

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



41

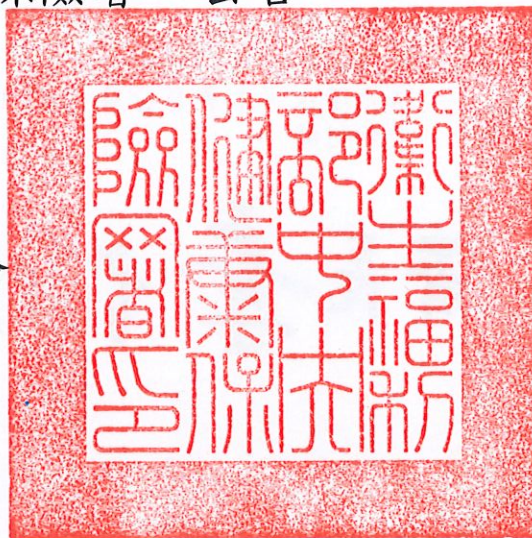
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年1月6日

發文字號：健保審字第1110672565號

附件：如公告事項



主旨：公告修訂C型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：修訂「C型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」如附件1，其部分內容修訂對照表如附件2。(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>公告，請自行下載)

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、地方政府衛生局、國防部軍醫局、社團法人台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生

技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）、台灣消化系醫學會、衛生福利部

署長李伯璋

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	廠商建議價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC28240443	Trelegy Ellipta 184/55/22 mcg Inhalation Powder	vilanterol trifenate 40MCG/DOSE+umec lidinium bromide 74.2MCG/DOSE+fluti casone furoate 200MCG/DOSE	30DO SE	荷商葛蘭素 史克藥廠股 份有限公司 台灣分公司	2,272.00	\$1,603.00	1.本案藥品為新品項。2.依 全民健康保險藥物給付項目 及支付標準共同擬訂會議藥 品部分第57次會議紀錄辦 理。3.給付規定：適用通則 及6.1.規定。	112/2/01

「全民健康保險已收載品項異動明細表」

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC27395443	Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder	vilanterol 22 mcg/dose + umeclidinium 55 mcg/dose + fluticasone furoate 92 mcg/dose	30 dose	荷商葛蘭素史 克藥廠股份有 限公司台灣分 公司	1,770	1,603	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第57次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每盒為1,603元，故同意擴增給付範圍於氣喘病患。3. 給付規定：適用通則及6.1規定。	112/2/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs

(自 112 年 2 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1、<u>112/2/1</u>)</p> <p>1. 略</p> <p>2. Fluticasone furoate/ umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder、<u>Trelegy Ellipta 184/55/22 mcg Inhalation Powder</u>) (108/7/1、109/11/1、<u>112/2/1</u>) :</p> <p>(1)慢性阻塞性肺病患者的維持治療(限用 <u>Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder</u>)，且須同時符合以下條件：<u>(112/2/1)</u></p> <p>I. Gold Guideline Group D 病人。(109/11/1)</p> <p>II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。(109/11/1)</p> <p>(2)用於併用吸入性長效型$\beta 2$-腎上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳的成年病人，做為氣喘維持治療。<u>(112/2/1)</u></p> <p>(3)每月限用 1 盒(30 劑)。</p> <p>(4)不得與中/高劑量吸入性皮質類固醇(ICS)/<u>長效型乙二型擬交感神經劑(LABA)之固定劑量組合 (fixed dose combination, FDC)</u>藥品併用。</p> <p>3.~4. 略</p>	<p>6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1)</p> <p>1. 略</p> <p>2. Fluticasone furoate/ umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder) (108/7/1、109/11/1) :</p> <p>(1)限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須同時符合以下條件：</p> <p>I. Gold Guideline Group D 病人。(109/11/1)</p> <p>II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。(109/11/1)</p> <p>(2)每月限用 1 盒(30 劑)。</p> <p>3.~4. 略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定