

衛生福利部補助新竹市衛生局
110年度「整合型心理健康工作計畫」年度成果報告
(110年1月1日至110年12月31日)



新竹市衛生局
PUBLIC HEALTH BUREAU, HSINCHU CITY

補助單位：新竹市衛生局

計畫承辦人：王杏如（心理健康基礎建設）

田鈺翎（自殺防治）

向怡螢（精神衛生）

謝佳蓉（精神衛生）

吳雯舒（物質濫用防治）

計畫承辦科室：心理健康及毒品防制科

計畫承辦科長：林雪玲 科長

計畫方式：

電話：03-5355191分機160-169

傳真：03-5355397

日期：111年1月 18 日

目 錄

頁 碼

封面

目 錄

壹、實際執行進度	3
貳、指標自我考評表	04
參、遭遇問題與困難	20
肆、經費使用狀況	22

110年度「整合型心理健康工作計畫」年度成果報告

壹、實際執行進度：(詳見書面資料)

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開1次會報，且至少2次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	<p>1. 召開會議次數：<u>2</u>次</p> <p>2. 各次會議辦理情形摘要：</p> <p>第一次</p> <p>(1) 會議日期：110年3月22日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級</p> <p>：由本局秘書羅敏主持本市110年度心理健康工作小組暨自殺防治第一次網絡聯繫會議。</p> <p>(3) 會議參與單位： 教育處、勞工處、社會處、警察局、三區衛生所、5家自殺通報醫院、相關協會。</p> <p>第二次</p> <p>原訂6月23日由本府沈副市長慧虹主持本市110年度心理健康及自殺防治委員會議，因疫情嚴峻致延期舉行。</p> <p>110年度心理健康暨自殺防治委員會議已於12月15日召開，由沈副市長主持。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	<p>因新冠肺炎疫情影响，本科防疫會議工作、快篩掛號區及法傳區通報工作，疫苗注射站資訊及專線預約平台、掛號區填寫</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
				區等 多項 工作。 又本 局3 長只 有1 長， 官 暇 召 開 揭 會 議。
2. 辦理轄區 教育及宣 導工作	運用文宣、媒 體及網路等管 道宣導心理健 康，媒體露出 報導每季至少 有1則。	1.辦理文宣、媒體及網路等 管道宣導，媒體露出報 導：8則 2.辦理情形摘要： (請按次呈現) 宣導內容：2月-防疫時期 的心理照顧-防疫五安 露出方式： 衛生局健康好讚臉書 宣導內容：3月-成(酒)癮 防治相關訊息 露出方式： 衛生局網站 宣導內容：4月-職場壓力 調適 露出方式： 衛生局健康好讚臉書	<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>宣導內容：5月【我們與心的距離】-認識精神疾患手冊 露出方式： 新竹市社區心理衛生中心網站</p> <p>宣導內容：5月-宣導心理健康及精神疾病去汙名化 露出方式： 勞工處-新住民服務中心活動交流平台群組(497人)、新住民活動訊息群組(292人)</p> <p>宣導內容：5月3日-防疫心理健康五大招 露出方式： 衛生局網站</p> <p>宣導內容：9月14日-醫事人員 COVID-19心理健康支持方案提供免費心理諮商 露出方式： 衛生局網站</p> <p>宣導內容：10月-心理健康月講座線上課程、11及12月-長者及照顧者線上課程講座訊息 露出方式： 新竹市社區心理衛生中心網站</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
3.布建社區 心理衛生中 心	轄區鄉鎮市區 數<10之縣市： 至少累計有1-2 處試辦。	已布建 <u>1</u> 處 布建地點為：新竹市衛生局 (新竹市東區中央路241號12 樓)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4.110年 「整合型心 理健康工作 計畫」地方 政府配合款 編列比率。	應達地方政府 配合款編列比 率： 第三級(應達 30%)：	1. 地方配合款： <u>2,059,788</u> 元 2. 地方配合款編列比率： <u>31.22%</u> 計算基礎： 【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中 央核定經費×100%】	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
5.置有專責 行政人力。	落實依核定計 畫使用人力(含 補助人力及縣 市自籌人力)方 式辦理，且合 理調整薪資及 將符合資格之 訪員轉任為督 導。 【註】 1. <u>縣市自籌人 力，不包含 縣市編制內 之預算員額 人力</u> 2. <u>委辦計畫人 力：應區分 訪視人力(其 中應有至少 50%人力執行 精神病人訪 視)及行政協 助人力</u>	1.110年衛生福利部整合型 計畫補助人力員額： <u>7</u> 人。 (1)專責精神疾病及自殺通 報個案關懷訪視員員額 數： <u>6</u> 人 i. 精神疾病社區關懷訪視 員額數： <u>3</u> 人 ii. 自殺通報個案關懷訪視 員額數： <u>2</u> 人 iii.同時辦理精神疾病及自 殺通報個案關懷訪視員 額數： <u>1</u> 人 (2)心理及精神衛生行政工 作人員： <u>1</u> 人 2.市政府應配合編列分擔款 所聘任之人力員額： <u>3</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	3. <u>依 附 件15各 縣 市 聘 任 人 力 辦 理</u>			
