

「106 年度 C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」部分內容修正對照表

修正內容	現行內容
<p>三、藥物使用條件：</p> <p>(一)依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10節抗微生物劑10.7.5.、<u>10.7.6.、10.7.7.、10.7.8.及10.7.9.</u>辦理。</p> <p>(二)須參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」。</p>	<p>三、<u>第一階段</u>藥物使用條件：</p> <p>(一)依<u>106年1月18日公告之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10節抗微生物劑10.7.5.及10.7.6.</u>辦理。</p> <p>(二)須參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」<u>且先前曾以干擾素合併ribavirin治療失敗者。倘先前係以自費使用干擾素合併ribavirin治療失敗者，收案時應將醫師開立之診斷證明文件置於病歷備查，其文件中應載明先前治療失敗之用藥期間。醫事服務機構於送審時應提供上開文件至保險人分區業務組備查。</u></p> <p>(三)先前曾以interferon合併ribavirin治療失敗之定義為：<u>以interferon及ribavirin合併治療12週未到EVR而停藥者；或治療完成時仍測得到病毒者；或治療完成時，血中偵測不到病毒，停藥後24週，血</u></p>

	<p><u>中又再次偵測到病毒者。前述治療失敗不包括不耐受副作用而停藥者。</u></p> <p><u>(四)超音波檢查結果為肝硬化併脾腫大或肝硬化併食道或胃靜脈曲張等同METAVIR system肝纖維化F4。</u></p> <p><u>(五)以肝臟纖維化掃描或Fibrosis-4 (FIB-4)證實等同METAVIR system纖維化大於或等於F3之定義為：</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><u>1. 肝臟纖維化掃描transient elastography (Fibroscan) ≥ 9.5Kpa或Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI) ≥ 1.81。</u></li> <li><u>2. Fibrosis-4 (FIB-4) ≥ 3.25，計算公式為[Age(years) × AST(U/L)] / [Platelet count(10<sup>9</sup>/L) × √ALT(U/L)]。</u></li> </ol> <p><u>(六)本計畫執行中倘有其他全口服新藥納入健保給付或使用條件變更，保險人應重新公告本執行計畫。</u></p>
(刪除)	<p><u>四、第二階段藥物使用條件：</u></p> <p><u>(一)依106年5月2日公告修正之全</u></p>

