

公共衛生核心課程

基本能力測驗

衛生行政與管理  
考試試卷

中華民國 108 年 9 月 7 日

# 公共衛生核心課程基本能力測驗

## 108 年衛生政策與管理考試試卷

### 一、選擇題（答案 4 選 1，每題 1 分，共 100 題）

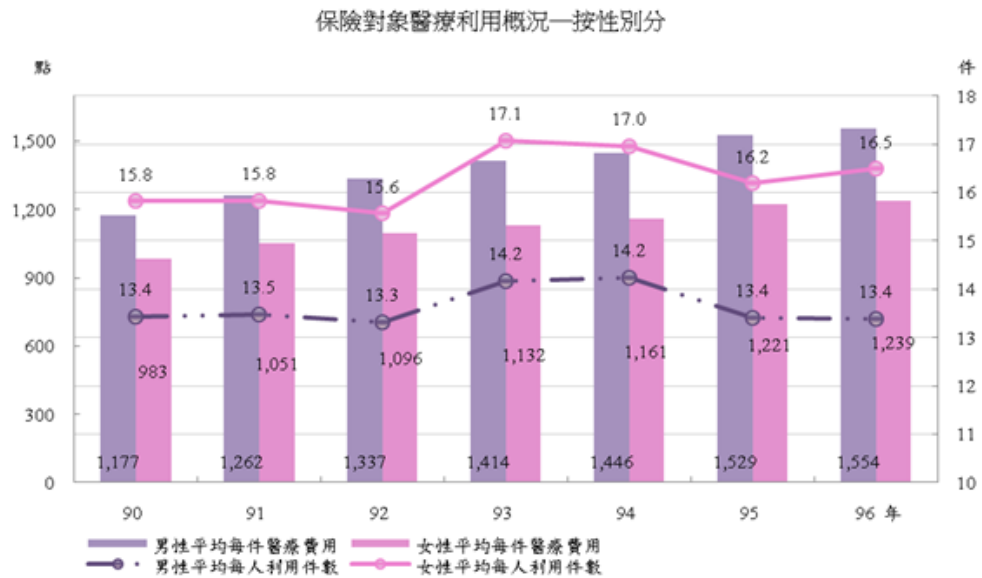
1. 動機理論中，Douglas McGregor 依據對人性的看法，認為員工天生不喜歡工作的是哪一種理論的人性？  
(A) M 理論  
(B) X 理論  
(C) Y 理論  
(D) Z 理論
2. 「管理功能」是指：  
(A) 生產、行銷、人事、研發、財務  
(B) 規劃、組織、用人、領導、控制  
(C) 計畫、執行、考核、行動  
(D) 目標、策略、戰術、方案
3. 「SWOT」分析不包括底下哪一項？  
(A) 優勢  
(B) 劣勢  
(C) 機會  
(D) 趨勢
4. 下列何者非屬平衡計分卡之精神與內涵？  
(A) 平衡計分卡不限於四個構面，醫院可以視需要增加其他構面  
(B) 組織學習與成長為平衡計分卡的重要構面之一  
(C) 平衡計分卡不偏重財務面的績效衡量  
(D) 平衡計分卡之基本精神為「將具體行動甘特圖化」

