

## 102 年公務人員普考四等 衛生行政試題

等別：四等考試

類科：衛生行政

科目：衛生行政學概要

甲·申論題部分（50 分）

一、根據長期照顧十年計劃，我國現行提供的長期照顧包括那些相關服務及給付項目？如依據服務地點，可區分那三種服務？（25 分）

【擬答】

(一)服務項目及補助內容：

服務項目	補助內容
(一)照顧服務 (包含居家服務、日間照顧、家庭托顧服務)	1. 依個案失能程度補助服務時數： 輕度：每月補助上限最高 25 小時；僅 IADLs 失能且獨居之老人，比照此標準辦理。 中度：每月補助上限最高 50 小時。 重度：每月補助上限最高 90 小時。 2. 補助經費：每小時以 180 元計（隨物價指數調整）。 3. 超過政府補助時數者，則由民衆全額自行負擔。
(二)居家護理	除現行全民健保每月給付 2 次居家護理外，經評定有需求者，每月最高再增加 2 次。補助居家護理師訪視費用，每次以新台幣 1,300 元計。
(三)社區及居家復健	針對無法透過交通接送使用健復健資源者，提供本項服務。每次訪視費用以新台幣 1,000 元計，每人最多每星期 1 次。
(四)輔具購買、租借及住宅無障礙環境改善服務	每 10 年內以補助新台幣 10 萬元為限，但經評估有特殊需要者，得專案酌增補助額度。
(五)老人餐飲服務	服務對象為低收入戶、中低收入失能老人（含僅 IADLs 失能且獨居老人）；每人每日最高補助一餐，每餐以新台幣 50 元計。
(六)喘息服務	1. 輕度及中度失能者：每年最高補助 14 天。 2. 重度失能者：每年最高補助 21 天。 3. 補助受照顧者每日照顧費以新台幣 1,000 元計。 4. 可混合搭配使用機構及居家喘息服務。 5. 機構喘息服務另補助交通費每趟新台幣 1,000 元，一年至多 4 趟。
(七)交通接送服務	補助重度失能者使用類似復康巴士之交通接送服務，每月最高補助 4 次（來回 8 趟），每趟以新台幣 190 元計。
(八)長期照顧機構服務	1. 家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未達社會救助法規定最低生活費 1.5 倍之重度失能老人：由政府全額補助。 2. 家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未達社會救助法規定最低生活費 1.5 倍之中度失能老人：經評估家庭支持情形如確有進住必要，亦得專案補助。 3. 每人每月最高以新台幣 18,600 元計。

(二)分為三類：

1.居家護理：

- (1)居家復健
- (2)居家服務

(3)喘息服務：對無自我照顧能力之慢性病患之照顧者提供暫時性服務，以紓解照護者的壓力。

2.社區照顧：

- (1)日間照顧：在白天以群體方式，提供生活照顧、健康服務量血壓等、護理、復健及娛樂休閒服務，晚上則返回家中，也可提供喘息服務(respite care)
- (2)社區復健

3.機構式照顧：

(1)全日型機構照顧：住在機構中，接受全天候包括醫療、護理、復健、住宿及日常生活的照顧。

二、行政院衛生署依傳染病之致死率、發生率及傳播速度等危害風險程度高低，將傳染病區分五大類，請分別說明這五大類傳染疾病之定義為何？（25分）

【擬答】

(一)依傳染病防治法第三條：本法所稱傳染病，指下列由中央主管機關依致死率、發生率及傳播速度等危害風險程度高低分類之疾病：

- 1.第一類傳染病相對高度危害風險者：指天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群等。
- 2.第二類傳染病相對中度危害風險者：指白喉、傷寒、登革熱等。
- 3.第三類傳染病相對低度危害風險者：指百日咳、破傷風、日本腦炎等。
- 4.第四類傳染病：指前三款以外，經中央主管機關認有監視疫情發生或施行防治必要之已知傳染病或症候群。
- 5.第五類傳染病：指前四款以外，經中央主管機關認定其傳染流行可能對國民健康造成影響，有依本法建立防治對策或準備計畫必要之新興傳染病或症候群。

