

藥師公會全聯會診所藥師委員會群策群力、勇於挑戰

◎文／藥師張淑玲

藥師公會全聯會診所藥師委員會於 5 月 6 日上午在台中市藥師公會召開。各地方公會診所藥師委員會超過八成都派代表出席，在主任委員許嘉紋主持下，群策群力，一定要讓診所藥師，「再上一層樓」。

106 年進行「醫藥分業 20 週年民眾接受藥師服務調查」問卷統計顯示：民眾若身體不適，目前 50.70% 優先選擇診所就醫（醫院 17.78%、藥局 14.58%），以健保署政策推動分級醫療，民眾至診所就醫比例會持續增加；民眾自認為最常在診所接受藥師服務達 56%，大幅高於其他場域，主動告知用藥訊息是主要藥師提供服務項目之一。今年年度計畫將回應民意，建置診所藥局用藥高警訊機制以及主動紀錄衛教頻率。



↑藥師公會全聯會診所藥師委員會議於 5 月 6 日，在台中市藥師公會召開。

歷經多處執業場域，最後自診所榮退，今專職台中市藥師公會理事長李淑玲到場勉勵，「在診所服務的藥師別輕忽自己的影響力，用心做，民眾或醫師們都會看重」。

會議中多達八大項報告事項，讓來自全國各地委員們深入了解，近期全聯會與中央在進行與診所藥師相關議題。另外，安排委員們報告「各縣市公會診所

藥師委員會執行情況」暨分享「各縣市報備支援建置與執行情況」，可理解到占全國藥師四分之一的診所藥師會員的期望與訴求，並將辦理南（7 月 29 日）、北（9 月 30 日）兩場分區座談會等決議，以快速落實期望與回應會員訴求。

許嘉紋指出，去年年度計畫，推廣建置報備支援，各縣市公會與全國都有在進行，甚至部分成效極佳，提供徵才管道與中

央數據，阻止醫師因為一例一休強烈要求部分調劑權事宜。今年度將回應民意，在醫藥分業單軌制實施前，持續扮演好在基層服務民眾的角色，在專業、用藥安全與藥師能見度等部分將一併規劃，讓大家再加把勁。

全聯會依據改版後「勞動基準法」研訂的「勞動契約」及「診所藥師常見工時模組暨勞基法規範」，已於 4 月 19 日在全聯會 TPIP 與專務委員會診所藥師委員會網頁公告，讓位在勞方的診所藥師有跡可循。無論是延續傳統或堅持創新，診所藥師守護全民用藥安全的心，從未改變。勇於挑戰，接受新知，是大家從事藥師不可缺乏的精神。

（本文作者為藥師公會全聯會診所藥師委員會委員）