

社團法人台灣病歷資訊管理學會

110 年度疾病分類員甄審考試報名簡章

附件

壹、考試科目及方式

一、考試科目：基礎醫學與專業科目共 3 科，各科目考試類別如下：

(一)基礎醫學：解剖學、生理學、傳染病學、病理學、衛生統計、醫療資訊管理概論

(二)專業科目：

1. 疾病分類規則與醫學字辭學
2. 疾病分類編碼(紙本工具書或本會公告之電子書)

備註：

- (1) 疾病分類編碼科目，使用 2014 年版 ICD-10-CM/PCS，選擇筆記型電腦須事前下載健保署 ICD-10-CM/PCS 網站工具書(連結如下)或下載美國 Centers for Medicare & Medicaid Services 之 2014 年 ICD-10-CM/PCS PDF 檔電子書。
- (2) 健保署：2014 年版 臨床診斷查詢對應標準分類系統(106.07.19 更新)
- (3) 美國 Centers for Medicare & Medicaid Services 之 2014 年 ICD-10-CM/PCS PDF 檔電子書公告於本會網站。
➤ 下載路徑：本會網站→學會資源→資料下載→ ICD-10→美國 Centers for Medicare & Medicaid Services 之 2014 年 ICD-10-CM/PCS 電子書(CM 及 PCS)

二、考試方式：本甄審考試以筆試或電腦測驗為之；答案卡請以 2B 鉛筆依題號順序畫記，畫記時必須將答案格填滿；答案卷以藍色或黑色原子筆作答。

※答案卡畫記時注意題號與選項，因畫記不全或未依規定畫記，致機器無法辨識答案者，其後果由考生自行負責。

貳、應考資格

具下列資格之一者均可應考

- 一、教育部認可之高中、職以上學校畢業。
- 二、五專四年級(含)以上在學學生。
- 三、依本會疾病分類相關證照甄審及繼續教育辦法第三條之一，參加本學會辦理之各項疾病分類研習課程，並於報考截止前累積教育積分達 28 點(含)以上者。

參、報名事項

- 一、報名方式：一律採線上申請並以通信報名。
- 二、報名日期：自即日起至 11 月 7 日止。(以郵戳為憑)。
- 三、報名手續及應繳證件：
(請應考人確認應繳證件是否齊全，若經審查資料不齊全，且未於報名截止日前補齊資料者，視同資格不符；資格不符者，需酌收新臺幣\$200 元手續費，餘款請於 110 年 11 月 8 日前傳真辦理退費。)

(一) 報名費：新臺幣\$1,200 元整；學生報名費新臺幣 960 元(請檢附在學之學生證(含碩、博士) 正反面影本一需蓋有當年度註冊章或在學證明)，報名繳費後報名費恕不退費。【證照費新臺幣\$500 元另計，於通知合格後繳交】。

(二) 繳費方式：

1.劃撥戶名：社團法人台灣病歷資訊管理學會；郵政劃撥帳號：19776885(請至郵局櫃台臨櫃劃撥，勿使用 ATM 轉帳)

2.ATM 或超商繳費者，請於網路上自行列印繳款單之繳款序號及金額俾憑繳費。

(三) 報名表正表及副表以 A4 白色紙列印並各黏貼 1 吋彩色照片(最近半年內彩色脫帽照片，本考試所有檢附照片需相同，請勿使用影印紙列印之照片)。

(四) 考生如有肢體障礙有必要特別考量考場之適當性時，需檢附肢體障礙相關文件連同報名資料寄出，以利考場安排；未於報名考試資料事先告知者，需配合本會考場安排。此所指肢體障礙者，係指個人肢體障礙從事生產活動功能受到限制或無法發揮，經鑑定符合中央衛生主管機關所定等級之障礙並領有身心障礙手冊者。

