

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」
期末成果報告
(108 年 1 月 1 日至 108 年 12 月 31 日)



補助單位：臺南市政府衛生局

計畫主持人：陳 怡 職稱：局長

計畫主辦科：心理健康科 科長：陳月英

計畫聯絡人：葉晏伶 職稱：約聘人員

電話：06-6357716 轉 173 傳真：06-6370007

電郵：b00007@tncghb.gov.tw

填報日期：109 年 1 月 21 日

目錄

頁碼

封面.....	001
目錄.....	002
壹、工作項目實際執行進度.....	003
貳、衡量指標自我考評表.....	122
參、遭遇問題與困難.....	156
肆、經費使用狀況.....	157
伍、附件資料.....	160
附件 1、所轄精神病人動態、資源調查及精神病人突發事件檢討	
附件 2、整合型計畫人力調查	
附件 3、個案陳情或諮詢電話統計	
附件 4、108 年疑似精神病人媒體突發事件統計	
附件 5、計畫執行特殊優良或創新事項	
附件 6-1~7-2、心理附件	
附件 8~24、精神附件	

108 年度「整合型心理健康工作計畫」 期末成果報告

壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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，並定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。</p>	<p>每月定期檢視網頁，隨時公布相關活動、資源、宣導資訊、新聞稿等資料，並連結於本市府及本局網站，且利用好心情臉書推廣，以利提供民眾查詢。</p> <p>(1)衛生局網站： (https://health.tainan.gov.tw/tagpage.asp?tag=\$心理健康促進\$)</p>  <p>心理健康資源： (https://health.tainan.gov.tw/list.asp?nsub=A1A2A2)</p>  <p>(2)臺南市社區心理衛生中心-好心情粉絲團臉書(網址：https://www.facebook.com/Tain)</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>anLoveLife/)，好心情臉書 108 年至 12 月底點閱瀏覽觸及 514,610 人次，較 107 年同期 54,619 人次，提升 6.8 倍。</p>  <p>(3)5 月份舉辦「媽媽咪啊～塗鴉傳情」母親節創意繪畫比賽於衛生局網頁及「臺南市社區心理衛生中心-好心情粉絲團」貼文推廣。</p>  <p>(4)「媽媽咪啊～塗鴉傳情」母親節創意繪畫比賽名次揭曉並完成頒獎後於「臺南健康報馬仔」粉絲團發表活動新聞稿並轉貼於「臺南市社區心理衛生中心-好心情粉絲團」週知民眾。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(5) 9月8日舉辦1925「讓SMILE從您我開始」~心理健康月系列活動之開幕園遊會於「臺南健康報馬仔」粉絲團發表活動新聞稿週知民眾。</p>  <p>(6) 9月21日舉辦「2019愛你一揪好心情~親子健步行」~在舒緩的運動中釋放壓力於「臺南健康報馬仔」粉絲團發表活動新聞稿週知民眾。</p>  <p>(7) 11月12日舉辦「珍愛守門人1925安心專線與乖乖聯名鑰匙圈」活動，民眾踴躍</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>參與。統計自 11/12FB 好心情粉絲團發文 11/30 止，粉絲團按讚人數自 1,607 人激增為 6,954 人，相關貼文 4 篇觸及人數總計為 38,185 人次，成效顯著。</p>  <p>(8)12 月 14、15 日配合臺南市政府耶誕 GO PAY 好物市集活動快閃發放「珍愛生命守門人 1925 安心專線與乖乖聯名鑰匙圈」，FB 好心情粉絲團相關發文 3 篇，觸及人數總計 20,080 人。</p> 	
2. 成立直轄市、縣(市)政府層級	1. 依據「臺南市政府心	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>理衛生中心設置要點」及「臺南市政府心理衛生中心會議」，市長擔任召集人，聘請6名外聘委員擔任專業督導(全國自殺防治中心李明濱教授、衛生福利部嘉南療養院歐陽文貞副院長、成功大學醫學院行為醫學研究所教授暨台南市臨床心理師公會郭乃文理事長、元品諮商所所長暨全國諮商心理師公會黃雅羚理事、台南市立安南醫院唐心北醫師、唐子俊診所唐子俊所長)，並邀集本府共13個局處(單位)，設置五組，分別是預防宣導組(由民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心共同主責)、綜合規劃組(衛生局主責)、緊急救護組(由警察局、消防局主責)、由福利救助組(由社會局、勞工局主責)等，每年由市長親自主持期中及期末會議。</p> <p>2. 於6月28日於永華</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>市政中心 6 樓簡報室召開「心理衛生中心期中會議」，研議 108 年度上半年度心理健康促進、自殺防治政策辦理狀況及業務協調等事項，並由<u>許育典</u>副市長主持，並聘請外聘委員擔任專業督導，與會人員有 14 局處等網絡單位(上述第 1 點單位)及關懷訪視員委外醫院，計 47 人參與。</p>  <p>3. 於 5 月 31 日於永華市政中心 7 樓東側會議室召開「心理衛生中心年中會議會前會」，由黃文正副局長主持，並邀請全國自殺防治中心李明濱教授擔任指導委員，與各網絡單位(上述第 1 點單位)先行討論目前辦理狀況及協調策進作為，研議心理健康促進、自殺防治政策協調等事項，計 25 人與會。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p data-bbox="746 472 1121 1301">4. 於 2 月 22 日於本局林森辦公室 2 樓簡報室辦理「臺南市心理衛生中心-綜合規劃組暨醫療關懷組年度規劃會議」，並邀請全國自殺防治中心李明濱教授擔任指導委員及主席，並討論及規劃制訂 108 年主要策略方向及指標，與會人員為衛生局工作同仁及委外單位(嘉南療養院及奇美醫院)關懷訪視員，計 34 人與會。</p>  <p data-bbox="746 1610 1121 2067">5. 於 3 月 8 日於永華市政中心 7 樓東側會議室辦理「臺南市心理衛生中心-緊急救護暨福利救助組網絡小組會議」，並邀請台南市立安南醫院唐心北醫師擔任指導委員及主席，與會人員為</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>警察局、消防局、社會局、勞工局及衛生局，主要討論緊急救護及福利救助之重點及困境，計 10 人與會。</p>  <p>6. 於 3 月 13 日於永華市政中心 6 樓北側 B 室辦理「臺南市心理衛生中心-預防宣導組網絡小組會議」，並邀請國立成功大學行為醫學研究所郭乃文教授及唐子俊診所唐子俊院長擔任指導委員，由郭乃文教授為主席，與會人員為民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、警察局、消防局、社會局、勞工局及衛生局等，並分 2 組滾動式方式帶領會議討論，俾利制訂 108 年主要宣導策略指標，計 21 人與會。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p data-bbox="746 517 1137 1189">7. 於 9 月 27 日於本局林森辦公室 2 樓簡報室辦理「臺南市心理衛生中心-綜合規劃暨醫療關懷小組會議」，並邀請全國自殺防治中心李明濱教授擔任指導委員，與會人員為衛生局工作同仁及委外單位(嘉南療養院及奇美醫院)關懷訪視員，計 34 人與會。</p>  <p data-bbox="746 1552 1137 2033">8. 於 10 月 2 日於本局林森辦公室 2 樓簡報室辦理「心理衛生中心網絡小組會議」，並邀請國立成功大學行為醫學研究所郭乃文教授及唐子俊診所唐子俊院長擔任指導委員，由郭乃文教授為主席，與會人員為</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、警察局、消防局、社會局、勞工局及衛生局等，並分 2 組滾動式方式帶領會議討論，計 26 人與會。</p> <p>9. 於 11 月 29 日於永華市政中心 3 樓西側會議室召開「心理衛生中心期末會議會前會」，由陳月英科長代理主持，並邀請全國自殺防治中心李明濱教授擔任指導委員，與各網絡單位(上述第 1 點單位)先行討論目前辦理狀況及協調策進作為，研議心理健康促進、自殺防治政策協調等事項，計 31 人與會。</p> <p>10. 於 12 月 13 日於永華市政中心 6 樓會議室召開「心理衛生中心期末會議」，並由黃偉哲市長主持，並聘請外聘委員擔任專業督導，與會人員有 14 局處等網絡單位，計 45 人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>11.1 至 12 月共召開 10 次會議，分別在 2 月、3 月(2 場)、5 月、6 月 9 月、10 月、11 月及 12 月召開，其中有 1 場次(6 月份期中會議)為副市長主持；於 12 月 13 日由市長主持)。</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. 心理健康、自殺防治、精神病去汙名化、等新聞稿，並透過媒體露出報導，108 年 1-12 月共 110 則。</p>  <p>【1925】依舊愛我～啟用典禮</p> <p>【宜蘭訊】宜蘭市政府衛生局與瑞華百貨成功店合作，為了喚起國人憤怒第二主動與關心，特舉辦「瑞華百貨—愛護瑞華」愛護瑞華比賽，讓市民在購物之餘，同時也能關心社會公益，學習如何與正向態度面對問題，解決問題，增強心理韌性，為關心心理健康發聲。活動於 7 月 8 日衛生局和瑞華百貨成功店 1925《瑞華：依舊愛我》聯誼會開幕，8 月 29 日上午 11:30 於瑞華百貨成功店舉行開幕及 1925 啟用典禮。</p>  <p>本次「瑞華百貨—愛護瑞華」聯誼會比賽，歷經 2 個禮拜的徵件，共計有 255 件作品投稿，內容除本市宜蘭縣地區外，嘉義縣、屏東縣及台北市等外縣市小朋友也踴躍參加，對於瑞華百貨、愛護我、孩子的創想力和想像力展現了極大的興趣與熱情。經過評選，由衛生局與瑞華百貨共同評選出下列優秀作品、幼兒組的冠、亞、季軍分別為「愛護我小朋友」、「衛生部小朋友」、「愛護我小朋友」、「瑞華百貨小朋友」、少年組的冠、亞、季軍分別為「愛護我小朋友」、「瑞華百貨小朋友」、「新愛護我小朋友」。成人組則由林秋慈、傅麗娟、羅仁心等</p> <p>2. 持續製作各式宣導單張、海報、布條，發送市府局處、衛生所、醫療院所、公所、市府服務台、社區活</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>動中心、各級學校等供民眾索取或張貼於明顯易見處，以利推廣心理健康及自殺防治；另刊登心理宣導及資源資訊於就業服務博覽會單張上。</p>  <p>3. 「臺南市社區心理衛生中心-好心情粉絲團」分享篇數 108 年 12 月底發文數 583 篇，觸及人數 514, 610 人次。</p> <p>4. 3 月 9 日起開始進行「心靈客棧」電影賞析系列活動，分溪南及溪北共辦理 8 場，電影賞析活動共 352 位社區民眾參與，透過電影賞析讓民眾從中學習如何面對生命中的失落與挫折，觀賞電影後由專業人員進行討論分享與回饋教導市民朋友如何激發轉念動機、負面情緒的轉換及創造思考等技巧，進而選擇適合自己，且能有效紓解情緒的方式，提升民眾心理韌性。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(溪南-台南文化中心)</p>  <p>(溪北-新營文化中心)</p> <p>5.1月7日函文本市各級學校、市府網絡單位、衛生所、區公所、醫療院所、公車站等撥放LED跑馬燈安心專線及心理諮商專線宣導，露出約710則。因應7月1日改碼1925，於6月27日函文各單位撥放LED跑馬燈、line之方式宣導1925安心專線及心理諮詢專線</p>  <p>6.12月14、15日於藍晒圖廣場辦理2019耶誕GO PAY好物市集宣導1925安心專線，臺南市黃市長及衛生局陳</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>局長共同參與發送 1925 乖乖鑰匙圈 2 場 共計 600 人。</p> 	
(二) 設立專責單位		
<p>各直轄市、縣（市）政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。</p>	<p>97 年 3 月成立「心理及精神衛生科」，為全國第一個成立之縣市，99 年升格直轄市改為「心理及精神科」，為因應衛生福利部組織改造，又於 102 年更名為「心理健康科」；且 99 年 3 月 8 日更是全國首創之「台南市自殺通報及關懷自治條例」公布實施，並同年度成立跨局處「心理健康推動委員會」（106 年 12 月更名為「臺南市政府心理衛生中心設置要點」及「臺南市政府心理衛生中心委員會議」）；而心理健康科綜理臺南市心理健康促進、自殺防治、災難心理衛生、毒品</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
	危害防制、精神障礙者管理、精神復健機構管理、家性暴加害人處遇、社會安全網等業務，下設 2 個股別，包括：心理衛生股、毒品防制及精神衛生股，為本市推動心理健康業務專責單位，並依精神衛生法成立社區心理衛生中心	
(三) 置有專責行政人力		
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. 市府編制 4 名約聘人員(專責人員)，3 名心理及自殺業務、1 名負責精神業務。 2. 整合計畫人員(駐局人員)：11 名(中央補助 2 人，市配合款 9 人)，5 名心理及自殺業務、6 名負責精神業務。 3. 整合計畫關懷訪視人員 17 名(駐局人員：2 名，委外人員：15 名)，共同負責精神及自殺個案關懷訪視作業。 4. 制定整合型工作計畫人員留任方案，每年辦理員工自強活動。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 4 月 18、25 日共辦理 2 梯次「公部門心理健康促進與自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人種	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

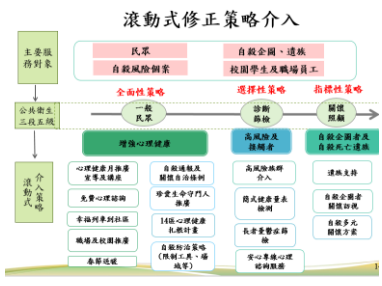
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>子培訓」課程訓練 162 人(課程滿意度 90.61%)、(前測:89.5% 後測 92%)。</p>  <p>2. 3月19日及4月22日於衛生局及嘉南療養院辦理「老人心理關懷訪視與話術技巧教育訓練」，分為初階及進階，透過訓練增進有關倡導老人心理健康概念，共計240人參與，平均測驗前後測分數提升5.79分，課程滿意度90.65%。</p>  <p>3. 5月21、29、30、31日；6月4、6日辦理「臺南市精神疾病暨自殺危機個案服務網絡人員教育訓練」，共辦理6場次，對象主要針對教育局(學校)及</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p data-bbox="778 181 1102 271">社會局人員，計 311 人。</p>  <p data-bbox="751 602 1139 1014">3. 11 月 15 日辦理 108 年度臺南市災難心理創傷復原研討會 1 場次，對象主要針對醫療人員及公所人員，計 50 人，滿意度達 96%(前測:90%、後測 92%)。</p>  <p data-bbox="751 1400 1139 1704">4. 11 月 28、29 日；12 月 5、6 日辦理幸福捕手種子師資培訓初進階課程共 4 場次，共受訓合格計 32 名種子講師。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>5.5月22日及9月18日與財團法人奇美醫院合辦「108年臺南市產後憂鬱諮詢技巧工作坊」，共計117人參加，滿意度達100%。</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>1. 中央核定經費：10,473,000元。 2. 地方配合款：4,950,000元。 3. 縣市自籌比例佔總經費百分比：$4,950,000 \text{元(縣市自籌)} / 15,423,000 \text{元(總經費)} = 32.09\%$，本市配合款比例需為30%；故已相對編足本計畫之配合款。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>二、 自殺防治及災難心理衛生服務</p>		
<p>(一) 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>		
<p>1. 設定108年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 106-108年65~74歲死亡人數增加，自殺方法以跳水及跳樓增加</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>較多。</p> <p>2. 108 年持續注意跳水及跳樓自殺趨勢。</p> <p>3. 自殺人數以都會區(永康區、安南區東區及北區)佔率高。</p> <p>4. 盤點本市資源特色及自殺死亡及通報統計，因地制宜訂定本市自殺防治行動方案，自殺防治工作重點(燒炭、農藥、高處墜下及安眠藥等防治策略之推動之優先先後順序)，並以「都會區以燒炭，非都會區以農藥」為防治重點，並加強老人自殺防治策略之擬訂。</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 80%以上。</p>	<p>1. 4 月 18、25 日共辦理 2 梯次公部門心理健康促進與自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人種子</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

