

衛生福利部補助縣（市）衛生局  
106 年度「整合型心理健康工作計畫」  
期末報告格式  
(106 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日)

補助單位：嘉義縣衛生局

計畫主持人：蔡淑真

職稱：代理局長

計畫主辦科：醫政科

科長：趙紋華

計畫聯絡人：陳秀玲

職稱：技士

電話：05-3620600#211

傳真：05-3620604

填報日期：107 年 1 月 15 日

# 106 年度「整合型心理健康工作計畫」

## 期末報告格式

### 壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>		
<b>(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制</b>		
<p>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</p>	<p>將社區網絡資源(學生輔導諮商中心、基金會、協會、社區發展協會、社區關懷據點、樂齡中心、家庭教育中心、社區營造中心)公告於心理衛生中心網頁，並每半年盤點更新一次。</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. 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>	<p>1. 本縣成立縣府跨局處「社區心理衛生中心諮詢委員會」，結合衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等 15 個局處、民間組織及社會、心理專家學者共 25 人，共同研擬心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治、及特殊族群處遇之規劃、審議、推動及跨單位合作事宜。</p> <p>2. 4/17 召開第 1 次網絡單位聯繫會議，共計 40 人參加。10/2 召開第 2 次網絡單位聯繫會議，共計 28 人參加。</p> <p>3. 6/1 召開第 1 次諮詢委員會，由秘書長主持，共計 44 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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	11/16 召開第 2 次諮詢委員會，由秘書長主持，計 38 人參加。	
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。	1. 結合本府網絡單位共同推動各項教育宣導工作，文宣及衛教資料均置放本縣心理衛生中心網頁供網絡單位下載運用。 2. 本年度結合衛生福利部及馬偕醫院辦理「幸福捕手種子師資培訓課程」，媒體露出報導 1 則，詳如附件 5。	<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。	1. 本縣 85 年成立嘉義縣社區心理衛生中心，設置於嘉義縣衛生局醫政科，並有民雄諮詢站，另於 97 年設立獨立辦公室，提供縣民優質服務環境及民眾心理諮詢服務。 2. 衛生局於醫政科內編制專責人員負責心理健康業務，並由專人負責心理衛生中心業務之推動。	<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。	1. 本縣衛生局於醫政科編制科長 1 名及技士 2 名主責精神、自殺、家暴、性侵及酒癮業務，除中央款補助 1 名自殺通報個案管理員、1 名家暴性侵處遇	<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>個案管理員外，另由縣款編列 1 名精神病個案管理員及 1 名心理衛生中心臨聘人員，臨聘人員為上級職，每月薪資以 39,720 元計。人員專責專用、未兼辦其他業務，人力充足以強化其留任意願。</p> <p>2. 另於毒品危害防制科編制科長 1 名及技士 2 名，主責藥癮業務，另有 8 名個案管理員及 1 名個案管理督導。</p> <p>3. 本縣對心理健康議題極為重視，除編置充足的心理健康人力外，並提供各項福利，例如：個案管理員出差可請領差旅費、因應業務需要加班時，得依加班時數給予加班費或申請補休，另依年資調薪、年終有 1.5 個月工作獎金、員工旅遊等福利，以加強人員投入心理健康領域及留任意願。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																					
<p>2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業知能及跨局處協調能力</p>	<p>1.心理健康行政人員除參加本局自行辦理精神心理專業人員在職教育訓練外，另參加衛生福利部辦理「精神及心理衛生人員訓練班」及「精神疾病及自殺通報個案關懷員初階及進階教育訓練」，年度內至少完成30小時教育訓練，以強化專業知能及跨局處協調能力。</p> <p>2.參加南區精神醫療網、精神醫療網責任醫院、社會局、民間基金會等網絡單位辦理相關教育訓練：</p> <table border="1" data-bbox="751 1126 1141 2089"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>主題</th> <th>參加人員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/13-14</td> <td>衛生福利人員訓練中心 106 年度精神及心理衛生人員訓練</td> <td>蔡宗諺、朱玫娟、侯芬婷</td> </tr> <tr> <td>4/27</td> <td>衛生福利部辦理性侵害犯罪防治法 20 週年論壇</td> <td>江玲</td> </tr> <tr> <td>5/4</td> <td>高雄市危險性飲酒一級預防服務計畫成果報告暨標竿學習</td> <td>江玲</td> </tr> <tr> <td>5/11</td> <td>106 年精神疾病嚴重病人強制鑑定、強制社區治療研討會</td> <td>陳秀玲、蔡宗諺</td> </tr> <tr> <td>5/12</td> <td>參加「走出屋簷下的陰影」-卑親屬對尊親屬施虐議題」家暴防治網絡人員在職訓練</td> <td>江玲、朱玫娟</td> </tr> <tr> <td>5/13</td> <td>指定精神醫療機構強制住院及強制社區治</td> <td>陳秀玲、蔡宗諺</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	參加人員	3/13-14	衛生福利人員訓練中心 106 年度精神及心理衛生人員訓練	蔡宗諺、朱玫娟、侯芬婷	4/27	衛生福利部辦理性侵害犯罪防治法 20 週年論壇	江玲	5/4	高雄市危險性飲酒一級預防服務計畫成果報告暨標竿學習	江玲	5/11	106 年精神疾病嚴重病人強制鑑定、強制社區治療研討會	陳秀玲、蔡宗諺	5/12	參加「走出屋簷下的陰影」-卑親屬對尊親屬施虐議題」家暴防治網絡人員在職訓練	江玲、朱玫娟	5/13	指定精神醫療機構強制住院及強制社區治	陳秀玲、蔡宗諺	<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>
日期	主題	參加人員																					
3/13-14	衛生福利人員訓練中心 106 年度精神及心理衛生人員訓練	蔡宗諺、朱玫娟、侯芬婷																					
4/27	衛生福利部辦理性侵害犯罪防治法 20 週年論壇	江玲																					
5/4	高雄市危險性飲酒一級預防服務計畫成果報告暨標竿學習	江玲																					
5/11	106 年精神疾病嚴重病人強制鑑定、強制社區治療研討會	陳秀玲、蔡宗諺																					
5/12	參加「走出屋簷下的陰影」-卑親屬對尊親屬施虐議題」家暴防治網絡人員在職訓練	江玲、朱玫娟																					
5/13	指定精神醫療機構強制住院及強制社區治	陳秀玲、蔡宗諺																					

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度																				
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="853 170 1043 203">療說明會</td> <td data-bbox="1043 170 1155 203"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 203 1043 360">5/23 106 年度「監護處分治療模式介紹與分享」個案討論會</td> <td data-bbox="1043 203 1155 360">蔡宗諺</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 360 1043 517">8/4 「家庭暴力高危機個案動態風險評估及解除列管評估指引教育訓練」</td> <td data-bbox="1043 360 1155 517">江玲、朱玟娟</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 517 1043 651">10/5 「性侵害加害人轉銜社區資源整合研討會」</td> <td data-bbox="1043 517 1155 651">江玲、朱玟娟</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 651 1043 775">10/19-20 106 年度全國精神醫療暨社區精神復健年終檢討會</td> <td data-bbox="1043 651 1155 775">陳秀玲、蔡宗諺</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 775 1043 875">10/31 106 年度精障患者社區支持網絡研討會</td> <td data-bbox="1043 775 1155 875">蔡宗諺</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 875 1043 1167">11/9-10 106 年度家庭暴力加害人處遇業務全國共識會議</td> <td data-bbox="1043 875 1155 1167">江玲、朱玟娟、陳秀玲、蔡宗諺、邱于珊</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 1167 1043 1357">11/30 「嘉義縣 106 年度第二次家庭暴力暨性侵害加害人處遇專業人員督導訓練」</td> <td data-bbox="1043 1167 1155 1357">江玲、朱玟娟</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 1357 1043 1547">12/18 嘉義縣「家庭暴力高危機個案動態風險評估及解除列管評估指引教育訓練」</td> <td data-bbox="1043 1357 1155 1547">朱玟娟</td> </tr> <tr> <td data-bbox="853 1547 1043 1715">12/18 107 年度整合型心理健康工作計畫實地考核指標(草案)說明會</td> <td data-bbox="1043 1547 1155 1715">江玲</td> </tr> </table>	療說明會		5/23 106 年度「監護處分治療模式介紹與分享」個案討論會	蔡宗諺	8/4 「家庭暴力高危機個案動態風險評估及解除列管評估指引教育訓練」	江玲、朱玟娟	10/5 「性侵害加害人轉銜社區資源整合研討會」	江玲、朱玟娟	10/19-20 106 年度全國精神醫療暨社區精神復健年終檢討會	陳秀玲、蔡宗諺	10/31 106 年度精障患者社區支持網絡研討會	蔡宗諺	11/9-10 106 年度家庭暴力加害人處遇業務全國共識會議	江玲、朱玟娟、陳秀玲、蔡宗諺、邱于珊	11/30 「嘉義縣 106 年度第二次家庭暴力暨性侵害加害人處遇專業人員督導訓練」	江玲、朱玟娟	12/18 嘉義縣「家庭暴力高危機個案動態風險評估及解除列管評估指引教育訓練」	朱玟娟	12/18 107 年度整合型心理健康工作計畫實地考核指標(草案)說明會	江玲	
療說明會																							
5/23 106 年度「監護處分治療模式介紹與分享」個案討論會	蔡宗諺																						
8/4 「家庭暴力高危機個案動態風險評估及解除列管評估指引教育訓練」	江玲、朱玟娟																						
10/5 「性侵害加害人轉銜社區資源整合研討會」	江玲、朱玟娟																						
10/19-20 106 年度全國精神醫療暨社區精神復健年終檢討會	陳秀玲、蔡宗諺																						
10/31 106 年度精障患者社區支持網絡研討會	蔡宗諺																						
11/9-10 106 年度家庭暴力加害人處遇業務全國共識會議	江玲、朱玟娟、陳秀玲、蔡宗諺、邱于珊																						
11/30 「嘉義縣 106 年度第二次家庭暴力暨性侵害加害人處遇專業人員督導訓練」	江玲、朱玟娟																						
12/18 嘉義縣「家庭暴力高危機個案動態風險評估及解除列管評估指引教育訓練」	朱玟娟																						
12/18 107 年度整合型心理健康工作計畫實地考核指標(草案)說明會	江玲																						
(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)	1. 106 年「整合型心理健康工作計畫」補助本縣 5,225,000 元，佔 90%，本縣需編列配合		<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>政府財力分級級次，給予不同比率補助，地方政府應相對編足本計畫之配合款。</p>	<p>款 10%為 580,565 元</p> <p>2. 地方配合款比率：  <math>580,565 / (580,565 + 5225,000) * 100\% = 10\%</math></p> <p>3. 另編列縣款            1,500,000 元辦理心理健康促進計畫，實際編列 2,080,556 元，</p> <p>2. 本縣編列經費詳下表</p> <table border="1" data-bbox="751 757 1134 1469"> <thead> <tr> <th>單位</th> <th>項目</th> <th>經費 (仟元)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛生福利部</td> <td>整合型中央補助款 90%</td> <td>5,225</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">縣配合款</td> <td>整合型地方配合款 10%</td> <td>581</td> </tr> <tr> <td>「吉祥如意心飛揚」推動心理健康網計畫</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>2,080</td> </tr> </tbody> </table>	單位	項目	經費 (仟元)	衛生福利部	整合型中央補助款 90%	5,225	縣配合款	整合型地方配合款 10%	581	「吉祥如意心飛揚」推動心理健康網計畫	1,500	合計	2,080	
單位	項目	經費 (仟元)													
衛生福利部	整合型中央補助款 90%	5,225													
縣配合款	整合型地方配合款 10%	581													
	「吉祥如意心飛揚」推動心理健康網計畫	1,500													
	合計	2,080													

