

出國報告（出國類別：開會）

參加2024年FAPA亞洲藥學會年會

服務機關：衛生福利部新營醫院

姓名職稱：游雅婷 約用藥師

派赴國家：韓國

出國期間：113年10月29日~11月2日

報告日期：113年11月27日

摘要

2024年第30屆亞洲藥學會(FAPA)在韓國首爾COEX會展中心舉行，來自24個國家約2000位藥學專業人士參與。本次大會透過多位國際藥學界領袖的分享，展現了全球藥事服務正從傳統調劑模式，轉型為以病人為中心的全方位照護服務。

英國國家基層醫療協會主席ASHOK SONI OBE教授分享了「Pharmacy First」計畫，展示藥師在基層醫療的重要性。透過此計畫，受訓藥師可直接處理七種常見疾病，預計2026年後所有藥師將具備處方資格。菲律賓藥學界領袖Leonila M. Ocampo分享了COVID-19疫情如何促使藥師角色轉變，展現出適應力與創造力。美國藥師協會會長Randy P. McDonough博士則強調社區藥局從產品導向轉向服務導向的重要性。

大會中來自各國發表的學術海報中也展示多項創新應用，包括衛教工具智慧化、遠端藥事服務、以及調劑設備自動化。像是部分醫院引入機器手臂，主要用於抗癌藥物調劑。在多種用藥管理方面，韓國首爾峨山醫院成立老年人急性護理團隊（ACE），透過跨專業合作提供整合性照護。而在臺灣，醫療機構則透過雲端藥歷系統進行跨院整合評估，提升用藥安全。

整體而言，此次大會反映出藥學專業正經歷重大轉型。藥師角色已從傳統調劑擴展至疾病管理與基層醫療服務，並透過科技應用提升服務效率與品質。未來，隨著科技進步與法規完善，藥事服務將朝向更精準、智慧化的方向發展，為醫療體系帶來更多創新價值。

目次

摘要.....	1
目次.....	2
一、目的.....	3
二、過程.....	4
三、心得及建議.....	11
附件一 大會議程.....	18
附件二 攜回資料清單	22

一、目的

近年來，隨著人工智慧與智慧應用的快速發展，大數據分析在醫藥領域中扮演著越來越重要的角色，不僅加速了藥物研發，更在臨床藥學與藥事服務中創造了新的可能性。而我於 113 年 10 月 27 日至 11 月 2 日前往韓國首爾參加 2024 年 FAPA 亞洲藥學會年會，本次年會主題為「Next Generation Pharmacists in Asia」，聚焦亞洲地區藥學領域的創新與發展，投稿分類涵蓋科學與藥學教育、社區藥學、醫院及臨床藥學、產業與行銷、社會與行政藥學及藥品與健康資訊等領域，因此行前就相當期待可以有機會一窺亞洲其他國家在藥學領域的最新發展與實務應用。

另外，在本次年會中，我有幸獲選海報發表，主題為「Electronic barcode checking system towards accurate and efficient traditional chinese medicine dispensing」，此研究旨在透過電子條碼檢核系統提升中藥調劑的準確性與效率，特別是在數據化管理與人工錯誤減少上提供實際應用的可能性，面對醫療系統日益複雜與多元化，電子條碼檢核系統可以提升中藥調劑流程的正確性，達到有效支援醫療團隊在病患安全與服務品質上的努力。

此次能有機會參與亞洲藥學會年會，了解亞洲藥學發展的最新趨勢技術、藥學教育/社區藥學/醫院藥學等方面成功經驗模式與看見藥學在全球數位化浪潮中的重要性，期望本次經歷，能對未來醫院藥學實務與學術發展有所助益。

