

台灣地區民眾工作參與和健康生活滿意度相關性之分析 — 年齡層別的比較

*葉婉榆 王渝嬪 陳政毅 楊佳穎 李孟潔 鄭翊廷
輔英科技大學 護理學院健康事業管理系

1. 研究背景與目的

由於台灣社會快速高齡化，勞動市場的年齡結構亦將產生劇烈的變化。根據國家發展委員會估計，2016年起台灣的工作人口將開始下滑，如何因應勞動市場缺口的擴大，包括鼓勵延後退休或退休後重新就業等開發高齡勞動力之政策方向，勢將受到更多關注，也使得《禮記禮運大同篇》中描述「老有所終、壯有所用、幼有所長」的理想境界，必須重新改寫。然而根據主計處統計顯示，回顧台灣近30年中高齡者勞動參與率的趨勢，並未隨著65歲以上人口比率的快速上升而有所增加，且相較許多國家明顯低了許多，如此與人口結構背離的現象，若不盡快加以改善，實有礙於國家整體人力資源的發揮，以及政府醫療社福制度的永續。將世界衛生組織(WHO)2002年提出之「活躍老化(active aging)」政策框架加以詮釋，若能促進高齡者適才適所持續就業，對其健康(health)、社會參與(participation)及安全(security)等老年生活品質面向的提升或有相當助益，然而，目前台灣系統化的實證探討相當有限；本研究引用全國代表性樣本調查資料進行分析，參考國際間相關研究概念與架構(Ilmarinen, 2006; Crawford et al., 2010)，進行不同年齡層有/無工作者在健康與生活狀況之比較，意圖將工作和高齡者健康與生活狀況之間的關係加以釐清，作為相關部門規劃政策與服務方向的參考。

2. 研究方法

本研究採用中央研究院社會學研究所主持之「台灣社會變遷基本調查」2012年第六期第二次調查資料，該系列調查是探究台灣社會長期變遷最具代表性的實證資料之一。採用該次調查係因為首度納入了「健康與醫療照顧」題組，對於健康生活品質的探討得以較為深入，除融入東亞社會調查EASS 2010和國際社會調查計畫ISSP 2011的相關題項，並回顧該系列變遷調查過去與健康醫療相關的題目進行修訂，設計適合台灣情況的題組，故能貼近本土社會脈絡，並具有與國際比較研究與未來趨勢追蹤的應用潛力。該次調查納入本研究分析的問題包括：個人身心健康評估、健康行為、健康信念與素養等方面，亦加入人口學變項、工作與社會經濟狀況做為對照分析的基礎，問卷題目曾經由變遷調查專家小組參考認知訪談與預試的調查結果進行題項內容的修訂，以確保其信效度。該次調查經由面訪共成功完訪2199位18歲以上民眾，係經由「鄉鎮—村里—個人」三階段分層隨機抽樣法所取得的全國代表性樣本。資料分析運用敘述性統計、卡方檢定、多元線性迴歸與邏輯迴歸等統計方法，在「有無工作」的分類中，「有工作」包括了現在在做有領薪水的工作或為家庭事業工作，而從未工作者或以前曾工作過，但目前沒有做領薪水或家庭事業的工作者歸類為「無工作」；至於「年齡」乃參考世界衛生組織和我國就業服務法將中高齡定義為45歲以上的切分點，分為「年輕組(18~未滿45歲)」和「年長組(45歲以上)」進行比較分析。

3. 結果與討論

該次調查樣本中共有49.4%男性，53.6%年齡在45歲以上，有工作者占62.3%（有工作之比例在年輕組為77.9%，年長組為49.0%）。將有/無工作者之健康與社會經濟狀況分年輕/年長兩組分析進行卡方檢定，發現對於年輕組別而言，有無工作者在健康不佳與收入不足夠生活所需之比例差異並不明顯，但在年長組別中，有工作者比起無工作者回答較少健康不佳與收入不足的情形，在年長者之表1中各題項組間差異均達到統計顯著(p-value<0.05)。表2結果顯示為在年齡、工作與收入

