

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

商品名：Enstilar 50 micrograms/g + 0.5 mg/g Cutaneous Foam

學名：BETAMETHASONE/CALCIPOTRIOL

事由：有關禾利行股份有限公司（以下簡稱建議者）建議將 Enstilar® Cutaneous Foam（安思泰樂泡沫劑）納入健保給付於「限確經診斷為尋常性牛皮癬之病例使用」一案，財團法人醫藥品查驗中心就建議者提交之資料進行評估。

完成時間：民國 114 年 01 月 09 日

評估結論

一、國際醫療科技評估組織之給付建議

1. 至 113 年 12 月 10 日止，於加拿大 CDA-AMC、英國 NICE 查無相關評估報告。
2. 澳洲 PBAC 於 105 年 11 月發布的評估報告中，建議有條件收載 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型用於治療病情穩定的慢性斑塊型尋常性乾癬（chronic plaque psoriasis vulgaris），但須符合以下條件：(1)使用強效皮質類固醇單一藥物外用治療後，疾病仍無法得到充分控制。(2)設定收載後五年內的藥品給付計畫（PBS）支付上限為 2,000 萬澳幣。

二、財務影響評估

1. 建議者認為本品納入給付用於「尋常性牛皮癬（亦稱乾癬）」後，將取代同為 calcipotriol/betamethasone 複方成分的 Daivobet®軟膏劑及 Xamiol®凝膠劑。建議者以藥品使用量及平均給藥數量推估總處方箋量，以此做為市場規模；進一步設定本品市占率，並假設 80%來自取代軟膏、20%來自取代凝膠，再以每次處方本品 1 瓶，計算本品藥費及財務影響。
2. 本報告認為建議者的分析架構大致清楚且適當，然而在臨床地位設定，經諮詢臨床專家後，本報告建議需將同為泡沫劑型的類固醇藥品 Vimax®視為可能的被取代藥品；再者，因建議者未提供平均給藥數量的資料來源，本報告無法驗證其正確性，故另分析健保資料庫中各項被取代品的處方次數及處方量；此外，本報告認為病人換藥比例的不確定性高，可能使財務影響具有不確定性。
3. 建議者與本報告之推估結果彙整如後表。

推估項目	建議者推估（115 至 119 年）	查驗中心推估（115 至 119 年）
臨床地位設定	取代 Daivobet 及 Xamiol	取代 Daivobet、Xamiol 及 Vimax
本品年處方箋量(張)	31,000 至 96,000	39,000 至 132,000
本品年度藥費	3,581 萬元至 1.12 億元	4,533 萬元至第五年 1.55 億元
財務影響	64 萬元至 201 萬元	843 萬元至 3,206 萬元

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

一、背景

禾利行股份有限公司（以下簡稱建議者）於 2024 年 12 月 3 日檢送建議新劑型新藥 Enstilar® Cutaneous Foam（安思泰樂泡沫劑）納入健保給付之完整書面資料。

Enstilar®（calcipotriol/betamethasone，以下簡稱本品）於我國的許可適應症為「成人尋常性牛皮癬（psoriasis vulgaris）外用治療」。建議者建議參考與本品同成分不同劑型藥品，Daivobet 軟膏劑及 Xamiol 凝膠劑的現行給付規定（詳如下表），建議給付適應症為「現確經診斷為尋常性牛皮癬之病例使用」。

基於目前健保已給付含 calcipotriol/betamethasone 複方成分的軟膏劑及凝膠劑，本品為相同成分之泡沫劑，因此財團法人醫藥品查驗中心（以下簡稱查驗中心）僅就建議者提交之資料進行財務影響評估，並摘述國際醫療科技評估組織報告之給付建議。

13.3.2.含 calcipotriol 及類固醇之外用複方製劑(如 Daivobet)(94/5/1、99/12/1、109/10/1)

1. 限確經診斷為尋常性牛皮癬（psoriasis）之病例使用，使用量以每星期不高於 30gm 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記錄理由。
2. 若因病情需要需連續使用超過 8 週者，應於病歷詳細記錄理由。(109/10/1)

二、療效評估

略。

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

三、經濟評估

(一) 國際醫療科技評估組織報告

本報告主要參考 CDA-AMC、PBAC 及 NICE 之醫療科技評估報告及建議者提供之資料；視需要輔以其他醫療科技評估組織報告，以瞭解主要醫療科技評估組織之給付建議。

