

# 109 年社團法人台灣藥學國際發展協會及社團法人中華民國心臟學會第二屆心臟內科專科臨床藥師培訓報名辦法

## 壹、活動目的：

依據社團法人台灣藥學國際發展協會及社團法人中華民國心臟學會兩會「合作備忘錄」，擬訂心臟專科臨床藥師 (Clinical Pharmacy Specialist in Cardiology, CPSC) 培訓課程，期使台灣醫院藥師在心臟內科的專業訓練標準化，確保心臟專科臨床藥師的照護品質。

## 貳、主辦單位：

社團法人臺灣藥學國際發展協會(TIPAA)。  
社團法人中華民國心臟學會

## 參、報名資格：

1. 國內外領有藥師執照之醫院藥師，且經單位主管推薦者(已完成教學醫院 PGY 訓練者優先)。
2. 所屬單位為 TIPAA 團體會員，或本人為 TIPAA 個人會員。
3. 須通過心臟科案例情境 SOAP 前測，未通過前測者，不予收訓 (亦不收取費用)。

## 肆、受訓時數：

1. 400 小時須於 6 個月內完成(可分科目分段完成)。
2. 課程時數可由接訓醫院視學員學習狀況彈性調整(必要時，得徵得學會訓練小組同意後，延長訓練時程)，課程時數可分段、分午別實施，例如學員每天來一個午別(上午或下午)，則原一週課程就變成二週完成。
2. 完成課程並通過課程評核標準，由社團法人中華民國心臟學會及社團法人台灣藥學國際發展協會共同頒發台灣心臟專科臨床藥師完訓合格證書。

## 伍、受訓醫院：

1. 接訓醫院為新光吳火獅紀念醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、奇美醫院、花蓮慈濟醫院、高雄榮民總醫院。
2. 報名時可填寫希望受訓醫院，但實際分發以各接訓醫院協調分發為主。

## 陸、報名及開課期間：

1. 報名期間：即日起至 108 年 12 月 31 日下午五點止。
2. 前測時間：109 年 2 月 第二周。(時間、地點另行通知)
3. 公告合格名單及受訓醫院：109 年 2 月 25 日。
4. 開課時間：109 年 3 月 1 日起。

## 柒、受訓費用：

1. 新台幣五萬元整。(由派訓醫院及 TIPAA 各負擔新台幣 25,000 元)

## 捌、報名注意事項

1. 請填寫報名表。
2. 報名表函請郵寄 100-42 台北市中正區愛國西路 9 號 2 樓之 3  
社團法人台灣藥學國際發展協會收或掃描 EMAIL: [tipaa.assistant@gmail.com](mailto:tipaa.assistant@gmail.com)
3. 通過前測人員請於 109 年 3 月 1 日前繳交受訓費用，匯款帳號如下：

戶名：社團法人台灣藥學國際發展協會

帳號：新光銀行 (103) 承德分行(0842) 0842-50-015666-1

# 109 年社團法人台灣藥學國際發展協會及社團法人中華民國心臟學會第二屆心臟內科專科臨床藥師培訓

## 報名表

一、是否已詳讀「109 年社團法人台灣藥學國際發展協會及社團法人中華民國心臟學會第二屆心臟內科專科臨床藥師培訓報名辦法」並同意相關辦法。

同意      不同意

二、TIPAA 會員資格  本人為 TIPAA 個人會員     所屬單位為 TIPAA 團體會員

### 三、基本資料表

基本資料 *請填寫下列資料，謝謝！			
姓 名		性 別	
身分證字號		藥師證書字號	
服務單位		職 稱	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯絡電話	(公司) _____ (手機) _____		
傳真號碼	_____		
E - M a i l			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	抬頭名稱：	統一編號：
希望受訓醫院	(實際分發以各接訓醫院協調分發為主)		
申請人 ( 簽章 )		推薦人 ( 簽章 )	

#### ★ 報名方式：

1、郵寄地址：100-42 台北市中正區愛國西路 9 號 2 樓之 3  
( 社團法人台灣藥學國際發展協會收 )

2、電郵報名：填寫完畢請回傳至電郵信箱 tipaa.assistant@gmail.com

★ 注意事項：1、報名期間：即日起至 108 年 12 月 31 日下午五點止，基本資料請務必填寫完整。