

衛生福利部補助基隆市衛生局
112年度「整合型心理健康工作計畫」
期末總成果報告



補助單位：基隆市衛生局

計畫主持人：張賢政 職稱：局長

計畫主辦科：健康管理科 科長：林桂枝

計畫聯絡人：魏奕昇 職稱：關懷訪視員督導

電話：02-2456618 傳真：02-24566156

填報日期：112年12月7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	60
參、遭遇問題與困難	68
肆、經費使用狀況：	69

112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		
<p>1. 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、教育等機關）及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次由地方政府秘書長層級以上長官主持</p>	<p>1. 於112年3月27日召開「自殺防治會」第一次幹事會議，由基隆市衛生局副局長郭香蘭(兼科長)主持。</p> <p>2. 將於112年6月29日召開「自殺防治會」第一次委員會議，由基隆市衛生局局長張賢政代秘書長主持。</p> <p>3. 於112年10月13日召開「自殺防治會」第二次幹事會議，由基隆市衛生局健康管理科科長林桂枝主持。</p> <p>4. 於112年12月22日 召開「自殺防治會」第二次委員會議，由基隆市副市長邱佩琳主持。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 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>依據府授衛心壹字第1110350077號函公告修正基隆市自殺防治會設置要點，依法設立跨單位自殺防治會，參與單位包含本府民政處、產業發展處、教育處、都市發展處、社會處、基</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
	隆市警察局、消防局、文化局及各區區長。	
(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，編置充足心理健康人力，並提供誘因(如：改善工作環境、增加工作福利、確實依據本計畫之支給標準敘薪並逐年調升其待遇等)，以增加心理健康領域投入人力及提升留任意願。	本市已依據本計畫編置足額人力，且因補助預算刪減，改以自籌款留任原聘任人員，薪資皆依據計畫之支給標準敘薪，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
二、 強化心理健康促進工作		
(一) 提供社區心理諮商服務		
1. 布建心理諮商服務據點，花蓮縣、台東縣、屏東縣及離島縣市50%以上鄉鎮市區，其他縣市80%以上鄉鎮市區，應提供心理諮商服務，並建立因地制宜之服務機制。於衛生局或社區心理衛生中心官網說明心理諮商服務內容及預約方式，請配合於期中及期末報告提供「112年各機關轉介心理諮商服務統計表」(附表二)、「112年度心理諮商成果統計表」(含分年齡層統計)(如附表三)。	已於本局健康管理科及本市7個行政區衛生所，皆設置各社區心理諮商服務據點，並每週安排一場諮商服務，並由衛生所彙整心理諮商需求危急個案或行動不便之民眾，提供外展服務，整體服務轄區涵蓋率達100%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 為確保心理諮商服務品質，提供心理諮商服務專業人員督導服務(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)每人至少2次	聘請心理諮商或職能治療等級之外聘督導，針對有中心心衛列管之困難個案辦理「自殺暨精神列管個案外部督導」	<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
	會議，共規劃12場次，已辦理12場次，共討論12案。	
(二) 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。	舉辦老人心理健康宣導，活動內容包含老人憂鬱及情緒照顧、動態舒壓活動、正念放鬆技巧練習，辦理共7場次，總計173人獲益。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 針對高風險族群進行憂鬱症篩檢，並訂定轉介標準，視高風險老人之需求提供篩檢後續服務，請配合於112年4月10日、7月31日、10月10日及113年1月10日前，提報前一季「老人心理健康促進」服務統計表（附表四）。（篩檢量表可依轄區老人教育程度運用）	針對本市獨居老人進行憂鬱量表篩檢，112年已完成篩檢1,690案，其中篩出高風險個案計8案，並由公衛護理師進行後續關懷追蹤。本(112)年前四季「老人心理健康促進」皆於時限內完成提報。	<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。	1. 結合本市社會處老人福利科於今年五月提供1925安心專線海報及資源手冊於社區關懷據點張貼及展示。 2. 對於服務個案，長照需求者，提供轉介及1966長照專線推廣、1957社福專線可運用，統計110次。	<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。	1. 每月針對本市獨居老人名冊進行篩選，篩選出的高分者後續由公衛護理師進行3次關懷訪	<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>視，以降低憂鬱指數。若未改善則轉介至社區心理衛生中心進行心理諮商。</p> <p>2.112年已完成篩檢1,690案，其中篩出高風險個案計8案，並由公衛護理師進行後續關懷追蹤，2案轉介心理諮商。</p>	
<p>(三)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。</p>	<p>結合本局保健科提供家庭照顧者心理健康及喘息活動，辦理共5場次，總計37人獲益。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(四)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：</p>		
<p>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張、懶人包及數位教材。</p>	<p>112年3月14日基衛心壹字第1120201277號函文至七區衛生所、戶政事務所、醫療院所及產後護理之家等，請各單位協助推廣孕產婦心理健康。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</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>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。 資源包含： 1. 產後憂鬱症海報</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
	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	
3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座合計至少6小時。	與基隆市港務股份有限公司、王立文婦產科、婦幼中心、美好玥灣月子中心，合作，針對孕產婦辦理心理健康課程，辦理共4場次，共計6小時，總計73人獲益。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>(五) 嬰幼兒心理健康促進</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，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>		
1. 開設親職家長團體2梯次。	結合本市西定親子館，辦理嬰幼兒心理健康活動，辦理共6場次，總計93人獲益。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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
<p>(六) 青少年心理健康促進及注意力不足過動症 (ADHD) 衛教推廣活動</p>		
1. 推動心理健康觀念，宣導心理衛生服務資源(安心專線、心快活網站、社區心理諮商服務等)，結合學校三級輔導機制，針對情緒困擾學生提供心情評量、支持、轉介及諮商輔導服務等協助必要資源。	一、青少年心理健康 1. 本局於本市國中小進行自殺防治宣導講座時，提供學生心情溫度計量表，藉由自評了解自身狀況，並宣導心衛中心提供之心理諮商服	<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>務，並提供心情溫度計篩檢，篩檢112年心情溫度計篩檢共118人，0-5分101人，6-9分12人，10-14分4人，15分以上1人。校園宣導講座辦理共10場次，總計2,288人獲益。</p> <p>2. 本局於本市國中、小推動校園網路成癮防治宣導講座，辦理共10場次，總計1,665人獲益。</p> <p>3. 本局與教育處合作針對國小5年級學生辦理網路使用習慣篩檢活動，共篩檢5,438名學生，篩檢分數11分者共873位，皆已轉知各校輔導室協助關懷。</p> <p>4. 本局10月24日於百福國中與國二學生進行青少年心理健康促進活動，運用桌遊的方式帶領學生自我分享及自我覺察，總計24人參加。</p> <p>二、注意力不足過動症</p> <p>1. 本市10所幼兒園合</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>作，辦理注意力不足過動症(ADHD)衛教宣導講座，邀請具相關背景之心理師擔任講師，向教師及家長介紹 ADHD 成因及分享如何陪伴 ADHD 的孩子成長，並於講座結束後進行 BSRS 篩檢，辦理共 10 場次，總計 178 人獲益。</p> <p>2. 另篩檢出具重度情緒困擾者 0 位，具中度情緒困擾者 3 位，提供心衛中心相關資源與服務供有需求之民眾加以利用。</p>	
<p>2. 推廣本部印製「ADHD 校園親師手冊」，並辦理 ADHD 衛教推廣講座、教育訓練或親子團體等活動。可連結教育機關，結合在地心理健康網絡成員，辦理 ADHD 衛教推廣活動，使 ADHD 兒童之家人或照顧者、老師認識正確之醫療知識，並提供臨床實務經驗累積之教養技巧；前揭事項辦理情形，每半年提報「注意力不足過動症衛教推廣活動」服務統計表（附表七）</p>	<p>1. 本局與基隆市 10 所幼兒園合作，辦理注意力不足過動症(ADHD)衛教宣導講座，邀請具相關背景之心理師擔任講師，向教師及家長介紹 ADHD 成因及分享如何陪伴 ADHD 的孩子成長，並發放 ADHD 校園親師手冊及 ADHD 家長教養手冊，辦理共 10 場次，總計 178 人獲益。</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
	2. 與基隆市港務股份有限公司和兒童之家合作，針對相關機構工作人員及照顧者，辦理共2場次注意力不足過動症衛教宣導課程，總計37人獲益。	
(七) 身心障礙者及其家屬心理健康促進		
1. 連結轄內社會局（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。	結合社會處身障科、家連結庭教育中心、教育處終身科，辦理6場次講座課程，共計195人獲益。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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)。	1. 結合社會處身障科、家連結庭教育中心、教育處終身科，辦理6場次講座課程，共計195人參與，並填寫完成附表8。 2. 提供身心障礙者免費心理諮商服務，共服務11人，32次心理諮商。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(八) 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. 與本市原住民族教會辦理心理健康促進講座，辦理共2場次，總計60人獲益。 2. 與本市國際家庭服務中心合作辦理新住民心理健康促進講座，預計辦理共6場次，總計176人獲益。	<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
	3. 提供新住民及原住民族免費心理諮商服務，服務新住民3位共9次及原住民族2位共3次。 4. 11月11日辦理新住民團體諮商課程。	
2. 善用轄內各縣市新住民家庭服務中心、學習中心或衛生局等翻譯志工人力資源，並就參與人次之原住民族別或新住民國籍別進行分析，或至少區分參與人次是否為新住民或原住民者。	1. 辦理新住民講座共6場次，總計176人獲益。 2. 辦理原住民族講座共2場次，總計60人獲益。	<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)。	完成填寫「原住民族及新住民心理健康促進」服務統計表。	<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112年度目標族群及防治措施。	1. 依111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。 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： (1) 112年3-4月辦理「用心貼近你我-標語及海報比賽」，提升師生對於自殺防治、心理健	<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>康相關概念了解及關注。</p> <p>(2) 112年辦理10場次校園自殺防治宣導講座，如下：</p> <table border="1" data-bbox="796 488 1139 1361"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>場地</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3月3日</td> <td>信義國中</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>3月7日</td> <td>中正國中</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>4月11日</td> <td>碇內國中</td> <td>360</td> </tr> <tr> <td>4月18日</td> <td>安樂高中</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>4月21日</td> <td>信義國小</td> <td>234</td> </tr> <tr> <td>4月25日</td> <td>武崙國中</td> <td>630</td> </tr> <tr> <td>4月28日</td> <td>輔大聖心高中</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>5月22日</td> <td>正濱國中</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>10月11日</td> <td>仙洞國小</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>10月18日</td> <td>二信國中</td> <td>389</td> </tr> <tr> <td>總數</td> <td colspan="2">2,288</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 針對中壯年族群，與關渡地區指揮部聯兵二營、中國貨櫃運輸股份有限公司基隆分公司、基隆市輔具資源中心、基隆港務局、基隆市身心障礙福利服務中心合作，辦理5場次職場心理健康促進活動。另並針對網絡單位同仁，於基隆市政府</p>	日期	場地	參與人數	3月3日	信義國中	60	3月7日	中正國中	200	4月11日	碇內國中	360	4月18日	安樂高中	120	4月21日	信義國小	234	4月25日	武崙國中	630	4月28日	輔大聖心高中	230	5月22日	正濱國中	30	10月11日	仙洞國小	35	10月18日	二信國中	389	總數	2,288		
日期	場地	參與人數																																				
3月3日	信義國中	60																																				
3月7日	中正國中	200																																				
4月11日	碇內國中	360																																				
4月18日	安樂高中	120																																				
4月21日	信義國小	234																																				
4月25日	武崙國中	630																																				
4月28日	輔大聖心高中	230																																				
5月22日	正濱國中	30																																				
10月11日	仙洞國小	35																																				
10月18日	二信國中	389																																				
總數	2,288																																					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
	<p>辦理1場次職場心理健康促進活動，幫助職場員工減輕壓力，同時能了解自我照顧的重要性，肯定自我價值及認識基隆市醫療及心理健康相關資源，總計150人參與。</p> <p>4. 與基隆市港務股份有限公司、王立文婦產科、基隆市婦幼福利服務中心中心、美好-玊灣產後護理之家等單位合作，針對孕產婦辦理心理健康促進活動，辦理4場次，總計73人獲益。</p> <p>5. 辦理燒炭自殺防治計畫，於112年9月19日針對木炭販售業者辦理線上自殺守門人教育訓練1場次，總計4家業者參與。</p>													
<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，辦理7場次，共262人獲益。</p> <p>2. 辦理情形：</p> <table border="1" data-bbox="735 1816 1123 2033"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>行政區</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/18</td> <td>七堵區</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>2/17</td> <td>暖暖區</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>3/24</td> <td>中正區</td> <td>38</td> </tr> </tbody> </table>	日期	行政區	人數	1/18	七堵區	65	2/17	暖暖區	26	3/24	中正區	38	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
日期	行政區	人數												
1/18	七堵區	65												
2/17	暖暖區	26												
3/24	中正區	38												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度															
	<table border="1" data-bbox="735 174 1123 443"> <tr> <td>3/25</td> <td>信義區</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>5/1</td> <td>中山區</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>5/11</td> <td>仁愛區</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>8/5</td> <td>安樂區</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td colspan="2">262人</td> </tr> </table> <p data-bbox="735 454 1123 701">3. 本市應參訓之里長共157位、里幹事共90位，總人數為247人，累積參訓人數為241人，達97.5%。</p>	3/25	信義區	29	5/1	中山區	35	5/11	仁愛區	29	8/5	安樂區	40	總計	262人		
3/25	信義區	29															
5/1	中山區	35															
5/11	仁愛區	29															
8/5	安樂區	40															
總計	262人																
<p data-bbox="183 723 703 869">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。</p>	<p data-bbox="735 723 1123 1294">1. 依據自殺防治相關人力資格及訓練課程辦法，請自殺防治相關人力於到職一個月內，完成三十小時初階課程；自殺關懷訪視人員，每人每年完成八小時進階課程(含二小時包括個案報告及討論)，另結合強化社會安全網訓練課程派員參訓。</p> <p data-bbox="735 1305 1123 1709">2. (1) 在職人員35人，皆已完成30小時初階課程。 (2) 結合社安網Level1、Level2、Level3訓練，在職人員35人皆已完成受訓。</p>	<p data-bbox="1150 723 1342 813"> <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後 </p>															
