

50歲+ 亞裔和亞太裔族群的健康和醫療保健狀況

執行概要



歡迎



「50歲+亞裔和亞太裔(AAPIs)族群的健康和醫療保健狀況」是最後一份來自AARP的三部分研究系列報告，內容是針對影響AAPIs的主要宣導方向。每份報告都是專為分享相關數據，以幫助個人、社區組織、非盈利團體、媒體、資助者和決策者，對於影響到各AAPI社群的迫切需求和關注事項，作出具有全盤瞭解性的決定。

在AARP，我們相信沒有任何人的可能性應該受其年齡、收入或獲取公共服務的限制。我們承諾會引起大眾對50歲+ AAPI族群需要的關注。我們與其他機構和個體合作，致力縮小對我們社群的認識與服務間的差距。

誠摯的，

郭為婉 (Daphne Kwok)

A handwritten signature in black ink that reads "Daphne Kwok". The signature is written in a cursive, flowing style.

AARP亞裔和亞太裔受眾多元文化市場和銜接副總裁

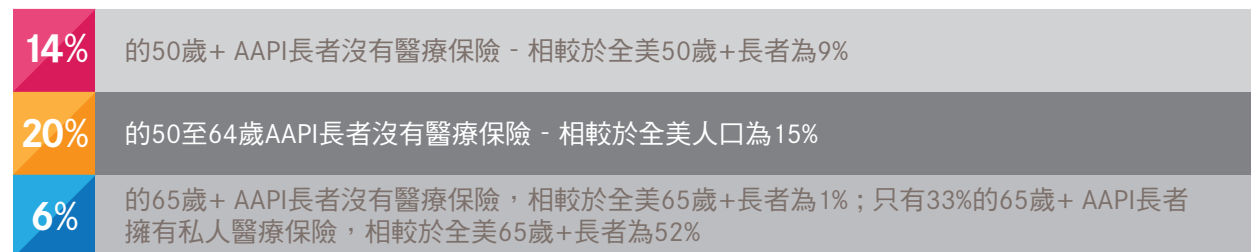
獲享醫療保健的渠道，尤其是醫療保險，對於亞裔和亞太裔(AAPIs)族群而言是保障其健康的關鍵因素，而目前的研究已顯示出其中最重要的服務或需求。正如同其他領域一樣，醫療保險的數據揭示AAPIs不能被視為一個獨立群體。因為即使他們具有共同性，但在醫療保險及其他健康方面仍有許多迥異之處。

作為一個群體，50歲+的AAPIs中有14%沒有醫療保險；而50 - 64歲的長者中有多達20%沒有醫療保險。缺乏健康保障的主要原因就是費用。根據對居於洛杉磯、舊金山及紐約的華裔和菲律賓裔之調查研究顯示，僱主及僱主工會是獲得醫療保險保障的主要渠道。由於許多AAPIs為自僱人士或經營小型商業，因獲得醫保的渠道及費用而讓他們無法獲得醫療保險。65歲及以上的長者中，則有相當大比例的亞裔和亞太裔並無聯邦醫療保險(Medicare)的保障，某程度上是因為AAPI移民並不符合獲得聯邦醫療保險的資格。一些AAPI群體中65歲及以上的長者則屬於高貧困等級，也由於無法承擔自付費用而沒有醫療保健。

50歲+的韓裔擁有醫療保障的比率最低(75%)；日裔擁有醫療保障的比率超過同齡一般人口(96%)；菲律賓裔擁有醫療保障的比率，則與一般50歲+的人口大約相同(與所有50歲+人口相比為90%對91%)。

