

衛生福利部補助嘉義縣衛生局
110 年度「整合型心理健康工作計畫」
期末成果報告

補助單位：嘉義縣衛生局

計畫主持人：趙紋華 職稱：局長

計畫主辦科長：心理健康及毒品防制科

科長：蔡素美

計畫聯絡人：蔡美鈴 職稱：技士

電話：05-3620600#211 傳真：05-3625913

填報日期：111 年 1 月 18 日

目 錄

	頁 碼
封面	1
目錄	2
壹、工作項目實際執行進度	3
貳、衡量指標自我考評表	47
參、遭遇問題與困難	65
肆、經費使用狀況：	66

110 年度嘉義縣「整合型心理健康工作計畫」

期末報告

壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
一、 整合及加強心理健康基礎建設		
(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制		
1. 建立社區資源網絡聯絡，並定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。	將社區網絡資源(家庭教育中心、學生輔導諮商中心、毒品危害防制中心、基金會、協會、社區發展協會、社區關懷據點、樂齡中心、社區營造中心)公告於心理衛生中心網頁，並每季盤點更新一次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 成立直轄市、縣(市)政府層級跨局處(含衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等機關)、跨公私部門之推動小組或委員會，負責心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治及特殊族群處遇等相關政策、策略及措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項，每季召開 1 次會議，且至少 2 次由地方政府主秘層(秘書長)級以上長官主持。	1. 本縣成立縣府跨局處「社區心理衛生中心諮詢委員會」，結合衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等15個局處、民間組織及社會、心理專家學者共22人，共同研擬心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治、及特殊族群處遇之規劃、審議、推動及跨單位合作事宜。 2. 3/31 召開110年度第1次網絡聯繫會議，由本局林裕珍副局長主持，共計26人參加。 3. 原訂6/28召開第1次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議，因應疫情三級警戒，延至7/28辦理，是日由羅秘書長主持，共計40人參加。 4. 9/3召開110年度第2次網絡聯繫會議，由本局林裕珍副局長主持，共計37人參加。 5. 12/23 召開 110 年度第 2 次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議，由本府羅木興秘書長主	<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
	持，共計 57 人參加。	
<p>3. 為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作，應依據自殺防治法設立跨單位之自殺防治會。</p>	<p>為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作，應依據自殺防治法設立跨單位之自殺防治會成立縣府跨局處「社區心理衛生中心諮詢委員會」，結合衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等 15 個局處、民間組織及社會、心理專家學者共 22 人。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<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>	<p>1. 結合本府網絡單位共同推動各項教育宣導工作，文宣及衛教資料均置放本縣心理衛生中心網頁供網絡單位下載運用及物流至各局處所供民眾使用。</p> <p>2. 1/25「二〇二一農曆春節·嘉倍溫馨」由本縣十八鄉鎮市衛生所、社區關訪員、心衛社工進行春節期間民眾心理健康服務，主動啟動春節關懷訪視服務。</p> <p>3. 4/8 於本縣衛生福利部朴子醫院辦理「身心科急性病床揭牌」記者會，為完善心理健康照護，爭取身心科急性病房並完成許可，4/8 已新設立急性精神科病房 20 床，為嘉義縣提升精神醫療量能。</p> <p>4. 4/25 結合社團法人嘉義縣生命線協會，於本縣水上鄉龍德社區舉辦社區家庭關懷訪視宣導活動，共計 110 人參加。</p> <p>5. 6/4 結合本府民政處辦理返嘉鄉親關懷行動，由嘉義縣衛生局針對有心理諮商需求民眾，提供「零距離」通訊心理諮商服務，</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>運用「安、靜、能、繫、望」五招心關懷雙北或熱區返嘉鄉親。</p> <p>6. 6/5 於大林篩檢站，結合大林慈濟醫院及臨床心理師公會，辦理「正念態度」過生活之心理衛教服務，讓憂心疫情民眾之焦慮恐慌緩解，透過專業心理師協助，保有「正念態度」過生活。</p> <p>7. 9/10 結合各鄉鎮市衛生所、醫療院所，針對年度防疫期間心理健康的重視，辦理「嘉義縣心理健康月開跑！邀民眾開啟防疫心生活」記者會。</p> <p>8. 9/18 結合轄內店家宣導「嘉義縣生命不炭氣 商店齊心守護生命」發揮一問二應三轉介的「自殺防治守門人」三步驟，適時通報或轉介。</p> <p>9. 10/17 在中埔鄉日間照顧中心舉辦 110 年「防疫心生活 健康心樂活」心理健康日記者會邀請在地社區長者表演以足球守門人為活動主題展開防疫心生活</p> <p>10. 11/16 結合中正大學、慈濟志工及心衛志工、衛生局(所)同仁等熱心志工，辦理「嘉縣獨居長者到宅關懷 溫馨啟程」，為獨居長者訪視關懷團隊。</p>	
<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、</p>	<p>結合衛政、社政、勞青處(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，並有資料備查。截至 12/31 提報其轉介及合作件數共計 23 件。</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>期末報告提報其轉介及合作件數。</p>		
<p>(二) 設立專責單位及布建社區心理衛生中心</p>		
<p>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。</p>	<p>本縣 85 年成立嘉義縣社區心理衛生中心，設置於嘉義縣衛生局醫政科，97 年設立獨立空間，設置心理健康業務推動之專責單位，107 年由本局毒品危害防制科，110 年更名為心理健康及毒品防制科，並有專人負責心理衛生中心業務之推動。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<p>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。</p>	<p>1. 109 年新佈建 2 處社區心理衛生中心-民雄分站及東石分站，提供縣民可近性之心理諮商服務。 2. 110 年持續由 18 鄉鎮市衛生所設置心理諮商站，提供心理諮商零距離貼心便利服務，並納入各衛生所考評指標重點工作項目。 3. 111 年已規劃於本縣食安大樓 2 樓新佈建本縣社區心理衛生中心，相關軟硬體設備已完成規畫設置及預算編列。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<p>(三) 置有專責行政人力</p>		
<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（附件 20）敘薪並逐年調升其待</p>	<p>本縣衛生局於心理健康及毒品危害防制科編制科長 1 名及技士 2 名主責精神、自殺、家暴、性侵及酒癮業務，並有 2 名精神病個案管理員、2 名自殺通報個案管理員及 1 名心理衛生中心臨聘人員。</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>遇等)，以加強人力投入心理健康領域及留任意願。</p>																			
<p>2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業知能及跨局處協調能力。</p>	<p>心理健康行政人員除參加本局自行辦理精神心理專業人員在職教育訓練外，另參加衛生福利部辦理「精神及心理衛生人員訓練班」、「精神疾病及自殺通報個案關懷員初階及進階教育訓練」及個案管理強化實務專業教育訓練等，年度內完成 30 小時教育訓練，以強化多元專業知能及跨局處協調能力。</p> <p>1. 心理衛生行政人員及個案關懷訪視員共計 11 人，於 4/7-4/9 南區醫療網 110 年度精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練」18 小時。</p> <p>2. 參加每月 1 次內部督導會議與個案討論會議，截至 12/31 止共計召開 12 場。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>																	
<p>(四) 編足配合款</p>																			
<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」(如附件 1) 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(如附件 2)，地方政府應相對編足本計畫之配合款。</p>	<p>1. 110 年「整合型心理健康工作計畫」補助本 674 萬 7,000 元，佔 80%，本縣需編列配合款 20% 為 168 萬 7,000 元，另編列縣款 95 萬 2,000 元辦理心理健康促進計畫，實際編列 263 萬 9,000 元。</p> <p>2. 本縣編列經費詳下表</p> <table border="1" data-bbox="678 1682 1254 2038"> <thead> <tr> <th>單位</th> <th>項目</th> <th>經費(仟元)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛福部</td> <td>整合型中央補助款 80%</td> <td>6,747</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">縣配合款</td> <td>整合型地方配合款 20%</td> <td>1,687</td> </tr> <tr> <td>健康心生活計畫</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>樂齡感動學堂計畫</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>孕產婦心理健康計畫</td> <td>252</td> </tr> <tr> <td>合計(縣款)</td> <td>2,639</td> </tr> </tbody> </table>	單位	項目	經費(仟元)	衛福部	整合型中央補助款 80%	6,747	縣配合款	整合型地方配合款 20%	1,687	健康心生活計畫	300	樂齡感動學堂計畫	400	孕產婦心理健康計畫	252	合計(縣款)	2,639	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
單位	項目	經費(仟元)																	
衛福部	整合型中央補助款 80%	6,747																	
縣配合款	整合型地方配合款 20%	1,687																	
	健康心生活計畫	300																	
	樂齡感動學堂計畫	400																	
	孕產婦心理健康計畫	252																	
	合計(縣款)	2,639																	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																										
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. 依據衛生福利部自殺死亡數據顯示，本縣 108 年度 35-44 歲自殺死亡比率高於各年齡層，65 歲以上老年人口位居第二，自殺方式以「吊死、勒死及窒息」及「以氣體及蒸汽」為最多，自殺原因以「情感/人際關係」最高，因此 110 年度自殺防治策略：</p> <p>(1) 110 年度使用老人憂鬱篩檢量表 (GDS) 篩檢本縣老人人口 10%，若 GDS>7 分達中度情緒困擾或重度情緒困擾，提供篩檢後之轉介服務。</p> <p>(2) 配合本縣各鄉鎮市複合式篩檢，規劃自 4 月起每月辦理 1 場心理健康促進巡迴宣導活動，活動場次表如下：</p> <table border="1" data-bbox="678 1301 1147 1684"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>4/24</td> <td>大林國小</td> <td>895</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>7/17</td> <td>六美國小</td> <td rowspan="3">疫情 停辦</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>8/14</td> <td>修緣寺</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>9/25</td> <td>阿里山國小</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>11/13</td> <td>新港國中</td> <td>894</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>12/11</td> <td>太保國小</td> <td>871</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3) 因應 65 歲以上族群自殺率居於第二，規劃「獨居長者關懷作業」，本縣獨居長者列管關懷名冊共計 1,524 人，經協調相關網絡單位，由慈濟志工團體、本局心衛志工及各衛生所，共同協助執行問卷篩檢作業，由中正大學</p>	場次	日期	地點	人數	1	4/24	大林國小	895	2	7/17	六美國小	疫情 停辦	3	8/14	修緣寺	4	9/25	阿里山國小	5	11/13	新港國中	894	6	12/11	太保國小	871	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
場次	日期	地點	人數																									
1	4/24	大林國小	895																									
2	7/17	六美國小	疫情 停辦																									
3	8/14	修緣寺																										
4	9/25	阿里山國小																										
5	11/13	新港國中	894																									
6	12/11	太保國小	871																									

