

衛生福利部補助新竹市衛生局
109年度「整合型心理健康工作計畫」
年度成果報告
(109年1月1日至109年12月31日)



新竹市衛生局
PUBLIC HEALTH BUREAU, HSINCHU CITY

申請單位：新竹市衛生局

計畫承辦人：王杏如（心理健康基礎建設）
田鈺翎（自殺防治）
向怡螢（精神衛生）
謝佳蓉（精神衛生）
吳雯舒（物質濫用防治）

計畫承辦科室：心理健康及毒品防制科

計畫承辦科長：林雪玲 科長

聯絡方式：

電話：03-5355191分機160-169

傳真：03-5355397

填報日期：110年01月29日

目 錄

頁 碼

封面

目錄

壹、實際執行進度·····	3
貳、指標自我考評表·····	04
參、遭遇問題與困難·····	19
肆、經費使用狀況·····	20

109年度「整合型心理健康工作計畫」年度成果報告

壹、實際執行進度：(詳見書面資料)

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開1次會報，且至少2次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	召開會議次數： <u>4</u> 次 1. 7/2 由本局羅敏秘書主持召開新竹市心理健康工作小組第一次網絡聯繫會議。主題：109年度請各單位配合之心理衛生推動事項。 2. 9/23由副市長主持新竹市心理健康推動小組委員會議。主題：心理健康推動小組委員會各組工作報告，警察局及消防局專案報告。 3. 10/19由本局羅敏秘書主持召開新竹市心理健康工作小組第二次網絡聯繫會議。主題：心理健康推動小組業務工作報告。 4. 預計12/17召開新竹市心理健康推動小組第二次委員會議，由副市長主持。主題：心理健康推動小組委員會各組工作報告民政處及衛生局專案報告。 5. 參加單位： 教育處、勞工處、社會處、警察局、消防局、民政處、三區衛生所、5家自殺通報醫院、相關協會。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
2. 辦理轄區	運用文宣、媒體	1. 辦理文宣、媒體及網路等	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
教育及宣 導工作	及網路等管道宣 導心理健康，媒 體露出報導每季 至少有1則。	<p>管道宣導，媒體露出報 導：<u>5</u>則</p> <p>2. 因新冠肺炎疫情影响，辦 理情形摘要如下：</p> <p>(1) 宣導內容：防疫時期的 心理照顧 露出方式： 新竹市社區心理衛生中 心臉書</p> <p>(2) 【我們與心的距離】- 創傷後壓力症候群 露出方式： 衛生局健康好讚臉書</p> <p>(3) 7月31日心情時光機 line@發表本局今年自 殺防治及心理衛生推 展工作。</p> <p>(4) 9月於衛生局網頁及 FB 辦理世界自殺防治 日活動「單車繞世界」 推廣珍愛生命理念。</p> <p>(5) 電台媒體託播：邀請 馬大元醫師、林雪玲科 長於 IC 之音電臺及 心動電臺宣導心理健康 1925安心專線。</p>	<input type="checkbox"/> 落後	
3.布建社區 心理衛生中 心	轄區鄉鎮市區數 <10之縣市：至 少有1處試辦。	布建 <u>1</u> 處，布建地點為： 地點：新竹市衛生局（新竹 市中央路241號10-12樓）	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4.109 年 「整合型心 理健康工作 計畫」地方 政府配合款	應達地方政府配 合款編列比率： 第三級(應達 30%)：	<p>1. 地方配合款：<u>1,973,394</u>元</p> <p>2. 地方配合款編列比率： <u>33.95%</u></p> <p>計算基礎： 【計算基礎：</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
編列比率。		地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%】		
5.置有專責行政人力。	<p>落實依核定計畫使用人力(含補助人力及縣市自籌人力)方式辦理,且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。</p> <p>【註】</p> <p>1. <u>縣市自籌人力,不包含縣市編制內之預算員額人力</u></p> <p>2. <u>補助人力:應區分訪視人力應區分訪視人力(其中應有至少50%人力執行精神病人訪視)及行政協助人力</u></p> <p>3. <u>依附件15各縣市聘任人力辦理</u></p>	<p>1.109年本部整合型計畫補助人力員額:<u>6</u>人。</p> <p>(1)專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數:<u>5</u>人</p> <p>i. 精神疾病社區關懷訪視員員額數:<u>2</u>人</p> <p>ii. 自殺通報個案關懷訪視員員額數:<u>2</u>人</p> <p>iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數:<u>1</u>人</p> <p>(2)心理及精神衛生行政工作人員:<u>1</u>人</p> <p>2.市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額:<u>3</u>人</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
1. 轄區內自殺標準化死亡率較前一年下降。	109年自殺標準化死亡率-108年自殺標準化死亡率<0	<p>1.108年年底自殺標準化死亡率:<u>10.7</u>人(每10萬人口)</p> <p>2.109年自殺標準化死亡率:<u> </u></p> <p>3.下降率:<u> </u>%</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	未 來 地 方 考 評 本 畫 地 評 實 考

