

衛生福利部補助宜蘭縣政府衛生局
106 年度「整合型心理健康工作計畫」
期末報告
(106 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日)

補助單位：宜蘭縣政府衛生局

計畫主持人：劉建廷

職稱：局長

計畫主辦科：心理衛生及毒品防制科

代理科長：徐秋君

計畫聯絡人：康嘉芬

職稱：衛生稽查員

電話：03-9322634-1402

傳真：03-9312881

填報日期：106 年 1 月 22 日

106 年度「整合型心理健康工作計畫」

期末報告

壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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	本縣以衛生局社區心理衛生中心為中心，推廣心理衛生業務，並辦理衛生福利部委託心理健康網試辦計畫，加強各年齡層心理衛生。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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. 本縣於106年5月26日、10月17日召開宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會綜合規劃及教育宣導組暨個案服務組小組工作會議。 2. 另於106年6月22日召開106年度宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會第一次會議，由縣長親自主持，於12月14日召開宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會第二次委員會暨第四季工作小組業務聯繫會議並由秘書長親自主持。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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. 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。	心理健康媒體宣導截至 12 月底電台節目宣導計 9 次、發佈新聞稿宣導計 4 次、有線電視宣導 1 次、本局電子報宣導計 11 次，數位媒體宣導計 542 次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 設立專責單位		
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。	本縣社區心理衛生中心設置於衛生局心理衛生及毒品防制科，協助各項心理衛生業務推動。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 置有專責行政人力		
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。	衛生局心理衛生及毒品防制科心理衛生業務現有科長 1 人、技士 1 人、約聘諮商心理師 2 人、約僱人員 1 名、臨時人員 1 名、專任助理 4 人、外聘個案管理師 7 人。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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，強化專業能力及跨局處協調能力。	1. 於 106 年 2 月 16 日辦理「心理衛生資訊系統」教育訓練，計 36 人參加。 2. 於 106 年 3 月 29 日、5 月 24 日、6 月 28 日、8 月 30 日、10 月 25 日、11 月 22 日辦理工作人員心靈紓壓成長團體，計 120 人參加。 3. 於 106 年 3 月 10 日、31 日辦理公衛護士「腦科學面面	<input checked="" type="checkbox"/> 進度超前 <input 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>觀」整合教育訓練，計 84 人參加。</p> <p>4. 於 106 年 5 月 18 日辦理「精神照護機構研討會」，計 30 人參加。</p> <p>5. 於 106 年 5 月 20 日辦理宜蘭地區毒品危害防制暨藥癮戒治專業人員繼續教育訓練，計 137 人參加。</p> <p>6. 於 106 年 5 月 26 日辦理「珍愛生命守護天使-談少年維特的煩惱」教育訓練，計 70 人參加。</p> <p>7. 於 106 年 6 月 15 日辦理宜蘭縣兒少保護醫療小組成員專業研討會，計 19 人參加。</p> <p>8. 於 106 年 7 月 14 日辦理精神照護資訊管理系統教育訓練，計有 36 人參加。</p> <p>9. 106 年 7 月 14 日辦理宜蘭縣性侵害防治教育訓練，計有 94 人參加。</p> <p>10. 於 106 年 8 月 24 日辦理「珍愛生命守護天使-從女性的觀點」教育訓練，計 85 人參加。</p> <p>11. 106 年 10 月 19 日辦理災難心理衛生教育訓練，計有 73 人參加。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	12. 106 年 11 月 1 日及 11 月 10 日辦理心理健康月「微笑列車-幸福講座」，計有 160 人參加。 13. 106 年 11 月 1 日辦理宜蘭縣問題性飲酒/酒癮個案之治療與社區連結服務研討會，計有 44 人參加。 14. 106 年 11 月 28 日及 12 月 7 日辦理心理衛生個案處遇流程教育訓練，計有 52 人次參加。	
(四) 編足配合款		
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。	106 年度中央補助本縣經費為 6,270,000 元，地方政府編列配合款最低為 15%，本縣編列心理衛生業務相關經費總計 482 萬 2,192 元，配合款比率達 43.5%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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 105 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：		
1. 設定 106 年度目標族群及防治措施。	本縣已訂定 106 年自殺防治行動方案並於期中報告時報部備查(附件 4)。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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 50%以上。	106 年 1-12 月針對村里長及村里幹事辦理 12 場次教育訓練，計 306 人次參與，達 100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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. 加強辦理老人自殺防治，宜主動將曾通報自殺企圖之 65 歲以上獨居、社會支持薄弱或久病不癒之老人，列為自殺風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。</p>	<p>1. 結合本縣慢性病關懷計畫，針對本縣長者及慢性病個案關懷時進行情緒量表之檢測，並針對情緒困擾之長者協助轉介，106 年 1-12 月針對獨居及慢性病長者進行老人憂鬱篩檢，計關懷 6,260 人次。</p> <p>2. 106 年 1-12 月追蹤高風險個案計 95 人。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</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，採面訪方式至少 50%以上)，期透過密集且延長關懷時程，以降低個案再自殺風險。</p>	<p>106 年 1-12 月老人自殺計 121 人次，本局關懷訪視員及衛生所公衛護士定期提供關懷訪視，每個月至少訪視 2 次，採面訪方式至少 50%以上。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。</p>	<p>1、業已將醫院自殺防治列入醫院督導考核中，並於本(106)年 9 月結合醫政督導考核進行心理衛生督導考核。</p> <p>2、自殺防治業務督考除加強環境安全，並鼓勵醫院建立門診、急診及住院病人自殺高風險評估機制，並建立支持性醫療照護團隊。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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、…）及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂至</p>	<p>1. 本縣 106 年自殺死亡方式以安眠藥、燒炭及農藥居多。</p> <p>2. 本縣針對農藥自殺個案連結農業處，進</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>進度超前 <input 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>少各 1 項自殺防治具體措施並執行。</p>	<p>行【農藥來源回溯性調查計畫】，加強農藥管理與輔導，並強化農業處稽查農藥商販賣劇毒農藥登記情形。</p> <p>3. 本縣於 2 月 13、15、17 日召開「你我零距離、關懷一起來」-宜蘭縣木炭商業聯繫會共 3 場，並於 106 年 3 月 14 日召開木炭不上架管理記者會，將持續輔導大賣場、商店採「非開放式陳列」方式販售木炭，設置木炭儲放櫃或於櫃台旁由店員協助取得等管理措施，減少民眾取得木炭的可得性。</p>	
<p>7. 持續依據本部頒定之「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，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；若合併家庭暴力案件者，請落實評估個案再自</p>	<p>結合衛政、社政、民政、教育、勞政、消防、警政、心理健康及精神照護機構等，成立「心理衛生暨自殺防治委員會」、「精神疾病防治諮議會」、「性侵害加害人評估小組委員會」、「毒品防制委員會」等，共同推動本縣心理衛生服務網絡，若自殺合併家庭暴力高危機者，落實每月至少 2 次以上關懷，並結合社政及警政人員提供相關服務資源，且於家庭暴</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>殺風險及心理需求，妥為擬訂自殺關懷處遇計畫，積極結合社政人員提供關懷訪視服務或轉介其他服務資源，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>力高危機網絡會議進行網絡協商。</p>	
<p>8. 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>無</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>9. 持續提供自殺未遂者及自殺死亡者家屬關懷服務。</p>	<p>1. 自殺通報個案列管追蹤:截至12月底通報計879案，共進行家訪1,761人次、電訪2,945人次、面訪533人次、共計訪視服務5,239人次。 2. 至12月自殺死亡計79案，已提供自殺遺族關懷227人次，關懷率達100%。</p>	