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10節抗微生物劑10.7.5.及10.7.6.辦理。

(二)須參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」。

(三)超音波檢查結果為肝硬化併脾腫大或肝硬化併食道或胃靜脈曲張等同METAVIR system肝纖維化F4。

(四)以肝臟纖維化掃描或Fibrosis-4 (FIB-4)證實等同METAVIR system纖維化大於或等於F3之定義為：

1. 肝臟纖維化掃描transient elastography

(Fibroscan)  $\geq 9.5$ Kpa或

Acoustic Radiation Force

Impulse elastography

(ARFI)  $\geq 1.81$ 。

2. Fibrosis-4 (FIB-4)  $\geq 3.25$ ，

計算公式為[Age(years)  $\times$

AST(U/L)] / [Platelet

count(10<sup>9</sup>/L)  $\times \sqrt{ALT(U/L)}$ ]。

(五)本計畫執行中倘有其他全口服新藥納入健保給付或使用條件變更，保險人應重新公告本執

	行計畫。																																																																		
<u>四</u> 、醫事服務機構及醫師資格：(略)	<u>五</u> 、醫事服務機構及醫師資格：(略)																																																																		
<u>五</u> 、名額分配方式：(略)	<u>六</u> 、名額分配方式：(略)																																																																		
<u>六</u> 、個案登錄及管控作業：(略)	<u>七</u> 、個案登錄及管控作業：(略)																																																																		
<u>七</u> 、醫療費用申報 (一)藥品費用以下表所列之治療組合醫令代碼申報，支付價格為每日藥費，依處方日數申報藥費： <table border="1" data-bbox="228 770 804 1715"> <thead> <tr> <th>醫令代碼</th> <th>治療組合</th> <th>支付價格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HCVDA0001</td> <td>Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程</td> <td>1,488元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0002</td> <td>Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0003</td> <td>Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0004</td> <td>Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程</td> <td>1,488元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0005</td> <td>Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0006</td> <td>Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程</td> <td>2,232元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0007</td> <td>Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0008</td> <td>Zepatier治療基因型第4型，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0009</td> <td>Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程</td> <td>2,232元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0010</td> <td>Harvoni +/- ribavirin治療基因型第1、4、5或6型，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0011</td> <td>Sovaldi + ribavirin治療基因型第2型，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> </tbody> </table>	醫令代碼	治療組合	支付價格	HCVDA0001	Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程	1,488元	HCVDA0002	Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程	2,976元	HCVDA0003	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程	2,976元	HCVDA0004	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程	1,488元	HCVDA0005	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程	2,976元	HCVDA0006	Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程	2,232元	HCVDA0007	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程	2,976元	HCVDA0008	Zepatier治療基因型第4型，12週療程	2,976元	HCVDA0009	Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程	2,232元	HCVDA0010	Harvoni +/- ribavirin治療基因型第1、4、5或6型，12週療程	2,976元	HCVDA0011	Sovaldi + ribavirin治療基因型第2型，12週療程	2,976元	<u>八</u> 、醫療費用申報 (一)藥品費用以下表所列之治療組合醫令代碼申報，支付價格為每日藥費，依處方日數申報藥費： <table border="1" data-bbox="863 770 1439 1552"> <thead> <tr> <th>醫令代碼</th> <th>治療組合</th> <th>支付價格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HCVDA0001</td> <td>Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程</td> <td>1,488元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0002</td> <td>Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0003</td> <td>Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0004</td> <td>Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程</td> <td>1,488元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0005</td> <td>Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0006</td> <td>Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程</td> <td>2,232元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0007</td> <td>Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0008</td> <td>Zepatier治療基因型第4型，12週療程</td> <td>2,976元</td> </tr> <tr> <td>HCVDA0009</td> <td>Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程</td> <td>2,232元</td> </tr> </tbody> </table>	醫令代碼	治療組合	支付價格	HCVDA0001	Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程	1,488元	HCVDA0002	Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程	2,976元	HCVDA0003	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程	2,976元	HCVDA0004	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程	1,488元	HCVDA0005	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程	2,976元	HCVDA0006	Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程	2,232元	HCVDA0007	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程	2,976元	HCVDA0008	Zepatier治療基因型第4型，12週療程	2,976元	HCVDA0009	Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程	2,232元
醫令代碼	治療組合	支付價格																																																																	
HCVDA0001	Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程	1,488元																																																																	
HCVDA0002	Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0003	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0004	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程	1,488元																																																																	
HCVDA0005	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0006	Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程	2,232元																																																																	
HCVDA0007	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0008	Zepatier治療基因型第4型，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0009	Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程	2,232元																																																																	
HCVDA0010	Harvoni +/- ribavirin治療基因型第1、4、5或6型，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0011	Sovaldi + ribavirin治療基因型第2型，12週療程	2,976元																																																																	
醫令代碼	治療組合	支付價格																																																																	
HCVDA0001	Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程	1,488元																																																																	
HCVDA0002	Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0003	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0004	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程	1,488元																																																																	
HCVDA0005	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0006	Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程	2,232元																																																																	
HCVDA0007	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0008	Zepatier治療基因型第4型，12週療程	2,976元																																																																	
HCVDA0009	Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程	2,232元																																																																	
(二)~(十)略	(二)~(十)略																																																																		
<u>八</u> 、醫療費用審查(略)	<u>九</u> 、醫療費用審查(略)																																																																		
<u>九</u> 、其他注意事項(略) (一)相關規範務請於收案之初即對	<u>十</u> 、其他注意事項 (一)相關規範務請於收案之初即對																																																																		

<p>個案清楚說明，並取得其同意。</p> <p>(二)未依保險人規定內容登錄相關資訊，包括本方案第<u>六</u>點之(五)及(十)登錄結案，或經保險人審查發現登載不實者，不予支付該個案之藥費，並依相關規定辦理。</p>	<p>個案清楚說明，並取得其同意。</p> <p>(二)未依保險人規定內容登錄相關資訊，包括本方案第<u>七</u>點之(五)及(十)登錄結案，或經保險人審查發現登載不實者，不予支付該個案之藥費，並依相關規定辦理。</p>
---	---