

高齡者交通事故之短期醫療 支出研究

交通部運輸研究所

林豐福、張開國、賴靜慧

2005.5

簡報大綱

一、資料來源

二、高齡者交通事故之短期醫療狀況

1.受傷住院者的平均住院費用與天數

2.受傷門診者的平均費用

3.事發30天內死亡者的平均費用

4.高齡者短期醫療特性

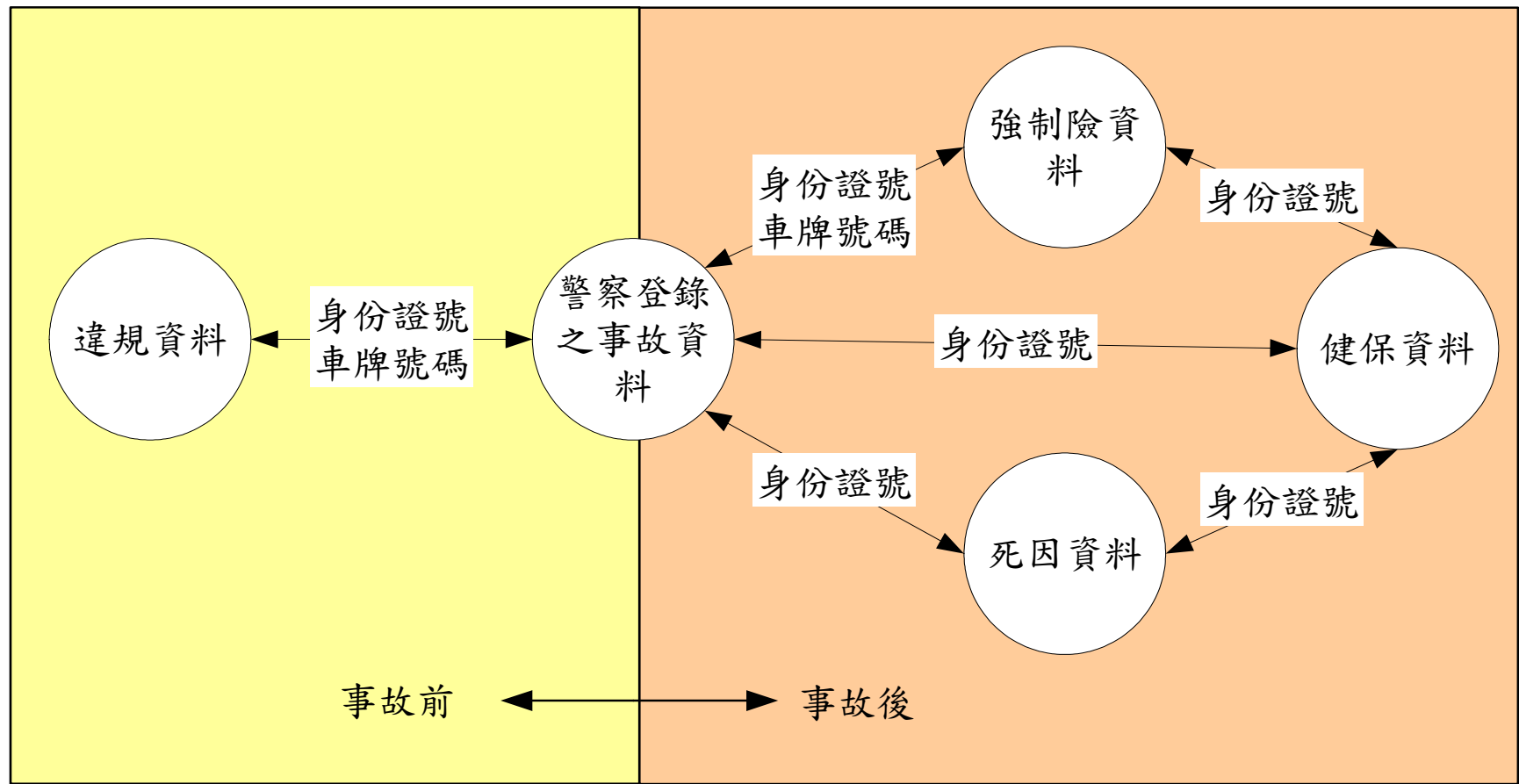
5.車禍所致的短期醫療費用估測

三、建議

一、資料來源

交通部運輸研究所

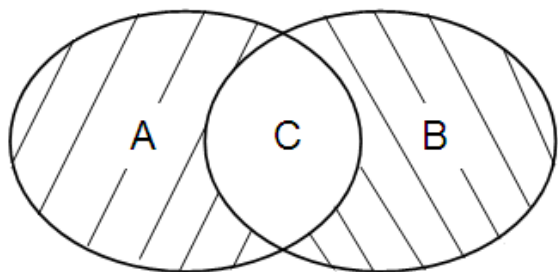
交通事故整合資料庫



■ 全國性樣本、大樣本

資料庫	管轄單位	資料範圍
事故資料	警政署	88-92年
死因資料	衛生署	88-91年
健保資料	健保局	88-92年
強制險資料	保險局	88-91年
監理違規資料	交通部	88-93年(約略)