## 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：

<p>1. 設定 106 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 依據衛生福利部自殺死亡數據顯示，本縣 105 年度 65 歲以上老人自殺死亡比率高於各年齡層，自殺原因以「生理疾病」及「憂鬱傾向」為最多，因此 106 年度自殺防治</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>策略特別加強老人族群、獨居老人及高關懷老人憂鬱傾向的防治。</p> <p>2. 針對老年族群在社區辦理 17 場「在嘉惜命」人生行動劇社區巡迴宣導，教導長輩正確使用安眠藥，911 人參加；另辦理 16 場「幸福捕手關懷列車」宣導，由俚語老師以說唱抒懷、逗嘴鼓與社區老人互動，推廣心理健康促進，655 人參加；再利用地方電台廣播宣導「珍愛生命」議題，計 300 檔次。</p> <p>3. 結合本府網絡單位，運用 GDS-5 量表及早篩檢出獨居、單身、中低收入、慢性病患、重大疾病、喪偶者及社區關懷據點、日照中心、長照中心所服務之高危險群個案，106 年共計篩檢 4,740 人次，其中 13 位高關懷者，轉介心理衛生中心志工持續追蹤關懷。累計自 105 至 106 年底，共計篩檢本縣 65 歲以上老人 92,234 人的辦理老人 21.14%。</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>4. 106 年度辦理「我嘉老人憂鬱卒」獨居老人心理健康狀態普查，共計調查 3,082 位列冊老人，回收問卷 2,226 份，其中憂鬱量表(滿分 15 分)大於 7 分以上者計 230 位、大於 10 分以上者計 179 位，這些高關懷個案均先安排心理師電話訪問複評，有 169 位老人需安排志工電訪或家訪關懷。統計至 11 月底共計電訪 183 人次、家訪 377 人次。統計分析有效問卷計 1,915 份，平均年齡 82.18 歲(女姓 66.5%，男姓 33.5%)。26.1%老人達到輕度憂鬱程度(GDS=5-9 分)，而有 8.5%達到需要關注的顯著憂鬱程度(GDS≥10 分)。</p> <p>5. 擇定民雄鄉、竹崎鄉分別辦理 6 次高關懷輔導團體，計 60 位長輩參加分別於 9/14 及 9/21 辦理結業、頒發「樂活老寶貝」結業證書。成果報告如附件 9。</p> <p>6. 結合嘉義縣生命線協會志工下鄉逐戶訪視經常獨居、外出活動</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>意願低的老人，透過憂鬱量表主動發掘高關懷個案，106 年共訪視 5 村里、329 位老人，其中 20 位高關懷個案續追蹤關懷。</p> <p>7. 製作「日安嘉義 心真幸福」老人心理關懷影片，訪視及紀錄獨居長者、身心障礙長者、慢性疾病長者、失能長者如何面對日常生活的困境，鼓勵長者扭轉現況，積極樂觀享受晚年生活。影片發放網絡單位及上傳 youtube 宣導播放。</p>	
<p>2. 辦理自殺防治守門人訓練活動，其中結合民政機關，針對所轄村里長及村里幹事，訓練成果應達縣市村里長及村里幹事 50% 以上。</p>	<p>1. 本府民政處於 4/6 利用村里幹事講習會辦理自殺防治守門人訓練活動，共計 205 人參加，達應參訓人數的 57.4%。</p> <p>2. 函文請各鄉鎮市公所辦理村里長自殺防治守門人教育訓練，目前已完成 11 場次、共計 254 人參加，達應參訓人數的 71.99%。</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. 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. 業於 104 年 8 月 5 日修正「嘉義縣自殺通報關懷作業流程」，加強 65 歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群，列入自</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>殺高風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。</p> <p>2. 106 年通報自殺企圖之 65 歲以上老人共計 120 人，其中再自殺者共計 11 人，由關懷員加強訪視關懷，結案後持續轉銜社區心理衛生中心志工每月定期電話或到宅關懷。</p>	
<p>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>1. 針對 65 歲以上老人再自殺個案，派遣關懷訪視員延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率，以降低個案再自殺風險。</p> <p>2. 統計 106 年 65 歲以上再自殺通報個案共計 11 人，均延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率，每個月訪視至少 2 次，面訪比率達 50%以上目標。</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. 將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。</p>	<p>1. 己將「65 歲以上病人提供 GDS-15 篩檢服務，並納入住院期間常規評估項目」列入轄內精神醫療機構年度督導考核項目，配分 3%。9/1 辦理年度醫院督導，各醫院均配合辦理。</p> <p>2. 訂定醫院人員自殺防治守門人教育訓練涵蓋率比率，執行情形</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																				
	如下： <table border="1" data-bbox="751 221 1141 528"> <thead> <tr> <th data-bbox="751 221 847 371">分類</th> <th data-bbox="847 221 943 371">精神 心理 工作 人員</th> <th data-bbox="943 221 1038 371">其他 醫事 人員</th> <th data-bbox="1038 221 1141 371">行政 人員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="751 371 847 412">慈濟</td> <td data-bbox="847 371 943 412">48</td> <td data-bbox="943 371 1038 412">18</td> <td data-bbox="1038 371 1141 412">7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 412 847 452">朴子</td> <td data-bbox="847 412 943 452">100</td> <td data-bbox="943 412 1038 452">100</td> <td data-bbox="1038 412 1141 452">73</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 452 847 492">長庚</td> <td data-bbox="847 452 943 492">100</td> <td data-bbox="943 452 1038 492">89</td> <td data-bbox="1038 452 1141 492">89</td> </tr> <tr> <td data-bbox="751 492 847 528">灣橋</td> <td data-bbox="847 492 943 528">100</td> <td data-bbox="943 492 1038 528">53.3</td> <td data-bbox="1038 492 1141 528">59.3</td> </tr> </tbody> </table>	分類	精神 心理 工作 人員	其他 醫事 人員	行政 人員	慈濟	48	18	7	朴子	100	100	73	長庚	100	89	89	灣橋	100	53.3	59.3	
分類	精神 心理 工作 人員	其他 醫事 人員	行政 人員																			
慈濟	48	18	7																			
朴子	100	100	73																			
長庚	100	89	89																			
灣橋	100	53.3	59.3																			
<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>依據衛生福利部自殺通報系統資料顯示，本縣 105 年度自殺通報之自殺方式以服用鎮靜安眠藥及農藥為多、65 歲以上老人自殺死亡比高，因此，制定「吉祥如意心飛揚」推動心理健康工作計畫，推動一系列自殺防治策略：</p> <p>1. 「我嘉老人憂鬱卒」計畫，以列冊在案獨居老人心理健康普查及後續追蹤關懷為主，透過獨居老人憂鬱量表篩檢，針對高關懷老人提供一系列介入措施，包括心理師複評、志工電訪及家訪、高關懷輔導團體等，以強化老人心理健康促進，及早預防憂鬱問題的惡化，以降低老人族群自殺率。獨老志工服務隊於送餐或居家服務時，同時關懷長輩的情緒狀況，及時提供長輩心理支持及關</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>懷。依據 105 年度自殺死亡率偏高及獨居老人憂鬱量表篩檢高關懷個案較多的民雄鄉及竹崎鄉辦理老人輔導團體，透過 6 次的團體課程，協助年長者降低健康困擾，學習樂觀態度面對日常生活，計 60 位長輩參加。</p> <p>2. 「心手相連作伙護厝邊」計畫，透過志工下鄉訪視社區老人，主動積極發掘高關懷個案，發揮志工關懷陪伴的專長，直接到案家做家庭訪視，透過憂鬱量表找出高關懷個案，進行後續介入措施，改善其負面情緒，共至 5 鄉鎮 5 社區訪視 329 位長輩，其中 13 位高關懷老人續由志工追蹤關懷。</p> <p>3. 「人生行動劇」、「幸福捕手關懷列車」社區巡迴表演，宣導正確使用安眠藥及「幸福捕手看聽轉牽走」自殺守門人的概念，並提醒長輩珍愛生命，計 33 場、1,566 位老人參加。</p> <p>4. 「健康樂活節」計畫</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>結合春節年菜送暖、婦女節、端午節及重陽節，辦理節前活動陪伴社區孤單老人，關懷長輩思親之情緒。</p> <p>5. 「農藥上鎖樂活在守」計畫，請農藥商簽署「珍愛生命守門人農藥商認證意願書」，協助擔任自殺守門人，共計 281 家完成認證。7/11 辦理農藥管理人員定期複訓，共 464 人參加。</p> <p>6. 結合嘉義縣藥師公會各社區藥局藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提供 BSRS-5 篩檢及高風險通報，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。5/27 結合藥師公會「藥事照護 2.0」記者會，以「安眠藥千萬不能亂吃」行動劇，宣導正確使用安眠藥，計 143 人參加。</p> <p>7. 因應 105 年有 10 件致命性的跳水案件，特於 5/27 端午節前，擇定本縣海區布袋鎮社區關懷據點辦理老人關懷活動，希望陪伴</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	社區長輩歡渡佳節，減輕孤寂感，計 70 人參加。	
<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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持續依據衛福部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」、「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」、「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關(構)網絡密切合作。</li> <li>2. 本縣「自殺通報關懷作業流程」為強化風險評估及訪視未遇機制，及對於 65 歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群自殺防治關懷結案後持續轉銜社區心理衛生中心志工每月定期電話或到宅關懷。</li> <li>3. 本年度自殺個案合併家庭暴力高危機者共計 24 案，轉介自殺關懷訪視員機及追蹤關懷，利用關懷訪視員每月內部督導會議及每個案討論會，邀集社會局、家暴社工、身障個管中心、新住民服務中心等網絡單位共同參與討論，研</li> </ol>	<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
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>商個案協處服務。</p> <p>本年度無相關案件。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
9. 持續提供自殺未遂者及自殺死亡者家屬關懷服務。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 統計衛生福利部自殺通報系統，統計本縣106年自殺通報800人，其中自殺未遂者539人、自殺死亡者43人，自殺意圖218人，均依本縣所訂「嘉義縣自殺通報關懷作業流程」及「嘉義縣衛生局自殺通報個案關懷訪視計畫」定期追蹤關懷及關懷遺族。</li> <li>2. 本年度共轉介自殺個案予關懷訪視員共215案，訪視個案共6,908人次，提供資源連結3,327人次。</li> <li>3. 針對自殺死亡者家屬寄送關懷卡關懷及提供本縣社區心理衛生中心免費心理諮商社會資源諮詢與轉介資源連結，後續電訪關懷、精神科門診約診服務。自殺個案遺屬經衛生所初評高關懷者共計3人，轉介心理師諮商服務。</li> </ol>	
10. 與本部安心專線承辦機構合	1. 持續與衛福部安心專	<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
<p>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>線承辦機構共同合作，受理轉介個案，提供可近的追蹤關懷訪視、心理衛生資源及精神醫療等協助。</p> <p>2. 106年由安心專線通報黃姓個案自殺通報，轉由關懷訪視員追蹤關懷。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><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. 老年族群： 針對社區老年族群安排「在嘉惜命命人生行動劇」、「幸福捕手關懷列車」至各鄉鎮巡迴表演宣導珍愛生命守門人概念，共完成62場、2,717人參加。</p> <p>2. 校園學生： 國小校園安排「水果奶奶說故事」、青少年族群以「躍動青春講座」、大專生族群辦理講座等，宣導自殺防治議題。106年完成17場、2,3496人參加。</p> <p>3. 職場： 針對上班族以紓壓工作坊教導上班族減緩工作壓力，讓身心靈放鬆，以提升員工心理健康及職場適應力。已完成24場次、2,245人參加。</p> <p>4. 婦女族群： 結合家庭教育中心、醫療機構及衛生所針對</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>婦女族群辦理婦女支持團體、孕產婦情緒調適與壓力管理等心理健康促進講座及自殺防治宣導，共計完成25場次、1,366人參加。</p> <p>5. 新住民： 結合新住民家庭服務中心及社會局針對新住民辦理舒壓講座及自殺防治宣導，共計完成8場、545人參加。</p> <p>6. 原住民： 為強化原住民心理健康促進，結合本縣阿里山鄉原住民網絡、祭典、IDS計畫、部落社區營造計畫辦理心理健康促進及自殺防治宣導活動，已完成8場次、368人參加。</p> <p>7. 身心障礙者： 結合社會局及衛生所針對身心障礙者辦理自殺防治宣導，共計完成20場、791人參加。 預計下半年結合國際身心障礙者日及公益彩券形象宣導大型活動，辦理園遊會及設攤宣導，使其認識心衛資源，提供正向能量，並鼓勵身心障礙樂觀面對人生。</p> <p>8. 慢性病族群：</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>結合醫療機構、長照機構，包含居家服務、日間照顧、家庭托顧、老人餐飲服務、居家復健服務、喘息服務等，針對慢性病族群辦理心理健康促進及自殺防治宣導，共辦理 11 場次、474 人參加。</p> <p>9. 為響應 9 月 10 日「世界自殺防治日」，呼籲大家重視自殺議題、推展自殺防治，特於 9 月 9 日假梅山鄉複合式健康篩檢活動辦理心理健康促進宣導活動，計 1,026 人參加。</p>	
<b>(二)加強災難心理衛生服務</b>		
<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. 訂定「106 年度災難心理衛生服務緊急動員計畫」，並於 106 年 4 月 26 日函送衛福部備查。</p> <p>2. 1/18 於本縣太保市高鐵站空地辦理 1 場災害心理衛生演習。</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</p>	<p>1. 建立災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊，詳如附件 6。</p> <p>2. 每半年盤點更新聯繫資訊並上傳本縣社區心理衛生中心網頁。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>		
<b>(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務</b>		
