

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

（111 年 1 月 1 日至 111 年 12 月 31 日）

補助單位：雲林縣衛生局

計畫主持人：曾春美

職稱：局長

計畫主辦科：心理衛生企劃科

科長：廖振甫

計畫聯絡人：詹怡琦

職稱：衛生教育指導員

電話：(05) 7002143

傳真：(05) 5378251

填報日期：111 年 1 月 10 日

目 錄

壹、實際執行進度：	0
貳、指標自我考評表	112
參、遭遇問題與困難：	148
肆、經費使用狀況：	150

111 年度「整合型心理健康工作計畫」

期末總成果報告格式

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		
<p>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。</p>	<p>1. 成立「整合型心理健康工作計畫」網絡聯繫 line 群組，方便資源分享。</p> <p>2. 充實持續推廣本縣心理健康服務資源(含據點)，包含「心理健康相關團體」、「精神醫療」及「心理諮商」等資源，並持續增修本縣心理健康服務網絡地圖。</p> <p>3. 每季由專人彙整各局處服務資源，以完善本縣心理健康服務網絡，相關服務資訊置於本局社區心理衛生中心網站(https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15371)，供民眾瀏覽與點閱。</p> <p>4. 持續補充相關衛教資源，增修並分門別類於網頁上呈現。</p> <p>5. 邀請專家學者、本縣臨床心理師公會及各醫療院所之精神科醫師協助提供相關心理健康知識與衛教資源，並置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載</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>(https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15371)。衛教文章：「台灣生命建設工程－邀您共同修補社會安全網」、「不知我者，謂我何求－談青少年自我傷害」、「如何避免孩子網路成癮」、「如何幫助自己和家人戒除酒癮」、「讓全民心理健康和人類福祉為全球優先」、「有了孩子就會感到幸福嗎？產後憂鬱的浪潮來襲」、「救難英雄的重大創傷後症候群」、「曾經難以啟齒的痛－關懷非預期懷孕的女性族群」、「預防銀髮族輕生：淺談老年人自殺防治」、「嬰幼兒正向教養」，共 10 則</p> <p>6. 心理健康服務資源推廣：</p> <p>(1) 透過衛生局官方網站進行心理健康宣導，配合衛教文章與相關資訊，積極推廣 1925 安心專線與轄內心理健康資源。</p> <p>(2) 結合新聞處進行心理健康宣導，推廣 1925 安心專線。</p>	
2. 成立直轄市、縣（市）政府層級跨局處（含衛政、社政、	1. 第一次於 3/22 召開「第 1 次整合型心理健康工	<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>勞政、警政、消防與教育等機關)、跨公私部門之推動小組或委員會，負責心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治及特殊族群處遇等相關政策、策略及措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項，每季召開1次會議，且至少2次由地方政府主秘層（秘書長）級以上長官主持。</p>	<p>作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內16家醫院、精神復健機構、20鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>2. 第二次於6/21召開「111年度第1次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p> <p>3. 第三次於9/29召開「第2次整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，出席單位及人員包</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>4. 第四次於 12/21 召開「111 年度第 2 次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p>	
<p>3. 為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作，應依據自殺防治法設立跨單位之自殺防治會。</p>	<p>1. 109/7/23 依府衛企一字第 1092000996 號函訂定「雲林縣政府自殺防治會設置要點」，依設置要點成立縣市層級之跨局處自殺防治會。</p> <p>2. 111/5/20 依府衛企字第 1119501421 號函修正</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>「雲林縣政府自殺防治會設置要點」，並將名稱修正為「雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會設置要點」，且於6/21召開「111年度第1次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」。</p> <p>3. 已於6/21召開「111年度第1次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p> <p>4. 已於12/21召開「111年度第2次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p>	
<p>4. 結合衛政、社政、勞政服務平臺，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>1. 結合衛政、社政、勞政服務平臺，推動各項教育宣導工作：</p> <p><u>衛政單位</u></p> <p>(1) 結合轄內 20 鄉鎮市衛生所及 16 家醫院，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人去汙名及自殺防治。</p> <p>(2) 結合水林衛生所，於 3/9 邀請成大斗六分院蔡宗延心理師辦理「創造幸福感-臨床護理壓力調適」教育訓練，讓衛生所人員能舒解壓力，參與人數達 19 人。</p> <p>(3) 結合荊桐衛生所於 4/13 辦理運動年健康管理系統啟動記者會宣導心情溫度計及如何測量，參與人數達 100 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>(4) 結合斗六衛生所，於 4/23「尋寶有夢健走」設攤活動推廣珍愛生命作伙來及 20 鄉鎮市衛生所免費心理諮商服務。</p> <p>社政/社福單位</p> <p>(1) 結合社團法人雲林縣臺西身心障礙者福利協會於 4/7「動滋~動滋~瑜珈休閒活動」對身心障礙者家庭照顧者宣導心理健康議題，參與人數達 9 人。</p> <p>(2) 結合真善美協會於 4/16 針對社區長者辦理「守護記憶 樂活健康」活動設攤宣導。</p> <p>(3) 結合林頭社區發展協會，於 4/27 針對老人宣導心理健康議題。</p> <p>(4) 結合雲林縣復健青年協進會於 5/13 附設心歡喜日間照顧中心宣導心理健康議題。</p> <p>(5) 6/8 於臺西社區發展協會針對長者進行心理健康議題宣導及推廣心理資源 1925 及免費諮商服務等。</p> <p>(6) 6/29 於社會處老人保護聯繫會議針對一線人員、社工、專業人員等等推廣心理健康及自殺防法議題。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(7) 結合雲林縣雲萱基金會 7/16 針對轄內民眾辦理「攜手反暴力 暴力零容忍」活動設攤宣導，強化民眾心情溫度計自我篩檢與提升心理健康知能。</p> <p>勞政單位</p> <p>(1) 結合斗六就業站於 1/4 「壓力調適與情緒管理」針對求職民眾辦理心理健康宣導，參與人數達 22 人。</p> <p>(2) 結合勞青處於 2/9 雲林基督教醫院邀請成大斗六分院蔡宗廷心理師辦理「心理健康與壓力調適」講座，參與人數達 39 人。</p> <p>(3) 結合雲林縣政府「勞動暨青年事務發展處」4/26 辦理之就業轉銜聯繫會議宣導「精神病友多元社區生活方案」及「精神衛生機關團體獎勵計畫」內容。</p> <p>(4) 結合勞工職業技能促進會於 4/28 針對求職民眾推廣心理健康及自殺防治守門人。</p> <p>(5) 結合斗六就業站於 5/24 及 9/21 分別辦理線上「啟航生涯第二站」及「深掘天賦：找出我的</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>隱形優勢」講座宣導心理健康議題與自殺防治一問二應三轉介。</p> <p>(6) 10/5 結合虎尾就業站辦理「告別職業倦怠」課程，宣導心理健康議題與推廣心情溫度計。</p> <p>(7) 10/13 結合勞青處「『好 YOUNG 雲林』-青年學子上場晚會」辦理設攤活動，推廣心理健康議題與自殺防治一問二應三轉介。</p> <p>(8) 結合元翎精密工業股份有限公司於 10/27 邀請國立虎尾科技大學王孟文諮商心理師擔任講師，辦理「職場壓力講座」推廣心理健康。</p> <p>2. 媒體露出：(附件八)</p> <p>(1) 戶外電子看板 11 則：結合教育處(虎尾國中、土庫國中、橋頭國小、安南國小、虎尾科技大學、古坑國中、仁和國小、明德國小、鹿場國小、明禮國小、東仁國小)分別於 6/1、8/9、8/11、8/12 透過戶外電子看板 Led 宣導珍愛生命守門人、網癮防治及正向心理健康促進。</p> <p>(2) 新聞媒體(臺灣好報)：111/4/13 結合雲林縣全</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>民健康運動年活動，雲林縣啟動健康管理系統平臺鼓勵民眾維護自身健康，透過「健康管理系統」，透過心情溫度計篩檢，協助縣民了解自己的心理健康狀況，針對分數達 9 分以上或有自殺想法者，提供關懷追蹤或轉介服務，希望藉由身體、心理同步管理，協助縣民真正達到身心健康。</p> <p>(3) 有線電視跑馬燈字幕 8 則：</p> <p>A. 心理健康（111/2/16 至 2/27）：當心情鬱悶需要專業人員聽您說話時，可撥打衛生福利部安心專線 1925(依舊愛我)，或洽衛生所預約心理諮商，由心理師免費為您服務，抒解心理壓力，維持樂活好心情，雲林縣政府關心您。</p> <p>B. 網癮防治（111/3/1 至 3/15）：網路使用樂趣多，脫癮而出健康多，過度上網會成癮，危害身心健康，影響人際工作和學習，心理諮商服務請洽當地衛生所，醫療協助請洽精神(身心)科門診，縣長張麗善關心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>您。</p> <p>C. 酒癮防治(111/3/15 至 3/30):酒減一杯,幸福多一倍,酒癮傷腦傷肝也傷心,酒駕吊銷重考先治療,戒酒請找專業醫療協助您,戒酒補助請洽當地衛生所或撥專線 5370885,縣長張麗善關心您。</p> <p>D. 心理健康(111/4/28):衛生福利部安心專線 1925(依舊愛我),提供全年無休 24 小時免費心理諮詢服務,處理民眾情緒困擾、心理壓力等問題,你的心聲,我們關心守護,縣長張麗善關心您。</p> <p>E. 自殺防治(111/5/11 至 5/23 及 11/21 至 11/30):一起成為珍愛生命守門人! 1 2 3 步驟:1 問主動關懷與積極傾問、2 應適當回應與支持陪伴、3 轉介 資源轉介與持續關懷。若您有情緒困擾建議尋求紓壓管道或接受專業心理諮詢,縣長張麗善關心您。</p> <p>F. 精神疾病防治(111/6/1 至 6/10):宣導內容:精神疾病是因腦部功能的問題而導致行為異常與</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>功能退化，精神疾病不可怕，穩定就醫可以改善生活上的狀況，勇於求助，讓我們一起跨越迷思，用包容與關懷接納精神疾病患者，雲林縣衛生局關心您。</p> <p>G. 孕產婦心理健康 (111/6/15 至 6/19): 孕產婦感覺不安或情緒低落時，可尋求伴侶或親友的陪伴與支持，或運用心情溫度計評估身心狀況，也可撥打 24 小時安心專線 1925 或預約各衛生所心理諮商，以尋求專業協助，縣長張麗善關心您。</p> <p>H. 老人心理健康(111/9/20 至 9/26): 讓我們一起來關懷長輩身心健康，若出現焦慮、孤獨、失落等情形，請用心情溫度計評估身心狀況，需要時可撥打 24 小時免費安心專線 1925 或預約衛生所心理諮商，以尋求專業協助，縣長張麗善關心您。</p> <p>(4) 雲林縣衛生局臉書貼文共計 9 則：</p> <p>A. 心理健康:</p> <p>a. (1/27 至 2/15)春節我陪您~ 衛生福利部 24 小</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>時免費心理諮詢專線 1925(依舊愛我)衛生局關心您。</p> <p>b. (8/3 至 8/31) 爸氣十足~父親節快樂 衛生福利部 24 小時免費心理諮詢專線 1925 衛生局關心您。</p> <p>c. (10/24 至 11/24) 雲林縣心理健康月記者會暨二崙鄉社區心理衛生中心揭牌儀式，結合在地的二崙國小樂團進行開場表演，由縣長張麗善、衛福部心理健康司長謹立中及衛生局長曾春美等代表領航掌舵，象徵雲林縣二崙鄉社區心衛中心正式運作，讓鄉親可就近獲取專業且多元的心理健康資源，陪伴尋找情緒出口。</p> <p>B. 自殺防治</p> <p>a. 自殺警訊不漏接，你我都是守門員(111/8/16)：如果身邊有親友透漏一點點關於自殺的訊息，這個訊息可能以#口語或#行為的方式表現，遇到此狀況時，請務必要認真嚴肅的看待，一感到懷疑便立即詢問，因為這可能是#唯一一次幫助的機會。透過以</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>下簡單的#1 問 2 應 3 轉介的步驟，一起成為#珍愛生命的守門員。</p> <p>b. 喀擦!鏡頭下的疫瞬間(111/8/19):每年的9月10日是世界自殺防治日(World Suicide Prevention Day)，又稱世界預防自殺日)，目的是減少全球自殺事件和自殺人數，藉此呼籲社會大眾重視#自殺防治的議題，推廣珍愛生命理念。而每年的10月10日是#世界心理健康日，衛生福利部為強調心理健康的重要，將10月擴大為#心理健康月，呼籲國人一起重視#心理健康，才能促進全民心理健康，提升民眾幸福感。</p> <p>c. 自殺防治(111/10/20):每一起自殺案例中，在自殺前是有徵兆可循的，自殺者會通過語言、想法、行為、外表等方面來向身邊友人透漏自殺的意圖，這時身邊友人就擔任起重要角色，但...要怎麼做才能幫助到他們呢?只要耐心傾聽他的心聲與感受，不要否定他們負面的想法，適當的給予回應，表</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>達包容與接納，認真對待他想自殺的想法，讓他們有一個釋放的出口，讓他感受到自己並不孤單；如果已經處於危險階段，建議盡快尋求專業輔導機構的幫助。「希望每一個看見自殺訊息、接到自殺求助電話的人，都不要再手足無措，希望每一顆決定要隕落的星星，都能在別人的幫助下，重新找回引力。」——出處：簡單心理 https://www.jiandanxinli.com/materials/685。</p> <p>d. 用心聆聽，伸出援手 (111/11/20): 每一起自殺案例中，在自殺前是有徵兆可循的，自殺者會通過語言、想法、行為、外表等方面來向身邊友人透漏自殺的意圖，這時身邊友人就擔任起重要角色，但...要怎麼做才能幫助到他們呢? 只要耐心傾聽他的心聲與感受，不要否定他們負面的想法，適當的給予回應，表達包容與接納，認真對待他想自殺的想法，讓他們有一個釋放的出口，讓他</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>感受到自己並不孤單；如果已經處於危險階段，建議盡快尋求專業輔導機構的幫助。雲林縣心理衛生中心 05-5370885,24小時免費安心專線 1925#自殺防治#自殺防治守門人#衛生福利部#全國自殺防治中心#社團法人臺灣自殺防治學會。</p> <p>C. 酒網癮防治:</p> <p>a. 酒癮防治宣導短片(111/10/28): 雲林縣衛生局-酒精成癮防治 QA 短片 ft.黃智群醫師。</p> <p>b. 網癮防治宣導短片(111/10/28): 雲林縣衛生局-網路成癮防治 QA 短片 ft.高維治醫師。</p> <p>(5) 雲林縣社區心理衛生中心 YouTube，共計 4 則:</p> <p>A. 自殺防治:</p> <p>a. 自殺防治守門人及精神疾病防治與照護(111/8/3):了解自殺防治法及自殺防治守門人 3 步驟、心理健康資源、精神疾病防治與照護服務。</p> <p>b. [珍愛生命守門人] 嘿! 青少年想什麼!(111/11/17): 利用一問二應三轉介技巧，了</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>解如何與青少年溝通、建立關係，並適當資源轉介。</p> <p>B. 酒網癮防治:</p> <p>a. 酒癮防治宣導短片 (111/10/28): 雲林縣衛生局-酒精成癮防治 QA 短片 ft.黃智群醫師。</p> <p>b. 網癮防治宣導短片 (111/10/28): 雲林縣衛生局-網路成癮防治 QA 短片 ft.高維治醫師。</p> <p>(6) 雲林幣 APP，共計 8 則:</p> <p>A. 心理健康：</p> <p>a. 心理與身體健康是填滿幸福的拼圖 (111/9/1-111/12/31): 世界衛生組織訂定每年 10 月 10 日為「世界心理健康日」心理不健康，就不是真正的健康，心理、身體同樣健康，才是真正的幸福。平常維護身體健康，我們會透過均衡飲食、規律運動、規則的生活作息來調整；那我們又如何維護心理健康呢？可以考慮以下幾項建議：</p> <p>1.至少有一項自己喜歡從事並確實能進行的運動項目，提升活力。2.有對象可以讓自己傾訴：可以是朋友、家人，或是心理諮詢專線亦可。3.</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>學習新事物：不論是學習新的技能、語言或是興趣等，學習新事物有助於提升自信，也可增進新的人際關係。4. 給自己彈性空間：過高的自我要求或追求完美，或者把行程或工作塞滿等，可能會讓自己喘不過過去來；放慢腳步，給自己喘息的空間，下一次的表現會更好。心情不好時可用「心情溫度計」自我篩檢，亦可撥打衛福部 24 小時免費安心專線「1925」諮詢或洽本縣 20 鄉鎮市衛生所預約心理諮商服務。</p> <p>b. 陪伴、傾聽、支持、歡喜迎接新生命(111/11/1-111/12/31): 孕婦承受著生理上的各種不舒服與伴隨而來的惱人生活困擾，心理難免較以往脆弱，容易因為三言兩語而胡思亂想，但其實只要一點點溫暖的話語或貼心的小舉動，就能讓孕婦發自內心地開心，懷孕的女人相當辛苦，不只是老公，所有的人都不妨給身邊的孕媽咪多一點體貼和關心，就可以讓孕媽咪保持好心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>情，對肚子裡的寶寶也會有正面幫助。媽咪產後 3-4 天可能會心情低落，若持續超過 2 週，可能會有「產後憂鬱症」，您身邊如果有心理困擾的媽咪，可以透過以下管道求助：1.專線：1925 安心專線(依舊愛我)。0800-870-870 孕產婦關懷專線。2.心理諮商服務：洽本縣各鄉鎮市衛生所預約。3.政府資源：衛生福利部國民健康署孕產婦關懷網站(https://mammy.hpa.gov.tw/)「心快活」心理健康學習平臺(https://wellbeing.mohw.gov.tw/nor/main)衛生福利部心理健康司網站(https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/mp-107.html)。</p> <p>B. 自殺防治：</p> <p>a. 9 月 10 日世界自殺防治日-珍愛生命作伙來! (111/9/1) 每年的 9 月 10 日是世界自殺防治日 (World Suicide Prevention Day, 又稱世界預防自殺日)。目的是減少全球自殺事件和自殺人數，藉此呼籲社會大眾重視自殺防治的議題，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>推廣珍愛生命理念。</p> <p>珍愛生命守門人 3 步驟 「一問、二應、三轉介」:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 一問: 主動關懷積極傾聽, 讓他感受到你的關心。 ● 二應: 適當回應與支持陪伴, 讓他知道自己不孤單。 ● 三轉介: 針對對方的問題給予資源轉介, 並持續關懷。 <p>民眾可透過心情溫度計 (BSRS-5) 自我檢測, 隨時檢視自己的心理狀態, 適時向專業人員求助。另外衛生福利部提供 24 小時的安心求助專線 1925(依舊愛我) 線上諮詢服務, 本縣社區心理衛生中心也在縣內 20 鄉鎮市設置心理諮商服務據點, 提供民眾多元心理支持服務, 隨時傾聽您的心聲、陪伴您走過心靈幽谷。</p> <p>b. 珍愛生命有警訊! 及早發現, 適時給予鼓勵與協助(111/11/8) 自殺的警訊(FACT)自殺行為是從“想法”到”行動”的漸進過程, 過程中的蛛絲馬跡絕對不可忽略, 在對方需要關心時, 及時</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>發現自殺訊息，適時給予鼓勵與協助。任何一次的向外界求助的訊號，我們應該加以重視，不應該將其誤解為為了獲得他人的注意而忽略這自殺警訊，否則隨之而來的可能是更致命的危機。多關愛自己，也多關心周遭的人，若您或身邊的人有心理困擾，請撥打衛生福利部 24 小時免費安心專線 1925(依舊愛我)，或洽本縣各鄉鎮市衛生所預約免費心理諮商服務，讓我們把心事說出口，希望握在手！</p> <p>C. 精神疾病防治業務：</p> <p>a. 精神疾病防治(111/8/19 至 12/31)宣導內容：減少民眾對精神疾病產生排斥、恐懼及汙名化，導致部分罹患精神疾病的人或家屬害怕被貼標籤而延誤就醫，多用關心、同理的方式面對有妄想與怪異行為的病友，保持包容友善的態度，創造善的循環，一起建立更美好的社會。</p> <p>b. 精神疾病防治(111/11/6 至 12/31)宣導內容：為即時保護病人、家屬及</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>民眾安全，使病人獲得適當之醫療資源，依據精神衛生法第 32 條，民眾遇到疑似精神病人有傷害自己或傷害他人的可能性時，可撥打 110 或 119 請警察或消防機關提供必要協助。</p> <p>D. 網癮防治業務網癮防治 (111/9/1 至 12/31) 宣導內容：網路成癮 4 特徵、網路使用習慣自我篩檢量表、轉介網癮治療資源。何謂網路成癮網路成癮 4 特徵網路使用習慣自我篩檢量表若具有高度網路沉迷傾向，建議可進一步尋求專業協助(醫療門診、心理治療/諮商)。轉介網癮治療資源：雲林縣衛生局網站可查詢雲林縣網路成癮治療服務資源表，尋求專業醫師之協助或至各鄉鎮市衛生所預約免費心理諮商服務。</p> <p>E. 酒癮防治業務： 酒癮防治 (111/9/1 至 12/31) 宣導內容：我或者身邊的人有飲酒問題嗎、減少飲酒的方法、身為酒癮者家屬，你可以...、雲林縣酒癮治療費用補助方案(由衛生</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>福利部委辦酒癮治療費用補助方案，提供有需求及意願之民眾醫療費用補助。每人每年最高補助4萬元。若有相關問題，請撥打雲林縣社區心理衛生中心電話05-5370885 我想請你幫幫我)。</p> <p>3. 充實持續推廣本縣心理健康服務資源(含據點)，包含「心理健康相關團體」、「精神醫療」及「心理諮商」等資源，並持續增修本縣心理健康服務網絡地圖。</p>	
<p>5. 結合衛政、社政、勞政服務平臺，加強辦理精神病人社區支持及照顧方案，與所轄社福單位及勞動單位建立聯繫機制及轉介流程，並每半年併同期中、期末報告提報其轉介及合作件數。</p>	<p>1. 結合雲林縣政府「勞動暨青年事務發展處」於4/26辦理之「第1次就業轉銜聯繫會議」討論「精神病友多元社區生活方案」及「精神衛生機關團體獎勵計畫」之申請方式，鼓勵縣內符合資格之機關踴躍申請。另於會中邀請社團法人嘉義市心康復之友協會張總幹事分享「精神障礙者協作模式介紹及精障社區資源網絡的連結經驗」以充權、協作、復元為導向翻轉病人與工作人員之間的角色定位，強化康復者的社會</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>支持系統。</p> <p>2. 結合雲林縣政府「勞動暨青年事務發展處」於11/21辦理之「第2次就業轉銜聯繫會議」會中說明「112年精神病友多元社區生活方案發展計畫」尚未公告，「112年度精神衛生機關團體獎勵計畫」已於111/11/8由衛生福利部公告徵求，請符合申請資格之團體踴躍申請，截止日為111/11/28。另本縣心來富身心健康發展協會，已於本年度申請通過112年公益彩券補助方案「雲林縣厚植精神病友及家屬量能計畫」。</p> <p>3. 本年度統計勞政及社政單位服務個案轉介本局累計件數：社政單位63件、勞政單位0件。</p> <p>4. 本年度本局轉介社政單位累計共84件、轉介勞政單位累計共50件。</p>	
(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</p>	<p>1. 本縣依精神衛生法規規定，設置「雲林縣社區心理衛生中心」於本局心理衛生企劃科，去(110)年度於東勢衛生所成立東勢鄉社區心理衛生中</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>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>心，今年於二崙衛生所成立二崙鄉社區心理衛生中心，專責推動本縣心理健康促進業務。</p> <p>2. 本縣編置 3 名正式人員辦理「整合型心理健康工作計畫」相關業務，另有 6 名計畫個案管理員(行政人力)。</p> <p>3. 個案管理員每月薪資依「整合型心理健康工作計畫行政人力工作酬金支給基準」編列，且 111 年薪資高於 110 年薪資，整年度考績甲等者予以晉階，以提升工作士氣，增加留任意願。</p>	
<p>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>1. 本局到職 2 年內之行政人員(3 名)，已於 1/10 至 1/14 期間完成參與「精神及心理人員訓練班(遠距)」線上視訊課程。</p> <p>2. 本局整合型心理健康工作計畫人員，包含正式人員及個案管理員共計 7 人已於 8/8 至 8/10 期間完成今年度進階教育訓練課程。</p> <p>3. 3/2 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理災難心理教育訓練，聘請南華大學助理教授蔡長穎擔</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>任講師，講座主題為「災難事件之危機介入與心理衛生」。</p> <p>4. 參加社團法人臺灣自殺防治學會 111/5/28 辦理之「第一線專業人員之自殺防治守門人訓練」，提供社區心理衛生中心之各類工作人員(包含個案管理員、社工及訪員)進行課程訓練，強化對自殺風險個案之辨識評估及因應處置能力。</p> <p>5. 結合衛生福利部草屯療養院，於 4/29 辦理 1 場次「精神病人緊急或護送就醫教育訓練」，邀請草屯療養院丁碩彥副院長擔任課程講師，主題包含「精神病人緊急處置作業概況及技能」、「精神醫療緊急處置線上諮詢中心介紹」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工師、護理師、心理師、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工等人員，參與人數共計 66 人。</p> <p>6. 結合天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、中國醫藥大學北港附設醫院及國立成</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>功大學醫學院附設醫院斗六分院分別於 6/22、7/4、7/6、8/17 及 9/20 辦理「孕產婦身心共同照護」線上教育訓練，針對醫院工作人員及本局心理健康行政人員，強化孕產婦於孕期及產後的專業知能。</p> <p>7. 8/18 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為網路成癮者的自我協助、社區介入以及轉介。</p> <p>8. 9/15 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為酒癮防治與抗發炎策略。</p> <p>9. 結合本縣臺大醫院雲林分院於 10/12 辦理「社區精神病人送醫技能教育訓練」針對警察、消防、公衛護理人員、心衛社工、社區關懷訪視員及相關精神衛生行政人員，強化護送就醫專業評估技能及危機處理流程。</p> <p>10. 結合財團法人臺灣紅絲</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>帶基金會於 12/5 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理「多元性別常見迷思與相處之道」課程。</p> <p>11.於 12/14 日針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理訪視服務法律基礎與實務教育訓練，希望藉由訪視服務法律基礎與實務教育訓練課程，使同仁瞭解法律專業知能及如何運用安全保護措施，避免自己陷入紛爭或誤觸法網。</p>	
<p>1. 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>	<p>1. 定期登打鈎部各類補助人員(含關懷訪視員、行政人員)之基本資料及教育訓練等資料。</p> <p>2. 每月定期召開「精神照護個案分級管理暨自殺關懷個案結案督導會議」，定期關懷訪視紀錄稽核機制，且清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。</p> <p>3. 11/1 為提升關懷訪視員專業知能及實務能力辦理自殺及精神關懷訪視服務外聘督導計畫課程，由福添福社會福利</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
	慈善事業基金會湯宏忠執行長擔任外聘督導講師。	
(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。	本縣依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健及衛生福利資訊工作處理原則」，編列補助款比例達 25%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 111 年將依照 WHO 訂定之主題—讓全民心理健康和人類福祉為全球優先，配合世界心理健康日，於 10 月 19 日辦理「『心健康、心向陽』~心衛上場、乘風啟航」心理健康月記者會，透過本縣網絡媒體與平臺官方帳號推廣心理健康概念。 2. 為推廣世界自殺防治日及世界心理健康日於 8 月至 9 月，辦理「喀擦! 鏡頭下的疫瞬間!」活動，將疫情期間有關溫馨互動、家庭生活或醫護工作的照片並為照片命名，標註指定#Hashtag #雲林縣 9 月 10 日世界自殺防治	<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>日 #雲林縣 10 月 10 日世界心理健康日，並於 10 月記者會中展示成果，加強自殺防治與心理健康之重要性。</p> <p>3. 結合財團法人精神健康基金會雲林精神健康學院於 9/17 邀請衛生福利部嘉南療養院神經內科顏世卿主任擔任講師，辦理「樂天知命」課程，理解生命的限制，樂於接受上天的安排，生命值得無憂無慮，參與人數達 47 人。</p> <p>4. 結合斗六就業站與虎尾就業站於分別於 9/21、10/5 辦理宣導呼籲社會大眾重視自殺防治與心理健康的議題，並推廣珍愛生命理念。</p> <p>5. 結合勞青處於 10/13「『好 YOUNG 雲林』青年學子上場晚會」辦理設攤活動，推廣心理健康議題與自殺防治一問二應三轉介。</p> <p>6. 結合民政處於 10/15 古坑綠色隧道辦理原住民豐年祭設攤，並推廣世界心理健康日，提供心理健康資源。</p>	

