



九十學年度技術校院二年制統一入學測驗試題

准考證號碼：

(請考生自行填寫)

專業科目(二)

護理類(二)

醫務管理概論

【注意事項】

1. 本試題共 50 題，每題 2 分，共 100 分。
2. 本試題均為單一選擇題，每題都有 (A)、(B)、(C)、(D) 四個選項，請選出一個最適當的答案，然後在答案卡上同一題號相對位置的方格範圍內，用 2B 鉛筆全部塗黑，答對者得題分，答錯者不倒扣，不答者該題以零分計
3. 有關數值計算的題目，以最接近的答案為準。
4. 本試題紙空白處或背面，可做草稿使用。
5. 請先在試題首頁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」、「試題」一併繳回。
6. 請核對考試科目與報考類別是否相符。

1. 對病歷的敘述，何者有誤？
(A) 可提供醫師照護病人的重要資訊
(B) 可提供真實的案例，做為醫學教育的教材
(C) 可提供醫院行銷人員廣告的案例
(D) 在醫療爭議發生時，可提供司法裁判的證據
2. 下列何者不是資材管理的績效指標？
(A) 存貨週轉率 (B) 供應不繼率 (C) 盤點差異率 (D) 佔床率
3. 下列那一項財務比率是用來衡量醫院的短期償債能力？
(A) 速動比率 (B) 存貨週轉率
(C) 投資報酬率 (D) 固定資產融資比率
4. 對管理功能的敘述，何者有誤？
(A) 規劃是一種業務分工、權責界定與指揮體系設計之過程
(B) 領導是一個人影響另一個人或一群人，使其朝向預定目標努力的過程
(C) 控制乃是一種分析、檢討計畫執行成效，採取必要修正行動之過程
(D) 組織乃管理功能之一
5. 對矩陣式組織結構的敘述，何者有誤？
(A) 是一種結合專案式結構與功能式結構的組織結構型態
(B) 不會導致指揮權的衝突
(C) 可以是短暫性或永久性的組織結構
(D) 能結合不同專長、經驗之人員達到集思廣益的效果
6. 博揚醫院 90 年 3 月總收入為 1000 萬元，營運淨利為 50 萬元，資材成本佔總支出的 20% ，如該醫院參加聯合採購因而減少資材成本 10% ，則營運淨利將增加多少元？
(A) 10 萬元 (B) 19 萬元 (C) 20 萬元 (D) 29 萬元
7. 已知博揚醫院營養部 90 年 3 月份飲料營業收入為 100000 元，飲料每瓶單位售價為 10 元，單位變動成本為 6 元，總固定成本為 20000 元，則其利潤為多少元？
(A) 10000 元 (B) 20000 元 (C) 40000 元 (D) 80000 元
8. 醫院為達成在特定階段之策略性目標，而與另一家或數家醫院結盟，稱為
(A) backward integration (B) forward integration
(C) integrated delivery system (D) strategic alliance
9. 博揚醫院設立一所醫學院，以做為其醫院之經營發展策略，此種策略屬於
(A) 水平專業化 (B) 垂直專業化 (C) 垂直多角 (D) 水平擴大化
10. 台灣的新光企業集團投資新光醫院，是屬於何種多角化策略？
(A) 垂直多角化 (B) 水平多角化 (C) 關連性多角化 (D) 非關連性多角化

