

## 111 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、試述在衛生福利部 112 年度施政計畫中，有關「持續推動健保及國保制度改革，確保財務永續健全」的主要實施策略。(25 分)

【解題關鍵】施政計畫為聚焦關鍵核心業務，與預算併同訂定，是了解政策發展基礎入門。

【命中特區】1A 3.2 節 112 年度施政計畫

【擬答】：

(一)落實分級醫療，提供民眾效率化及高品質醫療服務。

分級醫療政策目的是讓醫院專注照顧急重症病患，民眾一般病痛有一位固定的家庭醫師提供基礎醫療照護，相對地提升診療品質，使醫療資源發揮更大的使用效益

(二)推動健保制度改革，健全健保財務及提升負擔公平，發展多元支付，精進健保給付效益及資源配置。

落實執行健保會訂定之「全民健保財務平衡及收支連動機制」逐年檢討保險費率，補充保險費納入年度結算機制，解決目前扣費方式所引發之公平性質疑，並使所得相同者的保險費負擔更趨一致，並擴大保險費計費基礎及提高計費上限，使財源更充足，負擔更趨公平，俾利健保制度永續經營。

爭取其他補充性財源，並持續研議確保財務穩健之財務制度。

(三)運用智慧雲端科技，發展創新健保服務、強化健保服務提供，提升服務品質與效率。

落實「開放資料透明，極大化增值應用」目標，運用資通訊科技，導入人工智慧，並結合行動裝置、雲端運算、巨量資料等應用，秉持開放、創新之思維，建立以「資料治理」為核心之智慧醫療照護服務，提供民眾更為便利快捷的服務

(四)持續推動健保給付支付制度改革，增進健保給付效益及支付價值。

滾動修正與檢討健保新醫療技術及藥品之給付項目，以提升給付效益。持續執行健保支付標準調整方案，適時進行各醫療院所之成本分析調查，滾動修改及改革健保支付標準，提升科別間支付之公平性，並反映臨床實際醫療成本。

增加支付誘因，研議所需各項配套措施，並加強與醫界溝通及合作，達成支付制度之共識，提升醫療服務效率與品質。推動急性後期照護方案並連結長期照護體系，減少社會性住院。落實各部門總額監控機制，研議在一定條件下的健保點值停損處理措施，避免影響醫療品質。

推動連續性全人照護模式，提升醫療品質

(五)強化健保負擔公平性，提升健保服務品質及資源使用效益。

改革重大傷病證明核發機制與免部分負擔制度，落實照護重大傷病患者，兼顧健保醫療資源之適當使用，並落實部分負擔制度，以達使用者付費公平性，避免民眾不必要的就醫行為。

自醫療服務面，推動安寧照護，協助減少臨終病人無效醫療，使末期病患得以善終，減少醫療浪費，另外定期辦理藥價調查及調整作業，逐步縮減藥價差，落實醫療資源合理分配。強化醫療科技評估研究量能，建立一套獨立、完備之醫療評估制度，應用至健保醫療服務及藥材之給付決策，提升健保給付效益。

## 公職王歷屆試題 (111 地方特考)

(六)精進國民年金制度，確保財務穩健，增進民眾基本經濟安全保障

檢討並研議修正各項給付相關條件之適當性，包括相關年金給付額度及核發時點，以落實國民年金給付保障民眾基本經濟安全之意旨。為避免溢領給付，造成國保基金財務損失，並符合公平原則，將持續提高年金給付核發正確性，降低溢領情形，並提高溢領給付之收回率。

二、請說明近年政府致力於提升原住民族地區保健與醫療照護可近性的推動策略。(25 分)

【解題關鍵】醫療網第九期計畫

【命中特區】1A 3.1 節醫療網計畫

【擬答】：

(一)強化原住民族及離島地區衛生所健康照護服務

協助原住民族與離島地區衛生所擴建或整修，更新醫療設備、資訊設備軟硬體、或巡迴醫療車輛。提升原住民族及離島地區衛生所資通訊科技

(二)提升原住民族及離島地區在地醫療照護量能

強化部落社區特色發展，辦理家庭健康關懷，協助健康需求或異常之服務資訊提供與轉介；為促進家庭有能力人員社會參與，鼓勵年輕世代參與原住民族及離島地區之健康營造，提升部落健康照護量能，建立由在地人服務在地人健康照護供需模式。

(三)獎勵補助醫事人員至原住民族地區開業

公告「衛生福利部補助醫事人員至原住民族地區開業要點」及「離島開業醫事機構與長期照顧服務機構獎勵及輔導辦法」補助獎勵至原住民族及離島地區開業之機構，另外鼓勵公費生返鄉服務。

(四)促進原住民族及離島地區健康照護研究發展及跨域合作

規劃辦理原住民族及離島地區健康照護相關研討會或知能教育訓練，以促進該等地區醫事專業服務人員、國內外專家學者與相關民間團體及機關構等，進行健康照護服務之經驗分享與交流合作；並透過產官學的務實對話，在現行的夥伴關係上針對如何解決問題」找到更有效率的銜接做法，凝聚健康照護政策制定與推動共識。