(二)傳染病分類：

	第一類傳染病 (共 6 種)	第二類傳染病 (共 19 種)	第三類傳染病 (共 15 種)	第四類傳染病	第五類傳染病
種類	嚴重急性呼吸道症候群(SARS)、天花、鼠疫、狂犬病、炭疽病、H5N1 流感	流行性斑疹傷寒、白喉、流行性腦脊髓膜炎、傷寒、副傷寒、小兒麻痺症(急性無力肢體麻痺)、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、登革熱(登革熱出血熱/登革熱出血熱/登革熱出血熱)、格休克症候群)、瘧疾、麻疹、急性病毒 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱	結核病(除多重抗藥性 TB 外)、日本腦炎、先天性德國麻疹症候群、百日咳、破傷風、新生兒破傷風、急性病毒性肝炎(除 A 型外)、腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、腸病毒感染症併發重症、漢生病  人類免疫缺乏病毒感染	皰疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒  侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘、貓抓病、弓形蟲感染症、流感併發重症(含 H1N1 新 型流感)  庫賈氏病	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒出血熱、拉薩熱
通報時限	24 小時內通報	24 小時內通報	一週內通報 24 小時內通報	24 小時內通報 一週內通報 一個月內通報	24 小時內通報
處置	應強制或移送指定隔離機構施行隔離治療	第二、三類傳染病人，必要時，得強制或移送指定隔離機構施行隔離治療	依中央主管機關公告處理		

乙·測驗部分(50分)

- (B) 1. 依照醫療法第 95 條規定，教學醫院評鑑由何單位辦理？
- (A)由行政院衛生署辦理
  - (B)由行政院衛生署會同教育部辦理
  - (C)由行政院衛生署會同中央健康保險局辦理
  - (D)由行政院衛生署會同醫院管理委員會辦理
- (D) 2. 下列有關醫院評鑑申請類別的敘述，何者正確？
- (A)通過國際醫院評鑑的醫院，不需要申請國內的醫院評鑑
  - (B)分為特優醫學中心、醫學中心、區域醫院、地區醫院等四類評鑑
  - (C)分為特優醫院、社區醫院兩類評鑑
  - (D)教學醫院評鑑含醫師及醫事人員類教學醫院、醫事人員類(非醫師)教學醫院等二類評鑑
- (A) 3. 英國學者馬爾薩斯所發表的人口論認為食物生產速度將跟不上人口成長的速度，因此人口會藉由一些機制得到平衡，下列何者不是他所提到的機制之一？
- (A)一胎化
  - (B)戰爭
  - (C)饑荒
  - (D)疾病
- (D) 4. 下列有關臺灣基層衛生工作網的敘述，何者錯誤？
- (A)光復初期政府增建衛生所以推動地方衛生業務
  - (B)以每一鄉鎮市區－衛生所為目標
  - (C)曾受中國農村復興委員會的援助於五年內達到增建的目標
  - (D)由行政院衛生署直接指揮
- (D) 5. 下列有關癌症篩檢實證成效的敘述，和者有誤？
- (A)大規模子宮頸抹片篩檢可以降低子宮頸癌發生率與死亡率
  - (B)乳房攝影可以降低婦女乳癌死亡率
  - (C)糞便潛血化學法檢查可以降低民眾結直腸癌死亡率
  - (D)具菸酒習慣的男性接受口腔黏膜目視檢查可降低鼻咽癌死亡率
- (C) 6. 下列有關降低癌症死亡率相關限制之敘述，何者有誤？
- (A)短期內不易大幅改變民眾篩檢行為
  - (B)篩檢經費有限，無法大幅提升篩檢率
  - (C)醫療資源提供的服務量供過於求
  - (D)死亡率降低需要長程時間
- (A) 7. 下列有關二代戒菸治療試辦計畫之敘述，何者有誤？
- (A)服務利用者免繳戒菸藥品部分負擔費用
  - (B)服務利用者每次領藥週數以 4 週為上限
  - (C)新增戒菸個案追蹤費
  - (D)合約醫療院所提供戒菸治療服務量有年度申報診次的限制
- (B) 8. 下列有關我國老人人口之敘述，何者有誤？
- (A)老人係指 65 歲以上之人口
  - (B)老人人口占總人口的百分比民國 82 年達 6.10%，跨越人口高齡化國家的門檻
  - (C)人口老化現象將因二次世界大戰後出生的嬰兒潮世代進入老年而更明顯

