

落實尊重智財與合理用藥的 藥物知識經濟政策研究

王惠珀

長庚大學 醫學院 天然藥物研究所教授

Email: hpw@mail.cgu.edu.tw

Website: www.cgu.edu.tw/GIPS/WHP/Main.htm

大綱

問題評析：產品經濟醞釀風險

研究動機：藥品給付制度有改變的空間

解決方法

- 一、為給付標的正名 -- 智財保護藥(原廠)與學名藥
- 二、給付之遊戲規則芻議--**HPW equations**

結論與建議

問題評析、產品經濟醞釀風險

智慧型藥
不可多用藥
 ← 安全 ← 藥 **價** ⇒ 利潤 ⇒ 降低成本
 以量取勝

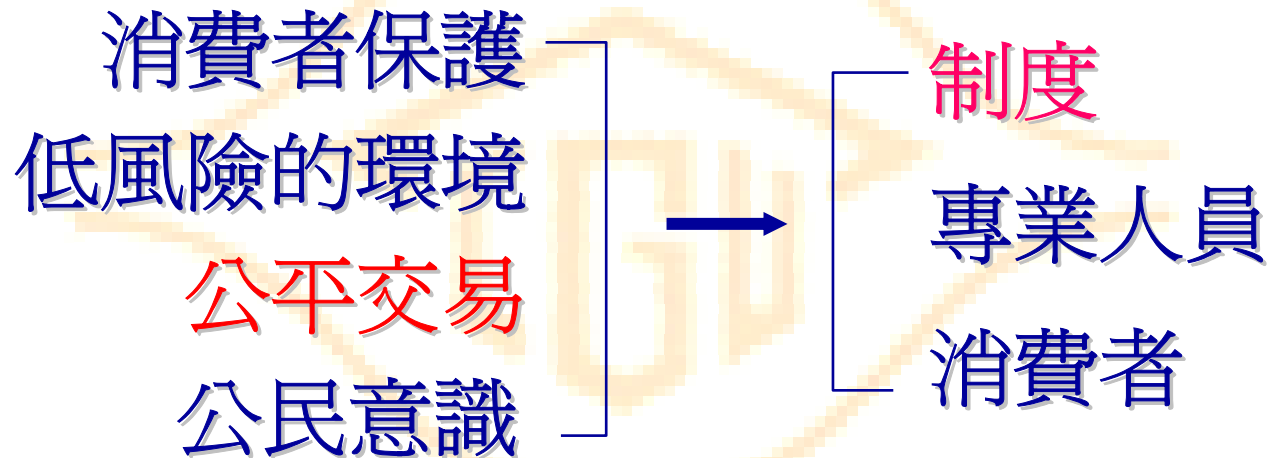
Table 1.

	台灣	OECD
看病次數(次/人年)	15.2	5.9
用藥品項(藥/處方)	4.2	1.9
用藥量	6	1
藥價佔總健保費用	25%	15%
藥師調劑量(張/藥師/天)	151	37
調劑品質(分鐘/處方)	3.2	12

年度	洗腎人口比例
2000	1/748
2001	1/676
2002	1/628
2003	1/573
2004	1/535
2005	1/499

中華民國腎臟基金會

核心價值的維繫



經濟發展與消費者保護之間求取平衡 ⇒ 風險管理

民眾用藥最不安全的地方是在藥師管不到的地方

From GDP to GDDP

Good Dispensing & Delivery Practice

藥師

人 = 藥 => 人

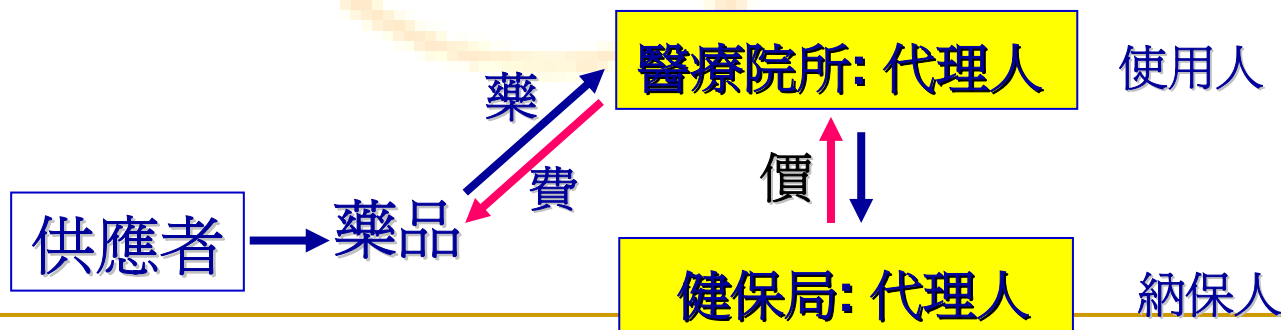
制度: 健保+藥政

行為: 藥師/醫師/護士/病人家屬/病人

動機：藥品給付制度有改變的空間

1. 知識經濟 -- 需將藥物由**產品**經濟導向**知識**經濟
2. 智財保護 -- 學名藥需被正名
3. 藥價黑洞 -- 需有遊戲規則防止開高價藥
4. 預防風險 -- 需有機制落實醫藥分業 防止藥品過度使用
5. 永續經營 -- 導引用藥三方權利義務之合理化

採購政策對權利義務之定位不當⇒ 將藥物導向**產品經濟**思維



製造風險速度>避免風險速度

藥價黑洞何時了

【本報記者 王博宇報導】隨著全球藥價持續上漲，各國政府紛紛採取措施，以確保民眾能負擔得起藥物。在加拿大，政府正考慮對藥品進行更嚴格的價格管制，以應對日益嚴重的醫療負擔。

