

# 正確用藥教育訓練暨種子師資課程

✚ 活動日期：101年6月9日（星期六）13:00～17:30

✚ 活動地點：馬偕紀念醫院新竹分院、馬偕紀念醫院台東分院(視訊地點)

✚ 主辦單位：馬偕紀念醫院新竹分院、馬偕紀念醫院台東分院、台大醫院新竹分院、財團法人為恭紀念醫院、新竹市藥師公會、新竹縣藥師公會、台東縣藥師公會、苗栗縣藥師公會

指導單位：新竹市衛生局、新竹縣衛生局、苗栗縣衛生局、台東縣衛生局、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、行政院衛生署食品藥物管理局

✚ 參加人數：388名（免費參加），額滿停止報名

✚ 報名方式：請填寫報名表

桃竹地區：mail 至 1135@ms7.mmh.org.tw 或傳真 03-5166359

苗栗地區：mail 至 dc.ph@msa.hinet.net

台東地區：mail 至 a1958@ttms.mmh.org.tw

✚ 聯絡人：桃竹地區：胡雅姿藥師(電話：03-6119595 轉 3188)

苗栗地區：楊雅婷藥師(電話：037-676811 轉 88308)

台東地區：蔡佳靜藥師（電話：089-310150 轉 355）

✚ 學分申請：藥事人員繼續教育學分申請中

時間	課程名稱	主講人
12:30~12:50	報到	
12:50~13:00	開幕致辭	林育成 主任 (馬偕紀念醫院新竹分院藥劑科)
13:00~13:50	社區民眾用藥安全教育-社區藥局推動重點及社區藥局藥師角色	何逸人 理事長 (新竹市藥師公會理事長)
14:00~14:50	衛生教育教學技巧	牛玉珍 講師 (交通大學講師)

14:50-15:00	coffee break	
15:00-15:50	正確用藥五大核心能力宣導 及教材使用	林育成 主任 (馬偕紀念醫院新竹分院藥劑科)
16:00-16:50	種子師資執行經驗	陳慧玲 藥師 (台大醫院新竹分院)
16:50-17:20	社區用藥諮詢站執行經驗	何夢婷藥師 (合康連鎖藥局)
17:20~17:30	分發學分證明&賦歸	

感謝協辦單位:

台大醫院竹東分院、竹東榮民醫院、南門醫院、國軍新竹醫院、國泰醫院新竹分院、培靈關西醫院、湖口仁慈醫院

新竹市用藥諮詢站:合康連鎖藥局、芳里藥局、信芳藥局、盛安藥局、健和藥局、新芳鄰藥局

新竹縣用藥諮詢站:日榮堂藥局、東安藥師藥局、林保朗藥師藥局

由此剪開

## 6月9日正確用藥教育訓練暨種子師資課程報名表

服務單位	姓名	藥師證書字號	身分證字號	聯絡電話及信箱
				電話： 信箱：
				電話： 信箱：
				電話： 信箱：

※響應紙杯減量政策及維護場地清潔，惠請與會者自行攜帶環保杯。

※本研討會不提供免費停車。

# 101 年度社區民眾用藥安全教育模式擴展計畫

## 正確用藥教育訓練課程辦理作業辦法

### 壹、說明

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱本會）自 98 年度開始推動社區民眾用藥安全教育知能，為能讓正確用藥教育深入社區基層，持續辦理相關正確用藥教育訓練課程並遴選符合資格且具備推動社區正確用藥教育熱忱之社區藥局成為「社區用藥諮詢站」，共同參與推動正確用藥教育宣導。

去年度由藥師公會全聯會、各縣市藥師公會及正確用藥教育資源中心，協助推薦符合遴選資格之藥局名單，經推薦且符合社區用藥諮詢站資格者，需參加「社區用藥諮詢站正確用藥教育共識營」甫具有社區用藥諮詢站資格，共計成立 369 家社區用藥諮詢站。

本（101）年度為提升社區藥局藥師參加訓練課程之可近性，擴大社區用藥諮詢站家數，以資源中心與地方藥師公會合作辦理正確用藥教育訓練課程之方式進行社區用藥諮詢站推薦作業，同時結合藥師繼續教育積分以提升藥師參與意願。期望藉由社區藥局藥師深入社區，提供民眾用藥諮詢並擴大對民眾正確用藥知能教育，為使正確用藥教育訓練課程及社區用藥諮詢站推薦作業順利執行，訂定本作業辦法分述如下，敬請 資源中心及藥師公會協助，謝謝。

