中華民國一百零二年八月十二日制定
中華民國一百零三年七月十四日修訂
中華民國一百零七年五月二十九日修訂
中華民國一百零七年九月十四日修訂
中華民國一百零七年十月三十日修訂
中華民國一百零八年八月二十九日修訂
中華民國一百零九年十一月十三日修訂

高雄榮民總醫院藥師專業進階制度

一、依據

1. 台灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度

二、目的

1. 建立醫院藥師專業培養及訓練之評估機制與標準。
2. 確保藥師專業品質，以維護病人用藥安全。
3. 鼓勵藥師提升專業知識及執業能力，增加競爭力。
4. 重視藥師專業能力，鼓勵醫院間專業互相認定，減少教學資源浪費。

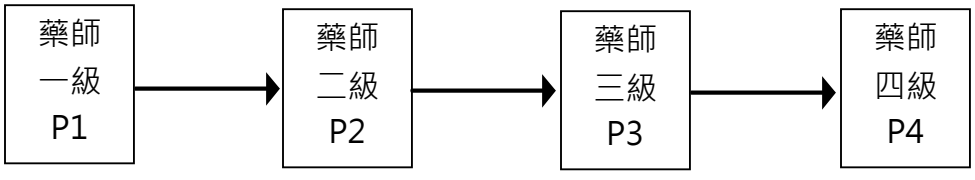
三、各階訓練目標

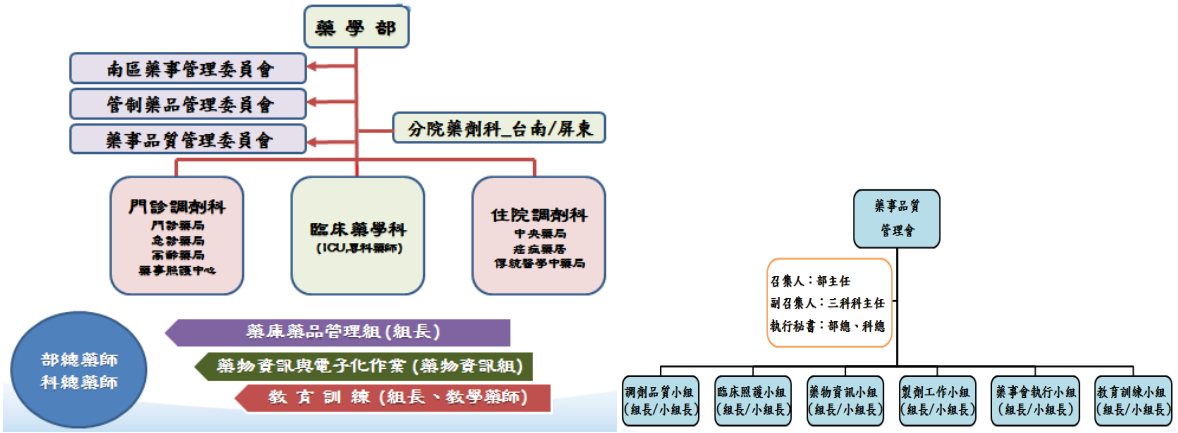
階段名稱	訓練目標
P1、P2	完成專業知識、臨床執業技能與態度的基本訓練
P3	完成品管、教學及研究方法的基礎訓練，並參與品管專案及教學活動
P4	完成品管、教學及研究方法的進階訓練，領導執行品管、研究與教學專案

四、資格認定條件

P0	完成 640 小時醫院實習藥師訓練，並完成三個月新進人員訓練
P1、P2	服務年資滿2 年，並符合PGY 訓練與認定標準
P3	服務年資滿3 年，並符合P3 訓練與認定標準或符合P3 跳升辦法
P4	P3後至少滿一年，完成品管、教學及研究方法的進階訓練， 具備有效的實習指導藥師資格，領導執行品管、研究與教學專案。

五、藥師臨床專業能力進階制度及職級規劃





註1：【提敘】依文號1082700533藥學部契約藥師留任方案辦理。

六、專業進階制度訓練與認定標準

	P0	P1	P2	P3	P4
年資*註1	完成640小時醫院實習藥師訓練或任職後通過三個月基礎訓練	至少滿一年	P1後至少滿一年	P2後至少滿一年 或任職滿七年	P3後至少滿一年
在	完成新進人	接受PGY訓練	接受PGY訓練	1.接受品管、	1.接受進階品

職教育*註2	員訓練	課程	課程	教學能力及研究方法訓練各4小時 2.完成實習指導藥師認證課程**或「中醫醫療機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學指導教師培訓認證課程**	管、教學能力及研究方法訓練各4小時 2.具備有效的實習指導藥師資格**或「中醫醫療機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學指導教師培訓認證課程**

核心職業能力*註3	1.瞭解藥事作業流程 2.能正確執行藥品調配作業。	1.能獨立完成確認處方、調劑藥品及發藥作業 2.能執行藥品盤點、公藥及管制藥品**(或毒劇類中藥)**稽查作業 3.完成疑義處方討論至少5例 4.執行病人衛教記錄至少5例	1.能執行各項門急住藥事作業，能獨立值班 2.兩年內完成ADR案例評估至少2例 3.兩年內完成藥物諮詢記錄至少10例 4.執行病人衛教記錄**至少5例和團體衛教** 5.完成疑義處方討論至少10例	1.能提供臨床用藥建議實例至少5例 2.撰寫處方集藥品說明或衛教單張至少2例 3.能完成新藥進藥評估至少2例 4.ADR案例評估至少3例(至少1例為可評估案例)或 ADR 1 件 + 完成藥品破損、變質之通報與處理 1 件 + 值班異常事件之通報、處理及後續改善措施 1 件 5.TDM評估至少3例或每	1.參與並能提供跨團隊照護建議實例至少5例 2.具備提供多重疾病（含癌症或三種以上疾病診斷）病人藥事照護能力，提供臨床用藥建議實例至少5例 3.執行藥品使用評估專案(MUE)至少一例 4.能依據實證建立藥品使用準則至少一例(醫院全院性)

				季藥品盤存盈虧會議口頭報告3次(科務報告2次+部務報告1次) **或中西藥交互作用評估至少3例**	
學術能力*註4			1.專題報告一次 2.處方或病例討論報告一次 3.以單位名義發表藥訊或藥學類文章一篇	1.近一年內院內口頭報告一次 2.一年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇 3.五年內期刊	1.近一年內出席學術研討會至少一次(全國性、國際性) 2.兩年內有研究性、專題性、品管性或病例報告

				論文發表一篇	類文章發表於經同儕審核之學術性刊物
教學能力			參與實習生訓練	近二年內具獨立指導實習生或新進人員**或受訓中醫師**的能力及經驗(至少擔任area supervisor 16小時、期刊報告指導一次或案例報告指導一次)	1.具獨立指導實習生或新進人員**或受訓中醫師**的能力及經驗 2.具學校或持續教育授課或院內外專題演講的經驗
行政能力*註5				近三年內 1.領導執行本部品管改善計劃且成效良好，或 2.參與推行至全院性之品	領導執行品管專案(領導及執行藥學研究計畫或品管專案)

				管專案且成效良好	
考試*註6	院內評核	院內評核	院內評核	院內評核	由醫院初審並彙整書面資料，送學會之專責委員會進行複審
資格延續*					1.每三年(以評鑑週期為一單位) 須領導完成一件藥學研究計畫、專利書申請通過或品管專案)，或 2.每五年須有SCI、SSCI、IM或EI期刊論文發表一篇以延續資格

@註1：藥學研究所(藥學院、系、藥學碩士或博士)畢業或 Pharm.D.學位者，跳升P3時，執業年資得減免兩年 (若為二年期培訓藥師則須完成PGY訓練後申請)。

@註2：在職教育包括部內晨會課程、本部假日專業執業核心課程及院內實體或

線上課程等，除PGY藥師外，可自行安排參與課程。

@註3：核心執業包含：藥品管理、調劑(Dispensing)及臨床藥事照護。必要時，藥師可經醫院指派至他院接受相關核心執業之培訓並累積符合晉級標準之執業經驗。除調劑相關作業外之其他核心執業能力，依附件一~六說明及範本完成；非屬PGY藥師之資深或新進藥師，利用非上班時間接受口授課程及輔導，符合年資要求者可直接申請P2認證。

@註4：論文發表必須是第一作者或通訊作者，每篇論文以申請一次為限。

@註5：符合P3之品管改善計劃或品管專案之計劃書及成果依醫策會醫療品質競賽範本修訂--------(附件七)。品管改善計畫：院辦的品管改善計畫 (如：SNQ、品管圈、SDM等)~圈長+主要圈員(撰寫計劃書或口頭報告人員)；跨科部審定工作計畫：計畫負責人+主要人員(撰寫計劃書或口頭報告人員)。

@註6：P0-P3之院內評核：調劑相關作業依DOPS等方式進行評核；口頭報告由臨床指導藥師或主管進行評核；調劑作業外之其他核心執　業能力評核依附件一~六要求進行評核。P4資格於院內初審後送台灣臨床藥學會審核並發證。

