

劉介宇
國立台北護理健康大學
護理助產研究所/通識教育中心副教授
兼教師發展中心教師評鑑組長
Oct 15, 2012

台灣地區健康相關次級資料庫系列一 國民健康訪問調查 NATIONAL HEALTH INTERVIEW SURVEY (NHIS)

1

什麼是次級資料？

- 初級資料 (primary data)
 - By design with primary purpose
- 次級資料 (secondary data)
 - By design with more general purpose: 是運用既存的政府統計資料(如人口普查)或大型學術資料庫(如台灣社會變遷基本調查計畫)來對研究主題進行實證探究的社會研究方法。
 - 題目非針對某特定研究設計
 - 面向廣泛

2

次級資料分析其實很普遍...

- 商管領域(股價成交資訊)
 - <http://www.twse.com.tw/ch/>
- 交通部 (交通統計)
 - <http://stat.motc.gov.tw/mocdb/stmain.jsp?sys=100>
- 主計處 (就業, 薪資, 物價...)
 - <http://www.dgbas.gov.tw/mp.asp?mp=1>
- 內政部 (人口, 平均餘命, 出生/死亡...)
 - <http://www.moi.gov.tw/stat/>

3

我次級資料分析生涯的開始...

管理科學研究 Vol.3, No.2, 2006 第 1-23 頁

一個發生財務危機企業其資金缺口「混沌現象」之模擬

A Simulation on Funds Gaps' Chaos Phenomenon of One Financial Crisis Business

劉介宇¹

(Received: Aug. 16, 2005 ; First Revision: Nov. 9, 2005 ; Accepted: Dec. 9, 2005)

摘要

本研究之目的係藉由觀察企業經營過程所產生資金缺口是否出現混沌現象，來探討預防企業發生財務危機。並且討論：對於不同時期，不同的短期負債威脅及不同的銷售量變化影響下，對於資金缺口變化傾向之影響，以及求出資金缺口變化傾向發生混沌現象之臨界時間尺度(Critical Time Scale)，藉以探討企業主所應採用之時間尺度(Time Scale)為何。模擬結果顯示，藉由觀察企業經營過程所產生資金缺口變化傾向是否出現混沌現象來預測企業財務危機之發生是一個可行的途徑，並且收集行政院金融監督管理委員會證期局所公佈之重大事件，編撰成企業事件編年表(Events Synchronism)作為模擬結果的對照，得到實際的印證。

關鍵字：財務危機、資金缺口、混沌現象、系統動態學、事件編年表

4

者若具有「混沌現象」之敏銳度，對於組織權力之重建具有影響力；在財務管理方面，有更多的應用，將在下一部份中論及。故「混沌現象」的論述及引用已經普遍的被應用於社會科學及管理學的領域。本研究是探討企業經營過程所產生資金缺口變化傾向是否出現混沌現象，藉由建構一個系統動態學模型(System Dynamic Model)來模擬，並且以一家企業為實際模擬範例(國揚實業)來實證藉由觀察企業經營過程所產生之資金缺口之變化傾向來預測其發生財務危機之時間點，並且收集行政院金融監督管理委員會證期局所公佈之公司重大事件及交易資訊，整理出企業之重大事件編年表(Events Synchronism)，作為對照驗證，希望藉此對於企業財務危機之預防能有所助益。

中國統計學報
第43卷第3期
九十四年九月
一頁

STATISTICAL INFERENCES OF DATA ENVELOPMENT ANALYSIS

Chieh-Yu Liu

Division of Biostatistics and Bioinformatics,
National Health Research Institutes

ABSTRACT

Data Envelopment Analysis (DEA) is a mathematical programming method which calculates the input-output efficiency of a decision-making unit (DMU). In this paper, we tried to solve two problems which could be frequently met in DEA applications: (1) according to the classical DEA's definition, a DMU is called the most input-output efficient when its efficiency estimate attain 1. But when there are more than one DMU's

Table 1. Outputs and Inputs Variables in Liu (2003)

Output Variables	Average Daily Outpatient Visits in 2000
	Average Daily Outpatient Operations in 2000
Input Variables	Average Cost per Ambulatory Care Claims in 1999
	Average Cost per Inpatient Claims in 1999
	Annual Municipal Government Medical Care Expenditure per Insured (1999)
	Hospital Beds Fully Covered by NHI per 100,000 Insured in 1999
	Physicians per 100,000 Insured in 1999

花NTD\$200元買一本「台灣地區醫療機構現況及醫院服務量統計摘要表」

7

次級資料分析的好處

1. 研究者不需花費大量金錢與時間就能針對大型樣本所提供的資料進行分析；
2. 資料庫的蒐集通常是奠基於隨機抽樣原則，因此具有將研究成果推論至整體社會的功能；
3. 資料庫通常包含多期調查(不論橫斷性或縱貫性)，因此能對研究主題的跨時變化進行探討與檢驗。
4. 隨著統計軟體的功能日益增強與網路的發達，對於公開次級資料庫的運用更是日益方便。
5. IRB 審查中屬「免審」(exempt review)

8

為何次級資料分析屬IRB免審(exempt review)?

