

兩岸高齡居家養老需求調查與比較

—以健康狀況變遷角度觀察

龍華科技大學企業管理系
北京大學人口所/老年所 博士後研究
王熙哲助理教授

講者簡介-王熙哲

- 元智大學行銷博士，北京大學人口所博士後出站，目前為臺灣龍華科技大學企管系助理教授。
- 研究領域為高齡行銷及高齡消費者行為，個人研究興趣是老年人科技採納、老年人需求與消費價值、高齡產業服務設計與經營模式等。
- 聯絡方式：

E: hsiche@gmail.com



前言

高齡化社會演進

- 北京和臺灣是高齡化程度較早較快的地區
- 步入高齡化社會
 - 北京1988年、臺灣1993年
- 現況
 - 北京15.3%、臺灣12.83%
- 兩地的高齡化歷史進程大致吻合，高齡化的速度、規模乃至原因都具有相似性

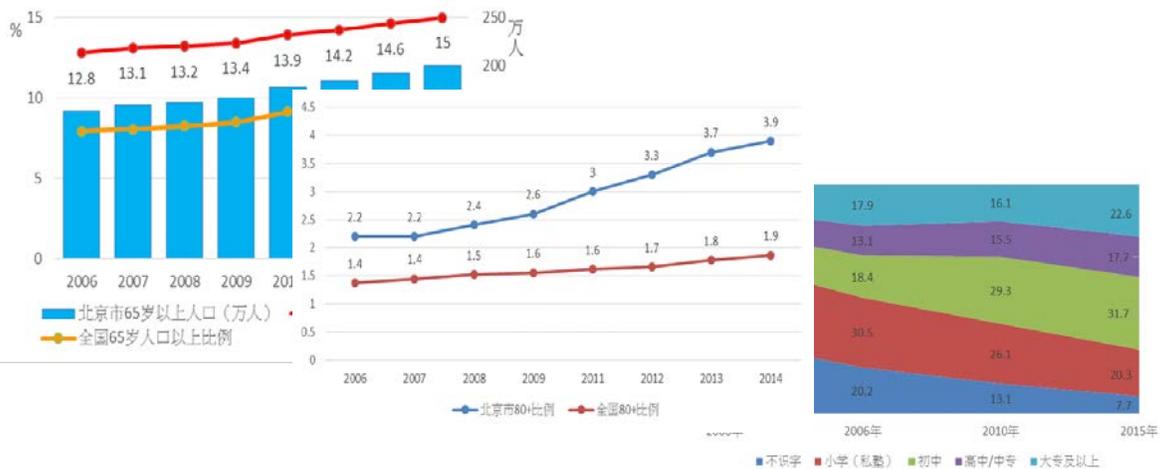
數據來源

- 中國城鄉老年人口狀況追蹤調查（北京市）
 - 2000、2006、2010和2015年的四次數據
- 臺灣地區中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查
 - 1989、1993、1996、1999、2003和2007年的六次數據

兩岸人口高齡化趨勢

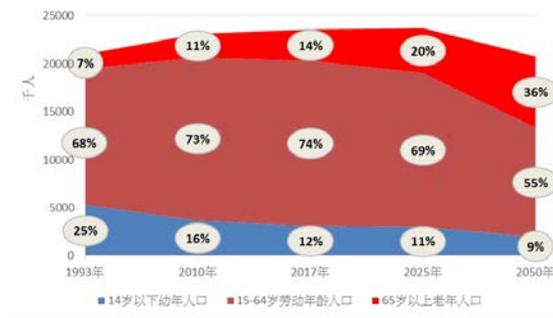
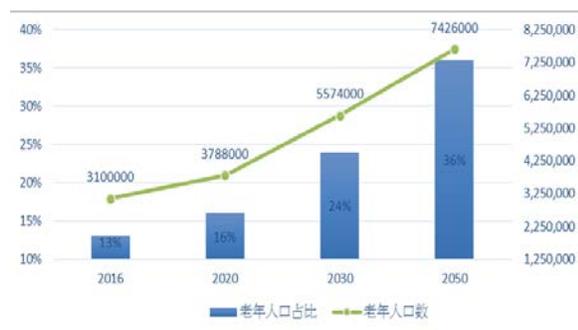
北京

