臺東縣衛生局補助辦理

「112年營造無菸檳酒部落/社區計畫」

**壹、背景說明：**

臺東縣受地理位置、文化特色等因素影響，為高嚼檳縣市，成人嚼檳率101年27.31%下降到107年16.9%，但皆高於全國平均，更長達7年為全國最高嚼檳率縣市，高中職青少年嚼檳率也連續三年上升，吸菸更是致癌的主因之一，各項罹病數據皆與菸酒檳榔的使用有所關聯，故為本縣民眾重要的健康議題。

本局期望將菸酒檳榔防制議題帶入社區民眾的生活圈，運用社區民間團體的力量，以最貼近社區民眾的角度採創意發想，例如運用LINE群組發送長輩圖：今年口腔黏膜檢查了嗎?設定社區公約，聚會所場地不使用菸酒檳榔的規範。臉書傳遞相關菸酒檳榔的新知，利用族人與族人間單純、愛熱鬧的特質，一傳十、十傳百、百傳千萬的效應，本縣多元的族群各個原住民族、客家人、漢人，運用當地的凝聚力共同響健康無菸檳酒的社區氛圍。

本計畫主要以補助社區部落之社區發展協會、社區團體或其他人民團體，共同推動營造無菸檳、節酒、健康部落社區，啟動當地部落在地資源，善用該社區活動，擬訂在地防制健康生活規範，對於有意願戒治菸酒檳榔的民眾給予轉介的服務資訊，針對問題找對資源，期望未來可藉由社區創意發想帶動鄰近社區力量共同推廣營造無菸酒檳榔社區部落氛圍，創造永續性雙贏，降低本縣吸菸、嚼檳及飲酒高危險群比率。

**貳、計畫期程：本計畫執行期間自核定日起至112年09月30日止。**

**叄、補助執行單位：**本縣立案之人民團體、財團法人。

1. **計畫目的：**
2. 針對部落社區居民，結合當地社區資源及文化特色，辦理無菸酒檳榔防制特色宣導。
3. 針對社區部落在地族群，建立「無菸、節酒、戒檳」健康生活規範。
4. 營造支持無菸檳、節酒、健康部落社區。

**伍、執行內容**

1. 辦理菸酒檳榔防制特色宣導活動
2. 採多樣化的宣導方式(例如戲劇、唱歌等方式)，結合地方文化特色、當地族語廣播、文字圖案設計增加孩童宣導之效益。
3. 宣導內容：針對部落民眾宣導「菸酒檳榔危害」、「保護青少年遠離菸檳酒危害」、「降低購買菸、酒、檳榔之方法」、「戒治方法」、「安全飲酒(喝酒不開車、酒後代駕最安全) 」、「強化檳榔子是致癌物之概念」、「口腔癌篩檢資訊」，以加強部落民眾菸酒檳榔防制認知。
4. 以獎勵或競賽的方式，建立社區部落無菸、節酒、戒檳健康生活規範，及族人可自行實踐健康行為的簡易方法，可藉由親朋好友身體力行及關懷陪伴，共同建立健康新行為。

(一)、建立健康生活規範舉例說明：

* 「建立社區菸檳酒關懷小組」－針對需求者主動提供服務及支持，例如樹立楷模形象、分享戒菸酒檳榔歷程、強化健康促進概念融入生活。
* 「愛肝節制飲酒競賽」－在一定期限內的參與者，不喝酒天數最長者予以獎勵。
* 「守護口腔嚼檳榔減量競賽」－在一定期限內的參與者，嚼檳減量最多者予以獎勵。
* 「保護兒童、青少年遠離危害」－販賣菸檳酒店家簽署拒售給青少年予以獎勵。
* 其它：亦或是有更貼切族人的方式，可以自提獎勵或競賽機制。
1. 營造支持無菸檳、節酒、健康部落社區。
2. 於部落推動支持無菸檳酒環境，族人常聚會的場所張貼菸檳榔酒防制相關海報，營造無菸節酒戒檳榔環境，鼓勵社區部落民眾及使用菸檳酒之同住家人一起響應健康環境。
3. 設定無菸節酒戒檳榔場所，人與人相互提醒：不丟菸蒂、不亂吐檳榔汁，酒瓶帶走將場地恢復原狀，循序漸進為無菸檳酒空間，促進社區居民執行健康行為、實踐無菸檳酒生活的場所。
4. 營造支持無菸檳酒環境：｢喜宴、慶典上不主動提供菸、檳、酒」、「連署商店拒販賣菸檳酒保護青少年」、「族人常聚會的空間張貼菸檳酒防制相關海報及標語」、「無菸檳酒家庭健康標章」、「環境維護撿菸蒂、酒瓶、清除檳榔汁」。

**陸、申請方式：**

1. 申請期限：112年02月15日(三)下午17時前逕送臺東縣衛生局收發室，信封註明計畫名稱/聯絡人/電話，信封蓋有收文戳記之時間為憑。
2. 本計畫補助經費上限10萬。
3. 依立案團體申請案書面計畫內容指標符合或優於本局指標者為補助對象共3名。
4. 申請單位資料：為立案之人民團體、財團法人，請提供登記立案之證明文件影本。

