

台灣地區健康相關次級資料庫系列二： 臺灣地區中老年身心社會生活 狀況長期追蹤調查

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 22, 2012

ELDERLY- 1

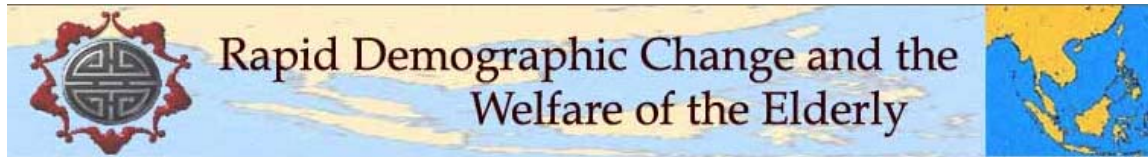
計畫緣起

- 人口老化及政策需要
- 亞洲四國（台灣、菲律賓、新加坡、泰國）老人比較研究

ELDERLY- 2

U of Mich 網站: 計畫緣起

- <http://aginginasia.psc.isr.umich.edu/pubs.html>

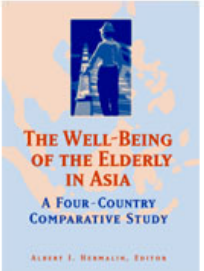


Rapid Demographic Change and the Welfare of the Elderly

[Home](#)
[Collaborating Institutes](#)
[Research](#)
[Project Members](#)
[Publications](#)
[Focus Group Data](#)
[Survey Data](#)
[Contact](#)

Publications and Working Papers

The culmination of the project's research from 1989-2001 is represented in the monograph, "[The Well-Being of the Elderly in Asia: A Four-Country Comparative Study](#)," Albert I. Hermalin, Editor, University of Michigan Press, 2003.



Additionally, two lists of papers related to the Project are included on this page.

First, a list of [working papers for the project](#) is maintained by the Publications division of the Population Studies Center at the University of Michigan.

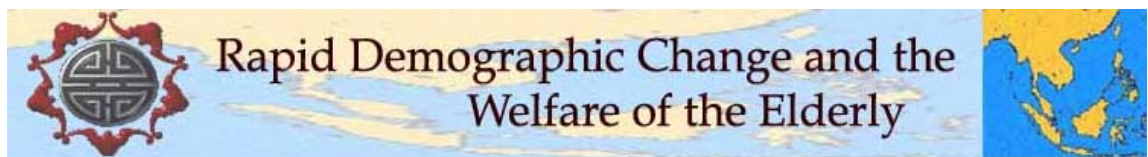
Second, a list of publications either using project data or relevant to the project is included below.

Chapters and Journal Articles

Andrews, F. R. and A. I. Hermalin. 2000. "Research Directions in Ageing in the Asia-Pacific Region: Past Present and Future," in *Ageing in the Asia-Pacific Region, Issues, Policies and Future Trends*, David R. Phillips, ed., pp. 51-81.

ELDERLY- 3

Collaborating Institutes



Rapid Demographic Change and the Welfare of the Elderly

[Home](#)
[Collaborating Institutes](#)
[Research](#)
[Project Members](#)
[Publications](#)
[Focus Group Data](#)
[Survey Data](#)
[Contact](#)

Collaborating Asian Population Institutes

"Rapid Demographic Change and the Welfare of the Elderly" is a multi-year collaborative project of the [UM Population Studies Center](#) and the following Asian population institutions.

- [National University of Singapore](#)
- [College of Population Studies, Chulalongkorn University, Thailand](#)
- Taiwan Provincial Institute of Family Planning
- Population Institute, [University of the Philippines](#)

ELDERLY- 4

調查目的

- 收集台灣地區中老年身心社會健康狀況資料
- 探討中老年身心社會健康狀況之現況及變化
- 瞭解中老年相關政策或服務之需求與期望

ELDERLY- 5

世代建立及後續追蹤

- 1989 第一次主波調查
 - 老人保健與生活問題調查 (60歲以上)
- 1991 簡短電話訪問
- 1993 第二次主波調查
 - 老人保健與生活問題第二次調查 (64歲以上)
- 1995 簡短問卷面訪
- 1996 第三次主波調查
 - 中老年保健與生涯規劃調查
 - 自1989年起追蹤之樣本 (67歲以上)
 - 增加代表50-66歲之補充樣本
- 1999 第四次主波調查
 - 中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查(53歲以上)
- 2003 第五次主波調查
 - 中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查(50歲以上)
 - 自1989年起追蹤之樣本 (73歲以上)
 - 自1996年起增加代表57-72歲之補充樣本
 - 增加代表50-56歲之補充樣本

