全一張 105年特種考試地方政府公務人員考試試題 代號:41460 (正面)

笲 別:四等考試 科:衛生行政 類

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)

(一)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。

□請以藍、黑色鋼筆或原子筆在申論試卷上作答。

- 一、我國已邁入高齡化社會,長期照護已成為民眾迫切需要的社會服務。目前國內發展 長期照護體系的困境與挑戰有那些?請條列五項主要困境與挑戰,並逐點敘述之。 (25分)
- 二、2016年8月巴西舉辦奧林匹克運動會,當時當地受到茲卡病毒感染症侵襲,茲卡病 毒是新興傳染病,請就此傳染病的病原、傳染媒介、症狀、疾病主要危害及公共衛 生管控作為,予以逐點敘述之。(25分)
- 乙、測驗題部分: (50分)

代號:6414

- (一)本測驗試題為單一選擇題,請選出一個正確或最適當的答案,複選作答者,該題不予計分。
- □ 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 我國 103 年衛生福利經費決算共 1372 億 1409 萬 1 千元,其中以下列那項支出為最多?

- (B)社會救助
- (C)福利服務

(D)醫療保健

2 根據中央衛生福利部 103 年的衛生統計,臺灣 65 歲以上老人人口占總人口的比率為何? (D)6.5%(C)8.8%

(A) 12.0%

(B) 10.9%

3 衛生計畫評價的結果必須能回答下列那些問題?①衛生問題的大小和嚴重程度 ②衛生計畫的適切性和充分性 ③衛生計畫的可接受性 ④衛生計畫的合法性 ⑤衛生計畫的經濟性

(A)(1)(3)(5)

(B)(1)(2)(4)(5)

(C)(1)(2)(3)(4)

(D)(1)(2)(3)(4)(5)

4 我國全民健康保險的主要財源為何?

(A)一般稅負

(B)保險費

(C)牌照稅

(D)燃料稅

下列有關保險的基本原理,何者敘述錯誤?

(A)危險共同分擔

(B)大數法則

(C)避免引導道德危險

(D)保險人對被保險人之選擇性

6 下列何者是全民健康保險制度下論量計酬的缺點?

(A)自動反映個案之複雜度,不受限於價格

(B)易被醫師接受

(C) 單項價格不易訂定且常有爭議

(D)可減少不必要的服務

7 世界衛生組織(WHO)在1995年世界衛生報告中指出健康照護制度發展目的為何?①改善醫療水平 ②減少健 康不平等 ③改善體系對民眾期望的回應 ④增加效率 ⑤保障個人、家庭及社會免於財務損失 ⑥增加健康照 護財務及健康服務之公平性

(A)(1)(2)(3)

(B)(1)(2)(3)(4)

(C)(1)(2)(3)(4)(5)

(D)(1)(2)(3)(4)(5)(6)

8 臺灣社會經濟高度發展、醫療科技不斷引進,中大型綜合醫院也逐漸蓬勃發展,經營型態也趨向多元化,自推動 籌建醫療網計畫開始,是屬下列那一個健康照護體系發展期程?

(A)健康照護體系之建立期(1945-1970)

(B)健康照護體系之擴張期(1971-1984)

(C)健康照護體系之整合期(1985-)

(D)以上皆非

9 各地的社會經濟文化差異和各地推行衛生計畫意願的不同產生作用,導致一個在甲地行得通的衛生計畫,在乙地 不見得行得通,稱之為影響衛生計畫評價外在效度的那種作用?

(A)多個計畫的相互影響及干擾

(B)安慰劑作用

(C)選擇誤的交互作用

(D)預試的反應作用

10 目前世界衛生組織會員國採用的疾病編碼系統(INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF DISEASE, INJURIES AND DEATH, ICD)新加入那些疾病分類以反映 WHO 由原先以疾病為中心,轉化為關心影響醫療照護體系的社

(A)ICPM, ICD-9-CM

(B)ICIDH, ICD-9-CM

(C)ICPM, ICIDH

(D)ICD-9-CM, ICD-O

105年特種考試地方政府公務人員考試試題 代號:41460

全一張 (背面)

笿 別:四等考試 科:衛生行政 類

目:衛生行政學概要 科

11 由於臺灣社會經濟結構改變、生活水準提高及衛生保健的改善,下列那一項有關生命指標敘述錯誤? (A)主要死因已由 41 年之急性、傳染性疾病為主,轉變成以惡性腫瘤、心血管等慢性疾病與事故傷害等為主 (B)103 年國人死亡人數 16 萬 2,911 人, 粗死亡率為每十萬人口 696.1 人

(C)103 年標準化死亡率為每十萬人口 443.6 人

(D)103 年十大死因死亡人數占總死亡人數之 87.5%

12 由於國際認可「健康將是世界和平的支柱之一」,世界衛生組織於 2003 年 SARS 全球大流行事件以及禽流感全 球爆發的危機催化下,於2005年通過下列那個條例?

