

行政院所屬各機關因公出國人員出國報告

(出國類別：其他)

參加「第 68 屆世界藥學會 (the 68th International Congress of FIP)」

出國報告

出國人：

服務機關：行政院衛生署中醫藥委員會

職 稱：薦任技士

姓 名：劉靜江

出國地區：瑞士

出國期間：民國 97 年 8 月 29 日至 9 月 4 日

報告日期：民國 97 年 11 月 14 日

行政院所屬各機關因公出國人員出國報告
(出國類別：其他)

參加「第 68 屆世界藥學會
(the 68th International Congress of FIP)」

出國報告

出國人：

服務機關：行政院衛生署中醫藥委員會

職 稱：薦任技士

姓 名：劉靜江

出國地區：瑞士

出國期間：民國 97 年 8 月 29 日至 9 月 4 日

報告日期：民國 97 年 11 月 14 日

公務出國報告提要

出國報告名稱： 頁數： 含附件：☒是☐否

參加「第 68 屆世界藥學會 (the 68th International Congress of FIP)」

出國計畫主辦機關／聯絡人／電話

中醫藥委員會 鍾慧茹 02-25872828 ext.267

出國人員姓名／服務機關／單位／職稱／電話

劉靜江 中醫藥委員會 研究發展組 薦任技士 02-25872828 轉 284

出國類別：☐1 考察☐2 進修☐3 研究☐4 實習 5☒其他

出國期間：民國 97 年 8 月 29 日至 9 月 4 日

出國地區：瑞士

報告日期：民國 97 年 11 月 14 日

分類號／目：J3／醫療(醫藥類) J0／綜合

關鍵詞：世界藥學會、藥事作業、FIP

內容摘要：

第 68 屆世界藥學會，97 年 8 月 29 日至 9 月 4 日於瑞士巴賽爾舉行，本屆大會的主題為”世界演變中藥事作業之再造”(Reengineering pharmacy practice in a changing world)，探討藥學如何重新再造去面對環境變化的挑戰，成為有影響力的健康照護者，是全球藥學的重要議題。大會主席於開幕時指出，藥學教育應提升至更高標準，增加醫藥衛生從業人員之專業知識與技能，同時促進藥師與藥學生在公共衛生與藥事執業及病患安全領域專業角色的自我覺醒。透過不同的專業結合，醫生提供正確的診斷、藥師為正確與安全的用藥把關、護理人員提供病患的照護，以病患為中心的理念。今年參與該會的臺灣藥師共有 71 名，成員有來自衛生署所屬附屬機構、學校、醫院、藥局、製藥業、臺灣臨床藥學會、臺灣藥學會及各地方藥師公會之藥師，投稿海報共 64 篇。經此次參與世界藥學會，獲得目前藥界共同關切的議題，諸如：小兒科用藥問題，藥師在健康照護系統角色，藥物資訊、藥學教育、藥事之人力、能力及教育之改革，病患安全、風險評估與管理、打擊不法藥物等等。本會在推動中醫藥用藥安全不遺餘力，建請更應加速建立中醫藥用藥安全之確保、提升中草藥安全及有效性，促進民眾對中醫藥的認識，提升健康照護專業人員及藥師在中藥教育及繼續教育等之政策。

本文電子檔將擇要上傳至出國報告資訊網(<http://report.gsn.gov.tw>)