ELDERLY- 6

本項老人調查研究之特色

- 全台灣地區代表性
 - 擴大樣本設計及不採用替代樣本
- 調查操作暨資料處理之嚴格品質管控
 - 逾三十年調查研究團隊工作經驗與機關文化
- 固定樣本群之長期追蹤研究設計
 - 為亞洲地區少見之長期追蹤研究世代
- 高度完訪率及遷移案追蹤
 - 歷次調查完成率均在八成以上
- 兼具國內需要及國際比較目的

ELDERLY- 7

歷次調查合作單位

- 台灣省家庭計畫研究所 (1989-1998)
行政院衛生署家庭計畫研究所 (1998-2001)
行政院衛生署國民健康局 (2001-)
- 美國密西根大學人口研究中心
 - (1989-; Dr. Albert Hermalin)
- 美國密西根大學老人研究所
 - (1989, 1993; Dr. Jersay Liang)
- 台灣大學公共衛生學院
 - (1993, 1995)
- 美國喬治城大學人口學系
 - (1999-, Dr. Maxine Weinstein)
- 美國普林斯頓大學人口研究室
 - (1999-, Dr. Noreen Goldman)

ELDERLY- 8

樣本世代組成

世代別	代號	出生日期	原抽出年
一	B	民國 17 年 12 月 31 日以前 出生	民國 78 年
二	A	民國 18 年 1 月 1 日起至 民國 35 年 3 月 31 日	民國 85 年
三	C	民國 35 年 4 月 1 日起至 民國 42 年 3 月 31 日	民國 92 年

ELDERLY- 9

歷次調查追蹤世代之樣本數變化

民國年	世代別	代號	各調查年 樣本年齡	完訪案數	累計 死亡案數	無法完成數	完訪率
78	一	B	60 歲以上	4,049	--	363	91.8%
82	一	B	64 歲以上	3,155	582	312	91.0%
85	一	B	67 歲以上	2,669	1,047	333	88.9%
	二	A	50-66 歲	2,462	9	570	81.2%
88	一	B	70 歲以上	2,310	1,486	253	90.1%
	二	A	53-69 歲	2,130	110	222	90.6%
92	一	B	74 歲以上	1,743	2,133	173	91.0%
	二	A	57-73 歲	2,035	253	174	92.1%
	三	C	50-56 歲	1,599	4	423	79.1%
96	一	B	78 歲以上	1,268	2,661	120	91.40%
	二	A	61-77 歲	1,864	410	188	90.80%
	三	C	54-60 歲	1,402	38	159	89.80%

備註：本表所列完訪率，已將死亡案數自分母中扣除。

ELDERLY- 10

歷次調查追蹤世代之樣本數變化

Cohort	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97
B	4,049 (≥60y)				3,155 (≥64y)			2,669 (≥67y)			2,310 (≥70y)				1,743 (≥74y)				1,268 (≥78y)	
A								2,462 (50-66y)			2,130 (53-69y)				2,035 (57-73y)				1,864 (61-77y)	
C															1,599 (50-56y)				1,402 (54-60y)	

ELDERLY- 11

抽樣設計

- 以民國77年底設籍於台灣地區331個平均鄉鎮市區之年滿60歲以上之男女人口為調查母體
- 以分層三段系統隨機抽樣法，按同等被選機率抽取4,412個60歲以上之男女人口為調查對象，抽選之方法為先抽選56個鄉鎮市區，再由這些被選之鄉鎮市區中抽選樣本鄰，最後再由樣本鄰中每鄰抽選二位60歲以上之老人為受查個案