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	協助編制簡易問卷及協助勤前說明會，並定期完成問卷篩檢結果分析(佐以 HRV 檢測儀)	
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。	本縣共計 347 個村里，110 年度已於 12/4 結合本縣民政處辦理村（里）長及村（里）幹事自殺防治守門人訓練，總計 334 人，完成率 96.25%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 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程。	1. 辦理校園心理健康促進宣導活動共計 3 場次。 2. 針對校園自殺高風險個案，配合校安通報三級輔導管理，配合心理輔導，追蹤後仍屬高風險個案，轉介至本縣社區心理衛生中心服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	1. 針對 65 歲以上老人再自殺個案計 1 人，派遣關懷訪視員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，以降低個案再自殺風險。 2. 截至 110 年 12/31 止，65 歲以上再自殺通報個案共計 3 人，皆完成關懷訪視追蹤，並經督導會議後辦理結案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	1. 結合農藥處針對農藥販賣業者、管理人員及農民宣導自殺防治守門人，並加強宣導巴拉刈需繳回製造商回收處理。 2. 配合本年度「嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議」中，藉由	<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																																																													
	跨局處會議，建立橫向連結，並請農業處定期回報防治工作。																																																														
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）。	已將「35-44 歲病人提供 BSRS 篩檢服務，並納入住院期間常規評估項目」列入轄內精神醫療機構年度督導考核項目，配分 3%；因應疫情影響，110 年度醫院督導於 11/29 書面審核，轄區內四家醫院本項目指標皆達標。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																																																													
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>1. 依據衛生福利部自殺通報系統資料顯示，本縣 109 年度自殺通報之年齡與自殺方式如下表：</p> <p>(1)109 年各年齡層自殺通報件數與死亡人數之分析表：</p> <table border="1" data-bbox="678 969 1241 1330"> <thead> <tr> <th>年齡層</th> <th>通報件數</th> <th>死亡人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-14 歲</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr><td>15-24 歲</td><td>193</td><td>3</td></tr> <tr><td>25-34 歲</td><td>174</td><td>13</td></tr> <tr><td>35-44 歲</td><td>257</td><td>29</td></tr> <tr><td>45-54 歲</td><td>181</td><td>21</td></tr> <tr><td>55-64 歲</td><td>166</td><td>21</td></tr> <tr><td>65-74 歲</td><td>80</td><td>9</td></tr> <tr><td>75 歲以上</td><td>84</td><td>14</td></tr> </tbody> </table> <p>(2)本縣 109 年度自殺通報之自殺方式如下表：</p> <table border="1" data-bbox="699 1435 1232 2045"> <thead> <tr> <th>自殺方式</th> <th>108 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>除了上列方式之外之自殺方式</td><td>64</td></tr> <tr><td>安眠藥鎮靜劑</td><td>261</td></tr> <tr><td>割腕</td><td>166</td></tr> <tr><td>一般農藥</td><td>62</td></tr> <tr><td>燒炭</td><td>44</td></tr> <tr><td>化學物品</td><td>33</td></tr> <tr><td>其他部位之切穿工具</td><td>38</td></tr> <tr><td>巴拉刈農藥</td><td>13</td></tr> <tr><td>撞擊</td><td>39</td></tr> <tr><td>上吊、自縊</td><td>24</td></tr> <tr><td>溺水(淹死)、跳水</td><td>22</td></tr> <tr><td>高處跳下</td><td>32</td></tr> <tr><td>一般病媒殺蟲劑</td><td>6</td></tr> <tr><td>家用瓦斯</td><td>4</td></tr> <tr><td>自焚</td><td>2</td></tr> <tr><td>除安眠藥鎮靜劑之外藥物</td><td>64</td></tr> </tbody> </table>	年齡層	通報件數	死亡人數	0-14 歲	23	0	15-24 歲	193	3	25-34 歲	174	13	35-44 歲	257	29	45-54 歲	181	21	55-64 歲	166	21	65-74 歲	80	9	75 歲以上	84	14	自殺方式	108 年	除了上列方式之外之自殺方式	64	安眠藥鎮靜劑	261	割腕	166	一般農藥	62	燒炭	44	化學物品	33	其他部位之切穿工具	38	巴拉刈農藥	13	撞擊	39	上吊、自縊	24	溺水(淹死)、跳水	22	高處跳下	32	一般病媒殺蟲劑	6	家用瓦斯	4	自焚	2	除安眠藥鎮靜劑之外藥物	64	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
年齡層	通報件數	死亡人數																																																													
0-14 歲	23	0																																																													
15-24 歲	193	3																																																													
25-34 歲	174	13																																																													
35-44 歲	257	29																																																													
45-54 歲	181	21																																																													
55-64 歲	166	21																																																													
65-74 歲	80	9																																																													
75 歲以上	84	14																																																													
自殺方式	108 年																																																														
除了上列方式之外之自殺方式	64																																																														
安眠藥鎮靜劑	261																																																														
割腕	166																																																														
一般農藥	62																																																														
燒炭	44																																																														
化學物品	33																																																														
其他部位之切穿工具	38																																																														
巴拉刈農藥	13																																																														
撞擊	39																																																														
上吊、自縊	24																																																														
溺水(淹死)、跳水	22																																																														
高處跳下	32																																																														
一般病媒殺蟲劑	6																																																														
家用瓦斯	4																																																														
自焚	2																																																														
除安眠藥鎮靜劑之外藥物	64																																																														