加拿大政府最近宣佈，將對藥品價格進行更嚴格的管制。這項措施旨在降低藥品成本，減輕家庭負擔。然而，藥企對此表示強烈反對，認為這將影響藥品的研發和供應。

在過去幾年中，加拿大的藥品價格上漲了數倍。這導致許多家庭無法負擔必要的藥物。政府表示，將採取一系列措施，包括限制藥品價格、加強對藥品市場的監管等。

藥企則表示，政府的做法將損害他們的利益，並可能導致藥品短缺。他們認為，藥品價格的上升是由於研發成本增加、生產成本上升以及全球藥價上漲等因素所致。

目前，加拿大政府正與藥企進行談判，尋求雙方都能接受的解決方案。然而，談判進展緩慢，預計未來一段時間內，藥品價格仍將保持高位。



【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

【本報記者 王博宇報導】

◎王博宇

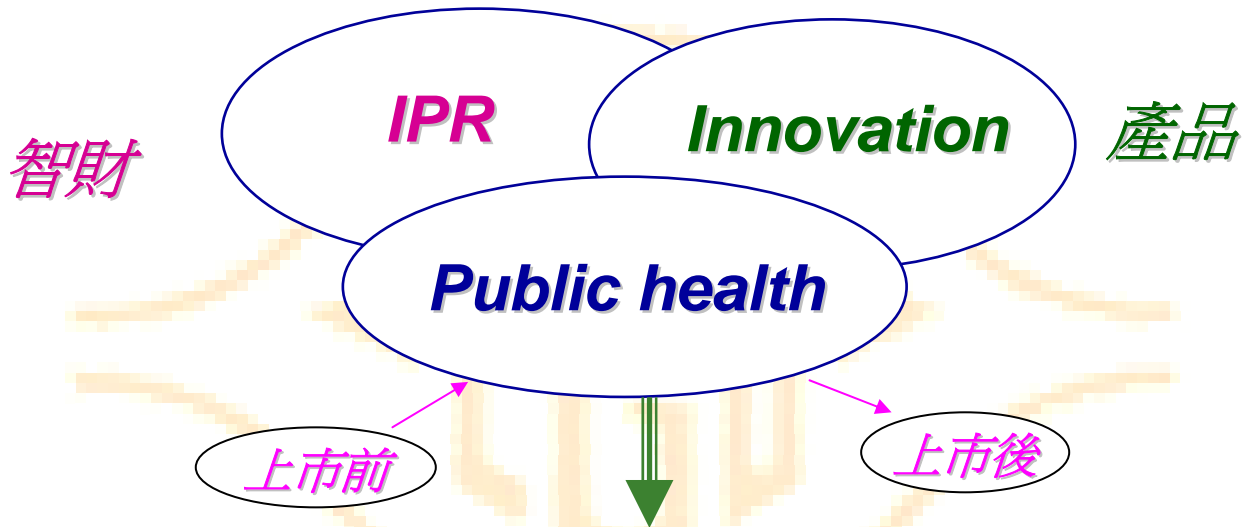
【本報記者 王博宇報導】

方法 & Database

1. 全民健康保險與各國健康照護服務系統現況比較,<http://www.nhi.gov.tw>
2. **Lu Ann Aday, (1998) Indicators and Predicators of Health Services Utilization, Causes and Characteristics of Health Service Use in the United States, Chapter 3**
3. **OECD (1994) The reform of health care systems – A review of seventeen OECD countries.**
4. **Smith, A., Heckelman, P. E., O'Neil, M. J., Budavari, S., Merck (1996) (Eds) The Merck Index: Encyclopedia of Chemicals, Drugs and Biologicals (Ver12:1). Merck & co., Inc.: Whitehouse Station, NJ, USA**
5. 陳長安(2004)常用藥物治療手冊。全國藥品年鑑雜誌社，阿米巴資訊股份有限公司，台北。
6. 陳長安(2006)常用藥物治療手冊。全國藥品年鑑雜誌社，阿米巴資訊股份有限公司，台北。
7. **Medical Economics Company (1998) Physicians' Desk Reference. Medical Economics Company, Inc.:Montvale, NJ.**

解決方法一、尊重智財

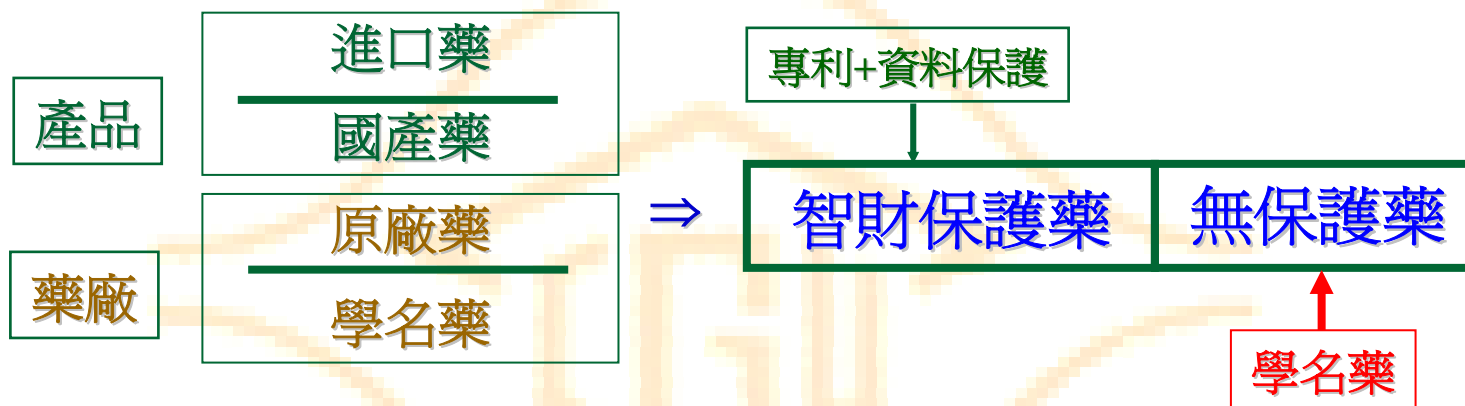
Evidence-based medicine



1. **Evidence**來自病人⇒ 公共財⇒ 分財產時病人要分一杯羹
2. 如何分財產? ⇒ 智財保護-廠牌藥 無智財保護-學名藥
3. 政策: 有藥可醫 ∝ 賣方市場 省錢 ⇒ 買方市場 ⇒ 學名藥
4. 原廠: 專利+資料保護 ⇒ 賣方市場
5. 學名藥廠: 盡早投入無保護市場

