

社團法人中華民國學名藥協會 函

立案證書字號：內政部台內社字第 0960068605 號函核准立案
電話：(02)2531-4389*14 傳真：(02)2537-1389
地址：104 台北市中山區松江路 32-1 號 5 樓
承辦人：李芳玫 Email：gdp@tgpa.org.tw

受文者：如正副本名單

發文日期：中華民國 110 年 1 月 20 日

發文字號：中華藥協字第 1100010011 號

速別：普通

密等：普通

附件：110 年度藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查申請簡章及申請表各乙份。

主旨：本會今(110)年度辦理藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查，詳如說明段，敬請貴單位協助轉知所屬會員與轄內藥商。

說明：

一、本會承接衛生福利部食品藥物管理署 110 年度委辦計畫「精進藥品 GDP 管理制度達國際 PIC/S 標準之研究」，辦理藥品優良運銷規範(GDP)業者輔導性訪查，歡迎踴躍申請。

二、今年度輔導性訪查相關資訊詳如附件，亦可至本會網站「藥品 GDP 專區」(<http://www.tgpa.org.tw/>)下載或來電洽詢。

正本：中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國製藥發展協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、台北市生物技術服務商業同業公會、台灣生物產業發展協會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華無菌製劑協會、社團法人台灣藥物品質協會、財團法人醫藥工業技術發展中心、臺灣製藥工業同業公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台中市西藥商業同業公會、台中縣西藥商業同業公會、台北市西藥代理商商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台東縣西藥商業同業公會、台南市西藥商業同業公會、台南縣西藥商業同業公會、台灣省西藥商業同業公會聯合會、宜蘭縣西藥商業同業公會、花蓮縣西藥商業同業公會、南投縣西藥商業同業公會、屏東縣西藥商業同業公會、苗栗縣西藥商業同業公會、桃園市西藥商業同業公會、高雄市西藥商業同業公會、基隆市西藥商業同業公會、雲林縣西藥商業同業公會、新北市西藥商業同業公會、新竹市西藥商業同業公會、新竹縣西藥商業同業公會、嘉義市西藥商業同業公會、嘉義縣西藥商業同業公會、彰化縣西藥商業同業公會、澎湖縣西藥商業同業公會、台北市進出口商業同業公會、新北市進出口商業同業公會、中華民國工業氣體協會、中華民國高壓氣體商業同業公會全國聯合會、台中市高壓氣體商業同業公會、台北市高壓氣體商業同業公會、台南市高壓氣體商業同業公會、台灣省高壓氣體商業同業公會聯合會、台灣區高壓氣體工業同業公會、宜蘭縣高壓氣體商業同業公會、苗栗縣高壓氣體商業同業公會、桃園縣高壓氣體商業同業公會、高雄市高壓氣體商業同業公會、雲林縣高壓氣體商業同業公會、新北市高壓氣體商業同業公會、新竹市高壓氣體商業同業公會、氣體商業同業公會、彰化縣高壓氣體商業同業公會、中華民國汽車路線貨運商業同業公會全國聯合會、中華民國物流協會、台灣國際物流暨供應鏈協會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、台北市藥師公會、新北市藥師公會、宜蘭縣藥師公會、桃園縣藥師公會、新竹市藥師公會、新竹縣藥師公會、苗栗縣藥師公會、台中市藥師公會、台中縣藥師公會、南投縣藥師公會、彰化縣藥師公會、雲林縣藥師公會、嘉義市藥師公會、嘉義縣藥師公會、台南市藥師公會、台南市南瀛藥師公會、高雄市藥師公會、高雄市第一藥師公會、屏東縣藥師公會、台東縣藥師公會、花蓮縣藥師公會、基隆市藥師公會、澎湖縣藥師公會、金門縣藥師公會、連江縣藥師公會、基隆市衛生局、台北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹市衛生局、新竹縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、台中市食品藥物安全處、南投縣政府衛生局、彰化縣衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市衛生局、台南市政府衛生局林森辦公室、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、台東縣衛生局、花蓮縣衛生局、宜蘭縣政府衛生局、澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局、連江縣衛生局。


