

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

補助單位：嘉義市政府衛生局

計畫主持人：廖育璋

職稱：局長

計畫主辦科：心理健康科

科長：陳怡靜

計畫聯絡人：林卿瑜

職稱：技士

電話：05-2328177

傳真：05-2341186

填報日期：111 年 1 月 24 日

# 目 錄

頁 碼

壹、工作項目實際執行進度.....	1
貳、衡量指標自我考評表.....	66
參、遭遇問題與困難.....	103
肆、經費使用狀況.....	104

# 110 年度「整合型心理健康工作計畫」期末總成果報告

## 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
<b>一、 整合及加強心理健康基礎建設</b>		
(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. 本局與橫向單位建立社區資源網路聯絡。 2. 本局定期更新及公布相關資料於心理衛生中心網站。 ( <a href="http://mental.cichb.gov.tw/">http://mental.cichb.gov.tw/</a> ) (附件 1)	<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. 召開會議次數： 4 次 2. 各次會議辦理情形摘要： <b>第一次</b> (1) 會議辦理日期： 110 年 2 月 3 日 (2) 主持人姓名及其層級： 陳怡靜科長 (3) 會議參與單位：本府社會處、民政處、教育處、教育處家庭教育中心、東區衛生所、西區衛生所、臺中榮民總醫院嘉義分院、臺中榮民總醫院嘉義分院附設住宿型機構、臺中榮民總醫院嘉義分院附設日間型機構、詠心康復之家、如佳康復之家、心佳康復之家、友心人生產合作社、天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院、嘉義基督教醫院、衛生福利部嘉義醫院、職能治療師公會、心康復之友協會、臨床心理師	<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>公會、諮商心理師公會、嘉義市生命線協會、護理師公會。</p> <p>(4) 會議目的及討論內容：規劃各項心理健康促進活動，活動辦理時程將視疫情狀況進行調整及跨單位協調等事項。</p> <p><b>第二次</b></p> <p>(1) 會議辦理日期： 110年7月22日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級： 陳淑慧副市長</p> <p>(3) 會議參與單位：衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、天主教聖馬爾定醫院、臨床心理師公會、諮商心理師公會、民政處、社會處、教育處、警察局、消防局、工務處、觀光新聞處、嘉義就業中心、生命線協會、心康復之友協會。</p> <p>(4) 會議目的及討論內容：研議上半年心理健康促進、自殺防治等相關政策辦理情形及跨單位協調等事項。</p> <p><b>第三次</b></p> <p>(1) 會議辦理日期： 110年11月29日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級： 陳怡靜科長</p> <p>(3) 會議參與單位：本府社會處、教育處、教育處家庭教育中</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>心、東區衛生所、西區衛生所、臺中榮民總醫院嘉義分院、臺中榮民總醫院嘉義分院附設日間型機構、詠心康復之家、如佳康復之家、心佳康復之家、天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院、嘉義基督教醫院、衛生福利部嘉義醫院、職能治療師公會、心康復之友協會、臨床心理師公會、諮商心理師公會、嘉義市生命線協會、護理師公會。</p> <p>(4)會議目的及討論內容：彙整1-11月的活動的辦理情形，各個網絡單位分享今年度與局端合作的實務經驗與情形，初步規劃明年活動辦理心理健康促進活動的相關時程與主題等事項。</p> <p>第四次</p> <p>(1)會議辦理日期： 110年12月6日</p> <p>(2)主持人姓名及其層級： 陳淑慧副市長</p> <p>(3)會議參與單位：衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、天主教聖馬爾定醫院、臨床心理師公會、諮商心理師公會、民政處、社會處、教育處、警察局、消防局、工務處、觀光新聞處、嘉義就業中心、生命線協會、心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																
	康復之友協會。 (4) 會議目的及討論內容：研議上期追蹤事項辦理情形及心理健康促進、自殺防治等相關政策辦理情形及跨單位協調等事項，並針對本年自殺跳樓熱點西市場大樓跨局處討論，並規劃 111 年跨單位協調等事項。(附件 2)																	
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。	本市設有「精神衛生及自殺防治推動小組設置要點」，委員任期與市長同任期。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																
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。	1. 與本轄社會處、就業服務中心及各大醫療院所合作，發送社區心理衛生中心單張資料及機關跑馬燈，宣導本市各項心理衛生服務措施及精神醫療資源，提供民眾具體求助或心理諮詢管道。 2. 媒體露出共計 108 則，宣導管道及則數如下：(截至 12/31 止)(附件 4) <table border="1" data-bbox="730 1435 1168 1937"> <thead> <tr> <th colspan="2">粉絲專頁</th> </tr> <tr> <th>宣導主題</th> <th>則數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>心理健康</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>精神疾病防治</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>家庭暴力防治</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>性侵害防治</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>酒癮戒治</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>網路成癮防治</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	粉絲專頁		宣導主題	則數	心理健康	89	精神疾病防治	5	家庭暴力防治	5	性侵害防治	3	酒癮戒治	3	網路成癮防治	3	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
粉絲專頁																		
宣導主題	則數																	
心理健康	89																	
精神疾病防治	5																	
家庭暴力防治	5																	
性侵害防治	3																	
酒癮戒治	3																	
網路成癮防治	3																	

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>	<p>1. 本局結合本府網絡單位共同及加強各項精神病人社區支持方案及照顧工作，文宣及衛教資料均置放本局官方網站及社區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. 加強辦理精神病人社區支持及照顧方案，本年度 1-12 月共 117 人次。(附件 33)</p> <table border="1" data-bbox="730 734 1110 1048"> <thead> <tr> <th>單位</th> <th>件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>心晴家園</td> <td>4 人次</td> </tr> <tr> <td>心圓家園</td> <td>3 人次</td> </tr> <tr> <td>心康復之友</td> <td>88 人次</td> </tr> <tr> <td>心旅程會所</td> <td>22 人次</td> </tr> </tbody> </table>	單位	件數	心晴家園	4 人次	心圓家園	3 人次	心康復之友	88 人次	心旅程會所	22 人次	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
單位	件數											
心晴家園	4 人次											
心圓家園	3 人次											
心康復之友	88 人次											
心旅程會所	22 人次											
<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>本市依據精神衛生法規定，設立「心理衛生中心」，業於 106 年度依組織再造制度成立「心理健康科」，專責辦理精神、自殺、家暴、性侵、成癮防治、毒品危害防制及心理健康促進之業務。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>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</p>	<p>1. 本年度已於私立大同技術學院校區布建 1 處社區心理衛生中心。</p> <p>2. 地址:嘉義市東區彌陀路 255 號目前已針對空間進行裝潢及整修中，本(110)年度 12 月 24 日完工驗收，並可使用。</p> <p>3. 預計達成方式: (1)透過區域整合，規劃並布建可近性外展社區心理衛生中</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>諮商、自殺防治、精神疾病防治、成癮防治之服務與資源。</p>	<p>心，能更即時提供各弱勢族群之關懷與照顧。</p> <p>(2)提供社區心理諮商駐點服務。</p> <p>(3)強化社區珍愛生命守門員。</p> <p>(4)連結在地社區關懷據點加入，落實轄區長者心理健康社區服務。</p> <p>(5)連結社會安全網計畫，精進自殺防治策略，提升高風險自殺企圖個案服務效能。</p> <p>(6)落實心理衛生健康初級預防，配合自殺防治業務提供社區民眾心理衛生諮詢服務、心理衛生教育及宣導活動，促進社區民眾心理健康。</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遇等)，以加強人力投入心理健康領域及留任意願。</p>	<p>1. 心理健康人力編置：</p> <p>(1)縣市自籌心理及精神衛生行政工作人力員額：5 人。</p> <p>(2)整合型計畫補助人力員額 7 人(行政工作人力 1 人、專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員 6 人)。</p> <p>2. 提供誘因，以加強投入心理健康領域及留任意願：</p> <p>(1)訂定業務工作說明書。</p> <p>(2)訂定業務工作規範。</p> <p>(3)訂定簡化工作內容措施。</p> <p>(4)提供相關工作作業工具。</p> <p>(5)每年簽訂工作契約書。</p> <p>(6)建立業務協調合作機制。</p> <p>3. 改善工作環境:每人有獨立辦公座位與電腦設備。</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
	4. 提供因業務需求同仁加班費、不休假獎金等福利措施。 5. 訂定年終獎金制度及進階獎勵(據考核成績，隔年甲等予以晉一階，乙等以下維持原階)。	
2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業能力及跨局處協調能力。	1-12 月本局派員參加衛生福利部、南區精神醫療網、台灣精神醫學會、台灣自殺防治學會等相關單位辦理之精神及心理、自殺防治教育訓練等教育共計 25 場次。(附件 5)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 編足配合款		
依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健及衛生福利資訊工作處理原則」(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。	本局經費編列共計 1,133 萬元，地方配合款編列比率為 60%(>30%)：(附件 6) 1. 中央補助 453 萬。 2. 地方自籌 680 萬。 3. 計算方式： $453 \text{ 萬元} / (453 + 680) \text{ 萬元} \times 100\% = 60\%$	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>二、 自殺防治及災難心理衛生服務</b>		
<b>(一) 強化自殺防治服務方案</b> 根據 109 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：		
1. 設定 110 年度目標族群及防治措施。	1. 本市 109 年自殺死亡個案男女比例為 3，死亡人數相較 108 年上升之年齡層為「25-34 歲」、「35-44 歲」及「75 歲以上」；自殺通報個案男女比例為 0.41，年齡層則以「30-34 歲」及「75 歲以上」最多。 2. 本年度自殺防治目標族群及防治措施：	<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>(1) 「25-34 歲」針對青壯年族群人際、情感、婆媳等問題，擬結合轄內家庭福利服務中心等單位辦理心理健康促進相關宣導及講座。</p> <p>(2) 「35-44 歲」壯年族群之憂鬱症防治，針對基層醫療院所專業人員進行宣導，加強憂鬱症相關辨識能力及針對職場壓力辦理講座及宣導。</p> <p>(3) 「75 歲以上」長者憂鬱及自殺防治，結合社區定期舉辦長者憂鬱 BSRS 篩檢，另聯合本市社區發展協會及藥師公會，宣導用藥安全及自殺防治，以及與生命線合作。</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>1. 本項指標為歷年累積參訓率，本市里長共計 84 名累計至 110 年共計 84 名參訓完成。(附件 7)</p> <p>2. 本年度里長及里幹事教育訓練，辦理時間分別為 9/29 於西區區公所;10/20 於東區區公所，邀請台中榮民總醫院灣橋分院張慧貞醫師擔任講師，加強里長及里幹事對自殺及危機事件的敏感度，並適時地協助社區精神病患穩定就醫。</p> <p>3. 里長及里幹事累計訓練情形統計如下：</p> <p><b>里長</b></p> <table border="1" data-bbox="691 1895 1190 1968"> <tr> <td data-bbox="691 1895 858 1968">應訓人數</td> <td data-bbox="858 1895 1062 1968">實際參訓</td> <td data-bbox="1062 1895 1190 1968">參訓率</td> </tr> </table>	應訓人數	實際參訓	參訓率	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>
應訓人數	實際參訓	參訓率			

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度																														
	84	84	100%																															
	<b>里幹事</b>																																	
	應訓人數	實際參訓	參訓率																															
	60	60	100%																															
<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程。</p>	<p>1. 3/12 針對學校教職人員於家庭教育中心辦理「自殺防治講座與通報流程」，共 49 人參加。</p> <p>2. 針對各年齡層學生族群於校園辦理「珍愛生命」講座，共 14 場，960 人參加。(附件 9)</p>			<p>■符合進度 □落後</p>																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="687 1010 970 1066">講座</th> <th data-bbox="970 1010 1062 1066">日期</th> <th data-bbox="1062 1010 1190 1066">人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="687 1066 970 1171">校園自殺防治-家庭教育中心</td> <td data-bbox="970 1066 1062 1171">3/12</td> <td data-bbox="1062 1066 1190 1171">49 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1171 970 1276">珍愛生命守門人-大同技術學院</td> <td data-bbox="970 1171 1062 1276">4/6</td> <td data-bbox="1062 1171 1190 1276">30 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1276 970 1382">珍愛生命守門人-蘭潭國中</td> <td data-bbox="970 1276 1062 1382">4/12</td> <td data-bbox="1062 1276 1190 1382">75 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1382 970 1487">珍愛生命守門人-大業國中</td> <td data-bbox="970 1382 1062 1487">4/15</td> <td data-bbox="1062 1382 1190 1487">50 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1487 970 1592">珍愛生命守門人-仁義高中</td> <td data-bbox="970 1487 1062 1592">4/21</td> <td data-bbox="1062 1487 1190 1592">70 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1592 970 1697">珍愛生命守門人-僑平國小</td> <td data-bbox="970 1592 1062 1697">4/30</td> <td data-bbox="1062 1592 1190 1697">130 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1697 970 1803">珍愛生命守門人-世賢國小</td> <td data-bbox="970 1697 1062 1803">5/7</td> <td data-bbox="1062 1697 1190 1803">150 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1803 970 1908">珍愛生命守門人-嘉義高工</td> <td data-bbox="970 1803 1062 1908">6/7</td> <td data-bbox="1062 1803 1190 1908">96 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 1908 970 2031">心理探索 e 起 fun-線上</td> <td data-bbox="970 1908 1062 2031">8/19</td> <td data-bbox="1062 1908 1190 2031">42 人</td> </tr> </tbody> </table>			講座	日期	人數	校園自殺防治-家庭教育中心	3/12	49 人	珍愛生命守門人-大同技術學院	4/6	30 人	珍愛生命守門人-蘭潭國中	4/12	75 人	珍愛生命守門人-大業國中	4/15	50 人	珍愛生命守門人-仁義高中	4/21	70 人	珍愛生命守門人-僑平國小	4/30	130 人	珍愛生命守門人-世賢國小	5/7	150 人	珍愛生命守門人-嘉義高工	6/7	96 人	心理探索 e 起 fun-線上	8/19	42 人	
講座	日期	人數																																
校園自殺防治-家庭教育中心	3/12	49 人																																
珍愛生命守門人-大同技術學院	4/6	30 人																																
珍愛生命守門人-蘭潭國中	4/12	75 人																																
珍愛生命守門人-大業國中	4/15	50 人																																
珍愛生命守門人-仁義高中	4/21	70 人																																
珍愛生命守門人-僑平國小	4/30	130 人																																
珍愛生命守門人-世賢國小	5/7	150 人																																
珍愛生命守門人-嘉義高工	6/7	96 人																																
心理探索 e 起 fun-線上	8/19	42 人																																