來源	報告日期
CDA-AMC (加拿大)	至 2024 年 12 月 10 日止，查無相關報告。
PBAC (澳洲)	於 2016 年 11 月及 2023 年 7 月公告。
NICE (英國)	至 2024 年 12 月 10 日止，查無相關報告。
其他醫療科技評估 組織	SMC (蘇格蘭) 醫療科技評估報告： 於 2016 年 9 月公告。

註：CDA-AMC 為 Canada's Drug Agency 加拿大藥品及醫療科技評估機構的縮寫；CADTH (Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health)/pCODR (pan-Canadian Oncology Drug Review) 自 2024 年 5 月 1 日起更名為 CDA-AMC。

1. CDA-AMC (加拿大)

至 2024 年 12 月 10 日止，於 CDA-AMC 網頁未查詢到相關評估報告。

2. PBAC (澳洲)

A. 2016 年 11 月[1]

澳洲藥品給付諮詢委員會 (Pharmaceutical Benefits Advisory Committee, PBAC) 於 2016 年 11 月發布一份關於 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型 (Enstilar®) 的醫療科技評估報告，建議有條件收載 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型用於治療病情穩定的慢性斑塊型尋常性乾癬 (chronic plaque psoriasis vulgaris)，但須符合以下條件：

- (1) 使用強效皮質類固醇單一藥物外用治療後，疾病仍無法得到充分控制。
- (2) 設定收載後前五年間的藥品給付計畫 (Pharmaceutical Benefits Scheme, PBS) 支付上限，以不超過淨成本 2,000 萬澳幣為上限。

委員會做出建議收載的原因主要基於一項與同成分軟膏劑相比的成本效用

財團法人醫藥品查驗中心 醫療科技評估報告補充資料

分析。委員會認為廠商以 calcipotriol/betamethasone 凝膠劑型作為主要比較品是合適的。對於某些患者而言，委員會相信與同成分凝膠劑型相比，calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型可以帶來顯著的療效改善，並提及泡沫劑型有較佳的皮膚穿透性和生體可用率（bioavailability）、藥效作用快與容易使用等優點，使得病人對泡沫劑型的偏好度可能較軟膏或凝膠劑型高。另外，委員會提到藥品給付計畫（PBS）成本的高低，容易受到每次處方開藥數量影響，因此建議納入給付後，應仔細檢視 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型的實際使用情形。

經濟評估內容重點摘要如後：

廠商提交一份比較 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型與凝膠劑型的成本效用分析。研究採用馬可夫模型，模型包含四個健康狀態：疾病發作（flare）、對治療有反應（response）、對治療無反應（non-response）及接受其他非外用治療方式（post-topical），評估期間設定為 48 週，循環週期設定為 4 週，折現率設定為 5%。臨床及效用參數來自 LP0053-1003 試驗。

廠商分析結果顯示，與凝膠劑型相比，calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型的遞增成本效果比值（incremental cost-effectiveness ratio, ICER）低於 15,000 澳幣 / 經健康生活品質校正生命年（quality-adjusted life year, QALY）。此外，廠商另外針對泡沫與軟膏劑型的比較進行情境分析，分析結果顯示，與軟膏劑型相比，calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型的 ICER 值介於 15,000 澳幣/QALY gained 至 45,000 澳幣/QALY gained 間。

整體而言，考慮到現有證據，經濟評估次委員會（Economics Sub Committee, ESC）認為此成本效用分析架構適當。最終，委員會根據與同成分軟膏劑比較的成本效用分析結果，建議有條件給付 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型。

B. 2023 年 7 月[2]

廠商後續再次提交申請，請求增加 Enstilar®在藥品給付計畫（PBS）授權使用（簡化版）（Authority required (STREAMLINED)）列表中的最大給藥數量，從 1 瓶調整至 2 瓶。PBAC 於 2023 年 7 月發布一份評估報告，不建議修改 Enstilar®的最大給藥數量。

委員會不建議原因為，對於提高給藥數量是否會增加 clacipotriol 相關毒性的可能性有疑慮，且從藥品給付計畫的數據，並沒有觀察到有很高比例的病人需要更多的用量，若有增加給藥數量的需求，處方醫師可以尋求現有的管道（例如：電話授權（telephone authority）提高數量。

財團法人醫藥品查驗中心 醫療科技評估報告補充資料

3. NICE（英國）

至 2024 年 12 月 10 日止，於 NICE 網頁未查詢到相關評估報告。

4. 其他醫療科技評估組織

(1) SMC（蘇格蘭）[3]

