

慢性傳染病照護品質計畫

愛滋照護管理品質支付計畫

疾病管制署
2023.5.17

全民健康保險醫療給付總額 | 健保中長期計畫



結合公衛與健保資源，發展照護模式，
提升健保支付效率



藉由健保制度，精進醫療照護相關體系，
提升服務效率



健保給付支付制度改革，減少無效醫療，
提升給付效益與支付效率



2023年度健保總額目標

維持公平
Equity

全民健保
【核心價值】

提升效率
Efficiency

改善健康
Effectiveness

慢性傳染病照護品質計畫

💰 提升疾病照護品質、降低健保醫療支出

- 建立以病人為中心之個案管理照護機制
- 促進公衛醫療協力，提升照護成本效益
- 給予醫療院所執行誘因，以提升疾病治療與控制成效，穩健醫療照護管理品質

💰 每年約2億元(醫院總額約1.8億元、西醫基層總額約0.2億元)



潛伏結核感染治療品質支付服務計畫 (約2,300萬元/年)

- 運用既有結核病服務架構增設LTBI治療管理照護服務。
- 避免LTBI進展成為結核病，減少結核病健保醫療費用支出。



愛滋照護管理品質支付計畫 (約8,800萬元/年)

- 整合HIV感染治療與管理，以及病人自我照護模式，提升個案管理照護品質。
- 減少後續共病、衍生抗藥性之二線藥治療或發病等健保醫療負擔。



長照機構加強型結核病防治計畫 (約8,900萬元/年)

- 長照機構住民及工作人員LTBI檢驗及治療、導入結核菌快速分子檢測及早診斷。
- 降低機構內疾病傳播風險，減少後續結核病治療照護之醫療照護費用支出。

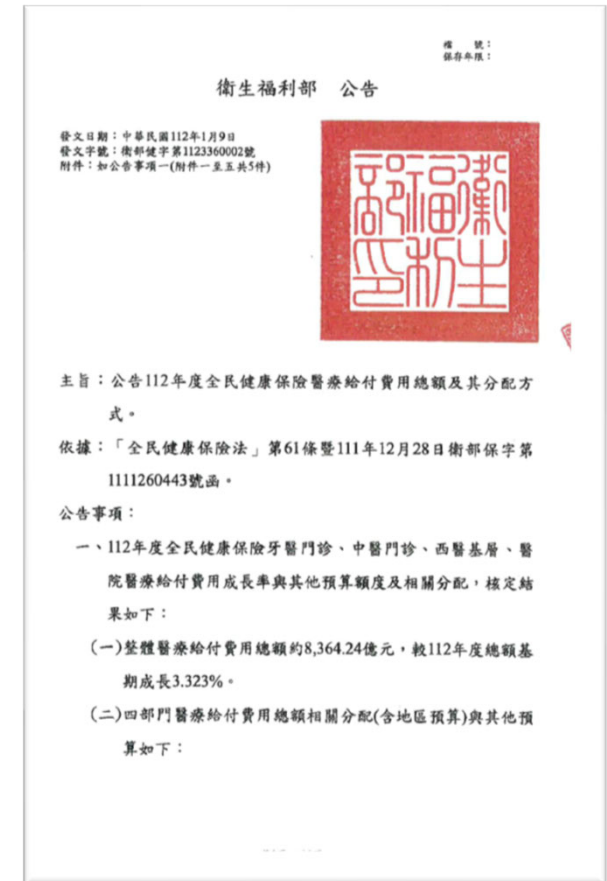


2023年健保總額公告(2023.1.9)

「2023年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配」

慢性傳染病照護品質計畫

- 列入健保總額「**專款**」項目，醫院及西醫基層總額同項專款得相互流用
- **不影響醫療院所醫療服務申報之點值**
- 本計畫以4年為檢討期限(2023-2026年)，**滾動式檢討逐年成效**



子計畫2

愛滋照護管理品質支付計畫



背景說明

目前醫學研究證實，感染者穩定服藥血液中達測不到病毒(病毒量Viral Load小於200 copies/mL)，能預防透過性行為傳播愛滋病毒，為重要的防治策略之一。

及早診斷



穩定持續服藥



維持病毒量受控制

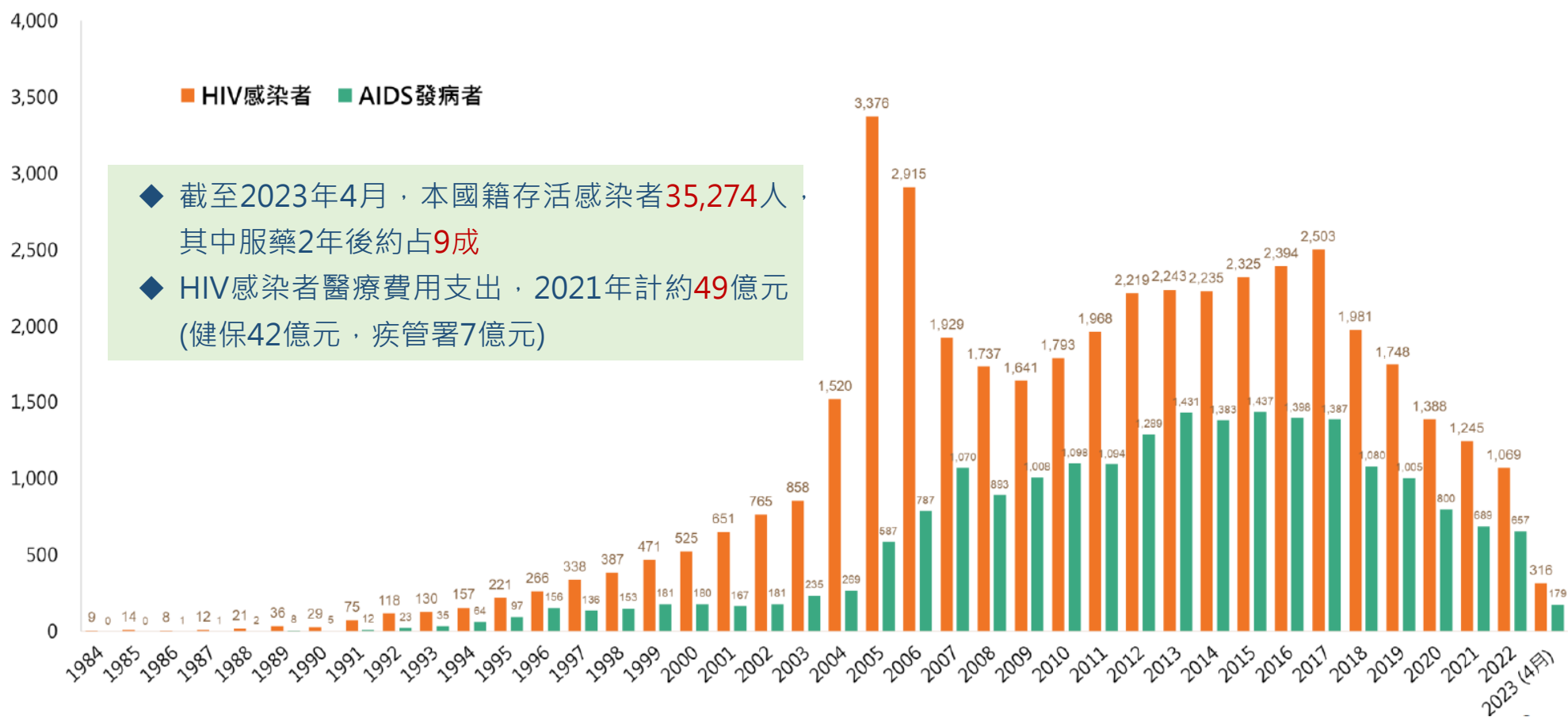


- ☑ 免疫功能保持正常運作，避免發病或伺機性感染等共病。
- ☑ 降低傳染力，減少新感染個案造成社會及醫療負擔。
- ☑ 避免產生抗藥性，降低使用更昂貴二線藥物的醫療支出。

