代號：42460
頁次：3－1

111 年特種考試地方政府公務人員考試試題

等　　別：四等考試
類　　科：衛生行政
科　　目：衛生行政學概要
考試時間：1 小時 30 分　　座號：＿＿＿＿＿＿

※注意：禁止使用電子計算器。

甲、申論題部分：（50分）
㈠不必抄題，作答時請將試題題號及答案依照順序寫在申論試卷上，於本試題上作答者，不予計分。
㈡請以藍、黑色鋼筆或原子筆在申論試卷上作答。
㈢本科目除專門名詞或數理公式外，應使用本國文字作答。

一、物質濫用者的年齡有逐年下降的趨勢，是亟需管理及預防的公衛議題。目前我國將常見的濫用物質區分為管制藥品及毒品加以管理，也積極在校園推廣物質濫用的防治措施。
㈠請詳述管制藥品管理及毒品管理的法源依據及主管機關。（10 分）
㈡請詳述管制藥品及毒品涵蓋的種類與分級原則。（10 分）
㈢請從公共衛生三段預防觀點說明校園端防治物質濫用的預防策略。（5 分）

二、醫療藥品與科技的發展迅速，醫療創新科技可近性對人類健康福祉扮演重要的角色，請說明：
㈠差額給付的定義及其對民眾使用醫療的影響。（10 分）
㈡臺灣全民健康保險在差額負擔制度的法源依據與政策沿革，並說明其制度潛在的爭議。（15 分）

乙、測驗題部分：（50分）　　代號：6424
㈠本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。
㈡共25題，每題2分，須用2B鉛筆在試卡上依題號清楚劃記，於本試題或申論試卷上作答者，不予計分。

1 下列為我國歷年衛生行政的重要政策：①實施空氣污染防制法　②實施菸害防制法　③實施醫療法　④實施全民健康保險，請依實施時間排列：
㈠①③④②　㈡①③②④　㈢③①④②　㈣③①②④

2 2013 年二代健保實施後，為了能使健保收支連動，成立「全民健康保險會」。請問該會是將那兩個單位合併為一個單位？
㈠監理委員會、法規會　㈡法規會、爭議審議委員會
㈢醫療費用協定委員會、爭議審議委員會　㈣監理委員會、醫療費用協定委員會

3 請問下列何者非衛生福利部國民健康署的主要業務？
㈠癌症防治　㈡肥胖防治　㈢菸害防制　㈣結核病防治

4 請問下列何者不是全民健康保險推行部分負擔政策的目的？
㈠減少因保險造成的道德危害　㈡節制民眾濫用醫療資源
㈢加強健康保險避險的功能　㈣挹注健保財務收入

5 那一種支付制度是由保險人與醫療提供者就特定範圍的醫療總體服務，預先協定下年度的預算並據以提供服務，以達合理控制費用的目的？
㈠總額預算　㈡論人計酬　㈢論病例計酬　㈣論日計酬

6 我國醫藥分業政策制定過程，最適合用下列那種理論來解釋？
㈠政治系統理論 ㈡菁英理論 ㈢團體理論 ㈣制度理論

7 世界衛生組織（World Health Organization, WHO）於 2000 年提出提升健康照護體系績效報告，在報告中提及健康照護體系的三大目標，下列何者錯誤？
㈠提供醫療照護服務 ㈡回應民眾需求
㈢降低財務風險 ㈣增進健康

8 下列何者非長期照顧十年計畫 2.0 的財源？
㈠遺贈稅 ㈡補充保費 ㈢菸品健康福利捐 ㈣基金孳息收入

9 下列有關我國十大死因的敘述，何者錯誤？
㈠ 1950 年十大死因以傳染性的疾病居多數
㈡ 2020 年超過一半的十大死因屬於慢性病
㈢ 2020 年意外事故已不再是十大死因
㈣ 2020 年惡性腫瘤為十大死因的榜首

10 衛生福利部 111 年度施政計畫之一為「精進國民年金制度，確保財務穩健，增進民眾基本經濟安全保障」。請問下列那一單位與該項施政無關？
㈠衛生福利部中央健康保險署 ㈡全民健康保險會
㈢衛生福利部社會保險司 ㈣衛生福利部社會與家庭署

11 在「2025 衛生福利白皮書」中提到「建構健康友善支持性環境」，請問該概念來自於何處？
㈠盧布爾雅那健康促進憲章 ㈡布達佩斯健康促進憲章
㈢渥太華健康促進憲章 ㈣維也納健康促進憲章

