



強化社會安全網 第二期計畫(110-114年)

報告單位：衛生福利部



CONTENT

目錄

01 / 政策背景

02 / 第一期計畫策略及重要成果

03 / 第一期計畫執行檢討

04 / 第二期計畫 - 再強化社會安全網架構

05 / 第二期計畫說明

06 / 第二期計畫人力及經費需求

07 / 第二期計畫縣市管考機制

08 / 社安網計畫順利推動之關鍵

01 / 政策背景-近年重大社會事件(2010-2020)

曾姓男子於湯姆熊歡樂世界誘拐學童至廁所割喉殺害。

涂姓男子假釋出獄後吸食強力膠，持刀無預警攻擊民眾。

曾姓男子於臺南玉井真理堂縱火
鄭姓男子於嘉義車站刺殺鐵路警察

鄭姓學生於捷運車廂內，持刀攻擊民眾。

龔姓失業男子於校園隨機殺害女童。

4歲女童「小燈泡」遭王姓失業男子砍傷致死。

4歲邱姓女童遭母親同居人虐待致死。

王姓外籍配偶持刀殺害前夫及女兒。

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

“ 我們要把社會安全網的漏洞補起來，提升第一線的社工能量，讓
社工能夠深入最基層，把過去社會安全網沒有接住的人找出來。 ”

- 2020年5月20日蔡總統就職演說

三大目標

家庭社區為基石
前端預防更落實

簡化受理窗口
提升流程效率

整合服務體系
綿密安全網絡

四項策略

- 策略一、布建社會福利服務中心整合社會救助與福利服務
- 策略二、整合保護性服務與高風險家庭服務
- 策略三、整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務
- 策略四、整合跨部會服務體系