- 45 CFR 46 :
 - 食品品質、口味評估與消費者接受度的研究
 - 已建立或常規的教學設計或活動
 - 匿名教學測驗,調查,訪談或公眾行為的觀察
 - 收集既有的資料,文件,記錄等(合法且公開可取得者)
 - 由部門或機關首長認可執行的專案計畫
- 免審還是要送件，IRB會給你一張「免審函」

9

次級資料有何缺點?

- 次級資料的收集不是針對你的研究題目而設計。
- 對許多問題僅能回答「關聯性」、「初探性」、甚至「間接性」推論
- 多為「橫斷面」(cross-sectional)
 - 多能做相關性研究，少為因果研究
- 少為「縱貫性」(longitudinal)
 - 中老年調查、「台灣教育長期追蹤資料庫」(Taiwan Education Panel Survey，簡稱TEPS)
- 需要較「高」的
 - 資料處理能力：要有能力「清」資料、「選」資料、「併」資料、「算」資料...etc.
 - 統計分析能力：加權估計、共變數分析、交互作用項分析、多變量分析、次群體分析(sub-group)...etc.

10

台灣具代表性的健康相關次級資料

- 全民健保資料庫
 - 本系列演講不會介紹，未來將會另行舉辦。
- 行政院衛生署國民健康局
 - 出生通報
 - 「健康行為危險因子監測系統」(Behavior Risk Factor Surveillance, BRFSS)
 - 國民健康訪問調查 (NHIS)
 - 中老年身心社會生活長期追蹤調查

11

其它

- 疾病管制局(CDC)
 - 定點醫師通報系統
 - 入出境監測系統
- 衛生署衛生統計

12

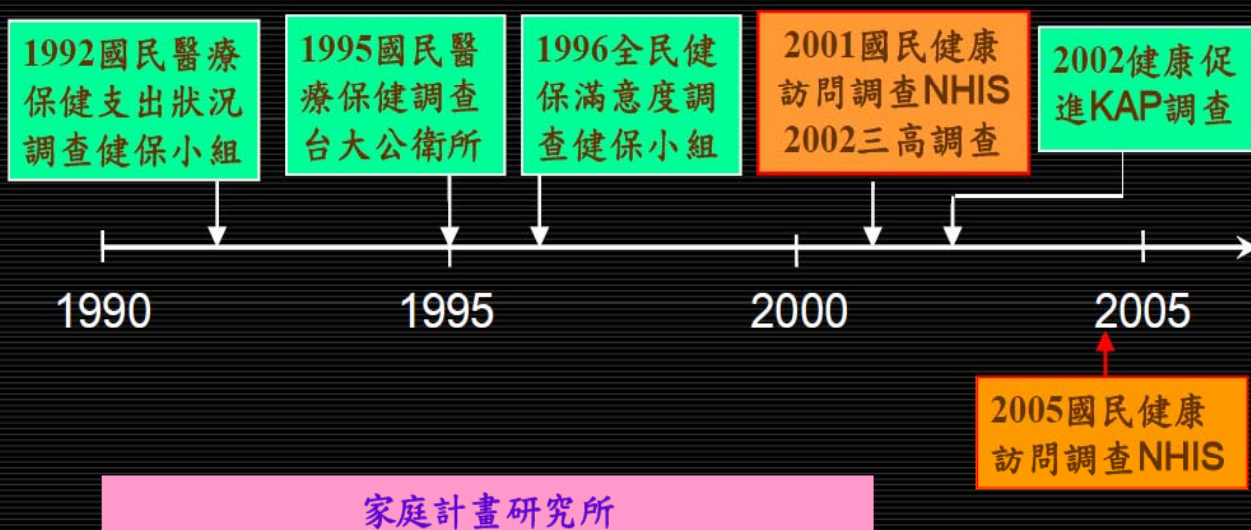
國民健康訪問調查

(National Health Interview Survey)

- 為建立衛生保健政策擬定參考所需之實證基礎，自2001年起，國民健康局與國家衛生研究院合作辦理第一次國民健康訪問調查，運用面訪及自填問卷調查方法收集國人健康狀況與服務需求，續以4年為間隔，於2005年由國家衛生研究院、國民健康局與食品藥物管理局共同辦理第二次調查，以持續監測國人健康狀況變化趨勢與探究其相關因素；第三次調查於2009年6月至2010年2月辦理。此系列調查涵蓋健康狀態、醫療服務利用情形、健康行為等廣泛健康議題，且以全人口為抽樣調查對象。
- 目前已有許多國家，包括：美國、加拿大、英國、義大利、西班牙、澳洲、巴西以及墨西哥等國家，皆已由其政府責成衛生單位或專責機構定期進行全國性健康訪問調查，並將調查所得資料存放於全國健康資料庫中，有些國家甚至立法執行此項調查。