<p>10. 與本部安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助。</p>	<p>本縣受理安心專線轉介個案，106年1-12月計3案，並已提供關懷訪視。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>11. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導，並配合9月10日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。</p>	<p>1、針對青少年及學生結合教育處強化生命教育及自殺高風險個案關懷。 2、針對青年人辦理健康好young青年心理健康篩檢，共計篩檢</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>2,327人，現場提供心理諮商247人。</p> <p>3、針對青壯年結合勞工處加強職場心理衛生共辦理71場，計有3,640人參與。</p> <p>4、針對長者辦理慢性病心理健康關懷計畫及幸福列車到社區—逗陣來作伙老朋友成長團體共辦理21場，計320人次參與。</p> <p>5、106年1-12月針對自殺防治及珍愛生命宣導共辦理173場，計15,355人次參與。</p>	
(二) 加強災難心理衛生服務		
<p>1. 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。</p>	<p>1. 已於106年5月9日假凱旋國中完成宜蘭縣大型災難收容及安心關懷演練，並完成修訂「災難心理衛生緊急動員計畫」(附件9)。</p> <p>2. 106年10月19日辦理災難心理衛生教育訓練，計有73人參加。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>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(如計畫說明書附件9)</p>	<p>已統整本轄警政、社政、消防及民間團體建置人才資料庫(附件9)。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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
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		
<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，積極檢討社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充之規模審查，提報各類精神照護機構之資源報表（如計畫說明書附件 2）。</p>	<p>目前本縣精神醫療、精神復健機構及精神護理之家資源報表如附件 2。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</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）需接受緊急送醫評估與技能、合併物質成癮或家暴、自殺個案之精神病人訪視照護技巧及資源轉介等相關教育訓練課程【訓練內容：1. 精神病人症狀及服藥遵從性評估；2. 關係建立及處置技巧；3. 電話訪視及面訪評估項目；4. 多重問題合併精神疾病評估及轉介；5. 危機處置（視轄區需要擇以上 2 種議題辦理）】，初階教育訓練課程本部將於 106 年度辦理 3 梯次，進階教育訓練課程由各區精神醫療網核心醫院辦理。</p>	<p>本縣關懷訪視員及心理健康行政人員皆有參與初階或進階教育訓練，並參與本局辦理災難心理衛生衛生、網路成癮、心靈成長團體及自殺防治教育訓練等。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>(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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於 106 年 2 月 16 日辦理「心理衛生資訊系統」教育訓練，計 36 人參加。 2. 於 106 年 3 月 10 日、31 日辦理公衛護士「腦科學面面觀」整合教育訓練，計 84 人參加。 3. 於 106 年 5 月 18 日辦理「精神照護機構研討會」，計 30 人參加。 4. 於 106 年 5 月 20 日辦理宜蘭地區毒品危害防制暨藥癮戒治專業人員繼續教育訓練，計 137 人參加。 5. 於 106 年 6 月 15 日辦理宜蘭縣兒少保護醫療小組成員專業研討會，計 19 人參加。 6. 於 106 年 7 月 14 日辦理精神照護資訊管理系統教育訓練，計有 36 人參加。 7. 106 年 7 月 17 日辦理宜蘭縣性侵害防治教育訓練，計有 94 人參加。 8. 106 年 10 月 19 日辦理災難心理衛生教育訓練，計有 73 人參加。 9. 106 年 11 月 1 日辦理宜蘭縣問題性飲酒/酒癮個案之治療與社區連結服務研討會， 	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	計有 44 人參加 10. 106 年 11 月 28 日及 12 月 7 日辦理心理衛生個案處遇流程教育訓練，計有 52 人次參加。	
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」，加強強制住院及一般精神病人出院追蹤及定期訪視社區個案，出院個案 3 個月內應列為 1 級照護，之後依序降級，每季及需要時邀請專家督導召開照護個案之分級會議，並規劃分級會議討論之重點，且依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實分級照護。	本縣依據「精神疾病患者社區家訪要點」，加強強制住院病人出院追蹤及定期追蹤訪視社區個案，於 106 年 1-12 月已辦理 12 場次個案督導討論會，並針對轄區訪視未遇、失蹤、失聯個案訂定處理流程，訪視未遇、失蹤、失聯個案需每月持續不同時間訪視，連續 3 次則提報衛生局，轉請社會處或警察局協尋。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 若精神病人合併家庭暴力(含兒童保護)案件，應評估、調整照護級數，家暴事件通報後 3 個月內，個案應列為 1 級；另關訪員應積極聯繫處遇人員及社工，瞭解家暴案件處理情形及評估因疾病所造成暴力風險，提供家屬緊急處置或求助管道，並規劃多重問題精神病人之追蹤照護機制。	106 年 1-12 月針對精神病人合併家庭暴力高危險案件計 4 人，精神個案皆列入 1 級照護，並加強與社政連結，視需要提個案討論會。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 落實監測精神照護服務品質：		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(1) 依精神照護機構各設置標準（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。	已於 106 年 9 月 5 日、7 日、12 日、14 日、19 日、21 日、22 日、28 日及 29 日辦理精神復健機構、精神醫療機構、精神護理之家督導考核。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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。	106 年度預定協助宜蘭普門醫療財團法人普門醫院、海天醫療社團法人附設精神護理之家、臺北榮民總醫院蘇澳分院附設精神護理之家、私立員山康復之家、臺北榮民總醫院員山分院附設鑄夢別苑康復之家、宜蘭縣康復之友協會附設社區復健中心、新生社區復健中心評鑑。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 為確保精神照護機構品質及病人/學員/住民之安全，衛生局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業，抽查作業範例（如計畫說明書附件 7）。	106 年 2 月 14 日、3 月 20 日、5 月 4 日，查核海天醫院、海天精神護理之家、陽明大學附設醫院、羅東博愛醫院、普門醫院、臺北榮民總醫院蘇澳分院、臺北榮民總醫院員山分院。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		
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。	本縣依醫療法、精神衛生法制訂「宜蘭縣精神病人緊急醫療處置作業標準書」，建置 24 小時緊急精神醫療處理機制，並將台北市立聯合醫院松德院區納入後送機構，增加跨縣市合作機制。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>2. 掌握精神病人動態資料(特別是轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 2 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併家暴、多次訪視未遇或失蹤等個案)，視其需要提供及轉介相關服務資源；另個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，並訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	<p>本縣每季定期清查精神病人動態資料，並請各鄉鎮市衛生所回復查核情形，並隨時登錄於精神照護資訊管理系統。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 加強辦理精神病人出院準備計畫，並由公共衛生護士於出院後兩週內接案，於社區提供後續追蹤保護。</p>	<p>106 年 1-12 月精神病人出院計畫件數共計 1,236 件，精神病人於出院後由公共衛生護士視個案狀況於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 加強個案管理及分級：除依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視外，調低照護級數前，需實際面訪，評估當下病情及生活功能狀況，始得調低級數，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，並提報督導會議討論。</p>	<p>本縣依據「精神疾病患者社區家訪要點」，加強強制住院病人出院追蹤及定期追蹤訪視社區個案，於 106 年 1-12 月已辦理 12 場次個案督導討論會，並針對轄區訪視未遇、失蹤、失聯個案訂定處理流程，訪視未遇、失蹤、失聯個案需每月持續不同時間訪視，連續 3 次則提報衛生局，轉請社會處或警察局協尋(附件 3)。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 強化社區精神病人之管理及追蹤關懷：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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。	