

衛生福利部補助基隆市衛生局
111 年度「整合型心理健康工作計畫」
期末報告



補助單位：基隆市衛生局

計畫主持人：吳澤誠

職稱：局長

計畫主辦科：健康管理科

科長：朱春鳳秘書(兼科長)

計畫聯絡人：李孟盈

職稱：關懷訪視員督導

電話：02-24566185

傳真：02-24566156

填報日期：112 年月 1 日 19 日

目 錄

頁 碼

封面

目 錄 2

壹、工作項目實際執行進度 3

貳、衡量指標自我考評表 59

參、遭遇問題與困難 72

肆、經費使用狀況 73

壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
一、 整合及加強心理健康基礎建設		
(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制		
1. 建立社區資源網絡聯絡；充實並推廣心理健康衛教資源，縣市心理健康服務資源(含據點)及心理健康服務網絡地圖，並定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。	本市已建立社區資源網絡聯絡，連結網址： https://reurl.cc/NrGegm ，民眾可互動點閱方式點閱，包含：心理諮商服務、公部門、精神醫療院所、學校資源等心理健康相關項目，各類資源含基本資料(名稱、電話、地址、服務內容等)，並定時更新及公佈相關資源於網站，提供民眾查詢。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 成立直轄市、縣(市)政府層級跨局處(含衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等機關)、跨公私部門之推動小組或委員會，負責心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治及特殊族群處遇等相關政策、策略及措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項，每季召開1次會議，且至少2次由地方政府主秘層(秘書長)級以上長官主持。	1. 於3月24日召開「自殺防治會」第一次幹事會，由基隆市衛生局健管科科长朱春鳳主持。 2. 於8月22日召開「自殺防治會」第一次委員會，由基隆市政府秘書長黃駿逸主持。 3. 於11月16日召開「自殺防治會」第二次委員會，由基隆市衛生局局长吳澤誠代理主持。 4. 於12月28日召開「自殺防治會」第二次幹事會，由基隆市衛生局朱春鳳秘書(兼科長)主持。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺	依據自殺防治法設置本市自殺防治會，負責本市自殺防治、心理健康	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
防治工作，應依據自殺防治法設立跨單位之自殺防治會。	促進及精神疾病防治等相關政策、策略及措施之規劃。	
4. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動心理健康及精神疾病去汙名化宣導，包含運用文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導每季心理健康及精神疾病去汙名化宣導至少各 1 則。	1. 辦理文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導：50 則。 2. 心理健康：45 則、精神疾病：5 則。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 結合衛政、社政、勞政服務平台，加強辦理精神病人社區支持及照顧方案，與所轄社福單位及勞動單位建立聯繫機制及轉介流程，並每半年併同期中、期末報告提報其轉介及合作件數。	每半年與社政、勞政共同開會討論(7月14日身心障礙生涯轉銜暨個案管理服務聯繫會議、6月22日召開111年度第1次身心障礙者職業重建就業轉銜聯繫會議、11月3日召開本市111年度第2次身心障礙者職業重建就業轉銜聯繫會議)，並加入基隆市身心障礙就業資源分享社群及時得到相關就業之訊。轉介就業服務中心24案，身心障礙職業重建2案，提供「促進特定對象及就業弱勢者就業服務」研習活動資訊，成功推動參與共計4案，共計合作30案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 置有專責行政人力		
1. 各直轄市、縣(市)政府應提高對心理健康議題之重視程度，編置充足的心理健康人力(附件一、(三))，並提供誘因	本市已依據本計畫編置足額人力，薪資確實依據計畫之支給標準敘薪(衛部心字第1111760435號)，計畫人員每年薪資均晉一階，新進同仁年資達一年後，隔年晉一階，勞動條件均符合勞動基準法規定。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(如：改善工作環境、增加其工作福利、確實依據本計畫之支給標準敘薪並逐年調升其待遇等)，以加強人力投入心理健康領域及留任意願。		
2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業知能及跨局處協調能力。	由資深人員指導精神衛生及自殺防治之基本知識、個案管理實務、相關法規基本概念及跨局處協調經驗，並結合 111-112 年度基隆市提升心理衛生訪視人員執業安全計畫辦理系列課程共 12 場次，共 270 人次參與，課程辦理狀況如附件一之 5。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 登打本部各類補助人員(含關懷訪視員、行政人員)之基本資料及教育訓練等資料、訂定關懷訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。	1. 人員聘任時提供僱用名冊給市府備查，並會定時統計各類人員教育訓練時數。 2. 每月於督導會議前進行紀錄稽核，於會議上提出改進之處。 3. 同仁定期至上系統稽核訪員訪視情形，並將結果公告於 line 群組，提醒訪視紀錄登打(a. 每天上午 10 點清查前一日未訪視之個案名單。b. 假日前一個工作天下午 5 點清查當日派案未訪視之個案名單。) 4. 每月由專責人員抽查訪員、公衛護士的訪視紀錄，提醒訪視績效及訪視注意事項。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 編足配合款		
1. 依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健	1. 依據衛生福利部「各縣市政府最高補助比率表」，本市財力為第四級，自籌比率應為 25%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>及衛生福利資訊工作處理原則」(如計畫說明書附件 1) 相關規定辦理，補助比率將依縣(市)政府財力分級級次，給予不同比率補助(如計畫說明書附件 2)，地方政府應相對編足本計畫之配合款。</p>	<p>2.111 年度衛福部補助 2,105,000 元，本市編列 701,667 元整，為總經費之 25%。</p>	
<p>二、 強化心理健康促進工作</p>		
<p>(一) 依照當年度 WHO 訂定之主題，規劃世界心理健康日(含心理健康月)系列活動(附表一)。年度內辦理至少 1 場次與本計畫相關之活動，以衛教推廣活動提供民眾認識心理健康概念或發表相關成果為主題。</p>	<p>活動內容包含精神個案職能成果發表及心理健康攤位宣導活動、邊緣型人格微型展及密室解謎活動以及與伊甸基金會協辦之精神障礙者繪畫成果展。於 10 月 21 日辦理開幕記者會，10 月 22 日正式開幕，至 11 月 13 日舉行為期一個月的心理健康系列活動，總參與人數達 1,089 人次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(二) 提供社區心理諮商服務：</p>		
<p>1. 為布建心理諮商服務據點，花蓮、台東、屏東及離島縣市 50% 以上鄉鎮市區，其他縣市 80% 以上之鄉鎮市區應提供心理諮商服務並建立因地制宜之服務機制。心理諮商服務於</p>	<p>本局已於全市所有行政區衛生所，提供社區心理諮詢服務模式，並經各衛生所諮詢服務，將有心理諮商需求之民眾轉介至心衛中心安排諮商服務，並另外針對危急個案或行動不便之民眾，提供外展服務，另外因應疫情提供民眾線上諮詢服務，整體縣市轄區服務涵蓋率達 100%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>衛生局或社區心理衛生中心官網說明服務內容及預約方式，請配合於期中、期末提供「111年各機關轉介心理諮商服務統計表」（如附表二）、「111年度心理諮商成果統計表」（如附表三）。</p>		
<p>2. 為確保心理諮商服務品質，規劃提供心理諮商服務專業人員之督導服務(個別督導、團體督導不拘，但須以個案討論為主，講課性質不列入成果)至少2次。</p>	<p>1. 本局於3月31日、6月7日、8月18日及10月11日辦理心理諮商服務專業人員之督導服務，共討論個案6案。</p> <p>2. 針對本市自殺個案於每月一次召開自殺防治督導會議，邀請心理師、醫師等專業人員進行個案研討，截至12月，已辦理12場次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>3. 主動提供社會局(處)、教育局(處)、勞動局(處)等轄區內心理健康服務資源及轉介窗口名冊，供各級學校、職場等場域運用。</p>	<p>1. 本局藉由辦理校園宣導講座及各局處自殺守門人宣導講座，主動提供心理健康服務資源及轉介窗口名冊、宣導摺頁及高關懷諮商服務資訊，於各級學校、社會處及基隆市就業服務中心供民眾運用。</p> <p>2. 例行於幹事會及委員會確認網絡單位的聯絡方式正確性。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>4. 明定與社政、教育、勞政等機關之合作機制，包含服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。</p>	<p>1. 本局透過自殺防治會成立聯絡小組，透過LINE群組隨時緊急處理跨局處業務，及時提供個案現況，使本局能關懷個案並轉介後續資源。</p> <p>2. 目前已接獲社會處轉介1案、輔諮中心轉介1案、學校轉介1案。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(三) 老人心理健康促進及憂鬱篩檢：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																						
<p>1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。</p>	<p>本局為加強社區老人心理健康促進，及提升相關人員的知能，故結合本市共 7 區行政區衛生所，辦理長者心理健康促進活動講座，111 年完成辦理 9 場次。</p> <table border="1" data-bbox="603 488 1134 1137"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>地區</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7 月 15 日</td> <td rowspan="9">老人憂鬱 篩檢教育 訓練</td> <td>中正區</td> </tr> <tr> <td>7 月 27 日</td> <td>暖暖區</td> </tr> <tr> <td>7 月 28 日</td> <td>七堵區</td> </tr> <tr> <td>8 月 3 日</td> <td>中山區</td> </tr> <tr> <td>8 月 9 日</td> <td>信義區</td> </tr> <tr> <td>8 月 12 日</td> <td>中正區</td> </tr> <tr> <td>8 月 15 日</td> <td>安樂區</td> </tr> <tr> <td>8 月 16 日</td> <td>仁愛區</td> </tr> <tr> <td>8 月 16 日</td> <td>暖暖區</td> </tr> </tbody> </table>	時間	主題	地區	7 月 15 日	老人憂鬱 篩檢教育 訓練	中正區	7 月 27 日	暖暖區	7 月 28 日	七堵區	8 月 3 日	中山區	8 月 9 日	信義區	8 月 12 日	中正區	8 月 15 日	安樂區	8 月 16 日	仁愛區	8 月 16 日	暖暖區	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
時間	主題	地區																						
7 月 15 日	老人憂鬱 篩檢教育 訓練	中正區																						
7 月 27 日		暖暖區																						
7 月 28 日		七堵區																						
8 月 3 日		中山區																						
8 月 9 日		信義區																						
8 月 12 日		中正區																						
8 月 15 日		安樂區																						
8 月 16 日		仁愛區																						
8 月 16 日		暖暖區																						
<p>2. 針對高風險族群進行憂鬱症篩檢轉介，訂定轉介標準，視高風險老人之需求提供篩檢後續服務，並請於 4 月 10 日、7 月 31 日、10 月 10 日及次年 1 月 10 日前，並每季提報「老人心理健康促進」服務統計表(如附表四)。(篩檢量表可依轄區老人教育程度運用)</p>	<p>持續進行老年憂鬱症篩檢量表統計，篩出高風險個案後由公衛護理師後續關懷追蹤，並於 4 月 10 日、7 月 31 日、10 月 10 日及次年 1 月 10 日提報「老人心理健康促進」服務統計表。老年憂鬱症由公衛護理師篩出高風險個案，並持續後續關懷追蹤。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>																						
<p>3. 協助推廣 1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專</p>	<p>結合本市社會處老人福利科於今年六月底前提供本市 86 處社區照顧關懷據點 1925 安心專線海報及資源手</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>																						

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
線，期能藉由專線資源的運用降低老人的精神壓力及憂鬱狀況。	冊於社區關懷據點張貼及展示。													
4. 針對縣市老人憂鬱篩檢及老人自殺死亡現況分析並研擬、推動因應方案或措施。	1. 為降低獨居老人憂鬱指數，由各區公衛護理師進行 3 次的關懷訪視，如未改善則轉介社區心理衛生中心進行心理諮商服務。 2. 透過自殺委員會分析出本市今年老人自殺死亡現況，並統計出死亡方式、地點，研討相關應對措施。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後												
(四) 家庭照顧者心理健康促進：結合「家庭照顧者支持服務據點」、「喘息服務」、「居家照護家訪」等方式，與社政相關單位合作，提供家庭照顧者心理健康及相關照護資源，並優先提供不便出門參與社區活動者、高風險族群為主。	本局規畫對長者及身心障礙者之照顧者為主，結合本市真愛家庭關懷中心，辦理家庭照顧者心理健康促進活動共辦理 7 場次，參與人數共 64 人次。 <table border="1" data-bbox="595 1144 1126 1680"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>地區</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8 月 25 日</td> <td rowspan="7">家庭照顧者心理健康促進宣導</td> <td rowspan="7">真愛家庭關懷中心</td> </tr> <tr> <td>9 月 1 日</td> </tr> <tr> <td>9 月 22 日</td> </tr> <tr> <td>9 月 29 日</td> </tr> <tr> <td>10 月 6 日</td> </tr> <tr> <td>10 月 13 日</td> </tr> <tr> <td>10 月 18 日</td> </tr> </tbody> </table>	時間	主題	地區	8 月 25 日	家庭照顧者心理健康促進宣導	真愛家庭關懷中心	9 月 1 日	9 月 22 日	9 月 29 日	10 月 6 日	10 月 13 日	10 月 18 日	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	主題	地區												
8 月 25 日	家庭照顧者心理健康促進宣導	真愛家庭關懷中心												
9 月 1 日														
9 月 22 日														
9 月 29 日														
10 月 6 日														
10 月 13 日														
10 月 18 日														
(五) 孕產婦心理健康促進： 辦理孕產婦身心照護講座，推廣本部製作之孕產婦相關心理衛生教育資源，並每半年提報「孕產婦心理健康促進」服務統計表(如附表五)，包含：														
1. 推廣民眾版之青少年、孕產婦及更年期婦女心理健康衛教	與本市王孫斌婦產科合作，針對孕產婦辦理心理健康課程一場次；針對本市新住民孕婦以及結合線上媽	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度											
<p>單張、懶人包及數位教材。</p> <p>2. 推廣專業人員及產後護理之家人員之 6 款孕產婦心理健康數位教材。</p> <p>3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座合計至少 6 小時。</p>	<p>媽教室各辦理一場次講座課程，共 3 場次，參與人次共 78 次。本系列活動中，將衛生福利部製作之「嬰幼兒 0-6 歲正向教養手冊」衛教資源提供給家長，並透過講座推廣孕產婦相關衛教資訊-我們幸孕心、孕期好週到，讓民眾知悉應用。同時也提供本市民政處、七區行政區區公所、婦產科診所提供孕產婦相關宣導資源。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 資源包含： <ol style="list-style-type: none"> (1) 產後憂鬱症海報 (2) 愛丁堡產後憂鬱量表 (3) 我的幸孕心 (4) 孕產好周到 (5) 1925 安心專線 (6) 社區心理諮商服務 <table border="1" data-bbox="588 1151 1142 1832"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8 月 15 日</td> <td>孕產婦產後憂鬱症結合正向冥想及按摩舒壓</td> <td rowspan="2">陳文婷 心理師</td> </tr> <tr> <td>9 月 3 日</td> <td>孕產期壓力調適(評估、覺察表達、放鬆方式等)</td> </tr> <tr> <td>9 月 20 日</td> <td>新住民通譯員心理健康調適</td> <td>林淳頤 諮商心理師</td> </tr> </tbody> </table>	時間	主題	講師	8 月 15 日	孕產婦產後憂鬱症結合正向冥想及按摩舒壓	陳文婷 心理師	9 月 3 日	孕產期壓力調適(評估、覺察表達、放鬆方式等)	9 月 20 日	新住民通譯員心理健康調適	林淳頤 諮商心理師	<p><input type="checkbox"/> 落後</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
時間	主題	講師											
8 月 15 日	孕產婦產後憂鬱症結合正向冥想及按摩舒壓	陳文婷 心理師											
9 月 3 日	孕產期壓力調適(評估、覺察表達、放鬆方式等)												
9 月 20 日	新住民通譯員心理健康調適	林淳頤 諮商心理師											
<p>(六) 嬰幼兒心理健康促進，並每半年提報「嬰幼兒心理健康促進」服務統計表(如附表六)：</p> <p>推廣本部製作「用愛教出快樂的孩子—0~6 歲正向教養手冊」，以提升親職及家庭功能，進而培育嬰幼兒健全人格、情緒發展等：</p>													

