

## 萬藥將調價引爆缺藥潮

**中時電子報** 作者：邱俐穎／台北報導 | 中時電子報 – 2014年3月28日 上午6:01

中國時報【邱俐穎／台北報導】

健保署昨公告調整上萬項藥品價格，往年常占據10大健保用藥排行榜的降血壓「脈優」及預防中風的「保栓通」皆在調整範圍，平均降幅達3.9%。

但考量醫院和藥廠議價程序，第一階段藥價調整從原訂4月1日延至5月1日實施。

不過目前臨床部分藥品已出現缺藥，有醫院藥師認為，藥價砍到低於成本，藥廠沒利可圖，誰願意生產？健保署應適時介入，千萬別讓病人無藥可用。

為控制健保藥費成長，健保署試辦「藥品費用分配比率目標制」，健保署醫審及藥材組長施如亮表示，去年健保藥費支出達1436.7億元，超出原設定的1380億元目標值，依規定須調降56.7億元藥費。

健保署公告調整10947項藥品價格，3364項調高、7583項調降，新藥價原定分4月1日、7月1日2階段施行，但因醫院反應和藥廠議價時間太趕，因此第一波延後1個月實施。

健保連年調整藥價，讓藥廠苦哈哈，台灣臨床藥學會理事長王春玉表示，後線抗生素「克痢黴素」(Colistin)注射劑最近出現缺藥，健保給付價格低太低，加上原料藥漲價，台灣市場小、缺乏議價空間，一旦庫存用完，民眾恐無藥可用。

台北榮總藥學部主任周月卿指出，用於治療白血病、兒童骨肉瘤的大宗抗癌藥「滅殺除癌」(Methotrexate)注射劑，也因國外供貨不穩、健保藥價過低，1月初通報缺貨，迄今還沒解決。

另第二階段調整藥價的8920項藥品屬已過專利期、健保給付逾15年的老藥，未來將不分原廠藥、學名藥，一律採「同成分、同品質、同價格」給付，但因學名藥有較大議價空間，外界憂心恐引發換藥潮。

施如亮說，健保署將密切關心缺藥問題，另若換藥，醫院應公告換藥訊息，藥師與醫師也應主動向民眾解釋。