

# 臺灣醫療品質協會

## 醫療品質管理師甄審辦法

95年2月17日第五屆第二次理監事會議通過

100年02月24日第六屆第七次理監事會議修正第九條

100年05月26日第六屆第八次理監事會議修正第八及第十條

104年03月04日第八屆第三次理監事會議修正第三條

105年03月30日第八屆第八次理監事會議修正第三條

107年06月12日第九屆第四次理監事會議新增第五條

108年11月27日第九屆第十次理監事會議修正第二、五條

109年02月26日第九屆第十一次理監事會議修正第一、二、四、六、七、八、十、十一條

110年01月07日第十屆第三次理監事會議修正第三條

第一條 臺灣醫療品質協會（以下簡稱本會）為推廣醫療品質與病人安全管理知識與技術，培訓醫療品質與病人安全管理人才，提升其專業素質，特訂定醫療品質管理師甄審辦法。

第二條 凡為本會會員，且會員年資一年（含一年）以上之會員，並符合下列各款資格之一者，得參加本會醫療品質管理師甄審。

- 一、具有醫師資格或醫務管理、公共衛生、護理或經本會認可之醫療相關科系之博、碩士學位，從事醫療品質或病人安全之實務或學術工作一年以上之工作經驗，且於一年內參加經本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 15 點以上者。
- 二、具有非醫療相關科系之博、碩士學位，但從事醫療品質或病人安全之實務或學術工作二年（含二年）以上之工作經驗，且於一年內參加經本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 20 點以上者。
- 三、具有醫務管理、公共衛生、護理或經本會認可之醫療相關科系之學士學位，從事醫療品質或病人安全之實務或學術工作三年（含三年）以上之工作經驗，且於一年內參加經本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 30 點以上者。
- 四、具有非醫務管理、公共衛生或護理但具有經本會認可之醫療相關科系之學士學位，且從事醫療品質或病人安全之實務或學術工作三年（含三年）以上之工作經驗，並於一年內參加經本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 40 點以上者。

五、醫務管理、護理或經本會認可之醫療相關專科學校畢業，且從事醫療品質或病人安全之實務或學術工作五年以上之工作經驗，並於二年內參加經本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 50 點以上者。

第三條 本會學生會員取得醫療品質管理師資格規範如下：

一、醫學、牙醫、藥學、護理、公共衛生、醫務管理系、醫學檢驗暨生物技術、職能治療、物理治療、心理系、職業安全與衛生、健康產業管理、健康風險管理、運動醫學、生物影像暨放射科學、口腔衛生、呼吸治療、長期照護、生物醫學工程、語言治療與聽力、營養、生物醫學、健康事業管理、聽語障礙科學、生死與健康心理諮詢、運動保健、(健康)資訊管理、生物科技暨製藥等學系(所)或經本會認可之醫療相關科系之大學院校在學學生符合以下條件之一者，得參加醫療品質管理師檢定筆試：

(一) 大三(含)以上在學學生。

(二) 二技在學學生。

(三) 研究所。

二、醫療品質管理師合格者，發給醫療品質管理師檢定合格證明，筆試合格證明有效期限為三年，就學期間不列入三年計算。

三、領有醫療品質管理師檢定合格證明，且於合格證明有效期限內畢業後有相關領域工作經驗，並符合下列各款資格之一者，得參加本會第二階段醫療品質管理師甄審口試，口試合格者發給醫療品質管理師證書。

(一) 具學士學位並於口試前一年內參加本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 30 點以上者。

(二) 具博、碩士學位並於口試前一年內參加本會主辦醫療品質或病人安全學術活動，累積教育積分達 15 點以上者。

第四條 醫療品質管理師甄審及檢定範圍包含醫療品質或病人安全管理理論與實務等相關內容，並分二階段進行甄審，第一階段以筆試方式進行，第二階段以口試方式進行，若未通過第二階段口試，筆試成績得保留二年。

第五條 若投稿本會醫療品質期刊接受刊登的論文或是投稿 ISQUA 研討會接受的論文之第一作者或是通訊作者 (至多二位) (一篇只能使用一次), 參加醫療品質管理師筆試成績加 5 分, 且加分上限為 10 分。

第六條 醫療品質管理師甄審及檢定每年至少舉辦一次, 報名方式、報名日期、筆試日期等考試相關資訊, 應於辦理前二個月公告。

第七條 參加醫療品質管理師甄審及檢定, 採通訊(郵寄)或網路方式報名。

第八條 報名參加醫療品質管理師甄審考試, 應準備下列資料:

- 一、報名表
- 二、身份證正反面影本
- 三、符合第二條資格之證明文件
- 四、在職證明正本 (須註明服務年資)
- 五、畢業證書影本
- 六、醫療品質或病人安全相關學術研習會證明

第九條 醫療品質管理師證書有效期限為三年, 期滿每次展延期限為三年

第十條 醫療品質管理師證書有效期限展延: 應於醫療品質管理師證書有效期限內完成繼續教育積分達 60 點(含)以上, 每年至多認定 25 點(含), 本協會主辦之學分須佔 60% 以上, 每一年不得為 0 點。