本縣訂有「強制住院及強制社區治療指定精神醫療機構」考核機制，已於106年9月辦理督導考核完畢。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 定期與所轄社政單位勾稽轄區領有身心障礙手冊/證明個案(舊制鑑定障別為慢性精神病，新制鑑定診斷碼為F01.50-F84.9)與精神照護關懷個案，針對比對結果，探討差異原因、提出改善方法及後續具體作為；並針對新領身心障礙手冊之精障者，加強社區評估收案及提供所需服務。	本縣領有身心障礙手冊之精神個案共計4,160人，其中收案關懷精神病患3,926人，達94%，針對領有手冊仍未收案之名冊，定期評估及討論，並依個案需求提供協助。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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。	本縣「自殺通報及精神疾病個案社區關懷照顧計畫」委託海天醫療社團法人海天醫院及臺北榮民總醫院員山分院承辦，當社區精神特殊個案有照顧需求，可轉介本縣委託機構進行後續追蹤及照護服務。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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，訂定處理流程，並定期檢討修正。	本縣訂有訪視未遇、失聯、失蹤個案處理流程，每季將失聯個案轉請警察局、社會處協尋。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(5) 針對媒體報導之自傷或傷人精神病人或疑似精神病人意外事件需主動於3日內提報速報單，並於2星期內辦理	106年1-12月針對媒體報導之自傷或傷人精神病人或疑似精神病人意外事件計1件。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
個案討論會及提具改進措施。於年度結束時彙整表列統計媒體報導情形，並統計速報單後續處置情形。		
(6) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：		
① 每月定期召開公衛護士、精神疾病及自殺通報個案關懷員及專家督導之個案管理會議，並鼓勵所轄前開人員參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目(應包括：a. 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置；b. 家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人之處置；c. 屆期及逾期未訪視個案之處置；d. 或有合併自殺及家暴問題個案之處置；e. 拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案)。	106 年 1-12 月共辦理 24 場次個案討論會，討論精神關懷個案計 186 人，自殺通報個案計 425 人次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
② 針對村里長、村里幹事，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。	106 年 1-12 月針對村里長或村里幹事，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練計 12 場，共 306 人次參與。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 訂定精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，定期稽核，以落實紀錄之完整及確實性。	本縣訂有衛生所精神疾病照護管理評分表，針對衛生所精神照護情形，除邀請督導實際下鄉訪查及輔導，並抽查系統訪視紀錄以加強其完整性。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
7. 為加強跨機關(構)之社區精神病人轉介醫療及後續關懷	106 年 1-12 月轉介疑似精神個案社政計 18	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
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。	件，其中收案關懷 9 件，提供精神醫療協助件，暫不開案提供諮詢或轉介其他單位 9 件。	<input type="checkbox"/> 落後
8. 個案跨區轉介，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。	個案跨區轉介，若 1 星期未接案，則電話連繫提醒轉介單位評估；2 星期未接案，則請局端協助溝通協調；1 個月未收案則轉出單位持續照護。	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 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。	本縣依醫療法、精神衛生法制訂「宜蘭縣精神病人緊急醫療處置作業標準書」，建置 24 小時緊急精神醫療處理機制，並將台北市立聯合醫院松德院區納入後送機構，增加跨縣市合作機制。	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」或以其他服務措施取代，視需要檢討修正。	本局定期修訂「宜蘭縣精神病人緊急醫療處置作業標準書」，並將作業標準書置於本局網站供民眾參考	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 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	1. 106 年 10 月 13 日辦理「精神疾病防治諮議會委員會」。	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 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>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>2. 106年3月17日及21日辦理消防人員精神個案之認識與處置技巧教育訓練，共計277人參加。</p> <p>3. 106年3月6日及6月6日及8日辦理警察人員壓力調適及精神資源之認識與教育訓練，共計311人參加。</p> <p>4. 106年9月21日及9月21日辦理警察人員精神資源之認識教育訓練，計201人參加。</p> <p>5. 106年10月20日及10月27日辦理警察人員壓力調適及心理衛生個案風險評估教育訓練，計315人參加。</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>106年1-12月精神個案緊急送醫計20件，其中男性11件，女性9件，嚴重病人3件，診斷多為思覺失調症，原因主要為症狀不穩及自傷傷人。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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。（輔導訪</p>	<p>已於106年9月份辦理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</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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
查計畫參考範例如計畫說明書附件 10)。	區治療業務。	
(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。	將司法救濟及申訴、陳情事宜，納入督導考核中。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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		
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。	106 年 3-7 月結合伊甸基金會辦理真人圖書館去汙名化宣導活動 12 場次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	106 年 1-12 月辦理病友家屬座談會共 24 場，計 294 人次，參與社區活動計 2,451 人	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	106 年 10 月 13 日辦理精神疾病防治諮議委員會，邀請各單位學者專家及病人權益促進團體參與。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五) 加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：		
1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定；另針對機構辦理災害防	已於 106 年 9 月辦理精神復健機構督導考核及評核緊急災害應變計畫完畢。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
救演練之督導考核，並對於考核結果「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。		
2. 輔導機構運用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(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。	辦理精神復健機構督導考核時，輔導機構運用經濟部水利署網站修訂其緊急災害應變計畫。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
四、強化成癮防治服務		
(一) 加強酒癮防治及藥癮治療宣導，提升民眾對酒害與酒、藥癮疾病之認識，及成癮個案就醫意識		
1. 利用社區各類衛教宣導活動，向民眾強化酒、藥癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫。	106年1-12月辦理酒癮戒治宣導60場，計10,483人次參與。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 鼓勵藥癮戒治機構辦理藥、酒癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等。	鼓勵藥癮戒治機構辦理藥、酒癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等，106年1-12月辦理相關衛教宣導19場次總計約283人參加。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 與監理所合作，於道安講習課程中提供認識酒癮及戒治資源之相關課程。	106年1-12月與監理所合作，於道安講習課程中提供認識酒癮及戒治資源之相關課程計21場/1,260人參加。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		

