衛生福利部補助 苗栗縣 107 年度「整合型心理健康工作計畫」 成果報告

(107年1月1日至107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:張微欣、林欣儀、林詠緁

張寶玉、黃郁軒、宋湘怡

王文玲

電話:037-721571 傳真:037-558186

填報日期:108年1月30日

107 年度「整合型心理健康工作計畫」 成果報告

壹、實際執行進度:

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度			
一、 整合及加強心理健康基礎建	一、 整合及加強心理健康基礎建設				
(一) 建立跨局處、跨公私部門]之協商機制				
1. 建立社區資源網絡聯絡,並定	已將心理衛教資源及相關資料建置於本府衛生局、	□進度超前			
期更新及公布相關資料於網站,	毒品防制及心理衛生中心網站。	■符合進度			
提供民眾查詢		□落後			
2. 成立直轄市、縣(市)政府層級	(1)於1月11日於201會議室召開心理健康促進業務	□進度超前			
跨局處(含衛政、社政、勞政、警	聯繫會議,由本中心涂麗秀主任主持。	■符合進度			
政、消防與教育等機關)、跨公私	(2)於6月13日於1樓會議室召開心理健康促進業務	□落後			
部門之推動小組或委員會,負責	聯繫會議,由本中心涂麗秀主任主持。				
心理健康促進、精神疾病防治、	(3)於6月28日下午2時於苗栗縣政府第一辦公大樓2				
成癮防治、及特殊族群處遇等相	樓A201會議室召開心理健康促進推動委員會暨業務				
關政策、策略及措施之規劃、審	聯繫會議,由鄧副縣長桂菊主持,與會單位:衛生				
議、推動及執行情形之督導、協	局、社會處、教育處、民政處、農業處、工商發展				
調等事項,每季召開1次會議,	處、消防局、警察局、長期照護管理中心、苗栗就				
且至少2次由地方政府主秘層(秘	業中心、各醫療院所、心理諮商師及社工師出席。				
書長)級以上長官主持。	(4)於9月12日於2樓201會議室召開心理健康促進業				
	務聯繫會議,由本中心涂麗秀主任主持。				
	(5)於11月21日上午9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。				
3. 結合衛政、社政、勞政服務平	1. 1月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「如何	□進度超前			
台,推動各項教育宣導工作,包	面對網路成癮症候群」新聞稿。	■符合進度			
含運用文宣、媒體及網路等管道	2. 1月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「盼更	□落後			
宣導,媒體露出報導每年度至少	好醫療環境 啟動龍發堂堂眾返鄉入住為恭紀念				
有1則。	醫院治療」新聞稿。				
	3. 2月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「春節				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	不打烊 24 小時自殺防治關懷服務」新聞稿。	
	4. 2月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「用愛	
	和關懷 讓孩子遠離毒品」新聞稿。	
	5. 2月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「卡痛	
	(Kratom)知多少」新聞稿。	
	6. 3月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「性侵	
	害驗傷、採證保障權益知多少?」新聞稿。	
	7. 4月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「苗栗	
	縣政府提供免費心理健康諮詢服務」新聞稿。	
	8. 4月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「燒炭	
	自殺防治,你我都是守門人」新聞稿。	
	9. 4月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「藥癮	
	個案的關懷,從加入毒防志工隊開始」新聞稿。	
	10.6月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「燒炭	
	自殺防治,你我都是守門人」新聞稿。	
	11.6月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「家屬	
	支持及接納有助藥癮者脫離毒害」新聞稿。	
	12.9月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「107	
	年苗栗縣「奔放青春 無毒有我」反毒宣導活動」	
	新聞稿。	
	13.10 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「苗	
	栗縣政府提供免費心理健康諮詢服務」新聞稿。	
	14.10 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「107	
	年「前進社區」反毒師資社區巡講成果發表會」 Xanax	
	新聞稿。	
	15.11 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「社	
	區精神病人護送就醫演習活動」新聞稿。	
	16.12 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「毒	
	品講習多元化」新聞稿。	
(二) 設立專責單位		
各直轄市、縣(市)政府應依據	本中心已於 105 年 1 月成立「苗栗縣政府毒品防制	□進度超前
精神衛生法規定,設置心理健康	及心理衛生中心」	■符合進度
業務推動之專責單位。		□落後
(三) 置有專責行政人力		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
1. 各直轄市、縣(市)政府應提	依規定提高對心理健康議題之重視程度,編置充足	□進度超前
高對心理健康議題之重視程度,	的心理健康人力,並提供誘因(如:改善工作環境、	符合進度
編置充足的心理健康人力,並提	待遇調升、增加福利等),以加強投入心理健康領域	□落後
供誘因(如:改善工作環境、待遇	及留任意願。	
調升、增加福利等),以加強投入		
心理健康領域及留任意願。		
2. 提供心理健康行政人員在職	依規定提供心理健康行政人員在職教育訓練機會,	□進度超前
教育訓練機會,強化專業知能及	強化專業知能及跨局處協調能力辦理。	符合進度
跨局處協調能力。		□落後
(四)編足配合款		
依據「衛生福利部及所屬機關補	1.107年度整合型心理健康工作計畫中央款共計574	□進度超前
助地方政府推動醫療保健及衛生	萬7仟元整。	■符合進度
福利資訊工作處理原則」相關規	2. 本縣財力分級為第五級,配合款如下 業務性質 金額	— □落後
定辦理,補助比率將依縣(市)	落實精神疾病防治與照護 63萬8仟556元整	
政府財力分級級次,給予不同比	服務	
率補助,地方政府應相對編足本		
計畫之配合款。		
二、 自殺防治及災難心理衛生服	務	
(一) 強化自殺防治服務方案		
根據 106 年自殺死亡及通報統計約	吉果,辦理包括:	
1. 設定 107 年度目標族群及防	1.族群:以65歲以上老人及35~39青壯年為主	□進度超前
治措施。	2.防治措施:	₩符合進度
	①針對常用自殺方式或工具,推動防治策略,包括	□落後
	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,將納入社區診所、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。	
2. 辨理自殺防治守門人訓練活	1.所轄村里長應參訓人數:274人	□進度超前
動,其中結合民政機關,針對所	實際參訓人數:274人	■符合進度
轄村(里)長及村(里)幹事,訓練成 果應達縣市村(里)長及村(里)幹	實際參訓率: 100% 2.民政處於2月9日辦理自殺守門人訓練活動,所	□落後

重點工作項目		實際執行情形				
事 70%以上。	轄村里	旦幹事應參	訓人數:	131 人		
	實際	實際參訓人數: 131 人				
	實際	實際參訓率: 100%				
3. 加強辦理老人自殺防治,宜主	針對(針對 65 歲以上老人定期追蹤訪視,1-12 月份共 117				□進度超前
動將曾通報自殺企圖之65歲以上	人;家	人;家(面)訪、電話關懷共 551 人次。				■符合進度
獨居、社會支持薄弱或久病不癒						□落後
之老人,列為自殺風險個案,評						
估後收案並定期追蹤訪視。						
4. 針對 65 歲以上老人再自殺個	針對 6	55 歲以上表	と人再 自新	設個案提供轉介心理諮商		□進度超前
案,延長關懷訪視服務時程及增	輔導賞	資源或是轉	介民間單	位進行老人問安關懷追		■符合進度
加訪視頻率(每個月至少2次,採	蹤。主	位針對高危	獨居之個	案採每個月進行2次家		□落後
面訪方式至少 50%以上),期透過	訪,1	-12 月訪視	.共計 35 /	人次。		
密集且延長關懷時程,以降低個						
案再自殺風險。						
5. 將辦理住院病人自殺防治工	有關1	住院老人自	殺防治工	_作,納入所轄 15 家醫	完	□進度超前
作及各類醫事人員自殺防治守門	年度	督導,辦理	!情形如下	: :		■符合進度
人教育訓練列入醫院督導考核項		自殺	防治業務醫	院督導考核日期		□落後
目(重點防治族群由各醫院自	ı			75		
訂,惟至少應包含老年族群)。	Ē	* 考核	5日期	醫院名稱		
]	107年	8月9日	苑裡李綜合醫院		
	6	2 107年	8月9日	通霄光田醫院		
	,	3 107年8	3月24日	大千醫療社團法人南勢醫 院		
	4	1 107年9)月11日	為恭醫院		
	Ę	5 107年9	9月11日	重光醫院		
	(3 107年9	9月11日	崇仁醫院		
	, 	7 107年 9	9月11日	慈祐醫院		
	8	3 107年9	9月11日	大眾醫院		
)	107年9	9月13日	大順醫院		
	1	0 107年9)月13日	部立苗栗醫院		

重點工作項目		實際執	行情形	是否符合進度			
	11	107年9月13日	大千綜合醫院				
	12	107年10月18日	協和醫院				
	13	107年10月18日	弘大醫院				
	14	107年10月18日	新生醫院				
	15	107年10月18日	大川醫院				
6. 分析所轄自殺通報或死亡統	1、苗栗	以縣為農藥縣市使用	 農藥致命性已遂者居多	○ □進度超前			
計結果,擇定縣市自殺方式(木	於4)	月 26 日及 10 月 22	日針對苗栗縣 18 鄉鎮約	■符合進度			
炭、農藥、安眠藥、墜樓、)	200 家	:農藥商進行自殺守	7門人訓練、宣導及高致	命 □落後			
及高自殺死亡率年龄層之防治重	性農業	藥上鎖宣導。					
點,擬訂並執行至少各1項自殺	2、於6	月21日針對苗栗原	縣 18 鄉鎮約 200 家農藥	販			
防治具體措施及並執行。	賣業者	複訓講習會進行自	殺守門人訓練、宣導及	高			
	致命性	農藥上鎖宣導。					
	3、轄區	內醫院及診所開立	L安眠藥物、鎮定劑加強:	宣			
	導用夠	導用藥安全,針對使用安眠藥、鎮定劑自殺方式進					
	案服利	务將會主動與醫院或	或診所聯繫請醫師留意個	ı			
	案返言	诊給予用藥安全照 言	蒦。				
	4、針對	· 	子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	0			
7. 持續依據本部頒定之「自殺風	1、針對	· 1兒童及少年保護、	家庭暴力、身心障礙者	保 □進度超前			
 險個案危機處理注意事項 「自殺	護、老	人保護等服務個案	,發現有自殺行為或自,	設 ■符合進度			
防治網絡轉介自殺風險個案處理	傾向之	月 □ □落後					
流程」、「縣(市)政府自殺高風險個	即時提						
案轉介單」,落實自殺危機個案通	2、轉分						
報、轉介、醫療及後續關懷服務	,社會						
等處理流程,與跨機關(構)網	見少保						
終密切合作,若有自殺個案涉及			供情緒支持、心理諮商				
特殊情況(例如:涉及兒童及少年	法律諮						
保護案件、家庭暴力事件等),則		•	位,給予預防或支持性				
依相關法規規定向直轄市、縣(市)	務。	-414 VI 14 DM 184:14-1		·· -			
主管機關進行責任通報;若自殺	411						
個案家中有6歲以下幼兒,或有							
精神照護、保護案件、高風險家							

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
庭、替代治療註記個案者,請落		
實評估個案再自殺風險及心理需		
求,以及主要照護者之自殺風		
險,妥為擬訂自殺關懷處遇計		
畫,積極結合相關人員提供共同		
關懷訪視服務或轉介相關服務資		
源,適時增加訪視次數、面訪比		
率並延長關懷時程等措施,以減		
少憾事發生。		
8. 針對殺子後自殺或集體自殺	依規定針對殺子後自殺或集體自殺(3人以上)等案	□進度超前
(3 人以上)等案件,需提交速報	件,提交速報單,於1個月內辦理個案討論會及研	■符合進度
單,並於1個月內辦理個案討論	提具體改進措施。	□落後
會及研提具體改進措施,必要時		
本部得隨時請各縣市提報。		
9. 持續提供自殺未遂者及自殺	1-12 月自殺遺族關懷共 45 案,家(面)訪、電話關懷	□進度超前
死亡者家屬關懷服務。	共 161 人次。	■符合進度
		□落後
10. 與本部安心專線承辦機構合	辦理安心專線轉介自殺通報個案 1-12 月計 0 案。	□進度超前
作,受理其轉介個案,提供追蹤		■符合進度
關懷訪視、心理健康資源及精神		□落後
醫療等協助,有關安心專線個案		
轉介流程如本計畫說明書附件4。		
11. 持續進行各族群及各年齡層	配合自殺防治日於9月6日於縣府大廳辦理「網住	□進度超前
之自殺防治宣導,並配合9月10	生命,缺你不可」記者會,透過活動儀式設計邀請	■符合進度
日自殺防治日,辦理自殺防治宣	縣長、嘉賓共同宣誓成為自殺防治守門人,並播放	□落後
導活動或記者會。	自殺防治網絡單位串聯舞蹈剪輯。	
(二) 加強災難心理衛生服務		I
1. 於每年汛期 (4月30日) 前,	1. 已完成 107 年度災難心理衛生緊急動員計畫擬	□進度超前
更新年度「災難心理衛生緊急動	定。	■符合進度
員計畫」(包含重大公共安全危機	2. 4月19日參與苗栗縣政府107年全民防衛動員	□落後
事件之應變機制),內容包括災情	暨災害防救演習。	
收集、指揮體系、通訊錄、集合	3. 訂於 4 月 25 日於苗栗縣政府衛生局 4 樓 402 會	
方式、任務分配、作業流程、注	議室辦理災難心理衛生教育訓練,與會單位:苗	
意事項及回報流程,並辦理相關	栗縣政府各單位(民政處、教育處、社會處、消	
人員教育訓練及至少1場演練。	防局)、醫療機構(大千醫療社團法人南勢醫院、	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	為恭紀念醫院、部立苗栗醫院)民間單位及各鄉	
	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。	
2. 建立及更新所轄公部門及社	依規定建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理	□進度超前
會資源災難心理衛生服務人員名	衛生服務人員名冊及聯繫資訊。	■符合進度
冊及聯繫資訊(如計畫說明書附		□落後
件 5)。		
3. 於災難發生時,應評估啟動	依規定於災難發生時,評估啟動「災難心理衛生緊	□進度超前
「災難心理衛生緊急動員計	急動員計畫」, 並提報服務成果。	■符合進度
畫」,並定期提報服務成果。		□落後

三、 落實精神疾病防治與照護服務

(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務

1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放情形,並配合發展精神疾病社區化照護政策,積極檢討社區精神復健及精神護理之家資源分布情形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)。

1、依規定清查轄區精神病床開放情形,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。

鄉鎮 屬性 機構名 床(人)數 苗栗市 日間型 香草山社區復健中心 45 信德社區復健中心 欣馨社區復健中心 苑裡鎮 芳苑會所社區復健中心 竹南鎮 45 静宜社區復健中心 頭份市 住宿型 東涵康復之家 40 後龍鎮 微笑家園康復之家 49 苗栗市 30 私立廣福居康復之家 竹南鎮 静安康復之家 45 静心康復之家

