

111 年公務人員高等考試試題

類 科：衛生技術

科 目：健康促進與衛生教育

一、世界衛生組織 (WHO) 於 2019 年公布新版的長者健康整合式評估 (Integrated Care for Older People Guidelines, ICOPE)，以社區為基礎，發展以人為中心的整合照護服務模式，提出長者健康整合式評估，早期發現長者功能衰退，以延緩衰弱與失能，維持及改善老年人身體功能與心理健康。長者健康整合式評估主要的項目為何？評估若發現異常，可以找那些資源協助？(25 分)

1. 《考題難易》：★★★。

2. 《解題關鍵》：長者健康整合式評估。(一)主要項目(二)協助資源。

【擬答】

- (一)「長者健康整合式評估」包含認知功能、行動能力、營養、視力、聽力、憂鬱等 6 大項目。認知功能包含記憶力與定向力(如：今天是幾號?)；行動能力如：是否能在 14 秒內，雙手抱胸連續起立坐下 5 次；營養狀況如過去三個月體重突然減少 3 公斤以上；憂鬱情形如過去 2 週覺得心情低落沮喪、沒有希望等。
- (二)如果發現評估結果有任 1 項異常，可就近尋求社區診所或醫院的家庭醫學科、老年醫學科，做進一步評估。除此之外，衛生局所也可提供民眾有關健康促進的社區資源，例如：長者運動相關課程、社區照顧關懷據點、營養推廣中心、失智友善社區等，讓長者獲得完整照顧，並預防及延緩長者失能，擁有獨立自主的生活能力。

二、美國的健康照護研究與品質機構 (AHRQ) 報告中指出，低健康識能會阻礙民眾與醫療人員之間的訊息溝通和瞭解、互動及信任感。世界衛生組織在第九屆全球健康促進大會宣言中，將健康識能列為 2030 年健康促進永續發展的重要議題。何謂健康識能與其架構層級能力？以及醫院如何導入健康識能的概念，使民眾充分有效的獲得健康資訊與服務？(25 分)

1. 《考題難易》：★★★。

2. 《解題關鍵》：健康識能。(一)定義(二)醫院評鑑基準包含健康識能講義有。(二)架構層級能力亦為基礎題。

【擬答】

- (一)健康識能是指個人獲得、處理以及了解基本健康訊息，並以此進行健康決策的能力。其架構層級能力包括三個層級：
1. 功能性 (functional) 識能，為充足的讀寫技能，讓個體在生活情境中有效運作，發揮功能。
 2. 溝通/互動性 (communicative/interactive) 識能，較進階的認知與社會技能，用以參與日常活動，從不同溝通管道中擷取資訊並了解意義，及應用新資訊來改變環境。
 3. 批判性 (critical) 識能，更進階的認知與社會技能，用以批判性分析、運用資訊，以對生活事件及情境獲得較佳的控制。
- (二)健康照護機構應致力於「讓民眾易於獲取、理解、應用健康資訊與服務」。醫療提供者有責任提供健康識能友善的服務，使就醫者不論其健康識能程度高低，都能有效獲得所需的健康資訊與服務。
- 美國國家醫學院 (Institute of Medicine, IOM) 提出健康識能機構應具備下列十項屬性：

1. 機構領導者將健康識能整合於組織任務、結構與運作中。
2. 將健康識能整合於規劃、評量、病人安全及品質改善。
3. 使工作人員具備執行健康識能的知能並監測其執行情形。
4. 具有設計、執行及評估健康資訊與服務的人員。
5. 滿足不同程度健康識能群體的需求，並避免對低健康識能者的刻板印象。
6. 使用健康識能策略於人際溝通，並確保所有接觸情境都易於理解。
7. 提供容易獲取的健康資訊與服務，並有導航協助。
8. 設計並提供易理解且易執行的書面、影音教材與社群媒體。
9. 在高風險情境下遵行健康識能原則，包括轉診及用藥溝通。
10. 清晰傳達健康計畫的內容及服務費用的資訊。

衛生福利部國民健康署從 106 年開始，將健康識能列入健康醫院認證標準中的標準 3.2.4：「醫院有健康識能友善的推動策略，使就醫者易於獲得、理解、應用資訊及服務，以照護及增進健康」。細項包括：

1. 有提升員工健康識能的教育訓練。
2. 提供就醫環境的協助資訊。
3. 符合健康識能原則的健康資訊溝通，包括各種形式及管道的資訊（如：口語、圖文、影音、數位資訊等），並納入使用者參與。
4. 有增進病人或家屬的健康識能活動或措施（如：團體衛教及講座…等）。
5. 有增進社區健康識能的活動或措施。

