

## 106 年公務人員普等考試試題

類 科：衛生行政普考

科 目：衛生行政學概要

甲、申論題部分：(50 分)

1. 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。
2. 請以藍、黑色鋼筆或原子筆在申論試卷上作答。
3. 本科目除專門名詞或數理公式外，應使用本國文字作答。

一、我國長期照顧十年計畫 1.0 推動上所面臨的問題與挑戰為何？請敘述今年長期照顧服務法施行後對民眾有那些影響？(25 分)

【擬答】

一、長期照顧目前現況：

長照服務法甫於 104 年 6 月經立法院審查通過，並訂於 106 年全面正式施行，衛生福利部刻正進行子法規的訂定與相關配套措施之規劃，同時全力推動「長照十年計畫 2.0」，以加速長照服務資源發展，充實長照人力，奠基長照服務之普及化與在地化之建設；實現在地老化，結合健康照護體系，培訓以社區為基礎的健康與長期照顧團隊，提供多元連續的綜合性長期照顧服務體系；設置跨部門的長期照顧推動小組，完成長照發展基金設立；另一方面則進行資源盤點並結合民間力量，積極擴增以社區為單元的多元照顧服務模式，以因應高齡化社會之需求。

二、長期照顧十年計畫 1.0 推動上所面臨的問題與挑戰為何？

(一)長期照顧服務對象涵蓋範圍待擴大長照

服務對象不分年齡、身分別、障別，而以身心失能程度為主要考量。由此可知，服務對象有待擴大。

(二)長照人力資源短缺，待培訓發展

2014 年長照資源盤點結果，長照直接服務人力：照顧服務員 26,942 人、社工人員 3,439 人、護理人員 10,826 人、物理治療人員 1,987 人、職能治療人員 1,091 人。出現照顧服務員人力不足的情形。

(三)偏遠地區服務及人力資源不足，有待積極擴展與佈建

未能考量其地區特殊性及提供適足的資源，將造成偏遠地區長照資源長期結構性之不足，無法滿足該地區民眾之照顧需求。

(四)預算嚴重不足

依長照十年計畫的估算，十年需要經費為新台幣 817 億元，但政府財源有限。

(五)補助核定額度與服務品質未能適足回應民眾期待

(六)家庭照顧者支持與服務體系仍待強化

(七)長照服務項目未能回應民眾多元新增需求

(八)服務輸送體系散置，未能集結成網絡

(九)行政作業繁雜影響民間資源投入參與意願

(十)長照服務資訊系統待積極整合

(十一)長照政策之宣導仍須加強

三、今年長期照顧服務法施行後對民眾有那些影響？

長期照顧服務法(以下稱長服法)共七章 66 條，內容除涵蓋長照服務內容、長照財源、人員及機構管理、受照護者權益保障、服務發展獎勵措施等五大要素外，包括以下重要制度：

## 公職王歷屆試題 (106 普考)

- (一)明定各類長照服務項目，包括：居家式、社區式、機構住宿式及綜合式服務類。
- (二)明定長期照顧服務人員之專業定位。
- (三)明定長照財源，並設置長照基金，以促進長照相關資源之發展、提升服務品質與效率、充實並均衡服務與人力資源。
- (四)初次入國之外籍看護工，其雇主可申請家庭看護工補充訓練。
- (五)將各界關注之家庭照顧者，納入服務對象。

長服法授權計 1 部法律及法規 8 項法規命令，包含「長期照顧服務法施行細則」、「長期照顧服務機構評鑑辦法」、「長照人員訓練認證繼續教育及登錄辦法」、「長照服務資源發展獎助辦法」、「長期照顧機構設立標準」、「長照服務機構設立許可及管理辦法」、「長期照顧服務機構專案申請租用公有非公用不動產審查辦法」及「外國人從事家庭看護工作補充訓練辦法」，共計 8 項。

二、世界衛生組織鼓勵各國推動「健康促進醫院」及「無菸醫院」，請說明「健康促進醫院」五大標準與「無菸醫院」八大標準。(25 分)

### 【擬答】

一、何謂「健康促進醫院」五大標準？

為將醫院塑造成一個實踐健康促進的場域，世界衛生組織(WHO)於 1990 年發起成立了健康促進醫院國際網絡，透過網絡力量讓各國健康照護機構一起來推動。

臺灣於 2006 年底加入該國際網絡，透過政策鼓勵醫院以 WHO 出版「健康促進醫院導入與自我評估手冊」，包括五大標準(管理政策、病人評估、病人的資訊與介入、推動健康職場、持續與合作)、24 項子標準與 40 個可測量項目，導入各種健康促進議題的推動全人健康照護(如癌症篩檢、母乳哺育、肥胖防治、菸害防制、慢性病防治、高齡友善、節能減碳等)，改變過去醫院以醫療為主的思維，轉型為一個以健康促進為導向的機構，進一步提升了醫院服務功能。

