

衛生福利部補助縣（市）衛生局  
112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：蔡建鑫

職稱：局長

計畫主辦科：醫事科

科長：蔡其衡

計畫聯絡人：李御嘉

職稱：約用人員

電話：082-337885

傳真：082-335692

填報日期：113年1月17日

# 目 錄

頁碼

封面

目錄

壹、實際執行進度：.....	3
貳、指標自我考評表.....	54
參、遭遇問題與困難：.....	64
肆、經費使用狀況：.....	65

# 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. 已於4月25日召開「112年度金門縣心理健康網絡聯繫第一次會議」，由蔡局長建鑫主持，針對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-111年度執行情形報告及112年度目標說明進行討論，共計14人參與。</p> <p>2. 已於6月27日假本府第一會議室召開「112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」，共計39人與會，由本府李文良副縣長主持，會議中討論有關今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。</p> <p>3. 已於10月24日召開</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>「112年度金門縣心理健康網絡聯繫第二次會議」，由蔡局長建鑫主持，針對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-112年度執行情形報告及113年度目標說明進行討論，共計15人參與。</p> <p>4. 已於12月11日假本府第一會議室召開「112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」，共計40人與會，由本府李文良副縣長主持，會議中討論有關今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。</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>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>(二) 置有專責行政人力</p>		
<p>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</p>	<p>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，</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>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。</p>	<p>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。</p>	
<p><b>二、強化心理健康促進工作</b></p>		
<p>(一) 提供社區心理諮商服務</p>		
<p>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)。</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。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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</p>	<p>1. 已於3月29日辦理「112年度個別心理諮商與心理諮詢服務計畫」第1次個案服務督導討論會。 2. 已於5月31日辦理「112年度個別心理諮商與心理諮詢服務計畫」第2次個案服務督導討論會。 3. 已於7月12日辦理「112年度個別心理諮商與心理諮詢服務</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>計畫」第3次個案服務督導討論會。</p> <p>4. 已於9月13日辦理「112年度個別心理諮商與心理諮詢服務計畫」第4次個案服務督導討論會。</p>	
(二) 老人心理健康促進及憂鬱篩檢：		
<p>1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。</p>	<p>1. 已於4月19日至5月24日期間辦理112年度心理健康促進宣導暨「心健康快樂活」篩檢活動計15場次，共計468人參與。</p> <p>2. 已於6月至11月26日期間辦理112年度心理健康促進宣導暨「心健康快樂活」計6場次，211人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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</p>	<p>截止至12月31日，共計篩檢3,457人，高風險人數為44人，已提供心理諮商/諮詢服務或追蹤關懷。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 協助推廣1925安心專線、1966長照專線、1957社會福利專線，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。</p>	<p>辦理相關課程及訪視時，協助推廣相關專線。</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
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
(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。	1. 已於6月5日辦理112年身心障礙者及其家庭照顧者社會參與活動—『雨灑稻芒，粽葉飄香』1場次，共計30人參與。 2. 已於6月17日辦理金門縣「112年身心障礙者及其家庭照顧者之『綠色療癒力，園藝治療』」1場次，共計20人參與。 3. 已於11月10日辦理112年身心障礙者及其家庭照顧者社會參與活動—『打破阻礙，迎向未來』1場次，共計28人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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：		
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。	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
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4日辦理112年度孕產婦心理健康促進之「幸孕一路有	<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>你」講座1場次，共計17人參與。</p> <p>2. 已於8月5日辦理112年度孕產婦心理健康促進之母乳哺育產前課程1場次，共計17人參加。</p>	
<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>		
<p>1. 開設親職家長團體2梯次。</p>	<p>1. 已於4月1日辦理112年度嬰幼兒心理健康促進之新生兒父母必修課：寶寶按摩1場次，共計24人參與。</p> <p>2. 已於4月9日辦理112年度推動嬰幼兒心理健康促進暨網路成癮防治活動之「染出好親情，染出好心情親子Diy」1場次，共計40人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>提供社政單位相關衛教資源及心理支持服務管道。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<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>		
<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。</p>	<p>已於4月7日至6月14日期間辦理112年度校園心理健康促進講座，主題包含心理衛生服務資源、青少年壓力調適及人際互動等，計15場次，共1,368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. 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. 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使 ADHD 兒童之家人或照顧者、老師認識正確之醫療知識，並瞭解就醫管道。</p> <p>2. 已於8月4日辦理112年度「112年認識注意力不足過動症與常見迷失教育講座」1場次，共41人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(七) 身心障礙者及其家屬心理健康促進</p>		
<p>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。</p>	<p>1. 已於6月5日結合本縣身障中心共同辦理112年身心障礙者及其家庭照顧者社會參與活動—『雨灑稻芒，粽葉飄香』1場次，共計30人參與。</p> <p>2. 已於6月17日辦理金門縣「112年身心障礙者及其家庭照顧者之『綠色療癒力，園藝治療』」1場次，共計20人參與。</p> <p>3. 已於11月10日辦理112年身心障礙者及其家庭照顧者社會參與活動—『打破阻礙，迎向未來』1場次，共計28人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 請對參與人次進行身心障礙者別分析(例如：身障、精障</p>	<p>填覆如附表八。</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
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)。		
<b>(八) 原住民及新住民心理健康促進</b>		
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。	已於3月4日辦理112年度新/原住民族心理健康促進活動之「與花作伴，以花為友-插花紓壓DIY」1場次，共計30人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	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)。	填覆如附表九。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>三、 自殺防治及災難心理衛生服務</b>		
<b>(一) 強化自殺防治服務方案</b>		
1. 設定112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、中秋節前夕辦理獨居、自殺高風險老人關懷活動3場次，計18人受益。 (2) 已於4月19日至5月24日期間辦理112年度心理健康促進宣	<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>導暨「心健康快樂活」篩檢活動，計15場次，共計468人參與。</p> <p>(3)已於6月至11月26日期間辦理112年度心理健康促進宣導暨「心健康快樂活」計6場次，211人參與。</p> <p>2. 職場心理健康促進</p> <p>(1)已於3月11日及18日針對國軍同仁辦理「112年度職場心理健康課程暨紓壓手作DIY」2場次，共計60人參與。</p> <p>(2)已於9月23日針對本局同仁及職場同仁辦理112年度金門縣心理健康月系列活動(四)~BYEBYEBLUE-瓷盤DIY 共計2場次，共88人參與。</p> <p>(3)另將職場心理健康促進宣導單張函請網絡單位協助單貼。</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>已於5月16日辦理金門縣各鄉鎮村里長及村里幹事「自殺防治守門人」暨「社區精神病人辨識及處置技巧」教育訓練1場次，共計79人參與，累積達96.3%。</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
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. 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
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)。	已將旨揭項目列入醫院督導考核，已於本年度7月17日辦理完成。	<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。	<p>1. 111年自殺通報之自殺方式最多為割腕及切穿工具，其次為服藥，第三為溺水跳水。其中，「溺水、跳水」、「高處跳下」為顯著上升之自殺工具，預計邀請教育處及建設處制定高樓防墜方案，並於湖邊、海邊設立防溺看板。</p> <p>2. 年齡層部分，本縣於111年自殺通報個案已25-44歲、15-24歲為多，死亡以25-44歲、45-64歲為多，預計針對25-34歲、45-64歲族群進行重點自殺防治工作。</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
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。	於9月2日辦理112年度「一閃一閃亮晶晶，幸福來敲門」心理健康月活動開跑儀式暨聯合宣導嘉年華1場次，共計661人參加。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(二) 加強災難（含災害、事故）及疫情心理衛生服務</b>		
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）。	已更新計畫內容，已於本年度3月20日辦理「災難心理衛生人員教育訓練」時辦理桌上演習1場次，並已於6月11日與各單位一同參與本縣民安演習。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊。	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，將會即刻啟動提供相關服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本局已於官方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. 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	本局已於官方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

