



「財務影響分析方法學指引簡介與案例說明」快閃課程

報名簡章

■課程宗旨

因應國際 HTA 方法學發展以及新醫療科技給付審議制度更迭，查驗中心刻正進行財務影響分析 (Budget Impact analysis, BIA) 方法學指引更新，並將於 112 年 1 月 16 日至 2 月 28 日期間於本中心網頁預告修正草案 (<https://www.cde.org.tw/HTA/history> CDE 首頁>醫療科技評估>相關法規與指引>HTA 工作指引)。本課程將就 BIA 指引修訂重點、BIA 執行方法及相關案例進行說明，期能協助廠商於準備送審資料時，更能掌握財務影響推估要點。

■課程簡介

本課程將介紹 BIA 指引修正草案內容，包含在目標族群、市占率及其他醫療費用等項目上的修訂要點，並簡介財務影響分析方法學，且搭配案例進行說明，教導學員瞭解新醫療科技納入健保給付在目標病人數、藥費成本、其他醫療費用及整體財務影響上的估算方法與要點。

■招生(推廣)對象

1. 申請新藥或特材健保給付建議之相關資料準備人員。
2. 對醫療科技評估技術有興趣之產、官、學相關領域人士。

■課程效益

了解醫療科技評估財務影響分析之方法學，以及掌握送審資料準備要點。

■上課時間：112 年 3 月 10 日(五) 14:00~16:00。

■上課地點：線上課程，將提供 Webex 會議連結，線上聽課。

■招生人數：線上課程名額有限，額滿為止(本中心保留增額或不足額開班之權利。)

■報名費：每人新臺幣 3000 元，報名截止日為 112 年 2 月 28 日(二)。

■課程主題：

「財務影響分析方法學指引簡介與案例說明」快閃課程

課程大綱	講師
<ul style="list-style-type: none"> ● BIA 指引修訂要點簡介 ● BIA 執行方法建議與案例說明 	財團法人醫藥品查驗中心 張慧如 副組長 簡伶蕓 小組長



■**結業**：課程修習結束，由本中心核發研習證明書。

■**報名手續**：

1. 一律採線上報名，請至「財團法人醫藥品查驗中心」網站 <http://www.cde.org.tw/>，「活動訊息」點選「財務影響分析方法學指引簡介與案例說明」快閃課程(請點我)，進行線上報名。**※收到繳費通知後才繳費。**
2. 報名截止後，主辦單位會通知報名學員進行繳費，請於通知後**三天內**完成繳費，並於報名資訊頁面填寫線上「匯款資訊回覆」，如未於時限內完成繳費，將取消報名資格並依候補順位替補。
3. 未收到繳交報名費通知，請勿逕自繳費，違者申請退費時酌收 500 元行政手續費。

■**繳費方式**：ATM 轉帳、網路銀行、銀行匯款

戶名：「財團法人醫藥品查驗中心」，華南銀行(代碼 008)南港分行，帳號：158100030001。

完成繳費後請記得至報名資訊頁面填寫線上「匯款資訊回覆」，並妥善保存繳費憑據。

■**其他事項**：

1. 本中心保留課程變動及時間調整之權利，課程若有變更將會提前告知學員。
2. 若報名繳費後，報名者不克參加，可指派其他人參加，並於開課一週前通知本中心參加者資訊。
3. 發票將於課程開課當天與課程資料一併提供。
4. 退費規定：
 - 4.1 正式開課一週前申請退費者，退還已繳學費之八成，逾期不受理退費。
 - 4.2 申請退費須檢附**繳費單據影本、存摺封面影本及退費申請書**，缺一不可，否則不予受理。
 - 4.3 本中心受理後，將以電匯方式辦理退費。(跨行電匯手續費由學員自行負擔)。
5. 本課程無補課機制，課程均須於當天修習完畢。
6. 本課程報名人數若未額滿，本中心保留不開班之權利。



7. 如遇天然災害(颱風、地震、洪水、豪雨)，台北市政府宣佈停課，將另擇日補課，惟時間須與授課老師協商後再行通知。
8. 患有或疑似患有法定傳染病者，本中心得拒絕其上課。
9. 敬請配合防疫中心之防疫政策，上課期間請全程配戴口罩。
10. 本簡章若有未盡事宜，本中心保留得以隨時修改之權利。

課程詳細內容洽詢：廖小姐，CDEacademy@cde.org.tw，[\(02\)81706000](tel:(02)81706000) 分機 731。

※本中心保留課程安排及師資調整異動之權利，授課日期、時間、地點或課程大綱如有調整將會另行提前通知 (或公告於本中心網站)。



「財務影響分析方法學指引簡介與案例說明」快閃課程

退費申請書

公司名稱 / 姓名										申請日期			年 月 日		
公司統編/身分證字號										聯絡電話					
地 址															
申請退費原因： <input type="checkbox"/> 溢繳報名費。 <input type="checkbox"/> 重覆報名。 <input type="checkbox"/> 因故不克參加。															
退費存款帳戶本人存款帳戶 (非本人帳戶無法受理) 資料如下，退費時請將款項逕撥入該帳戶內： <input type="checkbox"/> 郵局戶名： 存簿帳號： (請填寫 14 位數字) <input type="checkbox"/> 金融機構： 銀行 分行 / 戶名： 帳號：															
檢 附 資 料										<input type="checkbox"/> 繳費單據影本 <input type="checkbox"/> 存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 發票正本(如已領取發票者要退回)					
審 核 欄															
審 核 日 期															
檢 附 資 料										<input type="checkbox"/> 核對無誤 <input type="checkbox"/> 資料不齊，需補件 _____					
退 費 金 額															
CDE 學苑			綜合業務處				會計室			執行長室					