

衛生福利部補助縣（市）衛生局
111 年度「整合型心理健康工作計畫」
期末報告格式

補助單位：金門縣衛生局

計畫主持人：李錫鑫

職稱：局長

計畫主辦科：醫事科

科長：翁郁雯

計畫聯絡人：翁臆婷

職稱：約用人員

電話：(082)337885

傳真：(082)335692

填報日期：112 年 1 月 19 日

目 錄

頁 碼

封面.....	1
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.....	54
參、遭遇問題與困難.....	73
肆、經費使用狀況.....	74

111 年度「整合型心理健康工作計畫」

期末報告格式

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。	本局持續更新本縣心理健康資源手冊，供民眾使用，並藉由金門縣衛生局臉書粉絲專頁，宣導與推廣心理健康相關諮詢。	<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. 已於 2 月 21 日召開「111 年度金門縣心理健康網絡聯繫第一次會議」，由李局長錫鑫主持，針對 111 年度金門縣心理健康促進暨自殺防治推動委員會業務分工及年度目標進行討論，共計 14 人參與。 2. 已於 5 月 20 日假本府第一會議室召開「111 年金門縣心理健康促進暨自殺防治推動委員會第一次會議」，由本府李增財副縣長主持，會議中討論有關本年度本縣心理健康促進與自殺防治工作方向，主席鼓勵持續加強並落實辦理，提升本縣防治效能，共計 32 人參與。 3. 已於 11 月 28 日召開	<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>「111 年度金門縣心理健康網絡聯繫第二次會議」，由李局長錫鑫主持，針對 111 年度金門縣心理健康促進暨自殺防治推動委員會業務分工及年度目標進行討論，共計 12 人參與。</p> <p>4. 已於 12 月 12 日假本府第一會議室召開「111 年金門縣心理健康促進暨自殺防治推動委員會第二次會議」，由本府李增財副縣長主持，會議中討論有關本年度本縣心理健康促進與自殺防治工作方向，主席鼓勵持續加強並落實辦理，提升本縣防治效能，共計 37 人參與。</p>	
<p>3. 為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作，應依據自殺防治法設立跨單位之自殺防治會。</p>	<p>本縣已於 104 年 9 月 15 日設立金門縣心理健康促進暨自殺防治推動委員會。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>1. 已於 1 月 19 日及 1 月 22 日辦理社區心理健康巡迴講座之「心健康·金幸福」，針對老人族群及社區民眾進行自殺防治守門人、精神疾病去汙名、酒網癮等心理健康宣導議</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>題，向民眾宣導如何關注自我的心理健康，共計 60 人參與。</p> <p>2. 已於 3 月 1 日及 3 月 7 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康及網癮宣導」活動，共計 62 人參與。</p> <p>3. 已於 3 月 4 日於金城鎮衛生所候診區辦理「自殺防治宣導」活動，共計 19 人參與。</p> <p>4. 已於 3 月 5 日結合金門縣長期照顧服務關懷協會於辦理「疾病認識與精神疾病患者之互動練習」，上述活動於金門日報有媒體露出，共計 1 則，共計 12 人參與。</p> <p>5. 已於 3 月 26 日於南山社區辦理「心理諮商推廣」活動，共計 60 人參與。</p> <p>6. 已於 3 月 28 日至 3 月 31 日於金湖鎮衛生所辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康宣導」活</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>動，共計 100 人參與。</p> <p>7. 已於 3 月 29 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理健康-青少年別飲酒」活動，共計 12 人參與。</p> <p>8. 已於 4 月 1 日張貼疫情心理健康「縣府呼籲鄉親一同防疫不恐慌 善用「安、靜、能、繫、望」五字訣」新聞稿，紙本報紙及網路媒體皆有刊登，觸及率共計 5,816 人次。</p> <p>9. 已於 4 月 9 日、4 月 15 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康宣導」活動，共計 22 人及 15 人參與。</p> <p>10. 已於 4 月 12 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-孕產婦心理健康宣導」活動，共計 10 人參與。</p> <p>11. 已於 4 月 23 日辦理「緩解心理壓力」活動，共計 25 人參與。</p> <p>12. 已於 5 月 15 日張貼疫情心理健康「疫情下的心靈處方箋：好</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>好安穩自己的心」新聞稿，刊登於本局臉書粉絲團、紙本報紙及網路媒體亦有刊登，觸及率共計 5,609 人次。</p> <p>13. 已於 5 月 30 日辦理「疫情期間緩解心理壓力方法」活動，共計 200 人參與。</p> <p>14. 已於 6 月 23 日在本局臉書專頁刊登精神疾病去汙名化相關貼文，觸及率共計 4,616 人次。</p> <p>15. 已於 6 月 28 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康宣導」活動，共計 50 人參與。</p> <p>16. 已於 7 月 1 日至 7 月 15 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康宣導」活動，共計 70 人參與。</p> <p>17. 已於 7 月 12 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-自殺防治心理健康宣導」活動，共計 7 人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>18. 已於 8 月 18 日辦理「自殺防治守門人」活動，共計 17 人參與。</p> <p>19. 已於 9 月 2 日與衛生福利部金門醫院共同辦理「111 年度中秋節病房精神病友聯誼活動」，進行精神去汙名等相關宣導，共計 95 人參與。</p> <p>20. 已於 9 月 26 日辦理「心理諮商服務宣導」活動，共計 43 人參與。</p> <p>21. 已於 9 月 26 日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康宣導」活動，共計 60 人參與。</p> <p>22. 已於 10 月 1 日結合金門縣政府社會處辦理「多元共融，活愛市集」身心障礙者權利公約聯合宣導活動，透過設攤機智問答方式宣導，推廣心理健康促進工作、孕產婦心理健康、婦女心理健康、職場心理健康、藥酒癮戒治、自殺防治守門人、老人心理健</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>康、去精神汙名化及身障者心理健康等議題，並向民眾宣導補助方案及心理諮商服務資源，共計 236 人參與。</p> <p>23. 每月月初皆於本局臉書粉絲團張貼心理諮商服務之宣傳海報及申請網址，觸及率共計 34,903 人次。</p>	
<p>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。</p>	<p>本局建有跨網絡單位聯繫平台，並針對本轄精神病人建立有完整聯繫機制及轉介流程。</p> <p>1. 制定「金門地區社區精神病患或疑似精神病患緊急送醫作業流程圖」，遇嚴重或疑似精神病患則可依相關程序，結合警政、消防辦理病人就醫及緊急安置等相關事宜。</p> <p>2. 向本轄網絡單位宣導衛生福利部委託衛生福利部草屯療養院成立 24 小時電話諮詢專線(049-2551010)，提供精神醫療緊急處置線上諮詢專線。</p> <p>3. 111 年度轉介件數計有 49 件，與各網絡單位合作案件計有 49</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
	件。	
(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（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。	1. 本局依法設置社區心理衛生中心，專責推動心理健康業務。 2. 另為加強留任意願，均依中央來函規定，調整聘用人員之薪資，並依整合型心理健康工作計畫行政人力工作酬金支給基準表編列。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本局編列相關差旅費用供心理健康行政人員赴臺灣參加各項訓練及會議，亦會針對中心人員辦理在職教育，以提升專業知能及協調能力。	<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。	本局依照人力異動情形，登打或更改相關人員資料，每季聘任外聘督導協助執行訪視紀錄稽核。	<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。	依財力分級級次，本縣配合款需佔30%，已編足配合款（56萬8,286元整）。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
二、強化心理健康促進工作		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 已於 9 月 6 日辦理 111 年度世界心理健康月活動開跑儀式-快樂週伙來暨員工職場心理健康促進活動「重心開始」影片播映會 1 場次，共計 75 人參與。 2. 已於 9 月-10 月辦理一起來聽故事 4 場次，共計 96 人參與。 3. 已於 9 月 11 日辦理大自然療心術 2 場次，共計 60 人參與。 4. 已於 9 月 17 日辦理親子溝通第一課-寶寶按摩 1 場次，共計 20 人參與。 5. 已於 9 月 23-24 日辦理禪繞畫 FUN 輕鬆 2 場次，共計 60 人參與。 6. 已於 9 月 30-10 月 1 日辦理刻出快樂-橡皮章 DIY 2 場次，共計 60 人參與。 7. 已於 9-11 月辦理 15 場次正向心理健康與自殺防治校園講座，共計 361 人參與。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<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</p>	<p>本縣 107 年始建置本縣心理諮商服務機制，並於本縣 5 鄉鎮衛生所、社區心理衛生中心及金</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
商服務並建立因地制宜之服務機制。心理諮商服務於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）。	門縣兒童及少年福利服務中心提供心理諮商服務，本局官網及臉書粉絲專頁皆有說明服務內容及預約方式。	
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。	已於3月7日、5月2日、9月5日及10月3日辦理共4次「111年度個別心理諮商與心理諮詢服務計畫」個案服務督導討論會。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於6月15日將本縣心理健康服務資源及轉介窗口名冊發函給各單位，其中包含本局及相關單位服務內容、轉介機制及聯絡窗口，並張貼至金門縣衛生局局網。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於6月15日將本縣心理健康服務資源及轉介窗口名冊發函給各單位，其中包含本局及相關單位服務內容、轉介機制及聯絡窗口，並張貼至金門縣衛生局局網。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 老人心理健康促進及憂鬱篩檢：		
1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。	已於1月19日及22日辦理111年度社區心理健康巡迴講座之「心健康·金幸福」2場次，共	<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
	計 60 人參與。	
