

## 附件二

# 改革藥學教育整合藥師中西藥學專業執業政策方案(共識版)

2020 年 12 月 19 日藥師執業國是論壇第二回合結論

## 壹、背景

藥學教育，包含在校教育(School education)、學後執業教育(PGY)(Post Graduate Year training)及執業繼續教育(Continue education)，分別規範在《藥師法》第 2 條、第 7 條第 2 項及第 20-1 條，為藥師教考訓用制度法制化之基礎。

依據健保就醫資料顯示，2018 年民眾單純僅就中醫診治佔 1.17%，單純僅就西醫診治佔 71.06%，而求治中醫及西醫皆有者佔 27.77%；又依據學術資料顯示，國人在民間使用中成藥及中藥膳食約佔生活的七成，極為普遍。

面對中西藥及食品已進入民眾日常生活之中，中藥已與民眾生活及醫療息息相關，藥師的專業服務，必須立即提供病人同時使用中西藥物及食品之專業服務，分辨交互作用，評估藥物治療效果。因此，調劑處方、供應藥物及藥事照護的智識，早已不能自外於中藥。

藥師肩負民眾中西藥一元化之整合性專業服務責任，必須達到「凡有藥處，即有藥師」之目標。為年輕藥師未來可以充分發揮專業永續經營的環境，必須積極面對藥學教育及考試制度問題，加以改革。

## 貳、現況與分析

### 一、2019 年《中醫藥發展法》公布施行後，藥師執行藥事照護以及各項藥事專業服務，必須納入中藥，整合業務。

- (一) 2019 年《中醫藥發展法》以促進中醫藥永續發展，保障全民健康及福祉為宗旨(第 1 條)，責成政府應致力於中醫藥發展，保障及充實其發展所需之經費(第 4 條)，並強化中醫藥在全民健康保險與醫療照護體系中之功能及角色，保障民眾就醫及健康照護之權益(第 8 條)。
- (二) 值此快速老化的社會，長期照護所需之藥事照護專業服務，已成為藥師未來執業最重要之工作。藥事照護之法定業務，主要為病人使用藥品之安全監視、給藥流程評估及療效評估，增進治療效益及生活品質。面對病人同時使用中藥、西藥及有關健康之食品等，如何有效監視病人使用

安全，以及正確評估藥品之治療效果，藥師必須具備全方位完整之中西藥專業知能，方能勝任。

- (三) 藥師執行《藥師法》第 15 條各項藥事專業業務，基本上分為藥品調劑(醫院、診所、藥局)、販賣行銷(藥商)、藥事照護(醫療照護機構、藥局)、藥品監製(藥廠)四種類型，絕大多數以民眾為對象提供專業服務。藥師既以「凡有藥處，即有藥師」為專業執行業務之宗旨，就無法欠缺中藥智識，必須兼顧中西藥，為民眾用藥健康作整體藥事專業服務。

## 二、藥學教育必須將法定中藥課程納入必修

- (一) 目前執業藥師多數已具備舊法 16 學分中藥課程，雖因政策環境使然不易進場執行中藥業務，惟政府及中醫界常藉此質疑藥師與中醫師對話的能力。因此，藥師必須展現其專業，方能為民眾信賴。
- (二) 考選部 109 年 11 月 20 日選專四字第 10900048731 號函修正「專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試命題大綱」，自 112 年第二次專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試開始實施，「藥理學與藥物化學」、「藥物分析與生藥學」、「藥劑學與生物藥劑學」、「調劑學與臨床藥學」及「藥事行政與法規」等五門考試科目皆已含中藥在內，以考試誘導教學，於藥學教育中納入中藥課程，提供藥師全方位之藥事專業服務，已刻不容緩。
- (三) 為使中生代及新生代藥師積極面對民眾中西醫的醫療生活環境，從學校教育，專技考試，執業訓練，到不斷精進之專業繼續教育，即必須積極規劃納入中藥實質課程，加速改革，以為因應。
- (四) 2020 年 6 月衛生福利部修正《藥師從事中藥製劑之製造、供應及調劑須修習中藥課程標準》，自 109 學年度開始於學校教育執行中藥 17 學分加上 160 小時實習之中藥課程。目前各校對於修習中藥 17 學分之中藥課程，四所公立藥學院校多為選修，五所私立藥學院校除北醫外，全部必修。實際配課學分狀況如下表 1(公立藥學院校 4 所)及表 2(私立藥學院校 5 所)：

