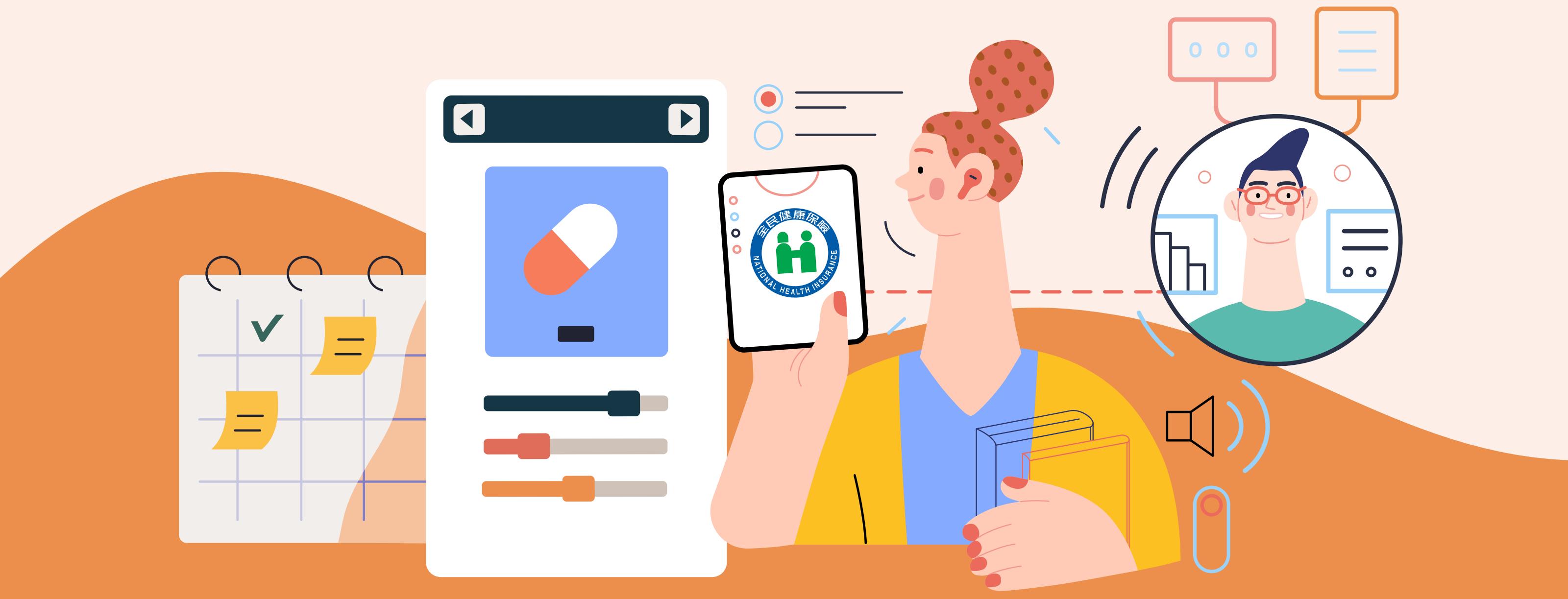


健保納新藥，安心有效益

藥品收載審議機制 HTA 及 HTR



衛生福利部中央健康保險署
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION, MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



