

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

（109 年 1 月 1 日至 109 年 12 月 31 日）

補助單位：雲林縣衛生局

計畫主持人：曾春美

職稱：局長

計畫主辦科：心理衛生企劃科

科長：許淑雲

計畫聯絡人：詹怡琦、廖振甫

職稱：衛生教育指導員、藥師

電話：(05) 5373488

傳真：(05) 5378251

填報日期：110 年 1 月 18 日

目 錄

頁碼

壹、工作項目實際執行進度	1
貳、衡量指標自我考評表	80
參、遭遇問題與困難	107
肆、經費使用狀況	108

109 年度「整合型心理健康工作計畫」期末總成果報告

壹、工作項目實際執行進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
一、整合及加強心理健康基礎建設		
(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制		
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。	結合推動心理健康網計畫建立本縣心理健康服務網路地圖，將心理健康服務網絡資訊建置於本縣衛生局網頁 https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=6816&sm_s=14522 中，並由專人定期更新。	<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. 第一次於 2/6 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。 2. 第二次於 6/3 召開「精神衛生及自殺防治推動小組委員會暨推動心理健康網會議」，由本縣政府謝淑亞副縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、生命線協會總幹事、臨床心理師公會	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>理事長、3家指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局等)討論精神疾病、自殺防治與心理健康促進工作議題。</p> <p>3. 第三次於 9/22 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>4. 第四次於 12/16 召開「心理健康促進委員會（原：精神衛生及自殺防治推動小組委員會暨推動心理健康網會議）」，由本縣政府曾元煌祕書長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、生命線協會總幹事、臨床心理師公會理</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、教育處、勞工處、民政處、建設處、動植物防疫所、警察局、消防局等)討論心理健康促進、酒網癮防治與精神疾病防治工作議題。</p> <p>5. 第五次於 12/16 召開「自殺防治會」，由本縣政府曾元煌祕書長擔任主席，會中邀請律師、生命線協會總幹事、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、教育處、勞工處、民政處、建設處、動植物防疫所、警察局、消防局等)討論自殺防治工作議題。</p>	
<p>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>	<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>(1) 結合轄內 20 鄉鎮市衛生所及 16 家醫院，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人去汙名宣導與教育訓練。</p> <p>(2) 結合教育處，於 1/4「2020 愛天使歲末團圓」與 6/13「技職教育成果展」辦</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>理設攤活動，針對師生與家長推廣 1925 安心專線、珍愛生命守門人、紓壓 5 大招、精神疾病去汙名及網路成癮檢測等活動，參與人數共計 4,000 人，網路成癮問卷檢測計 450 人。</p> <p>(3) 結合教育處，於 2/14「員工輔導心理健康方案-團體諮商」、8/5「生命教育增能研習」以及 12/3「歲末期末成果」，針對師生推廣心理健康服務資源 1925、心情溫度計篩檢與網路成癮檢測等活動，共 3 場次，參與人數共計 400 人次。</p> <p>(4) 結合社會處老人福利科、社會工作科以及身心障礙福利科，分別於 3/13「林內幹部訓練」、7/27「老人保護聯繫會」及 7/28「身障轉銜聯繫會議」針對社區幹部、替代役、公所人員及社工醫療人員宣導心理健康、酒網癮防治、精神疾病防治及自殺防治業務共 3 場次，參與人數共計 133 人次。</p> <p>(5) 結合毒防中心，針對替代役及志工於 3/12 及</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>4/19 辦理 2 場次心理衛生推廣，推廣安心專線及心情溫度計篩檢，參與人數共計 31 人次。</p> <p>(6) 結合社會處及雲萱基金會於 7/18 西螺鎮國小，辦理「攜手反暴力、暴力零容忍」家暴宣導活動，針對學生、家長及社區民眾，珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測以及心理健康服務資源推廣。</p> <p>(7) 結合勞動部勞動力發展署雲嘉南分署，分別於 2/14 困境-職場人際互動、3/25「暗夜中的微光-視障歌手分享」以及 9/9「活出安可人生」，分別邀請 呂孟育諮商心理師、視障歌手以及張可微諮商心理師針對失業及就業民眾推廣心理健康與自殺防治一問二應三轉介共 3 場次，參與人數共計 150 人次。</p> <p>(8) 結合雲林縣勞工處於 8/29 於斗六市雲林國中，辦理「就業徵才活動」設攤活動，針對求職民眾及社區居民，進行心理健康服務資源推廣與心情溫度計篩檢。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(9) 結合本縣毒品危害防制中心，分別於 7/5「防毒好遊趣-反毒展覽宣導開幕記者會」及 9/13「防毒好遊趣-行啟館」宣導精神疾病去汙名與心理健康促進活動，參與人數共計 400 人。</p> <p>2. 運用多元管道推廣 1925 安心專線、珍愛生命守門人、精神病去汙名及酒網癮防治宣導：</p> <p>(1) 電視託播共 5 則：已結合新聞處，於 4/11 至 4/24 於 8 個電視頻道進行酒癮及網癮防治宣導訊息跑馬字幕各 1 則；於 6 月起至 12 月底前於 4 個電視頻道進行 1925 安心專線及珍愛生命守門人宣導訊息跑馬字幕各 1 則；於 7 月至 12 月透過電視頻道宣導「關懷社區精神病人」1 則。</p> <p>(2) 戶外託播共 1 則：已結合新聞處，於 7 月至 12 月進行轄內各機關、學校 LED 燈電子看板戶外託播，宣導精神病人反歧視與去汙名。</p> <p>(3) 社群軟體共 4 則：於鄉鎮或村里 FB 臉書及 Line 社群軟體宣導 1925</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>安心專線、珍愛生命守門人、網路成癮防治及孕產婦心理健康。</p> <p>(4)結合正聲廣播公司雲林台，臉書直播共5則：</p> <p>A. 於4/29透過直播專訪台大醫院雲林分院黃偉烈主任，主題為不再迷「網」-淺談青少年網路成癮，宣導網路成癮問題。</p> <p>B. 於8/17透過直播專訪國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院-杜昭瑩醫師，主題為產後憂鬱，與線上民眾聊聊產後憂鬱，並遠離憂鬱，快樂當媽咪。</p> <p>C. 於10/28透過專訪衛生局曾春美局長，主題為新冠肺炎疫情下的網路成癮。</p> <p>D. 於10/31透過專訪衛生局心理衛生企劃科許淑雲科長，主題為新冠肺炎疫情下的孕產婦心理健康及新冠肺炎疫情下的心理健康與自殺防治。</p> <p>(5)電台廣播廣告：9/21至11/21於飛碟電台民生展望台，節目名稱905放輕鬆(星期一至五)、905百寶箱(星期一至五)、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>雲嘉即時樂（星期六）、日正當中（星期日），針對民眾自殺防治、孕產婦心理健康及網路成癮問題播放 30 秒衛教宣導，託播內容：「肺炎疫情打亂了生活，也改變了人與人的距離，讓我們一起成為珍愛生命守門人，預防自殺，關心自己也關心他人！有心理或情緒困擾可求助醫療院所或撥 24 小時安心專線 1925，各鄉鎮市衛生所也可預約免費心理諮商服務。」</p> <p>「疫情怕怕，不敢上醫院？孕媽咪別擔心，醫院都有完善的防疫措施，進出醫院產檢時請配戴口罩，並落實勤洗手，就能避免感染風險。若有心理困擾可求助醫療院所或撥 24 小時安心專線 1925，也可到各鄉鎮市衛生所預約免費心理諮商服務。」</p> <p>「疫情肆虐，不敢出門趴趴走，小朋友一天到晚玩手機、打電動，沒網路就發脾氣，小心這網路成癮的前兆，別讓網路影響你的身心健</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>康。有網路成癮或心理困擾可求助醫療院所或撥 24 小時安心專線 1925，也可到各鄉鎮市衛生所預約免費心理諮商服務。」</p> <p>(6)報紙：於 109/9/10 中華日報刊登「美好的生日就是愛護自己、珍惜生命，雲林縣衛生局與您一同防治自殺、守護生命」宣導文章一篇。</p> <p>3. 疫情心理健康記者會共 2 場：</p> <p>(1)109/2/25 辦理「防疫不憂慮，疫起消毒趣」記者會，會中宣導面對疫情衝擊，除了注意身體健康外，做好心理調適是防疫必要措施，心理層面也同樣重要，總計 5 家新聞媒體刊登報導。</p> <p>(2)109/4/27 結合社會處辦理「超前部署，啟動關懷，雲林縣府成立防止疫情症候群平台」記者會，會中宣導透過「四個不斷」，持續強化身心的健康並防治自殺，總計 5 家新聞媒體刊登報導。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(二) 設立專責單位及布建社區心理衛生中心		
1. 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。	本縣依精神衛生法規定，設置「社區心理衛生中心」於本局心理衛生企劃科，專責推動本縣心理健康促進業務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 各直轄市、縣（市）應依據轄區地理特性、轄區人口分布、心理健康促進資源、精神衛生資源、成癮防治資源、社區精神疾病及自殺關懷個案數、合併保護性議題個案數、藥癮個案數等因素，每3至4個鄉、鎮、市、區布建1處社區心理衛生中心，以提供具可近性之健康促進、心理諮商、自殺防治、精神疾病防治、成癮防治之服務與資源。	<p>1. 經評估轄區地理特性、人口分布、心理健康促進資源、精神衛生資源、成癮防治資源、社區精神疾病及自殺關懷個案數、合併保護性議題個案數、藥癮個案數等因素，考量本縣海線鄉鎮相關資源明顯不足，已規劃於東勢鄉衛生所增設東勢區社區心理衛生中心，服務範圍涵蓋海線10個鄉鎮，相關經費將申請110年度公益彩券回饋金-「心理健康組」【充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備計畫】支應。</p> <p>2. 另考量鄉鎮人口數差異及案量服務需求，規劃於斗六市衛生所增設斗六區社區心理衛生中心，所需經費未來規劃申請111年度公益彩券回饋金-「心理健康組」【充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備計</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	畫】支應。	
(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. 本縣編置 4 名正式人員辦理「整合型心理健康工作計畫」相關業務，另有 6 名計畫個案管理員(行政人力)。</p> <p>2. 個案管理員每月薪資依「整合型心理健康工作計畫關懷訪視人力工作酬金支給基準」編列，且 109 年薪資高於 108 年薪資，整年度考績甲等者予以晉階，以提升工作士氣，增加留任意願。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<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>1. 本局到職 2 年內之行政人員共 2 名，分別完成今年度 3/16 至 3/19、9/14 至 9/17 鈞部辦理之「精神及心理衛生人員初階訓練班」24 小時課程，並取得結訓證書。</p> <p>2. 精神疾病防治課程：結合臺大雲林分院，於 7/23 辦理 1 場次「社區精神病人送醫技能教育訓練」，由精神專科醫師、社工師、居家護理師等專業醫事人員擔任課程講師，主題包含「精神病患風險評估與因應」、「社區精神病人</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>相關資源連結及轉介」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工，參與人數共計 80 人，滿意度達 92%。</p> <p>3. 心理健康促進課程：結合若瑟醫院與成大醫院與台大雲林分院，針對專業人員於 5/20 與 9/3 與 9/22 日辦理「認識孕產婦的心理健康-婦女在不同孕期及產後的身心變化及適應」及「婦女在不同孕期及產後的身心變化」、「女性的憂鬱症：經前、孕產期與更年期」以及「孕期與產後婦女的情緒困擾與因應」，了解孕產期前後的情緒變化及照顧技巧演練並推廣求助管道與 1925 安心專線，參與人數共計 126 人次，平均滿意度達 92.6%。</p> <p>4. 酒癮防治課程：9/4 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理酒癮防治教育訓練，講座主題為非自願戒酒個案之</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>社區介入技巧-動機式晤談技巧實務。</p> <p>5. 災難心理課程：9/7 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為大型災害或災難後，受創民眾在心理層面會有重要的變化，為使相關人員了解並發揮災難後心理介入技巧故辦理旨揭教育訓練，俾利於緊急災難發生時發揮相關知能協助民眾心理復健。</p> <p>6. 網癮防治課程：9/21 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為青少年網路使用成癮問題及此類個案社區介入技巧。</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</p>	<p>本縣依據「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」，編列補助款比例達 25%。</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
計畫之配合款。		
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 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：		
<p>1. 設定 109 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 目標族群：依據 108 年自殺死亡統計資料，本縣自殺死亡率年齡層前三高依序為 25-44 歲、45-64 歲以及 15-24 歲。有鑑於此，本縣 109 年目標族群主要為青少年族群與中壯年民眾。</p> <p>2. 防治措施：</p> <p>(1)全面性：涵蓋社會大眾的心理健康之初級預防。(推廣 1925 安心專線及免費心理諮商服務)</p> <p>(2)選擇性：高風險群辨識之二級預防。(於農藥販售據點、藥局、診所、五金百貨賣場及公寓大廈等明顯處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊)</p> <p>(3)指標性：追蹤自殺企圖者和關懷自殺死亡者遺族之三級預防。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>2. 辦理自殺防治守門人訓練活動，其中結合民政機關，針對所轄村(里)長及村(里)幹事，訓練成果應達縣市村(里)長及村(里)幹事累積達 90%以上。</p>	<p>結合本府民政處，於村里長及村里幹事集會活動辦理珍愛生命守門人教育宣導，109 年度共辦理 44 場次：</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
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 所轄村里長應參訓人數 391 人，實際參訓人數 352 人，參訓率達 90%。 2. 所轄村里幹事應參訓人數 242 人，實際參訓人數 218 人，參訓率達 90%。 3. 結合職業工會，於 2/8 辦理「照顧服務員訓練核心課程」教育訓練，針對照顧服務員推廣心理健康及自殺防治業務共 1 場次，參與人數共計 23 人次。 4. 結合民政處及社會處，於 8/28 辦理「109 年度村里長幹事社工化」，針對鄉鎮市公所民政課長、社會課長、相關業務承辦及村里幹事推廣心理健康及自殺防治業務，並宣導自殺通報系統作業流程共 1 場次，參與人次共計 200 人次。 	
<ol style="list-style-type: none"> 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。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為強化 65 歲以上老人心理健康服務，平安快樂歡度春節，配合「珍重生命溫心送關懷」服務措施，規劃辦理春節關懷服務服務：1 年內曾被通報之 65 歲以上自殺企圖個案，總計關懷服務 99 人。 2. 具體措施內容：由關懷訪 	<p> <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後 </p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>視員主動於春節前 2 週 (109 年 1 月 9 日至 22 日)，提供至少一次電話關懷或居家訪視，且進行 BSRS-5 篩檢服務，並提供安心專線及社區心理衛生中心心理諮商轉介資源。</p> <p>3. 實施成果：總計電訪 78 人次，家訪 5 人次。評估後收案持續關懷訪視總計 19 位。</p>	