5. 某一種階層組織的最高管理者(如醫院的院長)，通常會同時扮演不同的角色，下列何者為非？
- (A) 人際角色(Interspersonal Roles)
  - (B) 訊息角色(Informational Roles)
  - (C) 決策角色(Decisional Roles)
  - (D) 媒體角色(Media Roles)
6. 階層組織的位階高低，與其所擁有的權威(或所需負責的幅度)呈何種關係？
- (A) 沒有關係
  - (B) 反比關係
  - (C) 正比關係
  - (D) 等比關係
7. 何種衛生政策制定模式主張公共政策是政治系統的一種輸出？
- (A) 系統模式
  - (B) 團體模式
  - (C) 菁英模式
  - (D) 賽局理論
8. 公共衛生行銷除了一般行銷的 4Ps 外，還包括下列那兩個 P？
- (A) 夥伴(partners)和政策(policy)
  - (B) 促進(promotion)和政策(policy)
  - (C) 產品(product)和價格(price)
  - (D) 促進(promotion)和夥伴(partners)
9. 公共衛生溝通(communication)的重點為何？
- (1)讓傳達的訊息簡化
  - (2)確保不同族群與文化的人都能夠理解與接受
  - (3)保握第一時間
  - (4)運用多重管道進行溝通
- (A) (3)(4)
  - (B) (1)(3)(4)
  - (C) (1)(2)(3)
  - (D) (1)(2)(3)(4)

10. 在 ABC 存貨分類法中，對於何類資材的管理，需分析其需要型態、需要數量及時間、縮短購備時間，以降低存量及儲備成本？

- (A) A 類
- (B) B 類
- (C) C 類
- (D) 以上皆是

11. 下圖為我國全民健康保險不同性別之醫療利用概況，請依據圖中資訊回答下列問題：



根據上圖，下列敘述何者錯誤？

- (A) 目前女性平均每件醫療費用(點數) 為 1,239 點
- (B) 目前男性平均每人醫療利用件數為 13.4
- (C) 平均每件醫療費用，不分性別都在成長中
- (D) 平均每人醫療利用件數，不分性別都在成長中

12. 陳拱北教授對於台灣公共衛生有許多重要貢獻，下列何者為非？

- (A) 烏腳病防治
- (B) 感召許多優秀的醫界人才獻身公共衛生領域
- (C) 菸害防制計畫
- (D) 食鹽加碘計畫

13. 衛生政策從政府規劃到完成經歷了五個過程，順序為：
- (1) 提出議題
  - (2) 爭取立法機關支持政策
  - (3) 爭取民眾支持
  - (4) 政策規劃
  - (5) 立法機關的決議及形成政策。
- (A) 1→2→3→4→5  
(B) 1→3→2→4→5  
(C) 1→4→3→2→5  
(D) 1→4→2→3→5
14. 民眾若於就醫期間感受醫療機構有「醫療疏失」，經認定後醫療人員需接受「停業處分」，請問此處分屬於那一種法律責任？
- (A) 民事責任  
(B) 刑事責任  
(C) 行政責任  
(D) 醫療責任
15. 根據衛生福利部的行政解釋，下列何項醫療行為，不需由醫師親自執行：
- (A) 診斷  
(B) 麻醉  
(C) 靜脈注射  
(D) 病歷記載
16. 我國施行全民健保的基本法源：「國家應推行全民健康保險」，此條文明列於：
- (A) 中華民國憲法增修條文  
(B) 醫療法  
(C) 全民健康保險法  
(D) 社會救助法
17. 下列何者為 ICD-9-CM 的編碼系統所包含之分類？
- (A) 疾病傷害分類  
(B) 補充分類  
(C) 外因分類  
(D) 以上皆是

18. 目前政府核發的醫事人員證書已超過二十種。下列何者之應考資格需具碩士以上學歷？
- (A) 臨床心理師
  - (B) 職能治療師
  - (C) 物理治療師
  - (D) 呼吸治療師
19. 下列何者為近年來台灣十大死因之首？
- (A) 惡性腫瘤
  - (B) 高血壓
  - (C) 事故傷害
  - (D) 肝炎
20. 請問在政策之規劃中，進行決策思考之前，會先考慮到對手對自己行為可能產生的反應策略，透過推估對手的行動，擬訂尋求最大利益的策略之理論為？
- (A) 菁英理論
  - (B) 系統理論
  - (C) 賽局理論
  - (D) 團體理論
21. 下列何者不是影響計畫評價結果外在效度的因素？
- (A) 安慰劑的作用
  - (B) 成熟度的改變
  - (C) 選擇誤的交互作用
  - (D) 預試的反應作用
22. 下列對新制身心障礙鑑定制度(ICF: International Classification of Functioning, Disability and Health)之敘述何者為非？
- (A) ICF 主要以醫學模式為基礎發展
  - (B) ICF 可運用於與醫療資訊系統之實用工具
  - (C) ICF 強調環境與個人因素之重要性
  - (D) 參與限制(participation restriction)取代以往障礙(handicap)概念

