

衛生福利部補助縣（市）衛生局  
108 年度「整合型心理健康工作計畫」  
期末報告

(108 年 1 月 1 日至 108 年 12 月 31 日)

補助單位：	臺中市政府衛生局		
計畫主持人：	曾梓展	職稱：	局長
計畫主辦科：	心理健康科	科長：	林宛蓁
計畫聯絡人：	胡智強	職稱：	技正
	蘇聖惠		股長
	郭容嫻		股長
	陳美宏		技士
	陳郁芬		科員
	張藝馥		科員
	林瑩兒		科員
	徐雅芬		技士
	許雅淳		科員

電話：04-25265394 傳真：04-25155157

填報日期：109 年 1 月 3 日

# 目 錄

	頁碼
壹、 實際執行進度 .....	1
貳、 指標自我考評表 .....	56
參、 遭遇問題與困難 .....	89
肆、 經費使用狀況 .....	90
伍、 附件資料.....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>
附件 1、 所轄精神病人動態及各項資源調查 .....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>
附件 2、 精神醫療、精神復健機構及精神護理之家資源報表 .....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>
附件 3、 計畫執行特殊優良或創新事項.....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>
附件 4、 龍發堂堂眾處置狀態表.....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>
附件 5、 輔導轄區內醫療機構設置兒少保護小組成員建議表 .....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>
附件 6、 臺中市酒癮治療服務流程.....	<b>錯誤! 尚未定義書籤。</b>

# 108 年度「整合型心理健康工作計畫」

## 期末報告

### 壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>		
<b>(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制</b>		
<p>1. 建立社區資源網絡聯絡，並定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。</p>	<p>1. 為促進臺中市心理健康，強化市民心理健康知能和資源網絡連結，特成立「臺中市心理健康網」及「幸福生人由心做起」臉書粉絲團，透過本平臺，使民眾更方便獲得相關整合性資源和心理健康資訊。定期更新網頁內容，內含心理健康相關資源基本資料，且可連結到各資源網站，民眾能依所在區域，就地就近利用使用相關服務。網站內容包含衛教單張和計畫、影片學習區腦筋急轉彎，藉由整合相關篩檢量表和單張，讓民眾自我檢測更方便。</p> <p>2. 利用本局心理健康網和鍾愛一生 APP，將心理健康服務資源提供給民眾，並連結地圖提供最快、最近路線或搭乘方式，使民</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
	眾利用手機即可立即查詢相關資訊。	
<p>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。</p>	<p>1. 本市心理健康委員會訂定心理健康政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，於108年7月3日召開本第一次心理健康委員會議，並由陳副市長子敬主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等18局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設。</p> <p>2. 本市「108年臺中市政府毒品危害防制中心諮詢委員會議」訂定成癮防治政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，於108年5月17日召開本年第一次諮詢委員會議，並由陳副市長子敬主持，邀集本府教育、警察、社會、勞工等9局處及成癮領域相關專家學者，協調與整合跨局處之成癮資源與網絡，強化戒治之基礎。</p> <p>3. 有關心理健康委員會</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>跨公私部門之推動小組聯繫會議，如下：</p> <p>(1) 108年3月27日召開心理健康委員會-社區工作小組會議，各局處針對推動亮點政策進行簡報，並參考委員建議，作為推動參考。</p> <p>(2) 108年5月8日召開心理健康委員會-校園工作小組會議，研議於108年心理健康月期間辦理結和大型活動供同推廣心理健康，亦加強本市高國中小學校與大專院校心理健康資源連結與合作。</p> <p>(3) 108年5月27日召開心理健康委員會-職場工作小組會議，針對職場指標進行檢視及討論，提升本市勞工在環境、經濟、身心健康等獲得良好的改善及增進。</p> <p>4. 預計108年12月20日召開「108年臺中市政府毒品危害防制中心第二次諮詢委員會會議」，邀請盧市長秀燕主持，邀集本府教育、警察、社會、勞工等9局處及成癮領</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>域相關專家學者，協調與整合跨局處之戒癮資源與網絡，強化戒治之基礎。</p> <p>5. 108年12月23日召開本年度第二次心理健康委員會，邀請陳副市長子敬主持，會中針對職場、校園、社區組指標進行年度計畫檢討與政策規劃。</p>	
<p>3. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作，包含運用文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導每年度至少有1則。</p>	<p>1. 有關推動心理健康宣導工作媒體露出報導，截至12月底共刊登23則相關新聞。</p> <p>2. 於8月份辦理「自殺防治你和我 心理健康向前走」海報設計徵選競賽，並建立專業活動網站辦理網路投票事宜和心理健康月相關活動，藉由連結本局網頁、臉書、電台廣播、電視牆宣傳等方式，宣傳本活動相關訊息。另將得獎作品公開網站供民眾點閱觀看。</p> <p>3. 於9至10月辦理心理健康月連結個局處共同推廣心理健康重要性，9月16日辦理自殺防治日暨心理健康月開跑儀式宣傳記者會，並進行3週職</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
	場、校園及社區等心理健康成果海報展，除強化預告心理健康月的相關活動和開跑，也展現本市心理健康重要的政策和宣導，供市民瀏覽和瞭解，並展現豐碩的成果。	
<b>(二) 設立專責單位</b>		
各直轄市、縣（市）政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。	本市於99年12月成立心理健康科，103年3月增設兩股(心理衛生股及毒品防制股)，辦理心理衛生、精神衛生、家暴及性侵害防治、毒品危害防制等業務之規劃、推展、監督、考核及個案管理等業務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(三) 置有專責行政人力</b>		
1. 各直轄市、縣（市）政府應提高對心理健康議題之重視程度，編置充足的心理健康人力，並提供誘因(如：改善工作環境、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。	1. 編足充足心理健康人力：依據各縣市精神疾病及自殺通報個案管理計畫員額分配表，落實並達成目標值： (1) 108年補助人力：22名(精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員之員額數：19名、專任助理：3名)。 (2) 地方自籌款所聘任人力員額：應配合編列13名，本市編列人力符合規定。	<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>           ▶約僱人力：3名。            ▶約用人力：10名。            (1)+(2)合計：35名。         </p> <p>2. 具體留任措施</p> <p>(1) 依據同仁年資與考核成績給予薪資調升：關懷訪視員依據「整合型心理健康工作計畫關懷訪視人力工作酬金支給基準表」敘薪；關懷訪視員以外之人力，依據「整合型心理健康工作計畫關懷訪視人力工作酬金支給基準表」或「衛生福利部及附屬機關研究計畫助理人員工作酬金支給基準表」敘薪。</p> <p>(2) 提供同仁教育訓練與參與各項講習，提升專業知識與技能。</p> <p>(3) 建立獎勵機制： 業務表現優異記功嘉獎、競賽獎金禮券發放、年度考核成績優良者優先辦理續聘等。</p> <p>(4) 設有員工協助方案： 提供專業證照之心理諮商師進行面對面協談服務，提供關懷員心理與情續支持。</p> <p>(5) 辦理個案研討、共病</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>研討及業務討論會議，提升工作成就感。</p> <p>(6) 參加各項培訓、活動競賽等增加團結向心力並增強工作價值。</p> <p>(7) 落實性別工作平等法，同仁可依需要申請育嬰假。</p> <p>(8) 辦理員工旅遊及定期聚餐等聯誼活動，紓解壓力與增進同事情誼。</p> <p>(9) 建立轉任機制對於表現優秀同仁、協助轉任計畫或爭取市預算聘用。</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>108年1至12月已辦理在職教育訓練共計13場次，場次如下：</p> <p>1. 3月11日至3月13日，辦理108年精神疾病及自殺通報個案關懷員初階教育訓練。</p> <p>2. 4月11日辦理中區醫療院所自殺防治教育訓練。</p> <p>3. 5月21日辦理臺中市災難心理教育訓練(消防局)。</p> <p>4. 6月3日辦理108年精神疾病及自殺通報個案關懷員進階教育訓練。</p> <p>5. 5月2日及6月6日辦</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>理公衛護理師社區精神病人送醫技能教育訓練(台中場)。</p> <p>6. 6月11日辦理臺中市災難心理教育訓練(警察局)。</p> <p>7. 6月13日辦理108年度精神照護資訊管理系統教育訓練課程。</p> <p>8. 6月13日辦理中區自殺防治專業人員教育訓練(台中場)。</p> <p>9. 6月17日辦理108年精神疾病及自殺通報個案關懷員進階教育訓練。</p> <p>10. 7月18日辦理108年臺中市衛生所心理健康教育訓練暨聯繫會議。</p> <p>11. 9月19日辦理108年自殺防治跨網絡教育訓練。</p> <p>12. 9月21日辦理108年提升協談專線人員自殺防治品質教育訓練。</p> <p>13. 11月7日辦理108年臺中市各區衛生所心理健康教育訓練暨聯繫會議。</p>	
(四)編足配合款		
<p>依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健及衛生福利資訊工作處理原則」相關規</p>	<p>1. 依據衛生福利部 107年5月31日衛部心字 1071760930 號函,108</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>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，地方政府應相對編足本計畫之配合款。</p>	<p>年中央補助經費計 11,796,000 元。</p> <p>2. 中央依地方財力分級補助 65% (11,796,000 元)，本市需自行編列至少 35% 地方配合款 6,351,692 (11,796,000 ÷ 0.65 × 0.35 = 6,351,692) 元。</p> <p>3. 經費編列情形：地方配合款共編列 20,369,210 元。(配合款：6,351,692 元，自籌款等：14,017,518 元)；本市除編足 6,351,692 元配合款外，並積極爭取市預算及撰寫計畫爭取各項補助，縣市自籌經費佔總經費 63%。</p>	