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
源，供民眾、檢疫 / 隔離個案使用。		
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）。	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
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。	已於112年6月27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
8. 辦理災難心理衛生第一線工作人員（含志工）教育訓練。	已於本年度3月20日辦理完畢。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>四、落實精神疾病防治與照護服務</b>		
<b>(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</b>		
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	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

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
之審查，提報各類精神照護機構資源報表，如附件2。		
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. 本局每月定期進行是項指標查核，針對醫院超過3日內上傳出院準備計畫，採函文方式請醫院端儘速完成。 2. 針對未於2星期內完成訪視之訪員或心衛社工，採督導相關人員儘速完成。	<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）。	截至12月31日止，本計畫在職1名行政人員，已完成精神及心理衛生人員 Level 2(30小時課程)、Level 3(8小時課程)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於7月9日針對非精神科醫師辦理「112年度精神病人照護相關知能教育訓練」，共計11人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 已於5月16日辦理金門縣各鄉鎮村里長及村里幹事「自殺防治守門人」暨「社區精神病人辨識及處置技巧」教育訓練1場	<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>次，共計79人參與。</p> <p>2. 已於6月26至28日辦理警察局112年心理衛生專業知能教育訓練3場次，共計180人參加。</p> <p>3. 已於9月28日辦理社政人員112年心理衛生專業知能教育訓練1場次，共計20人參加。</p> <p>4. 已於10月2日至3日辦理消防人員112年心理衛生專業知能教育訓練2場次，共計130人參加。</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，並於年度期中及期末成果報告呈現辦理情形。</p>	<p>已於6月13日辦理「112年度社區精神病人追蹤照護技能教育訓練」，共計17人參與。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(三) 落實精神照護機構服務品質監測</p>		
<p>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。</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</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p> <p><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</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</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>不適用</p>