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
1. 轄區內自 殺標準化 死亡率較 前一年下 降。	110年自殺標準 化死亡率-109年 自殺標準化死 亡率<0	1. 109年自殺標準化死亡 率：每10萬人口 <u>9.1</u> 人 2. 110年自殺標準化死亡 率：每10萬人口 <u> </u> 人 3. 下降率： <u> </u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	待 衛 生 福 利 部 公 布 110年 自 殺 死 亡 數 據 後 呈 現。
2. 年度轄區 內村(里) 長及村 (里)幹事 參與自殺 防治守門 人訓練活 動之比率。	執行率：村(里) 長及村(里)幹事 累積應各達 95% 。 計算公式： 1. 【參加自殺 守門人訓練 活動之村 (里)長人 數/所有村 (里)長人 數】 ×100%。 2. 【參加自殺 守門人訓練 活動之村 (里)幹事 人數/所有村 (里)幹事 人 數】	1.所轄里長應參訓人數： <u>122</u> 人 實際參訓人數： <u>116</u> 人 實際參訓率： <u>95.08</u> % 2.所轄里幹事應參訓人數： <u>57</u> 人 實際參訓人數： <u>55</u> 人 實際參訓率： <u>96.49</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	×100%。			
<p>3. 召集公衛護理人員與關懷訪視員，邀請專業督導及核心醫院代表參與個案管理相關會議，及建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括：1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。2.再次被通報個案之處置。</p> <p>3.個案合併多元議題（如精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品</p>	<p>1.個案管理相關會議1年至少辦理12場。</p> <p>2.每季轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率10%。</p>	<p>1.個案管理及分級相關會議</p> <p>(1)期末目標場次： <u>12</u>場</p> <p>辦理會議日期：</p> <p>110年1月14日 110年2月16日 110年3月18日 110年4月15日 110年5月20日 110年6月24日 110年7月22日 110年8月30日 110年9月13日 110年10月20日 110年11月19日 110年12月15日</p> <p>2.訪視紀錄稽核機制(請按季呈現)：</p> <p>(1)第一季 訪視人次：<u>1,449</u>次 稽核次數：<u>232</u>次 稽核率：<u>16.01</u>%</p> <p>(2)第二季 訪視人次：<u>1,240</u>次 稽核次數：<u>304</u>次 稽核率：<u>24.52</u>%</p> <p>(3)第三季 訪視人次：<u>1,204</u>次 稽核次數：<u>288</u>次 稽核率：<u>23.92</u>%</p>	<p>■符合進度</p> <p>□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
個案管 理) 個案 之處置。 4.屆期及 逾期未訪 個案之處 置。		(4)第四季 訪視人次： <u>1,459</u> 次 稽核次數： <u>308</u> 次 稽核率： <u>21.1</u> %		
4. 醫院推動 住院病人 自殺防治 工作及各 類醫事人 員自殺防 治守門人 教育訓練 比率。	執行率應達 100% 計算公式：【有 推動醫院數/督 導考核醫院 數】×100%。	1.督導考核醫院數： <u>5</u> 家 2.推動住院病人自殺防治工 作及各類醫事人員自殺防 治守門人教育訓練醫院 數： <u>5</u> 家 3.執行率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
三、落實精神疾病防治與照護服務				
1. 轄內警 察、消防、村 (里)長、 村(里)幹 事、社政 相關人員 及非精神 科醫師， 參與精神 疾病知 能、社區 危機個案 送醫、處 置或協調 後續安置 之教育訓	1. 除醫事人員 外，每一類 人員參加教 育訓練比率 應達35%。 2. 辦理轄區非 精神科開業 醫師，有關 精神疾病照 護或轉介教 育訓練辦理 場次，直轄 市每年需至 少辦理兩 場，其餘縣 市每年至少 一場。	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人 數： <u>1,034</u> 人 實際參訓人數： <u>1,015</u> 人 實際參訓率： <u>98.16</u> % (2) 所轄消防人員應參訓人 數： <u>242</u> 人 實際參訓人數： <u>217</u> 人 實際參訓率： <u>89.67</u> % (3) 所轄村里長應參訓人 數： <u>122</u> 人 實際參訓人數： <u>4</u> 人 實際參訓率： <u>3</u> % (4) 所轄村里幹事應參訓人	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	因嚴重特 殊傳染性 肺炎(CO VID- 19) 疫情影 響，原定 里長、 里幹事 訓練原