<p>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，其中面訪至少 1 次)，期透過密集且延長關懷時程，以降低個案再自殺風險。</p>	<p>1. 自殺通報：109 年度受理 65 歲以上老人一年內再自殺企圖個案 5 人數。</p> <p>2. 關懷訪視：針對 65 歲以上老人一年內再自殺企圖個案，延長關懷至 4 個月以上，總計關懷 14 人次，其中電訪 6 人次，面訪 8 人次 (面訪比例達 57%)。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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(重點防治族群各醫院應針對自殺危險因子自訂)。</p>	<p>已將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，已於 11 月辦理轄區 16 家醫院督導考核，執行率 100%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市自殺方式 (木炭、農藥、安眠藥、墜樓、....)、場域及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂並</p>	<p>依據 108 年自殺死亡及通報統計結果，擇定本縣 109 年農藥、木炭、安眠藥等自殺方式為防治重點，另針對青年(15-24 歲)、壯年(25-44</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>執行至少各1項自殺防治具體措施及並執行。</p>	<p>歲)與中老年(45至64歲)族群，擬定自殺防治策略： (附件17、附件18)</p> <p>1. 農藥：</p> <p>(1)於轄內農藥販售處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊。</p> <p>(2)結合本縣動植物防疫所，已於6/3、8/4、8/11、8/18以及8/25辦理農藥管理人員珍愛生命守門人教育訓練，共計5場農藥管理人員複訓講習會，參與人數達1,000人次以上。</p> <p>(3)配合雲林縣動植物植疫所於農藥管理聯合稽查時，針對店家傳達自殺防治概念，以落實珍愛生命守門人1問2應3轉介。</p> <p>2. 木炭：</p> <p>(1)於轄內61間五金百貨通路貨架上壓條、側板或貨架旁走道、櫃檯等明顯處標示警語，並放置及發送宣導單張或懸掛海報。</p> <p>(2)結合建設處，配合聯合稽查工作，請旅館民宿業者於場所內張貼或放置自殺防治相關宣導文宣。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>3. 安眠藥：</p> <p>(1)於轄內 70 家社區藥局或診所內周邊牆面或櫃檯明顯處張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊，傳達自殺防治概念。</p> <p>4. 青年(15-24 歲)：</p> <p>(1)於轄內 25 間學校推行珍愛生命守門人教育宣導，積極宣導珍愛生命守門人 1 問 2 應 3 轉介並推廣安心專線，參與人數達 2026 人次。</p> <p>(2)結合教育處，於 1/4「2020 愛天使歲末團圓」與 6/13「技職教育成果展」辦理設攤活動，針對師生與家長推廣 1925 安心專線、珍愛生命守門人、紓壓 5 大招及網路成癮檢測等活動，參與人數共計 4,000 人。</p> <p>(3)結合教育處，於 2/14「員工輔導心理健康方案-團體諮商」、4/23「專業輔導知能工作坊-辦證行為治療與自傷行為處遇」、8/5「生命教育增能研習」以及 12/3「歲末期末成果」，針對師生推廣心理健康服務資源 1925、心情溫度計篩檢與網路成癮檢測等活</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>動，共 4 場次，參與人數共計 400 人次。</p> <p>(4) 結合斗六鎮公所，於 8/1 辦理「林頭番仔溝綠地嘉年華暨親子繪畫寫生比賽」活動，針對社區民眾宣導心理健康、酒網癮防治、精神衛生及自殺防治業務共 1 場次，參與人數共計 200 人次。</p> <p>(5) 結合財政部中區國稅局雲林分局，於 10/24「發票高手X決戰桌遊」辦理設攤活動，針對全國高中（職）以上學生及家屬推廣安心專線及心情溫度計篩檢，提供心理支持與心理諮商服務，參與人次達 250 人次。</p> <p>(6) 持續與教育處合作，提供通報或轉介個案追蹤關懷，109 年度受理教育處校安通報轉介自殺高風險個案總計 59 人次。</p> <p>(7) 109 年度受理青年（15-24 歲）自殺通報企圖 265 人次，依通報後關懷作業流程提供訪視服務。</p> <p>5. 壯年（25-44 歲）</p> <p>(1) 結合勞工處 109 年度於斗六就業中心增設心理</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>諮商服務駐點，供求職民眾心理輔導與就業諮商，總計諮商人數達 83 人。</p> <p>(2) 結合轄區職場(包含肉品市場、消防隊、清潔隊、雲林股份有限公司等)於 2/2、2/12、4/15、5/29、6/5、7/6、7/10，針對員工推廣 1925 安心專線、珍愛生命守門人「1 問 2 應 3 轉介」之知能及概念。</p> <p>(3) 結合轄區農會於 1/17、3/20、5/11、5/27、8/3 斗六農會、8/5，針對農會員工推廣 1925 安心專線、珍愛生命守門人「1 問 2 應 3 轉介」之知能及概念。</p> <p>(4) 結合南亞塑膠工業股份有限公司麥寮分公司預計於 7/1 及 7/29 針對廠區員工宣導 1925 安心專線、珍愛生命守門人「1 問 2 應 3 轉介」及酒癮防治之知能及概念，並於廠區內公布欄張貼珍愛生命守門人海報。</p> <p>(5) 結合勞工處於 8/29 配合勞工處雲林縣政府「就業徵才活動」設攤宣導珍愛生命守門人及推廣</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>1925 安心專線，另活動現場針對求職者實施心情溫度計檢測，分數達9分以上或有自殺想法者，提供轉介服務或關懷追蹤。</p> <p>(6) 結合社團法人雲林縣勞工職業技能促進會，於11/6 針對弱勢族群(原住民、低收入戶、新住民)辦理自殺防治與心理健康促進推廣。</p> <p>(7) 結合雲林第二監獄，分別於 7/14、8/4、9/9、10/6、11/3、12/2 針對受刑人宣導心理健康及自殺防治業務共 6 場次，參與人數共計 1200 人次。</p> <p>(8) 本年度受理壯年（25-44 歲）自殺通報企圖 532 人次，依通報後關懷作業流程提供訪視服務。</p> <p>6. 中老年（45-64 歲）</p> <p>(1) 結合社區據點、鄉鎮市公所及衛生所，針對社區民眾推廣自殺防治守門人及 1925 安心專線，109 年總計辦理 79 場，參與人數共計 5673 人次。</p> <p>(2) 結合雲林縣身障中心、廣興社會福利基金會、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>社區發展協會、日照中心、社區活動中心與鄉鎮市衛生所等，於 109 年辦理家庭照顧者資源支持推廣活動，共 12 場次，參與人數共計 193 人次，提供心理支持服務共計關懷 45 人次。</p> <p>(3) 結合民政處針對村里長及村里幹事辦理自殺防治守門人訓練，109 年共辦理 41 場次，受訓人數達 641 人次。</p> <p>(4) 結合警察局與消防局，辦理自殺防治守門人教育訓練及自殺防治通報系統作業講習。</p> <p>(5) 結合福智之友協會於 2/23 辦理「福智之友-樂享健康關懷活動」設攤，積極推廣安心專線與篩檢心情溫度計，且 BSRS-5 篩檢分數高於等於 9 分者，給予心理支持並轉介心理諮詢服務，轉介人數共 4 人，參與人數達 320 人次。</p> <p>(6) 結合財團法人雲林縣復健青年協進會，於 2/5 辦理「靜心直覺纏繞畫」活動，針對家庭照顧者宣導心理健康、酒網癮防治、精神衛生及自殺</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>防治業務共 1 場次，參與人數共計 9 人次，轉介心理諮商人數 3 人。</p> <p>(7) 結合財團法人精神健康基金會雲林精神健康學苑於 9/19 針對社區民眾辦理「珍惜生命，享受美好人生」講座。</p> <p>(8) 針對自殺初死亡率較高之鄉鎮市(依序排列褒忠鄉、林內鄉與北港鎮)推廣珍愛生命與守門人技巧，分別於 8/28、9/18 與 9/23 縣政座談會中針對民眾加強推廣。</p> <p>(9) 結合各鄉鎮市衛生所，針對久病、獨居、失能、老老照顧者、有長照需求長者等 65 歲以上高風險族群提供憂鬱症篩檢服務。109 年共篩檢 5,161 人，當中 BSRS-5 達 9 分以上或有自殺意念且 GDS-15 大於 7 者，達轉介標準或需關懷追蹤者共 459 人，後續由衛生所持續追蹤關懷，其中分別轉介精神醫療 6 人次，轉介心理輔導 43 人次，轉介其他資源 63 人次，總計達轉介標準之 112 案，篩檢轉介成功率達 46%。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	(10)109 年受理中老年 (45-64 歲) 自殺通報企圖 406 人次，依通報後關懷作業流程提供訪視服務。	
<p>7. 持續依據本部頒定之自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>持續依據本部頒定之自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。</p> <p>1. 自殺危機個案通報：109 年受理通報 1,598 人次（意念 454 人次，企圖 1,085 人次，死亡 59 人次）。</p> <p>(1) 關懷訪視：總計關懷 9,011 人次，其中電訪 5,317 次（佔 59.0%），家訪 3,382 人次（佔 37.5%），其他地點 312 人次（佔 3.5%）。</p> <p>(2) 資源連結：連結醫療 1,207 人次；連結諮商 974 人次；連結就業 151 人次；連結就學 48 人次；連結社會福利 372 人次；轉介兒少保護或高風險家庭 29 人次。</p> <p>2. 本年度受理自殺企圖合併家庭暴力高危機個案共 26 案，於每月召開之高危機會議中提供報告，並積極結合警政、社</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
	政等各網絡單位之服務情形，以有效掌握案家情況，評估再自殺風險。個案管理期間為 4 個月，面訪方式至少 30% 以上。	
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、屆期及逾期未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。	109 年提報督導會議討論 3 次以上訪視未遇共 1 案、再次被通報共 10 案、個案合併有多重問題共 6 案、屆期及逾期未訪共 0 案。個案轉介居住外縣市共 0 案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	經查系統資料及新聞案件，本年度受理有關殺子後自殺或集體自殺(3 人以上)之案件共計 0 案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
10. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	持續針對自殺死亡者家屬提供後續關懷及追蹤，依其意願及所需轉介輔導諮商或提供精神醫療資源。109 年自殺通報死亡 59 人，總計遺族關懷 251 人次。其中電訪 199 人次(佔 79.3%)，家訪 51 人次(佔 20.3%)，其他地點 1 人次(佔 0.4%)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
11. 與本部 1925 安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，提	持續與鈞部安心專線承辦機構合作，本年度受理其轉	<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
供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助，有關安心專線個案轉介流程。	介個案共計 9 人，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助，總計關懷 24 人次。	
12.持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導(包含推廣幸福捕手教育訓練)，並配合 9 月 10 日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。	<p>1. 為強化自殺風險個案通報、轉介及網絡合作，109 年積極結合各網絡單位共同推動守門人教育訓練：</p> <p>(1)結合警政單位，於 1/15 斗六分局辦理「聯合勤前教育訓練」針對各分局警察宣導珍愛生命守門人「1 問 2 應 3 轉介」之知能及概念，共計 200 人。</p> <p>(2)結合民政處，於 3/24 雲林縣第二辦公大樓第 5 會議室「替代役男在職訓練」宣導珍愛生命守門人「1 問 2 應 3 轉介」之知能及概念。</p> <p>(3)結合本局藥政及毒品防制科，於 8/3 針對反毒人員宣導心理健康、酒網癮防治、精神衛生及自殺防治業務共 1 場次，參與人數共計 48 人次。</p> <p>(4)結合南亞塑膠工業股份有限公司麥寮分公司預計於 7/1 及 7/29 針對廠區員工宣導 1925 安心專</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>線、珍愛生命守門人「1問2應3轉介」及酒癮防治之知能及概念，並於廠區內公布欄張貼珍愛生命守門人海報。</p> <p>(5) 結合民政處及社會處，於 8/28 辦理「109 年度村里長幹事社工化」，針對鄉鎮市公所民政課長、社會課長、相關業務承辦及村里幹事推廣心理健康及自殺防治業務，並宣導自殺通報系統作業流程共 1 場次，參與人次共計 200 人次。</p> <p>(6) 結合消防局，於 9/3、9/10、9/17、9/24，針對轄內消防人員宣導自殺通報系統作業流程共 4 場次。</p> <p>(7) 配合 9 月 10 日自殺防治日，本縣於 4 種不同場域，分別為 12 個社區、5 個職場、2 個長照據點以及 3 間校園推廣自殺防治守門人，一問二應三轉介，共計辦理 22 場次，參與人次達 826 人。</p>	
(二) 加強災難心理衛生服務		
<p>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</p>	<p>1. 已更新 109 年度雲林縣「災難心理衛生緊急動員計畫」</p> <p>2. 配合本縣政府於 7/7 辦</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
容包括災情收集、指揮體系、通訊錄、集合方式、任務分配、作業流程、注意事項及回報流程，，並辦理相關人員教育訓練及至少 1 場演練(如配合災防、民安演習辦理，得依演習律定期程辦理)。	理民安六號演習 1 場次。 3. 於 9/7 辦理災難心理教育訓練，講座主題為「災難發生後的心理介入：觀念與實務」。(附件 19)	
2. 建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊。	已建立及更新 109 年度本縣災難心理健康人力總表。(附件 5)	<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。	如有災難發生，將啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。	<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		
(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		
1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放情形，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。	<p>已於 11 月完成轄內醫院督導考核業務，查核各醫療機構之精神專業人力配置及相關服務設施設置情形。</p> <p>1. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院：</p> <p>(1) 斗六院區：</p> <p>i. 精神急性一般病床：許可 50 床，開放 50 床。</p> <p>ii. 精神慢性一般病房：許可 110 床，開放 110 床。</p> <p>(2) 虎尾院區：</p> <p>i. 精神急性一般病床：許可 100 床，尚未開放 100 床，將持續督導該院後續開放進度。</p> <p>2. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院：</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(1) 精神急性一般病房：許可 60 床，開放 32 床，將持續督導該院後續開放進度。</p> <p>(2) 精神慢性一般病房：許可 40 床，開放 40 床。</p> <p>3. 信安醫療社團法人信安醫院：</p> <p>(1) 精神急性一般病床：許可 60、開放 60 床。</p> <p>(2) 精神慢性一般病床：許可 170 床，開放 170 床。</p> <p>4. 每半年依規定係同期中及期末報告回報各類精神照護機構之資源報表。(附件 2、附件 6)</p>	
<p>2. 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」。</p>	<p>1. 本局到職 2 年內之行政人員共 2 名，分別完成今年度 3/16 至 3/19、9/14 至 9/17 鈞部辦理之「精神及心理衛生人員初階訓練班」24 小時課程，並取得結訓證書。</p> <p>2. 委辦單位到職 2 年內之關懷訪視員共 4 名，分別完成今年度 3/16 至 3/19、9/14 至 9/17 鈞部辦理之「精神及心理衛生人員初階訓練班」24 小時課程，並取得結訓證書。</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>3. 相關教育訓練課程：</p> <p>(1) 結合臺大雲林分院，於 7/23 辦理 1 場次「社區精神病人送醫技能教育訓練」，由精神專科醫師、社工師、居家護理師等專業醫事人員擔任課程講師，主題包含「精神病患風險評估與因應」、「社區精神病人相關資源連結及轉介」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工，參與人數共計 80 人，滿意度達 92%。</p> <p>(2) 結合若瑟醫院、成大醫院與台大雲林分院，針對專業人員於 5/20、9/3 與 9/22 日辦理「認識孕產婦的心理健康-婦女在不同孕期及產後的身心變化及適應」及「婦女在不同孕期及產後的身心變化」、「女性的憂鬱症：經前、孕產期與更年期」以及「孕期與產後婦女的情緒困擾與因應」，了解孕產期前後的情緒變化及照顧技巧演練並推廣求助管道與 1925 安心專線，參與人</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>數共計 126 人次，平均滿意度達 92.6%。</p> <p>(3) 9/4 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理酒癮防治教育訓練，講座主題為非自願戒酒個案之社區介入技巧-動機式晤談技巧實務。</p> <p>(4) 9/21 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為青少年網路使用成癮問題及此類個案社區介入技巧。</p>	
<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)及提報考核。</p>	<p>1. 結合臺大雲林分院，於 7/23 辦理 1 場次「社區精神病人送醫技能教育訓練」，由精神專科醫師、社工師、居家護理師等專業醫事人員擔任課程講師，主題包含「精神病患風險評估與因應」、「社區精神病人相關資源連結及轉介」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>，參與人數共計 80 人，滿意度達 92%。</p> <p>2. 結合轄內 16 家醫療院所，針對醫療專業人員及其他人員，規劃辦理精神疾病防治教育訓練，主題涵蓋精神病人評估及相關資源轉介，並列入 109 年醫院督導考核項目。</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>結合國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院，於 3/25 針對本縣非精神科開業醫師辦理 1 場次教育訓練，課程邀請該院精神醫學部主任黃偉烈醫師擔任講師，主講「基層醫療常見的精神疾患診斷及其處理原則」，以強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，參與人數共計 35 人，滿意度達 95%。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 建立病人分級照護制度：</p>		
<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，每季及需要時應邀請專家督導，針對個案之分級調整與持續追蹤之必要性，召開個</p>	<p>1. 本年度強制住院後出院共 2 人，已完成收案追蹤關懷；一般病人出院共 972 人，皆依精神疾病社區家訪要點及鈞部訂定之收案標準辦理追蹤關懷 (經評估收案後 3 個月內列為 1 級照護)。</p> <p>2. 本年度分別於 1/15、2/27、3/18、4/23、5/13、6/16</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>案討論會議，並應規劃前開會議討論之重點，且依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實社區精神疾病個案之追蹤管理及其分級照護。</p>	<p>、7/20、8/27、9/28、10/29、11/16 及 12/22 辦理 12 場次精神個案管理暨分級督導會議，會中聘請 2 位精神專科醫師督導各衛生所追蹤訪視與照護分級情形；共提出銷案名單 852 人，經與醫師討論，家庭支持度良好，且穩定就醫服藥，一年內無護送就醫或住院紀錄者，符合鈞部訂定結案標準有 817 人、需調整級數 25 人、不符合計有 10 人仍持續追蹤關懷中。經銷案後如經通報或出院準備計畫書通知，將銷案回復，收案後持續一級關懷訪視。</p>	
