

發行人 / 黃金舜 社長 / 蕭輔元 總編輯 / 許嘉紋
發行所：中華民國藥師公會全國聯合會
投稿 e-mail：pharmist@taiwan-pharma.org.tw
電話：(02)2595-3856 傳真：(02)2599-1052
版權所有，本刊圖文非經同意不得轉載 行政院新聞局局版北市誌第323號 中華郵政台北字第888號執照登記為雜誌文寄

執行秘書 / 劉瑞耀 記者 / 蔡秋鳳
社址：104 台北市民權東路一段 67 號 5 樓
網址：http://www.taiwan-pharma.org.tw
承印：益馨實業有限公司 (02)2389-0021

重點推薦 2版 國外旅遊帶回藥品
請勿網路轉售 以免觸法

4版 「健康特務行動」開跑！
藥師齊力推動四癌篩檢

5版 Do處方變毒處方？
Do處方暗藏的那些事

林憶君爭取成功 有助穩定藥局現金流、推動制度改革 健保藥局暫付制度邁向新頁



↑立委林憶君秘書長成功爭取提高健保藥局暫付成數，減輕藥局現金流壓力。



公告修訂「全民健康保險醫事服務機構申報醫療服務點數之暫付及核定每點金額訂定原則」，自114年8月1日生效。

【本刊訊】為改善健保藥局現金流壓力，健保署於7月9日公告修訂「全民健康保險醫事服務機構申報醫療服務點數之暫付及核定每點金額訂定原則」，使藥局醫療服務點數暫付金額將不再與西醫基層綁定，改為獨立計算。此次制度修正，在立法委員林憶君秘書長的積極爭取下拍板定案，對於藥局經營與整體藥事制度具有關鍵意義。

過去制度問題：
藥局暫付易遭稀釋，現金流不穩

長期以來，藥局的暫付款比照西醫基層醫療機構一同計算。當西醫申報量激增時，整體暫付款額度遭稀釋，導致藥局實際取得的暫付款成數偏低，甚至曾出現低至68%的情況，對以藥費為主、現金流高度依賴準時支付的藥局而言，營運風險大增，基層藥事服務品質也可能受到波及。

現在制度改革：
暫付款獨立計算，穩定性顯著提升

新制度上路後，藥局暫付點值得以獨立計算。由於藥局申報多為藥費（1點=1元），平均點值0.9以上，預期實際可得的暫付款比例將提升至76%至81%，較過往增加多達13%，此舉有助藥局改善現金流結構，降低財務壓力，並提升整體營運穩定性。

兩大制度意義 奠定長遠發展基礎

首先，藥局暫付成數的獨立計算，有效回應基層藥局對財務穩定的長期訴求，亦肯定藥局作為醫療體系一環的重要角色。其次，全台健保藥局已達7,685家，僅次於西醫診所，為第二多的健保特約機構，此次點值獨立計算，也為未來推動藥費獨立總額制度奠定實質基礎。

全聯會肯定改革成果，持續推動制度優化

林憶君長期關注健保藥局經營困境，並透過實質政策推動，協助藥局減輕壓力。未來，藥師公會全聯會將持續與政策單位密切合作，推動健保制度合理化，強化藥師專業價值，保障國人用藥安全。

食藥署強化3機制 嚴查管藥

【本刊訊】食品藥物管理署於7月30日召開「處方管藥規範嚴，嚴格把關護周全」記者會。會中指出，為防止合法醫藥及科學需用之管制藥品遭流用為毒品，食藥署將建構「分級管理」、「證照制度」及「流向管理」等三大策略，強化各環節之管理機制。

「分級管理」：依據管制藥品之習慣性、依賴性、濫用性及社會危害性，將管制藥品分為第一級至第四級管理，級數越低表示其依賴性及濫用性越高。其中第一級及第二級管制藥品，其製造、輸出、輸入及販賣僅限由食藥署之製藥工廠為之，並另訂定運輸、每年購買數量上限及禁止借貸、轉讓等相關規範，以強化高風險管制藥品之管控。

「證照制度」：凡從事管制藥品相關業務者，包含製造、輸出、輸入、運輸、販賣、調

劑或使用，均須事前取得中央衛生主管機關核發之證照或核准文件；若涉及第一級至第三級管制藥品，須持使用執照，並以專櫃加鎖存放管制藥品，且開立專用處方箋。

「流向管理」：機構業者每日亦須於簿冊詳實登載管制藥品之收支、銷燬、減損及結存情形，並定期向主管機關辦理申報。食藥署透過管制藥品上游供應端與下游購用端之申報資料進行雙向勾稽查核，並配合地方衛生局進行實地稽核，確保管制藥品從源頭、流通至使用或調劑前各階段均可追溯其流向，以有效防止管制藥品遭流用為毒品。

食藥署提醒，管制藥品皆

屬處方用藥，不得私下流通、交易或贈送，民眾如有醫療需求，應尋求醫師診治、評估及開立處方，並經藥師調劑、用藥指導後交付使用，方能兼顧個人健康與社會安全，共同營造合理與安全的用藥環境。

管制藥品流向確實追溯

