

公共衛生核心課程基本能力測驗

101 年衛生行政與管理考試試卷

一、選擇題（答案 4 選 1，每題 1 分，共 100 題）

1. 彼得·聖吉所著的「第五項修鍊」一書中，所稱的五項修鍊為：系統思維、自我超越、改善心智模式、建立共同願景，與下列那一項？
(A) 參與管理
(B) 流程再造
(C) 線性規劃
(D) 團隊學習
2. 下列哪一項在編製「損益表」時不必列入考慮？
(A) 股東權益項
(B) 業主權益
(C) 應收帳款
(D) 醫材存貨
3. QC 七大手法中，用來將所有可能造成某個問題的要因加以有系統的整理，以清楚顯示兩者之間的關連性之圖形稱為？
(A) 查檢表
(B) 特性要因圖
(C) 管制圖
(D) 直方圖
4. 行政要素 POSDCoRB 中之 Co 指的是？
(A) Cooperating
(B) Communicating
(C) Coordinating
(D) Conciliating
5. 就財務風險分擔而言，下列何種方式的公共負擔最大？
(A) 自行負擔
(B) 私人保險
(C) 政府預算
(D) 社會保險

6. 依據公共政策的研究，民主國家最常採用的健康政策制定模式為？
- (A) 系統模式
 - (B) 菁英模式
 - (C) 團體模式
 - (D) 賽局理論
7. 下列有關成本效用分析（cost-utility analysis）的敘述何者為非？
- (A) 最常使用的健康結果變項為品質調整生命年數（QALY）
 - (B) 為成本效益分析（cost-effectiveness analysis）的特例
 - (C) 常用的調查工具如 EQ-5D
 - (D) 成本與健康結果必須以金錢衡量
8. 一般保險的基本原理包括：甲：避免道德危機、乙：大數法則、丙：危險共同分擔、丁：量能計費
- (A) 乙丙丁
 - (B) 甲丙丁
 - (C) 甲乙丁
 - (D) 甲乙丙
9. 下列何者不是社會保險？
- (A) 實支實付癌症險
 - (B) 農民保險（農保）
 - (C) 公務人員保險（公保）
 - (D) 全民健保
10. 耶魯大學公共衛生教授 Winslow（1920）定義公共衛生是一門科學與藝術，其目的不包括下列何者？
- (A) 預防疾病
 - (B) 治療疾病
 - (C) 延長壽命
 - (D) 增進健康與效率
11. 在醫療糾紛的責任中哪一種不屬於民事責任？
- (A) 損害賠償
 - (B) 業務上過失致人於死
 - (C) 減少勞動能力
 - (D) 精神慰撫金

12. 下列有關中藥新藥臨床試驗之規定，下列哪一項敘述不正確？
- (A) 無論是中藥或西藥的新藥，都要提具衛生署規定的臨床試驗資料，才能申請提出新藥的查驗登記
 - (B) 收載於衛生署公告之固有典籍傳統方，得視為有適當人體使用經驗，作為直接進入初期療效探索臨床試驗之資料
 - (C) 未超過傳統使用經驗範圍之新複方，得視為有適當人體使用經驗，作為直接進入初期療效探索臨床試驗之資料
 - (D) 收載於衛生署公告之固有典籍傳統方的新使用途徑，可直接進入三階段的臨床試驗
13. 藥品之處方，醫師如未註明不可替代，藥師（藥劑生）得以相同價格或低於原處方藥品價格之同成分同劑型同劑量其他廠牌替代之規定出自：
- (A) 全民健康保險特約藥局特約要點
 - (B) 全民健康保險法
 - (C) 全民健康保險醫療辦法
 - (D) 藥師法施行細則
14. 醫療法有關人體試驗之書面同意書內容當中，關於應載明事項，下列何者不正確？
- (A) 可能產生之副作用及危險
 - (B) 其他可能之治療方式及說明
 - (C) 預期試驗效果
 - (D) 接受試驗者未經計畫主持人同意，不得隨時撤回同意
15. 下列哪一個食品名詞需受法律定義之規範，不得隨便使用？
- (A) 保健食品
 - (B) 健康食品
 - (C) 機能食品
 - (D) 天然食品
16. 以從事醫療事業辦理醫療機構為目的，由捐助人捐助一定財產，經中央主管機構許可並向法院登記之法人稱為：
- (A) 醫療社團法人
 - (B) 私立醫療法人
 - (C) 公立醫療法人
 - (D) 醫療財團法人