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
輔導複評及不合格機構提升照護品質。		
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。	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
(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。	已於7月17日日辦理精神醫療機構辦理業務督導訪查，督促衛生福利部金門醫院辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及出院通報等業務。	<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。	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. 112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」，並轉介相關個案。	<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. 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. 針對轄區病情不穩之個案，由公衛護理人員積極進行關懷訪視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112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. 已於7月17日辦理精神醫療機構業務督導訪查。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <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. 已於5月16日辦理金門縣各鄉鎮村里長及村里幹事「自殺防治守門人」暨「社區精神病人辨識及處置技巧」教育訓練1場次，共計79人參與。</p> <p>2. 已於6月26至28日辦理警察人員112年心理衛生專業知能教育訓練3場次，共計180人參加。</p> <p>3. 已於9月28日辦理社政人員112年心理衛生專業知能教育訓練1場次，共計20人參加。</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. 已於10月2日至3日辦理消防人員112年心理衛生專業知能教育訓練2場次，共計130人參加。	
<b>(五) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務</b>		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(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。	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。 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(049-2551010)，提供精神醫療緊急處置線上諮詢專線。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或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。	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， <u>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)</u> 。	1. 已於6月26至28日辦理警察局112年心理衛生專業知能教育訓練3場次，共計180人參加。 2. 已於9月28日辦理社政人員112年心理衛生專業知能教育訓練1場次，共計20人參	<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>加。</p> <p>3. 已於10月2日至3日辦理消防人員112年心理衛生專業知能教育訓練2場次，共計130人參加。</p>	
<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>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、護理師進行追蹤關懷。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</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>已於7月17日辦理精神醫療機構辦理業務督導訪查，督促與輔導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等業務。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><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>本局定期檢視縣內指定之精神醫療機構、指定專科醫師之指定效期，並依法督促相關規定。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><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</p>	<p>1. 針對強制住院、強制社區治療送審後，審查未通過之精神病人，由公衛護理人員積極進行關懷訪視並</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
或社區精神病人照護優化計畫」提供服務。	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。 2. 衛生福利部金門醫院112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。	
(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。	已於7月17日辦理精神醫療機構辦理業務督導訪查，督促與考核衛生福利部金門醫院辦理病人司法救濟及申訴、陳情管道等業務。	<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。	1. 已於2月16日辦理「112年度衛生保健新進志工特殊教育訓練」，共計11人參與。 2. 已於6月13日辦理「112年度社區精神病人追蹤照護技能教育訓練」，共計17人參與。 3. 已於10月6日結合「112年性藥文化、藥癮減害及家庭輔導教育訓練」辦理精神疾病認知課程，共計30人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動，連結民間心理健康相關之非營利組	1. 已於4月30日辦理「112年度精神疾病去汙名化宣導活動」	<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
<p>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。</p>	<p>1場次，共計45人參與。</p> <p>2. 已於6月16日辦理「112年度端午節精神病友歡慶活動」進行精神去汙名等相關宣導，共計57人參與。</p> <p>3. 已於8月12日辦理「112年度促進精神病友社會參與活動－中山林野餐趣」進行精神去汙名等相關宣導，共計12人參與。</p> <p>4. 已於10月29日辦理「112年度精神疾病去汙名化宣導活動」1場次，共計40人參與。</p> <p>5. 已於11月22日辦理「112年度促進精神病友社會參與活動－多肉植物組盆DIY」進行精神去汙名等相關宣導，共計25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</p>	<p>1. 積極鼓勵本縣民間團體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</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
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。	友協會辦理「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」。	