23. 直轄市政府提供民眾基層衛生服務的單位？
- (A) 健康服務中心
  - (B) 衛生所
  - (C) 保健站
  - (D) 衛生室
24. 政府進行組織再造，整編下列各附屬機關之敘述何者正確？
- (A) 食品藥物管理局係由原食品衛生處、藥政處、藥物食品檢驗局、管制藥品管理局等單位整併
  - (B) 疾病管制局係由原防疫處、預防醫學研究所、檢疫總所等單位整併
  - (C) 國民健康局係由原保健處、家庭計畫研究所、婦幼衛生研究所、公共衛生研究所等單位整併
  - (D) 以上皆是
25. 醫療社會化(Socialization)之可能結果，包括：
- ①造成醫療價格高漲
  - ②造成政府財政之沉重負擔
  - ③易引起醫療供給者之反彈
  - ④易引起高所得者之不滿與不安
  - ⑤非醫療需求者亦需負擔醫療費用
- (A) ①②③④⑤
  - (B) ②③④⑤
  - (C) ②③④
  - (D) ②③⑤
26. 下列針對德國與英國健康照護體系的敘述何者為真？
- (A) 英國為世界上第一個實施社會保險的國家
  - (B) 德國的財源主要來自薪資稅
  - (C) 英國的醫療資源豐富，沒有等候名單(waiting list)的問題
  - (D) 德國的健康照護是高度中央計劃與集權
27. 全民健康保險的被保險人，共分為六類，以下哪些類的保險對象，本人負擔的比例是0%？
- (A) 第一類、第二類
  - (B) 第二類、第三類
  - (C) 第四類、第五類
  - (D) 第一類、第三類

28. WHO 於 2000 年所提出之健康照護體系的功能包括？

① 財務 ② 提供服務 ③ 治理 ④ 創造資源

(A) ①②③

(B) ①②④

(C) ①③④

(D) ①②③④

29. 依醫療法規定，醫療機構之病歷，應指定適當場所及人員保管，並至少保存幾年？

(A) 五年

(B) 七年

(C) 九年

(D) 十年

30. 關於我國的「安寧緩和療護」，下列敘述何者正確：

① 《安寧緩和醫療條例》於民國 89 年 6 月 7 日公布施行

② 對於不可治癒之末期病人，醫師依法得在尊重其意願之情形下，不施予積極性之治療或急救

③ 對於不可治癒之末期病人，醫師依法得僅提供減輕或免除其痛苦之緩解性、支持性醫療照護措施

④ 民國 95 年起針對醫療機構及民眾辦理安寧緩和醫療意願宣導、推動及註記健保 IC 卡計畫

⑤ 至民國 104 年底止，已超過百萬位民眾簽署「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇」意願書

