

財團法人歐巴尼紀念基金會

108 年山地鄉結核病主動發現暨 LTBI 篩檢獎勵方案

壹、緣起：

長期以來我國山地鄉結核病之發生率為全國平均之 3 倍之高，因此持續在山地鄉地區推動結核病主動篩檢策略仍是現行結核病防治重點之一。此外，在多年積極執行 X 光巡檢及良好的個案管理下，近十年來山地鄉發生率降幅已高達 53.8%。由於發生率的大幅下降，得以導入國際間新防疫模式，對於潛伏感染(LTBI)者於發病前即給予治療，除避免其未來發病，亦有效減少傳染源，從源頭遏止社區傳播的發生。但山地鄉多佔地廣大、交通不便，常因此影響民眾參與篩檢意願；而地方衛生單位雖急欲提供民眾篩檢及防治衛教，又多苦於資源不足；也因低參與率而使基層公衛人員士氣低落。因此本基金會協同疾病管制署規劃本方案，期能提高民眾參與篩檢意願而主動發現感染，並獎勵辛勞的基層公衛人員，以民間力量增進該些地區之結核病防治量能，有效降低結核病對山地鄉民眾之威脅。

貳、目的：

- 一、鼓勵山地鄉民眾參與胸部 X 光及 LTBI 篩檢，關心自身健康，保護周遭親友。藉由篩檢率之提升，主動發現個案，及早治療，避免社區傳染，並透過 LTBI 之篩檢及治療，降低潛伏結核感染者的發病機率，以有效降低我國山地鄉結核病發生率。
- 二、鼓勵中小學學童積極協助家人或鄰居進行結核病症狀評估，透過多元管道增加山地鄉主動發現結核病之成效。
- 三、獎勵推動本項結核病 LTBI 篩檢及治療方案表現優異之公衛基層人員，提升工作士氣。

參、期程：108 年 1 月 1 日至 108 年 12 月 31 日。

肆、獎勵對象：全國山地鄉之民眾及其轄屬地方政府衛生局、所之相關人員。

伍、獎勵類別：

一、民眾獎勵：

(一)結合疾病管制署委託 12 個轄內有山地鄉之縣市辦理之「消弭原鄉健康不平等計畫(結核病防治主動發現部分)」，針對強化公共衛生與教育體系連結擴大篩檢觸角—學校合作方案，為鼓勵國中、小學童向家人宣導參加胸部 X 光篩檢之重要性並完成「結核病症狀評估問卷」，協助衛生單位主動發現結核病人，對於透過本合作方案而主動發現結核病者，提供該學童衛教宣導品(200 元等值禮券或獎品)1 份。

(二)凡參與地方政府衛生局辦理之「都治計畫第 2 部分—高風險族群 LTBI 治療及 DOPT 前驅計畫」，接受 LTBI 篩檢的山地鄉民眾，提供衛教宣導品(200 元等值禮券或獎品)1 份。

二、縣市獎勵：

(一)凡參與地方政府衛生局辦理之「都治計畫第 2 部分—高風險族群 LTBI 治療及 DOPT 前驅計畫」之山地鄉地區(如村或部落)，LTBI 篩檢率達到該地區在籍在戶人口數的 50% 以上(不在籍在戶者亦可納入分子計算)，且篩檢陽性者接受治療比率達 50% 以上，於 108 年 10 月 31 日結算該地區已完成及進行之 LTBI 治療人數，並據以給予獎勵金如下：