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日辦理「112年度金門縣精神疾病防治諮議會」，由金門縣衛生局蔡建鑫局長兼任主任委員及主持會議，委員由精神衛生專業人員、法律專家、病友代表、病友權益促進團體代表組成，會議中針對討論事項提供專業指導與諮詢，共計26人參與。	<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（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。	1. 已於6月1日本局健康醫療服務島期刊上刊登「走入社區的心靈-探訪精神病友的世界」，提供精神疾病衛教資訊。 2. 已於11月13日於本局臉書專頁刊登「我要成為心理健康小博士摸彩活動-反精神汙名化篇」，進行精神疾病去汙名化宣導，並提供精神疾病衛教資訊。 3. 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	<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
	助資訊及資源管道。	
6. 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）。	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
7. 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。	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。 1. 網路宣導 (1) 已於3月13日發函至相關網絡單位，內容包含心理健康衛生教育宣導素材，透過電視牆、講習、活動、海報、跑馬燈或社群專頁等多元管道宣導，俾利提升本縣民眾健康識能及對心理健康資源知曉。 (2) 已於11月13日於本局臉書專頁刊登「我要成為心理健康小博士摸彩活動－反精神汙名化篇」，進行精神疾病去汙名化宣導，並提供精神疾病衛	<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>教資訊。</p> <p>2. 設站宣導</p> <p>(1) 已於1月14日於林務所森林公園配合辦理112年度迎新春假日花市，共計193人參與。</p> <p>(2) 已於4月23日於金門大橋旁空地配合辦理2023石蚵小麥文化季設站宣導，共計191人參與。</p> <p>(3) 已於5月31日於金城鎮配合辦理2023年浯島城隍文化觀光季，共計5,000人參與。</p> <p>(4) 已於7月8日於古寧頭社區活動中心配合辦理112年社區治安研習觀摩，共計131人參與。</p> <p>(5) 已於8月19日於金湖小巨蛋配合辦理2023祖孫同樂健康動一夏，共計160人參與。</p> <p>(6) 已於8月26日於於太湖中正公園配合辦理2023金門親子嘉年華，共計120人參與。</p> <p>(7) 已於10月22日於沙美商圈配合辦理2023金沙鎮高粱老</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>街風獅爺文化季，共計100人參與。</p> <p>(8)已於11月19日於金門酒廠配合辦理「第一屆金酒杯路跑·接力賽」暨心理健康宣導活動，共計200人參與。</p> <p>3. 社區宣導</p> <p>(1)已於4月19日至5月24日期間於各社區活動中心辦理112年度心理健康促進宣導，計15場次，共計468人參與。</p>	
<p>8. 執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，應通報相關單位或協助資源轉介，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>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宣導單張，視案家實際需求提供。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>9. 協助社會局（處）申請設籍轄內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>本縣安置於龍發堂個案僅有1人，現已安置於彰化喜願家園。</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</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</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>不適用</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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。</p>		
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網（<a href="http://fhy.wra.gov.tw/">http://fhy.wra.gov.tw/</a>）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」（<a href="https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey">https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey</a>）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）。</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<b>五、強化成癮防治服務</b>		
<b>(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。</b>		
<p>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線），並將民眾常見問題，製成問答集，公布於網站。</p>	<p>已設立服務專線082-337885；並公告於本局網站(phb.kinmen.gov.tw)，並於1月21日、2月13日、3月8日、4月4日、5月9日、6月1日在FACEBOOK專頁(<a href="https://www.facebook.com/PHBKC">https://www.facebook.com/PHBKC</a>)張貼宣導貼文。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</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酒精成癮，及就醫意識。</p> <p>1. 酒癮防治結合迎新春假日花市宣導 (1)日期:1月14日 (2)地點:林務所 (3)方式:設站宣導 (4)對象:一般民眾 (5)人數:193人</p> <p>2. 酒癮防治結合快樂捐血愛在金門捐血活動宣導 (1)日期:1月10日-1月17日 (2)地點:金湖籃球場 (3)方式:設站宣導 (4)對象:一般民眾 (5)人數:168人</p> <p>3. 酒癮防治結合道安講習</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>(1)日期:2月23日</p> <p>(2)地點:監理站</p> <p>(3)方式:講座</p> <p>(4)對象:酒後駕車違規講習專班</p> <p>(5)人數:22人</p> <p>4. 酒癮防治宣導</p> <p>(1)日期:4月5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:337人</p> <p>5. 酒癮防治宣導</p> <p>(1)日期:4月19日-5月24日(15場次)</p> <p>(2)地點:各社區活動中心</p> <p>(3)方式:講座</p> <p>(4)對象:社區民眾</p> <p>(5)人數:468人</p> <p>6. 酒癮防治結合石蚵小麥文化季設站宣導</p> <p>(1)日期:4月23日</p> <p>(2)地點:金門大橋旁空地</p> <p>(3)方式:設站宣導</p> <p>(4)對象:一般民眾</p> <p>(5)人數:191人</p> <p>7. 