

編號：CCMP98-RD-020

加強中藥用藥安全與藥事服務品質教育計畫

吳姿樺

臺北醫學大學

摘要

研究目的：

建構中藥用藥安全環境的執行策略包含有提升藥品品質與專業素養，而策略的推動與宣導則須經由加強中藥教育方能培育足夠的專業之中藥相關執業人員以達成強化中醫藥醫療與照護品質的目的。隨著全球的趨勢，現今當務之急則需了解現行中藥執業人員之中藥相關專業養成教育訓練課程與現代化臨床知識與技能之結合性需求，繼而推展重點繼續教育訓練課程，並藉由建立教、考、用的溝通平台，以活絡中藥用藥安全環境的建構與策略。

研究方法：

本計畫為達成加強中藥用藥安全與藥事服務品質教育目的，首先提供中藥現代化資訊宣導，來加強藥事相關從業人員之專業素養與服務品質；資訊宣導的實施乃經由實施持續教育課程以及資訊網站來進行。前述所需宣導之資訊則為專家諮議會議研擬需優先加強之課題。而教、考、用溝通平台的建立則藉由意見回饋問卷的實施來分析中藥相關執業人員的課程需求與建言，意見彙整後再經由專家諮議會議進行教、考、用的溝通與政策推動之研議。

結果與討論：

1. 本計畫所辦理之課程研擬專家諮議會議出席的專家委員共十六位，會中委員們推薦需優先加強之課題有 27 個重點單元，且一致認為教育為百年大業，建議本年度計畫應以概述介紹為原則，使用語言應以一般民眾能理解的語言進行，避免艱澀文字，使學員們能達到最好的吸收效益，且可立即應用於藥事服務與病患指導。
2. 持續教育課程的實施分別於 98 年 8 月 8、9、22、29、30 以及 9/6 先後於台北市、高雄市、雲林縣辦理三場“中藥管理與品質”系列研習會，所提供之課程

為臺灣藥學會或臺灣臨床藥學會認證之藥事人員持續教育課程，共 27 學分，出席各場次培訓課程之學員累計共有 439 人次(含 160 位藥師、125 位藥劑生、154 中藥從業與其他相關人員)。

3. 於各場次針對學員年資、教育程度以及對中藥相關問題之看法進行實地訪視與問卷實施，共計有 311 份問卷回收。其中，11.9% 表示未曾修習過中藥相關學分課程，而表示有意願再修習中藥學分課程比例有 43.1%。且若以每年執業所需完成之 24 小時持續教育課程前提，認為中藥相關持續教育課程應以能提供每位從業人員至少 6~11 小時者為最多，有 28.9%；希望開設的課程課題則以中藥方劑含處方單元為最多。再者，多數學員認為主管單位能立即提升民眾使用中藥信心的政策主要仍在用藥安全與品管作業、現代化中藥資訊宣導、執業人員之專業培訓與規範、藥事服務作業、產品包裝認證等五類。在進行探討學員回饋意見會議中，分別來自考試院、衛生署、藥事教育或執業公協學會委員專家們也都一致認為藥師大學教育課程包含基礎醫學教育課程以及 16 學分(相當於 288 小時)中藥學程課程，應能符合基本執業能力需求；更期許所有中藥從業人員都應修習現代化中藥持續教育課程；有關學員建議之統編教材、藥學執照考試相關法條等教育所需依據與規範將會由考試院召集跨部會推動小組來進行意見整合修訂，使其更符合現代教育需求。

關鍵詞：中藥用藥安全、現代化中藥持續教育課程、學員回饋意見、教考用溝通平台

Number: CCMP98-RD-020

Educational Planning on the Enforcement of Safety and Pharmaceutical Care Quality Control in Chinese Medicines

Tzu-Hua Wu
Taipei Medical University

ABSTRACT

Aim:

In order to promote the quality control of the pharmaceutical care and medications and also fulfill the Plans of Establishing Medication Safety Environment of Chinese Medicine (CM) in Taiwan, the well-trained professions and CM-related practitioners are needed vastly. Priority topics correlated with the modernized clinical skills and knowledge of the CM safety and pharmaceutical care quality are needed to be clarified. The communication platform, formed by specialists from academics, examinations, and pharmacy service delivery systems, is needed in order to facilitate policy implements and constructions of CM safety environment.

Method:

To reach project's goals, here 1) the differences between currently available continued education programs and courses for CM-related practitioners were evaluated via a joint meeting of the specialists and professors and a recommended list on the priority topics of continued lectures on CM safety and pharmaceutical service quality was determined, then, 2) a series of enforcement education program providing total twenty-seven-hour courses were held and opened for pharmacists, pharmacy technicians and CM-related personnel in the areas of northern, central, and southern Taiwan. At the same time, a website named "pharmaceutical safety education on CM and pharmaceutical care communications" was constructed and updated periodically to deliver the program information. 3) the needs and suggestions from the attended professions and the CM-related practitioners were collected through questionnaires and discussed by the specialists from academics, examination, and pharmacy service

delivery systems.

Results & Discussion:

1. Twenty seven of priority topics for the CM safety enforcement education were recommended by the sixteen specialists. General Chinese languages is used for information communication in order for further patient consultation use and distribution to general populations.
2. The series of enforcement education program providing total twenty seven-hour courses were held on Aug. 8, 9, 22, 29, 30, and Sept. 6 of this year and the total number of attendants was 439 (numbers of each attended pharmacists, pharmacy technicians and CM-related practitioners are 160, 125, and 154, respectively).
3. total 311 filled-questionnaires were collected. The major results are the followings: 11.9% responders have never attended the CM practice-required courses and 43.1% responders express their needs for taking those courses. Among the responses, 28.9% responders hope that at least 6~11 hours continued CM-related education programs will be provided per year, particularly in the field of CM formulations including prescriptions. Most suggested strategies on improving the reliability of CM consumers are mainly focused on the drug safety-quality control, modernized CM information and education, professional trainings and standardized regulations, pharmaceutical service procedures, and CM-product certifications. The specialists from academics, examination, and pharmacy service delivery systems agreed that the sixteen CM-required courses (equal to 288-hr trainings) together with basic medicinal courses are sufficient for the needs of current basic CM pharmacy practices; however, it is important to keep those professions and CM-related practitioner updated with the modernized international information and The Examination Yuan will gather a pharmacy education committee to review the needs of regulation amendments and standardized education materials in order to fulfill the needs of fast-growing CM era.

Keywords: Safety control of Chinese medicine, Continued education planning, Quality control of Pharmaceutical care, Information communication platform

壹、前言

行政院衛生署中醫藥委員會於 98 年度推動「提升中醫藥教育訓練及服務網絡/品質暨國際化類」研究案，為建構中藥用藥安全環境加強中藥教育，臺北醫學大學承接「加強中藥用藥安全與藥事服務品質教育計畫」，邀請各專家先進共同研擬藥師、藥劑生及中藥販賣人員之中醫藥教育課程內容，以推動辦理本「中藥管理與品質」系列研習會。本研習會在於期使藥事或相關從業人員經由此系列課程宣導，能對國際與臺灣傳統醫療快速變遷與整體趨勢有初步的瞭解，尤其加強近年來快速進展的中藥法規與管理行銷、中醫藥照護的科學現代化以及中西醫藥學整合的內容；以培訓具有優良中藥管理與品質素養之執業、製藥、販賣人員，來為民眾中藥用藥安全把關，使全民享有優質健康照護。

貳、材料與方法

- 一、前半年度計畫期待能藉由了解現行中藥執業人員之中藥相關專業養成教育訓練課程與現代化臨床知識與技能之結合性需求，繼而推展重點繼續教育訓練課程。因此在前半年度的計畫執行項目在邀請負責中藥藥事服務之相關單位主管及專家委員提供其所觀察到民眾或病患對藥事服務的需求，並經比較藥師/藥劑生、販售人員等在中藥藥事服務智識的不同基礎，進行教育訓練課程的研擬。執行過程，本計畫主持人首先經由北市藥師公會的中藥發展委員會會議中與北榮、北市聯、北醫大附醫、藥廠等委員藥師討論多數執業藥師的中藥調劑與管理能力的弱點，並向公會秘書處詢問往年學員對中藥之相關持續教育課程之意見。多數意見認為多數在基層服務的藥師經過現行臨床藥學主導的大學藥學培訓後，對博大的中醫理論仍相當陌生；又往年公會所能提供的課程又多以傳統艱澀的中醫學理內涵來給予持續教育，與實際執業操作上落差較大，況且中醫藥的醫療也已隨世界趨勢多已納入新的處置作法；因此多數學員期待加強中藥安全與服務品質課程開設應以相關執業人員之現有智識為基本來延伸學習，並希望中藥相關持續教育課程能以實證為基礎。因此，為使本計畫欲培訓的對象(藥師、藥劑生、相關執業人員)能達到最大的學習效益，並提高學員對內涵的接受度，計畫主持人首先閱讀收錄經中醫藥委員會委辦的相關研究執行計畫報告資料，同時參考已發表文獻、以及中藥使用流行的趨勢等資料，草擬出六項課程加強要點包含藥物品質、資源管理(含藥事經濟)、臨床使用監測服務、文獻解析、中藥使用問題及不良反應通報以及藥事服務品質之用藥安全教育加強策略資料。所草擬之六面向的課程要點繼而提報至專家諮議會議進行審議推薦。
- 二、後半年度計畫期待能藉由積極建構教與用雙向溝通平台與良性互動機制，來達成中藥用藥安全與藥事服務品質教育方針的研擬與有效互動。因此，藉由問卷實施的目的在了解來自不同教育時空環境的藥師、藥劑生、中藥從業與相關人員本身對中藥使用或政策看法；並參閱中醫藥委員會歷年有關中藥使用之問卷實施方法，同時增擬問卷問題，空白問卷如表 3。回饋意見的回收內容分析則利用臺北醫學大學資訊處所建置之課程實施互動網絡 MYTMU2 問卷功能進行簡要之人次或類別統計。繼而彙整提報至專家諮議會議進行審議討論，以利達成意見回饋之實質溝通與傳達。

參、結果

- 一、所草擬之六面向的課程要點繼而提報至 98/4/28 所辦理之『課程研擬諮議會議』中，由相關先進及專家委員進行審議推薦。所邀請到的專家共十六位。會議中，專家們一致認為須加強的課題內容的確相當多也符合執業技能的需求，未來應延續此教育計畫，以持續提供溫故知新的課題給從事藥事服務的相關人員；並應加強相關法規教育；同時建議在今年首年推動持續教育的課程內涵應考量共通需求及各區域性民眾素養來安排 9 學分的藥事人員的培訓課題，且應由簡入深。經參照上述課程研擬諮議會議之專家意見，所擬定之課題與講師的邀請則將核心課程安排於台北市、雲林縣、高雄市辦理『中藥管理與品質』系列研習會三場次，各場次再依照區域性學員需求搭配特定課題，並開放全國藥師、藥劑生及相關執業從業人員跨區參加，免費提供學員課程講義，每場次可提供 9 學分之藥事人員持續教育學分(核發持續教育學分證明卡)；人數限制從原計畫每場次 120 開放至 150 人，以期擴大課程影響成效；研習會宣導海報則如期寄送至各相關教育學系、醫療院所等單位，如附錄表 2。持續教育課程的實施分別於 98 年 8 月 8、9 日(台北場)、8 月 22、29 日(高雄場)、8 月 30 日、9 月 6 日(雲林場)辦理，所提供之課程皆經臺灣藥學會或臺灣臨床藥學會藥事人員持續教育學分認證，共 27 學分，完成各場次培訓課程之學員累計共有 439 人次。各場次課程表如各場次課程海報圖 2-1、2-2、2-3。各場次之課程實施成效評估分析結果學員對課程實施平均加權分數為 90.9、87.0、84.3；各項評分詳如附錄表 1-1、1-2、1-3。各場次之每堂課程之教學大綱如附錄表 3-1、3-2、3-3。另隨成果報告書附上各場次講義供主辦單位存查。
- 二、由於問卷實施的目的在了解來自不同教育時空環境的藥師、藥劑生、中藥從業與相關人員本身對中藥使用或政策看法，因此問卷提問包含有學員年資、教育程度以及對中藥相關問題之看法等問題以選項以及包含兩題有關中藥專業課程需求、中藥管理政策意見之開放式問題進行實地訪視與問卷實施。共計有 311 份問卷回收；問卷結果分析表如表 4。其中，11.9% 表示未曾修習過中藥相關學分課程，而表示有意願再修習中藥學分課程比例有 43.3%；而在 97.4% 有服用過中藥者之服用目的以增強免疫力、提神增強體力、改善婦女問題三項為最多，分別 55.6%、38.3%、34.7%；且若以每年執業所需完成之 24 小時持續教育課程，認為應以能提供每位從業人員至少 6~11 小時者為最多，有