## 二、 自殺防治及災難心理衛生服務

### 1. 強化自殺防治服務方案

根據 106 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：

<p>1. 設定 108 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 針對自殺未遂和老人族群加強宣導：長者自殺占本市 107 年自殺死亡人數中 21.8% (96/440 人)，為各年齡層中最高，因此，108 年針對老人族群，加強宣導。</p> <p>2. 自殺死亡方式前 3 名為上吊、燒炭、跳樓，自殺防治策略以自殺工具防範為主，持續</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>針對木炭及農藥販售商(超市、五金行、大賣場、農會)辦理自殺防治宣導，截至 12 月共計宣導 113 家，及公寓大廈管理員宣導截至 12 月共計宣導 26 家。</p> <p>3. 為打造溫暖首都，臺中市政府整合縱向的區里鄰系統及橫向的跨局處服務，全國首創「愛鄰守護隊」，以里為單位，成員包含里長、鄰長及熱心人士，關懷獨居老人、經濟弱勢、受虐兒童等弱勢族群，即時轉介醫療、教育、社會福利等資源，以「一里一守護」為目標，將整合式服務送達家戶，希望讓每個弱勢市民都能感受到溫暖的照顧，並藉由溫馨關懷服務過程，及早發現自殺高危險族群，及早介入、轉介。今年將擴增到成立 625 隊，並將心理健康及自殺防治納入受訓課程，共計 8 萬 9,793 人次參加並完成受訓。</p>	
2. 辦理自殺防治守門人訓練活	本市針對各行政區自殺	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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 80% 以上。</p>	<p>原因或自殺工具分析，進行各行政區自殺防制課程主題設定，並結合民政機關、區公所和愛鄰守護隊辦理所轄村里長及村里幹事，自殺防治守門人教育訓練，參訓比例達 96.4%，總計 904 人完成參訓。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 加強辦理老人自殺防治，宜主動將曾通報自殺企圖之 65 歲以上獨居、社會支持薄弱或久病不癒之老人，列為自殺風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。</p>	<p>1. 向社會局索取獨居老人名冊，進行老人憂鬱篩檢，共計篩檢 34,707 人，其中篩出高風險個案共 397 人已完成轉介，由心理師提供到宅服務，總訪視次數 1,360 人次，若發現有自殺意念者會通報本局。</p> <p>2. 結合社會局、長照中心、社區關懷據點、老人社服機構、榮民服務處、區公所等，受理老人自殺高風險個案通報，108 年截至 12 月底共計接獲通報 55 人。</p> <p>3. 比對 107 年自殺高風險通報個案中 65 歲以上名冊及獨居老人名冊，有 13 位風險個案，其中 3 人已收案由專人提供關懷服務，10 人訴求非衛生機關之服務項目，已</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
	協助連結相關網絡協助。	
4. 針對 65 歲以上老人再自殺個案，延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率(每個月至少 2 次，採面訪方式至少 50% 以上)，期透過密集且延長關懷時程，以降低個案再自殺風險。	1. 針對 65 歲以上老人再自殺個案列為高風險個案，並加強關懷服務和轉介心理師到宅服務。 2. 比對 108 年 1 至 12 月一年內自殺防治通報系統 65 歲以上老人再自殺共計有 20 名，進行關懷訪視服務電訪 146 人次 (61%)，家訪 93 人次 (39%)，共計訪視 239 人次，目前仍有 4 人持續追蹤關懷服務中。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 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(重點防治族群由各醫院自訂，惟至少應包含老年族群)。	已將住院老人自殺防治工作及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。今年已完成 31 家督考，常見建議事項為進行自殺通報時請多補充說明個案狀況，已請醫院改善和加強。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市自殺方式(木炭、農藥、安眠藥、墜樓、....)及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂並執行至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行。	1. 針對自殺未遂和老人族群加強宣導:長者自殺占本市 107 年自殺死亡人數中 21.8% (96/440 人), 為各年齡層中最高, 因此, 108 年針對老人族群, 加強宣導。	<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>2. 針對木炭和農藥，與販售之通路商合作，於賣場木炭販賣架上，農藥放置櫃或於櫃台等明顯處，張貼自殺防治相關宣導海報、放置關懷吊牌、摺頁或小卡等宣導資訊。</p> <p>3. 自殺死亡方式前 3 名為上吊、燒炭、跳樓，自殺防治策略以自殺工具防範為主，持續針對木炭及農藥販售商(超市、五金行、大賣場、農會)辦理自殺防治宣導，截至 12 月共計宣導 113 家，及公寓大廈管理員宣導截至 12 月共計宣導 26 家。</p> <p>4. 結合區公所、公司行號及民間團體辦理珍愛生命守門人宣導訓練，共計辦理 53 場，7,018 人次參加。</p>	
<p>7. 持續依據本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關(構)網絡密切合作，若有自殺個案涉及特殊情況(例如:涉及兒童及少年保護案件、家庭暴力事件等)，則依相關法規規定向直轄市、縣(市)</p>	<p>1. 依衛生福利部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」擬定醫院訪查表共八大項，督促醫院落實辦理自殺防治工作。</p> <p>2. 辦理自殺個案研討會：於 1 月 28 日、2 月 25 日、3 月 25 日、</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>主管機關進行責任通報；若自殺個案家中有 6 歲以下幼兒，或有精神照護、保護案件、高風險家庭、替代治療註記個案者，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，妥為擬訂自殺關懷處遇計畫，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。</p>	<p>4 月 22 日、5 月 27 日、6 月 14 日、6 月 24 日、8 月 2 日、8 月 30 日、9 月 27 日、10 月 25 日、11 月 22 日辦理完成，邀集社會局、學校、社福團體、衛生所、醫院等，針對服務個案研擬服務方針，達成共識，提升服務品質，共計 12 場次。</p> <p>3. 為解決自殺訪視人員在服務過程遭遇之困境，及提升服務品質，辦理個督及團督，計 36 場次。</p> <p>4. 為維護本市精神疾病暨自殺通報個案管理計畫委辦案之服務品質，本局於 9 月 2 日辦理「108 年精神疾病暨自殺通報個案管理計畫督導考評」，邀請臺北市立聯合醫院姜丹榴技正、草屯療養院黃耀輝督導等 2 位專家，進行督導，並提供相關建議，另於 12 月 11 日針對相關建議進行複核。</p> <p>5. 針對家庭暴力事件，連結社會局，參與家暴高危機會議，邀集各網絡單位，共同研</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	商家暴相對人及被害人自殺關懷服務策略，共計召開 60 場次。	
8. 加強個案管理：除依本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項」落實訪視外，針對 3 次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、屆期及逾期未訪等個案提報督導會議討論，若個案不居住該縣市或有其他問題，應積極轉介居住縣市衛生局。	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，辦理 24 場次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
9. 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>本市 108 年計發生 3 起攜子自殺或集體自殺（3 人以上）案件，處理情形如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 太平區攜子自殺案（2 月 18 日媒體露出）：於 2 月 18 日填報速報單回報衛福部，並於 2 月 25 日召開「個案研討會議」，且於 3 月 26 日召開「重大兒童及少年虐待事件預防及檢討會議」。</li> <li>2. 北屯區攜子自殺案（7 月 28 日媒體露出）：於 7 月 29 日填報速報單回報衛福部，並於 8 月 2 日召開「個案研討會議」，且於 8 月 29 日召開「重大兒童及少年虐待事件預防及檢討會議」。</li> <li>3. 北區攜子自殺案（8 月</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	27 日媒體露出)：於 8 月 27 日填報速報單回報衛福部，並於 8 月 30 日召開「個案研討會議」，且於 9 月 23 日召開「重大兒童及少年虐待事件預防及檢討會議」。	
10. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 108 年自殺企圖通報個案共計 3,645 人次，其中電訪 19,775 人次、家訪 5,025 人次、其他地點面談 603 人次，合計 25,403 人次。</li> <li>2. 針對自殺死亡者家屬提供關懷服務，其中電訪 319 人次、家訪 36 人次、其他地點面訪 2 人次，合計 357 人次，共計服務 255 個家庭。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
11. 與本部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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與安心專線承辦機構共同合作，受理其轉介個案，提供可近的追蹤關懷訪視、心理衛生資源及精神醫療等協助，共計接獲 10 案，已指派關懷員追蹤輔導。</li> <li>2. 強化社區自殺防治網絡，推展人人都是自殺守門人觀念，並加強推廣衛生福利部於 7 月 1 日改碼安心專線</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	0800-788995 為 1925，鼓勵民眾多加利用，共辦理 53 場次，計 7,018 人次參加。	
12. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導，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。	配合 108 年自殺防治日及心理健康日憂鬱與自殺防治主題，於 108 年 9 月 16 日辦理「擁抱幸福從心開始」自殺防治宣導記者會，擴大宣傳性和參與度，此外，在心理健康月前舉辦 1925 海報徵件比賽競賽活動，呼籲人人都是真愛生命守門人，藉由競賽活動帶動市民參與及提升行銷效益加強推廣衛生福利部安心專線 1925。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 加強災難心理衛生服務		
1. 於每年汛期 (4 月 30 日) 前，更新年度「災難心理衛生緊急動員計畫」(包含重大公共安全危機事件之應變機制)，內容包括災情收集、指揮體系、通訊錄、集合方式、任務分配、作業流程、注意事項及回報流程，並辦理相關人員教育訓練及至少 1 場演練。	1. 為強化災難心理衛生，業於 108 年 3 月 31 日更新「臺中市政府衛生局災難心理衛生工作計畫」及災難心理衛生網絡資源名單。 2. 本市業於 4 月 1 日及 4 月 11 日於維新醫院附設精神護理之家舉辦「108 年度精神復健機構複合式災害演習」之預演，並於 4 月 12 日正式演練。 3. 配合 108 年全民防衛	<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>動員暨災害防救（民安5號）演習於5月16日、5月20日及5月21日進行全程預演，正式演習於5月23日假本市漁會漁民活動中心，結合本府消防局、社會局、建設局等單位共同演練收容安置具體作為，現場邀請光田綜合醫療配合設置安心服務站及紓壓團體室。</p> <p>4. 5月21日及6月11日辦理臺中市災難心理教育訓練，邀請陳楷柟臨床心理師講授災難心理輔導及助人者之心理自我照顧，邀集消防局及警察局等相關第一線工作人員，共165人參與。</p>	
<p>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（如計畫說明書附件5）。</p>	<p>於108年3月22日函發相關醫院更新災難心理衛生網絡資源名單。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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>	<p>截至108年12月底無重大災難事件發生。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p><b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b></p>		
<p><b>(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務</b></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</p>	<p>1. 經查醫事管理系統，截至12月31日止，本市急性床開放數810床，慢性床開放數</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>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（如計畫說明書附件 6）。</p>	<p>1,590 床。</p> <p>2. 精神復健機構部分准予籌設床數：社區復健中心 775 床、康復之家 671 床、精神護理之家 666 床；開放床數：社區復健中心 506 床、康復之家 501 床、精神護理之家 379 床，將於 109 年持續積極推展精神復健機構之設置。</p> <p>3. 精神醫療、精神復健機構及精神護理之家資源報表如附件。</p>	
<p>2. 強化行政及專業人員服務品質：</p>		
<p>(1) 衛生局心理健康行政人員、公共衛生護士及關懷訪視員(以下稱為關訪員)需接受與執行本計畫業務有關之相關教育訓練課程。有關訓練內容，詳如「整合型心理健康工作計畫人員專業訓練課程基準」(如計畫說明書附件 7)</p>	<p>指派本局心理衛生行政人員、關懷員參加有關精神病人社區關懷及自殺通報關懷、相關教育訓練課程：</p> <p>1. 本局 5 月 2 日及 6 月 6 日與草屯療養院共同辦理精神疾病及自殺通報個案關懷員、公衛護理師訪視技能教育訓練，分別有 91 人及 100 人參加。</p> <p>2. 本局(心理衛生行政)業務有關之相關教育訓練參加人員數及場次說明如下：</p> <p>(1) 3 月 11 日至 13 日精神及心理衛生人員訓</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>練，計 2 人參加。</p> <p>(2) 5 月 2 日及 6 月 6 日精神疾病及自殺通報個案關懷員教育訓練，計各 3 人參加。</p> <p>(3) 6 月 13 日精神照護資訊管理系統教育訓練課程，計 1 人參加。</p> <p>(4) 6 月 13 日自殺防治教育訓練計 2 人參加。</p> <p>(5) 6 月 21 日「醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫」教育訓練，計 1 人參加。</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>	<p>規劃及辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員教育訓練：</p> <p>1. 1 月 25 日辦理公衛護理師心理健康業務聯繫會。</p> <p>2. 5 月 2 日及 6 月 6 日與草屯療養院共同辦理精神疾病及自殺通報個案關懷員、公衛護理師訪視技能教育訓練。</p> <p>3. 6 月 13 日辦理關懷員、公衛護理師精神照護管理系統教育訓練。</p> <p>4. 自 3 月起辦理社區高風險精神疾病個案分區研討會，提升公衛護理師訪視關懷能力，截至 12 月止辦理</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
	計 42 場。	
<p>(3) 規劃非精神科醫師 (如家醫科或內科開業醫師)，辦理精神病人照護相關知能，提升對精神疾病個案之敏感度；以強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，以期早期發現及早期治療之療效。</p>	<p>本局於本(108)年度截至 12 月止，本市辦理非精神科醫師(如家醫科或內科開業醫師)，相關精神病人照護知能訓練計 4 場如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 4 月 11 日美德醫院辦理照顧慢性思覺失調症患者之案例討論，計 13 人參加。</li> <li>2. 5 月 16 日美德醫院辦理照顧思覺失調患者之案例討論，計 14 人參訓。</li> <li>3. 6 月 5 日賢德醫院辦理家庭暴力防治及自殺防治訓練，計 35 人參加。</li> <li>4. 6 月 10 日美德醫院辦理精神科病人出院照護計畫，計 21 人參加。</li> </ol>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 建立病人分級照護制度：</p>		
<p>(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及定期訪視社區個案，個案經評估收案後 3 個月內應列為 1 級照護，之後依序降級，每季及需要時邀請專家督導召開照護個案之分級會議，並規劃分級會議討論之重點，且依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實分級照護。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持續加強強制住院及一般精神病人出院追蹤及定期訪視社區個案，出院個案 3 個月內應列為 1 級照護，截至 12 月底出院精神病人計 3,564 人次。</li> <li>2. 本市 108 年各分區每月於高風險個案研討會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另本局將</li> </ol>	<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>本市所轄衛生所分區，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，邀請專家學者出席給予相關建議，本年於1月17日、1月31日、2月21日、3月14日、3月28日、4月11日、4月25日、5月16日、5月30日、6月13日、6月27日、7月11日、7月25日、7月26日、8月22日、9月26日、10月3日、10月17日、10月24日、11月21日及12月19日召開會議，計21場次。</p>	
<p>(2) 若精神病人為合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件(含在案中及曾經在案))個案，經評估後應由社會安全網之心理衛生社工評估暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，進行追蹤訪視，適時提供家屬緊急處置、求助管道及相關資源連結與轉介，且積極聯繫處遇人員，瞭解暴力案件處理情形。</p>	<p>1. 若精神病人為合併保護性議題(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件(含在案中及曾經在案))個案，經評估後應由社會安全網之心理衛生社工評估暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，進行追蹤訪視，截至12月底止，派案追蹤訪視共列管401案。</p> <p>2. 另接獲臺中市家庭暴力及性侵害防治中心轉介社區(疑似)精神病患個案合併家庭暴力計91件，其中2件</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>為本市精神照護資訊系統列管個案，餘 89 件經訪視或調閱病歷後，新收案計 34 件，收案率 38%。</p> <p>3. 針對疑似精神病患合併家暴案件者，本局依家防中心轉介資訊協助調病歷。</p>	
4. 落實監測精神照護服務品質：		
(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。	108 年 5 月 31 日至 9 月 30 日進行本市精神復健機構(17 家)暨精神護理之家(5 家)督導考核，並於考核後進行追蹤輔導訪查事宜，將督考結果納為實地查證供醫策會評鑑之用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 協助轄內精神照護機構接受評鑑及不定期追蹤輔導，並輔導複評及不合格機構提升照護品質。	<p>1. 本年度本市共有 1 家需接受評鑑之精神照護機構，為維新醫院附設精神護理之家(108 年 8 月 8 日)。</p> <p>2. 已持續精進精神照護機構評鑑制度及落實監測精神照護服務品質精神，協助轄內精神照護機構接受評鑑及不定期追蹤輔導。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 為確保精神照護機構品質及病人/學員/住民之安全，衛生局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對	1. 本局為確保於精神照護機構品質及病人(學員或住民)之安全，本局除每年督導考核外，針對民眾陳情、	<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>案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業，抽查作業範例如計畫說明書附件 8。</p>	<p>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，以確保精神照護機構照護品質。</p> <p>2. 截至 12 月底本局針對人民陳情案件進行不預警抽查作業，共抽查 3 家精神復健機構(晴光康復之家、烏日信和精神護理之家、維新醫療社團法人附設台中建國精神護理之家)，針對人民陳情內容及反映問題進行機構輔導，以確保精神照護機構照護品質。</p>	
