

桃園市藥師公會 函

會 址：中壢區環北路 400 號 20F-6

聯絡人:王財惠

電 話：03-4261071 分機 11

受文者：各關懷據點·各社區發展協會

發文日期：中華民國 111 年 6 月 24 日

發文字號：(111)桃藥師宏字第 140 號

主旨：茲訂於111年8月3日(星期三)8時至12時，假桃園市立圖書館平鎮分館演藝廳舉辦「桃園市長者用藥安全知識競賽」，敬請踴躍報名參加。

說明：

1. 依據桃園市政府衛生局 111 年度「整合型用藥安全網絡計畫」勞務採購案辦理。
2. 活動日期：111 年 8 月 3 日(三)上午 8 時至中午 12 時。
3. 比賽地點：桃園市立圖書館-平鎮分館演藝廳。
(平鎮區環南路三段 88 號)
4. 參賽資格：每隊需 4 位參賽民眾且年滿 50 歲以上。
5. 檢附報名簡章及題庫各乙份。

理事長 鄭志宏

<背面有簡章>

111 年度 桃園市長者用藥安全知識競賽報名簡章

壹、主旨：步入高齡化社會之際，提升用藥安全及減少藥物浪費已是重要議題，為此桃園市政府衛生局辦理長者用藥安全知識競賽，以寓教於樂方式推廣用藥安全，希望可以改變長者用藥態度及行為，增加正確用藥觀念。

貳、主辦單位：桃園市政府衛生局 承辦單位：桃園市藥師公會

參、活動時間：111 年 8 月 3 日(三)上午 8 時至中午 12 時，包含初賽、複賽及決賽。

肆、報名日期：即日起至初賽參賽名額滿 60 隊，額滿為止。

伍、比賽地點：桃園市立圖書館-平鎮分館演藝廳(平鎮區環南路三段 88 號)。

陸、報名資格：以 5 人為 1 隊，包含隊員 4 人(且年滿 50 歲以上)及指導藥師 1 人(由承辦單位安排)共同組成；每隊推舉 1 名隊員為領隊，每隊可另列 2 名候補隊員(亦可不安排)。

柒、報名方式：請至桃園市藥師公會網站/首頁/最新消息查詢及下載，或洽承辦單位桃園市藥師公會王小姐(4261071 分機 11)，報名成功且當天全程參加者，可獲得精美參加禮 1 份。

捌、競賽方式：

一、初賽賽程由承辦單位賽前以抽籤分組排定，並於初賽當日現場公告。

二、初賽採分組單淘汰制，以舉牌答題方式進行。初賽由每組答對題目最多 1 隊晉級複賽。比賽若遇有同分情形，則由同分隊伍加賽直到分出勝負為止。

三、**競賽當天，請準時辦理報到，並請自備口罩且全程佩戴。**

四、答題方式及計分：比賽由大會設計題目並由主持人唱題(另提供題目道具牌供參加隊伍讀題，參加隊伍需舉牌回答)，答對者得 1 分；遇有答題爭議時，由大會評審現場處理。比賽答題之爭議，均由評審判定，如有缺乏比賽精神之行為，可判定喪失參賽資格。

玖、獎勵方式：以下各獎項，於決賽結束後由主辦單位長官現場頒獎。

一、冠軍 1 隊，每隊可得新臺幣 18,000 元等值禮券及獎座乙座。

二、亞軍 1 隊，每隊可得新臺幣 12,000 元等值禮券及獎座乙座。

三、季軍 1 隊，每隊可得新臺幣 8,000 元等值禮券及獎座乙座。

四、績優表現獎 7 隊，每隊新台幣 3,000 元等值禮券及獎座。

潛力獎(3隊)	表現優異，再接再厲，潛力無窮。
最佳人氣獎(2隊)	由評審委員依現場觀眾的反應熱烈程度，決定取前2名隊伍獲得。 (不得與其他獎項重疊)
最佳造型獎(2隊)	由評審委員就參賽隊伍當天服裝打扮最有顯著特色、令人印象深刻，決定取前2名隊伍獲得。(不得與其他獎項重疊)

「111 年度桃園市長者用藥安全知識競賽」報名表

競賽日:111 年 8 月 3 日 報名截止日:即日起至參賽名額 60 組額滿為止

單位名稱	<input type="checkbox"/> 關懷據點 或 <input type="checkbox"/> 社區發展協會			
隊伍名稱	隊員	姓名	出生年月日(民國)	飲食習慣
(請自由命名) 參賽資格 年滿50歲以上	隊員1			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	隊員2			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	隊員3			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	隊員4			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	候補隊員1	(可不填)		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	候補隊員2	(可不填)		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	指導藥師	(可不填, 由承辦單位安排)		
是否需安排輪椅區	<input type="checkbox"/> 是: 位			
遊覽車接送地點	<input type="checkbox"/> 不搭車 <input type="checkbox"/> 搭車, 地址: _____ 搭車地點, 同一個單位報名僅限一個地點上車			
領隊 (主要聯絡人)	職稱	手機		
領隊 (第二聯絡人)	職稱	手機		
電子郵件 email				
Line ID				
備註: 一、請填妥本報名表後, 儘速傳真至報名專線: (03)4268191, 或是電子郵件 email: jojo1018@pharmacist.org.tw。(傳真完畢或電子郵件寄出後, 請再自行撥打電話至(03)4261071分機11確認) 二、活動聯繫均以此表填載資料為主, 敬請務必確實填寫清楚工整, 若有異動, 請於 7/20前務必知會, 7/20後不得更改參賽者名單。 三、本比賽辦法如有未盡事宜, 主辦單位桃園市政府衛生局保留隨時增修之權利。 四、現場茶水不另提供紙杯, 請自行攜帶環保杯盛裝飲用。 五、競賽當天, 請準時辦理報到, 並請自備口罩且全程佩戴。				

