# 「全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案」 申請說明

112年2月1日製

# 大綱

### 申請流程

### 填表說明

- •資格審查申請總表
- •藥師資格審查申請表
- •藥師證書
- •醫院在職2年證明/臨床藥學士或臨床碩士班畢業證書
- •醫院藥事主管推薦函

### 上傳系統說明

系統補件說明

### 注意事項與貼心小提醒

## 申請流程

備齊相關資 料

函文全聯會

\_ □ 三天內上傳 □ 二天內上傳 □ 二天內上傳 □ 三天內上傳 □ 三天內上傳

審核資格

開始申報

- 資格審查申請總表
- 藥師資格審查申請表
- 藥師證書
- 醫院在職2年證明/臨 床藥學士或臨床碩士 班畢業證書
- 醫院藥事主管推薦函
- 照護紀錄

• 發函給本會

- 附件:1.資格審查申請總表
- 附件:2.藥師資格審查申請表
- 公文電子檔
- 資格審查申請總表
- 藥師資格審查申請表
- 藥師證書
- 醫院在職2年證明/臨 床藥學士或臨床碩士 班畢業證書
- 醫院藥事主管推薦函
- 照護紀錄

• 通過名單同步提供健保署備查

官網公告通

過名單與不

通過原因

# 填表說明

## 資格審查申請總表

	「全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案」	<b>咨收赛店由谘编</b> 事
•	<b>全氏健康保險使用當院用業女子學而負力業</b>	貝俗香笠甲網擺衣

	(地區醫院適用)	□新申請□
申請醫院名稱:		
醫院代碼:	評鑑類別:↩	,.
47		л
聯絡人: ~~	…電子信箱:↓	л
聯絡電話:↩	…傅真電話:↓	а
44. A.F. : (·····)-↓		а

序號₽	姓名₽	聯絡電話₽	電子郵件信箱₽	備註₽	
1₽	₽	₽	4	₽	
2↩	₽	₽	P	₽	

(表格請依需求自行增減列).

共←\_\_\_\_ 位藥師←

#### 檢附本院病房代號對照表(門診臨床藥事照護免壞下表);↓

病房代號₽	病房描述₽	病房代號₽	病房描述↩
(例)MICU₽	<u>內科加護病房</u> ₽	₽	÷.
47	₽	4	₽
47	4	₽	₽
4	₽	4	₽

(表格特依需求自行增減列)..

4

 $^{4^{\rm J}}$ 

本案所附資料業經單位主管初審確認內容屬實↓

主任簽章:□□↓↓

₽

4

請將已填妥簽章之申請表單,掃描上傳至網站,為申請資料之佐證·

#### 說明:

表格有分層級醫院,請依所屬醫院級別 下載。

#### 檢查項目:

- ✔ 欄位資料是否填寫完整
- ✔ 醫院名稱必須寫全銜(與公文一致)
- ✔ 醫院代碼容易填錯
- ✓ 右上角勾選新申請或報備支援
- ✓ 主任簽章需有簽名或蓋章

表格下載: https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/405/

## 藥師資格審查申請表

附件2

#### 「提升醫院用藥安全與品質方案」資格審查申請表

#### 基本資料

284° 9(1)	
藥師姓名	
身分證字號	
藥師證書號碼	
服務單位全街	

申請類別: 醫學中心及區域醫院; 地區醫院

#### 檢附資料檢核表

WHI K TIMES A	
項目	備齊請打勾
1.藥師證書	
2.請勾選提供之文件(擇一即可): 醫院執業2年之證明文件;	
臨床藥學士畢業證書; 臨床藥學研究所/醫院藥學組研究	
所畢業證書	
3.請依申請之類別提供下述資料:	
3-1.執行「重症加護臨床藥事照護」之醫院請提供:過去一年	
中6個月,每個月至少10筆加護病房病人實際照護的病	
歷或相當之臨床藥學服務相關紀錄	
3-2.:執行「一般病床臨床藥事照護」之地區醫院請提供:過	
去一年中6個月,至少20筆住院病人實際照護的病歷或	
相當之臨床藥學服務相關紀錄	
3-3.執行「門診臨床藥事照護」之地區醫院請提供:過去一	
年中至少20筆門診或住院病人實際照護的病歷或相當之	
臨床藥事照護相關紀錄	
4.醫院主管之推薦函	_