解決方法一、正名

過了智財保護 ⇒ 原廠藥也是學名藥



1984: Hatch-Waxman Amendment — drug **pricing** & **patent** restoration act

2005: 藥事法40之1 / 40之2

何時才能尊重智財保護？

前 200 大藥品之專利及給付概況-- 93 年度

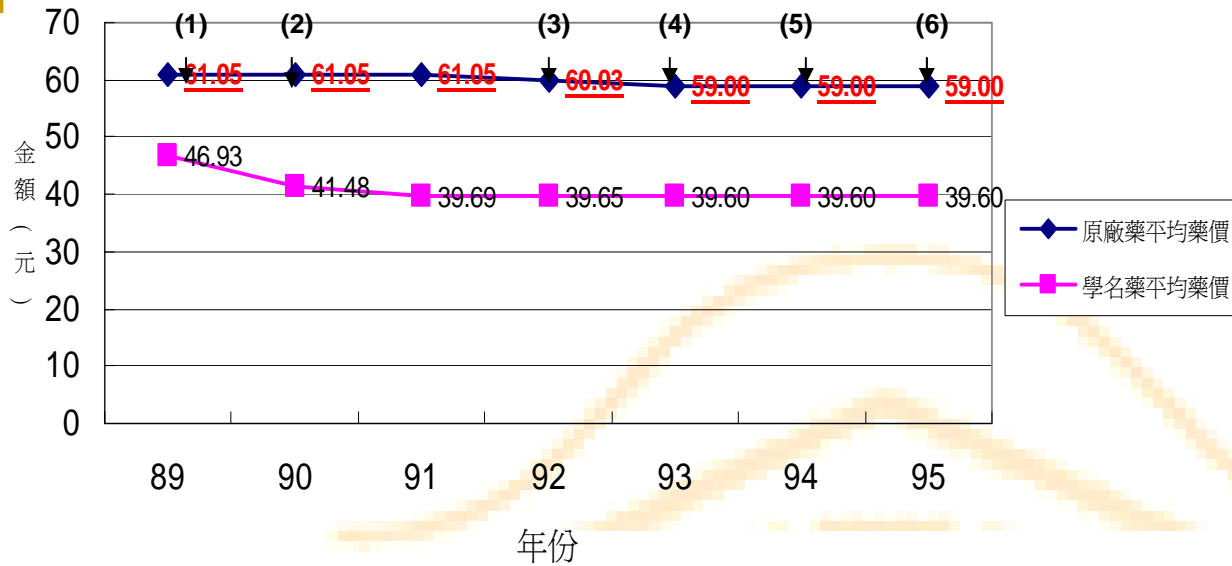
Table 2.

專利概況	廠牌數	原廠藥價較高之藥品數	學名藥價較高藥品數	原廠與學名藥價相同	其他
未過期	19	5	0	0	14
過期1-5年	34	19	1	0	14
過期6-10年	30	20	1	1	8
過期11-15年	16	11	1	0	14
過期16-20年	30	13	5	2	10
過期21-25年	22	11	4	0	7
過期26-30年	9	4	0	1	4
過期30年以上	3	3	0	0	0
資料不足	37	3	4	3	27

專利: Merck Index Vol 12.1 藥品: 常用藥物治療手冊 2004 & 2006; Physicians' desk references
價格&使用量: http://www.nhi.gov.tw/inquire/query1.asp?menu=1&menu_id=8)

http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.asp?menu=3&menu_id=56&webdata_id=1172)

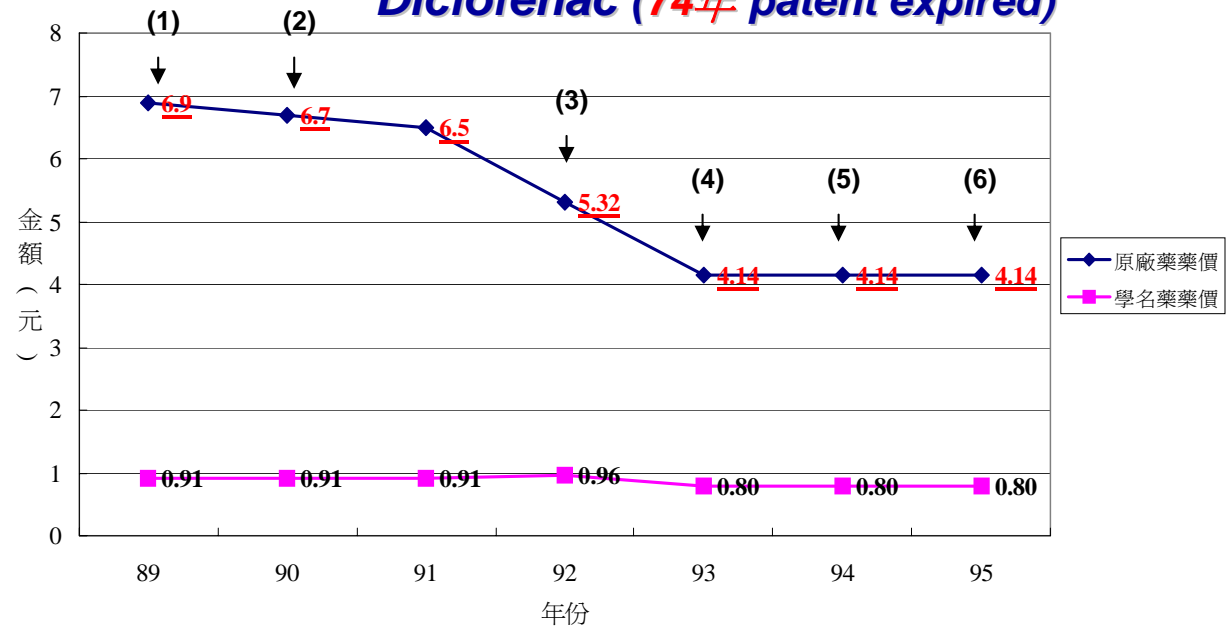
Metoclopramide (70年 patent expired)