二、過程

(一)會場簡述：

FAPA 2024 Seoul Congress 是第 30 屆 FAPA 大會，於 2024 年 10 月 29 日至 11 月 2 日舉行。預計將有來自 24 個國家、約 2000 位參與者。主辦方是由韓國藥學會(The Korean Pharmaceutical Association, KPA)和亞洲藥學會(The Federation of Asian Pharmaceutical Associations, FAPA)共同主辦。大會會場選在韓國首爾 COEX 會展中心，是韓國知名的大型會議與展覽場地，結合現代化設計與便利交通。COEX 會展中心鄰近地鐵 2 號-綠色環線的三成站(Samseong Station)，下車後從 5 號出口出站步行約 5 分鐘即可抵達 COEX 會展中心。在藥學會期間場內將有多場議程同時進行，為使所有參與者順利找到並參加感興趣的議程，主辦方投入大量心力設置電子看板跟指標，除了傳統的紙本大會手冊外 本次大會也提供各場次議程資料統整於網頁，並做成 QR code 印製於報到名牌以協助參與者安排行程。

(二)主題演講：

ASHOK SONI OBE 教授是英國國家基層醫療協會(National Association of Primary Care, NAPC)20 年來第一位擔任主席的藥師。他分享他對英國及歐洲藥師在健康照護中角色變化的觀察。在回顧藥師的工作時觀察到藥師從傳統的藥品調劑服務擴展到更關注病人需求的服務型模式，尤其是在基層醫療。他指出，藥師現在逐漸開始參與像是英國國家基層醫療協會(National Association of Primary Care, NAPC)這樣的組織，這有助於藥師在世界衛生組織(World Health Organization , WHO)對於照護定義上的定位。在歐洲，藥師在預防醫學和公共衛生中的角色日益重要，尤其在 COVID 疫情期間趨勢更加明顯。隨著藥師角色迅速發展，開始提供疫苗接種服務以涵蓋更多病患群體，並推動了「Pharmacy First」服務，協助基層醫療分擔需求並合理分配工作量。此外，隨著藥師角色的持續發展，數位整合與安全共享記錄的重要性愈加顯著。預計自 2026 年後，所有藥師將具備處方資格，能夠為更多病患提供更多元的照護。

Pharmacy First 原先是英國國民保健署 (National Health Service, NHS) 於 2019 年 10 月開始運作的一項藥事服務，目的是由藥師在社區提供藥物諮詢服務。而新的 Pharmacy First 則於 2024 年 1 月 31 日推出，是對現有藥事諮詢服務的擴充。社區藥局藥師須接受 5 年的藥物使用和疾病管理培訓後，便可以按照規定的臨床路徑完成 7 種常見病症照護(包括急性中耳炎、膿皰病、受感染的昆蟲叮咬、帶狀泡疹、鼻竇炎、喉嚨痛與無併發症的泌尿道感染)。使病患能夠直接從藥局取得某些處方藥，而無需預約醫師看診。這項服務預計為最需要的病患節省預約醫師看診的時間，使人們更快、更方便地獲得安全和高品質的醫療照護。若發現異常或危險症狀時也需要協助將病患轉介至醫院治療

(三)全體論壇：

Leonila M. Ocampo 女士是菲律賓藥學界的領袖，曾任菲律賓藥師協會 (Philippine Pharmacists Association, PPhA) 會長，為推動菲律賓藥學實務的改革做出了卓越貢獻。在協會任職期間促成了組織架構和運營方式的多項變革，制定了菲律賓藥師協會策略計劃，並參與開發並發表《菲律賓藥師實務標準, Philippine Pharmacy Act》，以及促成 2016 年《Pharmacy Law, 菲律賓藥學法》通過。她也因卓越成就榮獲多項獎項，並在國內外藥學組織中擔任領導角色，被菲律賓藥學界譽為「革命性藥師」。她演說中回顧在疫情期間和後疫情時代，儘管藥師面臨前所未有的挑戰。但藥師從中學到了適應性、創造力和彈性，並透過虛擬平台替代面對面的互動來與病患建立信任關係。也指出疫情期間，藥師以易於接近的角色提供初級和急性照護，支援政府和私人機構的疫苗接種計劃，顯示由藥師引領的照護在不同實務領域中獲得病患極高的滿意度。疫情過後，藥師的角色貢獻獲得了政策制定者、立法者和社區民眾的認可。