**柒、審查機制：**

1. 本案計畫為競爭型計畫，以競爭型擇優辦理審查。
2. 本局將聘請專家學者擔任審查委員召開審查會議，評審結果總平均75分以下者，將不列入補助對象。
3. 本計畫書面審查日期為112年2月22日(三)上午9時。
4. 審查標準及配分：

|  |  |
| --- | --- |
| **辦理菸酒檳榔危害整合倡議及宣導** | **配分** |
| 一、計畫內容之特色性、可行性、具體明確，搭配的策略有助於目標完成。 | 20 |
| 二、具體陳述推動的方案是以部落健康需求以及既有的能力與人際網路為基礎。 | 15 |
| 三、具體表明預期之量化與質化成果 | 15 |
| 四、策略具永續性，清楚呈現營造無菸、檳、酒環境，及「特色事項、評價及承作本計畫之能力」 | 30 |
| 五、經費編制合理性 | 20 |
| 合計 | 100 |

**柒、成果繳交及考評：**

1. 請於112年09月30日前函送領據、收支明細表正本、支出明細表正本、核銷憑證、期末成果報告，辦理核銷。
2. 各項成果請依附件表格分類填報，並於期限內以紙本及電子檔送至衛生局。
3. 期末成果請以紙本及光碟(內含期末報告電子檔、活動照片原始檔)函送本局，以郵戳為憑。

**捌、經費撥款及核銷注意事項：**

1. 第一期款新台幣5萬5,000元整，於計畫審核通過，撥付總經費55%金額。
2. 第二期款新台幣4萬5,000元整，請於112年09月30日前函送相關資料，辦理核銷。
3. 經費核銷時，請檢附：

1.領據

2.收支明細表 (表1) 正本：請注意內容填寫之正確性。

3.原始支出憑證正本。

4.成果報告(如附件四)紙本及電子檔光碟乙份。

1. 本經費衛生福利部國民健康署菸品健康福利捐支應，貴社區團體使用本項經費辦理各項服務、措施或活動所製作之單張、文宣品、媒體傳播、活動舞台背景、研究成果報告、訪問報告等項目或範圍，應於明顯適當位置註明「經費由國民健康署菸品健康福利捐支應」等經費來源字樣，如活動新聞稿需於文中加註；廣播帶需於內容附帶說明…等。倘辦理政策宣導，應確實依政府機關政策文宣規劃執行注意事項及預算法62條之1規定，明確標示「廣告」二字。
2. 有關經費核銷注意事項請務必依照表4辦理。

**玖、其他配合事項：**

1. 請申請單位依規畫112年營造無菸檳酒部落/社區計畫書(格式參考如附件)。
2. 申請時請填具「申請單位聲明書」，如申請補助者為公職人員利益衝突迴避法第2條、第3條所稱之公職人員或其關係人，應依同法第14條第2項規定，於申請時檢具「公職人員利益衝突迴避法第14條第2項公職人員及關係人身分關係揭露表【A.事前揭露】」;本局補助行為成立後，將填寫【B.事後公開】，並將該表連同前開身分關係事前揭露表公開於本縣全球訊服務網。

**菸酒檳整合倡議及宣導推動成果目標值**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 議題 | 指標項目 | 目標值 | 紀錄表 |
| 菸酒檳榔防制 | 1. 部落社區辦理菸酒檳榔防制特色宣導活動。 | 至少3場 | 附件4-1&4-2 |
| 2. 社區中運用文宣媒介，（如：大型海報、跑馬燈、公布欄、廣播等）公告於明顯處，宣導菸酒檳榔防制訊息。 | 至少5個 | 附件4-1&4-2 |
| 3.公共空間支持無菸檳酒環境。 | 至少2處 | 附件4-1&4-3 |
| 4. 建立社區部落無菸、節酒、戒檳健康生活規範。 | 至少1個 | 附件4-1&4-3 |

附件一、計畫書撰寫格式

 社區(部落)

臺東縣衛生局補助辦理

「112年營造無菸檳酒部落/社區計畫」

計畫書

**《本案經費來自菸品健康福利捐》**

1. **部落簡介**（描述部落社區民眾菸檳酒使用狀況及支持性環境現況）

**貳、****工作計畫目標**（依實際項目填寫）

|  |  |
| --- | --- |
| 工作項目 | 目標數 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**參、實施方式**（規劃整體實施方式與預定工作內容與進度）