<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收案，由心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案之暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，並應與社政單位建立橫向聯繫制度，建立以家庭為中心之個案服務。心理衛生社工應提供個案多元資源連結與轉介，必要時亦應提供家屬緊急處置及相關</p>	<p>1. 109 年 1 至 12 月於精神照護資訊管理系統勾稽左列所述之介接在案人數共計 286 人，已派案服務 390 人次(含 265 人次目標群及 125 人次非目標群)，勾稽在案之清冊由社會安全網之心理衛生社工評估精神疾病評估、自殺與暴力風險、多元風險及需求評估、擬定服務計畫與目標，進行個案管理及定期追蹤，涵蓋率達 100%，</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>求助管道。個案自心衛社工結案後，仍應由原社區精神病人關懷訪視體系持續追蹤其精神疾病議題。</p>	<p>已結案 160 人次，尚在服務中有 230 人次，總計關懷 9,255 人次，每案平均訪視次數達 23.7 人。</p> <p>2. 心衛社工個案經評估符合結案指標，並經過個案討論會議決議後結案後，將轉回原轄區衛生所持續追蹤關懷，截至 12 月底符合結案標準共計 160 人次。</p>	
<p>(3) 加強個案管理及分級：除依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視外，個案降級前應以實際面訪本人為原則(如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依個案狀況處理)，經評估個案當下病情及生活功能狀況後，始得調降級數。</p>	<p>1. 本縣個案管理、訪視與分級作業皆依「精神疾病患者社區家訪要點」辦理。</p> <p>2. 依系統設定調降照護級數，個案調低級數前，皆經過實際面訪，評估當下生活功能狀況後，始得調降級數，本年度共計有 25 名個案調降級數。</p> <p>3. 如個案入監，確認入監時間超過 1 個月以上，則由各轄區衛生所逕行依結案標準銷案；如個案失蹤、失聯則函請警政單位協尋及中央健康保險署提供個案就醫紀錄，再依協尋結果銷案或持續收案追蹤。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
4. 落實監測精神照護服務品質：		
(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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家設置標準暨地方衛生主管機關督導考核精神照護機構，參考項目修訂本年度精神照護機構（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）督導考核內容。 2. 10/7 辦理成大斗六分院附設精神護理之家督導考核、10/7 辦理進安精神護理之家督導考核、12/3 辦理亞蔡小鎮康復之家督導考核、12/9 辦理故鄉康復之家督導考核、12/11 辦理生活莊園督導考核、12/14 辦理富萱康復之家督導考核。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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"> 1. 輔導成大斗六分院附設精神護理之家、進安精神護理之家、亞蔡小鎮康復之家、故鄉康復之家、富萱康復之家、生活莊園等 4 家精神照護機構，依醫策會去年評鑑委員建議事項加強改善並提升照護品質。 2. 加強輔導富萱康復之家及生活莊園提升照護品質。 	<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) 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。</p>	<p>1. 本年度接獲陳情或投訴事件共 3 件，分別為信安醫療社團法人信安醫院1案及故鄉康復之家2案。其中信安醫療社團法人信安醫院經 109 年 10 月 6 日本局派員查察，經查未有違反醫療相關法規之情事。另故鄉康復之家經本局派員前往實地查察，已違反精神衛生法第 16 條第 2 項規定，爰依同法第 54 條規定裁處新臺幣 3 萬元整罰鍰，並於 109 年 2 月 20 日前改善完成。</p> <p>2. 已針對上述照護機構，分別進行不預警抽查作業。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務</p>		
<p>1. 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>1. 本局建置單一窗口，專責辦理精神病人追蹤管理及社區精神病人關懷訪視轉介，由衛生所申請轉介派案後，關懷訪視員依據個案需求(就醫、就業、就學、就養)協助資源連結。</p> <p>2. 109 年 1 至 12 月精神照護資訊管理系統追蹤關懷共 2,225 人、追蹤照護人次達 11,633 人次。協助就醫資源連結及轉介</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>情形：門診就醫 6,724 人次、居家治療 530 人次、住院 698 人次、轉介社區關懷員 130 人次</p> <p>3. 本局統一接收各單位轉介疑似個案資料彙整登記後，再轉由各鄉鎮市衛生所公衛護理師前往關懷訪視並評估個案情況，若符合收案標準則收案管理，若不符收案標準則依個案需求轉介相關單位協助。統計本年度共收到（疑似）精神病人轉介 172 件（公部門 123 件、民間團體 41 件、醫療院所 6 件、其他 2 件），收案共計 25 件。</p>	
<p>2. 掌握精神病人動態資料：針對轄區精神病人(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、生活面臨多重問題且無法自行解決、家庭/社會支持系統薄弱、病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者、經強制住院後出院、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，具以上議題之一之個案)，應掌握其動態資料，視其需要提供服務及轉介相關</p>	<p>1. 本局每季勾稽造冊左列精神病人動態資料，並通知各轄區公衛護士知悉，回覆追蹤關懷情形，視個案狀態調整照護級數、提供資源連結或轉介社區關懷員。</p> <p>2. 109 年 1 至 12 月統計精神病人主要照顧者 65 歲以上者 630 名、家中有 2 位以上精神病人 122 名、生活面臨多重問題且無法自行解決者 33 名、家庭/社會支持系統</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>服務資源。</p>	<p>薄弱者 65 名、病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者 66 名、經強制住院後出院者 24 名、獨居者 12 名、無病識感 51 名、不規則就醫 9 名、合併保護性議題者 407 名、多次訪視未遇 17 名、失蹤、失聯者 24 名。</p> <p>3. 社區精神病人主要照顧者為 65 歲以上且家中有 2 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併家暴、多次訪視未遇或失蹤等個案，作為每月個案管理會議首要討論之案件，必要時轉介社區關懷訪視員。</p> <p>4. 每月抽查訪員關懷訪視紀錄，並比對精神照護系統訪視聯繫資料，若發現有異，皆通知轄區衛生所更新資料；利用個案管理會議及網絡聯繫會議，宣達精神照護資訊管理系統資料即時更新之重要性。</p>	
<p>3. 落實上傳出院準備計畫及訪視追蹤：加強辦理精神病人出院準備計畫，列入醫院督導考核項目，經醫院評估出院後有</p>	<p>1. 本年度聘請衛生福利部嘉南療養院成癮暨司法精神科李俊宏主任擔任委員，於 9/8 完成轄內 3</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>社區追蹤關懷需求之精神疾病個案，醫院需於個案出院後兩週內上傳出院準備計畫，並由公共衛生護理人員或社區關懷訪視員於出院準備計畫上傳後，兩週內完成訪視評估，經評估收案後，持續於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p>家指定精神醫療機構輔導訪查作業，督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）出院準備計畫辦理情形，並將「精神病人出院準備計畫上傳」納入醫院督考項目。</p> <p>2. 於 2/6 召開網絡聯繫會議，要求各鄉鎮市衛生所公衛護士落實出院病人兩周內訪視評估工作，經評估收案後，應持續提供訪視追蹤，以強化後續照護與就醫協助，並列入衛生所業務考核項目。</p>	
<p>4. 個案收案及跨區遷入遷出原則：個案原則皆應由戶籍地收案追蹤，惟如個案經查證已居住於其他縣市，應將個案轉介至其居住縣市之衛生局。並訂定個案跨區遷入遷出處理流程。個案跨區遷入遷出，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。</p>	<p>個案收案皆依戶籍地收案追蹤，若經查訪確認個案已居住於其他縣市，轄區衛生所將先行通知外縣市衛生所個案相關資訊，並於精神照護資訊系統註記通知事項、詳細地址或聯繫方式後，始可銷案遷出，確實掌握個案行蹤。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 個案其他資源轉介：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</p>	<p>1. 109 年 1 至 12 月各網絡單位依據縣(市)政府社區精神病人轉介單，通報本局共有 172 件，其</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>中社政單位通報 116 件、民間單位 42 件、衛政單位 7 件、警政單位 1 件、司法單位 3 件、教育單位 3 件。轉介目的為提供個案社區關懷、協助就醫及精神衛生及藥物相關衛教資訊。</p> <p>2. 本局於接獲通報後，皆傳真通知該轄區公衛護士前往關懷訪視，視個案需求提供本縣精神心理衛生及相關服務資源，轉介通報個案經實際訪視後收案量為 25 件；收案個案皆依社區家訪要點訪視追蹤，未收案個案衛教家屬相關就醫資訊、護送就醫流程或轉介心理諮詢等服務。</p>	
<p>6. 強化轄區精神病人之管理：</p>		
<p>(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。</p>	<p>1. 本年度聘請衛生福利部嘉南療養院成癮暨司法精神科李俊宏主任擔任委員，於 9/8 完成轄內 3 家指定精神醫療機構輔導訪查作業。</p> <p>2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）強制住院及強制社區治療辦理情形，並將「嚴重病人通</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
	報及強制住院出院通報」納入醫院督考項目。	
(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"> 1. 每月協請社會處檢送新領或異動精障證明名冊，109年1至12月新領冊名單共計1,315人，其中未於精神照護資訊管理系統收案追蹤共221人，非本縣列管追蹤共93人，其中診斷符合鈞部訂定之收案標準皆收案管理，並依「社區精神疾病患者家訪要點」列為1級訪視，提供追蹤照護與所需服務。 2. 若確認個案非居住於轄區，皆收案後再遷出至居住地所轄衛生所追蹤關懷，提供所需之服務。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 對於轄區病情不穩但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」之6家機構合作。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於每月個案管理會議及每半年召開之網絡聯繫會議，宣達公衛護士針對精神病人護送就醫後，應主動追蹤後續病人動態。 2. 如護送就醫不成，仍應即時更新個案訪視紀錄，將訪視紀錄登錄精神照護資訊管理系統備查。 3. 以上狀態個案，優先轉介關懷訪視員服務，加 	<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>強追蹤關懷。</p> <p>4. 針對獨居或有傷人紀錄者，護送就醫後不符合強制住院或急診經評估後出院者，皆須與警政、鄰居、村里長或村里幹事聯繫，俾利追蹤關懷管理。</p> <p>5. 未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院者，除由各衛生所公衛護士提供後續追蹤關懷外，醫院端也會提供一次電訪服務，必要時轉介衛生局提供後續所需協助。</p> <p>6. 衛生所公衛護士與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之醫院社工保持聯繫，針對頻繁送醫或有照護需求之個案，建立服務轉介與通知平台，必要時協助護送就醫。</p>	
<p>(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。</p>	<p>1. 針對轄區連續 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤及 1 年內僅電話訪視且無法聯絡本人之個案，並經家屬或村、鄰、里長確認個案未居住於轄區，即可通報本局函請警政單位協尋及中央健保署南區業務組提供個</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>案最近 6 個月就醫紀錄。</p> <p>2. 本年度上半年已於 4/9 (雲衛企字第 109200049 1 號)函請本縣警察局協尋失聯個案名冊共 18 名，該局已於 5/4 回復本局協尋結果。</p> <p>3. 本年度上半年已於 4/9 (雲衛企字第 109200049 3 號)函請衛生福利部中央健保署南區業務組協助提供 18 名個案目前投保單位及近半年就醫紀錄資料，該單位已於 4/1 6 提供本局相關資料。</p> <p>4. 本年度上半年已於 5/25 (衛企字第 1092000743 號)函文至本縣轄區衛生所，有關警政協尋結果及醫療院所提供之個案資料，並於限期內回覆本局處理情形(銷案、遷出或持續收案管理)。</p> <p>5. 本年度下半年已於 9/11 (雲衛企字第 109200128 4 號) 函請衛生福利部中央健保署南區業務組協助提供 6 名個案目前投保單位及近半年就醫紀錄資料，該單位已於 9/1 8 函文提供本局相關資料。</p> <p>6. 本年度上半年已於 9/14</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(雲衛企字第 109200128 6 號)函請本縣警察局協尋失聯個案名冊共 6 名，該局已於 10/6 函文回復本局協尋結果。</p> <p>7. 本年度下半年已於 10/16 (雲衛企字第 10920014 20 號)函文至本縣轄區衛生所，有關警政協尋結果及醫療院所提供之個案資料，並於限期內回覆本局處理情形(銷案、遷出或持續收案管理)</p> <p>8. 若個案經警政及健保協尋皆未果，依據鈞部訂定之「社區精神病人收案及結案標準」第二項第 8 點得予結案，由轄區衛生所於督導會議中提出，依督導會議決議後銷案。</p>	
<p>(5) 訂定訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。</p>	<p>1. 每月抽查訪視紀錄，若有疑慮或不合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理師修正。</p> <p>2. 每月抽查社區關懷員訪視紀錄，一併稽核公衛護理師訪視紀錄之真實性及訪視內容，並針對訪視記錄內容提出改善要求或補充說明。109 年 1 至 12 月共計稽核 1543</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>件訪視紀錄，稽核率佔總訪視紀錄 13.2%。</p> <p>3. 每位心衛社工每月須繳交個案清冊，檢視是否依規定頻率進行服務，另有心衛督導進行紀錄覆核，稽核紀錄完成率。</p>	
<p>(6) 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人有自傷、傷人、被傷害或其他突發事件，需主動於事件發生次日起 3 個工作日內提報速報單，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於期中報告及期末報告時彙整表列統計媒體報導情形，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。</p>	<p>1. 109 年 1 至 12 月本縣無媒體報導精神病人或疑似精神病人意外事件。若有媒體報導之精神病人自傷傷人事件，將主動於發生日 3 日內提報速報單、並於 2 星期內辦理個案討論會。</p> <p>2. 為導正社會大眾對精神病人之歧視與汙名化，及促進媒體自律以適當報導精神疾病議題，本局已於 6 月 10 日(雲衛企字第 1092000821 號) 函文本縣新聞處，宣導鈞部「報導精神疾病六要與四不要原則」之說帖，並將該原則公告於本局網站。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(7) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、心理衛生社工及督導參與會議，</p>	<p>1. 每月定期召開外部專家督導之「精神照護個案管理暨分級督導會議」，邀集公衛護士、關懷訪視員及精神專科醫師共同參與，必要時邀集網絡單位（如社政、教</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>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>育、檢察官、民間團體)出席，共同研擬照護措施及處遇。</p> <p>2. 本年度共辦理12場次精神照護個案管理暨分級督導會議，辦理日期為：1/15、2/27、3/18、4/23、5/13、6/16、7/20、8/27、9/28、10/29、11/16及12/22。</p> <p>3. 討論重點項目包含：轄區內3次以上訪視未遇個案、家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人、屆期及逾期未訪視個案、精神疾病合併自殺或保護性議題之個案處置及拒絕接受服務之1、2級個案。</p>	
<p>7. 辦理相關人員訓練：針對村里長、村里幹事、志工，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。</p>	<p>1. 透過本縣20鄉鎮市衛生所辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源連結轉介，至12月底共辦理43場次，參與人數合計607人(村里長346人，村里幹事261人)。</p> <p>2. 結合信安醫療社團法人信安醫院及雲林基督教醫院，分別於7/27及8/20辦理「衛生保健志工心靈成長研習」共2場次，加強志工對精神病</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
	患的認識與辨別，參與人數共計 93 人。	
8. 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 6 家醫療機構合作，並鼓勵所轄醫院與前開機構共同合作，形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神疾病病人照護，並將轄區醫院參與合作情形列入年度醫院督導考核項目。	今年度本局持續協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」，並鼓勵轄內 3 家指定醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）配合辦理，對於轄內病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，並列入醫院督考項目。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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醫服務措施。	1. 以本縣指定精神醫療機構為主，依據南區精神醫療網 99/5/17 第二次協調聯繫會決議，北雲林區鄉鎮市可送衛生福利部彰化醫院，南雲林地區鄉鎮市可送台中榮總灣橋分院；另可依各衛生所與警消單位之配合模式及病人就醫史，協助送至鄰近指定精神醫療機構診療。 2. 於本局網站公告本縣精神病人或疑似精神病人緊急送醫作業流程，供民眾點閱或下載。	<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
	3. 於本縣 20 鄉鎮市宣導「認識精神疾病及護送就醫服務流程」，讓民眾關懷及認識精神疾病，共辦理 42 場次，達 2,485 人次參加。	