□進度超前

■符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	頭份市 樂福康復之家 54	
	苗栗市 恩慈康復之家 (籌設中) 40	
	2、為恭紀念醫院附設精神護理之家於6月12日府	
	毒衛字第1070002177號函已辦理歇業。	
2. 強化行政及專業人員服務品	罗用 ↑ № 1010002111 加田 □ 洲 互 叭 示	
質:		
(1) 衛生局心理健康行政人員、公	1、衛生福利部辦理初階教育訓練課程:	□進度超前
共衛生護士及關懷訪視員(以下	(1)自殺關懷訪視人員參加第一梯次3月12-13	■符合進度
稱為關訪員)需接受緊急送醫評	日教育訓練課程,共4人參訓。	□落後
估與技能、合併物質成癮或家	(2)精神病社區關懷訪視人員-迦南促進會參	
暴、自殺個案之精神病人訪視照	加第一梯次3月12-13日教育訓練課程,共2	
護技巧及資源轉介等相關教育訓	人參訓。	
練課程。【訓練內容:1. 精神病	(3)精神病社區關懷訪視人員-為恭紀念醫院	
人症狀及服藥遵從性評估;2. 關	参加第二梯次3月26-27日教育訓練課程,共2	
係建立及處置技巧; 3. 電話訪視	人參訓。	
及面訪評估項目;4.多重問題合	2、3月16日辦理公共衛生護理人員及關懷訪視員	
併精神疾病(如合併高風險家	針對從監察院糾正文談關懷訪視與紀錄。聘請講師	
庭、高危機個案、自殺及酒癮藥	台北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴。	
癮)評估及轉介;5. 危機處置;6.	3、8月3日配合衛生福利部桃園療養院辦理公共衛	
訪視紀錄撰寫及品質;7. 相關資	生護士及關懷訪視員緊急送醫評估與技能。	
源簡介及轉介;8. 其他相關課程	4、10月2-3日配合衛生福利部桃園療養院辦理關	
(縣市得視轄區需要,擇以上2種	懷訪視員進階教育訓練課程。	
議題辦理。初階教育訓練課程本	5、9月14日辦理公共衛生護理人員及關懷訪視員, 為提升醫事人員對精神疾病患者、自殺防治及家暴	
部將於107年度辦理3梯次,進	等共病認識。聘請高雄市社區心衛中心蘇淑芳主任	
階教育訓練課程由各區精神醫療	及黄英如技正擔任講師。	
網核心醫院辦理,衛生局得依轄	6、8月22日辦理公共衛生護理人員及關懷訪視員,	
區需求自行辦理,惟年度訓練時 數需達 30 小時(初年 4 昌 應 按 為	為提升醫事人員對精神疾病患者之訪視照護技巧,	
數需達 30 小時(初任人員應接受初階訓練 12 小時及進階訓練 18	聘請邱心純社會工作師及杜佳鳳護理長擔任講師。	
小時)】		
(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專	1、9月14日辦理關懷訪視員及專管員教育訓練,	□進度超前
業人員及其他人員(如:專任管	為提升醫事人員對精神疾病患者、自殺防治及家暴	■符合進度
理人員、個案管理員、照顧服務	等共病認識。聘請高雄市社區心衛中心蘇淑芳主任	□落後
員、志工)教育訓練(涵蓋合併	及黄英如技正擔任講師。	
	_	I

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
多重問題之精神病人評估,及相	2、8月22日辦理公共衛生護理人員及關懷訪視員	
關資源轉介)及提報考核。	提升公共衛生護理人員對精神疾病患者之訪視照護	
	技巧,聘請邱心純社會工作師及杜佳鳳護理長擔任	
	講師。	
(3) 規劃非精神科醫師 (如家醫	已於 10 月 21 日配合苗栗縣醫師公會辦理精神病人	□進度超前
科或內科開業醫師),辦理精神病	照護相關知能。	■符合進度
人照護相關知能,提升對精神疾		□落後
病個案之敏感度;以強化精神醫		
療與一般醫療照護之轉介服務及		
合作,以期早期發現及早期治療		
之療效。		
3. 建立病人分級照護制度:		
(1) 依據「精神疾病患者社區家訪	1、1月15日於衛生局202會議室辦理分級會議,	□進度超前
要點」,加強強制住院及一般精神	聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴擔	符合進度
病人出院追蹤及定期訪視社區個	任委員,會中討論 68 案社區個案(暫結案 46	□落後
案,出院個案3個月內應列為1	案、銷案 5 案、維持現況 15 案)。	
級照護,之後依序降級,每季及	2、3月22日於衛生局201會議室辦理分級會議,	
需要時邀請專家督導召開照護個	聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴擔	
案之分級會議,並規劃分級會議	任委員,會中討論16案社區個案(暫結案10	
討論之重點,且依據會議結果追	案、銷案2案、維持現況4案)。	
蹤後續執行情形,以落實分級照	3、7月9日於衛生局202會議室辦理分級會議1場	
護。	次,聘請 臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹	
	榴,討論34案社區個案(暫結案21、銷案7案、	
	維持現況 6 案)。	
	4、9月20日於竹南鎮衛生所辦理分級會議1場次,	
	聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴,提	
	案討論 37 案社區個案。	
	5、11月28日於苗栗市衛生所辦理分級會議1場次	
	聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴,提	
	案討論 52 案社區個案(暫結案 23 案、維持現況	
	27 案、銷案 2 案)。	
	6、12月10日於衛生局201會議室辦理分級會議,	
	聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜技正丹榴,提案	
	討論 33 案 (暫結案 27 案、維持現況 4 案、調整級	
	數1案)。	

重點工作項目

(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;另關訪問 應積極聯繫處遇人員及社工, 解家暴案件處理情形及評估因 緊 病所造成暴力風險,提供家屬 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。

實際執行情形

- 1、依強化社會安全網計畫訂定「強化精神疾病個 案、自殺通報、家庭暴力及性侵害加害人服務輸 送流程」。
- 2、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。截至12月底共討論13件,會議日期如下:

口。似土	- 1 <i>0</i> / , /	M 1 1 1 1 1 1 1	7 盲哦口沏如了。
日期	件數	內容	委員
			決議
1月25日	1 案	精神病人合併	解除家暴高危機個
		家庭暴力高危	案列管,後續由轄
		機個案	區衛生所就精神照
			護管理部分持續追
			蹤關懷。
3月22日	1 案	精神病人合併	解除家暴高危機個
		家庭暴力高危	案列管,後續由轄
		機	區衛生所就精神照
			護管理部分持續追
			蹤關懷。
5月14日	1 案	精神病人合	解除家暴高危機個
		併家庭暴力	案列管,後續由轄
		高危機	區衛生所就精神照
			護管理部分持續追
			蹤關懷。
6月14日	1 案	精神病人合	解除家暴高危機個
		併家庭暴力	案列管,後續由轄
		高危機個案	區衛生所就精神照
			護管理部分持續追
			蹤關懷。
8月15日	4 案	精神病人合	解除家暴高危機個
		併家庭暴力	案列管,後續由轄
		高危機個案	區衛生所就精神照
			護管理部分持續追
			蹤關懷。
9月14日	3 案	精神病人合	解除家暴高危機個

是否符合進度

□進度超前■符合進度

重點工作項目		<u>*</u>	實際執行情況	 钐	是否符合進度
			併家庭暴力	案列管,後續由轄	
			高危機個案	區衛生所就精神照	
				護管理部分持續追	
				蹤關懷。	
	11月14日	1 案	精神病人合併	解除家暴高危機個	
			家庭暴力高危	案列管,後續由轄	
			機個案	區衛生所就精神照	
				護管理部分持續追	
				蹤關懷。	
	12月12日	1 案	疑似精神病人	非精神照護追蹤關	
			合併家庭暴力	懷對象,依家暴暴	
			高危機個案	力處理程序辦理。	
4. 落實監測精神照護服務品質:					
(1) 依精神照護機構各設置標準	1、依規定第	辞理 (精	青神醫療機構、	精神復健機構及精	□進度超前
(精神醫療機構、精神復健機構	神護理之家	() 查核	及規劃辦理年	-度督導考核,預定	符合進度
及精神護理之家)加強查核,及	辦理日期:				□落後
規劃辦理年度督導考核(如計劃	督導	機構		委員	
書附件7),其考核項目應納入本	日期				
部「移列地方衛生主管機關督導	6月08日	部立苗界	栗醫院	中山醫學大學賴德仁	
考核精神照護機構參考項目」,並		為恭紀念	念醫院東興院區	教授、臺北市立聯合	
依相關法規及轄區特性,訂定督	6月15日	大千南勢		醫院松德院區姜技正	
導考核項目。				丹榴、童綜合醫院環	
				工課 陳課長英正。	
	5月11日	芳苑會戶	近社區復健中心	台北市立聯合醫院松	
			逼復健中心	德院區姜技正丹榴、	
	5月14日	静心康征 静安康征	· ·	國立臺北大學社會工	
	5月24日	静宜社區	运復健中心	作學系魏副教授芳	
		東涵康復	复之家	婉、臺北市立聯合醫	
	5月31日		土區復健中心	院松德院區職能治療	
	.,	微笑家園	圆康復之家	科林博文職能治療師	
	6月01日		届居康復之家 三 須 健 中	及童綜合醫院環工課	
		信德社员	這復健中心	陳課長英正	
(2) 協助轄內精神照護機構接受	1、7月5-6	日配合	醫策會辦理評	丝鑑機構如下:	□進度超前
評鑑及不定期追蹤輔導,並輔導	欣馨社區	.復健中	心、芳苑會所	社區復健中心	■符合進度
複評及不合格機構提升照護品	靜宜社區	.復健中	心		□落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
質。	2、7月26日配合醫策會辦理評鑑機構如下:	
	靜安康復之家、靜心康復之家。	
(3) 為確保精神照護機構品質及	依規定除每年督導考核外,針對民眾陳情、投訴事	□進度超前
病人/學員/住民之安全,衛生局除	件及重大違規事件或公共安全事件等,進行不預警	■符合進度
每年督導考核外,針對民眾陳	抽查作業。	□落後
情、投訴事件及重大違規事件或	1、7月19日夜間不定期追蹤輔導機構如下:	
公共安全事件等,針對案件類	静安康復之家、靜心康復之家。	
型、急迫性等進行不預警抽查作	2、7月24日夜家不定期追蹤輔導機構如下:	
業,抽查作業範例如計畫書附件	静安康復之家、静心康復之家。	
8 .	3、7月31日夜家不定期追蹤輔導機構如下:	
	東涵康復之家。	

- (二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務
- 1. 建立社區精神病人關懷訪視 流程及個案就醫、就學、就業、 就養轉介作業程序:指定單一窗 口,負責精神病人個案管理及資 源轉介。
- 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。

□進度超前 符合進度

□落後

107 年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形								
1	1 6 7							
未回覆	未受理	未回覆	未接案	接案	總計			
0	0	0 5		2	7			

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。

1、截至 12 月 31 日止因主要照顧者 65 歲以上,家 中有 2 位以上精神病人共計 162 人,照護級數為一 級照護人數為 21 位,二級照護 27 位、三級照護 32 位,四級照護80位、五級照護2位。由轄區內公共 衛生護士依據照護級數提供追蹤關懷訪視及相關疾 病及藥物等衛教,並視情況提供福利資源連結或協 助聯繫醫療資源。另外轄內獨居之精神病人共計有 393人,無主要照顧者及無子女一級照護共計 43 人、二級照護共計 50 人、三級照護 129 人、四級照 護 169 人、五級照護 2 人,由轄區內公共衛生護士 依據照護及樹提供追蹤關懷訪視及相關疾病及藥物

等衛教並視情況提供福利資源連結或協助聯繫醫療

□進度超前

符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	資源。	
	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,截至 12 月 31 日止遷出共 213	
	案, 遷入共計 48 案。	
3. 加強辦理精神病人出院準備	依規定辦理精神病人出院準備計畫,列入醫院督導	□進度超前
計畫,列入醫院督導考核項目,	考核項目,已於6月8日及15日辦理三家指定精神	符合進度
並由公共衛生護士或社區關懷訪	 醫療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院	 □落後
視員於出院後兩週內接案及訪	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	
	 療機構及強制社區治療等業務,聘請委員:中山醫	
	 學大學賴德仁教授、臺北市立聯合醫院松德院區姜	
	 技正丹榴、童綜合醫院環工課 陳課長英正。	
4. 加強個案管理及分級:除依	1、目前精神個案級數未能依公衛護理人員訪視狀況	□進度超前
「精神疾病患者社區家訪要點」	自行調整級數,而是依訪視要點分數系統直接設定	■符合進度
落實訪視外,調低照護級數前,	級數,故公衛護理人員會依當下訪視狀況填寫訪視	
需實際面訪,評估當下病情及生	紀錄單後得知個案級數,故訪視方式有可能是電訪	
活功能狀況,始得調低級數,若	狀況,且個案亦有可能住院中,無法進行實際面訪。	
個案不居住該縣市或有其他問	但仍依規定加強督導衛生所於社區個案調低級數前	
題,應積極轉介居住縣市衛生	應實際面訪。	
局,並提報督導會議討論。	2、1-12 月遷出個案 213 人次。	
	3、1-12 月分級督導會議 245 人。	
5. 強化社區精神病人之管理及	777 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
追蹤關懷:		
(1) 應考核醫療機構對嚴重病人	依規定辦理指定精神醫療機構對於嚴重病人及強制	□進度超前
及強制住院出院病人通報衛生局	 住院出院病人是否通報衛生局列入醫院督導考核項	■符合進度
辦理情形。	目,已於6月8日及6月15日辦理三家指定精神醫	□落後
	療機構督考(衛生福利部苗栗醫院、為恭紀念醫院東	
	與院區及大千醫療社團法人南勢醫院)督導考核。	
(2) 定期與所轄社政單位勾稽轄	定期與本府社會處身障科所提供之領有慢性精神疾	□進度超前
區領有身心障礙手冊/證明個案	病身心障礙手冊個案與精神照護資訊管理系統勾稽	■符合進度
(舊制鑑定障別為慢性精神病,新	比對公文。	-
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		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
法及後續具體作為;並針對新領		
身心障礙證明之精障者,加強社		
區評估收案及提供所需服務。		
(3) 對於轄區病情不穩但未達強	1、每月衛生所建立轄區社區高危險群個案名冊	□進度超前
制住院要件個案,或急診個案經	, 並提供本中心備查, 便確認病情不穩之個案, 加	■符合進度
評估後出院或轉院者,應建立後	強訪視追蹤關懷並適時協助就醫。	□落後
續追蹤機制,並與辦理「醫療機	2、病情不穩定未達住院個案,由主責醫療機構之精	
構精神疾病病人社區照護品質提	神專科醫師,透過個案討論方式提出因應方案。	
升計畫」機構合作。		
(4) 針對轄區 a. 連續 3 次以上訪	1、針對轄區連續3次以上訪視未遇、失聯、 失蹤	□進度超前
視未遇、b. 失聯、c. 失蹤個案	個案、最近1年僅電話訪視,且無法聯絡本人者,	■符合進度
d. 最近1年僅電話訪視,且無法	由個管師發公文至相關單位協尋。	□落後
聯絡本人者,需訂定追蹤機制及	2、針對問題,由轄區公衛護理人員透過個案討論方	
處理流程,並定期檢討修正。	式或特殊個案提出因應方案。	
	3、已訂定訪視未遇、失聯、失蹤個案處理流程。	
	4、為因應精神個案管理工作於107年5月16日發	
	函至衛生福利部中央健保署查詢失聯個案最新投保	
	單位及近3年全國就醫歷史紀錄,以利聯繫個案。	
	5、為因應精神個案管理工作於107年8月30日發	
	函至衛生福利部中央健保署查詢失聯個案最新投保	
	單位及近3年全國就醫歷史紀錄,以利聯繫個案。	
(5) 針對媒體報導之自傷或傷人	依規定對於媒體報導之自傷或傷人精神病人或疑似	□進度超前
精神病人或疑似精神病人意外事	精神病人意外事件於3日內提報速報單,於2星期	■符合進度
件需主動於3日內提報速報單	內辦理個案討論會及提具改進措施。	□落後
(如計畫書附件9),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。(如計畫書附件 10)		
(6) 辦理個案管理會議及相關人		
員訓練:		
① 每月定期召開公衛護士、	1、18鄉鎮市衛生所督導及個案討論會:邀請轄區	□進度超前
精神疾病及自殺通報個案關懷員	內衛生福利部苗栗醫院、美德醫院、大千醫療社團	■符合進度
及專家督導之個案管理會議,並	法人南勢醫院、為恭紀念醫院四家機構精神專科醫	□落後
鼓勵所轄前開人員參與會議,且	師擔任督導。共計 18 場討論 97 案。	

