

藥師修法在即 立委籲速有共識

台灣醒報 台灣醒報 - 2014年5月23日 下午6:54

【台灣醒報記者李昀濤台北報導】「藥師是否得支援各醫療院所，醫界與藥界應各退一步，否則修法永無結果。」立委田秋堇、徐少萍、黃昭順等人22日在《藥師法》修正案公聽會上呼籲各界儘快達成共識。由於《藥師法》涉違憲必須修法，藥師公會與衛福部認為藥師僅能支援反毒、義診等公益需求或緊急狀況，部分基層藥師與多數醫師團體則認為應全面開放支援，兩造現仍爭執不休。

該修正案係源於西醫師劉泓志與社區藥師楊岫娟、蔡美秀等人，因面臨藥師家屬去世或生病狀況，請求衛生局核准支援遭拒，因而聲請釋憲；大法官基於《藥師法》規定藥師「僅限一處執業」，已違反憲法保障人民自由選擇工作地點權利，宣告該法違憲，將自今年7月起失效，因而急待修法。醫師公會全聯會依據大法官決議，提出開放藥廠、醫院、診所、藥局藥師，可支援他處工作並獲得支援。

【藥師法違憲待修】藥師公會全聯會理事長李蜀平指出，若開放藥師支援不同機構或藥房，在不熟悉工作場所及藥品儲備的情況下，給藥一旦出現人為失誤，「誰來負責？」嘉南科大藥學系教授王四切解釋，常見藥物普拿疼有3百多種，相同成分但不同劑量、劑型，適用對象就不同，藥師若不在熟悉場所配藥、調劑確實可能發生混淆。

「患者不動，醫師、藥師動，才符合民眾領藥便利的需求。」醫師全聯會常務理事陳夢熊表示，基層診所5成都屬急性患者，若診所藥師請假又無人支援，患者就必須持處方箋到處「找藥買」。事實上，此狀況在都會區由於交通便利、醫療機構與藥房家數多，問題並不明顯，但來自澎湖的立委楊曜坦言，該地區因有長庚、奇美等醫學中心支援，醫師人力上不虞匱乏，「藥師卻怎樣都聘不到人。」

【開放支援人力有限】醫改會研發組長朱顯光質疑，若藥師人力吃緊，「支援人力何來？」台大藥學系教授林慧玲指出，台灣護理人力按比例約為美國的2至3分之一，醫師約4分之一，藥師僅8分之一，整體人力確實不足，「本身工作已過勞，遑論支援、代班。」

大法官釋憲鑑定人、陽明醫務管理所教授黃文鴻分析，修法重點應擺在「由專業藥師『親自』為民眾調劑」，即符合《藥師法》立法宗旨，包括建立職務代理人制度、彈性調整藥師執業之地點、時間，都是可以考慮的配套，而不應讓藥師休、請假權益被現行「親自駐店管理」條文綁死；「原條文是為防止『借牌』歪風，」楊曜表達贊同，「但藥師專業並不受工作地點影響，應開放報備後支援。」

【立委籲各退一步】「照醫師全聯會修法版本，藥師支援並非常態才需要報備，」台大毒理所教授康熙洲說，「但目前衛福部仍未提出相關管理配套，難免讓人擔憂開放支援後借牌等弊病叢生。」衛福部醫事司副司長王宗曦強調，藥師每週支援時數上限、人數比例可比照其他醫護人員訂立規則，總調劑量則由健保把關；台北大學法律學院教授鄭逸哲則疾呼，「強化檢舉機制是最有效的管理辦法。」

田秋堇分析，大法官釋憲內容有限，並無法據此解讀是否應將「藥師報備後支援」納入修法條文，「但這次不納入，代表問題沒有解決，後續再提釋憲、修法，都是資源浪費。」徐少萍與黃昭順都表示，醫界與藥界意見「南轅北轍」，「再開1百場公聽會也不會有結論」，徐少萍承諾，會合併政院與醫師全聯會版本再提折衷方案，「希望醫師與藥師各退一步，勿再堅持己見。」