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	汽車廢氣	4	
	臥、跳軌	2	
	服用或施打毒品過量	2	
	悶死及窒息(如塑膠袋套頭)	4	
	自殺意念	366	
	合計	1252	
	<p>2. 本縣自殺方式以服用安眠藥鎮靜劑為最多、35-44歲年齡層自殺死亡比率高，擬推動心理健康工作計畫，推動一系列自殺防治策略：</p> <p>(1) 結合各鄉鎮市衛生所護理人員及藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提供 BSRS-5 篩檢及高風險通報，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。</p> <p>(2) 製作宣導海報，結合木炭商家，張貼「生命不炭氣」，張貼宣導海報及宣導用炭安全；結合農藥商行張貼「農藥上鎖，生命保守」宣導自殺防治觀念。</p> <p>(3) 110 年度持續使用心情溫度計 APP 及 BSRS 量表篩檢，如達中度情緒困擾或重度情緒困擾，提供篩檢後之轉介服務。</p> <p>(4) 110 年度使用老人憂鬱篩檢量表 (GDS) 篩檢本縣老人人口 10%，若 GDS>7 分達中度情緒困擾或重度情緒困擾，提供篩檢後之轉介服務。</p> <p>(5) 經統計，本縣 35-44 歲自殺主因為職場，於本年度推動心理健康網絡會議中，將結合各網絡單辦理職場自殺防治宣導、壓力調適心靈講座、心靈影展等相關系列</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	活動，於 9/10-10/10 心理健康月期間辦理系列活動(如附件)。	
<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>1. 持續依據衛福部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」、「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」、「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關（構）網絡密切合作。</p> <p>2. 依「自殺通報關懷作業流程」為強化風險評估及訪視未遇機制，及對於 65 歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群自殺防治關懷結案後持續轉銜社區心理衛生中心志工每月定期電話或到宅關懷。</p> <p>3. 訂定自殺關懷處遇計畫，針對自殺個案家中有 6 歲以下幼兒，或有精神照護、保護案件、高風險家庭、替代治療註記個案者、主要照護者及共病個案，由關懷員、藥癮個管員、地段護士及社區心理衛生中心志工等評估個案再自殺風險及心理需求，轉介相關資源，以落實訪視服務。</p> <p>4. 截至 12/31 止，自殺個案合併保護性個案尚未結案個案共計 30 人，轉介自殺關懷訪視員及追蹤關懷，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務。</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
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。	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，若個案不居住該縣市或有其他問題，積極轉介居住之縣市衛生局。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本年度無相關案件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
11. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	統計衛生福利部自殺通報系統，本縣 110 年自殺通報計 1,009 人，其中自殺企圖者 785 人、自殺死亡者 86 人，均依本縣所訂「嘉義縣自殺通報關懷作業流程」及「嘉義縣衛生局自殺通報個案關懷訪視計畫」定期追蹤關懷及關懷遺族。	<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。	1. 持續與衛福部安心專線承辦機構共同合作，受理轉介個案，提供可近的追蹤關懷訪視、心理衛生資源及精神醫療等協助。 2. 截至 12/31 止總計轉介 13 人。	<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	1. 利用本年度第 1 次推動心理健康網聯繫會議，共同規劃「9/10 至 10/10 一系列心理健康月活動」，於 10/7 中埔鄉中埔日間照顧中心辦理「防疫心生活 健康心樂活」	<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>殺防治宣導活動或記者會。</p>	<p>心理健康月記者會，宣導世界心理健康日-預防自殺主題。</p> <p>2. 結合本縣各局處、醫療機構、民間團體力量，規劃「心理健康月系列活動」，配合110年 WHO 世界心理健康日主題，倡導民眾認識心理健康概念。場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="727 568 1206 922"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>主題</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/7</td> <td>防疫心生活 健康心樂活心理健康月記者會</td> <td>130</td> </tr> <tr> <td>10/22</td> <td>拍打操-拍走所有負面情緒</td> <td>121</td> </tr> <tr> <td>11/18</td> <td>「在家唱幸福 畫出回嘉路」心理健康音樂會暨心靈畫展</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	人數	10/7	防疫心生活 健康心樂活心理健康月記者會	130	10/22	拍打操-拍走所有負面情緒	121	11/18	「在家唱幸福 畫出回嘉路」心理健康音樂會暨心靈畫展	100	
日期	主題	人數												
10/7	防疫心生活 健康心樂活心理健康月記者會	130												
10/22	拍打操-拍走所有負面情緒	121												
11/18	「在家唱幸福 畫出回嘉路」心理健康音樂會暨心靈畫展	100												
<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>	<p>1. 結合「心情溫度計 APP」，持續宣導心理衛生資源及施測 BSRS。</p> <p>2. 於 18 鄉鎮市衛生所發放 1925 宣傳單張，內容含 BSRS 及心理相關資訊，民眾可直接進行式測，瞭解自我心理健康，並透過單張得知安心專線或醫療資源。</p> <p>3. 結合各鄉鎮市衛生所護理人員及藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提供 BSRS-5 篩檢及高風險通報，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。</p> <p>4. 經評估後，提供個案心理諮商相關資訊或轉介醫療資源，截至 12/31 止，轉介心理諮商人數總計 46 人。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>												
<p>(二) 加強災難心理衛生服務</p>														
<p>1. 於每年汛期（4 月 30 日）前，更新年度「災難心理</p>	<p>因應疫情關係，已更新「110 年度災難心理衛生服務緊急動員計</p>	<p>■ 符合進度</p>												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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、民安演習辦理,得依演習律定期程辦理)。	畫」,已於 4/20 結合本縣災害防救辦公室,分於 4/16-4/20 辦理「災難心理衛生緊急動員計畫」演練作業,並於 4/20 下午假本縣番路鄉辦理 1 場災害心理衛生演練。	<input type="checkbox"/> 落後
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)。	1. 建立災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊,詳如附件 2。 2. 每半年盤點更新聯繫資訊。	■ 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。	訂定 110 年度「災難心理衛生服務緊急動員計畫」擬定完成,適時依計畫執行,並定期提報服務成果。	■ 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		
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。	若從關懷訪視員及公衛護理人員端得知個案資料更動,立即更新個案資料,以俾利後續追輔之正確資訊。	■ 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。	110 年度配合辦理 2 次帳號清查作業,總計 387 筆資料,其中 9 筆帳號做銷案處理,並於清查完畢後以電子信箱回復,落實帳號安全管理。	■ 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	辦理自殺通報人員如遇自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自	■ 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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。</p>	<p>殺通報或相關系統操作等問題時，可透過電話指導操作。若仍遇無法處理之狀況，則致電或寄信至自殺防治通報系統客服系統，尋求專業人員或後台工程師之協助。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(四) 提供 COVID-19 疫情相關心理衛生及自殺防治服務</p>		
<p>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）。</p>	<p>1. 於嘉義縣政府及嘉義縣衛生網頁架設防疫專區，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，提升 1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線資源的運用率、1988 紓困專線供民眾使用。</p> <p>2. 成立嘉義縣政府關懷服務中心（專線 05-3621150）提供民眾心理健康諮詢與心理健康認知。</p>	<p>■ 符合進度 <input type="checkbox"/>落後</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. 因應疫情，本縣衛生局成立嘉義縣政府關懷服務中心，加強民眾防疫期間之心理健康諮詢與心理健康認知與支持，並辦理居家檢疫者通訊心理諮商服務，如有遇社會福利、社會救助、經濟紓困、就業轉銜、校園學生輔導等需求，本局將協助轉介至各局處，截至 110 年 12/31 止，共提供 178 位服務，其中心理諮商服務總計 1 位。</p> <p>2. 結合民政處自 5/31 止，辦理外縣市關懷服務計畫，截至 6/30 共計服務 868 人，針對外縣市返家之民眾提供心理及自殺與防疫等之</p>	<p>■ 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
	衛教宣導。 3. 於 6/4 發布結合本府民政處辦理返嘉鄉親關懷行動，由嘉義縣衛生局針對有心理諮商需求民眾，提供「零距離」通訊心理諮商服務，運用「安、靜、能、繫、望」五招心關懷雙北或熱區返嘉鄉親。	
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，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。	1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，清查轄區精神病床、社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，資源報表(如附件 2)。 2. 考量嘉義縣市急性精神醫療資源之配置及需求，本縣衛生福利部朴子醫院已於 110 年 4 月 7 日設置完成精神急性病床 20 床，並由本局核發開業執照完成登記全數開放使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 強化行政及專業人員服務品質：		
(1) 衛生局心理健康行政人員、公共衛生護士及關懷訪視員（以下稱為關懷訪視員）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」， 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	1. 心理衛生行政人員及個案關懷訪視員共計 11 人，於 4/7-4/9 南區醫療網 110 年度精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練」18 小時。 2. 於 3/18 參加南區醫療網「110 年度第一次聯繫會議」、6/17 參加南區醫療網「110 年度第一次聯繫會議」（視訊）、10/21 參加南區醫療網「110 年度第一次聯繫會議」。 3. 參加每月 1 次內部督導會議與個案討論會議，共計 12 場。	<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>報告提報每位訪視員之個案報告與討論結果摘要); 並請落實關懷訪視業務督導機制。</p>	<p>4. 5/28 召開社區精神照護個案發生 COVID-19 確診之處置建議討論會議。</p> <p>5. 參加 8/24 「110 年度龍發堂個案一案到底培力計畫」個案研討會。</p> <p>6. 參加 9/28 「110 年精神疾病嚴重病人強制鑑定、強制社區治療研討會」。</p> <p>7. 截至 12/31 止，4 位訪員提報個案討論對象如下表：</p> <table border="1" data-bbox="767 808 1193 1514"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>訪員</th> <th>個案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/28</td> <td>許堃澤</td> <td>劉○盛</td> </tr> <tr> <td>2/25</td> <td>蔡宛蓁</td> <td>劉○玲</td> </tr> <tr> <td>3/25</td> <td>余昭瑩</td> <td>蔡○珊</td> </tr> <tr> <td>4/29</td> <td>池其霖 許堃澤</td> <td>呂○妹 吳○娟</td> </tr> <tr> <td>7/29</td> <td>許堃澤</td> <td>林○惠</td> </tr> <tr> <td>8/26</td> <td>許堃澤</td> <td>蕭○晏</td> </tr> <tr> <td>9/23</td> <td>許堃澤</td> <td>黃○宥</td> </tr> <tr> <td>10/28</td> <td>蔡宛蓁 余昭瑩</td> <td>蔡○珍 陳○江</td> </tr> <tr> <td>11/25</td> <td>余昭瑩</td> <td>劉○誠</td> </tr> <tr> <td>12/16</td> <td>許堃澤</td> <td>林○惠</td> </tr> </tbody> </table>	日期	訪員	個案	1/28	許堃澤	劉○盛	2/25	蔡宛蓁	劉○玲	3/25	余昭瑩	蔡○珊	4/29	池其霖 許堃澤	呂○妹 吳○娟	7/29	許堃澤	林○惠	8/26	許堃澤	蕭○晏	9/23	許堃澤	黃○宥	10/28	蔡宛蓁 余昭瑩	蔡○珍 陳○江	11/25	余昭瑩	劉○誠	12/16	許堃澤	林○惠	
日期	訪員	個案																																	
1/28	許堃澤	劉○盛																																	
2/25	蔡宛蓁	劉○玲																																	
3/25	余昭瑩	蔡○珊																																	
4/29	池其霖 許堃澤	呂○妹 吳○娟																																	
7/29	許堃澤	林○惠																																	
8/26	許堃澤	蕭○晏																																	
9/23	許堃澤	黃○宥																																	
10/28	蔡宛蓁 余昭瑩	蔡○珍 陳○江																																	
11/25	余昭瑩	劉○誠																																	
12/16	許堃澤	林○惠																																	
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員(如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工)教育訓練(涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介)及提報考核。</p>	<p>1. 2/19 辦理衛生所業務說明會及教育訓練，內容涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介，共計 159 人參加。</p> <p>2. 參與 4/15 辦理 110 年「精神復健機構日間型及住宿型專任管理人員繼續教育訓練」。</p> <p>3. 於 11/4、11/5 辦理「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」加強公共衛生護士、關懷訪視員、</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>心理衛生社工、藥癮個案管理師針對社區精神病人、疑似病人評估有無需緊急送醫技能、社區追蹤照護之技能及訪視紀錄之書寫技巧，共計 186 人參加。</p> <p>4. 各類人員參加教育訓練情形列入考核項目：</p> <p>(1) 衛生所公衛護理師執行情形於每月局務會議提報並改善。</p> <p>(2) 關訪員執行情形每月定期考核，每半年提報成果報告，已於 1/27 辦理期初驗收、7/15 辦理期中成果驗收及明(111)年 1/13 辦理期末成果驗收。</p>	
(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。	<p>1. 提升對精神疾病個案之敏感度，強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，函請本縣醫師公會轉知轄內開業醫協助通報，以期早期發現及早期治療之療效。</p> <p>2. 於疫情結束後，於 11/30 及 12/9 結合嘉義縣醫師公會及醫事人員繼續教育訓練，分別於大林慈濟醫院及臺中榮民總醫院灣橋分院辦理非精神科醫師之精神病人照護相關知能，以利適時轉介服務，計 184 人參加。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>
3. 建立病人分級照護制度：		
(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」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	<p>1. 依據「精神疾病患者社區家訪要點」，針對出院個案依照規定 3 個月內為 1 級照護定期追蹤訪視；本局針對一般出院、強制住院每日逕上系統勾稽出院名冊，並傳真轄內衛生所於個案出院後一週</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>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>內完成訪視，並將訪視結果登錄「精神照護資訊管理系統」，另針對強制住院病人出院加強追蹤，且列冊紀錄。</p> <p>2. 每季召開精神個案討論會，邀請專家督導依提報之個案進行討論與建議，並依照個案狀況調整級數以落實社區精神疾病個案之追蹤管理，目前共計辦理4次，相關辦理日期及邀請專家單位如下：</p> <table border="1" data-bbox="678 801 1257 1406"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>單位</th> <th>專家</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">3/27</td> <td>臺中榮民醫院灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮民醫院灣橋分院</td> <td>陳韋伶 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">7/29</td> <td>臺中榮總嘉義分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚醫院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">9/23</td> <td>臺中榮民醫院灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總嘉義分院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">12/16</td> <td>臺中榮民醫院灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮民醫院灣橋分院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> </tbody> </table>	日期	單位	專家	3/27	臺中榮民醫院灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮民醫院灣橋分院	陳韋伶 醫師	7/29	臺中榮總嘉義分院	蔡宏明 主任	嘉義長庚醫院	章秉純 醫師	9/23	臺中榮民醫院灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總嘉義分院	章秉純 醫師	12/16	臺中榮民醫院灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮民醫院灣橋分院	章秉純 醫師	
日期	單位	專家																							
3/27	臺中榮民醫院灣橋分院	蔡宏明 主任																							
	臺中榮民醫院灣橋分院	陳韋伶 醫師																							
7/29	臺中榮總嘉義分院	蔡宏明 主任																							
	嘉義長庚醫院	章秉純 醫師																							
9/23	臺中榮民醫院灣橋分院	蔡宏明 主任																							
	臺中榮總嘉義分院	章秉純 醫師																							
12/16	臺中榮民醫院灣橋分院	蔡宏明 主任																							
	臺中榮民醫院灣橋分院	章秉純 醫師																							
<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、</p>	<p>1. 依據本縣社區精神疾病患者訪視管理要點，適時依訪視情形，將個案列入一級照護，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務或轉銜社區關訪員密切懷訪視追蹤。</p> <p>2. 若精神病人結合為合併保護性議題，經評估後由社會安全網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需求，並與社政單位建立橫向聯繫制度，建立以家庭為中心之個案</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>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>服務。</p> <p>3.110 年度由心理衛生社工服務案量共 272 位個案(含已結案)，現由心理衛生社工關懷訪視服務中，共計 230 人。</p> <p>4.110 年度自心衛社工結案後由原社區精神病人關懷訪視體系(公共衛生護理師或關懷訪視員)持續追蹤其精神疾病議題共計 42 人。</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>1.「嘉義縣衛生局社區精神疾病患者訪視管理要點」加強個案管理及分級，經公衛護理師或關懷訪視員實際面訪本人如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依嘉義縣精神疾病個案失蹤、失聯流程處理。</p> <p>2.訪視個案若發現個案需密集關懷，得隨時或依個案管理人員通知調高級數。另每季召開分級會議討論個案調整級數事宜。</p> <p>3.未居住本縣的個案遷出轉由居住地之縣市衛生局，以落實個案管理，有其他問題則提報個案研討或分級會議討論。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</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</p>	<p>1.原規劃及訂定年度精神醫療、精神復健機構及精神護理機構督導考核計畫，因應疫情三級警戒暫停辦理，於 10/15 至台中榮民總醫院灣橋分院不定期查核精神科</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>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」，並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。</p>	<p>B2 急性病房。</p> <p>2. 2/19 本局邀聘外聘委員及本縣消防局等委員，至本縣大恩精神護理之家辦理「110 年度精神機構改善公共安全設施設備補助計畫」-自動灑水設備。</p> <p>3. 4/9 召開「嘉義縣 110 年辦理衛生福利部住宿是機構改善公共安全設施設備補助計畫核定審查會議」，由羅秘書長木興主持。</p> <p>4. 因應新冠肺炎疫情，於 11/29 邀請草屯療養院護理部李世凱主任擔任專家，以書面進行審核轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核作業。</p> <p>5. 原 7-8 月配合台灣評鑑協會辦理畢士大及尚安康復之家、大恩精神護理之家之評鑑作業，因應疫情改由 11/29 辦理書面審核作業。</p>	
<p>(2) 協助轄內精神照護機構接受評鑑及不定期追蹤輔導，並輔導複評及不合格機構提升照護品質。</p>	<p>1. 精神照護機構辦理 110 年度評鑑作業，依據衛生福利部 110 年 4 月 7 日衛部心字第 1101760785 號函 110 年度委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理「110 年度精神照護機構評鑑事務」。因應疫情，已取消本年度評鑑作業。</p> <p>2. 改由本局 11/29 進行書面審查輔導作業。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>
<p>(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</p>	<p>1. 本年度因應疫情，於 11/29 邀請草屯療養院護理部李世凱主任擔任專家，以書面審查辦理，照顧品質及病人安全均列入督導考核項目。</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>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。</p>	<p>2. 依據本局 110 年 1 月 27 日嘉衛醫字第 1100002768 號函辦理「110 年度護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」，本縣轄內大恩精神護理之家已申請「110 年度護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」-撒水設備錄案核備中。</p> <p>3. 於 10/15 至臺中榮民總醫院灣橋分院辦理不定期抽查，查核精神科急性病房。</p>	
<p>(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務</p>		
<p>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。</p>	<p>1. 為完善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，由轄內 18 鄉鎮市衛生所責派 1 位公衛護理師擔任社區精神業務聯繫窗口，使業務橫向溝通更為順暢，並掌握精神病人動態資料及相關服務資源，以提供轄區精神障礙者就醫、就業、就養及就學等服務，定期邀請社政、勞政及教育機關研商精神病人個案討論會。</p> <p>2. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</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</p>	<p>1. 規範衛生所每月提報社區精神病人動態資料，包含轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 2 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫等高風險個案</p> <p>2. 110 年度轉介關懷服務員累計個案人數共 244 人、協助申請公益彩券回饋金就醫障礙補助計 110 人。</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>從醫囑有顯著困難者、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>3. 依據個案動態現況，更新「精神照護資訊管理系統」基本資料。 4. 110 年度離開矯正機關或離開保安處分處所計 77 人。</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. 督導加強醫療院所落實執行及上傳精神病人出院準備計畫書（包含通報轄內與非居住本縣個案），110 年共計通報 737 人次，於 2 週內上傳出院準備計畫計 733 人次，通報率為 99.46%。 (733/737*100%=99.46%)</p> <table border="1" data-bbox="678 1153 1249 1556"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>兩星期內完成上傳</th> <th>大於兩星期以上上傳</th> <th>完成率 %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>佛教大林慈濟醫院</td> <td>300</td> <td>1</td> <td>99.7%</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚紀念醫院</td> <td>249</td> <td>2</td> <td>99.2%</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總灣橋分院</td> <td>153</td> <td>1</td> <td>99.35%</td> </tr> <tr> <td>衛生福利部朴子醫院</td> <td>89</td> <td>0</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>791</td> <td>4</td> <td>99.49%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 每日至系統勾稽出院名單，並傳真通知轄內 18 鄉鎮市衛生所，使精神病人於出院時得以連結公共衛生體系提供後續追蹤照護。 3. 於出院準備計畫上傳後 2 週內訪視計 545 人次，屬於轄內個案上傳出院準備服務計畫 583 人次，訪視率為 93.48%(545/583*100%=93.48%)</p>	醫院	兩星期內完成上傳	大於兩星期以上上傳	完成率 %	佛教大林慈濟醫院	300	1	99.7%	嘉義長庚紀念醫院	249	2	99.2%	臺中榮總灣橋分院	153	1	99.35%	衛生福利部朴子醫院	89	0	100%	合計	791	4	99.49%	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
醫院	兩星期內完成上傳	大於兩星期以上上傳	完成率 %																							
佛教大林慈濟醫院	300	1	99.7%																							
嘉義長庚紀念醫院	249	2	99.2%																							
臺中榮總灣橋分院	153	1	99.35%																							
衛生福利部朴子醫院	89	0	100%																							
合計	791	4	99.49%																							

