

中華民國藥師公會全國聯合會 函

機關地址：臺北市權東路一段六十七號五樓
電話：02-25953856 傳真：02-25991052
電子信箱：sanguine228@gmail.com

聯絡人：薛受晉 機 1403 年 8 月 25 日

批閱	理事長	常務理事	常務理事
	理事長壽偉瑾		

受文者：如正、副本所列

速別：急件
密等及解密條件：普通
發文日期：中華民國 103 年 8 月 21 日
發文字號：(103)國藥師平字第 1031728 號
附件：

現以 email 方式以自動報名及離線報名
總幹事陳來元

主旨：有關本會承接衛生福利部食品藥物管理署「103 年度社區藥局評估考核試辦計畫」，懇請 貴會協助轉知所屬社區藥局藥師報名參加並於 9 月 10 日前提報受評藥局名單，請 查照辦理。

- 說明：
- 計畫目的：為加強社區藥局功能以及強化藥師專業品質，藉由評核委員逐一實地考評與輔導，來確保社區藥局用藥品質、發展多元社區藥局模式、豎立社區藥局良好形象，進而提昇社會大眾正確用藥意識、完善藥事照護、維護全民健康。
 - 參加受評藥局資格：須為健保特約藥局，且 101-102 年度未參加過評估考核。
 - 「103 年度評估考核項目表」請上網自行參閱。
網址：<http://ppt.cc/X45C>
 - 各縣市評核家數分配及參與評核報名表如附件。

正本：24 縣市藥師公會、中華民國藥劑生公會全國聯合會
副本：本會文存

理事長 李蜀平

裝
訂
線