### 貳、辦理方式

- 一、資源中心可與當地或鄰近縣市資源中心、藥師公會合作辦理正確用藥教育訓練課程，並結合藥師繼續教育學分，提升藥師參與意願。
- 二、課程之相關講師邀請、學分申請、場務安排、議義印製、相關費用支付等，依資源中心與藥師公會協調分工辦理。

### 參、參與對象

## 一、社區藥局藥師

### (一) 未曾擔任社區用藥諮詢站者：

完成正確用藥教育訓練課程，且參與訓練課程之人員領有藥師執業執照，並符合社區用藥諮詢站資格者，即具有被推薦為本年度社區用藥諮詢站之資格。

### (二) 100 年度擔任社區用藥諮詢站者：

完成正確用藥教育訓練課程，可領取上課證明並取得藥師繼續教育學分。

## 二、其他藥事人員

完成正確用藥教育訓練課程，可領取上課證明並取得藥師繼續教育學分。

## 肆、課程內容

- 一、 課程內容以說明社區藥局推動重點及社區藥局藥師之功能任務，提升藥師正確用藥宣導能力、教材使用、教學技巧與溝通技能為主。
- 二、 本課程請於本年度 5 至 6 月期間辦理完成，時間以半天為原則。
- 三、 課程建議內容如下：

	主題	講師	講義
1	社區民眾用藥安全教育-社區藥局推動重點及社區藥局藥師角色	主辦單位邀請	本會提供
2	正確用藥五大核心能力宣導及教材使用	主辦單位邀請	本會提供
3	教學技巧/溝通技能相關主題	主辦單位邀請	當日講師
4	社區用藥諮詢站執行經驗	主辦單位邀請	當日講師

- 四、「社區用藥諮詢站執行經驗」主題之講師須為具有實際參與推動社區用藥安全經驗之社區藥局藥師。

- 五、當天議程安排請規劃綜合討論時段，俾利講師及與會者進行討論交流。

## 伍、社區用藥諮詢站角色與任務與資格

### 一、社區用藥諮詢站角色與任務

- (一)、須與正確用藥教育資源中心、中心學校結盟合作，共同規劃推動「與藥師作朋友」。
- (二)、提供社區民眾正確用藥五大核心能力認知教育。
- (三)、成為正確用藥教育種子師資，深入社區實際參與用藥安全推廣。
- (四)、社區內民眾用藥問題之諮詢者，正確提供及散播正確用藥資訊。
- (五)、提供社區民眾、學校老師、學童正確用藥教育之相關協助。
- (六)、營造並提供正確用藥衛教環境，作為社區民眾或學生體驗學習場域。
- (七)、不販售非法藥品、不在衛教活動中推銷保健食品或其它產品。
- (八)、如有歇業、自願放棄標誌，或發生違反醫藥相關法規情事者則應將「社區用藥諮詢站」標誌繳回。

### 二、社區用藥諮詢站資格：

- (一)、中央健康保險局特約藥局。
- (二)、藥局藥師領有中央衛生主管機關核發之藥師證書，且領有藥師執業執照者。
- (二)、藥局藥師具有衛教相關培訓經驗且具教學熱忱者。
- (四)、藥局內有足夠空間擺放正確用藥衛教文宣品及張貼正確用藥宣導海報。
- (五)、藥局近三年內未曾因違規被懲處。
- (六)、社區藥局願意配合全國正確用藥教育資源中心、正確用藥教育中心學校用藥安全活動諮詢與宣導。