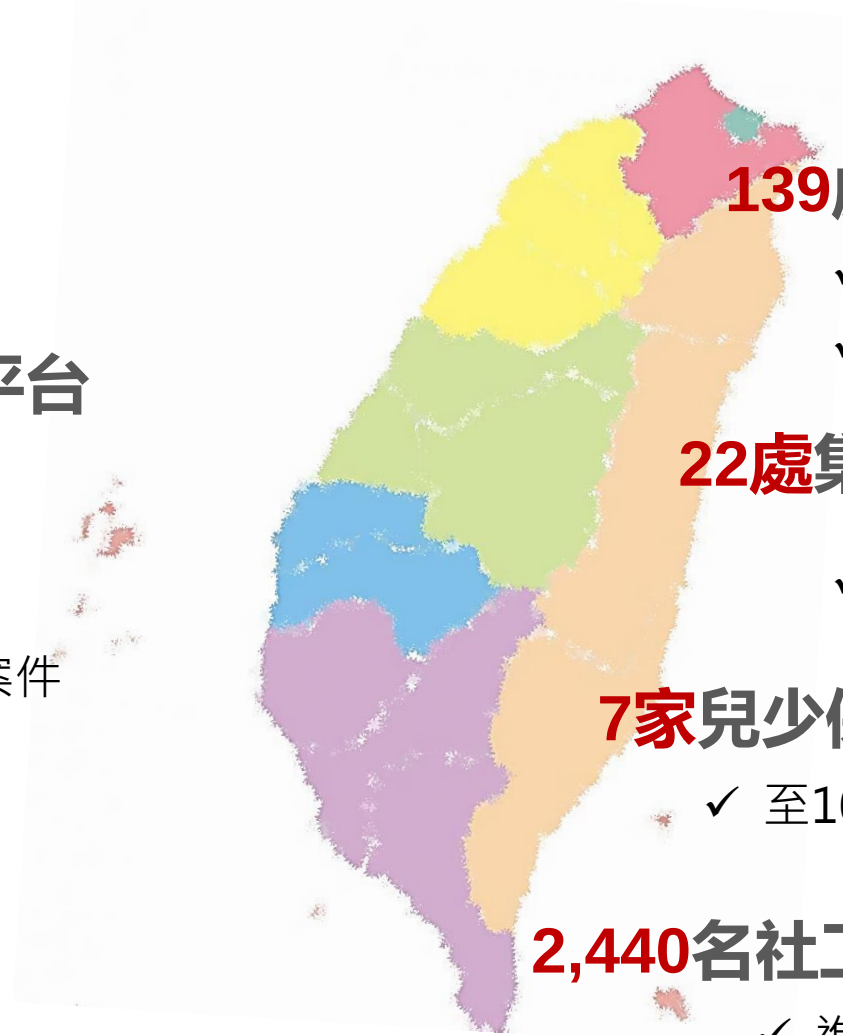


以家庭為中心
以社區為基礎

02 / 第一期計畫策略及重要成果(2/2)

整合線上求助通報平台 —關懷e起來

109年受理 **28萬** 通報案件



139處社會福利服務中心

- ✓ 達成率 90%
- ✓ 109年服務 4萬個家庭

22處集中受理通報與派案中心

- ✓ 97% 案件於24小時內完成派案

7家兒少保護醫療整合中心

- ✓ 至109年服務計 759 名兒少

2,440名社工人力

- ✓ 進用率達 85%

人力及服務資源不足



- 直接服務人力亟待補足
- 家庭需求多元，缺乏精神衛生社區支持及司法心理衛生服務資源

跨網絡轉銜機制待強化



- 司法精神醫學、司法心理衛生、社區心理衛生服務等體系間服務片段、不連續，觸法精神病患未有妥適服務與出監轉銜機制，致難以復歸社區
- 衛政、社政、警政、勞政、法務、教育服務體系轉銜機制待建置與強化

公私協力待強化



- 民間團體量能有限，在地化服務待精進

縣市財政負擔重



- 縣市自籌負擔重，計畫推動意願待提升

04 / 第二期計畫-再強化社會安全網架構

精神衛生體系

- 精神醫療機構
- 精神復健機構
- 精神護理機構
- 社區心理衛生中心
- 心理衛生相關機關(構、團體)

轉介 ↓ 機制

司法心理衛生服務

- 審理合適性
- 罪刑免責
- 監獄精神醫療
- 司法精神醫院

← 司法精神鑑定

← 處置成效評鑑

社會安全網

刑事司法體系

- 警察、檢察體系、法院、監獄
- 保安處分(感化教育、監護處分、禁戒處分、強制治療、保護管束、驅逐出境等)
- 更生保護(出獄、假釋、保外就醫、緩刑宣告、觀護、執行完畢)