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	心理探索 e 起 fun-線上	8/20	42 人	
	心理探索 e 起 fun-線上	8/25	37 人	
	心理探索 e 起 fun-線上	8/26	23 人	
	心理探索 e 起 fun-線上	8/27	16 人	
	珍愛生命守門人- 大同國小	11/9	150 人	
<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>	<p>1. 1-12 月 65 歲以上老人再自殺個案共計 1 人，依規定由關懷訪視員針對此類個案延長關懷訪視服務時程至 6 個月，並增加訪視頻率(第一個月需訪 4 次，爾後每個月至少 2 次)因疫情關係，5-7 月訪視以電訪為主，1-12 月電訪率達 100%。本局亦不定期抽查訪視紀錄以確保 65 歲以上老人心理狀態。</p> <p>2. 今(110)年與生命線合作，轉介 1 名 65 歲以上結案個案，由生命線持續關懷。</p>			<p>■符合進度 □落後</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. 結合建設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。</p> <p>2. 本市農藥販賣業者計 26 家，並於 9/30 結合建設處至嘉大蘭潭校區舉辦有關農藥販賣業者的珍愛生命守門人宣</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
	導講座。	
<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. 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。(附件 8)</p> <p>2. 督考項目:</p> <p>(1)於院內明顯處張貼 24 小時安心專線 1925 等求助資訊相關文宣。</p> <p>(2)急門診皆訂有明確自殺個案通報流程。</p> <p>(3)針對頂樓及出入口陽台、窗戶、氣窗有安全防護設計。</p> <p>(4)有自殺風險之病患照會精神科及社工師。</p> <p>3. 辦理各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練。。</p> <p>4. 督導考核醫院數：4 家。</p> <p>5. 辦理各類醫事人員自殺防治教育訓練如下:</p> <p>(1)2/19 台中榮民總醫院嘉義分院(35 人)</p> <p>(2)4/9 聖馬爾定醫院(50 人)</p> <p>(3)4/20 嘉義醫院(33 人)</p> <p>(4)9/29 嘉義基督教醫院(35 人)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</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>自殺方式防治重點：(附件 10)</p> <p>1. 本市自殺死亡方式第一為「吊死、勒死及窒息」，第二為「以氣體及蒸汽」，第三為「以固體或固體物質」。</p> <p>2. 自殺通報方式常見為「以固體或液體物質自殺及自為中毒」、「切穿工具自殺及自傷」、「由高處跳下自殺及自</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>傷」。</p> <p>3. 針對自殺方式擬定及執行具體措施如下：</p> <p>(1) 「上吊」防治： 於 10/19 針對本市長照居服員擬辦理上吊防治及自殺防治守門人教育訓練，共 52 人參加。</p> <p>(2) 以氣體及蒸汽（燒炭）： (435) a.9/8 完成發函及寄送 1925 海報至本轄木炭販賣業者，並宣導木炭擺放位置及張貼安心專線 1925 海報等求助資訊。 b.9/9 進行實地訪查販售業者家樂福德明店、大久久、7/11 博愛店提供張貼告示警語及建議。</p> <p>(3) 固體或液體物質： 結合毒防中心及藥師公會至社區進行用藥安全宣導，辦理珍愛生命守門人教育訓練系列活動，截至 11/30，共 11 場次，482 人次參加。</p> <table border="1" data-bbox="699 1518 1177 2004"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>族群</th> <th>場地</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9/25</td> <td>社區民眾</td> <td>榮檜社區</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>9/29</td> <td>社區民眾</td> <td>導明社區</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>9/29</td> <td>職場員工</td> <td>小園餐廳</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>9/30</td> <td>社區</td> <td>新厝</td> <td>31</td> </tr> </tbody> </table>	日期	族群	場地	人數	9/25	社區民眾	榮檜社區	35	9/29	社區民眾	導明社區	20	9/29	職場員工	小園餐廳	20	9/30	社區	新厝	31	
日期	族群	場地	人數																			
9/25	社區民眾	榮檜社區	35																			
9/29	社區民眾	導明社區	20																			
9/29	職場員工	小園餐廳	20																			
9/30	社區	新厝	31																			

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
		民眾	社區		
	10/1	社區 民眾	內安 雲霄 社區	34	
	10/5	社區 民眾	興仁 社區	33	
	10/6	社區 民眾	竹圍 社區	32	
	10/7	社區 民眾	精忠 社區	30	
	10/13	社區 民眾	劉厝 社區	35	
	10/17	藥事 人員	嘉基 醫院	83	
	10/26	社區 民眾	北湖 社區	32	
	<p>(4) 「由高處跳下自殺及自傷」：</p> <p>根據 109 年度高處跳下死亡共 6 人，有 4 處高樓。此 4 處高樓，3 處為自家住宅，1 處為大同技術學院。110 年度高處跳下(墜樓)死亡共 4 人。</p> <p><b>本局擬定滾動式防治策，加強下列作為</b></p> <p>a.發函及寄送 1925 海報與防墜單張至本轄各大樓。</p> <p>b.9/29 結合工務處舉辦珍愛生命守門人講座，共 60 人次。</p> <p>c.分別於10/26 及 11/5 於西市場及中興大樓實地輔導</p>				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
	<p>(宣導)大樓防墜相關事項</p> <p>d.根據跨部會自殺防治手冊 本局於 11/17 函文至西市場，提供具體建議。</p> <p>(5)溺水(淹死)、跳水： 本局根據 109 年及 110 年投水熱點分別</p> <p>a.8/20 於蘭潭三信亭、根公園及姐妹亭等 3 處放置 1925 安心專線自殺防治標語。</p> <p>b.8/26 於親水路、河濱公園等 3 處放置 1925 安心專線自殺防治標語。</p> <p>4. 市自殺死亡年齡層「20-24」及「45-49」並列第一，接續為「50-54 歲」，男女比例為 2.29，防治重點如下：</p> <p>(1)針對基層醫療院所專業人員辦理憂鬱症相關照護及自殺防治講座，截至 11/30 辦理 1 場次，共計 53 人參加。</p> <p>(2)針對「職場壓力」，辦理壓力調適講座，辦理 9 場次，計 504 人參加。</p> <table border="1" data-bbox="687 1467 1190 2002"> <thead> <tr> <th>講座</th> <th>時間</th> <th>人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>你的心我在意- 南山人壽林森通 訊處</td> <td>1/29</td> <td>74 人次</td> </tr> <tr> <td>快樂上班族，紓 壓心生活-新悅 花園酒店</td> <td>4/23</td> <td>90 人次</td> </tr> <tr> <td>職場自殺防治- 市政府 8F 會議 室</td> <td>5/5</td> <td>100 人 次</td> </tr> </tbody> </table>	講座	時間	人次	你的心我在意- 南山人壽林森通 訊處	1/29	74 人次	快樂上班族，紓 壓心生活-新悅 花園酒店	4/23	90 人次	職場自殺防治- 市政府 8F 會議 室	5/5	100 人 次	
講座	時間	人次												
你的心我在意- 南山人壽林森通 訊處	1/29	74 人次												
快樂上班族，紓 壓心生活-新悅 花園酒店	4/23	90 人次												
職場自殺防治- 市政府 8F 會議 室	5/5	100 人 次												



重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	職場自殺防治- 線上	9/1	97 人次	
	安心輔導-嘉義 市政府人事處會 議室	11/8	15 人次	
	安心輔導-西市 場 8F 交通處會 議室	11/9	19 人次	
	安心輔導-西市 場 8F 交通處會 議室	11/12	14 人次	
	安心輔導-嘉義 市政府人事處會 議室	11/16	15 人次	
	台電	12/8	80 人次	
	(3)針對「婦女情感/人際問題」， 辦理婦女族群自殺防治及心 理健康促進活動，截至辦理 3 場次，計 39 人次參加。			
	講座	時間	人次	
	產後憂鬱宣導- 嘉義市東區托育 資源中心	3/20	17 人次	
	產後憂鬱宣導- 嘉義市西區托育 資源中心	3/25	10 人次	
	產後憂鬱宣導- 嘉義市西區社會 福利服務中心	4/21	12 人次	
	(4)辦理長者自殺防治宣導，截 至辦理 16 場次，共計 522 人 參加。			

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	講座	日期	人數	
長者憂鬱	4/7	20 人		
長者憂鬱	4/14	25 人		
長者憂鬱	4/15	25 人		
長者憂鬱	4/26	25 人		
長者憂鬱	4/27	30 人		
森林療癒系 列活動	5/3	55 人		
森林療癒系 列活動	5/10	55 人		
長者逆齡	5/11	29 人		
長者憂鬱	5/11	43 人		
長者憂鬱	5/12	30 人		
珍愛生命安 眠藥用藥安 全宣導講座	8/19	15 人		
珍愛生命安 眠藥用藥安 全宣導講座	8/30	50 人		
長者憂鬱	9/9	10 人		
長者憂鬱	9/13	10 人		
珍愛生命長 者憂鬱防治 宣導講座	10/22	50 人		
珍愛生命長 者憂鬱防治 宣導講座	10/29	50 人		
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	1. 持續依據衛生福利部與本市訂定之相關流程，落實自殺通報，並與各網絡機關密切合作，提供關懷訪視服務及適時轉介其他服務資源，若遇緊急個案即合併以電話方式通報，以利優先處理。			<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>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>2. 1-12 月份自殺合併家暴共計 199 案、脆弱家庭共計 79 案、精神疾病共計 67 案。</p> <p>3. 上述自殺涉及兒童及少年保護案件、家庭暴力事件、精神照護等個案，由關懷訪視員或公衛護理人員結合社政人力共同訪視，並依據個案狀況高、中、低風險分別擬定家庭服務處遇計畫，緩解家庭危機與增強問題解決能力，降低再自殺風險。</p> <p>4. 提供「以家庭為中心」的自殺防治策略：本市辦理到宅訪視、社區照顧據點篩檢，長照服務人員教育訓練、與教育結合單位辦理學生或家長生命教育多元活動，以發掘更多高風險個案及家庭需求，並落實家庭支持系統及家庭充權服務措施，提升親職教育技巧課程訓練，提升家庭功能。</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>1. 由關懷訪視員及公衛護理人員針對 3 次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、屆期及逾期未訪等困難個案，於精神及自殺個案研討會提出，並請督導提供建議，1-12 月共計 12 案。</p> <p>2. 確認居住地為外縣市之個案，依規定轉介居住縣市衛生局提供後續追蹤關懷，並於 7 天內追蹤收案情形，1-12</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
	月份共計 32 案。	
<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>1. 110年4月11日本市發生「嘉義市婦人偕女與男同學疑燒炭輕生，2死1命危死因待釐清」一案，於4月13日寄送自殺事件速報單至衛生福利部，且於4月29日本局依個案與案女狀況，聯合學校端、社會處、學諮中心、臺中榮總嘉義分院，並聘請專家委員召開「嘉義市住宅燒炭重大社會事件案討論」，俾利各方資料蒐集後，討論本案後續處遇方針；本局並於5月5日參加本府「重大兒童及少年虐待事件防治小組實施計畫」會議，與警察局、教育處、社會處、學諮中心、校方、專家學者共同進行個案討論及研擬具體改進措施。</p> <p>2. 110年10月17日本市發生「嘉義補習班師生車上輕生，16歲少女身亡」一案，於10月20日寄送自殺事件速報單至衛生福利部，且於10月27日本局聯合學校端、臺中榮總嘉義分院，並聘請專家委員召開「自殺通報個案關懷訪視外部督導暨個案討論會」，針對此重大事件俾利各方資料蒐集後，討論本案後續處遇方針。</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
11. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	1. 1-12 月自殺通報防治系統進案之自殺死亡個案共計 33 人，由關懷訪視員親送遺族關懷手冊並提供相關諮詢資源。 2. 針對自殺未遂者，除持續提供關懷訪視服務，亦針對個案家屬提供相關諮詢資源。	<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。	1-12 月由 1925 安心專線轉介之個案為 2 人。後續由關懷訪視員或公衛護理人員持續追蹤關懷並提供心理衛生資源及精神醫療等協助。	<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。	1. 本市心理健康月系列活動根據 WHO 所訂定世界心理健康日，依據每年主題的不同辦理自殺防治宣導活動及記者會。今年主題:不平等世界的心理健康。(附件 10) 2. 本局於 10 月 7 日結合心健網計畫在文化公園辦理自殺防治記者會-「用心見證幸福那一刻」，同時規劃心理健康展覽，呼籲民眾在面對疫情時，也要注重身心靈健康。展覽內容包含精神疾病去汙名化、自殺防治、孕產婦關懷、毒癮防治、網癮防治五大主題。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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)，	1. 結合智媒體 line@嘉+好心情，持續宣導心理衛生資源及施測 BSRS。 2. 在社區據點發放 1925 宣傳單	<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>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. 長者 BSRS 篩檢：</p> <p>(1) BSRS 長者用藥安全宣導：結合本市社區發展協會及藥師公會，宣導用藥安全及自殺防治。因疫情關係延期辦理。</p> <p>(2) 長者憂鬱症防治：結合社區關懷據點宣導老年憂鬱及自殺防治，並加強長者憂鬱篩檢。截至辦理 34 場次，宣導計 1,091 人次。</p> <p>(3) 本(110)年 1-12 月止計篩檢 1,158 人，男性 410 人，女性 748 人，結果如下：</p> <table border="1" data-bbox="687 1256 1203 2022"> <thead> <tr> <th>分數</th> <th>人數</th> <th>處置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-5 分</td> <td>1,103</td> <td>提供衛教</td> </tr> <tr> <td>6-9 分</td> <td>47</td> <td>提供衛教及情緒支持</td> </tr> <tr> <td>10-14 分</td> <td>3</td> <td>1.兩週內完成複篩，仍為 10-14 分者再次進行 GDS-15 老年憂鬱量表篩檢，7 分以上轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員進行關懷訪視。</td> </tr> </tbody> </table>	分數	人數	處置	0-5 分	1,103	提供衛教	6-9 分	47	提供衛教及情緒支持	10-14 分	3	1.兩週內完成複篩，仍為 10-14 分者再次進行 GDS-15 老年憂鬱量表篩檢，7 分以上轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員進行關懷訪視。	
分數	人數	處置												
0-5 分	1,103	提供衛教												
6-9 分	47	提供衛教及情緒支持												
10-14 分	3	1.兩週內完成複篩，仍為 10-14 分者再次進行 GDS-15 老年憂鬱量表篩檢，7 分以上轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員進行關懷訪視。												

