

衛生福利部補助縣（市）衛生局  
108 年度「整合型心理健康工作計畫」  
期末成果報告

補助單位：嘉義縣衛生局

計畫主持人：趙紋華 職稱：代理局長

計畫主辦科：毒品危害防制科 科長：蔡素美

計畫聯絡人：蔡美鈴 職稱：技士

電話：05-3620600#211 傳真：05-3625913

填報日期：109 年 1 月 30 日

# 目 錄

頁 碼

封面

目錄

壹、工作項目實際執行進度	3
貳、衡量指標自我考評表	46
參、遭遇問題與困難	59
肆、經費使用狀況：	60
伍、附件資料：	
附件 1、所轄精神病人動態、資源調查及精神病人突發事件檢討	
附件 2、精神醫療、精神復健機構及精神護理之家資源報表	
附件 3、計畫執行特殊優良或創新事項	
附件 4、龍發堂堂眾處置狀態表	
附件 5、嘉義縣衛生局酒癮戒治業務單位窗口	
附件 6、媒體露出報導	
附件 7、嘉義縣衛生局重大災害緊急事故應心理重建小組成員責任區及聯絡電話	
附件 8、嘉義縣緊急事故心理重建動員服務認養機構聯繫表院責任區分配表	
附件 9、嘉義縣心理衛生中心志工連絡總表	
附件 10、嘉義縣列管精神疾病個案失蹤、失聯處理流程圖	
附件 11、嘉義縣精神病或疑似精神病人送醫作業流程	

# 108 年度「整合型心理健康工作計畫」

## 期末報告

### 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																					
<b>一、 整合及加強心理健康基礎建設</b>																							
<b>(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制</b>																							
1. 建立社區資源網絡聯 絡，並定期更新及公布相 關資料於網站，提供民眾 查詢。	將社區網絡資源(家庭教育中 心、學生輔導諮商中心、毒品危 害防制中心、基金會、協會、社 區發展協會、社區關懷據點、樂 齡中心、社區營造中心)公告於 心理衛生中心網頁，並每季盤點 更新一次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																					
2. 成立直轄市、縣(市)政 府層級跨局處(含衛政、社 政、勞政、警政、消防與 教育等機關)、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 由地方政府主秘層(秘書 長)級以上長官主持。	1. 本縣成立縣府跨局處「社區 心理衛生中心諮詢委員 會」，本年度共計召開 4 次會 議，共計 166 人參加，如下： <table border="1" data-bbox="638 1131 1149 2040"> <thead> <tr> <th></th> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1</td> <td rowspan="2">3/26</td> <td>第 1 次 網絡單 位聯繫 會議</td> <td>趙副局 長紋華</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td colspan="3">出席單位：人事處、民政 處、教育處、農業處、新聞 行銷處、社會局、警察局、 學生諮商輔導中心、臺中榮 總醫院、朴子醫院、大 林慈濟醫院</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2</td> <td rowspan="2">6/28</td> <td>第 1 次 諮詢委 員會</td> <td>羅秘書 長木興</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td colspan="3">出席委員：臺中榮總嘉義分 院副院長黃敏偉、嘉義縣藥 師公會理事長蕭博勝、嘉義 縣植物保護商業同業公會 理事長林文政、嘉義市臨床 心理師公會理事長陳可 家、臺中榮總嘉義分院主任 李世雄、國立中正大學心理 系副教授鄧閔鴻、南華大學 生死學系助理教授王枝 燦、康扶之友協會總幹事陳</td> </tr> </tbody> </table>		日期	會議	主持人	人數	1	3/26	第 1 次 網絡單 位聯繫 會議	趙副局 長紋華	30	出席單位：人事處、民政 處、教育處、農業處、新聞 行銷處、社會局、警察局、 學生諮商輔導中心、臺中榮 總醫院、朴子醫院、大 林慈濟醫院			2	6/28	第 1 次 諮詢委 員會	羅秘書 長木興	50	出席委員：臺中榮總嘉義分 院副院長黃敏偉、嘉義縣藥 師公會理事長蕭博勝、嘉義 縣植物保護商業同業公會 理事長林文政、嘉義市臨床 心理師公會理事長陳可 家、臺中榮總嘉義分院主任 李世雄、國立中正大學心理 系副教授鄧閔鴻、南華大學 生死學系助理教授王枝 燦、康扶之友協會總幹事陳			<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
	日期	會議	主持人	人數																			
1	3/26	第 1 次 網絡單 位聯繫 會議	趙副局 長紋華	30																			
		出席單位：人事處、民政 處、教育處、農業處、新聞 行銷處、社會局、警察局、 學生諮商輔導中心、臺中榮 總醫院、朴子醫院、大 林慈濟醫院																					
2	6/28	第 1 次 諮詢委 員會	羅秘書 長木興	50																			
		出席委員：臺中榮總嘉義分 院副院長黃敏偉、嘉義縣藥 師公會理事長蕭博勝、嘉義 縣植物保護商業同業公會 理事長林文政、嘉義市臨床 心理師公會理事長陳可 家、臺中榮總嘉義分院主任 李世雄、國立中正大學心理 系副教授鄧閔鴻、南華大學 生死學系助理教授王枝 燦、康扶之友協會總幹事陳																					

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度			
		素綱，出席單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院					
	3	9/23	<table border="1" data-bbox="794 376 1157 517"> <tr> <td data-bbox="794 376 922 517">第 2 次 網絡單位 聯繫 會議</td> <td data-bbox="922 376 1042 517">趙副局 長紋華</td> <td data-bbox="1042 376 1157 517">35</td> </tr> </table> <p data-bbox="794 517 1157 725">出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院</p>		第 2 次 網絡單位 聯繫 會議	趙副局 長紋華	35
	第 2 次 網絡單位 聯繫 會議	趙副局 長紋華	35				
	4	12/17	<table border="1" data-bbox="794 725 1157 831"> <tr> <td data-bbox="794 725 922 831">第 2 次 諮詢委 員會</td> <td data-bbox="922 725 1042 831">羅秘書 長木興</td> <td data-bbox="1042 725 1157 831">51</td> </tr> </table> <p data-bbox="794 831 1157 1249">出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、南華大學生死學系助理教授王枝燦，出席單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院</p>		第 2 次 諮詢委 員會	羅秘書 長木興	51
第 2 次 諮詢委 員會	羅秘書 長木興	51					
合計:4 場次			166				
3. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作，包含運用文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導每年度至少有 1 則。	<p data-bbox="625 1715 1157 2031">2. 會議主要結合衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等 15 個局處、民間組織及社會、心理專家學者共 22 人，共同研擬心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治、及特殊族群處遇之規劃、審議、推動及跨單位合作事宜。</p> <p data-bbox="625 1715 1157 2031">1. 結合本府網絡單位共同推動各項教育宣導工作，文宣及衛教資料均置放本縣心理衛生中心網頁供網絡單位下載運用及物流至各局處所供民眾使用。</p>			<p data-bbox="1157 1715 1423 2031">■符合進度</p> <p data-bbox="1157 1715 1423 2031">□落後</p>			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>2.結合衛政、社政、勞政服務平台，運用文宣、媒體及網路等管道宣導，推動各項教育宣導工作，媒體露出報導(附件 6)共 7 則如下：</p> <p>(1)結合 4/22「全家拒毒 守護家園」嘉縣反毒行動列車開跑記者會計 422 人參加，本次活動以「反毒行動巡迴車-藍腹鵬號」、「反毒師資社區巡講」、「心理健康促進」多元衛教，加強校園學子與社區民眾對毒品、心理健康認知與支持。</p> <p>(2)6/22 新聞一則「強化社會安全網-守護家園一起來」。</p> <p>(3)7/15 新聞一則「安心專線 1925 感同身受的陪伴」。</p> <p>(4)8/17 新聞一則「社區複合式健康篩檢」暨「嘉陪伴你 1925 依舊愛我」。</p> <p>(5)9/17 新聞一則「關懷嘉己人-心靈影展」播映會。</p> <p>(6)10/4 新聞一則「嘉己人 嘉幸福」心理健康暨自殺防治記者會。</p> <p>(7)12/9 新聞一則「銀髮樂齡 從心出發」記者會。</p>	
<b>(二) 設立專責單位</b>		
<p>各直轄市、縣（市）政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。</p>	<p>1.本縣 85 年成立嘉義縣社區心理衛生中心，設置於嘉義縣衛生局醫政科，並有專人負責心理衛生中心業務之推動，97 年設立獨立空間，提供縣民優質服務環境並設有民雄諮商站。</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>2.107年起心理健康業務移至衛生局毒品危防制科，編制專責人員負責心理健康業務，並結合毒品防制業務，提供全方位優質服務。</p> <p>3.108年持續於18鄉鎮市衛生所皆設置心理諮商站，及本縣社區心理衛生中心，共19處，提供心理諮商零距離貼心便利服務，並納入各衛生所考評指標重點工作項目。</p>	
(三) 置有專責行政人力		
<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，編置充足的心理健康人力，並提供誘因(如：改善工作環境、待遇調升、增加福利等)，以加強投入心理健康領域及留任意願。</p>	<p>1. 衛生局於毒品危害防制科編制科長1名及技士2名主責精神、自殺、家暴、性侵及酒癮業務，並有精神病個案管理員、自殺通報個案管理員、家暴性侵處遇個案管理員及心理衛生中心臨聘人員各1名。</p> <p>2. 本縣對心理健康議題極為重視，除編置充足的心理健康人力外，並提供各項福利，以加強人員投入心理健康領域及留任意願。</p> <p>(1) 差旅費及加班費之請領：個案管理員出差可請領差旅費、因應業務需要加班時，得依加班時數給予加班費或申請補休。</p> <p>(2) 調整薪資、年終及工作獎金：依年資調薪、年終有1.5個月工作獎金。</p> <p>(3) 辦理員工(含關訪員)旅遊或餐敘共計5場：</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											
		日期	活動名稱	地點												
	1	2/9	關訪員旅遊	中興新村												
	2	2/12	心衛中心員工餐敘	創新學院												
	3	7/27	關訪員旅遊	冠王保齡球館												
	4	11/9	心衛中心員工餐敘	台南壽司郎餐廳												
	5	12/7	關訪員餐敘(歡唱KTV)	嘉年華KTV												
<p>2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業知能及跨局處協調能力。</p>	<p>心理健康行政人員除參加本局心理健康行政人員除參加本局自行辦理精神心理專業人員在職教育訓練外，另參加衛生福利部辦理「精神及心理衛生人員訓練班」、「精神疾病及自殺通報個案關懷員初階及進階教育訓練」及個案管理強化實務專業教育訓練等，年度內已完成30小時以上教育訓練，以強化多元專業知能及跨局處協調能力。</p>				<p>■符合進度 □落後</p>											
(四)編足配合款																
<p>依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健及衛生福利資訊工作處理原則」相關規定辦理，補助比率將依縣(市)政府財力分級級次，給予不同比率補助，地方政府應相對編足本計畫之配合款。</p>	<p>1. 108年「整合型心理健康工作計畫」補助本縣5,225,000元，佔80%，本縣需編列配合款20%為1,350,000元，另編列縣款1,081,024元辦理心理健康促進計畫，實際編列2,431,024元。 (1,350,000/5,225,000+1,350,000=20.53%)</p> <p>2. 本縣編列經費詳下表</p> <table border="1" data-bbox="638 1780 1141 2016"> <thead> <tr> <th>單位</th> <th>項目</th> <th>經費(仟元)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛福部</td> <td>整合型中央補助款80%</td> <td>5,225</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">縣配合款</td> <td>整合型地方配合款20%</td> <td>1,350</td> </tr> <tr> <td>心樂活-心理健康網計畫</td> <td>455</td> </tr> </tbody> </table>				單位	項目	經費(仟元)	衛福部	整合型中央補助款80%	5,225	縣配合款	整合型地方配合款20%	1,350	心樂活-心理健康網計畫	455	<p>■符合進度 □落後</p>
單位	項目	經費(仟元)														
衛福部	整合型中央補助款80%	5,225														
縣配合款	整合型地方配合款20%	1,350														
	心樂活-心理健康網計畫	455														

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	幸福快樂頌抵嘉 笑謎謎-衛教主 軸計畫	626	
	合計	2,431	

## 二、自殺防治及災難心理衛生服務

### (一)強化自殺防治服務方案

根據 107 自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：

1. 設定 108 年度目標族群及防治措施。

(二) 依據衛生福利部 107 自殺死亡及通報統計結果及 108 年 1 月-12 月本縣統計分析自殺死亡數據顯示：65 歲以上老人自殺死亡比率高於各年齡層(佔 32.5%)。

(1)各年度通報死亡統計：

年度	通報人數	死亡人數	百分比
108	974	40	4%
107	846	42	5%
106	719	44	6%

(2)108 年 1 至 12 月自殺年齡層：

年齡	通報人數	百分比
45-54 歲	153	15.7%
55-64 歲	140	43.3%
65-74 歲	74	7.6%
75 歲以上	75	7.7%

(3)108 年 1 至 12 月自殺原因：

序位	原因	通報人數	百分比
1	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	357	23.6%
2	家庭問題	251	16.6%
3	夫妻問題	133	8.8%
4	久病不癒	113	7.5%

