,557,005	31%	3,418,706	69%
2018 年	82,985	32,800	40%	50,185	60%	77,958	30,762	39%	47,196	61%	110,493	35,944	33%	74,549	67%	8,697,399	2,529,695	29%	6,167,704	71%
2019 年	81,211	31,821	39%	49,390	61%	79,756	30,971	39%	48,785	61%	144,057	45,955	32%	98,102	68%	12,970,338	3,626,958	28%	9,343,380	72%
2020 年	128,235	49,421	39%	78,814	61%	144,220	53,204	37%	91,016	63%	288,664	88,515	31%	200,149	69%	13,833,917	3,770,447	27%	10,063,470	73%
2021 年	115,706	44,865	39%	70,841	61%	178,019	63,121	35%	114,898	65%	275,393	87,486	32%	187,907	68%	9,487,752	2,488,276	26%	6,999,476	74%

資料來源：彙整自行政院性別平等委員會-重要性別統計資料庫

若檢視各項服務類型的性別比，可發現「集中用餐」、「健康促進」兩種服務項目女性比率均高於七成，由於集中用餐服務及健康促進的總使用人數亦相較於關懷訪視、電話問安及送餐服務總人數高，可能造成的差異較大；且此兩項服務均為需至據點參與服務的項目，是否男性長輩對於主動參與據點活動的接受度較低，抑或是男性長輩受限於其他因素，無法至據點參加服務，待後節進一步討論之。