<p>(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務</p>		
<p>1. 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>已建立本市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。截至 12 月底共獲社政、勞政及教育機關(構)轉介 130 件，均由轄區衛生所進行訪視關懷並評估是否符合收案標準或已轉介其他局處協助(安置、家庭支持性服務、經濟補助、醫療及心理復健等)。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>2. 掌握精神病人動態資料(特別</p>	<p>1. 為加強照護，已於 1</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>是轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 2 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併保護性議題、多次訪視未遇或失蹤等個案)，視其需要提供及轉介相關服務資源；另個案資料如有變動，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，並訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	<p>月 25 日、7 月 18 日及 11 月 7 日轄區衛生所工作聯繫會中，請各區衛生所於每月督導會議時，落實討論轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 1 或 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之訪視管理情形，並每月回報。</p> <p>2. 請各區衛生所擔任醫院與個案溝通的橋樑，積極協調醫院至個案家進行居家治療初步評估。針對考慮中之個案，請各區衛生所持續說服家屬同意申請居家治療。若個案資料有變動，則更新於「精神照護資訊管理系統」資料庫，並已訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>3. 加強辦理精神病人出院準備計畫，列入醫院督導考核項目，醫院需於病人出院後兩週內上傳出院準備計畫，並由公共衛生護士或社區關懷訪視員於計畫上傳後兩週內訪視評估，經收案後於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p>1. 已納入本年度醫院督導考核項目，針對精神科出院準備服務並督導考核轄區醫療機構將出院準備計畫確實登錄於衛生署「精神照護資訊管理系統」。</p> <p>2. 持續不定期抽查並加</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>強管理本市 30 家衛生所落實對出院病人的收案管理與社區追蹤照護，至 12 月底出院精神病人共 3,564 人次，並由公共衛生護理師於病人出院後兩週內接案，於社區提供後續追蹤保護。</p>	
<p>4. 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)，評估當下病情及生活功能狀況，始得調降級數。另個案原則皆應由戶籍地收案追蹤，惟如個案經查證已長期居住於其他縣市，應將個案轉介至其居住縣市之衛生局。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已於 5 月 2 日及 6 月 6 日完成公衛護理師社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。加強宣導落實訪視，並調低照護級數前，需面訪評估當下生活功能狀況，始得調低級數，並不定期抽查各所訪視品質。</li> <li>2. 若發現個案不居住該縣市或有其他問題，於系統中銷案遷出，轉介至居住縣市衛生局，並提報每月督導會議討論。</li> <li>3. 本市 108 年各區每月督導會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另本局將本市所轄衛生所採分區方式，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，針對精神列管關懷追蹤個案及特殊高</li> </ol>	<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>風險個案提列討論，邀請精神科醫師及專家學者出席給予相關專業建議，本年於 1 月 17 日、1 月 31 日、2 月 21 日、3 月 14 日、3 月 28 日、4 月 11 日、4 月 25 日、5 月 16 日、5 月 30 日、6 月 13 日、6 月 27 日、7 月 11 日、7 月 25 日、7 月 26 日、8 月 22 日、9 月 26 日、10 月 3 日、10 月 17 日、10 月 24 日、11 月 21 日及 12 月 19 日召開會議，計 21 場次。</p>	
<p>5. 強化社區精神病人之管理及追蹤關懷：</p>		
<p>(1) 應考核醫療機構對嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局辦理情形。</p>	<p>已將指定醫療機構嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局納入督導考核項目中。本年度至 10 月 2 日已完成 16 家，均符合規定。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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。</p>	<p>1. 已針對新領有身心障礙手冊精障類別者，加強社區評估收案及提供所需資源服務，若因其他因素無法收案管理者，需加註理由備查，並持續追蹤。 2. 已針對本市社會局提供領有身心障礙手冊之精障類別清冊與精神照護系統病人清冊</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>比對勾稽。社會局領有身心障礙手冊精障類別者 13,848 人，精神照護系統截至 12 月底在案管理人數為 12,989 人。</p> <p>3. 經勾稽結果，新領冊(證明)共有 878 位待訪查評估收案(6.3%)，其中計有 71 人經分析為多重障礙含精障，後續將請衛生所收案管理，並持續加強與社政精障手冊勾稽。</p>	
<p>(3) 對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，並與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作。</p>	<p>1. 本局已建立後續追蹤機制，業已函請本市醫院提供病情不穩精神病人經送醫未達強制住院標準或經急診評估後出院者名單，每月提供本局後分配轄區衛生所加強追蹤照護，並賡續辦理。</p> <p>2. 本局結合衛福部草屯療養院辦理「醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫」，已有中國醫藥大學附設醫院、青海醫院、臺中醫院、童綜合醫院、臺中榮民總醫院、宏恩醫院龍安分院以及中山醫學大學附設醫院等共 7 家參與，建</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
	立後續追蹤機制。另本局派員參加 108 年 6 月 21 日「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之教育訓練。	
(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)，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正。	本局業已訂定處理流程，並函請所轄各衛生所，為加強精神疾病患者之追蹤照護，針對 3 次訪視未遇、失聯、失蹤以及最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者之個案持續提供關懷及醫療上必要之協助。(中市衛心字第 1050061102 號函)，並定期檢討修正。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(5) 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人有自傷、傷人、被傷害或其他意外事件，需主動於事件發生次日起 3 個工作日內提報速報單(如計畫說明書附件 9)，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(如計畫說明書附件 10)，並應與媒體宣導本部「報導精神疾病六要與四不要原則」，以避免侵害個案之隱私及其權益。	1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，已提報速報單，截至 12 月底共 4 件，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施： (1) 6 月 8 日沙鹿區「婦揮刀鄰驚恐！」新聞媒體個案劉○合：已於 6 月 11 日提具速報單，本市童綜合醫院精神科黃湘雄主任於 6 月 19 日「本市社區高風險精神疾病個案分區討論會」建議衛生所與家	<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
	<p>屬溝通將個案帶至醫院治療，並於7月11日辦理個案討論會，邀請青海醫院陳院長青海、美德醫院蔡院長長哲及公衛護理人員參與並做個案討論，針對是類困難訪視、不規則服藥個案進行個案研討，並決議未來處理方式。</p> <p>(2) 7月26日西屯區「酗酒性精神疾患逆子討千萬不成竟打死老父」新聞媒體個案孫○：已於7月30日提具速報單，並於8月12日辦理個案討論會，邀請青海醫院陳院長青海、宏恩醫院龍安分院沈院長君傑及公衛護理人員參與並做個案討論，針對是類不規則服藥個案進行個案研討，善用與醫院端之連結，瞭解個案就醫情形並決議未來處理方式。</p> <p>(3) 8月3日北區「精神疾患 美工刀劃傷路人」新聞媒體個案楊○○：已於8月6日提具速報單，並於</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>並於 8 月 12 日辦理個案討論會，邀請青海醫院陳院長青海、宏恩醫院龍安分院沈院長君傑及公衛護理人員參與並做個案討論，針對是類不規則服藥個案進行個案研討，善用與醫院端之連結，瞭解個案就醫情形並決議未來處理方式。</p> <p>(4) 潭子婦「頭部四肢全是傷」陳屍住處警帶回同住兒調查釐清新聞媒體個案白○正：已於 10 月 25 日提具速報單，並於 10 月 31 日辦理個案討論會，邀請青海醫院陳院長青海、童綜合醫院精神科黃湘雄主任，善用與醫院端之連結，可主動與個案主治醫師連結，將有助於增加對個案實際生活狀況的掌握，幫助穩定病情。</p> <p>2. 本局業於 5 月 2 日及 6 月 6 日召開本市「社區精神患者高風險個案訪視技巧教育訓練」，以增進公衛護理師訪視及紀錄填寫之</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	技能。	
(6) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：		
<p>①每月定期召開公衛護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員及專家督導之個案管理會議，並鼓勵所轄前開人員參與會議，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位以上精神病人之處置；c.屆期及逾期未訪視個案之處置；d.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；e.拒絕接受服務之第1級與第2級個案)。</p>	<p>1. 已於1月28日、2月25日、3月25日、4月22日、5月27日、6月14日、6月24日、8月2日、8月30日、9月27日、10月25日及11月22日辦理12場個案研討會，邀集精神科醫師、關懷員、衛生局、衛生所及社會局人員與會，對於服務之個案個別多元需求進行討論，另各分區衛生所每月皆辦理高風險個案研討會議，討論重點項目(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位以上精神病人之處置；c.屆期及逾期未訪視個案之處置)。</p> <p>4. 本市108年各分區每月督導會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另本局將本市所轄衛生所分區，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，邀請專家學者出席給予</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>相關建議，本年於 1 月 17 日、1 月 31 日、2 月 21 日、3 月 14 日、3 月 28 日、4 月 11 日、4 月 25 日、5 月 16 日、5 月 30 日、6 月 13 日、6 月 27 日、7 月 11 日、7 月 25 日、7 月 26 日、8 月 22 日、9 月 26 日、10 月 3 日、10 月 17 日、10 月 24 日、11 月 21 日及 12 月 19 日召開會議，計 21 場次。</p>	
<p>②針對村里長、村里幹事，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源以供連結、轉介。</p>	<p>截至 12 月已邀集里鄰長、村里幹事辦理社區精神病人辨識及處置技巧宣導，計 36 場次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>6. 與本部補助辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之醫院形成「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，鼓勵轄區醫院共同合作，並列入年度醫院督導考核項目。</p>	<p>本局結合衛福部草屯療養院辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」，已有中國醫藥大學附設醫院、清海醫院、臺中醫院、童綜合醫院、臺中榮民總醫院、宏恩醫院龍安分院以及中山醫學大學附設醫院等共 7 家參與，建立後續追蹤機制。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>7. 落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號及訪視紀錄稽核機制，並配合本部定期清查帳號(至少半年一次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理及紀錄之完整及確實性。</p>	<p>1. 本市已訂定精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，每季定期抽查稽核，第 1 季共抽查 1,039 份，第 2 季抽查 1,042 份，第 3 季抽查 1,130 份，第 4</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>季抽查 969 份，訪視紀錄主要問題有：未規則返診服藥卻未適當調整級數、就醫現況不規則卻又填寫每月於某家醫院門診一次，已於衛生所各項聯繫會議中加強輔導。</p> <p>2. 本局檢視 108 年 1 至 6 月份訪視成績落後之衛生所，11 月 13 日邀請姜丹榴技正至東區及大里區衛生所進行輔導訪查事宜。</p>	
<p>8. 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>由本局專責人員擔任精神病患通報窗口，依據衛生福利部訂定「縣(市)政府社區精神病人轉介單」，轉介目的皆為提供醫療關懷追蹤，截至 108 年 12 月底共獲社政(含家防中心)、勞政及教育機關(構)轉介 130 件，轉介目的提供醫療關懷協助，扣除轉介時已為本市列管 13 件，餘 117 件經訪視或調閱病歷後，新收案計 36 件，收案率為 35%。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>9. 個案跨區轉介，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>個案跨區轉介已持續於精神照護資訊管理系統中作業，若轉入單位遲未收案，經轉出單位通知，本局承辦窗口積極</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
	電話聯繫及處理，催請轄屬衛生所儘速處理；另本局並由專人承辦窗口於每季查核系統待辦事項，監督管考以落實轉介機制。	
<b>(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務</b>		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服務措施。	<p>1. 本局業已完成 16 家精神醫療院所 24 小時緊急精神醫療處置機制，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務；並與 13 家指定精神醫療機構簽訂「強化精神病人緊急送醫服務方案」契約，以提供警政單位、消防單位及衛生所線上諮詢服務。</p> <p>2. 於本局網頁公告加強宣導本市精神患者或疑似精神患者協助送醫服務流程，以利市民瞭解本市送醫服務流程。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」或以其他服務措施取代，視需要檢討修正。	<p>1. 已建立本市轄內精神患者或疑似精神患者協助送醫服務流程。</p> <p>2. 本局與 13 家指定精神醫療機構簽訂「強化精神病人緊急送醫服務方案」契約，由上述機構提供精神專科</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
	醫師線上諮詢服務或指派醫療專業人員至現場協助處理個案，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」。	
(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練(或演習)。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1月25日辦理公衛護理師社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。</li> <li>2. 5月2日及6月6日辦理公衛護理師社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。</li> <li>3. 2月1日及2月25日邀集警消辦理「精神醫療緊急處線上諮詢與留觀服務試辦計畫說明會」會議，計2場。</li> <li>4. 截至12月，各衛生所辦理警消聯繫或宣導共計64場。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 針對緊急護送就醫案件，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统護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。	本市針對(疑似)精神病人緊急護送就醫案件，定期於每季分區聯繫會議檢討處理機制及流程，以提升所屬人員面對緊急護送就醫技巧、危機處理的知能，及社區病人之照護。截至12月底止，本市緊急護送就醫案件計658件；另分析送醫原因事由為：因緊急送醫者257件(29%)、送醫困難211件	<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
	(23%)、傷人 148 件 (16%)、自傷 124 件 (14%)、未按時服藥 102 件 (11%)、公共危險 30 件 (3%)、重大事件 4 件及家庭暴力 10 件及其他 19 件 (4%)。	
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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已規劃並製作完成本市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等相關督導項目。</li> <li>2. 已結合本局醫院督導考核，並聘請本市醫學中心精神部主任擔任指定精神醫療機構輔導委員，辦理指定精神醫療機構強制住院業務及該業務之輔導。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已於醫院督導考核納入協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜之考核，及加強輔導及宣導機構了解提審法之實施內涵並監測提審法執行後強制住院業務狀況。</li> <li>2. 加強輔導機構因應提審法與法院建置視訊系統全面完成，並於督考瞭解運作情形。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
<p>1. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：</p> <p>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 1 場次。</p>	<p>1. 結合精神衛生基金會、華威影城等單位於 5 月 4 日假臺中市廣三 SOGO 華威影城舉辦母親節公益關懷電影活動，約 300 人參與。</p> <p>2. 結合精神衛生基金會、華威影城等單位於 10 月 5 日假臺中市廣三 SOGO 華威影城舉辦公益關懷電影活動，約 300 人參與。</p> <p>3. 於 11 月 16 日假臺中市南屯區豐樂公園舉辦康復天使歌唱比賽活動，約 500 人參與。</p> <p>4. 本市心理健康委員會訂定心理健康政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，7 月 3 日召開本年第一次心理健康委員會議，並由副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等 18 局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設，12 月 23 日召開本年度第二次心理健康委員</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>會，邀請陳副市長子敬主持，會中針對職場、校園、社區組指標進行年度計畫檢討與政策規劃。</p>	