13

歷年國民健康訪問調查 - NHIS



合作單位: 國家衛生研究院 (2001, 2005)
*2005有管制藥品管理局參與

國民健康局
人口與健康調查研究中心¹⁴

2009年 國民健康訪問調查 (National Health Interview Survey)

- 2009 年NHIS 調查全面改用電腦輔助面訪系統（Computer Assisted Personal Interviewing；CAPI）以及電腦輔助自填問卷調查（Computer Assisted Self-administered Interview；CAsAI）進行資料收集，相關作業方式也調整成符合CAPI 操作性為原則。
- 完訪率高達84.0%。
- 工作成員包括：第一線調查工作的訪視人員、眾多配合接受訪問提供資料的民眾、確保資料品質之調查督導與資料處理人員，以及在訪問期間提供行政支援之縣市衛生局所、警察局、民政局（處），以及各樣本鄉鎮市區衛生所或健康服務中心、派出所、鄉鎮區公所等。

15

- 主問卷依年齡層分為三大部分，包括：未滿12 歲、12~64 歲以及65 歲以上，而自填問卷則區分為12~17 歲問卷及18~64 歲問卷。其中自填問卷以藥物濫用相關問題之收集為主，採用匿名方式由受訪者自行填答，以保障受訪者隱私。
 - 在主問卷部份，包括：
 - 個人因素（如個人遺傳與個人行為）、
 - 環境因素（如物質環境和社會環境）、
 - 與醫療保健政策（如醫療保健系統之品質和可近性）等，
- 並依衛生署業務推動所需，加上衛生署各處室、疾病管制局、中央健保局、國民健康局、及食品藥物管理局的需求。
- 除了上述一直以來持續關注的國人健康問題，更針對飲酒習慣與成癮性，以及國人飲食多樣性進行深入探討，因此特別邀請了國家衛生研究院精神醫學與藥物濫用研究組陳娟瑜副研究員，以及國防大學公共衛生學系李美璇副教授，分別就飲酒習慣與成癮性，及國人飲食多樣性等重要議題，重新研擬更能切入真實狀況的題組。

16

2009 NHIS 之特色-1

- 五大項「附加題組」：「飲酒」、「食物攝取、飲食型態」、以及「工作狀況」題組重新修訂，並新增「心理健康(CES-D 量表)」、「EQ-5D 量表」、「健康識能」、「網路醫療服務利用」等。
- 引進「簡短版密西根酒癮評估量表（Brief Michigan Alcoholism Screening Test）」，補足舊有題組所欠缺的飲酒成癮性探討。
- 在食物攝取與飲食型態方面，過去的簡表式飲食頻率問法，對於評估國人飲食狀況上有很大的困難，有鑑於此，特別邀請國防大學公共衛生學系李美璇副教授，針對國人飲食多樣性，設計出一套容易使用又精簡的題組，來補足過去題組所無法呈現的結果。

17

2009 NHIS 之特色-2

- 在過去兩次調查皆有納入的自覺健康狀態SF-36 題組所占的冗長篇幅，可預期的會壓縮到往後新題組的空間，因此本次調查引入「EQ-5D 量表」，藉由比較兩種量表的結果，來評估EQ-5D 的可替代性。
- 「健康識能」與健康相關議題的重要性，本次也納入題組中。目前在日常生活中，網際網路已成為多數人生活中不可或缺的一部份，醫療相關知識與訊息也因為網路的普及而容易許多，因此，為因應此一趨勢，本次調查亦設計了「網路醫療資源利用情形」題組，來探討國人利用網路資源蒐集醫療相關資訊的行為與情形。

18

2009 NHIS 之特色-3

- 國民健康局各業務單位除了針對業務提出需求外，對於舊有的題組也修訂至較為符合國家現況：
- 在個人健康狀態方面，舊有的氣喘及過敏題組，考量問卷內容長度與過去之實用性，全部重新修訂；舊有的吸菸題組，與業務單位其他調查之分類標準不一，如此一來造成各調查結果在比較上的困難與不易解釋，因此本次調查全部比照其他調查之題目與分類標準，未來在結果的闡述上將更為容易。
- 在疾病認知方面，新增子宮頸抹片檢查與人類乳突病毒認知、以及子宮頸疫苗注射意願等。
- 在醫療與預防保健服務利用方面，新增乳癌篩檢、子宮頸抹片檢查、結腸直腸癌篩檢等。
- 在個人健康行為方面，由於腰圍與慢性病息息相關，因此除了持續關注國人的身高與體重之外，本次亦將腰圍納入關注議題之中。
- 在工作與經濟狀況方面，舊有題目僅詢問目前的工作情況，對於過去的工作情形並無法得知，因此本次調查將過去到現在的工作情形與失業狀況均納入考慮，如此方能收集到較為完整的就業資訊。