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)	截止至 12 月 31 日止，共計篩檢 3,675 人，高風險人數為 32 人，已提供心理諮商/諮詢服務或追蹤關懷。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 協助推廣 1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線，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。	辦理相關課程及訪視時，協助推廣相關專線。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	加強辦理老人心理健康促進相關宣導活動。	<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。	1. 已於 3 月 5 日辦理 111 年金門縣家庭照顧者照顧技巧訓練課程 1 場次，共計 12 人參與。 2. 已於 4 月 16 日辦理 111 年身心障礙家庭照顧者紓壓支持團體『千篇一綠·生活中的綠色療癒力』1 場次，共計 20 人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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單	透過辦理相關課程時推廣衛福部相關教材。	<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
張、懶人包及數位教材。		
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。	於課程開始前撥放孕產婦心理健康數位教材。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座合計至少 6 小時。	1. 已於 3 月 27 日上午 9 時至 12 時辦理「111 年度孕產婦心理健康促進之我要做個美麗孕媽媽」1 場次，共計 12 人參與。 2. 已於 6 月 18 日上午 9 時至 12 時 20 分辦理「111 年度孕產婦心理健康促進之我要做個美麗孕媽媽」1 場次，共計 14 人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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)： 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：		
1. 開設 2 梯次親職家長團體。	1. 已於 4 月 15 日辦理 111 年度推動嬰幼兒心理健康促進活動之「親子(祖孫)律動輕瑜珈」1 場次，共計 16 人參與。 2. 已於 6 月 18 日辦理「111 年度注意力不集中衛教推廣活動親職成長團體」1 場次，共計 20 人參與。 3. 已於 7 月 1 日辦理 111 年度推動嬰幼兒心理健康促進活動之「童手童心手模親子	<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
	Diy」1 場次，共計 40 人參與。 4. 已於 7 月 13 日辦理 111 年度「情緒行為引導與提升注意力要訣」親職課程 1 場次，共計 30 人參與。	
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。	提供社政單位相關衛教資源及心理支持服務管道。	<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)：	1. 已於 6 月 18 日辦理「111 年度注意力不集中衛教推廣活動親職成長團體」1 場次，共計 20 人參與。 2. 已於 7 月 13 日辦理 111 年度「情緒行為引導與提升注意力要訣」親職課程 1 場次，共計 30 人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(八) 身心障礙者及其家屬心理健康促進：		
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。	1. 已於 4 月 16 日辦理 111 年身心障礙家庭照顧者紓壓支持團體『千篇一綠·生活中的綠色療癒力』1 場次，共計 20 人參與。 2. 已於 10 月 8 日辦理金門縣 111 年身心障礙家庭照顧者紓壓支持團體—『正念紓壓訓	<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
	練營－正念守護者』1場次，共計9人參與。	
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)。	填復如附表八。	<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：		
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。	1. 已於3月26日辦理「111年度協助新住民就業暨心理健康調適活動」1場次，共計40人參與。 2. 已於3月27日辦理111年度新/原住民族心理健康促進活動之「新心相印乾燥花鏡子DIY」1場次，共計25人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 請善用各縣市新住民家庭服務中心、學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。	結合本縣新住民家庭服務中心，辦理相關活動，並進行分析。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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)。	填復如附表九。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
三、自殺防治及災難心理衛生服務		
(一) 強化自殺防治服務方案		
1. 設定111年度目標族群及防治措施。	1. 老人族群自殺防治策略 (1) 春節、端午節及中秋	<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>節前夕辦理獨居、自殺高風險老人關懷活動 3 場次，共計 11 人受益。</p> <p>(2) 已於 1 月 19 日及 22 日辦理 111 年度社區心理健康巡迴講座之「心健康·金幸福」2 場次，共計 60 人參與。</p> <p>(3) 已於 9 月 7 日、9 月 13 日及 9 月 26 日辦理 111 年度金門縣心理健康月系列活動(六)~社區講座之關懷你我健康『心』生活 4 場次，共計 116 人參與。</p> <p>2. 職場心理健康促進</p> <p>(1) 已於 6 月 25 日針對國軍同仁辦理「111 年度職場心理健康課程暨紓壓手做 DIY」1 場次，共計 20 人參與。</p> <p>(2) 已於 7 月 13 日於金門監獄辦理職場心理健康促進暨自殺防治守門人課程 1 場次，共計 24 人參與。</p> <p>(3) 已於 11 月 24 日於金門縣消防局辦理心理調適教育訓練 1 場次，共計 177 人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	與。 (4) 另將職場心理健康促宣導單張函請網絡單位協助張貼。	
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。	已於 3 月 23 日結合民政處邀請本縣各鄉鎮村里長、村里幹事辦理「自殺防治守門人訓練」1 場次，參訓人數共計 77 人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	持續辦理相關自殺防治教育訓練。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已有既定聯繫機制及轉介流程供本轄教育單位及學校使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	1. 持續執行老人憂鬱篩檢截至 12 月 31 日止共計篩檢篩檢 3,675 人，高風險人數為 32 人，已提供心理諮商/詢服務及追蹤關懷。 2. 春節、端午節及中秋節前夕辦理獨居、自殺高風險老人關懷活動 3 場次，共計 11 人受益。 3. 本年度 65 歲以上自殺通報個案共 2 位，目前皆已依照規定進行關懷訪視，並已結	<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
	案。	
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)。	已與本縣建設處農林科建立巴拉刈回收機制。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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)。	本年度雖暫時停止辦理督導考核,仍積極督促該院辦理相關教育訓練。	<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。	利用 110 年之自殺通報數據分析,擬定下列策略: 1. 正確使用安眠藥:經分析本縣 0-14 歲較多以安眠藥方式進行自殺,故於辦理校園自殺防治守門人活動時,進行正確使用安眠藥之宣導,並結合藥師宣導活動,向各藥局宣導自殺防治守門人。 2. 湖邊、海邊看板進行宣導:經分析 15-24 歲較多以跳水方式進行自殺,於各漁港設立看板,加強宣導。 3. 高樓防跳防治:配合教育部訂定校園學生自我傷害三級預防工作計畫,函文本縣各校進行安全檢視。	<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
	4. 農藥自殺防治：已請建設處農林科協助分發宣導單張，避免民眾以農藥進行自殺。	
9. 依據自殺防治法，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。	自 1 月 1 日起至 12 月 31 日止，本縣自殺通報合併脆弱家庭議題計有 10 案次，保護案件計有 32 案次，有關特殊性個案，本局皆加強提供共同關懷訪視服務，轉介相關服務資源，適時增加訪視次數，並持續依照相關規定辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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	1. 已於 3 月 23 日結合民政處邀請本縣各鄉鎮村里長、村里幹事辦	<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
<p>殺行為(含自殺企圖及自殺死亡)個案時，應採取之措施。</p>	<p>理教育訓練 1 場次，參訓人數共計 77 人。</p> <p>2. 已於 3 月 29 日辦理警察人員教育訓練 1 場次，參訓人數共計 55 人。</p> <p>3. 已於 8 月 1 日至 15 日辦理警察人員及社政人員線上教育訓練，警察人員參訓人數 94 人、社政人員參訓人數 32 人，共計 126 人。</p> <p>4. 已於 9 月 29 日、30 日辦理消防人員教育訓練 2 場次，參訓人數共計 117 人。</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、屆期及逾期末訪等個案提報督導會議討論。</p>	<p>本局依規定每個月召開個案討論會議，於 1 月 19 日、2 月 21 日、3 月 31 日、4 月 28 日、5 月 26 日、6 月 29 日、7 月 28 日、8 月 25 日、9 月 27 日、10 月 27 日、11 月 22 日、12 月 27 日，共計討論 68 案次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>1 月 1 日起至 12 月 31 日止本縣無相關案件發生，若遇相關案件本局依照規定配合辦理。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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</p>	<p>1 月 1 日起至 12 月 31 日止，本縣僅 2 案相關轉介案件發生，並已依</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
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。	相關規定配合辦理。	
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。	已於 9 月 6 日辦理 111 年度世界心理健康月活動開跑儀式-快樂週伙來暨員工職場心理健康促進活動「重心開始」影片播映會 1 場次，共計 75 人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於各族群辦理宣導活動時推廣 BSRS-5 量表（心情溫度計）之使用，並提供相關衛教資訊，請個人或相關單位經發現須積極關懷之個案時，轉介輔導、諮商或醫療資源。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