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度														
<p>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。</p>	<p>1. 依據衛生福利部收案及跨區遷入遷出原則，倘有居住他縣市者，個案遷出前補正其相關資料後轉介至其居住縣市之衛生局。</p> <p>2. 個案跨區遷入遷出，依訂定個案跨區遷入遷出處理流程，若轉出單位遲未收案，由本局主動積極聯繫及處理與該縣市進行協調轉介並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>														
<p>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計畫統計且評估收案者之件數。</p>	<p>1. 110 年度接獲跨機關（構）社區精神病人轉介單，截至12/31止共計83案，各機關轉介統計如下表：</p> <table border="1" data-bbox="703 1021 1235 1339"> <thead> <tr> <th>機關（構）</th> <th>案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社政機關</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>警政機關</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>教育機關</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>矯正機關</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>其他(民眾、家訪發覺、其他縣市…等)</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>83</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 其中原即為精神追蹤列管個案計15案，自殺追蹤管理2案、藥癮者處遇計畫列管5案，住院中5案、轉介精神醫療服務7案、轉介由社區疑似精神病人照護優化計畫計14案，未收案管理35案。</p> <p>3. 其中未收案管理者經評估為失智症所引起之精神症狀、家庭成員口角爭執致有暴力行為或吸毒、酒癮、無法聯繫個案、非收案列管範圍等之對象，則由原轉介機關繼續提供服務。</p>	機關（構）	案	社政機關	40	警政機關	14	教育機關	3	矯正機關	2	其他(民眾、家訪發覺、其他縣市…等)	24	合計	83	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
機關（構）	案															
社政機關	40															
警政機關	14															
教育機關	3															
矯正機關	2															
其他(民眾、家訪發覺、其他縣市…等)	24															
合計	83															

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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. 辦理並檢討病人及嚴重病人(含強制住院出院)通報流程。 2. 醫療機構通報嚴重病人及強制住院出院準備服務計畫列入醫療機構考評事項，配分 2 %。 3. 於 11/29 邀請草屯療養院護理部李世凱主任擔任專家，以書面審查辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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. 每月勾稽由醫療機構申辦身心障礙證明，由衛生所一週內針對衛分級個案完成初次訪視評估，符合收案診斷範圍者，予以收案管理並定期追蹤訪視，提供所需資源服務。 2. 110 年截至 12/31 止，重新鑑定與新領身心障礙手冊之精障者共計 161 人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，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	1. 社區未規律就醫之精神病人，且未納入精神照護資訊管理系統關懷個案，辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作，本年度臺中榮民總醫院灣橋分院已配合南區精神醫療網加入計劃。 2. 110 年截至 12/31 止，共計 7 人，結合醫療院所精神科醫師親臨現場或協助送醫至醫療機構評估。1 人評估後收住院治療，5 人入精神照護資訊管理系統收案管理、2 人衛生所列案管理。 3. 轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，轉介社區精神關懷訪視	<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>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>員追蹤，後續提供醫療資源轉、居家服務或陪同就醫等服務，110年截至12/31止，計244人次。</p> <p>4. 分於3/11、4/1及5/14函文、每個月局務會議重申請各鄉鎮市衛生所訪視，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定或有自傷傷人之虞時，請各鄉鎮市衛生所訪視提高敏感度及求助管道，並及時主動向衛生局尋求協助。</p> <p>5. 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>(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次以上訪視未遇及失聯失蹤個案訂有失蹤失聯個案管理作業流程，於業務說明會、教育訓練向同仁重申失蹤失聯流程及其作業辦法。</p> <p>2. 110年截至12/31止，結合警政單位定期函文本縣警察局協尋失聯個案計54案。</p> <table border="1" data-bbox="783 1659 1150 2038"> <thead> <tr> <th>發文日期</th> <th>協尋人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/3</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>5/4</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>7/9</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>10/13</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>11/23</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>12/30</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	發文日期	協尋人數	3/3	15	5/4	17	7/9	14	10/13	1	11/23	4	12/30	3	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
發文日期	協尋人數															
3/3	15															
5/4	17															
7/9	14															
10/13	1															
11/23	4															
12/30	3															

