

2010/03/18 訂定

2016/06/01 修訂

2019/12/01 修訂

2021/03/01 修訂

## 天主教靈醫會羅東聖母醫院 藥劑科

### 藥師聯合訓練計畫

#### 一、目標

本訓練計畫依據羅東聖母醫院「臨床醫事人員培訓計畫」院際合作聯合訓練執行細則辦理。提供外院藥師業務上特殊需求，設計適合的課程，協助藥師的專業發展，並以專業交流、教學相長為目的。希望藉由院際間合作的平台，提供藥師專業與臨床技能的訓練，以增進藥事照護知識與能力，強化與其他醫療人員、病人間的溝通技巧與合作。

#### 二、聯訓規畫說明

1. 委託機構預定來院受訓時，需先電話與本科室聯絡，待確定受訓日期與訓練訴求，需正式行文給醫院。
2. 受訓對象：訓練對象以符合『臨床醫事人員培訓計畫』二年期訓練資格藥師為主。受訓完成後有助於單位的業務需求與發展。
3. 受訓學員須配合本院作業時段，並配合教師安排參加學術會議、繳交作業、提出口頭報告與專題報告等以達到訓練要求。

#### 三、受訓評核時機與標準：

1. 依各項訓練所訂評核方式進行評核，評核時機為該項訓練結束後進行評核。
2. 依學習護照完成學前與學後評值。
3. 獨立完成個案報告或個案追蹤。
4. 通過各項技術考試或臨床技能評估(如Mini-CEX、DOPS)考核。

#### 四、受訓期限

1. 各項藥事作業訓練完整時間約需一個月，惟無需安排連續日期訓練。
2. 如各項訓練學前測驗達85分以上可酌予減縮訓練時程，惟最低訓練時程為兩週。

#### 五、訓練內容

訓練項目包括：基礎調劑、基礎臨床藥學、醫院藥局管理、其他特殊項目等。

2010/03/18 訂定

2016/06/01 修訂

2019/12/01 修訂

2021/03/01 修訂

1. 基礎調劑：為達成藥師的調劑基礎訓練，訓練項目為門診調劑、單一劑量調劑、管制藥品管理等。
2. 基礎臨床藥學：以訓練藥師能單獨完成臨床藥事照顧為目標，為臨床藥師的基礎養成訓練。基礎課程包括藥物諮詢與統計、文獻評估、藥物使用評估、藥物不良反應、藥物血中濃度監測、臨床數據判讀與臨床實務訓練。
3. 醫院藥局管理：處方輔助系統設定、健保資訊作業、異常事件分析等。
4. 其他特殊項目：管制藥品管理、美沙東減毒作業等。
5. 特定選修項目：可依需求安排所需課程。

課程	訓練內容
藥物諮詢	醫療人員藥物諮詢的應對技巧、資料來源
藥物使用評估	藥物使用評估、藥物經濟學簡介
藥物血中濃度監測	藥物血中濃度判讀、個別化劑量的建議
藥物不良反應	通報作業流程、因果判斷、Naranjo Algorithm 的使用
文獻評估	基礎統計學的應用、實證藥學實務
管制藥品使用及管理作業	管制藥品之庫存管理及使用之作業流程
PCA 調配作業	調配設施與作業流程、PCA 病患藥事照護
美沙東減毒作業	減毒藥物給藥流程與注意事項

## 五、成效評估

評估方式:筆試、案例實作、口頭報告、Mini-CEX等

針對特殊訓練項目給予學員考核。在受訓期間依各教師要求隨時要求專業測驗，如學員未能達到需求，教師得再次進行測驗或進行補救教學，以達到最終要求目標。

透過學習回饋表調查，評估教師及課程安排之適當性及成效，針對成效不佳部分，進行檢討改善。

受訓完成考核及格後，由本院核發結業證書證明受訓時數與受訓項目。

## 六、聯絡窗口：

- 藥師子計畫負責人：臨床藥事組長 陳奕志藥師
- 電話：03-9544106 轉8915
- e-mail：smh06749@smh.org.tw

2010/03/18 訂定

2016/06/01 修訂

2019/12/01 修訂

2021/03/01 修訂

## ➤ 院外聯合訓練

### 一、目標

本訓練計畫依據「羅東聖母醫院醫事人員院外聯合訓練實施要點」辦理。提供本院新進藥師至他院學習本院訓練硬體及軟體上不足之專業能力，根據需求設計適合的課程，協助藥師的專業發展，並以專業交流、教學相長為目的。

### 二、派訓對象

訓練對象以本院符合『臨床醫事人員培訓計畫』二年期訓練資格藥師為主。使學員受訓完成後具備本院訓練師資或軟硬體不足之臨床服務實務，有助於單位的業務需求與發展並提升學員專業技能。

