



疾病預防與治療活動的全球獎助金資助準則

這些綜合準則可供扶輪的社員參考，幫助他們申請扶輪基金會全球獎助金來支持疾病預防與治療活動。您可以使用下方連結直接前往最感興趣的部分，但我們建議您在申請獎助金之前閱畢整份文件，以便全面瞭解準則內容。

[扶輪基金會在疾病預防與治療上的目標是什麼？](#)

[我應該如何針對疾病預防與治療執行社區調查？](#)

[我應該如何讓我的疾病預防與治療專案具有持續性？](#)

[哪種類型的專案與活動符合全球獎助金資助資格？](#)

- [傳染病的預防與控制](#)
- [非傳染病的預防與控制](#)
- [疫苗接種](#)
- [心理衛生與藥物濫用](#)
- [移動醫療車輛與診所](#)
- [緊急服務支援](#)
- [醫療設備專案](#)
- [健康保健展覽會及一般健康保健篩檢](#)
- [相關身心障礙的專案](#)
- [自閉症光譜障礙專案](#)
- [視力與眼睛護理專案](#)
- [醫療器材和救生手術](#)
- [設立獨立的扶輪醫療保健護理設施](#)

[哪種專案與活動不符合全球獎助金資助資格？](#)

[我應該如何監督與評估疾病預防與治療的專案情形？](#)

[我應該如何支援疾病預防與治療領域的獎學金受獎人？](#)

[您可在哪裡獲得更多資訊？](#)

扶輪基金會在疾病預防與治療上的目標是什麼？

扶輪支援減少發病的原因及影響的活動。我們資助社員推廣疾病預防與治療的專案，藉由限制傳染病擴散、降低非傳染病的發生率與影響，並加強醫療保健護理體系，來協助人們保持健康。

醫療保健護理體系包括提供健康保健服務的公共、私人和非政府組織。世界衛生組織認為，只要能在人們需要時不受時間和空間限制來提供優質醫療服務，即是良好的醫療保健體系。

我們可以透過下列方式達成我們在疾病預防與治療方面的目標：

- 提升當地醫療保健護理專業人士的能力
- 推廣疾病預防與治療計畫、降低傳染病的擴散，並減少非傳染病的發生率與影響
- 強化醫療保健護理體系
- 為身障者提供臨床治療與復健
- 資助有志於從事疾病預防與治療專業領域的人士，提供攻讀研究所層級的獎學金

我應該如何針對疾病預防與治療執行社區調查？

社區調查可以找出最需要協助的社區，以及扶輪的社員可扮演什麼角色以締造改變。調查會指出社區的強項和弱點，幫助您與當地居民一起制定解決辦法。專案贊助者 (通常與合作組織一起) 需要在申請獎助金前執行社區調查。若已完成調查，請使用相關資料制定專案。**對未執行社區調查的專案，基金會將不納入考量。**

請使用社區調查達到下列目標：

- 收集社區各領域的觀點，包括女性、年輕人和專業人士
- 讓社區人士提出他們認為最重要的需求
- 詢問社區參加者，他們將如何參加所建議的專案
- 與社區人士共同確定長期目標與預期的專案成果
- 在規劃專案前收集基本資料，以便衡量結果

必須將社區調查的結果整合至專案計畫調查結果應說明：

- 專案如何解決社區辨認的需求
- 長期目標或成果為何，以及達成的方法 (例如透過訓練和提升公眾意識的活動)
- 如何使用社區資源來執行專案活動
- 社區在獎助金專案結束後如何維持專案繼續進行

在針對疾病預防與治療執行社區調查時，您必須：

- 邀請衛生部長、醫生、護士、醫療保健行政人員、公共和社區衛生專家、藥劑師、實驗室技術人員、社區衛生工作者和社區人士參加討論，包括公共、私人和非政府的跨領域利益關係者。
- 邀請受影響群組的人士參加所有有關預防與治療專案的討論，例如請 HIV 感染者共同設計 HIV/愛滋病專案。
- 幫助社區人士提出並闡述醫療保健的需求與目標。
- 瞭解目前的醫療保健情形、當地醫療保健單位和社區人士的需求，並說明扶輪的社員能夠如何幫助他們達成這些目標。
- 瞭解是否有其他臨近機構或組織也在解決類似的醫療保健需求。他們是否使用所提議的科技、擴大類似的介入措施或引進新方法？專案贊助者可以使用他們的專業知識和經驗嗎？
- 設法培養當地醫療保健能力、提高專業和非專業人士的技能與知識，或制定新計畫以改善醫療保健成效。
- 請國家衛生官員納入專案規劃，盡可能沿用當地的疾病預防與治療準則。