重點工作項目		是否符合進度			
訂出每月固定開會時間及會議討	鄉鎮	日期	醫療單位	人數	
論重點項目(應包括:a.轄區內3	後龍鎮	4月18日	美德醫院蔡長哲院長	4	
次以上訪視未遇個案之處置;b.	公館鄉	4月20日	衛生福利部苗栗醫院陳	6	
家中主要照顧者 65 歲以上、2 位			文科醫師		
以上精神病人之處置; c. 屆期及逾	頭屋鄉	5月4日	衛生福利部苗栗醫院陳	7	
期未訪視個案之處置;d.或有合併			文科醫師		
自殺及家暴問題個案之處置;e.	竹南鎮	5月9日	美德醫院蔡長哲院長	5	
拒絕接受服務之第1級與第2級	頭份市	5月16日	財團法人為恭紀念醫院	6	
個案)。			陳建良醫師		
	苗栗市	5月16日	大千醫療社團法人南勢	7	
			醫院何仁琦醫師		
	大湖鄉	6月1日	衛生福利部苗栗醫院陳	6	
			文科醫師		
	三義鄉	6月6日	美德醫院蔡長哲院長	5	
	通霄鎮	6月7日	大千醫療社團法人南勢	5	
			醫院彭成隆醫師		
	銅鑼鄉	7月4日	財團法人為恭紀念醫院	6	
			陳建良醫師		
	卓蘭鎮	7月6日	衛生福利部苗栗醫院陳	5	
			文科醫師		
	苑裡鎮	7月11日	財團法人為恭紀念醫院	6	
			陳建良醫師		
	三灣鄉	7月25日	財團法人為恭紀念醫院	5	
			陳建良醫師		
	獅潭鄉	8月17日	大千醫療社團法人南勢	4	
			醫院 洪國翔院長		
	西湖鄉	9月7日	大千醫療社團法人南勢	4	
			醫院 黃薇諭醫師		
	南庄鄉	9月12日	財團法人為恭紀念醫院	5	
			陳建良醫師		
	造橋鄉	9月19日	美德醫院蔡長哲院長	5	
	泰安鄉	10月18日	財團法人為恭紀念醫院	6	
			黄照副院長		
	場次	18	合計	97	

重點工作項目		會	 祭執行情形	是否符合進度			
王	2、107年3月	<i>,</i> , ,	大湖鄉衛生所召開精神疾病合	人口刊日之次			
	·		討論會,邀請台北市立聯合醫				
			正及美德醫院蔡長哲院長擔任				
		專家督導,出席單位警政、消防、各鄉鎮市衛生所、					
			員、醫院及學校共同討論。討				
			自殺訊息後護送就醫處置。(2)				
	校園自傷事件						
			b及訪視紀錄稽核機制,請說				
	·		討論四大議題以議題二「家中				
	,		上,2位以上精神病人之處置」				
		-	題四「或合併有自殺及家暴問				
			為議題一「轄區內3次以上訪				
	視未遇個案之	- 之處理」。					
	議題	件數	原因				
	議題一、轄區	40 案	轄內共計有6鄉鎮市衛生所追蹤				
	內 3 次以上		關懷之個案籍在人不在共計 40				
	訪視未遇個		人,持續追蹤下有2位追蹤獲得				
	案之處理。		訊息一位跨縣市四處遊蕩後接				
			受治療後續安置於本縣康復之				
			家,一位獨居則自給自足到處販				
			賣茶葉目前定期會出現菜市場				
			販賣茶葉,其餘38人將發函健				
			保局協尋個案之就醫狀況以利				
			追蹤。				
	議題二、家中	45 案	轄區內共計有 45 案主要照顧者				
	主要照顧者		為 65 歲以上家裡合併有 2 位以				
	65 歲以上,2		上之精神病人,公館鄉共7位、				
	位以上精神		三義鄉共6位、苑裡鎮共5位、				
	病人之處置。		竹南鎮共3位、獅潭鄉3位、三				
			灣鄉共2位、西湖鄉共2位、苗				
			栗市共7位、銅鑼鄉共2位、頭				
			份市共5位、造橋鄉共1位、大				
			湖鄉1位、通霄鎮1位,其照顧				
			者年邁以居住偏鄉居多,透過巡				
			迴醫療及居家治療資源連結減				

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度		
					少患者就醫困境。		
	議題三	、屆期	53 案		18 鄉鎮市衛生所承辦人於訪視		
					其一週內提醒地段護士進	き 行追	
	個案之	處置。			 蹤關懷,本中心於每月6	日進行	-
					逾期未訪系統查核。		
	議題四	、或合	13 ≨	条	截至12月31日止精神疾	:病合併	.
	併有自	殺及			家暴討論共計 11 案、精	神疾病	
	家暴問	題個			合併自殺討論共計2案。		
	案之處	置。					
② 針對村里長、村里幹事,	共計 53	3 場					□進度超前
辨理社區精神病人辨識及處置技	鄉鎮	日期		地點		人數	■符合進度
巧訓練,並提供相關資源以供連	苗栗市	2月6	目	(村里	2幹事)苗栗市公所.	11	□落後
結、轉介。		3月26	日	(村里	· 2鄰長)恭敬里活動中心	62	
	苑裡鎮	3月20	日	(村里	鄰長及幹事)房裡里社區活動中心.	25	
		3月27	日	(村里	鄰長及幹事)中正里社區活動中心.	30	
		3月29	日	(村里	鄰長及幹事)田心里社區活動中心	20	
	通霄鎮	1月24	日	(里長	z)通霄鎮公所.	24	
		3月27	日	通西	里文康中心	200	
		3月28	日	通灣	里活動中心	2	
	竹南鎮	3月17	日	公所	3樓演藝廳.	17	
		3月22	日	龍山	活動中心.	115	
		3月27	日	大厝	活動中心	140	
	頭份市	3月14	日	上興	里活動中心.	30	
		3月12	日	忠孝	里活動中心.	40	
		3月15	日	新華	里活動中心.	40	
		3月31	日	自強	里活動中心	30	
		3月20	日	<u>滥</u> 坑	里活動中心	40	
	後龍鎮	4月15	日	龍坑	里活動中心(里長1.里幹事6.相	112	
				關單	位 18.民眾 87)		
		4月22	日	豐富	里活動中心(里長1.里幹事5.相	72	
				關單	位 16.民眾 50)		
	卓蘭鎮	4月9	目	豊田	社區活動中心.	69	
		4月10	日	卓蘭	鎮獅子館	185	
	大湖鄉	3月26	日	館東	村活動中心.	81	
		3月28	日	仁安	村活動中心.	119	

重點工作項目			實際執行情形		是否符合進度	
		3月30日	石墙村活動中心	44		
		4月23日	静湖村南北通餐廳	30		
		4月24日	武榮村活動中心.	20		
		4月27日	富興村活動中心	30		
	公館鄉	3月26日	公館鄉活動中心上中下三區	150		
		3月28日				
		3月30日				
	銅鑼鄉	3月15日	(村里長)福興村活動中心.	40		
		3月16日	(村里長)中平集會所.	70		
		3月20日	(村幹事)九湖村活動中心	40		
	南庄鄉	3月13日	1(村幹事)西村粗茶淡飯.	1		
		3月19日	(村里長)員林村員林小館	1		
		3月21日	(村里長)獅山第二活動中心	60		
		3月28日	(村里幹事)東河村欅木食坊	60		
		6月21日	(村鄰長)獅山第二活動中心	16		
	頭屋鄉	3月8日	(村里長)象山玉衡宮	39		
		3月28日	(村幹事)頭屋鄉公所	35		
	三義鄉	2月15日	(村幹事)三義鄉民代表會	5		
		3月13日	(村里鄰長)雙湖社區活動中心	20		
		3月20日	(村里鄰長)龍騰村社區活動中心	20		
	西湖鄉	4月18日	(村里長)二湖村活動中心	36		
		4月19日	(村里長)龍洞村活動中心.	30		
		4月16日	(村幹事)高埔村活動中心	20		
	造橋鄉	3月27日	(村鄰長)牛奶故鄉	46		
		4月2日	(村幹事)龍昇社區	44		
		4月11日	(村里長)成記小館	33		
	三灣鄉	3月6日	(村里長)三灣鄉公所3樓會議室	8		
		3月6日	(村幹事)三灣鄉公所3樓會議室	5		
	獅潭鄉	2月27日	(村里鄰長及幹事)日新飲食店	26		
		3月6日	百壽村活動中心.	23		
	泰安鄉	6月26日	梅園多功能活動中心	25		
		7月17日	泰安鄉公所			
6. 落實及訂定精神照護資訊管	1、依丸	1、依規定清查精神照護資訊管理系統帳號。				
理系統帳號及訪視紀錄稽核機	2、截至	4月底止	共進行4家衛生所「精神」	照護資訊	○ 符合進度	
制,定期清查帳號(至少半年一次) 管理系	統稽杳及	實地訪查」邀請台北市立」	聯合醫院	□落後	

重點工作項目		實際執行情	 ·形		是否符合進度
及稽核紀錄,以落實帳號安全管	松德院區姜丹榴	<u> </u>			
理及紀錄之完整及確實性。					
	地點	日期	人數		
	後龍鎮衛生所	2月23日	272 人		
	大湖鄉衛生所		118 人		
		3月9日			
	竹南鎮衛生所	3月26日	425 人		
	頭份市衛生所	3月26日	476 人		
	苑裡鎮衛生所	4月30日	358 人		
	合計		1649 人		
	3、於10月23至	. 10 月 31 日止	上進行 18 鄉鎮	市衛生	
	所實地稽核精神!	照護資訊管理	系統帳號及系:	統資料	
	管理。				
	地點	日期	人數		
	公館鄉衛生所	10月23日	224		
	後龍鎮衛生所		289		
	苗栗市衛生所		611		
	頭屋鄉衛生所		90		
	三義鄉衛生所	10月24日	109		
	西湖鄉衛生所		69		
	銅鑼鄉衛生所		136		
	頭份市衛生所	10月25日	514		
	造橋鄉衛生所		88		
	竹南鎮衛生所		406		
	南庄鄉衛生所	10月29日	73		
	三灣鄉衛生所		50		
	泰安鄉衛生所	10月30日	36		
	大湖鄉衛生所		121		
	獅潭鄉衛生所		40		
	卓蘭鎮衛生所		122		
	苑裡鎮衛生所	10月31日	376		
	通霄鎮衛生所		242		
	合計		3569 人		

重點工作項目		是否符合進度
7. 為加強跨機關(構)之社區精	V 01. 15.14 111. 1	□進度超前
神病人轉介醫療及後續關懷服務		■符合進度
等,請依據「縣(市)政府社區精神	107 年使用社區精神病人轉介單受理及接案情形	■ N 2 ~ 2
病人轉介單」,統計社政、勞政及		
教育機關(構)轉介件數、轉介目	未回覆 未接案 接案	
的、受理接案情形及後續處置。	0 0 0 8 38 46	
8. 個案跨區轉介,若轉出單位遲	1. 對於精神復健機構結案個案,填寫本縣精神疾病	□進度超前
未收案,應積極聯繫及處理,並	患者轉介服務單於一週內回報本中心,另外縣市	■符合進度
訂定社區精神病人跨縣市資源合	以公文方式轉介。	 □落後
作機制。	2. 精神照護資訊管理系統遷出入個案,若轉出單位	
	遲未收案,個管師電洽戶籍地衛生主管機關精神	
	業務承辦人協助處理。	
(三) 強化精神病人護送就醫及		,
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	1、已建置轄區內 24 小時緊急精神醫療處置機制,	□進度超前
精神醫療處置,並加強宣導	於 105 年 4 月 25 日,由秘書長主持,與會對象警政、	■符合進度
民眾知悉精神病人及疑似精	消防及衛政等單位,會議中已修正本縣流程及單一	□落後
神病人之護送醫服務措施。	窗口連繫電話。	
	2、對於社區民眾辦理緊急送醫服務宣導共計 26 場	
	計 2241 人。	
	3、對於村里長、幹事等辦理緊急送醫服務宣導共	
	計 50 場 2353 人。	
	4、為加強苗栗縣民對於「精神病人護送就醫流程」	
	的了解,於107年11月14日上午9點,在頭份市	
	尚順廣場辦理「社區精神病人護送就醫演習 活動 」。	
(2) 持續辦理及定期檢討修正精	透過公衛護理人員、其他單位轉介或自行發現之疑	□進度超前
神病人或疑似病人送醫處理	似精神病患(未符合精神衛生法32條),進行到宅	■符合進度
機制及流程,辦理「強化精	訪視,請衛生所人員共同陪同訪視,必要時會邀請	□落後
神病人緊急送醫服務方案」	村里鄰長協助訪視,委託精神醫療團隊小組(為恭	
或以其他服務措施取代,視	紀念醫院、大千醫療社團法人南勢醫院),至現場提	
需要檢討修正。	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。	
(3) 定期召開轄內警察、消防、	1、於105年4月25日,由秘書長主持,與會對象	□進度超前
衛生及社政機關送醫協調會	警政、消防及衛政等單位,會議中已修正本縣流程	■符合進度

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)。

及單一窗口連繫電話。

2、107年3月9日於大湖鄉衛生所召開精神疾病合併自殺議題特殊個案討論會,討論議題一:透露自殺訊息後護送就醫處置。討論議題二:校園自傷事件護送就醫處置。邀請台北市立聯合醫院松德院區姜丹榴技正及美德醫院蔡長哲院長擔任專家督導,出席有警政、消防、本縣各衛生所、機構、醫院、學校一同討論。

3、107年9月12日於本局201會議室召開精神衛生聯繫會議。

4、107年11月14日在頭份市尚順廣場辦理「社區 精神病人護送就醫演習活動」,加強苗栗縣民對於 「精神病人護送就醫流程」的了解。

5、各鄉鎮市衛生所針對轄區派出所及分駐所員警對 於社區精神病患就醫技能教育訓練 共41 場 263

人。

鄉鎮	日期	地點	人數
苗栗市	3月15日	北苗派出所	6
	3月15日	南苗派出所	7
	3月15日	文山派出所	6
通霄鎮	3月28日	埔口派出所	1
	3月28日	白沙派出所	1
	3月14日	通霄派出所	1
	3月27日	鳥眉派出所	1
	3月27日	中和派出所	1
竹南鎮	5月26日	大同派出所	5
	5月16日	中港派出所	6
頭份市	5月11日	頭份分局	100
後龍鎮	7月13日	聯港派出所	2
	7月24日	新港派出所	4
	7月24日	大山派出所	3
	7月24日	後龍分駐所	2
	8月10日	南勢派出所	2
卓蘭鎮	2月8日	卓蘭分駐所	10
	5月30日	坪林派出所	4

重點工作項目		是否符合進度					
	大湖鄉	4月26	日	校林派出所	4		
	公館鄉	1月29	日	公館分駐所	14		
	銅鑼鄉	7月19	日	銅鑼分駐所	5		
		7月19	日	新雞隆分駐所	4		
	南庄鄉	3月21	日	田美派出所	3		
		3月27	日	蓬萊派出所	1		
		4月16	日	東河國小活動中心	2		
		5月24	日	南埔派出所	2		
	頭屋鄉	3月31	日	頭屋分駐所	11		
	三義鄉	6月19	日	三義分駐所	12		
				鯉魚派出所			
				龍騰派出所			
	西湖鄉	1月18	日	西湖分駐所	3		
		1月18	日	高湖分駐所	5		
	造橋鄉	4月24	日	談文派出所.	3		
		4月25	日	造橋分駐所	7		
	獅潭鄉	1月16	日	新店分駐所	4		
		1月16	日	和興分駐所	3		
	泰安鄉	5月9日	3	象鼻派出所	3		
		5月9日	3	大安派出所	1		
		5月9日	3	梅園派出所	1		
		5月15	日	中興派出所	1		
		5月21	日	泰安分駐所.	3		
		5月21	日	大興派出所.	1		
		5月22		龍山派出所	1		
		5月25	日	觀霧派出所	3		
	7、10、1 教育訓練 6、各鄉鎮	1 日共記 , <u>計 76</u> 市衛生	十6天對 <u>2</u> 人。 所針對:	局常規訓練於9) 對於社區精神病患 轄區消防分隊隊 訓練:共13場14	s就醫技 以	能	
	鄉鎮		日期	地點	人數		

