

108 年特種考試地方公務人員考試試題

等 別：三等考試

類 科：衛生行政

科 目：衛生行政學（包括衛生教育及公共溝通）

一、增加菸稅 (Tobacco Tax) 被各國政府視為重要且有效之菸害防制措施，請說明此一措施之相關理論依據有那些？(15 分) 並請說明此一措施對不同年齡層吸菸者或潛在吸菸者的衝擊為何？(10 分)

【擬答】：

【解題關鍵】考前講座-菸害防制

世界衛生組織指出，全球每年逾七百萬人死亡於吸菸相關疾病，其經濟代價也是巨大的，衛生保健費用及生產力損失合計超過 1.4 萬億美元，為遏止全球菸害問題，於 2003 年通過「世界衛生組織菸草控制框架公約 (FCTC)」，規範重點包括減少菸草需求的措施及減少菸草供應措施等；該組織又於 2008 年提出了六項

已證實可以有效降低菸害的「MPOWER」策略，指引各國落實菸害防制工作。-而這六項政策分別為：

- (一) 監測菸草使用與預防政策 (Monitor tobacco use and prevention policies)
- (二) 預防二手菸危害 (Protect people from tobacco smoke)
- (三) 提供戒菸服務 (Offer help to quit tobacco use)
- (四) 菸品危害之警示 (Warn about the dangers of tobacco)
- (五) 禁止菸品廣告、促銷和贊助 (Enforce bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship)
- (六) 提高菸稅 (Raise taxes on tobacco)。

菸價是避免青少年染上菸癮的最有效的策略。世界衛生組織建議，提高菸價為全球防治慢性病最具成本效益的最佳策略之一。我國菸價過低，青少年購菸容易，導致國人男性吸菸率仍高達 33.5%，為美、加等國的 1.5-2 倍，包括青少年以及吸菸者的家屬（兒童及婦女）都是菸害的最大受害者。另由於青少年可支配的零用錢有限，對菸品價格變動較敏感，調漲菸價有助於預防青少年吸菸，且促使已吸菸的青少年，減少菸量或完全戒菸，達到以價制量效果。

98 年我國菸捐調漲 10 元，成人吸菸率由 21.9% 降至 20%，降幅達 8.7%；調漲菸捐對所得較低的弱勢族群之健康保護最大。比較 25-39 歲男性吸菸率在 97-100 年間變化，25-39 歲男性吸菸率由 47.6% 降為 42.5%，降幅達 10.7%，其中，教育程度低者，降幅最大：國中以下教育程度者，吸菸率由 72.7% 降到 58.1%，降幅可達兩成。98 年菸捐由 10 元調至 20 元，紙菸總消費量由 22 億包降至 19 億包，降幅為 13.6%。

但是價格對於吸菸行為之改變，經過一段時間之後效果就會遞減，因此，世界衛生組織菸害防制相關醫療經濟學家，均建議須持續調漲菸品稅捐，以有效達到以價制量之效果。

二、全球自殺率穩定下降，但臺灣自殺率卻緩步上升，其中又以農業城市偏高。立法院於 2019 年 6 月通過自殺防治法，授權政府可以運用公權力及更多資源防治自殺。請舉出三種手段，說明政府透過自殺防治法，可以積極防治自殺。(25 分)

【擬答】：

【解題關鍵】4A2 講義-自殺防治單元

公職王歷屆試題 (108 年地方特考)

依據現行自殺防治法：

- (一) 明定中央及地方主管機關於自殺防治工作中，應積極推動自殺防治守門人訓練，指擔任自殺防治守門人者所需接受之訓練，包括瞭解自殺防治及守門人之概念、自殺行為的徵兆、應用篩檢量表、並協助自殺企圖者及自殺企圖者轉介至當地資源。擴大自殺防治人員網絡，使有自殺風險之人更能及時獲得自殺防治守門人之協助，並以實證有效之方法積極降低自殺行為者取得高致死性自殺工具或方法之機會。
- (二) 實證研究顯示，宣傳品、出版品、廣播、電視、網際網路或其他媒體對於自殺之不當報導，可能導致自殺率上升之結果，避免不當報導引發模仿行為，中央及地方主管機關應針對有礙自殺防治之不當報導，建立防治機制。
- (三) 醫事人員、社會工作人員、教育人員、矯正機關人員、警察人員、消防人員及移民業務人員，在執行職務時知有自殺行為情事者，應立即通報當地主管機關，至遲不得逾二十四小時。且地方主管機關接獲通報後，應立即處理，並依自殺防治通報關懷系統所建立之關懷訪視及追蹤輔導網絡、作業流程及地方與全國之資料庫，支持保護自殺企圖者及自殺者遺族。

