

健保卡的新功能—— 實名制、買口罩

雙合耳鼻喉科聯合診所 李志宏

中國大陸新型冠狀病毒肺炎^①疫情持續升溫，全球掀起搶購口罩亂象，為遏止國人搶購、囤積口罩的風潮，中央流行疫情指揮中心^②今(3)日宣布口罩販售實名制2月6日上路，希望讓更多有需要的民眾買得到口罩，並讓資源利用公平及透明。指揮中心表示，變更口罩販售方式重點如下：1.政府徵用的口罩，在民生方面，原先超商通路^③自明(4)日起停止販售。2.健保署兩天內修改全國電腦資料庫系統並完成測試，由郵差配送口罩至全國6,505家健保特約藥局^④，每家藥局每天配發200片成人口罩、50片兒童口罩；另偏鄉地區將由當地衛生所代為處理。民眾自2月6日起，可持本人「健保卡」前往購買，每張健保卡可用10元購買2片口罩，7天內不能重複購買。3.為分散購買人潮，身分證字號末碼雙號者可於每週二、四、六購買，單號者可於每週一、三、五購買，週日則開放全民皆可購買。另上班族及行動不便者，可委託親友代為購買，一人限代持一張健保卡，購買規則相同；同時，兒童口罩僅限12歲以下兒童健保卡購買。4.針對需要口罩之獨居長者以及身心障礙者，將要求地方政府社會局與衛生局合作，提供地方政府存有的口罩，就近、優先提供這些弱勢國人。指揮中心強調，國內專家已再三呼籲口罩使用時機應著重在「看病、陪病、探病的時候要戴，有呼吸道症狀者應戴口罩，有慢性病者外出建議戴口罩」，健康民眾及一般學生無須戴口罩，請民眾將口罩留給需要的人，讓資源發揮最大效用。（「口罩販售實名制2月6日上路，民眾可

持健保卡購買」焦點新聞，疾病管制署，民國109年2月3日。）

「聽我媽說，她跑了超過10家便利商店，都買不到口罩，武漢肺炎現在似乎越來越嚴重，不知道如何才能買到口罩？」櫃台姑娘對著藥師說。

「我也一樣買不到！聽說要有特殊管道…」藥師回應。

「特殊管道？醫師您有嗎？」櫃台姑娘轉頭問醫師。

「本診所不也訂不到一般外科口罩嗎？」醫師回應櫃台姑娘，因為都是由她負責訂購消耗品。

「沒錯！就連電話都不接…不知道發生什麼事？」

「因為被政府…全部徵用嗎？」藥師問。

「聽說還未…全部…徵用？」醫師補充說。

「所以與我們有往來的廠商是剛好優先被徵用嗎？」櫃台姑娘問。

「可能吧？現在有許多訊息並不明確…」藥師說。

「正是！還有許多假訊息，不要亂傳、以免觸法！」醫師先提醒工作同仁網路社群的訊息要求證，接著說：「剛才有一位在銀行工作的病人跟我講，其實分配到超商的口罩並沒有全部拿出來販售，因為政府要他們自行分裝、太麻煩了，所以有一部分就私下轉賣給特定認識的對象。」

「真假？難怪我媽在超商都買不到口罩…」櫃台姑娘總算知道原因。

「剛才不是才說…有許多假訊息嗎？我就問他怎麼知道這訊息，他說因為該超商與銀行有業務往來，所以私下得知此訊息。」

「那麼這訊息真實啊！」

「但是就有這麼巧的事，隨後超商龍頭的中階主管也來就醫，他說絕不是他們家，因為公司規定只能在櫃檯上、監視器監督下，戴上手套拿出口罩交到消費者手上的塑膠袋內。不可能作假。」醫師說。

「真這麼麻煩…政府有支付手續費嗎？繳過期有線電視年費都被超商加收手續費15元。」櫃台姑娘不久前才在抱怨此事。

「據媒體報導，超商代賣政府防疫口罩只到今日，明日凌晨起停售？」藥師剛看到此則報導。

「哇！只做了幾天就受不了嗎？」櫃台姑娘心頭一震，接者屈指一算說：「1月22日及23日共2日、1月30日至2月3日共5日，加起來才幫政府服務一星期就受不了嗎？還是真的因為手續費？」