實施對象	全面性策略		選擇性策略		指標性策略	
	策略方向	重點內容或計畫	策略方向	重點內容或計畫	策略方向	重點內容或計畫
心理輔導	1. 自殺防治諮詢專線 2. 自殺防治中心 3. 自殺防治熱線 4. 自殺防治專線 5. 自殺防治專線 6. 自殺防治專線 7. 自殺防治專線 8. 自殺防治專線 9. 自殺防治專線 10. 自殺防治專線	1. 自殺防治諮詢專線 2. 自殺防治中心 3. 自殺防治熱線 4. 自殺防治專線 5. 自殺防治專線 6. 自殺防治專線 7. 自殺防治專線 8. 自殺防治專線 9. 自殺防治專線 10. 自殺防治專線	1. 自殺防治諮詢專線 2. 自殺防治中心 3. 自殺防治熱線 4. 自殺防治專線 5. 自殺防治專線 6. 自殺防治專線 7. 自殺防治專線 8. 自殺防治專線 9. 自殺防治專線 10. 自殺防治專線	1. 自殺防治諮詢專線 2. 自殺防治中心 3. 自殺防治熱線 4. 自殺防治專線 5. 自殺防治專線 6. 自殺防治專線 7. 自殺防治專線 8. 自殺防治專線 9. 自殺防治專線 10. 自殺防治專線	1. 自殺防治諮詢專線 2. 自殺防治中心 3. 自殺防治熱線 4. 自殺防治專線 5. 自殺防治專線 6. 自殺防治專線 7. 自殺防治專線 8. 自殺防治專線 9. 自殺防治專線 10. 自殺防治專線	1. 自殺防治諮詢專線 2. 自殺防治中心 3. 自殺防治熱線 4. 自殺防治專線 5. 自殺防治專線 6. 自殺防治專線 7. 自殺防治專線 8. 自殺防治專線 9. 自殺防治專線 10. 自殺防治專線



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>培訓課程訓練 162 人 (課程滿意度 90.61%)、(前測 89.5% 後測 92%)。</p>  <p>2. 由各轄區辦理珍愛生命守門人宣導： (1)里長應參訓人數： 736 人，實際參訓人數：447 人，實際參訓率：60.7%。 (2)里幹事應參訓人數： 373 人，實際參訓人數：243 人，實際參訓率：65.1%。</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. 108 年 65 歲以上長者共通報 321 人次，已開案進行關懷與醫療資源聯結，降低再自殺風險</p> <p>2. 108 年 65 歲以上長者網絡自殺高風險共通報 48 人次，收案服務者 33 人，其中 2 人由公衛追蹤，19 人由心衛志工關懷，12 人由訪員服務</p> <p>3. 3 月 19 日及 4 月 26 日辦理 2 場次長者服務人員心理衛生訓練</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>，參加對象：民間單位服務老人工作人員及志工(主要含慈濟、華山及華善)、關懷訪視員、榮民之家、社會局、本局心衛志工等計 240 人參與，平均測驗前後測分數提升 5.79 分，課程滿意度 90.65%。</p>	
<p>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。</p>	<p>108 年 1 月至 12 月 65 歲以上老人再自殺 34 人中扣除 16 案(自殺死亡 12 案、機構安置 3 案、失聯 1 案)。家電訪共 179 人次，其中電訪人次達 82 人次，接受面訪服務為 97 人次，平均每案每個月有訪視 2 次，且至少有 1 次達到面訪(已達面訪方式至少 50%以上)。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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)。</p>	<p>108 年已持續將老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目，請醫院針對住院久病不癒者及重大疾病者提供自殺風險評估、心理支持及關懷，即針對有憂鬱症及自殺高風險個案轉介至精神科(身心科)接受積極精神醫療或心理衛生服務。本年度醫院督導考核已於 7 月 11 日開始進行。</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>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。</p>	<p>1. 108 年 1 月 1 日至 12 月 31 日自殺通報案件累計有 3,155 案，而其中的 89.4% 來自於醫療院，10.6% 則來自於警察局、消防局、社會局等網絡單位。自殺通報中自殺方式以「安眠藥、鎮靜劑」為首位佔 28.1%、其次為「割腕或其他部位切穿工具自殺及自傷」佔 18.0%、再者為「其他藥物、化學藥品、毒品」佔 10.8%；在所有自殺者中，自殺企圖原因以「情感/人際關係」佔 35.8%，其次為「精神疾病/憂鬱症」共佔 28.3%，再其次則為「工作/經濟」佔 10.1%，在所有自殺通報者中男性 30-34 歲壯年期為最多共 188 人；女性則以 35-39 歲壯年期為最多共 106 人，共佔 11.0%。</p> <p>2. 108 年 1 月至 12 月本市自殺死亡人數為 232 人(自行統計)。</p> <p>3. 108 年 1 月至 12 月自殺死亡者分析：性別比男性:女性=1.77:1</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>；108年1月至12月自殺死亡方式第一位為上吊(佔27.7%)、第二位為燒炭(佔23.9%)，第三位為跳水(佔15%)。</p> <p>4. 經分析本市各區自殺死亡率(每十萬人口)，前三名分別是楠西區(4人，42.7/每10萬人口)、柳營區(6人，28.4/每10萬人口)、後壁區(6人，26.0/每10萬人口)。</p> <p>5. 木炭自殺防治：</p> <p>(1) 持續對本市木炭販賣店家宣導，並於木炭包裝袋上張貼「珍愛生命，希望無限」標語及「心理諮詢專線」、「24小時免費安心專線」等輔導單位之聯繫資訊，並輔導成為「珍愛生命店家」，共輔導98家店家。</p> <p>(2) 於8月底行文各販賣木炭店家，請於秋節前後注意購買木炭之消費者身心狀況。</p> <p>6. 農藥自殺防治：</p> <p>(1) 針對農藥輸入業者、販賣業者、專任</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>管理人及各區農會等人員，配合農業局辦理「珍愛生命守門人」課程，並將「珍愛生命-希望無限自殺防治概念納入農藥安全使用宣導內容，以加強危機辨識限制使用致命工具之宣導，於5月至8月與農業局辦理5場次。</p> <p>(2) 已印製珍愛生命宣傳海報及喝農藥預後宣導單張，於農藥販賣點，放置上述文宣資料。另宣導「農藥嚙通拿來喝，哪嚙親人痛入心」及「小小一口、大大遺憾」的宣導海報發放予各農藥商店，並持續發放衛生所，張貼予商店內提醒商家及民眾，並於農藥瓶上張貼『珍愛生命』求助專線貼紙，以宣導農藥自殺防治為重點。</p> <p>(3) 制訂農藥自殺防治查核表，並宣導張貼農藥自殺防治宣導海報及貼紙，及向農藥商宣導珍愛</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>生命守門人及安心專線等資源持續訪查作業，共輔導41家店家。</p> <p>7. 安眠藥自殺防治： 持續針對本市藥局等處張貼 e 化反毒顧健康，內容分別以「反毒專區」、「心情溫度計園地」及「戒酒專區」呈現個別特色 QR code 多元化方式與現有 DM 單張並行，共輔導 189 家藥局。</p> <p>8. 跳樓自殺防治： 持續針對本市大樓(包含公寓、大廈、商業大樓等)等處張貼，內容為「珍愛生命、希望無限」、「安心專線」及「本市心理諮商服務據點」等警示、關懷標語及專線電話，共輔導 7 家大樓，並在 5 月 31 日心衛中心會前會提案，連結工務局針對舊公寓大樓提供相關防範措施。</p> <p>9. 跳水自殺防治： 針對危險場域，於本市 42 個水域共設置 76 片『珍愛生命警示牌』並更新安心專線 1925，標語為『心事說</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>出來，希望接著來，請讓我們關心您』；另成立 15 隊水域巡守隊，並在 5 月 31 日心衛中心會前會及 6 月 28 日心衛中心會議中提案，連結警察局及消防局針對自殺跳水熱點協助相關防範措施。連結臉書台南開心釣魚社粉絲團貼文宣導。</p>	
<p>持續依據衛生福利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)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>1.辦理自殺高風險群之通報、追蹤與輔導：已訂定本市自殺網絡單位轉介自殺高危險個案關懷服務流程【附件6-1】，並依自殺高風險個案轉介單【附件6-2】辦理轉介及服務。</p> <p>(1)自殺高風險個案來源分別為社會局、醫院、勞工局、家扶中心、學校、基層診所及民間單位等，108 年度1月至12月共轉介921名個案，由心理衛生中心以電話聯繫關懷，提供諮詢與危機處理及追蹤服務，並視個案狀況連結至精神疾病及自殺企圖關懷通報系統、或協助轉介適合之資源，提供更完整之網絡服務。</p> <p>(2)網絡單位轉介高風險個案以社政單位為</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>最多佔41%，教育單位為次佔37.6%，再者為民間單位佔4.1%。</p> <p>(3)網絡單位轉介高風險個案原因以感情/人際關係因素為最多59.5%，其次為精神健康/物質濫用問題佔40.7%，再者為經濟問題佔17.9%。</p> <p>2. 108年1月1日至12月30日自殺通報案件累計有3,155案，而其中的89.4%來自於醫療院，10.6%則來自於警察局、消防局、社會局等網絡單位。自殺通報中自殺方式以「安眠藥、鎮靜劑」為首位佔28.1%、其次為「割腕或其他部位切穿工具自殺及自傷」佔18.0%、再者為「其他藥物、化學藥品、毒品」佔10.8%；在所有自殺者中，自殺企圖原因以「情感/人際關係」佔35.8%，其次為「精神疾病/憂鬱症」共佔28.3%，再其次則為「工作/經濟」佔10.1%，在所有自殺通報者男性以30-34歲壯年期為最多共188</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	人；女性則以 35-39 歲壯年期為最多共 106 人，共佔 11.0%。	
7. 加強個案管理：除依衛生福利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。	1. 本市針對 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，進行每 2 週一次之個案討論，提供訪員關懷服務方向，也即時聯繫網絡單位提供資源聯結。 2. 若個案不居住該縣市時，訪員皆有積極轉介居住縣市衛生局，已利後續關懷照顧。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
8. 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，必要時衛生福利部得隨時請各縣市提報。	1. 108 年 1 月至 12 月，針對殺子自殺或集體自殺(2 人以上)等案件，共 2 件。 2. 第一件於 7/5 提交速報單，與社會局社工合作關懷，跨單位合作提升對自殺案家之全方位關懷。 3. 第二件於 11/28 提交速報單，並致電屏東縣自殺業務承辦確認通報協助後續關懷。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
9. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務。	自殺企圖線上通報個案分析：【流程參考附件 7-1】 1、死亡者家屬 (1) 未經送醫而自殺死亡者，經法醫司法相	<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>驗後，由心理衛生中心固定於次月（十日）前請衛生所承辦人繳交死亡登記申請書及行政相驗證明書，以統計追蹤自殺死亡者資料。而針對自殺遺族，寄發關懷信件及相關資源，鼓勵遺族運用，並提供電訪及家訪關懷服務，由關懷訪視中給予情緒支持與協助復原。</p> <p>(2)108年1月至12月本市自殺死亡人數為232人(自行統計)。</p> <p>(3)108年1月至12月自殺死亡者分析：性別比男性:女性=1.69:1；108年1月至12月自殺死亡方式第一位為上吊(佔28.3%)、第二位為燒炭(佔23%)，第三位為跳水(佔14.6%)。</p> <p>(4)經分析本市各區自殺死亡率(每十萬人口)，前三名分別是楠西區(4人，42.7/每10萬人口)、柳營區(6人，28.4/每10萬人口)、山上區(2人，27.7/每10萬人口)。</p> <p>2、自殺遺族團體於</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	11月23日辦理。	
10. 與衛生福利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。	108年1月31日至108年12月31日安心專線轉介自殺高風險個案共0案，現安心專線具自殺防治系統權限，皆由線上系統進行通報。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
11. 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。	<p>1. 108年9月8日在臺南文化中心假日廣場1925「讓SMILE從您我開始」園遊會，並設計衛教宣導闖關區、心靈體驗區、義賣區共30個攤位及有獎徵答闖關與表演活動，共計約1,250人參與活動。</p> <p>2. 108年9月21日舉辦「2019愛你一揪好心情~親子健步行」，共計約400人參與活動。</p> <p>3. 另外心理健康月共有86場系列活動，共計約11,088人。</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
		
(二) 加強災難心理衛生服務		
<p>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。</p>	<p>1. 已更新修訂108年「災難心理衛生緊急動員計畫」，內容包括聯絡方法、集合方式、任務分配、作業流程及注意事項。</p> <p>2. 4月11日以兵棋推演、實兵演練、收容所等形式配合本市災害防救演習辦理災難心理衛生演習1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
		
<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 4-4）。</p>	<p>為使災難發生時人力可即時調派及運用，本局已建立並持續更新本市心理衛生專業人員資料庫，以利業務聯繫上更為順暢，另已彙整本市可提供心理支持團體名單及衛生心理相關資源，本市災難心理健康人力總表【附件 7-2】。</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>於災難發生時，配合評估並啟動轄區「災難心理衛生緊急動員計畫」，定期提報服務成果。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>三、落實精神疾病防治與照護服務</p>		
<p>1. 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，提報各類精神照護機構之資源報表（如計畫說明書附件 6）</p>	<p>1. 本市地域幅員遼闊，為配合發展精神疾病社區化照護及服務偏遠地區民眾，將於 108 年 7 月底前函請中央健康保險署南區業務組同意本局與衛生福利部嘉南療養院合作及奇美醫療財團法人柳營奇美醫院續辦社區精神巡迴醫療，預計辦理期間為 108 年 8 月 1 日至 109 年 7 月 31 日，將於大內區、</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>關廟區、七股區、下營區及白河區(因白河區已有開業精神科診所，故服務至7月底止)等5區衛生所辦理，讓社區精神病患就近就醫，提升精神病患就醫方便性，增強病人就醫意願，穩定適應社區生活，以107年為例，精神巡迴醫療共看診4,749人次，顯見社區精神巡迴醫療對本市之貢獻與重要性，至108年12月底止，共服務4,425人次【附件8】。</p> <p>2. 本市清查轄區病房開放情形，經許可病床但未開放或籌設中之醫療機構：</p> <p>(1)臺南市立安南醫院 經衛生福利部於102年12月26日以衛部醫字第1021682860號同意該院精神慢性病床228床，現開放精神急性病床30床，精神慢性病床58床。</p> <p>(2)衛生福利部嘉南療養院於108年2月14日增設8床精神科加護病床，另暫時關閉精神急性病床16</p>	



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>床，總計精神急性病床許可 180 床，開放 164 床。</p> <p>3. 因本市幅員廣大，精神照護機構皆設置於溪南部份，故照護機構資源較不均，因此，本局亦積極鼓勵業者於溪北地區設置精神照護機構，以服務更多需照顧或復健之精神病人。</p> <p>4. 提報精神醫療資源現況報表及實際收案量統計表【附件 9、附件 10-1~10-4】</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>1. 108 年 2 月 13 日辦理「108 年臺南市精神病社區關懷及自殺通報個案管理業務-關懷訪視員業務聯繫會議（第一場次）」。</p>  <p>2. 衛生福利部於 108 年 3 月 11 日至 108 年 3 月 13 日於南投辦理「精神及心理衛生人員訓練班（第一期）」</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>3. 108年5月21、29、30、31日；6月4、6日分別於佳里區、安南區、新營區社會福利服務中心、無障礙之家、衛生局林森及東興辦公室，針對勞政、社政、警政、教育及其他網絡單位辦理108年臺南市精神疾病暨自殺危機個案服務網絡人員教育訓練，六場共311人參訓。</p>    <p>4. 108年8月28日辦理「108年臺南市精神疾病社區關懷及自殺通報個案管理業務-關懷訪視員業務聯繫會議（第三場次）」。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>5. 衛生福利部於 108 年 9 月 2 日至 9 月 4 日於南投辦理「精神及心理衛生人員訓練班(第二期)」。</p> <p>6. 衛生福利部嘉南療養院於 108 年 9 月 9 日至 9 月 11 日於該院辦理南區精神醫療網「精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練」。</p> <p>7. 9 月 4、18、21 日與南區精神醫療網合辦 3 場「108 年臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」，邀集 37 區公衛護理師、社區關懷訪視員、警察、消防、社政單位參訓。課程包含特殊案例分析研討，以提升對病人病情變化之敏感度，並針對訪視關懷重點之評估，處遇技巧進行經驗分享，且確實撰寫訪視紀錄，如呈現精神症狀變化、服藥遵從性、返診就醫狀態、生活狀況、與家人關係、個案就業…等，以提升相關訪視人員專業技能。三場次共計 299</p>	


