

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：衛生行政

科 目：衛生行政學(包括衛生教育及公共溝通)

一、地方政府在傳染病防治工作的執行上，扮演重要角色。請就嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 之防疫工作，說明：

(一)嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 有那些特性造成防治上的困難？因應這些特性，在宣導上應請民眾配合加強那些預防措施？(10 分)

(二)依據衛生福利部「具感染風險民眾追蹤管理機制」(2020 年 9 月 15 日版)，請說明：居家檢疫之實施對象、負責單位、執行方式，以及配合事項。若有提供防疫旅宿作為檢疫處所，地方政府在督導管理上，應檢核那些面向？(15 分)

考題難易：★★☆☆☆

破題關鍵：WHO 於 2020 年 1 月 30 日公布此為一公共衛生緊急事件，我國於 2020 年 1 月 21 日確診第一起境外移入確診個案，另於 1 月 28 日確診第 1 例本土個案。

命中特區：5Ap.24、p.42

【擬答】：

(一) COVID-19 症狀不易與其他感染分辨；大部分患者有發燒、乾咳、倦怠等症狀，約三分之一會有呼吸急促。其他症狀包括肌肉痛、頭痛、喉嚨痛、腹瀉等，另有部分個案出現嗅覺或味覺異常，大多數患者症狀輕微或無症狀，但約有 14% 出現嚴重症狀需住院與氧氣治療。向民眾宣導有呼吸道症狀者及高危險群避免進入公共場所，在入口處行體溫量測，流量管制以保持社交距離或要求進場民眾配戴口罩，設置洗手設施，準備適量口罩供需要者使用，針對公眾經常接觸的物體表面進行消毒，並加強防疫措施宣導等。

(二)居家檢疫實施對象具國外旅遊史者，負責單位為地方政府民政局、里長或里幹事，執行方式於居家檢疫 14 天並且主動監測 1 天 1~2 天。

配合事項如下：

- 主管機關開立「旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書」，配戴口罩返家檢疫。
- 里長或里幹事進行健康關懷 14 天，撥打電話詢問健康狀況並記錄「健康關懷紀錄表」。
- 檢疫期間留在家中(或指定地點)不外出，亦不得出境或出國、大眾運輸工具。
- 有症狀者將送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動監測。
- 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰並強制安置。
- 檢疫期滿應再自主健康管理 7 天。

在案例檢疫期間出現症狀需要就醫時，應先主動與衛生局聯繫，禁止自行就醫，經過衛生局同意外出就醫後，依指定之方式前往指定之醫療機構；檢疫者結束醫療服務後，如無須住院，離院前醫院應通知衛生局，並依衛生局指定方式返回居家隔離或檢疫處。

二、人工反式脂肪是沒有營養價值卻增加心血管疾病風險的人工油脂，且有替代品。請以人工反式脂肪之危害防治為例，列舉 5 種可能的防治策略，分別評述該策略之優缺點 (包括成本、效果)，並評論其對於健康不平等之可能效應 (例如：是否會加深健康不平等)。(25 分)

考題難易：★★★★☆

破題關鍵：有鑒於全球非傳染性疾病之危害與負擔日益沉重，二〇〇四年世界衛生大會決議，當前世界各國最重要之健康策略，乃為推動健康飲食與提高身體活動量，以緩和或減少非傳染性疾病之負擔。因此，建立正確健康飲食觀念、養成適當健康飲食習慣、均衡攝取各類有益健康食品、控制肥胖盛行率等已成為世界趨勢。

【擬答】：

公職王歷屆試題 (109 地方特考)

人工反式脂肪之危害防治策略如下：

一、制定健康的公共政策

定期辦理國民營養健康狀況變遷調查及監測並公布結果，有系統、永續的監測各生命週期及特殊族群營養狀況及體位趨勢，建立具實證基礎之國民營養政策，進而積極推動「國民營養及健康飲食促進法」草案。

二、建構健康的支持性環境

建構資訊支持性環境，並建置健康飲食供應系統：推動清楚、易懂的食物熱量及營養標示，並輔導業者開發健康盒餐及具健康訴求之節慶食品；鼓勵餐廳提供有標示熱量的菜單，確實落實學校營養午餐符合每日飲食指南及營養的標準。

三、調整醫療服務的方向

輔導醫療院所由傳統的診斷治療轉化為健康促進與預防醫學，設立提示系統，主動對病患、家屬、員工及社區提供預防保健等服務；開設健康飲食課程。

四、強化社區行動力

鼓勵民眾多攝取蔬果，倡議國中、小學推行每週「健康蔬食日」；輔導推動「多蔬低卡」健康餐盒認證；市府員工及公務機關團體訂購「多蔬低卡」健康餐盒；辦理假日農產市集，推動在地食材等健康飲食。

