慢性傳染病照護品質計畫

潛伏結核感染(LTBI)品質支付&長照機構結核病防治子計畫



疾病管制署慢性傳染病組

全民健康保險慢性傳染病照護品質計畫

子計畫3

長照機構加強型結核病防治計畫

實施背景

背景說明

免疫力較低

多合併慢性疾病

累積暴露時間長



長照機構內結核病發生率為全國的14倍

為一般老年族群的3.7倍

工作人員之照顧風險與擔憂

衍生更多的醫療支出



發病後恐傳染給身邊的室友、工作人員或家屬。



往返院所回診

增加家屬或機構負擔

忍受服藥副作用

發病後醫療費用均由健保支付,且需長期治療。

学你知道嗎?



根據2022年計畫執行: 住民15人/每100人 工作人員8人/每100人 是潛伏結核感染者,會 在不預期的時間發病。



不要等到發病再治療,結核病處方藥物種類更多、副作用更強,發病還會傳染給身邊的室友。 同事或親人。



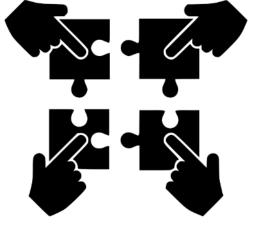








希望能減少結核病個案,並降低機構內結核病 感染與傳播風險,維護住民與工作人員的健康



疾管署自2018年起辦理「長照機構服務對象及工作人員」潛伏結核感染(LTBI)檢驗與治療計畫

由縣市衛生局輔導長照機構,認識潛伏結核感染(LTBI)檢驗及治療,將 LTBI檢驗內化為住民及機構工作人員自身常規檢查項目



但囿於公務預算有限及公衛人力等無法擴大與持續(如:計畫結束後新進之住民與工作人員),且醫療院所參與誘因仍不足



2018-2022年長照機構LTBI檢驗與治療計畫 執行成果



506家長照機構加入

39,904人接受LTBI檢驗

陽性率15%

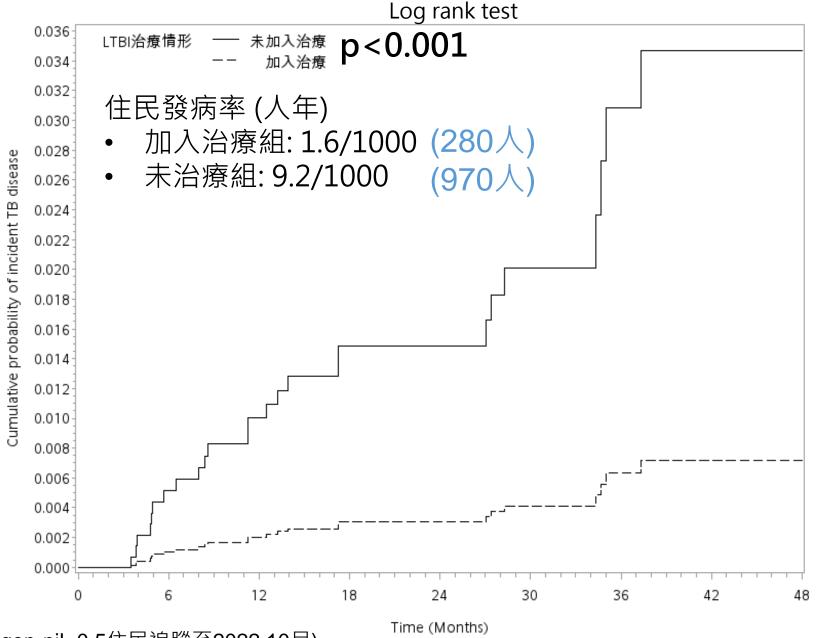
4,673人加入LTBI治療

主動發現38名結核病個案

依LTBI治療情形看 長照機構住民結核 病發病風險

▶ 排除曾確認TB、曾接受LTBI治療及IGRA 採檢後100天內通報確診TB

未加入治療的發病 風險是加入治療組 的5倍*



(2018-2021年 3772位符合IGRA陽性或mitogen-nil<0.5住民追蹤至2022.10月) 長照機構結核病防治計畫成效分析 MOHW111-CDC-315-112104

長照機構LTBI治療之建議

- 3HP和4R處方的治療完成率較高,建議長照機構族群優先選用
- 6H處方相對9H可能有較高完成率,且9H中斷治療發病者皆用藥短於6個月,故可考慮選用6H取代9H處方
- 選用9H或3HP處方,對於後續的發病風險皆無顯著差異(效果類似)
 (4R和3HR因樣本數少需繼續追蹤觀察)
- LTBI檢驗結果為mitogen-nil<0.5的後續發病風險與LTBI陽性者並無顯著差異,仍有較高的發病風險(住民發生率466.7/十萬人年),應加強推動加入LTBI治療
- 治療過程的肝功能基礎值、追蹤及停藥、試藥標準,請參照TB診治 指引;但年長者肝炎發生率高於年輕人,且可於服藥後數日內發生 猛爆性肝衰竭(<1/3000),即便是短程處方,落實都治的症狀觀察 是重要的,可減少不必要的危害