重點工作項目	實際執行情形							是否符合進度	
	苗栗市		3 ,	月9日	苗栗	分隊	7		
	通霄鎮		2.	月9日	通霄	分隊	2		
	竹南鎮		5月	1 24 日	竹库	分隊	16		
	後龍鎮		7)	1 24 日	後龍	分隊	5		
	卓蘭鎮		2 .	月8日	卓藤	分隊	12		
	大湖鄉		7 🗦	1 27 日	大湖	分隊	15		
	公館鄉		1 月	1 29 日	公館	分隊	14		
	銅鑼鄉	1	7 F	19日	銅鑼	分隊	6		
	南庄鄉		3 月	1 21 日	南庄	分隊	2		
			7.	月8日	南庄	分隊	17		
	頭屋鄉		3 月] 31 目	頭屋	分隊	13		
	三義鄉	1		1 22 日	三義	分隊	15		
	西湖鄉			18 目		分隊	5		
	泰安鄉			1 21 日		分隊	11		
							l		
	(2) 配合	本府消	防扂	占 常規言	練於1	2月3	8-4 日:	對於社	
	區精神病							•	
(4) 針對緊急護送就醫案件,輔	截至12				·				□進度超前
導所轄醫院或公共衛生護士	(摘自精	神照護	資訊	管理系	統)				■符合進度
落實登錄至精神照護資訊管									□落後
理系統護送就醫單,並分析	年 月	含有傷人	含有自傷	含有公共 危險	含有其他	含有傷人之虛	含有自 傷之虞	總計	
個案送醫事由,檢討修正處	107年12月	0	1	0	0	2	0	2	
理機制與流程。	107年11月	6	4	1	1	3	1	11	
	107年10月	2	1	1	3	4	4	11	
	107年09月107年08月	3	3	0	3	5 6	1	11	
	107年08月	6	2	1	3	11	1	17	
	107年06月	4	4	0	2	7	3	15	
	107年05月	6	4	1	3	8	6	17	
	107年04月	9	8	1	2	6	5	22	
	107年03月	14	9	2	4	4	1	23	
	107年02月	1	1	0	0	7	4	9	
	107年01月	6	4	2	5	6	4	21	
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 依規定辦理指定精神醫療機構對於嚴重病人緊急安							□進度超前		
嚴重病人緊急安置、強制住	置、強制	住院及	強制	月社區	台寮等	業務列	入考	核項目	■符合進度

重點工作項目		實際	執行情形		是否符合進度
院及強制社區治療業務,並	已於6月8日	□落後			
有輔導考核機制。(輔導訪查	考(衛生福利·	部苗栗醫門	完、為恭紀念醫院東興院	完區及	
計畫參考範例如計畫說明書	大千醫療社團				
附件 11)。	中山醫學大學	學賴德仁教	允授、臺北市立聯合醫院	完松德	
	院區姜丹榴技	支正、童絲	宗合醫院環工課陳英正謂	果長。	
(2) 考核醫療機構協助病人司法	依規定辦理才	旨定精神醫	· 療機構對於協助病人司]法救	□進度超前
救濟及申訴、陳情事宜 ,及	濟及申訴、阿	東情事宜及	足提審法之實施內涵並監	 追測強	■符合進度
加強輔導機構了解提審法之	制住院業務因	因應提審告	度實施之變化狀況列入	考核	□落後
實施內涵並監測強制住院業	項目。已於6	月8日及	15 日辦理三家指定精神	申醫療	
務因應提審制度實施之變化	機構督考(衛	生福利部	苗栗醫院、為恭紀念醫院	完東興	
狀況。	院區及大千醫	醫療社團法	云人南勢醫院)督導考核	,聘請	
	委員:中山醫	醫學大學賴	員德仁教授、臺北市立 聯	6合醫	
	院松徳院區妻	姜丹榴技 正	主、童綜合醫院環工課陳	英正	
	課長。				
(四) 促進精神病人權益保障、	充權及保護				
1. 結合社會資源規劃多元及創	1、3月14日	□進度超前			
新宣導行銷活動:	後龍鎮水牛城辦理,與會單位精神復健機構病友、				■符合進度
連結民間心理健康相關之非	各鄉鎮市病友	□落後			
營利組織、學協會、宗教或慈善	化活動1場次,共167人。				
團體,共同推動心理健康促進、	2、4月1日在竹南鎮苗北藝文中心中心辦理精神病				
精神疾病防治、精神病人反歧視	人反歧視及去	 上	2相關活動1場。		
及去汙名化之等工作,辦理精神	3、4月14日	在三義鄉	三義木雕博物館辦理精	神病	
病人去污名活動至少1場次。	人反歧視及去汙名化之相關活動1場次。				
	4、8月26日在苗栗縣泰雅原住民文化產業區辦理				
	精神病人反此	支視及去污	F名化之相關活動 1 場次	८०	
2. 加強精神病人與社區溝通及					□進度超前
融合:積極輔導機構,鼓勵精神	鄉鎮/協會	日期	地點	人	■符合進度
病友及家屬,參與社區活動與服				數	□落後
務。	社團法人苗栗	3月14日	於後龍鎮水牛城辦理,與會	167	
	縣康復之友協		單位精神復健機構病友、各		
	會		鄉鎮市病友及家屬參與社區		
			活動與服務1場次		
	苑裡鎮	3月7日	苑坑活動中心	58	
	竹南鎮	6月30日	中興商工	48	
	後龍鎮	5月7日	新民社區發展協會	52	

重點工作項目		實際	執行情形		是否符合進度
	三義鄉	5月26日	三義鄉運動公園槌球場	150	
3. 精神病人充權工作:邀請病	依規定辦理	! 病人、病人	家屬或病人權益促進	團體参	□進度超前
人、病人家屬、或病人權益促進	與精神疾病	防治諮議事	宜。		■符合進度
團體参與精神疾病防治諮議事					□落後
宜。					
4. 利用社區各類衛教宣導活	1、4月1日	·····································	苗北藝文中心辦理認語	战精神	□進度超前
動,強化民眾對精神疾病之認識	疾病及就醫	資訊衛教宣	Z 導活動 1 場次。		■符合進度
及就醫意識。	2、4月14	日在三義鄉	-三義木雕博物館辦理	認識精	□落後
	神疾病及就	醫資訊衛教	宣導活動 1場次。		
	3、8月26	日在泰安鄉	-苗栗縣泰雅原住民文	化產業	
	區辨理認識	浅精神疾病及	就醫資訊衛教宣導活	動1場	
	次。				
(五) 加強查核精神照護機構防	火避難設施	及緊急災	害應變計畫:		
1. 落實查核精神照護機構之防	配合各局處	(工商發展)		·課)依	□進度超前
火避難設施,以符合建築法、消	規定辦理聯	合稽查精神	照護機構之防火避難	設施,	■符合進度
防法相關法規之規定;另針對機	以符合建築	法、消防法	·等相關法規之規定,	已於5	□落後
構辦理災害防救演練之督導考	月 11、14、	24、31 日 2	及6月1日、8日、15	日辨理	
核,並對於考核結果「不合格」	及針對緊急	災害應變計	畫及災害防救演練抽	查。	
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。	4 11	11. 11		.	
2. 輔導機構運用經濟部水利署	1		構:日間型 5 家(香草 f、欣馨)、住宿型 5 家		□進度超前
防災資訊服務網			「、瓜香」、任伯至 5 家 【家園及廣福居)。	➤ 【月】	■符合進度
(http://fhy.wra.gov.tw/)提供之淹	2、緊急災害	應變計畫於	₹107年3月函文至精		□落後
水潛勢資料及國家災害防救科技	護機構,		30 日將緊急災害應變	計劃送	
中心「社福機構、護理之家自然			桂油淮珊ッ宏扒RF1	9 口立	
災害風險檢查線上系統」	3、為恭紀念醫院附設精神護理之家於6月12日府				
(http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/wel	毒衛字第 1070002177 號函已辦理歇業。 4、於 107 年 12 月 1 日辦理精神復健機構緊急應變				
fare/survey),進行檢視,以了解			新童綜合醫院環工課陳·		
周遭環境災害風險並評估自身天	正及松德院				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
然災害風險(含住民行動安全、防		
災設施設備、緊急應變與外部救		
援可及性等),事先規劃災害應變		
相關事宜(含人員分工、聯絡及通		
報作業、物資整備等),並落實訂		
修其緊急災害應變計畫(含提升		
防災整備能力之調適方案或策		
略)。		
四、 強化成癮防治服務		
(一) 加強酒癮防治及藥癮治療	· 全宣導,提升民眾對酒害與酒、藥癮疾病之認識	哉,及成癮
個案就醫意識		
1. 利用社區各類衛教宣導活	1.107年結合本縣18鄉鎮衛生所深入社區向民眾宣	□進度超前
動,向民眾強化酒、藥癮之疾病	· 導藥、酒癮之疾病觀念,強化民眾尋求醫療資源之	■符合進度
觀念,俾能適時協助個案就醫。	觀念。	□落後
	2. 107 年執行暑期青春專案,針對社區民眾、親子	
	及特殊場所加強藥、酒癮等疾病觀念之宣導。	
	3.配合府內單位橫向連結共同辦理各項活動,並搭	
	配志工就社區民眾進行藥酒癮之宣導。	
2. 鼓勵藥癮戒治機構辦理藥、酒	配合鼓勵縣內藥癮戒治機構於院內張貼藥癮相關宣	□進度超前
應議題之衛教講座,或於院內張	導警語海報以利強化藥癮個案戒癮意識,持續接受	■符合進度
貼宣導海報等。	治療,而藥癮戒治機構亦於院內民眾待診時辦理宣	□落後
	導。	
3. 與監理所合作,於道安講習課	監理站與醫療機構(衛生福利部苗栗醫院及大千醫	□進度超前
程中提供認識酒癮及戒治資源之	療社團法人南勢醫院)合作,聘請精神醫療團隊(如3	■符合進度
相關課程。	名臨床心理師及1名精神科醫師共4位),配合辦理	□落後
	酒後駕車違規之道安講習,課程內容包含對酒癮的	
	認識且每個月固定辦理3場次。	
4. 加強向社區民眾、醫療院所、	107年度持續向計畫工作項目內之單位進行各項藥	□進度超前
社政、警政、地檢署、法院及教	酒癮業務宣導,宣導狀況如下:	■符合進度
育等相關單位,宣導各項藥癮、	1、看守所:每月偕同縣內其他單位至苗栗看守所辦	□落後
酒癮治療補助計畫。	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。	
	107年1至11月共辦理9場次,宣導人數為680人。	
	2、苗栗地方法院:	
	保護管束少年宣導:與地方法院合作,每月向初次 27	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	受保護管束少年及其家屬進行藥酒癮方面宣導。	
	107年1至11月共辦理12場次,宣導人數為189	
	人。	
	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。	
	107年1至11月共辦理11場次,宣導人數為360	
	人。	
	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。	
	107年1至11月共辦理20場次,宣導人數為1576	
	人。	
	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。	
(二) 充實成癮防治資源與服務	务網絡	
1. 盤點並依所轄成癮問題之服	藥瘾業務:	□進度超前
務需求,充實轄內藥廳、酒廳醫	(1)為強化醫療機構對藥癮者之個案管理及追輔模	■符合進度
療及網癮問題輔導資源,並公布	式,提升個案治療回診率及治療效果,本縣三家指	□落後
於相關資源網站供民眾查詢。	定藥癮戒治機構,分別為衛生福利部苗栗醫院、為	
	恭醫療財團法人為恭紀念醫院、大千綜合醫院。	
	(2)四家替代治療執行機構為衛生福利部苗栗醫	

(2)四家替代治療執行機構為衛生福利部苗果醫 院、為恭醫療財團法人為恭紀念醫院、大千綜合醫 院、李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院,已公布 網站供民眾查詢。

酒癮業務:

本縣印製宣導海報及單張發放給轄內酒癮治療機 構,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廳個案戒廳意識,持續接受 治療,而藥、酒廳戒治機構亦不定期辦理宣導及衛 教講座。

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, □進度超前 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廳個案治療轉介 機制。

