

# 臺中市政府衛生局

## 113 年孕婦母血唐氏症篩檢補助計畫

臺中市政府衛生局 112 年 11 月 23 日中市衛保字第 11201548951 號公告訂定

臺中市政府衛生局 113 年 2 月 16 日中市衛保字第 11300131861 號公告修訂

壹、目的：為實施優生保健，提高人口素質，保護母子健康及增進家庭幸福，特訂定本計畫。

貳、補助對象：

- 一、設籍本市未滿 34 歲之懷孕婦女。
- 二、前項懷孕婦女，如為尚未設籍之新住民，以其本國籍配偶之戶籍地為準。

參、辦理時間：113 年 1 月 1 日起至 113 年 12 月 10 日止。

肆、應備文件：符合申請資格之本市民眾，應備妥下列文件，逕於本市合約醫療機構就診。

- 一、身分證及健保卡。
- 二、尚未設籍之新住民，請準備居留證正本及配偶之戶口名簿等相關證明文件。

伍、補助項目如下(擇一補助)：

- 一、第一孕期母血唐氏症篩檢：懷孕第 11 至 14 週時，補助「頸部透明帶(含鼻樑骨)超音波檢查及 2 項血清檢驗(PAPP-A、Free  $\beta$ -hCG)」。
- 二、第二孕期母血唐氏症篩檢：懷孕第 15 至 20 週時，補助「四指標母血檢測(甲型胎兒蛋白(AFP)、人類絨毛膜促性腺激素( $\beta$ -hCG)、游離型雌三醇(uE3)、抑制素 A(Inhibin A))」。

陸、補助金額：

- 一、本補助計畫項目之檢查費用，每案最高補助新臺幣(以下同)2,200 元；實際費用未達 2,200 元者，依實際費用補助之。
- 二、接受第一孕期母血唐氏症篩檢補助，且為懷有雙胞胎或以上胎數者，同胎第 2 名以上胎兒每名補助 1,100 元。
- 三、除掛號費及診察費外，不得再向民眾額外收取檢查費用，篩檢之相關費用由承作單位依規定向本局辦理申報。

柒、合約機構應為本市開業之健保特約醫療機構，並能提供母血唐氏症篩檢檢驗項目及配合之檢驗單位，始得為之。其施行篩檢之醫師，應領有婦

產科專科醫師證書或依法登記執業科別為婦產科，另，頸部透明帶檢查須由頸部透明帶認證相關訓練合格之醫師執行。

捌、本補助項目，合約醫療機構應協助民眾填具「臺中市政府衛生局唐氏症篩檢知情同意書」，將個案基本資料、檢查結果及檢查結果異常追蹤登錄至全人照護健康管理系統，並按月自前開系統列印申領清單及領據等相關資料後逕送本局，本局將核實撥付合約醫療機構。

玖、作業程序：

一、本局與本市開業之健保特約醫療機構簽訂孕婦母血唐氏症篩檢補助合約。

二、請合約醫療機構在受理登記並排定檢查日期後，確實告知唐氏症風險資訊等注意事項，以利檢查工作之進行。

三、113 年母血唐氏症篩檢補助計畫申請(領)流程(附件 1)：

(一)符合申請資格之本市市民持身分證件、健保卡等相關文件至本市合約醫療院所接受檢查。

(二)醫療院所確認受檢者是否符合補助條件，確實告知唐氏症風險資訊等注意事項後，受檢者填寫唐氏症篩檢知情同意書(附件 2)，始得執行篩檢。

(三)合約醫療機構應於當月最後 1 日前，將受檢個案基本資料、檢查結果及檢查結果異常追蹤情形登錄至全人照護健康管理系統，次月 1 日後可由系統產出申請清單及領據，次月 10 日前檢附前項清單及領據與唐氏症篩檢知情同意書；選擇頸部透明帶(含鼻樑骨)超音波檢查及 2 項血清檢驗者，須另附超音波檢查資料，送本局審核及辦理請款手續。

四、113 年母血唐氏症篩檢補助計畫異常個案追蹤流程(附件 3)：對於篩檢結果為高風險者，合約醫療機構應於高風險報告產出後 3 個工作天內，通知受檢人回診或轉介適當之醫療機構進一步檢查，並予以適當衛教。

壹拾、經費來源：由本局年度預算內支應。

壹拾壹、附則：

一、本計畫經費預計 588 萬 5,000 元，因預算尚未完成立法程序，俟預算通過法定程序後，辦理締結行政契約；採限額辦理，如經費用罄，

終止本補助計畫之經費申請。

二、本補助計畫於奉核准後實施，本局得依執行情形適時調整計畫，修正時亦同。