

中華民國藥師公會全國聯合會 函

地址：臺北市中山區民權東路1段67號5樓

聯絡人：蔡牧祈 專員

電話：02-25953856 轉分機 136

傳真：02-25991052

電子信箱：ftpa03@taiwan-pharma.org.tw

受文者： 如正、副本所列

發文日期： 中華民國 115 年 7 月 28 日

發文字號： 國藥師君字第 1150000265 號

速別： 普通件

密等及解密條件：

附件： 活動議程

主旨：本會承接「全人藥事服務體系暨藥品供應鏈整合計畫」，擬於 115 年 8 月 29 日(星期六)舉辦「深耕地方藥事照護研討暨個案討論會」，惠請轉知所屬會員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據「全人藥事服務體系暨藥品供應鏈整合計畫」契約書辦理。
- 二、為深化地方藥事照護服務品質、促進跨專業團隊之經驗交流，本會特辦理旨揭個案研討會。期透過實務個案之探討與跨領域對話，凝聚各界共識，共同營造高齡社會之優質藥事照護環境。

三、活動相關資訊如下：

- (一) 活動主題：深耕地方藥事照護研討暨個案討論會
- (二) 活動時間：115 年 8 月 29 日(星期六) 10:00~14:30
- (三) 活動地點：國家衛生研究院國家高齡醫學暨健康福祉研究中心 (632 雲林縣虎尾鎮學府路 95 號之 1)
- (四) 報名方式：請於 8/21 (五) 前填妥線上報名表單：<https://forms.gle/xojLb3SZ6RTFTntj6>

四、隨函檢附旨揭研討會活動議程 1 份，惠請轉知所屬會員踴躍報名參加。



正 本：台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國製藥發展協會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國學名藥協會、臺灣製藥工業同業公會、台北市西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台灣自我照護產業協會

副 本：本會文存

理事長林憶君

深耕地方藥事照護研討暨個案討論會

一、主題：深耕地方藥事照護研討暨個案討論會

二、時間：115 年 8 月 29 日(週六) 10：00~14：30

三、地點：國家衛生研究院國家高齡醫學暨健康福祉研究中心

(632 雲林縣虎尾鎮學府路 95 號之 1)

四、邀請對象：地方藥師、藥劑生、醫師、藥師公會全國聯合會、藥劑生公會全國聯合會、藥品相關公協會及地方人士代表等相關單位出席

五、議程規劃如下：

時間	時長	主題	主講人
0930 1000	30 分鐘	報到	
1000 1005	5 分鐘	開場	
1005 1015	10 分鐘	貴賓致詞	食藥署 藥師公會全聯會代表 地方人士代表
1015 1020	5 分鐘	合影	
1020 1050	30 分鐘	跨越牆籬的無縫照護：醫院與社區藥師銜接用藥連貫性的實務與個案突破 一、 主題核心： 聚焦病人「出院返家」至「社區接棒」關鍵期的用藥風險（如資訊斷層、處方銜接混亂）。透過「雙向藥事轉介」與「跨院/社區協作個案」，展現醫院與社區藥師如何聯手串起不中斷的用藥安全防護網。 二、 課程大綱： (一) 照護斷層與角色銜接 出院銜接痛點： 資訊不對等、雲端藥歷時間差、出院處方變更後的衛教落差。 兩端藥師分工： 醫院藥師的「出院準備」	國家高齡醫學暨健康福祉研究中心 王貞予 副研究員

時間	時長	主題	主講人
		與社區藥師的「在地接棒」。 (二) 個案實務：從轉介溝通到關鍵介入 實務個案分享：1~2 個出院用藥銜接/ 轉介的經典個案（如高風險藥物、處方 整合問題）。 跨界溝通與處方疑義：醫院與社區藥 師的對接機制、疑義處理與案家溝通心 法。 (三) 價值體現與未來展望 照護效益：降低再住院率、減少重複用 藥、提升社區病人依從性。 網絡建構：打造「醫院—社區藥局」雙向常態化的 無縫照護鏈。	
1050 1120	30 分鐘	在宅醫療、HAH、居家安寧的藥事照護 一、主題核心：應對「在宅醫療」與「居家替代 住院（Hospital at Home）」政策，強化藥師在 床邊以外的臨床藥事角色。 二、課程內容說明： (一)藥師在宅整合：討論藥師加入行動醫療團 隊，執行居家藥事評估（MTM）、調整處方 並解決重複用藥問題。 (二)急性後期照護：針對 HAH 患者，規畫抗生 素注射、輸液管理等高階藥事服務於居家環 境的操作規範。 安寧靈性關懷：聚焦安寧病患的疼痛控制與輔助 用藥策略，確保病患在生命末期能獲得舒適且尊 嚴的藥學支持。	好所宅藥局 徐意嵐 藥師
1120 1150	30 分鐘	社區藥局與長照 C 據點共融式照護 一、主題核心：探討社區藥局如何由「藥品供應	雲林縣藥師公會 理事長 許仁厚

