

衛生福利部補助縣（市）衛生局
110 年度「整合型心理健康工作計畫」
期末總成果報告

（110 年 1 月 1 日至 110 年 12 月 31 日）

受補助單位：雲林縣衛生局

計畫主持人：曾春美

職稱：局長

計畫主辦科：心理衛生企劃科

科長：廖振甫

計畫聯絡人：詹怡琦

職稱：衛生教育指導員

電話：(05) 7002143

傳真：(05) 5378251

填報日期：111 年 1 月 21 日

目 錄

頁 碼

壹、實際執行進度：	3
貳、指標自我考評表	109
參、遭遇問題與困難：	142
肆、經費使用狀況：	143

110 年度「整合型心理健康工作計畫」

期末初步成果報告

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設		
(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制		
1. 建立社區資源網絡聯絡，並定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。	1. 結合推動心理健康網計畫建立本縣心理健康服務網路地圖，將心理健康服務網絡資訊建置於本縣衛生局網頁 https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=6816&sms=14522&page=1&PageSize=20 中，並由專人定期更新。 (1) 自製宣導單張：「孕產婦心理健康關懷海報」、「家庭照顧者海報」、「諮商服務駐點海報」、「雲林縣免費心理諮商服務駐點清冊」、「銀髮族心理健康宣導單張」、「也許~你還有更多選擇，不做出讓自己/他人後悔的事」，共 6 則。 (2) 衛教文章：「在宅防疫時，保護你我的心理健康」、「如何面對親人生離死別的失	<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>落」、「教導孩子正向的使用網路」、「青少年自殺防治」、「女強人新手媽媽 生活節奏大亂產後憂鬱報到」、「一念之間-讓「嫉妒」成為「進步」的動力」、「喝酒要節制，人生不失智：遠離酒精性失智症」、「沉默的孩子-選擇性緘默症」、「懷孕媽媽的心理調適」、「以愛為名的傷害-家庭暴力知多少」，共 10 則。</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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 第一次於 2/5 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。 2. 第二次於 3/29 召開「雲林縣 110 年度第 1 次心理健康促進委員會」及「雲林縣 110 年度自殺防 	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>治會」，由本縣政府謝淑亞副縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病及自殺防治工作議題。</p> <p>3. 第三次於 4/26 召開「110 年雲林縣網癮防治會議」由衛生局心理衛生企劃科許淑雲科長擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、精神科醫療機構、轄內三所大專院校代表等，討論本縣網路成癮防治及網路成癮轉介流程。</p> <p>4. 第四次於 9/24 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>長春美擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>5. 第五次於 10/29 召開「雲林縣 110 年度第 2 次心理健康促進委員會」及「雲林縣 110 年度第 2 次自殺防治會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病及自殺防治工作議題。</p>	
3. 為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作，應依據自殺	1. 109/7/23 依府衛企一字第 1092000996 號	<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
防治法設立跨單位之自殺防治會。	<p>函訂定「雲林縣政府自殺防治會設置要點」，依設置要點成立縣市層級之跨局處自殺防治會。</p> <p>2. 已於 3/29、10/29 召開「雲林縣 110 年度第 1 次自殺防治會議」及「雲林縣 110 年度第 2 次自殺防治會」，兩次會議分別由本縣政府謝淑亞副縣長與本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論自殺防治工作議題。</p>	
4. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動心理健康及精神疾病去汙名化宣導，包含運用文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導每季至少 1 則。	<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>(1) 結合轄內 20 鄉鎮市衛生所及 16 家醫院，共同推動心理健</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>康促進、精神疾病防治、精神病人去汙名宣導與教育訓練。</p> <p>(2) 結合雲林縣政府社會處身心障礙福利科於 110 年度「身心障礙者福利服務表」中納入「精神疾病去汙名化」及「精神病人長期照顧服務」宣導項目。</p> <p>(3) 結合教育處於 3/27 公誠國小 60 周年校慶運動會，針對校內師生及社區民眾推廣心理健康、自殺防治及酒網癮防治，活動中進行臉書打卡愛生命，觸及率達 1 萬人次。</p> <p>(4) 結合林內鄉公所於 3/27 辦理大型設攤「2021 愛護河川珍惜水資源暨紫斑蝶季活動」，針對一般民眾推廣心理健康、自殺防治及酒網癮防治，活動中進行臉書打卡愛生命，觸及率達 1 萬人次。</p> <p>(5) 結合環保局於 10/8 辦理「110 年雲林縣國家海洋日活動與海箏風、雲林先鋒」設攤活動，針對社區</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>民眾推廣心理健康、自殺防治及酒網癮防治。</p> <p>(6) 結合社會處於 10/30 辦理女力 Win 大展，性平 Two 共讚』-110 年度雲林縣性別和婦女權益博覽會，於設攤活動中進行心情溫度計篩檢，並針對高風險族提供心理諮商服務與 1925 安心專線。</p> <p>(7) 結合勞青處於 11/27 辦理「企業力挺 求職者眾，雲林縣就業博覽會」，針對一般民眾推廣 1925 求助管道與本縣 20 鄉鎮市免費心理諮商服務，並針對求職民眾進行心情溫度計篩檢。</p> <p>2. 運用多元管道推廣 1925 安心專線、珍愛生命守門人、精神去汙名及酒網癮防治宣導：</p> <p>(1) 臉書直播，共計 2 則：</p> <p>A. 為因應民眾對 COVID-19 疫情的恐慌，及家人間的長期相處問題，5/23 透過縣長臉書直播宣傳鈞部 1</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>925 專線、轄內心理諮商資源與心理社區衛生中心 05-5370885 專線，以協助有心理健康需求的民眾緩解疫情期間的心理壓力。</p> <p>B. 為因應民眾對 COVID-19 疫情的恐慌，教導民眾如果面對解除第三級警戒前的「微解封」之心理調適，7/20 透過縣長臉書直播「防疫新生活系列-走過疫情及迎向微解封之心理調適」，除提供民眾心理調適的方法，並推廣鈞部 1925 專線及轄內心理諮商資源，以協助有心理健康需求的民眾緩解壓力。</p> <p>(2) 臉書分享共 12 則：於鄉鎮臉書粉絲專頁進行衛教宣導。</p> <p>A. 3/31 臉書推廣心理健康衛教活動—結合文化觀光處辦理「閱讀繪本好心情，回傳心得抱好禮」活動，推廣孕產婦心理健康促進活動。</p> <p>B. 5/26 臉書推廣心理健康衛教資訊—</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>「防疫期間～紓壓五大招！」。</p> <p>C. 5/26、6/25、7/2 臉書推廣心理健康衛教文章—「在宅防疫時，保護你我的心理健康」、「如何面對親人生離死別的失落」、「教導孩子正向的使用網路」、「青少年自殺防治」、「女強人新手媽媽 生活節奏大亂產後憂鬱報到」，共 5 則。</p> <p>D. 3/19 臉書推廣酒癮防治衛教資訊:身為酒癮者家屬，你可以做什麼?網址: (https://www.facebook.com/732810653725046/posts/1427833170889454/?d=n，並由 20 所衛生所轉發至各鄉鎮臉書社團。</p> <p>E. 4/21 臉書推廣災難心理衛教資訊:因應近日應 0402 臺鐵 408 次列車事故，讓我們一起認識「創傷後壓力症」以及如何因應，網址:(https://www.facebook.com/732810653725046/posts/14500981586</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>62955/?d=n)。</p> <p>F. 9/3 臉書推廣心理健康講座視頻—「懷孕前後之焦慮及憂鬱防治」及「婦女在不同孕期及產後的身心變化及適應」，共計 2 則。</p> <p>G. 10/20 臉書推廣心理健康月活動-「愛閱讀心幸福」心理健康主題書展。</p> <p>(3) 電視托播 5 則：結合新聞處託播電視頻道跑馬燈進行衛教宣導。</p> <p>A. 心理健康 (4/1 至 4/9)：衛生福利部安心專線 1925(依舊愛我)，提供全年無休免費心理諮詢服務，處理民眾情緒或壓力等心理困擾，或洽衛生所預約免費心理諮商服務，保護自己、守護他人，縣長張麗善關心您。</p> <p>B. 孕產婦心理健康 (10 全年度)：進入人生新階段，在這充滿喜悅與未知的孕期旅程，若您出現無法適應之身心變化，請撥打 24</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>小時免付費 1925 安心專線或至雲林縣衛生局社區心理衛生中心、醫療院所尋求幫助，縣長張麗善關心您。</p> <p>C. 自殺防治(3/15 至 3/24)：最近好嗎？珍愛生命守門人三步驟，一問二應三轉介，一句關心、一個陪伴，衛生福利部 24 小時安心專線 1925(依舊愛我)及雲林縣衛生局免費心理諮商服務，一同守護您，雲林縣長張麗善關心您。</p> <p>D. 酒癮防治(4/1 至 4/10)：酒減一杯，幸福多一倍，酒癮傷腦傷肝也傷心，酒駕吊銷重考先治療，戒酒請找專業醫療協助您，戒酒補助請洽當地衛生所或撥專線 537-8626，縣長張麗善關心您。</p> <p>E. 網癮防治(7/21 至 7/27)：網路使用樂趣多，脫癮而出健康多，過度上網會成癮，危害身心健</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>康，影響人際工作和學習，心理諮商服務請洽當地衛生所，醫療請洽精神(身心)科門診，縣長張麗善關心您。</p> <p>(4) 雲林金幣 APP 政令宣導 9 則：結合新聞處於 Nubi App 進行衛教宣導。</p> <p>A. 珍愛生命守門人(2/3-2/10):喜迎春節好時光，1925 安心專線不打烊。</p> <p>B. 酒癮防治(9/10-9/30):酒癮傷腦傷肝也傷心，酒癮治療補助請撥 5378626。</p> <p>C. 網癮防治(10/1-10/31):網路使用樂趣多，過度上網會成癮。</p> <p>D. 珍愛生命守門人(9/10-9/30):及時發現，適時關懷，您我都是珍愛生命守門人。</p> <p>E. 心理健康(10/1-10/30)：認識憂鬱，不憂鬱！</p> <p>F. 心理健康(10/1-12/31)：1925 安心專線、疫起陪你飛揚</p> <p>G. 精神業務(9/19-9/21)：友善包容~認識</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>思覺失調症</p> <p>H. 精神業務(9/19-9/21)：精神病人防護單一認識護送就醫</p> <p>I. 精神業務(9/19-9/21)：精神病人長照服務，陪您一起健康再造</p> <p>(5) 縣府新聞共 1 則：於 5 月 5 日縣府新聞-健康飲酒不癮酒海線新增酒癮治療機構(https://www.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=1244&s=335308)</p> <p>(6) 結合正聲廣播公司雲林台，臉書直播共 2 則：</p> <p>A. 於 4/20 透過直播專訪成大醫院斗六分院張維紘主任，宣導內容包含精神病人長期照顧服務、精神病去汙名以及精神醫療資源介紹，影片收看人次達 945 人次。</p> <p>B. 於 9/29 透過直播專訪台大醫院雲林分院杜昭瑩醫師，宣導孕產婦心理健康，影片收看人次達 633 人次。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>5. 結合衛政、社政、勞政服務平台，加強辦理精神病人社區支持及照顧方案，與所轄社福單位及勞動單位建立聯繫機制及轉介流程，並每半年併同期中、期末報告提報其轉介及合作件數。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合本縣<u>勞動暨青年事務發展處</u>於 3/30 辦理之「第 1 次身心障礙者就業轉銜聯繫會議及個案研討會」中，提案討論協助成立本縣社區復健中心之可能性，加強社區支持及照顧方案。另於會中邀請本縣台大醫院雲林分院社會工作師分享『精神障礙者社區資源連結』，並邀請嘉義縣精神康扶之友協會總幹事分享『社區精障者生活支持及就業服務分享』。 2. 本局於本縣勞青處 10/22 辦理之第 2 次就業轉銜聯繫會議中提案討論，協請勞政及社政單位共同輔導民間團體與機構，踴躍申請中央補助方案「精神病友社區生活多元支持服務方案」及「精神衛生機構團體獎勵計畫」以充實社區資源，並建立聯繫機制及轉介流程；另研議使用縣內公彩盈餘 	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	申辦精神病人社區復健相關計畫。 3. 本年度統計勞政及社政單位服務個案轉介本局累計件數：社政單位 121 件、勞政單位 0 件。 4. 本年度本局轉介社政單位累計共 47 件、轉介勞政單位累計共 60 件。	
(二) 設立專責單位及布建社區心理衛生中心		
1. 各直轄市、縣(市)政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。	本縣依精神衛生法規定，設置「社區心理衛生中心」於本局心理衛生企劃科，專責推動本縣心理健康促進業務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 各直轄市、縣(市)應依據轄區地理特性、轄區人口分布、心理健康促進資源、精神衛生資源、成癮防治資源、社區精神疾病及自殺關懷個案數、合併保護性議題個案數、藥癮個案數等因素，每 3 至 4 個鄉、鎮、市、區布建 1 處社區心理衛生中心，以提供具可近性之健康促進、心理諮商、自殺防治、精神疾病防治、成癮防治之服務與資源。	1. 經評估轄區地理特性、人口分布、心理健康促進資源、精神衛生資源、成癮防治資源、社區精神疾病及自殺關懷個案數、合併保護性議題個案數、藥癮個案數等因素，考量本縣海線鄉鎮相關資源明顯不足，已規劃於東勢鄉衛生所增設社區心理衛生中心東勢分站，服務範圍涵蓋海線 10 個鄉鎮，所需經費已核定 110 年度公益彩券回饋金-「心理健康組	<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>】【充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備計畫】。</p> <p>2. 另考量鄉鎮人口數差異及案量服務需求，已規劃於二崙鄉衛生所增設社區心理衛生中心二崙分站，所需經費已申請 111 年度公益彩券回饋金-「心理健康組】【充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備計畫】支應。</p>	
(三) 置有專責行政人力		
<p>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、增加其工作福利、確實依據本計畫之支給標準敘薪並逐年調升其待遇等)，以加強人力投入心理健康領域及留任意願。</p>	<p>1. 本縣編置 4 名正式人員辦理「整合型心理健康工作計畫」相關業務，另有 8 名計畫個案管理員(行政人力)。</p> <p>2. 個案管理員每月薪資依「整合型心理健康工作計畫行政人力工作酬金支給基準」編列，且 110 年薪資高於 109 年薪資，整年度考績甲等者予以晉階，以提升工作士氣，增加留任意願。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>2. 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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本局到職 2 年內之行政人員(3 名)及關懷訪視員(4 名)，受疫情影響，第一期「精神及心理衛生人員初階訓練班」於 11 月開辦線上視訊課程，因報名人數限制本局同仁無法參訓，已請心口司再開辦第二期(預期 111 年初會開辦 110 年度第二期課程)，屆時將請同仁參與課程。 2. 本局到職 2 年以上之行政人員(4 名)及關懷訪視員(7 名)，皆已於 4/7 至 4/9 完成今年度由鈞部南區精神醫療網辦理之「精神疾病及自殺通報個案關懷訪視進階教育訓練」。 3. 已於 4/29 辦理 1 場次「精神病醫事專業基礎訓練課程」，參訓人員包含職能治療師、社工、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工，共計參訓 43 人次。 4. 酒癮防治課程：9/8 	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理酒癮防治教育訓練，講座主題為酒癮戒治的醫療觀點：從理論到實務。</p> <p>5. 網癮防治課程：8/30 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題青少年網路成癮。</p>	
(四)編足配合款		
<p>依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健及衛生福利資訊工作處理原則」相關規定辦理，補助比率將依縣(市)政府財力分級級次，給予不同比率補助，地方政府應相對編足本計畫之配合款。</p>	<p>本縣依據「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」，編列補助款比例達25%。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
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 108 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：		
<p>1. 設定 110 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 目標族群：依據 108 年自殺死亡統計資料，本縣自殺死亡率隨著年齡而增加，另 15-24 歲、45-64 歲及 75 歲以上自殺死亡</p>	<p><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>率高於全國比率。有鑑於此，本縣 109 年目標族群主要為青少年與中高齡民眾。</p> <p>2. 防治措施：</p> <p>(1)全面性：涵蓋社會大眾的心理健康之初級預防。(推廣 1925 安心專線及免費心理諮商服務)</p> <p>(2)選擇性：高風險群辨識之二級預防。(於農藥販售據點、藥局、診所、五金百貨賣場、公寓大廈及校園高樓等明顯處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊)。</p> <p>(3)指標性：追蹤自殺企圖者和關懷自殺死亡者遺族之三級預防。</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)幹事累積達 95% 以上。</p>	<p>結合本府民政處，於村里長及村里幹事集會活動辦理珍愛生命守門人教育宣導，本年度共辦理 <u>22</u> 場次：</p> <p>1. 所轄村里長應參訓人數 <u>391</u> 人，實際參訓人數 <u>380</u> 人，參訓率達 <u>97.2%</u>。</p> <p>2. 所轄村里幹事應參訓人數 <u>242</u> 人，實際參訓人數 <u>241</u> 人，參訓率達 <u>99.6%</u>。</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>3. 強辦理學齡人口（含未滿 18 歲及 18 至 24 歲）自殺防治，針對學校園自殺高風險個案，與所轄教育單位及各級學校建立聯繫機制及轉介流。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合本府教育處共同辦理校園安全環境，於校園高樓張貼自殺防治相關宣導海報或其他關懷警語，標示關懷警語、求助資訊等，減少校園死角之憾事發生。 2. 於 2/5、9/24 整合型心理健康網絡聯繫會議，主動提供教育處及其他網絡單位本縣心理健康服務資源及轉介窗口。 3. 持續與教育處合作，提供通報或轉介個案追蹤關懷，110 年度受理教育處校安通報轉介自殺高風險個案總計 63 人次，其中女生為 44 人次，男生為 19 人次。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>4. 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。並針對 65 歲以上老人再自殺個案，延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率（每個月至少 2 次，其中面訪至少 1 次）。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 春節關懷服務：為強化 65 歲以上老人心理健康服務，平安快樂歡度春節，配合「珍重生命溫心送關懷」服務措施，規劃辦理春節關懷服務服務：1 年內曾被通報之 65 歲以上自殺企圖個案，總計關懷服務 118 人。 <p>(1) 具體措施內容：由關</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>懷訪視員主動於春節前 2 週 (1/27 至 2/10)，提供至少一次電話關懷或居家訪視，且進行 BSRS-5 篩檢服務，並提供安心專線及社區心理衛生中心心理諮商轉介資源。</p> <p>(2) 實施成果：總計電訪 <u>96</u> 人次，家訪 <u>24</u> 人次。</p> <p>2. 自殺通報：110 年受理 65 歲以上老人一年內再自殺企圖個案 <u>3</u> 人次。</p> <p>3. 關懷訪視：針對 65 歲以上老人一年內再自殺企圖個案，延長關懷至 4 個月以上，總計關懷 <u>16</u> 人次，其中電訪 <u>10</u> 人次，面訪 <u>6</u> 人次(面訪比例達 <u>60%</u>)。</p>	
