

衛生福利部補助 苗栗縣  
106 年度「整合型心理健康工作計畫」  
期末成果報告  
(106 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日)

補助單位：苗栗縣政府毒品防制及心理衛生中心

計畫主持人：涂麗秀 職稱：主任

計畫聯絡人：林欣儀、黃郁軒、張微欣

張寶玉、劉純如、林詠縵

電話：037-721571

傳真：037-721553

日期：107 年 1 月 31 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
<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	已將心理衛教資源及相關資料建置於本府衛生局、毒品防制及心理衛生中心網站。	<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。	<p>1. 106年12月5日下午2時於苗栗縣政府第一辦公大樓2樓A201會議室召開心理健康促進推動委員會暨業務聯繫會議，由鄧副縣長桂菊主持，與會單位:衛生局、社會處、教育處、民政處、農業處、工商發展處、消防局、警察局、長期照護管理中心、苗栗就業中心、各醫療院所、諮商心理師及社工師出席。</p> <p>2. 106年8月31日於苗栗縣政府第一辦公大樓4樓A401會議室召開106年第二次家庭暴力及性侵害防治委員會暨心理健康促進聯繫會，由徐縣長耀昌主持，與會單位:衛生局、社會處、教育處、警察局、苗栗地方法院、民間團體代表進行業務聯繫報告。</p> <p>3. 106年8月21日上午10時於苗栗縣政府第一辦公大樓2樓A201會議室召開心理健康促進推動委員會暨業務聯繫會議，由鄧副縣長桂菊主持，與會單位:衛生局、社會處、教育處、民政處、農業處、工商發展處、消防局、警察局、長期照護管理中心、苗栗就業中心、各醫療院所、諮商心理師及社工師出席。</p> <p>4. 106年2月21日於苗栗縣政府第一辦公大樓4樓A401會議室召開106年第一次家庭暴力及性侵害防治委員會暨心理健康促進聯繫會，由鄧</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
	副縣長桂菊主持，與會單位：衛生局、社會處、教育處、警察局、苗栗地方法院、民間團體代表進行業務聯繫報告。	
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>1. 2 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「我都關注生命有轉機大家都是自殺防治守門人」新聞稿。</p> <p>2. 3 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「你的行為影響孩子」新聞稿。</p> <p>3. 3 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「淺談性騷擾防治」新聞稿。</p> <p>4. 5 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「戒除藥癮路上不孤單」新聞稿。</p> <p>5. 5 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「如何防止精神疾病症狀復發」新聞稿。</p> <p>6. 5 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈【FUN 暑假，只要青春不要毒】新聞稿。</p> <p>7. 6 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「精神個案追蹤關懷」新聞稿。</p> <p>8. 6 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「識毒•拒毒•多媒體互動展覽」新聞稿。</p> <p>9. 7 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「only YES means YES 沒有同意，就是性侵」新聞稿。</p> <p>10. 7 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「面對生命挑戰~~樂活當志工」新聞稿。</p> <p>11. 8 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「到宅關懷服務更加有溫度」新聞稿。</p> <p>12. 8 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「網結同心 向自殺 Say Goodbye」新聞稿。</p> <p>13. 8 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「孩子是家庭的鏡子-家庭支持關懷共創無毒家園」新聞稿。</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								
	14. 10月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「生命轉個彎會遇見美好」。 15. 11月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「淺談苗栗縣藥物成癮者家屬支持服務方案辦理情形」。 16. 11月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「志工天使有您真好～苗栗縣政府衛生局暨所屬單位績優志工表揚」。 17. 12月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「男性關懷專線」-專人守候，話解渡過。									
(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。	本中心已於105年1月成立「苗栗縣政府毒品防制及心理衛生中心」(如附件3)	<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										
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。	依規定辦理	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後								
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	依規定辦理	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後								
(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。	1. 106年度整合型心理健康工作計畫中央款共計574萬7仟元整。 2. 本縣財力分級為第五級，配合款如下 <table border="1" data-bbox="655 1753 1233 2000"> <thead> <tr> <th>業務性質</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>促進全民心理健康</td> <td>300萬元整</td> </tr> <tr> <td>落實精神疾病防治與照護服務</td> <td>63萬8仟555元整</td> </tr> <tr> <td>強化成癮防治服務</td> <td>30萬3仟2百元整</td> </tr> </tbody> </table>	業務性質	金額	促進全民心理健康	300萬元整	落實精神疾病防治與照護服務	63萬8仟555元整	強化成癮防治服務	30萬3仟2百元整	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
業務性質	金額									
促進全民心理健康	300萬元整									
落實精神疾病防治與照護服務	63萬8仟555元整									
強化成癮防治服務	30萬3仟2百元整									

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	加強特殊族群處遇服務	396萬7仟元整	
	共計	790萬8仟755元整	
<b>二、 自殺防治及災難心理衛生服務</b>			
(一) 強化自殺防治服務方案			
根據 104 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。	1.族群：以 65 歲以上老人及 35~39 歲青壯年為主 2.防治措施： ①針對常用自殺方式或工具，推動防治策略，包括致命性工具防治及宣導〈木炭、農藥〉。 ②建立社區自殺防治網絡，納入社區診所、衛生所、派出所、大賣場或零售商等共同防治。 ③結合學校的社會服務隊，辦理生命教育課程。 ④透過社區關懷、結合政府及民間力量，辨識及篩選出高危險群，並視個案情況轉介例如送愛心到家，關懷 65 歲以上獨居長者。 ⑤落實自殺防治通報關懷訪視服務。		<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。	1.所轄村里長應參訓人數： <u>274 人</u> 實際參訓人數： <u>274 人</u> 實際參訓率： <u>100 %</u> 2.民政處於 3/3 辦理自殺守門人訓練活動，所轄村里幹事應參訓人數： <u>135 人</u> 實際參訓人數： <u>135 人</u> 實際參訓率： <u>100 %</u>		<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	<b>針對 65 歲以上老人之自殺風險個案，進行追蹤訪視，1-12 月份共 91 人；家訪 119 人次；電話關懷 354 人次。</b>		<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 針對 65 歲以上老人再自殺個案，	針對 65 歲以上老人再自殺個案提供轉介心理		<input type="checkbox"/> 進度超前

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																
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。	諮商輔導資源或是轉介民間單位進行老人問安關懷追蹤。並針對高危獨居之個案採每個月進行 2 次家訪，1-12 月訪視共計 122 人次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																																																
5. 將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。	<p>有關住院老人自殺防治工作，納入所轄 15 家醫院年度督導考核日期如下：</p> <table border="1" data-bbox="655 620 1233 2020"> <thead> <tr> <th colspan="3" data-bbox="655 620 1233 707">自殺防治業務醫院督導考核日期</th> </tr> <tr> <th data-bbox="655 707 759 795">項目</th> <th data-bbox="759 707 968 795">考核日期</th> <th data-bbox="968 707 1233 795">醫院名稱</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="655 795 759 882">1</td> <td data-bbox="759 795 968 882">106.10.03</td> <td data-bbox="968 795 1233 882">慈祐醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 882 759 969">2</td> <td data-bbox="759 882 968 969">106.10.03</td> <td data-bbox="968 882 1233 969">大眾醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 969 759 1057">3</td> <td data-bbox="759 969 968 1057">106.10.17</td> <td data-bbox="968 969 1233 1057">為恭醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1057 759 1144">4</td> <td data-bbox="759 1057 968 1144">106.10.05</td> <td data-bbox="968 1057 1233 1144">重光醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1144 759 1232">5</td> <td data-bbox="759 1144 968 1232">106.10.05</td> <td data-bbox="968 1144 1233 1232">崇仁醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1232 759 1319">6</td> <td data-bbox="759 1232 968 1319">106.10.17</td> <td data-bbox="968 1232 1233 1319">大千醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1319 759 1406">7</td> <td data-bbox="759 1319 968 1406">106.10.17</td> <td data-bbox="968 1319 1233 1406">新生醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1406 759 1494">8</td> <td data-bbox="759 1406 968 1494">106.10.17</td> <td data-bbox="968 1406 1233 1494">大川醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1494 759 1581">9</td> <td data-bbox="759 1494 968 1581">106.10.17</td> <td data-bbox="968 1494 1233 1581">大順醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1581 759 1668">10</td> <td data-bbox="759 1581 968 1668">106.10.18</td> <td data-bbox="968 1581 1233 1668">弘大醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1668 759 1756">11</td> <td data-bbox="759 1668 968 1756">106.10.18</td> <td data-bbox="968 1668 1233 1756">協和醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1756 759 1843">12</td> <td data-bbox="759 1756 968 1843">106.10.19</td> <td data-bbox="968 1756 1233 1843">光田醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1843 759 1930">13</td> <td data-bbox="759 1843 968 1930">106.10.19</td> <td data-bbox="968 1843 1233 1930">李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1930 759 2020">14</td> <td data-bbox="759 1930 968 2020">106.08.14</td> <td data-bbox="968 1930 1233 2020">部立苗栗醫院</td> </tr> </tbody> </table>	自殺防治業務醫院督導考核日期			項目	考核日期	醫院名稱	1	106.10.03	慈祐醫院	2	106.10.03	大眾醫院	3	106.10.17	為恭醫院	4	106.10.05	重光醫院	5	106.10.05	崇仁醫院	6	106.10.17	大千醫院	7	106.10.17	新生醫院	8	106.10.17	大川醫院	9	106.10.17	大順醫院	10	106.10.18	弘大醫院	11	106.10.18	協和醫院	12	106.10.19	光田醫院	13	106.10.19	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	14	106.08.14	部立苗栗醫院	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
自殺防治業務醫院督導考核日期																																																		
項目	考核日期	醫院名稱																																																
1	106.10.03	慈祐醫院																																																
2	106.10.03	大眾醫院																																																
3	106.10.17	為恭醫院																																																
4	106.10.05	重光醫院																																																
5	106.10.05	崇仁醫院																																																
6	106.10.17	大千醫院																																																
7	106.10.17	新生醫院																																																
8	106.10.17	大川醫院																																																
9	106.10.17	大順醫院																																																
10	106.10.18	弘大醫院																																																
11	106.10.18	協和醫院																																																
12	106.10.19	光田醫院																																																
13	106.10.19	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院																																																
14	106.08.14	部立苗栗醫院																																																

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	15	106.08.21	大千醫療社團人南勢醫院	
<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，擬訂至少各1項自殺防治具體措施及並執行。</p>	<p>1.苗栗縣為農藥縣市使用農藥致命性已遂者居多，於6月12日辦理300家農藥商進行自殺守門人訓練、宣導及高致命性農藥上鎖宣導。</p> <p>2.轄區內醫院及診所開立安眠藥物、鎮定劑加強宣導用藥安全，針對使用安眠藥、鎮定劑自殺方式進案服務將會主動與醫院或診所聯繫請醫師留意個案返診給予用藥安全照護。</p> <p>3.針對轄區內高樓環境安全建議安全門加貼警語，及高樓安全梯加裝警報器或是監視器及保全巡視。</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>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>1.針對兒童及少年保護、家庭暴力、身心障礙者保護、老人保護等服務個案，發現有自殺行為或自殺傾向之高危險群個案，均立即轉介毒衛中心，以利即時提供輔導服務。</p> <p>2.轉介個案至毒衛中心進行適時適性之處遇外，社會處亦持續提供個案及其家屬家暴、性侵害、兒少保護及高風險家庭等相關問題之電訪、面訪服務，藉此評估需求，並提供情緒支持、心理諮商、法律諮詢等方面之協助，必要時並連結所需社會福利資源或轉介相關福利單位，給予預防或支持性服務。</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>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</p>	<p>依規定辦理。</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>