本人保證檢附之佐證資料內容屬實,未經變造

申請藥師簽章:

申請日期:

### 檢查項目:

- ✔ 欄位資料是否填寫完整
- ✓ 檢核表是否都有打勾
- ✓ 藥師證書容易忘記勾
- ✓ 申請藥師簽章是否有簽名或蓋章
- ✔ 申請日期是否填寫

表格下載: https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/405/

### 藥師證書、醫院在職2年證明/臨床藥學士或臨床碩士班畢業證書

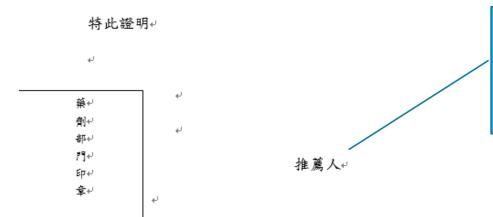
- ◆ 藥師證書
  - > 只收藥師證書,不可提供考試及格證書
- ◆ 醫院在職 2 年證明或臨床藥學士或臨床碩士班畢業證書
  - ▶ 須由現職醫院開立【在職證明】,如現職未滿2年,可與之前任職醫院之年資相加滿2年亦可(需檢附離職證明)。
  - 畢業證書需有【臨床】2字,若無請向學校申請證明佐證。

# 醫院藥事主管推薦函

○○○○醫院・藥劑主管推薦函・(參考版本)。

○○○・藥師・身分證字號:・・・・・・・・

服務於本院藥劑部(科/室),且民國····年···月···日起至民國年···月···日止·(或迄今)·於·····單位(可提供病人實際臨床藥事照護之單位)服務,確認符合過去一年中,至少六個月於該單位且提供持續臨床藥事照護的資格。4



藥劑部(科/室)主管・◯◯◯↓

檢查項目:

- ✔ 醫院名稱填寫全銜
- ✔ 服務期間至少六個月
- ✓ 須有單位章+主管簽章(不可打字)

如申請人為藥事主管等級,請由 上級主管推薦,例如院長、副院 長等

表格下載: https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/405/

# 照護紀錄

#### ■重症加護臨床藥事照護:

過去一年中,須提出6個月,每個月至少10筆加護病房病人實際照護的病歷或相當之臨床藥學服務相關紀錄為佐證。(將一個月10筆紀錄存成一個PDF檔案,共6個檔案上傳)

#### ■一般病床臨床藥事照護:

過去一年中,須提出6個月至少20筆的住院病人實際照護的病歷或相當之臨床藥學服務相關紀錄為佐證。 (將20筆紀錄存成同一個PDF檔案上傳)

#### ■門診臨床藥事照護:

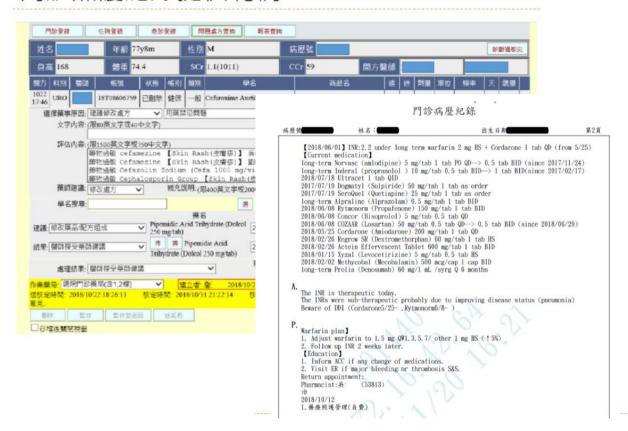
須提出過去1年中至少20筆門診或住院病人實際照護的病歷或相當之臨床藥事照護相關紀錄為佐證。 (將20筆紀錄存成同一個PDF檔案上傳)