<p>5. 辦理巴拉刈自殺防治工作 (例如：針對所轄農民家中剩餘囤貨，與所轄農政及環保單位建立回收計畫)。</p>	<p>1. 自製農藥管理海報「心情放呼開，厝邊頭尾逗關心」推廣販售農藥小撇步與提供心理服務資源。</p> <p>2. 結合動植物防疫所辦理相關稽查、衛教推廣與巴拉刈回收統計：</p> <p>(1) 加強劇毒農藥上櫃</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>上鎖之宣導及稽查，自殺防治宣導 110 年度共計 29 家。</p> <p>(2) 110 年度針對農藥行進行自殺防治守門人衛教推廣，總計辦理 24 場，參與人數共計 143 次。</p> <p>(3) 110 年度 7/20、7/21、7/22 及 9/23 辦理農藥管理人員複訓講習，結合自殺防治課程加強自殺防治宣導，參訓人次共計 1,652 人。</p> <p>(4) 110 年度，所轄農民家中剩餘囤貨共計回收 0 件。</p>	
<p>6. 將辦理住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練列入醫院督導考核項目（重點防治族群各醫院應針對自殺危險因子自訂）。</p>	<p>1. 因應 COVID-19 疫情本縣醫院督考改由書面報告審查，已於 11/08(雲衛企字第 1102001248 號) 函文惠請轄內 16 家醫院，針對珍愛生命守門人，建立相關機制、加強管理措施以及珍愛生命守門人宣導，以降低自殺念頭。</p> <p>2. 於 2/5 與 9/24 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局</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>長春美擔任主席，出席單位包括 16 家醫院。</p> <p>(1) 會中發放一份自殺防治宣導包，請各醫院於院內播放自殺防治宣導光碟與張貼相關宣傳單張。</p> <p>(2) 要求各醫院設有專責窗口，並提供聯絡資訊。</p> <p>(3) 要求各醫院針對住院老人(病人)與專業人員推廣自殺防治，包含環境安全與自殺風險評估、照護與轉介機制。</p>	
<p>7. 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...等）、場域及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂並執行至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行，並應依據 109 年度之計畫，因應重點議題之不同，建立滾動性調整機制。</p>	<p>依據 108 年自殺死亡及通報統計結果，擇定本縣 110 年農藥、木炭、安眠藥等自殺方式為防治重點，另針對青年(15-24 歲)、壯年(45-64 歲)與老年(65 歲以上)族群，擬定自殺防治策略：</p> <p>1. 農藥：</p> <p>(1) 於轄內農藥販售處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊。</p> <p>(2) 結合本縣動植物防疫所，邀請臺大醫院雲林分院陳姿婷醫生拍攝影片，主題為「強化心理健康與</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>自殺防治」，已於 8/26(雲衛企字第 1102001072 號) 函文惠請本府社會處、建設處、教育處、勞動暨青年事務發展處、民政處、人事處、文化觀光處、新聞處、計畫處、動植物防疫所、警察局、消防局，推廣心理健康與自殺防治。</p> <p>(3) 自製農藥管理海報「心情放呼開，厝邊頭尾逗關心」推廣販售農藥小撇步與提供心理服務資源。</p> <p>(4) 結合動植物防疫所辦理稽查及衛教推廣：</p> <p>A. 加強劇毒農藥上櫃上鎖之宣導及稽查，自殺防治宣導 110 年度共計 29 家。</p> <p>B. 110 年度針對農藥行進行自殺防治守門人衛教推廣，總計辦理 24 場，參與人數共計 143 次。</p> <p>C. 7/20、7/21、7/22 及 9/23 辦理農藥管理人員複訓講習，結合自殺防治課程加強自殺防治宣導，參訓</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人次共計 1,652 人。</p> <p>2. 木炭:</p> <p>(1) 於轄內 20 間五金百貨通路貨架上壓條、側板或貨架旁走道、櫃檯等明顯處標示警語，並放置及發送宣導單張或懸掛海報。</p> <p>(2) 結合建設處，該處於 1/12(府建行二字第 1103905934 號)、2/24(府建行二字第 1103909914 號)、4/29(府建行二字第 1103917121 號)及 10/19(府建行二字第 1103937015 號)函文惠請雲林縣五金商業同業公會，針對木炭之取得，建立相關機制及加強管理措施，以降低民眾取得高致命性自殺工具或實施高致命性自殺方法之機會。</p> <p>3. 安眠藥:</p> <p>(1) 於轄內社區 32 家藥局或診所內周邊牆面或櫃檯明顯處張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊，傳達自殺防治概念。</p> <p>4. 青年(15-24 歲):</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(1) 結合教育處、衛生所與轄內校園辦理針對校園老師、行政人員與學生共辦理 7 場次「自殺防治守門人與幸福捕手」講座，積極宣導珍愛生命守門人 1 問 2 應 3 轉介並推廣安心專線，參與人數共計 1,1,399 人次。</p> <p>(2) 結合中華民國 110 年全國中等學校運動會推廣珍愛生命守門人，利用運動會場擺放布條，增加自殺防治曝光率。</p> <p>(3) 結合教育處於 3/11 雲林國中針對國中生辦理「超人在哪裡，我來保護你」講座加強學生心理健康正向觀，並推廣珍愛生命守門人與求助管道。</p> <p>(4) 結合教育處於 3/20 斗六人文公園辦理「技職教育成果展」，針對師生、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>(5) 結合教育處於 3/20、3/27 分別於斗六人</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>文公園與公誠國小辦理大型設攤活動，宣導珍愛生命守門人1問2應3轉介並推廣安心專線，活動中進行臉書打卡愛生命，觸及率達1萬人次。</p> <p>(6) 結合社會處於4/1針對替代役辦理珍愛生命守門人三步驟，1問2應3轉介，並善用心情溫度計推廣自主篩檢。</p> <p>(7) 結合教育處5/7於西螺農工校慶活動宣導酒癮防治，針對校內師生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治宣導，參與人數100人。</p> <p>(8) 結合教育處於9至10月於校園新冠疫苗快打時，辦理珍愛生命守門人推廣活動，利用疫苗施打觀察15分鐘中進行宣導。</p> <p>(9) 110年受理青年（15-24歲）自殺通報企圖235人次，依通報後關懷作業流程提供訪視服務。</p> <p>5. 壯年（45-64歲）：</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(1) 結合勞動部勞動力發展署雲嘉南分署分別於 1/14、2/23 及 4/9，分別於斗六及虎尾就業中心邀請呂孟育諮商心理師、孫中肯諮商心理師以及郭俊豪老師針對失業民眾辦理「自我肯定的日常練習」、「避免衝突的情緒管理」與「人生減壓方程式」，加強民眾的心理韌性，進而減少自殺的發生。</p> <p>(2) 結合勞青處於 3/4、5/14 邀請成大斗六分院蔡宗延臨床心理師及雲林特殊教育學校陳泐諄心理師針對照顧服務員辦理「自殺防治徵兆與自殺防治擴大通報」，增進守門人認知與敏感度。</p> <p>(3) 結合交通部公路總局於 3/10 酒駕專班針對酒駕民眾推廣珍愛生命與心理健康促進。</p> <p>(4) 結合社會處於 3/18 幹部會議「長青食堂教育訓練」推廣自殺防治守門人與擴大</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>通報。</p> <p>(5) 結合林內鄉公所於 3/27 辦理大型設攤「2021 愛護河川珍惜水資源暨紫斑蝶季活動」針對一般民眾加強推廣心理健康與自殺防治，活動中進行臉書打卡愛生命，觸及率達 1 萬人次。</p> <p>(6) 結合社團法人雲林縣勞工職業技能促進會 11/8 針對原住民宣導疫情心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網癮防治宣導，參與人數 26 人。</p> <p>(7) 結合勞青處於 11/27 辦理「企業力挺 求職者眾，雲林縣就業博覽會」，本局積極推廣 1925 求助管道與本縣 20 鄉鎮市免費心理諮商服務，並針對求職民眾進行心情溫度計篩檢。</p> <p>(8) 結合雲二監 110 年度共計辦理 6 場針對位獄友宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網癮防治宣導。</p> <p>(9) 110 年受理壯年 (45</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>-64 歲) 自殺通報企圖 277 人次，依通報後關懷作業流程提供訪視服務</p> <p>6. 老年 (65 歲以上) :</p> <p>(1) 結合各鄉鎮市衛生所，針對久病、獨居、失能、老老照顧者、有長照需求長者等 65 歲以上高風險族群提供憂鬱症篩檢服務。110 年度共篩檢 3,518 人，當中 BSR S-5 達 9 分以上或有自殺意念且 GDS-15 大於 7 分者共 54 人，由衛生所持續追蹤關懷，其中分別轉介精神醫療 2 人次，轉介心理輔導 6 人次，轉介其他資源 31 人次，篩檢轉介率達 72%。</p> <p>(2) 3/4 於雲林基督教醫院照專訓練班針對 31 位照服員宣導宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 25 人。</p> <p>(3) 結合社會處 3/18 於長青食堂教育訓練中，針對工作人員宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>治宣導，參與人數 75 人。</p> <p>(4) 結合社團法人雲林縣老人 3/25 於土庫鎮馬光路辦理「110 年家庭照顧者支持性服務創新計畫」，針對社區年長民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 25 人。</p> <p>(5) 結合二崙鄉老人會 3/30 於二崙鄉老人會針對村里長、村里幹事及社區幹部宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 100 人。</p> <p>(6) 結合老人福利協會 5/11 於虎尾長泰老學堂照專訓練班活動中，針對虎尾照服員宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 30 人。</p> <p>(7) 結合環保局於 9/11 辦理「110 年雲林縣國家海洋日活動與海箏風、雲林先鋒」設攤活動，針對四湖長者推廣珍愛生命</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與心理健康促進。</p> <p>(8) 結合長照中心 11/23 於雲林縣衛生局長照中心研習對 40 位長照人員及督導宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>(9) 結合家庭教育中心與樂齡中心，針對本縣 20 鄉鎮市長者進行心情溫度計篩檢，並提供求助管道。</p> <p>(10) 110 年受理老年（65 歲以上）自殺通報企圖 120 人次，依通報後關懷作業流程提供訪視服務。</p>	
<p>8. 持續依據本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關（構）網絡密切合作，若有自殺個案涉及特殊情況（例如：涉及兒童及少年保護案件、家庭暴力事件等），則依相關法規規定向直轄市、縣（市）主管機關進行責任通報；若自殺個案家中有 6 歲以下幼兒、個案或其家庭成員為精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理個案者，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</p>	<p>持續依據本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務。</p> <p>1. 自殺危機個案通報：110 年受理通報 1526 人次（意念 343 人次，企圖 1111 人次，死亡 72 人次）。</p> <p>(1) 關懷訪視：總計關懷 9,366 人次，其中電訪 6,884 次（佔 73.5%），家訪 2,251 人次（佔 24.0%），其他地點 231 人次（佔 2.5</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>殺風險，妥為擬訂自殺關懷訪視計畫，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，並宜就「以家庭為中心」觀點，針對家庭關係及家庭成員問題，研提因地制宜之自殺防治策略。</p>	<p>%)。</p> <p>(2) 資源連結：連結醫療 1,026 人次；連結諮商 908 人次；連結就業 211 人次；連結就學 43 人次；連結社會福利 318 人次；轉介兒少保護或高風險家庭 32 人次。</p> <p>2. 本年度受理自殺企圖合併家庭暴力高危機個案共 14 案，於每月召開之高危機會議中提供報告，並積極結合警政、社政等各網絡單位之服務情形，以有效掌握案家情況，評估再自殺風險。個案管理期間為 4 個月，面訪方式至少 30 %以上</p>	
<p>9. 加強個案管理：除依本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項」落實訪視外，針對 3 次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、屆期及逾期未訪等個案提報督導會議討論。</p>	<p>110 年提報督導會議討論 3 次以上訪視未遇共 0 案、再次被通報共 1 案、個案合併有多重問題共 4 案、屆期及逾期未訪共 0 案。個案轉介居住外縣市共 26 案。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>10. 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（附件 3），並於 1 個月內辦理個案討論會及研提具體改進措施，必要時本部得隨時請各縣市提報。</p>	<p>經查系統資料及新聞案件，本年度受理有關殺子後自殺或集體自殺（3 人以上）之案件共計 0 案。</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
11. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	持續針對自殺死亡者家屬提供後續關懷及追蹤，依其意願及所需轉介輔導諮商或提供精神醫療資源。110年自殺通報死亡72人，總計遺族關懷309人次。其中電訪253人次(佔81.8%)，家訪53人次(佔17.2%)，其他地點面談3人次(佔1%)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
12. 與本部 1925 安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助，有關安心專線個案轉介流程如附件4。	持續與鈞部安心專線承辦機構合作，本年度受理其轉介個案共計12人，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助，總計關懷67人次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
13. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導(包含推廣幸福捕手教育訓練)，並配合9月10日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。	<p>1. 為強化自殺風險個案通報、轉介及網絡合作，110年積極結合各網絡單位共同推動守門人教育訓練：</p> <p>(1) 於3/19與12/8辦理志工特殊訓練，訓練志工理解並適時運用自殺意念個案追蹤關懷過程中必備的會談技巧及倫理，並教導辨識自殺高風險個案，即時轉介及提供自殺意念個案所需之適切服務。</p> <p>(2) 結合社會處於3/18</p>	<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>幹部會議「長青食堂教育訓練」推廣自殺防治守門人與擴大通報。</p> <p>(3) 結合社會處於 3/30 「社區發展業務聯繫會報暨跨局處社會資源說明會」針對各鄉鎮市幹部推廣自殺防治守門人與擴大通報。</p> <p>(4) 結合本府人事處，於 4/27 辦理「健康與自殺守門人講座」提升珍愛生命守門人「1 問 2 應 3 轉介」之知能及概念。</p> <p>(5) 結合消防局，於 11/1、11/2、11/3、11/4 辦理「珍愛生命守門人與自殺通報系統操作」。</p> <p>(6) 結合警察局，於 12/2、12/3 及 12/6 辦理「珍愛生命守門人與心理健康促進」課程。</p> <p>2. 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) 結合民時新聞，於 9/10 發布「關懷心距離，疫起我陪你」報紙，利用報紙小故</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>事，推廣心情溫度計提高民眾自我篩檢能力與珍愛生命守門人。</p> <p>(2) 結合濁水溪電台於9月10日世界自殺防治日以及10月10日世界心理健康日，規劃一系列心疫苗節目，主題為「守護生命的故事」與「疫情下的心理健康」，託播時間在9/12及9/19，透過廣播節目，建立民眾對珍愛生命守門人之認識與參與感並生動活潑的方式與案例分享，強化民眾正向心理。</p> <p>(3) 利用本縣雲林金幣APP，於9/10推廣「及時發現 適時關懷~您我都是珍愛生命守門人」，利用APP金幣獎勵，提高民眾珍愛生命守門人知能。</p> <p>(4) 結合環保局於9/11辦理「110年雲林縣國家海洋日活動與海箏風、雲林先鋒」設攤活動，推廣珍愛生命與心理健康促進。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>14. 持續推廣針對自殺意念個案使用量表檢測工具，以評估個案之風險。如採用 BSRS-5 量表(心情溫度計)，經評估大於 15 分者，或是第 6 題(有自殺的想法)單項評分為 2 分以上(中等程度)者，應積極提供個案心理諮商相關資訊或轉介醫療資源，以提供即時性之專業醫療協助。除前開協助外，經評估仍有通報之需求，則各單位得依現行各縣市既有流程辦理自殺意念個案之轉介、評估及追蹤。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本局積極培訓社區心理衛生中心志工，於 3/19 與 12/8 辦理志工特殊訓練，訓練志工對於自殺意念個案追蹤關懷必備的會談技巧及倫理，並教導辨識自殺高風險個案，即時轉介及提供自殺意念個案所需之適切服務。因疫情變動，目前意念案件高風險暫轉交衛生所續服務，後續網絡轉介之自殺意念民眾將由志工提供追蹤關懷服務。 2. 針對自殺意念案件規劃關懷流程，達評估標準:BSRS-5 大於 15 分，或有自殺的想法 2 分由心衛志工提供關懷服務，並積極提供個案心理諮商相關資訊與轉介醫療資源。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>(二)加強災難心理衛生服務</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 於每年汛期(4月30日)前，更新年度「災難心理衛生緊急動員計畫」(包含重大公共安全危機事件之應變機制)，內容包括災情收集、指揮體系、通訊錄、集合方式、任務分配、作業流程、注意事項及回報流程，並辦理相關人員教育訓練及至少 1 場演練(如配合災防、民安演 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 已更新 110 年度雲林縣「災難心理衛生緊急動員計畫」 2. 原定配合本縣政府於 5/27 辦理災害防救演習 1 場次，因疫情取消。 3. 9/23 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、 	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
習辦理，得依演習律定期程辦理)。	關懷訪視員及心衛中心同仁辦理災難心理教育訓練，講座主題為「災難當前關心他人也觀照自己-心理急救(PFA)與創傷照管概念介紹」。(附件23)	
2. 建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊(如附件5)。	已建立及更新 110 年度本縣災難心理健康人力總表。(附件5)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 於災難發生時，應評估啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。	1. 如有災難發生，將啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。 2. 4/2 台鐵 408 列車事故車上共有 1 名傷者設籍於本縣(吳先生)，另有 2 名身分證開頭為 P 之乘客，本縣於 4/13 電話關懷，目前 3 位民眾皆居住於新北市(除吳先生外，其餘兩人戶籍皆不在本縣)，且民眾當時皆表示目前不需要心理諮商及相關諮詢服務，但本局仍轉達若之後有諮詢需求可致電 05-7002141，由本局代為聯繫新北市衛生局轉介服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三)落實自殺防治通報系統資訊安全作業		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