計畫內容

醫療院所照護對象及服務內容



服務對象:照護機構現住及新進之住民及工作人員

✓ 老人福利機構

✓ 一般護理之家

✓ 精神護理之家

✔ 身心障礙福利機構

✓ 榮譽國民之家

✔ 住宿式長期照顧服務機構



• 服務內容:由院所至機構提供醫療服務

1. LTBI檢驗:提供符合檢驗資格對象衛教諮詢及LTBI檢驗

2. LTBI治療:對於LTBI檢驗結果為陽性或不確定(mitogen-nil<0.5)者,進行LTBI治療評估及衛教,並確認排除活動性結核病後提供LTBI治療

3. **結核病早期發現:**對於胸部X光或症狀監測經醫師評估疑似結核 病者,進行結核菌快速分子檢測

健保專款給付照護醫療院所費用



醫療服務費用

論件計酬,提高服務涵蓋率



獎勵費

論品質計酬,提升照護成效

- 照護機構結核菌快速分子檢測費
- 照護機構潛伏結核感染檢驗評估費
- 照護機構潛伏結核感染檢驗費
- 照護機構潛伏結核感染治療評估費

- ・ 檢驗獎勵費(A)
- · 加入治療獎勵費(B)
- · 完成治療獎勵費(C)



給付項目及支付標準-醫療服務費用

編號	項目	說明(均限照護機構內住民及工作人員)	支付點數
P8001C	照護機構結核菌快速 分子檢測費	 對於胸部X光異常或經症狀評估為疑似結核病者,進行結核菌快速分子檢測,費用包含檢體採集、痰管及檢驗試劑、保存、運送、檢驗及報告上傳等作業 同一個案每3個月限申報一次 不得重複申報12182C、12184C (12182C: 去氧核糖核酸類定性擴增試驗; 12184C: 去氧核糖核酸類定量擴增試驗) 	2,500/人
P8002C	照護機構潛伏結核感 染檢驗評估費	 用於確認是否符合接受潛伏結核感染檢驗資格及民眾衛教 每人限申報一次(原則終生一次) 不得重複申報E4003C (E4003C:潛伏結核感染檢驗衛教諮詢及抽血) 	100/人
P8003C	照護機構潛伏結核感 染檢驗費	 用於檢體採集、採血管及檢驗試劑、保存、運送、檢驗及報告上傳等作業 每人限申報一次(原則終生一次) 不得重複申報E4004C (E4004C: 丙型干擾素釋放試驗IGRA檢驗(不含試劑費)) 	3,500/人
P8004C	照護機構潛伏結核感 染治療評估費	 用於確認是否符合接受潛伏結核感染治療資格及民眾衛教 每人限申報一次(原則終生一次) 不得重複申報E4005C (E4005C:潛伏結核感染治療衛教諮詢) 	100/人

Xpert試劑及LTBI檢驗採血管及試劑由醫療院所自行採購(不列入SMIS系統管理),不得使用公費採血管及試劑,亦不得送驗公費採檢

長照機構結核病症狀評估

• 院所進行症狀評估時,可利用「長照機構結核病防治症狀篩檢表」針對分數大於5分者進行快速分子檢測或驗痰,並於TB系統維護症狀篩檢分數大於5分之篩檢日期

健保中長期-長照機構結核病防治症狀篩檢表

機構名稱	:														年月日
									篩檢項目						
編號	姓名	LTBI採檢日	LTBI檢驗結果	咳嗽兩 週 (2分)	有痰 (2分)	胸痛 (1分)	食慾差 (1分)	體重減輕 (一個月內 體重減輕 5%) (1分)	咳嗽三 個月 (5分)	有痰三個月 (5分)	午間低度發燒 (耳溫≥37.5度, 3天以上) (1分)	夜間盜 汗(3天 以上) (1分)	咳血 (5分)	總分	異常處理

檔案可至疾病管制署網站下載

路徑:首頁>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第三類法定傳染病>結核病>防治政策>長照機構結核病防治計畫

>14.健保中長期長照機構症狀篩檢表

給付項目及支付標準-獎勵費

- 包含A.檢驗獎勵費、B.加入治療獎勵費、C.完成治療獎勵費等三類,每家院所依據年度達成情形進行給付。
- 各類每年限給付1項,不重複給付該類其他項費用。
- 另因個案檢驗結果、治療評估、治療期程須跨年度完成者,併入次年度 完成人數計算。
- 各項獎勵費達成情形,以疾管署於次年度2月15日自結核病追蹤管理系 統下載之資料計算結果為準,並於2月底前提供健保署給付清單,由健保 署逕行撥付獎勵費予符合院所。

給付項目及支付標準-檢驗獎勵費(A)