(二)提供社區心理諮商服務：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>1. 為布建心理諮商服務據點，花蓮、臺東、屏東及離島縣市 50%以上鄉鎮市區，其他縣市 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>1. 社區心理諮商服務共 20 駐點，鄉鎮涵蓋率達 100%，111 年度心理諮商服務共計 1,441 人次，滿意度達 90%。</p> <p>2. 心理諮商服務相關服務表單與說明，置於本局社區心理衛生中心網站供民眾及網絡單位下載使用 (https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=13432&sms=17682)。</p> <p>3. 「111 年各機關轉介心理諮商服務統計表」及「111 年度心理諮商成果統計表」如附表二與附表三(P.286、287)</p>	<p>■符合進度 □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>1. 於 10/18 邀請國立雲林科技大學陳斐娟教授辦理 1 場次團體督導，透過個案討論方式，提升心理諮商服務品質。</p> <p>2. 於 12/13 邀請國立彰化師範大學郭麗安教授辦理第 2 場團體督導，透過個案討論方式，提升心理諮商服務品質。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>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。</p>	<p>於 3/22 及 9/29 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，主動提供社會處、教育處與勞青處社區心理衛生中心及本縣精神醫療院所等心理健康服務資源，且彙整聯繫窗口名冊，供各網絡單位轉介運用。</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
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。	於 6/21 召開「111 年度第 1 次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，討論與教育、勞政等機關之合作機制，包含自殺、精神與心理、酒癮服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置與資源連結。	<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：		
1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 心情溫度計(簡式量表)檢測與推廣：相關表單置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱（https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15371），協助民眾心理健康自我管理。 2. 結合村里民活動中心、社區發展協會、樂齡中心、老人會館、等基層服務據點，辦理 20 場次老人心理健康衛教宣導，主題包含「1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線及其他福利專線。 3. 結合中國醫藥大學北港附設醫院 3/24、3/31 於東勢鄉老人會樂智社區據點針對長者推廣心理健康議題。 4. 結合東勢鄉農會於 3/25 及 3/31 分別在月眉村月興宮與昌南村南天宮針 	<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>對長者宣導心理健康議題。</p> <p>5. 結合雲林縣家園關懷協會 5/13 於紅蘋果日間照顧中心針對長者宣導心理健康議題。</p> <p>6. 結合社會處於 6/29「老人保護聯繫會議」宣導心理健康 10 大眉角及自殺防法、自殺防治守門人一問二應三轉介。</p> <p>7. 結合轄內三間醫院(包含:臺大雲林分院、成大斗六分院及雲林長庚紀念醫院),分別於 8/26 及 9/5 針對志工人員辦理「年度衛生保健志工心靈成長」及「衛生保健志工特殊訓練」,推廣心理健康、自殺防治與精神疾病防治議題。</p> <p>8. 結合警政單位共辦理 6 場次心理健康講座,分別於 3/14、3/17、3/21、3/22、3/23 及 3/25 推廣老人心理健康及自殺防治一問二應三轉介。</p>	
<p>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</p>	<p>1. 心情溫度計(簡式量表)檢測與推廣:相關表單置於本局社區心理衛生中心網站,供民眾點閱 (https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15371),協助民眾心理健康自主</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>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>管理。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 結合村里民活動中心、社區發展協會、樂齡中心、老人會館、等基層服務據點，辦理 20 場次老人心理健康衛教宣導及心情溫度計篩檢，宣導主題包含「1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線及其他福利專線。 3. 配合雲林縣全民健康運動年進行心情溫度計萬人量測。 4. 針對久病、獨居、失能、老老照顧者、有長照需求長者等 65 歲以上高風險族群提供憂鬱篩檢服務。 5. 篩檢量表以 BSRS-5 量表為主，分數達 9 分以上或有自殺想法者，提供轉介服務及關懷追蹤。 6. 111 年度總計篩檢 21,281 人(其中 65 歲以上有 6, 227 人)，當中 BSRS-5 達 9 分以上或有自殺意念大於 2 分者，達轉介標準或需關懷追蹤者，後續由關訪員持續追蹤關懷。 7. 每季依規定限期內提報:依規定完成線上填 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	報。	
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。	結合警政單位、社區發展協會、復建青年協進會等基層服務據點，111 年共辦理 37 場次老人心理健康衛教推廣，主題包含「1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線以及其他福利專線」與「心理健康十大眉角」等。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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>1. 本縣老人自殺死亡分析：</p> <p>(1) 針對自殺工具分析，近年轄內老人自殺工具以「吊死、勒死及窒息」(44.3%)、「以固體或液體物質」(20.8%)、「由高處跳下」(13.2%)。</p> <p>(2) 本縣近年轄內老人自殺原因前三名分別為「慢性化的疾病問題」(29.1%)、「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」(22.5%)及「慢性化的疾病問題」(13.5%)。</p> <p>2. 本縣老人自殺死亡因應策略：</p> <p>(1) 結合村里民活動中心、社區發展協會、樂齡中心、老人會館、等基層服務據點，持續推廣正向心理宣導，辦理 20 場次老人心理健康衛教宣導及心情溫度計篩檢，宣</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>導主題包含「1925 安心專線、1966 長照專線、1957 社會福利專線及其他福利專線</p> <p>(2) 結合民政機關，針對轄內村里長及村里幹事進行自殺防治守門人教育衛教推廣，111 年度總計辦理 20 場次。</p> <p>(3) 結合動植物防疫所，於 6/15、6/29 針對農藥管理人員辦理 2 場次自殺防治守門人講座，並積極推廣安心專線 1925，參與人數達 1,000 人。</p> <p>(4) 結合動植物防疫所，於 9/15 及 9/22 辦理線上視訊課程「強化心理健康及自殺防治」，邀請穗詠心理治療所林家慶心理師，針對農藥管理人員進行珍愛生命守門人 3 步驟與心理健康促進課程。</p> <p>(5) 結合動植物防疫所及衛生所，111 年度針對農藥行進行自殺防治守門人衛教推廣，總計辦理 50 場。</p> <p>(6) 結合轄內藥局或診所推廣自殺防治守門人，111 年度總計辦理 18 場。</p> <p>(7) 結合五金百貨推廣自殺</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>防治守門人,111 年度共計辦理 21 場。</p> <p>(8) 結合社區據點、鄉鎮市公所及衛生所，針對社區民眾推廣自殺防治守門人及 1925 安心專線，111 年 111 年度總計辦理 17 場，參與人數共計 3,561 人次。</p> <p>(9) 於 3/22「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」會中發放一份自殺防治宣導包，請各醫院於院內播放自殺防治宣導光碟與張貼相關宣傳單張，並要求各醫院針對住院老人(病人)與專業人員推廣自殺防治，包含環境安全與自殺風險評估、照護與轉介機制。</p> <p>(10)為強化老人心理健康服務，平安快樂歡度春節，針對一年內曾通報自殺企圖之 65 歲以上獨居、社會支持薄弱或久病不癒之 74 位老人，主動於春節前兩週辦理春節關懷服務，由關懷訪視員提供至少一次電話關懷或居家訪視，且進行心情溫度計 (BSRS-5) 篩檢服務，並推廣安心專線及社區心理諮詢服務資源，總計訪視服務 74</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	人次。	
<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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 「與家庭照顧者同行海報」衛教海報，置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載（https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15371）。 2. 「社區老人及家庭照顧者之心理健康與珍愛生命守門人」衛教單張，置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載（https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15371）。 3. 結合家庭教育中心，於民眾登記結婚時發放之「幸福寶典袋」，置入「一起成為珍愛生命守門人」單張及「身體健康心理健康家庭生活幸福安康」單張，共 2,000 份。 4. 本局東勢鄉社區心理衛生中於 4/7、4/22 與 10/27 針對家庭照顧者辦理「動滋~動滋~瑜珈休閒活動」與「心理健康促進活動」，共計 46 人參加。 5. 結合社團法人雲林縣復健青年協進會及臺西身心障礙者福利協會，針對家庭照顧者分別於 5/13、8/19 及 10/14 辦理 	<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
	「音樂療癒」、「屬於自己的藍染圖」及「拼美布」相關舒壓與心理健康活動 3 場次，參與人數共計 35 人次。	
(五) 孕產婦心理健康促進： 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：		
1. 推廣民眾版之青少女、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。	相關教材單張置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載(https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=13438&sms=17686)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	相關教材置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載(https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=13438&sms=17686)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座合計至少 6 小時。	1. 結合轄內醫療院所，針對針對醫院工作人員及本局心理健康行政人員，強化孕產婦於孕期及產後的專業知能，辦理 5 場次，共計 7 小時教育訓練： (1) 結合天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院，於 6/22 及 8/17 分別辦理 2 場「孕產婦的身心變化與適應」線上教育訓練及「跨團隊孕產婦身心共同照護實務經驗分享」，邀請葉恩琪醫師、	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>黃資森護理長擔任講師，參與人數共計 98 人。</p> <p>(2) 結合國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院，於 7/4 辦理 1 場「婦女在不同孕期及產後的身心變化及應」及「孕產婦心理照護」教育訓練，計 2 小時，邀請陳奎佑醫師及田欣珊心理師擔任講師，參與人數 27 人。</p> <p>(3) 結合中國醫藥大學北港附設醫院於 7/6 辦理 1 場「妊娠生理變化與孕產期常見身心不適」教育訓練，邀請鄭希彥醫師擔任講師，參與人數 25 人。</p> <p>(4) 結合國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院 9/20 辦理 1 場「孕期及產後焦慮及憂鬱症防治」教育訓練，計 2 小時，邀請蔡宗延心理師擔任講師，參與人數 40 人。</p> <p>2. 結合新聞處於 111 年度託播新聞跑馬燈：「孕產婦感覺不安或情緒低落時，可尋求伴侶或親友的陪伴與支持，或運用心情溫度計評估身心狀況，也可撥打 24 小時安</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	心專線 1925 或預約各衛生所心理諮商，以尋求專業協助，縣長張麗善關心您」。	
<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)：</p> <p>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>1. 於 4/18 與本縣保長非營利幼兒園合作辦理「認識孩子的內心世界:談孩的情緒議題與因應之道」親職講座。</p> <p>2. 於 9/16 與本縣婦幼非營利幼兒園合作辦理「探索孩子的成長密碼」親職講座。</p> <p>3. 結合教育處，於 3/24 東勢鄉同安國小針對全校學生及班導師宣導正向心理及心理轉介資源，共計 38 人參與。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>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>	<p>1. 結合大埤鄉長愛家園育幼院，於 5/23 邀請穗林治療所林家慶所長/心理師擔任講師，針對院內教師辦理一問二應三轉介與面對有自殺意念之學童因應做法。</p> <p>2. 結合社會處於 6/29 老人保護第 1 次聯繫會議線上宣導心理衛教資源及心理支持服務管道。</p> <p>3. 結合財團法人臺灣兒童</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
	暨家庭扶助基金會雲林分事務所 8/9 辦理兒童及保護社工在職教育訓練，宣導心理健康議題。	
<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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於辦理注意力不足過動症衛教推廣講座時推廣「ADHD 校園親師手冊」，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。 2. 於 4/18 於本縣保長非營利幼兒園辦理「認識孩子的內心世界:談孩的情緒議題與因應之道」。 3. 於 9/16 與本縣婦幼非營利幼兒園合作辦理「探索孩子的成長密碼」親職講座。 	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(八)身心障礙者及其家屬心理健康促進：		
<ol style="list-style-type: none"> 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。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 身心障礙者無論是先天或是後天因素，他們的生活、工作、身心全方面等皆會受到影響，規劃心理健康促進講座，使身心障礙者能正向的處理自身的情緒與壓力調適，而精神障礙者，將結合本縣醫療院所，針對精障者之家屬辦理情緒壓力紓解之活動。 2. 結合圓夢庇護工場，於 	<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>4/14，邀請林佳吟心理師主講「我不喜歡你/妳碰我~談身體界限與預防性騷擾」心理健康課程，參與人數共計 21 人次。</p> <p>3. 結合社團法人雲林縣復健青年協進會及臺西身心障礙者福利協會，辦理家庭照顧者心理健康活動 6 場次，參與人數共計 81 人次。</p> <p>4. 10/6 結合信安醫院辦理家屬座談會宣導心理健康議題，參與人數共計 21 人次。</p>													
<p>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>	<table border="1" data-bbox="743 1120 1037 1473"> <thead> <tr> <th colspan="2">人次分析</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般民眾</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>家屬</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>身障者</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>精障者</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>123</td> </tr> </tbody> </table>	人次分析		一般民眾	47	家屬	32	身障者	40	精障者	4	小計	123	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
人次分析														
一般民眾	47													
家屬	32													
身障者	40													
精障者	4													
小計	123													
(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>1. 結合雲林科技大學 3/23 就業博覽會對原住民學生宣導心理健康資訊。</p> <p>2. 結合伊甸社會福利基金會，於 8/6、9/3 針對新住民推廣心理健康資訊。</p> <p>3. 結合民政處於 10/15 古</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										
	坑綠色隧道辦理原住民豐年祭設攤推廣心理健康資訊及提供心理資源。											
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>1. 結合雲林縣整合型新住民社區服務據點佈建計畫-山線據點，辦理新住民成長活動~理財攻略知能講座宣導心理健康議題。</p> <p>2. 9/3 結合新住民社區服務據點佈建計畫-山線據點辦理「新住民成長活動~印尼藝術文化」講座，宣導心理健康議題。</p> <table border="1" data-bbox="778 1066 1062 1361"> <thead> <tr> <th colspan="2">人次分析</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>本國</td> <td>1609</td> </tr> <tr> <td>原住民</td> <td>332</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>1957</td> </tr> </tbody> </table>	人次分析		本國	1609	原住民	332	新住民	16	小計	1957	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
人次分析												
本國	1609											
原住民	332											
新住民	16											
小計	1957											
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)。	每半年依規定限期內提報：已於 7/30 完成線上填報，下半年於 1/10 前完成線上回報。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後										
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												
1. 設定111年度目標族群及防治措施。	1. 目標族群：依據 109 年自殺死亡統計資料，本縣自殺死亡率隨著年齡而增加，另 15-24 歲、25-34 歲及 65 歲以上自殺死亡率高於全國比	<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>率。有鑑於此，本縣 111 年目標族群主要為青壯年與中高齡民眾。</p> <p>2. 防治措施：</p> <p>(1) 全面性：涵蓋社會大眾的心理健康之初級預防。(推廣 1925 安心專線及免費心理諮商服務)。</p> <p>(2) 選擇性：高風險群辨識之二級預防。(於農藥販售據點、藥局、診所、五金百貨賣場、公寓大廈及校園高樓等明顯處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊)。</p> <p>(3) 指標性：追蹤自殺企圖者和關懷自殺死亡者遺族之三級預防。</p>	
<p>2. 辦理自殺防治守門人訓練活動，其中結合民政機關，針對所轄村(里)長及村(里)幹事，訓練成果應達縣市村(里)長及村(里)幹事累積達 95% 以上。</p>	<p>結合本府民政處，於村里長及村里幹事集會活動辦理珍愛生命守門人教育宣導，本年度共辦理 <u>20</u> 場次：</p> <p>1. 所轄村里長應參訓人數 <u>391</u> 人，實際參訓人數 <u>391</u> 人，參訓率達 <u>100%</u>。</p> <p>2. 所轄村里幹事應參訓人數 <u>242</u> 人，實際參訓人數 <u>242</u> 人，參訓率達 <u>100%</u>。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<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>1. 3/17 針對社區心理衛生中心心輔員辦理自殺防治通報及自殺防治宣導教育訓練。</p> <p>2. 參加社團法人臺灣自殺</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>防治學會 5/28 辦理之「第一線專業人員之自殺防治守門人訓練」，提供社區心理衛生中心之各類工作人員(包含個案管理員、社工及訪員)進行課程訓練，強化對自殺風險個案之辨識評估及因應處置能力。</p> <p>3. 參加社團法人臺灣自殺防治學會暨全國自殺防治中心於 9/4 為推廣珍愛生命理念，響應「世界自殺防治日」，承辦衛生福利部「世界自殺防治日記者會」及會後學術研討會，本年度主題為「展現行動 創造希望—打造疫後健康心」，會中發表自殺防治之重要策略，提供社區心理衛生中心之各類工作人員(包含個案管理員、心衛社工督導、心衛社工、關懷訪視員)落實自殺防治工作。</p> <p>4. 參加衛生福利部辦理 111 年度「自殺防治通報系統教育訓練」提供社區心理衛生中心之各類工作人員(包含執行秘書、督導、個案管理員、自殺關懷訪視員)進行課程訓練，強化自殺防治</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	系統操作及增修之內容。	
<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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於 3/22 整合型心理健康網絡聯繫會議，主動提供教育處及其他網絡單位本縣心理健康服務資源及轉介窗口。 2. 持續與教育處合作，提供通報或轉介個案追蹤關懷，111 年度受理教育處校安通報轉介自殺高風險個案總計 158 人次，包含國小 17 人次、國中 63 人次、高中 59 人次，大學 19 人次。 3. 111 年度學校轉介輔導諮商服務：共計 47 案，男性 19 人(40%)、女性 28 人(60%)；國小 12 案(26%)、國中 31 案(66%)、高中 4 案(8%)。 	<p>■符合進度 □落後</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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 春節關懷服務：為強化 65 歲以上老人心理健康服務，平安快樂歡度春節，配合「珍重生命溫心送關懷」服務措施，規劃辦理春節關懷服務服務：1 年內曾被通報之 65 歲以上自殺企圖個案，總計關懷服務 74 人。 <p>(1) 具體措施內容：由關懷訪視員主動於春節前 2 週(1/27 至 2/10)，提供</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>至少一次電話關懷或居家訪視，且進行 BSRS-5 篩檢服務，並提供安心專線及社區心理衛生中心心理諮商轉介資源。</p> <p>(2) 自殺企圖通報:111 年度受理 65 歲以上老人企圖個案 152 人次。</p> <p>2. 關懷訪視:針對 65 歲以上老人一年內再自殺企圖個案，延長關懷至 4 個月以上，總計關懷 5 人次，其中電訪 <u>24</u> 人次，面訪 <u>16</u> 人次(面訪比例達 <u>66.6%</u>)。</p>	
