

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
1	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	9,580	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共50人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
2	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	32,800	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共150人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
3	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	20,000	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共90人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
4	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	22,238	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共100人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
5	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	40,000	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共160人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
6	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	19,386	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共68人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
7	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	18,414	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共89人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
8	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	14,170	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共209人。 3.教育訓練時數為6小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
9	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	16,590	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共168人。 3.教育訓練時數為6小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
10	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	31,200	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共218人。 3.教育訓練時數為6小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
11	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	21,758	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共286人。 3.教育訓練時數為8小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
12	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	34,000	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理7場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共474人。 3.教育訓練時數為21小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
13	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	24,915	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共81人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
14	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	6,661	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共67人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
15	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	17,870	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共64人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
16	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	18,000	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共135人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
17	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	9,300	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共135人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
18	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	19,267	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共90人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
19	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	25,300	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共102人。 3.教育訓練時數為6小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
20	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	17,475	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共69人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
21	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	23,020	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共97人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
22	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	35,510	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共69人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
23	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	34,155	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共58人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
24	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	34,430	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共270人。 3.教育訓練時數為6小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
25	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	24,160	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理2場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共152人。 3.教育訓練時數為6小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
26	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	9,595	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共59人。 3.教育訓練時數3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
27	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	30,548	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共124人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
28	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	11,243	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共109人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
29	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	36,000	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共81人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
30	強化傳染病宣導及訓練	106年腸病毒醫療品質提升方案之責任醫院教育訓練經費	19,024	補助腸病毒責任醫院辦理院內及周邊醫療院所醫療人員教育訓練		v	v		1.應辦理至少1場次其周邊醫院醫護人員之教育訓練暨病例討論諮詢會議。 2.每場教育訓練暨病例諮詢討論會參訓人數,除東區責任醫院為20人次外,其餘區域之責任醫院應至少為50人次。 3.每場教育訓練時數,至少2.5小時。		1.辦理1場次院內及其周邊醫院醫護人員之教育訓練。 2.教育訓練參訓人數共97人。 3.教育訓練時數為3小時。 4.提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡,對於腸病毒重症的認知、警覺及應變量能,確保轉診效率及醫療品質。
31	強化傳染病宣導及訓練	106年桿菌性痢疾等腸道傳染病防治教育訓練	200,000	補助具醫療專業之政府立案團體辦理醫療人員腸道傳染病防治教育訓練		v	v		1.辦理至少1場次教育訓練,總時數至少2小時。 2.總受訓人員至少500人次。		106年12月2日於臺大醫院國際會議中心辦理1場次之2堂訓練課程,內容包含桿菌性痢疾、A型肝炎、阿米巴性痢疾等腸道傳染病防治課程,課程總時數為3.5小時,總受訓人次為936人。會後於該學會之全球資訊網公布教育訓練課程教材及影音檔,提供對腸道疾病防治有興趣人員參考。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
32	強化傳染病宣導及訓練	病毒性肝炎防治衛生教育	100,000	補助民間團體辦理病毒性肝炎防治衛生教育		v	v		1.辦理病毒性肝炎防治衛生教育總場次8場。 2.參加病毒性肝炎防治衛生教育總人數達500人次。 3.透過電子與平面媒體露出5則衛教訊息。		結合民間與政府單位共同推動「降低B肝帶原母嬰傳染率」及「兒童A肝防護」衛教宣導,舉辦防疫健康講座(媽媽教室)8場,參與人數計522人次,並印製1款活動海報及4萬張肝炎衛教單張,在全國衛生醫療單位、婦產科醫療院所及診所發放;另辦理「寶貝媽咪的心肝寶貝」記者會,並透過媒體露出8則衛教訊息,提升民眾健康意識。
33	強化傳染病宣導及訓練	病毒性肝炎防治衛生教育	100,000	補助民間團體辦理病毒性肝炎防治衛生教育		v	v		1.辦理病毒性肝炎防治衛生教育總場次4場。 2.參加病毒性肝炎防治衛生教育總人數達400人次。 3.透過電子(主協辦單位官網及Facebook粉絲團)與平面(聯合晚報、自由時報)媒體露出活動訊息。		結合民間與政府單位共同推動「預防A、B、C型肝炎感染」及「B、C型肝炎及肝癌治療」衛教宣導,舉辦肝病防治講座5場,將活動訊息於3個電臺播送,並刊登在聯合報、聯合晚報、自由時報、主協辦單位網頁及粉絲團,另設計5款海報在各大醫療院所張貼、印製肝炎衛教素材在講座活動現場發放,總參與人數計550人次。
34	治療計畫	106年度補助醫院辦理漢生病個案確診及治療計畫	11,731	106年度補助醫院辦理漢生病個案確診及治療		v	v		補助單位需辦理漢生病個案確診及治療相關作業;派員參加有關漢生病相關訓練;召開漢生病病例討論會及每週需提供漢生病看診時段。		該計畫提供漢生病個案確診及治療服務,增加就醫可近性,並辦理院內漢生病個案討論會1次、協助花蓮慈濟醫院及樂生療養院各舉辦1次漢生病訓練課程;每週提供7診次服務,其中確診1人、治療中4人、完治後追蹤3人、完管後追蹤1人。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是, 說明原因	否	是	否, 說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
35	愛滋防治	106年度補助民間團體辦理愛滋長期照顧安置服務工作計畫	2,100,000	愛滋感染者社區家庭化照顧中途之家		v	v		1.提供70張床收容安置個案。 2.未開案個案轉介率達80%。 3.已安置個案轉介其他照顧機構率達10%。 4.每月可提供協助就醫就診服務達35次/月。 5.安置個案就醫率達80%。 6.規律服藥比率達90%。		1.提供150張床收容安置個案。 2.未開案個案轉介率達100%。 3.已安置個案轉介其他照顧機構率達16%。 4.每月可提供協助就醫就診服務達68次/月。 5.安置個案就醫率達99%。 6.規律服藥比率達98%。 7.經由提供愛滋感染者各式處遇服務,並協助定期就醫及規律服藥,以降低愛滋病及性傳染病之傳播。
