

艾滋病（HIV）与美国 Medicare： 参保人群现状研究

摘要

在本研究启动之初提出的核心假设是：参加美国联邦医疗保险（Medicare）的 HIV 阳性人群中，65 岁及以上参保人数呈增长趋势，并且该群体在人口学结构上具有独特性，因此，他们的护理需求也会与普通医保参保人群不同。本研究旨在实现以下目标：

- 验证或修正关于 65 岁及以上 HIV 阳性人群 Medicare 的参保比例趋势及人口构成特征的假设；
- 对比分析 HIV 阳性与阴性 Medicare 参保群体在使用处方药、医疗服务使用及成本模式的整体差异；
- 初步识别护理需求与成本差异，为项目规划及护理管理提供依据。

本研究通过比较 HIV 阳性与阴性 Medicare 群体人口特征、医疗成本和药品费用方面的数据，对上述目标展开初步探讨，以帮助精算界提出更精准的研究问题，从而促进 HIV 感染者在医保体系中获得妥善照护。

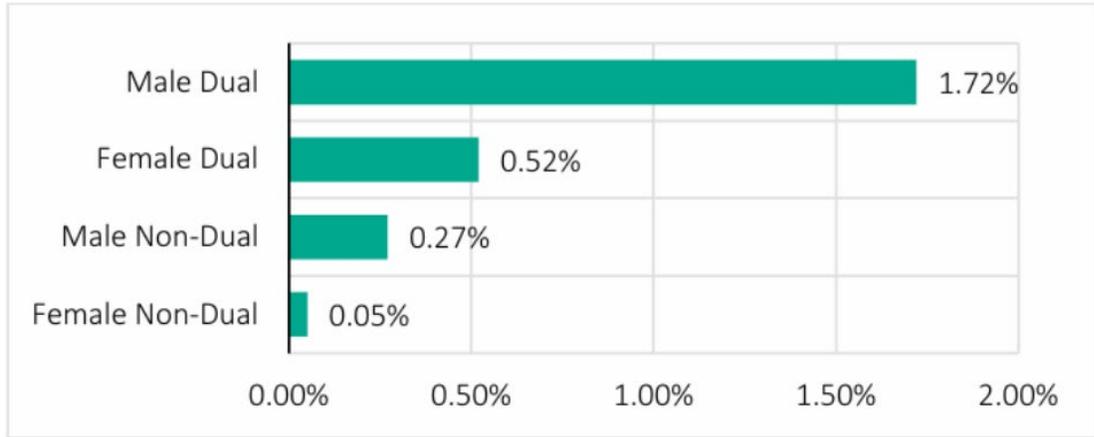
人口特征分析证实，HIV 阳性 Medicare 参保者呈现明显的老龄化趋势，且在性别分布与收入状况方面具有独特构成。数据显示，该群体已从最初以 65 岁以下（因残疾资格进入 Medicare）为主，转变为 65 岁以上（因年龄资格进入 Medicare）占比显著提升的结构。这一变化趋势与引言部分所讨论的抗逆转录病毒疗法的进展所带来的预期相符，而实际数据也印证了这一点。此外，研究结果还显示该

Caveat and Disclaimer

The opinions expressed and conclusions reached by the authors are their own and do not represent any official position or opinion of the Society of Actuaries Research Institute, the Society of Actuaries or its members. The Society of Actuaries Research Institute makes no representation or warranty to the accuracy of the information.

群体以男性为主，明显集中于低收入人群，且绝大多数居住于美国联邦医疗保险 Medicare 与医疗补助计划 Medicaid 服务中心（CMS）所界定的都市区域。

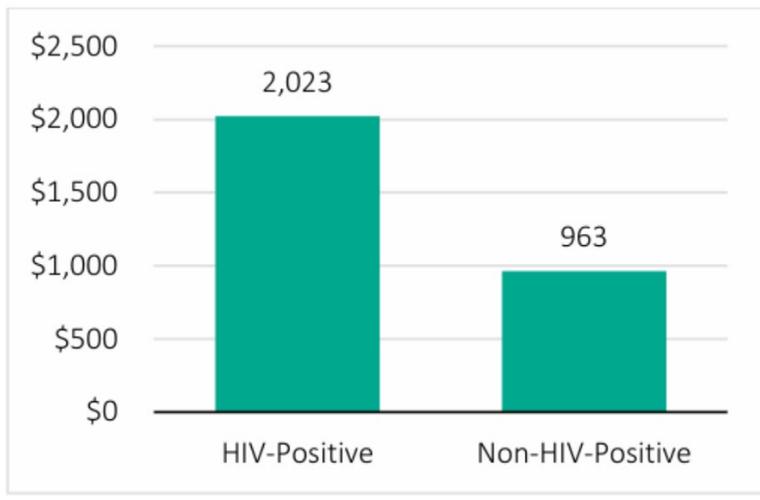
2022 年 HIV 阳性医保参保人员占比



在非双重资格 Medicare 女性参保者中，HIV 阳性者比例仅占两千万分之一；而在双重资格男性参保者中，HIV 感染率高达五十分之一。“双重资格参保者”（Dual eligible）是指同时符合 Medicare 和 Medicaid 保障资格的人群。分析显示，HIV 阳性参保者明显集中在低收入的城市社区，且男性群体占据多数，这印证了该群体具有独特的人口特征。若能深入了解这些人口统计的独特性，将有助于优化针对 HIV 阳性参保者的护理管理方案与医疗服务模式。