28.9%；希望開設的課程課題則以中藥方劑含處方單元為最多(51 人次)，繼而為藥物交互作用含禁忌(43 人次)、藥材辨識(38 人次)、諮詢與服務品質(30 人次)等單元課程；其個別論述如表 5-1、5-2、5-3、5-4。又多數學員認為主管單位應加強推動的政策以立即提升民眾使用中藥的信心主要仍屬用藥安全與品管作業(90 人次)、現代化中藥資訊宣導(54 人次)、執業人員之專業培訓與規範(34 人次)、藥事服務作業(14 人次)、產品包裝認證(14)五類為描述人次前五名；其個別論述如表 6-1、6-2、6-3、6-4、6-5。上述結果則彙整提報於 98/10/28 所舉行之『加強中藥基礎及臨床技能教育諮議會議』專家會議。

該會議所邀請到的專家共七位，分別來自考試院、衛生署、藥事教育或執業公、學會如會議海報所示(圖 3-1)。會議中主持人除將主要來自執業場所人員意見加以統整進行報告，同時亦將平時任教於藥學系所教師或公協會人員所表達之建議歸納為四項並加以闡述說明：1.藥事服務或民眾需求：建議加強產品安全標章、中草藥辨識資訊數位化、藥袋標示應依循藥師法 19 條、中藥知識文字現代化以利教育民眾，2.基礎與臨床研發策略：建議鼓勵持續人才培訓、促進跨部會整合研發新科技與策略，3.教、考依據：提供藥品流通資訊以利優先教育內容安排及教科本編修，4.法規依循：建議參考亞洲各國對從事中藥調劑人員依據其學研背景擬定各類須加強現代中西醫藥學科目之培訓方針、追蹤藥師法第二條條文增修、所謂中藥師之名稱釋疑。會議中考試委員胡委員幼圃提出目前考試院已初步認同組成藥學相關推動小組來研擬有關藥學教育含中藥等的事宜，此小組將由行政院教育部、行政院衛生署、考試院考選部及其他任職於學界或身兼藥學相關公協會理監事人員共同組成；未來此小組將可持續提供實質意見互動平台。

肆、討論

本計畫感謝中華民國藥師公會全聯會、中華民國藥劑生公會全聯會、台北市藥師公會、臺灣臨床藥學會、臺灣區製藥工業同業公會、高雄市政府衛生局、雲林縣衛生局、雲林縣健保特約藥局協會、雲林縣中藥商業同業公會從不同角度來共同參與並協助推動辦理此系列研習會。台北、高雄、雲林各場次總報名學員數為 173、198、157，實際出席學員有 151、165、123 人；三場研習會累計出席學員依照其執業身分或場所區分，共含 160 位藥師、125 位藥劑生人次、154 位中藥從業與其他相關人員(含具藥事人員身分或來自學界)；參加學員之性別及其執業場所類別分析如附錄表 4；各場次出席學員名單如表 7-1、7-2、7-3。藥劑生或部分場次出席人次較少，可能與台北場課程實施日恰遇莫拉克颱風過境以致影響外縣市學員交通、或課程實施日程恰巧碰上其他中藥相關或聯誼活動有關。

根據本計畫專家會議所研擬推薦課題，除已安排完成的課題外，尚有原期中報告所列兩課題(中西藥併用問題與生活品質-腫瘤篇、藥材安全檢驗機制概述與案例介紹)則因場地與時程限制、或原預定講師臨時無法配合研習會日程等因素以致尚未排入研習會。而問卷實施學員回饋意見提到希望開設課題類別在方劑使用含流行處方相關描述特別提到是針對臨床上常用之流行方劑、各科別譬如婦科、內科、兒科等之用藥案例、還有處方判讀等；而關於藥物交互作用含禁忌則特別提到廣義之中藥/中藥、中/西藥或食物以及其藥理/毒理原則；藥材辨識則含括基原、真偽與來源；諮詢與服務品質類別課程則特別提到可供用藥諮詢之公認資訊、新療效及服務品質教育。再者，雖然本計畫辦理之系列研習會中皆安排有講師說明簡要之健保現況，但從問卷回覆數據顯示仍有近兩成的參與課程之從業專業人員不清楚健保項目已納入包含中藥用藥品項。

因此，考量實務需求，本計畫建議未來可排定上述類別之課程，而編排時可深入各藥品或疾病各論逐一介紹說明，尤其可針對多數學員(問卷回覆)自己服用中藥以增強免疫力、提神增強體力、改善婦女問題目的的主題為優先實施課題；課程實施時則應針對特定類似背景之學員來編排課程，以利講師講義內容深淺度的適度調整以及學員的有效學習吸收。有兩項議題值得一提：第一、本計畫執行過程特別瀏覽國內外中西藥交互作用資訊網站，呈現資訊雖然多有提供文獻來源、典籍依憑，但大體來講仍缺乏一致性的結果或者所研究藥品與現行使用製劑不同以致無法等同推論。因此，未來應建請在研發上能從臨床案例上切入並明列其風險等級，則較能符合管理實務需求。第二、藥物不良反應(ADR)類別未來應更清楚地被討論

與釐清，尤其服用中藥所發生的 ADR 有可能是因為用錯藥(相剋藥物併用)、中藥本身副作用、或是服用者本身之體質特異反應或不明原因等因素。而如果被通報之中藥 ADR 案例緣由於誤用或劑量不當等所造成的副作用則此類問題是可以藉由加強藥材或藥品辨識或用藥禁忌等教育來避免發生的。因此，有關此類之中藥用藥安全之資訊或是加強劑型設計譬如於錠劑表面刻印可供辨識之標記等對藥事服務品質的提升以及藥害救濟機制的推行是重要的關鍵。

有關補修學分課程需求，目前多數學校採隨班附讀方式開放在職人員返校修習；從問卷回覆統計資料來看，仍有四成人員有此需求，課程需求數(複選)多寡排序如下：中藥概論>炮製學>本草學>中藥方劑學>生藥學>藥事法規。另，根據本計畫於十月底所辦理之專家會議中，所有委員們一致認為藥師大學教育培訓課程包含基礎醫學教育課程以及 16 學分(相當於 288 小時)中藥學程課程，應能符合現行執業基本能力需求；更期許所有中藥從業人員都應修習現代化中藥持續教育課程；會議中亦認同國家證照考試能引導教學，有關學員建議之藥物資訊宣導平台與統編教材、藥學執照考試相關法條等教育所需依據與規範，譬如是否需再增加中醫藥委員會已彙編完成之中草藥或飲片圖鑑納入考試範圍、是否於正規大學藥學課程加強臨床炮製與處方等中藥課程、及彙編教學/試題審閱依據所需教科本等；應可由考試院所召集之跨部會(行政院教育部、衛生署、考試院考選部等)藥學推動小組專家來進行意見整合修訂，使其更符合現代教育與職場用人需求，繼而達到加強中藥教育目標。

關於學員提出之政策建言，於結果中彙整的描述人次最多的〈用藥安全與品管作業〉類別，也正是主管單位(中醫藥委員會)近年來一直努力推動的方向，符合學員之期待；而本計畫所實施之加強教育課程亦符合有關〈現代化中藥資訊宣導〉以及〈執業人員之專業培訓〉兩類；而有關執業人員的規範、藥事服務作業的革新、產品包裝認證相關政策類別之推動將是未來須努力方向。

伍、結論與建議

本計畫建議未來應持續推動藥事或中藥從業人員中藥相關課程教育，尤需以現代化語言及科學方式來闡述，並需搭配研發實證、中藥產業的科學精進及產品的明確包裝認證作業；同時在了解中藥相關執業人員教育時空背景後，提出各類別人員所必須修習課程建議表；繼而從各實質現行教育、考試以及執業等對藥學畢業生或執業人員之規範制度中來進行有系統性的教育規劃，提供公認可使用之藥物資訊以茲藥師諮詢服務之用。假以時日，相信民眾能經由藥事人員所能提供之專業服務形象的提昇而能對中藥使用更安心，用藥安全的環境也能更臻完善。

誌謝

本研究計畫承蒙行政院衛生署中醫藥委員會計畫編號 CCMP98-RD-020 提供經費贊助，使本計畫得以順利完成，特此誌謝。

陸、參考文獻

1. WHO「傳統醫學國際標準術語」(2007)WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region, (WHO Regional Office for the Western Pacific, WPRO Nonserial Publication, ISBN-13 9789290613053).
(下載網址：http://www.wpro.who.int/publications/PUB_9789290612487.htm)。
2. World Health Organization, (2002), 2002-05 年傳統醫藥及替代醫藥全球戰略 WHO TRADITIONAL MEDICINE STRATEGY 2002-2005.
3. WPRO Nonserial Publication, (2002), 世界衛生組織西太平洋地區 [2001-10 年間 7 個戰略目標], Regional Strategy for Traditional Medicine in the Western Pacific, (WHO Regional Office for the Western Pacific, ISBN-13 9789290610113).
4. World Health Organization, (2004), WHO medicines strategy 2004-07_Policy.
5. Guidelines on developing consumer information on proper use of traditional, complementary and alternative medicines, (2004), World Health Organization, (ISBN 92 4 1591706).
6. Bodeker, G., Ong, C.K., Grundy, C., Burford, G., Shein, K , (2005), WHO 圖解全球傳統、輔導及替代醫學 WHO Global Atlas of Traditional, Complementary and Alternative Medicine, (the WHO Kobe Centre, ISBN-13 9789241562867).
7. World Health Organization, (2003), WHO 草藥 GMP 指引 WHO Guidelines on Good Agricultural and Collection Practices (GACP) for Medicinal Plants, (ISBN-13 9789241546270).
8. 行政院衛生署中醫藥委員會科技研發策略暨委辦計畫（1996-2005 年）研究成果。
9. 行政院衛生署消費者資訊網 2004~2007 中藥產業法規宣導暨中藥用藥安全環境計畫成果發表會 970306 新聞稿；http://consumer.doh.gov.tw/fdaciw/pages/public_content.jsp?typeSn=1&sn=2278。
10. 林宜信。96 年 12 月出版；行政院衛生署中醫藥委員會-建構中藥用藥安全環境計畫(2004-2006 研究成果分析要覽)。
11. 林宜信。96 年 12 月出版；行政院衛生署中醫藥委員會-臺灣建構中藥用藥安全環境計畫(2006)研究成果彙編第一冊；政府出版資料回應網 <http://open.nat.gov.tw/OpenFront/index.jsp>。
12. FDA Forum 全國藥師論壇於全國藥師資訊網 <http://www.fdaforum.net/>

13. 高雅慧撰，成醫藥誌 16 卷 2 期；95 年 2 月
<http://www.ncku.edu.tw/~pharmacy>。
14. FIP (International Pharmaceutical Federation) Statement of Policy: the role of the pharmacist in pharmacovigilance, Brazil; 2006.
http://www.fip.org/www2/uploads/database_file.php?id=273&table_id=.
Accessed Oct 26th, 2007
15. 行政院衛生署藥物資訊網(醫藥專業人員)20070305 公告
http://drug.doh.gov.tw/news_cnt.php?type=pro&id=58
16. 考選部釋疑 www.moex.gov.tw/fp.asp?xItem=12759&ctnode=2335
17. Yang C, Chien LY, Tai CJ. Use of complementary and alternative medicine among patients with cancer receiving outpatient chemotherapy in Taiwan. *J Altern Complement Med.* 2008;14(4):413-6.
18. 李珮端：臺灣中部地區中西藥物併用之概況調查。行政院衛生署中醫藥年報 2003;21(1):413-459.
19. 朱和翔、陳緋娜、林正介、蔡文正：中西藥物服用行為之分析 - 以中部某醫學中心門診病患為例。中國醫藥學院醫務管理研究所；2003, 91CMCH0528027。
20. 林聖興，碩士論文 94 年度；中西藥交互作用資訊網站之建構；中國醫藥大學中西醫結合研究所。
21. 關於印發 2006-2010 年全國執業藥師繼續教育指導大綱的通知
<http://big5.sfda.gov.cn/gate/big5/www.sda.gov.cn/WS01/CL0253/10608.html>
22. 梅全喜，中成藥臨床新用。人民出版社。2001。
23. 蔡永敏等，中藥藥理與臨床應用。華夏出版社。1998。
24. 董崑山等，現代臨床中藥學。中國中醫藥出版社。1998。

