

財團法人醫藥品查驗中心 函

機關地址：台北市南港區11557忠孝東路六
段465號3樓

聯絡人：鄭燕淑

聯絡電話：02-8170-6000分機815

傳真電話：02-81706005

電子信箱：yscheng@cde.org.tw

受文者：中華民國製藥發展協會

發文日期：中華民國111年3月3日

發文字號：藥查評字第1110002207號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件一「醫藥科技評估組與業界之溝通會議」議程附件二「醫藥科技評估組與業
界之溝通會議」報名表暨會前意見調查表

主旨：本中心擬於111年4月19日(星期二)舉辦「醫藥科技評估組
與業界之溝通會議」，檢附會議議程暨會前意見調查表，
請查照並轉知所屬會員配合辦理。

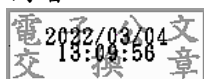
說明：

- 一、為精進新藥收載送審案之品質，並加強產、官、學界三方之溝通，本中心擬於今年度召開「醫藥科技評估組與業界之溝通會議」，本年度議題為「前瞻式新藥及新給付範圍預算推估登錄作業及平台(Horizon Scanning, HS)」及「醫療科技再評估(Health Technology Reassessment, HTR)」研究(議程詳如附件一)。
- 二、為利溝通會議順利，針對本年度議題進行會前意見調查，請貴會轉知所屬會員並協助填寫報名表暨會前意見調查表(詳如附件二)。
- 三、本次會議擬採視訊(Webex)會議方式舉行，為兼顧視訊會議品質，同一家公司報名之出席人員以兩位為限；公會代表

以一位為限。報名表及意見調查表敬請配合於111年3月27日回傳至yscheng@cde.org.tw(鄭燕淑專案經理)，俾利後續行政事宜。

正本：衛生福利部中央健康保險署、衛生福利部社會保險司、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、社團法人中華民國學名藥協會、台北市美國商會、台社團法人歐洲在臺商務協會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市日本工商會

副本：



裝

訂

線

111 年度財團法人醫藥品查驗中心產官學會議
「醫藥科技評估組與業界之溝通會議」
議程

時間：111 年 4 月 19 日(星期二)下午 2:00 - 4:00

地點：財團法人醫藥品查驗中心第 801 會議室/WEBEX 視訊會議

主席：財團法人醫藥品查驗中心 劉明勳執行長

壹、主席致詞

貳、背景說明

財團法人醫藥品查驗中心醫藥科技評估組為衛生福利部中央健康保險署委託辦理醫療科技評估之單位，亦為官方與產業界在健保新藥送審案中之溝通橋樑；本中心配合健保署政策，執行「前瞻式新藥及新給付範圍預算推估登錄作業及平台(Horizon Scanning, HS)」及「醫療科技再評估(Health Technology Reassessment, HTR)」研究，本年度，擬透過此會議向各界說明此兩項研究之執行現況。希冀本次產官學溝通會議可促進三方之交流，俾利醫療科技評估業務推展順利。

參、報告與討論議題

議題一、台灣執行醫療科技再評估(Health Technology Reassessment, HTR)現況說明。

議題二、「前瞻式新藥及新給付範圍預算推估登錄作業及平台(Horizon Scanning, HS)」執行現況及意見回應。

肆、意見交流 (其它/綜合性問題之意見交換)

伍、散會

111 年度財團法人醫藥品查驗中心產官學會議

「醫藥科技評估組與業界之溝通會議」報名表暨會前意見調查表

一、報名表

(若為公協會代表，僅接受 1 人報名)

公協會代表	姓名:	職稱	電話	mail
所屬之公協會名稱	(必填)	(必填)	(必填)	(必填)
(必填)				

(同一家廠商，僅接受 2 人報名)

廠商公司名:(必填)			
所屬之公協會名稱:(必填)			
填表人姓名 (請填中文名)	職稱 (必填)	聯絡電話 (必填)	mail (必填)
(1)			
(2)			

二、會前意見調查表

公司名：_____

填寫者：_____

(請簽名)

議題 1. 請問貴公司在填寫「前瞻式新藥及新給付範圍預算推估登錄作業及平台(Horizon Scanning, HS)」時，有無困難，或需協助釐清及釋疑之部分？(本題可針對「前瞻式新藥及新給付範圍預算推估登錄作業及平台」之相關問題提出意見)。

議題 2. 其它/綜合性與醫療科技評估相關之問題(本題可就目前與醫療科技評估有關之業務提出意見或需協助及釋疑之問題)。

謝謝您的填答！

請於 3 月 27 日前將表單回傳至 yscheng@cde.org.tw 鄭燕淑收。