<p>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>1. 結合動植物防疫所辦理相關稽查與衛教推廣:</p> <p>(1) 加強劇毒農藥上櫃上鎖之宣導及稽查，自殺防治宣導 111 年度共計 50 家。</p> <p>(2) 6/15 及 6/29 辦理農藥管理人員複訓講習，結合自殺防治課程加強自殺防治宣導，參訓人次共計 1,000 人。</p> <p>(3) 於 9/15 及 9/22 辦理線上視訊課程「強化心理健康及自殺防治」，邀請穗詠心理治療所林家慶心理師，針對農藥管理人員進行珍愛生命守門人 3 步驟與心理健康促進課程。</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>(4) 結合轄內衛生所,111 年度針對農藥行進行自殺防治守門人衛教推廣，總計辦理 21 場。</p> <p>2. 結合動植物防疫所，巴拉刈回收統計:</p> <p>(1) 111 年度,所轄農民家中剩餘囤貨共計回收 <u>0</u> 件。</p> <p>(2) 檢驗農產品殘留巴拉刈，函知中央並啟動調查程序案件共計 <u>0</u> 件。</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>1. 於 3/22 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」,由衛生局曾局長春美擔任主席，出席單位包括 16 家醫院。</p> <p>(1) 會中發放一份自殺防治宣導包，請各醫院於院內播放自殺防治宣導光碟與張貼相關宣傳單張。</p> <p>(2) 要求各醫院設有專責窗口，並提供聯絡資訊。</p> <p>(3) 要求各醫院針對住院老人(病人)與專業人員推廣自殺防治，包含環境安全與自殺風險評估、照護與轉介機制。</p> <p>2. 於 111/10/31 函文轄內 16 家醫院辦理紙本「111 年度雲林縣自殺防治及性騷擾防治業務醫院督導考核」,並於 111/12/31</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
	前已全數完成。(附件十二)	
<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率年齡層之防治重點，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>依據 109 年自殺死亡及通報統計結果，擇定本縣 111 年農藥、木炭、安眠藥等自殺方式為防治重點，另針對青年(15-24 歲)、青壯年(25-34 歲)與老年(65 歲以上)族群，擬定自殺防治策略：</p> <p>1. 農藥：</p> <p>(1) 結合衛生所於轄內農藥販售處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊，共 21 家。</p> <p>(2) 結合動植物防疫所辦理稽查及衛教推廣：</p> <p>A. 加強劇毒農藥上櫃上鎖之宣導及稽查，自殺防治宣導 111 年度共計 50 家。</p> <p>B. 6/15 及 6/29 辦理本縣農藥管理人員複訓講習，結合本局加強自殺防治及心理健康宣導，參訓人次共計 1,000 人。</p> <p>C. 於 9/15 及 9/22 辦理線上視訊課程「強化心理健康及自殺防治」，邀請穗詠心理治療所林家慶心理師，針對農藥管理人員進行珍愛生命守門人 3 步驟與心理健康促進課程。</p> <p>2. 木炭：</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>(1) 於轄內五金百貨通路貨架上壓條、側板或貨架旁走道、櫃檯等明顯處標示警語，並放置及發送宣導單張或懸掛海報，共 21 家。</p> <p>(2) 結合建設處，該處於 2/14(府建行二字第 1113909153 號)、6/7(府建行二字第 1113922363 號)及 10/12(府建行二字第 1113937874 號)函文惠請雲林縣五金商業同業公會，針對木炭之取得，建立相關機制及加強管理措施，以降低民眾取得高致命性自殺工具或實施高致命性自殺方法之機會。</p> <p>3. 安眠藥:於轄內社區 18 家藥局或診所內周邊牆面或櫃檯明顯處張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊，傳達自殺防治概念。</p> <p>4. 青年(15-24 歲):</p> <p>(1) 結合教育處與轄內校園辦理針對校園老師、行政人員與學生共辦理 2 場次「自殺防治守門人」與 6 場「有愛無礙-身障團體巡迴演出」，積極宣導珍愛生命守門人 1 問 2 應 3 轉介並推廣安心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>專線。</p> <p>(2) 於 3/18 邀請虎尾科技大學林涵雲心理師針對義峰高級中學師生進行守門人講座，增進師生一問二應三轉介支技巧與守門人知能。</p> <p>(3) 結合雲林科技大學於 3/22 「就業博覽會」設攤活動，推廣自殺防治、酒網癮防治及心理健康。</p> <p>(4) 結合教育處，於 3/24 東勢鄉同安國小針對全校學生及班導師宣導正向心理及心理轉介資源，共計 38 人參與。</p> <p>(5) 結合崙豐國小 3/25 針對崙豐國小師生宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 60 人。</p> <p>(6) 於 5/19 針對雲林國中師生進行[超人在哪裡，我來守護你]講座課程，除推廣正向心理外，更由講座課程中讓學生了解自我察覺與求助管道。</p> <p>(7) 結合大埤鄉長愛家園育幼院，於 5/23 邀請穗林治療所林家慶所長/心理師擔任講師，針對院內教師辦理一問二應三轉介與面對有自殺意念</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>之學童因應做法。</p> <p>(8) 結合教育處，於 7/12 辦理自殺防治研習，針對 138 校教師與輔導老師推廣自殺防治守門人一問二應三轉介，並善用心情溫度計 BSRS-5，及早發現高風險個案，適時給予關懷。</p> <p>(9) 本局於 8/2(雲衛企字第 1112000984 號)函文惠請本府教育處、社會處、民政處等各局處持續協助關懷高風險族群，運用珍愛生命守門人 3 步驟、善用心情溫度計 BSRS-5，且提供心理健康資源與自殺防治系列手冊，供各網絡參考運用。</p> <p>(10)於 11/1 辦理「雲林區輔導教師專業研習：校園學生自傷自殺危機處遇初階研習」增進輔導教師及相關人員對於青少年自傷(自殺)事件危機處理的認識以減少危機事件發生後帶來的後續負向效應，協助師生回歸正常校園生活正軌，且降低自傷自殺個案危機事件的發生，參與人數 40 人。</p> <p>(11)本局邀請國立臺灣大學</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>醫學院附設醫院雲林分院張宏業臨床心理師擔任講師，錄製「嘿!青少年想什麼!」影片，並於11/18(雲衛企字第1112001473號)函文惠請本府教育處、轄內三間大專院校(雲科大、虎科大及環球科技大學)，利用一問二應三轉介，了解如何與青少年溝通、建立關係，並適時資源轉介。</p> <p>(12)111 年度自傷或自殺事件通報-校安通報：共計總計 158 人次，包含國小 17 人次、國中 63 人次、高中 59 人次，大學 19 人次。</p> <p>(13)轉介輔導諮商服務：共計 47 案，男性 19 人(40%)、女性 28 人(60%)。</p> <p>5. 青壯年(25-34歲)：</p> <p>(1) 勞動暨青年事務發展處，針對照顧服務員訓練班辦理「心理健康與壓力調適」課程，並宣導防自殺等心理衛生工作，共計 9 場，參與人次達 248 人。</p> <p>(2) 結合民政處，於 3/9 及 4/11 針對替代役役男辦理「我的情緒怎麼那麼</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>可愛」，了解身心健康同等重要，並強化珍愛生命守門人「一問二應三轉介」及「酒癮防治」知能。</p> <p>(3) 結合就業中心向求職民眾推廣自殺防治與心理健康促進:</p> <p>A. 於斗六就業中心 1/4「壓力調適與情緒管理」及 9/21「深掘天賦:找出我的隱形優勢」推廣珍愛生命守門人及心理健康促進，參與人數 80 人。</p> <p>B. 於虎尾就業中心 5/24「啟航生涯第二站」推廣正向心理與珍愛生命守門人技巧 123，參與人數 51 人。</p> <p>C. 於虎尾就業中心 10/5「告別職業倦怠」邀請綠水心理諮商所林佳吟心理師推廣珍愛生命守門人技巧 3 步驟與心理資源 1925 依舊愛我及各鄉鎮市免費心理諮商服務，參與人數 15 人。</p> <p>(4) 結合法務部矯正署雲林第二監獄辦理「自殺防治工廠巡迴宣導」活動 2/24、3/31、4/28、9/28、10/24、11/24，共計參與人數達 900 人，另疫情期間 5/26、6/30、7/28、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>8/25，提供自殺宣導影片，推廣珍愛生命不間斷，正向心理與支持。</p> <p>6. 老年（65歲以上）：</p> <p>(1) 結合本縣衛生所、樂齡中心、活動中心與集會所等，針對社區民眾辦理自殺防治守門人與1925安心專線求助管道，111年度共計辦理27場次，參與人次達3,561人。</p> <p>(2) 於本縣社福中心(斗六、斗南；西螺、北港)張貼及放置本局自製之「一起成為珍愛生命守門人」、「本縣心理諮商服務駐點」等推廣海報與單張。</p> <p>(3) 結合社會處，111年度共辦理13場次精神疾病、心理健康、自殺防治等相關主題課程、團體及宣導。</p> <p>(4) 結合林頭發展協會於4/27宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數10人。</p> <p>(5) 結合孩沙里發展協會於6/28宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數15人。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	(6) 結合在地文化，於 9 月自殺防治日在各鄉鎮市特色廟宇張貼珍愛生命守門人及 1925 安心專線海報，響應 9 月 10 日「世界自殺防治日」推廣珍愛生命理念。	
<p>1. 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</p>	<p>持續依據本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務。</p> <p>1. 自殺個案通報：111 年度受理通報 1151 人次（企圖 1068 人次，死亡 82 人次）。</p> <p>(1) 關懷訪視：總計關懷 6278 人次，其中電訪 4348 次，家訪 1745 人次，其他地點 185 人次。</p> <p>(2) 關懷後處遇計畫：轉介其他單位 80 人次；通報學校輔導 68 人次；轉出至其他縣市衛生局 42 人次；轉介社會局（處）27 人次；協助家庭尋求及應用資源，以增進家庭支持性及完整性能力 202 人次；轉介心理諮商輔導 454 人次；轉介醫療院機構處置 59 人次；提供緊急資源、協助就醫 57 人次；轉介勞政單位 5 人次。</p> <p>2. 本年度 111 年度受理自殺企圖合併家庭暴力高</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>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>危機個案家暴高危加害人 34 人次、家暴高危被害人 59 人次，於每月召開之高危機會議中提供報告，並積極結合警政、社政等各網絡單位之服務情形，以有效掌握案家情況，評估再自殺風險。</p>	
<p>2. 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>1. 為持續推動自殺防治通報作業通報、轉介及網絡合作，積極結合各網絡單位共同推動守門人教育訓練：</p> <p>(1) 結合警察局及消防局辦理自殺通報作業流程與心理健康促進：</p> <p>A. 警察局於 3/14、3/17、3/21、3/22 及 3/23、12/14 分別在北港分局、虎尾分局、斗六分局及西螺分局辦理 6 場次警察人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>B. 消防局於 9/26、9/27、9/28 及 10/6 分別針對第一大隊、第二大隊及第三大隊辦理 4 場次消防人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>(2) 結合社會處辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>A. 於 5/24 「社會工作分級訓練研習計畫(含自殺</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>防治及多元敏感度)」針對縣府公私立機(關)構、團體社工人員進行自殺通報作業流程與自殺防治課程，參與人員共計 62 人次。</p> <p>B. 於 6/29「第一次老人保護聯繫會報」針對醫院社工、公所承辦人員、老人保護執行社工、民政處、警察人員等進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導，參與人員共計 53 人次。</p> <p>C. 於 8/9「111 年度雲林縣兒童及少年保護社工在職教育訓練計畫」針對醫院社工、公所承辦人員、老人保護執行社工、民政處、警察人員等進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導，參與人員共計 40 人次。</p> <p>(3) 結合教育處辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人:</p> <p>A. 於 7/12 辦理自殺防治研習，針對 138 校教師與輔導老師推廣自殺防治守門人一問二應三轉介，並善用心情溫度計 BSRS-5，及早發現高風險個案，適時給予關懷。</p> <p>B. 於 11/1 辦理「雲林區輔導教師專業研習：校園</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>學生自傷自殺危機處遇初階研習」增進輔導教師及相關人員對於青少年自傷(自殺)事件危機處理的認識以減少危機事件發生後帶來的後續負向效應，協助師生回歸正常校園生活正軌，且降低自傷自殺個案危機事件的發生，參與人數 40 人。</p> <p>(4) 結合本局衛生保健志工特殊訓練，辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>A. 於 8/26 分別至臺大雲林分院及成大斗六分院針對志工人員進行珍愛生命守門人及自我心情溫度計篩檢。</p> <p>B. 結合本局衛生保健志工特殊訓練，於 9/5 至晁陽農場針對志工人員進行珍愛生命守門人及心理健康促進之紓壓手作活動並推廣善加運用心情溫度計篩檢。</p> <p>(5) 結合衛生所及本局長期照護科辦理新進人員自殺防治宣導：</p> <p>A. 於 9/5、9/7、9/12、9/13、9/14 及 12/19 針對衛生所新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	源。 B. 於 8/5 針對長期照顧科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。	
3. 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、屆期及逾期末訪等個案提報督導會議討論。	111 年提報督導會議討論共 11 案，其中 3 次以上訪視未遇共 0 案、再次被通報共 10 案、個案合併多重問題共 11 案、屆期及逾期末訪共 0 案、個案轉介居住外縣市共 0 案。	■符合進度 □落後
4. 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。	經查系統資料及新聞案件，本年度受理有關殺子後自殺或集體自殺(3 人以上)之案件共計 0 案。	■符合進度 □落後
5. 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。	持續與鈞部安心專線承辦機構合作，本年度受理其轉介個案共計 6 人，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助。	■符合進度 □落後
6. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導(包含推廣幸福捕手教育訓練)，並配合 9 月 10 日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。	1. 為持續推動自殺防治通報、轉介及網絡合作，積極結合各網絡單位共同推動守門人教育訓練： (1) 結合警察局及消防局辦理自殺通報作業流程與心理健康促進： A. 警察局於 3/14、3/17、	■符合進度 □落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>3/21、3/22 及 3/23、12/14 分別在北港分局、虎尾分局、斗六分局及西螺分局辦理 6 場次警察人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>B. 消防局於 9/26、9/27、9/28 及 10/6 分別針對第一大隊、第二大隊及第三打隊辦理 4 場次消防人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>(2) 結合社會處辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人:</p> <p>A. 於 5/24「社會工作分級訓練研習計畫(含自殺防治及多元敏感度)」針對縣府公私立機(關)構、團體社工人員進行自殺通報作業流程與自殺防治課程，參與人員共計 62 人次。</p> <p>B. 於 6/29「第一次老人保護聯繫會報」針對醫院社工、公所承辦人員、老人保護執行社工、民政處、警察人員等進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導，參與人員共計 53 人次。</p> <p>C. 於 8/9「111 年度雲林縣兒童及少年保護社工在職教育訓練計畫」針對醫院社工、公所承辦人</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>員、老人保護執行社工、民政處、警察人員等進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導，參與人員共計 40 人次。</p> <p>(3) 結合教育處辦理自自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>A. 於 7/12 辦理自自殺防治研習，針對 138 校教師與輔導老師推廣自自殺防治守門人一問二應三轉介，並善用心情溫度計 BSRS-5，及早發現高風險個案，適時給予關懷。</p> <p>B. 於 11/1 辦理「雲林區輔導教師專業研習：校園學生自傷自殺危機處遇初階研習」增進輔導教師及相關人員對於青少年自傷(自殺)事件危機處理的認識以減少危機事件發生後帶來的後續負向效應，協助師生回歸正常校園生活正軌，且降低自傷自殺個案危機事件的發生，參與人數 40 人。</p> <p>(4) 結合本局衛生保健志工特殊訓練，辦理自自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>A. 於 8/26 分別至臺大雲林分院及成大斗六分院針對志工人員進行珍愛生</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>命守門人及自我心情溫度計篩檢。</p> <p>B. 結合本局衛生保健志工特殊訓練，於 9/5 至晁陽農場針對志工人員進行珍愛生命守門人及心理健康促進之紓壓手作活動並推廣善加運用心情溫度計篩檢。</p> <p>(5) 結合衛生所及本局長期照護科辦理新進人員自殺防治宣導：</p> <p>A. 於 9/5、9/7、9/12、9/13、9/14 及 12/19 針對衛生所新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>B. 於 8/5 針對長期照顧科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>2. 配合 9 月 10 日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會：</p> <p>(1) 為推廣世界自殺防治日及世界心理健康日於 8 月至 9 月，辦理「喀擦！鏡頭下的疫瞬間！」活動，將疫情期間有關溫馨互動、家庭生活或醫護工作的照片並為照片命名，標註指定 #Hashtag #雲林縣 9 月 10 日世界自殺防治日 #</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>雲林縣 10 月 10 日世界心理健康日，並於 10 月記者會中展示成果，加強自殺防治與心理健康之重要性。</p> <p>(2) 結合財團法人精神健康基金會雲林精神健康學院於 9/17 邀請衛生福利部嘉南療養院神經內科顏世卿主任擔任講師，辦理「樂天知命」課程，理解生命的限制，樂於接受上天的安排，生命值得無憂無慮，參與人數達 47 人。</p> <p>(3) 於 10 月 19 日辦理「『心理健康、心向陽』~心衛上場、乘風啟航」心理健康月記者會，透過本縣網絡媒體與平臺官方帳號推廣心理健康概念。</p>	
<p>7. 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</p>	<p>1. 111/5/31(雲衛企字第 1110507209 號)函文請本縣各局處，針對自殺意念個案提供民眾可連結資源，確實無法回應個案之需求，得請本局協助提供必要之服務。</p> <p>2. 111/8/2(雲衛企字第 1112000984 號)函文請本縣各局處針對自殺防治工作，請各單位持續關懷各業務接觸到之高風險族群，並持續善用心情溫度計(BSRS-5)及</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
資源，以提供即時性之專業醫療協助。	<p>免費心理諮商服務，及早發現提供必要之協助。</p> <p>3. 依據自殺防治法第 11 條規定，雖意念案件非屬通報作業規定，但本局仍針對是類案件提供資源轉介、心理諮商相關資訊與短期服務，降低其自殺風險。</p>	
8. 落實自殺防治通報系統資訊安全作業：		
(1) 個案資料如有變動，應即更新「自殺防治通報系統」資料庫資料。	個案管理員與關懷訪視員依照自殺類別分工，及時更新資料庫資料。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 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。	本縣設有專責人員執行自殺防治通報系統帳號審核，遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，提供必要之協助。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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>1. 配合衛生福利部 111/3/7 衛部心字第 1111760516 號函辦理，針對本縣自殺通報系統帳號進行稽查，及時註銷，以落實帳號安全管理。</p> <p>2. 配合衛生福利部 111/11/29 衛部心字第 1111762593 號函辦理，針對本縣自殺通報系統帳號進行稽查，及時註銷，以落實帳號安全管理。</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	本縣設有專責人員執行自殺防治通報系統帳號審核，	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>治法第 11 條所列之各類辦理自殺通報人員，遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，應提供必要之協助。</p>	<p>遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，提供必要之協助。</p>	
(二) 加強災難(含災害、事故)及疫情心理衛生服務		
<p>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>	<p>1. 已更新 111 年度雲林縣「災難心理衛生緊急動員計畫」。</p> <p>2. 4/21 已配合本府於斗六南聖宮(雲林縣斗六市南聖路 301 號)辦理民安 8 號綜合實作災害防救演習 1 場次。</p> <p>3. 3/2 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理災難心理教育訓練，聘請南華大學助理教授蔡長穎擔任講師，講座主題為「災難事件之危機介入與心理衛生」。(附件二十三)</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>1. 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(如附件五)。</p>	<p>已建立及更新 111 年度本縣災難心理健康人力總表。(附件五)</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>2. 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>	<p>如有災難發生，將啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 於縣市網站建立疫情心理健康專區，蒐集相關資訊，</p>	<p>1. 已於本局網站建立疫情心理健康專區，網頁路</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