Randy P. McDonough 博士是美國藥師協會 (American Pharmacists Association , APhA) 會長，擁有 Towncrest、Solon Towncrest、Bennett Pharmacy 等多間藥局，並共同創辦了創新藥局解決方案(Innovative Pharmacy Solutions)公司。他也是 Loma Linda 大學藥學院的教授，專注於藥局管理與創新，負責藥局診所與服務的開發、執行及品質保證，並擁有老年藥學與藥物治療的專業認證。一直都致力於社區藥局的成效研究、學生培育、住院訓練、以及以病患為中心的新商業模式和照護服務的開發。博士分享美國藥局實務的變革，強調社區藥局從產品導向轉向病人導向的進步。在美國，社區藥局的角色逐步從產品供應轉向藥物管理服務，以確保病患達成安全有效的治療效果。為實現這一轉型，社區藥局需要提升基礎設備，例如藥物同步化管理，同時最大化藥師助理和

科技(如自動化和電子照護計劃)的運用。藥師助理的角色也擴展至疫苗接種員、社區健康工作者及技術審核員，使藥師能專注於藥物管理服務，發現藥物相關問題並進行臨床介入。這些轉型有著對病人健康成效提升和降低醫療成本的影響。

(四)參展海報：

此次參展的海報眾多，在這邊紀錄印象較為深刻的部分。因此自己將海報區域做以下區分，包含衛教方式的創新應用、智慧科技應用、遠端藥事服務、自動化調劑設備和多種用藥管理，以下做個別觀察說明。

關於智慧衛教方式的創新應用：

藥學會海報中有部分發表是研究探索智慧衛教工具用於提升病患健康教育及用藥管理中的應用。目標是通過多樣化方法，改善智能不足病患、老年人及普通病患的用藥知識與依從性。在智能不足病患的衛教中，研究發現當藥師採用簡單表情的視覺資訊及結構化的便利措施時，可有效改善溝通效果，增強病患對用藥的理解。之後，再成立團隊，透過開發手冊及舉辦衛教人員培訓來提升衛教對象的健康教育水平。

針對一般衛教，則使用多媒體與傳統口頭諮詢。而針對老年病患，菲律賓馬卡蒂大學(University of Makati)藥學研究所開發了人工智慧驅動的行動應用程式 Intell Rx。該應用程式整合用藥提醒、教育資訊及日記等功能，來協助老年病患的用藥知識。

泰國素叻他尼醫院(Surat Thani Hospital)開發了基於生成式人工智慧的專業聊天機器人“MeChok”，用以找出 Warfarin 的藥物交互作用，這展示了人工智慧在提升臨床決策和病患安全中的應用潛力。

關於智慧科技應用

在用藥安全方面，運用動態規劃演算法（dynamic programming algorithm, DPA）建立的藥物相似性（LASA）模型，為藥師提供了篩選高風險藥物對的可靠工具。同時，臨床決策支持系統（Clinical Decision Support System, CDSS）集成了劑量篩選功能，有效降低高危險用藥警報，顯著提高病患安全性。智慧氣動管道系統則透過即時監控與條碼定位技術，大幅縮短緊急藥物配送時間，為臨床作業提供了極大支持。

在藥物管理與配藥效率提升方面，數位管理系統的導入實現了電子處方與條碼掃描技術的整合，將配藥錯誤率降至近乎零，並縮短了庫存檢查與藥物分發所需的時間。同時，自動配藥櫃（Automated Dispensing Cabinets, ADC）的應用顯著縮短了給藥時間，特別是在處理緊急藥物時，效率提升尤為明顯。此外，智慧庫存管理系統基於整合資源規劃（Integrated Resource Planning, IRP），透過庫存評估、趨勢預測與動態調整，減少藥品短缺 45%，並提升庫存周轉率 23%。