19

2009 NHIS 之特色-4

- 針對未滿12歲的兒童，新增「非假日每天晚上就寢之時間」；
- 原有的「兒童健康手冊」相關題組加問兒童健康檢查相關題目；
- 原有的「民俗療法使用情形」題組，有鑑於兒童之使用情形較為普遍，雖然本次改為附加題組，仍僅保留於未滿12歲的主問卷中。
- 針對12-64歲的成人婦女，在原有之「婦女懷孕與更年期經驗」題組中，新增「初經年齡」、「停經年齡」、「更年期情緒變化」等問題。
- 針對65歲以上老年人，原有的「失禁」題組主要關心大便失禁的問題，本次調查修改為詢問小便失禁的問題；原有的「IADLs及Mobility」拆為「Mobility」與「IADLs」兩者，若「Mobility」皆無問題者可以跳過「ADLs」及「IADLs」題組之多數題目，如此可大幅縮短面訪時間；
- 原有之「跌倒及骨折經驗」題組內容過於冗長與不易回答，此次大幅度的精簡，並修改成適合CAPI的形式。
- 此外，由於睡眠對於老年人的健康在近年內被熱烈討論，因此本次亦新增「睡眠」題組，以因應此一國際趨勢。

20

抽樣方法

- 調查的區域範圍為台灣地區 23 個縣市，對象以 2008 年 12 月 31 日在台灣設有戶籍，具有中華民國國籍之人口，但不包括軍事單位、醫療院所、學校、職訓中心、宿舍、監獄等機構內的居民，以及居住國外者，中選樣本（人）即為受訪對象。抽樣底冊是行政院衛生署資訊中心提供 2008 年 12 月 31 日的「台灣地區個人戶籍資料檔」（總人口數為 22,942,706 人）。
- 採各縣市分層多階段等機率的抽樣設計，縣市內各層以抽取率與單位大小成比例（Probability Proportional to Size, PPS）方式，逐階段抽出「鄉鎮市區」、「村里」、「鄰」、「人」。樣本數之分配大致以人口數作為基本考量，並蒐集台灣地區各鄉鎮市區的五項人文區位資料，包括人口密度、65 歲以上人口數、專科以上教育程度人數（以上三個變數資料來源：內政部 2006 年統計年報）、西醫人數（資料來源：衛生署 2006 年醫療機構現況及醫療服務統計量）與農牧人數（資料來源：主計處 2005 年農林漁牧普查），以集群分析將台灣地區的 358 個鄉鎮市區分為七種類型。
- 依人口數等比例分配（proportional allocation），採二階段或三階段抽選樣本，基本原則是二階段抽樣用於大都市或是該縣市內之分區都市化程度相當，如台北市所有區都中選，直接抽出「鄰」、後由中選之「鄰」內抽出「人」；三階段分兩種狀況，第一種是中度都市化的鄉鎮市區、加上地理位置分散，這些地區的鄉鎮市區都算是中選的鄉鎮市區，抽「村里」、後抽「鄰」再抽「人」；另一種狀況是先抽出「鄉鎮市區」，再由中選的鄉鎮市區中抽出「鄰」、後抽「人」。

21

Before diving into the pool of NHIS,

Be brave, Think wide!!



華藝線上圖書館

(CEPS中文電子期刊資料庫平台服務+CETD中文碩博士論文資料庫平台服務)

會員登入 | 免費加入會員 | 購買點數 | 序號加值

國立臺北護理健康大學，您好

首頁 | 瀏覽 | 個人化服務 | 授權合作

使用說明 | 網站導覽

查詢條件：(國民健康訪問調查)=篇名.關鍵字.摘要

檢索結果再查詢

簡易查詢

進階查詢

查詢

期刊文章(28)

碩博士論文(42)

會議論文(0)

電子書(0)

*書目匯出僅針對單頁勾選有效

排序方式：相關程度高在前

共2頁 1 2 下一頁

序號	簡易書目	其他服務
1	篇名：「國民健康訪問調查」資料管理系統之介紹 作者：林定香(Ting-Hsiang Lin);張新儀(Hsing-Yi Chang);翁文舜(Wen-Shun Weng);陳怡如(Yi-Ju Chen);卓恩仔(En-Yu Cho);熊昭(Chao A. Hsiung);劉仁沛(Jen-Pei Liu) 來源：臺灣公共衛生雜誌 22卷6期(2003/12)：p431-440 關鍵字：國民健康訪問調查；國民健康訪問調查資料管理系統；資料庫；National Health Interview Survey；NHISIS；database NEW 參考文獻(8) 被引用文獻(0)	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車
2	篇名：國人自覺心理健康：2001年國民健康訪問調查結果 作者：鍾文慎(Wen-Shen Isabella Chung);張新儀(Hsing-Yi Chang);石曜堂(Yaw-Tang Shih);溫啓邦(Chi-Pang Wen) 來源：臺灣公共衛生雜誌 22卷6期(2003/12)：p465-473 關鍵字：心理健康狀態；國民健康訪問調查；自覺健康狀態量表；mental health；NHIS；SF-36 NEW 參考文獻(23) 被引用文獻(4)	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車

23

華藝線上圖書館

(CEPS中文電子期刊資料庫平台服務+CETD中文碩博士論文資料庫平台服務)