(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。	1. 建置 24 小時緊急精神醫療處置機制，建置送醫諮詢專線，遇有送醫疑慮，可撥打信安醫院專線(0933-223-782)洽詢。 2. 於 2/6 及 9/22 召開整合型心理健康工作網絡聯繫會議；另於 6/3 召開本縣精神及自殺推動小組委員會，利用跨局處、跨縣市聯繫協調本縣精神病人及疑似精神病人緊急送醫服務措施與流程細節。 3. 本年度共計 6 案疑似精神病人申請精神專科醫師到宅評估與協助就醫。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，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）。	1. 於 2/6 召開「第 1 次整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，會中邀集警政、消防、社政、勞政、教育、醫療院所及衛生所等，辦理送醫協調及業務聯繫討論。 2. 於 9/22 召開「第 2 次整合型心理健康工作網絡	<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>聯繫會議」，會中邀集警政、消防、社政、勞政、教育、醫療院所及衛生所等，辦理送醫協調及業務聯繫討論。</p> <p>3. 結合臺大雲林分院，於7/23 辦理 1 場次「社區精神病人送醫技能教育訓練」，邀請精神專科醫師、社工師、居家護理師等專業醫事人員擔任課程講師，主題包含「精神病患風險評估與因應」、「社區精神病人相關資源連結及轉介」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工，參與人數共計 80 人，滿意度達 92%。</p> <p>4. 針對轄內警政人員辦理社區危機個案送醫技巧及處理教育訓練 36 場次，共計 484 人參與。</p> <p>5. 針對轄內消防人員辦理社區危機個案送醫技巧及處理教育訓練 24 場次，共計 288 人參與。</p> <p>6. 針對轄內社政人員辦理社區危機個案送醫及危機處理教育訓練 2 場次，共計 124 人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	7. 於 6/20 雲林縣政府斗南區社會福利服務中心第 1 次網絡聯繫會議，對社政人員宣導精神病人護送就醫相關事宜。	
(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。	<p>1. 於 2/6 及 9/22 召開整合型心理健康工作網絡聯繫會議，會中檢討修正緊急護送就醫案件處理機制及流程，並要求公衛護理師確實將護送就醫單登錄至精神照護資訊管理系統中，並將紙本送本局備查。透過與警政、消防、醫療院所及衛生所等相關人員之共同討論與協調，以提升所屬人員護送就醫技巧、危機處理知能，及社區病人之照護。</p> <p>2. 本年度（疑似）精神病人緊急護送就醫案件，共計 459 人次，其中自傷（之虞）者佔 21.0%、傷害他人或家屬者佔 37.4%、暴力破壞及攻擊行為者佔 3.58%、精神狀態異常(情緒不穩、言語異常、恐嚇) 者佔 38.0%。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
2. 持續辦理精神疾病強制住		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
院、強制社區治療等業務：		
(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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本年度聘請衛生福利部嘉南療養院成癮暨司法精神科李俊宏主任擔任委員，於 9/8 完成轄內 3 家指定精神醫療機構輔導訪查作業。 2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務辦理情形，輔導機構符合精神衛生法相關規定。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本年度聘請衛生福利部嘉南療養院成癮暨司法精神科李俊宏主任擔任委員，於 9/8 完成轄內 3 家指定精神醫療機構輔導訪查作業。 2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）對病人緊急安置及強制治療之權利保障業務之辦理情形，加強輔導機構訂定強制住院病人停止緊急安置或強制住院之司法救濟流程。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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. 本局分別透過社會處身心障礙者生涯轉銜暨個案管理聯繫會議、警察局等聯繫平台，宣導精神疾病防治、去汙名及社區危機處置作業。</p> <p>2. 結合雲林健康學苑、財團法人精神健康基金會，於 1/18 辦理 1 場次心理健康講座，由心禾診所主治醫師湯華盛醫師主講「憂鬱症家屬之間的互動與身心安頓之道」，增進民眾對憂鬱症的了解與因應之道，迎向璀璨新人生，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，參與人數達 22 人次。</p> <p>3. 結合雲林縣福智之友協會，於 2/23 辦理福智樂健康關懷活動，宣導精神病患去汙名化，能夠及早覺察及早治療，參與人數達 320 人次。</p> <p>4. 結合台灣兒童暨家庭扶助基金會雲林分事務所，於 6/24 辦理「脆弱家庭服務處遇與跨單位網絡合作」，宣導精神病患去汙名化，能夠及早覺察及早治療，參與人</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>數達 22 人次。</p> <p>5. 結合雲林健康學苑、財團法人精神健康基金會，於 12/12 辦理 1 場次心理健康講座，分別由由心禾診所主治醫師湯華盛醫師主講「如何做個快樂的銀髮族」、陳嫻如老師主講「從藝術連結跨世代的空間」及黃勻寧執行長主講「舞蹈-動作的藝術療癒、療育療癒」，透過藝術連結及療癒，做個快樂的銀髮族，共同推動精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化，參與人數達 30 人次。</p>	
<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>持續輔導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）及 4 家精神復健機構（故鄉康復之家、亞蔡小鎮康復之家、富萱康復之家、生活莊園），積極規劃與執行病人社區交流活動，包括提供社區服務、辦理或參與交流活動、提供病人獨立生活訓練、促進友誼的建立與聯繫、經營鄰里關係、協助病人社區就業等方式，辦理相關去汙名的方案以向民眾進行宣導及教育，同時提升病</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
	人生活品質、增進自主性與獨立技巧，並獲得社會支持。	
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。	結合轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）辦理精神病人家屬座談會，會中邀請病人及病人家屬參與交流討論相關議題，如需衛生行政協助之精神疾病防治議題或事項，將於本縣心理健康促進委員會中提案討論。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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，並於課程、衛教單張或衛教推廣物品中提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源之管道(如：醫療機構資訊、專線電話等)。	1. 於衛生所、圖書館、公所、農會、社區活動中心、學校、廟前廣場、紅十字會、樂齡中心、長青食堂、社區發展協會、里長辦公室等，結合機構、協會、老人會，辦理精神疾病防治及去汙名宣導、社區危機處置之教育訓練，本年度共辦理 42 場次，合計 2,485 人次參與。 2. 已於課程、衛教單張及衛教推廣物品中印製專線電話（05-5370885）及轄內醫療機構資訊，提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 執行社區關懷訪視時，發現個	1. 轄內公共衛生護士、9 名	<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>案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，應通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予相關資料及專線(例如：1966 長照專線、0800-507272 家庭照顧者關懷專線)。</p>	<p>關懷訪視員及 10 名心理衛生社工執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，即通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予 1925 安心專線、1966 長照專線及 0800-507272 家庭照顧者關懷專線。</p> <p>2. 已函轉鈞部 108/6/10 衛部心字第 1081761958 號函予轄內 20 鄉鎮市衛生所、關懷訪視計畫委辦單位(信安醫療社團法人信安醫院)及本局社區心理衛生中心(心理衛生社工)，於訪視時依個案需求提供相關專線資訊。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 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。</p>	<p>1. 設籍本縣之龍發堂移出個案共計 6 名，目前分別安置於信安醫院(3 人)、故鄉康復之家(2 人)及生活莊園(1 人)。</p> <p>2. 今年 10 月轉入設籍新竹縣個案 1 名，於本縣租屋，已由斗六市衛生所收案關懷。</p> <p>3. 每半年依規定併同期中及期末報告回報個案狀態。(附件 4)</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
(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：		
<p>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，並評估機構消防風險高低及視其狀況，優先輔導並鼓勵精神護理之家設置自動撒水設備、119 火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換等設施或設備；另針對機構辦理災害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，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>1. 本縣精神照護機構共計有 6 家(故鄉康復之家、亞蔡小鎮康復之家、富萱康復之家、生活莊園、信安醫院附設進安精神護理之家、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家)，均已完成本年度緊急災害應變計畫書修訂，並完成核備。</p> <p>2. 分別於 11/4、11/27、12/4、12/11 完成轄內 4 家精神復健機構(故鄉康復之家、富萱康復之家、生活莊園、亞蔡小鎮康復之家)；另分別於 9/17 及 10/29 完成轄內 2 家精神護理之家(信安醫院附設進安精神護理之家、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家)實地災害防救演練督導考核，聘請消防局專家擔任委員協助輔導完善防災機制。</p> <p>3. 轄內 2 家精神護理之家已完成 119 火災通報裝置，及自動灑水設備，持續鼓勵及輔導轄內 4 家精神復健機構設置</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
	119 火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換、自動撒水設備等設施。	
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網(http://fhy.wra.gov.tw/)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」，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(含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等)，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等)，並落實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. 針對本縣精神護理之家及精神復健機構負責人及防火管理人，於 109 年 2 月 14 日辦理 1 場次雲林縣 109 年度精神護理之家及精神復健機構防火管理種子人員實務工作坊，課程邀請童綜合醫院環工課陳英正課長主講「電氣火災預防與管理」、「機構防火及避難安全風險項目自主檢核」及「緊急災害應變管理策略災害風險評估及脆弱度分析」強化機構人員緊急應變計畫之撰寫能力，精進緊急災害應變的正確知識。</p> <p>2. 已函文(109 年 6 月 24 日雲衛醫字第 1090506947 號函)機構，有關「國家災害防救科技中心防災易起來網站」(原社福機構、護理之家自然災害風險檢查系統)資訊，持續輔導機構依系統檢查結果，落實修訂緊急災害應變計畫，或</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
	檢討釐訂相關防災方案、策略，以防患於未然。	
(六) 落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：		
<p>1. 個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。各縣市另應落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制，並配合本部定期清查帳號(至少半年一次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。</p>	<p>1. 本局已於 109/2/6 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，會議中要求公衛護理師，若個案資料有變動，應立即更新至系統資料庫。</p> <p>2. 已完成上半年度及下半年度精神照護資訊管理系統使用者帳號清查作業，上半年度於 4/17 以正式公文回覆鈞部清查結果紀錄，清查後帳號總數為 184 個，因人員離職、退休、調職或未辦理相關業務等因素，共註銷 10 個帳號。下半年度於 10/13 以正式公文回覆鈞部清查結果紀錄，清查後帳號總數為 190 個，因人員離職、調職等因素，共註銷 3 個帳號。</p> <p>3.</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>2. 為配合「衛生福利部與各級機關使用戶役政資料管理規定」，衛生局應辦理下列事項：</p>		
<p>(1) 每月以精神照護資訊管理系</p>	<p>1. 每月於精神照護資訊管</p>	<p>■符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>統抽查上月轄內使用者查詢戶役政資料紀錄，每月抽查比率至少為百分之二，每月抽查筆數不得少於十筆，查詢總筆數少於十筆者，應全數查核，執行紀錄保留三年備查。</p>	<p>理系統抽查上月轄內使用者查詢戶役政資料紀錄</p> <p>2. 109年1至12月本縣系統使用人員查詢總計1,024筆，每月抽查10筆，平均抽查比率為12%，紀錄保留三年備查。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 衛生局應針對前開「每月抽查轄內使用者查詢戶役政資料紀錄作業」，每半年以精神照護資訊管理系統針對前開作業辦理一次內部稽核工作，且所有稽核工作均應作成稽核紀錄，保留三年備查。衛生局如發現異常查詢情形，應將調查及處理結果通知本部。</p>	<p>1. 本局每半年針對「每月抽查轄內使用者查詢戶役政資料紀錄作業」，並以精神照護資訊管理系統辦理內部稽核工作。</p> <p>2. 所有稽核工作均作成稽核紀錄，保留三年備查。若本局發現異常查詢情形，將調查及處理結果通知鈞部。</p> <p>3. 109年1至12月稽核結果，均無異常查詢紀錄。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(3) 每半年應將前開抽查及稽核結果併同本計畫期中報告及期末報告繳交，以供本部彙整提交本部稽核小組。</p>	<p>依鈞部提供之表單將前開抽查及稽核結果併同期中報告及期末報告提交鈞部彙整。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>四、強化成癮防治服務</p>		
<p>(一) 加強酒癮及網路成癮防治議題之宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網路成癮問題之認識，及成癮個案就醫意識。</p>		
<p>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。</p>	<p>1. 酒癮防治宣導：</p> <p>(1) 結合衛生所於縣內24處(大義村天后宮、湳仔活動中心、二崙鄉路口保生</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>宮、鎮安宮、六房媽祖、長北村鰲峰宮、崙子村長青食堂、公誠里集會所、斗六市衛生所、後庄活動中心、斗六分局、斗南縣政座談會、東明里保安宮、新崙里長青食堂、新光里關懷據點、北港鎮衛生所、北港運動公園、福田里福天宮宴會廳、下湳里活動中心、福田里活動中心、陳銘森診所、東勢鄉衛生所、東勢鄉監理站)張貼酒癮治療費用補助方案海報，進行社區酒癮宣導，針對社區民眾辦理酒癮防治(含疾病衛教)及治療服務方案宣導共 24 場共 831 人(台塑六輕公安訓練教室 54 人、岸巡四二分隊 13 人、荊桐清潔隊 43 人、褒忠消防分隊 10 人、虎尾第一監獄 63 人、虎尾殯葬管理所 8 人、虎尾清潔隊 20 人、林南社區 25 人、林內合眾職場 25 人、烏塗活動中心 50 人、林內老人會 15 人、林內國小(整篩場)200 人、東勢鄉監理站 24 人、四湖鄉老人會 20 人、瀧騰皓有限公司 11 人、古坑驛站綜</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>合活動室 20 人、水林消防隊 11 人、二崙鄉九莊醬油工廠 20 人、口湖鄉衛生所 30 人、大埤鄉消防隊 30 人、斗六監理站 48 人、玖基企業有限公司 20 人、斗六監理站 60 人、大潤發 11 人)</p> <p>(2)針對國高中職生辦理酒癮防治(含疾病衛教)及治療服務方案宣導 9 場次共 3,409 人(荊桐國中 30 人、二崙國中 15 人、西螺農工 34 人、土庫國中 30 人、大德工商 720 人、虎尾農工 2,500 人、水林國中 21 人、西螺農工 34 人、臺西國中 25 人)。</p> <p>(3)結合警政單位，於 1/15 斗六分局辦理「聯合勤前教育訓練」針對警察人員宣導精神衛生、1925 安心專線、珍愛生命守門人及酒癮防治概念與知能，參與人數共計 200 人。</p> <p>(4)結合民政處於 3/24 雲林縣第二辦公大樓第 5 會議室「替代役男在職訓練」宣導心理健康、1925 安心專線、珍愛生命守門人及酒/網癮防治。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(5)結合社會處於 7/20 身障大樓文康室，針對新進社工人員，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒/網癮防治，總計 50 人。</p> <p>(6)結合社會處於 7/27 縣府 6 樓大禮堂，辦理老人保護聯繫會，針對公所人員及社工人員，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒/網癮防治，總計 41 人。</p> <p>(7)結合社會處於 7/28 縣府第二辦公大樓 5 樓會議室辦理身障轉銜聯繫會議，針對社政、勞政、衛政、教育等局處(含醫療及社工人員)，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒/網癮防治，總計 49 人。</p> <p>(8)結合毒品危害防制中心於 8/3 雲林縣工策會，辦理反毒人員聯合教育訓練，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒/網癮防治，總計 48 人。</p> <p>(9)9/22 「109 年第 2 次雲林縣家庭暴力被害人多元處遇服務聯繫會議」，提供酒癮戒治處遇及補助資源供網絡單位參考，與會單位雲林縣政府社會處、財團法人雲林縣雲萱基金會、財團法人勵馨社</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>會福利事業基金會及雲林縣百日草希望家庭協會。