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度								
1. 開設 2 梯次親職家長團體。	<p>本局與本市西定親子館共同辦理嬰幼兒心理健康促進活動，共 2 場次，參與人次共 32 次，並於活動中，將衛生福利部製作之「嬰幼兒心理健康衛教資源」共兩款：「嬰幼兒 0-6 歲正向教養手冊」及「嬰幼兒心理發展與育兒 EQ 成長家長照顧」衛教資源提供給家長，讓家長參與教育活動中，更能清楚運用上述 2 兩項資源手冊。</p> <table border="1" data-bbox="593 752 1123 1146"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7 月 16 日</td> <td>嬰幼兒營養滿分寶典(從生理到心理的照顧)</td> <td rowspan="2">郭蕙寧 心理師</td> </tr> <tr> <td>7 月 23 日</td> <td>Baby' s 需求回應及正向親子互動</td> </tr> </tbody> </table>	時間	主題	講師	7 月 16 日	嬰幼兒營養滿分寶典(從生理到心理的照顧)	郭蕙寧 心理師	7 月 23 日	Baby' s 需求回應及正向親子互動	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	主題	講師								
7 月 16 日	嬰幼兒營養滿分寶典(從生理到心理的照顧)	郭蕙寧 心理師								
7 月 23 日	Baby' s 需求回應及正向親子互動									
2. 結合社政單位，針對脆弱家庭，提供相關心理衛教資源及心理支持服務管道。	結合社會工作科、家庭教育中心提供心衛中心資源手冊，及免費心理諮商服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後								
(七)注意力不足過動症衛教推廣活動：推廣本部印製「ADHD 校園親師手冊」，並辦理有關注意力不足過動症之衛教推廣講座。可連結教育局(處)並結合在地心理健康網絡成員辦理宣導講座，使 ADHD 兒童	<p>本局與本市西定親子館與暖暖親子館辦理 ADHD 衛教宣導活動，共 2 場次，參與人次共 31 次。</p> <table border="1" data-bbox="593 1630 1123 2002"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>講師</th> <th>地點</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11 月 05 日</td> <td>家有寶貝-ADHD 衛教</td> <td>楊恩林 心理師</td> <td>暖暖親子館</td> </tr> </tbody> </table>	時間	主題	講師	地點	11 月 05 日	家有寶貝-ADHD 衛教	楊恩林 心理師	暖暖親子館	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	主題	講師	地點							
11 月 05 日	家有寶貝-ADHD 衛教	楊恩林 心理師	暖暖親子館							

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
<p>之家人或照顧者、老師了解相關醫療知識及如何照顧罹病的小孩並與之相處，並每半年提報「注意力不足過動症衛教推廣活動」服務統計表如附表七)：</p>	11月12日	宣 導 活 動		西 定 親 子 館	
(八) 身心障礙者及其家屬心理健康促進：					
<p>1. 連結轄區社會局(處)共同推動身心障礙者及其家屬心理健康促進方案，例如提供身心障礙者及其家屬心理諮商、結合喘息服務提供照顧者心理健康講座等。</p>	<p>結合社會處身障科、家庭教育中心、教育處終身科辦理七場次身障者親職講座，共181人次參與。</p>				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>2. 請對參與人次進行身心障礙者別分析(例如：身障、精障等)或至少需區分參與人次是否為身心障礙者，並每半年提報「身心障礙者及其家屬心理健康促進」服務統計表(如附表八)。</p>	<p>1. 身障者親職講座已辦理完成七場次，參與人次為241人次，其中身障者為男性13位，女性47位。 2. 提供身障者免費心理諮商服務，截至111年共服務18人，53次諮商。</p>				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(九) 原住民及新住民心理健康促進：					
<p>1. 請結合部落社區健康營造中心、文化健康站、轄區原住民、新住民相關政府機</p>	<p>1. 本局與本市原住民家庭福利服務中心原以深入部落社區辦理活動並結合當地文化藝術，共辦理2場次。</p>				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
<p>關、民間團體，共同推動原住民、新住民心理健康促進方案，提供心理健康促進服務及心理諮商服務。</p>	時間	主題	講師	
	7月23日	下定「掘」心—認識自我，發掘長處、勇往「職」	林美花	
	8月6日	前—生涯探索，職業選擇、抒壓手作活動		
	<p>2. 與本市國際家庭服務中心合作辦理心理健康促進講座，透過整理收納課程，引導成員們進行自我世界的探索與自己內心對話，同時促進與家人間的溝通，一同擬定生活計畫，提升身心靈的生活品質，共辦理6場次。</p>			
時間	主題	講師		
4月23日	魔術大空間—家設空間收納	林淳頤 諮商心理師		
5月21日	包你滿意—隨身包收納			
6月18日	有看見衣服山嗎？—衣物收納			
7月16日	鍋碗瓢盆去哪兒？—廚房收納			
8月13日	冰起來就對了！—冰箱收納			
9月3日	生活不打結—電器、線收納			
<p>3. 提供新住民及原住民免費心理諮商服務。</p>				
<p>2. 請善用各縣市新住民家庭服務中心、學</p>	<p>提供新住民及原住民免費心理諮商服務，111年已服務新住民5人共</p>			<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																								
習中心或衛生局翻譯志工等翻譯人力資源，並就參與人次之原住民族別或新住民國籍別進行分析，或至少需區分參與人次是否為新住民或原住民者。	13人次；原住民3人共8人次諮商服務。																									
3. 每半年提報「原住民及新住民心理健康促進」服務統計表(附表九)。	填寫完成「原住民及新住民心理健康促進」服務統計表。 ● 原住民 <table border="1" data-bbox="584 808 1171 1005"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>地點</th> <th>講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7月23日</td> <td>長安里民</td> <td rowspan="2">林美花</td> </tr> <tr> <td>8月6日</td> <td>活動中心</td> </tr> </tbody> </table> ● 新住民 <table border="1" data-bbox="595 1059 1126 1980"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4月23日</td> <td>魔術大空間—家設空間收納</td> <td rowspan="6">林 淳 頤 諮 商 心 理 師</td> </tr> <tr> <td>5月21日</td> <td>包你滿意—隨身包收納</td> </tr> <tr> <td>6月18日</td> <td>有看見衣服山嗎？—衣物收納</td> </tr> <tr> <td>7月16日</td> <td>鍋碗瓢盆去哪兒？—廚房收納</td> </tr> <tr> <td>8月13日</td> <td>冰起來就對了！—冰箱收納</td> </tr> <tr> <td>9月3日</td> <td>生活不打結—電器、線收納</td> </tr> </tbody> </table>	時間	地點	講師	7月23日	長安里民	林美花	8月6日	活動中心	時間	主題	講師	4月23日	魔術大空間—家設空間收納	林 淳 頤 諮 商 心 理 師	5月21日	包你滿意—隨身包收納	6月18日	有看見衣服山嗎？—衣物收納	7月16日	鍋碗瓢盆去哪兒？—廚房收納	8月13日	冰起來就對了！—冰箱收納	9月3日	生活不打結—電器、線收納	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	地點	講師																								
7月23日	長安里民	林美花																								
8月6日	活動中心																									
時間	主題	講師																								
4月23日	魔術大空間—家設空間收納	林 淳 頤 諮 商 心 理 師																								
5月21日	包你滿意—隨身包收納																									
6月18日	有看見衣服山嗎？—衣物收納																									
7月16日	鍋碗瓢盆去哪兒？—廚房收納																									
8月13日	冰起來就對了！—冰箱收納																									
9月3日	生活不打結—電器、線收納																									
三、 自殺防治及災難心理衛生服務																										

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																	
(一) 強化自殺防治服務方案																																			
<p>1. 設定 111 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 依 109 年本市自殺通報及自殺死亡分析數據，本市自殺防治重點目標為「15-24 歲」及「25-44 歲」族群。</p> <p>2. 針對上述目標族群，與教育、勞政加強辦理自殺防治工作，並建立聯繫機制及轉介流程，其措施包括：</p> <p>(1) 針對在學個案與生命線協會、兒少婦女事務與輔導工作策略聯盟等單位合作，針對校園師生入校宣導心理衛生推展工作，已完成 10 場次。</p> <table border="1" data-bbox="584 967 1174 1675"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>地點</th> <th>講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 月 18 日</td> <td>信義國中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>3 月 23 日</td> <td>德和國小</td> <td>林怡秀</td> </tr> <tr> <td>4 月 11 日</td> <td>中山高中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>5 月 13 日</td> <td>八斗高中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>5 月 18 日</td> <td>暖暖高中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>9 月 28 日</td> <td>仙洞國小</td> <td>蔡詩沂</td> </tr> <tr> <td>10 月 4 日</td> <td>長樂國小</td> <td>林怡秀</td> </tr> <tr> <td>10 月 7 日</td> <td>南榮國中</td> <td>蔡詩沂</td> </tr> <tr> <td>10 月 18 日</td> <td>碇內國中</td> <td>蔡詩沂</td> </tr> <tr> <td>10 月 19 日</td> <td>二信國中</td> <td>蔡詩沂</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 結合本市勞工行政科於勞工安全衛生講習時納入自殺防治守門人宣導，並鼓勵就業服務中心擔任守門人，加強篩檢憂鬱人口並提供相關心理健康資訊及轉銜機制，依基隆市政府 111 年 11 月 17 日來函為提升本府員工自殺防治相關知能，</p>	時間	地點	講師	3 月 18 日	信義國中	范芷榕	3 月 23 日	德和國小	林怡秀	4 月 11 日	中山高中	范芷榕	5 月 13 日	八斗高中	范芷榕	5 月 18 日	暖暖高中	范芷榕	9 月 28 日	仙洞國小	蔡詩沂	10 月 4 日	長樂國小	林怡秀	10 月 7 日	南榮國中	蔡詩沂	10 月 18 日	碇內國中	蔡詩沂	10 月 19 日	二信國中	蔡詩沂	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
時間	地點	講師																																	
3 月 18 日	信義國中	范芷榕																																	
3 月 23 日	德和國小	林怡秀																																	
4 月 11 日	中山高中	范芷榕																																	
5 月 13 日	八斗高中	范芷榕																																	
5 月 18 日	暖暖高中	范芷榕																																	
9 月 28 日	仙洞國小	蔡詩沂																																	
10 月 4 日	長樂國小	林怡秀																																	
10 月 7 日	南榮國中	蔡詩沂																																	
10 月 18 日	碇內國中	蔡詩沂																																	
10 月 19 日	二信國中	蔡詩沂																																	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度										
	<p>將於本府 112 年度數位組裝「選修」課程，另擇選 e 等公務園+學習平臺內「自殺防治」相關主題課程之「幸福捕手-自殺防治守門人」(1 小時)課程。</p> <p>(3)結合社會處勞資關係科針對失業預就業民眾於 111 年 11/7 日辦理心理健康宣導一場次，勞工行政科已於 9 月 16 日於基隆彭園會館辦理宣導課程 1 場次 50 人次參與，講授內容如下：職業安全衛生心靈講座</p> <p>(4)藉由職場心理健康促進，防止勞工自殺，以事前預防代替事後處理，針對本市中小企業單位辦理已於五月份辦理 5 場次心理健康促進活動以及提供相關求助資源。</p> <p>參與單位包含：</p> <table border="1" data-bbox="584 1043 1137 1534"> <tr> <td data-bbox="584 1043 759 1144">5 月 5 日</td> <td data-bbox="759 1043 1137 1144">基隆市輔具資源中心</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1144 759 1245">5 月 5 日</td> <td data-bbox="759 1144 1137 1245">宏岳國際有限公司</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1245 759 1346">5 月 12 日</td> <td data-bbox="759 1245 1137 1346">中國貨櫃運輸股份有限公司</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1346 759 1447">5 月 13 日</td> <td data-bbox="759 1346 1137 1447">基隆港務局</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1447 759 1534">5 月 31 日</td> <td data-bbox="759 1447 1137 1534">基隆市身心障礙福利服務中心</td> </tr> </table>	5 月 5 日	基隆市輔具資源中心	5 月 5 日	宏岳國際有限公司	5 月 12 日	中國貨櫃運輸股份有限公司	5 月 13 日	基隆港務局	5 月 31 日	基隆市身心障礙福利服務中心	
5 月 5 日	基隆市輔具資源中心											
5 月 5 日	宏岳國際有限公司											
5 月 12 日	中國貨櫃運輸股份有限公司											
5 月 13 日	基隆港務局											
5 月 31 日	基隆市身心障礙福利服務中心											
<p>2. 辦理自殺防治守門人訓練活動，其中結合民政機關，針對所轄村(里)長及村(里)幹事，訓練成果應達縣市村(里)長及村(里)幹事累積達 95% 以上。</p>	<p>1. 結合民政機關，對所轄里長及里幹事，辦理自殺守門人訓練，由 7 區衛生所於其行政區辦理 8 場次。辦理情形：</p> <p>(1)1 月 21 日中正區</p> <p>(2)1 月 24 日七堵區</p> <p>(3)3 月 22 日安樂區</p> <p>(4)3 月 25 日信義區</p> <p>(5)3 月 31 日中山區</p> <p>(6)8 月 10 日、8 月 11 日暖暖</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>										