<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放</p>	<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，清</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>情形，並配合發展精神疾病社區化照護政策，積極檢討社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充之規模審查，提報各類精神照護機構之資源報表。</p>	<p>查轄區精神病床、社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，資源報表(如附件2)。</p> <p>2. 本局積極協助衛生福利部朴子醫院設置精神護理之家 40 床。目前籌設中。</p> <p>3. 臺中榮總灣橋分院附設精神護理之家於 106 年底歇業，輔導機構妥善疏散及安置住民。</p> <p>4. 協助衛生福利部朴子醫院爭取嘉義地區二級醫療區精神急性床計畫。</p>	<p><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>1. 本局心理衛生行政人員及個案關懷訪視員共計 11 人，於 106 年度 3 月份完成衛生福利部初階教育訓練課程 11 小時，另分別參加本局辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練 10 小時；台南市衛生局辦理之家暴培訓工作坊 11 小時，衛生福利部 106 年度自殺防制年中討論會 4 小時、嘉義市衛生局關懷訪視員教育訓練 6 小時、衛生</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>福利部 106 年精神疾病及自殺通報個案關懷訪視訓練 18 小時，嘉義市政府衛生局 106 年度家暴暨性侵害專業人員教育訓練 5 小時，共計 67 小時。其他由嘉義榮民醫院每月召開每月 1 次精神社區關懷訪視員內部督導會議，共計 12 場。</p> <p>2. 關懷訪視員均已完成相關教育訓練。</p>	
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員（如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工）教育訓練（涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介)及提報考核。</p>	<p>1. 2/16 辦理衛生所業務說明會及教育訓練，內容涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介，共計 36 人參加。</p> <p>2. 4/21、4/28 日辦理「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」加強公共衛生護士、個案關懷訪視員針對社區精神病人、疑似病人評估有無需緊急送醫技能及社區追蹤照護之技能，2 場次共 162 人參加。</p> <p>3. 社區心理衛生中心分別於 5/18 及 11/18 辦理志工教育訓練，共計 34 人、23 人參加。</p> <p>4. 5/26 結合社會局辦理身心障礙者保護業務</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>研習活動，共計 80 人參加。</p> <p>5. 4/6 辦理村里幹事教育訓練，提升辯識精神個案的敏感度，共計 205 人參加，涵蓋率 57.42%。</p> <p>6. 完成 11 場次村里長教育訓練，以提升辯識精神個案敏感度，計 254 人參加，涵蓋率 71.15%。</p> <p>7. 各類人員參加教育訓練情形列入考核項目：</p> <p>(1) 衛生所公衛護士執行情形每月局務會議定期考核、每季加強稽核，並列入年終考核之參考。</p> <p>(2) 關訪員執行情形每月定期考核，每半年提報成果報告。6/22 及 11/30 辦理實地考核、7/17 辦理期中成果驗收、12/12 期末書面審查。</p>	
<p>3. 建立病人分級照護制度：</p>		
<p>(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」，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</p>	<p>1. 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，規範地段護士於個案出院後一週內完成訪視，依分級定期追蹤訪視社區個案，本局於線上系統進行</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>蹤後續執行情形，以落實分級照護。</p>	<p>稽核，相關辦理情形列入衛生所年終業務考評。</p> <p>2. 於 3/30、6/22、9/28、11/30 邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，以落實個案之分級照護，計 70 人參加。</p>	
<p>(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。</p>	<p>1. 依據本縣社區精神疾病患者訪視管理要點，若精神病人合併家庭暴力(含兒童保護)案件適時依訪視情形，將個案列入一級照護，召開個案討論會，1/19 討論朱姓個案、9/28 討論詹姓個案，研商個案協處服務。</p> <p>2. 其餘併入社局會高危機個案討論會共計 9 人，其中 1 人尚在住院中、1 人行蹤不明，地段護士關懷 4 人，遷至其他縣市管理 1 人，餘 2 人皆已轉介區關懷訪視員加強追蹤。</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>4. 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. 規劃及訂定年度精神醫療、精神復健機構及精神護理機構督導考核計畫。</p> <p>2. 9/1(五)邀請專家學者進行轄區醫療機構</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
	-精神心理衛生業務督導考核。 3. 9/27(三)辦理精神照護機構年度督導考核。	
(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。	1. 轄內尚安康復之家 106 年度申請評鑑，醫策會於 106 年 7 月 7 日進行評鑑。本局配合辦理該康復之家查證報告內容均符合。 2. 11/29(三)至尚安康復之家辦理不定期訪查，督考缺失事項已改進。	<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。	1. 每年辦理精神照護機構督導考核，照顧品質及病人安全均列入督導考核項目。不定期抽查民眾陳情、投訴及重大違規事件。 2. 8/14(一)結合本局疾病管制科至大恩精神護理之家督考流感疫情。 3. 8/25(五)至臺中榮總灣橋分院精神科病房辦理不定期追蹤輔導。 4. 11/29(三)配合消防局及經發處共同查核公共安全事項。	<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	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	<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>口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>養轉介作業程序：由本局精神個案管理員為單一通報窗口，成為轄區精神病人個案管理及資源轉介服務窗口，並掌握精神病人動態資料及相關服務資源，以提供轄區精神障礙者就醫、就業、就養及就學等服務，定期邀請社政、勞政及教育機關研商精神病人個案討論會。</p> <p>2. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。106 年度計有 4,104 位個案，依個案需求協助就醫 63 案次、尋求就醫 9 案次、社會資源協助 12 案次、醫療諮詢 38 案次、藥物諮詢 26 案次，其他 4 案次。</p>	
<p>2. 掌握精神病人動態資料(特別是轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 2 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併家暴、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. 規範衛生所每季提報社區精神病人動態資料，(如轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 1 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫等高風險個案)，視其需要提供及轉介相關服務資源。</p> <p>2. 106 年轉介關懷服務</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>員累計共 274 人、公益彩券補助 104 案次，90 人。由其他機關轉介共計 53 案。</p> <p>3. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，依規定於訪視後 7 天內上傳系統，衛生所公衛護士執行情形每月局務會議定期考核、每季加強稽核，並列入年終考核之參考。關懷訪視員每月行政會議檢討，每半年書面成果考核。</p> <p>4. 已訂定個案跨區轉介處理流程，106 年轉入 81 案、轉出 94 案。</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>1. 督導醫療機構通報出院病人及出院準備計畫至「精神照護資訊管理系統」，使精神病人於出院時得以連結公共衛生體系提供後續追蹤照護，本事項列入轄區醫療機構督導考核。(配方 2%)。</p> <p>2. 9/1 督導考核各院，均由專人負責線上通報、且通報單填寫完整，出院 1 週內通報率達 90% 以上。</p> <p>3. 統計 106 年度 2 週內共計通報 803 案，慈</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
	濟 385 案、長庚 209 案、灣橋 129 案、朴子 80 案，完成率均 100%。	
<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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依據「嘉義縣衛生局社區精神疾病患者訪視管理要點」加強個案管理及分級，經公衛護士或關懷訪視員實際面訪及評估生活功能狀況穩定下，再經個案管理人員審核通過始得調低照護級數。訪視個案若發現個案需密集關懷，得隨時或依個案管理人員通知調高級數。另每季召開分級會議討論個案調整級數事宜。</li> <li>2. 共經 4 次分級會議討論，106 年度銷案計 42 案，其餘依管理要點進行管理。</li> <li>3. 每季查核是否依訪視要點進行個案管理，並納入衛生所考核。</li> <li>4. 未居住本縣的個案積極轉介居住縣市衛生局，以落實個案管理。</li> </ol>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<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															
<p>(1) 應考核醫療機構對嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局辦理情形。</p>	<p>1. 持續辦理並檢討病人及嚴重病人(含強制住院出院)通報流程。</p> <p>2. 醫療機構通報嚴重病人及強制住院出院準備服務計畫列入醫療機構考評事項(配方2%)。</p> <p>3. 9/1(五)邀請專家學者辦理轄區醫療機構督導考核，考核嚴重病人及強制住院出院病人通報情形。</p> <p>4. 106 年度各院通報情形，完成率 100%：</p> <table border="1" data-bbox="751 965 1141 1200"> <thead> <tr> <th>機構</th> <th>嚴重病人</th> <th>強制住院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>9</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>朴人</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	機構	嚴重病人	強制住院	慈濟	0	0	長庚	9	12	灣橋	1	1	朴人	0	0	<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>
機構	嚴重病人	強制住院															
慈濟	0	0															
長庚	9	12															
灣橋	1	1															
朴人	0	0															
<p>(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。</p>	<p>1. 每月定期勾稽醫療機構申辦身心障礙手冊精障類別者，並函轉衛生所一週內完成社區評估、收案及定期追蹤訪視，提供所需資源服務。</p> <p>2. 106 年度新領身心障礙手冊之精障者共計 129 人。</p> <p>3. 對於領有精神障礙手冊但尚未列管之個案，由各衛生所護士訪視並收案列管，持續訪視及給予必要之醫療協助。</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) 對於轄區病情不穩但未達強</p>	<p>1. 有關社區未規律就醫</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>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。</p>	<p>之精神病人，且未納入精神照護資訊管理系統關懷個案，依衛福部提供之資料，結合醫療院所精神科醫師親臨現場，提供專業診斷，評估收案並追蹤關懷，並將訪視結果登錄於「精神照護資訊管理系統」，106 年度並無個案。</p> <p>2.對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，轉介社區精神關懷訪視員追蹤，後續提供醫療資源轉介、居家服務或陪同就醫等服務。106 年度累計 274 人。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(4) 針對轄區 a. 連續 3 次以上訪視未遇、b. 失聯、c. 失蹤個案 d. 最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者，訂定處理流程，並定期檢討修正。</p>	<p>針對轄區 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤個案訂定「嘉義縣列管個案精神病個案失蹤、失聯處理流程圖」(附件 7)，並定期討論修正。</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) 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>1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，提報速報單予衛福部，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。106 年度媒體報導事件 2 件。</p> <p>2. 3/18 朱姓個案護送就醫經醫師評估非精神個案，為「疑似邊緣</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>性智能障礙，短期反應性精神疾病」，評估當下個案意識清楚、無幻聽、無幻想、無傷害自己或他人行為。</p> <p>3. 9/21 詹姓個案刺父新聞事件，本局於 9/22 提報訴報單，並於 9/28 辦理個案討論，後續依照訪視管理要點訪視個案。</p>	
(6) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：		
<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>每月定期召開公衛護士與社區精神關懷訪視員個案討論會，並邀請專業督導參與，106 年分別於 1/19、2/23、3/30、4/25、5/25、6/22、7/25、8/23、9/28、10/30、11/30、12/15 日召開個案管理相關會議，共計 12 場次。共討論 15 個精神個案，其中 b. 主要照顧者 65 歲以上共 7 案次、家中有 2 位以上精神病患 4 案次、d. 合併自殺 6 案次，合併家暴 6 案次，其他尚有合併酗酒或社區滋擾個案。</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 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>	<p>1. 本府民政處於 4/6 利用村里幹事講習會辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，共</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>計 205 人參加。</p> <p>2. 函文請各鄉鎮市公所辦理村里長社區精神病人辨識及處置技巧教育訓練，計完成 11 場次、共計 254 人參加。</p>	
<p>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。</p>	<p>1. 為建立精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，責請公衛護士每季送回書面訪視紀錄，與資訊管理系統進行查核比對。</p> <p>2. 106 年度完成 4 次稽核，稽核率 97.36%，其中紀錄完整及確實性正確率 96.0%</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. 為加強跨機關(構)之社區精神病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣(市)政府社區精神病人轉介單」，統計社政、勞政及教育機關(構)轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置。</p>	<p>106 年度接獲跨機關社區精神病人轉介單共計 54 件，其中原為精神個案 6 人、自殺通報個案 4 人，經評估後收案管理共有 10 人，另經評估為失智症所引起之精神症狀、家庭成員口角爭執致有暴力行為或吸毒、飲酒所致行為，非精神疾病症狀所導致者共計 37 人未收案管理。</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>
<p>8. 個案跨區轉介，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。</p>	<p>1. 個案跨區轉介，除於系統登打轉介外，再以電話聯繫轉出單位，交接個案狀況，以落實個案管理及提供後續各項關懷服務。</p>	<p><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>2. 受理轉介之衛生局尚未收案時，將主動進行聯繫、瞭解，以確保照護服務無縫接軌。跨縣市協調上如遇有困難，將尋求相關機關之協助。</p> <p>3. 運用南區精神醫療網之合作機制，利用網絡之核心醫院及相關資源，處理精神醫療問題，以病人為中心，建立因地制宜之社區精神病人照護、緊急送醫及處置之流程，訂定社區精神病人或疑似精神病人緊急處理原則及跨縣市送醫機制。</p> <p>5. 106 年跨區轉入共計 81 案、轉出共計 94 案，均依上述機制積極辦理。</p>	