六、資格審查時間

1. P0-P3：每年接受2次審查申請，分別於5月底及11月底前截止收件，分別於6月及12月進行審查並公告結果，上呈院部並發證；若申請審查資格之學術能力中須包括院內口頭報告時，請於前一梯次提出口頭報告安排申請，如107年5月想提P2認證者，建議於106年11月底前提出口頭報告安排申請，以利於107年1-5月間安排口頭報告。
2. P4之院內審查申請比照P0-P3之申請時限，初審通過後，完全依學會公告時限送學會複審。

本制度倘有未盡事宜，將於日後修正。

附件一　疑義處方討論

1. 建議用藥不得重複
2. 欲申請進階制度須完成相關案例數

   P1 須完成疑義處方 5 例

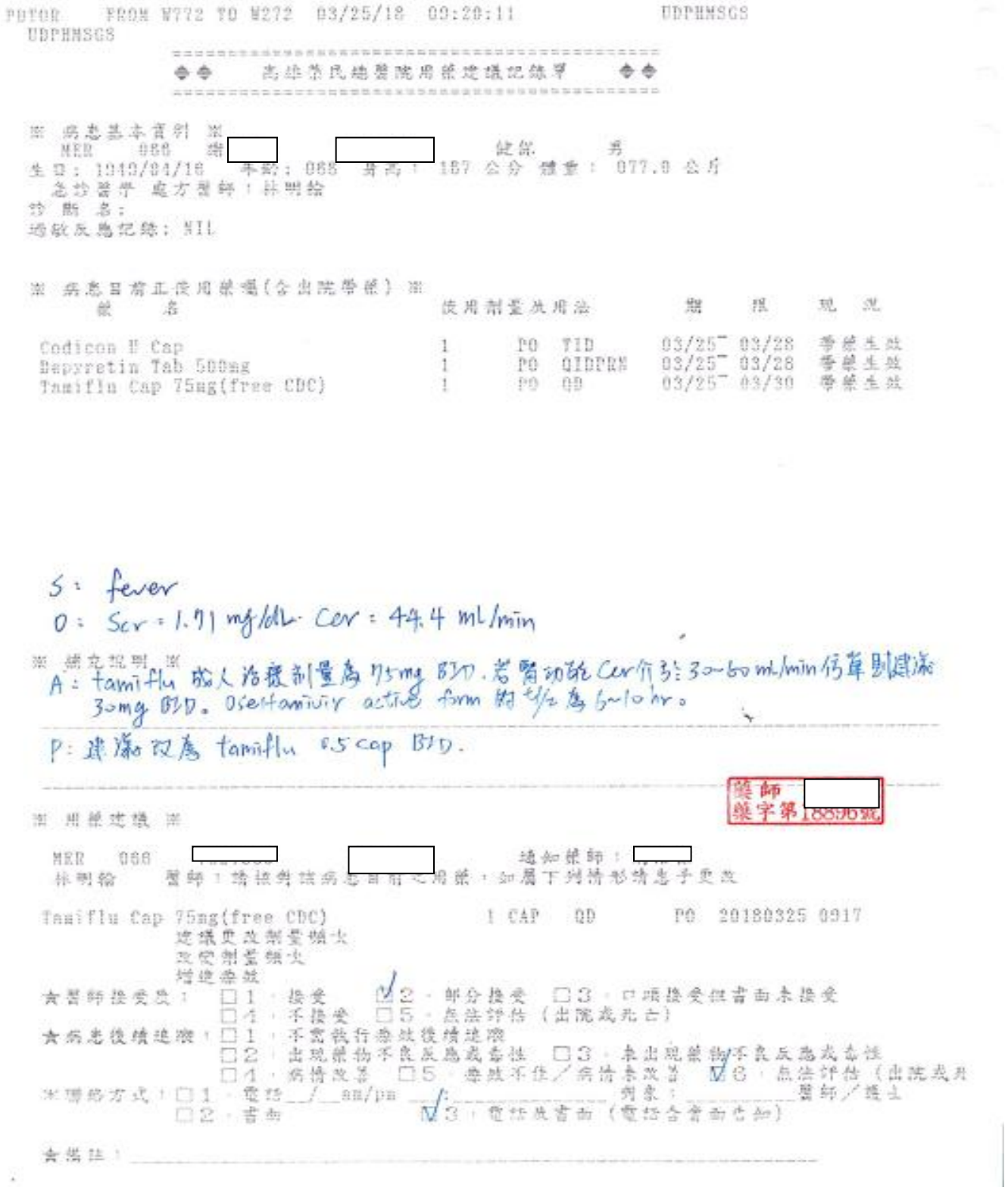
   P2 須完成疑義處方 10 例

   P3 須完成臨床用藥評估 5 例
3. 可列入案例數計算之疑義處方包括給藥途徑錯誤、配製溶液漏開或不當、劑型不宜破壞或所有須執行後續追蹤之案例；須執行後續追蹤之案例數至少須一半以上。
4. 必須將其成果呈現在用藥建議紀錄單

   (用藥建議評估表內容須含病患正使用藥囑及檢驗數據)

用藥建議紀錄單暨相關填寫內容

用藥紀錄單範本(一)



PDTOR FROM W772 TO W272 03/25/18 09:20:11 UDPHMSGS
UDPHMSGS

高雄榮民總醫院用藥建議紀錄單

※ 病患基本資料 ※
MER 088 姓名 [redacted] 性別 男
生日：1919/04/18 年齡：088 身高： 157 公分 體重： 077.0 公斤
急診醫學 處方醫師：許明銘
診 斷 名：
過敏反應紀錄：NIL

※ 病患目前正使用藥囑(含出院帶藥) ※

藥名	使用劑量及用法			期限	現況
Codicon F Cap	1	PO	TID	03/25~03/28	帶藥生效
Depyretin Tab 500mg	1	PO	QIDPRN	03/25~03/28	帶藥生效
Tamiflu Cap 75mg(free CDC)	1	PO	QD	03/25~03/30	帶藥生效

S: fever
O: Scr = 1.71 mg/dL Ccr = 44.4 mL/min

※ 補充說明 ※
A: tamiflu 成人治療劑量為 75mg BID. 若腎功能 Ccr介於 30~60 mL/min 仍建議減 30mg BID。Oseltamivir active form 的 t1/2 為 6~10 hr。

P: 建議改為 tamiflu 0.5 cap BID.

藥師 [redacted] 藥字第 [redacted]

※ 用藥建議 ※

MER 088 [redacted] 通知藥師：[redacted]
林明銘 醫師：請核對該病患目前之用藥，如屬下列情形請惠予更改

Tamiflu Cap 75mg(free CDC) 1 CAP QD PO 20180325 0917
建議更改劑量頻次
取消劑量頻次
增建藥囑
☑ 1. 接受 ☐ 2. 部分接受 ☐ 3. 口頭接受但書面未接受
☐ 4. 不接受 ☐ 5. 無法評估（出院或死亡）
☐ 1. 不需執行藥囑後續追蹤
☐ 2. 出現藥物不良反應或毒性 ☐ 3. 未出現藥物不良反應或毒性
☐ 4. 病情改善 ☐ 5. 無效不佳／病情未改善 ☑ 6. 無法評估（出院或死
※聯絡方式：☐ 1. 電話__/__am/pm __:__ 對象：_____醫師／護士
☐ 2. 書面 ☑ 3. 電話及書面（電話告書面告知）

其他註：_____

用藥建議紀錄單暨相關填寫內容

用藥紀錄單範本(二)

UDPHMSGS FROM W772 TO W272 11/16/16 17:59:57 UDPHMSGS

高雄榮民總醫院用藥諮詢記錄單

※ 病患基本資料 ※

W63 008 張[redacted] 98[redacted] 健保 男

生日：1933/02/25 年齡：083 身高： 163 公分 體重： 083.0 公斤

胸腔內科 處方醫師：沈德明

藥 敏 名：486

過敏反應記錄：NIL

【管灌提示】 ON NG FEEDING DIET

※ 病患目前正使用藥物(含出院帶藥) ※

藥名	使用劑量及用法			期限	現況
LOPERAM Cap 2mg (Loperamide)	1	PO	BID	11/16~11/30	使用中
Cividoid Gel 20gm(Heparinoid)	X1	T	BID	11/16~11/30	使用中
Xanax Tab 0.5mg(Alprazolam)	1	PO	HS	11/16~11/30	使用中
Kaocoal Tab 40mg	1	PO	TID	11/16~11/30	使用中
Dioctahedral Smectite Powder 3gm	1	PO	TID	11/16~11/30	使用中
Vitamin B Complex Inj 1ml(AMP)	1	IVA	QD	11/15~11/29	使用中
Hemoclot Inj 500mg/5ml	1	IVA	Q12H	11/14~11/28	使用中
JUan Makasser Tab (Diltiazem)	1	PO	TIDPRN	11/14~11/21	使用中
Atrovent Nebuliser 0.5mg/2ml	2	IH	QID	11/14~11/28	使用中
Dextrose 5%/0.45% NaCl Inj 500ml	2000	IVD	QD	11/14~11/28	使用中
Solu Cortef Inj 100mg	100	IVA	Q12H	11/14~11/28	使用中
Pipe Tazo Inj "CYH"4.5gm	4.5	IVA	Q6H	11/13~11/18	使用中
Depyrecin Tab 500mg	1	PO	QIDPRN	11/13~11/27	使用中
Ltt. Brown Mixture 200ml	5	PO	QIDPRN	11/12~11/26	使用中
Unealfa Tab 0.5ug(Alfacalcidol)	2	PO	BID	11/12~11/26	使用中

如需其他處方，可點閱『病患資料查詢』瞭解。

※ 補充說明 ※

A: Dr開主Pantoloc給 on NG之病患，帶Pantoloc者胃溶錠，不適合磨粉.