- 人口老化速度快、老齡化程度高
- 高齡老年人口 (>80歲) 比例上升快速
- 高齡人口整體教育水準提高
- “未富先老” 的過程



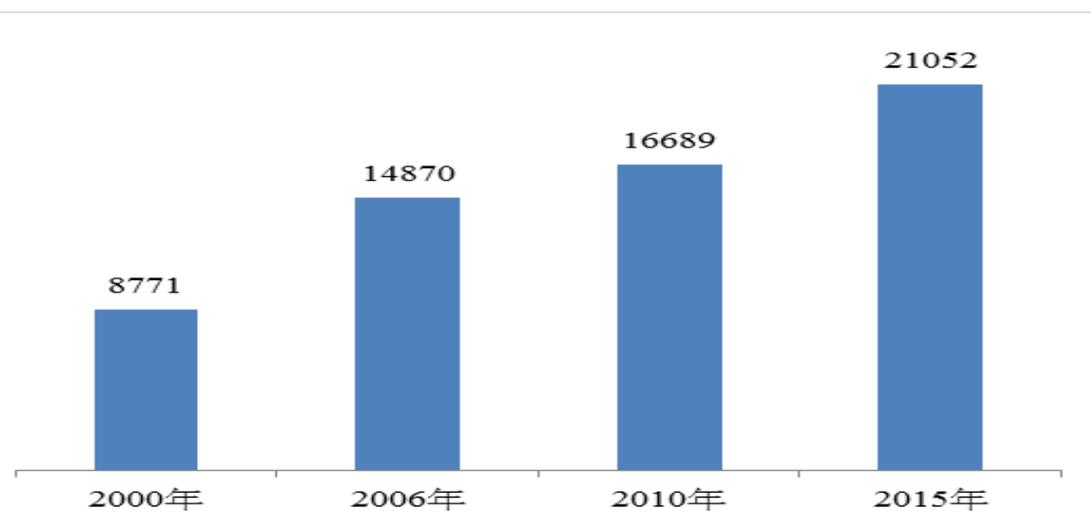
臺灣

- 高齡化經歷時間短、速度快
- 高齡化地區發展不平衡
- 人口老齡化及少子化趨勢



兩岸人口高齡化的特點

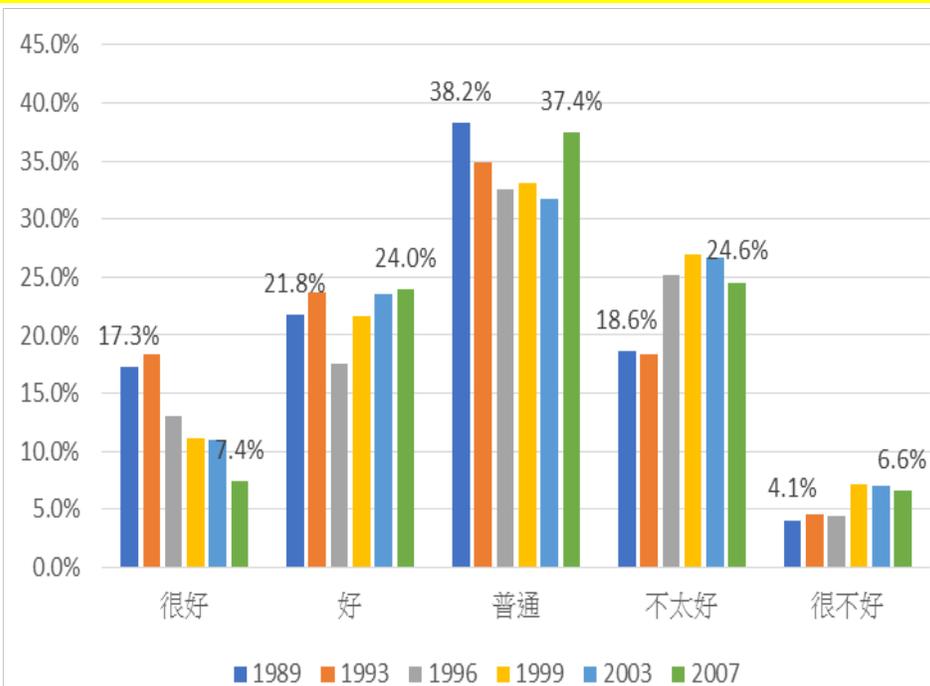
- 兩岸均較早步入高齡化社會，且老化速度快
- “未備先老”與“有備而老”，北京面臨比臺灣更大的居家養老壓力
- 兩岸都強調在地老化的概念，養老模式的大方向一致



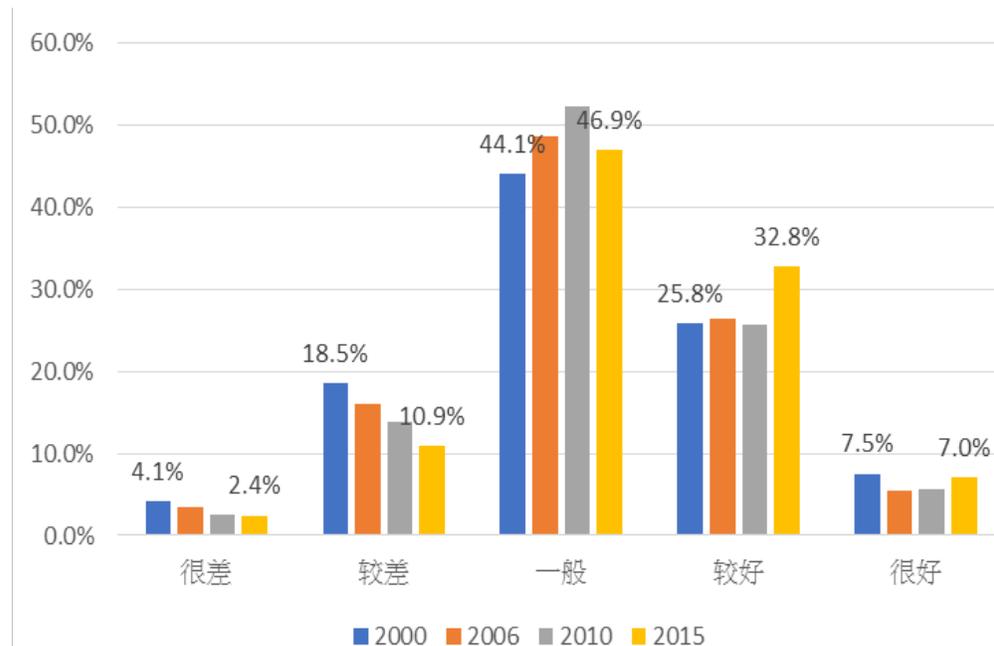
2000年-2015年北京市老年人年平均支出狀況（元）

老年健康的變化及對比-老年人的健康自評狀況

- 臺灣和北京老年人對於健康自評狀況為“一般”的占主要部分。
- 台灣老年人健康自評狀況為“不太好”和“很不好”的比例有所增加。北京市老年人健康自評狀況為“很差”和“較差”的比例呈緩慢下降的趨勢，健康自評狀況為“較好”的比例有所上升。
- 分性別來看，女性老年人對健康自評狀況為“較差”和“很差”的比例高於男性老年人，



