

## 109 年公務人員高等考試試題

類 科：衛生技術

科 目：公共衛生學

一、近年，新興傳染病層出不窮，其中 2003 年 SARS 及 2020 年新冠肺炎（COVID-19）對社會與健康造成極大傷害。有效預防新興傳染病的方法 包括一般性的衛生措施及針對特殊疾病的防治措施，請說明上述特殊疾病之公共衛生及疾病防治措施為何？（25 分）

《考題難易》★★★。依照特殊疾病的防治措施框架，放入講義所提防治措施或疫情相關報導所提。

### 【擬答】

「癌症防治法」自 2003 年實施後，衛生福利部國民健康署依法定期召開中央癌症防治會報及癌特殊傳染病的防治策略包括(一)管理傳染源、(二)截斷傳染途徑與(三)增強宿主免疫力，最重要的是在不知病因的病原微生物之前，即能截斷傳染途徑；SARS 與 COVID-19，政府成立中央疫情指揮中心，在此三項策略分述如下：

#### (一)管理傳染源：

1. 早期發現病人，早期診斷。SARS 與 COVID-19 由邊境及境內發燒偵測，也透過旅遊史與接觸史等調查，主動進行檢測。COVID-19 目前針對入境者一律採檢。
2. 傳染病通報，有賴具備高敏感度、高時效性、代表性佳等的好的傳染病偵測系統。
3. 隔離(isolation)與檢疫。確診者入住隔離病房，國人及部分外國籍人士(持居留證或居留簽證、移工、境外生、外交公務等)，自境外返國有症狀者送至集中檢疫所等候檢驗結果。入境無症狀者則居家檢疫或入住檢疫旅館 14 天，再進行採檢。未持有我國居留證之外國籍人士，仍須提供登機前 3 日內之 COVID-19 檢驗陰性報告，才能登機、轉機及入境台灣，並於入境後進行居家檢疫 14 天。
4. 於隔離與檢疫場所使用酒精或紫外線照射等有效方式消毒。

(二)截斷傳染途徑，在不確定傳染途徑時，假設其透過飛沫傳染，並且病毒會停留在物體表面，因此向民眾宣導且民眾也有自覺，戴口罩、保持社交距離，室外 1 公尺，室內 1.5 公尺，勤洗手，未洗手前不接觸眼口鼻等。與 SARS 讓民眾自行購買口罩，因此會有數量不同、品質良莠不齊及哄抬價格的情況不同，COVID-19 開始時，政府控管防護物資並透過科技協助向全民實名制發放，統一管理數量與價格。

(三)增加宿主抵抗力，進行疫苗開發與接種。政府主導兩個國家型研究機構，中研院與國衛院，進行檢測技術與疫苗研發，並與國內兩家疫苗廠商合作。

另外，疾病管制署已制定「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：阻絕社區傳染策略」，共有 12 項策略。個人/家庭層級包括鼓勵感染控制行為、病例隔離 (patient isolation)、密切接觸者檢疫 (contact quarantine) 及家庭物資儲備等三項策略；社區層次手段有 9 項，包括區域檢疫、加強公眾集會之感染控制或取消公眾集會活動、加強大眾運輸工具之感染控制、校園防疫、關閉公共場所等適用於國內出現病例情況的擴大社交距離(social distancing)措施，以及適用於個案數暴增狀況的庇護(sheltering)、區域封鎖(cordon sanitaire)、限制國內移動等措施，以延緩疫情高峰，降低衝擊。全國性之接觸限制策略，由中央流行疫情指揮中心視病毒特性、防治需要及可行性等，下達決策指令，而地方政府、醫療機構、社區組織等可預先研擬執行方式，加以彈性運用。

## 公職王歷屆試題 (109 高考)

二、為降低癌症死亡率，衛生福利部國民健康署積極推動四癌篩檢，請問何謂「四癌篩檢」？目前政府提供免費篩檢的資格為何？雖是免費篩檢，但仍 有許多民眾未參與，請闡述如何善用社會行銷 4P 策略推動之。(25 分)

《考題難易》★★★。前兩小題必定要拿分。社會行銷 4P 其實偏健促，而講義中也有提到，照框架書寫即可。

### 【擬答】

(一)四癌篩檢通常指政府補助的乳癌篩檢、子宮頸癌篩檢、大腸直腸癌篩檢以及口腔癌篩檢

(二)四癌免費篩檢資格分述如下：

1. 乳癌篩檢：針對 45-69 歲婦女或 40-44 歲二等血親內曾罹患乳癌之婦女，每 2 年 1 次乳房 X 光攝影檢查。
2. 子宮頸癌篩檢：30 歲以上婦女，每 3 年 1 次子宮頸抹片檢查。
3. 大腸直腸癌篩檢：50 至未滿 75 歲民眾，每 2 年 1 次糞便潛血檢查。
4. 口腔癌篩檢：30 歲以上有嚼檳榔(含已戒檳榔)或吸菸者、18 歲以上有嚼檳榔(含已戒檳榔)原住民，每 2 年 1 次口腔黏膜檢查。

(三)社會行銷 4P 包括產品(Product)、價格(Price)、通路(Place)與銷售推廣(Promotion)，然而，有學者提出還要再增加 1P 為人(People)，尤其是推廣對象。因此，針對四癌篩檢，我們一方面須了解符合資格的民眾不開始與定期篩檢的原因，一方面需針對不同的族群提出因應策略。整體而言，產品就是定期四癌篩檢，價格的共同點是定期、簡單又免費的檢查可以拯救一生，而部分細節與其他兩 P，因四癌有所差異，分別描述如下：

