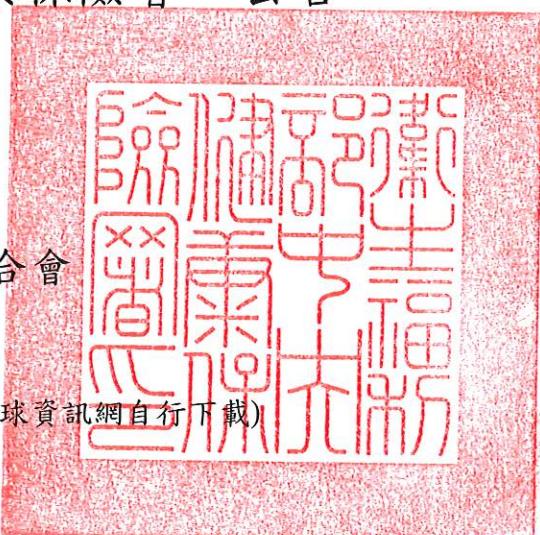


副本

衛生福利部中央健康保險署 公告



104

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109年7月20日

發文字號：健保審字第1090035832號

一
裝

附件：藥品給付規定修訂對照表1份（請至本署全球資訊網自行下載）

主旨：公告修訂含pirfenidone成分藥品（如Pirespa）之藥品給付規定。

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：修訂「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6節呼吸道藥物6.2.7. Nintedanib(如Ofev)、pirfenidone(如Pirespa)」部分規定，給付規定修訂對照表如附件。(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>健保法令>最新全民健保法規>公告，請自行下載)。

口部療會民、劑會業公院登本製及利醫學華會藥協同業醫刊、義理福屬訊中協國理業同灣(請組野心生附資人療民管商業台(理塩部衛學法醫華暨理商、組管灣利、利醫團層中銷代理會訊務台福署福灣社基、行藥代協資醫、生理生台、國會品西藥藥署署組衛管衛、會民合藥市西名本本材、物、局合華聯灣北國學)、藥司藥會醫聯中國台民(國會)及事品議軍國、全、華民協報審醫食審部全會會會會中華所子醫部部議防會協公協協、中院電署利利爭國公師師研究展會人療保本福福險、師醫藥研發合法醫健、生生保局醫層國藥藥聯團會登)衛衛康生國基民製製國社教刊構、健衛民國華性國全、灣(請機會司民府華民中發民會會台(事規險全政中華、開華公協、組醫法保部方、中會國中業展會劃區部會利地會、合民、同發協企轄利社福、公會聯華會業藥所署知福部生會業合國中公商新院本利衛理同聯全、業藥技療、請衛福、管業國會會同西生醫)、生會構商全協合業國型立網組司會衛險機腦會所聯工民發私訊務公規、保利電公診國藥華研灣資業限法司康福市師國全製中灣台球區有院康健會北醫民會灣、台、全分份政健民社台牙華公台會、會署各股行腔全及、國中生、公會協本署樂

署長 李伯璋

附表

「藥品給付規定」修訂對照表

第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs

(自 109 年 9 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>6.2.7.Nintedanib(如 Ofev)、pirfenidone (如 Pirespa)：(106/3/1、106/7/1、108/12/1、<u>109/9/1</u>)</p> <p>1. 需檢附肺部 HRCT (High resolution computed tomography) 影像檢查。</p> <p>2. 經專科醫師確診為特發性肺纖維化(Idiopathic pulmonary fibrosis, IPF)後，病人的用力肺活量(forced vital capacity, FVC) 在 50~80% 之間。</p> <p>3. 用於經專科醫師確診為特發性肺纖維化，且 FVC>80%之病患，需具明顯症狀(病歷須清楚記載如呼吸困難、喘或咳嗽等臨床症狀)。(108/12/1、<u>109/9/1</u>)</p> <p>4. 停止治療條件：肺功能出現惡化(經確認病人的用力肺活量預測值降低 10% 或以上情況發生時)，得以續用或得申請使用不同機轉藥物治療並觀察 12 週，如再測之 FVC 未改善應停止使用。(106/7/1、</p>	<p>6.2.7.Nintedanib(如 Ofev)、pirfenidone (如 Pirespa)：(106/3/1、106/7/1、108/12/1)</p> <p>1. 需檢附肺部 HRCT (High resolution computed tomography) 影像檢查。</p> <p>2. 經專科醫師確診為特發性肺纖維化(Idiopathic pulmonary fibrosis, IPF)後，病人的用力肺活量(forced vital capacity, FVC) 在 50~80% 之間。</p> <p>3. <u>Nintedanib(如 Ofev)</u>用於經專科醫師確診為特發性肺纖維化，且 FVC>80%之病患，需具明顯症狀(病歷須清楚記載如呼吸困難、喘或咳嗽等臨床症狀)。(108/12/1)</p> <p>4. 停止治療條件：</p> <p>(1) <u>FVC 在 50~80% 之間之病人，肺功能出現惡化(經確認病人的用力肺活量預測值降低 10% 或以上情況發生時)，得以續用或得申請使用不同機轉藥物治療並觀察 12 週，如再測之 FVC 未改善應停止</u></p>

<p>108/12/1、109/9/1)</p> <p>5. 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估資料再次申請。</p> <p>6. Nintedanib 與 pirfenidone 不得同時併用。(106/7/1)</p>	<p><u>使用。</u></p> <p>(2) FVC>80%病人，肺功能出現惡化（經確認病人的用力肺活量預測值降低 10%或以上情況發生時），得以續用並觀察 12 週，如再測之 FVC 未改善應停止使用。</p> <p>(106/7/1、108/12/1)</p> <p>5. 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估資料再次申請。</p> <p>6. Nintedanib 與 pirfenidone 不得同時併用。(106/7/1)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

備註：劃線部分為新修訂規定