</p> <p>(10)10/20 結合臺大醫院雲林分院精神部酒癮戒治團隊、警察局交通隊召開「喝酒飲酒不開車、品酒不拚酒、敬酒不乾杯」記者會針對社區民眾宣導酒癮防治。</p> <p>2. 網路成癮防治宣導：</p> <p>(1)結合衛生所於學校辦理網路成癮防治宣導及檢測，計 63 場次，6,823 人次。</p> <p>(2)結合衛生所對親子或一般民眾或醫事人員網路成癮防治宣導及檢測，計 29 場次，共 4,037 位。</p> <p>(3)利用臉書、Line 群組、公園電子看板、鄰里廣播系統及跑馬燈宣導網路成癮防治及檢測量表。</p> <p>(4)衛生局自行設計之教材及文宣製作物張貼海報或單張清冊於 34 場域。</p> <p>3. 結合縣內大型宣導活動辦理酒癮及網癮宣導：</p> <p>(1)結合教育處及豐泰文教基金會，於 1/4 斗南田徑場辦理「2020 愛天使歲末團圓」設攤活動，針對師生推廣精神疾病、1925</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>安心、珍愛生命守門人、紓壓 5 大招及網路成癮檢測等活動，參與人數 1,500 人，網路成癮問卷檢測計 250 人。</p> <p>(2)結合教育處於 6/13 於斗六環保運動公園辦理「技職教育成果展」，針對師生、家長及社區民眾，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，參與人數 2,500 人，網路成癮問卷檢測計 200 人。</p> <p>(3)結合雲林縣毒品危害防制中心於 7/5 雲林官邸兒童館，辦理防毒好遊趣【反毒展覽開幕記者會，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 200 人。</p> <p>(4)結合社會處及雲萱基金會於 7/18 西螺鎮國小，辦理「攜手反暴力、暴力零容忍」家暴宣導活動，針對學生、家長及社區民眾，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 500 人。</p> <p>(5)結合斗六市公所 8/1 林頭番仔溝綠地，辦理嘉年華</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>會及親子繪畫寫生比賽，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 200 人。</p> <p>(6)結合雲林縣勞工處於 8/29 於斗六市雲林國中，辦理就業徵才活動，針對求職民眾及社區居民，辦理宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 500 人。</p> <p>(7)結合雲林縣毒品危害防制中心於 9/13 斗六市行啟紀念館，辦理防毒好遊趣活動，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 150 人。</p> <p>(8)結合雲林縣稅務局於 10/19 古坑綠色隧道公園辦理「發票做公益、二手市集挖寶趣」宣導活動，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 2,000 人。</p> <p>(9)結合財政部中區國稅局雲林分局於 10/24 斗六市公所斗六廳，辦理「發票高手×決戰桌遊」租稅宣導活動，針對社區民眾、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>學生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計，總計 250 人。</p> <p>(10) 結合雲林縣政府於 7/27 斗南鎮斗南國小、8/28 褒忠鄉褒忠國小、8/31 斗六市斗六市公所、9/18 林內鄉林內國小、9/23 北港鎮北港國小，辦理縣政座談會，針對社區民眾，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 4,000 人。</p> <p>(11) 結合社團法人雲林縣勞工職業技能促進會，原住民職前訓練宣導網癮防治，對 30 位民眾衛教網癮防治知識及有獎徵答，發放網癮 L 夾等獎品。</p> <p>(12) 結合雲林第二監獄於 7/14、8/4、9/9、10/6、11/3、12/2 針對所內受刑人宣導心理健康、1925 安心專線、珍愛生命守門人及酒/網癮防治，總計 1,200 人。</p>	
<p>2. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾諮詢酒癮議題或洽詢酒癮治療資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專</p>	<p>酒癮防治專線電話（05）5378626 公布於雲林縣衛生局官方網站社區心理衛生中心-酒癮戒治業務項下。</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
線)。		
3. 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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本局於 109/4/7 雲衛企字第 1092000465 號函請轄內各醫院於相關科別或明顯處張貼「酒癮治療費用補助方案」及「網路成癮防治宣導」海報，以及於明顯處擺放酒癮及網癮衛教單張，加強民眾防治觀念。 2. 請轄內各醫院針對就診民眾辦理酒癮防治衛生教育宣導，並納於醫院督考項目中。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 推廣運用本部委託國立臺灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」，提升民眾網路使用習慣之自我覺察，並提供衛教及治療服務資源供有需求的民眾使用。推廣運用方式包含：(1) 推廣民眾使用本部建立之網路版量表；(2) 與教育局(處)合作，於學校或網路平台推廣。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生所於學校辦理網路成癮防治宣導及檢測，計 34 場次，5,912 人次。 2. 結合教育處及豐泰文教基金會，於 1/4 斗南田徑場辦理「2020 愛天使歲末團圓」設攤活動，針對師生推廣精神疾病、1925 安心、珍愛生命守門人、紓壓 5 大招及網路成癮檢測等活動，參與人數 1,500 人，網路成癮問卷檢測計 250 人。 3. 結合教育處於 6/19 於斗六環保運動公園辦理「技職教育成果展」，針對師生、家長及社區民眾，宣導心理健康、珍 	<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>愛生命守門人及網路成癮檢測，參與人數 2,500 人，網路成癮問卷檢測計 200 人。</p> <p>4. 結合雲林縣毒品危害防制中心於 7/5 雲林官邸兒童館，辦理防毒好遊趣【反毒展覽開幕記者會，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 200 人。</p> <p>5. 結合社會處及雲萱基金會於 7/18 西螺鎮國小，辦理「攜手反暴力、暴力零容忍」家暴宣導活動，針對學生、家長及社區民眾，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 500 人。</p> <p>6. 結合斗六市公所 8/1 林頭番仔溝綠地，辦理嘉年華會及親子繪畫寫生比賽，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 200 人。</p> <p>7. 結合雲林縣毒品危害防制中心於 9/13 斗六市行啟紀念館，辦理防毒好遊趣活動，針對社區民</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 150 人。</p> <p>8. 結合雲林縣稅務局於 10/19 古坑綠色隧道公園辦理「發票做公益、二手市集挖寶趣」宣導活動，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 2,000 人。</p> <p>9. 結合財政部中區國稅局雲林分局於 10/24 斗六市公所斗六廳，辦理「發票高手×決戰桌遊」租稅宣導活動，針對社區民眾、學生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計，總計 250 人。</p> <p>10. 結合雲林縣政府於 7/27 斗南鎮斗南國小、8/28 褒忠鄉褒忠國小、8/31 斗六市斗六市公所、9/18 林內鄉林內國小、9/23 北港鎮北港國小，辦理縣政座談會，針對社區民眾，宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路成癮檢測，總計 4,000 人。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>11.加強向社區民眾、醫療院所、監理、社政、警政、勞政、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，並提供相關衛教講座，提升民眾酒精識能。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本局為加強酒癮宣導補助計畫，製作海報及宣導單張函送轄內社政、勞政、工務處、建設處、農業處、地檢署、法院、監理站、鄉鎮市公所、醫院、社會福利服務中心、監獄等單位，請各單位協助擴大宣導。 2. 各衛生所於所轄共 60 處公眾場所張貼海報以強化社區宣導。 3. 善用媒體資源進行宣導，擴大衛教效益：於 4/11 至 4/24 請新聞處於 8 個電視頻道進行酒癮防治宣導訊息跑馬字幕。 	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(二) 充實成癮防治資源與服務網絡</p>		
<p>1. 盤點並依所轄酒癮問題之服務需求，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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 已將本縣酒癮之輔導資源公布於雲林縣衛生局官網社區心理衛生中心「網頁供民眾查詢。 2. 於本縣衛生局官網社區心理衛生中心網站佈達網癮問題醫療及輔導諮商資源，另於 109/2/5 以雲衛企字第 1092000162 號函陳報縣內酒癮治療服務資源現況。 	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 與社政、警政、勞政、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</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 109/4/8 以雲衛企字第 1082000240 號函送雲林監理站、雲林縣警察局、雲林地方法院、地檢署 	<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
為。	<p>、雲林監獄、社會處及百日草希望家庭協會(家暴相對人服務)、各區社會福利服務中心及鄉鎮市公所等網絡單位飲酒問題個案轉介單及服務流程，俾利網絡單位了解酒癮個案治療轉介機制，以提升協助酒癮個案就醫行為。</p> <p>2. 轉介人數：截至 12/31 轉介 176 人。(社政單位 19 人、非精神科 1 人、家防中心 82 人、衛生所 12 人、矯正機關 58 人、監理站 3 人、法院調保室 1 人) (附件 20)</p>	
<p>3. 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。</p>	<p>1. 109/1/16 以雲衛企字第 1092000026 號函送本縣酒癮治療機構「109 年度酒癮治療費用補助方案」。</p> <p>2. 109/3/5 以雲衛企字第 1090502414 號函送本縣酒癮治療機構 109 年 3 月 1 日施行之「酒駕防制教育及酒癮治療實施管理辦法」。</p> <p>3. 於 11 月間配合醫院督導考核及 12 月辦理酒癮治療機構之查訪與輔導，以確保治療品質。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>1. 依「酒癮治療費用輔助方案」規定，指定轄內醫療或醫事機構（下稱治療機構）辦理本方案，並代審代付治療補助費用。</p>	<p>1. 按季辦理酒癮治療醫療機構核銷事宜，並確實查核紀錄是否確實。</p> <p>2. 1 至 12 月整體治療服務人數(資料來自藥酒癮個案管理系統)共 188 人，其中屬法院裁定（家暴）99 人，治療 51 人；醫療單位治療 105 人；由衛生局（所）轉介 12 人，治療 9 人；社政單位轉介 19 人，治療 1 人；地檢署轉介 4 人，治療 4 人。治療項目：初診醫療 125 人、酒癮複診 340 人次、個別心理治療 11 人次、團體心理治療 308 人次及個案追蹤管理 501 人次。</p> <p>(附件 21)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 針對前揭治療機構進行查訪與輔導，促其提供完整酒癮治療服務與落實酒癮個案之個案管理機制，並就各治療機構之服務成果及個案追蹤管理情形進行統計分析，及評估治療成效(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>於 11 月間配合醫院督導考核及 12 月辦理酒癮治療機構之查訪與輔導，以確保治療品質</p> <p>1. 11/10：信安醫院</p> <p>2. 11/11：諸元內科醫院、何正岳診所</p> <p>3. 11/18：成大醫院斗六分院</p> <p>4. 11/23：若瑟醫院、中國醫藥大學北港附設醫院</p> <p>5. 11/27：台大醫院斗六分院</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
	6. 12/25：廖寶全診所	
<p>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。</p>	<p>1. 建立衛生所飲酒問題個案追蹤關懷機制，網絡單位轉介飲酒問題者由衛生所進行酒癮評估(C-CAGE 與 AUDIT)、衛生教育及酒癮治療費用補助方案等相關資源，必要時進行追蹤關懷，以提升飲酒過度者之治療意願，1-12 月關懷人數共計 304 人(1,100 人次)，其中 9 人經衛教及追蹤關懷後申請酒癮治療服務。</p> <p>2. 鑑於轄內有限的醫療資源及交通問題，且考量民眾的就醫習慣，持續轉介其他縣市衛生局協助提供民眾使用該轄內之補助方案。今年尚未有民眾申請至外縣接受治療服務。</p> <p>3. 本年度新增信安醫療社團法人信安醫院、諸元內科醫院、何正岳診所、廖寶全診所為本縣酒癮治療機構更增添資源量能，本縣目前有 8 家酒癮治療機構共同守護飲酒問題民眾的健康。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
(四) 加強酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體對醫事及衛生行政人員辦理酒癮及網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。</p>	<p>1. 為加強醫事及行政人員對酒癮之認識，本局於7/22、9/14、9/15及9/21與轄內4家酒癮治療醫院共同辦理「109年跨科別酒癮防治教育訓練」共計4場次，以強化各醫事人員對酒癮問題之敏感度。</p> <p>2. 9/4辦理酒癮防治教育訓練講座主題為非自願戒酒個案之社區介入技巧-動機式晤談技巧實務。</p> <p>3. 督導各鄉鎮衛生所辦理網路成癮宣導，並提供宣導海報、簡報及網路使用習慣量表。</p> <p>4. 9/21辦理網癮教育訓練，講座主題為青少年網路使用成癮問題及此類個案社區介入技巧。</p> <p>5. 鼓勵轄內醫院醫院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講座：</p> <p>(1)5/28於洪揚醫院對16位醫事人員及非醫事人員辦理講座強化對酒癮、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。</p> <p>(2)5/28於安生醫院對16位醫事人員辦理講座強化</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>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。</p> <p>(3)8/12 於慈濟醫院對 21 位醫事人員辦理講座強化對酒癮、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。</p> <p>(4)9/17 於洪揚醫院對 42 位醫事人員及非醫事人員辦理講座強化對酒癮、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。</p> <p>(5)11/19 於天主教福安醫院對 28 位醫事人員辦理講座強化對酒癮、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。</p> <p>(6)結合臺大醫院斗六分院對醫事人員及非醫事人員共 15 人辦理網癮防治教育訓練，講師：精神醫學部施顯學醫師。</p>	
<p>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</p>	<p>1. 藉由本局舉辦之網絡單位聯繫會議提醒醫院加強非精神科科別之酒癮個案之相關知能、敏感度及轉介服務。</p> <p>2. 製作宣導海報，請各院</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
之療效。	協助張貼於相關科別以加強宣傳與轉介。 3. 辦理跨科別之教育訓練，增強醫事人員對此類個案之認識與敏感度。	
(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。	1. 本局於 109/1/13 以雲衛企字第 1092000026 號函及 109/4/7 雲衛企字第 1092000465 號函向各醫院宣導相關科別如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員應對就診個案提高敏感度及協助個案轉介精神科，使個案能早期發現及治療之機會。 2. 本年 1-12 月跨科別轉介且接受治療之個案數有 54 件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1. 9/4 辦理酒癮防治教育訓練講座主題為非自願戒酒個案之社區介入技巧-動機式晤談技巧實務。 2. 9/21 辦理網癮教育訓練，講座主題為青少年網路使用成癮問題及此類個案社區介入技巧。 3. 7/22 與若瑟醫院共同辦理跨科別酒癮防治教育訓練，辦理主題：飲酒問題與酒癮-酒癮的評估與治療 4. 9/21 與台大醫院雲林分	<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>院共同辦理跨科別酒癮防治教育訓練，辦理主題：酒癮戒治。</p> <p>5. 9/15 與中國醫藥大學北港附設醫院共同辦理跨科別酒癮防治教育訓練。</p> <p>6. 9/21 與成大醫院斗六分院共同辦理跨科別酒癮及網癮防治教育訓練，辦理主題：酒癮與網癮議題初探。</p>	
五、具有特色或創新服務		
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為解決有心理諮詢需求但無法外出到衛生所之民眾，109 年 3 月起提供遠距心理諮詢服務，以提供民眾心理支持，截至目前共提供 25 人次。 2. 利用幸福捕手種子教師於辦理自殺防治守門人講座，共計 22 場次，766 人次。 3. 針對 108 年度自殺企圖通報且已結案之個案提供 1 次(含)以上再次關懷追訪服務，以降低個案再自殺死亡風險，總計追蹤 654 人次。 4. 本縣為「109 年度精神病人長期照顧示範計畫」試辦縣市之一： <ol style="list-style-type: none"> (1)以現有長期照顧服務架構，建構「精神病人長 	<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>期照顧示範中心」以及「精神病人長期照顧示範服務據點」，以逐步建構精神病人之長照服務模式：本年度該計畫由國立成大醫院醫學院附設醫院斗六分院提供服務，據點每週二及週四，上午9點至下午四點，提供課程服務及中午時間辦理共餐活動。</p> <p>(2)以慢性精神病人為主要對象，發展以融入現有長照服務為目標之服務模式：該計畫於7/1日開辦至今，中心收案人數23人，據點服務個案數13人。</p> <p>(3)本年度共辦理7場精神疾病照護服務專業人員教育訓練，參與人次共計312人次。</p> <p>(4)本年度共辦理7場公共識能及去汙名宣導，參與人次共計255,951人次（包含廣播收聽率、FaceBook點擊率）。</p> <p>5. 本年度新增信安醫療社團法人信安醫院、諸元內科醫院、何正岳診所、廖寶全診所為本縣酒癮治療機構更增添資源量能，目前合計有8家</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	酒癮治療機構共同守護 飲酒問題民眾的健康。	