16. 落實自殺防治通報系統資訊安全作業：		
(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。	皆有即時更新資料。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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，以提升本部及縣市工作成效統計之正確性。	皆與實際工作職掌一致，並即時更新。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重点工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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。	1. 上半年已於 3 月 31 日前配合辦理系統帳號清查。 2. 下半年已於 12 月 6 日前配合辦理系統帳號清查。	<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。	於各單位詢問通報事宜時皆有提供必要之協助。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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）。	1. 災難心理相關人員教育訓練則已於 3 月 18 日辦理完畢，並邀請與會人員一同演練災難心理衛生所需辦理之事宜、須避免之事務，共計 16 人參與。 2. 由承辦人參與衛生福利部金門醫院 4 月 21 日辦理之防災演練。	<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）。	已更新所轄災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊。	<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。	本局設有災難心理衛生緊急動員計畫，於災難發生時，將會即刻啟動	<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
	提供相關服務。	
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。	已於本局網站設立疫情心理健康專區，並將相關宣導資訊放置於網站上，以供使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	皆有配合辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本局已於6月15日將本縣心理健康服務資源及轉介窗口名冊發函給各單位，其中包含本局及相關單位服務內容、轉介機制及聯絡窗口。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	疫情期間，已於民眾詢問時告知取得紓困資訊之管道，並於提供心理諮詢服務及宣導疫情心理健康時，宣傳心理健康服務（包含：1925 安心專線及社區心理衛生中心傾聽專線）。	<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。	已於5月20日本縣自殺防治委員會和相關局處討論合作機制，俾利於自殺防治工作推動之順暢性。	<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		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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。	本局每年依規定清查精神病床開放情形，查，目前衛生福利部金門醫院慢性精神開放登記床數為 70 床、急性開放登記床數為 26 床。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 強化行政及專業人員服務品質：		
(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。	1. 本計畫所聘用行政人員，已聘 2 人，另 1 人待聘，已聘 2 人目前已完成精神及心理衛生人員 level2 訓練班。 2. 公衛護理人員每年均有接受本局辦理之相關教育訓練。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1. 已於 4 月 13 日及 16 日辦理「111 年度長照人員自殺防治守門人暨老人憂鬱篩檢教育訓練」2 場次，共計 97 人參與。 2. 已於 8 月 19 日辦理 111 年「性藥文化、藥癮減害及毒品個案處遇」教育訓練，共計 49 人參與。 3. 已於 8 月 22 日協辦 111 年疑似或社區精神病人照護優化計畫	<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>教育訓練課程，共計 48 人參與。</p> <p>4. 已於 9 月 2 日及 3 日辦理 111 年社區心理衛生教育訓練「關懷高齡-老人憂鬱症篩檢」2 場次，共計 30 人參與。</p> <p>5. 已於 11 月 21 日辦理 111 年「毒品防制及成癮治療新知」教育訓練，共計 54 人參與。</p>	
<p>(3) 規劃非精神科醫師（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>已於 8 月 14 日針對非精神醫師辦理 111 年度精神病人照護相關知能教育訓練 1 場次，共計 10 人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</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形，以落實社區</p>	<p>於每季或需要時邀請督導召開照護分級會議，督促所轄公衛護理人員，確實落實分級照護，截至 12 月 31 日止，已召開 12 場次。</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
精神疾病個案之追蹤管理及其分級照護。		
(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,仍應由原社區精神病人關懷訪視體系持續追蹤其精神疾病議題。	針對合併多重議題(在案)個案,已全數轉介心衛社工評估及進行追蹤關懷,適時提供案家資源連結與轉介。截至12月31日止,心衛社工合併多重議題總收案25人,各類收案人數分別為,A類案件1人,B類14人,C類1人,D類4人,E類5人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	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,如個案有特殊狀況(入監、失聯或失蹤),提報個案討論會討論。	<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	本縣現無精神照護機	<input 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>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。</p>	<p>構，故此項目不適用。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後 <input checked="" type="checkbox"/>不適用</p>
<p>(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。</p>	<p>本縣現無精神照護機構，故此項目不適用。</p>	<p><input type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後 <input checked="" type="checkbox"/>不適用</p>
<p>(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。</p>	<p>本縣現無精神照護機構，故此項目不適用。</p>	<p><input type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後 <input checked="" type="checkbox"/>不適用</p>
<p>(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務</p>		
<p>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。</p>	<p>目前由精神個案管理員擔任單一窗口，負責個案管理及資源轉介（截至 12 月 31 日止，接獲轉介單 49 件）。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 掌握精神病人動態資料(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、</p>	<p>1. 確實掌握精神病人之動態資料，並請轄區公衛護理人員盤點列冊之個案，如有主要照顧者為 65 歲以上、家中有 2 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併家暴等高風險個案，並轉介精神</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>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>疾病社區關懷訪視員，由訪員連結資源並介入關懷，如有符合長照需求之個案亦協助轉介長照中心。</p> <p>2. 針對多次訪視未遇或失蹤等個案，請所轄公衛護理人員於個討提出，或依本縣精神疾病失蹤個案之 SOP 流程，請警察單位協尋處理。</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。</p>	<p>本局每月定期進行是項指標查核，針對醫院超過兩週內上傳出院準備計畫及未於兩週內接案訪視之公衛護理人員（詳如指標自我考評表），採函文方式請衛生所督促公衛護理人員儘速完成。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>1. 針對精神病患照護級數調低或銷案，需先實際面訪，提報督導會議，由督導決議是否可調低級數。</p> <p>2. 個案如經查證已長期居住於其他縣市，提報督導會議後再轉介至其居住縣市之衛生局。</p> <p>3. 截至 12 月 31 日止，跳級(調低級數)會議共辦理 12 場次。</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
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。	本局今年度於 2 月份接獲衛生福利部行文 1 名臺南市陳姓個案，該案後續查證無實居本縣，實居臺南市，故請臺南市繼續關懷服務。	<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) 考核醫療機構對嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局辦理情形。	本年度因 Covid-19 疫情關係，暫停辦理精神醫療機構（衛生福利部金門醫院）辦理業務督導訪查。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1. 自 109 年 1 月 1 日起，本局依衛生福利部訂定之「社區精神病人收案及結案標準」收結案，並以精神照護資訊管理系統勾稽 ICF 系統，及時更新身障證明相關訊息，並適時與本縣社會處身障證明承辦窗口保持聯繫，以確認社區精神病人福利身分別，進行資源連結。 2. 111 年由衛生福利部金門醫院承接「疑似或社區精神病人優化計畫」，並定期轉介相關個案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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	1. 針對轄區病情不穩之個案，由公衛護理人員積極進行關懷訪視	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重点工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>並協助轉介精神疾病社區關懷訪視員或精神科居家治療服務。</p> <p>2. 衛生福利部金門醫院111年度承攬衛生福利部辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」可以提供相關服務。</p> <p>3. 本年度因 Covid-19 疫情關係，暫停辦理精神醫療機構（衛生福利部金門醫院）辦理業務督導訪查。</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>已訂定本縣失聯及失蹤個案之處理流程，並針對 3 次以上訪視未遇及最近 1 年僅電話訪視且無法聯絡本人之個案，於個討會中提出，並運用查詢單函文請至相關單位提供資訊。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><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，以落實紀錄完整性及確實性。</p>	<p>已於每季進行清查訪視紀錄及紀錄稽核。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(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</p>	<p>1. 迄12月31日止，無該類案件。</p> <p>2. 於報章媒體宣傳「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。</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>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。</p>		
