副本

衛生福利部中央健康保險署 公告



受文者:臺北市儀器商業同業公會

發文日期:中華民國114年9月22日 發文字號:健保審字第1140056258號

附件:全民健康保險特殊材料支付標準修正對照

表、全民健康保險特殊材料給付規定修正對

照表



主旨:公告異動既有功能類別特材「球擴式經導管置換主動脈瓣膜 套組」之支付標準暨修訂既有功能類別特材「經導管置換主 動脈瓣膜套組」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:「全民健康保險特殊材料支付標準修正對照表」(附件 1)及「全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表」 (附件2)已置於本署全球資訊網/健保藥品與特材及醫療 服務/健保特殊材料/健保特材品項查詢/公告特材品項 表/114年度,請自行擷取。

副本:行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、地方政府衛生局、國防部軍醫局、社團法人台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、



中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、台灣醫院協會、台灣社區醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、中華民國醫療器材商業同業公會全國聯合會、台灣美國商會、歐洲在臺商務協會、臺北市儀器商業同業公會、臺北市進出口商業同業公會、台灣醫療暨生技器材工業同業公會、台灣先進醫療科技發展協會、中華民國儀器商業同業公會全國聯合會、本署醫務管理組、本署各分區業務組(請轉知轄區院所)

署長陳亮好



「全民健康保險特殊材料支付標準修正對照表」

項次	特材代碼	特材中文品名	特材英文品名	產品型號	單位	許可證字號	廠商簡稱	原健保 支付點數	異動後 支付點數	辨理依據	給付規定	生效日期
1	FHV04935ASED	"愛德華"瑟皮恩經導管 心臟瓣膜及經心尖套管 組(含瓣膜、裝載/輸送 系統、導引器)	"Edwards"SapienXT ValvewithAscendra +Kit	9355AS-323;326;329	組	衛部醫器輸字 第027985號	台灣愛德華	1, 035, 735	1, 002, 035	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第77 次(114年7月)會議結論及全民健康 保險藥物給付項目及支付標準第53 條規定辦理。	B102-8	114/11/01
2	FHV04935NFED	"愛德華"瑟皮恩經導管 心臟瓣膜及股動脈套管 組(含瓣膜、裝載/輸送 系統、導引器)	"Edwards"SapienXT ValvewithNovaFlex +TransfemoralKit	9355NF-23;26;29	組	衛部醫器輸字 第027986號	台灣愛德華	1, 035, 735	1, 002, 035	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第77次(114年7月)會議結論及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第53條規定辦理。	B102-8	114/11/01
3	FHV04MNMPVQR	"漢瑞爾" 邁沃經導 管心臟瓣膜系統	MyvalTranscathete rHeartValveSystem	整組含【瓣膜 (MVL200; MVL215; MVL230; MVL2 45; MVL260; MVL275; MVL290)+ 輸送系統 (NVT20030; NVT21530; NVT2303 0; NVT24530; NVT26030; NVT275 30; NVT29030)+球囊擴張導管 (MTV1640; MTV1840; MTV2040; M TV2340; MTV2540)+導引器 (PHT14)】; 【擴增產品型號瓣 膜(MVL305; MVL320)+輸送系統 (NVT30535; NVT32035)+球囊擴 張導管(MTV2840; MTV3040)+壓 折工具VLDC自1140701生效】	組	衛部醫器輸字 第035037號	科舉	1, 035, 735	1, 002, 035	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第77次(114年7月)會議結論及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第53條規定辦理。	B102-8	114/11/01
4	FHV04S3TA2ED	愛德華瑟皮思三經導管 心臟瓣膜及經心尖套管 組(含瓣膜、裝載/輸送 系統、導引器)	EdwardsSAPIEN3 - EdwardsCertitudeK it	S3TA-120;123;126;129	組	衛部醫器輸字 第030829 號	台灣愛德華	1, 035, 735	1, 002, 035	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第77次(114年7月)會議結論及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第53條規定辦理。	B102-8	114/11/01
5	FHV04S3TF2ED	愛德華瑟皮思三經導管 心臟瓣膜及股動脈套管 組(含瓣膜、裝載/輸送 系統、導引器)	EdwardsCommanderK	S3TF-120;123;126;129	組	衛部醫器輸字 第029439 號	台灣愛德華	1, 035, 735	1, 002, 035	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第77 次(114年7月)會議結論及全民健康 保險藥物給付項目及支付標準第53 條規定辦理。	B102-8	114/11/01

