

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：心理健康暨毒品防制科

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：110年1月25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	41
參、遭遇問題與困難	54
肆、經費使用狀況	55

# 109年度「整合型心理健康工作計畫」

## 期末報告格式

### 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」，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。 2. 3/31召開第1次網絡聯繫會議，由本局陳淑斐技正主持，共計30人參加。 3. 6/22召開第1次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議，由本府羅木興秘書長主持，共計45人參加。 4. 9/14召開第2次網絡聯繫會議，由本府趙紋華代理局長主持，共計40人參	<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>加。</p> <p>5. 12/10召開109年度第2次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議，由本府羅木興秘書長主持，共計58人參加。每季召開一次如下表：</p> <table border="1" data-bbox="657 488 1157 1198"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第一季 3/31</td> <td>第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議</td> <td>陳淑斐 技正</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>第二季 6/22</td> <td>第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議</td> <td>本府羅木興 秘書長</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>第三季 9/14</td> <td>第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議</td> <td>趙紋華 代理局長</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>第四季 12/10</td> <td>第二次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議</td> <td>本府羅木興 秘書長</td> <td>58</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議	主持人	人數	第一季 3/31	第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議	陳淑斐 技正	30	第二季 6/22	第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	本府羅木興 秘書長	45	第三季 9/14	第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議	趙紋華 代理局長	40	第四季 12/10	第二次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	本府羅木興 秘書長	58	
日期	會議	主持人	人數																			
第一季 3/31	第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議	陳淑斐 技正	30																			
第二季 6/22	第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	本府羅木興 秘書長	45																			
第三季 9/14	第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議	趙紋華 代理局長	40																			
第四季 12/10	第二次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	本府羅木興 秘書長	58																			
<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>2. 2/27於本縣衛生局辦理「防疫事 大家事 居家檢疫 嘉你同心」記者會共計180人參加，因應疫情成立本縣關懷服務中心，加強民眾防疫期間之心理健康諮詢與心理健康認知與支持。</p> <p>3. 3/31於本縣社區心理衛生中心辦理「通訊無限 關懷無限」暨心理健康宣導記者</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>會，共計56人參加，辦理居家檢疫者通訊心理諮商服務。</p> <p>4. 6/22於本縣民雄鄉辦理【抵嘉「歡心厝」】雙揭牌活動，新佈建完成本縣社區心理衛生中心-民雄分站之揭牌活動。</p> <p>5. 8/22於梅山國民中學舉辦「人生不迷惘 健康心希望」複篩記者會，共計1,069人參加。</p> <p>6. 9/21於本縣衛生局1樓中庭舉辦「同心協力 幸福滿嘉」心理健康月記者會，共計130人參加。</p> <p>7. 12/21於嘉義高鐵站辦「樂齡感動學堂」快閃活動，共計100人參加。</p>	
(二) 設立專責單位及布建社區心理衛生中心		
<p>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。</p>	<p>1. 本縣85年成立嘉義縣社區心理衛生中心，現設置於嘉義縣衛生局心防科，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，109年設置心衛中心-民雄分站及東石分站，提供縣民優質服務環境並設有各鄉鎮市諮商站。</p> <p>2. 109年持續由18鄉鎮市衛生所設置心理諮商站，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>	<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. 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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本年度新布建2處社區心理衛生中心，分山、海屯區，已完成新佈建社區心理衛生中心-東石分站及民雄分站，並啟用服務，提供鄉親在地化、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。</li> <li>2. 3/31居住於本縣布袋鎮之林姓民眾，於居家檢疫期間(3/27-4/3)因痛風舊疾復發引起情緒鬱悶、心情低落、壓力加劇導致失眠，轉介至社區心理衛生中心，經評估於3/31立即啟動本縣轄內陳可家專業心理師，提供專用視訊連結網址或 Line 通訊軟體等方式，透過電腦與手機進行通訊心理諮商服務。</li> <li>3. 5/22於本縣東石鄉新布建完成-本縣社區心理衛生中心-東石分站。</li> <li>4. 6/22於本縣民雄鄉成立本縣社區心理衛生中心-民雄分站，並辦理揭牌記者會提供多功能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、性侵處遇之服務與資源。</li> <li>5. 本縣社區心理衛生中心安排心理師提供心理諮商均為免費，另為配合民眾的時間，可不定期安排時段，採預約制，由心衛中心安排時段提供心理諮詢服務；亦可接受教育、其他機關轉介提供心理諮商服務，並將服務的時</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						
	間訊息公告於本縣社區心理衛生中心網頁，供民眾參考利用，109年計服務246人次。							
<b>(三) 置有專責行政人力</b>								
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。	本縣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2名精神個案行政人員、2名自殺通報個案管理行政人員及1名心理衛生中心臨聘行政人員。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後						
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。	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，年度內至少完成30小時教育訓練，以強化多元專業知能及跨局處協調能力。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後						
<b>(四) 編足配合款</b>								
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>1. 109年「整合型心理健康工作計畫」補助本6,050,000元，佔80%，本縣需編列配合款20%為1,513,000元，另編列縣款1,042,000元辦理心理健康促進計畫，實際編列2,555,000元。</p> <p>2. 本縣編列經費詳下表</p> <table border="1" data-bbox="655 1924 1145 2063"> <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>6,050</td> </tr> </tbody> </table>	單位	項目	經費(仟元)	衛福部	整合型中央補助款80%	6,050	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
單位	項目	經費(仟元)						
衛福部	整合型中央補助款80%	6,050						

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	縣配合款	整合型地方配合款20%	1,513	
		心樂活-心理健康網計畫	300	
		樂齡感動學堂計畫及心樂園計畫	500	
		衛教主軸計畫-「women 心健康 Youth 心幸福」計畫	242	
		合計	1,042	

## 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：

1. 設定109年度目標族群及防治措施。	<p>1.依據衛生福利部自殺死亡數據顯示，本縣107年度55-64歲自殺死亡比率高於各年齡層，自殺方式以「吊死、勒死及窒息」及「以氣體及蒸汽」為最多，自殺原因以「情感/人際關係」最高，因此109年度自殺防治策略：</p> <p>(1)109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> <p>(2)配合本縣各鄉鎮市複合式篩檢，規劃自7月起至布袋、梅山、東石、竹崎、水上、中埔等，六鄉鎮市各辦理1場心理健康促進巡迴宣導活動，活動場次表如下：</p>	<p>■符合進度 □落後</p>												
<table border="1"> <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>7/18</td> <td>布袋景山國小</td> <td>780</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>8/15</td> <td>梅山梅山國中</td> <td>1069</td> </tr> </tbody> </table>		場次	日期	地點	人數	1	7/18	布袋景山國小	780	2	8/15	梅山梅山國中	1069	
場次	日期	地點	人數											
1	7/18	布袋景山國小	780											
2	8/15	梅山梅山國中	1069											



重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度																								
	3	9/19	東石東石國小	988																									
	4	10/24	竹崎內埔國小	1035																									
	5	11/21	水上水上國小	1464																									
	6	12/19	中埔中埔國中	852																									
	<p>(3)有關「樂齡感動學堂」課程依計畫，已於民雄鄉金興社區及石鄉塭仔社區8/6-9/28辦理完竣，共計6節課，383人次參加。</p> <p>(4)12/21於嘉義高鐵站辦「樂齡感動學堂」快閃活動，共計100人參加。</p> <p>2. 針對各族群進行自殺防治宣導</p>																												
	<table border="1" data-bbox="657 969 1120 1402"> <thead> <tr> <th>族群</th> <th>場數</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職場</td> <td>37</td> <td>2,083</td> </tr> <tr> <td>孕產婦</td> <td>33</td> <td>7,623</td> </tr> <tr> <td>嬰幼兒</td> <td>16</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>身障家屬</td> <td>9</td> <td>541</td> </tr> <tr> <td>校園</td> <td>31</td> <td>3,920</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>15</td> <td>1,913</td> </tr> <tr> <td>老人</td> <td>112</td> <td>29,845</td> </tr> </tbody> </table>				族群	場數	人數	職場	37	2,083	孕產婦	33	7,623	嬰幼兒	16	600	身障家屬	9	541	校園	31	3,920	新住民	15	1,913	老人	112	29,845	
族群	場數	人數																											
職場	37	2,083																											
孕產婦	33	7,623																											
嬰幼兒	16	600																											
身障家屬	9	541																											
校園	31	3,920																											
新住民	15	1,913																											
老人	112	29,845																											
<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>本縣共計347個村里，109年度已於12/4結合本縣民政處辦理村(里)長及村(里)幹事自殺防治守門人訓練，總計333人，完成率95.9%。</p>				<p>■符合進度 □落後</p>																								
<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</p>	<p>1. 為加強辦理老人自殺防治，本(109)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，</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
殺風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。	<p>強化網絡連結，降低65歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收弱勢族群，自殺率。</p> <p>2.截至12/31通報自殺企圖之65歲以上老人共計165人，經複評後列入本縣「嘉有幸福」志工關懷名冊，另有高自殺風險個案，將由本縣自殺關懷訪視員追蹤訪視，其中再自殺者共計1人。</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>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，(每個月至少2次，其中面訪至少1次)，以降低個案再自殺風險。</p> <p>2.統計109年1至12月份止，65歲以上再自殺通報個案共計1人。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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>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%。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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，擬訂並執行至少各1項自殺防治具體措施及並執行。	<p>1.依據衛生福利部自殺通報系統資料顯示，本縣108年度自殺通報之年齡與自殺方式如下表：</p> <p>(1)108年各年齡層自殺通報件數與死亡人數之分析表：</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																								
	<table border="1" data-bbox="659 197 1142 551"> <thead> <tr> <th data-bbox="659 197 820 271">年齡層</th> <th data-bbox="820 197 981 271">通報件數</th> <th data-bbox="981 197 1142 271">死亡人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="659 271 820 309">0-14歲</td> <td data-bbox="820 271 981 309">21</td> <td data-bbox="981 271 1142 309">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="659 309 820 347">15-24歲</td> <td data-bbox="820 309 981 347">159</td> <td data-bbox="981 309 1142 347">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="659 347 820 385">25-34歲</td> <td data-bbox="820 347 981 385">147</td> <td data-bbox="981 347 1142 385">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="659 385 820 423">35-44歲</td> <td data-bbox="820 385 981 423">204</td> <td data-bbox="981 385 1142 423">10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="659 423 820 461">45-54歲</td> <td data-bbox="820 423 981 461">151</td> <td data-bbox="981 423 1142 461">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="659 461 820 499">55-64歲</td> <td data-bbox="820 461 981 499">140</td> <td data-bbox="981 461 1142 499">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="659 499 820 551">65歲以上</td> <td data-bbox="820 499 981 551">149</td> <td data-bbox="981 499 1142 551">13</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="659 562 1142 1128">(2)針對自殺統計數據，辦理委託研究案由國立中正大學鄧閔鴻教授分析「嘉義縣自殺率與風險因子」研究案，數據指出自殺死亡自殺方式前三名為上吊、燒炭、服用農藥，自殺原因以「慢性化的疾病問題(如久病不癒)」最高，藉由分析數據，訂定策略目標及方針。</p> <p data-bbox="659 1144 1142 1451">2. 本縣自殺方式以服用安眠藥鎮靜劑為最多，65歲以上年齡層自殺死亡比率高，擬推動心理健康工作計畫，推動一系列自殺防治策略：</p> <p data-bbox="659 1467 1142 1823">(1)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 data-bbox="659 1839 1142 2033">(2)針對自殺方式最高前三名，製作「生命不炭氣」、「安眠藥小心」、「農藥上鎖生命保守」宣導海報，並結</p>			年齡層	通報件數	死亡人數	0-14歲	21	0	15-24歲	159	1	25-34歲	147	3	35-44歲	204	10	45-54歲	151	6	55-64歲	140	7	65歲以上	149	13	
年齡層	通報件數	死亡人數																										
0-14歲	21	0																										
15-24歲	159	1																										
25-34歲	147	3																										
35-44歲	204	10																										
45-54歲	151	6																										
55-64歲	140	7																										
65歲以上	149	13																										