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																		
	區 (7)8月15日仁愛區 2. 目前應參訓之里長、里幹事人數為248人，累積參訓人數為248人，達100%。																			
3. 針對社區心理衛生中心之各類工作人員，加強自殺防治之教育訓練。	針對心衛中心同仁辦理5場教育訓練，參訓共78人次。 <table border="1" data-bbox="584 595 1168 1348"> <thead> <tr> <th data-bbox="584 595 721 703">日期</th> <th data-bbox="721 595 1062 703">主題</th> <th data-bbox="1062 595 1168 703">參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="584 703 721 810">10/18</td> <td data-bbox="721 703 1062 810">辯證行為治療在自殺防治的運用</td> <td data-bbox="1062 703 1168 810">12</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 810 721 972">11/1</td> <td data-bbox="721 810 1062 972">正念療癒力-助人者正念自我照顧工作坊(初階)</td> <td data-bbox="1062 810 1168 972">9</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 972 721 1133">11/8</td> <td data-bbox="721 972 1062 1133">正念療癒力-助人者正念自我照顧工作坊(進階)</td> <td data-bbox="1062 972 1168 1133">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1133 721 1240">11/11</td> <td data-bbox="721 1133 1062 1240">非自願個案的特質與處遇技巧-1</td> <td data-bbox="1062 1133 1168 1240">30</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1240 721 1348">11/15</td> <td data-bbox="721 1240 1062 1348">非自願個案的特質與處遇技巧-2</td> <td data-bbox="1062 1240 1168 1348">20</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	參與人數	10/18	辯證行為治療在自殺防治的運用	12	11/1	正念療癒力-助人者正念自我照顧工作坊(初階)	9	11/8	正念療癒力-助人者正念自我照顧工作坊(進階)	7	11/11	非自願個案的特質與處遇技巧-1	30	11/15	非自願個案的特質與處遇技巧-2	20	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	主題	參與人數																		
10/18	辯證行為治療在自殺防治的運用	12																		
11/1	正念療癒力-助人者正念自我照顧工作坊(初階)	9																		
11/8	正念療癒力-助人者正念自我照顧工作坊(進階)	7																		
11/11	非自願個案的特質與處遇技巧-1	30																		
11/15	非自願個案的特質與處遇技巧-2	20																		
4. 加強辦理學齡人口（含國小、國中、高中職、大專校院學齡層）自殺防治，針對校園自殺高風險個案，與所轄教育單位及各級學校建立自殺通報、聯繫評估、個案轉介及資源轉銜流程。	辦理推動校園心理健康衛教活動已完成10場次。 <table border="1" data-bbox="584 1456 1158 2009"> <thead> <tr> <th data-bbox="584 1456 817 1518">時間</th> <th data-bbox="817 1456 1027 1518">地點</th> <th data-bbox="1027 1456 1158 1518">講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="584 1518 817 1626">3月18日</td> <td data-bbox="817 1518 1027 1626">信義國中</td> <td data-bbox="1027 1518 1158 1626">范芷榕</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1626 817 1733">3月23日</td> <td data-bbox="817 1626 1027 1733">德和國小</td> <td data-bbox="1027 1626 1158 1733">林怡秀</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1733 817 1818">4月11日</td> <td data-bbox="817 1733 1027 1818">中山高中</td> <td data-bbox="1027 1733 1158 1818">范芷榕</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1818 817 1904">5月13日</td> <td data-bbox="817 1818 1027 1904">八斗高中</td> <td data-bbox="1027 1818 1158 1904">范芷榕</td> </tr> <tr> <td data-bbox="584 1904 817 2009">5月18日</td> <td data-bbox="817 1904 1027 2009">暖暖高中</td> <td data-bbox="1027 1904 1158 2009">范芷榕</td> </tr> </tbody> </table>	時間	地點	講師	3月18日	信義國中	范芷榕	3月23日	德和國小	林怡秀	4月11日	中山高中	范芷榕	5月13日	八斗高中	范芷榕	5月18日	暖暖高中	范芷榕	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	地點	講師																		
3月18日	信義國中	范芷榕																		
3月23日	德和國小	林怡秀																		
4月11日	中山高中	范芷榕																		
5月13日	八斗高中	范芷榕																		
5月18日	暖暖高中	范芷榕																		

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	9月28日	仙洞國小	蔡詩沂	
	10月4日	長樂國小	林怡秀	
	10月7日	南榮國中	蔡詩沂	
	10月18日	碇內國中	蔡詩沂	
	10月19日	二信國中	蔡詩沂	
<p>5. 加強辦理老人自殺防治，並針對 65 歲以上老人，若其為獨居、社會支持薄弱、久病不癒，或為再自殺個案，延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率(每個月至少 2 次，其中面訪至少 1 次)。</p>	<p>1. 針對獨居老人高風險族群進行 GDS 及 BSRS 量表檢測，目前已篩檢 1,347 位，其中 8 案符合中高風險，持續追蹤關懷。</p> <p>2. 111 年通報 89 位長者，30 天內再自殺為 2 案，90 天內再自殺為 4 案，3 案由心衛社工服務中，3 案由關懷訪視員服務中，針對個案需求提供關懷及心理健康資源。</p>			<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 持續辦理巴拉刈自殺防治工作(例如：蒐集所轄農政及環保單位針對所轄農民家中剩餘囤貨之回收計畫及量化成果，做為防治工作規劃參考)。</p>	<p>1. 本市產發處針對近七年購買農藥者進行造冊，並追蹤巴拉刈使用狀況，而一般性農藥則會在包裝上張貼警示貼紙，並辦理 1 場次農藥販售業者的自殺防治守門人訓練，以提高敏銳度。</p> <p>2. 推動農藥販售實名制，並督導農藥販售業者於銷售時確實說明農藥使用注意事項。</p> <p>(1)地點：基隆宜鄉商行 (2)時間：111 年 5 月 4 日 (3)內容：督導農藥販售業者於銷售時確實告知消費者農藥資訊及標示內容，並提醒其依標示稀釋倍數正確施用藥劑，同時於</p>			<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度														
	施藥過程中穿戴防護具。 (3)推動農藥販售實名制:本市 3 家農業販售業者皆有裝設 POS 系統以進行農藥販售實名制並陳報產銷資料給中央主管機關,陳報頻率為每年 1 月、3 月、5 月、7 月、9 月、11 月之 15 日以前,陳報前 2 個月之資料。															
7. 將辦理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列入醫院督導考核項目(重點防治族群各醫院應針對自殺危險因子自訂)。	住院病人之自殺防治工作及醫事人員自殺守門人教育訓練已列入醫院督考指標內容,內容:員工教育訓練 1. 自殺高風險單位住院病人自殺辨識訓練 2. 各類醫事人員自殺守門人教育訓練。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後														
8. 分析所轄自殺通報或死亡統計結果,擇定縣市常見自殺方式(上吊、木炭、農藥、安眠藥、墜樓...等)、高危險場域及高自殺死亡率年齡層之防治重點,擬訂至少各 1 項自殺防治具體措施及執行,並因應每年重點議題之不同,建立滾動性調整機制。	本市自殺防治重點為以上吊、高處跳下、燒炭等高致命性自殺方式及年齡層 65 歲以上族群: 1. 針對高齡者以活耀老化長者、心理健康促進為主要防治措施,由七區衛生所進入社區關懷據點辦理老人健康系列促進活動以及老年憂鬱症宣導。鼓勵長者透過社區活動,達到活躍老化並促進理健康,已完成辦理 9 場次。 <table border="1" data-bbox="603 1624 1153 2018"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>主題</th> <th>地區</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7 月 15 日</td> <td rowspan="5">老人憂鬱 篩檢教育 訓練</td> <td>中正區</td> </tr> <tr> <td>7 月 27 日</td> <td>暖暖區</td> </tr> <tr> <td>7 月 28 日</td> <td>七堵區</td> </tr> <tr> <td>8 月 3 日</td> <td>中山區</td> </tr> <tr> <td>8 月 9 日</td> <td>信義區</td> </tr> </tbody> </table>	時間	主題	地區	7 月 15 日	老人憂鬱 篩檢教育 訓練	中正區	7 月 27 日	暖暖區	7 月 28 日	七堵區	8 月 3 日	中山區	8 月 9 日	信義區	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	主題	地區														
7 月 15 日	老人憂鬱 篩檢教育 訓練	中正區														
7 月 27 日		暖暖區														
7 月 28 日		七堵區														
8 月 3 日		中山區														
8 月 9 日		信義區														

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度			
	8月12日		中正區				
	8月15日		安樂區				
	8月16日		仁愛區				
	8月16日		暖暖區				
	<p>2. 針對上吊部分，本身即屬較難預防之方式，現已針對通報個案加強自殺關懷訪視，並對鄰里宣導自殺守門人之概念；另外針對本市上吊之自殺熱點結合相關局處，加強巡邏及宣導。</p> <p>3. 針對高處跳下部份，於自殺熱點處加強巡邏及衛教宣導，另於社區頂樓張貼自殺防治衛教資訊和提升社區管委會自殺守門人員之概念，並提供文宣品。</p> <p>(1)111 年度本市公寓大廈管理事務講習安排「公寓大廈防墜設施設置」宣導課程 1 場次。</p> <p>(2)中山區公所印製高樓防墜文宣送各里辦公處張貼。</p> <p>(3)暖暖區公所張貼自殺防治相關宣導資訊及刊登跑馬燈於里內社區佈告欄。</p> <p>(4)信義區公所利用各里活動宣導高樓防墜防治相關事宜。</p> <p>(5)七堵區公所宣導訊息以刊登電子字幕機形式呈現。</p> <p>4. 針對燒炭部份，木炭銷售區張貼關懷生命衛教宣導，配合填答抽獎活動，加強民眾相關知識，共計 430 人參與；針對賣場人員辦理自殺守門人訓練，共計 12 人次參與，並於張貼衛教海報以增加防治之曝光度及警覺度。</p>						
9. 依據自殺防治法，	1. 自殺個案涉及特殊情況者，除責			■符合進度			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>及本部頒定之「自殺個案通報後關懷作業流程」及注意事項，落實自殺個案通報、網絡單位聯繫、收案評估、個案轉介、資源轉銜及後續關懷訪視等服務，與跨機關（構）網絡密切合作，若有自殺個案涉及特殊情況（例如：涉及兒童及少年保護案件、家庭暴力事件等），則依相關法規規定向直轄市、縣（市）主管機關進行通報；若自殺個案家中有6歲以下幼兒、個案或其家庭成員為精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理個案者，請落實評估個案再自殺風險及心理需求，以及主要照護者之自殺風險，妥為擬訂自殺關懷訪視計畫，積極結合相關人員提供共同關</p>	<p>任通報外，定期檢視訪視內容及狀況，落實評估個案再自殺風險及心理需求，並積極結合相關網絡人員提供共同關懷訪視服務，以家庭為中心概念提供服務資源介入，適時增加訪視次數且延長關懷時程。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 每日由自殺防治通報系統派案且於時限內進行關懷訪視，若遇有合併多重問題，積極轉介相關服務資源，並與跨機關提供個案共同關懷訪視服務，針對特殊個案，適時增加訪視次數、面訪比率並延長關懷時程等，且於自殺督導會議中提出討論。 3. 例行於委員會討論自殺通報流程，檢視現有的服務機制，並即時調整。 4. 於111年12月5日基隆市111年度學生輔導諮詢會討論自殺個案通報流程及分工。 5. 藉由每個月的家暴高危會議提供自殺合併家暴者的關懷情形，並以此與社政、警政及教育等討論後續合作方向。 	<p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>懷訪視服務或轉介相關服務資源，適時增加訪視次數、面訪比率並延長關懷時程等措施，以減少憾事發生，並宜就「以家庭為中心」觀點，針對家庭關係及家庭成員問題，研提因地制宜之自殺防治策略。</p>		
<p>10. 持續於轄區向網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，以協助各類人員了解遇有自殺行為(含自殺企圖及自殺死亡)個案時，應採取之措施。</p>	<p>1. 持續向轄內各網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，除了於實務接觸上宣導外，亦已函文之方式廣推（基衛心壹字第1110004339號、府授衛心貳字第1110350504號）。</p> <p>2. 111年11月16日第二次自殺防治會宣導本市珍愛生命守門人的獎勵流程，鼓勵各網絡單位遇到自殺個案可採用一應二問三轉介的方式提供協助，並後續於自殺防治通報系統上通報。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>11. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務，並加強個案管理。針對3次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、屆期及逾期未訪等個案提報督導會議討</p>	<p>1. 針對3次以上訪視未遇，除寄發關懷信件、簡訊等，會與鄰里長、警察單位請求協尋，積極聯繫。</p> <p>2. 每月定期召開自殺防治業務督導討論會議，111年會議共討論16案；另針對多重議題個案，與社會處、教育處、力人協會等跨局處合作不定期召開個案研討會，藉此強化訪員個案管理品質。</p> <p>3. 針對服藥自殺者，了解其藥物來</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																					
論。	源並以轉知單的方式函發醫院或診所，請醫師一同協助提供個案相關用藥衛教資訊。																						
12. 針對殺子後自殺或集體自殺(3人以上)等案件，需提交速報單，並於1個月內辦理個案討論會及研提具體改進措施，必要時本部得隨時請各縣市提報。	本市並未發生殺子後自殺或集體自殺(3人以上)等案件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																					
13. 與本部 1925 安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助，有關安心專線個案轉介流程如計畫說明書附件 4。	受理安心專線轉介個案，並提供個案相關資源協助，111 年計 11 筆通報，8 案次不開案，關懷 3 案次(2人)1 案由心衛社工及 1 案關懷訪視員服務中。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																					
14. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導(包含推廣幸福捕手教育訓練)，並配合 9 月 10 日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。	1. 111 年度已辦理 15 場次。辦理情形：校園 10 場次、職場 5 場次、身障者 2 場次。 ● 校園： <table border="1" data-bbox="584 1608 1158 2063"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>地點</th> <th>講師</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 月 18 日</td> <td>信義國中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>3 月 23 日</td> <td>德和國小</td> <td>林怡秀</td> </tr> <tr> <td>4 月 11 日</td> <td>中山高中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>5 月 13 日</td> <td>八斗高中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>5 月 18 日</td> <td>暖暖高中</td> <td>范芷榕</td> </tr> <tr> <td>9 月 28 日</td> <td>仙洞國小</td> <td>蔡詩沂</td> </tr> </tbody> </table>	時間	地點	講師	3 月 18 日	信義國中	范芷榕	3 月 23 日	德和國小	林怡秀	4 月 11 日	中山高中	范芷榕	5 月 13 日	八斗高中	范芷榕	5 月 18 日	暖暖高中	范芷榕	9 月 28 日	仙洞國小	蔡詩沂	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
時間	地點	講師																					
3 月 18 日	信義國中	范芷榕																					
3 月 23 日	德和國小	林怡秀																					
4 月 11 日	中山高中	范芷榕																					
5 月 13 日	八斗高中	范芷榕																					
5 月 18 日	暖暖高中	范芷榕																					
9 月 28 日	仙洞國小	蔡詩沂																					

