

## 衛生福利部食品藥物管理署醫療器材專案諮詢輔導要點

中華民國 100 年 5 月 10 日訂定

中華民國 102 年 7 月 17 日修正

中華民國 106 年 7 月 7 日修正

- 一、衛生福利部食品藥物管理署(以下簡稱本署)為協助我國醫療器材產業發展，針對未於國內上市、尚在研發中之國產第二、三等級醫療器材或多國多中心醫療器材臨床試驗計畫申請案進行專案諮詢輔導，特訂定本要點。
- 二、專案諮詢輔導申請者資格：

國內廠商、學研單位及醫療機構(以下簡稱申請單位)。
- 三、諮詢輔導案件範圍：
  - (一) 未於國內上市或尚在研發中，預計日後向本署提出查驗登記或臨床試驗計畫申請之國產第二、三等級醫療器材。
  - (二) 多國多中心醫療器材臨床試驗計畫申請案。
- 四、申請單位提出專案諮詢輔導申請，應填妥附件申請表，並檢附以下諮詢內容相關背景資料：
  - (一) 器材描述：明確說明器材的新技術、新用途、新效能或新臨床議題等，及其特殊性及新穎性，並提供充足之背景說明、研發現況、國內外類似品核准資訊、學術理論文獻或資料。
  - (二) 概述器材預期的臨床應用。
  - (三) 完整臨床試驗計畫書(欲申請臨床試驗專案諮詢輔導案者)。
  - (四) 其他相關資料。
- 五、評審程序：
  - (一) 本署於收件兩週內，依本要點第二、三點，就是否符合申請資格及範圍進行第一階段評審。通過資格評審後，將進入第二階段評審。
  - (二) 第二階段將就產品的特點為同類產品國產第一件【First Domestic Case (FDC)】、相較同類產品最優【Best in Class (BIC)】、新醫療適應症【New Indication in Health (NIH)】、政府補助或國家型計畫重點支持產業【Milestone for TFDA (MFT)】或多國多中心醫療器材臨床試驗案【Multicenter Clinical Trial (MCT)】進行評審，如符合以上五項之一者，始得列為本署專案諮詢輔導案件。

(三) 不符合上述資格限制、諮詢內容不明確、案件背景資料不足、僅提供產品一般性介紹者，本署將不予受理，並將資料退回原申請單位。

六、專案諮詢輔導案件分為下列二類：

(一) 積極輔導案件：

1. 屬第三等級醫療器材、已確定適應症、已完成產品原型(prototype)、已完成基本的臨床前測試或已完成符合 GCP 規範的臨床試驗計畫書內容者。
2. 其他經本署認定應予積極輔導者。

(二) 一般輔導案件：非屬積極輔導案件者。

七、輔導方式：經本署評審受理者，輔導方式如下：

(一) 積極輔導案件：

1. 由本署人員、承辦本署諮詢輔導計畫機構(下稱委辦機構)、本署醫療器材諮議會委員及專家學者，組成專案團隊，召開專案會議就申請單位所提資料，進行討論。
2. 申請單位與會人員應包含研發團隊技術人員或臨床試驗計畫主持人，並在會議召開一週前提供擬討論議題之技術資料、與會人員之簡要學經歷及研發職責角色供參。
3. 會議決議內容將做為該案件正式提出查驗登記申請時之參考。
4. 委辦機構後續將定期與申請單位聯繫，必要時可召開專案會議。

(二) 一般輔導案件：由委辦機構人員組成專案團隊，定期與申請單位聯繫，詢問研發進度、預定工作項目、待解決事項、預估問題解決時間、是否有議題須徵詢本署，必要時並召開專案會議。