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
				時 呈 現。
2. 年度轄區內村(里)長及村(里)幹事參與自殺防治守門人訓練活動之比率。	<p>執行率：村(里)長及村(里)幹事累積應各達90%。</p> <p>計算公式：</p> <p>1. 【參加自殺守門人訓練活動之村里長人數/所有村里長人數】×100%。</p> <p>2. 【參加自殺守門人訓練活動之村里幹事人數/所有村里幹事人數】×100%。</p>	<p>1.所轄里長應參訓人數：<u>122</u>人 實際參訓人數：<u>115</u>人 實際參訓率：<u>94.26</u> %</p> <p>2.所轄里幹事應參訓人數：<u>57</u>人 實際參訓人數：<u>53</u>人 實際參訓率：<u>92.98</u> %</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
3. 召集公衛護理人員與關懷訪視員，邀請專業督導及核心醫院代表參與個案管理相關會議。討論重點應含括：1. 轄區內3次以上訪視未遇個	<p>1.個案管理相關會議1年至少辦理12場。</p> <p>2.每季轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率10%。</p>	<p>1.個案管理及分級相關會議</p> <p>(1)目標場次：<u>12</u>場</p> <p>辦理會議日期：</p> <p>109年2月12日 109年2月20日 109年4月06日 109年4月28日 109年5月18日 109年6月09日 109年7月21日 109年8月20日 109年9月24日 109年10月16日 109年11月19日</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>案之處 理、2.再 次被通報 個案之處 置、3.個 案合併有 精神或家 暴等問題 個案之處 置、4.屆 期及逾期 未訪個案 之處置， 及建立個 案訪視紀 錄稽核機 制及落實 執行。</p>		<p>109年12月10日 2.訪視紀錄稽核機制(請按季 呈現)： (1)第一季訪視人次： <u>969</u>次 (2)第一季稽核次數： <u>98</u>次 (3)第一季稽核率： <u>10.11</u> %</p> <p>(1)第二季訪視人次： <u>838</u>次 (2)第二季稽核次數： <u>85</u>次 (3)第二季稽核率： <u>10.14</u> %</p> <p>(1)第三季訪視人次： <u>1229</u>次 (2)第三季稽核次數： <u>125</u>次 (3)第三季稽核率： <u>10.17</u> %</p> <p>(1)第四季訪視人次： <u>1336</u>次 (2)第四季稽核次數： <u>140</u>次 (3)第四季稽核率： <u>10.48</u> %</p>		
<p>4. 醫院推動 住院病人 自殺防治 工作及各</p>	<p>執行率應達 100% 計算公式：【有 推動醫院數/督</p>	<p>1.督導考核醫院數：<u>5</u>家 2.推動住院病人自殺防治工 作及各類醫事人員自殺防 治守門人教育訓練醫院</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
類醫事人員自殺防治守門人教育訓練比率。	【導考核醫院數】 ×100%。	數：5 家 3.執行率：100 %		
三、落實精神疾病防治與照護服務				
1. 轄內警察、消防、村(里)長、村(里)幹事、社政相關人員及非精神科醫師，參與精神疾病知能、社區危機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。	1. 除醫事人員外，每一類人員參加教育訓練比率應達35%。 2. 辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練辦理場次，直轄市每年需至少辦理兩場，其餘縣市每年至少一場。	1.教育訓練比率 (1)所轄警察人員應參訓人數：947人 實際參訓人數：911人 實際參訓率：96.19 % (2)所轄消防人員應參訓人數：270人 實際參訓人數：258人 實際參訓率：95.56 % (3)所轄村里長應參訓人數：122人 實際參訓人數：55人 實際參訓率：45.08 % (4)所轄村里幹事應參訓人數：57人 實際參訓人數：26人 實際參訓率：45.61 % (5)所轄社政人員應參訓人數：89人 實際參訓人數：40人 實際參訓率：44.94 % (參訓人數請以人數計算，勿以人次數計算) 2.辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練 (1)召開教育訓練場次：1次	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	審查意見關於非精神科開業醫師教育訓練疑義，說明如下：本局辦理非精神科開業醫師教育訓練1場次，人數為34人次。

