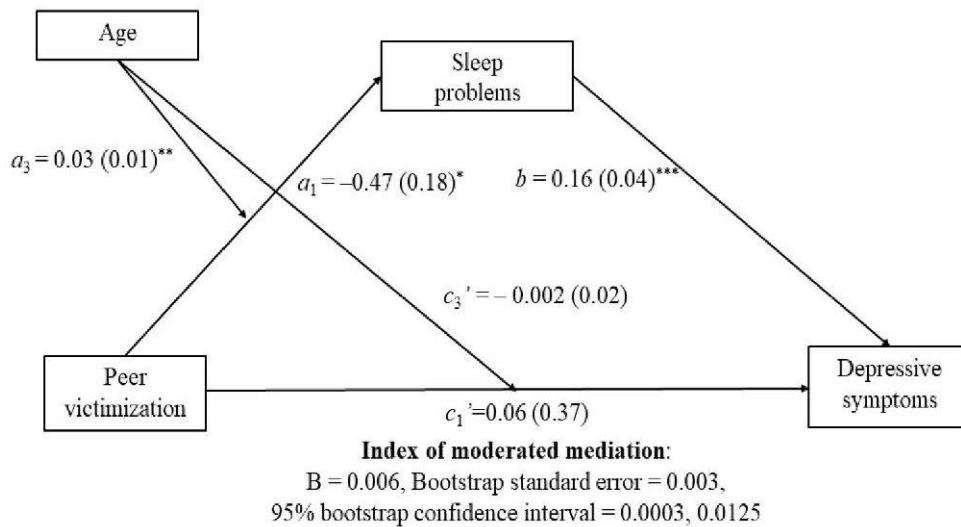


國家衛生研究院 108 年性別專題分析成果摘要

一、「兒童及青少年行為之長期發展研究」-探討青少年同儕霸凌受害透過睡眠問題對於憂鬱情緒的機制，並瞭解其直接與間接途徑是否因年齡與性別而異，結果發現睡眠問題的中介效果僅在女性青少年身上顯著，其中介效果進一步受到年齡的調節。睡眠問題的中介效果隨著年齡變大而增加，且只在較年長的女性中達到顯著。建議欲減少遭受同儕霸凌受害青少年的憂鬱時，針對其睡眠問題著手會是更有效益的，特別是針對年長的女性青少年。此結果已獲 Journal of Affective Disorders 期刊接受。



a_1 : the effects of peer victimization on sleep problems;

a_3 : the moderated effects of age on the association between peer victimization and sleep problems;

b : the effects of sleep problems on depressive symptoms;

c_1' : the effects of peer victimization on depressive symptoms;

c_3' : the moderated effects of age in the association between peer victimization and depressive symptoms

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

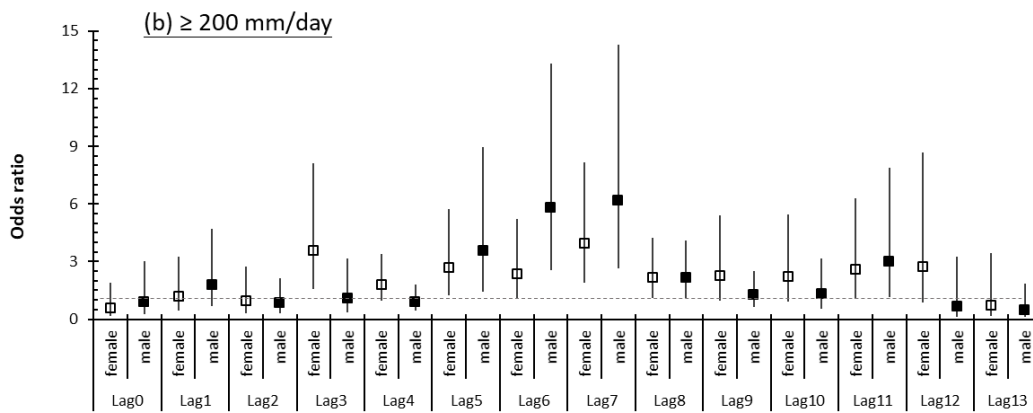
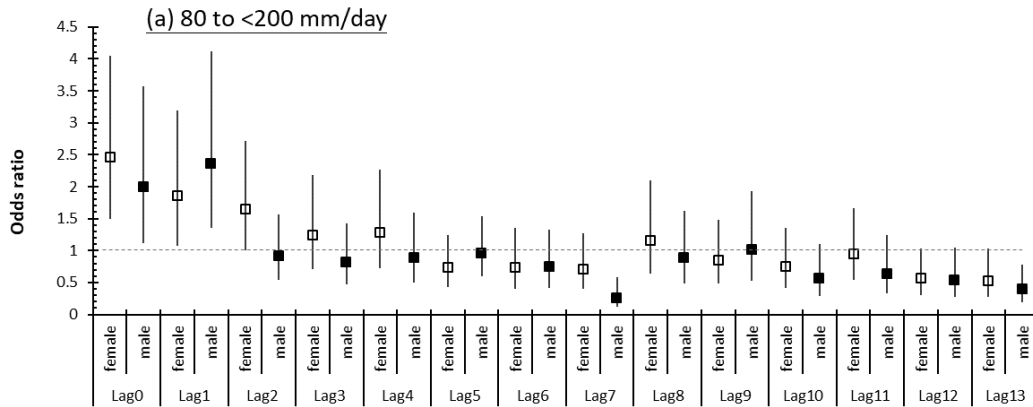
圖 1：女性青少年睡眠問題在同儕霸凌與憂鬱情緒關係的中介效果