(A) ①②③④⑤

(B) ①②③④

(C) ①②④⑤

(D) ①③④⑤

31. 對於中老年人健康促進，政府有哪些作為：

① 免費提供 40~65 歲民眾每 3 年 1 次健康檢查

② 免費提供 65 歲以上民眾每年 1 次健康檢查

③ 免費提供 75 歲以上民眾每年 2 次健康檢查

④ 免費提供 40 歲以上勞工每年 1 次健康檢查

(A) ①②③④

(B) ①②③

(C) ①②④

(D) ①②



32. 發生率(incidence rate)常用何者表示？  
(A) 百分率  
(B) 千分率  
(C) 萬分率  
(D) 十萬分率
33. 下列有關我國近年衛生指標數據之敘述何者正確？  
(A) 自殺與事故傷害仍為十大死因之一  
(B) 兩性零歲平均餘命已逾 80 歲  
(C) 扶養比快速上升  
(D) 總生育率在 1.0 徘徊
34. 根據醫療法的相關規定，多大規模以上醫院設立或擴充的審議，屬中央主管機關的權責？  
(A) 50 床  
(B) 100 床  
(C) 200 床  
(D) 都是地方主管機關的權責
35. 有關我國近 10 年的人口年齡結構，下列敘述何者有誤：  
(A) 0~14 歲幼年人口比率下降  
(B) 65 歲以上老人口比率上升  
(C) 扶養比  $[(0\sim14 \text{ 歲人口} + 65 \text{ 歲以上人口}) / 15\sim64 \text{ 歲人口} * 100]$  下降  
(D) 扶幼比  $[0\sim14 \text{ 歲人口} / 15\sim64 \text{ 歲人口} * 100]$  快速上升
36. 關於我國近 30 年健康照護體系的主要計畫，下列敘述何者有誤：  
(A) 自民國 74 年起配合醫療法公布施行，推動四期 20 年的「全民健康保險計畫」  
(B) 民國 94 年至 97 年推動「全人健康照護計畫」  
(C) 民國 98 年至 101 年實施「新世代健康領航計畫」  
(D) 民國 102 年至 105 年辦理「開創全民均等健康照護計畫」
37. 民國 104 年我國醫療保健支出占當年國內生產毛額 (GDP) 比率約為？  
(A) 6.1%  
(B) 6.5%  
(C) 6.9%  
(D) 7.1%

38. 依醫療法規定，醫療財團法人應提撥年度醫療收入結餘之百分之多少以上，辦理有關研究發展、人才培訓、健康教育？
- (A) 3
  - (B) 5
  - (C) 7
  - (D) 10
39. Roemer 提出的醫療照護體系的組成模型中，下列何者為非？
- (A) 健康結果
  - (B) 管理
  - (C) 組織
  - (D) 資源
40. 下列有關「衛生資訊」的描述，何者為非？
- (A) 知識的擷取、儲藏、表現，都是應用衛生資訊的目的之一
  - (B) 評估資訊技術對於臨床組織的影響，也是衛生資訊研究的課題之一
  - (C) 衛生資訊的四部曲分別是：善用資訊科技、活化衛生資訊、強化衛生決策、降低醫療成本
  - (D) 欠缺衛生資訊人才是發展衛生資訊常會面臨的困境之一
41. 關於健康的決定因素(determinants of health status)中，何者的影響力最大？
- (A) 生物遺傳因素(human biology)
  - (B) 環境因素(environment)
  - (C) 健康照護體系(health care system)
  - (D) 生活型態(life-style)
42. 有關疾病預防的層次(Levels of Prevention)中，中風病人的復健治療是屬於那一層次的預防？
- (A) 第一段預防(Primary Prevention)
  - (B) 第二段預防(Secondary Prevention)
  - (C) 第三段預防(Tertiary Prevention)
  - (D) 第四段預防(Fourth Prevention)

