

嘉南藥理科技大學專題研究計畫成果報告

行動醫院使用民眾特質分析

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：CNHA 9506

執行期間：95 年 1 月 1 日至 95 年 12 月 31 日

計畫主持人：陳青浩



執行單位：嘉南藥理科技大學醫務管理系

中華民國 96 年 1 月 20 日

嘉南藥理科技大學九十五年度教師專題研究計畫成果報告

行動醫院使用民眾特質分析

計畫編號：CHNA95_06

執行期限：95 年 1 月 1 日至 95 年 12 月 31 日

主持人：陳青浩 嘉南藥理科技大學 醫務管理系

隨著台灣人口結構的老化，慢性病病人和需要長期照護的病人漸漸地受到重視。在現行的醫療體系與公共衛生保健政策之下，若僅依賴一般醫療院所來照顧全民健康，成效仍有不足。因此在 21 世紀預防保健的觀念發展趨勢之下，將預防保健實務深入社區是勢在必行措施之一。台南縣政府為照顧偏遠地區或無醫療鄉鎮民眾的健康於 2003 年起推行行動醫院，設定目標是要讓台南縣民的平均壽命能夠增加五年，除了傳統傳染病健康檢查、保健醫療諮詢和預防慢性病的檢查之外，還增加了國人常見的癌症篩檢。行動醫院推行至今已逾三年，超過 12 萬縣民受惠，一年所花費之執行經費約為 3 千萬元。本研究探討民眾對行動醫院的認知度、滿意度以及民眾的參與行為。結果顯示年齡 61 歲以上之民眾認知分數和行為分數最高；退休老人和家庭主婦的行為分數最高；樣本中曾經參與過行動醫院的民眾對行動醫院感到滿意的比例高達 93.1%，檢定結果顯示民眾的滿意度不因性別、年齡、居住地、職業、教育程度、同居人數及就業人數而有差異。調查結果顯示台南縣政府推行行動醫院的政策是受到民眾的肯定與認同，希望本研究可提供台南縣政府在未來改善宣傳方向及增加民眾需求篩檢項目時做為參考，並能讓更多的縣民瞭解及使用行動醫院。

關鍵字：行動醫院、癌症篩檢、認知分數、滿意度

研究背景與目的

台南縣大部分為傳統農業區，偏僻鄉鎮中的青壯年人口多半在外地就業，留在家鄉的老年人其健康便容易疏於照顧，台南縣中型以上的醫院目前只有柳營奇美醫院、麻豆新樓醫院、佳里綜合醫院以及台南縣市交界處的奇美醫院，由於偏僻的鄉下地區醫療資源缺乏、交通不便、到大型醫療院所就醫路途遙遠等因素，使得老年人容易忽略自身健康，加上縣民普遍教育程度不高，因此欠缺預防保健的觀念，小病不醫易成大病。為建構健康與社會網路以提供社區到點服務，台南縣政府推動「新大同社會社區照顧網 (NECCN)」計畫，整合健康照護、社區文化營造與維護、環境保護和治安維護等人力，計畫執行期間預計從 2003 年起至 2010 年止，而「行動醫院、全民健康」就是其中的一環。行動醫院於民國 92 年由台南縣政府與衛生局合作推行，此活動主要訴求為「照顧偏遠地區或無醫療鄉鎮民眾的健康」，並且提升民眾的健康觀念和知識，讓民眾能夠主動關心自己的健康。此活動最大特色是除了傳統傳染病健康檢查、保健和預防慢性病的檢查之外，並加入了國人常見的癌症篩檢(子宮頸癌、口腔癌、大腸癌、肝癌、乳癌、肺癌)，期使能達到行動醫院的首要目標：讓台南縣受檢民眾的平均壽命能夠增加五年。

衛生局藉此項規劃，提供社區民眾一整套的健康服務，包括癌症和慢性病篩檢、醫療諮詢和轉介系統、長期照護、防疫及用藥衛教、傳染病控制衛教、到點營養衛教和諮詢等，利用全民健保及台南縣政府稅收貼補，增加健康照護服務的可近性。

「行動醫院、全民健檢」主要針對設籍台南縣 30 歲以上且 3 年未曾接受子宮頸抹片檢查之婦女以及 40 歲以上全體民眾為服務對象，行動醫院設站地點以缺乏醫療資源、無法提供成人預防保健服務之偏遠地區鄉鎮為優先考量，並鼓勵社區開業醫師加入服務行列。經健檢發現病兆者，縣衛生局將負責通知並協助民眾轉介到大型醫院就診，希望達到早期發現、早期治療的效果。此外行動醫院也將受檢的血球、血清及糞便檢體萃取 DNA 加以保存，並建構完整的血清銀行健康資料庫及糞便 DNA 保存庫，以便將來可以針對新發現的疾病，利用生物科技技術做回溯性的研究，也可以供未來醫學及流行病學研究之用。

