

題號： 393

國立臺灣大學 106 學年度碩士班招生考試試題

科目： 醫務管理概論

題號： 393

節次： 6

共 1 頁之第 1 頁

1. 中央健保署去年底向衛生福利部全民健保會就「推動分級醫療策略及配套」提出專案報告，共擬定推動分級醫療的六大策略及配套，包括 (一)壯大基層醫療服務量能、(二)導引民眾轉診就醫習慣與檢討部分負擔、(三)調高醫院重症支付標準、導引醫院減少輕症服務、(四)強化醫院與診所醫療合作服務，提供連續性照護、(五)提升民眾自我照護知能、(六)加強醫療財團法人管理，上述作法均已務實考慮到民眾之就醫習慣，以及醫療院所提供診療服務之便利性。  
請問分級醫療的基本精神為何？(3%) 你認為分級醫療可能或不可能成功推行嗎？WHY？(6%) 對於健保署所提出的策略，有何同意或不同意的評論？(6%)
2. 去年新政府下的衛福部，對於醫院評鑑進行大刀闊斧的改革。請問醫院評鑑的目的何在？(2%) 產生哪些對於院的效應？(3%) 新制醫院評鑑的主體為醫療品質和病人安全與方向包含“簡化”、“優化”、“日常化”所指為何？請加以說明(5%)
3. 某醫院欲強化該院病歷品質，發現醫師可否準時完成病歷書寫，是該院目前病歷品質提升的關鍵，便交付該院企劃部門擬定病歷完成之規範。假設你是該規範研擬之負責人，試研擬一規範草案(10%)，並以一個激勵理論解釋為何你認為該草案可以成功(15%)。
4. 台灣私立醫療院所協會表示，醫療行動支付 APP (醫指付) 預計今年 4 月上線，民眾可透過手機 App 線上註冊信用卡或 Visa 金融卡，輸入欲繳費病患的身分證號，即可查詢到病患批價資料，按下繳費鍵，即能完成付款，亦可不用再花時間排隊批價。請問行動支付包括那些類型？(10%)你認為民眾使用醫指付意圖之決定因素包括那些？(15%)
5. 為舒緩急診壅塞問題、落實分級醫療，健保署決議明年起調漲未經轉診逕赴醫學中心急診的部分負擔，且針對急診檢傷分類屬第三到五級的輕症病例，也將收取較高的部分負擔。關於前述的調漲部分負擔措施，請回答下列問題：
  - (1) 健康保險實務上的「部分負擔」制度設計，有 copay, coinsurance, deductible 這三種主要的形式，請說明這三種「部分負擔」有何不同？(9%)
  - (2) 請嘗試從「醫院外部 (含健保制度與醫療體系)」及「醫院內部」的層面，剖析造成醫學中心急診壅塞的原因 (8%)
  - (3) 請說明你認為提高急診部分負擔能否有效解決急診壅塞的問題？並請分別從「健保制度」及「醫院管理」的角度，提出其他可舒緩急診壅塞的解決方案。(8%)

試題隨卷繳回