P: 建議改為 Takepron 或 Nexium 為佳. 藥師 藥字第[redacted]

※ 用後建議 ※ 藥師 藥字[redacted] 0306

W63 008 98[redacted] 張[redacted] 通知藥師：[redacted]

病歷明 醫師：請核對該病患目前之用藥，如屬下列情形請惠予更改

Pantoloc Tab 40mg(Pantoprazole) 1 TAB QDAC PO 20161111 1623

劑型不宜破壞

PANTOLOC為腸溶錠,不適合磨粉管灌,建議更換為TAKEPRON

停藥或換藥（本藥或他藥）

增藥或改變

★醫師接受度：☐1．接受 ☐2．部分接受 ☐3．口頭接受但書面未接受

☐4．不接受 ☐5．無法評估（出院或死亡）

★病患後續追蹤：☐1．不需執行療效後續追蹤

☐2．出現藥物不良反應或毒性 ☐3．未出現藥物不良反應或毒性

☐4．病情改善 ☐5．療效不佳／病情未改善 ☐6．無法評估（出院或

※聯絡方式：☑1．電話 [illegible] 對象 [illegible] 醫師／[redacted]

☐2．書面 ☐3．電話及書面（電話告當面告知）

★備註：

附件二　　病人衛教紀錄 (住院病患訪視)

病人衛教紀錄 (住院病患訪視)範本 (一)

藥事照護報告

高雄榮民總醫院

姓名：陳[redacted]　轉介日期：2017-12-13　身高：172.00　連絡電話：3[redacted]
病歷號：I[redacted]　服務內容：~~藥物諮詢~~ 住院衛教　體重：65.00　入院日期：

轉介藥物　Tears Naturale Eye Drop 32

轉介醫師(藥師　華[redacted]

藥物過敏記錄

藥物不良反應

病人目前使用中藥品

藥名	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源
Borymycin Cap 100mg(Minocycline)	1	CAP	Q12H	PO	2017-12-13	2017-12-20	70	門診
AluSA Tab	1	TAB	Q12H	PO	2017-12-13	2017-12-20	70	門診

藥名 (住院用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源

藥名 (批次下載雲端用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源
ARTIFICIAL TEAR "WU-FU"	1.00	ML	TID		2017/11/29	2017/12/27		雲端用藥
AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	1.00	ML	BID		2017/11/29	2017/12/27		雲端用藥

藥事照護報告

開封後，建議立即用完，若沒用完可冷藏於冰箱至多保存12小時，之後就丟棄

藥事人員:蔣[redacted]
列印日期:2017/12/14 上午10:24

年　月　日　修訂
科號

分類號

藥師 藥士第[redacted]

病人衛教紀錄 (住院病患訪視)範本 (二)

住院病患臨床訪視報告

高雄榮民總醫院

姓名： 黃[redacted]　轉介日期：2017-01-12　身高： 150.00　連絡電話：[redacted]
病歷號：1[redacted]　服務內容：住院病患臨床訪視　體重： 60.40　入院日期： 2016/12/31

轉介藥物　Cofarin Tab 1mg (Warfarin)

轉介醫師(藥師　1

藥物過敏記錄

藥物不良反應

病人目前使用中藥品

藥名	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源

藥名 (住院用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源
V-Genta Inj 80mg/2ml(Gentamicin)	240	MG	STAT	IVA	2017/1/12	2017/1/12	AIR	住院用藥
NEOMYCIN Sulfate Oint 0.5% 28gm	X1	TUBE	QD	T	2017/1/2	2017/1/16	AIR	住院用藥
Ceftriaxone Inj 1GM "Sandoz"	2	GM	QD	IVA	2017/1/10	2017/1/15	AIR	住院用藥
Plaquenil F.C.Tab 200mg	1	TAB	BID	PO	2017/1/9	2017/1/12	AIR	住院用藥
Cofarin Tab 1mg (Warfarin)	1	TAB	QD	PO	2016/12/31	2017/1/14	AIR	住院用藥
Gincare Tab 9.6mg(Ginkgo)	1	TAB	TID	PO	2017/1/9	2017/1/12	AIR	住院用藥
NoVamin Inj 5mg/ml	1	AMP	STAT	IM	2017/1/12	2017/1/12	AIR	住院用藥
Depyretin Tab 500mg	1	TAB	Q6HPRN	PO	2016/12/31	2017/1/14	AIR	住院用藥
60mg Arcoxia Tab (Etoricoxib)	1	TAB	QD	PO	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥
Sodium Chloride Inj 0.45% 500ml	500	ML	QD	IVD	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥
Dextrose 5%/0.9% NaCl Inj 500ml	1000	ML	QD	IVD	2017/1/12	2017/1/26	AIR	住院用藥
Iwell Tab	1	TAB	TIDPC	PO	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥
Through Tab 20mg(Sennosides)	2	TAB	HS	PO	2017/1/6	2017/1/12	AIR	住院用藥
Kascoal Tab 40mg	2	TAB	TIDPC&HS	PO	2017/1/2	2017/1/16	AIR	住院用藥
Solu-Cortef Inj 100mg	100	MG	BID	IVA	2017/1/12	2017/1/26	AIR	住院用藥
40mg Medason Inj	40	MG	QD	IVA	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥
Mecobalamin Tab 500ug "TOWA"	1	TAB	BID	PO	2016/12/31	2017/1/12	AIR	住院用藥
Imuran Tab 50mg(Azathioprine)	1	TAB	BID	PO	2016/12/31	2017/1/12	AIR	住院用藥

藥名 (批次下載醫囑用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源

藥事照護報告

藥師訪視病患之藥物相關主題

病人簽名 [redacted]　藥事人員：王[redacted]

列印日期：20[redacted]:47

年 月 日 修訂

科號

分類號　藥師[redacted]　藥字[redacted]

住院病患臨床訪視報告

高雄榮民總醫院

病人對藥物使用適應症

☐ 很清楚 ☐ 尚可 ☐ 很不清楚

病人對藥物使用方法及注意事項

☐ 很清楚 ☐ 尚可 ☐ 很不清楚

病人對藥物使用之依順性

☐ 很好 ☐ 尚可 ☐ 不佳

病人滿意度評估

您是否需要藥師提供這樣的訪視以使您對藥物使用更清楚

☐ 需要 ☐ 不需要 ☐ 沒意見

12/17 住院訪視內容:

1.用藥情況:

因為病人及家屬不清楚使用 warfarin 1mg 的原因，所以有特別向病人及家屬解說原因。病人罹患紅斑性狼瘡，且 Anti-dsDNA Ab 偏高，故須長期使用 warfarin 1mg。目前使用的維他命確認過成分不會與 warfarin 產生交互作用。(例如:Vit K1)

2.飲食習慣:

有向病人及家屬說明需特別注意飲食情況，會與warfarin產生交互作用的食物，例如：葡萄柚汁、蔓越莓.....等。病人沒有喝酒的習慣。

3.衛教內容:

進行牙科檢查或計畫要做手術時要告知醫師有使用 warfarin。

服用 aspirin、人參、銀杏、ibuprofen 或類似止痛藥、維他命 E 時要特別注意是否有出血的情況(像是挫傷、黑便、瀝青便或血便、牙齦出血、血尿、咳血)。

提醒病人要定期回醫院監測 INR。

雖然病人沒有飲酒習慣，但是有特別提醒盡量避免飲酒，若有飲用習慣，要固定飲酒量。如果飲酒習慣有改變要告知醫師。

請病人特別注意出血的副作用，像是無緣因出現的挫傷、黑便、瀝青便或血便、牙齦出血、血尿、咳血。如有出現上述的情況，要即刻就醫。飲食的部分盡量不要突然大吃大喝，盡量維持飲食均衡，喜歡吃的東西也不建議一次吃太多。如果有吃會影響 warfarin 藥效的食物，建議多注意一下身體的情況。