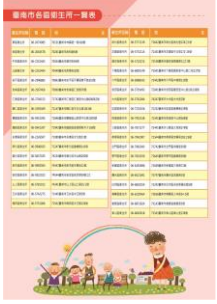
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人，運用前後測，計算知能提升 10.4%。</p>  <p>8. 108 年 12 月 4 日辦理「108 年臺南市精神病社區關懷及自殺通報個案管理業務-關懷訪視員業務聯繫會議（第四場次）」。</p> <p>9. 108 年 12 月 19 日辦理「108 年度臺南市精神病社區關懷及自殺通報個案管理業務招標案」受委託機構督導訪查。</p>	
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員（如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工）教育訓練（涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介)及提報考核。</p>	<p>1. 9 月 4、18、21 日與南區精神醫療網合辦 3 場「108 年臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」，邀集 37</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>區公衛護理師、社區關懷訪視員、警察、消防、社政單位參訓。課程包含特殊案例分析研討，以提升對病人病情變化之敏感度，並針對訪視關懷重點之評估，處遇技巧進行經驗分享，且確實撰寫訪視紀錄，如呈現精神症狀變化、服藥遵從性、返診就醫狀態、生活狀況、與家人關係、個案就業…等，以提升相關訪視人員專業技能。三場次共 299 人，運用前後測，計算知能提升 10.4%。</p>  <p>2.每月針對本科毒品防制、自殺防治志工進行教育訓練並以分組情境模擬方式提升精神疾病認知。</p> <table border="1" data-bbox="751 1711 1139 2069"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>課程</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">1月22日</td> <td>108年度行政討論</td> <td rowspan="3">26</td> </tr> <tr> <td>新舊志工自我介紹交流</td> </tr> <tr> <td>呷營養顧健康，銀髮保健報理知</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2月12日</td> <td>修一堂能力再提升的人生學分(志工自我激勵)</td> <td rowspan="2">26</td> </tr> <tr> <td>告知選5月A組或6月B組</td> </tr> <tr> <td>3月12日</td> <td>認識社會福利資源</td> <td>21</td> </tr> </tbody> </table>	日期	課程	人數	1月22日	108年度行政討論	26	新舊志工自我介紹交流	呷營養顧健康，銀髮保健報理知	2月12日	修一堂能力再提升的人生學分(志工自我激勵)	26	告知選5月A組或6月B組	3月12日	認識社會福利資源	21	
日期	課程	人數															
1月22日	108年度行政討論	26															
	新舊志工自我介紹交流																
	呷營養顧健康，銀髮保健報理知																
2月12日	修一堂能力再提升的人生學分(志工自我激勵)	26															
	告知選5月A組或6月B組																
3月12日	認識社會福利資源	21															

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度	
	4月16日	認識憂鬱與失智健康照護 每組抽1演練題目5、6月上課討論	20	
	5月14日	會談技巧演練與回饋(A組)分5小組 A1-A5, B組停課	17	
	6月18日	會談技巧演練與回饋(B組)分5小組 B1-B5, A組停課	17	
	7月16日	藥、酒癮、家暴性侵、自殺、精神共病個案陪伴處遇技巧實例分享(初階)	20	
	8月20日	藥、酒癮、家暴性侵、自殺、精神共病個案陪伴處遇技巧實例分享(進階及討論)	18	
	9月17日	心理療癒牌卡(分組)	23	
	10月15日	影片欣賞與討論	20	
	11月12日	放鬆紓壓-穴位、經絡保健之道	21	
	12月10日	認識毒品危害及用藥安全	16	
	 			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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>規劃非精神科醫師，辦理精神病人照護相關知能：</p> <p>1.108年6月9日，與台南市醫師公會合作，於台南市醫師公會4樓演講廳「醫齊看見未來，壯大醫界競爭力」系列講座中加入精神病人照護相關知能及網路成癮宣導，參與人數約120人。</p>  <p>2.108年7月13日，與本市毒品危害防制中心於本市林森辦公室5樓大禮堂合辦繼續教育訓練加入精神病人照護相關知能課程，本次會議亦有開放有意願之診所及醫院，參與人數約147人。</p> 	<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</p>	<p>1. 醫療院所將出院準</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>	<p>備計劃書通報於精神照護資訊管理系統，由衛生局個案管理師建立出院轉介精神病人資料庫，108年12月底共轉介至2,928人次，並監督管理轄區衛生所出院收案追蹤照護，3個月內並列一級追蹤管理。訪視結果登錄於精神照護系統，以落實分級管理及銜接出院精神病人照護。由衛生局個管師每兩週抽查訪視狀況，並隨時提醒衛生所進度。</p> <p>2. 連結醫療院所由本局製作「臺南市精神健康社區關懷服務說明單」，提供後續銜接出院計畫並讓個案及家屬瞭解當地衛生所將會進行電訪及家訪關懷服務，達到知情；另一方面鼓勵精神病個案主動至當地衛生所，由衛生所提供宣導品，並藉此連結公衛及精神醫療資源，俾利關懷訪視關係持續建立，提升面訪本人的次數，減少</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>拒絕訪視或排斥訪視或訪視未遇的次數。</p>   <p>3. 本局業於 100 年 9 月 28 日訂定本市列冊關懷社區精神病患「診斷別銷案準則」、「失聯銷案準則」及「長期居住安養機構銷案準則」，101 年 11 月 16 日、102 年 10 月 24 日、103 年 11 月 19 日、105 年 3 月 29 日、106 年 5 月 26 日及 107 年 9 月 17 日再次修訂『準則』改為第 2 版『臺南市政府衛生局社區精神病人追蹤訪視銷案作業規範』【附件 11】。</p> <p>4. 108 年 3 月 27 日、6 月 5 日、8 月 21 日</p>	


重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>及11月27日，本局每季辦理專家分級會議截至11月底，共召開4次精神個案督導會議，聘請委員為衛生福利部嘉南療養院王主任禎邦、嘉南療養院郭宇恆醫師及奇美醫療財團法人奇美醫院臺南分院林進嘉醫師，針對本市37區衛生所提報有關符合診斷別銷案準則之個案，由兩位督導擔任指導委員；藉由分級及銷案準則機制，提供更有效率的訪視。</p> <p>。108年度督導會議總結果：符合本市診斷別銷案準則提報個案共405案，其中經分級及銷案督導會議解除追蹤關懷共379案；26案繼續追蹤關懷。</p> <p>5. 本局業於106年起請醫療院所提供居家結案名冊，因病情不穩居家治療結案，恐衍生社區擾事件，俾利掌握追蹤個案就醫狀況及動態。108年截至12</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>月底，共轉介 160 案，其中居家結案原因：死亡 20 案，送機構 18 案，拒訪 26 案，病情好轉 1 案，住院 60 案，他院收案 8 案，其它原因 27 案。</p> <p>5. 本局業於 108 年 1 月 3 日南市衛心字第 1080000720 函文【附件 12】至精神護理之家或精神復健機構轉介本局有關精神病人離開機構結案之名單，以落實衛生所公衛護士追蹤關懷訪視服務，108 年共轉介 87 案。護理之家或教養院轉介本局有關精神病人離開機構結案之名單，以落實衛生所公衛護士追蹤關懷訪視服務，108 年共轉介 2 案。</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</p>	<p>系統介接 108 案，共受理 81 案，涵蓋率為 75% (加害人合併精神疾病個案精照分級：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 一級：36 案 2. 二級：18 案 3. 三級：19 案 4. 四級：8 案 	<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>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>5. 其中包含嚴重病人：10 案)</p> <table border="1" data-bbox="751 277 1139 524"> <thead> <tr> <th colspan="3">網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)</th> </tr> <tr> <th>整合性家庭服務計畫訂定</th> <th>與保護性社工聯繫</th> <th>其他網絡成員聯繫</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>153 人次</td> <td>220 人次</td> <td>356 人次</td> </tr> </tbody> </table> <p>資源連結類型</p> <table border="1" data-bbox="751 636 1139 815"> <thead> <tr> <th>輔導諮詢類</th> <th>醫療協助類</th> <th>經濟扶助類</th> <th>轉介通報類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40%</td> <td>56%</td> <td>2%</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>	網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)			整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	其他網絡成員聯繫	153 人次	220 人次	356 人次	輔導諮詢類	醫療協助類	經濟扶助類	轉介通報類	40%	56%	2%	2%	
網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)																			
整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	其他網絡成員聯繫																	
153 人次	220 人次	356 人次																	
輔導諮詢類	醫療協助類	經濟扶助類	轉介通報類																
40%	56%	2%	2%																
<p>4. 落實監測精神照護服務品質：</p> <p>(1) 依各類精神照護機構設置標準（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）加強查核，及規劃辦理年度督導考核，考核項目應納入衛生福利部「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>1. 本市已於108年7月至9月會同本局相關科室及工務局、消防局、環保局、勞工局等相關局處等，辦理年度本市醫療機構督導考核計畫，由本科遴聘專家委員針對心理與精神相關業務進行實地查訪及督導考核，對於考核缺失之醫療機構將函請改善，本科精神業務督導考核項目如【附件 13】</p> <p>(1) 強制住院及強制社區治療指定精神醫療機構相關業務及病人權益維護。</p> <p>(2) 嚴重病人及一般病人出院轉介業務、時效及資料正確詳實。</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>(3)辦理精神疾病防治或精神疾病去污名化宣導講座或活動</p> <p>(4)提供精神緊急醫療處置服務。</p> <p>(5)辦理衛生福利部醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫。</p> <p>(6)每週定期繳交『各醫療機構(疑似)精神病人緊急護送就醫處置結果週報表』。</p> <p>(7)開辦網路成癮防制門診。</p> <p>(8)非指定精神醫療機構及設有精神科門診之醫療機構考核項目為： 辦理精神疾病防治宣導及建構完善精神疾病個案之陳情管道。</p> <p>2. 本市於 108 年 11 月 13、14、19、20、25 及 26 日，會同本市工務局、消防局、勞工局、環保局等相關局處及本局疾病管制科感控委員，辦理 108 年度精神護理之家及復健機構督導考核計畫，由遴聘專家委員進行實地督導考核，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>並實地查察是否符合設置標準，若有不符合設置標準，將函請限期改善，對於考核缺失之精神復健機構一併函請改善缺失。</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>1. 本年度持續積極配合衛生福利部辦理精神醫療或照護機構評鑑及不定期追蹤輔導，陪同委員實地訪查醫療機構之精神專業人力配置及相關服務設施設置是否符合設置標準相關，本年度行程如下：</p> <p>(1) 108年9月9日配合衛生福利部「衛生福利部所屬醫院附設護理之家108年消防總體檢複檢訪查」至衛生福利部嘉南療養院附設精神護理之家訪查。</p> <p>(2) 108年9月19日配合衛生福利部委託醫策會辦理「108年度精神復健機構評鑑不定時追蹤輔導訪查」至淳和社區訪查。</p> <p>(3) 108年12月20日配合衛生福利部委託</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>醫策會辦理「108 年度精神復健機構評鑑複評」至惠安康復之家訪查。</p> <p>2. 108 年度本市共 6 家精神復健機構申請評鑑，1 家將配合不定期訪查作業。</p> <p>3. 108 年度本市共 5 家精神復健機構申請評鑑，8 月 29、30 日分別為惠安、瑞恩及光宏康復之家，9 月 19 日為衛生福利部臺南醫院附設社區復健中心及台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)精神科附設康復之家二完成評鑑，淳和社區完成不定期訪查作業。</p> <p>4. 「108 年度精神復健機構督導考核作業」邀請外部委員於 11 月 13、14、19、20、25、26 日辦理完竣，總計完成 3 家精神護理之家及 9 家精神復健機構督導考核。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
<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，抽查作業範例如計畫說明書附件 8。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本市每年辦理督導考核之外，針對民眾陳情、及重大違規事件或公共安全事件等進行機構不預警抽查，本年度 12 月底止接獲陳情精神醫療機構醫共計 26 件。 2. 本市精神護理之家重大違規 1 件：高雄榮民總醫院臺南分院附設精神護理之家該機構於申請人更換時，未於事實發生之日起 30 日內向本局提出登記事項變更，違反護理人員法第 22 條之規定，經依法裁罰 15,000 元罰鍰。 	<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
	3. 截至本年度 12 月底止，接獲精神復健機構陳情案件 4 件，尚無重大違規或公共安全事件。	
(二)落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		
1. 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為加強各精神醫療院所病人出院追蹤列冊及定期追蹤訪視社區個案，統一由本局單一窗口之個案管理師分案給轄區衛生所，並督導本市轄內衛生所確實登錄個案資料訪視結果登錄於「衛生福利部精神照護資訊管理系統」，並隨時更新登錄訪視資料，保持列冊追蹤之精神個案資料之正確性 2. 如經訪視個案已居住在外縣市，則藉由「衛生福利部精神照護資訊管理系統」轉介至個案住所之主管機關給予個案持續之關懷服務【附件 14】 3. 公衛護士於訪視過程遇有複雜性、困難性個案並符合社區關懷開案標準之個案，每月 10 日前，轉介至精神照護資訊管理系統/個案資料維護/轉介資訊/社區關懷轉 	<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>介單，經由本局派案給關懷訪視員服務，以提供更專業的相關服務資源，本局 108 年共轉介 693 人。</p>	
<p>2.掌握精神病人動態資料(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、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>1. 掌握轄區主要照顧者 65 歲以上，且家中 2 位以上精神病人、獨居，適時轉介相關資源連結及提報個案討論會討論；無病識感、不規則就醫，由精神照護資訊管理系統列入 14 日再訪機制；每季逐筆查詢 3 次訪視未遇；每個月函文警政及社政失蹤個案，視其需要提供及轉介相關服務資源。</p> <p>2. 3 次訪視未遇者共 1161 人，其中逐筆比對符合列入本市失聯協尋名單共 205 人，由公衛護士篩選後提報 205 人，由本局函文請警政、社政協尋。</p> <p>3. 資料有變動時，填寫動申請單，應即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。截至 12 月底共有 35 筆精神照護資訊管理系統資料異動申請單</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>掌握更新資料。已訂定個案跨區轉介處理流程【附件 14】、所轄訪視未遇或失蹤個案處理流程【附件 15】。</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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1. 108 年 12 月底各醫院轉介精神病人出院共為 2628 人次【附件 16】。出院新案，應列為一級照護管理，並於兩週內訪視完成並由衛生局個案師每月抽查訪視出院訪視狀況，督促訪視，2 週內完訪率為 95%【附件 16】。 2. 其中以本轄區的精神醫療機構轉介出院通報率 89.14%，嘉義縣及屏東縣市次之，分別為 3.14%及 2.56%【附件 16】。 3. 以本轄市之醫療機構分析，主要以衛生福利部嘉南療養院通報率位居多佔 39.60%通報出院人次。衛生福利部臺南醫院及國立成功大學醫學院附設醫院次之，分別為 12.67%與 12.64%【附件 16】。 4. 本市醫療院所需於病人出院後兩週內上傳 	<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
	出院準備計畫 96.59% 【附件 16】 。	
<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"> 1. 已訂定個案跨區轉介處理流程【同附件 14】。 2. 已訂定本市列冊關懷社區精神病患臺南市政府衛生局社區精神病人追蹤訪視銷案作業規範【附件 9】。 3. 倘若個案未居住該通訊地，則轉由戶籍地管理，或者依失聯銷案準則辦理，並訂定所轄訪視未遇或失蹤個案處理流程【附件 15】。 4. 本上半年度，尚無因未居住在本轄區之通訊地，跨區轉案至戶籍所在地衛生所困難之案件。 5. 評估當下生活、職業、就醫及人際功能狀況趨於穩定，應實際面訪後始得調低級數。本市 3、4 級照護個案，依臺南市政府衛生局社區精神病人追蹤訪視銷案作業規範 SOP【附件 11】，已長期追蹤後，各功能狀況相對趨於穩定，已列入提報督導會議討論。 	<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
4.強化社區精神病人之管理及追蹤關懷：		
(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>1. 為落實嚴重病人及強制住院出院通報，本局已將該項出院轉介(通報)列為醫院考核項目之一如：確實依法定時間(5天內)完成嚴重病人強制住院申請程序、嚴重病人出院轉介情形、出院精神病人轉介時效(一周內)及出院準備計畫書應正確詳實等。</p> <p>2. 對於考核缺失之精神醫療機構將持續追蹤輔導。 本市醫療機構精神業務督導考核項目如【同附件13】。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>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。	<p>1. 本局已於108年5月29日函文南市衛心字第1080093205號函至本市政府社會局提供領有精神障礙類別之身心障礙者名冊(精障者)，本局將至精神照護資訊管理系統上進行勾稽比對，針對比對結果符合舊制鑑定障別為慢性精神病，新制鑑定診斷別為：ICD10：F02-F39(排除ICD-9：290及300以</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>上) 及 F84 或 ICD9 : 291-299 共有 29 案尚未於衛生福利部精神照護資訊管理系統登錄之個案，本局於 108 年 11 月 7 日南市衛心字第 1080195350 號函文請轄區公衛護理師依「社區精神病患訪視要點」加強評估納入收案，進行定期訪視追蹤，社區評估及資源轉介服務，提供精障者家屬及個案必要之指導諮詢與與勞、社、衛政轉介服務。</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. 針對轄區病情不穩但未達到強制住院要件，或急診個案經評估後出院或轉院者，建立「臺南市精神醫療機構危機個案轉介作業流程」【附件 18】，若發現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，若經醫院門診醫師轉介或緊急護送就醫後被通知為收住院之個案為本市追蹤關懷個案則依 108 年 2 月 1 日南市衛心字第 1080017912 號函</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>將追蹤關懷個案訪視級數調整為一級【附件 19】。</p> <p>2.另病情不穩但未達到強制住院要件，或急診個案經評估後出院或轉院者，本局亦會協助轉介本市衛生福利部嘉南療養院委辦之 108 年度「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」合作轉介個案服務【附件 20】。</p> <p>3.若遇有特殊個案則提報個案討論會，邀請專家、勞政、社政、教育或其他等相關單位共同討論。</p>	
<p>(4)針對轄區 a. 連續 3 次以上訪視未遇、b. 失聯、c. 失蹤個案 d. 最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者)，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正。</p>	<p>1. 針對轄區訪視未遇、失蹤失聯個案已訂定處理流程，本局將評估成效及持續檢討修訂流程，再依『臺南市政府衛生局心理健康科作業標準書社區精神病人追蹤訪視銷案作業規範』【同附件 11】，經查訪 3 個月後仍未尋獲本人(3 個月內有至少 6 次，每次間隔 14 天以上之上午、下午及晚間等不同時段之家訪或電訪紀錄，並向家</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>屬或里鄰長確認個案已不在戶籍地)，提報警政、社政協尋。</p> <p>2. 針對 3 次訪視未遇之個案，系統已再次追蹤通知訊息提醒，由本局個案管理師統一建檔共 1161 案，並逐筆核對符合失蹤對象共 205 案，另提醒衛生所倘符合本市失聯銷案準則，再提報轄區失聯名單至本局，由相關單位協尋。</p>	
<p>(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），並應與媒體宣導衛生福利部「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>108 年共 3 案，皆於 3 日內完成速報單並於 2 週內辦理個案討論並擬具體改善方針，並於年度結束時彙整表列統計媒體報導情形，並統計速報單後續處置情形【附件 4】。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>(6) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：</p>		
<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</p>	<p>1. 108 年 1 月召開公衛聯繫會議，並訂定每月固定開會時間及會議討論重點項目，至 12 月已辦理 12 場，於本市林森</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>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.屆期及逾期末訪視個案之處置；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>及東興辦公室，採多點視訊方式，同時辦理「臺南市 108 年度精神衛生業務聯社區精神病患及自殺個案討論會」，並邀請勞政、社政、教政，共同討論特殊精神病患社區滋擾處理、法規、緊急處置及安全網…等相關議。</p> <p>2. 每季召開專家督導會議於 3/27、6/5、8/21 及 11/27，已辦理 4 場。</p> <p>3. 定期召開會議，其會議討論重點項目皆已左列 a.b.c.d.e 為主及訂定稽核機制。 【如附件 21-1 及附件 21-2】</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>透過里長里幹事聯繫會議，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並宣導相關轉介連結資源。本年度 37 區完成辦理，共 1826 人(含其他網絡單位人員)。</p> <p>1. 所轄村里長應參訓人數：<u>628</u> 人，實際參訓人數：573 人，實際參訓率：91.24%</p> <p>2. 所轄村里幹事應參訓人數：383，實際參訓人數：370 人，實</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>實際參訓率：96.6%。</p> 	
<p>甲、 與衛生福利部補助辦理「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>為鼓勵本市其他精神醫療機構，配合衛生福利部嘉南療養院委辦之108年度「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」，已於本市醫療機構督導考核中增加加分項目【同附件20】。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>乙、 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，並配合衛生福利部定期清</p>	<p>1. 每半年依據鈞部提供之精神照護資訊管理系統帳號清查</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>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>名冊進行比對，針對離職或更換職位之人員辦理帳號移除，以落實帳號安全管理。</p> <p>2. 已訂定社區精神病人訪視紀錄稽核機制【附件 21-2】。</p> <p>3. 本年度訪視紀錄共稽核 6,974 筆。</p> <p>(1) 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，本年度共抽查 920 件。</p> <p>(2) 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 668 筆。</p> <p>(3) 出院個案訪視紀錄稽核 2,928 筆。</p> <p>(4) 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視記錄 246 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>(5) 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 1161 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>(6) 精神合併自殺個案，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 627 筆。</p> <p>(7) 機構結案(精神護理</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 89 案。</p> <p>(8)新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 168 筆。</p> <p>(9)龍發堂個案追蹤紀錄稽查 167 筆。</p> <p>2. 各類訪視紀錄稽核</p> <p>(1)第一季訪視紀錄共稽核 1,494 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 0 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 697 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視記錄 40 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 445 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個案，列為 1 級照護並每個月應有訪視紀錄，共稽核 159 筆</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 13 案。</p> <p>G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 77 筆。</p> <p>H. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 63 筆。</p> <p>(2) 第二季訪視紀錄共稽核 1,787 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 92 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 792 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視記錄 81 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 102 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 144 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>共 17 案。</p> <p>G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 36 筆。</p> <p>H. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 63 筆。</p> <p>I. 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，上半年度共抽查 460 筆。</p> <p>(3) 第三季訪視紀錄共稽核 1,647 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 406 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 701 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視記錄 71 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 251 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 131 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 27 案。</p> <p>G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 42 筆。</p> <p>H. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 18 筆。</p> <p>(4) 第四季訪視紀錄共稽核 2,033 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 170 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 738 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視記錄 54 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 363 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 193 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機</p>	