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
報。		
9. 持續提供自殺未遂者及自殺死亡者家屬關懷服務。	1-12 月自殺遺族關懷共 <b>35 案</b> ，轉介心理諮商 5 案。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	辦理安心專線轉介自殺通報個案 <b>1-12 月計 5 案</b> ，由鄉鎮市衛生所公共衛生護理人員及委外機構訪員提供追蹤關懷訪視、心理衛生資源及精神醫療等協助。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	106 年 9 月 4 日上午 10 點在縣府第 1 辦公大樓大廳辦理「 <b>網結同心 向自殺 Say Goodbye 自殺防治日</b> 記者會」，縣長徐縣長耀昌呼籲民眾多關懷身邊的親友，成為珍愛生命守護者，並強調心理健康社區復原的重要性，使苗栗縣成為「 <b>心健康 心幸福</b> 」的城市。與會單位：本府衛生局、社會處、教育處、警察局及民政處等、民間組織(如生命線協會)及各媒體記者等，共同推動心理健康促進活動及各項宣導。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(二) 加強災難心理衛生服務</b>		
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。	1. 已完成 106 年度災難心理衛生緊急動員計畫擬定。 2. <b>已於 4 月 19 日</b> 於苗栗縣政府衛生局 2 樓 202 會議室辦理 <b>災難心理衛生教育訓練</b> ，與會單位： <b>苗栗縣政府各單位</b> (民政處、教育處、勞社處、消防局)、 <b>醫療機構</b> (大千醫療社團法人南勢醫院、為恭紀念醫院、部立苗栗醫院)民間單位(家扶中心、紅十字會、社工師公會、台灣世界展望會、國際佛光山中華總會(苗栗分會)、救國團苗栗縣團委會、安心專線、生命線 1995)及各鄉鎮市衛生所等。整合醫療、社政、教育等政府部門及民間機構，提供心理衛生專業人員在面對創傷及災難時專業知識、評估技能、資源轉介及危機處理等應變措施，認	<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
	識災難心理衛生處遇時應注意之性別概念，配合相關演練，提升心理衛生專業人員之性別意識及災害應變實務時之方針，增進區域內心理衛生工作人員創傷心理相關知能，提升服務成效。	
2. 建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊（如計畫說明書附件 5）	依規定辦理(如附件 4)	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>		
<b>(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務</b>		
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 6）。	<p>1.於 8 月 14 日及 21 日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護(查核人力)、指定精神醫療機構、自殺防治及強制社區治療等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。</p> <p>2.於 9 月 11、15 日、及 10 月 3、20、23 日辦理 10 家精神復健機構及 1 家精神護理之家督考，聘請委員：台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏及童綜合醫院環工課-陳課長英正。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
強化行政及專業人員服務品質：		
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	<p>1.衛生福利部辦理初階教育訓練課程：</p> <p>(1)本府行政人員已於 3/20-21 及 27-28 參訓第三梯次初階教育訓練課程，5 人參訓，共計時數 11 小時。</p> <p>(2)自殺關懷訪視人員於 3/27-28 參訓第三梯次初階教育訓練課程，5 人參訓，共計時</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
<p>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>數 11 小時。</p> <p>2.核心醫院辦理進階教育訓練： 自殺關懷訪視人員於 6/5-6/8 參訓教育訓練課程，4 人參訓，共計時數 18 小時。</p> <p>3.於 5 月 4 日聘請台北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴擔任講師，辦理衛生所公衛護理人員精神疾病訪視技巧及資源轉介在職教育 1 場，共計 20 人。</p> <p>4.於 7 月 24 日辦理衛生所公衛護理人員協助社區精神病患就醫技能教育訓練 1 場，計 62 人。</p>	
<p>規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員(如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工)教育訓練(涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介)及提報考核。</p>	<p>1.3 月 24 日及 31 日在本府縣立圖書館 3 樓電腦教室辦理公衛護理人員在職教育，課程內容精神照護資訊管理系統簡介與操作 2 場次，聘請衛生福利部駐點吳耀佐管理師列席，共計 80 人。</p> <p>2.5 月 23 日配合社會處身障服務科於身障發展中心 2 樓會議室辦理家庭動力與家庭評估工作坊，計 40 人參與。</p> <p>3.7 月 7 日於大千醫療社團法人南勢醫院 3 樓會議室辦理指定精神科專科醫師及相關醫事人員專業教育訓練 1 場，聘請台灣人權促進會翁會長國彥、衛生福利部草屯療養院黃主任聿斐、三軍總醫院北投分院黃主任耀進列席，計 70 人。</p> <p>4.8 月 22 日配合長照中心於縣府第 2 辦公室辦理個管師及照服員精神疾病知能在職教育 1 場，聘請國立台北護理健康大學劉玟宜教授列席。</p> <p>5.8 月 23 日配合社會處身障服務科於身障發展中心 6 樓會議室辦理 DSM-5 基本概念及實務運用服務計畫擬定，計 54 人參與。</p> <p>6.8 月 15 日配合社會處身障服務科於身障發展中心 6 樓會議室辦理身障者喪親失落陪伴方法與技巧，計 20 人參與。</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>建立病人分級照護制度：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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。</p>	<p>1.5月4日於衛生局202會議室辦理1場次，聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴，討論31案社區個案（暫結案16案、銷案14案、維持現況1案）。</p> <p>2.7月21日於衛生局202會議室辦理1場次，聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴，討論27案社區個案（暫結案11案、銷案10案、維持現況6案）。</p> <p>3.11月27日於衛生局202會議室辦理1場次，聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴，討論59案社區個案（暫結案40案、銷案14案、維持現況5案）。</p> <p>4.原訂12月26日於衛生局202會議室辦理1場次，聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴，討論47個案，因故改為書面審核並進行討論。</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>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。</p>	<p>本縣精神病人合併家庭暴力高危機之個案，經中心彙整名冊並函文至該衛生所，由衛生所地段護理人員於高危機會議報告及討論，疑似精神病人合併家庭暴力高危機之個案由中心承辦人報告。</p> <p>1.2月14日精神病人合併家庭暴力高危機個案共1案。</p> <p>2.3月8日精神病人合併家庭暴力高危機個案共4案。</p> <p>3.4月2日精神病人合併家庭暴力高危機個案共1案。</p> <p>4.5月12日精神病人合併家庭暴力高危機個案共1案。</p> <p>5.6月7日精神病人合併家庭暴力高危機個案共1案。</p> <p>6.6月22日精神病人合併家庭暴力高危機個案</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>共 2 案。</p> <p>7.7 月 13 日精神病人合併家庭暴力高危機個案共 2 案。</p> <p>8.7 月 20 日精神病人合併家庭暴力高危機個案共 4 案。</p> <p>9.9 月 28 日精神病人合併家庭暴力高危機個案共 3 案。</p> <p>10.10 月 26 日精神病人合併家庭暴力高危機個案共 3 案。</p> <p>11.11 月 23 日精神病人合併家庭暴力高危機個案共 1 案。</p> <p>12.12 月 28 日精神病人合併家庭暴力高危機個案疑似精神病個案 1 案。</p>	
<p>落實監測精神照護服務品質：</p>		
<p>(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。</p>	<p>1.於 8 月 14 日及 21 日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護(查核人力)、指定精神醫療機構、自殺防治、強制社區治療、感染管制及消防等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。</p> <p>2.於 9 月 11、15 日 10 月 3、20、23 日辦理精神復健及護理機構督考，聘請委員：臺北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏及童綜合醫院環工課 陳課長英正。考核內容：精神照護(查核人力)、人員管理、病人之保護及權益之保障、復健服務業務、復健品質業務、結合社區資源網絡、落實社區照護、緊急災害。對於委員意見，已發文請各機構於 12/10 前備文</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	將委員建議經改善修正後函送本中心。	
(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>1. 7月13日配合醫策會辦理「私立靜心康復之家」評鑑。</p> <p>2. 10月19-20日配合醫策會辦理「大千醫療社團法人南勢醫院」評鑑。</p> <p>3. 11月30日配合醫策會辦理「靜安及微笑康復之家」不定期追蹤輔導。</p> <p>4. 12月1日配合醫策會辦理「廣福居康復之家及香草山社區復健中心」不定期追蹤輔導。</p>	<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）。	<p>1. 於8月14日及21日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護(查核人力)、指定精神醫療機構、自殺防治及強制社區治療等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。</p> <p>2. 於9月11、15日10月3、20、23日辦理精神復健及護理機構督考，聘請委員：臺北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏及童綜合醫院環工課 陳課長英正。考核內容：精神照護(查核人力)、人員管理、病人之保護及權益之保障、復健服務業務、復健品質業務、結合社區資源網絡、落實社區照護、緊急災害。對於委員意見，已發文請各機構於12/25前備文將委員建議經改善修正後函送本中心。</p>	<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		
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	1. 個案管理師為單一通報窗口，為轄區精神病人個案管理及資源轉介服務窗口，結合精神照護資訊管理系統線上遷出、入通報	<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>管理及資源轉介。</p>	<p>機制，(含郵寄及傳真遷出入通報機制模式)並掌握精神病人相關的福利服務，連結轄區精神障礙者就醫、就業、就養、就學服務資源。</p> <p>2.</p> <table border="1" data-bbox="778 566 1171 904"> <thead> <tr> <th colspan="6">106年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">未回覆</th> <th rowspan="2">未受理</th> <th colspan="3">受理</th> <th rowspan="2">總計</th> </tr> <tr> <th>未回覆</th> <th>未接案</th> <th>接案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>61</td> <td>64</td> </tr> </tbody> </table>	106年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形						未回覆	未受理	受理			總計	未回覆	未接案	接案	0	0	0	3	61	64	
106年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形																							
未回覆	未受理	受理			總計																		
		未回覆	未接案	接案																			
0	0	0	3	61	64																		
<p>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>1.1-12月因主要照顧者 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管理共 26 案，依個別需求提供相關資源服務及轉介。</p> <p>2.另皆依規定個案資料異動時於精神照護資訊管理系統更新資料，並結合精神照護資訊管理系統線上遷出(入)或紙本轉介，1-12月遷出共 111 案，遷入共計 20 案。</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>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>於 8 月 14 日及 21 日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護、指定精神醫療機構、自殺防治及強制社區治療等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。</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>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</p>	<p>1.目前精神個案級數未能依公衛護理人員訪視狀況自行調整級數，而是依訪視要點分數系統直接設定級數，故公衛護理人員會依當下訪視狀況填寫訪視紀錄單後得知個案級數，故訪視</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>																					



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	方式有可能是電訪狀況，且個案亦有可能住院中，無法進行實際面訪。但仍依規定加強督導衛生所於社區個案調低級數前應實際面訪。 <u>2.1-12月遷出個案 111 人次。</u> <u>3.1-12月分級督導會議 117 人。</u>	
強化社區精神病人之管理及追蹤關懷：		
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。	於 8 月 14 日及 21 日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護(查核人力)、指定精神醫療機構、自殺防治及強制社區治療等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	每月與本府社會處身障科所提供之領有慢性精神疾病身心障礙手冊個案與精神照護資訊管理系統勾稽比對。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1.每月衛生所建立轄區社區高危險群個案名冊，並提供予本府備查，便確認病情不穩之個案，加強訪視追蹤關懷並適時協助就醫。 2.病情不穩定未達住院之個案，提出個案討論會議，與精神專科醫師共同討論因應方案。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1.已於 104 年 6 月 5 日召開北區精神醫療網會議，會議討論 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤個案訂定處理流程修正。	<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>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。</p>	<p>依規定辦理。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>																																																															
<p>辦理個案管理會議及相關人員訓練：</p>																																																																	
<p>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)。</p>	<p>召開各鄉鎮市衛生所個案討論會：聘請轄區內衛生福利部苗栗醫院、美德醫院、大千醫療社團法人南勢醫院、為恭紀念醫院等4家醫療機構之精神專科醫師擔任督導。<b>共計 25 場討論 134 案。</b></p> <table border="1" data-bbox="655 943 1291 2007"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>日期</th> <th>醫療單位</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>頭屋鄉</td> <td>3月17日</td> <td>衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>西湖鄉</td> <td>4月07日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">銅鑼鄉</td> <td>4月10日</td> <td>大千南勢醫院何仁琦醫師</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>5月3日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">通霄鎮</td> <td>4月19日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>6月16日</td> <td>大千南勢醫院何仁琦醫師</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">苑裡鎮</td> <td>4月20日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>5月25日</td> <td>為恭紀念醫院陳建良醫師</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>南庄鄉</td> <td>4月26日</td> <td>為恭紀念醫院陳建良醫師</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>三義鄉</td> <td>4月26日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">苗栗市</td> <td>5月5日</td> <td>衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>5月10日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">後龍鎮</td> <td>5月17日</td> <td>美德醫院蔡長哲院長</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>6月8日</td> <td>為恭紀念醫院林玉財醫師</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>公館鄉</td> <td>5月8日</td> <td>大千南勢醫院何仁琦醫師</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>大湖鄉</td> <td>5月9日</td> <td>大千南勢醫院黃薇瑜醫師</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	鄉鎮	日期	醫療單位	人數	頭屋鄉	3月17日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	7	西湖鄉	4月07日	美德醫院蔡長哲院長	6	銅鑼鄉	4月10日	大千南勢醫院何仁琦醫師	5	5月3日	美德醫院蔡長哲院長	4	通霄鎮	4月19日	美德醫院蔡長哲院長	4	6月16日	大千南勢醫院何仁琦醫師	5	苑裡鎮	4月20日	美德醫院蔡長哲院長	7	5月25日	為恭紀念醫院陳建良醫師	6	南庄鄉	4月26日	為恭紀念醫院陳建良醫師	5	三義鄉	4月26日	美德醫院蔡長哲院長	5	苗栗市	5月5日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5	5月10日	美德醫院蔡長哲院長	4	後龍鎮	5月17日	美德醫院蔡長哲院長	5	6月8日	為恭紀念醫院林玉財醫師	5	公館鄉	5月8日	大千南勢醫院何仁琦醫師	6	大湖鄉	5月9日	大千南勢醫院黃薇瑜醫師	4	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
鄉鎮	日期	醫療單位	人數																																																														
頭屋鄉	3月17日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	7																																																														
西湖鄉	4月07日	美德醫院蔡長哲院長	6																																																														
銅鑼鄉	4月10日	大千南勢醫院何仁琦醫師	5																																																														
	5月3日	美德醫院蔡長哲院長	4																																																														
通霄鎮	4月19日	美德醫院蔡長哲院長	4																																																														
	6月16日	大千南勢醫院何仁琦醫師	5																																																														
苑裡鎮	4月20日	美德醫院蔡長哲院長	7																																																														
	5月25日	為恭紀念醫院陳建良醫師	6																																																														
南庄鄉	4月26日	為恭紀念醫院陳建良醫師	5																																																														
三義鄉	4月26日	美德醫院蔡長哲院長	5																																																														
苗栗市	5月5日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5																																																														
	5月10日	美德醫院蔡長哲院長	4																																																														
後龍鎮	5月17日	美德醫院蔡長哲院長	5																																																														
	6月8日	為恭紀念醫院林玉財醫師	5																																																														
公館鄉	5月8日	大千南勢醫院何仁琦醫師	6																																																														
大湖鄉	5月9日	大千南勢醫院黃薇瑜醫師	4																																																														