目 次

摘要	2
壹、目的	3
貳、過程	3
參、心得	11
肆、建議	12
伍、誌謝	13
陸、參考文獻.....	14

摘 要

第 68 屆世界藥學會於 97 年 8 月 29 日至 9 月 4 日在瑞士巴賽爾舉行，本屆大會的主題為”世界演變中藥事作業之再造”(Reengineering pharmacy practice in a changing world)，探討藥學如何重新再造去面對環境變化的挑戰，成為有影響力的健康照護者，是全球藥學的重要議題。大會主席於開幕式指出，藥學教育應提升至更高標準，增加醫藥衛生從業人員之專業知識與技能，同時促進藥師與藥學生在公共衛生與藥事執業及病患安全領域專業角色的自我覺醒。透過不同的專業結合，醫生提供正確的診斷、藥師為正確與安全的用藥把關、護理人員提供病患的照護，以病患為中心的理念。今年參與該會的臺灣藥師共有 71 名，成員有來自衛生署所屬附屬機構、學校、醫院、藥局、製藥業、臺灣臨床藥學會、臺灣藥學會及各地方藥師公會之藥師，投稿海報共 64 篇。經此次參與世界藥學會，獲得目前藥界共同關切的議題，諸如：小兒科用藥問題，藥師在健康照護系統角色，藥物資訊、藥學教育、藥事之人力、能力及教育之改革，病患安全、風險評估與管理、打擊不法藥物等等。本會在推動中醫藥用藥安全不遺餘力，建請更應加速建立中醫藥用藥安全之確保、提升中草藥高品質及有效性，增進民眾、健康照護之專業人員及藥師在中藥教育及繼續教育等之政策。

壹、目的：

一年一度的世界藥學會（FIP）是一個將來自世界各國之工業藥學、社區藥學、醫院藥學與其他的不同領域的藥師聚集在一起就藥學實務相關議題相互交換意見和觀點，為世界人類健康努力。本會為我國中醫及中藥之行政主管機關，積極推動中醫藥科技研發及提升中醫藥從業人員專業素質與中草藥執業規範，為瞭解中醫藥領域之世界趨勢，故派員參加此次會議，收集世界各國最新藥學執業與病患安全相關之研究發展，尤其是中草藥部分的相關資訊，以瞭解國際在變動世界中藥學最新的發展與知識，並與相關學者專家互動，俾利推動中醫藥公共政策與發展能與國際接軌。

貳、過程

一、行程

日期	行程內容
8 月 29 日-30 日	台北-瑞士巴賽爾（於香港轉機）
8 月 31 日	FIP 註冊
9 月 1~4 日	參加「第 68 屆世界藥學會」會議
9 月 5~7 日	瑞士巴賽爾-台北(於香港轉機)

二、FIP 簡介

FIP 即是世界藥學聯盟(International Pharmaceutical Federation)之簡寫，是一個非政府組織之藥界代表，於 1912 年創立於荷蘭海牙(Hague,Netherland)，迄今已 96 歲，目前其會址仍然在海牙，現今共有 119 個會員團體分布於 87 國，其中包含 200 萬名藥師或藥學相關的學者，另有 3,456 名個人會員分佈於全球 160 個國家。FIP 每年例行於世界各國不同城市主辦，讓全世界的藥界(藥師、藥學專家、

製藥業者及藥學團體)聚集在一起互相交換意見和觀點、互相討論學習，以提升藥師專業技能及品質，為世界人類健康努力。

FIP 有兩個委員會，分別為「藥學實務委員會(Board of Pharmaceutical Practice(簡寫 BPP) 」代表藥師負責藥學實務方面 FIP 年會課程及「藥學科學委員會(Board of Pharmaceutical Sciences (簡寫 BPS)」代表藥學科學家並執掌藥學科學方面的 FIP 年會課程。BPP 及 BPS 下有年輕藥師組 (Young Pharmacists' Group, YPG) 是負責準備年輕藥師、科學家及學生部分之 FIP 會議課程。BPP 下有學術藥學組、行政藥學組、臨床生物組、社區藥學組、醫院藥學組、工業藥學組、實驗室及藥物管制組、軍事及急救藥學組及藥物資訊組等九組；BPS 下有六個「特殊興趣分組 (Special Interest Group)」，分別為天然物質、藥學生物技術、生體可用率/生體相等性、製藥品質、放射性及核子藥學、藥物流行病及藥物經濟學。

