

發行人/黃金舜 社長/蕭輔元 總編輯/許嘉紋 執行秘書/劉瑞耀 記者/蔡秋鳳  
發行所：中華民國藥師公會全國聯合會 社址：104台北市民權東路一段67號5樓  
投稿 e-mail: pharmacist@taiwan-pharma.org.tw 網址: http://www.taiwan-pharma.org.tw  
電話：(02)2595-3856 傳真：(02)2599-1052 承印：益馨實業有限公司 (02)2389-0021  
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 中華郵政北台字第888號執照登記為雜誌文書

重點推薦 2版 「富0輪椅出走」  
嘉市衛生局倡議無障礙藥局

3版 台灣藥師躍上國際舞台  
FIP 展現專業與實力

4版 台南雙老家庭計畫  
藥師在家庭中的守護角色

## 投書媒體：台灣藥品差額負擔「正當時」

# 黃金舜：藥品差額負擔3贏改革刻不容緩

【本刊訊】全民健保自1995年開辦以來，為臺灣奠定普及且平等的醫療基礎。然而，隨著人口高齡化、新藥持續問世及醫療需求快速成長，健保藥費支出壓力已逼近臨界點。長期偏低的藥價，使原廠藥相繼退出市場，本土學名藥產業更因缺乏合理誘因而陷入困境。如何兼顧病人用藥權益、健保財務永續與產業發展，已成為刻不容緩的議題。對此，全聯會理事長黃金舜於9月5日投書「自由時報自由開講」《台灣藥品差額負擔正當時 德日韓早實施》。

黃金舜指出，許多先進國家早已透過「原廠藥品差額負擔制

度」妥善管理藥費：

**德國**：以同成分藥品價差設計，若病人選擇高價藥，必須自付差額。

**日本**：採「正面表列與上限管理」模式，病人僅需負擔部分差。

**韓國**：限制特定藥品差額不得超過健保價的一定比例。

這些制度的共同核心，在於保障病人基本用藥可近性，同時透過市場機制引導合理用藥，維持健保財務的穩定。

雖然臺灣已引入差額負擔制度，但現行上限偏低，對病人缺乏誘因，對健保財務貢獻有限。黃金舜強調，若能在尊重病人自

主選擇的前提下，調整差額負擔設計，不僅能有效降低健保財務壓力，更能讓健保資源挹注支持學名藥產業，如此一來，可帶動研發投資與產業升級，使本土學名藥成為國際供應鏈中的重要角色。

「臺灣的學名藥品質早已獲國際肯定。」黃金舜表示，食藥署已建立嚴格的查驗登記與生體相等性(Bioequivalence, BE)試驗規範，確保學名藥在藥效、安全與品質上均等同於原廠藥。差額負擔制度的真正意義，在於讓病人在「安全等效」的前提下，自主決定是否為品牌差異支付額外費用。黃金舜建議，政府可參考

「日本模式」，採取正面表列與差額上限管理，並設計弱勢補助機制，以避免出現「階級醫療」。同時應由政府統一宣導，減輕醫師與藥師在臨床溝通上的壓力，讓民眾理解差額負擔並非轉嫁成本，而是健保永續的必要措施。

原廠藥品差額負擔制度並非洪水猛獸，只要有完善的制度設計、配套措施與充分的社會溝通，便能達成三大目標：維護健保永續、保障病人選擇權、促進學名藥發展，這正是臺灣當前醫療體系最需要的「三贏」改革方向。

→ 理事長黃金舜投書自由時報談藥品差額負擔。



## 陳亮妤接任健保署長 推4大改革面向



↑ 健保署9月9日舉行署長交接布達典禮，由衛生福利部長石崇良(中)擔任監交，代理署長龐一鳴(左)將印信交給新任署長陳亮妤(右)。

【本刊訊】中央健康保險署於9月9日舉行署長交接，新任署長陳亮妤上任，強調健保改革，並提出四大施政重點。

陳亮妤表示，上任後將積極投入四大面向，第一，健保財務多元挹注；第二，改善醫護工作環境；第三，強化慢性病與癌症治療；第四，持續推動健保數位轉型。未來，將在部長石崇良的指導下，持續推動全人照護、落實健康平權，戮力推動健保永續與改革，擊劃健康台灣藍圖。

陳亮妤是國內知名精神科醫師，更是台灣

少數臨床、公衛、行政皆具歷練的成癮防治專家，國立成功大學醫學系畢業，取得美國約翰霍普金斯公共衛生博士。

陳亮妤於113年9月擔任健保署副署長，積極推動慢性病888計畫、癌症論質計酬方案，擴大偏鄉醫療、實現健康平權，並推展醫療銜接長照等各項業務。

院士陳建仁表示，臺灣的全民健保特色之一，是其扮演重要的公共衛生角色，亦協助全民度過幾次全球疫情，期勉陳亮妤帶領健保進一步融入健康促進的概念，讓國人更健康。