受訓學員須配合本院作業時段，並配合教師安排參加學術會議、繳交作業、提出口頭報告與專題報告等以達到訓練要求，並依照本院短、中期進修規定辦理必要之手續。

### 三、受訓期限

因應不同的訓練項目有不同的訓練期間需求，分：

1. 短期訓練：訓練時間為一週(含)以內者。
2. 中期訓練：訓練時間為一週至六個月以內者。

### 四、訓練內容

訓練項目包括：臨床藥學、醫院藥局管理、其他特殊項目等之進階課程，目前暫以特殊藥事服務項目為主。

1. 臨床藥學：藥物血中濃度監測、臨床數據判讀與臨床實務訓練，著重整合照護模式的建立。
2. 其他特殊項目：全靜脈營養、化療藥品調劑等。

### 五、考核

針對特殊訓練項目給予學員考核。在受訓期間依各教師要求隨時要求專業測驗，如學員未能達到需求，教師得再次進行測驗或進行補救教學，以達到最終要求目標。

受訓完成考核及格後，需依照院方規定除繳交『院外醫事人員訓練心得報告』外，並需於科內或院內報告分享心得。

### 六、聯合訓練醫院

1. 以本院建教合作之醫學中心藥劑部門為主，包括台大、台北榮總、台北醫學大學附醫、亞東紀念醫院等或以受訓學員居住地考量之適合醫院為主。
2. 花蓮慈濟醫院每年舉辦-東區PGY藥師聯合OSCE測驗，視當年度PGY學員學習狀況，挑選優秀學員參加聯訓。

2010/03/18 訂定  
2016/06/01 修訂  
2019/12/01 修訂  
2021/03/01 修訂

附件一

## 羅東聖母醫院-藥劑科 代訓/見習醫事人員申請表

申請日期： 年 月 日

申請資料	委託機構名稱		訓練類別	<input type="checkbox"/> 見習(訓練時間未滿一個月) <input type="checkbox"/> 代訓(訓練時間達一月以上)
	受訓人姓名		原服務單位職稱	
	聯絡電話		聯絡地址	
	受訓部門	藥劑科	受訓期間	自 年 月 日 至 年 月 日
	受訓人員課程	<input type="checkbox"/> 基礎調劑 <input type="checkbox"/> 基礎臨床藥學 <input type="checkbox"/> 其他：	檢附資料	<input type="checkbox"/> 醫事人員證書影本 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 二吋半身照片二張
代訓單位	<input type="checkbox"/> 同意 報到時間：_____；地點：_____ 受訓費用：新台幣_____元整 聯絡人：_____ (分機：_____) <input type="checkbox"/> 不同意 原因：_____			單位主管
教研部				
會計室				
副院長		院 長		

申請人請填寫粗黑框線內欄位

2010/03/18 訂定  
2016/06/01 修訂  
2019/12/01 修訂  
2021/03/01 修訂

附件二

## 切 結 書

- 一、立切結書人茲選送本院 委託 貴院訓練，前揭人員在 貴院受訓期間(自民國 年 月 日起至 年 月 日止)所發生之醫療糾紛或法律責任，概由立切結書人與前揭人員負連帶賠償責任。
- 二、如 貴院就該醫療糾紛事件依法院判決或與受害人或依法有損害賠償請求權人在訴訟上或訴訟外達成和解，需給付損害賠償金者，立切結書人同意於判決確定或和解成立之規定天數內如數給付 貴院，以供賠償給付。
- 三、如因本切結事項訴訟時，同意以宜蘭地方法院為第一審管轄法院。
- 四、前揭人員在受訓期間應恪尊 貴院工作規則；如有違反，立切結書人願終止該員之代訓。
- 五、如違反約定而損及 貴院之權益時，立切結書人願負一切損害賠償責任。

遵照右約恐口無憑，茲立切結書乙祇付執惟據。

此致

羅東聖母醫院

立切結書人：  
(委託訓練機構負責人)

機構名稱：

機構地址：

登記證號碼：

中 華 民 國 年 月 日

2010/03/18 訂定  
2016/06/01 修訂  
2019/12/01 修訂  
2021/03/01 修訂

## 羅東聖母醫院-藥劑科 代訓人員報到、離院手續單

附件三

姓名		出生日期	年 月 日	身分證字號		性別	
通訊地址					聯絡電話		
代訓部門	<b>藥劑科</b>				報到日期	年 月 日	
代訓期間	年 月 日至 年 月 日；計 年 月						
報 到 手 續	教 研 部	繳交資料： <input type="checkbox"/> 代訓/見習醫事人員 訓練申請表 <input type="checkbox"/> 專業證書影本 <input type="checkbox"/> 身份證影本 <input type="checkbox"/> 學經歷證件影本 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 二吋半身照片二張 <input type="checkbox"/> 衛生局同意函影本 <input type="checkbox"/> 其他_____				主 管	經 辦 人
	藥 劑 科	代申請事項： <input type="checkbox"/> 職章 <input type="checkbox"/> 電腦開單密碼設定 <input type="checkbox"/> 其他_____				主 管	經 辦 人
	人 資 室	代訓人員： <input type="checkbox"/> 識別證 <input type="checkbox"/> 制服請領單				主 管	經 辦 人
	出 納 組	繳交訓練費用：新台幣_____元整。				主 管	經 辦 人
離 院 手 續	會辦部門	摘 要				簽 章	
	資訊室	<input type="checkbox"/> 取消開單密碼設定					
	病歷室	<input type="checkbox"/> 完成病歷 <input type="checkbox"/> 歸還病歷					
	圖書館	<input type="checkbox"/> 歸還借書					
	人資室	<input type="checkbox"/> 繳回識別證 <input type="checkbox"/> 繳回醫師職章 <input type="checkbox"/> 其他_____					
<b>注意事項：報到及離院手續未辦理完整者，不發予結訓證明。</b>							
藥劑科		人 力		教 研 部			

