消基會2024西藥論壇

與談人：醫師公會全聯會

黃啓嘉常務理事/西醫基層審查執行會主任委員

日期：113年3月19日

黃啓嘉

中華民國醫師公會全國聯合會 常務理事

中華民國醫師公會全國聯合會 基層醫療委員會召集委員

中華民國醫師公會全國聯合會 基層審查執行會主任委員

健保署西醫基層總額研商議事會議 代表

中華民國美容醫學醫學會 理事長

嘉光耳鼻喉科診所 院長

缺藥問題的根本在於健保總額不足

- 建議整合藥廠，盤點需求，排程生產，以免巧婦難為無米之炊。

藥費占總額的比率

年(季) / 項目	111	
	值	占率
門診分項費用(百萬點)[註1]		
-- 診察費	57,146	46.4%
-- 診療費	23,832	19.3%
-- 特材費	788	0.6%
-- 藥費	33,485	27.2%
-- 藥事服務費	7,937	6.4%
慢性病藥費(百萬)及其占慢性病總費用點數百分比[註2]	9,452	41.5%
就醫人數(千人)及就醫率	19,222	81.8%
門診部分負擔(百萬點)及其占門診總費用點數百分比	9,238	7.3%

註：僅包含西醫基層總額。

112年藥費統計

	藥費點數(億)	平均每件藥費點數	占門診點數比例(%)
全部總額門診	2,110.5	551.0	33.90%
西醫基層門診	364.9	189.9	25.70%

原廠藥跟學名藥用的比例

根據健保數據111年統計來看，學名藥占了國人用藥量的73%

雖然學名藥的使用比例已經大幅提高，但在支出占比卻大大相反，去年藥品總額2133億元，原廠藥1279.2億元占六成，反觀學名藥854.5億元只占四成。

學名藥VS原廠藥

- 「原廠藥」指的是藥廠經過長期研發與臨床實驗、取得專利之藥品，在專利保護期內，只有該藥廠可以生產。

- 「學名藥」則是指待專利期過後，其他藥廠透過證明品質與療效相當下所生產的同成分、同劑量及同劑型之藥品（即常聽到的「三同藥品」）

健康權益最重要

1塊錢如何做2塊錢的事