<p data-bbox="183 1736 703 2029">4. 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 data-bbox="735 1736 1123 2029">1. 本市產發處，針對具有農藥販賣管理證者，於8月24日基隆市農會辦理農藥販售業者自殺防治守門人訓練，共計27人參與。</p>	<p data-bbox="1150 1736 1342 1825"> <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
	2. 本市產發處針對近七年購買農藥者進行造冊，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。	
5. 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（各醫院應針對自殺危險因子自訂重點防治族群）。	1. 已將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列入112年醫院督考指標內容。 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。 2. 於8月10日、8月17日、8月24日完成6間醫院督導考核，包含：維德醫院、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、暘基醫院、南光神經精神科醫院、新昆明醫院、基隆市立醫院。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 分析轄內自殺通報或死亡統計結果，擇定常見或有顯著上升之自殺方式（墜樓、上吊、木炭、農藥、安眠藥…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據以執行，並因應每年重點議題之不同，建立滾動性調整機制。	1. 木炭： (1) 配合中秋節辦理燒炭自殺防治計畫，發送1925宣導海報及「珍愛生命，你我都是自殺防治守門人」自殺防治測驗活動海報，供本市賣場業者張貼於木炭販售區，並利用填答測驗滿分者即可參加抽獎為誘因，吸引本市民眾參	<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>與，總計282位民眾填答自殺防治測驗。</p> <p>(2)於112年9月19日針對木炭販售業者辦理線上自殺守門人教育訓練1場次，總計4家業者參與。</p> <p>2. 農藥：</p> <p>(1)本市產發處針對具有農藥販賣管理證者，於8月24日基隆市農會辦理農藥販售業者自殺防治守門人訓練，參與人數27人。</p> <p>(2)本市產發處針對近七年購買農藥者進行造冊，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。</p> <p>3. 高樓墜下：</p> <p>(1)與本市都發處合作，於112年度基隆市政府公寓大廈法令說明會宣導自殺防治，共計辦理5場次，12月9日、12月29日辦理2場次，總計74人，剩餘3場次將於113年持續辦理。</p> <p>(2)提供本市都發處自殺防治海報，張貼於本市各公寓大廈。</p> <p>4. 溺水：</p> <p>(1)與本市警察局合作，針對巡守隊辦理自</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>殺守門人教育訓練共4場次，總計333人參與。</p> <p>(2)針對保全業者辦理自殺守門人教育訓練1場次，總計31人參與。</p>	
<p>7. 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。</p>	<p>1. 針對不同年齡層辦理各類心理健康活動及自殺宣導。</p> <p>(1)對本市國中、小學，辦理10場次自殺防治講座，共計2,288人獲益。</p> <p>(2)對本市中壯年族群辦理2場次職場心理健康促進活動，共計116人獲益。</p> <p>(3)對本市身障者辦理7場次身障者暨親職心理健康講座，共計173人獲益。</p> <p>(4)對 ADHD 家庭親子、幼兒園教室辦理10場次衛教宣導課程，共計178人獲益。</p> <p>(5)對原住民族辦理2場次心理健康促進活動，共60人獲益。</p> <p>(6)對孕產婦辦理4場次，孕產婦心理健康活動，共73人獲益。</p> <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、11月辦理：</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>(1)4場次青少年心理健康相關劇場活動，主題為「青春養成記」，目的協助家長、青少年有效認識、處理情緒問題，以及增進青少年對於情緒紓解之方式、調解的能力，以降低近年青少年自殺率之問題，參與人數 155 人。</p> <p>(2)結合基隆市伊甸基金會10月21日「愛·無礙友善日」活動，進行設攤宣導，宣導民眾關注青少年的心理健康及認識 ADHD 相關衛教，總計299人參與。</p> <p>3. 針對青少年族群透過新媒體「Podcast」宣導青少年心理健康議題及 ADHD 衛教宣導，共製作8集，主題如下：</p> <table border="1" data-bbox="735 1339 1123 2038"> <thead> <tr> <th data-bbox="735 1339 852 1395">日期</th> <th data-bbox="852 1339 1123 1395">主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="735 1395 852 1451">6/28</td> <td data-bbox="852 1395 1123 1451">失戀、感情困擾因應</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1451 852 1507">8/4</td> <td data-bbox="852 1451 1123 1507">親子溝通與家庭關係</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1507 852 1608">8/11</td> <td data-bbox="852 1507 1123 1608">青少年同儕關係、人際互動</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1608 852 1664">8/15</td> <td data-bbox="852 1608 1123 1664">ADHD 家長自我照顧</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1664 852 1765">9/13</td> <td data-bbox="852 1664 1123 1765">正向教養，看見孩子優勢</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1765 852 1865">9/13</td> <td data-bbox="852 1765 1123 1865">ADHD 孩童焦慮及人際關係</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1865 852 1966">10/24</td> <td data-bbox="852 1865 1123 1966">ADHD 教養原則及技巧</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1966 852 2038">10/31</td> <td data-bbox="852 1966 1123 2038">失戀、感情困擾因</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	6/28	失戀、感情困擾因應	8/4	親子溝通與家庭關係	8/11	青少年同儕關係、人際互動	8/15	ADHD 家長自我照顧	9/13	正向教養，看見孩子優勢	9/13	ADHD 孩童焦慮及人際關係	10/24	ADHD 教養原則及技巧	10/31	失戀、感情困擾因	
日期	主題																			
6/28	失戀、感情困擾因應																			
8/4	親子溝通與家庭關係																			
8/11	青少年同儕關係、人際互動																			
8/15	ADHD 家長自我照顧																			
9/13	正向教養，看見孩子優勢																			
9/13	ADHD 孩童焦慮及人際關係																			
10/24	ADHD 教養原則及技巧																			
10/31	失戀、感情困擾因																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	應	
(二) 加強災難(含災害、事故)及疫情心理衛生服務		
<p>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)。</p>	<p>1. 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)已完成。</p> <p>2. 於112年6月15日參與本年度民安9號演習，本中心設有心理急救站，提供受災民眾心理諮商及衛教宣導並關懷輔導。</p> <p>3. 並於8月11日及10月26日辦理「災難心理衛生教育訓練」辦理2場次，總計91人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>已建置並更新災難心理衛生服務人員名冊(如附件五)。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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>	<p>1. 已建置並更新災難心理衛生服務人員名冊(如附件五)。</p> <p>2. 當災難發生時，本局將請相關單位提供災民清冊，主動關懷並視情況提供心理諮商服務，且定期提報服務狀況。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 於縣市網站建立疫情心理健康專區，蒐集相關資訊，提供民眾及醫護人員掌握心理健康及防疫相關資訊。</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</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 發揮防疫心理健康角色，盤點、開發及連結相關心理衛生資源，綜整社區心理衛生</p>	<p>配合中央來文，公告「醫事人員及COVID-19染疫死亡者家屬心理健</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
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。	康支持方案」，提供相關人員使用。	
6. 因應 COVID-19 疫情，遇有轄內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等）。	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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
7. 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，另積極發展視訊心理諮詢服務，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，112 年統計採用線上諮詢人數 6 位共計 19 次。</p> <p>2. 中心於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
8. 辦理災難心理衛生第一線工作人員（含志工）教育訓練。	已於 112 年 8 月 11 日及 10 月 26 日辦理教育訓練，總計 91 人參與。	<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
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，清查轄內精神病床開放情形，以及未能於期限內全數開放使用病床之清查與處置；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機構及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充規模之審查，提報各類精神照護機構資源報表，如附件2。	有關本市各類精神照護機構之資源報表已完成，如附件2。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 落實精神病人出院後3日內完成出院準備計畫上傳精神照護資訊管理系統及訪視追蹤，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病人，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。	1. 已將病人出院準備納入精神醫療機構督導考核指標。 2. 112年本市醫療機構之出院後3日內出備完成率為98.3%。 3. 112年醫院上傳出院準備數：836筆；心衛中心護理師於出院後兩週內接案訪視數：407筆；超過兩周訪視：0筆 達成比率：100%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 強化行政及專業人員服務品質：		
1. 衛生局心理健康行政需接受與執行本計畫業務相關教育訓練課程。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」（如計畫說明書書附件7）。	1. 初階教育訓練：2位心理健康行政人員已於111年3月16日及9月19日參與「精神及心理衛生人員 level2 訓練班」。1位新進人員於112年6月19日到職，亦已完成受訓。 2. 進階教育訓練：本局	<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>於9月7日及9月8日自行辦理教育訓練課程，符則資格2名人員已全受訓完成。</p> <p>3. 未滿一年人力1名將安排113年受訓。</p>	
<p>2. 針對非精神科醫師（如家醫科或內科開業醫師）辦理精神病人照護相關知能訓練，強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，以期發揮早期發現及早期治療之療效。</p>	<p>1. 為強化非精神科醫師之精神相關知能訓練，已列入醫院督考指標內容，內容：非精神科醫師(至少2科別)參與1場次精神疾病照護或轉介教育訓練。</p> <p>2. 於8月10日、8月17日、8月24日完成6間醫院督導考核，包含：維德醫院、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、暘基醫院、南光神經精神科醫院、新昆明醫院、基隆市立醫院。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 辦理區域內跨網絡單位社區精神病人護送就醫知能（含專業評估技能）、協助緊急送醫流程等課程。</p>	<p>本市暘基醫院承辦「疑似或社區精神病人照護優化計畫」，並針對網絡人員於5月9日、31日及11月1日辦理3場次教育訓練。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 辦理轄內公共衛生護理師及跨網絡單位社區精神病人追蹤照護技能教育訓練，至少辦理1場次，內容含社區照護訪視技巧、與病人關係建立、資源轉介、工作風險、危機辨識及處置、家庭照顧角色及壓力調適，並於年度</p>	<p>與新北精神醫療網合作，針對公共衛生護理師及各網絡單位第一線人員，辦理社區精神病人送醫技能教育訓練，於5月30日及7月4日辦理2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
期中及期末成果報告呈現辦理情形。		
(三) 落實精神照護機構服務品質監測		
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）加強機構查核，及辦理年度督導考核。	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」，將給予適切改善建議，並要求機構回復改善情形，以求落實。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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／住民安全，除每年督導考核機構外，針對民眾陳情、投訴及重大違規事件或公共安全等，依案件類型、急迫性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
(四) 強化轄內精神病人管理		
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。	依精神衛生法修法內容，強化出院病人通知本局之情形，已列入醫院督考指標內容，內容：病人出院前，應協助病人及其保護人擬訂具體可行之復健、轉介、安置及追蹤計畫，並登錄於衛生福利部	<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
	「精神照護資訊管理系統-出院準備計畫」之欄位。	
<p>2. 針對新領身心障礙證明之精神障礙者，應評估是否予以收案，並加強與社政單位橫向聯繫，以提供個案所需服務與資源。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疑似個案，經「疑似或社區精神病人照護優化計畫」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提供之本市身心障礙名冊，若發現個案有嚴重社區滋擾、社區適應不良之情形，將評估予以收案。</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44案，經評估派案35案，其中因「個案與家屬強烈拒訪、已就醫及住院等」致不開案4案，待訪視2案完成開案評估訪視人數29案。</p> <p>(2) 已完成開案評估訪視人數29人，訪視後屬精神病人共19人，佔66%、訪視後非屬精神病人10人，佔34%。</p> <p>3. 疑似精神病人轉介</p> <p>(1) 受理本市社政、勞政及教育等單位轉介，並協助處理後續，112年共受理82案，通報來源社政18件、警政28件、毒防中心4件、社區民政體系6件、家人12件、慈濟志工1件、call center 6件、法院觀護人1件、心衛中心3</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>件、信賴居家2件、安馨居家1件。</p> <p>(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。</p>	
<p>3. 對於轄內關懷追蹤困難個案、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、護送就醫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,鼓勵轄內醫院與前開醫療機構共同合作,形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」,提供社區中高風險精神病人照護,並將轄內醫院參與合作情形,列入年度醫院督導考核項目。</p>	<p>1. 針對不穩定就醫個案,本局社區心理衛生中心關懷訪視員及心衛社工結合衛生福利部基隆醫院護理師於個案出院後共同至案家訪視,今年共訪10案。</p> <p>2. 112年5月8日由本市暘基醫院陳璽涵醫師報告,說明流程及合作內容,與會醫療機構:維德醫院、基隆長庚、暘基醫院、南光醫院參加,另將醫院參與合作納入考核。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 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,並提供相關資源以供連結、轉介。</p>	<p>1. 112年度辦理自殺防治及精神知能教育,成果如下:</p> <p>(1) 警察人員:於10/16、10/23辦理共2場次,總計173人參與。</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>(2)村(里)長及村(里)幹事:與民政處合作於1/18、2/17、3/24、3/25、5/1、5/11、8/5辦理共7場次，總計247人參與。</p> <p>(3)社工人員:於12月4日辦理，總計16人參與。</p> <p>(4)消防人員:於2/13、2/20辦理共2場次，總計264人參與。</p> <p>(5)長照人員:於11月29日辦理，總計15人參與。</p> <p>(6)針對衛生所志工人員辦理精神疾病知能教育訓練辦理共7場次，總計295人參與。</p>	
(五) 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：		
<p>(1) 持續辦理轄內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護送就醫服務措施。</p>	<p>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，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)，112年 call center 案件統計共計</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
