

110年公務人員高等考試三級考試試題

等別：三等考試

類科：衛生行政

科目：衛生行政學(含括衛生教育及公共溝通)

一、臺灣衛生所片部各鄉鎮，長期以來執行第一線的公共衛生及預防保健工作，為最基層之醫療、衛生及保健單位。請分析衛生所主要工作之範圍與現階段面臨主要之困境為何?(25分)

【解題關鍵】由衛生行政組織架構、總體醫療保健支出觀點切入。

【命中特區】1A 衛生組織、2A 國民醫療保健支出結構。

【擬答】：

衛生所為最基層之醫療、衛生及保健單位，長期以來執行第一線的公共衛生及預防保健工作，服務內容範圍廣大如社區健康評估、保健門診、轉介、居家護理，婦幼衛生方面有優生保健、孕產婦健康管理、婦女乳癌及子宮頸癌防治、嬰幼兒健康管理，衛生教育方面有衛生主題宣導、社區村里衛生教育、巡迴醫療衛生教育、安全教育與急救訓練，疾病防治方面有各種預防接種、結核病及中老年慢性病篩檢與個案管理，國民營養諮詢、教育宣導、社區精神疾病患者之關懷訪視。基層公衛體系長期缺乏資源，用於預防疾病、推廣教育和各項公共衛生服務的經費，僅占總體醫療保健支出的6%，所投入的人力資源更是不足，業務益趨繁雜，但服務人力未適度配合調整而顯捉襟見肘，無法發揮專業職能，致各項工作顧此失彼，未能兼顧服務之質與量。整合社區醫療與現行醫療及衛生體系連結提供照護服務，提升社區服務量能，改造衛生所功能，重視健康預防投資，降低疾病負擔，達成國民健康最大效益。

二、請以競爭市場(competitive market)概念，申論醫療照護體系的市場特性。(25分)

【解題關鍵】醫療服務需求的特點：消費者信息缺乏、服務需求被動性。

【命中特區】4A 健康保險。

【擬答】：

在醫療照護市場上，醫療服務具有異質性，疾病與傷害的發生不可預期，緊急與嚴重性亦不同，個人對醫療服務的需求也存在著不確定性，加上醫療供給者與病患間存有資訊不對等的現象，醫療服務提供者對病患所需診治項目的種類、數量、甚至價格掌握充分主導地位，因此醫療市場的結構普遍被視為獨占性競爭市場。臺灣由於全民健保制度，保險的支付制度影響到醫療服務提供者的行為，而支付制度設計利於醫院大型化發展，加上民眾就醫習慣，傾向至大型醫院就診，導致社區醫療體系式微。面對現今慢性疾病盛行率增加及人口結構問題，對於服務連續性及個案管理的需求日益增加。無論是慢性病或老化相關之健康問題，以社區為基礎的健康照護體系，已被認為是最能有效提供民眾可近性、連續性及周全性之健康照護。因此落實分級醫療，平衡市場供需，才能發揮更大的醫療資源使用效益。

三、請敘述110年版健康醫院2.0認證修正重點與認證基準為何?(25分)

【解題關鍵】人口高齡化，高齡整合照護為重點發展項目。

【命中特區】6A 健康促進-健康促進機構。

【擬答】：

健康醫院認證係以健康促進醫院認證為基礎，並融入高齡友善健康照護機構認證、無菸醫院認證及低碳醫院等概念組成。因應全球趨勢人口急遽高齡化及氣候變遷等議題，促使更細緻及多元之健康促進服務，修訂高齡友善及氣候行動之內容；另為落實以人為中心之照護，將健康識能、病人家屬積極參與醫療決策等概念整合納入。認證基準臚列如下：

1. 了解並有紀錄長者個別性照護目標與期待，提供符合長者需求之服務，每年至少檢視1次或住院期間至少1次，並納入預立醫療自主計畫諮商及宣導。
2. 檢視並使用長者適合的藥物，避免不適當用藥，如目前長者實際使用藥物情況及辨識重複用

公職王歷屆試題 (110 高考三級)

藥、不適當用藥問題，並依個案狀況調整用藥，每年至少 1 次或住院期間至少 1 次。

3. 預防、篩檢、治療與管理失智、憂鬱與譫妄，提供長者心智功能如失智、憂鬱與譫妄之篩檢及評估，每年至少檢視年至少檢視 1 次或針對高危病人住院期間每天至少檢視 1 次譫妄情形。
4. 有鼓勵病人家屬參與醫療照護過程及決策的措施。
5. 訂定符合醫院氣候變遷風險和危機管理需要之緊急災害應變計畫及作業流程，並落實演練。

四、請以健康信念模式(Health Belief Model)為架構，分析民眾是否接受新冠肺炎疫苗注射的行為分析。(25分)

【解題關鍵】 健康促進理論-健康信念模式架構圖。

【命中特區】 健康促進-常見理論與模式運用。

【擬答】：

感染新冠肺炎併發重症的高危險群多是高齡、免疫系統不全或有系統性疾病(例如：糖尿病、高血壓、心臟衰竭與肥胖)，皆因年齡、性別、種族等人口學因素，使得個人獲得、溝通、處理與了解疫苗注射相關資訊，做出施打疫苗決策的與否，這些社會心理因子如人格特質、社經地位同樣作為調節因素，影響著個人信念，包含個人對自身罹患新冠肺炎的可能性、自覺若罹患新冠肺炎的醫療結果的判斷，可能是死亡、殘障、身體病痛、生活品質下降，判斷若施打疫苗後是否可降低罹患新冠肺炎或是重症併發的可能性、疫苗引起的不良反應進行主觀性評估。另外個人也會在疫苗施打之可及性，進行這項行動的時間、金錢成本衡量，為自覺行動障礙因素；健康信念模式假設理性的個體，會選擇他認為利益高過障礙的行動方案。對自我是否有能力完成疫苗的接種，像是到 1922 網路平台完成預約、到達地點施打等這類自我效能因素也是個人信念概念之一，透過媒體、廣告投放等類似的行動線索去強化個人健康行為，完成疫苗施打。