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
		2.複篩後，3人皆為輕度情緒困擾，故提供衛教及情緒支持。	
	15分以上或自殺想法2分以上	5 1.轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員進行關懷訪視 2.1位已開案由公衛固定訪視，4位均在照護機構內，並有機構內社工關懷，及穩定服藥。	
<b>(二)加強災難心理衛生服務</b>			
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、民安演習辦理，得依演習律定期程辦理)。	1.已於4/30前更新本市「災難心理衛生緊急動員計畫」，內容已包含災情收集、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。(附件11) 2.配合民安演習，結合本局醫政科於3月8日、3月10日辦理行前教育訓練，並於3月11日辦理災防演習。		<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <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)。	定期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。		<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. 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。	依照計畫相關規定及流程辦理。	<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		
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。	<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。	1. 本局上半年共清查 96 筆資料，其中 5 筆帳號做銷案處理，並於 4 月 9 日前清查完畢以電子信箱回復，落實帳號安全管理。 2. 下半年度共清查清查 99 筆資料，其中 2 筆帳號做銷案處理，10/22 清查完畢以電子信箱回復，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。	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、自殺通報或相關系統操作等問題，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。	
(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	辦理線上衛教宣導活動時加強說明使用專線資源益處，以提升 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。 嘉義市政府紓困專區 <a href="https://www.chiayi.gov.tw/cp.asp">https://www.chiayi.gov.tw/cp.asp</a>	<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
區心理衛生中心心理諮商等)。	<a href="https://health.chiayi.gov.tw/cl.aspx?n=4365">x?n=4365</a> 嘉義市衛生局防疫心課程 <a href="https://health.chiayi.gov.tw/cl.aspx?n=7310">https://health.chiayi.gov.tw/cl.aspx?n=7310</a>	
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。	為使本市民在居家防疫期能了解心理健康相關知識，擬邀請專業心理師設計一系列影片，議題包含親子、夫妻、職場等多面向，促進民眾覺察及了解情緒的影響力，並列出緩和情緒與處理的方法及增進職場、伴侶跟親子更有效的溝通表達技巧。 嘉義市衛生局防疫心課程： <a href="https://health.chiayi.gov.tw/cl.aspx?n=7310">https://health.chiayi.gov.tw/cl.aspx?n=7310</a> 並在疫情期間新增通訊心理諮商服務： (1) 疫情期間針對由居家隔離及居家檢疫者，提供有需求之民眾資料通訊心理諮商服務。 (2) 本局訂有轉介流程圖，與各局處建立橫向聯繫網。 (3) 並同時將本市心理衛生資源單張提供予防疫包中宣導運用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>		
<b>(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務</b>		
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	1. 已依「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	<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>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。</p>	<p>極檢討社區精神復健及精神護理之家資源分布情形。</p> <p>2. 已加強機構新設立及擴充之規模審查，並於本年度 4 月份新設立詠心康復之家。</p> <p>3. 每年依大部規定提報精神醫療資源現況表。</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. 4/7-4/9 衛生福利部嘉南療養院辦理「精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練課程」，6 小時，本局共派 5 人參訓。（附件 12）</p> <p>2. 本局結合南區精神醫療網分別於 9/9 及 9/16 精神及辦理「心理衛生專業人員繼續教育訓練」，8 小時，共計 37 人參訓。</p> <p>3. 截至 12/30 止，由 4 位訪視員提報 12 案個案報告，提報情形統計如下。</p> <p>1/27：吳懿芳(蔡○○)</p> <p>2/19：柯棠昀(歐○○)</p> <p>3/31：劉晏汝(王○○)</p> <p>4/29：柯棠昀(蘇○○)</p> <p>7/28：劉晏汝(林○嘉)</p> <p>8/11：王柔涵(林○○)</p> <p>8/25：劉晏汝（李○陵）</p> <p>9/29：柯棠昀(謝○岑)</p> <p>10/18：王柔涵(黃○男)</p> <p>10/27：劉晏汝(蕭○惠)</p> <p>11/19：柯棠昀(孫○岑)</p> <p>12/14：吳懿芳(溫○賢)</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
	4. 落實關懷訪視業務督導機制，每月定期稽核訪視記錄，1-12 月訪視完成率 100%。	
(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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2/1 辦理衛生所業務說明會及教育訓練，內容涵蓋合併涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介共計 27 人參加。(附件 13)</li> <li>2. 針對個案管理師、公衛護理人員及關懷訪視員預計於 9/9、9/16 辦理社區精神病人追蹤照護技能及合併多重問題之精神病人評估教育訓練課程，共 37 人參訓。</li> <li>3. 針對本轄內復健機構住宿型及日間型機構專管理人員及專業人員教育訓練，已於 4 月結合南區精神醫療網協助辦理之教育訓練，並列入年度督導考核。</li> <li>4. 針對精神復健機構專任管理員，辦理精神復健機構專任管理員(任職一年以上)進階教育訓練課程，10/13-10/14 共有 26 人取得結業證書。</li> <li>5. 結合社團法人國際生命線於 12/3 辦理辦理志工精神照護教育訓練課程，共 40 人參加。</li> <li>6. 衛生所公衛護理師執行情形每月分級會議定期考核、每月加強稽核，並列入年終考核之參考。</li> <li>7. 關訪員執行情形每月及每月定期考核，每半年提報成果</li> </ol>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	報告。分於 7/10 辦理期中成果驗收，12/10 繳交期末初步成果報告、12/20 繳交期末總成果報告並進行第 3 期之請款作業。	
(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。	本局 10/15 於聖馬爾定社區醫療群辦理針對非精神科開業醫辦理精神疾病及自殺防治教育訓練，邀請嘉義基督教醫院盧偉信醫師擔任講師，題目：精神病人相關照護，以期早期發現及早期治療之療效。(附件 14)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 已依據「精神疾病患者社區家訪要點」，加強強制住院及一般精神病人出院追蹤，規範地段護理師於個案出院後二週內完成訪視，依分級管理制度定期追蹤訪視個案，本局於線上系統進行稽核，相關辦理情形，統計予衛生所護理長列入地段護理師年終考評。(附件 15) 2. 已依精神衛生法第 31 條出監後通報個案，本局於精神病人出監後，函請地段護理師于出監後一星期內完成訪視及追蹤辦理情形，截至 12 月底共計 18 人，其中收案 5 共人。 3. 截至 12 月止邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議共辦理 7 場，辦理日期為 2/26、3/26、4/23、8/27、9/23、	<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>10/28、11/26、12/23，精神督導會議聘請委員為臺中榮民總醫院嘉義分院李世雄主任、黃立中醫師、司徒惠禎主任、天主教聖馬爾定醫院王裕庭醫師、臺中榮民總醫院灣橋分院王志倫醫師，針對本市兩區衛生所提報有關符合診斷別銷案準則之個案，由二位督導醫師擔任專家委員，藉由分級及銷案準則機制提供更有效率訪視。</p> <p>4. 截至本(110)年12月止提報個案共180案，其中解除列管共154案；26案繼續追蹤關懷。</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，</p>	<p>1. 依據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1級照護，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務。</p> <p>2. 精神病人合併多元議題（兒少保護、家庭暴力、性侵害事件及自殺企圖）個案，109年度未結案55人，本(110)年度系統介接34案，共服務89案。提供家、電訪共計2,123人次；心衛社工結案之個案按規轉由衛生所地段護理師加強追蹤關懷個案現況，並將訪視結果上傳精神照護資訊管理系統，若評估有需要者，提至個案分級會議討論。</p> <p>3. <table border="1" data-bbox="687 1989 1187 2040"> <tr> <td>網絡合作聯繫次數統計</td> </tr> </table></p>	網絡合作聯繫次數統計	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
網絡合作聯繫次數統計			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度									
<p>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>	<table border="1" data-bbox="687 197 1185 533"> <tr> <td colspan="3" data-bbox="687 197 1185 241">(累計人次)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 241 855 439">整合性家庭服務計畫訂定</td> <td data-bbox="855 241 1023 439">與保護性社工聯繫</td> <td data-bbox="1023 241 1185 439">與其他網絡人員聯繫</td> </tr> <tr> <td data-bbox="687 439 855 533">201人次</td> <td data-bbox="855 439 1023 533">14人次</td> <td data-bbox="1023 439 1185 533">22人次</td> </tr> </table> <p data-bbox="687 600 1185 1115">4. 1-12 月精神合併家暴高危機個案共計 3 人(TIPVDA 量表 8 分以上),目前個案仍持續由心理衛生社工按月家電訪掌握個案現況,輔導遵循醫囑按時服藥暨予以案家人情緒支法並強化如何照顧個案之技巧和方法;待心衛社工結案後再轉由地段護理師或社區關懷訪視員追蹤關懷。</p>	(累計人次)			整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	與其他網絡人員聯繫	201人次	14人次	22人次	
(累計人次)											
整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	與其他網絡人員聯繫									
201人次	14人次	22人次									
<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 data-bbox="687 1137 1185 1854">1. 已依據「精神疾病患者社區家訪要點」,依分級管理制度定期追蹤訪視個案。若分級會議需調降級數與銷案時,提出前須以面訪本人為原則,經評估個案當下病情及生活功能狀況後,並確實上訪視記錄。</p> <p data-bbox="687 1507 1185 1854">2. 倘若個案未居住該通訊地,則轉由戶籍地管理,或依失聯銷案準則辦理,並訂定訪視未遇或失蹤個案處理流程;截至 12 月止,本局需跨縣市轉至戶籍所在地衛生所個案共 3 人。</p>	<p data-bbox="1217 1137 1409 1171">■ 符合進度</p> <p data-bbox="1217 1189 1329 1223">□ 落後</p>									
<p>4. 落實監測精神照護機構服務品質:</p>											

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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」，並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。	1. 已依精神照護機構各置標準（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）加強查核。 2. 本局每年辦理精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家督導考核，已於10/28、10/29分別聘請衛生福利部草屯療養院丁碩彥副院長擔任精神醫療機構書審委員、國立成功大學職能治療組組長劉怡佳擔任精神復健機構書面審查委員，並函文機構於需於12/15前依委員建議事項執行情形函覆本局。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	今年原預計2家精神復健機構（心佳、詠心康復之家）接受精神復健機構評鑑，因新冠狀肺炎疫情，配合大部公告本年度暫停評鑑，本局仍持續予以加強追蹤及輔導，以提升照護品質	<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。	1. 本局針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，均針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業。 2. 本年度針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件，共稽查1案。	<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	1. 針對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，本局	<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>單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>成立轄區精神病人個案管理及資源轉介服務單一窗口。並掌握精神病人動態資料及相關服務資源，以提供轄區精神障礙者就醫、就業、就養及就學等服務，定期邀請社政、勞政及教育機關研商精神病人個案討論會。</p> <p>2. 隨時更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，依據個案資料變動。</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>1. 定期追蹤掌握本市精神病人動態資料，由關懷訪視員及心衛社工視需要提供及轉介相關服務資源計 585 人次，相關資源連結如下表：</p> <table border="1" data-bbox="705 1059 1171 1944"> <thead> <tr> <th>資源連結</th> <th>轉介次數</th> <th>成功次數</th> <th>成功率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社會處</td> <td>67</td> <td>65</td> <td>97%</td> </tr> <tr> <td>民間社福單位</td> <td>43</td> <td>41</td> <td>95%</td> </tr> <tr> <td>勞政職重</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>86%</td> </tr> <tr> <td>就業服務</td> <td>56</td> <td>50</td> <td>89%</td> </tr> <tr> <td>醫療服務</td> <td>263</td> <td>238</td> <td>90%</td> </tr> <tr> <td>就學服務</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>其他(司法或社團協會資源)</td> <td>144</td> <td>142</td> <td>99%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 即時更新「精神照護資訊管</p>	資源連結	轉介次數	成功次數	成功率	社會處	67	65	97%	民間社福單位	43	41	95%	勞政職重	7	6	86%	就業服務	56	50	89%	醫療服務	263	238	90%	就學服務	5	5	100%	其他(司法或社團協會資源)	144	142	99%	<p>■符合進度 □落後</p>
資源連結	轉介次數	成功次數	成功率																															
社會處	67	65	97%																															
民間社福單位	43	41	95%																															
勞政職重	7	6	86%																															
就業服務	56	50	89%																															
醫療服務	263	238	90%																															
就學服務	5	5	100%																															
其他(司法或社團協會資源)	144	142	99%																															



