

苗栗縣政府毒品防制及心理衛生中心
111 年度「整合型心理健康工作計畫」
期末成果報告

補助單位：苗栗縣政府毒品防制及心理衛生中心

計畫主持人：涂麗秀 職稱：主任

計畫聯絡人：鄭素蓉、王宜芬、劉信廷、鍾文凱
陳又瑄、陳冠友、林詠縵

填報日期：112 年 1 月 30 日

目 錄

頁 碼

封面

目 錄

壹、工作項目實際執行進度

貳、衡量指標自我考評表

參、遭遇問題與困難

肆、經費使用狀況：

111 年度「整合型心理健康工作計畫」

期末報告格式

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；充實並推廣心理健康衛教資源，縣市心理健康服務資源(含據點)及心理健康服務網絡地圖，並定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。	本縣心理健康服務資源、心理諮商/諮詢服務資源及網絡地圖均已公告於心理衛生中心官網，俾利民眾自由參閱及下載。	<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。	一、3 月 31 日召開第 1 次心理健康促進暨自殺防治網絡聯繫會議，於心衛中心 4 樓會議室辦理，由中心涂麗秀主任主持，共計 42 人出席。 二、7 月 7 日召開 111 年度第 1 次心理健康促進暨自殺防治推動委員會議，地點於縣府一辦 A401 會議室，會議主席陳斌山秘書長，共計 56 人出席。 三、111 年 9 月 29 日召開第 2 次心理健康促進暨自殺防治網絡聯繫會議，於心衛中心 4 樓會議室辦理，由中心涂主任麗秀主持。 四、111 年 12 月 23 日召開第 2 次心理健康促進暨自殺防治推動委員會會議，地點於縣府一辦 A201 會議室，會議主席鄧副縣長桂菊。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	依據自殺防治法第 5 條規定，本縣成立心理健康促進暨自殺防治推動委員會，委員任期二年，期滿得續聘(兼)之。委員出缺時，其因職務關係派兼者，依職務異動調整，其繼任人之任期至原任期屆滿之日止；其餘委員於任期內出缺時，由縣長補聘，其任期至原任期屆滿之日止。本會任務為整合本府各相關局處共同執行心理健康促進推動政策，提供有關綜合規劃、教育宣導、心理健康服務、保護服務之專業指導。本會設下列各組：綜合規劃組。教育宣導組。心理健康服務組。保護服務組。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
<p>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，媒體露出報導每季心理健康及精神疾病去汙名化宣導至少各1則。</p>	<p>一、本年度結合縣府人事處、原民事務中心、長照中心共辦理 4 場次自殺防治通報因應及精神疾病辨識心理健康、網路成癮之專業人員教育訓練，共計 170 人次受益，成果如下：</p> <p>二、運用社群媒體加強衛教宣導：疫情嚴峻下可加強網路及社群媒體之運用，將各類型心理健康預防及促進題材加強曝光，累計 1 至 6 月份 FB 臉書苗栗健康無毒心家園，共刊登 75 則；IG 社群網路媒體，刊登 19 則；YouTube 媒體共刊登 33 則。讓民眾透過各種管理觸及健康資訊，降低疫情帶來的壓力及焦慮感。</p> <p>三、1 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「社區精神病人緊急送醫治療」新聞稿。</p> <p>四、3 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「找出需要幫助的人」新聞稿。</p> <p>五、5 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「你的情緒讓我們來維護，心理衛生中心關心你」新聞稿。</p> <p>六、8 月於本府網站、衛生局及中心網站發佈「Covid-19 疫情期間心情不好怎麼辦？」新聞稿。</p> <p>七、運用社群媒體加強衛教宣導：加強網路及社群媒體之運用，將各類型心理健康預防及促進題材加強曝光率，累計 7 至 12 月份臉書(FB)粉絲專頁「苗栗健康無毒心家園」共刊登 22 則貼文，點閱率達 7,325 人次；IG 粉專刊登 6 則，點閱率 108 人次；Youtube 頻道刊登 13 支影片，點閱率 144 人次。LINE@「苗栗縣政府_Moodie 心情 e 點通」刊登 11 則訊息，點閱率 360 人次(111 年 1-12 月共 29 則，點閱率 1,123 人次)。民眾可透過各網路社群平台獲取心理健康資訊，學習並調適生活帶來的壓力及焦慮感。</p> <p>八、8 月於本府網站、衛生局網站及中心社群媒體發佈「認識自閉症類群障礙症」、「精神疾病防治」系列數位課程影片、「精神疾病去汙名化/談司法與精神醫學」訪談影片等宣導資源。</p> <p>九、9 月於本府網站、衛生局網站及中心社群媒體發佈精神病友「藏身處—生命經驗的藝術告白」展覽活</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>動新聞稿。</p> <p>十、10月及12月於中心社群媒體發佈「擁抱希望，讓愛延續」自殺防治社區巡迴快閃宣導活動直播影片。</p> <table border="1" data-bbox="882 521 1332 824"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>鄉鎮別</th> <th>辦理日期</th> <th>活動名稱</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>苗栗市</td> <td>4月22日</td> <td>自殺防治宣導教育訓練</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>苗栗市</td> <td>5月21日</td> <td>自殺防治與通報</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>苗栗市</td> <td>5月24日</td> <td>自殺防治宣導及團體活動暨-老人心理健康評估量表諮詢教育訓練</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>苗栗市</td> <td>6月23日</td> <td>自殺防治宣導及老人心理健康評估量表諮詢教育訓練</td> <td>57</td> </tr> </tbody> </table>	編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數	1	苗栗市	4月22日	自殺防治宣導教育訓練	28	2	苗栗市	5月21日	自殺防治與通報	88	3	苗栗市	5月24日	自殺防治宣導及團體活動暨-老人心理健康評估量表諮詢教育訓練	37	4	苗栗市	6月23日	自殺防治宣導及老人心理健康評估量表諮詢教育訓練	57	
編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數																							
1	苗栗市	4月22日	自殺防治宣導教育訓練	28																							
2	苗栗市	5月21日	自殺防治與通報	88																							
3	苗栗市	5月24日	自殺防治宣導及團體活動暨-老人心理健康評估量表諮詢教育訓練	37																							
4	苗栗市	6月23日	自殺防治宣導及老人心理健康評估量表諮詢教育訓練	57																							
<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>一、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。</p> <p>二、截至12月底止共119案，外縣市遷入共1案轉由社區關懷訪視員服務；遷出外縣市共4案；連結轄區精神障礙者針對就醫、就學、就業、就養給予服務</p> <table border="1" data-bbox="715 1144 1313 1597"> <thead> <tr> <th>資源連結名稱</th> <th>連結件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長照2.0服務</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>社會資源</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>機構、醫療院所</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>職業重建</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>職業訓練</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>就業服務</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>心理諮商</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>優化計畫</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>	資源連結名稱	連結件數	長照2.0服務	4	社會資源	64	機構、醫療院所	8	職業重建	0	職業訓練	8	就業服務	23	心理諮商	4	優化計畫	8	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>							
資源連結名稱	連結件數																										
長照2.0服務	4																										
社會資源	64																										
機構、醫療院所	8																										
職業重建	0																										
職業訓練	8																										
就業服務	23																										
心理諮商	4																										
優化計畫	8																										
(二)置有專責行政人力																											
<p>1. 各直轄市、縣(市)政府應提高對心理健康議題之重視程度，編置充足的心理健康人力(附件一、(三))，並提供誘因(如：改善工作環境、增加其工作福利、確實依據本計畫之支給標準敘薪並逐年調升其待遇等)，以加強人力投入心理健康領域及留任意願。</p>	<p>依規定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、待遇調升、增加福利等)，以加強投入心理健康領域及留任意願。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>																									

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																																																		
<p>2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業知能及跨局處協調能力。</p>	<p>一、本年度結合縣府人事處於4月22日、6月23日、原民事務中心於5月21日、長照中心於5月24日共辦理4場次自殺防治通報因應及精神疾病辨識之專業人員教育訓練，訓練內容包含自殺預防及通報流程，並於知悉有自殺行為情事時，進行自殺防治通報作業。精神疾病辨識方式及去汙名化降低民眾之偏見與歧視，瞭解精神疾病症狀及能傾聽患者心聲。</p> <p>受益人數共計170人次成果如下表：</p> <table border="1" data-bbox="927 712 1331 1055"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>鄉鎮別</th> <th>辦理日期</th> <th>活動名稱</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>苗栗市</td> <td>4月22日</td> <td>自殺防治宣導教育訓練</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>苗栗市</td> <td>5月21日</td> <td>自殺防治與通報</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>苗栗市</td> <td>5月24日</td> <td>自殺防治宣導及訓練活動暨-老人心理健康評估量表篩檢教育訓練</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>苗栗市</td> <td>6月23日</td> <td>自殺防治宣導及老人心理健康評估量表篩檢教育訓練</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td colspan="4">人數合計</td> <td>170</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、111年底共辦理12場自殺防治教育課程，邀請精神科醫師鄭若瑟，針對自殺防治拒訪、再次被通報、個案合併有多重問題、高風險個案之處遇等課程，強化自殺防治教育訓練。參與人員心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導，參加人數共計110人。辦理場次日期如下：</p> <table border="1" data-bbox="762 1447 1398 2063"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>日期</th> <th>外聘督導</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1月26日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>2</td><td>2月23日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>3</td><td>3月30日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>4</td><td>4月27日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>5</td><td>5月25日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>6</td><td>6月29日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>7</td><td>7月27日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>8</td><td>8月31日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>9</td><td>9月28日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>10</td><td>10月26日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>11</td><td>11月30日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> </tbody> </table>	編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數	1	苗栗市	4月22日	自殺防治宣導教育訓練	28	2	苗栗市	5月21日	自殺防治與通報	48	3	苗栗市	5月24日	自殺防治宣導及訓練活動暨-老人心理健康評估量表篩檢教育訓練	37	4	苗栗市	6月23日	自殺防治宣導及老人心理健康評估量表篩檢教育訓練	57	人數合計				170	項次	日期	外聘督導	1	1月26日	鄭若瑟醫師	2	2月23日	鄭若瑟醫師	3	3月30日	鄭若瑟醫師	4	4月27日	鄭若瑟醫師	5	5月25日	鄭若瑟醫師	6	6月29日	鄭若瑟醫師	7	7月27日	鄭若瑟醫師	8	8月31日	鄭若瑟醫師	9	9月28日	鄭若瑟醫師	10	10月26日	鄭若瑟醫師	11	11月30日	鄭若瑟醫師	<p>■符合進度 □落後</p>
編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數																																																																
1	苗栗市	4月22日	自殺防治宣導教育訓練	28																																																																
2	苗栗市	5月21日	自殺防治與通報	48																																																																
3	苗栗市	5月24日	自殺防治宣導及訓練活動暨-老人心理健康評估量表篩檢教育訓練	37																																																																
4	苗栗市	6月23日	自殺防治宣導及老人心理健康評估量表篩檢教育訓練	57																																																																
人數合計				170																																																																
項次	日期	外聘督導																																																																		
1	1月26日	鄭若瑟醫師																																																																		
2	2月23日	鄭若瑟醫師																																																																		
3	3月30日	鄭若瑟醫師																																																																		
4	4月27日	鄭若瑟醫師																																																																		
5	5月25日	鄭若瑟醫師																																																																		
6	6月29日	鄭若瑟醫師																																																																		
7	7月27日	鄭若瑟醫師																																																																		
8	8月31日	鄭若瑟醫師																																																																		
9	9月28日	鄭若瑟醫師																																																																		
10	10月26日	鄭若瑟醫師																																																																		
11	11月30日	鄭若瑟醫師																																																																		

重點工作項目	實際執行情形			是否 符合 進度						
	12	12月28日	鄭若瑟醫師							
3. 登打本部各類補助人員(含關懷訪視員、行政人員)之基本資料及教育訓練等資料、訂定關懷訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。	<p>一、依規定登打各類補助人員(含關懷訪視員、行政人員)之基本資料及教育訓練等資料。</p> <p>二、針對訪視紀錄稽核每月月底由精神個案管理師稽核「精神照護資訊管理系統」針對各鄉鎮市衛生所及關懷訪視員，將訪視報表陳核督導以及主管。</p> <table border="1" data-bbox="715 663 1321 824"> <tr> <td data-bbox="715 663 927 768">出院2週 內訪視</td> <td data-bbox="932 663 1321 768">3天內完成紀錄登達 (含個案評估&IFSP)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 775 927 824">100%</td> <td data-bbox="932 775 1321 824">100%</td> </tr> </table>			出院2週 內訪視	3天內完成紀錄登達 (含個案評估&IFSP)	100%	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後		
出院2週 內訪視	3天內完成紀錄登達 (含個案評估&IFSP)									
100%	100%									
(三) 編足配合款										
1. 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」(如計畫說明書附件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(如計畫說明書附件2)，地方政府應相對編足本計畫之配合款。	<p>一、本年度整合型心理健康工作計畫中央款補助計313萬元整。</p> <p>二、本縣財力分級為第五級，配合款如下：</p> <table border="1" data-bbox="715 1043 1278 1238"> <thead> <tr> <th data-bbox="715 1043 1015 1093">業務性質</th> <th data-bbox="1019 1043 1278 1093">金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="715 1099 1015 1189">落實精神疾病防治與照護服務</td> <td data-bbox="1019 1099 1278 1189">78萬2仟5佰元整</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 1196 1015 1238">心理衛生</td> <td data-bbox="1019 1196 1278 1238">236萬元整</td> </tr> </tbody> </table>			業務性質	金額	落實精神疾病防治與照護服務	78萬2仟5佰元整	心理衛生	236萬元整	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
業務性質	金額									
落實精神疾病防治與照護服務	78萬2仟5佰元整									
心理衛生	236萬元整									
二、 強化心理健康促進工作										
(一) 依照當年度 WHO 訂定之主題，規劃世界心理健康日(含心理健康月)系列活動(附表一)。年度內辦理至少 1 場次與本計畫相關之活動，以衛教推廣活動提供民眾認識心理健康概念或發表相關成果為主題。	依照 111 年度 WHO 所訂定之主題，於 10 月 13 日本府第一辦公大樓辦理苗栗縣 111 年度「守護生命，讓愛延續」心理健康月暨自殺防治記者會，透過地方電視、廣播及平面媒體宣導，提升心理衛生議題能見度，並促使社會民眾對其議題的重視及了解可尋求協助的管道及聚焦校園青少年生命關愛議題，提倡自殺防治守門人策略需要透過全民共同參與擔任「早期發現、早期干預、早期協助」的角色，響應守門人三步驟：1 問「主動關懷與積極傾聽」、2 應「適當回應與支持陪伴」、3 轉介「資源轉介與持續關懷」，以降低本縣自殺個案發生率及死亡率。			<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後						
(二)提供社區心理諮商服務：										
1. 為布建心理諮商服務據點，花蓮、台東、屏東及離島縣市 50%以上鄉鎮市區，其他縣	一、本縣目前提供心理諮商民眾涵蓋 18 個鄉鎮市中 15 個，服務涵蓋率為 83%，諮商地點包括毒衛中心及			<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度						

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																													
<p>市 80%以上之鄉鎮市區應提供心理諮商服務並建立因地制宜之服務機制。心理諮商服務於衛生局或社區心理衛生中心官網說明服務內容及預約方式，請配合於期中、期末提供「111 年各機關轉介心理諮商服務統計表」（如附表二）、「111 年度心理諮商成果統計表」（如附表三）。</p>	<p>苗栗市社區心理衛生中心 2 樓心理諮商室、鄉鎮市衛生所及諮商人員至個案家中進行諮商服務。</p> <p>二、中心官網及臉書苗栗健康無毒心家園並連結 AI 智慧心理健康檢測管理系統「Moodie 心情 e 點通」並提供線上諮詢服務，藉由量表檢測及訊息內容分析其心理健康狀況，得以落實三級預防之心理衛生政策，及早發覺潛在之高風險族群，深化並周延社會安全網絡。</p> <p>三、心理諮商服務：111 年 8-12 月共計服務 166 人，諮商 322 人次。</p> <p>四、中心心理諮商相關數據已填報於衛生福利部 111 年度心理健康網統計表。</p>	<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>																																													
<p>2. 為確保心理諮商服務品質，規劃提供心理諮商服務專業人員之督導服務(個別督導、團體督導不拘，但須以個案討論為主，講課性質不列入成果)至少 2 次。</p>	<p>一、心理師督導日期：111 年 3 月 3 日、111 年 4 月 7 日共計 2 次，每次督導時間 4 小時。</p> <p>二、中心邀請社區精神科顧問主治醫師－鄭若瑟醫師及社團法人台灣自殺防治學會理事－吳佳儀老師擔任外聘督導，針對多元議題困難個案提報外部督導及個案討論會議，1-12 月底共辦理 23 場次。辦理情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="762 1285 1398 2060"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>日期</th> <th>外聘督導</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1 月 26 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>2</td><td>2 月 16 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 月 23 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>4</td><td>3 月 18 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>5</td><td>3 月 30 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>6</td><td>4 月 27 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>7</td><td>4 月 29 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>8</td><td>5 月 19 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>9</td><td>5 月 25 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>10</td><td>6 月 27 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>11</td><td>6 月 29 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>12</td><td>7 月 21 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>13</td><td>7 月 27 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>14</td><td>8 月 25 日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> </tbody> </table>	項次	日期	外聘督導	1	1 月 26 日	鄭若瑟醫師	2	2 月 16 日	吳佳儀老師	3	2 月 23 日	鄭若瑟醫師	4	3 月 18 日	吳佳儀老師	5	3 月 30 日	鄭若瑟醫師	6	4 月 27 日	鄭若瑟醫師	7	4 月 29 日	吳佳儀老師	8	5 月 19 日	吳佳儀老師	9	5 月 25 日	鄭若瑟醫師	10	6 月 27 日	吳佳儀老師	11	6 月 29 日	鄭若瑟醫師	12	7 月 21 日	吳佳儀老師	13	7 月 27 日	鄭若瑟醫師	14	8 月 25 日	吳佳儀老師	<p>■符合 進度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
項次	日期	外聘督導																																													
1	1 月 26 日	鄭若瑟醫師																																													
2	2 月 16 日	吳佳儀老師																																													
3	2 月 23 日	鄭若瑟醫師																																													
4	3 月 18 日	吳佳儀老師																																													
5	3 月 30 日	鄭若瑟醫師																																													
6	4 月 27 日	鄭若瑟醫師																																													
7	4 月 29 日	吳佳儀老師																																													
8	5 月 19 日	吳佳儀老師																																													
9	5 月 25 日	鄭若瑟醫師																																													
10	6 月 27 日	吳佳儀老師																																													
11	6 月 29 日	鄭若瑟醫師																																													
12	7 月 21 日	吳佳儀老師																																													
13	7 月 27 日	鄭若瑟醫師																																													
14	8 月 25 日	吳佳儀老師																																													

重點工作項目	實際執行情形			是否 符合 進度	
		15	8月31日	鄭若瑟醫師	
		16	9月22日	吳佳儀老師	
		17	9月28日	鄭若瑟醫師	
		18	10月20日	吳佳儀老師	
		19	10月26日	鄭若瑟醫師	
		20	11月24日	吳佳儀老師	
		21	11月30日	鄭若瑟醫師	
		22	12月27日	吳佳儀老師	
		23	12月28日	鄭若瑟醫師	
3. 主動提供社會局(處)、教育局(處)、勞動局(處)等轄區內心理健康服務資源及轉介窗口名冊，供各級學校、職場等場域運用。	111年度已提供教育處、勞動青年處轄區心理健康服務資源及窗口名冊。			<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
4. 明定與社政、教育、勞政等機關之合作機制，包含服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。	<p>與教育處、勞工及青年發展處共同制定心理諮詢/諮商服務內容、轉介流程及聯絡窗口事宜，俾利於各網絡單位實施心理諮商轉介事宜。</p> <p>一、心理諮商個案來源為設籍或居住在苗栗縣有心理困擾之縣民及轄內各網絡單位之員工(EAPs)與其服務之個案，如社會處、人事處、各鄉鎮衛生所、民間團體等，由以上單位提供個案至本中心，再由中心承辦人員轉介至合作之心理諮商所提供心理諮商服務。</p> <p>二、今年8月29日及9月14日邀請本府教育處及學生諮商輔導中心共同參與跨網絡聯繫會議，一同討論建置校園自殺個案轉介及服務流程，並於會後函文邀請苗栗縣各級學校填表建置心理健康聯絡窗口，該項已於11月底共有171所學校填報建置完畢。</p> <p>三、11月14日透過教育處主辦之學校專輔人力教育訓練，配合宣導自殺防治通報系統及關懷訪視流程，以強化校園自殺個案通報涵蓋率。</p>			<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三)老人心理健康促進及憂鬱篩檢：					

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
--------	--------	----------------

1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。

一、1-12 月社區老人心理健康促進宣導及講座，共辦理 20 場次，受益人數為 593 人次，其中男性 182 人次，女性 411 人次。

編號	鄉鎮別	日期	講師	場址	活動名稱	參加人數
1	蘆粟市	1月6日	謝世勳	泰山長照站	正內老年講座	13
2	竹南鎮	2月14日	謝世勳	竹南社區發展協會	身心健康與家庭關係的關係	27
3	竹南鎮	3月10日	謝世勳	竹南鎮社福社區發展協會	老人憂鬱症及老人常見心理疑式與因應	40
4	苗栗市	3月23日	謝世勳	斗六鎮社區活動中心	親親健康好心情	31
5	三義鄉	2月11日	謝世勳	雙潭社區發展協會	親親心理健康新氣象	43
6	大潭鄉	3月2日	謝世勳	三潭湖社區發展協會	高齡健康與養生	42
7	苗栗市	2月13日	謝世勳	斗六鎮社區發展協會	高齡心理健康新氣象	19
8	苗栗鎮	2月13日	謝世勳	苗栗社區發展協會	正內老年講座	23
9	苗栗市	4月13日	謝世勳	苗栗社區發展協會	邁向下一健康年的準備	140
10	竹南鎮	8月24日	謝世勳	竹南鎮新華里中心	正內健康講座系列	13
11	蘆粟市	7月13日	謝世勳	北坑社區活動中心	正內社區精神康復	15
12	公館鄉	8月23日	謝世勳	新中社區活動中心	心理健康與幸福	30
13	公館鄉	8月6日	謝世勳	瑞豐社區活動中心	長者教育-正內-正	33
14	蘆粟市	10月14日	謝世勳	瑞豐社區活動中心	正內社區講座-正內-正	32
15	新埔鎮	11月10日	謝世勳	新埔社區發展協會	高齡者心理健康	17
16	苗栗鎮	11月13日	謝世勳	苗栗縣河堤鄉社區發展協會	親親健康好心情	
17	新海市	11月14日	謝世勳	民生社區發展協會	心理健康講座	33
18	南庄鄉	11月17日	謝世勳	南庄鄉南庄社區發展協會	親親健康好心情	18
19	後龍鎮	12月10日	謝世勳	北坑社區發展協會	親親健康好心情	
20	竹南鎮	11月10日	謝世勳	竹南鎮社區發展協會	正內老年講座	31
人數合計						593

二、本年度結合縣府人事處、原民事務中心、長照中心共辦理 7 場次自殺防治通報因應及精神疾病辨識心理健康、網路成癮之專業人員教育訓練，共計 263 人次受益，成果如下：

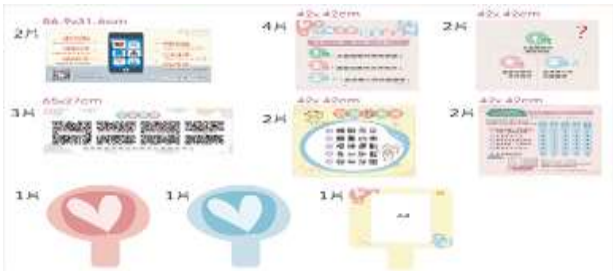

編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數
1	苗栗市	4月22日	自殺防治宣導教育訓練	28
2	苗栗市	5月13日	華山各區服務站長教育訓練課程-自殺防治及通報	14
3	苗栗市	5月19日	自殺數據判讀及防治策略	12
4	苗栗市	5月21日	自殺防治與通報	48
5	苗栗市	5月24日	自殺防治宣導及訓練活動暨老人心理健康評估量表篩檢教育訓練	37
6	造橋鄉	5月25日	網路成癮預防及處理方式專業人員教育訓練	65
7	苗栗市	6月23日	自殺防治宣導及老人心理健康評估量表篩檢教育訓練	57
人數合計				263

2. 針對高風險族群進行憂鬱症篩檢轉介，訂定轉介標準，視高風險老人之需求提供篩


一、對於高齡 65 歲以上老人提供關懷服務及進行心理健康篩檢，截至 12 月底止篩檢人數共計 1767 人，

■符合進度
□落后

■符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
<p>檢後續服務，並請於 4 月 10 日、7 月 31 日、10 月 10 日及次年 1 月 10 日前，並每季提報「老人心理健康促進」服務統計表(如附表四)。(篩檢量表可依轄區老人教育程度運用)</p>	<p>其中男性 743 人、女性 918 人。其中轉介精神科治療 9 位、心理輔導 36 位、轉介其他資源位 6 位(包括：長照中心、送餐服務、華山基金會、心理諮詢站)，共計 51 位。</p> <p>二、老人心理健康促進服務統計表相關數據已填報於附表四。</p>	<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
<p>3. 協助推廣 1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線，期能藉由專線資源的運用降低老人的精神壓力及憂鬱狀況。</p>	<p>一、1-12 月底止辦理老人心理健康促進 20 場次，共製作 5 種簡報、手拿看板 7 種，宣導中推廣 1925、1966、1957 專線運用與識別，提供民眾免付費諮詢服務。</p> <p>二、配合宣導活動製作海報、三摺頁單張及心理健康資源資訊手拿看板共 8 種，於三摺頁單張推廣 1925 安心專線、1957 社會福利諮詢服務及 1966 長照專線等求助資源，以提供民眾免付費諮詢管道。附圖如下：</p> <p>(一)心理健康資訊手拿板：</p>  <p>(二)海報及三摺頁單張：</p> 	<p>■符 合進 度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
<p>4. 針對縣市老人憂鬱篩檢及老人自殺死亡現況分析並研擬、推動因應方案或措施。</p>	<p>一、對於高齡 65 歲以上老人提供關懷服務及進行心理健康篩檢，針對量表統計前 3 名進行列表：</p> <p>(1)覺得現在有記憶力不好的困擾者，為最高。</p> <p>(2)害怕將有不幸的事情發生在自己身上者，佔比為</p>	<p>■符 合進 度 <input type="checkbox"/>落</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
	<p>排序第二。</p> <p>(3)覺得精力不夠充沛者，排序第三。</p> <p>(4)實施策略及策進作為包括：生命意義的回顧、進行角色的轉換、維持原有活動與生活，保持其規則性與步調、以及善用老人資源等。</p> <p>二、因少子化及老年化社會型態的轉變，111 年度自殺死亡年齡層又以 75 歲以上長者為最高，家庭內沒有照顧替手和年紀大的照顧者的家庭比率增多，加上長期照顧的情緒累積，產生情緒低落、憂鬱傾向等狀態，都可能提高自殺風險，針對老年族群，建議社區內網絡單位、人員，在走入社區的同時，多加留意周遭老年住民的生活狀況，並可即時給予關懷並提供相關連結。</p> <p>三、111 年 1-12 月底止，辦理走入社區宣導共計 31 場次，參與人數共 1218 人次。委託縣內兩家廣播電台（大漢之音、城市廣播網）協助推播自殺防治等宣導資訊，大漢之音自 111 年 6 月 10 日開始，於每日 07：30 時、13：30、19：00 等早中晚三個時段，以客語方式進行推播宣導，期將自殺防治訊息、安心專線 1925 及守門人三步驟「1 問、2 應、3 轉介」落實推廣於老年族群。</p> <p>四、針對本縣老人自殺防治工作以「普及化社區老年自殺防治相關之守門人訓練」、「推動劇毒農藥及高致命性自殺工具之禁用與管制以降低可得性為主」，並整合長照據點、養護機構及社區發展協會等地推動老人自殺防治工作。</p>	後
<p>(四) 家庭照顧者心理健康促進：結合「家庭照顧者支持服務據點」、「喘息服務」、「居家照護家訪」等方式，與社政相關單位合作，提供家庭照顧者心理健康及相關照護資源，並優先提供不便出門參與社區活動者、高風險族群為主。</p>	<p>結合苗栗縣家庭教育中心以及社區關懷據點，共同辦理家庭照顧者心理健康講座，並提供家庭照顧者心理諮詢/諮商服務轉介機制、轉介單及心理健康相關資源，已針對「家庭照顧者及其家屬」目前已辦理 3 場次宣導講座，共計 83 人次參與，其中男性 18 人次、女性 65 人次。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>(五) 孕產婦心理健康促進：</p>		