43. 下列何者不是目前我國新生兒先天性代謝異常疾病篩檢項目之一？
- (A) 苯酮尿症
  - (B) 全身性紅斑狼瘡
  - (C) 高胱胺酸尿症
  - (D) G-6-PD 缺乏症(蠶豆症)
44. 有關台灣地區感染 HIV 的人數，近年下降的可能主要原因為何？
- (A) 毒癮患者的減害計畫
  - (B) 增加高危險群對愛滋病防治之認知率及篩檢數
  - (C) 個案暨接觸者追蹤管理
  - (D) 推動「百分之百使用保險套」的政策
45. 下列為與癌症防治的相關敘述，那項有誤？
- (A) 癌症為國人第一大死因
  - (B) 90~94 年期間，男性癌症發生增加最快的是肝癌
  - (C) 我國提供 50-67 歲婦女，每二年一次乳房攝影篩檢
  - (D) 健保給付安寧緩和醫療
46. 下列關於「事故傷害」的說法，何者為非？
- (A) 事故傷害就是意外，無法預防
  - (B) 事故傷害係因大量能量快速轉移到人體而造成人體組織的急性損害
  - (C) 事故傷害的結果會因為受害者本身體質、引起事故傷害的因子與環境而有所不同
  - (D) 事故傷害包括蓄意或非蓄意的傷害
47. 財務報表揭露的功能為何：
- (A) 醫療院所的獲利能力
  - (B) 醫療院所的經營效率
  - (C) 醫療院所的競爭潛力
  - (D) 以上皆是
48. 健康轉型的概念首先由 Omran(1971)提出。我們可以依據轉型開始與完成轉型之時間不同，將世界各國分為下列類型，請問台灣的轉型應屬於哪一個？
- (A) 古典類型
  - (B) 加速類型
  - (C) 新古典類型
  - (D) 延遲類型

49. 我國現行菸品健康捐為？
- (A) 每包 20 元
  - (B) 每包 15 元
  - (C) 每包 10 元
  - (D) 每包 5 元
50. 我國針對進口牛肉之衛生安全管理採取「三管五卡」機制，其中的「三管」未包含下列那一項？
- (A) 管源頭
  - (B) 管製程
  - (C) 管市場
  - (D) 管邊境
51. 依流行病學因果模式而言，暴露於結核桿菌導致結核病是歸屬於下列哪種原因？
- (A) 充分原因
  - (B) 促成原因
  - (C) 必要致因
  - (D) 充要原因
52. 有關我國目前主要傳染病的特性，下列敘述何者正確：
- ① 日本腦炎之流行期為每年 5 至 10 月
  - ② 日本腦炎之流行高峰為每年 6 至 7 月
  - ③ 愛滋病感染途徑八成以上為男男間性行為
  - ④ 自民國 73 年以迄，愛滋病累計通報已超過 3 萬例
  - ⑤ 本國籍愛滋病感染者，九成以上是透過母子垂直感染
- (A) ①②③④⑤
  - (B) ①②③④
  - (C) ①②④⑤
  - (D) ①③④⑤

53. 有關人口成長率，下列敘述何者正確：
- ① 出生率 - 死亡率 = 自然增加率
  - ② 遷入率 - 遷出率 = 社會增加率
  - ③ 自然增加率 + 社會增加率 = 總增加率
  - ④ 組成變化率 + 人口移動率 = 人口成長率
- (A) ①②③④  
(B) ①②③  
(C) ①②④  
(D) ①③④
54. 在細菌性食物中毒(food poisoning)的類型中，細菌感染腸胃道並繁殖致病是屬於：
- (A) 中毒型  
(B) 中間型  
(C) 感染型  
(D) 非典型
55. 有關黴菌毒素(Mycotoxins)的敘述，下列何者正確：
- ①為黴菌之二次代謝物
  - ②食品與飼料中常見者約 20 種左右
  - ③除了特有的毒性外，也可能致癌或致突變
  - ④也可能降低免疫功能，增加罹患傳染病機率
- (A) ①②③④  
(B) ①②④  
(C) ②③④  
(D) ①②③
56. 在 WHO 對於促進食品安全提出的指導原則中，政府方面所須分擔的責任包括：
- ①執行食品法規
  - ②蒐集資訊並研究
  - ③提供相關健康照護
  - ④組織消費者保護團體
- (A) ①②③④  
(B) ①②③  
(C) ①③④  
(D) ①②④