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																												
	<p>合社區藥局、木炭商及農藥商於販賣處張貼海報，並於11/9發佈新聞稿(附件6-10)，持續推廣自殺防治宣導。</p> <p>(3)於9/21辦理「同心協力幸福滿嘉」記者會，製作「三心五秘訣」海報及心情指標量表(5SMS)，於10/23函文各網絡單位，建以提升民眾心理健康知能，必要時能主動運用、求助，進而促進心理健康。</p> <p>(4)109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> <p>(5)配合本縣各鄉鎮市複合式篩檢，規劃自7月起至布袋、梅山、東石、竹崎、水上、中埔等，六鄉鎮市各辦理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="657 1496 1145 1921"> <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>7/18</td> <td>布袋景山國小</td> <td>843</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>8/15</td> <td>梅山梅山國中</td> <td>1069</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>9/19</td> <td>東石東石國小</td> <td>988</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>10/24</td> <td>竹崎內埔國小</td> <td>1035</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>11/18</td> <td>水上水上國小</td> <td>1464</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>12/19</td> <td>中埔中埔國中</td> <td>852</td> </tr> </tbody> </table> <p>(6)有關「樂齡感動學堂」課程依計畫，已於民雄鄉金興</p>	場次	日期	地點	人數	1	7/18	布袋景山國小	843	2	8/15	梅山梅山國中	1069	3	9/19	東石東石國小	988	4	10/24	竹崎內埔國小	1035	5	11/18	水上水上國小	1464	6	12/19	中埔中埔國中	852	
場次	日期	地點	人數																											
1	7/18	布袋景山國小	843																											
2	8/15	梅山梅山國中	1069																											
3	9/19	東石東石國小	988																											
4	10/24	竹崎內埔國小	1035																											
5	11/18	水上水上國小	1464																											
6	12/19	中埔中埔國中	852																											

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																								
	<p>社區及東石鄉塭仔社區8/6-9/28辦理完竣，共計6節課，383人次參加。</p> <p>(7)12/21於嘉義高鐵站辦「樂齡感動學堂」快閃活動，共計100人參加。</p> <p>3. 針對各族群進行自殺防治宣導</p> <table border="1" data-bbox="703 595 1142 1032"> <thead> <tr> <th>族群</th> <th>場數</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職場</td> <td>37</td> <td>2,083</td> </tr> <tr> <td>孕產婦</td> <td>33</td> <td>7,623</td> </tr> <tr> <td>嬰幼兒</td> <td>16</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>身障家屬</td> <td>9</td> <td>541</td> </tr> <tr> <td>原住民</td> <td>31</td> <td>3,920</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>15</td> <td>1,913</td> </tr> <tr> <td>65歲以上長者</td> <td>112</td> <td>29,845</td> </tr> </tbody> </table>	族群	場數	人數	職場	37	2,083	孕產婦	33	7,623	嬰幼兒	16	600	身障家屬	9	541	原住民	31	3,920	新住民	15	1,913	65歲以上長者	112	29,845	
族群	場數	人數																								
職場	37	2,083																								
孕產婦	33	7,623																								
嬰幼兒	16	600																								
身障家屬	9	541																								
原住民	31	3,920																								
新住民	15	1,913																								
65歲以上長者	112	29,845																								
<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</p>	<p>1. 持續依據衛福部頒定之「自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. 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. 訂定自殺關懷處遇計畫，針對自殺個案家中有6歲以下</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>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>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、地段護理師及社區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>4. 109年度截至12/31，自殺個案合併保護資訊系統共計116案，評估後仍屬高風險轉介自殺關懷訪視員追蹤關懷，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。</p>	<p>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，若個案居住外縣市或於他地發生自殺事件，應積極轉介居住縣市衛生局。</p>	<p>■符合進度 □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>■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												
10. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	統計衛生福利部自殺通報系統，本縣109年度截至12/31，自殺通報1046人，其中自殺企圖者736人、自殺死亡者53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。	<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。	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。 2. 109年截至12/31總計轉介6人，提供心理諮商輔導。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後												
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。	1. 利用109年度第1次推動心理健康暨自殺防治委員會，共同規劃「9/10至10/10規劃一系列心理健康月活動」。 2. 9/21假嘉義縣衛生局辦理「同心協力幸福滿嘉」心理健康月擴大記者會，宣導世界心理健康日-預防自殺主題，共計130人參加。 3. 結合本縣各局處、醫療機構、民間團體力量，規劃「心理健康月系列活動」，配合109年 WHO 世界心理健康日主題，倡導民眾認識心理健康概念。場次如下： <table border="1" data-bbox="659 1789 1142 2036"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>主題</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9/18</td> <td>「在家唱幸福 畫出回嘉路」心理健康音樂會暨心靈畫展</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>9/20</td> <td>為心理健康而跑</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>9/21</td> <td>同心協力幸福滿嘉記者會</td> <td>130</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	人數	9/18	「在家唱幸福 畫出回嘉路」心理健康音樂會暨心靈畫展	100	9/20	為心理健康而跑	11,000	9/21	同心協力幸福滿嘉記者會	130	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	主題	人數												
9/18	「在家唱幸福 畫出回嘉路」心理健康音樂會暨心靈畫展	100												
9/20	為心理健康而跑	11,000												
9/21	同心協力幸福滿嘉記者會	130												