36	愛滋防治	105-106年愛滋病毒篩檢與暴露愛滋病毒前預防性投藥前驅計畫	498,455	愛滋病毒篩檢與暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)前驅計畫		v	v		1.預計愛滋篩檢人次達6,200人次。 2.預計PrEP服藥人數達200人。		計畫執行期間共有4,934人次篩檢及29人服用PrEP藥物。囿於本計畫於106年8月31日即截止收受新案,加上處於計畫前驅階段,依國外經驗,PrEP推動約1-2年後始有服藥人數明顯突增,故未達預期服藥人數,但該院愛滋篩檢人數確實較去年同期人數增加32%;同時,使用PrEP者,尚無人感染愛滋病毒,有效節省後續醫療費用支出。
37	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	1,600	2017愛滋反歧視活動		v	v		校園「擁抱帕斯提」快閃活動3場。		1.辦理「擁抱帕斯提」快閃行動於社區辦理5場次,共69人。 2.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
38	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	100,000	有了關愛,歧視不在:關懷愛滋與去除歧視校園宣導		v	v		辦理偏鄉校園宣導50場,預計每場50人。		1.辦理291場,48,841人次參與活動。前後測答對比率提高5%以上。 2.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。
39	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	900,000	「1個目標、0個感染、0個死亡」愛滋防治、教育宣導、個案處遇整合型計畫		v	v		1.以愛滋感染者現身說法,於偏鄉地區、原鄉或資源不足學校辦理愛滋關懷與防治教育宣導135場。 2.辦理2場(北、中/南)愛滋防治工作教育訓練,每場預計50人 3.創意宣導活動,文宣1,000份。		1.辦理137場愛滋感染者現身說法,13,559人次參與活動。 2.愛滋防治工作教育訓練2場,172人參與,愛滋認知提升超過20%。 3.627全民愛滋篩檢日相關文宣,海報800張、15,000張摺頁。 4.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
40	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	1,450,000	個案管理與創新宣導整合型方案		v	v		1.協助失業個案就業比例80%。 2.提供個案急難救助需求比率達30%以上。 3.提供個案住屋需求比率達30%以上。 4.協助就醫比率達85%以上。 5.未安置個案轉介率達80%以上。 6.安置個案每3-6個月之就醫率達90%以上。 7.安置個案規律服用HAART藥物比率達90%以上。		1.協助失業個案就業比例80%。 2.提供個案急難救助需求比率達100%。 3.提供個案住屋需求比率達100%。 4.協助就醫比率達87%。 5.未安置個案轉介率達92%。 6.安置個案每3-6個月之就醫率達100%。 7.安置個案規律服用HAART藥物比率達95%。 8.經由提供愛滋感染者各式處遇服務,並協助定期就醫及規律服藥,以降低愛滋病及性傳染病之傳播。
41	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	78,473	送愛到偏鄉—校園愛滋衛教宣導計畫		v	v		1.辦理25場宣導活動,平均每場30人,共計750人次參與。 2.愛滋知識提升比率達5%。 3.愛滋正向態度提升比率達5%。		1.辦理27場次宣導活動,共918人參與。 2.愛滋知識提升比率達5%以上。 3.愛滋正向態度提升比率達5%以上。 4.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
42	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	450,000	106年度愛滋病防治教育訓練計畫		v	v		1.愛滋個管師認證筆試初試1場(北區)。 2.愛滋個管師客觀臨床能力試驗OSCE複試1場(北區)。 3.成癮性藥物專題研討工作坊2場(北、南區)。 4.預防性投藥專題研討工作坊2場(北、南區)。 5.品質照護專題研討工作坊2場(中、南區)。		1.辦理愛滋個管師認證2場,筆試初試通過比率60%。 2.辦理愛滋個管師OSCE複試,通過比率50%。 3.成癮性藥物專題研討工作坊2場,141人次參與。 4.預防性投藥專題研討工作坊2場,139人次參與。 5.品質照護專題研討工作坊2場,111人次參與。 6.經由辦理專業人員訓練,以提供相關人員愛滋防治新政策之正確認知,培訓專業能力,提升照護品質。
43	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	350,000	PrEP守護天使暨HIV篩檢前後諮詢、心理衛生訓練整合計畫		v	v		1.新興媒體平台保險套宣導每月達8次,PrEP知識提升比率達5%以上。 2.HIV篩檢前後諮詢服務人員訓練3場,每場預計80-100人,預計受益人數240人(北、中、南)。 3.心理衛生與愛滋專業知能工作坊3場,每場預計80-100人,預計受益人數240人(北、中、南)。		1.新興媒體平台保險套宣導每月達8次,PrEP知識提升比率達5%。 2.HIV篩檢前後諮詢服務人員訓練3場,共289人參與。 3.心理衛生與愛滋專業知能工作坊3場,共298人參與。 4.經由辦理專業人員訓練,以提供相關人員愛滋防治新政策之正確認知,培訓專業能力,提升照護品質。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
44	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	100,000	南台灣愛滋個案健康管理暨愛滋校園宣導服務方案		v	v		1.個案處遇服務:個案服務12人;就醫服務12人;就業媒合成功80%;提升生活品質達75%以上;改善個案憂鬱狀況達75%以上;服務滿意達85%以上。 2.辦理校園宣導18場,900人次。		1.個案處遇服務:個案服務23人;就醫服務23人;就業媒合成功82%;提升生活品質達83%;改善個案憂鬱狀況達83%;服務滿意達88%。 2.辦理校園宣導18場,1,337人次參與。 3.經由提供愛滋感染者各式處遇服務,並協助定期就醫及規律服藥,以降低愛滋病及性傳染病之傳播。 4.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。
45	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	400,000	校園愛滋防治教育與愛滋平權倡議計畫		v	v		1.提供權益受侵害感染者協助70案件次,失聯個案比率不超過服務案件之3%,協助之個案需要就醫者穩定就醫比例達90%。 2.專業社工督導年度達12次,每次3小時。 3.校園愛滋防治教育宣導活動25場,參加人數達2,500人。 4.與北部、中部、南部愛滋團體撰寫年度愛滋人權報告一份,並於隔年印製500份紙本手冊。		1.權益受侵害感染者服務70案,0失聯,就醫比例達92%。 2.社工專業督導進行12場。每場3小時。 3.校園愛滋防治教育宣導活動27場次,2,500人參加。 4.完成撰寫年度愛滋人權報告一份。 5.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
46	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	100,000	愛滋助人者多元文化處遇知能研習		v	v		1.辦理愛滋助人者多元文化處遇知能研習4場(北、中、南、東)。 2.學員愛滋知識提升比率40%。 3.學員滿意度80%。		1.辦理愛滋助人者多元文化處遇知能研習4場,217人參加。 2.學員愛滋知識提升比率40%。 3.學員滿意度99%。 4.經由辦理專業人員訓練,以提供相關人員愛滋防治新政策之正確認知,培訓專業能力,提升照護品質。