(4)108 年 1 至 12 月自殺方式：

序位	原因	通報人數	百分比
1	安眠藥鎮靜劑	226	19.9%
2	割腕	141	12.4%
3	農藥(含巴拉刈)	64	5.6%
4	除安眠藥鎮靜劑之外藥物	60	5.3%

2. 依據衛生福利部自殺死亡數據顯示，本縣 107 度 65 歲以

■符合進度  
□落後



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度									
	<p>上老人自殺死亡比率高於各年齡層，自殺原因以「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」及「久病不癒」為最多，因此 108 年度自殺防治策略特別加強老人族群憂鬱傾向的防治：</p> <p>(1)對服用安眠藥鎮靜劑之民眾，宣導民眾安全用藥，並印製標語貼紙，張貼於藥袋宣導。</p> <p>(2)與農業處合作實施農藥管理之登記及上鎖存放、巴拉刈退場機制及 1925 安心專線宣導，並於藥商販售處海報張貼；並辦理農藥管理人員辦理「人人都是自殺防治守門人」宣導，共計 306 人參加，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="694 1178 1134 1417"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/18</td> <td>農藥商</td> <td>農藥管理之登記及上鎖存放、巴拉刈退場機制及 1925 安心專線</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td colspan="2">306 人</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3)利用多媒體宣導，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。</p> <p>(4)本縣自殺方式以服用安眠藥鎮靜劑為最多、65 歲以上老人自殺死亡比高，因此，制定推動心理健康工作計畫，一系列自殺防治策略。</p> <p>(5)結合各鄉鎮市衛生所護理人員及藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提</p>	日期	對象	主題	1/18	農藥商	農藥管理之登記及上鎖存放、巴拉刈退場機制及 1925 安心專線	合計	306 人		
日期	對象	主題									
1/18	農藥商	農藥管理之登記及上鎖存放、巴拉刈退場機制及 1925 安心專線									
合計	306 人										

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																				
	<p>供 BSRS-5 篩檢及高風險通報，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。</p> <p>(6)結合木炭商家用炭安全衛教宣導海報張貼辦理農藥管理人員自殺防治宣導。</p> <p>(7)結合各鄉鎮市衛生所護理人員及藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提供 BSRS-5 篩檢及高風險通報，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。</p> <p>(8)108 年度本縣老人憂鬱篩檢 10%，計 9,672 人，本年度篩檢 9,712 人占總篩檢人數 100.4%，已達本年度目標值。其中 2 為高關懷長輩轉介專業心理師協助諮商輔導，13 位由心衛中心志工協助每月電話訪視關懷。</p> <p>(9)依自殺通報系統數據分析本縣自殺通報率最高之鄉鎮市有民雄、水上、中埔及朴子，規劃自 5 月起至四鄉鎮市各辦理 1 場心理健康促進巡迴宣導活動，活動場次表如下：</p> <table border="1" data-bbox="683 1713 1141 1998"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>5/20</td> <td>民雄中山社區發展協會</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>6/10</td> <td>中埔和美社區發展協會</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>6/25</td> <td>水上龍德社區發展協會</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>8/19</td> <td>朴子內厝社區發展協會</td> <td>34</td> </tr> </tbody> </table> <p>(10)本縣分於六腳鄉塗師社區</p>	場次	日期	地點	人數	1	5/20	民雄中山社區發展協會	45	2	6/10	中埔和美社區發展協會	40	3	6/25	水上龍德社區發展協會	45	4	8/19	朴子內厝社區發展協會	34	
場次	日期	地點	人數																			
1	5/20	民雄中山社區發展協會	45																			
2	6/10	中埔和美社區發展協會	40																			
3	6/25	水上龍德社區發展協會	45																			
4	8/19	朴子內厝社區發展協會	34																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																											
	<p>及鹿草鄉衛生所辦理「108年度樂齡學堂暨心樂園計畫-嘉幸福樂齡學堂高關懷輔導班」，共計6場次合計120人參加，在團體進行前後，分別針對參與的長輩各實施一次老人憂鬱量表(GDS-15)進行檢測，前後測分數配對樣本t檢定，前後測分數達統計上的顯著差異，在三週課程後的長輩憂鬱分數明顯下降(t=4.76, p&lt;.001)，顯示團體課程有效能改善，長輩的情緒，並讓長輩憂鬱情緒狀況得到舒緩。</p> <p>3 針對各族群進行自殺防治宣導</p> <table border="1" data-bbox="639 1126 1142 1619"> <thead> <tr> <th>族群</th> <th>場數</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職場</td> <td>20</td> <td>1,490</td> </tr> <tr> <td>孕產婦</td> <td>11</td> <td>733</td> </tr> <tr> <td>嬰幼兒</td> <td>9</td> <td>468</td> </tr> <tr> <td>身障家屬</td> <td>18</td> <td>1,110</td> </tr> <tr> <td>原住民</td> <td>346</td> <td>8,052</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>8</td> <td>669</td> </tr> <tr> <td>政府單位</td> <td>16</td> <td>979</td> </tr> <tr> <td>志工</td> <td>6</td> <td>478</td> </tr> </tbody> </table>	族群	場數	人數	職場	20	1,490	孕產婦	11	733	嬰幼兒	9	468	身障家屬	18	1,110	原住民	346	8,052	新住民	8	669	政府單位	16	979	志工	6	478	
族群	場數	人數																											
職場	20	1,490																											
孕產婦	11	733																											
嬰幼兒	9	468																											
身障家屬	18	1,110																											
原住民	346	8,052																											
新住民	8	669																											
政府單位	16	979																											
志工	6	478																											
<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80%以上。</p>	<p>1.累計1-12月止，108年度規劃結合本縣消防局、本府民政處辦理「村里幹事講習」宣導自殺防治及生命守門人概念，共293人參加，參訓率82%(符合80%以上)，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 1939 1142 2049"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里幹事</th> </tr> <tr> <th>日期</th> <th>應參訓人數</th> <th>實際人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	村里幹事			日期	應參訓人數	實際人數				<p>■符合進度 □落後</p>																		
村里幹事																													
日期	應參訓人數	實際人數																											