因為病人年紀較輕，且未婚，有特別提到如果未來有懷孕計畫，要提前先告知醫師，以便調整藥物。

病人簽名 _____

辦事人員:王[redacted]
列印日期:2017/1/12 上午10:47

年 月 日 修訂

分類號

科號

RETURN FROM CF11 TO CF12 01/12/17 08:40:43 OOPNSERV
OOPNSERV

㊣㊣ 高雄榮民總醫院藥事服務記錄單 ㊣㊣

※ 病患基本資料 ※
VGJ - 032 男 [redacted] 1[redacted] 重大傷病 否
生日：78/05/27 年齡：027 身高： 150 公分 體重： 080.4 公斤
過敏免疫 處方開箱：
診 斷 名：500.0
藥物反應記錄：

※ 病患目前正使用藥囑(含出院帶藥) ※

藥 名	使用劑量及用法		開 始	狀 況
Imoll Tab	1	PO TIDPC	01/11~ 01/25	使用中
20mg Arcoxia Tab (Etoricoxib)	1	PO QD	01/11~ 01/18	使用中
Sodium Chloride Inj 0.45% 500ml	500	IVD QD	01/11~ 01/25	使用中
40mg Modason Inj	40	IVA QD	01/17~ 01/25	使用中
Ceftriaxone Inj 1GM "Sandoz"	2	IVA QD	01/10~ 01/15	使用中
Plaquenil F.C.Tab 200mg	1	PO BID	01/09~ 01/16	使用中
✓ Ginkgo Tab 9.6mg(Ginkgo)	1	PO TID	01/09~ 01/16	使用中
Through Tab 20mg(Somanol5ol)	2	PO HS	01/06~ 01/13	使用中
NEOMYCIN Sulfate Oint 0.5% 28gm	X1	T QD	01/02~ 01/16	使用中
Kascoal Tab 40mg	2	PO TIDPCHS	01/02~ 01/16	使用中
M.cobalamin Tab 500ug "TOVA"	1	PO BID	12/31~ 01/14	使用中
Imuran Tab 50mg(Azathioprine)	1	PO BID	12/31~ 01/14	使用中
Coforin Tab 1mg (Warfarin)	1	PO QD	12/31~ 01/14	使用中
Depyretin Tab 500mg	1	PO QHSPRN	12/31~ 01/14	使用中

※ 病患疾病紀錄 ※

紅斑性狼疮 (SLE) → wartavin 長期使用
(Anti-dsDNA Ab : 39) → 為 positive INR 2~3.

1/10 Anti-dsDNA Ab : 178 IU/ml

1/12 Fever

ESR?

生理鹽水增加出血

CREA
1/9 0.95 (0.5-1.2)

PLT
1/11 568 (150-400)
1/9 656

INR
1/30 1.17.

※ 病患用藥評估 ※

病人自便維他命已確認並不含 vit K.

有向病人說明吃指標並聚的原因.

簽師：

年 月 日 藥局
科號

附件三　　**ADR案例評估**

填寫說明

通報表必填欄位

個案編號（由通報中心填寫）：　　藥品不良反應通報表格（01）

藥物不良反應通報表
行政院衛生署

電話：(02)2396-0100
傳真：(02)2358-4100
台北市 100 中正區羅斯福路一段 32 號 2 樓
網址：https://adr.fda.gov.tw
電子信箱：adr@tdrf.org.tw

1. 發生日期：　年　月　日　　2. 通報者獲知日期：　年　月　日
3. 通報中心接獲通報日期：　年　月　日（由通報中心填寫）
4. 通報者
姓名：　　服務機構：
電話：　　電子郵件信箱：
地址：
屬性：☐醫療人員 (職稱：☐醫師☐藥師☐護理人員☐ 其他：_____)
☐廠商　☐ 民眾

原始藥物不良反應獲知來源：
☐由 醫療人員轉知 (職稱：☐醫師☐藥師☐護理人員☐ 其他：_____)
☐由 衛生單位得知 (☐疾管局☐衛生局(所)☐其他：_____)
☐廠商
☐由民眾主動告知

I. 病人基本資料

5.識別代號：
(原通報單位識別代號：_____)
6 性別：☐男☐女
7 出生日期：　年　月　日 或年齡：_____ 歲
8 體重：_____ 公斤
9 身高：_____ 公分

II. 不良反應相關資料

10. 不良反應結果
☐A.死亡，日期：　年　月　日，死亡原因：_____
☐B.危及生命
☐C.造成永久性殘疾
☐D.胎兒先天性畸形
☐E.導致病人住院或延長病人住院時間
☐F.其他嚴重不良反應(具重要臨床意義之事件)
☐G.非嚴重不良事件（非上述選項者）

11. 通報案件之描述（請依案件發生前後時序填寫，應包括使用藥物治療之疾病/症狀、用藥後發生不良反應之時間及部位、症狀、嚴重程度及處置）
不良反應症狀：
不良反應描述：
文獻來源（若為文獻通報案例時請填寫）：

12. 相關檢查及檢驗數據（請附日期）
（例如：藥品血中濃度、肝/腎功能指數……等）

13. 其他相關資料（例如：診斷、過敏、懷孕、吸菸、喝酒、習慣、其他疾病、肝/腎功能不全…等）

III. 併用的醫療器材

14. 商品名
15. 許可證字號
16. 器材種類
17 a. 製造廠
17 b. 供應商
18. 型號#
序號#
批號#
製造日期：　年　月　日
效期：　年　月　日
19. 醫療器材操作者
☐ 醫療人員
☐ 病人或其家屬
☐ 其他
20. 使用日期：　年　月　日
21. 停用日期：　年　月　日
22. 使用原因：
23. 是否可提供器材作評估
☐ 是　☐ 否　☐ 已於　年　月　日退還給廠商

IV. 用藥相關資料

	學名/商品名	含量/劑型	給藥途徑	劑量/頻率	起迄日期	用藥原因	廠牌/批號	效期
24. 可疑藥品	#1 #2							

25. 是否同時使用 ☐ 西藥* ☐ 中草藥* ☐ 健康食品* ☐ 其他：_____ *若有同時使用，請填入併用產品內。

	學名/商品名	含量/劑型	給藥途徑	劑量/頻率	起迄日期	用藥原因	廠牌/批號	效期
26. 併用產品（西藥、中藥、健康食品）	#1 #2							

27. 曾使用同類藥品之經驗　☐是 ☐否 ☐無法得知　藥品：_____不良反應：_____
28. 停藥後不良反應是否減輕 ☐是 ☐否 ☐無法得知
29. 再投藥是否出現同樣反應 ☐是 ☐否 ☐無法得知

附件四　　藥物諮詢記錄

填寫說明：

壹、收載條件：

凡民眾、患者、醫療人員之藥物諮詢。(含現場及電話諮詢)

貳、內容架構：如圖示

高雄榮總 藥物諮詢服務詳錄

<table>
<tr><td>姓名：_____
電話：_____</td><td colspan="2">問者身分：☐ 患者/家屬、☐ 醫師、☐ 藥師(含外院)、
☐ 護理師/醫師助理、☐ 其他_____</td></tr>
<tr><td>問題分類</td><td colspan="2">☐藥品及藥價、☐行政及健保規定、☐用法、劑量、☐適應症、☐副作用、
☐藥品相容性及安定性、☐交互作用、☐藥動/藥效☐其他_____</td></tr>
<tr><td>問題敘述</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">患者姓名：_____病歷號：_____科別：_____床號：_____
醫師診斷：</td></tr>
<tr><td>答詢內容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>參考資料</td><td colspan="2">☐ Micromedex、☐ UpToDate、☐ MD Consult、☐ Medscape、☐ ProQuest
☐ 期刊文獻 ☐AJHP、☐Annals of Pharmacotherapy、☐NEJM、☐JAMA
☐ 參考書_____ ☐ 專家意見_____☐ 藥品說明書
☐ 其他_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">諮詢藥師_____ 2012/___/___ 複閱藥師_____ 2012/___/___</td></tr>
</table>

參、參考文獻：需勾選註明參考文獻

Micromedex、 **UpToDate**、 **MD Consult**、 **Medscape**、期刊文獻、**AJHP**、**Annals of Pharmacotherapy**、**NEJM**、**JAMA**、參考書、專家意見、藥品說明書等或填寫參考資料。

肆、注意事項：

1. 需問者身分，盡可能記錄諮詢者姓名、 連絡電話。
2. 需勾選問題分類 。或填寫參考資料。
3. 若為住院病患請紀錄患者姓名、病歷號、或科別、床號、醫師診斷。
4. 問題敘述： 以淺易通順描述。
5. 答詢內容：以淺易通順描述，適時整理補充資料。

伍、回覆技巧

1. 問題接收時，須主動溝通了解患者疾病及藥物問題相關資料
2. 問題回答時，彙整查詢資料，以同理心答覆並表達清晰、順暢。

無法即時回答時請說明原因並留下聯絡方式，確實記錄並查詢依時回答。

附件五 處方集藥品說明或用藥指導單張撰寫

處方集撰寫原則

壹、收載條件：

1. 本院藥管會正式進用品項 (專案、臨購、試驗用藥除外)

貳、內容架構：

1. 藥名、懷孕等級(美國 FDA)
2. Pharmacologic Category
3. Indication
4. Contraindication
5. Administration
6. Adverse Reaction
7. Trade Name & Supply & Bar Code: 需中文藥名