在數據分析與管理層面，商業智慧（BI）技術如 Tableau 的應用，為藥師提供低學習曲線的可視化操作介面，能即時分析工作負荷與績效，協助主管優化人力資源配置。同時，這些技術大幅減少數據處理與報告準備時間，提高了管理效能。

關於遠端藥事服務

遠端藥事服務不僅能提升藥學照護的覆蓋率，還能解決偏遠地區醫療資源不足的問題。根據對台灣與印尼、泰國、菲律賓等其他亞洲國家相關研究的分析，藥師在推動遠端藥事服務時面臨的主要挑戰包括語言障礙、高速互聯網的需求以及相關技術和組織支持不足。在實際應用中，多數醫院已開始利用現代

科技提升服務效率。例如，透過資訊系統連結醫療和處方數據，不僅縮短疫情期間的反應時間，還有效提升用藥安全管理。此外，對偏遠地區居民進行遠端諮詢的實驗結果顯示，病患的藥物使用數量顯著下降，提升了健康指標。菲律賓的研究還發現，藥師對生成式人工智慧（Generative AI）工具的態度積極，並願意將其整合至遠端藥事服務，特別是在藥物建議和病患監測方面。這進一步突顯了遠端藥事服務在提升病患滿意度和醫療效率方面的潛力。

關於自動化調劑設備

在機器手臂協助藥品配製方面，學會海報中看到自動手臂在抗腫瘤藥物配製中的應用顯示出顯著的優勢。義大醫院的研究指出，抗腫瘤藥物的配製過程複雜且需要高度集中，這容易導致藥師疲勞，增加配藥錯誤的風險。為了提高藥師的安全和操作質量，實施了具有封閉系統元件的自動配藥系統。結果顯示，自動化系統在製備效率、準確性和安全性方面均優於傳統手動方法。自動系統的藥物劑量偏差顯著低於手動配製，且在分流操作模式中，每天可節省約 52 分鐘的手動藥物提取時間。此外，團隊成員對自動系統的安全性評分為完全滿意。永康奇美醫院的研究也發現在引入自動注射機後，住院病患的藥品配製錯誤率降低了 47%。這些結果表明，自動注射機通過程序優化和工作流程再造，顯著簡化了複雜的藥品配製過程，減少了藥師的工作量和藥品配製錯誤，也降低護理人員出現藥物管理錯誤的風險。韓國首爾峨山醫院則發現機器人特別適合配製人為錯誤風險、危險性高與肌肉骨骼系統負擔高的藥物，因此建議擴大機器人對具有這些特性的藥物的使用。

關於多種用藥管理

在應對多種用藥管理，學會中看到兩個方向：成立專科團隊與利用資訊系統協助整合評估，以下分別說明。

成立專科團隊的部分，藥學會中看到韓國的研究報告，內容指出，隨著韓國進入超老齡化社會，65 歲及以上病患的比例迅速增加，老年病患經常出現多病共存，導致複雜的治療方案和多藥治療的可能性增加。為了應對這個情況，韓國首爾峨山醫院在 2020 年成立老年人急性護理團隊（Acute Care for Elders, ACE）團隊，這是由醫生、藥師、護理師和社會工作者組成的整合團隊。自 2023 年以來，這個團隊通過識別和主動管理每位病患的潛在風險因素，實施以病患為中心的照護流程。藥師開發了一個用於多藥管理的電子系統，並進行個體化多藥管理評估。結果顯示，藥師團隊制定並實施了一項計劃，將病患的入院前藥物清單與院內藥物清單進行比較，以規劃出院順序。此外，另有專責藥師進行全面的藥物審查，重點關注高危險病患。這些措施對於預防藥物相關問題和確保病患安全至關重要。