 (一)、

 (二)、

**肆、預期效益**（依實際項目填寫至少300字）

**伍、經費編列表**

**單位：元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **計畫總經費** | **核定補助金額** | **說明** |
| 一、業務費 |  |  |  |
| 臨時工資 |  |  | 以勞動部最新公告之基本工資時薪每小時176元標準編列，統一每人天以 8 小時估算，實際執行時則依勞動基準法相關規定核實報支。 |
| 文具紙張 |  |  | 實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。 |
| 郵電 |  |  | 實施本計畫所需郵資、快遞費、電報、電話費，但不得編列手機費用。 |
| 印刷 |  |  | 實施本計畫所需書表、報告等之印刷裝訂費及影印費。課程講義、推廣單張、海報、服務說明書、訪視紀錄表等費用。 |
| 租金 |  |  | 實施本計畫所需租用辦公房屋場地、機器設備及車輛等租金。 |
| 餐費 |  |  | 實施本計畫執行需要而召開之相關會議，已逾用餐時間之餐費，每人次最高 100 元。 |
| 講座鐘點費 |  |  | 國內聘請者：專家學者每節鐘點費2,000元為上限，與主辦有隸屬關係之機關(構)人員，每節鐘點費1,500元為上限。內聘：主辦或訓練機關(構)學校人員，每節鐘點費1,000元為上限。 |
| 其他 |  |  | 應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因。(例如意外保險費) |
| 二、管理費 |  |  |  |
| 管理費 |  |  | 本項經費應由計畫執行單位統籌運用，使用項目如下：（1）水、電、瓦斯費、清潔費及電梯保養費。（2）依據全民健康保險法之規定，編列受補助單位因執行本計畫應負擔之補充保險費用(講師二代健保費用)。 |
| 合計 |  |  |  |

**112年營造無菸檳酒部落/社區計畫**

申請日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **執行單位基本資料** |
| 1.機關團體名稱： |
| 2.登記地址： |
| 3.立案字號及日期：  |
| 4.統一編號： |
| 5.金融機構名稱及帳號： |
| 6.組織宗旨或任務：  |
| 7.負責人姓名： |
| 8.主要推動者姓名（至多三名）： |
| 9.聯絡人姓名： |
| 10.連絡電話： |
| 11.傳真：  |
| 12電子郵件信箱（E-mail）： |

備註：請提供登記立案之證明文件影本。

附件四、期末成果報告

 社區(部落)

臺東縣政府衛生局補助辦理

「112年營造無菸檳酒部落/社區計畫」

期末成果報告

**《本案經費來自菸品健康福利捐》**

1. **部落簡介**（依實施計畫後部落社區民眾菸檳酒使用狀況及支持性環境現況）
2. **實施方式**
3. **計畫目標成果**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作項目 | 實際達成情形 | 檢討與分析(如：落後原因、因應措施、特殊事蹟) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **檢討及建議**(至少300字)
2. **執行菸酒檳榔防制過程中最值得分享之故事(**包含文字及照片)

附件4-1

|  |
| --- |
|  **臺東縣 社區團體辦理菸酒檳榔防制活動一覽表** |
| 日期 | 地點 | 目標對象 | 內容 | 人數 |
| 112.01.01 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件4-2

**112年度 部落社區菸酒檳榔防制特色活動紀錄表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動名稱 |  | 辦理日期：112年 月 日 |
| 活動地點 |  |
| 對象 | □參與民眾 人 | □兼具吸菸飲酒嚼食檳榔 人 |
| 辦理方式、流程 |  |
| 活動成果建議與檢討 |  |
| 活動後報導 | □新聞發布□社群通訊 □網路發佈 □LED跑馬燈 □其他  |

|  |  |
| --- | --- |
| **照片** | **照片** |
| **說明：**請註明人事時地物 | **說明：**請註明人事時地物 |
| **照片** | **照片** |
| **說明：**請註明人事時地物 | **說明：**請註明人事時地物 |

**(本表不敷使用請自行增加)**

附件4-3

**公共空間支持無菸檳酒環境紀錄表**

|  |  |
| --- | --- |
| 辦理日期 |  |
| 營造場域 |  |
| 推動特色（條列式、簡要填寫） | 例如：1. 在公共場所張貼菸酒檳榔宣導海報。
2. 拒絕菸酒檳榔簽署活動。
3. 共同訂定社區健康生活規範。
4. .....
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **照片** | **照片** |
| **說明：**請註明人事時地物 | **說明：**請註明人事時地物 |
| **照片** | **照片** |
| **說明：**請註明人事時地物 | **說明：**請註明人事時地物 |

**(本表不敷使用請自行增加)**

表1

收支明細表

執行單位： 年度：112年

計畫名稱：

總經費：新臺幣100,000元整

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 科目及摘要 | 原預算數 | 支出數 | 結存或超支數 | 備註 |
| 1. | 臨時工資 |  |  |  |  |
| 2. | 文具紙張 |  |  |  |  |
| 3. | 郵電 |  |  |  |  |
| 4. | 印刷 |  |  |  |  |
| 5. | 租金 |  |  |  |  |
| 6. | 餐費 |  |  |  |  |
| 7. | 講座鐘點費 |  |  |  |  |
| 8. | 其他 |  |  |  |  |
| 9. | 管理費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **合 計** |  |  |  | 經費內不足或超出之項目，請同意由概算內勻支。 |
| 承辦： 會計：  |