出院(獄) ↓ 轉銜機制

- 兒少保護
- 家暴及性侵害防治
- 社會福利服務
- 犯罪被害人服務

- 社會救助
- 精神衛生與自殺防治

- 治安維護(少年輔導)
- 就業服務
- 學生輔導

05 / 第二期計畫-規劃重點

01

補強社區精神衛生體系 與社區支持服務

社區心理衛生中心 **71** 處
精障者協作模式服務據點 **49** 處

02

加強司法精神醫療服務

司法精神病房 **6** 處
司法精神醫院 **1** 處

03

強化跨體系/跨專業 與公私協力服務

整合 **5** 部會、跨 **5** 專業與
補助民間團體 **2,024** 專業人力

04

持續拓展社福中心資源 與保護服務

社福中心 **156** 處
兒保醫療中心 **10** 處

05

強化人力進用及專業久任

公部門聘用 **7,797** 名專業人力
增設資深人員職位
調高薪資天花板

持續拓展社福中心資源與服務



布建社福中心 **139處** ➡ **156處**



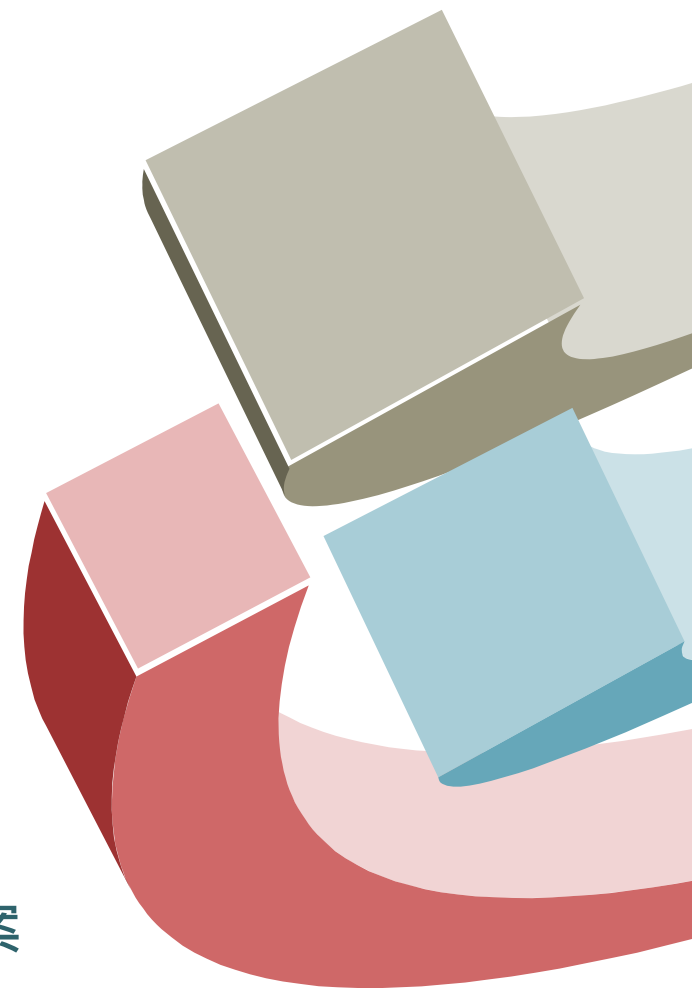
促進弱勢家庭就業服務

含低（中低）收入戶、長期失業、未升學未就業、脆弱家庭、家暴被害人、更生人等



推動家庭支持5大方案

1. 育兒指導服務方案
2. 發展遲緩兒童社區療育服務
3. 家庭支持資源布建方案
