

衛生福利部111年度部會管制計畫(社會發展類及公共建設類)評核結果

編號	類別	111年度個案計畫	主辦單位	等第	總評意見
1	社會發展	建構敏捷韌性醫療照護體系計畫(第九期醫療網)	醫事司	甲	<p>一、5項年度目標皆達成所設定之年度預定達成目標，多項之實際達成目標並超過預定達成目標。惟(1)簽署預立選擇安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書佔全國人數3.7%，較預定達成目標之3.8%有些許落後。(2)原住民族及離島地區衛生所(室)重擴建及空間整修，進度落後。(3)「對於舊制公費生過去常見問題，如下鄉期間 缺乏進修、專業技術無法維持、薪資太低等」，此長久以來的問題，宜積極研議並提出有效改善配套措施，以提升偏鄉服務留任意願。</p> <p>二、2項指定指標，包括「受益或服務對象滿意度」以及「補助機制及規定完善程度」，實際達成目標皆達預定達成目標。</p> <p>三、積極參與國際學會活動、舉辦國際交流活動、提供身心障礙者及因失能或疾病特性導致外出領藥不便者之送藥到府服務，以及促進康照護服務品質等，均有成效。</p>
2	社會發展	優化兒童醫療照護計畫	醫事司	優	<p>一、5項年度目標皆達成所設定之年度預定達成目標，且各項目之實際達成目標超過預定達成目標。</p> <p>二、2項指定指標，包括「辦理單位之回饋調查」以及「補助機制及規定完善程度」，實際達成目標皆超過預定達成目標；幼兒專責醫師教育訓練專業課程滿意度調查第2場次的回收問卷比率為86.4%較低。</p> <p>三、「優化兒童醫療照護計畫協調管理中心」、推動優化兒童醫療照護計畫相關執行工作、持續精進兒童醫療相關資料庫及指標建置、進行兒童醫療照護議題研究及分析報告等，提升兒童醫療及健康照護品質。</p>
3	社會發展	優化偏鄉醫療精進計畫*	醫事司	優	<p>一、4項年度目標皆達成所設定之年度預定達成目標，半數之實際達成目標超過預定達成目標。</p> <p>二、2項指定指標：「社會影響」以及「補助機制及規定完善程度」，大致已達到預定完成目標。補助總金額中，至少七成為期滿公費醫師之津貼。惟，111年度補助經費撥款，部分款項未及於111年12月31日前撥付。</p> <p>三、公費偏鄉醫師留任不易，除了藉由津貼之補助，鼓勵期滿公費醫師留任，或招聘期滿公費醫師前往偏鄉醫院服務，可持續積極提出創新精進策略。</p>
4	社會發展	辦理重點科別培育公費醫師制度計畫(第二期)	醫事司	優	<p>一、2項年度目標大多已達到預定完成目標。惟醫學公費生預計招收名額165位，13所培育學校註冊入學人數153位，平均招收率93%，較預定目標100%，有些許落差。另，若能說明「重點科別公費生生涯規劃輔導工作坊」中，所指的重點科別為何，會更清楚及讓人理解。</p> <p>二、2項指定指標中，111學年度醫學公費生招收率93%，較預定目標100%低。第二項公費醫師內科招收率，目前招收之公費生中第一屆於110年畢業，待分派後才能評核是否達成目標。</p> <p>三、相關推動項目包括公費醫學生培育學校辦理與公費醫學生之座談會、典範學習經驗等分享活動，邀請國內醫療服務標竿人物參與交流、經驗分享、定期與學生座談等。</p>
5	社會發展	金門、連江、澎湖三離島地區航空器駐地備勤計畫	照護司	優	<p>一、2項年度目標，皆達成所設定之年度預定達成目標，且各項之實際達成目標皆超過預定達成目標。</p> <p>二、2項指定指標，包括「社會影響」以及「補助機制及規定完善程度」之實際達成目標皆達到預定完成目標或超過預定達成目標。</p> <p>三、計畫完成護動e起來網站離島地區緊急醫療空中轉診作業中英文版內容，促進公共溝通與推廣交流。</p>
6	社會發展	原住民族及離島地區醫事人員養成計畫第5期	照護司	優	<p>一、3項年度目標，皆達成所設定之年度預定達成目標，且各項之實際達成目標皆超過預定達成目標。</p> <p>二、2項指定指標，包括「申請分發服務予標準作業流程之合格率」以及「補助機制及規定完善程度」之實際達成目標皆達到預定完成目標或超過預定達成目標。</p> <p>三、計畫為強化養成計畫公費生履約認知與留任意願，持續辦公費生輔導機制，並擴大招生宣導對象，至原住民高中生較多之高中校園進行實地招生座談活動。</p>

