

### 115 年 4 月衛生福利部新實施攸關民眾權益之重大政策或措施

署 司	政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
長照司	年輕照顧者照顧支持服務	<p>為解決青（少）年照顧者因家庭照顧壓力，陷入學業與職涯中斷的困境，提供照顧替代資源，分級如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 公費安置服務（被照顧者長照需要等級第 4 級以上）：針對被照顧者為中、重度失能者，基於需要設施設備及高度照顧密度之安全考量，透過專案公費安置，作為全日照顧替代措施，讓年輕照顧者可投入學業或生涯探索，避免因大量承擔照顧責任而影響未來發展。</li> <li>2. 社區式服務（被照顧者長照需要等級第 2-3 級）：針對輕度失能者，提供日間照顧及日照交通接送服務，讓年輕照顧者於白天就學時間內，無須擔憂被照顧者獨自在家，以利安心就學。</li> </ol>	提供 25 歲以下年輕照顧者照顧替代措施，並擴大納入照顧未符長照年齡資格之失能親屬者，俾利其安心就學、順利銜接就業。	預計 115 年 4 月公告
疾病管制署	114-115 年度 COVID-19 疫苗接種計畫	自 115 年 4 月 7 日起提供 65 歲以上長者、55-64 歲原住民、滿 6 個月以上且有免疫不全或免疫力低下患者再增加接種 1 劑 COVID-19 疫苗，與前一劑間隔至少 6 個月（180 天）。	持續提升高風險族群免疫保護力，降低重症及死亡發生之風險。	

署 司	政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
中央健康保險署 醫務管理組	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，並自中華民國 115 年 4 月 1 日生效	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 新增修訂診療項目：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 新增「主動脈復甦性血管內球囊閉合術」等 3 項。</li> <li>(2) 修訂住院診察費、兒童精神治療、新生兒重大手術、支氣管鏡檢查、特異性過敏原免疫檢驗及甲—胎兒蛋白（甲種胎兒蛋白）等項。</li> <li>(3) 調升血液透析、腹膜透析及居家照護等項支付點數。</li> <li>(4) 修訂「身體立體定位放射治療」等 9 項。</li> <li>(5) 修訂「血液腫瘤次世代基因定序—小套組（≤100 個基因）」等 2 項適應症附表基因名稱。</li> </ol> </li> <li>2. 第三部牙醫：調整規範、適應症、調升支付點數及修訂附表牙醫相對合理門診點數給付原則。</li> <li>3. 第四部中醫：修訂門診診察費規定及附表增列適應症「腦中風後遺症（I69）」。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 因應臨床治療需求新增診療項目；修訂診療項目以反映醫療服務成本及契合臨床實務現況。</li> <li>2. 反映牙醫醫療服務成本及契合臨床實務現況。</li> <li>3. 契合中醫醫療服務臨床實務現況。</li> </ol>	115 年 2 月 6 日預告、3 月中旬已公告
中央健康保險署 醫務管理組	修訂「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 調升居家醫療照護相關人員訪視費用 5%。</li> <li>2. 新增兒童訪視費加成 20% 至 60%。</li> <li>3. 增加西醫基層診所專任醫師執行居家</li> </ol>	<p>鼓勵基層投入居家醫療照護服務，預估受益人數超過 18 萬人，健保挹注約 2 億元。</p> <p>*受益人數及挹注金額皆含支付標</p>	

署	司 政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
		<p>醫療獎勵金。</p> <p>4. 在宅專門醫師每月醫師訪視次數放寬至 240 人次。</p> <p>5. 緩和家庭諮詢費比照現行支付標準 02020C 辦理。</p> <p>*支付標準第五部第一章（居家照護）及第三章（安寧居家療護）同步調整第 1 項及第 2 項。</p>	<p>準同步調整項目。</p>	
<p>中央健康保險署 醫審及藥材組</p>	<p>115 年 4 月 1 日藥品 給付規定公告生效</p>	<p>公告暫予支付含 mavacamten 成分藥品 Camzyos Capsules 2.5mg、10mg 及 15mg 共 3 項目（可心歐膠囊 2.5 毫克、10 毫克及 15 毫克）及其藥品給付規定。</p>	<p>1. 受益對象：症狀性紐約心臟學會（NYHA）第二級及第三級阻塞型肥厚性心肌病變（HCM）的成人病人。</p> <p>2. 臨床意義：</p> <p>(1) Camzyos 為治療 HCM 之新機轉藥物，可有效降低左心室出口通道壓力差（LVOTPG）和改善症狀，並免於介入治療。</p> <p>(2) 依據第三期臨床試驗（EXPLORER-HCM、VALOR-HCM、EXPLORER-CN）結果，均顯示相較於安慰劑組，Camzyos 可達到主要療效指標，安全性方面則無明顯差異；此外，</p>	

