

※ 注意：選擇題請於試卷之「選擇題作答區」依序作答。

第一部份：單選題（共 15 題，每題 2 分，共計 30 分）

1. 目前行政院版的組織改造，衛生署將變成：(A)衛生部；(B)衛生福利部；(C)福利衛生部；(D)健康與福利部
2. 請問台灣目前醫療保健費用佔國內生產毛額(GDP)的比例大約為何？(A)7%；(B)10%；(C)13%；(D)16%
3. 臺灣的醫療體系長期以來一直無法建立家庭醫師與轉診制度，從政府施政的觀點，衛生署的哪個部門應該負最大責任：(A)醫事處；(B)企劃處；(C)健保局；(D)法規會
4. 新聞媒體曾大幅報導醫療人力內外婦兒四大皆空的問題，主要是指出：(A)醫院很血汗；(B)醫療資源地區分布惡化；(C)辛苦的專科乏人問津；(D)健保的支付太低
5. 社會保險與商業保險的異同，下列何者為非？(A)都是以大數法則分散風險；(B)都是以個人風險為收費基礎；(C)社會保險以保障社會安全為目的；(D)商業保險以追求利潤為目的
6. 在大多數先進的歐美國家(如 OECD 會員國)，其醫療照護體系的財源籌措主要是採用何種方式：(A)稅收或社會保險；(B)稅收或商業保險；(C)社會保險或商業保險；(D)以上皆是
7. 請問全民健保保費的收入，非由下列何者共同分擔？(A)被保險人；(B)保險人；(C)投保單位；(D)政府
8. 請問下列何者非二代健保之修法內容？(A)保費計算基礎改為家戶總所得；(B)調整補充保險費下限；(C)限制醫療浪費；(D)費協會與監理會兩會合一
9. 下列何種支付制度醫療供給者的財務責任最小？(A)診斷關聯群支付制度；(B)論人計酬；(C)論病例計酬；(D)論量計酬
10. 曾有學者指出「有健康保險就有醫療浪費」，在理論上這種現象稱為：(A)誘發需求；(B)道德危害；(C)供過於求；(D)供不應求
11. 臺灣是一個快速老化的國家，目前的老年人口佔率約為：(A)8%；(B)11%；(C)14%；(D)17%
12. 世界衛生組織對於人口老化的現象，推動在地老化的策略，其主要目標是：(A)讓老人不要生病；(B)避免老人長期住在機構；(C)避免老人獨居；(D)推動長期照護保險

見背面

13. 從政策分析觀點，要分析台灣開放美國牛肉進口，最合適的理論模型是：(A) 團體理論；(B) 菁英理論；(C) 制度理論；(D) 系統理論
14. 在進行一個衛生計畫評估時，為了能夠得到最佳證據，應該採取何種研究設計：(A) 實驗設計；(B) 準實驗設計；(C) 全國性訪問調查；(D) 大量樣本深度訪談
15. 在評估一個國家的健康照護體系表現 performance 時，常用的三個標準為何：(A) effectiveness, efficiency, transparency；(B) equity, sustainability, transparency；(C) equity, effectiveness, efficiency；(D) effectiveness, sustainability, efficiency

第二部份：單選題（共 10 題，每題 3 分，共計 30 分）

16. 創新傳播 (Diffusion of Innovations) 之理論中，新事物具備某些特質時，將有利於擴散至人群中，而特質之一為相容性 (compatibility)，請問這是指新事物和什麼的相容性？  
(A) 人群的健康狀況；(B) 人群的文化信念；(C) 社會的流行風尚；(D) 市場價格
17. 某人計劃最近一週要開始運動慢跑，已上網查詢可能之慢跑路線，且已購買合適的運動裝備。試問此人屬於跨理論模式 (Transtheoretical Model) 中的何種改變階段？  
(A) 沉思期 (contemplation)；(B) 準備期 (preparation)；(C) 動作期 (action)；(D) 維持期 (maintenance)
18. WHO 期望在 2000 年要達成全民均健 (Health for All) 之目標，請問是來自以下何者？  
(A) 渥太華憲章 (Ottawa Charter)；(B) 雅加達宣言 (Jakarta Declaration)；(C) 世界人權宣言 (Universal Declaration of Human Rights)；(D) 阿瑪阿塔宣言 (Declaration of Alma-Ata)
19. 某中年婦女認為，子宮頸抹片檢查會令她感到害羞且尷尬，請問此想法屬於健康信念模式 (Health Belief Model) 中之何種構念 (construct)？  
(A) 自覺嚴重性 (perceived severity)；(B) 自覺罹患性 (perceived susceptibility)；(C) 自覺行為控制 (perceived behavioral control)；(D) 自覺障礙 (perceived barriers)