五、發展民眾落實健康生活的技能

配合時事及節日以新聞稿、記者會及宣傳字卡等多元方式，傳播健康飲食的重要性。

以法規制度之建立強化國民健康，係最具成本效益之健康促進策略，為能透過專法之制定，達成減少不健康飲食的供給、提升選擇健康飲食之機會、確保飲食與營養資訊透明，有系統地推動飲食與營養教育，營造正向之飲食文化，故積極推動「國民營養及健康飲食促進法草案」。研究證據顯示高教育高收入的民眾情況要比低社經地位、偏遠地區、有飲食營養健康優勢，因此加深健康不平等，不同性別年齡層面臨不同的細部問題。因此建議著重健康飲食行為的建立和改善，並強調以現存機制、及新作法並進的方式，由社會各層面、各目標人群切入，來改善民眾飲食健康。

三、國內外皆提倡以實證為基礎的公共衛生決策。請說明：

(一)實證公共衛生的優點？科學證據之強度有高低之別，請由高至低列出科學實證的來源。
(15分)

(二)要形成決策，常須作周延考量，以疾病篩檢為例，在考慮是否將某項篩檢納入國家政策時，需要就那些問題收集科學實證，來做綜合判斷？(10分)

考題難易：★★★★★

破題關鍵：以實證為基礎的公共健康，目的為提升衛生服務決策者的能力及增加衛生服務決策者以科學方式制定決策的動機

【擬答】：

(一)實證公共衛生的目的，在於降低實務上沒有證據的推論與知識之使用，找到對民眾而言最佳且實際可用的方法並實踐，可以協助公共衛生決策，因其有客觀的標準，減少主觀造成的判斷偏差，增加現有知識的了解與不斷更新。

實證證據等級，將文獻依其研究設計架構，分成 Level 1 到 Level 5 的證據等級。文獻的證據等級與研究設計相關，證據的等級係指研究設計可以減少偏差的程度。研究設計方法會影響文獻證據的可靠性。最高的證據等級是隨機對照研究的系統性文獻回顧，以下由高至低臚列如下：

Level 1：隨機對照研究(randomized controlled trials, RCT)。

Level 2：世代研究(cohort study)。

Level 3：病例及對照組研究(case control study)。

Level 4：病例報告(case series)。

(二)因考量資源有限，篩檢項目須視疾病盛行狀況、嚴重程度、是否有合適篩檢工具、是否符合成本效益，並配合國際情勢與實證醫學資料，建立可行而高效益的篩檢策略。

公職王歷屆試題 (109 地方特考)

篩檢政策需考量以下因素：1. 可負擔程度 (affordability)、2. 社會狀態 (societal)、3. 涵蓋率 (coverage)、4. 民眾可接受度 (acceptability)、5. 品質 (quality)、6. 效果 (effectiveness)、7. 人力資源 (human costs) 等，據此訂定政策。如透過疾病罹患率 (發生率及盛行率)、疾病早期治療有助於延長壽命或提升品質、有合適篩檢工具並証實符合成本效益、決定篩檢項目後，仍須考量國家資源、民眾可接受度、醫療人力資源是否足以負荷，才能決定施行的政策。

四、聯合國 2030 永續發展目標 3.4 明訂要將非傳染性疾病導致的過早死亡減少三分之一，世界衛生組織乃訂出有助於達成此目標最有利的對策清單。請列出其中關於菸害防制最有利的對策，並評論這幾項在臺灣執行狀況與該清單建議之落差。(25 分)

考題難易：★★★☆☆

破題關鍵：永續發展目標伴隨著細項目標，需要透過指標來進一步闡述，將焦點放在可測量的結果上。以行動為導向，為全球的性質，適用於每個國家。

【擬答】：

- (一) 18 歲以上之成年人吸菸率從 2008 年的 21.9% 降至 2018 年的 13.0%，已逐步邁向 WHO NCD 2025 年減少 30% 吸菸率之目標。也因我國逐年擴大禁菸場所範圍，18 歲以上成人的室內公共場所二手菸暴露率自 2008 年的 27.8% 大幅下降至 2018 年的 3.6%，室內外禁菸公共場所二手菸暴露率自 2008 年的 23.7% 明顯下降至 2018 年的 5.4%；可見禁菸法令對國人在禁菸場所免於受到二手菸暴露之保護力已達 94.6%。
- (二) 吸菸者可經由門診戒菸治療、免費電話戒菸諮商及戒菸班等方式，提供多元可近的戒菸服務，幫助吸菸者戒菸及減少障礙。2018 年服務 19 萬 1,514 人、累計 70 萬 5,953 人次，6 個月點戒菸成功率為 26.4%，成功幫助超過 5 萬人戒菸；短期節省預估超過 2.7 億元的健保醫療費用支出，長期約可創造超過 212 億元的社會經濟效益。
- (三) 依「世界衛生組織菸草控制框架公約」第 11 條規定，菸盒警示圖文比例應佔據主要可見部分百分之 50 或以上，才能達到警示消費者的功效。應修法增加菸盒警示圖文面積，由現行的 35% 增加為 80%，至全面素面包裝，及每兩年更換菸害警示效果較好的圖文。

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.普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。



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。



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。

生物
統計
名師試聽



公共
衛生
名師試聽



加入志聖 致勝關鍵

www.easywin.com.tw 一家報名.全國服務

● 台北志聖 02-23755999

● 台南志聖 06-2281111

● 台中志聖 04-22200985

● 高雄志聖 07-2851919