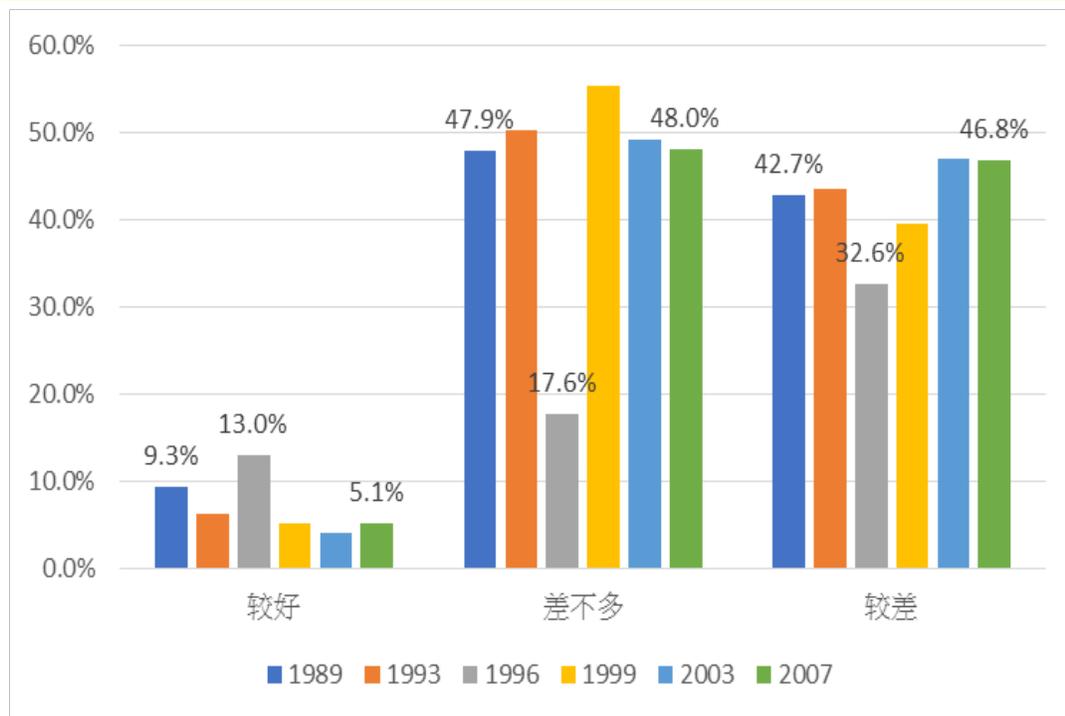
1989年-2007年臺灣老年人健康自評狀況



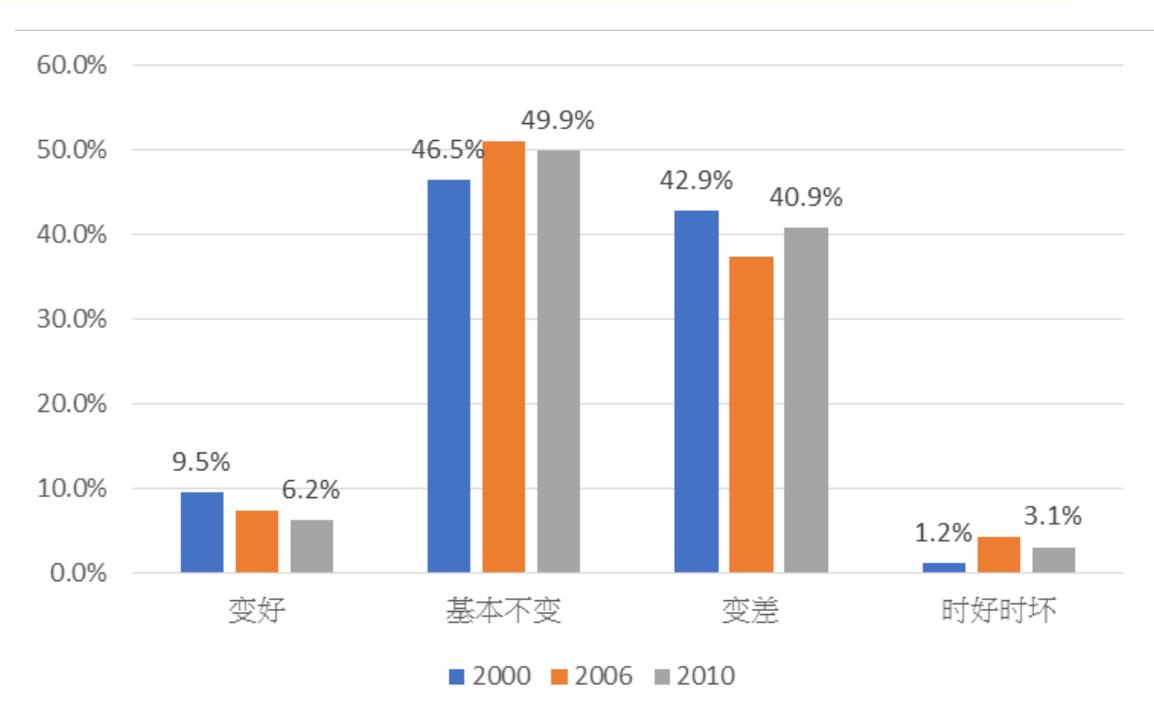
2000年-2015年北京市老年人健康自評狀況

老年健康的變化及對比-老年人自評與前一年相比健康變化情況

- 臺灣少部分老年人認為自己的健康情形與前一年比起來是較好的，大多數老年人認為自己的健康情形與前一年比起來差不多或者較差。
- 北京老年人認為自己健康狀況與去年相比基本不變占主要部分，覺得自己健康狀況與前一年相比時好時壞的比例從1.2%上升到了3.1%。



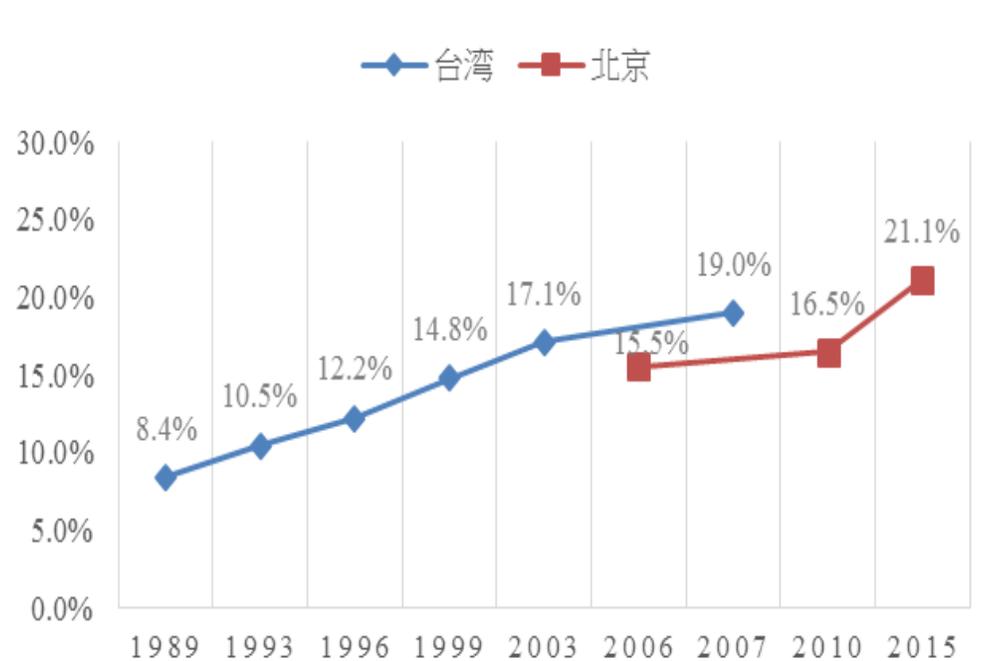
1989年—2007年臺灣老年人自評健康變化情況



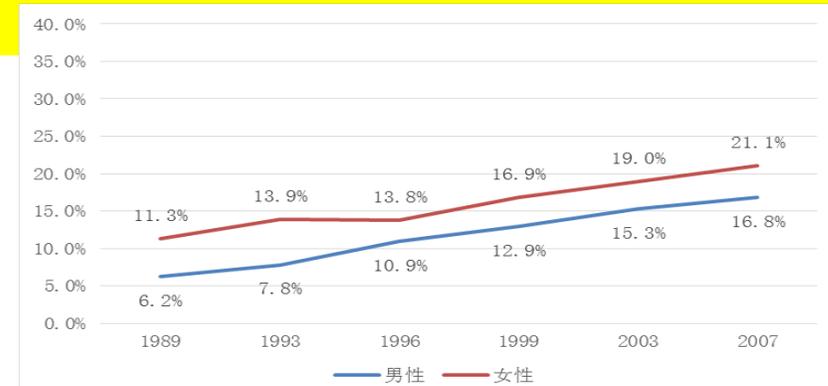
2000年—2010年北京老年人自評健康變化情況

老年疾病的變化及對比-高血壓

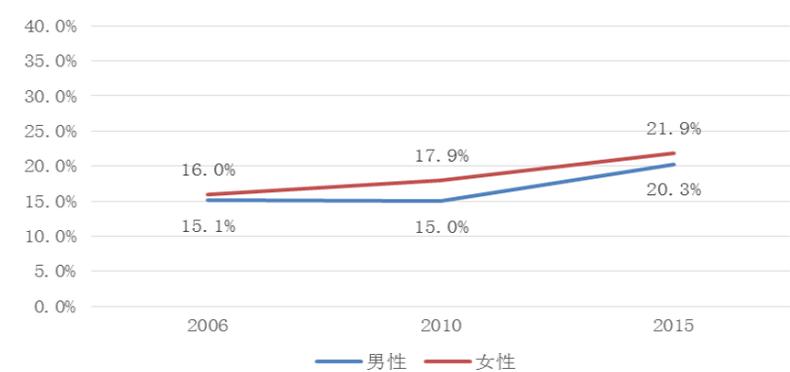
- 臺灣與北京的老年人患有高血壓的比率相對高出許多,臺灣老年人患有高血壓從1989年到2007年間患病比率呈現穩定上升趨勢,增幅為15.5個百分點;北京老年人高血壓患病趨勢為先下降後上升,但總體比例呈現下降狀態,2006年患有高血壓老年人比例為52.5%,到2015年患有高血壓老年人比例為51.3%,跌幅為1.5個百分點。
- 分性別來看,男性老年人患有糖尿病的比例都較女性老年人低,隨著時間的推移,男性和女性老年人患有糖尿病的比例皆上升,其中以女性老年人上升的幅度較為明顯。