重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
<p>辦理孕產婦身心照護講座，推廣本部製作之孕產婦相關心理衛生教育資源，並每半年提報「孕產婦心理健康促進」服務統計表(如附表五)，包含：</p>		
<p>1. 推廣民眾版之青少年、孕產婦及更年期婦女心理健康衛教單張、懶人包及數位教材。</p>	<p>一、於本縣 18 鄉鎮市衛生所、鄉鎮市公所及產後護理之家張貼孕產婦孕期及產後憂鬱症心理健康促進宣導海報 1 張。</p> <p>二、辦理第 1 次心理健康促進暨自殺防治推動委員會會議中於現場簽到處發放給各網絡單位孕產婦憂鬱症預防及因應宣導海報 1 張。</p> <p>三、提供本縣產後護理之家衛福部孕產婦之教材供 6 部連結網址，供民眾自行下載及觀看。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 推廣專業人員及產後護理之家人員之 6 款孕產婦心理健康數位教材。</p>	<p>印製 6 款教材運用：</p> 	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座合計至少 6 小時。</p>	<p>一、為提升社區民眾、家庭照顧者及教保人員了解婦女心理衛生及產後憂鬱症相關知識，共辦理 5 場宣導，每次 2 小時，受益人次為 43 人次，其中男性 5 人次、女性 38 人次。</p> <p>二、於 7 月 24 日及 8 月 2 日結合衛生福利部桃園療養院各辦理 1 場次專業人員教育訓練。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(六) 嬰幼兒心理健康促進，並每半年提報「嬰幼兒心理健康促進」服務統計表(如附表六)： 推廣本部製作「用愛教出快樂的孩子—0~6 歲正向教養手冊」，以提升親職及家庭功能，進而培育嬰幼兒健全人格、情緒發展等：</p>		
<p>1. 開設 2 梯次親職家長團體。</p>	<p>一、結合獅潭鄉社會福利服務中心辦理脆弱家庭親職家長團體，原預計 9 月 4 日辦理，因颱風影響延至 12 月 9 日辦理。</p> <p>二、第 2 場次於 12 月 23 日辦理。</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																									
2. 結合社政單位，針對脆弱家庭，提供相關心理衛教資源及心理支持服務管道。	<p>一、針對脆弱家庭辦理親職家長團體工作，係結合社政單位之社會福利服中心共同推動，並在辦理過程提供中心心理諮詢/諮商服務資源及管道，如轉介單、宣導單張及海報、中心聯絡窗口等相關資訊。</p> <p>二、結合獅潭鄉社會福利服務中心辦理脆弱家庭親職家長團體，原預計 9 月 4 日辦理，因颱風影響延至 12 月 9 日辦理。</p> <p>三、第 2 場次於 12 月 23 日辦理。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																									
<p>(七) 注意力不足過動症衛教推廣活動：</p> <p>推廣本部印製「ADHD 校園親師手冊」，並辦理有關注意力不足過動症之衛教推廣講座。可連結教育局(處)並結合在地心理健康網絡成員辦理宣導講座，使 ADHD 兒童之家人或照顧者、老師了解相關醫療知識及如何照顧罹病的小孩並與之相處，並每半年提報「注意力不足過動症衛教推廣活動」服務統計表如附表七)：</p>	<p>一、針對公館鄉公館國小、苗栗市福星國小、銅鑼鄉新隆國小，辦理「ADHD 注意力不足過動症」講座 3 場次，共有 233 人次參與，其中男性 25 人次、女性 198 人次。</p> <p>二、講座辦理為聘請專業兒童精神科吳四維醫師主講，透過講座及面對面討論形式，解決學校導師及家長教學及照顧教養上問題。</p> <div data-bbox="906 1093 1305 1355" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>鄉鎮別</th> <th>辦理日期</th> <th>活動名稱</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>公館鄉</td> <td>3月9日</td> <td>ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>苗栗市</td> <td>4月13日</td> <td>ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>銅鑼鄉</td> <td>4月27日</td> <td>ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td colspan="4">人數合計</td> <td>223</td> </tr> </tbody> </table> </div>	編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數	1	公館鄉	3月9日	ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症	67	2	苗栗市	4月13日	ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症	46	3	銅鑼鄉	4月27日	ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症	110	人數合計				223	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數																							
1	公館鄉	3月9日	ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症	67																							
2	苗栗市	4月13日	ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症	46																							
3	銅鑼鄉	4月27日	ADHD講座-了解與幫助注意不足過動症	110																							
人數合計				223																							
(八)身心障礙者及其家屬心理健康促進：																											
1. 連結轄區社會局(處)共同推動身心障礙者及其家屬心理健康促進方案，例如提供身心障礙者及其家屬心理諮商、結合喘息服務提供照顧者心理健康講座等。	<p>一、本年度透過社區關懷據點以及結合苗栗縣政府身心障礙發展中心辦理身心障礙者及其家屬心理健康促進，1-12 月底共辦理 4 場次，共計 385 人次參與，其中男性 70 人次、女性 205 人次。</p> <p>二、主動提供與會身心障礙者及家屬本中心心理諮詢/諮商服務資源及管道，如轉介單、宣導單張及海報、中心聯絡窗口等相關資訊。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																									
2. 請對參與人次進行身心障礙者別分析(例如：身障、精障等)或至少需區分參與人次是否為身心障礙者，並每半年提報「身心障礙者及其家屬心理健康促進」服務統計表(如附表八)。	<p>本年度辦理身心障礙者及其家屬心理健康講座 4 場次，依照「身心障礙者及其家屬心理健康促進」服務統計表填入。男性身障者 32 人次。女性身障者 36 人次。</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																																														
(九)原住民及新住民心理健康促進：																																																
<p>1. 請結合部落社區健康營造中心、文化健康站、轄區原住民、新住民相關政府機關、民間團體，共同推動原住民、新住民心理健康促進方案，提供心理健康促進服務及心理諮商服務。</p>	<p>一、結合原住民族事務中心及與教育處社教科及新住民補校，於原住民部落、文化健康站及國小補校，共辦理心理健康促進講座 7 場次，共計 100 人次參與，其中男性 23 人次、女性 77 人次。</p> <p>二、主動提供參與課程民眾，本中心心理諮詢/諮商服務資源及管道，如轉介單、宣導單張及海報、中心聯絡窗口等相關資訊。</p> <table border="1" data-bbox="874 730 1316 1182"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>鄉鎮別</th> <th>辦理日期</th> <th>活動名稱</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>苗栗市</td> <td>1月13日</td> <td>健康自在的生活講座</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>頭份市</td> <td>2月10日</td> <td>高齡心理健康新風氣</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>獅潭鄉</td> <td>2月16日</td> <td>高齡心理健康新風氣</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>南庄鄉</td> <td>2月18日</td> <td>高齡樂活與健康</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>泰安鄉</td> <td>2月23日</td> <td>高齡樂活與健康</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>泰安鄉</td> <td>3月17日</td> <td>高齡健康與養生</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>苗栗市</td> <td>3月14日</td> <td>心理健康無國界</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>人數合計</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數	1	苗栗市	1月13日	健康自在的生活講座	13	2	頭份市	2月10日	高齡心理健康新風氣	16	3	獅潭鄉	2月16日	高齡心理健康新風氣	16	4	南庄鄉	2月18日	高齡樂活與健康	13	5	泰安鄉	2月23日	高齡樂活與健康	18	6	泰安鄉	3月17日	高齡健康與養生	16	7	苗栗市	3月14日	心理健康無國界	8					人數合計	100	<p>■符合進度 □落後</p>
編號	鄉鎮別	辦理日期	活動名稱	參加人數																																												
1	苗栗市	1月13日	健康自在的生活講座	13																																												
2	頭份市	2月10日	高齡心理健康新風氣	16																																												
3	獅潭鄉	2月16日	高齡心理健康新風氣	16																																												
4	南庄鄉	2月18日	高齡樂活與健康	13																																												
5	泰安鄉	2月23日	高齡樂活與健康	18																																												
6	泰安鄉	3月17日	高齡健康與養生	16																																												
7	苗栗市	3月14日	心理健康無國界	8																																												
				人數合計	100																																											
<p>2. 請善用各縣市新住民家庭服務中心、學習中心或衛生局翻譯志工等翻譯人力資源，並就參與人次之原住民族別或新住民國籍別進行分析，或至少需區分參與人次是否為新住民或原住民者。</p>	<p>一、原住民心理健康促進，共辦理 7 場次，其中男性本國籍 5 人次、原住民 18 人次，共計 23 人次。女性本國籍 5 人次、原住民 72 人次，共計 77 人次。</p> <p>二、新住民心理健康促進，共辦理 2 場次，其中本國籍女性 4 名、新住民女性 25 名，男性新住民 1 名。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>																																														
<p>3. 每半年提報「原住民及新住民心理健康促進」服務統計表(附表九)。</p>	<p>一、原住民心理健康促進，共辦理 7 場次，其中男性本國籍 5 人次、原住民 18 人次，共計 23 人次。女性本國籍 5 人次、原住民 64 人次，共計 69 人次。</p> <p>二、新住民心理健康促進，共辦理 2 場次，其中本國籍女性 4 名、新住民 25 名。</p> <p>三、原住民及新住民心理健康促進服務統計表相關數據已填報於附表九。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>																																														
三、 自殺防治及災難心理衛生服務																																																
(一) 強化自殺防治服務方案																																																
<p>1. 設定 111 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>一、自殺防治目標族群：</p>	<p>■符</p>																																														

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																														
	<p>依據自殺防治通報系統 111 年 1 月至 12 月通報案件人次統計數據如下表：</p> <table border="1" data-bbox="762 383 1394 972"> <thead> <tr> <th rowspan="2">年齡層</th> <th>女</th> <th>男</th> <th rowspan="2">全部</th> </tr> <tr> <th>人次</th> <th>人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10-14 歲</td> <td>62</td> <td>20</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>15-19 歲</td> <td>87</td> <td>30</td> <td>117</td> </tr> <tr> <td>20-24 歲</td> <td>61</td> <td>29</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>25-34 歲</td> <td>128</td> <td>87</td> <td>215</td> </tr> <tr> <td>35-44 歲</td> <td>91</td> <td>83</td> <td>174</td> </tr> <tr> <td>45-54 歲</td> <td>64</td> <td>57</td> <td>121</td> </tr> <tr> <td>55-64 歲</td> <td>32</td> <td>22</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>65-74 歲</td> <td>26</td> <td>34</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>75 以上</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>581</td> <td>392</td> <td>973</td> </tr> </tbody> </table> <p>依據上述統計數據顯示：女性通報案件量以年齡層別「25-34 歲」人數最高(128 人次)，男性通報案件量同樣以年齡層別「25-34 歲」人數最高(87 人次)。</p> <p>二、自殺防治措施策略：</p> <p>(一)青壯年自殺通報案件量上升，該年齡層為初入社會人士，故規劃辦理公司行號人資及職場健康護理人員，學習察覺員工異於平常舉止、態度、行為等之敏感度及簡單的諮詢技巧，透過推動珍愛生命守門人課程，辨識自殺高風險群的能力，給予適當的回應及轉介，以掌握職場潛在高風險員工，建議與協助企業/組織內部設置員工關懷小組，建立跨網絡合作管道，推動企業/組織自殺預防策略，制定簡易自殺防治標準作業程序，利用員工協助方案(EAPs)或心理諮商服務，以達預防勝於治療之目的。</p> <p>(二)25 至 44 歲之年齡層別族群自殺通報案件量上升，分析其自殺原因為「感情因素」、「家庭問題」、「夫妻問題」及「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」等，配合社區心理衛生中心，推展提供專業服務及心理諮詢/諮商服務，並研擬辦理支持性團體，藉由不同主題團體內容，如：情緒探索團體、紓壓團體、親密關係團體等透過相互支持與接納增進人際學習，提升個人內在與</p>	年齡層	女	男	全部	人次	人次	10-14 歲	62	20	82	15-19 歲	87	30	117	20-24 歲	61	29	90	25-34 歲	128	87	215	35-44 歲	91	83	174	45-54 歲	64	57	121	55-64 歲	32	22	54	65-74 歲	26	34	60	75 以上	30	30	60	總計	581	392	973	<p>合進度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
年齡層	女		男	全部																																												
	人次	人次																																														
10-14 歲	62	20	82																																													
15-19 歲	87	30	117																																													
20-24 歲	61	29	90																																													
25-34 歲	128	87	215																																													
35-44 歲	91	83	174																																													
45-54 歲	64	57	121																																													
55-64 歲	32	22	54																																													
65-74 歲	26	34	60																																													
75 以上	30	30	60																																													
總計	581	392	973																																													

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
	<p>人際支持力，以建立個案正向的自我效能。</p> <p>三、學生族群：</p> <p>(一) 學生族群以「家庭成員問題」、「感情因素」及「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」為自殺主要原因，且多以「切穿工具自殺及自傷」為自殺方式。111年1-6月，自殺關懷訪視員提供學生個案關懷訪視214次（電訪152次、入校62次），後續持續與學校聯繫建立良好網絡關係，以提供學生個案更多向性的諮詢及求助管道。</p> <p>(二) 請學校單位強化校園輔導系統並加強與其他資源的聯繫（教育、社工或衛生醫療等），並自辦或與網絡單位合作辦理自殺防治、情緒覺察及憂鬱症等精神議題之相關講座或宣導活動。</p> <p>(三) 111年6月16日，至鶴岡國小辦理自殺防治宣導，參與人數共計60人。</p> <p>四、青壯年及中壯年族群：</p> <p>(一) 青壯年及中壯年之年齡層自殺死亡率有上升趨勢，依統計數據，該年齡層均為家庭經濟支柱，又以「感情因素」及「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」為自殺主要原因，111年上半年，已辦理2場次EAPs（員工協助方案）宣導，參與人數約130人次。下半年度將持續與縣內公司行號合作，提供自殺防治文宣擺放（海報張貼），辦理EAPs宣導講座等活動，提高單位同事間情緒覺察能力，降低青壯年及中壯年自殺風險。</p> <p>(二) 111年針對不同對象辦理4場自殺守門人宣導，參與人數共計210人。</p> <table border="1" data-bbox="756 1783 1428 2031"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/14</td> <td>啟文國小(老師)</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>4/14</td> <td>苗栗看守所(視訊)受刑人(青、中壯年)</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>4/22</td> <td>京元電子頭份廠(EAPs)廠區員工、管理部人員</td> <td>40</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	人數	3/14	啟文國小(老師)	30	4/14	苗栗看守所(視訊)受刑人(青、中壯年)	50	4/22	京元電子頭份廠(EAPs)廠區員工、管理部人員	40	
日期	對象	人數												
3/14	啟文國小(老師)	30												
4/14	苗栗看守所(視訊)受刑人(青、中壯年)	50												
4/22	京元電子頭份廠(EAPs)廠區員工、管理部人員	40												

重點工作項目	實際執行情形		是否 符合 進度
	4/22	苗栗縣稅務局 3 樓大禮堂 (EAPs) 學校行政人員、人事處 等	90
總計:210			
<p>五、媒體廣播宣導：</p> <p>常年規劃相關媒體露出，於廣播播出自殺防治宣傳帶、有線電視台跑馬播放宣傳安心專線等資源宣導自殺防治的重要性。由各種管道，喚起民眾對於自殺防治議題的關心，並探討如何讓社區間的自殺防治網網相連。</p> <p>(一) 委託縣內廣播電台大漢之音協助推播自殺防治等宣導資訊，自 111 年 6 月 10 日開始，於每日 07:30 時、13:30、19:00 等早中晚三個時段，以客語方式進行推播宣導，其將自殺防治訊息、安心專線 1925 及守門人三步驟「1 問、2 應、3 轉介」落實推廣。</p> <p>(二) 本府及本縣各鄉鎮公所 LED 跑馬燈廣播：播送自殺防治宣傳標語及相關諮詢求助管道。</p> <p>(三) 網路平台：</p> <p>A. 中心已於 110 年開始著手錄製「遠距數位學習平台課程服務」，邀請各領域專家學者協助拍攝，課程內容包含自殺防治、精神疾病防治、性別主流化、家庭暴力防治及成癮防治五大議題，規劃於影音平台(YouTube)播送。</p> <p>B. 定期透過中心 Facebook 粉絲專頁、Instagram 等社群網絡張貼布告衛教資訊。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div data-bbox="798 1585 1046 1883" style="text-align: center;">  <p>LINE</p> </div> <div data-bbox="1091 1585 1361 1883" style="text-align: center;">  <p>Instagram</p> </div> </div>			

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																																																				
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Facebook 粉絲專頁</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>YouTube 影音平台</p> </div> </div> <p>(四) 宣傳文宣：於各鄉鎮市衛生所、公所及醫療院所等公共場域張貼，張貼相關宣導海報或放置摺頁（單張）等宣導資源。</p> <p>六、網絡連結：</p> <p>各網絡單位或通報人員，包含社會工作人員、長期照顧人員、學校人員、警察人員、消防人員及村里長（村里幹事）等，辦理自殺防治教育（包含落實自殺通報工作），以瞭解自殺防治通報作業流程，熟悉適切的回應與轉介方式，強化第一線人員自殺防治知能及辨識自殺風險能力，逐步建立人人都是自殺防治守門人機制。</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>111 年 12 月底止藉各鄉鎮基層建設座談會、村里民大會等活動辦理自殺守門人訓練，辦理 21 場，參與人數共計 1410 人。</p> <table border="1" data-bbox="746 1249 1409 2056"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>時間</th> <th>辦理地點</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>3/9</td><td>銅鏡社區活動中心</td><td>30</td></tr> <tr><td>2</td><td>3/24</td><td>清華社區活動中心</td><td>30</td></tr> <tr><td>3</td><td>3/25</td><td>談文社區活動中心</td><td>30</td></tr> <tr><td>4</td><td>3/25</td><td>館中社區活動中心</td><td>70</td></tr> <tr><td>5</td><td>3/30</td><td>埔頂農村社區活動中心</td><td>40</td></tr> <tr><td>6</td><td>4/7</td><td>田美社區活動中心</td><td>60</td></tr> <tr><td>7</td><td>4/8</td><td>中平村集會所</td><td>30</td></tr> <tr><td>8</td><td>4/14</td><td>房裡社區活動中心</td><td>30</td></tr> <tr><td>9</td><td>4/15</td><td>五南社區活動中心</td><td>30</td></tr> <tr><td>10</td><td>4/15</td><td>興隆國小視聽教室</td><td>30</td></tr> <tr><td>11</td><td>4/16</td><td>錦水社區活動中心</td><td>30</td></tr> <tr><td>12</td><td>4/20</td><td>法尊堂</td><td>40</td></tr> <tr><td>13</td><td>4/20</td><td>城北社區活動中心</td><td>200</td></tr> <tr><td>14</td><td>4/21</td><td>五北社區活動中心</td><td>50</td></tr> <tr><td>15</td><td>4/21</td><td>梅南社區長壽會館</td><td>300</td></tr> <tr><td>16</td><td>4/22</td><td>烏眉社區活動中心</td><td>70</td></tr> </tbody> </table>	場次	時間	辦理地點	參與人數	1	3/9	銅鏡社區活動中心	30	2	3/24	清華社區活動中心	30	3	3/25	談文社區活動中心	30	4	3/25	館中社區活動中心	70	5	3/30	埔頂農村社區活動中心	40	6	4/7	田美社區活動中心	60	7	4/8	中平村集會所	30	8	4/14	房裡社區活動中心	30	9	4/15	五南社區活動中心	30	10	4/15	興隆國小視聽教室	30	11	4/16	錦水社區活動中心	30	12	4/20	法尊堂	40	13	4/20	城北社區活動中心	200	14	4/21	五北社區活動中心	50	15	4/21	梅南社區長壽會館	300	16	4/22	烏眉社區活動中心	70	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
場次	時間	辦理地點	參與人數																																																																			
1	3/9	銅鏡社區活動中心	30																																																																			
2	3/24	清華社區活動中心	30																																																																			
3	3/25	談文社區活動中心	30																																																																			
4	3/25	館中社區活動中心	70																																																																			
5	3/30	埔頂農村社區活動中心	40																																																																			
6	4/7	田美社區活動中心	60																																																																			
7	4/8	中平村集會所	30																																																																			
8	4/14	房裡社區活動中心	30																																																																			
9	4/15	五南社區活動中心	30																																																																			
10	4/15	興隆國小視聽教室	30																																																																			
11	4/16	錦水社區活動中心	30																																																																			
12	4/20	法尊堂	40																																																																			
13	4/20	城北社區活動中心	200																																																																			
14	4/21	五北社區活動中心	50																																																																			
15	4/21	梅南社區長壽會館	300																																																																			
16	4/22	烏眉社區活動中心	70																																																																			

重點工作項目	實際執行情形				是否 符合 進度
	17	4/26	頭屋鄉-文德宮	150	
	18	4/26	通灣社區活動中心	30	
	19	4/28	吳媽媽創意廚房	40	
	20	4/29	北坑社區活動中心	90	
	21	5/10	珊湖里社區活動中心	30	
	總計:1410				
					
