

**Subject** 優秀論文分享1

醫社系 / 吳慧卿 老師

題目：Integrating Socioeconomic Status and Spatial Factors to Improve the Accessibility of Community Care Resources Using Maximum-Equity Optimization of Supply Capacity Allocation

作者：Ming-Hseng Tseng, Hui-Ching Wu*

期刊：International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021, 18(10), 5437(1-27)

影響係數：SSCI, 3.390

摘要：

由於健康不平等與經濟不平等形成互為因果關係，因此社會經濟地位(socioeconomic status, SES)與健康的關係是社會學與流行病學研究的重要議題。已有研究指出，社會經濟地位涉及的教育程度、收入及工作因素，形成影響個人健康的風險來源。世界衛生組織提出「健康識能」(health literacy)對於健康促進的意義，即是主張透過賦權民眾健康照護能力及健康資訊取得的能力，有助於改善經濟不平等所導致的健康不平等的問題。基於臺灣社區照顧關懷據點的服務對象為高齡且多數為已離開職場之退休民眾，本研究關注社會經濟地位的影響，考量當地的人口、教育與收入，進行社區照顧與健康的非空間因素分析。

本研究回應長照2.0政策以社區照顧關懷據點成為C級巷弄長照站的政策目標之一，並基於照顧資源社區化以促進活躍老化，及資源配置公平最大化的研究假設，整合空間與非空間因素，進行社區照顧資源配置優化分析。由於政府財政緊縮及高齡化的人口壓力，運用有限的資源進行公平分配是刻不容緩的重要政策議題。基於此研究關懷，本研究以公平最大化(maximum equity)概念為資源分配優化(optimization)評估原則，突破過往研究大多僅以空間因素做為可近性評估的侷限性。提出整合空間與非空間因素提出更周全的資源評估架構，採取最近距離為社區照顧資源分配優化的評估原則，並基於固定資源投入總量的假設下，可快速進行最大公平化的社區照顧資源重分配的實務需求。

在非空間因素部分，本研究以社會經濟地位(socioeconomic status, SES)為指標選擇基礎，以及臺灣參與據點活動以女性為大多數的實證資料，將非空間因素歸類為資源需求(65歲以上女性人口數)、經濟弱勢(低收入戶與中低收入戶數)及文化弱勢(高中教育程度以下人口數)。在空間因素方面，整合社區照顧關懷據點數量、需求人口到達據點距離(納入老人體力的距離衰減因素)及65歲以上人口數進行評估。

本論文以臺灣老化指數最高的嘉義縣社區照顧關懷據點之資源配置為分析對象，整合空間與非空間因素計算資源可近性分數之後，本研究運用資源分布統計量(平均數、中位數、標準差、全距及五分位數)及不平等評估指標(均方誤差、中位數減平均數之絕對值、共變係數、基尼係數、及最高20%及最低20%資源數量之比例)，及「資源可近性匱乏評估分級系統」(grading system of accessibility scarcity assessment)，進行資源配置公平性的討論。以更簡潔的方式區辨區域之間的資源不公平程度。