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		(2)教育訓練辦理日期： <u>10月23日</u> (3)教育訓練辦理主題： <u>老人常見的精神疾病</u>		
2. 每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、心理衛生社工及督導參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目。討論重點應包括： (1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處	1. 個案管理及分級相關會議1年至至少辦理12場。 2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。 目標值： i. 15%(每季訪視次數小於4,000/人)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、臺東縣、花蓮縣、基隆市 ii. 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣 iii. 6%(每季訪	1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次： <u>12場</u> 2. 辦理會議日期： (1) 109年2月12日 (2) 109年2月20日 (3) 109年4月06日 (4) 109年4月28日 (5) 109年5月18日 (6) 109年6月09日 (7) 109年7月21日 (8) 109年8月20日 (9) 109年9月24日 (10) 109年10月16日 (11) 109年11月19日 (12) 109年12月10日 3. 五類個案討論件數： (1) 第1類件數：4 (2) 第2類件數：2 (3) 第3類件數：0 (4) 第4類件數：5 (5) 第5類件數：2 4. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)： (1) 第1季訪視 <u>817</u> 人次 稽核次數： <u>164</u> 次 稽核率： <u>20%</u> (2) 第2季訪視 <u>824</u> 人次 稽核次數： <u>165</u> 次 稽核率： <u>20%</u> (3) 第3季訪視 <u>821</u> 人次	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	審查意見關於個案管理及分級會議與自殺個案管理會議同一天疑義，說明如下：兩者會議雖一天召開，但段分開辦理。

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>理。</p> <p>(2) 家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期未訪視個案之處置。</p> <p>(4) 精神疾病合併自殺議題、精神疾病合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件(含在案中及曾經在案))之處置。</p> <p>(5) 拒絕接</p>	<p>視次數介於 7,000-10,000/ 人次)：彰化縣、屏東縣</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於 10,000 人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市</p>	<p>稽核次數：<u>179</u>次</p> <p>稽核率：<u>21.8%</u></p> <p>(4) 第4季訪視<u>853</u>人次</p> <p>稽核次數：<u>185</u>次</p> <p>稽核率：<u>21.69%</u></p> <p>5.訪視紀錄稽核機制：每季稽核達15%以上，並包含關懷訪視員訪視記錄。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
受服務 之第1級 與第2級 個案)。				
3. 轄區內 醫療機 構針對 出院病 人，於 出院後 2星期 內完成 出院準 備計畫 上傳精 照系統 比率(含 強制住 院出院) 及2星 期內訪 視比 例。	1. 出院後2星期 內完成出院準 備計畫上傳精 照系統比率達 70%。 計算公式： (出院後2星期 內上傳出院準 備計畫之精神 病人數/出院 之精神病人 數)X 100%。 2. 病人出院準備 計畫上傳後， 公衛護理人員 或關訪員於2 星期內第一次 訪視評估比率 應達70%。 計算公式： (上傳精神病 人出院準備計 畫後2星期內 第一次訪視評 估人數/上傳 精神病人出院 準備計畫人 數)X 100%	1. 出院後2星期內上傳出院準 備計畫之精神病人數： <u>804</u> 人 出院之精神病人數： <u>840</u> 人 達成比率： <u>95.71%</u> 2. 上傳精神病人出院準備計 畫後2星期內訪視人數： <u>200</u> 人 上傳精神病人出院準備計 畫人數： <u>278</u> 人 2星期內訪視比率： <u>71.94%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4. 社區精	目標值：	1. 年平均訪視次數：	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	審 查