11. 台灣 65 歲以上老年人口增加，在管理上應視為下列那種環境的改變？
 (A) 經濟環境 (B) 社會環境 (C) 政治環境 (D) 產業環境
12. 霍桑研究(Hawthorne Study)主要的貢獻為重視工作場所的
 (A) 作業規範 (B) 作業流程 (C) 人性行為 (D) 專業技術
13. 在決策程序中，與考慮的問題或方案具有直接關係的成本，稱為
 (A) sunk cost (B) fixed cost (C) relevant cost (D) standard cost
14. 下列對醫療服務的特性之敘述，何者有誤？
 (A) 醫療服務的提供必須供需雙方同時在場
 (B) 醫療服務的供需雙方資訊必須對等
 (C) 醫療服務的需求彈性小
 (D) 醫療服務具無形性
15. 下列何種支付制度不屬於 Prospective Payment System (PPS)
 (A) per diem (B) case payment (C) fee for services (D) capitation
16. 一般所謂員工福利，不包括下列何者？
 (A) 退休金 (B) 員工的每月薪資
 (C) 補助參加全民健康保險之保費 (D) 提供進修的機會
17. 假設博揚醫院平均每年採購 5000 包嬰兒紙尿褲，每次訂購成本為 250 元，每包嬰兒紙尿褲年持有成本為 10 元，請問在不考慮數量折扣情況下之經濟訂購量為何？
 (A) 200 包 (B) 300 包 (C) 400 包 (D) 500 包
18. 病歷號碼 614121 在尾位數歸檔法中的第三指數(tertiary digits)為
 (A) 61 (B) 41 (C) 21 (D) 14
19. 費根堡所倡導的全面品質管制(Total Quality Control)的工作重心為：
 (A) 實施 100%的產品檢驗 (B) 產品的缺點預防
 (C) 只針對產品重大缺點加以補救 (D) 針對產品缺點，100%的加以補救

請依據以下資料，回答第 20-23 題

博揚醫院骨科病房，50 張床位，其中健保床 40 床，不需補差額；另有非健保床 10 床，每天需補差額 500 元。該院平均住院日為 8 天，平均佔床率為 90%。病房中病人分類分為三類，第一類病人佔 1/9，第二類病人佔 1/3，第三類病人佔 5/9。上述三類病人每天所需之護理時數，依序為 1 小時、2 小時及 3 小時，假設一年為 365 天，平均每位護理人員每年上班天數為 220 天，每天上班 8 小時。

20. 請問該病房平均每天所需總護理時數為多少小時？
 (A) 90 小時 (B) 100 小時 (C) 110 小時 (D) 120 小時

21. 請問該病房平均每位病人每天所需的護理時數為多少小時？
 (A) 2.22 小時 (B) 2.33 小時 (C) 2.44 小時 (D) 2.55 小時
22. 如該病房配置 25 位護理人員，請問該病房平均每位病人每天可獲得的護理時數為多少小時？
 (A) 2.48 小時 (B) 2.58 小時 (C) 2.68 小時 (D) 2.78 小時
23. 如欲維持平均每位病人每天可獲得 2.5 小時的護理時數，請問該病房應配置多少位的護理人員？
 (A) 21 人 (B) 22 人 (C) 23 人 (D) 24 人
24. 下列何者不是全面品質管理(Total Quality Management)的中心思想及內容？
 (A) 顧客導向 (B) 全員參與 (C) 全面補救 (D) 不斷改進
25. 醫師聯合執業相對於個人開業的優點，不包括：
 (A) 醫師彼此之間易於會診及討論
 (B) 初期投資款較少，可降低財務風險
 (C) 醫師有較多機會參加繼續教育，以提昇醫療品質
 (D) 醫師工作時間一定變長，所以收入提高

請依據以下資料，回答 26-28 題

一家健康維護組織(Health Maintenance Organization, HMO)的企劃人員，正按表(一)試算公司採論人計酬(capitation)保險的保費成本及應收保費。該公司提供之健康保險包括被保險人住院、門診、手術及專科醫師服務之轉介四大類。

每 1000 名被保險人每年之各項健康保險利用率，如表(一)第(1)欄所示；各項服務之單價如表(一)第(2)欄所列，由此推算出表(一)之第(3)欄，每位被保險人每月在四大類醫療服務中保費之成本，請您幫這位企劃人員將表(一)的空格完成。

表(一)：論人頭計費表

	(1) 每千人每年利用率	(2) 單價	(3) 被保險人每月保費之成本
住院日	350 人日	600 元/每日	17.5 元
門診	4000 次	45 元/次	A 元
外科手術	200 件	B 元/件	6 元
專科醫師轉介	150 次	80 元/次	—
成本總計			C