(五) 考試資格證明文件：

1. 國民身分證影本，正、反面影本黏貼於正表指定欄位。

2. 應考人須繳驗證件：

(1)教育部認可之學校高中、職以上中文畢業證書影本。

(2)五專四年級(含)以上在學學生，檢附在學證明。

(3)經本會認可之各項疾病分類研討會滿 28 點(含)教育積分之結業證明影本(請勿使用截圖方式證明)。

(六) 缺件說明：資格審核如有缺件，本會將以 E-mail 或手機簡訊通知，考生需於報名截止前補齊缺件資料，未於規定內補齊缺件資料者，則依資格不符辦理。

四、應考人准考證請留意本會最新消息公告，公告後於本會網站上自行列印。

➤ 列印途徑：請考生於本會網站→進行會員登入(身分證統一編號、密碼)→甄審事務→甄審進度查詢→點選「准考證號碼」→列印。

五、已取得『疾病分類員』證書者，且『疾病分類員』證書尚於有效期限內，經本會查證屬實為重複報名考試者，將取消報考資格，且報名後不予退費。

肆、考試時間

日期：民國 110 年 12 月 11 日 (星期六) 13 時 30 分至 17 時 00 分

| 節次 | 考試科目 | 考試時間 |
|-----|--------------|-------------|
| 第一節 | 疾病分類編碼 | 13:30~15:00 |
| 休息 | | |
| 第二節 | 疾病分類規則與醫學字辭學 | 15:10~16:00 |
| 休息 | | |
| 第三節 | 基礎醫學 | 16:10~17:00 |

※※※試場防疫注意事項※※※

1. 配合國家防疫政策，善盡保護工作人員及考生安全之責任，堅守新型冠狀病毒肺炎疫情防線，請考生一律配戴口罩並配合酒精乾洗手；如有發燒（額溫超過 37.5 度或耳溫超過 38 度者）、呼吸道不適或不舒服者，請考生自行在家休息或就醫；居家隔離、居家檢疫及自主健康管理者不得應考，並請於一週內主動連繫秘書處辦理退費。
2. 請填寫本簡章所附 TOCC 評估表(防疫聲明書)並於考試當日攜至考試試場繳交工作人員，感謝您的配合！

伍、考試地點

- 一、分北、中、南、東四區舉辦，應考人於准考證列印時，請同步留意本會最新消息公告之考場地點。
- 二、單一考區報考人數若不足 30 人者，本會得視情況併區辦理。

陸、成績計算

- 一、基礎醫學：滿分 100 分，及格分數 60 分
- 二、專業科目：
 - (一) 疾病分類規則與醫學字辭學：滿分 100 分，及格分數 60 分
 - (二) 疾病分類編碼：滿分 100 分，及格分數 60 分
- 三、及格總成績計算規則：
 - (一) 本考試基礎醫學、疾病分類規則及醫學字辭學、疾病分類編碼等科目總分達 180 分(含)以上，且應試科目之任何一科成績不得低於 60 分。
- 四、成績保留
 - (一) 應考人第一次甄試且總分超過 180 分(含)但單科成績未達及格標準者，可於成績公布後，向本會申請成績保留，其及格成績經本會認可，得保留 1 年內應考未及格科目。
 - (二) 應考人若成績已達保留之資格，但未向本會提出申請成績保留者，本會視同應考人放棄及格科目保留權利。
 - (三) 保留成績之應考人於保留期限內報考時，得依照規定程序辦理報名手續，檢附成績保留申請表影印一份隨同報名表寄回，並繳交全額報名費，參加未及格科目之考試。
 - (四) 保留成績之應考人得於保留期限內甄試未及格科目，其甄試科目皆已達及格標準者，視同考試通過，由本會授予「疾病分類員證書」。

柒、成績公布

考試後 1 個月內於本會網頁『甄審事務』專區公告成績與及格名單，考生可自行列印成績單。

- 列印途徑：請考生於學會首頁於會員登入輸入「帳號、密碼」→「甄審事務」→「成績查詢」→點選考試結果「及格、不及格」→點選列印。

捌、成績複查

- 一、考試成績複查申請，應於成績公告之日起 10 日內，網路申請成績複查後劃撥繳費(請於劃撥單備註欄註明「疾病分類員甄審考試成績複查費」)，逾期恕不受理。各考試科目成績複查以 1 次為限，複查手續費每科新臺幣\$100 元，一律以劃撥繳費。
- 二、申請考試成績複查，不得要求重新評閱、提供參考答案、閱覽或複印試卷，亦不得要求提供閱卷委員之姓名或其他有關資料。
- 三、「成績單影本」本會保留 1 年，成績單補發申請每次新臺幣\$200 元，逾期不受理補發作業。