1. 個案資料如有變動，應即更新「自殺防治通報系統」資料庫資料。	1. 本縣編置 2 名個案管理員（行政人員）與 11 名關懷訪視員。 2. 個案管理員依照自殺類別分工，及時更新資料庫資料。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 各縣市另應落實及訂定自殺防治通報系統帳號稽核機制，並針對無使用需求帳號應及時予以註銷，並配合本部定期清查帳號（至少半年 1 次）及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。	配合衛生福利部 110 年 3 月 16 日衛部心字第 1101760635 號函(上半年)及 110 年 11 月 12 日衛部心字第 1101762683 號函(下半年)，針對本縣自殺通報系統帳號進行稽查，及時註銷，以落實帳號安全管理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 為擴大自殺通報之來源並鼓勵各單位通報，自殺防治法第 11 條所列之各類辦理自殺通報人員，遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，應提供必要之協助。	本縣設有專責人員執行自殺防治通報系統帳號審核，遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，提供必要之協助。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 提供 COVID-19 疫情相關心理衛生及自殺防治服務		
1. 因應 COVID-19 疫情，遇有轄區民眾失業或經濟困難等問題，應主動提供紓困資訊及協助轉介社會福利資源，並適時宣導心理健康服務管道（如：1925 安心專線或社區心理衛生中心心理諮商等）。	1. 為因應民眾對 COVID-19 疫情的恐慌，及家人間的長期相處問題，5/23 透過縣長臉書直播宣傳鈞部 1925 專線、轄內心理諮商資源與心理衛生中心 05-5370885 專線，以協助有心理健康需求的民眾緩解	<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>疫情期間的心理壓力。</p> <p>2. 為因應民眾對 COVID-19 疫情的恐慌，教導民眾如果面對解除第三級警戒前的「微解封」之心理調適，7/20 透過縣長臉書直播「防疫新生活系列-走過疫情及迎向微解封之心理調適」，除提供民眾心理調適的方法，並推廣鈞部 1925 專線及轄內心理諮商資源，以協助有心理健康需求的民眾緩解壓力。</p> <p>3. 結合民時新聞，於 9/10 發布「關懷心距離，疫起我陪你」報紙，利用報紙小故事，推廣心情溫度計提高民眾自我篩檢能力與珍愛生命守門人。</p>	
<p>2. 針對疫情期間所衍生之民眾心理諮商、教育訓練、社會福利、社會救助、經濟紓困、就業轉銜、校園學生輔導等需求，請持續於貴縣市政府設立之自殺防治會，及依本部整合型心理健康工作計畫建立之跨局處、跨公私部門平台，持續強化溝通協調機制，俾利提升自殺防治效能。</p>	<p>1. 已於 3/29 與 10/29 召開「雲林縣 110 年度第 1 次自殺防治會議」與「雲林縣 110 年度第 2 次自殺防治會議」，分別由本縣政府謝淑亞副縣長與張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、生命線協會總幹事、</p>	<p><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>臨床心理師公會理事長、3家指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集12局處行政網絡單位自殺防治工作議題。</p> <p>2. 依據衛生福利部110年5月17日衛部心字第1101761178號函辦理，針對COVID-19疫情調整追蹤訪視或個案管理業務，並另函文至本轄各醫院、各鄉鎮市衛生所與關懷訪視員，適時提供心理諮詢服務管道與協助轉介社會福利資源。</p> <p>3. 已於8/3(雲衛企字第1102000972號)函文惠請本府社會處、教育處、勞動暨青年事務發展處、民政處，強化宣導珍愛生命守門人概念，善用心情溫度計，及早發現高風險個案，提供必要協助。</p>	
三、落實精神疾病防治與照護服務		
(一)強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務		
<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放情形，並配合發展精神疾病社區化照護政策，積極檢討社區精</p>	<p>本年度因COVID-19疫情，取消轄內醫院督導考核，經清查各醫療機構之精神專業人力配置</p>	<p><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>神復健及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充之規模審查，提報各類精神照護機構之資源報表，如附件6。</p>	<p>及相關服務設施設置情形。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院： <ol style="list-style-type: none"> (1)斗六院區： <ol style="list-style-type: none"> i.精神急性一般病床：許可50 床，開放50 床。 ii.精神慢性一般病房：許可110 床，開放110 床。 (2)虎尾院區： <ol style="list-style-type: none"> i.精神急性一般病床：許可100 床，尚未開放100床(辦理展延中)，將持續督導該院後續擴充進度。 2. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院： <ol style="list-style-type: none"> (1)精神急性一般病房：許可60 床，開放32 床(辦理展延中)，將持續督導該院後續擴充進度。 (2)精神慢性一般病房：許可40 床，開放40 床。 3. 信安醫療社團法人信安醫院： <ol style="list-style-type: none"> (1)精神急性一般病床： 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>許可60、開放60 床。</p> <p>(2)精神慢性一般病床： 許可170 床，開放170 床。</p> <p>4. 每半年依規定係同期中及期末報告回報各類精神照護機構之資源報表(附表二)</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)需接受與執行本計畫業務有關之相關教育訓練課程。有關訓練內容，詳如「整合型心理健康工作計畫人員專業訓練課程基準」(如附件7)，每年每位訪視員均需排定至少 1 次個案報告與討論(請於期中報告及期末報告提報每位訪視員之個案報告與討論結果摘要，如附件8)；並請落實關懷訪視業務督導機制。</p>	<p>1. 結合成大醫院斗六分院，於 4/29 辦理 1 場次「精神病醫事專業基礎訓練」課程，參訓人員包含職能治療師、社工、公衛護士、照顧服務員、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工，參與人數共計 43 人。</p> <p>2. 本局到職 2 年內之行政人員(3 名)及關懷訪視員(4 名)，受疫情影響，第一期「精神及心理衛生人員初階訓練班」於 11 月開辦線上視訊課程，因報名人數限制本局同仁無法參訓，已請心口司再開辦第二期(預期 111 年初會開辦 110 年</p>	<p><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>度第二期課程)，屆時將請同仁參與課程。</p> <p>3. 本局到職 2 年以上之行政人員(4 名)及關懷訪視員(7 名)，皆已於 4/7 至 4/9 完成今年度由鈞部南區精神醫療網辦理之「精神疾病及自殺通報個案關懷訪視進階教育訓練」。</p> <p>4. 每年每位訪視員均排定至少 1 次個案報告與討論，本局每月均辦理 1 次個案討論會，邀請精神專科醫師、公衛護理人員參加，由每位社區關懷訪視員報告訪視個案情形(個案報告及討論結果摘要如附件 24)。</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. 結合成大醫院斗六分院，於 4/29 辦理 1 場次「精神病醫事專業基礎訓練」課程，參訓人員包含職能治療師、社工、公衛護士、照顧服務員、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工，參與人數共計 43 人。</p> <p>2. 結合成大醫院斗六分院，於 9/30 至 10/</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
	2 辦理 1 場次「精神病長期照顧服務員 20 小時訓練課程」，參與人數共計 59 人。	
(3) 規劃非精神科醫師(如家醫科或內科開業醫師)，辦理精神病人照護相關知能，提升對精神疾病個案之敏感度；以強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，以期早期發現及早期治療之療效。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合台大醫院雲林分院，針對本縣非精神科開業醫師(雲頂、雲門、雲曦、他里霧、台安、螺陽臺大等社區醫療群)，於 6/23 辦理 1 場次教育訓練，邀請該院精神醫學部黃偉烈主任擔任講師，主講「憂鬱症的藥物療法」，參與人數共計 15 人。 2. 結合台大醫院雲林分院，針對本縣非精神科開業醫師(他里霧、雲頂、雲門、雲曦等社區醫療群)，於 11/24 辦理 1 場次「社區精神病人護送就醫與轉介資源」教育宣導，參與人數共計 28 人。 3. 結合中國醫藥大學北港附設醫院，針對本縣非精神科開業醫師(雲鄉、安家、陽光等社區醫療群)，於 11/24 辦理 1 場次「社區精神病人護送就醫與轉介資源」 	<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
	教育宣導，參與人數共計 14 人。	
3. 建立病人分級照護制度：		
<p>(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」進行個案分流及分級照護，加強強制住院、一般精神病人出院追蹤、依精神衛生法第 31 條出監後通報個案及定期訪視社區個案，個案經評估確定收案後，3 個月內應列為 1 級照護，之後依序降級，每季及需要時應邀請專家督導，針對個案之分級調整與持續追蹤之必要性，召開個案討論會議，並應規劃前開會議討論之重點，且依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實社區精神疾病個案之追蹤管理及其分級照護。</p>	<p>1. 本年度嚴重病人出院共 7 人，一般病人出院共 798 人，經評估應收案共 730 人；依精神衛生法第 31 條出監後通報個案共 38 人，皆依鈞部訂定之收案標準評估後收案，並依精神疾病社區家訪要點辦理追蹤關懷（3 個月內列為 1 級照護，之後依序降級），必要時於個案討論會議提出調整級數。</p> <p>2. 本年度已於 1/5、2/22、3/16、4/12、5/4、5/13、7/29、8/9、9/7、10/14、11/16 及 12/16 辦理精神個案管理暨分級督導會議，會中聘請 2 位精神專科醫師督導各衛生所追蹤訪視與照護分級情形，會議審查銷案名單共計 347 人，經與醫師討論，家庭支持度良好，且穩定就醫服藥，一年內無護送就醫或住院紀錄者，符合鈞部訂定結案標準有 315</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人、需調整級數計 31 人、不符合結案標準計有 6 人，將持續追蹤關懷。</p> <p>3. 經銷案個案如因病情不穩定而再次住院，將依出院準備計畫書通知及收案標準評估是否收案，收案後進行一級追蹤關懷訪視。</p>	
<p>(2) 若精神病人為合併多元議題（兒少保護、家庭暴力、性侵害事件及自殺企圖）個案，經評估後應由強化社會安全網計畫之心理衛生社工收案，由心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案之自殺風險、暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，並應與網絡單位（如：社政、警政、勞政、教育、司法等）建立橫向聯繫制度，建立以家庭為中心之個案服務。心理衛生社工應提供個案多元資源連結與轉介，必要時亦應提供家屬緊急處置及相關求助管道。個案自心理衛生社工結案後，仍應由原社區精神病人關懷訪視體系持續追蹤其精神疾病議題。</p>	<p>1. 本年度於精神照護資訊管理系統勾稽左列所述之介接在案人數累計共有 103 人，已派案服務 446 人次（含目標群 103 人次及次非目標群 343 人）。</p> <p>2. 勾稽在案之清冊由社會安全網之心理衛生社工評估精神疾病評估、自殺與暴力風險、多元風險及需求評估、擬定服務計畫與目標，進行個案管理及定期追蹤，涵蓋率達 100%，已結案 215 人次，尚在服務中有 231 人次，總計關懷 16,056 人次，每案平均訪視次數達 36 人次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(3) 加強個案管理及分級：除依「精神疾病患者社區家訪要</p>	<p>1. 本縣個案管理、訪視與分級作業皆依「精</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>點」落實訪視外，個案降級前應以實際面訪本人為原則(如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依個案狀況處理)，經評估個案當下病情及生活功能狀況後，始得調降級數。</p>	<p>神疾病患者社區家訪要點」辦理。依精神照護系統設定，個案調降級數前，須至少三次訪視，且最後一次必須面訪本人，評估當下生活功能狀況後，始得調降級數。</p> <p>2. 若確認個案入監超過1個月以上，由衛生所公衛護理人員逕行於系統依結案標準銷案，本年度累計共12人因入監服刑銷案。</p> <p>3. 有關失蹤、失聯精神個案，彙整後函請警政單位協尋，並請中央健康保險署提供個案近期就醫紀錄，本年度累計失聯協尋32人，並依協尋結果遷出、持續收案或提出銷案。</p>	
<p>4. 落實監測精神照護機構服務品質：</p>		
<p>(1) 依各類精神照護機構設置標準(精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家)加強查核，及規劃辦理年度督導考核，考核項目應納入本部「移列地方衛生主管機關督導考核精神照護機構參考項目」，</p>	<p>110年度因應COVID-19疫情，並依據衛生福利部110年7月12日衛部醫字第1101664779號書函，暫停本年度精神復健機構及精神護理之家督導考核。</p>	<p><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
並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。		
(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。	110 年度因應 COVID-19 疫情，全國精神照護機構評鑑效期展延一年，另醫策會暫緩辦理精神復健機構及精神護理之家評鑑及不定期追蹤輔導。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 為確保精神照護機構品質及病人/學員/住民之安全，衛生局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業，抽查作業範例如附件 9。	本年度接獲陳情或投訴事件 1 件，為陳情故鄉康復之家案件，本局處辦中。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		
1. 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。	1. 本局建置單一窗口，專責辦理精神病人追蹤管理及社區精神病人關懷訪視轉介。 2. 如個案有就醫、就業、就學、就養等福利資源需求，每月初由衛生所至精照系統申請社區關懷轉介，由本局派案後，由社區關懷訪視員協助資源連結。 3. 本年度精神照護資訊管理系統追蹤關懷 2,174 人，追蹤照護人次達 10,782 人	<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>次。協助醫療資源連結及轉介情形：門診就醫 6,825 人次、居家治療 615 人次、住院 857 人次、轉介社區關懷員 134 人次。</p> <p>4. 本局接獲各網絡單位轉介社區(疑似)精神病人之資料，即轉知個案居住地轄區公衛護理人員前往關懷訪視並評估個案情況，若符合收案標準則收案管理，若不符收案標準則依個案需求提供資源及相關服務，或轉介相關單位協助。</p> <p>5. 本年度受理各網絡單位轉介社區(疑似)精神病人共計 151 件（社政單位通報 121 件、衛政單位 16 件、教育單位 7 件、警政單位 4 件、社區民政單位 3 件），經訪視評估後收案共計 24 件。</p>	
<p>2. 掌握精神病人動態資料：針對轄區精神病人（特別是轄區中主要照顧者 65 歲以上、家中有 2 位以上精神病人、生活面臨多重問題且無法自行解決、家庭/社會支持系統薄弱、病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯</p>	<p>1. 本局每季勾稽造冊左列精神病人動態資料，並通知各轄區公衛護士知悉，回覆追蹤關懷情形，視個案狀態調整照護級數、提供資源連結或</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>著困難者、經強制住院後出院、離開矯正機關、離開保安處分處所、獨居、無病識感、不規則就醫、合併保護性議題、多次訪視未遇或失蹤等，具以上議題之一之個案)，應掌握其動態資料，視其需要提供服務及轉介相關服務資源。</p>	<p>轉介社區關懷訪視員。</p> <p>2. 本年度統計照護中精神病人：「主要照顧者 65 歲以上者」147 名、「家中有 2 位以上精神病人」324 名、「生活面臨多重問題且無法自行解決者」34 名、「家庭/社會支持系統薄弱者」70 名、「病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者」58 名、「經強制住院後出院者」4 名、「離開矯正機關者」39 名、「離開保安處分處所者」7 名、「獨居者」12 名、「無病識感」93 名、「不規則就醫」15 名、「合併保護性議題者」1,016 名、「多次訪視未遇」21 名、「失蹤者」32 名。</p> <p>3. 針對社區精神病人主要照顧者 65 歲以上且家中有 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，已列為每月個案管理會議及轉介</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>關懷訪視員之首要案件。</p> <p>4. 每月抽查訪員關懷訪視紀錄，並比對精神照護系統訪視聯繫資料，若發現有異，皆通知轄區衛生所更新資料；利用個案管理會議及網絡聯繫會議，宣達精神照護資訊管理系統資料即時更新之重要性。</p>	
<p>3. 落實上傳出院準備計畫及訪視追蹤：加強辦理精神病人出院準備計畫（含轉介社區支持方案），列入醫院督導考核項目，經醫院評估出院後有社區追蹤關懷需求之精神疾病個案，醫院需於個案出院後兩週內上傳出院準備計畫，並由公共衛生護理人員或社區關懷訪視員於出院準備計畫上傳後，兩週內完成訪視評估，經評估收案後，持續於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p>1. 持續輔導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）出院準備計畫辦理情形，並將「精神病人出院準備計畫上傳」（含轉介社區支持方案）納入醫院督考項目。</p> <p>2. 本年度轄內 3 家指定精神醫療機構出院病人數累計 877 人，2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數計 820 人，兩星期內上傳完成率達 94%。</p> <p>3. 本年度轄內 20 鄉鎮市公衛護理人員於出院準備計畫上傳後，累計需評估是否</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
	收案之個案數為 798 人，2 星期內進行個案訪視評估人數共計 730 人，2 星期內訪視比率達 91%。	
4. 個案收案及跨區遷入遷出原則：個案原則皆應由戶籍地收案追蹤，惟如個案經查證已居住於其他縣市，應將個案轉介至其居住縣市之衛生局。並訂定個案跨區遷入遷出處理流程。個案跨區遷入遷出，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 已訂定本縣個案遷入收案及遷出作業流程，原則皆由戶籍地收案追蹤，如個案經查證已居住於其他縣市，則依遷出流程，轄區衛生所將先行通知外縣市衛生所相關資訊，並於精神照護資訊系統註記通知事項、詳細地址或聯繫方式後，始銷案遷出，確實掌握個案行蹤。 2. 若遷出之收案單位遲未收案，轄區衛生所可通知衛生局協助聯繫處理，確實掌握個案情形。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 個案其他資源轉介：為加強跨機關(構)之社區精神病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣(市)政府社區精神病人轉介單」，統計社政、勞政及教育機關(構)轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置；另提報強化社會安全網計畫第二期，相關網絡單位所轉介之疑似個案經社區照護品質提升	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本年度受理各網絡單位轉介社區精神病人共計 151 件： <ol style="list-style-type: none"> (1) 轉介件數：社政單位 121 件、衛政單位 16 件、教育單位 7 件、警政單位 4 件、社區民政單位 3 件。 (2) 轉介目的：協助個案精神狀況評估及轉介醫療機構、提供精 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