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服務措施。	1. 結合南區精神醫療網及跨縣市資源（嘉義市、台南市），建置轄區內 24 小時緊急精神醫療處置機制流程（附件 8）及專線，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務，並將處理機制通知所轄警察、消防機	<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>關，相關流程表建置於本局網頁以供週知。</p> <p>2. 病人護送就醫如無床位，協調南區精神醫療網-嘉義區責任醫院協助精神狀態評估及緊急安置。</p> <p>3. 印製精神照護資源手冊及海報，加強宣導轄內民眾知悉精神病人及疑似精神病人之緊急送醫服務措施。</p>	
<p>(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」或以其他服務措施取代，視需要檢討修正。</p>	<p>1. 持續辦理精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」。</p> <p>2. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合鄰近精神醫療院所專業人員親臨現場，提供專業評估，另制定相關人員危機處理出勤輪值表，強化精神病人緊急送醫服務方案。</p> <p>3. 6/15 民雄鄉蘇姓重度智能障礙個案，疑似合併有精神異常狀態，拿菜刀在家門前攤販亂揮舞及三字經言語，狀況危急，經醫師親臨現場評估為思覺失調症，由警、消護送就醫，現仍住</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>院中。</p> <p>4. 8/8 民雄鄉張姓女個案家人通報，個案睡在車上 2 年、半年未洗澡、手有傷口，經醫師親臨現場評估為思覺失調症，由警、消護送就醫，個案 9/19 出院後由民雄鄉衛生所收案管理。</p>	
<p>(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練（或演習）。</p>	<p>1. 6/1 召開警政、社政及消防單位「社區心理衛生中心諮詢委員會」，並由本縣秘書長主持，研商精神病人緊急送醫、床位查詢及相關協調事宜，並依據決議函請醫療機構配合辦理，計 44 人參加。</p> <p>2. 警察局 3/27-3/31 共 5 天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，共 1,015 人次參加。</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>(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. 6/1 召開會議討論個案緊急護送就醫處理機制及流程，以提升所屬人員緊急護送就醫技巧、危機處理的知能，及落實社區病人之照護。</p> <p>2. 106 年度，緊急護送就醫案件共 96 件，其中傷人 32 件、自傷 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
	件、公共危險 16 件、其他 16 件，傷人之虞 65 件、自傷之虞 56 件。	
2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：		
(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	<p>1. 指定轄區 3 家精神醫療機構（嘉義長庚醫院、慈濟大林分院、台中榮民總醫院灣橋分院）及專科醫師辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務。</p> <p>2. 9/1(五)辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，同時邀請專家學者辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務考核。</p>	<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。	<p>1. 業已函文各醫療機構，在病人強制住院時應告知病人有關提審法的權利並有紀錄。</p> <p>2. 將病人司法救濟及申訴、陳情、強制住院提審法執行事宜列入醫療機構-精神心理衛生業務評核事項。</p> <p>3. 9/1 督導考核 4 醫院，建議長庚醫院改進「病人救濟管道的海報」、灣橋改進「海報應張貼在病房內及明顯處」及「重視病權</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>的積極作法」。</p> <p>3.本年度共有長庚醫院及灣橋分院申請強制住院，共3案(7/11、9/19、12/13)，有向法院聲請提審，均遭駁回。</p>	
(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
<p>1. 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. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作。</p> <p>2. 印製宣導單張及海報，請網絡單位協助張貼懸掛及發放。</p> <p>3. 結合衛生所辦理精神病人及家屬座談會、反汙名化宣導活動及公益彩券回饋金就醫補助計畫宣導，已完成25場次、1,946人。</p> <p>4.3/9(四)於阿里山鄉庇護所辦理「精神衛生去汙名化」宣導活動，計61人參加。</p> <p>5.10/23(一)結合嘉義縣精神康扶之友協會辦理「健心盃」精神康復者社區才藝交流競賽決賽，計593人參加。</p> <p>6.11/25(六)結合嘉義市心康復之友協會辦理心滿意足盃復康足球友誼賽暨中華復康賽，計150人參加。</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>2. 加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導機構，鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 規範本縣精神照護機構帶領機構住民共同參與社區節慶活動、或服務，俾病人逐步適應社會生活，協助一般民眾認識並接納病人。</li> <li>2. 轄內大林慈濟醫院 10/6 辦理音樂會，邀請精神病友共同參與演出，邀請病友、家屬及社區民眾共同參與，計 191 人參加。</li> <li>3. 轄內臺中榮總灣橋分院結合節慶於 5/24 及 12/21 辦理精神病患及家屬共同參與社區活動，宣導病友復健成果。</li> <li>4. 轄內尚安康復之家鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務。並增進社區團體交流機，無償提供場地辦理公益團體活動。1/21 及 10/7 辦理家屬座談及聯誼，計 45 人參加。</li> </ol>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>3. 精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬、或病人權益促進團體參與精神疾病防治諮議事宜。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 轄內醫療機構定期辦理精神病人家屬討論會，邀請病人、病人家屬討論病患權益相關事宜，計 4 場、45 人參加。</li> <li>2. 轄內精神照護機構定期邀請病人家屬參與</li> </ol>	<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>討論病人相關復健治療事宜，計 4 場、67 人參加。</p> <p>3. 各衛生所辦理精神病患及家屬座談會，共同討論精神病患防治諮議事宜，計 19 場、639 人參加。</p>	
(五) 加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：		
<p>1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定；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. 制訂本縣精神復健機構及精神護理之家緊急應變考評計畫，考核轄內 3 家精神照護機構，包括尚安康復之家、私立大恩精神護理之家、臺中榮民總醫院灣橋分院附設精神護理之家。</p> <p>2. 7 月函文轄區機構，依考評指標明訂各項災害計畫，於 9 月 15 日前函報本局備查。</p> <p>3. 9/27 舉行應變措施演習，本局進行實地評核。轄內尚安康復之家、私立大恩精神護理之家等機構實地演練經委員評核均符合。</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. 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</p>	<p>1. 函文各轄區相關機構，依經濟部水利署網站提供之淹水潛勢分析資料，檢視其周遭環境災害風險因子、住民行動安全、</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
(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。	防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等，落實訂修其緊急災害應變計畫訓練。 2. 所訂緊急災害應變計畫，邀請督考委員協助審查並進行實地演練評核，若有缺失，函文限期改善。	
<b>四、強化成癮防治服務</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		
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. 製作酒癮戒治處遇服務宣導單張與海報提供轄區醫院及衛生所宣導用。 2. 106年2月25日配合縣府38婦女節活動，設攤辦理酒、藥癮戒治防治宣導共計774人參加。 3. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所辦理酒癮戒治宣導活動至少1場次並發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目，向民眾強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之觀念。106年度共計辦理18場次，受益人次計1524人次。 4. 運用各種管道於社區	<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
	辦理反毒防制宣導，強化民眾藥癮疾病與相關防制觀念，共計433場次、受益人次計61,028人次。	
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。	<p>1. 106年4月18日嘉衛醫字第1060010057號函，檢送酒癮戒治紅布條、相關宣導資料，請本縣轄區酒癮戒治醫療機構於9月30日前辦理推動酒癮戒治宣導大型活動，至少1場次，需有110人以上參加。</p> <p>2. 106年度本縣轄區醫院-大林慈濟醫院、衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋醫院、嘉義長庚醫院等4家醫院均辦理完竣。</p> <p>3. 督請轄區4家藥癮戒治機構辦理宣導講座，或於院內張貼宣導海報，以提升民眾相關藥癮戒治之認識。</p>	<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。	嘉義監理所已於道安講習課程納入認識酒癮相關議題，本局並於106年5月2日嘉衛醫字第1060011702號函將衛福部訂定之酒癮問題個案轉介單與宣導單張一批，發送交通部公路總	<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
	局嘉義區監理所，廣為宣導周知並發掘社區有需要酒癮戒治個案轉介本局予以協助，106 年度共由嘉義監理所轉介 1 案。	
<b>(二) 充實成癮防治資源與服務網絡</b>		
<p>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。</p>	<p>1.本縣辦理酒癮戒治醫院共 4 家：衛生福利部朴子醫院、嘉義長庚紀念醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院灣橋分院將酒癮戒治轉介單、諮詢連絡電話置於本局便民服務表單供下載轉介與聯繫。</p> <p>2.本縣 4 家醫院皆為藥癮戒治機構，提供相關藥癮諮詢與治療及轉介服務，另所轄 18 鄉鎮市衛生所亦為藥物諮詢機構，以上機構名單公布於「嘉義縣毒品危害防制中心全球資訊網」及臉書，網站亦有各項藥癮戒治業務與相關訊息之連結，供民眾查詢。</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. 與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。</p>	<p>1 已建置與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。</p>	<p><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. 106年11月止監理所轉介酒癮戒治個案計1案、社政單位轉介3案。</p> <p>3. 106年4月家暴評估小組處遇人員與法官檢察官聯繫會議提案討論建置酒癮戒治轉介合作機制，並連結地檢署法治教育課程、法院適當場合辦理宣導活動。</p> <p>4. 106年4月25日結合嘉義地檢署法治教育辦理酒癮戒治宣導活動共計1場次，受益人數52人。</p>	
<p>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>	<p>1. 製作酒癮戒治處遇服務宣導單張與大型海報提供轄區醫院及衛生所網絡單位宣導。</p> <p>2. 2.106年2月25日配合縣府38婦女節活動，設攤辦理酒、藥癮戒治防治宣導共計774人參加。</p> <p>3. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所辦理酒癮戒治宣導活動至少1場次及發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目，向民眾強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之觀念及酒</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>癮戒治服務方案補助計畫。106 年度共計辦理 18 場次。</p> <p>4. 106 年 4 月 25 日配合嘉義地方法院檢察署辦理法治教育課程邀請聖馬爾定醫院精神科醫師做酒癮戒治防治宣導共計 52 人參加。</p> <p>5. 利用各式活動及會議加強宣導社區民眾及相關單位人員各項藥癮戒治替代療法之補助計畫，鼓勵藥癮者接受替代治療服務共計 89 場、參加人次計 3,512 人次，詳如下：</p> <p>(1) 2/25 辦理慶祝婦女節活動宣導 1 場、參加人數計 300 人。</p> <p>(2) 5-8 月間辦理社區反毒巡講活動計 72 場、參加人數計 2,627 人。</p> <p>(3) 3/1、3/15、4/4 及 6/16、12/4 辦理毒防中心推動委員會暨任務編組小組會議，參加對象包括社政、警政、地檢署、法院及教育等人員計 189 人次。</p> <p>(4) 1/18、2/22、3/29、4/26、5/24、6/21、7/19、8/16、9/20、10/25 及 11/29 本縣衛</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	生局務會議中宣導醫護人員、衛生行政人員約計 396 人次。	
<p>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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本縣辦理酒癮戒治醫院共 4 家：衛生福利部朴子醫院、嘉義長庚紀念醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院灣橋分院均建置聯繫窗口，協助醫院督導計畫之執行及提供所需行政聯繫。</li> <li>2. 106 年 9 月 1 日辦理 4 家醫院酒癮戒治業務督導考核，業已辦理完竣。</li> <li>3. 每月定期電話輔導轄區藥癮治療機構相關替代療法業務，協助機構順利執行計畫工作，並於 9/13 聘請相關疾病管制、藥物管制及毒品危害等專家學者進行實地訪查考核作業，訪查後彙整訪查委員之建議事項函請 4 家機構改善，以促使其更精進作為，相關委員建議改善事項辦理情形，追蹤 4 家藥癮戒治醫療機構皆於 10 月底完成改善或改善中，持續輔導各項藥癮戒治作業。</li> </ol>	<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		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>1. 代審代付「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」，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>1. 每月定期電話進行業務聯繫，輔導轄區 3 家替代治療執行機構依據「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」核審所轄戒治機構申請補助經費。</p> <p>2. 中央核撥本(106)年度第一、二、三期款共計新台幣 50 萬元整，所轄戒治機構申請補助經費，1-12 月共計申請新台幣 492,050 元，故繳回新台幣 7,950 元整。</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. 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>不定期輔導本縣衛星給藥點東石鄉衛生所相關替代治療給藥作業標準，以維護藥癮者接受美沙冬治療服務之可近性，截至 12 月底共提供 2 名個案接受 227 人次美沙冬替代治療服務。</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>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>每月定期督促轄區 3 家機構落實「醫療機構替代治療作業資訊管理系統」各項資料之登打與建檔，以利核對推動美沙冬替代治療個案給藥服務情形，截至 12 月底非愛滋藥癮者替代療法治療補助計畫個案各項資料，衛生福利部朴子醫院有 59 案、台中榮民總醫院灣</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>橋分院有 24 案；丁基原啡因替代治療衛生福利部朴子醫院有 2 案、台中榮民總醫院灣橋分院有 5 案、佛教慈濟綜合醫院大林分院有 3 案，核對系統資料皆已完成相關治療資料上傳替代治療作業資訊管理系統達 100 %。</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>經查本縣 1-12 月並無開立美沙冬及丁基原啡因之非指定藥癮戒治機構。</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. 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。</p>	<p>1. 本局每月均要求醫院申報代審代付「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」時，於「衛生福利部 106 年度非愛滋藥癮者替代治療補助方案個案服藥出席率及留置率」附件表單說明：本月個案退出原因說明與改善與精進措施。</p> <p>2. 統計所轄美沙冬替代治療機構有衛生福利部朴子醫院及臺中榮民總醫院灣橋分院 2 家醫院 106 年 1-12 月平均服藥出席率 88.2%，留置率 84.36%。</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) 提升酒癮治療之服務量能與品質</b>		