玖、試場注意事項

- 一、疾病分類編碼科目考試需自備 ICD-10-CM/PCS 工具書或筆記型電腦，並依勾選工具類別攜帶工具，使用工具不得擅自變更，未依規定者該科以零分計算。筆電須事前下載健保署 ICD-10-CM/PCS 網站工具書或美國 Centers for Medicare & Medicaid Services 之 2014 年 ICD-10-CM/PCS PDF 檔電子書，不可上網否則該科以零分計算。(答案以 2014 年版 ICD-10-CM/PCS 代碼為標準，工具書內不得自行另加其他資料)。
- 二、除應試之筆記型電腦外，其他電子產品、字(辭)典、參考書、計算機、手機一律不得攜進考場。
- 三、應試時，請務必攜帶國民身分證、准考證，及攜帶 2B 鉛筆作答；非選擇題答案卷請以黑色或藍色原子筆作答。
- 四、應試時，如對試題有疑義，應當場立即提出。
- 五、報名時考區選定後不得更換考區，於應試當日誤跑考區者亦不得應試。
- 六、本學會不提供參考書目。
- 七、使用電腦者僅限查詢 ICD-10-CM/PCS 檢索畫面及本會提供美國 CMS ICD-10 電子書(2014 年版) PDF 檔下載，請先關閉網路，若經監考人員發現非查詢 ICD-10-CM/PCS 畫面或上網者一律零分計算，考生須自備足夠電池或備用電腦，考場恕不提供充電器材或電腦。

壹拾、證照期限

經本會審查考試及格者，由本學會授予疾病分類員資格甄審考試及格證明書(證書費新臺幣\$500 元於公告合格後繳交)；疾病分類員及格證書有效期限為 3 年，證書展延須符合本會『疾病分類相關證照甄審及繼續教育辦法』之規定。

壹拾壹、通訊處〔社團法人台灣病歷資訊管理學會〕

地 址：104 台北市中山區民權西路 20 號 12 樓之 3

電 話：(02)2511-6889

傳 真：(02)2511-6972

郵政劃撥帳戶：19776885(郵局臨櫃辦理) 戶名：社團法人台灣病歷資訊管理學會

本 會 網 址：<https://www.tmhima.org.tw>

社團法人台灣病歷資訊管理學會-疾病分類員
TOCC評估表(防疫聲明書)

※配合防疫人人有責，本人對下述問題均據實填寫。

姓名：_____ 准考證編號：_____ 試場名稱：_____

手機：_____ 體溫：耳溫_____°C/額溫_____°C

一、近期內是否有以下症狀

- 發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ /額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喘
流鼻水 鼻塞 喉嚨痛 肌肉痠痛 頭痛
極度疲倦感 其他 以上皆無

二、請問您最近14日內旅遊史(Travel history)

有(若有下述狀況請依實際狀況填寫)

國外：

自身曾至國外旅遊-前往的國家：_____ 日期：_____

同住者曾至國外旅遊-前往的國家：_____ 日期：_____

周遭親友曾至國外旅遊-前往的國家：_____ 日期：_____

國內：旅遊城市、景點與交通方式：

無國內外旅遊

三、您的職業別(Occupation)

- 學生 醫事機構工作者 其他_____
- 工作人員 監考委員 無

四、您近期接觸及出入場所(Contact history)

- 曾至醫院、診所就醫 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所
- 曾參與公眾集會 宗教 政治 學術 藝文活動
- 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 野生動物與禽鳥接觸
- 以上皆無 其他_____

五、您近一個月內群聚史(Cluster)近期內生活週遭親友、同學、同事等是不是有類似症狀

(1)同住者、同班師生或同辦公室同仁正在

- 居家隔離 居家檢疫 自主健康管理

原因：接觸史 旅遊史：_____

(起始日：____年____月____日；解除日：____年____月____日)

以上皆無

(2)家人/朋友/同事狀況

- 家人也有發燒或類流感症狀 朋友也有發燒或類流感症狀

同事也有發燒或類流感症狀 其他：_____

以上皆無

六、備註：_____

填寫日期：_____年_____月_____日