<p>(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>每月針對公衛護理人員、個案關懷員召開結案及個案討論會議，迄12月31日止，已辦理12場次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</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、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</p>	<p>1. 已於3月23日結合民政處邀請本縣各鄉鎮村里長、村里幹事辦理教育訓練1場次，參訓人數共計77</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
源以供連結、轉介。	<p>人。</p> <p>2. 已於 3 月 29 日辦理警察人員教育訓練 1 場次，參訓人數共計 55 人。</p> <p>3. 已於 8 月 1 日至 15 日辦理警察人員及社政人員線上教育訓練，警察人員參訓人數 94 人、社政人員參訓人數 32 人，共計 126 人。</p> <p>4. 已於 9 月 29 日、30 日辦理消防人員教育訓練 2 場次，參訓人數共計 117 人。</p> <p>5. 已於 4 月 13 日至 11 月 21 日期間辦理志工教育訓練 6 場次，共計 230 人參與。</p>	
(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醫服務措施。	<p>1. 制定「金門地區社區精神病患或疑似精神病患緊急送醫作業流程圖」，遇嚴重或疑似精神病患則可依相關程序，結合警政、消防辦理病人就醫及緊急安置等相關事宜。</p> <p>2. 衛生福利部委託衛生福利部草屯療養院成立 24 小時電話諮詢專線(049-255101</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
	0)，提供精神醫療緊急處置線上諮詢專線。	
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或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。	衛生福利部金門醫院承接疑似或社區精神病人照護優化計畫。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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. 已於3月23日結合民政處邀請本縣各鄉鎮村里長、村里幹事辦理教育訓練1場次，參訓人數共計77人。 2. 已於3月29日辦理警察人員教育訓練1場次，參訓人數共計55人。 3. 已於8月1日至15日辦理警察人員及社政人員線上教育訓練，警察人員參訓人數94人、社政人員參訓人數32人，共計126人。 4. 已於9月29日、30日辦理消防人員教育訓練2場次，參訓人數共計117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	針對「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」評估送醫之疑似精神病人或精神病人，如個案為本局收案對象，將請所轄公衛護理人員、關懷訪視員或心衛社工、護理師	<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
機制與流程。	進行追蹤關懷。	
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、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	本年度因 Covid-19 疫情關係，暫停辦理精神醫療機構（衛生福利部金門醫院）辦理業務督導訪查，但仍會持續督促衛生福利部金門醫院辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	本年度因 Covid-19 疫情關係，暫停辦理精神醫療機構（衛生福利部金門醫院）辦理業務督導訪查。	<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。	1. 已於 4 月 13 日及 16 日辦理「111 年度長照人員自殺防治守門人暨老人憂鬱篩檢教育訓練」2 場次，共計 97 人參與。 2. 已於 8 月 19 日辦理 111 年「性藥文化、藥癮減害及毒品個案處遇」教育訓練，共計 49 人參與。 3. 已於 9 月 2 日及 3 日辦理 111 年社區心理衛生教育訓練「關懷高齡-老人憂鬱症篩檢」2 場次，共計 30	<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>人參與。</p> <p>4. 已於11月21日辦理111年「毒品防制及成癮治療新知」教育訓練，共計54人參與。</p>	
<p>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場次。</p>	<p>1. 已於1月19日及1月22日辦理社區心理健康巡迴講座之「心健康·金幸福」，針對老人族群及社區民眾進行自殺防治守門人、精神疾病去汙名、酒網癮等心理健康宣導議題，向民眾宣導如何關注自我的心理健康，共計60人參與。</p> <p>2. 已於3月5日結合金門縣長期照顧服務關懷協會於辦理「疾病認識與精神疾病患者之互動練習」，上述活動於金門日報有媒體露出，共計1則，共計12人參與。</p> <p>3. 已於6月23日在本局臉書專頁刊登精神疾病去汙名化相關貼文，觸及率共計4,616人次。</p> <p>4. 已於9月2日與衛生福利部金門醫院共同辦理「111年度中秋節病房精神病友聯誼活動」，進行精神去汙名</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>等相關宣導，共計 95 人參與。</p> <p>5. 已於 10 月 1 日結合金門縣政府社會處辦理「多元共融，活愛市集」身心障礙者權利公約聯合宣導活動，透過設攤機智問答方式宣導，推廣心理健康促進工作、孕產婦心理健康、婦女心理健康、職場心理健康、藥酒癮戒治、自殺防治守門人、老人心理健康、去精神汙名化及身障者心理健康等議題，並向民眾宣導補助方案及心理諮商服務資源，共計 236 人參與。</p>	
<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. 積極鼓勵本縣社團法人康復之友協會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；申請相關公益彩券盈餘及回饋金補助。</p> <p>2. 本年度輔導與協助社團法人金門縣康復之友協會申請「112 年度公益彩券回饋金心理健康組-厚植精神病友及家屬團體社區服務量能計畫」，由衛生福利部於 111 年 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
	月 29 日來函核定通過，預計 112 年開始辦理與執行。	
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。	已於 9 月 20 日上午 11 時假本局一樓會議辦理，由李局長錫鑫主持會議並頒發新任委員聘書，網絡單位討論有關精神相關議題，並說明 111 年度社安網有關社區精神病人相關業務，及推廣財團法人伊甸社會福利基金會新開辦之精神障礙者協作模式服務據點「方舟之家」，以提升本縣辦理精神疾病之服務與精神病友權益，共計 23 人出席會議。	<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）。	1. 已於 1 月 19 日及 22 日辦理 111 年度社區心理健康巡迴講座之「心健康·金幸福」2 場次，共計 60 人參與。 2. 辦理心理健康促進相關活動時，發放衛教單張，提供精神病人及其家屬相關必要求助資訊及資源管道。	<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)）。	已設立諮詢專線 082-337885（請幫幫我），提供民眾諮詢精神疾病相關議題。	<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>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。</p>	<p>透過各項網路宣導、設站宣導及結合網絡單位辦理活動等方式加強向本縣民眾宣導認識精神疾病，及就醫意識。</p> <p>1. 網路宣導</p> <p>(1) 已於3月5日結合金門縣長期照顧服務關懷協會於辦理「疾病認識與精神疾病患者之互動練習」，上述活動於金門日報有媒體露出，共計1則，共計12人參與。</p> <p>(2) 已於6月23日在本局臉書專頁刊登精神疾病去汙名化相關貼文，觸及率共計4,616人次。</p> <p>2. 設站宣導</p> <p>(1) 已於1月8日辦理111年迎新春好運到送春聯設站宣導1場次，共計310人參與。</p> <p>(2) 已於1月23日辦理111年迎新春假日花市活動設站宣導1場次，共計188人參與。</p> <p>(3) 已於3月17日於塔山電廠辦理塔山電廠職場心理健康宣導活動1場次，共計</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>108 人參與。</p> <p>(4) 已於 7 月 16 日於總兵署辦理 111 求職防騙心理健康宣導設站宣導 1 場次，共計 122 人參與。</p> <p>(5) 已於 8 月 27 日於忠孝新村活動中心辦理社區治安研習宣導設站宣導 1 場次，共計 151 人參與。</p> <p>(6) 已於 9 月 4 日於西堡社區辦理設站宣導 1 場次，共計 80 人參與。</p> <p>(7) 已於 9 月 17 日於金沙商圈辦理風獅爺文化季設站宣導 1 場次，共計 113 人參與。</p> <p>(8) 已於 9 月 25 日於和平紀念園區辦理石蚵小麥文化季設站宣導 1 場次，共計 100 人參與。</p> <p>(9) 已於 10 月 1 日於莒光公園辦理多元共融，浯愛市集設站宣導 1 場次，共計 236 人參與。</p> <p>(10) 已於 10 月 22 日於莒光公園辦理 111 年度金門縣躍動社福嘉年華設站宣導</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	1 場次，共計 168 人參與。 (11) 已於 10 月 29 日於莒光湖畔辦理 111 年金門縣女孩日設站宣導 1 場次，共計 109 人參與。	
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。	已請衛生所公衛護理人員、精神疾病社區關懷訪視員及心衛社工於訪視時攜帶長照及社會福利等相關單張，視案家需求提供。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	本縣安置於龍發堂個案僅有 1 人，現已安置於彰化喜願家園。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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：		
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	本縣現無精神照護機構，故此項目不適用。	<input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 <input checked="" type="checkbox"/> 不適用