<p>3. 針對社區心理衛生中心之各類工作人員，加強自殺防治之教育訓練。</p>	<p>針對社區心理衛生之各相關工作人員著重於單位間橫向聯繫及相關醫療資源聯繫，強化自殺防治教育、珍愛生命守門人、生命教育等，與衛政機關協助聯合轉介心理諮詢機構、身心診所、醫院等。</p> <p>一、 於 111 年 4 月 7 日與為恭醫院、大千南勢醫院及苗栗醫院聯合辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」網絡人員教育訓練課程。了解該族群自殺醫療及資源介入知能，參與單位社政、衛政(心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導)、警政、醫療、社區里鄰長等，參與人數共 75 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>二、截至 12 月底止辦理 12 場自殺防治教育課程，邀請精神科醫師鄭若瑟，針對訪員訪視技巧、非暴力溝通、高風險個案之處遇等課程，強化自殺防治教育訓練。參與人員、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、督導，參加人數共計 110 人。</p> <p>辦理場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="810 629 1345 1303"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>日期</th> <th>外聘督導</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1 月 26 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>2</td><td>2 月 23 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>3</td><td>3 月 30 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>4</td><td>4 月 27 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>5</td><td>5 月 25 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>6</td><td>6 月 29 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>7</td><td>7 月 27 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>8</td><td>8 月 31 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>9</td><td>9 月 28 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>10</td><td>10 月 26 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>11</td><td>11 月 30 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>12</td><td>12 月 28 日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> </tbody> </table>	項次	日期	外聘督導	1	1 月 26 日	鄭若瑟醫師	2	2 月 23 日	鄭若瑟醫師	3	3 月 30 日	鄭若瑟醫師	4	4 月 27 日	鄭若瑟醫師	5	5 月 25 日	鄭若瑟醫師	6	6 月 29 日	鄭若瑟醫師	7	7 月 27 日	鄭若瑟醫師	8	8 月 31 日	鄭若瑟醫師	9	9 月 28 日	鄭若瑟醫師	10	10 月 26 日	鄭若瑟醫師	11	11 月 30 日	鄭若瑟醫師	12	12 月 28 日	鄭若瑟醫師	
項次	日期	外聘督導																																							
1	1 月 26 日	鄭若瑟醫師																																							
2	2 月 23 日	鄭若瑟醫師																																							
3	3 月 30 日	鄭若瑟醫師																																							
4	4 月 27 日	鄭若瑟醫師																																							
5	5 月 25 日	鄭若瑟醫師																																							
6	6 月 29 日	鄭若瑟醫師																																							
7	7 月 27 日	鄭若瑟醫師																																							
8	8 月 31 日	鄭若瑟醫師																																							
9	9 月 28 日	鄭若瑟醫師																																							
10	10 月 26 日	鄭若瑟醫師																																							
11	11 月 30 日	鄭若瑟醫師																																							
12	12 月 28 日	鄭若瑟醫師																																							
<p>4. 加強辦理學齡人口（含國小、國中、高中職、大專校院學齡層）自殺防治，針對校園自殺高風險個案，與所轄教育單位及各級學校建立自殺通報、聯繫評估、個案轉介及資源轉銜流程。</p>	<p>一、接獲學生自殺通報案件後，於第一時間先與校方輔導老師進行聯繫，並採以共訪進行第一次接案評估，與學校共同討論合作機制。與學校確認是否已完成校安通報，落實三級學生輔導機制之追蹤(如心理諮商)。</p> <p>二、經訪視後，個案若有醫療、社政、心理等相關需求時，將協助校方進行轉介、聯繫其他單位，提供相關資源。</p> <p>三、為因應學生族群，再自殺風險降低，採以同校或同班同學兩人以上之通報數，進行該校或該年級自殺防治宣導課程評估需求。</p> <p>四、課程內容:以心情溫度計、情緒溫度計、珍愛生命(自殺迷思與影片)、自殺守門人 123 步驟等課程內容及有獎徵答方式加深學生印象。</p> <p>五、6 月 16 日至與鶴岡國小辦理自殺防治、網路成癮等宣導活動，共計 60 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>本次活動針對該校四年級學生課程主題分為兩大主軸:網路成癮-模仿網路影片自殺行為。自殺防治-兒童自殺防治-自傷與自殘差異、兒童常見自殺迷思、自殺行為、自殺守門人123步驟、通報後關懷訪視員後續追蹤等。</p> <p>六、為降低學生族群自殺及自傷等行為，需與其他網絡單位建立共同訪視、關懷等服務，於8月29日與學生輔導諮商中心進行「學生族群跨網絡服務模式協調會」。</p> <p>七、為建置學生族群跨網絡服務流程，於9月14日與教育處、學生輔導諮商中心進行「校園自殺轉介流程及個案合作機制聯繫會」。</p> <p>八、函文邀請苗栗縣各級學校填表建置心理健康聯繫窗口，於12月底已有171所學校填報。</p>	
<p>5. 加強辦理老人自殺防治，並針對65歲以上老人，若其為獨居、社會支持薄弱、久病不癒，或為再自殺個案，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>一、111年1-12月底止共服務120人，電訪次數316次，家面訪次數96次，訪視共計412次。</p> <p>二、本縣65歲以上老人之自殺通報個案，根據數據統計其身分別為獨居、社會支持薄弱、久病不癒。其不願拖累家人或孤單之重複性自殺個案居多。</p> <p>三、經接案後關懷訪視評估，針對獨居、情緒低落、孤單，亦有再次自殺之企圖，增加家訪及面訪頻率至少2-3次，並提高電訪頻率，另關懷訪視服務延長至6個月。</p> <p>因應個案需求，連結其他單位華山基金會、海清老人養護中心、慈濟基金會等民間團體資源，提供後續關懷訪視服務。</p> <p>四、高齡自殺防治宣導：</p> <p>(一)針對服務高風險老人族群之專業人員 -(如：訪視關懷員、長照專員、照顧服務員等)辦理高齡自殺防治宣導，提高相關專業人員敏感度。</p> <p>(二)向下扎根社區關懷據點宣導活動-強化高齡者自殺防治宣導，透過社區關懷據點如長照C據點、社區日間照顧據點等，經專業人員</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>評估，參與學員或其家屬具有自殺意念或企圖，可視個案現況提供轉介或通報。辦理場次如下：</p> <p>五、高齡者自殺防治宣導：</p> <p>與本縣各鄉鎮社區發展協會、樂齡學習中心等共同辦理相關老人心理健康促進宣導，心理健康評估篩檢，藉以篩檢出具有老人憂鬱及情緒困擾，應於及早預防及因應。</p> <p>本年度共辦理場次如下：</p> <p>上述活動執行共計 19 場次，參與人次共計 633 人次。</p> <table border="1" data-bbox="772 831 1385 1872"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/6</td><td>象山長照站</td><td>13</td></tr> <tr><td>1/14</td><td>竹南鎮崎頂社區</td><td>27</td></tr> <tr><td>1/18</td><td>獅潭鄉竹木社區</td><td>40</td></tr> <tr><td>1/20</td><td>小太楊關懷據點</td><td>21</td></tr> <tr><td>2/11</td><td>三義鄉雙潭社區</td><td>49</td></tr> <tr><td>3/8</td><td>三灣鄉銅鏡社區</td><td>42</td></tr> <tr><td>3/15</td><td>造橋鄉平興社區</td><td>19</td></tr> <tr><td>3/16</td><td>卓蘭鎮老庄社區</td><td>23</td></tr> <tr><td>3/17</td><td>泰安鄉士林文健站</td><td>40</td></tr> <tr><td>4/16</td><td>苗栗市玉清社區</td><td>140</td></tr> <tr><td>6/24</td><td>竹南鎮樂齡學習中心</td><td>13</td></tr> <tr><td>7/19</td><td>頭屋鄉北坑社區</td><td>15</td></tr> <tr><td>8/23</td><td>公館鄉館中社區</td><td>30</td></tr> <tr><td>9/6</td><td>公館鄉福星社區</td><td>33</td></tr> <tr><td>10/14</td><td>頭屋鄉獅潭社區</td><td>32</td></tr> <tr><td>11/10</td><td>銅鑼鄉銅鑼社區</td><td>17</td></tr> <tr><td>11/16</td><td>頭份市民生社區</td><td>33</td></tr> <tr><td>11/17</td><td>南庄鄉南富社區</td><td>15</td></tr> <tr><td>11/30</td><td>西湖鄉龍洞社區</td><td>31</td></tr> <tr> <td colspan="2">合計：19 場次，參與人數計 633 人次</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	時間	地點	人數	1/6	象山長照站	13	1/14	竹南鎮崎頂社區	27	1/18	獅潭鄉竹木社區	40	1/20	小太楊關懷據點	21	2/11	三義鄉雙潭社區	49	3/8	三灣鄉銅鏡社區	42	3/15	造橋鄉平興社區	19	3/16	卓蘭鎮老庄社區	23	3/17	泰安鄉士林文健站	40	4/16	苗栗市玉清社區	140	6/24	竹南鎮樂齡學習中心	13	7/19	頭屋鄉北坑社區	15	8/23	公館鄉館中社區	30	9/6	公館鄉福星社區	33	10/14	頭屋鄉獅潭社區	32	11/10	銅鑼鄉銅鑼社區	17	11/16	頭份市民生社區	33	11/17	南庄鄉南富社區	15	11/30	西湖鄉龍洞社區	31	合計：19 場次，參與人數計 633 人次			
時間	地點	人數																																																															
1/6	象山長照站	13																																																															
1/14	竹南鎮崎頂社區	27																																																															
1/18	獅潭鄉竹木社區	40																																																															
1/20	小太楊關懷據點	21																																																															
2/11	三義鄉雙潭社區	49																																																															
3/8	三灣鄉銅鏡社區	42																																																															
3/15	造橋鄉平興社區	19																																																															
3/16	卓蘭鎮老庄社區	23																																																															
3/17	泰安鄉士林文健站	40																																																															
4/16	苗栗市玉清社區	140																																																															
6/24	竹南鎮樂齡學習中心	13																																																															
7/19	頭屋鄉北坑社區	15																																																															
8/23	公館鄉館中社區	30																																																															
9/6	公館鄉福星社區	33																																																															
10/14	頭屋鄉獅潭社區	32																																																															
11/10	銅鑼鄉銅鑼社區	17																																																															
11/16	頭份市民生社區	33																																																															
11/17	南庄鄉南富社區	15																																																															
11/30	西湖鄉龍洞社區	31																																																															
合計：19 場次，參與人數計 633 人次																																																																	
6. 持續辦理巴拉刈自殺防治工作(例如：蒐集所轄農政及環保單位針對所轄農民家	藉由強化高危害風險農藥管理，與農業處共同合作，針對農藥作自殺工具防治規劃如下：	■符合 合進																																																															

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
<p>中剩餘囤貨之回收計畫及量化成果，做為防治工作規劃參考)。</p>	<p>(一)於農會及農藥販售等據點，張貼或放置自殺防治相關宣導資料，並於農藥商品外包裝，加印關懷警語，求助資訊或貼上相關資訊貼紙等。</p> <p>(二)民眾購買劇毒性農藥時，詢問其用途並提醒民眾剩餘農藥應妥善保存，勿放在隨意取得之處，以避免誤食等。透過農會系統共同宣導在家中儲存時應妥善保管，並持續辦理家中農藥未使用剩餘回收作業(請本縣各農會配合回收)</p> <p>(三)推動「落實」販賣業者販售劇毒性農藥管理之登記。依據農藥管理法規定，販賣劇毒性成品農藥，應遵守下列事項：備置簿冊，登記購買者姓名、住址、年齡、聯絡方式及購買數量，並保存三年；不得販賣予未滿十八歲之兒童及少年等；詢問購買者之用途，非為核准登記之使用方法或範圍者，不得販賣；以專櫥加鎖貯存於安全地點。</p> <p>(四)巴拉刈已正式禁用，仍可能於禁用前所儲存，農業處設立相關回收措施獎勵，鼓勵農民將巴拉刈回收。</p> <p>(五)加強農民及販賣業者教育訓練，目前本縣有 5 位植物醫師(卓蘭鎮、大湖鄉、公館鄉、銅鑼鄉、後龍鎮)進駐至該地區農會，可就近協助輔導及推廣農友施行作物有害生物綜合管理。</p>	<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
<p>7. 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>一、將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，並通知各醫療院所辦理。</p> <p>(一)對院內等相關工作人員定期舉辦自殺防治守門人或其他相關教育訓練。如：生命教育、防範自殺機制、自殺危機處理、自殺防治相關法令、風險評估篩檢量表之應用等。</p> <p>(二)於醫院或社區針對新住民、孕產婦、慢性病患者、家庭照顧者、失智照顧者、酒癮及藥癮照顧者等對象辦理心理健康、自殺防治或精神衛生等相關議題之宣導活動、課程或講座。</p> <p>(三)宣導自殺防治之多元方式，如自行製作心理衛生</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
	及自殺防治等資源單張或海報，張貼場域涵蓋各部門，並可供民眾索取；跑馬燈、電子看板、電視牆、醫院網站等。	
<p>8. 分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市常見自殺方式（上吊、木炭、農藥、安眠藥、墜樓…等）、高危險場域及高自殺死亡年齡層之防治重點，擬訂至少各 1 項自殺防治具體措施及執行，並因應每年重點議題之不同，建立滾動性調整機制。</p>	<p>截至 12 月底本縣自殺通報以老年族群之年齡層死亡率增加幅度大，主要以慢性化的疾病問題(如：久病不癒)、憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病為自殺主要原因，多以在家中服用「一般農藥，如：農用殺蟲劑、除草劑、生長劑等」為自殺方式。</p> <p>年齡層之防治重點如下：</p> <p>一、學生族群：</p> <p>(1) 學生族群以「家庭成員問題」、「感情因素」及「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」為自殺主要原因，且多以「割腕」為主要採取自殺方式。依研究資料顯示，有重複割腕個案可能和情緒宣洩、空虛感及不成熟的人格模式有關，需長期接受輔導與心理諮商/治療，故建議強化校園輔導體系，並加強校園和其他醫療資源的聯繫(教育和衛政機關協助媒合心理諮詢機構、身心診所、醫院等)，針對自殺高風險校園個案規劃辦理個案研討會，邀請網絡或精神科醫師共同研商服務對策。</p> <p>(2) 鼓勵轄內各級學校單位及大專院校持續舉辦關於憂鬱症之相關講座或宣導活動，針對「家庭成員」問題部分，則須仰賴於相關單位協助辦理課程、講座等活動，如：藉由親師座談會，提升學生族群或家長在關係相處中的心理健康及教養技巧。</p> <p>(3) 持續強化第一線人員（如導師、輔導教師）對自殺及自傷之高風險學生如何辨識與提供關懷，協助輔導，如發現有自殺企圖學生，則依《自殺防治法》規定通報，共同研商追蹤輔導機制。</p> <p>二、青壯年及中壯年族群：</p> <p>(1) 青、中壯年之年齡層別自殺通報占率增加，為辦理公司行號人資及職場健康護理人員，學習察覺員工異於平常舉止、態度、行為等之敏感度及簡</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>單的諮詢技巧，透過推動珍愛生命守門人課程，辨識自殺高風險群的能力，給予適當的回應及轉介，以掌握職場潛在高風險員工，建議與協助企業/組織內部設置員工關懷小組，建立跨網絡合作管道，推動企業/組織自殺預防策略，制定簡易自殺防治標準作業程序，利用員工協助方案(EAPs)或心理諮商服務，以達預防勝於治療之目的。</p> <p>(2) 25 至 44 歲之年齡層別族群自殺通報占率上升，鑒於上述提及自殺原因為「感情因素」、「家庭問題」、「夫妻問題」及「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」等，配合社區心理衛生中心，推展提供專業服務及心理諮詢/諮商服務，並研擬辦理支持性團體，藉由不同主題團體內容，如：情緒探索團體、紓壓團體、親密關係團體等透過相互支持與接納增進人際學習，提升個人內在與人際支持力，以建立個案正向的自我效能。</p> <p>三、老年族群：</p> <p>(1) 鼓勵醫療院所以外的單位如警消、社政及長照等單位持續協助加強通報作業，以加強自殺防治網全面涵蓋率，值得注意的是 65 歲以上長者自殺死亡人數持續攀升，請相關服務範疇之機關/單位配合辦理。</p> <p>(2) 據 107 年中華民國家庭照顧者關懷總會抽樣統計，家庭內沒有照顧替手和年紀大的照顧者之家庭樣態中有 7.0% 的家庭出現自殺風險，被照顧者其自殺風險，包含憂鬱、社交孤立、孤獨感、健康問題及身體功能減損等，然而照顧者的心理層面危險因子研究缺乏，整體來說，照顧者不但要面對照顧者的照顧負荷，亦需面對自身的生活壓力，後續藉相關支持性團體，納入家庭照顧者為對象。</p> <p>(3) 針對農藥販售業者已推動實名制，並於委員會時提供相關資料參閱及推廣。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
	(4) 提供年度以巴拉刈為自殺方式等資料，藉自殺防治委員會及網絡聯繫會議予農業處參考，設立相關回收措施獎勵。	
<p>9. 依據自殺防治法，及本部頒定之「自殺個案通報後關懷作業流程」及注意事項，落實自殺個案通報、網絡單位聯繫、收案評估、個案轉介、資源轉銜及後續關懷訪視等服務，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>一、針對有兒童及少年保護案件、家庭暴力事件等特殊情況之個案，如有需心理諮商等服務時，及轉介至心衛中心，與各網絡單位聯繫及共同訪視，以利即時提供追蹤關懷服務，建立合作機制。</p> <p>二、提供個案及其家屬家暴、性侵害、兒少保護及高風險家庭等相關問題之諮詢服務，全面評估需求，提供情緒支持、心理諮商、法律諮詢等相關之轉介，連結社會福利資源或相關單位，給予預防及支持性服務。</p> <p>三、以「以家庭為中心」之觀點，進行家庭互動關係及家庭成員評估：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 落實責任通報機制： 家庭成員若有非屬自殺議題之問題，依據家庭成員實際議題，由相關網絡單位進行責任通報機制。 2. 跨網絡合作： 如有重複性自殺或有多重保護議題案件，開案後，與其他網絡單位共同分工與合作，高風險之個案以共訪為主，提高網絡間的聯繫。 3. 資源連結： 依據案主或其家屬實際需求，提供案家相關資源連結，給予支持服務。 4. 關懷訪視： (1)依規定評估個案簡式健康量表（BSRS-5）分數及進行再自殺風險、心理需求評估，並擬訂自殺關懷處遇計畫，連結及轉介其他資源，每案關懷訪視服務為 3 個月，每月至少 2 次，得依個案狀況延長至 6 個月，如需再延長者，應進行內部督導討論後，始得延長。 (2)增加面訪次數，提供緊急聯絡電話(1925 安心專 	<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>線；24 小時安心關懷專線 037-721565)，當情緒不穩定時，可於第一時間獲得適切關懷與傾聽等協助，降低再次自殺風險。</p> <p>5. 召開個案研討會：</p> <p>(1) 於 111 年 3 月 18 日辦理個案研討會，邀請吳佳儀老師擔任外聘督導，針對自殺風險高之危機個案，以個案研討方式，進行個案的特殊性、自殺方式、與如何提供其家庭成員協助做全盤性評估，並邀請社政、警政共同研討處遇模式，參與人數 8 人。</p> <p>(2) 於 5 月 19 日及 6 月 27 日辦理個案研討會，針對特殊個案及高風險自殺方式等議題，邀請吳佳儀老師針對特殊情況給予協助與評估，降低其風險，參與人數 6 人。</p> <p>(3) 於 10 月 19 日辦理個案研討會，針對特殊多重議題、高風險自殺及重複性自殺等議題，邀請憂鬱症防治協會理事長吳佳儀老師及個案家屬，共同討論並提供個案及家屬協助與處遇計畫，參與人數 9 人。</p> <p>四、截至 12 月底止，已提供相關資源連結服務計 397 人次，統計表如下：</p> <table border="1" data-bbox="727 1391 1430 2038"> <thead> <tr> <th colspan="3">自殺關懷訪視員提供資源轉介服務執行情形</th> </tr> <tr> <th>項次</th> <th>服務項目</th> <th>人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>護送就醫</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>陪同就醫</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>轉介優化計畫</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>遺族關懷</td> <td>142</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>社會救助 / 福利 (公部門)</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>就業資訊</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>提供物資箱</td> <td>70 (物資箱 40；白米 30 包)</td> </tr> </tbody> </table>	自殺關懷訪視員提供資源轉介服務執行情形			項次	服務項目	人次	1	護送就醫	4	2	陪同就醫	15	3	轉介優化計畫	3	4	遺族關懷	142	5	社會救助 / 福利 (公部門)	40	6	就業資訊	95	7	提供物資箱	70 (物資箱 40；白米 30 包)	
自殺關懷訪視員提供資源轉介服務執行情形																													
項次	服務項目	人次																											
1	護送就醫	4																											
2	陪同就醫	15																											
3	轉介優化計畫	3																											
4	遺族關懷	142																											
5	社會救助 / 福利 (公部門)	40																											
6	就業資訊	95																											
7	提供物資箱	70 (物資箱 40；白米 30 包)																											

重點工作項目	實際執行情形			是否 符合 進度															
	8	提供法律扶助資訊	15																
	9	連結民間單位喪葬補助	2(龍巖-義助殮葬、萬海集團-喪葬補助款)																
	10	緊急案件處遇(立即性生命關懷)	8																
	11	轉介社安網「關懷e起來」	2																
	12	補助金	1																
	合計:397																		
	<p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供物資：連結安德烈食物銀行(目前募得 10 箱)。 2. 連結民間單位喪葬補助：龍巖(義助殮葬)、萬海基金會(補助費 1 案 20 萬)。 3. 社安網「關懷 e 起來」：遇有遭受不當對待情事，又或是有福利需求、家庭遭逢變故致有福利需求等個案，進行通報。 4. 聯繫協調中：旺旺集團、全聯慶祥慈善事業基金會，應為愛心券型式。 																		
<p>10. 持續於轄區向網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，以協助各類人員了解遇有自殺行為(含自殺企圖及自殺死亡)個案時，應採取之措施。</p>	<p>一、111 年開始與各轄區合作辦理網絡單位宣導以及推動自殺防治通報作業，目前辦理場次及人數如下：</p> <table border="1" data-bbox="715 1525 1422 2011"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>主題</th> <th>對象</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4/22</td> <td>苗栗縣稅務局 3 樓大禮堂</td> <td>自殺防治(守門人)教育訓練</td> <td>學校行政人員、人事處等</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>5/30</td> <td>苗栗縣警察局社區巡守隊</td> <td>自殺防治(守門人)教育訓練</td> <td>各分局之社區發展協會人員</td> <td>120</td> </tr> </tbody> </table>			日期	地點	主題	對象	人數	4/22	苗栗縣稅務局 3 樓大禮堂	自殺防治(守門人)教育訓練	學校行政人員、人事處等	90	5/30	苗栗縣警察局社區巡守隊	自殺防治(守門人)教育訓練	各分局之社區發展協會人員	120	<p>■符合進度 □落後</p>
日期	地點	主題	對象	人數															
4/22	苗栗縣稅務局 3 樓大禮堂	自殺防治(守門人)教育訓練	學校行政人員、人事處等	90															
5/30	苗栗縣警察局社區巡守隊	自殺防治(守門人)教育訓練	各分局之社區發展協會人員	120															

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度												
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <p>二、職場員工協助方案(EAPs)： 本縣人事處邀請本中心至員工協助方案課程進行自殺防治宣導及心理健康評估量表篩檢專業人員教育訓練，共2場次。</p> <p>三、結合長照中心辦理自殺防治宣導講座： 本中心與本縣長照中心合作辦理自殺防治宣導講座及心理健康評估量表篩檢專業人員教育訓練，參加人員以照顧服務員、長照專員等專業人員，共辦理1場次。</p> <p>四、結合社區及民間團體辦理情形： 中心與華山基金會-苗栗縣愛心天使服務站合作辦理「自殺防治宣導講座」，參加對象以華山各區服務站長等專業人員，共辦理1場次。</p> <p>五、校園專輔人力教育訓練： 透過本府教育處主辦校園專輔人力教育訓練，配合宣導自殺防治通報系統及關懷服務流程說明，共辦理1場次。</p>													
<p>11. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務，並加強個案管理。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>一、外聘督導會議：外聘督導會議：邀請精神科醫師鄭若瑟、憂鬱症防治協會理事長吳佳儀擔任外聘督導，針對拒訪、3次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、高風險個案提報督導會議討論。外聘督導會議及個案研討會1-12月辦理情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="762 1865 1398 2065"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>日期</th> <th>外聘督導</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1月26日</td> <td>鄭若瑟醫師</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2月16日</td> <td>吳佳儀老師</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2月23日</td> <td>鄭若瑟醫師</td> </tr> </tbody> </table>	項次	日期	外聘督導	1	1月26日	鄭若瑟醫師	2	2月16日	吳佳儀老師	3	2月23日	鄭若瑟醫師	<p>■符合進度 □落後</p>
項次	日期	外聘督導												
1	1月26日	鄭若瑟醫師												
2	2月16日	吳佳儀老師												
3	2月23日	鄭若瑟醫師												