項目	說明	支付點數
照護機構潛伏結核感染檢驗 人數達30人之獎勵費(A1)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗人數達30人(含)以上者每年限給付1次,不重複給付A類其他項費用	10,000/年
照護機構潛伏結核感染檢驗 人數達50人之獎勵費(A2)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗人數達50人(含)以上者每年限給付1次,不重複給付A類其他項費用	20,000/年
照護機構潛伏結核感染檢驗 人數達 100 人之獎勵費(A3)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗人數達100人(含)以上者每年限給付1次,不重複給付A類其他項費用	30,000/年
照護機構潛伏結核感染檢驗 人數達300人之獎勵費(A4)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗人數達300人(含)以上者每年限給付1次,不重複給付A類其他項費用	50,000/年

給付項目及支付標準-加入治療獎勵費(B)

項目	說明	支付點數
照護機構潛伏結核感染加入治療 達70%之獎勵費(B1)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗陽性者加入治療率達70%者每年限給付1次,不重複給付B類其他項費用	20,000/年
照護機構潛伏結核感染加入治療 達75%之獎勵費(B2)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗陽性者加入治療率達75%者每年限給付1次,不重複給付B類其他項費用	30,000/年
照護機構潛伏結核感染加入治療 達80%之獎勵費(B3)	參與醫療院所計畫年度執行潛伏結核感染檢驗陽性者加入治療率達80%者每年限給付1次,不重複給付B類其他項費用	40,000/年

給付項目及支付標準-完成治療獎勵費(C)

項目	說明	支付點數
照護機構潛伏結核感染完成治療 達70%之獎勵費(C1)	參與醫療院所計畫年度潛伏結核感染治療應 完成治療者之完成治療率達70%者每年限給付1次,不重複給付C類其他項費用	30,000/年
照護機構潛伏結核感染完成治療 達75%之獎勵費(C2)	參與醫療院所計畫年度潛伏結核感染治療應 完成治療者之完成治療率達75%者每年限給付1次,不重複給付C類其他項費用	40,000/年
照護機構潛伏結核感染完成治療 達80%之獎勵費(C3)	參與醫療院所計畫年度潛伏結核感染治療應 完成治療者之完成治療率達80%者每年限給付1次,不重複給付C類其他項費用	50,000/年

醫療院所資格及申請程序

- 執行院所須為疾病管制署**潛伏結核感染治療指定醫療院所**(LTBI合作院所)
- 每家照護機構限由一家醫療院所主責本專案(可跨縣市),統一申報相關醫療費用,院所得另行委託採檢及送驗事宜,惟醫療院所不限僅與一家照護機構合作。
- 為利後續公衛轉銜都治關懷送藥服務(DOPT),請於執行計畫前, 函文報備照護機構所在地衛生局提出申請
 - ➢ 若同一照護機構有超過2家以上院所同時申請,衛生局依轄區照護需求、徵詢機構意願等 綜合評估結果裁定。
 - ➤ 若機構與院所因不可抗力因素終止合作以致更換醫療院所,亦應報備機構所在地衛生局, 並妥善完成照護服務之銜接。
 - ▶ 除非申請中止且經衛生局核定,不須每年重新簽約,即可持續提供服務
- 照護醫師須完成LTBI訓練課程 曾參與本署都治計畫與地方衛生局合作辦理長照機構LTBI 檢驗與治療計畫之照護醫師可免附訓練證明

醫療院所申請表

- 要發公文給照護機構所在地衛生局
- 一個機構一張申請表
- 醫療院所先完成自我檢核



- ✓ 為LTBI指定醫療院所
- ✓ 已檢附照護醫師完成LTBI 訓練課程證明
- ✓ 已至TB系統完成照護申請
- ✓ 已完成LTBI檢驗採血管及 試劑等採購備置

給付費用已包含試劑費 不得使用疾管署公費試劑執行!!

		「長照	機構加引	強型結核	病防	治計畫] 醫療院	所申請表	
基	院所名	稱				醫事機	養構代碼		
本資	聯絡人	姓名				聯絡人	電話		
料	聯絡人	mail			·				
	姓名		職稱(醫師	币專科)		工作內	1容		
照									
護									
座									
隊									
	機構名	稱					本機構同意及都治計畫	記合辨理 規定相關:	本計畫 事項
照									
護						機構			
機						章戳			
構	機構化								
	機構製								
	機構人	数							
保		□為 LT	BI指定醫	療院所					
險		巴檢	附照護醫師	完成LTB	I訓練				
EN 2	自我	課程	證明			院所			
事	檢核	-巴至	TB 系統完	成照護申	請	章戳			
服		-巴完	□已完成LTBI檢驗採血管及試劑						
務		等採	購備置						
機	申請日	期:	年	月	Н				
樵									

LTBI訓練課程

必修課程

- 1. 潛伏結核感染(LTBI)治療處方 (https://elearn.hrd.gov.tw/info/10029819)
- 2. 3HP藥物副作用的簡介、可能機制、危險因子、預測模式 (https://elearn.hrd.gov.tw/info/10029828)

選修課程

- 1. 111年LTBI合作醫師教育訓練 (https://www.youtube.com/watch?v=sbY506HjAaQ)
- 2. 洗腎腎友和腎移植病人的結核病防治實務 (https://elearn.hrd.gov.tw/info/10029827)