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度							
	頭份市	5月24日	為恭紀念醫院陳建良醫師	6								
	造橋鄉	6月26日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5								
	泰安鄉	6月13日	大千南勢醫院黃薇瑜醫師	5								
	三灣鄉	6月28日	為恭紀念醫院陳建良醫師	5								
	卓蘭鎮	7月6日	為恭紀念醫院黃照副院長	5								
	獅潭鄉	7月7日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5								
	竹南鎮	8月9日	為恭紀念醫院陳建良醫師	4								
	苑裡鎮	8月18日	大千南勢醫院丁志偉醫師	8								
	後龍鎮	8月18日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	8								
	合計	25場次	134									
	<p>1. 4類個案討論件數及訪視紀錄稽核機制，請說明：            照護管理中主要討論四大議題以議題二「家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置」高居第一，其次為議題四「或合併有自殺及家暴問題個案之處置」，第三為議題一「轄區內3次以上訪視未遇個案之處理」。</p> <table border="1" data-bbox="655 1218 1272 2022"> <thead> <tr> <th data-bbox="655 1218 874 1279">議題</th> <th data-bbox="874 1218 970 1279">件數</th> <th data-bbox="970 1218 1272 1279">原因</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="655 1279 874 1702">           議題一、轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。         </td> <td data-bbox="874 1279 970 1702">7案</td> <td data-bbox="970 1279 1272 1702">           1月至11月訪視未遇一級個案討論共計7人，因獨居年邁個案與社區及親友關係疏離造成訪視不易，其次個案素行不良合併酒藥癮問題，居無定所導致尋找個案不易。         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1702 874 2022">           議題二、家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。         </td> <td data-bbox="874 1702 970 2022">23案</td> <td data-bbox="970 1702 1272 2022">           1月至11月照顧者65歲以上，家中2位以上精神病人，討論一級個案為13位，二級個案為10位，個案進入中壯年階段，面臨照顧者年         </td> </tr> </tbody> </table>					議題	件數	原因	議題一、轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。	7案	1月至11月訪視未遇一級個案討論共計7人，因獨居年邁個案與社區及親友關係疏離造成訪視不易，其次個案素行不良合併酒藥癮問題，居無定所導致尋找個案不易。	議題二、家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。
議題	件數	原因										
議題一、轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。	7案	1月至11月訪視未遇一級個案討論共計7人，因獨居年邁個案與社區及親友關係疏離造成訪視不易，其次個案素行不良合併酒藥癮問題，居無定所導致尋找個案不易。										
議題二、家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。	23案	1月至11月照顧者65歲以上，家中2位以上精神病人，討論一級個案為13位，二級個案為10位，個案進入中壯年階段，面臨照顧者年										

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
			邁，手足誰來接手照顧問題。	
	議題三、屆期及逾期未訪個案之處置。	25 案	截至 106 年 11 月 30 日屆期未訪個案共計 25 人、逾期未訪視個案共計 0 人，通知地段公衛護士加強追蹤關懷了解個案之近況。	
	議題四、或合併有自殺及家暴問題個案之處置。	23 案	1-11 月家暴議題合併自殺議題之個案共計 155 案，這 155 案過去可能被護送就醫紀錄或是曾經醫院通報嚴重病人及出院準備計畫轉出之個案，但未達精神照護系統收案標準之個案，會轉知轄區內地段了解及留意案家近況給予必要之協助。照護管理中之個案討論自殺、家暴、高風險家庭共計 15 案，合併酒藥癮高風險家庭共計 8 案。	
<p>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。</p>	共計 23 場			<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
鄉鎮	日期	地點	人數	
苗栗市	5 月 26 日	維新里活動中心	50	
苑裡鎮	6 月 16 日	泰田里活動中心	100	
通霄鎮	5 月 6 日	通霄鎮活動中心	60	
竹南鎮	3 月 3 日	海口里活動中心	161	
頭份市	5 月 24 日	上埔里活動中心	50	
後龍鎮	4 月 24 日	豐富活動中心	85	
卓蘭鎮	5 月 19 日	卓蘭鎮獅子館	195	

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度																					
		5月22日	豐田社區活動中心	79																						
	大湖鄉	5月5日	苗栗縣南北通餐廳	22																						
		5月10日	苗栗縣武榮村活動中心	26																						
	公館鄉	6月12日	館東活動中心	100																						
		6月14日	仁安社區關懷據點	80																						
		6月16日	石塢活動中心	50																						
	銅鑼鄉	4月21日	中平村活動中心	50																						
	南庄鄉	6月21日	獅山第二活動中心	16																						
	頭屋鄉	2月15日	頭屋鄉公所2樓會議室	17																						
	三義鄉	3月17日	三義衛生所	15																						
	西湖鄉	5月24日	體育館	60																						
	造橋鄉	4月20日	造橋村辦公室前廣場	60																						
	三灣鄉	3月9日	三灣鄉公所	10																						
	獅潭鄉	1月12日	獅潭鄉公所會議室	5																						
	泰安鄉	4月20日	清安國小	50																						
		4月29日	雪霸國家公園管理處	19																						
<p>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。</p>	<p>1.每月5日前由衛生所承辦人自評每位地段個案2位，10日前由中心個管師稽核複查。</p> <p>2.於9月27日起至11月17日前精神個管師實地下鄉稽查訪視紀錄，現場糾正指導。(如附件6)</p>				<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																					
<p>為加強跨機關(構)之社區精神病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣(市)政府社區精神病人轉介單」，統計社政、勞政及教育機關(構)轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置。</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="6">106年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">未回覆</th> <th rowspan="2">未受理</th> <th colspan="3">受理</th> <th rowspan="2">總計</th> </tr> <tr> <th>未回覆</th> <th>未接案</th> <th>接案</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>61</td> <td>64</td> </tr> </table>				106年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形						未回覆	未受理	受理			總計	未回覆	未接案	接案	0	0	0	3	61	64	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
106年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形																										
未回覆	未受理	受理			總計																					
		未回覆	未接案	接案																						
0	0	0	3	61	64																					
<p>個案跨區轉介，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。</p>	<p>1.社區精神復健機構結案個案，以紙本方式轉介，桃竹苗為北區精神醫療網合作縣市，跨縣市模式以傳真方式轉介，另其他外縣市以公文方式轉介。</p> <p>2.精神照護資訊管理系統遷出入個案，若轉出</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																								
	單位遲未收案，電洽該縣市衛生局精神業務承辦人協助處理。																									
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務																										
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. 已建置轄區內 24 小時緊急精神醫療處置機制，於 105 年 4 月 25 日，由秘書長主持，與會對象警政、消防及衛政等單位，會議中修正本縣流程及單一窗口連繫電話。</p> <p>2. 對於民眾或村里鄰長辦理緊急送醫服務宣導共計 <u>43 場共計 4580 人</u>。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																								
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」或以其他服務措施取代，視需要檢討修正。	<p>透過公衛護理人員、其他單位轉介或自行發現之疑似精神病患（未符合精神衛生法 32 條），進行到宅訪視，請衛生所人員共同陪同訪視，必要時會邀請村里鄰長協助訪視，委託精神醫療團隊小組（為恭紀念醫院），至現場提供專業診斷、醫療處置或建議等協助，透過未就醫訪視進行轉介與資源連結，以維護病患就醫等權益。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																								
(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練(或演習)。	<p>1. 於 105 年 4 月 25 日，由秘書長主持，與會對象警政、消防及衛政等單位，會議中修正本縣流程及單一窗口連繫電話。</p> <p>2. 7 月 24 日在衛生局 4 樓辦理社區公衛護理師協助社區精神病患就醫教育訓練 1 場次。</p> <p>3. 辦理各鄉鎮派出所員警對於社區精神病患就醫技能教育訓練 <u>共 46 場 339 人</u>。</p> <table border="1" data-bbox="655 1648 1254 2027"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">苗栗市</td> <td>4 月 13 日</td> <td>北苗所</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>4 月 19 日</td> <td>南苗所</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5 月 1 日</td> <td>文山所</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">苑裡鎮</td> <td>5 月 3 日</td> <td>山腳派出所</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>8 月 8 日</td> <td>苑裡分駐所</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>8 月 21 日</td> <td>社苓派出所</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	鄉鎮	日期	地點	人數	苗栗市	4 月 13 日	北苗所	6	4 月 19 日	南苗所	4	5 月 1 日	文山所	6	苑裡鎮	5 月 3 日	山腳派出所	4	8 月 8 日	苑裡分駐所	8	8 月 21 日	社苓派出所	4	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
鄉鎮	日期	地點	人數																							
苗栗市	4 月 13 日	北苗所	6																							
	4 月 19 日	南苗所	4																							
	5 月 1 日	文山所	6																							
苑裡鎮	5 月 3 日	山腳派出所	4																							
	8 月 8 日	苑裡分駐所	8																							
	8 月 21 日	社苓派出所	4																							

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
	通霄鎮	2月13日	埔口派出所	1	
		2月13日	白沙派出所	1	
		2月17日	通霄派出所	1	
		2月17日	烏眉派出所	1	
		3月2日	中和派出所	1	
	竹南鎮	6月5日	大同派出所	5	
		6月14日	海口併中港派出所	12	
		6月21日	竹南派出所	11	
	頭份市	4月11日	頭份分局	80	
	後龍鎮	7月6日	後龍分駐所	4	
		8月15日	南勢分駐所	1	
		8月31日	新港派出所	1	
		8月31日	聯港派出所	1	
		8月31日	大山派出所	2	
	卓蘭鎮	6月23日	坪林派出所	3	
		9月29日	卓蘭分駐所	8	
	大湖鄉	4月27日	南湖派出所	4	
		5月12日	大湖派出所	12	
		6月8日	大湖鄉栗林村活動中心	20	
	公館鄉	2月13日	福基分駐所、公館分駐所、鶴岡分駐所	12	
	銅鑼鄉	2月22日	銅鑼派出所	3	
		2月22日	雞隆派出所	4	
	南庄鄉	4月13日	南埔派出所	1	
		7月3日	蓬萊派出所	1	
		7月24日	陸家派出所	1	
		9月8日	南庄分駐所	2	
	頭屋鄉	7月5日	頭屋分駐所	6	
		8月10日	明德派出所	5	
	三義鄉	1月12日	三義分駐所、鯉魚、龍騰派出所	12	