會員登入 | 免費加入會員 | 購買點數 | 序號加值

國立臺北護理健康大學，您好

首頁 | 瀏覽 | 個人化服務 | 授權合作

使用說明 | 網站導覽

查詢條件：(國民健康訪問調查)=篇名.關鍵字.摘要

檢索結果再查詢

簡易查詢

進階查詢

查詢

期刊文章(28)

碩博士論文(42)

會議論文(0)

電子書(0)

*書目匯出僅針對單頁勾選有效

排序方式：電子全文在前

共3頁 1 2 3 下一頁

序號	簡易書目	其他服務
1	篇名：相對剝奪感對兒童肥胖問題之影響 作者：卓弘昕 來源：臺北大學財政學系學位論文/2012年/碩士 關鍵字：相對剝奪感；兒童肥胖；relative deprivation；children obesity	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車
2	篇名：精神疾病對台灣就業的影響 作者：薛欣怡 來源：淡江大學產業經濟學系碩士班學位論文/2011年/碩士 關鍵字：精神疾病；飼養寵物；宗教信仰；重度酗酒；藥物濫用；Psychiatric；pet；religion；heavy drinking；substance abuse；Trivariate Probit Model	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車
3	篇名：代謝症候群、心血管疾病與就業 作者：梁妍慧 來源：淡江大學產業經濟學系碩士班學位論文/2011年/碩士 關鍵字：代謝症候群；心血管疾病；就業；trivariate probit model；metabolic syndrome；cardiovascular disease；employment；trivariate probit model	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車

24

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed "National Health Interview survey" Taiwan Search

RSS Save search Advanced Help

Show additional filters

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added Send to: Filters: Manage Filters

Text availability
Abstract available
Free full text available
Full text available

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans

Article types
Clinical Trial
Randomized Controlled Trial
Review
more ...

Languages
English
more ...

Clear all

Show additional filters

See 6 citations found by title matching your search:
Self-reported myopia in Taiwan: 2005 Taiwan National Health Interview Survey. Guo YH et al. Eye (Lond). (2012)
Patterns of medical pluralism among adults: results from the 2001 National Health Interview Survey in Taiwan. Shih CC et al. BMC Health Serv Res. (2010)
Prevalence of overweight and obesity and its associated factors in aboriginal Taiwanese: findings from the 2001 National Health Interview Survey in Taiwan. Ho CS et al. Asia Pac J Clin Nutr. (2007)

Results: 1 to 20 of 70 << First < Prev Page 1 of 4 Next > Last >>

1. Utilization of health care services by elderly people with National Health Insurance in Taiwan: The heterogeneous health profile approach.
Liu LF, Tian WH, Yao HP.
Health Policy. 2012 Sep 27. pii: S0168-8510(12)00245-X. doi: 10.1016/j.healthpol.2012.08.022. [Epub ahead of print]
PMID: 23022286 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

2. Association of geriatric conditions and cardiovascular diseases with disability in older adults with diabetes: Findings from a nationally representative survey.
Li CL, Chiu YC, Chang HY, Hsu KH, Bai YB, Wang HH.
Geriatr Gerontol Int. 2012 Sep 18. doi: 10.1111/j.1447-0594.2012.00935.x. [Epub ahead of print]
PMID: 22985021 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

3. The epidemiology of urinary incontinence and its influence on quality of life in Taiwanese middle-aged women.
Horng SS, Huang N, Wu SI, Fang YT, Chou YJ, Chou P.
NeuroUrol Urodyn. 2012 Sep 12. doi: 10.1002/nuu.22302. [Epub ahead of print]
PMID: 22972439 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

15 free full-text articles in PubMed Central
Gender differences in traditional Chinese medicine use among adults in ' [PLoS One. 2012]
Relationships of leisure-time and non-leisure-time physical activity [Int J Behav Nutr Phys Act. 2012]
The association between socioeconomic status and traditional chine [BMC Health Serv Res. 2012]

Find related data
Database: Select
Find items

Search details
"National Health Interview survey"
[All Fields] AND ("taiwan"[MeSH Terms] OR "taiwan"[All Fields])
Search See more...

