



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

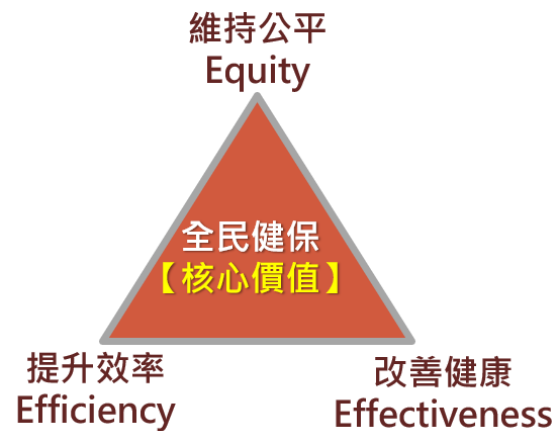


藉由健保制度，精進醫療照護相關體系，
提升服務效率



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

112年度健保總額目標



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，得相互流用)



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。





112年1月9日衛生福利部公告

112年度全民健康保險醫療給付費用總額及分配


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(112-115年)，滾動式逐年檢討成效

備註：
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國112年1月9日
發文字號：衛部健字第1123360002號
附件：如公告事項一(附件一至五共5件)



主旨：公告112年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配方式。

依據：「全民健康保險法」第61條暨111年12月28日衛部保字第1111260443號函。

公告事項：

- 一、112年度全民健康保險牙醫門診、中醫門診、西醫基層、醫院醫療給付費用成長率與其他預算額度及相關分配，核定結果如下：
 - (一)整體醫療給付費用總額約8,364.24億元，較112年度總額基期成長3.323%。
 - (二)四部門醫療給付費用總額相關分配(含地區預算)與其他預算如下：

第1頁 共3頁

全民健康保險慢性傳染病照護品質計畫

子計畫1

潛伏結核感染治療品質支付服務計畫

疾病管制署慢性傳染病組
朱柏威副研究員



說明內容

🦷 目標概述

🦷 醫療服務提供者資格

🦷 LTBI合作院所

🦷 給付項目及支付標準

- 結核病接觸者及高風險族群LTBI治療計畫對象
- 治療處方與階段別對照表

🦷 醫療費用申報與審查

🦷 計畫上路期間注意事項

🦷 TB系統作業流程圖

- TB系統申請
- LTBI治療開案、公衛登記
- 就醫與副作用資料登錄、階段宣告、跨院承接
- 中斷/停止治療
- 完成治療
- 查詢LTBI治療管理清冊

🦷 附錄(結核病個管認證)



目標概述



運用既有之結核病品質支付服務架構增設LTBI治療照護服務

推動醫療體系LTBI治療個案管理制度，院所個案管理人員運用結核病追蹤管理系統，於民眾啟動LTBI治療當日立即將用藥資訊通報予公衛人員。

鼓勵醫療體系積極協助LTBI治療追蹤管理作業

- (一) 協助登錄治療處方、臨床檢驗(查)資料至結核病追蹤管理系統
- (二) 即時更新治療待轉銜訊息，供後續追蹤管理

公衛人員追蹤關懷LTBI治療個案於社區之服藥及治療情形

各縣市鄉鎮衛生所之公衛個案管理人員及關懷員每日送藥、執行都治關懷LTBI治療個案之服藥與副作用發生情形。倘發生嚴重不良反應或疑似結核病症狀者，立即安排返診以評估是否持續治療。

全民健保支付標準第八部第一章 結核病

第八部 品質支付服務

第一章 結核病

通則：
 一、本章各診療項目，得另依規定申報其他相關醫療費用。
 二、個案經檢驗**確定診斷**後，連續照護三個月得申報第一階段疾病管理照護費，每一階段符合連續管理者並附個案管理紀錄（每月乙次）、就診紀錄，各階段結核病管理照護費按本標準所定點數支付。
 三、申報 A1001C 第一階段疾病管理照護費（連續管理 3 個月）之個案，初次診斷應做鏡檢塗片耐酸性染色三次（除外結核除外），且進行分枝桿菌培養及鑑定，對於培養陽性者應作藥物感受性試驗；除外結核之病理檢體應施行耐酸性染色及結核菌培養，並於培養後執行菌種鑑定。
 四、個案病歷上每一階段至少需記載下列檢驗檢查結果：
 (一) 一次胸部 X 光檢查結果；除外結核者（肋膜積水除外）第二階段後免輸入胸部 X 光檢查結果。
 (二) 一次驗痰結果（痰均陽性者需含藥物敏感試驗結果）；除外結核者（肋膜積水除外）第二階段後免輸入驗痰檢查結果。
 (三) 一次生化檢查結果。
 (四) 除外結核者第一階段需輸入病理檢查或結核菌培養結果。
 五、執行本項各診療項目須符合下列條件：
 (一) 須具有胸腔、感染、結核任一專科或曾接受主管機關結核病學訓練並獲結業證明之醫師至少一名。
 (二) 院所通報結核病發現新案達 100（含）人以上，應設置專任結核病個案管理專員 1 人，並應依個案增加比率酌增個案管理員人數；惟通報結核病發現新案 100 人以下者得以專責人員任之。
 六、限符合本章節服務內容，包括自確診、持續服藥至完治，含過程中相關之診察、檢驗、教育宣導及追蹤管理項目者申報。

第八部 第一章 - 1 -

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
A1001C	結核病例醫師確診診察費 註：該病例須經疾病管制署確認登記為結核病確診個案，才可申報本項費用，且不得與門診診察費同時申報。	√	√	√	√	750
A1002C	結核病治療成功費 註：該病例須經疾病管制署確認完成	√	√	√	√	2,000
A1003C	第一階段疾病管理照護費（連續管理 3 個月） 註：個案通報且申報 A1001C 後連續照護滿三個月後，於病患回診當次申報此費用。	√	√	√	√	1,500
A1004C	第一階段疾病管理照護費（未連續管理 3 個月） 註：個案通報且申報 A1001C 後，且需有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方于每案每月個案管理費折半給付。	√	√	√	√	250/月
A1005C	第二階段疾病管理照護費（連續管理 6 個月） 註： 1. 個案須經檢驗檢查結果確定診斷並開始投藥。 2. 個案通報且申報 A1001C 後連續照護滿六個月後，於病患回診當次申報此費用。	√	√	√	√	1,500
A1006C	第二階段疾病管理照護費（未連續管理 6 個月） 註：個案通報且申報 A1001C 後，且需有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方于每案每月個案管理費折半給付。	√	√	√	√	250/月
A1007C	第三階段疾病管理照護費（連續管理） 註：自個案通報且申報 A1001C 後，個案連續照護第七個月起實施相關醫療檢驗，持續投藥至病例檢驗檢查結果確認完成治療，於治療成功時，一併給付。	√	√	√	√	500/月
A1008C	第三階段疾病管理照護費（未連續管理） 註：個案通報且申報 A1001C 後，且需有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方于每案每月個案管理費折半給付。	√	√	√	√	250/月

第八部 第一章 - 2 -

A1001C 結核病例醫師確診診察費 (750點)

該病例須經疾病管制署確認登記為結核病確診個案，才可申報本項費用，且不得與門診診察費同時申報。

A1002C 結核病治療成功費(2,000點)

該病例須經疾病管制署確認完成

A1003C 第一階段疾病管理照護費 (連續管理 3 個月) (1,500點)

個案通報且申報 A1001C 後連續照護滿三個月後，於病患回診當次申報此費用。

A1005C 第二階段疾病管理照護費 (連續管理 3 個月) (1,500點)


個案須經檢驗檢查結果確定診斷並開始投藥。
 個案通報且申報 A1001C 後連續照護滿六個月後，於病患回診當次申報此費用。

A1007C 第三階段疾病管理照護費 (連續管理) (500點/月)

自個案通報且申報 A1001C 後，個案連續照護第七個月起實施相關醫療檢驗，持續投藥至病例檢驗檢查結果確認完成治療，於治療成功時，一併給付。

醫療服務提供者資格


 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)。

 院所應依每年度之潛伏結核感染治療個案及結核病個案照護數設置所需個案管理人員：

- 總照護數 = 潛伏結核感染治療個案數 * 0.5 + 結核病個案數。
- 總照護數每達100人應設置專任[†]結核病個案管理人員1人，並應依個案增加比率酌增個案管理人員數；總照護數未達100人者得以專責[§]人員任之。

[†]專任：係指聘請個案管理師全職辦理個案管理相關業務。

[§]專責：係指負責個案管理業務，但不限定其為全職或兼職辦理該業務。

 疾管署都治計畫執行之接觸者、高風險族群LTBI治療對象(如POS專案等)均納入總照護數。

LTBI治療指定醫療院所 (LTBI合作院所)

- 依據：結核病防治工作手冊第三章 ([網址](#))
- **醫師科別**：以**胸腔科、感染科、小兒科及家醫科**為優先(但不在其限)，且熟悉臨床處置且願意配合政策者為宜。
- **LTBI檢驗**：如欲委託其他實驗室代為執行IGRA檢驗，受委託之實驗室必須符合TAF或CAP等認證，且實驗室須能將檢驗結果**自動介接上傳**至疾管署TB系統，以維護檢驗品質。
- **LTBI治療前評估**：應有最近一個月內胸部X光檢查結果，於排除結核病後，再給予LTBI治療，避免LTBI治療期間結核病發病，造成可能產生抗藥性。
- **LTBI治療**：合作院所須能將LTBI治療處方開立情形即時**自動介接上傳**至疾管署TB系統，以利公衛端及時掌握治療個案之安全性。
- 衛生局檢核表如右。