表 1. 四所公立藥學院校之中藥課程

法定課程 學分	台大	陽明	成大	國防
中醫藥概論 2 學分	中藥概論 (必修)1 學分	中藥概論 (必修)1 學分		中藥概論 (必修)1 學分
		中醫概論 (選修)1 學分		中醫生理學 (選修)2 學分

法定課程 學分	台大	陽明	成大	國防
				中醫學導論 (選修)2 學分
				中醫病理學 (選修)2 學分
現代本草學 3 學分	本草學 (選修)2 學分 藥用植物 (選修)2 學分	本草學 (選修)3 學分	藥用植物 (選修)2 學分	本草學 (選修)3 學分
方劑學 3 學分	(選修)3 學分	(選修)3 學分		(選修)3 學分 中醫方藥學 (選修)2 學分
中藥炮製學 3 學分	(選修)3 學分	(選修)3 學分		(選修)3 學分
生藥學 4 學分	(必修)5 學分 實驗(選修)1 學分	(必修)4 學分 實驗(必修)1 學分	生藥暨中藥學 (必修)5 學分	(必修)5 學分
中藥藥物學 2 學分		(必修)4 學分		
其他	生藥分析課程			(選修)中醫養生 學 2 學分、中藥藥 理學 3 學分
合計 17 學分	5(必)/17	7(必)/17	4(必)/17	5(必)/17

資料來源：台大藥學系 109 必修學分、台大生藥分析課程，陽明大學 109 年課程學分表，成大 109 學年度入學新生適用學分表、國防醫學院藥學系無組別 114 年班(106 期)必(選)修科目學分表

表 2. 五所私立藥學院校之中藥課程

法定課程 學分	北醫	高醫	嘉南	大仁	中國醫
中醫藥概論 2 學分	中藥概論 (必修)1 學分 中醫概論 (選修)1 學分	(必修) 2 學分	中藥概論 (必修)1 學分 中醫概論 (選修)1 學分	中藥概論 (必修)1 學分 中醫概論 (必修)1 學分	(必修)2 學分 (選修) 中藥概論 2 學分、 中醫學概論 2 學分
現代本草學 3 學分	本草學 (選修)2 學分 藥用植物 (選修)2 學分	本草學 (必修)2 學分 藥用植物 (必修)2 學分 藥用植物實驗 (選修)1 學分	本草學 (必修)2 學分 藥用植物 (必修)2 學分 藥用植物實驗 (必修)2 學分	本草學 (必修)3 學分 藥用植物 (選修)2 學分	藥用植物 (必修)2 學分 本草學 (必修)2 學分 藥用植物學實驗 (選修)2 學分
方劑學 3 學分	(選修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分
中藥炮製學 3 學分	(選修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分

法定課程 學分	北醫	高醫	嘉南	大仁	中國醫
生藥學 4 學分	(必修)3 學分	(必修)4 學分	(必修)3 學分	(必修)3 學分	(必修)4 學分
	實驗 (必修)1 學分	實驗 (必修)2 學分	實驗 (必修)2 學分	實驗 (必修)1 學分	實驗 (必修)1 學分
中藥藥物學 2 學分	(必修)2 學分	(必修)2 學分	(必修)2 學分	(必修)2 學分	(必修)2 學分
其他	(選修) 臨床漢方藥物 治療學 2 學 分、漢方製劑 學 2 學分、傳 統醫學概論 2 學分、生藥資 源研究 2 學 分、中藥鑑定 學 2 學分		(選修) 藥植學程之 中草藥領域 模組 中藥藥材學 2 學分		(選修) 藥膳學 2 學分、中藥藥 材學 2 學分、中藥藥理 學 2 學分、中藥鑑定學 2 學分、中藥廠實務 3 學分、中藥調劑學 2 學 分、中藥品質管制學 2 學分、中藥臨床學 2 學 分、中藥藥學實習 2 學 分
合計 17 學分	7(必)/17	17(必)/17	16(必)/17	17(必)/17	17(必)/17