17. 下列有關發生率與盛行率之敘述何者不正確？
- (A) 發生 (incidence) 係指一段時間裡發生某種疾病的新個案人數
 - (B) 發生率是一個絕對的概念，指發生新個案的人數除以有此風險的人口數
 - (C) 盛行率係指一段時間裡一個人口群中所有罹病個案總數
 - (D) 盛行率亦可指一段時間裡一個人口群中所有罹病個案總數除以其人口數
18. 下列有關我國公共衛生發展趨勢的敘述何者錯誤？
- (A) 衛生行政組織在政府體系地位提升
 - (B) 環境衛生政策轉趨前瞻性，強調環境清潔
 - (C) 醫療財源籌措邁向社會化
 - (D) 疾病預防擴大至健康環境營造及生活方式調整
19. 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
20. 我國署立醫院之經營管理，主要直接隸屬衛生署何單位組織之業務執掌？
- (A) 醫事處
 - (B) 財團法人醫院品質暨醫療品質策進會
 - (C) 醫院管理委員會
 - (D) 中央健康保險局
21. 行政院組織調整後，行政院衛生署將合併內政部社會司與內政部兒童局，自 2013 年 1 月 1 日起升格，除主管衛生醫療外，也是社會福利事務的中央主管機關。升格後的名稱為何？
- (A) 福利衛生部
 - (B) 衛生福利部
 - (C) 厚生部
 - (D) 社會福利部

22. 下列何者非為醫學中心六大任務指標之一？
- (A) 創新研發
 - (B) 重、難症醫療服務
 - (C) 發展 DRGs 制度
 - (D) 積極配合衛生醫療政策
23. 下列何者為台北市特有的衛生機關？
- (A) 衛生局
 - (B) 衛生所
 - (C) 衛生保健處
 - (D) 健康服務中心
24. 關於台灣近 50 年的人口狀況，請由下列選項中選出最適當的組合關係？
- ① 出生率逐年下降
 - ② 死亡率逐年下降
 - ③ 自然增加率漸趨穩定
 - ④ 人口逐漸老化
 - ⑤ 人口多集中於都會區
- (A) ①②③④⑤
 - (B) ①③④⑤
 - (C) ①②④⑤
 - (D) ①④⑤
25. 我國自民國 74 年推動實施「籌建醫療網計畫」，此為我國醫療保健事業發展的哪一個主要階段？
- (A) 擴張期
 - (B) 建立期
 - (C) 全民健保期
 - (D) 整合期
26. 行政院衛生署負責辦理推動山地(離島)醫療及長期照護服務業務的單位為？
- (A) 護理及健康照護處
 - (B) 藥政處
 - (C) 食品衛生處
 - (D) 醫事處

27. 目前醫院評鑑的工作，主要由下列哪個單位負責執行？
- (A) 衛生署醫事處
 - (B) 衛生署醫院管理委員會
 - (C) 財團法人醫療品質策進會
 - (D) 財團法人醫療改革基金會
28. 在過去 10 年中，醫院的市場中哪一型態的醫院明顯逐年減少？
- (A) 地區醫院
 - (B) 區域醫院
 - (C) 醫學中心
 - (D) 以上皆是
29. 1980 年代以前，台灣衛生所提供廉價之醫療服務，就某一程度而言，可以算是在實施？
- (A) 全民健康保險
 - (B) 全面公醫制度
 - (C) 部份公醫制度
 - (D) 公益慈善事業
30. 以下與身心障礙相關敘述何者錯誤？
- (A) 身心障礙者保護法於民國 96 年修正為身心障礙者權益保障法
 - (B) 根據身心障礙者權益保障法，台灣將於民國 101 年開始實施新制身心障礙鑑定
 - (C) 新制身心障礙鑑定採納國際健康功能與身心障礙分類（International Classification of Functioning, Disability, and Health，簡稱 ICF）之八大身心功能障礙類別為判別依據
 - (D) 新制身心障礙鑑定由醫師鑑定及需求評估後發身心障礙證明
31. 關於醫療市場的特性，下列敘述何者正確？
- ① 可依完全競爭市場之原理加以解釋
 - ② 需求者（病患）和供給者（醫師）處於平等地位
 - ③ 對社會不會產生外部經濟（external economy）
 - ④ 異於一般市場，具有非市場性（nonmarketability）
 - ⑤ 包含許多無法量化之無形服務，難以有形財物之價值去計算
- (A) ①②③④⑤
 - (B) ②③④⑤
 - (C) ③④⑤
 - (D) ④⑤

