2016-11-21

**陳如月**

**日本2016年MR認證考試申請者減少900餘人**

 日本2016年MR認證考試申請者減少900餘人，這是管控招募大學剛畢業者的影響嗎?

 跟據日本MR認證中心發佈的信息，即將於今年12月11日進行的第23次MR認證考試的受試者申請人數為3566人，比上一次減少924人。該中心的考試事業部表示「將進行詳細分析瞭解，或許是藥業管控新採用大學剛畢業者之故。」

 全部申請人裡面，新應試者有2615人，減少622人;再應試者有951人，減少302人。在全部申請人裡取得藥師資格者佔10.4%。

 考試將在東京（學習院大學，日本大學經濟學院本館）和大阪（大阪工業大學大宮校區，立命館大阪茨城縣校區）的4個會場進行。

日本MR認證考試之實施如下:

* 1995年 設立日本MR認證中心 (前身)
* 2011年 設立公益財團法人認證中心 (現在) 。一年一次，在12月實施。

日本的MR認證考試沿革如下:

1979年

* 日本國會討論引進MR (當時稱為Propa) 資格制度。
* 日本製薬工業協会製作「MR的教育研修綱要」。

1980年

* 開始MR的研修制度。

1991年

* 將稱呼由「Propa」變更為「MR」。

1992年

* 禁止MR參與藥品的銷售價格。
* 當時的厚生勞動省，公佈「藥業MR扮演角色的研究報告」。指出MR的藥品資訊活動的重要性。

1993年

* 當時的厚生勞動省，公佈「藥品在21世紀應有的角色座談會報告」。建議MR資格制度的必要性。

1994年

* 當時的厚生勞動省，公佈「醫藥MR應有的態度之研討會報告」。做出結論，建議提升MR資質的資格認定之必要，並且跟隨歐洲諸國例子，此非國家資格，應該由公正的民間機構導入MR的資格制度。
* 藥業開始「MR資格認定制度研討會」。開始認證制度的研究。

1995年

* 做出結論，由公正的第三方實施MR認證制度的必要性，設立「日本MR教育中心」。

1997年

* 實施第一次MR認證考試。

2011年

* 設立公益財團法人認證中心(前身是日本MR認證中心)。

2012年

* 考試科目從六科統合成三科。

(注藥品資訊、疾病與治療、醫藥概論。醫師、牙醫師、藥師資格確認者免除前兩個科)

 (取材自日刊藥業)

 為什麼日本的藥業減少新採用大學剛畢業的學生呢? 究其原因可能是以往需要眾多MR著重share of voice推銷初級醫療藥物，但隨著暢銷藥品(Blockbuster Drugs)專利過期藥價大幅降低，日本政府鼓勵使用學名藥 (注學名藥價格為原廠藥的7成~3成，一般民眾部分負擔30%)，藥廠彈性採用約聘MR，以及越來越嚴格的行銷規範等因素，藥廠因應環境變化重組組織架構，從Share of Voice轉向重視Share of Mind提升Share of Detailing。

 臨床團隊根據①證據 (Best research evidence) ;②病人的病情和周圍的環境(Clinical state and circumstances) ;③病人的偏好和行動(Patient's preference and action) ;④醫療人員的臨床專業(Clinical expertise)，和病患共同決定診療行動。這四個輪子被認為是在EBM (evidence-based medicine; 實證醫學)的實踐中，最重要的步驟。而MR在醫療人員倚賴EBM做出醫療決策當中扮演重要角色。

 TPMMA長久以來致力於MR教育推廣與認證，提升MR資質，近來也獲得本國藥廠的認同與支持。MR推廣執委會也積極走入校園，獲得多所大專院校的認同，並合作展開MR教育訓練課程。同時，人力資源發展與訓練執委會舉辦MR引導與扎根基礎課程，提供有志者免費學習機會。多重管道與做法吸引有志者加入MR行列並提升MR資質。

–End–