

臺南市衛生統計年報

2018 Republic of China

HEALTH AND VITAL STATISTICAL YEARBOOK OF

TAINAN CITY

中華民國 107 年

臺南市政府衛生局

中華民國 108 年 8 月

Public Health Bureau, Tainan City Government

AUG, 2019

前 言

近年來，我國公共衛生與醫療保健已有顯著進步，對於國民健康之增進、醫療保健服務之普及、醫藥衛生科技水準之提昇等，均卓有績效。隨著時代之變遷與環境之丕變，新的衛生問題與國民需求，不斷湧現，衛生工作亦面臨嶄新的挑戰。因此無論政府機關、企業團體、學術界，都亟需掌握當前衛生狀況與發展趨勢，對於衛生統計之需求倍感殷切，因此彙編成衛生統計，對衛生業務有更確切的瞭解。

- 一、本衛生統計資料係依據行政院衛生福利部、內政部、及各業務單位編報之報表、有關機關出版之統計書刊彙編而成。
- 二、本衛生統計所用時期稱「年」者為曆年，自當年1月1日至12月31日止，稱「年底」者指當年12月底。
- 三、本衛生統計所用符號代表意義如下：「—」表示無數值，「…」表示數值不明或尚未產生資料，「0」表示數值不及半單位。
- 四、各表資料來源或必須說明者，均於表下端註明之。
- 五、本衛生統計單位除自然單位外，一律採用公制。
- 六、統計資料事後常有修正，本衛生統計所載數字如有與前期不符者，應以本期數字為準。

Explanatory Notes

The main purpose in compiling these volumes on Health and Vital Statistics is to record important health activities of the Republic of China and to present various health and vital statistics for the reference of governmental administrations and academic research institutions.

1. The major sources of these statistics are derived from reports of the Ministry of Health and Welfare, the Executive Yuan, the Ministry of the Interior. Some of the data come from publications by concerned organizations.
2. The year referred in the statistics is for the calendar year, beginning on 1st January and ending on 31st December of each year. Year-end refers to the end of December.
3. Signs such as “-”, “...” and “0” stand for “none”, “Figure not available” and “less than a half unit” respectively.
4. Necessary explanatory notes or remarks and sources are given in footnotes.
5. With the exception of some natural units, all units used in the statistics are the metric system.
6. Statistical figures are usually subject to revision. In case any figure being different from those appeared in previous editions, figures in this edition are preferable.

目 錄

提要說明	1
統計表	
1. 臺南市政府衛生局在職人員數.....	9
2. 臺南市各區衛生所人事動態表.....	17
3. 臺南市政府醫療保健支出.....	25
4. 臺南市歷年粗出生率、粗死亡率與自然增加率.....	27
5. 臺南市主要死亡原因.....	29
6. 臺南市主要癌症死亡原因.....	37
7. 臺南市衛生機關營業衛生管理.....	45
8. 臺南市醫療機構及執業醫事人員數.....	47
9. 臺南市公私立醫療機構數及各類病床數.....	55
10. 臺南市醫療院所數及病床數按權屬別分.....	63
11. 臺南市救護車設置現況.....	71
12. 臺南市預防接種工作.....	79
13. 臺南市法定傳染病患者人數統計.....	95
14. 臺南市藥商家數.....	113
15. 臺南市食品衛生管理工作.....	121
16. 臺南市食品衛生稽查及處理.....	123
17. 臺南市醫療概況.....	125

CONTENTS

Summary of Analysis.....	1
Table	
1. Number of Personnel in Department of Health, Tainan City Government.....	9
2. Number of Personnel in Health Station, Tainan City.....	17
3. Expenditure for Health, Tainan City Government.....	25
4. Crude Birth Rates, Crude Death Rates and Natural Increase Rates, Tainan City.....	27
5. Leading Causes of Death, Tainan City.....	29
6. Leading Causes of Death From cancer, Tainan City.....	37
7. Sanitary Inspection of Business Establishment, Tainan City.....	45
8. Number of Registered Medical Personnel in Hospitals, Clinics and Other Medical Care Institutions, Tainan City.....	47
9. Number of Hospitals, Clinics, Beds by Locality, Tainan City.....	55
10. Number of Hospitals, Clinics and Beds by Ownership, Tainan City.....	63
11. Number of Ambulances in Tainan City.....	71
12. Immunization in Tainan City.....	79
13. Number of Cases of Notifiable Diseases by Locality, Tainan City.....	95
14. Number of Pharmaceutical Firms, Tainan City.....	113
15. Food Sanitation Inspection, Tainan City.....	121
16. Inspection and Treatment of Food Sanitation Establishment, Tainan City.....	123
17. General Medical Conditions, Tainan City.....	125