# 照護紀錄必要提供項目

- 1.病床號
- 2.藥師姓名
- 3.紀錄時間
- 4.紀錄內容
- 5.病患性別
- 6.病患年龄

注意:為維護病人之隱私,除性別、年齡外, 牽涉到會對應到個人的資訊,請先做適當 遮蓋。

### 門診照護紀錄提供範例



# 上傳系統說明

### 醫學中心及區域醫院準備資料

### 單位上傳資料

1. 醫院公文電子檔

2.醫院申請總表

### 藥師個人上傳資料

1.藥師個人申請書

2.藥師證書掃描檔

3.醫院在職2年證明/臨床藥學士或臨床碩士班畢業證書

4.醫院藥事主管推薦函

5.提出6個月·每個月至少10筆的加護病房病人實際照護的病歷或相當之臨床藥學服務相關紀錄為佐證。

### 所有上傳檔案請以PDF檔案格式上傳!!

### 申請入口

1.從藥師公會全聯會官網進入:導入臨床藥學會繼續教育系統

路徑:首頁/計畫案專區/全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案/執行藥師資格審查申請入口

網址: https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/428/

♥首頁/計畫案專區/全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案/

【重要】執行藥師資格審查申請入口

制面板

Q

#### 申請入口

#### 提醒:

1. 佐證之個案照護紀錄期間: 110.12.01至111.11.31

2.上傳期限為111.11.1至111.11.31止,如遇網站流量過大,上傳不順利時,請稍候再上傳,謝謝配合。

#### 聯絡我們

電話:(02)2595-3856審查:分機136

傳真:(02)2599-1052

信箱: ftpa03@taiwan-pharma.org.tw

地址: 10452台北市中山區民權東路一段67號5樓

### 申請入口

2.從臨床藥學會官網進入:

路徑:首頁/審查案件申請/藥事人員繼續教育/課程申請







# 單位資料上傳

#### 附件區

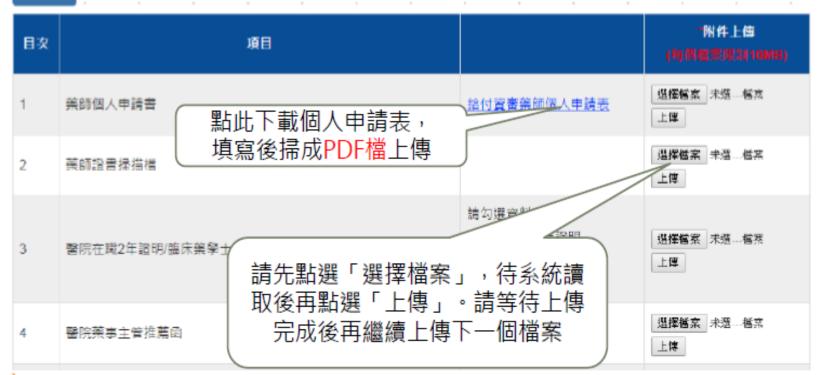


# 申請名冊批次上傳





#### 修改紀鋒



# 佐證資料上傳

. 5	第1個月照護紀錄10份(.pdf)	請填寫紀錄年月 民國 111 年 1 月	選擇檔案 未選…檔案
6	第2個月照護紀錄10份(.pdf)	民國 111 年 2 月	選擇檔案 未選…檔案
7	第3個月照護紀錄10份(.pdf)	民國 111 年 3 月	選擇檔案 未選…檔案
8	第4個月照護紀錄10份(.pdf)	民國 111 年 4 月	選擇檔案 未選…檔案
9	第5個月照護紀錄10份(.pdf)	民國 111 年 5 月	選擇檔案 未選…檔案
. 10	第6個月照護紀錄10份(.pdf)	民國 111 年 6 月	選擇檔案 未選…檔案

### 說明:

- 1. 照護月份不需連續六個月
- 2. 自行填寫上傳的月份(需排序)
- 3. 上傳格式為PDF檔

## 返回申請首頁,點選提交送出資料,完成申請

申請單位資料暫存	取消申請 提交 返回上一頁	
1 1		1
*申請單位		
***************************************		7
*聯絡人		
*電子郵箱		
傳真電話		4
*收據抬頭		
1 1		

### 地區醫院準備資料

### 單位上傳資料

1. 醫院公文電子檔

2.醫院申請總表

藥師個人上傳資料				
門診審查	一般病房審查	加護病房審查		
	1.藥師個人申請書			
	2.藥師證書掃描檔			
3.醫院在職2年證明/臨床藥學士或臨床碩士班畢業證書				
	4.醫院藥事主管推薦函			
5.過去一年中至少20筆門 診或住院病人實際照護的 病歷或相當之臨床藥事照 護相關紀錄為佐證。	6.過去一年中,須提出6個月至少20筆住院病人實際照護的病歷或相當之臨床藥事照護相關紀錄為佐證。	7.提出6個月·每個月至 少10筆的加護病房病人實際照護的病歷或相當之臨 除照護的病歷或相當之臨 床藥學服務相關紀錄為佐 證。		

所有上傳檔案請以PDF檔案格式上傳!!