4. 兒少及家庭社區支持服務方案
5. 社區式家事商談方案



精進保護服務



拓增兒保醫療中心 **7處 ➡ 10 處**



擴增多元兒少安置資源

含親屬安置、寄養家庭、團體家庭、自立準備宿舍等



精進社工服務工具

AI風險評估輔助工具



推展家暴、兒虐、性侵等
4項被害人服務方案



05 / 第二期計畫說明(3/4)-策略三：

強化精神疾病及自殺防治服務，精進前端預防及危機處理

補強社區精神衛生體系與社區支持服務

01 布建社區心理衛生中心**0處 ➡ 71處**

02 推動精神病友社區照護等 **3大計畫**

1. 疑似或社區精神病人照護方案
2. 成立危機處理團隊
3. 精神病友多元社區生活方案發展計畫

03 布建精神障礙者協作模式服務據點
0處 ➡ 49處

04 強化精神疾病患者出監(院)轉銜
社區心理衛生資源

強化跨體系與公私協力服務

法務部

- 建立監護處分分級、分流處遇機制
- 與衛福部合作設置司法精神醫院與病房
- 與衛福部合作建立精神疾病患者出監(院)轉銜機制

勞動部

加強就業不利人口個別化就業服務



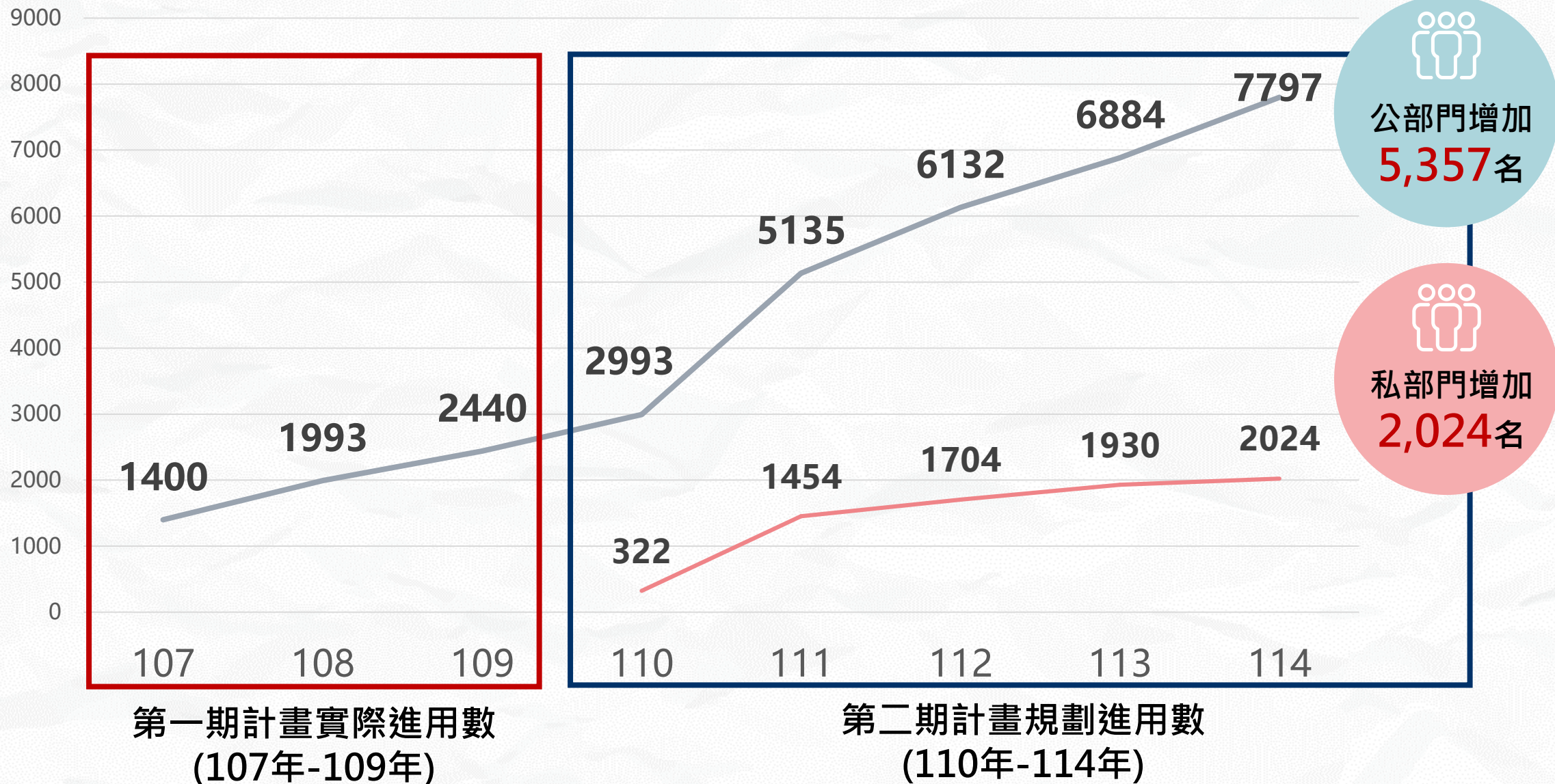
內政部

少輔會整合曝險少年相關網絡資源並提供服務

教育部

強化學生輔導諮商中心功能，整合、運用專輔教師及專輔人員