57. 有關健康食品，下列敘述何者正確：
- ①國際組織並未對「健康食品」訂立法律上的定義
  - ②「健康食品」在台灣是具有法律定義的專有名詞
  - ③我國「健康食品管理法」於1999年完成立法施行
  - ④「健康食品」原本即應受到既有食品法規的管轄
- (A) ①②③④  
(B) ①②③  
(C) ①②④  
(D) ②③④
58. 根據2002年WHO全球食品安全策略文件，全球所面臨的食品安全問題包括：
- ①微生物的危害
  - ②化學物質的危害
  - ③禽畜肉品的危害
  - ④環境污染的危害
- (A) ①②③④  
(B) ①②③  
(C) ①②  
(D) ①
59. 根據現行藥事法，下列哪些藥品不需要醫師診斷：
- ①成藥
  - ②針劑及方劑
  - ③醫師指示藥品
  - ④藥師指示藥品
- (A) ①②③④  
(B) ①②③  
(C) ①③④  
(D) ①②④
60. 行政院衛生署曾於1990年代實施根除三麻一風計畫，「三麻」不含：
- (A) 麻疹
  - (B) 麻瘋病
  - (C) 先天性德國麻疹症候群
  - (D) 小兒麻痺
61. 台灣從光復後一直未見病例，但卻在1981年登陸屏東縣琉球鄉的急性傳染

病：

- (A) 瘧疾
- (B) 登革熱
- (C) 痲瘋病
- (D) 結核病

62. 有關口糞傳染(fecal-oral transmission)常見的傳播方式，包括：

- ①經水傳播
  - ②經老鼠傳播
  - ③經蒼蠅傳播
  - ④經食物傳播
- (A) ①②③④
  - (B) ②③④
  - (C) ①③④
  - (D) ①②③

63. 有關經水傳播的傳染病之流行病學特徵，下列敘述何者正確：

- ①可包括經飲水傳播
  - ②可包括接觸疫水傳播
  - ③可能形成「地方性流行」的傳染病
  - ④傷寒、霍亂、痢疾、蛔蟲均屬之
- (A) ①②③④
  - (B) ②③④
  - (C) ①③④
  - (D) ①②③

64. 下列有關蟲媒傳染之敘述，何者正確：

- ①節肢動物中主要傳染媒介包括昆蟲綱與蜘蛛綱
  - ②血液傳染病可經節肢動物傳播至宿主
  - ③生物性傳染遠較機械性傳染更有其流行病學的重要性
  - ④經由蒼蠅或蟑螂攜帶病原微生物均屬機械性傳染
- (A) ①②③④
  - (B) ②③④
  - (C) ①③④
  - (D) ①②③

65. 在蟲媒病毒中，最具流行病學重要性的是：
- (A) 蚊子與蜚
  - (B) 蒼蠅與蟑螂
  - (C) 蝨子與跳蚤
  - (D) 蛔蟲與恙蟲
66. 在傳染病防治策略中，下列何者屬於初級預防：
- ①病媒管制
  - ②接觸史追蹤
  - ③暴露前預防注射
  - ④隔離或特殊處理
- (A) ①②③④
  - (B) ①③④
  - (C) ②③④
  - (D) ①②③
67. 在特殊傳染病的防治策略中，「截斷傳染病途徑」較不適用於：
- (A) 性傳染病
  - (B) 蟲媒傳染病
  - (C) 媒介傳染病
  - (D) 空氣傳染病
68. 有關愛滋病在非洲嚴重流行，喪失生產力最高的青壯人口，是屬於傳染病的：
- (A) 人口偵測
  - (B) 藥物偵測
  - (C) 環境偵測
  - (D) 報告病例系統
69. 在傳染病的各個重要時期中，微生物可傳染的時期，稱為：
- (A) 潛藏期(latent period)
  - (B) 潛伏期(incubation period)
  - (C) 傳染期(period of communicability)
  - (D) 致病期(period of pathogenicity)