聽說國外某藥廠的新藥
針對爸爸的疾病好像有效，
但目前只能自費，非常昂貴，
不知道什麼時候可以納入
健保給付呢？

三二一



人口日漸老化、醫療技術成本攀升

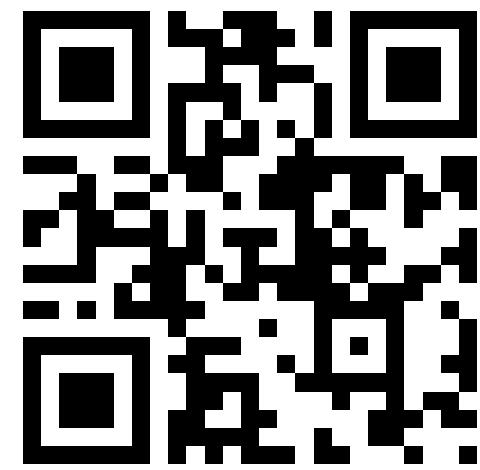
台灣健保醫療費用藥費占率從歷年
平均25%=>110年28.9%。

新醫療科技新希望，但價格昂貴、臨床效能
不確定性高，需要完整評估是否納入健保給付，
健保目前透過藥品收載審議機制，
積極讓有效新藥能加速被運用。

病友的意見，健保視如珍寶

新藥及新醫材病友意見分享平台

讓病友們對新藥新特材納入健保，
及擴增給付範圍有意見表達的公開管道，
讓健保決策能更貼近病友的需求。



1. 新藥意見分享品項 想要認識產品, 請按藥品中文名稱

項次	藥品中文名稱	藥品英文名稱	上網截止日	提供意見分享
1	諾健生靜脈懸液注射劑 (新藥)	ZOLGENSMA Suspension for Intravenous Infusion	112/01/17	
2	樂適達 注射劑(新藥)	Luxturna concentrate and solvent for solution for injection	112/01/17	
3	克瘤康膠囊 100毫克 (新藥)	Calquence capsules 100 mg	112/01/17	

歡迎踴躍表達意見，
共同爭取參與健保
藥品給付政策

緻密成本效益評估， 每一分錢都能發揮最大價值

透過藥品給付協議(MEA)：
加速新藥引進，兼顧給付合理性

以多元風險分擔的給付模式，**提升新藥的可近性**

效益優於傳統治療，助於加速引進新藥。

(若無優於傳統治療則依合約還款、降價或共同分擔經費)



藥品建議收載規定

預算編列

請藥商於「前瞻式新藥及新給付範圍預算推估登錄作業及平台」登錄藥品詳細資料與價格效用，提供健保署**推估預算編列**與**收載評估**。



新科技納入給付

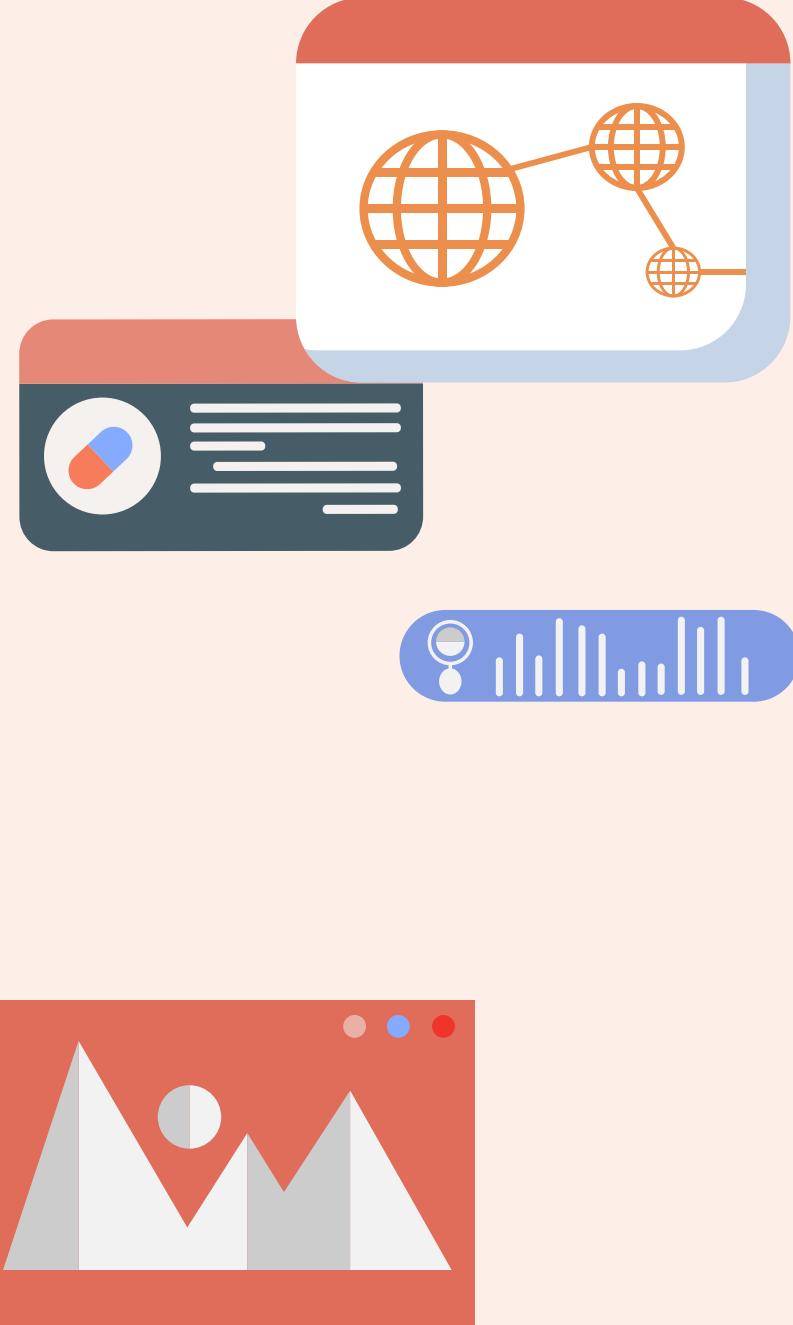
依相對療效、成本效益、財務影響原則進行評估，**將符合醫療效益的新醫療科技納入健保**。

