



# 持續監控C型肝炎全口服新藥之藥品給付 規定修訂所產生之相關檢查(驗)費用及其 對點值可能的影響

衛生福利部  
中央健康保險署  
108年7月26日

# 背景說明(1)



National Health Insurance Administration

- 保險醫事服務提供者代表於健保會第3屆107年第11次委員會議(107年12月21日召開)提案，有關擴大C型肝炎治療所將產生之相關檢查(驗)費用，若以108年可增加4萬個治療機會計算，其病毒量及病毒基因型檢測費用預估須額外增加近2.64億元至3.62億元，應併入專款專用C肝藥費預算中編列，不宜由醫院總額(或西醫基層總額)一般服務預算中勻支，造成排擠效應。

# 背景說明(2)



National Health Insurance Administration

## ➤ 健保署說明

- 因C肝藥費專款項目名稱為「C型肝炎藥費」，係支付藥品費用而非檢驗費用，故不宜將檢驗費用編列於該項專款。
- 罹患C型肝炎有較高風險演變成肝硬化或肝癌，若能經由藥物治療C型肝炎，可減少失代償性肝硬化或肝癌等C型肝炎相關併發症發生，經整體效益評估，自2017年至2025年因接受C肝藥物治療所累積節省之C肝相關併發症醫療費用效益，已可涵蓋檢驗費用支出，故不建議增修總額專款專用項目「C型肝炎藥費」預算含相關治療程序中所需之檢驗費用。

# 背景說明(3)



National Health Insurance Administration

## 健保署說明

- 2017年至2025年C肝相關併發症醫療費用節省如下：

年度	C肝相關 併發症 醫療費用節省 (億點)
2017	-0.21
2018	-1.05
2019	-2.58
2020	-4.36
2021	-6.12
2022	-7.71
2023	-9.05
2024	-10.21
2025	-11.28
合計	-52.57

資料來源：國家C型肝炎旗艦辦公室

# 背景說明(4)



National Health Insurance Administration

## ➤ 決議

- 本案不予通過，108年度醫院、西醫基層總額之「C型肝炎藥費」及其他預算之「支應醫院及西醫基層總額C型肝炎藥費專款不足之經費」，仍依總額核(決)定事項辦理。
- 請中央健康保險署持續監控C型肝炎全口服新藥之藥品給付規定修訂所產生之相關檢查(驗)費用及其對點值可能的影響，並請幕僚於108年度工作計畫安排專案報告，以利委員了解。

# C肝病毒量及基因型檢測項目



National Health Insurance Administration

健保診療項目名稱	項目說明	項目代碼	健保支付點數	備註
核糖核酸類定量擴增試驗	RNA病毒量定量檢測	12185C	2,200	
C型肝炎病毒核酸基因檢測 - 即時聚合酶連鎖反應法	基因型檢測	12202B	2,450	限醫院層級申報
C型肝炎病毒核酸基因檢測 - 即時聚合酶連鎖反應法	基因型檢測	12202C	2,450	108年4月1日起新增，醫院及診所均可申報

# C肝病毒量及基因型檢測費用申報情形



National Health Insurance Administration

層級別	108年第1季			基期值(107年第1季)			108年第1季 扣除基期值
	病毒量檢測 申報點數	基因型檢測 申報點數	合計	病毒量檢測 申報點數	基因型檢測 申報點數	合計	合計
醫院	65.60	33.20	98.80	47.36	13.92	61.28	37.52
西醫基層	3.78	0.03	3.82	1.93	0.00	1.93	1.89

註：

1. 申報點數單位：百萬點。
2. 資料範圍：西醫門住診申報C肝新藥使用患者之病毒量及基因型檢測項目費用。

# 推估C肝病毒量及基因型檢測費用 對108年第1季點值影響



National Health Insurance Administration

- 108年之C肝相關併發症醫療費用節省推估為258百萬點，該節省點數若以季平均攤提，每季為64.5百萬點。因C肝相關併發症醫療費用節省可涵蓋C肝檢測費用，故C肝檢測非屬對點值影響主因。

層級別	總額 (百萬)	108年第1季 總申報點數 (百萬)	平均點值	108年第1季C肝 檢測較基期值增 減點數(百萬)
醫院	104,837	116,754	0.8979	37.52
西醫基層	27,551	29,980	0.9190	1.89