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似精神病人送醫處理機制及流程，辦理精神病人緊急送醫服務。	<p>105案次。</p> <p>1. 於112年6月29日第一次自殺防治委員會，建置「警察專用護送就醫流程圖」。</p> <p>2. 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」。</p> <p>3. 本市暘基醫院主辦「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(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）。	<p>1. 結合本市自殺防治委員會討論社區精神病人緊急送醫相關協調事宜，112年6月29日第一次自殺防治委員會，建置「警察專用護送就醫流程圖」。</p> <p>2. 教育訓練：</p> <p>(1) 警察人員：於10/16、10/23辦理。</p> <p>(2) 社工人員：於12月4日辦理。</p> <p>(3) 消防人員：於2/13、2/20辦理。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(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，輔導轄內醫院或	<p>112年12月共收到97件，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</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>公共衛生護理人員至精神照護資訊管理系統登錄護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。</p>	<p>計畫或相關協助，其中9件轉優化。</p>	
<p>2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p>		
<p>(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。</p>	<p>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制住院場所、流程及時限符合精神衛生法規定。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 定期檢視精神衛生法第32條第5項指定之精神醫療機構、指定專科醫師之指定效期，並辦理公告指定、展延期廢止事宜，並督促指定專科醫師接受教育訓練課程。</p>	<p>定期檢視精神衛生法第32條第5項指定之精神醫療機構、指定專科醫師之指定效期，112年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德醫院、衛生福利部基隆醫院皆已完成展延，並將教育訓練時數納入督考表，內容：定期辦理或指派人員參加強制住院或強制社區治療相關作業之教育訓練。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(3) 強制住院、強制社區治療送審後，審查未通過之精神病人，應建立追蹤管理機制；另視個案情況，轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」提供服務。</p>	<p>與本市三家指定精神醫療機構窗口密切聯絡，若個案未通過相關審查，將由本局社區心理衛生中心關懷訪視員及心衛社工提供服務，並轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」強</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) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情管道，及加強輔導機構瞭解提審法實施內涵，並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	化醫療連結。 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																
(六) 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，針對志工辦理精神疾病認知專業培訓課程，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人行列。	針對衛生所志工人員辦理精神疾病知能教育訓練共7場次，總計295人參與。 2. 辦理情形： <table border="1" data-bbox="740 864 1129 1301"> <thead> <tr> <th>辦理日期</th> <th>衛生所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2月3日</td> <td>暖暖區</td> </tr> <tr> <td>2月15日</td> <td>信義區</td> </tr> <tr> <td>2月21日</td> <td>仁愛區</td> </tr> <tr> <td>2月23日</td> <td>七堵區</td> </tr> <tr> <td>3月2日</td> <td>中正區</td> </tr> <tr> <td>3月9日</td> <td>中山區</td> </tr> <tr> <td>3月10日</td> <td>安樂區</td> </tr> </tbody> </table>	辦理日期	衛生所	2月3日	暖暖區	2月15日	信義區	2月21日	仁愛區	2月23日	七堵區	3月2日	中正區	3月9日	中山區	3月10日	安樂區	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
辦理日期	衛生所																	
2月3日	暖暖區																	
2月15日	信義區																	
2月21日	仁愛區																	
2月23日	七堵區																	
3月2日	中正區																	
3月9日	中山區																	
3月10日	安樂區																	
3. 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等工作，辦理精神病人去汙名活動至少2場次。	1. 於例行追蹤關懷時，提供市府各項活動資訊，持續鼓勵精神個案參與社區活動與服務。 2. 本中心亦由職能治療師搭配各領域經驗豐富的專業講師分享與帶領多元活動。 3. 與民間單位-杰恩烘焙手作坊，公家單位-暖暖區碇祥里辦公室、信義區仁壽里辦公室，非營利組織-康復之友協會(日間照顧服務據	<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>點、協作模式服務據點-欣心會所、暖心會所)，醫療單位-暘基醫院附設康復之家合作，3至11月以每月一期辦理4場主題性工作坊，包含甜點實作工作坊(烘焙團體)、初階室內運動工作坊(墊上運動團體)、休閒活動體驗工作坊(休閒娛樂與同儕支持性團體)、基礎體能訓練及排球體驗工作坊(球類運動及體能訓練團體)、趣味團康體驗工作坊(團康活動與人際社交團體)、職前生涯探索工作坊(生涯規劃及自我探索團體)、職前規劃工作坊(日常生活規劃與職前準備團體)、情緒調適工作坊(情緒控管與支持性同儕團體)、植療舒心工作坊(園藝輔療團體)，共辦理36場，總計467人獲益。</p> <p>2. 開放社區民眾/里民與精神患者一同參與復元工作坊成果暨社區融合活動，於12月8日和暖暖區碇祥里志工隊及暖心會所合作辦理清掃服務，宣導並落實去汙名化運動。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>3. 與本市精神病友多元社區生活方案發展計畫，承接單位-安馨居家護理機構合作，針對列管之精神病人提供，家庭支持服務、社區居住服務、自主生活指導服務、就業能力培力及轉銜就業服務，112年轉介38人，開案32人，提供服務家庭支持9人、租屋補助3人、自主生活指導3人、就業轉銜12人、疾病藥物衛教20人、生活補助18人，結案6案。</p>	
<p>4. 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等資源布建計畫，以充實社區支持資源；加強與社政合作，申請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；為促進跨單位合作推動社區支持，可與現有社會福利考核機制進行連結，以提升精神病人社區支持服務之涵蓋率。</p>	<p>1. 衛生局協助本市「安馨居家護理機構」、「社團法人基隆市康復之友協會」機構申請「精神病友社區生活多元支持服務方案」，3月31日經衛生福利部審核通過後，由「安馨居家護理機構」承接。</p> <p>2. 本市暘基康復之友協會於111年9月及112年6月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，兩處據點為欣心會所與暖心會所。</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. 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																												
6. 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（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。	<p>於本市七區行政區，辦理社區精神知能衛教宣導課程，共13場次，總計454人獲益。</p> <table border="1" data-bbox="735 622 1118 1384"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3月7日</td><td>永安樂齡中心</td></tr> <tr><td>5月30日</td><td>永平社區</td></tr> <tr><td>3月9日</td><td>中山區衛生所</td></tr> <tr><td>3月24日</td><td>中正區衛生所</td></tr> <tr><td>4月10日</td><td>新豐里</td></tr> <tr><td>2月16日</td><td>仁愛區衛生所</td></tr> <tr><td>3月17日</td><td>德厚里</td></tr> <tr><td>2月6日</td><td>國泰人壽</td></tr> <tr><td>3月14日</td><td>武崙里</td></tr> <tr><td>4月21日</td><td>智慧里民會堂</td></tr> <tr><td>2月15日</td><td>信義區衛生所</td></tr> <tr><td>3月24日</td><td>暖暖區衛生所</td></tr> <tr><td>4月24日</td><td>暖暖區衛生所</td></tr> </tbody> </table>	日期	地點	3月7日	永安樂齡中心	5月30日	永平社區	3月9日	中山區衛生所	3月24日	中正區衛生所	4月10日	新豐里	2月16日	仁愛區衛生所	3月17日	德厚里	2月6日	國泰人壽	3月14日	武崙里	4月21日	智慧里民會堂	2月15日	信義區衛生所	3月24日	暖暖區衛生所	4月24日	暖暖區衛生所	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	地點																													
3月7日	永安樂齡中心																													
5月30日	永平社區																													
3月9日	中山區衛生所																													
3月24日	中正區衛生所																													
4月10日	新豐里																													
2月16日	仁愛區衛生所																													
3月17日	德厚里																													
2月6日	國泰人壽																													
3月14日	武崙里																													
4月21日	智慧里民會堂																													
2月15日	信義區衛生所																													
3月24日	暖暖區衛生所																													
4月24日	暖暖區衛生所																													
7. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾、精神病人及家屬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）。	本局心衛中心提供民眾諮詢精神疾病相關議題，服務代表號：02-2456-6185，另可於本中心官網、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																												
8. 規劃精神疾病防治宣導年度計畫，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。	112年辦理精神疾病宣導計畫： (1)長者精神疾病宣導共辦理8場次，總計314人獲益，滿意度調查平	<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>均分數為5.96分(滿分6分)。</p> <p>(2)職場精神疾病宣導共辦理8場次，總計251人獲益，滿意度調查平均分數為5.03分(滿分6分)。</p> <p>(3)志工精神知能教育訓練共辦理13場次，總計295人獲益，滿意度調查平均分數為5.03分(滿分6分)。</p> <p>(4)社區精神知能宣導共辦理10場次，總計322人獲益，滿意度調查平均分數為5.93分(滿分6分)。</p> <p>(5)FB 相關貼文共計50則。</p> <p>(6)開放社區民眾/里民與精神患者一同參與復元工作坊成果暨社區融合活動，於12月8日和暖暖區碇祥里志工隊及暖心會所合作辦理清掃服務，宣導並落實去汙名化運動。</p> <p>(7)「精神障礙者復元及社區融合活動」計畫：112年辦理37場次，112年已辦理37場次，總計502人獲益。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>9. 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資源轉介，並提供相關資料及專線（例如：1966長照專線、113保護專線、0800-507272家庭照顧者關懷專線），每半年定期期中及期末報告，提報資源轉介情形。</p>	<p>112年提供予相關資料及專線。</p> <p>(1)1966長照專線:52件。</p> <p>(2)113保護專線:1件。</p> <p>(3)0800-507272家庭照顧者關懷專線:7件。</p> <p>(4)049-2551010精神醫療緊急處置諮詢專線:64件。</p> <p>(5)1925安心專線:300件。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>10. 協助社會局（處）申請設籍轄內龍發堂堂眾社會福利身份，每半年併同期中及期末報告，回報堂眾處置狀態（如附件4）。</p>	<p>本市龍發堂個案共兩名，長期安置於機構，並由身障科協助申請住宿補助及低收身分，已於精照系統解除列管，處置狀態已填寫於附件4報表。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
(七) 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>1. 落實查核精神照護機構防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規規定。為推動與落實精神復健機構及精神護理之家公共安全，評估機構火災風險，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、電路設施汰換等設施或設備；另督導考核機構辦理災害防救演練，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試，納為機構督導考核必要查核項目，常態性檢討辦</p>	<p>1. 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>2. 將於12月18日辦理。</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；對於考核結果「不合格」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權益。		
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，以瞭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），並落實修訂緊急災害應變計畫（含提升防災整備能力之調適方案或策略）。	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案或策略）。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
五、強化成癮防治服務		
(一) 加強酒癮及網路成癮防治議題宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網路成癮問題之認識，提升成癮個案及其親友就醫與求助意識。		
1. 設置專責人力規劃及推動轄內酒癮防治業務，俾深化及提升業務效益。設立並公布固定服務專線，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	設立整合型心理健康工作計畫臨時人員一名，專責推動酒癮防治工作，並已公布本市酒癮戒治諮詢專線（本局社區心理衛生中心專線）：02-24566185 於局網，以協助有酒癮戒治	<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
線)，並將民眾常見問題，製成問答集，公布於網站。	需求民眾，提供戒酒相關資源。	
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飲酒之正確觀念、酒癮疾病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。	由本局社區心理衛生中心邀請精神科醫院酒癮戒治專長之心理師於監理站辦理道安講習宣導講座，112年辦理12場次，宣導民眾飲酒之正確觀念及酒癮疾病認識，且如民眾有酒癮戒治意願，可透過心衛中心轉介至本市醫療院所。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 督請轄內設有精神科之醫院，藉由辦理酒癮、網癮相關議題衛教講座，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。	已發送酒癮戒治海報及教具至本市配合之酒癮戒治醫療機構，供民眾、個案及其家屬知悉成癮防治相關知能。	<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民眾使用。推廣運用方式包含：推廣民眾使用本部建立網路版量表；與教育局（處）合作，於學校或網路平台推廣。	與教育處合作辦理校園網路成癮防治宣導講座，由教育處請本市所轄國中、小學（5-6年級）自我篩檢網路使用習慣量表，112年已篩檢5,439筆資料。	<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) 充實成癮防治資源與服務網絡																	
1. 調查分析轄內問題性飲酒或酒癮者，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. 與本市監理站共同辦理道安講習，宣導酒癮戒治講座及布達酒癮戒治補助資訊。 2. 與教育處合作辦理校園網癮宣導講座。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後															
2. 盤點轄內酒癮、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宣導、推廣，以提高資源利用率。	將酒癮戒治相關訊息及網路成癮資源公布於局網，並不定時發佈相關活動及訊息於臉書供民眾知悉、參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後															
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），據以檢討及研謀精進作為。	與監理站單位建置酒癮個案治療轉介流程。 112年透過心衛中心轉介8人至本市酒癮戒治機構治療。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後															
4. 建立結合衛生單位、醫療院所、教育單位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、網絡單位窗口聯絡資訊、轉介單等）。	與教育處合作辦理校園網路成癮防治宣導講座，並完成轉介流程。 辦理情形如下： <table border="1" data-bbox="740 1722 1118 2060"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/6</td> <td>銘傳國中</td> <td>396</td> </tr> <tr> <td>3/10</td> <td>正濱國小</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>3/17</td> <td>二信國小</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>3/28</td> <td>長樂國小</td> <td>250</td> </tr> </tbody> </table>	日期	地點	參與人數	3/6	銘傳國中	396	3/10	正濱國小	49	3/17	二信國小	200	3/28	長樂國小	250	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	地點	參與人數															
3/6	銘傳國中	396															
3/10	正濱國小	49															
3/17	二信國小	200															
3/28	長樂國小	250															