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。	<p>徑為：雲林縣衛生局首頁→重點工作→社區心理衛生中心→心理健康→防疫主題。</p> <p>2. 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。</p>	
4. 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。	1. 依據衛生福利部 111/5/19 衛部心字第 1111761006 號函辦理，為因應防疫政策採滾動式修正，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，請依各類個案訪視規定或追蹤輔導模式辦理，惟得視個案復發風險、受疫情影響程度、自殺及暴力風險等因素，彈性調整訪視方式，及予以必要之協助或適當資源連結及轉介。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 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。	1. 充實持續推廣本縣心理健康服務資源(含據點)，包含「心理健康相關團體」、「精神醫療」及「心理諮商」等資源，並持續增修本縣心理健康服務網絡地圖，網站 https://www.google.com/maps/d/viewer?ll=23.767725374475276%2C120.44514020000001&mid=1zI64o6JOUAnf9ZfvYiq	<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><u>teHNs7xkaRnMJ&z=10</u></p> <p>。</p> <p>2. 本縣自製疫情關懷手冊，提供檢疫/隔離民眾，於隔離期間使用。</p> <p>3. 因應疫情發展，本局於東勢分站特別設立疫情心理關懷服務，服務時間為每週一至五，上午8時至12時，服務專線為05-6990578。</p>	
<p>6. 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，並適時宣導心理健康服務管道（如：1925 安心專線或社區心理衛生中心心理諮商等）。</p>	<p>1. 成立「整合型心理健康工作」網絡聯繫 line 群組，方便資源分享。</p> <p>2. 為便於會議相關訊息之即時傳遞、溝通，特成立「雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」line 群組，適時於群組中宣導相關事項。</p> <p>3. 本縣自製疫情關懷手冊，提供檢疫/隔離民眾，於隔離期間使用。另於防疫包中發放心情溫度計檢測量表及 1925 安心專線資訊提供民眾求助管道。</p> <p>4. 本縣提供社區精神病人及自殺通報個案【心理關懷服務】，於接受 COVID-19 居家隔離、居家檢疫或居家照護期間，由本縣社區心理衛生中心持續進行關懷服務及情緒支持，並提供</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>相關醫療資訊或引導線上看診，且協助轉介適當的求助資源與管道。累計確診關懷人數共計 47 人，累計關懷訪視次數共計 193 人次(電訪 121 人次，家訪 72 人次)。</p>	
<p>7. 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、跨公私部門平臺，強化溝通協調機制，俾利提升自殺防治效能。</p>	<p>於 6/21 及 12/21 分別召開 2 次「111 年度雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處等)討論心理健康促進、精神疾病及自殺防治工作議題。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<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</p>	<p>本年度暫緩轄內醫院督導考核，查核各醫療機構之精神專業人力配置及相關服務設施設置情形。</p> <p>1. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院： (1) 斗六院區： i. 精神急性一般病床：許可 50 床，開放 50 床。</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
機構之資源報表，如附件二。	ii. 精神慢性一般病房：許可 110 床，開放 110 床。 (2) 虎尾院區： i. 精神急性一般病床：許可 100 床，尚未開放 100 床(辦理展延中)，將持續督導該院後續擴充進度。 2. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院： (1) 精神急性一般病房：許可 60 床，開放 32 床(辦理展延中)，將持續督導該院後續擴充進度。 (2) 精神慢性一般病房：許可 40 床，開放 40。 3. 信安醫療社團法人信安醫院： (1) 精神急性一般病床：許可 60 床、開放 60 床。 (2) 精神慢性一般病床：許可 170 床，開放 170 床。 4. 每半年依規定係同期中及期末報告回報各類精神照護機構之資源報表(附件二 P.180-189)。	
2. 強化行政及專業人員服務品質：		
(1) 衛生局心理健康行政人員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	1. 本局到職 2 年內之行政人員(3 名)，已於 1/10 至 1/14 期間完成參與「精神及心理人員訓練班(遠距)」線上視訊課程。 2. 本局整合型心理健康工作計畫人員，包含正式	<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>練課程基準」，並請落實關懷訪視業務督導機制。</p>	<p>人員及個案管理員共計 7 人已於 8/8 至 8/10 期間完成今年度進階教育訓練課程。</p>	
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員(如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工)教育訓練(涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介)及提報考核。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生福利部草屯療養院，於 4/29 辦理 1 場次「精神病人緊急或護送就醫教育訓練」，邀請草屯療養院丁碩彥副院長擔任課程講師，主題包含「精神病人緊急處置作業概況及技能」、「精神醫療緊急處置線上諮詢中心介紹」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工師、護理師、心理師、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工等人員，參與人數共計 66 人。 2. 結合本縣臺大醫院雲林分院，10/12 辦理「社區精神病人送醫技能教育訓練」，提升送醫之專業評估技能，參與人員包含南區精神醫療網醫療單位精神衛生護理人員、公共衛生護理人員、精神科醫師、警政、消防、社工人員、志工、關懷訪視員、心理衛生社工及精神衛生等相關行政人員，參與人數合計 37 人次。 	<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
(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。	結合中國醫藥大學北港附設醫院，針對本縣非精神科開業醫師，於 6/8 辦理 1 場次教育訓練，邀請該院精神科李世雄主任擔任講師，主講「成癮的狀況與治療」，參與人數共計 28 人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 建立病人分級照護制度：		
(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」進行個案分流及分級照護，加強強制住院、一般精神病人出院追蹤、依精神衛生法第 31 條出監後通報個案及定期訪視社區個案，個案經評估確定收案後，3 個月內應列為 1 級照護，之後依序降級，每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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本年度嚴重病人出院共 1 人，監護處分出院 4 人，一般病人出院共 1,097 人，經評估應收案共 758 人；依精神衛生法第 31 條出監後通報個案共 85 人，皆依鈞部訂定之收案標準評估後收案，並轉派社區關懷訪視員追蹤訪視，若為出監、合併多元議題、監護處分個案則轉由心衛社工服務，並依精神疾病社區家訪要點辦理追蹤關懷（3 個月內列為 1 級照護，之後依序降級），必要時於個案討論會議提出調整級數。 2. 本年度於 1/20、2/24、3/24、4/21、5/19、6/28、7/28、8/18、9/22、10/20、11/24 及 12/15 辦理精神照護個案分級管理暨自殺關懷個案結案督導會議，會中聘請 2 位精神專科醫師督導各衛生 	<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>所、社區關懷訪視員追蹤訪視精神個案照護情形，會議審查銷案名單共計 490 人，經與醫師討論，家庭支持度良好，且穩定就醫服藥，符合鈞部訂定結案標準有 440 人、需調整級數計 50 人，將持續追蹤關懷。</p> <p>3. 經銷案個案如因病情不穩定而再次住院，將依出院準備計畫書通知及收案標準評估是否收案，收案後進行一級追蹤關懷訪視。</p>	
<p>(2) 若精神病人為合併多重議題（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</p>	<p>1. 本年度於精神照護資訊管理系統勾稽左列所述之介接在案人數累計共有 287 人，已派案服務 624 人次（含目標群 619 人次及非目標群 5 人次）。</p> <p>2. 勾稽在案之清冊由社會安全網之心理衛生社工評估精神疾病評估、自殺與暴力風險、多元風險及需求評估、擬定服務計畫與目標，進行個案管理及定期追蹤，涵蓋率達 99.5%，已結案 337 人次，尚在服務中有 287 人次，總計關懷 18,793 人次，每案平均訪視次數達 30.1 人次。</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
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。		
(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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本縣個案管理、訪視與分級作業皆依「精神疾病患者社區家訪要點」辦理。依精神照護系統設定，個案調降級數前，須至少三次訪視，且最後一次必須面訪本人，評估當下生活功能狀況後，始得調降級數。 2. 若確認個案入監超過 1 個月以上，由衛生所公衛護理人員或關懷訪視員逕行於系統依結案標準銷案，本年度累計共 18 人因入監服刑銷案。 3. 有關失蹤、失聯精神個案，彙整後函請警政單位協尋，並查詢中央健康保險署個案近期就醫紀錄，請醫療院所提供個案就醫時所留之聯絡資料，本年度累計失聯協尋 30 人，並依協尋結果遷出、持續收案或提出銷案。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 落實監測精神照護機構服務品質：		
(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	111 年度因應 COVID-19 疫情，暫緩辦理轄區內精神復健機構及精神護理之家督導考核。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>(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>111 年度因應 COVID-19 疫情，全國精神照護機構績效期展延一年，另醫策會暫緩辦理精神復健機構及精神護理之家評鑑及不定期追蹤輔導</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>1. 111 年度共接獲轄內精神照護機構陳情或投訴事件共 3 件，兩案為故鄉康復之家，1 案為亞葵小鎮康復之家。本局已於 111/1/20 及 111/12/6 日現場查察故鄉康復之家，經查未有違反相關法規之情事，另亞葵小鎮康復之家陳情案件，已於 111/10/17 現場查察，因該機構涉違反精神衛生法第 16 條第 2 項規定，爰依同法違反第 54 條規定，裁處罰鍰新臺幣 3 萬元整，予以結案。</p> <p>2. 已針對故鄉康復之家及亞葵小鎮康復之家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、</p>	<p>1. 本局建置單一窗口，專責辦理精神病人追蹤管</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>就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>理及社區精神病人關懷訪視轉介服務。</p> <p>2. 如個案有就醫、就業、就學、就養等福利資源需求，由衛生所至精神照護資訊管理系統申請社區關懷轉介，由本局社區督導派案轉由社區關懷訪視員訪視並協助資源連結。</p> <p>3. 本年度精神照護資訊管理系統追蹤關懷 2,049 人，追蹤照護人次達 12,431 人次。協助醫療資源連結及轉介情形：門診就醫 7,652 人次、居家治療 853 人次、住院 904 人次。</p> <p>4. 本局統一窗口接收各單位轉介疑似社區精神病人資料，由社區關懷訪視員偕同分站護理師及轉介單位前往評估個案情況，若訪視時評估個案有明顯精神症狀且有自傷傷人之虞，立即聯絡轄區警消及公衛協助護送就醫，若無自傷傷人之虞，則依個案或家屬需求提供資源及相關服務連結。</p> <p>5. 統計本年度累計收到社區(疑似)精神病人轉介 147 件(轉介來源有自殺防治體系 2 件、民政體</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>系 13 件、社福體系 63 件、保護體系 14 件、教育體系 2 件、衛政體系 24 件、警政體系 27 件，其他 2 件) 由本局訪視人員或機構護理人員偕同轉介單位人員到場訪視評估，並視需求提供資源。</p>	
<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>1. 本局定期勾稽造冊左列精神病人動態資料，並通知各轄區衛生所承辦知悉，回覆追蹤關懷情形，視個案狀態調整照護級數、提供資源連結，必要時轉介本縣精神社區關懷訪視員追蹤訪視。</p> <p>2. 本年度統計照護中精神病人：「主要照顧者 65 歲以上者」135 名、「家中有 2 位以上精神病人」325 名、「生活面臨多重問題且無法自行解決者」89 名、「家庭/社會支持系統薄弱者」63 名、「病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者」402 名、「經強制住院後出院者」0 名、「離開矯正機關者」85 名、「結束監護處分處所」5 名、「獨居者」160 名、「無病識感且不規則就醫」53 名、「合併保護</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>性議題者」1,040名、「多次訪視未遇或失蹤者」19名。</p> <p>3. 針對社區精神病人主要照顧者65歲以上且家中有2位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併家暴、多次訪視未遇或失蹤等個案，已列為每月個案管理會議討論重點，必要時由社區關懷訪視員評估後轉介派案。</p>	
<p>3. 落實上傳出院準備計畫及訪視追蹤：加強辦理精神病人出院準備計畫（含轉介社區支持方案），列入醫院督導考核項目，經醫院評估出院後有社區追蹤關懷需求之精神疾病個案，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>	<p>1. 持續輔導轄內3家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）出院準備計畫辦理情形，並將「精神病人出院準備計畫上傳」（含轉介社區支持方案）納入醫院督考項目。</p> <p>2. 本年度轄內3家指定精神醫療機構出院病人數累計864人，1星期內上傳出院準備計畫之精神病人數計834人，一星期內上傳完成率達96.5%。</p> <p>3. 本年度轄內20鄉鎮市公衛護理人員衛生所及社區關懷訪視員於出院準備計畫上傳後，累計需評估是否收案之個案數為513人，2星期內進行個案訪視評估人數</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
	共計 476 人，2 星期內訪視比率達 92.7%。	
<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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 已訂定本縣個案遷入及遷出作業流程，原則由戶籍地收案追蹤，如個案經查證已居住於其他縣市，則依遷出流程，轄區衛生所將先行通知外縣市衛生單位相關個案資訊，並於精神照護資訊系統註記通知事項、詳細地址或聯繫方式後，始銷案遷出，確實掌握個案行蹤。 2. 若遷出之收案單位遲未收案或對於遷出退回個案有疑問時，轄區衛生所可通知衛生局協助聯繫處理，確實掌握個案情形，提升照護品質。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>5. 個案其他資源轉介：為加強跨機關（構）之社區精神病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣（市）政府社區精神病人轉介單」，統計社政、勞政及教育機關（構）轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本年度各網絡單位依據縣（市）政府社區精神病人轉介單，通報本局累計 147 件，自殺防治體系 2 件、民政體系 13 件、社福體系 63 件、保護體系 14 件、教育體系 2 件、衛政體系 24 件、警政體系 27 件，其他單位 2 件。轉介目的為協助個案精神狀況評估及轉介醫療機構、建立就醫規則及服藥、提供精神疾病及藥物衛教、危機處理及提供短期就醫資源及提 	<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>供個案社區關懷追蹤。</p> <p>2. 本局於接獲通報後，轉請社區關懷訪視員及社區心理衛生中心分站護理人員偕同轉介人員前往訪視評估，視個案需求提供本縣精神醫療、心理諮商及酒癮戒治等相關資源，評估後續處理情形：聯繫其他醫療機構 56 件、聯繫原評估醫療機構 15 件、聯繫原網絡單位 41 件、衛生局關懷訪視 16 件、其他 19 件。</p>	
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局辦理情形。	<p>1. 本年度已於 11/4 函文 (雲 衛 企 字 第 1112001417 號)本縣3家指定精神醫療機構 (臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院)督導強制住院及強制社區治療辦理情形，並將「嚴重病人通報及強制住院出院通報」納入醫院督考項目。</p> <p>2. 本年度強制住院出院病人通報個案共計 2 人。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(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	<p>1. 每月協請社會處檢送新領或異動精障證明名冊，111 年度累計新領精障手冊名單共計 1,398 人，其中未於精神照護資訊管理系統收案追蹤</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>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。</p>	<p>共計 232 人，外縣市追蹤列管共 98 人，診斷碼符合鈞部訂定之收案標準者皆收案管理，並依「社區精神疾病患者家訪要點」列為一級訪視，提供追蹤照護與所需服務。</p> <p>2. 若新領冊診斷碼符合收案標準，且確認個案非居住於轄區，皆收案後再遷出至居住地所轄衛生所追蹤管理，以提供後續之照護服務。</p>	
<p>(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。</p>	<p>1. 本年度有關「強化社會安全網計畫第二期計畫」-「結合社區醫療資源，111 年度優化疑似精神病人轉介服務」，由臺大雲林分院擔任主責醫院，成大斗六分院及信安醫院擔任協辦醫院。</p> <p>(1) 疑似精神疾病個案之轉介、評估服務共計 41 件。</p> <p>(2) 提供社區高風險個案照護服務共計 88 件，評估後不開案 5 件。</p> <p>(3) 啟動精神疾病病人緊急護送就醫服務共計 6 件。</p> <p>2. 已將本縣轄區醫院參與合作情形納入年度醫院督導考核項目。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(4) 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、(二))。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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、多元議題個案及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本局個案已訂定追蹤機制及相關處理流程(參閱附件一 P.177、(二)各類個案處置原則 P.163)。 2. 本年度已分別於 1/17 (雲衛企字第 1112000063 號)、3/25 (雲衛企字第 1112000432 號)、7/13(雲衛企字第 1112000888 號)及 11/8(雲衛企字第 1112001431 號)函請本縣警察局協尋失聯個案名冊共計 30 名，該局已分別於 3/7、4/13 及 7/28、11/22 回復本局協尋結果。 3. 本年度由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本局個案共計 21 案，本局接獲通知後，轉由社區關懷訪視員追蹤後續情形。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>(5) 訂定訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每月抽查訪視紀錄，若有疑慮、資料誤植或不 	<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>落實紀錄完整性及確實性。</p>	<p>合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理人員填寫「社區精神病人追蹤照護個案管理異常事件報告單」說明及檢討改善。本年度累計稽核 1,953 件訪視紀錄，稽核率佔總訪視紀錄 15.7%。</p> <p>2. 每位心衛社工及社區關懷訪視員每月須繳交個案清冊，檢視是否依規定頻率進行服務，另由社關督導及心衛督導進行紀錄覆核，紀錄稽核率達 100%。</p>	
<p>(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>	<p>1. 本年度本縣無媒體報導精神病人或疑似精神病人意外事件。若有媒體報導之精神病人自傷傷人事件，將主動於發生日 3 日內提報速報單、並於 2 星期內辦理個案討論會。</p> <p>2. 為導正社會大眾對精神病人之歧視與汙名化，及促進媒體自律以適當報導精神疾病議題，本局已製作宣導海報，並於函請新聞處協助廣為宣導鈞部「報導精神疾病六要與四不要原則」之說帖，並將該原則及宣導單張於 10/27 函文本縣府新聞處協助廣為</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>(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>宣導。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每月定期召開外部專家督導之「精神照護個案分級管理暨自殺關懷個案結案督導會議」，邀集公衛護理人員、精神疾病及自殺通報關懷訪視員及督導、心衛社工、精神專科醫師共同參與，必要時邀集網絡單位（如社政、教育、檢察官、民間團體）或本局毒防中心督導出席，共同研擬個案照護措施及處遇。 2. 本年度總計辦理12場次個案管理會議，辦理日期分別為：1/20、2/24、3/24、4/21、5/19、6/28、7/28、8/18、9/22、10/20、11/24及12/15。 3. 討論重點項目包含：轄區內3次以上訪視未遇個案之處置、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、屆期及逾期未訪視個案之處置、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 	<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
	機關及結束監護處分處所，且符合精神照護收案條件個案、拒絕接受服務之第 1 級與第 2 級個案。	