1. LTBI 治療人數 101 人以上，獎金計 9 萬元。

2. LTBI 治療人數 51 人以上未達 100 人，獎金計 7 萬元。

3. LTBI 治療人數 20 人以上未達 50 人，獎金計 3 萬元。

(二)上述獎金之發送，由各地方政府衛生局提報表現優異之獎勵人員名單，並敘明每人獎金額度；獎勵人員應至少有 60% 以

上為該山地鄉之衛生所相關人員。

陸、方案經費：民眾獎勵共計新臺幣(以下同) 75 萬元，縣市獎勵共計 35 萬元，總計 110 萬元整，由本基金會年度預算社區防疫推廣項下支應。

柒、計畫提報及核定：

- 一、本方案包含二項重點：(一)辦理「消弭原鄉健康不平等計畫(結核病防治主動發現部分)」；(二)辦理「都治計畫第 2 部分—高風險族群 LTBI 治療及 DOPT 前驅計畫」之山地鄉地區(如村或部落)LTBI 篩檢及治療計畫。符合獎勵方案之地方政府衛生局，請於 107 年 12 月 22 日前提送計畫(提一項重點或二項重點均可)至本基金會，以郵戳為憑，逾期恕不收件。
- 二、計畫內容應包含計畫緣起、流行病學背景分析、執行對象、預估人數、執行方式及內容、經費需求表(併附地方政府衛生局存摺影本)、工作項目及進度(內含篩檢活動辦理期間，請以甘特圖表示)、預期成效及影響。其中民眾篩檢活動不得晚於 108 年 9 月辦理。
- 三、計畫經本會審查後，於 108 年 2 月底前核定。

捌、成果提報：

- 一、請各地方政府衛生局於 108 年 11 月 20 日前將執行成果報告一式 2 份寄送本基金會，並將電子檔寄送 admin@urbani.org.tw。
- 二、執行成果報告應包含：
 - (一)目標達成情形(預期目標、實際執行結果、分析與檢討)。
 - (二)執行達成情形(預定完成工作、實際執行說明、檢討與分析)。
 - (三)經費使用情形。

(四)活動剪影

(五)篩檢個案清冊。

(六)民眾衛教宣導品簽收單影本(如附件一)。

三、執行成果報告將請疾病管制署協助核對結核病追蹤管理系統登錄/上傳之資料，及確認 LTBI 篩檢及加入治療比率、LTBI 治療人數等資料。

玖、獎勵發放：

一、民眾獎勵部分:發放民眾衛教宣導品之補助經費將於 108 年 3 月底前撥入地方政府衛生局銀行帳戶，由地方政府衛生局自行辦理採購，並請於 108 年 6 月底前提供衛生局領據及採購宣導品之原始憑證影本寄回本基金會核銷，如有結餘款項請一併繳回。

二、縣市獎勵部分：將於成果報告內容確認無誤後，再請獲獎地區之地方政府衛生局提送獎勵人員名單及獎額，並請連同受獎人簽收領據(如附件二)及縣市獎勵請款資料彙整表(如附件三，另請提供 EXCEL 電子檔，寄送 admin@urbani.org.tw，寄至本基金會辦理獎金核撥。

拾、計畫修正：

計畫執行過程，如有需修改內容者，請最遲於 108 年 8 月底前將修正計畫寄送本基金會審核，並將電子檔寄送 admin@urbani.org.tw。

附件一

108 年***縣(市) 山地鄉結核病主動發現暨 LTBI 篩檢
獎勵方案民眾衛教宣導品簽收單

宣導主題							
時間		年 月 日					
地點							
1		16		31		46	
2		17		32		47	
3		18		33		48	
4		19		34		49	
5		20		35		50	
6		21		36		51	
7		22		37		52	
8		23		38		53	
9		24		39		54	
10		25		40		55	
11		26		41		56	
12		27		42		57	
13		28		43		58	
14		29		44		59	
15		30		45		60	

附件二

財團法人歐巴尼紀念基金會

領 據

(適用於國內人士)

計畫名稱：					
事 由：				經辦人：	
茲具領計：新臺幣 仟 佰元整					
NT\$ _____					
此 據：中 華 民 國 年 月 日					
代扣稅額 NT\$ _____			實領金額：NT\$ _____		
受 款 人 資 料					
姓名(簽名)		身分證字號		出生年月日	
戶籍地址					
通訊地址					
聯絡電話					

受款人銀行存摺影本黏貼處

附件三

縣市獎勵請款資料彙整表

編號	機構單位	職稱	姓名	身分證字號	解款行代號 (共 7 碼)	受款人帳號 (共 14 碼)	領受金額 (元)