「真的是受不了！剛才那位超商龍頭的中階主管有提到，不僅多耗人力，還常常被顧客抱怨，買不到口罩的罵，排隊的其他顧客更是抱怨連連…他們真的是『啞巴出黃連、有苦說不出』。」醫師先提病人所言，接著說：「也好啦！他們也很困擾，原來規定口罩每片賣8元被罵，後來降為6元還是被嫌貴。」

「如果沒有記錯的話，我們購買的醫用口

罩沒有這麼貴？」藥師問。

「對啊！我這裡有往來廠商的價格表，的確沒有這麼貴的價格。」櫃台姑娘回答藥師，接著說：「超商不代售，難道是政府收回分配或販售嗎？」

「這還不是最貴的…SARS流行期，我還買過一個12元、一盒600元的高價口罩，而且是認識朋友賣我的。」醫師回憶起17年前的往事。

「哈！政府怎麼可能收回分配或販售？」藥師大笑，接著說：「是我們公會理事長接手，讓健保特約藥局來販售。」

「真假？」櫃台姑娘一頭霧水，接著問：「也會像超商一樣混亂嗎？」

「應該不會！因為這次加上實名制。」

「什麼是實名制？」

「就是購買時要出示健保卡。」

「啥？健保卡還可以用於購買口罩，這是新的功能嗎？那沒有健保卡的怎麼辦？」櫃台姑娘想起前陣子還提到父親及爺爺討論健保卡的安寧緩和醫療註記。

「也對！這樣就知道防疫口罩的流向，比超商販售合理，但我好奇地是，販售程序如何？」醫師問。

「中央流行疫情指揮中心宣稱將於2月6日採『實名制』口罩販售，並於當日上午9點鐘正式上線，民眾須至健保特約藥局購買口罩，沒有健保卡者，則建議儘速辦理加保手續或補換發健保卡後，持健保卡購買。至於尚未加保

者，必須持身分證或戶口名簿購買。」藥師看著新聞稿回答。

「這種方式一次可以購買幾片？」櫃台姑娘問。

「每人每張健保卡可購買2片口罩，且7天內不能重複購買。身分證字號末碼雙號者（如0、2、4、6、8）於每週二、四、六購買；單號者（如1、3、5、7、9）於每週一、三、五購買；週日則開放皆可購買。」藥師回答。

