



# 醫藥分工的問題與對策

## -藥師下一步如何走？

主講人：藥師公會全國聯合會 黃金舜理事長

# 黃金舜理事長

## 現職

中華民國藥師公會全國聯合會 理事長  
總統府國策顧問  
行政院政務顧問  
衛福部健保會委員  
勞動部勞資爭議仲裁委員  
疾管署諮詢委員  
臺北市政府 顧問  
臺北市北投區調解會主席  
臺北市台南同鄉會常務理事  
臺北市12區調解會主席聯誼會總會長

## 學歷

大仁科技大學藥學系碩士

## 經歷

臺北市藥師公會 理事長  
大仁科技大學校友會總會會長  
大仁校友會會長  
大仁科技大學 董事  
健保署牙醫總額研商委員





# 大綱

Part 01

醫藥分工的內涵

Part 02

醫藥醫藥分工未落實  
的原因與問題

Part 03

疫情下的藥師

Part 04

結語

1

# 醫藥分工的內涵

# 醫藥分工是專業的核心

建立以「全人」為中心的照護體系

★ 服藥連續性    ★ 安全的用藥環境



# 先進國家多已實施醫藥分業分工

📍 德國

📍 荷蘭

📍 法國

📍 義大利

📍 西班牙

📍 丹麥

📍 挪威

📍 芬蘭

📍 比利時

📍 瑞典



📍 英國

📍 捷克

📍 波蘭

📍 澳洲

📍 紐西蘭

📍 日本

📍 美國

📍 菲律賓

📍 泰國

📍 韓國

# 2

## 醫藥分工未落實的 原因與問題

# 不當藥價差造成醫藥分工之惡

不合理的藥價差

- 醫院仰賴藥價差**利潤**，「以藥養醫」。
- 質疑醫院「衝量」，藥價差越高誘導**使用量越多**。  
109年相關鎮靜安眠藥申報高達9億5千多顆 **藥物濫用**  
106年估計，每年國人丟棄至少193公噸、約5億顆藥品。 **藥物浪費**
- 醫藥總額分配爭議，**阻礙**新科技**藥品引進**(PBRs)。
- 影響**重症病患**用藥之**可近性、可及性**權益。
- 醫師**處方選擇專業**被**忽視、犧牲**。
- 政府砍藥價抑制藥費，藥廠退出台灣，導致**缺藥**。
- 健保有限，**公共財**資源被大量**浪費**。

解決

爭取**藥事照護**相關計畫，持續**擴展**社區藥局**服務**，以服務創造需求。

解決

設立「**藥費獨立總額**」，促使醫院收入來源合理化，強化藥師專業地位。

解決

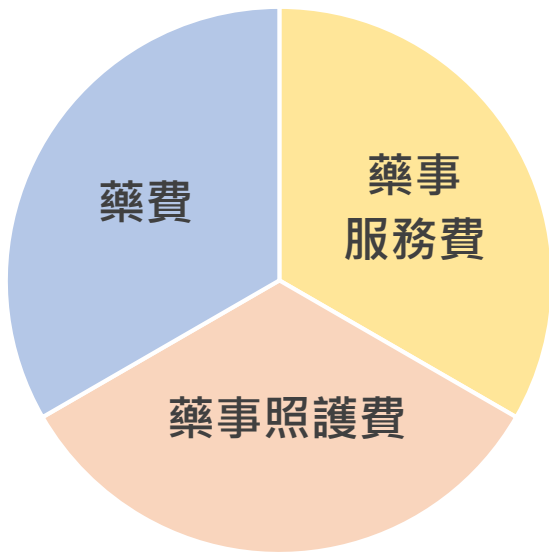


落實醫藥分工乃最佳解方



# 以藥費獨立總額破萬惡立善機

## ➤ 藥費獨立總額組成



### 預期目標

- 建立醫院可從醫療服務賺取利潤的模式。
- 促使**藥價差合理化**，**改善以藥養醫**狀況。
- 持續**增加新藥預算**照護病人。
- **醫藥分工**，**普及藥事**照護服務於社區。