疾病管制署合作潛伏結核感染(LTBI)治療3HP處方 提供院所系統自動介接作業檢核表	
2022.04	
針對轄內潛伏結核感染(LTBI)治療指定醫療院所，如欲申請成為可提供3HP處方之指定醫事機構，請依下表逐項確認該院已完成各項前置作業，檢附本表向所轄衛生所提出申請。	
院所名稱：_____	
檢核	確認事項
<input type="checkbox"/>	1. 該院為LTBI治療合作院所且合作開立HP處方。
<input type="checkbox"/>	2. 院所合作醫師能瞭解及配合疾管署LTBI政策(填寫公費藥品使用同意書)(註1)，並可妥善保管及使用本署配賦之治療藥品。
<input type="checkbox"/>	3. 新院所之院內系統已建立公費藥品批價碼(如：rifapentine、INH 300mg、HP FDC等)，可供醫師開立藥品使用。(請檢附系統畫面)
<input type="checkbox"/>	4. 新院所已申請本署智慧防疫物資管理系統(SMIS)帳號，確認藥品可納入該院藥庫妥善管理(註2)，並配合維護系統資料。
<input type="checkbox"/>	5. 院所已與疾管署建立 LTBI 治療用藥自動介接機制。(註3)
填表衛生局：_____ 填表日期：_____	
註：	
1. 當年度之LTBI治療指定醫事機構、LTBI治療及3HP處方之相關政策資訊，請參考本署全球資訊網(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)。	
2. 本署智慧防疫物資管理資訊系統(SMIS)使用說明，請參考本署網站： https://smis.cdc.gov.tw/smis/	
3. 有關用藥自動介接之相關問題，可請各院所之資訊窗口洽疾管署巫小姐(02-23959825#3952 或 cdctb2035@cdc.gov.tw)詢問。	

給付項目及支付標準-1

1 開立潛伏結核感染治療費 (P7801C) 500點

院所須於結核病追蹤管理系統進行潛伏結核感染治療建檔開案、登錄資料並經疾管署確認開始服藥後，才可申報本項費用。

2 第一階段潛伏結核感染治療管理照護費(達1/3療程) (P7802C) 600點

院所照護達1/3療程且於結核病追蹤管理系統登錄資料，才可申報。

3 第二階段潛伏結核感染治療管理照護費(達2/3療程) (P7803C) 600點

院所照護達2/3療程且於結核病追蹤管理系統登錄資料，才可申報。

4 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) (P7804C) 1,500點

院所完成治療且於結核病追蹤管理系統登錄資料(並須登錄結束治療)，才可申報。

 結核病接觸者及高風險族群LTBI檢驗與治療計畫對象等，凡加入LTBI治療均可申報。

本計畫支付項目，與疾管署公務預算支付之E4003C、E4004C、E4005C彼此獨立不互斥。

給付項目及支付標準-2

5

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點/每案/上限50案

- 定義：指醫療院所當年度符合收案條件(醫療院所照護潛伏結核感染治療個案)對象中，有執行前揭任一診療項目且完成申報作業的比率。
- 各院所全年度之「潛伏結核感染治療品質支付服務計畫加入率」如達80%，核付獎勵費每人800點。
- 獎勵費以50人為上限。如院所收案逾50人，則以上限之50人計算獎勵費核付數。
- 以上獎勵費達成情形，以疾管署於次年度2月底前自結核病追蹤管理系統下載之資料及院所申報資料計算結果為準，並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，醫療院所無須申報。
- 個案倘有轉院照護情形，則以最新(最後)之照護院所為主。



結核病接觸者及高風險族群LTBI治療計畫對象？

依據：結核病防治工作手冊第三章 ([網址](#))

- 接觸者
- 山地原鄉住民
- 長照機構住民與工作人員 (包含本計畫子計畫3對象)
- 矯正機關收容人與工作人員
- 來自結核病高負擔國家之新住民
- 具共病者 (詳如下頁)
- HIV感染者
- 山地原鄉高風險相關地區
- 縣市自提高風險族群並經疾管署核備同意對象 (如遊民等)





共病高風險族群LTBI治療計畫對象？

收案條件	服務項目申報方式	疾病診斷碼
藥癮者 (注射藥癮/藥癮戒治/替代治療)		F11.X、F12.X、F13.X、F14.X、F15.X、F16.X、F18.X、F19.X
接受慢性腹膜或血液透析個案		I12.0、I13.11、I13.2、N18.5、N18.6
45歲以上糖化血色素(HbA1c)>9.0%的糖尿病病人	<ul style="list-style-type: none"> 可申報疾管署公務預算支付之E4003C、E4004C、E4005C 次診斷碼須為各類疾病診斷碼 (如右欄) 	E08.X、E09.X、E10.X、E11.X、E13.X
60歲以上慢性阻塞性肺病(COPD)病人		J41.X、J42.X、J43.X、J44.X
塵肺症個案		J60、J61、J62.X、J63.X、J64、J66.X
食藥署公告之新藥風險管理計畫 (使用生物製劑病人)		
接受器官移植個案	醫療院所造冊病人名單提供衛生局申報 (限指定合作院所)	

 非共病高風險族群LTBI治療合作院所者，歡迎與各縣市政府衛生局洽談並申請加入。(聯繫窗口詳如p.69)



潛伏結核感染治療處方一覽表

112年印製

處方	處方藥品		總劑數與療程頻率	劑量			常見副作用	使用限制	都治 (DOPT)	推薦順序 (接觸者除指標抗藥或使用限制外)
				每日最大劑量	兒童	成人				
1HP ^a	複方	Isoniazid(INH) 300mg+ Rifapentine (RPT) 300mg	28天 (1個月) 每日服用	300mg	固定1顆		皮疹(蕁麻疹)為主、(少數)肝毒性	◆ 指標個案INH或RMP抗藥之接觸者 ◆ <13歲兒童 ◆ 孕婦 ^c	必須	推薦處方
		Rifapentine (RPT) 150mg		300mg	◆ 35-45 kg 1顆 ◆ >45 kg 2顆					
	單方	Isoniazid (INH) 300mg	28天 (1個月) 每日服用	300mg	300 mg					
		Rifapentine (RPT) 150mg		600mg	◆ <35 kg 300 mg ◆ 35-45 kg 450mg ◆ >45 kg 600 mg					
3HP ^a	複方	Isoniazid(INH) 300mg+ Rifapentine (RPT) 300mg	12個劑量 (3個月) 每週服用	900 mg	體重50kg以上 固定劑量3顆		皮疹、類流感症狀、過敏反應、(少數)肝毒性	◆ 指標個案INH或RMP抗藥之接觸者 ◆ 孕婦 ^c	必須	推薦處方
		單方			Isoniazid (INH) 300mg	12個劑量 (3個月) 每週服用				
	Rifapentine (RPT) 150mg		900 mg	◆ 10.0–14.0 kg 300 mg ◆ 14.1–25.0 kg 450 mg ◆ 25.1–32.0 kg 600 mg ◆ 32.1–49.9 kg 750 mg ◆ ≥50.0 kg 900 mg						
	4R	Rifampin (RMP) 300mg	120天 (4個月) 每日服用	600 mg	15 (10-20)mg/kg	10 mg/kg	皮疹、腸胃不適/腸胃障礙、(少數)肝毒性	指標個案RMP抗藥之接觸者	必須	推薦處方
3HR ^b	Isoniazid (INH) 100mg	90天 (3個月) 每日服用	300 mg	10 (7-15)mg/kg	5 mg/kg	過敏反應、(少數)肝毒性	指標個案INH或RMP抗藥之接觸者	必須	推薦處方	
	Rifampin (RMP) 300mg		600 mg	15 (10-20)mg/kg	10 mg/kg					
6H /9H	Isoniazid(INH) 100mg	180天(6個月) /270天(9個月) 每日服用	300 mg	10 (7-15)mg/kg	5 mg/kg	皮疹、周邊神經病變、肝毒性	指標個案INH抗藥之接觸者	建議	替代處方	

a : 1HP及3HP處方使用之INH300mg及HP複方為專案進口藥品，須請個案簽立藥品使用同意書 c : 目前尚未有足夠之孕婦臨床安全性相關試驗數據
b : 3HR可依體重使用INH+RMP之二合一劑型

參考資料：WHO operational handbook on tuberculosis (Module 1 – Prevention): Tuberculosis preventive treatment. (2020)及疾病管制署結核病診治指引

治療處方與階段別對照表

診療項目	各潛伏結核感染治療處方服藥天數(次/天)					
	1HP	3HP	3HR	4R	6H	9H
開立潛伏結核感染治療費	開始用藥	開始用藥	開始用藥	開始用藥	開始用藥	開始用藥
第一階段潛伏結核感染治療管理照護費 (達1/3療程)	≥9天	≥4次	≥30天	≥40天	≥60天	≥90天
第二階段潛伏結核感染治療管理照護費 (達2/3療程)	≥18天	≥8次	≥60天	≥80天	≥120天	≥180天
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)	達28天	達12次	達90天	達120天	達180天	達270天