重點工作項目	實際執行情形			是否 符合 進度																																																												
		<table border="1"> <tr><td>4</td><td>3月18日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>5</td><td>3月30日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>6</td><td>4月27日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>7</td><td>4月29日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>8</td><td>5月19日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>9</td><td>5月25日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>10</td><td>6月27日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>11</td><td>6月29日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>12</td><td>7月21日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>13</td><td>7月27日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>14</td><td>8月25日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>15</td><td>8月31日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>16</td><td>9月22日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>17</td><td>9月28日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>18</td><td>10月20日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>19</td><td>10月26日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>20</td><td>11月24日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>21</td><td>11月30日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>22</td><td>12月27日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>23</td><td>12月28日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> </table>	4	3月18日	吳佳儀老師	5	3月30日	鄭若瑟醫師	6	4月27日	鄭若瑟醫師	7	4月29日	吳佳儀老師	8	5月19日	吳佳儀老師	9	5月25日	鄭若瑟醫師	10	6月27日	吳佳儀老師	11	6月29日	鄭若瑟醫師	12	7月21日	吳佳儀老師	13	7月27日	鄭若瑟醫師	14	8月25日	吳佳儀老師	15	8月31日	鄭若瑟醫師	16	9月22日	吳佳儀老師	17	9月28日	鄭若瑟醫師	18	10月20日	吳佳儀老師	19	10月26日	鄭若瑟醫師	20	11月24日	吳佳儀老師	21	11月30日	鄭若瑟醫師	22	12月27日	吳佳儀老師	23	12月28日	鄭若瑟醫師		
4	3月18日	吳佳儀老師																																																														
5	3月30日	鄭若瑟醫師																																																														
6	4月27日	鄭若瑟醫師																																																														
7	4月29日	吳佳儀老師																																																														
8	5月19日	吳佳儀老師																																																														
9	5月25日	鄭若瑟醫師																																																														
10	6月27日	吳佳儀老師																																																														
11	6月29日	鄭若瑟醫師																																																														
12	7月21日	吳佳儀老師																																																														
13	7月27日	鄭若瑟醫師																																																														
14	8月25日	吳佳儀老師																																																														
15	8月31日	鄭若瑟醫師																																																														
16	9月22日	吳佳儀老師																																																														
17	9月28日	鄭若瑟醫師																																																														
18	10月20日	吳佳儀老師																																																														
19	10月26日	鄭若瑟醫師																																																														
20	11月24日	吳佳儀老師																																																														
21	11月30日	鄭若瑟醫師																																																														
22	12月27日	吳佳儀老師																																																														
23	12月28日	鄭若瑟醫師																																																														
<p>12. 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，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>111年1-12月本縣無類似案件通報。 倘若後如有殺子自殺或集體自殺(3人以上)案件將依據衛生福利部規定，邀請專家學者進行研討及研提改進措施。</p>			<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>																																																												
<p>13. 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計畫說明書附件4。</p>	<p>接獲1925安心專線轉介至心衛中心後，依衛生福利部1925安心專線轉介流程進行關懷訪視。接獲案件後，於1日內訪視到個案，並回復安心專線以確認接獲轉介個案資訊，並於7日內回覆安心專線訪員的關懷服務情形以及是否開案，以利安心專線結案。接獲案件後提供個案追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助，降低再次自殺動機。</p>			<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>																																																												
<p>14. 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</p>	<p>一、截至12月底止針對自殺宣導活動，本年度自殺防治主題以「守護生命 讓愛延續」，積極推動機關、</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>配合 9 月 10 日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。</p>	<p>學校、社區辦理自殺防治宣導，提醒民眾應適時釋放壓力，避免自傷及自殺，周圍有人談及自殺念頭時，傾聽他的心聲與感受，針對各族群辦理 16 場次宣導活動，共計 1,093 人。</p> <p>(一)對象:新住民 111/3/14 苗栗市啟文國小新住民自殺防治宣導，共 8 人。</p> <p>(二)對象:高齡長者 111/3/15 苗栗縣造橋平興社區長照 C 據點自殺防治宣導，共 19 人。 111/4/12 南富社區村民大會自殺防治宣導，共 50 人參加。</p> <p>(三)對象:原住民 111/3/17 苗栗縣泰安鄉士林文健站自殺防治宣導，共 16 人。 111/7/20 泰安鄉天狗部落文健站自殺防治宣導，共 20 人。 111/7/22 泰安鄉象鼻部落文健站自殺防治宣導，共 25 人。 111/7/22 泰安鄉大安部落文健站自殺防治宣導，共 25 人。 111/8/12 南庄鄉東河部落文健站自殺防治宣導，共 20 人。 111/9/2 南庄鄉東河部落文健站自殺防治宣導，共 20 人。</p> <p>(四)對象:校園學生 111/5/26 公館鶴岡國小自殺防治宣導，共 60 人參加。 111/10/17~12/28 照南國中共辦理 13 場次，刻正辦理中。</p> <p>(五)對象:警政、消防人員、社區巡守隊 111/5/30 苗栗縣警察局自殺防治宣導，共 300 人。 111/8/23 苗栗縣通霄分局自殺防治宣導，共 250 人。 111/8/30 公館石墻社區活動中心自殺防治宣導，共 100 人。</p>	<p>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>(六)對象:受刑人 111/5/12 苗栗看守所自殺防治宣導，共 100 人。 111/6/19 苗栗看守所自殺防治宣導，共 80 人。</p> <p>二、0910 自殺防治日宣導活動:於 10 月 13 日辦理，以「珍愛生命」為主軸:</p> <p>(一)持續宣導民眾求助管道，包括:衛生福利部安心專線 1925 (依舊愛我) 提供民眾 24 小時自殺防治諮詢服務;本縣社區心理衛生中心定點心理諮詢服務資訊。</p> <p>(二)推廣「自殺防治守門人 123 訓練」概念及運用簡式健康量表 (BSRS) 為工具，讓人人都可有自殺防治守門人的精神。</p> <p>(三)加強民眾及自殺防治網絡人員自殺警訊及救援管道的認知。</p>	
<p>15. 針對自殺意念個案，請向轄區網絡單位推廣「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊」，並可採用量表檢測工具，以評估個案之風險。網絡單位針對高度風險者【例如: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。</p>	<p>一、有關轄區網絡單位推廣「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊」:利用心理健康促進暨自殺防治推動委員會與聯繫會議，於會議中向網絡單位傳達手冊使用方式及訊息，並提供網址給各單位下載。</p> <p>二、各網絡單位如有情緒困擾或高風險之個案 BSRS-5 評分結果大於 15 分、自殺想法 2 分以上者，可轉介心衛中心心理諮或依個案實際需求轉介社福、長照、就業等其他資源服務。</p> <p>三、若各網絡單位有情緒困擾或自殺意念之個案可填寫心理諮商轉介單至本中心，再由承辦人轉介至合作之心理諮商所，提供個案心理諮商服務。心理諮商服務，每次為 50 分鐘，一年內含延長，至多可提供 8 次免費心理諮商服務。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>16. 落實自殺防治通報系統資訊安全作業:</p>		
<p>(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。</p>	<p>一、依據衛生福利部 111 年 5 月 26 日衛部心字第 1111761169 號函辦理。</p> <p>二、依通報單上所載個案聯絡資訊聯繫個案，並於訪視過程中確認或新增個案 (聯絡人) 地址、聯絡方式等資訊，並將不完整資訊予以更新及登錄，以利後續掌握案情、立即處理進行關懷訪視，同時維護資料完</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>整性。</p> <p>三、針對安心專線、生命線、張老師等通報，因皆為電話諮詢，故時常無法及時留下個案正確之身分證字號及地址，本中心訪員將會在派案 3 日內，訪視到本人、家屬或其他相關單位，以利於收集到個案正確之基本資料，維護個案資料的完整性。</p>	
(2) 使用者於系統申請之帳號權限，及填寫之「身份類別」，應與實際工作之執掌一致，如有異動應即時調整，以提升本部及縣市工作成效統計之正確性。	依據「衛生福利部 111 年 3 月 7 日衛部心字第 1111760516 號」及「社團法人台灣自殺防治學會 111 年 2 月 8 日台自防[濱]字第 1110208004 號」函辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 各縣市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。	<p>一、3 月 7 日發文字號：衛部心字第 1111760516 號，於 3/28 以電子信箱已回覆清查帳號。</p> <p>二、11 月 29 日發文字號：衛部心字第 1111762593 號，於 12/9 以電子信箱已回覆清查帳號。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 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。	<p>一、依據衛生福利部 111 年 5 月 26 日衛部心字第 1111761169 號函辦理。</p> <p>二、依函轉發縣內各相關網絡及相關工作人員(依自殺防治法第 11 條所列人員)，確以線上通報方式做通報，如通報單上有資訊不完整，將聯繫通報單位補強或提醒爾後通報之完整性。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 加強災難(含災害、事故)及疫情心理衛生服務		
1. 於每年 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)。	<p>一、於 6 月 21 日配合本縣 111 年全民防衛動員災害防救，「民安 8 號演習」，動員、災防、戰綜三合一兵棋推演，策進本縣災害防救，保障縣民生命財產安全。</p> <p>二、於 4 月 8 日於中心 4 樓會議室，辦理災難心理衛生教育訓練，整合醫療、社政、教育等政府部門及民間機構，提供心理衛生專業人員在面對創傷及災難時專業知識、評估技能、資源轉介及危機處理等應變措施，並配合相關實務演練，提升心理衛生專業人員災害應變之方針，增進區域內心理衛生承辦業務工作人員在創傷心理相關知能，以提升服務成效。</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
	三、於 10 月 17 日配合衛生福利部桃園療養院辦理 111 年度北區精神醫療網「災難心理衛生專業人員教育訓練」，有關災難與創傷事件處理之相關專業知識與經驗的學習，提供苗栗縣心理衛生相關人員、精神科醫師、社會工作師、臨床心理師、公衛護士、警政及消防人員、志工人員及各宗教團體等線上視訊課程，強化區域內災難心理衛生應變及照護能力。	
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）。	依規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。截至 12 月底已建立與 171 所校園之心理衛生服務人員聯繫窗口。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 於災難發生時，應評估啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。	<p>一、依規於災難發生時評估啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，以及提報服務成果。</p> <p>二、於 6 月 21 日配合本縣 111 年全民防衛動員災害防救，「民安 8 號演習」，動員、災防、戰綜三合一兵棋推演，策進本縣災害防救，保障縣民生命財產安全。</p> <p>三、配合鈞部 111 年 1 月 26 日衛部心字第 111760226 號函，「醫事人員 COVID-19 心理健康支持方案」，因年初大規模流行階段，醫事人員站在防疫最前線，其承受之身心壓力可見一斑，提供有需求之醫事人員免費 6 次心理諮商。</p> <p>四、配合鈞部 111 年 8 月 19 日衛部心字第 1111761528 號函，「醫事人員及 COVID-19 染疫死亡者家屬心理健康支持方案」，因 5 月起進入 COVID-19 大規模流行階段，每日確診率及死亡率不斷攀升，不僅醫事人員需站在第一線服務，長時間的高壓、緊繃的狀態，造成心理巨大壓力，亦造成染疫死亡之家屬，產生心理陰影、恐慌、悲痛、失眠等身心症狀，為此提供有需求之醫事人員及染疫死亡家屬免費 6 次心理諮商。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 於縣市網站建立疫情心理健康專區，蒐集相關資訊，提供民眾或醫護人員掌握所轄相關重要心理健康及防疫資訊。	一、已於苗栗縣政府衛生局及中心網站建立疫情心理資源專區，便利民眾及醫護人員於線上查詢相關資訊。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
	二、由專人負責進行資料收集及管理，及時於系統作資料更新。	<input type="checkbox"/> 落 後
5. 配合衛生福利部規劃之「疫情期間各類追蹤訪視及相關業務調整作為及因應計畫」，落實辦理。	<p>一、依規定配合辦理疫情期間社區自殺通報、精神病人、合併多重議題及藥癮等個案之個案服務，依社區個案訪視要點或追蹤輔導模式辦理，視個案復發風險、受疫情影響程度（如居家照護、居家隔離、自主防疫等）、自殺及暴力風險等因素，彈性調整訪視方式，及予以必要之協助（如防疫物資、生活用品之傳遞）或適當資源連結及轉介。</p> <p>二、函文至酒癮治療機構、指定藥癮戒治機構及替代治療執行機構之實地訪查，改採書面方式辦理。</p> <p>三、第三、四級毒品危害講習，建議儘量採小班制方式辦理，若採視訊方式辦理，應完備確認出席講習機制，以維護個案權益。</p> <p>四、另為減輕醫療機構及相關醫事機構人員負荷，使人員全新投入防疫工作，本年度醫院督考暫停辦理各項業務：指定精神醫療機構、家庭暴力及性侵害加害人處遇業務及自殺防治業務等。</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>6. 發揮衛生局防疫心理健康角色，盤點、開發及連結相關心理衛生資源，應提供社區心理衛生中心、心理師社區駐點服務、精神醫療服務、安心專線及民間心理諮商專線等資源供民眾、檢疫/隔離個案使用。</p>	<p>一、盤點及連結相關心理衛生資源，將海報及宣導單張分發至各鄉鎮衛生所及公所張貼，提供服務訊息。</p> <p>二、透過實體報章雜誌、衛生所單張、或線上官方平台等，進行心理健康資源推廣。加強民眾了解疫情期間心情焦慮壓抑時，可提供協助的政府相關單位。</p> <p>三、若有設籍或居住在苗栗縣有心理困擾之縣民、苗栗縣政府人事處轉介或主動求助有心理困擾之縣府員工、苗栗縣政府社會處身障福利科轉介有心理困擾之身心障礙者，均可撥打 037-558182，提供民眾心理諮詢及安排心理諮商等服務。</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>
<p>7. 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銜社會福利資源，並適時宣導心理</p>	<p>一、評估需專業資源介入時，排隊等候專業協助之民眾，可透過社安網的相近業務之社工、輔導員、個管等，先行透過電話追蹤輔導，以安撫情緒，也適時宣</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
<p>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>導心理健康服務管道。</p> <p>二、將海報及宣導單張分發至各鄉鎮衛生所及公所張貼, 提供服務訊息。</p> <p>三、針對 COVID-19 疫情, 配合衛生福利部「醫事人員及 COVID-19 染疫死亡者家屬心理健康支持方案」, 對突然的親人死亡, 其哀傷與悲慟之情亦需適切調適, 避免引發長期性心理健康問題。為強化防疫第一線醫事人員與染疫死亡者家屬之心理健康, 提供有需求之民眾6次免費心理諮商。</p> 	<input type="checkbox"/> 落 後
<p>8. 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, 強化溝通協調機制, 俾利提升自殺防治效能。</p>	<p>一、於本府及中心粉專張貼相關新聞稿及求助資源等資訊, 作為防疫訊息及因應疫情壓力相關文章的閱覽平臺, 提供不同人員在疫情期間自我協助或是協助他人的參考。</p> <p>二、針對 COVID-19 疫情及照顧病人影響, 出現不安、憂鬱、焦慮、痛苦或失眠等情緒或症狀者, 配合衛生福利部「醫事人員及 COVID-19 染疫死亡者家屬心理健康支持方案」, 供有需求之民眾及醫事人員 6 次免費心理諮商, 協助改善心理健康問題。</p> <p>三、為增進各網絡、學校合作效率及資源整合, 於 8 月 29 日及 9 月 14 日與教育處, 學生輔導諮商中心一同針對「學生族群」自傷及自殺防治, 建置跨網路之服務合作機制及流程, 並已建立苗栗縣大專校院、高中、國中小各校之聯繫窗口。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符 合進 度 <input type="checkbox"/> 落 後
<p>四、落實精神疾病防治與照護服務</p>		
<p>(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務</p>		
<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查</p>	<p>依規定清查轄區精神病床開放情形, 檢討社區精神復</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																																			
<p>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 2。</p>	<p>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。</p> <table border="1" data-bbox="719 383 1385 689"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>屬性</th> <th>機構名</th> <th>床(人)數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">苗栗市</td> <td rowspan="4">日間型</td> <td>香草山社區復健中心</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>信德社區復健中心</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>欣馨社區復健中心</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>福佑社區復健中心</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>苑裡鎮</td> <td></td> <td>芳苑會所社區復健中心</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>竹南鎮</td> <td></td> <td>靜宜社區復健中心</td> <td>49</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="719 745 1385 1182"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>屬性</th> <th>機構名</th> <th>床(人)數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">頭份市</td> <td rowspan="8">住宿型</td> <td>東涵康復之家</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>樂福康復之家</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">苗栗市</td> <td>私立廣福居康復之家</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>恩慈康復之家</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">竹南鎮</td> <td>靜安康復之家</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>靜心康復之家</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>後龍鎮</td> <td>微笑家園康復之家</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>三義鄉</td> <td>頤圓康復之家(籌設中)</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>竹南鎮</td> <td>虹光康復之家(籌設中)</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table>	鄉鎮	屬性	機構名	床(人)數	苗栗市	日間型	香草山社區復健中心	85	信德社區復健中心	45	欣馨社區復健中心	28	福佑社區復健中心	45	苑裡鎮		芳苑會所社區復健中心	60	竹南鎮		靜宜社區復健中心	49	鄉鎮	屬性	機構名	床(人)數	頭份市	住宿型	東涵康復之家	40	樂福康復之家	54	苗栗市	私立廣福居康復之家	30	恩慈康復之家	32	竹南鎮	靜安康復之家	40	靜心康復之家	35	後龍鎮	微笑家園康復之家	49	三義鄉	頤圓康復之家(籌設中)	30	竹南鎮	虹光康復之家(籌設中)	30	<p>合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
鄉鎮	屬性	機構名	床(人)數																																																		
苗栗市	日間型	香草山社區復健中心	85																																																		
		信德社區復健中心	45																																																		
		欣馨社區復健中心	28																																																		
		福佑社區復健中心	45																																																		
苑裡鎮		芳苑會所社區復健中心	60																																																		
竹南鎮		靜宜社區復健中心	49																																																		
鄉鎮	屬性	機構名	床(人)數																																																		
頭份市	住宿型	東涵康復之家	40																																																		
		樂福康復之家	54																																																		
苗栗市		私立廣福居康復之家	30																																																		
		恩慈康復之家	32																																																		
竹南鎮		靜安康復之家	40																																																		
		靜心康復之家	35																																																		
後龍鎮		微笑家園康復之家	49																																																		
三義鄉		頤圓康復之家(籌設中)	30																																																		
竹南鎮	虹光康復之家(籌設中)	30																																																			
<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及公共衛生護士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」，並請落實關懷訪視業務督導機制。</p>	<p>一、於 1 月 10 日至 14 日參加北區精神醫療網辦理「精神疾病及自殺個案關懷員進階」教育訓練，受訓社關員計 2 位各 18 小時。</p> <p>二、於 6 月 27 日至 29 日參加北區精神醫療網辦理的「強化社會安全網計畫社會工作人員 Level 1 訓練課程，受訓社關員計 3 位各 26 小時，另外 3 位社關員為新人仍待訓初階教育訓練課程。</p> <p>三、於 1 月 26 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>四、於 2 月 16 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容關懷訪視員專業識能及服務流程。</p> <p>五、於 2 月 23 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內</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>容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>六、於 3 月 25 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容訪視及記錄撰寫要點。</p> <p>七、於 3 月 30 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師專業實體教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容常見精神疾病與治療、溝通 4C、防衛心及個案討論。</p> <p>八、於 4 月 27 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容常見精神疾病與治療及個案討論。</p> <p>九、於 4 月 29 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容非自願個案處遇技巧。</p> <p>十、於 4 月 7 日與為恭醫院、大千南勢醫院及苗栗醫院聯合辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」網絡人員教育訓練課程，參與單位社政、衛政(心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導)、警政、醫療、社區里鄰長等，參與人數共 75 人。</p> <p>十一、於 5 月 25 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>十二、於 5 月 19 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容自殺數據判讀及防治策略。</p> <p>十三、於 6 月 2 日參加衛生福利部草屯療養院辦理精神病人護送就醫指引手冊視訊教育訓練 1 場次，共計 6 人參訓。</p> <p>十四、於 6 月 1-4 日參加衛生福利部辦理社會安全網心理衛生專業主管 Level2 訓練班 1 場次，共計 5 人參訓。</p> <p>十五、於 6 月 23 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容關懷訪視人員自我覺察與同理。</p> <p>十六、於 6 月 29 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>十七、於 7 月 27 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>十八、於 7 月 21 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容重複性自殺案件評估與處遇模式探討。</p> <p>十九、於 8 月 26 日參加北區精神醫療網辦公衛護理人員視訊教育訓練，課程內容協助社區精神病患緊急就醫技能。</p> <p>二十、於 8 月 10-11 日辦理訪視員及公衛護理人員視訊教育訓練，課程內容精神照護資訊系統-分級分流課程。</p> <p>二十一、於 8 月 29 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師，課程內容危機介入。</p> <p>二十二、於 8 月 31 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>二十三、於 9 月 28 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容社區訪視善意溝通對話及精神病人之康復。</p> <p>二十四、於 10 月 19 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師、課程內容合併多重議題(精神疾病)。</p> <p>二十五、於 10 月 12 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師實體教育訓練，聘請王育慧護理師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>二十六、於 10 月 24 日辦理公衛護理人員實體教育訓練，課程內容相關法規介紹、精神照護服務的過去現在與資源概述、社區精神病人收結案標準概述、社區精神病患照護訪視技巧、紀錄之撰寫等。</p> <p>二十七、於 10 月 26 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
	<p>課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>二十八、於 11 月 24 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師、課程內容合併多重議題(保護性案件)。</p> <p>二十九、於 12 月 22 日辦理訪視員教育訓練，聘請吳佳儀副教授擔任講師、課程內容特殊個案報告研討。</p> <p>三十、於 11 月 30 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</p> <p>三十一、於 12 月 28 日辦理訪視員、心衛/處遇社工等個管師視訊教育訓練，聘請鄭若瑟醫師擔任講師，課程內容特殊或困難個案討論及融入訓練。</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>一、於 1 月 22 日辦理居家服務員、居服督導、個管員、社工員及行政人員教育訓練，課程內容自傷/自殺防治危機處理與通報資源運用 1 場次，共 38 人參訓。</p> <p>二、於 4 月 9 日辦理居家服務員、居服督導、個管員、社工員及行政人員教育訓練，課程內容自殺防治通報宣導 1 場次，共 85 人參訓。</p> <p>三、於 6 月 25 日於私立惠康居家長照機構 2 樓會議室辦理居服督導、居家服務員及行政人員教育訓練，課程內容自殺防治通報宣導 1 場次，共 15 人參訓。</p> <p>四、於 10 月 31 日於私立禾宜居家長照機構視訊會議辦理居家服務員、居服督導、社工員及行政人員教育訓練，課程內容自殺防治通報宣導 1 場次，共 31 人參訓。</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</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。	3 月 18 日配合衛生福利部桃園療養院辦理指定精神專科醫師強制住院課程。	<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	一、1 月 28 日於中心 4F 會議室辦理分級會議，聘請大千醫療社團法人南勢醫院洪國翔院長擔任專家督導，會中討論 187 案社區個案。	<p>■ 符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
<p>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，每月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>(居家治療 16 案；失蹤、失聯經 3 次訪視未遇 1 案；長期臥床，或經評估日常生活功能無法自理等情況 1 案；病情穩定或長期穩定服藥，且於最低照護達 2 年者，經評估個案本人得以結案 100 案；入住機構 30 案；診斷碼不符 32 案；病情穩定，且多次強烈拒訪達三個月以上 7 案)</p> <p>二、3 月 18 日於中心 4F 會議室辦理分級會議，聘請大千醫療社團法人南勢醫院劉佑閔醫師擔任專家督導，會中討論 272 案社區個案。</p> <p>(入監服刑 2 案；居家治療 27 案；失蹤、失聯經 3 次訪視未遇 2 案；長期臥床，或經評估日常生活功能無法自理等情況 2 案；病情穩定或長期穩定服藥，且於最低照護達 2 年者，經評估個案本人得以結案 144 案；入住機構 38 案；診斷碼不符 57 案)</p> <p>三、6 月 30 日於中心 4F 會議室辦理分級會議，聘請衛生福利部苗栗醫院陳文科主任擔任專家督導，會中討論 152 案社區個案。</p> <p>(150 案通過暫結案:入住機構 25 案；居家治療 5 案；病情穩定，且多次強烈拒訪達三個月以上 4 案；病情穩定或長期穩定服藥，且於最低照護達 2 年者，經評估個案本人得以結案 90 案；失蹤、失聯經 3 次訪視未遇 2 案；診斷碼不符 24 案。2 案為不通過持續列管)</p> <p>四、9 月 16 日於中心 4F 會議室辦理分級會議，聘請為恭紀念醫院黃照副院長擔任專家督導，會中討論 194 案社區個案。</p> <p>(194 案通過暫結案:入住機構 30 案；居家治療 10 案；病情穩定或長期穩定服藥，且於最低照護達 2 年者，經評估個案本人得以結案 126 案；診斷碼不符 26 案；死亡 1 案；個案因身體疾病，已有長期臥床 1 案。</p> <p>五、12 月 14 日於苗栗市社區心理衛生中心辦理分級會議，聘請姜丹榴技正擔任專家督導，會中討論 16 案社區個案。(16 案通過暫結案:入住機構 4 案；居家治療 0 案；病情穩定或長期穩定服藥，且於最低照</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																														
	護達 2 年者，經評估個案本人得以結案 7 案；診斷碼不符 4 案；死亡 0 案；個案因身體疾病，已有長期臥床 1 案。																															
<p>(2) 若精神病人為合併多重議題（合併精神疾病及自殺企圖、自殺企圖合併保護性案件、出矯正機關及結束監護處分處所，且符合精神照護收案之條件）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。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>一、經精神照護資訊管理系統與保護資訊系統串接同時在案累計派案人數共 222 人，目前服務人數為 168 人，總訪視人次 3,972 人次。（資料自精神照護管理資訊系統產出）</p> <table border="1" data-bbox="715 640 1442 1070"> <thead> <tr> <th colspan="2">年度派案人數</th> <th rowspan="2">服 務 中</th> <th rowspan="2">初 次 評 估 待 完 成</th> <th rowspan="2">結 案</th> <th rowspan="2">電訪 人次</th> <th rowspan="2">家/面 訪 人次</th> <th rowspan="2">訪視 人次</th> </tr> <tr> <th>110 年</th> <th>111 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>69</td> <td>153</td> <td>168</td> <td>10</td> <td>41</td> <td>2,966</td> <td>1,006</td> <td>3,972</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、由心衛社工執行加害人家庭暴力風險評估，依其病情穩定程度及暴力、自殺風險等級、是否獨居及有無 65 歲以上或 6 歲以下之同住者 等分級管理，截至 12 月底止 A 級 1 人、B 級 7 人、C 級 162 人，未完成評估 10 人。風險評估級數類別請參閱下</p> <table border="1" data-bbox="715 1391 1401 1608"> <thead> <tr> <th>風險 評估 等級</th> <th>A 級</th> <th>B 級</th> <th>C 級</th> <th>未 完 成 評 估</th> <th>總 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人次</td> <td>1</td> <td>7</td> <td>162</td> <td>10</td> <td>180</td> </tr> </tbody> </table>	年度派案人數		服 務 中	初 次 評 估 待 完 成	結 案	電訪 人次	家/面 訪 人次	訪視 人次	110 年	111 年	69	153	168	10	41	2,966	1,006	3,972	風險 評估 等級	A 級	B 級	C 級	未 完 成 評 估	總 計	人次	1	7	162	10	180	<p>■符合進度 □落後</p>
年度派案人數		服 務 中	初 次 評 估 待 完 成							結 案	電訪 人次	家/面 訪 人次	訪視 人次																			
110 年	111 年																															
69	153	168	10	41	2,966	1,006	3,972																									
風險 評估 等級	A 級	B 級	C 級	未 完 成 評 估	總 計																											
人次	1	7	162	10	180																											
<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>依據「精神疾病患者社區家訪要點」辦理，以實際面訪本人為主，電話為輔，並依登打訪視紀錄單後系統依訪視分數計算後設定級數，另外(如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況)則請公衛護理人員提案討論，經督導會議決議後再由局端協助級數調降，透過分級督導會議，將特殊個案提出討論，今年調降級數個案截至 12 月底止共 22 案。</p>	<p>■符合進度 □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																
<p>(1) 依各類精神照護機構設置標準（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）加強查核，及規劃辦理年度督導考核，考核項目應納入本部「移列地方衛生主管機關督導考核精神照護機構參考項目」，並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。</p>	<p>依規定辦理精神復健機構查核及規劃辦理年度督導考核及書面審查，辦理日期：</p> <table border="1" data-bbox="715 383 1425 1111"> <thead> <tr> <th data-bbox="715 383 839 479">督導考核日期</th> <th data-bbox="839 383 1214 479">機構名稱</th> <th data-bbox="1214 383 1425 479">委員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="715 479 839 575">3/1</td> <td data-bbox="839 479 1214 575">東涵康復之家 樂福康復之家</td> <td data-bbox="1214 479 1425 1111" rowspan="7">消防局： 溫理昭、黃家楊、林文忠、謝佳霖、鄒智名、黃雋傑 朱永源、林君炫、葉坤宗、林永峰、詹益嘉、劉旻昌、簡志翔、 迦樂醫院姜丹榴技正、陳英正委員。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 575 839 672">3/7</td> <td data-bbox="839 575 1214 672">靜安康復之家 靜心康復之家</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 672 839 768">3/8</td> <td data-bbox="839 672 1214 768">芳苑會所社區復健中心 私立廣福居康復之家</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 768 839 864">3/14</td> <td data-bbox="839 768 1214 864">靜宜社區復健中心 微笑家園康復之家</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 864 839 960">3/28</td> <td data-bbox="839 864 1214 960">恩慈康復之家 香草山社區復健中心</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 960 839 1111">3/29</td> <td data-bbox="839 960 1214 1111">信德社區復健中心 欣馨社區復健中心 福佑社區復健中心</td> </tr> </tbody> </table>	督導考核日期	機構名稱	委員	3/1	東涵康復之家 樂福康復之家	消防局： 溫理昭、黃家楊、林文忠、謝佳霖、鄒智名、黃雋傑 朱永源、林君炫、葉坤宗、林永峰、詹益嘉、劉旻昌、簡志翔、 迦樂醫院姜丹榴技正、陳英正委員。	3/7	靜安康復之家 靜心康復之家	3/8	芳苑會所社區復健中心 私立廣福居康復之家	3/14	靜宜社區復健中心 微笑家園康復之家	3/28	恩慈康復之家 香草山社區復健中心	3/29	信德社區復健中心 欣馨社區復健中心 福佑社區復健中心	<p>■符合進度 □落後</p>
督導考核日期	機構名稱	委員																
3/1	東涵康復之家 樂福康復之家	消防局： 溫理昭、黃家楊、林文忠、謝佳霖、鄒智名、黃雋傑 朱永源、林君炫、葉坤宗、林永峰、詹益嘉、劉旻昌、簡志翔、 迦樂醫院姜丹榴技正、陳英正委員。																
3/7	靜安康復之家 靜心康復之家																	
3/8	芳苑會所社區復健中心 私立廣福居康復之家																	
3/14	靜宜社區復健中心 微笑家園康復之家																	
3/28	恩慈康復之家 香草山社區復健中心																	
3/29	信德社區復健中心 欣馨社區復健中心 福佑社區復健中心																	
<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>一、依據鈞部 111 年 5 月 3 日衛部心字第 1111761004 號公告。</p> <p>(一) 111 年度精神復健機構評鑑及精神護理之家評鑑作業，原則上暫停辦理 1 年，評鑑合格效期內之機構，其合格效期配合展延 1 年。</p> <p>(二) 未有評鑑合格效期之機構，但有意願且迫切需於 111 年度評鑑者，視情況個別安排實地評鑑。</p> <p>二、配合醫策會評鑑機構如下：</p> <p>(一) 9 月 1 日福佑及靜宜社區復健中心評鑑。</p> <p>(二) 9 月 15 日靜安康復之家評鑑。</p>		<p>■符合進度 □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。</p>	<p>依規定除每年督導考核外，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，進行不預警抽查作業。</p>	<p>■符合進度 □落後</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</p>	<p>一、個案管理師為單一通報窗口，為轄區精神病人個案管理及資源轉介服務窗口，結合精神照護資訊管理</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																								
<p>定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>系統線上遷出、入通報機制，(含郵寄及傳真遷出入通報機制模式)並掌握精神病人相關的福利服務，連結轄區精神障礙者就醫、就業、就養、就學服務資源。</p> <p>二、截止 12 月底連結轄區精神障礙者針對就醫、就學、就業、就養給予服務，共 122 案。轉介服務如下</p> <table border="1" data-bbox="715 539 1337 891"> <thead> <tr> <th>資源連結名稱</th> <th>連結件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長照 2.0 服務</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>社會資源(含物資)</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>機構、醫療院所</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>就業服務</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>心理諮商</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>優化計畫</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>三、邀請各相關網絡單位，針對困難及特殊個案進行討論，辦理 1 場轉銜會議。</p> <table border="1" data-bbox="715 999 1433 1301"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>邀請單位</th> <th>專家督導</th> <th>件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第 1 季 4/21</td> <td>中心 4 樓會 議室</td> <td>1. 身心障礙就業中心 2. 福佑社區復健中心 3. 幼安教養院 4. 大千南勢醫院 5. 香草山社區復健中心</td> <td>迦樂醫院 姜技正丹 榴</td> <td>5 案</td> </tr> </tbody> </table>	資源連結名稱	連結件數	長照 2.0 服務	9	社會資源(含物資)	64	機構、醫療院所	18	就業服務	23	心理諮商	4	優化計畫	4	日期	地點	邀請單位	專家督導	件數	第 1 季 4/21	中心 4 樓會 議室	1. 身心障礙就業中心 2. 福佑社區復健中心 3. 幼安教養院 4. 大千南勢醫院 5. 香草山社區復健中心	迦樂醫院 姜技正丹 榴	5 案	<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
資源連結名稱	連結件數																									
長照 2.0 服務	9																									
社會資源(含物資)	64																									
機構、醫療院所	18																									
就業服務	23																									
心理諮商	4																									
優化計畫	4																									
日期	地點	邀請單位	專家督導	件數																						
第 1 季 4/21	中心 4 樓會 議室	1. 身心障礙就業中心 2. 福佑社區復健中心 3. 幼安教養院 4. 大千南勢醫院 5. 香草山社區復健中心	迦樂醫院 姜技正丹 榴	5 案																						
<p>2. 掌握精神病人動態資料(附件一、(一))：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、出矯正機關、結束監護處分處所、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>一、截至 12 月底止本縣照護人數為 2,149 人，透過照護管理，其中一級或二級由社區關懷訪視員追蹤照護之對象，三級及四級由公衛護理師追蹤照護對象，經訪視評估後提供社區關懷照顧計畫進行個案管理提供支持與服務，若家中照顧者為 65 歲以以上之長者協助轉至「心智障礙者雙老家庭支持整合服務計畫」提供必要之協助。</p> <p>二、法務部矯正署函文精神病患結束監護處分共計 65 案，其中結束監護處份共計 3 案，另外 7 案為非社區精神病人收案標準轉由毒防個案管理持續追蹤關懷提供服務，33 案符合強化社會安全網計畫轉由心衛社工管理持續追蹤關懷提供服務。</p>	<p>■符 合進 度 <input type="checkbox"/>落 後</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</p>	<p>一、指定精神醫療機構上傳出院準備計畫：</p>	<p>■符 合進</p>																								