<p>2. 加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導機構，鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 由本局規劃辦理督導考核工作，將加強機構內精神病人與社區溝通及融合，協助病人與病友家屬參與社區相關活動與服務，或辦理社區相關活動，邀請社區民眾參加，協助民眾認識及接納病人。</li> <li>2. 本局 5 月 4 日及 10 月 5 日結合本市私立精神衛生社福基金會、康復之友協會及衛生所等舉辦公益電影院活動，邀請病友、學員以及家屬一同欣賞電影，並宣導去汙名化、接納擁抱病友，藉由影片欣賞抒解精障病友的生活壓力，且透過參與此活動建立精障病友及其家人社區支持網絡，每場各約計 300 人參與。</li> <li>3. 11 月 16 日本局結合本市精神醫療照護機構及康復之友協會等舉辦歌唱比賽活動，邀請病友、學員藉由歌</li> </ol>	<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>唱交流，抒解精障病友的生活壓力，約計 500 人參與。</p> <p>4. 辦理本市「108 年精神障礙者家屬團體教育計畫」，增進精障者家庭自我照顧、溝通互動、情緒支持等能力與技巧，以提昇精神障礙者家庭之生活品質。並連結建構精神障礙者家庭社區支持網絡，拓展資訊與溝通平台管道。善用轉化、分享主觀經驗與歷程，協助精神障礙者家庭自我充權與倡導力量，提供 600 人次以上服務。</p> <p>5. 分別與臺中榮民總醫院、童綜合醫院、大甲光田醫院、宏恩醫院龍安分院及草療附設生活旗艦店社區復健中心，於本市各區舉辦精神病患暨家屬座談會，邀集病友及家屬參加。</p>	
<p>3. 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. 辦理本市「108 年精神障礙者家屬團體教育計畫」，增進精障者家庭自我照顧、溝通互動、情緒支持等能力與技巧，以提昇精神障礙者家庭之生活品</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>質。並連結建構精神障礙者家庭社區支持網絡，拓展資訊與溝通平台管道。善用轉化、分享主觀經驗與歷程，協助精神障礙者家庭自我充權與倡導力量。</p> <p>2. 本市心理健康委員會訂定心理健康政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，已於7月3日召開本年第一次心理健康委員會議，並由副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等18局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設，12月23日召開本年度第二次心理健康委員會，邀請陳副市長子敬主持，會中針對職場、校園、社區組指標進行年度計畫檢討與政策規劃。</p>	
<p>4. 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。</p>	<p>截至108年12月底止，已由轄內衛生所(中西區、東區、南區、北區、西屯區、北屯軍功、北屯四民、石岡區、東勢</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
	區、新社區、后里區、神岡區、大雅區、和平區、梨山、大甲區、清水區、梧棲區、烏日區、大肚區、沙鹿區、太平區、霧峰區及大里區)於社區辦理各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識，推動去汙名化，共計 79 場。	
5. 協助社會局(處)申請設籍轄內之龍發堂堂眾社會福利、救助身份及設籍之龍發堂堂眾安置，每半年定期併同期中及期末報告回報堂眾處置狀態(表格如計畫說明書附件 11)。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設籍本市龍發堂堂眾共計 31 名，分別安置於衛生福利部草屯療養院 21 名、衛生福利部臺中醫院 1 名、高雄市立凱旋醫院 1 人、臺中市立德水園身心障礙教養院 3 人、留置龍發堂 4 人、家屬帶回 1 人。</li> <li>2. 經積極訪視及輔導，目前已申請通過低收入身分者計 15 名。</li> <li>3. 堂眾處置狀態表如附件。</li> </ol>	<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(具體策略及辦理情形自評表如計畫說明書附件 12)。；另針對機	1. 本局於本年 5 月 31 日至 9 月 30 日進行督導考評要求轄內各精神復健機構及精神護理之家皆訂緊急應變計畫，以防止各機構因各災害類型所引起之	<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>構辦理災害防救演練之督導考核，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試(參考作業如計畫說明書附件 13)，納為機構督導考核之必要查核項目，常態性檢討辦理；對於考核結果「不合格」之機構，協助督導其於當年度結束前完成缺失改善，以保障所收治精神病人之權益。</p>	<p>意外事故，事先規劃緊急應變計畫，以預防並消弭可能造成人員、設備及財產之損失。</p> <p>2. 本市業於 4 月 12 日於維新醫院附設精神護理之家舉辦「108 年度精神復健機構複合式災害演習」，由本局邀請災害應變專家全程監看及指導、本市各精神復健機構負責人及消防管理人員到場觀摩，本市各機構參與率 100%。</p>	
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網 (<a href="http://fhy.wra.gov.tw/">http://fhy.wra.gov.tw/</a>)提供之淹水潛勢資料及國家災害防救科技中心「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」 (<a href="http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/survey">http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/survey</a>)，進行檢視，以了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險(含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等)，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等)，並落實訂修其緊急災害應變計畫(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。</p>	<p>1. 本局於本年 5 月 31 日至 9 月 30 日進行督導考評要求轄內各精神復健機構及精神護理之家皆訂緊急應變計畫，以防止各機構因各災害類型所引起之意外事故，事先規劃緊急應變計畫，以預防並消弭可能造成人員、設備及財產之損失。</p> <p>2. 本市業於 4 月 12 日於維新醫院附設精神護理之家舉辦「108 年度精神復健機構複合式災害演習」，由本局邀請災害應變專家全程監看及指導、本市各</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>精神復健機構負責人及消防管理人員到場觀摩。</p> <p>3. 本局函請本市精神復健機構及精神護理之家落實災前準備及災害應變工作等事宜，另輔導各機構善用經濟部水利署防災資訊服務網提供之淹水潛勢資料及國家災害防救科技中心之「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」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，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡緊急通報作業、物資整備等)。</p>	
<b>四、 強化成癮防治服務</b>		
(一)加強酒癮及新興成癮問題—網癮 ( gaming disorder ) 防治議題之宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網癮行為問題之認識，及成癮個案就醫意識。		
1. 利用社區各類衛教宣導活動，向民眾強化成癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫。	108 年度於社區共辦理 64 場次(其中 29 場人數超過 110 人)，向民眾宣導酒癮危害，並從中發掘有問題性飲酒行為或酒癮者，協助轉介酒癮治療。	<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
2. 鼓勵設有精神科之醫療機構，辦理成癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等作為，加強民眾相關防治觀念。	請本市酒癮合約醫院辦理非精神科醫事人員酒癮相關知能教育訓練並宣導酒癮治療服務方案，今(108)年度已辦理13場，針對就醫民眾辦理衛教講座，亦於院內張貼宣導海報。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 妥適運用本部委託國立台灣大學陳淑惠教授發展之自我篩檢版「網路使用習慣量表」，提升民眾自我網路使用習慣之覺察。	已將本市108年臺中市網路成癮治療服務醫療院所相關資訊(含醫療門診、心理治療及諮商)及網路使用習慣量表公布在本局網站，供民眾及網絡單位下載使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 與監理所合作，於道安講習課程中提供認識酒癮及戒治資源之相關課程。	由監理所協助辦理，共辦理44場次道安講習(酒駕班)及5場次再犯班，提供酒癮認知及戒治資源。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 加強向社區民眾、醫療院所、社政、警政、地檢署、法院及教育等相關單位，宣導各項酒癮治療補助計畫。	<b>【酒癮治療】：</b> 1. 108年於社區共辦理64場次(其中29場人數超過110人)，向民眾宣導酒癮危害，並從中發掘有問題性飲酒行為或酒癮者，協助轉介酒癮治療。 2. 與醫院合作辦理酒癮治療教育訓練，邀請醫療院所、社政、警政、地檢署、法院及教育等相關單位與會，108年共辦理7場，於會中宣導酒癮	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
治療補助計畫。		
<b>(二) 充實成癮防治資源與服務網絡</b>		
1. 盤點並依所轄成癮問題之服務需求，充實轄內酒癮醫療及網癮問題輔導資源，並公布於相關資源網站供民眾查詢。	本市共有 15 家酒癮治療合約醫療機構、網癮為 22 家醫療院所及 14 家心理諮商輔導機構，相關名單及轉介單已公布於本局網站，供民眾及網絡單位下載使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。	已與臺中地檢署、臺中區監理所、本市家防中心、各區衛生所等相關網絡單位建立轉介機制，並提供後續相關服務及協助。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 對於轄內參與酒癮治療計畫之醫療機構，協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫，俾利計畫順利執行。	1. 建立酒癮治療服務方案執行機構聯絡窗口，並共同商討酒癮治療相關業務，以利本方案之推展。 2. 結合醫院督考，進行業務執行討論及提供合約醫療機構所需之行政協助。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(三) 提升酒癮治療之服務量能與品質</b>		
1. 代審代付「酒癮治療服務方案」（需求說明書如計畫說明書附件 14），並督導所轄執行該方案之醫療機構精進各項酒癮治療服務，促其建立並提供完整酒癮治療服務，及發展並落實酒癮個案之個案管理機制，並請該機構將服務量能之統計分析與個案追蹤情形回報衛生局。	1. 已完成 15 家酒癮治療醫療機構簽約事宜。 2. 辦理今年 1 至 12 月酒癮治療補助經費核銷並查核各項服務紀錄（如簽到冊、完成處遇報告書等資料），截至 12 月份為止，預計撥付 220 萬 7,159 元整，	<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>醫院於每季回復個案統計資料與個案追蹤情形。</p> <p>3. 結合醫院督導考核作業進行訪查與輔導，討論並精進各機構酒癮治療服務，15 家合約醫院訪查已全數完成。</p>	
<p>2. 針對前揭執行機構進行查訪與輔導(建議與醫療機構督導考核合併辦理)，並評估其治療成效(如完成醫院建議療程之個案比率、預約就醫出席率等)，以確保治療品質。</p>	<p>1. 結合醫院督導考核作業進行督考，本市 15 家合約醫院訪查與輔導已全數完成。</p> <p>2. 辦理 108 年酒癮治療補助經費核銷並核各項服務紀錄(如簽到冊、完成處遇報告書等資料)，評估其治療成效，以確保治療品質。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
<p>3. 依所轄問題性飲酒或酒癮個案之現況，擬定具體且具地方特色之預防或處遇方案。</p>	<p>1. 針對民事保護令經法院裁定須進行戒酒教育或戒癮治療者，轉介合約醫療機構進行團體心理治療。</p> <p>2. 針對妨害性自主加害人於處遇期間如經評估有酒癮治療需求，轉介合約醫療機構進行相關評估及治療。</p> <p>3. 與臺中地檢署合作辦理緩起訴處分酒癮治療試行計畫，符合地檢署初篩個案到醫院接受初診、門診及心</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
	理治療等，預計 1 年療程。 4. 辦理「酒酒不見健康重現」拒絕酒癮戒治活動，邀約酒癮者參加運動課程，運動替代飲酒，降低飲酒頻率，已於 11 月辦理完成。	
<b>3. 加強酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力</b>		
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癮防治之教育訓練及座談，以強化對酒癮、網癮臨床議題之認識，提升對是類個案之覺察，促進早期發現早期介入。	<b>【酒癮治療】</b> 共辦理 7 場次： 1. 3 月 28 日結合童綜合醫療社團法人童綜合醫院辦理「酒癮團體心理治療工作坊」，邀請專業處遇人員參加。 2. 4 月 19 日本局自行辦理「臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請跨科別或跨網路處遇人員參加。 3. 5 月 3 日結合中國醫藥大學附設醫院辦理「108 年度酒精成癮治療專業人員繼續教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。 4. 5 月 6 日結合澄清綜合醫院中港分院與臺中榮民總醫院辦理「108 年度酒癮戒治專業人員教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。	<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>5. 7月18日結合童綜合醫療社團法人童綜合醫院辦理「成癮專業人員繼續教育訓練『酒癮防治工作坊』」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>6. 8月17日結合中山醫學大學附設醫院辦理「108年臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>7. 11月8日結合中國醫藥大學附設醫院辦理「108年度酒精成癮治療專業人員繼續教育訓練：BRENDA戒癮治療取向與檢測新技術」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p><b>【網路成癮】</b> 共辦理5場次：</p> <p>1. 3月15日於本局自行辦理「網路遊戲成癮」專題講座，結合中區精神醫療網，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>2. 5月17日於中國附醫辦理108年度中區兒少虐待及疏忽辨識暨通報訓練第一場次，邀請專業講師講解從「不准孩子上網」到「孩子不想上網」—</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>談網路成癮預防，邀請各區衛生所公衛護理師參加。</p> <p>3. 6月21日於中國附醫辦理108年度中區兒少虐待及疏忽辨識暨通報訓練第二場次，邀請專業講師講解從「不准孩子上網」到「孩子不想上網」—談網路成癮預防。</p> <p>4. 6月28日本局於臺中市政府陽明市政大樓辦理網癮防治專業處遇人員(本市精神科醫療院所、心理諮商所、各區衛生所、社會局、家防中心、勞工局、教育局等)網路成癮防治教育訓練。</p> <p>5. 9月19日於臺中市政府衛生局針對毒防中心個案管師、心理健康科業務相關人員辦理網路成癮之辨識、成因、預防及戒治教育訓練。</p>	
<p>2. 考量酒癮個案就醫行為之特殊性，加強非精神科科別醫事人員酒癮之相關知能，提升對酒癮個案之敏感度，俾有助強化酒癮病人之醫療照會或轉介服務，收早期發現早期治療之療效。</p>	<p>1. 4月19日本局自行辦理「臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請跨科別或跨網路處遇人員參加，提升對酒癮個案之敏感度。</p> <p>2. 8月17日本局自行辦</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>理「臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請跨科別或跨網路處遇人員參加。</p> <p>3. 請本市酒癮合約醫院辦理非精神科醫事人員酒癮相關知能教育訓練並宣導酒癮治療服務方案。</p> <p>4. 請本市合約醫院於院內相關會議中持續宣導，並請醫院跨科別協助轉介酒癮治療服務方案，以利早期發現早期治療。</p>	
<p>(1) 透過與醫療機構召開業務溝通會議、座談會或業務督導考核等機會，向醫療機構宣導，請醫院各科別，如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。</p>	<p>1. 辦理酒癮合約醫院督導考核，108年共計完成15家合約醫院宣導，其中將跨科別轉介列入訪查項目，了解醫院執行情形。</p> <p>2. 請本市醫療院所持續於院內相關會議中宣導，如有發現酒癮或網癮個案，可協助轉介至精神科或成癮科接受治療。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>(2) 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，加強各科別醫事人員對酒癮及網癮之認識。</p>	<p><b>【酒癮治療】</b> 共辦理7場次：</p> <p>1. 3月28日結合童綜合醫療社團法人童綜合醫院辦理「酒癮團體心理治療工作坊」，邀請專業處遇人員參加。</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>2. 4月19日本局自行辦理「臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請跨科別或跨網路處遇人員參加。</p> <p>3. 5月3日結合中國醫藥大學附設醫院辦理「108年度酒精成癮治療專業人員繼續教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>4. 5月6日結合澄清綜合醫院中港分院與臺中榮民總醫院辦理「108年度酒癮戒治專業人員教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>5. 7月18日結合童綜合醫療社團法人童綜合醫院辦理「成癮專業人員繼續教育訓練『酒癮防治工作坊』」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>6. 8月17日結合中山醫學大學附設醫院辦理「108年臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>7. 11月8日結合中國醫藥大學附設醫院辦理「108年度酒精成癮治療專業人員繼續教育訓練：BRENDA戒癮</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>治療取向與檢測新技術」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p><b>【網路成癮】</b></p> <p>共辦理 5 場：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3 月 15 日於本局自行辦理「網路遊戲成癮」專題講座，結合中區精神醫療網，邀請專業處遇人員參加。</li> <li>2. 5 月 17 日於中國附醫辦理 108 年度中區兒少虐待及疏忽辨識暨通報訓練第一場次，邀請專業講師講解從「不准孩子上網」到「孩子不想上網」—談網路成癮預防。</li> <li>3. 6 月 21 日於中國附醫辦理 108 年度中區兒少虐待及疏忽辨識暨通報訓練第二場次，邀請專業講師講解從「不准孩子上網」到「孩子不想上網」—談網路成癮預防。</li> <li>4. 6 月 28 日於臺中市政府陽明市政大樓 4-1 會議室辦理網路成癮防治教育訓練，邀請防治專業處遇人員(本市精神科醫療院所、心理諮商所、各區衛生所、社會局、家防中心、勞工局、教育</li> </ol>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	局等)參加。 5. 9月19日臺中市政府衛生局毒防中心辦理網路成癮之辨識-成因-預防及戒治教育訓練，邀請毒防中心個管師、心理健康科業務相關人員參加。	
<b>五、具有特色或創新服務</b>		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	<b>【心理健康促進】</b> 1. 提供心理師到宅心理諮詢服務：全國首創結合專業心理師到宅提供長者免費心理諮詢服務，讓長者及其家屬適時的獲得心理支持、壓力紓解、健康評估，提高服務的可近性、可獲得性。 2. 全市各區全面性提供免費定點諮詢服務：本市29個行政區（30間衛生所）全面提供包含個人和團體心理諮詢服務，各點每週提供一個諮詢時段，辦理個別諮詢或團體諮詢，以高風險和弱勢民眾為優先使用外，並提升服務量和持續性及增加服務的可近性。梨山地區除提供電話諮詢外，更可透過視訊連線方式諮詢。另提供同志心理諮詢服務專區，特別規	<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>劃友善空間服務同志心理需求。</p> <p><b>【酒癮戒治】</b></p> <p>於 7 月在朝馬國民運動中心辦理「酒酒不見健康重現」拒絕酒癮戒治計畫，邀約酒癮個案參加飛輪課程，藉由運動替代飲酒，培養良好的生活習慣，在課程前均會安排測量體重及血壓，藉以了解學員健康狀況，並在課程後進行衛教宣導，提升酒癮者對戒酒的正確觀念，共計 22 人參與。</p>	