第十一條 繼續教育積分之認定如下:

- 一、由本會主辦之學術活動, 每小時得 1 點之繼續教育積分, 非本會主辦之學術活動, 經本會認可者, 每小時得 0.5 點繼續教育積分。
- 二、上述時數之認可, 凡不足 0.5 小時者以 0.5 小時認定之, 超過 0.5 小時不足 1 小時者以 1 小時認定。
- 三、參加國外醫療品質或病人安全相關學術活動並經本會認可者, 其繼續教育積分之累積得比照本會學術活動辦理之。
- 四、在本會認可之國內外醫療品質或病人安全相關期刊發表論文者, 每篇之第一作者或通訊作者得 10 點繼續教育積分, 若同時為第一作者及通訊作

者(至多二位)得 10 點繼續教育積分，第二作者得 5 點繼續教育積分，其餘作者得 1 點繼續教育積分。

五、在本會所舉辦學術活動或經本會認可之國內、外醫療品質或病人安全學術活動中論文海報展示：第一作者得 2 點教育積分、論文口頭報告：報告人得 4 點教育積分、特別演講：演講者得 10 點教育積分。

六、本協會會員大會暨學術活動者，得 10 點繼續教育積分。

第十二條 申請醫療品質管理師有效期限展延者，應繳交下列文件：

- 一、申請表
- 二、醫療品質管理師證書影本
- 三、繼續教育積分證明影本
- 四、服務證明正本
- 五、證書展延費

第十三條 證書展延

- 一、申請醫療品質管理師證書展延者，應於期滿一個月前，檢附第十二條所列之相關文件提出申請，由本會通知申請結果，合格者並換發新證書。
- 二、申請證書展延者，需依據第十條規範取得積分，若未達相關積分數者，可有一年補正期，俟取得足夠積分後，方可換證。

第十四條 有關醫療品質管理師甄審考試，本辦法未規定者，由本會學術發展委員會研議並送理、監事會議決。

第十五條 本辦法經本會理、監事會議決通過後公布實施。

附件二

第十屆第三次醫品師檢定資料說明

名稱	說明
國民身分證	正反面影印本（貼於醫品師甄審申請表上）
照片	半年內二吋半身脫帽正面彩色相片 2 張，背面書寫姓名
在（現）職證明及積分證明	1. 請附學生證正、反面影本。 ★證明文件請以 A4 紙為列印標準
繳交報名費	1. <b>考試費用：新台幣 1,000 元</b> （若本次醫品師檢定通過者需加入本會，並繳交學生會員入會費 500 元，年費 500 元，共 1,000 元） （凡經申請甄審者或甄審未通過者不得申請退費）。 2. 繳費方式： 合作金庫銀行(006) 國醫中心分行 戶名：臺灣醫療品質協會 帳號：5137-717-008221 3. 匯款證明影本貼於甄審申請表上
備註	1. 至協會網站填寫線上報名 <a href="https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20230527">https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20230527</a> 2. 表格及文件請依① 2 張 2 吋照片② 申請表③ 在學生證影印本等順序排列，並以迴紋針夾妥平放裝入 A4 信封袋內，以掛號方式寄至協會，於本會辦理收件日期(112 年 05 月 15 日)為主（以郵戳為憑），逾期恕不受理。 3. 如申請表不敷使用時，可由本會網站最新消息自行下載。 <a href="https://www.ahqroc.org.tw/NewsDetail.aspx?nid=1012">https://www.ahqroc.org.tw/NewsDetail.aspx?nid=1012</a> 。 4. 通訊處【臺灣醫療品質協會】 地 址：114 台北市內湖區成功路二段 325 號 電 話：02-87927929 傳 真：02-87927948 承辦人：石芊沛秘書/劉芝昀秘書

# 臺灣醫療品質協會

## 第十屆第三次醫品師檢定申請表

醫品師檢定

申請日期： 年 月 日

姓名		會員編號					
出生	年	月	日				
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
身分證字號	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						
聯絡方式	機構：(     ) _____ 分機 _____ 手機： _____						
E-mail							
通訊地址	(*請填寫將來寄發考試通知資料時能確實收到信件的地址) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
場次	<input type="checkbox"/> 北部場 <input type="checkbox"/> 南部場						
<b>甄 審 結 果 (將由考務人員填寫)</b>							
書面資格審查		筆試					
<input type="checkbox"/> 甄審資料審核通過 <input type="checkbox"/> 繳費資格通過		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過					
國民身分證影印本粘貼處(正面)  影印本務須清晰 粘貼勿超出欄外		國民身分證影印本粘貼處(背面)  影印本務須清晰 粘貼勿超出欄外					
<u>匯款單黏貼處(影本)</u> 合作金庫銀行(006) 國醫中心分行 戶名：臺灣醫療品質協會 帳號：5137-717-008221		<b>ATM 轉帳請填寫以下資料：</b> 匯款人： _____ 金額： _____ 日期： _____ 匯款帳號後五碼： _____					