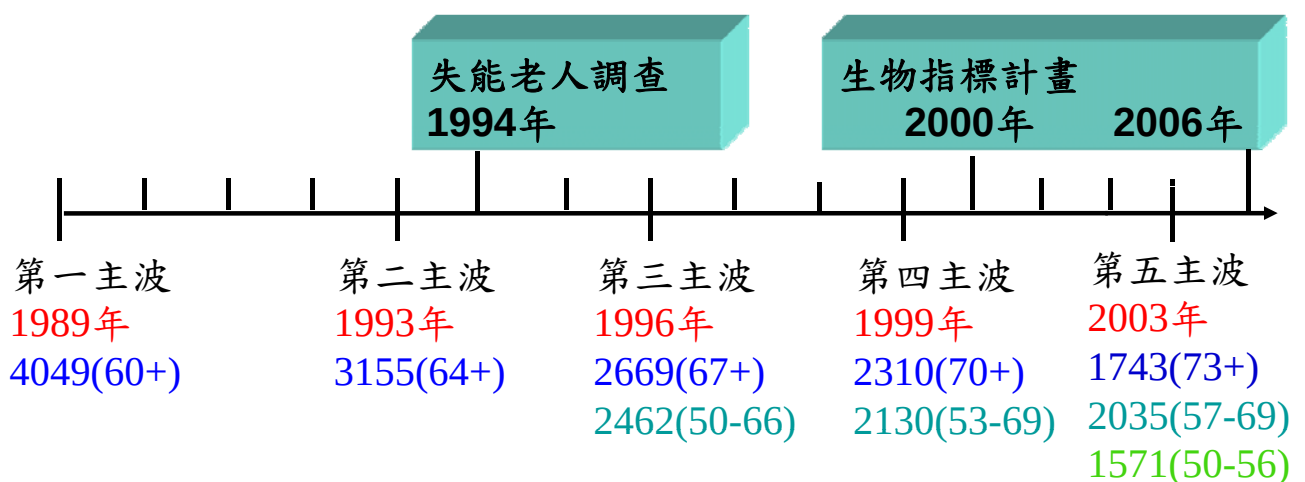
ELDERLY- 12

抽樣設計（續）

- 民國85年追蹤調查時，其樣本包括「67歲以上追蹤調查世代樣本」與「50至66歲以上追蹤調查世代樣本」兩個子群體。67歲以上追蹤世代為民國78年「台灣地區老人保健與生活問題」調查樣本，經過82年第二次追蹤調查時仍然存之樣本老人。50至66歲新世代樣本則為85年新抽選之樣本個案，兩者之抽樣原則相同，均為三階段分層隨機抽樣方法抽出之等機率隨機樣本
- 民國92年追蹤調查時，除了針對前幾波調查現滿57歲以上長期追蹤存活樣本進行第五次追蹤面訪調查外，亦同樣運用補充樣本之雙重世代研究法，另行抽出「50至56歲新世代樣本」