計畫統計且評估收案者之件數。	<p>神疾病及藥物衛教、提供個案社區關懷追蹤。</p> <p>(3)受理情形及後續處置：本局於接獲轉介後，即轉知個案居住地轄區公衛護理人員前往關懷訪視，視個案需求提供本縣精神醫療、心理諮商及酒癮戒治等相關資源。本縣轉介個案經實際訪視本人或家屬後收案量共 24 件，收案個案皆依社區家訪要點訪視追蹤，未收案個案衛教家屬相關就醫資訊、護送就醫流程或轉介心理諮商等服務。</p> <p>2. 本年度有關「強化社會安全網第二期計畫」，相關網絡單位所轉介之疑似個案，經社區照護品質提升計畫統計且評估收案者之件數，共計 0 案。</p>	
6. 強化轄區精神病人之管理：		
(1) 應考核醫療機構對嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局辦理情形。	1. 本年度已於 11/29 完成指定精神醫療機構輔導訪查作業，因應嚴重特殊傳染性肺炎之防疫措施，本年度改以書面查核。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）強制住院及強制社區治療辦理情形，並將「嚴重病人通報及強制住院出院通報」納入醫院督考項目。	
(2) 針對新領身心障礙證明之精障者，應評估是否予以收案，並加強與社政單位之橫向聯繫，以提供個案所需之服務與資源。	1. 每月協請社會處檢送新領或異動精障證明名冊，本年度累計新領精障手冊名單共計 1,730 人，其中未於精神照護資訊管理系統收案追蹤共計 143 人，外縣市追蹤列管共 123 人，診斷碼符合鈎部訂定之收案標準者皆收案管理，並依「社區精神疾病患者家訪要點」列為一級訪視，提供追蹤照護與所需服務。 2. 若新領冊診斷碼符合收案標準，且確認個案非居住於轄區，皆收案後再遷出至居住地所轄衛生所追蹤管理，以提供後續之照護服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案	1. 每半年召開網絡聯繫會議，定期檢討修	<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>經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，並與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之醫療機構合作；另規劃提升社區支持之跨單位合作，鼓勵所轄醫院與前開機構共同合作，形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神疾病病人照護，並將轄區醫院參與合作情形列入年度醫院督導考核項目，且與現有社會福利考核機制進行連結，提高精神病人社區支持服務之涵蓋率。</p>	<p>正轄內精神病人或疑似精神病人送醫處理機制及流程；每月召開個案管理會議，針對各類個案訂有後續追蹤機制及處置原則。</p> <p>2. 針對轄區病情不穩定之個案，經衛生所公衛護理人員評估後，優先轉介關懷訪視員加強訪視服務；針對獨居或有傷人紀錄者，護送就醫後不符合強制住院或急診經評估後出院者，皆須與警政、鄰居、村里長或村里幹事聯繫，俾利追蹤關懷管理。</p> <p>3. 未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院者，除由各衛生所公衛護士提供後續追蹤關懷外，醫院端也會提供一次電訪服務，必要時轉介衛生局提供後續所需協助。</p> <p>4. 衛生所公衛護理人員與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之醫院社工保持聯繫，針對頻繁送醫或</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>有照護需求之個案，建立服務轉介與通知平台，必要時協助護送就醫。</p> <p>5. 本年度持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構(臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院)配合衛生福利部及南區精神醫療網辦理該計畫，提供社區中高風險精神疾病病人照護，且已將合作情形納入醫院督考項目。</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、e.護送就醫個案)，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正。</p>	<p>1. 針對轄區連續 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤及 1 年內僅電話訪視且無法聯絡本人之個案，並經家屬或村、鄰、里長確認個案未居住於轄區，即可通報本局函請警政單位協尋及中央健保署南區業務組提供個案最近 6 個月就醫紀錄。</p> <p>2. 本年度已分別於 4/6 (雲衛企字第 1102000520 號) 及 8/18 (雲衛企字第 1102001046 號) 函請本縣警察局協尋失聯個案名冊共計 32 名，該局已分別於</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>5/3、9/7 回復本局協尋結果。</p> <p>3. 本年度已分別於 4/16（雲衛企字第 1100005182 號）及 8/20（雲衛企字第 1102001050 號）函請各醫療院所提供 32 名失蹤、失聯個案就醫時所留之通訊資料，並於文到後 7 日內回覆本局。</p> <p>4. 本年度已分別於 5/24（雲衛企字第 1102000736 號）及 9/30（雲衛企字第 1102001179 號）將警政協尋結果及醫療院所提供之個案資料函文至本縣轄區衛生所，並要求限期內回覆本局處理情形（提報銷案、遷出或持續收案管理）。</p> <p>5. 若個案經警政及健保協尋皆未果，依據鈞部訂定之「社區精神病人收案及結案標準」第二項第 8 點得予以結案，由轄區衛生所於督導會議中提出，依督導會議決議後銷案。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(5) 訂定訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每月抽查訪視紀錄，若有疑慮或不合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理師修正。 2. 每月抽查社區關懷員訪視紀錄，一併稽核公衛護理師訪視紀錄之真實性及訪視內容，並針對訪視記錄內容提出改善要求或補充說明。本年度累計稽核 1,332 件訪視紀錄，稽核率佔總訪視紀錄 12.3 %。 3. 每位心衛社工每月須繳交個案清冊，檢視是否依規定頻率進行服務，另由心衛督導進行紀錄覆核，紀錄稽核率達 100 %。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(6) 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人有自傷、傷人、被傷害或其他突發事件，需主動於事件發生次日起 3 個工作日內提報速報單（如附件 10），並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於期中報告及期末報告時彙整表列統計媒體報導情形，統計速報單後續處置情形（如附件 15），並應與媒體宣導本部「報導精神疾病六要與四不要原則」，	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本縣本年度無媒體報導精神病人或疑似精神病人意外事件。若有媒體報導之精神病人自傷傷人事件，將主動於發生日 3 日內提報速報單、並於 2 星期內辦理個案討論會。 2. 為導正社會大眾對精神病人之歧視與汙名化，及促進媒體 	<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>以避免侵害個案之隱私及其權益。</p>	<p>自律以適當報導精神疾病議題，本局已製作宣導海報並於10/26(雲衛企字1102001270號函)函請新聞處協助廣為宣導鈞部「報導精神疾病六要與四不要原則」之說帖，並將該原則及宣導單張公告於本局網站。</p>	
<p>(7) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、心理衛生社工及督導參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目（應包括：a.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置；b.家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人、3個月內超過2次以上護送就醫個案之處置；c.屆期及逾期未訪視個案之處置；d.合併多元議題（精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性案件—兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案件）個案；e.拒絕接受服務之第1級與第2級個案；f.離開矯正機構個案）。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每月定期召開外部專家督導之「精神照護個案管理暨分級督導會議」，邀集公衛護士、關懷訪視員及精神專科醫師共同參與，必要時邀集網絡單位（如社政、教育、檢察官、民間團體）出席，共同研擬照護措施及處遇。 2. 本年度累計辦理12場次個案管理會議，辦理日期分別為：1/5、2/22、3/16、4/12、5/4、5/13、7/29、8/9、9/7、10/14、11/16，及12/16。 3. 討論重點項目包含：轄區內3次以上訪視未遇個案、家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人、3個月內超過2 	<p><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
	次以上護送就醫個案之處置、屆期及逾期未訪視個案、精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性案件—兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案件及拒絕接受服務之 1、2 級個案、離開矯正機構個案。	
7. 辦理相關人員訓練：針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、社政人員、志工，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。	透過本縣 20 鄉鎮市衛生所辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源轉介資訊，本年度針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、社政人員及志工人員累計辦理 65 場次，參與人數合計 932 人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服務措施。	1. 以本縣指定精神醫療機構為主，依據南區精神醫療網 99/5/17 第二次協調聯繫會決議，北雲林區鄉鎮市可送衛生福利部彰化醫院，南雲林地區鄉鎮市可送台中榮總灣橋分院；另可依各衛生所與警消單位之配合	<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>模式及病人就醫史，協助送至鄰近指定精神醫療機構診療。</p> <p>2. 於本局網站公告本縣精神病人或疑似精神病人緊急送醫作業流程，供民眾點閱或下載。</p> <p>3. 於本縣 20 鄉鎮市宣導「認識精神疾病及護送就醫服務流程」，讓民眾認識精神疾病及病人之緊急處置，共辦理 33 場次，達 3,609 人次參加。</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(如高風險個案或危機管理服務方案)，視需要檢討修正。</p>	<p>1. 持續配合衛生福利部草屯療養院「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」，推廣 24 小時線上諮詢專線 049-2551010，提供警察同仁、消防同仁、公衛護理人員、社工人員或其他社區服務人員執行勤務時，發現需協助之精神病人或疑似精神病人，對協助就醫有安全疑慮時，由諮詢專員進行線上風險評估與諮詢，提供處置建議。</p> <p>2. 為強化社區精神病</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>人轉介機制，本年度聘請精神醫療專業人員提供到場評估服務，引導病人規則就醫及協助緊急突發狀況，共計 7 案。</p> <p>3. 本年度辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」，本縣受補(捐)助機構為成大醫院斗六分院及信安醫院，對於非追蹤關懷之被護送就醫病人、困難個案或社區危機精神疾病個案，由醫療機構內之社區精神醫療團隊，提供外展醫療服務。</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. 於 2/5 及 9/24 召開整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，會中邀集警政、消防、社政、勞政、教育、醫療院所及衛生所等單位，辦理送醫協調及業務聯繫討論。</p> <p>2. 於 3/29 及 10/29 召開本縣心理健康促進委員會，會中邀請律師、學者專家、生命線協會總幹事、臨床心理師公會理事長、3 家指定精神醫療機構院長、主任等</p>	<p><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>擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(含社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局等)進行精神疾病防治相關工作報告、護送就醫業務協調、並追蹤警察局、消防局、社會處等單位之「社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置」教育訓練辦理進度。</p> <p>3. 結合台大醫院雲林分院，於 8/30 辦理 1 場次「社區精神病人送醫技能教育訓練」，邀請精神專科醫師、社工師、居家護理師等專業醫事人員擔任課程講師，主題包含「精神病患風險評估與因應」、「社區精神病人相關資源連結及轉介」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工等人員，參與人數共計 57 人，滿</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>意度達 86%。</p> <p>4. 針對轄內警政單位（分局、派出所、分駐所）第一線人員辦理社區危機個案送醫技巧及處理教育訓練，共計 15 場次，參與人數共達 241 人。</p> <p>5. 針對轄內消防單位（大隊、分隊）第一線人員辦理社區危機個案送醫技巧及處理教育訓練，共計 14 場次，參與人數共達 180 人。</p> <p>6. 針對轄內社政人員辦理社區危機個案送醫及危機處理教育訓練，共計 14 場次，參與人數共達 129 人。</p>	
<p>(4) 針對緊急護送就醫案件與「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」承辦單位合作，並落實後追機制，輔導所轄醫院或公共衛生護士落實登錄至精神照護資訊管理系統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。</p>	<p>1. 於本局網站公告本縣精神病人或疑似精神病人緊急送醫作業流程，供民眾點閱或下載。</p> <p>2. 於本縣 20 鄉鎮市宣導「認識精神疾病及護送就醫服務流程」，讓民眾關懷及認識精神疾病，本年度累計辦理 33 場次，達 3,609 參加人次。</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>3. 本年度執行社區精神病人緊急護送就醫服務，共計 352 人次，其中自傷(之虞)者佔 21%、傷害他人或家屬者佔 27%、暴力破壞及攻擊行為者佔 20%、精神狀態異常(情緒不穩、言語異常、恐嚇)者佔 32%。</p> <p>4. 製作 7 款大型宣導海報(如附件 25)，內容包含緊急護送就醫案件處理機制及流程，並要求公衛護理師確實將護送就醫單登錄至精神照護資訊管理系統中，並將紙本送本局備查。透過與警政、消防、醫療院所及衛生所等相關人員之共同討論與協調，以提升所屬人員護送就醫技巧、危機處理知能，及社區病人之照護。</p> <p>5. 配合衛生福利部草屯療養院辦理「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」，依該院轉介需求，轉請轄區公衛護理人員進</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>行後續關懷，提供精神疾病及藥物衛教，或視需要轉介相關資源。本年度共接獲該院傳介 23 案，：</p> <p>(1) 收案追蹤：8 人。</p> <p>(2) 系統銷案：0 人。</p> <p>(3) 系統未收案：15 人。</p>	
<p>2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p>		
<p>(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。</p>	<p>1. 本年度已於 11/29 完成指定精神醫療機構輔導訪查作業，因應嚴重特殊傳染性肺炎之防疫措施，本年度改以書面查核。</p> <p>2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務辦理情形，輔導機構符合精神衛生法相關規定。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。</p>	<p>1. 本年度已於 11/29 完成指定精神醫療機構輔導訪查作業，因應嚴重特殊傳染性肺炎之防疫措施，本年度改以書面查核。</p> <p>2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成</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>大斗六分院、信安醫院)對病人緊急安置及強制治療之權利保障業務之辦理情形，加強輔導機構訂定強制住院病人停止緊急安置或強制住院之司法救濟流程。</p>	
(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
<p>1. 結合現有志工制度或結合在地資源，辦理精神疾病認知專業之志工培訓課程並提供關懷服務，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人之行列。</p>	<p>1. 結合成大醫院斗六分院，於9/26辦理1場次志工人員教育訓練，課程邀請蔡宗延心理師主講「你幸福嗎？關懷老人憂鬱」，復健科程備恆組長主講「預防失智樂齡保健運動-實際簡易生活運動教導與練習」，參加人數共36人。</p> <p>2. 結合中國醫藥大學北港附設醫院，於10/1辦理1場次志工人員教育訓練，課程邀請周佳霓社工師主講「認識高齡心理健康與通報」、李靜如個管師主講「失智症的照護與互動技巧」，參加人數共23人。</p> <p>3. 結合若瑟醫院，於10/8辦理1場次志</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>工人員教育訓練，課程邀請林孟嬌藥師主講「老年用藥安全」、周律廷醫師主講「中醫養生，健骨壯筋」，林宜瑛營養師主講「高齡健康飲料的知識與技巧」，參加人數共 34 人。</p>	
<p>2. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：連結民間心理健康相關之非營利組織、學協會、宗教或慈善團體，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化之等工作，辦理精神病人去汙名活動至少 2 場次。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本局分別透過社會處身心障礙者生涯轉銜暨個案管理聯繫會議、警察局等聯繫平台，宣導精神疾病防治、去汙名及社區危機處置作業。 2. 結合雲林健康學苑、財團法人精神健康基金會，於 1/16 辦理 1 場次社區精神健康講座，由財團法人精神健康基金會董事長胡海國教授主講「腦力充沛，人生飛躍~活到老學到老」，參加人數共 26 人。 3. 結合博愛溫馨關懷協會，於 12/5 辦理社區民眾宣導活動，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，參加人數 250 人。 	<p><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>3. 加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導民間機構申請精神病友社區生活多元支持服務方案，以充實社區支持資源；加強與社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助，並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"> 1. 本局於本縣勞青處 10/22 辦理之第 2 次就業轉銜聯繫會議中提案討論，協請勞政及社政單位共同輔導民間團體與機構，踴躍申請中央補助方案「精神病友社區生活多元支持服務方案」及「精神衛生機構團體獎勵計畫」以充實社區資源。 2. 持續與本縣社會處身障科合作，鼓勵相關團體申請公益彩券盈餘或回饋金補助：110 年本縣公彩盈餘分配辦理社區支持服務方案共計 5 件： <ol style="list-style-type: none"> (1) 雲林縣身心障礙者社區日間照顧服務計畫。 (2) 身心障礙者社區日間作業設施服務計畫。 (3) 身心障礙者自立生活支持服務計畫。 (4) 成年心智障礙者社區居住與收活服務計畫。 (5) 心智障礙者雙老家庭支持整合服務。 3. 持續輔導轄內 3 家 	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）及3家精神復健機構（故鄉康復之家、亞葵小鎮康復之家、富萱康復之家），積極規劃與執行病人社區交流活動，包括提供社區服務、辦理或參與交流活動、提供病人獨立生活訓練、促進友誼的建立與聯繫、經營鄰里關係、協助病人社區就業等方式，辦理相關去污名的方案以向民眾進行宣導及教育，同時提升病人生活品質、增進自主性與獨立技巧，並獲得社會支持。</p>	