參、參考文獻：Lexicomp 、Micromedex 資料庫

肆、注意事項：

1. 原文資料，需重點清楚描述。
2. 藥名字體大小為 12，架構標題大寫字體為 10 加深，內文字體為 10，中文藥名字體為細明體 8.5。
3. 完成修訂後，需統一字型。如中文字型為「標楷體」，英文字型為「Times New Roman」。
4. Trade Name & Supply & Bar Code 之中英文藥名需做「標記」，以便製作索引。
5. 修訂日期統一格式為西元年月(年年年年月月)

用藥指導單張/手冊撰寫與更新原則

壹、收載條件：

凡本院正式進用品項，凡有更多或更完整需要讓民眾明瞭之藥物訊息，皆可制定用藥指導單 張/手冊。

貳、內容架構：

1. 藥名：英文藥名(商品名(學名))、中文藥名
2. 作用：
3. 使用本藥之前，有下列狀況應告知醫師：
4. 服藥及儲存方法：
5. 注意事項：
6. 可能發生的副作用(副作用不是每個人都會有，若服藥後出現以下狀況，請儘早回診與醫師討論，避免自行停藥或中斷門診治療)：
7. 若您有下列任一症狀，請立即就醫：

參、參考文獻：Lexicomp(以中文衛教內容為參考主幹) 、Micromedex 資料庫肆、注意事項：

1. 用字遣詞，請力求淺易通順、清楚易懂。
2. 藥名以中文藥名為主，英文藥名為輔；中文藥名內另需有劑型、規格劑量，英文藥名則否。
3. 請用「您」，更新時可用尋找/取代「你」。
4. 除藥名外，內容避免以英文表示，也無需中英對照。
5. 專有名詞請留意一致性。
6. 因無法指示何處可購買或取得，內容中「吸吮無糖硬糖塊」，請刪除。
7. 「服用了過度劑量」請改為「用藥過量」
8. 「飯中」請改為「用餐時」
9. 「不耐受寒冷」請改為「怕冷」

10. 「不尋常」請改為「異常」或「非常」
11. 「維他命」請改為「維生素」
12. 「遵(照)」請改為「配合」
13. 「不要服用兩個或額外的劑量...」或「切記不可「服」兩倍量...」等請改為 「切記不可補服兩倍量」
14. 「便祕」請改為「便秘」
15. 「除「XXX」以外，正在服用之其他藥品」請改為「正在服用「XXX」之外的其他藥品」
16. 「藥品需儲存在室溫下，並防止受潮」請改為「藥品需儲存在室溫乾燥處」
17. 修訂日期統一格式為西元年月(年年年年月月)
18. 完成修訂後，需統一字型。如中文字型為「標楷體」，英文字型為「Times New Roman」

用藥指導單張範本

可樂必妥膜衣錠

Levofloxacin

作用：治療細菌感染。

使用本藥之前，有下列狀況應告知醫師：

1. 曾經對此藥過敏。
2. 打算懷孕、已懷孕或哺乳者。
3. 以前在使用本藥或類似藥物期間曾出現肌腱撕裂或患有重症肌無力者。
4. 曾患有糖尿病、腎臟病、癲癇、低血鉀等疾病者。

正確服藥及儲存方法：

1. 請於固定時間服用，本藥可飯前或飯後服用。若飯前服用引起腸胃不適，可於飯後服用。
2. 多喝不含咖啡因的飲料，除非醫師告訴您少喝飲料。
3. 忘記服藥，儘快補服；若已接近下次服藥時間，就不必補服，切記不可服用兩倍劑量。
4. 請勿因感覺變好而自行停藥。
5. 請連同藥袋儲存於緊密容器內，於室溫、乾燥處保存。避免放在孩童可以取得的場所。

注意事項：

1. 用於 18 歲以下少年及幼童時，請務必特別小心。
2. 服用此藥2小時內避免和鐵劑、sucralfate或制酸劑等含鎂、鈣、鋁的藥品或牛奶、優格、乳製品、含鈣果汁併用，因為會降低本藥的吸收。
3. 服用本藥時，請避免並用含有咖啡因成分之食物，如咖啡、茶、可樂、巧克力。使用此藥可能引起神經緊張、發抖和心跳快。
4. 服藥期間，可能會使你對陽光較敏感，應做好防曬，避免陽光直接曝曬。
5. 裝有餵食管的患者可以選用水劑。用藥前後請沖洗喂食管。

可能發生之副作用：

1. 腹痛、噁心或嘔吐。少量多次進食，經常進行口腔護理，吸吮無糖硬糖塊，或咀嚼無糖口香糖可能會有所幫助。
2. 腹瀉。酸乳酪或益生菌可能有所幫助。
3. 極少數人可能會引起肝臟損傷。

若您有下列任一症狀，請立即就醫：

1. 懷疑藥物服用過量中毒。
2. 危及生命的症狀，如喘息、胸悶、發熱、發癢、嚴重咳嗽、皮膚發青、或臉部、嘴唇、舌頭、咽部腫脹。
3. 嚴重噁心或嘔吐、感覺虛弱。
4. 停藥後仍持續腹瀉。
5. 腳踝背面或關節疼痛或腫脹、嚴重的肌肉疼痛或虛弱、手或腳麻木或有刺痛感。
6. 嚴重頭痛或心跳過速。
7. 在清晰思維和符合邏輯思維方面發生顯著改變。
8. 皮疹、茶黑色尿、皮膚或黏膜變黃、視力改變、耳鳴。

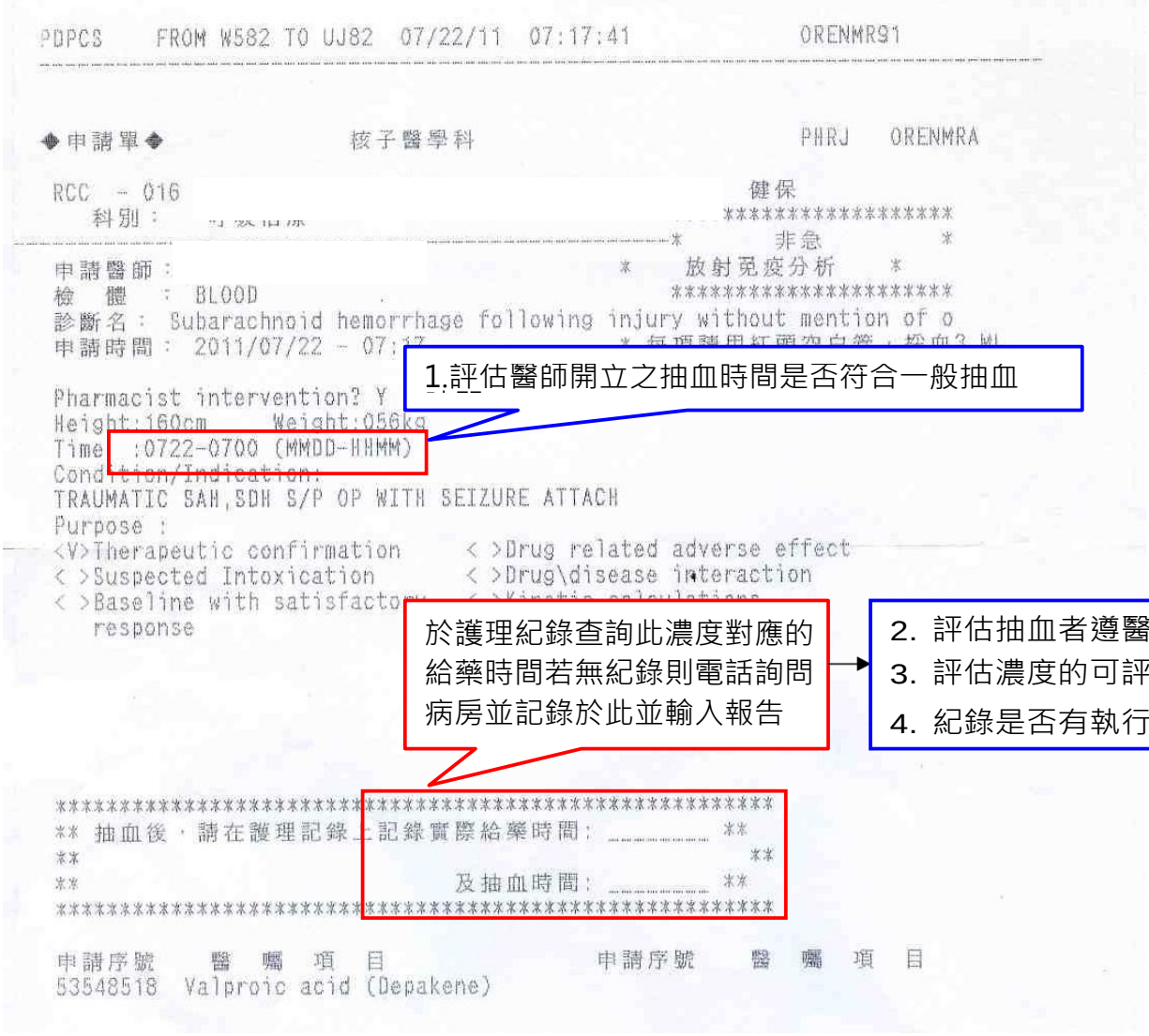
如果您還有其他用藥的問題及副作用，請打電話或當面詢問，告知您的病歷號、聯絡電話、藥袋上藥品名及日期、以便回覆。祝您早日康復。

