

副本

發文方式：郵寄

檔號：
保存年限：

559

新北市政府衛生局 函

24158
新北市三重區重新路5段646號8樓

地址：220新北市板橋區英士路192-1號
承辦人：陳秋涵
電話：(02) 22577155分機1317
傳真：(02) 22536548
電子信箱：ah5246@ms.tpc.gov.tw

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國100年6月21日
發文字號：北衛食藥字第1000080312號

類別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：社區藥局用藥照護諮詢站輔導評估表、藥事機構訪查表（普查）、藥事機構查核表（專案稽查）各1份

主旨：為持續提昇社區藥局用藥照護諮詢站用藥服務品質，本局將邀請本市藥師、藥劑生公會預定100年7月1日（五）至7月29日（五）進行輔導評估作業，惠請諮詢站成員依據輔導評估表預先準備及備妥相關書面資料，以利後續輔導評估之進行，請查照配合辦理。

說明：

- 一、依據100年度臺北醫療區域輔導與資源整合計畫-100年度社區藥局用藥照護諮詢站計畫辦理。
- 二、本次輔導考評本局將派員隨同公會訪評，並依據藥事機構訪查表（普查）、藥事機構查核表（專案稽查）輔導說明藥事法、藥師法、管制藥品管理條例等規定。
- 三、檢送社區藥局用藥照護諮詢站輔導評估表、藥事機構訪查表（普查）、藥事機構查核表（專案稽查）各1份。
- 四、副本抄送本市藥師公會、藥劑生公會，並請轉知諮詢站之成員配合辦理。

正本：社區藥局用藥照護諮詢站
副本：新北市藥師公會、新北市藥劑生公會

理事長	常務理事	常務監事
總幹事	秘書	查帳人
林雪蓉	6/8	6/8

局長 林雪蓉

本案依分層負責規定授權業務主管決行

總發文 食品藥物管理科



新北市政府衛生局 年度藥事機構查核表

稽查日期 年 月 日

一、基本資料

藥商(局)名稱	開業地址			
負責人	電子郵件			
聯絡電話	※是否同意收到本局「健康生活家」電子報或相關活動訊息? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
登錄之營業項目	<input type="checkbox"/> 西藥調劑、零售	<input type="checkbox"/> 西藥販賣	<input type="checkbox"/> 醫療器材販售	<input type="checkbox"/> 醫療器材製造
	<input type="checkbox"/> 西藥製造	<input type="checkbox"/> 中藥製造	<input type="checkbox"/> 中藥調劑、販售	
登錄藥事人員數	<input type="checkbox"/> 藥師 人	<input type="checkbox"/> 藥劑生 人	<input type="checkbox"/> 列冊中藥商 人	

二、查核項目

查核項目 (檢查結果：請在欄位打✓，勾否，請敘明原因，並進行輔導)	是	否	說明
一、市售不法藥物及化粧品抽驗			
1. 是否販售標示不合格之藥品、醫療器材或化粧品?			<input type="checkbox"/> 請業者提供進貨憑證
2. 是否陳售已變質或已過保存期限的藥品、醫療器材或化粧品?			<input type="checkbox"/> 未陳售藥品或醫療器材
二、藥事人員執行藥品業務查核			
1. 是否懸掛藥事人員執行業務中或暫停執行之告示牌?			<input type="checkbox"/> 未設藥品調劑販賣業務
2. 是否有未具藥事人員資格者執行販售或調劑業務?			
3. 是否無醫師處方供應調劑抗生素醫師處方用藥?			
4. 藥師交付藥劑時，應於容器或包裝上記明下列各項： <input type="checkbox"/> 病人姓名、性別。 <input type="checkbox"/> 藥品名稱、劑量、數量、用法。 <input type="checkbox"/> 作用或適應症。 <input type="checkbox"/> 警語或副作用。 <input type="checkbox"/> 藥局地點、名稱及調劑者姓名。 <input type="checkbox"/> 調劑年、月、日。			<input type="checkbox"/> 未受理處方箋
三、管制藥品管理業務查核			
(請備妥5年內之管制藥品簿冊、單據、專用處方箋等資料供查)			<input type="checkbox"/> 未領有管制藥品登記證 <input type="checkbox"/> 未列入本年度重點稽核名單
1. 是否設置管制藥品簿冊並詳實登載?			
2. 是否依規定申報管制藥品收支結存情形?			
3. 簿冊、單據、專用處方箋是否依規定保存5年?			
4. 調劑第1-3級管制藥品是否依醫師、牙醫師開立之專用處方箋為之?			
5. 調劑第1-3級管制藥品，領受人是否簽名?			
訪查人員簽注意見			
藥事機構負責人或代表人簽章			