蘇格蘭藥物委員會（Scottish Medicines Consortium, SMC）於 2016 年 9 月發布一份關於 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型（Enstilar®）的醫療科技評估報告，建議收載 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型（Enstilar®）用於患有尋常性乾癬（psoriasis vulgaris）之成人的外用治療。

委員會提及 Enstilar® 為另一種含有 calcipotriol 及 betamethasone 成分且取得許可證的劑型，並且認為其可能造成的財務影響小。

(二) 財務影響

建議者財務影響推估

若 Enstilar® 給付於「尋常性牛皮癬（亦稱乾癬）」，依建議者提供的財務影響評估結果，本品的臨床地位為取代關係，推估未來五年（2026 年至 2030 年）本品處方箋總量約為第一年 3.1 萬張至第五年 9.6 萬張，本品年度藥費約為第一年 3,581 萬元至第五年 1.12 億元，財務影響約為第一年 64 萬元至第五年 201 萬元。

建議者推估過程說明如後：

(1) 臨床地位設定

建議者申請的建議給付範圍為「限確經診斷為尋常性牛皮癬之病例使用」。建議者認為 Enstilar® 預期將取代 Daivobet® 軟膏劑及 Xamiol® 凝膠劑的部分市場，上述兩藥品為與本品同成分不同劑型的藥品，因此設定本品臨床地位為「取代關係」。

(2) 含 Calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品之年處方箋量

建議者參考 2018 年至 2023 年健保藥品使用量[4]，取得各年度含 calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品（軟膏劑及凝膠劑合併計算）的使用量約為 24.4 萬條（瓶）至 28.8 萬條（瓶），再依據 2023 年使用量資料[4]，計算軟膏劑與凝膠

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

劑使用量的佔比分別約為 60%和 40%，依此分別估計不同劑型各年度的使用量。

建議者表示乾癬為免疫相關的慢性皮膚疾病，病人回診次數與藥品用量會依疾病嚴重程度而有不同，因此比起參考藥品使用量推估未來市場規模，建議者認為以每年處方箋量進行推估更貼近實際情況。因此，建議者根據 2018 年健保資料庫分析結果，設定軟膏劑及凝膠劑每張處方箋的平均給藥數量分別為 2.2 條及 1.9 瓶，依此設定，計算各年度不同劑型的處方箋量。

合計含 calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品一年的處方箋總量，約為 11.8 萬張至 13.9 萬張，年均複合成長率為 3.33%，建議者依此推估未來五年含有 calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品的處方箋量約為第一年 15.3 萬張至第五年 17.5 萬張。

(3) 本品年處方箋量

建議者假設 Enstilar®未來五年市占率為第一年 20%至第五年 55%，依此推估未來五年本品處方箋量約為第一年 3.1 萬張至第五年 9.6 萬張。

(4) 本品年度藥費

建議者假設 Enstilar®每張處方箋平均給藥數量為 1 瓶，依此估算本品年使用量。根據上述設定及本品建議給付價格，推估未來五年本品年度藥費約為第一年 3,581 萬元至第五年 1.12 億元。

(5) 可被取代的年度藥費

建議者自行預估 Enstilar®未來納入給付後的每年處方箋量，有 80%的比例是來自於取代同成分軟膏劑型的處方箋；20%的比例是來自於取代同成分凝膠劑型的處方箋。因此，建議者依據先前設定的每張處方箋平均給藥數量（軟膏劑：2.2 條，凝膠劑：1.9 瓶），分別計算不同劑型被取代的使用量。

依據上述假設及 calcipotriol/betamethasone 軟膏劑及凝膠劑現行給付價格，推估未來五年可被取代品年度藥費約為第一年 3,517 萬元至第五年 1.10 億元。

(6) 財務影響

從健保藥費預算觀點，將本品年度藥費與可被取代的年度藥費相減後，建議者推估本品給付於「限確經診斷為尋常性牛皮癬之病例使用」，未來五年的財務影響約為第一年 64 萬元至第五年 201 萬元。

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

(7) 敏感度分析

建議者考量本品市佔率具有不確定性，因此針對市佔率進行敏感度分析。詳細敏感度分析結果如後表所列：

調整參數			健保藥費財務影響
市 占 率	基礎情境	20%-55%	64 萬元至 201 萬元
	高推估	35%-80%	112 萬元至 293 萬元
	低推估	15%-40%	48 萬元至 146 萬元

