

109 年特種考試地方政府公務人員考試試題

等 別：三等考試

類 科：衛生技術

科 目：公共衛生學

一、衛生福利部為提升以病人為中心之醫療服務品質，提出 109~110 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標，共有八項，請任舉其中五項工作目標，並說明其執行策略。(25 分)

考題難易★★★。解題關鍵：109-110 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標，為新題型。

【擬答】

依衛生福利部 109 年 2 月 17 日衛部醫字第 1091660695 號函公告，公告「109-110 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標」(包含執行策略、一般原則及建議參考做法)。醫院病安年度目標設定之目的為凝聚醫療機構對於病人安全工作推展的共識，亦能讓全國醫療機構與醫事人員皆能有共同努力的目標，其重點以醫療機構能共同向上提升為宗旨，而非評核基準。醫院執行上仍應視個別業務需求及服務特性訂定合宜且適當之作業規範，以期能更符合醫院實務作業需要。

以下於八項目標後簡述執行策略

(一)目標一、促進醫療人員間及醫病間之有效溝通：

1. 落實醫療人員訊息傳遞有效性。2. 落實病人轉換醫療照護團隊時之轉運。3. 轉診安全作業、落實檢查、檢驗之危急值通報，且對於重要之警示結果及時通知醫師處理。4. 加強困難溝通病人之辨識正確性。

(二)目標二、營造病人安全文化及落實病人安全事件管理：

1. 營造機構病人安全文化與環境，並鼓勵員工主動提出。2. 提升醫療照護人員調適能力。3. 鼓勵病人安全事件通報。

(三)目標三、提升手術安全：

1. 落實手術辨識流程及安全查核作業。落實手術輸、備血安全查核作業。3. 提升麻醉照護品質。4. 預防手術過程中不預期的傷害。

(四)目標四、預防病人跌倒及降低傷害程度：

1. 提供安全的照護環境，降低跌倒傷害程度。2. 評估及降低病人跌倒風險及跌倒後檢視及調整照護計畫。3. 落實病人出院時跌倒風險評估，並提供預防跌倒指導。

(五)目標五、提升用藥安全：

1. 推行病人用藥整合。2. 加強使用高警訊藥品病人的照護安全。3. 加強需控制流速或共用管路之輸液使用安全。

(六)目標六、落實感染管制：

1. 落實人員之健康管理。2. 加強抗生素使用管理機制。3. 推行組合式照護的措施，降低醫療照護相關感染。4. 定期環境清潔及監測清潔品質。5. 建立醫材器械消毒或滅菌管理機制

(七)目標七、提升管路安全：

1. 落實侵入性管路之正確置放。2. 提升管路照護安全及預防相關傷害

(八)目標八、鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作：

1. 鼓勵民眾關心病人安全，並提供民眾多元參與管道。2. 推行醫病共享決策。3. 提升住院中及出院後主要照顧者照護知能。

二、加熱菸與電子煙為菸害防制上的重要議題，請說明這兩者和傳統紙菸有何異同？也請說明我國目前對於這兩類產品在管理上的挑戰為何？(25分)

考題難易★★★★。解題關鍵：本題為時事題，尤其增加加熱菸面臨挑戰的部分，兩者比較增加題目難度。

【擬答】

(一)

1. 加熱式菸品，是將菸草柱插入加熱用的金屬片中，並以電池充電來加熱菸草柱，當溫度夠高的時候，菸草中的「有感」成分能被蒸出來吸食。因為少了燃燒這個步驟，其中的致癌物質——焦油也可能減少，而尼古丁還是會被蒸出來，只不過攝入的尼古丁含量可能因此會比抽一般的紙菸來的低，可能會導致許多人吸食頻率增加，那麼菸草中本身所含有的那些致癌物質，可能反而會吸得比原本抽紙菸來的更多，健康的風險可能不減反增。
2. 電子煙的運作方式，是將菸商製造的煙油加入電子煙的容器中，再透過電池將線圈加熱，線圈會加熱煙油使其氣化，而使用者就是吸食煙油氣化後產生的蒸氣。電子煙在美國青少年族群中的使用率近年快速攀升，是因為電子煙有更濃的煙霧讓視覺效果更好、味道較佳、較強的喉韻 (throat hit)、出於好奇等因素，許多電子煙商看準這點還紛紛推出各種不同口味的產品，製造噱頭吸引年輕人嘗試。許多電子煙製造商宣稱不含尼古丁，可以減少成癮的可能，但是衛福部 2016 年抽樣調查三千多件電子煙產品的結果，發現有近八成的產品含有尼古丁，無法避免成癮，可能還會讓使用者更容易沉溺其中。不過，電子煙標榜沒有燃燒的過程，所以不會產生焦油，而且電子煙並沒有使用菸草，不含有菸草中所含有的那些致癌物。但是，這並不代表煙油就很安全，煙油的溶劑中含有許多致癌的化學物質，例如：苯、環氧乙烷、丙烯腈、丙烯醛、丙烯醯胺等致癌物，研究發現電子煙使用者的尿液中，這些致癌物的代謝物顯著高於不吸菸者，而且青少年吸菸者嘗試吸電子煙後，最終很容易同時使用紙菸和電子煙。另外，電子煙和加熱式菸品的電池還有可能在不啟動的狀態下，從口袋中爆炸，美國已經發生過很多起案例。