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
練。	3. 結合現有志 工制度或結 合在地資 源，辦理提 升精神疾病 認知專業之 志工培訓課 程並提供關 懷服務。	<p>數： <u>54</u> 人 實際參訓人數： <u>15</u> 人 實際參訓率： <u>27</u> %</p> <p>(5) 所轄社政人員應參訓人 數： <u>97</u>人 實際參訓人數： <u>52</u> 人 實際參訓率： <u>53.61</u> % (參訓人數請以人數計 算，勿以人次數計算)</p> <p>2. 辦理轄區非精神科開業醫 師，有關精神疾病照護或 轉介教育訓練</p> <p>(1) 召開教育訓練場次：<u>14</u> 次</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形摘 要： (請按次呈現)</p> <p>辦理日期：4月27日、5 月4日 辦理對象：社政人員 辦理主題：精神疾病與 兒少保護議題、自殺危 機情緒辨識與自殺風險 評估 辦理日期：3月22日、3 月23日、3月24日 辦理對象：消防人員 辦理主題：精神疾病知 能暨精神醫療緊急處置 專線 辦理日期：4月29日、4 月30日、5月3日、5月4 日、5月6日、5月7日 辦理對象：警察人員</p>		結 合 民 防 團 訓 練 暫 停 ， 故 另 行 辦 理