Recent activity
Turn Off Clear

篇名	Prevalence and Risk Factors of Injurious Falls in community-dwellers Aged 12-64 in Taiwan 
並列篇名	台灣地區12-64歲民眾跌傷之盛行率暨危險因子研究
作者	蔡益堅(Yih-Jian Tsai); 葉純志(Chun-Chih Yeh); 藍運連(Tzuo-Yun Lan); 張粹文(Cui-Wen Chang); 洪百蕙(Baai-Shyun Hung)
關鍵字	跌傷; 盛行率; 危險因子; 台灣國民健康訪問調查; injurious falls; prevalence; risk factors; National Health Interview Survey Taiwan
出版品名稱	臺灣公共衛生雜誌
卷期/出版年月	27卷1期(2008/02/01)
頁次	13-24
內容語文	英文
中文摘要	目標：檢視12-64歲者及不同年齡層之跌傷盛行率暨危險因子。方法：本研究採用2005年國民健康訪問調查12-64歲者資料檔進行分析。首先描述其跌傷之時間、地點、求醫住院等流行狀況。再選年齡、性別、是否已婚/同居、自評健康、運動、視力、慢性病數目、是否需輔具等做單變項邏輯迴歸分析及卡方檢定。並針對12-24、25-44及45-64歲人口群分別建構多變項邏輯迴歸模式。結果：在完訪的18,099位12-64歲者當中有991人跌傷，盛行率5.6%；其中84人住院。年齡別跌傷盛行率雖然呈現U字形，且可能比2001年高。在12-24、25-44及45-64歲人口群之多變項邏輯迴歸模式中，女性、正向自評健康、視力清楚至非常清楚與跌傷風險降低有關；年齡層低於40-44歲、過去兩週有運動、具有至少一種慢性病及需輔具等與跌傷風險升高有關。但是否已婚/同居與跌傷風險之間並無顯著相關。結論：2005年12-64歲者年齡別跌傷盛行率呈現U字形，此與2001年研究一致；12-24、25-44及45-64歲各年齡層之跌傷危險因子不同，建議採行生命週期策略，針對各年齡層分別施行不同的跌傷研究與防制計畫。

篇名	台灣地區2001年及2005年成人及兒童口腔保健行為與牙科就診原因之比較 
並列篇名	The Relationship between Oral Health Behaviors and Dental Visits among Adults and Children in Taiwan: A Transitional Comparison between 2001 and 2005
作者	吳秀英(Shiow-Ing Wu)；賴辛美(Shin-Kuei Lai)；張粹文(Tsui-Wen Chang)；林宇旋(Yu-Hsuan Lin)；洪百薰(Baai-Shyun Hurng)；蕭美玲(Mei-Ling Hsiao)
關鍵字	口腔保健行為；刷牙次數；牙科就診原因；國民健康訪問調查；dental health behaviors；frequency of tooth-brushing；Reasons for dental clinic visits；National Health Interview Survey NHIS
出版品名稱	臺灣公共衛生雜誌
卷期/出版年月	27卷1期(2008/02/01)
頁次	25 -31
內容語文	繁體中文
中文摘要	目標：本研究藉由分析比較2001年及2005年進行之「國民健康訪問暨藥物濫用調查」資料，以了解國人口腔保健行為及牙科就診原因之變化，並探討二者之關係。方法：資料來源分別為2001年及2005年「國民健康訪問暨藥物濫用調查」完訪資料，兩年度分析之總樣本數分別為21,571及22,087。結果：2005年國人每日至少刷牙2次的比率已達73.9%由2001年至加2005年國人口腔保健行為在每日至少刷牙2次、每日平均刷牙次數、使用口腔清潔用品之比率皆有進步，每日至少刷牙2次之比率尤以12歲以下小孩進步最多，但其睡前刷牙之比率卻仍不到7成。比較這4年間之牙科就診原因之變化，12歲以上者，2005年洗牙之排序都高於2001年，另分析口腔保健行為和牙科就診原因之關係，顯示每日刷牙至少2次、有睡前刷牙、有使用牙線／棒或漱口水者其較會因預防性原因而至牙科就診，口腔保健行為不好者較不會至牙科就診。結論：雖然這4年間，國人整體口腔狀況是改進了，但是每日平均刷牙次數仍不到二次，小孩睡前刷牙比率亦不到七成，另過去一年未曾就診者，可以列為未來在社區中，公共衛生護士篩檢民眾是否需要進行口腔檢查及口腔衛生教育之指標。

篇名	台灣地區鄉鎮市區發展類型應用於大型健康調查抽樣設計之研究 
並列篇名	Incorporating Development Stratification of Taiwan Townships into Sampling Design of Large Scale Health Interview Survey
作者	劉介宇(Chieh-Yu Liu)；洪永泰(Yunh-Tai Hung)；莊義利(Yi-Li Chuang)；陳怡如(Yi-Ju Chen)；翁文舜(Wen-Shun Weng)；劉季鑫(Jih-Shin Liu)；梁廣義(Kung-Yee Liang)
關鍵字	鄉鎮市區；都市化；集群分析；抽樣設計；township；urbanization；cluster analysis；sampling design
出版品名稱	健康管理學刊
卷期/出版年月	4卷1期(2006/06/01)
頁次	1 -22
內容語文	繁體中文
中文摘要	自從羅啓宏(1992)提出「台灣省鄉鎮發展類型之研究」一文後，利用普查資料或是其他輔助資料進行台灣地區鄉鎮市區都市化發展型態之研究，逐漸受到國內各類大型調查在進行分層抽樣設計的重視與應用。為了使2005年「國民健康訪問調查」其樣本更具鄉鎮市區發展類型之代表性，本文使用台灣最近一次之「戶口普查資料庫」（2000年）與同時期之「台灣各縣市統計要覽」以及「衛生署醫療機構現況及醫療服務統計量」資料庫來進行台灣地區鄉鎮市區都市化程度分層之研究。研究變數包括人口密度（人／平方公里）、專科以上教育程度人口比率、65歲以上人口比率、農業人口比率與每10萬人西醫人數，並使用集群分析進行研究。結果將台灣地區359個鄉鎮市區分成七個都市化程度之集群：「高度都市化市鎮」、「中度都市化市鎮」、「新興市鎮」、「一般鄉鎮市區」、「高齡化市鎮」、「農業市鎮」與「偏遠鄉鎮」。本論文結果亦已被2005年「國民健康訪問調查」所採用，做為進行分層多階段、抽取率與單位大小成比例之等機率抽樣設計之參考。