提 要 說 明

壹、一般概況：

(一) 機關主要職掌：

本局遵照臺南市政府組織自治條例第十一條之規定，隸屬臺南市政府，掌理全市衛生行政，及有關公共衛生技術事宜。

(二) 內部分層業務：

局長：辦理綜合局務事宜。

副局長：襄助局長處理局務及總審核文稿，統一新聞發布、發言事項。

主任秘書：辦理局務並綜核文稿，各單位聯繫協調，重點計劃審議與執行及其他有關事項。

專門委員：掌理本局暨所屬機關公共衛生業務掌控及督導、專案性計畫推動督導及其他有關事項。

醫事科：掌理醫事機構及醫事人員管理、醫療品質管制、緊急醫療救護、身心障礙鑑定、醫療糾分之協調及其他有關事項。

心理健康科：掌理心理衛生、精神衛生、家暴及性侵害防治、酒癮戒治及酒濫飲防治宣導及其他有關事項。

食品藥物管理科：掌理食品衛生、健康食品管理、國民營養、藥局、藥商、藥物、化妝品管理及其他有關事項。

衛生稽查科：掌理食品藥物管理、醫事管理、菸害防治、營業衛生之稽查、取締、抽驗及其他有關事項。

國民健康科：掌理婦幼衛生、癌症防治、中老年病防治、口腔衛生、視力保健、菸害防制、衛生教育、社區總體營造及其他有關事項。

疾病管制科：掌理預防接種、傳染病防治、營業衛生管理、外籍勞工健康管理、性病及愛滋病防治及其他有關事項。