重点工作項目	實際執行情形	是否符合進度
1. 盤點並依所轄成癮問題之服務需求，充實轄內藥癮、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。	本縣藥酒癮戒治機構及心理衛生資源皆放置於網站上供民眾查詢。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。	與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為 106年1-12月已轉介36案。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 加強向社區民眾、醫療院所、社政、警政、地檢署、法院及教育等相關單位，宣導各項藥、酒癮補助計畫。	106年1-12月辦理相關宣導60場，計10,483人次參與。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 對於轄內參與藥、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。	106年3月17日於「精神醫療網聯繫會」推廣酒癮戒治計畫，並於3月20日、5月4日訪查藥癮戒治機構執行情形。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 提升藥癮治療之服務量能與品質		
1. 代審代付「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」(服務說明書如計畫說明書附件11)，並督導所轄替代治療執行機構，落實依鴉片類物質成癮者替代治療作業基準執行替代治療，及提供藥癮者社會心理治療或輔導，以提升替代治療品質與效益。	106年9月辦理替代治療機構督導考核。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 視需要輔導所轄衛生所設置替代治療執行機構衛星給藥點，提升替代治療可近性。	本縣設置替代治療執行機構衛星給藥點計有5家，提升替代治療可近	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	性。	
3. 督導替代治療執行機構，落實維護「醫療機構替代治療作業資訊管理系統」各項資料，以利掌握替代治療執行現況及累積相關臨床資料，並據以統計分析治療效益。	106年9月辦理藥癮戒治機構督導考核。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 針對轄內提供藥癮治療服務，惟非屬指定之藥癮戒治機構或替代治療執行機構之醫療機構，建立輔導管理機制，並促其成為前揭指定機構，以維護藥癮治療品質。	轄內有3間機構提供藥癮治療服務，惟非屬指定之藥癮戒治機構，擬持續輔導相關機構。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 輔導藥癮戒治機構及替代治療執行機構發展並落實藥癮者之個案管理機制，並分析個案中斷或退出治療原因，及據以精進改善，以提升個案就醫動機及治療穩定性。	定期分析個案中斷或退出治療原因，經分析失聯、入監、轉院為主要原因。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 提升酒癮治療之服務量能與品質		
1. 代審代付「酒癮治療服務方案」(需求說明書如計畫說明書附件12)，並督導所轄執行該方案之醫療機構精進各項酒癮治療服務，促其建立並提供完整酒癮治療服務，及發展並落實酒癮個案之個案管理機制，並請該機構將服務量能之統計分析與個案追蹤情形回報衛生局。	106年9月辦理藥酒癮戒治機構督導考核。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 針對前揭執行機構進行查訪與輔導(建議與醫療機構督導考核合併辦理)，並評估其治療成效(如完成醫院建議療程	督導訪查時將評估其治療成效。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
之個案比率、預約就醫出席率等)，以確保治療品質。		
3. 依所轄問題性飲酒或酒癮個案之現況，擬定具體且具地方特色之預防或處遇方案。	106 年結合本縣原鄉(大同及南澳)辦理社區藥癮戒治團體。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五) 加強藥、酒癮治療人力專業知能		
1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體辦理成癮防治之教育訓練及調派醫事、衛生行政人員等參加。	106 年 5 月 20 日假醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院五樓小禮堂辦理 106 年度宜蘭地區毒品危害防制暨藥癮戒治專業人員繼續教育訓練，計有毒品危害防制業務相關人員、藥癮戒治機構專業人員(含醫師、藥師、護理人員、社會工作人員、諮商心理師、臨床心理師、職能治療人員、社會工作人員、醫檢師、中醫師、志工等)137 人參加。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 考量藥、酒癮個案就醫行為之特殊性，加強非精神科科別醫事人員藥、酒癮之相關知能，提升對藥、酒癮個案之敏感度，俾有助強化藥、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。		
(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，請醫院其他科別，如肝膽腸胃科、泌尿科、牙科、	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，請醫院其他科別，如肝膽腸	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
婦產科等醫事人員，主動了解就醫病人或孕婦是否有酗酒或使用毒品情事，並視個案需要轉介精神科接受諮詢或治療。	胃科、泌尿科、牙科、婦產科等醫事人員，主動了解就醫病人或孕婦是否有酗酒或使用毒品情事，並視個案需要轉介精神科接受諮詢或治療，106年1至12月計轉介1名個案。	
(2) 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，運用本部編製之藥、酒癮教育訓練教材或處置參考手冊（指引）等資源，加強醫事人員對藥、酒癮之認識。	已將相關資源手冊轉知本縣醫療機構。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
五、 加強特殊族群處遇服務		
(一) 強化家庭暴力及性侵害加害人處遇服務與網絡合作		
1. 為提升法官對家暴處遇計畫內涵及成效之認知，至少每半年召集評估小組、處遇治療人員與法官辦理家暴處遇計畫業務聯繫會議。	本局已於7月17日召開「宜蘭縣第1次家庭暴力加害人處遇網絡聯繫會」。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 確實依家庭暴力防治法第54條第1項、家庭暴力加害人處遇計畫規範，於法院裁定處遇計畫完成期限內安排加害人接受處遇計畫。	本年度至106年12月止，本局接收法院裁定家庭暴力加害人需接受處遇計畫共計52人，實際執行處遇新案共計52人，執行率100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 確實依性侵害犯罪防治法第20條第1項、性侵害犯罪加害人身心治療及輔導教育辦法規定，安排加害人接受身心治療及輔導教育，期滿出監高再犯性侵害加害人，並應於2週內執行社區處遇，以落實加害	本年度至106年12月止，本局接收家庭暴力暨性侵害防治中心轉案共計59人，實際執行性侵害加害人處遇新案共計59人，執行率100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
人在監教化矯治與社區監督處遇無縫接軌機制。		
4. 落實性侵犯罪防治法第 22 條及第 22 條之 1 第 2 項規定，加害人接受身心治療或輔導教育後，經鑑定、評估自我控制再犯預防無成效之加害人，應依程序聲請強制治療。	本年 1-12 月應強制治療之加害人計 2 人，本縣防治中心已依程序依性侵害犯罪防治法第 22 條聲請強制治療。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 強性侵害加害人評估小組應依列管加害人數定期召開會議，每次會議所提報案量則以 40 案為原則。每月（次）性侵害加害人評估小組會議召開時，應提報高再犯危險個案處遇、查訪結果。	本局分別於 106 年 3 月 30 日、5 月 9 日、7 月 7 日、8 月 22 日、10 月 24 日邀集專家、委員、海天醫院、臺北榮民總醫院蘇澳分院、警察局、社會處共同召開「106 年度第 1、2、3、4、5 次評估小組委員會議」。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 性侵害加害人評估小組會議除提報加害人社區處遇成效（衛政）、行蹤查訪（警政）結果，加害人若屬家內亂倫、合併心智障礙者，社政機關應出席報告評估及處遇結果。	本年 1-12 月高危險再犯之加害人總計 2 人，並於每次評估小組會議中，由處遇機構及警政單位分別提供處遇執行情形及查訪結果進行討論。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
7. 家庭暴力及性侵害加害人未依規定執行或完成社區處遇時，則應依規定通報直轄市、縣（市）政府家庭暴力及性侵害防治中心處理。	本局倘遇加害人未依規定出席處遇課程時，均依規定函文告誡加害人，並由警政人員協助送達，同時亦副知本府家庭暴力及性侵害防治中心；本年度至 12 月止，已函文告誡 33 人次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
8. 應督導處遇人員，將家庭暴力及性侵害加害人處遇資料完整登載至衛福部保護資訊系統。	本局已於7月7日、7月14日督導處遇人員上半年度系統資料登載情形，並訂於12月底督導本年度處遇人員系統資料登載情形。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
9. 按季提供家庭暴力及性侵害加害人處遇統計資料。	均定期按季提供家庭暴力及性侵害加害人處遇情形資料。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 提升醫事人員驗傷採證品質與危險評估知能		
1. 自行、委託或與醫療機構、專業團體合作辦理，針對轄內醫事人員辦理家庭暴力、性侵害與兒少虐待案件敏感度及驗傷採證教育訓練，本年度各主題內容建議如下(場次規範如指標)。		