狀況相互控制的情況下（類別變項均經轉換為虛擬變項），多元線性迴歸分析結果顯示，有工作相較於無工作者，自評健康狀況妨礙生活分數平均低了 0.190 分，代表健康妨礙生活的情形明顯越少。收入不夠生活所需者，比起足夠者健康狀況妨礙生活分數平均高了 0.236 分，代表經濟狀況不佳者健康狀況妨礙日常生活的狀況較為明顯。表 3 則是以有無工作為依變項，自變項投入年齡、收入、健康狀況進行多元邏輯迴歸模型，結果年長組相較於年輕組，有工作的勝算比(odd ratio, OR)會減為 $e^{\beta}=0.278$ 倍。感覺收入不足相較於足夠者，有工作的 OR 會減為 $e^{\beta}=0.743$ 倍。自評健康較不佳者，相較於良好者，有工作的 OR 會減為 $e^{\beta}=0.723$ 倍。

本研究發現對於年長者而言，工作伴隨著較佳的健康狀況與較少收入不足的情形，可與過去探討高齡者工作與健康相關研究進行對話(謝曼麗等, 2015)，雖然引用橫斷性之次級資料分析在因果時序性推論與探討變項的廣度上會受到部分限制，但藉由全國代表性樣本分析結果的呈現，有助增加台灣高齡就業背景與健康生活狀況的理解與關注，以支持延長高齡者工作壽命及促進工作能力的政策與行動。

表 1. 研究對象有無工作之健康與生活狀況比較（分年齡層分析）

變項	年輕組(18-45 歲) n=1018(46.4%)		p 值	年長組(45 歲以上) n=1176(53.6%)		p 值
	有工作者中 百分比(%)	無工作者中 百分比(%)		有工作者中 百分比(%)	無工作者中 百分比(%)	
	有無慢性病(有)	13.0		13.3	.164	
自評健康狀況(不好/很差)	18.7	19.6	.769	18.7	28.0	.000
健康狀況妨礙日常生活(經常/總是)	2.6	4.4	.166	2.6	9.5	.000
收入是否足夠(不足/非常不足)	32.4	36.0	.310	32.4	44.2	.000

表 2. 年齡層、有無工作、收入狀況對於整體健康狀況之多元線性迴歸模型分析結果

	自評健康 (1~5 分, 越高代表越不好)		健康狀況妨礙日常生活 (1~5 分, 越高代表防礙越大)	
	β	p 值	β	p 值
	年齡虛擬變項(18~未滿 45 歲為基準組)	0.031	0.385	0.024
工作虛擬變項(無工作為基準組)	-0.155***	0.000	-0.190***	0.000
收入狀況虛擬變項(足夠/非常足夠為基準組)	0.239***	0.000	0.236***	0.000

表 3. 年齡、收入、健康狀況對於有無持續工作之多元邏輯迴歸模型分析結果

	有工作		
	β	e^{β} (OR)	p 值
年齡虛擬變項(18~未滿 45 歲為基準組)	-1.281***	0.278	0.000
收入狀況虛擬變項(足夠/非常足夠為基準組)	-0.324**	0.743	0.002
自評健康虛擬變項(良好/非常良好為基準組)	-0.297**	0.723	0.005
心理健康虛擬變項(良好/非常良好為基準組)	-0.315	0.730	0.141

參考文獻

1. Crawford, J.O., Graveling, R.A., Cowie, H.A., Dixon K. (2010). The health safety and health promotion needs of older workers. *Occupational Medicine*, 60(3), 184–192.
2. Ilmarinen, J. (2006). Towards a longer worklife. Ageing and the quality of worklife in the European Union. Helsinki: Finnish Institute of Occupational Health.
3. World Health Organization (WHO) (2002). Active ageing: a policy framework, http://www.who.int/ageing/publications/active_ageing/en.
4. 謝曼麗、蔡瀚輝(2015)。中高齡勞工友善健康職場促進研究。新北：勞動部勞動與職業安全衛生研究所。