二、「國民健康訪視調查」-探討「台灣健康生活品質發展趨勢」之性別差異分析結果：自覺健康生活品質包括身體與心理兩部份。本研究針對 2001、2005、2009、2013 等四次調查資料，分別計算各完訪樣本之 SF-36 總分(包含身體構面與心理構面兩項分數)，並進行分析，發現不論是在身體構面或是心理構面中，男性在四次調查的分數均高於女性。若控制年齡、教育程度、家戶月收入、婚姻狀況、宗教信仰、慢性疾病罹病狀況、吸菸習慣、飲酒習慣後，男性在兩個構面的分數仍高於女性。由此推測，台灣男性歷年自覺健康生活品質較佳，但由於本調查為橫斷性研究，且仍有其他未考慮到的可能影響因子(例如工作狀況、就醫狀況、飲食習慣等)，因此必須更進一步的研究分析才能進行確認。

三、本院執行原住民族委員會委託計畫「103-104 年原住民族人口及健康統計年報」，結果顯示，A. 104 年原住民族男性人數已達 266,159 人，占原住民族總人口的 48.7%，女性人數為 280,734 人，占 51.3%，性比例為 94.8，即每百名女性約有 95 名男性，女性仍略多於男性。B. 104 年男性原住民族的零歲平均餘命為 67.4 歲，女性為 76.4 歲，分別比全國男性與女性低 9.6 歲及 7.2 歲；十年來原住民族的零歲平均餘命增加 3.4 歲，其中男性與女性各增加 3.4 歲及 3.0 歲，增幅高於全國平均餘命（增加 2.3 歲）。C. 104 年男性死亡 2,405 人，女性 1,683 人，男性死亡人數約為女性 1.4 倍，十大死因中兩性粗死亡率前三排名皆為惡性腫瘤、心臟疾病及慢性肝病及肝硬化，除高血壓疾病外，均呈現男高於女之現象；男性原住民及女性原住民十大主要癌症死因中，前兩大癌症死因均為“肝和肝內膽管癌”（簡稱肝癌）及“氣管、支氣管和肺癌”（簡稱肺癌），但肝癌為男性癌症死因首位，肺癌為女性癌症死因首位。本年報成果均已公告於原住民族委員會網站。