重點工作項目	實際執行情形				是否 符合 進度																
<p>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，衛生局需於個案出院後 2 星期內完成第一次訪視評估，經評估收案後，持續於社區提供後續追蹤照護。</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>醫療名稱</th> <th>出院 2 週內上傳人數</th> <th>出院大於 2 週上傳人數</th> <th>完成率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>為恭醫療財團法人為恭紀念醫院</td> <td>175</td> <td>2</td> <td>98.87%</td> </tr> <tr> <td>大千醫療社團法人南勢醫院</td> <td>269</td> <td>1</td> <td>99.63%</td> </tr> <tr> <td>衛生福利部苗栗醫院</td> <td>433</td> <td>1</td> <td>99.77%</td> </tr> </tbody> </table>	醫療名稱	出院 2 週內上傳人數	出院大於 2 週上傳人數	完成率	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	175	2	98.87%	大千醫療社團法人南勢醫院	269	1	99.63%	衛生福利部苗栗醫院	433	1	99.77%				<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
醫療名稱	出院 2 週內上傳人數	出院大於 2 週上傳人數	完成率																		
為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	175	2	98.87%																		
大千醫療社團法人南勢醫院	269	1	99.63%																		
衛生福利部苗栗醫院	433	1	99.77%																		
<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>二、個案出院後 2 星期內完成第一次訪視評估截止 12 月底出院人數 260 案</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>訪視人員</th> <th>出院後兩週內訪視</th> <th>出院後超過兩週訪視</th> <th>完成率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>公衛</td> <td>107</td> <td>39</td> <td>36.44%</td> </tr> <tr> <td>社關</td> <td>144</td> <td>31</td> <td>21.52%</td> </tr> <tr> <td>心衛</td> <td>9</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>依據「衛生福利部訂定社區精神病人訪視追蹤關懷要點」辦理，以實際面訪本人為主，電訪為輔，並依登打訪視紀錄單後系統依訪視分數計算後設定級數，另外(如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況)則請公衛護理人員提案討論經由督導會議決議後再由局端協助級數調降。</p>				訪視人員	出院後兩週內訪視	出院後超過兩週訪視	完成率	公衛	107	39	36.44%	社關	144	31	21.52%	心衛	9	0	0	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合 進度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
訪視人員	出院後兩週內訪視	出院後超過兩週訪視	完成率																		
公衛	107	39	36.44%																		
社關	144	31	21.52%																		
心衛	9	0	0																		
<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。</p>	<p>一、依據強化社會安全網規定一級、二級個案由社區關懷訪視員收案管理追蹤，三級、四級經由外督審核結案會議後轉由 18 鄉鎮衛生所持續管理直到 5 級或符合衛生福利部規定結案條件，參加每季由 3 家醫院當外督委員之銷結案會議提出銷結案。</p> <p>二、截至 11 月底，藉由「社區疑似精神病人優化計畫」精神個案轉介案量共計 89 案(轉介至為恭醫院:42 案、苗栗醫院:22 案、大千南勢醫院:25 案)。其中成功啟動護送就醫或協助住院案量共 18 案。</p> <p>三、提供心理諮商與輔導服務：中心免費提供民眾個別心理諮商 6 次，每次服務時間為 1 小時總計 6 小時</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
	服務時數，視個案狀況由諮商心理師評估是否延長心理諮商次數。截至 12 月底止收案:42 人次，開案服務:44 人次 四、持續提供各網絡後續資源服務。	
6. 強化轄區精神病人之管理：		
(1) 考核醫療機構對嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生主管機關辦理情形。	因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響，為減輕基層醫療院所及相關醫事人員負荷，本年度督導考核暫停辦理。	<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。另每季提報強化社會安全網第二期計畫相關網絡單位所轉介之疑似個案經「疑似或社區精神病人照護優化計畫」之承辦醫院評估後結果統計。	一、定期與本府社會處身障科提供領有慢性精神疾病身心障礙手冊個案與精神照護資訊管理系統勾稽比對。(如附件 1-所轄精神病人動態及各項資源調查) 二、截至 11 月底，藉由「社區疑似精神病人優化計畫」精神個案轉介案量共計 89 案(轉介至為恭醫院:42 案、苗栗醫院:22 案、大千南勢醫院:25 案)。其中成功啟動護送就醫或協助住院案量共 18 案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 對於轄區關懷追蹤中之困難個案、社區危機個案或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，強化醫療機構對於高風險個案管理及搭配長效針劑減少未規律用藥情形。並與辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」之醫療機構合作，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。	一、結合社區精神醫療資源為為恭紀念醫院為恭醫院，針對社區非追蹤關懷而被護送就醫的精神病人、關懷追蹤中之困難個案或社區危機精神疾病個案，辦理疑似個案評估及轉介，以及提供前開個案，由醫療機構人員主動式支社區照護，辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」，以提升社區照護品質。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

負責醫療機構	服務區域
主責醫院： 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	頭份市、竹南鎮、三灣鄉、南庄鄉、泰安鄉、獅潭鄉、大湖鄉、卓蘭鎮共八鄉鎮
協辦醫院： 大千南勢社團法人大大千南勢醫院、衛生福利部苗栗醫院	造橋鄉、後龍鎮、頭屋鄉、苗栗市、公館鄉、西湖鄉、通霄鎮、苑裡鎮、銅鑼鄉、三義鄉等鄉鎮

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度									
	<p>二、追蹤機制</p> <table border="1" data-bbox="715 383 1426 1682"> <thead> <tr> <th data-bbox="715 383 826 483">關懷 追蹤</th> <th data-bbox="829 383 1171 483">內容</th> <th data-bbox="1174 383 1426 483">頻率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="715 488 826 1391">對象</td> <td data-bbox="829 488 1171 1391"> 1. 相關網絡體系-疑似精神疾病個案轉介 2. 衛生局/所轉介個案 (1) 非追蹤關懷之護送就醫病人 (2) 衛生局追蹤保護中之困難個案 (3) 社區危機處理後之精神病個案 (4) 網絡轉介個案經評估確診後，需積極醫療處置之精神個案 3. 其它： (1) 門診或急診醫師建議住院但病人不願意住院個案 (2) 警、消人員協助送醫或強制住院送審後，未住院個案 </td> <td data-bbox="1174 488 1426 1391"> 第一個月每週一次家訪或電訪， 第二個月起每兩週至少一次家訪或電訪， 服務期程共計三個月 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 1395 826 1682">方式</td> <td data-bbox="829 1395 1171 1682"> 疑似精神個案初次到場評估 居家訪視、醫護共訪、電話關懷 醫療協助或緊急護送就醫 </td> <td data-bbox="1174 1395 1426 1682"></td> </tr> </tbody> </table>	關懷 追蹤	內容	頻率	對象	1. 相關網絡體系-疑似精神疾病個案轉介 2. 衛生局/所轉介個案 (1) 非追蹤關懷之護送就醫病人 (2) 衛生局追蹤保護中之困難個案 (3) 社區危機處理後之精神病個案 (4) 網絡轉介個案經評估確診後，需積極醫療處置之精神個案 3. 其它： (1) 門診或急診醫師建議住院但病人不願意住院個案 (2) 警、消人員協助送醫或強制住院送審後，未住院個案	第一個月每週一次家訪或電訪， 第二個月起每兩週至少一次家訪或電訪， 服務期程共計三個月	方式	疑似精神個案初次到場評估 居家訪視、醫護共訪、電話關懷 醫療協助或緊急護送就醫		
關懷 追蹤	內容	頻率									
對象	1. 相關網絡體系-疑似精神疾病個案轉介 2. 衛生局/所轉介個案 (1) 非追蹤關懷之護送就醫病人 (2) 衛生局追蹤保護中之困難個案 (3) 社區危機處理後之精神病個案 (4) 網絡轉介個案經評估確診後，需積極醫療處置之精神個案 3. 其它： (1) 門診或急診醫師建議住院但病人不願意住院個案 (2) 警、消人員協助送醫或強制住院送審後，未住院個案	第一個月每週一次家訪或電訪， 第二個月起每兩週至少一次家訪或電訪， 服務期程共計三個月									
方式	疑似精神個案初次到場評估 居家訪視、醫護共訪、電話關懷 醫療協助或緊急護送就醫										
<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. 護送就醫個案或精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫諮詢專線通知縣市衛生局個案、多元議題個案，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正(附件一、</p>	<p>一、針對轄區連續 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤個案、最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者，經由負責地段公衛護理人員提案討論並提出佐證資料例如健保查詢、全國通緝犯資料查詢(公告)平台及透過專家督導建議執行因應方案服務。</p> <p>二、已訂定訪視未遇、失聯、失蹤個案處理流程。</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
(二))。		
(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。	<p>依規定定期清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。</p> <p>三、訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第 1 季 訪視 2,199 人次 稽核次數：1,528 次 稽核率：69.7 %</p> <p>(2) 第 2 季 訪視 2,046 人次 稽核次數：1,394 次 稽核率：68.1%</p> <p>(3) 第 3 季 訪視 2,368 人次 稽核次數：1,414 次 稽核率：60%</p> <p>(4) 第 4 季 訪視 <u>2,444</u> 人次 稽核次數：<u>1,196</u> 次 稽核率：<u>50%</u></p>	<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 1 個工作日內提報速報單，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（如附件一、(五)(六)），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。	<p>依規定對於媒體報導之自傷或傷人精神病人或疑似精神病人意外事件於 3 日內提報速報單，於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施</p>	<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，並鼓勵社區心理衛生中心專	<p>每年辦理苗栗縣精神病人及個案討論會，由縣內四家核心精神醫療機構醫師擔任專家督導，協助 18 鄉鎮市衛生所針對轄內困難處遇精神病人及特殊性(高危</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
<p>業人員、所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員及督導、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. 合併多重議題（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、出矯正機關及結束監護處分處所，且符合精神照護收案條件個案； e. 拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案）。</p>	<p>機) 精神病人進行討論提供後續醫療服務，共辦理 13 場次討論 60 案。</p>					<input type="checkbox"/> 落 後
	日期	參加單位	外督醫療單位	專家督導	提報案件	
	2/24	銅鑼鄉衛生所	衛生福利部 苗栗醫院	陳文科 主任	5 案	
	4/28	三灣鄉衛生所	為恭紀念醫院 為恭醫院	黃照 副院長	3 案	
	5/5	苑裡鎮衛生所 (視訊會議)	精神醫學會	蔡長哲 理事長	3 案	
	6/28	造橋鄉衛生所 (視訊會議)	為恭紀念醫院 為恭醫院	黃照 副院長	2 案	
	7/21	西湖鄉衛生所 (視訊會議)	精神醫學會	蔡長哲 理事長	4 案	
	7/29	泰安鄉衛生所 (視訊會議)	大千醫療社 團法人 南勢醫院	劉佑閣 醫師	4 案	
	8/11	頭份市衛生所 (視訊會議)	為恭紀念醫院 為恭醫院	黃照 副院長	3 案	
	9/22	公館鄉衛生所 (視訊會議)	衛生福利部 苗栗醫院	陳文科 主任	3 案	
	10/12	苗栗市心理衛生中心	八里療養院	王育慧 居家護理師	案例 分享 方式 呈現	

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
	10/28	獅潭鄉衛生所 (視訊會議)	大千醫療社 團法人 南勢醫院	劉佑闓 醫師	3 案	
	11/15	苗栗市心理衛生中心	八里療養院	王育慧 居家護理師	8 案	
	12/14	苗栗市心理衛生中心	八里療養院	王育慧 居家護理師	6 案	
	12/14	各鄉鎮市衛生所	台灣社會心理復健協會	姜丹榴 技正	16 案	
7. 辦理相關人員訓練：針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、社政人員、志工，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。	相關人員訓練如下：					<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	地點	名稱	對象	人數		
1/27	鄉內分駐所及派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	8		
2/23	竹南鐵路警察	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4		
2/23	鐵路警察局臺中分局苗栗派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4		
3/7	龍騰派出所、鯉魚派出所、三義分駐所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	20		
3/8	中港海口派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	7		
3/8	三灣銅鏡社區發展協會	精神病人汙名化宣導	員警	52		
3/11	造橋分駐所	緊急護送就醫宣導	員警	4		

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
	3/21	苗栗縣警察局	社區危機個案送醫、處置	員警	100	
	3/23	高湖分駐所	社區危機個案送醫、處置	員警	3	
	3/24	頭份分局	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	82	
	4/13	通霄分局義勇警察人員常年訓練	社區精神病人辨識、送醫、處置流程	員警	20	
	4/13	大湖派出所	社區精神病人辨識、送醫、處置流程	員警	6	
	4/20	頭屋鄉獅潭活動中心	社區危機個案送醫、處置	員警	5	
	6/10	竹南佳興社區關懷據點	認識社區精神病人	員警	52	
	7/5	卓蘭分駐所	緊急護送就醫宣導	員警	8	
	7/20	坪林派出所	緊急護送就醫宣導	員警	1	
	7/20	泰安天狗部落文健站	認識社區疑似精神病人	員警	12	
	7/20	龍騰派出所、鯉魚派出所、三義分駐所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	20	
	7/22	象鼻大安文健站	認識社區疑似精神病人	員警	9	
	9/7	三灣鄉分駐所	認識社區疑似精神病人	員警	5	
	9/12	銅鑼分駐所	認識社區疑似精神病人	員警	5	

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度																																																																
	9/7	百壽派出所、新店分駐所、和興派出所、竹木派出所	認識社區疑似精神病人	員警	6																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>鄉鎮</th> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>公館鄉</td><td>1/27</td><td>消防分隊</td><td>4</td></tr> <tr><td>苑裡鎮</td><td>2/8</td><td>消防分隊</td><td>7</td></tr> <tr><td>造橋鄉</td><td>3/11</td><td>消防分隊</td><td>16</td></tr> <tr><td>三灣鄉</td><td>3/8</td><td>三灣銅鏡社區發展協會</td><td>52</td></tr> <tr><td>西湖鄉</td><td>3/25</td><td>消防分隊</td><td>4</td></tr> <tr><td>大湖鄉</td><td>4/13</td><td>消防分隊</td><td>7</td></tr> <tr><td>通霄鎮</td><td>4/20</td><td>消防分隊</td><td>15</td></tr> <tr><td>竹南鎮</td><td>3/21</td><td>消防分隊</td><td>7</td></tr> <tr><td>三義鄉</td><td>4/22</td><td>消防分隊</td><td>20</td></tr> <tr><td>頭屋鄉</td><td>4/20</td><td>獅潭活動中心</td><td>5</td></tr> <tr><td>三灣鄉</td><td>8/14</td><td>消防分隊</td><td>13</td></tr> <tr><td>卓蘭鎮</td><td>7/5</td><td>消防分隊</td><td>3</td></tr> <tr><td>銅鑼鄉</td><td>9/12</td><td>消防分隊</td><td>5</td></tr> <tr><td>獅潭鄉</td><td>9/7</td><td>消防分隊</td><td>5</td></tr> <tr><td>消防局</td><td>1/5、1/6</td><td>第四救災救護大隊</td><td>76</td></tr> <tr><td>消防局</td><td>5/25、5/26</td><td>第五救災救護大隊</td><td>78</td></tr> </tbody> </table>	鄉鎮	日期	地點	人數	公館鄉	1/27	消防分隊	4	苑裡鎮	2/8	消防分隊	7	造橋鄉	3/11	消防分隊	16	三灣鄉	3/8	三灣銅鏡社區發展協會	52	西湖鄉	3/25	消防分隊	4	大湖鄉	4/13	消防分隊	7	通霄鎮	4/20	消防分隊	15	竹南鎮	3/21	消防分隊	7	三義鄉	4/22	消防分隊	20	頭屋鄉	4/20	獅潭活動中心	5	三灣鄉	8/14	消防分隊	13	卓蘭鎮	7/5	消防分隊	3	銅鑼鄉	9/12	消防分隊	5	獅潭鄉	9/7	消防分隊	5	消防局	1/5、1/6	第四救災救護大隊	76	消防局	5/25、5/26	第五救災救護大隊	78		
鄉鎮	日期	地點	人數																																																																			
公館鄉	1/27	消防分隊	4																																																																			
苑裡鎮	2/8	消防分隊	7																																																																			
造橋鄉	3/11	消防分隊	16																																																																			
三灣鄉	3/8	三灣銅鏡社區發展協會	52																																																																			
西湖鄉	3/25	消防分隊	4																																																																			
大湖鄉	4/13	消防分隊	7																																																																			
通霄鎮	4/20	消防分隊	15																																																																			
竹南鎮	3/21	消防分隊	7																																																																			
三義鄉	4/22	消防分隊	20																																																																			
頭屋鄉	4/20	獅潭活動中心	5																																																																			
三灣鄉	8/14	消防分隊	13																																																																			
卓蘭鎮	7/5	消防分隊	3																																																																			
銅鑼鄉	9/12	消防分隊	5																																																																			
獅潭鄉	9/7	消防分隊	5																																																																			
消防局	1/5、1/6	第四救災救護大隊	76																																																																			
消防局	5/25、5/26	第五救災救護大隊	78																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>名稱</th> <th>對象</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/14</td> <td>苗栗市山城體能中心</td> <td>緊急護送就醫宣導</td> <td>鄰里長/村里幹事</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>1/15</td> <td>竹南崎頂發展協會</td> <td>精神病人汙名化宣導</td> <td>鄰里長/村里幹事</td> <td>22</td> </tr> </tbody> </table>	日期	地點	名稱	對象	人數	1/14	苗栗市山城體能中心	緊急護送就醫宣導	鄰里長/村里幹事	28	1/15	竹南崎頂發展協會	精神病人汙名化宣導	鄰里長/村里幹事	22																																																							
日期	地點	名稱	對象	人數																																																																		
1/14	苗栗市山城體能中心	緊急護送就醫宣導	鄰里長/村里幹事	28																																																																		
1/15	竹南崎頂發展協會	精神病人汙名化宣導	鄰里長/村里幹事	22																																																																		

重點工作項目	實際執行情形						是否 符合 進度
	1/20	苗栗市小太陽 關懷協會	精神病人汙 名化宣導	鄰里長/村 里幹事	12		
	2/17	頭屋鄉公所	精神病人汙 名化宣導	村長/村里 幹事	19		
	2/17	三義鄉西湖村 社區發展協會	社區精神病 人辨識、流 程及處置並 提供相關轉 介連結資源	村長/村里 幹事	31		
	3/15	造橋平興社區	認識社區疑 似精神病人	村長/村里 幹事	21		
	2/24	卓蘭鎮豐田里 活動中心	向里長，說 明社區精神 病人個案辨 識、流程及 就醫處置與 提供相關轉 介連結資源	鄰里長/村 里幹事	34		
	2/28	西湖鄉四湖社 區活動中心	認識精神病 及強制就醫 緊急醫療流 程	村長/村里 幹事	20		
	3/5	西湖鄉高埔社 區活動中心	認識精神病 及強制就醫 緊急醫療流 程	村長/村里 幹事	30		
	3/8	三灣鄉北埔村 遊客中心	社區精神病 人辨識、流 程及處置並 提供相關轉 介連結資源	村長/村里 幹事	29		
	3/9	苑裡鎮新復里 社區活動中心	1. 各種精神 疾患症狀的 相關協助方 式 2. 精神醫療 服務及救醫	鄰里長/村 里幹事	21		

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
			資源相關介紹 3. 精神藥物治療及失眠處理方式			
	3/21	大湖鄉南湖村活動中心	社區精神病人辨識、流程及處置並提供相關轉介連結資源	村長/村里幹事	32	
	3/16	苗栗縣監理站	社區精神病人辨識、流程及處置與相關連結資源	鄰里長/村里幹事	110	
	3/21	大湖鄉義和村基層座談會精神疾病衛教宣導	認識社區疑似精神病人	村長/村里幹事	40	
	3/21	公館鄉石牆活動中心	認識社區疑似精神病人	村長/村里幹事	110	
	3/22	苗栗市中苗社區活動中心	認識社區疑似精神病人	鄰里長/村里幹事	85	
	3/23	後龍鎮公所	認識社區疑似精神病人	鄰里長/村里幹事	29	
	3/23	公館鄉尖山活動中心	認識社區疑似精神病人	村長/村里幹事	110	
	3/27	廖姓宗親會會員大會	社區精神病人辨識、流程及處置與相關連結資源	鄰里長/村里幹事	70	
	3/29	大湖鄉栗林村基層座談會	教導辨識精神疾病發病症狀	村長/村里幹事	41	
	3/29	大湖鄉新開村基層座談會	教導辨識精神疾病發病	村長/村里幹事	41	

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
			症狀			
	3/29	獅潭鄉豐林村 活動中心	社區精神病 人辨識、流 程及處置並 提供相關轉 介連結資源	村長/村里 幹事	41	
	4/7	銅鑼鄉公所	認識社區疑 似精神病人	村長/村里 幹事	55	
	4/12	苑裡鎮三里社 區活動中心	社區精神醫 療服務及護 送就醫處置 及資源相關 介紹、 社區精神個 案及疑似精 神個案護送 就醫流程宣 導	鄰里長/村 里幹事	29	
	4/16	卓蘭鎮峨嵋廟 會館	社區精神病 人個案辨 識、流程及 處置、社區 精神病人就 醫處置、提 供相關轉介 連結資源	鄰里長/村 里幹事	80	
	4/20	通霄鎮城北里 民大會	社區精神病 人辨識、送 醫、處置流 程宣導活動	鄰里長/村 里幹事	50	
	4/26	西湖鄉立體育 館	認識精神病 及強制就醫 緊急醫療流 程	村長/村里 幹事	80	
	6/5	泰安鄉士林活 動中心	社區精神病 人辨識、流 程、社區精	村長/村里 幹事	25	

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
			神病人處置			
	7/20	天狗部落文健 站	認識社區疑 似精神病人	鄰里長	12	
	7/20	三義分駐所	緊急護送就 醫宣導	鄰里長	24	
	7/22	象鼻大安文健 站	認識社區疑 似精神病人	鄰里長	9	
	<p>(5-1)於111年4月7日與為恭醫院、大千南勢醫院及苗栗醫院聯合辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」網絡人員教育訓練課程，參與單位社政、衛政(心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導)、警政、醫療、社區里鄰長等，參與人數共75人。</p> <p>(5-2)11月19日配合身障中心辦理視訊個案研討會，課程內容社區精神個案危險評估與處遇，聘請精神科吳四維醫師，參與單位社政、衛政(心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導)，參與人數約25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就醫服務措施。	本縣已建置轄區內 24 小時緊急精神醫療處置流程及單一窗口連繫電話。					<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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，辦理精神病人緊急送醫服務。	透過公衛護理人員或自行發現之疑似精神病患(未符合精神衛生法 32 條)，委託疑似或社區精神病人照護優化計畫」之醫療機構合作(為恭紀念醫院、大千醫療社團法人南勢醫院及衛生福利部苗栗醫院)，至現場提供專業診斷、醫療處置或建議等協助，透過未就醫訪視進行轉介與資源連結，以維護病患就醫等權益。					<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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	截止 12 月底教育訓練場次如下：					<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度
	日期	地點	名稱	對象	人數	