臺灣與北京老年人糖尿病患病狀況



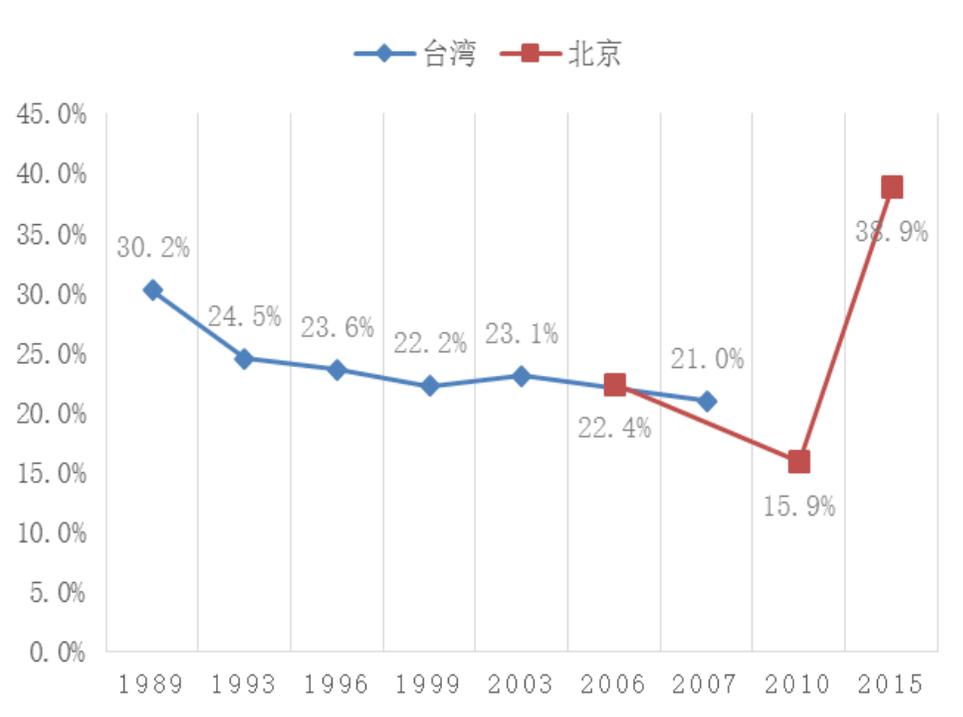
臺灣分性別老年人糖尿病患病狀況



北京市老年人糖尿病患病狀況

老年疾病的變化及對比-關節炎

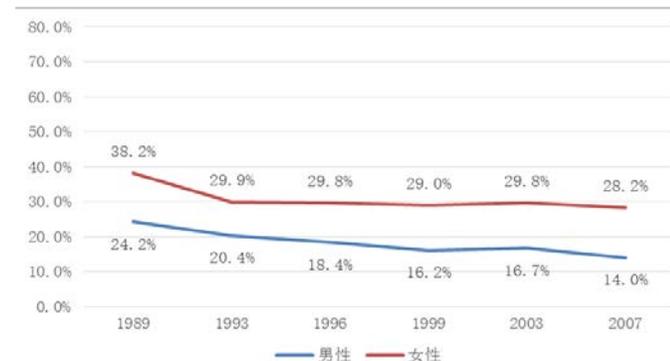
- 臺灣老年人患有關節炎的比例從1989年到2007年間呈現下降的趨勢，下降幅度為9.2個百分點；北京老年人關節炎患病趨勢為先下降後上升，總體比例為上升狀態，漲幅為16.5個百分點。下圖可以清楚看出臺灣跟北京老年人患有關節炎比例的變動趨勢，有相當大的差異。
- 若將男女分開來討論，男性老年人患有關節炎的比例都較女性老年人低，近年來北京男性和女性老年人患有關節炎的比例呈現上升走勢，其中以女性老年人上升的幅度較為明顯；而臺灣男性和女性老年人患病比例卻是下降的趨勢。



臺灣與北京老年人關節炎患病狀況



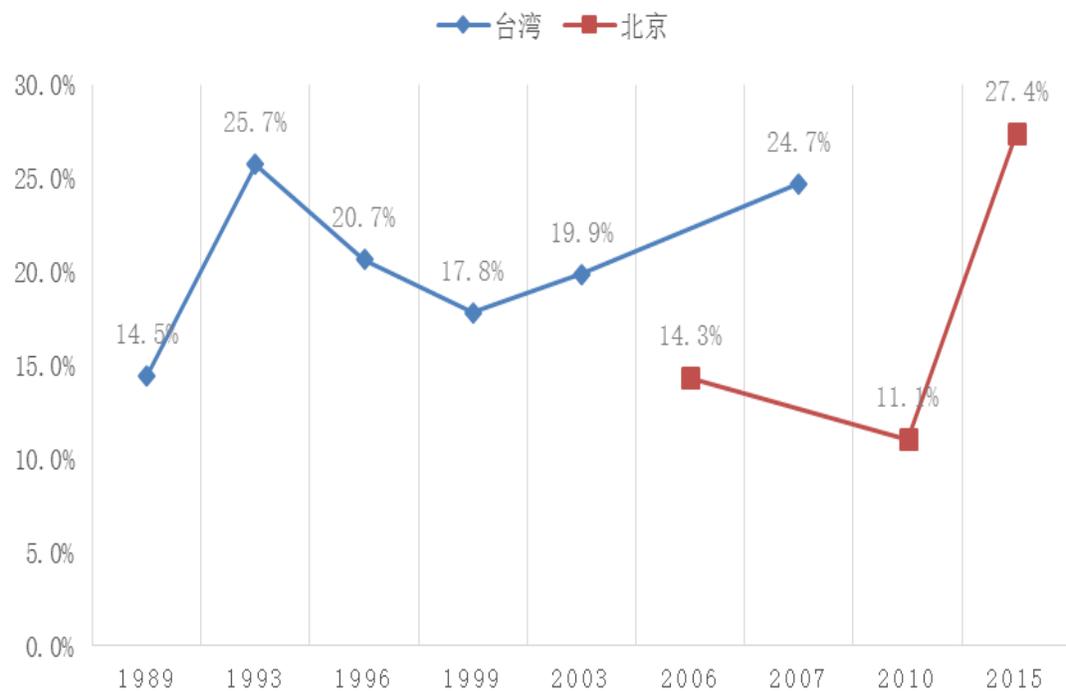
臺灣分性別老年人關節炎患病狀況



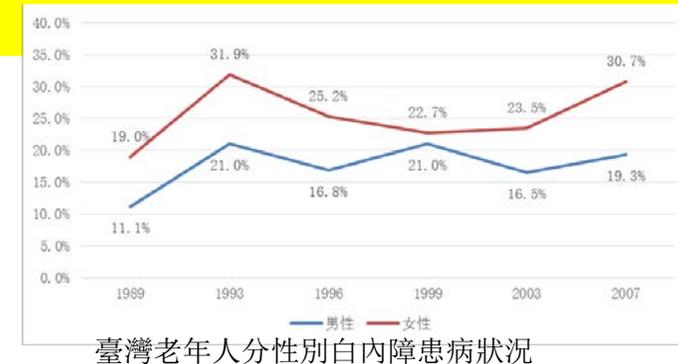
北京老年人關節炎患病狀況

老年疾病的變化及對比-白內障

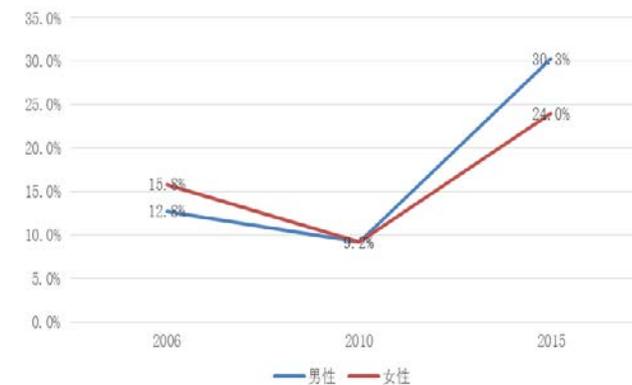
- 臺灣患有白內障的老年人比例在18年間患病狀況較為波折，從1989年至1993年從14.5%上升到25.7%，後逐年下降，1989年到2007年患有白內障老人比例增幅為10.2%，其中在1993年患病率最高，達25.7%；北京老年人中，患有白內障的老人比例在9年間曲折上升，2006年北京患有白內障的老年人比例為14.3%，到2015年患有白內障的老年人比例上升到27.4%，增幅為13.1%。
- 分性別來觀察，男性老年人患有白內障的比例都較女性的低，但隨時間的推移，不論是男性還是女性老年人患有白內障的比例都相對升高。女性老年人在眼睛疾病上的健康較男性老年人需要更多的關注。



