

應用資料探勘分析台灣憂鬱症醫療利用的相關因素

蔡興國¹ 王中儀² 魏鳳姿^{3,*} 李浩婷³ 朱薇薇⁴

¹ 中國醫藥大學醫務管理系暨碩士班副教授

² 中國醫藥大學醫務管理系暨碩士班助理教授

³ 中國醫藥大學醫務管理系暨碩士班學生

⁴ 中臺科技大學資訊學系講師

背景與目的：根據衛生署資料台灣約 30~50%各科就醫病人患有憂鬱症，近七成憂鬱症病人初診時只報告身體症狀，導致無法正確使用憂鬱症醫療資源，因此，本研究利用資料探勘技術分析影響憂鬱症患者醫療利用因素及情形。

研究方法：本研究資料來源為全民健康保險研究資料庫 2002-2007 年精神疾病住院病患歸人檔，以資料探勘技術對其進行分析與探討。SPSS 作為描述性統計工具以了解病患人口學及就醫機構特性個別分配情形。PASW Modeler 13 軟體為資料探勘，使用分類與迴歸樹(CART)、卡方自動交互檢測(CHAD)及 Apriori 演算法，建立模型預測影響台灣憂鬱症醫療利用的因素。

研究結果：門診結果明顯可看出以 20-64 歲患者之門診藥費較高，另外醫療費用以公立醫院為高，住院部份則可發現重鬱症、65 歲以上患者及投保類別第二類者之醫療費用較高，權屬、型態、性別不影響住院天數，而不需部份負擔者住院天數較長。

結論與建議：本研究結果顯示，重鬱症患者佔之比例甚高，且其醫療費用皆屬偏高，而他處未明示之憂鬱疾患之費用則偏低，建議對重鬱症病患提供完善全人健康照護，並深入探討後者費用偏低原因。另外，20-64 歲患者之門診藥費較高，建議相關機構應重視主要勞動族群之醫療利用偏高之問題。

關鍵字：憂鬱症、資料探勘、全民健康保險資料庫、醫療利用。

E-MAIL: shackyourbum@hotmail.com

*通訊作者：魏鳳姿