柒、圖、表


臺北醫學大學
 TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY


 行政院中醫藥委員會

加強中藥用藥安全與藥事服務品質教育計畫
課程研擬諮議會
 ~~~ 歡迎諮議委員 ~~~

|     |                         |     |                               |
|-----|-------------------------|-----|-------------------------------|
| 回德仁 | 財團法人藥害救濟基金會董事           | 張恆鴻 | 長庚大學傳統中國醫研所所長/林口長庚紀念醫院中醫分院副院長 |
| 李炳鈺 | 長庚醫院高雄分院藥劑部主任           | 張永勳 | 中國醫藥大學中國藥學研究所教授               |
| 李威著 | 台灣區製藥工業同業公會中藥委員會主任委員    | 黃耀斌 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院藥劑部主任           |
| 吳宗周 | 藥師(生)健保協會理事長            | 楊榮季 | 長庚醫院桃園分院中醫藥劑部主任               |
| 林哲輝 | 藥物食品檢驗局組長               | 廖敦正 | 雲林縣衛生局副局長                     |
| 林振順 | 藥師公會全聯會常務理事             | 蔡輝彥 | 台灣臨床藥學會中藥委員會主任委員              |
| 洪淑貞 | 高雄市衛生局藥政科科長             | 謝伯舟 | 衛生署中醫藥委員會中藥組組長                |
| 施國政 | 藥劑生公會全聯會理事長             | 簡素玉 | 台灣臨床藥學會理事長                    |
| 徐鳳麟 | 北醫大生藥所所長/台灣臨床藥學會中藥委員會委員 |     |                               |

中華民國九十八年四月二十八日 中午十二時至下午二時  
 地點：臺北醫學大學教研大樓七樓（藥學院會議室）  
 承辦單位：藥學系・生藥學研究所 計畫主持人：吳姿樺

圖 1-1、課程研擬諮議會議海報



圖 1-2、課程研擬諮議會議出席人員合影

表 1、諮議會議委員推薦之課程重點課程一覽表

- 一、中醫藥國際管理趨勢概述、中藥相關管理法規簡介
- 二、高貴藥品與物流管理、藥材安全檢驗機制與案例介紹、常見混用誤用藥材概述、資訊管理概念與系統運用
- 三、常用中藥之毒性與配伍禁忌&用量解說、中藥材品質管制流程追蹤、慢性或腫瘤中西藥併用問題與生活品質
- 四、倫理與實證解析
- 五、稽核與違規事件管理+常問草藥之使用疑問釋疑
- 六、倫理&服務品質
- 七、病患用藥指導-資訊傳播-藥事服務作業建議處置、病患用藥指導-資訊傳播-交互作用網站、中藥固有成方藥酒管理與安全、ADR 通報流程、事服務管理與相關法規含 GDP

表 2、參照諮議會議所推薦課程重點草擬之三場研習會核心、選修課程表

| 課程內涵推薦委員<br>(講師邀請中) | 課程內涵                     | 核心<br>課程 | 選修課程 |   |   |
|---------------------|--------------------------|----------|------|---|---|
|                     |                          |          | 北    | 雲 | 高 |
| 蔡輝彥(謝伯舟)            | 中醫藥國際管理趨勢概述              | √        |      |   |   |
| 簡素玉(回德仁)            | 藥事倫理與藥害救濟含違規事件管理         | √        |      |   |   |
| 林哲輝                 | 中藥品質相關管理法規-簡介            | √        |      |   |   |
| 李炳鈺(張永勳)            | 常見混用誤用藥材                 | √        |      |   |   |
| 張恆鴻                 | 病患用藥指導-藥事服務作業建議含<br>硫磺處置 | √        |      |   |   |
| 簡素玉(楊榮季)            | 藥物不良反應(ADR)通報流程          | √        |      |   |   |
| (蔡文正)               | 服務品質                     |          | √    |   |   |
| 謝伯舟                 | 常用中藥之毒性與配伍禁忌             |          | √    |   |   |
| 張恆鴻                 | 中西藥併用問題與生活品質-腫瘤篇         |          | √    |   |   |
| 廖敦正(吳昌憲)            | 資訊管理概念與系統運用              |          |      | √ |   |
| 李威着                 | 高貴藥品與物流含藥材儲存管理-<br>社區藥局篇 |          |      | √ |   |
| 李威着(蔡文城)            | 藥材安全檢驗機制概述與案例介紹          |          |      | √ |   |
| 林振順(李炳鈺)            | 中藥藥事服務管理與相關法規含 GDP       |          |      |   | √ |
| 黃耀斌(陳方周)            | 病患用藥指導-交互作用網站            |          |      |   | √ |
| 謝伯舟(劉崇喜)            | 中藥固有成方藥酒管理與安全            |          |      |   | √ |





~臺北醫學大學五十週年校慶系列活動~

## 中藥管理與品質系列研習會

~提昇中藥藥事執業國際觀與服務品質研習會~

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會 承辦單位：臺北醫學大學  
 協辦單位：中華民國藥師公會全聯會、中華民國藥劑生公會全聯會  
 台北市藥師公會、台灣臨床藥學會、台灣區製藥工業同業公會

九十八年八月九日（星期日）

| 時間          | 課題                  | 講員                              |
|-------------|---------------------|---------------------------------|
| 08:00-08:30 | 報到及長官致詞             |                                 |
| 08:30-09:20 | 中藥品質國際管理及健保趨勢（一）    | 謝伯舟<br>中醫藥委員會中藥組<br>組長          |
| 09:30-10:20 | 中藥藥物不良副作用通報系統與案例（一） | 楊榮華<br>林口長庚紀念醫院<br>中醫藥劑部主任      |
| 10:30-11:20 | 中藥用藥安全倫理與藥害救濟       | 回德仁<br>藥害救濟基金會<br>董事長           |
| 11:30-12:20 | 中藥品質檢驗行政流程與法規（一）    | 林哲輝<br>藥物食品檢驗局<br>組長            |
| 午休用餐        |                     |                                 |
| 13:30-14:45 | 高貴藥品與物流含藥材儲存管理（一）   | 李威著<br>台灣區製藥工業同業公會<br>主任委員      |
| 14:50-15:40 | 市售易混用藥材之辨析          | 王騰豪/董承福<br>中醫藥委員會技正/<br>中醫大附醫藥師 |
| 15:50-16:40 | 中藥藥事服務之現況與展望        | 蔡佩凌/簡素玉<br>彰化基督教醫院藥劑部<br>總藥師/主任 |
| 16:45-18:00 | 臨床常見中藥毒性與配伍禁忌       | 陳祥和<br>北醫大傳統醫學部<br>主治醫師         |

~地點~

**臺北醫學大學醫學綜合大樓 四樓 圓形會議廳**

藥學院藥學系 生藥學研究所 敬邀

圖 2-1、臺北場研習會課程表海報



# 中藥管理與品質系列研習會



~ 提昇中藥品質行銷知能與藥事照護研習會 ~

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會 承辦單位：臺北醫學大學  
 協辦單位：中華民國藥師公會全聯會 中華民國藥劑生公會全聯會  
 台灣臨床藥學會、台灣區製藥工業同業公會  
 高雄市政府衛生局  
 九十八年八月二十二、二十九日（星期六）

| 時間              | 課題                   | 講員                                                      |
|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 九十八年八月二十二日（星期六） |                      |                                                         |
| 12:30-13:00     | 報到                   |                                                         |
| 13:00-13:10     | 長官致詞                 |                                                         |
| 13:10~14:00     | 中藥品質國際管理及健保趨勢 (二)    | 謝伯舟<br>中醫藥委員會<br>中藥組組長                                  |
| 14:10-15:00     | 中藥藥物不良副作用通報系統與案例 (二) | 楊榮季<br>林口長庚紀念醫院<br>中醫藥組部主任                              |
| 15:10-16:00     | 應用資訊管理於用藥安全          | 陳方周<br>中國醫藥大學<br>中西醫結合研究所助理教授                           |
| 16:10~17:30     | 台灣市售易誤用混用中藥品種之檢討     | 張永勳<br>中國醫藥大學<br>中國藥學研究所 教授                             |
| 九十八年八月二十九日（星期六） |                      |                                                         |
| 12:30-13:00     | 報到                   |                                                         |
| 13:00-13:50     | 中藥藥事照護模式與案例介紹        | 蔡輝彥<br>中國醫藥大學藥學教授兼附<br>設醫院藥劑                            |
| 14:00-14:50     | 中藥品質檢驗行政流程與法規 (二)    | 林哲輝<br>藥物食品檢驗局局長                                        |
| 15:10-16:00     | 國內中藥材種植與行銷           | 柯裕仁<br>中國醫藥大學<br>中藥資源學系助理教授                             |
| 16:10~17:30     | 高貴藥品與物流含藥材儲存管理 (二)   | 周良穎/李威着<br>台北市藥師公會中藥發展委<br>員會委員/<br>台灣區製藥工業同業公會<br>主任委員 |

-地點-

高雄市立凱旋醫院 三樓凱旋廳

台北醫學大學藥學院藥學系 生藥學研究所 敬邀

圖 2-2、高雄場研習會課程表海報



# 中藥管理與品質系列研習會

## ~ 提昇藥師諮詢與管理技能研習會 ~

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會 承辦單位：臺北醫學大學  
 協辦單位：中華民國藥師公會全聯會、中華民國藥劑生公會全聯會  
 台灣臨床藥學會、台灣區製藥工業同業公會、雲林縣衛生局  
 雲林縣中藥商業同業公會、雲林縣健保特約藥局協會

九十八年八月三十日，九月六日（星期日）



| 時間          | 課題                   | 講員                           |
|-------------|----------------------|------------------------------|
| 九十八年八月三十日   |                      |                              |
| 08:30~09:00 | 報到                   |                              |
| 09:00~09:10 | 長官致詞                 |                              |
| 09:10~10:00 | 中藥品質國際管理及健保趨勢 (三)    | 謝伯舟<br>中醫藥委員會<br>中藥組組長       |
| 10:10~11:00 | 中藥藥物不良副作用通報系統與案例 (三) | 楊榮季<br>林口長庚紀念醫院中醫藥<br>劑科主任   |
| 11:10~12:00 | 中藥品質檢驗行政流程與法規        | 林哲輝<br>藥物食品檢驗局組長             |
| 午休用餐        |                      |                              |
| 13:30~14:50 | 中藥固有成分藥酒管理與安全        | 劉崇喜<br>大仁科技大學<br>藥學暨健康學院院長   |
| 15:10~16:30 | 台灣市售易誤用混用中藥品種之檢討     | 張永勤<br>中國醫藥大學<br>中醫藥研究所教授    |
| 九十八年九月六日    |                      |                              |
| 08:30~09:10 | 報到                   |                              |
| 09:10~10:00 | 法規與案例討論              | 林振順<br>中華民國藥師公會<br>全聯會常務理事   |
| 10:10~11:00 | 顧客與藥品管理：電腦軟體使用簡介     | 吳昌憲<br>虎尾科技大學<br>資訊管理系助理教授   |
| 11:10~12:00 | 深根民眾中藥安全觀念：醫院與社區藥局功能 | 蔡萬騰藥師<br>代理/陳麗芳<br>奇美醫學中心藥劑師 |

~地點~

### 雲林縣藥師公會 三樓會議廳

臺北醫學大學藥學院藥學系 生藥學研究所 敬邀

圖 2-3、雲林場研習會課程表海報

## 表 3、空白問卷

加強中藥用藥安全與藥事服務品質教育計畫問卷 20090808

各位學員您好：鑒於中藥管理與藥事服務品質日趨重要，本研究計畫除辦理並推動相關研習課程外，亦期望能藉由問卷方式彙集關心中藥發展的學員們之需求與看法，以提供主管單位政策實施參考。如您完成以下的提問並繳交予工作人員後，本計畫將致贈您紀念品；謝謝您耐心作答。

1. 請問符合您身分的選項有〈可複選〉  
藥師 中藥製藥與相關販賣人員 藥劑生
2. 您的畢業年份為？  
民國 60 年以前 民國 61~70 年 民國 71~80 年 民國 81~90 年 民國 90 年以後
3. 您最高畢業學歷之學制為？  
研究所以上 大學五年制 大學四年制 四技或二技 五專
4. 根據藥事法規定從事中藥製劑之買賣，管理，調劑者應修習中藥課程達適當標準，請問您在過去修習過中藥課程的情形？  
我沒修過 我已修畢 162 小時 我已修畢 144 小時 我已修畢 16 學分 〈接第 6 題〉  
我僅修過部分學分：〈接第 5 題〉
5. 您是否有意願再修習未完成之中藥課程學分？  
否；是，哪些課程：中藥概論 本草學 中藥方劑學 中藥炮製學 生藥學 藥事法規
6. 您認為用中藥治療疾病的效果如何？〈自身或親友經驗皆可〉  
有效 普通 無效
7. 您是否知道台灣健康保險項目包含中藥用藥品項？  
知道 不知道
8. 您知道台灣的健康保險項目包含中藥用藥品項已實施幾年？  
16 年以上 10~15 年 5~9 年 5 年內 不清楚
9. 您是否看過中醫門診？  
否 是；您看診的次數一年約為？20 次以上 10~19 次 5~9 次 4 次以下
10. 您服用中藥或藥膳的目的是？  
沒服用過 保健強身 治療疾病 其他\_\_\_\_\_
11. 您所服用的中藥用途是？〈可複選〉  
沒服用過 改善婦女問題(調經, 補血…) 健胃整腸 改善心血管系統(預防中風…)  
增強免疫力 明目 提神、增進體力 保肝 美容塑身 其他\_\_\_\_\_
12. 您所服用的中藥是在何處取得？〈可複選〉  
中醫院 中醫診所 中藥房 藥局(含藥妝店) 一般青草店
13. 您認為藥師在傳統醫療體系可扮演的功能是？  
販賣、調劑並諮詢 販賣、調劑 調劑、諮詢 僅調劑 不該介入；理由\_\_\_\_\_
14. 鑒於法規對藥師執業之持續教育時數規範，您認為每年應至少能提供每位從業人員多少時數之**中藥**相關課程？  
36 小時課程以上 24~35 小時 12~23 小時 6~11 小時課程 不需要
15. 您覺得中藥從事/執業人員應加強中藥繼續教育課程哪些課題？  
 哪些課題\_\_\_\_\_
16. 您覺得主管單位應加強哪些措施可立即提升民眾使用中藥之信心？  
 \_\_\_\_\_

表 4、問卷結果分析表(選項人次一覽表/百分比)

| 題目  | 選項 | 場次/人次 |     |     | (共 311 份)<br>總百分比 |
|-----|----|-------|-----|-----|-------------------|
|     |    | 台北場   | 雲林場 | 高雄場 |                   |
| 第一題 | 1  | 102   | 50  | 53  | 65.92             |
|     | 2  | 18    | 13  | 12  | 13.83             |
|     | 3  | 15    | 33  | 42  | 28.94             |
| 第二題 | 1  | 16    | 6   | 7   | 9.32              |
|     | 2  | 48    | 32  | 41  | 38.91             |
|     | 3  | 25    | 21  | 36  | 26.37             |
|     | 4  | 16    | 14  | 14  | 14.15             |
|     | 5  | 15    | 18  | 2   | 11.25             |
| 第三題 | 1  | 21    | 10  | 14  | 14.47             |
|     | 2  | 20    | 8   | 6   | 10.93             |
|     | 3  | 47    | 17  | 11  | 24.12             |
|     | 4  | 9     | 21  | 17  | 15.11             |
|     | 5  | 23    | 35  | 52  | 35.37             |
| 第四題 | 1  | 9     | 12  | 16  | 11.90             |
|     | 2  | 9     | 7   | 16  | 10.29             |
|     | 3  | 11    | 17  | 8   | 11.58             |
|     | 4  | 75    | 46  | 42  | 52.41             |
|     | 5  | 16    | 9   | 18  | 13.83             |
| 第五題 | 1  | 75    | 54  | 48  | 56.91             |
|     | 2  | 32    | 28  | 43  | 33.12             |
|     | 3  | 20    | 19  | 22  | 19.61             |
|     | 4  | 19    | 14  | 27  | 19.29             |
|     | 5  | 24    | 14  | 27  | 20.90             |
|     | 6  | 21    | 16  | 13  | 16.08             |
|     | 7  | 13    | 10  | 7   | 9.65              |
| 第六題 | 1  | 82    | 71  | 86  | 76.85             |
|     | 2  | 37    | 20  | 14  | 22.83             |
|     | 3  | 1     | 0   | 0   | 0.32              |
| 第七題 | 1  | 97    | 69  | 83  | 80.06             |
|     | 2  | 23    | 22  | 17  | 19.94             |
| 第八題 | 1  | 21    | 6   | 18  | 14.47             |
|     | 2  | 32    | 28  | 26  | 27.65             |
|     | 3  | 9     | 9   | 13  | 9.97              |
|     | 4  | 5     | 5   | 3   | 4.18              |
|     | 5  | 53    | 43  | 40  | 43.73             |

| 題目   | 選項 | 場次/人次 |     |     | (共 311 份)<br>總百分比 |
|------|----|-------|-----|-----|-------------------|
|      |    | 台北場   | 雲林場 | 高雄場 |                   |
| 第九題  | 1  | 31    | 21  | 17  | 22.19             |
|      | 2  | 6     | 5   | 8   | 6.11              |
|      | 3  | 3     | 9   | 11  | 7.40              |
|      | 4  | 16    | 13  | 19  | 15.43             |
|      | 5  | 64    | 43  | 45  | 48.87             |
| 第十題  | 1  | 7     | 4   | 3   | 4.50              |
|      | 2  | 83    | 56  | 64  | 65.27             |
|      | 3  | 29    | 30  | 33  | 29.58             |
|      | 4  | 1     | 1   | 0   | 0.64              |
| 第十一題 | 1  | 6     | 1   | 1   | 2.57              |
|      | 2  | 31    | 38  | 39  | 34.73             |
|      | 3  | 36    | 32  | 31  | 31.83             |
|      | 4  | 23    | 22  | 24  | 22.19             |
|      | 5  | 57    | 53  | 63  | 55.63             |
|      | 6  | 24    | 23  | 26  | 23.47             |
|      | 7  | 50    | 29  | 40  | 38.26             |
|      | 8  | 19    | 16  | 16  | 16.40             |
|      | 9  | 8     | 5   | 11  | 7.72              |
|      | 10 | 8     | 2   | 8   | 5.79              |
| 第十二題 | 1  | 28    | 19  | 36  | 26.69             |
|      | 2  | 60    | 45  | 45  | 48.23             |
|      | 3  | 54    | 44  | 57  | 49.84             |
|      | 4  | 29    | 22  | 19  | 22.51             |
|      | 5  | 8     | 9   | 10  | 8.68              |
| 第十三題 | 1  | 105   | 72  | 87  | 84.89             |
|      | 2  | 5     | 7   | 5   | 5.47              |
|      | 3  | 8     | 8   | 8   | 7.72              |
|      | 4  | 0     | 2   | 0   | 0.64              |
|      | 5  | 2     | 2   | 0   | 1.29              |
| 第十四題 | 1  | 27    | 23  | 18  | 21.86             |
|      | 2  | 30    | 11  | 27  | 21.86             |
|      | 3  | 28    | 26  | 29  | 26.69             |
|      | 4  | 35    | 30  | 25  | 28.94             |
|      | 5  | 0     | 1   | 1   | 0.64              |



加 強 中 藥  
用 藥 安 全 與 藥 事 服 務 品 質 教 育  
計 畫



加 強 中 藥 基 礎 及 臨 床 技 能 教 育 諮 議 會 議