47	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	100,000	愛滋指定醫院MSM感染者之性接觸者諮詢及醫療銜接處遇專案計畫		v	v		輔導25名未成年個案,陪伴就醫率達85%。		1.該計畫共輔導25名未成年個案,陪伴就醫率達100%。 2.經由提供愛滋感染者各式處遇服務,並協助定期就醫及規律服藥,以降低愛滋病及性傳染病之傳播。
48	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	500,000	「愛之關懷」季刊		v	v		季刊4期、2,100本。		1.完成季刊4期,2,100本。季刊未寄達比率皆<5%,會員每期閱讀後答題比率>10%。 2.經由愛滋專業刊物,以提升醫療、社福、矯正機關等人員之愛滋知能與防治新知。
49	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	80,000	106關懷青少年愛滋毒品NO創意宣導計畫		v	v		1.辦理校園宣導講座100場,預計30,000人。 2.辦理網路有獎徵答活動,預計3,000人次。		1.辦理校園宣導演講100場,30,168人參與。 2.有獎徵答的活動,吸引3,401人次參與。 3.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
50	愛滋防治	106年補助民間團體及大專院校愛滋病防治工作計畫	119,000	愛之身心健康與全人關懷		v	v		1.協助個案就醫率達85%以上。 2.辦理偏鄉校園青少年愛滋防治、去歧視宣導及保險套宣導30場。		1.提供7人個案服務或諮詢服務,協助個案就醫率達100%。 2.經由提供愛滋感染者各式處遇服務,並協助定期就醫及規律服藥,以降低愛滋病及性傳染病之傳播。 3.辦理偏鄉校園青少年愛滋防治、去歧視宣導及保險套宣導40場,共8,653人參與。 4.經由辦理愛滋防治衛生教育宣導,讓民眾或學生族群了解愛滋病相關知識及破除對愛滋感染者的歧視。
51	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	160,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達91%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達86%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
52	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	140,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達83%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
53	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達91%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達90%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
54	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達82%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
55	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	70,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達91%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
56	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	70,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達99%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達92%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
57	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	90,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達98%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達88%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
58	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達91%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達87%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
59	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	250,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達98%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達88%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
60	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達89%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
61	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	140,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達92%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達92%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
62	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	80,000	愛滋防治替代治療補助計畫		√	√		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達91%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達85%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
63	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	100,000	愛滋防治替代治療補助計畫		√	√		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達92%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達80%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
64	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		√	√		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達88%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/ 類別	補助計畫 名稱	捐助金額 (元)	補助事項	重複或超出所需 經費		按季公布於機關 網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形 (約100-150字之描述)