7. 辦理相關人員訓練：針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、社政人員、志工，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。	本年度針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、社政人員及志工人員辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源轉介資訊，累計辦理 29 場次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三)強化精神病人護送就醫及強制治療服務		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服服務措施。	1. 以本縣指定精神醫療機構為主，依據南區精神醫療網 99/5/17 第二次協調聯繫會決議，北雲林區鄉鎮市可送衛生福利部彰化醫院，南雲林地區鄉鎮市可送臺中榮總灣橋分院；另可依各衛生所與警消單位之配合模式及病人就醫史，協助送至鄰近指定精神醫療機構診療。 2. 於本局網站公告本縣精神病人或疑似精神病人緊急送醫作業流程，供民眾點閱或下載。	<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。	1. 持續配合衛生福利部草屯療養院「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」，推	<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>廣 24 小時線上諮詢專線 049-2551010，提供警察同仁、消防同仁、公衛護理人員、社工人員、社區關懷訪視員或其他社區服務人員執行勤務時，發現需協助之精神病人或疑似精神病人，對協助就醫有安全疑慮時，由諮詢專員進行線上風險評估與諮詢，提供處置建議。</p> <p>2. 本年度由臺大雲林分院擔任主責醫院，成大斗六分院及信安醫院擔任協辦醫院辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」，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之個案，由醫療機構內之社區精神醫療團隊，提供外展醫療服務，必要時啟動精神病人緊急護送就醫服務。</p>	
<p>(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續</p>	<p>1. 結合衛生福利部草屯療養院，於 4/29 辦理 1 場次「精神病人緊急或護送就醫教育訓練」，邀請草屯療養院丁碩彥副院長擔任課程講師，主題包含「精神病人緊急處</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>安置之教育訓練（或演習）。</p>	<p>置作業概況及技能」、「精神醫療緊急處置線上諮詢中心介紹」等項目，參訓人員包含警察、消防、社工師、護理師、心理師、公衛護士、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工等人員，參與人數共計 66 人。</p> <p>2. 結合本縣臺大醫院雲林分院於 10/12 辦理「社區精神病人送醫技能教育訓練」針對警察、消防、公衛護理人員、心衛社工、社區關懷訪視員及相關精神衛生行政人員，強化護送就醫專業評估技能及危機處理流程，參加人數 37 人次。</p>	
<p>(4) 針對緊急護送就醫案件與「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」承辦單位合作，並落實後追機制，輔導所轄醫院或公共衛生護士落實登錄至精神照護資訊管理系統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。</p>	<p>1. 於本局網站公告本縣精神病人或疑似精神病人緊急送醫作業流程，供民眾點閱或下載。</p> <p>2. 本年度(疑似)精神病人緊急護送就醫案件，累計有 281 人次，其中自傷（之虞）者佔 27%、傷害他人（之虞）佔 43.4%、暴力破壞及攻擊行為者佔 7%、其他精神狀態異常(情緒不穩、言語異常、恐嚇) 者佔 51.6%、公共危險者佔 3.9%。</p> <p>3. 配合衛生福利部草屯療</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>養院辦理「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」，本年度累計接獲該院 21 件通報轉介案件，經查精神照護資訊管理系統照護分類結果如下：</p> <p>(1) 收案追蹤個案：1 人。</p> <p>(2) 系統銷案個案：0 人。</p> <p>(3) 系統未收案：20 人。已依通報資料需求，轉請社區關懷訪視員進行後續訪視，提供精神醫療衛教資訊，並視需要轉介相關資源。</p>	
2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：		
(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	<p>1. 本年度已於 10/26 函文本縣轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）完成輔導訪查作業，因應嚴重特殊傳染性肺炎之防疫措施，本年度改以書面查核，經查核，本縣 3 家指定精神醫療機構皆通過審查，並於 112/1/6 函復審查結果。</p> <p>2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務辦理情形，輔導機構符合精神衛生法相關規定。</p>	<p>■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
(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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本年度已於 10/26 函文本縣轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）完成輔導訪查作業，因應嚴重特殊傳染性肺炎之防疫措施，本年度改以書面查核，經查核，本縣 3 家指定精神醫療機構皆通過審查，並於 112/1/6 函復審查結果。 2. 持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）對病人緊急安置及強制治療之權利保障業務之辦理情形，加強輔導機構訂定強制住院病人停止緊急安置或強制住院之司法救濟流程。 	<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。	本年度已於 7/22、8/26 及 9/5 結合現有志工教育訓練及培訓課程辦理精神疾病認知相關專業課程，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人之行列，合計共 177 人次參與。	<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	1. 本局分別透過社會處身心障礙者生涯轉銜暨個案管理聯繫會議、警察局等聯繫平臺，宣導精神疾病防治、去汙名及	<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>進、精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化之等工作，辦理精神病人去汙名活動至少 2 場次。</p>	<p>社區危機處置作業。</p> <p>2. 結合雲林健康學苑、財團法人精神健康基金會，於 5/28 辦理 1 場次社區精神健康講座，由國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院精神科陳姿婷醫師主講「大腦的奇幻之旅，思覺失調症漫談」，參加人數共 21 人。</p> <p>3. 結合財團法人精神健康基金會雲林精神健康學院於 9/17 邀請衛生福利部嘉南療養院神經內科顏世卿主任擔任講師，辦理「樂天知命」課程，理解生命的限制，樂於接受上天的安排，生命值得無憂無慮，促進心理健康，參與人數達 47 人。</p>	
<p>3. 加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導民間機構申請精神病友社區生活多元支持服務方案，以充實社區支持資源；加強與社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助，並鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務；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。</p>	<p>1. 持續與本縣社會處身障科合作，鼓勵相關團體申請公益彩券盈餘或回饋金補助：111 年本縣公益彩盈餘分配辦理社區支持服務方案共計 5 件：</p> <p>(1) 雲林縣身心障礙者社區日間照顧服務計畫。</p> <p>(2) 身心障礙者社區日間作業設施服務計畫。</p> <p>(3) 成年心智障礙者社區居住與生活服務計畫。</p> <p>(4) 精神障礙者協作模式服</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>務據點計畫。</p> <p>(5) 身心障礙者自立生活支持服務計畫。</p> <p>2. 持續輔導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）及 3 家精神復健機構（故鄉康復之家、亞葵小鎮康復之家、富萱康復之家），積極規劃與執行病人社區交流活動，包括提供社區服務、辦理或參與交流活動、提供病人獨立生活訓練、促進友誼的建立與聯繫、經營鄰里關係、協助病人社區就業等方式，辦理相關去污名的方案以向民眾進行宣導及教育，同時提升病人生活品質、增進自主性與獨立技巧，並獲得社會支持。</p>	
<p>4. 精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬、或病人權益促進團體參與精神疾病防治諮議事宜。</p>	<p>1. 本年度持續與本縣 3 家指定精神醫療機構合作，辦理精神病人家屬座談會，彙整相關需求議題，並視需要於本縣心理健康暨自殺防治委員會中提案討論。</p> <p>2. 本年度已於 10/6 於本縣指定精神醫療機構信安醫院、11/28 於成大斗六分院辦理家屬座談會，會中邀請病人家屬討論</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
	病人權益及精神疾病防治等相關事宜。	
5. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識，並於課程、衛教單張或衛教推廣物品中提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源之管道（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過 20 鄉鎮市衛生所結合圖書館、公所、農會、社區活動中心、學校、廟前廣場、紅十字會、樂齡中心、長青食堂、社區發展協會、村里長辦公室、機構家屬座談會、老人會等相關協會辦理精神疾病防治、去汙名宣導、社區危機處置教育訓練及轉介資源說明，本年度共計辦理 52 場次。 2. 已於衛教單張及推廣品上印製專線電話（05-5370885）及轄內醫療機構資訊，提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾諮詢精神疾病議題或洽詢社區支持資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線）(如附件一、(四))。	設立固定專線號碼（05-5370885），印製新款宣導單張與海報「提起精神、希望在線」於轄內衛生所及醫院張貼發放，且於本局網站公告（網址： https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6809&s=325497 ），以利民眾諮詢精神疾病或洽詢社區支持資源。	<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>7. 規劃精神疾病防治宣導年度計畫，且計畫內容應至少包含計畫目的、實施對象與宣導主軸；並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 計畫目的：向民眾宣導正確的精神疾病資訊，增強民眾對精神疾病的認識與了解，減少汙名化，提升病人家屬認知及病人就醫意願、辦理及規劃基層人員教育訓練課程，加強基層人員對精神疾病的辨識及處置。 2. 宣導對象：一般民眾、精神病人家屬、村里長、村里幹事、警察、消防人員、關懷訪視人員、社工人員、志工、長照人員等。 3. 宣導主軸：透過多元管道宣導認識精神疾病(精神疾病去汙名)、精神病人護送就醫、精神疾病辨識與緊急處置等主題。 4. 本年度宣導對象共計 6,360 人次。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>5. 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</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本縣已印製「提起精神，希望在線」宣導單張，提供 1966 長照專線、1925 安心專線及 0800-507272 家庭照顧者關懷專線。 2. 轄內 20 鄉鎮市衛生所公衛護理人員、11 名精神社區關懷訪視員及 9 名心理衛生社工執行社區關懷訪視時，發現個 	<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>期中及期末報告提報資源轉介之情形。</p>	<p>案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，即通報相關單位或協助其資源轉介，並提供予 1925 安心專線、1966 長照專線及 0800-507272 家庭照顧者關懷專線宣導單張。</p> <p>3. 本局於 1/19 發文轄內各鄉鎮市衛生所，副知社區關懷員及心理衛生社工（雲衛企字第 1112000091 號）提供精神病人春節關懷服務，主動提供家訪或電訪關懷，若於訪視期間發現個案有家暴、兒虐、性侵等安全議題應至關懷 E 起來通報，若有長照需求應提供 1966 專線，及 1925 安心專線。</p> <p>4. 本年度精神病人社區關懷訪視員共轉介社會福利單位 70 人次、勞政就業 31 人次、警政消防 14 人次、NGO 團體 6 人次。</p>	
<p>6. 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）。</p>	<p>1. 設籍本縣之龍發堂移出個案共計 7 名，目前分別安置於衛生福利部玉里醫院溪口精神護理之家（1 人）、亞洲靜悅康復之家（1 人）、故鄉康復之家（2 人）、信安醫院（1 人）、亞葵小鎮康復之家（1 人）及進安精</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	神護理之家(1人)。 2. 每半年依規定併同期中及期末報告回報個案狀態。(附件四)。	
(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。	1. 本縣精神照護機構共計有5家(故鄉康復之家、亞蔡小鎮康復之家、富萱康復之家、信安醫院附設進安精神護理之家、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家)，均已完成本年度緊急災害應變計畫書修訂。 2. 轄內2家精神護理機構(信安醫院附設進安精神護理之家、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家)分別於5/19、9/29完成實地災害防救演練並聘請消防局專家擔任委員協助輔導完善防災機制；另轄內3家精神復健機構(故鄉康復之家、亞蔡小鎮康復之家、富萱康復之家)分別於11/30、11/10、7/4已完成自主實地災害防救演練。 3. 轄內2家精神護理之家已完成119火災通報裝置，及自動灑水設備，持續鼓勵及輔導轄內3家	<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
	精神復健機構設置 119 火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換、自動撒水設備等設施。	
2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網 (http://fhy.wra.gov.tw/) 提供之淹水潛勢資料及國家災害防救科技中心「防災易起來—長照機構天然災害風險檢查線上系統」 (https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey)，進行檢視，以了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險(含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等)，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等)，並落實訂修其緊急災害應變計畫(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。	1. 本局依據 111 年 3 月 22 日 雲 衛 醫 字 第 1110503662 號已函文通知轄內精神護理之家及精神復健機構參與 111 年水利防災警戒訊息應用暨技術推廣教育訓練，以精進緊急災害應變。 2. 已函文轄內精神照護機構，運用有關「國家災害防救科技中心」(社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統)資訊，持續輔導機構依系統檢查結果，落實修訂緊急災害應變計畫。	■符合進度 □落後
(六) 落實精神照護資訊管理系統資訊安全作業：		
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。	1. 於每月新領精障證明函文轄內 20 鄉鎮市衛生所，依新領冊名單訪視，並更新手冊相關資訊，若未收案且符合收案標準之個案則於系統新增相關資料。另於每半年召開之「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，提醒公衛護理人員，若	■符合進度 □落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>個案居住地、聯絡方式、診斷等資料若有變動，應立即更新至系統資料庫。</p> <p>2. 本年度上半年度精神照護資訊管理系統使用者帳號清查作業，已於5/27以正式公文回覆鈞部清查結果紀錄，因人員離職、留職停薪、調職等因素共註銷8個帳號，清查後帳號總數為192個(管理者7個、使用者185個)。</p> <p>3. 本年度下半年度精神照護資訊管理系統使用者帳號清查作業，已於11/28以正式公文回覆鈞部清查結果紀錄，因人員離職、留職停薪、調職等因素共註銷10個帳號，清查後帳號總數為201個(管理者9個、使用者192個)。</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</p>	<p>1. 約僱人員林宜嬋專責酒癮、網癮防治業務。</p> <p>2. 酒癮防治專線電話(05)5370885 公布於雲林縣衛生局官方網站社區心理衛生中心-酒癮戒治業務項下。(附件十八)</p> <p>3. 常見問答集公布於雲林</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
專線)，並將民眾常見問題，製成問答集，公布於網站。	縣衛生局官方網站社區心理衛生中心-酒癮戒治業務項下，網址如下 : https://reurl.cc/2ZGg4a 。	
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>1. 本縣酒癮防治宣導目的為讓民眾了解酒癮防治重要性，並知道酒癮治療補助方案，實施對象分為中年男性與高中職以上學生兩族群，宣導主軸為酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案。</p> <p>2. 本次前後測測驗是以雲林國中-學生族群為對象，於衛教宣導前、後進行問卷調查，以了解衛教宣導成效，所得結論敘述如下：</p> <p>(1) 施測對象共 42 人。</p> <p>(2) 5/19 以視訊方式宣導酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案，通過前後測瞭解學生是否能通過宣導飲酒危害、判斷是否有飲酒問題的四個問題、酒癮補助方案適用對象、補助諮詢電話。</p> <p>(3) 總結：從雲林縣在各個鄉鎮社區努力推動酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案宣導活動，雲林國中之學生在</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>衛教宣導前，認知得分為 62.8 分，宣導後測得分為 70 分，衛教介入前後達到顯著差異 (P<.05)。至於衛生教育介入前後，對於飲酒危害、判斷是否有飲酒問題的四個問題、補助諮詢電話的認知已經大幅提升；但對於酒癮補助方案適用對象，仍須再釐清與努力，透過酒癮治療補助方案諮詢專線、取得衛教資源的管道等，可促成民眾對酒癮治療的資源認知與應用，從飲酒危害、引導正確的態度，進而改變，建立健康行為。</p> <p>3. 結合衛生所於 28 間校園宣導酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 3,578 人。</p> <p>4. 結合衛生所於 9 場活動地點，針對中年男性宣導酒癮防治，參與人數 239 人。</p>	
<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。(附件十九)</p>	<p>1. 臺大醫院雲林分院已張貼成癮海報，並於 9/7、9/29 分別在東勢鄉衛生所與水林鄉衛生所巡迴醫療宣導酒網癮防治，參與人數共計 70 人。</p> <p>2. 成大醫院斗六分院已張貼成癮防治海報，8/29</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>對社區民眾宣導成癮防治相關之能。</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. 中國醫藥大學北港附設醫院 4/8、5/7 於候診廳辦理成癮防治宣導，參與民眾共 11 人，並已張貼成癮海報。 4. 信安醫院 5/20 已辦理成癮防治宣導並張貼海報。 5. 彰化基督教醫院雲林分院 8/11 於候診廳辦理成癮防治宣導，參與民眾共 13 人，於電子白板輪播成癮防治海報。 6. 佛教慈濟醫療財團法人斗六慈濟醫院候診區張貼海報。 	
<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，於學校或網路平臺推廣。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 製作多語版「網路使用習慣量表」(中、英、越、印)置於雲林縣衛生局網站供民眾使用，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6814&s=315238。 2. 結合衛生所於學校辦理網路成癮防治宣導及檢測，計 2 場次，355 人次。 3. 結合雲林科大原住民委員會 3/23 於雲林科大辦理針對師生、家長及社區民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人 	<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>數 1,600 人。</p> <p>4. 結合斗六監理站 3/23 於斗六監理站辦理針對酒駕專班民眾宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 40 人。</p> <p>5. 結合崙豐國小 3/25 於崙豐國小師生宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數 60 人。</p> <p>6. 結合民政處 4/11 於縣府會議室宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 17 人。</p> <p>7. 結合林頭發展協會於 4/27 宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 10 人。</p> <p>8. 結合雲林國中 3/25 使用視訊方式宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 42 人。</p> <p>9. 結合勞工職能促進會 4/28 於順天宮宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 15 人。</p> <p>10. 結合孩沙里發展協會於 6/28 宣導心理健康、珍</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 15 人。</p> <p>11. 結合民政處 11/12 於古坑綠色隧道宣導心理健康、珍愛生命守門人、酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 200 人。</p> <p>12. 結合衛生所於 28 間校園宣導酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數 3,578 人。</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>1. 酒癮:</p> <p>(1) 本縣接受酒癮治療的民眾以男性、中高年齡居多，因此著重對於中年族群宣導本縣酒癮治療資源、飲酒危害及酒癮治療補助方案。</p> <p>(2) 依據交通部公路總局嘉義區監理所雲林監理站轉介之疑似酒癮個案，多為重複酒駕者。因此至本縣監理站酒駕專班宣導飲酒危害及酒癮治療補助方案等。持續強化其成癮治療觀念，提升認知進而走入治療區塊。</p> <p>2. 網癮:</p> <p>本縣存在問題為以農為主的社會，民風較保守，民眾不願意被貼上負面標籤，就醫或尋求諮商意願低，且由</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>於網路便利使得成癮者較無病識感，難以預防，因此需透過加強推廣網路成癮防治，加深民眾注意網路成癮問題。隔代教養及少子化造成寵愛孩子放任其上網時間，也需經由宣導活動教育家長注意家中孩子上網情形，並轉由其他活動代替網路使用。</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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 雲林縣酒癮治療機構分布圖，網址：https://reurl.cc/DykgNm。 2. 雲林縣網路成癮治療服務資源，網址：https://reurl.cc/k1YL5d。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 與社政、警政、勞政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立並精進酒癮個案治療轉介機制（應含合作機制、轉介單、流程圖等），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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 訂有雲林縣飲酒問題個案轉介與醫療服務流程，於1/19以雲衛企字第1112000013號函送轉介單及服務流程予轄內各醫院、166家診所及雲林監理站、雲林縣警察局、雲林地方法院、地檢署、雲林監獄、社會處及百日草希望家庭協會（家暴相對人服務）、各區社會福利服務中心及鄉鎮市公所等網絡單位，俾利網絡單位了解酒癮個案治療轉介機制，以提升協助酒癮個案就醫行為。（附件二十 	<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