台南縣推行行動醫院至今已三年，約有 12 萬人受惠，台南縣政府推行行動醫院一年的經費約為 3 千萬元。估計在 30 年篩檢追蹤期間，若能有效推動預防計畫，將可以獲得約 9000 億的篩檢效益，平均每年就有 300 億元效益，本研究對於參與台南縣所推行之行動醫院活動民眾之特質加以探討。

研究樣本

本研究採問卷調查方式進行，除了至行動醫院舉辦活動場地對現場參與民眾發放問卷調查之外，另外並至台南縣市不同鄉鎮（仁德鄉、永康市、安定鄉、善化鄉、西港鄉、新營市、七股鄉、學甲鎮、將軍鄉·等）對民眾做隨機抽樣問卷調查。共發放 600 份問卷，有效問卷為 585 份，有效問卷回收率 97.5%，內容分為四大部份：

一、基本資料：

- (1)性別：分為女性和男性。
- (2)年齡：分為三類；30 歲以下，31~60 歲，61 歲以上。
- (3)戶籍地：分為三類；1 台南市，2 台南縣，3 其他縣市。
- (4)居住地：分為五大類；1 台南市，2 台南縣(市)，即永康市及新營市，3 台南縣(鎮)，4 台南縣(鄉)，5 其他縣市。
- (5)職業：分為 5 類；1 農林漁牧礦業、製造業及營造業，2 商業、金融或服務業及大眾傳播，3 軍、公、教及自由業，4 學生，5 家管、退休人員。
- (6)教育程度：分為三類；1 研究所(含以上)、專科或大專院校(含技職)，2 高中、職校，3 國(初)中、小學及其他。
- (7)婚姻狀況：分為四類；1 已婚且配偶健在，2 已婚喪偶，3 未婚，4 離婚。
- (8)目前同居人數：分為四類；1 獨居，2 為 2~3 人，3 為 4~7 人，4 為 8 人以上。
- (9)家中就業人數：分為四類；1 為 1 人就業；2 為 2 人就業；3 為 3 人就業；4 為 4 人以上就業。
- (10)一年內看病就診次數：分為四類；1 為 5 次以下，2 為 6-10 次，3 為 11-20 次，4

為 21 次以上。

(11)就醫時的交通工具：分為五類；1 家人親友接送，2 自行騎車，3 自行開車，4 步行，5 搭公車、醫院交通接駁車及其他。

(12)是否曾參與行動醫院的活動：分為兩類；1 曾經參與，2 不曾參與。

二、受訪者對行動醫院的認知:

對行動醫院的認知題目包括：是否知道台南縣曾經舉辦過多場行動醫院、行動醫院的目的是幫助偏遠地區民眾做健檢、活動是全程免費、有年齡限制、參加民眾需攜帶健保 IC 卡和身份證、篩檢項目多、配合義診、與檢驗所合作、備有早餐可食用、可索取贈品等 11 題。此部份以二等級給分，1 代表知道，0 代表不知道。

三、受訪者對於行動醫院的行為:

受訪者行為之題目為：會定期到醫院做成人健檢、會參與行動醫院活動、會鼓勵親朋好友參與行動醫院、會跟隨親朋好友參與行動醫院、會因身體不適而至行動醫院做健檢、若行動醫院篩檢項目多會提昇參與意願、若行動醫院有贈品會提升參與意願、是否認同每年政府花費約三千萬元的行動醫院經費等 9 題。以五等級給分，依序為：1 非常不同意，2 不同意，3 沒意見，4 同意，5 非常同意。

四、整體滿意度和需求程度：

此項分兩大部份，第一部份為曾參與行動醫院檢查的受訪者對於行動醫院的整體滿意度調查；第二部份為不曾參與行動醫院檢查的受訪者對於行動醫院的需要程度調查。此二部份均以五等級給分，1 非常不需要(非常不滿意)，2 不需要(不滿意)，3 沒意見，4 需要(滿意)，5 非常需要(非常滿意)。

統計方法：

利用 SPSS 統計軟體進行分析，主要分析方法包含：信度分析，次數分配表，描述性統計，無母數之 Kruskal-Wallis 檢定分析。

研究結果:

