

97 年度經濟部、衛生署與業界溝通平台
- 「研商大型輸注液之下限價」工作會議紀錄

壹、時間：97 年 9 月 30 日下午 2 時

貳、地點：經濟部工業局第 4 會議室(台北市信義路 3 段 41-3 號 2 樓)

參、主持人：經濟部工業局 王組長雅各

經濟部生物技術與醫藥工業發展推動小組 陳主任啟祥

記錄：陳旭麗

肆、出席單位及人員(職稱敬略)：

一、出席人員

衛生署中央健康保險局 林明珠 施如亮 林裕能

臺灣區製藥工業同業公會 黃柏熊 蘇美惠

中華民國製藥發展協會 蔡佩珊

中華民國學名藥協會 王舜睦 吳介尊

財團法人醫藥工業技術發展中心 黃世偉

台裕化學製藥(股)公司 賴炯鋒

台灣大塚製藥(股)公司 郭順安 劉勝雄

安星製藥(股)公司 王志宏

永豐化學工業(股)公司 何德祥 林志明

信東生技(股)公司 謝賢仁

南光化學製藥(股)公司 詹捷堯 陳本龍

濟生化學製藥(股)公司 張國瑞 邱顯金

壽元化學工業(股)公司 賴明倫

二、列席人員

經濟部工業局 傅偉祥 陳昭蓉 葉孟宜 戴建丞

經濟部生物技術與醫藥工業發展推動小組 王芸 楊志浩

伍、主席致詞：(略)

陸、報告事項：

- 一、溝通平台整體規劃(略)。
- 二、大型輸注液的成本概算分析。
決議：洽悉。

柒、討論事項：

一、研商大型輸注液之下限價(以生理食鹽水及葡萄糖為優先研擬項目)。

(一)經濟部工業局

今天簡報內容是經過公會會員廠商內部調查，或是參考市場行情整理出來？請說明。

(二)業者

- 1、由於原物料價格需要有公信力的單位確認，所以簡報資料中所提到的原物料價格是參考網路資料，不是廠商自行作的。如果需要補充更詳細的內容，我們將會補齊相關資料來源。
- 2、一瓶輸注液含 7-8 種原物料，運輸成本平均價錢 2-3 元，相關資料都要反應在成本上，較為允當。

(三)中央健康保險局

- 1、感謝公、協會提供大型輸注液成本概算分析資料，本局會將資料帶回去，交由醫藥成本分析專家協助本局研議，作為未來價格調整之參考，依「全民健康保險藥品支付價格調整作業要點」規定，低價藥品之支付價格之調整，依同成分、含量、劑型、規格藥品最高價之一定百分比調整，故在價格調整時，本局對某些劑型設有下列限價。
- 2、目前本局對藥品價格之調整，一般都是往下調整，唯有兩個情形可考慮將價錢往上調整。一是必要藥品(Essential Drugs)及孤兒藥品(Orphan Drugs)，如果經醫藥專家小組核定為必要

藥品，健保局可考慮提高藥價。另，一般學名藥進行生體相等性試驗(Bioequivalence, BE)者，本局將重新核定價格。除外，並無調漲藥品價格之相關規定。

- 3、本局進行藥價調查與調整時，均會邀集業者開會一同研商作成決議後再行調整，請業者下次收到本局開會通知時，務必出席會議，勿放棄表示意見之機會。

(四)經濟部工業局

- 1、請健保局協助評估輸注液成本分析資料不足之處。
- 2、請公協會補充說明價格分析、原物料上漲等因素，並提出後續建議方案，本局會正式行文給健保局。

(五)臺灣區製藥工業同業公會

- 1、建請健保局考量將 500mL 輸注液列入必要藥品。若 500mL 輸注液下限價訂在 25 元以下，能否不作藥價調查？
- 2、請健保局告知可能調漲藥品的原則及方向。