醫療費用申報與審查


P7801C-P7804C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「EG:慢性傳染病照護品質計畫-潛伏結核感染治療品質支付服務計畫」


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及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。
 - ❗ 比照「健保品質支付服務第八部第一章結核病」方式辦理。

計畫上路期間注意事項

 為鼓勵LTBI治療院所儘速加入新計畫，凡自本計畫生效日當日起算仍管理照護中(當日尚未中斷/結束治療)之LTBI治療個案均適用申報本計畫。

(註) 針對已完成LTBI治療開案之對象，則請依該個案之照護進度核實申報管理照護費及完成治療費。

 矯正機關LTBI計畫：因本署既有之都治計畫行政契約即已包含品質支付相關內容，本年度矯正機關承作院所可依都治計畫或本計畫擇一申請，但不得重複申報。

(註) 本署將按季檢核申報情形，確認無重複申報。

公衛流程調整



**NEW 健保中長期計畫
新模式**
(含接觸者、矯正機關等各類專案)

醫療院所
(TB系統新功能入口)



(地段負責人、個管師
有獨立欄位)

衛生所

健保中長期計畫特例
衛生所身兼LTBI合作院所

衛生所
(TB系統新功能入口)

- 衛生所宣告個管師，
地段負責人由TB系統自動帶入

衛生所

現行模式
衛生所代醫療院所開案

衛生所
(TB系統現行功能入口)

- 系統開案時一併宣告

衛生所

POS專案 (不變)

HIV指定醫療院所
(於POS系統)

- HIV指定醫療院所
(於POS系統)

TB系統作業流程圖

NEW 健保中長期計畫
新模式



醫療院所
LTBI治療開案
查詢入口



專案/接觸者
身分確認



1
開案



LTBI治療管理主畫面



1

公衛登記及收案



用藥



血液生化



副作用



轉換處方



公衛銷案



LTBI治療品質
專案基本資料

2



階段1

3



階段2

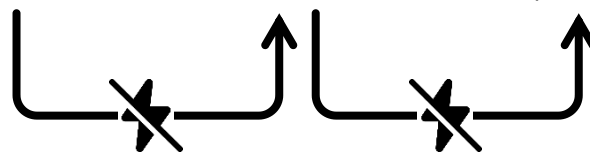
4



階段3及
完成(停止)治療

5

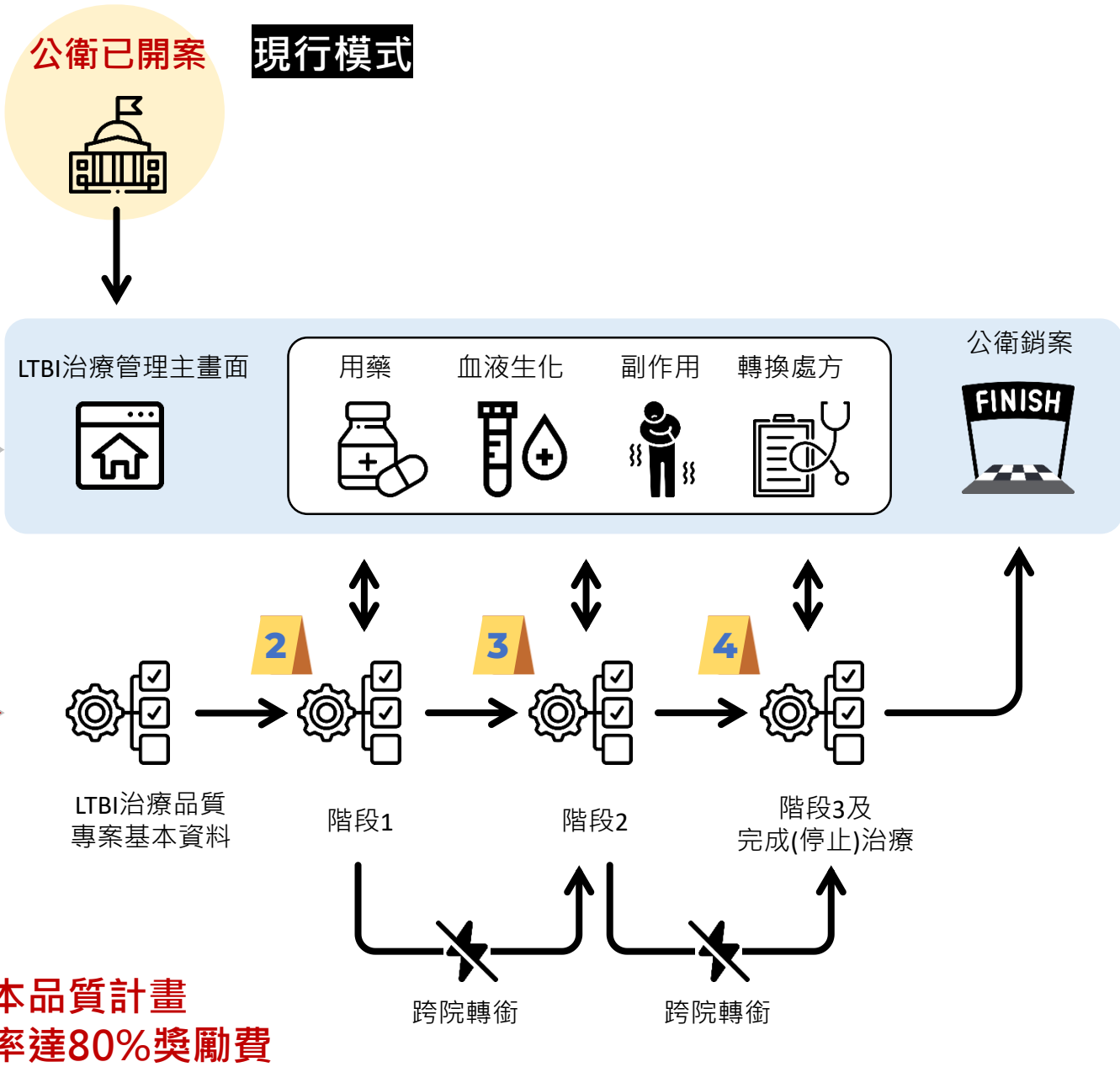
申報本品質計畫
加入率達80%獎勵費



跨院轉銜

跨院轉銜

TB系統作業流程圖2



LTBI合作院所須申請 結核病追蹤管理系統權限

雲端都治關懷



Monitor



智慧關懷卡



<https://tb2035.cdc.gov.tw/>

帳號申請

公告

- 有關帳號申請、系統操作相關問題，請洽結核病追蹤管理系統窗口：張小姐(Nancy)，Tel：(02)2395-9825#3104，單一窗口信箱：cdctb2035@cdc.gov.tw ...more
- 有關【智慧關懷卡功能】與【卡片安裝元件】問題反應窗口 Tel：(02)2382-2984，E-mail：help@changingtec.com ...more
- TB系統於每週四中午進行系統維護作業。

自然人憑證
 醫事人員卡

LOGIN

 帳號申請

帳號申請

TAIWAN CDC
結核病追蹤管理系統



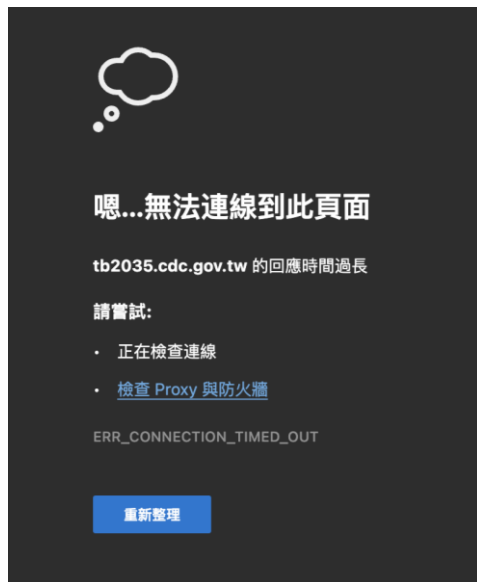
結核病追蹤管理系統帳號申請單

機構名稱 *	<input type="text"/> 醫療院所請由此選擇
機構名稱/代碼 *	<input type="text"/>
身分證字號 *	<input type="text"/>
申請者姓名 *	 TB/LTBI個管人員請敘明工作性質
工作部門(性質) *	<input type="text"/>
職稱 *	<input type="text"/>
所屬縣市 *	--請選擇--
聯絡電話 *	<input type="text"/>
簡訊手機 *	<input type="text"/>
電子郵件帳號 *	<input type="text"/>
對外固定 IP *	<input type="text"/>
資料處理權限 *	<input type="checkbox"/> TB / LTBI 個案通報及管理 <input type="checkbox"/> 醫事人力查詢 <input type="checkbox"/> 實驗室管理 (限結核病實驗室人員勾選) <input type="checkbox"/> TB / LTBI 衛生局輔導窗口 <input type="checkbox"/> 負壓病床通報 <input type="checkbox"/> Monitor <input type="checkbox"/> 都治關懷員 <input type="checkbox"/> 健保署專用 <input type="checkbox"/> 其他業務需求 <input type="checkbox"/> 漢生病
<input type="button" value="確定申請"/> <input type="button" value="清除"/>	