我應該如何讓我的疾病預防與治療專案具有持續性？

扶輪所謂的持續性是指針對社區需求提供長期解決辦法，而且在獎助金資金用完之後，當地居民能夠自行維持。這些解決辦法必須與社區相關，並且敏銳反映文化與環境因素。請仔細留意下列項目，確保專案具有長期持續性。**未針對持續性制定明確辦法的專案，基金會將不納入考量。**

資源與科技

讓社區人士參與選擇技術或設備的過程，訓練他們自己操作、維修和修理。不僅當地菁英，更納入實際使用者或受益者，讓所有利益關係人參與專案實施的所有層面，包括選址、培訓和維修。盡可能從當地購買設備和新科技，並確保可隨時取得替換用的零件。

申請獎助金時，請進行以下事項：

- 說明要購買或捐贈的設備，以及為操作和維修設備的人員提供培訓的計畫。
- 如果不在當地購買設備，請說明理由，並提供在社區進行訓練、操作和維修的計畫，以及取得替換零件的方法。
- 說明保存設備或科技的具體環境、確定設備或科技的擁有者，並提供安全協議。
- 說明設備或科技對專案目標的必要性或相關性。
- 提供更新需購買之軟體的長期財務計畫。

- 說明如何使用該科技或設備以直接提升健康保健成果。僅針對使用並維修設備進行培訓，不足以獲得全球獎助金。

財務規劃

確保您的專案能從當地組織、社區或政府獲得持續資助，將專案整合至社區，並支援其獲得長期成效。確認當地資金來源可用於支付長期營運費用、維修、培訓、更換設備或更新科技。為專案參與者的工作提供適當的報酬，確保他們能持續提供服務。

申請獎助金時，請進行以下事項：

- 說明社區、政府機構、非政府組織或私人單位為獲得未來資金而規劃的籌款活動。(扶輪基金會與社無法無限期提供支援。)
- 記錄相關政府部門或單位能提供給專案的支援(如有)，包括現時或經常費用、倡導、政策執行、培訓、教育、人員或資源分配所需的費用。
- 列出支援或可能支援專案的基金會或私營部門合作夥伴，且所列對象會在全球獎助金用罄後繼續提供協助。
- 說明任何可能為專案提供持續收入的付費服務、保險或循環基金。
- 說明一項二到四年的計畫，解釋社區在全球獎助金用罄後補充資金的方式。
- 詳述社區在必要時如何籌募額外資金。針對許多疾病預防與治療的全球獎助金，扶輪的社員會與預算較吃緊的公立或私營設施合作。除非醫院或醫療保健設施一開始即同意，否則專案不應向這些機構的預算提出額外要求。

訓練和教育

訓練應充分利用當地資源、人員、技能和專業知識，確保能為當地健康保健護理狀況帶來持續性改變。訓練不應為獨立課程或一次性活動。而應為專案受益者、服務提供者和技术人員提供訓練、教育和其他觸及社區的機會。

訓練過程應使用當地語言，並透過社區調查訂定主題。您必須清楚瞭解訓練對健康保健護理成果的影響。請與當地政府、私人 and 公共機構及其他組織合作，視需求請求專業知識。

申請獎助金時，請進行以下事項：

- 說明提供給服務提供者和技術專案工作人員的訓練計畫(如相關)。指出訓練涵蓋在專案預算之內，或由外部資助。
- 說明專案受益者的訓練計畫(如相關)。列出需要或已經取得的訓練材料和其他資源，以及教育目標。確定負責擔任訓練師的人士，並說明誰是專案受益者。