八、本署得檢討評估各專案諮詢輔導案件，若個案產品未達預估成效，或因研發暫停、中止或終止，本署得終止該專案諮詢輔導。

九、曾列入專案諮詢輔導案件者，日後如正式提出查驗登記，或提出配合查驗登記執行之臨床試驗案申請前，得申請當面溝通(原則以一次為限)。

十、列入專案諮詢輔導案件者，如已取得查驗登記或臨床試驗計畫核准，則視為專案諮詢輔導完成。

**衛生福利部食品藥物管理署**  
**醫療器材專案諮詢輔導案件申請表**

填表日期：      年      月      日

|   |   |       |  |
|---|---|-------|--|
| <b>申請單位基本資料</b>   |   |       |  |
| 名 稱   | (請加蓋機構及負責人印鑑)   |       |  |
| 地 址   |   |       |  |
| 申請單位類別(請勾選)   |   |       |  |
| <input type="checkbox"/> 製造業者(包括委託製造者) <input type="checkbox"/> 輸入業者<br><input type="checkbox"/> 學術研究機構 <input type="checkbox"/> 醫療機構 |   |       |  |
| <b>申請單位聯絡資訊</b>   |   |       |  |
| 聯絡人及職稱  |   | Email |  |
| 電話  |   | 傳真    |  |
| 申請媒介  | <input type="checkbox"/> 經財團法人醫藥品查驗中心輔導並推薦<br><input type="checkbox"/> 自行上網獲知訊息並申請<br><input type="checkbox"/> 其他，經由_____推薦   |       |  |
| <b>產品資訊</b>   |   |       |  |
| 品名  |   |       |  |
| 預期用途(或效能)及工作原理  |   |       |  |
| 分級分類<br>(依衛生福利部公告)  | 分級 <input type="checkbox"/> 第二等級 <input type="checkbox"/> 第三等級<br>分類品項 _____  |       |  |
| 產品階段(申請單位自行勾選，可複選)  | <input type="checkbox"/> 已確定適應症<br><input type="checkbox"/> 已完成產品原型(prototype)<br><input type="checkbox"/> 已完成基本的臨床前測試*<br><input type="checkbox"/> 已完成符合 GCP 規範的臨床試驗計畫書內容<br>*須填寫附件之表格 |       |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| 產品特點(申請單位自行勾選，可複選) | <input type="checkbox"/> 國產第一件【First Domestic Case (FDC)】<br><input type="checkbox"/> 同類產品最優【Best in Class (BIC)】<br><input type="checkbox"/> 新醫療適應症【New Indication in Health (NIH)】<br><input type="checkbox"/> 政府補助或國家型計畫重點支持產業【Milestone for TFDA (MFT)】<br><input type="checkbox"/> 多國多中心醫療器材臨床試驗案【Multicenter Clinical Trial (MCT)】 |
| 是否有政府計畫補助          | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，補助來源或所屬計畫為_____   |
| 產品是否曾辦理查驗登記        | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，許可證字號或申請案號為_____  |
| 諮詢議題(註)            | 議題 1：<br><br>(範例 1:請問敝公司之臨床試驗計畫書試驗設計及樣品數計算是否合理? 是否有需要修正的地方?<br>範例 2:請問敝公司之臨床前某測試項目方法設計、允收標準制定是否合理?)  |
| 成果預計期程             | <input type="checkbox"/> 技術移轉，預計進行日期_____<br><input type="checkbox"/> 臨床試驗，預計申請日期_____<br><input type="checkbox"/> 查驗登記，預計申請日期_____  |

