

檔 號：

保存年限：

嘉義市政府衛生局 函

機關地址：600 嘉義市德明路1號
聯絡人及電話：蔡富櫻 (05)2341909
傳真電話：(05)2338191
電子郵件信箱：413@mail.cichb.gov.tw

嘉義市吳鳳南路37巷52號

受文者：社團法人嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國99年6月18日
發文字號：嘉市衛藥字第0990006868號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：見說明

主旨：行政院衛生署食品藥物管理局訂於99年7月11日(星期日)下午假台北市藥師公會辦理「99年度合理處方使用管制藥品講習會」，請轉知 貴會會員踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署食品藥物管理局99年6月14日FDA管字第0991800575號(附影本)辦理。
- 二、講習對象係針對目前從事管藥品使用、管理業務之醫師、藥師、藥劑生等人員。

正本：社團法人嘉義市藥師公會、嘉義市藥劑生公會、社團法人嘉義市醫師公會
副本：本局藥政科、本局醫政科

局長 孫淑蓉

校對 曾秉芬
監印 陳振爾

上網
鄭卓芬

516号

檔 號：

保存年限：

行政院衛生署食品藥物管理局 函

機關地址：11561 台北市南港區昆陽街161-2號

聯絡人：吳求珍

聯絡電話：02-26531171

傳真：02-26531180

電子信箱：janewu@fda.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國99年6月14日

發文字號：FDA管字第0991800575號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「99年度合理處方使用管制藥品講習會」之程序表及報名表各乙份 (09918005752-2.doc、09918005752-3.xls)

主旨：檢送本局辦理「99年度合理處方使用管制藥品講習會」之程序表及報名表各乙份（如附件），請轉知轄內醫藥相關公會會員報名參加，請查照。

說明：

- 一、為加強合理處方使用管制藥品之教育宣導，增進醫藥人員對管制藥品相關法規及用藥之瞭解，以防範病人醫源性之成癮，本局訂於99年7月11日(星期日)下午假臺北市藥師公會會議室(臺北市長春路15號7樓)，辦理「99年度合理處方使用管制藥品講習會」，講習對象係針對目前從事管藥品使用、管理業務之醫師、藥師、藥劑生等人員。
- 二、請轉知轄內醫藥相關公會會員於99年6月21日前報名，全程參訓之學員給予「醫師人員繼續教育學分」或「藥事人員繼續教育學分」認證3小時，具有公務人員身分者，給予公務人員終身學習時數3小時。報名表E-Mail至本局管制藥品組，電子郵件信箱：janewu@fda.gov.tw。聯絡人：吳求珍小姐，電話：(02) 26531171



99 年度合理處方使用管制藥品講習會

日期：99 年 7 月 11 日（星期日）

地點：臺北市藥師公會會議室（臺北市長春路 15 號 7 樓）

主辦單位：行政院衛生署食品藥物管理局

合辦單位：臺北市政府衛生局

協辦單位：臺北市藥師公會

程序表：

時間	內容	講師
13:00-13:20	報 到 〈午 餐 自 理〉	
13:20-13:30	開幕式	
13:30-15:10	合理處方使用鎮靜安眠類藥品	林醫師式毅
15:10-15:20	休 息 一 下 喝 杯 茶	
15:20-16:10	醫療使用管制藥品常見違規案例探討	管制藥品組
16:10-16:30	學後測驗與綜合討論	管制藥品組
16:30	滿載而歸	

行政院衛生署食品藥物管理局
「99年度合理處方使用管制藥品講習會」報名表

附件一

縣市別：○○(縣)市

序號	機構名稱	姓名	身分證字號	專業類別 (證書字號)	性別	通訊地址	聯絡電話	E-mail	備註(需公務人員終 身學習時數者請打 √)
1	AA診所	A○○	A○○○○○○○○○○	醫	男	(必填)	(必填)		
2	BB藥局	B○○	B○○○○○○○○○○	藥/生	女	(必填)	(必填)		
3	CC醫院	C○○	C○○○○○○○○○○	醫	男	(必填)	(必填)		
4	DD醫院	D○○	D○○○○○○○○○○	藥	女	(必填)	(必填)		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

備註：

- 1、上列範例供參，報名時請予以刪除。
- 2、「通訊地址」與「聯絡電話」務請詳填，俾便後續作業之用。
- 3、請於99年6月21日前報名(額滿截止)，將報名表電子檔e-mail至janewu@fda.gov.tw。
郵件主旨請填「99年度合理處方使用管制藥品講習會報名表-○○縣(市)」，
聯絡人：吳求珍小姐，電話：(02) 26531171。