酒癮防治宣導</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:7,130人</p> <p>8. 酒癮防治結合浯島城</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>隍文化觀光季宣導</p> <p>(1)日期:5月31日</p> <p>(2)地點:金城鎮</p> <p>(3)方式:設站宣導</p> <p>(4)對象:一般民眾</p> <p>(5)人數:5,000人</p> <p>9. 酒癮防治結合道安講習</p> <p>(1)日期:6月29日</p> <p>(2)地點:監理站</p> <p>(3)方式:講座</p> <p>(4)對象:酒後駕車違規講習專班</p> <p>(5)人數:22人</p> <p>10. 酒癮防治結合道安講習</p> <p>(1)日期:8月21日</p> <p>(2)地點:監理站</p> <p>(3)方式:講座</p> <p>(4)對象:酒後駕車違規講習專班</p> <p>(5)人數:21人</p> <p>11. 酒癮防治結合道安講習</p> <p>(1)日期:10月25-26日</p> <p>(2)地點:監理站</p> <p>(3)方式:講座</p> <p>(4)對象:酒後駕車違規講習專班</p> <p>(5)人數:3人</p> <p>12. 酒癮防治結合道安講習</p> <p>(1)日期:11月14日</p> <p>(2)地點:監理站</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	(3)方式:講座 (4)對象:酒後駕車違規講習專班 (5)人數:27人 13. 酒癮防治宣導 (1)日期:12月6-8日 (2)地點:金湖衛生所 (3)方式:設站宣導 (4)對象:一般民眾 (5)人數:45人 14. 心理衛生專業人員教育訓練暨研討會之酒癮防治宣導 (1)日期:12月12日 (2)地點:金門醫院 (3)方式:講座暨研討會 (4)對象:心理衛生專業人員及網絡工作夥伴 (5)人數:40人	
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。	已於12月12日與金門醫院精神科共同辦理心理健康專業人員教育訓練暨研討會及已於精神科候診區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。	<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：	已於辦理校園巡迴講座，並推廣網路版量表。	<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
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。		
<b>(二) 充實成癮防治資源與服務網絡</b>		
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. 酒精為本縣特色飲品，故已於下半年度至販售酒精之特產店以海報張貼海報進行宣導。 2. 已於本縣各校發放及張貼網路成癮海報及布條進行宣導。	<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。	1. 已設立服務專線082-337885；並公告於本局網站(phb.kinmen.gov.tw)，並於1月21日、2月13日、3月8日、4月4日、5月9日、6月1日在FACEBOOK專頁(https://www.facebook.com/PHBK)張貼宣導貼文。 2. 網癮:下半年於本局FACEBOOK公布相關資訊，供民眾查閱。	<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	1. 已於1月4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12月12日辦理112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，	<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
數、開案人數等)，據以檢討及研謀精進作為。	共同討論本方案及檢討精進。	
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）。	本縣已於109年建立網絡成癮防治合作轉介流程。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質</b>		
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。	已於12月12日辦理112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
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。	1. 已於1月4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12月12日辦理112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
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。	112年度酒癮治療指定機構總服務人數為6人（金門醫院：執行酒駕之酒癮治療處遇4人、自願性酒癮治療1人；曾	<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
	杏榕診診：自願性酒癮治療1人)；其中個案來源主要監理站轉介執行法律規定之治療，人數為4人、精神科及衛生局(共病)轉介為次多，各為2人。	
4. 督請轄內酒癮治療機構，落實於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」維護所有酒癮相關醫療處置紀錄(屬法律規定之酒癮治療個案，無論是否參與本部治療費用補助方案，應全數落實處置錄之登載)、醫療院所基本資料及酒癮治療人力資料。	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「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。	1. 已於7月17日辦理酒癮治療機構-衛生福利部金門醫院業務督導訪查。 2. 另，於下半年度督導酒癮治療機構-曾杏榕診所，以書面審查方式進行業務督導。 3. 皆以落實衛生福利部「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」來執行。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 上述輔導訪查重點，應至少包括：		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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）。	已於1月4日、4月27日函知本縣酒癮治療補助指定機構配合事項及規範相關事宜。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 酒癮醫療個案管理機制（含執行人力、服務內容及流程等）。	本縣指定酒癮治療機構已建置相關管理機制及流程。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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）。	本縣指定酒癮治療機構已建置相關管理機制及流程。	<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。	已於12月12日辦理112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
(5) 酒癮醫療服務及相關資訊取得之便利性。	已公告於本局官網及FACEBOOK專頁。	<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
(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	已於1月4日、4月27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

