

「藥品給付規定」修訂對照表

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自 111 年 9 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>10.7.3.Lamivudine 100mg(如 Zeffix); entecavir (如 Baraclude); telbivudine (如 Sebivo); tenofovir disoproxil (如 Viread); tenofovir alafenamide (如 Vemlidy): (92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、107/2/1、108/2/1、108/5/1、109/1/1、109/7/1、110/3/1、111/3/1、<u>111/9/1</u>)</p> <p>用於慢性病毒性 B 型肝炎患者之條件如下：</p> <p>1. ~6. 略</p> <p>7. 醫事服務機構及醫師資格： (109/7/1、<u>111/9/1</u>)</p> <p>(1)醫院：</p> <p>I. 有消化系內科或消化系兒科專科醫師之醫院。</p> <p>II. 醫師資格為前開醫院之消化系內科專科醫師、消化系兒科專科醫師、血液病專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症相關科醫師、<u>符</u></p>	<p>10.7.3.Lamivudine 100mg(如 Zeffix); entecavir (如 Baraclude); telbivudine (如 Sebivo); tenofovir disoproxil (如 Viread); tenofovir alafenamide (如 Vemlidy): (92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、107/2/1、108/2/1、108/5/1、109/1/1、109/7/1、110/3/1)</p> <p>用於慢性病毒性 B 型肝炎患者之條件如下：</p> <p>1. ~6. 略</p> <p>7. 醫事服務機構及醫師資格： (109/7/1)</p> <p>(1)醫院：</p> <p>I. 有消化系內科或消化系兒科專科醫師之醫院。</p> <p>II. 醫師資格為前開醫院之消化系內科專科醫師、消化系兒科專科醫師、血液病專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症相關科醫師<u>及符</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>合器官移植手術資格及<u>風濕免疫科專科醫師</u>之專任或兼任專科醫師。(111/9/1)</p> <p>Ⅲ. 前開非消化系專科醫師，需先照會消化系專科醫師，惟愛滋病毒感染患者併有 B 型或 C 肝炎感染者，得由其照護之感染症內科專科醫師開立處方。</p> <p>(2)基層院所：</p> <p>I. 須具有消化系內科或消化系兒科專任專科醫師之基層院所。</p> <p>II. 肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區，具有消化系內科或消化系兒科兼任專科醫師之基層院所，亦得開立處方，惟離島地區(如金門縣、連江縣、澎湖縣、台東縣蘭嶼鄉、台東縣綠島鄉)內科醫師之基層院所，亦得開立處方。</p> <p>◎附表三十四：肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區一覽表</p>	<p>合器官移植手術資格之專任或兼任專科醫師。</p> <p>Ⅲ. 前開非消化系專科醫師，需先照會消化系專科醫師，惟愛滋病毒感染患者併有 B 型或 C 肝炎感染者，得由其照護之感染症內科專科醫師開立處方。</p> <p>(2)基層院所：</p> <p>I. 須具有消化系內科或消化系兒科專任專科醫師之基層院所。</p> <p>II. 肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區，具有消化系內科或消化系兒科兼任專科醫師之基層院所，亦得開立處方，惟離島地區(如金門縣、連江縣、澎湖縣、台東縣蘭嶼鄉、台東縣綠島鄉)內科醫師之基層院所，亦得開立處方。</p> <p>◎附表三十四：肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區一覽表</p>
<p>10.7.4. Adefovir dipivoxil (如 Hespera Tablets 10mg) ; Entecavir (如 Baraclude 1.0mg) ; tenofovir disoproxil (如 Viread) ; tenofovir alafenamide (如 Vemlidy) : (95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、</p>	<p>10.7.4. Adefovir dipivoxil (如 Hespera Tablets 10mg) ; Entecavir (如 Baraclude 1.0mg) ; tenofovir disoproxil (如 Viread) ; tenofovir alafenamide (如 Vemlidy) : (95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>102/2/1、104/12/1、106/1/1、 106/4/1、108/5/1、109/7/1、 <u>111/9/1</u>)</p> <p>用於慢性病毒性 B 型肝炎患者之條件如下：</p> <p>1. ~5. 略</p> <p>6. 醫事服務機構及醫師資格： (109/7/1、<u>111/9/1</u>)</p> <p>(1) 醫院：</p> <p>I. 有消化系內科或消化系兒科專科醫師之醫院。</p> <p>II. 醫師資格為前開醫院之消化系內科專科醫師、消化系兒科專科醫師、血液病專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症相關科醫師、<u>符合器官移植手術資格及風濕免疫科專科醫師</u>之專任或兼任專科醫師。(111/9/1)</p> <p>III. 前開非消化系專科醫師，需先照會消化系專科醫師，惟愛滋病毒感染患者併有 B 型或 C 型肝炎感染者，得由其照護之感染症內科專科醫師開立處方。</p> <p>(2) 基層院所：</p> <p>I. 須具有消化系內科或消化系兒科專任專科醫師之基層院所。</p> <p>II. 肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區，具有消化系內科或消化系兒科兼任專科醫師之基層</p>	<p>102/2/1、104/12/1、106/1/1、 106/4/1、108/5/1、109/7/1)</p> <p>用於慢性病毒性 B 型肝炎患者之條件如下：</p> <p>1. ~5. 略</p> <p>6. 醫事服務機構及醫師資格： (109/7/1)</p> <p>(1) 醫院：</p> <p>I. 有消化系內科或消化系兒科專科醫師之醫院。</p> <p>II. 醫師資格為前開醫院之消化系內科專科醫師、消化系兒科專科醫師、血液病專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症相關科醫師<u>及符合器官移植手術資格之專任或兼任專科醫師</u>。</p> <p>III. 前開非消化系專科醫師，需先照會消化系專科醫師，惟愛滋病毒感染患者併有 B 型或 C 型肝炎感染者，得由其照護之感染症內科專科醫師開立處方。</p> <p>(2) 基層院所：</p> <p>I. 須具有消化系內科或消化系兒科專任專科醫師之基層院所。</p> <p>II. 肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區，具有消化系內科或消化系兒科兼任專科醫師之基層</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>院所，亦得開立處方，惟離島地區(如金門縣、連江縣、澎湖縣、台東縣蘭嶼鄉、台東縣綠島鄉)內科醫師之基層院所，亦得開立處方。</p> <p>◎附表三十四：肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區一覽表</p>	<p>院所，亦得開立處方，惟離島地區(如金門縣、連江縣、澎湖縣、台東縣蘭嶼鄉、台東縣綠島鄉)內科醫師之基層院所，亦得開立處方。</p> <p>◎附表三十四：肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區一覽表</p>

備註：劃線部分為新修訂規定