					是，說 明原因	否	是	否，說明 原因	指標內容	未訂指標 (請說明)	
65	愛滋防治	愛滋防治替代治療 補助計畫	70,000	愛滋防治替代治療 補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案， 每6個月進行愛滋病 毒檢驗，倘發現陽性 個案者，應依規定進 行通報；全年非愛滋 藥癮者每6個月愛滋 篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務 ，提高服藥出席率達 70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達 96%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者，經由個案管 理服務，服藥出席率達75%，並可避免藥癮者 施打毒品增加愛滋感染之風險。
66	愛滋防治	愛滋防治替代治療 補助計畫	90,000	愛滋防治替代治療 補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案， 每6個月進行愛滋病 毒檢驗，倘發現陽性 個案者，應依規定進 行通報；全年非愛滋 藥癮者每6個月愛滋 篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務 ，提高服藥出席率達 70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達 96%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者，經由個案管 理服務，服藥出席率達95%，並可避免藥癮者 施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
67	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	90,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達99%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達91%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
68	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達92%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達95%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
69	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	30,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達94%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
70	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	70,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達94%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達88%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
71	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達97%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達97%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
72	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達86%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
73	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	150,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達90%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
74	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	320,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達81%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
75	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	60,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達89%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
76	愛滋防治	愛滋防治替代治療補助計畫	30,000	愛滋防治替代治療補助計畫		v	v		1.非愛滋藥癮個案,每6個月進行愛滋病毒檢驗,倘發現陽性個案者,應依規定進行通報;全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達90%。 2.加強個案管理服務,提高服藥出席率達70%以上。		1.全年非愛滋藥癮者每6個月愛滋篩檢率達100%。 2.接受美沙冬替代治療之藥癮者,經由個案管理服務,服藥出席率達78%,並可避免藥癮者施打毒品增加愛滋感染之風險。
77	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	320,000	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢。		v	v		1.提供500人次男男間不安全性行為者、男性性交易服務者與外籍勞工衛教。 2.愛滋諮詢與篩檢服務500人次。 3.愛滋篩檢陽性率至少0.8%。 4.陽性個案轉介率達80%。		1.提供700人次男男間不安全性行為者、男性性交易服務者與外籍勞工衛教。 2.提供愛滋諮詢與篩檢服務500人次。 3.愛滋篩檢陽性率1.6%。 4.陽性個案轉介率100%。 5.透過強化愛滋篩檢,早期發現個案,以減少延遲診斷情形,並讓陽性個案即早連結醫療照護,降低傳播風險及提高治療成效。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
78	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	150,000	愛滋及性傳染病篩檢、衛教諮詢及宣導計畫		v	v		1.提供8場衛教宣導。 2.愛滋諮詢與篩檢服務135人次。 3.愛滋篩檢陽性率0.5%-1.5%。 4.陽性個案轉介率達80%。		1.完成提供8場衛教宣導。 2.愛滋諮詢與篩檢服務144人次。 3.愛滋篩檢陽性率3%。 4.陽性個案轉介率達100%。 5.透過強化愛滋篩檢,早期發現個案,以減少延遲診斷情形,並讓陽性個案即早連結醫療照護,降低傳播風險及提高治療成效。
79	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	500,000	台灣MSM外展及愛滋衛教諮詢聯合專案計畫		v	v		1.提供800人次男男間不安全性行為者衛教。 2.愛滋諮詢與篩檢服務650人次。 3.陽性個案轉介率達80%。		1.提供831人次男男間不安全性行為者、男性性交易服務者與外籍勞工衛教。 2.愛滋諮詢與篩檢服務650人次,愛滋篩檢陽性率1%。 3.陽性個案轉介率100%。 4.透過強化愛滋篩檢,早期發現個案,以減少延遲診斷情形,並讓陽性個案即早連結醫療照護,降低傳播風險及提高治療成效。