32. 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
33. 當我們在對一個「衛生計畫」進行評價時，下列那些因素不需要考慮？
- (A) 衛生問題的大小及嚴重程度
 - (B) 衛生計畫的可接受性
 - (C) 衛生計畫的合法性
 - (D) 衛生計畫的營利性
34. 以下何者為分析公共衛生方案倫理問題的步驟？
- ① 評估不同公共衛生方案不同倫理層面的議題如尊重個人隱私及自主權等
 - ② 公共衛生的目標為何
 - ③ 對於特定的公共衛生行動方案提出效益（effectiveness）或必要性的佐證
- (A) ①②③
 - (B) ②①③
 - (C) ③②①
 - (D) ①③②
35. 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
36. 年齡別生育率為一年內每 1000 位某年齡組婦女之活產數，常用的年齡組為？
- (A) 1 歲
 - (B) 5 歲
 - (C) 10 歲
 - (D) 20 歲
37. 我國目前老人人口數約佔全國總人口數的多少%？
- (A) 6.5%
 - (B) 8.5%
 - (C) 10.5%
 - (D) 12.5%

38. 下列有關我國器官捐贈/移植規範之敘述，何者錯誤？
- (A) 施行器官摘取、移植手術之醫院、醫師，需經衛生署核定其資格及器官項目
 - (B) 提供移植之器官應以無償捐贈方式為之
 - (C) 判定捐贈者死亡之醫師，不得參與器官摘取、移植手術
 - (D) 活體捐贈不限年齡，本人出具書面同意證明即可
39. 我國民國 100 年前五大死因依序為？
- (A) 惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、腎病、腎病症候群及腎病變
 - (B) 惡性腫瘤、腦血管疾病、心臟疾病、糖尿病、肺炎
 - (C) 惡性腫瘤、心臟疾病、糖尿病、腦血管疾病、肺炎
 - (D) 惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、肺炎
40. 關於民國 100 年台灣地區國人平均餘命的敘述何者正確？
- (A) 代表國人有意義的生命
 - (B) 比同年的日本平均餘命高
 - (C) 民國 100 年出生的男女結婚一定可以白頭偕老
 - (D) 男性比女性低約 6-7 歲
41. 嗎啡 (Morphine) 是屬於第幾級管制藥品？
- (A) 第一級
 - (B) 第二級
 - (C) 第三級
 - (D) 第四級
42. 有關疾病預防的層次中，預防接種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. 我國全民健康保險透過健保特約醫療院所提供孕產婦幾次免費產前檢查？
- (A) 6
 - (B) 8
 - (C) 10
 - (D) 12

44. 依據世界衛生組織對流感大流行疫情警示分級，當流行疫情開始有人傳人的社區層次感染時為第幾級？
- (A) 二級
 - (B) 四級
 - (C) 六級
 - (D) 八級
45. 衛生署自民國 92 年起推動以正確的體重控制方法達到理想的身體質量指數 (BMI)，其所建議的理想 BMI 值為何？
- (A) 低於 18.5
 - (B) 18.5-24 之間
 - (C) 24-27 之間
 - (D) 大於 27
46. 下列哪一種我國列為常規預防接種的疫苗，目前僅於山地鄉等高危險地區實施？
- (A) B 型肝炎疫苗
 - (B) 白喉、百日咳、破傷風混合疫苗
 - (C) 水痘疫苗
 - (D) A 型肝炎疫苗
47. 「子宮頸抹片檢查」屬於疾病防治三段五級的哪一階段？
- (A) 初段之健康促進
 - (B) 初段之特殊保護
 - (C) 次段預防
 - (D) 三段預防
48. 「家庭計畫」代表之意義是？
- (A) 少生育
 - (B) 多生育
 - (C) 有計劃的生育
 - (D) 自由的生育
49. 國內第一個成人預防接種計畫是？
- (A) 流感疫苗接種計畫
 - (B) B 型肝炎預防接種計畫
 - (C) H1N1 疫苗接種計畫
 - (D) 愛滋病疫苗接種計畫