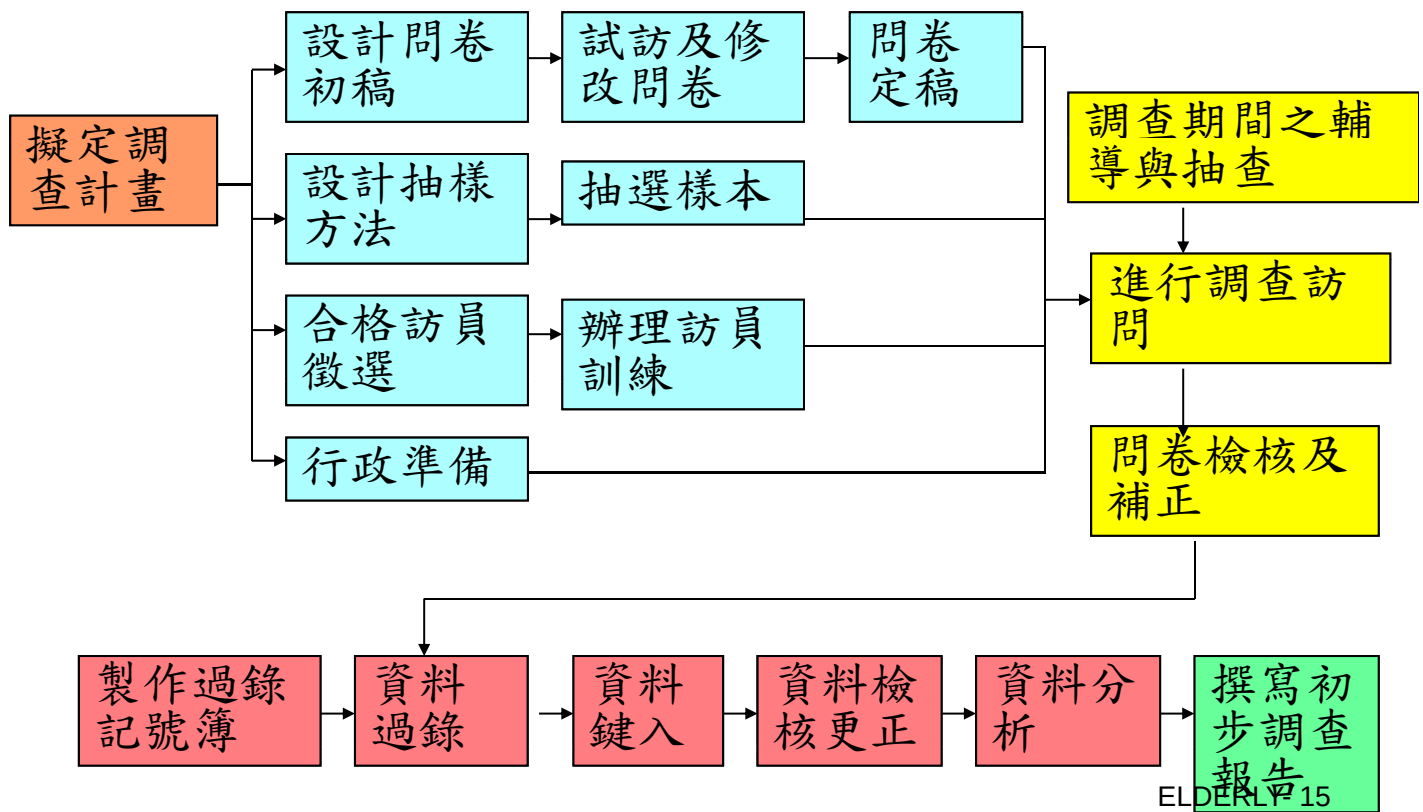
ELDERLY- 13

延伸計畫



ELDERLY- 14

調查基本流程



問卷設計

- 兼顧延續性與新增項目
- 符合國內需要及國際比較目的
- 試訪及修改

問卷訪問時間與訪問難度

用字遣詞是否易於明瞭

民眾對問題之接受度

歷次調查主要問卷內容

- 個案基本特性
- 家戶結構、居住安排及親屬互訪
- 健康狀況及醫療照護利用
- 社會支持與交換
- 工作、退休及生涯規劃
- 休閒與社會參與
- 老年心境
- 經濟狀況
- 老人社會福利認知與利用

ELDERLY- 17

合約訪員徵選

- 徵選方式
 - 訪員資料庫表現優良者意願徵詢
 - 樣本鄉鎮市區海報張貼
 - 衛生局、所推薦
 - 機關網路公告
 - 報紙、媒體廣告
- 經各區面談遴選出適任者

ELDERLY- 18

訪員訓練

- 目的
 - 調查工作流程與訪問程序之標準化
 - 相關行政程序與督導考核辦法說明
- 課程及內容
 - 調查介紹
 - 問卷講解
 - 問卷分組練習及討論
 - 調查行政事項
- 編印訪問員手冊
 - 訪問員手冊I
 - 調查介紹與一般原則
 - 訪問過程相關表單
 - 計酬說明及請款表單
 - 訓練課程表
 - 訪問員手冊II
 - 問卷問項解釋

ELDERLY- 19

調查期間之輔導與抽查

- 目的
 - 提高訪問資料品質
 - 避免訪員認知差異之不良影響
- 作法：
 - 最初三至五份問卷之複核與問題發現
 - 約定時間進行調查員當面輔導
 - 後續問題溝通及特殊狀況之電話連繫
 - 調查員通告之寄發
 - 利用抽查確認資料品質及訪問是否確實

ELDERLY- 20

提高完訪率及個案合作意願

- 預先協調相關行政資源(戶政、衛生、警政)
- 提供訪員識別文件及個案查證電話
- 透過媒體發布相關訊息
- 寄發個案通知信函(由訪員視狀況使用)
- 加強訪問對調查任務完成之使命感
- 預先提供個案之背景資料
- 遷移案轉介與追蹤
- 戶政新址查錄
- 有條件代答之限制
- 紀念品與年曆贈送

ELDERLY- 21

問卷核閱與過錄

- 逐本逐項核閱及退補
- 核閱員初核及輔導員複核
- 開放題代碼設定及過錄
- 核閱員訓練及通告

ELDERLY- 22

資料鍵入、檢核及建檔

- 減少鍵入錯誤之問卷格式與欄位設計
- 利用程式控制鍵入資料品質
 - 不合理代碼檢核
 - 邏輯條件檢核
 - 跳答及自動補填不適用代碼
- 重複驗卡之基本要求
- 單一次數分配表檢視
- 最後一致性與前後矛盾檢核