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表

給付規定	分類碼:B102-8	
(自 114 年	11月01日生效)	
修正後給付規定	原給付規定	說明
經導管置換主動脈瓣膜套組-TAVI(整組	經導管置換主動脈瓣膜套組-TAVI(整組	增列
含導引線)	含導引線)	適應
一、符合全民健康保險醫療服務給付項	一、 符合全民健康保險醫療服務給付項	症用
目及支付標準診療項目 68040B	目及支付標準診療項目 68040B	於嚴
「經導管主動脈瓣膜置換術」所訂	「經導管主動脈瓣膜置換術」所訂	重二
醫院資格及醫師條件等支付規範。	醫院資格及醫師條件等支付規範。	尖瓣
二、 適用於嚴重主動脈狹窄病人,須具	二、 適用於嚴重主動脈狹窄病人,須具	人工
備以下二項條件:	備以下二項條件:	生物
(一) 必要條件:(此四項條件須全部具	(一) 必要條件:(此四項條件須全部具	瓣膜
備)	備)	損壞
1. 有 New York Heart Association	1. 有 New York Heart Association	
Function Class II-IV 之心衰竭症	Function Class II-IV 之心衰竭症	
狀。	狀。	
2. 以心臟超音波測量主動脈開口面積	2. 以心臟超音波測量主動脈開口面積	
<0.8cm2、<0.6cm2/m2、經主動	<0.8cm2、<0.6cm2/m2、經主動	
脈瓣壓力差≧40mmHg 或主動脈瓣	脈瓣壓力差≧40mmHg 或主動脈瓣	
血流流速≧4.0m/sec。	血流流速≧4.0m/sec。	
3. 必須至少二位心臟外科專科醫師判	3. 必須至少二位心臟外科專科醫師判	
定無法以傳統開心手術進行主動脈	定無法以傳統開心手術進行主動脈	
瓣膜置換或開刀危險性過高。	瓣膜置換或開刀危險性過高。	
4. 臨床判定病人至少有一年以上之存	4. 臨床判定病人至少有一年以上之存	
活機率。	活機率。	
(二) 同時具備以下條件之一:	(二) 同時具備以下條件之一:	
1. 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換	1. 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換	
或開刀危險性過高,STS	或開刀危險性過高,STS	
Score>10%,或 Logistic Eu-	Score>10%,或 Logistic Eu-	

- Score>10%, 或 Logistic EuroSCORE I >20% •
- 2. 有以下情形之一者: 先前接受過心 臟手術 (冠狀動脈繞道、心臟瓣膜 手術)、嚴重主動脈鈣化 (porcelain aorta)、胸腔燒灼後遺症,不可進 行開心手術、曾接受過縱膈放射療 法、嚴重結締組織疾病, 導致不可 進行手術、肝硬化 (Child 分級 A 或 B),以及肺功能不全:FEV<1 公升。
- 三、適用於嚴重主動脈人工生物瓣膜損

- Score>10%, 或 Logistic EuroSCORE I >20% •
- 2. 有以下情形之一者: 先前接受過心 臟手術 (冠狀動脈繞道、心臟瓣膜 手術)、嚴重主動脈鈣化 (porcelain aorta)、胸腔燒灼後遺 症,不可進行開心手術、曾接受過 縱膈放射療法、嚴重結締組織疾 病, 導致不可進行手術、肝硬化 (Child 分級 A 或 B),以及肺功能 不全: FEV<1 公升。
- 三、適用於嚴重主動脈人工生物辦膜損

修正後給付規定

壞病人,須具備以下二項條件:

- (一) 必要條件:(此四項條件須全部具備)
 - 1. 有 New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰竭症 狀。
 - 2. 需具備以下條件之一:
 - (1) 狹窄以心臟超音波測量主動脈開口面積<0.8cm2、<0.6cm2/m2、經主動脈瓣平均壓力差≥40mmHg或主動脈瓣血流流速≥4.0m/sec。
 - (2) 返流的必要項目(不得加計瓣膜旁漏之返流量):寬或多重的都卜勒噴射返流,加上以下重度返流的測量之一:
 - A. Vena contracta width ≥ 6mm ∘
 - B. Vena contracta area ≥ 30mm2 ∘
 - C. Jet width at origin \geq 60% of LVOT \circ
 - D. Holo-diastolic flow reversal in proximal descending aorta •
 - 必須至少二位心臟外科專科醫師判 定無法以傳統開心手術進行主動脈 辦膜置換或開刀危險性過高。
 - 4. 臨床判定病人至少有一年以上之存 活機率。
- (二) 同時具備以下條件之一:
 - 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高,STS Score>10%,或 Logistic EuroSCORE I >20%。
- 2. 有以下情形之一者:先前接受過心臟手術(冠狀動脈繞道、心臟瓣膜手術)、嚴重主動脈鈣化(porcelain aorta)、胸腔燒灼後遺症,不可進行開心手術、曾接受過縱膈放射療法、嚴重結締組織疾病,導致不可進行手術、肝硬化(Child 分級 A或 B),以及肺功能不全:FEV<1公升。
- 四、<u>適用於嚴重二尖辦人工生物辦膜損</u> 壞病人:

壞病人,須具備以下二項條件:

- (一) 必要條件:(此四項條件須全部具備)
 - 1. 有 New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰竭症 狀。
 - 2. 需具備以下條件之一:
 - (1) 狹窄以心臟超音波測量主動脈開口面積 $< 0.8 cm2 \cdot < 0.6 cm2/m2 \cdot$ 經主動脈辮平均壓力差 $\ge 4.0 mmHg$ 或主動脈辮血流流速 $\ge 4.0 m/sec$ 。
 - (2) 返流的必要項目(不得加計瓣膜旁漏之返流量): 寬或多重的都卜勒噴射返流,加上以下重度返流的測量之一:
 - A. Vena contracta width ≥ 6mm ∘
 - B. Vena contracta area \geq 30mm2 \circ
 - C. Jet width at origin \geq 60% of LVOT \circ
 - D. Holo-diastolic flow reversal in proximal descending aorta •
- 3. 必須至少二位心臟外科專科醫師判 定無法以傳統開心手術進行主動脈 瓣膜置換或開刀危險性過高。
- 4. 臨床判定病人至少有一年以上之存 活機率。
- (二) 同時具備以下條件之一:
- 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高,STS Score>10%,或 Logistic EuroSCORE I > 20%。
- 2. 有以下情形之一者:先前接受過心臟手術(冠狀動脈繞道、心臟瓣膜手術)、嚴重主動脈鈣化 (porcelain aorta)、胸腔燒灼後遺症,不可進行開心手術、曾接受過縱膈放射療法、嚴重結締組織疾病,導致不可進行手術、肝硬化 (Child 分級 A 或 B),以及肺功能不全:FEV<1公升。
- 四、完成個案登錄系統且須送特殊審查

修正後給付規定	原給付規定	說明
(一) 適應症,須具備以下二項條件:	核准後使用。	
1. 必要條件:(此四項條件須全部具	五、個案完成植入手術後需三十天內及	
<u>備)</u>	第十二個月內於登錄系統登錄追蹤 狀況。未如期登錄,核刪本項申請	
(1) <u>有 New York Heart Association</u>	之特材費用。	
Function Class II-IV 之心衰竭症		
<u>狀。</u>		
(2) 必須至少兩位心臟外科專科醫師		
判定無法以傳統開心手術進行二		
尖瓣膜置換或開刀危險性過高。		
(3) <u>臨床判定病人至少有一年以上之</u>		
<u>存活機率。</u>		
(4) 二尖瓣人工生物性瓣膜以超音波		
測量或電腦斷層影像上呈現永久		
結構性改變與追蹤下發現血液動		
力學功能呈現第二期及第三期惡		
<u>化。</u>		
2. 同時具備以下條件之一:		
(1) 無法接受開刀進行二尖瓣瓣膜置		
換或開刀危險性過高, STS Score		
<u>≥10%或 Logistic EuroSCORE</u>		
<u>I>20% °</u>		
(2) 有以下情形之一者:嚴重主動脈		
鈣化、胸腔燒灼術後遺症不可進		
行開心手術、曾接受過縱膈放射		
療法、嚴重結締組織疾病導致不		
可進行手術、肝硬化(Child 分級		
A 或 B),以及肺功能不全: FEV		
<u><1 公升。</u>		
(二) 醫院資格:每年二尖辦手術大於		
25 台、執行經導管主動脈瓣膜		
置換術手術 10 台及穿心房中膈		
穿刺大於 15 台。		

(三) 醫師資格: 需具有經導管主動脈

經驗。

瓣膜置換術(TAVR) 20 例以上的

修正後給付規定	原給付規定	說明
(四) <u>須併同特材代碼 FHV04S3TA2ED</u>		
或 FHV04S3TF2ED 使用及申報。		
五、完成個案登錄系統且須送特殊審查		
核准後使用。		
六、個案完成植入手術後需三十天內及		
第十二個月內於登錄系統登錄追蹤 狀況。未如期登錄,核刪本項申請		
之特材費用。		