

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

10478

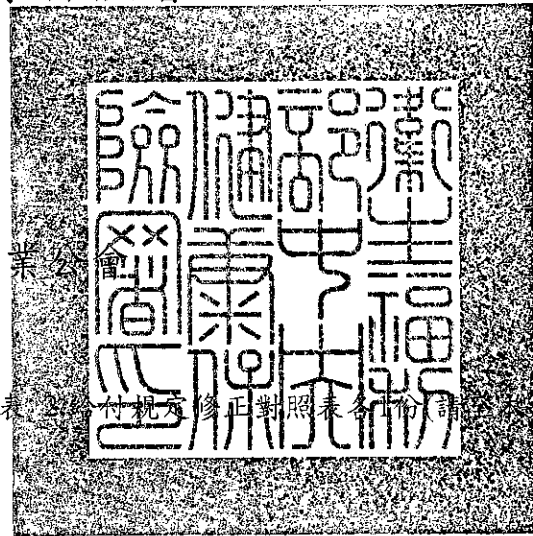
臺北市建國北路2段123號3樓

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106年8月15日

發文字號：健保審字第1060061587號

附件：1.全民健康保險藥品已收載品項異動明細表、2.給付規定修正對照表各1份(請參本署全球資訊網下載)



主旨：公告異動含abiraterone acetate成分藥品Zytiga tablets 250mg之支付標準及其給付規定。

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：

- 一、「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件1。
(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)
- 二、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9節抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.49.Abiraterone (如Zytiga)」部分規定，給付規定修正對照表如附件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、衛生福利部心理及口腔健康司、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、臺北市政府衛生局、高雄市政府衛生局、國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、連江縣政府、金門縣政府、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、中華民國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、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署臺北業務組（請轉知轄區醫事機構，以下同）、本署北區業務組、本署中區業務組、本署南區業務組、本署高屏業務組、本署東區業務組、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、嬌生股份有限公司（以上均含附件）

衛生福利部中央
健康保險署校對章(5)

署長李伯璋

全民健康保險藥品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	BC26139100	ZYTIGA Tablets 250mg	abiraterone Acetate 250 mg		嬌生股份有限公司	704	670.0	1.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準藥物共同擬訂會議藥品部分第26次（106年6月）會議結論辦理。2.含abiraterone acetate成分藥品擴增給付範圍，廠商同意調降支付價至每粒670元。	106/9/1

「藥品給付規定」修正規定

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 106 年 9 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
9.49. Abiraterone (如 Zytiga) (103/12/1、105/9/1、<u>106/9/1</u>) <u>1. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCPRC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</u> (1) <u>若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於 12 個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score)≥8 時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)</u> (2) <u>申請時需另檢附：</u> I. <u>用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。</u> II. <u>三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)</u> 2. <u>與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上</u>	9.49. Abiraterone (如 Zytiga) (103/12/1、105/9/1) <u>1. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌 (ECOG 分數須≤2) 且已使用過 docetaxel 2 個療程以上且治療無效者。</u> 2. <u>需與 prednisone 或 prednisolone 併用。</u>

治療無效者。 3. <u>須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。</u> (1) <u>申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。(106/9/1)</u> (2) <u>再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，或下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上，則需停藥。</u> <u>(106/9/1)</u> 4. <u>去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用 abiraterone。</u> <u>(106/9/1)</u> 5. <u>本品與 enzalutamide 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。</u> <u>(105/9/1、106/9/1)</u>	3. <u>須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。</u> 4. <u>本品與 enzalutamide 僅能擇一使用。</u>
---	---