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>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（含住戶行動安全、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>本縣現無精神照護機構，故此項目不適用。</p>	<p><input type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後 <input checked="" type="checkbox"/>不適用</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. 上半年已於5月27日前配合辦理系統帳號清查。 2. 下半年已於12月6日前配合辦理系統帳號清查。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>五、強化成癮防治服務</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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。	已設立服務專線 082-337885；並於 6 月 21 日於本局 FACEBOOK 推廣酒癮治療補助方案及公布常見問題。	<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】。	透過各項網路宣導、設站宣導及結合網絡單位辦理活動等方式加強向本縣民眾宣導認識酒精成癮，及就醫意識。 1. 道安講習 (1)日期:1月24日 (2)地點:監理站 (3)方式:講座、布條及海報張貼方式辦理 (4)對象:酒駕及汽機車違規駕駛 (5)人數:30人 2. 酒癮防治宣導 (1)日期:3月26日 (2)地點:南山社區 (3)方式:講座、海報 (4)對象:一般民眾 (5)人數:22人 3. 酒癮防治宣導 (1)日期:4月9日 (2)地點:金沙衛生所 3樓衛教教室	<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>(3)方式:影片、演講、海報</p> <p>(4)對象:一般民眾及志工</p> <p>(5)人數:22人</p> <p>4.酒癮防治宣導</p> <p>(1)日期:4月15-16日</p> <p>(2)地點:金沙衛生所網站、FACEBOOK</p> <p>(3)方式:影片、演講、海報</p> <p>(4)對象:一般民眾</p> <p>(5)人數:100人</p> <p>5.酒癮防治宣導</p> <p>(1)日期:4月15日</p> <p>(2)地點:金沙鎮官嶼里公所</p> <p>(3)方式:影片、演講、海報</p> <p>(4)對象:一般民眾及志工</p> <p>(5)人數:15人</p> <p>6.酒癮防治宣導</p> <p>(1)日期:4月15日</p> <p>(2)地點:金城衛生所候診區</p> <p>(3)方式:講座、影片、海報、單張</p> <p>(4)對象:門診民眾</p> <p>(5)人數:35人</p> <p>7.道安講習</p> <p>(1)日期:4月28日</p> <p>(2)地點:監理站</p> <p>(3)方式:講座、布條</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>及海報張貼方式辦理。</p> <p>(4)對象：酒駕及汽機車違規駕駛</p> <p>(5)人數：22人</p> <p>8. 台灣 59 日一起了解酒飲成因</p> <p>(1)日期：5月9日</p> <p>(2)地點：FACEBOOK</p> <p>(3)方式：多媒體</p> <p>(4)對象：一般民眾</p> <p>(5)人數：3,776人</p> <p>9. 酒精入手不入口</p> <p>(1)日期：5月22日</p> <p>(2)地點：FACEBOOK</p> <p>(3)方式：多媒體</p> <p>(4)對象：一般民眾</p> <p>(5)人數：3,250人</p> <p>10. 心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會</p> <p>(1)日期：5月23日</p> <p>(2)地點：衛生福利部金門醫院向日葵大樓</p> <p>(3)方式：講座、布條</p> <p>(4)對象：網絡單位及心理衛生相關工作人員</p> <p>(5)人數：26人</p> <p>11. 酒癮治療補助申請及問題集</p> <p>(1)日期：6月20日</p> <p>(2)地點：FACEBOOK</p> <p>(3)方式：多媒體</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	(4)對象:一般民眾 (5)人數:1,269人	
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。	已於精神科候診區及及向日葵大樓張貼及懸掛酒癮防治相關衛教宣導海報、布條、跑馬燈。	<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。	已於10月及11月辦理校園巡迴講座，並推廣網路版量表，共計361位師生受益。	<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。	1. 酒癮為本縣特色飲品，故已與部分特產店以海報張貼海報進行宣導。 2. 至本縣網咖，張貼網癮防治宣導海報。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 酒癮： (1)1月24日由金門監理站於該所針對酒駕及汽機車違規駕駛之對象，提供演講、布條、海報、標語宣導，共計30人次。 (2)3月26日由金寧衛生所於南山社區針對一般民眾提供座	<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>談會、海報、布條宣導，共計 22 人次。</p> <p>(3)4 月 9 日由金沙鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾及志工提供影片、演講、海報宣導活動，共計 22 人次。</p> <p>(4)4 月 11 日由金湖鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾提供影片及海報宣導活動，共計 48 人次。</p> <p>(5)4 月 15 日由金城鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾，提供影片及海報宣導，共計 35 人次。</p> <p>(6)4 月 15 日金沙鎮衛生所於官嶼里公所針對一般民眾、志工提供影片、演講、海報宣導活動，共計 15 人次。</p> <p>(7)4 月 15-16 金沙鎮衛生所於該所網站及 FACEBOOK 提供影片、海報及標語宣導，共計 100 人次。</p> <p>(8)4 月 28 日由金門監理站於該所針對酒駕及汽機車違規駕駛之對象，提供演講、布條、海報、標語宣導，共計 22 人</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>次。</p> <p>(9)5月9日、5月25日及6月20日已於本局FACEBOOK公布相關資訊，供民眾查閱，共計8,317人次觀看。</p> <p>(10)7月7日由烈嶼鄉衛生所於該所內針對一般就醫民眾提供座談，共計8人次。</p> <p>2. 網癮：</p> <p>(1)已於3月1日及3月7日辦理「2022 宣導心理衛生資訊-以影片形式進行防疫心理、藥酒癮、孕產婦心理健康、網癮宣導」活動，共計62人參與。</p> <p>(2)已於6月17日於本局網站公布相關資訊，供民眾查閱。</p> <p>(3)已於10月26日辦理111年度心理健康促進網路成癮防治親子活動之「戶外美玉」1場次，共計60人參與。</p> <p>(4)已於12月16至23日期間辦理111年度網路成癮防治線上教育課程1場次，共計37人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	1. 已於 1 月 7 日以發函方式建立本縣酒癮個案治療轉介機制，並於每月系統查核進行轉介個案數統計。 2. 已於 5 月 23 日辦理 111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會，共同討論本方案及檢討精進。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	已於 9 月結合青少年心理健康量表篩檢函文至本縣教育單位。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1. 已於 4 月 19 日由地檢署辦理 111 年度緩起訴處分酒癮戒癮治療聯繫會議，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。 2. 已於 5 月 23 日辦理 111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會，共計 26 人參與。	<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	已於 5 月 23 日辦理 111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會，共同討論	<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
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。	本方案及檢討精進。	
3. 就各治療機構之服務情形、個案轉介來源、個案追蹤管理情形、共病轉介及照護情形及治療成效等進行統計分析。	111 年度酒癮治療指定機構總服務人數為 25 人數(含 110 年延續治療個案 10 人)；其中個案來源主要以精神科(共病)轉介為多數，為 18 人，監理站轉介執行法律規定之治療為次多，人數為 6 人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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，應全數落實處置紀錄之登載】。	於每月執行經費核銷時進行系統資料查核並給予修正意見回饋。	<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	依據衛部心字第 1111761006 號函辦理。見於中央流行疫情指揮中心有關 COVID-19 疫情之訪疫政策滾動修正，本年度業務督導考核於 111 年 10 月 31 日發文衛生福利部金門醫院，有關業務督導考核相關內容，並在 111 年 11 月 7 日收獲回函及在 111 年 11 月 14 日進行書面審核、備查。	<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
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。】	已於 1 月 6 日函知本縣酒癮治療補助指定機構繳交期中、期末報告相關事宜。	<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。	已於 5 月 23 日辦理 111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會，共同討論酒癮治療補助方案、網路成癮及檢討精進。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於 7 月 8 日參與「2022 臺灣網路成癮防治學會網路成癮防治台韓交流研討會 II」。	<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。	已於 5 月 23 日辦理 111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會，共同討論酒癮治療補助方案、網路成癮及檢討精進。	<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	已於 5 月 23 日辦理 111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓	<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>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。</p>	<p>練暨研討會，共同討論酒癮治療補助方案、網路成癮及檢討精進。</p>	
六、具有特色或創新服務		
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務(如附件三)。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 活動名稱：孕產婦心理健康促進大富翁。 2. 目的：為提升宣導之趣味性，增進人潮之吸引力，設計宣導工具—大富翁遊戲組。 3. 設計理念： <ol style="list-style-type: none"> (1) 認識產後情緒障礙類型。 (2) 孕產婦相關量表介紹。 (3) 孕產婦產後評估工具。 (4) 認識改善產後情緒困擾之方法？ (5) 孕產婦求助專線。 (6) 認識珍愛生命守門人 123 步驟。 (7) 孕產婦相關關懷網站之認識。 4. 使用時機：藉由辦理宣導活動時，加強孕產婦及其家屬認識孕產婦心理健康促進知識。 <ol style="list-style-type: none"> (1) 每個參與者選擇 1 個代表物放在起點 	<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>上。擲骰子決定先後次序，點數大的玩家先行，之後再以順時針方向進行。</p> <p>(2) 玩家擲出 1 顆骰子，按擲出的點數前行並回答問題，答錯者需返回起點處。</p> <p>(3) 當擲出機會或命運時，需完成指定事項。</p> <p>(4) 當有人已回終點即結束此回合，其餘未完成者可繼續遊戲，待所有人接通過終點。</p> <p>5. 預期效益：</p> <p>(1) 各項資源結合辦理情形，達 30 場次。</p> <p>(2) 活動滿意度達 85%。</p> <p>6. 結論：</p> <p>(1) 本年度受疫情影響，多場次活動取消，本局亦積極結合本縣各網絡單位共同辦理活動，全年度辦理 40 場次，共計 2,324 人次參與。</p> <p>(2) 每場次活動滿意皆達 90%。</p>	

