



1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that this is crucial for ensuring transparency and accountability in the organization's operations.

2. The second part of the document outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. It highlights the need for consistent data collection procedures and the use of advanced analytical techniques to derive meaningful insights from the data.

3. The third part of the document focuses on the role of technology in data management and analysis. It discusses how modern software solutions can streamline data collection, storage, and analysis, thereby improving efficiency and accuracy.

4. The fourth part of the document addresses the challenges associated with data management, such as data quality, security, and privacy. It provides strategies to mitigate these risks and ensure that the data remains reliable and secure.

5. The fifth part of the document concludes by summarizing the key findings and recommendations. It stresses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure that the data management processes remain effective and up-to-date.

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

「藥品給付規定」修正規定

第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自 102 年 8 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.3.3. 失智症治療藥品</p> <p>1. ~3. (略)</p> <p>4. 依疾病別及嚴重度，另規定如下：</p> <p>(1)阿滋海默氏症之失智症</p> <p>由神經科或精神科醫師處方使用。</p> <p>I. 輕度至中度失智症：</p> <p>限使用 donepezil、rivastigmine 及 galantamine <u>口服製劑</u> (90/10/1、92/1/1、95/6/1、100/3/1、<u>102/8/1</u>)：</p> <p>i. (略)</p> <p>ii. 使用前述三種藥品任一種後，三個月內，因副作用得換用本類另一種藥物，不需另外送審，惟仍應於病歷上記載換藥理由。<u>其中 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets 等 3 種藥品，倘因副作用，需換用 donepezil、rivastigmine 或 galantamine 口服製劑之另一種藥物，需另經事前審查核准後使用。</u> (93/4/1、<u>102/8/1</u>)</p> <p>iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1</p>	<p>1.3.3. 失智症治療藥品</p> <p>1. ~3. (略)</p> <p>4. 依疾病別及嚴重度，另規定如下：</p> <p>(1)阿滋海默氏症之失智症</p> <p>由神經科或精神科醫師處方使用。</p> <p>I. 輕度至中度失智症：</p> <p>限使用 donepezil (<u>如 Aricept</u>)、rivastigmine (<u>如 Exelon</u>) (90/10/1)，galantamine (<u>如 Reminyl</u>) (92/1/1、95/6/1、100/3/1)：</p> <p>i. (略)</p> <p>ii. 使用前述三種藥品任一種後，三個月內，因副作用得換用本類另一種藥物，不需另外送審，惟仍應於病歷上記載換藥理由。(93/4/1)</p> <p>iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1)</p> <p>iv. (略)</p>

級，則應停用此類藥品。惟 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets 等 3 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1)

iv. (略)

## II. 中重度失智症：

限使用 memantine 口服製劑  
(95/6/1、99/10/1、102/8/1)

i. (略)

ii. (略)

iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等 2 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1)

## II. 中重度失智症：

限使用 memantine (如 Witgen、Ebixa) (95/6/1、99/10/1)

i. (略)

ii. (略)

iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。  
(98/1/1、99/5/1)

III. 重度失智症：(99/10/1、  
102/8/1)

限使用 donepezil 及 memantine  
口服製劑 (102/8/1)

i. ~iv. (略)

v. 使用後每一年需重新評估，追  
蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較  
前一次治療時減少 2 分(不含)  
以上，則應停用此類藥品。惟  
Epalon Tablets、NEPES  
Tablets、Nomi-Nox Tablets、  
Ebixa Tablets 及 Evy  
Tablets 等 5 種藥品，使用後  
每一年需重新評估，追蹤 MMSE  
智能測驗，如 MMSE 較起步治  
療時減少 2 分(不含)以上，則  
應停用此類藥品。(99/10/1、  
102/8/1)

(2) 帕金森氏症之失智症(99/5/1、  
100/3/1、102/8/1)

限神經科醫師診斷及處方使用於輕  
度至中度之失智症。

限使用 rivastigmine 口服製劑  
(102/8/1)

I. (略)

II. (略)

III. 使用後每一年需重新評估，追蹤  
MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE  
較前一次治療時減少 2 分(不含)  
以上或 CDR 退步 1 級，則應停用  
此類藥品。(99/5/1、102/8/1)

III. 重度失智症：(99/10/1)

限使用 donepezil (如  
Aricept)、memantine (如  
Witgen、Ebixa)

i. ~iv. (略)

v. 使用後每一年需重新評估，  
追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE  
較起步治療時減少 2 分(不  
含)以上，則應停用此類藥  
品。

(2) 帕金森氏症之失智症(99/5/1、  
100/3/1)

限神經科醫師診斷及處方使用於輕  
度至中度之失智症。

限使用 rivastigmine 口服製劑(如  
Exelon Capsule)

I. (略)

II. (略)

III. 使用後每一年需重新評估，追  
蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如  
MMSE 較起步治療時減少 2 分  
(不含)以上或 CDR 退步 1 級，  
則應停用此類藥品。(99/5/1)

備註：(略)	備註：(略)
--------	--------

備註：劃線部份為新修訂之規定。