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	10月4日	長樂國小	林怡秀	
	10月7日	南榮國中	蔡詩沂	
	10月18日	碇內國中	蔡詩沂	
	10月19日	二信國中	蔡詩沂	
	● 職場：			
	時間	企業	講師	
	5月5日	基隆市輔具資源中心	吳子銳	
	5月5日	宏岳國際有限公司	郭禹廷	
	5月12日	中國貨櫃運輸股份有限公司 基隆分公司	吳子銳	
	5月13日	基隆港務局	陳劭齊	
	5月31日	基隆市身心障礙福利服務中心	吳子銳	
	<p>2. 配合自殺防治日及世界心理健康日規劃系列活動，於10月21日辦理開幕記者會，10月22日正式開幕，至11月13日舉行為期一個月的心理健康系列活動，目的提升民眾心理健康知能，並透過活動設計使民眾正確認識邊緣型人格及減少對精神障礙者的汙名化，同時亦於展場提供求助資訊、職能治療資源，以期達到早期發現、早期協助的目的，實際總參與人次達1,089次。</p>			
<p>15. 針對自殺意念個案，請向轄區網絡單位推廣「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點</p>	<p>1. 將本年度的「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊」放在衛生局官網提供各網絡單位、民眾下載查看，並於各類活動時推廣BSRS-5量表（心情溫度計），</p>			<p>■ 符合進度 □ 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>手冊」，並可採用量表檢測工具，以評估個案之風險。網絡單位針對高度風險者【例如：採用 BSRS-5 量表（心情溫度計），經評估大於 15 分者，或是第 6 題（有自殺的想法）單項評分為 2 分以上（中等程度）者】，應積極提供個案心理諮商相關資訊或轉介醫療資源，以提供即時性之專業醫療協助。</p>	<p>並依照檢測結果提供心理諮商或精神醫療等資源。</p> <p>2. 分析本市自殺高風險個案共案狀況，於委員會時公布並請網絡單位注意共案的風險程度，提高敏感度。</p> <p>3. 將自殺意念服務流程納入心衛中心宣導手冊內，並於講座或宣導時發放給參與者，增進知能。</p>	
<p>16. 落實自殺防治通報系統資訊安全作業：</p>		
<p>(1) 個案資料如有變動，應即更新「自殺防治通報系統」資料庫資料。</p>	<p>訪員於訪視時，蒐集相關訊息，將更新個案相關資料訊息。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(2) 使用者於系統申請之帳號權限，及填寫之「身份類別」，應與實際工作之執掌一致，如有異動應即時調整，以提升本部及縣市</p>	<p>新進同仁申請帳號時會進行審核，以掌握與實際工作內容之一致性。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
工作成效統計之正確性。		
(3) 各縣市應落實及訂定自殺防治通報系統帳號稽核機制，並針對無使用需求帳號應及時予以註銷，並配合本部定期清查帳號（至少半年1次）及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。	111 年上、下年度配合自殺防治通報系統帳號稽核機制，已於 3/31 及 12/6 前完成清查作業及回覆。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 為擴大自殺通報之來源並鼓勵各單位通報，自殺防治法第 11 條所列之各類辦理自殺通報人員，遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，應提供必要之協助。	持續於本市自殺防治會鼓勵各單位通報，有關係統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題，本局自殺系統管理者李孟盈關懷訪視員督導將提供協助。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(二) 加強災難(含災害、事故)及疫情心理衛生服務		
1. 於每年 4 月 30 日前，更新年度「災難心理衛生緊急動員計畫」(包含重大公共安全危機事件之應變機制)，內容包括災情收集、指揮體系、通訊錄、集合方式、任務分配、作業流程、注意事項及回報流程，並辦理相關人員教育訓練及至少 1 場演練(如配合災防、民安演習辦理，得依演習律定期程辦理)。	本年度「災難心理衛生緊急動員計畫」(包含重大公共安全危機事件之應變機制)於 7 月 22 日辦理「災難心理衛生教育訓練」1 場次及於 6 月 28 日完成本年度民安 8 號演習。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊(如附件 5)。	已建置並更新災難心理衛生服務人員名冊(附件 5)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 於災難發生時，應評估啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。	<p>本市台鐵太魯閣事件受傷旅客，依據衛生福利部「0402 臺鐵 408 次列車事故」心理重建計畫準則辦理災難心理支持與心理重建服務。</p> <p>服務成果如下：</p> <p>(1) 本市接獲傷患及旅客民眾共 4 名、救災人員共 21 名。</p> <p>(2) 4 位民眾皆無心理諮商服務之需求，後續以電訪或簡訊方式進行關懷，111 年關懷人次為 40 人次。</p> <p>本市救災人員共 21 位皆無心理諮商之需求，後續以電訪或簡訊方式進</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>行關懷,111年關懷人次為315人次。除了太魯閣事件也新增本市10月因尼莎颱風及東北季風共伴效應,造成七堵、暖暖區嚴重土石流災情,本局請網絡單位以心情溫度計評估協助受災民眾心理狀態,由網絡單位回傳高風險轉介單,土石流受災戶共計12位,2位不接受訪視及轉介,2位聯絡不上,透過公所得知,土石流後公所有派人前往關心,無諮商需求,另其餘8位共計電訪關懷16次,皆無諮商需求。</p>	
<p>4. 於縣市網站建立疫情心理健康專區,蒐集相關資訊,提供民眾或醫護人員掌握所轄相關重要心理健康及防疫資訊。</p>	<p>於基隆市衛生局網站、FB、基隆市政府LINE群組提供疫情心理健康及防疫資訊。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 配合衛生福利部規劃之「疫情期間各類追蹤訪視及相關業務調整作為及因應計畫」,落實辦理。</p>	<p>配合中央來文,於支援疫情業務之餘落實個案訪視之追蹤管理,疫情期間電訪取代面訪,關心個案染疫狀況,並提供防疫專線、物資申請等資訊。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 發揮衛生局防疫心理健康角色,盤點、開發及連結相關心理衛生資源,應提供社區心理衛生中心、心理師社區駐點服務、精神醫療服務、安心專線及民間心理諮商專線等資源供民眾、檢疫/隔離個案使用。</p>	<p>1. 針對本市因COVID-19疫情需進行隔離之民眾,提供防疫關懷包,並內含1925安心專線、防疫五大招、社區高關懷諮商服務等資訊,讓民眾有需求時可以諮詢求助。 2. 透過電話關心,提供防疫物資、提供醫療資訊、引導線上看診及本局視訊諮商資源。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
7. 因應 COVID-19 疫情，遇有轄區民眾失業或經濟困難等問題，應主動提供紓困資訊及協助轉銜社會福利資源，並適時宣導心理健康服務管道(如：1925 安心專線或社區心理衛生中心心理諮商等)。	本市心衛中心於 4 月起防疫期間提供防疫專線(2456-5861、2427-6154 及 居家關懷服務專線(2425-1560)，給予確診者、居家照顧者防疫相關宣導及福利諮詢管道，受益確診個案共計 39 案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
8. 針對疫情期間所衍生之民眾心理諮商、教育訓練、社會福利、社會救助、經濟紓困、就業轉銜、校園學生輔導等需求，請持續於貴縣市政府設立之自殺防治會，及依本部整合型心理健康工作計畫建立之跨局處、跨公私部門平台，強化溝通協調機制，俾利提升自殺防治效能。	<p>1. 因應疫情期間，本局針對民眾心理諮詢需求，不因疫情暫停提供服務，另積極發展通訊心理諮詢服務，並持續與各局處合作，依民眾需求轉介相關服務，以提升本市自殺防治效能，111 年統計採用線上諮詢人次為 27 人次。</p> <p>2. 疫情期間仍提供本市市民所需相關資源，並於第一次自殺防治委員會與跨局處討論後疫情之心理健康計畫。</p> <p>3. 本年度中心在接獲自殺通報進行關懷時，若個案自殺原因涉及經濟問題，皆會提供安心上工諮詢專線及轉介社會處詢問福利資源，另提供本市免費心理諮商服務，詢問預約意願。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
四、落實精神疾病防治與照護服務		
(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務		
1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放情形，並配合發展精	已完成本市各類精神照護機構之資源報表，如附件二。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>神疾病社區化照護政策，積極檢討社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充之規模審查，提報各類精神照護機構之資源報表，如附件 2。</p>		
<p>2. 強化行政及專業人員服務品質：</p>		
<p>(1) 衛生局心理健康行政人員及公共衛生護士需接受與執行本計畫業務有關之相關教育訓練課程。有關訓練內容，詳如「整合型心理健康工作計畫人員專業訓練課程基準」，並請落實關懷訪視業務督導機制。</p>	<p>心理健康行政人員已於 3/16 及 9/19 參與「精神及心理衛生人員 level2 訓練班」。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員（如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工）教育訓練（涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介）及提報考核。</p>	<p>精神醫療專業人員之教育訓練納入醫院督考項目，以提升相關人員之專業知能，內容：精神科專科醫師積極參加由相關機構或本局辦理之強制鑑定、強制住院、強制社區治療、藥癮戒治、自殺防治等相關教育訓練課程。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(3) 規劃非精神科醫師</p>	<p>111 年 6 月 10 日採線上視訊方式辦</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(如家醫科或內科開業醫師),辦理精神病人照護相關知能,提升對精神疾病個案之敏感度;以強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作,以期早期發現及早期治療之療效。</p>	<p>理全人照護及失智症醫事專業教育訓練(進階)課程,計有 46 人參加,參與對象包含醫師、藥師及護理師。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 建立病人分級照護制度:</p>		
<p>(1)依據「精神疾病患者社區家訪要點」進行個案分流及分級照護,加強強制住院、一般精神病人出院追蹤、依精神衛生法第 31 條出監後通報個案及定期訪視社區個案,個案經評估確定收案後,3 個月內應列為 1 級照護,之後依序降級,每月及需要時應邀請專家督導,針對個案之分級調整與持續追蹤之必要性,召開個案討論會議,並應規劃前開會議討論之重點,且依據會議結果追蹤後續執行情</p>	<p>1. 精照系統依「精神疾病患者社區家訪要點」設定,個案經評估收案後三個月內自動列為 1 級照護,社區關懷視員及公共衛生護理師依據照護模式分級分流定期追蹤關懷訪視社區精神個案。</p> <p>2. 本局每月邀請屏東迦樂醫院姜丹榴技正擔任督導,辦理精神個案追蹤照護知能會議,會議著重討論非按規跳級個案、特殊個案、特殊族群個案,以提昇人員專業知能,並落實精神個案訪視分級照護之宗旨。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																					
形，以落實社區精神疾病個案之追蹤管理及其分級照護。																							
<p>(2)若精神病人為合併多重議題（合併精神疾病及自殺企圖、自殺企圖合併保護性案件、出矯正機關及結束監護處分處所，且符合精神照護收案之條件）個案，經評估後應由強化社會安全網計畫之心理衛生社工收案，由心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案之自殺風險、暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，並應與網絡單位（如：社政、警政、勞政、教育、司法等）建立橫向聯繫制度，建立以家庭為中心之個案服務。提供個案多元資源連結與轉介，必要時亦應提供家屬緊急處置及相關求助管道。個案自心理衛生社工結案後，仍應由原</p>	<p>一、為因應強化社會安全網計畫，建構心理衛生三級預防服務的策略目標。現已建立基隆市心理衛生三級預防略，並依據不同業務屬性及分級策略，建立跨網絡合作機制。</p> <p>1. 初級預防：心理健康促進與高風險防治措施。 <u>執行情形</u>：落實社區精神病人分級照護，辦理高關懷心理會談服務、家庭照顧者心理健康服務方案、身心障礙者及其家屬心理健康促進活動。</p> <p>2. 次級預防：強化網絡連結及預防再犯。 <u>執行情形</u>：</p> <p>(1) 精進自殺關懷訪視及社區精神病人訪視。</p> <p>(2) 依據中央策略，自 110 年 11 月 1 日起，心衛社工擴大多重議題個案服務，新增介接自殺與司法系統，共五大個案類型。發展跨網絡合作機制。</p> <table border="1" data-bbox="584 1608 1161 1989"> <thead> <tr> <th colspan="2">個案類型</th> <th>案量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A 類</td> <td>精神合併保護議題</td> <td>71</td> </tr> <tr> <td>B 類</td> <td>精神合併自殺個案</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>C 類</td> <td>精神、自殺合併保護</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>D 類</td> <td>自殺合併保護議題</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>E 類</td> <td>精神合併出監個案</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>193</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 三級預防：深化服務效能、協助</p>	個案類型		案量	A 類	精神合併保護議題	71	B 類	精神合併自殺個案	73	C 類	精神、自殺合併保護	6	D 類	自殺合併保護議題	36	E 類	精神合併出監個案	7	合計		193	<p>■ 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
個案類型		案量																					
A 類	精神合併保護議題	71																					
B 類	精神合併自殺個案	73																					
C 類	精神、自殺合併保護	6																					
D 類	自殺合併保護議題	36																					
E 類	精神合併出監個案	7																					
合計		193																					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																															
<p>社區精神病人關懷訪視體系持續追蹤其精神疾病議題。</p>	<p>創傷復原。</p> <p><u>執行情形</u>：經由共案合作與危機介入降低加害人暴力風險，定期參與家暴安全網平台會議及定期召開個案研討會。</p> <p>二、心衛社工定期評估個案風險，並依不同風險程度及資源需求擬定處遇計畫，提供適切的處置並連結適當資源介入，以滿足個案多元受助需求，以下說明案服務需求及資源轉介服務策略：</p> <table border="1" data-bbox="676 808 1069 2067"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="676 808 940 902">個案服務需求</th> <th data-bbox="940 808 1069 902">服務策略</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="676 902 775 1099" rowspan="4">個案服務</td> <td data-bbox="775 902 940 949">關係建立</td> <td data-bbox="940 902 1069 949" rowspan="4">心衛社工主動提供服務</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 949 940 996">創傷經驗</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 996 940 1043">心理支持</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1043 940 1099">生活適應</td> </tr> <tr> <td data-bbox="676 1099 775 1346" rowspan="5">醫療需求</td> <td data-bbox="775 1099 940 1146">規則服藥</td> <td data-bbox="940 1099 1069 1346" rowspan="5">連結本市醫療院所</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1146 940 1193">精神衛教</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1193 940 1240">陪同就醫</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1240 940 1288">精神議題</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1288 940 1346">物質濫用</td> </tr> <tr> <td data-bbox="676 1346 775 1731" rowspan="5">家庭處遇</td> <td data-bbox="775 1346 940 1393">家暴議題</td> <td data-bbox="940 1346 1069 1731" rowspan="5">與社安網策略一與策略二等相關家庭服務系統共案服務</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1393 940 1440">家庭關係</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1440 940 1487">照顧壓力</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1487 940 1534">風險評估</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1534 940 1731">危難處理</td> </tr> <tr> <td data-bbox="676 1731 775 1973" rowspan="2">司法議題</td> <td data-bbox="775 1731 940 1778">法律問題</td> <td data-bbox="940 1731 1069 1973" rowspan="2">連結法院、觀護人擬定服務策略</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 1778 940 1973">陪同出庭</td> </tr> <tr> <td data-bbox="676 1973 775 2067" rowspan="2">資源</td> <td data-bbox="775 1973 940 2020">資源連結</td> <td data-bbox="940 1973 1069 2067" rowspan="2">陪同或轉介相</td> </tr> <tr> <td data-bbox="775 2020 940 2067">經濟問題</td> </tr> </tbody> </table>	個案服務需求		服務策略	個案服務	關係建立	心衛社工主動提供服務	創傷經驗	心理支持	生活適應	醫療需求	規則服藥	連結本市醫療院所	精神衛教	陪同就醫	精神議題	物質濫用	家庭處遇	家暴議題	與社安網策略一與策略二等相關家庭服務系統共案服務	家庭關係	照顧壓力	風險評估	危難處理	司法議題	法律問題	連結法院、觀護人擬定服務策略	陪同出庭	資源	資源連結	陪同或轉介相	經濟問題	
個案服務需求		服務策略																															
個案服務	關係建立	心衛社工主動提供服務																															
	創傷經驗																																
	心理支持																																
	生活適應																																
醫療需求	規則服藥	連結本市醫療院所																															
	精神衛教																																
	陪同就醫																																
	精神議題																																
	物質濫用																																
家庭處遇	家暴議題	與社安網策略一與策略二等相關家庭服務系統共案服務																															
	家庭關係																																
	照顧壓力																																
	風險評估																																
	危難處理																																
司法議題	法律問題	連結法院、觀護人擬定服務策略																															
	陪同出庭																																
資源	資源連結	陪同或轉介相																															
	經濟問題																																