	四) 2. 2/8 為推動酒駕案件緩起訴附命酒癮治療，參與臺灣雲林地方檢察署辦理「緩起訴酒癮治療計畫」研商會議，洽談緩起訴附命戒酒治療事宜，協助媒合有意願之酒癮治療機構共同擬定酒癮治療轉介機制，另外研擬不符合緩起訴酒癮治療計畫個案，但仍有疑似成癮問題者轉介機制，轉介由衛生局協助關懷其飲酒情形。 3. 轉介人數：截至12/31 轉介106人。(社政單位62人、矯正機關29人、監理站11人、地檢署1人、衛生單位1人、法院1人、公所1人)。	
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)。	1. 網路成癮防治轉介單及流程圖： https://reurl.cc/QLAjMZ 。 2. 已建立雲林縣衛生局網路成癮防治聯繫窗口。(附表十)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三)提升酒癮治療之服務量能與品質		
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	1. 目前已有9家酒癮治療機構加入酒癮治療費用補助方案，分別為國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、天主教若	<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>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>瑟醫療財團法人若瑟醫院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、中國醫藥大學北港附設醫院、信安醫療社團法人信安醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、諸元內科醫院、何正岳診所、廖寶全診所。</p> <p>2. 4/22 以雲衛企字第 1110504805 號函轉知轄內酒癮治療機構 111 年度藥酒癮醫療個案管理系統教育訓練計畫，請相關人員踴躍參訓。</p> <p>3. 9/21 以雲衛企字第 1110512748 號轉知轄內酒癮治療機構配合辦理「酒駕防制教育及酒癮治療實施管理辦法」之酒癮評估治療作業。</p> <p>4. 辦理酒癮治療機構之查訪與輔導：因應新冠肺炎疫情嚴峻，本年度酒癮治療訪查方式以書面辦理。(附件二十)</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>1. 110/11/16 雲衛企字 1100513349 號函送本縣酒癮治療機構「111 年度酒癮治療費用補助方案」及視個案需求照會。</p> <p>2. 辦理酒癮治療機構之查訪與輔導：因應新冠肺炎疫情嚴峻，本年度酒</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>癮治療訪查方式以書面辦理。</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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 各治療機構之服務情形:請參照附表十一。 2. 個案轉介來源:請參照附表十二。 3. 個案追蹤管理情形:請參照附表十三。 4. 共病轉介及照護情形:110/11/16 雲衛企字 1100513349 號函送本縣酒癮治療機構「111 年度酒癮治療費用補助方案」及視個案需求照會。 5. 個案治療成果報表:請參照附表十四。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 110/11/16 雲衛企字 1100513349 號函送本縣酒癮治療機構「111 年度酒癮治療費用補助方案」 2. 9/21 以雲衛企字第 1110512748 號轉知轄內酒癮治療機構配合辦理「酒駕防制教育及酒癮治療實施管理辦法」之酒癮評估治療作業。 	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 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</p>	<p>辦理酒癮治療機構之查訪與輔導：因應新冠肺炎疫情嚴峻，本年度酒癮治療訪查方式以書面辦理。(附件二十)</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>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>4. 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>	<p>1. 110/11/16 雲衛企字 1100513349 號函送本縣酒癮治療機構「111 年度酒癮治療費用補助方案」。</p> <p>2. 目前已有 9 家酒癮治療機構加入酒癮治療費用補助方案，分別為國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、中國醫藥大學北港附設醫院、信安醫療社團法人信安醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、諸元內科醫院、何正岳診所、廖寶全診所。</p> <p>3. 4/22 以雲衛企字第 1110504805 號函轉知轄內酒癮治療機構 111 年度藥酒癮醫療個案管理系統教育訓練計畫，請</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>相關人員踴躍參訓。</p> <p>4. 9/21 以雲衛企字第 1110512748 號轉知轄內酒癮治療機構配合辦理「酒駕防制教育及酒癮治療實施管理辦法」之酒癮評估治療作業。</p> <p>5. 111 年度整體治療服務人數共 339 人次，其中屬執行法律規定之酒癮治療 3 人；至精神（或成癮治療）科門診就診 42 人；精神（或成癮治療）科門診或病房轉介 2 人；非精神（或成癮治療）科門診或病房轉介 159 人；衛生所轉介治療 2 人。（附件 12）。治療項目：酒癮血液或生化檢查共 17 人次、診斷性會談共 176 人次、酒癮社會生活功能評估共 8 人次、家族治療共 1 人次、支持性會談 908 人次、團體心理治療 28 人次、及個案追蹤管理 3,499 人次。（附表 11）</p>	
<p>(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。</p>		
<p>1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體對醫事及衛生行政人員辦理酒癮及網路成癮防治之教育訓練及座談，以強化對酒癮、網路成癮臨床議題之認識，提升對是類</p>	<p>1. 8/18 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為網路成癮者</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
個案之覺察，促進早期發現早期介入。	<p>的自我協助、社區介入以及轉介。</p> <p>2. 9/15 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為酒癮防治與抗發炎策略。</p> <p>3. 11/10 臺大醫院針對醫事人員辦理教育訓練講座，主題為「酒癮評估的與治療」，參與人數共計21人。</p>	
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。	3/22 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，會議中鼓勵轄內醫事及衛生行政人員自辦或參與網路成癮治療共同核心課程。	<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>1. 8/18 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為網路成癮者的自我協助、社區介入以及轉介。</p> <p>2. 9/15 針對鄉鎮市衛生所公衛護士、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講座主題為酒癮防治與抗發炎策略。</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
	3. 11/10 臺大醫院針對醫事人員辦理教育訓練講座，主題為「酒癮評估的與治療」，參與人數共計21人。	
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>1. 3/22 召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，會議中向醫療機構宣導，相關科別如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。</p> <p>2. 9/22 召開第2次「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局曾局長春美擔任主席，會議中向醫療機構宣導，相關科別如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
六、具有特色或創新服務		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務(如附件三)。	1. 全民健康運動年心情溫度計萬人量測方案:	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(1) 問題分析：老人自殺死亡率上升。</p> <p>(2) 實施方案：全民健康運動年心情溫度計量測。</p> <p>(3) 預期目標：全民萬人篩檢，111 年度共計篩檢 21,281 人，其中 65 歲以上有 6,227 人。</p> <p>(4) 評估指標：65 歲以上老人追蹤或轉介人數達 69 人。</p> <p>2. 民間團體申請社政資源辦理社區品質服務方案:112 年度公益彩券回饋金補助辦理心理健康組案件，自 111 年 3 月 15 日起至 4 月 15 日止受理申請，本縣有心來富身心健康發展協會及臺灣自立生活復能協會兩家民間單位提出申請，由心來富身心健康發展協會獲得中央補助。</p> <p>3. 以「癮酒減量，幸福點亮」服務成果入圍 111 年臺灣健康城市暨高齡友善城市獎。</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、及跨公私部門平臺之協商機制。	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：(附件六、七) 第一次 (1) 會議辦理日期：111 年 3 月 22 日召開第一次整合型心理健康工作網絡聯繫會議。 (2) 主持人姓名及其層級：衛生局曾春美局長。 (3) 會議參與單位：包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內 16 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。 第二次 (1) 會議辦理日期：111 年 6 月 21 日召開 111 年度第 1 次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會。 (2) 主持人姓名及其層級：張麗善縣長 (3) 會議參與單位：包括	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處。</p> <p>第三次</p> <p>(1) 會議辦理日期：111年9月29日召開第二次整合型心理健康工作網絡聯繫會議。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：衛生局曾春美局長。</p> <p>(3) 會議參與單位：包括社會處、教育處、勞工處、警察局、消防局、轄內16家醫院、精神復健機構、20鄉鎮市衛生所、心理衛生社工、處遇協調社工及關懷訪視員等。</p> <p>第四次</p> <p>(1) 會議辦理日期：111年12月21日召開111年度第2次雲林縣政府心理健康促</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>進暨自殺防治委員會。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：張麗善縣長。</p> <p>(3) 會議參與單位：包括律師、學者專家、臨床心理師公會理事長、指定精神醫療機構院長或主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞工處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處。</p>		
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
1. 轄區內自殺標準化死亡率較前一年下降。	111年自殺標準化死亡率-110年自殺標準化死亡率<0	<p>1. 110年自殺標準化死亡率：每10萬人口 <u>13.9</u> 人</p> <p>2. 111年自殺標準化死亡率：目前衛生福利部尚未公布。</p> <p>3. 上升率：無法計算</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>	
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%。	<p>病人出院後2星期內第一次訪視評估比率=476人/513人*100%=<u>92.7%</u>。</p> <p>計算公式：(病人出院後2星期內完成訪視評估人數/111年出院個案人數X100%)。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
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>9</u> 家 2. 訪查機構數 <u>9</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> %(附件二十)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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>1,324,000</u> 元 2. 地方配合款編列比率： <u>25</u> % 計算基礎： $1,324,000 / (1,324,000 + 3,970,000) \times 100\% = 25\%$ 【計算基礎： 地方配合款/地方配合款+中央核定經費×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	1. 文宣：於縣府局處張貼有關珍愛生命守門人、1925安心專線與20鄉鎮市免費諮商服務海報。 2. 媒體露出:(附件八) (1) 戶外電子看板11則：結合教育處(虎尾國中、土庫國中、橋頭國小、安南國小、虎	<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
	網絡地圖。	<p>尾科技大學、古坑國中、仁和國小、明德國小、鹿場國小、明禮國小、東仁國小)分別於 6/1、8/9、8/11、8/12 透過戶外電子看板 Led 宣導珍愛生命守門人、網癮防治及正向心理健康促進。</p> <p>(2) 新聞媒體(臺灣好報): 111/4/13 結合雲林縣全民健康運動年活動, 雲林縣啟動健康管理系統平臺鼓勵民眾維護自身健康, 透過「健康管理系統」, 透過心情溫度計篩檢, 協助縣民了解自己的心理健康狀況, 針對分數達 9 分以上或有自殺想法者, 提供關懷追蹤或轉介服務, 希望藉由身體、心理同步管理, 協助縣民真正達到身心健康</p> <p>(3) 有線電視跑馬燈字幕 8 則:</p> <p>A. 心理健康 (111/2/16 至 2/27)): 當心情鬱悶需要專業人員聽您說話時, 可撥打衛生福利部安心專線</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>1925(依舊愛我)，或洽衛生所預約心理諮商，由心理師免費為您服務，抒解心理壓力，維持樂活好心情，雲林縣政府關心您。</p> <p>B. 網癮防治(111/3/1至3/15):網路使用樂趣多，脫癮而出健康多，過度上網會成癮，危害身心健康，影響人際工作和學習，心理諮商服務請洽當地衛生所，醫療協助請洽精神(身心)科門診，縣長張麗善關心您。</p> <p>C. 酒癮防治(111/3/15至3/30):酒減一杯，幸福多一倍，酒癮傷腦傷肝也傷心，酒駕吊銷重考先治療，戒酒請找專業醫療協助您，戒酒補助請洽當地衛生所或撥專線5370885，縣長張麗善關心您。</p> <p>D. 心理健康(111/4/28):衛生福利部安心專線1925(依舊愛我)，提供全年無休24小時免費心理諮詢服務，</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>處理民眾情緒困擾、心理壓力等問題，你的心聲，我們關心守護，縣長張麗善關心您。</p> <p>E. 自殺防治（111/5/11至5/23及11/21至11/30）：一起成為珍愛生命守門人！1 2 3 步驟：1 問主動關懷與積極傾問、2 應適當回應與支持陪伴、3 轉介 資源轉介與持續關懷。若您有情緒困擾建議尋求紓壓管道或接受專業心理諮詢，縣長張麗善關心您。</p> <p>F. 精神疾病防治（111/6/1至6/10）：宣導內容：精神疾病是因腦部功能的問題而導致行為異常與功能退化，精神疾病不可怕，穩定就醫可以改善生活上的狀況，勇於求助，讓我們一起跨越迷思，用包容與關懷接納精神疾病患者，雲林縣衛生局關心您。</p> <p>G. 孕產婦心理健康（111/6/15至6/19）：</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>孕產婦感覺不安或情緒低落時，可尋求伴侶或親友的陪伴與支持，或運用心情溫度計評估身心狀況，也可撥打 24 小時安心專線 1925 或預約各衛生所心理諮商，以尋求專業協助，縣長張麗善關心您。</p> <p>H. 老人心理健康 (111/9/20 至 9/26): 讓我們一起來關懷長輩身心健康，若出現焦慮、孤獨、失落等情形，請用心情溫度計評估身心狀況，需要時可撥打 24 小時免費安心專線 1925 或預約衛生所心理諮商，以尋求專業協助，縣長張麗善關心您。</p> <p>(4) 雲林縣衛生局臉書貼文共計 9 則： A. 心理健康： a. (1/27 至 2/15)春節我陪您～衛生福利部 24 小時免費心理諮詢專線 1925(依舊愛我)衛生局關心您。 b. (8/3 至 8/31) 爸氣十足～父親節快樂 衛</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>生福利部 24 小時免費心理諮詢專線 1925 衛生局關心您。</p> <p>c. (10/24 至 11/24) 雲林縣心理健康月記者會暨二崙鄉社區心理衛生中心揭牌儀式，結合在地的二崙國小樂團進行開場表演，由縣長張麗善、衛福部心理健康司長譚立中及衛生局長曾春美等代表領航掌舵，象徵雲林縣二崙鄉社區心衛中心正式運作，讓鄉親可就近獲取專業且多元的心理健康資源，陪伴尋找情緒出口</p> <p>B. 自殺防治</p> <p>a. 自殺警訊不漏接，你我都是守門員 (111/8/16)：如果身邊有親友透漏一點點關於自殺的訊息，這個訊息可能以#口語或#行為的方式表現，遇到此狀況時，請務必要認真嚴肅的看待，一感到懷疑便立即詢問，因為這可能是#唯一一次幫助的機會。透過以下</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>簡單的#1問2應3轉介的步驟，一起成為#珍愛生命的守門員。</p> <p>b. 喀擦!鏡頭下的疫瞬間(111/8/19):每年的9月10日是世界自殺防治日(World Suicide Prevention Day),又稱世界預防自殺日),目的是減少全球自殺事件和自殺人數,藉此呼籲社會大眾重視#自殺防治的議題,推廣珍愛生命理念。而每年的10月10日是#世界心理健康日,衛生福利部為強調心理健康的重要,將10月擴大為#心理健康月,呼籲國人一起重視#心理健康,才能促進全民心理健康,提升民眾幸福感。</p> <p>c. 自殺防治(111/10/20):每一起自殺案例中,在自殺前是有徵兆可循的,自殺者會通過語言、想法、行為、外表等方面來向身邊友人透漏自殺的意圖,這時身邊友人就擔任</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>起重要角色，但...要怎麼做才能幫助到他們呢?只要耐心傾聽他的心聲與感受，不要否定他們負面的想法，適當的給予回應，表達包容與接納，認真對待他想自殺的想法，讓他們有一個釋放的出口，讓他感受到自己並不孤單;如果已經處於危險階段，建議盡快尋求專業輔導機構的幫助。「希望每一個看見自殺訊息、接到自殺求助電話的人，都不要再手足無措，希望每一顆決定要隕落的星星，都能在別人的幫助下，重新找回引力。」——</p> <p>出處：簡單心理 https://www.jiandanxinli.com/materials/685</p> <p>。</p> <p>d. 用心聆聽，伸出援手 (111/11/20): 每一起自殺案例中，在自殺前是有徵兆可循的，自殺者會通過語言、想法、行為、外表等方面來向身邊友人透漏自殺的意圖，這</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>時身邊友人就擔任起重要角色，但...要怎麼做才能幫助到他們呢?只要耐心傾聽他的心聲與感受，不要否定他們負面的想法，適當的給予回應，表達包容與接納，認真對待他想自殺的想法，讓他們有一個釋放的出口，讓他感受到自己並不孤單;如果已經處於危險階段，建議盡快尋求專業輔導機構的幫助。雲林縣心理衛生中心 05-5370885，24 小時免費安心專線 1925#自殺防治 #自殺防治守門人#衛生福利部 #全國自殺防治中心 #社團法人臺灣自殺防治學會。</p> <p>C. 酒癮防治:</p> <p>a. 酒癮防治宣導短片 (111/10/28): 雲林縣衛生局-酒精成癮防治 QA 短片 ft.黃智群醫師。</p> <p>b. 網癮防治宣導短片 (111/10/28): 雲林縣衛生局-網路成癮防治 QA 短片 ft.高維</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>治醫師。</p> <p>(5) 雲林縣社區心理衛生中心 YouTube，共計 4 則：</p> <p>A. 自殺防治：</p> <p>a. 自殺防治守門人及精神疾病防治與照護 (111/8/3)：了解自殺防治法及自殺防治守門人 3 步驟、心理健康資源、精神疾病防治與照護服務。</p> <p>b. [珍愛生命守門人] 嘿！青少年想什麼！(111/11/17)：利用一問二應三轉介技巧，了解如何與青少年溝通、建立關係，並適當資源轉介。</p> <p>B. 酒癮防治：</p> <p>a. 酒癮防治宣導短片 (111/10/28)：雲林縣衛生局-酒精成癮防治 QA 短片 ft.黃智群醫師。</p> <p>b. 網癮防治宣導短片 (111/10/28)：雲林縣衛生局-網路成癮防治 QA 短片 ft.高維治醫師。</p> <p>(6) 雲林幣 APP，共計 8 則：</p> <p>A. 心理健康：</p> <p>a. 心理與身體健康是</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>填滿幸福的拼圖 (111/9/1-111/12/31):</p> <p>世界衛生組織訂定每年 10 月 10 日為「世界心理健康日」</p> <p>心理不健康，就不是真正的健康，心理、身體同樣健康，才是真正的幸福。平常維護身體健康，我們會透過均衡飲食、規律運動、規則的生活作息來調整；那我們又如何維護心理健康呢？可以考慮以下幾項建議：1.至少有一項自己喜歡從事並確實能進行的運動項目，提升活力。2.有對象可以讓自己傾訴：可以是朋友、家人，或是心理諮詢專線亦可。3.學習新事物：不論是學習新的技能、語言或是興趣等，學習新事物有助於提升自信，也可增進新的人際關係。4.給自己彈性空間：過高的自我要求或追求完美，或者把行程或工作塞滿等，可能會讓自己喘不過去來；放慢腳步，給</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>自己喘息的空間，下一次的表現會更好。心情不好時可用「心情溫度計」自我篩檢，亦可撥打衛福部 24 小時免費安心專線「1925」諮詢或洽本縣 20 鄉鎮市衛生所預約心理諮商服務。</p> <p>b. 陪伴、傾聽、支持、歡喜迎接新生命(111/11/1-111/12/31): 孕婦承受著生理上的各種不舒服與伴隨而來的惱人生活困擾，心理難免較以往脆弱，容易因為三言兩語而胡思亂想，但其實只要一點點溫暖的話語或貼心的小舉動，就能讓孕婦發自內心地開心，懷孕的女人相當辛苦，不只是老公，所有的人都不妨給身邊的孕媽咪多一點體貼和關心，就可以讓孕媽咪保持好心情，對肚子裡的寶寶也會有正面幫助。媽咪產後 3-4 天可能會心情低落，若持續超過 2 週，可能會有「產後</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>憂鬱症」，您身邊如果有心理困擾的媽咪，可以透過以下管道求助：1.專線：1925 安心專線(依舊愛我)。0800-870-870 孕產婦關懷專線。2.心理諮商服務：洽本縣各鄉鎮市衛生所預約。3.政府資源：衛生福利部國民健康署孕產婦關懷網站(https://mammy.hpa.gov.tw/)「心快活」心理健康學習平臺(https://wellbeing.mohw.gov.tw/nor/main)衛生福利部心理健康司網站(https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/mp-107.html)。</p> <p>B. 自殺防治：</p> <p>a. 9月10日世界自殺防治日-珍愛生命作伙來! (111/9/1) 每年的9月10日是世界自殺防治日 (World Suicide Prevention Day, 又稱世界預防自殺日)。目的是減少全球自殺事件和自殺人數，藉此呼籲社會大眾重視自殺防治的議題，推廣珍</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>愛生命理念。</p> <p>珍愛生命守門人3步驟「一問、二應、三轉介」：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 一問：主動關懷積極傾聽，讓他感受到你的關心。 ● 二應：適當回應與支持陪伴，讓他知道自己不孤單。 ● 三轉介：針對對方的問題給予資源轉介，並持續關懷。 <p>民眾可透過心情溫度計 (BSRS-5) 自我檢測，隨時檢視自己的心理狀態，適時向專業人員求助。另外衛生福利部提供 24 小時的安心求助專線 1925(依舊愛我)線上諮詢服務，本縣社區心理衛生中心也在縣內 20 鄉鎮市設置心理諮商服務據點，提供民眾多元心理支持服務，隨時傾聽您的心聲、陪伴您走過心靈幽谷。</p> <p>b. 珍愛生命有警訊! 及</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>早發現，適時給予鼓勵與協助(111/11/8)自殺的警訊(FACT)自殺行為是從“想法”到”行動”的漸進過程，過程中的蛛絲馬跡絕對不可忽略，在對方需要關心時，及時發現自殺訊息，適時給予鼓勵與協助。任何一次的向外界求助的訊號，我們應該加以重視，不應該將其誤解為為了獲得他人的注意而忽略這自殺警訊，否則隨之而來的可能是更致命的危機。多關愛自己，也多關心周遭的人，若您或身邊的人有心理困擾，請撥打衛生福利部24小時免費安心專線1925(依舊愛我)，或洽本縣各鄉鎮市衛生所預約免費心理諮商服務，讓我們把心事說出口，希望握在手！</p> <p>C. 精神疾病防治業務： a. 精神疾病防治(111/8/19至12/31)宣導內容：減少民眾對</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>精神疾病產生排斥、恐懼及污名化，導致部分罹患精神疾病的人或家屬害怕被貼標籤而延誤就醫，多用關心、同理的方式面對有妄想與怪異行為的病友，保持包容友善的態度，創造善的循環，一起建立更美好的社會。</p> <p>b. 精神疾病防治 (111/11/6 至 12/31) 宣導內容：為即時保護病人、家屬及民眾安全，使病人獲得適當之醫療資源，依據精神衛生法第 32 條，民眾遇到疑似精神病人有傷害自己或傷害他人的可能性時，可撥打 110 或 119 請警察或消防機關提供必要協助。</p> <p>D. 網癮防治業務網癮防治 (111/9/1 至 12/31) 宣導內容：網路成癮 4 特徵、網路使用習慣自我篩檢量表、轉介網癮治療資源。何謂網路成癮 4 特徵網路使用習慣自我篩檢量表若具有高度網</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>路沉迷傾向，建議可進一步尋求專業協助(醫療門診、心理治療/諮商)。轉介網癮治療資源:雲林縣衛生局網站可查詢雲林縣網路成癮治療服務資源表，尋求專業醫師之協助或至各鄉鎮市衛生所預約免費心理諮商服務。</p> <p>E. 酒癮防治業務: 酒癮防治(111/9/1 至 12/31)宣導內容: 我或者身邊的人有飲酒問題嗎、減少飲酒的方法、身為酒癮者家屬，你可以…、雲林縣酒癮治療費用補助方案(由衛生福利部委辦酒癮治療費用補助方案，提供有需求及意願之民眾醫療費用補助。每人每年最高補助4萬元。若有相關問題，請撥打雲林縣社區心理衛生中心電話 05-5370885 我想請你幫幫我)。</p> <p>3. 充實持續推廣本縣心理健康服務資源(含據點)，包含「心理</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