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	9/28	「全心協力防自殺~你我都是自殺防治守門人」心理健康宣導活動暨記者會	
	10/5	拍打操-拍走所有負面情緒	
<b>(二) 加強災難心理衛生服務</b>			
<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)。</p>	<p>1. 更新「109年度災難心理衛生服務緊急動員計畫」，依計畫內容執行。</p> <p>2. 結合本縣災害防救辦公室，分於7/28、7/29、7/30上午辦理「災難心理衛生緊急動員計畫」演練作業，並於7/30下午假本縣民雄鄉中正大學辦理1場災害心理衛生演練。</p>		<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>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。</p>	<p>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。</p> <p>2. 定期每半年盤點更新聯繫資訊。</p>		<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>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。</p>	<p>訂定109年度「災難心理衛生服務緊急動員計畫」並於7/30依計畫執行，定期提報服務成果。</p>		<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<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>			
<p>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</p>	<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，清查轄區精神病床、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>■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>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>	<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於110年4月24日前，設置精神急性病床20床(本案涉及硬體設施興建，應自許可日期起2年內，向本局完成登記全數開放使用)，該院現已進行整建工程。</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(以下稱為關懷訪員)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.心理衛生行政人員及個案關懷訪視員共計11人，於109年度1/14-17南區醫療網109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小時。</p> <p>2.3/11-3/13衛生福利部精神及心理人員訓練班第2期16小時；另參加本局辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練24小時，總計58小時。</p> <p>3.另參加每月1次內部督導會議與個案討論會議，共計6場。</p> <p>4.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小時與本局辦理辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練24小時，總計40小時。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員</p>	<p>1.2/7辦理衛生所業務說明會及教育訓練，內容涵蓋合併</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>(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>多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介，共計72人參加。</p> <p>2.辦理「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」加強公共衛生護士、個案關懷訪視員針對社區精神病人、疑似病人評估有無需緊急送醫技能、社區追蹤照護之技能及訪視紀錄之書寫技巧，共3場次共256人參加，場次如下表：</p> <table border="1" data-bbox="659 808 1134 1099"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>課程</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/7</td> <td>精神心理衛生專業人員教育訓練課程</td> <td>72</td> </tr> <tr> <td>7/8</td> <td>109年度精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練</td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>7/9</td> <td>109年度精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練</td> <td>90</td> </tr> </tbody> </table> <p>3.7/24辦理志工教育訓練課程壓力與情緒調適-正念減壓。</p> <p>4.各類人員參加教育訓練情形列入考核項目：</p> <p>(1)衛生所公衛護理師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及每季定期考核，每半年提報成果報告。分於4/29辦理期初驗收、7/15辦理期中成果驗收，12/15繳交期末成果報告並進行第3期之請款作業(1/11已辦理完成驗收作業並撥付第3期款項)。</p>	日期	課程	人數	2/7	精神心理衛生專業人員教育訓練課程	72	7/8	109年度精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	94	7/9	109年度精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	90	
日期	課程	人數												
2/7	精神心理衛生專業人員教育訓練課程	72												
7/8	109年度精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	94												
7/9	109年度精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	90												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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>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，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. 6/30及7/9結合嘉義縣醫師公會及醫事人員繼續教育訓練，分別於大林慈濟醫院及臺中榮民總醫院灣橋分院辦理非精神科醫師之精神病人照護相關知能，以利適時轉介服務，計184人參加。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
3. 建立病人分級照護制度：		
(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>1. 依據「精神疾病患者社區家訪要點」，針對出院個案依照規定3個月內為1級照護定期追蹤訪視；本局針對一般出院、強制住院每日逕上系統勾稽出院名冊，並傳真轄內衛生所於個案出院後一週內完成訪視，並將訪視結果登錄「精神照護資訊管理系統」，另針對強制住院病人出院加強追蹤，且列冊紀錄。</p> <p>2. 每季召開精神個案討論會，邀請專家督導依提報之個案進行討論與建議，並依照個案狀況調整級數以落實社區精神疾病個案之追蹤管理，109年度共計辦理4次，相關辦理日期及</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 style="text-align: center;">邀請專家單位如下：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">日期</th> <th style="width: 45%;">單位</th> <th style="width: 40%;">專家</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">3/27</td> <td>臺中榮民醫院 灣橋分院</td> <td>陳志倫 醫師</td> </tr> <tr> <td>臺中榮民醫院 灣橋分院</td> <td>張慧貞 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">6/24</td> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>李世雄 主任</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚醫院</td> <td>洪岱欣 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">9/24</td> <td>臺中榮民醫院 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">12/24</td> <td>臺中榮民醫院 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮民醫院 灣橋分院</td> <td>張慧貞 醫師</td> </tr> </tbody> </table>	日期	單位	專家	3/27	臺中榮民醫院 灣橋分院	陳志倫 醫師	臺中榮民醫院 灣橋分院	張慧貞 醫師	6/24	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師	9/24	臺中榮民醫院 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師	12/24	臺中榮民醫院 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮民醫院 灣橋分院	張慧貞 醫師	
日期	單位	專家																							
3/27	臺中榮民醫院 灣橋分院	陳志倫 醫師																							
	臺中榮民醫院 灣橋分院	張慧貞 醫師																							
6/24	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任																							
	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師																							
9/24	臺中榮民醫院 灣橋分院	蔡宏明 主任																							
	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師																							
12/24	臺中榮民醫院 灣橋分院	蔡宏明 主任																							
	臺中榮民醫院 灣橋分院	張慧貞 醫師																							
<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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 若精神病人結合為合併保護性議題，經評估後應由社會安全網之心理衛生社工收案，轉由心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案之需求，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務轉銜社區關懷訪視員密切追蹤。</li> <li>2. 心理衛生社工服務個案其需面臨的限制與壓力相較於其他類型的個案更加複雜與多元，故會透過系統性脈絡評估與整合性處遇服務，並結合橫向聯繫制度，建立以家庭為中心之個案服務。</li> <li>3. 109年度轉由心理衛生社工服務案量共計277人，現關懷訪視服務中共計213人，結束關懷訪視持續追蹤其精神疾病議題，移轉回原地段護理師續追蹤共計64人。</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
<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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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，經公衛護理師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，則依嘉義縣精神疾病個案失蹤、失聯流程處理。</li> <li>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。</li> <li>3. 不居住本縣的個案積極轉介居住縣市衛生局，以落實個案管理，有其他問題應提報督導會議討論。</li> </ol>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>4. 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. 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. 6/5邀聘衛生福利部草屯療養院黃督導長耀輝及本縣消防局及經發處等委員至本縣尚安康復之家辦理「109年度精神機構改善公共安全設施設備補助計畫」。</li> <li>3. 10/29由本局毒防科科長率衛生福利部草屯療養院黃督導長耀輝及本縣消防局及經發處等委員至本縣尚安康復之家、大恩精神護理之家進行「109年度精神照護機構-</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
	<p>緊急災害應變考核紀念度業務督導考核」。</p> <p>4. 11/4邀聘衛大林慈濟醫院李部長宜恭及本縣消防局及經發處等委員至大恩精神護理之家進行辦理「109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。</p>	
(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。	<p>轄內精神照護機構辦理109年度評鑑作業，依據衛生福利部109年6月20日衛部照字第1091761351A號函辦理「109年度精神照護機構評鑑」，已於8/14配合台灣評鑑協會辦理大恩精神護理之家評鑑作業，經評鑑為合格。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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>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。</p> <p>2.不定期抽查民眾陳情、投訴及重大違規事件。</p> <p>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「109年度護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」-受信總機。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		
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	1. 為完善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	<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>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>序，由轄內18鄉鎮市衛生所責派1位公衛護理師擔任社區精神業務聯繫窗口，使業務橫向溝通更為順暢，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>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服務資源。</p>	<p>1. 規範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. 109年度符合高風險個案轉介社區關懷員加強訪視，轉介關懷訪視員累計共155人，另公益彩券補助107人，受益人次計392人次。</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. 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</p>	<p>1. 為加強醫療院所落實執行及上傳精神病人出院準備計畫書，且於年度機構督</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>畫，列入醫院督導考核項目，經醫院評估出院後有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>導列入考核項目(配分4分)，109年度共計通報888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886次，通報率為99.77%。 (886/888*100%=99.77%)</p> <table border="1" data-bbox="663 539 1139 947"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>兩星期內完成上傳</th> <th>大於兩星期以上上傳</th> <th>完成率%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>佛教大林慈濟醫院</td> <td>400</td> <td>1</td> <td>99.75</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚紀念醫院</td> <td>245</td> <td>0</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總灣橋分院</td> <td>486</td> <td>1</td> <td>99.47</td> </tr> <tr> <td>衛生福利部朴子醫院</td> <td>55</td> <td>0</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>886</td> <td>2</td> <td>99.77</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 每日逕上系統勾稽出院名單，並傳真與轄內18鄉鎮市衛生所，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>3. 公共衛生護理師或社區關懷訪視員於計畫上傳後兩週內訪視人數632人，上傳出院準備服務計畫人數762人其2週內訪視率86.34%。 (632/762*100%=86.34%)</p>	醫院	兩星期內完成上傳	大於兩星期以上上傳	完成率%	佛教大林慈濟醫院	400	1	99.75	嘉義長庚紀念醫院	245	0	100	臺中榮總灣橋分院	486	1	99.47	衛生福利部朴子醫院	55	0	100	合計	886	2	99.77	
醫院	兩星期內完成上傳	大於兩星期以上上傳	完成率%																							
佛教大林慈濟醫院	400	1	99.75																							
嘉義長庚紀念醫院	245	0	100																							
臺中榮總灣橋分院	486	1	99.47																							
衛生福利部朴子醫院	55	0	100																							
合計	886	2	99.77																							
<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</p>	<p>1. 依據衛生福利部收案及跨區遷入遷出原則，倘有居住他縣市者，個案遷出前補正其相關資料後轉介至其居住縣市之衛生局。</p> <p>2. 個案跨區遷入遷出，依訂定個案跨區遷入遷出處理流程，若轉出單位遲未收案，由本局主動積極聯繫及處理與該縣市進行協調轉介並訂</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
聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。	定社區精神病人跨縣市資源合作機制。	
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。	109年度接獲跨機關(構)社區精神病人轉介單共計146件(社政86件、監所60件)，經評估後收案管理共有3人，其中原即為照護個案24人，有自殺通報由自殺追蹤管理1人，未收案管理118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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 強化轄區精神病人之管理：		
(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。	1. 辦理並檢討病人及嚴重病人(含強制住院出院)通報流程。 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4分)。 3. 11/13由本縣衛生局陳技正淑斐領隊，聘請衛生福利部嘉南療養院張主任耿嘉、吳主任淑玲及草屯療養院張主任世楷至轄內四大醫院，辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，並皆已函覆本局改善情形，另列入110年督導考核內。	<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	1. 每月定期勾稽醫療機構申辦身心障礙手冊精障類別	<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>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。</p>	<p>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。</p> <p>2. 109年度新領身心障礙手冊之精障者共計162人。</p> <p>3. 針對精神照護資訊管理系統收案管理，但尚未領取身心障礙手冊者，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。</p>	
<p>(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。</p>	<p>1. 社區未規律就醫之精神病人，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，臺中榮民總醫院灣橋分院已加入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，109年截至12/31共計4人(如附件)。</p> <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，109年度共計75人次。</p> <p>4. 轄區病情不穩但未達強制住院要件個案(除第四類)，提報嘉南療養院之「醫療機構精神疾病病人社區照護品</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>質提升計畫」，另積極規劃於110年申請「優化社區精神疾病品質提升計畫」案。</p> <p>5.發現個案有不規則服藥、症狀不穩定或有自傷傷人之虞時，請各鄉鎮市衛生所訪視提高敏感度及求助管道，並及時主動向衛生局尋求協助。</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. 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」並定期討論修正。</p> <p>2. 結合警政單位函文本縣警察局協尋失聯個案計 38 件。</p> <table border="1" data-bbox="715 1070 1082 1400"> <thead> <tr> <th>發文日期</th> <th>協尋人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4/20</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>7/15</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>10/16</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>11/18</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 另提報每季個案分級會議討論失蹤失聯個案討論者，109年度共計18人。</p>	發文日期	協尋人數	2/3	3	4/20	11	7/15	13	10/16	3	11/18	8	<p>■符合進度 □落後</p>
發文日期	協尋人數													
2/3	3													
4/20	11													
7/15	13													
10/16	3													
11/18	8													
<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. 為建立精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，責請公衛護理師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. 109年度完成4次訪視紀錄稽核，稽核紀錄內容，以落實帳號安全管理及紀錄之完整及確實性。</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) 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.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提具處理概況。</p> <p>2.本局彙整表列統計媒體報導事件及後續處置情形；109年度媒體報導事件共計1件</p> <p>(1)8/26布袋鎮發生「嘉義警察協助衛生所將思覺失調者送醫，遭男子持刀割傷額頭」，本局於8/26提報速報單。</p> <p>(2)經查精神照護管理資訊系統，個案於103/1/1由本縣布袋鎮衛生所收案管理對象，診斷:295思覺失調症，一級收案管理，領有重度精障手冊及重大傷病卡。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□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，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</p>	<p>1. 每月定期召開個案研討會，除由轄內公衛護理師、社區關懷訪視員及心理衛生社工出席外，另聘請專家依會議予討論及建議，109年度共計辦理12次，相關辦理日期及邀請專家單位如下：</p> <table border="1" data-bbox="657 1603 1142 2067"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>單位</th> <th>專家</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1/31</td> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>蘇麗卿 社工師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2/26</td> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>曾德耀 心理師</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚醫院</td> <td>洪岱欣 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3/27</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>陳志倫 醫師</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>張慧貞 醫師</td> </tr> </tbody> </table>	日期	單位	專家	1/31	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師	2/26	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師	3/27	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
日期	單位	專家																		
1/31	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師																		
	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師																		
2/26	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師																		
	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師																		
3/27	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師																		
	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師																		