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	4/10	建德國中	200	
	4/12	中正國小	60	
	4/14	暖暖高中	60	
	5/23	安樂高中	100	
	6/9	聖心國小	230	
	9/12	中和國小	120	
	總數	1,665		

(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，以提升轄內酒癮醫療服務量能。	112年度酒癮治療補助方案與本市合作之酒癮戒治機構（維德醫院、暘基醫院、南光醫院）持續進行中，112年已轉介8位有酒癮民眾，並配合每期方案經費核銷時查核各院辦理狀況。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 督請轄內酒癮治療機構，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。	已與本市酒癮戒治機構建立酒癮治療方案及相關後續個案管理服務制度。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 就轄內酒癮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、治療成效等進行統計分析。	持續更新並維護酒癮個案轉介來源，並透過「藥酒癮醫療個案管理系統」追蹤個案追蹤管理情形、共病轉介及照護情形。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 督請轄內酒癮治療機構，落實於本部「藥酒癮醫療個案	已落實更新及維護「藥酒癮醫療個案管理系	<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>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）、醫療院所基本資料及酒癮治療人力資料。</p>	<p>統」之相關酒癮處置紀錄，並持續登載新個案之資料。</p>	
<p>5. 督導轄內酒癮治療機構，落實本部「112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及輔導訪查方式、時程安排等事項；期中及期末報告應說明辦理輔導訪查情形（含輔導家數，建議事項改善情形等，並應依輔導訪查表訪查項目，統計分析轄內醫療機構之訪查結果）及輔導訪查表修正建議。</p>	<p>於8月10日、17日邀請八里療養院張介信院長參加本市指定酒癮戒治機構（維德醫院、長庚醫院、暘基醫院、南光醫院），進行實地督導考核及追蹤建議事項辦理情形。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 上述輔導訪查重點，應至少包括：</p>		
<p>(1) 酒癮醫療服務品質（含酒癮衛教、治療內涵多元性、個案治療知情同意書簽署，及本部「酒癮治療費用補助方案」有關治療機構配合事項及規範等）。</p>	<p>於112年8月10、17日醫院督考時，考核其服務品質，內容：建立酒癮共病評估、轉介與其他科別或機構之轉介與照會機制。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 酒癮醫療個案管理機制（含執行人力、服務內容及流程等）。</p>	<p>於112年8月10、17日醫院督考時，考核其管理機制，內容：建置酒癮治療專業團隊，並針對</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
	酒癮個案特性發展不同酒癮方案，並進行資料統計管理。	
(3) 酒癮醫療與其他醫療科別之轉介、照會機制（含強化各相關醫療科別之酒癮識能及敏感度）。	於112年8月10、17日醫院督考時，考核其照會機制，內容：建立酒癮共病評估、轉介與其他科別或機構之轉介與照會機制；機構內部召開業務溝通會議、座談會。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 酒癮治療人員管理及專業訓練。	1. 於112年8月10、17日醫院督考時，考核其專業訓練，內容：針對醫事人員規劃相關專業訓練。 2. 酒癮教育訓練共3場次(5月3日、7月3日、8月10日)皆已完成辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(5) 酒癮醫療服務及相關資訊取得之便利性。	於112年8月10、17日醫院督考時，考核其宣導狀況，內容：院內針對酒癮治療業務辦理宣導。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(6) 酒癮醫療處置紀錄登載及維護於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」之即時性、完整性。其中屬司法或行政處分之酒癮治療，其治療處置紀錄均須登載及維護於前開資訊系統。	於112年8月10、8月17日醫院督考時，考核其酒癮戒治醫療機構落實將執行酒癮治療之個案處遇紀錄登載在系統上，以利後續的評估及統計。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(7) 代審代付本部「112年度酒癮治療費用補助方案（由本部另行函頒）」，計畫書	已建立112年度酒癮治療費用補助方案代審代付機制，並透過「藥酒癮醫療個案管理系統」	<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>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。</p>	<p>產出期中成果，將成果統計後於8月25日報部。期末成果已彙整報部。</p>										
<p>(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。</p>											
<p>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教育訓練及座談，以強化對酒癮、網路成癮臨床議題認識，提升對是類個案覺察，促進早期發現早期介入。</p>	<p>1. 已完成辦理酒癮識能相關醫事人員教育訓練共3場次，維德醫院5月3日、暘基醫院7月3日、南光醫院8月10日，總計59人參與。 2. 網路成癮相關處遇人員教育訓練，於10月23日辦理，總計35人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>									
<p>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。</p>	<p>已透過本部辦理之網路成癮治療共同核心課程，中心同仁共同參與課程並提升網路成癮治療服務量能。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>									
<p>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認識。</p>	<p>已辦理酒癮識能相關醫事人員教育訓練3場次及網路成癮相關處遇人員教育訓練1場次，辦理情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="735 1850 1123 2047"> <tr> <td colspan="3" data-bbox="735 1850 1123 1951">酒癮識能相關醫事人員教育訓練</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 1951 866 2000">日期</td> <td data-bbox="866 1951 997 2000">單位</td> <td data-bbox="997 1951 1123 2000">人數</td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 2000 866 2047">5/3</td> <td data-bbox="866 2000 997 2047">維德</td> <td data-bbox="997 2000 1123 2047">30</td> </tr> </table>	酒癮識能相關醫事人員教育訓練			日期	單位	人數	5/3	維德	30	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
酒癮識能相關醫事人員教育訓練											
日期	單位	人數									
5/3	維德	30									