三、過去二十多年來，毒品使用的問題與傷害已逐漸打破臺灣社會族群與社會經濟地位的界線。依據毒品危害防制條例，我國毒品係依據那些特性予以分級？(10 分) 而毒品使用造成的傷害常不限於使用者本人，試述毒品使用對毒品使用者自身以外之傷害及影響為何？(15 分)

【擬答】：

【解題關鍵】4A2 講義-成癮防治單元

行政院在 2003 年公佈實施「毒品危害防治條例」新修正案為防治興毒品危害，毒品依其成癮性、濫用性及對社會的危害分為四等級，其品項如下：第一級包括海洛因、嗎啡、鴉片、古柯鹼及其相類製品。第二級包括罌粟、古柯、大麻、安非他命、配西汀、潘他唑新及其相類製品。第三級包括西可巴比妥、異戊巴比妥、納洛芬及其相類製品。第四級包括二丙烯基巴比妥、阿普唑他及其相類製品。

毒品使用者對個案本身造成諸多負面影響之外，同時亦對其家庭影響甚鉅，例如當藥癮者在孕育下一代時，可能會輕忽自身或另一半的健康而阻礙胎兒發育、出生時面對戒斷症狀、造成孩童發展危機、兒虐或疏忽、影響人格社會發展，甚至可能淪為代間循環用藥的可能。另外，當身負孩童主要照顧者角色的藥癮者需要入監服刑時，照顧兒童的問題更顯棘手。因藥癮受刑婦女被迫與幼子分離時，會有焦慮憂鬱懊悔與失落的經驗，害怕探視，即便服完刑也對母職的重建感到極度障礙，使得原本因為藥癮問題就功能不彰的親職角色，更難獲得改善。因此，從保障兒童福利的角度，協助親職的復原是戒治療效的重點方向，建議以家庭為核心，協助藥癮者恢復親職功能、量身訂做家庭支持方案，有利阻斷代間循環。

四、法律強制力，可以引導行為，也會改變社會環境。因此政府常以不同的手段，透過法律促進健康。假設政府希望減少民眾對糖分的攝取，請舉兩個例子說明政府如何利用法律，來減少民眾對糖分的攝取，並說明這兩種手段執行時，對不同族群的選擇自由與平等之影響？(25 分)

【擬答】：

【解題關鍵】國民營養及健康飲食促進法草案及健康不平等議題探討

近年世界各國紛紛研擬或決議飲料徵收含糖稅，開徵糖稅的目的為藉由降低民眾購買意願，以減少過量攝取糖分。以英國為例，2018 年針對氣泡飲品開徵糖稅，目的在於協助解決英國學童體重過重及糖分攝取過高之問題，而糖稅徵收條件將影響不同族群公平性，對於零售業者或各家餐廳

公職王歷屆試題 (108 年地方特考)

而言，汽水飲品成本提高，銷售價格也得相對提高，消費者購買意願相對就會降低，而這樣的政策實行將不利於資本額小經營，可能影響家庭生計，導致貧窮。

依台灣現況，原住民族整體糖尿病死亡率明顯高於全國，衛福部為提升糖尿病患自我照護意識、降低併發症發生機率，因此強調以病人為中心的整合照護模式，生活型態的改變成為治療成效重要因素，但對原住民族來說，相當不易，因地理與交通因素，無法經常採購到新鮮蔬果，難以達成衛教要求的每日蔬果量。而商品經濟中昂貴的、健康的、有機食材的食材與食品，處於經濟弱勢的部落族人難以負擔得起，而含糖飲料與便當多為的主要外食內容。因此政經結構所導致的健康不平等，並非為降低原住民族疾病惡化之有效方法。

公 職 王