

桃園市公益彩券盈餘分配基金管理會

第 3 屆第 4 次會議紀錄

壹、會議時間：109 年 11 月 13 日（星期五）14 時

貳、會議地點：本府 16 樓 1602 會議室

參、主持人：高主任委員安邦(前)

紀錄：邵沛怡

鄭副主任委員貴華(後)

肆、出席人員：如簽到簿

伍、確認上次會議紀錄

決定：上次會議紀錄確定。

陸、業務報告：略。

一、委員詢問或建議：

(一) 周委員麗華：

1. 恭喜桃園市政府 109 年度公益彩券盈餘管理運用考核成績為特優，在長照評鑑成績亦為全國第一。
2. 今年度因疫情影響致執行率偏低，部分單位預估至年底可達 90%以上，提醒各業務單位截至年底尚有 1 個半月，於能力範圍請盡力執行，提高執行率，以利爭取考核佳績。
3. 部分單位提到目前未有執行率係因該方案為年底一次性核銷，請說明針對一次性核銷之方案是否會先行預撥款項，或係由單位代墊款項？倘為年底才一次性核銷，民間單位在經營上有一定難度，是否會影響單位營運，請業務單位說明相關做法。
4. 老人日照中心現有 29 家，至年底預計再增加 11 家，共 40 家，平均 1 區有 2-3 家。因規定為 1 學區 1 日照，請問桃園市有多少學區？完成設立 40 家日照中心後，尚有多少學區沒有服務據點？針對前述狀況業務單位掌握度如何，請說明規劃如何推動此政策。
5. 身障婦女婚育資源手冊是不錯的規劃，請說明該手冊之印製是否有特別針對某一障別進行規劃設計，如針對視障者設計語音版或點字版，

有易讀版或特殊設計可協助身障者瞭解手冊內容。

6. 衛生局之「自殺個案關懷訪視」，請說明 109 年 1-9 月受益人次相較往年落差之原因，是否有特殊因素。

(二) 黃委員珮玲：

1. 桃園市具備創新與多元，許多外縣市尚未開始，桃園市即開始提供創新與外展服務，如身障服務據點、社福媒體行銷、女性培力計畫等皆十分值得讚賞，另社區旗艦計畫之多元性及執行內容亦是全台之冠。
2. 疫情趨緩後，明年將是後疫時代，請說明是否有因應之相關規劃，如提升街友服務、家暴預防、脫貧服務等計畫之服務量，鼓勵各業務單位在後疫時代之一級預防上可思考現在可進行哪些超前佈署。
3. 老人福利科與社會工作科之經費執行率未達 70%，今年度係受疫情影響，然去年執行率約為 65-67%，請說明是否有結構性因素影響。
4. 「補助原住民族青少年成長營」之課程符合現代青少年之需求，然依據青少年偏鄉中心輔導經驗，許多偏鄉學校在教育部補助下，業有許多相似性質之營隊，建議未來執行前可先進行在地盤點，確認學校及在地區域業有哪些類型之營隊及課程，針對前揭課程進行延伸，提供更多社區參與、自我探索及職涯探索，或可進行其他進階創新課程。
5. 相較於外縣市，本市辦理「社區育成中心」配置之人力較低，如台中市約配置 10 多名人力、台北市約配置 6-8 名人力、新北市明年預計配置 6 名人力，可能係因桃園市對育成中心之定位與其他縣市不同，建議可多參考各縣市作法，並思考社區育成中心可能成為各科推動社區一級預防之平台及管道，因目前衛福部之一級預防大多請社區執行，如「社區街坊出招」等業務，故育成中心在創新業務上應可再進一步使力。
6. 近期參與衛福部辦理之社區防暴共識營，密切討論老人防暴及心理衛生等議題，未來可能是施政重點，此訊息提供各業務單位於未來進行超前佈署時參考。