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
		媒合	福利補助 就業問題 服務轉介 心理諮商	關資源系統。	
(3)加強個案管理及分級：除依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視外，個案降級前應以實際面訪本人為原則（如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依個案狀況處理），經評估個案當下病情及生活功能狀況後，始得調降級數。	<p>1. 依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視，個案如要跳級需有面訪記錄，評估當下病情及生活功能狀況，截至12月共跳級4案；如無法訪到本人需於每月精神個案追蹤照護知能會議中提出討論，並透過如健保局、醫療院所、移民署、警政協尋等查詢個案動態，以適時提供適切服務，其中醫院查詢單及警政協尋單統一由衛生局每個月15日及30日函文詢問。</p> <p>2. 本局知能會議固定聘請迦樂醫院姜丹榴技正擔任督導，輔導本市精神個案管理業務，針對困難個案及多從議題個案提供實務經驗及依據資深專業經驗對衛生所提出跳級個案提供建議指導，111年共討論320案。</p> <p>3. 如個案不居住或已遷出，則轉介居住縣市，並與該縣市衛生局討論個案狀況且提督導會議。</p>				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 落實監測精神照護機構服務品質：					
(1)依各類精神照護機構設置標準（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）加強查核，及規劃辦理年度督導考核，考核項目	配合本局醫政科對本市5家精神醫療機構及2家精神復健機構辦理「精神醫療機構督導考核」，其內容均涵蓋「移列地方衛生主管機關督導考核精神照護機構參考項」，本局依轄區特性(如附件一)制定考核項目，因應疫情改採書審方式查核醫院辦				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
應納入本部「移列地方衛生主管機關督導考核精神照護機構參考項目」，並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。	理情形，給予適切改善建議，並要求機構回復改善情形，以求落實。	
(2) 協助轄內精神照護機構接受評鑑及不定期追蹤輔導，並輔導複評及不合格機構提升照護品質。	藉由每年醫院督考了解機構服務狀況，以提升照護品質。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 為確保精神照護機構品質及病人/學員/住民之安全，衛生局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業。	無民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		
1. 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。	1. 本局已建置社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序，並將相關轉介單及資源放入共享資料夾，111年已轉介80案。 2. 前述項目業務指定由心衛中心訪員督導，擔任精神個案就醫、就學、就業、就養轉介窗口。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 掌握精神病人動態	1. 若自其他網絡單位得知個案之資	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>資料(附件一、(一)):針對轄區精神病人(特別是轄區中主要照顧者65歲以上、家中有2位以上精神病人、生活面臨多重問題且無法自行解決、家庭/社會支持系統薄弱、病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者、經強制住院後出院、出矯正機關、結束監護處分處所、獨居、無病識感、不規則就醫、合併保護性議題、多次訪視未遇或失蹤等,具以上議題之一之個案),應掌握其動態資料,視其需要提供服務及轉介相關服務資源。</p>	<p>訊,轉知公衛護士更新資料,並評估轉介社關員服務。</p> <p>2.每月不定期至精神照護資訊管理系統查核個案動態(含訪視轉介情形),對於一級個案、出院新收個案及近期有社區滋擾者則評估轉由社區關訪員訪視。</p> <p>3.另訂有考核機制,每月於督導會議前稽核各區衛生所之訪視記錄、個案資料建置完整性、訪視紀錄登打時效性,督導精神疾病照護品質。</p> <p>4.針對合併保護性議題、出矯正機關、結束監護處分處所者則轉由心衛中心負責處理。</p> <p>5.每月督導會議針對各類個案進行討論,討論狀況:</p> <p>(1)第1類件數:4 (2)第2類件數:3 (3)第3類件數:1 (4)第4類件數:2 (5)第5類件數:1 (6)第6類件數:1</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3.落實上傳出院準備計畫及訪視追蹤:加強辦理精神病人出院準備計畫(含轉介社區支持方案),列入醫院督導考核項目,經醫院評估出院後有社區追蹤關懷需求之精神疾病個案,衛生局需於個案出院後2星期內完成</p>	<p>1.已將病人出院準備納入精神醫療機構督導考核指標。</p> <p>2.本市醫療機構之兩週內出備完成率為96.9%(643/663)。</p> <p>3.醫院上傳出院準備數:663筆;心衛中心護理師於出院後兩週內接案訪視數:643筆;達成比率:96.9%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
第一次訪視評估，經評估收案後，持續於社區提供後續追蹤照護。		
4. 個案收案及跨區遷入遷出原則：個案原則皆應由戶籍地收案追蹤，惟如個案經查證已居住於其他縣市，應將個案轉介至其居住縣市之衛生局。並訂定個案跨區遷入遷出處理流程。個案跨區遷入遷出，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。	本局已定「基隆市精神疾病個案管理跨縣市合作機制」，如附件一(五)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 個案其他資源轉介：為加強跨機關(構)之社區精神病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣(市)政府社區精神病人轉介單」，統計社政、勞政及教育機關(構)轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置。	1. 受理本市社政、勞政及教育等單位轉介，並協助處理後續，至111年共受理98案，其中66件為社政通報、18件為警政通報、2件自殺防治系統、2件為毒防中心、3件為消防體系、2件為居家機構、5件為家屬。 2. 轉介目的分析：主要為「提供就醫協助」，本局接獲轉介後即依轉介需求再經中心護理師訪視評估，均已提供相關精神相關衛教，並依個案狀況轉介醫療服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 強化轄區精神病人之管理：		
(1) 考核醫療機構對嚴	配合醫政科醫院督考，針對本市 3	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>重病人及強制住院出院病人通報衛生局辦理情形。</p>	<p>家指定精神醫療機構辦理醫院督考，將嚴重病人及強制住院出院病人通報業務納入考核項目。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 針對新領身心障礙證明之精障者，應評估是否予以收案，並加強與社政單位之橫向聯繫，以提供個案所需之服務與資源。另每季提報強化社會安全網第二期計畫相關網絡單位所轉介之疑似個案經「疑似或社區精神病人照護優化計畫」之承辦醫院評估後結果統計。</p>	<p>1. 依基隆市政府社會處每季函送本市身心障礙名冊，由心衛中心比對本市 7 行政區核發精神障礙證明名冊，若有新領冊之精神個案，其新制鑑定診斷碼符合社區精神病人收案標準，將派案至各轄衛生所收案，提供醫療、社區或家庭所需之服務，該項機制均於每季辦理。</p> <p>2. 「疑似或社區精神病人照護優化計畫」</p> <p>(1) 疑似個案開案狀況：網絡機關(構)轉介人數共 <u>49</u> 人，其中機構因「基本資料錯誤無法聯繫、個案與家屬強烈拒訪、訪視團隊時間無法配合等」致不開案人數 <u>11</u> 人，完成開案評估訪視人數 <u>38</u> 人。</p> <p>(2) 已完成開案評估訪視人數 <u>38</u> 人中，訪視後屬精神病人人數共 <u>14</u> 人，佔 <u>36.8%</u>、訪視後非屬精神病人人數 <u>24</u> 人，佔 <u>63.2%</u>。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(3) 對於轄區關懷追蹤中之困難個案、社區危機個案或病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，強化醫療機構對於高風險個案管理及</p>	<p>轄區關懷追蹤中之困難個案：一案已轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」服務，且協助護送就醫急救醫處理及配合施打長效針劑使用。</p> <p>醫療機構聯繫會議：111 年 3 月 11 日由基隆市衛生局主持，維德醫院蕭秋萍醫師報告，與合作醫院說明流程及合作，與會醫療機構：維德醫院、基隆長庚、暘基醫院、南光醫院參加，</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>搭配長效針劑減少未規律用藥情形。並與辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」之醫療機構合作，鼓勵所轄醫院與前開機構共同合作，形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神疾病病人照護，並將轄區醫院參與合作情形列入年度醫院督導考核項目。</p>	<p>另將轄區醫院參與合作情形納入考核。</p>	
<p>(4) 針對轄區 a. 連續 3 次以上訪視未遇、b. 失聯、c. 失蹤個案 d. 最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者、e. 護送就醫個案或精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫諮詢專線通知縣市衛生局個案、多元議題個案，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正(附件一、(二))。</p>	<p>1. 本局業於 104 年已擬定「基隆市衛生局精神病個案協尋處理流程」，均依流程辦理，並進行紀錄稽核及提案於精神知能督導會議中討論。</p> <p>2. 多元議題個案依不同介接系統訂定有「加害人合併精神疾病與自殺防治個案服務流程」及「基隆市監護處分出備/出監(所)處理暨訪視流程圖」(如附件一(五)4 及 5)。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(5) 訂定訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以落實</p>	<p>每月督導會議提報個案前進行訪視紀錄稽查，並於督導會議時點出待改進之處，以即時查核、修正紀錄，</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
紀錄完整性及確實性。	第一季稽核率 16.3%，第二季稽核率 15.5%，第三季稽核率 15%，第四季稽核率 16.6%。	
(6) 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人有自傷、傷人、被傷害或其他突發事件，需主動於事件發生次日起 1 個工作日內提報速報單，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於期中報告及期末報告時彙整表列統計媒體報導情形，統計速報單後續處置情形（如附件一、(五)(六)），並應與媒體宣導本部「報導精神疾病六要與四不要原則」，以避免侵害個案之隱私及其權益。	今年度提報 2 件。 111 年 2 月 4 日「新聞事件名稱：基隆驚傳街頭砍人！男走路去吃早餐遭黃傘陌生人亂砍 13 刀」，並於 2 月 25 日召開專家會議討論後續處置建議；111 年 7 月 31 日基隆男持筆抵超商店員搶 2 萬，囂張嗆警白癡、辦案能力差，並於當月心衛社工討論會議討論。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(7) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵社區心理衛生中心專業人員、所轄公衛護理人員、精神疾病及	1. 本局每月邀請屏東迦樂醫院姜丹榴技正擔任督導，辦理精神個案追蹤照護知能會議，訂定會議討論重點項目。 2. 今年度會議辦理日期為：1 月 24 日、2 月 23 日、3 月 22 日、4 月 29 日、5 月 23 日、6 月 29 日、7 月 20 日、8 月 16 日、9 月 20 日、10 月 31 日、11 月 29 日、12 月	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>自殺通報個案關懷訪視員及督導、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（應包括：a. 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置；b. 家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人、3 個月內超過 2 次以上護送就醫個案之處置；c. 屆期及逾期未訪視個案之處置；d. 合併多重議題（精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性案件—兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案件）個案、出矯正機關及結束監護處分處所，且符合精神照護收案條件個案；e. 拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案）。</p>	<p>26 日。</p>	
<p>7. 辦理相關人員訓練：針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、</p>	<p>1. 結合民政機關，對所轄里長及里幹事，辦理自殺守門人訓練，由 7 區衛生所於其行政區辦理 8 場次，共計 221 人次參與。辦理情</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																		
社政人員、志工，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。	形： (1)1月21日中正區 (2)1月24日七堵區 (3)3月22日安樂區 (4)3月25日信義區 (5)3月31日中山區 (6)8月10日、8月11日暖暖區 (7)8月15日仁愛區 2. 針對警察人員、消防人員、社政人員、志工，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，共計 1,119 人參與，辦理情形： <table border="1" data-bbox="587 860 1139 1240"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/23</td> <td>社政人員</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>8/18</td> <td>衛生保健志工</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>9/14-15</td> <td>警察人員</td> <td>765</td> </tr> <tr> <td>10/4</td> <td>消防人員</td> <td>136</td> </tr> <tr> <td>10/11</td> <td>消防人員</td> <td>128</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	參與人數	6/23	社政人員	55	8/18	衛生保健志工	90	9/14-15	警察人員	765	10/4	消防人員	136	10/11	消防人員	128	
日期	對象	參與人數																		
6/23	社政人員	55																		
8/18	衛生保健志工	90																		
9/14-15	警察人員	765																		
10/4	消防人員	136																		
10/11	消防人員	128																		
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務																				
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：																				
(1)持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送就醫服務措施。	本市由衛生福利部基隆醫院、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院辦理 24 小時緊急精神醫療處置，並配合 24 小時公務用行動電話（0937-774238）協調醫療相關事宜，並對網絡單位及社區民眾宣導護送就醫流程，並向警察、消防、公衛、社政人員宣導緊急處置中心專線(049-2551010)，截至 111 年 call center 案件統計共計 96 位。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																		
(2)持續辦理及定期檢討修正精神病人或	本市長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、維德醫療社團法人基隆維	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
疑似病人送醫處理機制及流程，辦理精神病人緊急送醫服務。	德醫院、暘基醫院及南光神經精神科醫院協助本局辦理「(疑似)精神個案社區訪視」。	
(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練(或演習)。	1. 於 6/23 針對社政人員辦理自殺防治與精神衛生教育訓練，參加人數共 55 人。 2. 於 9/14、9/15 針對警察人員辦理精神知能教育訓練，參加人數共 765 人。 3. 於 10/4、10/11 針對消防人員辦理精神疾病相關之能及社區民眾緊急護送就醫處置講習，參加人數共 278 人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 針對緊急護送就醫案件與「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」承辦單位合作，並落實後追機制，輔導所轄醫院或公共衛生護士落實登錄至精神照護資訊管理系統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。	111 年共 96 案，若為原收案對象，轉知公衛護理師轉介社關員追蹤關懷，若非原收案對象，則轉介優化計畫或相關協助，其中需護送就醫 89 筆，不需護送就醫 7 筆，11 案轉優化計畫。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：		
(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住	配合醫政科辦理本市指定精神醫療機構督考，內容:指定精神醫療機構醫療狀況-嚴重病人緊急安置或強	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	制住院場所、流程及時限符合精神衛生法規定。	
(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	納入考核表，內容：告知嚴重病人緊急安置及強制住院之司法救濟及訴願程序，配合醫政科辦理本市指定精神醫療機構督考。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
1. 結合現有志工制度或結合在地資源，辦理精神疾病認知專業之志工培訓課程並提供關懷服務，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人之行列。	於社區辦理精神知能相關課程，並邀請當地志工團隊參加，111年已辦理6場次，共335人次。 (1)安樂區:2月17日 (2)中山區:2月25日 (3)中正區:3月3日 (4)七堵區:3月9日 (5)仁愛區:3月15日 (6)信義區:3月24日 (7)衛生局保健志工:8月18日	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：連結民間心理健康相關之非營利組織、學協會、宗教或慈善團體，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化之等工作，辦理精神病人去汙名活動至少2場	1. 於8月20日辦理精神去汙名化活動，邀請民眾透過欣賞精神疾病相關影片，讓民眾更認識精神疾病。 2. 於10/21-11/13心理健康月共計19日，每天辦理1場次的心理健康職能治療活動及精神去汙名化繪畫展覽，共計1,089人次參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
次。		
<p>3. 加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導民間機構申請精神病友社區生活多元支持服務方案，以充實社區支持資源；加強與社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助，並鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務；為提升社區支持之跨單位合作，可與現有社會福利考核機制進行連結，以提高精神病人社區支持服務之涵蓋率。</p>	<p>1. 於例行追蹤關懷時提供市府各項活動資訊供參，持續鼓勵病人參與社區活動與服務，另本中心亦由職能治療師進行巡迴社區職能治療活動，強化病人社區參與及強化獨立自主，分別於6-7月、8-9月、10-11月辦理三期團體，以體能、休閒、獨立生活功能為主軸，連結七區衛生所及里民活動中心、愛加倍社會福利關懷協會、真愛家庭關懷中心、民間單位烘焙手作坊，並與康復之友協會日照據點合作，鼓勵病友和家屬一同出席，並提供其他網絡之社區活動資訊。</p> <p>2. 本市暘基醫院於9月正式開辦執行基隆市社會處委託的計畫-精神障礙者協作模式服務據點計畫，本中心人員(執秘、督導、心衛社工、護理師、職能治療師、諮商心理師、訪員、個管員，共30名)於10/12、10/13參訪協作模式服務據點，續向病人推廣協作模式計畫，除提供交通資訊，必要時給予指導或陪同前往以促進轉介成功率，共轉介5案。另持續積極鼓勵本市相關協會申請公益彩券盈餘或回饋金補助計畫。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
4. 精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬、或病人權益促進團體參與精神疾病防治諮議事宜。	本市精神疾病防治諮議委員會中有2位委員為病人家屬，1位委員為病人權益促進團體代表	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後												
5. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識，並於課程、衛教單張或衛教推廣物品中提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源之管道（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。	於10、11月舉辦心理健康月系列活動，透過職能活動及畫展讓民眾對精神疾病有更進一步的認識。並於心理健康月活動中提供心衛中心單張、酒癮及網癮等相關資源以及衛教宣導。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後												
6. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾諮詢精神疾病議題或洽詢社區支持資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線）（如附件一、(四)）。	本局心衛中心可提供民眾諮詢精神疾病相關議題，服務代表號：02-2456-6185，可從本中心官網、本局FB及各區衛生所索取電話及簡章。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後												
7. 規劃精神疾病防治宣導年度計畫，且計畫內容應至少包含計畫目的、實施對象與宣導主軸；並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。	1. 針對各年齡層規劃不同場域宣導，辦理情形： <table border="1" data-bbox="587 1659 1177 2033"> <thead> <tr> <th data-bbox="587 1659 724 1720">日期</th> <th data-bbox="724 1659 951 1720">主題</th> <th data-bbox="951 1659 1177 1720">對象</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="587 1720 724 1823">1/21</td> <td data-bbox="724 1720 951 1823">社區精神病人處置宣導</td> <td data-bbox="951 1720 1177 1823">中正區里長里幹事</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1823 724 1984">1/24</td> <td data-bbox="724 1823 951 1984">精神疾病防治及自殺防治訓練</td> <td data-bbox="951 1823 1177 1984">七堵區里長里幹事</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1984 724 2033">3/22</td> <td data-bbox="724 1984 951 2033">精神疾病防</td> <td data-bbox="951 1984 1177 2033">安樂區里長</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	對象	1/21	社區精神病人處置宣導	中正區里長里幹事	1/24	精神疾病防治及自殺防治訓練	七堵區里長里幹事	3/22	精神疾病防	安樂區里長	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	主題	對象												
1/21	社區精神病人處置宣導	中正區里長里幹事												
1/24	精神疾病防治及自殺防治訓練	七堵區里長里幹事												
3/22	精神疾病防	安樂區里長												