80	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	142,500	向日葵SUN漾愛滋防治計畫		v	v		1.參與行為改變相關諮詢人數20人、50人次。 2.愛滋諮詢與篩檢服務15場、380人次。 3.愛滋陽性率0.8% 4.愛滋陽性個案轉介率為80%。		1.提供參與行為改變相關諮詢人數達32人、50人次。 2.愛滋諮詢與篩檢服務15場、403人次。 3.愛滋陽性率0.3%,未符預期目標,經分析可能原因推測與篩檢服務提供之衛教品未能吸引目標族群前來篩檢有關;然其著力於行為改變諮詢,亦成功轉介篩檢陽性個案就醫。 4.愛滋陽性個案轉介率為100%。 5.透過強化愛滋篩檢,早期發現個案,以減少延遲診斷情形,並讓陽性個案即早連結醫療照護,降低傳播風險及提高治療成效。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
81	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	200,000	性工作者、性消費者愛滋防治同儕教育計畫		v	v		1.提供54場愛滋衛教諮詢。 2.發放保險套數量2,010枚。		1.辦理54場衛教諮詢活動,提供1,330人次愛滋衛教諮詢, 2.發放保險套數量2,050枚,以確保性交易服務者之健康,降低愛滋病及性傳染病傳染之風險。
82	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	30,000	洄瀾居所2017		v	v		1.5場60人次衛教講座。 2.愛滋諮詢與篩檢服務5場12人次。		1.提供6場66人次衛教講座。 2.提供愛滋諮詢與篩檢服務6場15人次。 3.透過強化愛滋篩檢,早期發現個案,以減少延遲診斷情形,並讓陽性個案即早連結醫療照護,降低傳播風險及提高治療成效。
83	愛滋防治	推廣愛滋及性傳染病衛教諮詢與篩檢工作補助計畫	600,000	台灣社區模式愛滋篩檢及性傳染病諮詢服務計畫		v	v		1.提供男男間不安全性行為者、男性性交易服務者與跨性別者,外展篩檢諮詢60場次。 2.愛滋諮詢與篩檢服務1,000人次。 3.愛滋陽性個案轉介率為80%。		1.提供男男間不安全性行為者、男性性交易服務者與跨性別者,外展篩檢諮詢60場次。 2.愛滋諮詢與篩檢服務1,000人次。愛滋陽性率1%。 3.愛滋陽性個案轉介率為100%。 4.透過強化愛滋篩檢,早期發現個案,以減少延遲診斷情形,並讓陽性個案即早連結醫療照護,降低傳播風險及提高治療成效。
84	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	辦理資訊系統介接工作		v	v		於106年11月底前,須完成即時傳輸感染者就醫紀錄之工作。		國泰醫療財團法人國泰綜合醫院於106/9/27完成資訊系統介接工作,可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料,提升感染者之規則就醫率及規則服藥率,減少伺機性感染的發生。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項名稱	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是, 說明原因	否	是	否, 說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
85	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	辦理資訊系統介接工作		v	v		於106年11月底前, 須完成即時傳輸感染者就醫紀錄之工作。		佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院於6月22日完成資訊系統介接工作, 可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料, 提升感染者之規則就醫率及規則服藥率, 減少伺機性感染的發生。
86	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	45,360	指定醫院資訊系統介接建置補助費		v	v		於106年11月底前, 需完成每日一次傳輸感染者就醫紀錄之工作。		高雄長庚紀念醫院於7月4日完成資訊系統介接工作, 可每日一次傳輸感染者就醫紀錄等資料, 提升感染者之規則就醫率及規則服藥率, 以利個案追蹤管理。
87	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	指定醫院資訊系統介接建置補助費		否	v		於106年11月底前, 須完成即時傳輸感染者就醫紀錄之工作。		大林慈濟醫院於8月20日完成資訊系統介接工作, 可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料, 提升感染者之規則就醫率及規則服藥率, 減少伺機性感染的發生。
88	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	22,211	指定醫院資訊系統介接建置補助費		v	v		於106年11月底前需完成指定醫院資訊系統介接與連線, 傳輸個案就醫紀錄等資料。		受補助單位為財團法人為恭紀念醫院於10月12日完成資訊系統介接工作, 本計畫透過提供感染者醫療照護及個案管理服務, 由醫院端完成資訊系統介接, 可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料, 提升感染者之規則就醫率及規則服藥率, 減少伺機性感染的發生。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
89	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	指定醫院資訊系統介接建置		v	v		需完成指定醫院資訊系統介接與連線,傳輸個案就醫紀錄等資料。		受補助單位為疾管署愛滋病之指定醫院,本計畫透過提供感染者醫療照護及個案管理服務,由醫院端完成資訊系統介接與上線後,可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料,提升感染者之規則就醫率及規則服藥率,減少伺機性感染的發生。
90	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	指定醫院資訊系統介接建置		v	v		需完成指定醫院資訊系統介接與連線,傳輸個案就醫紀錄等資料。		受補助單位為疾管署愛滋病之指定醫院,本計畫透過提供感染者醫療照護及個案管理服務,由醫院端完成資訊系統介接與上線後,可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料,提升感染者之規則就醫率及規則服藥率,減少伺機性感染的發生。
91	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	指定醫院資訊系統介接建置		v	v		需完成指定醫院資訊系統介接與連線,傳輸個案就醫紀錄等資料。		受補助單位為疾管署愛滋病之指定醫院,本計畫透過提供感染者醫療照護及個案管理服務,由醫院端完成資訊系統介接與上線後,可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料,提升感染者之規則就醫率及規則服藥率,減少伺機性感染的發生。
92	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	93,438	指定醫院資訊系統介接建置		v	v		需完成指定醫院資訊系統介接與連線,傳輸個案就醫紀錄等資料。		受補助單位為疾管署愛滋病之指定醫院,本計畫透過提供感染者醫療照護及個案管理服務,由醫院端完成資訊系統介接與上線後,可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料,提升感染者之規則就醫率及規則服藥率,減少伺機性感染的發生。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