副本：衛生福利部食品藥物管理署品質監督管理組。

社團法人中華民國學名藥協會

110 年度藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查

申請簡章

- 一、輔導說明：本會承接衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)委辦計畫，辦理業者藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查，提供業者輔導服務及建議，協助相關軟硬體建置，以符合國際標準及我國相關規範。(相關資訊以官網 <http://www.tgpa.org.tw>/公告為準。)
- 二、輔導對象：
 - 西藥製劑批發、輸入及輸出之販賣業藥商 (持有/未持有藥品許可證)
 - 西藥製劑標示與包裝作業之物流業者
 - 西藥原料藥製造廠
 - 西藥原料藥批發、輸入及輸出之販賣業藥商 (持有/未持有藥品許可證)
 - 專業物流業者(西藥倉儲、運輸)
 - 西藥儲存、運銷相關業者
- 三、輔導名額：35 場次 (輔導名單經書面資料審核後，由 TFDA 最終決定。)
- 四、輔導費用：免費
- 五、訪查成員：西藥 GDP 專家小組、計畫執行人員或衛生主管機關(陪同)。
- 六、輔導參照標準：西藥藥品優良製造規範(第三部:運銷)、西藥優良運銷準則、PIC/S API GDP 中英對照文件。
- 七、申請時間：即日起~額滿為止。
- 八、申請辦法：填寫藥品 GDP 輔導性訪查申請表，連同檢附文件(詳如附件)，以電子郵件寄送電子檔至本會信箱(gdp@tgpa.org.tw)，並於標題註明『110 年度藥品 GDP 輔導性訪查申請資料-公司名』。
- 九、輔導訪查規劃：
 - 確認輔導訪查日期及相關事項。
 - 藥品 GDP 輔導性實地訪查。
 - 廠商依據輔導報告內容進行改善，並以報告形式(電子檔)回覆改善情況。
- 十、權利與義務
 - 1、本會召集相關領域專家數名組成輔導團隊，且由本會人員作為聯繫窗口協助進行輔導規劃、執行與結案，並保有協調及變更諮詢輔導團隊名單之權利。
 - 2、接受本輔導服務之業者應主動或因應本會要求，儘可能提供完整與真實資料，以利本輔導服務之評估。
 - 3、雙方對於輔導服務期間內彼此揭露之資料應負保密義務。
 - 4、接受輔導性訪查之業者應知悉本輔導服務並不保證日後通過藥品優良運銷規範(GDP)相關正式稽查之必然性。
 - 5、本會得要求接受輔導性訪查之業者，於一定期間內提供書面改善進度報告，以瞭解輔導性訪查之有效性。