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>辦理主題：兒童與青少年常見精神疾病知能、心理健康與精神疾病距離、親子溝通的藝術、自殺個案風險評估、莫名的不舒服--自律神經失調</p> <p>辦理日期：11月29日、11月30日</p> <p>辦理對象：所轄村里長、村里幹事、志工</p> <p>辦理主題：社區精神病人辨識與危機個案送醫</p> <p>辦理日期：11月29日</p> <p>辦理對象：非精神科醫師</p> <p>辦理主題：憂鬱症的治療趨勢</p>		
<p>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</p>	<p>1. 個案管理相關會議1年至少辦理12場。</p> <p>2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>目標值：</p> <p>i. 15%(每季訪視次數小於4,000/人次)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次：<u>12</u>場</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <p>(1)110年1月29日</p> <p>(2)110年2月25日</p> <p>(3)110年3月26日</p> <p>(4)110年4月27日</p> <p>(5)110年5月17日</p> <p>(6)110年8月19日</p> <p>(7)110年9月13日</p> <p>(8)110年9月14日</p> <p>(9)110年10月19日</p> <p>(10)110年11月12日</p> <p>(11)110年11月26日</p> <p>(12)110年12月14日</p> <p>3. 是類個案討論件數：</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>參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目，建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括：</p> <p>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>(2) 家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人、3個月內超過2次以上護送就醫個案之處置。</p>	<p>市、嘉義市、臺東縣、花蓮縣、基隆市</p> <p>ii. 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣</p> <p>iii. 6%(每季訪視次數介於7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於10,000人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市</p>	<p>(1) 第1類件數：10</p> <p>(2) 第2類件數：2</p> <p>(3) 第3類件數：0</p> <p>(4) 第4類件數：6</p> <p>(5) 第5類件數：4</p> <p>(6) 第6類件數：1</p> <p>4.訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第1季訪視<u>860</u>人次 稽核次數：<u>185</u>次 稽核率：<u>21.51%</u></p> <p>(2) 第2季訪視<u>737</u>人次 稽核次數：<u>113</u>次 稽核率：<u>15.33%</u></p> <p>(3) 第3季訪視<u>913</u>人次 稽核次數：<u>183</u>次 稽核率：<u>20.04%</u></p> <p>(4) 第4季訪視<u>976</u>人次 稽核次數：<u>195</u>次 稽核率：<u>20%</u></p> <p>5.訪視紀錄稽核機制：每季稽核達15%以上，並包含關懷訪視員訪視記錄。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>(3) 屆期及逾期未訪視個案之處置。</p> <p>(4) 合併多元議題（精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性案件-兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案件）個案。</p> <p>(5) 拒絕接受服務之第1級與第2級個案。</p> <p>(6) 離開矯正機構個案。</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>3. 轄區內醫療機構針對出院病人，於出院後2星期內完成出院準備計畫上傳精照系統比率(含強制住院出院)及2星期內訪視比例。</p>	<p>1. 出院後2星期內完成出院準備計畫上傳精照系統比率達70%。 2. 病人出院準備計畫上傳後，公衛護理人員或關訪員於2星期內第一次訪視評估比率應達70%。 計算公式： 1. 出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數/出院之精神病人數 X 100%。 2. 上傳精神病人出院準備計畫後2星期內第一次訪視評估人數/上傳精神病人出院準備計畫人數)X 100%</p>	<p>1. 出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：<u>783</u>人 出院之精神病人數：<u>812</u>人 達成比率：<u>96.43%</u> 2. 上傳精神病人出院準備計畫後2星期內訪視人數：<u>195</u>人 上傳精神病人出院準備計畫人數：<u>307</u>人 2星期內訪視比率：<u>63.52%</u></p>	<p><input type="checkbox"/>符合進度 <input checked="" type="checkbox"/>落後</p> <p>加強111年度精神病人出院準備計畫後2星期內訪視比率。</p>	<p>本年度因疫情嚴峻，地段護理師優先配合防疫工作，故難兼顧個案出院後2星期內初次訪視工作。</p>
<p>4. 針對轄區內醫療機構出院病人，擬</p>	<p>目標值： 定有轉介社區支持或就業資源之轉介計畫，並設有成</p>	<p>與本市轄區內兩家醫療機構，建立病人出院後社區支持或就業資源轉介之共識及未來執行具體方向，如轉介至精神復健機構或日間留院</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
定轉介 社區支 持或就 業資源 之轉介 計畫。	效評估指標。	病房等，就業資源則可於住院期間提供個案或家屬之本市相關就業簡章，以利個案後續復健及發展。		
5. 社區精神疾病個案之年平均訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	一般精神疾病個案年平均訪視次數：達4.15次以上訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。 計算公式：一般精神疾病個案年平均訪視次數：訪視次數(訪視成功+訪視未遇)/轄區一般精神疾病個案數	1. 年平均訪視次數： (1) 110年1-12月總訪視次數： <u>3491</u> 次 (2) 110年1-12月轄區關懷個案數： <u>722</u> 人 (3) 平均訪視次數： <u>4.8</u> 次 2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：已制訂失聯個案流程。	■符合進度 □落後	
6. 輔導社區精神衛生民間團體申請社政資源，或地方政府申請公益彩券盈餘或回饋金補助	目標值： 至少申請2件。	110年度由本市社團法人新竹市心理衛生協會申請公彩回饋金「綠地舒活—推動身心障礙者綠色照護服務計畫」1件，本市為社區心理衛生中心建置案亦由本局申請公彩回饋金「充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備計畫」1件。	■符合進度 □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
辦理社區支持服務方案件數。				
7. 辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率。	目標值： 辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達30% 計算公式：主辦活動之鄉(鎮、市、區)數 / 全市鄉(鎮、市、區)數 X 100%	1. 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數：2個 2. 全縣(市)鄉鎮市區數：3個 3. 涵蓋率：66.67% 4. 活動辦理情形摘要： ①辦理日期：110年3月15日 辦理對象：精神病友及其家屬 辦理主題：北區精神病友家屬座談會 ②辦理日期：110年4月15日 辦理對象：精神病友及其家屬 辦理主題：香山區精神病友家屬座談會	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
8. 辦理轄區內精神復健機構及精神護理之家緊急災害應變及災防演練之考核。	目標值： 年度合格率100%。	1. 辦理家數：7家 2. 合格家數：7家 3. 合格率：100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
9. 轄區內精神追蹤照護	目標值： 110年精神追蹤照護個案出院	1. 110年度轄區自殺死亡之精照系統追蹤關懷個案中1年內曾有出院準備計畫	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	此項資料需於