貳、 衡量指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 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。	1. 召開會議次數： 5 次（附件 7） 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一次 (1) 會議辦理日期：109年 2月6日召開整合型心理健康工作網絡聯繫會議。 (2) 主持人姓名及其層級：衛生局曾春美局長。 (3) 會議參與單位：社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。 第二次 (1) 會議辦理日期：109年 6月3日召開精神衛生及自殺防治推動小組委員會。 (2) 主持人姓名及其層級：謝淑亞副縣長。 (3) 會議參與單位：邀請律師、學者專家、生命線協會總幹事、臨床心理師公會理事	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>長、3家指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局等)。</p> <p>第三次</p> <p>(1) 會議辦理日期：109年9月22日召開整合型心理健康工作網絡聯繫會議。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：衛生局曾春美局長。</p> <p>(3) 會議參與單位：社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內16家醫院、精神復健機構、20鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>第四次</p> <p>(1) 會議辦理日期：109年12月16日召開心理健康促進委員會（原：精神衛生及自殺防治推動小組委員會暨推動心理健康網會議）。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>級：曾元煌秘書長。</p> <p>(3) 會議參與單位：邀請律師、學者專家、生命線協會總幹事、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、教育處、勞工處、民政處、建設處、動植物防疫所、警察局、消防局等)。</p> <p>第五次</p> <p>(1) 會議辦理日期：109年12月16日召開自殺防治會。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：曾元煌秘書長。</p> <p>(3) 會議參與單位：邀請律師、生命線協會總幹事、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、教育處、勞工處、民政處、建設處、動植物防疫所、警察局、消防局等)。</p>		
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。	<p>1. 辦理文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導：<u>13</u>則</p> <p>2. 辦理情形摘要： (請按次呈現) 宣導內容：</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>(1) 網路使用樂趣多，脫癮而出健康多，過度上網會成癮，危害身心健康，影響人際工作和學習，心理諮詢服務請洽當地衛生所，醫療請洽精神(身心)科門診。(109/4/11至4/24)</p> <p>(2) 少喝酒，健康久，酒癮傷腦傷肝也傷心，酒駕吊銷重考先治療，戒酒請找專業醫療協助您，戒酒補助請洽當地衛生所或撥專線 5378626。(109/4/11至4/24)</p> <p>(3) 衛生福利部安心專線1925(依舊愛我)，提供全年無休，24小時免費心理諮詢服務，處理民眾情緒困擾、心理壓力等問題，你的心聲，我們關心守護。(109年6月至12月)</p> <p>(4) 一起成為珍愛生命守門人! 123 步驟: 1 問-主動關懷與積極傾、2 應-適當回應與支持陪伴、3 轉介-資源轉介與持續關懷。若您有情緒困擾建議尋求紓壓管道或接受</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>專業心理諮詢。(109年6月至12月)</p> <p>(5) 民眾如發現精神病人有社區滋擾事件或自傷傷人情況，請通報110、119或當地衛生所協助處理。讓我們一同用關懷、支持、友善與傾聽來幫助精神病人穩定就醫、積極復健。(109年7月至12月)</p> <p>露出方式：電視託播 (電視頻道跑馬燈)</p> <p>宣導內容：民眾如發現精神病人有社區滋擾事件或自傷傷人情況，請通報110、119或當地衛生所協助處理。讓我們一同用關懷、支持、友善與傾聽來幫助精神病人穩定就醫、積極復健。(109年7月至12月)</p> <p>露出方式：戶外託播 (LED燈電子看版)</p> <p>宣導內容：</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		 <p>露出方式：FB 臉書</p> <p>宣導內容：</p> <p>露出方式：中華日報</p> <p>宣導內容：</p> <p>(1) 109/2/25「防疫不憂慮，疫起消毒趣」記者會</p> <p>(2) 109/4/27「超前部署，啟動關懷，雲林縣府成立防止疫情症候群平台」記者會</p> <p>露出方式：記者會（新聞稿）</p>		
3. 布建社區心	1. 轄區鄉鎮市區	布建 <u>2</u> 處，布建地點為：	■符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
理衛生中心	<p>數<10 之縣市 ：至少有 1 處 試辦。</p> <p>2. 轄區鄉鎮市區 數≥10之縣市 ：至少有 2 處 試辦。</p>	<p>1. 地點：東勢鄉衛生所 (地址：雲林縣東勢鄉 東南村懷恩街40號)</p> <p>2. 地點：斗六市衛生所(地址：雲林縣斗六市鎮 西里公園路 75 號)</p>	<input type="checkbox"/> 落後	
4. 109 年「整合 型心理健康 工作計畫」地 方政府配合 款編列比率。	<p>應達地方政府配 合款編列比率： 第二級(應達 35%)：新北市、 桃園市 第三級(應達 30%)：臺中市、 臺南市、高雄 市、新竹縣、新 竹市、嘉義市、 金門縣 第四級(應達 25%)：宜蘭縣、 彰化縣、南投 縣、雲林縣、基 隆市 第五級(應達 20%)：苗栗縣、 嘉義縣、屏東 縣、臺東縣、花 蓮縣、澎湖縣、 連江縣</p>	<p>1. 地方配合款： <u>2,600,000</u> 元</p> <p>2. 地方配合款編列比 率：<u>25%</u></p> <p>計算基礎： 2,600,000/ (2,600,000+7,800,000) ×100%=25%</p> <p>【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+ 中央核定經費×100%】</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
5. 置有專責行	落實依核定計畫	1. 109年本部整合型計畫	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
政人力	<p>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。</p> <p>【註】</p> <p>1. <u>縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</u></p> <p>2. <u>補助人力：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></p> <p>3. <u>依附件15各縣市聘任人力辦理</u></p>	<p>補助人力員額：<u>12</u>人。</p> <p>(1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>9</u>人</p> <p>i. 精神疾病社區關懷訪視員額數：<u>0</u>人</p> <p>ii. 自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>0</u>人</p> <p>iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>9</u>人</p> <p>iv. 精神疾病社區關懷訪視督導員額數：<u>0</u>人</p> <p>v. 自殺通報個案關懷訪視督導員額數：<u>0</u>人</p> <p>vi. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視督導員額數：<u>0</u>人</p> <p>(2) 心理及精神衛生行政工作人員：<u>3</u>人</p> <p>2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額：<u>3</u>人</p> <p>3. 合理調整薪資及符合資格之訪員轉任督導辦理情形：</p> <p>(1) 個案管理員每月薪資依「整合型心理健康工作計畫關懷訪視人力工作酬金支給基準」編列，且109年薪資高於108年薪資，整年度考績甲等者予以晉階，以提升工作士</p>	<input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>氣，增加留任意願。</p> <p>(2) 原108年擔任關懷訪視員督導之人員，已於109年改任心理衛生社工，故109年尚無訪員轉任督導，將持續鼓勵3年以上年資者轉任。</p>		
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。	109年自殺標準化死亡率-108年自殺標準化死亡率<0	<p>1. 108年自殺標準化死亡率：每10萬人口 <u>13.9</u> 人</p> <p>2. 109年自殺標準化死亡率：於110年6月之十大死因數據中公佈，因此以108年與107年進行比較。</p> <p>3. 下降率：<u>-0.4%</u></p> <p>(108年自殺標準化死亡率-107年自殺標準化死亡率 =13.9%-13.5%=0.4%>0)</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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。	<p>執行率：村(里)長及村(里)幹事累積應各達90%。</p> <p>計算公式：</p> <p>1. 【參加自殺守門人訓練活動之村里長人數/所有村里長</p>	<p>1. 所轄村里長應參訓人數：<u>391</u>人 實際參訓人數：<u>352</u>人 實際參訓率：<u>90%</u></p> <p>2. 所轄村里幹事應參訓人數：<u>242</u>人 實際參訓人數：<u>218</u>人 實際參訓率：<u>90%</u></p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	<p>人數】 ×100%。</p> <p>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%。</p>			
<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。討論重點應含括：1. 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置、2.再次被通報個案之處置、3.個案合併有精神或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</p>	<p>個案管理相關會議 1 年至至少辦理 12 場。</p> <p>每季轄區內自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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議之期末目標場次：<u>12</u>場，另於 109 年 8 月 17 日及 109 年 11 月 17 日辦理兩場外部督導會議（附件 8）</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <p>(1) 109年1月21日 (2) 109年2月18日 (3) 109年3月24日 (4) 109年4月21日 (5) 109年5月11日 (6) 109年6月8日 (7) 109年7月6日 (8) 109年8月3日 (9) 109年9月7日 (10)109年10月5日 (11)109年11月17日 (12)109年12月7日</p> <p>3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第 1 季訪視人次：<u>1130</u> 人次 稽核次數：<u>356</u> 次 稽核率：<u>31.5%</u></p>	<p>■符合進度 □落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
執行。	<p>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>	<p>(2) 第 2 季訪視人次： <u>1329</u> 人次 稽核次數：<u>386</u> 次 稽核率：<u>29.0%</u></p> <p>(3) 第 3 季訪視人次： <u>1297</u> 人次 稽核次數：<u>430</u> 次 稽核率：<u>33.1%</u></p> <p>(4) 第 4 季訪視人次： <u>1353</u> 人次 稽核次數：<u>423</u> 次 稽核率：<u>31.2%</u></p> <p>4. 訪視紀錄稽核機制： (1) 每月針對該月份結案個案查核訪視頻率符合標準。 (2) 針對合併其他議題之個案定期查訪紀錄內容。</p>		
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。	<p>執行率應達 100%</p> <p>計算公式：【有推動醫院數/督導考核醫院數】×100%。</p>	<p>1. 督導考核醫院數： <u>16</u> 家</p> <p>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</p> <p>(1) 訓練醫院數：<u>16</u> 家 (2) 執行率：<u>100%</u></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	
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	1. 除醫事人員外，每一類人員參加教育訓練比率應達	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>611</u> 人 實際參訓人數： <u>488</u>	<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	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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練。</p>	<p>35%。</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>	<p>人</p> <p>實際參訓率：<u>79.2 %</u></p> <p>(2) 所轄消防人員應參訓人數：<u>326</u>人 實際參訓人數：<u>288</u>人 實際參訓率：<u>88.3%</u></p> <p>(3) 所轄村里長應參訓人數：<u>391</u>人 實際參訓人數：<u>346</u>人 實際參訓率：<u>88.5%</u></p> <p>(4) 所轄村里幹事應參訓人數：<u>242</u>人 實際參訓人數：<u>242</u>人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p>(5) 所轄社政人員應參訓人數：<u>166</u>人 實際參訓人數：<u>124</u>人 實際參訓率：<u>74.7%</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(附件9)</p> <p>(1) 召開教育訓練場次：<u>1</u>次</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形摘</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		要：(請按次呈現) 辦理日期：109 年 3 月 25 日。 辦理對象：非精神科開業醫師及護理人員。 辦理主題：基層醫療常見的精神疾患診斷及其處理原則。		
2. 每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、心理衛生社工及督導參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目。討論重點應含括： (1) 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理。	1. 個案管理及分級相關會議 1 年至少辦理 12 場。 2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。 目標值： i. 15%(每季訪視次數小於 4,000/ 人次)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、臺東縣、花蓮縣、基隆市 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	1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次： <u>12</u> 場(附件 10) 2. 辦理會議日期： (1) 109年1月15日 (2) 109年2月27日 (3) 109年3月18日 (4) 109年4月23日 (5) 109年5月13日 (6) 109年6月16日 (7) 109年7月20日 (8) 109年8月27日 (9) 109年9月28日 (10) 109年10月29日 (11) 109年11月16日 (12) 109年12月22日 3. 五類個案討論件數： (1) 第1類件數：13 (2) 第2類件數：5 (3) 第3類件數：1 (4) 第4類件數：79 (5) 第5類件數：12 4. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<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) 屆期及逾期未訪視個案之處置。</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>(5) 拒絕接受服務之第1級與第2級個案)。</p>	<p>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季訪視人次： <u>3,698</u> 人次 稽核次數：<u>441</u> 次 稽核率：<u>11.93%</u></p> <p>(2) 第2季訪視人次： <u>3,027</u> 人次 稽核次數：<u>394</u> 次 稽核率：<u>13.02%</u></p> <p>(3) 第3季訪視人次： <u>2,634</u> 人次 稽核次數：<u>375</u> 次 稽核率：<u>14.24%</u></p> <p>(4) 第4季訪視人次： <u>2,274</u> 人次 稽核次數：<u>333</u> 次 稽核率：<u>14.64%</u></p> <p>5. 訪視紀錄稽核機制：每月抽查訪視紀錄，若有疑慮或不合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理師修正。每月抽查社區關懷員訪視紀錄，一併稽核公衛護理師訪視紀錄之真實性及訪視內容，並針對訪視記錄內容提出改善要求或補充說明。(附件11)</p>		
<p>3. 轄區內醫療機構針對出院病人，於出院後2星期內</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</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>906</u> 人 (僅為本縣3家指定精神</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	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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>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%。</p> <p>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%。 <u>計算公式：</u> (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>醫療機構之統計人數)</p> <p>出院之精神病人數： <u>984</u> 人</p> <p>達成比率：<u>92.1%</u> 計算：2 週內上傳比率： (906 / 984) × 100% = 92.1%</p> <p>2. 上傳精神病人出院準備計畫後 2 星期內訪視人數：<u>900</u> 人</p> <p>上傳精神病人出院準備計畫人數：<u>972</u> 人 (包含外縣市醫院上傳出院準備計畫書之個案)</p> <p>2 星期內訪視比率： <u>92.6%</u> 計算：上傳後 2 週內訪視比率： (900 / 972) × 100% = 92.6%</p>		
<p>4. 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。</p>	<p>目標值： 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。</p>	<p>1. 年平均訪視次數： (1) 109 年度總訪視次數： <u>11,633</u> 次 (2) 109 年 1 月至 11 月轄區關懷個案數： <u>2,201</u> 人</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	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	<p>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</p>	<p>(3) 年平均訪視次數： 4.8 次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：</p> <p>(1) 本年度辦理 2 次警政協尋，針對失聯、多次訪視未遇個案進行造冊後，函請警政單位協尋，另函請衛生福利部中央健康保險署南區業務組協助提供失聯、行蹤不明精神病人之近半年內就醫紀錄及投保單位資料(本年度共計協尋 24 人)。</p> <p>(2) 依據南區健保署提供之資料，再函文至個案曾就醫之醫療機構，提供個案之相關聯繫資料。</p> <p>(3) 彙整警政協尋結果及醫療院所回覆資料，再函文至轄區衛生所，俾利後續追蹤關懷。</p> <p>(4) 已訂定多次訪視未遇個案追蹤機制(參閱附件 1、二、各類個案處置原則)</p>		
5. 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%。	<p>1. 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數：7 個</p> <p>2. 全縣(市)鄉鎮市區數：20 個</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	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	<p>計算公式：$(\text{主辦活動之鄉(鎮、市、區)數} / \text{全縣(市)鄉鎮市區數}) \times 100\%$</p>	<p>3. 涵蓋率：<u>35%</u></p> <p>4. 活動辦理情形摘要： (附件 12) (請按次呈現)</p> <p>辦理日期：109 年 1 月 6 日。(大埤鄉) 辦理對象：亞葵小鎮康復之家住民及社區民眾。 辦理主題：結合北和社區發展協會及華山基金會，辦理設攤義賣活動，並與社區民眾一同享用午餐。</p> <p>辦理日期：109 年 2 月 8 日。(褒忠鄉) 辦理對象：故鄉康復之家住民及社區民眾。 辦理主題：結合褒忠鄉公所及馬鳴山元宵吃飯擔活動，提供社區服務並積極參與人際交流活動。</p> <p>辦理日期：109 年 5 月 8 日至 6 月 28 日。(元長鄉) 辦理對象：故鄉康復之家住民及社區民眾。 辦理主題：協助元長鄉農民採收毛豆，提供社區服務並經營鄰里關</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>係。</p> <p>辦理日期：109年6月17日至19日。(大埤鄉) 辦理對象：亞蔡小鎮康復之家住民及社區民眾。 辦理主題：結合華山基金會，贈送端午節物資給社區獨居長輩。</p> <p>辦理日期：109年6月20日。(北港鎮) 辦理對象：故鄉康復之家住民及社區民眾。 辦理主題：結合媽祖會北港愛心站，辦理端午佳節送愛活動，提供社區服務並積極參與社區活動。</p> <p>辦理日期：109年6月21日及26日。(斗六市) 辦理對象：富萱康復之家住民及社區民眾。 辦理主題：帶領住民搭乘湖山線公車，辨識各站景點，並前往超市購物，增進人際互動。</p> <p>辦理日期：109年6月28日。(水林鄉) 辦理對象：生活莊園(康復之家)住民及社區民</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>眾。</p> <p>辦理主題：帶領住民前往廟宇參拜並觀看廟口野台偶戲，鼓勵住民積極參與交流活動，增進人際互動。</p> <p>辦理日期：109年9月8日。(斗南鎮)</p> <p>辦理對象：亞蔡小鎮康復之家住民及社區民眾。</p> <p>辦理主題：帶領住民前往賣場購物、用餐及剪髮，提供病人獨立生活訓練以及社區交流。</p> <p>辦理日期：109年12月5日。(斗六市)</p> <p>辦理對象：富萱康復之家住民及社區民眾。</p> <p>辦理主題：帶領住民準備與製作食材，促進友誼的建立，另藉由販售的活動，協助病人社區就業及提升社會支持。</p>		
6. 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	年度合格率100%。	1. 辦理家數：6家 2. 合格家數：6家 3. 合格率：100% (附件 13)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
災防演練之 考核。		<p>精神復健機構：故鄉康復之家（11/4）、富萱康復之家（11/27）、生活莊園（12/4）、亞蔡小鎮康復之家（12/11）等4家。</p> <p>精神護理之家：信安醫療社團法人附設進安精神護理之家（9/17）、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家（10/29）等2家。</p>		
7. 轄區內精神 追蹤照護個 案出院後一 年內自殺死 亡率較前一 年下降。	<p>109 年精神追蹤 照護個案出院後 一年內自殺粗死 亡率需相較 108 年下降。</p> <p><u>計算公式：</u> 109 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 /108 年度+109 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)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：無相關資料。 109 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：無相關資料。 下降率：依鈞部公布 109 年精神追蹤照護個案自殺死亡人數後計算下降率，並於未來地方考評及本計畫實地考評時呈現、說明指標達成情形。 <p>※補充說明：108 年度+109 年度轄區精神病人出院準備計畫數共計 1,546 筆(已扣除重複出院個案)。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
四、加強成癮防治服務				