06 / 第二期計畫人力需求(1/2)-擴增社工及其他專業人力



廣納社工人員、心理師、護理師、職能治療師等多元專業人員共同合作

精進
策略

1

增設資深人員職位，強化職涯發展

2

調高各類人員薪資天花板，提升久任意願

3

持續辦理與滾動修正層級式專業教育訓練，精進人員專業知能

4

減少行政庶務，強化執業安全

06 / 第二期計畫經費需求(1/2)-中央補助提高，減輕地方負擔

第一期計畫

68億7,826萬8,000元



第二期計畫

407億1,858萬9,000元

+ 338億

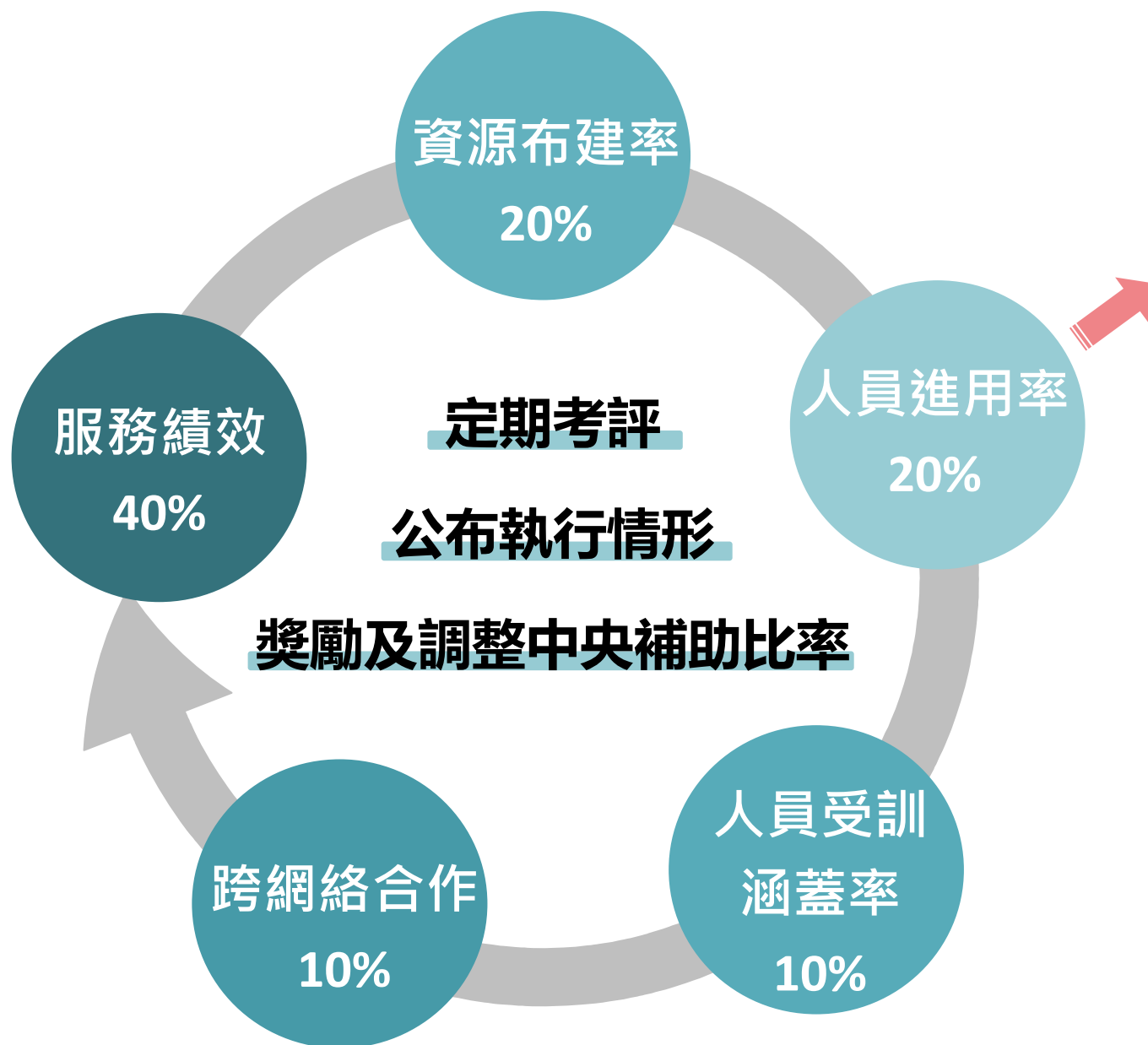


06 / 第二期計畫經費需求(2/2)-中央補助提高，減輕地方負擔

級次	縣市	中央補助比率	
		修正前	修正後
第一級	臺北市	10%	50%
第二級	新北市、桃園市	20%	60%
第三級	臺中市、臺南市、高雄市、新竹縣、新竹市、嘉義市、金門縣	40%	70%
第四級	宜蘭縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、基隆市	60%	80%
第五級	苗栗縣、嘉義縣、屏東縣、臺東縣、花蓮縣、澎湖縣、連江縣	80%	90%

• 註：地方政府倘未能就業務費自籌經費編列足額公務預算，得以公益彩券盈餘支應