12 下列有關臺灣健康照護體系的發展和現象，何者敘述正確？
㈠全民健保實施後，醫療機構數目增加，病床數減少
㈡全民健保實施後，醫療機構數目減少，病床數減少
㈢全民健保實施後，醫療機構數目增加，病床數增加
㈣全民健保實施後，醫療機構數目減少，病床數增加

13 我國第九期（2021-2024）醫療網計畫為建構敏捷韌性醫療照護體系，下列何者非該計畫的目標？
㈠重塑以價值為基礎之醫療服務體系 ㈡完善全人全社區醫療照護網絡
㈢建構更具韌性之急重難症照護體系 ㈣建構精神醫療照護體系

14 在衛生統計的指標中，下列何者是同時考慮生命的質與量的評估指標？
㈠標準化死亡率（standardized death rate）
㈡校正品質後存活人年（quality-adjusted life years, QALYs）
㈢平均餘命（life expectancy）
㈣潛在生命年數損失（potential years of life lost）

15 下列何者不是社會健康保險的特性？
㈠風險共同分攤
㈡強制納保
㈢採經驗費率，依個人健康風險高低收取保費
㈣富有者負擔較多保費，但所有人就醫權益相同

16 將病人依照某些特質，分類為耗用醫療資源相似的同質性群組，來決定應支付的費用，此種方法是那一種支付制度？
㈠論量計酬 ㈡論人計酬 ㈢論質計酬 ㈣論病例計酬

17 下列關於醫院管理的敘述，何者正確？
㈠醫院資材管理中，ABC 存貨分類裡採購或耗用金額最大的資材歸為 C 類
㈡醫院策略管理時會分析醫院本身的優劣勢以及外部環境的機會和威脅，稱之為 SWOT 分析
㈢平衡計分卡是用於評估人力資源的薪資和工作負荷的平衡
㈣品管圈（quality circles）是由上而下的品管制度

18 有關公共衛生未來的挑戰，下列那一個敘述錯誤？
㈠網路使用日益普遍，網路成癮可能影響心理健康
㈡近年來國際交流頻繁，微生物突變演化，新興傳染病引起恐慌，需要從傳染病防疫體系、疫情監測和國民落實防疫，以降低急性傳染病威脅
㈢公共衛生決策應用大數據分析日益盛行，由於是巨量資料，不會有洩漏個人隱私之倫理問題
㈣全球化時代中，公共衛生議題跨越國界，因此參與國際衛生事務是必要的作法

19 世界衛生組織提出 32 個健康城市指標，可分為健康指標、環境指標、社經指標三類。下列那一個指標是屬於社經指標？
㈠大眾運輸座位數　　㈡每位基層醫療照護者（西醫師）服務的居民數
㈢失業率　　㈣污水處理率

20 有關病人自主權利法，下列敘述何者正確？
㈠中央主管機關為法務部
㈡具完全行為能力之人，得為預立醫療決定，但不得以書面撤回或變更之
㈢意願人遺體或器官指定之受贈人，如果不是意願人的繼承人，仍然可以擔任醫療委任代理人
㈣病人若為極重度失智，醫療機構或醫師得依其預立醫療決定終止、撤除或不施行維持生命治療或人工營養及流體餵養之全部或一部

21 下列那一項不是醫療服務的特性？
㈠可以預先預測和儲存　　㈡急迫性
㈢不確定性　　㈣資訊不對等

22 臺灣當前人口問題的現象和趨勢，下列敘述何者錯誤？
㈠臺灣老年人口比率已經超過 14%
㈡男性的再婚率低於女性
㈢近十多年來臺灣的粗結婚率呈現下降趨勢
㈣由於新移民和其所生新生兒增加，多元文化應納入教育考慮

23 下列那一種長期照顧服務不屬於社區式服務？
㈠日間照護　㈡小規模多機能服務　㈢團體家屋　㈣安養中心

24 下列關於臺灣醫事人力政策的敘述，何者正確？
㈠醫學系每年招收人數由各大學自訂，無須提報申請
㈡西醫師於醫學系畢業後，仍須完成畢業後一般醫學訓練（post-graduate year training, PGY）2 年，再進行專科醫師訓練
㈢西醫師完成一般醫學訓練與專科醫師訓練後，領取的專科醫師執業執照為永久有效
㈣牙醫師於取得執照後另於醫院牙科部門或牙醫診所接受 6 個月訓練，即具備牙醫師獨立開業資格

25 線性的衛生計畫評價步驟順序依序為：
㈠執行、評價、計畫　　㈡計畫、執行、評價
㈢計畫、評價、執行　　㈣評價、計畫、執行