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>1. 辦理酒癮、網癮防治相關議題宣導講座場次(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>1. 5場次：台北市、新北市、桃園市、台中市、台南市、高雄市。</p> <p>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。</p> <p>3. 3場次：基隆市、新竹市、嘉義市。</p> <p>4. 2場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。</p>	<p>1. 期末完成場次：<u>6</u>場 酒癮防治共<u>4</u>場 網癮防治共<u>2</u>場</p> <p>2. 辦理情形摘要：(請按次呈現)</p> <p>酒癮第1場： 辦理日期：2/18、3/23、4/15、5/22、5/25、5/26、6/3、6/9、6/13、6/15、6/18、6/19、6/30、7/14、9/5 辦理對象：職場中年男性 辦理主題：酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療方案</p> <p>酒癮第2場： 辦理日期：1/15、2/12、3/24、7/7 辦理對象：1/15(警察人員)、2/12(消防人員)、3/24(替代役男)、7/7(監獄受刑人) 辦理主題：酒癮防治及酒癮治療方案</p> <p>酒癮第3場： 辦理日期：3/11、3/19、3/20、4/9、6/4、6/19 辦理對象：國/高中職學生 辦理主題：青少年酒癮</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	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>防治</p> <p>酒癮第 4 場： 辦理日期：3/11、3/18、 5/6 辦理對象、酒駕民眾 辦理主題：酒癮防治及 酒癮治療方案</p> <p>網癮第 1 場： 辦理日期：1/16、2/24、 3/4、3/5、3/9、3/11、 3/12、3/19、3/20、3/24、 3/27、4/13、4/15、4/16、 4/17、4/23、4/30、5/7、 5/11、5/14、5/15、5/19、 5/21、5/25、5/27、5/29、 6/1、6/3、6/4、6/5、6/9、 6/12、6/16、6/17、6/18、 6/19、6/23、7/2、9/9、 9/11、9/24、10/23 辦理對象：國小/國中/ 高中職師生 辦理主題：網路成癮防 治</p> <p>網癮第 2 場： 辦理日期：3/19、4/29、 5/1、7/18、9/5 辦理對象：社區民眾 辦理主題：網路成癮防 治</p>		
2. 設有提供酒	設有固定專線，	1. 專線號碼：	■符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
癮及治療資源諮詢之固定專線。	且可於網頁上查詢到。	(05) 5378626 2. 網址： https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=6813&sms=14525	<input type="checkbox"/> 落後	
3. 訪查轄內酒癮治療服務方案之治療機構。	年度訪查率達100%，且有追蹤訪查建議事項改善情形。	1. 酒癮治療服務方案之治療機構數： <u>8</u> 家 2. 訪查機構數： <u>8</u> 家 3. 訪查率： <u>100%</u> 4. 訪查時間：(附件 14) (1) 11/10：信安醫院 (2) 11/11：諸元內科醫院、何正岳診所 (3) 11/18：成大醫院斗六分院 (4) 11/23：若瑟醫院、中國醫藥大學北港附設醫院 (5) 11/27：台大醫院斗六分院 (6) 12/25：廖寶全診所	<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。	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. 期末目標場次： <u>6</u> 場 2. 處遇人員網癮防治教育訓練(附件 15) (1) 辦理場次： <u>1</u> 場 (2) 教育訓練辦理情形摘要：於109/9/21辦理網癮教育訓練，講座主題為青少年網路使用成癮問題及此類個案社區介入技巧。 3. 跨網絡處遇人員辦理	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		酒癮防治教育訓練(附件 16) (1) 辦理場次：5場 (2) 教育訓練辦理情形摘要：於109/7/22、9/14、9/15及9/21與轄內4家酒癮治療醫院共同辦理「109年跨科別酒癮防治教育訓練」共計4場次，以強化各醫事人員對酒癮問題之敏感度；109/9/4辦理酒癮防治教育訓練講座主題為非自願戒酒個案之社區介入技巧-動機式晤談技巧實務。		