三、會議簡介

1.理事長致詞重點摘要

大會於 8 月 31 日下午舉行開幕儀式，FIP 理事長 Dr.Kamal Midha 表揚各國對藥學研究貢獻卓著的學者與藥師，並各國藥師的努力，給予高度的肯定，宣示此次年會的宗旨目標為”世界演變中藥事作業之再造”(Reengineering pharmacy practice in a changing world)討論有關藥事作業再造之需要性及藥師如何於全球性健康照護成長及健康照護愈來愈以病人為重心世界轉變的環境中，落實藥事作業再造。並簡介 FIP 2020 年的願景，理事長 Dr.Kamal Midha 致詞時，提到 FIP 的任務是提昇藥事作業及製藥科學技術，使能有更好發現與發展、有效、安全且價格合理的藥品，來增進全球健康。為了達到全球健康照護所需，FIP 必須要有 3 個優先及 6

個事項重要改變。3 個優先的事項為①設立高標準的藥學教育與作業②結合並運用其他健康專業人力資源③提高藥師及藥學科學家對公衛、優良藥事作業及病人安全的警覺。要完成 3 項優先事項前就須先作 6 項的改變：①提供新的服務模式②專業教育的標準化③幫助未開發的國家④從藥師人才流失轉變為增加藥師人力⑤健康照護是權利不是商品⑥加強科學與藥學執業互相合作。他也舉幾個在全球合作下對全球健康有益處的成功例子，例全球跨區域合作成功的打擊偽藥，偽藥是一個全球焦慮和威脅大眾健康。FIP 透過 World Health Professions Alliance (WHPA)繼續和 WHO 的 International Medical Products Anti-Counterfeiting Taskforce-IMPACT 共同合作打擊偽藥。另一個因地區性合作，成功使得越南政府將 GPP（優良調配作業規範）納入法規，並遍及整個國內藥師訓練 GPP。最後他提到為了病人的利益，我們全球藥師及科學家必須去改變藥學及科學的進步。

2.會議議程節錄

(1) 8 月 29~31 日(星期五~星期日)

- ◆ Forum for Innovators in Pharmacy Practice:Change Management in Community Pharmacy 討論藥學實務的創新：社區藥局的改變管理
- ◆ Theory and Practice of Aseptic Processing Using Isolator Technology (Emphasizine Applications For Biotech Products)無菌過程理論和實施，使用隔離科技(強調生物科技產品的應用)

(2) 9 月 1 日(星期一)

- ◆ Helthcare System in Change 演變中的健康照護系統 Combating Counterfeit Medicine in Africa 非洲打擊不法藥物經驗
- ◆ The Role of Pharmacists inPrimary Healthcare in The Developing Word 發展中國家藥師在健康照護系統的角色
- ◆ It Solutions in Pharmacy Practice,Review and Highlights 藥事作業之回顧和遠景
- ◆ Making Paediatric Medicines Work 小兒用藥
- ◆ National Imperatives in Good Pharmacy Practice Demand a Patient Focus 優良藥學實務必須聚焦於病患
- ◆ Advocating for Pharmacy 提倡藥學

- ◆ Clinical Biology in European Countries 歐洲國家的臨床生物學
- ◆ Vaccines 疫苗

(3) 9月2日(星期二)

- ◆ Pharmacy Practice:Present and Future 藥學實務的現在與未來
- ◆ Application of Individualised Medicine in Clinical Practice 臨床實務的個人化藥品之應用
- ◆ Forum for Policy Makers in Pharmacy Practice: Trends in Community Pharmacy-Debating The Future of the Profession 討論藥學實務的政策制定:社區藥局的趨勢-討論專業的遠景
- ◆ Community Pharmacy-Business or Health care ? Perspectives from Different Continents 社區藥局-是商業或是健康照護?不同洲的展望
- ◆ How to Promot Lifelong Learning Through Curriculum Design?如何透過課程設計促進終身學習
- ◆ Medicine Information for Patients 給病人的藥物資訊
- ◆ Professional and Regulatory Issues of Patient Safety 病人安全的專業與法規議題
- ◆ Cooperation Between Clinical Biologists,Pharmacists and Physicians for the Benefit of patients 爲了病人益處，臨床生物學家、藥師及醫師們共同合作
- ◆ State-of-The Art Production of Biotech Products 生物技術產品的製造
- ◆ Natural Products as Therapeutic Modulators 自然產品當治療的調節物
- ◆ Targeted Drug Delivery : From concept to Clinical Reality 標靶藥物傳遞:從概念到臨床事實