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度	
<p>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>	4/28	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 蘇麗卿 社工師		
	5/28	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 曾德耀 心理師		
	6/24	臺中榮總 嘉義分院 李世雄 主任		
		嘉義長庚醫院 洪岱欣醫師		
	7/23	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 蘇麗卿 社工師		
	8/27	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 曾德耀 心理師		
	9/24	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 章秉純 醫師		
	10/29	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 曾德耀 心理師		
	11/26	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 嘉義分院 蘇麗卿 社工師		
	12/24	臺中榮總 灣橋分院 蔡宏明 主任		
		臺中榮總 灣橋分院 張慧貞 醫師		
	<p>2. 每季召開精神個案討論會，邀請專家督導依提報之個案進行討論與建議，並依照個案狀況調整級數以落實社區精神疾病個案之追蹤管理，109年度共辦理4次，相關辦理日期及邀請專家單位如下：</p>			
	日期	單位		專家
3/27	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師		
	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師		

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	6/24	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任	
		嘉義長庚醫院	洪岱欣醫師	
	9/24	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	
		臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師	
	12/24	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	
		臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師	
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>1.分於3/31及6/22第一次網絡單位聯繫會議及第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會，請民政處利用村里長、村里幹事相關會議轉知及提供相關資源以供連結、轉介。</p> <p>2.12/4結合本縣民政處辦理村里長及村里幹事社區精神病人辨識及處置技巧訓練，共計333人次參加。</p>			<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
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。	<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精神醫療緊急處置計畫及社區精神病人社區照護品質提升計畫，並列入本(109)年度醫院督導考核項目，配分2%。</p>			<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	<p>1. 持續辦理南區精神醫療網及跨縣市資源（嘉義市、台南市及雲林縣），建置轄區內24小時緊急精神醫療處置機制流程(附件8)及專線。</p> <p>2. 除函文宣導衛生福利委託衛生福利部草屯療養院辦理之「精神醫療緊急處置線上諮詢服務049-2551010諮詢專線」，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務，並將處理機制通知所轄警察、消防機關，相關流程表建置於本局網頁以供週知。</p> <p>3. 病人護送就醫如無床位，協調南區精神醫療網-嘉義區責任醫院協助精神狀態評估及緊急安置。</p> <p>4. 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。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(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。	<p>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」。</p> <p>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</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>值表，強化精神病人緊急送醫服務方案。</p> <p>3.強化精神病人緊急送醫服務109年度共計93人次。</p> <p>4.送醫處理機制及流程運作順暢隨時檢核，已修正並加入緊急諮詢專線049-2551010。</p>	
<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. 6/22及12/10召開警政、社政及消防單位「嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會」，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> <p>2.結合本縣消防局於9/8-9/10分3梯次辦理「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，共計419人。</p> <p>3.結合本縣警察局於9/21-9/25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，共計1,257人。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>(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>	<p>1.分於3/31及6/22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。</p> <p>2. 109年度緊急護送就醫案件共93件，分析事件如下：</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														
		事件	案件															
	1	傷人行為	39															
	2	自傷行為	22															
	3	含有公共危險	8															
	4	其他	19															
	5	傷人之虞	41															
	6	自傷之虞	26															
	合計		155															
<p>2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p> <p>(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。</p>	<p>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。</p> <p>2. 12/31辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，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。</p> <p>3. 109年度，嚴重病人緊急安置0人；強制住院病人各院通報情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="703 1350 1134 1570"> <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>大林</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>17</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>3</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	大林	0	0	0	長庚	17	0	0	灣橋	3	0	0	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療															
大林	0	0	0															
長庚	17	0	0															
灣橋	3	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>3.109年度無人申請提審。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>																
(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.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>3.109年度結合各鄉鎮市衛生所辦理精神衛生宣導，相關辦理情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="663 647 1137 994"> <thead> <tr> <th>活動名稱</th> <th>宣導場次</th> <th>宣導人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>精神去汙名化</td> <td>18</td> <td>1,097</td> </tr> <tr> <td>公益彩券回饋金就醫補助</td> <td>18</td> <td>624</td> </tr> <tr> <td>精神疾病之辨識暨家屬座談會</td> <td>18</td> <td>570</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>54</td> <td>2,291</td> </tr> </tbody> </table> <p>4.6/22配合嘉義縣精神康扶之友「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>	活動名稱	宣導場次	宣導人次	精神去汙名化	18	1,097	公益彩券回饋金就醫補助	18	624	精神疾病之辨識暨家屬座談會	18	570	合計	54	2,291	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
活動名稱	宣導場次	宣導人次															
精神去汙名化	18	1,097															
公益彩券回饋金就醫補助	18	624															
精神疾病之辨識暨家屬座談會	18	570															
合計	54	2,291															
<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.臺中榮總灣橋分院與精神康福之友協會於端午節前，帶領精神病患與社區民眾辦理「身心障礙者服務宣導」活動活動共計216人參加。</p> <p>3.康復之家鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務，109年度總計結合社區辦理4場次。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>															
<p>3. 精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬、或</p>	<p>1.轄內醫療機構定期辦理精神病人家屬討論會，邀請</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>病人權益促進團體參與精神疾病防治諮議事宜。</p>	<p>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. 於6/10、6/17於竹崎衛生所及義竹衛生所，辦理精神病患及家屬座談會，總計2場、52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>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)。</p>	<p>1. 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。</p> <p>2. 運用各種管道於社區結合辦理反毒防制宣導，強化民眾民眾對精神疾病之認識及就醫意識。共計8場次、受益人次計490人次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 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，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>由本縣各衛生所人員或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，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><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</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</p>	<p>1. 本縣龍發堂堂眾共計13位，分於台中榮總灣橋分院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</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>未報告回報堂眾處置狀態。</p>	<p>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)。</p> <p>2.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。</p>	
(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. 制定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2家精神照顧機構，包含尚安康復之家與私立大恩精神護理之家。</p> <p>2. 6/5邀聘衛生福利部草屯療養院黃耀輝督導長及本縣消防局辦理尚安康復之家夜間緊急災害演練暨不定期輔導考核作業。</p> <p>3. 8/14配合衛生福利部委託社團法人台灣評鑑協會至本縣大恩精神護理之家辦理評鑑作業。</p> <p>4. 10/29邀聘大林慈濟醫院李宜恭部長及衛生福利部草屯療養院黃耀輝督導長，辦理大恩精神護理之家及尚安康復之家之緊急災害應變暨年度輔導考核作業。</p> <p>5. 11/4邀聘大林慈濟醫院李宜恭部長辦理大恩精神護理之家夜間演練之考核作業。</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
	辦理家數：2 合格家數：2 合格率：100%	
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」，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)。	1. 分於1/13、4/15、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、住民行動安全、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。 2. 訂定緊急災害應變計畫，邀請督考委員協助審查並進行實地演練評核，其缺失建議皆已函報本局並限期改善。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(六)落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：		
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。	1. 本縣訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制及配合每半年度依據衛生福利部來函清查精神照護資訊管理系統帳號，以落實帳號安全管理。 2. 本年度清查結果於4/7、10/26函復大部，計有13人註銷精照系統帳號。 3. 本局責請公衛護理師每季送回書面訪視紀錄(12/15起調	<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																																										
	整為每月定期稽核)，與資訊管理系統進行查核比對，以落實帳號安全管理及紀錄之完整及確實性；109年度計4次訪視紀錄稽核。																																											
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：																																												