- 說明用來向當地人說明專案目標及策略的公共醫療保健活動 (如相關)。指明時間表和目標族群，並概述教材內容。確定資金已針對這些活動進行分配。

哪種類型的專案與活動符合全球獎助金資助資格？

下列活動屬於基金會認可的疾病預防與治療的範圍之內：

- 降低傳染病擴散情形，並且擴大檢測
- 減少非傳染病的發生率與影響
- 提升獲得高品質醫療保健護理的機會

全球獎助金通常資助下列類型的疾病預防與治療專案，且每種類型的成果皆須可供量化。請特別注意資格條件和需隨附於申請提交的資訊。

基金會將獨立評估每項專案。如果您的專案類型不在下列描述的範圍內，但與上面列出的成果有明顯關係，請在規劃初期連絡您的區域獎助金專員、專門從事疾病預防與治療的技術專家顧問、疾病預防與治療扶輪行動團體或您的地區國際服務主委，請對方在設計專案和申請獎助金時提供協助。

傳染病的預防與控制

傳染病是由傳染性病原體或其有毒產物引起的疾病，病原體或產物會從遭感染的人、動物或傳染源傳播給易感染的宿主。根據世界衛生組織 (WHO)，儘管全球死亡比例有所下降，傳染病在中低收入國家仍是挑戰。雖然我們已快要在全球根除小兒麻痺，其他傳染性疾病如肺結核、HIV/愛滋病和瘧疾，仍是這些國家的主要死亡原因，WHO 指出抗疫進度遲滯不前。根據 WHO 的資料，10 億人口罹患登革熱、查加斯氏病、嗜睡症及河盲症等不受重視的熱帶疾病。

這些專案應著重在治療傳染病時，將有助於預防疾病、提高醫療專業人士的訓練，或長期促進社區人士健康的公共衛生教育也納入措施。特定措施可能包括：

- 致力防止及控制從蚊子或其他媒介感染的疾病，優先確定這些疾病特有的環境危害
- 透過健康保健博覽會等專案檢測特定疾病，同時提供病患教育、諮詢和轉介紹，讓病患獲得護理
- 教導社區人士及醫療保健專業人員學習預防疾病傳播的介入策略，例如「培訓訓練師」活動
- 為無法使用當地基本護理體系的偏鄉居民提供設備，使他們享有醫療保健服務
- 向提供健康保健護理的機構供應醫療設備並訓練使用方法
- 為了追蹤及監視疾病的診斷及治療情況，提供監視系統和訓練
- 透過處置衛生保健機構的醫療廢棄物等方式，解決與感染和疾病控制有關的環境危害

若要符合獎助金資格，專案請檢附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區內傳染病發生率和盛行率的相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足當地居民具體需求的專案。利用社區調查以及現有的國家、區域和國際策略，確定醫療服務差距。採用經過證明或以資料為基礎的介入措施。
- 證明合作組織有提供需要支援之相關服務的經驗，並附上任何必要的官方認證。
- 針對涉及篩檢或檢測的專案，附上患者會獲得轉介紹並接受治療的文件記錄。
- 為醫療保健專業人員、社區衛生工作者和專案受益者制定培訓計畫 (如適用，請視社區調查確定的主題而定)。
- 比較社區目前的醫療保健服務，以及專案結束後的情況。
- 針對為符合資格人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

非傳染病的預防與控制

非傳染病亦稱慢性病，是由遺傳、生理、環境和行為因素所引起。根據世界衛生組織，2019 年全球 10 大死因中，有 7 項屬於非傳染病。每年超過 1,500 萬 30 至 69 歲的人因非傳染病早逝，其中 85% 的病例發生在中低收入國家。

這些專案應解決慢性病症，例如糖尿病、心血管疾病、癌症、阿茲海默症和失智症。因應各種精神疾病的藥物/酒精成癮預防與治療計畫及專案，亦屬於此類別之列。特定措施可能包括：

- 預防、篩檢並治療身體及精神疾病及相關障礙
- 規劃社區教育、早期篩檢及治療計畫，以減少慢性病的發生率和盛行率，例如透過「培訓訓練師」活動
- 為無法使用當地基本護理體系的偏鄉居民提供設備，使他們享有醫療保健服務
- 向提供健康保健護理的機構供應醫療設備並訓練使用方法
- 提供救命和解決先天性疾病的手術 (需於手術前先行評估，並提供充分術後教育及護理)。
- 預防交通或車輛導致的傷害 (需能證明您的專案實際減少的受傷件數)
- 為緊急醫療服務提供車輛、護理人員及設備