衛生福利部111年度部會管制計畫(社會發展類及公共建設類)評核結果

編號	類別	111年度個案計畫	主辦單位	等第	總評意見
7	社會發展	新南向醫衛合作與產業鏈發展中長程計畫第二期	國合組	優	<p>一、5項年度目標，皆達成所設定之年度預定達成目標，且各項目之實際達成目標皆超過預定達成目標。</p> <p>二、2項指定指標，包括「與新南向國家醫院或醫學院校或研究機構簽署合作意向書或合作備忘錄」之實際達成目標皆達到預定完成目標。「補助機制及規定完善程度」受疫情影響，實際達成目標為預定完成目標之9成。</p> <p>三、以遠距方式與各國官方及NGO進行交流合作以及人才培訓課程等相關活動；相關成果獲國內外媒體報導肯定。</p>
8	社會發展	中醫優質發展計畫*	中醫藥司	優	<p>一、試辦中醫專科醫師訓練、強化中醫臨床技能測驗、辦理中醫負責醫師訓練、促進中醫預防醫學發展及建立中醫藥實證研究等年度目標均達到或超越預定達成目標。</p> <p>二、服務或管制對象普及度及補助機制及規定完善程度等年度目標均達到或超越預定達成目標。</p> <p>三、特殊績效包括：實施中醫負責醫師線上選配作業、優化「中醫長期照顧服務資訊網」、建立小型【多中心臨床試驗聯盟】、計畫規劃及執行過程納入社會多元參與，加強政策溝通及協調者，以及出版「針灸實證臨床治療指引」專書等，成績豐碩。</p>
9	社會發展	中醫藥振興計畫*	中醫藥司	優	<p>一、年度目標包括：編修臺灣中藥典第五版、濃縮製劑中藥廠完成確效作業比率達3%、中藥產業產值提升至460億元及市售中藥(材)異常物質檢驗合格率等均達到或超越預定達成目標。</p> <p>二、指定指標包括：服務或管制對象普及度及補助機制及規定完善程度達到或超越預定達成目標。</p> <p>三、特殊績效包括：推動中藥廠執行確效作業、「臺灣中藥典暨圖鑑查詢系統」改版、辦理中藥材邊境查驗作業、上市中藥監測計畫、精進中藥材及中藥製劑品質管制規格等，值得肯定。</p>
10	社會發展	國民口腔健康促進計畫第二期*	口腔司	優	<p>一、年度目標達成率於各個面向均超越預定目標值：其中在(1)完成牙周病綜合治療方案人次超越目標值近4%，在(3)累計牙醫師PGY受訓人數超越目標值近9%，在(4)研究發展成果、新興科技運用之數目超越目標值20%。</p> <p>二、指定指標達成率於各個面向均達到或超越預定目標值：其中在(1)兒童牙齒塗氟服務人次超越目標值近6%，在(2)訓練辦理成效達成目標值。</p> <p>三、特殊績效：(1)積極辦理提升國際競爭力或相關國際評比之重要議題國際研討會並積極支持我國高階人才擔任國際口腔醫學團體領導幹部。(2)於業務創新、改良、簡化，有助提升政府施政效能，提高民眾對政府施政滿意程度，效益等面相，相關制度之建立與疾病防治宣導效益均具體顯著。</p>
11	社會發展	建構新世代國家傳染病檢驗網絡強化防疫檢驗量能	疾管署	優	<p>一、年度目標：(1)推動在地化檢驗網絡，累計提升認可/指定檢驗量能30%：因應COVID-19疫情持續，疾管署積極協助醫療院所成為指定檢驗機構，拓展指定檢驗網絡，各縣市皆有指定檢驗機構，提升全臺檢驗量能400倍，使檢驗能在地化檢驗，縮短檢驗運送時間，提升檢驗時效。(2)新增收集生物材料：111年度新增蒐集感染性生物材料及保存達2,419株，與基礎值(1,000株)相較提升142%。</p> <p>二、指定指標：(1)學術成就：傳染病原體高階檢驗量能累計提升達137.1%。(2)技術創新：已完成3項市售傳染病檢驗試劑效能評估。</p> <p>三、特殊績效：(1)完成恙蟲病抗體檢測試劑之效能評估：以市售試劑Diagnostic Automation Scrub Typhus IgM & IgG ELISA與現行恙蟲病免疫螢光分析法進行平行比對，結果Diagnostic Automation Scrub Typhus IgM ELISA試劑的靈敏度99.2%、專一性95%；Diagnostic Automation Scrub Typhus IgG ELISA試劑的靈敏度94.2%、專一性90%；若IgM或IgG任一結果為陽性則此檢體視為陽性，靈敏度可達100%，但專一性則降為85%。市售ELISA分析法試劑具有IVD，適合推廣至醫療院所，建議取代現行恙蟲病免疫螢光分析法。(2)完成弓形蟲抗體檢驗試劑之效能評估：市售Mikrogen recomLine Toxoplasma弓形蟲抗體檢驗試劑敏感度為66.7%，專一性為83.3%。若以感染後0-6個月為陽性，則敏感度提高至95%，具歐盟CE認證，並將弓形蟲感染分為四個區段，可作為現行親和力檢測之輔助。(3)疾管署分讓予食藥署之SARS-CoV-2原始株與Alpha、Beta、Gamma、Delta及Omicron等變異株，將製備為SARS-CoV-2核酸國家標準品，食藥署製備去活化病毒，並邀請疾管署共同參與標準品製備所需之定量分析。對我國嚴重特殊傳染性肺炎指定檢驗機構網絡之品質監控及生技業者研發各項病毒檢</p>