(1) 每月以精神照護資訊管理系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>1. 衛生福利部成功銜接戶役政資料查詢系統，本局訂定使用者查詢戶役政資料記錄流程。</p> <p>2. 戶役政資料查詢系統上線，本局針對所有系統使用單位，進行百分之二比率抽查，並將其抽查情形紀錄並彙整資料保留備查，109年度共計查核12次，查核總數計992次，以下每月查核情形：</p> <table border="1" data-bbox="657 1288 1141 1841"> <thead> <tr> <th>月份</th> <th>筆數</th> <th>比率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1月</td><td>79</td><td>100%</td></tr> <tr><td>2月</td><td>67</td><td>100%</td></tr> <tr><td>3月</td><td>72</td><td>100%</td></tr> <tr><td>4月</td><td>58</td><td>100%</td></tr> <tr><td>5月</td><td>100</td><td>100%</td></tr> <tr><td>6月</td><td>98</td><td>100%</td></tr> <tr><td>7月</td><td>50</td><td>100%</td></tr> <tr><td>8月</td><td>56</td><td>100%</td></tr> <tr><td>9月</td><td>77</td><td>100%</td></tr> <tr><td>10月</td><td>112</td><td>100%</td></tr> <tr><td>11月</td><td>123</td><td>100%</td></tr> <tr><td>12月</td><td>100</td><td>100%</td></tr> <tr><td>合計</td><td>992</td><td>100%</td></tr> </tbody> </table>	月份	筆數	比率	1月	79	100%	2月	67	100%	3月	72	100%	4月	58	100%	5月	100	100%	6月	98	100%	7月	50	100%	8月	56	100%	9月	77	100%	10月	112	100%	11月	123	100%	12月	100	100%	合計	992	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
月份	筆數	比率																																										
1月	79	100%																																										
2月	67	100%																																										
3月	72	100%																																										
4月	58	100%																																										
5月	100	100%																																										
6月	98	100%																																										
7月	50	100%																																										
8月	56	100%																																										
9月	77	100%																																										
10月	112	100%																																										
11月	123	100%																																										
12月	100	100%																																										
合計	992	100%																																										
(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	針對前開「每月抽查使用者查詢戶役政資料紀錄作業」，每半年辦理一次內部稽核工作，且將所有稽核工作做成	<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>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>稽核紀錄，109年度共計2次內部稽核。</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>109年度共計查核12次，查核總數計992次，以下每月查核情形：</p> <table border="1" data-bbox="657 752 1129 1308"> <thead> <tr> <th>月份</th> <th>筆數</th> <th>比率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1月</td><td>79</td><td>100%</td></tr> <tr><td>2月</td><td>67</td><td>100%</td></tr> <tr><td>3月</td><td>72</td><td>100%</td></tr> <tr><td>4月</td><td>58</td><td>100%</td></tr> <tr><td>5月</td><td>100</td><td>100%</td></tr> <tr><td>6月</td><td>98</td><td>100%</td></tr> <tr><td>7月</td><td>50</td><td>100%</td></tr> <tr><td>8月</td><td>56</td><td>100%</td></tr> <tr><td>9月</td><td>77</td><td>100%</td></tr> <tr><td>10月</td><td>112</td><td>100%</td></tr> <tr><td>11月</td><td>123</td><td>100%</td></tr> <tr><td>12月</td><td>100</td><td>100%</td></tr> <tr><td>合計</td><td>992</td><td>100%</td></tr> </tbody> </table>	月份	筆數	比率	1月	79	100%	2月	67	100%	3月	72	100%	4月	58	100%	5月	100	100%	6月	98	100%	7月	50	100%	8月	56	100%	9月	77	100%	10月	112	100%	11月	123	100%	12月	100	100%	合計	992	100%	<p>■符合進度 □落後</p>
月份	筆數	比率																																										
1月	79	100%																																										
2月	67	100%																																										
3月	72	100%																																										
4月	58	100%																																										
5月	100	100%																																										
6月	98	100%																																										
7月	50	100%																																										
8月	56	100%																																										
9月	77	100%																																										
10月	112	100%																																										
11月	123	100%																																										
12月	100	100%																																										
合計	992	100%																																										
<p><b>四、強化成癮防治服務</b></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.製作酒癮戒治服務方案、網路成癮防治宣導單張與海報、布條提供轄區醫院及衛生所宣導用。</p> <p>2.製作酒癮戒治電子海報「酒多情千杯飲~健康戒治威4記!!!」-張貼嘉義縣衛生局心理健康主題專區、嘉義縣社區心理衛生中心、嘉義縣毒品防治中心粉絲團並於12/29 嘉衛毒防字第</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>1090040872號函網絡單位宣導周知。</p> <p>3. 8/22梅山國中結合複合式篩檢活動辦理「人生不迷網健康心希望」記者會，發布新聞稿1則，並以行動劇表演方式宣導，參加人數共計1069人。</p> <p>4. 10/15邀請臺中榮民總醫院灣橋分院精神科蔡宏明主任至正聲廣播公司嘉義廣播電台接受專訪，主題為「酒癮治療補助方案、酒精減害教育與網路成癮防治宣導」。</p>	
<p>2.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線）。</p>	<p>本局設有酒癮戒治諮詢服務專線：05-3620650，製作酒癮戒治宣導海報於各衛生所與轄區醫院，及本縣社區心理衛生中心網頁公告周知。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>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。</p>	<p>109年7月3日嘉衛毒防字第1090020531號函，檢送酒癮戒治海報、單張及網路成癮海報、單張暨相關宣導資料，請本縣轄區4家酒癮戒治醫療機構(嘉義長庚醫院、大林慈濟醫院、衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院)張貼公告周知，並於11/30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。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>4.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</p>	<p>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「網路使用習慣量表」，結合本局及衛生所辦理</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>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。</p>	<p>社區相關宣導活動並結合教育處發送網路成癮宣導海報單張、「網路使用習慣量表」，發送本縣國中小高中職及大專院校共158所宣導，提升青少年及民眾自我網路使用習慣之覺察。</p>	
<p>5.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>	<p>1.109年6月18日嘉衛毒防字第1090018859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。109年12月止共計辦理36場，受益人次計2,450人次。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		
<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>	<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.設置酒癮戒治服務諮詢專線電話：05-3620650提供民眾洽詢，並公布於本縣社區心</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>理衛生中心網頁。</p> <p>3.製作酒癮戒治電子海報「酒多情千杯飲~健康戒治威4記!!!」-以多元宣導方式，張貼嘉義縣衛生局心理健康主題專區、嘉義縣社區心理衛生中心、嘉義縣毒品危害防治中心粉絲團及各網絡單位宣導周知。</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為。</p>	<p>1.建置與社政(含社會局勞工行政科)、警政、司法（地檢署及法院）、監理所、民政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。(如附件)</p> <p>2.109年6月18日嘉衛毒防字第1090018859號函、109年12月29日嘉衛毒防字第1090040872號函監理所、嘉義地方法院、嘉義地方檢察署、嘉義縣警察局、嘉義縣政府教育處、嘉義縣政府勞工暨青年發展處、醫院、衛生所宣導海報等相關資料一批，廣為宣導周知並多加轉介。</p> <p>3.109年12月底止網絡單位轉介酒癮戒治個案計56案。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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.本縣轄區共有4家醫療機構均有辦理「酒癮治療費用補助方案」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</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>蹤執行情形辦理核銷作業。</p> <p>2. 本縣4家醫院均建置酒癮戒治處遇服務聯繫窗口。</p> <p>3. 11/13辦理4家醫院酒癮戒治業務督導考核完竣，並請醫院醫建議改善事項於12/10前函覆本局，轄區4家醫院均已回復回覆。</p>	
(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質		
<p>1. 依「酒癮治療費用補助方案」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>本縣轄區共有4家醫院均有辦理「酒癮治療費用補助方案」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。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□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机制，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>11/13辦理家暴暨性侵害暨酒癮戒業務轄區醫院督導考核，轄區醫院並針對酒癮個案之治療就醫相關資料統計，持續追蹤輔導，並已於12/10前函覆本局建議改善事項。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<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. 109年度每周一晚上7時於民雄諮商站已成立家暴加害人處遇戒酒治療團體。</p> <p>2. 建置衛生所轉介個案衛生所酒癮戒治訪視追蹤記錄單。</p> <p>3. 設置酒癮戒治諮詢服務專線05-3620650。</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
	4.結合阿里山鄉衛生所大型活動辦理酒癮戒治宣導，本年度阿里山鄉衛生所有轉介1案接受治療。	
(四) 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。	9/7、9/10分別於嘉義長庚、大林慈濟醫院辦理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，邀請臺中榮民總醫院灣橋分院精神科蔡宏明主任擔任講座，共計257人。	<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。	9/7、9/10分別於嘉義長庚、大林慈濟醫院辦理家暴暨性侵害網絡專業人員教育訓練，邀請臺中榮民總醫院灣橋分院精神科蔡宏明主任講授「談酒癮戒治處遇模式」，協助一線工作人員專業知能，鼓勵民眾接受治療意願，共計257人。	<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。	11/13辦理醫院督導考核，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，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。	<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
(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。	9/7、9/10嘉義長庚醫院、大林慈濟醫院各辦理1場本縣第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「談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式」，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。	<p>一、辦理「抵嘉填、振興券、抽好禮」活動</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8/1-10/31辦理青少年網路成癮看影片填問卷送好禮宣導活動，線上填答網路使用習慣自我篩檢量表，共計5,623人參加。</li> <li>同仁自行拍攝「網路成癮-家庭篇」影片，於本縣社區心理衛生中心宣導，提升民眾對網路成癮議題重視。</li> <li>發布新聞稿並辦理「抵嘉填、振興券、抽好禮」活動。</li> </ol> <p>二、因應疫情本局2樓心衛中心成立「嘉義縣政府關懷服務中心」，並於設置關懷服務專線05-3621150</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2/27於本局中庭舉辦「防疫事 大家事 居家檢疫 嘉你同心」嘉義縣政府關懷服務中心記者會，共計155人次參加，自3/1成立嘉義縣</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>政府關懷服務中心，由科室內同仁派駐辦理服務專線業務，另彙整各局處聯絡窗口以利完成轉派案作業。</p> <p>2. 3/31協助本縣民眾，於居家檢疫期間(3/27-4/3)因痛風舊疾復發引起情緒鬱悶、心情低落、壓力加劇導致失眠，轉介至社區心理衛生中心，經評估於3/31立即啟動本縣轄內陳可家專業心理師，提供專用視訊連結網址或 Line 通訊軟體等方式，透過電腦與手機進行通訊心理諮商服務。</p> <p>三、為響應心理健康月以及自殺防治推廣，辦理一系列活動：</p> <p>1. 9/21辦理「同心協力 幸福滿嘉」記者會，製作「三心五秘訣」海報及心情指標量表(5SMS)，於10/23函文各網絡單位，建以提升民眾心理健康知能，必要時能主動運用、求助，進而促進心理健康。</p> <p>2. 針對自殺方式最高前三名，製作「生命不炭氣」、「安眠藥小心」、「農藥上鎖 生命保守」宣導海報，並結合社區藥局、木炭商及農藥商於販賣處張貼海報，並於11/9發佈新聞稿(附件6-10)，持續推廣自殺防治宣導。</p>	