輸入網址【 <https://tb2035.cdc.gov.tw/> 】,但連線失敗？

貴院所網路如果是第一次連線至疾管署資訊系統，須向疾管署申請開通防火牆。
疾管署系統網路服務申請網址，或請google關鍵字「CDC網路」



申請 IP : _____ . _____ . _____ . _____
 停用 IP : _____ . _____ . _____ . _____
 修改 IP : _____ . _____ . _____ . _____
申請 IP 注意事項：若不確定為**固定式 IP**，請洽貴單位資訊人員或網路服務業者。

申請系統：
 1. 傳染病通報系統 NIDRS
 2. 結核病追蹤管理系統 TB
 3. 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 THAS
 4. 國際預防接種子系統 NIIS[VACC]

填寫完成且核章，傳真 (02) 2395-9832

1 LTBI治療開案

END TB

Monitor 通報登記 ▾ 卡片管理 ▾ 個案管理 ▾ 管理清冊 ▾ 接觸者 ▾ LTBI 管理 ▾

- LTBI 治療管理
 - LTBI 治療管理 (公衛)
 - LTBI 治療管理 (健保中長期)
 - LTBI 治療管理清冊 (醫療院所)
 - 關懷員 LTBI 治療專區
 - 接觸者發病受理查詢清單
- LTBI 就醫照護日誌
 - 就醫照護日誌
 - LTBI 用藥介接品管報表
- LTBI 訪視日誌
 - 地段訪視日誌

LTBI管理 ⇒ LTBI治療管理 ⇒ LTBI治療管理(健保中長期)



LTBI治療開案

LTBI治療健保品質支付服務管理

查詢類別：

查詢條件：

身分證號(居留證號)
 LTBI總編號
 接觸者系統編號
 專案系統編號

LTBI治療開案 增修管理 跨院承接

輸入**身分證號**或**接觸者/專案編號**，執行LTBI治療開案



如果公衛人員或其他院所已事先完成開案，則將警示：

- 已有開案紀錄，請執行增修管理
- 歷史曾開案(已銷案)，請洽衛生局辦理重開作業

身分證號及接觸者/專案編號請看這邊

TB 接觸者就醫轉介單 系統編號: 190004

協助事項：接觸者檢查¹(ICD10: Z20.1)：胸部 X 光檢查 IGRA TST
潛伏結核感染治療評估(ICD10: R76.1)：胸部 X 光檢查
未完成潛伏結核感染檢驗/檢驗陽性未完成治療：
第 12 個月胸部 X 光檢查 MDR-TB 接觸者每半年胸部 X 光檢查

一、接觸者基本資料：

姓名： 身分證字號： 出生：2016 年 月 日
 性別：男 女 免役不全狀況：有 無 肝毒性風險族群²：否 是：_____

結核病症狀：無 咳嗽 咳血 咳痰 發燒 胸痛 食慾差 體重減輕

胸部 X 光
 檢查結果：檢查日期____年____月____日
正常³
疑似肺結核（請依照傳染病防治法第 39 條進行通報）：異常，無空洞 異常，有空洞
異常無關結核（請繼續追蹤至排除結核病）：肋膜積水 肺浸潤/陰影（支氣管發炎/擴張/浸潤）
肺炎/發炎/感染 肉芽腫/結節 粟粒狀病灶 肺坍塌 陳舊性肺結核 矽肺病
肺紋增加/粗糙 肺門擴張 間質增加 纖維化/鈣化/胸(肋膜)增厚 陳舊性發炎
上縱膈腔變/較寬

☑優先族群就醫轉介單（長照機構） 編號：210006

請協助事項：IGRA 檢查(ICD10: Z20.1)
潛伏結核感染治療評估(ICD10: R76.1)：胸部 X 光檢查

一、基本資料: 專案（長照機構）

姓名： 活動地址：台北市 縣/市 文山區 鄉鎮市區
 性別：男 女 身分證字號： 出生：1959 年 月 日 身高： 體重：
 機構名稱：臺北市私立 身分別：住民 工作人員

抽菸狀態：從未抽菸 曾抽菸 未評估 是否正接受透析(洗腎)治療：是 否 未評估

卡介苗接種史：有 無 免役不全狀況：有 無 肝毒性風險族群²：否 是：_____

結核病症狀：無 咳嗽 咳血 咳痰 發燒 胸痛 食慾差 體重減輕

檢 IGRA：日期____年____月____日

1 LTBI治療開案

LTBI治療健保品質支付服務開案

[切換不分頁顯示](#)

1

第1頁 ▾

筆數：4

	系統編號	類別	指標個案總編號	專案性質別	姓名	生日	性別	管理單位	死亡日
	27-16	接觸者	TB1-2172	(不適用)	許O豪	1974/08/12	男	高雄市苓雅區	
	26-91	接觸者	TB1-5957	(不適用)	許O豪	1974/08/12	男	高雄市苓雅區	
	16-48	專案		衛生局	許O豪	1974/08/12	男	高雄市苓雅區	
	16-71	專案		衛生局	許O豪	1974/08/12	男	高雄市苓雅區	

回上一頁

- ⚙ 如以身分證號作查詢，將列出個案於TB系統的接觸者和專案歷史清單。
- ⚙ 指定一筆紀錄進行開案。

1 LTBI治療開案

LTBI治療健保品質支付服務開案

朱■威 您將以接觸者 編號 (27■16) 開立LTBI治療

指標抗藥紀錄	指標INH、RMP抗藥		
身分證號/居留證號	E12■46	開立治療院所	衛生福利部疾病管制署
姓名	許■豪	生日	1974/■
LTBI治療評估日*	<input type="text" value="年/月/日"/> <input type="button" value="清除"/>	體重*	<input type="text"/>
LTBI開始治療日*	<input type="text" value="年/月/日"/> <input type="button" value="清除"/>	處方*	---請選擇---
階段狀態	同意加入第一階段	階段一治療院所	衛生福利部疾病管制署
階段一診療醫師*	<input type="text"/>	階段一個管師*	<input type="text"/>
建檔日	<input type="text"/>	建檔者	<input type="text"/>

- 個案身分證號
- 照護院所名稱
- 診療醫師姓名
- 醫療院所個管師姓名
- 治療前胸部X光日期
- LTBI治療開始日期及處方種類
- 性別、體重等其他個案資料

⚙️ 個管師姓名有下拉選項，或自行登打

送出

清除

回上一頁

⚙️ 維護完畢並點選送出，即完成開案

1 LTBI治療開案 (公衛登記)

LTBI管理 ⇨ LTBI治療管理 ⇨ LTBI治療管理(公衛)



Monitor

通報登記

卡片管理

個案管理

管理清冊

接觸者

LTBI 管理

LTBI 治療管理

LTBI 治療管理 (公衛)

LTBI治療管理 (健保中長期)

LTBI 就醫照護日誌

就醫照護日誌

LTBI 用藥介接品管報表

LTBI 訪視日誌

地段訪視日誌



公衛登記作業

須登記對象清單

潛伏結核感染治療管理

請輸入LTBI電腦編號或LTBI治療者證號

查詢

清除

以下為LTBI管理(公衛)待辦登之個案清單。

第一頁 1 最後 第1頁 筆數：1 · 查詢：2023/04/28 15:33

管理單位	LTBI總編號	姓名	登記	類別	LTBI開始治療日	開院院所	處方
新北市板橋區	162191	EO3	登記	接觸者	2023/04/11	衛生福利部疾病管制署	9H



如果民眾在衛生所就診，經醫師評估開始LTBI治療，由衛生所於TB系統進行開案，衛生所可請領「開立潛伏結核感染治療費 (P7801C)」？

- 衛生所人員須為利用本次新增功能「LTBI治療管理(健保中長期)」進行開案，且本署將事後檢核是否符合：
 - ✓ TB系統開案之衛生所 = LTBI治療指定醫療院所
 - ✓ TB系統開案之衛生所 = LTBI治療照護院所以上都符合的前提下，可請領「開立潛伏結核感染治療費 (P7801C)」。
- 本類LTBI治療對象免經衛生局登記。TB系統將把衛生所操作人員列為地段負責人。



如果民眾在其他醫療院所就診，經醫師評估開始LTBI治療，由衛生所於TB系統進行開案，衛生所可請領「開立潛伏結核感染治療費 (P7801C)」？

- 請衛生所人員利用原有的「接觸者管理」或「LTBI主動發現專案(單筆查詢)」進行開案。本類情境屬於公衛開案，不可請領「開立潛伏結核感染治療費 (P7801C)」。
- 本類LTBI治療對象免經衛生局登記。TB系統將把衛生所操作人員列為地段負責人。

就醫與副作用追蹤管理及照護階段宣告

LTBI治療健保品質支付服務管理

查詢類別：身分證號(居留證號) 

查詢條件：

身分證號(居留證號)
LTBI總編號
接觸者系統編號
專案系統編號

LTBI治療開案 增修管理 跨院承接




如為已開案的個案，請點選：**增修管理**

包含：階段別資料維護、中斷或結束治療維護

- 如果該名LTBI治療個案已銷案，將警示
 - > **歷史曾開案(已銷案)，請洽衛生局辦理重開作業**
 - LTBI管理 ⇨ LTBI治療管理 ⇨ LTBI 治療重開作業
- 如果該名LTBI治療個案的照護院所和系統操作人員為不同單位，將警示
 - > **不得修改資料、僅能檢視。請改辦理跨院承接。**



如為公衛已開案，只能從階段照護開始



LTBI治療健保品質支付服務管理

就醫照護日誌

用藥歷程

副作用評估

LTBI 系統編號：12 40 · 以接觸者 編號 (23 05) 加入 LTBI

指標抗藥紀錄

指標INH、RMP抗藥

身分證號/居留證號

LTB 5

姓名

LTB 5



開立治療院所

公衛開案

生日

2019/02/20

體重*

76



階段狀態

尚未加入健保中長期

轉換後處方、轉換日期

Levo etc.

