

公共衛生核心課程基本能力測驗

99 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）

紅色選項為正確選項

1. Taylor 科學管理理論包括三部分，下列何者不屬該理論的一部份？
 - (A) 分析時間與動作間相關性
 - (B) 以獎勵為誘因的薪酬制度
 - (C) 改變原有的組織朝功能化的模式修正
 - (D) 將權威區分為不同等級層次
2. 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下列哪一種理論？
 - (A) M 理論
 - (B) X 理論
 - (C) Y 理論
 - (D) Z 理論
3. Michael Porter 曾提出五種競爭力分析模式，下列何者不屬之？
 - (A) 現存機構間的競爭程度
 - (B) 替代品威脅
 - (C) 供應商的議價能力
 - (D) 購買者的數量
4. 關於霍桑效應的敘述，下列何者正確？
 - (A) 環境差異會顯著影響員工生產力
 - (B) 主管對員工的關心才是影響員工生產力的關鍵因素
 - (C) 員工彼此間的行為與情緒是無關的
 - (D) 增加薪水會顯著提升員工生產力
5. 下列何者是企業多角化經營能夠創造價值的最主要原因？
 - (A) 控制資源的投入
 - (B) 加速企業的成長
 - (C) 風險的分攤
 - (D) 範疇經濟的實現

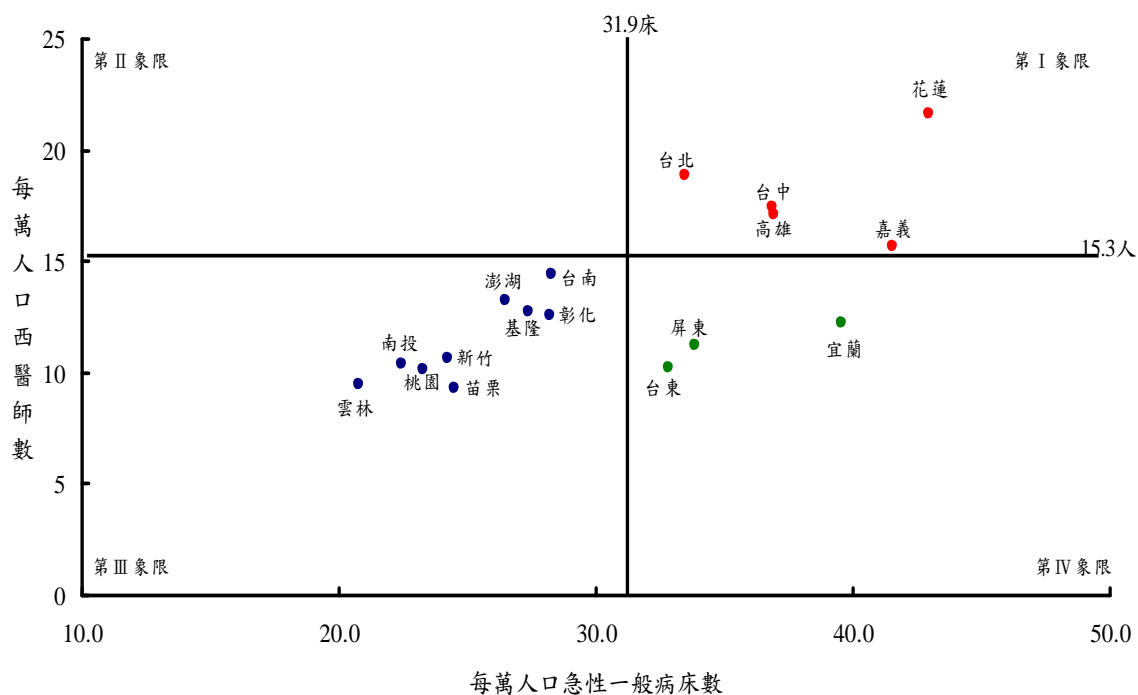
6. 下列何者不是組織部門化設計時，必須遵守的原則？
- (A) 明確無彈性原則
 - (B) 最少部門原則
 - (C) 目標實現原則
 - (D) 工作均衡原則
7. 在領導的權變理論中，下列何者引用了生命週期模式(life cycle model)的觀點？
- (A) 路徑目標理論(path-goal theory)
 - (B) 領導者-部屬交換理論(leader-member exchange theory)
 - (C) 費德勒權變模式(Fiedler's contingency model)
 - (D) 情境領導理論(situational leadership theory)
8. 衛生署於 2010 年 1 月成立食品藥物管理局，請問是由之前組織架構的那些單位合併改制而來？
- (A) 保健處、防疫處、食品衛生處、藥物食品檢驗局
 - (B) 藥政處、保健處、公共衛生研究所、管制藥品管理局
 - (C) 藥物食品檢驗局、管制藥品管理局、預防醫學研究所
 - (D) 食品衛生處、藥政處、藥物食品檢驗局、管制藥品管理局
9. 對於我國 2008 年國民醫療保健支出之敘述，何者有誤？
- (A) 國民醫療保健支出共計 7,885 億元
 - (B) 國民醫療保健支出之最終用途以個人醫療最多
 - (C) 在個人醫療費用支出中，最多用於消化系統疾病
 - (D) 國民醫療保健支出之經費來源最多來自於政府部門
10. Peter Senge 在「第五項修鍊」一書中，所提出之管理學重要概念為何？
- (A) 學習型組織
 - (B) 全面品質管理
 - (C) 權變理論
 - (D) 科層組織
11. Peter Senge 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