衛生福利部111年度部會管制計畫(社會發展類及公共建設類)評核結果

編號	類別	111年度個案計畫	主辦單位	等第	總評意見
12	社會發展	我國加入WHO2035消除結核第二期計畫	疾管署	優	<p>一、年度目標:積極推動並完成預期目標,有效降低新案之發生率及配合教育訓練之推廣。</p> <p>二、指定目標:指標推展皆超越預期目標,對防疫具正面意義。</p> <p>三、特殊績效:(1)推估111年結核病(TB)新案發生率約28.4例/10萬人,較110年下降6%,超越計畫目標。(2)為提高潛伏結核感染(LTBI)照護品質,整合健保與公衛資源提升支付效益,提案將長照機構TB防治及LTBI治療品質支付服務納入112年健保專款。(3)「抗藥性結核病醫療照護體系」診治績效卓著,持續擴充精進。(4)、全國全面推動使用「TB智慧關懷卡」,提高照護效能。(5)整合社政單位低收/中低收身分資訊、內政部全國門牌位置資料及矯正機關入/出/移監資料,應用於TB追蹤管理系統開發勾稽警示及視覺化地圖功能,提高轉銜與管理效率。</p>
13	社會發展	2030年消除愛滋第一期計畫	疾管署	優	<p>一、年度目標:(1)愛滋指定醫院初篩陽性個案5日內確診比率75.7%、(2)已感染者達病毒量測不到的比率81%,皆達標。</p> <p>二、指定指標:(1)技術創新:累積加入暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)計畫之人數(歸人)達4,312人(高於預定達成之4,000人)、(2)服務或管制對象普及度:愛滋檢驗項目通過疾管署傳染病認可檢驗機構之單位數,超過80家通過(原目標20家以上)。</p> <p>三、特殊績效:(1)我國HIV疫情已連5年呈下降趨勢,111年截至11月新增感染人數972人,相較110年同期減少185人(降幅16%)。(2)、建置多元篩檢衛教管道,包括HIV自我篩檢、一站式及拓點HIV匿名篩檢服務、視訊篩檢、外展等,並透過多元新媒體宣導,擴大篩檢服務,以觸及重點人群。(3)基於公衛防疫目的,擴大社區外展篩檢服務,訂定「執行HIV快篩專業人員培訓與認證計畫」。(4)提高HIV感染者就醫可近性,111年新增2家指定診所及24家指定藥局,全國共173家指定醫事機構提供HIV感染者醫療照護服務,感染者服藥率達95%,病毒量測不到率達95%。</p>
14	社會發展	藥健康—精進藥物全生命週期管理第2期計畫	食藥署	優	<p>一、年度目標:辦理無類似品(新)醫療器材查驗登記案、辦理NPS項目之實地評鑑與績效監測等十二大項,進度大多符合目標進度,績效良好。有關710件藥品供應短缺評估案,目前381件進入評估流程,此缺藥議題之應變與評估必須謹慎明快處理,甚至啟動專案進口或製造。新興毒品(NPS)之種類繁多,而目前各個認證檢驗機構對於NPS之檢驗能力及品質也不盡相同,是否考慮針對檢驗機構進行分級,以免外界誤以為所有檢驗機構的檢驗項目及能力皆相同。</p> <p>二、指定指標:(1)辦理藥物濫用危害防制宣導活動(2)辦理藥師介入照護銀髮族群之用藥配合度諮詢服務,提升個案用藥順服性,以確保藥品療效及安全,績效成果佳。</p> <p>三、特殊績效:國產創新醫材納入專案諮詢輔導機制之案件共6案,最後成功輔導3案,比率似乎稍低,建議未來有精進之措施。</p>
15	社會發展	第四期國家癌症防治計畫	健康署	優	<p>一、年度目標:在年度平均目標皆已達到,執行成效優良,未來應再深入剖析各癌症異質性可能產生差異結果。</p> <p>二、指定指標:在社會影響及癌症個案偵測,皆有達到成果,未來可再針對社區早期偵測對於經濟產值提高強化社會衝擊。</p> <p>三、特殊績效:癌症死亡率下降目標,是首要之務,未來可以再分別可以降低發生率之癌症及降低死亡率區別,另建議此項評分應考量台灣在國際上的排名以利真實反應台灣的現況並俾於努力提升台灣的競爭力。</p>

