

屏東縣 107-108 年暴露愛滋病毒前 預防性投藥(PrEP)補助計畫

※對象

1. 衛生局認定轉介 18 歲以上 HIV 感染者本國籍之配偶或外籍配偶或本國籍性伴侶，愛滋檢驗陰性及高風險行為指標達 30 分(含)以上者。
2. 本國籍 18 歲至 30 歲年輕族群，愛滋檢驗陰性及高風險行為指標達 30 分(含)以上者。

※補助項目

1. 1 個月 30 顆藥物(Truvada[®])，1 年期間，至多補助 360 顆。
2. 愛滋病毒檢驗費：服藥後第 3、6、9、12 個月皆須做愛滋病毒檢驗，每次補助 225 元整。
3. 如經濟或社會弱勢者掛號費、診察費及藥事服務費全額補助。

※預防性投藥(PrEP)合作醫院：

醫院	聯絡電話
安泰醫療社團法人安泰醫院	08-8329966#3055
衛生福利部屏東醫院	08-7363011#2708
七賢高美泌尿科診所	07-2869096

※名額有限，額滿為止，詳情請洽衛生局專線：08-7354572 蔡個管師。

※衛生福利部疾病管制署網站：<https://lihi.cc/rgWtD>