臺灣與北京市老年人白內障患病狀況



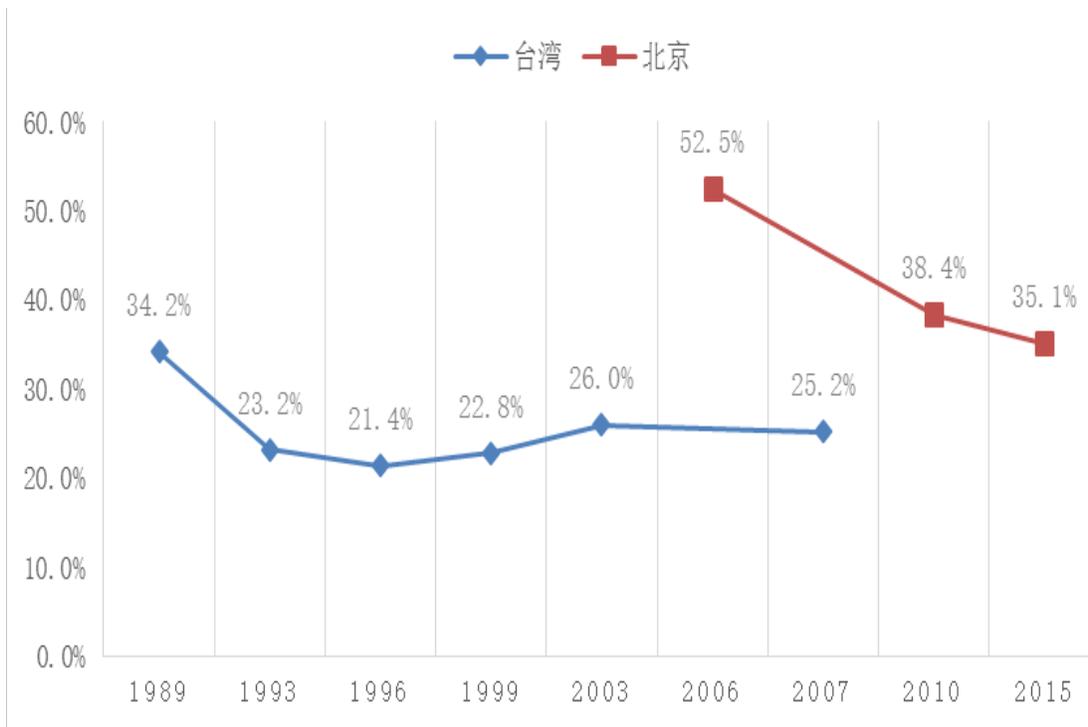
臺灣老年人分性別白內障患病狀況



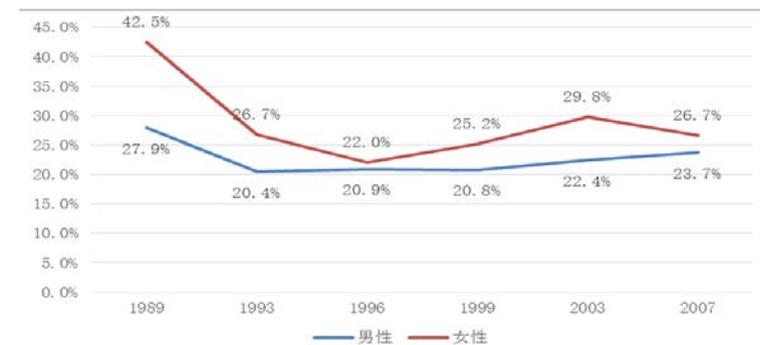
北京老年人分性別白內障患病狀況

老年疾病的變化及對比-心腦血管疾病

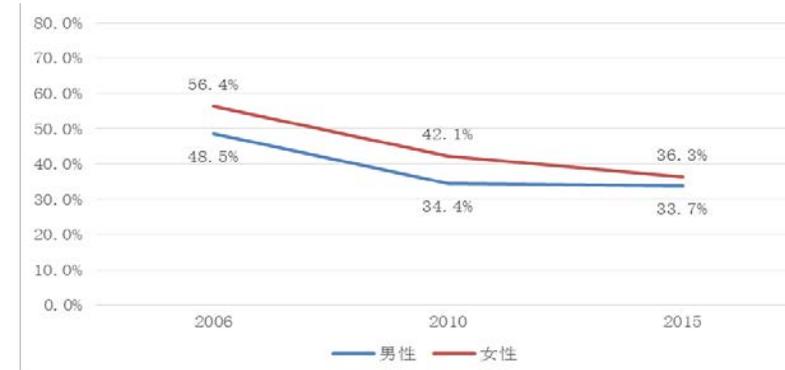
- 相比臺灣，北京的老年人患心腦血管疾病的比例更高。台灣老年人患有心腦血管疾病從1989年到2007年間患病比率基本穩定下降趨勢，下降了19個百分點；北京市老年人患心腦血管的疾病趨勢呈快速下降趨勢，2006年患有心腦血管疾病的老年人比例為52.5%，到2015年患有心腦血管疾病的老年人比例為35.1%，跌幅為17.4個百分點。
- 分性別來看，男性老年人患有心腦血管疾病的比例都較女性老年人低。