「外籍人士呢？我在捷運上觀察到他們大都不戴口罩，可能是買不到？」櫃台姑娘再問。

「購買規則與本國人一樣，只是尚未加保者，持身分證或戶口名簿改成持居留證或入境許可證購買。」藥師回答。

「2片口罩賣多少？」醫師問。

「10元！」藥師回答。

「聰明！不用找零。每一家健保特約藥局都有販售嗎？」醫師再問。

「並非全部特約藥局均販售口罩，健保署建議購買前先參考名單或打電話詢問。據說，不參加的特約藥局，全聯會建議健保署取消特約…」藥師感嘆地說。

「真假？販售口罩與健保特約，有何關係？」櫃台姑娘又是一頭霧水。

「希望政府不要像超商一般，無償！最好能給這些同儕藥師些許處理費…」

「健保署沒給處理費用嗎？」櫃台姑娘問。

「這又不是健保署的業務，怎麼給？」醫師回答。

三日後的2月6日上午，「實名制」口罩販售正式上路。

「醫師你看，對面的排隊人潮開始由超商轉到健保特約藥局，還沒開門就排了一堆人。」櫃台姑娘指著對面的特約藥局給剛進診所側門的醫師看。

「妳有沒有注意到都是什麼樣的人在排隊？」醫師問。

「我注意看看…」櫃台姑娘觀看時，藥師也探頭觀望。

「好像大都是上了年紀的人？」藥師進來前就有注意到。

「今天是週四上班日，現在是早上九點，知道嗎？」醫師問。

「是啊！年輕人大都像我們一樣在上班。」櫃台姑娘回答。

「不可能騰出時間去排隊，只能等週日…」藥師說。

「如果我們都選擇週日，難道不會擠一堆人嗎？」

「當然會！難道我們還有其他選擇嗎？」藥師問。

「今天的天氣還不錯，如果是陰雨或涼冷天氣，一堆上了年紀的人集中且長時間排隊…萬一其中還有感冒的人？」醫師問。

「對啊！這很有可能…為何不能由里長發放？」藥師也有疑問。

問題①：簡介「新型冠狀病毒肺炎」。

解答：「新型冠狀病毒肺炎」又稱嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19，簡稱武漢肺炎）。衛生福利部於民國109年1月15日以衛授疾字第1090100030號公告，新增為第五類法定傳染病（註：《傳染病防治法》第3條第一項第五款：「…五、第五類傳染病：指前四款以外，經中央主管機關認定其傳染流行可能對國民健康造成影響，有依本法建立防治對策或準備計畫必要之新興傳染病或症候群。」）。因為自民國108年12月以來，中國大陸湖北省武漢市展開呼吸道疾病及相關疾病監測，發現不明原因病毒性肺炎病例。個案臨床表現主要為發熱，少數病人呼吸困難，胸部X光片呈雙肺浸潤性病灶。隔年1月9日接獲中國大陸通知，病原體初步判定為新型冠狀病毒，已完成病毒全長基因定序，電子顯微鏡下亦呈典型冠狀病毒型態，該病毒不同於以往發現的人類冠狀病毒。冠狀病毒（CoV）為一群有外套膜之RNA病毒，外表為圓形，在電子顯微鏡下可看到類似皇冠的突起因此得名。除已知會感染人類的七種冠狀病毒以外，其他的動物宿主包括蝙蝠、豬、牛、火雞、貓、狗、雪貂等。並有零星的跨物種傳播報告。

人類感染冠狀病毒以呼吸道症狀為主，包括鼻塞、流鼻水、咳嗽、發燒等一般上呼吸道感染症狀。另外也有少部分會出現較嚴重的呼吸道疾病，如肺炎等。一般人類感染冠狀病毒以五歲以下兒童為主，但也有成年人與老年人罹患肺炎的報告，或使得原先的慢性阻塞性

肺病之病情加重。偶有死亡個案但比例甚低。MERS-CoV與SARS-CoV的臨床表現則比一般人類冠狀病毒嚴重許多。如SARS的個案有兩成需要加護病房治療，致死率約一成。動物感染冠狀病毒會有腹瀉等腸胃道症狀，故研究者也懷疑人類感染冠狀病毒可能有類似症狀。但目前都未能獲得證實。另外有零星報告指出，部分的冠狀病毒可以感染神經細胞，故可能造成神經系統疾病如腦炎等。也有一份報告指出冠狀病毒感染和川崎症可能相關，但未能獲得證實。

本國臨床條件以具有下列任一個為主：
一、發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）或急性呼吸道感染。二、臨床、放射線診斷或病理學上顯示有肺炎。檢驗條件以具有下列任一個為主：一、臨床檢體（如咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液等）分離並鑑定出新型冠狀病毒。二、臨床檢體新型冠狀病毒分子生物學核酸檢測陽性。流行病學條件以發病前14日內，具有下列任一個為主：一、曾去過一級流行地區*，或曾接觸來自一級流行地區*有發燒或呼吸道症狀人士。二、曾有中國大陸(含港澳)之旅遊史或居住史。三、曾經與出現症狀的極可能病例或確定病例有密切接觸，包括在無適當防護下提供照護、相處、或有呼吸道分泌物、體液之直接接觸。（註：*目前為中國大陸湖北省、廣東省、河南省、浙江省。流行地區將隨疫情適時更新並公布。109年2月15日資料）通報定義具有下列任一個條件：（一）符合臨床條件任一項及流行病學條件一或三。（二）符合臨床

