

114 年 8 月衛生福利部新實施攸關民眾權益之重大政策或措施填報表

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
中央健康保險署	(預定)修正「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」部分診療項目案	新增修「多發性硬化症／視神經脊髓炎 EDSS 量表評估」、轉診支付規範等 25 項診療項目，並預計自 114 年 9 月 1 日生效。	新增修訂健保醫療服務給付範圍，減輕病人就醫負擔，預估每年約增加財務支出 2,787 萬元。	依程序辦理預告及報請衛生福利部核定公告實施
中央健康保險署	新增「門診靜脈抗生素治療獎勵方案」	門診靜脈抗生素治療係整合現行住院、急診與門診抗生素治療資源，以提升病人醫療可近性並減少住院需求，不僅有效縮短住院天數，更有助於提升醫院病床周轉率與整體照護品質。	預估逾 2 萬人受惠，挹注預算 1 億元。	依程序辦理預告及報請衛生福利部核定公告實施
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告暫予支付含 glofitamab 成分藥品 Columvi 2.5mg 及 10mg 共 2 項目及其藥品給付規定。	1. 受益對象：先前曾接受至少兩線全身治療之復發性或難治性瀰漫性大 B 細胞淋巴瘤 (DLBCL) 的成人病人。 2. 臨床意義：本案藥品為雙特異性抗體，相較於現行健保已給付之 CAR-T 治療，可近性較	

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
			佳，具有臨床治療需求。 3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 70 人~108 人，藥費約 1.69 億元~2.61 億元。	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告暫予支付含 epcoritamab 成分藥品 Epcoritamab 48mg/0.8ml、4mg/0.8ml 共 2 項目其藥品給付規定。	1. 受益對象：適用於治療先前曾接受至少兩線全身性治療之復發性或難治性瀰漫性大 B 細胞淋巴瘤（DLBCL）的成人病人。 2. 臨床意義：本案藥品為雙特異性抗體，相較於 CAR-T 治療可近性較佳，具有臨床治療需求。 3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 12 人~92 人，藥費約 0.38 億元~2.89 億元。	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告修訂含 venetoclax 成分藥品（如 Venclexta）之藥品給付規定及異動含 azacitidine 成分藥品注射劑之支付價暨修訂其給付規定。	1. 受益對象：無法接受高強度化學治療之初診斷急性骨髓性白血病(AML)病人。 2. 臨床意義：屬 NCCN 治療指引 Category1 且優先選擇藥品，	

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
			<p>相較於現行健保給付之藥品療效較佳。</p> <p>3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 189 人~230 人，藥費約 1.73 億元~2.10 億元。</p>	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告修訂含 cabozantinib 成分藥品（如 Cabometyx）藥品給付規定。	<p>1. 受益對象：局部晚期或轉移性分化型甲狀腺癌之成人及 12 歲以上兒童病人。</p> <p>2. 臨床意義：用於現行健保給付之 sorafenib 和/或 lenvatinib 治療後惡化之病人，補足臨床治療缺口。</p> <p>3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 62 人~176 人，藥費約 0.81 億元~1.92 億元。</p>	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告異動含 zanubrutinib 成分藥品 Brukinsa Capsules 80mg 支付價格及修訂其藥品給付規定。	<p>1. 受益對象：併用 obinutuzumab 於先前曾接受至少兩線全身性治療無效或復發的濾泡性淋巴瘤成人病人。</p> <p>2. 臨床意義：</p> <p>(1) 依據臨床試驗結果，本案藥</p>	

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
			<p>品治療組合（併用 zanubrutinib, obinutuzumab）相較於單用 obinutuzumab，追蹤 20.2 個月的數據顯示，在主要指標「整體反應率」的表現具統計顯著較佳（69% vs. 46%，risk difference 23%；p=0.001）。</p> <p>(2) 目前復發或頑固性濾泡性淋巴瘤病人在接受二線以上治療無效或復發後，臨床上可用選擇有限，具有臨床需求。</p> <p>3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 31~114 人，藥費約 0.76 億元~2.69 億元。</p>	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告異動含 palonosetron 及 netupitant 成分複方製劑 Akynzeo Capsules 之健保支付價格及修訂其藥品給付規定。	<p>1. 受益對象：擴增給付於因中致吐性癌症化療藥物引起的急性或延遲性噁心與嘔吐之病人。</p> <p>2. 臨床意義：</p>	