~~~ 歡 迎 諮 議 委 員 ~~~

- | | |
|-----|---|
| 余萬能 | 中華民國藥師公會全國聯合會常務理事
中華民國藥事品質改革協會理事長 |
| 胡幼圃 | 臺灣臨床藥學會常務監事
考試院考試委員
國防醫學院教授 |
| 徐鳳麟 | 臺灣臨床藥學會中藥發展委員會委員
臺灣藥學會理事
北醫大生藥學研究所教授兼所長 |
| 張溫良 | 國防醫學院藥學系教授 |
| 康翠秀 | 衛生署中醫藥委員會研發組組長 |
| 楊榮季 | 長庚醫院桃園分院中醫藥劑部主任
長庚大學中醫學系兼任副教授 |
| 謝伯舟 | 衛生署中醫藥委員會中藥組組長 |

日期：九十八年十月二十八日

時間：上午十時三十分至中午十二時

地點：臺北醫學大學教研大樓七樓藥學院會議室

計劃主持人：臺北醫學大學藥學系臨床藥學科吳姿樺副教授

圖 3-1、加強中藥基礎及臨床技能教育諮議會議海報

表 5-1、藥事相關人員對加強課程之需求 [問卷第 15 題結果]

| 中藥方劑含處方 (51) | 流行處方 (18) |
|--------------|-------------|
| 中藥方劑 | 藥物流行病學 |
| 中藥方劑 | 流行中藥方劑 |
| 中藥方劑 | 常見疾病之中藥使用建議 |
| 中藥方劑 | 各科別之用藥 |
| 中藥方劑 | 臨床實用方劑 |
| 中藥方劑使用 | 臨床實用方劑 |
| 中藥方劑學 | 臨床中藥調劑處方 |
| 中藥方劑學 | 基本中藥處方 |
| 中藥方劑學 | 疾病的用藥處方 |
| 中藥方劑學 | 內科婦科兒科傷科 |
| 中藥方劑學 | 中藥應用實例 |
| 中藥方劑學 | 臨床上使用之案例 |
| 中藥方劑學 | 中藥臨床用途 |
| 中藥方劑學 | 中藥臨床課程 |
| 中藥方劑學 | 臨床用藥的經驗 |
| 中藥方劑學 | 中藥處方之判讀 |
| 中藥方劑學 | 中藥服用用途 |
| 中藥方劑學 | 中藥對疾病之治療及運用 |
| 中藥方劑學 | |
| 中藥方劑學 | |

| 中藥方劑含處方 (51) | 流行處方 (18) |
|--------------|-----------|
| 中藥方劑學 | |
| 中藥方劑學 | |
| 中藥方劑學 | |
| 方劑之配伍 | |
| 方劑用途 | |
| 方劑學 | |
| 方劑學 | |
| 方劑學 | |
| 方劑學 | |
| 方劑學 | |
| 方劑學 | |
| 方劑學 | |
| 藥性及方劑 | |

表 5-2、藥事相關人員對加強課程之需求 [問卷第 15 題結果]

| 藥物交互作用含禁忌 (43) | 使用禁忌 (18) |
|----------------|----------------|
| 中西交互作用 | 配伍禁忌 |
| 中西藥之交互作用 | 配伍禁忌 |
| 中西藥交互作用 | 配伍禁忌 |
| 中西藥交互作用 | 配伍禁忌 |
| 中西藥交互作用 | 配伍禁忌 |
| 中西藥交互作用 | 配伍禁忌 |
| 中西藥併用之交互作用 | 中藥與食物之禁忌 |
| 中西藥間的交互作用 | 中藥與中藥間之禁忌 |
| 中藥西藥交互作用 | 中藥配伍禁忌 |
| 中藥與西藥之交互作用 | 中藥配伍禁忌 |
| 中藥與西藥交互作用 | 中藥配合禁忌 |
| 中藥與西藥交互作用 | 中藥毒性與配伍禁忌 |
| 中藥與西藥交互作用 | 中藥中毒配伍 |
| 交互作用 | 中藥之配合禁忌及其毒性副作用 |
| 交互作用 | 中藥的毒性與相關注意事項 |
| 交互作用 | 藥物的毒性 |
| 交互作用 | 藥物禁忌 |
| 交互作用 | 禁忌症 |
| 交互作用(中/西藥併用) | |
| 中藥之交互作用 | |

| 藥物交互作用含禁忌 (43) | 使用禁忌 (18) |
|----------------|-----------|
| 中藥交互作用 | |
| 中藥與中藥交互作用 | |
| 藥物交互作用 | |
| 常見中藥交互作用 | |
| 中藥藥理交互作用 | |