(第一聯：本局食品藥物管理科留存，第二聯：本局衛生稽查科留存，第三聯：受訪機構留存)
訪查人員簽章：

主管人員核章：

新北市政府衛生局 年度藥事機構訪查表

查閱日期

年 月 日

一、基本資料

藥商(局)名稱	開業地址		
負責人	電子郵件		
聯絡電話	※是否同意收到本局「健康生活家」電子報或相關活動訊息? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
登錄之營業項目	<input type="checkbox"/> 西藥調劑、零售	<input type="checkbox"/> 西藥販賣	<input type="checkbox"/> 醫療器材販售
	<input type="checkbox"/> 西藥製造	<input type="checkbox"/> 中藥製造	<input type="checkbox"/> 醫療器材製造
登錄藥事人員數	<input type="checkbox"/> 藥師 人	<input type="checkbox"/> 藥劑生 人	<input type="checkbox"/> 列冊中藥商 人

二、訪查項目

訪查項目 (訪查結果：請在欄位打✓，勾否，請敘明原因，並進行輔導)	是	否	說明
1. 藥商(局)執照是否懸掛於執業場所明顯處?			
2. 藥商(局)實際營業項目是否與登記事項相符?			
3. 藥商(局)實際營業地址是否與登記事項相符?			<input type="checkbox"/> 查無營業事實
4. 藥事人員是否著制服並佩戴執業執照?			<input type="checkbox"/> 未聘用藥事人員駐店(廠)管理
訪查人員簽註意見			
藥事機構負責人或代表人簽章			

(第一聯：本局食品藥物管理科留存，第二聯：本局衛生稽查科留存，第三聯：受訪機構留存)

訪查人員簽章：

主管人員核章：

(本表由衛生局提供，第一聯：本局食品藥物管理科留存，第二聯：本局衛生稽查科留存，第三聯：受訪機構留存)

訪查人員簽章

主管人員核章

譯碼簿(CODEBOOK)

題號	內 容
1	整齊清潔(面向1)、光線(面向2)、歸類(面向3)、處方藥應陳列於調劑作業區以內(面向4)、備有產品品項簡介或說明(面向5), 1個面向得1分, 2個面向得2分, 3個面向得3分, 4個面向得4分, 5個面向得5分
2	調劑作業區之規劃(面向1)、藥品庫存(面向2)、已調劑但尚未交付的藥品之保管(面向3)、處方保存方式(面向4)、藥品專用冷藏冰箱及溫度計...等(面向5), 1個面向得1分, 2個面向得2分, 3個面向得3分, 4個面向得4分, 5個面向5分
3	諮詢空間(隱私權、舒適度、桌椅、整齊、清潔), 1個面向得1分, 2個得2分, 3個得3分, 4個4分, 5個5分
4	民眾用藥照護檔(疾病史、藥品交互作用、適應症、禁忌、藥物過敏史等內容), 製作1-5人得1分, 6-10人得2分, 11-15人得3分, 16-20人得4分, 21人(含)以上得5分
5	直接填寫常使用參考書籍、網站、藥袋資訊來源, 1個得1分, 2個得2分, 3個得3分, 4個4分, 5個5分
6	以經常使用的參考書籍或網站回覆委員的問題: 是否能迅速找到欲查詢的內容
7	現場提問
*	8至10的評分以至少兩張處方且包含至少5種藥品的藥袋為準
8	清晰度、符合13項標示規定的內容、一般民眾易瞭解之內容, 1種藥品符合得1分, 2種藥品符合得2分, 3種藥品符合得3分, 4種藥品符合得4分, 5種藥品符合得5分
9	藥品名稱、作用、主要副作用、用藥須知、保存方式, 1種藥品正確得1分, 2種藥品正確得2分, 3種藥品正確得3分, 4種藥品正確得4分, 5種藥品正確得5分
10	現場提問
11	紀錄問題處方內容、處理方式或建議、醫師回覆內容, 製作1人得1分, 2人得2分, 3人得3分, 4人得4分, 5人(含)以上得5分
12	通報民眾藥物不良反應、紀錄民眾用藥相關問題內容(如: 氣喘藥品吸入劑之使用、insulin與飲食控制)、處理方式或建議(如: 預防藥品副作用), 製作1-5人得1分, 6-10人得2分, 11-16人得3分, 15-20人得4分, 21人(含)以上得5分
13	請提供為民眾製作之慢性疾病用藥紀錄單(如用藥記錄卡), 製作1-5人得1分, 6-10人得2分, 11-15人得3分, 16-20人得4分, 21人(含)以上得5分
14	如正確測量並紀錄血壓、血糖、飲食注意事項等, 以紀錄單呈現健康照護內容與次數, 製作1-5人得1分, 6-10人得2分, 11-15人得3分, 16-20人得4分, 21人(含)以上得5分
15	請提供參與戒菸、衛生所整合式篩檢、反毒、大腸癌篩檢計畫等活動主題、參與次數及其他相關資料, 參加1場得1分, 2場2分, 3場3分, 4場4分, 5場5分