2022/08/31

清除

認領加入健保中長期計畫

- ⚙️ 確認目前階段=尚未加入健保中長期。
- ⚙️ 選擇階段別。
- ⚙️ 登錄階段起日、診療醫師、個管師。
- ⚙️ 點擊修改。

階段一

階段一治療院所

衛生福利部胸腔病院

階段一鑑評、迄日

照護中 完成階段鑑評

2023/03/20

清除

階段一診療醫師*

測試醫師

階段一個管師*

測試個管

2~3 就醫與副作用追蹤管理

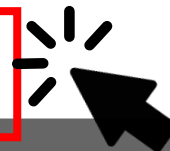


LTBI治療健保品質支付服務管理

就醫照護日誌

用藥歷程

副作用評估



LTBI 系統編號：12 40 · 以接觸者 編號 (23 05) 加入 LTBI

指標抗藥紀錄 指標INH、RMP抗藥

身分證號/居留證號

LTB 5

開立治療院所

衛生福利部胸腔病院

姓名

LTB 5

生日

2019/02/20

治療前胸部X光評估日

2023/03/10

體重*

76

LTBI開始治療日*

2021/06/17

清除

階段狀態

第一階段照護中

處方*

3HP複方

轉換後處方、轉換日期

Levo etc.

2022/08/31

清除

- 如轉換處方，則須登錄治療處方轉換紀錄
- 歷次回診之領藥紀錄
- 歷次回診之臨床血液生化檢驗資料
- 副作用評估資料

階段一鑑評、迄日

照護中 完成階段鑑評

2023/03/20

清除

階段一診療醫師*

測試醫師

階段一個管師*

測試個管

2~3 照護階段完成，開啟新階段



LTBI治療健保品質支付服務管理

就醫照護日誌

用藥歷程

副作用評估

LTBI 系統編號：12 40 · 以接觸者 編號 (23 05) 加入 LTBI

階段鑑評 (完成1/3療程)

- ⚙️ 確認處方類別、階段資料正確。
- ⚙️ 點選完成階段鑑評。
- ⚙️ 點選迄日。
- ⚙️ 點擊修改。

開立治療院所	衛生福利部胸腔病院
生日	2019/02/20
體重*	76
階段狀態	第一階段照護中

處方*

3HP複方

轉換後處方、轉換日期

Levo etc.

2022/08/31

清除

階段一

階段一治療院所

衛生福利部胸腔病院

階段一鑑評、迄日

照護中 完成階段鑑評

2023/03/20

清除

階段一診療醫師*

測試醫師

階段一個管師*

測試個管

2~3 跨院承接

LTBI治療健保品質支付服務管理

查詢類別：

查詢條件：

身分證號(居留證號)
LTBI總編號
接觸者系統編號
專案系統編號

! 如果您不是個案目前的照護院所，請點選：**跨院承接**

系統自動檢核：健保中長期計畫已宣告中斷治療，或前次領藥服用完畢迄今>14日

個案中斷未超過十四天無法辦理
跨院承接

OK

2~3 跨院承接

LTBI結核病健保品質支付服務個案承接作業

就醫照護日誌

LTBI 系統編號：13-5，以接觸者 編號 (19-4) 加入 LTBI

指標抗藥提示

指標抗藥紀錄

指標INH、RMP抗藥

跨院承接作業

身分

姓名

治療

LTBI

處方

⚙️ 確認目前階段。

⚙️ 選擇承接的階段別。

⚙️ 登錄階段起日、診療醫師、個管師。

⚙️ 點擊確定執行。

開立治療院所

衛生福利部疾病管制署 9901180000

生日

2016/05/10

體重

58

階段狀態

第二階段照護中

轉換後處方、轉換日期

9H · 2023/03/16

承接院所資訊

承接院所

衛生福利部疾病管制署

承接日期

2023/05/09

診療醫師 ※

承接個管師※

確定執行

清除



4 中斷/停止治療

- 如中斷/完成治療，則須登錄

🚨 關懷卡提示			
關懷卡診間銷案原因	完成管理	關懷卡診間銷案院所	衛生福利部胸腔病院
關懷卡診間銷案說明			
中斷或結束治療			
中斷治療註記	<input checked="" type="radio"/> 因故中斷 <input type="radio"/> 追蹤治療中	人工維護或 TB系統研判	點選結束治療日期
結束治療醫師	<input type="text"/>	結束治療日期	年/月/日 <input type="button" value="清除"/>
建檔日	2023/03/15	結束治療原因	--請選擇--
異動日		建檔者	王C
		異動者	維護結束治療原因

修改

清除



4 完成治療

- 如中斷/完成治療，則須登錄

🚨 關懷卡提示			
關懷卡診間銷案原因	完成管理	關懷卡診間銷案院所	衛生福利部胸腔病院
關懷卡診間銷案說明			
中斷或結束治療			
中斷治療註記	<input checked="" type="radio"/> 因故中斷 <input type="radio"/> 追蹤治療中	結束治療日期	<input type="text" value="年/月/日"/> <input type="button" value="清除"/>
結束治療醫師	<input type="text"/>	結束治療原因	--請選擇--
建檔日	20	建檔者	
異動日		異動者	

⚙️ 人工維護或
TB系統研判

⚙️ 點選結束治療日期

⚙️ 維護結束治療醫師姓名

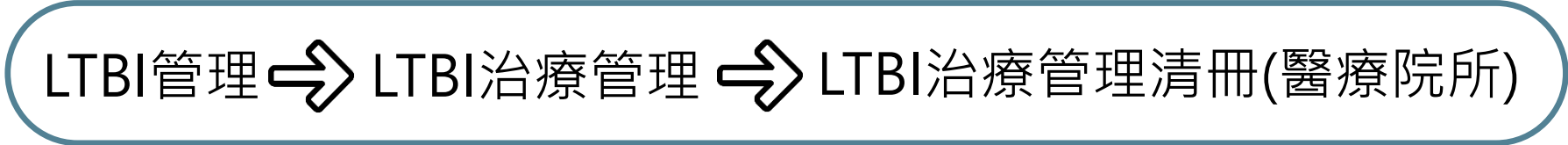
⚙️ 結束治療原因選擇「完成治療」

修改

清除



5 查詢LTBI治療管理清冊





查詢LTBI治療管理清冊

LTBI治療管理清單 (醫療院所)

區間分類： 管理中清冊 世代區間清冊

醫院代碼：

三軍總醫院附設民診處

選擇

查詢

LTBI治療照護個案數 17，納管數 0，納管率 0%

表中照護清單係指個案就醫之診療院所。

第一頁

1

最後

第1頁



筆數：17 · 查詢：2023/05/12 11:47 ·

LTBI總編號	姓名	性別	現行診療院所	階段狀況	類別	專案性質別	管理機構	開始治療日▲	處方
165	花O	女	三軍總醫院附設民診處	未加入健保專案	接觸者			2023/05/10	6H
165	周O	女	三軍總醫院附設民診處	未加入健保專案	接觸者			2023/05/09	3HP
165	林O	女	三軍總醫院附設民診處	未加入健保專案	接觸者			2023/05/05	3HP
164	王O	男	三軍總醫院附設民診處	未加入健保專案	接觸者			2023/04/29	3HP

評估指標



LTBI治療品質支付服務計畫加入率 (= 醫療院所獎勵費指標)

= 醫療院所照護LTBI治療個案且納入計畫人數 / 照護LTBI治療個案人數。





LTBI治療個案完成治療比率 (112年目標=85%)

= 醫療院所照護LTBI治療個案且完成治療人數 / 照護LTBI治療個案人數。



附錄 結核病個案管理人員認證申請

 依據：結核病個案管理師認證辦法

 欲申請結核病個案管理師認證者，應符合下列資格，始得申請結核病個案管理師認證：

領有中華民國醫事人員證書、公共衛生及醫事相關科系畢業證書，並符合以下二項條件：


1. 一年內接受由疾病管制署、或受疾管署委託、護理學會、台灣結核暨肺部疾病醫學會舉辦或上述學會審查之結核病防治訓練課程達 8 小時。
2. 結核病照護相關領域實務經驗至少一年(得由任職機構出示相關證明)。

教育訓練報名網址


 <https://www.tstld.org> 

- 初訓分北(7/31)、中(7/17)、南(7/7)及東區(6/16)辦理，每區至少各辦理1場次，共計4場次。
- 複訓於北(8/30-31)、中(8/14-15)2區各辦理1場次教育訓練，共計2場次。