12. 在行銷管理的方法中，有所謂的 4Ps，請問是指產品(Product)、定價(Price)、通路(place)以及下列何者？
- (A) 計畫(Plan)
 - (B) 促銷(Promotion)
 - (C) 程序(procedure)
 - (D) 位置(position)
13. 在管理學上，能將公司的願景及策略轉化為有形具體的目標與量度，透過財務、顧客、內部流程、學習及成長四個構面，作為組織績效評估之方法為？
- (A) 平衡計分卡
 - (B) 目標管理法
 - (C) 計畫評核術
 - (D) 決策樹分析
14. 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 O 代表的是？
- (A) 組織 organization)
 - (B) 機會(opportunity)
 - (C) 開放系統(open system)
 - (D) 產出(output)
15. 機構的內部結構及人事與各項資源的排列佈置，是為？
- (A) 人事
 - (B) 領導
 - (C) 組織
 - (D) 協調
16. 假使一個單位的退休率太高，則表示該單位在組織管理效果上可能是？
- (A) 組織的工作效率太差
 - (B) 人員選擇的程序太差
 - (C) 人員的訓練程序不良
 - (D) 人員的年齡管理不良

17. ①訂定政策②行政領導③建立組織與公眾之間的良好關係④行政計畫⑤行政溝通與協調，請問衛生行政中行政運作的步驟依序為？
- (A) ①→④→②→⑤→③
 - (B) ①→②→③→④→⑤
 - (C) ①→③→②→④→⑤
 - (D) ①→②→④→③→⑤
18. 權變理論中，Robert House 提出路徑目標模式，並將領導行為分為四類，請問下列何者不屬於其中的類型？
- (A) 命令型領導者
 - (B) 支持型領導者
 - (C) 參與型領導者
 - (D) 成就型領導者
19. 動機理論中，學者 Maslow 提出每個人都有五種需求層次，下列何者不屬其中一項？
- (A) 社會需求
 - (B) 自尊需求
 - (C) 愛美需求
 - (D) 安全需求
20. 「囚犯的困境」是何種政策理論的典型例子？
- (A) 菁英理論
 - (B) 系統理論
 - (C) 賽局理論
 - (D) 團體理論
21. 下列何者為近二十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

22. 下列何種衛生指標最能反映一個國家或地區公共衛生與醫療科技的進步情形？

- (A) 嬰兒死亡率(infant mortality rate)
- (B) 平均餘命(life expectancy)
- (C) 粗死亡率(crude death rate)
- (D) 癌症死亡率(cancer mortality rate)