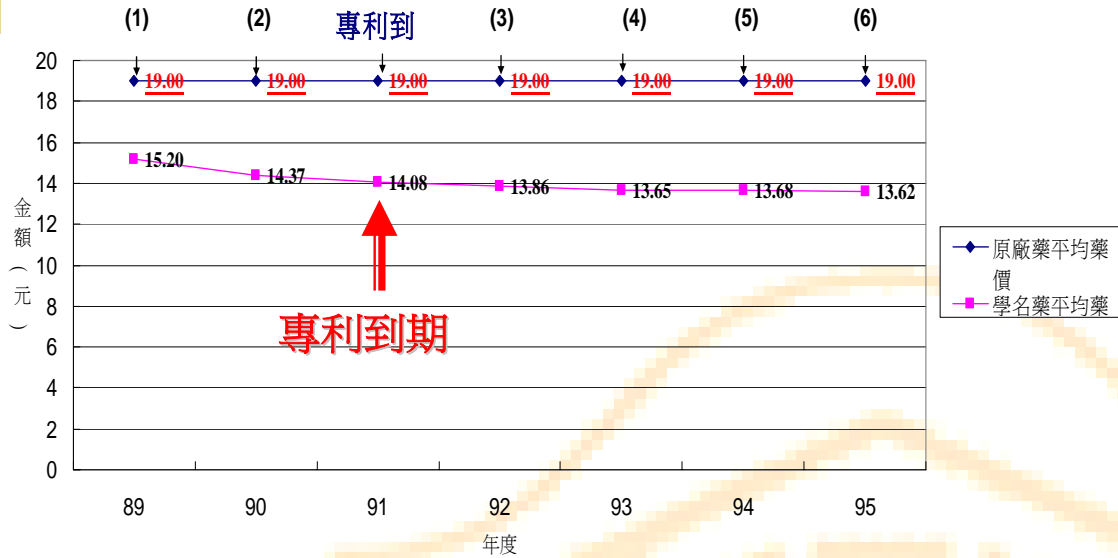
說明:

- (1)88年藥價調整(一),89/4實施
- (2)89年藥價調整(二),90/4實施
- (3)90年藥價調整(三),92/3實施
- (4)91年藥價調整(四),93/11實施
- (5)91年藥價調整(四),94/9實施
- (6)95年藥價調整(五),預計95/10實施
- (7)Metoclopramide專利到期為1981年
- (8)Diclofenac專利到期為1965年

Diclofenac (74年 patent expired)



