

准考證號碼

注意事項 試題卷右上角填上准考證號碼，請依題號順序在「答案卷」作答，考完後請將「試題」及「答案卷」一併繳回。

一、選擇題 60% (共 30 題，每題 2 分，答錯不倒扣)

1. 台灣的醫務管理工作大概啓蒙於(A)1950 年代 (B)1960 年代 (C)1970 年代 (D)1980 年代
2. 現任衛生署長爲(A)涂醒哲 (B)林芳郁 (C)李明亮 (D)陳建仁
3. 下面有關台灣醫療體系之敘述何者有誤？(A)近年來由於醫療環境的轉變以及民眾消費意識的抬頭，醫院管理因此更形重要 (B)台灣的醫療結構是由中醫及西醫所組成 (C)台灣的醫療體制承襲於美國，屬於開放性醫療機構 (D)均
衡醫療資源與提升醫療品質一直是我國重要的衛生政策。
4. 急性病床與慢性病床之劃分基準爲何？(A)疾病 (B)科別 (C)佔床率 (D)平均住院日
5. 下列敘述何者有誤？ (A)OPD 是指門診部門 (B)ICU 是指加護病房 (C)POR 是指麻醉科 (D)ER 是指急診室
6. 台灣的醫療行政管理體系中，軍醫院隸屬於那個上級機關管轄？(A)國防部 (B)退輔會 (C)交通部 (D)教育部
7. 民國九十六年台灣民眾十大死亡原因之首位爲(A)惡性腫瘤 (B)心臟疾病 (C)腦血管疾病 (D)事故傷害
8. 醫務管理師的證照是由衛生署委託以下那個醫事團體負責規劃與執行？(A)醫院協會 (B)醫務管理學會 (C)私立醫
療院所協會 (D)醫療品質協會
9. 我國醫院評鑑制度之主辦單位爲？(A)行政院衛生署 (B)醫院協會 (C)財團法人院評鑑暨醫療品質策進會 (D)醫療
品質協會
10. 一般醫院的門診診療流程依序爲：①掛號作業②診間作業③醫療處置④批價作業⑤領藥作業 (A)①②③④⑤
(B)①③②④⑤ (C)①④②③⑤ (D)①②④⑤③
11. 就狹義的定義而言，以下何者不屬於醫事人員？(A)醫師 (B)護理人員 (C)藥師 (D)營養師
12. 醫療機構在法令上負有那些義務①開發醫療費收據及不超收費用的義務②手術之告知並或獲取病人同意的義務③保
管病歷的義務④建議病人轉診義務⑤遵守醫療廣告規範得義務？(A)①②③④⑤ (B)①②③④ (C)②③④⑤
(D)①③④⑤
13. 手術前、手術中及手術後爲外科病人提供輔助性治療，使病患不感到疼痛，這主要是那一部門的職責？ (A)加護病
房 (B)手術室 (C)恢復室 (D)麻醉科
14. 透過醫療服務各種專業人員，病患、家屬的共同合作，統合醫療及社會資源，以確保病患在出院後能獲得良好及持
續性的照護，此種方式稱爲(A)臨床路徑 (B)健康促進 (C)出院準備服務 (D)安寧照護
15. 醫院的醫療服務中提供急性重症病患之緊急醫療的是 (A)住院服務 (B)門診服務 (C)急診服務 (D)安寧照護
16. 以下各項①醫師的診療記錄②護理人員的護理記錄③其他輔助性服務記錄④病人或家屬填寫的同意書⑤病人的個人
資料，何者屬於病歷的內容？(A)①②③④⑤ (B)①②③④ (C)②③④⑤ (D)①③④⑤
17. 以下那個職稱可不具護理專業執照，故不屬於正式之護理人員(A)護士 (B)護理師 (C)護佐 (D)專科護理師
18. 以下何者不是醫院「資材室採購組」之功能任務？(A)全院資材之採購事宜 (B)全院資材之收發及儲存管理 (C)審查
各部門之請購單 (D)詢(議)價及選購廠商

醫務管理概論

共 2 頁

准考證號碼

注意事項 請先在試題卷首准考證號碼之方格內填上自己的准考證號碼，考完後將「答案卡」及「試題」一併繳回。

19. 醫院人力資源管理具有下面哪些特性？①高度專業②人事成本高③全天候服務④需符合相關法令要求 (A) ①②③④ (B)①②③ (C)②③④ (D)①③④
20. 在計算醫師之 PF(Physician Fee)時，主要是根據以下列哪一個因素？(A)業務量的多寡 (B)教學研究的投入 (C)行政管理的參與 (D)醫師的學經歷
21. 員工福利是醫院中每位員工都能享有的一種間接薪酬，以下何者不屬於員工福利？(A)退休金 (B)保險 (C)薪資 (D) 休假
22. 員工績效考核的內容主要依據：(A)工作說明 (B)工作時數 (C)薪資數目 (D)工作環境
23. 以下那位品管專家對日本尊稱為品質之神？(A)裘蘭 (B)戴明 (C)克勞斯比 (D)費根堡
24. QC 七大手法中，以圖示的方式，將數據依照大小次數排列，並協助管理者找出關鍵原因或問題的圖形為(A)柏拉圖 (B)特性要因圖 (C)管制圖 (D)直方圖
25. 「院內感染率」是醫院中常用的品質評估指標，請問其是屬於哪一個構面的評估指標(A)結構面(Structure) (B)過程面(Process) (C)結果面(Outcome) (D)以上皆非
26. 醫院資材管理的範圍涵蓋了下列幾項①採購管理②存量管制③倉儲管理④財產管理⑤供應商管理 (A)②③④⑤ (B)①②③④ (C)①②③⑤ (D)①②③④⑤
27. 因為採購的錯誤或醫院內部的作業方式改變等因素，導致庫存的資材使用率極低，或根本無人使用的資材稱為(A) 滯料 (B)廢料 (C)殘料 (D)舊料
28. 透過電腦網路，醫師可以直接在電腦上判讀 X 光片、心電圖等，或透過視訊會議給予偏遠地區與離島的病人醫療建議，此種方式稱為(A)虛擬醫院 (B)遠距教學 (C)遠距醫療 (D)以上皆非
29. 行銷之 SWOT 分析法，哪兩者專注於醫院之內在環境？(A)SW (B)WO (C)OT (D)ST
30. 醫院已向健保局申報，而健保局尚未核付的醫療費用在會計尚屬於哪一個科目？(A)應付票據 (B)應收票據 (C) 應付帳款 (D)應收帳款