• 聯合國愛滋規劃署(UNAIDS)2030消除愛滋目標 **95-95-95**

- 感染者知道自己感染狀態之比率達95%
- 感染者有服藥比率達95%
- 服藥之感染者病毒量檢測不到(<200 copies/mL)之比率95%
- 我國2022年達成值為**90-95-95**，結合**健保導入個案管理照護制度**，以提升疾病管理照護品質。

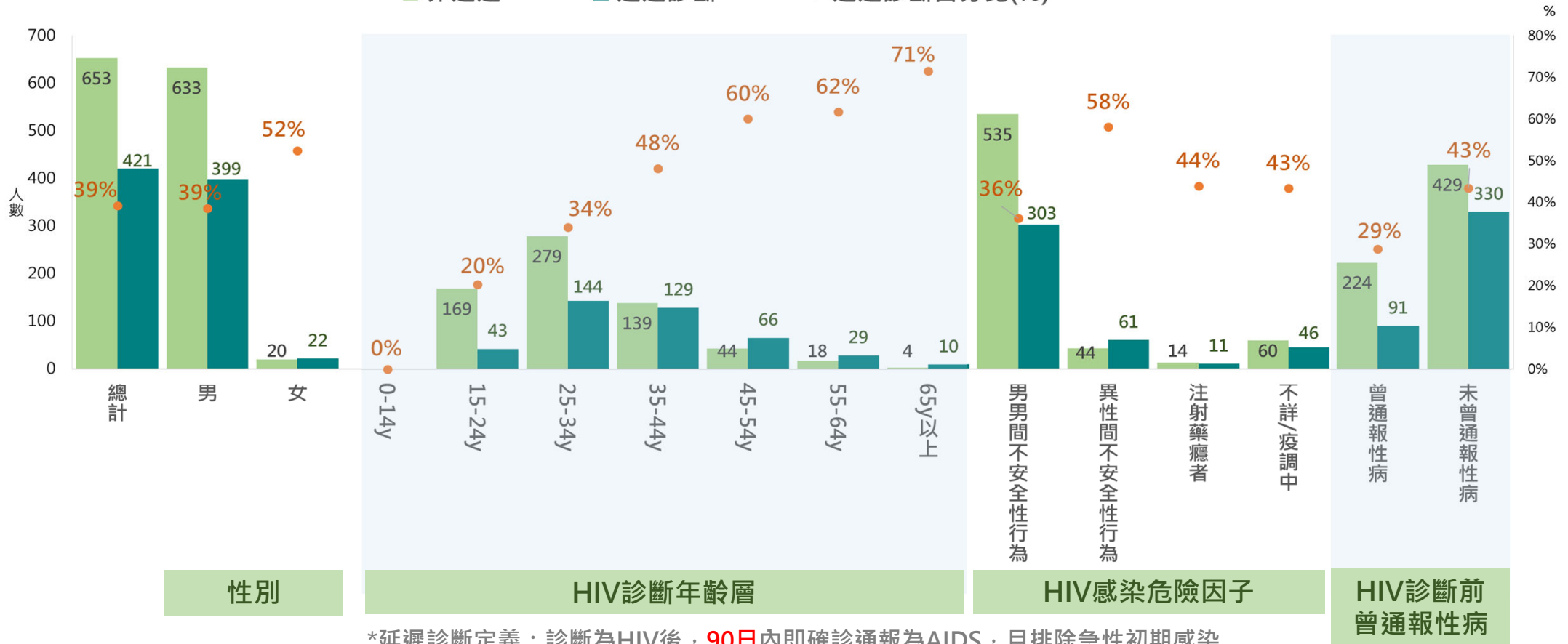
本國籍HIV/AIDS歷年通報人數



2022年本國籍新確診通報HIV個案(1074人)

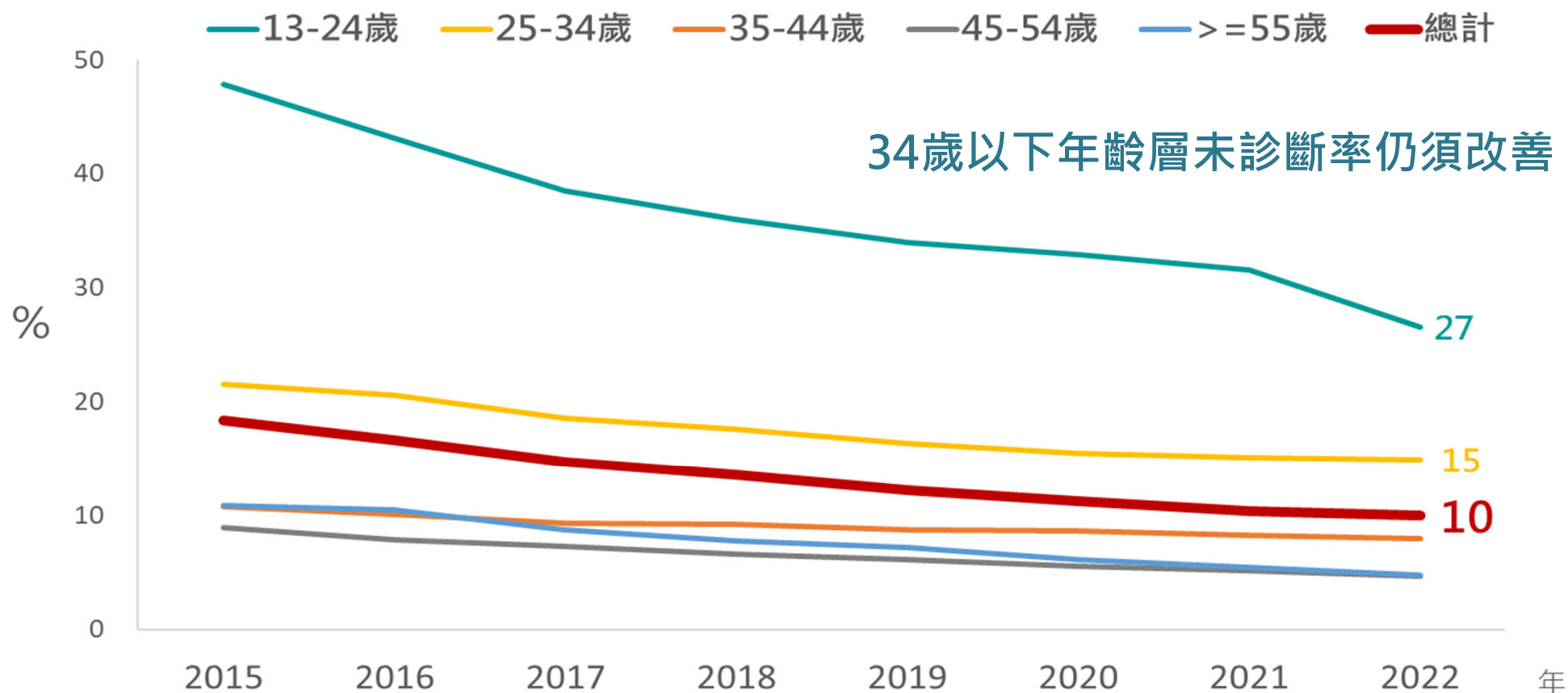
依性別、HIV診斷年齡、HIV感染危險因子之延遲診斷情形

■ 非延遲 ■ 延遲診斷 ● 延遲診斷百分比(%)



