

「藥品給付規定」修訂對照表

第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自115年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.6.4. Nusinersen(如 Spinraza)、risdiplam (如 Evrysdi)： (109/7/1、109/10/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1、113/8/1、<u>115/6/1</u>)</p> <p>1. 限用經標準檢測方法 MLPA(Multiplex Ligation Dependent Probe Amplification) 或 NGS 檢測 SMN1 基因變異之個案，且經衛生福利部國民健康署認定之脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy, SMA)病人，並具以下(1)、(2)任何一個條件： (<u>109/7/1</u>、<u>112/4/1</u>、112/6/1、112/8/1、113/8/1、<u>115/6/1</u>)</p> <p>(1)經新生兒篩檢確診之病人。 (109/10/1、112/4/1、113/8/1、<u>115/6/1</u>)</p> <p>(2)18 歲以下發病確診之病人。 (113/8/1)</p> <p>2.~7. (略)</p>	<p>1.6.4. Nusinersen(如 Spinraza)、risdiplam (如 Evrysdi)： (109/7/1、109/10/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1、113/8/1)</p> <p>1. 限用經標準檢測方法 MLPA(Multiplex Ligation Dependent Probe Amplification) 或 NGS 檢測 SMN1 基因變異之個案，且經衛生福利部國民健康署認定之脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy, SMA)病人，並具以下(1)、(2)任何一個條件： (112/4/1、112/6/1、112/8/1、113/8/1)</p> <p>(1)經新生兒篩檢確診之病人，<u>限使用 nusinersen</u>。(109/10/1、112/4/1、113/8/1)</p> <p>(2)18 歲以下發病確診之病人。 (113/8/1)</p> <p>2.~7. (略)</p>

備註：劃線部份為新修訂規定。