署	司 政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
			<p>VALOR-HCM 試驗於控制次要指標之多重統計檢定均具有統計意義。</p> <p>3. 說明：本藥品給付規定於 115 年 4 月 1 日起生效，預估治療人數第 1 年至第 5 年約 461 人~1,042 人，藥費約 1.98 億元~4.47 億元，人年藥費約 43 萬元，財務衝擊約 1.81 億元~4.10 億元。</p> <p>4. 納入暫時性支付項目。</p>	
<p>中央健康保險署 醫審及藥材組</p>	<p>115 年 4 月 1 日藥品給付規定公告生效</p>	<p>公告異動含 mepolizumab 成分藥品 Nucala Powder for Solution for Injection 及 Nucala Solution for Injection 100mg/mL 支付價格及新增新項目 Nucala Solution for Injection 40mg/0.4mL(舒肺樂注射劑 100 毫克/毫升、舒肺樂凍晶注射劑及舒肺樂注射劑 40 毫克/0.4 毫升) 及修訂其藥品給付規定。</p>	<p>1. 受益對象：擴增用於 6 歲以上、未滿 18 歲嗜伊紅性白血球的嚴重氣喘病人，及放寬成人病人可使用本藥品條件，將需先經口服類固醇治療 6 個月縮短至 3 個月。</p> <p>2. 臨床意義： (1) 針對 12 歲以上至未滿 18 歲病人族群，第 III 期試驗 (MENSA 和 MUSCA) 之次族群統合分析結果顯示，本案藥品組相較於安慰劑組，可減少每年氣喘急性發作次數 (0.56 次 vs 0.94 次，rate ratio=0.60，95% CI：</p>	

署	司政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
			<p>0.17 to 2.10)。</p> <p>至於 6 歲以上至未滿 12 歲病人族群，第 II 期無對照組的療效外推性研究 200363 試驗分析結果顯示，接受本案藥品治療後，其嗜伊紅性白血球數量與基期數量相比平均下降 87.1%。</p> <p>(2) 考量病人長期使用口服類固醇具發生不良反應之風險，爰縮短使用時間。</p> <p>3. 說明：本藥品擴增給付規定於 115 年 4 月 1 日起生效，預估治療人數第 1 年至第 5 年約 1,060~2,893 人，藥費約 3.84 億元~10.54 億元，人年藥費約 16 萬元~37 萬元，財務衝擊約 1.37 億元~1.94 億元。</p> <p>4. 屬正式健保給付。</p>	
中央健康保險署醫審及藥材組	115 年 4 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告異動含 benralizumab 成分藥品 Fasenra (肺昇朗注射液劑 30 毫克) 支付價格及修訂其藥品給付規定。	1. 受益對象：擴增用於 18 歲以上之嗜伊紅性肉芽腫併多發性血管炎 (EGPA) 病人，及放寬嗜伊紅性白血球的嚴重氣喘成人病人可使用本藥品條件，將需先經口服類固醇治療 6 個月縮短至 3 個月。	

署	司政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
			<p>2. 臨床意義：</p> <p>(1) 目前健保已給付生物製劑 Nucala (mepolizumab) 用於治療嗜伊紅性肉芽腫併多發性血管炎 (EGPA)，而本案藥品與 mepolizumab 之作用機轉類似。依據第三期隨機對照試驗 MANDARA，本案藥品在治療 EGPA 上，臨床療效及安全性均與 mepolizumab 相當，且療程費用相對較低，具財務節省之效益。</p> <p>(2) 針對嗜伊紅性白血球的嚴重氣喘病人，考量病人長期使用口服類固醇具發生不良反應之風險，爰縮短使用時間。</p> <p>3. 說明：本藥品擴增給付規定於 115 年 4 月 1 日起生效，預估治療人數第 1 年至第 5 年約 1,045~2,879 人，藥費約 4.85 億元~11.34 億元，人年藥費約 37 萬元~46 萬元 (氣喘)、75 萬元 (EGPA)，財務衝擊約 2.18 億元</p>	