綜合企劃科：掌理衛生企劃、研考、為民服務、資訊行政與法制、公文檢核、衛生所業務管理及其他有關事項。

秘書室：掌理文書、檔案、印信、庶務、出納及其他不屬各課、室事項。

人事室：依法辦理人事管理事項。

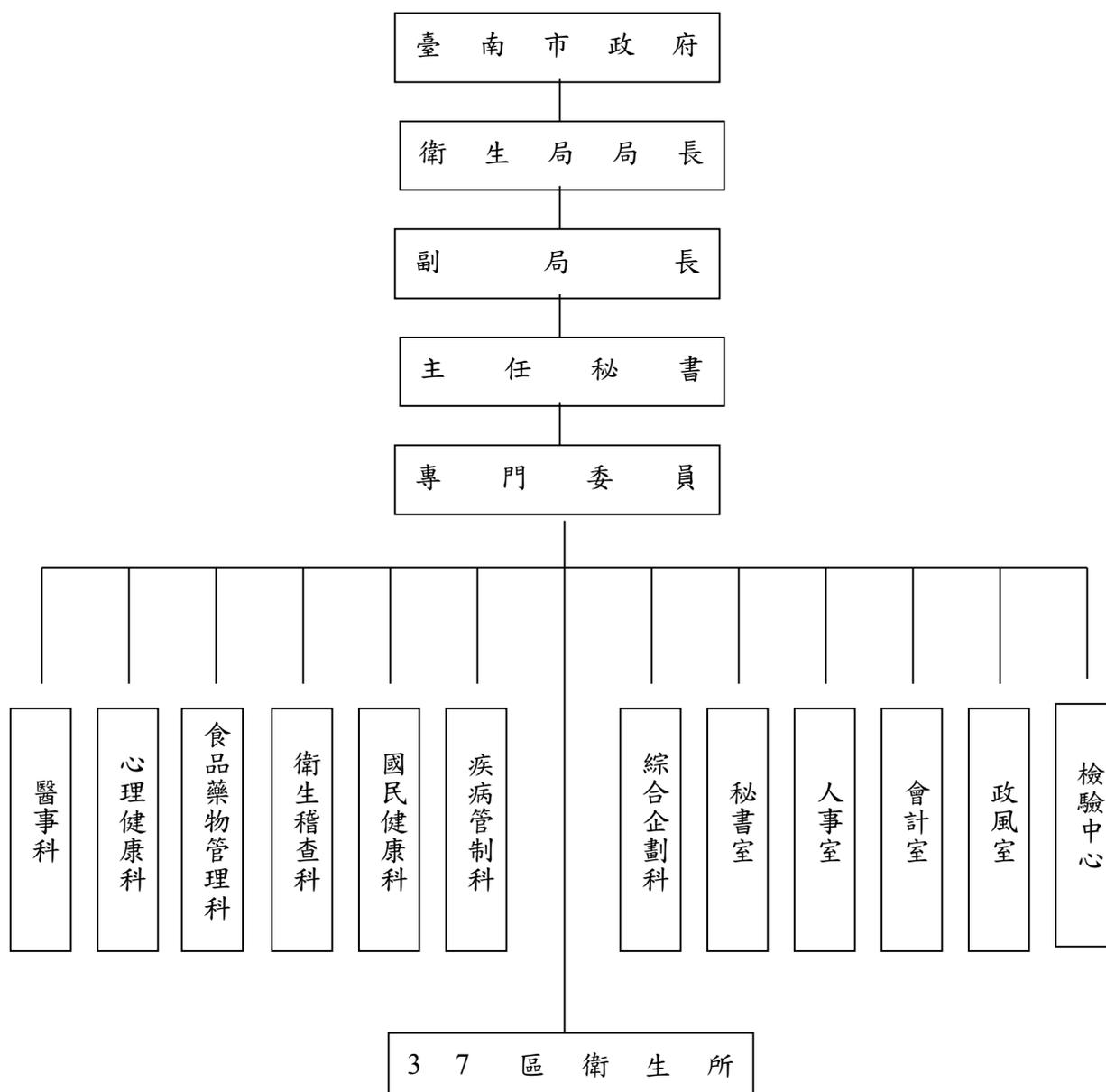
會計室：依法辦理歲計、會計事項，並兼辦統計事項。

政風室：依法辦理政風業務。

檢驗中心：掌理公共衛生檢驗及其他有關事項。

(三) 組織系統

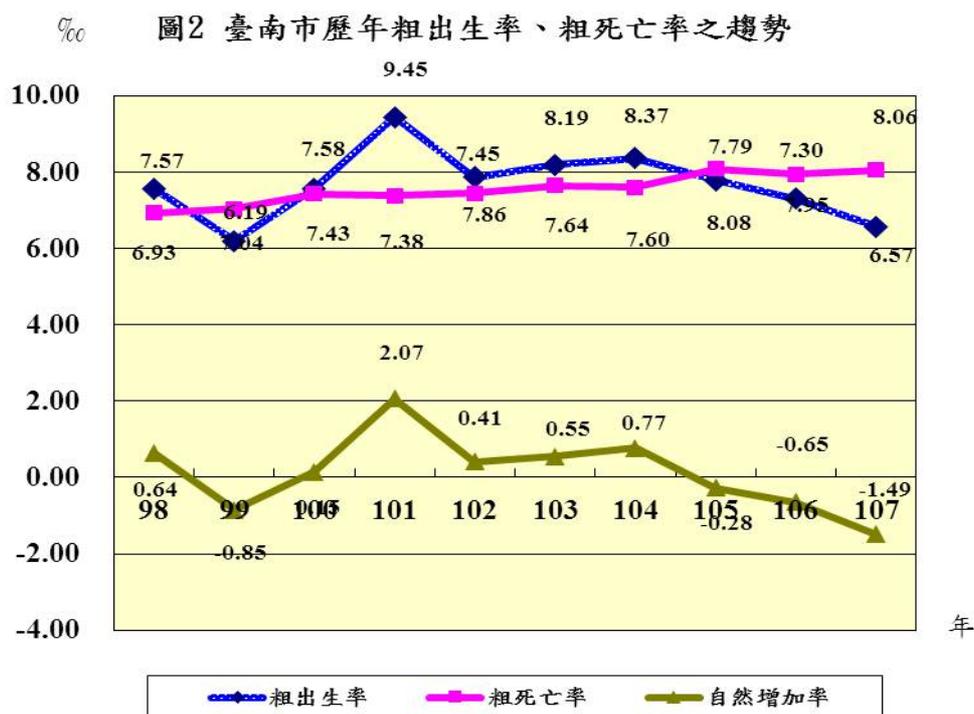
圖 1 臺南市政府衛生局組織架構圖



(四) 出生、死亡及自然增加率

民國 107 年臺南市出生嬰兒登記人數為 1 萬 2,379 人(男嬰 6,375 人,女嬰 6,004 人),較上年減少 1,394 人;粗出生率為 6.57‰,較上年減少 0.73 個千分點。民國 107 年臺南市死亡登記人數為 1 萬 5,195 人(男性 8,785 人,女性 6,410 人),較上年增加 199 人;粗死亡率為 8.06‰,較上年增加 0.11 個千分點。民國 107 年臺南市人口自然減少人數(即出生人數減死亡人數)共計 2,816 人,人口自然增加率(即粗出生率減粗死亡率)為-1.49‰,較上年減少 0.84 個千分點。(詳統計表 表 4)