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
		治及自殺防治訓練	里幹事	
	3/25	社區精神病人辨識、處置技巧宣導暨自殺防治守門人訓練	信義區里長 里幹事	
	3/31	社區精神病人辨識、處置技巧宣導暨自殺防治守門人訓練	中山區里長 里幹事	
	6/23	自殺防治與精神衛生教育訓練	社政人員	
	8/10 、8/11	里長動態業務會報暨心理健康宣導活動	暖暖區里長 里幹事	
	8/15	自殺防治守門人訓練	仁愛區里長 里幹事	
	8/18	衛生保健志工研習計畫	衛生保健志 工	
	9/14- 15	社區精神病人辨識及處置技巧訓練	警察人員	
	10/4	社區精神病人辨識及處置技巧訓練	消防人員	
	10/11	社區精神病人辨識及處置技巧訓練	消防人員	
2. 針對第一類身心障礙類別之本人及其家屬，辦理社區職能治療活				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>動，於團體中提供精神疾病衛教資訊，營造病友同儕支持、家屬交流之場域及互動機會，共計 62 場次、420 人次參與，並於期末成果展向社會大眾宣導病友復元歷程、邀約參展者予以精障患者鼓勵，逾 200 名的民眾共襄盛舉，另有 1 案民眾藉此管道於現場諮詢中心服務、後續轉介諮商資源。</p>	
<p>8. 執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，應通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予相關資料及專線（例如：1966 長照專線、113 保護專線、0800-507272 家庭照顧者關懷專線），每半年定期併同期中及期末報告提報資源轉介之情形。</p>	<p>111 年提供予相關資料及專線。</p> <p>(1)1966 長照專線:15 件。</p> <p>(2)113 保護專線 :2 件。</p> <p>(3)0800-507272 家庭照顧者關懷專線:8 件。</p> <p>(4)049-2551010 精神醫療緊急處置諮詢專線:10 件。</p> <p>(5)1925 安心專線:51 件。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>9. 協助社會局（處）申請設籍轄內之龍發堂堂眾社會福利、救助身份及設籍之龍發堂堂眾安置，每半年定期併同期中及期末報告回報堂眾處置狀態（如附件 4）。</p>	<p>有關設籍本市之龍發堂堂眾處置狀態，一案已死亡，一案現安置於本市暘基醫院，一案安置於彰化喜願家園，如附件 4。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(五) 加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定，並研議推動及落實強化精神復健機構及精神護理之家公共安全，並評估機構消防風險高低及視其狀況，優先輔導並鼓勵精神護理之家設置自動撒水設備、119 火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換等設施或設備；另針對機構辦理災害防救演練之督導考核，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試，納為機構督導考核之必要查核項目，常態性檢討辦理；對於考核結果「不合格」之機構，協助督導其於當年度結束前完成缺失改善，以保障所收治精神病人之權益。</p>	<p>配合機構督考，協同都發處消防局等查核機構之防火避難設施。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網（http://fhy.wra.gov.tw/）提供之淹水潛勢資</p>	<p>已提供經濟部水利署防災資訊服務網供機構參考，於機構督考時，查核機構是否事先規劃災害應變相關事宜及落實訂修其緊急災害應變計畫（含提升防災整備能力之調適方</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>料及國家災害防救科技中心「防災易起來—長照機構天然災害風險檢查線上系統」(https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey)，進行檢視，以了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險(含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等)，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等)，並落實訂修其緊急災害應變計畫(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。</p>	<p>案或策略)。</p>	
<p>(六) 落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：</p>		
<p>1. 個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。各縣市另應落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制，並配合本部定期清查帳號(至少半年1次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。</p>	<p>1. 配合衛福部定期清查帳號及回覆，以落實帳號安全管理。 2. 每半年稽核帳號使用狀況，避免使用他人帳號，今年度於5/27、12/6前函復中央。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
五、 強化成癮防治服務		
(一) 加強酒癮及網路成癮防治議題之宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網路成癮問題之認識，及成癮個案就醫意識。		
1. 設置專責人力規劃及推動所轄酒癮防治業務，俾深化及提升業務效益，及設立及公布固定服務專線，以利民眾諮詢酒癮防治議題及洽詢酒癮治療資源(無須設立新號碼，可以既有分機作為專線)，並將民眾常見問題，製成問答集，公布於網站。	1. 111年3月11日與本市酒癮戒治合作醫院召開醫院聯繫會議，討論今年度酒癮轉介流程及注意事項。 2. 提供本市民眾酒癮戒治諮詢專線(本市心衛中心專線):02-24566185，將協助有戒癮需求民眾，提供戒酒相關資源，並與本市3間合作醫院(維德、暘基、南光)媒合，使用補助方案	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 規劃酒癮防治宣導年度計畫，並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。宣導計畫應採分眾(如社區民眾、酒癮個案及其家屬、醫療機構、民間機構(團體)、網絡單位(如監理、社政、警政、勞政、地檢署、法院及教育等))及多元宣導方式辦理，宣導內容應至少包含強化民眾有關飲酒之正確觀念、酒癮疾病之認識及酒癮治療資源等。【各地方政府應	1. 已於6月23日、7月21日、8月18日、9月22日、10月20日、11月17日辦理道安講習宣導講座，本科心衛中心邀請本市精神科醫院酒癮戒治專長之心理師，宣導對象為酒駕民眾，如有酒癮戒治意願民眾可透過心衛中心轉介至本市醫療院所。 2. 111年7月7日與本科毒防中心辦理「前進社區」計畫，辦理酒癮衛教宣導講座，課程內容為飲酒行為、酒精成癮之概念及如何早期判斷，介入是未來防制的重要觀念，參與對象為基隆市藥師公會共22位。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
於計畫書詳予說明年度宣導計畫之計畫目的、實施對象、宣導主軸及辦理方式等】。		
3. 督請設有精神科之醫院，藉由辦理酒、網癮相關議題之衛教講座，及於院內張貼衛教海報等措施，加強民眾、個案及其家屬成癮防治相關知能。	1. 已發送 111 年酒癮戒治單張至各精神科醫院(維德醫院、暘基醫院、南光醫院、基隆長庚醫院)供民眾參考。 2. 於 7 月 7 日辦理基隆市藥師公會宣導酒癮防治議題衛教講座、8 月 11 及 8 月 24 日於部基辦理酒癮防治教育訓練、9 月 15 日辦理網路成癮防治教育訓練。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 推廣運用本部委託國立臺灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」，提升民眾網路使用習慣之自我覺察，並提供衛教及治療服務資源供有需求的民眾使用。推廣運用方式包含：(1)推廣民眾使用本部建立之網路版量表；(2)與教育局(處)合作，於學校或網路平台推廣。	1. 將網路成癮篩檢量表納入心衛中心摺頁內，於宣導及獎座時發放給參與者，並藉由宣導小遊戲增進知能。 2. 於 3 月 11 日網路成癮聯繫會，供教育處網路成癮篩檢量表，並發佈於局網供有需求者自行下載。 3. 於 111 年度 10 場校園網路成癮講座，由講師實際帶著學生完成網路成癮篩檢量表，並將篩檢量表供學校後續使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		
1. 調查分析所轄問題性飲或酒癮者，及網癮問題之服務需求或個案特性，發展具	1. 透過本市監理站道安講習，進行每個月的酒癮戒治相關課程。 2. 與教育處合作辦理 10 場的校園網癮宣導講座，宣導學生網路成癮嚴	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>體且具地方特色之預防或處遇方案，以布建轄內酒癮、網癮醫療及相關處遇資源。</p>	<p>重性及相關轉介單位。</p>	
<p>2. 盤點所轄酒癮、網癮醫療或處遇資源（如酒癮醫療機構、酒駕酒癮治療機構及酒癮治療服務方案），除將相關資源公布於網站，供民眾查詢外，並就各項資源加強特定對象之宣導、推廣，以提高資源利用率。</p>	<p>1. 提供酒癮戒治單張至各網絡單位，並發佈於本局網站供民眾參考使用。建立酒癮個案治療轉介系統，及盤點所轄醫療資源。 2. 網癮篩檢量表已發佈於本局網站供民眾參考使用。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 與社政、警政、勞政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立並精進酒癮個案治療轉介機制（應含合作機制、轉介單、流程圖等），俾促進早期發現早期治療，並統計分析具體執行成果（如轉介單位、轉介人數、開案人數等），及據以檢討及研謀精進作為。</p>	<p>於各個網絡合作會議宣導本局酒癮戒治方案，請社政、警政等單位提供個案酒癮戒治轉介單至心衛中心，承辦人與個案聯繫進行初評後，若男性超過8分及女性超過4-6分，將會轉介至本市合作醫院進行服務，111年截至已協助轉介15案。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 建立衛生單位、醫療院所、教育單位合作之網路成癮防治網絡，訂定並推動網路</p>	<p>111年度網路成癮防治合作轉介流程已完成，本局提供網路成癮篩檢表及網癮治療資源給本市教育處，教育處提供給所屬各級學校並</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
成癮防治合作轉介流程(需包含轉介流程圖、流程圖各單位窗口聯絡資訊、轉介單等)。	請學生施測，篩檢分數 11 分以下者提供本市網路成癮醫療資源，11 分以上者則由校方評估三級輔導是否介入。	
(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質		
1. 持續輔導轄內醫療機構投入酒癮治療服務，包含參與本部各項酒癮治療計畫，及協助執行各類法律規定之酒癮治療業務(如酒駕重新申請考照之酒癮治療、緩起訴附命戒癮治療、禁戒等)，並協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫，以提升所轄酒癮醫療服務量能。	今年度本市酒癮治療費用補助方案合作機構辦理酒癮治療防治業務持續進行中，截至 111 年轉介 15 位有酒癮戒治需求民眾至配合之精神科醫院(維德醫院、暘基醫院、南光醫院)，且配合每期方案經費核銷時查核各院辦理情形。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 督請各酒癮治療機構針對酒癮個案不同特性或需求，發展酒癮治療方案、建立酒癮共病之評估、轉介、照會機制及共照模式，及發展酒癮個案管理服務制度，以完善酒癮治療服務內涵及提升服務品質。	配合本市酒癮治療機構之模式，持續進行辦理酒癮治療之合作醫療機構並維護、登打衛生福利部藥酒癮醫療個案管理系統。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 就各治療機構之服務情形、個案轉介來源、個案追蹤管理情	更新並維護酒癮戒治個案之轉介來源、個案追蹤管理情形、共病轉介及照護情形及治療成效等相關資	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
形、共病轉介及照護情形及治療成效等進行統計分析。	料。	
4. 督請酒癮治療機構，落實於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」維護所有酒癮相關醫療處置紀錄。【屬法律規定之酒癮治療個案，無論是否參與本部治療費用補助方案，應全數落實處置錄之登載】。	落實於維護「藥酒癮醫療個案管理系統」，並持續登載新個案之資料。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 督導轄內酒癮治療機構，落實本部「111年度酒癮治療費用補助方案」之「治療機構配合事項及規範」，並研訂「酒癮治療機構訪查表」，邀請學術及實務專家進行實地訪查，及追蹤建議事項辦理情形，俾提升酒癮治療服務品質。【應於計畫說明書提出輔導訪查表草案，並輔導訪查方式、時程安排等事項；期中及期末報告應說明辦理輔導訪查之情形(含輔導家數，建議事項改善情形等，並應依	1. 111年3月11日與本市酒癮戒治合作醫院召開醫院聯繫會議，說明今年度酒癮轉介流程及注意事項，並研擬督導考核表。 2. 督考內容包含：酒癮治療個案管理機制、酒癮治療服務品質、酒癮治療人員管理及專業訓練，期透過此督導提升酒癮治療服務品質。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
輔導訪查表之訪查項目，統計分析轄內醫療機構之訪查結果)及輔導訪查表之修正建議。】		
6. 代審代付本部「111年度酒癮治療費用補助方案(由本部另行函頒)」【計畫書應至少說明代審代付機制，如醫療機構向衛生局申撥經費之方式、應檢附文件及抽核方式等；期中及期末報告應就治療費用補助方案之執行情形提出綜整說明，包括執行機構數、治療人力、補助人數、經費使用情形等。】	1. 透過線上及部分紙本資料(醫師治療紀錄)查核其服務紀錄，相關修正建議透過每次核銷回饋機構改善。 2. 111年已協助轉介15人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 提升酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力，並加強各類醫療人員之酒癮、網癮識能，提升個案轉介敏感度。		
1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體對醫事及衛生行政人員辦理酒癮及網路成癮防治之教育訓練及座談，以強化對酒癮、網路成癮臨床議題之認識，提升對是類個案之覺察，促進早期發現早期介入。	於8月11日及8月24日在部基辦理酒癮防治宣導教育訓練；於9月15日在基隆長庚辦理網路成癮防治宣導教育訓練。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
2. 輔導、鼓勵轄內醫事及衛生行政人員參與本部網路成癮治療共同核心課程，培植轄內具網癮治療及處遇能力之心理健康臨床人力，提升網路成癮治療服務量能。	配合衛生福利部補助辦理，由臺灣網路成癮防治學會於111年7月8日舉辦「網路成癮防治台韓交流研討會」，由整心人員趙彬任線上參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，加強各科別醫事人員對酒癮及網路成癮之認識。	透過部基及長庚之酒癮及網癮教育訓練共三場(8/11、8/24、9/15)，達到加強醫事人員對於酒癮及網癮之認識。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 透過與醫療機構召開業務溝通會議、座談會或業務督導考核等機會，向醫療機構宣導，請醫院各科別，如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。	3/11 召開酒癮戒治聯繫會，與參與醫院(衛生福利部基隆醫院、基隆長庚紀念醫院、維德醫院、暘基醫院、南光神經精神科醫院)，已討論年度轉介流程及注意事項，並發送酒癮單張至本市醫療院所及各網絡單位供民眾參閱。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
六、具有特色或創新服務		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務(如附件三)。	1. 心理健康月活動：活動內容包含精神個案職能成果發表及心理健康攤位宣導活動、邊緣型人格微型展及密室解謎活動以及與伊甸基金會協辦之精神障礙者繪畫成果展。於	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>10月21日辦理開幕記者會，10月22日正式開幕，至11月13日舉行為期一個月的心理健康系列活動，總參與人數達1,089人次。</p> <p>2. 衛生所心理諮商駐點服務：安排本局約聘心理師於本市七行政區，規畫每周一時段的心理諮商門診服務，並針對單一議題個案(毒品、精神、自殺之個案。</p> <p>3. 社區職能治療活動：</p> <p>(1). 第一期因疫情緣故先以不分區線上方式辦理，後續開放結合實體課程，含動態活動：伸展操、毛巾操、廣場舞、彈力帶運動、有氧運動；靜態活動：社交活動、時事團體、簡易美術活動、紓壓團體、主題活動-工作、金錢管理、生活規劃等職能議題，共16場次、84人次。</p> <p>(2). 第二期實體課程含體能運動、休閒-美學賞析團體、書法團體、美術彩繪團體、手作團體、紙藝團體、春聯書寫團體、獨立生活功能訓練-簡易點心製作、輕簡食材備製，共23場次、149人次。</p> <p>(3). 第三期活動及期末成果展含成果展籌備討論會、烘焙工作坊、情緒管理團體(與諮商心理師合作帶領)、發表作品、現場製作簡易點心，共23場次、187人次。全數總計辦理62場次、420人次。</p> <p>4. 「基隆市精神列管病人出院準備照護提升計畫」：9-12月共計討論3場次，53案次。</p>	