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	1. 為解決有心理諮詢需求但無法外出到衛生所之民眾，109 年 3 月起提供遠距心理諮詢服務，以提供民眾心理支持，截至目前共提供 25 人次。 2. 利用幸福捕手種子教師於辦理自殺防治守門人講座，共計 22 場次，766 人次。 3. 本年度針對 108 年度自殺企圖通報且已結案之個案提供 1 次(含)以上再次關懷追訪服	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
--------------	--------	---	---	--

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>務，以降低個案再自殺死亡風險，總計追蹤關懷 654 人次。</p> <p>4. 本縣為「109 年度精神病人長期照顧示範計畫」試辦縣市之一：</p> <p>(1) 以現有長期照顧服務架構，建構「精神病人長期照顧示範中心」以及「精神病人長期照顧示範服務據點」，以逐步建構精神病人之長照服務模式：本年度該計畫由國立成大醫院醫學院附設醫院斗六分院提供服務，據點每週二及週四，上午 9 點至下午四點，提供課程服務及中午時間辦理共餐活動。</p> <p>(2) 以慢性精神病人為主要對象，發展以融入現有長照服務為目標之服務模式：該計畫於 7/1 日開辦至今，中心收案人數 23 人，據點服務個案數 13 人。</p> <p>(3) 本年度共辦理 7 場精神疾病照護服務專業人員教育訓練，參與人次共計 312 人次。</p> <p>(4) 本年度共辦理 7 場公</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成 量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>共識能及去汙名宣導，參與人次共計255,951人次(包含廣播收聽率、FaceBook點擊率)。</p> <p>5. 本年度新增信安醫療社團法人信安醫院、諸元內科醫院、何正岳診所、廖寶全診所為本縣酒癮治療機構更增添資源量能，目前合計有8家酒癮治療機構共同守護飲酒問題民眾的健康。</p> <p>(附件3)</p>		

參、 遭遇問題與困難

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

(一)上半年因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，部分場合無法配合辦理相關活動，且部分大型設攤宣導活動停辦，造成宣導場次較缺乏多元性。

(二)增設社區心理衛生中心規劃作業，除應評估各鄉鎮市服務量能外，更涉及人力與設施設備經費需求，在相關經費、軟硬體皆尚未到位的情況下，中央將增設進度列入指標，恐造成地方規劃執行的困難，且增設之社區心理衛生中心定位與功能不明，是否有增設之必要與實質效益尚有討論空間。

(三)有關衛生局強化精神復健機構及精神護理之家公共安全推動策略辦理情形自評表內重點工作項目：

1. 推廣機構內之寢具類製品(例如：床墊、床單、棉被、被套、枕頭、枕頭套等)採具有防焰性能之部分：

消防法規僅規範機構使用防焰窗簾，並無針對寢具類製品有相關規範，另因機構部分住民之寢具為家屬自行準備以及具有防焰性能之寢具在清洗後，其防焰功能會下降，故在推廣使用具防焰性質之寢具類製品有一定的困難。

2. 鼓勵機構加入防災社區計畫，並參與防災演練：

部分機構所在社區無防災社區計畫。

肆、經費使用狀況

一、109 年度中央核定經費：7,800,000 元；

地方配合款：2,600,000 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：25%

【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)	7,770,305
	管理費	29,695
	合計	7,800,000
地方	人事費	0
	業務費	2,600,000
	管理費	0
	合計	2,600,000

二、109 年中央補助經費累計執行數：7,800,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
661,160	628,240	641,380	649,840	655,310	669,670	7,800,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
665,420	640,340	651,780	649,890	623,570	663,400	

三、109 年地方配合款經費累計執行數：2,600,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
201,680	221,780	226,410	224,050	211,620	215,460	2,600,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
216,300	205,540	210,050	229,800	226,500	210,810	

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	
			108 年度	109 年	108 年度	109 年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	3,479,993	1,902,500	3,487,907	2,209,585
		自殺防治及災難心理衛生服務	155,000	2,643,275	167,892	2,432,750
		落實精神疾病防治與照護服務	2,885,700	2,834,460	2,881,505	2,650,880
		強化成癮防治服務	255,100	390,070	253,040	477,090
	管理費		17,207	29,695	2,656	29,695
	合計		(a) 6,793,000	(c) 7,800,000	(e) 6,793,000	(g) 7,800,000
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	1,085,000	810,680	1,015,030	808,420
		自殺防治及災難心理衛生服務	330,000	765,500	402,097	760,290
		落實精神疾病防治與照護服務	450,000	656,130	501,680	558,310
		強化成癮防治服務	400,000	367,690	346,193	472,980
	管理費		0	0	0	0
	合計		(b) 2,265,000	(d) 2,600,000	(f) 2,265,000	(h) 2,600,000
108 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%						
109 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：100%						
108 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：100%						
109 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：100%						
108 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：100%						
109 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：100%						