26. 請問，該公司被保險人門診這項服務的保費成本，表(一)之 A 應為多少元？
 (A) 12.5 元 (B) 15 元 (C) 17 元 (D) 20 元

27. 請問，該公司被保險人外科手術這項服務每件之平均單價，表(一)之 B 應為多少元？
(A) 4320 元 (B) 432 元 (C) 360 元 (D) 280 元
28. 請問，該公司這項健康保險計劃，被保險人每月保險費之總成本，表(一)之 C 為多少？
(A) 36.5 元 (B) 39.5 元 (C) 43.5 元 (D) 50 元
29. 下列何者符合 open-staff hospitals 之特性？
(A) 主治醫師的職位公開向其他醫院招募，是支領醫院薪資之約聘人員
(B) 主治醫師在醫院服務時必須自備診斷所需之儀器與設備
(C) 主治醫師的報酬是由保險公司支付給醫院後，醫院扣除必要成本後再轉撥給醫師
(D) 主治醫師的報酬直接由保險公司或病患支付
30. Resource-based Relative Value Scale(RBRVS)是美國：
(A) 老人保險計畫(Medicare)用來支付住院費用的支付制度
(B) 老人保險計畫(Medicare)用來支付醫師診查費用的支付制度
(C) 貧民保險計畫(Medicaid)用來支付住院費用的支付制度
(D) 貧民保險計畫(Medicaid)用來支付護理之家費用的支付制度
31. 如果保險機構對於醫院之給付採 per diem 的方式，最可能導致的缺點是：
(A) 醫院會挑選疾病嚴重度較輕的病患，或增加平均住院日
(B) 醫院會增加不必要的檢查以增加收入
(C) 醫院會添購昂貴之醫療設備，導致資源之浪費
(D) 爲了吸引病人，醫院會增聘醫師，導致經營成本提高
32. 保險機構對醫院採行 diagnostic-related groups(DRGs)支付制度，最可能產生的結果是：
(A) 製藥公司和醫療儀器製造商賺取大量利潤
(B) 醫院會提高醫師獎勵金鼓勵醫師增加服務量
(C) 醫院會將病人轉移至門診或長期照護的領域
(D) 醫院會加強外科手術的服務

請依據以下資料回答第 33-35 題

博揚醫院如果要維持損益平衡，每月必須收入 5000 萬元，其收入來源是門診和住院收入。該院平均住院收入爲 40000 元/每人，門診收入爲 500 元/人次，入院比率爲 5%(即每 100 門診人次中有 5 人住院)，病床數爲 400 床，平均住院日爲 8.4 天。

33. 博揚醫院如要達到損益平衡(兼顧住院人數與門診人次)，平均每月門診人次應多少？
(A) 15000 人次 (B) 18000 人次 (C) 20000 人次 (D) 24000 人次
34. 博揚醫院如要達到損益平衡(兼顧住院人數與門診人次)，平均每月住院人數應爲多少？
(A) 800 人 (B) 1000 人 (C) 1200 人 (D) 1600 人