重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	構)轉介紀錄稽核 共 32 案。 G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄目前稽核中。 H. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 23 筆。 I. 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，上半年度共抽查 460 筆。	
丙、 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。	1. 本年度本市處理社區精神病人社區滋擾陳情案件共 204 件，其中 65 案由網絡單位透過「縣(市)政府社區精神病人轉介單」轉介。 (1)轉介單位：社政 59 件、醫政 2 件、警政 4 件。 (2)轉介目的：安置或相關社會資源 6 件、協助就醫、社區滋擾 41 件、醫療諮 11 件、其他 7 件。 (3)後續處置：提供相關衛教及資源 43 件、規勸就醫 7 件、協助就醫 6 件、其他 9 件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
丁、 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	遇有跨區轉介，由本局於精神照護管理系統倘出現 14 天內跨區尚未收	<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
資源合作機制。	案者，由個案管理員積極向跨區的衛生局所電話聯繫，倘仍遲遲未收案，評估了解原因，可能轄區收案不一致，應積極溝通及向衛生福利部反應遭遇困難，或倘遇有3次電聯仍無法收案，函文至該轄區衛生局進行收案。	
5.強化精神病人護送就醫及強制治療服務		
甲、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.本市已建置 24 小時緊急精神醫療處置機制：本局與警、消單位合作訂定本市 24 小時緊急精神醫療處置機制，並制定「臺南市社區(疑似)精神病人滋擾處理及護送就醫作業規範」【附件 22】、「臺南市社區通報精神病人或疑似精神病人滋擾處理作業規範」【附件 23】、「臺南市非上班時間緊急精神醫療處置專線作業流程」【附件 17】，將持續檢討該機制並隨時修訂之。</p> <p>(1)上班時間：警、消單位及社區通報至各區衛生所或衛生局，公衛護理師需至現場協</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>助評估及陪同護送就醫。</p> <p>(2)非上班時間：警察、消防人員於非上班時間執行社區精神病人或疑似精神病人及自殺危機個案評估時，若面臨爭議性高之個案，可撥打諮詢緊急護送就醫疑義專線，由本市衛生局指定協助辦理機構（衛生福利部嘉南療養院）之醫護人員提供線上研斷及建議，並依據醫護人員線上評估結果進行處置。如遇重大社會案件或媒體事件時，則由受委託機構即時通知衛生單位。</p> <p>2.『臺南市精神病人暨自殺危機個案護送就醫聯繫窗口非上班時間』由本市衛生局指定協助辦理機構（衛生福利部嘉南療養院）之醫護人員提供線上研斷及建議，令提供本局值班專線給消防單位及警察單位運用。</p> <p>3.108年截止至12月底衛生局接獲電話諮詢42件。截止至12月底護送就醫總共298</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人次（其中追蹤關懷個案護送就醫件數共180人次）。</p>	
<p>(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」或以其他服務措施取代，視需要檢討修正。</p>	<p>1. 108年3月8日於本局召開「108年臺南市心理衛生中心—緊急救護暨福利救助組網絡小組會議」，透過持續溝通與評估檢討，與警、消單位及醫院建立合作共識。</p>  <p>2. 108年10月1日於本局召開「精神諮詢小組會議」，邀請民政局、社會局、消防局、警察局、勞工局及教育局共同參與。</p>  <p>3. 自108年1月1日起由衛生福利部嘉南療養院協助辦理於非上班時間之緊急護送就醫案件提供研斷及建</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>議專線，並依據醫護人員線上評估結果進行處置。</p> <p>4. 辦理「強化精神病人緊急送醫服務」：對於轄內特殊、或困難評估之個案，啟動「醫師緊急出診方案」，由衛生局指派精神專科醫師前往社區評估個案並提供處置建議【附件24】。緊急處置：由醫師至現場提供專業診斷、醫療處置或建議等協助，每案編列 3,000 元個案處理費用。108 年截至 12 月共 1 案啟動「醫師緊急出診方案」。</p> 	
<p>(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練（或演習）。</p>	<p>1. 持續辦理「臺南市非上班時間精神及自殺危機個案緊急醫療處置專線計畫」，提供警察、消防人員於非上班時間執行社區精神病人或疑似精神病人及自殺危機個案評估時，若面臨爭議性高之個案，有專線諮</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>詢緊急護送就醫疑義，由本市衛生局指定協助辦理機構—衛生福利部嘉南療養院提供非上班時間之緊急護送就醫案件研斷及建議，並依據醫護人員線上評估結果進行處置。</p> <p>2. 建置 24 小時精神病人與自殺危機個案緊急護送就醫通報機制，並建立「臺南市警、消單位護送疑似精神病人及自殺個案緊急護送就醫通報」及敘獎制度，衛生局每年統計通報單瞭解緊急護送就醫次數，除落實通報衛生主管機關，並配合警、消人員敘獎制度，予以敘獎。</p> <p>3. 108 年 6 月 24、25 日針對警察局基層人員辦理精神病人及自殺危機個案處置教育訓練，共 4,010 名警員參訓，參訓率 100%。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p data-bbox="751 450 1139 1234">4. 配合消防人員常年訓練，於9月30日；10月1、2、3、4、5、7、8、14、15、16、17、18、22日分別於消防局第一~第七大隊，針對基層人員辦理精神病人及自殺危機個案處置教育訓練。14場次共計911人參訓(男834人、女77人)參訓率共99%。 (911/920*100%)</p>  	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p data-bbox="748 607 1142 1868">5.9月4、18、21日與南區精神醫療網合辦3場「108年臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」，邀集37區公衛護士、社區關懷訪視員、警察、消防、社政單位參訓。課程包含特殊案例分析研討，以提升對病人病情變化之敏感度，並針對訪視關懷重點之評估，處遇技巧進行經驗分享，且確實撰寫訪視紀錄，如呈現精神症狀變化、服藥遵從性、返診就醫狀態、生活狀況、與家人關係、個案就業…等，以提升相關訪視人員專業技能。三場次共計299人參訓。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>6.針對為配合提審法第2條規定，依法需落實辦理提審告知，本局製作「臺南市警、消單位護送疑似精神病人及自殺個案緊急護送就醫通報單」。本局於108年3月19日南市衛心字第1080046290號函文至警、消及衛生所單位，請各單位確實填報回繳「臺南市警、消單位護送疑似精神病人及自殺個案緊急護送就醫通報單」。</p> <p>7.針對社會、教育、勞工局、家庭暴力防治中心及其他從事個案服務單位，運用跨局聯繫會議、個案討論會、社會局召開之相關會議，宣導精神病人社區滋擾處置、法規、緊急處置及安置…等相關議題：</p> <p>(1)108年3月8日臺南市心理衛生中心—緊急救護暨福利救助組網絡小組會議</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(2) 108年11月1日於本局召開「108年臺南市精神病人護送就醫業務聯繫會議」，邀請本市七家指定精神醫療所、消防局與警察局共同參與。</p>  <p>(3) 108年10月1日於本局召開「精神衛生諮詢小組會議」，邀請民政局、社會局、消防局、警察局、勞工局及教育局共同參與。</p>  <p>8.108年1月25日、2月25日、3月27日、4月12日、5月27日、6月21日、7月19日、8月15日、9月20日、10月30</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>日、11月15日及12月11日計辦理12場個案研討會，分級督導會議於3/27、6/5、8/21及11/27辦理4場次，共計16場。</p> <p style="text-align: center;">【個案研討會】</p>  <p style="text-align: center;">【分級督導會議】</p>  <p>9. 勞工局 2 月 21 日辦理「108 年度高中職身心障礙學生就轉聯繫會議」、11 月 27 日辦理「身心障礙者就業轉銜服務暨職業災害勞工個案主動服務聯繫會議」。</p> <p>10. 5 月 30 日社會局辦理「108 年度身心障礙生涯轉銜季個案管理服务跨局處聯繫會議」。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>11. 108年11月19日北台南家庭扶助中心召開【兒童及少年保護個案家庭處遇暨性侵害復元服務(後續擴充)方案】，參與對象世展會、新營中心；台南市南瀛社會福利推展協會、台南市政府衛生局、台南市教育局特幼科、家義長庚醫院精神科、家暴中心、公誠國小、白河國小、太子國中協調會議。</p>  <p>12. 108年11月28日蔡案各局處協調會，參與對象警、社會、衛生局協調會議。</p> 	
<p>(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統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理</p>	<p>1. 本市 108 年截止至 12 月底護送就醫總共 298 人次(追蹤關懷個案護送就醫件數共 180 人次，其中住院治療共</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>機制與流程。</p>	<p>132 人次，無住院治療共 48 人次；非追蹤關懷個案護送就醫件數共 118 人次，其中住院治療共 78 人次，無住院治療共 40 次)，送醫事由為未規律服用藥物導致精神狀況不穩定或情緒不穩…等，出現自傷傷人或傷害之虞情形。</p> <p>2.針對緊急護送就醫案件，建立處理機制及流程，並隨時檢視更新。</p>	
<p>乙、持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p>		
<p>(1)督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。</p>	<p>本市已於 108 年 7 月至 9 月會同本局相關科室及工務局、消防局、環保局、勞工局等相關局處等，辦理年度本市醫療機構督導考核計畫，由本科遴聘專家委員針對心理與精神相關業務進行實地查訪及督導考核，對於考核缺失之醫療機構將函請改善，本科精神業務督導考核項目如【同附件 13】。</p> <p>(1)強制住院及強制社區治療指定精神醫療機構相關業務及病人權益維護。</p> <p>(2)嚴重病人及一般病</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>人出院轉介業務、時效及資料正確詳實。</p> <p>(3)辦理精神疾病防治或精神疾病去污名化宣導講座或活動。</p> <p>(4)提供精神緊急醫療處置服務、辦理衛生福利部醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫、每週定期繳交『各醫療機構(疑似)精神病人緊急護送就醫處置結果週報表』。</p> <p>(5)非指定精神醫療機構及設有精神科門診之醫療機構考核項目為：辦理精神疾病防治宣導及建構完善精神疾病個案之陳情管道。</p>	
<p>(3) 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。</p>	<p>1. 為協助病人司法救濟及申訴，本局於「臺南市政府衛生局 108 年度醫院督導評核紀錄表」中，已訂有「告知嚴重病人緊急安置及強制住院之司法救濟及訴願程序，並指派專人協助嚴重病人向法院聲請停止緊急安置或強制住院事宜」等考核項目，對</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>缺失之醫療機構將要求改善，以保障病人權益。</p> <p>2. 104 年度本局首位強制送醫之個案向台南地方法院聲請提審共計 1 案，該案於 104 年 10 月 23 經法院審查結果為駁回；108 年 12 月底止無聲請案件。</p>	
<p>1. 促進精神病人權益保障、充權及保護</p>		
<p>丙、 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：連結民間心理健康相關之非營利組織、學協會、宗教或慈善團體，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化之等工作，辦理精神病人去汙名活動至少 1 場次。</p>	<p>1. 與米蘭時尚髮型設計公司於 108 年 1 月 21 日辦理 108 年臺南市「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會之去汙名化活動有 600 人參加。</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
	<div data-bbox="740 237 1139 501" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="740 537 1139 801" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="746 817 1133 1176">2. 108年2月26日與大臺南登山協會假烏山頭水庫辦理「2018好心情親子淨山健走」共計120人次參加，透過闖關活動提升民眾對精神疾病之認知</p> <div data-bbox="778 1249 1098 1568" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="746 1617 1125 1870">3. 每月與精神健康基金會辦理「幸福與愛系列講座」108年6月共辦理6場講座，共216人次參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>4.9月14至9月22日於許石音樂圖書館辦理「聚精繪神」藝術成果展，展覽為期8天，共3場舞蹈、音樂演出，2場講座(介穩講座、電影賞析)，3場影片欣賞，8場影片宣導，共計860人次參與，活動滿意度達98.7%。</p>	