附錄 結核病個案管理人員認證申請

 結核個案病管理師證書有效期限為六年，期滿每次展延期限為六年。申請展延應符合下列條件：

1. 證書有效期間，接受由疾病管制署、或受疾管署委託、護理學會、台灣結核暨肺部疾病醫學會舉辦或上述學會審查之結核病防治訓練課程時數六年達 60 小時。
2. 於過去六年內實際從事結核病照護相關工作，無違法之不良紀錄者。
3. 有特殊狀況(如出國進修、重大疾病等)影響時數取得，需於事件發生起三個月內或證書展延申請截止日前以書面向台灣結核暨肺部疾病醫學會提出申請。該申請經委員會會議同意後，證書有效期限始得展延。特殊狀況期間之學分數與期間長短由委員會會議決定之。

 結核病個案管理師得於本證書有效期限屆滿前六個月內，向「台灣結核暨肺部疾病醫學會」申請展延。因故無法於證書效期內申請展延者，應於證書效期屆滿一年內補行申請，逾期末申請或不准展延者，撤銷其結核病個案管理師證書。

業務分工

疾管署

- 建置TB系統功能
- 醫療院所及公衛輔導
- 醫療費用勾稽檢核
- 獎勵費核算
- 成效監測



登錄資料



衛生局

- 提報LTBI合作院所
- LTBI治療個案登記

衛生所

- LTBI治療個案收案
- 針對醫療院所未開案的LTBI治療個案進行補開案
- LTBI治療個案管理及銷案

合作推動中長期計畫



登錄資料



費用申報



健保署

- 醫療費用核付及受理申復案
- 給付獎勵費

LTBI治療指定院所

- 設定健保申報代碼
- 費用申報
- 提供LTBI治療照護服務
- 於疾管署TB系統登錄資料
- 申請成為LTBI合作院所
- 申請結核病個管師認證

協力LTBI治療照護



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

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



往返院所回診

增加家屬或機構負擔

忍受服藥副作用



發病後恐傳染給身邊的室友、工作人員或家屬。

發病後醫療費用均由**健保支付**，且需長期治療。

💡 你知道嗎？

每年機構定期胸部X光檢查是為及早找出已發病的個案，但**無法預防發病**。



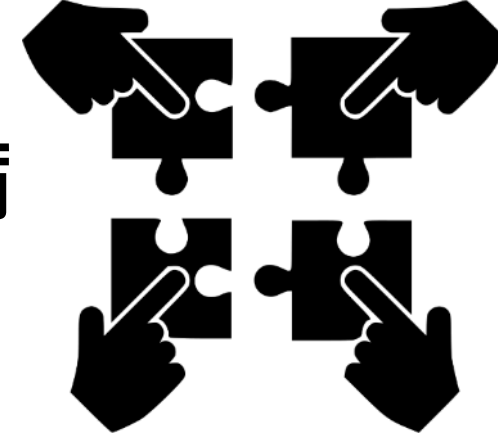
根據2022年計畫執行：
居民 15人/每100人
工作人員 8人/每100人
是潛伏結核感染者，會在不預期的時間發病。



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%

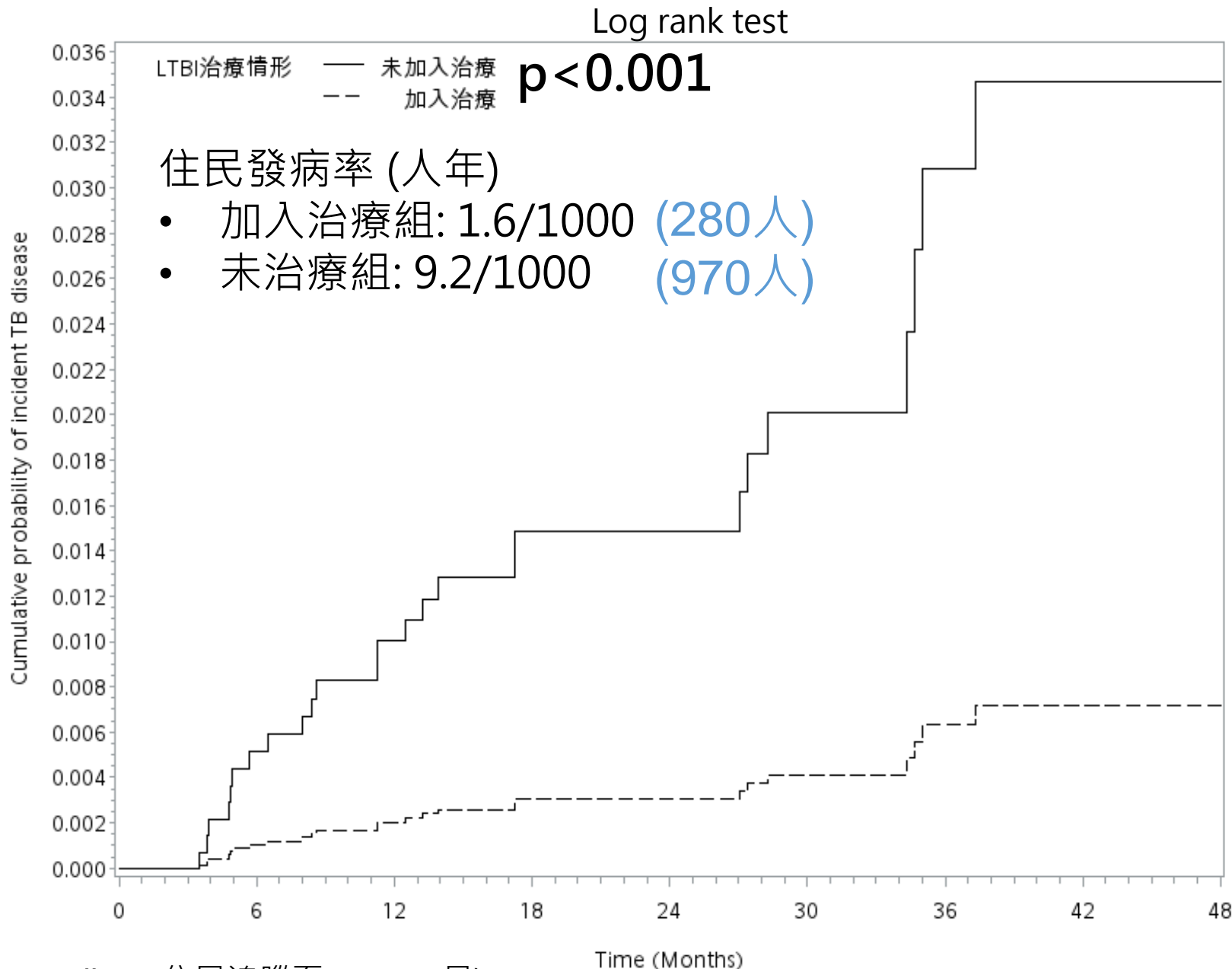
4,673 人加入LTBI治療

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

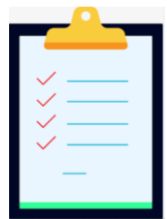
計畫內容

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
- ✓ 身心障礙福利機構
- ✓ 一般護理之家
- ✓ 榮譽國民之家
- ✓ 精神護理之家
- ✓ 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

- 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



獎勵費

論品質計酬，提升照護成效

- 檢驗獎勵費(A)
- 加入治療獎勵費(B)
- 完成治療獎勵費(C)



對於加入LTBI治療者，亦可申報子計畫1相關LTBI治療管理照護費

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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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

編號	姓名	LTBI採檢日	LTBI檢驗結果	篩檢項目										總分	異常處理	
				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 \geq 37.5度, 3天以上) (1分)	夜間盜汗(3天以上) (1分)	咳血 (5分)			

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

※本表每月填寫1份，完成後請至TB系統維護症狀大於5分日期，並對疑似結核病者進行轉介或驗痰追蹤。

※IGRA陽性未治療或中斷治療者篩檢頻率為每2週1次，請另新增一列記錄當月第2次篩檢結果。

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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">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

「長照機構加強型結核病防治計畫」醫療院所申請表

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!!