報到流程：教研部←藥劑科←人力資源室←出納組

離院流程：會辦部門←藥劑科←人力資源室←教研部

2010/03/18 訂定  
2016/06/01 修訂  
2019/12/01 修訂  
2021/03/01 修訂

## 羅東聖母醫院-藥劑科

附件四

### 代訓人員訓練考核評分表

受訓人姓名		受訓部門	藥劑科	照片黏貼處
受訓期間	自 年 月 日	至 年 月 日		
委託機構名稱		服務科別 單位職稱		
考核類別	考 核 項 目		分數	評 分
工 作 (50 分)	1.認真勤慎、熱誠任事，不遲到不早退。		10	
	2.精確妥善完成交辦工作並能掌握時效性。		10	
	3.能運用科學方法，協助工作及創新。		10	
	4.值班任勤均能嚴守崗位，不擅離職守。		10	
	5.自動自發，恪遵職守，工作不待督促。		10	
品 德 (20 分)	1.尊重指導人員，樂於討論並接受指導。		10	
	2.能與工作同仁和睦相處，並互助合作。		10	
學 識 技 能 (30 分)	1.本職學識充裕，經驗及常識豐富。		10	
	2.作業技巧及熟練度佳。		10	
	3.學習意願高，勤於進修充實。		10	
總成績				
指導人評語				
藥劑科	教研部	醫療副院長	院長	

2010/03/18 訂定  
 2016/06/01 修訂  
 2019/12/01 修訂  
 2021/03/01 修訂

## 羅東聖母醫院-藥劑科 代訓/見習證明申請表

附件五

姓名		性別		出生日期	年 月 日
身分證字號				籍貫	省(市) 縣(市)
電話				地址	
服務醫院				職稱	
訓練類別	<input type="checkbox"/> 代訓 <input type="checkbox"/> 見習			訓練科別	藥劑科
訓練內容				受訓日期	自 年 月 日 至 年 月 日
證明字號	( )院訓字第 號			日期	年 月 日
藥劑科		教研部		人力資源室	
批 示					
醫療副院長          院長					

## 羅東聖母醫院-藥劑科 代訓/見習醫事人員回饋表-

各位受訓學員：

在繁雜的醫療業務中，您必須隨時掌握學習的重點，才能使受訓期間雖然忙碌卻仍充實。由於有效率的學習常須藉由資深導師的指導，因此，教學部希望能為各位選擇最適合的指導老師及提供更完善的訓練課程。唯有真正了解各指導老師對您的教學態度與方法，我們才能由其中選取最適合教學者。所以，請您務必填寫並繳回此評估表，您的配合將可促進本院教學的進步！請放心填寫，您的資料將受到嚴密的保存，絕對不會外傳，謝謝您的合作。

藥劑科主任

### 一、基本資料

1. 受訓科別：藥劑科
2. 受訓期間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止
3. 指導您的導師：\_\_\_\_\_

### 二、對指導教師教學滿意度

評估項目	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1. 在整體教學上，我 <u>滿意</u> 導師了解我的學習情況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 在整體教學上，我 <u>滿意</u> 導師協助解決我的困難	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 在整體教學上，我 <u>滿意</u> 導師對於良好醫病關係的建立教導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 在整體教學上，我 <u>滿意</u> 導師對我的積極關心與指導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 在整體教學上，我 <u>不滿意</u> 導師與我的互動關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 我認為我的指導老師可以成為我的學習典範	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 我認為，我的導師可以 <u>適時</u> 回覆我的回饋	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 三、對訓練計畫滿意度

評估項目	非常好	好	中等	不理想	非常不好
1. 訓練計畫執行情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 教學內容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 教學方式	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 教學品質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 四、對本藥劑科教學的建議：

2010/03/18 訂定  
2016/06/01 修訂  
2019/12/01 修訂  
2021/03/01 修訂

## 羅東聖母醫院-藥劑科

附件七

### 院外醫事人員訓練心得報告

姓名		訓練部門	藥劑科
訓練期間	自 年 月 日 至 年 月 日		
送訓機構 名稱		服務科別 單位職稱	
心 得 報 告			

※ 敬請於代訓結束前三天擲回本院教研部，若未交回心得報告則視同受訓未完成，本院不發予證明。(至少500字)