重點工作項目

實際執行情形

是否符合進度



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																								
	  																																									
<p>乙、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>	<p>透過精神復健機構辦理相關講座或進行社區服務，使精神病患者有機會參與社區服務及活動，達到社區融合效果。</p> <table border="1" data-bbox="751 1599 1155 2049"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>名稱</th> <th>人數</th> <th>機構</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7月6場</td> <td>社區打掃</td> <td>81</td> <td>惠安</td> </tr> <tr> <td>8月12場</td> <td>社區打掃</td> <td>103</td> <td>惠安</td> </tr> <tr> <td>9月9場</td> <td>社區打掃</td> <td>84</td> <td>惠安</td> </tr> <tr> <td>10月6場</td> <td>社區打掃、健走</td> <td>39</td> <td>惠安</td> </tr> <tr> <td>11月7場</td> <td>社區打掃、健走</td> <td>290</td> <td>惠安</td> </tr> <tr> <td>7月1日-每周五</td> <td>敦親睦鄰 社區服務(小東公園)</td> <td>每次10</td> <td>成大</td> </tr> <tr> <td>7月1日-每周五</td> <td>敦親睦鄰 社區服務(成大附幼)</td> <td>每次3</td> <td>成大</td> </tr> <tr> <td>7月1日-每周五</td> <td>府城俱樂部</td> <td>每次6</td> <td>成大</td> </tr> <tr> <td>7月1日-1.5月一次</td> <td>繪本閱讀-台南市圖</td> <td>每次約20</td> <td>成大</td> </tr> </tbody> </table>	日期	名稱	人數	機構	7月6場	社區打掃	81	惠安	8月12場	社區打掃	103	惠安	9月9場	社區打掃	84	惠安	10月6場	社區打掃、健走	39	惠安	11月7場	社區打掃、健走	290	惠安	7月1日-每周五	敦親睦鄰 社區服務(小東公園)	每次10	成大	7月1日-每周五	敦親睦鄰 社區服務(成大附幼)	每次3	成大	7月1日-每周五	府城俱樂部	每次6	成大	7月1日-1.5月一次	繪本閱讀-台南市圖	每次約20	成大	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 </p>
日期	名稱	人數	機構																																							
7月6場	社區打掃	81	惠安																																							
8月12場	社區打掃	103	惠安																																							
9月9場	社區打掃	84	惠安																																							
10月6場	社區打掃、健走	39	惠安																																							
11月7場	社區打掃、健走	290	惠安																																							
7月1日-每周五	敦親睦鄰 社區服務(小東公園)	每次10	成大																																							
7月1日-每周五	敦親睦鄰 社區服務(成大附幼)	每次3	成大																																							
7月1日-每周五	府城俱樂部	每次6	成大																																							
7月1日-1.5月一次	繪本閱讀-台南市圖	每次約20	成大																																							

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	9月21日	聚精繪神表演	15 成大	
	10月20日	創新職能無限可能	10 成大	
	7月20日	教會福音活動	20 蝴蝶、螢火虫	
	8月11日	社區長者居家環境打掃	5 蝴蝶、螢火虫	
	8月12日	武廟普渡活動	6 蝴蝶、螢火虫	
	9月29日	橋南老街發展協會同樂會	18 蝴蝶、螢火虫	
	10月9日	小溫馨電影欣賞活動	5 蝴蝶、螢火虫	
	11月2日	鹽水意麵節活動	10 蝴蝶、螢火虫	
	7月30日	身障者體適能參與	20 樂禾	
	8月6日	保齡球體驗活動	20 樂禾	
	8月23日	福佑清宮普渡活動	10 樂禾	
	9月7日	中秋聯歡晚會	60 樂禾	
	11月26日	阿里山深山踏青健行	40 樂禾	
	7月14日	部落客攝影基礎入門教學	31 淳和	
	11月19日	總爺藝文中心與麻豆人文漫遊	12 淳和	
	7月3日	玉井甲芒果	21 仁愛之家	
	7月31日	安平健走	15 仁愛之家	
	8月12日	社區購物-全聯	13 仁愛之家	
	9月20日	新化廟宇走透透	10 仁愛之家	
	9月23日	社區購物-全聯	14 仁愛之家	
	10月3日	認識資源-社區診所	11 仁愛之家	
	10月22日	社區購物-全聯	11 仁愛之家	
	10月29日	來去逛夜市	16 仁愛之家	
	11月16日	華美光學 eye 玩視界	17 仁愛之家	
	11月22日	社區購物-全聯	11 仁愛之家	
	10月5日	社區聚餐	25 部南	
				
				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
<p>丙、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>108年10月1日於本局召開「精神衛生諮詢小組會議」，聘請精神康復者及家屬擔任諮詢委員，並共同參與精神疾病防治諮議事宜。</p> 	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>丁、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>透過37區衛生所，在地辦理社區精神病人去汙名化活動宣導相關轉介連結資源。108年度37區完成辦理46場次，共7,123人次，涵蓋率100%。</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																																																			
	   <table border="1" data-bbox="751 1234 1099 2065"> <thead> <tr> <th>區別</th> <th>活動日期</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>柳營</td><td>1080216</td><td>35</td></tr> <tr><td>柳營</td><td>1080227</td><td>30</td></tr> <tr><td>柳營</td><td>1080328</td><td>16</td></tr> <tr><td>安南</td><td>1080303</td><td>1500</td></tr> <tr><td>龍崎</td><td>1080419</td><td>31</td></tr> <tr><td>新化</td><td>1080225</td><td>113</td></tr> <tr><td>安定</td><td>1080130</td><td>65</td></tr> <tr><td>南化</td><td>1080713</td><td>500</td></tr> <tr><td>中西</td><td>1080413</td><td>80</td></tr> <tr><td>新市</td><td>1080224</td><td>259</td></tr> <tr><td>新市</td><td>1080228</td><td>318</td></tr> <tr><td>白河</td><td>1080228</td><td>162</td></tr> <tr><td>山上</td><td>1080221</td><td>36</td></tr> <tr><td>歸仁</td><td>1080217</td><td>410</td></tr> <tr><td>西港</td><td>1080521</td><td>32</td></tr> <tr><td>西港</td><td>1080606</td><td>21</td></tr> </tbody> </table>	區別	活動日期	參與人數	柳營	1080216	35	柳營	1080227	30	柳營	1080328	16	安南	1080303	1500	龍崎	1080419	31	新化	1080225	113	安定	1080130	65	南化	1080713	500	中西	1080413	80	新市	1080224	259	新市	1080228	318	白河	1080228	162	山上	1080221	36	歸仁	1080217	410	西港	1080521	32	西港	1080606	21	
區別	活動日期	參與人數																																																			
柳營	1080216	35																																																			
柳營	1080227	30																																																			
柳營	1080328	16																																																			
安南	1080303	1500																																																			
龍崎	1080419	31																																																			
新化	1080225	113																																																			
安定	1080130	65																																																			
南化	1080713	500																																																			
中西	1080413	80																																																			
新市	1080224	259																																																			
新市	1080228	318																																																			
白河	1080228	162																																																			
山上	1080221	36																																																			
歸仁	1080217	410																																																			
西港	1080521	32																																																			
西港	1080606	21																																																			


重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	善化	1080221	40	
	永康	1080413	401	
	永康	1080518	404	
	關廟	1080517	40	
	佳里	1080419	23	
	佳里	1080426	23	
	佳里	1080429	19	
	仁德	1080128	84	
	玉井	1080112	350	
	楠西	1080112	20	
	左鎮	1080125	30	
	麻豆	1080430	230	
	下營	1080120	215	
	六甲	1080628	88	
	官田	1080228	265	
	大內	1080218	34	
	七股	1080418	23	
	七股	1080422	26	
	將軍	1080214	23	
	北門	1080426	48	
	學甲	1080420	195	
	新營	1080124	71	
	鹽水	1080315	16	
	鹽水	1080225	85	
	後壁	1080501	24	
	東山	1080130	21	
	南區	1080216	136	
	安平	1080222	81	
	東	1080125	500	
<p>戊、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)。</p>	<p>本市目前尚有 12 位堂眾於衛福部嘉南療養院復健病房持續治療，其餘 8 位分別安置於本市護理之家及長照機構，並列入精神照護系統持續追關。</p>			<p>■符合進度 □落後</p>
<p>7.加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：</p>				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>甲、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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 108 年 9 月 9 日配合衛生福利部「衛生福利部所屬醫院附設護理之家 108 年消防總體檢複檢訪查」至衛生福利部嘉南療養院附設精神護理之家訪查消防設施設備。 2. 針對精神復健機構及精神護理之家，於 108 年 11 月 13、14、19、20、25 及 26 日，辦理「108 年臺南市精神復健機構、精神護理之家督導考核」，會同本市工務局、消防局、勞工局、環保局等相關局處及本局疾病管制科感控委員，並由本局遴聘委員進行實地訪查及督導考核，對於考核缺失項目將持續追蹤並輔導機構改善，以維護學員（住民）權利及安全，並提升精神照護服務品質。 3. 督導轄內精神復健機構及精神護理之家完成年度防災應變計畫撰寫及實地演習，分別有 3 家精神護理之家及 15 家精神復健機構，完成災害防救演 	<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>練。</p> <p>(1) 108年4月17日衛生福利部嘉南療養院附設精神護理之家上半年度災害緊急應變演練。</p>  <p>(2) 108年4月25日文華精神護理之家上半年度災害緊急應變演練。</p>  <p>(3) 108年5月23日高雄榮民總醫院臺南分院附設精神護理之家上半年度災害緊急應變演練。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(4) 108年10月17日文華精神護理之家下半年度災害緊急應變演練。</p>  <p>(5) 108年10月17日高雄榮民總醫院臺南分院附設精神護理之家下半年度災害緊急應變演練。</p>  <p>(6) 108年10月23日衛生福利部嘉南療養院附設精神護理之家下半年度災害緊急應變演練。</p>  <p>精神復健機構：</p> <p>(1) 108年4月18日瑞恩康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(2) 108年5月16日 國立成功大學醫學院附設醫院精神部社區復健中心辦理本年度災害緊急應變演練</p> <p>(3) 108年5月22日 蝴蝶康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(4) 108年5月22日 螢火虫康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(5) 108年5月30日 淳和社區辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(6) 108年6月10日 光宏康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(7) 108年7月23日 臺南市私立安和康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(8) 108年8月05日 惠安康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(9) 108年9月23日 安平康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(10) 108年10月1日臺南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)精神科附設康復之家二辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(11) 108年10月17日衛生福利部臺南醫院附設社區復健中心辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(12) 108年10月23日三德社區復健中心辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(13) 108年10月30日財團法人臺灣省私立台南仁愛之家附設精神復健機構辦理本年度災害緊急應變演練。</p> <p>(14) 108年10月31日又新康復之家辦理本年度災害緊急應變演練。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	   	
<p>乙、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「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」 (http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/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</p>	<p>1. 本局於 107 年函轉衛生福利部 107 年 2 月 21 日衛部心字第 1071760338 號函給轄區精神復健機構及精神護理之家，請各機構上網填寫「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」，於 108 年將持續輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務</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>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>網及社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統，並列入年度機構輔導訪查項目之一。</p> <p>2. 108年11月底止精神復健機構總計14家全數完成年度災害防救演練。(其中台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)精神科附設康復之家一於108年8月辦理歇業)</p> <div data-bbox="746 929 1136 1176" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="746 1182 1136 1406" data-label="Image"> </div> <p>3. 108年12月底止本市3家精神護理之家皆已完成上、下半年度災防應變演練。</p>	

四、強化成癮防治服務

(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。



時間	活動名稱	參與人數
3月8日	玩美閨蜜節	30
3月15日	108年替代役役男法紀教育暨在職訓練	350

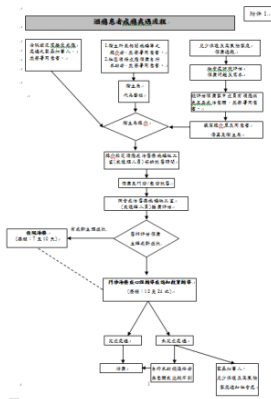
符合進度
 落後

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度	
	3月16日	東區區公所心理健康及毒品防制講座(上午)	70	
	3月16日	東區區公所心理健康及毒品防制講座(下午)	120	
	3月29日	遠東科大心理健康及毒品防制教育訓練	45	
	4月28日	護童小英雄野餐召集令	600	
	5月11日	心朋友 心善誼	150	
	5月27日	2019年世界無菸日:菸品與肺部健康	355	
	6月9日	醫齊看見未來·壯大醫界競爭力	120	
	6月16日	紫要保護你-防暴戰士站出來	150	
	<p>1. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾網路成癮推廣宣導，截至12月共辦理10場，1,990人參與。</p>			
				
				
				
<p>2. 37區衛生所截至12月底已辦理場酒癮戒治</p>				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>宣導活動，63 場次，參與人數達 12, 346 人次。</p>   <p>3. 媒體露出 LED 及跑馬燈共計 52 場次；網頁及臉書共計 32 場次。</p>  <p>4. 37 區衛生所衛教宣導，截至 12 月底共計轉介 52 案接受酒癮戒治服務。</p>	


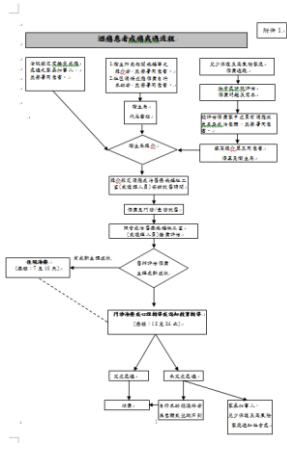
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度									
<p>2. 鼓勵設有精神科之醫療機構，辦理成癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等作為，加強民眾相關防治觀念。</p>	<p>1. 透過設有精神科門診之醫療機構，辦理網路成癮推廣宣導，並鼓勵張貼宣導海報，加強民眾正確認知，截至目前為止共兩家醫院，辦理兩場次衛教宣導活動。</p> <table border="1" data-bbox="751 602 1134 797"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>活動名稱</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6月20日</td> <td>網路成癮防治</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>5月31日</td> <td>毒品暨網路成癮防治講座</td> <td>150</td> </tr> </tbody> </table>   <p>2. 本市酒癮戒治服務醫療院所：國立成功大學附設醫院、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫院樹林院區、柳營奇美醫院、台南市立安南醫院於門診候診間張貼酒癮戒治海報及衛教宣導單張週知民眾。</p> <p>3. 於門診候診時間辦理成癮議題之衛教講座</p>	時間	活動名稱	參與人數	6月20日	網路成癮防治	20	5月31日	毒品暨網路成癮防治講座	150	<p>■符合進度 □落後</p>
時間	活動名稱	參與人數									
6月20日	網路成癮防治	20									
5月31日	毒品暨網路成癮防治講座	150									

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 	
<p>3. 妥適運用衛生福利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。</p>	<p>透過社區各類衛教宣導活動，推廣「網路使用習慣量表」強化民眾網路使用習慣之覺察。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>1. 本年度已提供本市監理所藥癮戒治宣導相關資料，已於道安講習課程中提供戒治資源課程，內容包含新興毒品防制毒品宣導、藥癮戒治資源提供及反轉毒害四行動等多元課程，以利學員增進反毒認知。</p> <p>2. 監理所於道安講習，由講師講授「酒癮戒</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>治處遇服務方案」並納入課程中，於課程結束後以「酒癮施測量表」檢測有無飲酒過量並轉介至本局，於108年1至12月由監理站共轉介36位個案，地檢署轉介1位，進行酒癮戒治。本局與法院、地檢署、社政、監理所皆有建立酒癮轉介機制及設計「飲酒個案問題轉介單」供地檢署及監理站使用。</p>	
<p>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。</p>	<p>1. 本局與社政、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。</p>  <p>2. 地檢署於108年度預計計畫與衛生福利部嘉南療養院及奇美醫院樹林院區二家醫院合作，進行酒駕個案自費酒癮戒治處遇服務方案試辦。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																																								
(二)充實成癮防治資源與服務網絡																																																																										
<p>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。</p>	<p>1. 定時盤點所轄網路成癮醫療資源，並將相關資源放置本局網站供民眾使用。</p> <table border="1" data-bbox="774 477 1137 779"> <thead> <tr> <th colspan="4">臺南市酒癮戒治服務醫療院所</th> <th colspan="4">臺南市酒癮戒治服務醫療院所</th> </tr> <tr> <th>序號</th> <th>院所名稱</th> <th>地址</th> <th>電話</th> <th>序號</th> <th>院所名稱</th> <th>地址</th> <th>電話</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>國立成功大學附設醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>1</td> <td>衛生福利部嘉南療養院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>2</td> <td>奇美醫院樹林院區</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>3</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>4</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>5</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>6</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> <td>7</td> <td>奇美醫院</td> <td>臺南市東區</td> <td>06-2219000</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 本市酒癮戒治服務醫療院所：國立成功大學附設醫院、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫院樹林院區、柳營奇美醫院、台南市立安南醫院共計六家，截至 12 月底已轉介 202 位酒癮戒治個案。</p> <p>3. 臺南市政府整合心理健康資源將「藥物濫用篩選量表(DAST-20)」、「簡式健康量表(BSRS-5)」、「酒精使用疾患確認檢測(AUDIT-10)」三種量表分別以「反毒專區」、「心情溫度計園地」及「戒酒專區」呈現個別特色，設計 QR code 標章張</p>	臺南市酒癮戒治服務醫療院所				臺南市酒癮戒治服務醫療院所				序號	院所名稱	地址	電話	序號	院所名稱	地址	電話	1	國立成功大學附設醫院	臺南市東區	06-2219000	1	衛生福利部嘉南療養院	臺南市東區	06-2219000	2	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	2	奇美醫院樹林院區	臺南市東區	06-2219000	3	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	3	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	4	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	4	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	5	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	5	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	6	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	6	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	7	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	7	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	<p>■符合進度 □落後</p>
臺南市酒癮戒治服務醫療院所				臺南市酒癮戒治服務醫療院所																																																																						
序號	院所名稱	地址	電話	序號	院所名稱	地址	電話																																																																			
1	國立成功大學附設醫院	臺南市東區	06-2219000	1	衛生福利部嘉南療養院	臺南市東區	06-2219000																																																																			
2	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	2	奇美醫院樹林院區	臺南市東區	06-2219000																																																																			
3	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	3	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000																																																																			
4	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	4	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000																																																																			
5	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	5	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000																																																																			
6	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	6	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000																																																																			
7	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000	7	奇美醫院	臺南市東區	06-2219000																																																																			

