

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號
9樓

承辦人：謝沁妤

電話：(02)27527286-152

傳真：(02)2771-8392

Email：chinyu0110@mail.tma.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國113年5月7日

發文字號：全醫聯字第1130000594號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1130000594_Attach1.pdf)

主旨：衛生福利部中央健保署修正發布「全民健康保險給付項目及支付標準」部分規定，詳如說明，請查照。

說明：

一、有關健保用藥品項異動：

(一)113年4月19日健保審字第1130053393號公告，暫予支付含tezepelumab成分藥品Tezspire solution for injection 210mg暨其藥品給付規定。

(二)113年4月25日健保審字第1130052650號函知，有關PCSK9血脂調節劑中Praluent(成分alirocumab)短缺期間，為避免病人中斷治療風險，自健保署發文日至113年5月31日止，倘經臨床醫師評估得轉換為Repatha(成分evolocumab)使用，得免除申請該次事前審查，詳如附件。

(三)113年4月29日健保審字第1130671125號公告，異動「專利權期滿日於第四季之第二大類藥品支付價格調整」之藥品計2項之支付價格。

(四)113年4月30日健保審字第1130053799A號函知，本保險健保用藥品項Calquence capsules 100mg(健保代碼：BC28047100)之價格異動情形，依藥品給付協議檢討結果，自113年6月1日起調整支付價格為每粒2,595元，請協助轉知會員。

(五)113年4月30日健保審字第1130053368號函知，本保險健保用藥新增品項「Atixol Depot (Flupentixol Injection BP 20mg/1mL)」(健保代碼：X000295209)，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價為每支245元，自113年4月30日生效，並於114年4月30日取消支付。新品項之全民健康保險藥品價格明細表，於113年4月底至於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔，可自行下載。

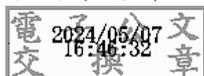
(六)113年4月30日健保審字第1130053609號函知，本保險健保用藥新增品項「Alunbrig film coated tablets (brigatinib)30mg、90mg、180mg」(健保代碼：X000296100、X000297100及X000298100)，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價為30mg每粒600元、90mg每粒1,733元、180mg每粒3,058元，自113年5月1日生效，並於114年5月1日取消支付。新品項之全民健康保險藥品價格明細表，於113年4月底至於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔，可自行下載。

(七)113年5月2日健保審字第1130108495號函知，有關台灣大塚製藥股份有限公司輸入之「大塚安立復錠5毫克(衛署藥輸字第024046號)」(批號3G01)與「大塚安立復錠30毫克(衛署藥輸字第024050號)」(批號2D01、3A01)經主管機關認定係屬第二級回收，請轉知所屬會員，對於涉及之相關品項於處方時應多加留意。

二、公告訊息請逕至衛生福利部中央健康保險署網站查閱下載，路徑為：首頁/最新消息/法規公告。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 周慶明

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：王品嫻

聯絡電話：02-27065866 分機：2624

傳真：02-2702-7723

電子郵件：A111384@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年4月25日

發文字號：健保審字第1130052650號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：有關PCSK9血脂調節劑中Praluent(成分alirocumab)短缺期間，為避免病人中斷治療風險，自本署發文日至113年5月31日止，倘經臨床醫師評估得轉換為Repatha(成分evolocumab)使用，得免除申請該次事前審查，詳如說明，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部食品藥物管理署(下稱食藥署)113年3月13日FDA藥字第1131402714號函辦理。

二、有關旨揭相關事宜說明如下：

(一)Praluent短缺期間的事前審查申請，仍按原申請期限申請續用。

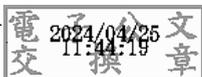
(二)Praluent短缺期間，原核准Praluent 75 mg/mL/支可直接轉換Repatha 140 mg/mL/支，恢復供應後，依原核准支數給予Praluent或Repatha，期間的轉換得免除申請事前審查。

(三)若病人欲續用替代藥品Repatha，可於申請續用時申請該

藥品。

正本：中華民國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、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、中華民國西藥代理商業同業公會、社團法人中華民國血脂及動脈硬化學會、台灣動脈硬化暨血管病醫學會、社團法人臺灣介入性心臟血管醫學會、中華民國心臟學會、賽諾菲股份有限公司、台灣安進藥品有限公司、本署各分區業務組

副本：衛生福利部食品藥物管理署



裝

訂

線