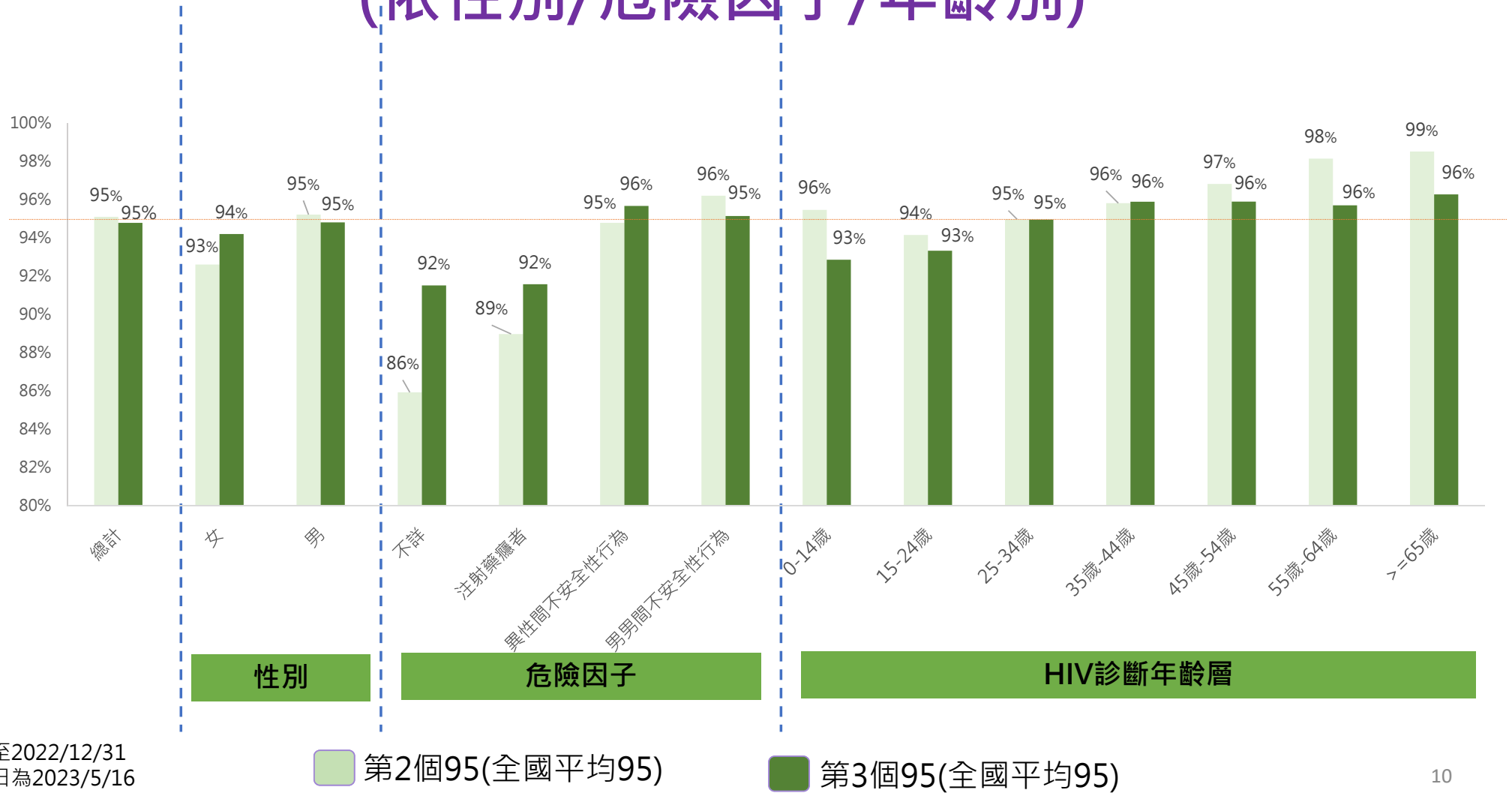
*延遲診斷定義：診斷為HIV後，90日內即確診通報為AIDS，且排除急性初期感染性病包含：梅毒、淋病、急性病毒性A、B、C型肝炎、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾

我國歷年HIV未診斷率估計 依年齡層



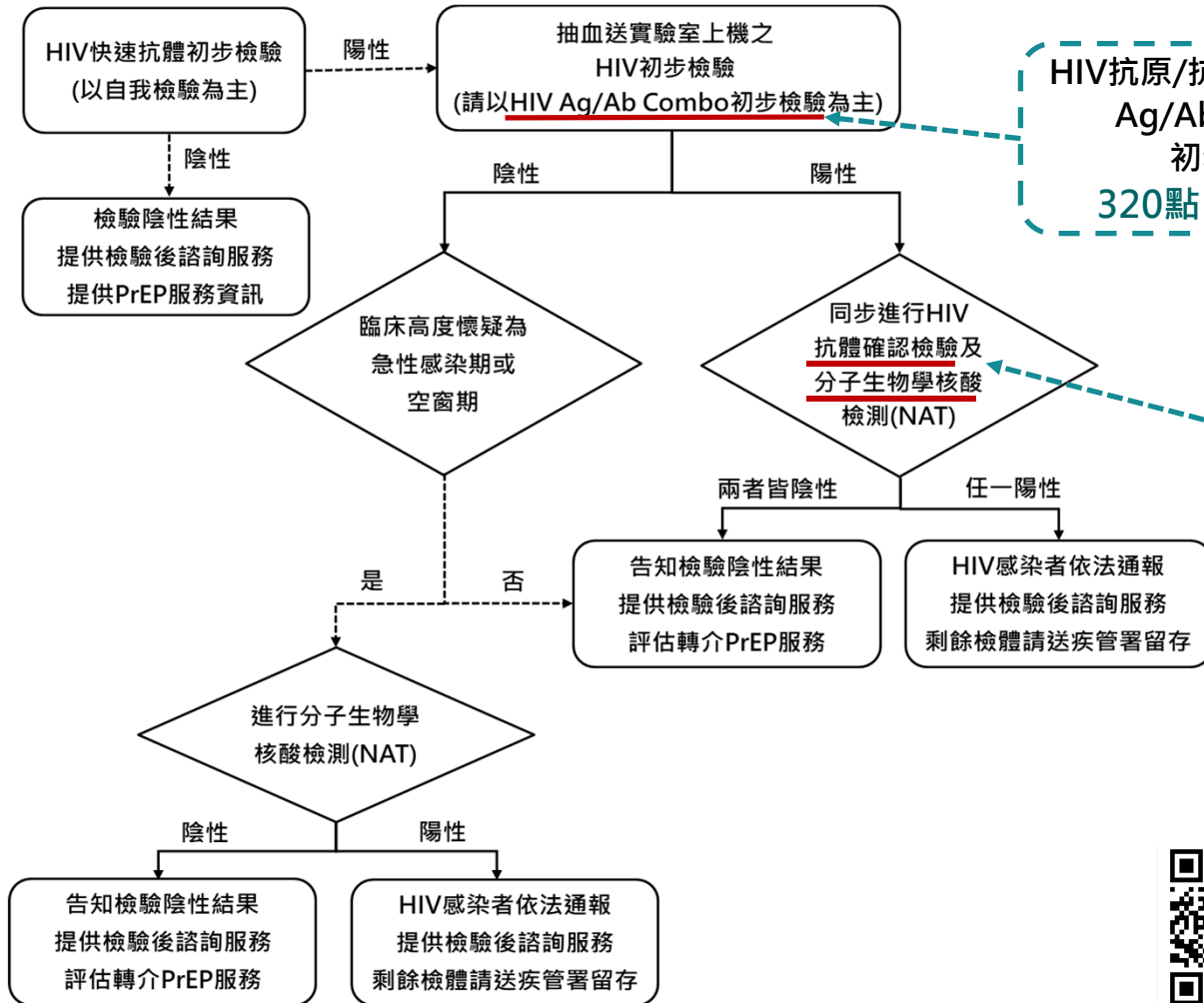
模型推估資料更新至2022年12月，未診斷率係依據美國CDC建議使用CD4 Depletion Model進行推估（2022年度資料預計於2023年5月進行模型估算）
參考文獻：Using CD4 Data to Estimate HIV Incidence, Prevalence, and Percent of Undiagnosed Infections in the United States. JAIDS 2017, 74(1) 3-9.

2022年感染者服藥率與病毒量測不到率 (依性別/危險因子/年齡別)



診斷日截至2022/12/31
資料下載日為2023/5/16

愛滋檢驗流程



HIV抗原/抗體複合型(HIV Ag/Ab Combo) 初步檢驗
320點 (14082C)

傳染病認可檢驗機構



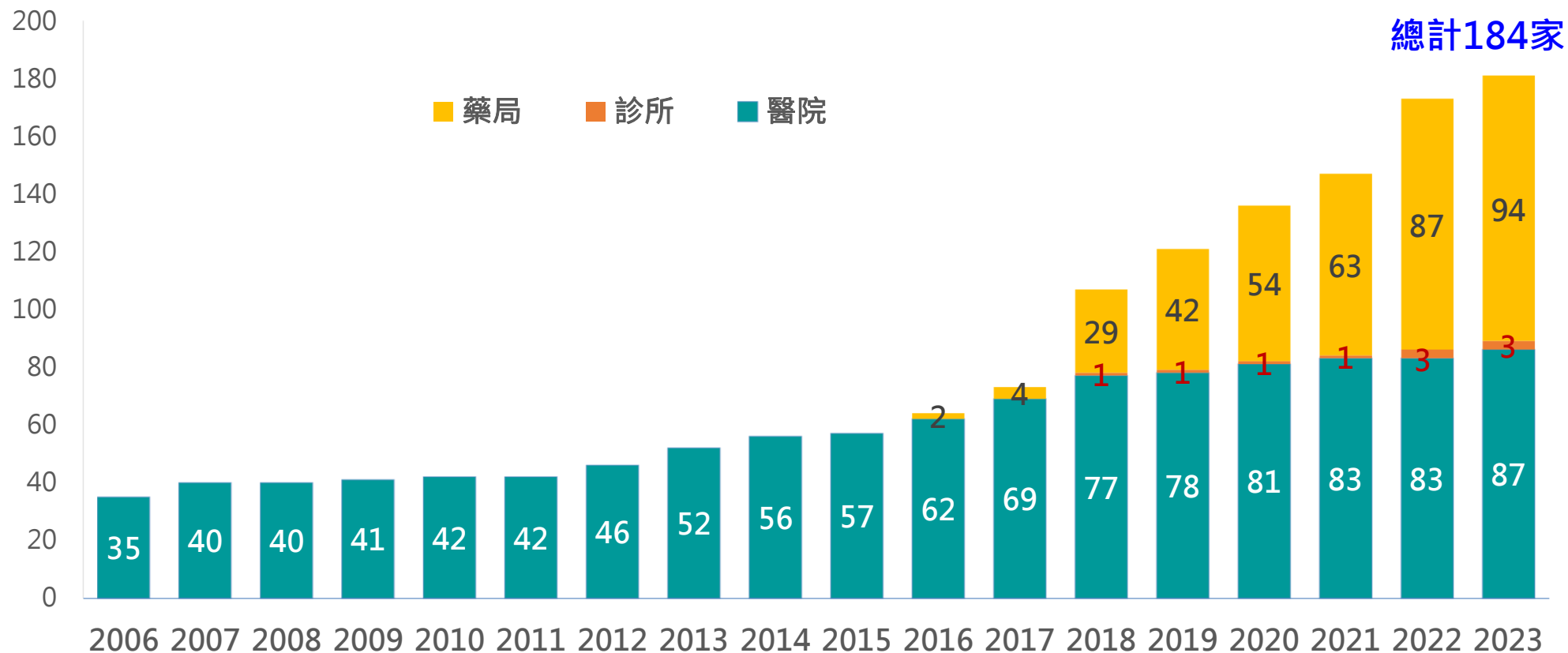
抗體免疫層析檢驗(ICT)^{註1}
2011點 (14083C)
分子生物學核酸檢測(NAT)^{註2}
4000點 (14074C)

註1: 限疾管署抗體免疫層析法認可之健保特約醫事服務機構執行
註2: 限疾管署病原體分生檢測認可之健保特約醫事服務機構執行



手冊內容：
<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/86JR0468xbuHln8YI9U0CQ>

愛滋指定醫事機構



計畫重點

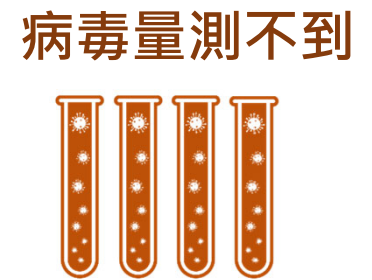
結合公共衛生資源，強化指定醫療院所個案管理，建立以病人為中心之管理照護，維持治療照護品質，同時強化個案自我照護