(六)中央健康保險局

- 1、如要將 500mL 輸注液列入必要藥品，需提報藥事小組，經藥事小組審議認定為必要藥品，給予本局評估建議，本局方能辦理相關後續作業。
- 2、先前本局有收到公協會提供的藥價成本資料，每次所提供之成本費用及其項目均不同，且與今天簡報內容資料亦不相同，本局不知參考哪一個，請業者補充詳細資料，並註明出處給予本局參考。
- 3、本局透過藥價調查方式，掌握藥品市場實際交易價格資料，業者一方面要求提高健保藥價，卻將藥品便宜賣給醫院，造成健保支付與市場交易的價差，是否亦應訂定藥品價差之上限值。
- 4、有關業者提到醫院採購藥品，往往會以 package 方式購買藥品及大型輸注液，壓低進藥價格乙節，因實際市場交易行為仍會反映於藥品市場實際交易價格上，請業者與醫事機構再溝通。

(七)業者

各家廠商行銷策略不同，多選擇有利潤的藥品品項填補較無利潤的部分。業界多次向醫院反應原物料成本；與醫院溝通過程中，醫院建議業者向健保局反應適當調整藥品核價，這部分健保局可以向醫院調查。

(八)臺灣區製藥工業同業公會

- 1、目前輸注液沒有輸入產品問題，都是作為住院用途，並無提供門診用。
- 2、簡報內容管銷費用估算太低，光是運費就要 10%。
- 3、我們曾與醫院反應提高藥品售價，醫院堅持健保給付價格若無調漲，醫院本身就不能提高藥品價格。建請健保局適度調整健保藥價，最低應該 25 元。由此議題延伸出劑型別下限價的議題。

(九)中華民國學名藥協會

- 1、建議業者補充輸注液成本分析之醫院回收成本等佐證資料，重新估算輸注液成本，再送交健保局。
- 2、建請釐清業者訴求，對於單一支付價或劑型別合理下限價的訴求，業者彼此之間尚無共識。

(十)中華民國製藥發展協會

- 1、建請健保局將輸注液列入必要藥品。
- 2、建議業者補充說明輸注液簡報資料來源。

(十一)經濟部生醫推動小組

建議業者將水成本增列至輸注液成本分析報告中，也希望健保局能給予合理藥品價格。

(十二)中央健康保險局

請業者補充說明如下資料：

- 1、玻璃瓶裝、軟袋容器材質成本資料。
- 2、Dextrose Monohydrate、Sodium Chloride 原料之供應來源，以供查證。
- 3、聚丙烯(Polypropylene, P.P)供應來源，P.P 瓶生產成本。
- 4、高密度聚乙烯(High Density Polyethylene, HDPE)用途。
- 5、有關輸液人工製費，每工時人工製費為 1,050 元，請評估其合理性並提出相關資料說明。

(十三)業者

- 1、簡報資料選取兩種最基本的輸注液(0.9% monosaline、5% 葡萄糖)作為樣本分析。輸注液中如添加鹽、糖、胺基酸等原物料，成本更高。
- 2、輸注液容器材質部份以 P.P 成本最低，玻璃瓶、軟袋成本較高。簡報資料中選取較低成本之 P.P 作為樣本分析。
- 3、目前國內業者很少自行生產 P.P 瓶，大都直接向福聚公司購

買現成瓶子，後續作業包括洗淨、充填、封蓋、滅菌、冷藏、包裝、入庫等程序。仍有一小部分業者會購買 P.P 原料回來製作瓶子。業者已經估算過，買現成的 P.P 瓶回來或是自行製作 P.P 瓶，成本價錢差距不大；軟袋的情形也一樣，多數業者買現成的軟袋充填物料，部分業者則是購買製袋機，進行完整產程製作。

4、HDPE 是用於軟袋的外層包裝收縮膜。

(十四)臺灣區製藥工業同業公會

- 1、建議業者重新提出大型輸注液成本分析報告，以原料、物料、包材成本為架構，標明原料來源、管銷費用、輸注液空瓶回收費用，附上相關費用依據。
- 2、請業者區分玻璃瓶、塑膠瓶、軟袋成本費用，作為健保局核價參考。

(十五)決議事項：

- 1、請公協會統一業者意見後，補充大型輸注液成本分析資料，若有可行的建議方案，請一併提列，送交工業局。
- 2、工業局將上開意見轉請中央健保局卓參。

捌、散會(下午 5 時)