		健康相關團體」、「精神醫療」及「心理諮商」等資源，並持續增修本縣心理健康服務網絡地圖。		
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，且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。 【註】 1. <u>縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</u> 2. <u>依計畫說明書附件 14 各縣市聘任人力辦理</u>	111 年鈞部整合型計畫補助心理及精神衛生行政工作人員：4 人 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額：2 人	■符合進度 □落後	
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	1. 所轄村里長應參訓人數： <u>391</u> 人 實際參訓人數： <u>391</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> % 2. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>242</u> 人 實際參訓人數：	■符合進度 □落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	<p>村里長人數】×100。</p> <p>2. 【參加自殺守門人訓練活動之村里幹事人數/所有村里幹事人數】×100%。</p>	<p><u>242</u>人</p> <p>實際參訓率： <u>100</u>%</p>		
<p>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行。討論重點應含括：1.轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。2.再次被通報個案之處置。3.個案合併多元議題（如精神疾病、保護案件、脆弱家庭、</p>	<p>1. 個案管理相關會議1年至少辦理12場。</p> <p>2. 轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>(1) 15%(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)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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議之期末目標場次：<u>12</u>場。(附件十、十一)</p> <p>2. 辦理會議日期：</p> <p>(1) 111年1月27日 (2) 111年2月10日 (3) 111年3月10日 (4) 111年4月25日 (5) 111年5月24日 (6) 111年6月28日 (7) 111年7月26日 (8) 111年8月16日 (9) 111年9月28日 (10)111年10月5日 (11)111年11月23日 (12)111年12月21日</p> <p>3. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第1季 訪視<u>2462</u>人次 稽核次數： <u>497</u>次 稽核率：<u>20.1</u>%</p>	<p>■符合進度 □落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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>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、雲林縣、屏東縣。</p> <p>(4) 4%(110年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數</p>	<p>(2) 第2季 訪視 <u>1104</u> 人次 稽核次數: <u>281</u> 次 稽核率: <u>25.5%</u></p> <p>(3) 第3季 訪視 <u>1788</u> 人次 稽核次數: <u>245</u> 次 稽核率: <u>13.7%</u></p> <p>(4) 第4季 訪視 <u>1756</u> 人次 稽核次數: <u>383</u> 次 稽核率: <u>21.8%</u></p> <p>4. 訪視紀錄稽核機制:</p> <p>(1) 每月針對該月份結案個案查核訪視頻率符合標準。</p> <p>(2) 針對合併其他議題之個案定期查訪紀錄內容。</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
	(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。			
三、落實精神疾病防治與照護服務				
1. 轄內警察、消防、村(里)長、村(里)幹事、社政相關人員及非精神科醫師，參與精神疾病知能、社區危機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。	1. <u>除醫事人員外</u> ，每一類人員參加教育訓練比率應達35%。 2. 辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練辦理場次，直轄市每年需至少辦理兩場，其餘縣市每年至少一場。 3. 結合現有志工制度或結合在地資源，辦理提升精神疾病認知專業之	1. 教育訓練比率(附件十三) (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>467</u> 人 實際參訓人數： <u>180</u> 人 實際參訓率： <u>38.5</u> % (2) 所轄消防人員應參訓人數： <u>395</u> 人 實際參訓人數： <u>380</u> 人 實際參訓率： <u>96.2</u> % (3) 所轄村里長應參訓人數： <u>391</u> 人 實際參訓人數： <u>391</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	志工培訓課程並提供關懷服務。	<p>(4) 所轄村里幹事應參訓人數： <u>242</u> 人 實際參訓人數： <u>242</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> %</p> <p>(5) 所轄社政人員應參訓人數： <u>114</u> 人 實際參訓人數： <u>40</u> 人 實際參訓率： <u>35</u> % (參訓人數請以人數計算，勿以人次數計算)</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>1</u> 次</p> <p>(2) 教育訓練辦理情形摘要： 辦理日期：111 年 6 月 8 日。 辦理對象：非精神科開業醫師。 辦理主題：成癮的狀況與治療。</p> <p>3. 辦理提升精神疾病認知專業之志工培訓課程：</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
		(1) 辦理場次：3 次 (2) 辦理日期：7/22、 8/26、9/5 (3) 辦理對象：衛生保健 志工。 (4) 辦理主題：社區精神 病人去汙名及緊急 處置原則。		
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 遇個案之處 置。 (2) 家中主要照 顧者 65 歲以	1. 個案管理及 分級相關會 議 1 年至少 辦理 12 場。 2. 每季轄區內 精神病人追 蹤訪視紀錄 之稽核率。 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	1. 個案管理及分級相 關會議，期中目標場 次： <u>12</u> 場(附件十 四) 2. 辦理會議日期： (1) 111 年 1 月 20 日 (2) 111 年 2 月 24 日 (3) 111 年 3 月 24 日 (4) 111 年 4 月 21 日 (5) 111 年 5 月 19 日 (6) 111 年 6 月 28 日 (7) 111 年 7 月 28 日 (8) 111 年 8 月 18 日 (9) 111 年 9 月 22 日 (10) 111 年 10 月 20 日 (11) 111 年 11 月 24 日 (12) 111 年 12 月 15 日 3. 六類個案討論件數： (1) 第 1 類件數：3 (2) 第 2 類件數：8 (3) 第 3 類件數：2 (4) 第 4 類件數：2 (5) 第 5 類件數：9 (6) 第 6 類件數：4	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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、自殺合併保護性案件）個案。</p> <p>(5) 拒絕接受服務之第1級與第2級個案。</p> <p>(6) 出矯正機構及結束監護處分個案。</p>	<p>數介於4,000-7,000人次)：南投縣、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>	<p>4. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>(1) 第1季 訪視 <u>3,267</u> 人次 稽核次數： <u>504</u> 次 稽核率：<u>15.4%</u></p> <p>(2) 第2季 訪視 <u>3,058</u> 人次 稽核次數： <u>504</u> 次 稽核率：<u>16.4%</u></p> <p>(3) 第3季 訪視 <u>3,160</u> 人次 稽核次數： <u>483</u> 次 稽核率：<u>15.2%</u></p> <p>(4) 第4季 訪視 <u>2,946</u> 人次 稽核次數： <u>462</u> 次 稽核率：<u>15.6%</u></p> <p>5. 訪視紀錄稽核機制：每月隨機抽查各所訪視紀錄及提醒訪視頻率及逾期未訪視個案，若有疑慮或不合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理人員填寫「社區精神病人追蹤照護個案管理異常事件報告單」說明並檢討</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
		改善。		
<p>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。</p>	<p>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。</p>	<p>1. 有關醫療機構出院病人轉介計畫成效評估指標，已於 111 年 5 月 27 日以正式公文（雲衛企字第 1112000684 號）轉知轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）提報執行情形，並納入醫院督考。</p> <p>2. 成效評估指標共計 4 大項目，包括：</p> <p>(1) 訂有出院病人轉介社區支持或就業資源之轉介計畫：作業程序及評估機制完整詳實且確實執行，並有持續改善。</p> <p>(2) 建立轉介個案名冊和紀錄檔案：有完整評估過程，能考量病人需求，並有會談紀錄。</p> <p>(3) 轉介情形及執行績效：針對社區支持或就業資源之轉介人次、轉介單位、轉介服務項目等有量化統計，且有追蹤紀錄。</p> <p>(4) 訂定適當結案標準，</p>	<p>■符合進度 □落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>並落實執行：訂定適當結案標準，且有紀錄及相關統計。</p> <p>3. 本年度3家指定精神醫療機構協助出院病人轉介社區支持或就業資源共計26案。</p>		
<p>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個案追蹤機制。</p>	<p>一般精神疾病個案年平均訪視次數：達4.15次以上訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。</p> <p><u>計算公式</u>：一般精神疾病個案年平均訪視次數：訪視次數(訪視成功+訪視未遇)/轄區一般精神疾病個案數</p>	<p>1. 年平均訪視次數： (1) 111年總訪視次數：<u>12,431</u>次。 (2) 111年轄區關懷個案數：<u>2,049</u>人。 (3) 111年平均訪視次數：<u>6.06</u>次</p> <p>2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：針對多次訪視未遇個案於每月個案督導會議中提出討論，若失蹤失聯則提警政協尋並確實登打訪視紀錄。</p> <p>3. 另訂定多次訪視未遇個案追蹤機制(參閱附件一、(二)各類個案處置原則)。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>	
<p>5. 輔導社區精神衛生民間團體申請社政資源，或</p>	<p>至少申請2件。</p>	<p>1. 案件數：5件。 2. 本年度申請公益彩券盈餘或回饋金補助辦理社區支持服</p>	<p>■符合進度 □落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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>務方案件數共計 5 件。</p> <p>(1) 計畫名稱：雲林縣身心障礙者社區日間照顧服務計畫。承辦單位：北港身心障礙者福利協會、虎尾身心障礙福利協會、身心障礙者重建協會、啟智協會。</p> <p>(2) 計畫名稱：身心障礙者社區日間作業設施服務計畫。承辦單位：啟智協會、身心照護協會、復健青年協進會、臺西身心障礙者福利協會、小天使發展協會、聲暉協進會</p> <p>(3) 計畫名稱：成年心智障礙者社區居住與生活服務計畫。承辦單位：身心照護協會。</p> <p>(4) 計畫名稱：精神障礙者協作模式服務據點計畫。承辦單位：財團法人雲林縣心來富身心健康發展協會。</p> <p>(5) 計畫名稱：身心障礙者自立生活支持服務計畫。承辦單位：啟智協會。</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
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%。	<p>1. 111 年度因應 COVID-19 疫情，暫緩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，機構以書面方式函送緊急應變計畫書及災害演練成果，本局聘請委員進行審查作業。</p> <p>期末達成：(附件十六、十七)</p> <p>2. 辦理家數：共 5 家。 <u>精神復健機構</u>：故鄉康復之家 (11/30)、富萱康復之家 (7/4)、亞蔡小鎮康復之家 (11/30)。 <u>精神護理之家</u>：信安醫療社團法人附設進安精神護理之家 (11/22)、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設精神護理之家 (10/20)。</p>	<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。	<p>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%)。</p> <p>計算公式：</p>	<p>1. 主辦活動之鄉鎮市數：<u>6</u>個。(附件十五)</p> <p>2. 全縣鄉鎮市區數：<u>20</u>個。</p> <p>3. 涵蓋率：<u>30%</u>。</p> <p>4. 111 年度活動辦理情形摘要：</p> <p>(1) <u>辦理日期</u>：111 年 1</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	主辦活動之鄉 (鎮、市、區) 數/全市鄉(鎮、 市、區)數 X100%。	<p>月 14 日。(斗南鎮) <u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮 康復之家住民及社 區民眾。 <u>辦理主題</u>：工作訓練 班尾牙聚餐及社區 巡禮</p> <p>(2) <u>辦理日期</u>：111 年 1 月 28 日。(大埤鄉) <u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮 康復之家住民及中 興大學學生。 <u>辦理主題</u>：中興大學 巡唱隊機構關懷活 動。</p> <p>(3) <u>辦理日期</u>：111 年 5 月 6、18 日。(大埤 鄉)。 <u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮 康復之家住民及華 山基金會。 <u>辦理主題</u>：華山基金 會端午社區長輩關 懷活動-手縫香包、端 午物資整理。</p> <p>(4) <u>辦理日期</u>：111 年 6 月 20 日。(大埤鄉)。 <u>辦理對象</u>：亞蔡小鎮 康復之家住民及嘉 義大學學生。 <u>辦理主題</u>：嘉義大學 輔導諮商系學生期 中實習。</p> <p>(5) <u>辦理日期</u>：111 年 4</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>月 6 日。(斗六市)。 <u>辦理對象</u>：富萱康復之家住民與社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：腳踏車石榴班暨斗六工業區探詢。</p> <p>(6) <u>辦理日期</u>：111 年 5 月 19 日。(西螺鎮)。 <u>辦理對象</u>：富萱康復之家住民與社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：社區巡禮。</p> <p>(7) <u>辦理日期</u>：111 年 4 月 9 日。(元長鄉)。 <u>辦理對象</u>：故鄉康復之家住民與志工。</p> <p><u>辦理主題</u>：水林救國團委員會義剪。</p> <p>(8) <u>辦理日期</u>：111 年 5 月 8 日。(元長鄉)。 <u>辦理對象</u>：故鄉康復之家住民與慈善志工。</p> <p><u>辦理主題</u>：北港金順豐媽祖慈善會母親節慈善關懷。</p> <p>(9) <u>辦理日期</u>：111 年 7 月 30 日。(斗南鎮)。 <u>辦理對象</u>：本縣社福團體與身心障礙者。</p> <p><u>辦理主題</u>：疫情送暖攜手傳愛。</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
		(10) <u>辦理日期</u> ：111年11月12日。(虎尾鎮)。 <u>辦理對象</u> ：全縣社福團體與身心障礙者。 <u>辦理主題</u> ：國際身障日宣導活動。		
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。	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。 <u>計算公式</u> ： 該年度轄區自殺死亡之精照系統追蹤關懷個案中1年內曾有出院準備計畫者/前一年度+該年度轄區精神病人出院準備計畫數(多次出院個案僅取最新一筆)	1. 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：0人。 2. 109年度轄區精神病人出院準備計畫數：678筆(已扣除重複出院個案)。 3. 110年度轄區精神病人出院準備計畫數：792筆(已扣除重複出院個案)。 4. 111年度轄區精神病人出院準備計畫數：541筆(已扣除重複出院個案)。 5. 下降率： (1) 111年度自殺死亡且1年內曾有出院準備計畫數【0人】/110年出院準備計畫數【792筆】+111年出院準備計畫數【541筆】=0。 (2) 110年度自殺死亡且1年內曾有出院準備計畫數【0人】/109年出院準備計畫數	■符合進度 □落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>【678 筆】+111 年出院準備計畫數【792 筆】=0。</p> <p>(3) 精神追蹤照護個案出院後一年內自殺粗死亡下降率為 0。</p>		
9. 設有提供精神疾病議題或洽詢社區支持資源諮詢之固定專線，並公佈專線號碼。	設有固定專線，並公布專線號碼。	<p>專線號碼：(05) 5370885</p> <p>※補充說明：</p> <p>1. 已印製新款宣導單張與海報「提起精神、希望在線」於轄內衛生所及醫院張貼發放。</p> <p>2. 另於本局網站社區心理衛生中心公告【提起精神 希望在線】單張及海報電子檔，以利民眾諮詢精神疾病或洽詢社區支持資源。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>	
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。	<p>1. 處遇人員網癮防治教育訓練 1 場次。</p> <p>2. 跨科別或跨網絡處遇人員酒癮防治教育訓練至少辦理 2 場次(離島得至少辦理 1 場次)。</p>	<p>期末目標場次:3場(附件二十一、二十二)</p> <p>1. 處遇人員網癮防治教育訓練</p> <p>(1) <u>辦理場次</u>：1 場</p> <p>(2) <u>教育訓練辦理情形摘要</u>： <u>辦理主題</u>：網路成癮者的自我協助。 <u>辦理日期</u>：111 年 8 月 18 日。 <u>辦理對象</u>：成癮業務相關專業人員</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		2. 跨網絡處遇人員辦理 酒癮防治教育訓練 (1) <u>辦理場次</u> ：3 場 (2) <u>教育訓練辦理情形</u> 摘要： A. <u>辦理主題</u> ：成癮的現 況與治療 <u>辦理日期</u> ：111 年 6 月 8 日 <u>辦理對象</u> ：酒癮業務 相關專業人員。 B. <u>辦理主題</u> ：酒癮防治 與抗發炎策略。 <u>辦理日期</u> ：111 年 8 月 18 日。 <u>辦理對象</u> ：酒癮業務 相關專業人員。 C. <u>辦理主題</u> ：戒菸戒檳 戒酒。 <u>辦理日期</u> ：111 年 4 月 13 日。 <u>辦理對象</u> ：酒癮業務 相關專業人員		
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. 全民健康運動年心 情溫度計萬人量測 方案:(附件二十五) (1) 問題分析：老人自 殺死亡率上升。 (2) 實施方案：全民健 康運動年心情溫度 計量測。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>(3) 預期目標：全民萬人篩檢，111 年度共計篩檢 21,281 人，其中 65 歲以上有 6,227 人。</p> <p>(4) 評估指標：65 歲以上老人追蹤或轉介人數達 69 人。</p> <p>2. 民間團體申請社政資源辦理社區品質服務方案:112 年度公益彩券回饋金補助辦理心理健康組案件，自 111 年 3 月 15 日起至 4 月 15 日止受理申請，本縣有心來富身心健康發展協會及臺灣自立生活復能協會兩家民間單位提出申請，由心來富身心健康發展協會獲得中央補助。</p> <p>3. 以「癮酒減量，幸福點亮」服務成果入圍 111 年臺灣健康城市暨高齡友善城市獎。</p>		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