表 5-3、藥事相關人員對加強課程之需求 [問卷第 15 題結果]

| 藥材辨識 (38) | |
|-------------|---------------|
| 中藥材之正偽品 | 辨認中藥之真偽 |
| 中藥材真偽鑑別 | 藥物辨識 |
| 中藥材辨識 | 藥品辨識 |
| 中草藥之認識與鑑別 | 鑑別 |
| 中醫藥材安全辨認 | 真偽認知 |
| 中藥調劑 | 真假中藥之辨識 |
| 中藥調劑應時注意之細節 | 真假品認識 |
| 中藥調劑鑑定 | 偽劣藥之辨識 |
| 中藥辨識 | 基源的正確性認知 |
| 中藥辨識 | 基源檢定 |
| 中藥儲存管理 | 現行市面上亦混淆之藥材辨識 |
| 生藥藥材之辨識 | 藥材之真偽 |
| 中藥真偽辨識 | 藥材外觀確認真偽 |
| 中藥基源來源正確性 | 藥材來源及辨識 |
| 中藥基源鑑別 | 優劣辨識 |
| 中藥藥材真偽 | |
| 中藥藥材認識 | |
| 易混用中藥材 | |
| 藥材辨析 | |
| 藥材辨識 | |

| 藥材辨識 (38) | |
|-----------|--|
| 藥材辨識 | |
| 藥材辨識 | |
| 藥材辨識 | |

表 5-4、藥事相關人員對加強課程之需求 [問卷第 15 題結果]

| 諮詢與服務品質 (30) |
|---------------|
| 藥事服務品質教育 |
| 品質管理 |
| 病人用藥安全 |
| 民眾之諮詢 |
| 民眾衛教時可提供之公認資訊 |
| 中藥藥事照護模式需要加強 |
| 中藥藥物諮詢 |
| 用藥諮詢 |
| 用藥安全資訊 |
| 加強中藥科學認知 |
| 中藥專業知識 |
| 中藥資料查詢網站 |
| 有關中藥之資訊 |
| 吸收新資 |
| 研發新知 |
| 諮詢 |
| 諮詢 |
| 諮詢課程之加強 |
| 與現代實證醫學的整合 |
| 專業 |

| |
|---------------------|
| 諮詢與服務品質 (30) |
| 專業進修 |
| 現代化藥事照護觀念與技能 |
| 新療效 |
| 詳細中藥之課程 |
| 流行之中藥使用之基本概念 |
| 藥物諮詢 |
| 中藥療效臨床評估 |
| 臨床中藥評估療效 |
| 有效性 |
| 中藥相關資訊(品質、劑型...) |

表 6-1、藥事相關人員對中藥政策之建言 [問卷第 16 題結果]

| 安全與品管作業 (90) | |
|--------------------------|----------------------|
| 加強取締中藥商黑心中藥物 | 品質保證 |
| 加強取締地下工廠，不要專門找合法工廠的小芝麻小事 | 品質管制 |
| 加強不良物檢測(如：重金屬、農藥、微生物…等) | 品質管理 |
| 中藥之安全性 | 品質管理 |
| 中藥之品質管制 | 品質管理 |
| 中藥之重金屬含量管制 | 品質管理 |
| 中藥之副作用及腎毒性 | 品質管理(效期標示...等) |
| 中藥之農藥(重金屬)殘留 | 品質管測 |
| 中藥成分之透明化 | 品質檢驗 |
| 中藥材品質之確認(認證)，而非粉末之認證 | 品質鑑定，把關嚴謹使民眾有信心來安心食用 |
| 中藥材重金屬，農藥檢測 | 要求進出口業者出示報告、檢體 |
| 中藥材源頭管制 | 重金屬 |
| 中藥的品質管理 | 重金屬、黃麴毒素之監測 |
| 中藥品管 | 重金屬分析 |
| 中藥品質的把關 | 重金屬含量範圍 |
| 中藥品質的鑑定與安全 | 重金屬殘留 |
| 中藥品質管理法源之依據 | 從源頭管理，藥材進口檢驗應落實 |
| 中藥品質檢驗之場所及管理 | 必須破除黑藥丸(亂加類固醇)之污名 |

| 安全與品管作業 (90) | |
|----------------------------|--|
| 中藥草製造的定期檢驗 | 降低偽品的代用情形 |
| 中藥商對於基源鑑別之資格鑑定，以確保藥品源頭的正確 | 對中藥品質的有效把關 |
| 中藥廠品質宣導，讓民眾了解用藥是安全的以茲信任 | 監督，檢驗，宣導用藥安全 |
| 中藥藥材的來源控管 | 管理 |
| 加強大陸進口中藥 | 農殘 |
| 加強中藥的重金屬檢查及農藥之含量 | 農藥、重金屬及微生物安全之法定數據 |
| 加強中藥品質提升，如：中藥材查驗 | 農藥殘留 |
| 加強中藥品質管制，並叫西醫別亂說話
多學點中藥 | 微生物、重金屬、鑑驗 |
| 加強真偽藥鑑別及草藥食物鑑別課程訓練 | 微生物的嚴控 |
| 加強進口中藥材衛生、檢驗管理，以確實民眾用藥安全 | 中西添加 |
| 加強源頭管理 | 中草藥進出口的檢驗管制 |
| 中藥安全措施 | 中藥才要進入臺灣時，應須符合國家標準才能放行，藥局之調劑才不會有問題 |
| 加強管理 | 進口之品質管制而非零售商之品質管制 |
| 加強管理 | 進出口商，表明藥材來源，合格證明及相關資料 |
| 加強檢驗使民眾安心使用 | 對大陸能要求有關中藥種植農民能規範相關的標準流程，才可能臺灣能獲得安全有效的中藥 |
| 用藥安全 | 檢驗不定時公佈不合格藥材及其原因 |

| 安全與品管作業 (90) | |
|------------------|------------------------------------|
| 用藥安全 | 確保中藥品質與安全 |
| 合格檢驗 | 增加檢查 ex：查看是否有農藥殘留與藥品是否有害 ex：防腐劑的使用 |
| 安全 | 請大陸衛生主管機關明白臺灣對中藥的需求標準 |
| 安全性 | 藥材安全性 |
| 安全標示 | 藥材管理 |
| 成分、來源的篩選及檢查 | 藥物安全性 |
| 必須讓民眾確認中藥的來源是安全的 | 藥品的安全 |
| 品管 | 嚴格把關中藥之有效成分以及中藥中之有害物質 |
| 品管，副作用，最大劑量(單日) | 嚴格控管中藥品質 |
| 品管安全 | 嚴格監督品管 |
| 品管與西藥一樣水準 | 嚴格認定標準 |

表 6-2、藥事相關人員對中藥政策之建言 [問卷第 16 題結果]

| 加強現代化各類宣導與論述 (54) |
|--------------------------|
| 減少負面報導，增加正面宣導 |
| 經過電媒、DM |
| 電視或網路媒體廣告 |
| 電視媒體之廣告宣導觀念之基本使用中藥之概念 |
| 電視開課 |
| 對中藥安全的選導與推廣(一般民眾) |
| 管理地下電台及不實廣告提升中藥使用的正確觀念 |
| 網路和電視媒體廣告 |
| 認識中草藥 |
| 媒體宣導 |
| 中藥應用良方、優劣之宣導 |
| 文宣廣告 |
| 中醫術之宣導 |
| 中藥衛教，介紹 |
| 加入社區大學的教育學程、電視廣播 |
| 加以宣導 |
| 加以宣導 |
| 加強中藥宣導 |
| 加強宣導 |
| 加強資訊宣導 |

| 加強現代化各類宣導與論述 (54) |
|--|
| 加強教育護士之中藥知識 |
| 加強電子媒體和平面媒體雙管齊下，讓民眾由宣導廣告取得對中藥之基本觀念，以免聽信民間無根據之中藥服用療效及不實報導 |
| 加強藥材使用宣導 |
| 加強藥事人員用藥常識 |
| 平面與電視媒體之宣導，因而提升民眾對中藥之觀念及知識，光憑廣播業及地下電台之宣導，只有銀髮族及鄉下之民眾濫用，誤用對中藥的基本方法及概念 |
| 正面宣傳報導 |
| 正確用藥媒體宣導與論壇 |
| 用藥安全宣導 |
| 在電視上宣導，中藥安全性及有效性，並在中醫師處方下用藥之安全性 |
| 加強人民對中藥藥效的信心 |
| 分享醫治成功之病例，以培養民眾對中藥之正確觀念 |
| 引用實症醫學結果，增進民眾用藥信心 |
| 加強使用中藥的好處 |
| 加強宣導中藥之安全有效性 |
| 用藥效能與安全 |
| 宣導 |
| 宣導 |
| 宣導中藥之安全性 |
| 宣導中藥取得的場所，一般常用藥材及專業藥方取得 |
| 宣導使用中藥的好處 |

| 加強現代化各類宣導與論述 (54) |
|---|
| 宣導科學化，制度 |
| 宣導科學化、中藥科技化 |
| 在媒體、公教、衛教多宣導，中藥並不落伍，是全面科學的 |
| 多加宣導 |
| 多宣導 |
| 多宣導 |
| 多宣導教育 |
| 多做宣導 |
| 多舉辦民眾用藥安全教育 |
| 利用媒體介紹中藥的好處 |
| 告知病人中藥可用在平日作日常保健用，藥性溫和不傷身體，可增加免疫力及抵抗疼痛的產生，中藥為依個人體質量身訂作，調理身體有益健康 |
| 抗癌成功實例分享經驗 |
| 例如：現今 H1N1 流感流行，教導民眾煎煮中藥來預防感染，降低被感染機率 |
| 社區藥師(生)結合對民眾作正確使用藥品安全宣導及諮詢 |

表 6-3、藥事相關人員對中藥政策之建言 [問卷第 16 題結果]

| 執業人員之專業培訓與規範 (共 34) |
|------------------------------------|
| 執業人員規範 (8) |
| 中醫診所，中藥藥房應請藥師管理、調劑 |
| 中醫診所確實聘用藥師 |
| 加強取締不法診所夜間是否聘有藥師或醫師親自調製 |
| 避免診所有護士調劑又不具中藥知識，降低民眾對中藥的信心 |
| 建立藥師、中藥師、衛教師認證及臨床評估，給病人及民眾建立對中藥之信心 |
| 專業認證 |
| 專業認證 |
| 診所加入藥師管理中藥調劑和販賣 |
| 執業人員之持續教育 (14) |
| 管理人員的專業度(如藥局、中藥房的管理人) |
| 提升專業人員修習中藥課程，宣導中藥使用之安全性 |
| 提供從業人員中藥相關課程 |
| 提供從業人員中藥相關課程 |
| 在職教育 |
| 再教育 |
| 每年中藥學分考核 |
| 執業人員持續教育 |
| 讓專業藥師從事中藥相關執業，並取消非藥師執業之中藥房等 |
| 舉辦中藥落實社區演講 |

| 執業人員之專業培訓與規範 (共 34) |
|-----------------------------|
| 舉辦相關講座.... |
| 證照的實施與持續教育 |
| 講習 |
| 藥材之檢驗(包含重金屬和防腐劑)中藥執業人員的完整教育 |
| 從業人員專業智識 (12) |
| 推動社區藥局中藥用藥指導認證 |
| 提升中藥從事執業人員有說服力 |
| 提升中藥販賣人員學理的提升 |
| 提升中藥藥事品質，如基層人員對法規之認知 |
| 提昇藥師對於中藥用藥諮詢能力 |
| 販賣人員管理 |
| 專業的形象 |
| 提升藥師中藥方面的素質 |
| 提供中藥藥物諮詢 |
| 建立臨床中藥師 |
| 編寫藥學系課程指定教科本 |
| 加重藥事證書考試中藥相關科目比例 |

表 6-4、藥事相關人員對中藥政策之建言 [問卷第 16 題結果]

| 藥事服務作業 (14) |
|-------------------------|
| 中藥之交互作用 |
| 中藥調劑準則 |
| 三讀五對 |
| 衛教 |
| 編寫用藥指導說明(含使用方法、副作用等) |
| 調劑標準化流程 |
| 療效 |
| 療效確定宣導 |
| 臨床報告 |
| 臨床實例經驗分享 |
| 臨床療效數據公佈，提供給民眾使之有信心及安心感 |
| 副作用 |
| 提升確效，保障安全 |
| 加強中藥之認識及效用安全性 |

表 6-5、藥事相關人員對中藥政策之建言 [問卷第 16 題結果]

| 包裝認證 (14) |
|--|
| 將中藥材包裝及檢驗把關 |
| 口味好 |
| 中藥：包裝 |
| 加強包裝含量、效期標示 |
| 包裝貯藏規格化 |
| 包裝標示 |
| 真空包裝 |
| 產品上有安全檢驗標章 |
| 產品安全標示與認證 |
| 統一規格化 |
| 規格標準 |
| 從醫學中心中藥藥袋品質管理(含標示)開始並納入醫院評鑑，在逐漸推廣至社區藥局/中藥房 |
| 認證標準 |
| 認證藥物 |