No	評 估 項 目	藥 局 自 評	委 員 評 分	評 估 建 議 或 改 善 意 見
三、健康照護及社區照護：(40分)				
13	提供民眾慢性疾病之用藥紀錄單 (如：用藥紀錄卡) *評分：5·4·3·2·1·0分			
14	提供民眾健康照護之紀錄及建議 *評分：5·4·3·2·1·0分			
15	參與衛生主管機關舉辦之健康照 護相關活動 *評分：5·4·3·2·1·0分			
16	結合藥師與社區之用藥宣導活動 或健康講座 *評分：5·4·3·2·1·0分			
17	受理處方箋類別與來源(複選) <input type="checkbox"/> 慢性病連續處方 <input type="checkbox"/> 一般處方 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 衛生所 <input type="checkbox"/> 長期照護機構 *評分：5·4·3·2·1·0分			
18	參與公共衛生相關學術研習會或 取得公共衛生相關資格認證 *評分：5·4·3·2·1·0分			
19	長期照護機構藥事服務 請填寫機構名稱： <input type="checkbox"/> 慢性病連續處方箋調劑 <input type="checkbox"/> 一般處方調劑 <input type="checkbox"/> 藥事諮詢服務 <input type="checkbox"/> 其它服務品項 *評分：5·4·3·2·1·0分			
20	居家藥事服務或協助送藥到家 *評分：5·4·3·2·1·0分			
本次考評整體建議事項及總結語				
*請問您的藥局屬於(本題目不列入考核分數) <input type="checkbox"/> 獨資藥局 <input type="checkbox"/> 連鎖藥局 <input type="checkbox"/> 藥師人數 _____ (單一藥局的人數)				

社區藥局用藥照護諮詢站輔導評估表

藥局名稱：_____ 負責藥師：_____ 日期：____年____月____日

藥局地址：_____ 電話：_____

*請於輔導評估前，先填寫藥局自評分數，評估當日請將本表交給訪評人員

No	評估項目	藥局自評	委員評分	評估建議或改善意見
一、藥局評估：(15分)				
1	店內產品陳列、品項說明。 *評分：5·4·3·2·1·0分			
2	調劑作業、庫存管理作業。 *評分：5·4·3·2·1·0分			
3	諮詢空間的規劃 *評分：5·4·3·2·1·0分			
二、專業能力：(45分)				
4	建立民眾用藥照護檔案夾(書面或電腦檔案) *評分：5·4·3·2·1·0分			
5	請填寫經常使用藥品資訊來源(參考書、網站、藥袋資訊來源等) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ *評分：5·4·3·2·1·0分			
6	查閱參考書籍或網站的能力 *評分：5·4·3·2·1·0分			
7	對查詢結果的判讀能力 *評分：5·4·3·2·1·0分			
8	藥袋資訊內容符合13項標示 *評分：5·4·3·2·1·0分			
9	藥袋資訊的正確性 *評分：5·4·3·2·1·0分			
10	提供藥品諮詢的能力與正確性 *評分：5·4·3·2·1·0分			
11	醫師處方問題之紀錄及建議 *評分：5·4·3·2·1·0分			
12	為民眾解決用藥相關問題之紀錄及建議 *評分：5·4·3·2·1·0分			