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
重要評估項目				
一、整合及加強心理健康基礎建設				
<p>1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。</p>	<p>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。</p>	<p>1. 召開會議次數： <u> 4 </u> 次</p> <p>2. 各次會議辦理情形摘要：</p> <p>第一次</p> <p>(1) 會議辦理日期： 2 月 21 日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級： 李錫鑫局長</p> <p>(3) 會議參與單位： 社會處、人事處、民政處、警察局、消防局</p> <p>第二次</p> <p>(1) 會議辦理日期： 5 月 20 日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級： 李增財副縣長</p> <p>(3) 會議參與單位： 社會處、人事處、教育處、民政處、警察局、消防局、衛生福利部金門醫院、就業中心及金門農工</p> <p>第三次</p> <p>(1) 會議辦理日期： 11 月 28 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
		(2)主持人姓名及其層級： 李錫鑫局長 (3)會議參與單位： 社會處、人事處、民政處、警察局、消防局、教育處 第四次 (1)會議辦理日期： 12月12日 (2)主持人姓名及其層級： 李增財副縣長 (3)會議參與單位： 社會處、人事處、教育處、民政處、警察局、消防局、衛生福利部金門醫院、就業中心及金門農工		
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 <u>5.5</u> 人 2. 111年自殺標準化死亡率：每10萬人口 <u>X</u> 人 3. 下降率： <u>X</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	111年數據俟衛生福利部公告後方可計算。
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	病人出院後2星期內第一次訪視評估比率應達80%。	1. (病人出院後2星期內完成訪視評估人數計 <u>63</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	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
視評估。		/當年度出院個案 人數 <u>64</u> 人 *100 %= <u>98</u> %		
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： 家 2. 訪查機構數 <u>1</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	依衛生福利部來函指示改為書面審查。
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>568,286</u> 元 2. 地方配合款編列比率： <u>30</u> %	<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。	1. 已於1月4日、2月9日、3月1日、4月13日、5月2日、6月8日於本局臉書專頁刊登心理諮商服務申請方式及流程，觸及率共計21,329人次。 2. 已於1月19日及1月22日辦理社區心理健康巡迴講座之「心健康·金幸福」，針	<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>對老人族群及社區民眾進行自殺防治守門人、精神疾病去汙名、酒網癮等心理健康宣導議題，向民眾宣導如何關注自我的心理健康，共計 60 人參與。</p> <p>3. 已於 3 月 5 日結合金門縣長期照顧服務關懷協會於辦理「疾病認識與精神疾病患者之互動練習」，上述活動於金門日報有媒體露出，共計 1 則，共計 12 人參與。</p> <p>4. 已於 4 月 1 日於本局臉書粉絲專頁刊登「縣府呼籲鄉親一同防疫不恐慌善用「安、靜、能、繫、望」五字訣」文章，觸及率共計 4,443 人，並於金門日報及網路媒體刊登新聞稿。</p> <p>5. 已於 5 月 19 日於本局臉書粉絲專</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>頁刊登稿「疫情下的心靈處方箋：好好安穩自己的心」文章，觸及率共計 5,325 人，並於金門日報及網路媒體刊登新聞稿。</p> <p>6. 已於 6 月 23 日在本局臉書專頁刊登精神疾病去汙名化相關貼文，觸及率共計 4,616 人次。</p> <p>7. 已於 9 月 2 日與衛生福利部金門醫院共同辦理「111 年度中秋節病房精神病友聯誼活動」，進行精神去汙名等相關宣導，共計 95 人參與。</p> <p>8. 已於 10 月 1 日結合金門縣政府社會處辦理「多元共融，活愛市集」身心障礙者權利公約聯合宣導活動，透過設攤機智問答方式宣導，推廣心理健康促進工作、孕產婦心理健康、</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
		婦女心理健康、 職場心理健康、 藥酒癮戒治、自 殺防治守門人、 老人心理健康、 去精神汙名化及 身障者心理健康 等議題，並向民 眾宣導補助方案 及心理諮商服務 資源，共計 236 人參與。		
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>	1. 本局依法設置社 區心理衛生中 心，專責推動心 理健康業務。 2. 另為加強留任意 願，均依中央來 函規定，調整聘 用人員之薪資， 並依整合型心理 健康工作計畫行 政人力工作酬金 支給基準表編 列。	<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	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	1. 所轄村里長應參 訓人數： <u>30</u> 人 實際參訓人數： <u>30</u> 人 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	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
率。	之村里長人數 /所有村里長 人數】×100。 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】×1 00%。	2. 所轄村里幹事應 參訓人數： <u>20</u> 人 實際參訓人數： <u>20</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> %		
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 案之處理。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	1. 個案管理相關 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 50 0 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 50	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 21 日 (3) 111 年 3 月 31 日 (4) 111 年 4 月 28 日 (5) 111 年 5 月 26 日 (6) 111 年 6 月 29 日 (7) 111 年 7 月 28 日 (8) 111 年 8 月 25 日 (9) 111 年 9 月 27 日 (10) 111 年 10 月 27 日 (11) 111 年 11 月 22 日 (12) 111 年 12 月 27 日 3. 訪視紀錄稽核情 形(請按季呈現)： (1) 第 1 季 訪視 <u>200</u> 人次 稽核次數： <u>49</u> 次	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>個案管理) 個案之處置。4. 屆期及逾期未訪個案之處置。</p>	<p>0-1,200 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。</p> <p>(3) 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 人次之縣市)：臺北市、彰化縣、雲林縣、屏東縣。</p> <p>(4) 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。</p>	<p>稽核率：<u>25</u> %</p> <p>(2) 第 2 季 訪視 <u>153</u> 人次 稽核次數： <u>41</u> 次 稽核率：<u>27</u> %</p> <p>(3) 第 3 季 訪視 <u>175</u> 人次 稽核次數： <u>44</u> 次 稽核率：<u>25</u> %</p> <p>(4) 第 4 季 訪視 <u>189</u> 人次 稽核次數： <u>49</u> 次 稽核率：<u>26</u> %</p> <p>4. 訪視紀錄稽核機制：每季稽核一次。</p>		