高雄榮民總醫院藥劑部 謹製
服務電話： 3422121-6111、6114(門診藥局)
3422121-6104(藥物資訊中心)

201303 修訂

附件六　　**TDM**評估 **(**範本 含說明**)**

申請單



OR FROM R972 TO UJ82 06/18/13 16:04:42 ORENMR91

◆申請單◆ 核子醫學科 PHRJ ORENMRA

W62 - [redacted] /02 男 健保

科別： 神經外科 **********

[redacted] * 非急 *

申請醫[redacted]5B * 放射免疫分析 *

檢 體 : BLOOD **********

診斷名： Other and unspecified intracranial hemorrhage following injur

申請時間： 2013/06/18 - 16:04 * 頭項鼓用迷影管，採血3 ML

Pharmacist intervention? Y

Height:168cm Weight:050kg

Time :0619-0700 (MMDD-HHMM)

Condition/Indication:

Purpose :

<V>Therapeutic confirmation < >Drug related adverse effect

< >Suspected Intoxication < >Drug\disease interaction

< >Baseline with satisfactory response < >Kinetic calculations

****

** 抽血後，請在護理記錄上記錄實際給藥時間: 6/18 17:00 **

**

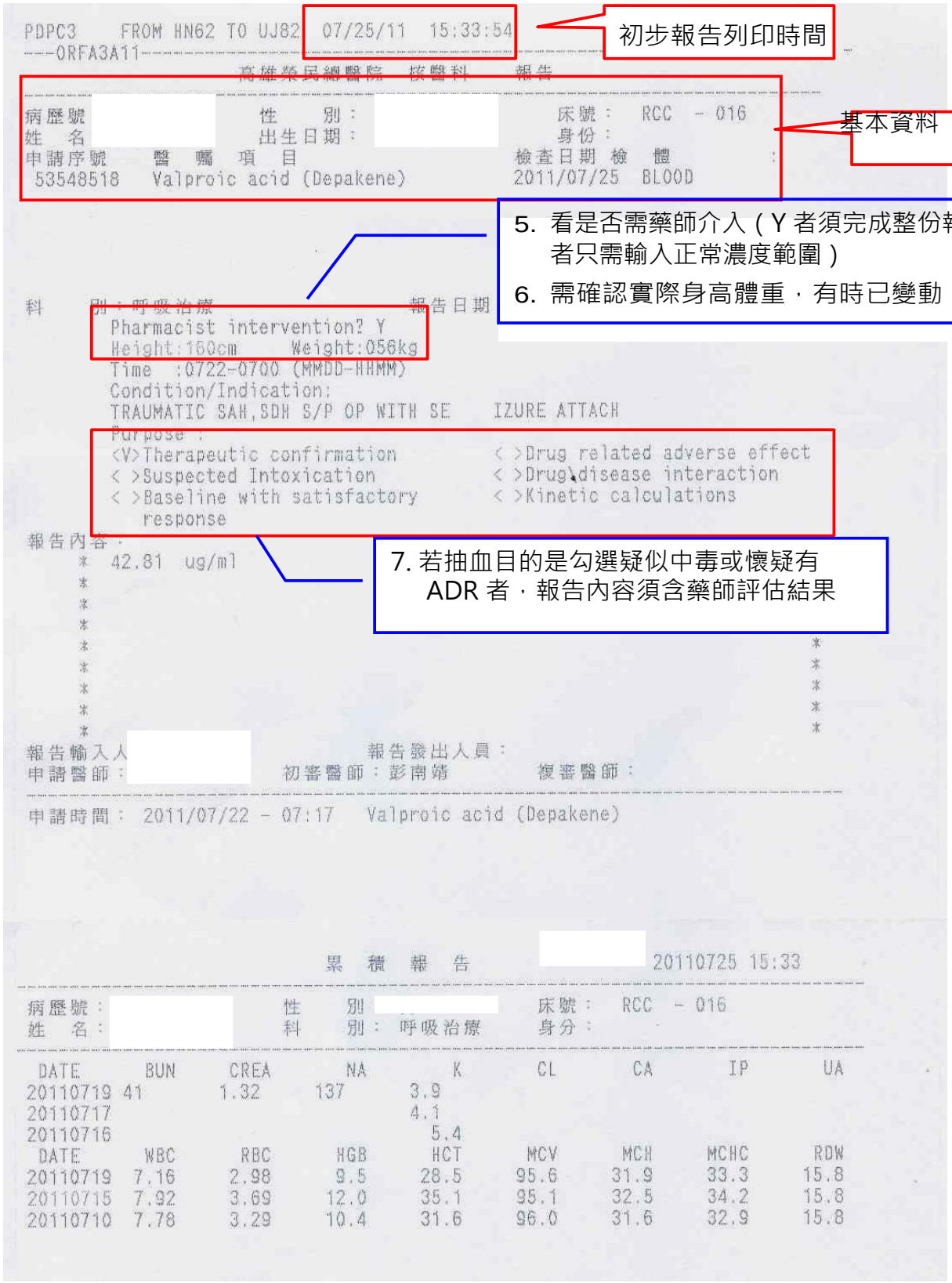
** 及抽血時間 6/19 07:45 **

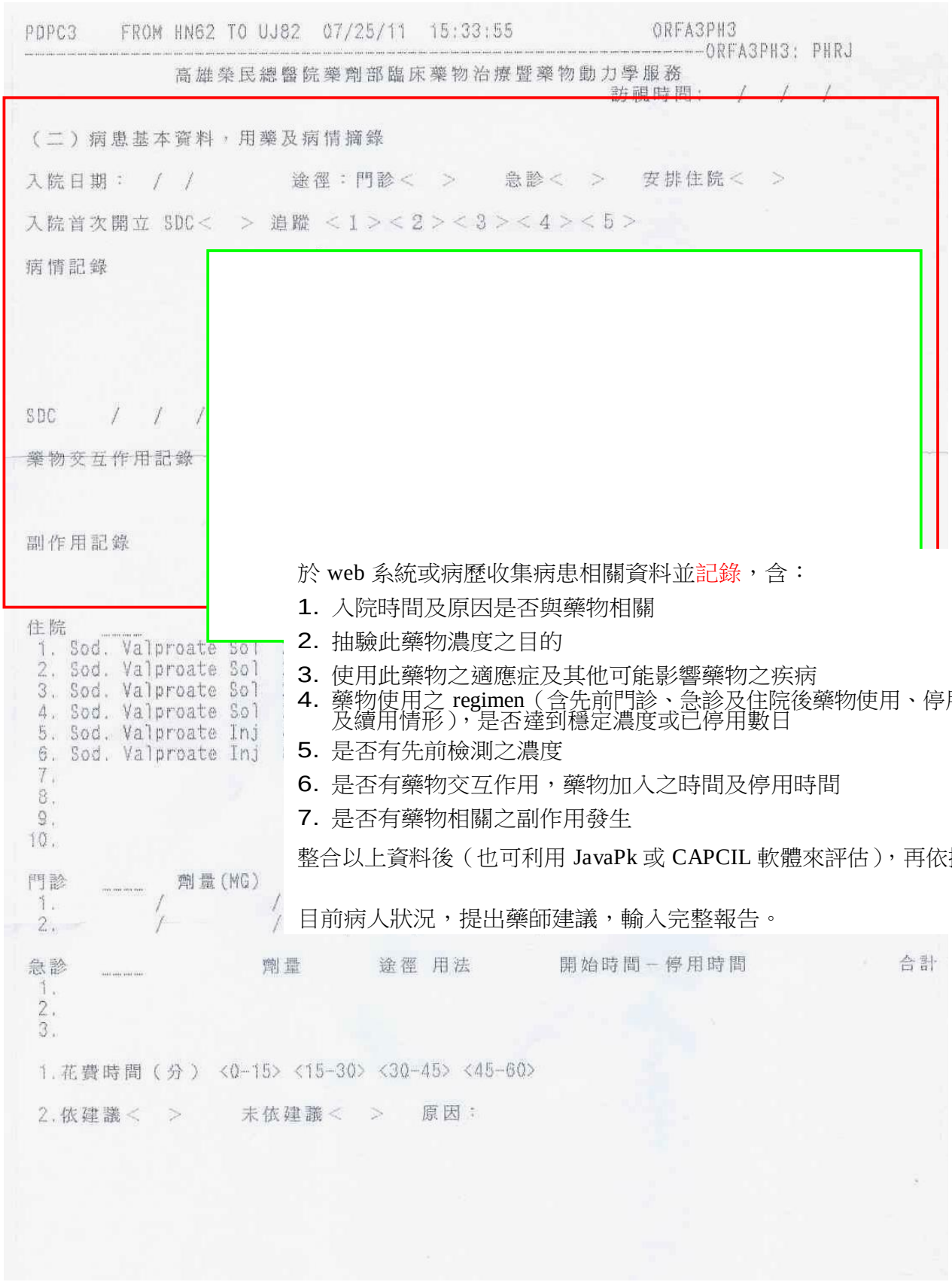
****

申請序號 醫 囑 項 目 申請序號 醫 囑 項 目

62410537 Valproic acid (Depakene)

初步報告


初步報告列印時間
基本資料
5. 看是否需藥師介入（Y 者須完成整份報告，N 者只需輸入正常濃度範圍）
6. 需確認實際身高體重，有時已變動
7. 若抽血目的是勾選疑似中毒或懷疑有 ADR 者，報告內容須含藥師評估結果
PDPC3 FROM HN62 TO UJ82 07/25/11 15:33:54
ORFA3A11
高雄榮民總醫院 核醫科 報告
病歷號 性 別： 床號： RCC - 016
姓 名 出生日期： 身份：
申請序號 醫囑項目 檢查日期 檢體
53548518 Valproic acid (Depakene) 2011/07/25 BLOOD
科 別：呼吸治療 報告日期
Pharmacist intervention? Y
Height:160cm Weight:056kg
Time :0722-0700 (MMDD-HHMM)
Condition/Indication:
TRAUMATIC SAH,SDH S/P OP WITH SE IZURE ATTACH
Purpose :
<V>Therapeutic confirmation < >Drug related adverse effect
< >Suspected Intoxication < >Drug\disease interaction
< >Baseline with satisfactory < >Kinetic calculations
response
報告內容：
* 42.81 ug/ml
報告輸入人 報告發出人員：