50. 新藥上市前涉及 1000~3000 名或更多受試對象的多重中心臨床試驗階段，在新藥研發程序上，這是屬於第幾階段的臨床試驗？
- (A) 第四階段
 - (B) 第三階段**
 - (C) 第二階段
 - (D) 第一階段
51. 行政院衛生署疾病管制局所訂定的我國流感大流行疫情分級，當國內出現新亞型流感病毒之人傳人聚集事件時，其疫情之分級為？
- (A) A1 級
 - (B) A2 級
 - (C) B 級**
 - (D) C 級
52. 世界衛生組織所提出的第一個也是唯一的國際公約是？
- (A) 菸草控制框架公約**
 - (B) 日內瓦公約
 - (C) 京都議定書
 - (D) 氣候變化綱要公約
53. 下列有關二十世紀公共衛生主要成就的敘述，何者錯誤？
- (A) 確認菸草是一個危害物質
 - (B) 基因科技的有效利用**
 - (C) 預防接種使傳染病的有效控制
 - (D) 機動車輛事故安全防治
54. 下列何者不是我國目前兒童預防保健之服務項目？
- (A) 零至三歲嬰幼兒生長發展篩檢
 - (B) 兒童智力檢測**
 - (C) 四歲兒童聽力篩檢
 - (D) 五歲兒童斜弱視篩檢
55. 下列有關我國結核病之敘述，何者錯誤？
- (A) 男性發生率較高
 - (B) 法定傳染病中死亡數最多者
 - (C) 自 2006 年起全面採用專案都治計畫 (DOTS)
 - (D) 現行法律規定，個案必須經過細菌培養陽性確定才通報**

56. 食品安全中的下列哪幾項符合公共衛生中「預防重於治療」的概念？
- ①源頭管制
 - ②營養標示
 - ③自主管理
 - ④產品責任
- (A) ①②③④
(B) ②③④
(C) ①②③
(D) ①③④
57. 依照食品衛生管理法之規定，食品或食品添加物若有條列情形之一者，不得製造、加工、調配、包裝、運送、貯存、販賣、輸入、輸出、作為贈品或公開陳列。下列何者並非其規定項目之一？
- (A) 變質或腐敗者
(B) 受原子塵或放射能污染，不論其含量為多少
(C) 染有病原菌者
(D) 有毒或含有害人體健康之物質或異物者
58. 行政院於 101 年 3 月 5 日召開的專家會議之評估結論為對含瘦肉精的牛肉「有條件解禁」，制定了主要十六字政策方向，下列何者非政策方向內容？
- (A) 安全容許
(B) 強制標示
(C) 排除內臟
(D) 牛豬一致
59. 提供清潔針具及美沙冬替代治療計畫，是爲了防治那項疾病？
- (A) 愛滋病
(B) 禽流感
(C) 肺結核
(D) 日本腦炎
60. 有關藥癮愛滋減害計畫，下列敘述何者爲非？
- (A) 與法務部合作推動戒治醫療整合計畫
(B) 將毒犯視爲犯人而非病人
(C) 推動清潔針具及諮商輔導站
(D) 推動美沙冬替代療法

61. 2011 年日本發生福島核災，衛生署採取多項行動，以下何者為非？
- (A) 嚴格把關日本輸入食品，對於日本輸入八大類食品採取逐批查驗，並加強抽驗加工產品
 - (B) 針對北中南東區農糧產品抽檢樣本
 - (C) 加強環境輻射監測工作
 - (D) 在各縣市提供輻射健康諮詢門診
62. 我國目前十大死因排名第一的死因防治工作，主要隸屬衛生署何附屬機關之業務執掌？
- (A) 疾病管制局
 - (B) 食品藥物管理局
 - (C) 中央健康保險局
 - (D) 國民健康局
63. 我國對進口牛肉訂定「三管五卡」政策，所謂的三管指的是：甲：消費、乙：市場、丙：源頭、丁：邊境
- (A) 乙丙丁
 - (B) 甲丙丁
 - (C) 甲乙丁
 - (D) 甲乙丙
64. 美國牛肉進口問題，除農委會外，主要隸屬衛生署何附屬機關之業務執掌？
- (A) 疾病管制局
 - (B) 食品藥物管理局
 - (C) 中央健康保險局
 - (D) 國民健康局
65. 下列有關國民健康局所提供之免費預防保健服務之敘述，請選出正確組合？
- ① 45 歲以上婦女，每二年可檢查一次婦女乳房攝影檢查
 - ② 55 歲以上原住民，每年可使用一次成人預防保健服務檢查
 - ③ 30 歲以上婦女，每年可檢查一次婦女子宮頸抹片檢查
 - ④ 50-69 歲成年人，每兩年可檢查一次定量免疫法糞便潛血檢查
- (A) ①③④
 - (B) ①②③
 - (C) ②③④
 - (D) ①②③④