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>																																
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： <u>4</u> 次 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173人參加，如下： <table border="1" data-bbox="815 757 1254 2049"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 3. 31</td> <td>第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議</td> <td>陳技正 淑斐</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td colspan="4">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、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院</td> </tr> <tr> <td>2 6. 22</td> <td>第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議</td> <td>羅秘書長 木興</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td colspan="4">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、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、國立中正大學心理系副教授鄧閱鴻、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</td> </tr> <tr> <td>3 9. 14</td> <td>第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議</td> <td>趙代理局長 紋華</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td colspan="4">出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議	主持人	人數	1 3. 31	第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議	陳技正 淑斐	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、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院				2 6. 22	第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	羅秘書長 木興	45	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、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、國立中正大學心理系副教授鄧閱鴻、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. 14	第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議	趙代理局長 紋華	40	出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	會議	主持人	人數																													
1 3. 31	第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議	陳技正 淑斐	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、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院																																
2 6. 22	第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	羅秘書長 木興	45																													
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、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、國立中正大學心理系副教授鄧閱鴻、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. 14	第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議	趙代理局長 紋華	40																													
出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新																																

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: 5%;"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">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</td> <td style="text-align: center;">第二次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議</td> <td style="text-align: center;">羅秘書長 木興</td> <td style="text-align: center;">58</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">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、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、康扶之友協會總幹事陳素綢， 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</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">合計：4場次</td> <td style="text-align: center;">173</td> </tr> </table>			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	第二次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	羅秘書長 木興	58	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、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、康扶之友協會總幹事陳素綢， 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					合計：4場次				173		
		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	第二次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	羅秘書長 木興	58																				
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、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、康扶之友協會總幹事陳素綢， 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																								
合計：4場次				173																				
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>12</u> 則</p> <p>2. 辦理情形摘要：</p> <p>2/27 宣導內容：居家檢疫 嘉義縣成立「關懷服務中心」新聞稿及記者採訪 露出方式：各網路平面媒體</p> <p>3/31 宣導內容：「通訊無線 關懷無限」記者會新聞稿 露出方式：各網路平面媒體</p> <p>4/13 宣導內容：LINE Taiwan 台灣連線股份有限公司 捐贈記者會新聞稿</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																					



指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合 進度	備註 說明
		<p>露出方式：各網絡平面 媒體</p> <p>4/21</p> <p>宣導內容：聯合線上捐 贈「讀創故事」小說閱 讀點數卡捐贈記者會新 聞稿</p> <p>露出方式：各網絡平面 媒體</p> <p>4/28</p> <p>宣導內容：心衛中心東 石分站布建新聞稿</p> <p>露出方式：各網絡平面 媒體</p> <p>6/22</p> <p>宣導內容：抵嘉「歡心 厝」～嘉義縣民雄鄉衛 生所前瞻修繕竣工暨心 理衛生中心民雄分站揭 牌記者會</p> <p>露出方式：各網絡平面 媒體及記者採訪</p> <p>8/4</p> <p>宣導內容：衛生局「抵 嘉填，振心卷，抽好 禮」活動</p> <p>露出方式：各網絡平面 媒體</p> <p>8/22</p> <p>宣導內容：「人生不迷惘 健康心幸福」記者會</p> <p>露出方式：各網絡平面 媒體及記者採訪</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
		9/21 宣導內容：「同心協力幸福滿嘉」記者會 露出方式：各網絡平面媒體及記者採訪 12/21 宣導內容：「樂齡感動學堂」快閃活動 露出方式：各網絡平面媒體及記者採訪		
3. 布建社區心理衛生中心	1. 轄區鄉鎮市區數 <10 之縣市：至少有 1 處試辦。 2. 轄區鄉鎮市區數 □10 之縣市：至少有 2 處試辦。	布建 2 處，布建地點為： 1. 本縣社區心理衛生中心-東石分站，地點（地址：嘉義縣東石鄉東石村 3-7 號）於 5/1 開始服務，截至 12/31 服務共計 3 人。 2. 本縣社區心理衛生中心-民雄分站，於 6/22 辦理揭牌記者會，提供多功能服務，地點（地址：嘉義縣民雄鄉中樂村文化路 7 之 2 號），截至 12/31 服務共計 9 人。	■ 符合進度 □ 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。	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	1. 地方配合款： 1513,000 元 2. 地方配合款編列比率： 20 % 【1513,000/1513,000+6050,000×100%】 計算基礎： 【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中	■ 符合進度 □ 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合 進度	備註 說明
	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	央核定經費×100%】		
5. 置有專責行政人力。	落實依核定計畫使用人力(含補助人力及縣市自籌人力)方式辦理，且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。 <b>【註】</b> 1. <u>縣市自籌人力</u> ， <u>不包含縣市編制內之預算員額人力</u> 2. <u>補助人力</u> ：應區分訪視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 3. <u>依附件15各縣市聘任人力辦理</u>	1. 109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員額數： <u>7</u> 人 精神疾病社區關懷訪視員員額數： <u>3</u> 人 自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>4</u> 人 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數： <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	
<b>二、自殺防治及災難心理衛生服務</b>				
1. 轄區內自殺標準化死亡	109年自殺標準化死亡率-108年自殺標準	1. 108年自殺標準化死亡率： <u>每10萬人口16.4</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	

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																																										
率較前一年 下降。	化死亡率<0	2. 109年自殺標準化死亡 率： <u>中央尚未公布</u> 3. 下降率： <u>中央尚未公布</u>	<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。	執行率：村(里)長及 村(里)幹事累積應各 達90%。 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>347</u> 人 實際參訓人數： <u>315</u> 人 實際參訓率： <u>90.7%</u> 2.所轄村里幹事應參訓人 數： <u>347</u> 人 實際參訓人數： <u>333</u> 人 實際參訓率： <u>95.97%</u>	■符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後																																											
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 處理、2.再次 被通報個案 之處置、3.個 案合併有精	個案管理相關會議1 年至少辦理12場。  每季轄區內自殺企 圖通報個案追蹤訪 視紀錄之稽核率。 i. 15%(每季訪視次 數小於500人 次)：澎湖縣、 金門縣、連江 縣。 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、	1. 個案管理相關會議 (1)期末目標場次： <u>12</u> 場 次 2. 辦理會議日期分於： <table border="1" data-bbox="810 1395 1257 2047"> <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>1/31</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2/26</td><td>1</td></tr> <tr><td>3</td><td>3/27</td><td>1</td></tr> <tr><td>4</td><td>4/28</td><td>1</td></tr> <tr><td>5</td><td>5/28</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>6/24</td><td>1</td></tr> <tr><td>7</td><td>7/23</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>8/27</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>9/24</td><td>1</td></tr> <tr><td>10</td><td>10/29</td><td>1</td></tr> <tr><td>11</td><td>11/26</td><td>1</td></tr> <tr><td>12</td><td>12/24</td><td>1</td></tr> <tr><td>合計</td><td></td><td>12人</td></tr> </tbody> </table>	場次	日期	討論自殺列 管個案人數	1	1/31	1	2	2/26	1	3	3/27	1	4	4/28	1	5	5/28	1	6	6/24	1	7	7/23	1	8	8/27	1	9	9/24	1	10	10/29	1	11	11/26	1	12	12/24	1	合計		12人	■符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	
場次	日期	討論自殺列 管個案人數																																												
1	1/31	1																																												
2	2/26	1																																												
3	3/27	1																																												
4	4/28	1																																												
5	5/28	1																																												
6	6/24	1																																												
7	7/23	1																																												
8	8/27	1																																												
9	9/24	1																																												
10	10/29	1																																												
11	11/26	1																																												
12	12/24	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
<p>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執行。</p>	<p>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>	<p>109年總計12場次，共討論12位自殺列管個案，其中</p> <p>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，共計個案11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1季訪視 <u>1,928</u> 人次稽核<u>210</u>件，稽核率達：<u><math>(210/1,928=10.89\%)</math></u></p> <p>(2) 第2季訪視 <u>2,122</u> 人次，稽核<u>305</u>件，稽核率：<u><math>(305/2,122=14.37\%)</math></u></p> <p>(3) 第3季訪視 <u>2,221</u> 人次，稽核<u>310</u>件，稽核率：<u><math>310/2,221=13.95\%</math></u></p> <p>(4) 第4季訪視 <u>2,385</u> 人次，稽核400件，稽核率：<u><math>400/2,385=16.67\%</math></u></p> <p>(5) 訪視紀錄稽核率：<u>14.15%</u>(1至4季稽核總計1,225人次/訪視人次8,656=14.15%)</p> <p>4. 本縣設置18鄉鎮市衛生所，每季抽查各所訪視</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
		人員，並函文通知其缺失以及納入每年度業務綜核督導考核評比項目。		
4. 醫院推動住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練比率。	執行率應達100% 計算公式：【有推動醫院數/督導考核醫院數】×100%。	於11/13轄區內四大醫院聯合督導訪查中，已納入考核項目，執行率為 $(4/4)*100%=100\%$	<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>				
2. 轄內警察、消防、村(里)長、村(里)幹事、社政相關人員及非精神科醫師，參與精神疾病知能、社區危機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。	1. 除醫事人員外，每一類人員參加教育訓練比率應達35%。 2. 辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練辦理場次，直轄市每年需至少辦理兩場，其餘縣市每年至少一場。	1. 教育訓練比率 (1)所轄警察人員應參訓人數： <u>1,300</u> 人 實際參訓人數： <u>1,257</u> 人 實際參訓率： <u>96.69</u> % (2)所轄消防人員應參訓人數： <u>420</u> 人 實際參訓人數： <u>419</u> 人 實際參訓率： <u>99.98</u> % (3)所轄村里長應參訓人數： <u>347</u> 人 實際參訓人數： <u>315</u> 人 實際參訓率：	<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 style="text-align: center;"><u>90.78</u> %</p> <p>(4) 所轄村里幹事應 參訓人數： <u>347</u> 人 實際參訓人數： <u>333</u> 人 實際參訓率： <u>95.97</u> %</p> <p>(5) 所轄社政人員應 參訓人數： <u>135</u> 人 實際參訓人數： <u>62</u> 人 實際參訓率： <u>45.92</u> %</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 (1) 召開教育訓練場次： <u>2</u> 次 (2) 教育訓練辦理日期： <u>109.6/30及109.7/9</u> (3) 教育訓練辦理主題： 精神病人之照護及轉介 流程服務</p>																		
<p>3. 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</p>	<p>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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，109年度共計<u>12</u>場。 2. 辦理會議期程如下：</p> <table border="1" data-bbox="834 1816 1254 2033"> <thead> <tr> <th>月份</th> <th>日期</th> <th>月份</th> <th>日期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1/31</td> <td>7</td> <td>7/23</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2/26</td> <td>8</td> <td>8/27</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>3/27</td> <td>9</td> <td>9/24</td> </tr> </tbody> </table>	月份	日期	月份	日期	1	1/31	7	7/23	2	2/26	8	8/27	3	3/27	9	9/24	<p>■ 符合 進度 □ 落後</p>	
月份	日期	月份	日期																	
1	1/31	7	7/23																	
2	2/26	8	8/27																	
3	3/27	9	9/24																	