# 單位資料上傳

#### 附件區

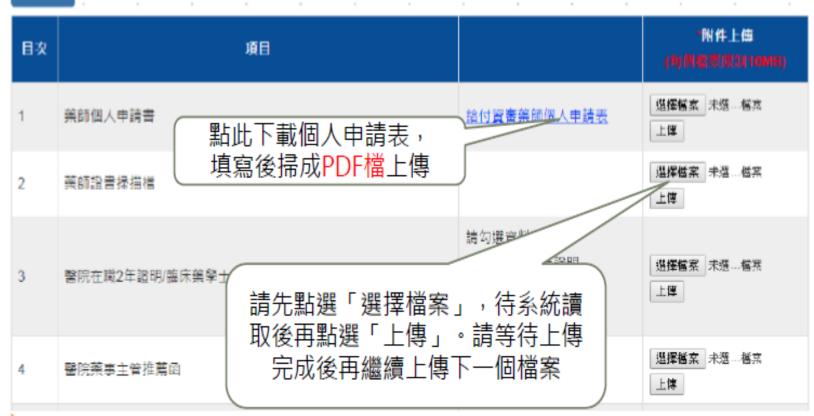


# 申請名冊批次上傳





#### 修改紀鋒



目次	項目	*附件上傳 (每個檔案限制10MB)
1	※新個人申請書 <u>給付資審藥師個人申請表 全適用</u> 點此下載個人申請表 ,	選擇檔案 未選…檔案
2	東師證書掃描檔 填寫後掃成PDF檔上傳	選擇檔案 未選…檔案
3	請先點選「選擇檔案」,待系統讀 取後再點選「上傳」。請等待上傳 完成後再繼續上傳下一個檔案	選擇檔案 未選…檔案
4	請填寫20筆紀錄中時間最早的年月	選擇檔案   未撰檔案
5	請填寫「最早一筆」紀錄的年月 棄事照護紀錄20份 民國 年 月	選擇檔案   未撰檔案

## 返回申請首頁,點選提交送出資料,完成申請

申請單位資料暫存	取消申請 提交 返回上一頁	
1 1		1
*申請單位		
***************************************		7
*聯絡人		
*電子郵箱		
傳真電話		4
*收據抬頭		
1 1		

### 補件說明

- 1. 資格審查以醫院為單位進行申請,若發現上傳資料不齊全或內容有誤,將以電話通知醫院承辦人補件。備註:其中一位藥師需補件,全部藥師一併退回補件,系統開放醫院修改上傳資料。
- 2. 補件時間為三日,超過補件時間者,以醫院申請編號退件。(例如:A醫院替三位藥師申請,將 成立一筆申請編號,超過補件時間,系統將三位藥師一併退件)
- 3. 補件完成記得重新按【提交】,另外電話聯繫收件窗口已補件完成,以利確認案件有確實上傳成功。

## 注意事項

- 1. 目前僅開放醫學中心及區域醫院申請ICU藥事照護,請勿申請門診照護或一般病床照護,違者一律退件。
- 2. 當申請案件一經「提交」後,系統即鎖上無法再做更改,故提交前請務必再次確認上傳資料 之正確性。

若有疑問,請洽中華民國藥師公會全國聯合會

電話:02-25953856轉136

## 貼心小提醒

- 平台上傳檔案**有10MB限制**,上傳前請確認檔案大小。請準備精選符合最少件數之照護紀錄供審查即可。
- 為維護病人之隱私,除性別、年齡外,牽涉到會對應到個人的資訊,請先做適當遮蓋。
- 所有上傳檔案請以PDF檔案格式上傳,上傳前請確認檔案內容能正常閱覽,若頁面翻轉請務必轉正。
- 請先上「醫院臨床藥事照護給付專區」參閱公告之「委員審查不通過的原因」,有助於通 過審查。
- 請先確認機構是否具有單位帳號及申請藥師是否為「臨床藥學會有效會員」或「網站會員」,若無請提前申請。