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>				
(一) 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>      5      </u> 次 2. 完成每季至少召開 1 次會議，且由陳副市長子敬主持 7 月 3 日及 12 月 23 日會議，資料如下： (1) 108 年 3 月 27 日召開心理健康委員會-社區工作小組會議。 A. 主持人：陳專門委員淑芬。 B. 會議參與單位：社會局、民政局、交通局、警察局、教育局等。 (2) 108 年 5 月 8 日召開心理健康委員會-校園工作小組會議。 A. 主持人：程專門委員泰源 B. 會議參與單位：衛生局、中市各國私立大學及相關科室等。 (3) 108 年 5 月 27 日召開心理健康委員會	<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>-職場工作小組會議。</p> <p>A. 主持人：陳專門委員小菲</p> <p>B. 會議參與單位：衛生局、經發局、人事處、就業服務處等。</p> <p>(4)108年7月3日辦理108年臺中市政府心理健康委員會第一次會議。</p> <p>A. 主持人：陳副市長子敬。</p> <p>B. 會議參與單位：本府民政、教育、新聞、社會、勞工等局處。</p> <p>(5)108年12月23日辦理108年臺中市政府心理健康委員會第二次會議。</p> <p>A. 主持人：陳副市長子敬。</p> <p>B. 會議參與單位：本府民政、教育、新聞、社會、勞工等局處。</p>		
(二) 108年「整合型心理健康工作計畫」地方政府配合	應達地方政府配合款編列比率：第二級(應達35%)：新北市、	1.本市應達地方政府配合款編列比率：第二級(應達35%)。 2.本市編列地方配合	<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
款編列比率。	<p>臺中市、桃園市 第三級(應達 30%)：臺南市、 高雄市、新竹 縣、基隆市、嘉 義市、金門縣、 新竹市</p> <p>第四級(應達 25%)：宜蘭縣、 彰化縣、南投 縣、雲林縣</p> <p>第五級(應達 20%)：苗栗縣、 嘉義縣、屏東 縣、臺東縣、澎 湖縣、連江縣、 花蓮縣</p>	<p>款(包含配合款及自 籌款等)：<u>20,369,210</u> 元；地方配合款編列 比率達：<u>63%</u>。 【20,369,210/ (20,369,210 + 11,796,000)】× 100%=63%</p>		
(三)置有專責行 政人力。	<p>落實依核定計畫 使用人力(含補 助人力及縣市自 籌人力)方式辦 理，且合理調整薪 資及將符合資格 之訪員轉任為督 導。</p> <p>【註：1.縣市自籌 人力，不包含縣市 編制內之預算員 額人力 2.補助人力：應區 分訪視人力(其中 應有45%人力執</p>	<p>1. 108 年本部整合型 計畫補助人力員疾 病額：<u>22</u>人。 (1)專責精神及自 殺通報個案關 懷訪視員員額 數：<u>19</u>人 i. 精神疾病社區 關懷訪視員額 數：<u>8</u>人 ii. 自殺通報個案 關懷訪視員額 數：<u>10</u>人 iii. 同時辦理精神 疾病及自殺通 報個案關懷訪 視員額數：<u>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
	行精神病人訪 視，55%執行自殺 通報個案訪視)及 行政協助人力 3. 依附件 15 各縣 市聘任人力辦理】	人 (2) 心理及精神衛 生行政工作人 員：3 人 2. 縣市政府應配合編 列分擔款所聘任之 人力員額 13 人		
<b>二、自殺防治及災難心理衛生服務</b>				
(一) 轄區內自殺 標準化死亡 率較前一年 下降。	108 年自殺標準化 死亡率-107 年自 殺標準化死亡率 <0	1. 107 年年底自殺標 準化死亡率： <u>12.5(人/每十萬人 口)</u> 2. 108 年自殺標準化 死亡率： <u>尚未公告</u> 3. 下降率： <u>尚未公告</u>	■符合進度 □落後	
(二) 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 80%。 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>625</u> 人 實際參訓人數： <u>573</u> 人 實際參訓率： <u>91.7</u> % 2. 所轄村里幹事應參 訓人數： <u>314</u> 人 實際參訓人數： <u>314</u> 人 實際參訓率： <u>100</u> %	■符合進度 □落後	
(三) 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	個案管理相關會 議 1 年至少辦理 12 場。 每季轄區內自殺	1. 個案管理及分級相 關會議(自殺與精 神個案常有共病議 題，故於會議中共 同討論)		