時間	時長	主題	主講人
		站」轉型為社區健康守護中心，並與巷弄長照站（C 據點）深度結合。 二、課程內容說明： (一)場域融合模式：分析藥師進駐 C 據點進行用藥諮詢、衛教宣導的實務流程，提升長者自我藥事管理能力。 (二)健康數據管理：建立藥局與 C 據點間的轉介機制，透過血壓、血糖監測與藥事紀錄，建構早期預防體系。 社會價值鏈：論述藥師參與共融照護對「延緩失能」與「減少醫療浪費」的具體貢獻與政策價值。	
1150 1200	10 分鐘	Panel Discussion	
1200 1300	60 分鐘	午餐	
1300 1330	30 分鐘	走進社區與居家：深耕地方藥事照護的實務經驗與個案關鍵突破 一、主題核心：立足於「在地深耕」與「務實臨床」雙軌視角。透過藥師走入地方社區與居家環境的實際第一線觀察，剖析高齡化社會下，地方民眾最常面臨的多重用藥、重複就醫及用藥依從性不佳等核心痛點。 以「臨床藥事評估」為骨幹、「跨團隊溝通技巧」為橋樑，深入探討藥師如何精準揪出隱藏在家庭環境中的用藥風險，並透過實際個案的成功介入經驗，具體展現藥師在地方長照與基層醫療網絡中不可或缺的專業價值與實質影響力。 二、課程內容說明： (一)社區與居家藥事照護的第一線微觀洞察 探討走入地方、深入案家時所面臨的真實情境(如：家庭囤藥慣性、跨科別雲端藥歷落差、長者認知障礙等)。	藥師公會全聯會 李懿軒 副秘書長

時間	時長	主題	主講人
		分析地方藥事照護的推動難點與突破切入點。 (二)經典個案實務解析：從發現風險到關鍵介入 個案攻防實錄：分享 1~2 個具代表性的複雜個案（例如：多重慢性病、高風險用藥品項整合）。 專業介入策略：引導聽眾如何進行系統化的臨床藥學評估、如何與主治醫師或居家護理師進行跨團隊照護協調。 溝通心法：藥師如何用民眾聽得懂的語言進行衛教，建立無可取代的在地信賴感。 (三)在地照護網絡的價值體現與未來展望 量化與質化成效評估：分享個案介入後的減藥成果、醫療資源精簡或病人生活品質的提升。 反思與展望：藥師如何整合基層資源，讓點狀的「個案照顧」凝聚為面狀的「地方健康防護網」。	
1330 1400	30 分鐘	主題：生命終點的溫柔守護：居家安寧藥事照護的實務經驗與個案突破 一、主題核心： 以「安寧症狀控管」與「生命尊嚴守護」為雙軌。剖析末期病人（癌症/非癌）回歸家庭時，面臨的劇烈症狀變化、止痛藥物調整及家屬的給藥焦慮。 深入探討藥師如何進行精準症狀評估、執行「精簡用藥（Deprescribing）」與給藥途徑調整，並透過安寧跨團隊協作與個案實務，展現藥師陪伴案家平穩走過生命最後一段路的核心價值。 二、課程內容說明 (一)居家安寧第一線的照護洞察	藥師公會全聯會 劉亮君 副秘書長

時間	時長	主題	主講人
		末期用藥痛點：吞嚥困難給藥不便、對鴉片類止痛藥的成癮迷思、多重藥物負擔。 思維轉變：從「積極治療」轉為「舒適照護」；兼顧管制藥品合規與緊急備用藥物彈性。 (二)經典安寧個案解析：從症狀控管到關鍵介入 個案實錄：分享 1~2 個高難度個案（如：癌痛控制不佳、非癌末期撤除無效益藥物）。 專業介入策略：鴉片類藥物劑量轉換/途徑調整，以及系統化停用非必要藥物。 溝通心法：與安寧團隊（醫師/護理師）即時溝通，並用溫暖語言向家屬解釋停藥與鎮痛安全性，化解焦慮。 (三)安寧照護價值與在地展望 成效評估：疼痛分數改善、減少不必要給藥，以及個案尊嚴善終與家屬撫慰。 未來展望：社區藥局如何串聯區域醫院安寧團隊，讓安寧照護在在地社區落地生根。	
1400 1430	30 分鐘	Panel Discussion	