<p>4. 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"> 1. 本年度持續與本縣3家指定精神醫療機構合作，辦理精神病人家屬座談會，彙整相關需求議題，並視需要於本縣心理健康促進委員會中提案討論。 2. 因受疫情影響，暫緩實施，待疫情趨緩後將積極規畫辦理。 	<p><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>5. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識，並於課程、衛教單張或衛教推廣物品中提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源之管道(如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等)。</p>	<p>1. 結合衛生所、圖書館、公所、農會、社區活動中心、學校、廟前廣場、紅十字會、樂齡中心、長青食堂、社區發展協會、村里長辦公室、機構家屬座談會、協會、老人會，辦理精神疾病防治、去汙名宣導、社區危機處置教育訓練及轉介資源說明，本年度共辦理 53 場次，合計 3,859 人次參與。</p> <p>2. 已於衛教單張及推廣品上印製專線電話(05-5370885)及轄內醫療機構資訊，提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾諮詢精神疾病議題或洽詢社區支持資源(無須設立新號碼，可以既有分機作為專線)。</p>	<p>設立固定專線號碼(05-5370885)，印製新款宣導單張與海報「提起精神、希望在線」於轄內衛生所及醫院張貼發放，且於本局網站公告(網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6809&s=325497)，以利民眾諮詢精神疾病或洽詢社區支持資源。</p>	<p><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>7. 規劃精神疾病防治宣導年度計畫，且計畫內容應至少包含計畫目的、實施對象與宣導主軸；並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。</p>	<p>1. 結合本縣精神病人長期照顧示範中心與衛生所，於 2/28、3/6、3/9、3/11、3/14、3/20、3/31、4/1、4/20、4/24、5/2、10/18、10/27 辦理精神病人長期照顧服務宣導，增進民眾對思覺失調症、躁鬱症等精神相關疾病的了解與因應之道，共同提升精神疾病知能、加強精神病人反歧視及去汙名化宣導，提供專屬於精神病人的長照服務，參加對象包含社區民眾、村里幹事與村里長等，累計參與人數達 2,696 人次。</p> <p>2. 本年度已於 9/19~9/21 期間透過本縣政令宣導 APP「雲林 Nubi 扭一下」宣導精神疾病防治及去汙名相關內容，主題分別為『友善包容-認識思覺失調正』、『精神病人防護罩-認識護送就醫』及『精神病人長照服務，陪您一起健康再造』，瀏覽人次累計 2,390 人次。</p>	<p><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>3. 已規劃『精神疾病防治宣導年度計畫』，計畫目的為增強民眾對精神疾病的認識與了解，減少汙名化，提升就醫意願，及基層人員對精神疾病的辨識及處置，對象分別為民眾、精神病人家屬、基層人員(村里長、村里幹事、警察、消防人員)、社工、志工、照顧服務員及非精神科開業醫師等，一般民眾宣導方式為透過官方網站、臉書、雲林 Nubi 扭一下 APP、電視、電台廣播等平面媒體及網路媒體等多元管道宣導，專業人員透過會議、課程宣導，並利用前後測問卷，統計宣導成效。</p>	
<p>8. 執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，應通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予相關資料及專線（例如：1966 長照專線、113 保護專線、0800-507272 家庭照顧者關懷專線），每半年定期併同期中及期末報告提報資源轉介之情形。</p>	<p>1. 轄內公共衛生護理人員、11 名關懷訪視員及 9 名心理衛生社工執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，即通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予</p>	<p><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>1925 安心專線、1966 長照專線及 0800-507272 家庭照顧者關懷專線。</p> <p>2. 本局於 1/25 發文轄內各衛生所、社區關懷員及心理衛生社工(雲衛企字第 1102000149 號)提供春節關懷服務，若於訪視期間發現個案家庭有家暴、兒虐議題應上網通報關懷 E 起來，若有長照需求應提供 1966 專線，及 1925 安心專線。</p> <p>3. 另於 5/12 發文轄內 20 鄉鎮市衛生所(雲衛企字第 1102000693 號)有關家庭照顧者支持性服務轉介單、服務據點及家庭照顧者專線，提供資源予個案家屬，舒緩照顧壓力，協助維護生活品質</p>	
<p>9. 協助社會局(處)申請設籍轄內之龍發堂堂眾社會福利、救助身份及設籍之龍發堂堂眾安置，每半年定期併同期中及期末報告回報堂眾處置狀態(表格如附件 4)。</p>	<p>1. 設籍本縣之龍發堂移出個案共計 7 名，目前分別安置於衛生福利部玉里醫院(1 人)、亞洲靜悅康復之家(1 人)、故鄉康復之家(2 人)、信安醫院(1 人)、亞葵</p>	<p><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
	小鎮康復之家(1人)及進安精神護理之家(1人)。 2. 每半年依規定併同期中及期末報告回報個案狀態。(附件4)。	
(五)加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：		
1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定，並研議推動及落實強化精神復健機構及精神護理之家公共安全（具體策略及辦理情形自評表如附件13），並評估機構消防風險高低及視其狀況，優先輔導並鼓勵精神護理之家設置自動撒水設備、119火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換等設施或設備；另針對機構辦理災害防救演練之督導考核，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試（參考作業如附件14），納為機構督導考核之必要查核項目，常態性檢討辦理；對於考核結果「不合格」之機構，協助督導其於當年度結束前完成缺失改善，以保障所收治精神病人之權益。	1. 本縣精神照護機構共計有5家（故鄉康復之家、亞蔡小鎮康復之家、富萱康復之家、信安醫院附設進安精神護理之家、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家），均已完成本年度緊急災害應變計畫書修訂。 2. 分別於9/23、10/15完成轄內2家精神護理機構（信安醫院附設進安精神護理之家、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家）實地災害防救演練督導考核，聘請消防局專家擔任委員協助輔導完善防災機制；另轄內3家精神復健機構（故鄉康復之家、亞蔡小鎮康復之家、富萱康	<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>復之家) 分別於 11/27、9/26 及 11/18 完成自主實地災害防救演練。</p> <p>3. 轄內 2 家精神護理之家已完成 119 火災通報裝置, 及自動灑水設備, 持續鼓勵及輔導轄內 4 家精神復健機構設置 119 火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換、自動撒水設備等設施。</p>	
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網 (http://fhy.wra.gov.tw/) 提供之淹水潛勢資料及國家災害防救科技中心「防災易起來—長照機構天然災害風險檢查線上系統」(https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey), 進行檢視, 以了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險(含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等), 事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等), 並落實訂修其緊急災害應變計畫(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。</p>	<p>1. 針對本縣精神護理之家及精神復健機構負責人及防火管理人員, 於 4/14 辦理 1 場 110 年度護理之家改善公共安全設施設備補助劑或說明會暨防火管理種子人員實務工作坊, 課程邀請童綜合醫院環工課陳英正課長主講「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫說明」及「災害風險評估與防火及避難安全風險自主檢核」強化機構人員緊急應變計畫之撰寫能力, 精進緊急災害應</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>變的正確知識。</p> <p>2. 已函文(110年9月8日雲衛醫字第1100510176號函)機構，有關「國家災害防救科技中心防災易起來網站」(原社福機構、護理之家自然災害風險檢查系統)資訊，持續輔導機構依系統檢查結果，落實修訂緊急災害應變計畫，或檢討釐訂相關防災方案、策略，以防患於未然。</p>	
(六)落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：		
<p>1. 個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。各縣市另應落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制，並配合本部定期清查帳號(至少半年1次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。</p>	<p>1. 於每月新領精障證明函文轄內20鄉鎮市衛生所，依新領冊名單訪視，並更新手冊相關資訊。另於每半年召開之「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，提醒公衛護理人員，若個案居住地、聯絡方式、診斷等資料若有變動，應立即更新至系統資料庫。</p> <p>2. 本年度已完成上半年度及下半年度精神照護資訊管理系統使用者帳號清查作業，並分別於</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
	4/12、10/12 以正式公文回覆鈞部清查結果紀錄，因人員離職、退休、調職或未辦理相關業務等因素共註銷 20 個帳號，清查後帳號總數為 185 個(管理者 7 個、使用者 178 個)。	
四、強化成癮防治服務		
(一)加強酒癮及網路成癮防治議題之宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網路成癮問題之認識，及成癮個案就醫意識。		
1. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾諮詢酒癮議題或洽詢酒癮治療資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線）。	酒癮防治專線電話（05）5378626 公布於雲林縣衛生局官方網站社區心理衛生中心-酒癮戒治業務項下。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 規劃酒癮防治宣導年度計畫，且計畫內容應至少包含計畫目的、實施對象與宣導主軸；並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。	1. 目的：為讓民眾了解酒癮防治重要性，並知道酒癮治療補助方案。 2. 實施對象：分為中年男性與國中以上學生兩族群。 3. 宣導主軸：酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案。 4. 成果： (1) 宣導場次：中年男性 10 場次(326 人次)及國中以上學生 6 場次(1,639 人次) (2) 成效評價：因無法每場次皆進行前後測	<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>測驗，選擇 3/2 台塑六輕石化廠員工計 41 名為對象，於衛教宣導前、後進行問卷調查，以了解宣導後員工對於酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案之認知是否有提升，詢問之問題包括：民眾是否能通過宣導飲酒危害、判斷是否有飲酒問題的四個問題、酒癮補助方案適用對象、補助諮詢電話。從雲林縣在各個鄉鎮社區努力推動酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案宣導活動，六輕石化廠之中年民眾在衛教宣導前，認知得分已經 76.58 分，宣導後測得分再進步 96.58 分，衛教介入前後達到，顯著差異(P<.05)實屬不易。至於衛生教育介入前後，對於飲酒危害、判斷是否有飲酒問題的四個問題、補助諮詢電話的認知已經大幅提升；但對於酒癮補助方案適用對象，仍須再釐清</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與努力，透過酒癮治療補助方案諮詢專線、取得衛教資源的管道等，可促成民眾對酒癮治療的資源認知與應用，從飲酒危害、引導正確的態度，進而改變，建立健康行為。</p>	
<p>3. 利用社區各類衛教宣導活動，向民眾強化成癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生所於社區民眾、醫療院所、監理、社政、警政、勞政、地檢署、法院及教育等相關單位辦理酒癮防治及網癮防治宣導，並提供相關衛教講座計 19 場次，4,320 人次。 2. 結合衛生所於縣內處張貼酒癮治療費用補助方案海報，進行社區酒癮宣導，針對社區民眾辦理酒癮防治(含疾病衛教)及治療服務方案宣導共 17 場次，2178 人次(大埤消防隊 15 人、水林清潔隊 30 人、褒忠公所 50 人、高速公路西螺服務區 26 人、元長嘉楠職場 30 人、元長消防隊 8 人、二崙公所 50 人、台西派出所 20 人、東勢鄉監理站 	<p><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>30 人、巧新公司 45 人、台塑六輕麥寮廠 40 人、虎尾科技大學 2178 人、褒忠衛生所 20 人、中興國小 30 人、文生中學-高中部 430 人、東勢國中 50 人、正心中學 90 人)。</p> <p>3. 結合各網絡單位宣導酒癮及網路成癮利用社區各類衛教宣導活動，向民眾強化成癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫，共 24 場次，2,980 人次。</p> <p>(1) 結合勞工處 1/14 於斗六就業中心，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 46 人。</p> <p>(2) 結合勞工處 2/23 日於虎尾就業中心，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 25 人。</p> <p>(3) 3/4 於雲林基督教醫院照專訓練班活動向 31 位照服員宣導成癮防治，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>網癮防治，參與人數 25 人。</p> <p>(4) 結合交通部公路總局 3/10 於斗六市監理站針對酒駕專班民眾宣導宣酒癮治療補助方案及酒精識能，參與人數 70 人。</p> <p>(5) 結合教育處 3/11 於雲林國中針對校內師生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網癮防治(網路使用習慣量表)，參與人數 200 人。</p> <p>(6) 結合社會處 3/18 於長青食堂教育訓練中，針對工作人員宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 75 人。</p> <p>(7) 結合教育處 3/20 於斗六人文公園辦理「技職教育成果展」，針對師生、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 600 人。</p> <p>(8) 結合社團法人雲林縣老人 3/25 於土庫鎮馬光路辦理「110 年家庭照顧者支持</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>性服務創新計畫」，針對社區年長民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 25 人。</p> <p>(9) 結合教育處 3/27 於斗六市公誠國小校慶活動設攤，針對師生、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 500 人。</p> <p>(10) 結合林內鄉公所 3/27 於林內鄉辦理「林內愛護河川珍惜水資源宣導暨紫斑蝶季活動」，針對孩童、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 500 人。</p> <p>(11) 結合二崙鄉老人會 3/30 於二崙鄉老人會針對村里長、村里幹事及社區幹部宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 100 人。</p> <p>(12) 結合雲林縣政府 3/31 於古坑鄉華山國小辦理 110 年雲</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>林縣政府暨所屬機關員工-健走揪時尚巾藏幸福」活動，派員前往設攤宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>(13)結合民政處 4/1 辦理替代役男在職訓練，針對替代役男宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 30 人。</p> <p>(14)結合教育處 4/8 於全中運比舞競賽活動中露出珍愛生生命守門人、酒網癮防治海報。</p> <p>(15)結合勞工處 4/9 於虎尾就業中心，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 25 人。</p> <p>(16)結合教育處 5/7 於西螺農工校慶活動宣導酒癮防治，針對校內師生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 100 人。。</p> <p>(17)結合老人福利協會 5/11 於虎尾長泰老學堂照專訓練班活動中，針對虎尾照服員宣導心理健康、珍</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 30 人。</p> <p>(18)10/8 結合環保局於四湖三條崙海水浴場設攤宣導酒癮心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 200 人。</p> <p>(19)11/8 結合社團法人雲林縣勞工職業技能促進會針對原住民宣導疫情心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 26 人。</p> <p>(20)11/12 結合雲林第二監獄對 40 位獄友宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>(21)11/18 結合北港公所對 45 位(里長、村里長、課員)宣導自殺防治、酒癮。</p> <p>(22)11/23 結合長照中心於雲林縣衛生局長照中心研習對 40 位長照人員及督導宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>(23)11/27 結合勞青處於古坑綠色隧道交流驛站就業博覽會對</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	200 位民眾宣導宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。	
4. 鼓勵設有精神科之醫療機構，辦理成癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等作為，加強民眾相關防治觀念。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本局於 2/5 110 年度第 1 次整合型心理健康工作網絡聯繫會議請轄內各醫院於相關科別或明顯處張貼「酒癮治療費用補助方案」及「網路成癮防治宣導」海報，以及在明顯擺放酒癮及網癮衛教單張，加強民眾防治觀念。 2. 本局於 4/26 網癮防治會議請轄內設有精神科之醫療院所於相關科別或明顯處張貼「酒癮治療費用補助方案」及「網路成癮防治宣導」海報，以及於明顯處擺放酒癮及網癮衛教單張，加強民眾防治觀念。 3. 結合育仁醫院，於 4/20 育仁醫院候診廳針對一般民眾，推廣 1925 安心、自殺防治、珍愛生命守門人、酒癮防治、網路成癮檢測等活動，參與人數 12 人。 	<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
	4. 結合彰化基督教醫院雲林分院於 6/18 針對 15 位民眾宣導成癮防治教育訓練。 5. 結合成大醫院於 3/8 林內社區針對 15 位民眾宣導成癮防治教育訓練。 6. 結合臺大醫院斗六分院針對 10 位醫事人員辦理酒癮防治教育訓練。 7. 結合慈濟醫院斗六分院於候診廳放置成癮單張及宣導品。 8. 結合廖寶全診所候診廳張貼成癮海報及宣導品。 9. 結合諸元內科醫院候診廳張貼成癮海報及宣導品。	