資料來源：北醫藥學系四年制 109 年必選修課程表、北醫藥學系六年制 109 年必選修課程表，高醫藥學系 109 課程規劃，嘉南藥學系 109 選課指南、108 年嘉南藥植學程-中草藥領域模組，大仁臨藥/藥學課程表，中國醫畢業學分認定表

- (五) 依據考選部 102 年 9 月 24 日選專四字第 1023302149 號令修正發布「專門職業及技術人員高等考試藥師考試實習認定基準」，在校完成實習總週(時)數為 16 週(640 小時)，其中 11 週(440 小時)應於同一所醫院(衛生福利部教學醫院評鑑合格之醫院)完成，包括藥品調劑作業 6 週(240 小時)、藥品管理觀念 1 週(40 小時)、藥品諮詢 2 週(80 小時)、臨床藥事服務 2 週(80 小時)。目前多數學校採醫院實習 480 小時，社區(包括藥局或藥廠)160 小時。
- (六) 依據《藥師從事中藥製劑之製造、供應及調劑須修習中藥課程標準》第 3 條第 3 項之規定，中藥實習場所應為設有中藥調劑部門之醫院與診所、中藥製藥廠、兼營中藥業務之藥局或中藥販賣業，並不以一處為限，每一實習場所至少實習 80 小時。
- (七) 依據中醫藥司委託研究，舊制 16 學分中藥課程已在校完成必修及選修之畢業學生，已達九成，顯示目前學校提供中藥課程應無問題。
- (八) 目前九校中，尚未實施 6 年制藥學教育之 4 校已可整體納入法定中藥 17 學分為必修，則已實施六年制之 5 校，於總課程學分數中納入必修新制 17 學分，亦應無太大困難。依各校中藥課程學分開課情形顯示，台大僅未開中醫概論 1 學分及中藥藥物學 2 學分，國防僅未開中藥藥物學 2 學

分，成大則未開中醫藥概論 2 學分、現代本草學 3 學分、方劑學 3 學分、中藥炮製學 3 學分及中藥藥物學 2 學分。公立四校及北醫認為無法納入必修的重要原因，一為無足夠專任師資，二為恐違背教育部不希望增加必修學分政策。

- (九) 目前法定應藥師考試所需之實習時數，係在校必修 640 小時實習，新制所增加 160 小時中藥實習課程，依法理應屬內含於 640 小時。其中 80 小時併於醫院實習，80 小時併於藥局或藥廠實習，皆符合法規。目前多數醫院除台大及成大附設醫院外，多已開設中醫門診，融入 80 小時中藥實習應無問題。而台大及成大應可選擇與中醫診所合作，解決可能面臨實習場所之問題。至藥局或藥廠實習，如遇有中藥執業問題，學校亦可與中醫診所合作解決。如確有困難，亦可將中藥實習時數與中醫藥司研議討論調整時數。