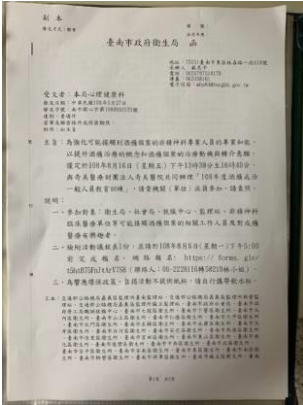
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>貼於社區藥局、診所及衛生所供民眾手機掃描 QR code 即可獲得資訊與相關訊息，系統將會主動回饋施測者，並提供轉介管道服務，讓有相關困擾民眾獲得協助管道。</p>   <p>4. 國立成功大學附設醫院、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫院樹林院區、柳營奇美醫院、台南市立安南醫院共計六家醫院，可以公布相關酒癮戒治資源供民眾查詢。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>衛教宣導及戒治管道</p> <p>精神科戒治門診掛號連結：</p>  <p>相關連結</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康九九網站 http://health99.hpa.gov.tw/educzone/edu_detail.aspx?CatId=11819 台南市政府衛生局 https://health.tainan.gov.tw/list.asp?nsub=A1A700 	
<p>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。</p>	 <p>1. 本局與社政、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。</p> <p>2. 若於訪視時發現社區內有疑似酒癮個案轉介至本局，本局會視情況請衛生所公衛護理師家訪，適時轉介個案至本局接受酒癮戒治處遇服務方案。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>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。</p>	<p>酒癮治療：本局酒癮行政聯繫窗口設置1名，並於7月醫院督導考核時，納入督考項目中，</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
	及建議改善事項。	
(三)提升酒癮治療之服務量能與品質		
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。	本市酒癮戒治處遇機構於每半年(6月、12月)申報核銷個案門診、住院治療費用,並確實依照衛生福利部所制定表格登載治療紀錄。(詳如酒癮戒治處遇服務方案期末報告)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 進行酒癮戒治處遇機構訪查,訪查日期如下: (1)108年7月11日完成奇美財團法人奇美醫院及樹林院區。 (2)108年7月18日完成國立成功大學附設醫學院。 (3)108年7月23日完成奇美財團法人柳營奇美醫院。 (4)108年8月29日完成衛生福利部嘉南療養院。 (5)108年11月11日配合醫院評鑑安南醫院完成訪查。 2. 上述醫院聘請精神科醫師進行督導實地訪查,詳見108年度臺南市酒癮治療服務方案期末成果報告。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 依所轄問題性飲酒或酒癮個	與監理站合作於酒駕講	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>案之現況，擬定具體且具地方特色之預防或處遇方案。</p>	<p>習時，請監理所人員於上課時，將「酒癮戒治處遇服務方案及補助細項」於課程中呈現，並讓學員於講習結束後，填寫「酒精使用疾患確認檢測量表」，來施測是否已達到酒癮症狀並轉介至本局。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(四)加強酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力</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。</p>	<p>1. 針對轄內教育單位、社政人員分別於108年5月21、29、30、31；6月4、6日，辦理六場「精神疾病暨自殺危機個案服務網絡人員教育訓練」，共311人參與。</p>  <p>2. 本局於6月4日與衛生福利部嘉南療養院協同辦理「酒癮戒治處遇服務人教育訓練」課程，共計92人參加。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>


重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	  <p>3. 7月19日奇美醫院樹林院區與本局共同辦理108年度酒癮戒治專業人員教育訓練，共計33人參加。</p>  <p>4. 於10月29日辦理專業處遇人員網路及酒精成癮防治教育訓練課程共計34人參加。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
<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. 8月16日奇美醫院樹林院區與本局共同辦理108年度酒癮戒治一般人員教育訓練，針對衛生局、社會局、就服中心、監理站、非精神科臨床醫療單位等可能接觸酒癮個案的相關工作人員及對成癮醫療有興趣者提供教育訓練課程，共計88人參加。</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>(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>於5月22日發文本轄區設有肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科之10家醫療院所，主動了解就醫病人是否有酗酒之情形，提供必要酒癮轉介治療。</p> 	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>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>1. 108年5月24日參與南區精神醫療網辦理網路成癮認知課程，共約80人參與。</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>2. 本局於 6 月 4 日與衛生福利部嘉南療養院協同辦理「酒癮戒治處遇服務人教育訓練」課程，共計 92 人參加。</p> 	
五、具有特色或創新服務(各股業務皆須提報)		
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務。</p>	<p>*心理衛生業務</p> <p>1. 人員充能精神科病房觀摩見習計畫: 針對新進同仁(精神個管、自殺個管、毒防個管、心衛社工等)，7 月 22 日起，2 個工作天為一梯次/每梯次 2 位學員，透過衛生福利部嘉南療養院安排急性、慢性病房個案觀察、討論會與臨床老師引導等，瞭解精神病患治療模式與急性、慢性症狀、溝通與互動，繼而強化個案出院後之社區照護與行政聯結，以提升關懷訪視服務品質。</p> <p>2. 臺南市社區自殺風險</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>個案追蹤關懷多元照護服務模式方案：</p> <p>與本市精神科診所合作，雙項交流。局端將通報入局之自殺個案轉介至診所就診，診所依個案狀況回饋局端以供調整關懷訪視重點，初次就診率為 12.5，規律返診率 40.6；另診所於門診中發現個案有自殺風險，通報入局啟動社區關懷，1 至 12 月共轉入 33 案。</p> <table border="1" data-bbox="762 1019 1157 1411"> <thead> <tr> <th>辦理期程</th> <th>對象</th> <th>主題</th> <th>服務成果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1、2 月</td> <td>老人；中低收入戶</td> <td>春節送暖</td> <td>2,560 人次</td> </tr> <tr> <td>3 月</td> <td>婦女，大眾</td> <td>婦女節心理健康講座及心靈電影賞析[心的靜寂]</td> <td>2 場次</td> </tr> <tr> <td>4 月</td> <td>孕產婦夫妻成組；父母兒童</td> <td>哺乳媽媽短-愛的饗宴及心靈電影賞析[腦筋急轉彎]</td> <td>2 場次</td> </tr> <tr> <td>5 月</td> <td>我與親愛的媽媽；大眾與多元家庭</td> <td>母親節媽媽味阿~塗鴉傳情及心靈電影賞析[幸福不設限]</td> <td>255 件畫作 大遠百 3 樓 展示至 6 月底</td> </tr> </tbody> </table> <p>*精神衛生業務</p> <p>1. 精神疾病去汙名化及建立維護精神健康認知。</p> <p>(1) 透過發佈精神相關新聞稿，期待露出並提升民眾精神疾病相關知能，共發布 19 則。</p> <table border="1" data-bbox="750 1921 1141 2060"> <thead> <tr> <th></th> <th>發稿日期</th> <th>主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1 月 21 日</td> <td>「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，陪市民過早年！</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2 月 1 日</td> <td>「遠離春節症候群」，</td> </tr> </tbody> </table>	辦理期程	對象	主題	服務成果	1、2 月	老人；中低收入戶	春節送暖	2,560 人次	3 月	婦女，大眾	婦女節心理健康講座及心靈電影賞析[心的靜寂]	2 場次	4 月	孕產婦夫妻成組；父母兒童	哺乳媽媽短-愛的饗宴及心靈電影賞析[腦筋急轉彎]	2 場次	5 月	我與親愛的媽媽；大眾與多元家庭	母親節媽媽味阿~塗鴉傳情及心靈電影賞析[幸福不設限]	255 件畫作 大遠百 3 樓 展示至 6 月底		發稿日期	主題	1	1 月 21 日	「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，陪市民過早年！	2	2 月 1 日	「遠離春節症候群」，	
辦理期程	對象	主題	服務成果																												
1、2 月	老人；中低收入戶	春節送暖	2,560 人次																												
3 月	婦女，大眾	婦女節心理健康講座及心靈電影賞析[心的靜寂]	2 場次																												
4 月	孕產婦夫妻成組；父母兒童	哺乳媽媽短-愛的饗宴及心靈電影賞析[腦筋急轉彎]	2 場次																												
5 月	我與親愛的媽媽；大眾與多元家庭	母親節媽媽味阿~塗鴉傳情及心靈電影賞析[幸福不設限]	255 件畫作 大遠百 3 樓 展示至 6 月底																												
	發稿日期	主題																													
1	1 月 21 日	「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，陪市民過早年！																													
2	2 月 1 日	「遠離春節症候群」，																													

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
		規律就醫及家人支持，平安過年！	
	3月5日	季節交替時節，請多關心精神困擾者，關懷包容最給力！	
	4月23日	補助交通費用，讓精神病人安心就醫！	
	4月30日	關懷訪視員是社區精神病人的守護天使！	
	5月3日	我與善惡的距離 VS. 我對精神疾病的瞭解！	
	6月4日	出院準備服務，守護精神健康	
	6月24日	精神復健機構好鄰居，搭起精神病人回歸社區的橋樑。	
	7月11日	精神健康伴您行！專業照護及親友支持是良方	
	7月16日	拉近與精神病人的距離，家人的關愛陪伴是關鍵！	
	7月19日	我與精神健康的距離-認識思覺失調症	
	8月14日	社區關懷訪視員是精神疾病家庭的安心守護者！	
	9月5日	臺南市“聚精繪神”藝術展，等您來參觀！	
	9月14日	精神康復者“鑽”出來，“聚精繪神”藝術展溫馨登場！	
	10月1日	精神康復者溫心服務伴您火車行！	
	10月28日	季節交替時節，請多關心身心困擾者，關懷支持最給力！	
	11月27日	精神健康伴您行，媒體報導六要四不要！	
	12月3日	專業治療及家庭支持為精神康復者復歸良方！	
	12月20日	請多關心身心困擾者，齊力建構社會安全網！	
			

重點工作項目






實際執行情形

是否符合進度



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(2)為關懷本市身心弱勢個案及家庭，特於108年1月21日(星期一)假臺南市政府衛生局林森辦公室廣場舉辦「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會活動，由市長親臨現場帶領活動進行。</p> <p>2. 提升醫療便利性及就診意願：</p> <p>(1)弱勢精神病人就醫交通費用補助計畫業務。</p>  <p>(2)巡迴醫療服務。</p> <p>(3)經濟弱勢精神病人院轉院交通補助費用計畫。</p> <p>(4)矯正機關精神疾患收容人重返社區銜接計畫。</p> <p>3. 全面性提升社區精神照護品質。</p> <p>(1)關懷訪視員精進品質方案。</p> <p>(2)社區追蹤關懷個案訪視品質提昇計畫</p> <p>(3)心理健康科工作人員充能計畫。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(4) 積極參與南區醫療網之「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」並醫院督導考核項目。</p> <p>(5) 建置臺南市精神醫療機構危機個案轉介作業流程。</p> <p>4. 辦理「精溫心伴您行」社區樂活服務計畫，運用跨業媒合臺南市火車站與轄內精神復健機構，在目前無障礙設施不足且正進行鐵路地下化及站體古蹟翻修的台南火車站，協助身心障礙或年長者行李搬運，期望透過本服務計畫，讓傳統互助精神與人際溫暖作為古都精神復健的特殊方式，讓精神疾病康復者以提供服務的角度融入社區，本計畫針對本市符合資格的 14 家精神復健機構招募服務團隊，經各機構推薦學員(住民)，由衛生局協助安排行前說明會及訓練後排定服務時程，每次服務均有所屬機構工作人員陪同，總計訓練 26 名精神康復者，共完成 9 場次服</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p data-bbox="778 129 1139 226">實際執行情形 務，總計服務 98 人次。</p>     	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>5. 為提升民眾對精神健康及精神疾病防治的重視，強化民眾有關精神疾病正確觀念，更能理解精神病人在漫長復健過程中所承受罹病的痛苦及無助，並藉由本年度心理健康月展出為期一週精神康復者之藝術作品成果，包括：繪畫、攝影、手作、舞蹈、樂器等，並透過講座及電影欣賞，扭轉、重新建構大眾對精神疾病的認知，能更加包容、同理及關懷精神病人及家庭，讓精神康復者順利回歸社區。9月14至9月22日於許石音樂圖書館辦理「聚精繪神」藝術成果展提供精神康復者表演及作品展出的平台，展覽為期8天，共3場舞蹈、音樂演出，2場講座(介穩講座、電影賞析)，3場影片欣賞，8場影片宣</p>	

重點工作項目

實際執行情形

是否符合進度

導，共計 860 人次參與，活動滿意度達 98.7%。



6. 連結醫療院所由本局製作「臺南市精神健

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>康社區關懷服務說明單」，提供後續銜接出院計畫並讓個案及家屬瞭解當地衛生所將會進行電訪及家訪關懷服務，達到知情；另一方面鼓勵精神病個案主動至當地衛生所，由衛生所提供宣導品，並藉此連結公衛及精神醫療資源，俾利關懷訪視關係持續建立，提升面訪本人的次數，減少拒絕訪視或排斥訪視或訪視未遇的次數。</p> <p>7.配合萬聖節活動以變裝方式進行精神疾病去汙名化宣導。</p>  	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<div data-bbox="751 199 1145 495" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="746 501 995 539">*成癮戒治服務</p> <ol data-bbox="746 555 1145 1608" style="list-style-type: none"> 1. 於辦理珍愛守門人教育課程、心理健康活動設攤時，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」，將量表使用 QR Cord 方式，方便民眾下載使用，以提升民眾自我網路使用習慣之覺察。 2. 108 年度 1-12 月辦理珍愛守門人教育課程，共計 65 場次 8,479 人次參與。 3. 108 年度 1-12 月辦理心理健康活動設攤活動，共計 38 場次 16,146 人次參與。 <div data-bbox="759 1615 1134 1906" data-label="Image"> </div>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明										
一、整合及加強心理健康基礎建設														
(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。	<p>1. 召開會議次數：<u>9</u>次</p> <p>2.</p> <p>(1) 會議辦理日期：如下表，108年1至12月跨局處協商會議共召開9次會議，分別在2月、3月(2場)、5月、6月、9月、10月、11月及12月召開，其中有<u>2場次(6月期中會議為副市長主持、12月期末會議為黃市長主持)</u>，其餘為局長主持或代理人主持，且2-3月召開一次會議。</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：如下表。</p> <p>(3) 會議參與單位：</p> <table border="1" data-bbox="715 1256 1214 2022"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>會議名稱</th> <th>辦理日期</th> <th>主持人姓名及其層級</th> <th>會議參與單位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>心理衛生中心-預防宣導組網絡小組會議</td> <td>3月15日</td> <td>陳怡局長 (股長代理)</td> <td>民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務</td> </tr> </tbody> </table>	場次	會議名稱	辦理日期	主持人姓名及其層級	會議參與單位	1	心理衛生中心-預防宣導組網絡小組會議	3月15日	陳怡局長 (股長代理)	民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務		
場次	會議名稱	辦理日期	主持人姓名及其層級	會議參與單位										
1	心理衛生中心-預防宣導組網絡小組會議	3月15日	陳怡局長 (股長代理)	民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務										

