

平成29年11月24日

保険薬局 各位

沖縄県薬剤師会 会長 亀谷 浩昌
医薬分業対策委員会 委員長 西川 裕

平成29年度 DEM事業にご参加ください（重要）

平素より本会業務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年度のDEM（Drug Event Monitoring）事業の実施につきましては、**従来の方法から変更があり、会員薬局には郵送にてお知らせしましたが、沖縄県薬剤師会ホームページの「会員のページ」にも掲載してございますので、再度ご確認ください**ますようよろしくお願い致します。

調査結果については、12月25日（月）までに沖縄県薬剤師会ホームページの「会員のページ」からDEM報告画面を通じて、ご報告をお願いします。会員のページに入るためのID、パスワードがご不明な場合には、沖縄県薬剤師会事務局（TEL 098-963-8930）にご照会ください。

本事業への積極的なご参加、ご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

記

日薬インターネット報告画面について

○薬局での調査実施

調査期間は、平成27年11月～平成29年10月31日の分となっています。

○薬局からの調査結果の報告実施

調査結果の報告実施期間は、平成29年11月1日～12月25日までです。

調査方法に関する留意事項

○薬局掲示用ポスターの掲示：ポスター最下部に各薬局名と電話番号を記載し、調査期間及び報告期間中は、患者の見える所に必ず掲示して下さい。ポスターには個人情報保護法に関する重要な記載があります。

○対象患者について、調査期間中の薬歴から、自薬局で調剤した調査対象医薬品を使用したことがある全ての患者（対象患者全員について報告。患者のプライバシー及び個人情報保護に十分配慮）

報告に関する留意事項

○報告対象について

調査結果は、その内容にかかわらず、すべて報告して下さい。「イベントの発現なし」も大切な調査結果です。

○「薬局の代表電話番号」「メールアドレス」の項について

これをもとに報告薬局数を把握しますので、複数件の報告を行う場合でも、電話番号は1つに統一して下さい。ただし、本店、支店などは別番号にして下さい。メールアドレスの記入は任意です。確認事項がある場合に使用することがあります。

○記述方式（テキスト入力）で回答する欄について

調査票1及び調査票2の自由記載欄につきましては、システム上、文字数制限があります。