篇名	應用健康信念模式探討台灣地區影響老年人利用健保成人預防保健服務之相關因素研究 
並列篇名	The Factors of Utilizing Preventive Health Service for Elderly-An Application of Health Belief Model
作者	馬作鑑(Tso-Chiang Ma)；吳宜玲(I-Ling Wu)；邱鈺婷(Yu-Ting Chiu)；鄧國寧(Kuo-Ning Shao)；黃素雲(Su-Yun Huang)
關鍵字	健康信念模式；預防保健；邏輯斯迴歸分析；Health Belief Model；Preventive Medical Care；Logistic Regression
出版品名稱	醫務管理期刊
卷期/出版年月	7卷4期(2006/12/01)
頁次	349 -369
內容語文	繁體中文
中文摘要	目的：人口老化帶來醫療費用高漲、慢性病、身體功能退化、殘障等問題成為家庭、社會、國家的沉重負擔。因此，藉由健康檢查來達到早期發現早期治療等目標是根本之道，而瞭解老年人利用健保成人健檢之影響因素有助於促進健康檢查之受檢率。老年人對於成人健檢的利用率從民國八十八年30.64%，八十九年33.56%直至九十一年41.22%，雖然有逐年增加的趨勢，但是仍然有將近六成的老年保險對象，意即約一二〇萬老年人未使用本服務。老年人由於醫療資訊不足、社經能力較差、缺乏足夠的醫療資源等條件之限制下，使其在健康服務利用上處於不利，以致因無法獲得適當的健康照護服務，而存在許多未滿足的健康照護需要（李宏信，民80）。因此，老年人對預防保健服務之利用情形值得關心，其行為導向、影響因素等都值得做深入的探討。 方法：本研究以國民健康局九十年國民健康訪問調查為研究資料，應用健康信念模式探討探討影響老年人利用健保成人預防保健服務之相關因素。 結果：研究結果顯示，健康信念模型中自覺罹患性變項之自覺容易生病($P<0.01$)，有效性認知變項中之咀嚼檳榔($P<0.05$)、運動($P<0.05$)、生病時看西醫($P<0.05$)對老年人是否利用健保成人健檢具統計學上顯著意義；在人口學變項方面，老年人隨著年齡增加而增加對成人健檢之利用($P<0.01$)，而女性相對於男性較利用成人健檢比例高($P<0.05$)；有工作者相對於無工作者傾向於利用成人健檢($P<0.05$)；收入高者亦傾向於利用成人健檢($P<0.05$)，在研究個案居住區域之醫師人口比則未達統計學上顯著意義。 結論：預防保健服務對於促進國民健康具高度效率與效益，建議衛生主管機關訂定全國預防保健目標並依研究結果針對特定族群加強正確健康信念宣導，提昇受檢率以達到提升老年人生活品質、節制醫療費用之目標。

29


[nature.com](#)

[Publications A-Z index](#)
[Browse by subject](#)
[RCOphth](#)



Access Nature Arabic Edition, a free monthly Arabic language version of Nature magazine and regularly updated website.



[My account](#)
[Submit manuscript](#)
[Register](#)
[Subscribe](#)




[Advanced search](#)

Access

To read this article in full you may need to log in, make a payment or gain access through a site license (see right).

[nature.com](#) > [Journal home](#) > [Table of Contents](#)

Clinical Study

Eye **26**, 684-689 (May 2012) | doi:10.1038/eye.2012.9

Self-reported myopia in Taiwan: 2005 Taiwan National Health Interview Survey

Y-H Guo, H-Y Lin, L L K Lin and C-Y Cheng

Purpose

To determine the prevalence of self-reported myopia nationwide in Taiwan and its association with degrees of urbanization and education levels.

ARTICLE TOOLS

- Send to a friend
- Export citation
- Rights and permissions
- Order commercial reprints
- Bookmark in Connotea

SEARCH PUBMED FOR

Personal subscribers to *Eye* can view this article. To do this, associate your subscription with your registration via the [My Account](#) page. If you already have an active subscription, [login here](#) to your nature.com account. View our [privacy policy](#) and [use of cookies](#).

If you do not have access to the article you require, you can purchase the article (see below) or access it through a [site license](#). Institutions can add additional archived content to their license at any time. [Recommend](#) site license access to your institution.

I am a member of The Royal College of Ophthalmologists

Members of The Royal College of Ophthalmologists receive access to *Eye* as part of their membership.