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度	
	西湖鄉	3月30日	西湖分駐所	4		
		3月30日	高湖分駐所	4		
	造橋鄉	9月15日	造橋分駐所	4		
		9月15日	談文派出所	3		
	三灣鄉	12月1日	大河派出所	2		
		12月1日	三灣分駐所	3		
	獅潭鄉	9月30日	百壽分駐所	2		
		11月23日	獅潭分駐所	4		
		11月23日	汶水派出所	1		
		11月30日	和興派出所	1		
	泰安鄉	7月13日	泰安鄉公所	63		
<p data-bbox="655 958 1270 994">4. 辦理各鄉鎮消防人員對於社區精神病患就</p> <p data-bbox="655 1012 1114 1048">醫技能教育訓練共 18 場 177 人。</p>						
	鄉鎮	日期	地點	人數		
	苗栗市	4月24日	苗栗分隊	10		
	苑裡鎮	5月9日	苑裡分隊	6		
	通霄鎮	2月17日	通霄分隊	1		
	竹南鎮	5月16日	竹南分隊	12		
	頭份市	9月30日	頭份分隊	10		
	後龍鎮	8月31日	後龍分隊	5		
	卓蘭鎮	9月29日	卓蘭分隊	11		
	大湖鄉	3月17日	大湖分隊	8		
	公館鄉	2月13日	公館分隊	4		
	銅鑼鄉	2月17日	銅鑼分隊	12		
	南庄鄉	4月9日	南庄分隊	22		
	頭屋鄉	5月18日	頭屋分隊	11		
	三義鄉	7月22日	三義分隊	25		
	西湖鄉	3月30日	西湖分隊	8		
	造橋鄉	4月28日	造橋分隊	5		
	三灣鄉	8月16日	三灣分隊	15		
	獅潭鄉	5月9日	獅潭分隊	9		



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																																																											
	<table border="1" data-bbox="687 304 1262 356"> <tr> <td>泰安鄉</td> <td>7月6日</td> <td>泰安分隊</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>5. 9月26日配合本府消防局常規訓練對於社區精神病患就醫技能教育訓練<u>1場</u> 386人。</p> <p>6. 8月2、3、4日及8、9、10日共計6天配合警察局常規訓練對於社區精神病患就醫技能教育訓練，計<u>562</u>人。</p> <p>7. 12月20日配合警察局常規訓練對於社區精神病患就醫技能教育訓練<u>1場</u> 500人。</p> <p>8. 4月19日及6月14日配合社會處保護服務科對於社區精神病患就醫技能教育訓練<u>2場</u>，計<u>70</u>人。</p>	泰安鄉	7月6日	泰安分隊	3																																																																																								
泰安鄉	7月6日	泰安分隊	3																																																																																										
<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. 於105年4月25日，由秘書長主持，與會對象警政、消防及衛政等單位，會議中修正本縣流程及單一窗口連繫電話。</p> <p>2. 截至12月31日止護送就醫分析如下：</p> <table border="1" data-bbox="655 1155 1252 1845"> <thead> <tr> <th>年月</th> <th>含有傷人</th> <th>含有自傷</th> <th>含有公共危險</th> <th>含有其他</th> <th>含有傷人之虞</th> <th>含有自傷之虞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>106年12月</td><td>5</td><td>4</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>106年11月</td><td>5</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td></tr> <tr><td>106年10月</td><td>4</td><td>3</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td><td>3</td></tr> <tr><td>106年09月</td><td>5</td><td>7</td><td>0</td><td>6</td><td>4</td><td>2</td></tr> <tr><td>106年08月</td><td>8</td><td>6</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td><td>6</td></tr> <tr><td>106年07月</td><td>4</td><td>4</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td><td>4</td></tr> <tr><td>106年06月</td><td>4</td><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td><td>2</td></tr> <tr><td>106年05月</td><td>9</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>11</td><td>3</td></tr> <tr><td>106年04月</td><td>4</td><td>3</td><td>0</td><td>4</td><td>10</td><td>1</td></tr> <tr><td>106年03月</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>12</td><td>6</td></tr> <tr><td>106年02月</td><td>7</td><td>5</td><td>3</td><td>3</td><td>7</td><td>1</td></tr> <tr><td>106年01月</td><td>9</td><td>3</td><td>3</td><td>6</td><td>13</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	年月	含有傷人	含有自傷	含有公共危險	含有其他	含有傷人之虞	含有自傷之虞	106年12月	5	4	0	1	3	4	106年11月	5	2	1	2	4	3	106年10月	4	3	0	2	7	3	106年09月	5	7	0	6	4	2	106年08月	8	6	1	3	8	6	106年07月	4	4	0	2	7	4	106年06月	4	3	0	1	7	2	106年05月	9	1	1	3	11	3	106年04月	4	3	0	4	10	1	106年03月	4	1	2	3	12	6	106年02月	7	5	3	3	7	1	106年01月	9	3	3	6	13	2	<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>
年月	含有傷人	含有自傷	含有公共危險	含有其他	含有傷人之虞	含有自傷之虞																																																																																							
106年12月	5	4	0	1	3	4																																																																																							
106年11月	5	2	1	2	4	3																																																																																							
106年10月	4	3	0	2	7	3																																																																																							
106年09月	5	7	0	6	4	2																																																																																							
106年08月	8	6	1	3	8	6																																																																																							
106年07月	4	4	0	2	7	4																																																																																							
106年06月	4	3	0	1	7	2																																																																																							
106年05月	9	1	1	3	11	3																																																																																							
106年04月	4	3	0	4	10	1																																																																																							
106年03月	4	1	2	3	12	6																																																																																							
106年02月	7	5	3	3	7	1																																																																																							
106年01月	9	3	3	6	13	2																																																																																							
<p>持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p>																																																																																													

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	1.於8月14日及21日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護(查核人力)、指定精神醫療機構、自殺防治及強制社區治療等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	於8月14日及21日辦理三家精神醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東興院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核，考核內容：精神照護(查核人力)、指定精神醫療機構、自殺防治及強制社區治療等業務，聘請委員：台灣精神醫學會蔡長哲醫師、台北市立聯合醫院松德院區護理科洪翠妹主任、三軍總醫院鄭主任宇明及台大醫院兒童心理衛生中心社工師張如杏。	<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		
<p>結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：</p> <p>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>1.3月15日配合社團法人苗栗縣康復之友協會於本縣台鹽觀光工廠辦理精神病人反歧視及去汙名化之相關活動1場。</p> <p>2.7月13日在後龍鎮北龍里活動中心辦理精神病人反歧視及去汙名化之相關活動1場。</p> <p>3.8月26日在苑裡-苑港漁港(彩虹橋)辦理精神病人反歧視及去汙名化之相關活動1場次。</p> <p>4.9月2日在後龍-外埔漁港辦理精神病人反歧視及去汙名化之相關活動1場。</p> <p>5.11月11日在三義高中及竹南運動公園辦理精神病人反歧視及去汙名化之相關活動2場。</p> <p>6.12月2日後龍新港國中辦理精神病人反歧視及去汙名化之相關活動1場。</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												
<p>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>於鄉鎮市衛生所辦理病友及家屬座談會共3場次，共215人參加。</p> <table border="1" data-bbox="655 409 1273 786"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>日期</th> <th>地點及人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>頭屋鄉</td> <td>5月6日</td> <td>公益環保健行參與家屬及病友50人。</td> </tr> <tr> <td>三義鄉</td> <td>5月20日</td> <td>建中國小辦理身障運動會參與家屬及病友120人。</td> </tr> <tr> <td>苑裡鎮</td> <td>8月4日</td> <td>芳苑會所辦理烘培西點製作參與家屬及病友45人。</td> </tr> </tbody> </table>	鄉鎮	日期	地點及人數	頭屋鄉	5月6日	公益環保健行參與家屬及病友50人。	三義鄉	5月20日	建中國小辦理身障運動會參與家屬及病友120人。	苑裡鎮	8月4日	芳苑會所辦理烘培西點製作參與家屬及病友45人。	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
鄉鎮	日期	地點及人數												
頭屋鄉	5月6日	公益環保健行參與家屬及病友50人。												
三義鄉	5月20日	建中國小辦理身障運動會參與家屬及病友120人。												
苑裡鎮	8月4日	芳苑會所辦理烘培西點製作參與家屬及病友45人。												
<p>精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬、或病人權益促進團體參與精神疾病防治諮議事宜。</p>	<p>依規定辦理。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>												
<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>														
<p>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。</p>	<p>1. 於9月11、15日10月3、20、23日辦理精神復健及護理機構督考，聘請沙鹿童綜合醫院環工課陳課長英正查核及針對緊急災害應變計畫及災害防救演練抽查。  2. 於6月1日委託微笑家園康復之家辦理本縣精神復健機構暨精神護理之家複合式災害觀摩示範演練暨教育訓練1場次，聘請警察大學消防系潘國雄教授及童綜合醫院環工課-陳課長英正擔任委員。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>												
<p>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)。</p>	<p>1. 苗栗縣精神復健機構：日間型5家(香草山、信德、靜宜、芳苑會所、欣馨)、住宿型5家(靜心、東涵、靜安、微笑家園及廣福居)及精神護理之家1家(為恭紀念醫院附設精神護理之家)等共11家。  2. 緊急災害應變計畫於106年3月函文至精復及精護機構，並請於4月28日將緊急災害應變計畫送府備查。</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
<b>四、強化成癮防治服務</b>		
<b>(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</b>		
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。	1. 於 106 年上半年度結合本縣 18 鄉鎮衛生所深入社區向民眾宣導藥、酒癮之疾病觀念，強化民眾尋求醫療資源之觀念。 2. 於執行 106 年暑期青春專案時，再向社區內一般民眾、親子及特殊場所加強藥、酒癮等疾病觀念之宣導。 3. 加強府內單位橫向連結共同辦理各項活動，並搭配志工向社區民眾進行藥酒癮之宣導。	<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。	本縣歷來皆鼓勵縣內藥癮戒治機構於院內張貼藥癮相關宣導警語海報以利強化藥癮個案戒癮意識，持續接受治療，而藥、酒癮戒治機構亦不定期辦理宣導及衛教講座。	<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。	本縣監理站與部立苗栗醫院及大千醫療社團法人南勢醫院合作，聘請 3 名臨床心理師及 1 名精神科醫師共 4 位，辦理酒後駕車違規之道安講習，課程內容包含對酒癮的認識，每個月固定辦理 3 場。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(二) 充實成癮防治資源與服務網絡</b>		
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。	本縣於中彰投苗區域治理平台會議中提出建置中、彰、投、苗藥物成癮者社區重建資源表，並已將中、彰、投、苗中部四縣市成癮社區重建表置於四縣市毒防中心網站，提供入住需求者善加利用，加強網絡連結，使藥癮更生人獲得穩定及持續的復健。	<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。	1. 於道安講習課程結束後，請民眾填寫課程問卷，問卷最後附上轉介同意書，提供自願戒酒之民眾轉介資訊，藉此與監理所合作建立酒癮個案治療轉介機制。 2. 提供網絡單位酒癮轉介單及酒癮戒治資訊，	<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
	以利各單位轉介及提升個案就醫行為。	
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。	<p>106 年度持續向計畫工作項目內之單位進行各項藥酒癮業務宣導，宣導狀況如下：</p> <p>1.看守所：每月偕同縣內其他單位至苗栗看守所辦理入監業務宣導，並針對美沙冬替代療法與酒癮治療方案之疑慮，加強說明。<b>106 年 1 至 12 月共辦理 9 場次,宣導人數為 490 人。</b></p> <p>2.苗栗地方法院： 保護管束少年宣導：本縣與地院合作，每月向初次受保護管束少年及其家屬進行藥酒癮方面宣導。<b>106 年 1 至 12 月共辦理 17 場次，宣導人數為 392 人。</b></p> <p>3.地檢署：本縣與苗栗地檢署合作，針對假釋出監個案進行替代療法與酒癮治療方案宣導，<b>106 年 1 至 12 月宣導人數為 235 人。</b></p> <p>4.社區：利用青春專案及本縣各單位辦理活動時，偕同志工深入社區向社區民眾進行藥、酒癮宣導。</p> <p>5.醫療單位：與 18 鄉鎮衛生所及縣內替代療法醫院合作，於民眾就診時，進行替代療法及酒癮治療宣導。</p>	<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。	<p>1.另本縣目前加入中部 4 縣市區域治理平台，另將異地給藥海報提供與縣內藥癮戒治與替代療法機構張貼，以便藥癮個案在接受治療時不受地區限制。</p> <p>2.衛生福利部及轄內醫療機構，有關藥、酒癮相關訓練課程，或藥、酒癮協助督促事項之函文，皆如實函轉各轄區相關醫療機構、各鄉鎮市衛生所及司法單位周知，使計畫順利進行。</p>	<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	<p><b>1.106 年中央補助總經費 700,000 元，現核銷 381,875 元整。</b></p> <p><b>2. 大千綜合醫院 1-12 月申請初診補助 13 人、</b></p>	<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
<p>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。</p>	<p>嗎啡尿液毒物篩檢費 3 人、給藥服務費 431 人次共 45,475 元。</p> <p>3.李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院 1-11 月申請初診補助 2 人、嗎啡尿液毒物篩檢費 18 人、給藥服務費 1,942 人次，共 48,550 元。</p> <p>4. 衛生福利部苗栗醫院 1-12 月申請初診補助 4 人、嗎啡尿液毒物篩檢費 4 人次、給藥服務費 923 人次，共 34,675 元。</p> <p>5.財團法人為恭紀念醫院 1-12 月申請初診補助 21 人、嗎啡尿液毒物篩檢費 25 人次、給藥服務費 7219 人次，共 242,575 元。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>1.目前本縣給藥時段：</p> <p>(1)財團法人為恭紀念醫院 14：30-19：00。</p> <p>(2)大千綜合醫院給藥時段 12：30-19：30。</p> <p>(3)衛生福利部苗栗醫院 8：00-21：00（彈性 24 小時配合）。</p> <p>(4)李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院給藥時段 7：30-8：00、16：30-19：30。</p> <p>2.苗栗縣戒治機構財團法人為恭紀念醫院及衛生福利部苗栗醫院於 106 年度加入全國跨區給藥美沙冬跨區給藥服務，並於 12 月 15 日通過醫審會收費標準，未來將可降低個案就醫可近性及可利用性，協助藥癮者賦歸社會，營造良好生活品質。</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. 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。</p>	<p>1. 於 96 年起建立機構訪查機制，每年實地到機構進行訪查，每半年至少 1 次，於 106 年 3 月 28 日及 7 月 24 日至為恭醫院訪查、7 月 24 日及 12 月 25 日至部立苗栗醫院訪查、3 月 28 日至大千醫院訪查，8 月 17 日籍 12 月 25 日至苑裡李綜合，非替代治療機構承美診所 9 月 19</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>日，目前共計 8 次。</p> <p>2. 於 98 年起建立機構督導考核機制，每年聘請專家委員擔任督導考核委員，至機構進行實地督導考核。</p> <p>3. 督導本縣替代治療執行機構，透過定期或不定期訪查制度至機構系統抽查資料是否上傳，並予以輔導，以落實將個案治療資料上傳至衛生福利部替代治療相關資訊管理系統，抽查個案數中機構均有每日將資料上傳系統。</p> <p>4. 106 年 10 月 24 日及 31 日辦理替代治療機構（衛生福利部苗栗醫院、財團法人為恭紀念醫院、大千綜合醫院、苑裡李綜合醫院）督導考核，聘請委員：台北市立聯合醫院昆明院區東連文主任。</p>	
<p>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。</p>	<p>1.本縣目前執行戒癮治療業務機構如下：</p> <p>①指定藥癮戒治機構共 3 間（衛生福利部苗栗醫院、大千醫療社團法人南勢醫院、財團法人為恭紀念醫院東興院區）。</p> <p>②替代療法執行機構 4 間（衛生福利部苗栗醫院、大千綜合醫院、財團法人為恭紀念醫院、苑裡李綜合醫院）。</p> <p>③非替代療法執行機構共 1 間（承美身心科診所）。</p> <p>2.苑裡暘明診所原於 104 年 時輔導成為本縣藥癮戒治診所，但於 105 年 8 月時因更換負責醫師，現已未提供藥癮戒治服務，106 年 2 月現已自本縣藥癮戒治機構內除名。</p> <p>3.針對非指定替代療法執行機構每年辦理一次訪查並請該機構協助回傳個案就診人數。</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>5. 輔導藥癮戒治機構及替代治療執行</p>	<p>1.執行美沙冬替代療法機構之個案管理師將每</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p>