70. 請問近年疾病管制署於防疫雲計畫的實驗室檢驗項目通報，所採用的國際檢驗標準編碼為下列何者：
- (A) ICD
  - (B) SNOMED
  - (C) MeSH
  - (D) LOINC
71. 健康服務的籌資方式中，社會互助機制較薄弱的是
- (A) 一般稅
  - (B) 指定稅
  - (C) 醫療儲蓄帳戶
  - (D) 保險費
72. 為了落實醫療資源均衡分布，縮短區域間差距，統籌規劃醫療機構及人力合理分布的衛生計畫是那一項？
- (A) 醫療網計畫
  - (B) 醫院評鑑
  - (C) 國民保健計畫
  - (D) 因應流感大流行計畫
73. 下列何者不是我國全民健康保險的部分負擔項目之一？
- (A) 門診基本部分負擔
  - (B) 門診藥品部分負擔
  - (C) 門診復健部分負擔
  - (D) 住院藥品部分負擔
74. 保險的基本原理為？
- (A) 危險共同分擔
  - (B) 大數法則
  - (C) 避免引導道德危險
  - (D) 以上皆是

75. 下列何者為癌症發生的共同危險因素：
- ①吸菸
  - ②運動不足
  - ③不健康飲食
  - ④有害飲酒
- (A) ①②③④
- (B) ①②③
- (C) ①③④
- (D) ②③④
76. 工具性日常生活功能(IADLs)，不包括下列哪一項目？
- (A) 穿衣
- (B) 遵醫囑服藥
- (C) 打電話
- (D) 外出行動
77. 我國長期照護體系之主要問題，不包括以下何者？
- (A) 缺乏完善財務制度，長期照護經費負擔沉重
- (B) 現行長期照顧制度行政體系和法規分歧
- (C) 缺乏品質提升與監控的機制
- (D) 以上皆是
78. 下列那一種外在環境因素會影響醫院經營運作？
- (A) 政治氛圍(Political)
- (B) 經濟景氣(Economic)
- (C) 民眾期望(Public Expectations)
- (D) 以上皆是
79. 下列何者非資本主義式醫療市場的特性：
- (A) 效率
- (B) 注重公平
- (C) 自由放任
- (D) 個人主義

80. 下列何者非醫療體系應具備的功能？
- (A) Prevention
  - (B) Patient
  - (C) Cure
  - (D) Care Rehabilitation
81. 用來評估醫院是否有能力償還即將到期債務者是哪一項？
- (A) 負債比率
  - (B) 資產週轉率
  - (C) 利潤比率
  - (D) 流動比率
82. 有關醫療品質評估的方法，下列敘述何者有誤？
- (A) 良好的結構是品質的基礎
  - (B) 結構、過程、結果是交錯影響，不可分割
  - (C) 治療技術的熟練度是過程面指標
  - (D) 僅評估病人的滿意度即可正確評估醫療品質
83. 台灣何時實施全民健康保險？
- (A) 1980
  - (B) 1990
  - (C) 1995
  - (D) 2000
84. 新二代健保補充性保險費之費率暫定為？
- (A) 2%
  - (B) 3%
  - (C) 4%
  - (D) 5%
85. 我國全民健康保險政策目前尚未實施下列何種制度？
- (A) fee for service
  - (B) global budget
  - (C) co-payment
  - (D) deductible