捌、附錄

附錄表 1-1、臺北場課程實施成效評估分析

- 一、主辦單位： 行政院衛生署中醫藥委員會主辦、臺北醫學大學承辦
 二、活動名稱： 98-10 中藥管理與品質系列研習會:提升中藥藥事執業國際觀與服務品質研習會
 三、活動時間： 98 年 08 月 09 日（星期日）08:00-18:00
 四、活動地點： 臺北醫學大學醫綜大樓前棟 4F 圓形會議廳

| | 說明 | 非常滿意 | 滿意 | 尚可 | 尚待加強 | 非常不滿意 | 合計 | | 平均分數 | 加權 (%) |
|---|--------|------|----|----|------|-------|----|--------|------|--------|
| | | | | | | | 人數 | 分數 | | |
| 1 | 課程時間安排 | 28 | 19 | 1 | | | 48 | 219.00 | 4.56 | 91.25% |
| 2 | 課程內容安排 | 27 | 24 | | | | 51 | 231.00 | 4.53 | 90.59% |
| 3 | 講師安排 | 28 | 21 | | | | 49 | 224.00 | 4.57 | 91.43% |
| 4 | 上課環境 | 26 | 23 | | | | 49 | 222.00 | 4.53 | 90.61% |
| 5 | 公會服務 | 24 | 22 | | | | 46 | 208.00 | 4.52 | 90.43% |
| 心得與建議 | | | | | | | | | | |
| 1.每節課的時間以 1 小時，休息 10 分，這樣的課程較緊湊而不冗長 | | | | | | | | | | |
| 2.獲益良多 | | | | | | | | | | |
| 3.講義印刷字體太小，不如用 ppt 放在網路上 | | | | | | | | | | |
| 4.課程時間安排在週六、日，是不錯的但是否可避開特殊節日例父親節...等 | | | | | | | | | | |
| 5.上課時間的掌控及休息時間有改善空間，能否請學員上課時勿講手機。感謝公會的辛苦！建議課程：上課及發問.禮儀.提昇藥師的禮儀素質 | | | | | | | | | | |
| 6.中醫藥販賣與調劑是未來藥局的發展，希望能有較多免費相關中醫藥的課程，法規的課程與藥局販售之藥師比較沒有相關關係 | | | | | | | | | | |
| 7.中藥課程的比例可增加 | | | | | | | | | | |
| 8.李威著講師、陳萍和講師的資料，讓我們收穫很多，講義的字有些太小不方便看 | | | | | | | | | | |
| 9.授課內容希望多一些專業知識的介紹，而非介紹一般民眾對中醫的認識的重點 | | | | | | | | | | |
| 10.課程非常適用，謝謝 | | | | | | | | | | |
| 11.希望能多舉行這樣充實的活動！ | | | | | | | | | | |
| 12.了解中藥之儲存，中藥藥事服務的現況 | | | | | | | | | | |
| 13.很充實的課程安排 | | | | | | | | | | |
| 14.瞭解到中藥品質的控管及儲存方法與及 ADR 的通報系統 | | | | | | | | | | |
| 15.可多舉辦有關中藥之研習課程，謝謝 | | | | | | | | | | |
| 16.市售易混用藥材之辨析、臨床常見中藥毒性與配伍禁忌...等應多舉辦幾場 | | | | | | | | | | |
| 17.停車券的提供 | | | | | | | | | | |
| 18.課程過於緊湊！授課內容廣泛有趣 | | | | | | | | | | |
| 19.請公會多開中藥類別的繼續教育學分課程以利會員學習 | | | | | | | | | | |
| 20.雖然是颱風天，課程一樣生動活潑沒有草率沒有隨交代，真是值得值回票價，南部依舊風雨交加，但我的堅持是對的(因為我是搭高鐵來的) | | | | | | | | | | |
| 21.對於課程的各項安排很滿意 | | | | | | | | | | |
| 22.感謝各位老師及現場工作人員 | | | | | | | | | | |
| 23.謝伯舟組長講課生動有趣 | | | | | | | | | | |
| 24.因颱風而變更後課程順序比原本安排的，更加令人滿意，建議日後都可以改成週日一天 | | | | | | | | | | |
| 25.建議以後能多辦中藥方面的研習會 | | | | | | | | | | |
| 26.對中藥品質及健保趨勢 用藥安全倫理與藥害救濟及不良副作用及通報系統認識多一份的瞭解 | | | | | | | | | | |

附錄表 1-2、高雄場課程實施成效評估分析

台北醫學大學
繼續教育教學評估統計表

- 一、主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會主辦、台北醫學大學承辦
 二、活動名稱：中藥管理與品質系列研習會：提昇中藥品質行銷知能與藥事照護研習會
 三、活動時間：98年8月22日，8月29日
 四、活動地點：高雄凱旋醫院

| 序號 | 說明 | 非常滿意 | 滿意 | 尚可 | 尚待加強 | 非常不滿意 | 合計 | | 平均分數 | 加權(%) |
|----|--|------|----|----|------|-------|-----|-----|------|-------|
| | | | | | | | 人數 | 分數 | | |
| 1 | 課程時間安排 | 51 | 57 | 8 | 6 | 0 | 122 | 519 | 4.25 | 85% |
| 2 | 課程內容安排 | 53 | 60 | 7 | 2 | 0 | 122 | 530 | 4.34 | 86.8% |
| 3 | 講師安排 | 58 | 58 | 5 | 1 | 0 | 122 | 539 | 4.41 | 88.2% |
| 4 | 上課環境 | 58 | 52 | 10 | 1 | 1 | 122 | 531 | 4.35 | 87% |
| 5 | 服務 | 61 | 54 | 4 | 2 | 1 | 122 | 538 | 4.40 | 88% |
| | 心得與建議 | | | | | | | | | |
| | 網路在臨床藥學會上公佈的8/22上課時間為9:10-17:30!!讓本人及同事9點來卻撲空,<車程來回1個多小時>,冷氣不強稍悶熱。 | | | | | | | | | |
| | 很好,非常滿意 | | | | | | | | | |
| | 感謝有關單位及工作人員的用心及熱心。 | | | | | | | | | |
| | 建議兩個半日的課,可一天上完,不要分成2週。 | | | | | | | | | |
| | 希望以後課程報名也能由網路報名較方便,並不是每個人都有傳真機。 | | | | | | | | | |
| | 希望多多舉辦此活動,以利學員增長見聞,收益良多.應年年安排一次。 | | | | | | | | | |
| | 最好合併一天8小時課程,對外地遠程者比較方便。 | | | | | | | | | |
| | 感謝主辦單位舉辦中藥管理與品質系列研習會內容豐富,使受益良多。 | | | | | | | | | |
| | 希望中藥管理上對藥劑助理及行政助理上研討教育宜加強管理及作持續訓練與教育。 | | | | | | | | | |
| | 希望講義上的字是否可以在大一點,謝謝! | | | | | | | | | |
| | 謝謝台北醫大主辦單位長官細心安排,舒適上環境,如果能安排實際作業調配用藥(中藥)與環境的參觀更好,感恩心!一世情。 | | | | | | | | | |
| | 講師所講的內容,講義內沒有,盼望講師所授的內容應列入講義,使學員更加了解,較有意義。 | | | | | | | | | |
| | 慢了一小時上課,其實很費長途來人的時間。 | | | | | | | | | |
| | 上課的教室空調非常差,呼吸都感覺不舒服有缺氧的感覺.連茶水都沒有,幾個小時下來都沒有開水可以喝。 | | | | | | | | | |
| | 內容較為實用.應用資訊的課程較為艱深,可以較淺顯些.學員們應準時上課,以免延誤課程時間。 | | | | | | | | | |
| | 能上課一整天,外縣市方便一點。 | | | | | | | | | |
| | 是否課程可安排些比較實用性,針對藥物的炮炙與藥物的認知。 | | | | | | | | | |

附錄表 1-3、雲林場課程實施成效評估分析

台北醫學大學
繼續教育教學評估統計表

- 一、主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會主辦、台北醫學大學承辦
 二、活動名稱：中藥管理與品質系列研習會：提昇藥師諮詢與管理技能研習會
 三、活動時間：98年8月30日、9月6日
 四、活動地點：雲林縣藥師公會

| 序號 | 說明 | 非常滿意 | 滿意 | 尚可 | 尚待加強 | 非常不滿意 | 合計 | | 平均分數 | 加權(%) |
|--|--------|------|------|------|------|-------|----|-----|------|-------|
| | | | | | | | 人數 | 分數 | | |
| | | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 1.00 | | | | |
| 1 | 課程時間安排 | 24 | 43 | 5 | 3 | 0 | 75 | 313 | 4.17 | 83.4% |
| 2 | 課程內容安排 | 29 | 39 | 5 | 2 | 0 | 75 | 320 | 4.26 | 85.2% |
| 3 | 講師安排 | 39 | 32 | 4 | 0 | 0 | 75 | 335 | 4.46 | 89.2% |
| 4 | 上課環境 | 18 | 40 | 14 | 3 | 0 | 75 | 298 | 3.97 | 79.4% |
| 5 | 服務 | 24 | 44 | 6 | 1 | 0 | 75 | 316 | 4.21 | 84.2% |
| 心得與建議 | | | | | | | | | | |
| 1. 希望能常舉辦相關課程(地點:藥師公會) | | | | | | | | | | |
| 2. 講義字體太小,有些圖片請用彩色 | | | | | | | | | | |
| 3. 上課的冷氣不夠涼,覺得很悶熱! | | | | | | | | | | |
| 4. 可常態性舉辦 | | | | | | | | | | |
| 5. 列表字體太小 | | | | | | | | | | |
| 6. 對於中藥之認識值得讚許,但希望能多提些臨藥上藥劑之使用及療效,期許學習興趣 | | | | | | | | | | |
| 7. 請多舉辦類似研習課程 | | | | | | | | | | |
| 8. 希望總時數能提升至12小時,因為9/6下午沒課程 | | | | | | | | | | |
| 9. 持續教育 | | | | | | | | | | |
| 10. 希望常有相關課程再開辦 | | | | | | | | | | |
| 11. 建議1.5日上課,像台北模式一天上完. | | | | | | | | | | |
| 12. 可多辦類似活動 | | | | | | | | | | |
| 13. 空間大,但冷氣不足,會影響上課心情;但免費課程,是否要求太多,故還是感謝 | | | | | | | | | | |
| 14. 冷氣可以開強一點,桌子太擠 | | | | | | | | | | |
| 15. 桌子可以改成橫的,會較舒服;太熱. | | | | | | | | | | |
| 16. 內容詳盡,受益良多 | | | | | | | | | | |
| 17. 可以再多舉行. | | | | | | | | | | |
| 18. 首先感謝講師,以後有繼續研習課程,請通知一下. | | | | | | | | | | |
| 19. 上課環境太熱. | | | | | | | | | | |
| 20. 冷氣可以涼一些,精神會好一點. | | | | | | | | | | |

