

# 因執行職務意外暴露愛滋病毒後預防性投藥

## 補助費用申請注意事項

108年1月31日制定

110年11月21日修訂

壹、依人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第6條，疾病管制署（下稱疾管署）為防止相關人員因執行職務而意外接觸到含有愛滋病毒(HIV)之血液或體液，得補助其暴露愛滋病毒後預防性投藥相關費用，特訂定本注意事項。

貳、費用補助對象：

一、醫事人員或醫療相關工作人員等因診療、處置或照護愛滋病毒感染者或因執行業務而發生事故，疑似有暴露愛滋病毒感染風險者。

二、警察、消防及救護技術員等（包含志、義工）因執行職務而發生事故，疑似有暴露愛滋病毒感染風險者。

三、其他因執行職務而發生事故，疑似有暴露愛滋病毒感染之風險者。

參、因執行職務暴露愛滋病毒後預防性投藥補助申請資格及程序：

一、申請資格：符合費用補助對象，且經醫師評估須進行暴露愛滋病毒後預防性投藥者，由疾管署全額補助暴露愛滋病毒後預防性投藥之醫療處置費用（含愛滋病毒檢驗、愛滋預防性投藥、診察費、藥事服務費及掛號費等）。

## 二、申請程序：

(一) 工作單位應於暴露事件發生後，1 週內將「因執行職務意外暴露愛滋病毒通報單」(附件一)送所在地衛生局備查，以利提供諮詢及輔導。

(二) 暴露者依醫囑服完藥後，暴露者之工作單位應協助儘速函具下列資料，送所在地衛生局進行預防性投藥之相關醫療處置費用補助之初審：

1. 申請單位之領據
2. 醫療費用收據正本 (應貼妥於申請單位之黏貼憑證並完成核銷程序)
3. 費用明細
4. 病歷摘要
5. 因執行職務意外暴露愛滋病毒通報單 (如附件一)
6. 血液追蹤紀錄單 (如附件二)

檢核後請於「因職業意外暴露愛滋病毒後預防性投藥補助費用檢核表」(附件三)確認完成勾選及填復後予單位主管核章，前揭相關單據(2、4)留存衛生局備查。

(三) 俟檢核完畢後，由衛生局將「申請單位領據」、「費用明細」、「因執行職務意外暴露愛滋病毒通報單」(附件一)、「血液

追蹤紀錄單」(附件二)、「因職業意外暴露愛滋病毒後預防性投藥補助費用檢核表」(附件三)及「申請單位匯款帳號存摺影本」函送至疾管署所轄各區管制中心進行複審，惟注意年度核銷之限制，已發生費用應於當年度核撥為原則。

- (四) 疾管署所轄各區管制中心於收到衛生局之核銷資料後，僅須提供「申請單位領據」、「費用明細」及「申請單位匯款帳號存摺影本」至疾管署主計室辦理核銷。

肆、衛生局接獲通報因執行職務意外暴露愛滋病毒事件後，應提供暴露者及其工作單位諮詢服務(如輔導儘速就醫、向工作單位報告暴露事件、遵醫囑服藥、定期追蹤檢驗愛滋病毒，及預防性投藥費用補助等)。

伍、暴露者若經醫師評估須預防性投藥者，應進行後續諮詢及暴露後血清學追蹤和評估，血清學追蹤時程為暴露時基礎值(起始點)、暴露後 6 週、3 個月及 6 個月，若 6 個月後追蹤結果為陰性，即可排除感染之虞。但若使用愛滋病毒抗原/抗體複合型檢驗(Combo test)，追蹤時程為暴露時基礎值(起始點)、暴露後 6 週及 3-4 個月，若 3-4 個月後追蹤結果為陰性，即可排除感染之虞。倘經檢驗為愛滋病毒陽性，醫療院所應依法通報；若是配合主管機關而提供感染者服務工作或執行「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」相關工作而感染愛滋病毒者，可依據「執行人類免疫缺乏病毒傳染防治工作致感染者補