- (D) 民國 114 年我國人口中將有五分之一是老人
- (D) 9. 下列有關我國長期照顧十年計劃中，民國 101-104 年中程計畫目標之敘述，和者有誤？
- (A) 強化長期照顧服務輸送效率、效能及品質
  - (B) 強化各類人才培育，提升整體服務能量與品質
  - (C) 加速資源整備，提升失能民衆服務使用率
  - (D) 繼續沿用既有之身心障礙鑑定制度
- (B) 10. 下列何者為長期照顧十年計畫界定重度失能者的標準？
- (A) 4 項以上 ADLs 失能者
  - (B) 5 項以上 ADLs 失能者
  - (C) 6 項以上 ADLs 失能者，合併 IADL 失能且獨居老人
  - (D) 7 項以上 ADLs 失能者，合併 IADL 失能且獨居老人
- (D) 11. 根據醫療法的規定，以下和者不屬於醫療廣告容許刊載或撥放的事項？
- (A) 醫療機構之名稱
  - (B) 醫師之姓名及學經歷
  - (C) 非商業性保險之特約醫院、診所字樣
  - (D) 摘錄醫學刊物之內容
- (A) 12. 根據行政院衛生署「鼓勵醫療機構辦理生育事故爭議事件試辦計畫」規定不予救濟的生育事故內容，下列何者有誤？
- (A) 對於生育事故無法歸責於機構或病方者
  - (B) 流產致孕產婦與胎兒之不良結果
  - (C) 因懷孕或生育所致孕產婦心理或精神損害不良結果者
  - (D) 懷孕期間有參與人體試驗情事者
- (B) 13. 依照全民健康保險法的規定，下列何者不是由全民健康保險會辦理的事項？
- (A) 保險費率之審議
  - (B) 保險支付標準之審議
  - (C) 保險醫療給付費用總額之對等協議訂定及分配
  - (D) 保險政策、法規之研究及諮詢
- (C) 14. 依照食品衛生管理法第 16 條之規定，醫療機構診治病人時發現有疑似食品中毒之情形，應於多久之內向當地主管機關報告？
- (A) 一小時內
  - (B) 六小時內
  - (C) 二十四小時內
  - (D) 四十八小時內
- (D) 15. 下列有關 5 歲以下幼童疫苗接種時程的敘述，和者有誤？
- (A) 型肝炎疫苗免費接種之實施對象為設籍於 30 個山地鄉、9 個鄰近山地鄉之平地鄉鎮及金門、連江兩縣之兒童
  - (B) 型肝炎疫苗應於出生 24 小時內盡速接種第一劑；出生滿 1 個月接種第二劑；出生滿 6 個月接種第三劑
  - (C) 日本腦炎疫苗出生滿 15 個月接種第一劑；間隔二週接種第二劑
  - (D) 初次接種流產疫苗應接種 3 劑，3 劑間隔 1 個月以上
- (A) 16. 行政院衛生署自民國 82 年起實施的國民保健計畫整合三方面的政策，下列何者不屬於其中之

— ?

- (A)食品安全 (B)健康促進 (C)健康維護 (D)預防保健服務
- (B) 17. 為強化醫師全人照顧之觀念與能力，提升住院醫師訓練品質，積極推動「畢業後一般醫學訓練計畫」。民國 95 年其實施一般醫學訓練課程之期程為：  
(A)3 個月 (B)6 個月 (C)9 個月 (D)12 個月(一年)
- (A) 18. 民國 100 年 5 月起將第一劑 B 型肝炎疫苗接種時程修訂為：  
(A)出生 24 小時內盡速接種 (B)出生 24 小時後盡速接種  
(C)出生滿 2-5 天接種 (D)出生滿 7 天接種
- (A) 19. 中央健康保險局實施「全民健康保險門診高利用保險對象輔導專案計畫」中，將每月門診健保 IC 卡上傳就醫次數超過多少次者納入輔導  
(A)20 次 (B)25 次 (C)30 次 (D)35 次
- (B) 20. 為避免重複用藥或重複檢查，提升就醫安全，並間接可減少醫療資源浪費，健保 IC 卡可提供最近幾次就醫紀錄，提供醫師透過醫師卡讀取其內容，供處方之參考？  
(A)4 次 (B)6 次 (C)8 次 (D)10 次
- (C) 21. 腸病毒感染併發重症為急性法定傳染病，其在傳染病防治法之類別為：  
(A)第一類 (B)第二類 (C)第三類 (D)第四類
- (A) 22. 多重抗藥性結核病為慢性法定傳染病，其在傳染病防治法之類別為：  
(A)第二類 (B)第三類 (C)第四類 (D)第五類
- (B) 23. 健康保險的財源籌措原則中，在公平性方面，依實際財務能力來決定負擔的多寡，係為：  
(A)受益原則 (B)量能原則 (C)效率原則 (D)中立原則
- (A) 24. 臺灣地區健康照護體系之發展經歷了三個主要階段。有關省市設衛生處局、縣市設衛生局(院)及每一鄉鎮市區設衛生所，為那一階段？  
(A)建立期 (B)擴張期 (C)整合期 (D)全民健康保險期
- (C) 25. 配合 H7N9 禽流感防治，我國最高防疫機構為：  
(A)行政院衛生署食品藥物管理局 (B)行政院衛生署國民健康局  
(C)行政院衛生署疾病管制局 (D)行政院衛生署中央健康保險局