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
個案出院後一年內自殺死亡率較前一年下降。	後一年內自殺粗死亡率需相較109年下降。 計算公式： 該年度轄區自殺死亡之精照系統追蹤關懷個案中1年內曾有出院準備計畫者/前一年度+該年度轄區精神病人出院準備計畫數(多次出院個案僅取最新一筆)	數： 2. 109 年度轄區精神病人出院準備計畫數：226 3. 110 年度轄區精神病人出院準備計畫數： 4. 下降率：		年度結束時由中央統一提供各縣市衛生局
10. 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。	目標值： 設有固定專線，並公布專線號碼。	1. 專線號碼：03-5355279 2. 路徑：本局網站首頁→本局介紹→業務職掌→心理健康及毒品防制科	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
四、加強成癮防治服務				
1. 輔導轄內指定酒癮治療機構落實維護及登打衛	目標值： 轄內指定酒癮治療機構系統使用率100%。	1. 使用率： <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
生福利部 藥酒癮醫 療個案管 理系統之 資料。				
2. 設有提供 酒癮及治 療資源諮 詢之固定 專線。	目標值： 設有固定專 線，且專線號 碼與前一年度 相同。	1. 專線號碼： 03-5355191#168 2. 網址： https://dep.hcchb.gov.tw/ch/home.jsp?id=7&parentpath=0.1.2	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3. 訪查轄內 酒癮治療 服務方案 之治療機 構。	目標值： 年度訪查率達 100%，且有追 蹤訪查建議事 項改善情形。	1. 因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情影 響，本年度暫停指定酒癮 治療機構實地訪查，為維 護酒癮治療費用補助方案 品質，進行藥酒癮醫療個 案管理系統線上稽查。 2. 酒癮治療服務方案之治療 機構數： <u>3</u> 家 3. 系統稽核數 <u>3</u> 家 4. 稽核率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4. 衛生局辦 理專業處 遇人員之 網癮防治 教育訓練 及針對跨 科別或跨 網絡處遇 人員辦理 酒癮防治 教育訓練 場次。	目標值： 1. 處遇人員網 癮防治教育 訓練1場次。 2. 跨科別或跨 網絡處遇人 員酒癮防治 教育訓練至 少辦理2場次 (離島得至少 辦理1場次)。	1. 目標場次： <u>2</u> 場 2. 處遇人員網癮防治教育訓 練共 <u>2</u> 場次 辦理主題：網路成癮防 治教育訓練 辦理對象：處遇人員、 跨科別醫事人員及衛生 行政人員。 辦理場次： <u>2</u> 場 辦理日期：10月15日於 國立臺灣大學醫學院附 設醫院新竹臺大分院新 竹醫院及11月25日於國	<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>軍桃園總醫院新竹分院附設民眾診療服務處辦理。</p> <p>3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練共<u>2</u>場次 辦理主題：酒癮及網路成癮防治教育訓練。 辦理對象：處遇人員、跨科別(精神科、肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等)醫事人員及衛生行政人員 辦理場次：<u>2</u>場 辦理日期：10月15日於國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院及11月25日於國軍桃園總醫院新竹分院附設民眾診療服務處辦理。</p>		
五、具有特色或創新服務				
計畫內容具有特色或創新性	至少1項	因應新竹市近三年來於15-24歲的自殺死亡率提升，且在全國都可見此現象，故將規劃新竹市內的五所大學合作，辦理串連的心理衛生活動，邀請目前於青年族群中有一定知名度之講者分享生命故事，展現社區與校園之間的連結性，增進學子對於社區心理衛生資源的認識。因疫情影響之故，改以線上授課方式，於10-12月假玄奘	<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
		大學(10/6)、元培科大 (10/8)、中華大學 (10/26)、新竹市生命線 (11/6)及陽明交通大學 (12/7)之學生、家長、教 職員與社區民眾授課，辦 理 110年新竹市大學心理 健康串聯活動「大人學生 生活」系列課程，提供青年 學子及社區民眾心理衛生 衛教活動。		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：無

