

精準醫學核心實驗室公告

編號：PM-An-2023-06

主旨：新增次世代定序 HRR 基因檢測(補助)項目

執行院區：■永康 ■柳營 ■佳里 ■樹林院區 ■南科

受文單位：體系院區臨床科別

內容：

1. 新增檢驗項目說明

計價碼	檢驗項目	檢體類別
14996-7	次世代定序 HRR 基因檢測(補助)	蠟塊組織

2. 臨床意義：

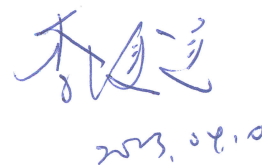
攝護腺癌的發生與 HRR 相關基因突變有關，HRR 攝護腺癌患者中，約有 2% 為 BRCA 1/2 基因突變，而其也都有相對應的標靶藥物。

3. 補助說明：

- (1) 台灣泌尿科醫學會補助需要進行 HRR 基因檢測之攝護腺癌病友，減輕自費基因檢測的負擔，增加治療策略評估之利器，幫助癌友提升治療成效。
- (2) 補助名額：200 名。
- (3) 填寫「攝護腺癌 HRR 基因檢測補助專案申請表」。
(精準醫學中心網站→[表單下載](#))
- (4) 申請流程及注意事項，詳見附件一。

執行日期： 2023.04.12

聯絡單位： 精準醫學核心實驗室 ；分機：52619



李俊廷
2023.04.10

本通告除給予各受文單位外同時於精準醫學中心網站最新消息公告
需要時以電子郵件方式通知各主治醫師

攝護腺癌 HRR 基因檢測補助專案

申請時間

- 1.112年3月1日開始受理，依到件順序為主，額滿為止；
- 2.或HRD基因檢測健保給付生效日，即計畫終止。

補助名額與資格

癌別	使用過新一代荷爾蒙治療失敗之轉移性去勢抗性攝護腺癌病人
名額	補助 200 名
條件限制	1. 轉移去勢抗性攝護腺癌患者。 2. 轉移去勢抗性攝護腺癌階段，未曾使用過化學治療患者。

補助項目

HRR 基因檢測補助乙次

- *限由病人同意授權專科醫師依治療需求提出申請
- *限由本專案合作委託之公司執行
- *此檢測需同時進行全血或石蠟包埋切片採檢

申請資料

1. 請完整填寫**轉移性攝護腺癌HRR基因檢測補助專案申請表**，「個人資料聲明」處務必親簽表示同意。
2. 請依下列指示送件至「PROvide HRR 基因檢測專案小組」
 - (1) Line：請醫護人員透過Line-抗癌小幫手拍照上傳
 - (2) E-MAIL：掃描申請表，寄至 GeneTest.TUA@gmail.com；
「主旨」：申請人姓名-HRR 檢測-送件醫院
 - (3) 掛號郵寄：台北市 11051 信義區基隆路一段432號6樓之1。



申請流程



*病患切片費用需依照各醫療院所之收費方式自行負擔

*行動基因及羅氏大藥廠的檢測報告結果，會直接將報告透過電子系統傳輸的方式，直接提供給送檢醫師。若您(受檢者)需要報告等相關的資訊，請直接洽詢您的主治醫師。

注意事項

1. 本補助計畫因名額有限，符合補助資格者，則以到件先後順序為主，額滿為止；或 HRR 基因檢測健保給付生效日，即計畫終止。(專案小組將依郵戳日期或最後補件日為申請順序排序，為免影響權益，請於寄出前確認資料完整。)
2. 本計畫由臺灣阿斯特捷利康股份有限公司、賽亞基因科技股份有限公司、行動基因生技股份有限公司、奇美醫院精準醫學中心核心實驗室、羅氏大藥廠贊助。本案申請審核通過後，將由檢測公司與申請醫院及個案聯繫，安排抽血檢測或申請蠟塊組織切片事宜。
3. 本會PROvide HRR專案小組收到資料後，將於三個工作日內與您聯絡。
4. 如有任何疑問請洽諮詢專線 0958-641-200，週一至週五 09:00 至18:00。
5. 如有未盡詳細事宜，以主辦單位公告為主，主辦單位保留修改補助辦法之權利。

本通告除給予各受文單位外同時於精準醫學中心網站最新消息公告
需要時以電子郵件方式通知各主治醫師