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
			<p>(1) Akynzeo 為血清素抑制劑加 NK-1 拮抗劑之複方製劑(膠囊劑型)，使用方式以每療程口服一粒為限。</p> <p>(2) 化學治療是腫瘤治療中財務支出較低的一類治療，如果能夠在化療前(特別是首次化學治療)、中有效預防較嚴重的嘔吐，將進一步減少延遲性和預期性嘔吐的發生，除提升病人接受完整治療的意願，並可延緩後續可能進入新一代標靶藥物治療的時間及提升存活率，進而減少健保財務支出。</p> <p>3. 說明：預估治療人次第 1 年至第 5 年約 1.82 萬人次~3.40 萬人次，藥費約 2,923 萬元~5,456 萬元。</p>	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告暫予支付含 teduglutide 成分藥品 Revestive	1. 受益對象：用於治療 1 歲以上 18 歲以下短腸症且依賴全靜	

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
		injection 5mg 及其藥品給付規定案。	<p>脈營養輸液(TPN)之兒童病人。</p> <p>2. 臨床意義：</p> <p>(1)目前短腸症在台灣有健保給付之治療方式包括 TPN 與小腸移植，Revestive 為唯一經食品藥物管理署核准之 GLP-2 analogue，以皮下注射給藥，使用後可減少 TPN 輸液量，或每週減少一天 TPN 輸液時間，可中度改善生活品質及降低短腸症候群長期輸液併發症。</p> <p>(2)依據主要臨床試驗為 2 項開放式作業之第三期隨機對照臨床試驗 TED-C13-003(治療 12 週)和 TED-C14-006(治療 24 週)結果，使用本藥品之靜脈支持使用量下降$\geq 20\%$及達到腸道自主之比例高於標準照護。</p>	

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
			3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 6 人~6 人(最高 10 人)，藥費約 3,270 萬元~3,540 萬元(最高 5,440 萬元)。	
中央健康保險署	114 年 8 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告暫予支付含 captopril 成分藥品 Cen-Capto Oral Solution 1 mg/ml “CENTER” 及其藥品給付規定。	1. 受益對象：用於患有「高血壓、心臟衰竭、心肌梗塞後左心室功能不全、第一型糖尿病之腎病變」之兒童病人。 2. 臨床意義：Cen-Capto Oral Solution 為兒童心血管用藥之新劑型新藥，口服液劑具給藥方便性，並可精準調整劑量，可滿足兒童特殊族群需求。 3. 說明：預估治療人數第 1 年至第 5 年約 148 人~100 人，藥費約 711 萬元~512 萬元。	
疾病管制署	公費流感抗病毒藥劑更新全年適用對象	經參考世界衛生組織(WHO)與美國疾病管制中心公布之指引，以及台灣感染症醫學會及	產後兩週內之婦女及兒童青少年肥胖族群皆屬流感高風險族群，如有危險徵兆(如呼吸急促、呼	已於 7 月 15 日發佈新聞稿並以記者會說明

署 司	政策或措施	具體內容	影響評估	備註
		兒童感染症醫學會建議，並諮詢衛生福利部傳染病防治諮詢會流感防治組專家後，自 114 年 8 月 1 日起，公費流感抗病毒藥劑之全年適用對象，增列「產後兩週內之婦女」及符合「兒童青少年肥胖定義」之類流感患者。	吸困難等)，能及早給藥，以減少重症與死亡的發生。	
疾病管制署	公費接種 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)更新實施對象	自 114 年 8 月 1 日起，調整 55-64 歲原住民接種 PCV13，完整提供 1 劑 PCV13 及 1 劑 23 價肺炎鏈球菌多醣體疫苗 (PPV23)。	完整 55-64 歲原住民肺炎鏈球菌疫苗免疫保護力，以減少因感染肺炎鏈球菌導致之嚴重併發症或死亡發生風險，並降低疾病負擔。	已於 7 月 22 日發佈新聞稿並以記者會說明