1. 乳癌篩檢：有些婦女可能擔心檢查的疼痛，需要清楚說明檢查流程，疼痛十分短暫，且因人而異；若是擔心輻射影響，可舉相關研究證據說明。並且乳癌早期發現早期治療，存活情況良好，代價是低的。若是因接受檢查的不便利性，可跟通路與人一起思考，與職場健康促進單位或健身房等，定期提供篩檢，有幼兒的年輕媽媽或許可與兒童預防保健服務或小兒科門診/診所結合，並提供接受篩檢時的托嬰服務；而中高族群則可於社區公園或菜市場提供，也可考慮女性常去的地方，例如賣場或百貨公司周年慶合作，減少目標對象所需付出的成本，但同時，也必須考量政府所要付出的成本；另外，針對銷售推廣，也可從上述女性常去的地方提供篩檢相關資訊，例如單張等，而於其他的時間地點進行篩檢，但這樣的效益可能沒有能夠當場篩檢的效益大，另一方面則是透過女性會接觸的媒體宣導相關資訊，或是 FB、IG 或 Youtuber 等素人媒體宣導，此部分一樣要以不同年齡對象區隔推廣策略，例如年輕族群以故事或微電影的方式包裝，於各大入口網站或追劇網站宣導，媽媽們則透過學校跟小孩宣導，中高齡者則可由社區服務中心、社區藥局、關懷據點等進行。
2. 子宮頸癌篩檢：以往「6 分鐘護一生」的口號可能還不夠，需釐清是健康識能不足，還是接受檢查的不便利性。若是後者，可跟通路與人一起思考，基本上跟乳癌篩檢大致雷同，只是需注意對於未婚女性(又可分為有性行為與無性行為者，後者通常被視為低風險族群，並且在華人文化之下會被建議不接受篩檢，因此是否有包括在評估篩檢率的分母之中以致造成低估篩檢率需要考量)，要有不同考量。
3. 大腸直腸癌篩檢：僅就與前述兩項篩檢不同之處說明，由於需自行採集糞便檢體，可透過影片說明，使其了解簡單易行。針對職場工作者，可與職場護理師合作，或說服老闆，於指定時間發放 kit 與收取檢體，減少不便。通路針對中老年男性則可增加電台與鄉土劇的宣導，或者是常去之宗教集會地或聊天場域。
4. 口腔癌篩檢：對象多半為男性，或許還需考慮自尊與價值觀，於代價的說服上必須多花

## 公職王歷屆試題 (109 高考)

心力，強調相對於不方便等，能因此換取健康的利益更大；也可運用同儕力量，增加篩檢動機。可與醫療院所合作，邀請其至職場篩檢，並且注意保護個案隱私，如果需要的話。增加的通路與大腸直腸癌相同。

三、臺灣老年人口於 2018 年達到 14%，進入高齡社會，因此老人的健康照護非常重要，特別是老年衰弱的預防，請敘述如何運用公共衛生三段五級之防治策略預防老年衰弱症？(25 分)

《考題難易》★★★。三段五級為公衛基本架構，必定要拿分，以此框架書寫老年衰弱，非為難事。

### 【擬答】

三段五級包括初段預防-健康促進，含第一級促進健康、第二級特殊保護；次段預防-疾病篩檢含第三級早期診斷早期治療；三段預防-慢性病照護，含第四級限制殘障(失能)與第五級復健，針對預防老年衰弱症，分五級描述如下：

1. 促進健康：針對中年者還在職場的時候，即協助建立運動習慣，包括有氧運動與重力運動，維持肌力，並且提供適當飲食建議；或者以生命歷程的觀點，往前提升至新婚夫婦家庭，尤其是其有小孩以後，如何維持運動習慣的建議。
2. 特殊照護：針對高危險群，例如素食者、有口腔問題者(飲食可能因此不均衡)等高齡者，提供適當的運動與飲食建議。
3. 早期診斷早期治療：於各式社區活動中，例如社區定期辦理的社區活動，或是跟大樓管委會合作，設立篩檢站，及早發現有老年衰弱者提供治療。而目前廣設的關懷據點也是很好的篩檢設立處，可定期到點服務。
4. 限制失能與 5. 復健：確診者，提供適當並且能融入生活的運動與飲食習慣建議，確認其與照顧者清楚如何執行；藉由短期電訪追蹤了解其執行情況並給予適當建議；定期追蹤其疾病狀況並加以調整治療與復健方式。

四、近年，全球暖化與氣候變遷是公共衛生重要議題，請問溫度上升和氣候改變會對健康造成那些影響？(25 分)

《考題難易》★★。此為氣候變遷考古題，講義與總複習中都有提到。

### 【擬答】

溫度上升和氣候改變對於人類健康造成巨大的衝擊可分成直接危害與間接危害，直接危害為溫度變化造成的熱傷害以及乾旱、洪災、暴雨等極端天氣事件造成之意外傷害。間接危害主要係因溫度與雨量改變影響植物及各類微生物生長與分布情形，如致敏性花粉的季節及地理分佈改變、傳染病病媒的地理分佈改變，造成疾病傳播途徑的改變，或是溫度上升造成二次空氣汙染物如臭氧及懸浮微粒等生成；另乾旱或洪災造成食物及水之供應不足或是安全性等疑慮問題，並且可能導致災民遷徙引發衝突；近年來專家學者指出亦應考量這些災害對心理造成之創傷。