ELDERLY- 23

個案存活狀況追查

- 個案親友訪問
- 死亡登記申請書查錄
- 戶役政資料連結
 - 線上查核及檔案交換
- 衛生署全國死亡檔連結

ELDERLY- 24

https://olap.bhp.doh.gov.tw/search/ListHealth1.aspx?menu=1&m
ode=5&year=96

回到首頁 / 加入我的最愛 / 網站地圖 / English 請輸入查詢關鍵字 查詢

行政院衛生署 國民健康局
國民健康指標互動查詢網站

健康數字123

網站公告資訊 健康指標查詢 資料簡介專區 網站操作指引 網站地圖 相關連結 常見問答 服務信箱

選擇資料來源

請先選擇分類：調查資料 ☒ 已選

請再選擇調查：中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查 ☒ 已選

請再選擇年度：民國96年中老年身心社會生活狀況長期追蹤(第六次)調查 ☒ 已選

選擇指標項目

健康狀況與疾病盛行率：

自評健康與身體功能

- 自覺目前健康狀況之分布百分比 [指標說明](#)
- 自覺目前健康狀況比一年前好之分布百分比 [指標說明](#)
- 身體活動功能有困難之百分比 [指標說明](#)
- 日常生活活動功能(ADL)有困難之百分比 [指標說明](#)
- 工具性日常生活活動功能(IADL)有困難之百分比 [指標說明](#)
- 過去一個月因傷病而減少日常活動之平均天數 [指標說明](#)
- 過去一個月因傷病而臥床之平均天數 [指標說明](#)

您可以呼叫小老師說明

步驟指引

2002-2011 完成 選擇資料來源

進行中 選擇指標項目

設定查詢條件

產生統計圖表 (點選圖表格式)

ELDERLY- 25

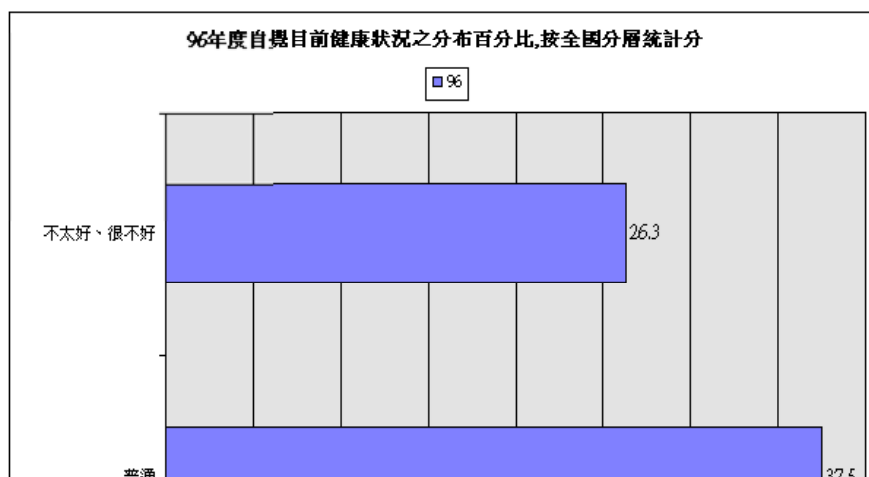
96年度自覺目前健康狀況之分布百分比，按全國分層統計分

年度	96年		
自覺目前健康狀況之分布百分比	百分比	95信賴區間	完訪樣本數
很好、好	36.2	34.7~37.6	1,417
普通	37.5	36.1~39.0	1,579
不太好、很不好	26.3	25.0~27.6	1,276
總計	100.0		4,272

資料來源：行政院衛生署國民健康局

註：96年度 百分比 經加權處理

資料來源：民國96年中老年身心社會生活狀況長期追蹤(第六次)調查



ELDERLY- 26

查詢條件: (中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查)=篇名.關鍵字.