利用系統的部分，在臺灣，2014 年推出的雲端藥歷(PharmaCloud)系統為醫療專業人員提供對病患用藥記錄的統整紀錄。為了進一步改進藥物管理，天主教聖馬爾定醫院開發了一個基於雲端藥歷資料的評估系統，將雲端藥歷與現有的醫院信息系統集成。該系統實施了四個關鍵功能，包括病患評估清單的過濾和警報、整合跨醫院病患數據、藥師和醫生之間的雙向溝通以及評估和工作量的統計分析。結果顯示，該系統實現了 80% 的總體用戶滿意度，並顯著改善了數據訪問、過濾能力和即時警報，從而提高了用戶滿意度和藥物安全指標的積極趨勢。未來的發展將優先考慮先進的數據比較演算法，進一步提高評估效率，最終有助於優化臺灣的藥物管理和改善病患護理。

三、心得與建議

從這些國際藥學領袖的分享中，可以清楚看到全球藥事服務正經歷重大轉型，從傳統的藥品調劑模式，逐步發展為以病人為中心的全方位照護服務。這個轉變特別反映在三個主要面向：藥師角色的擴展、科技的整合應用，以及服務模式的創新。

在藥師角色方面，英國的 ASHOK SONI OBE 教授分享了對英國及歐洲藥師在健康照護中角色變化的觀察與心得，也提到「Pharmacy First」計畫的實施經驗，說明藥師在基層醫療的重要性日益提升。透過這項服務，受過專業訓練的藥師能夠直接處理七種常見疾病，不僅減輕了醫療系統的負擔，也讓民眾更容易獲得及時的醫療照護。特別值得注意的是，英國預計在 2026 年後，所有藥師都將具備處方資格，這標誌著藥師專業地位的重大提升。

Leonila M. Ocampo 女士則分享 COVID 疫情在菲律賓如何加速了藥師角色的轉變。疫情期間，藥師展現出的適應力和創造力，成功運用虛擬平台維持病患服務，並在疫苗接種計畫中扮演關鍵角色。這些貢獻使藥師專業獲得了前所未有的社會認可。

美國藥師協會會長 Randy P. McDonough 博士分享關於社區藥局轉型的重要性。強調藥局必須從產品導向轉向服務導向，透過藥物管理服務確保治療效果。這需要妥善運用科技和人力資源，包括自動化設備、電子照護計劃，以及擴展藥師助理的角色。

科技應用方面，從遠端藥事服務到智慧衛教工具，再到抗腫瘤藥物自動化配製，都展現科技如何協助提升藥事服務的效率和安全性。這些創新不僅改善

了工作流程，更重要的是提高了病患照護品質。

整體而言，這些發展趨勢反映出藥學專業正在經歷一場變革。藥師不再侷限於傳統的藥品調劑角色，而是逐步發展成為具備處方權、能夠進行疾病管理、提供基層醫療服務的醫療專業人員。這種轉變搭配適當的科技應用，不僅提升了藥事服務的可及性和效率，更為病患帶來更完整的照護品質。未來，隨著科技持續進步、法規架構逐步完善，藥事服務將朝向更精準、更智慧化的方向發展，為醫療體系帶來更多創新價值。

另外，除了藥學會現場的活動外，還有幸參與亞洲藥學會組織的醫院參訪活動，深入了解韓國首爾峨山醫院(Asan Medical Center, AMC)藥局中自動化技術的實際運作。

韓國首爾峨山醫院於 1989 年 6 月 23 日成立，擁有超過 2700 張病床，每日門診量約 13000 人，並設有 50 個中心和 56 個科室。癌症研究所是治療韓國最多癌症病患的地方，心臟研究、先進技術和手術、兒科急重診及器官移植等領域也有顯著成就，使其成為韓國最大的三級醫院，在醫療服務領域處於領先地位。