衛生福利部111年度部會管制計畫(社會發展類及公共建設類)評核結果

編號	類別	111年度個案計畫	主辦單位	等第	總評意見
16	社會發展	國家心血管疾病预防第一期計畫*	健康署	優	<p>一、年度目標:成人吸菸率93分等8項指標,因最新的數據還沒出來,而是使用之前的數據所評的分數,比較難以反應當年真實狀況和趨勢。建議未有大规模普查的年度能辦理小規模的普查,以利指標的監控。另對於族群介入(population-wide intervention),如戒菸、減鈉、降低低活動量、蔬果攝取等所設定預定目標應視COVID-19-19疫情進行調整。</p> <p>二、指定指標:心血管疾病之過早死亡機率$\leq 3.41\%$,成效良好,95分卻是根據前一年的數據所評分的。建議評分的標準就直接改為根據前一年的數據或是等新的數據出來之後再評分。另有關心血管疾病之過早死亡常見的原因為吸菸、三高、肥胖和遺傳性疾病。建議對於有過早發生心血管疾病的民眾採取更主動積極的介入,例如對於吸菸者出院前一定要提供戒菸的衛教服務,並且對於所有過早發生心血管疾病的民眾導入個管師的健康管理,以減少過早死亡的風險。</p> <p>三、特殊績效:有關慢性病風險評估平台應進行具實證醫學設計之介入後績效評估。另建議此項評分應考量台灣在國際上的排名以利真實反應台灣的現況並俾於努力提升台灣的競爭力。</p>
17	公共建設	整建長照衛福據點計畫	長照司	乙	<p>一、活化至少60處閒置或低度使用之空間、土地,設置日間照顧、小規模多機能等社區式長照機構。</p> <p>二、工程品質查核/預定達成目標/計畫所屬工程標案年度內查核案件(不含複查)平均分數90分以上;訂定平均查核分數90分以上標準過高,除非極為特殊案件少有90分案例。建議爾後改為80分以上,較可落實目標。</p> <p>三、為能充分瞭解相關計畫前置作業是否完備,使地方政府落實初審作業,請地方政府於提報時,依個別工程填報應辦事項檢核表,以及早發現困難問題且研提因應措施,並請申請單位確實規劃進度里程碑。</p> <p>四、協助地方政府資源布建,適時啟動滾動式計畫修正作業,符合實務需求。</p>
18	公共建設	樂生園區整體發展計畫	醫福會	甲	<p>一、6棟設計監造案、W字型設計監造案、12棟設計監造案、20棟設計監造案、14棟設計監造案、9棟設計監造案,依原定定期程達成目標。但14棟跟9棟工程案尚未發包,執行率稍受影響。</p> <p>二、缺工及物價上揚皆持續中,潛在廠商裹足不前不敢貿然投標,若受限園區計畫總經費無法增列經費挹注,請專案管理廠商研擬對策(或如從勞務契約面向檢討)協助解決持續流標窘境。</p> <p>二、行政值日室等12棟修復工程案、東高雄舍等20棟修復工程案,依原定定期程達成目標。</p> <p>三、公共設施案,因陳抗團體提出環評訴訟案導致都市計畫、水土保持及環境影響評估審查受阻,連帶影響相關規劃工作執行。</p> <p>四、樂生園區為文化部認定之世界遺產潛力點,且為新北市文化局所公告之文化景觀區域。樂生療養院工程進行過程中,致力改進相關執行程序,引進專業PCM廠商,協助工程管理,研擬新式施工方式,減少施工經費及時間耗費,提升執行效率。因樂生園區具有特殊歷史意義,備受國內外學界注目,樂生療養院多次接受相關團體參訪,本計畫旨在推動文化資產之保留,有助於發揚我國歷史蘊涵,為未來醫療文資保存提供重要的先例。</p> <p>五、計畫執行過程,致力與民間輿論對話溝通,納入多元參與協調,提高民眾滿意度。</p>
19	公共建設	臺北醫院急重症大樓擴建工程計畫	醫福會	甲	<p>一、完成新建動力中心及污水處理廠。</p> <p>二、完成新建急重症大樓細部設計圖說提送審查核定。</p> <p>三、統包廠商均依契約期程完成。</p> <p>四、重大維生設備動力轉換(包含電力、消防、供水、空調、汗水、氣體),僅完成氣體一項。請研擬落後對策,並訂定里程碑管控確保如期如質轉換,避免持續落後甚或擴大致影響計畫效益。</p> <p>五、細部設計審退多達5次,已嚴重影響計畫之效益(含建築執照有效期限)。建議除專案管理廠商審查外可分階段召開專業委員聯合審查會議,以儘速完成細設核定。</p> <p>六、驗收階段亦可邀請專業委員參予協驗。</p>