<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. 目前共有 4 家醫療機構辦理「酒癮戒治處遇服務方案」計畫: 大林慈濟醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院, 按季送本局審查並追蹤執行情形辦理核銷作業。</p> <p>2. 於 9 月 1 日辦理家暴暨性侵害醫院督導考核考核本縣所轄機構辦理酒癮戒治處遇服務與宣導執行情形。</p> <p>3. 本縣 4 家醫院均建置酒癮戒治處遇服務聯繫窗口。</p> <p>4. 戒治機構每季回報服務量能統計分析與個案追蹤情形。</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. 於 9 月 1 日辦理家暴暨性侵害醫院督導考核考核本縣所轄機構辦理酒癮戒治處遇服務督導。</p> <p>2. 106 年度共計 38 案接受酒癮戒治服務。</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>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. 委託國立中正大學犯罪防治學系邱獻輝副教授辦理「嘉義縣家庭暴力加害人處遇成效研究計畫-新制家暴合併有害飲酒者社區強制諮商成效評估</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>與比較研究」，期末報告已完成。</p> <p>2. 建置衛生所轉介個案衛生所酒癮戒治訪視追蹤記錄單，並將訪視結果納入衛生所考核加分項目。</p>	
(五) 加強藥、酒癮治療人力專業知能		
<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. 函轉高雄市政府衛生局 106 年 5 月 4 日舉辦「高雄市危險性癮酒一級預防服務計畫成果報告暨標竿學習」，請所轄處遇人員與 4 家醫院醫事人員踴躍報名參加。</p> <p>2. 106 年 7 月 27 日大林慈濟醫院辦理酒癮戒治教育訓練課程共計 <u>132</u> 人參訓。</p> <p>3. 106 年 6 月 23 日嘉義長庚醫院辦理醫事人員酒癮戒治評估與治療由衛生福利部朴子醫院蘇柏文主任主講共計 21 人參訓。</p> <p>4. 輔導本縣所轄福利部朴子醫院於 5 月 22 日辦理「106 年度替代療法專業人員繼續教育訓練」共計 42 名醫事、衛生行政人員參加。</p> <p>5. 為增進醫療院所與衛生所各類醫事專業人員，對於替代療法</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>處遇模式之理解與知能，本局於 8/21 舉辦「106 年度替代療法醫事人員繼續教育訓練」，聘請專家學者 4 名授課，共計 72 名醫事、衛生行政人員參加。</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>106 年 7 月 27 日假大林慈濟醫院辦理家暴暨性侵害網絡專業人員教育訓練，邀請大林慈濟醫院成癮防治科主任蔡宗晃醫師講授「如何提升民眾酒癮戒治意願」，協助一線工作人員鼓勵民眾接受治療意願。</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，並視個案需要轉介精神科接受諮詢或治療。</p>	<p>1. 106 年 9 月 1 日辦理醫院督導考核機會，向醫療機構宣導，請醫院其他科別，如肝膽腸胃科、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情事，並視個案需要轉介精神科接受諮詢或治療。</p> <p>2. 本局每年定期安排督導考核相關替代治療補助計畫事項，截至 12 月，就診腸、胃科或泌尿科個案無發現使用毒品者。</p> <p>3. 為提升藥癮個案就醫意願與便利性，辦</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
	理「青春不要毒 健康最幸福」戒癮醫療服務計畫，聘請專業醫事人員於本局毒品危害講習，提供毒品個案專業評估諮詢，截至 12 月，計轉介 10 人至醫療機構接受諮詢或治療。	
(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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 於 106 年 7 月 27 日假大林慈濟醫院辦理本縣第 1 次家庭暴力暨性侵害專業人員訓練課程，邀請大林慈濟醫院成癮防治科蔡宗晃主任講授主題「如何提升民眾酒癮戒治意願」，參加對象為本縣醫療院所醫事人員、衛生所人員及社政警政業務相關人員。</li> <li>2. 為加強醫事人員對藥癮之認識，輔導轄區衛生福利部朴子醫院於 5 月 22 日辦理「106 年度替代療法專業人員繼續教育訓練」1 場，本局於 8/21 舉辦「106 年度替代療法醫事人員繼續教育訓練」1 場，共計 114 名醫事、衛生行政人員參加。</li> </ol>	<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		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	本年度第1次為4月12日召開由臺灣嘉義地方法院家事庭李文輝庭長出席與會，第2次會議於10月20日召開，有嘉義地檢署王輝興主任檢察官與嘉義地方法院洪挺梧法官與會。	<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。	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。執行率100%。	<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。	確實依性侵害犯罪防治法及性侵害犯罪加害人身心治療及輔導教育辦法規定，均依規定安排性侵害加害人於出監後於1個月內接受身心治療及輔導教育(高再犯則安排2週內接受接受身心治療及輔導教育)。執行率100%。	<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。	106年度本縣尚無符合性侵害犯罪防治法第22條，向臺灣嘉義地方法院檢察署提出聲請強制治療案件。本年度無申請案件。	<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，	每2個月召開性侵害評估小組會議，每次會議所提報案量平均在30案以內。每次性侵害加害人評估小組會議召開，	<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
應提報高再犯危險個案處遇、查訪結果。	由處遇人員及員警報告高再犯危險個案處遇、查訪結果，均依規定辦理。	
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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每 2 個月召開性侵害評估小組會議，會議前先將當次討論個案請警政單位警勤區填列-「警察對性侵害加害人社區監督檢索表」於會議中報告。</li> <li>2. 106 年度無家內亂倫案件；合併心智障礙者案件 3 案，由社會局社工報告被害人訪視狀況於會議提出討論。</li> <li>3. 106 年度增聘國立嘉義大學特殊教育學系唐榮昌教授、諮商心理系朱惠瑛教授擔任評估小組委員。</li> </ol>	<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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本年度 1-12 月性侵害加害人未按規定接受處遇移請本縣家防中心裁罰或移送地檢人數 10 人。</li> <li>2. 本年度 1-12 月家暴加害人未按規定完成處遇計畫移送人數 15 人，均依規定確實通報本縣家庭暴力暨性侵害防治中心處理。</li> </ol>	<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。	每次召開性侵害評估小組會議時，將家庭暴力及性侵害加害人處遇資	<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
	料完整登載至衛福部保護資訊系統執行情形，列入常規事項追蹤。	
9. 按季提供家庭暴力及性侵害加害人處遇統計資料。	均按月(季)提報	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(二) 提升醫事人員驗傷採證品質與危險評估知能</b>		
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)。		<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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)。	106年7月27日、8月3日邀請聖馬爾定醫院袁梅玲社工師至大林慈濟醫院與嘉義長庚醫院講授-談醫事人員面對家庭暴力、性侵害、兒童虐待受暴者應有作為與案例分享(含親密關係量表 TIPVDA 施測)	<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、身心評估及照會、法庭交互詰問、婦幼相關法令…等議題)。	1. 本年度辦理 2 場次，第 1 場次 106 年 7 月 27 日邀請高雄醫學大學病理部尹莘玲主任講授-從鑑識觀點談性侵害案件採證及驗傷注意事項常見錯誤態樣與提升「疑似性侵害驗傷診斷書」書寫品質。 2. 第 2 場次於 8 月 3 日嘉義長庚醫院朱麗靜醫師講授性侵害案件	<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
	採證及驗傷注意事項 常見錯誤態樣與提升 「疑似性侵驗傷診斷 書」書寫品質。	
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。	1. 106年1-12月加強醫療機構針對家庭暴力被害人提供危險評估達97%。 2. 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，納入醫院督導考核，並於9/1完成考核。	<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。	規劃及製定性侵害防治醫療機構訪查評核表，並包含：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...等都列入督導訪查項目重點，業於106年9月1日辦理完竣。	<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。	1. 本縣指定轄區嘉義長庚醫院、大林慈濟醫院設置兒少保護小組現行均已建置兒虐處理標準及相關通報機制與醫院兒少保護小組聯繫窗口。 2. 本局業依105年12月8日於本縣社會局召開本縣兒少保護小組聯繫會議(有社政、警政、司法、教育等網絡單位參加)，將本縣轄區醫院成立兒保小組	<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
	與聯繫窗口之訊息讓網絡單位知悉並轉知網絡所屬人員，以提升兒少虐待保護之網絡合作服務，並作會議記錄。	
(三) 提升家庭暴力與性侵害加害人處遇品質：		
3. 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%）。	積極督促處遇人員每年接受繼續教育訓練時數及專業督導至少達標準 6 小時；本年度於每 2 個月召開性侵害評估小組會議列入常規追蹤報告，提請處遇人員依規定完成繼續教育及專業督導時數。涵蓋率 100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 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。	1.106 年度由中正大學犯防所鄭瑞隆學務長、林明傑教授、邱獻輝副教授、大林慈濟醫院成癮防治科蔡宗晃主任、國立嘉義大學特殊教育學系唐榮昌教授、諮商與輔導系朱惠瑛助理教授擔任督導，由本局辦理家庭暴力暨性侵害加害人工作年資未滿 5 年之處遇人員，督促其每年接受督導至少 6 小時，督導並以個案討論（報告）方式辦理。 2.106 年 6 月 21 日、11 月 30 日已於聖馬爾定	<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
	醫院民權院區辦理 2 場共 53 人次參訓。	
5. 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。	1. 106 年 10 月 11 召開家暴處遇計畫評估小組、處遇治療人員與法官、檢察官之家暴處遇計畫業務第 2 次聯繫會議，已將衛生福利部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」相關規定轉知處遇人員知悉並加強辦理。 2. 追蹤本縣家暴加害人處遇輔導執行人員均能接受訓練並符合相關規定。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 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。	與國立中正大學犯罪防治學系、鄰近嘉義市聖馬爾定醫院合作培訓處遇人員建置人才資料庫。	<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。	1. 本縣老年人口高居全台之冠，常因獨居或缺乏親友支持陪伴衍生憂鬱、自殺之憾事，亦高居自殺各年齡層之冠。106 年度辦理「我嘉老人憂鬱卒」獨居老人心理健康狀	<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>態普查，共計調查 3,082 位列冊老人，回收問卷 2,226 份，其中憂鬱量表(滿分 15 分)大於 7 分以上者計 230 位、大於 10 分以上者計 179 位，這些高關懷個案均先安排心理師電話訪問複評，有 169 位老人需安排志工電訪或家訪關懷。統計至 11 月底共計電訪 183 人次、家訪 377 人次。統計分析有效問卷計 1,915 份，平均年齡 82.18 歲(女姓 66.5%，男姓 33.5%)。26.1%老人達到輕度憂鬱程度(GDS=5-9 分)，而有 8.5%達到需要關注的顯著憂鬱程度(GDS<math>\geq</math>10 分)。擇定民雄鄉、竹崎鄉分別辦理 6 次高關懷輔導團體，計 60 位長輩參加分別於 9/14 及 9/21 辦理結業、頒發「樂活老寶貝」結業證書。</p> <p>2. 結合嘉義縣志願發展協會「老人文康休閒巡迴服務專車」，於廟口、榕樹下巡迴辦理「幸福捕手關懷列車」樂活宣導，以台語俗諺及敲竹板說唱</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>方式將珍愛生命的理念與求助資源編成數來寶、勸世歌，現場還提供歌唱、茶點及社區心理衛生中心志工進行憂鬱篩檢與關懷服務，宛如銀髮族同樂會，讓阿公阿嬤笑開懷、憂鬱不再！計辦理 16 場、655 人參加。</p> <p>3. 結合嘉義縣生命線協會辦理「心手相連護厝邊」下鄉訪視計畫，由志工逐戶訪視經常獨居、外出活動意願低的老人，透過憂鬱量表主動發掘高關懷個案，106 年共訪視 5 鄉鎮 5 村里、329 位老人，其中 20 位高關懷個案續追蹤關懷。</p> <p>4. 製作「日安嘉義 心真幸福」老人心理關懷影片，訪視及紀錄獨居長者、身心障礙長者、慢性疾病長者、失能長者如何面對日常生活的困境，鼓勵長者扭轉現況，積極樂觀享受晚年生活。影片發放網絡單位及上傳 youtube 宣導播放。</p> <p>5. 公益彩券回饋金就醫</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>補助計畫補助經濟困難無力繳納健保費或有就醫需求但無力負擔醫療費用之精神病患，補助項目包括健保欠費、就醫費用、救護車轉診費及偏遠地區就醫交通費等。</p> <p>6. 委託國立中正大學犯罪防治學系邱獻輝副教授辦理「嘉義縣家庭暴力加害人處遇成效研究計畫-新制家暴合併有害飲酒者社區強制諮商成效評估與比較研究」，期末中報告已完成。建置衛生所轉介個案衛生所酒癮戒治訪視追蹤記錄單。</p> <p>7. 為提升藥癮個案就醫意願與便利性，辦理「青春不要毒 健康最幸福」戒癮醫療服務計畫，聘請專業醫事人員於本局毒品危害講習，提供毒品個案專業評估諮詢，截至12月底，計轉介10人至醫療機構接受諮詢或治療。</p> <p>8. 性侵害評估小組會議增聘特教領域專家-國立嘉義大學特殊教育系唐榮昌教授、諮商心理系朱惠瑛助理教授</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>擔任委員。侵害加害人 社區檢索監督表提供 警政查訪重點之參考 並於每次性侵害評估 小組會議報告共同建 置網絡監督合作機制。</p> <p>9. 建置衛生所轉介個案 衛生所酒癮戒治訪視 追蹤記錄單。</p>	