### 三、藥師專技考試必須納入中藥課程必考

- (一) 考選部 102 年 10 月 2 日 選專四字第 1023302248 號函「研商專門職業及技術人員高等考試藥師考試採行分階段考試會議紀錄」藥師考試採行二階段考試之應試科目未來視實施情形及學校課程調整，再行研議是否予以修正。
- (二) 依「專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師中醫師藥師考試分階段考試規則」，藥師考試第一階段考試科目分別為：一、藥理學與藥物化學(80 題)、二、藥物分析與生藥學(含中藥學)(80 題)及三、藥劑學與生物藥劑學(80 題)。第二階段考試科目分別為：一、調劑學與臨床藥學(80 題)、二、藥物治療學(80 題)及三、藥事行政與法規(50 題)。(考試院 103 年 3 月 4 日考臺組壹一字第 10300017261 號令參照)
- (三) 考選部 106 年 3 月 15 日提報「專門職業及技術人員考試及格方式之檢討」，自 107 年 7 月 1 日起，全面實施二階段考試。第一階段以基礎學科為主，第二階段以臨床學科為主。
- (四) 考選部配合衛生福利部修正發布《藥師從事中藥製劑之製造、供應及調劑須修習中藥課程標準》自 109 學年度施行，以 109 年 11 月 20 日選專四字第 10900048731 號函修正「專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試命題大綱」，自 112 年第二次專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試開始實施，除「藥物治療學」一門考試科目未含中藥外，其他「藥理學與藥物化學」、「藥物分析與生藥學」、「藥劑學與生物藥劑學」、「調劑學與臨床藥學」及「藥事行政與法規」等五門考試科目皆已含中藥在內，惟未明示中藥科目所占比例。

- (五) 法定 17 學分中藥課程占畢業學分約十分之一，因此考試比重亦應以不少於十分之一為原則。以全部考試六科題數 450 題計算，中藥考題應有至少 45 題為合理。
- (六) 考選部藥師考試採行二階段考試之應試科目，已預留未來視實施情形及學校課程調整，再行研議修正。
- (七) 考選部亦已允諾全面採行二階段考試二年後，檢討「藥事行政與法規」是否列為以 50 分為及格門檻，不納為其他科目平均及格分數。

#### 四、藥師執業專業訓練納入中藥課程

- (一) 西醫醫療機構之負責醫師，在 1986 年即開始要求須在教學醫院接受 2 年醫師訓練。衛生福利部 109 年 8 月 4 日衛部醫字第 1091664274 號公告修正「二年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫」，規定新的醫師培育模式為六年醫學系教育加上二年畢業後一般醫學訓練(PGY)(Post Graduate Year training)制度，強化畢業後全人醫療、五大科照護、老年醫學及基層醫療等訓練，並學習跨領域團隊合作照護，以銜接專科住院醫師訓練。
- (二) 牙醫醫療機構之負責醫師，2010 年 9 月 24 日起亦須在行政院衛生署核定得辦理二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫之醫院或牙醫診所接受 2 年醫師訓練。衛生福利部 108 年 6 月 10 日衛部心字第 1081702626 號公告「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫（牙醫師畢業後綜合臨床醫學訓練計畫）」，銜接學校教育與臨床服務。
- (三) 衛生福利部(中醫藥司)為健全中醫師臨床訓練制度，於 2009 年規劃執行「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，建置中醫臨床訓練環境，透過強化充實教學醫院軟硬體教學環境與資源，提供中醫師二年負責醫師訓練。
- (四) 2007 年修正《藥師法》增列第 20-1 條第 1 項之規定，規範負責主持經營藥局之藥師，應具備二年以上實際調劑執業經驗，始得提供藥品調劑服務。其目的即在全面提昇藥師素質及保障民眾用藥品質，規劃執業前階段之專業訓練，以擔負負責藥師主導藥局專業服務之責任。目前法定登記有調劑業務者，有醫院、診所及藥局。已具備銜接專業訓練之法源，可接續醫師、牙醫師及中醫師配合推動。
- (五) 台灣臨床藥學會已早已推動醫院臨床藥師 P1-P4 之專業訓練，並建立認證機制。
- (六) 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（簡稱醫策會）目前已協助衛生福利部規劃實施醫師、牙醫師 PGY 訓練，併陸續規劃藥師等 PGY 訓練。