訓練課程證明文件

- ≻於e等公務園下載課程完成證書
- > 至少要完成必修課程



LTBI檢驗教育訓練

• LTBI採檢及檢驗相關流程 及注意事項可參閱本年教 育訓練影片

• 113年LTBI檢驗教育訓練預定以線上方式於1月辦理3場次,確切時間將請衛生局另行通知



QFT-Plus 教育訓練



Youtube網址: https://www.youtube.com/watch?v=2kEVkCAgjO4&t=1798s IGRA採檢及檢驗部分為影片時段32:20-1:24:45

關於CDC 傳染病與防疫專題 預防接種 國際旅遊與健康

潛伏結核感染專區

其他有用的LTBI 相關檢驗與治療 資訊



路徑:首頁>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第三類法定傳染病> 結核病>治療照護>潛伏結核感染專區

1. 潛伏結核感染(LTBI)檢驗與治療簡介(112.3.20更新)

- 2.112年潛伏結核感染治療指定醫療院所醫師門診時間表:(全國潛伏結核感染治療指定醫療院所清冊)、(臺北區)、(北區)、(中區)、(南區)、(高屏區)、(東區)(112.4.18更新)
- 3. TB接觸者就醫轉介單(112.2.6更新)
- 4. 未滿5歲結核病接觸者LTBI檢驗流程建議 (110.9.22更新)
- 5. 因應110年IGRA檢驗適用對象擴大至2歲以上兒童之問答集 (110.9.22更新)
- 6. 潛伏結核感染(LTBI)治療處方一覽表小卡 (112.2.7更新)
- 7. 【專案使用】潛伏結核感染(LTBI)治療處方一覽表小卡-限HIV感染者LTBI專案 (112.1.18 更新)
- 8. LTBI治療處方與處方轉換宣導、LTBI轉換處方試算表(請下載後試算)(112.3.13更新)
- 9.1HP處方治療用藥須知、3HP處方治療用藥須知(112.2.7更新)
- 10. 潛伏結核感染治療公費藥品使用同意書:(isoniazid 300mg/Tab)、(HP複方錠) (112.2.7更新)
- 11. 3HP處方提供院所系統自動介接作業檢核表(112.03.20更新,詳見「<u>結核病自動介接工作</u> <u>說明書</u>」)
- 12. 結核病接觸者檢查衛教及通知書:(中文)、(英文)、(印尼)、(泰國)、(越南)、(菲律賓)、 (緬甸)(111.3.21更新)
- 13. 潛伏結核感染治療衛教及直接觀察治療(DOPT)同意書:(中文)、(英文)、(印尼)、(泰國)、(越南)、(菲律賓)、(緬甸)(112.2.7更新)
- 14. 結核病及潛伏結核感染宣導單張:(正面)、(反面)(111.1.13更新)
- 15. 結核菌素測驗服務單位:(1) **北部地區:**臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、基隆市衛生局、宜蘭縣政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹市衛生局、新竹縣政府衛生局;(2) **中部地區:**苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局;(3) **南部地區:**嘉義市政府衛生局、嘉義縣衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局;(4) **東部地區:**花蓮縣衛生局、臺東縣衛生
- 局;(5) **離島地區:**澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局 (112.2.20更新) 16. 潛伏結核感染(LTBI)治療處方教學影片
- 17. 111年12月21日LTBI合作醫師教育訓練簡報:台灣潛伏結核感染治療現況簡介、LTBI處方 1HP及3HP處方使用經驗分享、共病族群之LTBI治療、錄影檔、Q&A (112.1.10更新)
- 18. 結核病追蹤管理系統操作說明_TNF-α blockers (111.08更新)

加入LTBI合作院所

- 僅有LTBI合作院所得申報計畫相關費用。健保署會依據LTBI 合作院所名單進行申報審核,不符合者將無法成功申報
- 鼓勵現行LTBI合作院所承作健保中長期計畫
- 非現行LTBI合作院所,欲加入執行健保中長期計畫者,請院 所向衛生局提報,資格要求詳簡報p.10
 - ▶ 第一批:請於6/15前提報給衛生局窗口
 - ▶ 第二批:請於7/20前提報給衛生局窗口
- 本署將於6/30及7/31前提供健保署及TB系統廠商,以利院所進行系統作業及費用申報