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。	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： 4/17、10/2 召開網絡單位聯繫會議，由衛生局副局長主持。 6/1、11/16 召開社區心理衛生中心諮詢委員會，跨局處、跨公私部門討論議題，由縣府秘書長主持。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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。	應達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	1. 地方配合款： <u>580,565 元</u> 2. 地方配合款編列比率： $580,565 / (580,565 + 5225,000) * 100\% = 10\%$ <b>【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%】</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
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>9</u> 人。 (1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>7</u> 人 i. 精神疾病關懷訪視員員額數： <u>0</u> 人 ii. 自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>0</u> 人 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>7</u> 人 (2) 心理及精神衛生行政工作人員： <u>2</u> 人 2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額： <u>2</u> 人	<input 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： <u>16.2%</u> 2. 106年自殺標準化死亡率： <u>      </u> % 3. 下降率： <u>      </u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	待衛生福利部公佈再補述
(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	1. 所轄村里長應參訓人數： <u>357</u> 人 實際參訓人數： <u>254</u> 人 實際參訓率： <u>71.14%</u> 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>357</u> 人 實際參訓人數： <u>205</u> 人 實際參訓率： <u>      </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
	數】×100%。	<u>57.4</u> %		
(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>4</u> 家 推動住院老人自殺防治工作醫院數： <u>4</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	
(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」 <input checked="" type="checkbox"/> 是，辦理日期：106.4.26 函衛福部備查 <input type="checkbox"/> 否 2. 完成辦理1場災難心理演練 <input checked="" type="checkbox"/> 是，辦理日期：106.1.18 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	結合106年度災害救急變應演練辦理
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>				
(一) 轄內警察、消防、村里長、村里幹事、社政相關人	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、	1. 所轄警察人員應參訓人數： 1,100 人 實際參訓人數： <u>1,015</u> 人	<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>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>	<p>處置或協調後續安置之教育訓練。</p>	<p>實際參訓率： <u>92.2%</u></p> <p>2.所轄消防人員應參訓人數： <u>368</u>人 實際參訓人數： <u>285</u>人 實際參訓率： <u>77.4%</u></p> <p>4. 所轄村里長應參訓人數： <u>357</u>人 實際參訓人數： <u>254</u>人 實際參訓率： <u>71.14%</u></p> <p>4.所轄村里幹事應參訓人數： <u>357</u>人 實際參訓人數： <u>205</u>人 實際參訓率： <u>57.4%</u></p> <p>5、所轄社政人員應參訓人數： <u>83</u>人 實際參訓人數： <u>57</u>人 實際參訓率： <u>68.67%</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</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</p>	<p>1.106 目標場次： <u>12</u>場</p> <p>2.辦理會議日期： 106 年分別於 1/19、2/23、3/30、4/25、5/25、6/22、7/25、8/23、9/28、10/30、</p>		<p>已補上半年辦會日期</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>級相關會議。討論重點應包括：</p> <p>1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。</p> <p>2.家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>3.屆期及逾期未訪個案之處置。</p> <p>4.或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p>	<p>議，討論重點應包括：</p> <p>1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。</p> <p>2.家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>3.屆期及逾期未訪個案之處置。</p> <p>4.或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p>	<p>11/30、12/15日召開個案管理相關會議，共計12場次。15個精神個案，其中</p> <p>b.主要照顧者65歲以上共7案次，家中有2未以上精神病患4案次;d.合併自殺6案次，合併家暴6案次，其他尚有合併酗酒或社區滋擾個案。</p> <p>3.4類個案討論件數及訪視紀錄稽核機制，請說明： 106年度分別於3/30、6/22、09/28、11/30邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，以落實個案之分級照護。</p> <p>4.每月由各衛生所提報四類個案，由個管員彙整後製表定期追蹤其訪視紀錄。</p>		
<p>(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)。</p>	<p>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%。</p> <p>計算公式：<math>(\text{出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數} / \text{出院之精神病人數}) \times 100\%</math></p>	<p>106年出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：<u>803人</u></p> <p>出院之精神病人數：803人</p> <p>達成比率：100%</p> <p>針對本轄區醫院為本縣現民出院個案，統計出院準備計畫書。</p> <p>1.長庚醫院 209筆 2.慈濟醫院 385筆 3.灣橋民醫院 129筆 4.朴子醫院 80筆</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>(四)社區精神病人之年平均訪視次數</p>	<p>目標值：</p> <p>1.年平均訪視次數：達4.15</p>	<p>106年度：</p> <p>1.個案訪視成功次數：<u>21,398次</u></p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</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
及面訪病人 本人比率。	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	2.106 年轄區關懷 個案數： <u>4,104 人</u> 平均訪視： <u>5.21 次</u> 3. 以個案本人面訪 次數： <u>9,056 次</u> 面訪比率： <u>42.32%</u>	度 <input type="checkbox"/> 落後	
(五) 每季轄區 內精神病人 追蹤訪視紀 錄之稽核 率。	目標值： 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。 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。	期末達成： 1. 每季訪視人次： <u>第一季 6264 人次</u> <u>第二季 5796 人次</u> <u>第三季 5657 人次</u> <u>第四季 4854 人次</u> 2. 每季稽核次數： <u>1 次</u> 3. 第一季稽核 6,212 人次，稽 核率： <u>99.16%</u> 第二季稽核 5,759 人次，稽 核率：99.36% 第三季稽核 5,617 人次，稽 核率：99.29% 第四季稽核 4,854 人次，稽 核率：91.39% (1-4 季稽核總計 22,442) / (訪 次人次 23,028)=97.46%	<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																																																																																
	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。																																																																																			
(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:有辦 理活動之鄉(鎮) 數/全縣(市)鄉鎮 區數)X 100%	106 年度達成: 1. 有辦理活動之鄉(鎮)數: <u>18</u> 2. 全縣(市)鄉鎮區數: <u>18</u> 3. 涵蓋率: <u>100%</u> <table border="1" data-bbox="746 862 1182 2007"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3/6</td><td>水上鄉</td><td>尚安康 復之家</td><td>26</td></tr> <tr><td>3/9</td><td>阿里山 鄉</td><td>阿里山 庇護所</td><td>61</td></tr> <tr><td>3/24</td><td>六腳鄉</td><td>老人會 館</td><td>18</td></tr> <tr><td>3/29</td><td>六腳鄉</td><td>衛生所</td><td>7</td></tr> <tr><td>4/13</td><td>太保市</td><td>衛生所</td><td>30</td></tr> <tr><td>4/25</td><td>朴子市</td><td>敏道家 園</td><td>52</td></tr> <tr><td>4/25</td><td>布袋鎮</td><td>龍江里 活動中 心</td><td>54</td></tr> <tr><td>5/6</td><td>中埔鄉</td><td>大恩精 神護理 之家</td><td>20</td></tr> <tr><td>5/12</td><td>鹿草鄉</td><td>衛生所</td><td>41</td></tr> <tr><td>5/26</td><td>義竹鄉</td><td>衛生所</td><td>28</td></tr> <tr><td>6/13</td><td>中埔鄉</td><td>長春養 護機構</td><td>16</td></tr> <tr><td>6/22</td><td>大林鎮</td><td>大林鎮 公所</td><td>36</td></tr> <tr><td>6/22</td><td>梅山鄉</td><td>衛生所</td><td>30</td></tr> <tr><td>7/26</td><td>溪口鄉</td><td>衛生所</td><td>60</td></tr> <tr><td>8/4</td><td>番路鄉</td><td>幸福老 人長照 中心</td><td>29</td></tr> <tr><td>8/11</td><td>梅山鄉</td><td>梅山鄉 身障協 會</td><td>38</td></tr> <tr><td>8/25</td><td>竹崎鄉</td><td>衛生所</td><td>56</td></tr> <tr><td>9/13</td><td>東石鄉</td><td>掌潭活 動中心</td><td>20</td></tr> <tr><td>9/22</td><td>大埔鄉</td><td>衛生所</td><td>17</td></tr> </tbody> </table>	日期	鄉鎮	地點	人數	3/6	水上鄉	尚安康 復之家	26	3/9	阿里山 鄉	阿里山 庇護所	61	3/24	六腳鄉	老人會 館	18	3/29	六腳鄉	衛生所	7	4/13	太保市	衛生所	30	4/25	朴子市	敏道家 園	52	4/25	布袋鎮	龍江里 活動中 心	54	5/6	中埔鄉	大恩精 神護理 之家	20	5/12	鹿草鄉	衛生所	41	5/26	義竹鄉	衛生所	28	6/13	中埔鄉	長春養 護機構	16	6/22	大林鎮	大林鎮 公所	36	6/22	梅山鄉	衛生所	30	7/26	溪口鄉	衛生所	60	8/4	番路鄉	幸福老 人長照 中心	29	8/11	梅山鄉	梅山鄉 身障協 會	38	8/25	竹崎鄉	衛生所	56	9/13	東石鄉	掌潭活 動中心	20	9/22	大埔鄉	衛生所	17	<input type="checkbox"/> 進度超 前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進 度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	鄉鎮	地點	人數																																																																																	
3/6	水上鄉	尚安康 復之家	26																																																																																	
3/9	阿里山 鄉	阿里山 庇護所	61																																																																																	
3/24	六腳鄉	老人會 館	18																																																																																	
3/29	六腳鄉	衛生所	7																																																																																	
4/13	太保市	衛生所	30																																																																																	
4/25	朴子市	敏道家 園	52																																																																																	
4/25	布袋鎮	龍江里 活動中 心	54																																																																																	
5/6	中埔鄉	大恩精 神護理 之家	20																																																																																	
5/12	鹿草鄉	衛生所	41																																																																																	
5/26	義竹鄉	衛生所	28																																																																																	
6/13	中埔鄉	長春養 護機構	16																																																																																	
6/22	大林鎮	大林鎮 公所	36																																																																																	
6/22	梅山鄉	衛生所	30																																																																																	
7/26	溪口鄉	衛生所	60																																																																																	
8/4	番路鄉	幸福老 人長照 中心	29																																																																																	
8/11	梅山鄉	梅山鄉 身障協 會	38																																																																																	
8/25	竹崎鄉	衛生所	56																																																																																	
9/13	東石鄉	掌潭活 動中心	20																																																																																	
9/22	大埔鄉	衛生所	17																																																																																	
(七) 辦理轄區 內精神復健	年度合格 率 100%。	期末達成: 1. 辦理家數: <u>3</u>	<input type="checkbox"/> 進度超 前																																																																																	