縮短確診時效
連結醫療體系

建立穩定服藥習慣及服藥順從性

持續穩定就醫回診

維持病毒量抑制



參與、持續、諮詢、監測、支持

穩定控制病毒量

醫療院所資格



- 針對愛滋檢驗及通報服務部分，醫事機構應為健保特約醫事機構。
- 針對個案管理及治療監測服務部分，應符合下列條件：
 - 應為衛生福利部公告之「人類免疫缺乏病毒指定醫事機構」。
 - 照護個案數達100人，應設置至少1名專任個案管理師，未達100人者得以專責人員任之。
 - 照護個案數超過100人以上的院所，依照護個案人數，每增加100人應增列1名個案管理師，惟若照護個案當年度領慢性病連續處方箋2次以上者，以權重0.5人計算人數。
- 如當年度聘任個案管理人員不符合前項規定，次年度本子計畫診療項目之支付點數以8折計算。

本署將於每年11月調查愛滋指定院所，並依各院所回復之個管師人數進行審查。

執行內容及程序

針對有感染愛滋風險或疑似或確認感染愛滋(初篩陽性)之民眾，進行諮詢及檢驗



跨院內部門協調或與合作之檢驗機構討論，訂定加速確認檢驗時效之措施

針對新通報或中斷治療感染者，進行為期12週高密度個管服務，建立醫師、個管師及感染者間之互信基礎及服藥順從性

穩定就醫感染者，定期追蹤其服藥及病毒量情形，以病人為中心協助自我健康促進

依據愛滋診治指引建議，針對就醫感染者定期檢驗病毒量及CD4，以VPN上傳檢驗結果，並透過個案管理照護，維持病人在病毒量測不到狀況



健保給付項目

編號	項目	說明	支付點數
P7901C	愛滋感染個案發現確診費	<ol style="list-style-type: none"> 1.須為健保特約醫事機構。 2.每位愛滋通報個案僅能申報一次。 	2,000/次
P7902C	新收案管理照護費	<ol style="list-style-type: none"> 1.須為HIV指定醫事機構。 2.本項費用至多給付3次，適用對象為： <ol style="list-style-type: none"> (1)新服藥感染者：第一次接受治療及服藥之感染者。 (2)重新服藥感染者：通報後曾有領藥紀錄，但本次領藥日回溯前一年(52週)未有領藥紀錄之中斷服藥之感染者 3.從第一次領藥日開始每月支付一次，至多給付3次。 4.須於病歷記載相關照護紀錄，始得申報。 	1,000/次
P7903C	追蹤個案管理照護費	<ol style="list-style-type: none"> 1.須為HIV指定醫事機構。 2.符合條件者，至多每12週支付一次。 3.須於病歷記載相關照護紀錄，始得申報。 	350/次
P7904C	愛滋感染個案治療監測評估費	<ol style="list-style-type: none"> 1.須為HIV指定醫事機構。 2.一年至少檢驗(CD4及愛滋病毒血漿病毒量)2次以上，並透過健保資訊網服務系統(VPN)平台，於收到檢驗報告1週內完成上傳。 3.須於病歷記載相關照護紀錄，始得申報。 	900/年

醫療費用申報與審查



□ P7901C-P7904C 醫療費用申報

- 案件分類(欄位ID：d1)填報「E1」
- 特定治療項目代號(欄位ID：d4-d7)填報「EH:慢性傳染病照護品質計畫-愛滋照護管理品質支付計畫」

□ 醫療費用核付、申復

- 醫療費用核付：健保署每季提供院所申報資料予疾管署依院所服務內容實際執行情形予以核定。
- 醫療費用申復：院所依全民健康保險醫療費用申報與核付，依醫療服務審查辦法規定辦理申復，由所轄健保署分區業務組轉請疾管署複查並回復。

愛滋檢驗數值上傳格式^{註1}

項次	報告類別	醫令序	醫令代碼	報告序號	檢驗項目名稱	檢驗報告結果值	單位	參考值下限	參考值上限
1	1	0	Z0000 (虛擬代碼)	1	CD4細胞數	(填寫檢驗結果，數值填至整數位) ^{註2}	cells/mm ³	無	無
2	1	同健保醫療費用點數申報之醫令序	14074C	1	病毒負荷量檢查	0:病毒量檢驗值小於200 (copies/mL) 1:病毒量檢驗值大於等於200 (copies/mL) ^{註3}	無	無	無
	1			2	病毒負荷量檢查-病毒量檢驗值	(填寫檢驗結果，數值填至整數位) ^{註4}	copies/mL	(填寫檢驗項目對應參考值下限)	無

註1：參考「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案-特約醫事服務機構上傳檢驗(查)結果、人工關節植入物資料及出院病歷摘要格式說明」。

註2：請將該次檢驗之「白血球數」、「淋巴球佔白血球的比例」和「CD4細胞佔淋巴球的比例」檢驗結果相乘。

註3：若填寫0則無需填寫病毒量檢驗值；1則必填病毒量檢驗值。

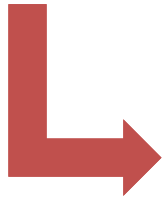
註4：當病毒負荷量檢查為「1」時必填。

已請各院所提供CD4 檢驗之醫令代碼組合

愛滋感染個案治療監測評估費

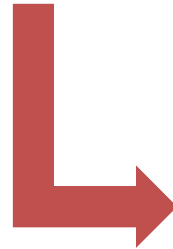
1年(該年1/1-12/31之間)
分別檢驗**CD4**及愛滋病毒血
漿**病毒量**至少各**2次**