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	理系統」資料庫資料，並訂定本市個案跨區轉介處理流程。	
<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. 落實督導醫療機構通報精神病患出院準備計畫至「精神照護資訊管理系統」，使病患於出院時得以連結公共衛生體系提供後須追蹤照護，並加強辦理精神病人出院準備計畫（含轉介社區支持方案）並列入年度醫院督導考核項目。</p> <p>2. 1-12 月醫院於個案出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數 508 人，出院之精神病人數 518 人，達成率 98%。</p> <p>3. 1-12 月上傳出院準備服務計畫人數 251 人，公共衛生護理師或社區關懷訪視員於計畫上傳後兩週內訪視人數 180 人，其 2 週內訪視率 71.7%，經評估收案後，持續於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<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</p>	<p>1. 依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視，另調低照護級數前，需實際面訪，評估當下病情及生活功能狀況，始得調降級數。</p> <p>2. 倘個案不居住本市或有其他問題，已積極轉介居住縣市衛生局，並提報督導會議討論。</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>社區精神病人跨縣市資源合作機制。</p>	<p>3. 另於每月 10 日定期統計訪視次數及實際面訪執行率，並針對轉出之個案聯繫轉出縣市之衛生局予以協助辦理，1-12 月共計遷入 20 人、遷出 8 人次。</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. 1-12 月止社政、勞政及教育機關(構)轉介依據「本市社區精神病人轉介單」共計轉介 20 件，受理 20 件，均為社政單位轉介。</p> <p>2. 轉介目的：</p> <table border="1" data-bbox="715 831 1163 1272"> <thead> <tr> <th>目的</th> <th>件數 (案次)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>提供個案社區關懷追蹤</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>提供個案精神醫療就醫協助</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 後續經評估後，非精神病人 7 件、非屬收案管理範圍 10 件、評估後收案 3 件。</p> <p>4. 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> <table border="1" data-bbox="691 1731 1147 2033"> <thead> <tr> <th>單位</th> <th>件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>嘉義基督教醫院</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>臺中榮總嘉義分院</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>聖馬爾定醫院</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	目的	件數 (案次)	提供個案社區關懷追蹤	6	提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊	9	提供個案精神醫療就醫協助	5	單位	件數	嘉義基督教醫院	11	臺中榮總嘉義分院	0	聖馬爾定醫院	0	<p>■符合進度 □落後</p>
目的	件數 (案次)																	
提供個案社區關懷追蹤	6																	
提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊	9																	
提供個案精神醫療就醫協助	5																	
單位	件數																	
嘉義基督教醫院	11																	
臺中榮總嘉義分院	0																	
聖馬爾定醫院	0																	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																				
	5.疑似精神病人照護優化計畫 <table border="1" data-bbox="691 297 1147 454"> <thead> <tr> <th data-bbox="691 297 1034 374">單位</th> <th data-bbox="1034 297 1147 374">件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="691 374 1034 454">臺中榮總嘉義分院</td> <td data-bbox="1034 374 1147 454">3</td> </tr> </tbody> </table>	單位	件數	臺中榮總嘉義分院	3																	
單位	件數																					
臺中榮總嘉義分院	3																					
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. 每年辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，邀請專家學者辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務考核，本(110)年度於 10/28 辦理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督導考核，邀請草屯療養院丁碩彥副院長擔任專家委員。(附件 17) 2. 110 年度，嚴重病人緊急安置 0 人；強制住院病人各院通報情形如下： <table border="1" data-bbox="691 1328 1177 1733"> <thead> <tr> <th data-bbox="691 1328 804 1426">機構</th> <th data-bbox="804 1328 917 1426">強制住院</th> <th data-bbox="917 1328 1031 1426">緊急安置</th> <th data-bbox="1031 1328 1177 1426">強制社區治療</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="691 1426 804 1503">嘉榮</td> <td data-bbox="804 1426 917 1503">0</td> <td data-bbox="917 1426 1031 1503">0</td> <td data-bbox="1031 1426 1177 1503">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="691 1503 804 1579">嘉基</td> <td data-bbox="804 1503 917 1579">3</td> <td data-bbox="917 1503 1031 1579">0</td> <td data-bbox="1031 1503 1177 1579">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="691 1579 804 1655">部嘉</td> <td data-bbox="804 1579 917 1655">1</td> <td data-bbox="917 1579 1031 1655">0</td> <td data-bbox="1031 1579 1177 1655">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="691 1655 804 1733">總計</td> <td data-bbox="804 1655 917 1733">4</td> <td data-bbox="917 1655 1031 1733">0</td> <td data-bbox="1031 1655 1177 1733">0</td> </tr> </tbody> </table>	機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療	嘉榮	0	0	0	嘉基	3	0	0	部嘉	1	0	0	總計	4	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療																			
嘉榮	0	0	0																			
嘉基	3	0	0																			
部嘉	1	0	0																			
總計	4	0	0																			
(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	1. 每季與社會處領有精神障礙手冊之名冊進行比對，衛生所護理同仁依病患分級管理完成關懷訪視，並透過系統	<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>向聯繫，以提供個案所需之服務與資源。</p>	<p>瞭解、掌握精神病患接受服務現況，將持續定期勾稽比對收案追蹤。</p> <p>2. 1-12月新領冊共計197人，經比對勾稽，扣除曾經列管過及目前列管164人，新收案管理計33人，後續將依訪視管理要點追蹤關懷。</p> <p>3. 針對領有精障手冊但尚未列管個案，由各衛生所地段護理師訪視，並列案管理，並定期關懷及給予必要的醫療協助。</p>	
<p>(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>1. 針對轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，由關懷訪視員加強訪視及追蹤關懷，後續並提供醫療資源轉介、居家服務或陪同就醫等服務，截至12月共計286人次。</p> <p>2. 另每月針對衛生所訪視紀錄評核，定期於分級會議中提醒各衛生所提高敏感度及求助管道，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定且有自傷、傷人行為或虞慮者，應及時主動向衛生局尋求協助或轉介社區關懷訪視員。</p> <p>3. 針對社區未規則就醫之精神病人，且未納入精照系統關懷之個案，轉介辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構，本年度計有臺中榮民總醫院嘉義分院與嘉義基督教醫院加入計</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>畫、天主教聖馬爾定醫院。</p> <p>4. 針對轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，必要時結合醫療院所精神科專科醫師親臨現場，提供專業診斷，1-12月共計提供12人次醫師到宅評估，經評估後，啟動護送就醫9人，由家屬協助轉介門診治療3人。</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. 已針對前述個案訂定處理流程，並定期檢討修正。</p> <p>2. 每季由衛生所地段護理師針對轄區 a.連續3次以上訪視未遇 b.失聯 c.失蹤個 d.最近1年僅電話訪視，且無法聯絡本人者，統一提報彙整後，函請本市警察局協尋之精神個案共計有30人，並針對警政協尋結果並提報分級會議討論後續追蹤處遇方向，若3次以上警政協尋仍未果則以失聯銷案。e.護送就醫個案，若為列管之個案則通知地段護理師協助追蹤與關懷，若為非列管之個案則電訪關懷與鍵檔備存。</p> <p>3. 已訂定戶籍為其他縣市，本市曾收案管理之精神病患，訪視3次（至少每月1次）未遇，經詢問鄰居或里長，已未居住在本市之精神病患，將個案資料完整填寫於訪視紀錄後，以系統銷案遷出。</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
(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"> <li>1. 每月定期抽查訪視紀錄，倘有訪視不實，提報分級會議中臨時動議討論。</li> <li>2. 由專案管理師，不定期線上抽查訪視紀錄，訪對訪視紀錄有前後矛盾或誤繕之處，以電話通知地段護理人員儘速修正。</li> </ol>	<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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，將於 3 日內提報新聞事件速報單予衛生福利部，並依規定於 2 星期內辦理個案討論會，提具改進措施，並追蹤後續處置情形。</li> <li>2. 本局於期中及期末報告時彙整表列統計媒體報導情形，本局 1-12 月無通報意外事件。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.精神個案管理及分級相關會議，期末目標場次：<u>12</u>場，1-12 月本局共辦理 <u>26</u>場次。（附件 15）</li> <li>2.辦理精神個案管理暨外部督導會議，會議日期：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 110 年 1 月 27 日</li> <li>(2) 110 年 2 月 19 日</li> <li>(3) 110 年 3 月 31 日</li> <li>(4) 110 年 4 月 29 日</li> <li>(5) 110 年 7 月 28 日</li> </ol> </li> </ol>	<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>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>(6) 110年8月11日  (7) 110年8月25日  (8) 110年9月29日  (9) 110年10月18日  (10)110年10月27日  (11)110年11月19日  (12)110年12月14日</p> <p>3.社區精神病人分級會議：  (1) 110年2月26日  (2) 110年3月26日  (3) 110年4月23日  (4) 110年8月27日  (5) 110年9月24日  (6) 110年10月28日  (7) 110年11月26日  (8) 110年12月23日</p> <p>3.六類個案討論件數：  (1) 第1類件數：75筆  (2) 第2類件數：家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人：<u>20</u>筆  3個月內超過2次以上護送就醫個案之處置：<u>5</u>筆  (3) 第3類件數：148筆  (4) 第4類件數：精神疾病合併自殺企圖36筆、精神疾病合併保護性案件—兒少保護與家庭暴力2筆、性侵害事件0筆、自殺合併保護性案78筆。  (5) 第5類件數：24筆  (6) 第6類件數：19筆</p> <p>4.心衛社工外部督導會議：  會議日期：  (1)110年9月2日</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	(2)110年10月12日 (3)110年12月21日 5.心衛社工結案會議： 會議日期如下： (1)110年2月19日 (2)110年10月13日 (3)110年12月15日	
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。	1.針對消防人員於4/8、4/9辦理2場教育訓練，授課主題為社區精神病人危機處置及送醫技巧訓練，計133人參加。 2.針對警察人員於9/15、9/29、11/2、11/5、11/9辦理5場，計293人參加。 3.里長及里幹事長於9/29、10/20辦理2場，計144人參加。 4.社政人員於11/3辦理1場，計73人參加。 5.志工於12/3辦理1場，計49人參加。	<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就醫服務措施。	1. 已建立本市精神病患及疑似精神病患之單一窗口通報制度，由社區里長、里幹事、社會處社工人員、民眾等，於發現個案時填列並通報本局，由衛生所護理同仁進行家訪，協助就醫，確認診斷者，輸入精神照護管理系統列管，針對病情不穩定且符合社區關懷條件之個案，則轉	<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>介社區關懷計畫進行服務。</p> <p>2. 已於 4/28 與本市指定 3 家精神醫療院所辦理工作協調會，並加強宣導衛生福利部緊急精神醫療線上諮詢系統緊急留觀計畫，並建置各醫療院所之緊急聯絡窗口。</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. 為使警察、消防、衛政、送醫處理機制及流程運作順暢，定期召開聯繫會議檢討修正，並於 109 年 8 月 10 日加入衛生福利部草屯療養院緊急諮詢專線 049-2551010。</p> <p>2. 持續辦理精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」，截至 12/31 止警、消、公衛護理師護送就醫 244 件，其中醫師緊急送醫處理共計 9 件。</p> <p>3. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合鄰近精神科專科醫師親臨現場，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>
<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. 每年定期辦理警消人員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，並透過教育訓練機會與警消人員召開精神病人送醫協調事宜。</p> <p>2. 本局於 110 年 4 月 28 日與醫</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
	療院所、衛生所及警消辦理「緊急精神醫療協調會議」，會議中做檢討修正處理機制與流程。	
(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。	1-12 月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」衛生福利部草屯療養院合作合作，共計 56 件，其中列管個案共計 29 件，並輔導所轄醫院及公衛護理師落實登入精神照護系統護送就醫單；非列管之個案護送就醫則登入文件檔備存。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 指定轄區 3 家精神醫療機構（臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、衛生福利部嘉義醫院）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。 2. 已於 10/28 辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務之輔導訪查。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	1. 各醫療機構，應在病人強制住院時告知病人有管提審的權利，並有紀錄。 2. 將醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜列為精神心理衛生督導考核業務評核事項。 3. 本年度無病人向法院聲請提	<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																
	審案件。																	
(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。	本局於12/3上午與社團法人國際生命線總會合作辦理「110年精神障礙者專業知能教育培訓課程-1995專線協談人員、精神疾病照顧者」，鼓勵有志工加入關懷精神病人的行列。	<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。	<p>1. 本局結合社政、勞政、環保局、社區發展協會、社區志工、心康復之友協會、精神復健機構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。</p> <p>2. 印製宣導單張及海報，請網絡單位協助張貼懸掛及發放。</p> <p>3. 本年度結合精神復健機構及社區據點、社區發展協會辦理精神衛生宣導，相關辦理情形如下 (附件 18)</p> <table border="1" data-bbox="687 1406 1204 2033"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>活動名稱</th> <th>地點</th> <th>宣導人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4/16</td> <td>聚精繪神-精神去汙名化活動</td> <td>紅瓦厝社區發展協會</td> <td>115</td> </tr> <tr> <td>5/11</td> <td>精神去汙名化活動</td> <td>西門教會</td> <td>39</td> </tr> <tr> <td>10/7</td> <td>用心見證幸福那一刻</td> <td>文化公園</td> <td>120</td> </tr> </tbody> </table>	日期	活動名稱	地點	宣導人次	4/16	聚精繪神-精神去汙名化活動	紅瓦厝社區發展協會	115	5/11	精神去汙名化活動	西門教會	39	10/7	用心見證幸福那一刻	文化公園	120	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	活動名稱	地點	宣導人次															
4/16	聚精繪神-精神去汙名化活動	紅瓦厝社區發展協會	115															
5/11	精神去汙名化活動	西門教會	39															
10/7	用心見證幸福那一刻	文化公園	120															

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
		-記者會			
	10/15	精神去汙名化活動	北門里聯合辦公室	15	
	10/17	Q聯盟心康復全國足球公益賽	文小八國小操場	186	
	總計	5 場次		475	
<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>	<p>積極輔導嘉義市心康復之友協會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，並與鈞部心理及口腔健康司及社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助，共計 4 件：</p> <p>1.110 年度精神衛生團體獎勵計畫</p> <p>2.110 年度嘉義市身心障礙者體適能健康促進活動</p> <p>3.110 年主動式精神障礙者社區居住與生活服務方案</p> <p>4.110 年精神障礙者優勢復元「心旅程」社區生活支持中心</p>				<p>■符合進度</p> <p>□落後</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>	<p>1.本局邀請轄內精神復健機構、嘉義市心康復友協會等團體辦理精神病患及家屬座談會及倡權活動，並協助病患與家屬參與社區活動，以及提供相關福利資源。</p> <p>2.將本市心康復之友協會納入心理健康促進網絡委員會成</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
	員，並邀請參與精神疾病及自殺防治聯繫會議。	
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）。	利用青少年、家庭照顧者、身心障礙者、一般職場、原住民等各類衛教宣導活動分別以健康講座、臉書宣導、媒體視聽、設攤等方式宣導衛教，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。	<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）。	1. 專線號碼：05-2328177 2. 公布於嘉義市心理衛生中心網頁及衛生局網頁，網址： <a href="http://mental.cichb.gov.tw/">http://mental.cichb.gov.tw/</a> 。	<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. 本局運用廣播、社群媒體、講座、張貼海報文宣進行宣導。（附件 19） 2. 本年度辦理情形如下： (1) 4/16 與紅瓦厝社區發展協會、10/7-10/11 共 4 天結合心健月活動記者會，並設有以「精神病去汙名化」為主題的展覽板為主題，東西區鄉鎮涵蓋率 100%。 (2) 於 4/17 配合北香湖公園-世界地球日辦理設攤宣導活動，本次共有 1,500 人。 (3) 10/17 結合心康復之友協會辦理「Q 聯盟 VS. 陽信銀行女子足球隊辦理全國足球盃交流賽」1 場，邀請社區民眾、國小學生、各國球員、精神復健機構康復者，共 178 人參	<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>與。</p> <p>(4)結合本市 5 家精神復健機構辦理家屬或照顧者健康講座 5 場次共 220 人參加，藉以提高參訓對象精神疾病辨識能力。</p> <p>(5)運用媒體露出或廣告 4 種以上，如：跑馬燈、正聲廣播電台、FB 官方粉絲頁(觸及人數 241,848 人)及 line@嘉+好心情，好友人數 624 人。</p> <p>(6)本局於 10/19 結合長照公會辦理居家照服員精神疾病防治健康講座 1 場。</p> <p>(7)製作「精神病人去汙名化懶人包」，於 FB 嘉市 A 健康及暖心豬愛嘮叨官方網站播放。</p> <p>(8)本年度因新冠肺炎疫情嚴峻期間及精神病人社會事件頻傳，辦理 3 場次 podcast，邀請精神科專家及知名作家、心康復之友協會總幹事、康復之家住民為精神病去汙名化發聲。</p> <p>3.辦理情形及宣導成效分析： 所規畫各項宣導方式均已達成進度，完成率 100%。</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</p>	<p>1.於地段護理師或關懷訪視員執行訪視計畫時，若個案或其家屬有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，則逕行轉介相關單位請求協助。</p> <p>2.本(110)年度連結相關單位共</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>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>計 117 次。</p> <p>(1)定期追蹤掌握本市精神病人動態資料，視需要提供及轉介相關服務資源計 117 人次，相關資源連結如下表：</p> <table border="1" data-bbox="711 439 1166 918"> <thead> <tr> <th>資源連結</th> <th>轉介次數</th> <th>成功次數</th> <th>成功率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社會處</td> <td>60</td> <td>58</td> <td>96%</td> </tr> <tr> <td>民間社福單位</td> <td>35</td> <td>33</td> <td>94%</td> </tr> <tr> <td>社區支持服務轉介</td> <td>22</td> <td>19</td> <td>86%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)即時更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，並訂定本市個案跨區轉介處理流程。</p>	資源連結	轉介次數	成功次數	成功率	社會處	60	58	96%	民間社福單位	35	33	94%	社區支持服務轉介	22	19	86%	
資源連結	轉介次數	成功次數	成功率															
社會處	60	58	96%															
民間社福單位	35	33	94%															
社區支持服務轉介	22	19	86%															
<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>本市龍發堂個案共 3 位，依規定每半年定期併同期中及期末報告回報堂眾處置狀態</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>																
(五)加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：																		
<p>1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定，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</p>	<p>1. 本市每半年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，並推動及落實強化精神復健機構及精神護理之家公共安全，109 年設置 119 火災通報系統，110 年設置自動撒水設備，已於 10 月份完成送審。(附件 20)</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>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。</p>	<p>2. 本轄有 5 家精神復健機及 1 家精神護理之家，6 家機構之緊急災害應變計畫書皆已依委員建議事項回復改善。</p> <p>3. 已於 11 月完成消防督考，督考合格率 100%。</p> <p>4. 4. 機構推動消防安全辦理情形如下： 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；已於 12 月完成自動灑水系統竣工審查。</p>	
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網 (<a href="http://fhy.wra.gov.tw/">http://fhy.wra.gov.tw/</a>) 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」 (<a href="https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey">https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey</a>)，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>已輔導機構運用經濟部水利署網站提供之淹水潛勢分析資料，檢視其周遭環境災害風險因子、住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等，並落實修訂其緊急災害應變計畫。</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
(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. 不定期進行個案資料比對，發現問題即時修正。</p> <p>2. 每半年依據鈞部提供之精神照護資訊管理系統帳號清查名冊進行比對，並不定時針對離職或更換職位之人員辦理帳號移除以落實帳號安全管理。</p> <p>3. 本(110)年配合衛生福利部清查帳號，經清查 110 個案帳號，其中 5 組帳號做銷案處理。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
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。		
<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>1. 專線號碼：05-2328177</p> <p>2. 公布於嘉義市心理衛生中心網頁及衛生局網頁，網址：<a href="http://mental.cichb.gov.tw/">http://mental.cichb.gov.tw/</a>。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><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>1. 計畫目的(附件 21)</p> <p>(1) 利用社區各類衛教宣導活動，連結社區、校學、職場，灌輸市民關愛生命的重要性，強化成癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫。</p> <p>(2) 結合機構與社會資源，辦理衛教講座及宣導，促進本市市民對酒精依賴（症）過去俗稱酒癮或酒癖，戒治機制能早期發現、早期介入治療，減少後續危害。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>2. 實施對象:</p> <p>(1)講座衛教宣導 16 歲~80 歲 (高風險族群、職場、一般民眾)。</p> <p>辦理情形:藉助結合網絡資源,辦理相關衛教宣導活動總計 30 場、3001 人。</p> <p>A.本局結合道安講習課程,提供酒癮治療服務方案相關資訊,1-12 月共計辦理 1/14、1/21、2/4、3/25、4/8、5/6、8/19、9/9、11/25、12/9 等 10 場次 /369 人次。</p> <p>B.本局結合地檢署提供酒癮治療服務方案相關資訊,1-12 月共計辦理 1/15、3/15、4/15、9/15、10/15、11/15、12/15 等 7 場次/213 人次。</p> <p>C.醫療機構職場教育訓練酒癮治療相關教育:臺中榮民總醫院、嘉義基督教醫院、聖馬爾定醫院、嘉義醫院等 4 場次/130 人。</p> <p>D.結合社會處、警察局、消防局、東區區公所提供酒癮治療服務方案相關資訊,1-12 月共計辦理 4/8、11/3、9/15、10/20、11/2、11/5、11/9 等共 8 場次 536 人次。</p> <p>E.4/7、5/8 辦理世界地球日/北香湖、舞動桃城健康好 young 設,提供酒癮治療服務方案相關資訊。</p> <p>F.9/28、8/17、10/8 結合毒防前進社區-導明里社、小園餐廳及逆齡講座推拱酒癮</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>防治衛教宣導共 4 場。</p> <p>(2)媒體通路宣導(高風險族群、職場、一般民眾)辦理情形如下:</p> <p>A. 於本局官網發布酒癮戒治機構相關轉介單及轉介流程圖。</p> <p>B. 於 5/9 無酒日發布 FB 社群:嘉市 A 健康、暖心豬愛撈叨宣導酒癮防治議題。</p> <p>C. 本局(110 年)飛碟、姐妹精點等 2 家電台合作，推廣酒癮防治宣導及衛教。</p> <p>D. 巴士轉運站售票大廳刊登「生活好一點、成癮少一點」廣看板，推廣酒癮及網癮防治宣導及衛教。</p> <p>E. 分別於東、西衛生所、衛生局共 3 處設置跑馬燈訊息推廣酒癮防治宣導及衛教。</p> <p>F. 製作「酒癮治療補助方案」海報及單張-張貼本市酒癮戒治機構及東、西衛生所網絡單位宣導周知。</p> <p>G. 製作「生活好一點、飲酒少一點」單張-張貼本市酒癮戒治機構及東、西衛生所網絡單位宣導周知。</p> <p>3. 宣導主軸:</p> <p>(1)由補助民眾酒癮治療費補助方案，降低就醫經濟負擔。</p> <p>(2)透過多元媒體宣導管道讓民眾知悉求助管道，如運用廣播、社群媒體及張貼海報文宣及講座進行宣導。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(3)透過醫療的協助，讓民眾減少酒精使用，改善身心健康，進而預防酒癮復發，重返健康生活。</p> <p>4. 衛教宣導成效:</p> <p>(1)相關衛教宣導活動總計 301 場、3,001 人，每場次參與人數皆達 25 人，參與率 100%。</p> <p>(2)講座活動滿意度:</p> <p>A.4/20 嘉義醫院 20 人、整體滿意度 98%。</p> <p>B.9/30 嘉義基督教醫院 40 人、整體滿意度 85%。</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.製作酒癮戒治服務方案、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。</p> <p>2.製作酒癮衛教宣導單張「生活好一點、飲酒少點」、「酒癮治療補助方案」共 2 款-張貼、本局官網、本市社區心理、嘉市 A 健康、暖心豬愛嘮叨網頁。</p> <p>3.成立「line@嘉+好心情」受眾約 20-60 歲，向社區民眾強化酒、網癮提供諮詢與協助個案就醫之觀念。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</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.藉由本局舉辦理網絡單位聯繫會議提醒醫院辦理成癮議題之衛教講座加強衛教加強酒、網癮個案知相關知能、敏感度及轉介服務。(附件 22)</p> <p>2.於 110 年 7 月 2 日函文請本市精神醫療院所及衛生所輔助張貼海報及宣導單張，辦理相</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
	關衛教宣導。	
<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核心理念，並提供相關衛教講座，提升民眾酒精識能。</p>	<p>宣導各項酒癮治療補助計畫，並提供相關衛教講座，提升民眾酒精識能，辦理相關衛教宣導活動總計 30 場、3,001 人。(附件 24)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對監理站本局結合道安講習課程，提供酒癮治療服務方案相關資訊，共計辦理 1/14、1/21、2/4、3/25、4/8、5/6、8/19、9/9、11/25、12/9 等 10 場次/369 人次。</li> <li>2. 針對中壯年族群本局結合地檢署提供酒癮治療服務方案相關資訊，共計辦理 1/15、3/15、4/15、9/15、10/15、11/15、12/15 等 7 場次/213 人次。</li> <li>3. 針對專業人員本局結合醫療機構辦理酒癮治療相關教育訓練:臺中榮民總醫院、嘉義基督教醫院、聖馬爾定醫院、嘉義醫院等 4 場次，130 人。</li> <li>4. 結合社會處、警察局、消防局、東區區公所提供酒癮治療服務方案相關資訊，1-12 月共計辦理 4/8、11/3、9/15、10/20、11/2、11/5、11/9 等共 8 場次 536 人次。</li> <li>5. 針對社區民眾本局結合市府大型活動於 4/7、5/8 辦理世界地球日/北香湖、舞動桃城健康好 young 設攤，提供酒癮治療服務方案相關資訊。</li> </ol>	<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
	6. 9/28、8/17、10/8 結合毒防前進社區-導明里社、小園餐廳及逆齡講座推動酒癮防治衛教宣導共 4 場。	
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。	1. 本局於局網設置有網路成癮防治專區，內有提供包含陳教授發展之「網路使用習慣量表」及相關宣導單張、影片及資源連結等，以供有需求之民眾可主動查詢使用。(附件 23) 2. 本局與本市教育處合作推廣。 (1)針對青少年網路成癮辦理校園講座共 11 場 1,302 人參與。 (2)4/28 本局舉辦網路單位聯繫會議提醒教育處、醫院加強衛教加強網癮個案知相關知能、敏感度及轉介服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	本轄市衛生局心理健康科整合型計畫設有專責人力規劃及推動酒癮防治業務。	<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。	1. 本年度辦理酒癮戒治醫院共 4 家：臺中榮民總醫院嘉義分院、天主教聖馬爾定醫院、嘉義基督教醫院、陽明醫院，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。 2. 設置酒、網癮諮詢服務專線電話：05-2328177 提供民眾洽詢 並公布於本市社區心理衛生中心網頁供民眾查詢。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 與社政、警政、勞政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位	1. 與社政(含社會局勞工科)、警政、司法(地檢署及法院)、監	<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>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>理所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。(附件 25)</p> <p>2.於 4 月 28 日辦理酒癮網絡聯繫會議,與社政、警政、勞政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位,共同檢視並精進酒癮個案治療轉介機制。</p> <p>3.1-12 月轉介 52 位,精神科門診 45 位,社政 3 位、監理站 2 位、衛政 2 位、實際申請輔助治療費用 42 位。</p>	
<p>(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質</p>		
<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.本市共有 4 家醫院辦理「酒癮治療費用補助方案」計畫:臺中榮民總醫院嘉義分院、天主教聖馬爾定醫院、嘉義基督教醫院、陽明醫院,按季送本局審查並追蹤執行情形辦理核銷作業。</p> <p>2.8/5 完成函送期中報告執行情形送至衛生福利部。</p> <p>3.1-12 月酒癮治療費用使用情形:</p> <p>A. 公務預算:申請補助共計 60 萬 2,707 元,51 人、其中新案 41 人。 嘉榮醫院: 15 人、14 萬 9,684 元。 嘉基醫院: 36 人、45 萬 3,023 元。</p> <p>B. 家防基金申請補助共計 2 萬 3,142 元,3 人、其中新</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
	案 1 人。 嘉榮醫院： 2 人、1 萬 0,004 元。 嘉基醫院： 1 人、1 萬 3,138 元。	
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。	本局定期輔導及協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫轄內醫療機構參與酒癮治療服務，於4/28召開酒癮防治網絡聯繫會議，邀請嘉義市監理站分享酒駕重新申請考照之酒癮治療規定及地檢署分享有關緩起訴附命戒癮治療相關法令及行政程序。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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】	1. 本局輔導本市酒癮治療醫療機構，落實維護及登打鈎部藥酒癮醫療個案管理系統，並將資料維護完整性，列入訪查項目。 2. 另函請本市酒癮治療醫療機構，需至衛生福利部酒癮醫療個案管理系統登打並產製報表，始核撥酒癮治療補助費用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	落實督請本市醫療機構酒癮治療知情同意之簽署並佐證同意書，協助個案申請酒癮治療費用補助方案，促進個案對酒癮及酒癮醫療之瞭解。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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	1. 本年度辦理酒癮戒治醫院共 4 家：台中榮民總醫院嘉義分院、天主教聖馬爾定醫院、嘉義基督教醫院、陽明醫院。	<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>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. 本局針對轄內醫療機構進行輔導訪查，4月23日函文各醫療機構，針對酒癮治療服務輔導追蹤考核項目含個案管理機制、服務成果、個案轉介來源、個案追蹤管理情形統計分析及評估治療成效，並於10/28邀請草屯療養院成癮治療科黃介良醫師擔任督導委員。(附件26)</p> <p>3. 分析轉介來源及個案管理情形</p> <table border="1" data-bbox="687 831 1177 1330"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>嘉榮</th> <th>嘉基</th> <th>聖馬</th> <th>陽明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>轉介</td> <td>18</td> <td>32</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>申請補助</td> <td>12</td> <td>28</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>轉介/ 申請補助</td> <td>67 %</td> <td>88 %</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	醫院	嘉榮	嘉基	聖馬	陽明	轉介	18	32	2	0	申請補助	12	28	0	0	轉介/ 申請補助	67 %	88 %	0	0	
醫院	嘉榮	嘉基	聖馬	陽明																		
轉介	18	32	2	0																		
申請補助	12	28	0	0																		
轉介/ 申請補助	67 %	88 %	0	0																		
<p>4. 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) 針對問題性飲酒或酒癮個案之現況分析統計如下(附件27)</p> <p>(2) 性別: 酒癮治療男性<math>\geq</math>女性3.8%。</p> <table border="1" data-bbox="691 1682 1158 1845"> <thead> <tr> <th>性別</th> <th>轉介</th> <th>治療</th> <th>比例</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男</td> <td>23</td> <td>19</td> <td>82%</td> </tr> <tr> <td>女</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>66%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3) 年齡: 實際治療情形 40-50及50歲以上居多，願意接受酒癮戒治。</p>	性別	轉介	治療	比例	男	23	19	82%	女	6	4	66%	<p>■符合進度 □落後</p>								
性別	轉介	治療	比例																			
男	23	19	82%																			
女	6	4	66%																			