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度																
	<table border="1"> <tr><td>5/28</td><td rowspan="4">357</td><td>52</td></tr> <tr><td>6/4</td><td>75</td></tr> <tr><td>6/13</td><td>104</td></tr> <tr><td>11/29</td><td>62</td></tr> <tr><td>合計</td><td>293</td><td>82%</td></tr> </table>	5/28	357	52	6/4	75	6/13	104	11/29	62	合計	293	82%							
5/28	357	52																		
6/4		75																		
6/13		104																		
11/29		62																		
合計	293	82%																		
<p>3.加強辦理老人自殺防治，宜主動將曾通報自殺企圖之 65 歲以上獨居、社會支持薄弱或久病不癒之老人，列為自殺風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。</p>	<p>2.本年結合嘉義縣消防局辦理 108 年度「嘉義縣災害防救深耕第 3 期計畫」宣導自殺防治守門人概念辦理村里長訓練，共 289 人，參訓率達 80.95%，場次如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr><th colspan="3">村里長</th></tr> <tr><th>日期</th><th>應參訓人數</th><th>實際人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>4/22</td><td rowspan="4">357</td><td>58</td></tr> <tr><td>5/28</td><td>52</td></tr> <tr><td>6/4</td><td>75</td></tr> <tr><td>6/13</td><td>104</td></tr> <tr><td>合計</td><td>289</td><td>80.95%</td></tr> </tbody> </table> <p>1. 強辦理老人自殺防治，本 (108) 年度將自殺高風險轉介單設置於嘉義縣藥師公會網頁及函請本縣醫師公會轉知轄內開業醫協助通報，強化網絡連結，降低 65 歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群，自殺率。</p> <p>2.108 度利用社區活動篩檢 65 歲以上老人憂鬱量表 GDS-15，共計篩檢 9,835 人，已達 107 年底老人人口數 94,384 人的 10.1%，篩檢出 15 位高關懷長者，其中 2 位協助轉介專業心理師提供心理諮商，其餘 13 位由心衛中心志工協助每個月電話訪視關懷。</p> <p>3.108 年 1 月至 12 月 31 日止通報自殺企圖之 65 歲以上老人共計 99 人，結案後轉銜社區</p>	村里長			日期	應參訓人數	實際人數	4/22	357	58	5/28	52	6/4	75	6/13	104	合計	289	80.95%	<p>■符合進度 □落後</p>
村里長																				
日期	應參訓人數	實際人數																		
4/22	357	58																		
5/28		52																		
6/4		75																		
6/13		104																		
合計	289	80.95%																		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																			
	心理衛生中心志工每月定期電話或到宅關懷。 <table border="1" data-bbox="667 275 1129 398"> <thead> <tr> <th>108(1-12月)</th> <th>人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>65-74歲</td> <td>43</td> <td>43.4%</td> </tr> <tr> <td>75歲以上</td> <td>56</td> <td>56.6%</td> </tr> </tbody> </table>	108(1-12月)	人數	百分比	65-74歲	43	43.4%	75歲以上	56	56.6%																											
108(1-12月)	人數	百分比																																			
65-74歲	43	43.4%																																			
75歲以上	56	56.6%																																			
4.針對 65 歲以上老人再自殺個案，延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率(每個月至少 2 次，採面訪方式至少 50%以上)，期透過密集且延長關懷時程，以降低個案再自殺風險。	1. 針對 65 歲以上老人再自殺個案，派遣關懷訪視員延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率，以降低個案再自殺風險。 2. 統計 108 年 1-12 月止，65 歲以上再自殺通報個案共計 7 人(生理問題)，透過專人關訪員持續密集到宅訪視關懷，並延長關懷時程關懷中。	<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(重點防治族群由各醫院自訂，惟至少應包含老年族群)。	1. 己將「65 歲以上病人提供 GDS-15 篩檢服務，並納入住院期間常規評估項目」列入轄內精神醫療機構年度督導考核項目(配分 3%)，並於 10 月 17 日及 18 日辦理年度醫院督導。 2. 各醫院 108 年 1-12 月自殺通件如下： <table border="1" data-bbox="667 1368 1158 1563"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>實地考核分數</th> <th>自殺通報件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>3</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>3</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>3</td> <td>172</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>3</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table> 3. 訂定醫院人員自殺防治守門人教育訓練涵蓋率比率，執行情形如下： <table border="1" data-bbox="683 1720 1134 1955"> <thead> <tr> <th>分類</th> <th>精神心理工作人員</th> <th>其他醫事人員</th> <th>行政人員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>48</td> <td>18</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>100</td> <td>89</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>100</td> <td>53.3</td> <td>59.3</td> </tr> </tbody> </table>	醫院	實地考核分數	自殺通報件數	慈濟	3	104	朴子	3	30	長庚	3	172	灣橋	3	35	分類	精神心理工作人員	其他醫事人員	行政人員	慈濟	48	18	7	朴子	100	100	73	長庚	100	89	89	灣橋	100	53.3	59.3	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
醫院	實地考核分數	自殺通報件數																																			
慈濟	3	104																																			
朴子	3	30																																			
長庚	3	172																																			
灣橋	3	35																																			
分類	精神心理工作人員	其他醫事人員	行政人員																																		
慈濟	48	18	7																																		
朴子	100	100	73																																		
長庚	100	89	89																																		
灣橋	100	53.3	59.3																																		
6.分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市自	1. 依據衛生福利部自殺通報系統資料顯示，分析本縣 108	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度																																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																			
<p>殺方式（木炭、農藥、安眠藥、墜樓、....）及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂並執行至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行。</p>	<p>年 1 月至 12 月統計結果。</p> <p>(1)本縣自殺通報之自殺方式：</p> <table border="1" data-bbox="639 275 1150 521"> <thead> <tr> <th>序位</th> <th>原因</th> <th>通報人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>安眠藥鎮靜劑</td> <td>226</td> <td>19.9%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>割腕</td> <td>141</td> <td>12.4%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>農藥 (含巴拉刈)</td> <td>64</td> <td>5.6%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>除安眠藥鎮靜劑之外藥物</td> <td>60</td> <td>5.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)本縣高自殺死亡率年齡層：</p> <table border="1" data-bbox="639 573 1150 763"> <thead> <tr> <th>108(1-12 月)</th> <th>死亡人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>45-54 歲</td> <td>6</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>55-64 歲</td> <td>7</td> <td>17.5%</td> </tr> <tr> <td>65-74 歲</td> <td>5</td> <td>12.5%</td> </tr> <tr> <td>75 歲以上</td> <td>8</td> <td>20%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 本縣擬訂並執行至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行：</p> <p>(1)宣導民眾安全用藥：結合衛生所護理人員及藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提供篩檢及高風險通報，印製標語貼紙，並張貼於藥袋宣導。</p> <p>(2)辦理農藥管理人員自殺防治宣導及巴拉刈退場機制宣導：與農業處合作實施農藥管理之登記及上鎖存放宣導、於藥商販售處海報張貼；並辦理農藥管理人員辦理「人人都是自殺防治守門人」宣導自 109 年 2 月 1 日起全面禁用，1 月 18 日共 306 人參加。</p> <p>(3)108 年度使用老人憂鬱篩檢量表(GDS)篩檢本縣老人人口 10%，若 GDS&gt;7 分達中度情緒困擾或重度情緒困擾，提供篩檢後之轉介服務。</p>	序位	原因	通報人數	百分比	1	安眠藥鎮靜劑	226	19.9%	2	割腕	141	12.4%	3	農藥 (含巴拉刈)	64	5.6%	4	除安眠藥鎮靜劑之外藥物	60	5.3%	108(1-12 月)	死亡人數	百分比	45-54 歲	6	15%	55-64 歲	7	17.5%	65-74 歲	5	12.5%	75 歲以上	8	20%	<p>□落後</p>
序位	原因	通報人數	百分比																																		
1	安眠藥鎮靜劑	226	19.9%																																		
2	割腕	141	12.4%																																		
3	農藥 (含巴拉刈)	64	5.6%																																		
4	除安眠藥鎮靜劑之外藥物	60	5.3%																																		
108(1-12 月)	死亡人數	百分比																																			
45-54 歲	6	15%																																			
55-64 歲	7	17.5%																																			
65-74 歲	5	12.5%																																			
75 歲以上	8	20%																																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																				
	<p>(4)依自殺通報系統數據分析 本縣自殺通報率最高之鄉鎮市有民雄、水上、中埔及朴子，自5月起至四鄉鎮市各辦理1場心理健康，活動場次表如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 488 1134 808"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>5/20</td> <td>民雄中山社區發展協會</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>6/10</td> <td>中埔和美社區發展協會</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>6/25</td> <td>水上龍德社區發展協會</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>8/19</td> <td>朴子內厝社區發展協會</td> <td>34</td> </tr> </tbody> </table> <p>(5)強化本縣社區心理衛生中心各網絡(社衛政、警消及醫療單位等)連結：針對65歲以上憂鬱或久病不癒老年人口，透過憂鬱量表找出高關懷個案，進行後續介入措施，改善其負面情緒。</p> <p>(6)辦理心靈影展活動：結合專業心理師，提供有關心理衛生相關之影片賞析。</p> <p>(7)本縣分於六腳鄉塗師社區及鹿草鄉衛生所辦理「108年度樂齡學堂暨心樂園計畫-嘉幸福樂齡學堂高關懷輔導班」，共計6場次合計120人參加並已辦理完竣，得到廣大迴響。</p> <p>(8)利用多媒體宣導：連結藥師公會網站、電台廣播、地方系統跑馬燈或LED電子看板宣導「自殺防治鬥陣來」等文字圖片方式託播宣導。</p>	場次	日期	地點	人數	1	5/20	民雄中山社區發展協會	45	2	6/10	中埔和美社區發展協會	40	3	6/25	水上龍德社區發展協會	45	4	8/19	朴子內厝社區發展協會	34	
場次	日期	地點	人數																			
1	5/20	民雄中山社區發展協會	45																			
2	6/10	中埔和美社區發展協會	40																			
3	6/25	水上龍德社區發展協會	45																			
4	8/19	朴子內厝社區發展協會	34																			
7.持續依據本部頒定之自	1. 持續依據衛福部頒定之「自																					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>殺相關處理流程及注意事項，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，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)主管機關進行責任通報；若自殺個案家中有6歲以下幼兒，或有精神照護、保護案件、高風險家庭、替代治療註記個案者，請落實評估個案再自殺風險及心理需求，以及主要照護者之自殺風險，妥為擬訂自殺關懷處遇計畫，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、面訪比率並延長關懷時程等措施，以減少憾事發生。</p>	<p>殺風險個案危機處理注意事項」、「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」、「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關(構)網絡密切合作。</p> <p>2. 108年1月18日函頒修訂本縣「自殺防治通報獎勵作業要點」，另依「自殺通報關懷作業流程」為強化風險評估及訪視未遇機制，及對於65歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群自殺防治關懷結案後持續轉銜社區心理衛生中心志工每月定期電話或到宅關懷。</p> <p>3. 奉總統108年6月19日華總一義字第10800062181號令公布自殺防治法，本縣於6/27函知各單位依法辦理。</p> <p>4. 依本府109年1月9日府授衛毒防字第1080290506號函頒修正嘉義縣社區心理衛生中心設置要點，名稱並修正為「嘉義縣社區心理衛生中心設置要點」。</p> <p>5. 訂定自殺關懷處遇計畫，針對自殺個案家中有6歲以下幼兒，或有精神照護、保護案件、高風險家庭、替代治療註記個案者、主要照護者及共病個案，由關懷員、藥癮個管員、地段護士及社區</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>心理衛生中心志工等評估個案再自殺風險及心理需求，轉介相關資源，以落實訪視服務。</p> <p>6. 本年度截至 12/31，自殺個案合併家庭暴力高危機者共計 45 案，轉介自殺關懷訪視員機及追蹤關懷，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務。</p>	
<p>8.加強個案管理:除依本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項」落實訪視外，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，若個案不居住該縣市或有其他問題，應積極轉介居住縣市衛生局。</p>	<p>1.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，若個案不居住該縣市或有其他問題，應積極轉介居住縣市衛生局。</p> <p>2.督導個討會議分於 1/25、2/20、3/29、4/26、5/31、6/28、7/26、8/23、9/27、10/25、11/22 及 12/20 召開。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>9.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。</p>	<p>本年度無相關案件。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>10.持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。</p>	<p>1. 統計衛生福利部自殺通報系統，本縣 108 年度截至 12/31 自殺通報 1,154 人次，其中自殺未遂者 749 人次、自殺死亡者 40 人，均依本縣所訂「嘉義縣自殺通報關懷作業流程」及「嘉義縣衛生局自殺通報個案關懷訪視計畫」定期追蹤關懷及關懷遺族。</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. 關懷訪視自殺通報個案 7,656 人次，轉介關懷訪視員共計 319 案，提供資源連結 3,042 人次。</p> <p>3. 轄內番路鄉學生，跳樓自傷住進加護病房，本局祝局長，率蔡素美科長及蔡美鈴技士，陪同翁縣長至醫院探視案主，與醫師共同討論，並向家屬(案奶奶、案父、案叔孀及案妹)聊表關懷慰問之意。另於案主出院後協助安排心理師到宅心理諮商，統計 6/13 至 8/13 共 7 次諮商，結案後回歸校園輔導關理機制。</p> <p>4. 針對自殺死亡者家屬寄送關懷卡關懷及提供本縣社區心理衛生中心免費心理諮商社會資源諮詢與轉介資源連結，後續電訪關懷、精神科門診約診服務。經衛生所初評高關懷者共計 14 人，轉介心理師諮商服務。</p>	
<p>11. 與本部安心專線承辦機構合作，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。</p>	<p>1. 持續與衛福部安心專線承辦機構共同合作，受理轉介個案，提供可近的追蹤關懷訪視、心理衛生資源及精神醫療等協助。</p> <p>2. 108 年截至 12 月 31 日無轉介個案。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>12. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導，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. 10 月 4 日假民雄文隆社區辦理「10/4 辦理「嘉己人 嘉幸福」心理健康暨自殺防治記者會，共計 462 人參加。</p> <p>2. 本年度辦理各族群及各年齡層之自殺防治宣導共 293 場</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																																	
	次，20,286 人參加，詳如下表： <table border="1" data-bbox="639 264 1145 734"> <thead> <tr> <th>族群</th> <th>場次</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>老人</td> <td>56</td> <td>5,257</td> </tr> <tr> <td>校園</td> <td>15</td> <td>961</td> </tr> <tr> <td>職場</td> <td>16</td> <td>1,042</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>11</td> <td>234</td> </tr> <tr> <td>原住民</td> <td>4</td> <td>219</td> </tr> <tr> <td>婦女</td> <td>12</td> <td>478</td> </tr> <tr> <td>嬰幼兒</td> <td>7</td> <td>619</td> </tr> <tr> <td>身心障礙及慢性 病家屬</td> <td>28</td> <td>1,393</td> </tr> <tr> <td>各族群</td> <td>116</td> <td>7,383</td> </tr> <tr> <td>各(局)處 專業人員</td> <td>28</td> <td>2,700</td> </tr> </tbody> </table>	族群	場次	人數	老人	56	5,257	校園	15	961	職場	16	1,042	新住民	11	234	原住民	4	219	婦女	12	478	嬰幼兒	7	619	身心障礙及慢性 病家屬	28	1,393	各族群	116	7,383	各(局)處 專業人員	28	2,700	
族群	場次	人數																																	
老人	56	5,257																																	
校園	15	961																																	
職場	16	1,042																																	
新住民	11	234																																	
原住民	4	219																																	
婦女	12	478																																	
嬰幼兒	7	619																																	
身心障礙及慢性 病家屬	28	1,393																																	
各族群	116	7,383																																	
各(局)處 專業人員	28	2,700																																	
<b>(三)加強災難心理衛生服務</b>																																			
1. 於每年汛期 (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。	於 4/30 日前已更新「108 年度災難心理衛生服務緊急動員計畫」，並結合本縣災害防救辦公室，預演 2 次，於 5/7 假本縣中埔鄉辦理 1 場災害心理衛生演練。	<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(如計畫說明書附件 5)。	1. 建立災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊，詳如附件二。 2. 每半年盤點更新聯繫資訊。	<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。	訂定 108 年度「災難心理衛生服務緊急動員計畫」擬定完成，適時依計畫執行，並定期提報服務成果。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																																	
<b>三、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」規定清查轄區精	1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，清查轄區精神病	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度																																	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																											
<p>神病床開放情形，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及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充之規模審查，提報各類精神照護機構之資源報表（如計畫說明書附件 6）。</p>	<p>床、社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，資源報表（如附件 2）。</p> <p>2. 考量嘉義縣、嘉義市急性精神醫療資源之配置及需求，依衛生福利部 108 年 4 月 24 日衛部心字第 1081761499 號函，積極協助衛生福利部朴子醫院設置精神急性病床 20 床，於 109 年 12 月完成增設。</p>	<p><input type="checkbox"/> 落後</p>																											
<p>1. 強化行政及專業人員服務品質：</p>																													
<p>(1) 衛生局心理健康行政人員、公共衛生護士及關懷訪視員(以下稱為關訪員)需接受與執行本計畫業務有關之相關教育訓練課程。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」(如計畫說明書附件 7)</p>	<p>1. 本局心理衛生行政人員及個案關懷訪視員共計 11 人，參加相關教育訓練課程共計 7 場，合計 180 小時。</p> <table border="1" data-bbox="639 925 1150 1682"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>訓練課程</th> <th>時數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/14-1/17</td> <td>嘉南療養院-108 年度精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>2/25-2/26</td> <td>本局辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練 24 小時</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>3/11-3/13</td> <td>衛生福利部-精神及心理人員訓練班第 2 期</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>3/26-3/27</td> <td>衛生行政人員參加衛生福利部精神及心理人員訓練班第 2 期</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>1-11 月</td> <td>精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>1-12 月</td> <td>精神及自殺個案研討會議與內部督導會議</td> <td>36(12 場)</td> </tr> <tr> <td>1-11 月</td> <td>辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>180</td> </tr> </tbody> </table>	日期	訓練課程	時數	1/14-1/17	嘉南療養院-108 年度精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練	18	2/25-2/26	本局辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練 24 小時	24	3/11-3/13	衛生福利部-精神及心理人員訓練班第 2 期	16	3/26-3/27	衛生行政人員參加衛生福利部精神及心理人員訓練班第 2 期	16	1-11 月	精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	44	1-12 月	精神及自殺個案研討會議與內部督導會議	36(12 場)	1-11 月	辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	26	合計		180	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
日期	訓練課程	時數																											
1/14-1/17	嘉南療養院-108 年度精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練	18																											
2/25-2/26	本局辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練 24 小時	24																											
3/11-3/13	衛生福利部-精神及心理人員訓練班第 2 期	16																											
3/26-3/27	衛生行政人員參加衛生福利部精神及心理人員訓練班第 2 期	16																											
1-11 月	精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	44																											
1-12 月	精神及自殺個案研討會議與內部督導會議	36(12 場)																											
1-11 月	辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	26																											
合計		180																											
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員（如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工）教育訓練（涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介）及提</p>	<p>1. 本局轄區內精神醫療專業人員及其他人員，辦理教育訓練（涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介），共計 19 場；共計 1398 人參加：</p> <table border="1" data-bbox="639 1951 1150 2051"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>主題</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/14</td> <td>衛生所公衛護</td> <td>衛生所業務說明會及教</td> <td>54</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	主題	人數	2/14	衛生所公衛護	衛生所業務說明會及教	54	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>																			
日期	對象	主題	人數																										
2/14	衛生所公衛護	衛生所業務說明會及教	54																										