建議穩定個案應
3-6個月進行檢驗追蹤



檢驗報告產出**7日內**
透過健保資訊網服務系統(VPN)平台
上傳**Z0000**及**14074C**完成

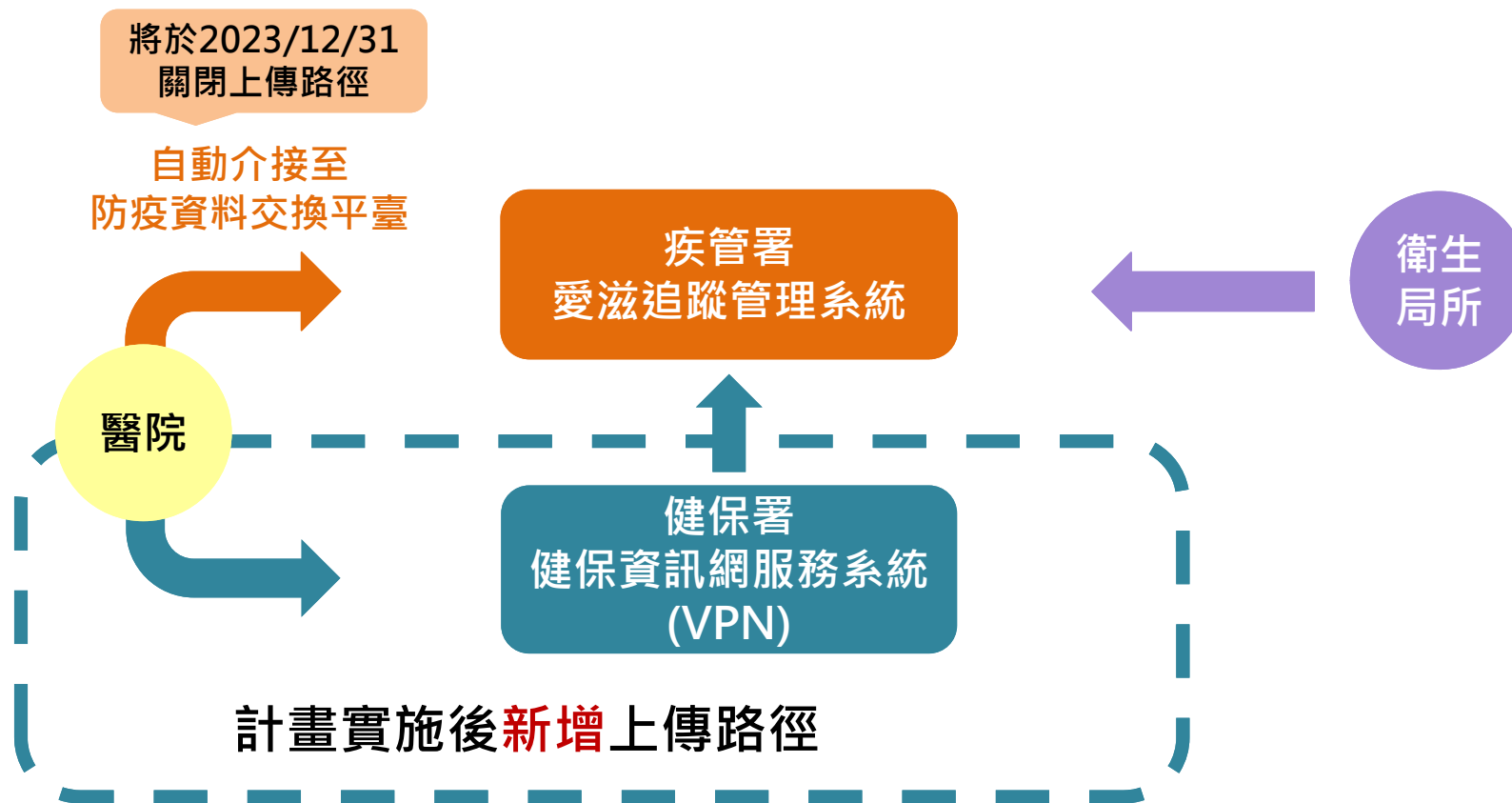
VPN平台之每日/月上傳路徑：
我的首頁>檢驗(查)結果每日/月上傳作業



進行愛滋感染個案
治療監測評估費申報

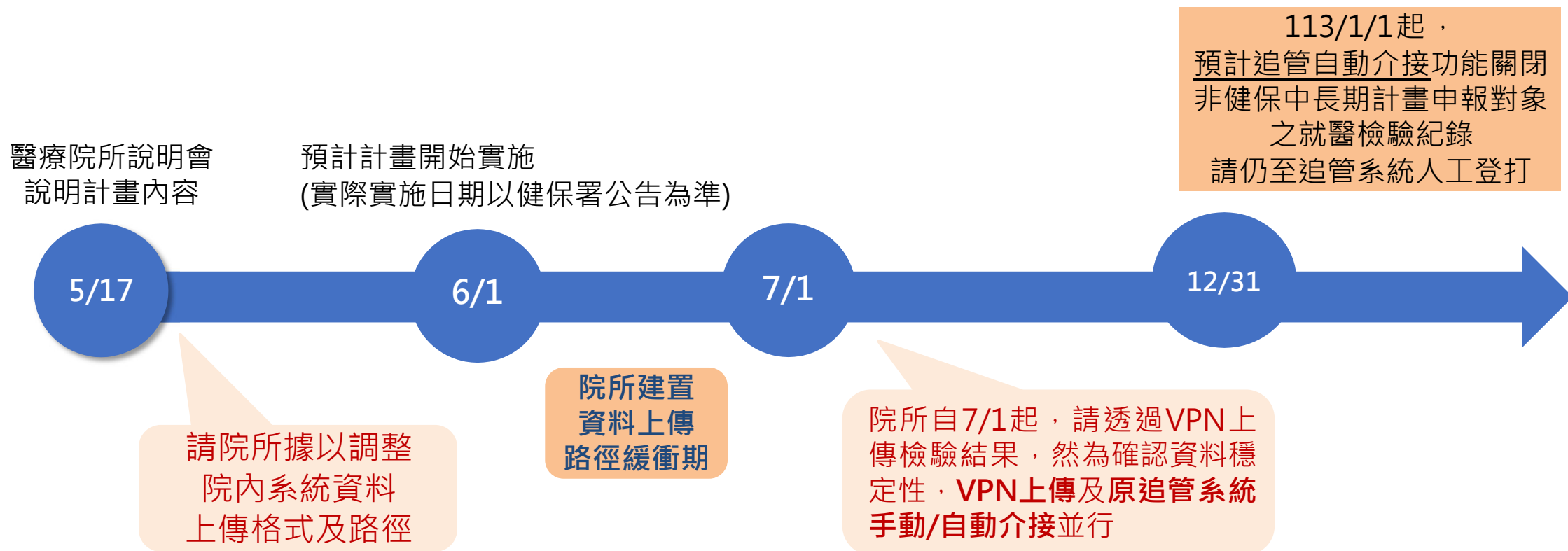
每家醫院每年限申報一次

愛滋感染者就醫紀錄及檢驗資料上傳流程



針對無健保感染者之檢驗資料，維持以原有上傳至愛滋追管系統的方式

2023年資料上傳功能之規劃時程

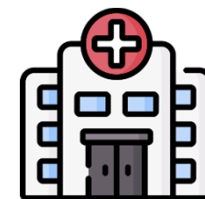


評估指標



2023年執行目標

照護之愛滋感染者人數約35,000人



2023年評估指標

- 感染者有服藥之比率達95%

= 醫療院所當年度有服藥紀錄之人數 / 當年度有就醫之所有愛滋感染人數

- 服藥之感染者病毒量檢測不到之比率達96%

= 醫療院所當年有服藥感染者最後一次病毒量(VL)檢測值低於200 copies/mL 之人數 / 當年度有服藥紀錄之人數

醫療院所後續應辦理事項

是否為
愛滋指定醫事機構

是

可以申報
子計畫2所有項目

愛滋指定醫事機構仍可申報本署「愛滋指定醫事機構服務品質提升計畫」；新加入之指定醫事機構則需2024年才能開始申報

否

可以申報
愛滋感染個案
發現確診費

- 發現潛在愛滋感染者建置院所內愛滋初篩至確診之流程可參考本署愛滋防治工作手冊ch2

- 定期追蹤感染者回診就醫，依檢驗治療指引及臨床需要定期檢驗感染者病毒量及CD4數值，使感染者維持在病毒量測不到及良好免疫狀態
- 於儘速協調院內部單位(包括:資訊單位及申報單位等)，設定好申報醫令、於檢驗報告產出7日內透過健保資訊網服務系統(VPN)平台上傳Z0000及14074C完成
- 於2024年6月前，聘足愛滋個案管理師，以避免次年支付打8折

歡迎
申請
成為
愛滋
指定
醫事
機構

慢性傳染病照護品質計畫相關窗口

業務面及愛滋追蹤管理系統-管理師個管系統帳號申請 健保申報之健保署各區業務組窗口
請洽疾病管制署各區管制中心

區管制中心	聯絡方式
台北區	02-8590-5000分機5033、5039、5031
北區	03-398-2789 分機210
中區	04-2473-9940分機227、228、229
南區	06-269-6211分機316、313、315
高屏區	07-557-0025分機611、631、615
東區	03-822-3106分機215、223、216

