# 104 年度藥事居家照護藥師 Level II 培訓課程-台北場

壹、主辦單位：臺北市藥師公會

貳、協辦單位：中華民國藥師公會全國聯合會

參、上課時間：本次課程為系列課程，無法分開報名參加，四天課程全程參與(簽到+簽退+學後測驗)才有 31 學分。

104 年 10 月 17 日(星期六) 08:40－17:40

104 年 10 月 18 日(星期日) 08:10－16:50

104 年 10 月 24 日(星期六) 08:10－16:50

104 年 10 月 31 日(星期六) 09:00－17:40

肆、上課地點：臺北市中山區長春路 15 號 7 樓（臺北市藥師公會大禮堂）

伍、參加對象：臺北市藥師公會會員 80 名、非臺北市會員 20 名，額滿為止。

陸、收費方式：本會會員免費、非本會會員酌收 1500 元。

**匯款戶名: 台北市藥師公會　銀行: 臺灣企銀 中山分行 帳號: 08012029102**

柒、報名方式：104 年 9 月 29 日上午 9 點起開始報名，額滿為止，請同時傳真『報名表』及『繳費之匯款證明單』至 02-2511-6730 始算完成報名，缺任一文件視為未完成報名。

*傳真完請務必來電確認是否報名成功，電話：(02)25510627#813 莊專員

捌、注意事項：請務必攜帶身分證或健保卡，除紙本簽到簽到外，中場需刷身分證電子簽到。

玖、課程表

| 日期 | 時間 | 課程名稱 | 時數 | 講師 |
|---|---|---|---|---|
| 第一天 104/10/17 (六) | **08:40-09:00** | 報到 | - | - |
| | **09:00-12:00** | 藥事照護之執行 | 3 | 譚延輝 |
| | **13:10-14:00** | 管灌投予藥物時之潛在用藥安全議題 | 1 | 吳如琇 |
| | **14:10-15:50** | 藥事照護個案討論架構_問題探討與解決 | 2 | 連嘉豪 |
| | **16:00-17:40** | 常見腎臟疾病處方判讀及處置 | 2 | 焦鈺茹 |
| 第二天 104/10/18 (日) | **08:10-08:30** | 報到 | - | - |
| | **08:30-10:10** | 藥物治療問題之歸類與應用 | 2 | 蔡富雄 |
| | **10:20-12:00** | 案例報告之標準模式，居家訪視紀錄表及報告書之撰寫 | 2 | 賴香螢 |
| | **13:10-14:00** | 疑似藥物不良反應之評估與通報 | 1 | 趙必暉 |
| | **14:10-15:50**<br>**16:00-16:50** | 常見心血管疾病處方判讀及處置 | 3 | 連嘉豪 |
| 第三天 104/10/24 (六) | **08:10-08:30** | 報到 | - | - |
| | **08:30-10:10** | 常見呼吸道疾病處方判讀及處置 | 2 | 王瑩玉 |
| | **10:20:12:00** | 衛生署年度專題：失智症 | 2 | 李珮甄 |
| | **13:10-14:00** | 老人用藥評估工具簡介 | 1 | 王婷瑩 |
| | **14:10-15:50**<br>**16:00-16:50** | 常見新陳代謝疾病處方判讀及處置 | 3 | 黃畹葵 |
| 第四天 104/10/31 (六) | **09:00-09:20** | 報到 | - | - |
| | **09:20-11:00**<br>**11:10-12:00** | 常見精神科及神經內科疾病處方判讀及處置 | 3 | 鄭淑文 |
| | **13:10-14:50** | 藥物諮詢及溝通技巧 | 2 | 蔡春玉 |
| | **15:00-16:40** | 藥事居家照護軟體操作 | 2 | 李煥文 |
| | **16:50-17:40** | 筆試 | - | - |

## 交通方式:

### 一、搭乘公車前往：

您可搭乘行台北聯營公車至「國賓飯店站」下車即可；包含 216、217、218、220、224、227、247、260、287、310、603、中山幹線等數十路公車。或直接查詢大眾運輸及公車路線查詢系統 http://www.taipeibus.taipei.gov.tw/。

### 二、搭乘捷運前往：

您可搭乘大眾捷運系統捷運「淡水線（紅線）」至「中山站」後，由 R9 出口，約步行 10 分鐘即可抵達。

# 104 年度藥事居家照護藥師 Level II 培訓課程報名表

| | |
|---|---|
| 姓名 | |
| 身分證字號 | |
| 所屬公會 | |
| 職業處所 / 職稱 | |
| 電話 | |
| 手機 | |
| E-MAIL | |
| 通訊地址 | |
| 午餐 | □葷　　□素(請務必勾選，未勾選者一律視同葷食) |

匯款單黏貼處　**(請勿用 ATM 轉帳)**

**匯款戶名: 台北市藥師公會　銀行: 臺灣企銀 中山分行 帳號: 08012029102**

請將匯款單黏貼於此，並填寫完成以上報名資料後，傳真至臺北市藥師公會

**104 年 9 月 29 日上午 9 點起開始報名，額滿為止，傳真完請務必來電確認是否報名成功**

**FAX: (02)2511-6730　　電話：(02)25510627#813 莊專員**