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
		合計	54	
(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。	1. 為建立精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，責請公衛護理師每月送回書面訪視紀錄，與資訊管理系統進行查核比對，每月進行訪視紀錄稽核。 2. 110年截至12/31止，完成8次訪視紀錄稽核，稽核訪視紀錄書寫內容品質、系統欄位資料之完整性及確實性。			<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11），並應與媒體宣導本部「報導精神疾病六要與四不要原則」，以避免侵害個案之隱私及其權益。	1. 媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，提報速報單予衛福部，並於2星期內辦理個案討論會及提具改進措施。 2. 110年截至12/31止，媒體報導事件共計3件。 (1) 2/23發生新聞事件「6旬男子遭內褲勒昏、滿臉鮮血床邊慘死疑同病房男子下手」，相關媒體披露9則，於2/24傳送速報單至衛生福利部，並於2/25召開檢討會議，並提出具體精進改善事項，重點摘要： 1-於行政管理面，檢視醫院精神科病房之病室管理及SOP，查房輔助人力配套精進措施且落實執行。 2-升精神科專科醫師之精神醫療專業，新入住病人分級處置。 3-醫院保全人員之人力配套機制、增設錄影輔助設備。 4-加害人或被害人家屬、護理人員及醫師之關懷輔導。 5-強化醫院與衛生局之間的緊急			<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 style="text-align: center;">重大事件通報流程</p> <p>(2)6/15 發生新聞事件「嘉義失業男精神狀況不穩揮刀砍傷六旬老母親」，相關媒體披露 2 則，本案為本縣心理衛生社工關懷訪視案，本局於 6/16 傳送速報單於衛生福利部，並於 6/25 召開個案討論會議，並提出具體精進改善事項，重點摘要：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1-為強化本縣精神病人出院準備服務關懷訪視追蹤，比照精神衛生管理列管個案規範個案出院一週內完成訪視評估，心理衛生社工依據此規範辦理。 2-有關優化加害人合併精神疾病與自殺防治服務列管個案，個案服務紀錄需詳實，且個案出院後需重新評估個案風險級數，並依照風險評估等級訪視：A 級面訪 2 次、電訪 4 次；B 級面訪 2 次、電訪 2 次；C 級面訪 1 次、電訪 2 次。 3-有關優化加害人合併精神疾病與自殺防治服務列管個案，涉及毒品、自殺、精神等業務共病個案，請與負責承辦人聯絡及即時通報。 4-該案案母背部刀傷縫合 5-6 針已於 6/15 急診處理後返家，另個案收治於大林慈濟醫院精神科急性病房。 <p>(3)11/14 發生新聞事件「嘉義男子持西瓜刀衝進檳榔攤 把人砍到頭頸重傷休克」，相關媒體披</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																					
	露5則，於11/16傳送速報單至衛生福利部，並於11/15召開內部檢討會議。																																																						
<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>	<p>1. 結合轄內公衛護理師、社區關懷訪視員及心理衛生社工，每月定期辦理個案管理討論會議日期，總計12場次，共討論24位精神個案。</p> <table border="1" data-bbox="678 645 1241 2067"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>單位</th> <th>專家</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1/22</td> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>蘇麗卿 社工師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2/22</td> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>曾德耀 心理師</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚醫院</td> <td>洪岱欣 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">3/19</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>陳志倫 醫師</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>張慧貞 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">4/28</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>蘇麗卿 社工師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">6/24</td> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>李世雄 主任</td> </tr> <tr> <td>嘉義長庚醫院</td> <td>洪岱欣 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">7/22</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>蘇麗卿 社工師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">8/26</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>曾德耀 心理師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">9/23</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">10/28</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>曾德耀 心理師</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">11/25</td> <td>臺中榮總 灣橋分院</td> <td>蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總 嘉義分院</td> <td>蘇麗卿 社工師</td> </tr> </tbody> </table>	日期	單位	專家	1/22	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師	2/22	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師	3/19	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師	4/28	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師	6/24	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師	7/22	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師	8/26	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師	9/23	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師	10/28	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師	11/25	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
日期	單位	專家																																																					
1/22	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師																																																					
2/22	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師																																																					
	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師																																																					
3/19	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師																																																					
	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師																																																					
4/28	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師																																																					
6/24	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任																																																					
	嘉義長庚醫院	洪岱欣 醫師																																																					
7/22	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師																																																					
8/26	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師																																																					
9/23	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師																																																					
10/28	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	曾德耀 心理師																																																					
11/25	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																																					
	臺中榮總 嘉義分院	蘇麗卿 社工師																																																					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																	
	<table border="1" data-bbox="678 226 1241 365"> <tr> <td data-bbox="678 226 820 293">12/16</td> <td data-bbox="820 226 1043 293">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="1043 226 1241 293">蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 293 820 365"></td> <td data-bbox="820 293 1043 365">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="1043 293 1241 365">章秉純 醫師</td> </tr> </table> <p data-bbox="678 376 1241 465">2. 每季定期召開分級相關會議，110年共計4場次。</p> <table border="1" data-bbox="678 472 1158 1059"> <thead> <tr> <th data-bbox="678 472 796 506">日期</th> <th data-bbox="796 472 991 506">單位</th> <th data-bbox="991 472 1158 506">專家</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="678 506 796 577">3/19</td> <td data-bbox="796 506 991 577">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="991 506 1158 577">陳志倫 醫師</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 577 796 649"></td> <td data-bbox="796 577 991 649">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="991 577 1158 649">張慧貞 醫師</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 649 796 721">7/22</td> <td data-bbox="796 649 991 721">臺中榮總 嘉義分院</td> <td data-bbox="991 649 1158 721">李世雄 主任</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 721 796 768"></td> <td data-bbox="796 721 991 768">嘉義長庚醫院</td> <td data-bbox="991 721 1158 768">洪岱欣醫師</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 768 796 840">9/23</td> <td data-bbox="796 768 991 840">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="991 768 1158 840">蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 840 796 911"></td> <td data-bbox="796 840 991 911">臺中榮總 嘉義分院</td> <td data-bbox="991 840 1158 911">章秉純 醫師</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 911 796 983">12/16</td> <td data-bbox="796 911 991 983">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="991 911 1158 983">蔡宏明 主任</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 983 796 1059"></td> <td data-bbox="796 983 991 1059">臺中榮總 灣橋分院</td> <td data-bbox="991 983 1158 1059">張慧貞 醫師</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="678 1070 1241 1585">3. 討論個案類型包含轄區內 a. 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置計2案；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計4案；c. 屆期及逾期未訪視個案之處置計0案；d. 合併多元議題計8案；e. 拒絕接受服務之第1級與第2級個案計2案；f. 離開矯正機構個案計2案。</p>	12/16	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任		臺中榮總 灣橋分院	章秉純 醫師	日期	單位	專家	3/19	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師		臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師	7/22	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任		嘉義長庚醫院	洪岱欣醫師	9/23	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任		臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師	12/16	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任		臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師	
12/16	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																	
	臺中榮總 灣橋分院	章秉純 醫師																																	
日期	單位	專家																																	
3/19	臺中榮總 灣橋分院	陳志倫 醫師																																	
	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師																																	
7/22	臺中榮總 嘉義分院	李世雄 主任																																	
	嘉義長庚醫院	洪岱欣醫師																																	
9/23	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																	
	臺中榮總 嘉義分院	章秉純 醫師																																	
12/16	臺中榮總 灣橋分院	蔡宏明 主任																																	
	臺中榮總 灣橋分院	張慧貞 醫師																																	
<p data-bbox="181 1608 652 1962">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。</p>	<p data-bbox="678 1608 1257 1800">1. 於 3/31 第一次網絡單位聯繫會議，請民政處利用村里長、村里幹事相關會議轉知及提供相關資源以供連結、轉介。</p> <p data-bbox="678 1816 1257 2018">2. 因應新冠肺炎疫情關係，已於 11/30，結合本府民政處辦理村里長及村里幹事「社區精神病人辨識及處置技巧訓練」。</p> <p data-bbox="678 2033 1257 2067">3. 結合本縣警察局於 3/30~4/7 假創</p>	<p data-bbox="1286 1608 1409 1753">■ 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>新學院2樓大禮堂辦理社區精神病人辨識及處置技巧，計 1206 人。</p> <p>4. 結合本縣消防局於 3/30~4/1 假創新學院101 教室辦理社區精神病人辨識及處置技巧，計 316 人。</p>	
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服務措施。	<p>1. 持續辦理南區精神醫療網及跨縣市資源（嘉義市、台南市及雲林縣），建置轄區內 24 小時緊急精神醫療處置機制流程(附件 8)及專線，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務，並將處理機制通知所轄警察、消防機關，相關流程表建置於本局網頁以供週知。</p> <p>2. 病人護送就醫如無床位，協調南區精神醫療網-嘉義區責任醫院協助精神狀態評估及緊急安置。</p> <p>3. 7/9 重新編製印製精神照護資源手冊及海報，加強宣導轄內民眾知悉精神病人及疑似精神病人之緊急送醫服務措施。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</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>1. 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」。</p> <p>2. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合鄰近精神醫療院所專業人員親臨現場，提供專業評估，另制定相關人員危機處理出勤輪值表，強化精神病人緊急送醫服務方案。</p>	<p>■ 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
	3. 強化精神病人緊急送醫服務截至12/31 共計 134 人次。 4. 目前送醫處理機制及流程運作順暢，隨時檢核，倘需修正將修正之。	
(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）。	1. 7/28 召開警政、社政及消防單位「第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會」，並由本縣秘書長主持，研商發現精神病人或是疑似精神病人有活性症狀，且有自傷、傷人虞慮等相關協調事宜，並依據決議函請各網絡單位配合辦理。 2. 於11/4、11/5辦理「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」加強公共衛生護士、關懷訪視員、心理衛生社工、藥癮個案管理師針對社區精神病人、疑似病人評估有無需緊急送醫技能、社區追蹤照護之技能及訪視紀錄之書寫技巧，共計 186 人參加。 3. 因應疫情關係結合本縣消防局擬於11/27辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置及協調後續安置之教育訓練。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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	1. 召開會議討論個案緊急護送就醫處理機制及流程，以提升所屬人員緊急護送就醫技巧、危機處理的知能，及落實社區病人之照護。 2. 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，110年截至12/31止，共計護送153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																								
案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。	次，分析緊急護送就醫個案送醫事由傷人行為 99 人次、自傷行為 72 人次、含有公共危險 49 人次、其他 51 人次，傷人之虞 90 人次、自傷之虞 66 人次。																									
2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：																										
(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	<p>1. 指定轄區 4 家精神醫療機構（嘉義長庚醫院、慈濟大林分院、台中榮民總醫院灣橋分院與衛生福利部朴子醫院）及專科醫師辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務。</p> <p>2. 因應疫情有關轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核取消辦理。</p> <p>3. 110 年截至 12/31 止，轄內嚴重病人強制住院人通報情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="684 1234 1225 1442"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>強制住院</th> <th>緊急安置</th> <th>強制社區治療</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長庚</td> <td>9</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>大林</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>13</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	醫院	強制住院	緊急安置	強制社區治療	長庚	9	0	0	灣橋	2	0	0	大林	0	0	0	朴子	2	0	0	合計	13	0	0	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>
醫院	強制住院	緊急安置	強制社區治療																							
長庚	9	0	0																							
灣橋	2	0	0																							
大林	0	0	0																							
朴子	2	0	0																							
合計	13	0	0																							
(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	<p>1. 各醫療機構在病人強制住院時已告知病人有關提審法的權利並有紀錄。</p> <p>2. 將病人司法救濟及申訴、陳情、強制住院提審法執行事宜列入醫療機構-精神心理衛生業務評核事項。</p> <p>3. 110 年截至 12/31 無人聲請提審。</p> <p>4. 因應新冠肺炎疫情，於 11/29 邀請草屯療養院護理部李世凱主任擔任專家，以書面進行審核轄區</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
	醫療機構-精神心理衛生業務督導考核作業。	
(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
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。	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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作。 2. 印製宣導單張及海報，請網絡單位協助張貼懸掛及發放。 3. 因應疫情關係，截至 12/31 止，結合衛生所去汙名化宣導活動(7 場、421 人次)及公益彩券回饋金就醫補助計畫宣導(2 場、54 人次)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 本縣精神照護機構帶領機構住民共同參與社區節慶活動、或服務，俾病人逐步適應社會生活，協助一般民眾認識並接納病人。 2. 康復之家鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務，110 截至 12/31 止，結合社區計辦理 4 場次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 轄內醫療機構定期辦理精神病人家屬討論會，邀請病人、病人家屬討論病患權益相關事宜。 2. 轄內精神照護機構定期邀請病人家屬參與討論病人相關復健治療事宜。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	3. 因應疫情關係，截至 12/31 止，分別於 2/10、3/17 於竹崎衛生所及義竹衛生所，辦理精神病患及家屬座談會，總計 2 場、52 人參加，由衛生單位與病人家屬共同討論精神病患防治諮議事宜。	
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）。	1. 善用心理衛生中心、毒品危害防制中心臉書及嘉義縣藥師公會網頁，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。 2. 運用各種管道於社區結合辦理反毒防制宣導，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。截至 12/31 止，共計辦理 8 場次、受益人次計 490 人次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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）。	本局設立固定專線 05-3621150，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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 於業務說明會說明本 110 年度精神疾病防治宣導年度計畫，並審核各鄉鎮市衛生所提報之目的、對象與宣導主軸。 2. 彙整成果建檔並據以統計分析。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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、	週知各衛生所人員或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，應通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予相關資料及左列專線。	<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>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>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 12）。</p>	<p>1. 截至 12/31 止，本縣龍發堂堂眾共計 13 位，分於台中榮總灣橋分院 10 位、草屯療養院 1 位、私立大德護理之家 1 位及台南淳和社區康復之家各 1 位收治，皆依照個案需求，提供適當醫療照護，後續由醫院主責醫師依堂眾狀況分別提供不同醫療照護。</p> <p>2. 協助堂眾申請社會補助並輔導家屬申請低收入戶、身障資格等，且提供可入住之精神復健機構或康復之家等。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<p>(五) 加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：</p>		
<p>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</p>	<p>1. 制訂本縣精神復健機構及精神護理之家緊急應變考評計畫，考核轄內 2 家精神照護機構，包括尚安康復之家、私立大恩精神護理之家。</p> <p>2. 4/15 函文轄區相關機構，依考評指標明訂各項災害計畫，轄區內大恩精神護理之家、尚安康復之家及畢士大康復之家皆已於 5/17 前函報本局備查。</p> <p>3. 轄區內大恩精神護理之家、尚安康復之家及畢士大康復之家，已於 5/26 辦理防疫災難演練。</p> <p>4. 因應新冠肺炎疫情關係，於 11/29 改採書面審查辦理精神照護機構災害防救演練之督導考核作</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>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。</p>	<p>業。</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. 分於 1/13、4/15、5/8 等日函文各轄區相關機構，依經濟部水利署網站提供之淹水潛勢分析資料，檢視其周遭環境災害風險因子、住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等，落實訂修其緊急災害應變計畫訓練。</p> <p>2. 轄內大恩精神護理之家、尚安康復之家急畢士大康復之家皆已訂定緊急災害應變計畫，皆已於 5/17 前函報本局備查，本局以書面審查，若有缺失函文限期改善。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<p>(六) 落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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>本縣訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制，並配合衛生福利部已於 4/20 及 11/20 辦理清查帳號(至少半年一次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>四、 強化成癮防治服務</p>		
<p>(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。</p>		
<p>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）。</p>	<p>本局設有酒癮戒治諮詢服務專線：05-3620650，製作酒癮戒治宣導電子海報、布條予各衛生所與轄區醫院，及本縣社區心理衛生中心網頁公告周知。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>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。</p>	<p>本年度酒癮防治宣導計畫以「遠離酒癮 健康就贏」為宣導主軸，計畫內容有包含計畫目的、實施對象（包含社區、原住民族群、地檢署法治教育、身心障礙等族群）。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</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>	<p>1. 製作酒癮防治宣導單張、電子海報與布條及網路成癮防治宣導單張與海報、布條提供轄區醫院及衛生所宣導用。 2. 製作酒癮戒治折頁「拒絕酒癮 健康就贏」-9/12 張貼嘉義縣衛生局心理健康主題專區、嘉義縣社區心理衛生中心、嘉義縣毒品防治中心粉絲團並於寄送本縣 18 鄉鎮衛生所及網絡單位宣導周知。 3. 9/17 邀請臺中榮民總醫院灣橋分</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>院精神科陳韋伶主任至正聲廣播公司嘉義廣播電台接受專訪，主題為「酒癮治療補助方案、酒精減害教育與網路成癮防治宣導」。</p> <p>4. 12/11 於太保新埤國小結合社區複合式篩檢活動，發佈新聞稿一則，藉由東石高中熱舞社演出，帶入拒絕使用成癮物質元素，活動舞台「拋開癮響力 健康好心情」參加人數共計 871 人。</p>																									
<p>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。</p>	<p>1. 110 年 7 月 13 日嘉衛心防字第 1100020785 號函，檢送酒癮戒治海報、單張、布條及網路成癮海報、單張暨相關宣導資料，請本縣轄區 4 家酒癮戒治醫療機構張貼公告周知，並於 12/15 前辦理推動酒癮戒治宣導。</p> <p>2. 本縣轄區 4 家酒癮戒治醫療辦理宣導活動：</p> <table border="1" data-bbox="684 1285 1254 1798"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>日期</th> <th>宣 導 場 地</th> <th>宣 導 人 次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長庚</td> <td>3/31</td> <td>嘉義長庚醫院門診大樓一樓大廳</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>3/8 、 8/26</td> <td>1. 竹崎鄉失智社區據點。 2. 精忠新城日間照顧中心</td> <td>114</td> </tr> <tr> <td>大林</td> <td>8/6</td> <td>1. 大林慈濟醫院身心科病房 3C/6C 2. 酒癮戒治網路宣導點擊率</td> <td>910</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>9/28</td> <td>朴子醫院五樓階梯教室</td> <td>117</td> </tr> <tr> <td colspan="3">合計</td> <td>1261</td> </tr> </tbody> </table>	醫院	日期	宣 導 場 地	宣 導 人 次	長庚	3/31	嘉義長庚醫院門診大樓一樓大廳	120	灣橋	3/8 、 8/26	1. 竹崎鄉失智社區據點。 2. 精忠新城日間照顧中心	114	大林	8/6	1. 大林慈濟醫院身心科病房 3C/6C 2. 酒癮戒治網路宣導點擊率	910	朴子	9/28	朴子醫院五樓階梯教室	117	合計			1261	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
醫院	日期	宣 導 場 地	宣 導 人 次																							
長庚	3/31	嘉義長庚醫院門診大樓一樓大廳	120																							
灣橋	3/8 、 8/26	1. 竹崎鄉失智社區據點。 2. 精忠新城日間照顧中心	114																							
大林	8/6	1. 大林慈濟醫院身心科病房 3C/6C 2. 酒癮戒治網路宣導點擊率	910																							
朴子	9/28	朴子醫院五樓階梯教室	117																							
合計			1261																							
<p>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</p>	<p>1. 109 年 12 月 29 日嘉衛毒防字第 1090040872 號函製作酒癮戒電子海報、轉介單提供轄區醫院及衛生所網絡單位宣導並建置及更新網絡聯繫窗口。</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>核心理念，並提供相關衛教講座，提升民眾酒精識能。</p>	<p>2. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所辦理酒癮戒治宣導活動至少1場次及發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目，向民眾強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之觀念及酒癮戒治服務方案補助計畫。</p> <p>3. 結合各鄉鎮市衛生所，辦理社區民眾酒癮防治宣導，截至12/31止共計辦理42場，共計宣導2,125人次。</p> <p>4. 結合醫療院所、監理、社、警、勞、地檢署、法院及教育等相關單位，宣導場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="699 1019 1238 1892"> <thead> <tr> <th>宣導日期</th> <th>宣導地點</th> <th>宣導對象</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/19</td> <td>嘉義縣衛生局</td> <td>公衛護理師</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>3/31</td> <td>長庚醫院</td> <td>病友、民眾</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>8/6</td> <td>大林慈濟</td> <td>病房病友、身心醫學科工作人員、職能治療實習生</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td>9/28</td> <td>朴子醫院</td> <td>病友、民眾</td> <td>117</td> </tr> <tr> <td>8/11</td> <td>法務部矯正署嘉義看守所</td> <td>酒駕受刑人</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>11/10</td> <td>嘉義地檢署</td> <td>地檢署法治教育保護管束者</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>10/4-10/7</td> <td>食安大樓</td> <td>學生、消防、警政、社政、</td> <td>502</td> </tr> <tr> <td>12/3</td> <td>尚安康復之家</td> <td>精神疾患住民</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table>	宣導日期	宣導地點	宣導對象	參加人數	1/19	嘉義縣衛生局	公衛護理師	80	3/31	長庚醫院	病友、民眾	120	8/6	大林慈濟	病房病友、身心醫學科工作人員、職能治療實習生	88	9/28	朴子醫院	病友、民眾	117	8/11	法務部矯正署嘉義看守所	酒駕受刑人	16	11/10	嘉義地檢署	地檢署法治教育保護管束者	17	10/4-10/7	食安大樓	學生、消防、警政、社政、	502	12/3	尚安康復之家	精神疾患住民	35	
宣導日期	宣導地點	宣導對象	參加人數																																			
1/19	嘉義縣衛生局	公衛護理師	80																																			
3/31	長庚醫院	病友、民眾	120																																			
8/6	大林慈濟	病房病友、身心醫學科工作人員、職能治療實習生	88																																			
9/28	朴子醫院	病友、民眾	117																																			
8/11	法務部矯正署嘉義看守所	酒駕受刑人	16																																			
11/10	嘉義地檢署	地檢署法治教育保護管束者	17																																			
10/4-10/7	食安大樓	學生、消防、警政、社政、	502																																			
12/3	尚安康復之家	精神疾患住民	35																																			
<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</p>	<p>1. 運用衛生福利部委託國立台灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」，結合本局</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>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>	<p>及衛生所辦理社區相關宣導活動並結合教育處發送網路成癮宣導海報單張、「網路使用習慣量表」，發送本縣國中小高中職及大專院校共158所宣導，提升青少年及民眾自我網路使用習慣之覺察。</p> <p>2. 於 110 年 5 月 5 日嘉衛心字第 1100013451 號檢送嘉義縣衛生局網絡成癮轉介流程及網絡使用習慣量表請教育局轉知學校推廣。</p>	
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		
<p>1. 設有專責人力規劃及推動酒癮防治業務。</p>	<p>本局有專責人員辦理酒癮防治業務之推動及轄區 4 家醫院均有建置業務聯繫窗口。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<p>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>	<p>1. 本年度本縣辦理酒癮戒治醫院共 4 家：衛生福利部朴子醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院灣橋分院，將酒癮戒治轉介單、諮詢連絡電話置於本局便民服務表單供下載轉介與聯繫。</p> <p>2. 設置酒癮戒治服務諮詢專線電話：05-3620650 及網路成癮服務諮詢專線 05-3621150 提供民眾洽詢，並公布於本縣社區心理衛生中心網頁。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
<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>	<p>1. 建置與社政、勞政單位、警政、司法(地檢署及法院)、監理所、民政等單位均已建立酒癮個案治療轉介機制與聯繫窗口，以提升酒癮個案就醫行為。</p> <p>2. 109 年 12 月 29 日嘉衛毒防字第 1090040872 號函製作酒癮戒電子海報、轉介單提供轄區醫院、衛</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>生所、及本縣網絡單位宣導並建置及更新網絡聯繫窗口。</p> <p>3.110 年截至 12/31 止，網絡單位轉介酒癮戒治個案計 26 案。</p>	
(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>本局 110 年 12 月 2 日嘉衛毒防字第 1100037413 號函 110 年度「酒癮治療費用補助方案」與本縣轄區醫院經費分配額度表 36 萬元(公務預算 15 萬元、家防基金 21 萬元)，予分配轄區 4 家專責醫院。</p>	<p>■ 符合進度 □ 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>本年度持續輔導本縣轄內 4 家醫院：衛生福利部朴子醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院灣橋分院，辦理酒癮治療服務，包含衛生福利部各項酒癮治療補助及各類法律規定酒癮治療，並建置 4 家醫院業務執行聯繫窗口及轉介流程，以協助酒癮防治業務推動。</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</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，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>本局 110 年 7 月 16 日嘉衛心字第 1100020463 號函轄區 4 家醫院落實維護及登打藥酒癮系統資相關資料維護資料完整性，函文並敘明【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>■ 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>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. 110 年度已將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列入醫院督導考核項目。</p> <p>2. 110 年 7 月 16 日嘉衛心字第 1100020463 號函轄區 4 家醫院落實個案酒癮治療知情同意書簽署。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>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。</p>	<p>1. 110 年 7 月 16 日嘉衛心字第 1100020463 號函轄區 4 家醫院落實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。</p> <p>2. 酒癮治療服務方案之治療機構書面輔導審查：4 家，已於 11/29 理完竣，並函請醫院 12/20 前回覆追蹤改善事項，轄內 4 家醫療院所皆已於 12/30 前函覆改善事項。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>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。</p>	<p>1. 建置衛生所轉介個案衛生所酒癮戒治訪視追蹤記錄單。</p> <p>2. 設置酒癮戒治諮詢服務專線 05-3620650。</p> <p>3. 結合太保市衛生所大型活動辦理酒癮戒治宣導，本年度太保市衛生所轉介 1 案接受治療。</p> <p>4. 配合阿里山鄉庇護所、里佳資訊站分別於 4/6、10/9 辦理酒癮戒治宣導。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(四) 加強酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力</p>		
<p>1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體對醫事及衛生</p>	<p>12/3、12/16 分別於嘉義長庚、大林慈濟醫院辦理本縣醫事人員及網</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>絡相關人員酒癮及網癮防治教育訓練課程，邀請臺中榮民總醫院灣橋分院精神科蔡宗晃醫師、嘉義長庚紀念醫院陳宏名醫師擔任講座，截至 12/31 止，共計 237 人。</p>	<p><input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>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。</p>	<p>12/3、12/16 分別於嘉義長庚、大林慈濟醫院辦理本縣醫事人員及網絡相關人員酒癮及網癮防治教育訓練課程，邀請臺中榮民總醫院灣橋分院精神科蔡宗晃醫師、嘉義長庚紀念醫院陳宏名醫師擔任講座，截至 12/31 止，共計 237 人。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(1) 透過與醫療機構召開業務溝通會議、座談會或業務督導考核等機會，向醫療機構宣導，請醫院各科別，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。</p>	<p>1. 本局 110 年 7 月 16 日嘉衛心字第 1100020463 號函轄區 4 家醫院，請醫院其他科別，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. 11/29 辦理酒癮防治業務，醫院書面輔導審查，督導轄內醫療機構建立辦理酒癮防治業務追蹤機制，提升醫師人員主動了解就醫病人是否有酗酒敏感度，已於 11 月 29 日辦理完竣，並函請醫院 12/20 前回覆追蹤改善事項，4 家醫療院所皆已於 12/30 前函覆改善事項。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<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</p>	<p>12/3、12/16 分別於嘉義長庚、大林慈濟醫院辦理本縣醫事人員及網絡相關人員酒癮及網癮防治教育訓</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
員對酒癮及網路成癮之認識。	練課程，邀請臺中榮民總醫院灣橋分院精神科蔡宗晃醫師、嘉義長庚紀念醫院陳宏名醫師擔任講座，截至 12/31 止，共計 237 人。	
五、具有特色或創新服務		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依自殺通報系統數據分析 109 年本縣自殺通報率最高之鄉鎮市，辦理心理健康促進巡迴宣導活動，並創新使用高科技心率變異性(HRV)檢測，評估縣民情緒及心理壓力以自我覺察，並適時提供轉介服務。 2. 因應 65 歲以上族群自殺率居次位，本縣規劃辦理「獨居長者關懷作業」，結合社會局彙整本縣獨居長者列管關懷名冊共計 1,524 人，經協調相關網絡單位，由慈濟志工團體、本局心衛志工及各衛生所，共同協助執行問卷篩檢作業，由中正大學協助編制簡易問卷及協助勤前說明會，並規劃辦理顯著憂鬱者之定期完成問卷篩檢結果分析並辦理樂齡感動學堂(佐以 HRV 檢測儀)。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符 合進度	備 註 說 明																												
一、整合及加強心理健康基礎建設																																
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開1次會報，且至少2次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	<p>1. 召開會議次數：<u>4</u>次</p> <p>2. 本縣成立縣府跨局處「社區心理衛生中心諮詢委員會」，本年度共計召開4次會議，共計160人參加，如下：</p> <table border="1" data-bbox="675 757 1257 2049"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.31</td> <td>第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議</td> <td>林副局長裕珍</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td colspan="4">出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院</td> </tr> <tr> <td>7.28</td> <td>第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議</td> <td>羅秘書長木興</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td colspan="4">出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、南華大學生死學系助理教授王枝燦、康扶之友協會總幹事陳素綢，出席單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院</td> </tr> <tr> <td>9.3</td> <td>第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議</td> <td>林副局長裕珍</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td colspan="4">出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議	主持人	人數	3.31	第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議	林副局長裕珍	26	出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院				7.28	第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	羅秘書長木興	40	出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、南華大學生死學系助理教授王枝燦、康扶之友協會總幹事陳素綢，出席單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院				9.3	第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議	林副局長裕珍	37	出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大				<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	會議	主持人	人數																													
3.31	第一次推動心理健康網絡成員聯繫會議	林副局長裕珍	26																													
出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大林慈濟醫院																																
7.28	第一次嘉義縣心理健康暨自殺防治委員會會議	羅秘書長木興	40																													
出席委員：臺中榮總嘉義分院副院長黃敏偉、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、嘉義市臨床心理師公會理事長陳可家、國立中正大學心理系副教授鄧閔鴻、南華大學生死學系助理教授王枝燦、康扶之友協會總幹事陳素綢，出席單位：社會局、警察局、消防局、教育處、民政處、農業處、人事處、新聞行銷處、大林慈濟醫院、朴子醫院、嘉義長庚醫院、臺中榮總灣橋分院																																
9.3	第二次推動心理健康網絡成員聯繫會議	林副局長裕珍	37																													
出席單位：人事處、民政處、教育處、農業處、新聞行銷處、社會局、警察局、消防局、學生諮商輔導中心、臺中榮總灣橋分院、朴子醫院、大																																

