



中華民國中醫師公會全國聯合會
National Union of Chinese Medical Doctors' Association, R.O.C

<會務快訊> -- 2021/01/08

中西藥師雙軌制 擇一執業並考試





- 一、旨揭草案第四部「中醫」第二章藥費、第三章藥品調劑費等通則部分擬增訂：「限中醫醫院、中醫診所及西醫醫院附設中醫部門申報」乙句，係真實反映臺灣中醫藥之實務現況，並未限縮藥師調劑權，況根據現行支付標準，抑或是修正後之支付標準，藥師均可在中醫醫療院所內調劑，合先敘明。
- 二、部分藥師指出，旨揭修正草案是限縮藥師對中藥之調劑權，此乃張冠李戴之說法，按修正前之中藥調劑支付標準，本不包括社區藥局，現行全民健康保險支付標準第四部中醫第一章門診診察費並未訂有處方交付特約藥局調劑之支付標準，第三章藥品調劑費分修習中藥課程達適當標準之藥師調劑及中醫師親

自調劑兩類，均係指由中醫醫療院所所自行調劑，依支付標準觀之，通則部分增訂：「限中醫醫院、中醫診所及西醫醫院附設中醫部門申報」乙句，依法有據，附此敘明。

三、為確保國人健康，減少中藥、西藥之交互作用機會，中藥局、西藥局本應分別設置，現行醫院之中、西藥局均依此原則分別獨立建置，惟臺灣目前尚缺獨立設置之中藥局，因目前並沒有獨立設置之中藥局，所以並沒有中藥釋出處方之支付標準，以免影響民眾中藥用藥安全之權益！

四、本次支付標準通則之修正，係現況作業之具體描述，與上述原則並不衝突，而且修訂過程係多次經過不同層級、相關醫事公會代表出席之會議決議通過，完全符合行政程序。

我們的主張是健全中醫藥制度，保障民眾用藥權益。

中醫師全聯會認為**唯有健全的中藥師制度加上獨立中藥局，才是民眾最完善的中醫藥制度**。專業分工的社會應該是醫藥合作，專業把關，博大精深的中藥專業應該要由專業中藥師來執行，民眾不會到西藥局抓四物湯……**藥師要權益，民眾的權益誰來顧？**

***** 藥師反對調中藥沒錢拿 中醫推「中藥師」雙軌反藥師包山包海**

***** 中藥調劑權歸誰管 中醫界籲藥師也該中西有別**

***** 中醫醫藥分業爭議再起 立委無端遭捲入**

<疫情快訊>

110/01/08 [今日新增 3 例境外移入](#)

110/01/07 [今日新增 3 例境外移入](#)

110/01/06 [今日新增 2 例境外移入](#)

<防疫公告>

★★★ [防疫速訊 11001 期 2021 年 01 月 06 日 - 0108 新增](#)

[防疫速訊 10952 期 2020 年 12 月 28 日 - 0108 新增](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2020/12/22](#)

110/01/05 [今日新增 2 例境外移入](#)

110/01/04 [今日新增 3 例境外移入](#)

110/01/03 [今日新增 4 例境外移入](#)

110/01/02 [今日新增 6 例境外移入](#)

110/01/01 [今日新增 3 例境外移入](#)

109/12/31 [今日新增 2 例境外移入](#)

109/12/30 [今日新增 2 例境外移入](#)

109/12/29 [今日新增 2 例境外移入](#)

109/12/28 [今日新增 8 例境外移入](#)

109/12/27 [今日新增 2 例境外移入](#)

109/12/26 [今日新增 3 例境外移入](#)

109/12/25 [今日新增 4 例境外移入](#)

109/12/23 [今日新增 6 例境外移入](#)

★註:文字點擊後會連結到相關的訊息頁面