## 參、解決問題之策略

### 一、建立中藥師資及培訓，法定中藥課程納入藥學教育必修

- (一) 藥師執行《藥師法》第 15 條各項業務，應依同法第 2 條之規定，先於藥學系畢業並經實習期滿成績及格，應藥師考試，再依同法第 7 條登記執業。
- (二) 藥師為民眾用藥健康作整體藥事專業服務，學校教育即須兼顧中西藥學教育，以產品(藥物)及服務(藥事專業業務)為核心，以基礎藥學為本，向上延伸融入西藥臨床及中藥臨床之教育制度，已為各校規劃藥學教育之基礎。
- (三) 成立中藥師資培訓及分享系統，跨校整合相關課程師資，解決師資不足問題
  - 1. 依《大學法》第 17 條第 4 項前段規定「大學得延聘研究人員從事研究及專業技術人員擔任教學工作」；同法第 6 條規定「大學得跨校組成大學系統或成立研究中心」，依教育部制定《大學系統組織及運作辦法》第 3 條及第 5 條第 6 款之規定，各學校得組成大學系統，整合系統內學校之資源，進行跨校師資聘任，各學校教師得於各學校開課，納入學則規範。
  - 2. 教育部雖以不希望增加必修學分為政策目標，但法規命令之效力大於政策決定，況攸關藥師未來之專業執業能力，依法納入必修應屬政策必須考量範疇，建議教育部充分瞭解，予以解套。
  - 3. 台灣藥學會主要由各校教師組成，主導藥師在校之藥學教育，其下設有中藥教育委員會，協助各校養成全方位之中西一元化之藥師。建議依法定中藥課程，規劃師資培育，組成中藥跨校師資庫，推薦各校延聘擔任教學工作，各校並納入學則規範，將中藥相關課程列入學校必修，進行跨校師資聘任。建議四年內完成。
- (四) 依法分配在校中藥實習時數
  - 1. 目前法定實習時數為醫院實習至少 480 小時。多數學校實習時數為 640 小時，包括 480 小時醫院實習，160 小時藥局實習。亦有學校為 640 小時醫院實習，160 小時藥局實習，160 小時藥廠實習。
  - 2. 臨床藥學會主要由各醫院臨床藥師組成，主導藥學教育實習課程，依醫院型態偏重西藥臨床實習，下設中藥委員會，推動中藥臨床及實習工作。甫成立之中藥臨床學會成立宗旨在培育中藥臨床藥師，二學會應整

合規劃學生依法定課程時數進行實習，各校於法定場所整體分配執行。

3. 建議整合成為醫院實習 480 小時(內含中藥 80 小時，分配於各核心課程)，藥局實習 160 小時(內含中藥 80 小時)，通盤於目前考試所需 640 小時數整體解決，二年內完成。
- (一) 修正《藥師從事中藥製劑之製造、供應及調劑須修習中藥課程標準》第 3 條第 1 項為「一百一十一學年度起入學公立或私立大學藥學系，應修畢中藥課程及完成中藥實習。」，第 4 條修正為「本辦法修正前，依第 2 條(即舊制 16 學分)之規定，及一百零九學年度入學，畢業後取得藥師資格者，應於畢業前或畢業後修滿中藥課程及中藥實習期滿，並獲有證明文件，始得從事中藥製劑之製造、供應及調劑。」。

## 二、規劃藥師專技考試納入中藥課程必考試題

- (一) 初期，建議考選部修正應試科目命題數中藥占比各科不少於十分之一，包括藥物治療學，自 111 年施行。
- (二) 建議考選部繼續依所定政策研議，藥師考試第一階段考試科目為基礎學科三科，各 80 題；第二階段考試科目為臨床學科三科，將中藥學單獨列為一科 50 題，其他臨床藥學及藥物治療學二科各 80 題，以凸顯藥師考試對於中藥執業能力的重視。至藥事行政與法規一科 50 題，比照其他專業人員(如律師)考試，作為及格門檻，不再與其他科目平均以 50 分為及格，不及格者即使專業科目平均及格亦不通過，修正「藥師考試分階段考試規則」，自 115 年施行。