主辦單位：衛生福利部食品藥物管理署 

承辦單位：社團法人中華民國學名藥協會 

電話：(02)2531-4389*14(李's) E-mail：gdp@tgpa.org.tw 地址：104 台北市中山區松江路32-1號5樓

衛生福利部食品藥物管理署委託辦理計畫
「精進藥品 GDP 管理制度達國際 PIC/S 標準之研究」

110 年度藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查 申請檢送文件

項次	藥商必要檢附	廠商勾選已檢附文件	文件名稱	說明
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	110 年度藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查申請表	請盡可能完整填寫表格內相關資料。
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	製造業/販賣業藥商許可執照影本	非屬藥商可免檢附。
3		<input type="checkbox"/>	廠商基本資料(Site Master File, SMF) 中文版	如該文件尚未建立可免檢附，或依據 TFDA 公告之 SMF 範本初步填寫。
4		<input type="checkbox"/>	標準作業程序(SOP)清單/文件一覽表	如該文件尚未建立可免檢附，或將廠商已建立所有文件列表整理提供參考。
5		<input type="checkbox"/>	訪查場所平面圖(成品倉庫/作業場所) <ul style="list-style-type: none"> ▪ 區域標示說明：如產品儲存區、進出貨作業區等 ▪ 人員進出動線圖(人流) ▪ 產品進出動線圖(物流) 	廠商未設立自有成品倉庫者可免檢附。
6		<input type="checkbox"/>	訪查場所內部作業照片(成品倉庫/作業場所)	廠商未設立自有成品倉庫者可免檢附。
7		<input type="checkbox"/>	其他參考資料 如已接受藥品 GDP 正式稽查，需輔導改善缺失之業者可一併檢附相關報告或文件提供參考。	

附件一：110 年度藥品優良運銷規範(GDP)輔導性訪查申請表

申請日期	中華民國____年____月____日	申請類型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 採購 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 供應(批發銷售) <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 製造 <small>*相關名詞解釋請參閱「西藥藥品優良製造規範(第三部：運銷)」之術語表。</small>
廠商名稱 (中文)	*請依製造業/販賣業藥商許可執照登記完整填寫		
業者類別	<input type="checkbox"/> 販賣業藥商，執行藥品業務含： <input type="checkbox"/> 西藥製劑 (<input type="checkbox"/> 持有 <input type="checkbox"/> 未持有 <u>西藥製劑藥品許可證</u>) <input type="checkbox"/> 原料藥 (<input type="checkbox"/> 持有 <input type="checkbox"/> 未持有 <u>原料藥藥品許可證</u>) <small>*「藥品許可證」可至 TFDA-西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢系統。</small> <input type="checkbox"/> 製造業藥商： <input type="checkbox"/> 執行標示與包裝作業之 GMP 物流廠 (<input type="checkbox"/> 中文貼標 <input type="checkbox"/> 中文仿單置入) <input type="checkbox"/> 原料藥製造廠 <input type="checkbox"/> 專業物流運輸業者，執行 <input type="checkbox"/> 西藥倉儲 <input type="checkbox"/> 西藥運輸。		
藥商許可執照	<input type="checkbox"/> 製造業藥商，編號： <input type="checkbox"/> 販賣業藥商，編號： 監製/管理藥師： 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 地址：		
訪查場所地址 (藥品倉庫/作業場所)	<input type="checkbox"/> 同執照登記地址 <input type="checkbox"/> 另列如下 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 地址：		
聯絡人資料 (請提供確實可聯繫確認申請資料與訪查之窗口)	姓名：	傳真：	電話：
	E-mail：		
訪查場所 人力配置	公司負責人：	24 小時聯絡人：	
	GDP 權責人員：	24 小時聯絡人電話：	
	該場所最高主管：_____ (職稱) 人員總數_____人 各部門人力配置簡述或以組織圖呈現(含部門名稱及人數)：		
藥品許可證 生產及輸入情形 (如無，無須填寫)	<input type="checkbox"/> 國產：自有____張，受託製造____張，近3年內有生產____張 <input type="checkbox"/> 輸入：____張，近3年內有輸入____張 <small>*可參考 TFDA-西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢系統</small>		