健保署分區業務組	聯絡窗口及分工
台北業務組 (02)2191-2006	翁小姐 (AIDS) #6337 朱小姐 (LTBI) #6372
北區業務組 (03)433-9111	林小姐 #3311
中區業務組 (04)2258-3988	戴小姐 #6548 (醫院) 徐小姐 #6807 (西醫基層)
南區業務組 (06)224-5678	楊先生 #4515
高屏業務組 (07)231-5151	陳小姐 #2413
東區業務組 (03)833-2111	黃先生 #2025

健保資訊網服務系統(VPN)問題：

服務電話 (07)2318122 或 E-mail : ic_service@nhi.gov.tw

愛滋檢驗、個案管理照護、申請指定醫事機構等愛滋防治業務 各縣市衛生局聯繫窗口



衛生局	承辦人	電話
臺北市	劉小姐	02-2370-3739#1650
新北市	洪小姐	02-2257-7155#1869
基隆市	江小姐	02-2423-0181#1409
宜蘭縣	蔡小姐	03-9322634#1422
連江縣	林小姐	083-622095#8852
金門縣	李先生	082-330697#613
桃園市	劉先生	03-334-0935#2109
新竹市	蔡小姐	03-5355191#214
新竹縣	陳先生	03-551-8160#219
苗栗縣	林小姐	037-558108
臺中市	朱小姐	04-2526-5394#5230
彰化縣	柯小姐	04-711-5141#5109
南投縣	張小姐	049-222-2473#651
雲林縣	廖小姐	05-537-3490#225
嘉義縣	陳小姐	05-362-0607#205
嘉義市	蕭小姐	05-233-8066#120
臺南市	歐陽先生	06-2679751#362
高雄市	張簡小姐	07-7134000#1349
屏東縣	蔡小姐	08-7388999
澎湖縣	黃小姐	06-927-2162#213
臺東縣	陳先生	089-331171#212
花蓮縣	張先生	03-822-7141#318

愛滋指定醫事機構 申請條件

□ 依據「人類免疫缺乏病毒指定醫事機構指定及作業規範」

- ✓ 應為**全民健康保險特約醫事服務機構**。
- ✓ 應設衛生福利部認可之愛滋檢驗實驗室，或委由認可檢驗室檢驗。
- ✓ 人員資格及人數如下：



醫院

- ✓ 醫師_(註1)
- ✓ 藥師_(註4)
- ✓ 護理人員_(註2)
- ✓ 社工師_(註5)
- ✓ 愛滋個管師_(註3)

診所

1. 醫師_(註1)
2. 護理人員_(註2)
3. 愛滋個管師_(註3)

(註1) **醫師**: 應為感染科或風濕免疫科專科醫師，具有效期限內之專科醫師證書，且具次專科候診治HIV一年以上年資，每年接受愛滋相關繼續教育訓練10小時(學分)以上

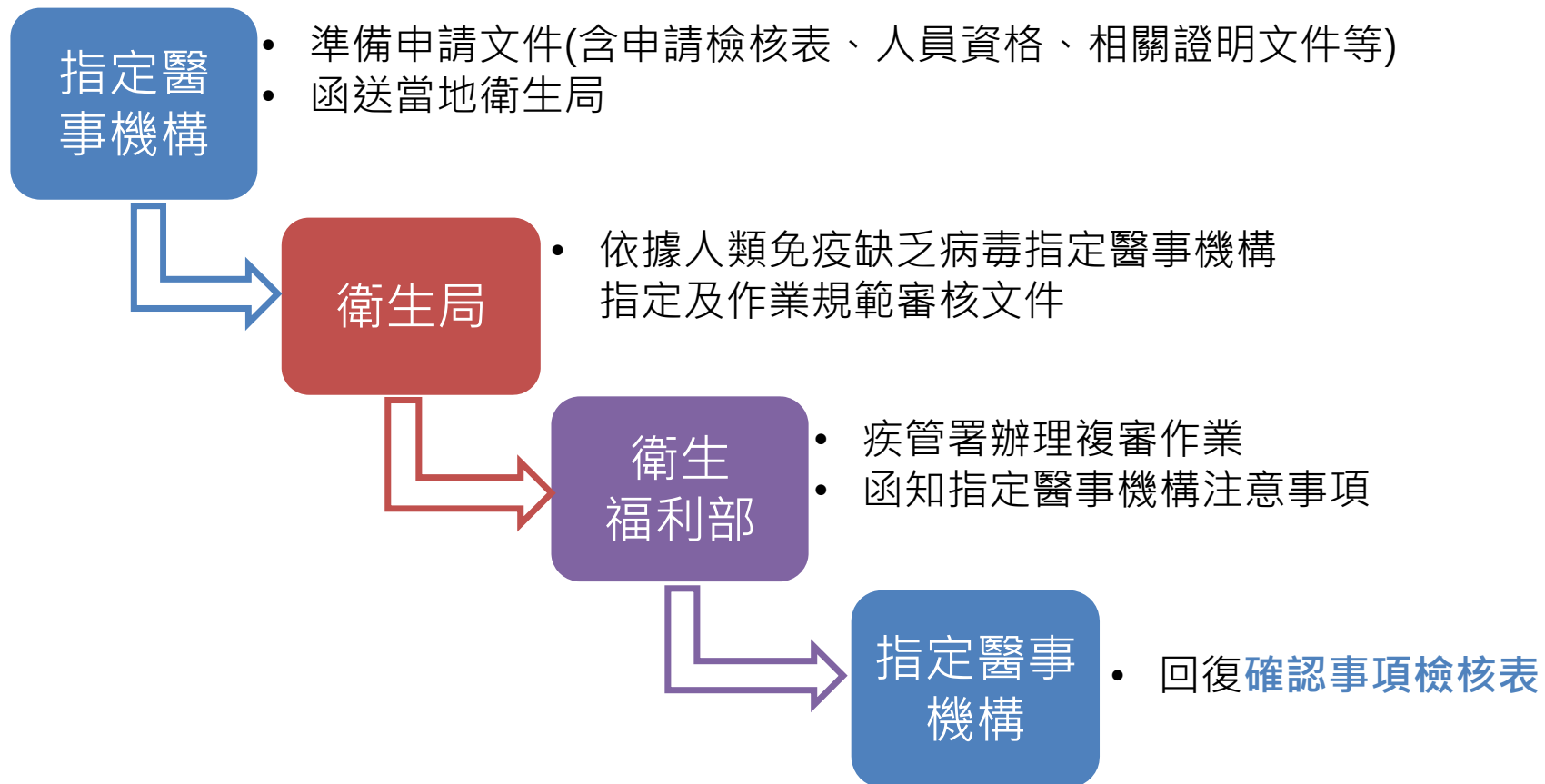
(註2) **護理人員**: 應具有效期限內之護理師(護士)證書，每年接受愛滋相關繼續教育訓練10小時(學分)以上

