

公衛實務-I (50%)

- I、1986年起，世界衛生組織展開一連串健康城市計畫(healthy city projects)，全球各地至今已經有數千個城市參加。請簡述健康城市計畫的共同特點。10分
- II、請簡述疾病危險因子中，針對可改變(modifiable)和不可改變(non-modifiable)的因子，預防醫學分別可以提供哪些幫助。10分
- III、請簡述某種疾病是否應該使用某種方法篩檢，須考慮哪些因素。10分
- IV、請簡述下列傳染病偵測系統的優點和缺點。10分
1. 傳染病防治法分類病例通報
 2. 警哨醫師(sentinel physician)通報
 3. 症候群(syndrome)偵測
 4. 學童缺席偵測
 5. 環境偵測
- V、臨床醫療大多為第三段預防，在預防醫學中屬於末段。請簡述為什麼這一段的預防也可算是預防醫學。10分

見背面

公衛實務-II (50%)

- (1) 全球環境變遷會導致各種直接及間接的公共衛生衝擊，下列何者會對公共衛生有直接的衝擊? (4%)
- (A) 臭氧層稀薄化造成紫外線輻射增加
 - (B) 氣候暖化引起病媒繁殖區域變異
 - (C) 酸性沉降阻礙農作物的生長
 - (D) 森林大量砍伐
- (2) 有關台灣全民健保總目標的敘述，下列何者為非? (4%)
- (A) 全民納保、平等就醫
 - (B) 財物平衡、永續經營
 - (C) 強化資訊提供、提升醫療品質
 - (D) 提昇醫療品質、促進國民健康
- (3) 有關心理健康之敘述，下列何者為非? (4%)
- (A) 影響個人心理健康的因素可分成社會文化、個人特質、社會心理及環境因素
 - (B) 心理健康在定義上可分成消極的精神醫學病理狀況及積極性整體的心理健康兩部份
 - (C) 心理衛生工作只侷限在次級及三級預防
 - (D) 台灣於民國七十九年所公布實施之「精神衛生法」最基本的精神是強制鑑定與住院治療
- (4) 有關醫院管理，下列何者為非? (4%)
- (A) 確定醫院的使命和經營目標
 - (B) 依據醫院的財務及員工聘任情形制定策略
 - (C) 制定策略前，先評估醫院本身的優勢、劣勢及外部環境的機會和威脅
 - (D) 連續監控策略管理的執行成效與達成進度的程度，以掌握差異的原因，進而採取補救或修正的行動
- (5) 依據 Olshansky 等人所提出的人類健康轉型理論，疾病轉型可分成數期，台灣在 1990 年代以後主要疾病型態是以退化性疾病所造成的死亡率變化，屬於下列何期? (4%)
- (A) 大流行及饑荒時期(Age of pestilence and famine)
 - (B) 流行減退時期(Age of receding pandemics)
 - (C) 退化及人為疾病時期(Age of degenerative and man-made disease)

(D) 延遲性退化性疾病時期(Age of delayed degenerative disease)

(6) 下列何者為非? (4%)

(A) 影響健康的四大因素包括人類生物因子、環境因素、生活型態及健康照護組織

(B) 醫學的四個主要任務包括健康促進、疾病預防、疾病恢復及復健，其中以疾病預防為最重要

(C) 重新定位健康服務是健康促進的基本原則之一

(D) 透過健康體系及社區的共同合作方案可達成安康(well-being)的狀態

(7) 有關長期照護之敘述，下列何者為非? (4%)

(A) 在先進國家，在地老化的發展出多元的社區式長期照護服務設施，包括機構式服務和居家支持服務設施等兩類

(B) 比起機構式服務，過去太依賴居家支持服務，造成長期照護成本偏高及照護品質低落

(C) 整合各類照護，建立動態的轉介機轉，以管理式的服務模式提升成本效益，以提供老人有效且適切的長期照護

(D) 統籌急性醫療與長期照護十分重要，其中護理人員或社工師為第一線的照顧管理人員，醫師、物理及職能治療、營養、心理等專業人員則為第二線服務提供者

(8) 下列何者為非? (4%)

(A) 校正後失能狀態後人年(disability-adjusted life years, DALYs)是用來找出適當的族群進行介入措施

(B) 臺灣重要的衛生機構及健康統計的資料庫包括：衛生署統計室、國民健康局、國家衛生研究院、疾病管制局及世界衛生組織

(C) 校正品質後存活人年(Quality-adjusted year, QALY)是用來計算因某種介入措施所增加之存活人年，例如：QUALY=0 代表死亡

(D) 完全生命表與簡易生命表的差異在於用來計算存活之年齡層長短，前者較短(1年)而後者較長(5年)

(9) 關於健康經濟之敘述，下列何者為非? (4%)

(A) 健康行為及健康信念模式是最常應用於探討影響醫療保健需求之因素

(B) 起付線、部份付擔、現金補貼及給付上限是保險公司用來避免被保險人濫用醫療資源的措施

(C) 影響醫療保健的因素包括：消費者的收入、消費者的偏好、消費者的人數、相關產品的價格及消費者的期望

(D) 醫療需求的特性包括：疾病的特性、需求的不確定性、資訊不足及醫護

人員的專業技術

- (10) 關於國際衛生之全球化，下列何者為非? (4%)
- (A) 全球化間接透過國家經濟、家庭經濟及與健康相關的問題(例如: 水、衛生及教育)對健康造成影響
 - (B) 全球化的發展及全球環境的變遷將會是影響未來人民健康的重要因子
 - (C) 已開發國家的經濟及健康受到國際貿易的影響遠大於開發中國家
 - (D) 全球化直接由健康照護系統、群眾層次及個人層次的健康風險因素對健康造成影響
- (11) 下列何者為非? (4%)
- (A) 現行藥物法對「藥物」的定義係指藥品與醫療器材
 - (B) 衛生署對於藥品的管理分為三類: 醫師處方藥，醫師、藥師、藥劑生指示藥品，及成藥
 - (C) 醫藥分業已於民國八十六年開始實施且其精神迅速落實
 - (D) 醫藥分業的重要性之一為避免藥物濫用及藥物交互作用
- (11) 依據美國學者 Lawrence W. Green 及 Marshall W. Kreuter 的建議，健康教育需求診斷可分成數個階段，下列何者為非? (3%)
- (A) 社會診斷
 - (B) 家庭診斷
 - (C) 行為和環境診斷
 - (D) 教育和組織診斷
 - (E) 行政和政策診斷
- (13) 下列何者為營養調查的方法? (3%)
- (A) 體位調查
 - (B) 生化檢查
 - (C) 臨床症狀檢查
 - (D) 飲食調查
 - (E) 以上皆是