HIV 阳性 Medicare 成员的医疗需求远超 Medicare 成员的平均水平，这体现在核准医疗总费用和共病率（共病指同一患者同时患有两种或以上慢性病症）两项指标上。该群体月人均医疗开支约为非 HIV 阳性成员的两倍，人均每月核准费用差额高达 1000 美元，且费用差异主要来源于住院护理。

2022 年联邦医疗保险核准人均月均医疗费用



* 允许费用是指参保人与保险计划双方承担的费用总和。

值得注意的是，HIV 阳性参保者与患有相似数量共病症的非 HIV 阳性参保者相比，依然存在费用差异。经风险调整后，HIV 阳性参保者的核准费用仍高于非 HIV 阳性者。需要说明的是，尽管风险调整是根据计划赔付责任而非核准成本来进行校准的，但考虑到 Medicare Part A/B 标准福利下计划责任与参保人的责任分摊相对固定，因此可以推断在衡量计划赔付责任时，经风险调整后的成本差异很可能依旧存在。如果风险调整模型未能充分补偿 HIV 阳性参保人群的成本，就可能导致部分倾向于规避风险的保险计划和医疗服务机构拒绝接纳这类参保人。此类经风险调整后的成本差异所可能引发的潜在影响已超出本研究范围，是未来值得深入研究的重要课题。

在 Medicare 参保群体中，HIV 阳性与非阳性成员之间成本差异最显著的成本差异体现在药品费用。尽管 HIV 治疗药物价格昂贵已是共识，但本研究对 HIV 阳性群体药费数据的初步分析揭示了一些值得关注的现象：

- 首先，在本研究覆盖的时间范围内，HIV 阳性参保群体的药费增长率与非阳性群体基本持平。抗逆转录病毒药物（ARV）早在 20 世纪 90 年代就已问世，且随着上世纪 90 年代以及 21 世纪初那些突破性药物的专利到期，仿制药的出现本应抑制药费的持续上涨趋势。但过去十年间上市的新一代 ARV 复合制剂（如 Biktarvy）占据了市场的主导地位，抵消了仿制药带来的降价效应。研究团队预测，随着更多药物专利到期以及《通胀削减法案》（IRA）的药价谈判机制生效，未来五年内 HIV 治疗药物的费用增长趋势有望放缓。但鉴于 ARV 市场长期处于高费用态势，仍需审慎监测药费趋势以观察预期降幅是否实现。

联邦医疗保险核准药费（人均月均）



- 另一项重要发现是，Medicare 及各州援助计划有效降低了 HIV 阳性参保者的用药负担。截至 2022 年，非双重资格的 HIV 阳性 Medicare 参保人群自付药费占比不到核准药费总额的 7%，而非 HIV 阳性群体的自付比例为 12%。在双重资格参保人群中，自付费用差异几乎可以忽略不计——HIV 阳性者人均自付费用为 5.60 美元，非 HIV 阳性者为 4.56 美元。随着《通胀削减法案》多项重要条款逐步实施，预计非双重资格参保人群中 HIV 阳性与非阳性者的自付费用差距将进一步缩小。

About The Society of Actuaries Research Institute

Serving as the research arm of the Society of Actuaries (SOA), the SOA Research Institute provides objective, data-driven research bringing together tried and true practices and future-focused approaches to address societal challenges and your business needs. The Institute provides trusted knowledge, extensive experience and new technologies to help effectively identify, predict and manage risks.

Representing the thousands of actuaries who help conduct critical research, the SOA Research Institute provides clarity and solutions on risks and societal challenges. The Institute connects actuaries, academics, employers, the insurance industry, regulators, research partners, foundations and research institutions, sponsors and non-governmental organizations, building an effective network which provides support, knowledge and expertise regarding the management of risk to benefit the industry and the public.

Managed by experienced actuaries and research experts from a broad range of industries, the SOA Research Institute creates, funds, develops and distributes research to elevate actuaries as leaders in measuring and managing risk. These efforts include studies, essay collections, webcasts, research papers, survey reports, and original research on topics impacting society.

Harnessing its peer-reviewed research, leading-edge technologies, new data tools and innovative practices, the Institute seeks to understand the underlying causes of risk and the possible outcomes. The Institute develops objective research spanning a variety of topics with its [strategic research programs](#): aging and retirement; actuarial innovation and technology; mortality and longevity; diversity, equity and inclusion; health care cost trends; and catastrophe and climate risk. The Institute has a large volume of [topical research available](#), including an expanding collection of international and market-specific research, experience studies, models and timely research.

Society of Actuaries Research Institute
8770 W Bryn Mawr Ave, Suite 1000
Chicago, IL 60631
www.SOA.org