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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。</p>	<p>月追蹤所有接受治療及中斷治療之個案，以電訪方式提醒個案下次門診時間並填寫紀錄表。</p> <p>2.各戒治機構於每個月月底將電話訪視錄、個案退出原因分析表傳真或郵寄至本中心。</p> <p>3.本縣針對接受補助個案定期追蹤訪視。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
(四) 提升酒癮治療之服務量能與品質		
<p>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。</p>	<p>1. 106 年中央補助總經費 365,000 元，106 年 1-12 月共使用 330,600 元整。</p> <p>2.106 年委託財團法人為恭紀念醫院執行酒癮治療服務 106 年 1-12 月酒癮治療共 47 案，其統計分析及個案追蹤情形，將於酒癮治療服務方案期末報告呈現。</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>2. 針對前揭執行機構進行查訪與輔導(建議與醫療機構督導考核合併辦理)，並評估其治療成效(如完成醫院建議療程之個案比率、預約就醫出席率等)，以確保治療品質。</p>	<p>1.本年度 10 月 24 日及 31 日辦理替代治療機構(衛生福利部苗栗醫院、財團法人為恭紀念醫院、大千綜合醫院、苑裡李綜合醫院)督導考核，聘請委員：台北市立聯合醫院昆明院區東連文主任。</p> <p>2.於 96 年起建立機構訪查機制，每年實地到機構進行訪查，每半年至少 1 次，於 106 年 3 月 28 日及 7 月 24 日至為恭醫院訪查、7 月 24 日籍 12 月 25 日至部立苗栗醫院訪查、3 月 28 日至大千醫院訪查，8 月 17 日及 12 月 25 日至苑裡李綜合，非替代治療機構承美診所 9 月 19 日，目前共計 8 次。</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. 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.於社區舉辦的健康講座或社區活動，宣導酒癮計畫並發放宣導單張，邀請民眾將此觀念或資訊分享給親朋好友，達到預防性的宣導。</p> <p>2.本縣屬於山城，許多個案都居住於偏鄉地</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>區，但有鑑於越來越多的家暴案件是飲酒或酒癮問題，導致親子關係或人際關係的疏遠與衝突的發生，所以於偏鄉舉辦支持性團體，使偏鄉民眾可以於支持性團體中認知飲酒及酒癮對親子及人際關係的傷害，並重新學習關係的建立。</p> <p>106年8月16、23、30日及9月6日共辦理4場次酒癮偏鄉支持性團體。</p>	
<b>(五) 加強藥、酒癮治療人力專業知能</b>		
<p>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。</p>	<p>1.藥癮業務： 已於106年9月13日、10月24日、11月6日辦理藥物濫用專業人員教育訓練，參加人數共133人。</p> <p>2.酒癮業務： (1)衛生福利部及轄內醫療機構，有關藥、酒癮相關訓練課程，或藥、酒癮協助督促事項之函文，皆如實函轉各轄區相關醫療機構、各鄉鎮市衛生所及司法單位周知，使計畫順利進行。 (2)於106年9月8日辦理酒癮教育專業人員訓練1場，參加人數共30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. 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。</p>	<p>已於9月13日辦理藥物濫用之專業人員宣導，邀請醫事機構非精神科科別醫事人員共同參與，以強化藥、酒癮之共病轉介，參加人數共計44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>(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、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</p>	<p>1.於訪視查核醫院時，與醫事人員於會議上對於毒品有精神共病之個案做個案討論及針對其他科別做藥物濫用之宣導。</p> <p>2.於每月與社政及衛政單位辦理危機列管案件會議，針對衛生醫療評估個案討論問題，目前共辦理6場次。</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
轉介精神科接受諮詢或治療。		
(2) 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，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。	<p>1.藥癮業務： 已於 9/13 李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院辦理辦理「藥物濫用專業人員教育訓練」，參加人數共 44 人。 10/20 於衛生福利部苗栗醫院辦理「美沙冬替代治療專業人員教育訓練」，共計 35 人參加。 11/6 於為恭醫院辦理「美沙冬替代治療專業人員教育訓練」，共計 54 人參加。</p> <p>2.酒癮業務： 於 106 年 9 月 8 日辦理酒癮教育專業人員訓練 1 場，參加人數共 30 人。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>五、 加強特殊族群處遇服務</b>		
(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。	106 年 2 月 21 日、8 月 16 日及 8 月 31 日於苗栗縣政府，結合司法、社政單位、評估小組及家暴處遇人員，進行業務聯繫會議。	<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。	依規定安排家庭暴力加害人於期限內接受社區處遇計畫。	<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，以落實加害人在監教化矯治與社區監督處遇無縫接軌機制。	依規定安排期滿出監高再犯性侵害加害人於出監後 2 周內進行輔導教育，並函文至矯正機關。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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	106 年 1-12 月無需聲請強制治療案件。	<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
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。		<input type="checkbox"/> 落後
5. 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。	106 年 1-12 月共召開 11 次性侵害加害人評估委員會，總提報案量共 238 人，平均每次 22 人。	<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。	106 年性侵害加害人評估委員會所聘委員中含暴力防治組及綜合規劃組組長於會議中討論加害人處遇情形，若當次有共同被害人或屬心智障礙加害人個案則另請社政出席參加評估會議。	<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。	依規定安排家庭暴力、性侵害加害人接受社區處遇，且針對未依規定執行或完成社區處遇者，則確實依法規規定辦理並副知家庭暴力及性侵害防治中心。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	將記錄登載列為家暴業務申請經費核銷條件之一，要求處遇人員確實登載處遇資料。	<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。	106 年 1 至 12 月，已按季提報衛生福利部統計資料共 4 次。	<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)。	於 106 年 8 月 28 日、9 月 21 日各辦理 1 場，共計 2 場次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
) 家庭暴力防治部分，應包含被害人危險	針對醫事人員辦理家庭暴力教育訓練，包含被	<input type="checkbox"/> 進度超前



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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)。	害人危險評估作業、男性關懷專線，及TIPVDA 量表使用指引。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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、身心評估及照會、法庭交互詰問、婦幼相關法令…等議題)。	本年度教育訓練著重兒少虐待通報流程及驗傷採證診斷書寫品質、兒少權益等議題進行授課，以強化醫護、社政、警政人員對兒少虐待、性侵害辨識的敏感度及醫療服務的品質。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	於 106 年 9-10 月份進行轄內醫療機構進行業務輔導訪視，並針對填寫危險評估量表及出院衛教加強輔導。共辦理 15 場次。	<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。	於 106 年 11 月 13 日辦理驗傷、採證責任醫療機構業務督導訪查。	<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。	<p>1.輔導轄區內 2 家醫療機構設置兒少保護小組並加強輔導轄區內醫療機構關於兒虐評估之診斷及作業流程。</p> <p>2.於9月21日辦理家庭暴力與兒少虐待之醫護人員教育訓練，內容包含案例分享。</p>	<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	1. 轉知各單位辦理教育訓練之公文，並督促處遇人員參與接受教育訓練，且要求處遇人員於	<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
年應接受繼續教育至少 6 小時 (涵蓋率達 100%)。	10 月下旬回覆當年度教育訓練之場次。 2. 家庭暴力及性侵害處遇人員共 15 名，皆完成 6 小時繼續教育時數。	<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，督促其每年接受督導至少 6 小時，督導則應以個案討論 (報告) 方式辦理。	1. 家暴業務於 106 年 9 月 6 日、10 月 6 日辦理家庭暴力加害人處遇人員督導訓練(內含個案討論)，共計 12 小時。 2. 性侵業務於 106 年 1-12 月共辦理 6 場性侵害加害人處遇人員督導訓練(內含個案討論)，共計 18 小時。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	依「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」辦理。	<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。	已建置人才資料庫並定期更新，目前家庭暴力處遇專業人員共 7 人、性侵害加害人處遇專業人員共 8 人。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>六、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。	於 106 年 6 月 01 日委託微笑家園康復之家辦理苗栗縣精神復健機構暨精神護理之家複合式災害觀摩示範演練，聘請警察大學消防系潘國雄教授、童綜合醫院環工課陳課長英正擔任講座。透過本次火災緊急應變教育訓練暨示範觀摩演練，秉持「防災重於救災、離災優於防災」策略，做到「料敵從寬、禦敵從嚴、超前部署、預置兵力、隨時防救」原則，提升本縣精神復健及精神護理機構人員工作人員對火災緊急事件處理能力及整備，並強化機構於火災之災害防救整備及應變能力，有效及立即做	<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
	好人員緊急疏散或安置及救護之工作，建置完善火災相關減災整備、疏散規劃及措施，包括供電、供水及供氧系統正常運作，並強化災情監控及颱風相關情資，妥善規劃各項應變及支援措施，以降低災害可能帶來之損失，以保障住民之安全、照護及就醫權益。	



