

1. 請列舉預防醫學三段五級不同階段的實例，例如：疾病篩檢：次級預防。(5%)
2. 請說明 WHO 提出 25×25 原則的內容及策略。(5%)
3. 針對檢驗工具的敏感度及陽性預測值兩個數值之說明及比較。(5%)
4. 請說明流行病學研究設計中有關世代研究(cohort study)及病例對照研究(case-control study)之設計有何不同?並且各舉出一個為測量暴露及疾病相關性的統計量。(5%)
5. 實證基礎之預防醫學研究，常以臨床試驗為最重要的設計，因此某一研究者設計臨床試驗來評估某一藥物是否可減少腦中風的預防效果。此研究以平行設計樣本，作隨機分派至此一藥物治療組及安慰劑對照組治療一般時間，並將資料建構如下表格：

	治療組(人數=1,000)	對照組(人數=1,000)
發病案例	50	150
追蹤的人 (person-year)	5,000	5,000

- I. 請估計此一藥物使用與否的危險差(risk difference)以及危險比(risk ratio)為何?(2%)
- II. 請估計要治療幾個病人才能減少一個腦中風的機會?(3%)
6. 請評論「大眾運輸工具」在「健康促進」上扮演的角色。(10%)
7. 請評論近年來臺灣「中老年預防接種」的發展。(15%)
8. 疾病篩檢的目的乃期望於疾病的前期能夠找出疾病。
 - I. 有哪些準則決定一種疾病是否適合篩檢? 請列出至少三項準則。(9%)
 - II. 阿茲海默氏症(失智症中最常見的一種)目前尚無法治癒，請問此疾病是否適合進行篩檢?(2%)
 - III. 依據您的答案，請解釋原因。(5%)
9. 依據以下三項：(a) 利益、(b) 主觀動機、(c) 篩檢成本，請比較在醫院(高風險族群)及在社區(低風險族群)進行疾病篩檢的不同。(9%)
10. 請由預防醫學觀點，說明生活型態相關危險因子與癌症防治之間的關連與策略。(8%)
11. 某市衛生局致力於推動某種特定癌症的篩檢活動，希望能藉此找出尚未有症狀的初期患者，加以早期治療來延長壽命。承辦人員發現社區中篩檢出來的患者之平均存活率，遠高於那些因症狀就醫而診斷出來的患者，他以此數據推論，此項篩檢計劃是非常成功的。請討論這樣的推論是否恰當? 有哪些因素應該要考慮?(9%)
12. 請討論台灣現存癌症篩檢方式的優缺點。(8%)