

副本

# 衛生福利部中央健康保險署 公告

104

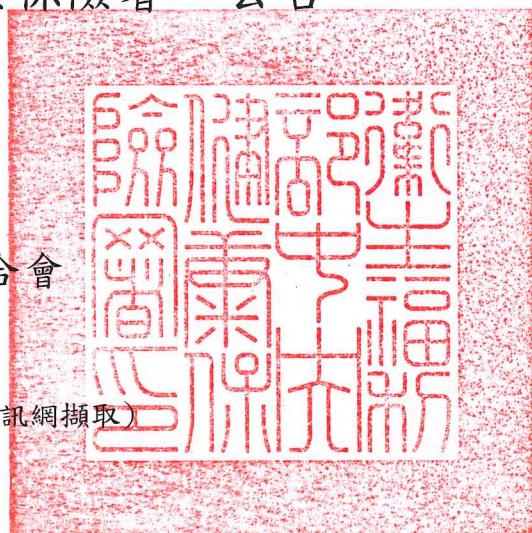
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年6月15日

發文字號：健保審字第1050059018號

附件：藥品給付規定修正對照表(請至本署全球資訊網擷取)



主旨：公告修正眼科新生血管抑制劑(Anti-angiogenic agents)之給付規定。

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：修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準一第六編第八十三條之藥品給付規定第14節 眼科製劑 Ophthalmic preparations 14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents)」部分規定，給付規定修正對照表如附件(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>公告，請自行下載)。

口部療役台、國合藥華研灣資業司  
及福利醫除、會民聯製中灣台球區公  
理福屬退府合華國灣、台、全分限  
心生附軍政聯中全台會、會署各有  
部衛部國縣國、會、公會協本署份  
利、利、門全會公會業公院登本股  
福署福局金會協生協同業醫刊、華  
生理生生省公師劑理業同灣請組諾  
衛管衛健師醫藥管商業台（理灣  
、物、府福醫層國暨理商、組管台  
司藥會政、國基民銷代理會訊務、  
事品議市府民國華行藥代協資醫  
醫食審雄政華民中品西藥藥署署材  
部部議高縣中華、藥市西名本本藥  
利利爭、江、中會國北國學、、及  
福福險局連會、合民台民國會）審  
生生保生省公會聯華、華民協報  
衛衛康衛建業合國中會中華所子醫  
、健府福同聯全、協、中院電署  
會司民政、業國會會展會人療保本  
規險全市局商全公協發合法健  
法保部北醫腦會師研究藥聯團會登  
部會利台軍電公藥研製國社教刊構  
利社福、部市師國藥國全、灣請機  
福部生會防北醫民製民會會台（事  
生利衛理國台牙華性華公協、組醫  
衛福、管、、國中發中業展會劃區）  
、生會構會會民、開、同發協企轄件  
會衛險機員學華會國會業藥所署知附  
規、保利委訊中協民公商新院本轉含  
法司康福導資人療華業藥技療、請均  
院康健會輔學法醫中同西生醫）（上  
政健民社兵醫團層、業國型立網組以  
行腔全及官灣社基會工民發私訊務（

署長 李伯璋



「藥品給付規定」修正規定  
第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations  
(自 105 年 7 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne) 及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 afibercept (Eylea) (100/1/1、 101/5/1、 102/2/1、 103/8/1、 104/5/1、 105/2/1、 <u>105/7/1</u>) (附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1. ~4. (略)</p> <p>5. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1) 50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(以下略)</p> <p>(2) 糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME) 之病變：(以下略)</p> <p>(3) 多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV) 之用藥：(以下略)</p> <p>(4) 中央視網膜靜脈阻塞(CRVO) 繢發黃斑部水腫所導致的視力損害：限 ranibizumab (105/7/1)</p> <p>I. 限 18 歲以上患者。</p> <p>II. 中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) <math>\geq</math> 300 <math>\mu\text{m}</math>。</p> <p>III. 第一次申請時以 3 支為限，每眼最多給付 7 支，申請核准後有效期限為 2 年。</p> <p>IV. 已產生中央窩下(subfoveal)結瘤者不得申請使用。</p> <p>(5) 病理性近視繢發的脈絡膜血管新生所導致的視力損害：限 ranibizumab (105/7/1)</p>	<p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne) 及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 afibercept (Eylea) (100/1/1、 101/5/1、 102/2/1、 103/8/1、 104/5/1、 105/2/1) (附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1. ~4. (略)</p> <p>5. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1) 50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(以下略)</p> <p>(2) 糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME) 之病變：(以下略)</p> <p>(3) 多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV) 之用藥：(以下略)</p>

I. 限超過 600 度近視。
II. 眼軸長大於 26mm。
III. 因 CNV 病變而導致動態滲漏或中央視網膜內或視網膜下液。
IV. 申請以一次為限，每眼最多給付 3 支，申請核准後有效期限為 2 年。
V. 有下列情況者不得申請使用：
i. 有中風病史。
ii. 已產生中央窩下(subfoveal)結疤者。
iii. 三個月內曾使用過類固醇眼內治療者。

備註：劃線部份為新修訂之規定。