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>代表參與個案管理相關會議。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.個案合併有經及家暴等問題個案之處置、4.屆期及逾期未訪個案之處置，及建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。</p>	<p>企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率大於 4%。</p>	<p>(1) 期末目標場次：_ <u>12</u> 場</p> <p>(2) 已於 1 月 28 日、2 月 25 日、3 月 25 日、4 月 22 日、5 月 27 日、6 月 14 日、6 月 24 日、8 月 2 日、8 月 30 日、9 月 27 日、10 月 25 日及 11 月 22 日辦理，計 12 場次。</p> <p>2. 訪視紀錄稽核機制：</p> <p>(1) 第 1 季： 訪視人次： <u>7,159</u> 人次 稽核次數： <u>301</u> 次 稽核率： <u>4.2%</u></p> <p>(2) 第 2 季 訪視人次： <u>7,922</u> 人次 稽核次數： <u>361</u> 次 稽核率： <u>4.6%</u></p> <p>(3) 第 3 季： 訪視人次： <u>7,885</u> 人次 稽核次數： <u>335</u> 次 稽核率： <u>4.2%</u></p> <p>(4) 第 4 季：</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
		訪視人次： <u>9,728</u> 人次 稽核次數： <u>396</u> 次 稽核率： <u>4.1%</u>		
(四) 醫院推動住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練比率。	執行率應達 100% 計算公式： <b>【有推動醫院數/督導考核醫院數】</b> × 100%。	督導考核醫院數： <u>31</u> 家 推動住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練醫院數： <u>31</u> 家 執行率： <u>100%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>				
(一) 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。	1. 教育訓練比率 (1) 所轄警察人員應參訓人數： <u>7,531</u> 人 實際參訓人數： <u>6,274</u> 人 實際參訓率： <u>83.3</u> % (2) 所轄消防人員應參訓人數： <u>1,440</u> 人 實際參訓人數： <u>1,440</u> 人 實際參訓率： 100 % (3) 所轄村里長應參訓人數： <u>625</u> 人 實際參訓人數： <u>592</u> 人 實際參訓率：	<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 style="text-align: center;"><u>94.9</u> %</p> <p>(4)所轄村里幹事應參 訓人數： <u>314</u> 人 實際參訓人數： <u>314</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>426</u> 人 實際參訓人數： <u>226</u> 人 實際參訓率： <u>53.1</u> %</p> <p>2. 辦理轄區非精神科 開業醫師，有關精 神疾病照護或轉介 教育訓練共 4 場次</p> <p>(1) 4 月 11 日美德醫院 辦理照顧慢性思覺 失調症患者之案例 討論，共計 13 人參 加。</p> <p>(2) 5 月 16 日美德醫院 辦理照顧思覺失調 患者之案例討論， 共計 14 人參訓。</p> <p>(3) 6 月 5 日賢德醫院 辦理家庭暴力防治 及自殺防治訓練， 共計 35 人參加。</p> <p>(4) 6 月 10 日美德醫院</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
		辦理精神科病人出院照護計畫，共計21人參加。		
<p>(二)</p> <p>1. 召集公衛護理人員與關懷訪視員，及邀請專業督導參與之個案管理及分級相關會議。討論重點應包括：</p> <p>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>(2) 家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期末訪個案之處置。</p> <p>(4) 精神疾病合併自殺議題個案、精神疾病合併保護性議題個案(兒少保護、家庭暴力、性侵害事件(含在案中及曾經在案))之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件</p>	<p>1. 1年至少辦理12場召集公衛護理師與關懷訪視員，及邀請專業督導參與之個案管理及分級相關會議，討論重點應包括：</p> <p>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>(2) 家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期末訪個案之處置。</p> <p>(4) 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p> <p>2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議(自殺與精神個案常有共病議題，故於會議中共同討論)</p> <p>(1) 期末目標場次：<u>12</u>場</p> <p>(2) 辦理會議日期：於1月28日、2月25日、3月25日、4月22日、5月27日、6月14日、6月24日、8月2日、8月30日、9月27日、10月25日、11月22日辦理完成辦理12場個案研討會。</p> <p>(3) 4類個案討論件數：</p> <p>i. 第1類件數：<u>1,743</u>件</p> <p>ii. 第2類件數：<u>4,228</u>件</p> <p>iii. 第3類件數：<u>2,988</u>件</p> <p>iv. 第4類件數：<u>208</u>件</p> <p>2. 本市訪視紀錄稽核機制及執行情形說明如下：</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>數及 4 類個案訪 視紀錄稽核機制。</p> <p>2. 建立個案訪視 紀錄稽核機制 及落實執行。</p>	<p>率。</p> <p>目標值：4%(每 季訪視次數大 於 10,000 人次)</p>	<p>(1) 每季自系統下載 各區衛生所訪視 紀錄清冊。</p> <p>(2) 依據系統 107 年 12 月 31 日資料， 管理人數 500 人 以上之衛生所抽 4.5%，件數平均分 配於各地段護理 人員，且每位地段 護理人員的訪視 紀錄應至少被抽 到 1 件(含大里、 太平、西屯、北 區、豐原、南區、 中西區、北屯區軍 功、清水、北屯區 四民)。</p> <p>(3) 依據系統 107 年 12 月 31 日資料， 管理人數未達 500 人之衛生所 抽 4%，件數平均 分配於各地段護 理人員，且每位地 段護理人員的訪 視紀錄應至少被 抽到 1 件(含潭 子、南屯、沙鹿、 東區、大雅、大 甲、龍井、烏日、 東勢、神岡、梧 棲、霧峰、大肚、 后里、外埔、新</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
		社、大安、石岡、 和平、梨山)。 (4) 第一季 i. 訪視人次： <u>21,022</u> 人次 ii. 稽核次數： <u>1,039</u> 次 iii. 稽核率： <u>4.9</u> % (5) 第二季 i. 訪視人次： <u>21,699</u> 人次 ii. 稽核次數： <u>1,042</u> 次 iii. 稽核率： <u>4.8</u> % (6) 第三季 i. 訪視人次： <u>22,476</u> 人次 ii. 稽核次數： <u>1,130</u> 次 iii. 稽核率： <u>5.0</u> % (7) 第四季 iv. 訪視人次： <u>17,720</u> 人次 v. 稽核次數： <u>969</u> 次 vi. 稽核率： <u>5.5</u> %		
(三) 轄區內醫療 機構針對出 院病人，於出 院後 2 星期	1. 出院後 2 星期 內完成出院準 備計畫上傳精 照系統比率達	1. 出院後 2 星期內上 傳出院準備計畫之 精神病人數： <u>3,517</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
<p>內完成出院準備計畫上傳精照系統比率(含強制住院出院)及2星期內訪視比例。</p>	<p>70%。 計算公式：<math>(\text{出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數} / \text{出院之精神病人數}) \times 100\%</math>。</p> <p>2. 病人出院準備計畫上傳並由衛生局(所)收案後，公衛護理人員或關訪員於2星期內第一次訪視比率應達65%。 計算公式：<math>(\text{上傳精神病人出院準備計畫後 2 星期內訪視人數} / \text{上傳精神病人出院準備計畫人數}) \times 100\%</math></p>	<p>出院之精神病人數：<u>3,564</u>人 達成比率：<u>98.7%</u></p> <p>2. 上傳精神病人出院準備計畫後 2 星期內訪視人數：<u>3,235</u>人 上傳精神病人出院準備計畫人數：<u>3,712</u>人 2 星期內訪視比率：<u>87.1%</u></p>		
<p>(四) 社區精神病人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>目標值：</p> <p>1. 年平均訪視次數：達4.15次以上</p> <p>2. 訂定多次訪視未遇個案追蹤機制</p> <p>計算公式： 年平均訪視次數：訪視次數</p>	<p>期末完成：</p> <p>1. 年平均訪視次數： (1) 108 年總訪視次數：<u>86,073</u>次 (2) 108 年轄區關懷個案數：<u>12,592</u>人(不含心衛社工服務在案 218 人) (3) 平均訪視次數：<u>6.8</u>次</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
	(訪視成功+訪 視未遇)/轄區關 懷個案數	2. 多次訪視未遇個案 追蹤機制：本局訂 定處理流程，並函 請所轄各衛生所， 為加強精神疾病患 者之追蹤照護，針 對 3 次訪視未遇、 失聯、失蹤以及最 近 1 年僅電話訪 視，且無法聯絡本 人者之個案持續提 供關懷及醫療上必 要之協助。(中市衛 心字第 1050061102 號)		
(五) 辦理精神病 人社區融合 活動之鄉鎮 區涵蓋率。	辦理社區融合活 動之鄉鎮區涵蓋 率達 30%。 <u>計算公式</u> ：有辦理 活動之鄉(鎮)數/ 全縣(市)鄉鎮區 數)X 100%	期末達成： 1. 有辦理活動： <u>17</u> 區 2. 全市區數： <u>29</u> 區 3. 涵蓋率： <u>59%</u> 4. 自 108 年 1 至 12 月 共辦理 13 場與精神 疾病防治、社區照 護、我們與精神病 的距離等精神衛生 相關主題，資料如 下： (1) 5 月 4 日及 10 月 5 日結合本市私立 精神衛生社福基 金會、康復之友協 會及衛生所等舉 辦公益電影院活 動，邀請分佈本市 12 區(豐原區、沙	■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>鹿區、大里區、西區、南區、太平區、梧棲區、烏日區、潭子區、北屯區、北區、清水區) 之 22 家機構約 300 多名病友、學員以及家屬一同欣賞電影，並宣導去汙名化、接納擁抱病友，藉由影片欣賞抒解精障病友的生活壓力，且透過參與此活動建立精障病友及其家人社區</p> <p>(2) 5月25日大里區衛生所，辦理精神病友家屬講座-家屬自我照顧與紓壓，共計90人參加。</p> <p>(3) 6月1日北區衛生所，辦理精神病暨家屬座談會~精神病人如何居家照顧，共計33人參加。</p> <p>(4) 6月5日烏日區衛生所，辦理精神病患暨家屬座談會，共計20人參加。</p> <p>(5) 6月11日北屯四民</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>衛生所，辦理 108 年精神衛生-家屬座談會，共計 39 人參加。</p> <p>(6) 6月27日東勢區衛生所，辦理精神病患暨家屬座談會，共計 27 人參加。</p> <p>(7) 8月5日中西區衛生所，辦理精神病患及家屬座談會-認識精神科常見疾病，共計 30 人參加。</p> <p>(8) 8月22日神岡區衛生所，辦理精神病友暨家屬座談會，共計 26 人參加。</p> <p>(9) 8月23日后里區衛生所，辦理家屬座談會，共計 25 人參加。</p> <p>(10) 9月7日南屯區衛生所，辦理家屬個案座談會，共計 38 人參加。</p> <p>(11) 10月9日新社區衛生所，辦理精神病友及家屬座談會，共計 7 人參加。</p> <p>(12) 11月16日假臺中</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>市南屯區豐樂公園舉辦康復天使歌唱比賽活動，邀請分佈本市達 14 區(豐原區、沙鹿區、大里區、西區、南區、太平區、梧棲區、烏日區、潭子區、北屯區、北區、清水區、南屯區、西屯區)之精神醫療及復健機構約 500 人參與。</p>		
(六) 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>期末達成：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理家數：<u>23</u> 家</li> <li>2. 合格家數：<u>23</u> 家</li> <li>3. 合格率：100%</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(七) 轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率較前一年下降。	<p>108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率需相較 107 年下降。</p> <p>計算公式： 108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率-107 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 107 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：0.18971%(依衛生福利部資料截至 107 年 8 月)</li> <li>2. 108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：0.17567%(依自殺系統資料，108 年 1 月 1 日-8 月 31 日自殺死亡 24 人，精神列管人數 13,039 人)</li> </ol>	<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
		3. 精神追蹤照護個案 自殺粗死亡率下降 百分比 $= \{(0.0018971 - 0.0017567) / 0.00018971\} * 100$ $\% = 7.4\%$		
<b>四、加強成癮防治服務</b>				
(一) 辦理酒癮、網癮防治相關議題宣導講座場次(應以分齡、分眾及不同宣導主題之方式辦理,其中網癮防治宣導應至少1場)。	目標值:5場次 (並請分別說明各場次辦理講座之對象及宣導主題。)	<b>【酒癮防治】:</b> 1. 期末目標場次: <u>5</u> 場 2. 辦理講座日期、辦理對象、宣導主題,如下所列(已分齡、分眾): (1) 1月25日開車拒酒,幸福久久~酒癮防治宣導(成人)。 (2) 1月26日花漾迎百年·作伙ㄇㄟ菜頭-酒癮防治宣導講座(成人)。 (3) 1月27日2019花樣新社與櫻花行健行活動設攤宣導(成人)。 (4) 1月28日酒精與飲食(就醫病患)。 (5) 2月16日酒癮防治衛教暨拒菸拒毒宣導(青少年)。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>(6) 2月18日問題性飲酒(就醫病患)。</p> <p>(7) 2月22日臺中市108年度和平區全國客家日(成人)。</p> <p>(8) 2月23日臺中市政府教育局108年「識毒-揭開毒品上癮的真相反毒教育特展」(一般民眾)。</p> <p>(9) 3月6日里鄰長酒癮宣導(成人)。</p> <p>(10)3月8日酒癮防治宣導講座(成人)。</p> <p>(11)3月9日108年全國walking日-酒癮防治宣導(青少年)。</p> <p>(12)3月9日性別友善及酒癮宣導(就醫病患)。</p> <p>(13)3月12日HPV疫苗接種-酒癮防治宣導(青少年)。</p> <p>(14)3月15日中區精神醫療網第一次協調聯繫會議(一般民眾)。</p> <p>(15)3月15日酒癮相關議題衛教宣導</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>講座（就醫病患）。</p> <p>(16)3月17日辦理酒癮防治宣導（成人）。</p> <p>(17)3月22日108酒癮防治宣導（青少年）。</p> <p>(18)3月22日酒癮防治宣導（成人）。</p> <p>(19)3月23日酒癮防治設攤宣導（青少年）。</p> <p>(20)3月28日臺中市政府毒品危害防制中心反毒志工教育暨聯繫會議（一般民眾）。</p> <p>(21)3月29日家暴、性侵害及性騷擾（酒癮治療）衛生教育活動（青少年）。</p> <p>(22)3月30日「健保e健康雲端i發光」健走活動（健保署、毒防中心，1000人，一般民眾）</p> <p>(23)3月31日「2019第三屆反毒惜食PK戰」（一般民眾）。</p> <p>(24)4月1號酒癮防治</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>衛教-心理衛生講座(校園)(青少年)。</p> <p>(25)4月9日酒癮講座(青少年)。</p> <p>(26)4月10日拒絕酒癮 健康就贏(青少年)。</p> <p>(27)4月11日酒精使用疾患介紹(一般民眾)。</p> <p>(28)4月14日「回娘家~歡慶新年」宣導(一般民眾)。</p> <p>(29)4月14日"年度東協好聲音才藝競賽暨泰緬潑水節慶活動"(一般民眾)。</p> <p>(30)4月19日酒癮相關衛教宣導(一般民眾)。</p> <p>(31)4月26日石岡國小運動會配合酒癮宣導(成人)。</p> <p>(32)4月30日拒絕飲酒健康就贏-酒癮預防與治療(就醫病患)。</p> <p>(33)5月3日臺中市大安區消防隊及警義消訓練會議(成人)。</p> <p>(34)5月11日戀戀阿</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>勃勒南區五月行-酒癮防治（青少年）。</p> <p>(35)5月13日藥酒癮衛教宣導（一般民眾）。</p> <p>(36)5月16日「拒絕酒癮·健康就贏」酒癮防治宣導講座（成人）。</p> <p>(37)5月22日青少年酒癮防治宣導（青少年）。</p> <p>(38)5月23日酒癮防治宣導（青少年）。</p> <p>(39)5月25日酒癮防治宣導（成人）。</p> <p>(40)5月26日年度酒癮戒治衛教宣導（就醫病患）。</p> <p>(41)5月31日幸福整合，拒毒關關過（一般民眾）。</p> <p>(42)6月18日-酒癮防治（青少年）</p> <p>(43)6月19日酒癮防治宣導講座（青少年）。</p> <p>(44)6月14日酒癮問題介紹（一般民眾）。</p> <p>(45)6月29日籃球轟詐無毒好棒（一</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>般民眾)。</p> <p>(46)7月2日衛教宣導 講座(一般民 眾)。</p> <p>(47)7月6日臺中電影 FUN IN 季(一般 民眾)。</p> <p>(48)7月12日酒癮防 治宣導(成人)。</p> <p>(49)7月30日未成年 駕駛及其父母酒 癮防治簡報宣導 及單張發送(青少 年)。</p> <p>(50)7月31日對酒精 的認識(成人)</p> <p>(51)8月8日酒癮過量 的傷害(一般民 眾)。</p> <p>(52)8月9日酒癮防治 宣導(青少年)。</p> <p>(53)8月22日精神病 友暨家屬座談會 (成人)</p> <p>(54)8月31日「青春 無毒 守護家園」 Young 台中反毒 創意颯舞競賽(一 般民眾)。</p> <p>(55)9月7日108年 「一飛沖天 職達 未來」就業嘉年華 (一般民眾)。</p> <p>(56)9月8日「年運動</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>i 臺灣計畫-國民體育日-臺中動起來運動嘉年華會」設攤宣導" (一般民眾)。</p> <p>(57)9月8日「賞越同樂」友善國際勞工嘉年華活動設攤宣導(一般民眾)</p> <p>(58)10月1日酒癮防治宣導(青少年)。</p> <p>(59)10月19日年全民健走一百萬俱樂部活動(一般民眾)。</p> <p>(60)10月27日國際扶輪3461地區扶輪日暨反毒公益園遊會(一般民眾)。</p> <p>(61)11月18日酒癮防治宣導(青少年)。</p> <p>(62)11月30日108年度國際身心障礙日宣導園遊會(一般民眾)。</p> <p>(63)12月1日108年「聯青反毒守護家園 迎向健康」Young 臺中3對3籃球競賽活動(一</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>般民眾)。 (64)12月1日108年 移民節慶祝活動 (一般民眾)。</p> <p><b>【網路成癮】:</b></p> <p>1. 期末目標場次： 1場</p> <p>2. 辦理講座日期、辦 理對象及宣導主題 如下所列(分眾)：</p> <p>(1) 2月23日臺中市 政府教育局、毒防 中心辦理臺中市 政府教育局108 年「識毒-揭開毒 品上癮的真相反 毒教育特展」-配 合網癮宣導，邀請 一般民眾參加。</p> <p>(2) 3月24日臺中市 政府衛生局毒防 中心辦理108年 臺中市藥癮戒治 替代療法專業人 員教育訓練課程- 網路成癮宣導，邀 請專業處遇人員 參加。</p> <p>(3) 3月28日臺中市 政府衛生局毒防 中心辦理第1次 反毒志工教育訓 練及聯繫會議暨</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>新住民生育保健 通譯員進階訓練- 網癮宣導，邀請專 業處遇人員參加。</p> <p>(4) 3月30日健保 署、毒防中心辦理 「健保e健康 雲 端i發光」健走活 動-配合網癮宣 導，邀請一般民眾 參加。</p> <p>(5) 3月31日臺中市 政府衛生局毒防 中心辦理「2019 第三屆反毒惜食 PK戰」-網癮宣 導，邀請一般民眾 參加。</p> <p>(6) 4月14日臺中市 親子閱讀協會、毒 防中心辦理回娘 家~歡慶新年-配 合網癮宣導，邀請 一般民眾及新住 民參加。</p> <p>(7) 4月14日臺中市 政府衛生局毒防 中心辦理108年 度東協好聲音才 藝競賽暨泰緬潑 水節慶活動-網癮 宣導，邀請一般民 眾及新住民參加。</p> <p>(8) 7月6日臺中市政</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>府衛生局毒防中心辦理臺中電影FUN IN 季-西區設攤宣導-配合網癮宣導，邀請社區民眾參加。</p> <p>(9) 8月4日臺中市政府衛生局毒防中心辦理民聲響亮政撼臺中宣導設攤宣導-配合網癮宣導，邀請社區民眾參加。</p> <p>(10)8月23日臺中市政府衛生局毒防中心辦理「青春拒毒 迎向幸福」反毒記者會-配合網癮宣導(拒絕成癮健康就贏)，邀請一般民眾參加。</p> <p>(11)8月31日臺中市政府衛生局毒防中心辦理「青春無毒 守護家園」Young 台中反毒創意颯舞競賽-配合網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(12)9月8日臺中市政府衛生局毒防中心辦理 108 年運動 i 臺灣計畫-國</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>民體育日-臺中動起來運動嘉年華會暨網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(13)9月8日臺中市政府衛生局毒防中心辦理「賞越同樂」友善國際勞工嘉年華暨網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(14)9月21日臺中市政府衛生局毒防中心辦理臺中市108年國際無車日宣誓活動-讓車停下來，低碳動起來-配合網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(15)10月19日臺中市政府衛生局毒防中心辦理108年全民健走一百萬俱樂部活動-配合網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(16)10月27日臺中市政府衛生局毒防中心辦理國際扶輪3461地區扶輪日暨反毒公益園遊會-配合網路成</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>癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(17)11月30日臺中市政府衛生局毒防中心辦理108年度國際身心障礙日宣導園遊會-配合網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p> <p>(18)12月1日臺中市政府衛生局毒防中心辦理108年移民節慶祝活動-配合網路成癮宣導，邀請一般民眾參加。</p>		
(二) 與地檢署、監理所及法院均建立酒癮個案轉介機制。	與3個機關均訂有轉介流程及聯繫窗口。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本市與臺中地檢署、臺中區監理所及臺中地方法院已訂有轉介流程(如附件6)。</li> <li>2. 已建立臺中地檢署(張秋遠主任)、臺中區監理所(陳蕙禎科員)及臺中地方法院(涂文蓉錄事)窗口。</li> <li>3. 已設計並提供轉介單給各聯繫單位，收受後將聯繫給予諮詢並轉介醫院提供治療服務。</li> </ol>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 訪查轄內酒	年度訪查率達	期末完成：		