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
報考核。		理師	育訓練(合併多重問題之精神病人評估、相關資源轉介)。	
	2/25	公衛護理師及關訪員	精神心理衛生專業人員教育訓練課程	72
	3/8	公衛護理師及關訪員	精神心理衛生專業人員教育訓練課程	80
	3/23	志工	志工教育訓練	51
	5/27	志工	志工教育訓練	91
	5/26	社工及照服員	身心障礙者保護業務研習活動	80
	5/30	社工	結合社會局辦理社工人員教育訓練	126
	4/16-4/18	消防	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	403
	6/17-6/24	警察	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	1149
	6/26	公衛護理師、非精神科醫師及關訪員	「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」含社區精神病人、疑似病人評估、緊急送醫技能及社區追蹤照護等	159
	6/27	公衛護理師非精神科醫師及關訪員		
	7/29	志工	志工教育訓練	58
	11/26	志工	志工教育訓練	110
	合計		19	1398
2. 各類人員參加教育訓練情形 列入考核項目：				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(1)衛生所公衛護士執行情形 每月局務會議定期考核、每季加強稽核，並列入年終考核之參考。</p> <p>(2)關訪員執行情形每月定期考核，每半年提報成果報告，已於 4/29 辦理期初驗收，7/29 辦理期中成果驗收，現提報期末初成果報告。</p>	
<p>(3) 規劃非精神科醫師(如家醫科或內科開業醫師)，辦理精神病人照護相關知能，提升對精神疾病個案之敏感度；以強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，以期早期發現及早期治療之療效。</p>	<p>1. 提升對精神疾病個案之敏感度，強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，6/28 函請本縣醫師公會轉知轄內開業醫協助通報，以期早期發現及早期治療之療效。</p> <p>2. 於 6/26 及 6/27 結合醫事人員繼續教育訓練，假本縣創新學院辦理精神病人照護相關知能，以利適時轉介服務，計 21 人參加。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
2.建立病人分級照護制度：		
<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，加強強制住院、一般精神病人出院追蹤及定期訪視社區個案，個案經評估收案後 3 個月內應列為 1 級照護，之後依序降級，每季及需要時邀請專家督導召開照護個案之分級會議，並規劃分級會議討論之重點，且依據會議結果追蹤後續</p>	<p>1. 「精神疾病患者社區家訪要點」，加強強制住院病人出院追蹤，規範地段護士於個案出院後一週內完成訪視，依分級定期追蹤訪視社區個案，本局於線上系統進行稽核，相關辦理情形列入衛生所年終業務考評。</p> <p>2. 邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，並依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實分級照護，108 年</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>執行情形，以落實分級照護。</p>	<p>1 月至 12 月共辦理 4 場次。</p> <table border="1" data-bbox="647 221 1131 495"> <thead> <tr> <th data-bbox="647 221 759 275">日期</th> <th data-bbox="759 221 1131 275">會議名稱</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="647 275 759 329">3/29</td> <td data-bbox="759 275 1131 329">轄內照護個案之分級會議</td> </tr> <tr> <td data-bbox="647 329 759 383">6/28</td> <td data-bbox="759 329 1131 383">轄內照護個案之分級會議</td> </tr> <tr> <td data-bbox="647 383 759 436">9/27</td> <td data-bbox="759 383 1131 436">轄內照護個案之分級會議</td> </tr> <tr> <td data-bbox="647 436 759 495">12/20</td> <td data-bbox="759 436 1131 495">轄內照護個案之分級會議</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議名稱	3/29	轄內照護個案之分級會議	6/28	轄內照護個案之分級會議	9/27	轄內照護個案之分級會議	12/20	轄內照護個案之分級會議	
日期	會議名稱											
3/29	轄內照護個案之分級會議											
6/28	轄內照護個案之分級會議											
9/27	轄內照護個案之分級會議											
12/20	轄內照護個案之分級會議											
<p>(2) 若精神病人為合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件(含在案中及曾經在案))個案，經評估後應由社會安全網之心理衛生社工評估暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，進行追蹤訪視，適時提供家屬緊急處置、求助管道及相關資源連結與轉介，且積極聯繫處遇人員，瞭解暴力案件處理情形。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 社區精神疾病患者訪視管理要點，適時依訪視情形，將個案列入一級照護，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務。</li> <li>2. 精神病人合併家庭暴力(含兒童保護)個案共計 375 人，其 139 案由衛生局心衛社工處遇中，餘 236 案因保護性議題已結案故回歸衛生所地段護士追蹤管理。</li> </ol>	<p>■符合進度 □落後</p>										
<p>3.落實監測精神照護服務品質：</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)加強查核，及規劃辦理年度督導考核，考核項目應納入本部「移列地方衛生主管機關督導考核精神照護機構參考項目」，並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 規劃及訂定年度精神醫療、精神復健機構及精神護理機構督導考核計畫。</li> <li>2. 於 10/17 及 10/18 邀請專家學者進行轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，辦理精神照護機構年度督導考核。</li> <li>3. 於 10/28 邀請專家學者針對轄內精神復健機構及精神護理之家辦理「嘉義縣 108 年度精神照護機構緊急災害應變演練及年度督導考核」。</li> <li>4 於 11/1 由本局毒防科科長率大林慈濟醫院急診科主任及</li> </ol>	<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
	消防局，至轄內大恩精神護理之家，辦理「108 年度精神照護機構緊急災害應變」夜間不定期演練督導考核作業。	
(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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合醫策會於 9/20 針對轄內尚安康復之家進行不定期評鑑，經評鑑該康復之家為需加強改善之機構(108 年 10 月 23 日衛部心字第 1081762749 號公告)。</li> <li>2. 於 10/28 邀請專家專家學者至該機構辦理「嘉義縣 108 年度精神照護機構年度督導考核」，缺失改善情形皆已完成並函報本局。</li> <li>3. 轄內尚安康復之家查證報告內容均符合，並預計 109 年 4/23 前輔導機構辦理評鑑複評作業。</li> </ol>	<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/住民之安全，衛生局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業，抽查作業範例如計畫說明書附件 8。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理精神照護機構督導考核，照顧品質及病人安全均列入督導考核項目。</li> <li>2. 不定期抽查民眾陳情、投訴及重大違規事件。</li> <li>3. 依據衛生福利部 108 年 4 月 24 日衛部照字第 1081560425A 號函辦理「108 年度護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」，本縣轄內大恩精神護理之家已申請「108 年度護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」審核在案中。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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>1. 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：指定單一通報窗口，成為轄區精神病人個案管理及資源轉介服務窗口，並掌握精神病人動態資料及相關服務資源，以提供轄區精神障礙者就醫、就業、就養及就學等服務，定期邀請社政、勞政及教育機關研商精神病人個案討論會。</p> <p>2. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>2. 掌握精神病人動態資料(特別是轄區中主要照顧者 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、多次訪視未遇或失蹤等個案)，視其需要提供及轉介相關服務資源；另個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，並訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	<p>1. 衛生所每季提報社區精神病人動態資料，(如轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 1 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫等高風險個案)，視其需要提供及轉介相關服務資源。</p> <p>2. 截至 108 年 1 至 12 月度轉介關懷服務員累計共 198 人、公益彩券補助 105 人。</p> <p>3. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。</p> <p>4. 已訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 加強辦理精神病人出院準備計畫，列入醫院督導考核項目，醫院需於病人出院後兩週內上傳出院準備計畫，並由公共衛生</p>	<p>1. 督導醫療機構通報出院病人及出院準備計畫至「精神照護資訊管理系統」，使精神病人於出院時得以連結公共衛生體系提供後續追蹤照護。</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>護士或社區關懷訪視員於計畫上傳後兩週內訪視評估，經收案後於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p>2. 本事項列入轄區醫療機構督導考核。配分 2%。</p> <p>3. 108 年 1 至 12 月共計通報 860 人次(包含轄內、非轄內醫院通報居住本縣個案)，於 2 週內通報 858 人次，2 週內通報率 99.76%。 (858/860*100%=99.76%)。</p> <table border="1" data-bbox="639 595 1131 826"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>病人出院完成 2 週內通報量</th> <th>病人出院大於 2 週內通報量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>440</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>223</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>162</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>4. 公共衛生護士或社區關懷訪視員於計畫上傳後兩週內訪視人數 590 人，上傳出院準備服務計畫人數 860 人，其 2 週內訪視率 68.60% (590/860*100%=68.60%)。</p>	醫院	病人出院完成 2 週內通報量	病人出院大於 2 週內通報量	慈濟	440	1	朴子	33	0	長庚	223	0	灣橋	162	1	
醫院	病人出院完成 2 週內通報量	病人出院大於 2 週內通報量															
慈濟	440	1															
朴子	33	0															
長庚	223	0															
灣橋	162	1															
<p>4. 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)，評估當下病情及生活功能狀況，始得調降級數。另個案原則皆應由戶籍地收案追蹤，惟如個案經查證已長期居住於其他縣市，應將個案轉介至其居住縣市之衛生局。</p>	<p>1. 「嘉義縣衛生局社區精神疾病患者訪視管理要點」加強個案管理及分級，經公衛護士或關懷訪視員實際面訪本人(如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依個案狀況處理)，評估當下病情及生活功能狀況，及評估生活功能狀況穩定下，再經個案管理人員審核通過始得調低照護級數。</p> <p>2. 訪視個案若發現個案需密集關懷，得隨時或依個案管理人員通知調高級數。另每季召開分級會議討論個案調整級數事宜。</p> <p>3. 不居住本縣的個案積極轉介</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
	居住縣市衛生局，以落實個案管理，有其他問題應提報督導會議討論。	
5.強化社區精神病人之管理及追蹤關懷：		
(1) 應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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理並檢討病人及嚴重病人(含強制住院出院)通報流程。</li> <li>2. 醫療機構通報嚴重病人及強制住院出院準備服務計畫列入醫療機構考評事項，配分2%。</li> <li>3. 於10/17、10/18邀請專家學者針對轄內精神醫療機構進行「108年度醫療機構-精神心理衛生暨藥酒癮戒治業務聯合督導考核」。</li> </ol>	<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障者，應評估是否予以收案，並加強與社政單位之橫向聯繫，以提供個案所需之服務與資源。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 定期勾稽醫療機構申辦身心障礙手冊精障類別者，並函轉衛生所一週內完成社區評估、收案及定期追蹤訪視，提供所需資源服務。</li> <li>2. 108年1至12月新領身心障礙手冊之精障者共計172人。</li> <li>3. 對於領有精神障礙手冊但尚未列管之個案，由各衛生所護士訪視並收案列管，持續訪視及給予必要之醫療協助。</li> <li>4. 針對精神照護資訊管理系統收案管理，但尚未領取身信障礙手冊者，由各衛生所人員加強追蹤管理，促使按規就醫服藥，已俾利後續身心障礙鑑定。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 對於轄區病情不穩但	1. 有關社區未規律就醫之精神	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																		
<p>未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，並與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作。</p>	<p>病人，且未納入精神照護資訊管理系統關懷個案，辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作，108年1至12月由臺中榮民總醫院灣橋分院配合南區精神醫療網加入計劃。</p> <p>2. 結合醫療院所精神科醫師親臨現場，提供專業診斷，評估收案並追蹤關懷，108年1至12月共計7人。處理情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="678 806 1141 1041"> <thead> <tr> <th></th> <th>處理情形</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>自行同意住院</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>護送就醫住院</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>衛生所列案管理</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>精神照護資訊管理系統收案管理</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，轉介社區精神關懷訪視員追蹤，後續提供醫療資源轉、居家服務或陪同就醫等服務。108年1至12月累計198人。</p> <p>4. 分於3/11、4/1及5/14函請各鄉鎮市衛生所訪視提高敏感度及求助管道，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定或有自傷傷人之虞時，應及時主動向衛生局尋求協助。</p> <p>5. 另每季針對各衛生所訪視紀錄評核，函文各衛生所訪視紀錄缺失，亦再次提醒各衛生所地段護提高敏感度及求助管道，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定或有自傷傷人之虞時，應及時主動向衛生局尋</p>		處理情形	人數	1	自行同意住院	1	2	護送就醫住院	2	3	衛生所列案管理	1	4	精神照護資訊管理系統收案管理	3	合計		7	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
	處理情形	人數																		
1	自行同意住院	1																		
2	護送就醫住院	2																		
3	衛生所列案管理	1																		
4	精神照護資訊管理系統收案管理	3																		
合計		7																		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	求協助或轉介精神疾病社區關懷訪視員。	
(4) 針對轄區 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)，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 轄區 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤個案訂定「嘉義縣列管個案精神病個案失蹤、失聯處理流程圖」(附件 7)，並定期討論修正。</li> <li>2. 函請警政單位協尋之精神個案 24 人。</li> <li>3. 108 年度因應個案失蹤、失聯者，依據各衛生所提報未收案管理證明書調整個案為 7 人。</li> <li>4. 另提報每季個案分級會議討論失蹤失聯個案討論者共計 30 人。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(5) 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人有自傷、傷人、被傷害或其他意外事件，需主動於事件發生次日起 3 個工作日內提報速報單（如計畫說明書附件 9），並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於期中報告及期末報告時彙整表列統計媒體報導情形，統計速報單後續處置情形（如計畫說明書附件 10），並應與媒體宣導本部「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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，提報速報單予衛福部，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。</li> <li>2. 108 年無媒體報導事件。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(6)辦理個案管理會議及相關人員訓練：		
① 每月定期召開公衛	1. 每月定期召開公衛護理師與	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																								
<p>護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員及專家督導之個案管理會議，並鼓勵所轄前開人員參與會議，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位以上精神病人之處置；c.屆期及逾期未訪視個案之處置；d.精神疾病合併自殺議題個案、精神疾病合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件個案(含在案中及曾經在案))個案之處置；e.拒絕接受服務之第1級與第2級個案)。</p>	<p>社區精神關懷訪視員個案討論會，並邀請專業督導參與，每月定期(第4週週五)召開公衛護士與社區精神及自殺關懷訪視員個案討論會，並邀請專業醫師及督導參與。</p> <table border="1" data-bbox="639 539 1142 1245"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>主題</th> <th>討論精神個案人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1/25</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>2</td><td>2/20</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3/29</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>4</td><td>4/26</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>5</td><td>5/31</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>6</td><td>6/28</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>7</td><td>7/26</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>8</td><td>8/30</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>9</td><td>9/27</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>10</td><td>10/25</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>11</td><td>11/29</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>12</td><td>12/20</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>12場次</td> <td>24人</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.108年1至12月總計12場次，共討論24位精神個案，其中a.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置1案次；b.家中主要照顧者65歲以上2案次、2位以上精神病人1案次；d.或有精神合併自殺個案12案次、精神合併家暴5案次、兒少高風險2案次，e.拒絕接受服務之第1級與第2級個案1案次。其他尚有個案係為學生、獨居、精神合併酗酒或社區滋擾個案。</p>	場次	日期	主題	討論精神個案人數	1	1/25	個案討論會	2	2	2/20	個案討論會	2	3	3/29	個案討論會	2	4	4/26	個案討論會	2	5	5/31	個案討論會	2	6	6/28	個案討論會	2	7	7/26	個案討論會	2	8	8/30	個案討論會	2	9	9/27	個案討論會	2	10	10/25	個案討論會	2	11	11/29	個案討論會	2	12	12/20	個案討論會	2	合計		12場次	24人	<p>■符合進度 □落後</p>
場次	日期	主題	討論精神個案人數																																																							
1	1/25	個案討論會	2																																																							
2	2/20	個案討論會	2																																																							
3	3/29	個案討論會	2																																																							
4	4/26	個案討論會	2																																																							
5	5/31	個案討論會	2																																																							
6	6/28	個案討論會	2																																																							
7	7/26	個案討論會	2																																																							
8	8/30	個案討論會	2																																																							
9	9/27	個案討論會	2																																																							
10	10/25	個案討論會	2																																																							
11	11/29	個案討論會	2																																																							
12	12/20	個案討論會	2																																																							
合計		12場次	24人																																																							
<p>② 針對村里長、村里</p>	<p>1.108年12月止，結合本縣消</p>																																																									