衛生福利部111年度部會管制計畫(社會發展類及公共建設類)評核結果

編號	類別	111年度個案計畫	主辦單位	等第	總評意見
20	公共建設	恆春旅遊醫院重建醫療大樓工程計畫	醫福會	優	<p>一、主體工程4-6F完工、主體工程8F-屋凸層完工，均較原訂工期提早30日達成。</p> <p>二、疫情期間仍持續執行各項防疫措施，工程進度未因此有所停工或落後之情事。</p> <p>三、工程施工品質查核均為甲等，施工期間無重大職業安全衛生事故。</p> <p>四、施工品質查核獲查核委員一致肯定，具金質獎與金安獎之候選資格，值得嘉許。請團隊持續努力期達金質獎門檻並予參與，以爭取榮譽。</p>
21	公共建設	衛生福利部苗栗醫院急重症醫療大樓擴建計畫	醫福會	乙	<p>一、已完成基本設計圖審。</p> <p>二、修正計畫於111/12/22核定，細部設計圖說及申請建築執照期程稍有延誤。</p> <p>三、請持續滾動式檢討，確保符合需求，避免衍生後續階段之變更設計影響預期效益。</p>
22	公共建設	食品安全建設計畫	食藥署	優	<p>一、年度目標:食品藥物國家級實驗大樓暨行政及訓練大樓興建計畫、補助地方衛生局檢驗資源並提升檢驗效能與品質及辦理委託規劃設計監造作業等執行計畫戮力盡責，各項計畫進度如期，符合規定。</p> <p>二、指定指標:(1)工地職業安全衛生控管良好，無工安重大事故。(2)補助機制規定完善，計畫執行前已訂定相關補助審查之規範，及管考之措施，執行計畫戮力盡責，落實督導，符合規定。</p> <p>三、特殊績效:(1)強化衛生單位食安治理檢驗效能及品質，藉由強化衛生局檢驗資源，可自行檢驗比率高達91%。(2)各縣市衛生局皆通過衛福部食藥署檢驗機構認證，藉此提升檢驗量能及檢驗品質。</p>
23	公共建設	衛生福利部防疫中心興建工程計畫	疾管署	優	<p>一、年度目標:防疫中心興建工程計畫通過都市設計審議、基本設計審議，細部設計初稿亦完成，執行計畫戮力盡責，值得肯定。</p> <p>二、指定指標:執行計畫戮力盡責，落實督導，符合規定。</p> <p>三、特殊績效:執行計畫戮力盡責，值得肯定。</p>
24	公共建設	前瞻基礎建設計畫—城鄉建設2.0—公共服務據點整備—銀髮健身俱樂部補助計畫	健康署	優	<p>一、年度目標:111年度布建之77處據點服務人數多達18,693人，超出預期目標。布建銀髮族健身俱樂部，預定目標75處，結果完成77處。執行計畫戮力盡責，值得肯定。</p> <p>二、指定指標:原預定受益或服務對象滿意程度之比例占受訪人數80%以上，結果滿意度高達98%以上。訂定完整補助機制及規定，且均能確實落實執行，符合規定。</p> <p>三、特殊績效:(1)本計畫所設置之據點及提供之課程、服務結合在地文化及特色，納入社會多元參與，使各族群的長輩都能接受相關服務，預防及延緩失能。(2)以地方政府為運作核心，盤整在地資源，結合在地包含長照資源、營養資源、醫療資源、社福資源、運動資源等，建構在地延緩老化服務網絡，有效提升計畫執行成效。(3)計畫因需聘用師資人才提供服務，能創造就業機會，活絡運動相關人才市場；另鼓勵各據點應考量永續經營，宜酌收費用，讓使用者能愛惜資源，並使銀髮運動相關產業更加穩健，並能帶動相關產業鏈發展。</p>
25	公共建設	國家衛生研究院新建生物製劑廠及戰略平台資源庫計畫	國衛院	乙	<p>一、年度目標:統包工程採購招標4次未決標，至111年10月27日才順利決標，使得原訂執行進度及相關作業隨之延宕。</p> <p>二、指定指標:(1)經濟效益，統包工程採購決標工作延後四個月完成。經訪查係大環境條件之影響，並經詳細檢討標案內容後才順利決標。(2)原訂定基本設計內部審查核定於111年底須完成，至目前尚未完成。</p> <p>三、特殊績效:為加速本案執行進度，已先行同步辦理關鍵製程設備採購作業，以彌補鑽趕落後之進度。</p>