條件二及流行病學條件二。(三)符合檢驗條件。

問題②：組成「中央流行疫情指揮中心」的依據。

解答：《傳染病防治法》第17條第一項：「中央主管機關經考量國內、外流行疫情嚴重程度，認有統籌各種資源、設備及整合相關機關(構)人員之必要時，得報請行政院同意成立中央流行疫情指揮中心，並指定人員擔任指揮官，統一指揮、督導及協調各級政府機關、公營事業、後備軍人組織、民間團體執行防疫工作；必要時，得協調國軍支援。」第二項：「中央流行疫情指揮中心之編組、訓練、協助事項及作業程序之實施辦法，由中央主管機關定之。」(民國108年6月19日)。

依據上述授權之《中央流行疫情指揮中心實施辦法》第2條第一項：「中央主管機關依本法第十七條第一項規定，研判國內、外流行疫情嚴重程度，認有必要時，得提具體防疫動員建議，報請行政院同意成立中央流行疫情指揮中心(以下簡稱本中心)，並指派指揮官。」第二項：「前項所稱流行疫情嚴重程度，指重大傳染病流行、生物病原攻擊或經中央主管機關研判需應變動員等之狀況。」據此，疾病管制署於今年1月20日宣布成立「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」，由周志浩署長擔任指揮官，統籌整合各部會資源與人力，全力守護國內防疫安全，確保國人健康，並召開跨部會指揮中心會議及專家諮詢

會議。行政院副院長陳其邁當日下午親臨指揮中心會議聽取簡報，並指示各部會務必迅速到位並全力協助衛福部防疫，以展現保衛民眾安全的實力與決心，包括落實國際機場、小三通港埠之檢疫措施；加強民眾之風險溝通與衛教宣導；確保防疫物資整備，以防供應短缺或哄抬之相關假訊息發生，降低民眾恐慌；針對醫療院所感染管制預作規劃、演練等，減少疫情對國內之衝擊。(「疾管署宣布成立『嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心』，全面防範中國大陸新型冠狀病毒肺炎疫情，確保我國防疫安全」焦點新聞，疾病管制署，民國109年1月20日。)

3日後，鑒於中國大陸武漢嚴重特殊傳染性肺炎疫情非但沒有平息，武漢市亦於當(23)日10點起全面停止公眾交通運輸營運，顯示疫情有持續擴大跡象，中央流行疫情指揮中心宣布當日起將疫情等級提升至第二級，由衛生福利部陳時中部長擔任指揮官。行政院院長蘇貞昌及陳其邁副院長今日下午親臨指揮中心聽取各部會報告，指示此次防疫應視同作戰，要以嚴謹的態度及最高的準備，做到防疫滴水不漏，各部會務必迅速到位、盤點個管業務，配合現代新科技運用，加強各通路聯繫及衛教宣導，並透過以往的防疫經驗，降低民眾不必要的恐慌。(「因應武漢肺炎疫情，中央流行疫情指揮中心疫情等級提升至第二級，春節期間各項防疫工作不放鬆，共同維護國民健康」焦點新聞，疾病管制署，民國109年1月23日。)或許是上述焦點新聞說明不清，依法中央主管

機關（即疾病管制署）應報請行政院同意成立中央流行疫情指揮中心，並指派指揮官，非由中央主管機關（即疾病管制署）逕行宣布。

問題③：政府何時開始徵用的口罩？在民生方面，由何通路提供？

解 答：疾病管制署自今年1月22日起配送外科口罩至超商指定物流中心，再交由超商上架販賣。自1月22日及1月23日將釋出各100萬片，1月30日至3月20日止每週會再釋出100萬片，並視實際狀況彈性調整。中央流行疫情指揮中心1月30日表示，為國內口罩需求之合理配置，隔日起全數徵用國內口罩工廠生產之一般醫用口罩及外科手術口罩，每日共約400萬片，由指揮中心分配，提供民生需求（每天約釋出260萬片）及醫療或公務防疫及儲備需求（每天約140萬片）。民生需求由超商、藥妝、藥局、醫材等通路提供，釋出口罩將延續每人一次限買1至3片，暫定至2月15日止，並呼籲健康民眾不需一律戴口罩，請優先讓有慢性病、就醫、陪病、探病需求的民眾購買。指揮中心提醒，有呼吸道症狀者應戴口罩，有慢性病者外出建議戴口罩，在擁擠通風不良處也建議戴口罩。（參考疾病管制署焦點新聞）