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度
<p>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>	1/27	鄉內分駐所 及派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	8	<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
	2/23	竹南鐵路警察	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4	
	2/23	鐵路警察局 臺中分局苗 栗派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4	
	3/7	龍騰派出 所、鯉魚派 出所 、三義分駐 所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	20	
	3/8	中港海口派 出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	7	
	3/8	三灣銅鏡社 區發展協會	精神病人汙名化宣導	員警	52	
	3/11	造橋分駐所	緊急護送就醫宣導	員警	4	
	3/21	苗栗縣警察 局	社區危機個案送醫、處置	員警	100	
	3/23	高湖分駐所	社區危機個案送醫、處置	員警	3	
	3/24	頭份分局	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	82	
	4/13	通宵分局義 勇警察人員 常年訓練	社區精神病人辨識、送醫、處置流程	員警	20	
	4/13	大湖派出所	社區精神病人辨識、送醫、處置流程	員警	6	
	4/20	頭屋鄉獅潭 活動中心	社區危機個案送醫、處置	員警	5	
	6/10	竹南佳興社 區關懷據點	認識社區精神病人	員警	52	
	7/5	卓蘭分駐所	緊急護送就醫宣導	員警	8	
	7/20	坪林派出所	緊急護送就醫宣導	員警	1	
	7/20	泰安天狗部 落文健站	認識社區疑似精神病人	員警	12	
7/20	龍騰派出	社區精神病人個案送	員警	20		

重點工作項目	實際執行情形										是否 符合 進度
		所、鯉魚派出所、三義分駐所	醫、處置流程								
	7/22	象鼻大安文健站	認識社區疑似精神病人				員警	9			
	9/7	三灣鄉分駐所	認識社區疑似精神病人				員警	5			
	9/12	銅鑼分駐所	認識社區疑似精神病人				員警	5			
	9/7	百壽派出所、新店分駐所、和興派出所、竹木派出所	認識社區疑似精神病人				員警	6			
<p>(4) 針對緊急護送就醫案件與「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」承辦單位合作，並落實後追機制，輔導所轄醫院或公共衛生護士落實登錄至精神照護資訊管理系統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。</p>	<p>截至 12 月底止社區精神病人緊急護送就醫次數 139 人次，其中精神照護病人為 52 人次，非精神照護病人為 24 人次，緊急處置留院觀察為 52 人次，住院 30 人次，門診追蹤 1 人次，返家:1 人次</p>										<p>■符合進度 □落後</p>
	護送就醫次數	身份別			緊急處置				出院		
	139	精神病人	非精神病人	未選定	留院觀察	一般住院	強制住院	急診留觀	門診追蹤	返家	
<p>2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p>											
<p>(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。</p>	<p>因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響，為減輕基層醫療院所及相關醫事人員負荷，本年度督導考核暫停辦理。</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
(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。	因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響，為減輕基層醫療院所及相關醫事人員負荷，本年度督導考核暫停辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	一、5月13日於華山基金會辦理華山各區服務站長教育訓練1場次，共計14人參訓。 二、5月20日於仁安社區關懷據點辦理志工教育訓練1場次，共計23人參訓。 三、10月26日配合家庭照顧者支持性服務資源中心辦理教育訓練1場次，共計20人參訓。	<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。	一、111年1月8日於竹南鎮大厝里活動中心大型整飾設攤設攤宣導-精神病患去汙名化及精神相關業務計約986人參與。 二、111年3月12日於竹南鎮運動公園GOGOGO逗陣親子來健行設攤宣導-精神病患去汙名化及精神相關業務計約268個家庭成員出席活動。 三、111年4月2日於苗栗市貓裏喵親子公園攤位-中心宣導-精神病患去汙名化及精神相關業務計約586個家庭成員出席活動。	<input 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；為提升社區支持之跨單位合作，可與現有社會福利考核機制進行連結，以提高精神病人社區支持服務之涵蓋率。	一、中華民國珍珠社會福利服務協會承接政府方案計畫： (一) 苗栗縣身心障礙者苗北區主動關懷服務計畫(精障社區支持) 工作內容： ① 個案工作：以個案管理工作模式，可結合專業人員到宅外展處遇評估及協談服務，提供案主適切的心理支持及精障資源介紹。 ② 團體工作：辦理支持性團體課程。 ③ 社區工作：精神健康社區宣導、健康講座。 (2) 苗栗縣身心障礙者家庭照顧者支持服務計畫(精障照顧者社區支持)。 (二) 本府第一間精神會所「築心會所」，委託中華民國珍珠社會福利服務協會提供服務，目前有6名會	<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>員，內部空間總共有 52 坪，能同時容納 40 人，目前開辦包括成長團體、藝術創作、健康體能促進、園藝、烹飪等課程，開放時間為每週一至週五上午 9 點至下午 4 點，申請資格為有情緒困擾並經醫療院所診斷證明者、設籍或居住苗栗縣，領有精神疾病類型身心障礙證明、重大傷病卡者，酌收每日餐費。</p> <p>二、為恭紀念醫院東興院區承接本府方案：於 10 月 16 日成立哈比屋庇護工場，服務量可容納 7 名身心障礙者庇護員工，安排庇護工場員工示範工作場域之商品販售，讓鄉親口耳相傳與認同，讓他們有個友善、包容性的庇護職場，培養身心障礙者獨立自主、有更多的社會參與，最終期待能協助他們強化職能回歸一般職場。</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>依規定辦理病人、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><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識，並於課程、衛教單張或衛教推廣物品中提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源之管道（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。</p>	<p>一、111 年 1 月 8 日於竹南鎮大厝里活動中心大型整飾設攤設攤宣導-精神病患去汙名化及精神相關業務計約 986 人參與。</p> <p>二、111 年 3 月 12 日於竹南鎮運動公園 GOGOGO 逗陣親子來健行設攤宣導-精神病患去汙名化及精神相關業務計約 268 個家庭成員出席活動。</p> <p>三、111 年 4 月 2 日於苗栗市貓裏喵親子公園攤位-中心宣導-精神病患去汙名化及精神相關業務計約 586 個家庭成員出席活動。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾諮詢精神疾病議題或洽詢社區支持資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線）（如附件一、(四)）。</p>	<p>設立諮詢精神疾病專線，037-721571 公布於網站 https://mcp.mlshb.gov.tw/dmc/ 以利民眾方便查詢。</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
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。	截止 12 月底宣導場次如下說明：					<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	地點	宣導名稱	對象	人數		
1/8	竹南大厝里	大型篩檢設攤宣導活動	社區民眾	986		
1/8	頭份市活動中心	扶輪有愛發展無礙	社區民眾	285		
1/14	苗栗市山城體能中心	緊急護送就醫宣導	鄰里長	28		
1/15	竹南崎頂發展協會	精神病人汙名化宣導	鄰里長	22		
1/19	獅潭竹木活動中心	大型篩檢設攤宣導活動	社區民眾	568		
1/20	苗栗市小太陽關懷協會	精神病人汙名化宣導	鄰里長	12		
2/21	獅潭社區關懷據點	緊急護送就醫宣導	社區民眾	135		
2/13	四方牧場	認識社區疑似精神病人	社區民眾	98		
2/18	南庄文化健康站	緊急護送就醫宣導	社區民眾	119		
2/23	泰安文化健康站	緊急護送就醫宣導	社區民眾	213		
3/8	三灣銅鏡社區發展協會	精神病人汙名化宣導	警消人員	12		
3/15	造橋平興社區	認識社區疑似精神病人	鄰里長	21		
4/16	玉清宮活動中心	認識社區疑似精神	社區民眾	326		

重點工作項目	實際執行情形					是否 符合 進度						
			病人									
	6/10	竹南佳興 社區關懷 據點	認識社區 精神病人	警消人 員	22							
	7/5	卓蘭分駐 所	緊急護送 就醫宣導	警消人 員	8							
	7/19	頭份市鶴 岡鄉關懷 據點	緊急護送 就醫宣導	社區民 眾	109							
	7/20	天狗部落 文健站	認識社區 疑似精神 病人	警察、 鄰里長	12							
	7/20	三義分駐 所	緊急護送 就醫宣導	警察、 鄰里長	24							
	7/22	象鼻大安 文健站	認識社區 疑似精神 病人	警察、 鄰里長	9							
	7/24	竹南運動 公園籃球 場設攤宣 導活動	緊急護送 就醫宣導	社區民 眾	298							
<p>8. 執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，應通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予相關資料及專線（例如：1966 長照專線、113 保護專線、0800-507272 家庭照顧者關懷專線），每半年定期併同期中及期末報告提報資源轉介之情形。</p>	<p>一、依規定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。</p> <p>二、個案管理師為單一通報窗口，為轄區精神病人個案管理及資源轉介服務窗口，結合精神照護資訊管理系統線上遷出、入通報機制，（含郵寄及傳真遷出入通報機制模式）並掌握精神病人相關的福利服務，連結轄區精神障礙者就醫、就業、就養、就學服務資源。</p> <p>三、截止 12 月底連結轄區精神障礙者針對就醫、就學、就業、就養給予服務，共 122 案。轉介服務如下</p> <table border="1" data-bbox="715 1877 1337 2027"> <thead> <tr> <th>資源連結名稱</th> <th>連結件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長照 2.0 服務</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>社會資源(含物資)</td> <td>64</td> </tr> </tbody> </table>					資源連結名稱	連結件數	長照 2.0 服務	4	社會資源(含物資)	64	<p>■符合進度 □落後</p>
資源連結名稱	連結件數											
長照 2.0 服務	4											
社會資源(含物資)	64											

重點工作項目	實際執行情形		是否 符合 進度
	機構、醫療院所	18	
	就業服務	23	
	心理諮商	4	
	優化計畫	4	
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（如附件4）。	本縣共計3位龍發堂堂眾，其中2未領有低收入戶身分，另一位惟一般戶領有國民年金身障補助，目前2位仍持續在為恭醫院接受治療，另一位因病往生。		<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五)加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：			
1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定，並研議推動及落實強化精神復健機構及精神護理之家公共安全，並評估機構消防風險高低及視其狀況，優先輔導並鼓勵精神護理之家設置自動撒水設備、119火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換等設施或設備；另針對機構辦理災害防救演練之督導考核，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試，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。	配合各局處(消防局)依規定辦理聯合稽查精神照護機構之防火避難設施，以符合消防法等相關法規之規定，已於3月1日、7日、8日、14日、28日-29日已辦理完13家機構督考並針對緊急災害應變計畫及災害防救演練抽查。		<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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	一、本縣精神復健機構： 日間型6家（香草山、信德、靜宜、芳苑會所、欣馨及福佑）； 住宿型7家（靜心、東涵、靜安、微笑家園、廣福居、樂福及恩慈）等共13家。 二、各機構均已訂定緊急災害應變計畫（含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備、提升防災整備能力之調適方案或策略等），中心於3月1日、7日、8日、14日、28日至29日已辦理完13家機構督考並針		<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>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>對緊急災害應變計畫及災害防救演練抽查。</p>	
(六)落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：		
<p>1. 個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。各縣市另應落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制，並配合本部定期清查帳號（至少半年 1 次）及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。</p>	<p>依規定已於 111 年 5 月 25 日苗毒衛字第 1110002523 號函已清查精神照護資訊管理系統帳號。 依規定已於 111 年 12 月 1 日苗毒衛字第 1110005767 號函已清查精神照護資訊管理系統帳號。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
五、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. 設置專責人力規劃及推動所轄酒癮防治業務，俾深化及提升業務效益，及設立及公布固定服務專線，以利民眾諮詢酒癮防治議題及洽詢酒癮治療資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線），並將民眾常見問題，製成問答集，公布於網站。</p>	<p>中心派任社工督導鄭素蓉專責負責執行酒癮防治業務。並設立心理衛生專線 037-721550 為酒癮諮詢專線，利民眾諮詢酒癮議題或洽詢酒癮治療資源並將需要酒癮治療之民眾，可透過專線轉介酒癮治療。</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，並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。宣導計畫應採分眾(如社區民眾、酒癮個案及其家屬、醫療機構、民間機構(團體)、網絡單位(如監理、社政、警政、勞政、地檢署、法院及教育等))及多元宣導方式辦理，宣導內容應至少包含強化民眾有關飲酒之正確觀念、酒癮疾病之認識及酒癮治療資源等。 【各地方政府應於計畫書詳予說明年度宣導計畫之計畫目的、實施對象、宣導主軸及辦理方式等】。</p>	<p>111 年酒癮防治宣導 (1) 計畫目的: 透過酒癮防治宣導,發掘社區酒精濫用與酒癮問題個案,促請其接受戒酒處遇,以改善個案生活品質。 (2) 實施對象:社區民眾、酒癮個案及其家屬、醫療機構、民間機構(團體)、網絡單位等 (3) 宣導主軸:酒癮防治、酒癮疾病之認識及酒癮治療。 (4) 宣導方式:健康講座、園遊會設攤宣導、社區里民團體活動等。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
<p>3. 督請設有精神科之醫院，藉由辦理酒、網癮相關議題之衛教講座，及於院內張貼衛教海報等措施，加強民眾、個案及其家屬成癮防治相關知能。</p>	<p>一、請本縣精神醫療機構辦理酒癮及網癮講座及宣導，張貼宣導海報，並納入督導考核項目。</p> <p>二、本縣精神醫療機構辦理酒癮講座及宣導情形： (一)為恭醫療財團法人為恭醫院辦理酒癮講座 1 場。 (二)大千醫療社團法人南勢醫院結合苗栗監理站辦理酒癮講座 20 場次。 (三)衛生福利部苗栗醫院辦理酒癮講座 2 場。</p> <p>三、於 12 月 14 日針對本縣各級學校、18 鄉鎮衛生所辦理網路成癮專業人員研習。</p> <p>四、設計 4 款網路成癮海報於精神科醫院及衛生所張貼，提升網路成癮預防能見度：</p> <div data-bbox="836 882 1270 1400" data-label="Image"> </div>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>4. 推廣運用本部委託國立臺灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」，提升民眾網路使用習慣之自我覺察，並提供衛教及治療服務資源供有需求的民眾使用。推廣運用方式包含：(1)推廣民眾使用本部建立之網路版量表；(2)與教育局(處)合作，於學校或網路平台推廣。</p>	<p>一、111 年 3 月 31 日召開 111 年網路成癮防治會議，並於會議中請教育處及本縣各級學校推廣網路使用習慣量表篩檢。</p> <p>二、於社區進行網路成癮宣導中請民眾掃描 QR code 實施量表檢測，目前篩檢份數共計 357 份。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
(二)充實成癮防治資源與服務網絡		
<p>1. 調查分析所轄問題性飲或酒癮者，及網癮問題之服務需求或個案特性，發展具體且</p>	<p>一、針對長期問題性飲酒或酒癮個案，建置各鄉鎮市衛生所及監理站轉介機制。另社政服務之家暴個案，</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
<p>具地方特色之預防或處遇方案，以布建轄內酒癮、網癮醫療及相關處遇資源。</p>	<p>透過轉介機制，提供酒癮治療服務，由本中心承辦人進行評估服務並轉介至酒癮戒治醫院接受治療。</p> <p>二、透過跨局處合作方式，請教育單位持續推廣及辦理學生網路成癮衛教宣導活動，落實成癮預防能量，針對成癮現象，必要時可辦理轉介相關醫療院所、學諮中心及本中心，進行後續服務。</p> <p>三、協助網路成癮的青少年，於專業師資培過程中，聘請專家針對青少年上網行為的討論、建立正確使用網路的好處、網路活動所帶來的問題、評估網路成癮和可行的介入政策以及青少年上網問題的警訊症狀等，進行討論。</p> <p>四、請各校運用辦理學生家長會或於其他活動中，告知網路成癮現象及造成之影響，多注意孩子的行為變化，選擇有益身心的活動或網路內容，避免成癮現象產生。</p>	<p>度 <input type="checkbox"/>落 後</p>
<p>2. 盤點所轄酒癮、網癮醫療或處遇資源（如酒癮醫療機構、酒駕酒癮治療機構及酒癮治療服務方案），除將相關資源公布於網站，供民眾查詢外，並就各項資源加強特定對象之宣導、推廣，以提高資源利用率。</p>	<p>一、本縣酒癮戒治醫療院所共3家：衛生福利部苗栗醫院、大千醫療社團法人南勢醫院、為恭醫療財團法人為恭紀念醫院辦理各項酒癮治療補助計畫。</p> <p>二、本縣酒癮醫療及網癮問題輔導資源，除公告於苗栗縣政府衛生局網站供民眾查詢外，亦通過各項會議、社區活動宣導酒癮戒治相關資訊。</p> <p>三、與苗栗看守所合作針對酒駕受刑人辦理酒癮相關衛教講座。</p> <p>四、社群媒體衛教宣導：於本縣18個鄉鎮市公所、衛生所、社區宮廟等，加強網路及社群媒體之運用，將各類型心理健康預防及促進題材加強曝光，累計1至6月份FG臉書苗栗健康無毒心家園，共刊登61則點閱率達20,964人次；IG社群網路媒體，刊登16則點閱率315人次；YouTube媒體共刊登33則點閱率達1168人次。讓民眾透過各種管理觸及健康資訊，降低疫情帶來的壓力及焦慮感。</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																											
	<p>五、跑馬燈視覺廣告，刊登日期自 5 月 16 日至 8 月 31 日止，加強民眾對成癮認識，讓成癮防治資訊與民眾生活連結起來。</p> <table border="1" data-bbox="863 456 1262 714"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>醫療院所</th> <th>科別</th> <th>服務時段</th> <th>電話</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>大千醫療社團 法人南勢醫院</td> <td>精神科</td> <td>週一至週五： 上午 9:00-12:00 晚上 18:00-21:00 週一至週四：下午 14:30-18:00</td> <td>037-289236</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>高崙區衛生局 法人高崙社區 醫院</td> <td>精神科</td> <td>週一至週五： 上午 9:30-12:00 下午 16:00-17:00 晚上 18:30-20:30</td> <td>037-678811</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>衛生福利部 臺南市 衛生局</td> <td>精神科</td> <td>週一至週五：上午 8:00-12:00 週三、四：下午 16:00-17:00 週一、二晚上 18:30-20:30</td> <td>037-281818</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>高雄分署 衛生局 綜合醫院</td> <td>精神科</td> <td>週一、二、三：上午 8:00-12:00 週四、五：下午 16:00-17:00</td> <td>037-882387</td> </tr> </tbody> </table>	編號	醫療院所	科別	服務時段	電話	1	大千醫療社團 法人南勢醫院	精神科	週一至週五： 上午 9:00-12:00 晚上 18:00-21:00 週一至週四：下午 14:30-18:00	037-289236	2	高崙區衛生局 法人高崙社區 醫院	精神科	週一至週五： 上午 9:30-12:00 下午 16:00-17:00 晚上 18:30-20:30	037-678811	3	衛生福利部 臺南市 衛生局	精神科	週一至週五：上午 8:00-12:00 週三、四：下午 16:00-17:00 週一、二晚上 18:30-20:30	037-281818	4	高雄分署 衛生局 綜合醫院	精神科	週一、二、三：上午 8:00-12:00 週四、五：下午 16:00-17:00	037-882387			
編號	醫療院所	科別	服務時段	電話																									
1	大千醫療社團 法人南勢醫院	精神科	週一至週五： 上午 9:00-12:00 晚上 18:00-21:00 週一至週四：下午 14:30-18:00	037-289236																									
2	高崙區衛生局 法人高崙社區 醫院	精神科	週一至週五： 上午 9:30-12:00 下午 16:00-17:00 晚上 18:30-20:30	037-678811																									
3	衛生福利部 臺南市 衛生局	精神科	週一至週五：上午 8:00-12:00 週三、四：下午 16:00-17:00 週一、二晚上 18:30-20:30	037-281818																									
4	高雄分署 衛生局 綜合醫院	精神科	週一、二、三：上午 8:00-12:00 週四、五：下午 16:00-17:00	037-882387																									
<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），俾促進早期發現早期治療，並統計分析具體執行成果（如轉介單位、轉介人數、開案人數等），及據以檢討及研謀精進作為。</p>	<p>一、本中心與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監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 1）。</p> <p>二、委託大千醫療社團法人南勢醫院於道安講習課程中，宣導酒癮防治服務，提供自願戒酒民眾轉介資訊，共辦理 20 場。藉此與監理所合作建立酒癮個案治療轉介機制。</p> <p>三、各網絡酒癮個案治療轉介數： （一）符合補助轉介人數</p> <table border="1" data-bbox="783 1256 1414 1536"> <thead> <tr> <th rowspan="2">治療機構</th> <th colspan="2">轉介機構</th> <th rowspan="2">合計 轉介 人數</th> <th rowspan="2">總計 轉介 人數</th> </tr> <tr> <th>衛生局 轉介 站</th> <th>衛生局 戒酒 專 門 醫 生</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛生局 戒酒 專 門 醫 生</td> <td>10</td> <td>1</td> <td>11</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>大千醫療社團 法人南勢醫院</td> <td>7</td> <td>0</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>衛生局 戒酒 專 門 醫 生</td> <td>10</td> <td>1</td> <td>11</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>27</td> <td>2</td> <td>29</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>	治療機構	轉介機構		合計 轉介 人數	總計 轉介 人數	衛生局 轉介 站	衛生局 戒酒 專 門 醫 生	衛生局 戒酒 專 門 醫 生	10	1	11	0	大千醫療社團 法人南勢醫院	7	0	7	7	衛生局 戒酒 專 門 醫 生	10	1	11	7	合計	27	2	29	7	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>
治療機構	轉介機構		合計 轉介 人數	總計 轉介 人數																									
	衛生局 轉介 站	衛生局 戒酒 專 門 醫 生																											
衛生局 戒酒 專 門 醫 生	10	1	11	0																									
大千醫療社團 法人南勢醫院	7	0	7	7																									
衛生局 戒酒 專 門 醫 生	10	1	11	7																									
合計	27	2	29	7																									

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度
--------	--------	----------------

(二)不符合補助轉介人數

治療機構	執行法 律規定 之戒癮 治療	轉介來源			合計		總治 療人 數
		精神 (或戒 癮治 療)門 診就 診	精神 (或戒 癮治 療)門 診戒 癮轉 介	衛政 單位 (如 衛生 局 (所) 等)	轉介 人次	轉介 人數	
衛生福利部苗 栗醫院	0	0	5	1	0	0	17
大千醫療社團 法人南勢醫院	8	0	0	1	9	9	14
為慈醫療社團 法人為慈紀念 醫院	5	1	0	2	8	8	16
總計	13	1	5	4	22	23	47

4. 建立衛生單位、醫療院所、教育單位合作之網路成癮防治網絡，訂定並推動網路成癮防治合作轉介流程（需包含轉介流程圖、流程圖各單位窗口聯絡資訊、轉介單等）。

建立各單位網路成癮轉介分流及流程：

一、國中及國小學生轉介：學生部分依「教育處-苗栗縣學生輔導諮商中心」之公版轉介流程辦理，轉介至教育處學諮中心。學生家長或主要照顧者，可轉介本縣四家醫療院所或中心辦理後續心理諮商服務。

二、高中職學生轉介：學生部分依「國立苗栗高級農工職業學校-學生輔導諮商中心」之公版轉介流程辦理，轉介至苗栗農工。學生家長或主要照顧者，可轉介本縣四家醫療院所或中心辦理後續心理諮商服務。

三、大專院校：本縣三所大專院校學生之心理諮商服務，請各校「學生輔導諮商中心」自行辦理。學生家長或主要照顧者，轉介本縣四家醫療院所或中心辦理後續心理諮商服務。



長或主要照顧者，轉介本縣四家醫療院所或中心辦理後續心理諮商服務。

單位	職稱	聯絡人姓名	聯絡電話
苗栗縣學生輔導諮商中心	苗栗縣學生輔導諮商中心(國中小)	黃美青	4 837-359357
教育廳學生輔導諮商中心(苗栗高級農工職業學校)	執行秘書	黃儀坤	1 837-329264781
仁德醫療管理學院學校	生醫學中心組	江立賢	8 837-7288543302
國立聯合大學	心理師	張益倫	5 837-3853088#1255
華南學校附屬法人華南護理大學	心理師	羅允庭	3 837-6518842931

■符合進度
□落後

(三)提升酒癮治療之服務量能與品質

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																																														
<p>1. 持續輔導轄內醫療機構投入酒癮治療服務，包含參與本部各項酒癮治療計畫，及協助執行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、禁戒等），並協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫，以提升所轄酒癮醫療服務量能。</p>	<p>一、建立轄內參與酒癮治療計畫之醫療機構與本中心之酒癮戒治服務同仁聯繫窗口，提供所需行政聯繫，俾利計畫順利執行。</p> <p>二、對於縣內參與酒癮治療計畫之醫療機構，已於年10月辦理醫療機構督導考核書面審查，聘請臺北市立醫院昆明防治中心陳亮好主任擔任審查委員。</p> <p>三、於111年1月22日召開由苗栗地方檢察署（酒駕緩起訴附命戒癮治療、禁戒個案）轉介機制會議，並與本中心及三家醫療機構建置轉介機制。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>																																																														
<p>2. 督請各酒癮治療機構針對酒癮個案不同特性或需求，發展酒癮治療方案、建立酒癮共病之評估、轉介、照會機制及共照模式，及發展酒癮個案管理服務制度，以完善酒癮治療服務內涵及提升服務品質。</p>	<p>本縣三家精神醫療機構皆辦理院內酒癮相關教育訓練及醫療會議中，向其各科別之醫事人員宣導，並設置院內酒癮治療流程圖（詳如附件）。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>																																																														
<p>3. 就各治療機構之服務情形、個案轉介來源、個案追蹤管理情形、共病轉介及照護情形及治療成效等進行統計分析。</p>	<p>個案轉介來源情形如下：</p> <p>111年1-12月接受酒癮治療轉介共23案，其統計分析及個案追蹤情形，將於酒癮治療服務方案期中報告。</p> <table border="1" data-bbox="758 1234 1385 1556"> <thead> <tr> <th rowspan="2">治療機構</th> <th rowspan="2">執行法律規定之戒癮治療</th> <th colspan="3">轉介來源</th> <th colspan="2">合計</th> <th rowspan="2">總治療人數</th> </tr> <tr> <th>精神（戒癮治療）科門診或轉介</th> <th>精神（戒癮治療）科門診或轉介</th> <th>街政單位（如衛生局（所）等）</th> <th>轉介人次</th> <th>轉介人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛生福利部苗栗醫院</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>大千醫療社團法人南勢醫院</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>為慈醫療財團法人為慈紀念醫院</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>13</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>23</td> <td>23</td> <td>47</td> </tr> </tbody> </table> <p>1-12月酒癮治療構個案治療項目如下：</p> <p>(1)總申請人數</p> <table border="1" data-bbox="786 1760 1385 1998"> <thead> <tr> <th rowspan="2">治療機構</th> <th colspan="2">申請酒癮治療 人數</th> </tr> <tr> <th>申請人數</th> <th>首次申請人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛生福利部苗栗醫院</td> <td>17</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>大千醫療社團法人南勢醫院</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>為慈醫療財團法人為慈紀念醫院</td> <td>16</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>47</td> <td>11</td> </tr> </tbody> </table>	治療機構	執行法律規定之戒癮治療	轉介來源			合計		總治療人數	精神（戒癮治療）科門診或轉介	精神（戒癮治療）科門診或轉介	街政單位（如衛生局（所）等）	轉介人次	轉介人數	衛生福利部苗栗醫院	0	0	5	1	6	6	17	大千醫療社團法人南勢醫院	8	0	0	1	9	9	14	為慈醫療財團法人為慈紀念醫院	5	1	0	2	8	8	16	總計	13	1	5	4	23	23	47	治療機構	申請酒癮治療 人數		申請人數	首次申請人數	衛生福利部苗栗醫院	17	5	大千醫療社團法人南勢醫院	14	0	為慈醫療財團法人為慈紀念醫院	16	6	總計	47	11	<p>■符合進度 □落後</p>
治療機構	執行法律規定之戒癮治療			轉介來源			合計			總治療人數																																																						
		精神（戒癮治療）科門診或轉介	精神（戒癮治療）科門診或轉介	街政單位（如衛生局（所）等）	轉介人次	轉介人數																																																										
衛生福利部苗栗醫院	0	0	5	1	6	6	17																																																									
大千醫療社團法人南勢醫院	8	0	0	1	9	9	14																																																									
為慈醫療財團法人為慈紀念醫院	5	1	0	2	8	8	16																																																									
總計	13	1	5	4	23	23	47																																																									
治療機構	申請酒癮治療 人數																																																															
	申請人數	首次申請人數																																																														
衛生福利部苗栗醫院	17	5																																																														
大千醫療社團法人南勢醫院	14	0																																																														
為慈醫療財團法人為慈紀念醫院	16	6																																																														
總計	47	11																																																														