(一)樣本問卷信度分析 Cronbach's α 值為 0.8864。

(二) 樣本中民眾基本資料

表一 樣本民眾基本資料

項目	樣本數(%)	項目	樣本數(%)
性別 (n=585)		戶籍地 (n=584)	
女	346(59.1%)	台南市	168(28.8%)
男	239(40.9%)	台南縣	334(57.2%)
		其他縣市	82(14.0%)
年齡 (n=581)		居住地 (n=579)	
30歲以下	363(62.5%)	台南市	189(32.6%)
31~60歲	181(31.1%)	台南縣(市)	80(13.8%)
61歲以上	37(6.4%)	台南縣(鎮)	54(9.3%)
職業 (n=581)		台南縣(鄉)	225(38.9%)
農林漁牧礦、製造業及營造業	58(10%)	其它縣市	31(5.4%)
商業金融、服務業大眾傳播業	115(19.8%)	教育程度 (n=586)	
軍、公、教及自由業	56(9.6%)	專科、大專院校或研究所以上	338(57.7%)
學生	245(42.2%)	高中、職校	156(26.6%)
家管、退休人員	107(18.4%)	國(初)中、小學及其他	92(15.7%)
婚姻狀況 (n=578)		同居人數 (n=583)	
已婚且配偶健在	185(32.0%)	獨居	16(2.8%)
已婚喪偶	14(2.4%)	2~3人以下	105(18.0%)
未婚	366(63.3%)	4~7人	431(73.9%)
離婚	13(2.3%)	8人以上	31(5.3%)
醫療院所看診次數(n=574)		就業人數 (n=564)	
5次以下	372(64.8%)	1人就業	83(14.7%)
6~10次	152(26.5%)	2人就業	209(37.1%)
11~20次	41(7.1%)	3人就業	146(25.9%)
21次以上	9(1.6%)	4人以上就業	126(22.3%)
如何前往醫療院所(n=583)		是否參與行動醫院 (n=576)	
家人親友接送	131(22.5%)	是	81(14.1%)
自行騎車	336(57.6%)	否	495(85.9%)
自行開車	86(14.8%)		
步行	16(2.7%)		
搭公車、醫院接駁車及其它	14(2.4%)		

(三) 影響認知分數因素的分析

檢定顯示認知分數會因為年齡、居住地、教育程度及職業而有差異。做事後比較結果發現年齡層越高其平均認知分數越高；台南縣民眾平均認知分數高於台南市和其他縣市；而在台南縣民眾的平均認知分數方面，鎮及鄉民眾的分數又高於市(指新營市及永康市)民眾的分數。在教育程度方面，以國(初)中、小學及其他的認知平均分數高於研究所以上及專科或大專院校和高中、職校。可能原因為行動醫院的活動地點是以台南縣為主，其主要服務對象為戶籍地設在台南縣的民眾而且有參加年齡限制。

表二 - 影響認知分數因素之分析

因素	組別	平均認 知得分 (M±D)	P 值	事後檢定
性別	A.女	4.02±3.69	0.27	
	B.男	3.85±3.91		
年齡	A.30 歲以下	3.09±3.24	0.00***	AB(0.00**)
	B.31~60 歲	4.88±3.97		AC(0.00**)
	C.61 歲以上	7.86±3.74		BC(0.00**)
居住地	A.台南市	2.52±2.94	0.00***	AB(0.02**)
	B.台南縣(市)	3.71±3.51		AC(0.00***)
	C.台南縣(鎮)	5.35±4.27		AD(0.00***)
	D.台南縣(鄉)	4.99±3.88		BC(0.03**)
	E.其他縣市	3.00±3.97		BD(0.01**)
				CE(0.03**)
				DE(0.00***)
教育程度	A.研究所以上及專科或大專院校	3.42±3.52	0.00***	AC(0.00***)
	B.高中、職校	3.92±3.62		BC(0.00***)
	C.國(初)中、小學及其他	5.91±4.18		
職業	A.農林漁牧礦、製造業及營造業	4.25±3.85	0.00***	AE(0.00***)
	B.商業金融、服務業及大眾傳播業	3.47±3.60		BC(0.00***)
	C.軍、公、教及自由業	5.11±3.98		BE(0.00***)
	D.學生	3.12±3.21		CD(0.00***)
	E.家管、退休人員	6.49±4.19		DE(0.00***)

p-value<0.05 ， *p-value<0.01 ， 事後檢定欄中顯示有差異之組別及其 P 值

(四) 影響行為分數因素之分析

年齡在 61 歲以上的民眾健康行為分數最高；而 31~60 歲民眾之健康行為分數也顯著高於 30 歲以下民眾；台南縣民眾健康行為分數高於台南市民眾。在職業別方面，健康行為分數以家管、退休人員得分最高。可能是因為行動醫院在提供檢驗服務的同時，也提供衛生教育、疾病防治的觀念及方法，而人們在邁向老年時會更注意自我身體健康狀態，且家管及退休人員較有充分的時間運動及多做增進身體健康的行為。