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
重要評估項目				
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。	1. 召開會議次數： 4 次 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一次 (1) 會議辦理日期： 111 年 3 月 24 日 (2) 主持人姓名及其層級：朱春鳳/衛生局健康管理科科长長 (3) 會議參與單位：消防局、警察局、文化局、社會處、教育處、民政處、產業發展處、都市發展處及七區區公所 第二次 (1) 會議辦理日期： 111 年 8 月 22 日 (2) 主持人姓名及其層級：黃駿逸/秘書長 (3) 會議參與單位：消防局、警察局、文化局、社會處、教育處、民政處、產業發展處、都市發展處及七區區公所 第三次	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		(1)會議辦理日期： 111年11月16日 (2)主持人姓名及其 層級：吳澤誠/衛 生局局長(代理秘 書長主持) (3)會議參與單位：消 防局、警察局、文 化局、社會處、教 育處、民政處、產 業發展處、都市發 展處及七區區公 所 第四次 (1)會議辦理日期： 111年12月28 日 (2)主持人姓名及其 層級：朱春鳳/ 衛生局秘書 (3)會議參與單位： 消防局、警察 局、文化局、社 會處、教育處、 民政處、產業發 展處、都市發展 處、環保局及七 區區公所		
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。	111年自殺標準化 死亡率-110年自 殺標準化死亡率<0	1.110年自殺標準化 死亡率：每10萬人 口__15.5__人 2.111年自殺標準化 死亡率：每10萬人 口__人 3.下降率：__%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		4. 目前依據中央提供本市 1-7 月的自殺死亡數為 54 人，粗死亡率為每 10 萬人口 14.95 人，標準化死亡率待中央公布。		
三、落實精神疾病防治與照護服務				
1. 病人出院後 2 星期內完成第一次訪視評估。	病人出院後 2 星期內第一次訪視評估比率應達 80%。	643/663×100%=96.9%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
四、強化成癮防治服務				
1. 轄內酒癮治療機構之輔導訪查。	依所研訂「酒癮治療機構訪查表」執行機構輔導訪查，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>3</u> 家 2. 訪查機構數 <u>3</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
次要評估項目				
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 111 年「整合型心理健康工作計畫」地方政府配合款編列比率。	應達配合款比率。	1. 地方配合款： <u>701,667</u> 元 2. 地方配合款編列比率： <u>25</u> % $701,667 \div (701,667 + 2,105,000) \times 100\% = 25\%$	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
2. 辦理轄區教育及宣導工作。	運用文宣、媒體及網路等管道宣導心理健康，媒體露出報導每季至少有 1	辦理文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導：50 則。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	則，並持續增修並推廣縣市心理健康服務資源(含據點)及心理健康服務網絡地圖。			
3. 置有專責行政人力。	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。 【註】 1. <u>縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</u> 2. <u>依計畫說明書附件 14 各縣市聘任人力辦理</u>	111年本部整合型計畫補助人力員額:3人實際進用3人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
1. 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。	執行率：村(里)長及村(里)幹事累積應各達95%。 計算公式： 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】x100。 2. 【參加自殺守門人訓練活動之村里幹事人數/所有村里	1. 所轄村里長應參訓人數： <u>157</u> 人 實際參訓人數： <u>157</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> % 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>91</u> 人 實際參訓人數： <u>91</u> 人 3. 實際參訓率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	幹事人數】× 100%。			
<p>2. 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，及建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括：1. 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。2. 再次被通報個案之處置。3. 個案合併多元議題(如精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理)個案之處置。4. 屆期及逾期未訪個案之處置。</p>	<p>1. 案管理相關會議1年至少辦理12場。 2. 轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。 (1) 15%(110年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)小於500人次之縣市)：澎湖縣、金門縣、連江縣。 (2) 10%(110年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)介於500-1,200人次之縣市)：宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市、嘉義縣。 6%(110年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)介於1,200-2,500人</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議之期末目標場次：<u>12</u>場 2. 辦理會議日期： (1)111年1月19日 (2)111年2月22日 (3)111年3月30日 (4)111年4月26日 (5)111年5月31日 (6)111年6月22日 (7)111年8月05日 (8)111年8月16日 (9)111年9月23日 (10)111年10月28日 (11)111年11月22日 (12)111年12月20日 3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)： (1) 第1季 訪視 <u>1247</u> 人次 稽核次數： <u>1176</u> 次 稽核率：<u>94.3%</u> (2) 第2季 訪視 <u>700</u> 人次 稽核次數：<u>464</u> 次 稽核率：<u>66.3%</u> (3) 第3季 訪視 <u>1183</u> 人次 稽核次數：<u>664</u> 次</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	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	次之縣市)：臺北市、彰化縣、雲林縣、屏東縣。 (3) 4%(110 年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)大於 2,500 人次之縣市)：新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市、南投縣。	稽核率： <u>73.5%</u> (4) 第 4 季 訪視 <u>1480</u> 人次 稽核次數： <u>1088</u> 次 4. 訪視紀錄稽核機制：每月於提報個案結案前審查記錄資料。		