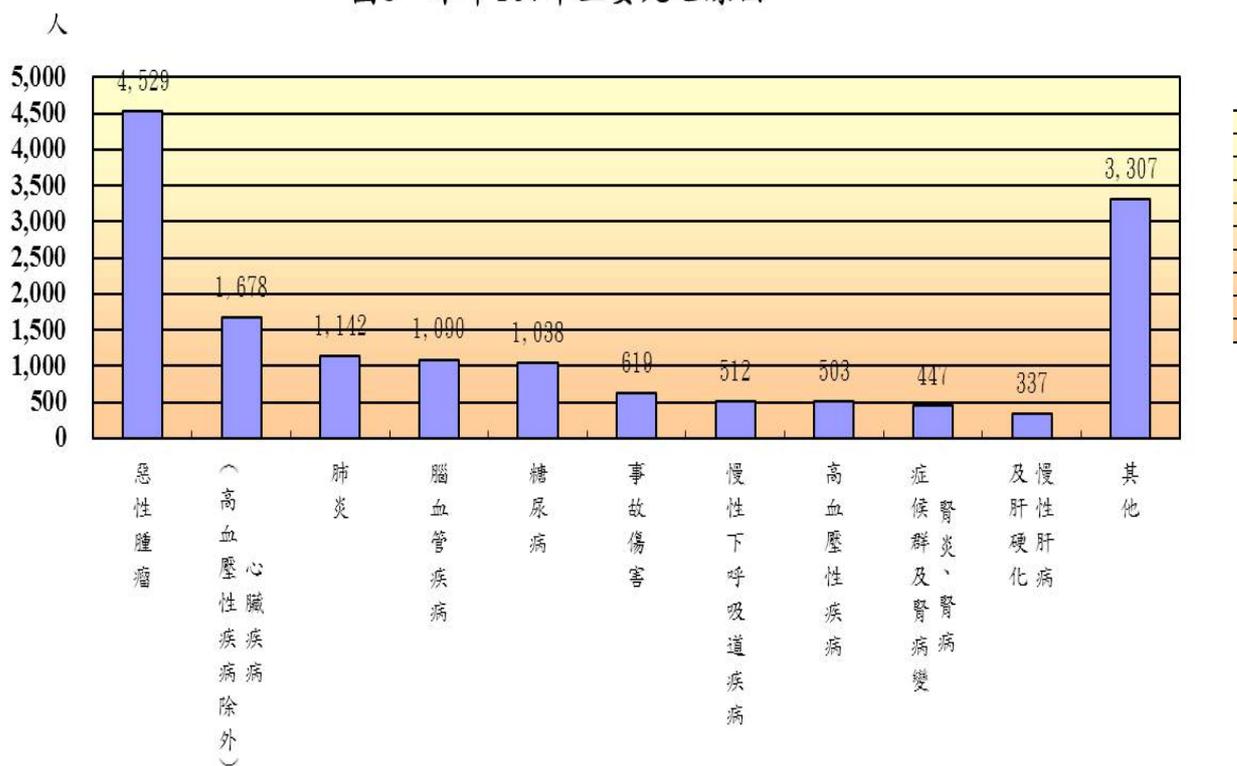
就歷年資料來看,粗出生率大致呈現逐年下降,惟民國 99 年又逢虎年粗出生率更達到歷年最低,此低迷現象於民國 100 年回升,101 年達到最高峰,103 年較 102 年略為上升,大致而言,10 年來的粗出生率維持在 7~10‰ (99 年除外)。粗死亡率則呈現逐年上升的趨勢,10 年來維持在 6~8‰。而自然增加率除民國 98、100-104 年增加外,其餘均逐年下降。(詳圖 2)