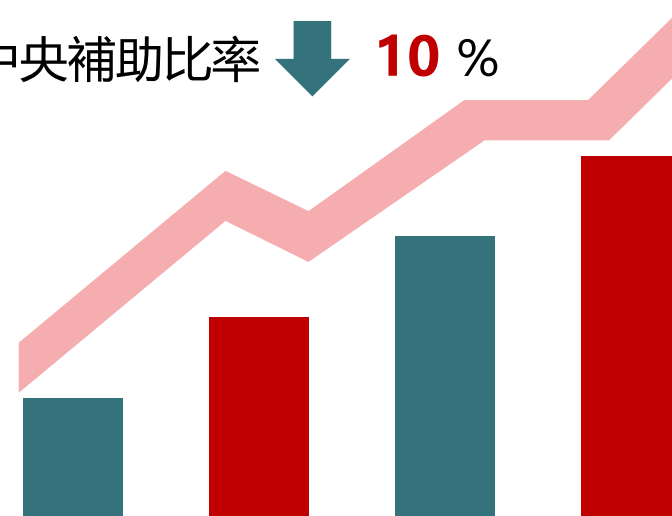
07 / 第二期計畫縣市管考機制，獎勵隔年補助比率



縣市前一年度人員進用率尚未達85%，即調降該年補助比率，但連江縣不適用之。

表現優良：中央補助比率 **↑ 5 %**
(六都擇二、六都以外縣市擇五)

未達標準：中央補助比率 **↓ 10 %**



註：以計畫核定補助比率為基準，調整補助比率 16

08 / 社安網計畫順利推動之關鍵(1/2)-中央地方攜手合作

行政協助

中央

專家學者輔導團

//

- 辦理中央跨部會平臺會議、政策溝通平臺會議。
- 目的事業主管機關定期辦理業務聯繫會報。

//

//

- 輔導發展在地化工作模式，落實網絡合作機制，提供專業諮詢。
- 針對「社福與保護體系」、「就業與社會服務」、「少年輔導體系」、「司法矯治服務」、「社區心理衛生體系」等議題進行輔導。

//

08 / 社安網計畫順利推動之關鍵(2/2)-中央地方攜手合作

地方

聘足人力



充實各類專業人力
強化專業服務量能

資源布建

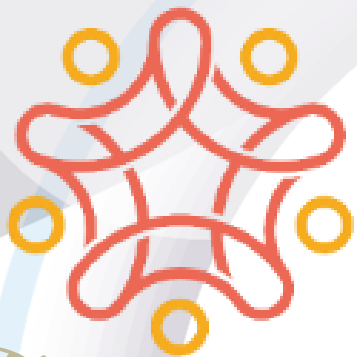


盤點服務據點空間
強化公私協力合作

強化跨局處合作



地方首長支持計畫
強化跨域團隊合作



社會安全網

攜手網住 + 用心守護



增資源 補人力
公私協力 綿密社安網