

出國報告（出國類別：開會）

參加 2014 年美國公共衛生學會第
142 屆年會 (American Public Health
Association 142st Annual Meeting &
Exposition)

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：黃惠芬

派赴國家：美國

出國期間：103 年 11 月 15 日~103 年 11 月 22 日

報告日期：104 年 2 月 12 日

摘要

美國公共衛生學會(American Public Health Association)係現今歷史最優久的公共衛生組織，致力於促進公共衛生、尋找並支持可能提高公眾的健康政策和做法，期望能解決公眾健康問題。每年均召開公共衛生專業人員的會議，討論最新的研究和分享新的想法。

2014年的美國公共衛生年會暨展覽會於2014年11月15日至11月19日於美國紐奧良舉行，本屆會議主題為「Healthography：How where you live affects your health and well-being」，吸引世界各地超過13,000人參與會議。

本次與會經驗將作為未來持續推動衛生統計國際化及統計實證分析之參考。

目錄

壹、 目的.....	3
貳、 過程.....	3
參、 心得.....	7
肆、 建議事項.....	8
附件、 照片.....	9

壹、目的

有鑑於行政院國家發展委員會近年來積極推展我國政府資料開放之相關作業，而國外開放資料建置已行之有年，為能了解國際上開放資料之建置方式及其後續應用模式，並了解國際衛生應用統計發展趨勢，故參加 2014 年美國公共衛生協會年會(APHA)，以促進本部健康資料加值應用，持續精進統計業務國際化。

貳、過程

(一) 與會行程

1. 與會日期：103 年 11 月 15 日至 11 月 19 日
2. 與會行程：

日期	行程
11/15 (六)	啟程，前往美國紐奧良
11/16 (日)~11/19(三)	參加會議： 大會開幕演講、健康促進與衛生教育相關主題論文報告、論文海報展示會等
11/20 (四)~11/22(六)	返程，搭機回台

(二) 會議摘錄

- 1.使用公開可用的數據資料來回答問題

本會議的目的是利用公開數據資料進行學生和公眾健康、營養和肥胖的研究。使用公開數據資料的缺點是資料常不夠深入，只有計算重要主題及項目，且發表的單位通常已經做了一些分析，縮小了研究者可研究的項目及範圍，除此之外，使用者還需花時間了解資料的收集方式、方法、計算的單位、相關的關聯變數等，另外分析時需注意抽樣方法、權重或分群方法等；使用公開數據資料的優點是資料收集已完成，可節省研究者時間和金錢，通常公開的數據資料會有較大的樣本數或是對發生率較低者會抽出較多的樣本數，提高樣本代表性，也常會提供母體估計值供研究者參考。

2. 連結調查數據與環境數據

本會議來自麻省理工學院的Connection Lab展示了一種新的呈現衛生統計的模式，他們透過不同年齡層的社區居民共同製作衛生統計的展示壁畫，使社區成員都能夠積極參與將統計數據翻譯成公眾能了解的健康訊息，也因社區成員一同分析數據、設計和繪畫的過程增加了社會參與及對於決策者正在討論的健康議題的認識，可建立衛生政策決策社會參與能力。

另外路易斯安那州的公共衛生單位透過連結各社區內各組織的資料庫，以地理資訊系統(GIS)結合空間資訊，進行公共衛生的監測，包括監測

社會健康決定因素和相關的健康狀況，有助於提高特定人群的健康狀況，並降低醫療保健的平均每人費用。

3.大數據，開放數據，社會數據

如何有效及科學地利用數據是現今公共衛生任務的關鍵，隨著 676 億人在世界上隨時使用行動裝置進行互聯網的瀏覽或應用程式的操作，或個人銀行交易等，使得目前資料收集是成倍數增加，另外訊息的傳播也是以接近即時的方式，這些相關定性和定量數據可以提供更多公共衛生環境信息的分析，用來促進健康和預防疾病。本會議中共有三個實例，第一是通過整合新類型的數據(社會媒體數據)來分析公共衛生問題；第二是說明雖然新的社交媒體資料可改善公共衛生事件的即時評估，但若加上自陳式(self-reported)測量工具，從研究對象蒐集據以分析的資料，將更有助於公共衛生辦理相關調查及活動；最後隨著巨量資料的發展，連結不同的公眾健康和其他數據，在決策時更能提供有用而有洞察力的資訊供決策者參考。