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標					是否符合進 度	備 註 說 明
						局、 家庭 教育 中心 、警 察局 、消 防局 、社 會局 、勞 工局		
		2	心理衛 生中心 期中會 議會前 會	5月 31日	陳怡 局長 (黃文 正副局 長代 理)	民政 局、 教育 局、 新聞 處、 農業 局、 人事 處、 文化 局、 工務 局、 家庭 教育 中心 、衛 生局 、警 察局 、消 防局 、社		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標					是否符合進 度	備 註 說 明
						會局、勞工局、嘉南療養院奇美台南分院等 16 單位		
		3	心理衛生中心 期中會議	6 月 28 日	<u>許育典</u> <u>副市長</u>	民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、衛生局、警察局、消防局、社會局		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標					是否符合進度	備註說明
						、勞工局、嘉南療養院奇美台南分院等16單位		
		4	心理衛生中心網絡小組會議	10月2日	陳怡局長 (科長代理)	成功大學行為醫學研究所郭乃文教授		
		5	心理衛生中心期末會議前會	11月29日	陳怡局長 (科長代理)	民政局、教育局、新聞處、農業局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、衛		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標					是否符合進 度	備 註 說 明
						生局 、警 察局 、消 防局 、社 會局 、勞 工局 、嘉 南療 養院 奇美 台南 分院 等 16 單位		
		6	心理衛 生中心 期末會 議	12月 13日	<u>黃偉哲</u> <u>市長</u>	民政 局、 教育 局、 新聞 處、 農業 局、 人事 處、 文化 局、 工務 局、 家庭 教育 中心 、衛 生局		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標					是否符合進 度	備 註 說 明
						、警 察局 、消 防局 、社 會局 、勞 工局 、嘉 南療 養院 奇美 台南 分院 等 16 單位		
		7	心理衛 生中心- 綜合規 劃組暨 醫療關 懷組年 度規劃 會議	2月 22日	陳怡 局長 (股長 代理)	衛生 局、 委外 單位 (嘉 南療 養院 及奇 美醫 院) 關懷 訪視 員		
		8	心理衛 生中心- 緊急救 護暨福 利救助 組網絡 小組會	3月8 日	陳怡 局長 (股長 代理)	警察 局、 消防 局、 社會 局、 勞工		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標					是否符合進度	備註說明
			議			局		
(二) 108 年「整合型心理健康工作計畫」地方政府配合款編列比率。	<p>應達地方政府配合款編列比率：</p> <p>第二級(應達 35%)：新北市、臺中市、桃園市</p> <p>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</p>	9	臺南市心理衛生中心-綜合規劃暨醫療關懷小組會議	9 月 27 日	陳怡局長 (科長代理)	衛生局、委外單位 (嘉南療養院及奇美醫院) 關懷訪視員	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
	20%)：苗栗縣、嘉義縣、屏東縣、臺東縣、澎湖縣、連江縣、花蓮縣			
(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</p> <p>2.補助人力：應區分訪視人力(其中應有45%人力執行精神病人訪視，55%執行自殺通報個案訪視)及行政協助人力</p> <p>3. 依附件 15 各縣市聘任人力辦理】</p>	<p>1. 107年本部整合型計畫補助人力員額：<u>19</u>人。</p> <p>(1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數：<u>17</u>人</p> <p>i. 精神疾病社區關懷訪視員額數：<u>0</u>人</p> <p>ii. 自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>0</u>人</p> <p>iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員額數：<u>17</u>人</p> <p>(2) 心理及精神衛生行政工作人員：<u>2</u>人</p> <p>2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額：<u>9</u>人</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
二、自殺防治及災難心理衛生服務				
(一) 轄區內	108年自殺標準	1. 107年年底自殺標準化死亡		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
自殺標準化死亡率較前一年下降。	化死亡率-107年自殺標準化死亡率<0	率： <u>12.7%</u> 2. 108年自殺標準化死亡率： <u>(待衛福部統計處109年年中公布得知)%</u> 3. 下降率： <u>(待衛福部統計處109年年中公布得知)%</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 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：715人 實際參訓人數：573人 實際參訓率：80.1% 2. 所轄村里幹事應參訓人數：383人 實際參訓人數：370人 實際參訓率：96.6%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 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代表參與個案管理相	個案管理相關會議1年至少辦理12場。 每季轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。	1. 個案管理及分級相關會議 (1) 期末目標場次：12場 辦理會議日期： 108年1月25日、2月22日、2月25日、3月27日、4月12日、5月27日、6月21日、7月19日、8月15日、8月28日、9月20日、10月30日、11月15日、12月4日。共14	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
<p>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>i.15%(每季訪視次數小於500人次)：澎湖縣、金門縣、連江縣。 ii.10%(每季訪視次數介於500-1,000人次)：苗栗縣、臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市。 iii.6%(每季訪視次數介於1,000-2,000人次)：宜蘭縣、新竹縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣。 iv.4%(每季訪視次數大於2,000人次)：新北市、臺北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市、彰化縣。</p>	<p>場次 2. 訪視紀錄稽核機制(請按季呈現)： i. (1)第一季訪視人次：4,975 人次 (2)第一季稽核次數：1,224 次 (3)第一季稽核率：24.6% ii. (1)第二季訪視人次：3,684 人次 (2)第二季稽核次數：1,224 次 (3)第二季稽核率：33.2% iii. (1) 第三季訪視人次：5,326 人次 (2)第三季稽核次數：1,224 次 (3)第三季稽核率：23.0% iv. (1)第四季訪視人次：3,285 人次 (2)第四季稽核次數：1,224 次 (3)第四季稽核率：37.3%</p>		
<p>(四) 醫院推動住院病人自殺防</p>	<p>執行率應達100% 計算公式：【有</p>	<p>1. 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</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標						是否符合進度	備註說明
治工作及 各類醫事 人員自殺 防治守門 人教育訓 練比率。	推動醫院數/ 督導考核醫院 數】×100%。	教育訓練醫院數： <u>31</u> 家 執行率： <u>100</u> %							
		序號	醫院	序號	醫院	序號	醫院		
		1	新生醫院	11	新生醫院	21	郭綜合醫院		
		2	吉安醫院	12	吉安醫院	22	環馨婦幼醫院		
		3	開元慈愛醫院	13	開元慈愛醫院	23	高雄民總醫院臺南分院		
		4	美德中醫院	14	美德中醫院	24	新興醫療社法人新興醫院		
		5	衛生福利部胸腔病院	15	衛生福利部胸腔病院	25	台南市立醫院(委託秀傳醫療社法人經營)		
		6	陳澤彥婦產科醫院	16	陳澤彥婦產科醫院	26	仁村醫院		
		7	大安婦幼醫院	17	大安婦幼醫院	27	仁愛醫療社法人仁愛醫院		
		8	晉生醫療社法人晉生慢性醫院	18	晉生醫療社法人晉生慢性醫院	28	財團法人台灣省私立台南仁愛之家附設精療養院		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標						是否符合進度	備註說明
		9	永達醫療社團法人永達醫院	19	永達醫療社團法人永達醫院	29	衛生福利部臺南醫院新化分院		
		10	衛生福利部嘉南療養院	20	衛生福利部嘉南療養院	30	永川醫院		
						31	洪外科醫院		

三、落實精神疾病防治與照護服務

<p>(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。</p>	<p>1. 除醫事人員外，每一類人員參加教育訓練比率應達 35%。</p> <p>2. 辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練辦理場次，直轄市每年需至少辦理兩場，其餘縣市每年至少一場。</p>	<p>1. 教育訓練比率</p> <p>(1)所轄警察人員應參訓人數：4,010 人。 實際參訓人數：4,010 人 實際參訓率：100%</p> <p>(2)所轄消防人員應參訓人數：920 人。 實際參訓人數：911 人 實際參訓率：99%</p> <p>(3)所轄村里長應參訓人數：746 人。 實際參訓人數：573 人 實際參訓率：76.8%</p> <p>(4)所轄村里幹事應參訓人數：383 人。 實際參訓人數：370 人 實際參訓率：96.6%</p> <p>(5)所轄社政人員應參訓人數：214 人。 實際參訓人數：181 人 實際參訓率：84.6%</p> <p>(參訓人數請以人數計算，勿以</p>	<p>■符合進度 □落後</p>	
---	---	--	----------------------	--

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		人次數計算) 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 (1) 召開教育訓練場次：2 次 (2) 教育訓練辦理日期： 108 年 6 月 9 日及 7 月 13 日。 (3) 教育訓練辦理主題： a. 醫齊看見未來，壯大醫界競力(課程名稱：社區精神病人及自殺危機處置與藥酒癮戒治)。 b. 108 年臺南市替代治療專業人員繼續教育訓練。		
(二) 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。討論重點應含括： 1. 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理。 2. 家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上	1. 1 年至少辦理 12 場召集公衛護士與關懷訪視員，及邀請專業督導參與之個案管理及分級相關會議，討論重點應含括： (1) 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處理。 (2) 家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。 (3) 屆期及逾期未訪個案之處	1. 個案管理及分級相關會議 (1) 期末目標場次：共計 16 場(期末目標 12 場)辦理會議日期：個案討論 1/25、2/25、3/27、4/12、5/27、6/21、7/19、8/15、9/20、10/30、11/15 及 12/11；專家分級督導會議 3/27、6/5、8/21 及 11/27。 (2) 個案討論會成果【如附件 21】 (3) 訪視記錄稽核機制如【附件 21-1、21-2】。 (4) 4 類個案討論件數： i. 第 1 類件數：6 ii. 第 2 類件數：3 iii. 第 3 類件數：3	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
<p>精神病人之處置。</p> <p>3. 屆期及逾期未訪個案之處置。</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>5. 建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。</p>	<p>置。</p> <p>(4) 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。 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、花蓮縣、基隆市 (2) 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000/人次)：新竹縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣、南投縣、雲林縣。 (3) 6%(每季訪視次數介於</p>	<p>iv. 第4類件數：90</p> <p>3. 訪視紀錄稽核率(請按季呈現)：</p> <p>每季訪視人次</p> <p>A. 第一季訪視人次 12966 <u>人次</u></p> <p>B. 第二季訪視人次 15102 <u>人次</u></p> <p>C. 第三季訪視人次 13702 <u>人次</u></p> <p>D. 第四季訪視人次 15744 <u>人次</u></p> <p>E. 每季稽核次數：</p> <p>A. 第一季訪視稽核率 11.52%。 (1494/12966*100%)</p> <p>a. 社區關懷訪視員訪視紀錄抽查共抽查0筆。</p> <p>b. 出院個案訪視紀錄稽核697筆。</p> <p>c. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視紀錄40案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>d. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核445筆，若多次不同時段仍訪視</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
	<p>7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣。</p> <p>(4) 4%(每季訪視次數大於10,000 人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市。</p>	<p>未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>e. 精神合併自殺個案，列為1級照護並每個月應有訪視紀錄，共稽核159筆。</p> <p>f. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共13案。</p> <p>g. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共77筆。</p> <p>h. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查63筆。</p> <p>B. 第二季訪視稽核率11.83%。 (1787/15102*100%)</p> <p>a. 社區關懷訪視員訪視紀錄抽查共抽查92筆。</p> <p>b. 出院個案訪視紀錄稽核792筆。</p> <p>c. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視紀錄81案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>d. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核102筆，若多</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備 註 說 明
		<p>次不同時段仍訪視 未遇將提報名單由 警政、社政協尋。</p> <p>e. 精神合併自殺個， 列為 1 級照護三個 月並每個月應有訪 視紀錄，共稽核 144 筆。</p> <p>f. 機構結案(精神護 理之家、一般護理 之家、精神復健機 構)轉介紀錄稽核 共 17 案。</p> <p>g. 新請領精神障礙手 冊者錄案管理訪視 紀錄稽核共 36 筆。</p> <p>h. 龍發堂個案追蹤紀 錄稽查 63 筆。</p> <p>i. 37 區訪視紀錄完整 性，並列入年度督 導考核評分項目， 上半年度共抽查 460 筆。</p> <p>C. 第三季訪視稽核率 12.1%。 (1647/13702*100%)</p> <p>a. 社區關懷訪視員訪 視員紀錄抽查共抽 查 406 筆。</p> <p>b. 出院個案訪視紀錄 稽核 701 筆。</p> <p>c. 出監精神病個案錄</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		<p>案關懷並稽核訪視記錄 71 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>d. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 251 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>e. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 131 筆。</p> <p>f. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 27 案。</p> <p>g. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 42 筆。</p> <p>h. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 18 筆。</p> <p>D. 第四季訪視稽核率 12.91%。 (2033/15744*100%)</p> <p>a. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 170 筆。</p> <p>b. 出院個案訪視紀錄</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		<p>稽核 738 筆。</p> <p>c. 出監精神病個案錄案關懷並稽核訪視記錄 54 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>d. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 363 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>e. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 193 筆。</p> <p>f. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 32 案。</p> <p>g. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄目前稽核中。</p> <p>h. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 23 筆。</p> <p>i. 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，上半年度共抽查 460 筆。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
<p>(三) 轄區內醫療機構針對出院病人，於出院後2星期內完成出院準備計畫上傳精照系統比率(含強制住院出院)及2星期內訪視比例。</p>	<p>1. 出院後2星期內完成出院準備計畫上傳精照系統比率達70%。</p> <p>計算公式：$(\text{出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數} / \text{出院之精神病人數}) \times 100\%$。</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%。</p> <p>計算公式：$(\text{上傳精神病人出院準備計畫後2星期內訪視人數} / \text{上傳精神病人出院準備計畫人數}) \times 100\%$</p>	<p>1. (轄區內醫療機構)出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：本市醫療院所出院之精神病人數2610人，2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數2521人達成比率：96.59%。【如附件16】</p> <p>(所有醫療機構【含外縣市醫療院所】)出院轉介2星期內2832人/2928人=96.72%)</p> <p>2. 上傳精神病人出院準備計畫後，並符合本市追關對象，2星期內完成訪視人數共2665人。醫療院所上傳精神病人出院準備計畫人數，並符合本市追關對象共2805人【總數2928人-外縣市追蹤對象48人-不收案32人-社安網在案43人】2星期內訪視比率：$2665/2805 \times 100\% = 95.0\%$【如附件16】</p>	<p>■符合進度 □落後</p>	
<p>(四) 社區精神病人之</p>	<p>目標值： 1. 年平均訪視</p>	<p>期末完成： 1. 年平均訪視次數：</p>	<p>■符合進度</p>	<p>期末 初步</p>

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明																								
年平均訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。	次數:達 4.15 次以上 2. 訂定多次訪視未遇個案追蹤機制 計算公式: 年平均訪視次數: 訪視次數(訪視成功+訪視未遇)/轄區關懷個案數	(1) 108 年總訪視次數: 57514 次 (2) 108 年轄區關懷個案數: 10140 人 (3) 平均訪視次數: 5.67 次/人 2. 多次訪視未遇個案追蹤機制: 依『臺南市政府衛生局心理健康科作業標準書社區精神病人追蹤訪視銷案作業規範』【如附件 11】，經查訪 3 個月後仍未尋獲本人(3 個月內有至少 6 次，每次間隔 14 天以上之上午、下午及晚間等不同時段之家訪或電訪紀錄，並向家屬或里鄰長確認個案已不在戶籍地)，提報警政、社政協尋。	<input type="checkbox"/> 落後	成果附件已提供，惟因編碼誤植，已修正。如[附件 11]																								
(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%。 計算公式: 有辦理活動之鄉(鎮)數/全縣(市)鄉鎮區數)X 100%	期中達成: 1. 有辦理活動之鄉(鎮)數: 37 區 2. 全縣(市)鄉鎮區數: 37 3. 涵蓋率: 100% 4. 辦理日期及主題: <table border="1" data-bbox="715 1554 1198 2040"> <thead> <tr> <th>區別</th> <th>活動日期</th> <th>活動名稱</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>柳營</td> <td>1080216</td> <td>心理健康防治暨精神去汙名化宣導</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>柳營</td> <td>1080227</td> <td>心理健康防治暨精神去汙名化宣導</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>柳營</td> <td>1080328</td> <td>長者社區心理健康促進暨精神去汙名化宣導</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>安南</td> <td>1080303</td> <td>精神病去汙化宣導</td> <td>1500</td> </tr> <tr> <td>龍崎</td> <td>1080419</td> <td>請支持精神病去汙名化</td> <td>31</td> </tr> </tbody> </table>	區別	活動日期	活動名稱	參與人數	柳營	1080216	心理健康防治暨精神去汙名化宣導	35	柳營	1080227	心理健康防治暨精神去汙名化宣導	30	柳營	1080328	長者社區心理健康促進暨精神去汙名化宣導	16	安南	1080303	精神病去汙化宣導	1500	龍崎	1080419	請支持精神病去汙名化	31	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
區別	活動日期	活動名稱	參與人數																									
柳營	1080216	心理健康防治暨精神去汙名化宣導	35																									
柳營	1080227	心理健康防治暨精神去汙名化宣導	30																									
柳營	1080328	長者社區心理健康促進暨精神去汙名化宣導	16																									
安南	1080303	精神病去汙化宣導	1500																									
龍崎	1080419	請支持精神病去汙名化	31																									

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標				是否符合進度	備註說明
		新化	1080225	社區精神病人滋擾及護送就醫教育訓練	113		
		安定	1080130	精神病去汙名化社區宣導	65		
		南化	1080713	精神病去汙名化及社區滋擾 宣導	500		
		中西	1080413	精神病去汙名化宣導活動	80		
		新市	1080224	精神疾病去汙名化宣導	259		
		新市	1080228	精神疾病去汙名化宣導	318		
		白河	1080228	精神病去汙名化宣導活動	162		
		山上	1080221	精神疾病去汙名化宣導	36		
		歸仁	1080217	精神病去汙名化宣導	410		
		西港	1080521	打破精神病的迷思-精神疾 病去汙名化	32		
		西港	1080606	打破精神病的迷思-精神疾 病去汙名化	21		
		善化	1080221	精神病人去汙名化宣導	40		
		永康	1080413	珍愛生命守門人 123 暨精神 病人去汙名化宣導	401		
		永康	1080518	珍愛生命守門人 123 暨精神 病人去汙名化宣導	404		
		關廟	1080517	精神病去汙名化社區宣導活 動	40		
		佳里	1080419	精神病去汙名化宣導	23		
		佳里	1080426	精神病去汙名化宣導	23		
		佳里	1080429	精神病去汙名化宣導	19		
		仁德	1080128	精神病去汙名化宣導	84		
		玉井	1080112	珍愛生命守門人暨精神病人 去汙名化宣導	350		
		楠西	1080112	去汙名化暨精神疾病防治正 確醫療觀念	20		
		左鎮	1080125	社區精神病去汙名化衛教宣 導	30		
		麻豆	1080430	精神病去汙名化宣導	230		
		下營	1080120	精神病去汙名化宣導	215		
		六甲	1080628	社區精神病人辨識滋擾及護	88		