重點工作項目	實際執行情形	是否 符合 進度																																																																																																																																														
	<p>(2)各類治療項目申請人數:表一</p> <table border="1" data-bbox="778 392 1439 701"> <thead> <tr> <th rowspan="2">治療機構</th> <th colspan="2">酒癮血液或生化檢查</th> <th colspan="2">酒癮生理心理功能檢</th> <th colspan="2">酒癮診斷性會議</th> <th colspan="2">酒癮社會生活功能評</th> <th colspan="2">酒癮支持性會議</th> </tr> <tr> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛生福利部苗栗醫院</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>14</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>大千醫療社團法人南勢醫院</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>為恭醫療財團法人為恭紀念醫院</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>22</td> <td>87</td> </tr> </tbody> </table> <p>表二</p> <table border="1" data-bbox="778 786 1439 1108"> <thead> <tr> <th rowspan="2">治療機構</th> <th colspan="2">酒癮個別心理</th> <th colspan="2">酒癮團體心理</th> <th colspan="2">酒癮個案管理</th> <th colspan="2">酒癮個案工作</th> <th colspan="2">酒癮門診診察</th> <th colspan="2">酒癮藥物治療</th> </tr> <tr> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> <th>人數</th> <th>人次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛生福利部苗栗醫院</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>24</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>17</td> <td>67</td> <td>4</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>大千醫療社團法人南勢醫院</td> <td>5</td> <td>21</td> <td>9</td> <td>136</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>為恭醫療財團法人為恭紀念醫院</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>8</td> <td>90</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>20</td> <td>8</td> <td>29</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>25</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>96</td> <td>4</td> <td>13</td> </tr> </tbody> </table>	治療機構	酒癮血液或生化檢查		酒癮生理心理功能檢		酒癮診斷性會議		酒癮社會生活功能評		酒癮支持性會議		人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	衛生福利部苗栗醫院	2	2	4	4	1	1	0	0	14	58	大千醫療社團法人南勢醫院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	4	5	4	6	2	2	2	3	8	28		6	7	8	10	3	3	2	3	22	87	治療機構	酒癮個別心理		酒癮團體心理		酒癮個案管理		酒癮個案工作		酒癮門診診察		酒癮藥物治療		人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	衛生福利部苗栗醫院	1	6	11	24	2	2	0	0	17	67	4	13	大千醫療社團法人南勢醫院	5	21	9	136	0	0	0	0	0	0	0	0	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	0	0	8	90	0	0	5	20	8	29	0	0		6	27	28	25	2	2	5	20	25	96	4	13	
治療機構	酒癮血液或生化檢查		酒癮生理心理功能檢		酒癮診斷性會議		酒癮社會生活功能評		酒癮支持性會議																																																																																																																																							
	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次																																																																																																																																						
衛生福利部苗栗醫院	2	2	4	4	1	1	0	0	14	58																																																																																																																																						
大千醫療社團法人南勢醫院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																						
為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	4	5	4	6	2	2	2	3	8	28																																																																																																																																						
	6	7	8	10	3	3	2	3	22	87																																																																																																																																						
治療機構	酒癮個別心理		酒癮團體心理		酒癮個案管理		酒癮個案工作		酒癮門診診察		酒癮藥物治療																																																																																																																																					
	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次																																																																																																																																				
衛生福利部苗栗醫院	1	6	11	24	2	2	0	0	17	67	4	13																																																																																																																																				
大千醫療社團法人南勢醫院	5	21	9	136	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																				
為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	0	0	8	90	0	0	5	20	8	29	0	0																																																																																																																																				
	6	27	28	25	2	2	5	20	25	96	4	13																																																																																																																																				
<p>4. 督請酒癮治療機構，落實於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」維護所有酒癮相關醫療處置紀錄。【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，應全數落實處置錄之登載】。</p>	<p>中心承辦人員定期查核醫療院所登打藥酒癮醫療個案管理系統狀況。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>																																																																																																																																														
<p>5. 督導轄內酒癮治療機構，落實本部「111年度酒癮治療費用補助方案」之「治療機構配合事項及規範」，並研訂「酒癮治療機構訪查表」，邀請學術及實務專家進行實地訪查，及追蹤建議事項辦理情形，俾提升酒癮治療服務品質。【應於計畫說明書提出輔導訪查表草案，並輔導訪查方式、時程安排等事項；期中及期末報告應說明辦理輔導訪查之情形(含輔導家數，建議事項改善情形等，並應依輔導訪查表之訪查項目，統計分析轄內醫療機構之訪查結果)及輔導訪查表之修正建議。】</p>	<p>一、中心制定「酒癮治療機構訪查表」，原定於8月辦理機構實地訪查，因COVID-19疫情，暫停辦理酒癮治療機構實地查訪，改以書面審查酒癮治療服務情況。</p> <p>二、已於111年10月辦理書面審查，聘請臺北市市立醫院昆明防治中心陳亮好主任擔任審查委員，審查結果詳見附件資料。(附件二)</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
6. 代審代付本部「111 年度酒癮治療費用補助方案（由本部另行函頒）」【計畫書應至少說明代審代付機制，如醫療機構向衛生局申撥經費之方式、應檢附文件及抽核方式等；期中及期末報告應就治療費用補助方案之執行情形提出綜整說明，包括執行機構數、治療人力、補助人數、經費使用情形等。】	<p>一、111 年中央款補助公務預算 630,000 元、家防基金 203,000 元，共計 833,000 元整，第一期款核撥 583,100 元整；第二期款核撥 174,000 元整。</p> <p>二、111 年委託 3 家醫療機構(為恭醫療財團法人為恭紀念醫院、大千醫療社團法人南勢醫院及衛生福利部苗栗醫院)共同執行酒癮治療服務。</p> <p>三、相關執行情形將於期中及期末報告報告中說明。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 提升酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力，並加強各類醫療人員之酒癮、網癮識能，提升個案轉介敏感度。		
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>一、本縣精神醫療機構辦理酒癮講座情形： (一)為恭醫療財團法人為恭醫院辦理酒癮講座 1 場。 (二)大千醫療社團法人南勢醫院結合苗栗監理站辦理酒癮講座 20 場次。 (三)衛生福利部苗栗醫院辦理酒癮講座 2 場。</p> <p>二、本中心委託大千綜合醫院於 111 年 8 月 30、9 月 7 日辦理辦理醫事人員、衛生行政人員酒癮教育訓練課程，參與人數共計 100 人次。</p> <p>三、於 9 月 7 日及 12 月 14 日針對各級學校及衛生醫療單位，辦理網路成癮師資培訓，培訓對象：本縣各衛生所、醫療院所醫事人員、學校輔導人員、社會工作人員。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 輔導、鼓勵轄內醫事及衛生行政人員參與本部網路成癮治療共同核心課程，培植轄內具網癮治療及處遇能力之心理健康臨床人力，提升網路成癮治療服務量能。	<p>一、於 9 月 7 日及 12 月 14 日針對各級學校及衛生醫療單位，辦理網路成癮師資培訓。</p> <p>二、培訓對象：本縣各衛生所、醫療院所醫事人員、學校輔導人員、社會工作人員。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，加強各科別醫事人員對酒癮及網路成癮之認識。	<p>一、於 9 月 7 日針對醫事人員辦理網路成癮專業人員訓練 1 場次，增進醫事人員網路成癮預防及因應能力之提升。</p> <p>二、本中心委託大千綜合醫院於 8 月 30 日、9 月 7 日辦理辦理醫事人員、衛生行政人員酒癮教育訓練課程，參與人數共計 100 人次。</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>4. 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>一、111年7月7日辦理第1次心理健康促進暨自殺防治推動委員會會議，會議中邀請台灣精神醫學會理事長蔡長哲、為恭醫院東興院區副院長黃照、部立苗栗醫院精神科主任陳文科，以及衛政、社政、警消等各網絡單位代表共計56人次。針對網路成癮防治相關議題等提供寶貴資訊，增進網路成癮預防及因應能力，協助網路成癮者認識自我、探索認同、做出改變，進而改善網路成癮。</p> <p>二、會議中針對成癮現象，建立網路成癮識別、評估、處遇模式及轉介精神科機制，訂定網路成癮的治療目標等。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>六、具有特色或創新服務</p>		
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務(如附件三)。</p>	<p>AI 智慧心理健康檢測管理系統「Moodie 心情 e 點通」：</p> <p>一、藉由 LINE@官方帳號（苗栗縣政府_Moodie 心情 e 點通），提供自我評測量表、狀態回顧及心理健康資源導引等功能，並提供線上諮詢服務，藉由量表檢測及訊息內容分析其心理健康狀況，得以落實三級預防之心理衛生政策，及早發覺潛在之高風險族群，深化並周延社會安全網絡。</p> <p>二、今年持續精進心理健康多元化服務資源，推廣並提供地方心理健康資源及服務資訊，如免費心理諮詢服務、地方心理診所位置及服務內容；亦將課程內容數位化放置於網路平台，減少地方資源不足或城鄉差距等問題，藉以提升服務可近性及便捷性，提供民眾減壓療癒身心的管道。111年1至12月共有158人（男55人；女103人）。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</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
重要評估項目				
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開 1 次會報，且至少 2 次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	1. 召開會議次數： <u>4</u> 次 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一次 (1) 會議辦理日期：111 年 3 月 31 日 (2) 主持人姓名及其層級：涂麗秀主任。 (3) 會議參與單位：本縣社會處、教育處、民政處、人事處、農業處、工商發展處、勞工及青年發展處、警察局、消防局、毒品防制及心理衛生中心、長照中心、原民事務中心、家庭教育中心、本縣各高中職。 第二次 (1) 會議辦理日期：111 年 7 月 7 日 (2) 主持人姓名及其層級：苗栗縣政府秘書長陳斌山。 (3) 會議參與單位：本縣社會處、教育處、民政處、人事處、農業處、工商發展處、勞工及青年發展處、警察局、消防局、毒品防制及心理衛生中心、長照中心、原民事務中心、家庭教育中心。 第三次 (1) 會議辦理日期：111 年 9 月 29 日 (2) 主持人姓名及其層級：涂麗秀主任。 (3) 會議參與單位：本縣社會處、教育處、民政處、人事處、農業處、工商發展處、勞工及青年發展處、警察局、消防局、毒品防制及心理衛生中心、長照中心、原民事務中心、家庭教育中心 第四次	<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
		(1)會議辦理日期：111年12月23日。 (2)主持人姓名及其層級：鄧副縣長主持。 (3)會議參與單位：本縣社會處、教育處、民政處、人事處、農業處、工商發展處、勞工及青年發展處、警察局、消防局、毒品防制及心理衛生中心、長照中心、原民事務中心、家庭教育中心		
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
1. 轄區內自殺標準化死亡率較前一年下降。	111年自殺標準化死亡率-110年自殺標準化死亡率<0	1. 110年自殺標準化死亡率：每10萬人口 <u>96</u> 人 2. 111年自殺標準化死亡率：每10萬人口 <u>0</u> 人 3. 下降率： <u>0%</u> 4. 俟衛生福利部公布111年自殺死亡人數，方可計算死亡率。	<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. 病人出院後2星期內完成第一次訪視評估。	病人出院後2星期內第一次訪視評估比率應達80%。	1. (病人出院後2星期內完成訪視評估人數)/當年度出院個案人數 X100% 截止12月底出院個案877人，出院後2星期內完成訪視評估人數 <u>260</u> 人 (260/877)X100%=29.65%	<input type="checkbox"/> 符合進度 <input checked="" type="checkbox"/> 落後	
四、強化成癮防治服務				
1. 轄內酒癮治療機構之輔導訪查。	依所研訂「酒癮治療機構訪查表」執行機構輔導訪查，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>3</u> 家 2. 訪查機構數 <u>3</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> % (1)依據衛生福利部111年5月19日衛部心字第1111761006號函辦理，因應COVID-19疫情，暫停辦理酒癮治療機構實地查訪，改以書面審查酒癮治療服務情況。 (2)已於111年10月辦理書面審查，聘請臺北市市立醫院昆明防治中心陳亮好主任擔	<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
任審查委員。				
次要評估項目				
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 111年「整合型心理健康工作計畫」地方政府配合款編列比率。	應達配合款比率。	1. 地方配合款： <u>78萬2500元</u> 2. 地方配合款編列比率： <u>20%</u> 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% 】 78萬2500/78萬2500+313萬×100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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，並持續增修並推廣縣市心理健康服務資源(含據點)及心理健康服務網絡地圖。	1. 運用社群媒體加強衛教宣導，加強網路及社群媒體之運用，將各類型心理健康預防及促進題材加強曝光率，累計至12月底臉書(FB)粉絲專頁「苗栗健康無毒心家園」共刊登23則貼文，點閱率達7,325人次；IG粉專刊登6則，點閱率108人次；Youtube頻道刊登13支影片，點閱率144人次。LINE@「苗栗縣政府_Moodie心情e點通」刊登11則訊息，點閱率360人次(111年1-12月共29則，點閱率1,123人次)。民眾可透過各網路社群平台獲取心理健康資訊，學習並調適生活帶來的壓力及焦慮感。 2. 本縣心理健康服務資源、心理諮商/諮詢服務資源及網絡地圖均以公告於心理衛生中心官網，俾利民眾自由參閱及下載。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3. 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。 【註】 1. <u>縣市自籌人力</u> ，不包含縣市	111年本部整合型計畫補助人力員額：3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																				
	<u>編制內之預算 員額人力</u> 2. <u>依計畫說明書 附件 14 各縣市 聘任人力辦理</u>																							
二、自殺防治及災難心理衛生服務																								
1. 年度轄區內 村(里)長及 村(里)幹事 參與自殺防 治守門人訓 練活動之比 率。	執行率：村(里) 長及村(里)幹事 累積應各達95%。 計算公式： 1. 【參加自殺守 門人訓練活動 之村里長人數 /所有村里長 人數】×100。 2. 【參加自殺守 門人訓練活動 之村里幹事人 數/所有村里 幹事人數】× 100%。	1. 所轄村里長應參訓人數： <u>274</u> 人 實際參訓人數： <u>274</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> % 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>135</u> 人 實際參訓人數： <u>135</u> 人 3. 實際參訓率： <u>100</u> % 4. 本年度心理衛生基礎建設座談會共執行 計43場次，參與人數共計2,450人次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進 度 <input type="checkbox"/> 落後																					
2. 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	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。 (1) 15%(110 年平均每季自 殺防治通報系 統關懷訪視次	1. 個案管理及分級相關會議目標場次：12 場，已辦理23場，辦理會議日期如下： <table border="1" data-bbox="762 1541 1185 2056"> <tbody> <tr><td>1月26日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>2月16日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>2月23日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>3月18日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>3月30日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>4月27日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>4月29日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>5月19日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>5月25日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>6月27日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> </tbody> </table>	1月26日	鄭若瑟醫師	2月16日	吳佳儀老師	2月23日	鄭若瑟醫師	3月18日	吳佳儀老師	3月30日	鄭若瑟醫師	4月27日	鄭若瑟醫師	4月29日	吳佳儀老師	5月19日	吳佳儀老師	5月25日	鄭若瑟醫師	6月27日	吳佳儀老師	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進 度 <input type="checkbox"/> 落後	
1月26日	鄭若瑟醫師																							
2月16日	吳佳儀老師																							
2月23日	鄭若瑟醫師																							
3月18日	吳佳儀老師																							
3月30日	鄭若瑟醫師																							
4月27日	鄭若瑟醫師																							
4月29日	吳佳儀老師																							
5月19日	吳佳儀老師																							
5月25日	鄭若瑟醫師																							
6月27日	吳佳儀老師																							

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>行。討論重點應含括：1. 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置。2. 再次被通報個案之處置。3. 個案合併多元議題(如精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理)個案之處置。4. 屆期及逾期未訪個案之處置。</p>	<p>數(不含拒訪及訪視未遇)小於 500 人次之縣市):澎湖縣、金門縣、連江縣。</p> <p>(2) 10%(110 年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)介於 500-1,200 人次之縣市):宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市、嘉義縣。</p> <p>(3) 6%(110 年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)介於 1,200-2,500 人次之縣市):臺北市、彰化縣、雲林</p>	<table border="1" data-bbox="762 331 1185 1003"> <tr><td>6月29日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>7月21日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>7月27日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>8月25日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>8月31日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>9月22日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>9月28日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>10月20日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>10月26日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>11月24日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>11月30日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> <tr><td>12月27日</td><td>吳佳儀老師</td></tr> <tr><td>12月28日</td><td>鄭若瑟醫師</td></tr> </table> <p>2. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現):</p> <p>(1) 第 1 季 訪視 <u>686</u> 人次 稽核次數: <u>90</u> 次 稽核率: <u>13</u> %</p> <p>(2) 第 2 季 訪視 <u>1741</u> 人次 稽核次數: <u>120</u> 次 稽核率: <u>7</u> %</p> <p>(3) 第 3 季 訪視 <u>1638</u> 人次 稽核次數: <u>240</u> 次 稽核率: <u>14</u> %</p> <p>(4) 第四季 訪視 <u>1427</u> 人次 稽核次數: <u>240</u> 次 稽核率: <u>16.8</u> %</p>	6月29日	鄭若瑟醫師	7月21日	吳佳儀老師	7月27日	鄭若瑟醫師	8月25日	吳佳儀老師	8月31日	鄭若瑟醫師	9月22日	吳佳儀老師	9月28日	鄭若瑟醫師	10月20日	吳佳儀老師	10月26日	鄭若瑟醫師	11月24日	吳佳儀老師	11月30日	鄭若瑟醫師	12月27日	吳佳儀老師	12月28日	鄭若瑟醫師		
6月29日	鄭若瑟醫師																													
7月21日	吳佳儀老師																													
7月27日	鄭若瑟醫師																													
8月25日	吳佳儀老師																													
8月31日	鄭若瑟醫師																													
9月22日	吳佳儀老師																													
9月28日	鄭若瑟醫師																													
10月20日	吳佳儀老師																													
10月26日	鄭若瑟醫師																													
11月24日	吳佳儀老師																													
11月30日	鄭若瑟醫師																													
12月27日	吳佳儀老師																													
12月28日	鄭若瑟醫師																													

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
	縣、屏東縣。 (4) 4%(110年 平均每季自殺 防治通報系統 關懷訪視次數 (不含拒訪及 訪視未遇)大 於 2,500 人次 之縣市):新北 市、桃園市、 臺中市、臺南 市、高雄市、 南投縣。	3. 訪視紀錄稽核機制： 由督導於每月進行自殺企圖通報個案追 蹤訪視紀錄稽核，並將稽核建議事項彙整 表，請自殺關懷訪視員進行改善。 4. 個案合併其相關議題，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，進案後進行初訪評估，並與相關 單位進行討論後續處遇計畫與分工。有多 重議題之個案(如精神、家暴等)於初次訪 視後，將轉由心衛社工開案服務。 5. 屆期及逾期未訪之個案，將於 3 日內以電 訪、家訪或面訪等方式再次主動關懷，以 全面改善預期之個案，強化及提高個案訪 視頻率。		

三、落實精神疾病防治與照護服務

1. 轄內警察、消 防、村(里) 長、村(里) 幹事、社政相 關人員及非精 神科醫師，參 與精神疾病知 能、社區危機 個案送醫、處 置或協調後續 安置之教育訓 練。	1. <u>除醫事人員</u> <u>外</u> ，每一類人員 參加教育訓練 比率應達 35%。 2. 辦理轄區非精 神科開業醫 師，有關精神疾 病照護或轉介 教育訓練辦理 場次，直轄市每 年需至少辦理 兩場，其餘縣市 每年至少一場。 3. 結合現有志工 制度或結合在 地資源，辦理提 升精神疾病認	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>1000</u> 人 實際參訓人數： <u>351</u> 人 實際參訓率： <u>35.1</u> % <table border="1" data-bbox="667 1368 1278 2033"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>名稱</th> <th>對象</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/27</td> <td>鄉內分駐所及派出所</td> <td>社區精神病人個案送醫、處置流程</td> <td>員警</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>2/23</td> <td>竹南鐵路警察</td> <td>社區精神病人個案送醫、處置流程</td> <td>員警</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2/23</td> <td>鐵路警察局臺中分局苗栗派出所</td> <td>社區精神病人個案送醫、處置流程</td> <td>員警</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	日期	地點	名稱	對象	人數	1/27	鄉內分駐所及派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	8	2/23	竹南鐵路警察	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4	2/23	鐵路警察局臺中分局苗栗派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	地點	名稱	對象	人數																				
1/27	鄉內分駐所及派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	8																				
2/23	竹南鐵路警察	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4																				
2/23	鐵路警察局臺中分局苗栗派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	4																				

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
知專業之志工 培訓課程並提 供關懷服務。		3/7	龍騰派出所、鯉魚派出所、三義分駐所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	20		
		3/8	中港海口派出所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	7		
		3/8	三灣銅鏡社區發展協會	精神病人汙名化宣導	員警	52		
		3/11	造橋分駐所	緊急護送就醫宣導	員警	4		
		3/21	苗栗縣警察局	社區危機個案送醫、處置	員警	100		
		3/23	高湖分駐所	社區危機個案送醫、處置	員警	3		
		4/13	通宵分局義勇警察人員常年訓練	社區精神病人辨識、送醫、處置流程	員警	20		
		4/13	大湖派出所	社區精神病人辨識、送醫、處置流程	員警	6		
		4/20	頭屋鄉獅潭活動中心	社區危機個案送醫、處置	員警	5		
		6/10	竹南佳興社區關懷據點	認識社區精神病人	員警	52		
		7/5	卓蘭分駐所	緊急護送就醫宣導	員警	8		
		7/20	坪林派出所	緊急護送就醫宣導	員警	1		
7/20	泰安天狗部落文	認識社區疑	員	12				

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
			健站	似精神病人	警			
		7/20	龍騰派出所、鯉魚派出所、三義分駐所	社區精神病人個案送醫、處置流程	員警	20		
		7/22	象鼻大安文健站	認識社區疑似精神病人	員警	9		
		9/7	三灣鄉分駐所	認識社區疑似精神病人	員警	5		
		9/12	銅鑼分駐所	認識社區疑似精神病人	員警	5		
		9/7	百壽派出所、新店分駐所、和興派出所、竹木派出所	認識社區疑似精神病人	員警	6		
		(2) 所轄消防人員應參訓人數： <u>330</u> 人 實際參訓人數： <u>317</u> 人 實際參訓率： <u>96.06</u> %						
			鄉鎮	日期	地點	人數		
			公館鄉	1/27	消防分隊	4		
			苑裡鎮	2/8	消防分隊	7		
			造橋鄉	3/11	消防分隊	16		
			三灣鄉	3/8	三灣銅鑼社區發展協會	52		
			西湖鄉	3/25	消防分隊	4		
			大湖鄉	4/13	消防分隊	7		
			通霄鎮	4/20	消防分隊	15		
			竹南鎮	3/21	消防分隊	7		
			三義鄉	4/22	消防分隊	20		
			頭屋鄉	4/20	獅潭活動中心	5		
			三灣鄉	8/14	消防分隊	13		
			卓蘭鎮	7/5	消防分隊	3		
			銅鑼鄉	9/12	消防分隊	5		

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	
		獅潭鄉	9/7	消防分隊	5			
		消防局	1/5、1/6	第四救災救 護大隊	76			
		消防局	5/25、5/26	第五救災救 護大隊	78			
		<p>(3)所轄村里長應參訓人數： <u>274</u>人 實際參訓人數：<u>274</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>135</u>人 實際參訓人數：<u>135</u>人 實際參訓率：<u>100</u>%</p>						
		日期	地點	名稱	對象	人數		
		1/14	苗栗市山城 體能中心	緊急護 送就醫 宣導	鄰里 長/ 村里 幹事	28		
		1/15	竹南崎頂發 展協會	精神病 人汙名 化宣導	鄰里 長/ 村里 幹事	22		
		1/20	苗栗市小太 陽關懷協會	精神病 人汙名 化宣導	鄰里 長/ 村里 幹事	12		
		2/17	頭屋鄉公所	精神病 人汙名 化宣導	村長 / 村 里幹 事	19		
		2/17	三義鄉西湖 村社區發展 協會	社區精 神病人 辨識、 流程及 處置並 提供相	村長 / 村 里幹 事	31		

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
				關轉介 連結資 源				
		3/15	造橋平興社 區	認識社 區疑似 精神病 人	村長 /村 里幹 事	21		
		2/24	卓蘭鎮豐田 里活動中心	向里 長，說 明社區 精神病 人個案 辨識、 流程及 就醫處 置與提 供相關 轉介連 結資源	鄰里 長/ 村里 幹事	34		
		2/28	西湖鄉四湖 社區活動中 心	認識精 神病及 強制就 醫緊急 醫療流 程	村長 /村 里幹 事	20		
		3/5	西湖鄉高埔 社區活動中 心	認識精 神病及 強制就 醫緊急 醫療流 程	村長 /村 里幹 事	30		
		3/8	三灣鄉北埔 村遊客中心	社區精 神病人 辨識、 流程及 處置並	村長 /村 里幹 事	29		