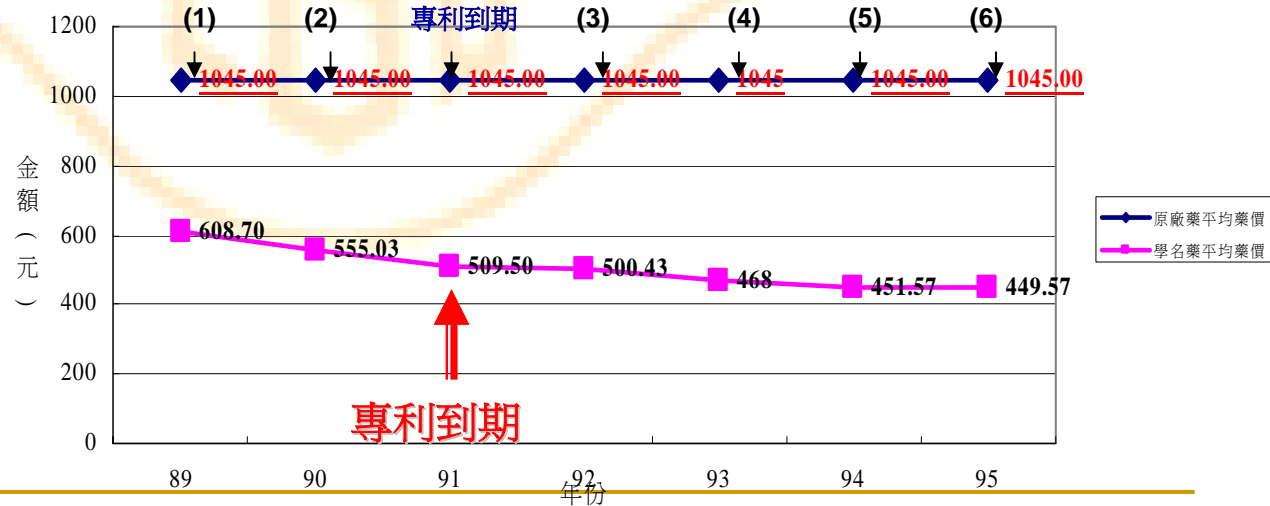
Amilodipine



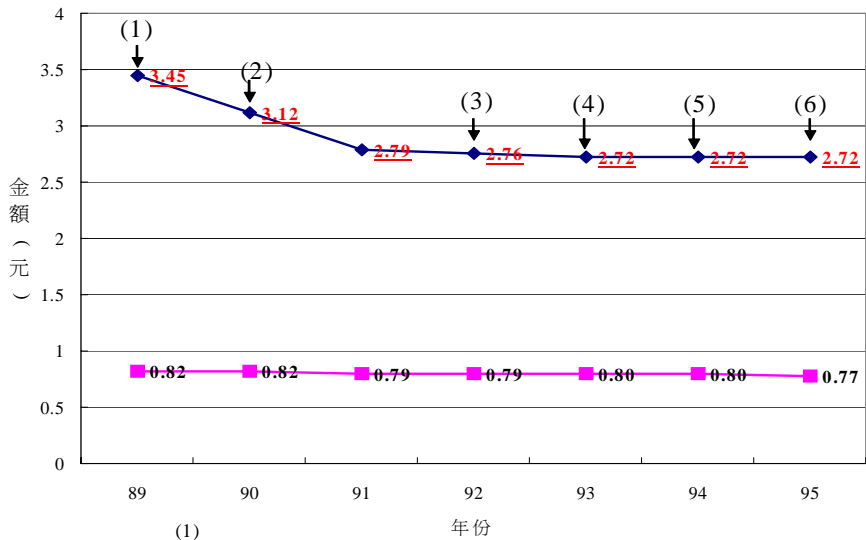
說明:

- (1)88年藥價調整(一),89/4實施
- (2)89年藥價調整(二),90/4實施
- (3)90年藥價調整(三),92/3實施
- (4)91年藥價調整(四),93/11實施
- (5)91年藥價調整(四),94/9實施
- (6)95年藥價調整(五),預計95/10實施

Ciprofloxacin(2 mg/ml/100ml)



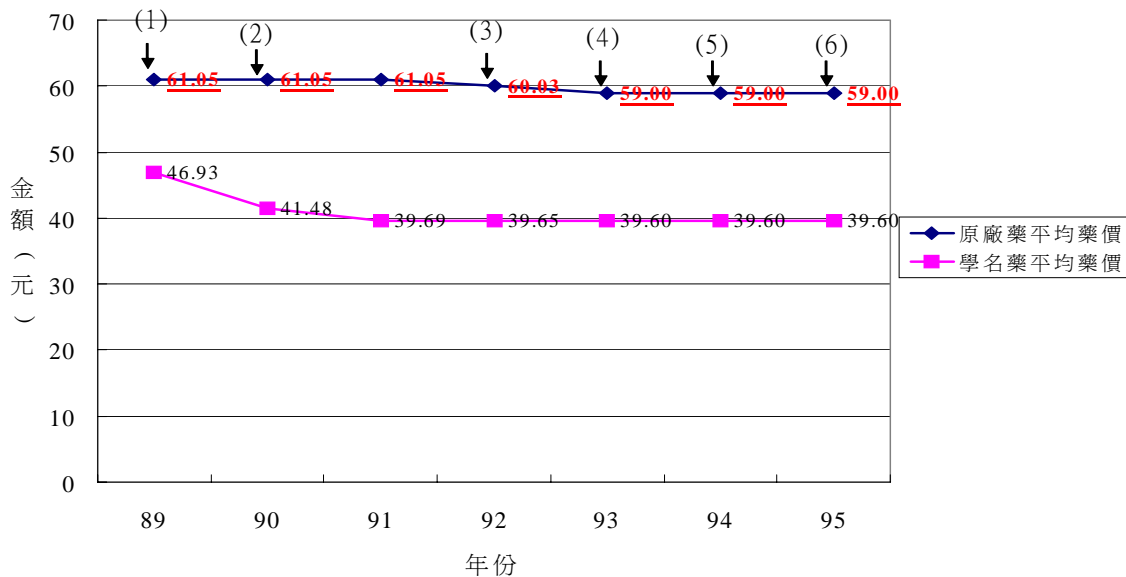
Diphenidol (65年 patent expired)



說明:

- (1)88年藥價調整(一),89/4實施
- (2)89年藥價調整(二),90/4實施
- (3)90年藥價調整(三),92/3實施
- (4)91年藥價調整(四),93/11實施
- (5)91年藥價調整(四),94/9實施
- (6)95年藥價調整(五),預計95/10實施
- (7)Diphenidol專利到期為1965年
- (8)Cyproterone專利到期為1984年

Cyproterone (73年 patent expired)



逾專利保護藥: 價位以藥品來源 而非以智財區隔

Table 3. 93年 原廠藥價與第一高學名藥 藥價差距最大之前十大藥品

支付 排名	藥品主成分	美國 專利	專利 屆期	專利逾 期年數	劑型	原廠藥價	價格比 (B/G)
						第一高學名藥價	
1	AMLODIPINE BESYLATE 5MG	1983	2002	3	錠劑	19	1.32
						14.4	
15	CIPROFLOXACIN 2MG/ML / 100ML	1983	2002	3	注射劑	1045	2.09
						499	
30	DICLOFENAC 25MG	1966	1985	20	糖衣錠	4.14	3.76
						1.1	
86	PENTOXIFYLLINE 100MG	1966	1985	20	糖衣錠	3.44	1.42
						2.43	
98	BUDESONIDE 200 MCG/ 40MG	1973	1992	13		846	1.34
						630	
128	IPRATROPIUM 0.25 MG/ML (2ML)	1968	1987	18	Inhalant solution	25.4	1.28
						19.8	
146	DIPHENIDOL 25MG	1946	1965	40	Tablets	2.72	2.72
						1	
178	METOCLOPRAMIDE 3.84 MG	1962	1981	24	FC Tab	1.08	1.80
						0.6	
186	CYPROTERONE 50MG	1965	1984	21	Tablet	59	1.49
						39.6	
199	ACEBUTOLOL 400MG	1969	1988	17	Tablet	14.4	1.32
						10.9	