此次參訪採預約制，由醫院根據條件挑選參觀者。被選中後，參訪者會收到專屬的進出 QR CODE，方便醫院進行人員管制。10 月 30 日參訪當天，首先是約一小時的醫院與藥局簡報，內容涵蓋醫院運作的核心流程及藥局功能。之後，參訪團隊被帶領至幾個主要單位參觀，包括醫院大廳的自動掛號與繳費機，以及藥局內的自動化調劑設備。

進入醫院後，可以看到自動繳費機在大廳的多處分布，但現場的人力服務人

員相對較少。這種自助設備與現場的服務人員數量比例，顯示此醫院內人機結合的運作模式逐漸成熟。

藥局的參訪是整場活動的核心亮點。在進入自動化調劑室前，藥局的流程展現出分工與效率。部分工作人員負責將藥品的外包裝卸除，並進行物品的點滴與消毒處理，這些藥品隨後被送入調劑室。調劑過程中，由藥師對處方進行審核確認，再交由機器手臂或藥師進行調劑操作。在調劑室內，先進的自動化手臂設備負責處理複雜處方，包括劑量準確的配製和高危險性藥物的操作，呈現人力與機器相輔相成的協作模式，提升了調劑效率和配製安全性，同時也減少了人工操作的負擔。

以韓國首爾峨山醫院藥劑部此次於亞洲藥學會發表的研究看來，他們引入六台 IV 配藥機器手臂（廠牌包括 I.V. station ONCO®和 APOTECA®），主要用於處理抗癌藥物的調劑。根據研究顯示，2024 年 1 月，該醫院的機器手臂有 9,826 筆藥品調劑記錄，藥物佔需調劑藥品的 29.9%，配藥成功率為 99.2%。每次處理平均耗時 6.5 分鐘，失敗率僅為 0.8%。此外，Eloxatin 和 Avastin 等藥物為主要處理對象，這些藥物通常需要精確的溶媒調整，且對人員的肌肉骨骼系統造成較大負擔。機器手臂的應用不僅提高了調劑的安全性與效率，也減少了藥師因長時間人工操作而引發的健康風險。

參訪過程中，這些技術的應用讓我深刻體會到自動化設備在醫療場域中的價值。在藥局中，自動化調劑設備的優勢特別體現在處理具有高錯誤風險的藥物上，如化療藥物的配製，這類藥物對準確度和安全性要求極高。透過機器手臂的使用，可以顯著降低人為錯誤率，同時減少藥師接觸有害物質的機會，進一步提升整體工作環境的安全性。

在醫院大廳的自助服務系統如掛號與繳費機，也是一大亮點。這些設備的普及顯示醫療機構正在努力減少流程中的人力依賴，並提高病患自助服務的比例。儘管如此，在使用這些設備的過程中，也應留意如何為不熟悉科技的病患提供支援，例如設置簡單明確的操作指引或提供少量現場服務人員協助。

這些設備的運作使得醫院的人力資源能集中於更專業化的工作。綜合此次參訪經驗，未來若要進一步推動自動化技術於藥局的應用，不僅需要重視設備的功能與效益，更應從醫療流程的整體規劃入手。如何合理分配人力與機器的工作量，如何確保設備在運行過程中的安全性與穩定性，以及如何讓操作人員與機器高效協作，都是需要持續探討的議題。

整體而言，此次參訪讓我了解到先進醫院中自動化技術的實際應用與自動化技術在醫院運作中的價值。從入庫到配藥的每個環節，自動化設備無不展現其提升效率與減少風險的能力。對於藥師而言，這些技術的引入不僅能幫助我們專注於更核心的職責，還為整體醫療品質的提升奠定了基石。透過這次參訪，我不僅了解了自動化技術的實際應用，也看到了其背後對醫療服務模式的深遠影響。未來，如何將這些技術結合到日常工作中，並持續優化運作流程，將是我努力學習與實踐的重要方向。與經驗豐富的專業人員交流，無疑是一個難得的學習機會。