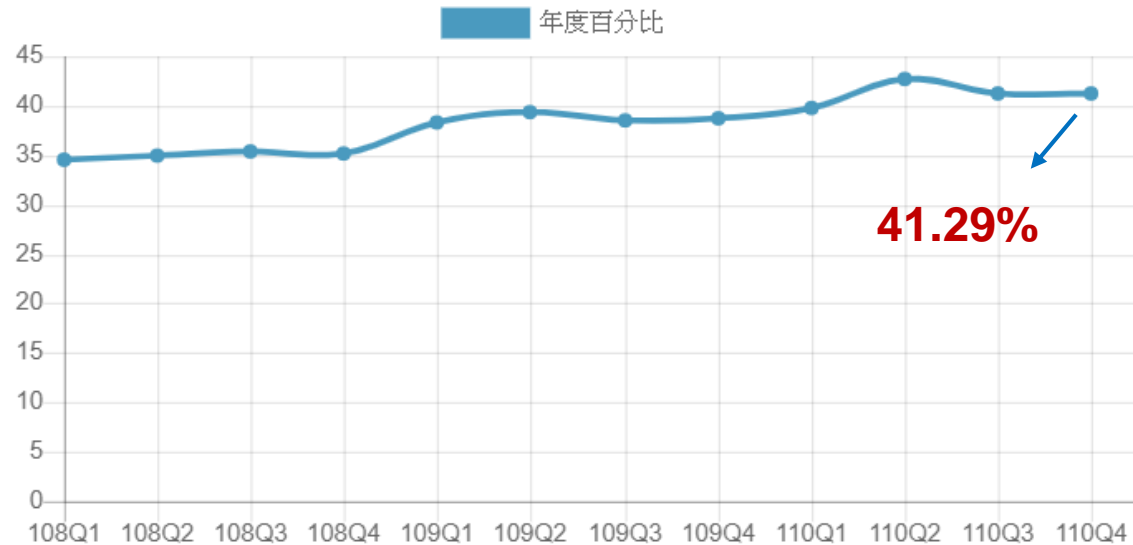


# 落實藥費獨立總額

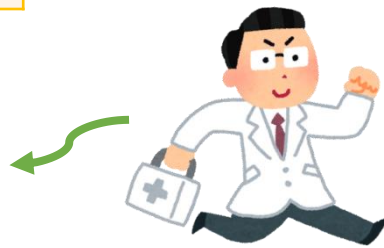
## 110年第4季 慢性病連續處方箋釋出率

類別		釋出率
健保署	臺北業務組	46.17%
	南區業務組	42.26%
	北區業務組	40.65%
	高屏業務組	36.97%
	中區業務組	35.66%
	東區業務組	26.95%
全國		41.29%

註：此計算基礎包含各層級醫療機構  
資料來源:健保署全民健保醫療品質資訊公開網



**第一步**：即將執行「**重塑以價值為基礎的藥事服務計畫(111年-113年)**」  
→ 檢視各國制度、釐清現況問題，草擬藥費總額實施架構



公立醫院  
慢箋總額

醫學中心  
慢箋總額

各級醫院  
慢箋總額

藥費  
獨立總額



# 落實藥事照護計畫培力藥師

111年爭取藥事照護  
經費成果亮眼！

## 藥師參與 腎臟病前期病人照護

全民健康保險末期腎臟病  
前期之病人照護與衛教計畫

1000萬

1.2億

3000萬

## 社區藥局藥事照護

全民健康保險提升用  
藥品質-藥事照護計畫

## 藥師進入長照領域提供藥事照護

長照2.0用藥相關問題照顧計畫

330萬

## 醫院門診及加護臨床藥事照護

全民健康保險提升醫院用藥  
安全與品質方案

8000萬

# 3

## 疫情下的藥師

# 快篩實名制:藥師第一線

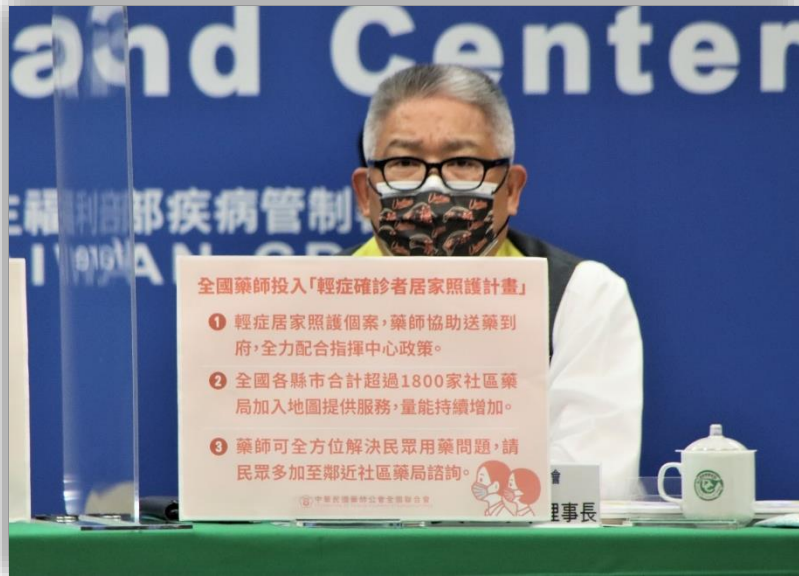


- **4,900**間社區藥局加入行列
- 總計共售出**1,188**萬份快篩
- 總計共發送**116**萬份免費快篩

藥師  
CAN HELP!



# 送藥到府、調劑抗病毒藥物



- **2,156間**社區藥局加入送藥行列
- **1,439間**社區藥局可調劑抗病毒藥物
- 送藥總次數已高達**11萬8千次**
- 依存貨計算，藥局總計可調劑抗病毒藥物**8萬份**。  
(未來將持續增加)



藥師  
CAN HELP!



4

結語

# 藥師夢在落實

成功邁入公衛領域

持續爭取藥師舞台

迎浪而上  
堅持承擔

## 醫藥專業分工

再生醫療製劑專法

中藥調劑權

指示藥退出健保給付



## 高品質 藥事照護

社區領域

各疾病別

長照領域

藥師門診

藥費獨立總額

醫藥雙贏

## 創新思維





**感謝您的共同參與**