武漢肺炎疫情升溫，民眾瘋搶醫療用口罩，衛福部自初四（1月28日）開始連續3天到初六，每天釋出600萬片到超商，採1人限買三片口罩的方式應急，統一定價一片8元。對此，消基會認為合理價格應落在4~5元，一片8元實在太貴了。中央流行疫情指揮中心指揮官

陳時中1月30日表示，隔日起全數徵用國內口罩工廠生產的一般醫用口罩及外科手術口罩，每日共約400萬片，由指揮中心分配，其中140萬片提供民生需求，260萬片供應醫療或公務防疫及儲備需求。經濟部次長王美花表示，經濟部會再跟製造、物流及通路業者協調，民生需求由超商、藥妝、藥局、醫材等通路提供，釋出口罩將延續每人一次限買1至3片，價格一片不會超過8元，暫定至2月15日止。（參考「超商一片口罩賣8元太貴？消基會：4~5元才合理」，快點TV，民國109年1月30日。）由於不少民眾抱怨，還是買不到便利商店限購3片的口罩，行政院蘇貞昌院長2月3日表示，已召開會議討論買口罩採實名措施，決定從6日起將採實名制，買口罩將比照慢性病處方簽，民眾得到全國6,505家健保特約藥局，用健保卡插卡購買。至於52個沒有健保藥局的偏鄉，則在衛生所販售。所以自2月4日凌晨起四大超商將不販賣口罩，2月6日起民眾必須持健保卡到健保特約藥局才可購買口罩，每家藥局每天配發成人口罩200片、兒童口罩50片，偏鄉地區則由衛生所代為處理。總括超商等通路有2日代為每日銷售100萬片，有4日代為每日銷售140萬片。

問題④：為什麼需要實名制買口罩？其販售方式重點即調整為何？

解 答：中國大陸新型冠狀病毒肺炎疫情持續升溫，全球掀起搶購口罩亂象，為遏止國人搶購、囤積口罩的風潮，中央流行疫情指揮中心



2月3日宣布口罩販售實名制2月6日上路，希望讓更多有需要的民眾買得到口罩，並讓資源利用公平及透明。指揮中心表示，變更口罩販售方式重點如下：1. 政府徵用的口罩，在民生方面，原先超商通路自明(4)日起停止販售。2. 健保署兩天內修改全國電腦資料庫系統並完成測試，由郵差配送口罩至全國6,505家健保特約藥局，每家藥局每天配發200片成人口罩、50片兒童口罩；另偏鄉地區將由當地衛生所代為處理。民眾自2月6日起，可持本人「健保卡」前往購買，每張健保卡可用10元購買2片口罩，7天內不能重複購買。3. 為分散購買人潮，身分證字號末碼雙號者可於每週二、四、六購買，單號者可於每週一、三、五購買，週日則開放全民皆可購買。另上班族及行動不便者，可委託親友代為購買，一人限代持一張健保卡，購買規則相同；同時，兒童口罩僅限12歲以下兒童健保卡購買。4. 針對需要口罩之獨居長者以及身心障礙者，將要求地方政府社會局與衛生局合作，提供地方政府存有的口罩，就近、優先提供這些弱勢國人。（參考「口罩販售實名制2月6日上路，民眾可持健保卡購買」焦點新聞，疾病管制署，民國109年2月3日。）

「口罩實名制」自2月6日開始實施，每7天為一個週期，2月20日起為第三個週期的開始。調整後，每家健保特約藥局或衛生所每日配送的成人口罩數量，由原來200片提高到400片，可購買人數將從100人增加至200人；兒童口罩數量由原來50片提高到200片，可購

買人數將從25人增加至50人。以現行販售點約有6,588家（健保特約藥局約有6,285家，衛生所約有303家）來計算，每天約有165萬人可買到口罩，7天內則約有1,153萬人可買到口罩，如此，可讓大部分的民眾都有口罩備用。（參考「本週四起，買到口罩的人倍增，兒童口罩更增加到每7日4片」焦點新聞，食品藥物管理署，民國109年2月17日。）