附錄表 2、研習會海報郵寄單位一覽表

| 98 家醫療院所 | |
|---------------------------|----------------------------|
| 中山醫學大學附設醫院及其復健醫院 | 財團法人屏東基督教醫院及其瑞光院區 |
| 中國醫藥大學附設醫院 | 輔英科技大學附設醫院 |
| 行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院 | 行政院國軍退除役官兵輔導委員會桃園榮民醫院 |
| 行政院衛生署豐原醫院 | 行政院衛生署桃園醫院 |
| 三軍總醫院附設民眾診療服務處及其汀洲院區 | 財團法人長庚紀念醫院桃園分院及其院區 |
| 中山醫院 | 國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處 |
| 台北市立萬芳醫院—委託財團法人私立臺北醫學大學辦理 | 敏盛綜合醫院 |
| 行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院 | 壠新醫院 |
| 行政院衛生署台北醫院城區分院 | 行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院 |
| 西園醫院 | 阮綜合醫院 |
| 秀傳醫院 | 財團法人天主教聖功醫院 |
| 財團法人臺灣省私立台北仁濟院附設仁濟醫院 | 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 |
| 財團法人長庚紀念醫院及其林口分院 | 高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營) |
| 財團法人振興復健醫學中心 | 高雄市立民生醫院 |
| 財團法人國泰綜合醫院及其汐止分院 | 高雄市立凱旋醫院 |
| 財團法人基督復臨安息日會臺安醫院 | 高雄市立聯合醫院(大同院區) |

| 98 家醫療院所 | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| 財團法人康寧醫院 | 高雄市立聯合醫院(本院) |
| 財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院 | 健仁醫院 |
| 財團法人新光吳火獅紀念醫院 | 國軍左營總醫院附設民眾診療服務處 |
| 財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院及其淡水分院 | 國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處 |
| 國立臺灣大學醫學院附設醫院及其公館院區 | 財團法人臺灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院 |
| 國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院 | 財團法人長庚紀念醫院高雄分院 |
| 國軍松山總醫院附設民眾診療服務處 | 財團法人義大醫院 |
| 博仁綜合醫院 | 高雄縣立岡山醫院（委託秀傳紀念醫院經營） |
| 臺北市立聯合醫院中興院區 | 高雄縣立鳳山醫院(委託財團法人長庚紀念醫院經營) |
| 臺北市立聯合醫院仁愛院區 | 行政院衛生署基隆醫院 |
| 臺北市立聯合醫院和平院區及婦幼院區 | 財團法人長庚紀念醫院基隆分院 |
| 臺北市立聯合醫院忠孝院區 | 中國醫藥大學北港附設醫院 |
| 臺北市立聯合醫院陽明院區 | 天主教福安醫院 |
| 臺北醫學大學附設醫院 | 全民醫院 |
| 行政院衛生署台北醫院 | 全生醫院 |
| 行政院衛生署雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營） | 安生醫院 |
| 財團法人天主教耕莘醫院 | 財團法人天主教若瑟醫院 |

| 98 家醫療院所 | |
|------------------------|-------------------------|
| 財團法人天主教耕莘醫院永和分院 | 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院 |
| 財團法人佛教慈濟綜合醫院台北分院 | 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院及其虎尾院區 |
| 財團法人徐元智先生醫藥基金會附設亞東紀念醫院 | 慈愛綜合醫院 |
| 財團法人恩主公醫院 | 蔡醫院 |
| 財團法人國泰綜合醫院汐止分院 | 行政院衛生署新竹醫院 |
| 臺北縣立醫院及其板橋院區 | 行政院國軍退除役官兵輔導委員會嘉義榮民醫院 |
| 行政院衛生署臺東醫院 | 行政院衛生署嘉義醫院 |
| 財團法人台東基督教醫院 | 財團法人天主教聖馬爾定醫院及其民權院區 |
| 馬偕紀念醫院台東分院 | 財團法人嘉義基督教醫院 |
| 財團法人臺灣基督長老教會新樓醫院 | 行政院衛生署朴子醫院 |
| 財團法人臺灣基督長老教會新樓醫院麻豆分院 | 財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院 |
| 財團法人奇美醫院及其台南分院 | 財團法人長庚紀念醫院嘉義分院 |
| 財團法人奇美醫院柳營分院 | 行政院衛生署彰化醫院 |
| 安泰醫療社團法人安泰醫院 | 秀傳紀念醫院 |
| 行政院衛生署屏東醫院 | 財團法人彰化基督教醫院二林分院 |
| 行政院衛生署屏東醫院恆春分院 | 財團法人彰化基督教醫院及其中華路院區 |

| 103 家藥廠 | |
|------------------------------|------------------|
| 三才堂製藥廠有限公司 | 科達製藥股份有限公司 |
| 三泰製藥廠有限公司 | 英橋企業股份有限公司 |
| 三寶佛製藥廠有限公司 | 迪弘生物科技股份有限公司 |
| 久松化學企業股份有限公司 | 晉安製藥股份有限公司 |
| 大昌製藥廠 | 滋滙藥品有限公司 |
| 大茂製藥科技有限公司 | 國本製酒生技股份有限公司 |
| 大維生化製藥國際有限公司 | 康百氏製藥股份有限公司 |
| 工業技術研究院生醫工程中心中藥
cGMP 試驗工廠 | 得力興業化學股份有限公司 |
| 中天生物科技股份有限公司 龍潭廠 | 得生製藥股份有限公司 |
| 中美兄弟製藥股份有限公司 | 救人實業股份有限公司化學製藥廠 |
| 井田製藥工業股份有限公司 | 深浦藥品股份有限公司龍潭廠 |
| 友裕製藥有限公司 | 莊松榮製藥廠有限公司 |
| 天一藥廠股份有限公司 | 莊松榮製藥廠有限公司一里港分廠 |
| 天良生物科技企業股份有限公司 高雄
廠 | 勝昌製藥廠股份有限公司(中和廠) |
| 天乾製藥有限公司 | 勝昌製藥廠股份有限公司(中壢廠) |
| 太和堂製藥股份有限公司 | 富田製藥廠股份有限公司 |
| 木村藥化企業股份有限公司 | 復旦製藥股份有限公司 |
| 仙台藥品工業股份有限公司 | 港香蘭藥廠股份有限公司 |
| 仙鹿製藥股份有限公司 | 華昌製藥生化科技股份有限公司 |
| 仙豐股份有限公司 | 華國製藥股份有限公司 |

| 103 家藥廠 | |
|-------------------|-------------------|
| 台安製藥股份有限公司 | 華僑製藥有限公司 |
| 臺灣三帆製藥科技股份有限公司 | 雲南製藥股份有限公司 |
| 臺灣陽生製藥工業股份有限公司 | 順天堂藥廠股份有限公司台中廠 |
| 臺灣順安生物科技製藥有限公司 | 順天堂藥廠股份有限公司新店廠 |
| 正光製藥有限公司 | 順然藥品股份有限公司 |
| 正和製藥股份有限公司 | 愛生製藥廠有限公司 |
| 正長生化學製藥股份有限公司 | 愛康製藥廠股份有限公司 |
| 正揚製藥股份有限公司 | 新功藥品工業有限公司 |
| 永安製藥所 | 新喜國際企業股份有限公司 |
| 永勝藥品工業股份有限公司 | 萬國製藥廠股份有限公司 |
| 生春堂製藥工業股份有限公司 | 葡萄王生技股份有限公司 |
| 生達化學製藥股份有限公司 | 壽山生物科技製藥廠 |
| 立安生物科技製藥股份有限公司 | 漢聖製藥科技股份有限公司 |
| 全生製藥股份有限公司 | 漁人製藥股份有限公司 |
| 吉立製藥股份有限公司 | 福長美製藥廠 |
| 成功製藥有限公司 | 福安科技製藥股份有限公司 |
| 百仙製藥工業股份有限公司(復興廠) | 福隆興製藥有限公司 |
| 宏星製藥廠股份有限公司 | 福祿壽三仙製藥廠有限公司-台中二廠 |
| 杏輝藥品工業股份有限公司 | 臺灣三陽製藥廠股份有限公司 |
| 肝王製藥股份有限公司 | 廣東製藥股份有限公司 |
| 良濟堂生技製藥有限公司-宜蘭廠 | 德山製藥股份有限公司 |
| 京都念慈菴藥廠股份有限公司 | 德和製藥廠 |

| 103 家藥廠 | |
|------------------|-----------------|
| 明大化學製藥股份有限公司 | 鄭杏泰生物科技股份有限公司 |
| 明通化學製藥股份有限公司 | 龍杏生技製藥股份有限公司 |
| 昕泰製藥工業股份有限公司 | 龍德製藥廠股份有限公司 |
| 東陽製藥股份有限公司 | 優之堡生技製藥股份有限公司 |
| 長安化學工業股份有限公司 | 豐生製藥生物科技股份有限公司 |
| 阿桐伯生物科技製藥廠股份有限公司 | 勸奉堂製藥股份有限公司 |
| 南美製藥股份有限公司 | 勸奉堂製藥股份有限公司-桃園廠 |
| 南都化學製藥股份有限公司 | 柏諦企業股份有限公司 |
| 厚生製藥廠股份有限公司 | 天明製藥股份有限公司 |
| 炳翰製藥廠股份有限公司 | |

| 27 個公協會 | |
|-------------------|------------------|
| 中華民國藥師公會全國聯合會 | 中華民國開發性製藥研究協會 |
| 台北市藥師公會 | 臺灣省藥品調製商業同業公會聯合會 |
| 高雄市藥師公會 | 台北市藥品調製商業同業公會 |
| 中華民國藥劑生公會全國聯合會 | 臺灣省進出口商業同業公會 |
| 台北市藥劑生公會 | 高雄縣中藥商業同業公會 |
| 高雄市藥劑生公會 | 宜蘭縣中藥商業同業公會 |
| 中華民國中藥商業同業公會全國聯合會 | 雲林縣中藥商業同業公會 |
| 台北市中藥商業同業公會 | 雲林縣藥師公會 |
| 高雄縣中藥商業同業公會 | 嘉義縣藥師公會 |
| 高雄市中藥商業同業公會 | 中華民國中醫師公會全國聯合會 |
| 財團法人製藥工業技術發展中心 | 屏東縣中藥公會 |
| 臺灣區製藥工業同業公會 | 台南縣中藥公會 |
| 臺灣區中藥工業同業公會 | 台南市中藥公會 |
| 中華民國製藥發展協會 | |

| 21 所院校 | |
|---------------|------------------|
| 大仁科技大學藥學院 | 弘光科技大學 |
| 中國醫藥大學藥學院 | 社團法人中華無菌製劑協會 |
| 台北醫學大學藥學院 | 社團法人臺灣醫務管理學會 |
| 成功大學臨床藥學研究所 | 社團法人臺灣藥物品質協會 |
| 高雄醫學大學臨床藥學研究所 | 社團法人國家生技醫療產業策進會 |
| 高雄醫學大學藥學院 | 社團法人臺灣農業生技學會 |
| 國防醫學院藥學系 | 國立屏東科技大學 |
| 嘉南藥理大學藥學系 | 國立陽明大學藥理研究所 |
| 國立臺灣大學醫學院藥學系 | 財團法人中華景康藥學基金會 |
| 亞洲大學 | 財團法人臺灣打擊不法藥物行動聯盟 |
| 財團法人藥害救濟基金會 | |

| 29 所縣市衛生局 | |
|-----------|----------|
| 台北市政府衛生局 | 台南市衛生局 |
| 高雄市政府衛生局 | 台南縣衛生局 |
| 高雄縣衛生局 | 高雄縣政府衛生局 |
| 台北縣政府衛生局 | 屏東縣衛生局 |
| 宜蘭縣衛生局 | 台東縣衛生局 |
| 桃園縣衛生局 | 花蓮縣衛生局 |
| 新竹縣衛生局 | 澎湖縣衛生局 |
| 苗栗縣衛生局 | 基隆市衛生局 |
| 台中縣衛生局 | 新竹市衛生局 |
| 臺中市政府衛生局 | 台中市衛生局 |
| 彰化縣衛生局 | 嘉義市衛生局 |
| 南投縣衛生局 | 台南市衛生局 |
| 雲林縣衛生局 | 金門縣衛生局 |
| 嘉義市政府衛生局 | 連江縣衛生局 |
| 嘉義縣衛生局 | |

附錄表 3-1、臺北場課程之教學目標與大綱

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|-------------------|--|---|
| 1 | 中藥品質國際管理及健保趨勢(一) | <ul style="list-style-type: none"> ● 讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢的緣由 ● 讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢的定義 ● 讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢 ● 讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢實務 | <ol style="list-style-type: none"> 1.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢的緣由(一)臺灣地區 2.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢的定義 3.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢 4.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢實務 |
| 2 | 中藥品質檢驗行政流程與法規 | 由授課綱要讓藥師瞭解「中藥材及中藥製劑品質管理規範、中藥用藥安全相關公告事項及中藥材、中藥製劑品質現況調查檢驗結果」，將可增進藥師指導患者注意用藥安全之能力並提升患者用藥信心。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.中藥材及中藥製劑品質管理規範 2.中藥用藥安全相關公告事項 3.中藥材污穢物質現況調查檢驗結果 4.中藥製劑品質現況調查檢驗結果 |
| 3 | 市售易混用藥材之辨析 | 市售中藥材因藥材外觀或藥名相近，易產生混用誤用之情形，造成治療效果不彰，甚而引起毒副反應。本課程教學目標是希望透過課程的介紹讓藥師具有分辨易混用藥材之能力，讓民眾用藥更安全、更有效。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.市售藥材產生混用之原因 2.中藥材傳統鑑別方法 3.外觀相近藥材之辨析 4.藥名相近藥材之辨析 5.解決之道 |
| 4 | 高貴藥品與物流含藥材儲存管理(一) | 培養藥師對高貴中藥材的認知與辨識能力，對高貴中藥材的來源，生產真偽貯存有正確的知識，對藥師執業中藥的能力有所精進。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.高貴藥材的來源 2.高貴藥材的辨識 3.高貴藥材的真偽 4.高貴藥材的品質管理 5.高貴藥材的貯存 |