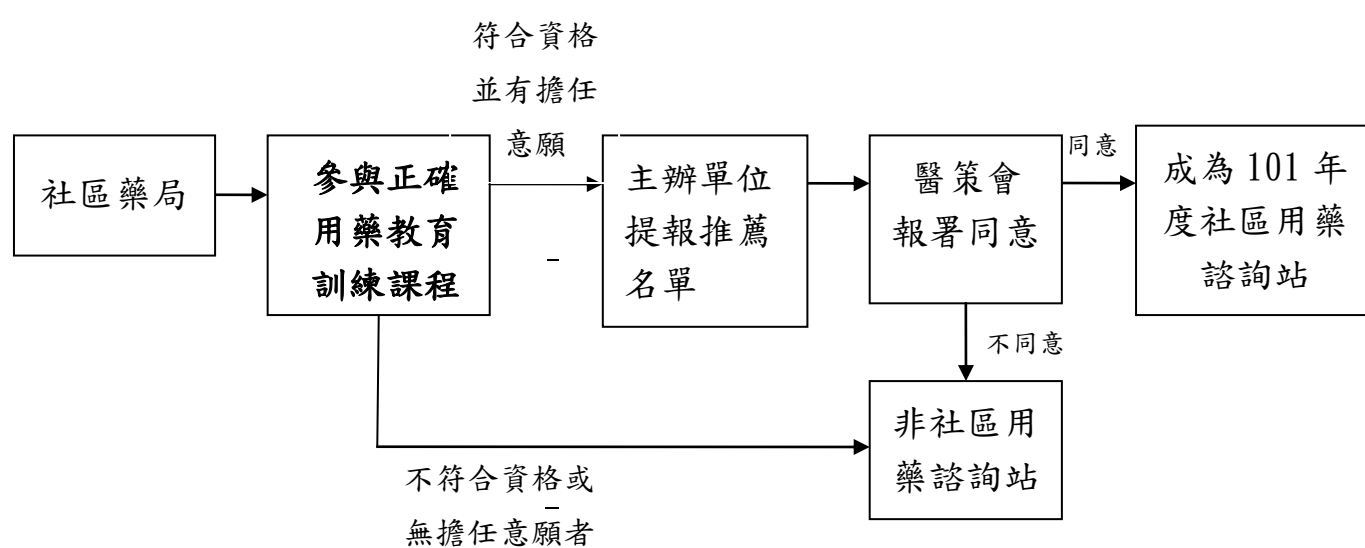
## 陸、社區用藥諮詢站提報流程

- 一、完成正確用藥教育訓練課程，且參與訓練課程之人員須有藥師執業執照，符合上述社區用藥諮詢站資格且有擔任意願者，請簽署「社區用藥諮詢站推薦書暨同意

聲明書」文件（詳如附件二）由主辦單位（資源中心/藥師公會）彙整推薦名單及相關文件提報至本會。

二、 推薦名單以未曾擔任社區用藥諮詢站者為主，名單經本會提報行政院衛生署同意後，甫具本年度社區用藥諮詢站資格，後續將核發社區用藥諮詢站標誌及相關聘任證明文件。

三、 社區用藥諮詢站提報流程如下：



四、 推薦時程：101 即日起至 101 年 6 月 30 日前受理推薦申請。

#### 柒、後續辦理事項

主辦單位請於課程結束後二週內提供下列資料至本會，以利進行後續相關作業。

(一) 社區用藥諮詢站推薦名單

(二) 社區用藥諮詢站推薦書暨同意聲明書（格式參閱附件一）

## 101 年度社區民眾用藥安全教育模式擴展計畫

## 社區用藥諮詢站推薦書暨同意聲明書

## 一、被推薦藥局及藥師基本資料

藥局名稱			
藥師姓名			
身分證號碼		出生年月日	
藥師證書字號			
藥師執業執照字號			
現職職稱			
現職藥局地址			
聯絡電話 (O)		傳真 (O)	
聯絡電話 (H)		行動電話	
電子郵件信箱			
戶籍地址			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同機關地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他：		
實際參與社區衛教之經驗	<input type="checkbox"/> 有 (請任一系列)： <input type="checkbox"/> 無		
參與衛教相關培訓經驗	<input type="checkbox"/> 有 (請任一系列)： <input type="checkbox"/> 無		
配合用藥安全推廣活動之參與程度	<input type="checkbox"/> 可實際參與社區用藥安全推廣活動 ( <input type="checkbox"/> 週間 <input type="checkbox"/> 週日 ) <input type="checkbox"/> 可提供用藥安全體驗學習場域 (如：參訪社區藥局活動) <input type="checkbox"/> 可提供電話諮詢或藥局內用藥諮詢		

## 同意聲明書

本人 \_\_\_\_\_ 同意 \_\_\_\_\_ (推薦單位全銜)  
 推薦本藥局及本人擔任「101 年度社區民眾用藥安全教育模式擴展計畫」社區用藥諮詢站，推薦書中所填列之相關內容屬實，並授權財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會得逕據以向相關機關(構)查詢確認，俾利確認本藥局及本人資格。

此致 \_\_\_\_\_ (推薦單位全銜)

被推薦單位：\_\_\_\_\_

被推薦人簽名：\_\_\_\_\_