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>神疾病 個案之 年平均 訪視次 數及訂 定多次 訪視未 遇個案 追蹤機 制。</p>	<p>一般精神疾病個案年平均訪視次數：達4.15次以上訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。</p> <p>計算公式：一般精神疾病個案年平均訪視次數：訪視次數(訪視成功+訪視未遇)/轄區一般精神疾病個案數</p>	<p>(1) 109年總訪視次數：<u>3371</u>次 (2) 109年轄區關懷個案數：<u>636</u>人 (3) 平均訪視次數：<u>5.3</u>次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：已制訂</p>	<p>□落後</p>	<p>意見關於訪視次數總與指標三-(二)所報數據不一，說明如下：步成果報告有109年10、11月數，由精神照護系統出據時，訪員未</p>

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
				完全 鍵入 視 紀 錄， 因 此 產 生 誤 差。
5. 辦理精神病人社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率。	辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達30%。 計算公式：(主辦活動之鄉(鎮、市、區)數/全縣(市)鄉鎮市區數)X 100%	1. 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數：3個 2. 全縣(市)鄉鎮市區數：3個 3. 涵蓋率：100 % 4. 活動辦理情形摘要： (1)109年6月16日11:00-13:00，於北區衛生所1樓會議室召開，共80人次與會。 (2)109年7月15日13:00-17:00，於竹安康復之家召開，共108人次與會。 (3)109年8月20日13:00-17:00，於東區區公所3樓大禮堂召開，共80人次與會。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
6. 辦理轄區內精神復健機構及精神護理之家緊急災害應變及災防	年度合格率100%。	期末達成： 1. 辦理家數：6 2. 合格家數：6 3. 合格率：100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
演練之 考核。				
7. 轄區內 精神追 蹤照護 個案出 院後一 年內自 殺死亡 率較前 一年下 降。	109年精神追蹤 照護個案出院後 一年內自殺粗死 亡率需相較108 年下降。 <u>計算公式：</u> 109年度轄區自 殺死亡之精照系 統追蹤關懷個案 中1年內曾有出 院準備計畫者 /108年度+109年 度轄區精神病人 出院準備計畫數 (多次出院個案 僅取最新一筆)	1. 108年精神追蹤照護個案自 殺粗死亡率：每十萬人口 634人 2. 109年年精神追蹤照護個案 自殺粗死亡率：每十萬人 口____人 3. 下降率：____%	<input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	未 來 地 方 考 評 及 計 畫 地 評 考 時 呈 現。
四、加強成癮防治服務				
1. 辦 理 酒 癮、網癮 防治相關 議題宣導 講座場次 (應以分 齡、分眾 及不同宣 導主題之 方式辦 理，其中 網癮防治 宣導應至 少1場)。	1. 5場次：台北 市、新北市、 桃園市、台中 市、台南市、 高雄市。 2. 4場次：宜蘭 縣、新竹縣、 苗栗縣、彰化 縣、南投縣、 雲林縣、嘉義 縣、屏東縣、 花蓮縣、台東 縣。 3. 3場次：基隆	辦理24場次衛教宣導活動 1. 主題：拒絕酒癮 健康就贏 對象：監理站酒駕班 日期：2/6、3/10、6/9、 7/23、8/6、9/22 對象：職場 日期：2/18、6/17 對象：一般民眾 日期：3/2、3/18、5/26、 6/1、9/25、9/27 2. 主題：建立正確幸福上網 上網不上癮 對象：職場 日期：6/17	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	市、新竹市、 嘉義市。 4. 2場次：澎湖 縣、金門縣、 連江縣。	對象：一般民眾 日期：3/18、5/26、6/1、 6/20、8/25、9/25、9/27 對象：學生 日期：3/26、5/15		
2. 設有提供 酒癮及治 療資源諮 詢之固定 專線。	設有固定專線， 且可於網頁上查 詢到。	1. 專線號碼： 03-5355191#168 2. 網址： https://dep.hcchb.gov.tw/ch/home.jsp?id=7&parentpath=0.1.2	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3. 訪查轄內 酒癮治療 服務方案 之治療機 構。	年度訪查率達 100%，且有追 蹤訪查建議事項 改善情形。	1. 酒癮治療服務方案之治療 機構數： <u>2</u> 家 2. 於11月13日書面審查2家執 行機構。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4. 衛生局辦 理專業處 遇人員之 網癮防治 教育訓練 及針對跨 科別或跨 網絡處遇 人員辦理 酒癮防治 教育訓練 場次。	1. 處遇人員網癮 防治教育訓練 1場次。 2. 跨科別或跨網 絡處遇人員酒 癮防治教育訓 練至少辦理2 場次(離島得 至少辦理1場 次)。	1. 處遇人員網癮防治教育訓 練 辦理場次： <u>2</u> 場 辦理主題：網路成癮防治 教育訓練 辦理日期：8/28、9/30 辦理對象：處遇人員及 跨科別(精神科、肝膽腸 胃科、婦產科、內科、 急診科、小兒科等)醫事 人員 2. 跨網絡處遇人員辦理酒癮 防治教育訓練 辦理場次： <u>2</u> 場 辦理主題：酒癮防治教育 訓練 辦理日期：8/28、9/30 辦理對象：處遇人員及 跨科別(精神科、肝膽腸	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		胃科、婦產科、內科、 急診科、小兒科等)醫事 人員		
五、具有特色或創新服務				
計畫內容具 有特色或創 新性	至少1項	<p>1.設計「可可精靈」繪本 以童趣的方式介紹各種精神 疾患，將印製紙本發送(置 於衛生局、三區衛生所、 生命線，並請教育處、勞 工處、社會處、三區區公 所協助發放，另外於社區 宣導時發放)，並以 EDM 及 FB 的方式於衛生局及社區 心理衛生中心開放民眾閱 讀或下載，透過老少咸宜 的介紹方式，讓市民朋友 理解精神疾患，減少對精 神疾患的汙名化，除了增 進社區的心理衛生支持系 統之外，也增加民眾對心 理資源與精神醫療系統的 親近感，增進其求助意 願，另透過教育處、勞工 處、教育處、民政處、警 察局及消防局等網絡單位 共同宣導此本繪本。</p> <p>2.創新宣導方式 因應新竹市衛生局開發的 「心情時光機」line@帳 號，廣邀心理工作者經營 的臉書粉絲團合作，於網 路上宣導此 line@帳號的使 用方式，期許透過其網路 聲量與追蹤粉絲的特性，</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>於社群網路達到宣導功能，最後由以下幾位心理工作者同意合作，並且張貼至經營之粉絲團，截至12/30日貼文觸及總人數為42,500人。</p>		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：無