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
	年齡 比例	轉介	治療	比例	
	20-30 歲	1	1	100%	
	30-40 歲	3	1	33%	
	40-50 歲	13	10	76%	
	50 以上	11	11	100%	
	<p>1. 處遇方案:</p> <p>(1) 進行本市高風險年齡族群進行衛教宣導如廣播和衛教單張發送，也在社群媒體上增加@嘉+好心情 LINE 設置酒精成癮專線，提供民眾諮詢。</p> <p>(2) 結合本市醫療單位、社政、勞政及監理站及地檢署進行開案轉介酒癮戒治處遇及後續之追蹤。</p> <p>(3) 加強專業人員辨識酒精成癮並適時轉介至酒癮門診進行治療。</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>強化對酒癮、網路成癮臨床議題之認識，邀請嘉義醫院楊文良醫師、嘉義基督教醫院盧偉信醫師擔任講座醫師，提升醫事人員及衛生行政人員對是類個案之覺察，促進早期發現早期介入，共計 95 人次參與。 (附件 28)</p>				<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>
	日期	人 數	地點	講師 主題	

重點工作項目	實際執行情形					是否符合進度
	2/9	35	嘉榮	黃立 中醫 師	精神 疾病 及成 癮防 治知 能	
	4/20	25	部嘉	楊文 良醫 師	酒癮 及網 癮防 治	
	9/30	35	嘉基	盧偉 信醫 師	精神 疾病 及酒 癮知 能	
<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>針對社區醫療群(婦產科、兒科、腸胃科、內科)等診所非精神科科醫事人員，辦理酒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>■符合進度 □落後</p>
	日期	診所數	對象			
<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</p>	10/15	35	社區醫療群			<p>■符合進度 □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</p>	<p>1.於 4/28 辦理酒癮防治網絡及網路成癮網絡聯繫會議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.發放本市醫療機構相關酒癮與網癮衛教宣導海報，提供候診區張貼，主動了解就醫病人</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
神科或成癮科接受諮詢或治療。	<p>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>3. 本局 10/15 於聖馬爾定社區醫療群辦理針對非精神科開業醫辦理精神疾病及自殺防治教育訓練，邀請嘉義基督教醫院盧偉信醫師擔任講師，題目：精神病人相關照護及酒癮防治，以期早期發現及早期治療之療效。</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。	結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會同步社區精神病人追蹤照護技能及合併多重問題之精神病人評估教育訓練課程，9/9(38 人)、9/16(37 人)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>五、具有特色或創新服務</b>		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	<p><b>1.精神去汙名化活動推廣社會足球。</b>以足球做為媒介，增進精神病人人際互動，達到復元的目標，本年度辦理情形：</p> <p>(1) 辦理 3 場運動及心理健康講座，增進精神康復者及其家屬參與休閒運動之知識及興趣，每場參與人次達 120 人次，共計參與人次達 1,920 人次。</p> <p>(2) 於 10 月 16-17 日辦理「Q 聯盟心康復 VS.高雄陽信銀行女子足球隊公益賽」公益交流賽，球賽人數共計 186 人，其中有含各國</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>球員及精神復健機構康復者。</p> <p>(3) 培力精神康復者擔任足球教練助理。</p> <p>(4) 球員人數已達 40 多人，8 成左右大為思覺失調症患者，許多罹患疾病的時間都超過 10 年，透過長期穩定的醫療與復健，社區支持網絡的協助，許多球員和一般人一樣可以獨立生活在社區當中，其中約 2 成左右的康復者能回歸社會參與就業。</p> <p><b>2.推展社區生活支持方案，社區家園，本年度目標:</b></p> <p>(1) 提供精神障礙者社區居住服務及自立生活服務每月 50 人次。</p> <p>(2) 穩定精神疾病，住民於半年內再住院率低於 20%。</p> <p>(3) 住民能成功復歸社區，穩定就業。</p> <p>(4) 連結精神障礙者社區就業復健資源，協助 100%住民能提升工作技能、增進社區參與能力，以維持良好的健康狀態和生活品質。</p> <p><b>3.疫情心理健康:</b></p> <p>(1) 通訊心理諮商服務：</p> <p>A. 疫情期間針對由居家隔離及居家檢疫者，提供有需求之民眾資料通訊心理諮商服務。</p> <p>B. 本局訂有轉介流程圖，與各</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>局處建立橫向聯繫網。</p> <p>C.並同時將本市心理衛生資源單張提供予防疫包中宣導運用。</p> <p>(2) 線上心理衛生宣導:</p> <p>居家防疫期能了解心理健康相關知識,擬邀請專業心理師設計一系列影片,議題包含親子、夫妻、職場等多面向,促進民眾覺察及了解情緒的影響力,並列出緩和情緒與處理的方法及增進職場、伴侶跟親子更有效的溝通表達技巧。</p> <p>A.「珍愛生命守門人」線上宣導「防疫談心室」系列影片共5集</p> <p>B.「居家防疫 一起 fun! 」系列影片共5集。</p> <p>C.line@1925 暖心豬貼圖-1925專線及心理健康宣導,8-10月共宣導1000人次</p> <p><b>4.「用心見證幸福那一刻」心理健康促進宣導：</b></p> <p>(1) 響應世界衛生組織(WHO)2021年世界心理健康日倡議行動-Mental health care for all: let's make it a reality,讓人人享有心理健康照護。本局10/7於文化公園舉辦110年「用心見證幸福那一刻」心理健康月啟動記者會。共計120人參與。</p> <p>(2)除邀請「嘉義市臨床心理師公會」和「嘉義市諮商心理</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>師公會」心理師，讓民眾體驗互動式生理回饋、粉彩藝術、心理桌遊&amp;牌卡、綠色處方森活館...等，專業又輕鬆的心理健康促進小撇步，並規劃從 10/7-10/10 連續 4 天會在文化公園的開放式展場以互動遊戲方式，共計 1,287 人參與，帶領大家了解精神疾病、自殺防治、孕產婦關懷、網癮及藥癮防治等五大心理健康主題。</p> <p>(3)本案獲得廣大迴響，本府教育處學生輔導中心，請求授權，用於學校推廣心理健康使用。</p> <p><b>5.青少年心理健康營隊</b></p> <p>(1)為了提升青少年的心理健康，此次營隊包含情緒與壓力的抒發、引導如何與他人正向交友、防止青少年接觸毒品與酒精成癮等議題。</p> <p>(2)本次心理探索 e 起 fun 營隊，於 8/19、8/20、8/25、8/26、8/27，透過使用線上視訊軟體的方式，辦理五場心理線上營隊，引導高中生如何有效的面對壓力、拒絕不當誘惑及調適自我情緒與人際互動之能力，以提升心理健康品質，全程共計有 161 位高中職學生參加，收回 157 份有效回饋問卷，並以五點量表計分，學員整體活動滿意度</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>4.70 分；課程對學員的幫助 4.52 分；對於課程的滿意度 4.63 分；活動主體與內容相關性 4.73 分，顯示本次線上營隊對學員有達到預期效益。</p> <p>(3)依據學員於回饋問卷中所填寫的認知小考及類化應用內容之回應，在自殺和情緒、壓力處理方面，有 89.8%之學員認識到各種求助管理與平台，97%學員學習到如何處理自我壓力及情緒；在藥癮酒的部分，有 87.9%學員更能了解藥酒癮對大腦及身體的危害，96%學員更加了解如何幫助自己及他人走出成癮；在生命探索部分，有 60%學員對於相關知識更加了解，97.5%學員則更能夠去省思自己生命中重要他人的連結；在 3C 及網路成癮方面，97.5%學員更能夠了解對身心的危害，94%之學員可以更加了解如何自制和調適時間。</p> <p>(4)於各項回饋問卷當中，有超過八成的學員，表示於營隊當中不只學到溝通技巧、聆聽他人的感受，同時也認識自己的情緒與壓力調節，並瞭解如何幫助他人走出情緒陰霾。在此疫情嚴峻的當下，透過線上虛擬活動的方式，整體確實可以達到貼近青少年的生活習慣</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>及免除群聚的困擾外，並透過互動性的課程設計，更進一步強化學員團隊互動能力，以及在當中透過同儕的凝聚力，共同學習如何有效的面對壓力、拒絕不當誘惑及調適自我情緒與人際互動之能力，以提升心理健康品質。</p> <p><b>5.精神去汙名化 podcast</b></p> <p>本次去汙名化活動以「你所不知道的精神病患者」為主題，</p> <p>(1)第一場：邀請正聲廣播電台電台 V S · 清心雅築康復之家。</p> <p>(2)第二場：邀請最常與精神病患者接觸的精神醫療領域的服務者沈正哲醫師 VS.知名作家主持人海苔熊。</p> <p>(3)第三場：邀請資深社工師羅安捷 VS.本市心康復之友總幹事張朝翔「你所不知道的精神病患者」活動促進參與者能提升對精神疾病的瞭解並增進因應的知能，以達到去汙名化之效果。</p> <p><b>6.長者憂鬱宣導：歡喜逆齡森林療癒系列活動</b></p> <p>成果摘要如下：</p> <p>(1)依據國內外研究報告國內有27.7%的長者有憂鬱的傾向，其中8.5%的長者有顯著憂鬱傾向，顯現長者的心理健康越來越需要被重視。臨床報告指出，高齡長者也可</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>以是森林的受惠者，例如：巧妙地把森林散步配合於活動中，能夠提昇參與者的溝通與社會能力。因此森林療癒的概念與作法十分適合運用在提升高齡長者之生理與心理健康。</p> <p>(2)為了提供高齡長者多元身心健康之管道，並提昇重視森林活動對身心健康之意識，增加納入森林活動於日常結構益康之中，進而提昇舒活身心健康之生活，本次歡喜逆齡森林療癒系列活動包含兩大部分：</p> <p>■第一部份為「森林輔導與教育」層次，於 5/3、5/10 透過講座形式介紹森林療癒與身心健康之關係，並引導體驗活動，喚起參與者與森林關連之經驗，深刻體悟森林在自我生命與心理療癒之價值與重要性，進而引發參與者將森林資源納入增進自我身心健康的動機與日常結構之中。因考量長者文字閱讀與書寫之情形，以簡易回饋量表瞭解長者在參與活動之感受。5/3 及 5/10 的回饋問卷題目相同，共 5 題，分別為「今天活動讓我感覺愉快、放鬆」、「今天活動讓我知道森林對人們身心健康的好處」、「今天活動讓我回想起和森林在一起美好經今天活動讓我回想起和森林在一起美好經驗」、「今天活動讓我願意參加和森林在一起</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>的時間」、「我會鼓勵家人、朋友多參加森林活動」，透過填答符合或不符合之選項，每一題符合比率皆達 100%，顯示本次森林療癒對長者有達到預期之效益。</p> <p>■第二部分為「森林保健、休養與安養」層次，於 11/8 實際帶領參與者進入森林，透過「五感體驗」、「正念呼吸與身體」等活動，實際感受森林「境」、「意」、「樹」所帶來的心流經驗，強化健康及身心舒適度。此次實地體驗共有 33 位長者參加，問卷題目同前兩場講座，填答結果符合比率皆達 100%，甚至有一位參與者於回饋單寫下「講師教學親切，真體會到森林療癒好處，請多辦如此森林活動，要環保愛森林。」由此可見，此活動確實對長者帶來正向感受。</p>	