肆、經費使用狀況：

一、110年度中央核定經費：4,537,000 元；

地方配合款：2,059,788 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：31.22 %

【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)	4,507,000
	管理費	30,000
	合計	4,537,000
地方	人事費	0
	業務費	2,059,788
	管理費	0
	合計	2,059,788

二、110年中央補助經費累計執行數：4,130,625 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
117,009	119,027	396,382	375,719	217,867	186,695	上1,412,699
7月	8月	9月	10月	11月	12月	下2,717,926
232,291	700,933	225,463	219,400	225,303	1,114,536	4,130,625

三、110年地方配合款經費累計執行數：1,800,879 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
154,983	164,063	171,555	142,531	126,681	132,325	上892,138
7月	8月	9月	10月	11月	12月	下908,741
122,366	122,075	128,125	157,136	177,310	201,729	1,800,879

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	
			109年	110年	109年	110年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	3,810,000	4,507,000	3,690,582	4,116,067
		自殺防治及災難心理衛生服務				
		落實精神疾病防治與照護服務				
		強化成癮防治服務				
	管理費	30,000	30,000	19,757	14,558	
合計	(a)3,840,000	(c)4,537,000	(e)3,710,339	(g)4,130,625		
地方	人事費		0	0	0	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	1,973,394	2,059,788	1,901,864	1,800,879
		自殺防治及災難心理衛生服務				
		落實精神疾病防治與照護服務				
		強化成癮防治服務				
	管理費	0	0	0	0	
合計	(b) 1,973,394	(d) 2,059,788	(f) 1,901,864	(h) 1,800,879		
109年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：96.54%						
110年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：89.92%(4,130,625+ 1,800,879)/(4,537,000+ 2,059,788=5931504/6596788=89.92%)						
109年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：96.62%						
110年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：91.04%(4,130,625/4,537,000=91.04%)						
109年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：96.38%						
110年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：87.43%(1,800,879/2,059,788=87.430%)						