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																				
<p>幹事，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>防局、本府民政處辦理「村里幹事講習」針對村里長辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，共 293 人參加，參訓率 82%，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 436 1142 745"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里幹事</th> </tr> <tr> <th>日期</th> <th>應參訓人數</th> <th>實際人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05/28</td> <td rowspan="4">357</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>06/04</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>06/13</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td>11/29</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>293</td> <td>82%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 結合嘉義縣消防局辦理 108 年度「嘉義縣災害防救深耕第 3 期計畫」針對村里長辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，共 289 人，參訓率 80.95%，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 1066 1142 1370"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里長</th> </tr> <tr> <th>日期</th> <th>應參訓人數</th> <th>實際人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4/22</td> <td rowspan="4">357</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>5/28</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>6/4</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>6/13</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>289</td> <td>80.95%</td> </tr> </tbody> </table>	村里幹事			日期	應參訓人數	實際人數	05/28	357	52	06/04	75	06/13	104	11/29	62	合計	293	82%	村里長			日期	應參訓人數	實際人數	4/22	357	58	5/28	52	6/4	75	6/13	104	合計	289	80.95%	<p>■符合進度 □落後</p>
村里幹事																																						
日期	應參訓人數	實際人數																																				
05/28	357	52																																				
06/04		75																																				
06/13		104																																				
11/29		62																																				
合計	293	82%																																				
村里長																																						
日期	應參訓人數	實際人數																																				
4/22	357	58																																				
5/28		52																																				
6/4		75																																				
6/13		104																																				
合計	289	80.95%																																				
<p>5. 與本部補助辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之醫院形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神疾病病人照護，鼓勵轄區醫院共同合作，並列入年度醫院督導考核項目。</p>	<p>1. 積極與衛生福利部補助衛生福利部嘉南療養院，辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之醫院形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神疾病病人照護，鼓勵轄區醫院共同合作。</p> <p>2. 臺中榮民總醫院灣橋分院已加入「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」，並列入本(108)年度醫院督導考核項目，配分 2%。</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>6. 落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號及訪視紀錄稽核機制，並配合本部定期清查帳號(至少半年一次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理及紀錄之完整及確實性。</p>	<p>1. 為建立精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，責請公衛護士每季送回書面訪視紀錄，與資訊管理系統進行查核比對。</p> <p>2. 108年1至12月已完成4次稽核，稽核率99.31%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>7. 為加強跨機關(構)之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. 108年1至12月接獲跨機關社區精神病人轉介單共計114件(社政42件、監所72件)，經評估後收案管理共有37人，其中原即為照護個案人，有自殺通報由自殺追蹤管理1人，未收案管理74人，其中未收案管理者經評估為失智症所引起之精神症狀、家庭成員口角爭執致有暴力行為或吸毒、飲酒所致行為，非精神疾病症狀所導致等。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>8. 個案跨區轉介，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. 跨區轉介，除於系統登打轉介外，再以電話聯繫轉出單位，交接個案狀況，以落實個案管理及提供後續各項關懷服務。</p> <p>2. 受理轉介之衛生局尚未收案時，將主動進行聯繫、瞭解，以確保照護服務無縫接軌。跨縣市協調上如遇有困難，將尋求相關機關之協助。</p> <p>3. 社區精神病人照護、緊急送醫及處置之流程，訂定社區精神病人或疑似精神病人緊急處理原則及跨縣市送醫機制。</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. 108 年 1 至 12 月遷出外縣市個案共計 110 人次。					
(三) 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：						
(1) 持續辦理轄區內 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之護送就醫服務措施。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持續辦理精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」。</li> <li>2. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合鄰近精神醫療院所專業人員親臨現場，提供專業評估，另制定相關人員危機處理出勤輪值表，強化精神病人緊急送醫服務方案。</li> <li>3. 印製精神照護資源手冊及海報，加強宣導轄內民眾知悉精神病人及疑似精神病人之緊急送醫服務措施。</li> <li>4. 送醫處理機制及流程運作順暢。</li> </ol>	<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病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」或以其他服務措施取代，視需要檢討修正。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持續辦理精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」。</li> <li>2. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合鄰近精神醫療院所專業人員親臨現場，提供專業評估，另制定相關人員危機處理出勤輪值表，強化精神病人緊急送醫服務方案。</li> <li>3. 強化精神病人緊急送醫服務 108 年 1 至 12 月共計 3 人。</li> </ol> <table border="1" data-bbox="676 1995 1115 2047"> <thead> <tr> <th data-bbox="676 1995 1003 2047">處理情形</th> <th data-bbox="1003 1995 1115 2047">人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	處理情形	人數			<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
處理情形	人數					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																
	<table border="1" data-bbox="678 170 1115 333"> <tr> <td>1</td> <td>護送就醫住院</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>衛生所列案管理</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>4. 目前送醫處理機制及流程運作順暢，隨時檢核，倘需修正將修正之。</p>	1	護送就醫住院	2	2	衛生所列案管理	1	合計		3																								
1	護送就醫住院	2																																
2	衛生所列案管理	1																																
合計		3																																
<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>	<p>1. 召開警政、社政及消防單位「社區心理衛生中心諮詢委員會」，並由本縣秘書長主持，研商發現精神病人或是疑似精神病人有活性症狀，且有自傷、傷人虞慮等相關協調事宜，並依據決議函請各網絡單位配合辦理。</p> <table border="1" data-bbox="639 920 1120 1133"> <thead> <tr> <th></th> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>6/28</td> <td>第1次諮詢委員會</td> <td>羅秘書長木興</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>12/17</td> <td>第2次諮詢委員會</td> <td>羅秘書長木興</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 於 4/16、4/17 及 4/18 結合本縣消防局辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置及協調後續安置之教育訓練，共 403</p> <table border="1" data-bbox="639 1395 1134 1839"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>課程名稱</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>4/16</td> <td>社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練</td> <td>140</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>4/17</td> <td>社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練</td> <td>144</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>4/18</td> <td>社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練</td> <td>119</td> </tr> <tr> <td colspan="3">合計</td> <td>403</td> </tr> </tbody> </table> <p>人次參加。</p> <p>3. 結合嘉義縣警察局各分局聯合勤教暨員警座談會辦理社區危機個案送醫技巧、危機</p>		日期	會議	主持人	1	6/28	第1次諮詢委員會	羅秘書長木興	2	12/17	第2次諮詢委員會	羅秘書長木興	場次	日期	課程名稱	人數	1	4/16	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	140	2	4/17	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	144	3	4/18	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	119	合計			403	<p>■符合進度 □落後</p>
	日期	會議	主持人																															
1	6/28	第1次諮詢委員會	羅秘書長木興																															
2	12/17	第2次諮詢委員會	羅秘書長木興																															
場次	日期	課程名稱	人數																															
1	4/16	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	140																															
2	4/17	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	144																															
3	4/18	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	119																															
合計			403																															