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															
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="655 327 730 506">4</td> <td data-bbox="730 327 858 506">12.23</td> <td data-bbox="858 327 1158 506"> 林慈濟醫院 第二次嘉義 縣心理健康 暨自殺防治 委員會會議 </td> <td data-bbox="1158 327 1257 506"> 羅秘書 長木興 </td> <td data-bbox="1257 327 1294 506">57</td> </tr> <tr> <td colspan="5" data-bbox="858 506 1158 887"> 出席委員：臺中榮總嘉義分院 副院長黃敏偉、嘉義市臨床心 理師公會理事長陳可家、國立 中正大學心理系副教授鄧閔 鴻、康扶之友協會總幹事陳素 綱，出席單位：社會局、警察 局、消防局、教育處、民政 處、農業處、人事處、新聞行 銷處、大林慈濟醫院、朴子醫 院、嘉義長庚醫院、臺中榮總 灣橋分院 </td> </tr> <tr> <td colspan="4" data-bbox="655 887 1158 931">合計:4場次</td> <td data-bbox="1158 887 1294 931">160</td> </tr> </table>	4	12.23	林慈濟醫院 第二次嘉義 縣心理健康 暨自殺防治 委員會會議	羅秘書 長木興	57	出席委員：臺中榮總嘉義分院 副院長黃敏偉、嘉義市臨床心 理師公會理事長陳可家、國立 中正大學心理系副教授鄧閔 鴻、康扶之友協會總幹事陳素 綱，出席單位：社會局、警察 局、消防局、教育處、民政 處、農業處、人事處、新聞行 銷處、大林慈濟醫院、朴子醫 院、嘉義長庚醫院、臺中榮總 灣橋分院					合計:4場次				160		
4	12.23	林慈濟醫院 第二次嘉義 縣心理健康 暨自殺防治 委員會會議	羅秘書 長木興	57															
出席委員：臺中榮總嘉義分院 副院長黃敏偉、嘉義市臨床心 理師公會理事長陳可家、國立 中正大學心理系副教授鄧閔 鴻、康扶之友協會總幹事陳素 綱，出席單位：社會局、警察 局、消防局、教育處、民政 處、農業處、人事處、新聞行 銷處、大林慈濟醫院、朴子醫 院、嘉義長庚醫院、臺中榮總 灣橋分院																			
合計:4場次				160															
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>1/25 宣導內容：辦理「二〇二一農曆春 節·嘉倍溫馨」春節關懷訪視服務 露出方式：各網路平面媒體</p> <p>4/8 宣導內容：衛生福利部朴子醫院辦 理「身心科急性病床揭牌」新聞稿 及記者採訪 露出方式：各網路平面媒體</p> <p>4/25 宣導內容：辦理「社區家庭關懷訪 視宣導活動」新聞稿及記者採訪 露出方式：各網路平面媒體</p> <p>6/4 宣導內容：辦理「返嘉鄉親關懷行 動，提供通訊心理諮商服務」新聞 稿 露出方式：各網路平面媒體</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後																