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區內非傳染病發生率和盛行率的相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 證明合作組織有提供需要支援之相關服務的經驗，並附上任何必要的官方認證。
- 為醫療保健專業人員、社區衛生工作者和專案受益者制定培訓計畫 (如適用，請視社區調查確定的主題而定)。
- 比較社區目前的醫療保健服務，以及專案結束後的情況。
- 針對為符合資格人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 針對涉及篩檢或檢測的專案，附上患者會獲得轉介紹並接受治療的文件記錄。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

疫苗接種

免疫接種是基本衛生保健重要的一環，疫苗則是預防並控制傳染病爆發的關鍵。然而，世界上很多人沒有足夠的管道來接種疫苗。在有些國家，疫苗接種進度停滯甚至倒退，驕傲自滿的心態容易讓過去的努力功虧一簣。

透過注射接種疫苗是一項醫療程序。除非擁有施打國要求的特定資格和許可，否則社員不可為人施打疫苗。社員僅可從事輔助性醫療保健活動，而這類活動通常由義工負責實施。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區內的疫苗覆蓋率，以及疫苗可預防疾病的發生率和盛行率相關資訊。諮詢地方衛生機構，取得現有疫苗接種時間表，並評估疫苗覆蓋率的差距。這些差距可能是由於缺乏基礎設施、國家計畫、可用疫苗的類型和數量、分配狀況、認知和教育或可提供協助的工作者所導致。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 針對為未成年人提供醫療保健服務產生的任何問題，當地醫療保健體系願意全權負責的證明文件。
- 確認會將疫苗直接交給執行合作夥伴的文件 (因為扶輪的社員不可直接持有疫苗)。
- 具備高水準疫苗接種基礎設施的相關證明，包括需於合作組織、醫院、醫療保健中心或大學附設醫

院內設置冰箱等冷鏈網路，並有存放額外用品的空間。

- 配合專案的教育活動 (因為疫苗接種需要社區知識和信任)。
- 引進新疫苗之前，國家衛生官員需正式承諾支持，確保疫苗獲得認可，並以相關辦法指明持續疫苗接種計畫的財務和營運負責人。
- 為醫療保健專業人員、社區衛生工作者和專案受益者制定培訓計畫 (如適用，請視社區調查確定的主題而定)。
- 比較社區居民目前擁有的疫苗接種服務，以及專案結束後的情況。
- 針對為符合資格的人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

心理衛生與藥物濫用

心理疾病是涉及情緒、思考方式或行為 (或雜揉以上三者) 改變的健康狀況。心理疾病與社會、工作或家庭環境造成的壓力或功能障礙有關。藥物濫用是指過度使用某種合法或非法藥物，並對使用者、社會或兩者造成傷害的狀況。藥物濫用包括生理和心理上的依賴。

符合資格的專案類型應解決：

- 高風險族群對酒精或藥物濫用的認識與防治。相關預防、治療或復健工作需建立基本衡量結果、制定影響指標，並納入臨床轉介紹和成癮者治療服務。未針對高風險族群設計的專案，通常無法符合資格條件。
- 臨床憂鬱症、躁鬱症和其他可在醫療保健體系內獲得照護的心理衛生障礙，活動應包括診斷和治療服務。
- 透過介入措施，以可衡量的方式減緩失智症與阿茲海默症的進展或減輕臨床影響。藉由引入藥物治療，以臨床療育為基礎的專案能更為普及，且更易於評估與衡量。
- 創傷後壓力症候群，包括治療和復健服務。若符合資格的專案包含醫療或治療性介入手段，則必須採用當地醫療機構臨床上認可的措施。若能取得衡量基準並制定影響指標，則專案內也可包含治療性動物。
- 自殺防治，包括宣導、轉介紹和治療服務。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區內精神疾病與藥物濫用的相關資訊，內容應