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>(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>已於12月12日辦理112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。</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>配合衛生福利部辦理網路成癮治療共同核心課程，並鼓勵轄內醫事及衛生行政人員參與。</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>已於12月12日辦理112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。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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12月12日辦理112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。</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>六、督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項</p> <p>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>已完成本年度心理健康資源清冊(含據點)及網絡地圖，並公告於本局網站。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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</p>	<p>1. 已於1月11日由烈嶼鄉衛生所於該所內產後媽媽辦理講座活動，宣導產後心理健康主題，共計4人次。</p> <p>2. 已於2月4日由金沙鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾及志工進行影片撥放宣導及演講，宣導精神疾病去汙名化、自殺防治及心理諮商資源，共計29人次。</p> <p>3. 已於2月21日至3月31日由金湖鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾進行影片及海報宣導活動，共計60人次。</p> <p>4. 已於2月25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活動，共計30人次。</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
	<p>5. 已於3月13日發函至相關網絡單位，內容包含心理健康衛生教育宣導素材，透過電視牆、講習、活動、海報、跑馬燈或社群專頁等多元管道宣導，俾利提升本縣民眾健康識能及對心理健康資源知曉。</p> <p>6. 已於3月31日由金寧鄉衛生所於該所內針對一般就醫民眾進行網路成癮海報宣導活動，參與人數共計320人次。</p> <p>7. 已於4月6日由金寧鄉衛生所於該所內針對一般就醫民眾進行精神疾病、安眠藥衛教宣導活動，參與人數共計16人次。</p> <p>8. 已於4月6日至4月30日由金沙鎮衛生所於該所臉書粉絲團及網站，針對一般民眾進行心理諮商服務宣導活動，參與人數共計80人次。</p> <p>9. 已於5月11日至6月21日由金湖鎮衛生所以影片方式，針對一般民眾進行心理健康主題宣導活動，參與人數共計80人次。</p> <p>10. 已於5月17日由烈嶼鄉衛生所於該所內針對一般就醫民眾</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>進行職場壓力、憂鬱症、心理健康宣導活動，參與人數共計6人次。</p> <p>11. 已於5月25日由金城鎮衛生所臉書粉絲團，於該所內針對一般就醫民眾進行疫情生活環境、經濟及工作壓力等調適方式之心理衛生宣導活動，參與人數共計40人次。</p> <p>12. 已於6月1日本局健康醫療服務島期刊上刊登「走入社區的心靈－探訪精神病友的世界」，進行精神疾病去汙名化宣導，並提供精神疾病衛教資訊。</p> <p>13. 已於7月8日由金沙鎮衛生所於社區發展協會針對一般民眾及志工進行藥物濫用之防治宣導，參與人數共計18人次。</p> <p>14. 已於8月1日至8月31日由金沙鎮衛生所臉書粉絲團及網站，於該所內針對一般民眾進行心理諮商之心理衛生宣導活動，參與人數共計70人次。</p> <p>15. 已於9月2日於112年度「一閃一閃亮晶晶，幸福來敲門」</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>心理健康月活動開跑儀式暨聯合宣導嘉年華，結合衛政、社政、勞政共同進行心理健康及精神疾病去汙名化宣導。</p> <p>16. 已於9月14日由金城鎮衛生所臉書粉絲團，於該所內針對心理諮商服務申請之宣導活動，參與人數共計149人次。</p> <p>17. 已於9月15日由烈嶼鄉衛生所於該所內針對一般就醫民眾進行老人憂鬱、心理健康宣導活動，參與人數共計4人次。</p> <p>18. 已於9月28日由金湖鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾以影片形式進行心理健康宣導活動，參與人數共計60人次。</p> <p>19. 已於10月1日由金沙鎮衛生所於該所臉書粉絲團及網頁針對一般民眾進行宣導活動，宣導心理諮商管道、各項酒藥癮防治，參與人數共計110人次。</p> <p>20. 已於10月4日由金沙鎮衛生所於該所內針對一般就醫民眾及志工進行影片及</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>海報宣導活動，宣導心理諮商管道及家暴相關資訊與處遇，參與人數共計22人次。</p> <p>21. 已於10月9日由金沙鎮衛生所於金沙鎮官澳活動中心針對一般民眾進行宣導活動，宣導精神疾病去汙名化、自殺防治及心理諮商或就醫管道，參與人數共計16人次。</p> <p>22. 已於10月11日由烈嶼鄉衛生所於該所內針對所內65歲以上長輩進行老人憂鬱、心理健康宣導活動，參與人數共計5人次。</p> <p>23. 已於11月10日由金城鎮衛生所於該所臉書粉絲團針對一般民眾進行宣導活動，宣導心理諮商管道及申請方式，參與人數共計143人次。</p> <p>24. 已於11月10日由金寧鄉衛生所於該所臉書粉絲團針對一般民眾進行宣導活動，宣導精神疾病衛教宣導，參與人數共計1972人次。</p> <p>25. 已於11月13日於本局臉書專頁刊登「我要成為心理健</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>康小博士摸彩活動 - 反精神汙名化 篇」，進行精神疾 病去汙名化宣導， 並提供精神疾病衛 教資訊。</p> <p>26. 已於12月6日至12月 8日由金湖鎮衛生所 於該所內針對一般 就醫民眾以影片及 海報形式進行心理 健康宣導活動，參 與人數共計45人 次。</p>	
<p>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。</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. 112年度轉介件數計 有10件，與各網絡單 位合作案件計有10</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
	件。	
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心理健康概念或發表相關成果主題。	已於9月2日辦理112年度「一閃一閃亮晶晶，幸福來敲門」心理健康月活動開跑儀式暨聯合宣導嘉年華1場次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於本年度8月將本縣心理健康服務資源及轉介窗口名冊、轉介單函發給各單位。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	已於本年度8月將本縣心理健康服務資源及轉介窗口名冊、轉介單函發給各單位。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 自殺防治心理衛生服務		
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。	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
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）。	1. 持續執行老人憂鬱篩檢，截至12月31日止共計篩檢3,457人，高風險人數為44人，已提供心理諮商、諮詢服務及追蹤關懷。 2. 春節、端午節、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，計18人受益。</p> <p>3. 本年度65歲以上自殺通報個案共6位，本局依照規定提供關懷訪視，並依需求提供三節關懷，提升訪視頻率。</p>	
<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>自1月1日起至11月30日止，本縣自殺通報合併脆弱家庭議題計有15案次，保護案件計有35件，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。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>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</p>	<p>皆依相關規定進行通報作業，並與相關單位合作，一同提供關懷、加強訪視次數，減少憾事發生。</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>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>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>皆於時效內進行記錄登打。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已於5月16日辦理金門縣各鄉鎮村里長及村里幹事「自殺防治守門人」暨「社區精神病人辨識及處置技巧」教育訓練1場次，共計79人參與。</li> <li>2. 已於6月26至28日辦理警察局112年心理衛生專業知能教育訓練3場次，共計180人參加。</li> <li>3. 已於9月28日辦理社政人員112年心理衛生專業知能教育訓練1場次，共計20人參加。</li> <li>4. 已於10月2日至3日辦理消防人員112年心理衛生專業知能教育</li> </ol>	<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
	訓練2場次，共計130人參加。	