(三) 李委員榮崇：

1. 桃園市近年之服務有目共睹，主因是各局處十分努力瞭解問題所在並落實執行。近年實地參與社會救助科方案評鑑，皆聘請專家學者實際瞭解問題，並落實執行以改善問題。桃園市會向雙北看齊，然經費僅有雙北的一半，卻能有如此成績，十分值得肯定。
2. 今年度因疫情關係，公彩經費之執行有好幾個月停頓，倘執行率預計達到 90%，尚有許多預算需消化，建議請示中央有關執行率之評鑑指標能否適度調整，以避免各局處為達到執行率，毫無目的的運用經費造成浪費。
3. 有關人民團體科第 1 項「補助各級人民團體辦理各項公益性活動」，107-108 年度執行率皆超出預算編列，第 3 項「補助社區發展協會以聯合社區方式推動老人、兒童、新移民等各項社區福利服務計畫」108 年度預算執行率達 116.92%，109 年度 1-9 月亦達 97.7%，前揭項目預算皆超支 100 萬以上，請控管預、決算之編列及落實情形。
4. 老人福利科第 19 項「補助社區照顧關懷據點補助計畫」，108 年編列 3,055 萬 4,000 元，109 年度增加經費編列至 1 億 75 萬 4,000 元，預算增加 3 倍，然受益人次卻未增加，請說明原因。另受益人次達 200 多萬，建議可分別呈現各據點數、服務人數及服務人次。
5. 身心障礙福利科積極布建日間作業設施，並超出目標數，未來亦積極布建日間照顧服務據點，然在社區居住方案，因中夜班人力不易聘請，補助單位預算經費有限，承辦單位需自籌經費才可進行，故至今僅有 3 處服務據點，數量偏少，建議可瞭解承辦單位之困境並適度調整補助計畫之內容，以利推動社區居住之進行。
6. 兒童托育科預算金額高，然方案皆面臨館舍尋覓困難及館舍工程進度落後，致近 3 年執行率偏低，建議調整計畫內容，分年度、階段進行，如第 1 年經費編列以工程為主，第 2 年以營運人力為主，以免受工程進度影響，造成預算與執行數落差大。

(四) 張委員馨云：

1. 預算編列請重新審視並核實編列，應以預算實際可執行之角度出發，避免出現承辦單位窒礙難行，致無法有效執行預算之情形。
2. 部分方案為年度核銷，另有方案僅核銷至第 1 季，請說明核銷方式，是有預撥經費予單位，或皆由單位先行墊付。
3. 會議手冊 54 頁項次 20「補助復興區多元照顧量能提升方案」，因復興區尋覓服務使用者不易，然 108 年服務人次達 11 萬以上，又 109 年度服務人次下降至 720 人次，請說明服務方案內容及服務人次計算方式。
4. 兒童及少年福利科設置 4 處早期療育社區資源中心，另規劃於 110 年度設置兒童發展中心，請說明服務方式及內容。

(五) 何委員麗梅：

1. 人民團體科於疫情期間辦理非營利組織發展中心課程運用線上課程，並開發外縣市參加課程，值得讚許。另旗艦社區計畫係運用母雞帶小雞之模式，立意良好，惟提醒計畫執行時須審慎評估，避免錯誤。
2. 衛生局項次 1「桃園市委託辦理社區（疑似）精神病患關懷服務計畫」，思覺失調患者對社會安全網一直是重要議題，倘疑似精神病患者可提供服務，能否針對確診思覺失調者提供服務及增加訪視頻率，透過與社區發展協會及鄰、里長結合，加強彼此連結，避免社會事件之憾事再次發生。

(六) 吳委員慧絹：

1. 桃園市辦理失智服務相當用心，如設計兒童繪本及動畫對國中、小進行推廣，業有國小將此議題作為學習單，對照中央失智政策，以達到將失智議題融入國中小課程，值得讚許。為提高執行率，建議明年度可將對象擴及至公教人員，提高對失智症認識之比例，至 2020 年目標值可達到 20%以上。
2. 針對「獨居老人關懷訪視服務」，除關懷訪視服務及電話問安等，服務期間倘發現特殊個案，會提供即時之介入及處遇，在服務期間專業人

員與鄰、里長已建立信賴關係，故當緊急狀況發生時，鄰、里長會於第一時間致電通知獨居老人的服務人員。然以現行之人力狀況，1 位社工員之案量約為 400 位獨居老人，在服務過程中，單就訪視個案工作量便十分高，倘需針對特殊個案進行較深入之個案管理，確實十分辛苦，建議明年度服務規劃及人力配置可再重新評估。