35. 博揚醫院如要達到損益平衡，平均每月(以 30 日計)佔床率應為多少？
(A) 60% (B) 66.7% (C) 70% (D) 74.4%
36. Integrated delivery system(IDS)的觀念不包含：
(A) 提高醫師專科化的程度，以追求醫療科技之持續提昇
(B) 強調提供病人連續性和完整性的醫療照護
(C) 將傳統「醫療為導向」的照護服務，推向「健康為導向」
(D) 促進醫療機構之協調與合作，避免醫療資源之重疊與浪費
37. Sin tax 是指：
(A) 對於犯法的人課特別多的稅，做為社會福利之用
(B) 對於僱主提高營業稅，做為健康保險之用
(C) 對於交通違規者課稅，以促進國民遵守交通規則，減少意外死亡
(D) 對於菸酒加重稅捐，降低菸酒消費量，增進國民健康
38. Medical savings accounts 是指：
(A) 政府強制保險經營機構(保險人)必須將醫療給付準備金設立專戶，專款專用
(B) 政府強制企業主必須提撥員工健康保險費用，定期存入銀行
(C) 政府強制醫院必須將設備折舊費用定期存入銀行，以做為日後更新醫療設備之用，目的在於維護醫療品質
(D) 政府強制民眾每月提撥所得的一定比率，存入個人專屬帳戶，當個人或家屬就醫時，醫療費用即由此帳戶支出
39. 全民健保在推行總額預算(global budget)制度時，如果未能有效發展出配套的病例組合(case mix)以區別疾病嚴重度，則最可能產生的問題是：
(A) adverse selection (B) market failure
(C) patient dumping (D) uncompensated care
40. 對民國九十一年一月一日起，實施的中央健康保險局「合理門診量」辦法的敘述，何者正確？
(A) 是以醫院前一年門診量、醫院病床數和醫院醫師數，各佔三分之一的比重做為計算公式
(B) 實施對象是針對區域級以上(含區域級)的大型醫院
(C) 實施對象為各層級的醫院
(D) 實施對象是針對地區醫院
41. 下列有關醫院內部顧客的敘述，何者有誤？
(A) 所有可以自由行動來醫院就診的病患皆是醫院的內部顧客
(B) 醫院的董事會成員皆是醫院的內部顧客
(C) 醫院的醫師皆是醫院的內部顧客
(D) 醫院的行政人員皆是醫院的內部顧客

42. 我國全民健康保險規定，被保險人就醫時必須繳納部份負擔，主要是爲了防止下列那種問題？
(A) adverse selection (B) cherry picking (C) moral hazard (D) price fixing
43. Ambulatory Patient Groups (APGs)是針對下列那一類病人訂定的支付基礎？
(A) 門診病人 (B) 住院病人 (C) 復健病人 (D) 居家護理病人
44. 依據明茲伯格(Henry Mintzberg)對管理者角色的分類，當醫院的院長主持院慶頒獎典禮時，他(她)擔任的角色是：
(A) 發言人(spokesperson) (B) 資源分配者(resources allocator)
(C) 頭臉人物(figurehead) (D) 企業家(entrepreneur)
45. 用來描述爲了完成一項計畫所需各項活動的順序，以及各項有關的時間或成本的技術稱爲：
(A) Benchmarking (B) Break-even analysis
(C) Gantt's chart (D) Program Evaluation and Review Technique
46. 國內醫院的院長大多數由醫師來擔任，醫師取得院長權力(power)基礎的來源最主要是其：
(A) 強制權力 (B) 獎賞權力 (C) 專家權力 (D) 參考權力
47. 下列有關醫院管理階層必須做規劃(planning)的敘述，何者最正確？
(A) 因爲做規劃可以消除未來的不確定性
(B) 即使規劃的結果無法完全精確，但是規劃過程的分析與檢討，亦能使管理者從中獲益
(C) 細部規劃必須由高階管理者來研擬，因爲他們掌握醫院最多的資訊
(D) 規劃必須是五年以上的計畫才值得進行，因爲這樣才能使醫院具有前瞻性
48. 下列何者不是 Michael Porter 用以分析產業競爭力的因素：
(A) 購買者的談判能力 (B) 進入障礙
(C) 替代品的威脅 (D) 產業技術的成熟度
49. 今年(民國九十年)四月十日，北部某大醫學中心被中央健康保險局處以近兩仟五百萬元罰款並停止合約三個月，是因爲下列那項問題？
(A) 虛報全身電腦斷層(CT)和磁振造影(MRI)之檢查費用
(B) 虛報加護病房重症病患之醫療費用
(C) 非法聘用外籍醫師從事醫療行爲
(D) 非法開設大型長期照護機構

50. 醫院發展目標行銷的合理步驟是：

- (A) 市場區隔化(segmentation) → 目標市場的選擇(targeting) → 市場定位(positioning)
- (B) 市場區隔化(segmentation) → 市場定位(positioning) → 目標市場的選擇(targeting)
- (C) 目標市場的選擇(targeting) → 市場區隔化(segmentation) → 市場定位(positioning)
- (D) 市場定位(positioning) → 目標市場的選擇(targeting) → 市場區隔化(segmentation)

《 以下空白 》