93	愛滋防治	愛滋病指定醫院服務品質提升計畫-資訊系統介接	100,000	指定醫院資訊系統介接建置		v	v		需完成指定醫院資訊系統介接與連線,傳輸個案就醫紀錄等資料。		受補助單位為疾管署愛滋病之指定醫院,本計畫透過提供感染者醫療照護及個案管理服務,由醫院端完成資訊系統介接與上線後,可即時傳輸感染者就醫紀錄等資料,提升感染者之規則就醫率及規則服藥率,減少伺機性感染的發生。
94	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	482,500	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐助案,以補助方式,協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1.該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制,且持續上傳資料,以降低通報之負荷,並提升通報資料之品質。 2.該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外;疾管署可整合全國各醫院之通報資料,掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢,作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
95	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	477,830	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐助案,以補助方式,協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1.該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制,且持續上傳資料,以降低通報之負荷,並提升通報資料之品質。 2.該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外;疾管署可整合全國各醫院之通報資料,掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢,作為防疫政策規劃或效益評估之參考。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是, 說明原因	否	是	否, 說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
96	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	193,000	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐助案, 以補助方式, 協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制, 且持續上傳資料, 以降低通報之負荷, 並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外; 疾管署可整合全國各醫院之通報資料, 掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢, 作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
97	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	193,000	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐助案, 以補助方式, 協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制, 且持續上傳資料, 以降低通報之負荷, 並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外; 疾管署可整合全國各醫院之通報資料, 掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢, 作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
98	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	190,600	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐助案, 以補助方式, 協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制, 且持續上傳資料, 以降低通報之負荷, 並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外; 疾管署可整合全國各醫院之通報資料, 掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢, 作為防疫政策規劃或效益評估之參考。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
99	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	191,100	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐補助案,以補助方式,協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制,且持續上傳資料,以降低通報之負荷,並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外;疾管署可整合全國各醫院之通報資料,掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢,作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
100	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	191,087	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐補助案,以補助方式,協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制,且持續上傳資料,以降低通報之負荷,並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外;疾管署可整合全國各醫院之通報資料,掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢,作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
101	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	482,500	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐補助案,以補助方式,協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制,且持續上傳資料,以降低通報之負荷,並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外;疾管署可整合全國各醫院之通報資料,掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢,作為防疫政策規劃或效益評估之參考。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是, 說明原因	否	是	否, 說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