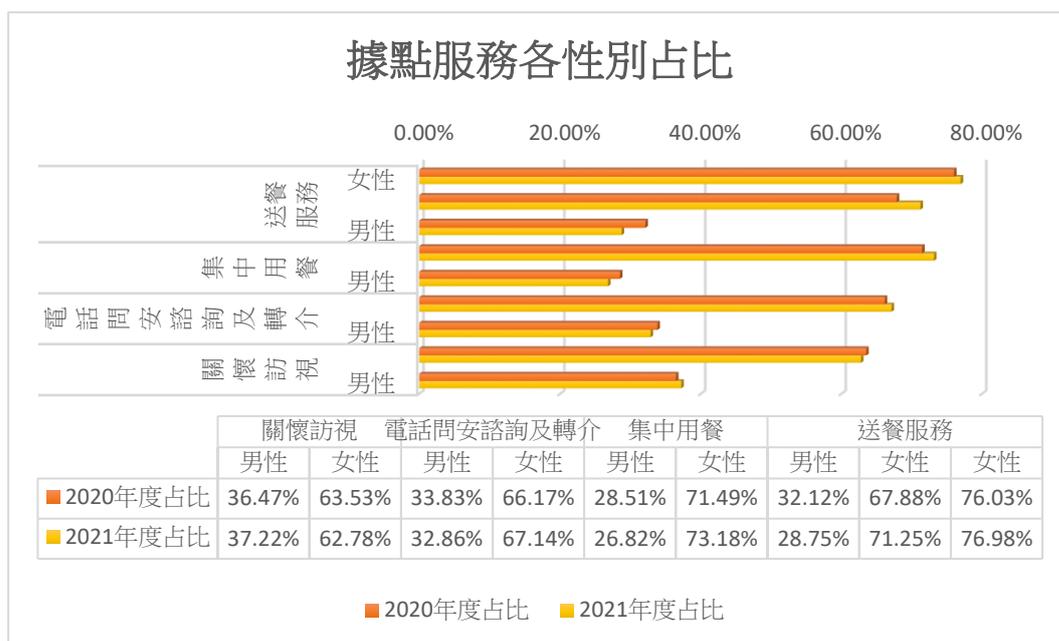
圖 2、社區照顧關懷據點各項服務性別服務人數



圖 3、社區照顧關懷據點健康促進活動性別服務人次



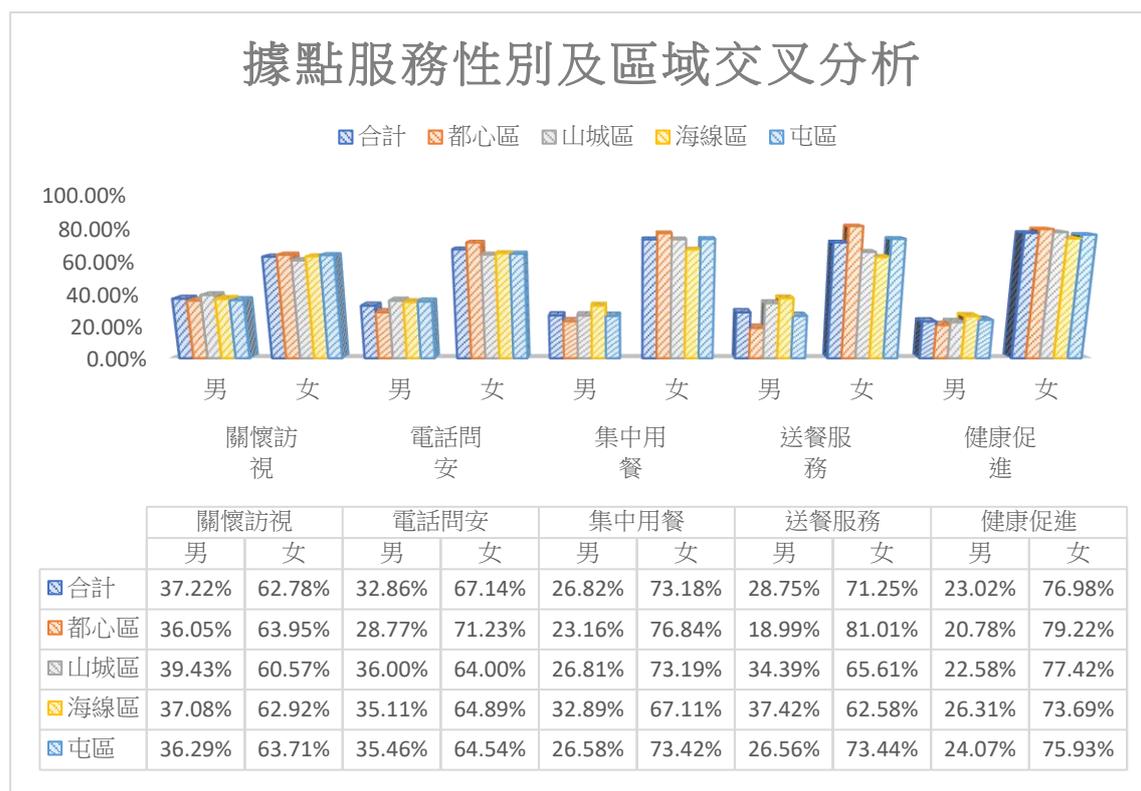
圖 4、社區照顧關懷據點各項服務性別占比



除了從整體的服務參與情形來看之外，試將本市的二十九個行政區，依區域特性分為山城、海線、都心區、屯區，山城區包含豐原區、潭子區、后里區、石岡區、神岡區、大雅區、東勢區、心社區及和平區；海線區包含沙鹿區、清水區、梧棲區、大安區、大甲區、外埔區、龍井區及大肚區；都心區為北區、中區、南區、西區、東區、北屯區、南屯區及西屯區；屯區則為大里區、太平區、霧峰區及烏日區。

從區域與性別交叉分析中，可以發現在關懷訪視服務中，山城區的男性長者的比率較高，電話問安則是都心區的男性長者的比率明顯較低；而在餐飲服務中，海線長輩的男性使用者參與集中用餐的服務的比率明顯較其他區域的長輩都還來的高，而送餐服務中，都心區的男性長輩明顯地低於平均、山城及海線的男性長輩都相較高於平均，而在健促服務中，亦以海線的男性長輩參與度均略高於其他區域。整理而言，海線的男性長輩的參與度，無論在各種服務中，均略高於其他區。

圖 5、社區照顧關懷據點各項服務性別及區域交叉分析



資料來源：彙整自衛生福利部社區照顧關懷據點入口網本市資料

四、 確認問題

社區照顧關懷據點的服務中，主要辦理的服務對象為 65 歲以上的長者，而未限定其性別使用，然經前兩節的討論，可發現在臺中市整體長者的性別比例，其男比女為 45.5% 比 54.5%，然從現況檢視臺中市整體據點服務的男女比為 3 比 7，相較之下參與據點服務的長輩，其性別差異仍與整體比例有落差。