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. <u>除醫事人員外</u> ，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。 3. 結合現有志工制度或結合在地資源，辦理提升精神疾病認知專業之志工培訓課程並提供關懷服務。	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>1141</u> 人 實際參訓人數： <u>765</u> 人 實際參訓率： <u>67</u> % (2) 所轄消防人員應參訓人數： <u>288</u> 人 實際參訓人數： <u>264</u> 人 實際參訓率： <u>91.6</u> % (3) 所轄村里長應參訓人數： <u>157</u> 人 實際參訓人數： <u>157</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
-------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		實際參訓率： <u>100</u> % (4)所轄村里幹事應 參訓人數： <u>91</u> 人 實際參訓人數： <u>91</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> % (5)所轄社政人員應 參訓人數： <u>71</u> 人 實際參訓人數： <u>55</u> 人 實際參訓率： <u>77.4</u> % 2. 結合本局各區衛生 所、保健志工團及 醫院志工，提供志 工精神疾病知能， 共計參與 265 人 次。 3. 為非精神科醫師， 於111年6月10日採 線上視訊方式辦理全 人照護及失智症醫事 專業教育訓練(進階) 課程，計有 46 人參 加。		
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	1. 個案管理及分級相關會議1年至少辦理12場。 2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀	1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次： <u>12</u> 場 2. 辦理會議日期： (1)111年1月24日	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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，建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括：</p> <p>(1)轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>(2)家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人、3個月內超過2次以上護送就醫個案之處置。</p> <p>(3)屆期及逾期未訪視個案之處置。</p> <p>(4)合併多元議題(精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性</p>	<p>錄之稽核率。</p> <p>目標值：</p> <p>(1) 15%(每季訪視次數小於4,000人次)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、臺東縣、雲林縣、花蓮縣、基隆市、新竹縣。</p> <p>(2) 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000人次)：南投縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣</p> <p>(3) 6%(每季訪視次數介於10,000-30,000人次)：彰化縣、屏東縣</p> <p>(4) 4%(每季訪視次數大於10,000-30,000人次)：桃園市、臺南市、臺中市、臺北市、新北市</p>	<p>(2)111年2月22日</p> <p>(3)111年3月22日</p> <p>(4)111年4月29日</p> <p>(5)111年5月31日</p> <p>(6)111年6月23日</p> <p>(7)111年7月20日</p> <p>(8)111年8月16日</p> <p>(9)111年9月20日</p> <p>(10)111年10月31日</p> <p>(11)111年11月29日</p> <p>(12)111年12月26日</p> <p>3. 六類個案討論件數：</p> <p>(1)第1類件數：4</p> <p>(2)第2類件數：3</p> <p>(3)第3類件數：1</p> <p>(4)第4類件數：2</p> <p>(5)第5類件數：1</p> <p>(6)第6類件數：1</p> <p>4. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1)第1季 訪視 <u>2,597</u> 人次 稽核次數： <u>424</u> 次 稽核率：<u>16.3</u> %</p> <p>(2)第2季 訪視 <u>1,482</u> 人次 稽核次數： <u>230</u> 次 稽核率：<u>15.5</u> %</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>案件—兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案)個案。</p> <p>(5)拒絕接受服務之第1級與第2級個案。</p> <p>(6)出矯正機構及結束監護處分個案。</p>		<p>(3)第3季 訪視 2,709 人次 稽核次數： 407 次 稽核率：15 %</p> <p>(4)第4季 訪視 2,631 人次 稽核次數： 438 次 稽核率：16.6 %</p> <p>5. 訪視紀錄稽核機制：每月於提報個案結案前審查記錄資料。</p>		
<p>3. 針對轄區內醫療機構出院病人，擬定轉介社區支持或就業資源之轉介計畫。</p>	<p>1. 定有轉介社區支持或就業資源之轉介計畫，並設有成效評估指標。</p>	<p>分別於 9/30、11/4 及 12/2 與本市長庚醫院合作辦理精神病人出院品質提升會議，藉由提前討論個案住院狀況，擬定出院後的處遇方向，以及時銜接社區資源。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	
<p>4. 社區精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</p>	<p>1. 年平均訪視次數： (1)111 年總訪視次數：<u>10,246</u> 次 (2)111 年轄區關懷個案數：<u>2,385</u> 人 (3)平均訪視次數：<u>4.29</u> 次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：透過健保就醫資訊查詢個案就醫紀錄或警政</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	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	神疾病個案數	協尋，於督導會議中提案討論。		
5. 輔導社區精神衛生民間團體申請社政資源，或地方政府申請公益彩券盈餘或回饋金補助辦理社區支持服務方案件數。	至少申請 2 件。	案件數：4 1. 暘基醫院於 9 月正式開辦執行基隆市社處委託的計畫-精神障礙者協作模式服務據點計畫。 2. 今年心理健康月與基隆市政府委託伊甸社會福利基金會辦理基隆市身心障礙福利服務中心合作辦理「伊起畫話 繪畫創作徵選」。	<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演練之考核。	年度合格率100%。	1.辦理家數：2 2.合格家數：2 3.合格率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
7. 辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率。	涵蓋率 30%(主辦活動之鄉鎮市區應達全縣(市)所有鄉鎮市區之 30%)。 計算公式： 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數/全市鄉(鎮、市、區)數 X100%。	1. $5/7 \times 100\% = 71.42\%$ 2. 社區職能治療活動於七堵區辦理 25 場次、暖暖區辦理 1 場次、安樂區辦理 7 場次、仁愛區辦理 11 場次、中正區辦理 18 場次，共計 5 區、62 場次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
8. 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。	111 年精神追蹤照護個案出院後一年內自殺粗死亡率需相較 110 年下降。 <u>計算公式：</u> 該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/前一年度+該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. 110 年精神追蹤照護個案出院後一年內自殺粗死亡率： $1 \div 392 = 0.25\%$ 2. 111 年精神追蹤照護個案出院後一年內自殺粗死亡率： $1 \div 379 = 0.26\%$ 3. 增減率： 4% $(0.26\% - 0.25\%) \div 0.25\% \times 100\% = 4\%$	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
9. 設有提供精神疾病議題或洽詢社區支持資源諮詢之固定專線，並公佈專線號碼。	設有固定專線，並公佈專線號碼。	專線號碼： 02-2456-6185，公布於基隆市衛生局局網、臉書、宣導布條、展版及單張。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
四、強化成癮防治服務				
1. 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. 期末目標場次： <u> 3 </u> 場 2. 處遇人員酒癮防治教育訓練 (1) 辦理場次： <u> 1 </u> 場 (2) 教育訓練辦理情形摘要： 辦理日期：111 年 9 月 15 日 辦理對象：醫事人員	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		及處遇人員 辦理主題：網路成癮防治 3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練 (1) 辦理場次： __2__場 (2) 教育訓練辦理情形摘要： 第一場辦理日期：111年8月11日 辦理對象：醫事人員及處遇人員 辦理主題：酒癮戒治 第二場辦理日期：111年8月24日 辦理對象：醫事人員及處遇人員 辦理主題：酒癮戒治		
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	1. 心理健康月活動：活動內容包含精神個案職能成果發表及心理健康攤位宣導活動、邊緣型人格微型展及密室解謎活動以及與伊甸基金會協辦之精神障礙者繪畫成果展。於 10 月 21 日辦理開幕記者會，10	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>月 22 日正式開幕，至 11 月 13 日舉行為期一個月的心理健康系列活動，總參與人數達 1,089 人次。</p> <p>2. 衛生所心理諮商駐點服務：安排本局約聘心理師於本市七行政區，規畫每周一時段的心理諮商門診服務，並針對單一議題個案(毒品、精神、自殺之個案。</p> <p>3. 社區職能治療活動：</p> <p>(1). 第一期因疫情緣故先以不分區線上方式辦理，後續開放結合實體課程，含動態活動：伸展操、毛巾操、廣場舞、彈力帶運動、有氧運動；靜態活動：社交活動、時事團體、簡易美術活動、紓壓團體、主題活動-工作、金錢管理、生活規劃等職能議題，共 16 場次、84 人次。</p> <p>(2). 第二期實體課程含體能運動、休閒-美學賞析團體、書法團體、美術彩繪團</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>體、手作團體、紙藝團體、春聯書寫團體、獨立生活功能訓練-簡易點心製作、輕簡食材備製，共 23 場次、149 人次。</p> <p>(3). 第三期活動及期末成果展含成果展籌備討論會、烘焙工作坊、情緒管理團體(與諮商心理師合作帶領)、發表作品、現場製作簡易點心，共 23 場次、187 人次。全數總計辦理 62 場次、420 人次。</p> <p>4. 「基隆市精神列管病人出院準備照護提升計畫」:9-12 月共計討論 3 場次，53 案次。</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：

因應強化社會安全網第二期計畫的推動，新聘用關懷訪視員及心衛社工，精神醫療網有提供醫院見習，讓新進同仁了解精神醫療體系的運作，不過除了精神醫療體系的運作，因應去機構化，許多病人終將回到社區，期能多了解相關社區資源及居家醫療服務，讓個案能安心的生活在社區中，另精神病人也極需長照資源的挹注，不過現行資源都提供給身體活動有困難者，未能提供精神病人及其家屬所需服務，其未來能提供符合需求的服務。

肆、經費使用狀況：

一、111 年度中央核定經費：2,105,000 元；

地方配合款：701,667 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：25 %

【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)	2,065,000
	管理費	40,000
	合計	2,105,000
地方	人事費	0
	業務費	701,667
	管理費	0
	合計	701,667

二、111 年中央補助經費累計執行數：1,885,947 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
3,750	69,825	48,183	102,010	117,734	83,986	1,885,947
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
165,346	105,583	140,383	325,969	549,486	173,692	

三、111 年地方配合款經費累計執行數：628,649 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
1,250	23,275	16,062	34,004	39,245	27,996	628,649
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
55,115	35,195	46,794	108,657	183,159	57,897	

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	
			110 年度	111 年	110 年度	111 年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	1,662,354	800,000	1,566,755	649,232
		自殺防治及災難心理衛生服務	1,200,332	335,000	1,198,418	646,530
		落實精神疾病防治與照護服務	1,888,561	700,000	1,250,862	524,494
		強化成癮防治服務	526,753	230,000	509,178	50,000
	管理費		0	40,000	0	15,691
	合計		(a) 5,278,000	(c) 2,105,000	(e) 4,525,213	(g) 1, 885, 947
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	554,118	250,000	528,142	239,897
		自殺防治及災難心理衛生服務	400,111	131,667	399,473	197,830
		落實精神疾病防治與照護服務	629,521	240,000	416,954	180,922
		強化成癮防治服務	175,584	80,000	163,836	10,000
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 1,759,334	(d) 701,667	(f) 1,508,405	(h) 628, 649	
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：85.74%						
111 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：90%						
110 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：85.74%						
111 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：89.59%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：85.74%						
111 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：89.59%						