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度															
	<table border="1"> <tr> <td>7/3</td> <td>暘基</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>8/10</td> <td>南光</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td colspan="3">網路成癮相關處遇人員教育訓練</td> </tr> <tr> <td>日期</td> <td>單位</td> <td>人數</td> </tr> <tr> <td>10/23</td> <td>教育處</td> <td>35</td> </tr> </table>	7/3	暘基	18	8/10	南光	11	網路成癮相關處遇人員教育訓練			日期	單位	人數	10/23	教育處	35	
7/3	暘基	18															
8/10	南光	11															
網路成癮相關處遇人員教育訓練																	
日期	單位	人數															
10/23	教育處	35															
<p>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，主動瞭解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。</p>	<p>已於112年1月18日辦理醫院聯繫會議，參與醫院包括指定酒癮戒治機構(維德醫院、暘基醫院、南光神經精神科醫院)，透過聯繫會讓機構內部人員更了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路情事。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>															
<p>六、督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項 衛生局應督導轄內社區心理衛生中心，就中心所服務區域規劃辦理下列事項，並定期綜整各中心業務執行成果：</p>																	
<p>(一) 加強心理健康促進工作</p>																	
<p>1. 建立社區資源網絡，充實並推廣心理健康衛教資源，綜整轄內心理健康服務資源(含據點)及心理健康服務網絡地圖，定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。</p>	<p>1. 於本局局網社區心理衛生中心網站(網址：https://reurl.cc/NrGeqm)建立社區資源網絡連結，內含心靈檢測站、心理健康促進、酒癮戒治、精神衛生、專題文章(衛教及活動宣導)、心理衛生資源相關QA、資源連結、心理諮商服務、線上研習課程報名資訊，供民眾查詢。</p> <p>2. 於本局臉書提供民眾兒童注意力不足過動症(ADHD)、青少年、長者、身心障礙者、新住</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
	民等心理健康衛教資訊及心理健康促進活動，並轉發相關資源連結供民眾使用。	
2. 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，包含心理健康及精神疾病去汙名化宣導每季至少各1則	1. 本市已建立社區資源網絡聯絡，連結網址： https://reurl.cc/NrGeqm ，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。 2. 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
3. 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，與轄內社福單位及勞動單位建立聯繫機制及轉介流程，並每半年併同期中及期末報告提報其轉介及合作件數。	1. 每半年與社政、勞政共同開會討論，4月11日、8月29日、12月19日共召開3次身心障礙者生涯轉銜暨個案管理服務聯繫會議、5月11日召開第1次身心障礙者職業重建就業轉銜聯繫會議。 2. 轉介就業服務中心15案，身心障礙職業重建4案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 依照當年度 WHO 所訂定主題，結合社區心理衛生中心規劃辦理世界心理健康日（含心理健康月）系列活動（附表一）。年度內辦理與本計畫相關活動至少1場次，以衛教推廣活動提供民眾認識	配合自殺防治日及世界心理健康日規劃系列活動，112年10月、11月辦理4場次青少年心理健康相關劇場活動，主題為「青春養成記」，目的協助家長、青少年	<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>心理健康概念或發表相關成果主題。</p>	<p>有效認識、處理情緒問題，以及增進青少年對於情緒紓解之方式、調解的能力，以降低近年青少年自殺率之問題，總計155人獲益。</p>	
<p>5. 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>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><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 明定與社政、教育、勞政等機關之合作機制，包含社區心理諮商服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。</p>	<p>已提供轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。目前社區高關懷心理諮商服務已接獲社會處轉介1案、輔諮中心轉介2案，共3案。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(二) 自殺防治心理衛生服務</p>		
<p>1. 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合作，建立自殺通報、聯繫評估、個案轉介及資源轉銜流程。</p>	<p>5月3日由本市教育處召開112年度強化社會安全網特定議題心理衛生跨網絡聯繫會議，本市社區心理衛生中心由魏奕昇督導參加，共同針對校園自殺防治議題討論合作模式。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 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，已篩檢1,550位，其中8案符合中高風險，持續追蹤關懷。 2. 112年總通報86位長者，30天內再自殺為4</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
	案，1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>3. 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」，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，並應提升之訪視個案本人比率及面訪率。</p>	<p>1. 自殺個案涉及特殊情況者，除責任通報外，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> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>4. 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</p>	<p>1. 5月3日本市教育處召開112年度強化社會安全網特定議題心理衛生跨網絡聯繫會議，討論</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>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，延長關懷時程，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，研提因地制宜自殺防治策略。</p>	<p>自殺個案通報流程及分工。</p> <p>2. 藉由每個月的家暴高危害會議提供自殺合併家暴者的關懷情形，並以此與社政、警政及教育等單位討論後續合作方向。</p>	
<p>5. 提升自殺通報作業及關懷訪視紀錄填寫效率，各月自殺通報案件及關懷訪視紀錄，至遲應於次月10日前完成通報單及訪視紀錄登打（逾期完成資料，將不列入該月統計）。</p>	<p>1. 每月於督導會議前進行紀錄稽核，於會議上提出改進之處。</p> <p>2. 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。)</p> <p>3. 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。</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>6. 持續向轄內網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，並應教導通報作業相關填報規範，以協助網絡單位人員瞭解遇有自殺行為（含自殺企圖及自殺死亡）個案時，應採取之措施。</p>	<p>1. 例行於委員會呈現各網絡單位通報自殺個案的狀況，討論自殺通報流程，檢視現有的服務機制，並即時調整，同時透過基隆市珍愛生命守門人頒獎，肯定網絡單位落實通報，服務人民之精神。</p> <p>2. 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><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>7. 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，提報督導會議討論。</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，112年共討論23案；另針對多重議題個案，與社會處、教育處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。</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
8. 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
9. 與本部1925安心專線承辦廠商合作，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，有關安心專線自殺危機個案轉介處理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，112年計14筆通報，8案次不開案，開案關懷6案次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
10. 針對自殺意念個案，請向轄內網絡單位推廣「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊」，並可採用各類現量表檢測工具，以評估個案自殺風險。經網絡單位評估為高度風險者，應積極提供個案心理諮商相關資訊或轉介醫療資源，以提供即時性專業醫療協助。	1. 將「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），並依照檢測結果提供心理諮商或精神醫療等資源。 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。 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 精神疾病防治與照護服務		
1. 依「強化社會安全網第二期計畫」分級分流照護制度，協助督導社區心理衛生中心落實社區精神病人追蹤訪視、召開督導會議及資源連結：		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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，針對強制住院、一般精神病人出院及依精神衛生法第31條出監後通報個案，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，針對個案分級調整與持續追蹤必要性，召開個案討論會議，並規劃前開會議討論重點，且依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實社區精神病人追蹤管理及分級照護。</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一級照護，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. 本局每月邀請衛生福利部八里療養院護理長及暘基醫院醫師擔任外聘督導，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>3. 依照強化社會安全網第二期計畫，結束監護處分個案及出監精神病人將優先派由心衛社工進行訪視評估(E類個案)，協助個案轉銜並提供多元需求服務評估。並定期配合參與矯正機關辦理之出監轉銜會議。112年度參與2場次基隆地區矯正機關精神疾病復歸轉銜業務協調聯繫會議及3場次出監轉銜會議，會議參與率為100%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 針對合併多重議題（精神疾病合併保護性案件或自</p>	<p>一、為因應強化社會安全網計畫，建構心理衛</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>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且符合精神照護收案條件)個案，經評估後應由強化社會安全網計畫心理衛生社工收案，由心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案自殺風險、暴力風險、家庭功能、個案及其家庭需求，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，提供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，則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。</p>	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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)心衛社工多重議題個案服務概況如下表：</p> <table border="1" data-bbox="735 1496 1126 2033"> <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>72</td> </tr> <tr> <td>B類</td> <td>精神合併自殺個案</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>C類</td> <td>精神、自殺合併保護</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>D類</td> <td>自殺合併保護議題</td> <td>51</td> </tr> </tbody> </table>	個案類型		案量	A類	精神合併保護議題	72	B類	精神合併自殺個案	90	C類	精神、自殺合併保護	13	D類	自殺合併保護議題	51	
個案類型		案量															
A類	精神合併保護議題	72															
B類	精神合併自殺個案	90															
C類	精神、自殺合併保護	13															
D類	自殺合併保護議題	51															