加入LTBI-衛生局窗口

分區	單位	姓名	聯絡電話
	臺北市衛生局	陳國真	(02)2375-9800#1968
	新北市衛生局	林君諭	(02)2257-7155#1970
台北區	宜蘭縣衛生局	林宜姿	(03)932-2634#2203
	基隆市衛生局	賴勁甫	(02)2423-0181 # 1410
	金門縣衛生局	陳筱嫻	(082)330-697#615
	連江縣衛生福利局	陳倩儀	(0836)22095#8851
	桃園市衛生局	江佳真	(03)334-0935#2113
北區	新竹縣衛生局	張岱蓉	(03)551-8160#213
ル !!!	新竹市衛生局	彭文妤	(03)535-5191#216
	苗栗縣衛生局	李秀萍	(037)558-807
	臺中市衛生局	張麗雲	(04)2526-5394#3570
中區	南投縣衛生局	吳淑華	(049)222-2473#653
	彰化縣衛生局	郭亮君	(04)711-5141#5115
	雲林縣衛生局	吳佩諭	(05)587-3488#223
南區	嘉義縣衛生局	籃渝茹	(05)362-0600#136
 	嘉義市衛生局	張蓓佳	(05)233-8066#126
	臺南市衛生局	翁修慧	(06)267-9751#360
	高雄市衛生局	蔡佩芸	(07)713-4000#1340
高屏區	屏東縣衛生局	陳明秀	(08)738-0208
	澎湖縣衛生局	黃瓊如	(06)927-2162#213
東區	花蓮縣衛生局	藍周惠	(03)822-7141#520
木皿	臺東縣衛生局	丁乃竺	(089)331171#214

評估指標



LTBI檢驗人數約20,000人



- 長照機構LTBI檢驗陽性加入治療比率達70%
 - =LTBI陽性加入治療數 / LTBI陽性人數且符合應治療條件者
- 長照機構LTBI完成治療比率達70%
 - =LTBI完成治療數 / LTBI陽性加入治療數

申報注意事項

醫療院所執行健保長照加強型結核病防治計畫,門診醫療服務 點數及醫令清單申報符合P8001C-P8004C者,請於申報資料 填寫以下資訊:

案件分類(欄位ID:d1)

請填「**E1**」

特定治療項目代號(欄位ID:d4-d7)

請填「EJ」(慢性傳染病照護品質計畫-長照機構加強型結核病防治計畫)

「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」

獎勵指標-管理照護機構住民平均就醫次數

性質	必要指標
說明	照護機構住民每人每半年平均就醫次數低於(含)14次
公式	每半年照護機構住民就醫總次數(扣除住院)/每半年照護機構住民總人數
排除	 主責及協同醫師進入機構之診療 必要之急診及向上轉診 於疫情期間放寬之視訊診療 長照LTBI檢驗及治療 №

衛生福利部 函

機關地址:115204臺北市南港區忠孝東路6 段488號 聯絡長: 聯絡電話:(02)8590-6211 分機: 傳真:(02)8590-6090 電子郵件:

受文者:衛生福利部疾病管制署

發文日期:中華民國112年4月20日 發文字號:衛部顧字第1121961044號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:

主旨:有關貴局來函建議本部「減少照護機構住民至醫療機構 就醫方案」就醫次數指標計算,排除高風險LTBI計畫之 篩檢及治療,本部同意放寬,請查照。 減少頻繁外出就醫感染 提供專責健康照護 專責健康管理 必要診療、轉診 有專業 營養師來照顧 有醫生 住民的均衡飲食, 至照顧機構為 讓住民吃得營養 住民看診,還會進 不僅減少 又健康! 行慢性病跟健康管 **舟車勞頓**,也能 理,讓住民跟家屬 降低外出額外 都好放心! 產生的費用





醫療院所**至長照機構執行LTBI**相關醫療,請於申報資料填寫以下資訊,以利減少就醫獎勵指標計算作業排除

特定治療項目代號(欄位ID:d4-d7)

包含P8001C-P8004C之醫療服務、後續LTBI開藥、LTBI治療過程中之副作用處理等

請填「E2」(支援長期照護機構提供一般門診案件)

診斷代碼(欄位ID: d19-d23)

請填下列其中之一:

- R76.1「結核菌素試驗非特定性反應」
- R76.11「無活動性結核病結核菌素皮膚試驗之非明示性反應」
- R76.12「無活動性結核病γ干擾素抗原反應的細胞介導免疫測定之非特定性反應」
- **Z20.1**「結核病之接觸或疑似曝露」
- **Z22.7**「潛伏結核病」