(1) 家庭暴力防治部分，應包含被害人危險評估作業、男性關懷專線宣導(0800-013-999)等(含親密伴侶暴力危險評估量表(TIPVDA)使用指引)。	本局已於106年7月27日假羅許基金會羅東博愛醫院辦理「106年度宜蘭縣家庭暴力防治醫療網絡成員專業訓練研習」計有53人報名參與，其中包含危險評估量表之使用與實際演練。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 性侵害防治部分，應檢討歷年教育訓練課程內容及機構實地訪查結果，並針對女性、男性、兒少被害人，規劃辦理教育訓練(例如：驗傷採證與返診追蹤作業流程、診斷書書寫品質、愛滋病篩檢及投藥、身心評估及	本局已於106年7月14日假天主教靈醫會羅東聖母醫院辦理「106年度宜蘭縣性侵害防治醫療網絡成員專業訓練研習」，計87人報名參與。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
照會、法庭交互詰問、婦幼相關法令…等議題)。		
2. 加強輔導醫療機構針對家庭暴力被害人提供危險評估及出院衛教。	已將相關事項納入宜蘭縣 106 年度家庭暴力暨性侵害責任醫院督導訪查考核，並於 9 月辦理實地督導訪查。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 辦理驗傷、採證責任醫療機構業務督導訪查，訪查重點包含：空間及動線、醫事人員流程抽測、病歷及診斷書抽審、病歷管理、人員教育訓練等項目…等。	已將相關事項納入宜蘭縣 106 年度家庭暴力暨性侵害責任醫院督導訪查考核，並於 9 月辦理實地督導訪查。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 賡續輔導轄區內醫療機構設置兒少保護小組，並(1)訂定院內兒虐標準處理流程(含通報機制)、(2)確保兒虐處置之正確及完整性、(3)建立醫院溝通聯繫窗口與強化防治網絡功能、(4)召開兒少虐待會議與教育訓練，設置兒少保護小組之醫療院所不限於區域級以上醫院，小組成員建議如下表、(5)提供轄內醫療機構設置兒少保護小組之名單及函知社會局(處)機構名單之公文。	本縣已協助輔導國立陽明大學附設醫院、羅東博愛醫院、羅東聖母醫院設置該院兒少保護小組，並將相關內容納入本年度家庭暴力責任醫院督導訪查考核指標中。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 提升家庭暴力與性侵害加害人處遇品質：		
1. 針對家庭暴力、性侵害加害人處遇專業人員，督導其每年應接受繼續教育至少 6 小時(涵蓋率達 100%)。	本縣家庭暴力、性侵害加害人處遇專業人員計 9 人，本年度至 12 月止，已完成 6 小時繼續教育訓練計 9 人。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 從事家庭暴力、性侵害加害人處遇工作年資未達 5 年之處遇人員，督促其每年接受	1、已於 7 月 7 日假本局召開「宜蘭縣 106 年度性侵害加害人評估	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
督導至少 6 小時，督導則應以個案討論（報告）方式辦理。	<p>小組第 3 次委員會」計 25 人參與，同時邀請中央警察大學沈勝昂教授擔任督導，以增進本縣處遇人員服務品質。</p> <p>2、已於 7 月 17 日假本局辦理本縣「家庭暴力加害人社區處遇個案督導討論會」計 15 人參與。</p>	
3. 督導轄內家庭暴力加害人處遇人員符合「家庭暴力加害人認知及親職教育輔導處遇要點」及「家庭暴力加害人認知與親職教育輔導執行人員資格條件及訓練課程基準」相關規定。	本縣家庭暴力加害人處遇專業人員計 4 人，符合「家庭暴力加害人認知及親職教育輔導處遇要點」及「家庭暴力加害人認知與親職教育輔導執行人員資格條件及訓練課程基準」相關規定之處遇人員計 4 人。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 應視轄區執行家庭暴力、性侵害加害人處遇個案數，積極開發處遇資源，培訓處遇人員，並建置人才資料庫及定期更新。	<p>本局已建置人才資料庫並定期更新之，名單如下：</p> <p>1、家暴處遇：林光璋心理師、胡國欣社工師、林宛貞心理師、陳正益心理師、朱玉萍社工師、黃宣融社工師、張祉翎社工師、林秀珊心理師。</p> <p>2、性侵處遇：傅振輝心理師、游正吉社工師、林光璋心理</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	師、陳俊和心理師、戈光志心理師、賴世華心理師、許立偉心理師。	
六、具有特色或創新服務		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	辦理慢性病心理健康關懷計畫 1-12 月計篩檢 7,981 人次，篩檢高危險個案計 178 人次，100%提供關懷。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	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 次由地方政府主秘層級以上長官主持。	1. 召開會議次數： <u>4</u> 次 2. 會議辦理日期、主持人及其層級： (1) 106 年 5 月 26 日召開由本府衛生局局長主持宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會綜合規劃及教育宣導組暨個案服務組小組工作會議。 (2) 106 年 6 月 22 日召開由縣長主持 106 年度宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會第一次委員會議。 (3) 106 年 10 月 17 日召開由本府衛生局局長主持宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會綜合規劃及教育宣導組暨個案服務組第二次	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>小組工作會議。</p> <p>(4) 106年12月14日召開由秘書長主持宜蘭縣心理衛生暨自殺防治委員會第二次委員會暨第四季工作小組業務聯繫會議。</p>		
<p>2. 106年「整合型心理健康工作計畫」地方政府配合款編列比率。</p>	<p>應達地方政府配合款編列比率：</p> <p>第二級(應達25%)：新北市、臺中市、桃園市、新竹市。</p> <p>第三級(應達20%)：臺南市、高雄市、新竹縣、基隆市、嘉義市、金門縣</p> <p>第四級(應達15%)：宜蘭縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、花蓮縣</p> <p>第五級(應達10%)：苗栗縣、嘉義縣、屏東縣、臺東縣、澎湖縣、連江縣</p>	<p>1. 地方配合款：4,822,192元</p> <p>2. 地方配合款編列比率：43.5%</p> <p>【計算基礎：地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%】</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
<p>3. 置有專責行政</p>	<p>落實依核定計畫使</p>	<p>1. 106年本部整合</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
人力。	用人力（含補助人 力及縣市統籌人 力）方式辦理。	<p>型計畫補助人 力員額：11 人。</p> <p>(1) 專責精神疾 病及自殺通 報個案關懷 訪視員員額 數：7人</p> <p>i. 精神疾病 關懷訪視 員額數： 0人</p> <p>ii. 自殺通報 個案關懷 訪視員額 數：0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：7 人</p> <p>(2) 心理及精神 衛生行政工 作人員：4 人</p> <p>2. 縣市政府應配 合編列分擔款 所聘任之人力 員額：4人</p>	<p>V 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
(一) 轄區內自殺標準化死亡率較前一年下降。	106 年自殺標準化死亡率-105 年自殺標準化死亡率 < 0	1. 105 年年底自殺標準化死亡率：15(人/十萬人) 2. 106 年自殺粗死亡率：17.2(人/十萬人) 3. 下降率：+2.2%	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	擬持 續加 強自 殺防 治措 施
(二) 年度轄區內村里長及村里幹事參與自殺防治守門人訓練活動之比率。	村里長及村里幹事應各達 50%。 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>233</u> 人 實際參訓人數： <u>224</u> 人 實際參訓率： <u>91.6</u> % 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>159</u> 人 實際參訓人數： <u>148</u> 人 實際參訓率： <u>93</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 醫院推動住院老人自殺防治工作比率。(排除無服務老人之醫院)	執行率應達 100% 計算公式：【有推動醫院數/督導考核醫院數】×100%。	1. 督導考核醫院數(排除無服務老人之醫院)： <u>9</u> 家 推動住院老人自殺防治工作醫院數： <u>9</u> 家 執行率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
(四) 於 106 年 4 月 30 日前完成訂定「災難心理衛生緊急動員計畫」(含重大公共安全危機事件之應變機制)，並依計畫內容，自行(或配合行政院災害防救辦公室)辦理災難心理演練。	1. 於 106 年 4 月 30 日前如期完成「災難心理衛生緊急動員計畫」。 2. 於 106 年 4 月 30 日前辦理 1 場災難心理演練。	1. 完成訂定「災難心理衛生緊急動員計畫」 V 是，辦理日期： 106 年 3 月 20 日 <input type="checkbox"/> 否 2. 完成辦理 1 場災難心理演練 V 是，辦理日期： 106 年 5 月 9 日 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