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>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：</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</p>	<p>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>ii. 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣</p> <p>iii. 6%(每季訪視次數介於7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於10,000人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市</p>	<table border="1" data-bbox="834 275 1254 443"> <tr><td>4</td><td>4/28</td><td>10</td><td>10/29</td></tr> <tr><td>5</td><td>5/28</td><td>11</td><td>11/26</td></tr> <tr><td>6</td><td>6/24</td><td>12</td><td>12/24</td></tr> </table> <p>3.109年度共計辦理12場次，討論22位精神個案，各類個案討論件數為下表：</p> <table border="1" data-bbox="871 651 1197 925"> <tr><th>類別</th><th>件數</th></tr> <tr><td>第1類</td><td>1</td></tr> <tr><td>第2類</td><td>2</td></tr> <tr><td>第3類</td><td>1</td></tr> <tr><td>第4類</td><td>13</td></tr> <tr><td>第5類</td><td>1</td></tr> <tr><td>合計</td><td>22</td></tr> </table> <p>3. 本局訂定精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制每季稽核轄內各鄉鎮市衛生所追蹤訪視紀錄情形，以落實紀錄之完整性及確實性，以下為訪視紀錄稽核情形表：</p> <table border="1" data-bbox="810 1346 1260 1787"> <thead> <tr><th>季</th><th>訪視人數</th><th>總訪視次數</th><th>稽核人次</th><th>稽核比率</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>第一季</td><td>3672</td><td>4581</td><td>460</td><td>12.5%</td></tr> <tr><td>第二季</td><td>3608</td><td>5164</td><td>609</td><td>16.8%</td></tr> <tr><td>第三季</td><td>3612</td><td>4790</td><td>445</td><td>12.1%</td></tr> <tr><td>第四季</td><td>3661</td><td>4569</td><td>600</td><td>16.4%</td></tr> <tr><td>合計</td><td></td><td>19104</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>5. 每季稽核訪視紀錄之情形後函文通知各鄉鎮市衛生所其缺失以及納入109年度業務綜核督導考核評比分數。</p>	4	4/28	10	10/29	5	5/28	11	11/26	6	6/24	12	12/24	類別	件數	第1類	1	第2類	2	第3類	1	第4類	13	第5類	1	合計	22	季	訪視人數	總訪視次數	稽核人次	稽核比率	第一季	3672	4581	460	12.5%	第二季	3608	5164	609	16.8%	第三季	3612	4790	445	12.1%	第四季	3661	4569	600	16.4%	合計		19104				
4	4/28	10	10/29																																																									
5	5/28	11	11/26																																																									
6	6/24	12	12/24																																																									
類別	件數																																																											
第1類	1																																																											
第2類	2																																																											
第3類	1																																																											
第4類	13																																																											
第5類	1																																																											
合計	22																																																											
季	訪視人數	總訪視次數	稽核人次	稽核比率																																																								
第一季	3672	4581	460	12.5%																																																								
第二季	3608	5164	609	16.8%																																																								
第三季	3612	4790	445	12.1%																																																								
第四季	3661	4569	600	16.4%																																																								
合計		19104																																																										



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																								
案中及曾經 在案))之處 置。 (5) 拒絕接受服 務之第1級 與第2級個 案)。		6.另每月針對c.屆期及逾期 未訪視個案之處置，提 報本局主管會報及局務 會議，且列入年終考核 事項。																										
4. 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%。 計 算 公 式： (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 畫上傳後，公衛 護理人員或關訪 員於2星期內第 一次訪視評估比 率應 達70%。 計 算 公 式： (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%	1.109年度共計通報888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 886次，通報率 為99.77%。 (886/888*100%=99.77%) <table border="1" data-bbox="815 969 1259 1406"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>兩星期 內完成 上傳</th> <th>大於兩 星期以 上上傳</th> <th>完成 率%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>佛教大林 慈濟醫院</td> <td>400</td> <td>1</td> <td>99.75</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚 紀念醫院</td> <td>245</td> <td>0</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>486</td> <td>1</td> <td>99.47</td> </tr> <tr> <td>衛生福利 部朴子醫 院</td> <td>55</td> <td>0</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>886</td> <td>2</td> <td>99.77</td> </tr> </tbody> </table> 3. 公共衛生護理師或社區 關懷訪視員於計畫上傳 後兩週內訪視人數632 人，上傳出院準備服務 計畫人數762人其2週內 訪視率86.34% (632/762*100%=86.34%)	醫院	兩星期 內完成 上傳	大於兩 星期以 上上傳	完成 率%	佛教大林 慈濟醫院	400	1	99.75	嘉義長庚 紀念醫院	245	0	100	臺中榮總 灣橋分院	486	1	99.47	衛生福利 部朴子醫 院	55	0	100	合計	886	2	99.77	■符合 進度 □落後	
醫院	兩星期 內完成 上傳	大於兩 星期以 上上傳	完成 率%																									
佛教大林 慈濟醫院	400	1	99.75																									
嘉義長庚 紀念醫院	245	0	100																									
臺中榮總 灣橋分院	486	1	99.47																									
衛生福利 部朴子醫 院	55	0	100																									
合計	886	2	99.77																									
5. 社區精神疾 病個案之年	目標值： 一般精神疾病個案	1.年平均訪視次數： (1)109年度總訪視次數：	■符合 進度																									

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																												
平均訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	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。  <u>計算公式</u> ：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	<u>19,104</u> 次 (2)109年度轄區照護個案數： <u>3,661</u> 人 (3)平均訪視次數： <u>5.21</u> 次 2.多次訪視未遇個案追蹤機制：針對多次訪視未遇個案，依本縣列管精神疾病個案失蹤、失聯處理流程處理。	□落後																													
6. 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%。 <u>計算公式</u> ：(主辦活動之鄉(鎮、市、區)數/全縣(市)鄉鎮市區數)X 100%	1.109年度轄內辦理精神病人社區融合活動共計7場，轄內共計 <u>18</u> 個鄉鎮市，涵蓋率38.88% (7/18*100%=38.88%) 2.以下為辦理日期及主題 <table border="1" data-bbox="810 1178 1267 1951"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點</th> <th>主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/12</td> <td>竹崎</td> <td>光華國小</td> <td>精神去汙名化</td> </tr> <tr> <td>6/5</td> <td>布袋</td> <td>嘉義區漁會</td> <td>精神病友之社區融合活動</td> </tr> <tr> <td>7/30</td> <td>太保</td> <td>故宮南院</td> <td>精神疾病去汙名化</td> </tr> <tr> <td>8/1</td> <td>中埔</td> <td>客家文化館</td> <td>精神病友之社區融合-打擊樂活動</td> </tr> <tr> <td>8/27</td> <td>朴子</td> <td>朴子市公所</td> <td>精神疾病愛的接納宣導</td> </tr> <tr> <td>9/19</td> <td>新港</td> <td>新港鐵路公園</td> <td>精神去汙名化活動</td> </tr> </tbody> </table>	日期	鄉鎮	地點	主題	2/12	竹崎	光華國小	精神去汙名化	6/5	布袋	嘉義區漁會	精神病友之社區融合活動	7/30	太保	故宮南院	精神疾病去汙名化	8/1	中埔	客家文化館	精神病友之社區融合-打擊樂活動	8/27	朴子	朴子市公所	精神疾病愛的接納宣導	9/19	新港	新港鐵路公園	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																													
2/12	竹崎	光華國小	精神去汙名化																													
6/5	布袋	嘉義區漁會	精神病友之社區融合活動																													
7/30	太保	故宮南院	精神疾病去汙名化																													
8/1	中埔	客家文化館	精神病友之社區融合-打擊樂活動																													
8/27	朴子	朴子市公所	精神疾病愛的接納宣導																													
9/19	新港	新港鐵路公園	精神去汙名化活動																													
7. 辦理轄區內精神復健機	年度合格率100%。	1. 於6/5邀聘衛生福利部草屯療養院黃耀輝督導長	■符合進度																													

