

第一章、前言

隨著時代快速的變遷，台灣地區飲食習慣日漸改變，為隨時偵測國人的營養健康狀況，瞭解國人健康和飲食生活形態的關係，衛生署長久以來委辦營養健康調查監測國人之飲食、營養健康狀況，包括了 1979-80 和 1986-1988 兩次膳食營養與體位調查、1993-1996 的營養健康狀況變遷調查⁽¹⁾、1999-2000 年的老人國民營養健康狀況調查⁽²⁾、2001-2002 年的國小學童國民營養健康狀況調⁽³⁾查、2005-2008 年的家戶營養健康狀況調查⁽⁴⁾以及 2010-2012 年的國高中生營養健康狀況調查^(5,6)，從歷次調查的結果顯示國人的飲食型態和營養狀況在短短的幾年內，有非常大幅的變化，因此定期偵測國人的飲食營養狀況是一項相當重要、不可輕忽的公共衛生工作。民國九十七年衛生署及國家衛生研究院所研議的 2020 健康白皮書中飲食一章，即以歷次調查之發現為主要依據，經專家會議達成共識，撰寫而成。

因時代的變遷，年輕族群已逐漸採用非傳統的飲食方式，上一次調查國小學童族群為 2001-2002 年距今已 10 年，因此監測國小學童的營養健康情況，有其重要性與急迫性。本次（第四次）國民營養健康狀況變遷調查計畫，邀集學者專家設計國小學生年齡層的問卷及規劃體檢項目，由計畫主持人等設計抽樣方法、統籌問卷，並帶領國家衛生研究院群體健康科學研究所醫療保健組國民營養調查小組（以下簡稱國民營養調查小組）執行問卷調查及體檢工作。在調查執行方面，此次（第四次）調查比照 2005-2008 年第三次調查的模式，以專職訪員來進行訪視，另外有一專職體檢隊巡迴學校執行體檢，並由國民營養調查小組統一負責訪員訓練及品質管控的工作，以確保調查工作能順利進行，維持資料的品質。本次調查利用網路問卷軟體彙整 CAPI (Computer Assisted Personal Interview) 系統、24 小時飲食回憶問卷鍵入系統和體檢資料鍵入系統，提升訪視資料的即時傳輸、保密與儲存，以期使調查工作的進行能夠更有效率，並減少發生人為的錯誤的可能性。

營養健康調查收集資料相當多元，因田野訪問於 101 年 12 月上旬結束，本期末報告就獲得之國小學童年齡層問卷資料、二十四小時飲食回憶資料、以及體檢資料，針對一些具時效性的飲食攝取狀況、肥胖與國小學童健康狀況（氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、骨折/骨質密度、功能性腸胃疾病、代謝症候群）之現況及趨勢等進行描述性的分析與報告，以即時提供給衛生、營養、農業及教育等決策單位作參考。未來將把資料公開，以供各界專家學者繼續從不同角度分析這些珍貴的資料。

國民營養健康狀況變遷調查為一個監測國人營養健康情形的大型田野調查，為讓公衛、營養等各領域人士能更瞭解國民營養健康調查內容，利用營養健康調查資料進行多元化的分析，本計畫已在台灣地區北、中、南部舉辦 4 場營養調查資料分析與成果發表會，介紹國高中生營養健康調查的調查設計與方法、結果報告，向營養師與民眾宣導國民營養調查的重要性及國人現階段的營養健康情況。