照片說明：大會會場



照片說明：會場入口



照片說明：報到名牌



照片說明：手機呈現大會相關訊息



照片說明：主題演講



照片說明：論壇-Leonila M. Ocampo
女士



照片說明：參訪醫院專屬 QR CODE



照片說明：參訪醫院簡報



照片說明：參訪醫院藥劑部前置作業區



照片說明：稀釋溶液前置作業中



照片說明：藥師審視處方與調劑



照片說明：化療藥品配置機器手臂



照片說明：機器手臂配置的化療藥品



照片說明：醫院大廳一隅

附件一：大會議程

Day 1 - 29 October (Tuesday)

Intercontinental Seoul Parnas Hotel		
Time	Iris (2F)	Chrysanthemum (2F)
09:00-12:00	FM 1.1 4th Meeting of the 16th FAPA Bureau (Invitation Only)	
12:00-14:00		SE 1.1 FAPA Council Lunch (Invitation Only)
14:30-17:30	FM 1.2 FAPA Closed Council Meeting (Invitation Only)	
18:30-21:00		SE 1.2 FAPA Council Dinner (Invitation Only)

Day 2 - 30 October (Wednesday)

Conference Room North, COEX											
Time	1F						2F			3F	
	Lobby	101	102	103	104	105	201-203	205	209	Auditorium	Lobby
08:00-12:00	CA 2.1 Site Visit 1 Pharmaceutical Company				FW 2.1 FAPA Precongress Forum FAPA Roadmap Session Looking to the Future: Pharmacists as Wellness Experts in a Wellness Hub (Invitation Only)						
12:00-13:00	CC 2.1 Opening of Exhibits				SE 2.1 Networking Lunch (Invitation Only)						
13:00-14:30							Exhibition				E-Poster
14:30-16:00	CA 2.2 Site Visit 2 Community Pharmacy / Hospital Pharmacy / Cosmetics Company			FM 2.1 Section Chair Briefing (Invitation Only)							
16:00-17:00				FM 2.2 Orientation of International Scholars							
17:00-17:30											

Day 3 - 31 October (Thursday)

Conference Room North, COEX										
Time	1F					2F			3F	
	101	102	103	104	105	201-203	205	209	Auditorium	Lobby
08:00-08:30										
08:30-11:00									CC 3.1 Opening Ceremony & FAPA Awards	
11:00-12:00									KL 3.1 Keynote Lecture Harmonizing Horizons: A Vision for the Next Generation Pharmacists	
12:00-13:30	LS 3.1 Networking Lunch	LS 3.2 Networking Lunch	LS 3.3 Networking Lunch		Exhibition			E-Poster		
13:30-15:30										
15:30-17:00									FW 3.1 FAPA Roadmap Session 60 Years of FAPA: The Past, Present and Future	
17:00-17:30										
18:30 -	SE 3.2 Welcome Reception Grand Ballroom 101-105, 1F									

Day 4 - 1 November (Friday)