(註3) **愛滋個管師**: 取得疾管署認可之專業學會發給愛滋個管師證書，新就任個管師得於就任三年內取得證書，每年接受愛滋相關繼續教育訓練10小時(學分)以上

(註4) **藥師**: 具有效期限內之藥師證書，每年接受愛滋相關繼續教育訓練10小時(學分)以上，其中愛滋治療藥品相關不低於4小時(學分)

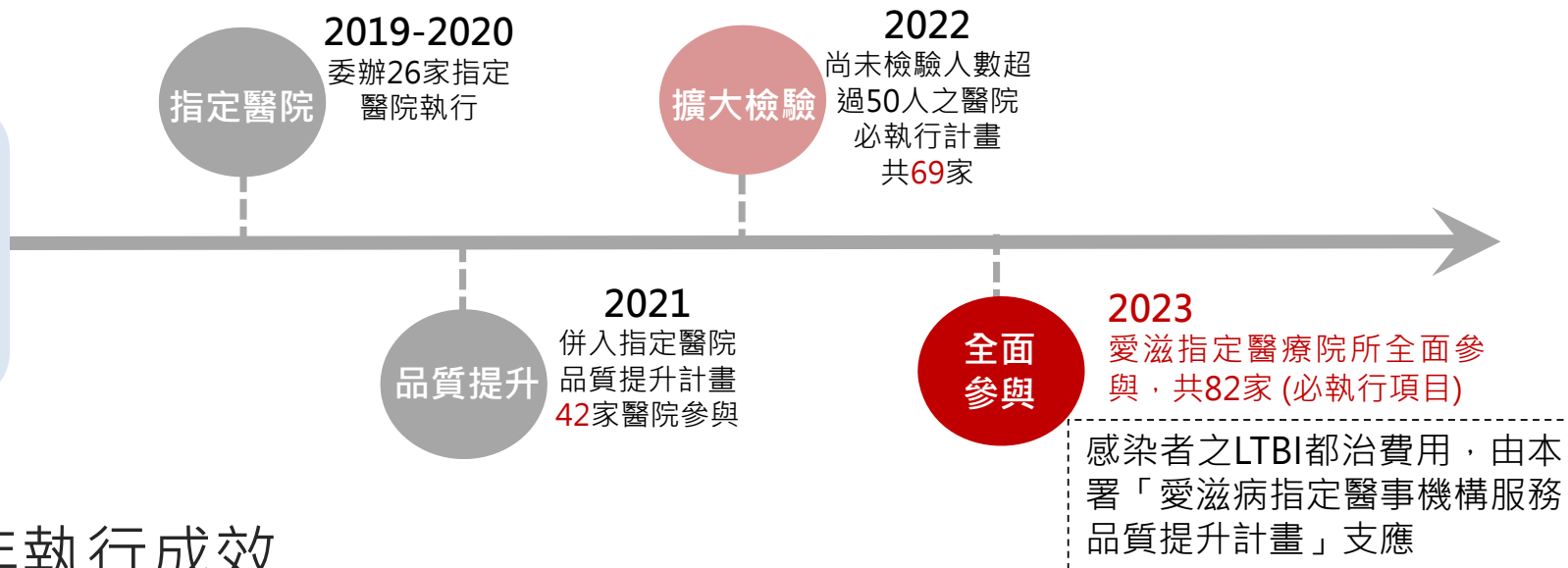
(註5) **社工師**: 具有效期限內之社工師證書，每年接受愛滋相關繼續教育訓練10小時(學分)以上

愛滋指定醫事機構 申請流程

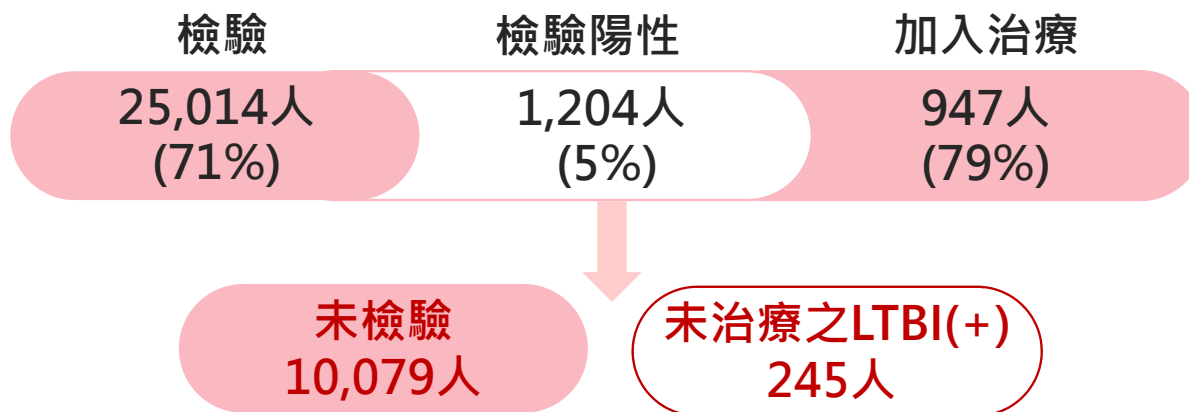


HIV感染者執行潛在結核感染(LTBI)檢驗與治療

HIV感染者結核病發生率高於同年齡層全國發生率**10**倍以上，WHO強烈建議HIV感染者應執行LTBI檢驗及治療



2019-2022年執行成效



提供愛滋感染者LTBI相關服務可申報本計畫子計畫1

- **資格:**
同時為
HIV指定醫事機構+
潛伏結核感染治療合作院所
- **服務:**
提供感染者LTBI衛教諮詢、
檢驗及治療等服務，加入
LTBI治療後，可由**TB/LTBI**
個管師進行LTBI之品質支付
費用申報，

5/16及5/22辦理2場
醫療院所說明會

支付代碼	項目	支付點數
P7801C	開立潛伏結核感染治療費	500
P7802C	第一階段潛伏結核感染治療管理 照護費 (達1/3療程)	600
P7803C	第二階段潛伏結核感染治療管理 照護費 (達2/3療程)	600
P7804C	第三階段潛伏結核感染治療管理 照護費暨完成治療費 (完成完整 療程)	1,500
	潛伏結核感染治療品質支付服務 計畫加入率達80%獎勵費	800

執行愛滋感染者之LTBI治療照護之都治管理，
費用仍透過「愛滋病指定醫事機構服務品質提升計畫」支付

業務分工

疾管署

- 醫療院所及公衛輔導
- 醫療費用勾稽檢核
- 提供相關資料予健保署進行費用審核
- 定期更新HIV指定院所名單予健保署
- 成效監測

衛生局

- 輔導非指定院所加速HIV確診檢驗流程並申報費用
- 鼓勵醫療院所申請成為愛滋指定院所
- 追蹤未就醫感染者儘速治療



合力推動



合作推動中長期計畫

登錄資料

協力HIV治療照護

健保署

- 醫療費用審查、核付及申復案之辦理



費用申報

醫療院所

- 提供疑似感染者初篩及確認檢驗
- 提供HIV感染者治療照護服務
- 針對HIV感染者定期檢驗及治療監測
- 設定健保申報代碼
- 檢驗及醫療費用申報
- HIV感染者檢驗結果上傳



謝謝聆聽~
敬請指教

TB + HIV