(4) 9月3日(星期三)

- ◆ Patients as partiners 病人如夥伴
- ◆ Workforce、Competence and Education Reform 人力、能力和教育改革
- ◆ Current Issue on Drug and Healthcare Information 對於藥品及健康照護資訊的現代議題
- ◆ Patient Safety、Risk Assessment and Risk Management 病人安全、風險評估和風險管理
- ◆ Clinical Hospital Pharmacy Practice-From Dreams to reality and Beyond 臨床醫院藥學實務-從夢想到現實及遠景
- ◆ Patients in Control of Their Records 病人紀錄之控管

(5) 9月4日(星期四)

- ◆ Implementation of Quality by Design and Risk Management -Overcoming the Practical Hurdles 藉由設計和風險管理來實施品質-克服實際困難
- ◆ Pharmacoeconomics for Practioners:An Opportunity to enhance your Practice 開業者的藥物經濟學：一個增強您實務的機會
- ◆ Healthcare to Logistics,Pharmacy Practice in The Emergency Arena 在

- ◆ 緊急時候的藥學實務，健康照護及物流
- ◆ Medication Reviews-Collaboration Between Pharmacists ,Physicians and Patients 回顧藥物治療-藥師、醫師及病人間的合作
- ◆ Developing Higher Level Practice-Visions,Experiences and Practice 發展更高水準的規則

3.摘錄 FIP 會議內容

(1) Natural Products as Therapeutic Modulators

- Molecular basis for Fruit Juice Interactions Affecting Bioavailability(果汁中主要成分交互作用影響生物可利用率)David Bailey,University of Western Ontario, Canada

在二十年前第一個證明葡萄柚汁可能會增加某些藥物吸收率。研究探討抗高血壓藥 Felodipine 為什麼在飲用 Grapefruit Juice (葡萄柚汁)，Felodipine 的血中濃度上升，且葡萄柚汁是否還會影響其他藥物。相對的其他果汁是否也有此作用，交互作用的主要作用機轉以及是甚麼成份所影響 (Naringin)。作用機轉：葡萄柚汁將延長抑制腸道中 CYP3A4 活性，增加口服藥物生物可利用率。大部分藥物超過 85%是經由 Cytochrome P-450s 氧化代謝成沒有活性，細胞色素 P-450 家族有 3 個不同科別 CYP1、CYP2、CYP3，其中藥物經由 CYP3A4 代謝的約有 50%>CYP2D6>CYP2C>CYP1A2、CYP2E1(Shimada T et al.J Pharmacol Exp Ther 1994;270;414)。另提到可能不是只有 CYP3A4 會影響藥物血中濃度，另外原因 P-glycoprotein 及 OATP1A2 也需注意其與藥物之交互作用，臨床上可能引起藥物過量之毒性。

- Drug interactions with St.John's wort : Clinical evidence
Francesca Borelli,University of Naples,Italy

St.John's wort 在美國及歐洲是用於治療輕度到中度的焦慮症、焦慮或是睡眠障礙。其機轉為抑制 serotonin 再回收使得 serotonin 量增加。St.John's wort 因交互作用有可能導致血中濃度增加或降低造成不良反應，可能引起許多藥物治