包括特定問題的普遍性和社區特有的風險因素。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。

- 證明合作組織有提供需要支援之相關服務的經驗，並附上任何必要的官方認證。
- 為醫療保健專業人員、社區衛生工作者和專案受益者制定培訓計畫。請根據社區調查發現的問題挑選培訓主題。
- 比較社區目前的精神保健支援或服務，以及專案結束後的情況。
- 針對為符合資格的人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 可證明包括醫療介入措施的專案皆受醫療保健體系支援，並提供轉介紹與治療機會的相關文件。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

流動醫療保健車輛與診所

全球僅不到一半的人口可取得基本醫療保健服務。COVID-19 疫情、天災和高度衝突局勢等重大干擾，會減少人們獲得醫療保健專業人員、醫療保健設施和其他服務的機會，進而導致數十年來在防治傳染病和非傳染病方面的進展倒退。流動醫療保健診所，或配備醫療器材而可提供醫療保健護理服務的車輛，有望解決部分阻礙。

這些專案的目的是將醫療保健護理服務擴展到偏遠區域，而非提供緊急服務或充當定期護理的運輸系統。如果要符合資助資格，車輛必須：

- 於車內擺放醫療器材，並在固定醫療保健護理中心以外的社區和擴展地點提供特定基本保健服務
- 安排運輸醫療保健服務提供者和所需的現場設備與用品，以便在社區和擴展地點提供特定醫療保健服務

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 受流動醫療診所因應之特定疾病或病症的盛行率或發生率相關資料。
- 比較社區目前能獲得的醫療保健護理，以及專案結束後的情況。內容應包括服務類型、服務時間表、服務的地理位置分佈，以及從流動醫療服務直接受益的病病人數。
- 證明有足夠的全職雇員透過這種方法向社區提供服務。

- 為醫療保健專業人員、社區衛生工作者和專案受益者制定培訓計畫。請根據社區調查發現的問題挑選培訓主題。
- 說明旨在擴展篩檢和檢測的行動醫療診所會提供的治療或轉介紹系統。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

緊急服務支援

此類型專案與流動醫療保健車輛或診所不同，係用於提供車輛、人員和設備，幫助社區提供緊急醫療服務。救護車必須與可提供緊急治療的急診室有關聯，且必須是在當地購買的新車輛。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計專案滿足您提供緊急服務支援之社區的具體需求。
- 證明救護車來自適當醫療保健照護機構的文件，說明其所有權、營運、維修、維修及保全系統等事項。
- 證明有人員可於緊急事件時出勤的文件。
- 緊急服務提供者、醫護人員、緊急醫療技術人員或其他服務提供者的培訓計畫。
- 比較社區目前的緊急服務支援，以及專案結束後的情況。納入目前地理涵蓋區緊急服務的資訊和其他基本資料，說明這些服務的使用情況，以及專案如何消除落差。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

醫療設備專案

許多開發中國家的醫院缺乏為患者診斷、監測、治療和復健所需的醫療設備。這是開發中國家前線醫護人員指出的主要挑戰之一。這些專案應將設備使用者、操作設備所需技能，以及人員需要的培訓和支援納入考量。專案也必須考量設備維修者、維修設備所需技能，以及讓設備維持運作所需的培訓和資源(例如工具和檢測設備)。請注意，若設備為捐贈，捐贈雙方可能有不一樣的文化背景和期許。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集設置醫療設備之社區的醫療保健情形相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、設備的主要和最終使用者、社區衛生工作者和其他社區人士對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 證明設備適合目前醫療保健機構提供之服務水準的文件。說明設備是否適合設施目前的臨床實務，或需要做出重大改變。
- 說明設備的使用和維修者、其技能和您預計提供的培訓內容。說明當地用以維修的專業技術知識(院內或院外)，並說明持續使用並維修設備的資金來源。
- 說明設備是否配合電力供應，且符合其他基礎設施的要求(例如通風或用水)。說明當地是否可取得水管、黏著劑和密封劑等零件和材料，以及採購管道。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