作業流程

計畫執行-檢驗前置作業

LTBI合作院所

衛生局

同時以紙本及線上進行申請

紙本→發公文給機構所在地衛生局,申請表為附件線上→於TB系統申請

可於線上查看審核結果,如通過則可開始批次上傳該長照機構收案名單

核可後即可辦理機構衛教說明會

上傳後系統會自動勾稽是否符合LTBI檢驗及回溯治療資格,並於隔天回傳勾稽結果,同時完成清冊建檔

符合LTBI檢驗→請儘速執行LTBI檢驗 符合LTBI回溯治療→請儘速轉介評估,排除活動性 結核病者,進行LTBI治療

維護相關檢驗檢查結果

收到公文後,審核相關文件後, 於線上點選審核結果 線上審核結果視同正式結果,不再另行函 復院所

可至系統檢視轄下機構受照護之 涵蓋情形

針對尚未被LTBI合作院所照護的機構,進行媒合,以增加照護涵蓋率

可同步於系統查看LTBI計畫相關執行結果

協助釐清院所對LTBI檢驗及回溯治療資格 勾稽結果之疑問

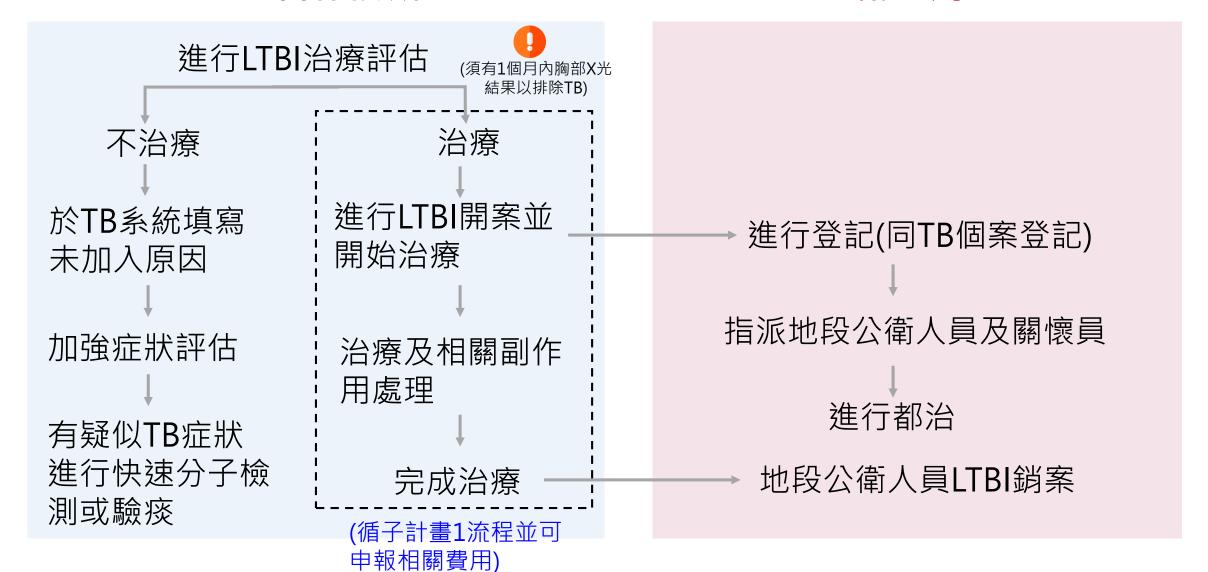
醫療服務

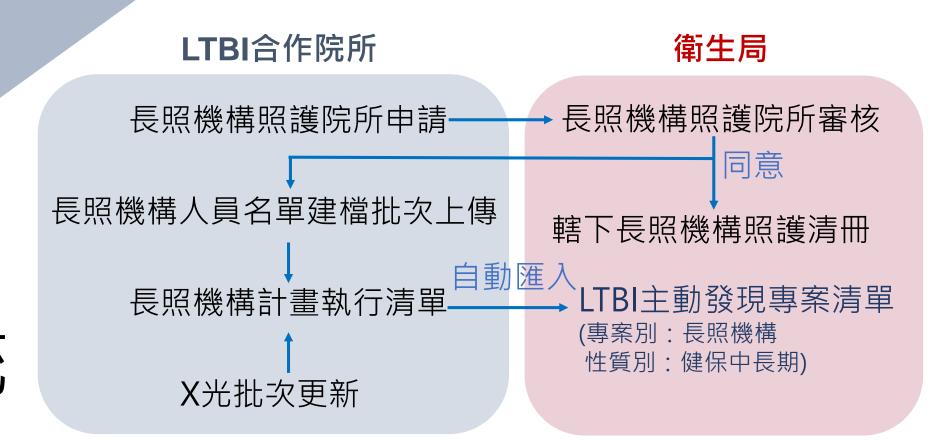
- 相關採檢及檢驗,院所得自行辦理或委外辦理
- 送驗時請註明「非疾管署公費檢驗」,避免實驗室誤用公費試劑,若大量採檢,建議提前告知實驗室,避免檢驗量能不足
- LTBI檢驗若為不確定(mitogen-nil<0.5)建議可視為陽性,經醫師評估加入治療;倘為不確定(nil>8)則得以疾管署公費採血管及試劑重抽,重抽相關費用得申報E4004C(丙型干擾素釋放試驗IGRA檢驗(不含試劑費))
- 院所取得檢驗檢查結果後,應儘速至TB系統維護CXR、症狀評估大於5分之日期、快速分子檢測結果、LTBI檢驗等項目結果,相關紀錄將提供健保署,做為費用核付依據

個案LTBI檢驗結果陽性

LTBI合作院所

衛生局





TB系統

LTBI合作院所:長照機構照護院所申請

長照機構照護院所申請

TB系統中,僅有LTBI合作院所有本計畫申請及使用權限

路徑:LTBI管理>健保中長期計畫-長照

照護院所代碼:

0501110514

清除

申請情形及進度 可點選「查詢」 會列表顯示結果

查詢

新增申請

若要進行申請照護機構系統作業請點選「新增申請」

若該機構已有照護院所通過審核,

第一頁	1 最後 第1 頁 > 筆數: 3·查詢: 2023/04/18 14:25 由照護機構所在地衛生局進行審核								
長照機構 縣市別	長照機構名稱	長照機構代碼	申請日▲	申請醫院	院所發文日期	公文收到日	審核結果	審核時間	審核者所屬機構
台北市	臺北市私立銀髮族老人 養護所	1398118901	2023/03/30	三軍總醫院附設民診處	2023/03/27		未審核		
台北市	私立如意康復之家	8401020637	2023/03/29	三軍總醫院附設民診處	2023/03/29	2023/03/29	通過	2023/03/29	臺北市政府衛生局
嘉義市	陽明醫院附設護理之家	7422021197	2023/03/28	三軍總醫院附設民診處	2023/03/28		未審核		
						,	↓		

則不<mark>得再申請</mark>

此間機構已有照護院所!

LTBI合作院所:長照機構照護院所申請 (2)



長照機構照護院所申請



LTBI合作院所:長照機構人員名單建檔批次上傳

長照機構人員名單建檔批次上傳

若為過去曾執行LTBI計畫之機構,仍請上傳所有住民及工作人員名單,以利維護結核病主動發現相關醫療照護紀錄



身分證號**	姓名**	性別**	出生日期**	身分別**	管理窗口電話**	管理院所代碼**	長照機構代碼**	機構身分別**	體重**	上傳者證號
需符合國人身分證		男	西元年日期格式	一般國民				A:住民		
號或外籍居留證號		女		外籍移工				B:工作人員		
邏輯				外籍人士						
				新住民(含大陸籍)						
				遊民						
				證號不詳						
				大陸人士						

請由第 13 横列以下開始登打或異動資料,灰色為範例資料,為減少上載資料失敗或依檢核邏輯被判定錯誤之問題。(請注意:日期為西元年,如為中文分類欄位,請以上方譯碼複製貼上或直接下拉選取較佳 欄位內文字於輸入過程中請「不要有半形逗號或強迫斷行轉折,如 Alt + Enter 」情形)

<u>LTBI合作院所:長照機構計畫執行清單</u>

建檔的人員名單及資料隔天會自動匯入至「長照機構計畫執行清單」,並顯示LTBI檢驗及治療資格勾稽結果→即完成P8002C之確認是否符合接受潛伏結核感染檢驗資格

長照機構計畫執行清單

 日期區間:
 2023/01/01
 ~ 2023/04/21

 院所別:
 0501110514
 三軍總醫院附設民診處

 最近IGRA結果:
 == 請選擇 ==

 查詢
 匯出 excel



第一負	第一頁 最後 第1頁 *													
系統編號	縣市別	鄉鎮別	姓名	身分證號	生日	身分別	專案別	專案性質別	管理機構(院所)	系統建檔日	勾稽符合LTBI檢驗 資格	勾稽符合LTBI回溯 治療資格	X光日期	X光結果
221315	台北市	士林區	<u>tOt</u>	A12*****	1988/08/08	一般國民	長照機構	健保中長期	三軍總醫院附設民 診處	2023/03/28	否	是	2023/03/20	異常,無關 結核病



系統會自動勾稽該個案是否符合LTBI檢驗、LTBI回溯治療資格符合LTBI檢驗→請儘速進行LTBI檢驗

符合LTBI回溯治療資格→不必再進行LTBI檢驗,重新評估過(須有1個月內CXR)即可治療

註:符合資格

- LTBI檢驗→未曾確診為TB個案、未曾接受LTBI檢驗及治療者
- LTBI回溯治療→曾為IGRA陽性且未LTBI完治者

LTBI合作院所: CXR結果資料維護-批次

請維護加入計畫後執行之CXR結果,第一次可以批次上傳 後續若有多筆追蹤CXR,請以手動方式維護



▮資料上載



Monitor 通報登記、卡片管理、個案管理、管理清冊、接觸者、

主動發現篩檢清冊(E4009C)

主動發現~

LTBI 管理 ~

專案管理~



-原鄉勾稽資料上載

主動發現篩檢 X光結果批次上傳

更新

主動發現篩檢 Xpert結果批次上

傳更新

■主動發現個案篩檢清冊 ■ LTBI 主動發現專案計畫

LTBI 主動發現專案(單筆查詢)

LTBI 主動發現專案清單

就醫轉介單(優先族群)

■LTBI 主動發現專案上載及更新

專案計畫 (不含長照機構) 批次上

傳

X光批次更新(矯正機關、山地

案



CXR結果請批次上傳(一次上載筆數上限為500筆)

路徑:主動發現>LTBI主動發現專案上載及更新>X光批次更新(矯正機關、山地鄉、長照機構、新住民 LTBI專案)



系統會自動勾稽個案最近 一筆IGRA檢查日及結果

系統會自動勾稽LTBI治療主檔

- ➤ LTBI陽性加入治療者,請院所先開案
- ▶ 經費可銜接子計畫1

LTBI合作院所: CXR結果資料維護-批次(2)



