檔 號: 保存年限:

衛生福利部國民健康署 函

地址:103205 臺北市大同區塔城街36號 聯絡人:施明月 聯絡電話:02-25220697 分機:697 傳真:02-25220709 電子郵件:moon@hpa.gov.tw

受文者:社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

發文日期:中華民國113年1月23日 發文字號:國健慢病字第1130660039號 速別:普通件 密等及解密條件或保密期限: 附件:檢驗能力登錄系統操作說明(A21040000I_1130660039_doc1_Attach1.pdf)

主旨:本署已建置成人預防保健服務「醫事檢驗機構服務資格管 理」系統,請輔導所屬會員確實依據相關作業事項規定辦 理,詳如說明段,請查照。

說明:

裝

- 一、依據「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」附表七 之一「執行成人預防保健服務之特約醫事服務機構資格及 執行人員資格」之規定,醫事機構資格需取得檢驗能力證 明並保存近3年內通過檢驗項目能力試驗之證明文件。
- 二、為協助各特約醫事檢驗機構有效管理品質認證及服務證明 資料,本署業已於「成人預防保健服務暨慢性疾病防治資 訊平台」新增「醫事檢驗機構服務資格管理」功能,以利 相關開業、變更、停歇業、復業之資訊登錄,並提供屆期 檢驗能力證明之電子郵件提醒服務,請輔導所屬會員定期 更新證明登錄。
- 三、113年起將定期由旨揭系統匯出符合資格之醫事檢驗機構名 單,提供中央健康保險署作為檢核核撥成健1階檢驗費用之

依據,不符合資格者,不予核撥費用。

四、申請操作流程如附件,如有系統功能操作疑問請洽本署委 託之專案團隊(資拓宏宇國際股份有限公司),電話:(02) 2559-1855,電子郵件 hps.pmo@iisigroup.com 。

正本:社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會、中華民國醫事檢驗生公會全國聯 合會、中華民國醫事檢驗所協會

副本:	電交	2024/01/23	文章	
-----	----	------------	----	--



線

成人預防保健暨B、C型肝炎篩檢服務-檢驗能力登錄說明

- 一、我要在哪裡進行登錄?
 - 說明:請至國民健康署「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」 (網址:<u>https://hpdcs.hpa.gov.tw/login.aspx</u>)登錄
- 二、我要如何取得系統帳號操作權限?
 - 說明:於系統首頁右上角點選「服務登入」→「申請帳號權限」→申請單位選擇「醫療院所/長照機構/藥局」→子系統選擇「醫事檢驗機構資格盤點」,填妥個人資 訊後送出申請,經本署委託之專案團隊開通後即可使用(詳下圖①至⑤)。 如已有系統帳號,可登入系統後於右上角使用者角色處,下拉選單進行申請 (詳下方圖⑥)。

-		1
ひんしい いいの いいの いいの いいの いいの いいの いいの いいの いいの い		
山日の第二日の第二日の第二日の第二日の第二日の第二日の第二日の第二日の第二日の第二		■ 最新消息 😱 下載導區 服務登入 🔊
成人預防保健 暨 慢性疾病防治資訊系統	 株就被限申訪 中、抗斑球中訪 單位 一、赤斑球中訪 單位 一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、	建康耀游派结(地国) 高高新友齋診所 低欲覆除中報相關報表 5 5 下一步 KKA - MMK
	(1) 最新消息 (1) 下載專區	▲ 換驗所 - 管理者 ▲ 將於 29 分 51 秒後登出
(最新消息)条統名: LB-整合平台		6 個人資料維護

三、我要如何登錄證明?

說明:登入系統點選「成人暨B、C型肝炎篩檢」→「醫事檢驗機構資格盤點」→ 「機構資格證明登錄作業」,點選列表中該年度資料(預設狀態為"尚未申請"), 依網頁步驟完成資料填寫、送出審核即可。

機構資格證明作業	脅首頁 / 成人預防保健服務 / 機構資格證明作業				
醫事機構代碼:	醫事機構	名稱關鍵字:	0.00000000	e de le caret	
年度:	113 年				
登錄日期:	YYYYMMDD ~	YYYYMMDD			
狀態:	○尚未申請○申請中○待審核○已審核◉全部				
查詢 匯出查請 查詢結果筆數:1筆	創結果				
機構代碼	醫事機構名稱	認證機構	檢驗項目	狀態	下載
@ 040				尚未申請	

 1、填入聯絡資訊、是否已申請為成人預防保健服務特約機構等資訊(機構資 訊及機構聯絡人預設自您的帳號資訊帶入,您可再進行修改)後點選暫 存。

1						
基本資料			/101-101-中北海林市2011-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1			
		 就明:萌填舄,	/ 唯祕貝惋悟柳船貝訊,)	业萌笛下2組(貝頁入及订以柳始入)貝	訊,以利柳繁兴促胜。	
醫事機構代碼:	04(機構名稱:	}醫院		
成立日期:	YYYYMMDD		電話:			
院所地址						
全部縣市		請先選擇縣市	村里			
地址						
自責人姓名:			自責人職稱:			
負責人電話:			負責人Email:			
行政聯絡人姓名:			行政聯絡人職稱:	:		
行政聯絡人電話:			行政聯絡人Email	:		
是否為「成人預防	保健特約醫事機構」	? O否 O是				
過去1年內是否曾	異動醫事機構代碼	? 〇 否 〇 是,前次醫事機	構代碼:			
終止合約或歇業日期: YYYYMMDD						
暫存						

2、點選「新增」,頁面將出現證明資訊欄位,請填入並上傳通過證明;如未通 過或未申請項目則補充說明(例如:B、C型肝炎另委託其他機構)並上傳 委託其他機構證明。

1 基本資料		2 檢驗能力證明登錄			3 服務對象		
						新增	
證明類型	出具單位	認證效期 (年度/期間)		狀態	檢視 / 編輯		
證明類型:	請選擇		出具單位:	請選擇			
認證效期:							
YYYYMMDD	~ YYYY	MMDD					
通過項目: □全選 □Creatinine(血清肌酸酐) □Glucose(血糖) □Total cholesterol(總膽固醇) □Triglyceride(三酸甘油脂) □HDL(高密度脂蛋白膽固醇) □GOT □GPT □B型肝炎表面抗原(HBsAg) □C型肝炎抗體(Anti-HCV)							
未通過或未申請項目之補充說明:(如果有未勾選通 過項目則須填寫)							
				h			
佐證資料上傳: 選擇檔案 建博檔案 上傳							
上一步	儲存 下一步						

3、請確認是否有代其他院所檢驗,畫面預設帶入前一年度1至10月自健保申 報資料取得之院所資料,請確認是否符合現狀。

如有差異可輸入機構名稱或代碼新增,或點選列表「刪除」進行移除。確 認無誤則點選【送審】,即完成登錄。



四、是否登錄證明對我有甚麼影響?

- 說明:您所登錄的證明將是貴單位是否符合成人預防保健服務執行機構的重要判斷之 一;另,系統將自動依您檢驗能力證明之期限寄發即將屆期提醒至您填寫的聯 絡信箱。
 - 如有認證證明文件紀錄,將分別於屆期前9個月寄發「請儘早準備」提 醒、屆期前6個月寄發「請儘速辦理展期」提醒。
 - 2、於每年8月寄發「次年能力試驗證明文件申請」提醒。

五、功能操作問題聯繫窗口?

說明:詳細操作指引可至系統公告區下載參閱。如有問題,請聯繫本署委託之專案團 隊,電話(02)2559-1855、電子郵件 <u>hps.pmo@iisigroup.com</u>。