基本資料	院所名稱		醫事機構代碼	
	聯絡人姓名		聯絡人電話	
	聯絡人 mail			
照護團隊	姓名	職稱(醫師專科)	工作內容	
照護機構	機構名稱		機構章戳	本機構同意配合辦理本計畫及都治計畫規定相關事項
	機構代碼			
	機構類別			
	機構人數			
保險醫事服務機構	自我檢核	<input type="checkbox"/> 為 LTBI 指定醫療院所 <input type="checkbox"/> 已檢附照護醫師完成 LTBI 訓練課程證明 <input type="checkbox"/> 已至 TB 系統完成照護申請 <input type="checkbox"/> 已完成 LTBI 檢驗採血管及試劑等採購備置	院所章戳	
機構	申請日期： 年 月 日			

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>)

e等公務園

全部主類別 全部次類別 小時 ~ 小時 所有加盟專區 潛伏結核 開始

最新課程

熱門課程

學員推薦

行動課程



醫療 結核病防治工作手冊課程系列2



衛生行政 3HP藥物副作用的簡介、可能機制、危險因子、預測模式(111年結核病新進展)

必修



衛生行政 洗腎腎友和腎移植病人的結核病防治實務(111年結核病新進展)

必修



醫療 潛伏結核感染(LTBI)治療處方教學影片

Youtube



COVID-19

請參閱衛生福利部疾病管制署提供的 COVID-19 最新資訊。

在 Google 上查看更多相關資訊

111年LTBI合作醫師教育訓練

衛生福利部疾病管制署
29.4萬位訂閱者

訂閱

👍 29

🔗

👉 分享

📄 下載

⋮

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

我的學習歷程

※終身學習時數上傳成功僅代表資料已上傳，並不代表已取得認證時數，尚需由終身學習入口網站排程入檔，作業時間約3天，請於上傳成功3天後至「終身學習入口網站(點此連結可直接登入)」查詢。

- ▶ [REDACTED]，這是您第36次進入這裡
- ▶ 上次來自於：117.56.12.50
- ▶ 未完成課程數：2
- ▶ 待完成測驗數：2
- ▶ 在線上/總學習夥伴：0/0
- ▶ 終身學習時數最後上傳時間：2020-10-21 06:22:21 上傳成功
- ▶ 環境教育時數最後上傳時間：2020-10-21 00:19:07 上傳成功
- ▶ 教師研習時數最後上傳時間：--
- ▶ 上次進入時間是：2023-03-29 10:45:44
- ▶ 今年已取得的認證時數：0.0小時
- ▶ 待填問卷數：2
- ▶ 待繳作業數：0
- ▶ 未讀文章數：0

↓ 完成課程後到我的學習歷程產出證書

列印證書

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

其他有用的LTBI 相關檢驗與治療 資訊

染病

治療照護

防治政策

校園防治專區

Q&A >

宣導素材 >

研究出版 >

相關連結 >

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「[結核病自動介接工作說明書](#)」)
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)

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

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
台北區	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
	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
北區	桃園市衛生局	江佳真	(03)334-0935#2113
	新竹縣衛生局	張岱蓉	(03)551-8160#213
	新竹市衛生局	彭文婷	(03)535-5191#216
	苗栗縣衛生局	李秀萍	(037)558-807
中區	臺中市衛生局	張麗雲	(04)2526-5394#3570
	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
南區	雲林縣衛生局	吳佩諭	(05)587-3488#223
	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
高屏區	高雄市衛生局	蔡佩芸	(07)713-4000#1340
	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
	臺東縣衛生局	丁乃竺	(089)331171#214



112年執行目標

LTBI檢驗人數約20,000人



112年評估指標

- **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	<ul style="list-style-type: none"> 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 NEW

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

聯絡人：
 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 提供專責健康照護管理



更多資訊請掃描QR CODE
 進一步了解「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」

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

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

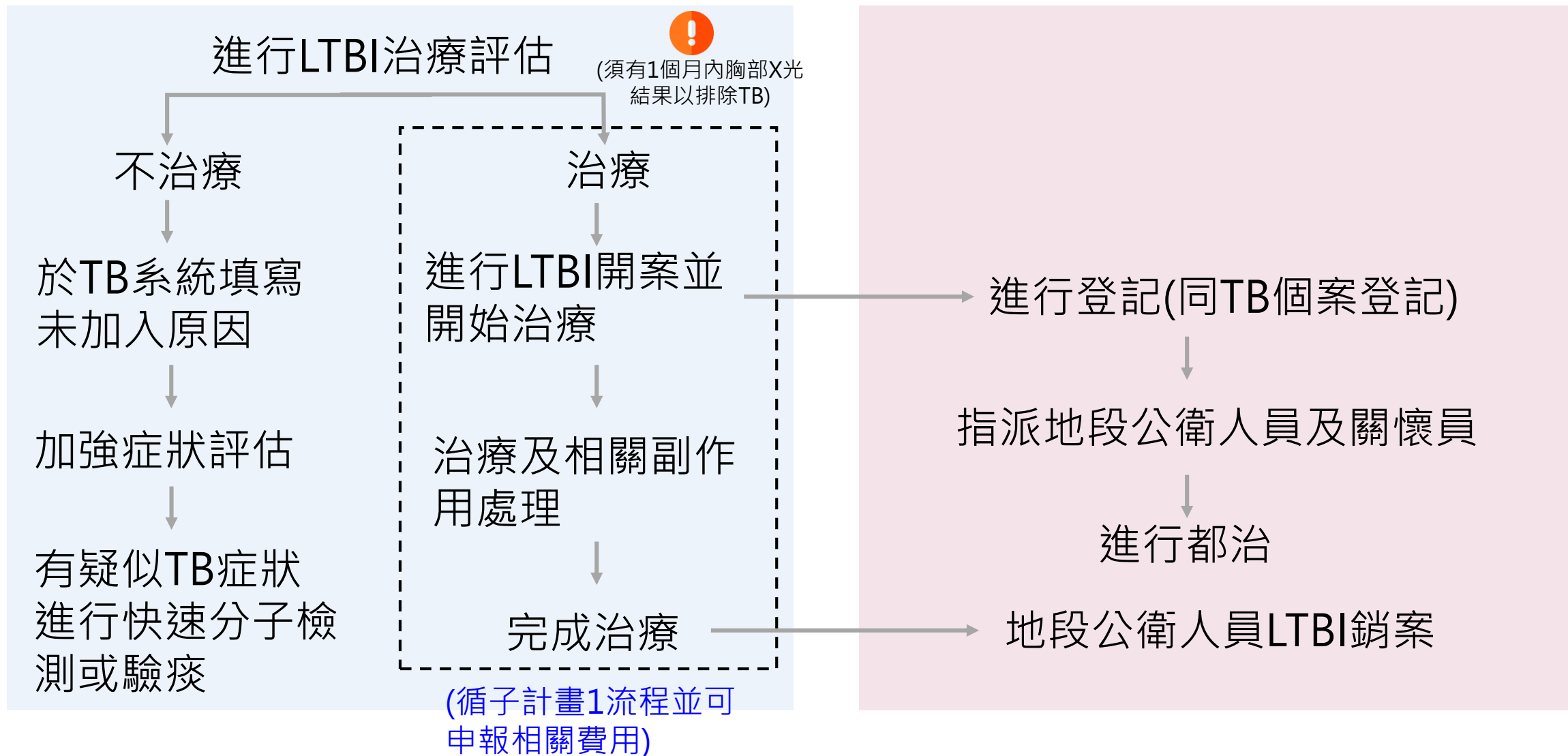
醫療服務

- 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

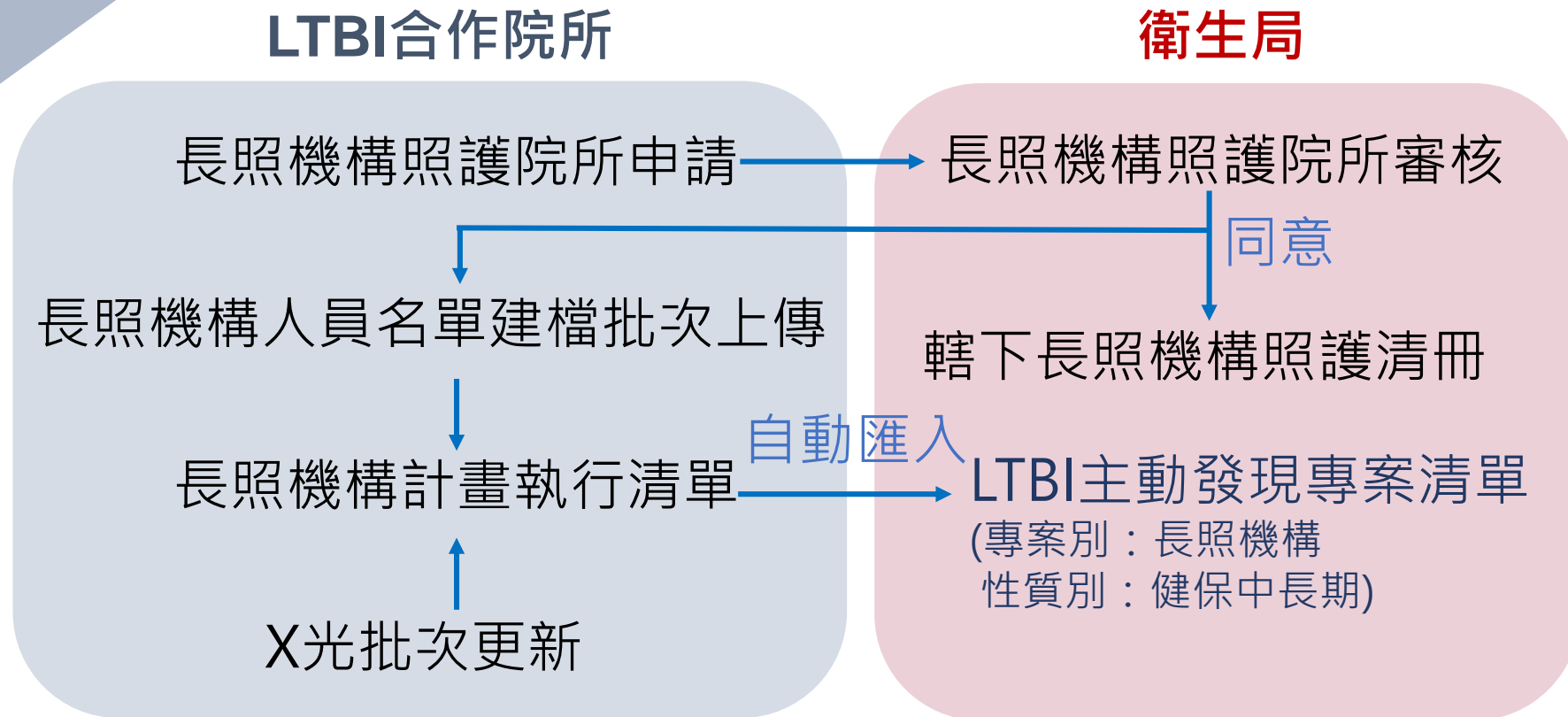
個案LTBI檢驗結果陽性

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」

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		

此間機構已有照護院所！

若該機構已有照護院所通過審核，
則不得再申請

OK

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

【醫院申請資料】

照護院所	三軍總醫院附設民診處
申請照護機構	<input type="text"/> 選擇長照機構 1 點選要申請照護的機構
院所發文日期	2023/03/29