2、提供網絡單位酒癮轉介單及酒癮戒治資訊,以利

符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	各單位轉介及提升個案就醫行為。	
	3、於107年5月18日以苗毒衛字第1070001833	
	號函將酒癮治療服務方案轉知各業務單位,並提供	
	轉介單建立個案治療轉介機制。(附件1)	
3. 對於轄內參與藥癮、酒癮治療	1.對於本縣參與藥癮治療計畫之醫療機構,訂定藥	□進度超前
計畫之醫療機構,協助督導計畫	癮治療品質之訪查,並配合衛生福利部與桃園療養	■符合進度
之執行及提供所需行政聯繫,俾	院共同辦理建置整合性藥癮醫療示範中心計畫,發	□落後
利計畫順利執行。	展多元與分流處遇,提升藥癮治療品質。	
	2.本縣依衛生福利部來函,有關藥、酒癮訓練課程,	
	或藥、酒癮相關事項之函文,函轉轄區醫療機構、	
	 周知各鄉鎮市衛生所,使計畫順利進行。	
(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	1.107 年中央補助總經費 700,000 元, 現核銷 288,700	□進度超前
治療補助方案」(服務說明書如計	元整。	■符合進度
畫書附件 12),並督導所轄替代治	2.大千綜合醫院 1-11 月申請嗎啡尿液毒物篩檢費嗎	□落後
· 療執行機構,落實依鴉片類物質	啡尿液毒物篩檢費 11 人次、給藥服務費 1150 人	
成癮者替代治療作業基準執行替	次共 32,050 元。	
代治療,及提供藥癮者社會心理	3.李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院 1-11 月申請	
治療或輔導,以提升替代治療品	嗎啡尿液毒物篩檢費嗎啡尿液毒物篩檢費 12 人 次、給藥服務費 1408 人次共 38,800 元。	
質與效益。	4.衛生福利部苗栗醫院 1-11 月申請初診補助 1 人、	
	給藥服務費 776 人次, 共 22,000 元。	
	5.為恭醫療財團法人為恭紀念醫院 1-11 月申請初診	
	補助 17 人、給藥服務費人次,共 195,850 元。	
2. 視需要輔導所轄衛生所設置	1、目前本縣給藥時段:	□進度超前
替代治療執行機構衛星給藥點,	(1)為恭醫療財團法人為恭紀念醫院為恭醫療財團	■符合進度
提升替代治療可近性。	法人為恭紀念醫院 14:30-19:00。	□落後
	(2)大千綜合醫院給藥時段 12:30-19:30。	
	(3)衛生福利部苗栗醫院 8:00-21:00 (彈性 24 小	
	時配合)。	
	(4)李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院給藥時段	
	週一至週五 16:30-19:30 週六至週日 10:30-14:30	
	(彈性 24 小時)。	
	2、另,為提升藥癮者接受美沙冬替代治療之可近	
	性,將輔導本縣所轄泰安衛生所設置替代治療執	
	行機構衛星給藥點意願。	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
3. 督導替代治療執行機構,落實	1、本縣建立機構訪查機制,每年實地到機構進行訪	□進度超前
維護「醫療機構替代治療作業資		■符合進度
訊管理系統」各項資料,以利掌	2、本縣建立機構督導考核機制,每年聘請專家委員	□落後
握替代治療執行現況及累積相關	 擔任督導考核委員,至機構進行實地督導考核。	
臨床資料,並據以統計分析治療	3、督導本縣替代治療執行機構,透過定期或不定期	
 效益。		
	·	
	治療相關資訊管理系統。	
	4、107年10月19日、10月31日至苑裡醫療社團	
	法人苑裡李綜合醫院、衛生福利部苗栗醫院、 大千	
	綜合醫院及為恭醫療財團法人為恭紀念醫院,辦理	
	藥癮戒治機構及替代治療執行機構之督導訪查,抽	
	個案數及查核機構是否每日均將資料上傳系統。	
4. 針對轄內提供藥癮治療服	1. 本縣目前執行戒癮治療業務機構如下:	□進度超前
務,惟非屬指定之藥癮戒治機構	①指定藥癮戒治機構共3間(衛生福利部苗栗醫	■符合進度
或替代治療執行機構之醫療機	院、大千醫療社團法人南勢醫院、為恭醫療財團法	□落後
構,建立輔導管理機制,並促其 成為前揭指定機構,以維護藥應	人為恭紀念醫院)。	
放為用狗相足機構, 以維護無應 治療品質。	②替代療法執行機構 4 間 (衛生福利部苗栗醫院、	
70 冰 00 英	大千綜合醫院、為恭醫療財團法人為恭紀念醫院、	
	苑裡李綜合醫院)。	
	2.持續辦理本縣4家戒治機構為108-110年度衛生福	
	利部指定藥癮戒治機構指定藥癮戒治醫院。	
5. 輔導藥癮戒治機構及替代治	1.107 年聘請臺北市立聯合醫院束連文主任擔任督	□進度超前
療執行機構發展並落實藥癮者之	考委員,分別於10月19日、10月31日至苑裡醫	■符合進度
個案管理機制,並分析個案中斷	療社團法人苑裡李綜合醫院、衛生福利部苗栗醫院、	□落後
或退出治療原因,及據以精進改	大千綜合醫院及為恭醫療財團法人為恭紀念醫院,	
善,以提升個案就醫動機及治療	辦理藥癮戒治機構及替代治療執行機構之督導訪	
穩定性。 	查。	
	2.分析個案中斷或退出治療原因為:失聯、入監所或	
	搬離至外縣市;就中斷治療個案,醫療機構均會電	
	話追蹤,或連繫本中心,必要時追蹤訪視以提升個	
	案就醫動機。	
(四) 提升酒癮治療之服務量能與品質		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
1. 代審代付「酒癮治療服務方	1.107 年中央補助總經費 300,000 元,第一期款核撥	□進度超前
案」(需求說明書如計畫書附件	120,000 元,第二期款核撥 120,000 元,第一季核銷	■符合進度
13),並督導所轄執行該方案之醫	95,000 元,第二季核銷 95,400 元,第三季核銷 83,600	□落後
療機構精進各項酒癮治療服務,	元,第四季核銷 52,400 元;追加 26,400 元,107 年	
促其建立並提供完整酒癮治療服	以 326,400 元結案。	
務,及發展並落實酒癮個案之個	2.107 年委託為恭醫療財團法人為恭紀念醫院及大	
案管理機制,並請該機構將服務	千醫療社團法人南勢醫院執行酒癮治療服務 107 年	
量能之統計分析與個案追蹤情形	1-12 月接受酒癮治療共 34 案,其統計分析及個案	
回報衛生局。	追蹤情形,將於酒癮治療服務方案期中報告呈現。	
2. 針對前揭執行機構進行查訪	107 年執行機構分別為大千醫療社團法人南勢醫院	□進度超前
與輔導(建議與醫療機構督導考	及為恭醫療財團法人為恭紀念醫院,已於107年8	■符合進度
核合併辦理),並評估其治療成效	月24日及107年9月17日完成今年度執行機構查	□落後
(如完成醫院建議療程之個案比	訪與輔導。	
率、預約就醫出席率等),以確保		
治療品質。		
3. 依所轄問題性飲酒或酒癮個	1、本縣屬於山城,許多個案都居住於偏鄉地區,但	□進度超前
案之現況,擬定具體且具地方特	有鑑於越來越多的家暴案件是飲酒或酒癮問題,導	■符合進度
色之預防或處遇方案。	致親子關係或人際關係的疏遠與衝突的發生,所以	□落後
	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。	
	2、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。	
	3、於107年12月17日與飛碟聯播網-苗栗中港溪	
	電台(FM91.3)合作進行宣導,藉由電台專訪介紹 107	
	年酒癮治療服務方案,擴大衛教效益。	
	4、已於8月3、10、27日及9月7日辦理支持性團	
	體共 4 場次。	
(五) 加強藥、酒癮治療人力專業知能		
1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專	1.藥癮業務:已於107年11月28日於李綜合醫療	□進度超前
業團體辦理成癮防治之教育訓	社團法人苑裡李綜合醫院辦理藥癮替代治療專業人	■符合進度
練及調派醫事、衛生行政人員	員繼續教育訓練,課程內容: 聯合國服務經驗與新	□落後
等參加。	興藥物濫用、鴉片類物質介紹及治療經驗分享鴉片	

類物質介紹及治療經驗分享及毒品的生理心理認

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	識。	
	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11月9日辦理酒廳教育專業人員訓練1場。	
2. 考量藥、酒癮個案就醫行為之	1、為建立藥癮相關人員的專業知識及治療性評估,	□進度超前
特殊性,加強非精神科科別醫事	已於11月23日配合辦理北區精神醫療網業務協調	■符合進度
人員藥、酒廳之相關知能,提升	聯繫會議,分享藥癮防治執行現況與經驗分享,運	□落後
對藥、酒癮個案之敏感度,俾有	用相關社會資源,以強化藥癮病人醫療照會或轉介	
助強化藥、酒癮病人之醫療照會	服務。	
或轉介服務,收早期發現早期治	2、於11月9日辦理酒廳教育專業人員訓練,邀請	
療之療效。	醫事機構非精神科別醫事人員共同參與,提升相關	
	知能及對藥、酒癮個案之敏感度。	
(1) 透過與醫療機構召開業務溝	1、於訪視查核醫院時,亦向醫療機構宣導,請醫院	□進度超前
通會議、座談會或業務督導考核	其他科別,如肝膽腸胃科、泌尿科、牙科、婦產科、	■符合進度
等機會,向醫療機構宣導,請醫	感染科等醫事人員,主動了解就醫病人是否有酗酒	□落後
院其他科別,如肝膽腸胃科、泌	或使用毒品情事,並視個案需要轉介精神科接受諮	
尿科、牙科、婦產科、感染科等	詢或治療;此外,與醫事人員於會議上對於毒品有	
醫事人員,主動了解就醫病人或	精神共病之個案做個案討論及藥物濫用宣導。	
孕婦是否有酗酒或使用毒品情	2、於每月與社政及衛政單位辦理危機列管案件會	
事,並視個案需要轉介精神科接	議,針對衛生醫療評估個案討論問題,目前共辦理	
受諮詢或治療。	12 場次。	
	3.於醫院年度查訪時請醫院協助病人轉介並加強院	
	內醫事教育訓練及宣導。	
(2) 結合精神醫療網或透過醫事	1、藥癮業務:	□進度超前
人員教育訓練等機會,運用本部	已於11月28日於李綜合醫療社團法人苑裡李綜合	■符合進度
編製之藥、酒癮教育訓練教材或	醫院辦理藥物濫用專業人員教育訓練,加強各科別	□落後
處置參考手冊(指引)等資源,	醫事人員對藥癮之認識。參加人數共25人。	
加強各科別醫事人員對藥、酒癮	2、酒瘾業務:	
之認識。	於11月9日辦理酒癮教育專業人員訓練1場。	
五、 加強特殊族群處遇服務		
(一) 強化家庭暴力及性侵害加	害人處遇服務與網絡合作	
1. 為提升法官對家暴處遇計畫內	1、於107年1月9日於苗栗縣政府衛生局201會議	□進度超前
	32	

	手刚工	寧阪払た は11/	
	重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	涵及成效之認知,至少每半年	室,聘請臺北市立聯合醫院松德院區姜丹榴技正及	■符合進度
	召集評估小組、處遇治療人員	評估小組及家暴處遇等人員,進行業務聯繫會議。	□落後
	與法官辦理家暴處遇計畫業務	2、於107年2月26日於苗栗縣政府,結合司法、	
	聯繫會議。	社政單位、評估小組及家暴處遇人員,進行業務聯	
		繋會議。	
		3、107年8月14日於苗栗縣政府衛生局,結合司	
		法、警政、社政、家暴處遇機構,進行業務聯繫會	
		議。	
		4、107年8月29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。	
2.	確實依家庭暴力防治法第54	依規定安排家庭暴力加害人於期限內接受	□進度超前
	條第1項、家庭暴力加害人處	社區處遇計畫。	■符合進度
	遇計畫規範,於法院裁定處遇		□落後
	計畫完成期限內,安排加害人		
	接受處遇計畫。		
3.	確實依性侵害犯罪防治法第	107年1月至12月底止新收案件為期滿出監	□進度超前
	20條第1項、性侵害犯罪加害	高再犯性侵加害人共 0 人。	■符合進度
	人身心治療及輔導教育辦法規		□落後
	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。		
4.	落實性侵犯罪防治法第22條	每月召開性侵害加害人評估小組至少1次,	□進度超前
	及第22條之1第2項規定,加	且 107 年 1 月至 12 月底止於評估小組決議	■符合進度
	害人接受身心治療或輔導教育	須申請強制治療個案數 0 人。	□落後
	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。		
5.	性侵害加害人評估小組應依列	每月定期召開性侵害加害人評估小組1次,	□進度超前
	管加害人數定期召開會議,每	1月至 12 月止共召開 12 次,總提報量 218	■符合進度
	次會議所提報案量則以40案	人(平均每月 18.2 人)	
	為原則。每月(次)性侵害加		

	重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	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。		
6.	性侵害加害人評估小組會議除	107年性侵害加害人評估小組聘請暴力防治	□進度超前
	提報加害人社區處遇成效(衛	治、保護服務組各1名擔任委員,1月至12	■符合進度
	政)、行蹤查訪(警政)結果,	月底止共提報 6 名合併心智障礙者。	□落後
	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。		
7.	家庭暴力及性侵害加害人未依	依規定安排家庭暴力、性侵害加害人接受社	□進度超前
	規定執行或完成社區處遇時,	區處遇,且針對未依規定執行或完成社區處	■符合進度
	則應依規定通報直轄市、縣	遇者,則確實依法規規定辦理並副知家庭暴	□落後
	(市) 政府家庭暴力及性侵害	力及性侵害防治中心。截至1-12月未依規	
	防治中心處理。	定出席性侵害加害人處遇已副知家庭暴力	
		及性侵害防治中心共3案。	
8.	應督導處遇人員,將家庭暴力	本中心督導處遇人員將家庭暴力、性侵害加	□進度超前
	及性侵害加害人處遇資料完整	害人處遇資料於規定時間內完整登載至保	■符合進度
	登載至本部保護資訊系統。	護資訊系統。	□落後
9.	應透過各項家庭暴力防治網絡	1、於3月28日、5月23日、8月8日、10月3日	□進度超前
	會議、加害人處遇人員訓練等	辦理家庭暴力加害人處遇人員專業督導訓練。	■符合進度
	通路或平台,以及加害人處遇	2、於11月30日及12月6日辦理醫事人員家庭暴	□落後
	計畫執行過程,宣導本部男性	力教育訓練時宣導男性關懷專線,並於加害人處遇	
	關懷專線(0800-013-999)服務。	計畫執行過程由處遇人員協助宣導。	
10	.按季提供家庭暴力及性侵害加	皆依規定按季提供家庭暴力及性侵害加害	□進度超前
	害人處遇統計資料。	人處遇統計資料。	□符合進度
			□落後
(=	二) 提升醫事人員驗傷採證品	9質與危險評估知能	
1.	自行、委託或與醫療機構、專	已於 107 年 11 月 30 日、12 月 6 日辦理家庭	□進度超前
	業團體合作辦理,針對轄內醫	暴力、性侵害與兒少虐待案件敏感度及驗傷	■符合進度
	事人員辦理家庭暴力、性侵害	採證教育訓練共2場次;主題內容為責任通	□落後
	與兒少虐待案件敏感度及驗傷	報及法規、社會工作與脆弱家庭處遇工作、	
	採證教育訓練,本年度各主題	讀懂性暴力倖存者、驗傷實務管理、驗傷採	
	內容建議如下(場次規範如指	證與辨識;受訓對象為醫護人員、公衛護	
	標):	士、社工、警政共 106 人。	
(1)	家庭暴力防治部分,應包含被	已於 8-10 月份進行轄內醫療機構進行業務輔導訪	□進度超前

重點工作項目

實際執行情形

是否符合進度

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)。

視,並針對填寫危險評估量表、出院衛教及男性關懷專線加強輔導,共辦理 15 場次。

■符合進度 □落後

家庭暴力防治業務醫院輔導訪視日期						
項目	考核日期	醫院名稱				
1	107. 08. 09	苑裡李綜合醫院				
2	107. 08. 09	通霄光田醫院				
3	107. 08. 24	大千醫療社團法人南勢醫院				
4	107. 09. 11	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院				
5	109. 09. 11	重光醫院				
6	107. 09. 11	崇仁醫院				
7	109. 09. 11	慈祐醫院				
8	107. 09. 11	大眾醫院				
9	107. 09. 13	大順醫院				
10	107. 09. 13	衛生福利部苗栗醫院				
11	107. 09. 13	大千醫院				
12	107. 10. 18	協和醫院				
13	107. 10. 18	弘大醫院				
14	107. 10. 18	新生醫院				
15	107. 10. 18	大川醫院				

(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 106年度教育訓練著重於兒少虐待通報流程 及驗傷採證診斷書寫品質、兒少權益等議題 進行授課,於機構實地訪查時委員建議加強 返診追蹤作業流程訓練,醫療單位則提出想 了解愛滋病相關議題之需求,故107年度4 場責任醫院訪查中著重於返診追蹤作業流 程、愛滋病篩檢及婦幼相關法令,以及於107

□進度超前

■符合進度

重點工作項目			實際	 ·執行情形		是否符合進度
庭交互詰問、婦幼相關法令…等	年	年11月30、12月6日辦理被害人驗傷採證				
議題)。	教	育訓練				
	程	、兒少				
	與	管理,				
	相	關議題	之敏感度打	是升。		
(3) 兒少虐待防治部分,應包含虐	已为	於11)	月 30 日辨五	里兒少虐待相關教育訓	練	□進度超前
待辨識與評估(含流程及追蹤、案	加克	虽兒少	虐待辨識	及評估並加強高風險家	-	■符合進度
例分享)、高風險家庭通報。	庭主	通報 ,	以強化醫語	蒦、社政、警政人員對	兒	□落後
	少月	虐待之	敏感度及	醫療服務的品質。		
	已为	↑ 12 /	月6日辦理	11場兒少保護案件處理	理	
	流和	呈及案	件分享。			
2. 加強輔導醫療機構針對家庭暴				內醫療機構進行業務輔導記		□進度超前
力被害人提供危險評估及出院				2估量表、出院衛教及男性	三關	■符合進度
衛教或高風險通報。	懷具			字理 15 場次。		□落後
			<u> </u>	業務醫院輔導訪視日期 		
		項目	考核日期	醫院名稱		
		1	107. 08. 09	苑裡李綜合醫院		
		2	107. 08. 09	通霄光田醫院		
		3	107. 08. 24	大千醫療社團法人南勢醫院		
		4	107. 09. 11	為恭醫療財團法人為恭紀念 醫院		
		5	109. 09. 11	重光醫院		
		6	107. 09. 11	崇仁醫院		
		7	109. 09. 11	慈祐醫院		
		8	107. 09. 11	大眾醫院		
		9	107. 09. 13	大順醫院		
		10	107. 09. 13	衛生福利部苗栗醫院		
		11	107. 09. 13	大千醫院		
		12	107. 10. 18	協和醫院		