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>構及精神護理之家緊急災害應變及災防演練之考核。</p>		<p>及本縣消防局辦理尚安康復之家夜間緊急災害演練暨不定期輔導考核作業。</p> <p>2. 於8/14配合衛生福利部委託社團法人台灣評鑑協會至本縣大恩精神護理之家辦理評鑑作業。</p> <p>3. 於10/29邀聘大林慈濟醫院李宜恭部長及衛生福利部草屯療養院黃耀輝督導長，辦理大恩精神護理之家及尚安康復之家之緊急災害應變暨年度輔導考核作業。</p> <p>4. 於11/4邀聘大林慈濟醫院李宜恭部長辦理大恩精神護理之家夜間演練之考核作業。</p> <p>辦理家數：2 合格家數：2 合格率：100%</p>	<p>□落後</p>	
<p>8. 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>	<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</p>	<p>1. 108年精神列管個案合併自殺共計7人，收案管理人數為3,514人；精神追蹤照護個案自殺粗死亡率:0.21%。 (110人/503,113人*100%=0.21%)</p> <p>2. 109年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：(尚未公布)</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																												
	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)																															
<b>四、加強成癮防治服務</b>																																
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)。	1. 5場次：台北市、新北市、桃園市、台中市、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。	1. 期末目標場次： <u>4</u> 場 2. 辦理場次： <u>6</u> 場 3. 辦理情形摘要如表： <table border="1" data-bbox="805 757 1262 1832"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>宣導對象</th> <th>宣導主題</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/7</td> <td>公衛護理師</td> <td>酒癮戒治補助轉介與網路成癮防治</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>3/31</td> <td>社區民眾</td> <td>酒癮戒治補助方案</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>3/26</td> <td>國中學生</td> <td>認識網路成癮</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>7/13</td> <td>身心科病友、實習學生</td> <td>推動酒癮戒治與保護服務宣導</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>9/16</td> <td>地檢署法治教育保護管束者</td> <td>酒精減害教育及網路成癮</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>9/17</td> <td>社區民眾</td> <td>遠離酒癮健康就贏與酒癮戒治補助</td> <td>76</td> </tr> </tbody> </table>	日期	宣導對象	宣導主題	參加人數	2/7	公衛護理師	酒癮戒治補助轉介與網路成癮防治	56	3/31	社區民眾	酒癮戒治補助方案	85	3/26	國中學生	認識網路成癮	50	7/13	身心科病友、實習學生	推動酒癮戒治與保護服務宣導	110	9/16	地檢署法治教育保護管束者	酒精減害教育及網路成癮	54	9/17	社區民眾	遠離酒癮健康就贏與酒癮戒治補助	76	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	宣導對象	宣導主題	參加人數																													
2/7	公衛護理師	酒癮戒治補助轉介與網路成癮防治	56																													
3/31	社區民眾	酒癮戒治補助方案	85																													
3/26	國中學生	認識網路成癮	50																													
7/13	身心科病友、實習學生	推動酒癮戒治與保護服務宣導	110																													
9/16	地檢署法治教育保護管束者	酒精減害教育及網路成癮	54																													
9/17	社區民眾	遠離酒癮健康就贏與酒癮戒治補助	76																													
2. 設有提供酒癮及治療資源諮詢之固定專線。	設有固定專線，且可於網頁上查詢到。	1. 專線號碼： 05-3620650 2. 網址: 嘉義縣社區心理衛生中心	<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																				
		<a href="https://cyshb.cyhg.gov.tw/cmhc/">https://cyshb.cyhg.gov.tw/cmhc/</a>																						
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>4</u> 家，已於11/13理完竣，並函請醫院12/10前回覆追蹤改善事項，均已回復。	<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>3</u> 場 2. 處遇人員酒癮及網癮防治教育訓練 (1) 辦理場次： <u>4</u> 場 (2) 教育訓練辦理情形摘要： <table border="1" data-bbox="805 1021 1262 1962"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>主題</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/29</td> <td>衛生保健志工</td> <td>兒少保護-青少年網路成癮</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>9/7</td> <td>醫事人員與網絡單位人員</td> <td>談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式</td> <td>131</td> </tr> <tr> <td>9/10</td> <td>醫事人員</td> <td>談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式</td> <td>126</td> </tr> <tr> <td>12/21</td> <td>心理師、社工師、處遇輔導人員</td> <td>網路成癮對兒童及青少年身心發展影響」</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	主題	參加人數	6/29	衛生保健志工	兒少保護-青少年網路成癮	54	9/7	醫事人員與網絡單位人員	談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式	131	9/10	醫事人員	談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式	126	12/21	心理師、社工師、處遇輔導人員	網路成癮對兒童及青少年身心發展影響」	35	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	對象	主題	參加人數																					
6/29	衛生保健志工	兒少保護-青少年網路成癮	54																					
9/7	醫事人員與網絡單位人員	談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式	131																					
9/10	醫事人員	談青少年網路成癮與酒癮戒治處遇模式	126																					
12/21	心理師、社工師、處遇輔導人員	網路成癮對兒童及青少年身心發展影響」	35																					
<b>五、具有特色或創新服務</b>																								
計畫內容具有	至少1項	一、辦理「抵嘉填、振興	<input checked="" type="checkbox"/> 符合																					

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
特色或創新性		<p>券、抽好禮」活動</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 8/1-10/31辦理青少年網路成癮看影片填問卷送好禮宣導活動，線上填答網路使用習慣自我篩檢量表，共計5,623人參加。</li> <li>2. 同仁自行拍攝「網路成癮-家庭篇」影片，於本縣社區心理衛生中心宣導，提升民眾對網路成癮議題重視。</li> <li>3. 發布新聞稿並辦理「抵嘉填、振興券、抽好禮」活動。</li> </ol> <p>二、因應疫情本局2樓心衛中心成立「嘉義縣政府關懷服務中心」，並於設置關懷服務專線05-3621150</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/27於本局中庭舉辦「防疫事 大家事 居家檢疫 嘉你同心」嘉義縣政府關懷服務中心記者會，共計155人次參加，自3/1成立嘉義縣政府關懷服務中心，由科室內同仁派駐辦理服務專線業務，另彙整各局處聯絡窗口以利完成轉派案作業。</li> <li>2. 3/31協助本縣民眾，於居家檢疫期間(3/27-4/3)因痛風舊疾復發引起情緒鬱悶、心情低落、壓力加劇導致失眠，轉介至社區</li> </ol>	<p>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
		<p>心理衛生中心，經評估於3/31立即啟動本縣轄內陳可家專業心理師，提供專用視訊連結網址或 Line 通訊軟體等方式，透過電腦與手機進行通訊心理諮商服務。</p> <p>三、為響應心理健康月以及自殺防治推廣，辦理一系列活動：</p> <p>1. 9/21辦理「同心協力 幸福滿嘉」記者會，製作「三心五秘訣」海報及心情指標量表(5SMS)，於10/23函文各網絡單位，建以提升民眾心理健康知能，必要時能主動運用、求助，進而促進心理健康。</p> <p>2. 針對自殺方式最高前三名，製作「生命不炭氣」、「安眠藥小心」、「農藥上鎖 生命保守」宣導海報，並結合社區藥局、木炭商及農藥商於販賣處張貼海報，並於11/9發佈新聞稿(附件6-10)，持續推廣自殺防治宣導。</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)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。

(二)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，109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。

肆、經費使用狀況：

一、109年度中央核定經費：6,050,000 元；

地方配合款：1,513,000 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：20.0 %

【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)	5,970,000
	管理費	80,000
	合計	6,050,000
地方	人事費	-
	業務費	1,513,000
	管理費	-
	合計	1,513,000

二、109年中央補助經費累計執行數：6,029,345 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計



112,095	215,159	348,427	1,630,428	1,702,137	1,863,237	6,029,345
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
2,077,213	2,121,512	2,194,600	2,330,528	4,263,052	6,029,345	

三、109年地方配合款經費累計執行數：1,507,366 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
5836	29,201	82,689	106,201	804,500	924,000	1,507,366
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
986,000	1,011,000	1,024,000	1,087,000	1,186,000	1,507,366	

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	
			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	900,000	1,452,000	760,527	1,431,345
		自殺防治及災難心理衛生服務	1,245,000	1,518,000	1,245,000	1,518,000
		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		80,000	80,000	80,000	80,000
	合計		(a) 5,225,000	(c) 6,050,000	(e) 5,085,527	(g)6,029,345
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	535,000	598,000	456,382	598,000
		自殺防治及災難心理衛生服務	250,000	300,000	250,000	300,000
		落實精神疾病防治與照護服務	550,000	600,000	550,000	600,000
		強化成癮防治服務	15,000	15,000	15,000	15,000
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 1,350,000	(d)1,513,000	(f) 1,271,382	(h) 1,513,000	
108年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：96.68%						
109年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：98.53%						
108年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：97.33%						
109年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：99.66%						
108年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：94.17%						
109年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：100.00%						