3. 衛生局「桃園市 109 年度預立醫療照護諮商補助計畫」執行率偏低，現今民眾對不施行急救(DNR)之認識較高，然對預立遺囑(ACP)之理解較低，目前除針對醫療小管家推行，可規劃結合社會局，社區民眾在未遇到相關議題前甚少主動思考，然實際面臨時心理壓力大，故建議醫療小管家可結合長照 B 單位，實際運用長照服務之個案及家屬，對相關觀念接受度較高，可藉此推行該方案並提高執行率。

(七) 朱委員唐妹：

1. 會議手冊 29 頁項次 4「安家實物銀行方案」，109 年度受益人次為 5,464 人次，然 108 年度受益人次達 2 萬 9,217 人次，請說明受益人次差異原因。
2. 會議手冊 50 頁項次 11「委託辦理桃園市到宅沐浴車服務委外服務方案費用」，此服務對長期臥床長輩是很好的福利，109 年度服務人次為 1,188 人次，請說明現有幾部到宅沐浴車投入服務，共服務幾位長輩。
3. 會議手冊 55 頁項次 22「補助中低收入老人裝置假牙經費」，108 年度編列 770 萬元，執行率為 58.18%，109 年度編列 1,460 萬，至 9 月執行率僅有 28.48%，另 110 年度編列 1,362 萬 5,000 元，請說明經費增編原因及年度預估執行成果。

二、業務單位回應：

(一) 社會局：

1. 社會救助科：

- (1) 有關項次 4「安家實物銀行方案」服務人次，108 年度服務 2 萬 9,217 人次，於今年度年初調整物資提供指標及急難救助條件，

後續發現此標準過於嚴苛，且會影響服務人次，故已恢復原發放標準，使民眾捐贈之物資可有效運用，以服務有需求之弱勢民眾。

- (2) 謝謝李榮崇委員近 2 年針對遊民外展服務提供許多指導與建議，未來會持續推動並精進街友及脫貧服務。

2. 人民團體科：

- (1) 有關項次 6 辦理「社區育成中心」人力配置問題，今年度計畫僅有 3 名人力，含行政人力 1 名，並配置督導及社工各 1 名以進行社區輔導工作，故參考台北市、新北市及台中市之經驗，明年度計畫預計增加主持人，並將行政人力改為輔導員，故將增加 3 名人力共同執行社區輔導工作，另依據明年執行績效，視需要增加執行人力，並於明年度預算編列時進行規劃及爭取經費。在只有 3 名專業人力之情況下，旗艦社區、選拔社區及發展中潛力社區皆係業務執行重點，以發掘更多具有潛力之社區。
- (2) 有關項次 1「補助各級人民團體辦理各項公益性活動」及項次 3「補助社區發展協會以聯合社區方式推動老人、兒童、新移民等各項社區福利服務計畫」經費超支問題，近期有參考審計室意見，將針對團體屬性、及歷年成效調整補助要點，使補助條件具有優先性。另在社區補助部分業已修正明年度補助要點，社區需辦理超過 2 個月之福利社區化方案才可申請到最高案數，倘未辦理前揭方案，則可申請補助案調降至 4 案，前述規劃應可使社區申請補助經費下降。
- (3) 感謝委員肯定，NPO 線上課程會持續推廣，明年度知識學院在線上課程部分亦會持續精進，讓更多關心桃園的在地組織有參與機會。
- (4) 有關委員提到旗艦計畫之個案，係因蘆竹區之社區發展協會，為鼓勵社區於執行旗艦計畫時可多辦理與身心障礙相關之服務方案，考量社區之身障服務經驗較不足，故社區規劃與身團合作時，

並不會禁止，可能是溝通過程中有不足之處。年底針對明年度旗艦計畫進行審查時，倘該社區仍有提出身障相關服務計畫，會請委員針對計畫內容及執行細節進一步瞭解，以助身障服務可擴展於社區中。