「健康促進醫院」五大標準說明如下：

標準一 將健康促進納入醫院的經營和管理系統中；

標準二 系統性的評估病人的健康促進需求；

標準三 將健康促進介入建立到所有的臨床照護流程中，提供病人一般的以及與疾病相關的健康促進資訊和介入；

標準四 發展醫院成為健康職場；

標準五 持續有計畫的增進醫院與內外部相關部門及各層級機構的合作。

健康促進是整體醫療品質中重要的一環，因此健康照護領域所熟悉的品質保證和品質管理技術，同樣必須廣泛應用到健康促進上；藉由導入架構及品質標準的建立與監測，引導健康促進的基礎建設(包括組織、環境、流程、文化等)以及相關計畫和活動能正確執行並持續精進。

二、何謂「無菸醫院」八大標準

參照 ENSH-Gobal 之標準，共計八大標準，如下說明：

(一)管理與承諾：明確且堅定地領導健康照護機構有系統地實施無菸政策。

(二)溝通：健康照護機構有全面性的溝通策略，以支持醫院無菸政策與戒菸服務的知曉度及落實情形。

(三)教育及訓練：健康照護機構確保對臨床及非臨床人員皆有合適的教育及訓練。

(四)吸菸辨識/診斷與戒菸支持：機構能辨識所有的吸菸者，提供符合國際最佳實證與國家標準之適當照護。

(五)無菸環境：機構有策略以達成無菸園區。

(六)健康職場：有人力資源管理政策與支持系統，以保護和增進所有在機構工作人員的健康。

(七)社區參與：根據 WHO FCTC 及/或國內公共衛生策略，在社區辦理及推廣菸害防制活動。

(八)監測和評估：健康照護機構定期監測與評估所有 ENSH-Global 標準執行情形。

三、結論

醫院健康促進的角色正在改變，不再只是侷限於提供診療之外的生活型態衛教資訊。健康促

## 公職王歷屆試題 (106 普考)

進已逐漸成為完整健康照護過程中不可或缺的一環，且與臨床、教育、行為及組織議題息息相關。為了改善慢性病與長期照護病人的照護品質，醫院的健康促進活動必須能更妥善的嵌入於整個較大的醫療體系架構中。隨著健康促進活動的範疇日益擴大，有關這些活動的品質評估與品質改善問題也開始受到重視。

### 乙、測驗題部分：(50 分)

1. 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。
2. 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。

- (B) 1. 衛生福利部在何時由衛生署改制成立？  
(A)101 年 (B)102 年 (C)103 年 (D)104 年
- (A) 2. 2025 衛生福利白皮書係擘畫我國衛生福利未來之藍圖，包含四大核心價值以及實現共享生活幸福平等、全人全程安心健康為目標，而所謂「四大核心價值」不包含那一項？  
(A)安全 (B)幸福 (C)公平 (D)永續
- (B) 3. 衛生福利部依據醫療法第28 條規定辦理醫院評鑑，而醫院評鑑共分為三個類別，下列何者錯誤？  
(A)醫學中心 (B)教學醫院 (C)區域醫院 (D)地區醫院
- (D) 4. 衛生福利部的組織架構與各單位職掌中，與長期照護之規劃、執行或研議有直接相關的司署，下列何者正確？  
(A)醫事司、綜合規劃司、社會及家庭署  
(B)社會保險司、保護服務司、心理及口腔健康司  
(C)護理及健康照護司、社會救助及社工司、綜合規劃司  
(D)護理及健康照護司、社會保險司、社會及家庭署
- (D) 5. 我國衛生行政組織經過多次的組織變革，下列那一個機關已經被裁撤？  
(A)衛生局 (B)健康服務中心 (C)衛生所 (D)衛生處
- (C) 6. 二代健保做許多改革，下列何者並非改革項目？  
(A)將受刑人納入健保體系 (B)加收補充保費  
(C)以家戶總所得來做為計費基礎 (D)健保支付制度的改革
- (A) 7. 診斷關係群 (Diagnostic Related Groups, DRG) 是我國目前積極推動的健康保險支付制度，其與之前的支付制度相比，較容易產生何種缺點？  
(A)可能產生人球事件 (B)藥價黑洞  
(C)平均住院日長 (D)健康保險成本上升
- (D) 8. 下列何者並非我國全民健康保險的部分負擔項目之一？  
(A)門診基本部分負擔 (B)門診藥品部分負擔  
(C)門診復健部分負擔 (D)住院藥品部分負擔
- (D) 9. 控制醫療費用有許多行政手段，下列何者可能沒有降低醫療費用的效果？  
(A)發展醫院替代性服務 (B)使用醫院總額預算制度  
(C)建立守門人制度 (D)增加政府投資
- (C) 10. 在策略管理的程序中，當進行環境分析時，常會用到SWOT 的分析，以下關於SWOT 的敘述，何者錯誤？  
(A)OT 是屬於外部環境分析  
(B)SW 是屬於內部環境分析  
(C)W 是專指組織需要卻未擁有的資源，不包含組織表現較差的能力  
(D)經過分析後產生的策略應要能緩衝或保護組織免於受到威脅
- (D) 11. 醫學中心具有六大任務，下列何者並非六大任務之一？  
(A)國際醫療活動與援助 (B)研究創新研發帶動醫療科技