## 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	
<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。	<p>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。</p> <p>1. 召開會議次數：<u>4</u>次</p> <p>2. 會議辦理日期、主持人及其層級：            2-1. 106年12月5日下午2時於苗栗縣政府第一辦公大樓2樓A201會議室召開心理健康促進推動委員會暨業務聯繫會議，由鄧副縣長桂菊主持，與會單位：衛生局、社會處、教育處、民政處、農業處、工商發展處、消防局、警察局、長期照護管理中心、苗栗就業中心、各醫療院所、心理諮商師及社工師出席。</p> <p>2-2. 106年8月31日於苗栗縣政府第一辦公大樓4樓A401會議室召開106年第二次家庭暴力及性侵害防治委員會暨心理健康促進聯繫會，由徐縣長耀昌主持，與會單位：衛生局、社會處、教育處、警察局、苗栗地方法院、民間團體代表進行業務聯繫報告。</p> <p>2-3. 106年8月21日上午10時於苗栗縣政府第一辦公大樓2樓A201會議室召開心理健康促進推動委員會暨業務聯繫會議，由鄧副縣長桂菊主持，與會單位：衛生局、社會處、教育處、民政處、農業處、工商發展處、消防局、警察局、長期照護管理中心、苗栗就業中心、各醫療院所、心理諮商師及社工師出席。</p> <p>2-4. 106年2月21日於苗栗縣政府第一辦公大樓4樓A401會議室召開106年第一次家庭暴力及性侵害防治委員會暨心理健康促進聯繫會，由鄧副縣長桂菊主持，與會單位：衛生局、社會處、教育處、警察局、苗栗地方法院、民間團體代表進行業務聯繫報告。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後		
2.	106年「整	應達地方政府配合款編列比率：	<p>2. 地方配合款：<u>638,555</u>元</p> <p>2. 地方配合款編列比率：<u>10</u>%</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	

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
合型 心理 健康 工作 計畫」 地方 政府 配合 款編 列比 率。	第二級(應達 25%)：新北 市、臺中市、桃 園市、新竹市。 第三級(應達 20%)：臺南 市、高雄市、新 竹縣、基隆市、 嘉義市、金門縣 第四級(應達 15%)：宜蘭 縣、彰化縣、南 投縣、雲林縣、 花蓮縣 第五級(應達 10%)：苗栗 縣、嘉義縣、屏 東縣、臺東縣、 澎湖縣、連江縣	【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%】 <u>638,555/638,555+5,747,000×100%</u>	<input type="checkbox"/> 落後	
3. 置有 專責 行政 人力。	落實依核定計畫 使用人力(含補 助人力及縣市統 籌人力)方式辦 理。	1. 106年本部整合型計畫補助人力員額： <u>10人</u> 。 (1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額 數： <u>6人</u> i. 精神疾病關懷訪視員員額數： <u>2人</u> ii. 自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>4人</u> iii. 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人</u> (2) 心理及精神衛生行政工作人員： <u>4人</u> 2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額： <u>3人</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>				
(一) 轄區 內自殺標 準化死亡	106年自殺標準 化死亡率-105 年自殺標準化	1. 105年年底自殺標準化死亡率：18.5% 2. 106年自殺標準化死亡率：3.7% 3. 下降率：14.8%	<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
率較前一年下降。	死亡率<0	4. 106年最終死亡率統計資料預計於107年中旬公佈。		
(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：274人 實際參訓人數：274人 實際參訓率：100% 2. 所轄村里幹事應參訓人數：135人 實際參訓人數：135人 實際參訓率：100%	<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)：15家。 2. 推動住院老人自殺防治工作醫院數：15家，執行率：100% (1)106年度起將由毒品防制及心理衛生中心針對15家醫療院所自殺防治業務進行實地輔導訪查，訪查內容包括：組織架構、服務流程、通報與時效、教育訓練與環境建立。 (2)請15家醫療院所急診、門診、病房等單位發現有自殺行為、企圖或意念之民眾(或病人)，請醫療院所人員，於24小時內逕至衛生福利部「自殺防治通報系統」進行線上通報。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
		自殺防治業務醫院督導考核日期		
		項目	考核日期	醫院名稱

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
		1	106.10.03	慈祐醫院		
		2	106.10.03	大眾醫院		
		3	106.10.17	為恭醫院		
		4	106.10.05	重光醫院		
		5	106.10.05	崇仁醫院		
		6	106.10.17	大千醫院		
		7	106.10.17	新生醫院		
		8	106.10.17	大川醫院		
		9	106.10.17	大順醫院		
		10	106.10.18	弘大醫院		
		11	106.10.18	協和醫院		
		12	106.10.19	光田醫院		
		13	106.10.19	李綜合醫療社團法人苑裡李 綜合醫院		
		14	106.08.14	部立苗栗醫院		
		15	106.08.21	大千醫療社團法人南勢醫院		
(四) 於 106 年 4 月 30 日前完成訂定「災難心理衛生緊急動員	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」 ■是，辦理日期：106 年 4 月 19 日 1. 已完成 106 年度災難心理衛生緊急動員計畫擬定。 2. 於 4 月 19 日於苗栗縣政府衛生局 2 樓 202 會議室辦理災難心理衛生教育訓練，與會單位: 苗栗縣政府各單位(民政處、教育處、勞社處、消防局)、醫療機構(大千醫療社團法人南勢醫院、			□進度超前 ■符合進度 □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
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。		為恭紀念醫院、部立苗栗醫院)民間單位(家扶中心、紅十字會、社工師公會、台灣世界展望會、國際佛光山中華總會(苗栗分會)、救國團苗栗縣團委會、安心專線、生命線 1995)及各鄉鎮市衛生所等。整合醫療、社政、教育等政府部門及民間機構，提供心理衛生專業人員在面對創傷及災難時專業知識、評估技能、資源轉介及危機處理等應變措施，認識災難心理衛生處遇時應注意之性別概念，配合相關演練，提升心理衛生專業人員之性別意識及災害應變實務時之方針，增進區域內心理衛生工作人員創傷心理相關知能，提升服務成效。(如附件 4)		

### 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。	<p>1. 所轄警察人員應參訓人數：<u>1000</u> 人 實際參訓人數：<u>1000</u> 人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p>(1) 辦理各鄉鎮派出所員警對於社區精神病患就醫技能教育訓練共<u>46場 339人</u>。</p> <table border="1" data-bbox="560 1630 1145 2004"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">苗栗市</td> <td>4月13日</td> <td>北苗所</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>4月19日</td> <td>南苗所</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5月1日</td> <td>文山所</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">苑裡鎮</td> <td>5月3日</td> <td>山腳派出所</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>8月8日</td> <td>苑裡分駐所</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>8月21日</td> <td>社苓派出所</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	鄉鎮	日期	地點	人數	苗栗市	4月13日	北苗所	6	4月19日	南苗所	4	5月1日	文山所	6	苑裡鎮	5月3日	山腳派出所	4	8月8日	苑裡分駐所	8	8月21日	社苓派出所	4	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
鄉鎮	日期	地點	人數																									
苗栗市	4月13日	北苗所	6																									
	4月19日	南苗所	4																									
	5月1日	文山所	6																									
苑裡鎮	5月3日	山腳派出所	4																									
	8月8日	苑裡分駐所	8																									
	8月21日	社苓派出所	4																									

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
		通霄鎮	2月/13日 2月13日 2月17日 2月17日 3月2日	埔口派出所 白沙派出所 通霄派出所 烏眉派出所 中和派出所	1 1 1 1 1		
		竹南鎮	6月5日 6月14日 6月21日	大同派出所 海口併中港派出 所 竹南派出所	5 12 11		
		頭份市	4月11日	頭份分局	80		
		後龍鎮	7月6日 8月15日 8月31日 8月31日 8月31日	後龍分駐所 南勢分駐所 新港派出所 聯港派出所 大山派出所.	4 1 1 1 2		
		卓蘭鎮	6月23日 9月29日	坪林派出所 卓蘭分駐所	3 8		
		大湖鄉	4月27日 5月12日 6月8日	南湖派出所 大湖派出所 大湖鄉栗林村活 動中心	4 12 20		
		公館鄉	2月13日	福基分駐所.公館 分駐所.鶴岡分駐 所	12		
		銅鑼鄉	2月22日 2月22日	銅鑼派出所 雞隆派出所	3 4		
		南庄鄉	4月13日 7月3日 7月24日 9月8日	南埔派出所 蓬萊派出所 陸家派出所 南庄分駐所	1 1 1 2		
		頭屋鄉	7月5日 8月10日	頭屋分駐所 明德派出所	6 5		

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																															
		三義鄉	1月12日	三義分駐所、鯉魚、龍騰派出所	12																																	
西湖鄉	3月30日	西湖分駐所	4		3月30日			高湖分駐所	4																													
造橋鄉	9月15日	造橋分駐所	4		9月15日			談文派出所	3																													
三灣鄉	12月1日	大河派出所	2		12月1日			三灣分駐所	3																													
獅潭鄉	9月30日	百壽分駐所	2		11月23日			獅潭分駐所	4																													
		汶水派出所	1		11月23日			和興派出所	1																													
		泰安鄉公所	63	<p>(2)8月2、3、4日及8、9、10日共計6天配合警察局常規訓練對於社區精神病患就醫技能教育訓練，計<u>562</u>人。</p> <p>(3)12月20日配合警察局常規訓練對於社區精神病患就醫技能教育訓練<u>1</u>場<u>500</u>人。</p> <p>2. 所轄消防人員應參訓人數：<u>330</u>人</p> <p>實際參訓人數：<u>330</u>人</p> <p>實際參訓率：<u>100%</u></p> <p>(1)辦理各鄉鎮消防人員對於社區精神病患就醫技能教育訓練共<u>18</u>場<u>177</u>人。</p> <table border="1" data-bbox="614 1585 1177 2018"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>苗栗市</td> <td>4月24日</td> <td>苗栗分隊</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>苑裡鎮</td> <td>5月9日</td> <td>苑裡分隊</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>通霄鎮</td> <td>2月17日</td> <td>通霄分隊</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>竹南鎮</td> <td>5月16日</td> <td>竹南分隊</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>頭份市</td> <td>9月30日</td> <td>頭份分隊</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>後龍鎮</td> <td>8月31日</td> <td>後龍分隊</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>卓蘭鎮</td> <td>9月29日</td> <td>卓蘭分隊</td> <td>11</td> </tr> </tbody> </table>	鄉鎮			日期	地點	人數	苗栗市	4月24日	苗栗分隊	10	苑裡鎮	5月9日	苑裡分隊	6	通霄鎮	2月17日	通霄分隊	1	竹南鎮	5月16日	竹南分隊	12	頭份市	9月30日	頭份分隊	10	後龍鎮	8月31日	後龍分隊	5	卓蘭鎮	9月29日	卓蘭分隊	11
鄉鎮	日期	地點	人數																																			
苗栗市	4月24日	苗栗分隊	10																																			
苑裡鎮	5月9日	苑裡分隊	6																																			
通霄鎮	2月17日	通霄分隊	1																																			
竹南鎮	5月16日	竹南分隊	12																																			
頭份市	9月30日	頭份分隊	10																																			
後龍鎮	8月31日	後龍分隊	5																																			
卓蘭鎮	9月29日	卓蘭分隊	11																																			
泰安鄉	7月13日																																					