志光
保成
學儒



112年 虛實整合

多元學習新型態

重聽OK
旁聽OK



突破傳統上課形式 **5大方式彈性又便利**

| 面授學習 | 直播學習 | 在家學習 | 視訊學習 | Wifi學習 |

◆學習◆
零時差

同類科各班別
皆可同步直播上課

◆服務◆
零死角

服務緊貼需求
隨時掌握學習狀況



線上
課業諮詢



老師
申論批閱



雙師資
雙循環



多元
補課方式



上榜生
經驗親授



時事
專題講座



歷屆試題
練習



班導師
制度

各班服務略有不同，詳情請洽全國志光、保成、學儒門市

三、請以健康信念模式 (Health Belief Model) 的理論架構，分析民眾接受目前政府補助四大癌症篩檢的健康行為之相關因素。(25 分)

1. 《考題難易》：★★★。

2. 《解題關鍵》：健康信念模式為常見健促理論搭配四癌篩檢。

【擬答】

健康信念模式的重要元素包括：

- (一)自覺罹患性 (perceived susceptibility)：指個人對罹患疾病之可能性的主觀評估；在疾病行為的研究中，這個因素是指再患某種疾病的可能性，或是對診斷結果的相信程度。
- (二)自覺嚴重性 (perceived seriousness)：指對罹患某種疾病之嚴重性的感受；自覺嚴重性不僅指個人對疾病之醫療結果的評估，也包括因患病而造成的生活影響之評估。
- (三)自覺行動利益 (perceived benefits)：指個人對所採取之行動能否降低罹患和嚴重程度的主觀性評估；除非評估結果該行動易實現且有效，否則不易採取行動。
- (四)自覺行動障礙 (perceived barriers)：指行動者對行動過程中可能存在之障礙的評估（如花費太高、不方便、會痛、有副作用等）。
- (五)其他變項 (other variables)：包括修飾因子 (modifying factors) 和行動線索 (cues to action)。修飾因子係指：人口學變項（如年齡、性別、種族等）、社會心理學變項（如人格、社經水準、同輩團體等），以及結構變項（如對疾病的認知和接觸等）。行動線索包括內在的（如疾病的症狀）和外在的（如大眾傳播的報導、人際間的互動和健康檢查結果通知等）。

據此，分析民眾接受目前政府補助四大癌症篩檢的健康行為之相關因素，以下分別說明：

(一)大腸癌篩檢

影響此健康行為的相關因素包括大腸癌罹患性認知（例如覺得不會得病，身體沒有不舒服）、自覺嚴重性（例如覺得不重要）、糞便潛血檢查檢體收集自我效能、有大腸癌家族史、過去經驗、自覺大腸癌篩檢之行動利益、自覺大腸癌篩檢之阻礙因素（例如沒時間或覺得麻煩）等。研究發現，自覺大腸癌篩檢之行動利益為主要影響再檢行為之因素。

(二)口腔癌篩檢

影響此健康行為的相關因素包括口腔癌罹患性認知（例如覺得不會得病，身體沒有不舒服）、自覺嚴重性（例如覺得不重要）、過去經驗、同儕經驗、自覺口腔癌篩檢之行動利益、自覺口腔癌篩檢之阻礙因素（例如沒時間或覺得麻煩）等。

(三)子宮頸癌篩檢

影響此健康行為的相關因素包括子宮頸癌罹患性認知（例如覺得不會得病，身體沒有不舒服、接收到的資訊）、過去經驗、自覺子宮頸癌篩檢之行動利益（健康很重要）、自覺子宮頸癌篩檢之阻礙因素（例如到醫院時順便做）、行動線索（例如跟丈夫或伴侶討論）等。

(四)乳癌篩檢

影響此健康行為的相關因素包括乳癌罹患性認知（例如覺得不會得病，身體沒有不舒服）、自覺嚴重性（例如覺得不重要）、過去經驗、乳房自我檢查自我效能、停經年齡、有乳房疾病家族史、過去經驗、自覺乳癌篩檢之行動利益、自覺乳癌篩檢之阻礙因素（例如沒時間或覺得疼痛）等。

公職王歷屆試題 (111 高考三級)

四、我國政府於各縣市推動「失智友善社區」以失智者及家屬為中心發展生活圈，提升大眾對失智症之認識及友善態度，消除歧視和偏見。請申論推動失智友善社區四大元素與其內涵為何？
(25分)

1. 《考題難易》：★★★。
2. 《解題關鍵》：失智友善社區。四大元素與內涵，沒讀到就較難寫，有讀到就容易。

【擬答】

(一)失智友善的社區包含四大元素—友善居民、友善組織、友善環境與社會參與。

(二)其內涵分述如下：

1. 友善居民：對失智症有正確識能，能尊重失智症個案人權；消除歧視，願給予失智症家庭協助與關懷。
2. 友善組織：商店/銀行/小吃店/派出所/廟宇/教會等組織對失智症有正確認識，提供友善購物環境；提供茶水及休憩，發現需要協助時，協助通報並主動關懷。
3. 友善環境：改善無障礙設施/斜坡/照明/防滑/交通等，保障安全及降低社會參與障礙。
4. 友善參與：多元行銷宣導，建立社區網絡守護失智者，維持失智者及照顧者日常生活及社會參與。

志聖專業輔考 上榜規劃