逾專利保護藥：以藥品來源 而非以智財區隔價位

91年度前10大藥品若藥價與第一高價之相同學名藥一致，可為健保節省**10.59億**

Table 4-1

排名	藥品主成分	美國專利	專利屆期	專利逾期年數	原廠市佔率	原廠申報數量(Qa)	原廠藥價(Pa)	第一高學名藥價(Pb)	價格比(Pa/Pb)	可節省金額(Pa-Pb)*Qa (億元)
1	Amlodipine 5mg tab	1983	2002	1	100%	111,072,804	19	14.4	1.32	5.11
2	Cefazolin 1 gm vial	1969	1988	15	15%	1,973,145	94	77	1.22	0.34
3	Nifedipine 30 mg OROS	1968	1987	16	40%	22,656,969	18.4	16.5	1.12	0.43
4	Gliclazide 80mg SR tab	1968	1987	16	---	---	8.5	無	---	---
5	Metformin 500mg FCTab	1965	1984	19	28%	89,538,787	2.84	2.7	1.05	0.13
6	Valsartan 80 mg caps	1991	2010	未到	100%	24,958,189	27.1	無	---	---
7	Felodipine 無同劑型藥	1980	1999	4	64%	31,821,490	17.5	16	1.09	0.48
8	Losartan 50 mg F.C.tab	1988	2007	未到	100%	30,603,260	27.6	22	1.25	1.71
9	Enalapril 20 mg tab	1980	1999	4	33%	13,285,922	20.5	15.9	1.29	0.61
10	Diclofenac 25 mg S.C.tab	1966	1985	18	19%?	3,530,572	6.5	1.43	4.55	1.79

可節省金額合計 **10.59億**

93年度原廠與學名藥價差距前10大之給付分析

若藥價與第一高價學名藥一致，可為健保節省**7.72億**

Table 4-2.

排名	藥品主成分	美國專利	專利屆期	專利逾期年數	原廠市佔率	原廠申報數量(Qa)	原廠藥價(Pa)	第一高學名藥價(Pb)	價格比(Pa/Pb)	可節省金額(Pa-Pb)*Qa(億元)
1	Amiloridine 5mgtab	1983	2002	3	100%	137,434,031	19	14.4	1.32	6.32
1	Ciprofloxacin 2mg/MmL(100mL) Inj	1983	2002	3	87%	43,824	1045	499	2.09	0.24
30	Diclofenac 25 mg S.C.tab	1966	1985	20	19%?	1,720,908	4.14	1.1	3.76	0.05
30	Pentoxifylline 100mg SCTab.	1966	1985	20	49%	6,894,978	3.44	2.43	1.42	0.07
98	Budesonide 200 ug (40mg Inh)	1973	1992	13	69%	119,690	846	630	1.34	0.26
128	Ipratropium 0.25mg/mL(2ML) inh	1968	1987	18	89%	5,737,763	25.4	19.8	1.29	0.32
146	Diphenidol 25mg Tab.	1946	1965	40	7.50%	305,724	2.72	1	2.72	0.01
178	Metoclopramide 3.8 4 mg FCTab	1962	1981	24	92%	52,897,361	1.08	0.6	1.80	0.25
186	Cyproterone 50 mg Tab.	1965	1984	21	100%	101,508	59	39.6	1.50	0.02
199	Acebutolol 400 mg Tab	1969	1988	17	68%	5,039,778	14.4	10.9	1.32	0.18

可節省金額合計 **7.72**

專利過期藥藥價調整效應

Table 4-3.

排名	年度	藥品主成分	專利逾期年數	原廠藥價Pa	第一高學名藥價Pb	價格比Pa/Pb	原廠市佔率	原廠申報數量(Qa)	數量比	可節省金額 (Pa-Pb)*Qa (億元)
1	91	Amilodipine 5mgtab	1	19	14.4	1.32	100	111,072,804	1.0	5.11
1	93	Amilodipine 5mgtab	3	19	14.4	1.32	100	137,434,031	1.2	6.32
10	91	Diclofenac 25 mgS.C.tab	18	6.5	1.43	4.55	19	3,530,572	1.0	1.79
30	93	Diclofenac 25 mg S.C.tab	20	4.14	1.1	3.76	19(?)	1,720,908	0.49	0.05

藥價調整 ⇒ 用藥並未減少

Table 5

實施年度	藥價調整措施	藥費支出之影響
86年	參考國際藥價調整	調整633品項，85年11月1日起實施，一年節省藥費約6億元
87年	參考國際藥價調整	調整710品項，86年12月1日起實施，一年節省藥費約6.5億元
89年	藥價調查調整	88年藥價調整，共調整8,961品項，89年4月1日起實施，一年節省藥費約10億元
90年	藥價調查與分類分組定價同時實施	89年藥價調整，共調整9,801品項，90年4月1日起實施，一年節省藥費約46億元
92年	專利保護期內藥品，依藥價調查調整；無專利保護藥品，依分類分組定價調整	90年藥價調整，共調整8,162品項，92年3月1日起實施，一年節省藥費約57億元
93年	以監控方式暨機動性調查作業辦理(重點監控醫院換藥較高品項計39項)	91年藥價調整，調整重點監控品項共27品項，93年11月1日實施，一年節省藥費約6,800萬元
94年	以監控方式暨機動性調查作業辦理(外界反應異常品項計802項)	91年藥價調整，調整監控品項共564品項，94年9月1日實施，一年節省藥費約23.6億元。
95年	專利期內藥品以現行支付價格85%為目標，逾(無)專利保護藥品參考國際中位價調降價格	預計9月份公佈藥價，10月1日起實施，預期專利期滿藥最大降幅可達80%

source:

中央健保局(2004)經營成效.中央健保局.available: http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.asp?menu=1&menu_id=3&webdata_id=1328

醫藥新聞(2006)全民健康保險第五年度藥價調整原則.中央健保局.