療失敗或中毒。

(2) Medication Information for patient 給病人藥物資訊

Peter Knapp, University of Leeds, United Kingdom

在歐洲，每種有證照的藥品都必須提供用藥單張，且法規規定必須是民眾看得懂，並要去評估病患看得懂的程度；在澳洲，法規規定病患第一次給藥時必須提供仿單；在美國，仿單必須是簡潔、重要資訊均要放在一張電腦紙大小裡。藥物仿單是要讓病患看得懂，且要思考民眾需要的是甚麼內容的仿單，確認仿單是對病患有益，及探討為什麼並看不懂。不同國家有不同語言，所以要翻譯成正確適合自己國家的語言，要聽取專家的意見及使用者的意見且必須定期更新仿單，提供病患仿單後，並不意味藥師就不用衛教，藥師的角色：應思考民眾想要知道甚麼，教育好資訊，並積極發揮耐心，積極回答醫療問題，建立與病患良好關係，進而增進病患服藥順從性。另也討論到目前網路資訊非常多如 Google、Yahoo、Medline。藥師及病患看到同樣網路資訊，藥師在這扮演角色是甚麼，藥師要怎麼利用網路資源，有無能力評估資訊的正確性。並且在教育民眾的同時藥師有沒有被教育，思考要利用甚麼方式藥師再教育。

(3) Combat Counterfeit Medicine in Taiwan

曾瓊慧藥師 2009.09.03 FIP 口頭報告

在臺灣偽藥盛行率佔藥品市場 10%，佔有商標的產品 20 -30%：心血管藥、減肥藥、禿髮、維他命、glucosamine，及常在暢銷藥品中發現：潰瘍藥、降血壓藥、外用類固醇、鎮靜藥。在臺灣為了打擊偽藥由衛生署、調查局、警政署、消費者董事基金會、NCC 及智慧財產局等組成，每 6 個月至少開一次會議，擬訂策略、方法及共同合作打擊偽藥，增加檢查頻率，

持續公佈偽藥黑名單，建立藥品辨識系統、建立 18 種常見的偽藥辨識圖檔、舉辦用藥安全與正確用藥的宣導活動，修改法條。Taiwan Medical

ProductAnti-counterfeit Taskforce(TMPACT)是一個非政府組織由健康照護專業人員及藥品公司、學術人員及其他相關領域組成 TMPACT 的任務①在打擊偽藥方面協助政府建立策略②協助政府訂法規與系統③增進消滅偽藥的技術④教育民眾如何識別偽藥⑤舉辦對抗偽藥活動⑥建立成員之通訊交流⑦促請學術、製藥業及政府加入打擊偽藥活動⑧參加世界對抗偽藥研討會並增加與世界組織交流，共同合作，並得到最好實務經驗。

(4) Pharmacy in Asia –Catching up to the future

Audrey Clarissa

藥師是一個動態的健康照護專家，藥師的角色已經從藥品提供者進化成服務和資訊提供者，最後成為病人照顧的專家。藥師在社區及醫院貢獻是已被證明可減少藥品使用的花費，促進健康，減少患病和死亡，降低住院率、減少藥物治療錯誤，增進處方藥物合理使用。但是在亞洲還有些國家處方藥物可以輕易購買得到，甚至藥局及診所沒有藥師，且也缺乏藥師是有能力提供藥物資訊及給病人諮詢的知識，有些社區甚至不知道這個行業的存在。原因:1.藥局非藥師執業，因待遇太低，藥師需找尋額外收入，常可看到藥局租執照，藥局大部份工作由藥學技術人員，這樣對藥局的職業及名譽是非常有害的，因為藥師的知識和專業非常重要，它延伸到每個層面包括製備、調配，藥品作用及使用等等。2.藥師職業在都市及郊區分配不均。這些問題如何解決:1.政策：透過策略計畫改良管理及技術系統，促進藥業發展，增加藥師就業及待遇 2.藥師個人及執業的進步，藥師要能觀察和評估他們的職業，如此才能知道必須做甚麼去增進能力，且能力不只被限制在藥學科學的新進展及

新治療上，應還有其他如企業精神和溝通等。3.專業能力（是執業中最重要的）自覺：他並不是在一畢業就去評價，完全的能力由知識、技術、態度、行為和價值觀組成。

藥學科技現正快速發展，藥師必須趕上時代－所有新藥發展和如何預防和理想地治療疾病。技術需要被訓練和發展。好的態度及行為也應發展，特別在社區執業的文化和宗教價值觀。透過這些連續的進展，也會促使和其他健康照護團隊之間的合作關係，同時，病人也能看到藥師是大眾最容易接近的健康專家，他們能給予適當的諮詢去達到病人的需要和期待。在亞洲最終目標，藥師是健康照護的專家，藥局是一個真正的健康照顧中心，而不再是一個藥店或藥品儲藏室。