三、落實精神疾病防治與照護服務

(一) 轄內警察、消防、村里長、村里幹事、社政相關人員，參與社區危機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。	35%以上警察、消防、里長或村里幹事及社政相關人員參與社區危機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。	1. 所轄警察人員應參訓人數： <u>1,100</u> 人 實際參訓人數： <u>897</u> 人 實際參訓率： <u>81.5</u> % 2. 所轄消防人員應參訓人數： <u>750</u> 人 實際參訓人數： <u>649</u> 人 實際參訓率： <u>86.5</u> % 3. 所轄村里長應參訓人數： <u>233</u> 人	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
--	---	--	--	--

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>實際參訓人數： <u>224</u> 人</p> <p>實際參訓率： <u>91.6</u> %</p> <p>4. 所轄村里幹事應 參訓人數： <u>159</u> 人</p> <p>實際參訓人數： <u>148</u> 人</p> <p>實際參訓率： <u>93</u> %</p> <p>5. 所轄社政人員 應參訓人數： <u>72</u> 人</p> <p>實際參訓人數： <u>58</u> 人</p> <p>實際參訓率： <u>80.5</u> %</p> <p>(參訓人數請以人 數計算，勿以人 次數計算)</p>		
<p>(二) 召集公衛 護士與關懷訪 視員，及邀請 專業督導參與 之個案管理及 分級相關會 議。討論重點 應含括：</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，</p>	<p>1 年至少辦理 12 場 召集公衛護士與關 懷訪視員，及邀請 專業督導參與之個 案管理及分級相關 會議，討論重點應 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</p>	<p>1. 期末目標場 次： <u>19</u> 場</p> <p>2. 辦理會議日 期： 1 月 12 日、 2 月 10 日、 3 月 3 日、 3 月 17 日、 4 月 11 日、 4 月 21 日、 4 月 25 日、 4 月 26 日、</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>2 位以上精神病人之處置。</p> <p>3. 屆期及逾期末訪個案之處置。</p> <p>4. 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p>	<p>病人之處置。</p> <p>3. 屆期及逾期末訪個案之處置。</p> <p>4. 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p>	<p>6 月 8 日、</p> <p>6 月 9 日、</p> <p>7 月 20 日、</p> <p>8 月 4 日、</p> <p>8 月 10 日、</p> <p>8 月 21 日、</p> <p>8 月 22 日、</p> <p>9 月 14 日、</p> <p>10 月 20 日、</p> <p>11 月 16 日、</p> <p>12 月 14 日、</p> <p>3. 4 類個案討論件數及訪視紀錄稽核機制，請說明：</p> <p>(1) 轄區內 3 次以上訪視未遇個案有 4 位，已依處理流程辦理及討論。</p> <p>(2) 家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人計有 51 位，已請衛生所加強關懷訪視。</p> <p>(3) 屆期及逾期末訪個案之處置為 0 位，本局每月追蹤其訪視紀錄。</p> <p>(4) 精神合併有自殺及家暴問題</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		個案計有 62 位，本局皆列為 1 級關懷個案，並於衛生所個案討論會時討論。		
(三) 轄區內醫療機構針對出院病人，於出院後 2 星期內完成出院準備計畫上傳精照系統比率(含強制住院出院)。	轄區內醫療機構針對出院病人 2 星期內完成出院準備計畫(含強制住院出院)比率應達 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%	出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數： <u>1,116</u> 人 出院之精神病人數： <u>1,147</u> 人 達成比率： <u>97</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(四) 社區精神病人之年平均訪視次數及面訪病人本人比率。	目標值： 1. 年平均訪視次數：達 4.15 次以上 2. 訪視方式：以個案本人面訪比率需佔 35%。 計算公式： 1. 年平均訪視次數：訪視次數/轄區關懷個案數。 2. 個案本人面訪比率：年度個案本人面訪次數/年度轄區總關懷訪視次數	期末完成： 1. 106 年個案訪視次數： <u>19,614</u> 次 2. 106 年轄區關懷個案數： <u>4,059</u> 人平均訪視： <u>4.8322</u> 次 3. 以個案本人面訪次數： <u>7,584</u> 次面訪比率： <u>44</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(五) 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之	目標值： 1. 15%(每季訪視次數小於 4,000/人	期末達成： 1. 每季訪視人次： <u>4,904</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input type="checkbox"/> 符合進度 V 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
稽核率。	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。 2.10%(每季訪視次數介於 4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣。 3.6%(每季訪視次數介於 7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣。 4.4%(每季訪視次數大於 10,000-30,000/人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市。	2. 每季稽核次數： <u>507</u> 次 3. 稽核率： <u>10.3%</u>		
(六) 辦理精神病人社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率。	辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達 30%。 計算公式： $\frac{\text{有辦理活動之鄉(鎮)數}}{\text{全縣(市)鄉鎮區數}} \times 100\%$	期末達成： 1. 有辦理活動之鄉(鎮)數： <u>12</u> 2. 全縣(市)鄉鎮區數： <u>12</u> 3. 涵蓋率：100% (活動內容詳如附件 10 宜蘭縣宣導活動大事記)	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(七) 辦理轄區內精神復健機構及精神護理	年度合格率 100%。	期末達成： 1. 辦理家數：10 2. 合格家數：10	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
之家緊急災害 應變及災防演 練之考核。		3. 合格率：100%		
四、加強成癮防治服務				
(一) 辦理酒癮 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)。	<p>目標值：</p> <p>1. 4場次：台北市、 新北市、桃園市、 台中市、台南市、 高雄市。</p> <p>2. 3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. 2場次：基隆市、 新竹市、嘉義市。</p> <p>4. 1場次：澎湖縣、 金門縣、連江縣。</p> <p>(並請分別說明各 場次辦理講座之對 象及宣導主題。)</p>	<p>1. 期末目標場 次：3場</p> <p>(1) 106年6月14 日針對社區民 眾，假延平社 區酒癮防治宣 導活動，共 211人。</p> <p>(2) 106年7月12 日針對校園師 生於冬山國中 酒癮防治宣導 講座，共 113 人。</p> <p>(3) 106年11月8 日(星期三)假 大同鄉衛生所 辦理「106年度 宜蘭縣問題性 飲酒/酒癮個 案之治療與社 區連結服務研 討會」，計有相 關專業人員 45 人參加。</p> <p>2. 辦理講座、對 象及宣導主 題：106年1- 12月辦理酒癮 戒治宣導 60</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 V符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		場，計 10,483 人次參與(如 大事記)。		