圖一：95 年度醫療區域別平均每萬人口急性一般病床數及西醫師數

請根據圖一，回答第 23 題及第 24 題：

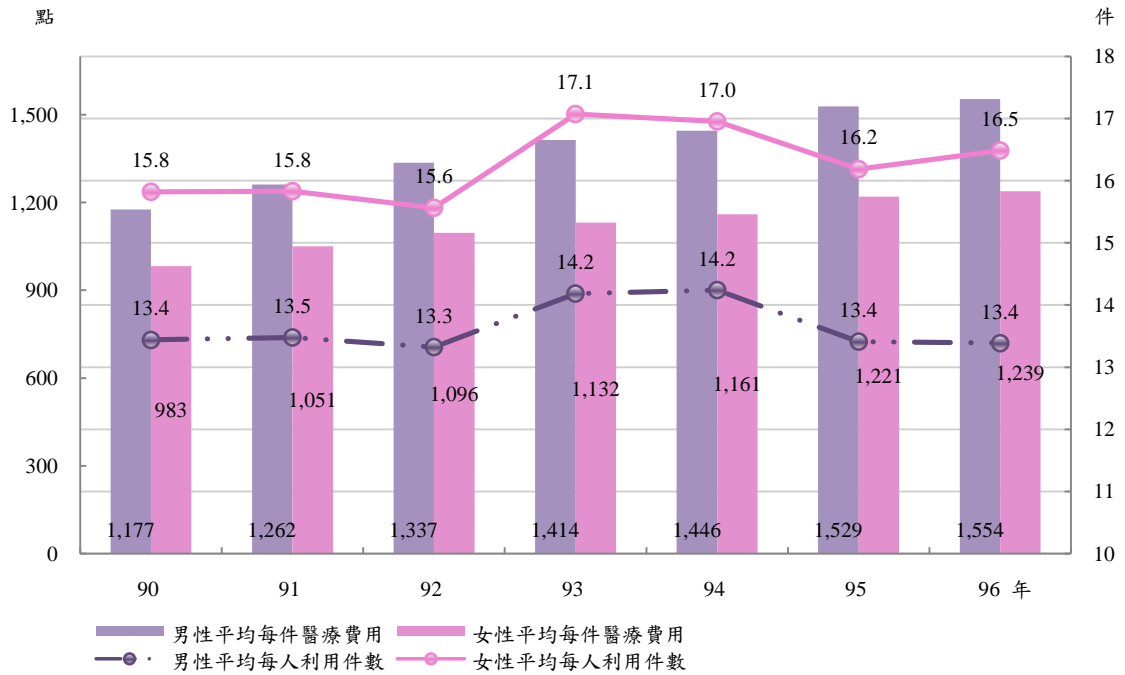
23. 根據圖一，下列何者是每萬人口急性一般病床數及西醫師數相對較豐富的醫療區？

- (A) 台南
- (B) 宜蘭
- (C) 台中
- (D) 彰化

24. 根據圖一，下列敘述何者正確？

- (A) 台北平均每萬人口西醫師數最多
- (B) 花蓮平均每萬人口急性一般病床數最多
- (C) 基隆在該兩項指標最接近全國平均
- (D) 宜蘭每萬人口西醫師數高於全國平均

保險對象醫療利用概況—按性別分



圖二：我國健康保險不同性別之醫療利用概況

25. 根據圖二，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 件
- (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

26. 請問衛生署那個附屬機關負責癌症防治之規劃及推動業務？

- (A) 疾病管制局
- (B) 醫院管理委員會
- (C) 國民健康局
- (D) 中央健康保險局

27. 行政院衛生署那一個單位是負責辦理推動長期照護服務業務？

- (A) 護理及健康照護處
- (B) 藥政處
- (C) 食品衛生處
- (D) 醫事處

28. 行政院衛生署負責辦理推動山地(離島)醫療的單位為？
- (A) 護理及健康照護處
 - (B) 藥政處
 - (C) 食品衛生處
 - (D) 醫事處
29. 關於衛生行政組織架構問題，下列哪一組織為台中縣政府之一級衛生單位？
- (A) 衛生司、衛生部
 - (B) 衛生所、衛生室
 - (C) 健康服務中心
 - (D) 衛生局
30. 醫療法有關人體試驗之書面同意書內容，應載明事項中，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
31. 下列那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
32. 近三十年來，我國醫療界關注的三大課題依時間順序為：
- (A) 品質→成本→可近性
 - (B) 品質→可近性→成本
 - (C) 成本→可近性→品質
 - (D) 可近性→成本→品質
33. 下列何者並非藥害救濟之給付種類？
- (A) 死亡給付
 - (B) 障礙給付
 - (C) 精神損害給付
 - (D) 嚴重疾病給付