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
癮戒治處遇 服務執行機 構。	100%。	1. 酒癮戒治處遇服務 執行機構數： <u>15</u> 家 2. 訪查機構數： <u>15</u> 家 3. 訪查率： <u>100</u> %	■符合進度 □落後	
(四) 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. <u>處遇人員網癮 防治教育訓練</u> 1 場次。 2. <u>跨科別或跨網 絡處遇人員酒 癮防治教育訓 練</u> 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>3</u> 場次 2. 處遇人員網癮防治 教育訓練： <u>5</u> 場次 (1) 3 月 15 日於本局 自行辦理「網路遊 戲成癮」專題講 座，結合中區精神 醫療網，邀請專業 處遇人員參加。 (2) 5 月 17 日於中國 附醫辦理 108 年 度中區兒少虐待 及疏忽辨識暨通 報訓練第一場 次，邀請專業講師 講解從「不准孩子 上網」到「孩子不 想上網」—談網路 成癮預防，邀請各 區衛生所公衛護 理師參加。 (3) 6 月 21 日於中國 附醫辦理 108 年 度中區兒少虐待 及疏忽辨識暨通 報訓練第二場 次，邀請專業講師	■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>講解從「不准孩子上網」到「孩子不想上網」—談網路成癮預防。</p> <p>(4) 6月28日本局於臺中市政府陽明市政大樓辦理網癮防治專業處遇人員(本市精神科醫療院所、心理諮商所、各區衛生所、社會局、家防中心、勞工局、教育局等)網路成癮防治教育訓練。</p> <p>(5) 9月19日於臺中市政府衛生局針對毒防中心個管師、心理健康科業務相關人員辦理網路成癮之辨識、成因、預防及戒治教育訓練。</p> <p>3. 跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練：</p> <p>    <u>7</u> 場次</p> <p>(1) 3月28日結合童綜合醫療社團法人童綜合醫院辦理「酒癮團體心理治療工作坊」，邀請專業處遇人員參加。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進 度	備註 說明
		<p>(2) 4月19日本局自行辦理「臺中市跨科別(領域)酒癮防治教育訓練」，邀請跨科別或跨網路處遇人員參加。</p> <p>(3) 5月3日結合中國醫藥大學附設醫院辦理「108年度酒精成癮治療專業人員繼續教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>(4) 5月6日結合澄清綜合醫院中港分院與臺中榮民總醫院辦理「108年度酒癮戒治專業人員教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>(5) 7月18日結合童綜合醫療社團法人童綜合醫院辦理「成癮專業人員繼續教育訓練『酒癮防治工作坊』」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>(6) 8月17日結合中山醫學大學附設醫院辦理「108年臺中市跨科別(領</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>域)酒癮防治教育訓練」，邀請專業處遇人員參加。</p> <p>(7) 11月8日結合中國醫藥大學附設醫院辦理「108年度酒精成癮治療專業人員繼續教育訓練：BREND戒癮治療取向與檢測新技術」，邀請專業處遇人員參加。</p>		
<b>五、具有特色或創新服務</b>				
計畫內容具有特色或創新性	至少 1 項	<p><b>【心理健康促進】</b></p> <p>1. 提供心理師到宅心理諮詢服務：全國首創結合專業心理師到宅提供長者免費心理諮詢服務，讓長者及其家屬適時的獲得心理支持、壓力紓解、健康評估，提高服務的可近性、可獲得性，108年截至12月止共計服務397人，1,360人次。</p> <p>2. 全市各區全面性提供免費定點諮詢服務：本市29個行政區（30間衛生所）及結合台灣基地協會全面提供包含個</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>人和團體心理諮詢服務，各點每週提供一個諮詢時段，辦理個別諮詢或團體諮詢，以高風險和弱勢民眾為優先使用外，並提升服務量和持續性及增加服務的可近性。梨山地區除提供電話諮詢外，更可透過視訊連線方式諮詢，108 年截至 12 月止共計服務 1,938 人次。另於台灣基地協會提供同志心理諮詢服務專區，特別規劃友善空間服務同志心理需求。108 年於台灣基地協會共辦理 2 場同志議題團體心理諮詢服務，108 年截至 12 月服務共計 120 人次。</p> <p><b>【酒癮戒治】</b></p> <p>於 7 月在朝馬國民運動中心辦理「酒酒不見健康重現」拒絕酒癮戒治計畫，邀約酒癮個案參加飛輪課程，藉由運動替代飲酒，培養良好的生活習慣，在課程前均會</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
		<p>安排測量體重及血壓，藉以了解學員健康狀況，並在課程後進行衛教宣導，提升酒癮者對戒酒的正確觀念，共計 22 人參與。</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：無。