高費用阻礙醫療保險保障

沒有醫療保險最常見的原因就是費用。由於資源有限，因此AAPIs中65歲+的長者更傾向於沒有保險，並只依靠公共保險。

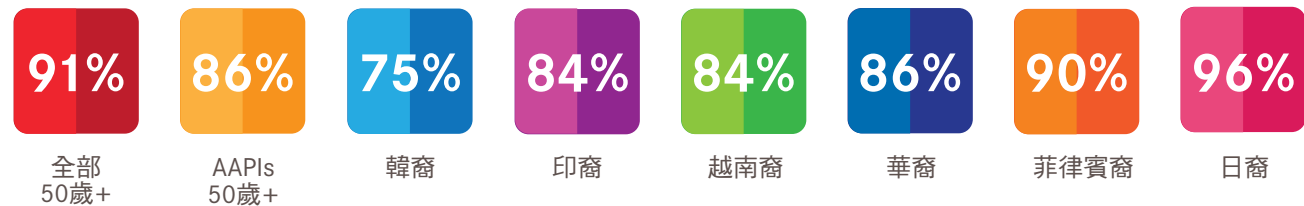


影響中年及高齡APIs健康的因素眾多。雖然無法獲得醫療保險是其中一個障礙，但缺乏語言能力、不熟悉醫療保健系統、孤立無助，以及交通不便，讓某些人要獲得良好的醫療保健變得更加困難。

對於所獲得醫療保健，文化適應也是其中一個主要因素。在某些族裔中50歲+的APIs大多數為移民，他們之中許多人仍保留自身的文化價值，特別是居住在美國不久、英語能力有限的，因此不會採取一般大眾的慣例。他們對於健康的態度和信念、衛生習慣和飲食都不同。印裔比較喜歡在家治療；華裔則會採用如針灸等傳統中醫療法；菲律賓裔相信身體健康與冷熱平衡之間的關係；韓裔則有所謂「漢藥」的觀念；而東南亞人則可能支持傳統佛教對於健康的做法。

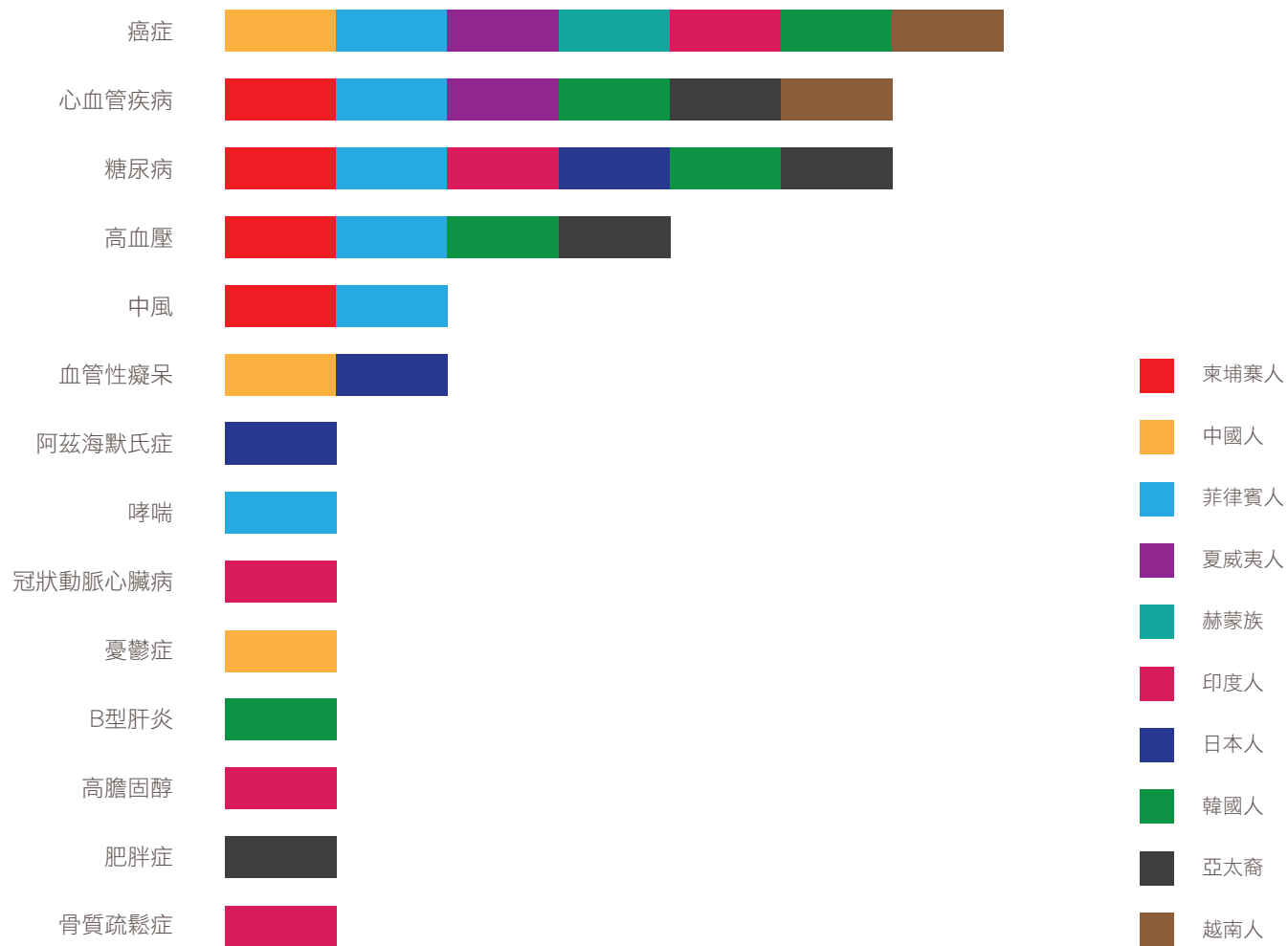
在API群體中最常見的健康問題是心臟病、高血壓和糖尿病。對於某些亞裔群體，特別是華裔及越南裔而言，癌症較為普遍也是較常見的致命原因；此外，肥胖症在亞太裔之間相當普遍；另一方面，日裔據報較長壽，而且罹患心臟病的風險較低。在越南裔中，精神健康服務沒有被充分利用，其他族裔可能也存在同樣的狀況。