償辦法」向服務機關（構）申請補償金。

### 因執行職務意外暴露愛滋病毒通報單

|      |   |   |  |   |
|------|---|---|--|---|
| 填表單位 | 填表日期  | 年 月 日   | 編號   |   |
| 基本資料 | 一、姓名_____ 職稱_____ 單位別/電話_____/_____<br>性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期_____ 服務年資_____<br>二、污染來源： <input type="checkbox"/> 來源不明 <input type="checkbox"/> 其他_____  |   |  |   |
| 發生時間 | 年 月 日<br>時 分  | 發生地點  | <input type="checkbox"/> 職場內：_____<br><input type="checkbox"/> 職場外：_____ | 污染種類<br><input type="checkbox"/> 一般注射針器 <input type="checkbox"/> 頭皮針<br><input type="checkbox"/> 縫針、刀片 <input type="checkbox"/> 靜脈留置針<br><input type="checkbox"/> 血糖測試針 <input type="checkbox"/> 採血尖銳物<br><input type="checkbox"/> 外科器械 <input type="checkbox"/> 玻璃片<br><input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 事件類別 | 當時情況  | <input type="checkbox"/> 針頭回套未對準或戳破 <input type="checkbox"/> 清理或清除用物時 <input type="checkbox"/> 針頭彎曲或折斷 <input type="checkbox"/> 廢棄針頭收集盒過滿扎傷 <input type="checkbox"/> 尖銳針器隱藏其他物品中 <input type="checkbox"/> 注射/加藥時 <input type="checkbox"/> 病人躁動 <input type="checkbox"/> 解開器具配備時/清洗用物時 <input type="checkbox"/> 尖銳針器突然掉落 <input type="checkbox"/> 暴露病人血液中 <input type="checkbox"/> 抽血時<br><input type="checkbox"/> 手術中 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |  |   |
|      | 行政管理  | <input type="checkbox"/> 工作人員管理問題 <input type="checkbox"/> 環境設備管理問題 <input type="checkbox"/> 作業流程設計問題<br><input type="checkbox"/> 其他，說明_____  |  |   |
| 發生原因 | <input type="checkbox"/> 環境傷害因素 <input type="checkbox"/> 設施/設備因素 <input type="checkbox"/> 人為疏忽 <input type="checkbox"/> 技術不良<br><input type="checkbox"/> 其他因素_____  |   |  |   |
| 發生經過 | ※描述事發經過：<br><br>扎傷部位及深度(敘述)：<br>扎傷物品已污染： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知<br>扎傷次數： <input type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 曾扎傷過，第_____次<br>工作中戴手套： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>感染源是否為 HIV 高危險群： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知  |   |  |   |
| 處理過程 | 立即通知： <input type="checkbox"/> 直屬主管_____ <input type="checkbox"/> 其他相關科室_____<br>立即處理： <input type="checkbox"/> 扎傷處緊急處理 <input type="checkbox"/> 流動的水沖洗 <input type="checkbox"/> 消毒 <input type="checkbox"/> 包紮<br><input type="checkbox"/> 暴露黏膜大量沖水 <input type="checkbox"/> 收集感染源現有檢驗資料及採集感染源血液<br>後續處理： <input type="checkbox"/> 於醫院_____科掛號看診；是否進行暴露愛滋病毒後預防性投藥：<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 通報勞安室<br><input type="checkbox"/> 其它：_____ |   |  |   |
|      | 證明人： <input type="checkbox"/> 直屬主管_____ <input type="checkbox"/> 其他人員_____  |   |  |   |

備註：請於發生暴露後 24 小時內向工作單位報告，以利儘快預防性投藥，並於一週內將本通報單送所在地衛生局備查，以利提供諮詢與輔導。

### 血液追蹤紀錄單

| 暴露者姓名      |     |      |    |     | 員工代碼 |   |
|------------|-----|------|----|-----|------|---|
| 檢驗報告       | 感染源 | 暴露者  |    |     |      | 備註  |
|            |     | 暴露當時 | 6週 | 3個月 | 6個月  |   |
| HBsAg      |     |      |    |     |      |   |
| Anti-HBs   |     |      |    |     |      |   |
| Anti-HCV   |     |      |    |     |      |   |
| Anti-HIV   |     |      |    |     |      | 若使用愛滋病毒抗原/抗體複合型檢驗 (Combo test)，追蹤時程為暴露時基礎值(起始點)，暴露後6週及3-4個月，若3-4個月後追蹤結果為陰性，即可排除感染之虞 |
| RPR/VDRL   |     |      |    |     |      |   |
| SGOT(AST)  |     |      |    |     |      | 感染來源為HCV陽性時檢測   |
| SGPT (ALT) |     |      |    |     |      | 感染來源為HCV陽性時檢測   |

服用之抗人類免疫缺乏病毒藥品預防性藥物處方：

實際服藥天數：\_\_\_\_\_天

實際服藥天數不足28天之原因：

- 病人自行停藥
- 因副作用經與醫師討論後停藥
- 醫囑開藥未達28天，請說明原因\_\_\_\_\_
- 其他，請說明原因\_\_\_\_\_

服藥後之副作用：

其它追蹤說明：

因職業意外暴露愛滋病毒後預防性投藥補助費用檢核表

| 機關名稱：                                 |                                | 檢核日期： 年 月 日     |               |    |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------|----|
| 補助項目                                  | 檢核項目                           | 檢核情形<br>(符合請打勾) | 需繳回疾管署<br>之文件 | 備註 |
| 因職業意外<br>暴露愛滋病<br>毒後預防性<br>投藥補助費<br>用 | 申請單位領據                         |                 | V             |    |
|                                       | 醫療費用收據正本(應貼妥於申請單位之黏貼憑證並完成核銷程序) |                 |               |    |
|                                       | 費用明細                           |                 | V             |    |
|                                       | 病歷摘要                           |                 |               |    |
|                                       | 因執行職務意外暴露愛滋病毒通報單(如附件一)         |                 | V             |    |
|                                       | 血液追蹤紀錄單(如附件二)                  |                 | V             |    |
|                                       | 申請單位匯款帳號存摺影本                   |                 | V             |    |
| 檢核人員：                                 | 單位主管：                          |                 |               |    |