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、屆期及逾期末訪等個案，提報督導會議討論。	本局依規定每個月召開個案討論會議，於1月31日、2月20日、3月29日、4月26日、5月31日、6月27日、7月25日、8月29日、9月26日、10月31日、11月28日、12月19日，共計討論46案次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	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。	<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。	1月1日起至12月31日止，本縣僅1案相關轉介案件發生，並已依相關規定配合辦理。	<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」，並可採用各類現有量表檢測工具，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。	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
(三) 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
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：		
(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。	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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 針對合併多重議題（精神疾病合併保護性案件或自殺企圖、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	1. 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。 2. 截至12月31日止，心衛社工合併多重議題總服務案38人，各類收案人數分別為，A類案件4人，B類15人，C類1人，D類12人，E類6人。	<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>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>(3) 加強個案管理及分級：除依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視外，個案降級前應以實際面訪本人為原則（如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依個案狀況處理），經評估個案當下病情及生活功能狀況後，始得調降級數。</p>	<p>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。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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：</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30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：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、經強制住院後出院、出矯正機關、結束監護處分、獨居、無病</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、關訪員、心衛社工盤點列冊之個案，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、合併保護性議題等高風險個案，並連結資源</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>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，皆會請列管人員於個討會提出，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) 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>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>■符合進度</p> <p>□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月1日起至12月31日止，經網絡單位轉介社區精神病人個案數為30人次，其中精神照護系統中列管個案有16人，多為未規則服藥而情緒起伏由警政體系轉介，轉知地段公衛及本中心精神關訪員加強探訪提供服務，另14人因資料不足未收案。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>3. 強化轄內精神病人管理：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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。	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相關單位提供資訊。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	已於每季進行清查訪視紀錄及紀錄稽核。	<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. 截至12月31日止，無該類案件。 2. 已於本局網站及各網絡單位宣傳「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。	<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	每月針對公衛護理人員、關訪員、心衛社工召開結案及個案討論會議，截至12月31日止，已辦理12場次。	<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>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>4. 落實資訊系統安全作業：</p>		
<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。</p>	<p>1. 皆有即時更新資料。 2. 已配合5月30日及9月20日來文，辦理系統帳號清查。 3. 於各單位詢問通報事宜時，皆有提供必要之協助。</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>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>(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>本局管理者定期檢視「精神照護資訊管理系統」個案資料及使用帳號，並配合衛生福利部定期清查帳號及稽核紀錄。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <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>本局皆有定期督促同仁參訓。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <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. 已於2月1日至25日期間辦理社區巡迴講座健康樂活心幸福，老寶貝燈籠 DIY 及吊飾</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>DIY 活動，共計4場次，200人參與。</p> <p>2. 已於4月30日、10月29日與金門縣長期照顧服務關懷協會合作辦理「112年度精神疾病去汙名化宣導活動」2場次，共計85人參與。</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	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<b>重要評估項目</b>				
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>				
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： <b>第一次</b> (1) 會議辦理日期： 112年4月25日 (2) 主持人姓名及其層級：蔡建鑫局長 (3) 會議參與單位： 社會處、人事處、民政處、警察局、消防局、建設處、金酒公司。 <b>第二次</b> (1) 會議辦理日期： 112年6月27日 (2) 主持人姓名及其層級：李文良副縣長 (3) 會議參與單位： 社會處、人事處、教育處、民	<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>政處、建設處、金酒公司、警察局、消防局、金門高中、就業中心及金門農工。</p> <p><b>第三次</b></p> <p>(1) 會議辦理日期： 112年10月24日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：蔡建鑫局長</p> <p>(3) 會議參與單位：社會處、民政處、警察局、消防局、建設處。</p> <p><b>第四次</b></p> <p>(1) 會議辦理日期： 112年12月11日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：李文良副縣長</p> <p>(3) 會議參與單位：社會處、人事處、教育處、民政處、建設處、金酒公司、警察局、消防局、金門高中、金門農工學生輔導諮商中心及就業中心。</p>		
2. 置有專責	落實依核定計畫	1. 本局依法設置社區	■符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
行政人力	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. 縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力 2. 依計畫說明書附件14各縣市聘任人力辦理	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 type="checkbox"/> 落後	
<b>二、落實精神疾病防治與照護服務</b>				
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： 082-337885(請幫幫我)	<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或回饋	至少申請2件。	1. 已函轉社團法人金門縣康復之友協會等相關團體積極申請公益彩券盈餘或回饋金辦理社區支持服務方案。 2. 本年度輔導與協助社團法人金門縣康復之友協會辦理	<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
		「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」。		