四、使用疾病管制署之法定傳染病資料庫分析強降雨對桿菌性痢疾之影響性，並探討性別差異。

颱風季 (7-9 月)，強降雨會顯著增加男性及女性的桿菌性痢疾發生風險，而疾病風險於男、女間無明顯差異。



五、以全人口之健保資料庫為分析主體，分析氣象敏感疾病與極端溫度的風險相關性，並比較男、女之風險。

(1)死亡：

極端高溫對傳染性疾病、循環系統疾病、呼吸道系統疾病、一般心臟病的死亡相對風險為男性高於女性；

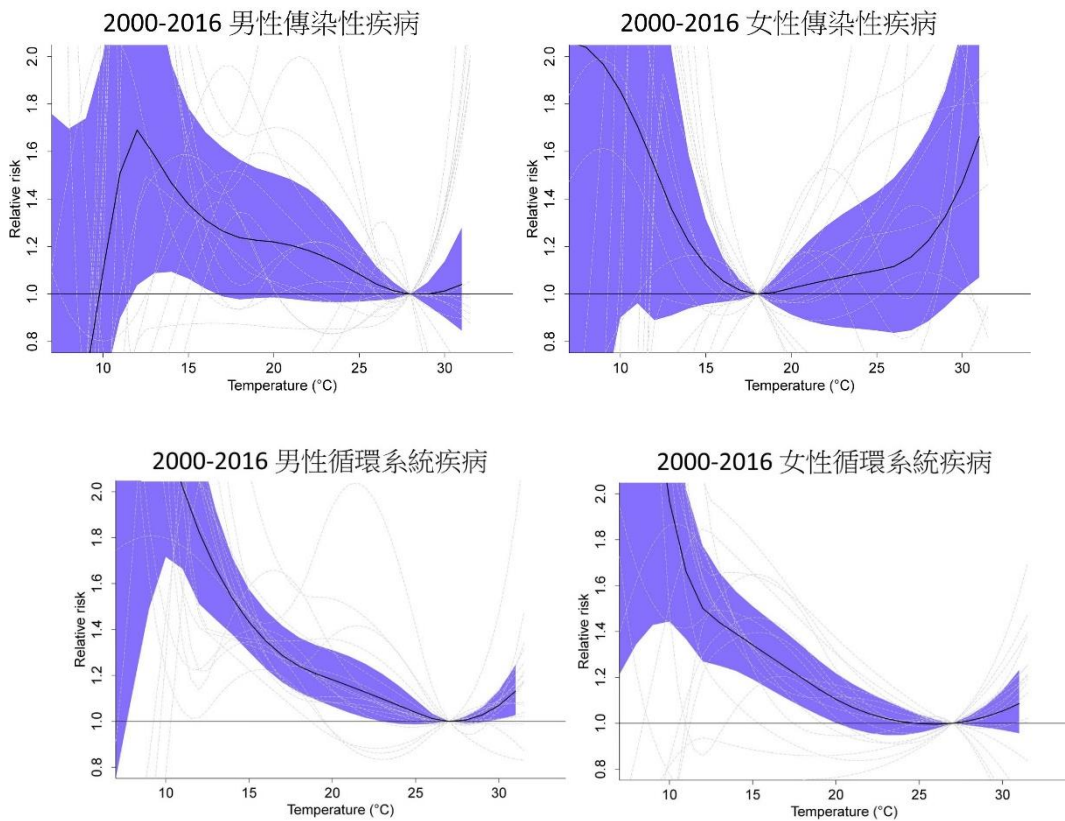
極端低溫對全病因的死亡相對風險男性高於女性，而循環系統疾病及腦血管疾病則為女性大於男性。

(2)急診：

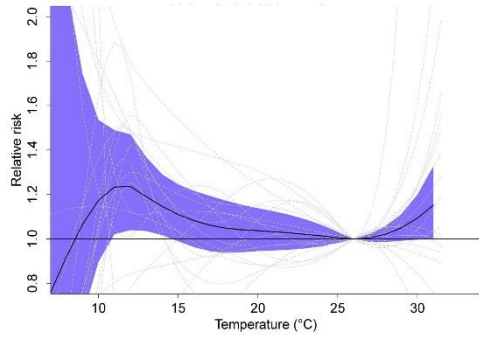
極端高溫：女性的全病因急診就醫風險高於男性。

極端低溫：全病因、傳染性疾病、循環疾病、心臟疾病、缺血性心臟病的急診則是女性高於男性。

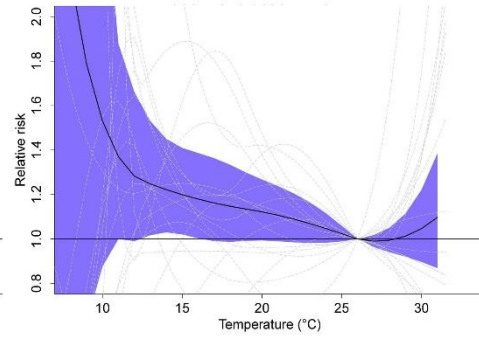
極端高溫與死亡：傳染性疾病、循環系統疾病、呼吸道系統疾病、一般心臟病之死亡相對風險具有性別差異