(五)十大死亡原因

由於社會經濟結構生活型態的改變及衛生保健的改善，臺灣地區主要死因轉變極大。民國 41 年主要死因為急性傳染病如胃炎、腸炎及大腸炎(除新生兒之下痢)、肺炎、結核病等。自民國 71 年起，惡性腫瘤已列為國人第一大死因。本市民國 107 年之十大死因依死亡人數排序為惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、肺炎、腦血管疾病、糖尿病、事故傷害、慢性下呼吸道疾病、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變、慢性肝病及肝硬化，其中惡性腫瘤不只位居十大死因之首，死亡人數更是遠超過其他死因(詳圖 3)。

圖3、本市107年主要死亡原因

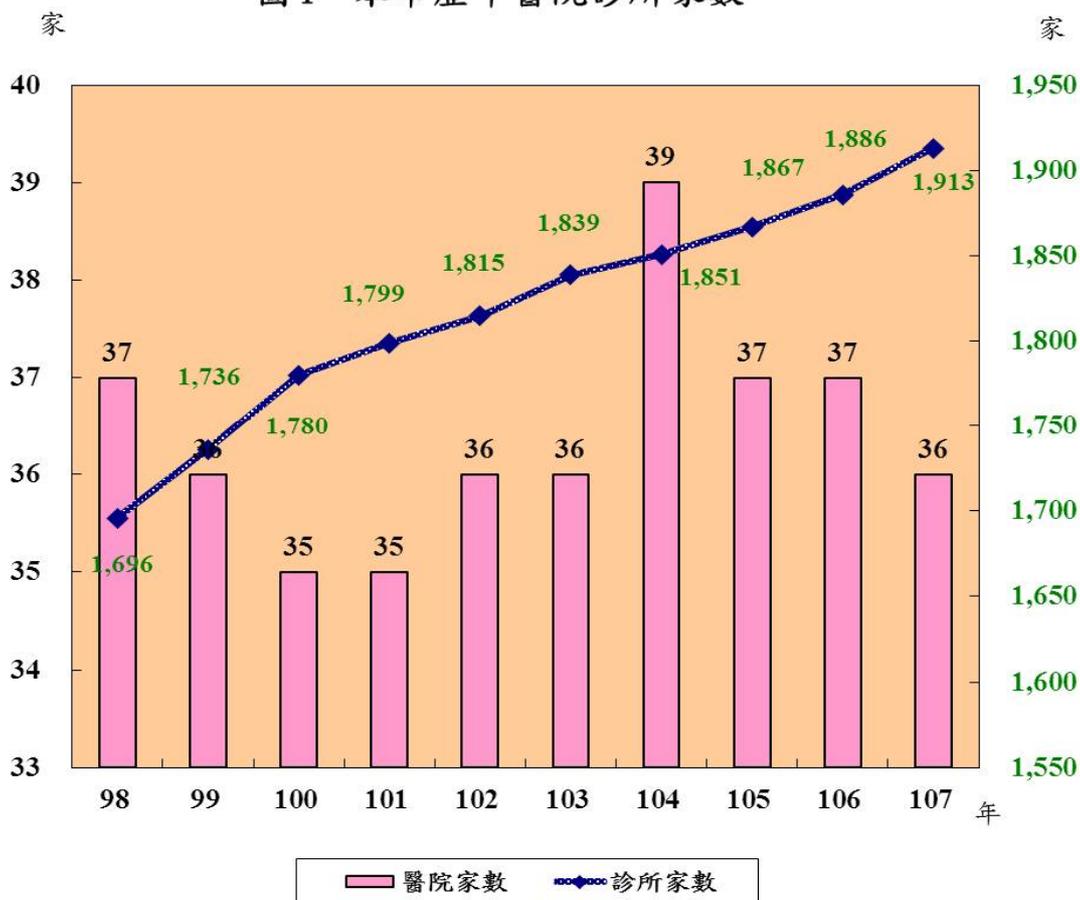


貳、醫療設施與醫事人力

(一)醫療機構數：

近年來公私立醫療院所家數（含診所家數及醫院家數）呈逐年上升趨勢，其中診所家數從民國 98 年 1,696 家增加至民國 107 年 1,913 家；醫院家數則維持在 35~40 家。就民國 107 年底而言，本市公私立醫療院所數共計 1,949 家（其中醫院 36 家；診所 1,913 家），較上年增加 26 家(詳圖 4)。