(5) Industrial Manufacturing in 2020

Linda Hakes

基因及個人化藥品將會造成革命性藥品發展及藥品使用方法。製藥工業藥品發展，為不同個體設計調整，併考慮基因的組成及反應或對特定藥物的反應，確保藥品品質，杜絕偽藥或缺陷藥品的存在。利用複雜的技術去保證每一個製造的原料均是高品質的，並在依不同病人個體設計製造的藥品，如何直接送至病人手中，減少關於中間商的風險（如偽藥）。利用科技技術發展出確保藥品可以快速製造及高品質，未來也許會見到”因訂單而製造”藥品，為了符合特定病人所受的症狀，及病人藥品的代謝和其對特定分子的敏感性列入考慮。縮短藥品架定期，從開始訂單到製造，去除現今長時間分配鏈。藥師必須去思考如何回應如此在製造及運送藥品的改變。是不需要藥師或是藥師更形重要，去確保特殊藥品能被正確和適當的使用。

4.我國參加情形

今年參與世界藥學會的臺灣藥師共有 71 名，包括考試委員胡幼圃、衛生署藥政處處長廖繼洲、科長祁若鳳、衛生署國民健康局局長蕭美玲、國防部軍醫局藥政處處長劉文雄、臺灣藥學會理事長黃文鴻、臨床藥學會理事長簡素玉、台北醫學大學許光陽教授、三總藥劑部部主任張澶榮、蔡春玉主任、林昔燕主任、楊瑛碧主任、謝右文主任、劉存濱主任...等人，另此次年會我國有 64 篇壁報參展。國防部軍醫局藥政處處長劉文雄受邀於全球醫院藥學展望會議發表醫院藥學全球合作機會相關議題。先苓葆雅藥廠曾瓊慧藥師口頭報告臺灣打擊不法藥物經驗。

5.臺灣迎賓之夜 Taiwan Reception

8 月 31 日由臺灣臨床藥學會與台灣藥學會聯合策劃主辦臺灣迎賓之夜 (Taiwan Reception)廣邀世界各國藥學精英參與，與臺灣與會藥師相互討論藥學的發展與研究，對於藥學執業相關議題廣泛交換意見。將近 100 位參與的各國藥師中有世界藥學會理事長 Dr.Midha、秘書長 Mr.Ton Hoek、西太平洋藥事論壇 Mr.Ware、東京大學藥學院院長 Dr.Yuichi 等應邀參加歡迎會，並由臺灣臨床藥學會理事長簡素玉介紹臺灣之美與藥學現況與展望願景。

參、心得

本人很榮幸能參加此次世界藥學會，並從中獲益良多，瞭解目前全球藥業的現況與共同關注的問題，如病患安全、中西藥交互作用、打擊不法藥物、小兒科用藥問題、藥物資訊、藥學教育改革、藥師終身學習、生物科技產品的應用、藥師在健康照護系統之角色及任務等等醫藥問題，來自全球各地藥

師聚集在一起熱烈討論，並且規畫未來藥業發展遠景目標。讓我感觸最深的議題是藥事執業的未來發展，面對未來人口老化、醫療成本花費上升的時代來臨，藥師的定位及需要改變什麼，是否可因藥師積極介入，能明顯將低藥品使用的花費，促進健康，減少患病和死亡，降低住院率、減少藥物治療錯誤，增進處方藥物合理使用，以病患為中心的藥事服務。另一議題為天然物研討會，會議中探討全世界天然中草藥可能增加或抑制人體酵素或運輸蛋白質，影響部分藥品的吸收過程，造成藥物交互作用。世界衛生組織 2002~2005 年傳統醫藥及替代醫藥全球戰略：中提到促進傳統醫藥/替代醫藥的安全性、有效性及質量標準研究。此次在大會參展壁報總共有 519 篇，天然物之壁報有 42 篇，佔大會壁報展是總數百分之 8，可感受到全球各地對中草藥發展越趨重視，已蔚為世界潮流。更也證明本會積極推動中醫藥現代化與國際化是符合國際潮流趨勢。