### 三、督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項

<p>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：</p> <p>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。</p> <p>(2) 再次被通報個案之處置。</p> <p>(3) 個案合併多重議題</p>	<p>目標值：</p> <p>1. 個案管理相關會議1年至少辦理12場。</p> <p>2. 轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>(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。</p> <p>(2) 10%(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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議之期末目標場次：<u>12</u>場</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <p>(1)112年1月31日 (2)112年2月20日 (3)112年3月29日 (4)112年4月26日 (5)112年5月31日 (6)112年6月27日 (7)112年7月25日 (8)112年8月29日 (9)112年9月26日 (10)112年10月31日 (11)112年11月28日 (12)112年12月19日</p> <p>3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第1季 訪視 <u>158</u> 人次 稽核次數：<u>32</u>次 稽核率：<u>20</u> %</p> <p>(2) 第2季 訪視 <u>193</u> 人次 稽核次數：<u>39</u>次 稽核率：<u>19.5</u> %</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
---	---	---	--	--

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>(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>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>(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</p>	<p>(3)第3季 訪視 <u>224</u> 人次 稽核次數: <u>44</u> 次 稽核率: <u>19.6 %</u></p> <p>(4)第4季: 訪視 <u>216</u> 人次 稽核次數: <u>47</u> 次 稽核率: <u>21.7 %</u></p> <p>4. 訪視紀錄稽核機制: 每季稽核一次。</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
	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	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、基隆市、新竹縣。 (2) 10%( 每季訪視次數介於4,000-7,000 人	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) 112年1月31日 (2) 112年2月20日 (3) 112年3月29日 (4) 112年4月26日 (5) 112年5月31日 (6) 112年6月27日 (7) 112年7月25日 (8) 112年8月29日 (9) 112年9月26日 (10) 112年10月31日 (11) 112年11月28日 (12) 112年12月19日 3. 六類個案討論件數： (1) 第1類件數：2 人 (2) 第2類件數：24人 (3) 第3類件數：0 人 (4) 第4類件數：0 人 (5) 第5類件數：8 人 (6) 第6類件數：0 人 4. 訪視紀錄稽核情形 (請按季呈現)： (1) 第1季	<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>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</p>	<p>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>訪視 <u>424</u> 人次 稽核次數：<u>95</u> 次 稽核率：<u>22</u> %</p> <p>(2)第2季 訪視 <u>373</u> 人次 稽核次數：<u>86</u> 次 稽核率：<u>23</u> %</p> <p>(3)第3季 訪視 <u>287</u> 人次 稽核次數：<u>65</u> 次 稽核率：<u>23</u> %</p> <p>(4)第4季： 訪視 <u>283</u> 人次 稽核次數：<u>65</u> 次 稽核率：<u>23</u> %</p> <p>(5)訪視紀錄稽核機 制：每季稽核一 次。</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
性案) 個案。 (5) 拒絕接受 服務之第1 級與第2級 個案。 (6) 出矯正機 構及結束 監護處分 個案。				
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。	年度達成率85% 以上。  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%  註： 受訓對象為社區 關懷訪視員(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)。	1. 關訪員：社區關懷 訪視員已完成時數 全數抵免。 2. 心衛社工：已赴臺北 市立聯合醫院松德 院區完成見習訓 練。 3. 心衛社工督導：待 聘。 4. 公式： $1/2 \times 100\% =$ 50%。	<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
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. 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數： <u>5</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：112年6月16日。 辦理對象：病房精神病友。 辦理主題：112年度端午節精神病友歡慶活動。 地點：金湖鎮-衛生福利部金門醫院向日葵大樓。 (2) 辦理日期：112年8月12日。 辦理對象：精神病友及其家屬。 辦理主題：112年度促進精神病友社會參與活動-中山林野餐趣。 地點：金寧鄉-中山紀念林。 (3) 辦理日期：112年11月22日。 辦理對象：精神病友及民眾。 辦理主題：112年度促進精神病友社會參與活動-	<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>多肉植物組盆 DIY。</p> <p>地點：金城鎮-社 團法人金門縣康 復之友協會康心 日作坊。</p>		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

符合進度      落後

二、遭遇之問題與困難：

整合型心理健康工作計畫及強化社會安全網相關問題

因應計畫轉變與調整，整合型心理健康工作計畫目前僅剩二位行政人員，建議將強化社會安全網第二期計畫與整合型心理健康工作計畫重複填報內容進行整合，將訪視數據等部分納入強化社會安全網計畫，讓同仁有更明確的方向，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以提升專業服務效率。



肆、經費使用狀況：

一、112年度中央核定經費：1,270,000 元；

地方配合款：544,286 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)	1,270,000
	管理費	0
	合計	1,270,000
地方	人事費	0
	業務費	544,286
	管理費	0
	合計	544,286

二、112年中央補助經費累計執行數：1,158,328 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
66,274	132,548	208,053	277,748	347,443	429,138	1,158,328
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
537,833	631,861	733,335	781,080	873,160	1,158,328	

三、112年地方配合款經費累計執行數： 488,461 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
28,538	57,076	89,575	119,584	149,593	201,502	488,461
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
232,911	276,798	311,057	329,023	431,325	488,461	

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	492,499	394,458	476,933	358,648
		自殺防治及災難心理衛生服務	363,332	394,457	25,803	358,648
		落實精神疾病防治與照護服務	427,455	394,457	408,769	358,648
		強化成癮防治服務	42,714	86,628	25,801	82,384
	管理費		0	0	0	0
	合計		(a)1,326,000	(c)1,270,000	(e)937,306	(g)1,158,328
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	238,636	169,195	238,309	151,839
		自殺防治及災難心理衛生服務	110,364	169,195	10,924	151,839
		落實精神疾病防治與照護服務	206,200	169,193	202,061	151,838
		強化成癮防治服務	13,086	36,703	10,922	32,945
	管理費		0	0	0	0
合計		(b)568,286	(d)544,286	(f)462,216	(h)488,461	
111年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：73.9%						
112年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：90.8%						
111年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：70.7%						
112年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：91.2%						
111年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：81.3%						
112年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：89.7%						