衛生福利部111年度部會管制計畫(社會發展類及公共建設類)評核結果

編號	類別	111年度個案計畫	主辦單位	等第	總評意見
26	公共建設	財團法人國家衛生研究院高齡醫學暨健康福祉研究中心興建工程計畫	國衛院	優	<p>一、年度目標:順利完成辦理統包工程採購作業,對設計圖說及基本報告書審查認真、負責、盡職,其中兩次退回設計單位重新檢討修正後,再提送審查。</p> <p>二、指定指標:(1)社會影響讓民眾瞭解高齡醫學暨健康福祉研究中心的興建規劃與研究成果,且重視高齡人口身體健康情形。(2)依計畫期程年度內完成統包工程決標作業。</p> <p>三、特殊績效:(1)完成建照領照作業。(2)送五大管線申請書圖審查,各個事業主管機關正辦理審查中。(3)辦理使用單位需求訪談會議,以符合實需。(4)年度內已申報工程開工,基地假設工程及道路排水溝工程已施工進行中。</p>
27	公共建設	前瞻基礎建設計畫-少子化友善育兒空間建設-建構0-2歲兒童社區公共托育計畫	社家署	甲	<p>一、年度目標:(1)原預定辦理補助地方政府整建社區公共托育設施76-100處,經審查後核定補助70處,其中已有66處已工程發包,其餘案件受補助單位仍持續辦理規劃設計中。(2)原定辦理補助地方政府布建托育資源中心8-13處,完成補助地方政府布建托育資源中心達10處。(3)原定辦理補助地方政府增設或改善家庭(社會)福利服務中心達7-15處,結果補助地方政府增設或改善家庭(社會)福利服務中心達17處,超過原訂目標。(4)原定辦理補助地方政府整建兒少家庭福利館2處,經審查後核定補助2處,已達預定目標。(5)原定補助地方政府增設或改善兒少緊急及中長期安置機構4-5處,經審查後實際核定補助6處,超過預定目標。</p> <p>二、指定指標:(1)服務或管制對象普及度達22縣市。(2)訂定完整補助機制及規定,且均能確實落實執行,規定地方政府應盤整轄下區域資源,並籌組推動工作小組,請首長或副首長召集會議初審計畫,方可提出申請。</p> <p>三、特殊績效:(1)完成24處社區公共托育家園及45處公設民營托嬰中心揭牌營運。(2)新設8處托育資源中心,修繕完竣4處社會福利服務中心,新設3處兒少家庭福利館(原綜合社會福利館),修繕完竣4處兒童及少年安置及教養機構。</p>