而從衛生福利部 2016 年志願服務調查報告中，65 歲以上長者參與志願服務的比率，男性為 26.5%、女性為 30.1%；2017 年老人狀況調查報告中，55 歲以上長者過去一年社團或活動的參與情形，男性長輩有參與的比率為 36.15%、女性長輩參與率為 35.24%。

試以前節各項統計及研究調查中的社會參與的狀況來討論據點中性別比的差異，其一，年紀越長，女性的比率越高，男性人口數相

較女性越低；再者，男性長輩仍在工作的比率相較於女性高，讓男性長輩參與據點服務的推力又相較於女性高；其三，若以社會參與的比例來看，性別差異應不明顯，惟檢視社區照顧關據點中，性別差異卻特別顯著。

而經過實地至據點查訪，以及訪問據點主責承辦回饋，發現多數男性長輩係與伴侶一同前往，此外亦有反映在據點環境中女性成員多，無論是志工組成或參與的長輩，多以女性為主要的組成，而讓部分男性長輩卻步，總總因素造成在據點中男性參與率相較於女性低。

社區照顧關懷據點辦理的目的為提供在地長者安老的社會參與的場域，並透過據點的服務提供，建置完善的社區照顧網絡，進而促進高齡者的健康，延緩長者落入失能、延長長輩健康平均餘命。

然從長者的性別特色以及據點參與的性別差異中，我們提出下列議題進行討論，期能在據點服務中不僅呼應本市性別平等政策方針，亦能推動性別友善照顧環境：

- 一、 社區照顧關懷據點中男性長輩確實較女性長輩少，未來於據點業務推動上，以提升男性長輩參與率為目標，促進男性長輩社會參與。
- 二、 在整體長輩中，女性不健康平均餘命較男性長、失能比率亦高於男性，是否可能透過據點服務，延緩女性長者失能，延長其健康平均餘命。
- 三、 鼓勵並輔導更多據點辦理服務，並提升據點服務品質，促進整體長輩的照顧品質，讓據點服務過程中亦帶入性別友善意識，並完善其照顧環境。

參、規劃&目標

為了能進一步改善本計畫所提出的性別問題，有兩大目標，其

一，提升據點男性長輩參與率；其二，延緩女性長者失能，延期其健康平均餘命。

一、方案擬定

因應性別差異所衍生的服務情形，本局配合社區照顧關懷據點輔導策略規劃五項方案策略，冀以改善性別友善的社區照顧關懷據點服務。

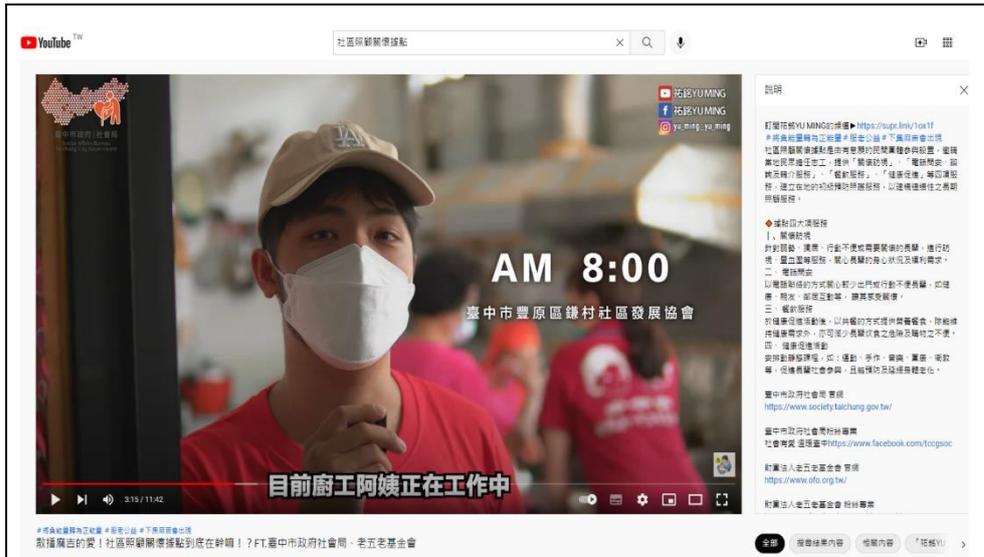
(一) 增加據點的形象宣導，吸引長輩參與據點服務

自 2017 年老人狀況調查中，發現無法參與據點服務的長輩中，除了無時間參與的長輩外，仍有部分長輩不知道鄰近有哪些可以參與的據點，透過據點形象宣導方案，提升據點能見度，讓長輩能就近參與據點服務。