不同單位之來源資料				正確的身份證號筆數			C/A (%)
集合 A		集合 B		集合 A	集合 B	集合 C	
警政	事故資料(涉案者)	衛生(署統計室)	死因資料(死亡者)	400,120	496,681	13,134	3.28
警政	事故資料(駕駛者)	財政	強制險(駕駛者及被保險人)	362,470	449,224	78,355	21.62
警政	事故資料(涉案者)	衛生(健保局)	健保資料(A 的健保記錄)	400,120	1,768,482	386,745	96.66
財政	強制險(駕駛者)	衛生	健保資料(同上)	256,415	1,768,482	190,959	74.47
財政	強制險(被保險人)	衛生	健保資料(同上)	215,548	1,768,482	148,691	68.98
警政	事故資料(駕駛者)	交通	違規資料(A 的違規記錄)	362,470	13,069,696	286,990	79.18



連結所得資料量：全國性大量資料

二、高齡者交通事故之 短期醫療狀況

1.受傷住院者的平均住院費用與天數 (1999-2001)

- 高齡者頭部重度傷害以上、下肢傷害的費用與住院天數，明顯皆高於所有住院者均值

		輕傷~中度傷 (AIS=1, 2)		重度傷~嚴重傷害 (AIS=3, 4)		瀕臨危險 (AIS=5)	
		費用(元)	天數	費用(元)	天數	費用(元)	天數
高齡者	頭部	22,257	5	114,605	17	226,054	30
	臉部	37,039	7	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
	胸膛	20,957	7	51,675	12	n.a.	n.a.
	腹部及骨盆內	55,277	8	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
	脊椎	31,387	9	52,421	13	n.a.	n.a.
	上肢	34,931	7	84,984	12	n.a.	n.a.
	下肢	62,350	13	93,636	15	n.a.	n.a.
所有住院者		31,622	7	82,179	13	182,486	24

註：有資料者，樣本數均大於 30。

2.受傷門診者的平均門診費用(1999-2001)

- 高齡者 > 所有門診者的均值
- 高齡者下肢傷害的費用，明顯高出所有門診者甚多

平均每人(元)	高齡者	所有門診者
頭部	5,328	3,948
臉部	6,206	3,903
頸部	6,098	3,451
胸膛	3,778	3,071
腹部及骨盆內	4,914	2,989
脊椎	4,942	3,327
上肢	5,088	3,071
下肢	5,230	2,874

註：有資料者，樣本數均大於 30。

3. 事發30天內死亡者的平均費用 (1999-2001)

- 門(急)診：高齡者 > 其他年齡層
- 住院：55歲以上 > 其他年齡層

年齡層	門診 (元)	住院 (元)	總費用 (元)
15-24	8,408	23,335	31,744
25-34	7,988	21,308	29,296
35-44	8,002	22,506	30,508
45-54	8,674	28,317	36,991
55-64	8,364	32,855	41,219
65 歲以上	9,470	31,603	41,072

- 死亡的高齡者，僅約15%曾住院(所有死亡者均值為30%)，其餘未接受醫院治療、僅接受門(急)診

4. 高齡者短期醫療特性(1999-2001)

■ 受傷者

- 頭部受到重度傷害以上、下肢受到傷害：
住院費用與天數明顯較高
- 下肢受到傷害：門(急)診費用明顯較高

■ 死亡者

- 高齡者比例明顯較高
- 比其他年齡層，較可能：未接受醫院治療、僅接受門(急)診即死亡

5.車禍所致的短期醫療費用初估

- 由警察登錄之高齡者傷亡總人數，初估我國高齡者因交通事故而產生的短期醫療總費用。
 - 高齡者短期醫療總費用(2001年幣值)：
 - 約為1.0~2.5億；
 - 死亡者約0.2~0.4億；
 - 受傷者約0.8~2.1億，佔80%。
- TRL建議亞洲地區：
 - 死亡人數低報率25%~50% ➡ $0.2\sim0.4\text{億} \times 1.25 = 0.3\sim0.5\text{億}$
 - 傷者數：死者數約20~30：1 ➡ $0.3\sim0.5\text{億} \times 20 = 6\sim10\text{億}$

三、建議

- 可延伸應用連結後的有價值資料至其他的人、事件等。
- 建立各個來源資料庫之政府單位間的合作機制。
 - 運研所：將無涉個人隱私的統計資料，依據各類資料特性，逐步統一建置在網站。
 - 警政、財政、衛生、交通單位：各來源資料可定期提供更新。
- 高齡者傷害預防重點初步建議：
 - 緊急救護：較嚴重的頭部傷害、下肢傷害
 - 教育宣導：安全帽、安全走路

(以往研究顯示高齡涉案者多機車、行人；
未來可再瞭解主要傷害者的車禍特性)

簡報結束