肆、經費使用狀況：

一、109年度中央核定經費：3,840,000 元；

地方配合款：1,973,394 元(含配合款、自籌款、縣(市)款等非中央補助款)

地方配合款編列比率：33.95 %

【計算公式：地方配合款/(中央核定經費+地方配合款)*100%】

經費來源	科目	金額(元)
中央	業務費(含人事費)	3,810,000
	管理費	30,000
	合計	3,840,000
地方	人事費	0
	業務費	1,973,394
	管理費	0
	合計	1,973,394

二、109年中央補助經費累計執行數：3,710,339 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
161,409	176,668	186,143	557,505	183,141	196,786	3,710,339
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
201,542	176,553	170,364	616,257	203,107	880,864	

三、109年地方配合款經費累計執行數：1,901,864 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
117,843	117,843	149,734	149,734	149,734	149,734	1,901,864
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
149,734	147,382	147,382	147,382	149,298	326,064	

四、經費使用分配金額(元)

經費來源	科目	業務性質	分配金額		累計實際執行金額	
			108年度	109年	108年度	109年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	3,607,000	3,810,000	3,490,695	3,690,582
		自殺防治及災難心理衛生服務				
		落實精神疾病防治與照護服務				
		強化成癮防治服務				
	管理費	50,000	30,000	5,944	19,757	
合計	(a)3,657,000	(c)3,840,000	(e)3,496,639	(g) 3,710,339		
地方	人事費		0	0	0	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	1,893,313	1,973,394	1,751,802	1,901,864
		自殺防治及災難心理衛生服務				
		落實精神疾病防治與照護服務				
		強化成癮防治服務				
管理費	0	0	0	0		
合計	(b)1,893,313	(d) 1,973,394	(f) 1,751,802	(h) 1,901,864		
108年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：94.56%						
109年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：96.57%						
108年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：95.61%						
109年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：96.62%						
108年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：92.53%						
109年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：96.38%						