(二)

目前，台灣還沒有正式准許這些替代性菸品進口，但由於菸害防制法中也沒有明文規定這些「類菸品」，在菸害防制法修正草案通過之前，市面上甚至網路仍是購買得到。然而，對於不想戒菸的癮君子來說，這些替代性產品的危害不重要；而對於想戒除尼古丁成癮的人來說，目前也沒有明確證據指出，替代性菸品是有效的方法；但是這些產品的酷炫與新鮮感，對於未曾吸菸的青少年來說，會是踏入菸品世界的敲門磚，一旦開始使用，可能就是物質成癮的開始。

2020 年 10 月 19 日立院衛環委員會考察邊境查緝新興菸品的現況時，國健署報告明確指出，其研擬的修正草案中，所謂「類菸品」為俗稱「電子煙之尼古丁或非尼古丁之電子或非電子傳送組合物及其他相類產品」，全面禁止製造、輸入、販賣或使用，而加熱菸則屬於經健康風險評估後始得上市的「指定菸品」。不過，衛福部感到最大困難是在去年 5 月，美國「食品藥物管理署」(FDA) 有限度開放加熱菸，這樣有公信力的單位准許之後，讓很多相關人士、立委等都找上衛福部展開遊說，形成很大壓力。目前衛福部的公告立場是「政府方向是要禁止電子煙，加熱菸則要放入嚴制嚴管」。

三、行政院於 108 年 11 月 14 日通過「優化偏鄉醫療精進計畫」，期進一步改善整體偏鄉醫療環境，使在地居民健康受到更妥善照護。請說明該計畫六項策略的重要內容為何？(25分)

考題難易★★★★。解題關鍵：優化偏鄉醫療精進計畫、新聞稿、行政院報告投影片。

【擬答】

優化偏鄉醫療精進計畫(108-112 年度)於 2019 年 11 月核定，為照顧偏鄉(山地、離島及偏遠地區)民眾健康，提供基層醫療服務，並推動提升偏鄉醫療六大策略，包括：

