

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

10478

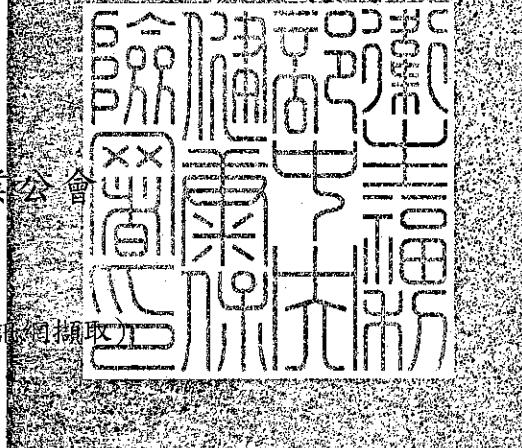
臺北市中山區建國北路二段123號3樓

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國105年6月15日

發文字號：健保審字第1050059018號

附件：藥品給付規定修正對照表(請至本署全球資訊網擷取)



主旨：公告修正眼科新生血管抑制劑(Anti-angiogenic agents)之給付規定。

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：修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準－第六編第八十三條之藥品給付規定第14節 眼科製劑 Ophthalmic preparations 14.9.2. 新生血管抑制劑(Anti-angiogenic agents)」部分規定，給付規定修正對照表如附件(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：

口部療役台、國合藥華研灣資業司
及利醫除、會民聯製中灣台球區公
理福屬退府合華國灣、台、全分限
心生附軍政聯中全台會、會署各有所
利部衛部國縣國、會、公會協本署份
福署福局金會協生協同業醫刊、華
利、利、門全會公會業公院登本股
衛管衛建師醫藥管商業台(理灣請組
福會政、國基民銷代理會訊務、華
事品議市府民國華行藥代協資醫
衛食審雄政華民中品西藥藥署組
部部議高縣中華、藥市西名本本藥
利利爭、江、中會國北國學、、
福福險局連會、合民台民國會)及
衛衛健建業合國中會中華所子醫
會司民政、業國會會展會人療保
生生保生省公會聯華、華民協報
利利會會防北醫民製民會會台(事
法保部北醫腦會師研究藥聯團會登
利社福、部市師國藥國全、灣請機構
福部生會防北醫民製民會會台(事
衛福、管、國中發中業展會人療保
生利衛理國台牙華性華公協、組醫
規、保利委訊中協民公商新院本轉含
法司康福導資人療華業藥技療、請均
政健民社兵醫團層、業國型立網組
行腔全及官灣社基會工民發私訊務(以
上事務均含附件)

署長李伯璋

「藥品給付規定」修正規定
第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations
(自 105 年 7 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne) 及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、afibercept (Eylea) (100/1/1、101/5/1、102/2/1、103/8/1、104/5/1、105/2/1、<u>105/7/1</u>) (附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1. ~4. (略)</p> <p>5. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1) 50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(以下略)</p> <p>(2) 糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME) 之病變：(以下略)</p> <p>(3) 多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(以下略)</p> <p>(4) 中央視網膜靜脈阻塞(CRVO)續發黃斑部水腫所導致的視力損害：限 ranibizumab (105/7/1)</p> <p>I. 限 18 歲以上患者。</p> <p>II. 中央視網膜厚度 (central retinal thickness, CRT) \geq 300 μm。</p> <p>III. 第一次申請時以 3 支為限，每眼最多給付 7 支，申請核准後有效期限為 2 年。</p> <p>IV. 已產生中央窩下 (subfoveal) 結疤者不得申請使用。</p> <p>(5) 病理性近視續發的脈絡膜血管新生所導致的視力損害：限 ranibizumab (105/7/1)</p>	<p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne) 及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、afibercept (Eylea) (100/1/1、101/5/1、102/2/1、103/8/1、104/5/1、105/2/1) (附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1. ~4. (略)</p> <p>5. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1) 50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(以下略)</p> <p>(2) 糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME) 之病變：(以下略)</p> <p>(3) 多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(以下略)</p>

- | | |
|---|--|
| <p>I. 限超過 600 度近視。</p> <p>II. 眼軸長大於 26mm。</p> <p>III. 因 CNV 病變而導致動態滲漏或中央視網膜內或視網膜下液。</p> <p>IV. 申請以一次為限，每眼最多給付 3 支，申請核准後有效期限為 2 年。</p> <p>V. 有下列情況者不得申請使用：</p> <ul style="list-style-type: none">i. 有中風病史。ii. 已產生中央窩下(subfoveal)結痂者。iii. 三個月內曾使用過類固醇眼內治療者。 | |
|---|--|

備註：劃線部份為新修訂之規定。