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
機構及精神護理之家緊急災害應變及災防演練之考核。		2. 合格家數： <u>3</u> 3. 合格率： <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

#### 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)。	目標值： 1. 4 場次：台北市、新北市、桃園市、台中市、台南市、高雄市。 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。 3. 2 場次：基隆市、新竹市、嘉義市。 4. 1 場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。 (並請分別說明各場次辦理講座之對象及宣導主題。)	1. 期末目標場次： <u>  3  </u> 場 2. 辦理講座日期、對象及宣導主題： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/25</td> <td>社 區 民 眾</td> <td>酒 癮 戒 治 防 治 宣 導</td> </tr> <tr> <td>4/25</td> <td>嘉 義 地 署 治 育 事 人</td> <td>酒 精 減 害 與 衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導</td> </tr> <tr> <td>3/10</td> <td>阿 里 山 鄉 原 住 民</td> <td>衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導</td> </tr> <tr> <td>11/25</td> <td>新 移 民</td> <td>衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	主題	2/25	社 區 民 眾	酒 癮 戒 治 防 治 宣 導	4/25	嘉 義 地 署 治 育 事 人	酒 精 減 害 與 衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導	3/10	阿 里 山 鄉 原 住 民	衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導	11/25	新 移 民	衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	對象	主題																	
2/25	社 區 民 眾	酒 癮 戒 治 防 治 宣 導																	
4/25	嘉 義 地 署 治 育 事 人	酒 精 減 害 與 衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導																	
3/10	阿 里 山 鄉 原 住 民	衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導																	
11/25	新 移 民	衛 生 福 利 部 酒 癮 戒 治 服 務 方 案 宣 導																	
(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。	與嘉義地檢署、法院、監理所等 3 個機關訂有轉介流程及聯繫窗口。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																
(三) 於「醫療	目標值：	期末完成率：	<input type="checkbox"/> 進度超																