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
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開1次會報，且至少2次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	1 召開會議次數： 4次 (附件 2) 2.各次會議辦理情形摘要： <b>第一次</b> (1)會議辦理日期:110年2月3日 (2)主持人姓名及其層級：陳怡靜科長 (3)會議參與單位：本府社會處、民政處、教育處、教育處家庭教育中心、東區衛生所、西區衛生所、臺中榮民總醫院嘉義分院、臺中榮民總醫院嘉義分院附設住宿型機構、臺中榮民總醫院嘉義分院附設日間型機構、詠心康復之家、如佳康復之家、心佳康復之家、友心人生產合作社、天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院、嘉義基督教醫院、衛生福利部嘉義醫院、職能治療師公會、心康復之友協會、臨床心理師公會、諮商心理師公會、嘉義市生命線協會、護理師公會。 (4)會議目的及討論內容： 規劃各項心理健康促進活動，活動辦理時程將視疫情狀況進行調整及跨單位協調等事項。	<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><b>第二次</b></p> <p>(1)會議辦理日期： 110年7月22日</p> <p>(2)主持人姓名及其層級： 陳淑慧副市長</p> <p>(3)會議參與單位：衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、天主教聖馬爾定醫院、臨床心理師公會、諮商心理師公會、民政處、社會處、教育處、警察局、消防局、工務處、觀光新聞處、嘉義就業中心、生命線協會、心康復之友協會。</p> <p>(4)會議目的及討論內容：研議上半年心理健康促進、自殺防治等相關政策辦理情形及跨單位協調等事項。</p> <p><b>第三次</b></p> <p>(1)會議辦理日期： 110年11月29日</p> <p>(2)主持人姓名及其層級： 陳怡靜科長</p> <p>(3)會議參與單位：本府社會處、教育處、教育處家庭教育中心、東區衛生所、西區衛生所、臺中榮民總醫院嘉義分院、臺中榮民總醫院嘉義分院附設日間型機構、詠心康復之家、如佳康復之家、心佳康復</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>之家、天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院、嘉義基督教醫院、衛生福利部嘉義醫院、職能治療師公會、心康復之友協會、臨床心理師公會、諮商心理師公會、嘉義市生命線協會、護理師公會。</p> <p>(4)會議目的及討論內容： 彙整 1-11 月的活動的辦理情形，各個網絡單位分享今年度與局端合作的實務經驗與情形，初步規劃明年活動辦理心理健康促進活動的相關時程與主題等事項。</p> <p>第四次</p> <p>(1)會議辦理日期： 110 年 12 月 6 日</p> <p>(2)主持人姓名及其層級： 陳淑慧副市長</p> <p>(3)會議參與單位：衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、天主教聖馬爾定醫院、臨床心理師公會、諮商心理師公會、民政處、社會處、教育處、警察局、消防局、工務處、觀光新聞處、嘉義就業中心、生命線協會、心康復之友協會。</p> <p>(4)會議目的及討論內容：研議上期追蹤事項辦理情形及心理健康促進、自殺防</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																																										
		治等相關政策辦理情形及跨單位協調等事項，並針對本年自殺跳樓熱點西市場座跨局處討論，並規劃111年跨單位協調等事項。																																												
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>106</u> 則 (附件 4)</p> <table border="1" data-bbox="651 656 1134 2031"> <thead> <tr> <th data-bbox="651 656 762 757">發佈日期</th> <th data-bbox="762 656 1007 757">宣導內容</th> <th data-bbox="1007 656 1134 757">露出方式</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="651 757 762 857">1/8</td> <td data-bbox="762 757 1007 857">新年新希望</td> <td data-bbox="1007 757 1134 857">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 857 762 958">1/11</td> <td data-bbox="762 857 1007 958">白齒窩溝封填</td> <td data-bbox="1007 857 1134 958">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 958 762 1059">1/19</td> <td data-bbox="762 958 1007 1059">身障者法律扶助</td> <td data-bbox="1007 958 1134 1059">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1059 762 1160">1/19</td> <td data-bbox="762 1059 1007 1160">霍桑效應</td> <td data-bbox="1007 1059 1134 1160">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1160 762 1261">2/2</td> <td data-bbox="762 1160 1007 1261">屁屁偵探親子講座</td> <td data-bbox="1007 1160 1134 1261">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1261 762 1361">2/5</td> <td data-bbox="762 1261 1007 1361">預防兒虐影片</td> <td data-bbox="1007 1261 1134 1361">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1361 762 1462">2/22</td> <td data-bbox="762 1361 1007 1462">貓之日(動物輔療)</td> <td data-bbox="1007 1361 1134 1462">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1462 762 1563">3/8</td> <td data-bbox="762 1462 1007 1563">性騷擾防治</td> <td data-bbox="1007 1462 1134 1563">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1563 762 1664">3/20</td> <td data-bbox="762 1563 1007 1664">食鹽有加氟</td> <td data-bbox="1007 1563 1134 1664">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1664 762 1765">4/1</td> <td data-bbox="762 1664 1007 1765"><u>職場心理健康</u></td> <td data-bbox="1007 1664 1134 1765">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1765 762 1865">4/2</td> <td data-bbox="762 1765 1007 1865">安心專線 1925</td> <td data-bbox="1007 1765 1134 1865">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1865 762 1966">4/4</td> <td data-bbox="762 1865 1007 1966">兒虐保護專線 113</td> <td data-bbox="1007 1865 1134 1966">粉絲專頁</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1966 762 2031">4/4</td> <td data-bbox="762 1966 1007 2031">災難心理衛生 1925</td> <td data-bbox="1007 1966 1134 2031">粉絲專頁</td> </tr> </tbody> </table>	發佈日期	宣導內容	露出方式	1/8	新年新希望	粉絲專頁	1/11	白齒窩溝封填	粉絲專頁	1/19	身障者法律扶助	粉絲專頁	1/19	霍桑效應	粉絲專頁	2/2	屁屁偵探親子講座	粉絲專頁	2/5	預防兒虐影片	粉絲專頁	2/22	貓之日(動物輔療)	粉絲專頁	3/8	性騷擾防治	粉絲專頁	3/20	食鹽有加氟	粉絲專頁	4/1	<u>職場心理健康</u>	粉絲專頁	4/2	安心專線 1925	粉絲專頁	4/4	兒虐保護專線 113	粉絲專頁	4/4	災難心理衛生 1925	粉絲專頁	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
發佈日期	宣導內容	露出方式																																												
1/8	新年新希望	粉絲專頁																																												
1/11	白齒窩溝封填	粉絲專頁																																												
1/19	身障者法律扶助	粉絲專頁																																												
1/19	霍桑效應	粉絲專頁																																												
2/2	屁屁偵探親子講座	粉絲專頁																																												
2/5	預防兒虐影片	粉絲專頁																																												
2/22	貓之日(動物輔療)	粉絲專頁																																												
3/8	性騷擾防治	粉絲專頁																																												
3/20	食鹽有加氟	粉絲專頁																																												
4/1	<u>職場心理健康</u>	粉絲專頁																																												
4/2	安心專線 1925	粉絲專頁																																												
4/4	兒虐保護專線 113	粉絲專頁																																												
4/4	災難心理衛生 1925	粉絲專頁																																												

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
		4/8	世界衛生日	粉絲專 頁		
		4/22	孕產婦關懷專 線 0800-870- 870	粉絲專 頁		
		4/22	塗氟訪視:氟鹽 防蛀	粉絲專 頁		
		4/27	長者不憂鬱:講 座分享	粉絲專 頁		
		4/28	孕產婦心理健 康:孕產婦關懷 專線 0800-870- 870	粉絲專 頁		
		4/29	潔牙衛教:食鹽 加氟 遠離蛀牙 更有福	粉絲專 頁		
		5/1	勞動節:職場心 理衛生	粉絲專 頁		
		5/8	桃城女子:孕產 婦關懷專線 0800-870-870	粉絲專 頁		
		5/9	無酒日:戒癮專 線 05-2328177	粉絲專 頁		
		5/9	無酒日:戒癮專 線 05-2328177	粉絲專 頁-嘉 市 A 健康		
		5/9	無酒日:戒癮專 線 05-2328177	LINE @		
		5/11	孕產婦關懷專 線 0800-870- 870	粉絲專 頁		
		5/15	臨床心理師節	粉絲專 頁		嘉市 A 健 康
		5/21	防疫心理健康	粉絲專 頁		



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
		5/24	防疫心理健康	line@		
		6/3	BSRS 心情溫度計	line@		
		6/3	防疫心指南	line@		
		6/9	雖然是豬隊友 但沒關係～	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/9	邁向神團隊的 伴侶溝通練習			
		6/10	防疫談心室 (Part1)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/12	居家防疫一起 fun(Part1-1)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/13	居家防疫一起 fun(Part1-2)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/15	居家防疫一起 fun(Part2)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/15	防疫談心室 (Part2)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/18	居家防疫一起 fun(Part3)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/18	防疫談心室 (Part3)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/18	居家安住身心	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/21	居家防疫一起 fun(Part4)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	

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
		6/24	居家防疫一起 fun(Part5)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		6/25	居家安住身心	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/2	防疫安心專線	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/2	青少年疫情孤 獨感	粉絲專 業	嘉市 A健 康	
		7/5	防疫談心室 (Part4)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/16	日出心晴性別 平等	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/16	網癮防治	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/19	親子講座	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/21	防疫談心室 (Part5)	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/22	防疫談心室	<a href="#">line@</a>		
		7/28	暖心豬貼圖	<a href="#">line@</a>		
		7/29	親子講座	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	
		7/30	親子講座	<a href="#">line@</a>		
		8/3	青少年心理健 康營隊	粉絲專 頁	嘉市 A健 康	

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
		8/5	居家防疫一起 fun	line@		
		8/10	親子團體	line@		
		8/10	看見私密，求 助私 ME	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/10	醫事人員疫情 支持方案	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/11	衣櫃裡的親密 關係同志	line@		
		8/11	貼圖倒數 100	line@		
		8/13	空軍節	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/13	暖心豬 IG	粉絲專 頁		
		8/14	七夕情人節	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/17	約會守則	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/20	兒童保護	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/23	孕產婦憂鬱	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/23	醫事人員支持 方案	心衛中 心	嘉市 政府	
		8/26	孕產婦身心	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	
		8/30	孕產婦 抽獎活動	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康	

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
		9/10	自殺防治日	粉絲專頁		
		9/21	中秋節自殺防治	粉絲專頁	嘉市A健康	
		9/24	憂鬱症防治	粉絲專頁	嘉市A健康	
		9/28	教師節	粉絲專頁		
		9/30	思覺失調症	粉絲專頁	嘉市A健康	
		10/6	展覽活動推廣(1)	粉絲專頁		
		10/6	加入好友歡迎文	LINE@		
		10/7	展覽活動推廣(2)	粉絲專頁	嘉市A健康	
		10/7	用心見證幸福那一刻，認識不同心理健康議題	焦點傳新聞		
		10/7	用心見證幸福那一刻 心理健康月啟動儀	今傳媒		
		10/7	響應世界心理健康日，一起用心見證幸福那一刻！	嘉義市政府網站		
		10/7	響應世界心理健康日 嘉市一起用心見證幸福	引新聞		
		10/7	用心見證幸福那一刻 心理	世新新聞		

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
			健康月啟動儀		
		10/7	響應世界心理 健康日，一起 用心見證幸福 那一刻	正聲 新聞	
		10/8	記者會回顧文	粉絲專 頁	
		10/8	展覽活動推廣 (3)	粉絲專 頁	
		10/9	展覽活動推廣 (4)	粉絲專 頁	
		10/9	展覽活動推廣 (5)	粉絲專 頁	嘉市 A 健 康
		10/10	國慶日心理健 康	粉絲專 頁	
		10/10	展覽活動推廣 (6)	粉絲專 頁	
		10/13	展覽系列活動 推廣(7)	粉絲專 頁	
		10/13	心健月活動-孕 婦瑜珈	粉絲專 頁	
		10/13	心健月活動-不 是人手一機怎 麼還有數位落 差	粉絲專 頁	
		10/20	心健月活動-談 免疫力與心情 調適	粉絲專 頁	
		10/25	心健月系列活 動-原藝一起遊	粉絲專 頁	
		10/28	心健月活動-電 池壞掉的人	粉絲專 頁	
		10/29	心健月活動-定 格心回憶	粉絲專 頁	