86. 下列何種不是前瞻性付費制度(prospective payment system, PPS)?
- (A) 論服務量計酬(fee for service)
  - (B) 總額預算制(global budgeting)
  - (C) 論人計酬(capitation)
  - (D) 診斷關聯群(DRGs)
87. 臨床路徑的效益不包括?
- (A) 降低成本
  - (B) 減少不必要的處置與變異
  - (C) 降低醫療成效與品質
  - (D) 增強醫療團隊的互動與合作
88. 依據經建會報告 2010-2060 台灣的人口之推估，以下何者不正確?
- (A) 1993 年進入高齡化社會(ageing society)
  - (B) 2017 年進入高齡社會(aged society)
  - (C) 2020 年會進入超老社會(super-aged society)
  - (D) 2025 年會進入超老社會(super-aged society)
89. 長期照護中的喘息服務是將服務提供給下列那類對象?
- (A) 病人
  - (B) 家庭照護者
  - (C) 護理人員
  - (D) 醫師
90. 當一個國家的老人人口比率超過多少時，其人口結構型態已步入「老人國」?
- (A) 5%
  - (B) 7%
  - (C) 10%
  - (D) 14%
91. 何者不是醫院資材管理的特色?
- (A) 資材種類多，各種資材對儲存環境及管理的要求不同
  - (B) 使用部門少且差異性小
  - (C) 佔醫院營運成本比例大，因此儀器設備之投資需仔細評估
  - (D) 使用、維修地點分散且需要技術高

92. 我國全民健康保險制度於何時開始實施？
- (A) 1993 年 3 月
  - (B) 1994 年 3 月
  - (C) 1995 年 3 月
  - (D) 1996 年 3 月
93. 衛生福利部食品藥物管理署以保護消費者健康為核心，落實食品藥物安全管理一元化，提升管理效能。在產品源頭管理藉上由食品及藥物製造管理機制，確保產品製造端之安全及品質；同時執行輸入食品查驗，落實邊境管制，杜絕不良產品於境外。下列有關中央衛生單位的措施敘述何者為非？
- (A) 食品安全管制系統 (Hazard Analysis and Critical Control Points, 簡稱 HACCP)：經由產品產銷過程中可能產生危害之分析，設置重要管制點並加以嚴格監控，預防食品危害的發生
  - (B) 加強原料藥品質管理：強化輸入原料藥與自用原料藥進口管理，建立原料藥 DMF 制度
  - (C) 進口牛肉執行「二管五卡」管制措施。
  - (D) 持續推行藥品優良製造規範，並推動全面實施國際醫藥品稽查協約組織 (PIC/S GMP) 標準
94. 醫院為因應評鑑辦理社區講座及義診等工作，其運用的策略為？
- (A) 多角化策略
  - (B) 整合策略
  - (C) 滲透策略
  - (D) 差異化策略
95. 某區域醫院腎臟內科新設「血液透析中心」，這主要是以下何種策略？
- (A) 水平整合策略
  - (B) 產品發展策略
  - (C) 多角化策略
  - (D) 垂直整合策略
96. 品質管理概念中，強調顧客導向重要性的是哪個概念？
- (A) 全面品質管理
  - (B) 全面品質管制
  - (C) 全員品質管理
  - (D) 品質控制

97. 下列哪些項目不是台灣實施全民健保的目的：
- (A) 減少民眾的財務風險
  - (B) 增進民眾的健康
  - (C) 促進社會安全
  - (D) 追求保險經營利潤最大化
98. 關於一般保險的基本原理，以下何者不正確？
- (A) 危險共同分擔
  - (B) 使用者付費
  - (C) 大數法則
  - (D) 避免道德危害
99. 下列從健康經濟學的觀點來描述醫療保健服務市場的特性，何者為非？
- (A) 醫療服務需求與醫療結果的明確性
  - (B) 消費者與醫療服務提供者間有「資訊不對等」
  - (C) 醫療服務提供者不一定追求利潤極大化，有「非營利性」
  - (D) 對罹患傳染性疾病的病人提供治療，可以避免其他人受到感染，是「外部性」的實例之一
100. 以下有關健康照護制度改革策略的描述，何者有誤？
- (A) 擴大社會保險的涵蓋範圍、增加就醫可近性，可加強就醫的公平性 (equity)
  - (B) 根據地區人口購買力分配醫療預算，是提高地理公平性 (geographic equity) 的策略
  - (C) 英國、加拿大透過增加政府投資，抒解醫療品質或病人等候問題
  - (D) 建立健康科技評估制度，以提升健康照護資源配置效率