34. 醫療法規定相關醫療作業，需事前取得當事人書面同意才能施行，但下列何者在情況緊急下，不受此限？
- (A) 手術
 - (B) 麻醉
 - (C) 侵入性治療或檢查
 - (D) 人體試驗同意書
35. 有關病歷之製作、保存或提供，何者正確？
- (A) 人體試驗病歷永久保存
 - (B) 急迫情況可採口頭病歷，但要在 48 小時內完成書面紀錄
 - (C) 醫療機構應提供中文病歷，必要時提供英文病歷摘要
 - (D) 電子病歷必須同時另備書面病歷
36. 下列有關我國在國際政府組織方面的敘述，那一項是正確的？
- (A) 我國是世界貿易組織(World Trade Organization, 簡稱 WTO)的正式會員
 - (B) 我國是世界衛生組織的(World Health Organization, 簡稱 WHO)觀察員
 - (C) 我國是世界衛生大會(World Health Assembly, 簡稱 WHA)的正式會員
 - (D) 我國既非世界貿易組織亦非世界衛生組織的成員
37. 衛生計畫之規劃中，使用網狀圖將計畫的工作內容，適當的劃分為若干工作單元，然後排定合理的順序，計算每一工作單元所需的時間，配合適當資源，不斷適應調整及修正，使計畫能如期準確完成的方法為？
- (A) 甘特圖
 - (B) 決策樹
 - (C) 計畫評核術
 - (D) 目標管理法
38. ①國民營養之標準擬定、監測、膳食調查、營養增進，②藥物人體試驗之審查與監督、③精神醫療、心理衛生與藥癮戒治之規劃及④推動化粧品之檢驗、研究及實驗室認證；上述四項，那些是食品藥物管理局的主要業務？
- (A) ②④
 - (B) ②③④
 - (C) ①②④
 - (D) 四項皆是

39. 新的行政院組織法中，未來健康政策及健康服務等相關業務，將歸屬於那個部會？
- (A) 衛生署
 - (B) 衛生部
 - (C) 厚生部
 - (D) 衛生福利部
40. 請問下列那項為我國『2020 健康國民白皮書』的主要目標？
- (A) 增加醫療資源之投入
 - (B) 延長民眾平均餘命
 - (C) 促進健康公平性
 - (D) 改善體系對民眾期望的回應
41. 請問世界衛生組織推動衛生事務時，分成幾個區域工作分署(WHO Regions)？
- (A) 五個
 - (B) 六個
 - (C) 七個
 - (D) 八個
42. 在衛生資源中，何者為推動一切衛生活動的基礎？
- (A) 衛生經費
 - (B) 衛生人力
 - (C) 衛生設施
 - (D) 衛生資訊
43. 假使政府於各地普設醫院診所，以提供民眾醫療服務，但其收費高昂，則對民眾而言，此種狀況是屬於：
- (A) 可近性(accessibility) 高、可用性(availability)高
 - (B) 可近性(accessibility) 低、可用性(availability)均
 - (C) 可近性(accessibility) 高、可用性(availability)低
 - (D) 可近性(accessibility) 低、可用性(availability)高
44. ①醫療科技化②疾病多樣化③健保民營化④人口高齡化。有關我國醫療需求增加的主因，請選出最適當的組合關係：
- (A) ①②③④
 - (B) ①②④
 - (C) ①③④
 - (D) ②④