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																																												
		<table border="1" data-bbox="614 304 1176 902"> <tr><td>大湖鄉</td><td>3月17日</td><td>大湖分隊</td><td>8</td></tr> <tr><td>公館鄉</td><td>2月13日</td><td>公館分隊</td><td>4</td></tr> <tr><td>銅鑼鄉</td><td>2月17日</td><td>銅鑼分隊</td><td>12</td></tr> <tr><td>南庄鄉</td><td>4月9日</td><td>南庄分隊</td><td>22</td></tr> <tr><td>頭屋鄉</td><td>5月18日</td><td>頭屋分隊</td><td>11</td></tr> <tr><td>三義鄉</td><td>7月22日</td><td>三義分隊</td><td>25</td></tr> <tr><td>西湖鄉</td><td>3月30日</td><td>西湖分隊</td><td>8</td></tr> <tr><td>造橋鄉</td><td>4月28日</td><td>造橋分隊</td><td>5</td></tr> <tr><td>三灣鄉</td><td>8月16日</td><td>三灣分隊</td><td>15</td></tr> <tr><td>獅潭鄉</td><td>5月9日</td><td>獅潭分隊</td><td>9</td></tr> <tr><td>泰安鄉</td><td>7月6日</td><td>泰安分隊</td><td>3</td></tr> </table> <p data-bbox="560 974 1086 1059">(2)9月26日配合本府消防局常規訓練對於社區精神病患就醫技能教育訓練 <u>1場</u> 386人。</p> <p data-bbox="560 1133 954 1167">3. 所轄村里長應參訓人數：<u>274</u>人 實際參訓人數：<u>274</u>人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p data-bbox="560 1294 1026 1328">4. 所轄村里幹事應參訓人數：<u>135</u>人 實際參訓人數：<u>135</u>人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p data-bbox="560 1456 999 1489">5. 所轄社政人員應參訓人數：<u>70</u>人 實際參訓人數：<u>70</u>人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p data-bbox="560 1617 1106 1751">(1)4月19日及6月14日配合社會處保護服務科對於社區精神病患就醫技能教育訓練 <u>2場</u>，計<u>70</u>人。</p> <p data-bbox="560 1776 1066 1809">(參訓人數請以人數計算，勿以人次數計算)</p>	大湖鄉	3月17日	大湖分隊	8	公館鄉	2月13日	公館分隊	4	銅鑼鄉	2月17日	銅鑼分隊	12	南庄鄉	4月9日	南庄分隊	22	頭屋鄉	5月18日	頭屋分隊	11	三義鄉	7月22日	三義分隊	25	西湖鄉	3月30日	西湖分隊	8	造橋鄉	4月28日	造橋分隊	5	三灣鄉	8月16日	三灣分隊	15	獅潭鄉	5月9日	獅潭分隊	9	泰安鄉	7月6日	泰安分隊	3		
大湖鄉	3月17日	大湖分隊	8																																													
公館鄉	2月13日	公館分隊	4																																													
銅鑼鄉	2月17日	銅鑼分隊	12																																													
南庄鄉	4月9日	南庄分隊	22																																													
頭屋鄉	5月18日	頭屋分隊	11																																													
三義鄉	7月22日	三義分隊	25																																													
西湖鄉	3月30日	西湖分隊	8																																													
造橋鄉	4月28日	造橋分隊	5																																													
三灣鄉	8月16日	三灣分隊	15																																													
獅潭鄉	5月9日	獅潭分隊	9																																													
泰安鄉	7月6日	泰安分隊	3																																													
(二) 召集公衛護士與關懷訪視員，及邀	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	1.18 鄉鎮市衛生所督導及個案討論會：邀請轄區內部立苗栗醫院、美德醫院、大千醫療社團法人南勢醫院、為恭紀念醫院等四家機構精神專科醫師擔任督導。 <u>共計25場討論134案。</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	
<p>請專業督導參與之個案管理及分級相關會議。討論重點應包含：</p> <p>1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</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>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p>	<p>參與之個案管理及分級相關會議，討論重點應包含：</p> <p>1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</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>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p>	鄉鎮	日期	醫療單位	件數			
		頭屋鄉	3月17日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	7			
		西湖鄉	4月07日	美德醫院蔡長哲院長	6			
		銅鑼鄉	4月10日	大千南勢醫院何仁琦醫師	5			
			5月3日	美德醫院蔡長哲院長	4			
		通霄鎮	4月19日	美德醫院蔡長哲院長	4			
			6月16日	大千南勢醫院何仁琦醫師	5			
		苑裡鎮	4月20日	美德醫院蔡長哲院長	7			
			5月25日	為恭紀念醫院陳建良醫師	6			
		南庄鄉	4月26日	為恭紀念醫院陳建良醫師	5			
		三義鄉	4月26日	美德醫院蔡長哲院長	5			
		苗栗市	5月5日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5			
			5月10日	美德醫院蔡長哲院長	4			
		後龍鎮	5月17日	美德醫院蔡長哲院長	5			
			6月8日	為恭紀念醫院林玉財醫師	5			
		公館鄉	5月8日	大千南勢醫院何仁琦醫師	6			
		大湖鄉	5月9日	大千南勢醫院黃薇瑜醫師	4			
		頭份市	5月24日	為恭紀念醫院陳建良醫師	6			
		造橋鄉	6月26日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5			
			6月13日	大千南勢醫院黃薇瑜醫師	5			
		泰安鄉	6月28日	為恭紀念醫院陳建良醫師	5			
		卓蘭鎮	7月6日	為恭紀念醫院黃照副院長	5			
		獅潭鄉	7月7日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	5			
		竹南鎮	8月9日	為恭紀念醫院陳建良醫師	4			
		苑裡鎮	8月18日	大千南勢醫院丁志偉醫師	8			
後龍鎮	8月18日	衛生福利部苗栗醫院陳文科醫師	8					
	合計	25場次	134					

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>2.4 類個案討論件數及訪視紀錄稽核機制，請說明：照護管理中主要討論四大議題以議題二「家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置」高居第一，其次為議題四「或合併有自殺及家暴問題個案之處置」，第三為議題一「轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理」。</p> <table border="1" data-bbox="560 618 1209 2009"> <thead> <tr> <th data-bbox="560 618 775 667">議題</th> <th data-bbox="775 618 874 667">件數</th> <th data-bbox="874 618 1209 667">原因</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="560 667 775 1003">議題一、轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理。</td> <td data-bbox="775 667 874 1003">7 案</td> <td data-bbox="874 667 1209 1003">1 月至 11 月訪視未遇一級個案討論共計 7 人，因獨居年邁個案與社區及親友關係疏離造成訪視不易，其次個案素行不良合併酒藥癮問題，居無定所導致尋找個案不易。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 1003 775 1339">議題二、家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。</td> <td data-bbox="775 1003 874 1339">23 案</td> <td data-bbox="874 1003 1209 1339">1 月至 11 月照顧者 65 歲以上，家中 2 位以上精神病人，討論一級個案為 15 位，二級個案為 11 位，個案進入中壯年階段，面臨照顧者年邁，手足誰來接手照顧問題。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 1339 775 1581">議題三、屆期及逾期末訪個案之處置。</td> <td data-bbox="775 1339 874 1581">25 案</td> <td data-bbox="874 1339 1209 1581">截至 106 年 11 月 30 日屆期末訪視個案共計 25 人，逾期末訪視個案共計 0 人，通知地段公衛護士加強追蹤關懷了解個案之近況。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 1581 775 2009">議題四、或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</td> <td data-bbox="775 1581 874 2009">20 案</td> <td data-bbox="874 1581 1209 2009">1-11 月家暴議題合併自殺議題之個案共計 155 案，這 155 案過去可能被護送就醫紀錄或是曾經醫院通報嚴重病人及出院準備計畫轉出之個案，但有些未達精神照護系統收案標準之個案，會轉知轄區內地段了解及留意案家近況給予必要</td> </tr> </tbody> </table>	議題	件數	原因	議題一、轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理。	7 案	1 月至 11 月訪視未遇一級個案討論共計 7 人，因獨居年邁個案與社區及親友關係疏離造成訪視不易，其次個案素行不良合併酒藥癮問題，居無定所導致尋找個案不易。	議題二、家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。	23 案	1 月至 11 月照顧者 65 歲以上，家中 2 位以上精神病人，討論一級個案為 15 位，二級個案為 11 位，個案進入中壯年階段，面臨照顧者年邁，手足誰來接手照顧問題。	議題三、屆期及逾期末訪個案之處置。	25 案	截至 106 年 11 月 30 日屆期末訪視個案共計 25 人，逾期末訪視個案共計 0 人，通知地段公衛護士加強追蹤關懷了解個案之近況。	議題四、或合併有自殺及家暴問題個案之處置。	20 案	1-11 月家暴議題合併自殺議題之個案共計 155 案，這 155 案過去可能被護送就醫紀錄或是曾經醫院通報嚴重病人及出院準備計畫轉出之個案，但有些未達精神照護系統收案標準之個案，會轉知轄區內地段了解及留意案家近況給予必要		
議題	件數	原因																	
議題一、轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理。	7 案	1 月至 11 月訪視未遇一級個案討論共計 7 人，因獨居年邁個案與社區及親友關係疏離造成訪視不易，其次個案素行不良合併酒藥癮問題，居無定所導致尋找個案不易。																	
議題二、家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。	23 案	1 月至 11 月照顧者 65 歲以上，家中 2 位以上精神病人，討論一級個案為 15 位，二級個案為 11 位，個案進入中壯年階段，面臨照顧者年邁，手足誰來接手照顧問題。																	
議題三、屆期及逾期末訪個案之處置。	25 案	截至 106 年 11 月 30 日屆期末訪視個案共計 25 人，逾期末訪視個案共計 0 人，通知地段公衛護士加強追蹤關懷了解個案之近況。																	
議題四、或合併有自殺及家暴問題個案之處置。	20 案	1-11 月家暴議題合併自殺議題之個案共計 155 案，這 155 案過去可能被護送就醫紀錄或是曾經醫院通報嚴重病人及出院準備計畫轉出之個案，但有些未達精神照護系統收案標準之個案，會轉知轄區內地段了解及留意案家近況給予必要																	

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																				
				之協助。照護管理中之個案 討論自殺、家暴、高風險家 庭共計 15 案，合併酒藥癮 高風險家庭共計 8 案。																						
(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%	<p>出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：<u>1,148</u> 人</p> <p>出院之精神病人數：<u>1,197</u> 人</p> <p>達成比率：<u>95.91</u> %</p> <p><u>截至 12/31 日 3 家機構登錄如下：</u></p> <table border="1" data-bbox="560 763 1171 1025"> <thead> <tr> <th>機構</th> <th>兩星期 內</th> <th>兩星期以上</th> <th>合計</th> <th>完成率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>為恭紀念醫院</td> <td>433</td> <td>0</td> <td>433</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>大千南勢醫院</td> <td>384</td> <td>48</td> <td>432</td> <td>88.89</td> </tr> <tr> <td>部立苗栗醫院</td> <td>331</td> <td>1</td> <td>332</td> <td>99.7</td> </tr> </tbody> </table>			機構	兩星期 內	兩星期以上	合計	完成率	為恭紀念醫院	433	0	433	100	大千南勢醫院	384	48	432	88.89	部立苗栗醫院	331	1	332	99.7	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
機構	兩星期 內	兩星期以上	合計	完成率																						
為恭紀念醫院	433	0	433	100																						
大千南勢醫院	384	48	432	88.89																						
部立苗栗醫院	331	1	332	99.7																						
(四) 社區 精神病人 之年平均 訪視次數 及面訪病 人本人比 率。	<p>目標值：</p> <p>1. 年平均訪視 次數：達 4.15 次以上</p> <p>2. 訪視方式： 以個案本人 面訪比率需 佔 35%。</p> <p>計算公式：</p> <p>1. 年平均訪視次 數：訪視次數/轄 區關懷個案數。</p> <p>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</p>	<p>期末完成：</p> <p>1. 截至 12 月底止個案平均訪視次數：<u>16,752</u> 次</p> <p>2. 106 年轄區關懷個案數：<u>3,491</u> 人 平均訪視：<u>4.79</u> 次</p> <p>3. 以個案本人面訪次數：<u>6,085</u> 次 面訪比率：<u>36.32</u>%</p>			<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
(五) 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。	<p>目標值：</p> <p>1.15%(每季訪視次數小於4,000/人次)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、臺東縣、花蓮縣、基隆市。</p> <p>2.10%(每季訪視次數介於4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣。</p> <p>3.6%(每季訪視次數介於7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣。</p> <p>4.4%(每季訪視次數大於10,000-30,000/人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市。</p>	<p>期末達成：</p> <p>1.每季訪視人次：<u>1,6752</u></p> <p>2.每季稽核次數：<u>514</u>次</p> <p>3.稽核率：<u>100</u>%</p> <p><u>訪視總人次：1,6752</u></p> <p><u>1,6752*10%=1675.2 人次</u></p> <p><u>本季紀錄稽核達 511 次稽查項目(如附件 2)共 15 項總計 7,665 追蹤服務項目，完成件數為 7,159 件。</u></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>	
(六) 辦理精神病人社區融合活動之鄉	<p>辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達 30%。</p> <p>計算公式：有辦</p>	<p>期末達成：</p> <p>1. 有辦理活動之鄉(鎮)數：18 所</p> <p>2. 全縣(市)鄉鎮區數：<u>18</u></p> <p>3. 涵蓋率：<u>100</u>%</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>	