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																								
	處置或協調後續安置之教育訓練，共 1,149 人參加。 4. 於 5/30 結合嘉義縣社會局「108 年度社工人員職業安全在職教育訓練」進行社區危機個案送醫技巧、危機處置及協調後續安置之教育訓練，共 126 人參加。																									
(4) 針對緊急護送就醫案件，輔導所轄醫院或公共衛生護士落實登錄至精神照護資訊管理系統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。	1. 於 3/26 及 6/28 召開會議討論個案緊急護送就醫處理機制及流程，以提升所屬人員緊急護送就醫技巧、危機處理的知能，及落實社區病人之照護。 2. 分析 108 年 1 至 12 月，緊急護送就醫案件共 108 件。 <table border="1" data-bbox="678 1019 1125 1344"> <thead> <tr> <th></th> <th>事件</th> <th>案件</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>傷人行為</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>自傷行為</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>含公共危險</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>其他</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>傷人之虞</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>自傷之虞</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>108</td> </tr> </tbody> </table>		事件	案件	1	傷人行為	28	2	自傷行為	25	3	含公共危險	11	4	其他	12	5	傷人之虞	19	6	自傷之虞	13	合計		108	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
	事件	案件																								
1	傷人行為	28																								
2	自傷行為	25																								
3	含公共危險	11																								
4	其他	12																								
5	傷人之虞	19																								
6	自傷之虞	13																								
合計		108																								
<b>2.持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</b>																										
(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。	1. 指定轄區 3 家精神醫療機構（嘉義長庚醫院、慈濟大林分院、台中榮民總醫院灣橋分院）及專科醫師辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務。 2. 於 10/17 日及 10/18 辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，將邀請專家學者辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務考核。	<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. 108 年 1 至 12 月嚴重病人緊急安置 0 人；強制住院 13 人，各院通報情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 331 1121 566"> <thead> <tr> <th>機構</th> <th>強制住院</th> <th>緊急安置</th> <th>強制社區治療</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>12</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療	慈濟	0	0	0	長庚	12	0	0	灣橋	1	0	0	
機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療															
慈濟	0	0	0															
長庚	12	0	0															
灣橋	1	0	0															
<p>(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之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。</p>	<p>1.各醫療機構，在病人強制住院時已告知病人有關提審法的權利並有紀錄。</p> <p>2.將病人司法救濟及申訴、陳情、強制住院提審法執行事宜列入醫療機構-精神心理衛生業務評核事項。</p> <p>3. 108 年 1 至 12 月共計 13 人聲請提審。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>																
<p>(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護</p>																		
<p>1. 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之等工作，辦理精神病人去汙名活動至少 1 場次。</p>	<p>1. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作。</p> <p>2. 印製宣導單張及海報，請網絡單位協助張貼懸掛及發放。</p> <p>3. 108 年 1 至 12 月結合衛生所去汙名化宣導活動(18 場、3,579 人次)及公益彩券回饋金就醫補助計畫宣導(19 場、699 人次)。</p> <p>4. 於 6/5 配合嘉義縣精神康扶之友「粽藝大集合身心障礙者服務宣導活動」設攤宣導活動，計有 52 名精神病患與家屬參加。</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>2. 加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導機構，鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務。</p>	<p>1. 本縣精神照護機構帶領機構住民共同參與社區節慶活動、或服務，俾病人逐步適應社會生活，協助一般民眾認識並接納病人。</p> <p>2. 108年1至12月結合各醫療院所、康護及護理之家，辦理7場次、6各鄉鎮市，辦理日期、鄉鎮、地點如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 651 1157 1218"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點或主題</th> <th>主辦單位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>3/16</td> <td>太保</td> <td>故宮南院</td> <td>尚安</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>4/4</td> <td>水上</td> <td>千歲宮</td> <td>尚安</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>6/5</td> <td>竹崎</td> <td>灣橋分院-精神病去汙名化活動(216人參加)</td> <td>灣橋分院</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>10/26</td> <td>中埔</td> <td>保安宮</td> <td>大恩</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>10/27</td> <td>水上</td> <td>北回歸線太陽館</td> <td>大恩</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>11/17</td> <td>民雄</td> <td>金佶農莊</td> <td>大恩</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>11/15</td> <td>朴子</td> <td>朴子配天宮</td> <td>朴子</td> </tr> </tbody> </table>	場次	日期	鄉鎮	地點或主題	主辦單位	1	3/16	太保	故宮南院	尚安	2	4/4	水上	千歲宮	尚安	3	6/5	竹崎	灣橋分院-精神病去汙名化活動(216人參加)	灣橋分院	4	10/26	中埔	保安宮	大恩	5	10/27	水上	北回歸線太陽館	大恩	6	11/17	民雄	金佶農莊	大恩	7	11/15	朴子	朴子配天宮	朴子	<p>■符合進度 □落後</p>
場次	日期	鄉鎮	地點或主題	主辦單位																																						
1	3/16	太保	故宮南院	尚安																																						
2	4/4	水上	千歲宮	尚安																																						
3	6/5	竹崎	灣橋分院-精神病去汙名化活動(216人參加)	灣橋分院																																						
4	10/26	中埔	保安宮	大恩																																						
5	10/27	水上	北回歸線太陽館	大恩																																						
6	11/17	民雄	金佶農莊	大恩																																						
7	11/15	朴子	朴子配天宮	朴子																																						
<p>3. 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。</p>	<p>1. 轄內醫療機構定期辦理精神病人家屬討論會，邀請病人、病人家屬討論病患權益相關事宜。</p> <p>2. 轄內精神照護機構定期邀請病人家屬參與討論病人相關復健治療事宜。</p> <p>3. 各衛生所辦理精神病患及家屬座談會，總計18場、521人參加，由衛生單位與病人家屬共同討論精神病患防治諮議事宜。</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
4. 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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>善用心理衛生中心、毒品危害防制中心臉書及嘉義縣藥師公會網頁，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。</li> <li>運用各種管道於社區辦理反毒防制宣導，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。共計 58 場次、受益人次計 2,090 人次。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 協助社會局(處)申請設籍轄內之龍發堂堂眾社會福利、救助身份及設籍之龍發堂堂眾安置，每半年定期併同期中及期末報告回報堂眾處置狀態(表格如計畫說明書附件 11)。	<ol style="list-style-type: none"> <li>本縣龍發堂堂眾共計 13 位，分於台中榮民總醫院灣橋分院 10 位、草屯療養院 1 位、私立大德護理之家 1 位及台南淳和社區康復之家各 1 位收治，皆依照個案需求，提供適當醫療照護，後續由醫院主責醫師依堂眾狀況分別提供不同醫療照護(如附件 4)。</li> <li>協助堂眾申請社會補助並輔導家屬申請低收入戶、身障資格等，且提供可入住之精神復健機構或康復之家等。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五)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：		
1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定，並研議推動及落實強化精神復健機構及精神護理之家公共安全(具體策略及辦理情形自評表如計畫說明書附件 12)。另針對機構辦理災害	<ol style="list-style-type: none"> <li>制訂本縣精神復健機構及精神護理之家緊急應變考評計畫，考核轄內 2 家精神照護機構，包括尚安康復之家、私立大恩精神護理之家。</li> <li>已於 4/15 函文轄區相關機構，依考評指標明訂各項災害計畫，並皆已於 5/17 前</li> </ol>	<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>防救演練之督導考核，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試(參考作業如計畫說明書附件 13)，納為機構督導考核之必要查核項目，常態性檢討辦理；對於考核結果「不合格」之機構，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之權益。</p>	<p>函報本局備查。</p> <p>3. 於 10/28 邀請專家學者針對轄內精神復健機構及精神護理之家辦理「嘉義縣 108 年度精神照護機構緊急災害應變演練及年度督導考核」，機構執行應變措施演習。</p> <p>4. 於 11/1 邀請專家學者針對轄內大恩精神護理之家辦理「嘉義縣 108 年度精神照護機構緊急災害應變夜間不定期演練考核」，經考核結果為合格。</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「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」 (<a href="http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/survey">http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/survey</a>)，進行檢視，以了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險(含住戶行動安全、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)。</p>	<p>1. 分於 1/13、4/15 及 5/8 等日函文各轄區相關機構，依經濟部水利署網站提供之淹水潛勢分析資料，檢視其周遭環境災害風險因子、住戶行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等，落實訂修其緊急災害應變計畫訓練。</p> <p>2. 所訂緊急災害應變計畫，邀請督考委員協助審查，並於 11/1 進行夜間實地演練評核，若有缺失函文限期改善。</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
<b>四、強化成癮防治服務</b>		
(一)加強酒癮及新興成癮問題—網癮 (gaming disorder) 防治議題之宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網癮行為問題之認識，及成癮個案就醫意識。		
1. 利用社區各類衛教宣導活動，向民眾強化成癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫。	1. 製作酒癮戒治服務方案、網路成癮防治宣導單張與海報提供轄區醫院及衛生所宣導用。 2. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所辦理酒癮戒治宣導活動至少 1 場次並發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目；此宣導藉以向民眾強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之與尋求相關資源提供之觀念。108 年共計辦理 20 場，受益人次計 1,552 人次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 鼓勵設有精神科之醫療機構，辦理成癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等作為，加強民眾相關防治觀念。	1. 108 年 4 月 3 日嘉衛毒防字第 1080009467 號函，檢送酒癮戒治海報、紅布條、網路成癮海報暨相關宣導資料，請本縣轄區酒癮戒治醫療機構張貼公告周知，並於 9/30 日前辦理推動酒癮戒治宣導大型活動，至少 1 場次，需有 110 人以上參加。 2. 本年度大林慈濟醫院、臺中榮民總醫院灣橋醫院台中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部朴子醫院、嘉義長庚醫院等 5 家醫院皆辦理完竣。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 妥適運用本部委託國立台灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使	1. 運用衛生福利部委託國立台灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量	<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>用習慣量表」，提升民眾自我網路使用習慣之覺察。</p>	<p>表」，結合本局及衛生所辦理社區相關宣導活動及由處遇輔導人員對少年妨害性自主個案施測，共計發送 15 份，提升民眾自我網路使用習慣之覺察。</p> <p>2. 108 年 9 月 3 日嘉衛毒防字第 1080026916 號函本縣教育處、轄區醫院、大專院校及處遇輔導人員，將衛生福利部委託國立台灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」多加運用。</p> <p>3. 12/6 至本縣民雄鄉大吉國中辦理網路成癮防治宣導共計受益人數 183 人。</p>	
<p>4. 與監理所合作，於道安講習課程中提供認識酒癮及戒治資源之相關課程。</p>	<p>嘉義監理所已於道安講習課程納入認識酒癮相關議題，本局並於 5/9 嘉衛毒防字第 1080013471 號函將衛福部訂定之酒癮問題個案轉介單與宣導海報、單張一批，發送交通部公路總局嘉義區監理所，廣為宣導周知並發掘社區有需要酒癮戒治個案轉介本局予以協助，至 108 年共由嘉義監理所轉介 4 案。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>5. 加強向社區民眾、醫療院所、社政、警政、地檢署、法院及教育等相關單位，宣導各項酒癮治療補助計畫。</p>	<p>1. 製作酒癮戒治處遇服務宣導單張與大型海報提供轄區醫院及衛生所網絡單位宣導。</p> <p>2. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所辦理酒癮戒治宣導活動至少 1 場次及發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目，向民眾</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之觀念及酒癮戒治服務方案補助計畫。108 年共計辦理 20 場。</p> <p>3. 7/16 配合嘉義地方法院檢察署辦理法治教育課程邀請衛生福利部朴子醫院精神科心理師辦理酒癮戒治防治宣導共計 17 人參加。</p> <p>4. 108 年度社政單位轉介酒癮戒治案件數計 3 案。</p>	
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		
<p>1. 盤點並依所轄成癮問題之服務需求，充實轄內酒癮醫療及網癮問題輔導資源，並公布於相關資源網站供民眾查詢。</p>	<p>1. 本年度本縣辦理酒癮戒治醫院共 4 家：衛生福利部朴子醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院灣橋分院，將酒癮戒治轉介單、諮詢連絡電話置於本局便民服務表單供下載轉介與聯繫。</p> <p>2. 107 年度起新增酒癮戒治服務諮詢專線電話：05-3620650 提供民眾洽詢。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>2. 針對前揭執行機構進行查訪與輔導(建議與醫療機構督導考核合併辦理)，並評估其治療成效(如完成醫院建議療程之個案比率、預約就醫出席率等)，以確保治療品質。</p>	<p>1. 已於 10/17 及 10/18 辦理家暴暨性侵害暨酒癮戒治業務轄區醫院督導考核。</p> <p>2. 轄區醫院已醫本局醫院督導考核辦理情形，於 11/30 前就訪查委員建議改善事項及相關統計及建議回復本局，並加強辦理。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>3. 與社政、警政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。</p>	<p>1. 建置與社政、警政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位均已建立酒癮個案治療轉介機制與聯繫窗口，以提升酒癮個案就醫行為。</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
	2. 108年5月9日嘉衛毒防字第1080013471號函監理所、嘉義地方法院、嘉義地方檢察署宣導海報等相關資料一批，廣為宣導周知並多加轉介。 3. 108年監理所轉介酒癮戒治個案計4人。	
4. 對於轄內參與酒癮治療計畫之醫療機構，協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫，俾利計畫順利執行。	1. 本縣辦理酒癮戒治醫院共4家：衛生福利部朴子醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院嘉義暨灣橋分院，均建置聯繫窗口，並協助醫院計畫之執行及提供所需行政聯繫。 2. 已於10/17及10/18辦理4家醫院酒癮戒治業務督導考核。 3. 11/7台中榮總嘉義分院督導考核。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 提升酒癮治療之服務量能與品質		
1. 代審代付「酒癮治療服務方案」(需求說明書如計畫說明書附件14)，並督導所轄執行該方案之醫療機構精進各項酒癮治療服務，促其建立並提供完整酒癮治療服務，及發展並落實酒癮個案之個案管理机制，並請該機構將服務量能之統計分析與個案追蹤情形回報衛生局。	1. 目前共有4家醫療機構辦理「酒癮戒治處遇服務方案」計畫：大林慈濟醫院、臺中榮民總醫院嘉義暨灣橋分院、衛生福利部朴子醫院，按季送本局審查並追蹤執行情形辦理核銷作業。 2. 已於10/17及10/18辦理家暴暨性侵害醫院督導考核考核本縣所轄機構辦理酒癮治療服務與宣導執行情形。 3. 本縣4家醫院均建置酒癮戒治處遇服務聯繫窗口。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 針對前揭執行機構進行查訪與輔導(建議與醫療機構督導考核合併辦理)，並評估其治療成效(如完成	已於10/17及10/18辦理家暴暨性侵害暨酒癮戒治業務轄區醫院督導考核。	<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
醫院建議療程之個案比率、預約就醫出席率等)，以確保治療品質。		
3. 依所轄問題性飲酒或酒癮個案之現況，擬定具體且具地方特色之預防或處遇方案。	1. 108 年度起每周二晚上 7 時於民雄諮商站已成立家暴加害人處遇戒酒團體。 2. 建置衛生所轉介個案衛生所酒癮戒治訪視追蹤記錄單。 3. 107 年度起增設酒癮戒治諮詢服務專線 3620650。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五) 加強酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力		
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癮防治之教育訓練及座談，以強化對酒癮、網癮臨床議題之認識，提升對是類個案之覺察，促進早期發現早期介入。	於 7/15、8/8 於嘉義長庚醫院與大林慈濟醫院各辦理 1 場本縣醫事人員及網絡相關人員酒癮及網癮防治教育訓練課程，邀請嘉義長庚醫院精神科陳宏明醫師擔任講座，共計 258 人參加。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 考量酒癮個案就醫行為之特殊性，加強非精神科科別醫事人員酒癮之相關知能，提升對酒癮個案之敏感度，俾有助強化酒癮病人之醫療照會或轉介服務，收早期發現早期治療之療效。	於 7/15、8/8 於嘉義長庚醫院與大林慈濟醫院各辦理 1 場家暴暨性侵害網絡專業人員教育訓練，邀請嘉義長庚醫院精神科陳宏明醫師講授「酒癮戒治治療」，協助一線工作人員專業知能，鼓勵民眾接受治療意願，有本縣醫事人員、公衛護士、社政、警政人員共 258 人參加。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(1) 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，主動了	已於 10/17 及 10/18 辦理醫院督導考核機會，向醫療機構宣導，請醫院其他科別，如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案	<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
解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。	需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。	
(2) 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癮之認識。	於 7/15、8/8 於嘉義長庚醫院、大林慈濟醫院各辦理本縣家庭暴力暨性侵害專業人員訓練課程，邀請嘉義長庚醫精神科陳宏明醫師講授主題「酒癮戒治治療」，參加對象為本縣醫療院所醫事人員衛生所人員及社政警政業務相關人員。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>五、具有特色或創新服務</b>		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依自殺通報系統數據分析 107 年本縣自殺通報率最高之鄉鎮市，有民雄、水上、中埔及朴子，自 108 年 5 月起至四鄉鎮市，各辦理 1 場心理健康促進巡迴宣導活動，並創新使用高科技心率變異性(HRV)檢測，評估縣民情緒及心理壓力以自我覺察，並適時提供轉介服務，截至目前共辦理 4 個場次 164 人參加。</li> <li>2. 108 年度起每週二晚上 7 時於民雄諮商站已成立家暴加害人處遇戒酒治療團體，共計 17 人參加。</li> <li>3. 本局設置酒癮戒治諮詢專線:05-3620650 電話提供服務。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