2021 年起，本市透過多元形象宣導模式，分為下列不同的方式呈現，靜態的影像成果展示、各類活動媒體露出、結合 YOUTUBER 拍攝行銷影片、推廣據點之歌媒體行銷等，透過不同類型的影像呈現，不僅讓長者能知道據點服務，跨世代間的認識也有利於推展據點的能見度。從影片的觸及觀賞人次來看，三組行銷宣導影片在 YOUTUBE 點瀏覽人次達 8851 人次。

表 12、據點服務行銷宣導成果

2020 年行銷宣導	成效 截至 111 年 8 月中影片 觸及人次
結合 YOUTUBER 介紹社區照顧關懷據點的服務業務，讓更多大眾能夠理解據點的四大項服務	



2931 人次

自創據點之歌，透過歌詞及 MV 介紹據點的服務特色。以 MV 版推展據點特色，健促舞蹈版則可作為據點健康促進時間的暖身開場。



健促版及 MV 版
共計 8851 人次

結合 YOUTUBER 介紹不同類型社區照顧關懷據點的服務業務，讓更多大眾能夠知道據點服務的特色與類型



3556 人次

2022 年行銷宣導



資料來源:彙整本局輔導資料

2022 年本市則規劃以歌唱比賽形式進行據點形象宣導，分為銀髮組、青年組及學童組，共計 75 組競賽，預計其參賽影片可獲得 2000 人次以上的觀賞觸及率，藉以推展據點的能見度。此外，更透過據點服務成果展現，希望能吸引不分性別的長者能到據點接受服務。

(二) 辦理多樣化且有目的性的專案活動，鼓勵不同性別的長輩踏出家門參與活動

透過多樣化、有目的性及具建設性的專案活動，不僅提高長輩們走出家門與社會參與的意願，且能在活動過程中獲得自信、滿足及幸福感，最終達成長輩在地成功老化的願景。

本局為鼓勵更多長輩參與據點活動，2021 年度的分別在各區推辦各項專案服務如下表，雖在推動專案的過程中，透過行銷的包裝降低長輩對於專案參與的性別刻板印象，但成果仍發現性別的參與比率仍需再努力。

表 13、2021 年度專案活動課程開班情形

	班別	班級數	參與人次	
			男(百分比)	女(百分比)
第一區	銀髮藍染班	17 班	249(16%)	1331(84%)
	手足保養班	20 班	333(18%)	1511(82%)
第二區	坐姿有氧肌力訓練班	34 班	1045(29%)	2506(71%)
	皮拉提斯訓練班	6 班	151(24%)	470(76%)
	江湖在走，科技要有	5 班	118(23%)	404(77%)
第三區	音樂律動班	4 班	僅有服務人數，無性別統計 計 3650 人次	
	不老肌力班	4 班		
	健促體態班	18 班		
	科技課程	4 班		
小計		112 班	11768 人次	

資料來源：彙整本局輔導資料

2022 年起，為了提升男性長輩參與據點課程，特別在專案活動規劃時，先調查各地男性長輩較有興趣的專案活動，並檢視過去辦理的情形了解男性長輩的參與動機，結合本年度的推展主軸，規劃系列課程，期能吸引更多男性長輩參與據點活動。

本年度包括規劃運動類型的專案課程-肌動活力班啦啦舞、樂樂棒球、瑜珈、地板滾球；科技相關類型專案-手機漫遊班、老玩咖專案(電子競技)；手作相關-木工悠活班，期透過不同於原據點辦理的活動，跳脫對據點既有想像的服務，進而吸引男性長輩參與據點服務，翻轉據點中的性別差異。

表 14、2022 年度專案活動課程規劃開班情形

	班別	開班數
第一區	肌動活力班	15 班
	木工悠活班	15 班
	手機漫遊班	2 班
第二區	啦啦舞班	7 班
	樂樂棒球-長青班	20 班
	高齡瑜珈班	13 班
第三區	在宅守護專案	15 班
	不老肌力班	30 班
	地板滾球專案	15 班
	老玩咖專案	2 班
小計		134 班