中央健保局(2004)主題二：錢用到哪？醫療費用利用現況.中央健保局.available: http://www.ba.ncku.edu.tw/teacher/yong/HE/930812_conference/33.ppt

解決方法二、藥價給付新思維

HPW Equations

試算健保藥品支出及可節省之藥費

健保局: **Ball kicker? Referee? Game designer?**

設計原理

胡蘿蔔與鞭子功能兼具的藥價給付模式

健保支付額: $J = S + C$

醫院總收益: $C = a\% S + b\% D - c\% |S - D|$

$a\%$ & $b\%$ 是胡蘿蔔 $c\%$ 是鞭子

定義:

- P : 健保定藥價基準 (ceiling price),
- S : 藥商給醫療院所個案藥品之交易價
- D : 議價差(discount)
- C : 醫院總收益
- $a\%S$: 醫院藥品管理費
- $b\% D$: 醫院議價利得
- $c\% |S - D|$: S 與 D 差異太大時的懲罰係數

前提:

1. 醫院要向健保局申報交易價 $S \Rightarrow$ 透明
2. 參數 $a\%$, $b\%$, $c\%$ 由健保局定之, 可逐年遞減



$$P = S + D$$

HPW Equations 導引 | 開藥趨勢

- 誘使醫療院所以藥價基準(ceiling price)的一半價格購藥
- 假設某藥藥價基準(P)為10元， $C = 10\%S + 20\%D - 10\%|S - D|$
 \Rightarrow 醫院以5元進藥，其總收益最大。

Table 6

藥品交易價 S	藥價差 $D = P - S$	醫院管理 費收益 $10\% S$	醫院藥價 差收益 $20\% D$	醫院總收 益 C	健保支付 總額 $R = S + C$
1	9	0.1	1.8	1.1	2.1
2	8	0.2	1.6	1.2	3.2
5	5	0.5	1	1.5	6.5
8	2	0.8	0.4	0.6	8.6
10	0	1	0.2	0	10

健保可逐年調整參數

Table 7. 93年度申報金額前50大藥品以HPW equation試算給付金額

a/b/c參數	HPW equation 給付金額 (A)	93年給付金額 (B)	HPW equation 可省下金額 (B-A)	HPW eq 省下 金額之百分比 (A/B)
50/50/10	34,776,894,289	34,776,894,289	0	0%
40/40/10	31,299,204,860	34,776,894,289	3,477,689,429	10%
30/30/10	27,821,515,431	34,776,894,289	6,955,378,858	20%
30/30/20	27,821,515,431	34,776,894,289	6,955,378,858	20%
30/30/30	27,821,515,431	34,776,894,289	6,955,378,858	20%
20/20/30	24,343,826,002	34,776,894,289	10,433,068,287	30%
20/20/40	24,343,826,002	34,776,894,289	10,433,068,287	30%
20/20/50	24,343,826,002	34,776,894,289	10,433,068,287	30%
10/10/50	20,866,136,573	34,776,894,289	13,910,757,716	40%
10/10/10	20,866,136,573	34,776,894,289	13,910,757,716	40%

說明: 藥品申報金額採用健保局資料庫之健保用藥品項查詢

(http://www.nhi.gov.tw/inquire/query1.asp?menu=1&menu_id=8)

假設(1)醫院以S=1/2 P申報，(2)健保以HPW eq訂10%藥事管理費及20%議價利得：則90年度前10大藥品比實際支付額少38億；前100大藥品比實際支付額少130億。

Table 8. $C = 10\%S + 20\%D - 10\% | S - D |$

排名	藥品名稱	90年實際 給付金額	成長率 %	廠商 家數	平均 單價	HPW公式 給付金額	HPW公式 省下金額
1	Amilodipine	1,791,765,999	24.70	10	23	1,164,647,906	627,118,093
2	Cefazolin	1,283,974,331	-12.10	31	153	834,583,307	449,391,024
3	Nifedipine	1,093,101,162	-9.00	55	8	710,515,754	382,585,408
4	Gliclazide	897,809,991	1.20	34	6	303,821,193	593,988,798
5	Enalapril	838,029,869	-0.60	9	17	544,719,419	293,310,450
6	Metformin	822,757,512	8.05	33	2	534,792,383	287,965,129
7	Losartan	725,633,178	13.00	1	28	471,661,572	253,971,606
8	Felodipine	724,349,127	5.50	5	16	470,826,928	253,522,199
9	Factor VIII	678,800,189	-7.30	9	20	229,409,164	449,391,025
10	Diclofenac	657,746,596	2.60	134	5	427,535,287	-230,211,309
	Top 10 合計	9,513,967,954				5,692,512,913	3,821,455,041
	Top 100 合計						13,016,487,401

假設(1)醫院以S=1/2 P申報，(2)健保以HPW eq訂10%藥事管理費及20%議價利得：則93年度前10大藥品比實際支付額少44億；前100大藥品比實際支付額少170億。

Table 8. $C = 10\%S + 20\%D - 10\% | S - D |$

排行	成分名稱	93年申報金額	成長率	平均藥價	HPWeqution 支付金額	HPW eqution 節省金額
1	Amlodipine	2,717,461,581	13.7%	14.12	1,766,350,028	951,111,553
2	Valsartan	1,438,903,860	21.3%	27.35	935,287,509	503,616,351
3	Atorvastatin	1,279,879,641	44.5%	45.65	831,921,767	447,957,874
4	Felodipine	1,174,234,843	20.1%	15.63	763,252,648	410,982,195
5	Rosiglitazone	1,027,488,496	29.9%	46.50	667,867,523	359,620,974
6	Clopidogrel	1,011,987,948	62.1%	57.00	657,792,166	354,195,782
7	Losartan	1,003,209,815	11.0%	24.80	652,086,380	351,123,435
8	Gliclazide	1,001,107,515	9.2%	5.79	650,719,885	350,387,630
9	Metformin	983,970,085	11.6%	2.33	639,580,555	344,389,530
10	Nifedipine	973,298,312	2.4%	6.96	632,643,903	340,654,409
Top 10 合計		12,611,542,097			8,197,502,363	4,414,039,734
Top 100 合計		49,661,230,418			32,279,799,772	17,381,430,646