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
		10/31	萬聖節-家暴	粉絲專 頁		
		11/2	屁股長釘子， 總是坐不住	粉絲專 頁		
		11/3	心健月活動-定 格心回憶	粉絲專 頁		
		11/5	懶人包-自殺防 治	粉絲專 頁		
		11/14	懶人包-網路成 癮	粉絲專 頁		
		11/16	親子教養課程 宣導	粉絲專 頁		
		11/21	諮商心理師節	粉絲專 頁		
		11/25	俗女養成記-性 侵害防治	粉絲專 頁		
		12/3	精神去汙名化	粉絲專 頁		
		12/3	孕產婦憂鬱	粉絲專 頁		
		12/17	家庭暴力防治	粉絲專 頁		
		12/25	聖誕節祝福	粉絲專 頁		
3. 布建社區 心理衛生中 心	1. 轄區鄉鎮 市區數<10 之縣市：至 少有1~2處 試辦。 2. 轄區鄉鎮 市區數≥ 10之縣市： 至少有2~3 處試辦。	布建 <u>1</u> 處，布建地點為： 1. 私立大同商業職業學校 （地址：嘉義市東區彌陀 路255號） 2. 地址：嘉義市東區彌陀路 255號目前已針對空間進 行裝潢及整修中，預計本 年度12月24日完工驗 收，並可使用。 3. 預計達成方式： (1) 透過區域整合，規劃並布			<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>建可近性外展社區心理衛生中心，能更即時各弱勢族群之關懷與照顧。</p> <p>(2)提供社區心理諮商駐點服務。</p> <p>(3)強化自殺防治珍愛生命守門員。</p> <p>(4)連結在地關懷據點加入，落實轄區長者心理健康社區服務。</p> <p>(5)連結社會安全網計畫，精進自殺防治策略，提升高風險自殺企圖個案服務效能。</p> <p>(6)落實心理衛生健康初級預防，配合自殺防治業務提供社區民眾心理衛生諮詢服務、心理衛生教育及宣導活動，促進社區民眾心理健康。</p>		
<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>	<p>應達地方政府配合款編列比率： 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、新竹縣、新竹市、嘉義市、金門縣 第四級(應達</p>	<p>1. 地方配合款：<u>6,805,000</u> 元 2.地方配合款編列比率：<u>60</u> % (附件 6) 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%】</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	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
	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			
5. 置有專責行政人力。	<p>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。</p> <p><b>【註】</b></p> <p>1. <u>縣市自籌人力</u>，不含縣市編制內之預算員額人力</p> <p>2. <u>補助人力</u>：應區分訪視人力應區分訪視人力(其中應有至少</p>	<p>1. 110年本部整合型計畫補助人力員額：<u>7</u>人。</p> <p>(1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數：<u>6</u>人</p> <p>i. 精神疾病社區關懷訪視員員額數：<u>3</u>人</p> <p>ii. 自殺通報個案關懷訪視員員額數：<u>2</u>人</p> <p>iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數：<u>1</u>人</p> <p>iv. 精神疾病社區關懷訪視督導員員額數：<u>0</u>人</p> <p>v. 自殺通報個案關懷訪視督導員員額數：<u>0</u>人</p> <p>vi. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視督導員員額數：<u>0</u>人</p> <p>(2) 心理及精神衛生行政工作人員：<u>1</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>5</u>人</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
	<u>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>			
<b>二、自殺防治及災難心理衛生服務</b>				
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 <u>12.6</u> 人(根據中央資料統計) 2. 110 年自殺標準化死亡率：未公布。 3. 下降率：待中央數據後更新。	<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	1. 所轄村里長應參訓人數： <u>84</u> 人 (附件 7) 實際參訓人數： <u>84</u> 人 實際參訓率： <u>100%</u> 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>60</u> 人 實際參訓人數： <u>60</u> 人 3. 實際參訓率： <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 歷年累積參訓率(2008-2022 年)，每年仍應安排相關教育訓練，以利自殺防治業務	

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
	人數/所有 村里幹事 人數】 ×100%。			
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。討論重點應包括：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	1. 案管理相關會議1年至少辦理12場。  2. 轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。 i. 15%(每季訪視次數小於500人次): 澎湖縣、金門縣、連江縣。 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	1. 個案管理相關會議之期中目標場次： <u>12</u> 場 (附件 32) 2. 辦理會議日期： (1)自殺通報個案管理：(附件 110年1月27日 110年2月19日 110年3月31日 110年4月29日 110年6月23日 110年7月28日 110年8月11日 110年9月29日 110年10月18日 110年10月27日 110年11月19日 110年12月14日 3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)： (1) 第1季 訪視 <u>1181</u> 人次 稽核次數： <u>261</u> 次 稽核率： <u>22%</u> (2) 第2季 訪視 <u>1249</u> 人次 稽核次數： <u>334</u> 次 稽核率： <u>26.7%</u> (3)第3季 訪視 <u>1299</u> 人次	■符合進度 □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
品個案管 理)個案之 處置。4.屆 期及逾期 未訪個案 之處置。	市。 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。 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。	稽核次數： <u>257</u> 次 稽核率： <u>19.8%</u> (4)第4季 訪視 <u>1078</u> 人次 稽核次數： <u>242</u> 稽核率： <u>22.44%</u> 4. 訪視紀錄稽核機制：針對 屆期及逾期未訪個案，以 mail 提醒訪視人員即將逾 期個案名單；每月 10 日前 匯出前一個月訪視逾期名 單，通知訪視人員儘速訪 視，同時副知所轄護理長。		
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. 本(110)年度考核醫院數： 4 家，疫情因素 10/28 改 以書審方式辦理。(附件 8) 2. 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 (1) 訓練醫院數：4 家 (2) 執行率： <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>				

