

連鎖藥局搶才 醫院藥師荒常態化

國考困難、淪包藥機器人 逾半選擇到診所、藥局執業

04:10 2024/08/18 | 中國時報 | 曹婷婷、程炳璋、林良齊



全台每萬人有13名藥師服務，但逾半數在診所與藥局執業，分配嚴重不均，醫院長期鬧藥師荒。圖為藥學系學生認真學習情形。（嘉南藥理大學提供 / 曹婷婷台南傳真）

6月間，台南市立安南醫院大批藥師出走，爆發患者不滿看診10分鐘，領藥卻等1小時而大鬧醫院，炮轟「太離譜，等領藥居然等超久！」永康奇美醫院目前缺10名藥師，疫情前畢業季徵藥師，履歷如雪片般飛來，「1個缺2、30人投履歷」，疫後卻是「10個缺，只等到1張履歷」。

10個缺額只來1張履歷 等無人

全台每萬人有13名藥師服務，比例足夠，但逾半數藥師選擇在診所與藥局執業，分配嚴重不均，尤其疫情過後，連鎖藥局崛起，人力需求大加以祭出高薪，醫院更留不住藥師。

據統計，全台藥師3萬多人，在醫院執業僅8000多人，其中台南市藥師執業登記約3000人，在診所、藥局執業約5成，醫院僅約2成，其他則分布藥廠、學校等其他業別，且大多數藥師在醫院服務滿2年就轉換跑道，導致各家醫院藥劑部常態性徵人。

目前全台設藥學系的大專院校共計10所，嘉南藥理大學藥理學院院長王四切表示，今年初衛福部、教育部、藥師公會全聯會取得共識，限制每年藥學系招生員額1148人，避免增設反而造成市場飽和。「藥師不患寡，患不均」。她強調，藥師荒並非藥師不足，核心問題是健保給付制度不友善，尤其台灣步入超高齡社會，對醫療需求愈來愈大，健保制度確實有必要重新檢

討，「大環境不改，問題無解」。

健保給付不友善 不患寡患不均

她說，台灣藥學教育偏重醫院區塊，現行規範二階藥師國考須檢具4個月640小時醫院實習，列必修學分，社區藥局實習必修僅1個月，部分學校則額外增加1個月藥局實習選修學分，藥師培育仍以進入醫院為優先，應屆畢業生首選也是醫院，問題是取得2年資格後就跳槽，讓醫院又氣又無奈「把醫院當跳板」。

王四切指出，藥師淪為每天包藥，跟機器人沒兩樣，也是醫院留不住藥師的原因，藥界存在一個緊箍咒，就是「合理調劑量」，她多年來不斷反映，應讓藥師走進臨床藥事服務，才有機會留住有理念的藥師，但癥結點是健保給付不友善。

台南市藥師公會表示，現仍有很多藥學系畢業卻考不上證照的「流浪藥師」，建議放寬國考難度，增加錄取率，一方面解決失業問題，一方面補足市場需求。公會理事長陳寶惠說，醫療院所重新全面檢討藥師待遇，改善藥劑部管理制度、環境條件與比例問題，才可能改善現況。

藥局祭數十萬高薪 學術界反彈

王四切說，歷年來第一階段國考題目可能偏難，未來國考題庫會再精進。以去年全國藥學系合格率來看，通過一階約20%（嘉藥逾5成），通過一階再考過二階錄取率則超過9成，藥學系1年可考2次，以嘉藥來說，1年畢業生約250位，應屆約7成學子考取藥師。

目前醫院、藥廠、衛福部食品藥物管理署都喊缺藥師，對於有連鎖藥局標榜月入數十萬攬才，王四切頗有微詞，「這已引起學術界反彈，簡直把藥學當商業行為！」

健康台灣推動委員會 22日召開

王四切汲取日本經驗指出，日本20年前面臨超高齡、醫療費用增加、健保瀕破產，部分醫師走向居家醫療，一來降低醫療費用，再者，醫院及社區藥師也能各自發揮專業，改變藥師嚴重分配不均現況。

此外，賴清德總統日前宣布成立「國家氣候變遷對策委員會」、「全社會防衛韌性委員會」及「健康台灣推動委員會」，衛福部長邱泰源17日受訪時表示，首場健康台灣推動委員會將在22日正式召開，將討論健康台灣願景的工作項目外，也將討論如何完善健保讓其永續。

[#健保](#) [#國考](#) [#醫院](#) [#健康台灣](#) [#藥學系](#)