(B)ISR (C)IHR 2005

13 我國對精神病患的醫療照護主要以長期養護為主,社區性的治療和社區復健則較缺乏,精神病患回歸社區可謂目 前精神照護體系最重要的工作目標。請問我國社區精神復健方式包括以下那類?

(A) 康復之家、社區復健中心

(B)社區復健中心、職能工作坊

(C) 康復之家、職能工作坊

(D)康復之家、社區復健中心、職能工作坊

14 護理長稽核護理人員技術步驟的正確性,此為品質評估的那一個層面?

(A)結構評估 (B)過程評估 (C)結果評估 (D)政策評估

為使病人恢復功能或減輕失能程度,衛生福利部中央健康保險署試辦「提升急性後期照護品質試辦計畫 (Post-Acute Care)」,試辦對象包括那類患者?

(A)腦中風、髖部骨折

(B)腦中風、燒燙傷

(C)燒燙傷、髖部骨折

(D) 髋部骨折、心臟衰竭

下列何種衛生計畫評價模式的評價重點是:針對評價相關者的興趣和需要找出評價的主題和要點,使評估結果更 能符合緊急的或地區的需要?

(A)系統模式

(B)反應模式

(C)決策模式

(D)拮抗模式

(D)IHR

17 為降低大腸癌對國人健康的威脅,衛生福利部國民健康署補助幾歲國人每兩年一次糞便潛血檢查服務?

(A)50 歳以上

(B)50 歲-74 歲

(C)55 歲以上

(D)55 歳-79 歳

18 民國 104 年我國十大死因前三名依序分別為:

(A)惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、腦血管疾病

(B)惡性腫瘤、腦血管疾病、心臟疾病(高血壓性疾病除外)

(C)惡性腫瘤、腦血管疾病、肺炎

(D)惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)、糖尿病

19 我國國民醫療保健支出(National Health Expenditure, NHE)占國內生產毛額(GDP)比近年維持在:

(B)5%-6%

(C)6%-7%

(D)7%-8%

20 根據醫療法的規定,醫療財團法人應提撥年度醫療收入結餘之多少比例,辦理有關研究發展、人才培訓、健康教 育?

(A)3%以上

(B)5%以上

(C)7%以上

(D)10%以上

21 衛生福利部負責離島地區醫療照護品質提升業務的單位為:

(A)護理及健康照護司 (B)綜合規劃司

(C)國民健康署

(D)醫事司

各國的健康照護財源籌措方式,不以稅收為主要財源的國家為:

(A)英國

(B)德國

(C)加拿大

(D) 澳洲

依照世界衛生組織對篩檢所下的定義,下列何者不正確?

(A)篩檢是利用可迅速操作的檢查進行

(B)篩檢是在曾發病的人群中,找出確診病例

(C)篩檢並非診斷

(D)篩檢結果如為陽性,應轉診到醫療院所作進一步的檢查

24 根據全民健康保險法的規定,保險人為促進預防醫學、落實轉診制度,並提升醫療品質與醫病關係,應訂定家庭 責任醫師制度。家庭責任醫師制度的支付原則為何?

(A)論量計酬

(B)論病例計酬

(C)論人計酬

(D)論質計酬

25 衛生福利部為呼應聯合國性別主流化之主張,訂定「衛生福利部推動性別主流化實施計畫」,103年計畫目標為: 加強性別觀點融入機關業務,落實消除對婦女一切形式歧視公約(Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, 簡稱 CEDAW),下列那一項不是性別主流化相關業務重點?

(A)透過落實危險評估機制,及早辨識親密關係暴力之高危險案件並介入處置,以減緩被害人再受暴之風險

(B)建構普及長照服務網絡,強化長照人力培訓,提升整體長照服務效能,提供失能者及其家庭照顧者適切之長照

(C)結合地方政府及民間團體,推動弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務,強化對隔代及單親家庭之照顧 (D)提升小兒科醫師人力