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
鎮區涵蓋 率。	理活動之鄉(鎮) 數/全縣(市)鄉鎮 區數)X 100%	鄉鎮	日期	地點	人數		
		苗栗市	4月13日	青苗栗活動中心	34		
		苑裡鎮	6月13日	三里活動中心	100		
		通霄鎮	2月22日	搭配五北里民眾防疫衛教 活動進行宣導	100		
		竹南鎮	4月8日	中興商工活動中心	147		
		頭份市	5月12日	和平里活動中心	30		
		後龍鎮	3月9日	豐富里活動中心	38		
		卓蘭鎮	3月4日 9月24日	卓蘭國小廣場 卓蘭花露花卉農場	80 155		
		大湖鄉	6月8日	乘林村活動中心	20		
		公館鄉	6月12日	館東村活動中心	100		
		銅鑼鄉	4月2日	鄉公所前廣場	200		
		南庄鄉	6月8日	田美永和宮	33		
		頭屋鄉	4月6日	象山樂齡中心	35		
		三義鄉	2月25日	廣盛村老人福利會	200		
		西湖鄉	2月18日	西湖鄉五湖村德龍宮	200		
		造橋鄉	4月26日	錦水樂齡學習中心	46		
		三灣鄉	9月18日	三灣老人文康中心	24		
		獅潭鄉	2月16日	新店村義民廟	86		
		泰安鄉	4月29日	雪霸國家公園管理處	19		
(七) 辦理 轄區內精 神復健機 構及精神 護理之家 緊急災害 應變及災 防演練之 考核。	年度合格率 100%。	<b>期末達成：</b> 1. 辦理家數：11家 2. 合格家數：11家 3. 合格率：11家 1.於9月11、15日10月3、20、23日辦理精神 復健及護理機構督考，聘請沙鹿童綜合醫院環工 課陳課長英正查核及針對緊急災害應變計畫及 災害防救演練抽查。 2.於6/1日委託微笑家園康復之家辦理本縣精神 復健機構暨精神護理之家複合式災害觀摩示範 演練暨教育訓練1場次，聘請警察大學消防系潘				<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
		國雄教授及童綜合醫院環工課-陳課長英正擔任 委員。		
<b>四、加強成癮防治服務</b>				
<p>(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>	<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：<u>10</u> 場</p> <p>2. 辦理講座日期、對象及宣導主題：</p> <p>(1) 106 年 3 月 25 日 地點：頭份尚順娛樂廣場。 對象：一般民眾，約 130 人次。 主題：預防酒癮危害。</p> <p>(2) 106 年 5 月 1 日 地點：頭屋國小。 主題：物質濫用宣導 對象：學生及家長，約 180 人次。</p> <p>(3) 106 年 6 月 10、13、14、17 日 地點：苗北藝文中心。 對象：高中職學生，約 193 人次。 主題：拒絕酒飲危害·迎接健康未來。</p> <p>(4) 106 年 7 月 8、9 日 地點：苗栗縣警察局。 對象：一般民眾，約 93 人次。 主題：新住民小小警察體驗營(酒癮防治宣導)。</p> <p>(5) 106 年 7 月 13 日 地點：微笑康復之家。 對象：一般民眾，約 40 人次。 主題：拒絕酒飲危害·迎接健康未來。</p> <p>(6) 106 年 7 月 28 日 地點：中油台探大樓 對象：一般民眾，約 44 人次。 主題：拒絕酒飲危害·迎接健康未來。</p> <p>(7) 106 年 8 月 6 日 地點：嘉盛里武文昌廟 對象：一般民眾，約 211 人次。</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>	

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>主題：家在社區・幸福在家-家庭支持與社區網絡宣導園遊會(物質濫用宣導)。</p> <p>(8) 106 年 9 月 16 日</p> <p>地點：獅潭國中</p> <p>對象：一般民眾、學生，約 151 人次。</p> <p>主題：新住民童軍體驗營(物質濫用宣導)。</p> <p>(9)106 年 11 月 11 日</p> <p>地點:文山國小</p> <p>對象: 一般民眾、學生，約 100 人次。</p> <p>主題：學校暨社區聯合運動大會(物質濫用宣導)</p> <p>(10) 106 年 11 月 28 日</p> <p>地點：苗栗巨蛋體育場</p> <p>對象：一般民眾、學生，約 200 人次。</p> <p>主題：國際盃美容美髮大賽(物質濫用宣導)。</p>		
(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。	<p>1.於道安講習課程結束後，請民眾填寫課程問卷，問卷最後附上轉介同意書，提供自願戒酒之民眾轉介資訊，藉此與監理所合作建立酒癮個案治療轉介機制。</p> <p>2.提供網絡單位酒癮轉介單及酒癮戒治資訊，以利各單位轉介及提升個案就醫行為。(參閱附件)</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<p>目標值：</p> <p>1.美沙冬個案資料上傳比率達 100%。</p> <p>2.丁基原啡因個案資料上傳比率達 100%。</p> <p>計算公式：上傳比率=系統個案數/補助個案數。</p>	<p>期末完成率：</p> <p>1.美沙冬：<u>100</u>%</p> <p>2.丁基原啡因：<u>0</u>%</p> <p>計算基準如下：</p> <p>美沙冬服藥人數為 110 人，系統查核上傳人數為 110 人，比率為 100%</p> <p>丁基原啡因服藥人數為 0 人，系統查核上傳人數為 0 人，比率為 0%</p> <p>1. 本縣目前執行戒癮治療業務機構如下：</p> <p>①指定藥癮戒治機構共 3 間（衛生福利部苗栗醫院、大千醫療社團法人南勢醫院、財團法人為恭紀念醫院）。</p>	<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
率。		②替代療法執行機構 1 間（苑裡李綜合醫院）。 ③非替代療法執行機構共 1 間（承美身心科診所）。 2.苑裡暘明診所原於 104 年時輔導成為本縣藥癮戒治診所，但於 105 年 8 月時因更換負責醫師，現已未提供藥癮戒治服務。		
(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：__0__ 家 2.106 年輔導成為替代治療執行機構數__0__ 家 3.輔導成功率：__0__ %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 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>1</u> 家 2.訪查機構數 <u>1</u> 家 3.訪查率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(六) 衛生局辦理跨科別醫事人員藥酒癮防治教育訓練場次。	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>4 場</u> 2. 辦理教育訓練日期、對象及宣導主題： (1)106 年 9 月 8 日辦理酒癮防治教育訓練 1 場次，參加人數共 30 人。 (2)9/13 辦理「物質濫用防制及替代療法繼續教育課程」共計 44 人參加。 (3)10/20 辦理「美沙冬替代治療專業人員教育訓練」共計 35 人參加。 (4)11/6「美沙冬替代治療專業人員教育訓練」	<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
		共計 54 人參加。		
<b>五、加強特殊族群處遇服務</b>				
(一) 家庭暴力與性侵害加害人處遇計畫執行率應達 100%	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數) / 加害人處遇計畫保護令裁定人數。 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。 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	<b>1. 家庭暴力業務：</b> <b>(1) 家庭暴力處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移送人數：98 人</b> <b>(2) 家庭暴力加害人處遇計畫保護令裁定人數：98 人</b> <b>執行率：100%</b> <b>(98+0/98*100%=100%)</b>  <b>2. 性侵害業務：</b> <b>(1) 性侵害社區處遇執行人數+未完成社區處遇移送人數：204 人</b> <b>(2) 性侵害加害人未完成社區處遇移送：0 人</b> <b>執行率：100%</b> <b>(204+0/204*100%=100%)</b> <b>補充：性侵害處遇計畫執行人數截至 106 年 11 月 30 日止應為 194 人，惟誤將完成結案人數合計，故導致數據錯誤。(每季資料皆未涵蓋完成處遇人數。</b>	<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
	等人數。)			
(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%	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 數。)	期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處 遇人數： <u>1 人</u>  期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇 人數： <u>1 人</u> (106 年 1 月至 12 月止) (1/1*100%=100%) 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	
(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。	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	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： <u>2 人</u>  期滿出監中高再犯性侵害加害人應執行社區處 遇人數： <u>4 人</u> 執行率： <u>50%</u>  (106 年 1 月至 12 月止) (2/4*100%=50%)  補充:該案於承辦人請產假期間收案，因工作交 接疏失尚未立即安排處遇，但仍於 1 個 月內規 定完成排課安排個案進行處遇。	<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
	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。)			
(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>應達場次如下：</p> <p>3場次：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市</p> <p>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</p> <p>1場次：臺東縣、澎湖縣、金門縣、連江縣</p> <p>(並請分別說明各場次辦理教育訓練之對象及主題。)</p>	<p>1. 辦理場次 <u>2</u> 場</p> <p>2. 辦理日期、對象及主題：</p> <p>2-1 已於 106 年 8 月 28 日及 9 月 21 日，共計 2 場教育訓練。</p> <p>2-2 辦理教育訓練對象為醫師、護理師、社工、性侵害防治網絡成員及其他相關從業人員。</p> <p>2-3 辦理主題為性侵害暨性騷擾防治法規與案例研析、兒少虐待、家庭暴力與性侵害通報及處遇流程、驗傷採證技巧及醫療品質。(附件)</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(五) 家庭暴力及性侵害處遇執行人員每年接受 6 小時	<p>專業督導涵蓋率達 100%</p> <p>計算公式：</p> <p>1. 家庭暴力：處遇執行人員每年接受 6 小時以上督</p>	<p>(1) 家庭暴力處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導人數：<u>7</u>人</p> <p>處遇執行人員數：<u>7</u>人</p> <p>期末涵蓋率：100%</p> <p>(參閱附件)</p> <p>(2) 性侵害處遇執行人員每年接受 6 小時</p>	<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
<p>以上專業督導涵蓋率。</p>	<p>導人數／處遇執行人員數。</p> <p>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。</p> <p>處遇執行人員係指處遇年資未滿5年者;另督導採個案討論(報告)方式者,其時數始納入採計。</p>	<p>以上督導人數：<u>8人</u></p> <p>處遇執行人員數：<u>8人</u></p> <p>期中涵蓋率：<u>100%</u></p> <p>處遇人員年資未滿5年以上共計2名，截至106年12月底止共接受督導訓練(個案研討方式)時數共18小時。 (參閱附件)</p>		
<p><b>六、具有特色或創新服務</b></p>				
<p>(一) 計畫內容具有特色或創新性</p>	<p>至少1項</p>	<p>於106年6月01日委託微笑家園康復之家辦理苗栗縣精神復健機構暨精神護理之家複合式災害觀摩示範演練，聘請警察大學消防系潘國雄教授、童綜合醫院環工課陳課長英正擔任講座。透過本次火災緊急應變教育訓練暨示範觀摩演練，秉持「防災重於救災、離災優於防災」策略，做到「料敵從寬、禦敵從嚴、超前部署、預置兵力、隨時防救」原則，提升本縣精神復健及精神護理機構人員工作人員對火災緊急事件處理能力及整備，並強化機構於火災之災害防救整備及應變能力，有效及立即做好人員緊急疏散或安置及救護之工作，建置完善火災相關減災整備、疏散規劃及措施，包括供電、供水及供氧系統正常運作，並強化災情監控及颱風相關情資，妥善規劃各項應變及支援措施，以降低災害可能帶來之損失，以保障住民之安全、照護及就醫權益。</p>		