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符 合進度	備 註 說 明
		<p>6/5 宣導內容：辦理「正念態度」過生活之心理衛教服務新聞稿及記者採訪。露出方式：各網絡平面媒體</p> <p>9/10 宣導內容：嘉義縣心理健康月開跑！邀民眾開啟防疫心生活 露出方式：各網絡平面媒體</p> <p>9/18 宣導內容：嘉義縣生命不炭氣 商店齊心守護生命 露出方式：各網絡平面媒體</p> <p>10/17 宣導內容：防疫心生活 健康心樂活 露出方式：各網絡平面媒體</p> <p>11/16 宣導內容：嘉縣獨居長者 到宅關懷溫馨啟程 露出方式：各網絡平面媒體</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>已布建 <u>3</u> 處，布建地點為：</p> <p>1. 嘉義縣衛生局 2 樓（地址：嘉義縣太保市祥和二路東段 3 號）</p> <p>2. 嘉義縣社區心理衛生中心-民雄分站（地址：嘉義縣民雄鄉文化路 7-2 號）</p> <p>3. 嘉義縣社區心理衛生中心-東石分站（地址：嘉義縣東石鄉東石村 3-7 號）</p> <p>規劃 111 年新佈建社區心理衛生中心於本縣食安大樓 2 樓。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	
4. 110 年「整合型心理	應達地方政府配合款編	<p>1. 地方配合款：<u>1,687,000</u> 元</p> <p>2. 地方配合款編列比率：<u>20</u> %</p>	■ 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
健康工作計畫」地方政府配合款編列比率。	列比率： 第二級(應達35%)：新北市、桃園市 第三級(應達30%)：臺中市、臺南市、高雄市、新竹市、新竹縣、新竹市、嘉義市、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	【 1,687,000/1,687,000+6747,000 × 100%】 計算基礎： 【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%】	<input type="checkbox"/> 落後	
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，	1. 110 年衛生福利部整合型計畫補助人力員額： <u>10</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>8</u> 人 (2) 精神疾病社區關懷訪視員額數： <u>4</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	期末達成量化目標	是否符 合進度	備 註 說 明
	<p>且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。</p> <p>【註】</p> <p>1. <u>縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</u></p> <p>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></p> <p>3. <u>依附件 15 各縣市聘任人力辦理</u></p>	<p>(3) 自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>4</u>人</p> <p>(4) 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>0</u>人</p> <p>(5) 精神疾病社區關懷訪視督導員額數：<u>1</u>人</p> <p>(6) 自殺通報個案關懷訪視督導員額數：<u>1</u>人</p> <p>(7) 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>0</u>人</p> <p>(8) 心理及精神衛生行政工作人員：<u>2</u>人</p> <p>2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額：<u>3</u>人</p>		
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	110年自殺標準化死亡率-109年自殺標準化死亡率	<p>1. 109年自殺標準化死亡率：每10萬人口<u>19.5</u>人</p> <p>2. 110年自殺標準化死亡率：未公布。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	

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												
降。	<0	3. 下降率：待中央數據後更新。														
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。	<p>執行率：村(里)長及村(里)幹事累積應各達95%。</p> <p>計算公式：</p> <p>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%。</p> <p>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%。</p>	<p>1. 所轄村里長應參訓人數：347人 實際參訓人數：334人 實際參訓率：96.25%</p> <p>2. 所轄村里幹事應參訓人數：347人 實際參訓人數：334人 實際參訓率：96.25%</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>													
3. 召集公衛護理人員與關懷訪視員，邀請專業督導及核心醫院代表參與個案管理相關	<p>1. 案管理相關會議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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議之期中目標場次：<u>19</u>場</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <table border="1" data-bbox="695 1715 1043 2038"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>日期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1/22</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1/28</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2/22</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>2/25</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>3/25</td> </tr> </tbody> </table>	項次	日期	1	1/22	2	1/28	3	2/22	4	2/25	5	3/25	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	
項次	日期															
1	1/22															
2	1/28															
3	2/22															
4	2/25															
5	3/25															

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																												
<p>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 之處理。 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 逾期末訪 個案之處 置。</p>	<p>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</p>	<table border="1" data-bbox="699 327 1043 1093"> <tr><td>6</td><td>4/26</td></tr> <tr><td>7</td><td>4/28</td></tr> <tr><td>8</td><td>6/10</td></tr> <tr><td>9</td><td>6/25</td></tr> <tr><td>10</td><td>7/26</td></tr> <tr><td>11</td><td>7/29</td></tr> <tr><td>12</td><td>8/26</td></tr> <tr><td>13</td><td>8/30</td></tr> <tr><td>14</td><td>9/23</td></tr> <tr><td>15</td><td>9/27</td></tr> <tr><td>16</td><td>10/15</td></tr> <tr><td>17</td><td>10/28</td></tr> <tr><td>18</td><td>11/25</td></tr> <tr><td>19</td><td>12/16</td></tr> </table> <p>3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第 1 季 訪視 <u>2184</u> 人次 稽核次數： <u>284</u> 次 稽核率：<u>13</u> %</p> <p>(2) 第 2 季 訪視 <u>1913</u> 人次 稽核次數： <u>280</u> 次 稽核率：<u>14.63</u> %</p> <p>(3) 第 3 季 訪視 <u>2299</u> 人次 稽核次數： <u>320</u> 次 稽核率：<u>13.91</u> %</p> <p>3. 訪視紀錄稽核機制：本縣設置 18 鄉鎮市衛生所，每季抽查全所訪視</p>	6	4/26	7	4/28	8	6/10	9	6/25	10	7/26	11	7/29	12	8/26	13	8/30	14	9/23	15	9/27	16	10/15	17	10/28	18	11/25	19	12/16		
6	4/26																															
7	4/28																															
8	6/10																															
9	6/25																															
10	7/26																															
11	7/29																															
12	8/26																															
13	8/30																															
14	9/23																															
15	9/27																															
16	10/15																															
17	10/28																															
18	11/25																															
19	12/16																															

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
	義縣、屏東縣。 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。	人員，其缺失納入110年度業務綜核督導考核評比分數。		
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。	執行率應達100% 計算公式： 【有推動醫院數/督導考核醫院數】 × 100%。	1. 於11/29轄區內四大醫院聯合督導訪查中，已納入考核項目，執行率為 $(4/4) \times 100\% = 100\%$ 。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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，	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	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>1,206</u> 人 實際參訓人數： <u>1,206</u> 人 實際參訓率： <u>100%</u> (2) 所轄消防人員應參訓人數： <u>316</u> 人 實際參訓人數：	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

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
<p>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。</p>	<p>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。</p> <p>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。</p>	<p><u>316</u>人 實際參訓率： <u>100%</u></p> <p>所轄村里長應 參訓人數： <u>347</u>人 實際參訓人數： <u>315</u>人 實際參訓率： <u>90.78</u>%</p> <p>(4) 所轄村里幹事應 參訓人數： <u>347</u>人 實際參訓人數： <u>333</u>人 實際參訓率： <u>95.97</u>%</p> <p>(5) 所轄社政人員應 參訓人數： <u>135</u>人 實際參訓人數： <u>62</u>人 實際參訓率： <u>45.92</u>%</p> <p>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>2</u>次</p> <p>(2) 教育訓練辦理日期： <u>110.7/30 及 110.11/26</u></p> <p>(3) 教育訓練辦理主題： 精神病人之照護及轉介流程服務</p>		

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																																																						
<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</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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，110年共辦理19場</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <table border="1" data-bbox="695 488 1043 1579"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>日期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1/22</td></tr> <tr><td>2</td><td>1/28</td></tr> <tr><td>3</td><td>2/22</td></tr> <tr><td>4</td><td>2/25</td></tr> <tr><td>5</td><td>3/25</td></tr> <tr><td>6</td><td>4/26</td></tr> <tr><td>7</td><td>4/28</td></tr> <tr><td>8</td><td>6/10</td></tr> <tr><td>9</td><td>6/25</td></tr> <tr><td>10</td><td>7/26</td></tr> <tr><td>11</td><td>7/29</td></tr> <tr><td>12</td><td>8/26</td></tr> <tr><td>13</td><td>8/30</td></tr> <tr><td>14</td><td>9/23</td></tr> <tr><td>15</td><td>9/27</td></tr> <tr><td>16</td><td>10/15</td></tr> <tr><td>17</td><td>10/28</td></tr> <tr><td>18</td><td>11/25</td></tr> <tr><td>19</td><td>12/16</td></tr> </tbody> </table> <p>1. 各類個案討論件數：</p> <table border="1" data-bbox="700 1630 1046 2016"> <thead> <tr> <th></th> <th>件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>第1類</td><td>2</td></tr> <tr><td>第2類</td><td>4</td></tr> <tr><td>第3類</td><td>0</td></tr> <tr><td>第4類</td><td>9</td></tr> <tr><td>第5類</td><td>2</td></tr> <tr><td>第6類</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	項次	日期	1	1/22	2	1/28	3	2/22	4	2/25	5	3/25	6	4/26	7	4/28	8	6/10	9	6/25	10	7/26	11	7/29	12	8/26	13	8/30	14	9/23	15	9/27	16	10/15	17	10/28	18	11/25	19	12/16		件數	第1類	2	第2類	4	第3類	0	第4類	9	第5類	2	第6類	2	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	
項次	日期																																																									
1	1/22																																																									
2	1/28																																																									
3	2/22																																																									
4	2/25																																																									
5	3/25																																																									
6	4/26																																																									
7	4/28																																																									
8	6/10																																																									
9	6/25																																																									
10	7/26																																																									
11	7/29																																																									
12	8/26																																																									
13	8/30																																																									
14	9/23																																																									
15	9/27																																																									
16	10/15																																																									
17	10/28																																																									
18	11/25																																																									
19	12/16																																																									
	件數																																																									
第1類	2																																																									
第2類	4																																																									
第3類	0																																																									
第4類	9																																																									
第5類	2																																																									
第6類	2																																																									