二、問答題 40% (共四題，每題 10 分)

1. 請說明醫療服務業的特性。
2. 請說明醫院部門的組成包含那幾大部門，並簡述各部門之功能任務。
3. 醫院提供的服務包括那些？試說明之。
4. 醫務管理專業人員對醫院的貢獻為何？請說明之。

准考證號碼

注意事項	試題卷右上角填上准考證號碼，請依題號順序在「答案卷」作答，考完後請將「試題」及「答案卷」一併繳回。
-------------	---

一、選擇題 (60%)

- 1、下列有關社會保險的敘述何者有誤？(1) 危險共同分擔 (2) 講究個人公平性而非社會公平性 (3) 採強制性投保，因此應於立法後方可實施 (4) 以社區費率作為保費計收之基礎
- 2、下列有關健康保險的敘述何者有誤？(1) 給付內容通常為健康服務而非現金 (2) 由被保險人自行認定發生危險 (患病) 與否而非保險人 (3) 必須以健全的醫療照護體系加以配合 (4) 健保給付件數比一般其他保險低甚多
- 3、目前全民健保保險費之徵收方式係採：(1) 論被保險人計費 (2) 論人計費 (3) 論家戶總所得計費 (4) 論戶計費
- 4、二代健保規畫中，保險費之徵收方式係採：(1) 論人計費 (2) 論被保險人計費 (3) 論家戶總所得計費 (4) 論戶計費
- 5、下列何者不是「保險財務責任制」之精神：(1) 以精算方法推估保險費 (2) 政府除補助保險費之外亦要負部分盈虧責任 (3) 設立保險安全準備，當年度收之發生短絀時，由保險安全準備先行填補 (4) 財務自給自足
- 6、我國最早實施總額預算的是何種服務型態？(1) 中醫 (2) 西醫基層 (3) 牙醫 (4) 西醫醫院
- 7、全民健保法規定，保險費率的上限為 (1) 6% (2) 5% (3) 5.5% (4) 4.55%
- 8、目前全民健保的保險費率為 (1) 6% (2) 5% (3) 5.5% (4) 4.55%
- 9、全民健保法規定，眷屬人數以幾人為上限？(1) 2 (2) 3 (3) 4 (4) 5
- 10、全民健保法規定，採「定率」部分負擔的是何種服務？(1) 門診 (2) 急診 (3) 住院 (4) 藥費
- 11、在全民健保的規定中，同一療程的診療項目以幾次以內的治療為限？(1) 3 (2) 4 (3) 5 (4) 6
- 12、全民健保將被保險人分為六大類，其中低收入戶為第幾類被保險人？(1) 一 (2) 三 (3) 五 (4) 六
- 13、慢性病連續處方簽的有效期間為？(1) 三個月 (2) 一個月 (3) 半年 (4) 兩週
- 14、民眾持慢性病連續處方簽至藥局拿藥，每次調劑最多給予幾日以內的用藥量？(1) 60 (2) 30 (3) 90 (4) 20
- 15、全民健保保險給付中，有關預防保健服務的給付內容下列何者有誤？(1) 65歲以上每年給付1次 (2) 孕婦產檢查給付8次 (3) 30歲以上婦女子宮頸抹片檢查每年1次 (4) 40歲到未滿65歲每3年給付1次
- 16、目前全民健保最主要之支付方式為：(1) 論量計酬 (2) 論病例計酬 (3) 論人計酬 (4) 論日計酬
- 17、可以實際反應醫院住院產品之支付方式為：(1) 論病例計酬 (2) 論量計酬 (3) 論人計酬 (4) 論日計酬
- 18、可以鼓勵醫師提供全人化連續性整合性服務的支付方式為：(1) 論病例計酬 (2) 論量計酬 (3) 論人計酬 (4) 論日計酬
- 19、「診斷關聯群」的英文縮寫為：(1) APGs (2) DRGs (3) RUGs (4) HMOs
- 20、下列何者不屬於「前瞻式支付制度」(prospective payment system; PPS)？(1) 論病例計酬 (2) 總額預算 (3) 論人計酬 (4) 論量計酬

二、問答題 (40%)

- (一) 何謂健康保險財源籌措原則中的「受益原則」以及「量能原則」？請分述其意義。(10%)
- (二) 何謂多元保險人制度？請說明其意義，並說明此制度的優缺點 (10%)。
- (三) 家庭醫師整合性照護制度的實施對醫療提供者以及民眾有何好處？請分述並說明之。(10%)
- (四) 何謂「逆選擇」(adverse selection)？請說明其意義。(5%)
- (五) 何謂支出上限制之總額預算 (Expenditure cap)？請說明其意義。(5%)