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
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。	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。	1.美沙冬：100% (朴子醫院補助 59 案、灣橋分院 24 案，核對系統資料皆已完成上傳)。 2.丁基原啡因：100% (朴子醫院開立 2 案、灣橋分院開立 5 案、佛教慈濟綜合醫院大林分院開立 3 案，核對系統資料皆已完成上傳)。	前 <input checked="" type="checkbox"/> 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>0</u> 家 2.106 年輔導成為替代治療執行機構數 <u>0</u> 家 3.輔導成功率： <u>0</u> % (經與本局藥物暨食品管理科核對轄內開立丁基原啡因藥品之機構，皆為本縣替代治療執行機構，截至 12 月底並無非替代治療執行機構開立丁基原啡因藥品之情形)	<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：4 家 2.106 年 9 月 1 日結合精神與家暴暨性侵害業務醫院督導考核，共同辦理嘉義縣訪查機構數 4 家 3.106 年 10 月 30 日辦理臺中榮民總醫院嘉義分院醫院酒癮戒治督導考核。 4.106 年度共辦理完成本縣轄區 4 家醫院酒癮戒治業務	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	已修正

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
		醫院督導考核,建議改善事項已於 12/20 前函報本局。		
(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>    2    </u> 場 2.辦理教育訓練日期、對象及 宣導主題：106 年 7 月 27 日嘉義長庚醫院針對醫事 人員辦理「如何提升民眾酒 癮戒治意願」專題訓練課 程。 3.106 年 6 月 23 日嘉義長庚 醫院醫事人員辦理酒癮戒 治評估與治療	<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) 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	(1) 家庭暴力處遇計畫執行 人數+未完成處遇計畫移 送人數：104 人  家庭暴力加害人處遇計畫保 護令裁定人數：104 人  執行率：100 %  (2) 性侵害處遇計畫執行人 數+未完成處遇計畫移送 人數：109 人  性侵害加害人處遇計畫應執 行人數：109 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	

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
	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。)			
(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：2 人  期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數：2 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	
(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	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：4 人  期滿出監中高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數：3 人  執行率：75%	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	已修正

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									
	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。)												
(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	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 各場次辦理教育 訓練之對象及主 題。)	1.辦理場次 <u>2</u> 場 2.辦理日期、對象及主題： <table border="1" data-bbox="746 808 1198 1648"> <thead> <tr> <th data-bbox="746 808 831 887">日期</th> <th data-bbox="831 808 935 887">對象</th> <th data-bbox="935 808 1198 887">主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="746 887 831 1267">7/27</td> <td data-bbox="831 887 935 1267">醫事人員</td> <td data-bbox="935 887 1198 1267">               1.兒少保護小組                醫療架構及運作                模式，以高雄醫                學大學附設醫院                經驗分享                2.兒少虐待及疏                忽個案辨識技巧                3.兒少疏忽個案                處理流程及分享                4.兒少虐待創傷                評估與心理治療             </td> </tr> <tr> <td data-bbox="746 1267 831 1648">8/3</td> <td data-bbox="831 1267 935 1648">醫事人員</td> <td data-bbox="935 1267 1198 1648">               1.兒少保護小組                醫療架構及運作                模式，以高雄醫                學大學附設醫院                經驗分享                2.兒少虐待辨識                評估與案例分享                3.兒少虐待創傷                評估與心理治療                4.受虐個案長期                追蹤經驗分享             </td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	主題	7/27	醫事人員	1.兒少保護小組 醫療架構及運作 模式，以高雄醫 學大學附設醫院 經驗分享 2.兒少虐待及疏 忽個案辨識技巧 3.兒少疏忽個案 處理流程及分享 4.兒少虐待創傷 評估與心理治療	8/3	醫事人員	1.兒少保護小組 醫療架構及運作 模式，以高雄醫 學大學附設醫院 經驗分享 2.兒少虐待辨識 評估與案例分享 3.兒少虐待創傷 評估與心理治療 4.受虐個案長期 追蹤經驗分享	<input type="checkbox"/> 進度超 前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進 度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	對象	主題											
7/27	醫事人員	1.兒少保護小組 醫療架構及運作 模式，以高雄醫 學大學附設醫院 經驗分享 2.兒少虐待及疏 忽個案辨識技巧 3.兒少疏忽個案 處理流程及分享 4.兒少虐待創傷 評估與心理治療											
8/3	醫事人員	1.兒少保護小組 醫療架構及運作 模式，以高雄醫 學大學附設醫院 經驗分享 2.兒少虐待辨識 評估與案例分享 3.兒少虐待創傷 評估與心理治療 4.受虐個案長期 追蹤經驗分享											
(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	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	(1) 家庭暴力處遇執行人員 每年接受6小時以上督導 人數：5人  處遇執行人員數：5人	<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
蓋率。	<p>督導人數／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>期末涵蓋率：100%</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：5 人</p> <p>處遇執行人員數：5 人</p> <p>期末涵蓋率：100%</p>		
<b>六、具有特色或創新服務</b>				
(一) 計畫內 容具有特色 或創新性	至少 1 項	<p>1. 106 年度以獨居老人心理 健康狀態普查，共完成 2,226 份問卷回收，其中憂 鬱量表(滿分 15 分)大於 7 分以上者計 230 位、大於 10 分以上者計 179 位，這 些高關懷個案均先安排心 理師電話訪問複評，有 169 位老人需安排志工電訪或 家訪關懷。統計至 11 月底 共計電訪 183 人次、家訪 377 人次。統計分析有效問 卷計 1,915 份，平均年齡 82.18 歲(女姓 66.5%，男姓 33.5%)。26.1%老人達到輕 度憂鬱程度(GDS=5-9 分)，而有 8.5%達到需要關 注的顯著憂鬱程度(GDS≥ 10 分)。</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. 擇定民雄鄉、竹崎鄉分別辦理 6 次高關懷輔導團體，計 60 位長輩參加分別於 9/14 及 9/21 辦理結業、頒發「樂活老寶貝」結業證書。成果報告如附件 9。</p> <p>3. 結合嘉義縣生命線協會志工下鄉逐戶訪視經常獨居、外出活動意願低的老人，透過憂鬱量表主動發掘高關懷個案，106 年共訪視 5 村里、329 位老人，其中 20 位高關懷個案續追蹤關懷。</p> <p>4. 針對老年族群在社區辦理 17 場「在嘉惜命命」人生行動劇社區巡迴宣導，教導長輩正確使用安眠藥，911 人參加；另辦理 16 場「幸福捕手關懷列車」宣導，由俚語老師以說唱抒懷、逗嘴鼓與社區老人互動，推廣心理健康促進，655 人參加；再利用地方電台廣播宣導「珍愛生命」議題，計 300 檔次。</p> <p>5. 結合網絡單位利用特殊節日活動，例如春節送年菜、端節包粽、重陽節禮金發送等，關懷長輩及致贈印有求助管道的關懷卡片，慰藉老人佳節思親的心情。</p> <p>7. 製作「日安嘉義 心真幸福」老人心理關懷影片，訪視及紀錄獨居長者、身心障礙長</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>者、慢性疾病長者、失能長者如何面對日常生活的困境，鼓勵長者扭轉現況，積極樂觀享受晚年生活。影片發放網絡單位及上傳 youtube 宣導播放。</p> <p>8. 公益彩券回饋金就醫補助計畫補助經濟困難無力繳納健保費或有就醫需求但無力負擔醫療費用之精神病患，補助項目包括健保欠費、就醫費用、救護車轉診費及偏遠地區就醫交通費等。</p> <p>9. 制定性侵害加害人社區檢索監督表提供警政查訪重點之參考並於每次性侵害評估小組會議報告共同建置網絡監督合作機制。</p> <p>10. 委託國立中正大學犯罪防治學系辦理家庭暴力加害人處遇成效研究計畫已完成成果報告。</p>		

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：

1. 藥癮戒斷過程緩慢且易復發，難以掌控個案能持續接受戒癮治療之意願與定時至戒治機構接受替代治療，以致於服藥出席率較難達到 90%以上。
2. 替代治療機構之相關專業醫事人員與藥癮戒治個案之醫病關係間之信任度之維持，因人而異，影響個案留置與出席服藥情形，持續輔導機構

加強宣導藥癮者屬為「慢性病」，需長期接受美沙冬替代治療，以穩定個案身心，提升服藥出席率。

肆、經費使用狀況：

一、106 度中央核定經費：5,225,000 元；

地方配合款：581,000 元(自籌：581,000 元，其他來源：0 元)

經費來源	科目	金額(元)
中央	經常門/業務費	5,145,000
	人事	80,000
	合計	5,225,000
地方	經常門/業務費	581,000
	資本門	0
	人事	0
	合計	581,000

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	800,000	800,000
	自殺防治及災難心理衛生服務	1,175,000	1,175,000
	落實精神疾病防治與照護服務	3,000,000	3,000,000
	強化成癮防治服務	0	0
	加強特殊族群處遇服務	250,000	250,000
	合計	5,225,000	5,225,000
地方	整合及加強心理健康基礎建設	150,000	150,000
	自殺防治及災難心理衛生服務	120,000	120,000
	落實精神疾病防治與照護服務	201,000	201,000
	強化成癮防治服務	10,000	10,000
	加強特殊族群處遇服務	100,000	100,000
	合計	581,000	581,000

三、106年1至12月中央補助經費累計執行數：5,225,000元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
0	0	0	1,605,124	1,697,112	1,716,239	5,225,000
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
3,831,575	4,002,649	4,102,226	4,159,699	4,455,000	5,225,000	

【106年關懷訪視員第三期款，待撥付770,000元整。】

四、106年1至12月地方配合款經費累計執行數：581,000元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
4,681	28,681	85,960	144,001	145,951	235,025	581,000
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
256,354	339,243	343,483	492,648	523,408	581,000	

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%