申請醫師： 初審醫師：彭南婧 複審醫師：
申請時間： 2011/07/22 - 07:17 Valproic acid (Depakene)
累積報告 20110725 15:33
病歷號： 性 別 床號： RCC - 016
姓 名： 科 別： 呼吸治療 身分：
DATE BUN CREA NA K CL CA IP UA
20110719 41 1.32 137 3.9
20110717 4.1
20110716 5.4
DATE WBC RBC HGB HCT MCV MCH MCHC RDW
20110719 7.16 2.98 9.5 28.5 95.6 31.9 33.3 15.8
20110715 7.92 3.69 12.0 35.1 95.1 32.5 34.2 15.8
20110710 7.78 3.29 10.4 31.6 96.0 31.6 32.9 15.8



於 web 系統或病歷收集病患相關資料並記錄，含：

1. 入院時間及原因是否與藥物相關
2. 抽驗此藥物濃度之目的
3. 使用此藥物之適應症及其他可能影響藥物之疾病
4. 藥物使用之 regimen（含先前門診、急診及住院後藥物使用、停用及續用情形），是否達到穩定濃度或已停用數日
5. 是否有先前檢測之濃度
6. 是否有藥物交互作用，藥物加入之時間及停用時間
7. 是否有藥物相關之副作用發生

整合以上資料後（也可利用 JavaPk 或 CAPCIL 軟體來評估），再依據目前病人狀況，提出藥師建議，輸入完整報告。

FROM HN72 TO UJ82 06/19/13 13:35:16 ORFA3PH3
ORFA3PH3: PHRJ

高雄榮民總醫院藥劑部臨床藥物治療暨藥物動力學服務

訪視時間:102/06/20

〔二〕病患基本資料，用藥及病情摘錄

入院日期:102/06/18 途徑：門診< > 急診< > 安排住院< >

入院首次開立 SDC< > 過濾 <1><2><3><4><5>

病情記錄

Hx: Acute SDH/EDH over Rt F-T-P S/p craniectomy on Rt side.
S/p V-P Shunt due to hydrocephalus.
2011/10 S/p cranioplasty utilizing titanium skull plate designed for his defect contour.

SDC / / / /

藥物交互作用記錄

Dx: Skin defect over right side scalp

副作用記錄

S: Generalized seizure once a month or when having a common cold after cranioplasty 2 titanium.

住院 ____ 劑量(MG) 途徑 用法 開始時間 使用中/停用時間 合計

1. Sod. Valproate Sol 2 PO TID 20130618:1427-20130702:1530 1
2.
3.
4. 6/19 BUN/Crea: 10/0.92. Na: 137. K: 3.9. Ca: 8.5. Alb: 3.4.
5. WBC: 9030. PLT: 161K.
6.
7.
8.
9.
10.

門診 ____ 劑量(MG) 途徑 用法 開始時間 使用中/停用時間 合計

1. Depakene 200/400mg PO TID chronic use / /
2.

急診 ____ 劑量 途徑 用法 開始時間－停用時間 合計

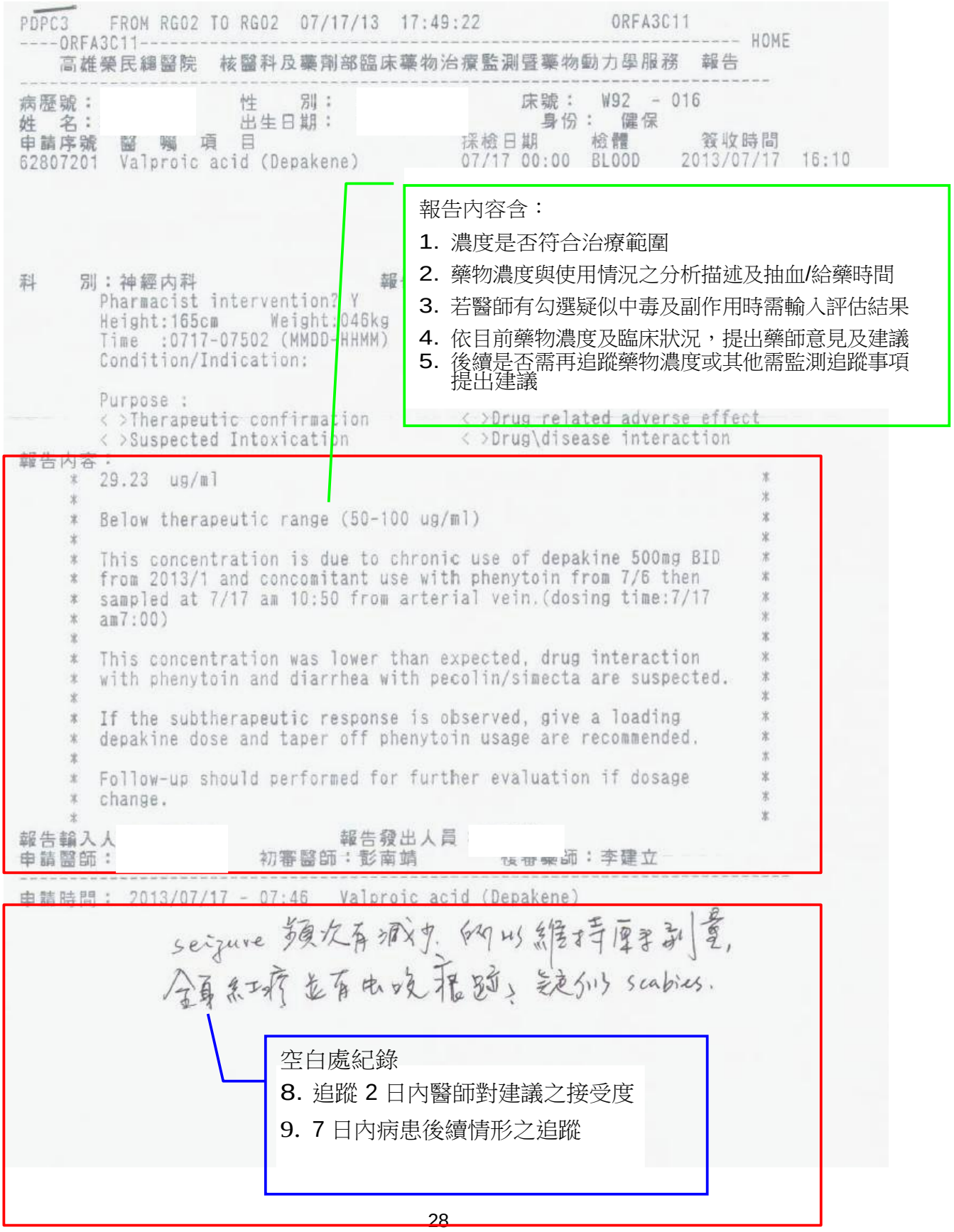
1.
2. NTI
3.