臺灣與北京老年人心腦血管疾病患病狀況



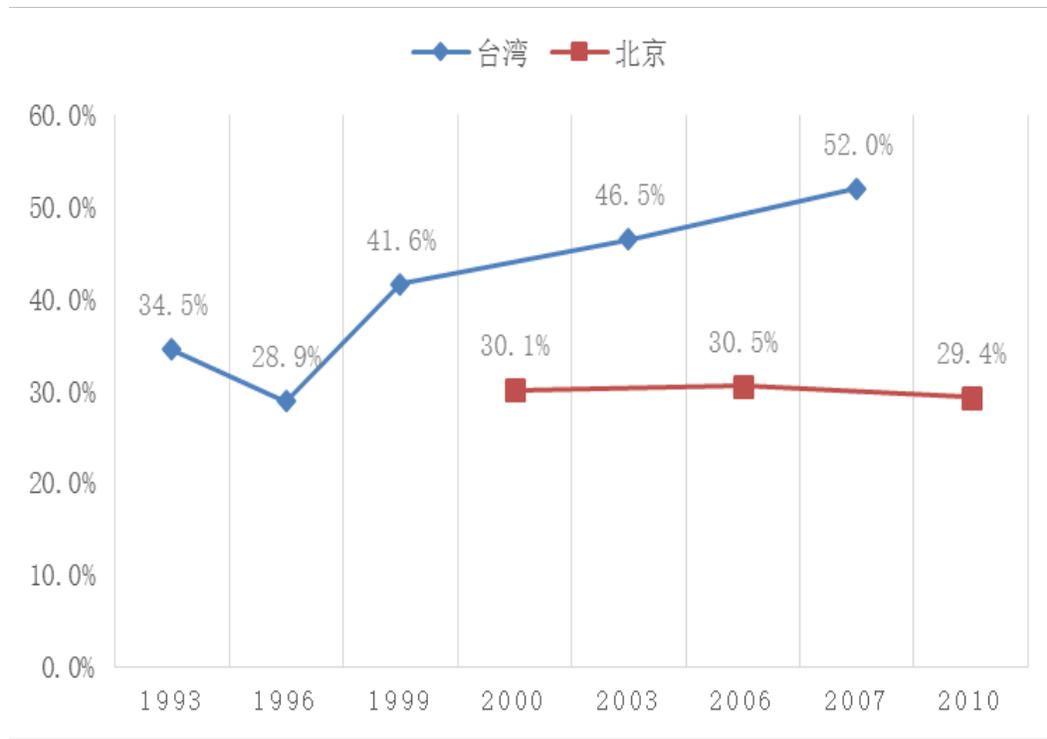
臺灣分性別老年人心腦血管疾病患病狀況



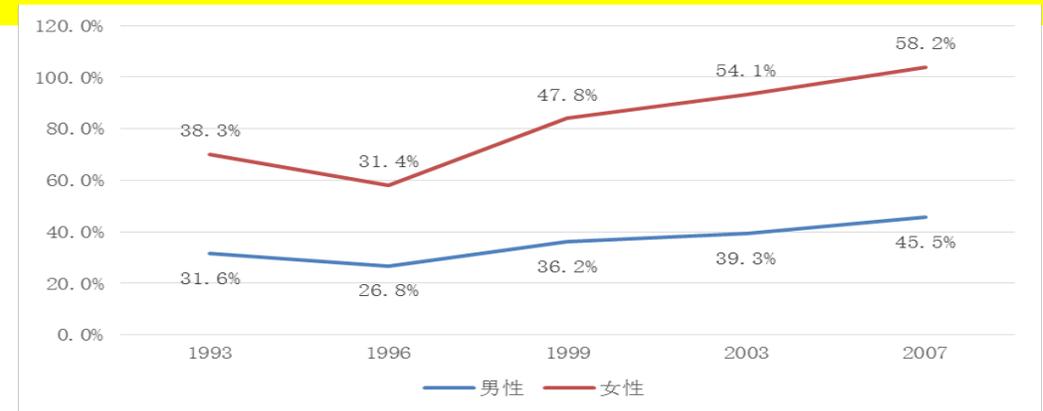
北京分性別老年人心腦血管疾病患病狀況

老年人保健行為變化及對比-服用保健藥品狀況

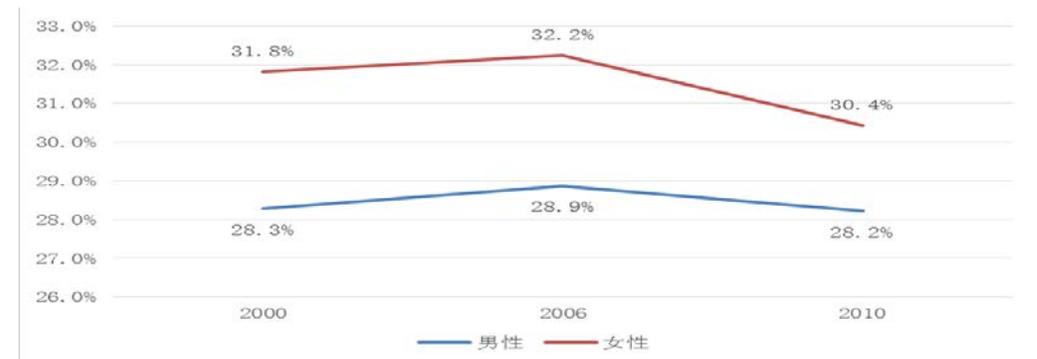
- 臺灣老年人服用保健藥品比例高於北京老年人,分性別,女性老年人服用保健藥品的比例都較男性老年人高。臺灣女性老年人服用保健藥品比例從1993年至2007年上升了19.9個百分點,男性老年人服用保健藥品比例上升13.9個百分點;北京女性老年人服用保健藥品比例由2000年至2015年下降1.4個百分點,男性老年人服用保健藥品比例下降0.1個百分點。
- 臺灣女性老年人服用保健藥品的上升幅度較男性老年人大,同時也大過於北京老年人上升幅度,可見臺灣女性老年人對於保健藥品的服用是較為積極的。