重點工作項目		實際	執行情形	是否符合進度
	13	107. 10. 18	弘大醫院	
	14	107. 10. 18	新生醫院	
	15	107. 10. 18	大川醫院	
3. 辦理驗傷、採證責任醫療機構	1、分別	於107年8	月9日、9月11日、9	□進度超前
業務督導訪查,訪查重點包	月 13 日	完成四家責	任醫院不定期訪查,訪	■符合進度
含:空間及動線、醫事人員流	查重點色	2含:驗傷技	采證流程、會談室空間、	□落後
程抽測、病歷及診斷書抽審、	醫事人員	流程抽測	、人員教育訓練、統計資	
病歷管理、人員教育訓練等項	料等。			
目等。		,	月 18 日辦理完成四家責	
		•	方查重點包含:會談室及	
	•		員流程抽測、病歷管理、	
			、診斷書書寫品質、愛滋	
	病篩檢及	と 投藥等		
4. 賡續輔導轄區內醫療機構設置				
見少保護小組,並辦理下列事				
項:				
(1) 訂定院內兒虐標準處理流程			機構設置兒少保護小組並加	□進度超前
(含通報機制)。		區內醫療機構	關於兒虐評估之診斷及作業	■符合進度
	流程。			□落後
			理流程(含通報機制)	
(2) 確保兒虐處置之正確及完整			小組之建立列於醫院督考之	□進度超前
性。	考評項目.	之一,以利確認	認兒虐處置之正確及完整性。	■符合進度
	1 -n 1 1			□落後
(3) 建立醫院溝通聯繫窗口與強		構兒少保小組	L主責社工建立網絡窗口連	□進度超前
化防治網絡功能。	結。			■符合進度
(4) 力明为人上从人兴业山中。	aj men ss	. 14		□落後
(4) 召開兒少虐待會議與教育訓			開見少虐待會議。	□進度超前
練,設置兒少保護小組之醫			· 免以收益以 00 ·	■符合進度
療院所不限於區域級以上醫	練,內容	包含案例分享	工,參訓對象共 60 人。	□落後
院,小組成員建議如下表。			al de de la companya	
(5) 提供轄內醫療機構設置兒少	•		苗寿衛字第 1070002715 號函	□進度超前
保護小組之名單及函知社會	將兒少保	護小組之名單	函知社會局(處)。(如附件)	■符合進度
局(處)機構名單之公文。				□落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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	1、轉知各單位辦理教育訓練之公文,並督促處遇人	□進度超前
處遇專業人員,督導其每年應接	員參與接受教育訓練且處遇人員已回報107年度參	■符合進度
受繼續教育至少6小時(涵蓋率	與教育訓練場次。	□落後
達 100%)。	2 家暴業務:於6月27日辦理家庭暴力加害人處遇	
	專業人員教育訓練,共計6小時。	
	3、性侵業務:	
	(1)截至1-12月共辦理6場性侵害加害人處遇人員	
	督導訓練,共計18小時。	
	(2)性侵處遇人員共7名皆已接受繼續教育6小時,	
	涵蓋率為 100%。	
2. 從事家庭暴力、性侵害加害人	1、家暴業務:已於107年3月28日、5月23日、	□進度超前
處遇工作年資未達5年之處遇人	8月8日、10月3日辦理家庭暴力加害人處遇人員	■符合進度
員,督促其每年接受督導至少6	督導訓練(內含個案討論),共計12小時。。	□落後
小時,督導則應以個案討論(報	2、性侵害業務:107年度7名性侵害加害人處遇人	
告)方式辦理。	員中共2名工作年資未達5年,截至11月底止已接	
	受督導訓練 18 小時(含個案討論 6 小時)。	
	3、性侵業務於107年1-12月共辦理6場性侵害加	
	害人處遇人員督導訓練,共計18小時。	
3. 督導轄內家庭暴力加害人處	於家庭暴力加害人處遇計畫標案內要求處遇執行人	□進度超前
遇人員符合「家庭暴力加害人認	員每年需依規參加教育訓練,並於將此項規定列為	■符合進度
知及親職教育輔導處遇要點」及	期末成果驗收指標項目之一。	□落後
「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。		
4. 應視轄區執行家庭暴力、性侵	已建置人才資料庫並定期更新。	□進度超前
害加害人處遇個案數,積極開發	1. 家庭暴力處遇專業人員共11人。	■符合進度
處遇資源,培訓處遇人員,並建	2. 性侵害處遇專業人員共7人	□落後
置人才資料庫及定期更新。		
六、具有特色或創新服務		Γ
由各地方政府自行提報具特色或	(一) 社區精神病患特殊個案討論會:針對合併多重	□進度超前
創新服務。	照護議題之個案與網絡聯繫共同討論後續服務	■符合進度
	方向。	□落後
	1. 於 107 年 3 月 9 日至大湖鄉衛生所召開「精	
	神疾病合併自殺議題特殊個案討論會。共計	

重點工作項目		實際執行情形	是否符合進度
		46 人出席,與會人員有苗栗縣警察局大湖	
		分局、國立大湖農工職業學校、苗栗縣政府	
		消防局大湖分隊級 18 鄉鎮市公衛護士、苗	
		栗縣生命線協助、財團法人為恭紀念醫院及	
		社團法人苗栗縣迦南身心障礙福利促進	
		會,邀請台北市立聯合醫院松德院區姜丹榴	
		技正及美德醫院蔡長哲院長擔任專家督導。	
	2.	於107年4月30日至竹南鎮衛生所召開「社	
		區精神病患特殊個案討論會」針對人籍不	
		一、類似遊民之個案提出檢討,共計34未	
		出席,與會苗栗縣政府社會處身障科、苗栗	
		縣身心障礙個案管理中心督導、社工及財團	
		法人為恭紀念醫院、社團法人苗栗縣迦南身	
		心障礙福利促進會與18鄉鎮市衛生所護	
		士,邀請台北市立聯合醫院松德院區姜丹榴	
		技正及為恭紀念醫院吳四維醫師擔任專家	
		督導。	

貳、指標自我考評表

只\	、 7日7 万	找考評表			
=	指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
	IH WN	量化目標值	州小七州王 10日 休	進度	說明
一、整个	合及加強心理	!健康基礎建設			
(-)	建立跨	每季召開1次會	1.召開會議次數:_5_次	□進度超前	
	局處、	報,且至少2次	(1)會議辦理日期:	■符合進度	
	及跨公	由地方政府秘	(2)主持人姓名及其層級:	□落後	
	私部門	書長或主任秘	(3) 會議參與單位:		
	平台之	書層級以上長	(1)於1月11日於201會議室召開心理健康促進業		
	協商機	官主持。	務聯繫會議,由本中心涂麗秀主任主持。 (2)於6月13日於1樓會議室召開心理健康促進業		
	制。		務聯繫會議,由本中心涂麗秀主任主持。		
			(3)於6月28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。		
			(4)於9月12日於2樓201會議室召開心理健康促		
			進業務聯繫會議,由本中心涂麗秀主任主持。		
			(5)於11月21日上午9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、社工師 及外聘委員出席。		
(=)	107 年	應達地方政府	1、地方配合款:638,556 元	□進度超前	
	「整合	配合款編列比	2、地方配合款編列比率: <u>10</u> %	■符合進度	
	型心理	率:		□落後	
	建康工	- 第二級(應達	【計算基礎:		
	作計	25%):新北	地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%]		
	畫」地		638, 556/638, 556+5, 747, 000X100%		
	一。 方政府	桃園市			
	配合款	第三級(應達			
	編列比	20%):臺南			
	率。	市、高雄市、			
	,	新竹縣、基隆			
		市、嘉義市、			
		金門縣、新竹			
		파 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	40		

指標	<u>6</u>	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
		量化目標值	7.7	進度	說明
		市			
		第四級(應達			
		15%): 宜蘭			
		縣、彰化縣、			
		南投縣、雲林			
		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、花蓮			
		縣			
(三) 置	置有專	落實依核定計	1. 107 年鈞部整合型計畫補助人力員額: 10 人。	□進度超前	■精神
責	責行政	畫使用人力 (含	(1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員	■符合進度	疾病社
人	人力。	補助人力及縣	員額數: <u>8 人</u>	□落後	區關懷
		市自籌人力)方	i. 精神疾病社區關懷訪視員額數: <u>4人</u>		訪視計
		式辦理。	ii. 自殺通報個案關懷訪視員額數:4人		畫由 2
			iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷		家機構
			訪視員額數: <u>0人</u>		承 辦 -
			(2) 心理及精神衛生行政工作人員:2人		為恭醫
			2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員		院及社
			額: <u>3 人</u>		團法人
			(1)中央補助經費納入縣預算-名稱為-衛生業務		苗栗縣
			毒防業務		迦南身
			(2)計畫內容-加強心理健康促進工作		心障礙
			(3)經費用途別-		福利促
			委辦費-辦理心理衛生網計畫方案220萬元整		進會
			故 自籌人力3人經費來源為衛生業務-毒防業		■ 自 殺
			務項下-整合型心理健康工作計畫支應。		通報個
					案 關 懷
					訪視由
					苗栗縣
					生命線

	欲達成		是否符合	備註
指標	量化目標值	期末達成量化目標	進度	說明
				協會承
				辨
二、自殺防治及災難	心理衛生服務			•
(一) 轄區內	107 年自殺標準	1. 106 年年底自殺標準化死亡率: 13.5%	□進度超前	
自殺標準	化死亡率-106	 107年自殺標準化死亡率: 0% 	■符合進度	
化死亡率	年自殺標準化	3. 下降率:0%	□落後	
較前一年	死亡率<0	4. 俟衛生福利部心口司 公布 107 年自殺		
下降。		死亡人數,方可計算死亡率。		
(二) 年度轄	村(里)長及村	1.所轄村里長應參訓人數: 274 人	□進度超前	
區內村	(里)幹事應各達	實際參訓人數:274人	■符合進度	
(里)長	70% 。	實際參訓率:100%	□落後	
及村	計算公式:	2. 所轄村里幹事應 參訓人數:_131_人		
(里)幹	1.【参加自殺守	實際參訓人數:131人		
事參與	門人訓練活動 之村里長人數/	實際參訓率:%		
自 殺 防	所有村里長人			
治守門	數】×100%。			
人訓練	2.【參加自殺守			
活動之	門人訓練活動			
比率。	之村里幹事人			
	數/所有村里幹			
	事人數】×			
	100% 。			
(三) 醫院推	執行率應達	1. 督導考核醫院數: 15 家	□進度超前	
動住院	100%	有關住院老人自殺防治工作,納入所轄 15 家醫院	■符合進度	
病人自	計算公式:【有	年度督導,辦理情形如下:	□落後	
殺 防 治	推動醫院數/	推動住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺		
工作及	督導考核醫院	防治守門人教育訓練醫院數:15_家		
各 類 醫	數】×100%。	執行率: <u>100</u> %		
事人員				
自 殺 防				
治守門				
人教育		自殺防治業務醫院督導考核日期		
訓練比		項。以上,即		
率。		母 考核日期 醫院名稱 目		
	I		<u> </u>]

指標	欲達成		期末	達成量化目標		是否符合	備註
	量化目標值	1	107. 08. 09	苑裡李綜合醫院		進度	説明
			107.00.09	死性子标合 雷忧			
		2	107. 08. 09	通霄光田醫院			
		3	107. 08. 24	大千醫療社團法人南勢醫院			
		4	107. 09. 11	為恭醫院			
		5	109. 09. 11	重光醫院			
		6	107. 09. 11	崇仁醫院			
		7	109. 09. 11	慈祐醫院			
		8	107. 09. 11	大眾醫院			
		9	107. 09. 13	大順醫院			
		10	107. 09. 13	部立苗栗醫院			
		11	107. 09. 13	大千醫院			
		12	107. 10. 18	協和醫院			
		13	107. 10. 18	弘大醫院			
		14	107. 10. 18	新生醫院			
		15	107. 10. 18	大川醫院			
(四) 於 107	1. 於 107 年 4	1.完成言	丁定「災難心	理衛生緊急動員計畫」		□進度超前	
年4月30	月 30 日前如期	■是,美	辦理日期:			■符合進度	
日前完	完成「災難心理	1.10)7年4月19日	配合苗栗縣政府107年全民	防	□落後	
成更新	衛生緊急動員	衛雪	動員暨災害防	方救訂定災難緊急動員計畫	0		
年度「災	計畫」。	2.10)7年4月25	日辦理107年度災難心理征	新生		
難 心 理		緊系	急動員計畫	擬定。			
衛 生 緊	月 30 日前辦理	□否					
急 動 員			#理1場災難	心理演練			
計畫」			辦理日期:				
(含重大	(請注意完成計	(1) 4	月19日參與	苗栗縣政府107年全民防御	新動		

指標	欲達成		期末達	成量化目標		是否符合	備註
八井京	量化目標值	吕 殷	机《字叶妆冶			進度	說明
公共安	畫日期應不晚		E災害防救演		5 签 水 亩 如日	e l	
全危機	於演練日期)			療、社政、教育		•	
事件之				供心理衛生專業			
應變機				業知識、評估技	(肥、貝까料	予	
制),並			と 危機處理等	應愛措他 。			
依 計 畫 內容,自		□否					
行(或配							
合行政							
已							
防救辦							
公室)辨							
理災難							
心理演							
練。							
三、落實精神疾病防	治與照護服務						
(一) 轄內警	1. 除醫事人員	1. 教育訓:	練比率			□進度超前	
察、消防、	外,每一類	(1) 所轄警	察人員應參訓人	數: <u>1000</u> 人		■符合進度	
村(里)	人員參加教	實際參訓人	人數:	_人		□落後	
長、村(里)	育訓練比率	實際參訓	率: <u>100</u> %	ó			
幹事、社政	應達35%。	(1-1)各組	『鎮市衛生所	針對轄區派出所	「及分駐所員	1	
相關人員	2. 辦理轄區非	警對於社	區精神病患勍	光醫技能教育訓練	鍊 <u>共 41 場</u>	_	
及非精神	精神科開業	<u>263 人。</u>					
科醫師,參	醫師,有關	鄉鎮	日期	地點	人數		
與精神疾	精神疾病照	苗栗市	3月15日	北苗派出所	6		
病知能、社	護或轉介教		3月15日	南苗派出所	7		
區危機個	育訓練辦理		3月15日	文山派出所	6		
案送醫、處	場次,直轄	通霄鎮	3月28日	埔口派出所	1		
置或協調	市每年需至		3月28日	白沙派出所	1		
後續安置	少辨理兩		3月14日	通霄派出所	1		
之教育訓	場,其餘縣		3月27日	鳥眉派出所	1		
練。	市每年至少		3月27日	中和派出所	1		
	一場。	竹南鎮	5月26日	大同派出所	5		
			5月16日	中港派出所	6		