45. ①醫療制度設計不良②醫療資源過度分散③過度依賴尖端醫療④醫療人力分工不清。先進民主國家常見的巨額醫療支出之可能主因，請選出最適當的組合關係：
- (A) ①②③④
(B) ①②③
(C) ②④
(D) ①③
46. ①法人及私立醫學院附設病床數②其他私立醫院病床數③署立及縣市立醫院病床數④其他公立醫院病床數。有關我國目前的醫院病床數，請選出最適當的關係：
- (A) ① > ② > ③ > ④
(B) ① > ② > ④ > ③
(C) ② > ③ > ① > ④
(D) ② > ④ > ③ > ①
47. 2002 年與 2008 年國人死因係以國際疾病與死因分類第 10 版(ICD-10)進行統計，下列有關十大死因的敘述，何者有誤？
- (A) 意外傷害逐年增加
(B) 前 3 位為 惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病
(C) 肺炎由第 6 位上升至第 4 位
(D) 自殺有上升
48. 下列何者不是撤銷或廢止醫師證書的情事？
- (A) 罹患精神疾病或身心狀況違常
(B) 犯毒品危害防制條例之罪，經判刑確定
(C) 曾犯肅清煙毒條例或麻醉藥品管理條例之罪，經判刑確定
(D) 依法受廢止醫師證書處分
49. 醫師執業應接受繼續教育，並每多少年要提出完成繼續教育證明文件，辦理執業執照更新？
- (A) 三年
(B) 六年
(C) 十年
(D) 十五年

50. 人口金字塔相當方便於觀察過去人口現象的變化，是綜合哪二項人口特質的構造？
- (A) 性別+職業別
 - (B) 死亡數+年齡別
 - (C) 教育程度+年齡別
 - (D) 性別+年齡別
51. 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)
52. 安全社區是近年來世界衛生組織推動的計畫之一，下列對於安全社區的敘述何者有誤？
- (A) 安全社區是指某個社區已經達到某種安全的境界
 - (B) 安全社區是為營造更安全的社區而持續不斷努力的運動
 - (C) 加入國際安全社區網絡並無國籍上的要求
 - (D) 獲得國際安全社區認證並不是推動安全社區的目的
53. 有關疾病預防的層次(levels of prevention)中，乳癌篩檢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)
54. 有關疾病預防的層次(levels of prevention)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)

55. 下列哪一項法案的通過，讓台灣成為亞洲社會福利國的急先鋒，也使台灣對於兒童保健工作由普遍的一致性照護，走向個別化的差別照護？
- (A) 兒童福利法
 - (B) 優生保健法
 - (C) 罕見疾病防治暨藥物法
 - (D) 全民健康保險法
56. ①孕婦產前檢查②兒童預防保健③子宮頸抹片檢查④成人預防保健⑤乳房攝影檢查⑥兒童牙齒塗氟。目前由衛生署提供多項預防保健服務項目，請選出由國民健康局編列預算支應之項目的最正確組合：
- (A) ①②③④⑤⑥
 - (B) ①②③⑤⑥
 - (C) ③⑤
 - (D) ①②③④⑥
57. 下列何者不是台灣地區目前免費癌症檢查包括項目？
- (A) 65 歲以上婦女乳房攝影檢查
 - (B) 18 歲以上嚼食檳榔、吸菸民眾口腔癌篩檢
 - (C) 30 歲以上歲婦女子宮頸抹片檢查
 - (D) 50-69 歲民眾兩年一次結直腸癌篩檢
58. 都治計畫(Directly Observed Treatment, Short -course, DOTs)是針對那項疾病的治療策略？
- (A) 愛滋病
 - (B) 禽流感
 - (C) 肺結核
 - (D) 日本腦炎
59. 國際衛生條例(International Health Regulation)主要的目的為何？
- (A) 協助各國應對跨越國界的緊急公衛風險事件
 - (B) 提供各國評估健康城市之指標
 - (C) 提供各國菸害防制之參考架構
 - (D) 評估各國健康體系的績效

60. 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
61. 一個好的傳染病偵測系統(surveillance system)應包含許多特質，其中一項特質是「敏感性」，其意義為？
- (A) 在流行之初即可快速偵測出來
 - (B) 疾病早期即偵測
 - (C) 得到近似流行群體的人、地分佈
 - (D) 即時地訊息擴散性，以利大眾衛生教育
62. 下列那一項公共衛生的宣言，強調落實基層保健照護，促進民眾健康，以達到全民均健(health for all)的目標？
- (A) 貝弗里奇報告(the Beveridge Report)
 - (B) 渥太華憲章(the Ottawa Charter)
 - (C) 阿瑪阿塔宣言(the Alma-Ata Declaration)
 - (D) 布列克報告(the Black Report)
63. 關於公共衛生事件發生時間，請問衛生署何時將登革熱列為報告傳染病？
- (A) 1848 年
 - (B) 1948 年
 - (C) 1987 年
 - (D) 1995 年
64. 下列有關藥品安全監視項目，屬於我國獨有而一般醫藥先進國家比較不常監視者？
- (A) 中藥參加西藥監視
 - (B) 疫苗副作用監視
 - (C) 新藥安全監視
 - (D) 偶發藥品品質安全副作用事件