5. 加強向社區民眾、醫療院所、監理、社政、警政、勞政、地檢署、法院及教育等相關單位，宣導各項酒癮治療補助計畫及計畫核心理念，並提供相關衛教講座，提升民眾酒精識能。	1. 為加強宣導酒癮治療補助計畫，製作海報及宣導單張請轄內社政、勞政、工務處、建設處、農業處、地檢署、法院、監理站、鄉鎮市公所、醫院、社會福利服務中心、監獄等單位協助擴大宣導。 2. 各衛生所於所轄共 20 處公眾場所張貼海報，並針對社區民眾宣導酒癮防治(含疾	<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>病衛教)及酒癮治療補助計畫。</p> <p>3. 善用媒體資源進行宣導，擴大衛教效益：</p> <p>(1) 於 4/1 至 4/10 請新聞處於 8 個電視頻道進行酒癮防治宣導訊息跑馬字幕。</p> <p>(2) 3/19 於雲林縣衛生局臉書粉絲專頁宣導雲林縣酒減杯幸福多倍酒飲補助方案訊息，網址：https://www.facebook.com/732810653725046/posts/1427833170889454/?d=n，並請土庫、二崙、口湖、大埤、元長、斗六、斗南、水林、北港、古坑、臺西、四湖、西螺、林內、虎尾、麥寮、蔴荳、褒忠衛生所轉貼至臉書地方社交平台。</p> <p>(3) 7/20 於雲林縣防疫新生活直播宣導疫情心理健康、酒癮防治、網癮防治、自殺防治，共 5,327 次觀看，網址：https://fb.watch/9BxhMd_Jc6/</p> <p>(4) 9/10-9/30 於雲林金幣 APP 平台進行酒</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>癮防治政令宣導。</p> <p>(5) 10/20 於雲林縣心理健康月記者會宣導心理健康、酒癮防治、網癮防治、自殺防治，並於會場播放民眾使用酒癮治療補助方案停酒心得影片簡報，於多家媒體露出(ETtoday 健康雲、中時新聞網、Yahoo!新聞、台灣好新聞、HiNet 生活誌、大紀元、中華新聞雲、Yam 蕃薯藤新聞、LINE TODAY、HiNet 生活誌、新浪新聞、勁報、雲林縣府新聞)。</p>	
<p>6. 推廣運用本部委託國立臺灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」，提升民眾網路使用習慣之自我覺察，並提供衛教及治療服務資源供有需求的民眾使用。推廣運用方式包含：(1)推廣民眾使用本部建立之網路版量表；(2)與教育局(處)合作，於學校或網路平台推廣。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 製作多語版「網路使用習慣量表」(中、英、越、印)置於雲林縣衛生局網站供民眾使用，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6814&s=315238 2. 結合衛生所於學校辦理網路成癮防治宣導及檢測，計 21 場次，1,332 人次。 3. 結合教育處 3/11 於雲林國中針對校內師生宣導心理健康、 	<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>珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 200 人。</p> <p>4. 結合教育處 3/20 於斗六人文公園辦理「技職教育成果展」，針對師生、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 600 人。</p> <p>5. 結合教育處 3/27 於斗六市公誠國小校慶活動設攤，針對師生、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 500 人。</p> <p>6. 結合林內鄉公所 3/27 於林內鄉辦理「林內愛護河川珍惜水資源宣導暨紫斑蝶季活動」，針對孩童、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 500 人。</p> <p>7. 結合二崙鄉老人會 3/30 於二崙鄉老人會針對村里長、村里幹事及社區民眾宣導心理健康、珍愛生</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>命守門人、酒網癮防治，參與人數 100 人。</p> <p>8. 結合雲林縣政府 3/31 於古坑鄉華山國小辦理 110 年雲林縣政府暨所屬機關員工-健走揪時尚巾藏幸福」活動，派員前往設攤宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 300 人。</p> <p>9. 結合民政處 4/1 辦理替代役男在職訓練，針對替代役男宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 30 人。</p> <p>10. 結合教育處 4/8 於全中運比舞競賽活動中露出珍愛生生命守門人、酒網癮防治海報，參與人數 300 人。</p> <p>11. 結合勞工處 4/9 於虎尾就業中心，針對社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治宣導，參與人數 25 人。</p> <p>12. 結合育仁醫院 4/20 於候診廳宣導成癮防治，共 12 人。</p> <p>13. 結合教育處 5/7 於西</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>螺農工校慶活動宣導酒癮防治，針對校內師生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 100 人。</p> <p>14. 結合老人福利協會 5/11 於虎尾長泰老學堂照專訓練班活動中，針對虎尾照服員宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 30 人。</p> <p>15. 10/8 結合環保局於四湖三條崙海水浴場設攤宣導酒癮心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 200 人。</p> <p>16. 11/8 結合社團法人雲林縣勞工職業技能促進會針對原住民宣導疫情心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治，參與人數 26 人。</p> <p>17. 結合雲林第二監獄，分別於 11/12、12/14 針對受刑人宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治共 2 場次，參與人數共計 200 人。</p> <p>18. 11/18 結合北港公所</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>對 45 位(里長、村里長、課員)宣導自殺防治、酒癮。</p> <p>19. 11/23 結合長照中心於雲林縣衛生局長照中心研習對 40 位長照人員及督導宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>20. 11/27 結合勞青處於古坑綠色隧道交流驛站就業博覽會對 200 位民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p> <p>21. 12/28 結合南華大學於雲林縣衛生局四樓禮堂對 47 位學生宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒網癮防治。</p>	
(二)充實成癮防治資源與服務網絡		
1. 設有專責人力規劃及推動酒癮防治業務。	約僱人員林宜燁專責酒癮、網癮防治業務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 盤點並依所轄酒癮問題之服務需求，充實轄內酒癮醫療及網癮問題輔導資源，並公布於相關資源網站供民眾查詢。	<p>1. 雲林縣酒癮治療機構分布圖，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=13446&s=346050</p> <p>2. 雲林縣網路成癮治療服務資源，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/</p>	<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
	ov.tw/News_Content.aspx?n=6814&s=308322	
<p>3. 與社政、警政、勞政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位建立並精進酒癮個案治療轉介機制(應含合作機制、轉介單、流程圖等), 以提升酒癮個案就醫行為。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 訂有雲林縣飲酒問題個案轉介與醫療服務流程, 於 1/11 以雲衛企字第 1102000030 號函送轉介單及服務流程予轄內各醫院、166 家診所及雲林監理站、雲林縣警察局、雲林地方法院、地檢署、雲林監獄、社會處及百日草希望家庭協會(家暴相對人服務)、各區社會福利服務中心及鄉鎮市公所等網絡單位, 俾利網絡單位了解酒癮個案治療轉介機制, 以提升協助酒癮個案就醫行為。(附件 26) 2. 4/1 與百日草希望家庭協會討論酒癮治療轉介合作事宜。 3. 轉介人數: 截至 12/31 轉介 159 人。(社政單位 99 人、矯正機關 36 人、監理站 15 人、消防局 4 人、專線求助 3 人、衛生單位 1 人、法院 1 人) 	<p> <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後 </p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質		
<p>1. 代審代付本部「酒癮治療費用補助方案」(方案內容另行函知)。</p>	<p>1. 109/12/4 雲衛企字 1090513530 號函送本縣酒癮治療機構「110 年度酒癮治療費用補助方案」。</p> <p>2. 6/15 雲衛企字 1100506549 號函送本縣酒癮治療機構修正之 110 年度酒癮治療費用補助方案。</p> <p>3. 1 至 12 月整體治療服務人數(資料來自藥酒癮個案管理系統)共 248 人，其中屬執行法律規定之酒癮治療 5 人；醫療單位轉介治療 183 人；衛生所轉介治療 1 人。治療項目：首次申請補助 人數 187 人、酒癮門診人 697 次、酒癮血液或生化檢查共 4 次、診斷性會談共 157 次、酒癮社會生活功能評估共 7 次、家族治療共 8 次、支持性會談 580 次、團體心理治療 62 人次、及個案管理服務 2,821 次。(附件 27)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 持續輔導轄內醫療機構參與酒癮治療服務，包含本部各項酒</p>	<p>1. 5/6 雲衛企字第 1100505013 號函送</p>	<p><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>癮治療計畫及各類法律規定之酒癮治療業務(如酒駕重新申請考照之酒癮治療、緩起訴附命戒癮治療等),並協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫,俾利酒癮治療業務順利推動。</p>	<p>本縣酒癮治療機構「為避免民眾及醫療院所不諳法規而影響民眾重考駕照時程及權益,重申酒駕防制教育及酒癮治療實施管理辦法相關規定。」</p> <p>2. 辦理酒癮治療機構之查訪與輔導:</p> <p>(1) 11/2:彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院</p> <p>(2) 11/12: 信安醫療社團法人信安醫院</p> <p>(3) 11/15: 天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院</p> <p>(4) 11/17:中國醫藥大學北港附設醫院、諸元內科醫院、何正岳診所</p> <p>(5) 11/23:國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院</p> <p>(6) 11/29:廖寶全診所</p> <p>(7) 11/30:國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院</p>	
<p>3. 督請轄內辦理酒癮治療之醫療機構,落實維護及登打本部藥酒癮醫療個案管理系統(含醫療機構之醫療系統(HIS)透過 EEC 或 API 與本部藥酒癮系統介接),並將資料維護完整性,</p>	<p>1. 109/12/4 雲衛企字 1090513530 號函送本縣酒癮治療機構「110 年度酒癮治療費用補助方案」。</p> <p>2. 4/28 雲衛企字</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>列入訪查項目。【屬法律規定之酒癮治療個案，無論是否參與本部治療費用補助方案，應全數落實處遇紀錄之登載】</p>	<p>1100504425 號函送本縣酒癮治療機構藥酒癮醫療個案管理系統規範。</p> <p>3. 6/15 雲衛企字 1100506549 號函送本縣酒癮治療機構修正之 110 年度酒癮治療費用補助方案。</p> <p>4. 11/30 雲衛企字 1102001374 號函送本縣尚未完成使用介接服務之酒癮治療機構「酒癮治療費用補助方案之個案管理介接作業」。</p>	
<p>4. 督請轄內醫療機構落實酒癮治療知情同意之簽署，促進個案對酒癮及酒癮醫療之瞭解。</p>	<p>1. 109/12/4 雲衛企字 1090513530 號函送本縣酒癮治療機構「110 年度酒癮治療費用補助方案」。</p> <p>2. 6/15 雲衛企字 1100506549 號函送本縣酒癮治療機構修正之 110 年度酒癮治療費用補助方案。</p> <p>3. 辦理酒癮治療機構之查訪與輔導： (1) 11/2:彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 (2) 11/12: 信安醫療社團法人信安醫院</p>	<p><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
	(3) 11/15: 天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院 (4) 11/17: 中國醫藥大學北港附設醫院、諸元內科醫院、何正岳診所 (5) 11/23: 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院 (6) 11/29: 廖寶全診所 (7) 11/30: 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	
5. 針對轄內指定酒癮治療機構進行查訪與輔導，促其提供完整酒癮治療服務與落實酒癮個案之個案管理機制，並就各治療機構之服務成果、個案轉介來源及個案追蹤管理情形進行統計分析，及評估治療成效，以確保治療品質。	1. 109/12/4 雲衛企字 1090513530 號函送本縣酒癮治療機構「110 年度酒癮治療費用補助方案」。 2. 6/15 雲衛企字 1100506549 號函送本縣酒癮治療機構修正之 110 年度酒癮治療費用補助方案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 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。	1. 本縣家暴加害人多數有飲酒問題，本局與百日草希望家庭協會(家暴加害人服務)合作，每月該協會傳服務個案清冊資料給衛生局心理衛生企劃科，與酒癮轉介清冊名單比對，若相符，將告知該協	<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>會，可促使訪視資訊互相交流，促進網絡合作。</p> <p>2. 建立衛生所飲酒問題個案追蹤關懷機制，網絡單位轉介飲酒問題者由衛生所進行酒癮評估(C-CAGE 與 AUDIT)、衛生教育及酒癮治療費用補助方案等相關資源，必要時進行追蹤關懷，以提升飲酒過度者之治療意願，1-6 月關懷人數共計 90 人次。</p> <p>3. 本年度新增彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院為本縣酒癮治療機構更增添資源量能，本縣目前有 9 家酒癮治療機構共同守護飲酒問題民眾的健康。</p>	
(四) 加強酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力		
<p>1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體對醫事及衛生行政人員辦理酒癮及網路成癮防治之教育訓練及座談，以強化對酒癮、網路成癮臨床議題之認識，提升對是類個案之覺察，促進早期發現早期介入。</p>	<p>1. 於 9/8 辦理針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理酒癮防治教育訓練，講座主題為酒癮戒治的醫療觀點：從理論到實務。</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
	2. 督導各鄉鎮衛生所辦理網路成癮宣導，並提供宣導海報、簡報及網路使用習慣量表。 3. 8/30 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題青少年網路成癮。	
2. 考量酒癮個案就醫行為之特殊性，加強非精神科科別醫事人員酒癮之相關知能，提升對酒癮個案之敏感度，俾有助強化酒癮病人之醫療照會或轉介服務，收早期發現早期治療之療效。	1. 藉由本局舉辦之網路單位聯繫會議提醒醫院加強非精神科科別之酒癮個案之相關知能、敏感度及轉介服務。 2. 製作宣導海報，請各院協助張貼於相關科別以加強宣傳與轉介。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(1) 透過與醫療機構召開業務溝通會議、座談會或業務督導考核等機會，向醫療機構宣導，請醫院各科別，如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。	2/5 召開「110 年度第 1 次整合型心理健康工作網路聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，會議中向醫療機構宣導，相關科別如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(2) 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，加強各科別醫事人員對酒癮及網路成癮之認識。</p>	<p>癮科接受諮詢或治療。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 8/30 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題青少年網路成癮。(附件 16) 2. 於 9/8 辦理針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理酒癮防治教育訓練，講座主題為酒癮戒治的醫療觀點：從理論到實務。(附件 17) 3. 於 10/8 於信安醫院對 31 位醫事人員辦理成癮教育訓練。 4. 於 10/14 於臺大醫院斗六分院對 10 位醫事人員辦理跨科別酒癮教育訓練。 	<p>■符合進度 □落後</p>
五、具有特色或創新服務		
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立雲林縣心理健康管理資訊系統：商請長庚大學林仲志教授協助，建立雲林縣心理健康管理資訊系統，藉由系統管理心理諮商、酒網癮個案追蹤及自殺意 	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>念個案追蹤等，突破紙本作業。</p> <p>2. 自殺防治志工隊：本年度成立社區心理衛生中心志工隊，針對自殺意念個案提供關懷電訪服務，給予心理支持，適時轉介相關單位。</p> <p>3. 本縣持續辦理「110年度精神病人長期照顧示範計畫」：</p> <p>(1) 以現有長期照顧服務架構，建構「精神病人長期照顧示範中心」以及「精神病人長期照顧示範服務據點」，以逐步建構精神病人之長照服務模式：本年度由成大醫院斗六分院辦理示範中心業務，並提供據點服務（每週二及週四，上午9點至下午四點）；本年度新增海線服務據點（元長鄉私立萊園長期照護中心，服務時間為每週二、六全日及週四半日），除課程安排之外，中午時間辦理共餐活動。</p> <p>(2) 以慢性精神病人為主要對象，發展以融</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>入現有長照服務為目標之服務模式：本年度該計畫中心累計收案人數達 58 人，據點服務個案數 43 人。</p> <p>(3) 本年度已辦理 1 場精神疾病照護服務專業人員教育訓練，參與人次共計 43 人次。</p> <p>(4) 本年度已辦理 1 場次精神病長期照顧服務員 20 小時訓練課程，參與人次共計 59 人次</p> <p>4. 110/6/1 位於西螺鎮的彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院加入酒癮治療費用補助方案治療機構，目前合計 9 家酒癮治療機構共同守護飲酒問題民眾的健康。</p> <p>5. 110 年台灣健康城市暨高齡友善城市獎評選榮獲健康城市類-「健康平等獎」：以「以抱治暴」-與您同行，雲過天晴榮獲健康城市類-「健康平等獎」，其中策略目標二為戒治酒癮預防性，並透過以下</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>設計理念，期望提升民眾戒酒意願，減輕經濟負擔，協助重返正常生活，降低家暴風險：</p> <p>(1) 內科醫院添助力／創新服務得讚賞：為加強本縣酒癮治療資源，原有 4 家酒癮治療醫療機構，109 年新增 4 家，110 年新增 1 家。本縣首度納入非精神科醫療機構執行酒癮治療，媒合精神科醫師何政岳進駐「諸元內科醫院」，該院以專治肝膽疾病聞名，針對治療肝臟疾病提供酒癮治療服務，不僅治標也治本，此一操作模式由內科醫院執行酒癮治療，獲得鈞部讚賞。</p> <p>(2) 網絡合作齊努力／追蹤關懷助戒酒：為提高民眾酒癮治療意願，積極與監理站、教育處、警察局、勞工處、監獄、地檢署、法院及社會處等建立完善飲酒問題個案轉介機制及聯繫窗口，受轉介之個案由轄衛生所訪視</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>追蹤個案六個月，了解其家庭背景，進行飲酒評估及衛教，並提供酒癮治療相關資訊。</p> <p>(3) 費用補助減壓力／社會安全更完善：考量家暴或兒少保護個案、高風險家庭成員及有一般酒癮困擾之民眾，家中多伴隨經濟等問題，依現行健保制度未將酒癮治療納入給付範圍，為改善此情況增加誘因，雲林縣補助酒癮治療費用每人每年最高4萬元。</p>	

