

社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市農權路 101 號 11 樓之 1
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970
傳真：(03) 9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com
<http://yilan.taiwan-pharma.org.tw/>

受文者：如正本收受者（敬稱均略）

發文日期：中華民國 101 年 2 月 17 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 012 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明段

主 旨：有關宜蘭縣政府社會處、宜蘭縣政府衛生局與本會共同推動「陽光公益慈善基金會 101 年度宜蘭縣獨居老人健康照護服務計畫」事宜，詳如說明段，請 查照。

說 明：

一、本計畫為 100 年度執行相關計畫之延續性，為讓更多具有熱忱藥師加入本照護行列，該計畫經本會積極爭取縣內所有執業藥師均可加入，並授權由葉竹謙藥師負責協調及相關計畫執行內容。

二、計畫內容：

本計畫執行日期為 101 年 3 月至 12 月底（居家藥事照護至 10 月底完成，並訂於 12 月成果呈現），結合本縣藥師並以鄉鎮市衛生所為中心，提供居家藥事照護服務，進行用藥評及確認用藥的適當性、是否重複用藥、藥物交互作用、副作用等專業諮詢服務，並進行正確用藥觀念、正確就醫行為，促進基本衛教之前後測並於過程中了解相關違規廣告及不法藥物之來源。

預計提供縣內獨居老人之專業藥事照護 250 位（由社會處及衛生局提供獨居老人名單），及辦理正確用藥、用藥安全等衛教宣導活動計 15 場次（配合社會處巡迴宣傳車）及辦理重陽節敬老相關活動。

三、參加資格及條件如下：

(1) 熱心公共事務，配合本計畫之居家藥事訪視及宣導等相關活動。

(2) 本年度預計召開至少 6 次例行會議（預計 2 個月一次），需達出席率三分之二以上，並於會議中提供案例研討及口頭報告。

※本會議時間原則訂為星期一至星期五中午於衛生局會議室召開，敬請配合。

(3) 預計每位個案本年度訪視 4 次，提供衛教宣導及諮詢、藥品管理及評估、追蹤成效、前後測等相關服務。（需提供訪視相關照片、訪視單表格及將訪視結果彙整）

(4) 提供以藥局（師）所在地為主軸之在地化服務。

(5) 相關內容及成果均為宜蘭縣政府社會處、宜蘭縣政府衛生局及本會所有，非經相關單位同意不得任意移作它用。

(6) 以實際可從居家藥事訪視藥師為主；恪守各項藥事相關法規，並遵守本計畫相關之規定。

四、隨函檢附報名表乙份，請有意加入本服務團隊之藥師最慢於 3/2 (星期五) 下午 4:00 前向本會完成報名。傳真：03-9356851、e-mail：yilanpharma@gmail.com。

正本：本會會員 (各大醫院由本會幹部、藥劑科主任及醫院藥局小組成員轉知)

副本：本會文存

理事長 安文彬

請沿此虛線剪下傳真 03-9356851 或 e-mail：yilanpharma@gmail.com 完成報名。

陽光公益慈善基金會

(社團法人宜蘭縣藥師公會)

101 年度宜蘭縣獨居老人健康照護服務計畫報名表

執業場所：_____ 藥師姓名：_____

聯絡電話：_____ 傳 真：_____

行動電話：_____ SKYPE：_____

住 址：_____

e-mail：_____

可提供居家藥事照護區域：(可複選)

頭城鎮 礁溪鄉 壯圍鄉 宜蘭市 員山鄉 五結鄉

羅東鎮 三星鄉 冬山鄉 蘇澳鎮 南澳鄉 大同鄉

※請有意加入本照護行列藥師務必向本會報名，以利計畫案相關後續作業。

※預計於 3 月初召開計畫案執行相關說明會及挑選訪視個案。