AAPI族群擁有醫療保險之保障的比率各不相同



資料來源：美國人口調查局, 2012。美國社區調查(ACS)公共用途微觀數據樣本(PUMS), 2012年資料。資料由AARP研究中心準備。

最常被呈報的健康問題



總結

AAPI社區的健康需要與所有AAPI族群相似，但在許多重要方面也有所不同。共同的需要如下：

- 提供/獲得家庭協助
- 醫療保險
- 促進健康及福利的資源和工具
- 醫療及牙醫服務的交通和節省費用
- 關於支援協助及可使用的服務資訊
- 為一些族群提供母語服務
- 對於醫療保健的推廣及服務需具備文化敏感度

一些亞裔群體也有額外的需求，例如菲律賓裔的心理健康與精神健康相關，而當中較少適應文化的亞裔群體相信秉持傳統有助於身心健康。

若能將文化習俗結合使用於醫療保健服務上，將有助於整體健康，此外也需要雙語的醫療服務提供者。

最後，為更瞭解和明白現今的AAPI長者，對於實驗性和深入的全國性分類研究實在有著迫切需要，以理解其文化形態的留存和傳統習俗，以及由於科技、資訊交換、醫學知識進步和21世紀發展趨勢，為AAPI文化形態和習俗之間的動態所帶來的改變。

關於這份報告

這份報告是一份與中老年AAPIs健康相關的研究資訊和數據摘要。

我們借鑒了人口普查數據、AARP研究，以及有關當前50歲+的AAPIs的健康的外來信息資源。大部分的近期信息都與醫療保險保障有關，是獲得醫療保健的關鍵因素。涉及健康的其他資訊則相對匱乏。大部分研究均屬小型研究或已經過時，而關於亞裔族群的全國性深入研究及分類數據，特別是使用母語的同樣很少。

我們希望這份報告可突顯出現今存在的信息大量空白問題，特別是需要更當前、更深入和經過分類的數據，並在這一領域繼續積極推動更多工作。