3. 老人福利科：

- (1)有關盤點學區設立日照中心，桃園市現有 59 學區，業有 26 個學區已有設立日照中心，達 44%，另已規劃 13 個學區，故已設立及已規劃之學區約達 66%，經盤點尚有 20 個學區需尋覓服務場地及鼓勵民間單位進駐，約占 33%。
- (2)近 2 年因長照政策轉換及方案執行模式調整等因素，前年度編列預算時考量執行方式微調，故大幅減編預算，如「委託辦理社區式長期照顧機構費用」雖為延續案，今年度起採公有場地招租方式以大幅降低政府機關之人事費及補助費，並使營運單位可增加運用服務場地之彈性，致影響執行率，後續會持續檢討執行率。
- (3)項次 19「補助社區照顧關懷據點補助計畫」因疫情影響執行率及受益人次，未來資料會呈現各據點數及受益人數等數值。
- (4)項次 20「補助復興區多元照顧量能提升方案」109 年度有調整容納予人團科，此方案係中央欲推展復興區微型日照，為扶植在地機構之設立及維持原鄉人力資源，故 109 年度有編列中央補助前期之相關預算，惟因場地及人力等問題，且偏鄉服務據點設置不易，開辦期程不如預期致影響執行率。
- (5)感謝委員對「辦理失智服務」之肯定，後續會研議將繪本推廣至公家機關相關人力。
- (6)項次 8「辦理獨居老人服務」會視今年度執行情形，據以調整未來方案人力及經費。
- (7)有關項次 11「委託辦理桃園市到宅沐浴車服務委外服務方案費用」，桃園市現有 3 輛到宅沐浴車，截至今年已服務 623 人，此服

務需透過長照中心 CMS 評估後，由 A 個管擬定照護計畫及服務單位提供到宅沐浴及泡澡服務，未來會持續盤點桃園市需求量，期待可增加服務車輛至桃園市提供服務。

(8)項次 22「補助中低收入老人裝置假牙經費」預算增編係考量老年人口逐年大幅提高，故在預算上調整人力相關經費，因中央亦會編列相關預算，故會依執行情形優先向中央申請相關經費。

4. 兒童托育科：

有關預算編列及執行率平衡情形，公共托育供給量包含社區機構及托育資源中心，預算編列因前端場地、移交及移撥等問題，致無法如期營運，使營運執行率較低，未來預算編列會檢討實際服務需求及規劃期程。

5. 社會工作科：

108 年度預算執行率不佳主要係因「弱勢民眾安置服務」，倘弱勢民眾有取得身障證明，則會連結身障安置補助，致約有 1,000 萬之經費落差；109 年係因「脆弱家庭多元服務方案」去年僅有 5 個團體，今年擴增至 10 個團體，故增編預算，惟因今年中央補助項目增加，如心理諮商、到宅服務及臨托服務等費用，故優先使用中央補助經費，另因疫情影響，2-6 月暫停服務，志工交通及誤餐費未使用，致影響執行率。110 年度因應前述情形已減編預算 1,002 萬 2,000 元，期能更符合實際執行需求。

6. 兒童及少年福利科：

有關於北區青少年活動中心設置兒童發展中心之規劃及服務內容，會保留現有通報轉介中心及第 2 區早療社區資源中心，前述服務將一併規劃於服務空間內以提供一站式通報、轉介、個案管理及療育等服務，倘未來療育需求有擴充，會再與衛生局進行相關合作。

7. 婦女福利及綜合企劃科：

(1)年度服務方案除按月或按季核銷外，針對一次性活動方案等，皆

有預付款。

- (2)身障婚育手冊未分障別，身障婚育婦女皆可運用，手冊分為五大部分，含：孕前健康檢查及產前遺傳診斷補助資訊、孕前健康檢查及遺傳性基金檢核醫療資訊、身障女性產檢醫療資訊、育兒資訊(含公托、準公托、居托及親子館等資訊)、發展遲緩及早療資訊、其他身障資源(如需評中心、身資中心、輔具及家照資源等)等資訊，關於婚育手冊提供視障者點字部分將研議納入未來方案規劃。