三、試述疫情監測之目的以及我國現行的防疫行政架構與運作架構(25 分)

【解題關鍵】傳染病防治法第五條

【命中特區】4A p.14~15

【擬答】：

我國防疫行政架構主要依據「傳染病防治法」第五條規定，中央及地方主管機關之運作架構分述如下：

一、中央主管機關(國家衛生指揮中心設於疾管署)：

即時疫情、資訊整合分析平台，提供防疫決策依據，並設有 IHR Focal Point 隨時交換國內外疫情訊息，以依據國內外疫情流行狀況，成立中央流行疫情指揮中心(分有三級：署級、部級、行政院層級)，整合中央跨部會資源。

疾管署下設六區管制中心，全國建置六個傳染病醫療網區分區督導地方政府傳染病防治工作，各區設正、副指揮官與指定隔離醫院、應變醫院，於中央流行疫情指揮中心成立期間，協助統籌指揮調度轄區醫療資源，疫情防治及病人隔離治療等相關事項。

(一)訂定傳染病防治政策及計畫，包括預防接種、傳染病預防、流行疫情監視、通報、調查、檢驗、處理、檢疫、演習、分級動員、訓練及儲備防疫藥品、器材、防護裝備等措施。

(二)監督、指揮、輔導及考核地方主管機關執行傳染病防治工作有關事項。

## 公職王歷屆試題 (111 地方特考)

- (三)設立預防接種受害救濟基金等有關事項。
- (四)執行國際及指定特殊港埠之檢疫事項。
- (五)辦理傳染病防治有關之國際合作及交流事項。
- (六)其他中央主管機關認有防疫必要之事項。

二、地方主管機關：執行轄區內傳染病防治事務，並依據轄區疫情狀況，成立地方流行疫情指揮中心。

(一)依據中央主管機關訂定之傳染病防治政策、計畫及轄區特殊防疫需要，擬定執行計畫付諸實施，當地方主管機關認有統籌指揮、調集所屬相關機關(構)人員及設備，採行防治措施之必要時，得成立流行疫情指揮中心，並報中央主管機關備查。

(二)執行轄區各項傳染病防治工作，包括預防接種、傳染病預防、流行疫情監視、通報、調查、檢驗、處理、演習、分級動員、訓練、防疫藥品、器材、防護裝備之儲備及居家隔離民眾之服務等事項。

如：地方主管機關對於各種已經證實媒介傳染病之飲食物品、動物或動物屍體，於傳染病防治之必要下，應切實禁止從事飼養、宰殺、販賣、贈與、棄置，並予以撲殺、銷毀、掩埋、化製或其他必要之處置(第三章傳染病預防第 23 條)。督導撲滅蚊、蠅、蚤、蝨、鼠、蟑螂及其他病媒，及由地方主管機關之通知或公告病媒孳生源之公、私場所，其所有人、管理人或使用人(第三章傳染病預防第 25 條)。視實際需要管制活動舉辦、公共場所出入及容納人數、交通、撤離人員、限制或禁止傳染病或疑似傳染病人搭乘大眾運輸工具或出入特定場所(第四章防疫措施第 37 條)。

### 志光×保成×學儒

# 獨家 7 大輔考規劃



**幫助你快速上榜**

<b>1. 定時平時測驗</b> 定時檢視學習成效，累積上榜實力。
<b>2. 專業筆記借閱</b> 提供重點筆記供學員借閱複習。
<b>3. 考取學長姐見面會</b> 循著考取學長姊的腳步前進，快速考取囉！
<b>4. 修法專題關懷講座</b> 最新時事議題補充及修法重點整理。
<b>5. 專任班導師</b> 班導師為補習班與學員之間的重要溝通橋樑。
<b>6. 手機隨身APP系統</b> 預約、考情、優惠、歷屆試題，一次搞定。
<b>7. 視訊在家補課系統</b> 讓你零缺課，隨時ON在進度上。

### 多元學習模式

 <b>現場面授</b> 名師現場面對面 即時互動解答疑惑	 <b>視訊課程</b> 手機APP預約上課 輔導期間 無限重複看課	 <b>WIFI看課</b> 專屬WIFI教室 讓你學習時間更彈性	 <b>直播教學</b> 即時登入直播跟課 掌握進度免等待	 <b>在家學習</b> 使用在家補課點數 即可在家複習上課 (以老師授權科目為主)
--	---	--	--	--

四、試述健康信念模式(Health Belief Model, HBM)的立論基礎與組成要素，並請舉例說明該模式如何被應用在預防性的健康行為上。(25 分)

【解題關鍵】健康信念模式從信念、態度、行動來解釋影響人的健康行為，易於明瞭與應用已成為醫護、公衛等諸多專業人員多使用的理論基礎。

【命中特區】4A p.34~35

【擬答】：

## 公職王歷屆試題 (111 地方特考)

以民眾是否接受預防性健康行為-新冠肺炎疫苗注射為例，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。