(一) 截至目前為止起因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，導致部分活動無法如期辦理：

1. 因應疫情發展，多數宣導改為線上視訊，但針對村里長/村幹事此類對象，多數村里長為年齡較高之長者，且無上下班機制與辦公室，實體宣導擔憂疫情傳播，使用網路軟體宣導確實困難重重，計畫規定自殺防治守門人參訓率應達到95%，實行時雖困難，但本局仍會盡力達成。
2. 因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，部分場合無法配合辦理相關活動，且部分大型設攤宣導活動停辦，造成宣導場次較缺乏多元性。

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

推廣機構內之寢具類製品(例如：床墊、床罩、床單、棉被、被套、枕頭、枕頭套等)採具有防焰性能之部分，因機構部分住民之寢具為家屬自行準備，故在鼓勵家屬購買具防焰性質之寢具類製品供住民使用有一定的困難度，仍持續責請轄內機構加強宣導。

肆、經費使用狀況：

一、111 年度中央核定經費： 3,970,000 元；

地方配合款： 1,324,000 元(含配合款、自籌款、縣(市)款等非中央補助款)

地方配合款編列比率： 25 %

【計算公式：地方配合款/(中央核定經費+地方配合款)*100%】

經費來源	科目	金額(元)
中央	業務費(含人事費)	3,900,514
	管理費	69,486
	合計	3,970,000
地方	人事費	0
	業務費	1,324,000
	管理費	0
	合計	1,324,000

二、111 年中央補助經費累計執行數： 1,387,160 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
200,978	223,802	259,495	206,658	293,682	202,545	3,970,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
424,500	423,455	431,250	427,535	431,258	444,842	

三、111 年地方配合款經費累計執行數： 1,324,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
92,343	92,343	100,593	93,338	93,338	93,338	1,324,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
116,512	125,450	125,955	114,782	135,003	141,005	

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	2,502,100	494,318	3,086,850	993,939
		自殺防治及災難心理衛生服務	3,013,200	1,576,145	2,384,600	1,376,355
		落實精神疾病防治與照護服務	3,034,800	1,650,733	3,147,620	1,350,523
		強化成癮防治服務	566,071	179,318	497,101	179,697
	管理費		30,829	69,486	30,829	1,171
	合計		(a)9,147,000	(c) 3,970,000	(e)9,147,000	(g)3,970,000
地方	人事費		0	0	0	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	950,800	598,550	950,800	498,503
		自殺防治及災難心理衛生服務	805,500	72,618	805,500	383,107
		落實精神疾病防治與照護服務	921,300	622,893	921,300	432,451
		強化成癮防治服務	371,400	9,939	371,400	9,939
	管理費		0	1,324,000	0	0
合計		(b)3,049,000	(d)1,324,000	(f)3,049,000	(h)1,324,000	
110 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：100%						
111 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：100%						
110 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：100%						
111 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：100%						
110 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：100%						
111 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：100%						