臺灣與北京老年人保健藥品服用比例



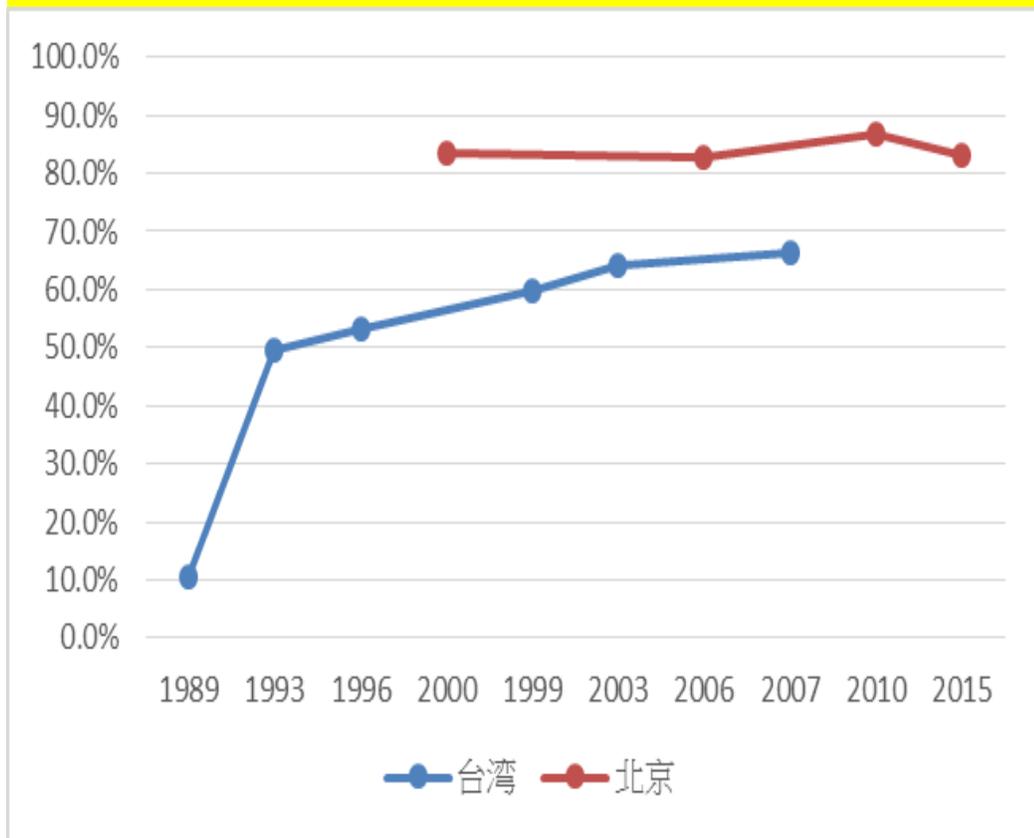
臺灣分性別老年人保健藥品服用比例



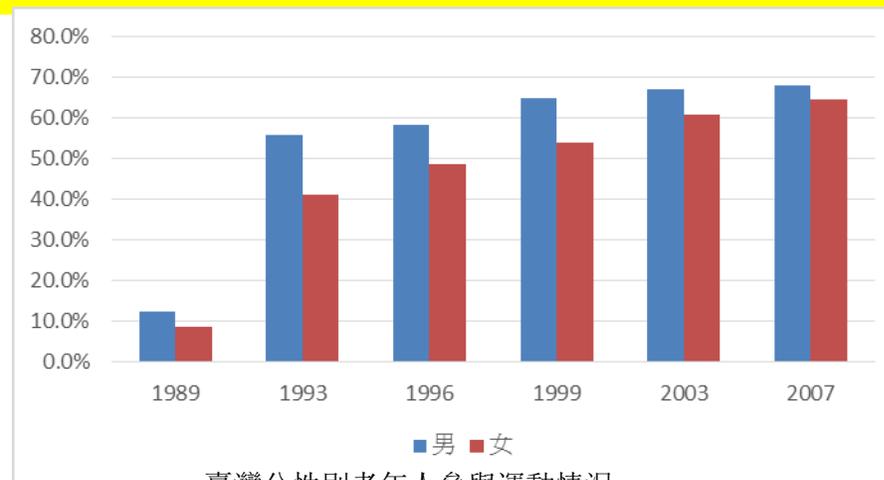
北京分性別老年人保健藥品服用比例

老年人保健行為變化及對比-老年人參與運動情況

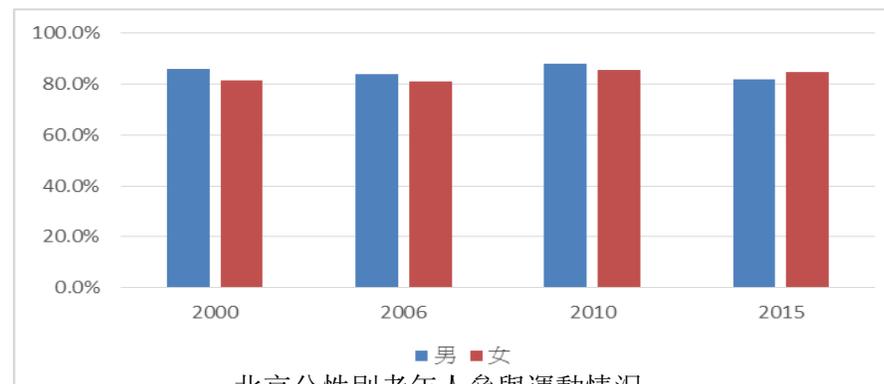
- 臺灣老年人運動參與程度在1989至1993年間有著顯著上升，增加了38.8個百分點，隨後逐年也有小幅度上升趨勢。而北京的老年人運動參與程度則一直保持著穩定、較高的水準，均在80%以上浮動。將台灣與北京對比來看，雖然台灣在二十年間老年人參與運動的比例有著明顯上升，但與北京相比仍有近20個百分點的差距。
- 分性別來看，男性60歲以上老年人參與運動的比例在各個地區與年份均高於女性老年人。



臺灣與北京老年人參與運動情況



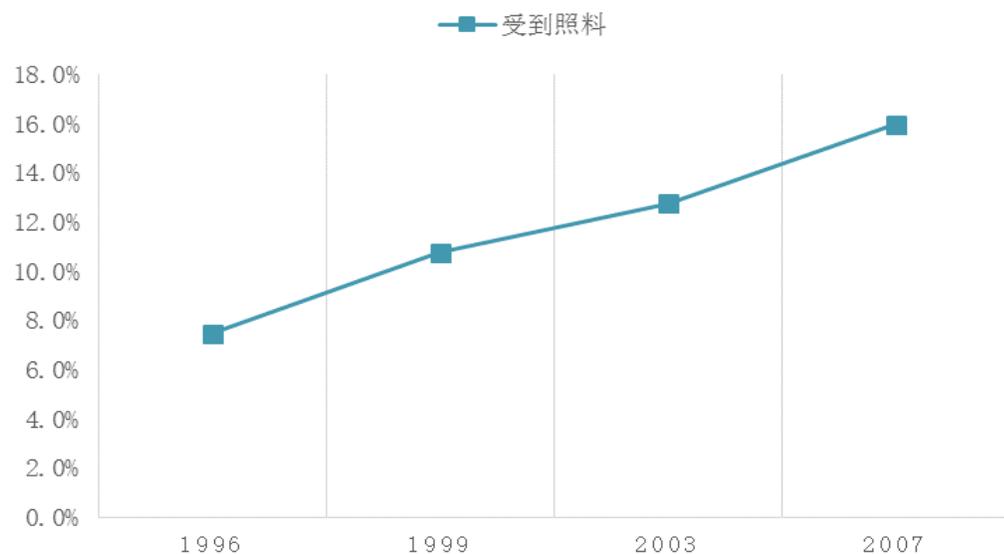
臺灣分性別老年人參與運動情況



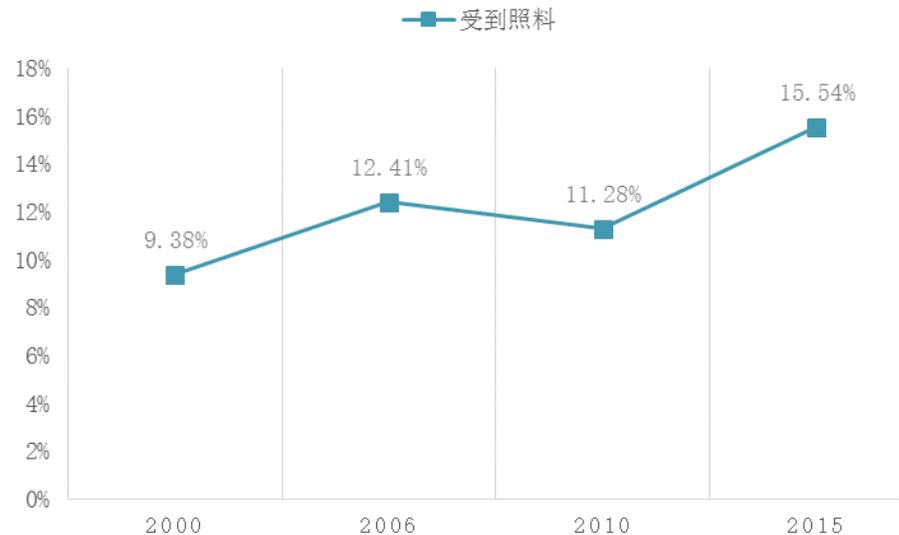
北京分性別老年人參與運動情況

老年受照料情況及變化及對比-老年人整體受照料狀況

- 臺灣的調查中主要考察有關ADL六項內容（洗澡、穿脫衣物、吃飯、起床站立和坐在椅子上、室內走動、上廁所）中，被調查的老年人，是否有人照料；其中，只要有一項受到照料，就認為老人受到照料。整體上看，臺灣的老年人受照料狀況一直是穩步上升，顯示臺灣老年人受到照料狀況的改善，隨著時間的推移，越來越多的老年人受到了照料。
- 北京老年人受照料的比列，在整體上還是呈現出一種上升的趨勢，從2000年的9.4%上升到2015年的15.5%，增長了4.1個百分點。說明北京的老年人，在21世紀的頭15年間，整體上接受了越來越多的來自他人的照護