指標	欲達成		期末週	E成量化目標		是否符合	備註
	量化目標值					進度	說明
		頭份市	5月11日	頭份分局	100		
		後龍鎮	7月13日	聯港派出所	2		
			7月24日	新港派出所	4		
			7月24日	大山派出所	3		
			7月24日	後龍分駐所	2		
			8月10日	南勢派出所	2		
		卓蘭鎮	2月8日	卓蘭分駐所	10		
			5月30日	坪林派出所	4		
		大湖鄉	4月26日	校林派出所	4		
		公館鄉	1月29日	公館分駐所	14		
		銅鑼鄉	7月19日	銅鑼分駐所	5		
			7月19日	新雞隆分駐所	4		
		南庄鄉	3月21日	田美派出所	3		
			3月27日	蓬萊派出所	1		
			4月16日	東河國小活動中心	2		
			5月24日	南埔派出所	2		
		頭屋鄉	3月31日	頭屋分駐所	11		
		三義鄉	6月19日	三義分駐所	12		
				鯉魚派出所			
				龍騰派出所			
		西湖鄉	1月18日	西湖分駐所	3		
			1月18日	高湖分駐所	5		
		造橋鄉	4月24日	談文派出所.	3		
			4月25日	造橋分駐所	7		
		獅潭鄉	1月16日	新店分駐所	4		
			1月16日	和興分駐所	3		
		泰安鄉	5月9日	象鼻派出所	3		
			5月9日	大安派出所	1		
			5月9日	梅園派出所	1		
			5月15日	中興派出所	1		
			5月21日	泰安分駐所.	3		
			5月21日	大興派出所.	1		
			5月22日	龍山派出所	1		
			5月25日	觀霧派出所	3		

指標	欲達成 量化目標值		期末達成量	七目標		是否符合進度	備註 說明		
		7、10、11 日	(1-2)配合苗栗縣警察局常規訓練於9月4、5、6、7、10、11日共計6天對於社區精神病患就醫技能教育訓練, <u>計762</u> 人。						
		實際參訓本實際參訓率(2-1)各鄉鎮	(2) 所轄消防人員應參訓人數:330人 實際參訓人數:330_人 實際參訓率:100% (2-1) 各鄉鎮市衛生所針對轄區消防分隊隊員對						
		於社區精神症 人。	韦患就醫技能 才	改育訓練: <u>共</u>	13 場 140_				
		鄉鎮	日期	地點	人數				
		苗栗市	3月9日	苗栗分隊	7				
		通霄鎮	2月9日	通霄分隊	2				
		竹南鎮	5月24日	竹南分隊	16				
		後龍鎮	7月24日	後龍分隊	5				
		卓蘭鎮	2月8日	卓蘭分隊	12				
		大湖鄉	7月27日	大湖分隊	15				
		公館鄉	1月29日	公館分隊	14				
		銅鑼鄉	7月19日	銅鑼分隊	6				
		南庄鄉	3月21日	南庄分隊	2				
			7月8日	南庄分隊	17				
		頭屋鄉	3月31日	頭屋分隊	13				
		三義鄉	3月22日	三義分隊	15				
		西湖鄉	1月18日	西湖分隊	5				
		泰安鄉	5月21日	泰安分隊	11				
		社區精神病患(2-3)配合本	2-2)配合本府消防局常規訓練於12月3日對於 土區精神病患就醫技能教育訓練1 <u>場210</u> 人 2-3)配合本府消防局常規訓練12月4日對於社 區精神病患 就醫技能教育訓練1 <u>場200</u> 人。						
		 (3) 所轄村里	長應參訓人數	:274 人					
			數: 274	<u></u>					

指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
4日7示	量化目標值	刘术廷成里口口保	進度	說明
		實際參訓率:100%		
		(4) 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:%		
		(5)所轄社政人員應參訓人數: 70人		
		實際參訓人數:70人		
		實際參訓率:100%		
		(5-1)8月16日配合社會處於本縣身障發展中心6		
		樓辦理精神病患就醫技能教育訓練1場21人。		
		(5-2)5月9日配合社會處於本縣身障發展中心6		
		樓辦理精神病患就醫技能教育訓練1場20人。		
		(5-3)4月27日配合社會處於本縣身障發展中心		
		2樓辦理精神病患就醫技能教育訓練1場40人。		
		(6)所轄非精神科醫師應參訓人數:22人		
		實際參訓人數:22_人		
		實際參訓率:100%		
		2. 辦理轄區非精神科開業醫師,有關精神疾病照護		
		或轉介教育訓練		
		(1)召開教育訓練場次: 1 場次		
		(2) 教育訓練辦理日期:		
		已於10月21日於衛生局402會議室配合苗栗縣醫		
		師公會辦理精神病人照護相關知能。		
(二) 召集公	1.1年至少辦理	1、個案管理及分級相關會議	□進度超前	
衛護士與	12 場召集公衛	邀請轄區內衛生福利部苗栗醫院、美德醫院、大千	■符合進度	
關懷訪視	護士與關懷訪	醫療社團法人南勢醫院、為恭紀念醫院及台北市立	□落後	
員,及邀請	視員,及邀請專	聯合醫院松德院區等精神科醫事人員擔任督導。共		
專業督導	業督導參與之	計場次: <u>18 場</u>		
參與之個	個案管理及分			
案管理及	級相關會議,討	郷鎮 日期 醫療單位 人數		
分級相關	論重點應含括:	後龍鎮 4月18日 美德醫院蔡長哲院長 4		
會議。討論	(1) 轄區內 3 次	公館鄉 4月20日 衛生福利部苗栗醫院 6		
重點應含	以上訪視未遇	陳文科醫師		
括:	個案之處理。	頭屋鄉 5月4日 衛生福利部苗栗醫院 7		

指標	欲達成		期末			是否符合	備註
****	量化目標值		1		 	進度	說明
1. 轄區內 3 次以	(2) 家中主要照			陳文科醫師			
上訪視未遇個	顧者 65 歲以	竹南鎮	5月9日	美德醫院蔡長哲院長	5		
案之處理。	上,2位以上精	頭份市	5月16日	財團法人為恭紀念醫院	6		
2. 家中主要照	神病人之處置。			陳建良醫師			
顧者 65 歲以	(3) 屆期及逾期	苗栗市	5月16日	大千醫療社團法人南勢	7		
上,2位以上精	未訪個案之處			醫院何仁琦醫師			
神病人之處置。	置。	大湖鄉	6月1日	衛生福利部苗栗醫院	6		
3. 屆期及逾期	(4) 或合併有自			陳文科醫師			
未訪個案之處	殺及家暴問題	三義鄉	6月6日	美德醫院蔡長哲院長	5		
置。	個案之處置。	通霄鎮	6月7日	大千醫療社團法人南勢	5		
4. 或合併有自	請於期中、及期			醫院彭成隆醫師			
殺及家暴問題	末報告呈現討	銅鑼鄉	7月4日	財團法人為恭紀念醫院	6		
個案之處置。	論件數及4類個			陳建良醫師			
請於期中、及期	案訪視紀錄稽	卓蘭鎮	7月6日	衛生福利部苗栗醫院	5		
末報告呈現討	核機制。			陳文科醫師			
論件數及4類個		苑裡鎮	7月11日	財團法人為恭紀念醫院	6		
案訪視紀錄稽	2. 每季轄區內			陳建良醫師			
核機制。	精神病人追蹤	三灣鄉	7月25日	財團法人為恭紀念醫院	5		
	訪視紀錄之稽			陳建良醫師			
2. 建立個案訪	核率。	獅潭鄉	8月17日	大千醫療社團法人南勢	4		
視紀錄稽核機	目標值:			醫院 洪國翔院長			
制及落實執行。	(1) 15%(每季訪	西湖鄉	9月7日	大千醫療社團法人南勢	4		
	視次數小於			醫院 黃薇諭醫師			
	4,000/人次):連	南庄鄉	9月12日	財團法人為恭紀念醫院	5		
	江縣、金門縣、			陳建良醫師			
	澎湖縣、新竹	造橋鄉	9月19日	美德醫院蔡長哲院長	5		
	市、嘉義市、臺	泰安鄉	10月18日	財團法人為恭紀念醫院	6		
	東縣、花蓮縣、			黄照副院長			
	基隆市	場次	18	合計	97		
	(2) 10%(每季訪		1	1			
	視次數介於	(3)4類征	固案討論件	数:			
	4,000-7,000/人		i件數:40 /				
	次):新竹縣、苗		i件數:45 /				
	栗縣、宜蘭縣、	③第3類	i件數:53 f				

指標	欲達成		其	用末達成量化目標	是否符合	備註
	量化目標值				進度	說明
	嘉義縣、南投	④第4類件	牛數:1	3件		
	縣、雲林縣。		<u> </u>	T		
	(3) 6%(每季訪	議題	件數	原因		
	視次數介於	議題一、轄	40 案	轄內共計有6鄉鎮市衛生所追蹤關懷之		
	7,000-10,000/人	區內 3 次		個案籍在人不在共計 40 人,持續追蹤		
	次):彰化縣、屏	以上訪視		下有 2 位追蹤獲得訊息一位跨縣市四處		
	東縣。	未遇個案		遊蕩後接受治療後續安置於本縣康復		
	(4) 4%(每季訪	之處理。		之家,一位獨居則自給自足到處販賣茶		
	視次數大於			葉目前定期會出現菜市場販賣茶葉,其		
	10,000 人次): 臺			餘38人將發函健保局協尋個案之就醫		
	北市、桃園市、			狀況以利追蹤。		
	臺南市、臺中	議題二、家	45 案	轄區內共計有 45 案主要照顧者為 65 歲		
	市、高雄市、新	中主要照		以上家裡合併有2位以上之精神病人,		
	北市。	顧者 65 歲		公館鄉共7位、三義鄉共6位、苑裡鎮		
		以上,2位		共5位、竹南鎮共3位、獅潭鄉3位、		
		以上精神		三灣鄉共2位、西湖鄉共2位、苗栗市		
		病人之處		共7位、銅鑼鄉共2位、頭份市共5位、		
		置。		造橋鄉共1位、大湖鄉1位、通霄鎮1		
				位,其照顧者年邁以居住偏鄉居多,透		
				過巡迴醫療及居家治療資源連結減少		
				患者就醫困療。		
		議題三、居	53 案	18 鄉鎮市衛生所承辦人於訪視其一週		
		期及逾期		內提醒地段護士進行追蹤關懷,本中心		
		未訪個案		於每月6日進行逾期未訪系統查核。		
		之處置。				
		議題四、或	13 案	截至 12月 31 日止精神疾病合併家暴討		
		合併有自		論共計 11 案、精神疾病合併自殺討論共		
		殺及家暴		計2案。		
		問題個案				
		之處置。				
			<u> </u>	1		
		1. 訪視紀	錄稽核	(機制(請按季呈現):		
				人次:4039 次		
				欠數:511 次		

指標	欲達成		廿日 寸	、達成量化目標		是否	符合	備註
1日7示	量化目標值			建成里记日标		進	度	說明
		(3)第	1季稽核率	: <u>13</u> %				
		(4)第	2季訪視人=	次: <u>4166 次</u>				
		(5)第	2季稽核次	數: <u>511</u> 次				
		(6)第	2 季稽核率	: <u>12 </u> %				
		(7)第	3季訪視人=	欠: <u>4200 次</u>				
		(8)第	3季稽核次	數: <u>511</u> 次				
		(9)第	3季稽核率	: <u>12 </u> %				
		(10)	第4季訪視人	·次: <u>3607 次</u>				
		(11)3	第4季稽核次	數:511次				
		(12)	第4季稽核率	: <u>14</u> %				
(三) 轄區內	1. 出院後2星期內	自1月	1日至12月	31 日止			度超前	
醫療機構	完成出院準備計畫	1.出院	後 2 星期內	完成出院準備言	<u> 畫</u> 之精神病	人 ■符合	合進度	
針對出院	上傳精照系統比率	數:_1	286_人			□落往	发	
病人,於出	達 70%。	出院之	精神病人數	: <u>1317</u> 人				
院後2星期		達成比	.率: <u>97.65</u> %					
內完成出	計算公式:(出院後	2.出院	準備計畫上位	專後 2 星期內部	方視之精神病	<u>人</u>		
院準備計	2 星期內上傳出院	數:_1	.052_人					
畫上傳精	準備計畫之精神病	上傳出	院準備計畫:	之精神病人數:	1286 人			
照系統比	人數/出院之精神	107 年	2星期內訪視	見比率: <u>81.8</u> %				
率(含強制	病人數)X 100%							
住院出院)		3.105 4	年度、106 年	度及 107 年度 2	2 星期內訪視	比		
及2星期內	3.公共衛生護士或	率如下	`:					
訪視比例。	關訪員於出院準備	年度	2 星期內訪視	上傳出院準備計畫	訪視比率			
	計畫上傳後2星期		之精神病人數	之精神病人數				
	內訪視比率較前一	105	470	1020 人	46.08%			
	年度增加,標準如	106	507	1148 人	44.16%			
	下:	107	1052	1286	81.8%			
	(1)105 年度及 106				<u> </u>			
	年度出院準備計畫							
	上傳後2星期內訪							
	視比率大於等於							
	65%者,107年度總							
	比率需較前一年進							
	步 5%							

指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
扫标	量化目標值	沏个还 双里10口标	進度	說明
	(2)105 年度及 106			
	年度出院準備計畫			
	上傳後 2 星期內訪			
	視比率未滿 65%			
	者,107 年度總比			
	率需較前一年進步			
	10%			
	計算公式:(上傳精			
	神病人出院準備計			
	畫後2星期內訪視			
	人數/上傳精神病			
	人出院準備計畫人			
	數)X 100%。			
(四) 社區精	目標值:	期末完成: 自1月1日至12月31日止	□進度超前	
		1、年平均訪視次數:	■符合進度	
年平均訪	次數:達	(1) 107 年總訪視次數: <u>19,990</u> 次	□落後	
視次數及		(2) 107 年轄區關懷個案數: <u>3,579</u> 人		
訂定多次	2. 訂定多次訪	(3)平均訪視次數: <u>5.58</u> 次		
訪視未遇	視未遇個案			
個案追蹤	追蹤機制	2、多次訪視未遇個案追蹤機制:		
機制。	計算公式:	與轄區內派出所或鄰里長、鄉鎮公所里幹事聯繫了		
	1. 年平均訪視	解個案之狀態,持續關懷追蹤個案近況提供服務。		
	次數:訪視次數			
	(訪視成功+無			
	法訪視)/轄區關			
	懷個案數			
(五) 辦理精	辨理社區融合		□進度超前	
神病人社		1. 有辦理活動之鄉(鎮)數:	■符合進度	
區融合活		2. 全縣(市)鄉鎮區數:	□落後	
動之鄉鎮	計算公式:有辨			
區涵蓋率。	理活動之鄉(鎮)			
	數/全縣(市)鄉	5. 辦理主題:		
	鎮區數)X 100%	郷鎮/協會 日期 地點 人數		

指標	欲達成 量化目標值		期末	達成量化目標		是否符合進度	備註說明
	里记口信证	社園法人苗栗縣康復之友協會	3月14日	於後龍鎮水牛城辦理,與會單 位精神復健機構病友、各鄉鎮 市病友及家屬參與社區活動 與服務	167	逆及	DC 71
		苗栗市 苑裡鎮	3月23日 3月07日	福星山公園 苑坑活動中心	21 58		
		通霄鎮 竹南鎮	3月27日 6月30日 4月01日	通西里文康中心 中興商工 苗北藝文中心	200 48 120		
		頭份市 後龍鎮	3月31日 5月07日	自強里活動中心 新民社區發展協會	30 52		
		卓蘭鎮 大湖鄉 公館鄉	4月9日 3月7日 7月3日	豊田社區活動中心 富興村活動中心 館中村活動中心	20		
		銅鑼鄉	3月20日 3月29日	九湖村活動中心 南庄市場二樓	40		
		頭屋鄉 三義鄉	5月20日 2月1日 4月14日	頭屋木棧道 雙湖社區活動中心 三義木雕博物館	50 40 147		
		西湖鄉	5月26日 3月31日	三義鄉運動公園槌球場 湖東村活動中心	150		
		造橋鄉 三灣鄉 獅潭鄉	3月27日 6月22日 5月11日	牛奶故鄉 永和社區三元宮 新豐村活動中心	46 16 24		
(六) 辨理轄	年度合格率	_{泰安鄉} 期末達成	6月26日	梅園多功能活動中心	25	□進度超前	
區內精神 復健機構 及精神護	100% 。	 辦理家 合格家 合格率 	數:10			■符合進度 □落後	
理之家緊急災害應		(1)苗栗縣	精神復健	機構:日間型5家(> 苑會所、欣馨)、住宿	•		
變 及 災 防 演 練 之 考 核。			·	靜安、微笑家園、廣 應變計畫於107年3)			

