

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109年1月15日

發文字號：健保審字第1090050533號

附件：全民健康保險藥品新收載品項明細表及藥品給付規定修訂對照表各1份(請至本署全球資訊網自行下載)



主旨：公告暫予支付含carfilzomib成分藥品Kymprolis for injection 30mg暨其藥品給付規定。

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：

一、全民健康保險藥品新收載品項明細表如附件1。

二、增訂「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9節抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.75. Carfilzomib (如Kymprolis)及修訂 9.62.Pomalidomide(如Pomalyst)」部分規定，給付規定修訂對照表如附件2。(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>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載)

副本：行政院社會及勞工委員會、國中生、公會協本署有限
行政健全及、國中生、公會協本署有限
健康社會北醫學會、台、全分公
院健保局、國中生、公會協本署有限
規、健保局、國中生、公會協本署有限
會、健保局、國中生、公會協本署有限
衛生福利部、國中生、公會協本署有限
福利部、國中生、公會協本署有限
部、國中生、公會協本署有限
法、國中生、公會協本署有限
規、國中生、公會協本署有限
會、國中生、公會協本署有限
衛生福利部、國中生、公會協本署有限
福利部、國中生、公會協本署有限
部、國中生、公會協本署有限
法、國中生、公會協本署有限
規、國中生、公會協本署有限
會、國中生、公會協本署有限
衛生福利部、國中生、公會協本署有限
福利部、國中生、公會協本署有限
部、國中生、公會協本署有限
法、國中生、公會協本署有限
規、國中生、公會協本署有限
會、國中生、公會協本署有限
衛生福利部、國中生、公會協本署有限
福利部、國中生、公會協本署有限
部、國中生、公會協本署有限
法、國中生、公會協本署有限
規、國中生、公會協本署有限
會、國中生、公會協本署有限
衛生福利部、國中生、公會協本署有限
福利部、國中生、公會協本署有限
部、國中生、公會協本署有限
法、國中生、公會協本署有限
規、國中生、公會協本署有限
會、國中生、公會協本署有限
衛生福利部、國中生、公會協本署有限
福利部、國中生、公會協本署有限
部、國中生、公會協本署有限
法、國中生、公會協本署有限
規、國中生、公會協本署有限
會、國中生、公會協本署有限

署長李伯璋

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	廠商建議價	支付價格	初核說明	生效日期
1	BC27490243	Kyprolis for injection 30mg	Carfilzomib 30mg	30mg	台灣安進藥品有限公司	14,350	14,307	1.本案藥品為新成分新藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第40次(108年10月)會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及9.75.規定。	'109/02/01

「藥品給付規定」修訂對照表
 第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs
 (自109年2月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.75. <u>Carfilzomib (如 Kyprolis):</u> <u>(109/2/1)</u></p> <p>1. <u>與 dexamethasone 合併使用於先前曾接受含 bortezomib 及 lenalidomide 兩種治療後無法耐受或惡化之病患，且須具有良好日常體能狀態 (ECOG < 2) 及足夠腎功能 (CrCl ≥ 50 ml/minute) 的多發性骨髓瘤成年患者。</u></p> <p>2. <u>需經事前審查核准後使用：</u></p> <p style="padding-left: 2em;">(1) <u>初次申請以4個療程(每療程為4週)為限，再次申請時必須確定 paraprotein (M-protein) 未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態); 或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，證明為對藥物有反應或為穩定狀態，方可繼續使用。續用時的申請每次以3個療程為限。</u></p> <p style="padding-left: 2em;">(2) <u>每人以10個療程為上限。</u></p> <p>3. <u>不得與蛋白酶體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs)併用。</u></p>	無
<p>9.62. <u>Pomalidomide (如 Pomalyst):</u> <u>(107/1/1、109/2/1)</u></p> <p>1. <u>與 dexamethasone 合併使用，核准用於多發性骨髓瘤患者，且先前接受過</u></p>	<p>9.62. Pomalidomide (如 Pomalyst): (107/1/1)</p> <p>1. 與 dexamethasone 合併使用，核准用於多發性骨髓瘤患者，且先前接受過</p>

<p>含 lenalidomide 和 bortezomib 在內的至少兩種療法，且確認完成前次治療時或結束治療後六十天內發生疾病惡化(disease progression)。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用，每位病人限給付 6 個療程，每 3 個療程申請一次，疾病若發生惡化情形應即停止使用。</p> <p>3. <u>不得與蛋白酶體抑制劑 (proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs)併用。(109/2/1)</u></p>	<p>含 lenalidomide 和 bortezomib 在內的至少兩種療法，且確認完成前次治療時或結束治療後六十天內發生疾病惡化(disease progression)。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用，每位病人限給付 6 個療程，每 3 個療程申請一次，疾病若發生惡化情形應即停止使用。</p>
---	--

備註：劃線部分為新修訂規定