65. 世界衛生 2003 年列舉「食品安全及管理體系」需具備五項內容，除主管機關與教育宣導之外，還包括三項，下列何者為非？
- (A) 食品法規
 - (B) 發展食品特色
 - (C) 稽查作業
 - (D) 檢驗服務
66. 下列那項不是我國列為常規預防接種的疫苗項目？
- (A) 卡介苗
 - (B) H1N1 疫苗
 - (C) B 型肝炎疫苗
 - (D) 日本腦炎疫苗
67. 依醫療經濟學原理，下列何者是達成「全民健康」之投資報酬率最高者？
- (A) 基層醫療保健照護及健康促進
 - (B) 慢性病以及退化性疾病之防治
 - (C) 運用尖端醫療科技以延長壽命
 - (D) 公共衛生配合高科技醫療設施
68. ①加強民眾衛生教育②整合預防保健與基層醫療服務③直接提供免費或優待的預防性醫療保健服務④未來全民健保修法以提供免費的預防保健服務。如何鼓勵民眾利用預防性的醫療保健服務？
- (A) ①②③④
 - (B) ①②③
 - (C) ①②④
 - (D) ①③④
69. 「成功老化」包括三個組成，下列何者為非？
- (A) 避免疾病和傷害的發生
 - (B) 保持高度的功能
 - (C) 活躍地參與生活
 - (D) 活得久

70. 世界衛生組織提出之促進食品安全指導原則，以神殿式的結構圖加以強調，認為食品安全之神殿是由三大力量共同支撐起來的穩固結構，下列何者為非？
- (A) 政府
 - (B) 業者
 - (C) 消費者
 - (D) 媒體
71. 下列關於「慢性病防治三段五級預防模式」的敘述何者為非？
- (A) 初段預防目的在使個人遠離引發慢性病之危險因子
 - (B) 篩檢是屬於初段預防的措施
 - (C) 特殊保護是屬於初段預防的措施
 - (D) 健康促進是屬於初段預防的措施
72. 「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
73. 要減少慢性病對社會之負擔，最好的方法是？
- (A) 減少或改善會導致慢性病發生的危險因子
 - (B) 增加慢性病專門醫院診所
 - (C) 提高慢性疾病醫療品質
 - (D) 減少對慢性病的補助
74. 「家庭計畫」代表之意義是？
- (A) 少生育
 - (B) 多生育
 - (C) 有計畫的生育
 - (D) 自由的生育
75. 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

76. 台灣健康保險給付制度於何年開始實施醫藥分業？
- (A) 1995 年
 - (B) 1996 年
 - (C) 1997 年
 - (D) 1998 年
77. 下列何者不是政府已全面提供之預防保健服務項目？
- (A) 孕婦產前檢查
 - (B) 兒童牙齒塗氟
 - (C) 子宮頸疫苗施打
 - (D) 乳房攝影檢查
78. 衛生署為了客觀衡量與展現地方衛生局的年度施政績效，並引導地方機關提升為民服務品質。自 2008 年起，衛生署針對各縣市之業務特性，整併與簡化評核作業，其評核項目為？
- (A) 防疫保健
 - (B) 藥物食品
 - (C) 醫療照護
 - (D) 以上皆是
79. 有關疾病預防的層次中，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) 二段預防(secondary prevention)
 - (C) 第三段預防(tertiary prevention)
 - (D) 第四段預防(fourth prevention)
80. 下列何者為人口學的動態統計？
- (A) 人口數量
 - (B) 人口組成
 - (C) 人口分布
 - (D) 人口成長率
81. 為了避免「逆選擇」的現象，實施健康保險時可採行的作法為？
- (A) 部份負擔
 - (B) 強制投保
 - (C) 民營化
 - (D) 累進費率