(二) 與地檢 署、監理所及 法院均建立酒 癮個案轉介機 制。	與 3 個機關均訂有 轉介流程及聯繫窗 口。	與地檢署、監理所 及法院均建立酒癮 個案轉介機制。	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 於「醫療機 構替代治療作 業管理系統」 維護「非愛滋 藥癮者替代治 療補助方案」 個案資料上傳 之比率。	目標值： 1. 美沙冬個案資料 上傳比率達 100%。 2. 丁基原啡因個案 資料上傳比率達 100%。 計算公式：上傳比 率=系統個案數/補 助個案數。	期末完成率： 1. 美沙冬：100% 2. 丁基原啡因： 100% 依系統查核為基準	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(四) 輔導轄 內於 105 年有 開立丁基原啡 因藥品之非指 定替代治療執 行機構，成為 指定替代治療 執行機構，或 不開立。	106 年輔導完成之 機構數達 50%。	期末完成： 1. 105 年機構數： <u>5</u> 家 2. 106 年輔導成為 替代治療執行機 構數 <u>5</u> 家 3. 輔導成功率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(五) 訪查轄 內酒癮戒治處 遇服務執行機 構。	年度訪查率達 100%。	期末完成： 1. 酒癮戒治處遇服 務執行機構數： <u>7</u> 家 2. 訪查機構數 <u>7</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>(六) 衛生局 辦理跨科別醫 事人員藥酒癮 防治教育訓練 場次。</p>	<p>至少辦理 2 場次 (離島得至少辦理 1 場次)。</p>	<p>1. 期末目標場次： 2 場</p> <p>2. 辦理場次如下： (1) 106 年 5 月 20 日假醫療財團 法人羅許基金 會羅東博愛醫 院五樓小禮堂 辦理 106 年度 宜蘭地區毒品 危害防制暨藥 癮戒治專業人 員繼續教育訓 練，計有毒品 危害防制業務 相關人員、藥 癮戒治機構專 業人員(含醫 師、藥師、護 理人員、社會 工作人員、諮 商心理師、臨 床心理師、職 能治療人員、 社會工作人 員、醫檢師、 中醫師、志工 等)137 人參 加。</p> <p>(2) 本局於 106 年 7 月 27 日假羅 許基金會羅東 博愛醫院辦理 「如何與物質</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>(酒、藥)濫用及自殺風險的受暴家庭工作」，計有家庭暴力防治醫療相關工作人員及網絡成員(含醫師、護理人員、社會工作人員、臨床心理師等)53人參加。</p> <p>(3) 本局於106年11月8日假宜蘭縣大同鄉衛生所辦理「106年度宜蘭縣問題性飲酒/酒癮個案之治療與社區連結服務研討會」，計有醫師、護理人員、社會工作人員、關訪員、警政人員、志工等)44人參加。</p>		
五、加強特殊族群處遇服務				
<p>(一) 家庭暴力與性侵害加害人處遇計畫執行率應達100%</p>	<p>執行率達100%。 (計算公式： 1. 家庭暴力：(處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移送人</p>	<p>1. 家庭暴力處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移送人數：82人/家庭暴力加害人處遇計畫保護令裁</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	<p>數) / 加害人處遇計畫保護令裁定人數。</p> <p>2. 性侵害：(社區處遇執行人數 + 未完成社區處遇移送人數) / 應執行性侵害加害人社區處遇人數。</p> <p>3. 分母須排除相對人死亡、因他案入監、轉介其他縣市執行、撤銷處遇計畫保護令等人數。)</p>	<p>定人數：82 人 執行率：100%</p> <p>2. 性侵害處遇計畫執行人數 + 未完成處遇計畫移送人數：147 人 / 性侵害加害人處遇計畫保護令裁定人數：147 人 執行率：100%</p>		
<p>(二) 期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇比率應達 100%</p>	<p>2 週內執行處遇比率達 100%。 (計算公式： 1. 期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇人數 / 期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數。 2. 應執行社區處遇人數須排除加害人出監後，因死亡、他案入監、戶籍遷移等原因，而不需執行社區處遇人</p>	<p>期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇人數：0 人</p> <p>期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數：0 人</p> <p>執行率：100%</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前 V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>(三) 期滿出監中高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇比率。</p>	<p>數。))</p> <p>2 週內執行處遇比率達 50%。 (計算公式： 1. 期滿出監中高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇人數 / 期滿出監中高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數。 2. 應執行社區處遇人數須排除加害人出監後，因死亡、他案入監、戶籍遷移等原因，而不需執行社區處遇人數。)</p>	<p>期滿出監中高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇人數：0 人</p> <p>期滿出監中高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數：0 人</p> <p>執行率：100%</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>	
<p>(四) 辦理家庭暴力、性侵害與兒少虐待案件敏感度及驗傷採證教育訓練</p>	<p>應達場次如下： 3 場次：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市 2 場次：基隆市、宜蘭縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義市、嘉義縣、屏東縣、花蓮縣 1 場次：臺東縣、澎湖縣、金門縣、連江縣 (並請分別說明各</p>	<p>1. 辦理場次 <u> 3 </u> 場 2. 辦理日期、對象及主題： 場次 1 日期：6 月 15 日 對象：本縣兒少保護醫療小組成員 主題：106 年度宜蘭縣兒少保護醫療小組成員專業研討會場次 2 日期：7 月 14 日 對象：本縣性侵害</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> V 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	場次辦理教育訓練之對象及主題。)	防治醫療相關成員 主題：106 年度宜蘭縣性侵害防治醫療網絡成員專業訓練研習場次 3 日期：7 月 27 日 對象：本縣家庭暴力防治醫療相關工作人員及網絡成員 主題：106 年度宜蘭縣家庭暴力防治醫療網絡成員專業訓練研習		
(五) 家庭暴力及性侵害處遇執行人員每年接受 6 小時以上專業督導涵蓋率。	專業督導涵蓋率達 100% 計算公式： 1. 家庭暴力：處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導人數 / 處遇執行人員數。 2. 性侵害：處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導人數 / 處遇執行人員數。 處遇執行人員係指處遇年資未滿 5 年	(1) 家庭暴力處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導人數：0 人 / 處遇執行人員數：0 人 (2) 性侵害處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導人數：3 人 / 處遇執行人員數：3 人 期末涵蓋率：100%	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	本縣家庭暴力處遇執行人員年資均達 5 年，故本項適用。

