

財團法人高雄市毒品防制事務基金會
113年社區及里辦毒品防制關懷站訪視暨社區宣導行政計畫
社區毒品防制關懷站訪視紀錄表

訪視時間____年____月____日 ☐上午 ☐下午

關懷站別	_____區 <input type="checkbox"/> 藥局 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 衛生所		
關懷站 基本資料	名稱		
	電話		
	地址		
訪視內容	<p>一、 關懷站站牌張貼情形。</p> <p><input type="checkbox"/>有張貼</p> <p><input type="checkbox"/>否，原因：_____ <input type="checkbox"/>已補張貼 <input type="checkbox"/>提供新站牌張貼</p> <p>二、 關懷站是否張貼本會提供海報及放置宣導單。</p> <p><input type="checkbox"/>有張貼海報 <input type="checkbox"/>更新海報</p> <p><input type="checkbox"/>有放置宣導單 <input type="checkbox"/>補充全民防毒_____張</p> <p style="padding-left: 150px;">藥癮戒治婦幼醫療補助_____張</p> <p><input type="checkbox"/>否，原因：_____ <input type="checkbox"/>補充全民防毒_____張</p> <p style="padding-left: 150px;">藥癮戒治婦幼醫療補助_____張</p> <p>三、 說明「社區毒品防制關懷站諮詢及轉介輔導單」使用方式。</p> <p>※若有民眾或涉毒個案有諮詢及轉介輔導需求，請填寫「諮詢及轉介輔導單」，以利毒防局後續關懷服務。</p> <p><input type="checkbox"/>已親自說明清楚。</p> <p><input type="checkbox"/>無，原因：_____ <input type="checkbox"/>後續已電話說明。</p> <p>四、 鼓勵擔任毒品防制宣講師及辦理毒防講座或結合活動宣講至少1場。</p> <p><input type="checkbox"/>已擔任毒品防制宣講師。</p> <p><input type="checkbox"/>可以擔任毒品防制宣講師。</p> <p><input type="checkbox"/>可以辦理毒防講座或結合活動宣講至少1場。</p> <p><input type="checkbox"/>業務繁忙，不克參與。</p> <p><input type="checkbox"/>其他 _____。</p> <p>五、 本次提供毒品防制文宣：</p> <p>1. 社區毒品防制關懷站諮詢及轉介輔導單_____張</p> <p>2. 全民防毒宣導單_____張</p> <p>3. 藥癮戒治婦幼醫療補助宣導單_____張</p> <p>4. 反毒大使戴資穎海報 A2_____張</p> <p>5. 毒品防制關懷站牌_____片</p>		
關懷站簽章		訪視人員簽章	

訪視內容

六、回饋意見：

七、本站成效：

☐宣導_____次_____。

(例：3/5結合社區活動宣導)

☐諮詢_____次_____。

(例：2/6里辦詢問戒癮機構)

☐轉介_____人_____。

(例：2/6里辦傳真轉介單)

☐輔導_____人_____。

(例：2/10個案由毒防局個管員評估輔導)

八、第二次回訪情形：(檢視一~四是否有異常或其他情形)