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 説明
	主门口爪匠	精復及精護機構,於4月30日已完成將緊急災害	2/2	100 74
		應變計畫送府備查。		
		(3)財團法人為恭紀念醫院附設精神護理之家於		
		107年6月12日府毒衛字第1070002177號函辦		
		理歇業。		
		(4)新設立住宿型機構-樂福康復之家,因開業執照		
		生效日期在107年10月15日未安排在聯合稽查		
		排定日程中,該機構已完成將緊急災害應變計畫		
		送本府備查。		
		(5)於107年10月12日與消防局共同辦理精神復		
		健機構-靜安康復之家夜間緊急應變示範觀摩演		
		練,聘請童綜合醫院環工課陳英正課長及台北市		
		立聯合醫院姜丹榴技正。		
		(6)於107年12月1日辦理精復機構緊急應變教		
		育訓練工作坊,課程內容強化機構複合式災害緊		
		急應變能力、精進機構防火安全與火災緊急應變		
		流程正確知識、精進機構危害分析及緊急應變計		
		畫撰寫與自衛消防編組桌上模擬情境演練及各組		
		報告,聘請童綜合醫院環工課陳英正課長及松德		
		院區姜丹榴技正擔任講座。		
		(7)於5月11日、5月14日、5月24日、5月31		
		日及6月1日等五天,與工商發展處及消防局工		
		同辦理 10 家精神復健機構聯合督導考核,並聘請		
		外部委員:臺北市立聯合醫院松德院區姜丹榴技		
		正、國立臺北大學社會工作學系魏芳婉副教授、		
		臺北市立聯合醫院松德院區職能治療科副主任林		
		博文、童綜合醫院環工課陳英正課長。		
(七) 轄區內	107 年精神追蹤	1、106 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率: <u>0.002%</u>	□進度超前	

指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
オ 日 7示	量化目標值	刘不迁成里口口你	進度	說明
精神追蹤	照護個案自殺	2、107年年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率:0%	■符合進度	
照護個案	粗死亡率需相	下降率: <u>0%</u>	□落後	
自殺粗死	較 106 年下降	俟衛生福利部心口司 公布 106 年自殺死亡人數,		
亡率較前	10%	方可計算死亡率。		
一年下降。				
	計算公式:			
	107 年精神追蹤			
	照護個案自殺			
	粗死亡率-106			
	年精神追蹤照			
	護個案自殺粗			
	死亡率			
四、加強成癮防治服	務		<u> </u>	
(一) 辦理酒	目標值:	1.期末目標場次:3場	□進度超前	
癮 防 治 相	1. 4 場次:台北	2.辦理講座日期、對象及宣導主題:	■符合進度	
關議題宣	市、新北市、桃	(1)107年3月10日	□落後	
導講座 場	園市、台中市、	地點:頭份市新華里北橫公路新闢道路雞心壩路段		
次(應以分	台南市、高雄	空地。		
龄、分眾及	市。	對象:銀髮族,約135人次。		
不同宣導	2.3 場次:宜蘭	主題:戒酒攻略-酒癮治療服務方案介紹		
主題之方	縣、新竹縣、苗	(2)107年3月18日		
式辦理)。	栗縣、彰化縣、	地點:三義西湖渡假村。		
	南投縣、雲林	對象:職場青壯年,約56人次。		
	縣、嘉義縣、屛	主題:拒絕酒癮危害•迎接健康未來。		
	東縣、花蓮縣、	(3) 107 年 4 月 1 日		
	台東縣。	地點:苗北藝文中心。		
	3. 2 場次:基隆	對象:青少年,約60人次。		
	市、新竹市、嘉	主題:酒癮知多少?預防酒癮危害。		
	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			

指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
4日 7示	量化目標值	沏木	進度	說明
	座之對象及宣			
	導主題。)			
(二) 與地	與3個機關均訂	1、於道安講習課程結束後,請民眾填寫課程問卷,	□進度超前	
檢署、監理	有轉介流程及	問卷最後附上轉介同意書,提供自願戒酒之民眾轉	■符合進度	
所及法院	聯繫窗口。	介資訊,藉此與監理所合作建立酒癮個案治療轉介	□落後	
均建立酒		機制。		
癮 個 案 轉		2、提供網絡單位酒癮轉介單及酒癮戒治資 訊,以		
介機制。		利各單位轉介及提升個案就醫行為。		
		3、於107年5月18日以苗毒衛字第1070001833		
		號函將酒癮治療服務方案轉知各業務單位,並提供		
		轉介單建立個案治療轉介機制。(附件1)		
(三) 於「醫	目標值:	期 <mark>末</mark> 完成率:	□進度超前	
療機構替	1.美沙冬個案資	1.美沙冬:132_%	■符合進度	
代治療作	料上傳比率達	2.丁基原啡因:0_%	□落後	
業管理系	100% 。			
統」維護	2.丁基原啡因個	(1)本縣目前執行戒癮治療業務機構如下:		
「非愛滋	案資料上傳比	│ │ ①指定藥癮戒治機構共3間(衛生福利部苗栗醫		
藥瘾者替	率達 100%。	院、大千醫療社團法人南勢醫院、財團法人為		
代治療補	計算公式:上傳	恭紀念醫院)。		
助方案」個	比率=系統個案	②替代療法執行機構1間(苑裡李綜合醫院)。		
案資料上	數/補助個案數。			
傳之比率。		③非替代療法執行機構共1間(承美身心科診		
		所)。		
		④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。		
		(2)依據替代治療作業系統顯示,107年累計服務		
		為 15833 人次,申請補助為 11987 人次;上傳比率 達 132%。		
(四) 輔導	107 年輔導完成	期末完成:	□進度超前	
	之機構數達	1.105 年機構數: 0 家	■符合進度	
年有開立		1.105	□落後	
丁基原啡		3.輔導成功率: 0 %	山谷汉	
大		5.++++		
四末四人	<u> </u>	701年9771977小小、10千十 明神寺风河平称采熄拟		

上 1型	欲達成	加七法 之 旦 几 口 栖	是否符合	備註
指標	量化目標值	期末達成量化目標	進度	說明
非指定替		治診所,但於105年8月時因更換負責醫師,現已		
代治療執		未提供藥癮戒治服務。		
行機構,成				
為指定替				
代治療執				
行機構,或				
不開立。				
(五) 訪查	年度訪查率達	期末完成:	□進度超前	
轄內酒癮	100% 。	1. 酒癮戒治處遇服務執行機構數: 2 家	■符合進度	
戒治處遇		2. 訪查機構數2_家	□落後	
服務執行		3. 訪查率: 100%		
機構。				
(六) 衛生	至少辦理2場次	1. 期末目標場次:2場	□進度超前	
局辨理跨	(離島得至少辨	2. 辦理教育訓練日期、對象及宣導主題:	■符合進度	
科別醫事	理1場次)。	(1)已於於 107 年 11 月 28 日於李綜合醫療社團法	□落後	
人員藥酒		人苑裡李綜合醫院辦理藥癮替代治療專業人員繼		
應防治教		續教育訓練,課程內容:聯合國服務經驗與新興藥		
育訓練場		物濫用、鴉片類物質介紹及治療經驗分享鴉片類物		
次。		質介紹及治療經驗分享及毒品的生理心理認識。		
		(2)於11月9日辦理酒癮防治教育訓練1場次。。		
五、加強特殊族群處	遇服務			
(一) 家庭	執行率達	(1)家庭暴力處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫	□進度超前	
暴力與性	100% 。	移送人數: <u>142</u> 人	■符合進度	
侵害加害	(計算公式:	(2)家庭暴力加害人處遇計畫保護令裁定人數:119	□落後	
人處遇計	1. 家庭暴	人		
畫執行率	力:(處遇	執行率: <u>100</u> %		
應達 100%	計畫執行			
	人數+未完	2. 性侵害業務:		
	成處遇計	(1)性侵害處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移		
	畫移送人	送人數: <u>190 人</u>		
	數)/加害	(2)性侵害加害人未完成處遇計畫移送裁定人數:0		
	人處遇計	丛		
	畫保護令	執行率: <u>100%</u>		
	裁定人數。	(190+0/190*100%=100%)		

指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
	量化目標值		進度	說明
	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			
	等人數。)			
(二) 期滿	2 週內執行處遇	期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處	□進度超前	
出監高再	比率達 100%。	遇人數: 0 人	■符合進度	
犯性侵害	(計算公式:		□落後	
加害人2週	1.期滿出監高再	期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人		
內執行社	犯性侵害加害	數:0人		
區處遇比	人2週內執行社	(0/0*100%=100%)		
率 應 達	區處遇人數/	執行率: <u>100</u> %		
100%	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			

指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
4 14 141	量化目標值	2441-200 E 10 H 10	進度	說明
	案入監、戶籍遷			
	移等原因,而不			
	需執行社區處			
	遇人數。)			
(三) 期滿	2 週內執行處遇	期滿出監中高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區	□進度超前	
出監中高	比率達 60%。	處遇人數: <u>4人</u>	■符合進度	
再犯性侵	(計算公式:		□落後	
害加害人 2	1.期滿出監中高	期滿出監中高再犯性侵害加害人應執行社區處遇		
週內執行	再犯性侵害加	人數: <u>4人</u>		
社區處遇	害人2週內執行	執行率: <u>100%</u>		
比率。	社區處遇人數			
	/ 期滿出監中			
	高再犯性侵害			
	加害人應執行			
	社區處遇人數。			
	2.應執行社區處			
	遇人數須排除			
	加害人出監			
	後,因死亡、他			
	案入監、戶籍遷			
	移等原因,而不			
	需執行社區處			
	遇人數。)			
(四) 針對	應達場次如下:	1.辦理場次 2 場	□進度超前	
醫事人員	3 場次:臺北	2.辦理日期、對象及主題:	■符合進度	
辦理家庭	市、新北市、桃	第 1 場日期:107 年 11 月 30 日。	□落後	
暴力、性侵	園市、臺中市、	第2場日期:107年12月6日。		
害與兒少	臺南市、高雄市	對象:公衛護士、社工、警政、醫療		
虐待案件	2 場次:基隆	機構內醫護人員共 106 人。		
敏感度及	市、宜蘭縣、新	主題:責任通報及法規、被害人驗傷		
驗傷採證	竹市、新竹縣、	<mark>採證技巧與管理、被害人心路歷程、</mark>		
教育訓練	苗栗縣、彰化	兒少保護議題討論		
	縣、南投縣、雲			
	林縣、嘉義市、			

				ı
指標	欲達成	期末達成量化目標	是否符合	備註
ABUNA	量化目標值	がなってが、手口口が	進度	說明
	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。)			
(五) 家庭	專業督導涵蓋	1、家庭暴力處遇執行人員每年接受 6 小時以上督	□進度超前	
暴力及性	率達 100%	導人數: <u>11</u> 人	■符合進度	
侵害處遇	計算公式:	處遇執行人員數:_11_人	□落後	
執行人員	1.家庭暴力:處	期中涵蓋率:_100_%		
每年接受 6	遇執行人員每			
小時以上	年接受6小時以	2、性侵害處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導		
專業督導	上督導人數/	人數:_7_人		
涵蓋率達	處遇執行人員	處遇執行人員數: <u>7</u> 人		
100% 。	數。			
	2.性侵害:處遇	期中涵蓋率:_100_%		
	執行人員每年			
	接受6小時以上			
	督導人數/處			
	遇執行人員數。			
	處遇執行人員			
	係指處遇年資			
	未滿5年者;另			
	督導採個案討			
	論(報告)方式			
	者, 其時數始			
	納入採計。			
六、具有特色或創新	服務			
(一) 計畫	至少1項	1、社區精神病患特殊個案討論會:針對合併多重	□進度超前	
內容具有		照護議題之個案與網絡聯繫共同討論後續服務方	■符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
特色或創		句。	□落後	
新性		(1)於 107 年 3 月 9 日至大湖鄉衛生所召開「精神		
		疾病合併自殺議題特殊個案討論會。共計 46 人出		
		席,與會人員有苗栗縣警察局大湖分局、國立大湖		
		農工職業學校、苗栗縣政府消防局大湖分隊級 18		
		鄉鎮市公衛護士、苗栗縣生命線協助、財團法人為		
		恭紀念醫院及社團法人苗栗縣迦南身心障礙福利		
		促進會,邀請台北市立聯合醫院松德院區姜丹榴技		
		正及美德醫院蔡長哲院長擔任專家督導。		
		(2)於 107 年 4 月 30 日至竹南鎮衛生所召開「社區		
		精神病患特殊個案討論會」針對人籍不一、類似遊		
		民之個案提出檢討,共計34未出席,與會苗栗縣		
		政府社會處身障科、苗栗縣身心障礙個案管理中心		
		督導、社工及財團法人為恭紀念醫院、社團法人苗		
		栗縣迦南身心障礙福利促進會與18鄉鎮市衛生所		
		護士,邀請台北市立聯合醫院松德院區姜丹榴技正		
		及為恭紀念醫院吳四維醫師擔任專家督導。		
		2、無業務創新部分。		

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:

肆、經費使用狀況:

一、107度中央核定經費:574萬7仟元;

地方配合款:<u>63 萬 8,555</u>元(自籌:___元,其他來源:___元)

經費來源	科目	金額(元)	
中央	經常門/業務費	5, 747, 000	
	人事	0	
	合計	5, 747, 000	
地方	經常門/業務費	638, 555	
	資本門	0	
	人事	0	
合計		638, 555	

二、經費使用分配金額(元)

經費	科	业力证价	分配	金額	累計實際執行金額		
來源	目	業務性質	106 年度	107 年	106 年度	107 年	
中央	業	整合及加強心理健 康基礎建設	0	0	0	0	
	務費(人	自殺防治及災難心 理衛生服務	0	0	0	0	
		落實精神疾病防治 與照護服務	5,747,000	5,747,000	4,653,611	5,070,289	
	事	強化成癮防治服務	1,065,000	1,000,000	709,130	603,450	
	費)	加強特殊族群處遇 服務	0	0	0	0	
	管理	2費					
	合計	-	(a)6,812,000	(a)6747000	(c)5,362,741	(c)5,673,739	
	人事	費					
地方		整合及加強心理健 康基礎建設	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	
	· 務 費	自殺防治及災難心 理衛生服務	0	0	0	0	
		落實精神疾病防治 與照護服務	638,555	638,556	395,088	581,552	
		強化成癮防治服務	0	0	0	0	
		加強特殊族群處遇 服務	3,967,000	3,967,000	2,161,233	2,316,690	
	管理		0	0	0	0	
	合計	-	(b)6,405,555	(b)6,405,556	(d)4,356,321	(d)4,698,242	
			•	•	•	•	

執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式:(c+d)/(a+b)*100%】:

106 年度:73.53%

107 年度:78.86%

三、107年1至12月中央補助經費累計執行數: 5,070,289 元

1月	2月	3 月	4月	5 月	6月	合計
0	159,585	924,977	1,584,977	1,760,473	1,870,143	1,870,143
	T					
7月	8月	9月	10 月	11 月	12 月	合計
1.956.899	3 300 609	3.423.918	3.592.846	3.922.931	5.070.289	5.070.289

四、107年1至12月地方配合款經費累計執行數: _581,552 元

1月	2月	3 月	4月	5 月	6月	合計
4,508	7,163	37,454	44,239	118,111	172,352	172,352

7月	8月	9月	10 月	11 月	12 月	合計
209,534	299,256	399,256	400,599	520,866	581,552	581,552

五、中央補助經費執行率【(累計執行金額/核定金額) *100】: 88.22 % 地方配合款執行率【(累計執行金額/核定金額) *100】: 91.07 %