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																																			
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>																																							
(一) 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>  4  </u>次</p> <p>2.本縣成立縣府跨局處「社區心理衛生中心諮詢委員會」，本年度共計召開4次會議，共計166人參加，如下：</p> <table border="1" data-bbox="724 757 1235 2047"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> <th>層級</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 3/26</td> <td>第1次網絡單位聯繫會議</td> <td>趙紋華</td> <td>本局副局長</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td colspan="5">參與單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院。</td> </tr> <tr> <td>2 6/28</td> <td>第1次諮詢委員會</td> <td>羅木興</td> <td>本府秘書長</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td colspan="5">出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、嘉義縣植物保護商業同業公會理事長林文政、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、南華大學生死學系助理教授王枝燦、康扶之友協會總幹事陳素綢。</td> </tr> <tr> <td colspan="5">參與單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院。</td> </tr> <tr> <td>3 9/23</td> <td>第2次網</td> <td>趙紋華</td> <td>本局副局</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議	主持人	層級	人數	1 3/26	第1次網絡單位聯繫會議	趙紋華	本局副局長	30	參與單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院。					2 6/28	第1次諮詢委員會	羅木興	本府秘書長	50	出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、嘉義縣植物保護商業同業公會理事長林文政、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、南華大學生死學系助理教授王枝燦、康扶之友協會總幹事陳素綢。					參與單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院。					3 9/23	第2次網	趙紋華	本局副局	35	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>	
日期	會議	主持人	層級	人數																																			
1 3/26	第1次網絡單位聯繫會議	趙紋華	本局副局長	30																																			
參與單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院。																																							
2 6/28	第1次諮詢委員會	羅木興	本府秘書長	50																																			
出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、嘉義縣植物保護商業同業公會理事長林文政、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、南華大學生死學系助理教授王枝燦、康扶之友協會總幹事陳素綢。																																							
參與單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院。																																							
3 9/23	第2次網	趙紋華	本局副局	35																																			

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																														
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">絡單位 聯繫會議</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">長</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">參與單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院。</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">4</td> <td style="text-align:center;">12/17</td> <td>第2次諮詢委員會</td> <td style="text-align:center;">羅木興</td> <td style="text-align:center;">本府 秘書長</td> <td style="text-align:center;">51</td> </tr> <tr> <td colspan="6">出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、南華大學生死學系助理教授王枝燦。 參與單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院。</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align:center;">合計：4場次</td> <td style="text-align:center;">166</td> <td></td> </tr> </table>			絡單位 聯繫會議		長		參與單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院。						4	12/17	第2次諮詢委員會	羅木興	本府 秘書長	51	出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、南華大學生死學系助理教授王枝燦。 參與單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院。						合計：4場次				166			
		絡單位 聯繫會議		長																														
參與單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院。																																		
4	12/17	第2次諮詢委員會	羅木興	本府 秘書長	51																													
出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、臺中榮總嘉義分院主任李世雄、南華大學生死學系助理教授王枝燦。 參與單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院。																																		
合計：4場次				166																														
(二) 108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： 第二級(應達35%)：新北市、臺中市、桃園市 第三級(應達30%)：臺南市、高雄市、新竹縣、基隆市、嘉義市、金門縣、新竹市 第四級(應達	1. 地方配合款： <u>1,271,382</u> 元 2. 地方配合款編列比率： <u>20.00</u> % ((1,271,382/(1,271,382+5,085,527)×100%=20.00%))  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																															

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
	25%)：宜蘭縣、彰化縣、南投縣、雲林縣 第五級(應達20%)：苗栗縣、嘉義縣、屏東縣、臺東縣、澎湖縣、連江縣、花蓮縣			
(三) 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。 <u>【註：1.縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</u> <u>2.補助人力：應區分訪視人力(其中應有45%人力執行精神病人訪視，55%執行自殺通報個案訪視)及行</u>	1. 108年本部整合型計畫補助人力員額： <u>9</u> 人。 (1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員額數： <u>7</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>4</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>0</u> 人 (2) 心理及精神衛生行政工作人員： <u>2</u> 人 2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額： <u>2</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
	<u>政協助人力</u> <u>3. 依附件 15 各</u> <u>縣市聘任人力</u> <u>辦理】</u>			
<b>二、自殺防治及災難心理衛生服務</b>				
(一) 轄區內 自殺標準化 死亡率較前 一年下降。	108 年自殺標準 化死亡率-107 年自殺標準化 死亡率<0	1. 107 年截至 12/31 自殺標準化 死亡率： <u>15.6 (每十萬人口)</u> 2. 108 年自殺標準化死亡率： <u>中央尚未公布</u>	符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 <input checked="" type="checkbox"/> 中央尚 未公布	
(二) 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 80%。 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】× 100%。	1.所轄村里長應參訓人數： <u>357</u> 人 實際參訓人數： <u>289</u> 人 實際參訓率： <u>80.9</u> % 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>357</u> 人 實際參訓人數： <u>293</u> 人 實際參訓率： <u>82</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進 度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 召集公 衛護理人 員與關懷 訪視員， 邀請專業	個案管理相關 會議 1 年至少辦 理 12 場。  每季轄區內自	1. 個案管理研討相關會議 (1) 期末目標場次： <u>12 場</u> (2)辦理會議日期 108 年共辦理 12 場次，分別如下：		

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>督導及核心醫院代表參與個案管理相關會議。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、2.再次被通報個案之處置、3.個案合併有經及家暴等問題個案之處置、4.屆期及逾期未訪個案之處置，及建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。</p>	<p>殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>i.15%(每季訪視次數小於500人次)：澎湖縣、金門縣、連江縣。</p> <p>ii.10%(每季訪視次數介於500-1,000人次)：苗栗縣、臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市。</p> <p>iii.6%(每季訪視次數介於1,000-2,000人次)：宜蘭縣、新竹縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣。</p> <p>iv.4%(每季訪視次數大於2,000人次)：新北市、臺北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市、彰化縣。</p>	<table border="1" data-bbox="727 331 1209 945"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>討論自殺列管個案人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1/25</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2/20</td><td>1</td></tr> <tr><td>3</td><td>3/29</td><td>1</td></tr> <tr><td>4</td><td>4/26</td><td>1</td></tr> <tr><td>5</td><td>5/31</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>6/28</td><td>1</td></tr> <tr><td>7</td><td>7/26</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>8/23</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>9/27</td><td>1</td></tr> <tr><td>10</td><td>10/25</td><td>1</td></tr> <tr><td>11</td><td>11/22</td><td>1</td></tr> <tr><td>12</td><td>12/20</td><td>1</td></tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>12人</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.108年總計12場次，共討論12位自殺列管個案，其中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、3.個案合併有經及家暴等問題個案之處置、4.屆期及逾期未訪個案之處置，共計個案12案次。</p> <p>3.訪視紀錄稽核機制(請按季呈現)：(公式：訪視次數*0.06=稽核件數。)</p> <p>(1)第一季訪視人次：<u>2,208</u>人次，稽核133件，稽核率達6.02%(133/2,208=6.02%)。</p> <p>(2)第二季訪視人次：<u>2,361</u>人次，稽核142件，稽核率達6%。(142/2,361=6%)</p>	場次	日期	討論自殺列管個案人數	1	1/25	1	2	2/20	1	3	3/29	1	4	4/26	1	5	5/31	1	6	6/28	1	7	7/26	1	8	8/23	1	9	9/27	1	10	10/25	1	11	11/22	1	12	12/20	1	合計		12人		
場次	日期	討論自殺列管個案人數																																												
1	1/25	1																																												
2	2/20	1																																												
3	3/29	1																																												
4	4/26	1																																												
5	5/31	1																																												
6	6/28	1																																												
7	7/26	1																																												
8	8/23	1																																												
9	9/27	1																																												
10	10/25	1																																												
11	11/22	1																																												
12	12/20	1																																												
合計		12人																																												

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) 第三季訪視人次： <u>2,328</u> 人次， 稽核 140 件， 稽核率 6%。 (140/2,328=6%) (4) 第四季訪視人次： <u>1,300</u> 人次，稽核 78 件， 稽核率 6%。 (78/1,300=6%) (4) 訪視紀錄稽核率：6% (1 至 4 季稽核總計 493 / 訪次人次 8,197=6%)		
(四) 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>4</u> 家 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>4</u> 家 執行率： <u>100</u> % (2/2=100%)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>				
(一) 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	1. <u>除醫事人員外</u> ，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	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>1,199</u> 人 實際參訓人數： <u>1,149</u> 人 實際參訓率： <u>95.8</u> % (2) 所轄消防人員應參訓人數： <u>420</u> 人 實際參訓人數：	<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
機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。	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。	<p>_____ 403 _____ 人 實際參訓率： _____ 95.95 _____ %</p> <p>(3) 所轄村里長應參訓人數： _____ 357 _____ 人 實際參訓人數： _____ 289 _____ 人 實際參訓率： _____ 80.9 _____ %</p> <p>(4) 所轄村里幹事應參訓人數： _____ 357 _____ 人 實際參訓人數： _____ 293 _____ 人 實際參訓率： _____ 82 _____ %</p> <p>(5) 所轄社政人員應參訓人數： _____ 135 _____ 人 實際參訓人數： _____ 126 _____ 人 實際參訓率： _____ 93.3 _____ %</p> <p>(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： _____ 2 _____ 次</p> <p>(2) 教育訓練辦理日期： _____ 6/26 及 6/27 _____</p> <p>(3) 教育訓練辦理主題：社區疑似精神疾病病人之辨識及</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>(二) 召集公衛護理人員與關懷訪視員，及邀請專業督導參與之個案管理及分級相關會議。討論重點應包括：</p> <p>1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。</p> <p>2.家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>3.屆期及逾期未訪個案之處置。</p> <p>4.精神疾病合併自殺議題個案、精神疾病合併保護性議題個案(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件(含在案中及曾經在案))之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案</p>	<p>1. 1年至少辦理12場召集公衛護士與關懷訪視員，及邀請專業督導參與之個案管理及分級相關會議，討論重點應包括：</p> <p>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。</p> <p>(2) 家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期未訪個案之處置。</p> <p>(4) 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p> <p>2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。</p>	<p>協助送醫處理流程</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>(2) 辦理會議日期：     108年1-12月共辦理12場次，分別如下：</p> <table border="1" data-bbox="756 701 1185 1523"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>討論精神個案人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1/25</td><td>2</td></tr> <tr><td>2</td><td>2/20</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3/29</td><td>2</td></tr> <tr><td>4</td><td>4/26</td><td>2</td></tr> <tr><td>5</td><td>5/31</td><td>2</td></tr> <tr><td>6</td><td>6/28</td><td>2</td></tr> <tr><td>7</td><td>7/26</td><td>2</td></tr> <tr><td>8</td><td>8/30</td><td>2</td></tr> <tr><td>9</td><td>9/27</td><td>2</td></tr> <tr><td>10</td><td>10/25</td><td>2</td></tr> <tr><td>11</td><td>11/29</td><td>2</td></tr> <tr><td>12</td><td>12/20</td><td>2</td></tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>24人</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3) 108年至12月總計12場次，共討論23位精神個案，其中</p> <p>a.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置1案次；</p> <p>b.家中主要照顧者65歲以上2案次、2位以上精神病人1案次；</p> <p>d.或有精神合併自殺個案11案次、精神合併家暴5案次、兒少高風險2案次，</p> <p>e.拒絕接受服務之第1級與</p>	場次	日期	討論精神個案人數	1	1/25	2	2	2/20	2	3	3/29	2	4	4/26	2	5	5/31	2	6	6/28	2	7	7/26	2	8	8/30	2	9	9/27	2	10	10/25	2	11	11/29	2	12	12/20	2	合計		24人		
場次	日期	討論精神個案人數																																												
1	1/25	2																																												
2	2/20	2																																												
3	3/29	2																																												
4	4/26	2																																												
5	5/31	2																																												
6	6/28	2																																												
7	7/26	2																																												
8	8/30	2																																												
9	9/27	2																																												
10	10/25	2																																												
11	11/29	2																																												
12	12/20	2																																												
合計		24人																																												

