

110 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、新冠病毒病例致死率 (case fatality rate) 的分母是確診病例數，分子是確診病例死亡數，請說明造成不同國家新冠病毒病例致死率高低的可能的原因？(25 分)

【解題關鍵】 傳染病學病例個案類型

【命中特區】 5A 傳染病防治

【擬答】：

由我國新冠病毒確診病例定義為符合臨床條件或檢驗條件之一，其中臨床條件有(一)發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 或有呼吸道症狀；(二)嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉；(三)醫師高度懷疑之社區型肺炎。就臨床條件來看，新冠病毒的特異性不高，且據美國 CDC 估計約有 40% 感染者是無症狀，各國民眾對於新冠病毒相關資訊接受程度不一，潛在風險個案未主動就醫，在確診病例數上僅能收集到有症狀個案，低估感染後死亡的個案。而臨床檢體分有核酸檢測、抗原快篩與血清抗體檢測方法，檢驗敏感度在疾病的潛伏期未必可被偵測出，再者各國依據其篩檢量能、醫療體系特性不同，規劃的策略也有差異，例如：實施廣篩、高風險個案處置，因此致死率受各國民眾對疾病警覺程度、民眾相關資訊識讀能力、篩檢量能、醫療可近性影響，上述原因使得各國致死率存在偏差，無法直接比較。

二、兒童及少年福利與權益保障法第 13 條規定：中央衛生主管機關應進行六歲以下兒童死亡原因回溯分析，並定期公布分析結果。兒童死亡原因回溯分析是由不同局處代表報告該單位存有該位死亡兒童的相關紀錄，請問各局處有那些紀錄會與兒童死亡相關？(25 分)

【解題關鍵】 110-113 年度優化兒童醫療照護計畫

【命中特區】 公共衛生時事課程

【擬答】：

基於多數兒童死亡事件是可預防的，加上現有死因統計所能提供的資訊有限。推動兒童死亡原因回溯分析，降低兒童死亡率，可由縣市衛生局擔任資料小組和協作平台，向行政單位蒐集兒童死亡個案資料並進行可預防性評估，各局處單位紀錄詳述如下：

- 一、衛福部：統計處可提供死亡證明書或屍檢證明書記錄、健保署提供兒童產婦在各醫療院所就醫記錄。
 - 二、衛生局：預防接種記錄、出生通報記錄、父母有無自殺或精神疾病列管記錄、兒童父母有無毒品吸食之情形
 - 三、醫療院所：該醫療院所就醫/驗傷記錄、該醫療院所出生情形
 - 四、社會局：兒童/父母為家庭暴力或性侵之加害人或被害人的訪談記錄、是否為重大兒虐案件及相關資料、是否是低收入身心障礙等高風險家庭、6 歲以下兒童早療相關資料、合法登記之保母相關資料
 - 五、教育局：兒童是否為特教生、兒童於學校接受教育之情形、兒童是否為特教生
 - 六、警察局：是否為重大兒虐案件及相關資料、兒童交通事故現場照片與筆錄、重大死亡案件現場鑑識或模擬資料
 - 七、消防局：到院前的緊急醫療救護與現場狀況
 - 八、地檢署：重大死亡案件現場鑑識資料、相關筆錄與案件偵查結果
- 由不同來源資料中，生態系統跨局處整合，找出個人，社區與社會不同層級的交互作用因素，提出具體行政管理與政策建議，避免類似的兒童死亡事件再發生。

三、請說明「將健康融入所有政策」(health in all policies) 的理念為何？(25 分)

【解題關鍵】 第八屆健康促進全球會議，建立健康的公共政策倡議

【命中特區】 6A 健康促進

【擬答】：

health in all policies (HiAP) 為朝向健康公共政策的途徑之一，透過跨部門合作以系統地思考健康執行的決定、尋求協同效應、避免有害健康的衝擊以改善民眾健康及健康平等。基於此概念，其反映出跨部門及政府層級間的合法性、責任制、透明度及獲取資訊、參與、永續及合作的原則。其執行架構有六項重要的元素：1. 建立 HiAP 的需求及優先性；2. 架構有規劃的行動；3. 確認支持性架構及過程；4. 促進評估及連結；5. 確認監測、評價及報告；6. 建立能力。

各層級的衛生部門扮演著重要的角色，包括：

- (一) 建立常規的平台以與其他部門及利害關係人對話；
- (二) 在公共論述中倡導健康保護及健康的社會決定因子；
- (三) 進行相關領域的訓練，如：議題管理、政策評價及遊說；
- (四) 促進協同關係及協調部門建立潛在夥伴制度的權衡；
- (五) 建立知識以提供成功的證據及學習；

追求健康絕不僅是衛生部門的責任，應跨部門合作及社區參與，將健康促進意涵觸角伸入各部門之政策為未來重要方向。

四、衛生福利部中央健康保險署推動健康存摺的內容為何？(15 分) 其目的為何？(10 分)

【解題關鍵】 103 年開始執行臺灣健康雲計畫分有「醫療雲」、「照護雲」、「保健雲」以及「防疫雲」四項子計畫，期透過資通訊基礎建設及雲端化概念之運用，提升健保就醫資料透明化，建立即時、便利的個人健康管理系統，以資訊安全及保護個人資料為前提，規劃健康資料回歸民眾之整合及應用。

【命中特區】 總複習

【擬答】：

全民健保自 84 年實施，隨著民眾就醫可近性提高，以及醫療專業次專業化，分工越來越精細，就愈易發生醫療服務重複的問題。因此，為推廣「自我健康管理」之觀念，提供民眾及時完整之健康資訊及就醫時醫師之參考，健保署自 103 年 9 月推出「健康存摺」系統，期藉為保險對象儲存自身醫療紀錄，使其更重視自身健康，並負起自我健康增進責任。

健康存摺提供整合跨機關、跨單位之醫療資料，及健保保險計費、繳納資料，內容如：西、中、牙醫門診及手術、用藥資料、住院資料、過敏資料、檢驗資料、影像或病理檢查資料、出院病歷摘要、器捐或安寧緩和醫療意願、成人預防保健結果、預防接種資料、健保卡狀況及領卡紀錄、保費計費明細、保險費繳納明細。