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度																								
	E類	精神合併 出監個案	23																									
	合計		249																									
	3. 三級預防：深化服務效能、協助創傷復原。																											
	執行情形：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。																											
	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：																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="719 1234 799 1317">個案服務需求</th> <th data-bbox="799 1234 895 1317">次數</th> <th data-bbox="895 1234 1137 1317">服務策略</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="719 1317 799 1400" rowspan="4">個案服務</td> <td data-bbox="799 1317 895 1400">關係建立</td> <td data-bbox="895 1317 1137 1400">243</td> <td data-bbox="719 1317 1137 1489" rowspan="4">心衛社工主動提供服務</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 1400 895 1482">創傷經驗</td> <td data-bbox="895 1400 1137 1482">205</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 1482 895 1565">心理支持</td> <td data-bbox="895 1482 1137 1565">1661</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 1565 895 1648">生活適應</td> <td data-bbox="895 1565 1137 1648">676</td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 1648 799 1993" rowspan="4">醫療需求</td> <td data-bbox="799 1648 895 1731">規則服藥</td> <td data-bbox="895 1648 1137 1731">762</td> <td data-bbox="719 1648 1137 1993" rowspan="4">連結本市醫療院所</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 1731 895 1814">精神衛教</td> <td data-bbox="895 1731 1137 1814">894</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 1814 895 1897">陪同就醫</td> <td data-bbox="895 1814 1137 1897">198</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 1897 895 1993">精神議題</td> <td data-bbox="895 1897 1137 1993">1632</td> </tr> </tbody> </table>				個案服務需求	次數	服務策略	個案服務	關係建立	243	心衛社工主動提供服務	創傷經驗	205	心理支持	1661	生活適應	676	醫療需求	規則服藥	762	連結本市醫療院所	精神衛教	894	陪同就醫	198	精神議題	1632	
	個案服務需求	次數	服務策略																									
	個案服務	關係建立	243		心衛社工主動提供服務																							
		創傷經驗	205																									
		心理支持	1661																									
生活適應		676																										
醫療需求	規則服藥	762	連結本市醫療院所																									
	精神衛教	894																										
	陪同就醫	198																										
	精神議題	1632																										