已請各照護機構主管機關提供清單並建置於TB系統
只要在系統內名單的都是符合計畫服務對象

確認後點選送出

2

送出

取消

關閉視窗

請選擇長照機構名稱, 系統會自動寫入代碼

可模糊比對查詢機構名稱

選擇縣市：

機構類別：

關鍵字查詢：

縣市別	機構類別	長照機構名稱
台北市	精神復健機構	私立佳安康復之家
台北市	精神復健機構	私立長青康復之家
台北市	精神復健機構	私立如意康復之家
台北市	精神復健機構	私立瑞安康復之家

8401020655

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

1 點選下載模組excel

◆ 步驟 1：下載範例樣本模組 **2023/03/27更新**，** 為上傳必要欄位



(一次上傳筆數上限為300筆)

◆ 步驟 2：批次上傳檔案指標個案資料 (.xlsx)，請並載入檔案：

上傳時系統會比對人員名單之該長照機構是否已通過申請審核

上傳者	(三軍總醫院附設民診處)
上傳「新增」檔案	<input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 <input type="button" value="上傳"/>
備註	上傳檔案副檔名限「.xlsx」

3 填寫完畢後，選擇檔案將檔案上傳

2 填寫相關資料，其中**欄位為必填 證號必須與健保申報個案ID一致

長照機構代碼請務必和系統一致

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
需符合國人身分證號或外籍居留證號邏輯		男	西元年日期格式	一般國民				A:住民		
		女		外籍移工				B:工作人員		
				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 橫列以下開始登打或異動資料，灰色為範例資料，為減少上傳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)

LTBI合作院所：長照機構計畫執行清單

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

[說明]

日期區間 *查詢條件為「系統建檔日」

查詢結果 以下查詢清單顯示內容為健保中長期專案清單

注意 此清單為每日夜間排程勾稽運算產生。

異常無關結核其他之說明	最近一筆IGRA檢查日▼	最近一筆IGRA結果	未進行LTBI治療原因	LTBI治療日	LTBI銷案原因
	2021/05/05	陽性			

第一頁 1 最後 第1頁 筆數：2，查詢：2023/04/21 15:21

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	t0t	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

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

主動發現篩檢清冊 (E4009C)

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\(矯正機關、山地鄉、長照機構、新住民 LTBI專案\)](#)



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)

X光結果	異常無關結核其他之說明	最近一筆IGRA檢查日▼	最近一筆IGRA結果	未進行LTBI治療原因	LTBI治療日	LTBI銷案原因	處方種類	轉換後處方	地段負責人	關懷員	DOPT	DOPT執行方式	關懷員種類
		2021/05/05	陽性								N		
		2021/05/05	陽性								N		

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)

X光批次更新(矯正機關、山地鄉、長照機構、新住民 LTBI專案)

1 點選下載模組excel

◆ 步驟 1：下載範例樣本模組 **2023/04/11更新**，** 為上傳必要欄位

◆ 步驟 2：批次上傳檔案專案X光批次更新(.xlsx)，請並載入檔案：

上傳者 (三軍總醫院附設民診處)

上傳「新增」檔案 選擇檔案 未選擇任何檔案

上傳

填寫完畢後，選擇檔案將檔案上傳
 上傳完畢會回報上傳成功筆數、上傳失敗之原因

2 填寫相關資料，其中**欄位為必填

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，為減少上傳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

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
221315	台北市	士林區	tOt	A12*****	1988/08/08	一般國民	長照機構	健保中長期

1 點選個案名字進入詳細資料畫面

2 下拉到[長期追蹤資料]後點選標題

【長期追蹤資料】手動新增一筆長期追蹤資料					
	追蹤日期	追蹤結果	異常無關結核病之選項	補充說明	追蹤院所
<input type="button" value="刪除"/>	<input type="button" value="修改"/>	2023/01/05	異常D·無關結核病	肋膜積水	住院日誌虛擬醫院

症狀篩檢資料管理

姓名	<input type="text" value="tOt"/>
身分證號	<input type="text" value="A12*****"/>
症狀篩檢日	<input type="text"/> <input type="button" value="清除"/>
總分	<input type="text"/>
轉介日期	<input type="text"/> <input type="button" value="清除"/>
<input type="button" value="新增"/> <input type="button" value="清除"/> <input type="button" value="關閉"/>	

3 維護相關資料

4 確認後點選「新增」

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

長照機構_機構名稱	長照機構_機構身分別	症狀篩檢分數大於5分之篩檢日	[XPert 採檢日]	[XPert MTBC 結果]	[XPert RMP 結果]
頤園護理之家	工作人員				

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
221315	台北市	士林區	tOt	A12*****	1988/08/08	一般國民	長照機構	健保中長期

1 點選個案名字進入詳細資料畫面

2 下拉到[症狀篩檢]後點選標題

【症狀篩檢】 手動新增一筆症狀篩檢資料

症狀篩檢日	總分	轉介日期
無資料！		

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

症狀篩檢資料管理

接觸者姓名	tOt	清除
接觸者身分證號	A12*****	清除
症狀篩檢日	<input type="text"/>	清除
總分	<input type="text"/>	清除
轉介日期	<input type="text"/>	清除

3 維護相關資料

4 新增 清除 關閉

確認後點選「新增」

LTBI合作院所：相關資料維護-Xpert檢驗結果

【查痰結果】 手動新增一筆查痰結果資料

1 下拉到[查痰結果]後點選標題

採檢日	結核菌快速分子檢測Xpert檢測			塗片		NAA	培養		菌種鑑定		分類
	報告日	MTBC 檢驗結果	RMP 檢驗結果	報告日	檢驗結果	檢驗結果	報告日	檢驗結果	報告日	檢驗結果	

2022/08/12	2022/08/12	MTBC陰性	U	查痰結果							五期全結
2022/08/12		MTBC陽性	U	姓名	test	身分證號	A12*****				
2022/08/10	2022/08/10	MTBC陰性	敏感	採檢日 *	<input type="text"/>	清除	2 維護相關資料				

結核菌快速分子檢測 Xpert檢測	報告日	MTBC檢驗結果	RMP檢驗結果
<input type="text"/>	清除	--請選擇--	--請選擇--

塗片	報告日	檢驗結果
<input type="text"/>	清除	--請選擇--
		檢驗結果
	報告日	檢驗結果
<input type="text"/>	清除	--請選擇--
	報告日	檢驗結果
<input type="text"/>	清除	--請選擇--

- 若實驗室已與TB系統完成Xpert結果介接，則不須手動維護
- 介接平台客服：巫小姐
02-23959825#3952
cdcHL7@cdc.gov.tw

新增 清除 關閉

3 確認後點選「新增」

LTBI合作院所：相關資料維護-未進行LTBI治療原因

系統編號	縣市別	鄉鎮別	姓名	身分證號	生日
221315	台北市	士林區	tOt	A12*****	1988/08/08

1

點選個案名字進入詳細資料畫面

2

下拉到[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

3

維護相關資料

未執行 LTBI 檢驗原因	--	未進行 LTBI 治療原因
活動地址 (1) : 管理單位 *	台北市	士林區
活動地址 (2)	--請選擇--	--請選擇--
備註說明		

---請選擇---

---請選擇---

- 本人(家屬)拒絕
- 醫師評估不適合治療
- 曾完成TB或LTBI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為正常值上限3倍以上)
- 指標個案為MDR-TB且FLQ抗藥
- 其他*

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

縣市別： 申請日期： ~
狀態別：

第一頁 **1** 最後 第1頁 ▾ 筆數：4 · 查詢：2023/05/02 11:04 · 王若珊

審核	長照機構	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
<input type="button" value="審核"/>	臺北市私立銀髮族老人養護所	2023/03/30	三軍總醫院附設民診處	2023/03/27		未審核		
	私立如意康復之家	2023/03/29	三軍總醫院附設民診處	2023/03/29	2023/03/29	通過	2023/03/29	林O曲 <input type="button" value="中止"/>

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)