摘要

限制條件: 臺灣

檢索結果再查詢

簡易查詢

進階查詢

查詢

期刊文章(10)

碩博士論文(31)

會議論文(0)

電子書(0)

*書目僅出僅針對單頁勾選有效

排序方式: 相關程度高在前

共1頁 1

☐	序號	簡易書目	其他服務
☐	1	篇名: 「臺灣地區中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查」短版CES-D量表之心理計量特性 作者: 李庚霖(Keng-Lin Lee);區雅倫(Ya-Lun Ou);陳淑惠(Sue-Huei Chen);翁儷禎(Li-Jen Weng) 來源: 中華心理衛生學刊 22卷4期(2009/12): p383-410 關鍵字: TLSA調查; CES-D量表; 心理計量特性; 老年憂鬱症狀; TLSA; CES-D; psychometric properties; geriatric depressive symptoms NEW 參考文獻(48) 被引用文獻(0)	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車
☐	2	篇名: 喪偶、休閒活動與中老年婦女身體功能之長期分析 作者: 詹昶勳(Bo-Syun Jhan);喬芷(Chi Chiao) 來源: 臺灣公共衛生雜誌 31卷1期(2012/02): p72-83 關鍵字: 中老年婦女; 休閒活動; 身體功能; 喪偶; 廣義估計方程式; middle-aged and older women; leisure activities; physical function; widowhood; GEE	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車
☐	3	篇名: 台灣老人食物攝取頻率與憂鬱風險關聯性之探討 作者: 游瑞鳳(Rei-Fong Yu);蔡仲弘(Alan C. Tsai) 來源: 臺灣公共衛生雜誌 30卷2期(2011/04): p123-134	全文下載 加入追蹤清單 加入購物車

中華心理衛生學刊
第二十二卷(2009) 第四期 383-410頁

研究論文

「臺灣地區中老年身心社會生活狀況 長期追蹤調查」短版CES-D量表之 心理計量特性

李庚霖 區雅倫 陳淑惠 翁儷禎

研究目的: 本研究檢測「臺灣地區中老年身心社會與生活狀況長期追蹤調查」(TLSA)使用之短版CES-D量表分數的信度、效標關聯效度、以及建構效度,以瞭解此短版CES-D量表測量臺灣老人憂鬱症狀嚴重程度之適用性。**研究方法:** 本研究分析TLSA自1989至2003年間五波調查均採行之10題CES-D量表分數的內部一致性信度、相鄰兩波間之相關、及與人口學變項之關係,並以日常生活活動、工具性日常生活活動、自評健康與生活滿意度作為效標,探討量表分數之效標關聯效度,另亦以探索性因素分析檢視此短版CES-D量表之因素結構。**研究結果:** TLSA短版CES-D量表分數具良好內部一致性信度,女性與不識字老人之憂鬱症狀嚴重程度較高,高憂鬱症狀程度亦伴隨較差之日常生活活動與自評健康,以及較低之生活滿意度。此短版CES-D量表內容呈現「身體症狀」、「憂鬱情感」與「正向情感」三因素。**研究結論:** TLSA之10題短版CES-D量表具有良好的心理計量特性,應可作為測量臺灣老人憂鬱症狀嚴重程度之工具。

關鍵詞: TLSA調查、CES-D量表、心理計量特性、老年憂鬱症狀

ELDERLY- 28

台灣地區老年人憂鬱之預測因子探討-- 十年追蹤結果分析

林惠文^{1,2,3,4} 楊博仁^{1,2,3,4} 楊宜瑛^{1,4,5} 陳俊傑^{2,3,5}
陳宜志^{2,3,5} 顏啟華^{1,2,3,5} 賴德仁^{3,4,6} 李孟智^{2,3,4}

摘要

前言：人口老化乃全球性的現象，而老年人之心理健康更是現今社會所關注的議題；其中，又以老年憂鬱最為常見，且常被用以當作老年人心理健康狀態的指標。本研究主要探討台灣老年人憂鬱發生之相關預測因素。

方法：本研究利用行政院衛生署國民健康局所提供的「台灣地區中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查」資料庫；以1993年年底滿65歲以上之社區老人為抽樣母群，排除居住長照機構及有憂鬱病史者後，共計1,540人，做為期十年的追蹤。在憂鬱評估方面，本研究係採用簡式之流行病學研究中心憂鬱量表(CES-D 10)，並針對可能潛在影響之相關預測變項，如人口學背景特徵、居住安排、健康功能狀況、休閒活動、經濟及社會支持系統等，採用卡方檢定進行分析，再將有意義之變項以邏輯斯迴歸模式進一步統計處理。

ELDERLY- 29

NCBI Resources How To

Sign in to NCBI

PubMed

US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed

"Health and Living Status of the Elderly in Taiwan"

RSS Save search Advanced

Help

Show additional filters

Text availability

Abstract available

Free full text available

Full text available

Publication dates

5 years

10 years

Custom range...

