

中華民國西藥代理商業同業公會
Chinese Association for Pharmaceutical Agents (CAPA)
TEL : (02) 2502-7121 , FAX : (02) 2502-7153

【會議紀錄】

醫療政策與藥價委員會
CAPA & TPADA 聯合會議

中華民國 103 年 6 月 23 日
(103)全國西藥代雄字第 107 號

時間：103 年 6 月 18 日(週三) 中午 12:00~14:00
地點：本會會議室(台北市建國北路二段 92 號 9 樓)



輔導常務：TPADA/洪在華常務

會議主持人：CAPA/林世昌主委

參加人員：林世昌主委、張璿文副主委、林曉芸、吳志璋、李明法、施怡如、
劉惠珊、林建廷、王亞權、郭玟雯、張玉婷、李振成、廖婉如、
王昶閔、張仁豪、鄭雅玲、吳宗霖、林佩珍、陳秀育、鍾志偉

請假人員：張治平常務、洪在華常務、朱祁珊主委

討論議題：

一、DET working group key learning sharing – by Vicky Chen (working group leader)

結論：

1. 有關 PVS vs. DET 對未來藥品市場規模之影響，經小組成員反覆計算討論，發現當我們導入不同數字於”藥品自然成長率”與”未來 DET 成長率”，會出現很大的差異結果，因此很難確認到底在哪種模式下會達到最佳的藥品市場規模。
2. 過去經由長期藥價調控的情況下，健保署致力限制”藥費支出”不超過”整體醫療總額”的 25%，所以在黃金定律 25% 的原則下，不論最終執行 PVS 或 DET 的藥價調控方式，健保署亦會藉由修改藥價調整作業辦法，以維持藥費支出小於整體醫療總額的 25%。
3. 因此本小組成員認為不需著眼於未來藥品市場規模，我們應深入探討 PVS 或 DET 對藥業砍價的衝擊。經由數據分析發現唯有將所有類別藥品皆涵蓋 R-zone(包含 3a 類藥品)才能減少整體藥業的衝擊。
4. 小組成員認為不論推行哪一項方案，3a 一定要回復有 R-ZONE 15%，因此第一階段建議：(1) 推行新的 DET(加入 R-ZONE 15%於 3a 類藥品)，(2) 持續觀察市場狀況以盡快協助決定第二步驟為支持現行公告之 PVS 或 DET。

5. 今日小組之研究結論將請陳理事長裁示並送常務會、理監事會討論。

二、Drug quality working group - PICs GMP issue

結論：建議推派洪常務在華擔任本小組負責人。

三、New drug working group - patient involvement of new drug pricing & reimbursement

結論：建議推派周委員淑鈴擔任本小組負責人。

四、陳理事長發言：

1. 明日(6/19)將與商總代表會面，並一同拜會衛福部長官，將要求：

- (1) DET 及藥價差能共同解決，因 DET 宗旨為鞏固藥品品質，設立預期目標供產業依循。而遏止醫院不當收取藥價差，才能改善產業惡性競爭。

- (2) 爭取中華民國全國商業總會在健保會之代表由本會參加。

2. 今日小組之研究結論將送常務會、理監事會討論。

3. 總統於 5/26 接見「中華民國全國商業總會」第九屆理、監事，陳理事長於會上提供馬總統當年參選之醫療政策白皮書，陳述藥界困境，形容三同政策如同市售衛生紙，品質不同、價格亦不同。故向馬總統建議：

- (1) 健保署將於本(103)年 7 月 1 日執行藥價調整，請考量產業困境將藥價調整延後至 104 年 1 月 1 日實施。

- (2) 建議召開全國衛生會議，針對藥價政策公開討論。

五、散會(13:20)