查驗中心評論與校正

本報告認為建議者的財務影響分析架構大致清楚且適當，然而在臨床地位設定，建議需將同為泡沫劑型的類固醇藥品 Vimax®視為可能的被取代藥品；另外，建議者未提供 2018 年健保資料庫分析結果的資料來源，本報告無法驗證平均給藥數量參數設定之引用正確性；最後，由於病人換藥比例的不確定性高，可能使財務影響具有不確定性。

(1) 臨床地位設定

建議者預期 Enstilar®將取代與本品同成分不同劑型藥品之部分市場，如 Daivobet®軟膏劑及 Xamiol®凝膠劑。根據臺灣皮膚科醫學發布的乾癬治療共識[5]，目前臺灣治療乾癬的外用藥物有皮質類固醇、維生素 D 相似物（如：calcipotriol 及 calcitriol）、維生素 A 酸類（如：tazarotene）及免疫調節劑（如：tacrolimus 及 pimecrolimus）。本報告經查詢健保藥品給付規定[6]，免疫調節劑目前無給付於乾癬治療，另經諮詢臨床專家意見，專家認為 Enstilar®除會取代同成分的軟膏及凝膠劑型藥物外，亦可能取代同為泡沫劑型的類固醇藥品（Vimax®，成分 clobetasol），因此本報告認為，建議者設定本品臨床地位為「取代關係」係屬合理，然而可能取代的藥品，除了與本品同成分不同劑型的藥品外，建議亦應將 Vimax®納入考量。

(2) 含 calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品及 Vimax®用於治療乾癬之年處方箋量

建議者參考各年度健保藥品使用量，計算含 calcipotriol/ betamethasone 複方成分之軟膏及凝膠劑型的使用量，並根據 2018 年健保資料庫分析結果，設定每張處方箋的平均給藥數量，依此設定，計算各年度處方箋量及年均複合成長率（3.33%），依此推估未來五年含有 calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品的處方箋量。

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

首先，建議者未提供參考之 2018 年健保資料庫分析結果的來源，本報告無法驗證資料正確性，再者，建議者在財務影響分析架構中，僅考量同成分不同劑型藥品為可能取代品，未考量 Vimax®為可能取代品，因此本報告改利用健保資料庫，分析 2018 年至 2023 年含 calcipotriol/betamethasone 成分藥品及 Vimax®用於治療尋常性乾癬的歷年處方箋量，再計算年均複合成長率¹，依此推估未來五年各藥品的年處方箋量。

依照上述設定，經重新計算後，推估未來五年 calcipotriol/betamethasone 軟膏劑年處方箋量約為 11.2 萬張至 13.6 萬張；calcipotriol/betamethasone 凝膠劑年處方箋量約為 7.5 萬張至 8.5 萬張；Vimax®年處方箋量約為 1.5 萬張至 1.8 萬張；合計「含 Calcipotriol/betamethasone 複方成分藥品或 Vimax®用於乾癬治療」之年處方箋量約為第一年 20.2 萬張至第五年 24.0 萬張。

(3) 本品年處方箋量

建議者假設 Enstilar®未來五年市占率為第一年 20%至第五年 55%。由於建議者未考慮到 Vimax®亦為可能的被取代藥品，本報告認為有低估本品使用量的疑慮。經諮詢臨床專家意見，考量醫院進藥速度及病人意願，預估每年從 Vimax®轉用 Enstilar®的比例約為第一年 10%至第五年 50%，保守估計可能有 70%至 80%的病人有意願改用 Enstilar®治療，由於轉用比例的不確定性高，本報告於基礎情境設定「Vimax®轉用 Enstilar®比例」約為第一年 10%至第五年 50%，並在後續針對「Vimax®轉用 Enstilar®比例」進行敏感度分析。

在「calcipotriol/betamethasone 軟膏劑轉用 Enstilar®比例」及「calcipotriol/betamethasone 凝膠劑轉用 Enstilar®比例」之參數設定，則沿用建議者假設。本報告參考建議者原始設定，將本品於相同成分品項市場之未來五年市佔率 20%至 55%，以 80%來自取代軟膏、20%來自取代凝膠，轉換為「calcipotriol/betamethasone 軟膏劑轉用 Enstilar®比例」及「calcipotriol/betamethasone 凝膠劑轉用 Enstilar®比例」，設定未來五年軟膏劑及凝膠劑的轉用比例分別為 27%至 73%及 10%至 28%。