表三 - 影響行為分數因素之分析

因素	組別	平均行為得分 (M±D)	P 值	事後檢定
性別	A.女	16.29±8.93	0.18	
	B.男	15.20±9.77		
年齡	A.30 歲以下	14.38±9.74	0.00***	AB(0.00***)
	B.31~60 歲	17.76±8.64		AC(0.00***)
	C.61 歲以上	19.73±8.64		
居住地	A.台南市	13.80±9.43	0.00***	
	B.台南縣(市)	16.88±8.79		AB(0.01**)
	C.台南縣(鎮)	17.09±8.94		AC(0.02**)
	D.台南縣(鄉)	17.10±9.07		AD (0.00***)
	E.其他縣市	14.45±9.60		
教育程度	A.研究所以上及專科或大專院校	15.27±9.52	0.23	
	B.高中職校	16.65±9.27		
	C.國(初)中、小學及其他	16.45±8.42		
職業	A.農林漁牧礦、製造業及營造業	14.83±10.03	0.00***	AE(0.01**)
	B.商業金融服務業及大眾傳播業	15.79±9.15		BE(0.01**)
	C.軍、公、教及自由業	18.48±8.76		CD (0.00***)
	D.學生	14.71±9.26		DE (0.00***)
	E.家管、退休人員	19.26±8.70		

p-value<0.05 ， *p-value<0.01 ， 事後檢定欄中顯示有差異之組別及其 P 值

(五) 影響滿意度之分析

檢定結果顯示參加過行動醫院民眾的滿意度不因性別、年齡、居住地、職業、教育程度、同居人數及就業人數而有差異。

表四 - 參加過行動醫院民眾滿意度分析

因素	P 值	因素	P 值
性別	0.434	居住地	0.072
年齡	0.251	職業	0.725
就業人數	0.067	同居人數	0.964
教育程度	0.722		

(六) 滿意度和需求度分析

參與過行動醫院的民眾對於行動醫院感到滿意的比例高達 93.8%，沒有參與過行動醫院的民眾認為有需要行動醫院的比例高達 93.1%。調查結果顯示台南縣政府推行『行動醫院』的政策是受到民眾的肯定與認同。

表五 - 整體滿意度和需求度

參與過行動醫院民眾的滿意度		未參與行動醫院民眾的需求度	
項目	樣本數(%)	項目	樣本數(%)
非常不滿意	2(2.5%)	非常不需要	2(0.6%)
不滿意	3(3.7%)	不需要	23(6.3%)
滿意	39(48.1%)	需要	252(69.4%)
非常滿意	37(45.7%)	非常需要	86(23.7%)

研究結論與建議

本研究結果顯示:

1. 民眾的認知分數和行為分數皆以年齡 61 歲以上之民眾的得分最高；
2. 民眾的認知分數和行為分數皆以退休老人和家庭主婦為最高；
3. 住在台南縣之鄉、鎮、市民眾的認知分數和行為分數皆高於台南市民眾；
4. 曾經參與過行動醫院的民眾對於行動醫院感到滿意的比例高達九成以上；
5. 未參與過行動醫院的民眾對行動醫院有需求的比例也高於九成以上；

目前知道或參與行動醫院活動的民眾仍不夠多，如何讓更多的人瞭解並使用行動醫院是台南縣政府需要加強宣傳的部份。希望本研究分析可提供台南縣政府在未來改善宣傳方向及增加民眾需求篩檢項目做為參考。在「預防勝於治療」的觀念下，「疾病預防」一直是醫學界的重點實務，而台灣目前的醫院也紛紛設立自費健康檢查門診，使其商品化提供不同的需求供民眾選擇。然而「行動醫院、全民健檢」是屬於「被動」的預防觀念，民眾是等到受檢結果出爐才至醫院治療，期望未來能將預防觀念進展為「主動」，使民眾能夠在日常作息之生活習慣、飲食控制及運動中就能增進健康，不僅是為了延續壽命，更是為了提升生命品質而注重健康。要活得久，也要活得好，期望將來可以將「行動醫院、全民健檢」之目標進而發展成「行動衛教、全民健康」。

參考文獻

1. 台南縣政府網站 <http://www.tainan.gov.tw>
2. 94 年台南縣政府施政總報告
<http://www.tainan.gov.tw/cht/chief/blueprint/Download.aspx?sn=15>
3. 94 年台南縣政府施政計畫
<http://www.tainan.gov.tw/cht/chief/blueprint/Download.aspx?sn=5>
4. 時報資訊報導(2005) 行動醫院 世界都在看 整合篩檢 獨步國際
5. 中華日報新聞網 <http://www.cdnnews.com.tw/>
6. 民生報(2005/10/22) 行動醫院 全民健檢開步走
7. 民生報(2005/9/29) 南縣行動醫院延壽 5 年大作戰
8. 中時新聞資料庫 http://www.tol.com.tw/CT_NS/ctsearch.aspx