三、落實精神疾病防治與照護服務

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>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。</p>	<p>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。</p>	<p>1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應 參訓人數： <u>383</u> 人 實際參訓人數： <u>149</u> 人 實際參訓率： <u>38.9</u> % (2) 所轄消防人員應 參訓人數： <u>130</u> 人 實際參訓人數： <u>117</u> 人 實際參訓率： <u>90</u> % (3) 所轄村里長應參 訓人數： <u>30</u> 人 實際參訓人數： <u>30</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> % (4) 所轄村里幹事應 參訓人數： <u>20</u> 人 實際參訓人數： <u>20</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> % (5) 所轄社政人員應 參訓人數： <u>80</u> 人 實際參訓人數： <u>32</u> 人</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
		<p>實際參訓率： <u>40 %</u> (參訓人數請以 人數計算，勿以 人次數計算)</p> <p>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</p> <p>(1) 召開教育訓練場 次：<u>1</u>次</p> <p>(2) 教育訓練辦理情 形摘要： 辦理日期：111 年8月14日 辦理對象： 金門縣醫師公 會會員及相關 從業人員 辦理主題： 111 年度精神病 人照護相關知 能教育訓練</p> <p>3. 志工培訓課程</p> <p>(1) 已於4月13日及 16日辦理「111 年度長照人員自 殺防治守門人暨 老人憂鬱篩檢教 育訓練」2場 次，共計97人參 與。</p> <p>(2) 已於8月19日辦 理111年「性藥</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
		文化、藥癮減害 及毒品個案處 遇」教育訓練， 共計49人參與。 (3)已於9月2日及 3日辦理111年 社區心理衛生教 育訓練「關懷高 齡-老人憂鬱症 篩檢」2場次， 共計30人參與。 (4)已於11月21日 辦理111年「毒 品防制及成癮治 療新知」教育訓 練，共計54人參 與。		
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，建立個案 訪視紀錄稽核	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 視紀錄之稽核 率。 目標值： (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	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19日 (2) 111年2月21日 (3) 111年3月31日 (4) 111年4月28日 (5) 111年5月26日 (6) 111年6月29日 (7) 111年7月28日 (8) 111年8月25日 (9) 111年9月27日 (10) 111年10月27 日 (11) 111年11月22 日	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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</p>	<p>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>(12) 111 年 12 月 27 日</p> <p>3. 六類個案討論件數：</p> <p>(1) 第 1 類件數：2</p> <p>(2) 第 2 類件數：25</p> <p>(3) 第 3 類件數：0</p> <p>(4) 第 4 類件數：14</p> <p>(5) 第 5 類件數：1</p> <p>(6) 第 6 類件數：6</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>432</u> 人次 稽核次數： <u>65</u> 次 稽核率：<u>15.05%</u></p> <p>(2) 第 2 季 訪視 <u>442</u> 人次 稽核次數： <u>85</u> 次 稽核率：<u>19.23%</u></p> <p>(3) 第 3 季 訪視 <u>403</u> 人次 稽核次數： <u>89</u> 次 稽核率：<u>22.08%</u></p> <p>(4) 第 4 季 訪視 <u>421</u> 人次 稽核次數： <u>94</u> 次 稽核率：<u>22.38%</u></p> <p>5. 訪視紀錄稽核機</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
及結束監護處分個案。		制：每季稽核一次。		
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。	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。	針對轄內出院病人，如有社區支持或就業資源之計畫，轉介本縣關懷訪視員，由關懷訪視員及心衛社工協助轉介並引進資源。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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>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><u>計算公式</u>：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. 年平均訪視次數： (1)111 年總訪視次數：<u>1698</u> 次 (2)111 年轄區關懷個案數：<u>305</u> 人 (3)平均訪視次數：<u>5.57</u> 次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：於個案討論會提出。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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	至少申請 2 件。	<p>1. 案件數：<u>2</u></p> <p>2. 已函轉衛生福利部金門醫院及社團法人金門縣康復之友協會積極申請公益彩券盈</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
餘或回饋金補助辦理社區支持服務方案件數。		餘或回饋金辦理社區支持服務方案。 3. 本年度輔導與協助社團法人金門縣康復之友協會申請「112年度公益彩券回饋金心理健康組-厚植精神病友及家屬團體社區服務量能計畫」，由衛生福利部於111年9月29日來函核定通過，預計112年開始辦理與執行。		
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：X(不適用) 2. 合格家數：X 3. 合格率：X%	<input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 <input checked="" type="checkbox"/> 不適用	本縣現無精神復健機構及精神護理之家。
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. 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數： <u>3</u> 個。 2. 全縣(市)鄉鎮市區數： <u>5</u> 個。 3. 涵蓋率： <u>60</u> % 4. 活動辦理情形摘要： (請按次呈現) (1) 辦理日期：111	<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>年9月2日。 辦理對象：病房 精神病友。 辦理主題：111 年度中秋節病房 精神病友聯誼活 動 地點：金湖鎮金 門醫院-向日葵 大樓。</p> <p>(2) 辦理日期：111 年10月30日。 辦理對象：精神 個案、一般民眾。 辦理主題：111 年度精神病友支 持團體『怡室怡 家·芳香療癒心 體驗』 地點：金城鎮-文 化局會議室。</p> <p>(3) 辦理日期：111 年11月20日。 辦理對象：精神 個案、一般民眾。 辦理主題：111 年度精神病友支 持團體—『扭轉 心境，為愛打 氣』。 地點：金寧鄉 -FUN心日作坊。</p> <p>(4) 辦理日期：111 年12月20日。</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
		辦理對象：病房 精神病友。 辦理主題：111 年度聖誕節精神 病友聯歡活動 地點：金湖鎮金 門醫院-向日葵 大樓。		
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. 111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 備計畫數： <u>1</u> 2. 110年度轄區精神 病人出院準備計 畫數： <u>123</u> 3. 111年度轄區精神 病人出院準備計 畫數： <u>102</u> 4. 下降率： <u>0.4%</u> 計算公式： $1/(123+102)*100\%$	<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： 082-337885(請幫幫 我)	<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	1. 處遇人員網癮	1. 期末目標場次：		