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開 1 次會報，且至少 2 次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	1. 召開會議次數： 5 次(附件 6~附件 9) 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一次 (1) 會議辦理日期：2/5 召開第一次整合型心理健康工作網絡聯繫會議。 (2) 主持人姓名及其層級：衛生局曾春美局長。 (3) 會議參與單位：包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。 第二次 (1) 會議辦理日期：3/29 召開「雲林縣 110 年度第 1 次心理健康促進委員會」及「第 1 次自殺防治會」。 (2) 主持人姓名及其層級：本縣政府謝淑	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>亞副縣長。</p> <p>(3) 會議參與單位：包括律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處。</p> <p>第三次</p> <p>(1) 會議辦理日期：4/26 「110 年心健聯繫會暨網癮防治會議」討論本縣心理健康與網路成癮防治及網路成癮轉介流程。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：衛生局心理衛生企劃科許淑雲科長。</p> <p>(3) 會議參與單位：包括教育處、精神科醫療機構、轄內三所大專院校代表、家庭教育中心等。</p> <p>第四次</p> <p>(1) 會議辦理日期：9/24 召開第 2 次整合型心理健康工作網絡</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>聯繫會議。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：衛生局許淑雲技正。</p> <p>(3) 會議參與單位：包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>第五次</p> <p>(1) 會議辦理日期：10/29 召開「雲林縣 110 年度第 2 次心理健康促進委員會」及「第 2 次自殺防治會」。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：本縣政府張麗善縣長。</p> <p>(3) 會議參與單位：包括律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		疫所、警察局、消防局、計畫處。		
2. 辦理轄區教育及宣導工作	運用文宣、媒體及網路等管道宣導心理健康，媒體露出報導每季至少有 1 則。	<p>1. 辦理文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導：<u> 9 </u> 則</p> <p>2. 辦理情形摘要：</p> <p>(1) 自殺防治</p> <p>a. 宣導內容：最近好嗎？珍愛生命守門人三步驟，一問二應三轉介，一句關心、一個陪伴，衛生福利部 24 小時安心專線 1925(依舊愛我)及雲林縣衛生局免費心理諮商服務，一同守護您，雲林縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 露出方式：3/15-3/24 電視頻道。</p>  <p>(2) 孕產婦心理健康促進活動</p> <p>a. 宣導內容：心理健康衛教活動—結合文觀光處辦理「閱讀繪本好心情，回傳心得抱好禮」孕產婦心理健康促進</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>活動。</p> <p>b. 露出方式：3/31 臉書分享及官網。</p>    <p>(3) 酒癮防治</p> <p>c. 宣導內容：酒減一杯，幸福多一倍，酒癮傷腦傷肝也傷心，酒駕吊銷重考先治療，戒酒請找專業醫療協助您，戒酒補助請洽當地衛生所或撥專線 537-8626，縣長張麗</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>善關心您。</p> <p>d. 露出方式：4/1-4/10 電視頻道。</p>  <p>(4) 心理健康</p> <p>a. 心理健康宣導內容：衛生福利部安心專線 1925(依舊愛我)，提供全年無休免費心理諮詢服務，處理民眾情緒或壓力等心理困擾，或洽衛生所預約免費心理諮商服務，保護自己、守護他人，縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 露出方式：4/1-4/10 電視頻道。</p>  <p>(5) 疫情心理健康</p> <p>a. 宣導內容：為因應民眾對 COVID-19 疫情的恐慌，及家人間的長期相處問題，110/5/23 透過縣長臉書直播宣傳鈞部 1925 專線、轄</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>內心理諮商資源與社區心理衛生中心05-5370885專線，以協助有心理健康需求的民眾緩解疫情期間的心理壓力。</p> <p>b. 露出方式：5/23 臉書直播。</p>  <p>(6) 網癮防治</p> <p>a. 宣導內容：網路使用樂趣多，脫癮而出健康多，過度上網會成癮，危害身心健康，影響人際工作和學習，心理諮商服務請洽當地衛生所，醫療請洽精神(身心)科門診，縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 露出方式：7/21-7/27 電視頻道。</p> 		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>(7) 心理健康</p> <p>a. 宣導內容: 1925 安心專線、疫起陪你飛揚</p> <p>b. 露出方式:10/1-12/31</p>  <p>(8) 精神疾病防治(附件 10)</p> <p>a. 宣導內容: 精神病人長期照顧服務、精神病去汙名以及精神醫療資源介紹。</p> <p>b. 露出方式: 結合正聲廣播公司雲林台臉書直播</p>  <p>(9) 孕產婦心理健康</p> <p>a. 宣導內容: 進入人生新階段, 在這充滿喜悅與未知的孕期旅程, 若您出現</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>無法適應之身心變化，請撥打 24 小時免付費 1925 安心專線或至雲林縣衛生局社區心理衛生中心、醫療院所尋求幫助，縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 露出方式:110 全年度電視頻道。</p> 		
3. 布建社區心理衛生中心	<p>1. 轄區鄉鎮市區數<10 之縣市：至少有 1~2 處試辦。</p> <p>2. 轄區鄉鎮市區數≥10 之縣市：至少有 2~3 處試辦。</p>	<p>布建 <u>2</u> 處，布建地點為：</p> <p>1. 地點：東勢鄉衛生所（地址：雲林縣東勢鄉東南村懷恩街 40 號）</p> <p>2. 地點：二崙鄉衛生所（地址：雲林縣二崙鄉中興路 9 號）</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>	
4. 110 年「整合型心理健康工作計畫」地方政府配合款編列比率。	<p>應達地方政府配合款編列比率：</p> <p>第二級(應達 35%)：新北市、桃園市</p> <p>第三級(應達 30%)：臺中市、臺南市、高雄市、新竹縣、新竹市、嘉義</p>	<p>1. 地方配合款：<u>3,049,000</u> 元</p> <p>2. 地方配合款編列比率：<u>25</u> %</p> <p>計算基礎： 3,049,000 / (3,049,000 + 9,147,000) × 100% = 25%</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
	市、金門縣 第四級(應達 25%)：宜蘭縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、基隆市 第五級(應達 20%)：苗栗縣、嘉義縣、屏東縣、臺東縣、花蓮縣、澎湖縣、連江縣	【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100% 】		
5. 置有專責行政人力。	落實依核定計畫使用人力(含補助人力及縣市自籌人力)方式辦理，且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。 【註】 1. <u>縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</u> 2. <u>補助人力：應區分訪視人力應區分訪視人力(其中應有至少50%人力執行精神病人訪視)及行政協助人力</u> 3. <u>依附件 15 各縣市聘任人力辦理</u>	1. 110 年本部整合型計畫補助人力員額： <u>14</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>11</u> 人 i. 精神疾病社區關懷訪視員額數： <u>0</u> 人 ii. 自殺通報個案關懷訪視員額數： <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額數： <u>10</u> 人 iv. 精神疾病社區關懷訪視督導員額數： <u>0</u> 人 v. 自殺通報個案關懷訪視督導員額數： <u>0</u> 人 vi. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視督導員額數： <u>1</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		(2) 心理及精神衛生行政工作人員： <u>3</u> 人 2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額： <u>5</u> 人		
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
1. 轄區內自殺標準化死亡率較前一年下降。	110 年自殺標準化死亡率-109 年自殺標準化死亡率<0	1. 109 年自殺標準化死亡率：每 10 萬人口_11.1 人 2. 110 年自殺標準化死亡率：於 111 年 6 月之十大死因數據中公佈，因此以 109 年與 108 年進行比較 3. 下降率： <u>2.8</u> % (109 年自殺標準化死亡率-108 年自殺標準化死亡=11.1%-13.9%=-2.8%<0)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
2. 年度轄區內村(里)長及村(里)幹事參與自殺防治守門人訓練活動之比率。	執行率：村(里)長及村(里)幹事累積應各達 95%。 計算公式： 1. 【參加自殺守門人訓練活動之村里長人數/所有村里長人數】×100%。 2. 【參加自殺守門人訓練活動之村里幹事人數/所有村里幹事人數】×100%。	1. 所轄村里長應參訓人數： <u>391</u> 人 實際參訓人數： <u>380</u> 人 實際參訓率： <u>97.2</u> % 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>242</u> 人 實際參訓人數： <u>241</u> 人 3. 實際參訓率： <u>99.6</u> % (附件 11)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3. 召集公衛護理	1. 案管理相關會	1. 個案管理及分級相	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>人員與關懷訪視員，邀請專業督導及核心醫院代表參與個案管理相關會議，及建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括：1. 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。2. 再次被通報個案之處置。3. 個案合併多元議題(如精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理)個案之處置。4. 屆期及逾期未訪個案之處置。</p>	<p>議1年至少辦理12場。</p> <p>2. 轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>i. 15%(每季訪視次數小於500人次)：澎湖縣、金門縣、連江縣。</p> <p>ii. 10%(每季訪視次數介於500-1,200人次)：宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市。</p> <p>iii. 6%(每季訪視次數介於1,200-2,500人次)：臺北市、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣。</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於2,500人次)：新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市。</p>	<p>關會議之期末目標場次：<u>12</u>場(附件12)</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <p>(1) 110年1月14日 (2) 110年2月22日 (3) 110年3月8日 (4) 110年4月12日 (5) 110年5月3日 (6) 110年7月5日 (7) 110年8月9日 (8) 110年8月26日 (9) 110年9月6日 (10) 110年9月16日 (11) 110年10月4日 (12) 110年10月15日 (13) 110年11月8日 (14) 110年12月6日</p> <p>3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第1季 訪視 <u>1255</u> 人次 稽核次數： <u>426</u> 次 稽核率：<u>33.9</u> %</p> <p>(2) 第2季 訪視 <u>1282</u> 人次 稽核次數： <u>380</u> 次 稽核率：<u>29.6</u> %</p> <p>(3) 第3季 訪視 <u>1351</u> 人次 稽核次數：</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p><u>435</u> 次 稽核率：<u>32.2</u> %</p> <p>(4) 第 4 季 訪視 <u>1356</u> 人次 稽核次數： <u>466</u> 次 稽核率：<u>34.4</u> %</p> <p>4. 訪視紀錄稽核機制： (1) 每月針對該月份結 案個案查核訪視頻 率符合標準。 (2) 針對合併其他議題 之個案定期查訪紀 錄內容。</p>		
<p>4. 醫院推動住院 病人自殺防治 工作及各類醫 事人員自殺防 治守門人教育 訓練比率。</p>	<p>執行率應達 100% 計算公式：【有推 動醫院數/督導考 核醫院數】×100%。</p>	<p>1. 因應 COVID-19 疫情 本縣醫院督考改由 書面報告審查。</p> <p>2. 已於 11/08(雲衛企字 第 1102001248 號) 函文惠請轄內 16 家 醫院，針對珍愛生命 守門人，建立相關機 制、加強管理措施以 及珍愛生命守門人 宣導，以降低自殺念 頭。</p> <p>3. 推動住院病人自殺 防治工作及各類醫 事人員自殺防治守 門人教育：已於 2/5 與 9/24 整合型心理 健康工作網絡聯繫 會議中轉知轄區 16 家醫院需辦理住院</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		病人自殺防治工作 及各類醫事人員自 殺防治守門人教育 (1) 訓練醫院數： <u>16</u> 家(附件 13) (2) 執行率： <u>100</u> %		
三、落實精神疾病防治與照護服務				
1. 轄內警察、消 防、村(里)長、 村(里)幹事、 社政相關人員 及非精神科醫 師，參與精神疾 病知能、社區危 機個案送醫、處 置或協調後續 安置之教育訓 練。	1. <u>除醫事人員外</u> ， 每一類人員參 加教育訓練比 率應達 35%。 2. 辦理轄區非精 神科開業醫師， 有關精神疾病 照護或轉介教 育訓練辦理場 次，直轄市每年 需至少辦理兩 場，其餘縣市每 年至少一場。 3. 結合現有志工 制度或結合在 地資源，辦理提 升精神疾病認 知專業之志工 培訓課程並提 供關懷服務。	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參 訓人數： <u>611</u> 人 實際參訓人數： <u>241</u> 人 實際參訓率： <u>39</u> % (2) 所轄消防人員應參 訓人數： <u>326</u> 人 實際參訓人數： <u>180</u> 人 實際參訓率： <u>55</u> % (3) 所轄村里長應參訓 人數： <u>391</u> 人 實際參訓人數： <u>164</u> 人 實際參訓率： <u>42</u> % (4) 所轄村里幹事應參 訓人數： <u>242</u> 人 實際參訓人數： <u>125</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>實際參訓率： <u>52</u> %</p> <p>(5) 所轄社政人員應參 訓人數： <u>166</u> 人</p> <p>實際參訓人數： <u>129</u> 人</p> <p>實際參訓率： <u>78</u> %</p> <p>2. 辦理轄區非精神科 開業醫師，有關精神 疾病照護或轉介教 育訓練</p> <p>(1) 召開教育訓練場次： <u>3</u> 次</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形 摘要：</p> <p>a. 辦理日期：110 年 6 月 23 日 辦理對象：非精神 科開業醫師（社區 醫療群），參與人數 共計 15 人。 辦理主題：憂鬱症 的藥物療法。</p> <p>b. 辦理日期：110 年 11 月 24 日 辦理對象：非精神 科開業醫師（社區 醫療群），參與人數 共計 28 人。 辦理主題：社區精 神病人護送就醫與</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>轉介資源。</p> <p>c. 辦理日期：110 年 11 月 24 日</p> <p>辦理對象：非精神科開業醫師（社區醫療群），參與人數共計 14 人。</p> <p>辦理主題：社區精神病人護送就醫與轉介資源。（附件 14）</p>		
<p>2. 每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、心理衛生社工及督導參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目，建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括：</p> <p>(1) 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>(2) 家中主要照顧者 65 歲以上、</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議 1 年至少辦理 12 場。</p> <p>2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>目標值：</p> <p>i. 15%(每季訪視次數小於 4,000/人次)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、臺東縣、花蓮縣、基隆市</p> <p>ii. 10%(每季訪視次數介於 4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，共計辦理：<u>12</u>場(附件 15)</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <p>(1) 110 年 1 月 5 日</p> <p>(2) 110 年 2 月 22 日</p> <p>(3) 110 年 3 月 16 日</p> <p>(4) 110 年 4 月 12 日</p> <p>(5) 110 年 5 月 4 日</p> <p>(6) 110 年 5 月 13 日</p> <p>(7) 110 年 7 月 29 日</p> <p>(8) 110 年 8 月 9 日</p> <p>(9) 110 年 9 月 7 日</p> <p>(10) 110 年 10 月 14 日</p> <p>(11) 110 年 11 月 16 日</p> <p>(12) 110 年 12 月 16 日</p> <p>3. 四類個案討論件數：</p> <p>(1) 第 1 類件數：19</p> <p>(2) 第 2 類件數：9</p> <p>(3) 第 3 類件數：10</p> <p>(4) 第 4 類件數：85</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>2 位以上精神病人、3 個月內超過 2 次以上護送就醫個案之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期未訪視個案之處置。</p> <p>(4) 合併多元議題（精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性案件—兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案件）個案。</p> <p>(5) 拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案。</p> <p>(6) 離開矯正機構個案。</p>	<p>iii. 6%(每季訪視次數介於 7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於 10,000-30,000/人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市</p>	<p>(5) 第 5 類件數：14</p> <p>(6) 第 6 類件數：7</p> <p>4. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第 1 季 訪視 <u>3,288</u> 人次 稽核次數： <u>417</u> 次 稽核率：<u>12.7</u> %</p> <p>(2) 第 2 季 訪視 <u>2,811</u> 人次 稽核次數： <u>354</u> 次 稽核率：<u>12.5</u> %</p> <p>(3) 第 3 季 訪視 <u>2,575</u> 人次 稽核次數： <u>315</u> 次 稽核率：<u>12.2</u> %</p> <p>(4) 第 4 季 訪視 <u>2,108</u> 人次 稽核次數： <u>246</u> 次 稽核率：<u>11.7</u> %</p> <p>5. 訪視紀錄稽核機制：</p> <p>(1) 每月抽查訪視紀錄及注意訪視頻率，若有疑慮或不合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理師說明並修正。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		(2)每月抽查社區關懷 員訪視紀錄，一併稽 核公衛護理師訪視 紀錄之真實性及訪 視內容，並針對訪視 記錄內容提出改善 要求或補充說明。		
3. 轄區內醫療機 構針對出院病 人，於出院後 2 星期內完成 出院準備計畫 上傳精照系統 比率（含強制 住院出院）及 2 星期內訪視 比例。	3. 出院後 2 星期內 完成出院準備 計畫上傳精照 系統比率達 70 %。 <u>計算公式：</u> (出院後 2 星期 內上傳出院準 備計畫之精神 病人數/出院之 精神病人數)X 100%。 4. 病人出院準備 計畫上傳後，公 衛護理人員或 關訪員於 2 星期 內第一次訪視 評估比率應達 7 0%。 <u>計算公式：</u> (上傳精神病人 出院準備計畫 後 2 星期內第 一次訪視評估人 數/上傳精神病 人出院準備計	1. 出院後 2 星期內上傳 出院準備計畫之精 神病人數： <u>820</u> 人 出院之精神病人數： <u>877</u> 人 達成比率： <u>94</u> % (為本縣 3 家指定精神 醫療機構之統計人數) 2. 上傳精神病人出院 準備計畫後 2 星期內 訪視人數： <u>730</u> 人 上傳精神病人出院 準備計畫人數： <u>798</u> 人 2 星期內訪視比率： <u>91</u> % (含外縣市醫院上傳出院 準備計畫書之個案) <u>計算公式：</u> 上傳後 2 週內訪視比率 (730/798)×100%=91%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	畫人數)X 100 %			
4. 針對轄區內醫療機構出院病人，擬定轉介社區支持或就業資源之轉介計畫。	定有轉介社區支持或就業資源之轉介計畫，並設有成效評估指標。	1. 有關醫療機構出院病人轉介計畫成效評估指標，已於110年4月27日以正式公文（雲衛企字第1102000617號）轉知轄內3家指定精神醫療機構（臺	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院)提報執行情形，並納入醫院督考。</p> <p>2. 成效評估指標共計4大項目，包括：</p> <p>(1)訂有出院病人轉介社區支持或就業資源之轉介計畫：作業程序及評估機制完整詳實且確實執行，並有持續改善。</p> <p>(2)建立轉介個案名冊和紀錄檔案：有完整評估過程，能考量病人需求，並有會談紀錄。</p> <p>(3)轉介情形及執行績效：針對社區支持或就業資源之轉介人次、轉介單位、轉介服務項目等有量化統計，且有追蹤紀錄。</p> <p>(4)訂定適當結案標準，並落實執行：訂定適當結案標準，且有紀錄及相關統計。</p>		
5. 社區精神疾病個案之年平均訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	一般精神疾病個案年平均訪視次數：達4.15次以上訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	<p>1. 年平均訪視次數：</p> <p>(1) 110年總訪視次數：<u>10,782</u>次</p> <p>(2) 110年轄區關懷個案數：<u>2,174</u>人</p> <p>(3) 平均訪視次數：</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	<p><u>計算公式</u>：一般精神疾病個案年平均訪視次數：訪視次數(訪視成功+訪視未遇)/轄區一般精神疾病個案數</p>	<p><u>4.95</u> 次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：針對多次訪視未遇個案於每月個案督導會議中提出討論，若失蹤失聯則提警政協尋並確實登打訪視紀錄。</p> <p>3. 另訂定多次訪視未遇個案追蹤機制（參閱附件 1、二、各類個案處置原則）</p>		
<p>6. 輔導社區精神衛生民間團體申請社政資源，或地方政府申請公益彩券盈餘或回饋金補助辦理社區支持服務方案案件數。</p>	<p>至少申請 2 件。</p>	<p>案件數：5 件。</p> <p>補充說明： 本年度本縣公益彩券盈餘分配辦理社區支持服務方案共計 5 件：</p> <p>1. <u>計畫名稱</u>：雲林縣身心障礙者社區日間照顧服務計畫 <u>承辦單位</u>：北港身心障礙者福利協會、虎尾身心障礙福利協會、身心障礙者重建協會、啟智協會、台西身心障礙者福利協會</p> <p>2. <u>計畫名稱</u>：身心障礙者社區日間作業設施服務計畫 <u>承辦單位</u>：啟智協</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>會、身心照護協會、復健青年協進會、台西身心障礙者福利協會、小天使發展協會、聲暉協進會</p> <p>3. <u>計畫名稱</u>：身心障礙者自立生活支持服務計畫 <u>承辦單位</u>：啟智協會</p> <p>4. <u>計畫名稱</u>：成年心智障礙者社區居住與收活服務計畫 <u>承辦單位</u>：身心照護協會</p> <p>5. <u>計畫名稱</u>：心智障礙者雙老家庭支持整合服務 <u>承辦單位</u>：本縣身心障礙轉銜個管中心</p>		
7. 辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率。	<p>辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達 30%。 <u>計算公式</u>:(主辦活動之鄉(鎮、市、區)數/全縣(市)鄉鎮市區數)X 100%</p>	<p>1. 主辦活動之鄉鎮市區數：<u>8</u>個(附件 16)</p> <p>2. 全縣鄉鎮市區數：<u>20</u>個</p> <p>3. 涵蓋率：<u>40%</u></p> <p>4. 活動辦理情形摘要： (1) <u>辦理日期</u>：110 年 1 月 15 日。(梅山鄉) <u>辦理對象</u>：亞葵小鎮康復之家住民及社區民眾。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p><u>辦理主題</u>：帶領住民搭乘台西客運至斗南火車站，辨識各站景點，並前往嘉義縣梅山公園，增進人際互動。</p> <p>(2) <u>辦理日期</u>：110年2月1日至2月2日。 (大埤鄉)</p> <p><u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮康復之家住民及社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：結合華山基金會，發送春節關懷物資給社區獨居長輩，提供社區服務。</p> <p>(3) <u>辦理日期</u>：110年3月27日。(古坑鄉)</p> <p><u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮康復之家住民及社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：帶領住民前往咖啡產地購物及用餐，提供病人獨立生活訓練以及社區交流</p> <p>(4) <u>辦理日期</u>：110年4月10日至4月11日。(嘉義市)</p> <p><u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮康復之家住民及社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：帶領住</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>民前往嘉義大學設攤，藉由販售活動，協助病人社區就業及提升社會支持。</p> <p>(5) <u>辦理日期</u>:110年4月15日。(斗六市) <u>辦理對象</u>:富萱康復之家住民及社區民眾。 <u>辦理主題</u>:帶領住民騎單車參訪湖山水庫，促進人際互動及友誼交流，增進病人自主性與獨立技巧</p> <p>(6) <u>辦理日期</u>:110年10月19日。(虎尾鎮) <u>辦理對象</u>:故鄉康復之家住民及社區民眾。 <u>辦理主題</u>:社工請住民們喝下午茶，享受的悠閒下午茶時光並且品嚐美食，學習搭乘公車。</p> <p>(7) <u>辦理日期</u>:110年10月24日。(水林鄉) <u>辦理對象</u>:故鄉康復之家住民及社區民眾。 <u>辦理主題</u>:提供義剪活動，志工指導</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>住民平常如何洗頭髮才能洗乾淨。</p> <p>(8) 辦理日期：110年12月02日。(元長鄉)</p> <p>辦理對象：故鄉康復之家住民及社區民眾。</p> <p>辦理主題：響應聖誕節到來，結合威盛信望愛基金會同工一起共享歡樂，舉辦聖誕節歡樂活動。</p>		
<p>8. 辦理轄區內精神復健機構及精神護理之家緊急災害應變及災防演練之考核。</p>	<p>年度合格率 100%。</p>	<p>期末達成：(附件 17、18)</p> <p>1. 辦理家數：5 家</p> <p>2. 合格家數：5 家</p> <p>3. 合格率：100%。</p> <p><u>精神復健機構</u>：故鄉康復之家 (11/27)、富萱康復之家 (11/18)、亞蔡小鎮康復之家 (9/26) 等 3 家。</p> <p><u>精神護理之家</u>：信安醫療社團法人附設進安精神護理之家 (9/23)、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家 (10/15) 等 2 家。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>9. 轄區內精神追蹤照護個案出院後一年內自殺死亡率較前一年下降。</p>	<p>110 年精神追蹤照護個案出院後一年內自殺粗死亡率需相較 109 年下降。</p> <p><u>計算公式：</u> 該年度轄區自殺死亡之精照系統追蹤關懷個案中 1 年內曾有出院準備計畫者/前一年度+該年度轄區精神病人出院準備計畫數(多次出院個案僅取最新一筆)</p>	<p>1. 110 年度轄區自殺死亡之精照系統追蹤關懷個案中 1 年內曾有出院準備計畫數：0 人</p> <p>2. 109 年度轄區精神病人出院準備計畫數：678 筆</p> <p>3. 110 年度轄區精神病人出院準備計畫數：577 筆(已扣除重複出院個案)</p> <p>4. 下降率：尚無法計算</p> <p>109 年度+110 年度出院人數共計 1,255 人(已扣除重複出院個案)</p> <p>※補充說明：鈞部尚未提供本縣轄區內 110 年度精照系統追蹤關懷個案中 1 年內曾有出院準備計畫者之自殺死亡人數，故無法計算下降率。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	
<p>10. 設有提供精神疾病議題或洽詢社區支持資源諮詢之固定專線，並公佈專線號碼。</p>	<p>設有固定專線，並公佈專線號碼。</p>	<p>1. 專線號碼： (05) 5370885</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>補充說明： 1. 已印製新款宣導單張與海報「提起精神、希望在線」於轄內衛生所及醫院張貼發放。 2. 另於本局網站公告。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		網址： https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6809&s=325497 ，以利民眾諮詢精神疾病或洽詢社區支持資源。		
四、加強成癮防治服務				
1. 輔導轄內指定酒癮治療機構落實維護及登打本部藥酒癮醫療個案管理系統之資料。	轄內指定酒癮治療機構系統使用率100%。	1. 使用率：_100_ %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
2. 設有提供酒癮及治療資源諮詢之固定專線。	設有固定專線，且專線號碼與前一年度相同。	1. 專線號碼：05-5378626 2. 網址： https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?Create=1&ccms_cs=1&n=13444&s=346067&sms=17692&state=A626BE7E86E56186 (附件 19)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3. 訪查轄內酒癮治療服務方案之治療機構。	年度訪查率達100%，且有追蹤訪查建議事項改善情形。	1. 酒癮治療服務方案之治療機構數：_9_家(附件 15) 2. 訪查機構數 _9_ 家 3. 訪查率：_100_ % 4. 訪查時間：(附件 20) (1) 11/2:彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		(2) 11/12: 信安醫療社 團法人信安醫院。 (3) 11/15: 天主教若瑟 醫療財團法人若瑟 醫院。 (4) 11/17: 中國醫藥大 學北港附設醫院、 諸元內科醫院、何 正岳診所 (5) 11/23: 國立臺灣大 學醫學院附設醫院 雲林分院 (6) 11/29: 廖寶全診所 (7) 11/30: 國立成功大 學醫學院附設醫院 斗六分院		
4. 衛生局辦理專 業處遇人員之 網癮防治教育 訓練及針對跨 科別或跨網絡 處遇人員辦理 酒癮防治教育 訓練場次。	1. 處遇人員網癮 防治教育訓練 1 場次。 2. 跨科別或跨網 絡處遇人員酒 癮防治教育訓 練至少辦理 2 場 次(離島得至少 辦理 1 場次)。	1. 期末目標場次：4 場 2. 處遇人員網癮防治 教育訓練：(附件 21) (1) 辦理場次： <u>2</u> 場 (2) 教育訓練辦理情形 摘要： a. 8/30 針對鄉鎮市衛 生所公衛護士、轄 內醫院社工及醫事 人員、關懷訪視員 及心衛中心同仁辦 理網癮防治教育訓 練，講座主題青少 年網路成癮。 b. 10/8 於信安醫院對 31 位醫事人員辦	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		理成癮教育訓練 3. 跨科別或跨網絡處 遇人員酒癮防治教 育訓練(附件 22) (1) 辦理場次： <u>2</u> 場 (2) 教育訓練辦理情形 摘要： a. 於 9/8 辦理針對鄉 鎮市衛生所公衛護 士、轄內醫院社工 及醫事人員、關懷 訪視員及心衛中心 同仁辦理酒癮防治 教育訓練，講座主 題為酒癮戒治的醫 療觀點：從理論到 實務。 b. 10/14 於臺大醫院 斗六分院對 10 位 醫事人員辦理跨科 別酒癮教育訓練。		
五、具有特色或創新服務				
計畫內容具有特 色或創新性	至少 1 項	1. 建立雲林縣心理健 康管理資訊系統： 商請長庚大學林仲 志教授協助，建立 雲林縣心理健康管 理資訊系統，藉由 系統管理心理諮 商、酒網癮個案追 蹤及自殺意念個案 追蹤等，突破紙本 作業。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>2. 自殺防治志工隊： 本年度成立社區心理衛生中心志工隊，針對自殺意念個案提供關懷電訪服務，給予心理支持，適時轉介相關單位。</p> <p>3. 本縣持續辦理「110年度精神病人長期照顧示範計畫」：</p> <p>(1) 以現有長期照顧服務架構，建構「精神病人長期照顧示範中心」以及「精神病人長期照顧示範服務據點」，以逐步建構精神病人之長照服務模式：本年度由成大醫院斗六分院辦理示範中心業務，並提供據點服務（每週二及週四，上午9點至下午四點）；本年度新增海線服務據點（元長鄉私立萊園長期照護中心，服務時間為每週二、六全日及週四半日），除課程安排之外，中午時間辦理共餐活動。</p> <p>(2) 以慢性精神病人為</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>主要對象，發展以融入現有長照服務為目標之服務模式：本年度該計畫中心累計收案人數達 58 人，據點服務個案數 43 人。</p> <p>(3) 本年度已辦理 1 場精神疾病照護服務專業人員教育訓練，參與人次共計 43 人次。</p> <p>(4) 本年度已辦理 1 場次精神病長期照顧服務員 20 小時訓練課程，參與人次共計 59 人次。</p> <p>4. 110/6/1 位於西螺鎮的彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院加入酒癮治療費用補助方案治療機構，目前合計 9 家酒癮治療機構共同守護飲酒問題民眾的健康。</p> <p>5. 110 年台灣健康城市暨高齡友善城市獎評選榮獲健康城市類-「健康平等獎」；以「以抱治暴」-與您同行，雲過天晴榮獲健康城市類-「健康平等獎」，</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>其中策略目標二為戒治酒癮預防性，並透過以下設計理念，期望提升民眾戒酒意願，減輕經濟負擔，協助重返正常生活，降低家暴風險：</p> <p>(1) 內科醫院添助力／創新服務得讚賞：為加強本縣酒癮治療資源，原有 4 家酒癮治療醫療機構，109 年新增 4 家，110 年新增 1 家。本縣首度納入非精神科醫療機構執行酒癮治療，媒合精神科醫師何政岳進駐「諸元內科醫院」，該院以專治肝膽疾病聞名，針對治療肝臟疾病提供酒癮治療服務，不僅治標也治本，此一操作模式由內科醫院執行酒癮治療，獲得鈞部讚賞。</p> <p>(2) 網絡合作齊努力／追蹤關懷助戒酒：為提高民眾酒癮治療意願，積極與監理站、教育處、警察局、勞工處、監</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>獄、地檢署、法院及社會處等建立完善飲酒問題個案轉介機制及聯繫窗口，受轉介之個案由轄衛生所訪視追蹤個案六個月，了解其家庭背景，進行飲酒評估及衛教，並提供酒癮治療相關資訊。</p> <p>(3) 費用補助減壓力／社會安全更完善：考量家暴或兒少保護個案、高風險家庭成員及有一般酒癮困擾之民眾，家中多伴隨經濟等問題，依現行健保制度未將酒癮治療納入給付範圍，為改善此情況增加誘因，雲林縣補助酒癮治療費用每人每年最高4萬元。</p>		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