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度	
		物質濫用	192			
		自殺防治	524			
	家庭處遇	家暴議題	718	與家庭及各網絡系統共案服務		
		家庭關係	1455			
		照顧壓力	488			
		風險評估	535			
		危難處理	95			
	司法議題	法律問題	199	協助處理保護令及相關法律議題		
		陪同出庭	13			
	資源媒合	資源連結	116	陪同或轉介相關資源系統		
		經濟問題	282			
		福利補助	55			
		就業問題	202			
		服務轉介	65			
		心理諮商	192			
	網絡合作	網絡協調	169	網絡間聯繫討論		
		網絡共訪	328			
		其他	23			
<p>(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</p>	<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；如無法訪到本人需於每月精神個案追蹤照護知能</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
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>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. 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>	
2. 督導社區心理衛生中心提供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。	<p>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，112年轉介52案次。</p> <p>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。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
(2) 掌握精神病人動態資料：針對轄內精神病人（特別是主要照顧者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	<p>1. 若自其他網絡單位得知個案之資訊，轉知本局社區心理衛生中心護理師或督導，將視狀況評估提供轉介。</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、</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>後出院、出矯正機關、結束監護處分、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(附件一、(一))。</p>	<p>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社工負責處理</p>	
<p>(3) 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>本局已定「基隆市精神疾病個案管理跨縣市合作機制」。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(4) 個案其他資源轉介：為加強跨機關(構)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。</p>	<p>1. 受理本市社政、勞政及教育等單位轉介，並協助處理後續，112年共受理82案，通報來源社政18件、警政28件、毒防中心4件、社區民政體系6件、家人12件、慈濟志工1件、call center 6件、法院</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>觀護人1件、心衛中心3件、信賴居家2件、安馨居家1件。</p> <p>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。</p> <p>3. 與本市精神病友多元社區生活方案發展計畫，承接單位-安馨居家護理機構合作，針對列管之精神病人提供，家庭支持服務、社區居住服務、自主生活指導服務、就業能力培力及轉銜就業服務，112年共轉介38人，開案32人，提供服務家庭支持9人、租屋補助3人、自主生活指導3人、就業轉銜12人、疾病藥物衛教20人、生活補助18人，結案6案。</p>	
3. 強化轄內精神病人管理：		
<p>(1) 針對轄內 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</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>■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
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。	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」。	
(2) 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。	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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 針對媒體報導精神病人或疑似精神病人自傷、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。於期中及期末報告，彙整表列媒體報導統計情形（如附件一、(五)、(六)），並應向媒體業者宣達本部「報導精神疾病六要與四不要原則」，以避免侵害個案隱私及其權益。	1. 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。 2. 本市112年無媒體精神病人或疑似精神病人自傷、傷人、被傷害或其他突發事件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 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心理衛生專業人員、所轄公共衛生護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員	1. 112年1-12月邀請維德醫院張傑文醫師、暘基醫院陳璽涵醫師、沈家穎醫師、八里療養院黃正誼主任、廖瑞貞護理長、王孝慈護理長及社團法人台灣防治自殺協會理事姜丹榴擔任外	<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且符合精神照護收案條件個案；e. 拒絕接受服務之第1級及第2級個案）</p>	<p>部專家。 2. 112年會議辦理日期為：1月30日、2月24日、3月28日、4月25日、5月23日、6月27日、7月25日、8月22日、9月26日、10月23日、11月27日、12月19日。</p>	
4. 落實資訊系統安全作業：		
<p>(1) 自殺防治通報系統： A. 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。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。 B. 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</p>	<p>1. 訪員於訪視時，蒐集相關訊息，將更新個案相關資料訊息。 2. 112年配合自殺防治通報系統帳號稽核機制，已於112年9月29日前完成清查作業及回覆。 3. 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關</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>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。</p> <p>C. 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。</p>	<p>懷訪視員督導將提供協助。</p>	
<p>(2) 精神照護資訊管理系統：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。</p> <p>2. 離職人員於離職後主動註銷帳號，避免持續獲取相關業務資訊</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 協助督導轄區內社區心理衛生中心人員教育訓練參訓率。</p>	<p>1. 心衛中心現有人力為32位。</p> <p>2. 完成 LV1人數為32/32位，參訓率100%。</p> <p>3. 完成 LV2人數為32/32位，參訓率100%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>七、具有特色或創新服務</p>		
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務（如附件三）。</p>	<p>1. 創新-推動精神病人出院照護品質提升計畫：邀請本市基隆長庚醫院陳杻志醫師、八療</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>黃正誼醫師、三軍醫院北投分院楊蕙年醫師，共同進行出備個案討論，已辦理12場次，服務172案。</p> <p>2. 創新-基隆市七區衛生所駐點心理諮商服務方案：112年已服務224案，637人次。</p> <p>3. 創新-推動精神障礙者復元及社區融合活動」計畫：112年已辦理37場次，服務502人次。</p>	