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>案訪視紀錄稽核機制。</p> <p>2. 建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。</p>	<p>目標值：</p> <p>(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、花蓮縣、基隆市</p> <p>(2) 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>(3) 6%(每季訪視次數介於7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣。</p> <p>(4) 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>第2級個案1案次。</p> <p>(4) 4類個案討論件數：108年1至12月分別於3/29、6/28、9/23、12/20邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，以落實個案之分級照護。</p> <p>4類個案討論件數：</p> <p>i. 第1類件數：1</p> <p>ii. 第2類件數：2</p> <p>iii. 第3類件數：11</p> <p>iv. 第4類件數：9</p> <p>其他尚有個案係為學生、獨居、精神合併酗酒或社區滋擾個案。</p> <p>(5) 每月由各衛生所提報四類個案，由個案管員彙整後製表定期追蹤其訪視紀錄。</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>5,056</u> 人次</p> <p>(2) 第二季訪視人次： <u>4,471</u> 人次</p> <p>(3) 第三季訪視人次： <u>4,786</u> 人次</p> <p>(4) 第四季訪視人次： <u>4,248</u> 人次</p> <p>(5) 每季季稽核次數：<u>1</u> 次</p> <p>(6) 第一季稽核 <u>5,006</u> 人次， 第一季稽核率：<u>99.01</u> % (5006/5056)*100%=99.01%。 第二季稽核 <u>4,451</u> 人次</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
		第二季稽核率： <u>99.55</u> % $(4451/4471)*100%=99.55%$ 。 第三季稽核 <u>4,770</u> 人次 第三季稽核率： <u>99.66</u> % $(4770/4786)*100%=99.66%$ 第四季稽核 <u>4,204</u> 人次 第四季稽核率： <u>98.96</u> % $(4204/4248)*100%=98.96%$ (7)1-4 季稽核總計 <u>18,475</u> / 訪次人次 <u>18,561=99.53%</u>		
(三) 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。	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%。  <u>計算公式</u> :(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. 病人出院準備計畫上傳並由衛生局(所)收案後，公衛護理人員或關訪員於 2 星期內第一次訪視比率應達 65%。	1. 出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數： <u>858</u> 人 出院之精神病人數： <u>860</u> 人。 達成比率： <u>99.76</u> % $(858/860*100%=99.76%)$ 2. 上傳精神病人出院準備 2 星期內訪視人數： <u>590</u> 人 上傳精神病人出院準備計畫人數： <u>860</u> 人 2 星期內訪視比率： <u>68.60</u> %。 $(590/860*100%=68.60%)$	<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												
	計算公式:(上傳精神病人出院準備計畫後2星期內訪視人數/上傳精神病人出院準備計畫人數)X 100%															
(四) 社區精神病人之年平均訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	目標值： 1. 年平均訪視次數：達4.15次以上 2. 訂定多次訪視未遇個案追蹤機制 計算公式： 1. 年平均訪視次數：訪視次數(訪視成功+訪視未遇)/轄區關懷個案數	期末完成： 1. 108年1至12月： (1) 個案訪視成功次數： <u>17,932</u> 次，訪視未遇 <u>1,558</u> 次，總計訪視 <u>19,490</u> 次 (2) 轄區關懷個案數： <u>3,739</u> 人平均訪視： <u>5.21</u> 次 (3) 以個案本人面訪次數： <u>7,670</u> 次面訪比率： <u>39.3%</u> 2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：針對多次訪視未遇個案追蹤依本縣列管精神疾病個案失蹤、失聯處理流程辦理	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後													
(五) 辦理精神病人社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率。	辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達30%。 計算公式：有辦理活動之鄉(鎮)數/全縣(市)鄉鎮區數)X 100%	期末達成： 1. 有辦理活動之鄉(鎮)數： <u>7</u> 2. 全縣(市)鄉鎮區數： <u>18</u> 3. 涵蓋率： <u>38.88%</u> 4. 辦理日期： 5. 辦理主題： <table border="1" data-bbox="724 1767 1232 2049"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點</th> <th>主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/15</td> <td>朴子</td> <td>朴子配天宮</td> <td>我們與精神的距離(宣導精神疾病社區共融及踩街活動)</td> </tr> <tr> <td>4/28</td> <td>番路</td> <td>觸口牛埔仔草原</td> <td>精神去汙名化活動</td> </tr> </tbody> </table>	日期	鄉鎮	地點	主題	2/15	朴子	朴子配天宮	我們與精神的距離(宣導精神疾病社區共融及踩街活動)	4/28	番路	觸口牛埔仔草原	精神去汙名化活動	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	鄉鎮	地點	主題													
2/15	朴子	朴子配天宮	我們與精神的距離(宣導精神疾病社區共融及踩街活動)													
4/28	番路	觸口牛埔仔草原	精神去汙名化活動													



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
		5/25	布袋	高跟鞋教堂	精神病友之社區 融合活動		
		6/5	竹崎	臺中榮總灣 橋分院	精神康復活動		
		6/8	東石	漁人碼頭	我們與精神的距 離		
		6/22	水上	白人牙膏	精神去汙名化活 動		
		9/22	中埔	中埔國小	精神病友之打擊 樂表演活動		
(六) 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防災演練之考核。	年度合格率 100%。	期末達成： 1. 辦理家數：2 2. 合格家數：2 3. 合格率： 於 10/28 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防災演練之考核。 於 11/1 辦理大恩精神護理之家緊急災害應變夜間演練之考核。				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(七) 轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率較前一年下降。	108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率需相較 107 年下降。  計算公式： 108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率 - 107 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率	1. 107 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：107 年精神合併自殺 12 人，收案管理人數 3622 人，粗死亡率 0.33%。 2. 108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率： <u>衛生福利部統計資料尚未出來。</u>					
<b>四、加強成癮防治服務</b>							
(一) 辦理酒癮、網癮防治相關議題宣導講座場	目標值： 1. 5 場次：台北市、新北市、桃園市、台中市、	1. 期末目標場次： <u>      4      </u> 場 2. 共辦理 8 場次 3. 辦理講座日期：				<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>次(應以分齡、分眾及不同宣導主題之方式辦理，其中網癮防治宣導應至少 1 場)。</p>	<p>台南市、高雄市。 2. 4 場次：宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣、花蓮縣、台東縣。 3. 3 場次：基隆市、新竹市、嘉義市。 4. 2 場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。 (並請分別說明各場次辦理講座之對象及宣導主題。)</p>	<p>1/18、3/2、5/3、6/22、4/30、8/21、10/26、12/6</p> <p>4. 辦理對象： 原住民族群、社區民眾、婦女族群、身心科病友、學生族群。</p> <p>5. 宣導主題：</p> <table border="1" data-bbox="724 701 1232 1249"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>宣導主題</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/18</td> <td>原住民族群</td> <td>酒癮戒治防治宣導</td> <td>113</td> </tr> <tr> <td>3/2</td> <td>社區民眾與婦女族群</td> <td>拒絕飲酒健康就贏</td> <td>135</td> </tr> <tr> <td>5/3</td> <td>大林慈濟醫院身心科病友</td> <td>遠離酒害嘉有色彩</td> <td>132</td> </tr> <tr> <td>6/22</td> <td>社區民眾</td> <td>強化社會安全網暨酒癮戒治諮詢專線宣導</td> <td>1438</td> </tr> <tr> <td>4/30</td> <td>學生及家長</td> <td>網路成癮防治宣導</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>8/21</td> <td>嘉義長庚醫院就醫民眾</td> <td>酒癮戒治防治宣導</td> <td>117</td> </tr> <tr> <td>10/26</td> <td>原住民族群</td> <td>酒癮戒治防治宣導</td> <td>149</td> </tr> <tr> <td>12/6</td> <td>校園學生族群</td> <td>網路成癮防治宣導</td> <td>183</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	宣導主題	人數	1/18	原住民族群	酒癮戒治防治宣導	113	3/2	社區民眾與婦女族群	拒絕飲酒健康就贏	135	5/3	大林慈濟醫院身心科病友	遠離酒害嘉有色彩	132	6/22	社區民眾	強化社會安全網暨酒癮戒治諮詢專線宣導	1438	4/30	學生及家長	網路成癮防治宣導	43	8/21	嘉義長庚醫院就醫民眾	酒癮戒治防治宣導	117	10/26	原住民族群	酒癮戒治防治宣導	149	12/6	校園學生族群	網路成癮防治宣導	183		
日期	對象	宣導主題	人數																																					
1/18	原住民族群	酒癮戒治防治宣導	113																																					
3/2	社區民眾與婦女族群	拒絕飲酒健康就贏	135																																					
5/3	大林慈濟醫院身心科病友	遠離酒害嘉有色彩	132																																					
6/22	社區民眾	強化社會安全網暨酒癮戒治諮詢專線宣導	1438																																					
4/30	學生及家長	網路成癮防治宣導	43																																					
8/21	嘉義長庚醫院就醫民眾	酒癮戒治防治宣導	117																																					
10/26	原住民族群	酒癮戒治防治宣導	149																																					
12/6	校園學生族群	網路成癮防治宣導	183																																					
<p>(二) 與地檢署、監理所及法院均建立酒癮個案轉介機制。</p>	<p>與 3 個機關均訂有轉介流程及聯繫窗口。</p>	<p>與嘉義地檢署、法院、監理所等 3 個機關訂有轉介流程及聯繫窗口。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>																																					
<p>(三) 訪查轄內酒癮戒治處遇服務執行機構。</p>	<p>年度訪查率達 100%。</p>	<p>期末完成： 1. 酒癮戒治處遇服務執行機構數： <u>4</u> 家 2. 訪查機構數 <u>4</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> % 本年度已於 10/17 及 10/18 結</p>	<p>■ 符合進度 □ 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
		合精神與家暴暨性侵害業務 醫院督導考核共同辦理。		
(四) 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。	1. <u>處遇人員網 癮防治教育 訓練 1 場次。</u> 2. <u>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</u> (離島得至少 辦理 1 場次)。	1. 期末目標場次： <u>3</u> 場 2. 處遇人員網癮防治教育訓 練 <u>1</u> 場次 3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防 治教育訓練 <u>2</u> 場次。 辦理教育訓練日期： <u>7/15、 8/8、12/9</u> 對象：醫事人員 宣導主題：家庭暴力暨性侵 害防治專業人員教育訓練研 習 對象：處遇人員網路成癮教 育訓練主題：網路成癮	■ 符合進 度 □ 落後	
<b>五、具有特色或創新服務</b>				
(一) 計畫 內容具有特 色或創新性	至少 1 項	1. 依自殺通報系統數據分析 107 年本縣自殺通報率最高之鄉 鎮市，有民雄、水上、中埔及 朴子，規劃自 5 月起至四鄉鎮 市，各辦理 1 場心理健康促進 巡迴宣導活動，並創新使用高 科技心率變異性(HRV)檢測， 評估縣民情緒及心理壓力以 自我覺察，並適時提供轉介服 務，截至目前共辦理 4 個場次 164 人參加。 2. 成立家暴加害人處遇酒癮戒 治團體。 3. 108 年 5 月起成立性侵害加害 人智能障礙者輔導團體。		

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.有設置本縣酒癮戒治諮詢專線05-3620650 電話提供服務。		

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：

(一)自殺防治法於108年6月19日通過實施，本縣積極規劃布建社區心理衛生中心，並配合積極配合中央心理健康政策的推動不遺餘力，倘若鈞部預針對財政困難縣市，108年度縣市自籌經費比例需再調升10%，將造成本縣財政吃緊窒礙難行，建請維持原縣市自籌款比率10%，中央補助比率90%，遂於賡續推展相關業務。

(二)辦理「社區精神疾病及自殺通報個案關懷訪視計畫」，因應本縣地廣區域大、精神列管個案數高，且自殺防治法及布建社區心理衛生中心，皆須增加整合型心理健康工作計畫之行政人力及經費之挹注補助，建議中央能增加本計畫之行政人力之撥補。

肆、經費使用狀況：

一、108 度中央核定經費： 5,225,000 元；

地方配合款： 1,350,000 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： 20.53 %

【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)	5,145,000
	管理費	80,000
	合計	5,225,000
地方	人事費	-
	業務費	1,350,000

	管理費	-
	合計	1,350,000

二、108年1至12月中央補助經費累計執行數：5,085,527元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
75,760	169,653	250,864	348,419	1,589,367	1,633,311	5,085,527
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
1,719,559	1,784,387	1,841,264	1,903,761	387,074	5,085,527	

四、108年1至12月地方配合款經費累計執行數：1,271,382元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
204,228	301,309	525,655	674,621	795,887	947,448	1,271,382
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
1,006,417	1,065,386	1,124,355	1,208,353	1,269,272	1,271,382	

三、 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	
			107 年度	108 年	107 年度	108 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	900,000	800,000	760,527
		自殺防治及災難心理衛生服務	1,175,000	1,245,000	1,175,000	1,245,000
		落實精神疾病防治與照護服務	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000
		強化成癮防治服務	0	0	0	0
	管理費	0	80,000	0	80,000	
	合計	(a)5,225,000	(c)5,225,000	(e)5,225,000	(g)5,085,527	
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	150,000	535,000	150,000	456,382
		自殺防治及災難心理衛生服務	120,000	250,000	120,000	250,000
		落實精神疾病防治與照護服務	201,000	550,000	201,000	550,000
		強化成癮防治服務	10,000	15,000	10,000	15,000
	管理費	0	0	0	0	
合計	(b)581,000	(d)1,350,000	(f)581,000	(h) 1,271,382		
107 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：100%						
108 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：96.68%						
107 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：100%						
108 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：97.33%						
107 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：100%						
108 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：94.18%						