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
<p>視未遇個案之處置。</p> <p>(2) 家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人、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）個</p>	<p>蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣</p> <p>ii. 6%(每季訪視次數介於 7,000-10,000/ 人次) :</p> <p>彰化縣、屏東縣</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於 10,000-30,000/ 人次) :</p> <p>臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市</p>	<p>2. 訪視紀錄稽核情形：</p> <p>(1) 第 1 季 訪視 3,449 人次 稽核次數：4,079 次 稽核率：100 % (4079/3449*100%)</p> <p>(2) 第 2 季 訪視 3,296 人次 稽核次數：3,841 次 稽核率：100 % (3841/3296*100%)</p> <p>(3) 第 3 季 訪視 3,374 人次 稽核次數：3,214 次 稽核率：95.26 % (3214/3374*100%)</p> <p>(3) 第 4 季 訪視 3,360 人次 稽核次數：3,303 次 稽核率：98.39 % (3303/3360*100%)</p> <p>3. 訪視紀錄稽核機制： 將紀錄稽核機制列入衛生局考核項目，稽核訪視紀錄書寫內容品質、系統欄位資料之完整性及確實性。</p>		

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
<p>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>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。</p>	<p>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%。 計算公式： $\frac{\text{（出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數）}}{\text{（出院之精神病人數）}} \times 100\%$</p> <p>4. 病人出院準備計畫上傳後，公衛護理</p>	<p>1. 出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：733人 出院之精神病人數：737人 達成比率：99.46%</p> <p>2. 上傳精神病人出院準備計畫後2星期內訪視人數：545人 上傳精神病人出院準備計畫人數：583人 2星期內訪視比率：93.48%</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>	

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
	人員或關 訪員於2星 期內第一 次訪視評 估比率應 達 70%。 <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 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。	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。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	
5. 社區精神 疾病個案 之年平均	一般精神疾 病個案年平 均訪視次	1. 年平均訪視次數： (1)110年總訪視次數：14,878次 (2)110年轄區關懷個案數：3,584人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符 合進度	備 註 說 明
訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	數：達 4.15 次以上訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。 計算公式： 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	(3)110 年平均訪視次數：4.15 次 2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：針對多次訪視未遇個案，依本縣列管精神疾病個案失蹤、失聯處理流程處理。		
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件數。	至少申請 2 件。	1. 申請：1 件 針對「落實精神疾病防治與照護服務部份，輔導申請「公益彩券盈餘或回饋金補助辦理社區支持服務方案，至少申請 2 件」，經查，110 年度本縣機構申請須達 2 件，因身心障礙精神機構數少無法達標，111 年度擬積極輔導轄內各社團組織踴躍提出申請。	<input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 <input checked="" type="checkbox"/> 擬積極輔導轄內各社團組織踴躍提出申請	
7. 辦理精神病人社區融合活動	辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率	1. 110 年度轄內辦理精神病人社區融合活動共計 7 場，轄內共計 18 個鄉鎮市，涵蓋率 38.88%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

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																												
之 鄉 (鎮、 市、區) 涵蓋率。	達 30%。 計算公式： (主辦活動之 鄉(鎮、市、 區)數/全縣 (市)鄉鎮市 區數)X 100%	$(7/18 \times 100\% = 38.88\%)$ 2. 以下為辦理日期及主題 <table border="1" data-bbox="655 434 1252 896"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點</th> <th>主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/12</td> <td>竹崎</td> <td>光華國小</td> <td>精神去汙名化</td> </tr> <tr> <td>6/5</td> <td>布袋</td> <td>嘉義區漁會</td> <td>精神病友之社區融合活動</td> </tr> <tr> <td>7/30</td> <td>太保</td> <td>故宮南院</td> <td>精神疾病去汙名化</td> </tr> <tr> <td>8/1</td> <td>中埔</td> <td>客家文化館</td> <td>精神病友之社區融合-打擊樂活動</td> </tr> <tr> <td>8/27</td> <td>朴子</td> <td>朴子市公所</td> <td>精神疾病愛的接納宣導</td> </tr> <tr> <td>9/19</td> <td>新港</td> <td>新港鐵路公園</td> <td>精神去汙名化活動</td> </tr> </tbody> </table>	日期	鄉鎮	地點	主題	2/12	竹崎	光華國小	精神去汙名化	6/5	布袋	嘉義區漁會	精神病友之社區融合活動	7/30	太保	故宮南院	精神疾病去汙名化	8/1	中埔	客家文化館	精神病友之社區融合-打擊樂活動	8/27	朴子	朴子市公所	精神疾病愛的接納宣導	9/19	新港	新港鐵路公園	精神去汙名化活動		
日期	鄉鎮	地點	主題																													
2/12	竹崎	光華國小	精神去汙名化																													
6/5	布袋	嘉義區漁會	精神病友之社區融合活動																													
7/30	太保	故宮南院	精神疾病去汙名化																													
8/1	中埔	客家文化館	精神病友之社區融合-打擊樂活動																													
8/27	朴子	朴子市公所	精神疾病愛的接納宣導																													
9/19	新港	新港鐵路公園	精神去汙名化活動																													
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。	年度合格率 100%。	因應疫情關係，11/29 辦理大恩精神護理之家考核(書面)作業，截至11/30 已辦理尚安康復之家及畢士大康復之家之考核作業。 1. 辦理家數： <u>3</u> 2. 合格家數： <u>3</u> 3. 合格率： <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後																													

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
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。	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。 <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）	1. 109年自殺死亡前一年內有出院者比率:0.67% 2. 110年自殺死亡前一年內有出院者比率：尚未公布 3. 下降率：無法計算	■ 符合進度 □ 落後	
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。	設有固定專線，並公佈專線號碼。	1. 專線號碼：05-3621150 及 0912-180961(夜間及假日) 2. 本局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。	■ 符合進度 □ 落後	
四、加強成癮防治服務				

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
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： <u>100</u> % 2. 本縣轄區醫院共4家：衛生福利部朴子醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院灣橋分院，皆為本縣轄內指定酒癮治療機構，轄內指定酒癮治療機構系統使用率達100%(4/4=100%)。	■ 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：05-3620650 2. 網址： <u>嘉義縣社區心理衛生中心</u> https://cyshb.cyhg.gov.tw/cmhc/	■ 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. 本局110年7月16日嘉衛心字第1100020463號函轄區4家醫院落實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。 2. 為督促轄內醫療機構落實酒癮轉介機制，110年11月23日嘉衛心字第1100034958號函，辦理4醫療機構。酒癮業務書面輔導審查，已於11/29理完竣，並函請醫院回覆追蹤改善事項，4家醫療機構業已於12/30完成函覆改善事項	■ 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4. 衛生局辦理專業處遇人員之網癮防治	1. 處遇人員網癮防治教育訓練1場次。	1. 期末目標場次： <u>1</u> 場 2. 處遇人員網癮防治教育訓練 (1)辦理場次：	■ 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	

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																				
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。	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）。	<p><u>1</u> 場</p> <p>(2)教育訓練辦理情形摘要： 110年1月19日 辦理對象：衛生所公衛護理師及業務承辦相關醫事人員 辦理主題：酒癮戒治補助轉介與網路成癮，參加人數:81人</p> <p>3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練</p> <p>(1)辦理場次： <u>4</u> 場</p> <p>(2)教育訓練辦理情形摘要：</p> <table border="1" data-bbox="662 967 1272 1473"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>宣導對象</th> <th>主題</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/19</td> <td>公衛護理師</td> <td>酒癮補助及轉介服務流程</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>8/6</td> <td>醫事人員</td> <td>推動酒癮戒治防治</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td>12/3</td> <td>公衛護理師、醫事人員與網絡單位人員</td> <td>網癮、藥酒癮之人格特質</td> <td>157</td> </tr> <tr> <td>12/16</td> <td>公衛護理師、醫事人員與網絡單位人員</td> <td>網癮、藥酒癮之人格特質</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table>	日期	宣導對象	主題	參加人數	1/19	公衛護理師	酒癮補助及轉介服務流程	80	8/6	醫事人員	推動酒癮戒治防治	88	12/3	公衛護理師、醫事人員與網絡單位人員	網癮、藥酒癮之人格特質	157	12/16	公衛護理師、醫事人員與網絡單位人員	網癮、藥酒癮之人格特質	80		
日期	宣導對象	主題	參加人數																					
1/19	公衛護理師	酒癮補助及轉介服務流程	80																					
8/6	醫事人員	推動酒癮戒治防治	88																					
12/3	公衛護理師、醫事人員與網絡單位人員	網癮、藥酒癮之人格特質	157																					
12/16	公衛護理師、醫事人員與網絡單位人員	網癮、藥酒癮之人格特質	80																					

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	<p>1. 依自殺通報系統數據分析 109 年本縣自殺通報率最高之鄉鎮市，辦理心理健康促進巡迴宣導活動，並創新使用高科技心率變異性(HRV)檢測，評估縣民情緒及心理壓力以自我覺察，並適時提供轉介服務。</p> <p>2. 因應 65 歲以上族群自殺率居次位，本縣規劃辦理「獨居長者關懷作業」，結合社會局彙整本縣獨居長者列管關懷名冊共計 1,508 人，經</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	
--------------	--------	---	---------------------------	--

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
		協調相關網絡單位，由慈濟志工團體、本局心衛志工及各衛生所，共同協助執行問卷篩檢作業，由中正大學協助編制簡易問卷及協助勤前說明會，並定期完成問卷篩檢結果分析並辦理樂齡感動學堂(佐以 HRV 檢測儀)。		

參、自評是否符合進度：

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

1. 因應疫情，各族群之大型活動及宣導活動，甚或深入社區之結合大型複合式健康篩檢活動、社區老人食堂等皆因此停辦，只能化被動為主動，以資訊連結如直播或線上方式，辦理衛教宣導活動，但本縣之老人人口數眾多，生活型態及參與社區活動，仍以社區發展協會或老人食堂為中心，鮮少使用手機或資訊產品。
2. 針對「落實精神疾病防治與照護服務部份，輔導申請「公益彩券盈餘或回饋金補助辦理社區支持服務方案，至少申請 2 件」，經查，110 年度本縣機構申請須達 2 件，因本縣立案之身心障礙精神機構數非常少，本指標實難達標。
3. 關懷訪視服務工作，如症狀評估、關係建立、資源連結與運用、處遇計畫制定與執行等，均需要透過長期經驗累積，來提升關懷訪視員的服務效率。明年雖為本局聘用，但訪視案量如果預期採全數第一級及第二級派案服務，一位關懷訪視員至少服務 100 位個案以上，恐造成訪視員訪視壓力之加劇，也直接影響到訪視服務的品質，故建議在未來的訪視流程，能編修因應個案之級數或因難度下派由關懷訪視員服務。

肆、經費使用狀況：

一、110 年度中央核定經費：6,747,000 元；

地方配合款：1,687,000 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：20.0 %

【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)	6,667,000
	管理費	80,000
	合計	6,747,000
地方	人事費	-
	業務費	1,687,000
	管理費	-
	合計	1,687,000

二、110 年中央補助經費累計執行數：6,120,796 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
112,095	234,346	373,141	1,673,159	1,751,135	1,850,515	6,120,796
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
2,077,213	2,121,512	2,194,600	2,330,528	4,263,052	6,120,796	

三、110 年地方配合款經費累計執行數：1,530,199 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
1,106,201	1,106,201	1,106,201	1,106,201	1,106,201	1,106,201	1,530,199
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
986,000	1,011,000	1,024,000	1,087,000	1,186,000	1,530,199	

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 年度	109 年度	110 年度
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	1,452,000	2,149,000	1,431,345	2,034,097
		自殺防治及災難心理衛生服務	1,518,000	1,518,000	1,518,000	1,283,699
		落實精神疾病防治與照護服務	3,000,000	3,000,000	3,000,000	2,723,000
		強化成癮防治服務	0	0	0	0
	管理費	80,000	80,000	80,000	80,000	
	合計	(a) 6,050,000	(a) 6,747,000	(e) 6,029,345	(g)6,120,796	
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	598,000	772,000	598,000	716,032
		自殺防治及災難心理衛生服務	300,000	300,000	300,000	280,373
		落實精神疾病防治與照護服務	600,000	600,000	600,000	518,794
		強化成癮防治服務	15,000	15,000	15,000	15,000
	管理費	0	0	0	0	
合計	(b) 1,513,000	1,687,000	(f) 1,513,000	(h) 1,530,199		
109 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：96.68%						
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：39.09%						
109 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：97.33%						
110 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：30.58%						
109 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：94.17%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：73.11%						