依照上述設定，結合未來五年各藥品之年處方箋量及轉用比例後，推估未來五年本品處方箋量約為第一年 3.9 萬張至第五年 13.2 萬張。

(4) 本品年度藥費

¹ Calcipotriol/betamethasone 軟膏劑年均複合成長率為 5.06%；Calcipotriol/betamethasone 凝膠劑年均複合成長率為 3.18%；Vimax®年均複合成長率為 5.27%

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

建議者假設 Enstilar®每張處方箋平均給藥數量為 1 瓶，依此估算本品年使用量，再以本品建議給付價格，推估本品年度藥費。經查詢藥品仿單及健保用藥品項網路查詢服務[7, 8]，Enstilar®規格量為 60 公克/瓶；同成分其他藥品規格量為 30 公克/瓶；Vimax®規格量為 25 毫升/瓶，根據專家諮詢意見，不同藥品間的使用量轉換為 1:1，參考本報告健保資料庫分析結果，上述取代藥品每次處方平均給藥量約為 2 瓶，因此本報告認為本品給藥數量設定合理，沿用建議者設定。

依照上述設定，重新計算後，推估未來五年本品年度藥費約為第一年 4,533 萬元至第五年 1.55 億元。

(5) 可被取代品年度藥費

建議者自行預估 Enstilar®處方箋量，有 80%取代自同成分軟膏劑型的處方箋；20%取代自同成分凝膠劑型的處方箋，再依據先前設定之平均給藥數量（軟膏劑：2.2 條，凝膠劑：1.9 瓶）及現行給付價格，計算可被取代藥品的年度藥費。

同本品年處方箋量段落所述，本報告認為 Vimax®亦為可能的被取代品之一。本報告依據前段設定之「Vimax®轉用 Enstilar®比例」、「calcipotriol/betamethasone 軟膏劑轉用 Enstilar®比例」及「calcipotriol/betamethasone 凝膠劑轉用 Enstilar®比例」，計算藥品每年被取代的處方箋量。

關於平均給藥數量的參數設定，由於建議者未提供 2018 年健保資料庫分析結果的來源及詳細資料，本報告無法驗證資料正確性，改使用健保資料庫，分析 2018 年至 2023 年各藥品單次處方之平均給藥數，並取六年平均值作為參數設定。根據分析結果，本報告重新設定 calcipotriol/betamethasone 軟膏劑、calcipotriol/betamethasone 凝膠劑及 Vimax®每次處方平均給藥數量分別約為 1.9 條、1.8 瓶及 1.7 瓶，每次處方分別約為 992 元、947 元及 162 元。

依據上述假設及現行給付價格，經重新計算後，推估未來五年可被取代品年度藥費約為第一年 3,690 萬元至第五年 1.23 億元。

(6) 財務影響

從健保藥費預算觀點，將本品年度藥費與可被取代品年度藥費相減後，本報告推估本品給付於「限確經診斷為尋常性牛皮癬之病例使用」，未來五年的財務影響約為第一年 843 萬元至第五年 3,206 萬元。

(7) 敏感度分析

財團法人醫藥品查驗中心 醫療科技評估報告補充資料

考量「Vimax®轉用 Enstilar®比例」、「同成分軟膏劑轉用 Enstilar®比例」及「同成分凝膠劑轉用 Enstilar®比例」具有不確定性，本報告針對上述參數進行敏感度分析，分析結果如下表所列：

調整參數			健保藥費財務影響
Vimax®轉用 Enstilar®比例	基礎情境	10%-50%	843 萬元至 3,206 萬元
	高推估	10%-70%	843 萬元至 3,577 萬元
	低推估	0%	692 萬元至 2,278 萬元
同成分軟膏劑轉用 Enstilar®比例	基礎情境	27%-73%	843 萬元至 3,206 萬元
	高推估	37%-83%	1,040 萬元至 3,446 萬元
	低推估	17%-63%	646 萬元至 2,966 萬元
同成分凝膠劑轉用 Enstilar®比例	基礎情境	10%-28%	843 萬元至 3,206 萬元
	高推估	20%-38%	1,009 萬元至 3,394 萬元