肆、建議

西藥有明確成分與確定的含量且來源清楚。中草藥雖有神農嚐百草及經驗累積使用 5000 多年之久，但其來源相當複雜，與西藥完全迥異，包含了草、木、根、皮、礦物、種子等等之類，其成分品質、含量會隨著產地、氣候及品種、採收期的不同相差很多，所以其品質控管更加需要，為了許給國人一個用藥安全的環境並擴展我國國際知名度，故建議：

一、提升中草藥品質，打擊不法藥物

促進中草藥製藥工業發展，利用科技技術發展出確保安全、有效性及優質的中草藥，並且應盡速推行飲片 GMP 化及推動查驗登記及中藥材的包裝標示，俾利取得飲片源頭製造完整資料，杜絕偽藥或缺陷藥品

的存在。在打擊不法藥物方面，建立管理及法規、發展快速檢測偽藥方法、培訓專業稽查人員、增加偽藥檢查頻率、持續公佈偽藥黑名單、建立中草藥藥品辨識系統、建立中草藥辨識圖檔、舉辦用藥安全與正確用藥的宣導活動，並且以國際聯盟共同打擊不法藥物，確保民眾用藥安全

二、提升中藥從業人員專業素質

加強中藥從業人員訓練，回應繼續教育重要性，儘速建立中藥從業人員每年應修中草藥課程足以確保專業素質之時數，以加速中藥房現代化。國內藥師素質近年與先進國家藥師並駕齊驅，甚至已凌駕其上，反觀藥師中藥教育還原地踏步，故建議藥學基礎教育應加重中藥教育，藥師 48 小時持續教育課程應包含中草藥用藥安全相關課程適當時數，及中藥局評鑑標準應與西醫藥局評鑑相同，促使醫院領導者重視中藥局藥事作業，增進國內藥師積極參與從事中藥執業及能力，提供安全、有效、正確劑量中藥品，並指導民眾安全用藥及正確用藥之知識，以確保民眾用藥的安全性及有效性，使中藥局(房)是一個真正的健康照顧中心，而不再是一個藥店或藥品儲藏室。

三、積極參與國際性藥學會議

積極參與國際性會議，推展跨國交流，瞭解世界潮流，吸取國際先進技術與經驗，促進我國中草藥製藥技術及提升中藥藥品品質與專業素質，藉以提升國際競爭力，促使我國中醫藥發展永續發展與國際化，並增進我國曝光率，爭取國際發聲機會，讓國際可以認識美麗的臺灣。

伍、誌謝

感謝行政院衛生署中醫藥委員會提供經費補助，以及本會林主任委員宜

信、羅主任秘書淑慧、康組長翠秀、謝組長伯舟給予機會，使本出國計畫得以成行。此外，特別感謝林主任委員的鼓勵、張專員麗晴及張技士曼釗耐心指導本人，使本人從參與本次會議中獲益良多與擴展國際視野，謹此致上由衷謝忱！

陸、參考文獻

- 1.林宜信主編，建構臺灣中藥用藥安全環境，行政院衛生署中醫藥委員會,台北,2004
- 2.中醫藥資訊網<http://www.ccmp.gov.tw>
- 3.江盈盈：參加第六十四屆世界藥學會出國報告，行政院衛生署中醫藥委員會，民國九十三年十一月五日
- 4.林育娟：赴埃及參加「第 65 屆世界藥學會議」出國報告，行政院衛生署中醫藥委員會，民國九十四年十二月八日
- 5.高駿彬：參加「第 66 屆世界藥學會（the 66thInternational congress of FIP）」出國報告
- 6.Internation Pharmacy Journal. Volume23, No.1 August 2008

柒、附錄

第 68 屆 FIP 年會壁報論文摘要