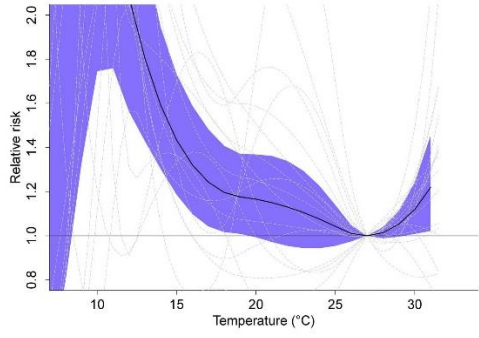
2000-2016 男性呼吸道系統疾病



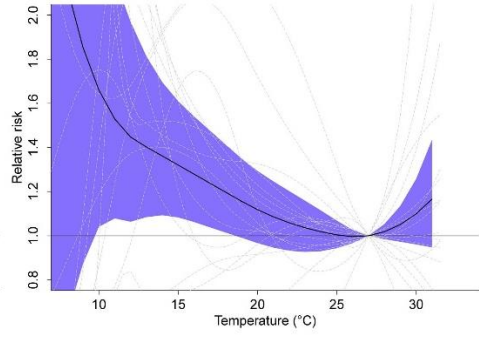
2000-2016 女性呼吸道系統疾病



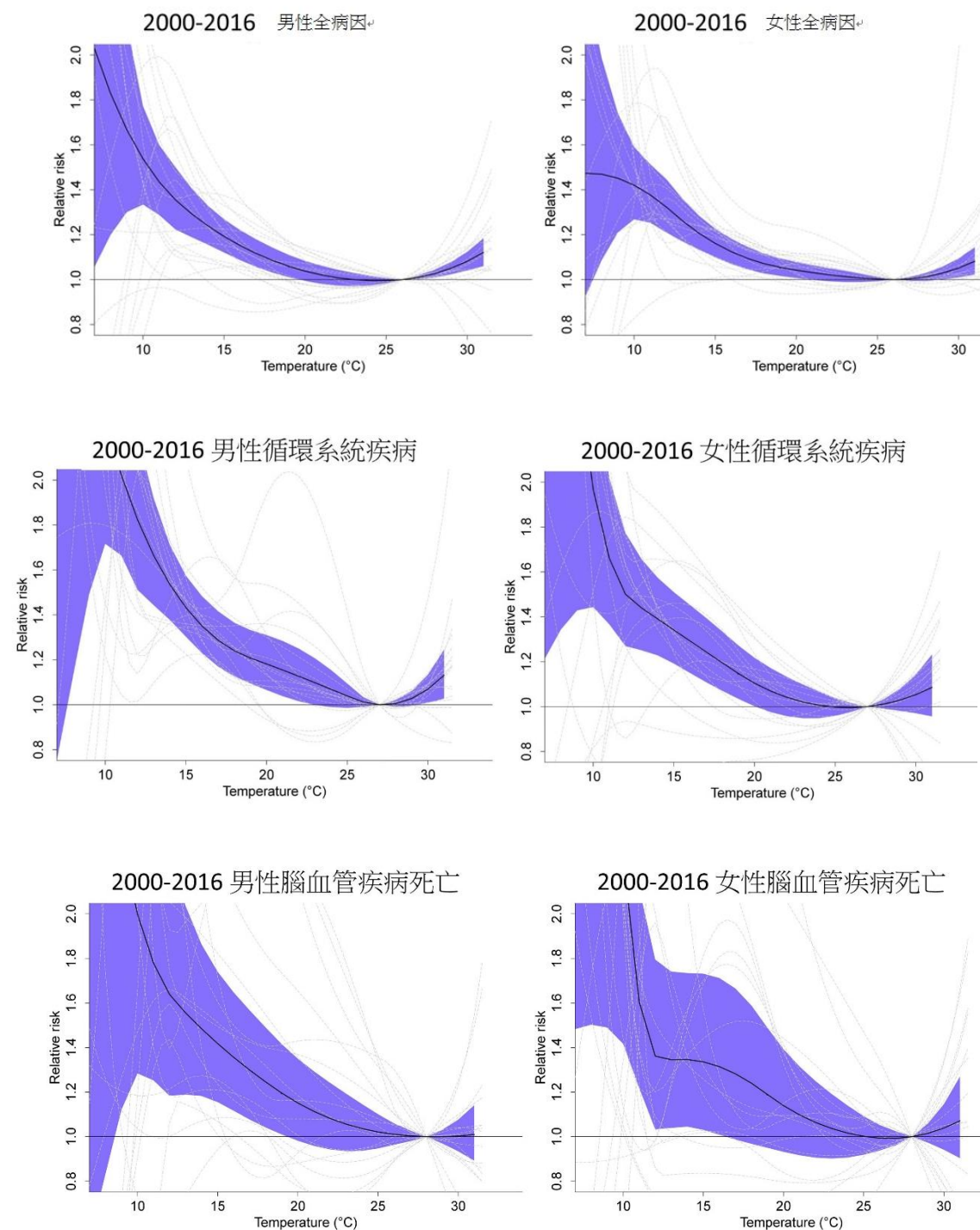
2000-2016 男性一般心臟疾病



2000-2016 女性一般心臟疾病



極端低溫與死亡：全病因、循環系統疾病、腦血管疾病之死亡相對風險具有性別
差異



極端低溫與急診：傳染性疾病、缺血性心臟病之死亡相對風險具有性別差異