102	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	193,000	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐補助案, 以補助方式, 協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制, 且持續上傳資料, 以降低通報之負荷, 並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外; 疾管署可整合全國各醫院之通報資料, 掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢, 作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
103	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	482,500	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐補助案, 以補助方式, 協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制, 且持續上傳資料, 以降低通報之負荷, 並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外; 疾管署可整合全國各醫院之通報資料, 掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢, 作為防疫政策規劃或效益評估之參考。
104	抗生素管理	抗生素抗藥性管理通報系統	482,499	106年多重抗藥性微生物之醫療照護感染管制通報及監測機制研究計畫捐補助案, 以補助方式, 協助醫院開發抗生素抗藥性自動化通報機制系統		v	v		建立該院「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制。		1. 該院建置「抗生素抗藥性管理通報系統」自動化通報機制, 且持續上傳資料, 以降低通報之負荷, 並提升通報資料之品質。 2. 該院通報之前揭資料除提供院內抗生素抗藥性與感染管制監測重要數據外; 疾管署可整合全國各醫院之通報資料, 掌握抗生素抗藥性之流行現況及趨勢, 作為防疫政策規劃或效益評估之參考。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是, 說明原因	否	是	否, 說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
105	支援合作醫院	補助支援合作醫院相關行政費	680,000	傳染病防治醫療網支援合作醫院行政作業款		√	√		辦理有關轄區支援人力1場次有關醫療網運作與策略、支援人力權利與義務, 及9場次新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫(每場次應包括新興傳染病防治相關訓練至少1小時、防護裝備穿脫訓練3小時)。		辦理醫療網運作與策略、支援人力權利與義務1場次及新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫9場次教育訓練, 提升國內傳染病防治之應變及收治量能, 共計387名支援人力完訓。
106	支援合作醫院	補助支援合作醫院相關行政費	680,000	傳染病防治醫療網支援合作醫院行政作業款		√	√		辦理有關轄區支援人力1場次有關醫療網運作與策略、支援人力權利與義務, 及9場次新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫(每場次應包括新興傳染病防治相關訓練至少1小時、防護裝備穿脫訓練3小時)。		辦理醫療網運作與策略、支援人力權利與義務1場次及新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫10場次教育訓練, 提升國內傳染病防治之應變及收治量能, 共計652名支援人力完訓。
107	支援合作醫院	補助支援合作醫院相關行政費	680,000	傳染病防治醫療網支援合作醫院行政作業款		√	√		辦理有關轄區支援人力1場次有關醫療網運作與策略、支援人力權利與義務, 及9場次新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫(每場次應包括新興傳染病防治相關訓練至少1小時、防護裝備穿脫訓練3小時)。		辦理醫療網運作與策略、支援人力權利與義務2場次及新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫10場次教育訓練, 提升國內傳染病防治之應變及收治量能, 共計52名支援人力完訓。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
108	支援合作醫院	補助支援合作醫院相關行政費	356,251	傳染病防治醫療網支援合作醫院行政作業款		v	v		辦理有關轄區支援人力1場次有關醫療網運作與策略、支援人力權利與義務,及9場次新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫(每場次應包括新興傳染病防治相關訓練至少1小時、防護裝備穿脫訓練3小時)。		辦理醫療網運作與策略、支援人力權利與義務1場次及新興傳染病防治與個人防護裝備穿脫16場次教育訓練,提升國內傳染病防治之應變及收治量能,共計191名支援人力完訓。
109	研討會	辦理106年新生兒暨兒童重要傳染病防治研討會	300,000	補助臺灣兒科醫學會辦理新生兒暨兒童重要傳染病防治教育訓練		v	v		1.北、中、南、東四區,各區辦理一場次,總場次受訓人員至少600位為原則。 2.訓練總時數:至少2.5小時。		1.3月12日、3月19日、3月26日及4月15日分別在中區中山醫學大學附設醫院、南區成大醫學院、北區台大兒童醫院、東區花蓮慈濟醫院,共辦理4場次「新生兒暨兒童重要傳染病防治」教育訓練,總受訓人員為796位。 2.訓練時數:每場4小時
110	研討會	辦理106年重要急性傳染病防治研討會	136,363	補助社團法人台灣急診醫學會辦理106年重要急性傳染病防治研討會		v	v		1、北、中、南、東四區,各區辦理一場次,總場次受訓人員至少500位為原則。 2、學員課後問卷調查整體滿意度平均需達8分以上。		1.5月11日、5月27日、6月9日及6月12日分別於南區成大醫院、北區臺大醫院、中區台中榮民總醫院及東區花蓮慈濟醫院各辦理1場「重要急性傳染病防治教育訓練」,共計4場次,合計有567人完成訓練課程。 2.學員課後問卷調查整體滿意度實際評核平均9.07分,達成原訂至少8分以上之目標。 以上兩項均達到原要求之績效衡量指標。

衛生福利部所屬機關106年度辦理衛生與社會福利業務補(捐)助民間團體及個人經費運用效益評估表

序號	補助項目/類別	補助計畫名稱	捐助金額(元)	補助事項	重複或超出所需經費		按季公布於機關網站		訂定績效衡量指標		成果及效益達成情形(約100-150字之描述)
					是,說明原因	否	是	否,說明原因	指標內容	未訂指標(請說明)	
111	研討會	辦理106年孕婦暨新生兒重要傳染病防治研討會	191,553	補助台灣周產期醫學會辦理106年孕婦暨新生兒重要傳染病防治研討會		v	v		1.北、中、南、東四區,各區辦理一場次,總場次受訓人員至少300位為原則。 2、學員課後問卷調查整體滿意度平均需達8分以上。		1.5月7日、5月21日、6月4日、6月11日分別於南區高雄醫學大學附設醫院、東區門諾醫院、中區中山醫藥大學及北區臺大醫學院各辦理一場「孕婦暨新生兒重要傳染病防治教育訓練」,共4場,合計有407人完成訓練課程。 2.學員課後問卷調查整體滿意度實際評核平均9.79分,達成原訂至少8分以上之目標。 以上兩項均達到原要求之績效衡量指標。
112	研討會	「醫療安全暨品質研討系列96-日本腦炎及茲卡病毒感染症新知」研討會	83,000	補助醫師公會全聯會辦理研討會		V	v		辦理一場次,至少視訊連線10個不同縣市會場,總受訓人員至少300位,以擴大效益。		中華民國醫師公會全聯會106年7月29日假台大醫院辦理「日本腦炎及茲卡病毒感染症新知」教育訓練,全國視訊連線會場共計29處,臨床醫師共388人參訓。

承辦單位：

會辦單位：

機關首長：