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|---------------------|--|--|
| 5 | 臨床常見中藥毒性與配伍禁忌 | 使學員能了解中醫醫療所謂的毒或不良反應等名詞定義，進而學習中藥在腎、肝、生殖毒性或中西藥併用時等可能發生問題，以加強學員對中藥用藥安全的瞭解。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 中藥認為的"毒" 2. 簡介中藥常見不良反應 3. 中藥與腎損傷 4. 中藥與肝損傷 5. 中藥與生殖毒性 |
| 6 | 中藥藥事服務之現況與展望 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 了解民眾使用中藥常見之問題 2. 了解中藥藥事服務之現況 3. 清楚藥師提升中藥藥事服務品質之構面 4. 學習提升中藥藥事服務品質之方法 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 民眾在中藥用藥常見之問題 2. 藥師提升患者中藥用藥服務品質之展開 <ol style="list-style-type: none"> (1) 產品面 (2) 專業服務面 (3) 資訊管理面 (4) 異常通報系統 |
| 7 | 中藥用藥安全倫理與藥害救濟 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 使執業藥師了解中藥藥物安全之重要性。 2. 使執業藥師重視藥師倫理。 3. 使執業藥師了解藥害救濟制度及中藥加入藥害救濟必要性。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 中、西藥有何不同? 2. 中藥藥物安全與西藥同否? 3. 藥師皆需遵循藥師倫理。 4. 藥害救濟制度說明。 5. 中藥加入藥害救濟制度之必要性。 |
| 8 | 中藥藥物不良副作用通報系統與案例(一) | 認識中藥不良反應產生的原因及如何通報此系統，達中藥用藥之安全 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 中草藥 ADR 2. 中藥不良反應之發生原因 3. ADR 事件 4. 不良反應通報系統 5. ADR 評估 |

附錄表 3-2、高雄場課程之教學目標與大綱

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|---------------------|--|---|
| 1 | 中藥品質國際管理及健保趨勢(二) | <ol style="list-style-type: none"> 1.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢的緣由 2.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢的定義 3.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢 4.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢實務 | <ol style="list-style-type: none"> 1.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢的緣由(二)亞洲地區 2.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢的定義 3.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢 4.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢實務 |
| 2 | 中藥藥物不良副作用通報系統與案例(二) | 認識中藥不良反應產生的原因及如何通報此系統，達中藥用藥之安全。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.中草藥 ADR 2.中藥不良反應發生原因 3.常見 ADR 事件類別 4.不良反應通報系統 5.ADR 評估 |
| 3 | 應用資訊管理於用藥安全 | 本學程課程其中一個目的在讓藥師認識中西藥交互作用可能造成的傷害，而本課程就是在介紹運用數位化的方式，如何查詢到中西藥的交互作用實際情形，並且由健保局的資料中直接了解到中西藥交互作用的氾濫。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.建立中西藥交互作用查訊網站架設網站以期推廣對中西藥交互作用的認識。資料的搜集，分類，證據強度。檢索工具 2.由健保局資料中鑒定中西藥交互作用的可能案例健保局資料內容。串聯資料庫。SQL 搜尋。交互作用期間 |
| 4 | 臺灣市售易誤用混用中藥品種之檢討 | 臺灣市售中藥材誤用、混用的情形頻傳，同名異物或同物異名常造成很大的困擾。藉由本課程可以教導中藥相關從業藥師，在使用中藥材時，可以藉 | <ol style="list-style-type: none"> 1.中藥同物異名與同名異物之混淆 2.臺灣常見市售易誤用、混用中藥品種之簡介 3.市售牛膝品種之介紹 |

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|---------------|--|--|
| | | 由對藥材正確基原的了解，進而確保中藥材品質和療效。 | 4.市售防己品種之介紹
5.市售板藍根、大青葉與青黛品種之介紹 |
| 5 | 中藥藥事照護模式與案例介紹 | 住院病患的臨床藥物治療是具有綜合性與複雜性，須要包括臨床藥師在內的專業人員共同參與。藥師應從單純藥品調劑工作模式，轉向參與由醫師主導的臨床治療團隊，在促進合理用藥做出專業貢獻。透過實踐中醫住院病患之中藥藥事照護模式，能重視中藥臨床藥學之發展，儘早建立中藥臨床藥師制度，培養專業中藥臨床藥師從事住院病患臨床藥事照護，以期發揮藥師在臨床服務的功能。 | 1.如何建立個人用藥標示作業系統、住院用藥查詢作業系統、建構藥品資訊作業平台、推動臨床藥師住院訪視服務與床邊用藥指導服務
2.設計及評估照護滿意度調查表與用藥衛教回饋測試
3.訂定執行住院病患中藥藥事照護作業標準書
4.如何建立用藥安全警示作業系統及通報作業系統 |
| 6 | 中藥品質檢驗行政流程與法規 | 由授課綱要讓藥師瞭解「中藥材及中藥製劑品質管理規範、中藥用藥安全相關公告事項及中藥材、中藥製劑品質現況調查檢驗結果」，將可增進藥師指導患者注意用藥安全之能力並提升患者用藥信心。 | 1.中藥材及中藥製劑品質管理規範
2.中藥用藥安全相關公告事項
3.中藥材污穢物質現況調查檢驗結果
4.中藥製劑品質現況調查檢驗結果 |
| 7 | 國內中藥材種植與行銷 | 偽劣藥材充斥的情況下，如不慎使用，恐將嚴重影響國人的用藥安全及健康。本課程內容的設計在讓學習者能於簡短的時間內初步了解國內目前中藥材品質及供銷概況、中藥材管 | 1.國內目前中藥材品質及供銷概況、問題及可資解決之道
2.國內中藥材管理相關法規及政策
3.國內目前中藥材種植與 |

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|-------------------|--|---|
| | | 理的相關法規及政策、國內目前中藥材種植與行銷概況以及在國內進行中藥材種植與行銷的前景及機會，以期對學習者知識的提昇有所助益。 | 行銷概況
4.SWOT 分析
5.國內中藥材種植與行銷之前景及機會 |
| 8 | 高貴藥品與物流含藥材儲存管理（二） | 培養藥師對高貴中藥材的認知與辨識能力，對高貴中藥材的來源，生產真偽貯存有正確的知識，對藥師執業中藥的能力有所精進。 | 1.高貴藥材的來源
2.高貴藥材的辨識
3.高貴藥材的真偽
4.高貴藥材的品質管理
5.高貴藥材的貯存 |

附錄表 3-3、雲林場課程之教學目標與大綱

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|----------------------|--|---|
| 1 | 中藥品質國際管理及健保趨勢(三) | 1.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢的緣由
2.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢的定義
3.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢
4.讓學員了解中藥品質國際管理及健保趨勢實務 | 1.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢的緣由(三)歐美地區
2.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢的定義
3.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢
4.介紹中藥品質國際管理及健保趨勢實務 |
| 2 | 中藥藥物不良副作用通報系統與案例(三) | 認識中藥不良反應產生的原因及如何通報此系統，達中藥用藥之安全 | 1.中草藥 ADR
2.中藥不良反應發生原因
3.不良反應通報系統
4.其它 ADR 案例與評估 |
| 3 | 深根民眾中藥安全觀念：醫院與社區藥局功能 | 期望能增加學員對中藥用藥安全之概念與執行 | 1.中藥局藥事作業安全規範簡介
2.中藥優良藥事服務品質
3.門診、住院用藥安全機制
4.與社區藥局合作建立『民眾中藥用藥安全網』，深根民眾中藥安全觀念 |
| 4 | 中藥固有成方藥酒管理與安全 | 1.認識藥事法及藥師藥局執行業等相關法律之規定，避免觸法及遭受處罰。
2.對於中藥藥酒使用之用藥安全。 | 1.成藥及固有成方製劑管理辦法。
2.對於中藥藥酒使用之用藥安全。
3.浸泡於中藥酒劑基準方二十二方之浸泡該類酒劑所使用酒之種類、矯味劑、防腐劑及其他相關規 |

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|------------------|---|---|
| | | | <p>範。</p> <p>4.市售中藥酒劑違規之案例。</p> <p>5.含酒精口服液藥品及中藥酒劑廣告應標示之警語規定。</p> |
| 5 | 臺灣市售易誤用混用中藥品種之檢討 | 臺灣市售中藥材誤用、混用的情形頻傳，同名異物或同名異物常造成很大的困擾。藉由本課程可以教導中藥相關從業藥師，在使用中藥材時，可以藉由對藥材正確基原的了解，進而確保中藥材品質和療效。 | <p>1.中藥同名異名與同名異物之混淆</p> <p>2.臺灣常見市售易誤用、混用中藥品種之簡介</p> <p>3.市售牛膝品種之介紹</p> <p>4.市售防己品種之介紹</p> <p>5.市售板藍根、大青葉與青黛品種之介紹</p> |
| 6 | 中藥品質檢驗行政流程與法規 | 由授課綱要讓藥師瞭解「中藥材及中藥製劑品質管理規範、中藥用藥安全相關公告事項及中藥材、中藥製劑品質現況調查檢驗結果」，將可增進藥師指導患者注意用藥安全之能力並提升患者用藥信心。 | <p>1.中藥材及中藥製劑品質管理規範</p> <p>2.中藥用藥安全相關公告事項</p> <p>3.中藥材污穢物質現況調查檢驗結果</p> <p>4.中藥製劑品質現況調查檢驗結果</p> |
| 7 | 法規與案例討論 | <p>1.瞭解法規防止中草藥從業人員任何違規之發生</p> <p>2.多數從業人員之違規係因不知法規內容</p> <p>3.案例討論讓學員執業中常遇到的困擾</p> <p>案例討論讓學員知道法之真義而不違法</p> | <p>藥事法 15.28.37.92.103 條</p> <p>中藥販賣業之營業範圍</p> <p>常見執業違規案例</p> |

| 編號 | 課程題目 | 教學目標 | 綱要說明 |
|----|------------------|--|--|
| 8 | 顧客與藥品管理：電腦軟體使用簡介 | 藥師可瞭解如何使用 Access 來規劃、分析和建立資料庫系統，以提升藥事服務電腦化作業與經營管理成效。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Access 的基本使用 2. 建立資料表、資料表的索引與查詢 3. 資料工作表的排序與篩選 4. 表單的使用介面、輸出報表 5. 銷售管理系統(POS)的需求與規劃 |

附錄表 4、學員基本資料分析

| 性別 | | 藥師 | 藥劑生 | 中藥從業與相關人員 | 總計 |
|-----|----|-----|-----|-----------|----|
| 台北場 | | | | | |
| | 男 | 43 | 10 | 20 | 73 |
| | 女 | 42 | 7 | 29 | 78 |
| 高雄場 | | | | | |
| | 男 | 18 | 29 | 27 | 74 |
| | 女 | 16 | 40 | 35 | 91 |
| 雲林場 | | | | | |
| | 男 | 16 | 26 | 18 | 60 |
| | 女 | 25 | 13 | 25 | 63 |
| | 總計 | 160 | 125 | 154 | |

| 身份-執業場所 | 診所/
醫院 | 藥局/
藥房 | 中藥行
蔘藥行
國藥號 | 大學教師
/在學學
生 | 衛生所.
衛生局 | 藥品公司.製藥廠.
生技公司.貿易公司 | 待業/
未註明 | 總計 | 總人次 |
|---------------|-----------|-----------|-------------------|-------------------|-------------|------------------------|------------|----|-----|
| 藥師 | | | | | | | | | 160 |
| | 台北 | 35 | 19 | 0 | 0 | 31 | 0 | 85 | |
| | 高雄 | 20 | 5 | 0 | 0 | 7 | 0 | 34 | |
| | 雲林 | 21 | 16 | 0 | 0 | 1 | 0 | 41 | |
| | | | | | | | | | |
| 藥劑生 | | | | | | | | | 125 |
| | 台北 | 9 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 17 | |
| | 高雄 | 32 | 26 | 0 | 0 | 4 | 0 | 69 | |
| | 雲林 | 12 | 22 | 0 | 0 | 3 | 0 | 39 | |
| | | | | | | | | | |
| 中藥從業與
相關人員 | | | | | | | | | 154 |
| | 台北 | 6 | 2 | 5 | 5 | 17 | 13 | 49 | |
| | 高雄 | 20 | 4 | 10 | 4 | 13 | 10 | 62 | |
| | 雲林 | 2 | 1 | 14 | 3 | 7 | 15 | 43 | |