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	者；另督導採個案 討論（報告）方式 者，其時數始納入 採計。			
六、具有特色或創新服務				
(一) 計畫內容具有特色或 創新性	辦理慢性病心理健 康關懷計畫篩檢 3,000 人次。	辦理慢性病心理健 康關懷計畫篩檢 6,260 人次。 為強化本縣心理健 康照護，邀請縣內 各醫療院所參與 「慢性病心理健康 關懷計畫」，藉由 本計畫之實施，鼓 勵醫療機構建立跨 專科團隊服務，針 對 45 歲以上洗 腎、重大傷病或 2 種以上慢性病等之 就醫或 1 星期內即 將出院個案，主動 提供情緒量表篩檢 服務，以早期發現 憂鬱症或有自殺風 險之民眾，並及時 提供關懷轉介服 務，以提升宜蘭縣 民身、心、靈全人 照護關懷服務品 質。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

進度超前 符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

無

肆、經費使用狀況：

一、106 度中央核定經費：6,270,000 元；

地方配合款：4,822,192 元(自籌：4,822,192 元，其他來源：0 元)

經費來源	科目	金額(元)
中央	經常門/業務費	6,270,000
	人事	0
	合計	6,270,000
地方	經常門/業務費	2,877,958
	資本門	0
	人事	1,944,234
	合計	4,822,192

二、經費使用分配金額(元)

經費來源	業務性質	金額(元) (106年1月1日至 12月31日)	金額(元) (106年度)
中央	整合及加強心理健康基礎建設	1,100,000	2,792,500
	自殺防治及災難心理衛生服務	1,100,000	2,792,500
	落實精神疾病防治與照護服務	50,000	85,000
	強化成癮防治服務	200,000	600,000
	加強特殊族群處遇服務	2,632,410	6,270,000
	合計	230,000	500,000
地方	整合及加強心理健康基礎建設	230,000	500,000
	自殺防治及災難心理衛生服務	23,276	53,500
	落實精神疾病防治與照護服務	23,276	53,500
	強化成癮防治服務	506,552	1,107,000
	加強特殊族群處遇服務	783,000	1,674,000
	合計	1,566,104	3,880,000

三、106年1至12月中央補助經費累計執行數：6,270,000元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
174,028	181,277	167,136	1,904,471	194,876	276,655	2,898,443
7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
132,787	156,936	167,293	1,604,471	217,714	1,092,356	3,371,557

四、106年1至12月地方配合款經費累計執行數：1,106,000 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
74,560	64,250	92,340	86,002	94,800	92,800	504,752
7月	7月	9月	10月	11月	12月	合計
84,560	54,400	100,340	86,020	113,882	162,046	601,248

五、中央補助經費執行率【(累計執行金額/核定金額)*100】：100 %

地方配合款執行率【(累計執行金額/核定金額)*100】：100 %

3. 領有身心障礙手冊人數：4,160 人