臺灣老年人受照料比例



北京老年人受照料比例

老年受照料情況及變化及對比-老年人與照料者關係變化

- 臺灣老年人受到配偶照顧的比例，略有下降，從1999年的2.47%，下降到2007年的1.78%。而除了保姆與小時工之外的其它照料者的比例，基本保持了穩定。
- 北京老年人的主要照料者身份上，分別是配偶、兒子、兒媳和女兒；同時受到女婿和孫子女、其它親屬的照料較少。另一方面，社會照料，在老年人照料者中所占的比例極少，例如受到朋友、鄰居照料的老人，在大多數調查年份，占比僅不到0.25%。同樣的，受到志願人員、居委會、街道人員、養老機構工作人員所照料的老年人也十分稀少。

表 2.4.2 台湾地区老年人指照料者关系比例 (%)

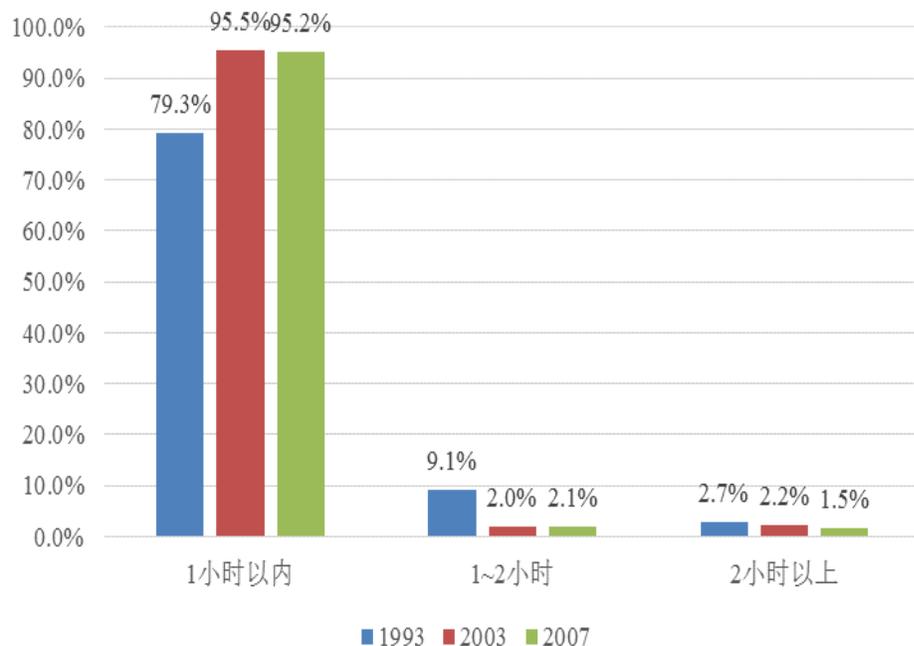
	1999	2003	2007
配偶	2.5	1.7	1.8
儿子	1.1	1.0	0.8
儿媳	1.6	1.4	1.3
女儿	1.0	0.9	1.0
女婿	0.0	0.0	0.0
孙子女	0.2	0.3	0.2
其他亲属	0.1	0.1	0.1
朋友、邻居	0.1	0.1	0.0
志愿人员	0.1	0.0	0.0
保姆、小时工	1.1	3.1	4.7

表 2.4.3 北京市老年人指照料者关系比例 (%)

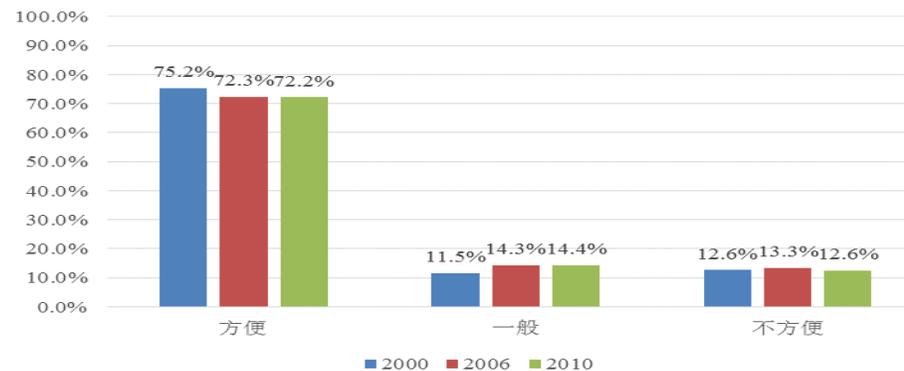
	2000	2006	2010	2015
配偶	2.6	6.1	5.2	5.5
儿子	4.2	5.4	5.0	3.4
儿媳	3.4	3.4	3.4	0.9
女儿	3.9	3.9	4.2	3.0
女婿	1.6	1.7	1.8	0.0
孙子女	1.2	1.0	1.2	0.2
其他亲属	0.4	0.4	0.4	0.2
朋友、邻居	0.2	0.2	0.2	0.0
志愿人员	0.1	0.0	0.1	0.0
居委会、街道人员	0.1	0.3	0.1	0.0
养老机构人员	0.0	0.1	0.0	0.1
保姆、小时工	1.6	3.1	1.7	2.5

老年人醫療保障的變化及對比-就醫方便性

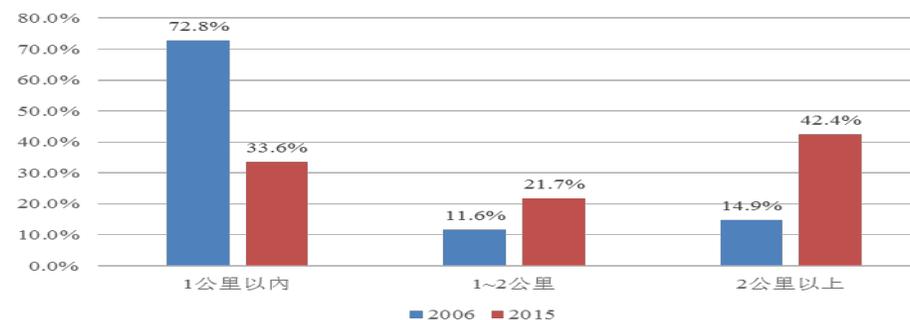
- 臺灣老年人在就醫方便性隨時間增加就醫更加方便。以就醫時間1小時以內來評估,1993年1小時內就醫時間比例為79.3%,到了2007年就醫時間1小時以內比例增加到95.2%,而就醫時間花費2小時以上的比例由1993年的2.7%下降到2007年的1.5%。
- 北京就醫方便性比例在2000年達75.2%,到了2010年該比例下降到72.2%;同時觀察感覺就醫方便一般比例,在2000年感覺就醫一般的比例為11.5%,到了2010年老年人認為就醫方便一般的比例上升到14.4%。2015年老年人就醫距離反而較2006年長。



臺灣老年人就醫時間狀況



北京老年人就醫是否方便狀況



北京老年人就醫距離狀況

總結

- 老年人健康狀況變遷可做為未來居家養老需求的依據
- 與長期照顧十年計畫2.0服務內容的連結
 - 餐飲服務
 - 家事服務
 - 醫療復健護理服務
 - 輔具用品服務
 - 居家環境改造服務
 - 心理諮詢服務
 - 休閒學習服務
 - 交通接送服務

謝謝聆聽

- 王熙哲助理教授
- E-mail: hsiche@gmail.com