4.在公共衛生的空間和地域統計

第一個主題是利用全國性個人的資料進行丹麥發生急性心肌梗死的發生率的空間估計(Spatial estimation of incidence rates (IR))，分別採用

hierarchical Bayesian 分析、iterative spatial generalized linear model (isGLM) 及 generalized linear model，透過後兩者的模型所估計出的空間估計值可產生非常詳示的地理空間發生率，是一般利用彙總的統計數據所呈現的地理資訊所無法產生的，但這三種方式都是需要靠電腦的運算能可產生相關數據。

5. 統計方法和社區衛生的應用

公共機構和健康計劃在很大程度上依賴於匿名的患者調查，以評估服務及政策執行成效。匿名可保護受訪者，但也限制了識別和改善的醫療條件較差的受訪者。本議題討論調查的匿名性和應用價值之間的權衡，另外亦討論評估有關城市和農村人口在醫療衛生之間的差異的研究的統計模型。

6. 傷害研究

分心駕駛是車禍的一個已知危險因素，本會議研究關於商用卡車司機分心駕駛的決策以及個人和工作場所的影響因素，如開車時發送簡訊等。研究發現與工作相關的控制因素(如公司的管理規定)能有效控制司機分心駕駛的情形。另一研究係透過健康影響評估，包括可能造成傷害的相關因素，如一個人的職業、居住地等，評估個人潛在的造成傷害的風險，民眾獲得相關資訊後，將可有效預防傷害的發生。

參、心得

- 一、因本屆主題為「How where you live affects your health and well-being」，故許多研究報告均以社區為討論議題，相對來看，我國因地理疆界較小，除幾個直轄市之外，其餘地區城鄉差距並不如國外那麼明顯，故多以北、中、南、東做為分析區域性健康議題之分類，較少以社區作為分析及研究範圍。
- 二、我國衛生行政單位因行政庶務繁忙，健保資料庫及相關調查等豐富之資料，僅能做一般性敘述統計呈現，深入性議題之研究及探討僅能依賴學研單位之學者分析或委託研究辦理，實屬可惜。
- 三、我國過去常有政府機關辦理主題式海報設計比賽，類似於本次參與會議中所提社區居民共同製作衛生統計的展示壁畫的方式，皆能增加民眾參與公眾事務。
- 四、本次會議共有來自世界各地超過 13,000 人參與，除了會議的內容如論文會議、論文海報展示及圓桌會議的順利舉辦外，對於一個國際會議的成功，當地周邊環境的配合也是一項重要任務，如周邊飯店的聯繫、機場、接駁車等交通的聯繫，會議資訊及會場的指示等都是一場會議成功的關鍵。

肆、 建議事項

- 一、 我國現正發展之 OPEN DATA 係符合國際趨勢，開放資料時除考量個人資料隱私問題外，建議可適度開放有益於次級資料分析之資料，並針對有益於我國人民生活之議題，提供相關資料進行分析，亦可有利於相關政策之研擬。
- 二、 我國衛政統計目前所建置之地理資訊系統係採用一區域統計數據做為該區域之健康統計量之呈現，因區域統計最小單位為鄉鎮，做為區域健康福利政策之推廣尚稱足夠，但若需要更細緻化地理空間之視覺化呈現，建議可參考國外方式使用相關統計方法進行推估。
- 三、 因國人個人隱私權之重視，為能將調查資料於調查完後能充分運用及進行其他資料之連結加值應用，建議應於國內法律及規範下，採行請受訪者簽署同意書的方式，保留資料可加值應用之授權，以於節省國家預算及辦理另一次調查時間的前提下，使調查資料能有更高的應用價值。
- 四、 由於文字性的描述不再是民眾喜歡閱讀的方式，政府機關在進行政令宣導或是施政成效的展現，建議應多以故事性或圖形化的方式呈現，讓民眾易於閱讀，才能達成相關目的。

附件、照片