接次頁

20. 如果用 PRECEDE-PROCEED Model 來分析戒菸行為，下列何者是「前傾因子」(predisposing factor)？  
(A)各地健康服務中心提供戒菸的獎勵，所以戒菸；(B)抽菸時易咳嗽且不舒服故戒菸；(C)政府規定公共場所不能抽菸，並加強取締，不得不戒菸；(D)伴侶受不了菸味，表達厭惡的感覺，故不再抽菸
21. 下列哪一個健康行為理論模式，強調行為意圖 (behavioral intention)是預測行為的最直接因素？  
(A)健康信念模式 (Health Belief Model)；(B)理性行動理論 (Theory of Reasoned Action)；(C)社會學習理論 (Social Learning Theory)；(D)階段改變理論 (Stages of Change)
22. 請問健康城市此概念的興起與發展，與以下何者最為相關？  
(A)渥太華憲章 (Ottawa Charter)；(B)雅加達宣言 (Jakarta Declaration)；(C)世界人權宣言 (Universal Declaration of Human Rights)；(D)阿瑪阿塔宣言 (Declaration of Alma-Ata)
23. 世界衛生組織於 1986 年第一屆健康促進國際研討會中，正式提出對於健康促進之定義，並闡釋其含意。下列有關健康促進之敘述，何者並非世界衛生組織之闡釋？  
(A)健康促進的焦點在於達到健康上的公平；(B)健康促進被定義為「過程 (process)」而不是一種「狀態 (state)」；(C)健康促進在疾病三段五級預防中屬初段第一級預防；(D)健康促進視「健康」為日常生活的一種資源，而不是生存的目的
24. 世界衛生組織針對健康促進提出五項行動綱領，成為擬定健康促進策略之基礎，其中關於「建立健康的公共政策 (build healthy public policy)」之敘述何者有誤？  
(A)強調健康、衛生、醫療部門對健康促進的責任；(B)強調健康促進超越了健康照護的範疇；(C)健康促進政策需指出非健康部門採行健康的公共政策時可能遭遇之障礙；(D)鼓勵將健康納入所有部門及各階層決策者的議程中
25. 臺北市政府於轄內所有行政區內分別建立運動中心，供社區民眾休閒與運動之用，此種作法最符合健康促進行動綱領的哪一項？  
(A)調整健康服務方向 (reorient health services)；(B)強化社區行動 (strengthen community action)；(C)建立健康的公共政策 (build healthy public policy)；(D)創造支持性的環境 (create supportive environment)

見背面

第三部份：簡答題（共五題，共計 40 分）

1. 請問「衛生教育」(health education) 之定義為何？(5%)
2. 在人口健康的國際比較上，有一些常用的健康指標。請舉出其中一例，說明此指標如何計算。(5%)
3. 若我們欲瞭解人口健康狀況是否存有「社會不平等」(social inequalities in health) 現象，可採用什麼資料或統計方法來呈現？(5%)
4. 除了全民健保之外，台灣目前還有什麼強制性社會保險？請舉出一例，並扼要說明此制度目前面臨的政策問題。(10%)
5. 不同國家因政治發展與社會文化之差異，而產生不同的福利意識與健康照顧體系。學者 Esping-Andersen 將西方資本主義福利國家分為「自由主義福利國家」(liberal welfare state)、「統合主義福利國家」(corporatist welfare state) 以及「社會民主福利國家」(social democratic welfare state)。請問這三類國家的健康照顧體系各有什麼特色，並各舉出一個國家為例作說明。(15%)

試題隨卷繳回