

「藥品給付規定」修訂對照表

第13節 皮膚科製劑 Dermatological preparations

(自114年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>13.17. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib (如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) : (108/12/1、109/8/1、111/8/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1、113/2/1、113/8/1、<u>114/6/1</u>)</p> <p>13.17.1. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib (如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) (113/2/1、113/8/1、<u>114/6/1</u>) (12歲以上病人治療部分)</p> <p>1. ~5. (略)</p> <p>6. 暫緩續用之相關規定：</p> <p>(1) 暫緩續用時機：使用生物製劑治療1年後，<u>或使用 abrocitinib、upadacitinib 2年後</u>符合 $EASI \leq 16$ 者。(111/8/1、<u>114/6/1</u>)</p> <p>(2) 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發或 $EASI \geq 16$ (需附上次療程治療前、後，及本次照片)。(111/8/1)</p>	<p>13.17. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib (如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) : (108/12/1、109/8/1、111/8/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1、113/2/1、113/8/1)</p> <p>13.17.1. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib (如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) (113/2/1、113/8/1) (12歲以上病人治療部分)</p> <p>1. ~5. (略)</p> <p>6. 暫緩續用之相關規定：</p> <p>(1) 暫緩續用時機：使用生物製劑治療1年後符合 $EASI \leq 16$ 者。(111/8/1)</p> <p>(2) 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發或 $EASI \geq 16$ (需附上次療程治療前、後，及本次照片)。(111/8/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>7. (略)</p> <p>◎附表三十二：異位性皮膚炎面積暨嚴重度指數【Eczema Area and Severity Index (EASI)】(108/12/1) (略)</p> <p>◎附表三十二之一：全民健康保險12歲以上病人異位性皮膚炎使用生物製劑申請表 (109/8/1、111/8/1、113/2/1)(略)</p>	<p>7. (略)</p> <p>◎附表三十二：異位性皮膚炎面積暨嚴重度指數【Eczema Area and Severity Index (EASI)】 (108/12/1) (略)</p> <p>◎附表三十二之一：全民健康保險12歲以上病人異位性皮膚炎使用生物製劑申請表 (109/8/1、111/8/1、113/2/1) (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定