公職王歷屆試題 (106 普考)

- (C)落實全人照護教育 (D)發展保險支付制度
- (D) 12. 要了解全民健康保險，應對一般保險的原理先要有基本概念，下列何者並非保險之基本原理？  
(A)危險共同分擔 (B)大數法則 (C)避免引導道德危險 (D)政府責任
- (C) 13. 關於世界主要國家平均餘命的國際比較，依據2015 WHO Statistical Information System 以及我國內政部的統計，下列何者錯誤？  
(A)2013 年男性0 歲平均餘命以日本、加拿大、澳洲及紐西蘭為最高  
(B)2013 年男性0 歲平均餘命中華民國高於美國  
(C)1990-2013 年間日本與南韓整體平均餘命的增加，皆高於中華民國平均餘命的增加  
(D)2013 年女性0 歲平均餘命英國、德國和中華民國相同
- (D) 14. 一個好的健康照護體系同時須考慮三個構面，下列何者錯誤？  
(A)成本 (B)品質 (C)可近性 (D)使用率
- (B) 15. 人口老化是世界各國共同面臨的問題，其進程包含高齡化社會、高齡社會與超高齡社會等，其中超高齡社會是指 65 歲以上的老年人口達到多少以上？  
(A)15% (B)20% (C)25% (D)30%
- (D) 16. 「疾病負擔」是世界各國在評量各疾病對健康造成危害的主要指標之一，請問世界衛生組織以那個指標來量化所謂的「疾病負擔」？  
(A)潛在生命年數損失 (PYLL) (B)健康平均餘命 (HLE)  
(C)品質調整生命年 (QALYs) (D)失能調整生命年 (DALYs)
- (C) 17. 下列那個國家其國民醫療保健支出占國內生產毛額比重最高？  
(A)臺灣 (B)日本 (C)美國 (D)法國
- (B) 18. 有關登革熱病媒蚊之密度之指標，下列何者錯誤？  
(A)雌性成蟲指數 (B)雄性成蟲指數 (C)布氏指數 (D)住宅指數
- (D) 19. 下列何者並非一級毒品？  
(A)嗎啡 (B)海洛因 (C)古柯鹼 (D)安非他命
- (A) 20. 對於登革熱防治之敘述，下列何者錯誤？  
(A)是我國每年發生個案數最多的法定傳染病  
(B)登革熱的好發地區主要集中在熱帶及亞熱帶地區  
(C)埃及斑蚊及白線斑蚊是兩種登革熱最主要的病媒蚊  
(D)我國尚未有登革熱疫苗被核准上市
- (B) 21. 下列何者非長期照護的未來主要發展趨勢？  
(A)居家照護 (B)機構照護 (C)社區照護 (D)喘息照護
- (B) 22. 下列關於食品衛生的敘述何者正確？  
(A)對於感染型的細菌，人類需攝入足夠毒素量才會致病  
(B)高溫油炸的澱粉食品可能產生丙烯醯胺，具有神經毒性  
(C)基因改造食品目前已確定對人體健康無害  
(D)食品安全管制系統 (HACCP) 僅檢驗最終產品來減少各種可能發生的食物中毒事件
- (C) 23. 疾病防治分為三段五級，請問「子宮頸抹片檢查」是屬於那一階段？  
(A)初段之健康促進 (B)初段之特殊保護  
(C)次段預防 (D)三段預防
- (B) 24. 依最新菸害防制法規定，幾人以上共用之室內工作場所應全面禁菸？  
(A)2 人 (B)3 人 (C)5 人 (D)7 人
- (A) 25. 家庭暴力事件近年層出不窮，家庭暴力防治法於87 年公布實施，每年約有10 萬件家庭暴力通報事件。104 年家暴事件通報案件被害人性別分析中，以下何種類型事件的男性居多？  
(A)兒少保護 (B)親密關係暴力 (C)老人虐待 (D)其他家屬成員間暴力