產品類別 (可複選)		
藥品類別(製劑)	藥品類別(原料藥)	其他產品
<input type="checkbox"/> 一般西藥 <input type="checkbox"/> 管制藥品(第____級) <input type="checkbox"/> 冷藏藥品 <input type="checkbox"/> 罕見疾病藥品 <input type="checkbox"/> 放射性藥品 <input type="checkbox"/> 頭孢子菌素類 <input type="checkbox"/> 細胞毒類 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 生物藥品 <input type="checkbox"/> 醫用氣體 <input type="checkbox"/> 冷凍藥品 <input type="checkbox"/> 無菌製劑 <input type="checkbox"/> 青黴素 <input type="checkbox"/> 女性荷爾蒙類	<input type="checkbox"/> 一般西藥 <input type="checkbox"/> 管制藥品(第____級) <input type="checkbox"/> 冷藏藥品 <input type="checkbox"/> 罕見疾病藥品 <input type="checkbox"/> 頭孢子菌素類 <input type="checkbox"/> 細胞毒類 <input type="checkbox"/> 其他_____
藥品儲存條件 (可複選) *請參照藥品仿單標示 儲存溫度相關資訊。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 環境溫度：+30°C以下 <input type="checkbox"/> 環境溫度：+25°C以下 <input type="checkbox"/> 室溫：+15到+25°C <input type="checkbox"/> 低溫：+8到+15°C <input type="checkbox"/> 冷藏：+2到+8°C <input type="checkbox"/> 冷凍：低於-15°C <input type="checkbox"/> 其他_____	
藥品作業場所 (可複選) *如委託多個業者代為 管理，以附件方式陳列。	<input type="checkbox"/> 公司於藥商登記地址設有倉庫。 <input type="checkbox"/> 公司設有外部倉庫(_____)個， 地址：_____	
	<input type="checkbox"/> 倉庫委外管理，執行 <input type="checkbox"/> 倉儲 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 包裝 作業 倉庫委外方式： <input type="checkbox"/> 自製造廠生產/輸入後或供應商直接送至客戶端。 <input type="checkbox"/> 委託國內製造廠 <input type="checkbox"/> 委託 GMP/GDP 貼標物流廠 <input type="checkbox"/> 委託其他販賣業藥商 <input type="checkbox"/> 委託藥品物流運輸業者 業者名稱：_____ 倉庫地址：_____	
藥品作業場所 溫濕度管控	倉儲區空調 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 2-8°C <input type="checkbox"/> 15-25°C <input type="checkbox"/> 25°C以下 <input type="checkbox"/> 其他()	
	作業區空調 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 2-8°C <input type="checkbox"/> 15-25°C <input type="checkbox"/> 25°C以下 <input type="checkbox"/> 其他()	
	濕度控制 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (控制範圍：_____ %RH)	
藥品運輸情形		
藥品運輸管理 (可複選)	<input type="checkbox"/> 自行運輸 <input type="checkbox"/> 委外運輸 (<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部份) <input type="checkbox"/> 客戶自取	
「自有」車輛 (如無，無須填寫)	車輛總數_____台：_____噸/____台、_____噸/____台、_____噸/____台 車輛是否為醫藥品專用： <input type="checkbox"/> 全部是 <input type="checkbox"/> 部份是 <input type="checkbox"/> 全部否	
車輛共同配送 產品類別	<input type="checkbox"/> 為藥品專用車，無共配情形 <input type="checkbox"/> 其他人用醫藥品(如醫材、食品營養品等) <input type="checkbox"/> 動物用藥 <input type="checkbox"/> 環境用藥 <input type="checkbox"/> 一般食品 <input type="checkbox"/> 生鮮食品 <input type="checkbox"/> 其他_____	
藥品配送車輛 之溫度管控	車廂內溫度控制： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 部份有(說明：_____) 藥品配送保溫包裝： <input type="checkbox"/> 全部使用 <input type="checkbox"/> 全部未使用 <input type="checkbox"/> 部分使用(說明：如冷凍藥品 2~8°C _____) 保溫包裝是否完成確效： <input type="checkbox"/> 已確效 <input type="checkbox"/> 未執行 運輸過程溫度記錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 部份有(說明：_____) 記錄方式： <input type="checkbox"/> 電子連續式自動記錄 <input type="checkbox"/> 人工記錄 記錄週期：如每 15 分鐘一次、每日 3 次(時間 XX:XX...) 結果回報： <input type="checkbox"/> 即時(電腦連線) <input type="checkbox"/> 週期性讀取(間隔 如每週、每週、每月...)	