66. 違反中央主管機關依據食品衛生管理法第 10 條所定標準有關衛生安全及品質之規定，經令其限期改正，屆期不改正者，可處以下列何種罰則？
- (A) 處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰
 - (B) 處新臺幣五萬元以上二十五萬元以下罰鍰
 - (C) 處新臺幣十萬元以上五十萬元以下罰鍰
 - (D) 處新臺幣二十萬元以上一百萬元以下罰鍰
67. 國民健康局推動癌症篩檢主要使用工具，下列何者為非？
- (A) 子宮頸癌：子宮頸抹片
 - (B) 乳癌：乳房超音波
 - (C) 口腔癌：口腔黏膜目視檢查
 - (D) 大腸癌：免疫法糞便潛血檢查
68. 新生兒先天性代謝異常篩檢項目，不包含下列那一項？
- (A) 葡萄糖-6-磷酸去氫酶缺乏症 (G-6-PD)
 - (B) 甲狀腺機能亢進症
 - (C) 半乳糖血症
 - (D) 苯酮尿症
69. 登革熱是屬於第幾類法定傳染病？
- (A) 第一類
 - (B) 第二類
 - (C) 第三類
 - (D) 第四類
70. 下列何者非肺結核「都治計畫」防治策略之一？
- (A) 醫師到府
 - (B) 送藥到手
 - (C) 服藥入口
 - (D) 吃完再走
71. 下列何者並非解決醫院內部人力資源不足的策略？
- (A) 加強人力的培訓
 - (B) 將非核心的工作外包
 - (C) 遇缺不補
 - (D) 從外部招募人員

72. 關於管理學名詞問題，下列何者為機會成本？
- (A) opportunity cost
 - (B) marginal effect
 - (C) cost benefit
 - (D) cost efficiency
73. 全民健保財源籌措的方式中，哪一項佔總收入的比率最低？
- (A) 個人保費
 - (B) 菸品健康捐
 - (C) 僱主保費
 - (D) 政府補助
74. 醫院評鑑結果為優等以上等級之醫院，其效期為幾年？
- (A) 三年
 - (B) 四年
 - (C) 五年
 - (D) 六年
75. 下列有關我國全民健保投保的規定，何者為正確？
- (A) 民眾每年可選擇投保身分一次
 - (B) 沒有工作時就要申請停保
 - (C) 軍人亦應投保
 - (D) 被判刑入監服刑者，不論刑期多久，一律退保
76. 下列何者不是我國全民健保的醫療費用支付方式？
- (A) 論醫師計酬
 - (B) 論量計酬
 - (C) 論病例計酬
 - (D) 論質計酬
77. 依照醫師法之規定，醫師每隔幾年需要提出完成繼續教育證明文件，辦理執業執照更新？
- (A) 3 年
 - (B) 4 年
 - (C) 5 年
 - (D) 6 年

78. 從管理經營的角度，台灣的醫院體系主要為下列何種制度？
- (A) 閉鎖性醫院
 - (B) 開放性醫院
 - (C) 半開放性醫院
 - (D) 以上皆非
79. 下列何者為民國 99-100 年我國新增之醫療品質及病人安全工作目標？
- (A) 提升醫療照護人員間溝通的有效性
 - (B) 鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作
 - (C) 鼓勵異常事件通報
 - (D) 加強醫院火災預防與應變
80. 「Prospective Payment System (PPS)」係指下列哪一種支付制度？
- (A) 論醫院等級計酬制度
 - (B) 論服務量計酬制度
 - (C) 前瞻性付費制度
 - (D) 回溯性付費制度
81. 進行醫院管理的策略選擇之前，必須先作內外環境的 SWOT 分析，請問 T 代表的是？
- (A) 任務 (task)
 - (B) 威脅 (threat)
 - (C) 時間 (time)
 - (D) 策略 (tactics)
82. 若你是衛生署醫院評鑑小組的委員，負責評估某醫院運作的良窳，下列那一個不是你要考慮的評估面向？
- (A) 結構層面 (structure/ input)
 - (B) 交通層面 (traffic/ location)
 - (C) 過程層面 (process/ conversion)
 - (D) 結果層面 (outcome/ output)
83. 數位不同專科醫師集合於同一地點內共同執業，共同投資設備及儀器、共聘人員以節省成本，這屬於哪種制度？
- (A) 聯合執業制度
 - (B) 半開放性醫療制度醫院
 - (C) 開放性醫療制度醫院
 - (D) 閉鎖性醫療制度醫院