(三) 強化性別平等多元宣導

為讓據點了解並強化性別平等概念，2021 年本局透過定期辦理的據點聯繫會議，播放性別平等宣導影片，藉辦理會議平台，強化據點幹部的性別平等意識，2021 年共計辦理三場次，共計 436 人參與。

而 2022 年起，期待將性別平等的議題更深化，調整性別平等宣導模式，在據點的人力培訓中，安排至少 3 小時的性別平等課程，

期待透過課程的辦理，讓參訓的據點志工成為性別平等的推廣種子，將性平觀念帶回據點。

(四) 鼓勵夫妻攜手，一同參與據點服務

從據點實地訪查得知許多男性長輩的參與，都是因妻子的鼓勵而來到據點接受服務，為了增強更多的夫妻檔能攜手前來據點接受服務，本局輔導據點服務，亦鼓勵在使用者付費的服務機制中，針對夫妻同行者提供優惠措施。

此外，在每年均辦理的社區照顧關懷據點志工表揚活動中，2022年特別規劃模範夫妻志工的獎項，希望透過志工的帶領，吸引更多的男性長輩看見據點的服務與參與，不再是只有婆婆媽媽，而有更多男性在據點中參與。

(五) 透過辦理預防及延緩失能服務，延緩長者落入失能的狀態

持續的鼓勵本市社區照顧關懷據點升級辦理長照巷弄站，透過辦理巷弄站導入預防及延緩失能照護課程，該課程內容包含肌力強化運動、認知促進、膳食營養、生活功能重建訓練、口腔保健以及社會參與等六大預防照護主題。

截至2022年3月本市450個據點中，計有220個單位升級辦理長照巷弄站，每個巷弄站每年辦理一至三期不等的預防及延緩失能照護課程，每期提供為期12周的服務，透過指導員有趣且具目的性的活動帶領，預防衰弱老人變成失能或失智，及延緩失能或失智長者惡化，增加其健康餘命，並透過前、後測結合長者健康整合式功能評估，檢視協助據點長輩在認知、肌力、生活功能、營養口牙及心理社會等五面向的健康評估。

此外，延續上點所提的專案課程，近年本市亦將促進長者肌力訓練與導入運動力為主體的活動作為重點推動項目，透過相關的專案的辦理，亦有助於促進據點內長輩的健康體態，冀能透過穩定而

持續的據點服務，延緩長輩落入失能的狀態。

二、方案分析

自前節五項方案中，我們可發現在規劃的服務方案中，雖無確切性別參與率，但均有助於讓據點服務被看見，並透過方案的辦理讓更多男性長輩接受至據點服務。

在據點的服務中，是需要長期且持續的追蹤據點內長輩的參與情形，並需釐清及追蹤長輩參與據點服務的使用情形，如參與據點的頻率、參與據點服務的長度等，才有可能更進一步的分析是否透過據點推展達成服務目標。而相關的服務參與調查等基礎數據亦待建置與進行，才有助於未來持續的追蹤據點中長者參與的性別參與率的變化以及長者延緩失能的成果。

上述所提之服務方案本局均將持續辦理，未來本市的據點輔導工作亦以促進男性長者參與、延緩長者失能為服務目標，透過各種多元的服務方案導入據點，我們期待有更多的男性長輩透過各項方案導引來到據點，透過據點的服務讓據點的長輩延長其健康平均餘命。

肆、結語

社區照顧關懷據點為最在地化的老人福利措施，也是社區長輩較易接受的照顧服務之一，透過結合民間團體的參與，發揮社區自助互助功能，以強化社區照顧關懷據點做為預防性照顧服務網絡之功能，使本市長輩能夠在社區當中獲得妥善的照顧，延緩其老化及失能的程度。

然而透過本次的性別分析，發現據點中的性別比例仍與整體長者的性別比例有所落差，未來本市將持續透過各項服務方案的導入，鼓

勵男性長輩一同參與據點活動，讓據點的服務精神能均霑於本市所有的長輩，同時檢視在性別差異下，在推展的服務需求上是否有差異，透過各項服務方案的導入，滿足不同性別的需求。