82. 下列何者不屬於總額支付制度之分類？
- (A) 地區總額
 - (B) 部門總額
 - (C) 分科總額
 - (D) 個別病人總額
83. 下列關於「長期照護」的敘述，何者為非？
- (A) 對有慢性病的老人提供的照護
 - (B) 長期照護服務是用來協助接受照護者恢復受損的功能
 - (C) 長期照護服務是用來協助接受照護者維持既有的功能
 - (D) 長期照護服務是用來協助接受照護者幫助其日常生活活動
84. 「避免扭曲生產要素(如資本、勞力)的相對價格，減少財源對總體經濟產生不良影響」，是健康保險財源籌措的那一個原則？
- (A) 穩定性
 - (B) 中立性
 - (C) 效率性
 - (D) 公平性
85. 下列那一項不是醫療保健服務的特性？
- (A) 不確定性
 - (B) 保險的介入
 - (C) 資訊的對稱
 - (D) 外部性
86. 人們在擁有健康保險後，大多會增加其醫療服務利用，這種現象稱為什麼？
- (A) 道德危害(moral hazard)
 - (B) 保險作用(insurance effect)
 - (C) 避險作用(risk aversion)
 - (D) 風險校正(risk adjustment)
87. 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

88. 在菸害防制中的門診戒菸醫療服務，是由行政院衛生署那一單位負責推動？
- (A) 醫事處
 - (B) 藥政處
 - (C) 疾病管制局
 - (D) 國民健康局
89. 在健康保險制度中，為避免被保險人的「道德危害」(moral hazard)，可採行的作法為？
- (A) 部份負擔
 - (B) 強制投保
 - (C) 民營化
 - (D) 累進費率
90. 我國全民健康保險所提供給被保險人之保險給付是？
- (A) 現金
 - (B) 健康服務
 - (C) 提貨券
 - (D) 就醫證明
91. ①經濟不景氣下，國民醫療保健支出仍須成長。②全民健康保險增進民眾就醫能力並加速醫療服務業之擴充。③民眾保費負擔的不公平和自付醫療費用的增加。④重視醫學中心的發展與高科技醫療。⑤全民健保財務困境缺乏解決共識。我國全民健保面臨能否永續經營的危機，請選出最正確的組合：
- (A) ①②③④⑤
 - (B) ①②③④
 - (C) ②③④⑤
 - (D) ①②③⑤
92. 依據現行的全民健康保險法規定，保險對象在保險有效期間內，發生某些事故時會依法給予保險給付，下列何者為非？
- (A) 死亡
 - (B) 疾病
 - (C) 傷害
 - (D) 生育

93. 下列何者保險之開辦年度為非？
- (A) 勞工保險 1950 年
 - (B) 農民健康保險 1955 年
 - (C) 公務人員保險 1958 年
 - (D) 全民健康保險 1995 年
94. 政府開辦全民健保，以下何者非三項主要政策目標之一？
- (A) Access
 - (B) Safety
 - (C) Cost
 - (D) Quality
95. 在過去半世紀台灣健康照護體系之發展分為四個階段：①公共衛生、②健康照護體系整合、③健康照護服務與財務整合、④醫療體系發展時期，請選出正確的順序？
- (A) ①②③④
 - (B) ③④①②
 - (C) ④③②①
 - (D) ①④②③
96. 在「二代健保」規劃的財務籌措過程中，由薪資計費改為家戶所得計費，強調是那一種原則？
- (A) 公平性
 - (B) 效率性
 - (C) 穩定性
 - (D) 中立性
97. 下列何者不是新世紀健康領航計畫的目標策略？
- (A) 人力加值
 - (B) 服務加值
 - (C) 產業加值
 - (D) 藥物加值
98. 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

99. 下列有關商業保險和社會保險的敘述，何者為誤？
- (A) 社會保險之目的為社會安全
 - (B) 商業保險之目的為追求利潤
 - (C) 社會保險講求社會公平，因此不論貧富都要付一樣的保險費
 - (D) 商業保險可以拒絕投保，社會保險則對符合身份者一律納保
100. 下列有關我國健康保險投保的規定，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