貳、指標自我考評表

一、當然指標：112年度地方衛生機關業務考評指標（22項），依地方考評規定辦理資料繳交。

二、其他指標：

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： <u> 4 </u> 次 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一次 (1) 會議辦理日期： 112年3月27日 (2) 主持人姓名及其層級： 郭香蘭/基隆市衛生局副局長 (3) 會議參與單位： 環保局、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： 112年6月29日 (2) 主持人姓名及其層級： 張賢政/基隆市衛生局局長	<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>(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。</p> <p>第三次</p> <p>(1) 會議辦理日期：112年10月13日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：林桂枝/基隆市衛生局健康管理科科長。</p> <p>(3) 會議參與單位：環保局、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。</p> <p>第四次</p> <p>(1) 會議辦理日期：112年12月22日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：邱佩琳/基隆市衛生局副市長。</p> <p>(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。</p>		
2. 置有專責行政人力	落實依核定計畫使用人力	112年本部整合型計畫補助人力員額:2人，實際進用3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
	<p>(含補助人力及縣市自籌人力)方式辦理，且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。</p> <p>【註】</p> <p>1. 縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</p> <p>2. 依計畫說明書附件14各縣市聘任人力辦理</p>	113年預計將調整人力為2人。		

二、 落實精神疾病防治與照護服務

1. 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，並公布專線號碼。。	設有固定專線，並公布專線號碼。	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	
2. 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	至少申請2件。	1. 衛生局協助本市兩所機構申請「精神病友社區生活多元支持服務方案」，申請單位分別為「安馨居家護理機構」、「社團法人基隆市康復之友協會」，並於3月31日經	<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
或回饋		衛生福利部審核通過後，由「安馨居家護理機構」承接。 2. 衛生局協助本市1所機構申請「厚植精神病友及家屬團體量能計畫」，申請單位為「社團法人基隆市康復之友協會」。		
三、 督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項				
1. 召集關懷訪視員，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 (2) 再次被通報個案之處	目標值： 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%(111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%(111	1. 個案管理及分級相關會議之期末目標場次：12場 2. 辦理會議日期： (1) 112年1月18日 (2) 112年2月17日 (3) 112年3月22日 (4) 112年4月28日 (5) 112年5月31日 (6) 112年6月20日 (7) 112年7月18日 (8) 112年8月23日 (9) 112年9月27日 (10) 112年10月19日 (11) 112年11月21日 (12) 112年12月20日 2. 訪視紀錄稽核情形：每月於提報個案結案前審查記錄資料。 (1) 第1季訪視1,118人次 稽核次數：728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
<p>置。</p> <p>(3) 個案合併多重議題 (如精 神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品 案管理) 個案之處置。</p> <p>(4) 屆期及逾期未訪個案之處置。</p>	<p>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。</p> <p>(3) 6%(111 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>稽核率：65.11%</p> <p>(2) 第2季 訪視1069人次 稽核次數：808次 稽核率：75.58%</p> <p>(3) 第3季 訪視1450人次 稽核次數：1088次 稽核率：75.03%</p> <p>(4) 第4季 訪視644人次 稽核次數：312次 稽核率：48.44%</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
	(4) 4%(111 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。			
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	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	1. 個案管理及分級相 關會議，目標場 次： 12場 2. 辦理會議日期： (1)112年1月30日 (2)112年2月24日 (3)112年3月28日 (4)112年4月25日 (5)112年5月23日 (6)112年6月27日 (7)112年7月25日 (8)112年8月22日 (9)112年9月26日 (10)112年10月23日 (11)112年11月27日 (12)112年12月19日 六類個案討論件數： 第1類件數：5	<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>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) 屆期及逾期末訪視個案之處置。</p> <p>(4) 合併多元議題（精神疾病合併自殺企</p>	<p>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、高雄市、新北市。</p>	<p>第2類件數：1 第3類件數：0 第4類件數：2 第5類件數：1 第6類件數：2</p> <p>(1) 第1季訪視2,057人次稽核次數：378次 稽核率：18.38%</p> <p>(2) 第2季訪視1,676人次稽核次數：597次 稽核率：35.62%</p> <p>(3) 第3季訪視2,077人次稽核次數：407次 稽核率：19.5%</p> <p>(4) 第4季訪視1,816人次稽核次數：438次 稽核率：24.1%</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>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 構及結束 監護處分 個案。</p>				
<p>3. 督導轄區 內應受訓 之社區關 懷訪視員 (含督導) 及心理衛 生社工(含 督導)之見 習計畫完 訓率。</p>	<p>年度達成率85% 以上。</p> <p>計算公式： (社區關懷訪視 員(含督導)及 心理衛生社工 (含督導)完訓 人數)/應受訓 人數×100%</p> <p>註： 受訓對象為社 區關懷訪視員</p>	<p>112年度應受訓人數為 5人，已完成人數為5 人，完成率為100%。</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
	(含督導)及心理衛生社工(含督導), 並檢附應受訓人數及完訓人數清冊(附表10)。			
4. 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. $7/7 \times 100\% = 100\%$ 2. 復元及社區融合活動於中正區辦理6場、七堵區辦理4場、安樂區12場、暖暖區5場、中山區2場、信義區4場、仁愛區辦理4場, 共7區, 總計37場次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

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：整合型行政人力補助逐年減少，但整體行政工作業務並未減少，故在執行行政業務時，恐加重行政人力負擔，減少其留任可能性。

肆、經費使用狀況：

一、112年度中央核定經費：1,645,000元；

地方配合款：705,000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)	1,605,000
	管理費	40,000
	合計	1,645,000
地方	人事費	0
	業務費	705,000
	管理費	0
	合計	705,000

二、112年中央補助經費累計執行數：1,570,650 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
19,250	186,089	140,652	110,116	180,340	110,324	1,570,650
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
104,971	121,214	10,093	91,343	92,057	404,201	

三、112年地方配合款經費累計執行數:673,135元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
8,250	79,752	60,280	47,193	77,289	47,282	673,135
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
44,987	51,949	4,326	39,147	39,453	173,227	

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	
			111年度	112年	111年度	112年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	800,000	535,000	649,232	523,505
		自殺防治及災難心理衛生服務	335,000	267,500	646,530	263,006
		落實精神疾病防治與照護服務	700,000	535,000	524,494	517,438
		強化成癮防治服務	230,000	267,500	50,000	260,237
	管理費		40,000	40,000	15,691	6,464
	合計		(a) 2,105,000	(c) 1,645,000	(e) 1,885,947	(g)1,570,650
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	250,000	235,000	239,897	224,377
		自殺防治及災難心理衛生服務	131,667	117,500	197,830	112,189
		落實精神疾病防治與照護服務	240,000	235,000	180,922	224,379
		強化成癮防治服務	80,000	117,500	10,000	112,190
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 701,667	(b) 705,000	(f) 628,649	(h)673,135	
111年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：90%						
112年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：95.4%						
111年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：89.59%						
112年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：95.4%						
111年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：89.59%						
112年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：95.4%						