圖4、本市歷年醫院診所家數



(二)病床數：

本市醫療院所總病床數，至民國 107 年達 13,216 床，較上年增加 2.51%，其中醫院之病床數共計 9,715 床，約佔 73.51%，(公立醫院病床數共計 3,578 床，約佔 36.83%；私立醫院病床數共計 6,137 床，約佔 63.17%)。(詳統計表 表 10)

(三)醫事人力：

執業醫事人員數由民國 98 年 18,287 人，逐年增加至 107 年 26,472 人，107 年較 106 年增加 4.06%。每萬人擁有執業醫事人員數亦由 97.51 人增至約 136.31 人。107 年每萬人口擁有約 22 位醫師、5 位牙醫師、15 位藥事人員(藥劑師、藥劑生)及 78 位護產人員(護理師、護士)。(詳表 1)

表 1 本市平均每萬人擁有執業醫事人員數

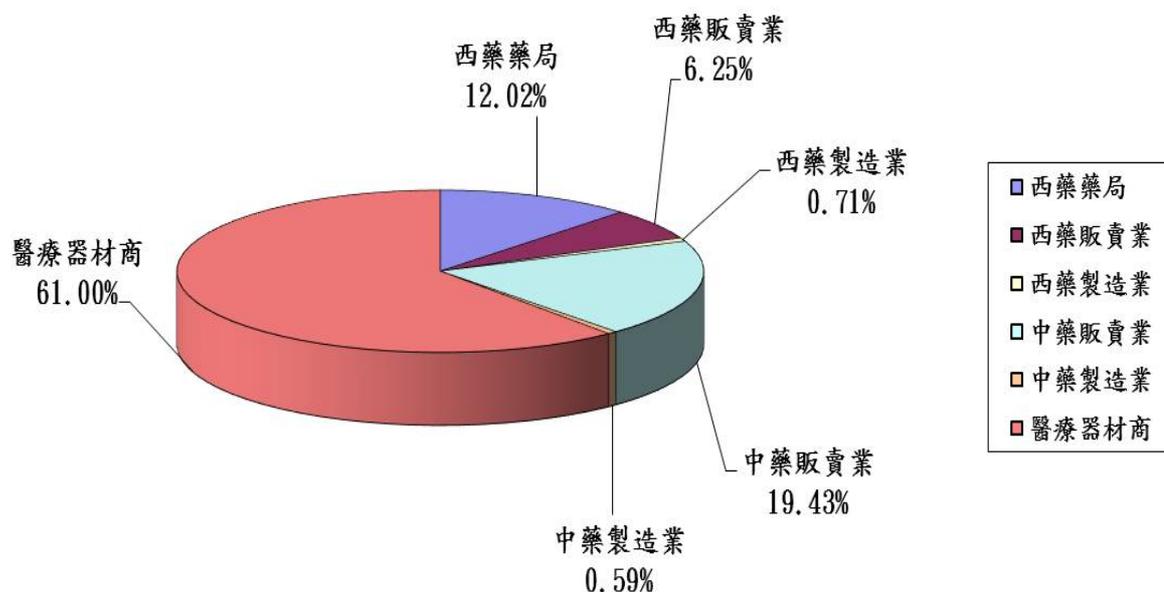
年別	執業醫事人員數(人)	每萬人口執業醫事人員數(人/萬人)				
		醫師	牙醫師	藥師及藥劑生	護士及護理師	
98 年	18,287	97.51	17.81	4.39	12.89	52.34
99 年	19,052	101.68	18.12	4.53	13.18	54.77
100 年	19,773	105.35	18.43	4.63	13.99	56.76
101 年	21,252	112.94	19.08	4.77	14.31	62.19
102 年	22,258	118.19	19.71	4.96	14.58	65.34
103 年	22,802	121.01	20.01	5.10	14.96	66.44
104 年	23,622	125.28	20.47	5.29	15.17	68.96
105 年	24,614	130.51	21.12	5.54	15.52	72.17
106 年	25,439	134.85	21.73	5.74	15.74	75.00
107 年	26,472	136.31	22.29	5.86	15.99	78.75

參、藥商家數

藥商家數呈逐年遞增趨勢，至 107 年已達 5,805 家，其中醫療器材商 3,541 家占 61% 為最大比例，中藥販賣業 1,128 家占 19.43%，西藥藥局 698 家占 12.02%，西藥販賣業 363 占 6.25%，西藥製造業 41 家占 0.71%，中藥製造業 34 家占 0.59%。(詳圖 5)

圖5、本市藥商家數

107年底



統計表