84. 以下何者非社會主義式醫療市場的特性？
- (A) 強調成長
 - (B) 穩定
 - (C) 政府高度管控
 - (D) 社會責任
85. 一般而言，公立醫療照護體系比私人醫療照護體系員工有許多利基與特質，下列何者不是？
- (A) 良好退休制度
 - (B) 較佳之生產力
 - (C) 較佳之福利制度
 - (D) 較佳工作保障
86. 下列哪一項不是醫院流動資產的科目？
- (A) 藥品存貨
 - (B) 應收健保帳款
 - (C) 儀器設備
 - (D) 現金
87. 護理長稽核護理人員技術步驟的正確性，此為品質保證的那一個層面？
- (A) 結構標準
 - (B) 過程標準
 - (C) 結果標準
 - (D) 政策標準
88. 部分負擔主要是處理健康保險中的哪一項疑慮？
- (A) 逆選擇
 - (B) 道德危害
 - (C) 跨區就醫
 - (D) 延遲就醫
89. 依我國目前的全民健保制度，保險費率 5.17%，平均眷口數 0.7 人，有固定雇主的被保險人保費負擔為 30%，雇主負擔 60%。假設一位月投保金額為 21,000 元的受雇員工，其雇主每個月需幫該名員工繳納多少健康保險費用？
- (A) 456 元
 - (B) 651 元
 - (C) 1,086 元
 - (D) 1,107 元

90. 全民健保實施總額預算制度的先後次序為？
- (A) 中醫門診總額、西醫基層總額、牙醫門診總額、醫院總額
 - (B) 牙醫門診總額、中醫門診總額、西醫基層總額、醫院總額
 - (C) 中醫門診總額、牙醫門診總額、西醫基層總額、醫院總額
 - (D) 西醫基層總額、中醫門診總額、牙醫門診總額、醫院總額
91. 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%
92. 下列支付制度中，何者費用控制的效果最好？
- (A) 論人計酬制度
 - (B) 總額預算制度
 - (C) 論服務量計酬制度
 - (D) 論病例計酬制度
93. 下列何種支付制度，醫療服務提供者所負擔的財務風險最高？
- (A) 論服務量計酬
 - (B) 論日計酬
 - (C) 論病例計酬
 - (D) 論人計酬
94. 下列何者不是論人計酬對醫療提供者行為的影響？
- (A) 會對病患提供較多預防保健項目
 - (B) 易產生逆選擇的行為
 - (C) 易產生供給誘導需求的行為
 - (D) 易造成非契約範圍內之醫療服務的轉診率上升
95. 以下關於長期照護體系的敘述，何者正確？
- (A) 我國長期照護服務可劃分為醫療服務體系、社會福利體系、退輔會三大服務體系
 - (B) 社會福利體系提供長期照護服務主要以慢性醫療服務為主
 - (C) 醫療服務體系以生活照顧為主
 - (D) 安養、養護機構、慢性醫院屬於同一服務體系之管轄

96. 有關二代健保補充保險費的敘述下列哪一項錯誤？
- (A) 補充保險費沒有向政府收，所以政府負擔反而減輕
 - (B) 雇主與保險對象多負擔了補充保險費，使得整體保險經費增加
 - (C) 新制實施的第一年補充保險費率依照法律明定為 2%
 - (D) 自第二年起，補充保險費率將依照現行保險費率的成長率調整
97. 將監理會與費協會合併，是希望達到健保改革的那個目標？
- (A) 擴大參與
 - (B) 資訊揭露
 - (C) 收支連動
 - (D) 財源籌措
98. 有關我國全民健保的特色，請由下列選項中選出最適當的組合關係？
- ① 普及全民及選擇性納保的健康保險
 - ② 由政府主辦提供綜合性的醫療服務
 - ③ 依精算保險費率實施
 - ④ 由政府、雇主及被保險人三方繳納保費
 - ⑤ 實施免部分負擔及免分級醫療
- (A) ①②③④⑤
 - (B) ②③④⑤
 - (C) ②③④
 - (D) ②④⑤
99. 下列何者屬於社政體系之長期照護機構？
- ① 養護型長期照顧機構
 - ② 護理之家
 - ③ 失智照顧型長期照顧機構
 - ④ 長期照護型長期照顧機構
- (A) ①②③④
 - (B) ①②③
 - (C) ①③④
 - (D) ②③④
100. 我國為建構長期照護服務體系之重要政策措施包括？
- (A) 研擬長期照顧服務法草案送立法院審議
 - (B) 各縣市建立長期照顧管理中心
 - (C) 規劃長期照護專業人力培訓課程
 - (D) 以上皆是