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
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。	<p>防治教育訓練 1 場次。</p> <p>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)。</p>	<p><u>1</u> 場</p> <p>2. 處遇人員網癮防治教育訓練</p> <p>(1) 辦理場次： <u>1</u> 場</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形摘要： (請按次呈現) 辦理日期：111 年 5 月 23 日 辦理對象：網絡單位及心理衛生相關工作人員 辦理主題：111 年度金門縣心理衛生工作人員專業知能教育訓練暨研討會</p> <p>3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練</p> <p>(1) 辦理場次： <u>1</u> 場</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形摘要： (請按次呈現) 辦理日期：111 年 5 月 23 日 辦理對象：網絡單位及心理衛生相關工作人員 辦理主題：111 年度金門縣心理衛生工作人員專</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
		業知能教育訓練 暨研討會		
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. 活動名稱：孕產婦 心理健康促進大 富翁。 2. 目的：為提升宣導 之趣味性，增進人 潮之吸引力，設計 宣導工具—大富 翁遊戲組。 3. 設計理念： (1) 認識產後情緒障 礙類型。 (2) 孕產婦相關量表 介紹。 (3) 孕產婦產後評估 工具。 (4) 認識改善產後情 緒困擾之方法？ (5) 孕產婦求助專 線。 (6) 認識珍愛生命守 門人 123 步驟。 (7) 孕產婦相關關懷 網站之認識。 4. 使用時機：藉由辦 理宣導活動時，加 強孕產婦及其家 屬認識孕產婦心 理健康促進知識。 (1) 每個參與者選擇 1 個代表物放在 起點上。擲骰子	<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>決定先後次序，點數大的玩家先行，之後再以順時針方向進行。</p> <p>(2) 玩家擲出 1 顆骰子，按擲出的點數前行並回答問題，答錯者需返回起點處。</p> <p>(3) 當擲出機會或命運時，需完成指定事項。</p> <p>(4) 當有人已回終點即結束此回合，其餘未完成者可繼續遊戲，待所有人接通過終點。</p> <p>5. 預期效益：</p> <p>(1) 各項資源結合辦理情形，達 30 場次。</p> <p>(2) 活動滿意度達 85%。</p> <p>6. 結論：</p> <p>(1) 本年度受疫情影響，多場次活動取消，本局亦積極結合本縣各網絡單位共同辦理活動，全年度辦理 40 場次，共計 2,324 人次參與。</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
		(2)每場次活動滿意 皆達 90%。		

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：

(一)整合型心理健康工作計畫及強化社會安全網相關問題

因應計畫轉變，整合型人力目前僅剩三位行政人員，建議將訪視人員需填報資料納入強化社會安全網計畫，讓訪視人員有更明確的方向，降低重複填報訪視數據、教育訓練課程等問題，避免增加行政作業時間與提升專業服務效率。

(二)計畫之執行未能因應疫情即時調整

有鑑於疫情持續蔓延，各縣市夥伴都面臨防疫工作及地方政府傳染病防治相關規定，暫緩辦理相關實體活動，中央卻始終未鬆口放棄心衛中心所有承攬業務的各項指標，當然有些事情是必須辦理的，且疫情趨緩後就能執行各項指標，但局端身兼地方衛生主管單位的身分，若冒然辦理相關活動，造成防疫的破口，請問，心衛中心同仁該如何調整辦理方式、訪視模式等。

肆、經費使用狀況：

一、111 年度中央核定經費：1,326,000 元；

地方配合款：568,286 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：30 %

【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)	1,326,000
	管理費	0
	合計	1,326,000
地方	人事費	0
	業務費	568,286
	管理費	0
	合計	568,286

二、111 年中央補助經費累計執行數：937,306 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
57,285	57,285	57,285	73,285	128,917	81,314	937,306
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
75,094	64,178	66,644	67,932	145,444	62,643	

三、111 年地方配合款經費累計執行數：462,216 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
43,707	29,707	33,337	45,560	40,900	34,301	462,216
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
38,901	31,901	31,901	31,901	68,198	31,902	

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	600,000	492,499	523,100	476,933
		自殺防治及災難心理衛生服務	800,000	363,332	749,690	25,803
		落實精神疾病防治與照護服務	800,000	427,455	757,080	408,769
		強化成癮防治服務	407,000	42,714	321,703	25,801
	管理費		0	0	0	0
	合計		(a) 2,607,000	(c)1,326,000	(e) 2,351,573	(g)937,306
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	268,600	238,636	206,464	238,309
		自殺防治及災難心理衛生服務	300,000	110,364	245,029	10,924
		落實精神疾病防治與照護服務	300,000	206,200	254,484	202,061
		強化成癮防治服務	248,685	13,086	192,006	10,922
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 1,117,285	(d)568,286	(f) 897,983	(h)462,216	
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：87.3%						
111 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：73.9%						
110 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：90.2%						
111 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：70.7%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：80.4%						
111 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：81.3%						