肆、經費使用狀況：

一、108 度中央核定經費：11,796,000 元；

地方配合款：20,369,210 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：63% 【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)	11,596,000
	管理費	200,000
	合計	11,796,000
地方	人事費	1,537,518
	業務費	18,831,692
	管理費	0
	合計	20,369,210

二、108 年中央補助經費累計執行數：11,796,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
-	-	3,306,000	4,875,500	5,858,500	5,898,000	11,796,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
6,881,000	7,864,000	8,847,000	9,296,000	9,744,000	11,796,000	

三、108 年地方配合款經費累計執行數：18,625,018 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
4,071,000	6,771,500	7,480,000	8,641,000	9,430,000	11,972,892	18,625,018
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
12,120,800	13,058,000	13,558,000	14,060,500	17,095,000	18,625,018	

三、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	
			107 年度	108 年	107 年度	108 年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	555,000	530,000	555,000	530,000
		自殺防治及災難心理衛生服務	5,932,500	5,897,000	5,932,500	5,897,000
		落實精神疾病防治與照護服務	5,052,500	4,869,000	5,052,500	4,869,000
		強化成癮防治服務	125,000	300,000	125,000	300,000
	管理費	131,000	200,000	131,000	200,000	
	合計		(a)11,796,000	(c)11,796,000	(e) 11,796,000	(g) 11,796,000
地方	人事費		1,653,000	1,537,518	1,653,000	1,537,518
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	6,272,786	3,650,692	6,242,786	1,906,500
		自殺防治及災難心理衛生服務	5,023,000	7,892,000	5,023,000	7,892,000
		落實精神疾病防治與照護服務	4,818,640	7,163,000	4,588,044	7,163,000
		強化成癮防治服務	9,100,576	126,000	8,917,446	126,000
	管理費	0	0	0	0	
合計		(b)26,868,002	(d)20,369,210	(f)26,424,276	(h) 18,625,018	
107 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：98.9%						
108 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：94.6%						
107 年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：100%						
108 年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：100%						
107 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：98.4%						
108 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：91.4%						