健康保健博覽會及一般健康保健篩檢

健康保健博覽會專案必須在防治、篩檢和治療特定疾病或感染方面，提供標靶性且可衡量的服務。例如可著重預防糖尿病或高血壓、檢測 HIV 和性病，或篩檢子宮頸癌。健康保健博覽會需將病人轉介至基本醫療保健體系，確保病人持續獲得護理。請勿以提供一次行服務作為專案目標。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集健康保健博覽會主題疾病的發生率和盛行率相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，確認當地醫療檢測的落差，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 證明合作組織有提供需要支援之相關服務的經驗，並附上任何必要的官方認證。
- 指出可取得足夠的用品和輔助材料，或已將採購費用納入專案預算的證明文件。
- 指出參加者會轉介至醫療機構並接受後續治療的證明。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

身心障礙相關專案

身心障礙是指限制一個人的行動、感官或活動的身體或精神狀況。根據世界銀行的資料，10 億人擁有某種形式的身心障礙，開發中國家的身心障礙盛行率更高。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區中身心障礙盛行率相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 針對為符合資格的人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 如果義肢或裝具為專案的一部分，則需包含以受益者需求評估為基礎的防治和培訓活動。內容可為針對製造和裝設義肢，並為使用者提供物理治療之專業人士的持續教育或培訓。訓練受益者及其家屬如何使用並維修義肢，也屬於持續性策略的一環。
- 證明所有治療方法都是為了防止進一步傷害或疾病，會由經過臨床認證的治療師執行，且所有專案介入措施都獲得當地醫療機構的臨床認可。如果主要目的是為了防止進一步傷害或疾病，則也可將輪椅納入專案。主要用於行動、社會、教育或職業成果的輪椅，不符合疾病預防與治療全球獎助金資格。
- 說明高風險族群、專案受益者狀況基本資訊，以及針對目標特定身體或臨床狀況之訂製輪椅的受益者評估。需持續執行輪椅評估和調整的高風險族群，包括成長陡增期的兒童、腦性麻痺和其他神經疾病患者、遭受事故傷害者，以及患有先天性或退化性疾病者。
- 證明合作組織有提供需要支援之相關服務的經驗，並附上任何必要的官方認證。
- 為醫療保健專業人員、社區衛生工作者和專案受益者制定培訓計畫 (如適用，請視社區調查確定的主題而定)。專案受益人或其照顧者也應納入培訓範圍之內，並制定維修、修理、零件及輪椅操作和更換辦法。
- 比較社區目前為身心障礙人士提供的支援，以及專案結束後的情況。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

請注意，用於治療身體和精神疾病的替代療法通常不具全球獎助金資助資格，無法完全整合至主流醫療保健護理體系的做法亦包含在內。

自閉症光譜障礙專案

根據美國疾病管制中心，超過 7,500 萬人患有自閉症光譜障礙。此類障礙症狀多元且嚴重程度不一，因此

實際的盛行率可能高於此數字。

此類專案若要符合獎助金資格，請檢附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區中自閉症光譜障礙盛行率的相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 個別受益者評估和個人化治療，以及相關療法獲當地醫療機構臨床認可的證明文件。
- 說明將多感官室納入醫療保健護理體系的方式，以及感官療法如何應用於病患護理。此療法不得單獨實施，需列為實施之一系列療法的其中之一。
- 如果授權的衛生保健機構認為有必要性，則須說明醫療保健專業人員將獲得的持續培訓內容。
- 針對為符合資格的人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

視力與眼睛護理專案

全球獎助金支持多種層面的眼睛健康護理，包括疾病篩檢、轉介至照護提供者，以及確保病患獲得治療。這類專案通常包括白內障和角膜移植手術與程序。眼睛護理專案也可包含行動醫療、醫療營和醫院服務。著重預防、識別並治療眼部疾病的專案，需以特定優先族群或疾病為目標。

此類專案若要符合獎助金資格，請檢附：

- 社區調查：利用現有的地方、州和國家資料，收集社區中眼部疾病盛行率的相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 針對為符合資格的人群提供服務、裝置或治療的專案，執行受益者需求評估，指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 針對包含篩檢或檢測的專案，附上患者會獲得治療或轉介以接受治療的文件記錄。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

醫療器材和救生手術

醫療器材 (尤其是手術器材) 通常符合資格而可納入專案。醫療器材的主要目的必須在於治療疾病, 或防止進一步罹病或死亡。申請用於美容的醫療器材不符合資格條件。

若要專案符合獎助金資格, 請附:

- 社區調查: 利用現有的地方、州和國家資料, 收集社區中醫療器材和手術需求的相關資訊。與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談, 設計能滿足社區具體需求的專案。
- 該國醫療保健體系提供的文件, 證明這些器材在規劃的環境中適用且獲認可, 並會由合格人員安裝、植入或操作。請應用所有必要的科技標準, 另制定為器材提供服務、維修或提供零件, 以及更換器材的辦法。部分器材範例如下:
 - 在手術中使用腦積水控制瓣膜, 以降低死亡率和罹病率 (獎助金資助活門, 醫療保健體系資助並執行手術)
 - 助聽器 (獎助金資助器材, 合作組織安排合格人員提供服務)
 - 白內障手術的人工晶體 (合作組織的合格外科醫師提供服務)
- 針對專案協助對象執行受益者評估、確定患者的優先順序, 並確保後續護理。
- 為當地醫師和護理人員提供培養能力的訓練計畫 (如適用), 並在後續護理中為其家屬及護理人員提供培訓。
- 針對為符合資格人群提供服務、裝置或治療的專案, 執行受益者需求評估, 指出確定資格的標準和受益者的選擇方式。
- 持續性計畫: 專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫, 指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時, 附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助, 專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫: 這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成, 關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

設立獨立的扶輪醫療保健護理設施

世界上只有不到一半的人能夠獲得基本醫療保健服務, 能獲得專門服務的人數更少。許多國家的公共衛生體系沒有足夠的醫療專家和服務, 無法充分滿足人民的需求。以設立扶輪醫療保健護理設施為目標的專案, 旨在擴大門診服務, 而非取代或仿造現有的醫療院所相關服務。請先透過各種機會支援現有的醫療保健體系和基礎設施, 再嘗試設立新設施。

如要設立扶輪醫療保健護理設施, 則需獲當地衛生機構和相關授權官員徹底核准。設施需有獲當地衛生機構認證的全職專業雇員, 不可僅安排扶輪的社員擔任提供醫療護理服務的義工。設施的所有服務、程序、

醫護治療和療法皆需遵守國家協議和準則。

若要專案符合獎助金資格，請附：

- 社區調查：與國家衛生官員、醫療保健設施管理人員、醫療保健專業人員、醫生、護士、社區領導人、社區衛生工作者和其他地方官員對談，設計能滿足社區具體需求的專案。
- 受設施因應之特定疾病或病症的盛行率或發生率相關資料。
- 國家認證醫療保健護理設施的詳細程序，說明符合要求的過程，或檢附符合要求的明確計畫。
- 比較社區目前能獲得的醫療保健護理，以及專案結束後的情況。內容應包括服務類型、服務時間表、服務的地理位置分佈，以及從設施直接受益的病患人數。
- 證明獎助金資助的任何設備均適合設施提供的服務水準，且符合醫療器材專案之準則的文件。
- 持續性計畫：專案贊助者應與利益關係人一同制定此計畫，指出專案在獎助金資金用罄後如何繼續下去。可能時，附上負責維持專案之機構的書面確認。無論是透過基金會的獎助金或社的資助，專案都不得依靠扶輪來支付持續運作的費用。
- 監督與評估計畫：這項特定計畫係用於追蹤、衡量並從專案中學習經驗。預期成果必須能在專案的時限內達成，關鍵績效指標則應說明專案執行和評估的方式。

哪種類型的專案與活動不符合全球獎助金資助資格？

扶輪基金會認為下列活動不在疾病預防與治療的範圍內，因此**沒有資格**申請全球獎助金資金：

- 僅打算購置家具、用品、消耗品和非醫療設備的專案
- 不提供教育推廣計畫或無法為該國提供有效的醫療任務或手術團隊的差旅，提供救生手術或解決先天性問題的手術除外
- 主要用於行動、社會、教育或職業成果的輪椅
- 非針對高風險族群對酒精或藥物濫用之認識與防治的專案
- 申請用於美容的醫療器材
- 省電爐或室內爐專案
- 治療身體與精神障礙的替代療法或療程
- 學校供膳計畫、一般營養或營養教育介入措施，以及一般園藝與供膳計畫
- 引進新科技，但未有紀錄顯示該科技會成功運用於目前專案或類似領域
- 一般保健教育和公共安全計畫
- 遊樂場及一般促進兒童運動與健康的專案

