

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

受文者：本會社區藥局負責藥師

發文日期：中華民國 101 年 9 月 26 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 076 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明段

主旨：有關中華民國藥師公會全國聯合會承接 FDA「101 年社區藥局評估考核試辦計畫」乙案，詳如說明段，敬請參閱並踴躍報名，請查照。

說明：

- 一、本計畫旨為防範衛生主管機關因稽核問題可能對藥局的傷害，減少藥局受處分案件並為維護藥事人員形象及提升藥事服務品質，以保障民眾用藥安全，並建構社區之健康照護體系為目的。
- 二、以全國分六大區之全部藥局為對象，依計畫抽取 240 家社區藥局參與評估考核試辦計畫；本縣隸屬台北區（含台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣及金門縣），本區共計抽取 60 家社區藥局參加，本會並依比例分配 4 家。
- 三、為力求公平、公正及公開原則，實地評估考核由當地縣市評核委員陪同外縣市評核委員共計兩名一同前往，評核委員於訪視時配戴訪視證。
- 四、本計畫為宣揚優良表現之藥局，敬請符合下列資格藥局踴躍報名參加：
 1. 近二年內無任何衛生主管機關公告違規或違法確定者。
 2. 經自行參閱考核評核表符合大致內容者。
- 五、隨函檢附「101 年社區藥局評估考核評核表」乙份供參，敬請有意參加評估之藥局最慢於 10 月 1 日（星期一）上午 11:00 前以電話 03-9358970 或 E-mail：yilanpharma@gmail.com向本會完成報名。

正本：本會社區藥局負責藥師

副本：本會文存

理事長 安文彬