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
				提供相 關轉介 連結資 源				
		3/9	苑裡鎮新復 里社區活動 中心	1. 各種 精神疾 患症狀 的相關 協助方 式 2. 精神 醫療服 務及救 醫資源 相關介 紹 3. 精神 藥物治 療及失 眠處理 方式	鄰里 長/ 村里 幹事	21		
		3/21	大湖鄉南湖 村活動中心	社區精 神病人 辨識、 流程及 處置並 提供相 關轉介 連結資 源	村長 / 村 里幹 事	32		
		3/21	大湖鄉義和 村基層座談 會精神疾病 衛教宣導	認識社 區疑似 精神病 人	村長 / 村 里幹 事	40		
		3/21	公館鄉石牆 活動中心	認識社 區疑似	村長 / 村	110		

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
				精神病人	里幹事			
		3/22	苗栗市中苗社區活動中心	認識社區疑似精神病人	鄰里長/村里幹事	85		
		3/23	後龍鎮公所	認識社區疑似精神病人	鄰里長/村里幹事	29		
		3/23	公館鄉尖山活動中心	認識社區疑似精神病人	村長/村里幹事	110		
		3/29	大湖鄉栗林村基層座談會	教導辨識精神疾病發病症狀	村長/村里幹事	41		
		3/29	大湖鄉新開村基層座談會	教導辨識精神疾病發病症狀	村長/村里幹事	41		
		3/29	獅潭鄉豐林村活動中心	社區精神病人辨識、流程及處置並提供相關轉介連結資源	村長/村里幹事	41		
		4/7	銅鑼鄉公所	認識社區疑似精神病人	村長/村里幹事	55		
		4/12	苑裡鎮三里	社區精	鄰里	29		

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
			社區活動中心	神醫療 服務及 護送救 醫處置 及資源 相關介 紹、 社區精 神個案 及疑似 精神個 案護送 就醫流 程宣導	長/ 村里 幹事			
		4/16	卓蘭鎮峨嵋廟會館	社區精 神病人 個案辨 識、流 程及處 置、社 區精神 病人就 醫處 置、提 供相關 轉介連 結資源	鄰里 長/ 村里 幹事	80		
		4/20	通霄鎮城北里民大會	社區精 神病人 辨識、 送醫、 處置流 程宣導 活動	鄰里 長/ 村里 幹事	50		
		4/26	西湖鄉立體育館	認識精 神病及 強制就 醫緊急 醫療流	村長 /村 里幹 事	80		

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
		6/5	泰安鄉士林 活動中心	程 社區精 神病人 辨識、 流程、 社區精 神病人 處置	村長 /村 里幹 事	25		
		7/20	天狗部落文 健站	認識社 區疑似 精神病 人	鄰里 長	12		
		7/20	三義分駐所	緊急護 送就醫 宣導	鄰里 長	24		
		7/22	象鼻大安文 健站	認識社 區疑似 精神病 人	鄰里 長	9		
		<p>(5)所轄社政人員應參訓人數： <u>70</u>人 實際參訓人數：<u>70</u>人 實際參訓率：<u>100</u>% (參訓人數請以人數計算，勿以人次數計算)</p> <p>(5-1)於 111 年 4 月 7 日與為恭醫院、大千南勢醫院及苗栗醫院聯合辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」網絡人員教育訓練課程，參與單位社政、衛政(心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導)、警政、醫療、社區里鄰長等，參與人數共 75 人。</p> <p>(5-2)11月19日配合身障中心辦理視訊個案研討會，課程內容社區精神個案危險評估與</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>處遇，聘請精神科吳四維醫師，參與單位社政、衛政(心衛社工、社區關懷訪視員、自殺關懷訪視員、護理師、督導)，參與人數約25人。</p> <p>2. 辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練</p> <p>(1) 召開教育訓練場次：<u>0</u> 次</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形摘要： (請按次呈現)</p> <p>因疫情非精神科醫師難配合辦理。</p>																	
<p>2. 每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、心理衛生社工及督導參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目，建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含括： (1) 轄區內3次以上訪視未遇</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： (1) 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、雲林縣、花蓮縣、基隆市、新竹縣。 (2) 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000人次)：南投</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次：<u>12</u> 場</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <table border="1" data-bbox="667 1014 1254 1962"> <thead> <tr> <th data-bbox="667 1014 783 1207">日期</th> <th data-bbox="783 1014 1177 1207">責任醫院及各鄉鎮</th> <th data-bbox="1177 1014 1254 1207">討論人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="667 1207 783 1400">2/17</td> <td data-bbox="783 1207 1177 1400">衛生福利部苗栗醫院陳文科主任/銅鑼鄉衛生所、三義鄉衛生所以及社區關懷訪視員</td> <td data-bbox="1177 1207 1254 1400">4案</td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1400 783 1592">4/28</td> <td data-bbox="783 1400 1177 1592">為恭紀念醫院黃照副院長/三灣鄉衛生所、竹南鎮衛生所以及社區關懷訪視員</td> <td data-bbox="1177 1400 1254 1592">3案</td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1592 783 1785">5/5</td> <td data-bbox="783 1592 1177 1785">精神醫學會蔡長哲理事長/苑裡鎮衛生所、後龍鎮衛生所、社區關懷訪視員</td> <td data-bbox="1177 1592 1254 1785">4案</td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1785 783 1962">5/27</td> <td data-bbox="783 1785 1177 1962">大千醫療社團法人南勢醫院劉佑閔醫師/卓蘭鄉衛生所、大湖鄉衛生所以及社區關懷訪視員</td> <td data-bbox="1177 1785 1254 1962">4案</td> </tr> </tbody> </table>	日期	責任醫院及各鄉鎮	討論人數	2/17	衛生福利部苗栗醫院陳文科主任/銅鑼鄉衛生所、三義鄉衛生所以及社區關懷訪視員	4案	4/28	為恭紀念醫院黃照副院長/三灣鄉衛生所、竹南鎮衛生所以及社區關懷訪視員	3案	5/5	精神醫學會蔡長哲理事長/苑裡鎮衛生所、後龍鎮衛生所、社區關懷訪視員	4案	5/27	大千醫療社團法人南勢醫院劉佑閔醫師/卓蘭鄉衛生所、大湖鄉衛生所以及社區關懷訪視員	4案	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>	
日期	責任醫院及各鄉鎮	討論人數																	
2/17	衛生福利部苗栗醫院陳文科主任/銅鑼鄉衛生所、三義鄉衛生所以及社區關懷訪視員	4案																	
4/28	為恭紀念醫院黃照副院長/三灣鄉衛生所、竹南鎮衛生所以及社區關懷訪視員	3案																	
5/5	精神醫學會蔡長哲理事長/苑裡鎮衛生所、後龍鎮衛生所、社區關懷訪視員	4案																	
5/27	大千醫療社團法人南勢醫院劉佑閔醫師/卓蘭鄉衛生所、大湖鄉衛生所以及社區關懷訪視員	4案																	

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>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)個案。</p> <p>(5)拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案。</p> <p>(6)出矯正機構及結束監護處分個案。</p>	<p>縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣</p> <p>(3) 6%(每季訪視次數介於 10,000-30,000 人次):彰化縣、屏東縣</p> <p>(4) 4%(每季訪視次數大於 10,000-30,000 人次):桃園市、臺南市、臺中市、臺北市、高雄市、新北市</p>	6/28	造橋鄉衛生所 (視訊會議)	2 案		
		7/21	西湖鄉衛生所 (視訊會議)	4 案		
		7/29	泰安鄉衛生所 (視訊會議)	4 案		
		8/11	頭份市衛生所 (視訊會議)	3 案		
		9/22	公館鄉衛生所 (視訊會議)	3 案		
		10/12	苗栗市心理衛生中心	案 例 分 享 方 式 呈 現		
		10/28	獅潭鄉衛生所 (視訊會議)	3 案		
		11/15	苗栗市心理衛生中心	8 案		

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																						
		12/14	苗栗市心理衛生中心	6 案																								
		12/14	各鄉鎮市衛生所	16 案																								
		3. 六類個案討論件數：共 60 案																										
		<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="654 801 855 853"></th> <th data-bbox="855 801 1158 853">討論重點</th> <th data-bbox="1158 801 1254 853">件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="654 853 855 936">第 1 類件數</td> <td data-bbox="855 853 1158 936">轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置</td> <td data-bbox="1158 853 1254 936">8 件</td> </tr> <tr> <td data-bbox="654 936 855 1066">第 2 類件數</td> <td data-bbox="855 936 1158 1066">家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人之處置</td> <td data-bbox="1158 936 1254 1066">0 件</td> </tr> <tr> <td data-bbox="654 1066 855 1149">第 3 類件數</td> <td data-bbox="855 1066 1158 1149">屆期及逾期末訪視個案之處置</td> <td data-bbox="1158 1066 1254 1149">27 件</td> </tr> <tr> <td data-bbox="654 1149 855 1451">第 4 類件數</td> <td data-bbox="855 1149 1158 1451">精神疾病合併自殺議題個案、精神疾病合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件個案(含在案中及曾經在案)個案之處置</td> <td data-bbox="1158 1149 1254 1451">0 件</td> </tr> <tr> <td data-bbox="654 1451 855 1534">第 5 類件數</td> <td data-bbox="855 1451 1158 1534">拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案</td> <td data-bbox="1158 1451 1254 1534">15 件</td> </tr> <tr> <td data-bbox="654 1534 855 1709">第 6 類件數</td> <td data-bbox="855 1534 1158 1709">未符合上列之條件但經本中心認定同意轉至其他特殊會議</td> <td data-bbox="1158 1534 1254 1709">10 件</td> </tr> </tbody> </table>					討論重點	件數	第 1 類件數	轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置	8 件	第 2 類件數	家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人之處置	0 件	第 3 類件數	屆期及逾期末訪視個案之處置	27 件	第 4 類件數	精神疾病合併自殺議題個案、精神疾病合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件個案(含在案中及曾經在案)個案之處置	0 件	第 5 類件數	拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案	15 件	第 6 類件數	未符合上列之條件但經本中心認定同意轉至其他特殊會議	10 件		
	討論重點	件數																										
第 1 類件數	轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置	8 件																										
第 2 類件數	家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病人之處置	0 件																										
第 3 類件數	屆期及逾期末訪視個案之處置	27 件																										
第 4 類件數	精神疾病合併自殺議題個案、精神疾病合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件個案(含在案中及曾經在案)個案之處置	0 件																										
第 5 類件數	拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案	15 件																										
第 6 類件數	未符合上列之條件但經本中心認定同意轉至其他特殊會議	10 件																										
		4. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)： (1) 第 1 季 訪視 <u>2199</u> 人次 稽核次數： <u>1,528</u> 次 稽核率： <u>69.48</u> %																										

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														
		(2) 第 2 季 訪視 <u>2046</u> 人次 稽核次數： <u>1,394</u> 次 稽核率： <u>68.1</u> % (3) 第 3 季 訪視 <u>2,368</u> 人次 稽核次數： <u>1,414</u> 次 稽核率： <u>60%</u> (4) 第 4 季 訪視 <u>2,444</u> 人次 稽核次數： <u>1,196</u> 次 稽核率： <u>50%</u> 5. 訪視紀錄稽核機制： 每月月底由精神個案管理師稽核「精神照護管理資訊系統」針對衛生所及關懷訪視員訪視紀錄，陳核督導以及主任審核機制。																
3. 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。	1. 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。	截至 12 月底止連結轄區精神障礙者針對就醫、就學、就業、就養給予服務，至 12 月底止共 122 案 <table border="1" data-bbox="671 1339 1158 1693"> <thead> <tr> <th>資源連結名稱</th> <th>連結件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長照 2.0 服務</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>社會資源(含物資)</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>機構、醫療院所</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>就業服務</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>心理諮商</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>優化計畫</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	資源連結名稱	連結件數	長照 2.0 服務	4	社會資源(含物資)	64	機構、醫療院所	18	就業服務	23	心理諮商	4	優化計畫	4	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
資源連結名稱	連結件數																	
長照 2.0 服務	4																	
社會資源(含物資)	64																	
機構、醫療院所	18																	
就業服務	23																	
心理諮商	4																	
優化計畫	4																	
4. 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	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。	1. 年平均訪視次數： (1) 111 年總訪視次數： <u>11,263</u> 次 (2) 111 年轄區關懷個案數： <u>2,107</u> 人 (3) 平均訪視次數： <u>4.84</u> 次 2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：與轄區內派	<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
個案追蹤機制。	<p>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</p>	<p>出所或鄰里長、鄉鎮市公所里幹事聯繫了解個案之狀態，持續關懷追蹤個案近況提供服務。</p>		
<p>5. 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。</p>	<p>至少申請 2 件。</p>	<p>案件數：2 件</p> <p>一、中華民國珍珠社會福利服務協會承接政府方案計畫： (一) 苗栗縣身心障礙者苗北區主動關懷服務計畫(精障社區支持)</p> <p>工作內容： 個案工作：以個案管理工作模式，可結合專業人員到宅外展處遇評估及協談服務，提供案主適切的心理支持及精障資源介紹。 團體工作：辦理支持性團體課程。 社區工作：精神健康社區宣導、健康講座。</p> <p>(2) 苗栗縣身心障礙者家庭照顧者支持服務計畫(精障照顧者社區支持)。</p> <p>(二) 本府第一間精神會所「築心會所」，委託中華民國珍珠社會福利服務協會提供服務，目前有 6 名會員，內部空間總共有 52 坪，能同時容納 40 人，目前開辦包括成長團體、藝術創作、健康體能促進、園藝、烹飪等課程，開放時間為每週一至週五上午 9 點至下午 4 點，申請資格為有情緒困擾並經醫療院所診斷證明者、設籍或居住苗栗縣，領有精神疾病類型身心障礙證明、重大傷病卡者，酌收每日餐費。</p> <p>二、為恭紀念醫院東興院區承接本府方案：於 10 月 16 日成立哈比屋庇護工場，服務量可容納 7 名身心障礙者庇護員工，安排庇護</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																									
		工場員工示範工作場域之商品販售，讓鄉親口耳相傳與認同，讓他們有個友善、包容性的庇護職場，培養身心障礙者獨立自主、有更多的社會參與，最終期待能協助他們強化職能回歸一般職場。																											
6. 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%。	辦理家數： <u>13</u> 合格家數： <u>13</u> 合格率： <u>100%</u> <u>督導考核：</u> 配合各局處(消防局)依規定辦理聯合稽查精神照護機構之防火避難設施，以符合消防法等相關法規之規定，已於3月1日、7日、8日、14日、28日至29日已辦理完13家機構督考並針對緊急災害應變計畫及災害防救演練抽查。	<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。	涵蓋率 30%(主辦活動之鄉鎮市區應達全縣(市)所有鄉鎮市區之30%)。 計算公式： 主辦活動之鄉(鎮、市、區)數/全市鄉(鎮、市、區)數 X100%。	1.主辦活動之鄉(鎮、市、區)數： <u>18</u> 個 2.全縣(市)鄉鎮市區數： <u>18</u> 個 3.涵蓋率： <u>100</u> % 截止12月底宣導場次如下說明： <table border="1" data-bbox="668 1335 1278 2056"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>地點</th> <th>宣導名稱</th> <th>對象</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/8</td> <td>竹南大厝里</td> <td>大型篩檢設攤宣導活動</td> <td>社區民眾</td> <td>986</td> </tr> <tr> <td>1/8</td> <td>頭份市活動中心</td> <td>扶輪有愛發展無礙</td> <td>社區民眾</td> <td>285</td> </tr> <tr> <td>1/14</td> <td>苗栗市山城體能中心</td> <td>緊急護送就醫宣導</td> <td>鄰里長</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>1/15</td> <td>竹南崎頂發展協會</td> <td>精神病人汙名化宣導</td> <td>鄰里長</td> <td>22</td> </tr> </tbody> </table>	日期	地點	宣導名稱	對象	人數	1/8	竹南大厝里	大型篩檢設攤宣導活動	社區民眾	986	1/8	頭份市活動中心	扶輪有愛發展無礙	社區民眾	285	1/14	苗栗市山城體能中心	緊急護送就醫宣導	鄰里長	28	1/15	竹南崎頂發展協會	精神病人汙名化宣導	鄰里長	22	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	地點	宣導名稱	對象	人數																									
1/8	竹南大厝里	大型篩檢設攤宣導活動	社區民眾	986																									
1/8	頭份市活動中心	扶輪有愛發展無礙	社區民眾	285																									
1/14	苗栗市山城體能中心	緊急護送就醫宣導	鄰里長	28																									
1/15	竹南崎頂發展協會	精神病人汙名化宣導	鄰里長	22																									

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
		1/19	獅潭竹 木活動 中心	大型篩 檢設攤 宣導活 動	社區民 眾	568		
		1/20	苗栗市 小太陽 關懷協 會	精神病 人汙名 化宣導	鄰里長	12		
		2/21	獅潭社 區關懷 據點	緊急護 送就醫 宣導	社區民 眾	135		
		2/13	四方牧 場	認識社 區疑似 精神病 人	社區民 眾	98		
		2/18	南庄文 化健康 站	緊急護 送就醫 宣導	社區民 眾	119		
		2/23	泰安文 化健康 站	緊急護 送就醫 宣導	社區民 眾	213		
		3/8	三灣銅 鏡社區 發展協 會	精神病 人汙名 化宣導	警消人 員	12		
		3/15	造橋平 興社區	認識社 區疑似 精神病 人	鄰里長	21		
		4/16	玉清宮 活動中 心	認識社 區疑似 精神病 人	社區民 眾	326		
		6/10	竹南佳 興社區 關懷據	認識社 區精神 病人	警消人 員	22		

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
			點					
		7/5	卓蘭分 駐所	緊急護 送就醫 宣導	警消人 員	8		
		7/19	頭份市 鶴岡鄉 關懷據 點	緊急護 送就醫 宣導	社區民 眾	109		
		7/20	天狗部 落文健 站	認識社 區疑似 精神病 人	警察、 鄰里長	12		
		7/20	三義分 駐所	緊急護 送就醫 宣導	警察、 鄰里長	24		
		7/22	象鼻大 安文健 站	認識社 區疑似 精神病 人	警察、 鄰里長	9		
		7/24	竹南運 動公園 籃球場 設攤宣 導活動	緊急護 送就醫 宣導	社區民 眾	298		

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. 轄區內精神追蹤照護個案出院後一年內自殺死亡率較前一年下降。	<p>111 年精神追蹤照護個案出院後一年內自殺粗死亡率需相較 110 年下降。</p> <p>計算公式： 該年度轄區自殺死亡之精照系統追蹤關懷個案中 1 年內曾有出院準備計畫者/前一年度+該年度轄區精神病人出院準備計畫數（多次出院個案僅取最新一筆）</p>	<p>1. 111 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</p> <p>2. 110 年度轄區精神病人出院準備計畫數：<u>962</u></p> <p>3. 111 年度轄區精神病人出院準備計畫數：<u>877</u></p> <p>4. 下降率： 轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率： (1)111 年度精神追蹤照護個案數：<u>2,107</u>人 (2)110 年度精神追蹤照護個案自殺死亡人數：<u>4</u>人。 (3)111 年底精神病人出院準備計畫者：<u>877</u>人次。 (4)110 年全年度精神病人出院準備計畫者：<u>962</u>人次。 (5)轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：<u>0%</u></p> <p>(摘自精神照護資訊管理系統)</p> <table border="1" data-bbox="667 1339 1278 1906"> <thead> <tr> <th>當年</th> <th>A 個案</th> <th></th> <th>A 個案</th> <th></th> <th>A 個案</th> <th></th> <th>A 個案</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>度精照個案自殺死亡人數</td> <td>中, 1 個月內有</td> <td>1 個月內自殺死亡</td> <td>中, 3 個月內有</td> <td>3 個月內自殺死亡</td> <td>中, 半年內有</td> <td>半年內自殺死亡</td> <td>中, 一年內有</td> <td>一年內自殺死亡</td> </tr> <tr> <td>(A)</td> <td>(B)</td> <td>(B/A)</td> <td>(C)</td> <td>(C/A)</td> <td>(D)</td> <td>(D/A)</td> <td>(E)</td> <td>(E/A)</td> </tr> <tr> <td>2107</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0.00</td> <td>0</td> <td>0.00</td> <td>0</td> <td>0.00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	當年	A 個案		A 個案		A 個案		A 個案		度精照個案自殺死亡人數	中, 1 個月內有	1 個月內自殺死亡	中, 3 個月內有	3 個月內自殺死亡	中, 半年內有	半年內自殺死亡	中, 一年內有	一年內自殺死亡	(A)	(B)	(B/A)	(C)	(C/A)	(D)	(D/A)	(E)	(E/A)	2107	1	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>	
當年	A 個案		A 個案		A 個案		A 個案																																	
度精照個案自殺死亡人數	中, 1 個月內有	1 個月內自殺死亡	中, 3 個月內有	3 個月內自殺死亡	中, 半年內有	半年內自殺死亡	中, 一年內有	一年內自殺死亡																																
(A)	(B)	(B/A)	(C)	(C/A)	(D)	(D/A)	(E)	(E/A)																																
2107	1	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0																																
9. 設有提供精神疾病議題或洽詢社區	設有固定專線，並公佈專線號碼。	<p>1. 專線號碼：037-721571</p> <p>2. 網址： https://mcp.mlshb.gov.tw/dmc/</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
支持資源諮詢之固定專線，並公佈專線號碼。				
四、強化成癮防治服務				
1. 衛生局辦理專業處遇人員之網癮防治教育訓練及針對跨科別或跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練場次。	1. 處遇人員網癮防治教育訓練 1 場次。 2. 跨科別或跨網絡處遇人員酒癮防治教育訓練至少辦理 2 場次（離島得至少辦理 1 場次）。	1. 期末目標場次： <u>2</u> 場 2. 處遇人員網癮防治教育訓練 (1) 辦理場次： <u>2</u> 場 (2) 教育訓練辦理情形摘要： (請按次呈現) 辦理日期：111 年 5 月 25 日 辦理對象：社工、輔導人員 辦理主題：網路成癮預防及處遇方式教育訓練。 辦理日期：111 年 9 月 7 日 辦理對象：醫事人員 辦理主題：網路成癮及網路使用安全教育訓練。 辦理日期：111 年 12 月 14 日 辦理對象：學校輔導人員、衛生行政人員 辦理主題：網路成癮專業處遇人員研習。 3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練 (1) 辦理場次： <u>2</u> 場 (2) 教育訓練辦理情形摘要： (請按次呈現) 辦理日期：111 年 8 月 30 日 辦理對象：醫事人員、心理師、社工師、警政、社政 辦理主題：藥酒癮家暴相對人之會談技巧 辦理日期：111 年 9 月 7 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
		辦理對象：醫事人員、心理師、社工師、 警政、社政 辦理主題：家暴性侵以藥酒癮問題-淺談成 癮的因素及治療		
五、具有特色或創新服務				
計畫內容具有特 色或創新性	至少 1 項	1. 藉由 LINE@官方帳號 (苗栗縣政府— Moodie 心情 e 點通), 提供自 我評測量表、 狀態回顧及心理健康資源導引等功能, 並提 供線上諮 詢服務, 藉由量表檢測及訊息內 容分析其心理健康狀況, 得以落實 三級預 防之心理衛生政策, 及早發覺潛在之高風險 族群, 深化並周 延社會安全網絡。 2. 持續精進心理健康多元化服務資源, 推廣 並提供地方心理健康 資源及服務資訊, 如 免費心理諮詢服務、地方心理診所位置及服 務 內容; 亦將課程內容數位化放置於網路 平台, 減少地方資源不足或 城鄉差距等問 題, 藉以提升服務可近性及便捷性, 提供民 眾減壓療 癒身心的管道。111 年 1 至 5 月 共有 120 人 (男 44 人; 女 76 人) 加入且 有正常使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進 度 <input type="checkbox"/> 落後	

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：

上半年從 4 月份開始因疫情變得嚴峻後, 使得推動各類型場次活動出現困難, 許多單位均因疫情而推遲或停止辦理, 包括嬰幼兒親職團體課程、孕產婦(含產後護理之家)心理健康課程、新住民課程、網路成癮專業人員訓練等, 在辦理場次協調時 均遭遇困難。主因疫情增溫民眾參與意願低落使得出席率極低, 或因機構擔憂民眾有感染顧忌而暫停課程, 整體而言須待疫情緩和後方能繼續推動, 使執行效益難以涵蓋全面性。

肆、經費使用狀況：

一、111 年度中央核定經費：313 萬 元；

地方配合款：78 萬 2500 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 %

【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)	2,845,500
	管理費	284,500
	合計	3,130,000
地方	人事費	0
	業務費	782,500
	管理費	0
	合計	782,500

二、111 年中央補助經費累計執行數：2,418,897 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
105,993	167,486	257,839	354,870	412,584	656,336	2418897
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
1,007,608	1,236,958	1,363,028	1,607,540	1,866,809	2,418,897	

三、111 年地方配合款經費累計執行數：698,862 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
0	9,326	30,553	142,906	148,336	148,336	698,862
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
293,338	304,998	417,148	556,988	604,280	698,862	

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	
			110 年度	111 年	110 年度	111 年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	0	0	0	0
		自殺防治及災難心理衛生服務	0	0	0	0
		落實精神疾病防治與照護服務	702 萬 2 仟元	278 萬元	702 萬 2 仟元	206 萬 8897 元
		強化成癮防治服務	0	0	0	0
	管理費	0	35 萬元	0	35 萬元	
	合計	(a)702 萬 2 仟元	(c)313 萬	(e)702 萬 2 仟元	(g)241 萬 8897 元	
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	0	0	0	0
		自殺防治及災難心理衛生服務	236 萬	236 萬	236 萬	200 萬元
		落實精神疾病防治與照護服務	175 萬 6 仟元	78 萬 2500 元	175 萬 6 仟元	69 萬 8862 元
		強化成癮防治服務	0	0	0	0
	管理費	0	0	0	0	
合計	(b)411 萬 6 仟	(d)314 萬 2500 元	(f)411 萬 6 仟	(h)269 萬 8862 元		
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：702 萬 2 仟元+411 萬 6 仟/702 萬 2 仟元+411 萬 6 仟*100%=100%						
111 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：241 萬 8897 元+269 萬 8862 元/313 萬+314 萬 2500 元*100=81.59%						
110 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：702 萬 2 仟元/702 萬 2 仟元*100%=100%						
111 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：241 萬 8897 元/313 萬*100%=77.28%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：411 萬 6 仟/411 萬 6 仟*100%=100%						
111 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：269 萬 8862 元/314 萬 2500 元*100%=85.88%						