藥價效應

購藥價高 ⇒ 健保節省空間小

Table 9. Top 100 drugs以HPW公式試算每年省下金額(上下比)

購藥價 % ceiling price	參數 20-40-10	效應 上列-下列	參數 10-40-10	效應 上列-下列
50%	9,932,246,084	0	12,415,307,605	0
67%	4,866,800,584	50億	8,194,103,019	43億
75%	2,483,061,524	24億	6,207,653,802	20億

胡蘿蔔效應: 藥品管理費+議價利得

Table 10. Top 100 drugs以HPW公式試算每年省下金額(based on 93年data)

購藥價 (% ceiling price)	參數 a/b/c	HPW公式 每年省下金額總計	胡蘿蔔效應每 年省下金額差
50%	10-40-10	12,415,307,605	
	10-30-10	14,898,369,125	25億
	10-20-10	17,381,430,646	25億
	10-10-10	19,864,492,167	25億
50%	20-40-10	9,932,246,084	
	20-30-10	12,415,307,605	25億
	20-20-10	14,898,369,125	25億
	20-10-10	17,381,430,646	25億

胡蘿蔔效應: 議價利得

Table 11. Top 100 drugs以HPW公式試算每年省下金額(based on 93年data)

	S	每年省下金額總計 (參數a-b-c) A	每年省下金額總計 (參數a-b-c) B	議價利得效應 B-A
1	50% ceiling price	17,381,430,646 (10-20-10)	12,415,307,605 (10-40-10)	50億
2	50% ceiling price	14,898,369,125 (20-20-10)	9,932,246,084 (20-40-10)	50億
3	67% ceiling price	11,471,744,227 (10-20-10)	8,194,103,019 (10-40-10)	33 億
4	67% ceiling price	8,144,441,789 (20-20-10)	4,866,800,581 (20-40-10)	33 億
5	75% ceiling price	8,690,715,323 (10-20-10)	6,207,653,802 (10-40-10)	25 億
6	75% ceiling price	4,966,123,042 (20-20-10)	2,483,061,521 (20-40-10)	25 億

鞭子效應:申報購藥價高者鞭子可重一點

**Table 12. 購藥價為67%P者: 鞭子20%比10%每年約可省17億(based on 93年data)
購藥價為70%P者: 20%比10% 每年約可省25億**

購藥價 %P	參數 a-b-10	Top 100 每年省下金額 a	參數 a-b-20	Top 100 每年省下金額 b	鞭子效應差 異 b-a
67%	10-10-10	13,110,564,830	10-10-20	14,799,046,665	17億
	10-40-10	8,194,103,019	10-40-20	9,882,584,853	17億
	20-40-10	4,866,800,581	20-40-20	6,555,282,415	17億
75%	10-10-10	9,932,246,084	10-10-20	12,415,307,605	25億
	10-40-10	6,207,653,802	10-40-20	8,690,715,323	25億
	20-40-10	2,483,061,521	20-40-20	4,966,123,042	25億

結論：以數學模式創造遊戲規則的好處

$$C = a\%S + b\%D - c\%|S-D|$$

1. 公平+透明+省錢之藥品給付**遊戲規則**
2. **自由市場** - 有藥品成本價 + 有議價機制 + 透明化
2. 醫院管理費 $\propto a\%S \Rightarrow$ **藥價不會太低** \Rightarrow 保障品質
3. 醫院議價利得 $\propto b\%D \Rightarrow$ **藥價不會太高** \Rightarrow 健保省錢
4. 具有**胡蘿蔔**及**鞭子**功能
5. 健保支出永遠小於現行給付之藥價基準**P**
6. 藥品交易趨於藥價基準之**中價位化**: $S=D$ 時, $c\%|S-D|=0$ 醫院不會被扣錢
7. 醫院藥商抬面下之交易怎麼辦?
 \Rightarrow **交易價**需呈報健保局 \Rightarrow 違法(健保+稅法)自己看著辦!

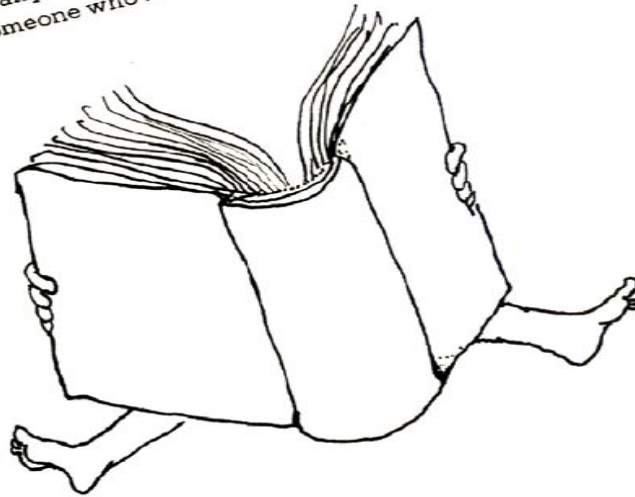
結 論

1. 使藥品交易趨於藥價基準之**中價位化 (S=D)**
2. 每一種藥無論多少品牌只需定一個藥價基準 (**ceiling price**)
3. 簡單: 一種藥只需訂一個上限價
4. 一體適用: 不傷害任一種藥品
5. 健保局可逐年降低**a%, b%, c%**
6. 透明化的好處
 - a. 讓橋歸橋路歸路: 省下的藥費提高診療費藥師護理服務費等
 - b. 沒有誘因製造黑洞
 - ⇒ 處方釋出/醫藥自然分業/解決門前藥局等異像
 - ⇒ 預防風險的小眾照護自然成型
 - c. 解決產業發展**無可預期性(uncertainty)**之痛

~知識份子之見

MEMORIZIN' MO

Mo memorized the dictionary
But just can't seem to find a job
Or anyone who wants to marry
Someone who memorized the dictionary.



~Shel Silverstein~

敬請指教~

THANK YOU