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>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。</p>	<p>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%。</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>1. 教育訓練比率 (附件 31)</p> <p>(1) 所轄警察人員應參訓人數：<u>754</u>人 實際參訓人數：<u>293</u>人 實際參訓率：<u>38%</u></p> <p>(2) 所轄消防人員應參訓人數：<u>259</u>人 實際參訓人數：<u>133</u>人 實際參訓率：<u>51.35%</u></p> <p>(3) 所轄村里長應參訓人數<u>84</u>人：實際參訓人數：<u>84</u>人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p>(4) 所轄村里幹事應參訓人數：<u>60</u>人 實際參訓人數：<u>60</u>人 實際參訓率：<u>100%</u></p> <p>(5) 所轄社政人員應參訓人數<u>73</u>人： 實際參訓人數：<u>60</u>人 實際參訓率：<u>82%</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，邀請嘉義基督教醫院盧偉信主任擔任講</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	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>師，計 35 人次， 辦理情形摘要如下：</p> <p>(1) 辦理日期： 110 年 10 月 15 日</p> <p>(2) 辦理對象： 聖馬爾定社區醫療群診所開業醫、社工、健康管理師</p> <p>(3) 辦理主題： 精神疾病及自殺防治教育訓練</p> <p>3. 結合社團國際生命線辦理精神科志工教育訓練，邀請衛生福利部嘉南療養院社工科吳淑君主任擔任講師，共計 42 人參加。 辦理情形摘要如下：</p> <p>(1)辦理日期： 110 年 12 月 3 日</p> <p>(2)辦理對象： 生命線協談人員、志工、社工、心理師、精神疾病照顧者。</p> <p>(3)辦理主題： 精神障礙者與照顧者服務資源介紹、危機事件自殺傷處理技巧、精神障礙者處遇技巧與實務等</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，	1. 個案管理及分級相關會議 1 年至少辦理 12 場。 2. 每季轄區	1.精神個案管理及分級相關會議，期末目標場次：26 場 精神疾病個案管理：(附件 15) 110 年 1 月 27 日 110 年 2 月 19 日 110 年 3 月 31 日 110 年 4 月 29 日	<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>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、2 位以上精神病人、3 個月內超過 2 次以</p>	<p>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>iii. 6%( 每季訪視次數介於 7,000-</p>	<p>110 年 7 月 28 日 110 年 8 月 11 日 110 年 8 月 25 日 110 年 9 月 29 日 110 年 10 月 18 日 110 年 10 月 27 日 110 年 11 月 19 日 110 年 12 月 14 日</p> <p>精神病人分級會議： 110 年 2 月 26 日 110 年 3 月 26 日 110 年 4 月 23 日 110 年 8 月 27 日 110 年 9 月 24 日 110 年 10 月 28 日 110 年 11 月 26 日 110 年 12 月 23 日</p> <p>心衛社工外部督導會議： 110 年 9 月 2 日 110 年 10 月 12 日 110 年 12 月 21 日</p> <p>心衛社工結案會議： 110 年 2 月 19 日 110 年 10 月 13 日 110 年 12 月 15 日</p> <p>六類個案討論件數： (1) 第 1 類件數：50 筆 (2) 第 2 類件數：家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人：<u>20 筆</u> 3 個月內超過 2 次以上護送就醫個案之處置：<u>5 筆</u> (3) 第 3 類件數：148 筆 (4) 第 4 類件數：精神疾病合併自殺企圖 36 筆、精神</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>上護送就醫個案之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期末訪視個案之處置。</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>10,000/人次):彰化縣、屏東縣</p> <p>iv. 4%(每季訪視次數大於</p> <p>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>疾病合併保護性案件—兒少保護與家庭暴力 2 筆、性侵害事件 0 筆、自殺合併保護性案 78 筆。</p> <p>(5) 第 5 類件數：24 筆</p> <p>(6) 第 6 類件數：19 筆</p> <p>2.訪視紀錄稽核情形(請按季呈現):</p> <p>(1) 第 1 季 訪視 <u>1418</u> 人次 稽核次數： <u>264</u> 次 稽核率：<u>18.6%</u></p> <p>(2) 第 2 季 訪視 <u>1343</u> 人次 稽核次數： <u>147</u> 次 稽核率：<u>10.9%</u></p> <p>(3) 第 3 季 訪視 <u>1469</u> 人次 稽核次數： <u>221</u> 次 稽核率：<u>15%</u></p> <p>(4) 第 4 季 訪視 <u>1549</u> 人次 稽核次數： <u>269</u> 次 稽核率：<u>17.4%</u></p> <p>(5) 訪視紀錄稽核機制： 針對屆期及逾期末訪個案，以 mail 提醒訪視人員即將逾期個案名單；每月 10 日前匯出前一個月訪視</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
		逾期名單，通知訪視人員儘速訪視，同時副知所轄護理長。		
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>1. 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%。</p> <p>2. 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 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</p>	<p>1. 出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：<u>508</u>人 出院之精神病人數：<u>518</u>人 達成比率：<u>98%</u></p> <p>2. 上傳精神病人出院準備計畫後 2 星期內訪視人數：<u>180</u>人 上傳精神病人出院準備計畫人數：<u>251</u>人 2 星期內訪視比率：<u>71.7</u>%</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。	<p>1. 設有轉介社區支持或就業資源之轉介計畫，並將其納入醫院督導考核項目。</p> <p>2. 1-12月轉介情形統計如下：</p> <table border="1" data-bbox="660 712 1114 1424"> <thead> <tr> <th>資源連結</th> <th>轉介人次</th> <th>成功人次</th> <th>成功率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社會處</td> <td>60</td> <td>58</td> <td>96%</td> </tr> <tr> <td>民間社福單位</td> <td>35</td> <td>33</td> <td>94%</td> </tr> <tr> <td>勞政職重</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>就業服務</td> <td>50</td> <td>45</td> <td>90%</td> </tr> <tr> <td>社區支持服務轉介</td> <td>22</td> <td>19</td> <td>86%</td> </tr> </tbody> </table>	資源連結	轉介人次	成功人次	成功率	社會處	60	58	96%	民間社福單位	35	33	94%	勞政職重	5	4	80%	就業服務	50	45	90%	社區支持服務轉介	22	19	86%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
資源連結	轉介人次	成功人次	成功率																									
社會處	60	58	96%																									
民間社福單位	35	33	94%																									
勞政職重	5	4	80%																									
就業服務	50	45	90%																									
社區支持服務轉介	22	19	86%																									
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。	<p>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> <p>計算公式：一般精神疾病個案年平均</p>	<p>1. 年平均訪視次數：</p> <p>(1) 110 年總訪視次數：<u>5,779</u> 次</p> <p>(2) 110 年轄區關懷個案數：<u>724</u> 人</p> <p>(3) 平均訪視次數：<u>7.98</u> 次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：針對轄區 3 次以上訪視未遇、失聯個案訂定「嘉義市社區精神病患追蹤訪</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
	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	視銷案準則」，每季召開精神病患分級督導會議，針對失蹤、失聯個案提報警政協尋。		
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. 案件數：共 4 件。 2. 積極輔導嘉義市心康復之友協會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，並與鈞部心理及口腔健康司及社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助，共計 4 件： (1) 110 年度精神衛生團體獎勵計畫 (2) 110 年度嘉義市身心障礙者體適能健康促進活動 (3) 110 年主動式精神障礙者社區居住與生活服務方案 (4) 110 年精神障礙者優勢復元「心旅程」社區生活支持中心	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
7. 辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率。	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)	1. 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數：1 個 2. 全縣(市)鄉鎮市區數：2 個 3. 涵蓋率：100% 4. 活動辦理情形摘要： 第一場次 (1)辦理日期： 110 年 4 月 16 日	<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
	鄉鎮市區 數)X 100%	<p>(2)辦理對象： 精神復健機構、社區志工及居民、心康復之友協會辦理 主題：聚精繪神及手工披薩diy -纏繞畫(葉老師)擔任講師</p> <p>(3)辦理地點：紅瓦厝社區發展協會(西區)</p> <p>(4)辦理主題：聚精繪神-社區融合零距離活動，共 40 人參加。</p> <p>第二場次</p> <p>(1)辦理日期： 110 年 10 月 7 日</p> <p>(2)辦理對象： 市長、記者、市府員工、民意代表、社區民眾、精神復健機構康復者者、心康復之友協會、民間團體。</p> <p>(4) 辦理主題：用心見證幸福那一刻</p> <p>(5) 辦理地點：嘉義市文化公園廣場(東區)，共 120 人參加。</p> <p>第三場次</p> <p>(1)辦理日期： 110 年 10 月 17 日</p> <p>(2)辦理對象： 精神復健機構康復者者、高雄陽信銀行女子球隊、心康復之友協會、國小學生、社區民眾、國外球員。</p> <p>(3)辦理主題：Q 聯盟心康復 VS.高雄陽信銀行女子足球</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
		隊公益賽 (4)辦理地點：嘉義市嘉義市 文小八足球場，共186 人參加（西區）。		
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%。	1. 辦理家數：6 2. 合格家數：6 3. 合格率：100% 4. 辦理情形如下： (1)110年9月28日： 臺中榮民總醫院嘉義分院 附設精神護理之家 (2)110年9月28日： 清新雅築康復之家 (3) 110年10月8日： 詠心康復之家 (4)110年10月20日： 日光園地 (5)110年10月26日： 心佳康復之家 (6)110年11月4日： 如佳康復之家（附件20）	<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. 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：1 人 2. 109 年度轄區精神病人出院準備計畫數：256 3. 110 年度轄區精神病人出院準備計畫數：201 4. 下降率：0.004 <b>109 年</b> $3/(225+256)=3/481=0.0062$ <b>110 年</b> $1/(256+201)=1/457=0.0022$ <b>110 年-109 年之下降：</b> $0.0022-0.0062=-0.004$	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 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：05-2328177 2. 公布於嘉義市心理衛生中心網頁及衛生局網頁，網址： <a href="http://mental.cichb.gov.tw/">http://mental.cichb.gov.tw/</a>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<b>四、加強成癮防治服務</b>				
1. 輔導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	本市指定酒癮戒治機構至均已使用藥酒癮醫療個案管理系統，使用率：100%	<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
落實維護 及登打本 部藥酒癮 醫療個案 管理系統 之資料。	100%。			
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：05-2328177 2. 公布於嘉義市心理衛生中 心網頁及衛生局網頁，網 址： <a href="http://mental.cichb.gov.tw/">http://mental.cichb.gov.tw/</a>	<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： <u>4</u> 家（附件26） 2. 訪查機構數： <u>4</u> 家 3. 訪查率： <u>100%</u> 4. 辦理情形摘要如下： (1) 本局於10/27邀請衛生福 利部草屯療養院成癮治療 科黃介良主任擔任審查委 員，並給予審查意見。 (2) 本局函文請機構於12/15 前依委員建議事件回覆執 行情形。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	1 考
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	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	1. 針對處遇人員網癮防治教育 訓練期期末目標1場次。 （附件28） 本局共辦理2場次，共計 56人次，辦理情形摘要如 下： <b>第一場次</b> (1) 辦理日期： 110年4月20日 (2) 辦理對象：.	<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
場次。	至少辦理 1 場次)。	<p>醫療人員、社工師、專科/ 護理師、心理師、檢驗師、 處遇行政人員</p> <p>(3) 地點: 衛生福利部嘉義醫院</p> <p>(4) 講師: 精神科醫師楊文良 醫師</p> <p>(5) 辦理主題： 網路成癮及酒癮防治教育 訓練</p> <p>(6) 參加人數: 21 人。</p> <p><b>第二場次</b></p> <p>(1) 辦理日期: 110 年 9 月 30 日</p> <p>(2) 辦理對象: 醫療人員(專科醫師、護理 師、社工師、臨床心理 師、職能治療師)、處遇人 員、行政人員</p> <p>(3) 辦理主題： 網路成癮防治教育訓練</p> <p>(4) 地點： 戴德森嘉義基督教醫院</p> <p>(5) 講師: 李志謙臨床心理師</p> <p>(6) 參加人數: 35 位</p> <p>2. 針對跨科別或跨網絡處遇人 員酒癮防治教育訓練目標至 少辦理 <u>2</u> 場次。 教育訓練辦理情形摘要：<u>3</u> 場次，</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>(1)辦理日期：110年2月19日            辦理對象：跨科別醫師(內科、外科、家醫科、精神部)、護理師、社工師、職能治療師、處遇人員、行政人員            辦理主題：精神疾病及酒網癮防治            受邀講師:黃立中醫師            共計 35 人。</p> <p>(2)辦理日期：110年4月20日            辦理對象：醫療人員(內外科醫師、護理師、社工師、臨床心理師、職能治療師)、處遇人員、行政人員            辦理主題：酒癮防治教育訓練            受邀講師:楊文良醫師            共計 21 人。</p> <p>(3)辦理日期：110年9月30日            辦理對象：醫療人員(專科醫師、護理師、社工師、臨床心理師、職能治療師)、處遇人員、行政人員            辦理主題：網酒癮防治教育訓練            受邀講師:盧偉信醫師、李志堅臨床心理師            共計 40 人。</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
<b>五、具有特色或創新服務 (附件 29)</b>				
計畫內容具 有特色或創 新性	至少 1 項	<p>1.精神去汙名化活動推廣社會足球。以足球做為媒介，增進精神病人人際互動，達到復元的目標，本年度辦理情形：</p> <p>(1) 辦理 3 場運動及心理健康講座，增進精神康復者及其家屬參與休閒運動之知識及興趣，每場參與人次達 120 人次，共計參與人次達 1,920 人次。</p> <p>(2) 於 10 月 16-17 日辦理「Q 聯盟心康復 VS.高雄陽信銀行女子足球隊公益賽」公益交流賽，球賽人數共計 186 人，其中有含各國球員及精神復健機構康復者。</p> <p>(3) 培力精神康復者擔任足球教練助理。</p> <p>(4) 球員人數已達 40 多人，8 成左右大為思覺失調症患者，許多罹患疾病的時間都超過 10 年，透過長期穩定的醫療與復健，社區支持網絡的協助，許多球員和一般人一樣可以獨立生活在社區當中，其中約 2 成左右的康復者能回歸社會參與就業。</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><b>2.推展社區生活支持方案，社區家園，本年度目標:</b></p> <p>(1) 提供精神障礙者社區居住服務及自立生活服務每月 50 人次。</p> <p>(2) 穩定精神疾病，住民於半年內再住院率低於 20 %。</p> <p>(3) 住民能成功復歸社區，穩定就業。</p> <p>(4) 連結精神障礙者社區就業復健資源，協助 100% 住民能提升工作技能、增進社區參與能力，以維持良好的健康狀態和生活品質。</p> <p><b>3.疫情心理健康:</b></p> <p>(1) 通訊心理諮商服務：</p> <p>A. 疫情期間針對由居家隔離及居家檢疫者，提供有需求之民眾資料通訊心理諮商服務。</p> <p>B. 本局訂有轉介流程圖，與各局處建立橫向聯繫網。</p> <p>C. 並同時將本市心理衛生資源單張提供予防疫包中宣導運用。</p> <p>(2) 線上心理衛生宣導:</p> <p>居家防疫期能了解心理健康相關知識，擬邀請專業心理師設計一系列影片，議題包含親子、夫妻、職場等多面向，促進民眾覺察及了解情緒的影響力，並列出緩和</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>情緒與處理的方法及增進職場、伴侶跟親子更有效的溝通表達技巧。</p> <p>A.「珍愛生命守門人」線上宣導「防疫談心室」系列影片共 5 集</p> <p>B.「居家防疫 一起 fun! 」系列影片共 5 集。</p> <p>C.line@1925 暖心豬貼圖-1925 專線及心理健康宣導，8-10 月共宣導 1000 人次</p> <p><b>4.「用心見證幸福那一刻」心理健康促進宣導：</b></p> <p>(1) 響應世界衛生組織 (WHO)2021 年世界心理健康日倡議行動-Mental health care for all: let's make it a reality，讓人人享有心理健康照護。本局 10/7 於文化公園舉辦 110 年「用心見證幸福那一刻」心理健康月啟動記者會。共計 120 人參與。</p> <p>(2)除邀請「嘉義市臨床心理師公會」和「嘉義市諮商心理師公會」心理師，讓民眾體驗互動式生理回饋、粉彩藝術、心理桌遊 &amp; 牌卡、綠色處方森活館...等，專業又輕鬆的心理健康促進小撇步，並規劃從 10/7-10/10 連續 4 天會在文化公園的開放式展</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>場以互動遊戲方式，共計 1,287 人參與，帶領大家了解精神疾病、自殺防治、孕產婦關懷、網癮及藥癮防治等五大心理健康主題。</p> <p>(3)本案獲得廣大迴響，本府教育處學生輔導中心，請求授權，用於學校推廣心理健康使用。</p> <p><b>5.青少年心理健康營隊</b></p> <p>(1)為了提升青少年的心理健康，此次營隊包含情緒與壓力的抒發、引導如何與他人正向交友、防止青少年接觸毒品與酒精成癮等議題。</p> <p>(2)本次心理探索 e 起 fun 營隊，於 8/19、8/20、8/25、8/26、8/27，透過使用線上視訊軟體的方式，辦理五場心理線上營隊，引導高中生如何有效的面對壓力、拒絕不當誘惑及調適自我情緒與人際互動之能力，以提升心理健康品質，全程共計有 161 位高中職學生參加，收回 157 份有效回饋問卷，並以五點量表計分，學員整體活動滿意度 4.70 分；課程對學員的幫助 4.52 分；對於課程的滿意度 4.63 分；活動主體與內容相關性 4.73 分，</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>顯示本次線上營隊對學員有達到預期效益。</p> <p>(3)依據學員於回饋問卷中所填寫的認知小考及類化應用內容之回應，在自殺和情緒、壓力處理方面，有89.8%之學員認識到各種求助管理與平台，97%學員學習到如何處理自我壓力及情緒；在藥癮酒的部分，有87.9%學員更能了解藥酒癮對大腦及身體的危害，96%學員更加了解如何幫助自己及他人走出成癮；在生命探索部分，有60%學員對於相關知識更加了解，97.5%學員則更能夠去省思自己生命中重要他人的連結；在3C及網路成癮方面，97.5%學員更能夠了解對身心的危害，94%之學員可以更加了解如何自制和調適時間。</p> <p>(4)於各項回饋問卷當中，有超過八成的學員，表示於營隊當中不只學到溝通技巧、聆聽他人的感受，同時也認識自己的情緒與壓力調節，並瞭解如何幫助他人走出情緒陰霾。在此疫情嚴峻的當下，透過線上虛擬活動的方式，整體確實可以達到貼近青少年的生活習慣及免除群聚的困擾外，並透過互</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>動性的課程設計，更進一步強化學員團隊互動能力，以及在當中透過同儕的凝聚力，共同學習如何有效的面對壓力、拒絕不當誘惑及調適自我情緒與人際互動之能力，以提升心理健康品質。</p> <p><b>5.精神去汙名化 podcast</b>          本次去汙名化活動以「你所不知道的精神病患者」為主題，          (1)第一場：邀請正聲廣播電台電台 V S ·清心雅築康復之家。          (2)第二場：邀請最常與精神病患者接觸的精神醫療領域的服務者沈正哲醫師 VS.知名作家主持人海苔熊。          (3)第三場：邀請資深社工師羅安捷 VS.本市心康復之友總幹事張朝翔「你所不知道的精神病患者」活動促進參與者能提升對精神疾病的瞭解並增進因應的知能，以達到去汙名化之效果。</p> <p><b>6.長者憂鬱宣導：歡喜逆齡森林療癒系列活動</b>          成果摘要如下：          (1)依據國內外研究報告國內有27.7%的長者有憂鬱的傾向，其中8.5%的長者有顯著憂鬱傾向，顯現長者</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>的心理健康越來越需要被重視。臨床報告指出，高齡長者也可以是森林的受惠者，例如：巧妙地把森林散步配合於活動中，能夠提昇參與者的溝通與社會能力。因此森林療癒的概念與作法十分適合運用在提升高齡長者之生理與心理健康。</p> <p>(2)為了提供高齡長者多元身心健康之管道，並提昇重視森林活動對身心健康之意識，增加納入森林活動於日常結構益康之中，進而提昇舒活身心健康之生活，本次歡喜逆齡森林療癒系列活動包含兩大部分：</p> <p>■第一部份為「森林輔導與教育」層次，於 5/3、5/10 透過講座形式介紹森林療癒與身心健康之關係，並引導體驗活動，喚起參與者與森林關連之經驗，深刻體悟森林在自我生命與心理療癒之價值與重要性，進而引發參與者將森林資源納入增進自我身心健康的動機與日常結構之中。因考量長者文字閱讀與書寫之情形，以簡易回饋量表瞭解長者在參與活動之感受。5/3 及 5/10 的回饋問卷題目相同，共 5 題，分別為「今天活動讓我感覺愉快、放鬆」、「今天活動讓我知道森林對人</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>們身心健康的好處」、「今天活動讓我回想起和森林在一起美好經驗」、「今天活動讓我回想起和森林在一起美好經驗」、「今天活動讓我願意參加和森林在一起的時間」、「我會鼓勵家人、朋友多參加森林活動」，透過填答符合或不符合之選項，每一題符合比率皆達 100%，顯示本次森林療癒對長者有達到預期之效益。</p> <p>■第二部分為「森林保健、休養與安養」層次，於 11/8 實際帶領參與者進入森林，透過「五感體驗」、「正念呼吸與身體」等活動，實際感受森林「境」、「意」、「樹」所帶來的心流經驗，強化健康及身心舒活度。此次實地體驗共有 33 位長者參加，問卷題目同前兩場講座，填答結果符合比率皆達 100%，甚至有一位參與者於回饋單寫下「講師教學親切，真體會到森林療癒好處，請多辦如此森林活動，要環保愛森林。」由此可見，此活動確實對長者帶來正向感受。</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)本市推動精神業務執行困境與建議：

1. 近年來大部推動精神社區融合及多元社區支持方案，各縣市無不絞盡腦汁爭取補助擴展資源，精神病人長期照護示範計畫也在大部支持下逐年編列預算下產生，本市曾於去年爭取，礙於名額限制各區僅能錄取一市，綜觀本市雖然精神醫療資源豐沛，但現今精神病人的照護重點，大多集中醫療門診、住院和精神社區復健資源，然而個案往往多需要多元性服務方案，尤其社區支持方案，現行住院幾乎一床難求，部分精神復健機構佔床率亦幾乎九成，加上多元社區支持照護選擇不足，造成精神病人在無法有效週轉，與實際推動精神社區融合及社區生活品質及居民接納的部分能需有一段漫漫長路要走，但社區支持方案又納入指標，計劃不斷增加，但行政人力補助亦無增加，建議中央可以增列行政人力預算。
2. 仍有部分自殺事件並未進入自殺防治通報系統，自殺防治法雖已於公布施行，惟規範相關人員知悉自殺情事後通報之條文並無罰則，難免缺乏強制力。

### (二)本市自殺防治業務困境與建議：

1. 部份通報案件資訊不齊全，導致部分個案最後僅能以失聯結案，協請警政協尋又礙於自殺案件有其急迫性，若比照社區精神個案協尋模式處理可能緩不濟急，若該個案至進案起即為失聯狀態，卻在尚未以失聯結案時再自殺甚至身亡，除了造成訪視人員心理壓力外，同時也會影響地方業務考評中的自殺通報關懷個案自殺粗死亡率。
2. 因自殺防自系統拿掉自殺意念部分，故有部分通報人員為了配合線上通報系統將自殺意念以自殺企圖做為通報，造成自殺訪員案量增加，不僅無法使訪員實際發揮功用，亦造成自殺企圖、自殺意念的案量不符實際案量。

建議：

(1)建議自殺防治法施行細則可在新增相關罰則。

(2)將自殺防治通報系統改回原初始案件，以利各相關人員協助通報「自殺意念」案件。

肆、經費使用狀況：

一、110 年度中央核定經費：4,537,000 元；

地方配合款：6,805,500 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：60 %

【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)	4,527,000
	管理費	10,000
	合計	4,537,000
地方	人事費	20,000
	業務費	6,785,500
	管理費	0
	合計	6,805,000

二、110 年中央補助經費累計執行數：4,537,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
0	0	1,224,847	72,804	41,330	51,820	1,390,801
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	合計
51,289	81,762	48,749	1,651,646	48,177	1,264,576	3,146,199

三、110 年地方配合款經費累計執行數：6,786,339 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
449,366	457,241	283,481	310,647	487,743	445,894	2,434,372
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	合計
452,701	369,433	416,629	549,712	728,172	1,835,320	4,351,967

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	560,750	517,000	236,776	436,725
		自殺防治及災難心理衛生服務	955,250	1,205,000	500,000	1,433,510
		落實精神疾病防治與照護服務	1,302,500	1,805,000	1,265,400	1,502,000
		強化成癮防治服務	1,002,500	1,000,000	846,760	1,154,765
	管理費		19,000	10,000	19,000	10,000
	合計		(a) 3,840,000	(c)4,537,000	(e) 2,867,936	(g)4,537,000
地方	人事費		10,000	20,000	10,000	6,453
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	1,397,000	1,662,000	1,125,000	1,933,005
		自殺防治及災難心理衛生服務	1,387,000	1,802,000	1,035,000	1,745,892
		落實精神疾病防治與照護服務	1,383,000	1,898,500	1,031,000	1,853,350
		強化成癮防治服務	1,593,000	1,423,000	1,322,040	1,247,639
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 5,760,000	(d) 6,805,500	(f) 4,523,040	(h)6,786,339	
109 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：76.99%						
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：99.83%						
109 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：74.69%						
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： $f/b*100\%$ 】：78.53%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：99.72%						