1.花費時間〔分〕 <0-15> <15-30> <30-45> <45-60>

2.依建議< > 未依建議< > 原因：

2011.10.14 ⇒ SDC: 55.92
200/400mg TID

正式報告



PDPC3 FROM RG02 TO RG02 07/17/13 17:49:22 ORFA3C11
----ORFA3C11---------- HOME
高雄榮民總醫院 核醫科及藥劑部臨床藥物治療監測暨藥物動力學服務 報告

病歷號： 性 別： 床號： W92 - 016
姓 名： 出生日期： 身份： 健保
申請序號 醫 囑 項 目 採檢日期 檢體 簽收時間
62807201 Valproic acid (Depakene) 07/17 00:00 BLOOD 2013/07/17 16:10

科 別：神經內科 報
Pharmacist intervention? Y
Height:165cm Weight:046kg
Time :0717-07502 (MMDD-HHMM)
Condition/Indication:

Purpose :
< >Therapeutic confirmation < >Drug related adverse effect
< >Suspected Intoxication < >Drug\disease interaction

報告內容：
* 29.23 ug/ml *
*
* Below therapeutic range (50-100 ug/ml) *
*
* This concentration is due to chronic use of depakine 500mg BID *
* from 2013/1 and concomitant use with phenytoin from 7/6 then *
* sampled at 7/17 am 10:50 from arterial vein.(dosing time:7/17 *
* am7:00) *
*
* This concentration was lower than expected, drug interaction *
* with phenytoin and diarrhea with pecolin/simecta are suspected. *
*
* If the subtherapeutic response is observed, give a loading *
* depakine dose and taper off phenytoin usage are recommended. *
*
* Follow-up should performed for further evaluation if dosage *
* change. *
*

報告輸入人 報告發出人員
申請醫師： 初審醫師：彭南婧 複審藥師：李建立

申請時間： 2013/07/17 - 07:46 Valproic acid (Depakene)

seizure 頻次有減少. 仍以維持原劑量,
全身紅疹也有出現報跡, 疑似為 scabies.

報告內容含：

1. 濃度是否符合治療範圍
2. 藥物濃度與使用情況之分析描述及抽血/給藥時間
3. 若醫師有勾選疑似中毒及副作用時需輸入評估結果
4. 依目前藥物濃度及臨床狀況，提出藥師意見及建議
5. 後續是否需再追蹤藥物濃度或其他需監測追蹤事項提出建議

空白處紀錄

8. 追蹤 2 日內醫師對建議之接受度
9. 7 日內病患後續情形之追蹤

附件七 品管專案 (1500-2500字)

專案主題：

壹、計畫：
一、 （一） 1. （1）
貳、問題結構與對策措施探討：
參、對策行動過程：
肆、成果表現：
伍、檢討：

品管改善計劃 (1500-2500字)

計劃主題 ：

現況或問題描述 (請文字敘述並包括目前的數據)：

改善方式(請條列說明可列出幾點開會討論或介入改善日期需紀錄)：

分析結果:

檢討：

附件八

臺灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度 P4 資格複審認證辦法

中華民國 102 年 2 月 7 日醫院藥師專業進階審核特別小組訂定公告
中華民國 102 年 12 月 23 日醫院藥師專業進階制度審查小組修訂
中華民國 103 年 2 月 8 日第十三屆第二次理監事聯席會議通過

一、 參照「台灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度」第五條『各級醫院藥師專業進階制度訓練與認定標準』訂定「臺灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度 P4 資格複審認證辦法」。

二、 申請 P4 資格複審(P3 後至少滿一年)，應由醫院發文提出申請，申請人須檢附通過院內 P3 認證及 P4 資格初審之證明文件，並檢具 P4 資格複審之申請資料，向本會提出申請。如資料不符合規定者，將退回申請單位重新整理後送件。P4 資格複審核定通過者，由本會核發證明。

三、 認定標準

（一）申請資格：通過院內 P3 認證滿一年且通過院內 P4 資格初審，方可申請 P4 資格複審認證。

（二）在職教育：

1. 接受進階品管、進階教學能力及進階研究方法訓練，各 4 小時。
2. 具備有效之實習指導藥師資格。
3. 採認取得 P3 資格後之課程。
4. 課程時數計算，比照醫事人員積分系統，每 5 分鐘核計為 0.1 小時。

（三）核心執業：包含藥品管理、調劑(Dispensing)及臨床藥事照護。必要時，藥師可經醫院指派至他院接受相關核心執業之培訓並累積符合晉級標準之執業經驗。

1. 參與並能提供跨團隊照護建議實例，至少 5 例。
2. 具備提供癌症、或多重疾病（三種以上疾病診斷）病人藥事照護能力，提供臨床用藥建議實例，至少 5 例。
3. 執行藥品使用評估(MUE)專案，至少一例。
   <MUE：American Society of Health-System Pharmacists. ASHP guidelines on medication-use evaluation. Am J Health-Syst Pharm.1996; 53:1953–5>
4. 能依據實證建立藥品使用準則，至少一例。

（四）學術：

1. 近一年內出席學術研討會(全國性、國際性)，至少一次。
2. 兩年內有研究性、專題性、品管性或病例報告類文章發表於經同儕審核之學術性刊物，至少一篇。

（五）教學：

1. 具獨立指導實習生或新進人員的能力及經驗，至少 4 小時。
2. 具醫事相關科系、或醫事人員持續教育授課、或院內外藥學專題演講的經驗，至少 4 小時。
3. 課程時數計算，比照醫事人員積分系統，每 5 分鐘核計為 0.1 小時。

（六）專業領導：領導及執行藥學研究計畫或品管專案。

四、 品管、教學、研究課程時數之核定規範（附表：初階、進階課程主題參考）

進階品管、進階教學、進階研究課程應屬：

1. 課程進行方式以小組討論或報告
2. 工作坊（workshop）
3. 課程內有完成作業或書面報告
4. 課程內有實務操作

五、 申請說明

（一）依規定填寫 P4 資格複審申請表（附件一）檢附相關證明文件，以公文檢送紙本一式兩份及電子檔案一份。

1. 申請人須下載最新版申請表，並依照目次排列裝訂紙本一式兩份。
2. 電子檔案請依照目次設定資料夾編號。
3. 文件資料凡有涉及病人個資，須刪除或隱藏相關文字。
4. 申請資料未完備者，將退回申請單位重新整理後送件。

（二）審查及收費標準：

1. 全年收件審查，由醫院發文提出申請，每人每件審查費 1600 元。
2. 每件送兩位委員審查，遇委員意見不一致時，送小組評定會議討論。

3. 補件應於接獲通知後一週內完成。如育嬰假、產假等特殊狀況經申請同意者，於通知補件日起算六個月內完成補件，不另收費。逾期補件，視同新案收費。

4. 證明補發工本費 300 元。

六、 本辦法經理事會通過後實施，修正時亦同。

附件：高雄榮民總醫院藥師專業進階制度更新表(修) 20190829

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
2	職級規劃	職級規劃依部務會議紀錄	

附件：高雄榮民總醫院藥師專業進階制度更新表(二修) 20180529

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
3	P3 後至少滿一年	P3 後至少滿一年或任職滿七年	
4	P3 近一年內	P3 (刪)	
4	P3 4.ADR案例評估至少3例(至少1例為可評估案例)	P3 4.ADR案例評估至少3例(至少1例為可評估案例) 或 ADR 1 件 + 完成藥品破損、變質之通報與處理 1 件 + 值班異常事件之通報、處理及後續改善措施 1 件	
4	P3 5.TDM評估至少3例	P3 5.TDM評估至少3例或每季藥品盤存盈虧會議口頭報告3次 (科務報告2次+部務報告1次)	
6	P3 1.每三年須領導完成一件本部品管改善計劃，或 2.每三年(以評鑑週期為一單位)須有經同儕審核之學術性期刊論文發表一篇以延續資格	P3 (刪)	
6	註5：符合P3之品管改善計劃或品管專案之計劃書及成果依醫策會醫療品質競賽範本修訂--------(附件七)。	註5：符合P3之品管改善計劃或品管專案之計劃書及成果依醫策會醫療品質競賽範本修訂--------(附件七)。品管改善計畫：院辦的品管改善計畫(如：SNQ、品管圈、SDM等)~圈長+主要圈員(撰寫計劃書或口頭報告人員)；跨科部審定工作計畫：計畫負責人+主要人員(撰寫計劃書或口頭報告人員)。	
7	註7：P2認證通過後，依本部缺額及評核調整平日工作為半日管理或半日臨床工作。 P3認證通過後，績效部份給予相對加給，依本部缺額及評核調整平日工作為全日管理或全日臨床工作；依工作性質，得調整值班任務；資格延續期間，每年晨會報告品管專案、研究計劃或論文進度。唯資格延續失效後，取	註7：P2認證通過後，依本部缺額及評核調整平日工作為半日管理或半日臨床工作。 P3認證通過後，績效部份給予相對加給，依本部缺額及評核調整平日工作為全日管理或全日臨床工作；依工作性質，得調整值班任務 (刪)。 P4認證通過後，績效部份亦給予相對加給並取消所有調劑值班 (刪)。	

	消績效加給、恢復調劑工作及值班。 P4認證通過後，績效部份亦給予相對加給並取消所有調劑值班；資格延續期間，每年晨會報告品管專案、研究計劃或論文進度。唯資格延續失效後，績效及值班比照 P3 執行，並依 P3 資格延續要求。		