

摘要

第二次世界大戰結束後，隨著社會成長、醫學技術進步、教育水準提高，人民對於健康的要求相應提升。民眾在疾病就醫時，不僅要求高品質和完善的醫療照顧，也同時期待能迅速獲得醫療服務。因此，許多國家不僅採行各式醫療保險或健康照護制度，追求國內各地足夠且均衡的醫療資源配置，也成為政府施政的重要目標之一。

本論文是採用 1998 年至 2008 年全台灣各縣市的人口數、土地面積、執業西醫師數、病床數和醫療機構數等資料，以羅倫茲曲線與基尼係數兩種方法，呈現醫療資源在各縣市的配置公平性。此外，以單位人口和單位土地面積的醫療資源數代表各縣市的醫療資源豐富程度，另選取粗死亡率和嬰兒死亡率作為描述各縣市健康概況的指標，透過 Spearman 相關係數的統計方法，分析縣市之間資源豐富程度和健康狀態的相關性。本論文的分析結果顯示，由人口數的角度，執業西醫師數、病床數、醫療機構數在台灣各縣市之間的分布，顯得相對平均；但由土地面積的角度，這三類醫療資源的分布則是相對不平均。再者，不同的醫療資源豐富度指標，普遍和代表健康概況的兩項死亡率指標呈現程度不等的負向關係，其中，單位土地面積醫療資源數與死亡率的負向關係，更甚於單位人口醫療資源數。

本論文研究結果意涵，由人口數和土地面積等不同角度，比較能完整描述醫療資源配置公平性；目前台灣各縣市之間的醫療資源配置仍未盡公平，此一就醫可近性差異已經和各縣市健康概況存在有顯著意義的相關性，顯見不同區域民眾獲取醫療資源並改善健康的公平性仍有改進空間。

目錄

論文摘要.....	i
目錄.....	ii
表目錄.....	iii
圖目錄.....	iv
第一章 緒論.....	1
第一節 研究動機與目的.....	1
第二節 論文架構.....	3
第二章 文獻回顧.....	4
第一節 健康的影響因素.....	4
(一) 醫療因素面.....	4
(二) 其他因素面.....	6
第二節 醫療利用的影響因素.....	9
第三節 健康狀態與醫療資源豐脊度的衡量指標.....	12
第三章 敘述統計：羅倫茲曲線與吉尼係數.....	14
第一節 羅倫茲曲線與吉尼係數的資料處理.....	15
第二節 羅倫茲曲線與吉尼係數的分析結果.....	16
第四章 無母數統計分析.....	20
第一節 Spearman 等級相關係數.....	22
第二節 相關係數的顯著性檢定.....	23
第五章 結論與政策意涵.....	27
參考文獻.....	29

表目錄

表一：影響健康的因素—總體面.....	33
表二：影響健康的因素—個體面.....	35
表三：醫療利用的影響因素.....	36
表四：各變數資料來源及定義.....	38
表五：資源分布指標的基尼係數.....	40
表六：執業西醫師數分布的歷年排序結果.....	41
表七：病床數分布的歷年排序結果.....	42
表八：醫療機構數分布的歷年排序結果.....	43
表九：執業西醫師數與兩個健康指標的 Spearman 相關係數.....	44
表十：病床數與兩個健康指標的 Spearman 相關係數.....	45
表十一：醫療機構數與兩個健康指標的 Spearman 相關係數.....	46

圖目錄

圖一：近十年臺灣各區平均餘命.....	47
圖二：臺灣 23 縣市 1998 年及 2008 年的粗死亡率.....	48
圖三：臺灣 23 縣市 1998 年及 2008 年的嬰兒死亡率.....	49
圖四：羅倫茲曲線原始圖.....	50
圖五：羅倫茲曲線應用圖.....	51
圖六：執業西醫師數相對於人口數的羅倫茲曲線圖.....	52
圖七：執業西醫師數相對於土地面積的羅倫茲曲線圖.....	54
圖八：病床數相對於人口數的羅倫茲曲線圖.....	56
圖九：病床數相對於土地面積的羅倫茲曲線圖.....	58
圖十：醫療機構數相對於人口數的羅倫茲曲線圖.....	60
圖十一；醫療機構數相對於土地面積的羅倫茲曲線圖.....	62

