

臺灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度

中華民國 100 年 10 月 15 日第十二屆第六次理監事會議決議公告

中華民國 108 年 1 月 3 日第十四屆第十次理監事會議決議修正

一、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。

二、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

三、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	服務年資滿 4 年，並符合 P4 訓練與認定標準

四、各級醫院藥師專業進階制度訓練與認定標準

	P0	P1	P2	P3	P4
年資	1. 完成640小時醫院實習藥師訓練(註1) 2. 任職至少三個月	至少滿一年	P1後至少滿一年	P2後至少滿一年	P3後至少滿一年
在職教育	完成新進人員訓練	接受PGY訓練課程	接受PGY訓練課程	1. 接受品管、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	1. 接受進階品管、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
核心執業(註1)	1. 瞭解藥事作業流程 2. 能正確執行藥品調配作業。	1. 能獨立完成處方確認、藥品調劑及交付藥品等工作 2. 能執行藥品盤點、其他臨床單位常備藥品(含急救藥品)及管制藥品稽查作業 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10例 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 5. TDM評估至少3例	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)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
學術			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. 參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇(註2)	1. 近一年內出席學術研討會至少一次 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
教學			參與實習生訓練	具獨立指導實習生或新進人員的能力及經驗	1. 具獨立指導實習生或新進人員的能力及經驗 2. 具學校或持續教育授課或院內外專題演講的經驗
專				參與品管專案	領導及執行藥學研究計畫及品

業 領 導					管專案
考 試	院內考核	院內考核	院內考核	院內考核	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
考 核 條 件	年度考核為甲等或以上，由各醫療院所自訂				
備 註	<p>註1：畢業前醫院藥學實習未達640小時者，由單位主管進行評估，決定須補足的時數及訓練內容。</p> <p>註2：一般藥學研究所畢業者跳升P3，執業年資得減免一年；具國內外臨藥所/組碩士或 Pharm.D.學位者，跳升P3時，執業年資得減免兩年。</p> <p>註3：提報晉級之藥師仍應依據法規完成必要之藥事人員繼續教育課程</p> <p>註4：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。</p>				

五、藥師進階制度認定標準 vs. 台灣臨床藥學會藥師七大核心能力對應表

進 階 別	範疇	項目	以病人為中心的醫療照護 <u>Provide</u> <u>Patient-centered</u> <u>Care</u>	醫療專業知識 <u>Medical</u> <u>Knowledge</u>	以臨床工作為導向進行自我學習與改善 <u>Practice-based</u> <u>Learning</u> and <u>Improvement</u>	人際間溝通技巧 <u>Interpersonal</u> and <u>Communication</u> skills	專業素養 <u>Professionalism</u>	團隊系統考量的臨床照護 <u>System-based</u> <u>practice/Work</u> in interdisciplinary teams	應用實證醫學/資訊學於臨床工作中 <u>Employ</u> evidence-based practice and <u>Utilize</u> informatics
P1	核心執業 <u>Core Practice</u>	確認處方、調劑藥品及發藥							
		藥品盤點、常備藥及管制藥品稽查							
		疑義處方							
		病人衛教							
P2	核心執業 <u>Core Practice</u>	ADR 案例評估							
		藥物諮詢							
	學術 <u>Research</u>	專題報告							
		處方或病例討論							
		藥訊或藥學類文章							
	教學 <u>Teaching</u>	參與實習生訓練							
P3	核心執業 <u>Core Practice</u>	臨床用藥建議實例							
		處方集藥品說明							
		新藥進藥評估							
		TDM 評估							
	學術 <u>Research</u>	口頭報告							
		發表口頭或壁報論文							
	教學 <u>Teaching</u>	具獨立指導實習生或新進人員的能力及經驗							
	專業領導 <u>Professional</u>	參與品管專案							

	Leadership								
P4	核 心 執 業 Core Practice	跨團隊照護							
		多重疾病（含癌症）病人藥事照護							
		藥品使用評估專案							
		依據實證建立藥品使用準則							
	學術 Research	文章發表於經同儕審核之學術性刊物							
		出席學術研討會							
	教學 Teaching	具學校或持續教育授課或院內外專題演講的經驗							
	專業領導 Professional Leadership	參與、領導、執行藥學研究計畫及品管專案							

六、醫院間藥事人員流動之相互認定辦法

1. 同等級評鑑合格教學醫院間流動藥事人員能力層級可予相互認定。
2. 不同等級醫院間流動藥事人員能力層級之認定規則：

2.1 醫學中心組：

2.1.1 給予六個月至一年期間由各醫院藥劑部考評通過，並參加藥劑部進階考試通過及格後，方取得該院同層級之資格。

2.1.2 於考核期間內未通過審核者應重新參加該院該級專業能力進階訓練。

2.2 區域醫院、地區教學醫院及地區醫院比照辦理。

七、薪資加成：

為順利推動本進階制度，建議各醫院可自行認定各職級對應之加給