8. 家庭暴力暨性侵害防治中心：

- (1)因應委員提醒明年會面臨後疫時代，此議題在社區防暴上十分重要，家防中心 110 年度預計辦理高階宣講師培力，期待透過培力培育更多宣講種子，結合社區及里辦公室以落實宣導。
- (2)因疫情影響會減少孩子活動參與，致在家使用網路之數位暴力提升，含散播、傳播影片及照片等，故會以數位性別暴力為宣導主軸及方向。

9. 身心障礙福利科：

- (1)有關向中央反應公彩考核在執行率部分能否因應疫情進行調整，今年業有縣市函詢中央，中央表示有陸續接獲各縣市之意見，但目前暫不鬆綁執行率考核指標，考核前會讓委員知悉各縣市有此反應意見並進行共識。
- (2)社區居住方案確為維運成本較高之方案，目前係參照中央補助項目及基準，另市府亦自籌社工人力及部分經費，在維運經費部分也曾與其他縣市討論，目前尚屬可行範圍內，未來會再與實際執行單位討論補助經費及項目是否需調整。

(二) 原住民族行政局：

桃園市原住民族以移居居多，且遍及 16 族群，故規劃 109 年度營隊係以特色性、多元性、文化力及科技力為目標，亦配合學員參與率及環

境場域，規劃泰雅勇士營、原力探索營及創新科學營等，其中泰雅勇士營係針對環境生態多為移居且為2、3代之學子，讓其進行部落學習，也把服務場域帶到復興區進行體驗；原力探索營則係運用原民局業管之文化會館，體驗原力探索並進行綜合性活動；創新科學營則係實地至科學營區進行科技力學習。雖受疫情影響，惟辦理時間為暑假期間，故學子參與情形踴躍。110年度會依委員建議方向辦理。

(三) 衛生局：

1. 有關自殺個案關懷訪視服務人次落差係因109年度資料統計至9月，服務人次為2萬6,324人，預計至年底可訪視約4萬多人，超越108年度服務情形。
2. 為使社安網能有更多積極作為，針對精神病患訪視服務，業已納入整合型服務進行相關規劃並執行。
3. 有關預立醫療照護諮商補助計畫，後續會積極與社會局及鄰、里長聯繫，並於接受長照服務之個案中發掘個案，以提高執行率。

三、主席裁示：

- (一) 有關經費係按月、按季或按年核撥，如何使委辦案經費到位，避免影響單位營運，後續請社會局(婦綜科)進行全盤檢視檢討。
- (二) 有關失智業務，中央已公布行動方案，衛生局為主責單位，社會局在宣導方面會共同努力，另桃園市有辦理失智認知休憩站，明年度會併入C級巷弄站作為特色據點。
- (三) 本市十分重視獨居老人議題，社會局社工科負責13區家庭中心，倘獨居老人有較嚴重之議題需協助，如自殺、疑似患有精神疾病及多重問題等，可轉介至家庭中心。
- (四) 有關執行率不佳之問題，編列預算應核實，倘有需求可調整容納。另有函詢中央執行率考核部份，先前中央業已函示暫不鬆綁，後續會持續與中央進行溝通。
- (五) 到宅沐浴車對失能長輩係屬重要服務項目，市長對此服務方案十分支

持，後續會持續募車，增加可服務人數。

(六)有關身心障礙婦女婚育支持培力計畫已經完成之資源手冊後續應評估該如何精進，如婚育諮詢、資源連結及支持團體等。

柒、提案討論：無。

捌、臨時動議：

提案人：何委員麗梅。

案由：有關國中升高中極重度身障者之就學權益，因現今審核更加嚴謹，現桃園市極重度身障者在家教育資格多未經過審核，相對多為轉銜至長照體系，如復興鄉有 1 名插 3 管之個案，透過就學津貼可補貼生活費及醫藥費等，國中教師亦會帶學生與該名個案進行融合活動，惟國中畢業後，教育體系認為其應轉至長照體系接受服務，可家屬完全無法接受，認為家屬原 24 小時照顧個案，現長照介入後家屬即失功能，但對家屬而言真正需要的並非長照服務，而係有專業人員如老師，可以讓個案學習並有些微進步，惟針對此類個案究竟可以提供何種協助？

決議：此議題涉及身障者之教育權益，本月月底即將召開「身心障礙者權益委員會」，請於該會議進行正式提案。

拾、散會(17 時 30 分)