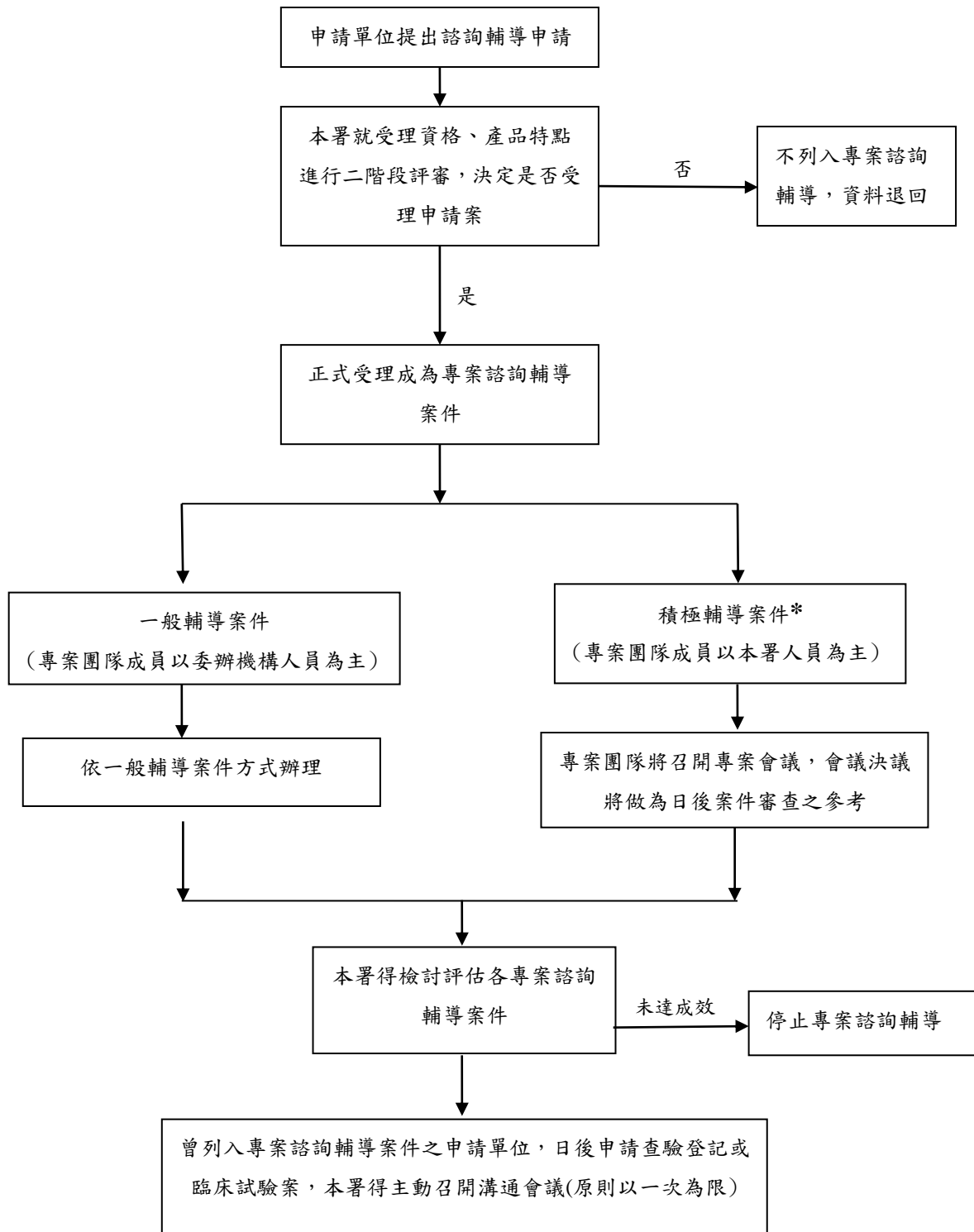
註：

1. 請逐項敘明諮詢議題，並提供相關附件資料。
2. 諮詢議題如為產品屬性判定、類似品判定等本署人民申請案項目，不納入專案諮詢輔導議題範圍，請逕採該人民申請案途徑提出申請。

附件：依產品屬性詳列已完成之臨床前測試報告

| 有                        | 臨床前測試               | 項目/標準  |
|--------------------------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 電性安全檢測              | -<br><br>(範例:<br>-IEC 60601-1:2012<br>-IEC 61010-1:2001)<br>...) |
| <input type="checkbox"/> | 電磁相容性檢測             |  |
| <input type="checkbox"/> | 滅菌確效                |  |
| <input type="checkbox"/> | 生物相容性評估             |  |
| <input type="checkbox"/> | 軟體確效                |  |
| <input type="checkbox"/> | 功能性測試(如物性、化性或機械力學等) |  |
| <input type="checkbox"/> | 其他(針對產品特性之檢測)       |  |

## 醫療器材專案諮詢輔導流程



\*符合以下條件者 (1)屬第三等級醫療器材，已確定適應症，已完成產品原型(prototype)，已完成基本的臨床前測試或已完成符合 GCP 規範的臨床試驗計畫書內容者 (2)其他經本署認定應予積極輔導者。