30

Health-Related Quality of Life and Healthcare Resource Utilization in Taiwanese Women With Menopausal Symptoms: A Nation-Wide Survey

Yuh-Kae Shyu¹ • Chieh-Hsin Pan² • Wei-Min Liu³ • Jui-Yuan Hsueh⁴
Chun-Sen Hsu⁵ • Pei-Shan Tsai^{6*}

¹RN, PhD candidate, Graduate Institute of Nursing, Taipei Medical University • ²RN, MSN, Graduate Institute of Nursing, Taipei Medical University • ³MD, Associate Professor and Director, Department of Obstetrics and Gynecology, Taipei Medical University Hospital • ⁴MD, Professor and Deputy Superintendent, Taipei Medical University-Shuang Ho Hospital • ⁵MD, Professor and Deputy Superintendent, Taipei Medical University-Wan Fang Hospital and Taipei Medical University • ⁶RN, PhD, Professor, Graduate Institute of Nursing, Taipei Medical University; Department of Nursing, Taipei Medical University-Wan Fang Hospital; and Sleep Science Center, Taipei Medical University Hospital.

31

RESEARCH ARTICLE

International Journal of
Geriatric Psychiatry

The impact of self-rated health on medical care utilization for older people with depressive symptoms

Christy Pu¹, Ya-Mei Bai² and Yiing-Jenq Chou³

¹Institute of Hospital and Health Care Administration, National Yang-Ming University, Taipei, Taiwan

²Department of Psychiatry, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan

³Department of Public Health, School of Medicine, National Yang-Ming University, Taipei, Taiwan

Correspondence to: Y.-J. Chou, E-mail: yjchou@ym.edu.tw

Objectives: To test the hypothesis whether self-rated health alone can explain the relationship between depression and medical care utilization for the older people and to determine whether the explanatory power of self-rated health is greater than that of the explanatory power of a major disease and activities of daily living.

Methods: This study used the data from 1572 older people obtained from the 2005 National Health Interview Survey in Taiwan. The data from the National Health Interview Survey were linked to the 2005 computerized claims data from the National Health Insurance, and from that, the outpatient expenditures and number of outpatient episodes were identified. The contribution of self-rated health, activities of daily living, the presence of major diseases, and self-rated health were estimated using ordinary least squares regressions.

32

台灣中老年女性未接受乳房攝影篩檢之因子

賴金英¹ 賴金梅² 陳秋媛³ 辜美安^{4*}

¹佛教大林慈濟綜合醫院院長室助理專員 ²嘉義縣大林鎮衛生所護理師 ³南華大學
自然醫學研究所助理教授 ⁴前南華大學自然醫學研究所副教授

摘要

背景 乳癌在台灣女性癌症的年發生率排名首位，死亡年齡中位數僅57歲，然而民眾接受乳房攝影篩檢比例偏低。國外文獻指出乳房攝影篩檢行為與年齡、教育程度、種族及癌症病史等有關，至於台灣以代表性樣本的研究報告則較為缺乏。

目的 探討台灣50至69歲女性未接受乳房攝影篩檢之相關因子。

方法 本研究採用次級資料分析法，以國家衛生研究院「2005年國民健康訪問調查個人問卷」為資料來源，並參考安德遜健康服務利用行為模式為研究架構，以羅吉斯迴歸分析影響台灣女性乳房攝影篩檢行為之相關因子。

33

討論

- 不要怕資料舊：即使資料舊，「言之有物」就是好文章；「言之無物」，即使資料新，也沒價值。
- 沒有「不好的研究」，只有「不好的研究者」。
- 沒有「作爛的題目」，只有「你把題目作爛」。
- 隨時讓自己保持「思考可研究的題目」
- 次級資料分析可以隨時讓自己的「手」和「心」保持熱度。
- 「次級資料分析」的結果仍不如「初級資料」。

34

Socioeconomic and Demographic Factors Associated With Health Care Choices in Taiwan

Chieh-Yu Liu, PhD, and Jih-Shin Liu, MSc

Asia-Pacific Journal of
Public Health
Volume 22 Number 1
January 2010 51-62
© 2010 APJPH
10.1177/1010539509352024
<http://aph.sagepub.com>
hosted at
<http://online.sagepub.com>

By using the data from the 2001 National Health Interview Survey and the National Health Insurance database in Taiwan, this study aims at investigating the socioeconomic and demographic factors associated with different health care choices. This study incorporated hierarchical cluster analysis into multiple correspondent analysis to determine 5 attribute clusters of socioeconomic and demographic factors associated with different health care choices. This study found that older women with higher education levels were more likely to choose multiple sources of health care and that low- to middle-income people were more likely to use over-the-counter medications in pharmacies. In addition, people's self-reported health care choices were inconsistent with their observed health care seeking behavior. The health policy authority may need to provide more health promotion education programs, especially for older women with higher educational levels, and funding incentives for quality of care provided rather than relying solely on reimbursements for episodic care.

Keywords: health care choice; complementary and alternative medicine; traditional Chinese medicine; National Health Interview Survey; National Health Insurance

35

Thank you for your attention !!



36