署	司	政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
				~2.30 億元。 4. 屬正式健保給付。	
中央健康保險署 醫審及藥材組		115 年 4 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告異動含 lenalidomide 成分藥品 Revlimid 25mg、15mg、10mg 及 5mg (瑞復美膠囊 25 毫克、15 毫克、10 毫克及 5 毫克) 支付價及修訂含 tafasitamab 成分藥品給付規定。	1. 受益對象：多發性骨髓瘤病人，療程數由 24 個療程放寬至 36 個療程。 2. 臨床意義：lenalidomide 成分藥品為多發性骨髓瘤各線別治療組合之重要藥物，放寬療程具臨床需求。 3. 說明：本藥品擴增給付規定於 115 年 4 月 1 日起生效，預估治療人數預估第 1 年至第 5 年約 1,170 人~1,302 人，藥費約 3.85 億元~3.48 億元，人年藥費約 180 萬元，財務衝擊約節省 0.35 億元~節省 0.32 億元。 4. 屬正式健保給付。	
中央健康保險署 醫審及藥材組		115 年 4 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告異動含 darolutamide 成分藥品 Nubeqa F.C. Tablets 300 mg (諾博戈膜衣錠 300 毫克) 之支付價格及修訂其藥品給付規定。	1. 受益對象：去勢敏感性前列腺癌 (mCSPC) 病人。擴增給付於作為單一療法使用於去勢敏感性前列腺癌 (mCSPC) 及 mCSPC 療程數由 24 個月放寬至 36 個月，朝向接軌國際治療指引。 2. 臨床意義：依據第三期臨床試驗 ARANOTE 結果，darolutamide	

署	司政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
			<p>組相較於安慰劑組，可顯著改善主要療效指標-影像學無惡化存活期（rPFS 中位數尚未達到 vs. 25.0 個月，HR=0.54，95% CI: 0.41-0.71），在安全性方面，兩組不良事件結果相近。另目前健保已收載用於治療 mCSPC 之藥品 apalutamide、enzalutamide 及 abiraterone，給付療程上限為 36 個月。</p> <p>3. 說明：擴增給付規定於 115 年 4 月 1 日生效，預估治療人數第 1 年至第 5 年約 401 人~1,129 人，藥費約 2.1 億元~6.13 億元，人年藥費約 62 萬元，財務衝擊約 0.04 億元~0.54 億元。</p> <p>4. 屬正式健保給付。</p>	
中央健康保險署醫審及藥材組	115 年 4 月 1 日藥品給付規定公告生效	公告暫予支付含 zolbetuximab 成分藥品 Vyloy Powder for concentrate for solution for infusion 100mg（威絡益凍晶注射劑 100 毫克）及其藥品給付規定。	<p>1. 受益對象：Claudin (CLDN) 18.2 陽性、HER2 陰性的局部晚期不可切除或轉移性胃腺癌成人病人第一線治療。</p> <p>2. 本案藥品為新成分新藥，為針對 Claudin 18.2 (CLDN 18.2) 的單株抗體標靶藥物，列屬 NCCN 2026 ver.2 胃癌指引中 category 1</p>	

署	司 政 策 或 措 施	具 體 內 容	影 響 評 估	備 註
			<p>且首選治療。</p> <p>3. 臨床意義：依據 SPOTLIGHT 臨床試驗結果顯示，本案藥品併用化療（mFOLFOX6）相較於安慰劑併用化療（mFOLFOX6）組合，在無惡化存活期中位數（10.61 個月 vs. 8.67 個月,95%CI:0.60~0.94,p=0.0066）、整體存活期中位數（18.23 個月 vs.15.54 個月,95%CI:0.60~0.94,p=0.0053）有顯著優勢。</p> <p>4. 說明：本藥品於 115 年 4 月 1 日生效，預估治療人數第 1 年至第 5 年約 320 人~291 人，藥費約 5.11 億元~4.64 億元，人年藥費約 159 萬元，財務衝擊約 4.51 億元~4.04 億元。</p> <p>5.屬正式健保給付。</p>	