## 三、推動藥師執業銜接專業訓練，規劃納入中藥課程

依《藥師法》第 20-1 條第 1 項取得負責藥師資格之規定，銜接在校教育，配合醫策會規劃藥師 2 年 PGY 專業訓練核心課程。

## 四、推動藥師執業繼續教育規劃中藥課程納入必修時數

- (一) 依《藥師法》第 7 條第 3 項及第 4 項制定之《藥師執業登記及繼續教育辦法》6 年 150 小時，課程包括中藥在內之 11 項列舉課程內容，其他包括用藥安全、調劑作業、藥害救濟、病人用藥教育、化粧品、食品、藥物研發、製造、藥物經濟、藥事倫理、性別議題、人文社會學、感染控制及法規等。
- (二) 《藥師執業登記及繼續教育辦法》於 2016 年廢止，併入《醫事人員執



業登記及繼續教育辦法》，修正為 6 年 120 點專業課程，除倫理、法規、感染管制及性別議題至少 12 點外，未列舉其他專業課程。

- (三) 台灣藥學會及臨床藥學會皆係衛生福利部認定之藥師繼續教育認證機構，建議敦請醫事司規劃修正《醫事人員執業登記及繼續教育辦法》第 13 條有關藥師部分，專業品質課程將中藥納入必修 12 點。

## 肆、整體策略方案規劃期程及執行

### 建議規劃 2 個四年計畫：

#### 一、第一個四年計畫

- (一) 自 2021 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日，合計 4 年。
- (二) 重點在藥學教育與專技考試改革規劃施行。
- (三) 由 9 所藥學校院系、台灣藥學會、社團法人台灣臨床藥學會、台灣中藥臨床學會及中華民國藥師公會全國聯合會規劃施行。
- (四) 由主管機關教育部(高教司、技職司)、衛生福利部(中醫藥司)(醫事司)、考選部(專技考試司)(題庫管理處)督導。
- (五) 內容進度及期程建議如下：

計畫內容	計畫期程	執行機構	主管機關
建立中藥核心課程師資庫，規劃資源分配流程	2021 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	台灣臨床藥學會 台灣中藥臨床學會 各校藥學系	教育部(高教司、技職司) 衛生福利部(中醫藥司) 衛生福利部(醫事司)
規劃實習科目及時數，分配實習場所	2021 年 1 月 1 日至 2021 年 7 月 31 日	台灣臨床藥學會 各校藥學系 藥師公會全國聯合會	考選部(專技考試司) 衛生福利部(中醫藥司) 衛生福利部(醫事司)
中藥 17 學分及 160 小時實習納入學校課程必修	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	各校藥學系 台灣藥學會	教育部(高教司、技職司) 衛生福利部(中醫藥司) 衛生福利部(醫事司)
專技考試科目中藥考題占分至少 10%	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	各校藥學系 台灣藥學會	考選部(專技考試司) 考選部(題庫管理處)
專技考試中藥獨立一科，法規門檻化	2022 年 7 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日	各校藥學系 台灣藥學會	考選部(專技考試司) 考選部(題庫管理處)

#### 二、第二個四年計畫

- (一) 自 2025 年 1 月 1 日至 2029 年 12 月 31 日，合計 4 年。
- (二) 著重在藥師執業銜接教育及繼續教育改革，完成藥師執業銜接教育及繼續教育規劃施行。
- (三) 由台灣藥學會、社團法人台灣臨床藥學會、台灣中藥臨床學會及中華民國

國藥師公會全國聯合會規劃施行。

(四) 由主管機關衛生福利部(中醫藥司)(醫事司)及衛生福利部食品藥物管理署督導。

(五) 內容進度及期程建議如下：

計畫內容	計畫期程	執行機構	主管機關
建立藥師 PGY 訓練，規劃核心內容	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	台灣臨床藥學會 台灣中藥臨床學會 藥師公會全國聯合會	衛生福利部(醫事司) 食品藥物管理署
規劃繼續教育中藥必修課程科目	2025 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日	台灣臨床藥學會 台灣中藥臨床學會 藥師公會全國聯合會	衛生福利部(中醫藥司) 衛生福利部(醫事司) 食品藥物管理署
修正醫事人員執業登記及繼續教育辦法	2027 年 1 月 1 日至 2028 年 12 月 31 日	台灣藥學會 台灣臨床藥學會 台灣中藥臨床學會 藥師公會全國聯合會	衛生福利部 (醫事司)