已給付項目檢討

針對現有已給付醫療科技產品再評估，依「有效健保加碼，無效限縮給付」原則，**促進醫療資源使用的合理性**。

運用台灣臨床治療結果， 藥品效益見真章

台灣擁有世界獨一無二的健保大數據，
以病人使用健保給付藥物後療效及
安全性資料，評估健保給付效益，
推動精準醫療，達最佳效益。



應用實證

European Review for Medical and Pharmacological Sciences 2021; 25: 6548-6556

Real-world results of immune checkpoint inhibitors from the Taiwan National Health Insurance Registration System

S.-T. HSIEH¹, H.-F. HO², H.-Y. TAI², L.-C. CHIEN¹, H.-R. CHANG¹, H.-P. CHANG², Y.-W. HUANG², J.-J. HUANG², H.-J. LIEN², L.-Y. HUANG¹, P.-C. LEE^{3,4}

Following a year of data collection and analysis, the real-world ORR and PFS in Taiwan were 24.0% and 2.9 months, respectively. Experts agreed that, compared to regorafenib, payment benefits were limited while producing the same clinical status. As of March 2020, no HTA agencies in Canada, Australia, Scotland, or the United Kingdom had approved or paid for the use of nivolumab for late-stage HCC. Even Japan, nivolumab's country of origin, had not yet approved it for late-stage HCC. Furthermore, following a September 23, 2019, update, the ESMO Clinical Practice Guidelines no longer recommend using nivolumab for late-stage HCC. Other drugs, such as ramucirumab and cabozantinib, received marketing authorization.

ODAC Opposes Ongoing FDA Approval of Nivolumab for HCC in Patients Pretreated With Sorafenib

April 30, 2021 Sara Karlovitch

The FDA's Oncologic Drug Advisory Committee voted 5 to 4 against the continued accelerated approval of nivolumab for the treatment of patients with hepatocellular carcinoma who were previously treated with sorafenib.¹

The FDA's Oncologic Drug Advisory Committee voted 5 to 4 against the continued accelerated approval of nivolumab for the treatment of patients with hepatocellular carcinoma who were previously treated with sorafenib.¹

FDA

2021年4月美國FDA癌藥諮詢會議反對給予Nivolumab於肝細胞癌及Penbrolizumab於胃癌之適應症

2020年2月台灣健保參考臨床治療結果及其他科學實證，決議暫停給付Nivolumab於肝細胞癌及Penbrolizumab於胃癌之新個案用藥

早於美國FDA 1年多停止效益不彰的藥品

健保大數據有助於評估藥物給付效益，推動精準醫療更到位！

以病人為中心， 有效醫療最大化



人口老化與醫療成本的上升， 是健保永續面對的最大難題

在有限的健保資源下，透過科學、統計、經濟多方面考量，仍能將新醫療科技納入健保，減少民眾自費醫療負擔，讓每一分錢都能發揮最大的健康價值，讓國人享有有效、可負擔且友善的健保。

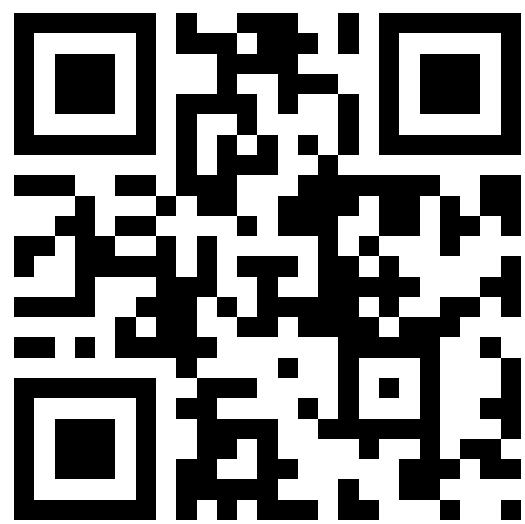


有效率的評估，最長久的照護

健保多制度把關，資源永續又心安

更多詳細資訊請掃QR Code

新藥及新醫材
病友意見分享平台



健保署LINE



健保署FB