<p>(藥品委外製造) 受託製造廠 運送至公司倉庫</p>	<p>運輸藥品類型 <input type="checkbox"/>非冷鏈 <input type="checkbox"/>冷鏈 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸責任者 <input type="checkbox"/>許可證持有者 <input type="checkbox"/>受託製造廠 <input type="checkbox"/>物流業者</p> <p>運輸溫度 <input type="checkbox"/>溫控車 <input type="checkbox"/>非溫控車 <input type="checkbox"/>確效包裝 <input type="checkbox"/>連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/>溫度偏離警報 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>受託製造廠名稱：_____</p> <p>運輸業者名稱：_____</p>
<p>(藥品輸入/輸出) 海關至公司或委 外倉庫間運輸</p>	<p>運輸藥品類型 <input type="checkbox"/>非冷鏈 <input type="checkbox"/>冷鏈 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸責任者 <input type="checkbox"/>許可證持有者 <input type="checkbox"/>受託製造廠 <input type="checkbox"/>物流業者</p> <p>運輸溫度 <input type="checkbox"/>溫控車 <input type="checkbox"/>非溫控車 <input type="checkbox"/>確效包裝 <input type="checkbox"/>連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/>溫度偏離警報 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>報關行/代理商名稱：_____</p> <p>運輸業者名稱：_____</p>
<p>代理/經銷藥品 運送至公司倉庫</p>	<p>運輸藥品類型 <input type="checkbox"/>非冷鏈 <input type="checkbox"/>冷鏈 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸責任者 <input type="checkbox"/>許可證持有者 <input type="checkbox"/>受託製造廠 <input type="checkbox"/>供應商(上游) <input type="checkbox"/>物流業者 <input type="checkbox"/>本公司自取 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸溫度 <input type="checkbox"/>溫控車 <input type="checkbox"/>非溫控車 <input type="checkbox"/>確效包裝 <input type="checkbox"/>連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/>溫度偏離警報 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>代理經銷對象：_____</p> <p>運輸業者名稱：_____</p> <p>中文貼標場所：_____</p>
<p>公司倉庫 運送至客戶端</p>	<p>運輸藥品類型 <input type="checkbox"/>非冷鏈 <input type="checkbox"/>冷鏈 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸責任者 <input type="checkbox"/>許可證持有者 <input type="checkbox"/>受託製造廠 <input type="checkbox"/>物流業者 <input type="checkbox"/>本公司自送 <input type="checkbox"/>客戶自取 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸溫度 <input type="checkbox"/>溫控車 <input type="checkbox"/>非溫控車 <input type="checkbox"/>確效包裝 <input type="checkbox"/>連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/>溫度偏離警報 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸業者名稱：_____</p>
<p>委外倉庫 運送至客戶端</p>	<p>運輸藥品類型 <input type="checkbox"/>非冷鏈 <input type="checkbox"/>冷鏈 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸責任者 <input type="checkbox"/>許可證持有者 <input type="checkbox"/>受託製造廠 <input type="checkbox"/>物流業者 <input type="checkbox"/>本公司自送 <input type="checkbox"/>客戶自取 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸溫度 <input type="checkbox"/>溫控車 <input type="checkbox"/>非溫控車 <input type="checkbox"/>確效包裝 <input type="checkbox"/>連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/>溫度偏離警報 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸業者名稱：_____</p>
<p>離島/偏遠地區 之運輸</p>	<p>運輸藥品類型 <input type="checkbox"/>非冷鏈 <input type="checkbox"/>冷鏈 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>運輸責任者 <input type="checkbox"/>許可證持有者 <input type="checkbox"/>受託製造廠 <input type="checkbox"/>物流業者</p> <p>運輸溫度 <input type="checkbox"/>溫控車 <input type="checkbox"/>非溫控車 <input type="checkbox"/>確效包裝 <input type="checkbox"/>連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/>溫度偏離警報 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>離島/偏遠地區(鄉鎮)：_____</p> <p>運輸業者名稱：_____</p>