Conference Room North, COEX										
Time	1F					2F			3F	
	101	102	103	104	105	201-203	205	209	Auditorium	Lobby
08:00-08:30	S1L4.1 A.L. Scientific Section	S2O4.1 O.P. Pharmacy Education	S4O4.1 O.P. Hospital & Clinical Pharmacy							
08:30-09:00		S2L4.1 A.L. Pharmacy Education		S3O4.1 O.P. Community Pharmacy						
09:00-09:30			S4L4.1 A.L. Hospital & Clinical Pharmacy		S6O4.1 O.P. Social & Administrative Pharmacy					
09:30-10:00				S3L4.1 A.L. Community Pharmacy						
10:00-10:30	S1O4.1 O.P. Scientific Section	S2O4.2 O.P. Pharmacy Education	S4O4.2 O.P. Hospital & Clinical Pharmacy		S6L4.1 A.L. Social & Administrative Pharmacy				PF 4.1 Plenary Forum 2 Elevating Healthcare through Pharmacist Specialized Services: Innovations, Challenges, and Future Outlook	
10:30-11:30				S3O4.2 O.P. Community Pharmacy		S6O4.2 O.P. Social & Administrative Pharmacy	Exhibition			E-Poster
11:30-12:00										
12:00-12:30	LS 4.1 Networking Lunch	LS 4.2 Networking Lunch	LS 4.3 Networking Lunch	LS 4.4 Networking Lunch						
12:30-13:00										
13:00-13:30										
13:30-14:00	S1M4.1 Section Meeting Scientific Section	S2M4.1 Section Meeting Pharmacy Education		S3O4.3 O.P. Community Pharmacy						
14:00-14:30			S4O4.3 O.P. Hospital & Clinical Pharmacy		S5L4.1 A.L. Industrial Pharmacy & Marketing					
14:30-15:00	S74.1 O.P. Medicine & Health Information	S6O4.3 O.P. Social & Administrative Pharmacy		S3M4.1 Section Meeting Community Pharmacy						
15:00-15:30					KS 4.2					
15:30-16:30										
16:30-17:00	KS 4.1									
17:00-17:30										
17:30-18:00										
							AE 4.1 FAPA CP Graduation and Forum <i>Invitation Only</i>	FM 4.1 FAPA Member Associations Forum <i>Invitation Only</i>		
									AE 4.2 GPP Forum	
							AE 4.3 AYPG Business Meeting	KS 4.3		

※ O.P. : Oral Presentation / A.L. : Award Lecture

Day 5 - 2 November (Saturday)

Conference Room North, COEX								
Time	1F			2F			3F	
	101-102	103	104-105	201-203	205	209	Auditorium	Lobby
08:00-09:00	S605.1 O.P. Social & Administrative Pharmacy	S405.1 O.P. Hospital & Clinical Pharmacy	S505.1 O.P. Industrial Pharmacy & Marketing	Exhibition	S705.1 O.P. Medicine & Health Information	FW 5.1 FAPA Roadmap Session Pharmacy Educations Forum Promoting a Culture of Safety in Future Pharmacists		E-Poster
09:00-10:00	S6M5.1 Section Meeting Social & Administrative Pharmacy	S4M5.1 Section Meeting Hospital & Clinical Pharmacy	S5M5.1 Section Meeting Industrial Pharmacy & Marketing		S7M5.1 Section Meeting Medicine & Health Information			
10:00-12:00	PS 5.1 Parallel Session A Pharmacists on the Frontline: Community Care and Drug Abuse Prevention	FW 5.2 FAPA Roadmap Session Public Consultation on FAPA Guideline on Handling Sterile Hazardous Drugs in Healthcare Settings	PS 5.3 Parallel Session B Specialized Pharmacists: Driving Universal Healthcare and Health Equity		PS 5.4 Parallel Session C AI and Digital Health: Pioneering Innovation in Pharmacy	FW 5.3 FAPA Roadmap Session - Universal Health Care (UHC) Study Group Meeting Developing the Evidence on the Roles and Impact of Pharmacists in the Attainment of UHC		
12:00-13:00	LS 5.1 Networking Lunch	LS 5.2 Networking Lunch	LS 5.3 Networking Lunch					
13:00-14:30							PF 5.1 Plenary Forum 3 New Paradigms of Pharmacists' Roles in Medication Dispensing	
14:30-16:30					KS 5.1	KS 5.2	FM 5.1 FAPA Open Council Meeting	
16:30-17:30					CC 5.1 Awarding of Best Presenters			
17:30-18:00								
18:30 -	Grand Ballroom 101-105, 1F CC 5.2 - Closing Ceremony SE 5.1 - Gala Dinner Invitation Only							

附件二：攜回資料清單
2024 FAPA 亞洲藥學研討會手冊一本