我應該如何監督與評估疾病預防與治療的專案情形？

您的社區調查包含當地需求和能力的基本資料，是您衡量和評估專案的基礎。請制定清楚且可供衡量的目

標，並決定收集資料的管道。衡量時，請只考慮能從專案活動中獲得立即效益的人。選擇至少一項標準措施，說明是否擁有該項標準的基本資料，以及如何透過標準比較結果。描述資料收集計畫，以及負責收集和彙編資訊的人。

基金會支援的疾病預防與治療專案的整體目標為：

- 強化醫療保健體系
- 限制傳染病擴散情形
- 減少非傳染病的發生率與影響

根據這些目標和您的具體專案類型收集資料，為專案實施和評估提供依據。請包含以下指標：

- 直接受益於該專案的人數
- 獲得疾病預防介入措施的人數
- 回報目標疾病病例減少的社區數量
- 受益的醫療保健設施數量
- 回報獲得醫療保健護理服務機會增加的社區數量
- 目標疾病的發生率
- 目標疾病的盛行率
- 回報更瞭解目標疾病的醫護人員、社區衛生工作者或社區人士人數

收集資料的方法相當多元，扶輪的社員、合作組織、醫院或醫療保健體系等其他利益關係人皆可收集資料。衡量疾病預防與治療專案成果的部分常見方法包括：

- 獎助金的紀錄或報告
- 直接觀察
- 公開的紀錄
- 問卷或調查

您必須評估專案，才能瞭解執行狀況順利與否、是否需要任何變更、專案是否可供擴大或仿效等等。請與合作組織及其他利益關係人合作制定評估方法。

疾病預防與治療專案的評估著重專案前後衡量結果的變化。針對部分專案，醫療保健成果的變化無法於實施期間內測得。即使如此，我們仍必須追蹤後續、收集資料並執行評估，以便從專案有所學習，進而分享持續性辦法和專案締造的影響。

我應該如何提供疾病預防與治療發展方面的獎學金？

全球獎助金提供獎學金，供有志從事疾病預防與治療方面的專業人士攻讀研究所。基金會將下列因素列為全球獎助金獎學金申請的考量範圍：

- 申請者以前在疾病預防與治療領域的工作經驗
- 攻讀的課程是否與疾病預防與治療有關 (例如公共衛生或護理學/醫學高等學位)
- 申請者的職業計畫及其與疾病預防與治療相關的程度

醫療保健專業人士擁有各種學位和豐富經驗，全球獎助金獎學金受獎人亦然。我們以獨立方式評估每位受獎人，規劃從事疾病預防與治療工作的受獎人通常需具備以下學位：

- 公共衛生
- 醫學
- 護理學
- 公共衛生教育
- 母親與兒童健康
- 社區衛生
- 流行病學
- 生物統計學
- 藥劑學
- 實驗室科技
- 醫學研究
- 生物醫學工程
- 營養學

通常可接受的學位包括：

- 專案管理
- 非營利管理

職業計畫是基金會判斷全球獎助金受獎人是否符合資格的重要依據。可能的未來職業包括在醫院環境、公共衛生管理、衛生政策制定與研究單位任職，或在以醫療保健為主的非政府組織中服務。

哪裡可以獲得詳情？

[扶輪獎助金雇員](#) 能為獎助金申請人提供絕佳資源。除了專業知識和教育，獎助金雇員也會利用扶輪基金會

在資助有效專案方面的長期經驗，確保您的全球獎助金專案獲得資助資格。

扶輪有其他多項[專案規劃資源](#)，可協助社員在規劃過程的各階段得到問題的解答。這些資源可以幫助您規劃成功的專案、尋求支援、宣傳專案活動及評估專案影響。

您也可以透過下列項目尋找資訊，幫助您規劃疾病預防與治療的全球獎助金：

- [全球獎助金指南](#)
- [扶輪基金會全球獎助金的條款與條件](#)
- [焦點領域政策聲明](#)
- [達到持續性的六個步驟](#)
- [全球獎助金監視暨評估計畫補遺](#)
- [全球獎助金生命週期](#)