1. 充實在地醫療人力：培育地方養成公費生、一般公費醫師，以挹注偏鄉醫師人力。精進作為包括培育重點科別公費醫師、培育地方養成公費醫師、與公費醫師期滿留任獎勵計畫。
2. 提升醫療可近性：推動山地離島地區醫療給付效益提昇計畫 (IDS 計畫)、獎勵於醫療資源不足地區開業 (無醫村) 及巡迴醫療計畫。
3. 更新公立醫療院所設施設備：離島醫院增設遠距會診設備，建置心導管室與設置 MRI，重建、整修 18 所原住民族及離島地區衛生所，建置醫療資訊化系統。精進作為包括持續更新設施、設備、研議擴大偏遠地區公立醫院免提折舊攤提、鼓勵退休公職醫事人員回任偏鄉醫院。
4. 強化在地緊急醫療處理能力：推動醫學中心 (重度級醫院) 支援計畫、重度級醫院輔導計畫及設立 24 小時急診醫療站。除南投縣及離島地區以外，各縣市均完成建置重度及急救責任醫院。精進作為於醫學中心方面，帶動區域醫療發展與支援偏鄉醫院專科人力，並且針對山地、離島、偏鄉地區急救責任醫院提供遠距醫療與人力支援及轉診。
5. 推動遠距醫療：鬆綁遠距醫療法規、試辦遠距專科門診 (會診)。於 107 年 5 月 11 日發布「通訊診察治療辦法」。精進作為於 109 年佈點連江縣立醫院、金門醫院、澎湖醫院、澎湖將軍衛生所、恆春旅遊醫院、花蓮醫院豐濱分院、台東醫院成功分院、綠島鄉衛生所、大武鄉衛生所、蘭嶼鄉衛生所。另一方面，導入資訊科技鼓勵資深醫師投入：逐步擴大遠距醫療及服務模式。補助遠距醫療相關診察費用或研議納入健保給付。研議放寬偏遠地區執業限制 (多點)、報備支援規定；放寬醫事人員執業範圍。修正醫師法檢討鮭魚返鄉計畫 (短期行醫證，限偏鄉醫療院所)。
6. 強化緊急後送機制：澎湖、金門、連江配置駐地緊急後送直升機、設置空中轉診中心/視訊會診平台。台東蘭嶼、綠島鄉空勤總隊支援，不符合空轉資格者協請海巡署轉送；屏東琉球鄉，開辦緊急醫療救護船。精進作為於建置「空轉後送遠距會診平臺」，108.8 完成 105 處建置，並於 108.10.6 全面啟用。

四、近年有多件青少年吸食笑氣而送醫的案例。請說明何謂笑氣？對人體會造成什麼危害？目前政府除加強宣導笑氣的危害以外，還有那些規定可管制笑氣被濫用？(25 分)

考題難易★★★★。解題關鍵：毒性及關注化學物質管理法、相關新聞稿。

【擬答】

- (一)笑氣是一氧化二氮的俗稱，主要被用於食品、醫療、工業用途，但卻常遭非法吸食濫用。
- (二)笑氣吸食後不僅會影響人體生成維生素 B12 生成、傷害血液與神經系統外，也會造成噁心、嘔吐、腦水腫、視覺系統腦部受損、精神混亂等病症。
- (三)行政院環境保護署公布毒性及關注化學物質管理法在 2021 年 1 月生效，笑氣將是首個被列管的關注化學物質，只要是製造、輸入、販賣、使用、貯存笑氣業者都須受到管制。管制笑氣將採「4 要 2 禁止」措施，包含要核可、要標示、要逐日逐筆網路紀錄、要按月申報、禁止網路交易、禁止無照運作。工業用笑氣，在公告前已經運作者，今天起都必須逐日、逐筆製作運作紀錄，並每月完成申報，且明年 5 月 1 日前也都必須取得核可文件、完成標示「限工業用、禁止吸食」字樣、備妥安全資料表。公告前未運作者，則必須先取得核可文件後才能運作，運作時也必須依規定完成容器、包裝、運作場所及設施的標示及警語等，

公職王歷屆試題 (109 地方特考)

並不得以網購平台方式販售。2021 年 5 月 1 日起，若業者無照運作，將裁處業者 3 萬元至 30 萬元，得令停業；若致人於死、致重傷、危害健康導致疾病，可依刑法最高處無期徒刑或 7 年以上有期徒刑、併科罰金最高 1000 萬元。若有地下販售的情形，將以毒管法處理，環保署也將於 11 月起會同經濟部、衛福部、警政單位展開聯合稽查。

志光
系列

志聖衛生行政.衛生技術

面授+線上學習 高效彈性雙學習(1+1>2)

公衛名師學員一致推薦



謝○盈 | 高考衛生行政全國第五名
流行病學及生物統計非常推薦王瑋老師，本來我最擔心的這2科，竟成為我上榜的助力。



黃○芬 | 地特三等 衛生行政狀元 (桃園區)
對於護理系的我來說完全沒有基礎，經過志聖老師的循序漸進授課方式後，讓我對生統不在畏懼。



田○立 | 高.普考衛生行政雙料金榜
生統是可以明確拿分的科目，老師編排的一本式講義就已經包含了高普考會出的全部內容。

生物統計 名師試聽 

公共衛生 名師試聽 

加入志聖 致勝關鍵 ●台北志聖 02-23755999 ●台南志聖 06-22811111
www.easywin.com.tw 一家報名.全國服務 ●台中志聖 04-22200985 ●高雄志聖 07-2851919

公職王