Species

Humans

Other Animals

Article types

Clinical Trial

Meta-Analysis

Randomized Controlled Trial

Review

Systematic Reviews

more ...

Languages

English

more ...

Clear all

Show additional filters

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: Filters: Manage Filters

See 2 citations found by title matching your search:

Cross-sectional and longitudinal associations of functional and health status with institutional care use: Results from the Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan. Tsai HJ et al. Geriatr Gerontol Int. (2012)

Diabetes-related change in physical disability from midlife to older adulthood: evidence from 1996-2003 Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan. Chiu CJ et al. Diabetes Res Clin Pract. (2011)

Results: 1 to 20 of 635

<< First < Prev Page 1 of 32 Next > Last >>

☐

Cross-sectional and longitudinal associations of functional and health status with institutional care use: Results from the Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan.

1.

Tsai HJ.

Geriatr Gerontol Int. 2012 Sep 19. doi: 10.1111/j.1447-0594.2012.00944.x. [Epub ahead of print]

PMID: 22994918 [PubMed - as supplied by publisher]

Related citations

☐

Change in depressive status and mortality in elderly persons: Results of a national longitudinal study.

2.

Teng PR, Yeh CJ, Lee MC, Lin HS, Lai TJ.

Arch Gerontol Geriatr. 2012 Sep 10. pii: S0167-4943(12)00177-X. doi: 10.1016/j.archger.2012.08.006. [Epub ahead of print]

PMID: 22974662 [PubMed - as supplied by publisher]

Related citations

☐

The combined effect of individual and neighborhood socioeconomic status on cancer survival rates.

3.

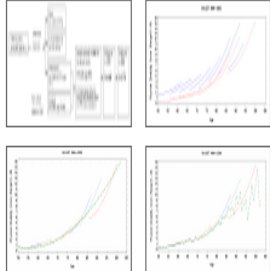
Chang CM, Su YC, Lai NS, Huang KY, Chien SH, Chang YH, Lian WC, Hsu TW, Lee CC.

PLoS One. 2012;7(8):e44325. Epub 2012 Aug 30.

PMID: 22957007 [PubMed - in process] Free PMC Article

Related citations

PMC Images search for "Health and Living Status of the Elderly in Taiwan"



52 free full-text articles in PubMed Central

The combined effect of individual and neighborhood socioeconomic s [PLoS One. 2012]

Frailty and its impact on health-related quality of life: a cross-sectional study on [PLoS One. 2012]

The clinical COPD questionnaire correlated with BODE index-A cross [ScientificWorldJournal. 2012]

See all (52)...

Find related data

Database: Select

ELDERLY- 30

Geriatr Gerontol Int. 2012 Sep 19. doi: 10.1111/j.1447-0594.2012.00944.x. [Epub ahead of print]

Cross-sectional and longitudinal associations of functional and health status with institutional care use: Results from the Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan.

Tsai HJ.

Department of Health Management, I-Shou University, Kaohsiung, Taiwan.

Abstract

Aim: This study evaluated the cross-sectional and longitudinal associations of functional and health status with institutional care, and examined determinants of institutional care use over time. **Methods:** Data of this study were obtained from the Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan (SHLSET), which was launched in 1989 and involved a nationally representative sample of nearly-old and old Taiwanese. The baseline data in this present study were collected in 1999, and followed in 2003 and 2007. **Results:** Participants with institutional care use had a higher activities of daily living (ADL) score, more self-reported diseases and poorer self-reported health status than participants without institutional care use (all $P < 0.05$). Cross-sectional analysis showed that a higher ADL score, having heart diseases and having a stroke were positively associated with institutional care use ($P < 0.05$); whereas the number of self-reported diseases and poor self-reported health status were not associated with institutional care use. Longitudinal analysis showed that increased ADL scores and the number of self-reported diseases over 4- and 8 years were associated with an increased likelihood of subsequent institutional care use (all $P < 0.05$). Worsening health status over 4 years was associated with an increased likelihood of subsequent institutional care use, but this association did not exist over 8 years. **Conclusions:** Only ADL and ADL deterioration over time are cross-sectionally and longitudinally associated with increased institutional care use. Declining functional status is a major determinant of institutional care use for Taiwanese aged over 53 years. *Geriatr Gerontol Int* 2012; **:

© 2012 Japan Geriatrics Society.