四、經濟評估結論

(一) 國際醫療科技評估組織報告

1. 澳洲藥品給付諮詢委員會(PBAC)建議有條件收載 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型用於治療病情穩定的慢性斑塊型尋常性乾癬，並設定收載後前五年間的藥品給付計畫(PBS)支付上限，以不超過淨成本 2,000 萬澳幣為上限。廠商分析結果顯示，與凝膠劑型相比，calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型的 ICER 值低於 15,000 澳幣 /QALY gained；與軟膏劑型相比，calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型的 ICER 值介於 15,000 澳幣/QALY gained 至 45,000 澳幣/QALY gained 間。整體而言，經濟評估次委員會(ESC)認為此成本效用分析架構適當。
2. 蘇格蘭藥物委員會(SMC)建議收載 calcipotriol/betamethasone 泡沫劑型(Enstilar®)用於患有尋常性乾癬(psoriasis vulgaris)之成人的外用治療。委員會提及 Enstilar®為另一種含有 calcipotriol 及 betamethasone 成分且取得許可證的劑型，並且認為其可能造成的財務影響小。

(二) 財務影響

1. 建議者推估若 Enstilar®給付於「尋常性牛皮癬(亦稱乾癬)」，推估未來五年(2026年至2030年)本品處方箋總量約為第一年3.1萬張至第五年9.6萬張，本品年度藥費約為第一年3,581萬元至第五年1.12億元，財務影響約為第一年64萬元至第五年201萬元。

財團法人醫藥品查驗中心 醫療科技評估報告補充資料

2. 本報告認為建議者的財務影響分析架構大致清楚且適當，然而在臨床地位設定，建議需將同為泡沫劑型的類固醇藥品 Vimax®視為可能的被取代藥品；建議者未提供 2018 年健保資料庫分析結果的資料來源，本報告無法驗證平均給藥數量參數設定之引用正確性；最後，由於病人換藥比例的不確定性高，可能使財務影響具有不確定性。
3. 本報告改以健保資料庫，分析 calcipotriol/betamethasone 軟膏劑、calcipotriol/betamethasone 凝膠劑及 Vimax®的歷年處方箋量及每張處方平均給藥數量；並根據臨床專家諮詢意見，設定「Vimax®轉用 Enstilar®比例」。推估未來五年（2026 年至 2030 年），本品處方箋量約為第一年 3.9 萬張至第五年 13.2 萬張，本品年度藥費約為第一年 4,533 萬元至第五年 1.55 億元，財務影響約為第一年 843 萬元至第五年 3,206 萬元。

財團法人醫藥品查驗中心

醫療科技評估報告補充資料

參考資料

1. Public Summary Document - CALCIPOTRIOL with BETAMETHASONE (Enstilar®) - November 2016 PBAC Meeting. Australian Government Department of Health and Aged Care. <https://www.pbs.gov.au/industry/listing/elements/pbac-meetings/psd/2016-11/files/calcipotriol-with-betamethasone-psd-november-2016.pdf>. Published 2016. Accessed December 27, 2024.
2. Public Summary Document - CALCIPOTRIOL with BETAMETHASONE (Enstilar®) - July 2023 PBAC Meeting. Australian Government Department of Health and Aged Care. <https://www.pbs.gov.au/industry/listing/elements/pbac-meetings/psd/2023-07/files/calcipotriol-with-betamethasone-psd-july-2023.pdf>. Published 2023. Accessed December 27, 2024.
3. Medicines advice - calcipotriol 50 micrograms/g and betamethasone 0.5mg/g cutaneous foam (Enstilar®) [SMC No1182/16]. Scottish Medicines Consortium. https://scottishmedicines.org.uk/media/1399/calcipotriol_betamethasone__enstilar__abb_final_august_2016_for_website.pdf. Published 2016. Accessed December 27, 2024.
4. 藥品申報量。衛生福利部中央健康保險署。 <https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-2297-94173-2514-1.html>. Published 2024. Accessed December 27, 2024.
5. Consensus Statement on Management of Psoriasis. Taiwanese Dermatological Association. <https://www.derma.org.tw/upload/health/63/11.pdf?v=%E6%89%8B%E5%86%8APDF%E6%AA%94%E4%B8%8B%E8%BC%89&d=160324>. Published 2017. Accessed December 31, 2024.
6. 最新版藥品給付規定內容(分章節)。衛生福利部中央健康保險署。 <https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-7593-ad2a9-3397-1.html>. Published 2024. Accessed December 30, 2024.
7. 藥品仿單查詢平台。衛生福利部食品藥物管理署。 <https://mcp.fda.gov.tw/>. Accessed December 31, 2024.
8. 健保用藥品項網路查詢服務。衛生福利部中央健康保險署。 <https://info.nhi.gov.tw/INAE3000/INAE3000S01>. Accessed December 30, 2024.