(一)本年度5月起因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，導致部分活動無法如期辦理：

1. 衛教宣導：部分場合無法配合相關活動，且大型設攤宣導活動停辦，造
宣導場次缺乏多元性及減少。
2. 教育訓練：因三級警戒限制室內五人以上活動，原本安排之災難心理教
育訓練無法如期完成，延至9月辦理。

(二)跨縣市之精神病人遷出及遷入作業，有部分窒礙難行之處：

109 年之前因領有永久精神障礙證明而收案追蹤關懷之個案，部分並無
明確之收案診斷（僅註記為「第一類」），若搬離原收案縣市而需於系統
遷入其他縣市時，遷入縣市常因「非收案診斷碼」而退回，故仍需由原縣
市持續收案追蹤，造成只能以電話訪視，難以提供個案適切與完善的照
護協助。

(三)有關衛生局強化精神復健機構及精神護理之家公共安全推動策略辦理情
形自評表內重點工作項目

1. 推廣機構內之寢具類製品(例如：床墊、床單、棉被、被套、枕頭、
枕頭套等)採具有防焰性能之部分
消防法規僅規範機構使用防焰窗簾，並無針對寢具類製品有相關規範，
另因機構部分住民之寢具為家屬自行準備以及具有防焰性能之寢具在
清洗後，其防焰功能會下降，故在推廣使用具防焰性質之寢具類製品有
一定的困難。
2. 鼓勵機構加入防災社區計畫，並參與防災演練。
部分機構所在社區無防災社區計畫。

肆、經費使用狀況：

一、110 年度中央核定經費：9,147,000 元；

地方配合款：3,049,000 元(含配合款、自籌款、縣(市)款等非中央補助款)

地方配合款編列比率：25 %

【計算公式：地方配合款/(中央核定經費+地方配合款)*100%】

經費來源	科目	金額(元)
中央	業務費(含人事費)	9,116,171
	管理費	30,829
	合計	9,147,000
地方	人事費	0
	業務費	3,049,000
	管理費	0
	合計	3,049,000

二、110 年中央補助經費累計執行數：9,147,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
772,250	764,340	790,330	752,730	770,860	751,580	9,147,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
751,570	744,500	751,980	764,390	793,570	738,900	

三、110 年地方配合款經費累計執行數：3,049,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
245,440	250,030	258,220	265,930	262,780	241,850	3,049,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
264,500	242,540	242,600	258,900	257,400	258,810	

四、經費使用分配金額(元)

經費來源	科目	業務性質	分配金額		累計實際執行金額	
			109 年度	110 年	109 年度	110 年
中央	業務費 (含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	1,902,500	2,502,100	2,209,585	3,086,850
		自殺防治及災難心理衛生服務	2,643,275	3,013,200	2,432,750	2,384,600
		落實精神疾病防治與照護服務	2,834,460	3,034,800	2,650,880	3,147,620
		強化成癮防治服務	390,070	566,071	477,090	497,101
	管理費		29,695	30,829	29,695	30,829
	合計		(a) 7,800,000	(c) 9,147,000	(e) 7,800,000	(g) 9,147,000
地方	人事費		0	0	0	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	810,680	950,800	808,420	808,400
		自殺防治及災難心理衛生服務	765,500	805,500	760,290	840,810
		落實精神疾病防治與照護服務	656,130	921,300	558,310	758,900
		強化成癮防治服務	367,690	371,400	472,980	640,890
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 2,600,000	(d) 3,049,000	(f) 2,600,000	(h) 3,049,000	
109 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：100%						
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：100%						
109 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：100%						
110 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：100%						
109 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：100%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：100%						