PMID: 22994918 [PubMed - as supplied by publisher]

LinkOut - more resources

ELDERLY- 31

G Model
AGG-2760; No. of Pages 6

ARTICLE IN PRESS

Archives of Gerontology and Geriatrics xxx (2012) xxx–xxx



Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Archives of Gerontology and Geriatrics

journal homepage: www.elsevier.com/locate/archger



Change in depressive status and mortality in elderly persons: Results of a national longitudinal study

Po-Ren Teng^{a,b}, Chih-Jung Yeh^{c,d}, Meng-Chih Lee^{a,d,e}, Hui-Sheng Lin^d, Te-Jen Lai^{a,d,f,*}

^aInstitute of Medicine, Chung Shan Medical University, Taiwan

^bDepartment of Psychiatry, Chang Bing Show Chwan Memorial Hospital, Taiwan

^cSchool of Public Health, Chung Shan Medical University, Taiwan

^dCenter for Education and Research on Geriatrics and Gerontology, Chung Shan Medical University, Taiwan

^eDepartment of Family Medicine, Taichung Hospital, National Department of Health, Taiwan

^fDepartment of Psychiatry, Chung Shan Medical University Hospital, Taiwan

ARTICLE INFO

Article history:

Received 19 May 2012

Received in revised form 9 August 2012

Accepted 11 August 2012

Available online xxx

Keywords:

Change in depressive status

Elderly

Mortality

Cohort study

Gender differences

ABSTRACT

The authors aimed to investigate whether a change in depressive status was associated with a change in the risk of mortality in the elderly during a four-year follow-up period. Data came from the Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan. A cohort of 1784 men and women in Taiwan aged 65 or older who were assessed on two occasions in 1999 and 2003, and subsequently followed up until 2007. Depressive symptoms were assessed by the 10-item Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D). The mortality risk of different depressive statuses was computed after adjustment for a variety of covariates. The data were further analyzed by gender and cause of death. Overall, chronic depression was associated with all-cause mortality (hazard ratio [HR], 1.66; 95% confidence interval [CI], 1.18–2.32) after 4 years of follow-up and controlling for covariates. When analyzing by gender, incident depression was associated with mortality in males only (HR = 1.54; 95% CI = 1.04–2.27). In females, only chronic depression was associated with a higher risk of mortality (HR = 1.77; 95% CI = 1.08–2.88). The increased risk of mortality with incident depression in males and chronic depression in females was attributed to non-cardiovascular disease (non-CVD) causes more than to CVD causes. In males, chronic depression predicted a higher incidence of CVD deaths. While chronic depression confers a greater risk of mortality in older women, incident depression predicts increased mortality in older men. The link between changing depressive status, gender, ethnicity and mortality warrants further investigation.

© 2012 Elsevier Ireland Ltd. All rights reserved.

ELDERLY- 32

- 國健局光碟原始申請資料，如下：
- BKGRD-1989年至1999年的背景資料（A與B世代）及2003年的背景資料（A與B世代及C世代）（含Codebook）
- Elldata-有1989年、1993年、1996年（YOUTH：50-66歲及ELDER：67歲以上）、1999年及2003年（YOUTH：50-56歲及ELDER：57歲以上）
- Survival_03：存活檔案有A與B世代及C世代（含Codebook）
- Codebook-有1989年、1993年、1996年（50-66歲及67歲以上）、1999年及2003年（50-56歲及57歲以上）之過號記錄簿
- Questionnaire-有1989年、1993年、1996年（50-66歲及67歲以上）、1999年及2003年（50-56歲及57歲以上）之問卷
- Readme-國健局資料介紹

↑Name	Ext	Size	Date	Attr
↑[.]				
[BKGRD]	<DIR>		2009/07/30 13:27---	
[CODEBOOK]	<DIR>		2009/07/28 00:00---	
[ELDATA]	<DIR>		2009/07/28 00:00---	
[QUESTIONNAIRE]	<DIR>		2009/07/28 00:00---	
[README]	<DIR>		2009/07/28 00:16---	
[SURVIVAL_03]	<DIR>		2009/07/28 00:16---	

ELDERLY- 33

Thank you for your attention!!



ELDERLY- 34