

112年公務人員高等考試三級考試試題

類科：衛生行政

科目：衛生行政（包括健康促進與衛生教育）

一、醫療費用持續上漲，造成全民健康保險和國家財與民眾的壓力。有關健康照護費用的節制策略，請說明有那些節制醫療費用或使全民健康保險財務永續的制度設計，並分析其優缺點。(25分)

【解題關鍵】

<考題難易>★★

<命中特區> 8A 健康保險給付範圍

【擬答】：

目前健保費用控制，主要制度設計使財務永續分述如下：

(一)藉部門及地區預算分割，透過分權促成不同專業部門內醫療團體之專業自律及整合，並藉分區之管理減少浪費或虛浮報。總額支付制度下，醫界直接承受費用控制好壞之影響，基於權責對等之精神，為使醫界能透過參與健保事務提高成本意識，並透過同儕之制約或自律之力量，持續提升品質、改變醫療行為，達到合理控制費用之目的。

優點：醫事服務提供者由於預知全年預算總額，可減少以量取酬的誘因，並配合醫療院所及醫師檔案分析的運用，可使服務行為合理化。

缺點：醫療服務提供者自主審查，如審查制度不健全，可能引起劣幣驅逐良幣的不公平現象。

(二)改革支付制度：藉由論病例 (DRGs 支付制度)、論人、論質、家庭醫師制度、整合性照護、其他醫療給付改善計畫的試辦以及藥價基準之持續調整，期能提高醫療品質與照護效果，或提升醫療效率，減少浪費。

論病例計酬，以病例組合分類，預先訂定各病例之支付標準，而非以醫院實際提供服務項目的數量多寡來訂定給付標準的一種制度。只要是同一疾病，無論醫療過程或產生費用是否相同，皆以定額之方式給付。

優點：同病同酬、財務風險分攤、提升資源運用效率、收益與品質關係密切

缺點：同住院疾病診斷關聯群之病患嚴重度差異大、逆選擇、讓病患提早出院轉至門診或慢性照護機構、醫院會選擇支付較高的給付，而非以實際病情為申報原則

二、2017年台灣開始推動長期照顧十年計畫2.0政策，(一)請說明目前長期照顧2.0政策的財源為何?(10分) (二)此種財源有何優缺點?(15分)

【解題關鍵】

<考題難易>★★

<命中特區> 6A 長照保險

【擬答】：

(一)長照基金之來源如下：遺產稅及贈與稅稅率由 10%調增至 20%以內所增加之稅課收入；菸酒稅；政府預算撥充；菸品健康福利捐；捐贈收入；基金孳息收入；其他收入。

(二)財源不足造成推動上的困難，目前世界各國，各有以稅收、繳納保費提供長照服務，穩定財源可透過提高稅收、延後退休年齡、設計保費制度解決方式改善。臺灣當前的長照政策問題不在短期而在長期的財源。長照財源攸關長照能否平價、普及與優質。政府公共財源必須提升到一定規模，才能減輕民眾負擔、提供長照機構合理的支付標準，吸引民間持續投入，服務也才可能普及優質。

三、(一)請說明何謂社會學習理論(social learning theory)或社會認知理論(social cognitive theory) (10分)

(二)今欲在社區內推動一項衛生計畫，鼓勵社區民眾規律運動，促使民眾開始與維持規律運動的生活型態請依認知理論設計此衛生介入計畫，並應用社會認知理論概念，提出至少五種與對應之介入策略。(15分)

【解題關鍵】

<考題難易>★★★

<命中特區> 健康促進-社會行為

【擬答】：

(一)社會認知理論視個人知識與行為的學習，乃是透過自我激勵與自我調整機制，在社會互動、經驗的情境中，依據自己對他者的觀察，而自我建構所習得的此理論提供一個包含人、行為、環境的三角模型架構。由環境及個人特質同時交互影響但行為不只是單純環境與個人因素導致的結果，就如同環境不單是個人與行為能塑造出來的。三者之間持續交互影響，只要其中之改變就能影響其它。

(二)依社會認知理論，介入策略如下：

1. 以推動場域健康促進、綠色交通工具等方法，影響民眾對外在環境的知覺，即人對環境的認知及心理描述，以提高民眾運動的比率。
2. 邀請對社群有「正面」影響，尤其以平時就有保持規律運動習慣的名人、藝人，推廣宣導維持規律運動的好處，藉由觀察他人的行動和結果所學習的行為達到介入目的。
3. 辦理社區民眾身體活動課程、透過媒體傳播改善心肺耐力及身體組成的運動建議，提高民眾執行行為的知識與能力。透過技巧訓練精熟學習。
4. 在民眾出現運動的意願時，建立運動正向的經驗，如：安全的場地、設施，並在運動後給予肯定、正向回饋，以強化此行為，進而維持規律的生活型態。
5. 分析身體活動不足，可能造成負面的預期結果，如：慢性病高風險、破壞生活品質；促使民眾思考既有的觀念，進而影響行為的改變。

四、近來創新的健康服務開始納入人工智慧(artificial intelligence, AI)的應用，走向智慧醫療，例如AI協助提供篩檢或協助診療判斷，或民眾可以提出問題後由AI來協助回答民眾問題，以便後續的轉介或處理。請問利用AI輔助的健康照護服務計畫，有何優點和挑戰?(25分)

【解題關鍵】

<考題難易>★★★★

<命中特區> 時事課程-健保資料使用

【擬答】：

伴隨著人口老齡化、慢性病負擔加重和健康醫療支出的增加，許多國家希望通過數據治理的方式來解決。OECD 統計每年約 1.3 萬億美元的醫療保健支出處於浪費狀態，甚至危害健康。數位化轉型有助於改善健康、節省醫療開支，並減少醫療的浪費。隨著電子數據時代的到來，衛生系統能夠創造與捕捉大量的健康數據，但是可以用於分析和使用的健康資訊仍然相當的貧乏，這主要歸因於健康數據碎片化和長期對於衛生領域的不重視。OECD 統計發現，衛生部門在資訊管理投入的預算僅不到 5%，遠遠低於財務、市場、法律、媒體、研發等其他領域在資訊管理方面的投資，這樣的投資並不足以從龐大的數據堆中提煉出即時、可靠與準確的資訊。僅有少數的國家(丹麥、愛沙尼亞、芬蘭等國)真正將數位化融入衛生系統，並取得良好進展。但是在健康數據的重複使用、分析與知識創新上，依然面臨重大挑戰。