系統編號**	身分證號**	專案計畫別**	X光檢查日期**	X光檢查結果	X光結果異常無關結核病之選項	X光檢查結果補充說明
		矯正機關	西元年日期格式	A:正常	7:肋膜積水	
	*	山地鄉		B:異常,但無空洞	1:肺浸潤/陰影(支氣管發炎/擴張/浸潤)	
		長照機構		C:異常,且有空洞	G:肺炎/發炎/感染	
		新住民		D:異常,無關結核病	H:肉芽腫/結節	
					O:粟粒狀病灶	
					3:其他	
					其他選項請參考【異常無關結核病之選項】	

請由第 15 橫列以下開始登打或異動資料,灰色為範例資料,為減少上載資料失敗或依檢核邏輯被判定錯誤之問題。(請注意:日期為西元年,如為中文分類欄位,請以上方譯碼複製貼上或 直接下拉選取較佳;欄位內文字於輸入過程中請「不要有半形逗號或強迫斷行轉折,如 Alt + Enter 」情形)

註1:X光結果更新條件:系統編號、身分證號、專案計畫別完全一致,且目前對應之系統資料無X光檢查結果

註2:操作者須為對應資料之管理單位同縣市衛生局、同鄉鎮衛生所或同管理機構人員。

註3:操作權限說明:「矯正機關」專案限衛生局、指定醫院機構可執行;「新住民」限衛生局所或衛生局委託之醫院可執行;「山地鄉」、「長照機構」(不含健保中長期專案)限衛生局所 可執行,「長照機構」且為健保中長期專案,則僅限合作醫院可執行。

LTBI合作院所:CXR結果資料維護-手動新增



2 下拉到[長期追蹤資料]後點選標題





LTBI合作院所:症狀評估資料維護

系統會自動勾稽檢驗結果

↑ 勾稽條件:最新一筆症狀篩檢分數大於5分之篩檢日 或CXR篩檢日後30日內的Xpert結果



無資料!

總分

轉介日期

症狀篩檢日

若院所因個案症狀嚴重需轉介其他院所就醫,請填轉介日期



LTBI合作院所:相關資料維護-Xpert檢驗結果



LTBI合作院所:相關資料維護-未進行LTBI治療原因



於加入治療率計算時排除分母:

- 醫師評估不適合治療
- 死亡或轉出
- 本次確診為結核病
- 存有潛在藥物交互作用
- 肝功能異常(治療前GPT為UNL的3倍以上)
- 指標個案為MDR-TB且FLQ抗藥
- 2 下拉到[未進行LTBI治療原因]



長照加強型結核病防治計畫重點整理

都治計畫與健保中長期計畫相關注意事項

- 現行都治計畫長照機構LTBI治療之合作院所,倘欲加入健保中長期計畫,自計畫生效日起向機構所在地衛生局提出申請,審核通過後,衛生局不得再提供此類對象公費檢驗採血管及試劑
- 健保中長期計畫之醫療費用申報及獎勵費人數計算,不含先前都治計畫已執行者,切分日期以衛生局核定日為準
- 113年起醫療院所執行長照機構LTBI檢驗與治療,僅限LTBI 合作院所於健保中長期計畫項下申報費用

院所中止服務

- 若機構與院所因不可抗力因素中止合作以致更換醫療院所, 亦應報備機構所在地衛生局,並妥善完成照護服務之銜接
- 須正式發文給機構所在地衛生局,由衛生局審核,審核後 新院所始可再申請

長照機構照護院所審核

▼ 申請日期: 2022/05/02 ~ 2023/05/02

查詢

縣市別: ---

狀態別: 全部



業務分工-長照LTBI計畫

執行院所

- 與長照機構洽談合作意願及執行細節
- 申請計畫並函文給機構所在地衛生局
- LTBI及Xpert檢驗試劑及耗材之採購備置
- 照護醫師完成LTBI訓練課程
- 於TB系統建檔及維護相關資料
- 辦理機構衛教說明會
- LTBI檢驗及治療、結核病早期發現
- 醫療費用申報

長照機構

- 協辦機構衛教說明會
- 提供機構住民及工作人員名單
- 配合辦理計畫執行相關事項

健保署

- 醫療費用審查、核付及申復案之辦理
- 給付獎勵費

衛生局

- 提報LTBI合作院所名單
- 媒合LTBI合作院所與長照機構合作,必要 時辦理計畫執行說明會
- 計畫執行院所申請審核
- 執行都治關懷送藥服務及關懷員職前/在職訓練

疾管署

- 長照機構LTBI政策及執行規劃
- 補助辦理LTBI相關教育訓練或提供教材
- TB系統相關功能建置
- 辦理衛生局及院所計畫說明會
- 提供相關資料予健保署進行醫療費用審核
- 結算計畫獎勵費額度予健保署
- 複查申復資料
- 更新LTBI合作院所名單予健保署設定

慢性傳染病照護品質計畫健保申報洽詢窗口

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

※計畫執行洽詢窗口:各縣市政府衛生局 (p.69)



