

臺北市醫療機構實施電子病歷申請書(醫院)

新增及變更實施範圍、變更受託機構或停止實施

聯絡人：

電話：

申請日期：

機構名稱：_____醫院

機構代碼：_____

依據醫療機構電子病歷製作及管理辦法第九條：

「醫療機構實施電子病歷者，應敘明開始實施之日期及範圍，並檢附第六條第二項契約及第三項驗證通過之證明文件，於實施之日起十五日內報直轄市、縣（市）主管機關備查；變更實施範圍、受託機構或停止實施時亦同。」

1. 電子病歷施行日期：	_____年_____月_____日至永久。
2. 資訊系統建置及管理： (單選，✓)	<input type="checkbox"/> (1) 委託大專校院、依法登記或立案之法人、機構或團體。 受託機構名稱：_____公司。
	<input type="checkbox"/> (2) 委託所屬醫療法人或其他法人之其他附設醫院。 受託機構名稱：_____醫院。
	<input type="checkbox"/> (3) 委託所屬學校之其他附設醫院。 受託機構名稱：_____醫院。
	<input type="checkbox"/> (4) 委託所屬機關設立之其他醫院。 受託機構名稱：_____醫院。
	<input type="checkbox"/> (5) 自行開發。
3. 電子病歷項目/範圍：	<input type="checkbox"/> (1)
	<input type="checkbox"/> (2)
	<input type="checkbox"/> (3)
	(欄位不足時，請自行增列)
4. 附繳文件： (多選，✓)	<input type="checkbox"/> (1) 契約，_____份(張)。
	<input type="checkbox"/> (2) 資訊安全標準驗證，_____份(張)。
	<input type="checkbox"/> (3) 無。

醫療機構
用印

負責人
用印

臺北市醫療機構實施電子病歷檢附項目檢核表

請依資訊系統建置及管理類別勾選，並檢核應檢附項目資料

資訊系統建置及管理	檢核檢附項目
<input type="checkbox"/> 委託大專校院、依法登記或立案之法人、機構或團體。	<p>應檢附契約</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.委託事項之範圍。 <input type="checkbox"/> 2.受託機構之權利義務。 <input type="checkbox"/> 3.受託機構應遵行第三條至第四條、第八條、第十三條至第十六條規定。 <input type="checkbox"/> 4.受託機構利用非自行開發之系統或資源者，其來源及授權證明。 <input type="checkbox"/> 5.病人隱私保障及資料保密與安全維護之措施。 <input type="checkbox"/> 6.受託機構遵行委託機構訂定之標準作業程序、風險管理、內部控制及稽核制度。 <input type="checkbox"/> 7.雙方終止及解除契約之事由及資料處理機制。 <input type="checkbox"/> 8.受託機構就委託事項，同意主管機關於指定期間內取得相關文件、資料或報告。 <input type="checkbox"/> 9.受託機構就委託事項，發現資通安全異常或缺失時，應立即通知委託機構。 <input type="checkbox"/> 10.受託機構就委託事項，不得再委託第三人為之。但經醫療機構同意，並於契約載明再委託事項、期間及再受託者，且不排除原受託機構之義務時，不在此限。 <input type="checkbox"/> 11.其他中央主管機關指定之事項。 <p>應檢附資訊安全標準驗證</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 受託機構，應通過中央主管機關認可之資訊安全標準驗證，並有證明文件。(包含 ISO/IEC27001、ISO/IEC 15408 或其他國際認定之資訊安全標準)
<input type="checkbox"/> 委託所屬醫療法人或其他法人之其他附設醫院。	<p>應檢附資訊安全標準驗證</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 受託機構，應通過中央主管機關認可之資訊安全標準驗證，並有證明文件。 (包含 ISO/IEC27001、ISO/IEC 15408 或其他國際認定之資訊安全標準)
<input type="checkbox"/> 委託所屬學校之其他附設醫院。	
<input type="checkbox"/> 委託所屬機關設立之其他醫院。	
<input type="checkbox"/> 自行開發。	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 不需檢附資料，惟若建置及管理方式變更或已逾有效期限，應重新提供。
<input type="checkbox"/> 已有提供過契約與資訊安全標準驗證文件。	