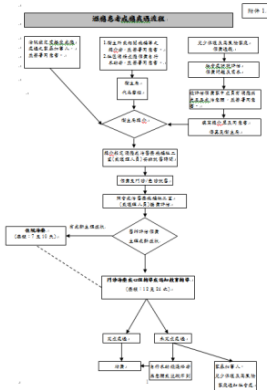
指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明																																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>送就醫訓練</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>官田</td> <td>1080228</td> <td>結合行動醫院發進行精神去汙名化宣導</td> <td>265</td> </tr> <tr> <td>大內</td> <td>1080218</td> <td>精神病去汙名化</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>七股</td> <td>1080418</td> <td>社區精神病去汙名化和定義</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>七股</td> <td>1080422</td> <td>社區精神病去汙名化和定義</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>將軍</td> <td>1080214</td> <td>精神病去汙名化</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>北門</td> <td>1080426</td> <td>精神病去汙名化教育訓練</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>學甲</td> <td>1080420</td> <td>精神病去汙名化社區宣導</td> <td>195</td> </tr> <tr> <td>新營</td> <td>1080124</td> <td>社區精神科個案去汙名化的重要性、強醫及心理諮商</td> <td>71</td> </tr> <tr> <td>鹽水</td> <td>1080315</td> <td>精神病去汙名化衛教宣導</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>鹽水</td> <td>1080225</td> <td>精神病去汙名化衛教宣導</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>後壁</td> <td>1080501</td> <td>精神病去汙名化</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>東山</td> <td>1080130</td> <td>精神病去汙名化宣導</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>南區</td> <td>1080216</td> <td>精神病去汙名化</td> <td>136</td> </tr> <tr> <td>安平</td> <td>1080222</td> <td>精神病去汙名化宣導</td> <td>81</td> </tr> <tr> <td>東</td> <td>1080125</td> <td>請支持精神併去汙名化活動</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>			送就醫訓練		官田	1080228	結合行動醫院發進行精神去汙名化宣導	265	大內	1080218	精神病去汙名化	34	七股	1080418	社區精神病去汙名化和定義	23	七股	1080422	社區精神病去汙名化和定義	26	將軍	1080214	精神病去汙名化	23	北門	1080426	精神病去汙名化教育訓練	48	學甲	1080420	精神病去汙名化社區宣導	195	新營	1080124	社區精神科個案去汙名化的重要性、強醫及心理諮商	71	鹽水	1080315	精神病去汙名化衛教宣導	16	鹽水	1080225	精神病去汙名化衛教宣導	85	後壁	1080501	精神病去汙名化	24	東山	1080130	精神病去汙名化宣導	21	南區	1080216	精神病去汙名化	136	安平	1080222	精神病去汙名化宣導	81	東	1080125	請支持精神併去汙名化活動	500		
		送就醫訓練																																																																		
官田	1080228	結合行動醫院發進行精神去汙名化宣導	265																																																																	
大內	1080218	精神病去汙名化	34																																																																	
七股	1080418	社區精神病去汙名化和定義	23																																																																	
七股	1080422	社區精神病去汙名化和定義	26																																																																	
將軍	1080214	精神病去汙名化	23																																																																	
北門	1080426	精神病去汙名化教育訓練	48																																																																	
學甲	1080420	精神病去汙名化社區宣導	195																																																																	
新營	1080124	社區精神科個案去汙名化的重要性、強醫及心理諮商	71																																																																	
鹽水	1080315	精神病去汙名化衛教宣導	16																																																																	
鹽水	1080225	精神病去汙名化衛教宣導	85																																																																	
後壁	1080501	精神病去汙名化	24																																																																	
東山	1080130	精神病去汙名化宣導	21																																																																	
南區	1080216	精神病去汙名化	136																																																																	
安平	1080222	精神病去汙名化宣導	81																																																																	
東	1080125	請支持精神併去汙名化活動	500																																																																	
(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%。	期中達成： 1. 辦理家數：18 家 2. 合格家數：18 家 3. 合格率：100%	<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。	108 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率需相較 107 年下降。 計算公式： 108 年精神追蹤	1. 107 年(1 月—8 月)精神追蹤照護個案自殺粗死亡率： 0.0019% (計算方式：20/10257*100%，係依據自殺防治系統與精神照護資訊管理系統交叉統計) 2. 108 年(1 月—8 月)精神追蹤照	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																																																																	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
	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	護個案自殺粗死亡率：108年 同期粗死亡率 0.0015% (計算方式：16/10254*100%， 係依據自殺防治系統與精神 照護資訊管理系統交叉統 計)。 3. 下降率：21.1 % 【計算方式： (0.0019%-0.0015%)/0.0019%* 100%=21.1 %】		

四、加強成癮防治服務

(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： 1. 5 場次：台北市、新北市、桃園市、台中市、台南市、高雄市。 2. 4 場次：宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣、花蓮縣、台東縣。 3. 3 場次：基隆市、新竹市、嘉義市。 4. 2 場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。 (並請分別說明各場次辦理講	1. 期末目標場次：10 場 利用社區各類衛教宣導活動，強化一般民眾、學生、教育人員、醫療從事人員網路成癮推廣宣導，截至 12 月共辦理 11 場，2,024 人參與。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																																					
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>活動名稱</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3月8日</td> <td>玩美閨蜜節</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>3月15日</td> <td>108年替代役役男法紀教育暨在職訓練</td> <td>350</td> </tr> <tr> <td>3月16日</td> <td>東區區公所心理健康及毒品防制講座(上午)</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>3月16日</td> <td>東區區公所心理健康及毒品防制講座(下午)</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>3月29日</td> <td>遠東科大心理健康及毒品防制教育訓練</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>4月28日</td> <td>護童小英雄野餐召集令</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>5月11日</td> <td>心朋友 心善誼</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>5月27日</td> <td>2019年世界無菸日:菸品與肺部健康</td> <td>355</td> </tr> <tr> <td>6月9日</td> <td>醫齊看見未來，壯大醫界競爭力</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>6月16日</td> <td>紫要保護你-防暴戰士站出來</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>10月9日</td> <td>處遇人員網癮防治教育訓練</td> <td>34</td> </tr> </tbody> </table>	時間	活動名稱	參與人數	3月8日	玩美閨蜜節	30	3月15日	108年替代役役男法紀教育暨在職訓練	350	3月16日	東區區公所心理健康及毒品防制講座(上午)	70	3月16日	東區區公所心理健康及毒品防制講座(下午)	120	3月29日	遠東科大心理健康及毒品防制教育訓練	45	4月28日	護童小英雄野餐召集令	600	5月11日	心朋友 心善誼	150	5月27日	2019年世界無菸日:菸品與肺部健康	355	6月9日	醫齊看見未來，壯大醫界競爭力	120	6月16日	紫要保護你-防暴戰士站出來	150	10月9日	處遇人員網癮防治教育訓練	34		
時間	活動名稱	參與人數																																						
3月8日	玩美閨蜜節	30																																						
3月15日	108年替代役役男法紀教育暨在職訓練	350																																						
3月16日	東區區公所心理健康及毒品防制講座(上午)	70																																						
3月16日	東區區公所心理健康及毒品防制講座(下午)	120																																						
3月29日	遠東科大心理健康及毒品防制教育訓練	45																																						
4月28日	護童小英雄野餐召集令	600																																						
5月11日	心朋友 心善誼	150																																						
5月27日	2019年世界無菸日:菸品與肺部健康	355																																						
6月9日	醫齊看見未來，壯大醫界競爭力	120																																						
6月16日	紫要保護你-防暴戰士站出來	150																																						
10月9日	處遇人員網癮防治教育訓練	34																																						

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備 註 說 明
	座之對象及宣 導主題。)	<p>2. 期末目標場次：5 場</p> <p>第一場次</p> <p>(1) 辦理講座日期：108 年 1 月 20 日。</p> <p>(2) 辦理對象：下營區社區民眾共計 215 人次。</p> <p>(3) 宣導主題：酒癮戒治衛教宣導活動。</p> <p>第二場次</p> <p>(1) 辦理講座日期：108 年 1 月 25 日。</p> <p>(2) 辦理對象：麻豆區青少年族群。</p> <p>(3) 宣導主題：麻豆衛生所臉書（麻豆大集合）網站宣導酒癮戒治。</p> <p>第三場次</p> <p>(1) 辦理講座日期：108 年 3 月 11 日。</p> <p>(2) 辦理對象：安平區衛生所 LINE 群族民眾官網。</p> <p>(3) 治宣導主題：酒癮戒治衛教宣導。</p> <p>第四場次</p> <p>(1) 辦理講座日期：108 年 3 月 17 日。</p> <p>(2) 辦理對象：仁德區社區民眾共計 276 人次。</p> <p>(3) 宣導主題：衛教宣導酒癮戒治。</p> <p>第五場次</p> <p>(1) 辦理講座日期：108 年 4 月</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備 註 說 明
		9日。 (2) 辦理對象：永康區社區民眾 宣導主題：衛生所跑馬燈宣 導酒癮戒治。		
(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。	1. 本局與社政、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。 2. 地檢署於108年度預計計畫 與衛生福利部嘉南療養院及 奇美醫院樹林院區二家醫院 合作，進行酒駕個案自費酒 癮戒治處遇服務方案試辦。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 訪查 轄內酒癮 戒治處遇 服務執行 機構。	年度訪查率達 100%。	期中完成： 1. 酒癮戒治處遇服務執行機構 數：六家 2. 訪查機構數6家。 3. 訪查率：100%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 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	1. <u>處遇人員網 癮防治教育 訓練 1 場 次。</u> 2. <u>跨科別或跨 網絡處遇人</u>	期末目標場次：三場 1. 跨網絡處遇人員辦理酒癮 防治教育訓練一場次。 (1) 辦理教育訓練日期：108年 6月4日。 (2) 對象：酒癮戒治專業醫療人	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明																												
對跨科別或跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練場次。	<u>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)。	<p>員共計 92 人次。</p> <p>(3) 宣導主題：108 年度酒戒治專業人員教育訓練。</p> <p>(4) 7 月 19 日辦理一場跨網絡處遇人員辦理酒癮防治教育訓練一場次，共計 33 人。</p> <p>2. 10 月 9 日辦理一場處遇人員網癮防治教育訓練 1 場次，共計 34 人。</p>  <p>3. 跨網絡處遇人員、處遇人員網癮防治教育訓練 <u>6</u> 場次，共 311 人參加。</p> <table border="1" data-bbox="703 1395 1225 1924"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>主題</th> <th>對象</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 月 21 日</td> <td>社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能</td> <td>社政人員</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>5 月 29 日</td> <td>社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能</td> <td>社政人員</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>5 月 30 日</td> <td>社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能</td> <td>社政人員</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>5 月 31 日</td> <td>社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能</td> <td>社政人員</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>6 月 4 日</td> <td>社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能</td> <td>教育單位人員</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>6 月 6 日</td> <td>社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能</td> <td>教育單位人員</td> <td>66</td> </tr> </tbody> </table>	日期	主題	對象	人數	5 月 21 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	33	5 月 29 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	54	5 月 30 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	35	5 月 31 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	33	6 月 4 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	教育單位人員	90	6 月 6 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	教育單位人員	66		
日期	主題	對象	人數																													
5 月 21 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	33																													
5 月 29 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	54																													
5 月 30 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	35																													
5 月 31 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	社政人員	33																													
6 月 4 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	教育單位人員	90																													
6 月 6 日	社政及教育單位人員精神疾病及自殺危機評估增能	教育單位人員	66																													
五、具有特色或創新服務																																

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
(一) 計畫內容具有特色或創新性	至少 1 項	<p>*<u>心理衛生業務</u></p> <p>1. <u>人員充能精神科病房觀摩見習計畫</u>： 針對新進同仁(精神個管、自殺個管、毒防個管、心衛社工等)，7 月 22 日起，2 個工作天為一梯次/每梯次 2 位學員，透過衛生福利部嘉南療養院安排急性、慢性病房個案觀察、討論會與臨床老師引導等，瞭解精神病患治療模式與急性、慢性症狀、溝通與互動，繼而強化個案出院後之社區照護與行政聯結，以提升關懷訪視服務品質。</p> <p>2. <u>臺南市社區自殺風險個案追蹤關懷多元照護服務模式方案</u>： 與本市精神科診所合作，雙項交流。局端將通報入局之自殺個案轉介至診所就診，診所依個案狀況回饋局端以供調整關懷訪視重點，初次就診率為 12.5，規律返診率 40.6；另診所於門診中發現個案有自殺風險，通報入局啟動社區關懷，1 至 12 月共轉入 33 案。</p> <p>3. <u>幸福前進社區方案</u>： 配合月份、節慶分層分齡辦理心理健康活動，規劃老</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明																				
		<p>人、婦女、孕產婦、兒童、職場 5 個系列主題，詳如下表。</p> <table border="1" data-bbox="740 555 1134 949"> <thead> <tr> <th>辦理 期程</th> <th>對象</th> <th>主題</th> <th>服務成果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1、2 月</td> <td>老人：中 低收入戶</td> <td>春節送暖</td> <td>2,560人次</td> </tr> <tr> <td>3月</td> <td>婦女、大 眾</td> <td>婦女節心理健康講座及心靈 電影賞析[心的靜寂]</td> <td>2場次</td> </tr> <tr> <td>4月</td> <td>孕產婦夫 妻成組； 父母兒童</td> <td>哺乳媽媽經~愛的饗宴及心靈 電影賞析[腦筋急轉彎]</td> <td>2場次</td> </tr> <tr> <td>5月</td> <td>我與親愛 的媽媽； 大眾與多 元家庭</td> <td>母親節媽媽咪阿~塗鴉傳情 及心靈電影賞析[幸福不設限]</td> <td>255件畫作 大遠百3樓 展示至6月 底</td> </tr> </tbody> </table> <p>4. 連結企業(乖乖股份有限公司)推廣 1925 安心專線 以公益性質洽談乖乖公司版權，並製作成鑰匙圈，將心情溫度計 APP QR-cord 及守門人資訊置入宣導。</p> 	辦理 期程	對象	主題	服務成果	1、2 月	老人：中 低收入戶	春節送暖	2,560人次	3月	婦女、大 眾	婦女節心理健康講座及心靈 電影賞析[心的靜寂]	2場次	4月	孕產婦夫 妻成組； 父母兒童	哺乳媽媽經~愛的饗宴及心靈 電影賞析[腦筋急轉彎]	2場次	5月	我與親愛 的媽媽； 大眾與多 元家庭	母親節媽媽咪阿~塗鴉傳情 及心靈電影賞析[幸福不設限]	255件畫作 大遠百3樓 展示至6月 底		
辦理 期程	對象	主題	服務成果																					
1、2 月	老人：中 低收入戶	春節送暖	2,560人次																					
3月	婦女、大 眾	婦女節心理健康講座及心靈 電影賞析[心的靜寂]	2場次																					
4月	孕產婦夫 妻成組； 父母兒童	哺乳媽媽經~愛的饗宴及心靈 電影賞析[腦筋急轉彎]	2場次																					
5月	我與親愛 的媽媽； 大眾與多 元家庭	母親節媽媽咪阿~塗鴉傳情 及心靈電影賞析[幸福不設限]	255件畫作 大遠百3樓 展示至6月 底																					

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明																																		
		 <p>*精神衛生業務</p> <p>1. 精神疾病去汙名化及建立維護精神健康認知。 (1)精神新聞媒體報導 108 年共發布 19 則。</p> <table border="1" data-bbox="715 1019 1214 2049"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>標題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/21</td> <td>「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，陪市民過早年!</td> </tr> <tr> <td>2/1</td> <td>「遠離春節症候群」，規律就醫及家人支持，平安過年!</td> </tr> <tr> <td>3/5</td> <td>季節交替時節，請多關心精神困擾者，關懷包容最給力!</td> </tr> <tr> <td>4/23</td> <td>補助交通費用，讓精神病人安心就醫!</td> </tr> <tr> <td>4/30</td> <td>關懷訪視員是社區精神病人的守護天使!</td> </tr> <tr> <td>5/3</td> <td>我與善惡的距離 VS. 我對精神疾病的瞭解!</td> </tr> <tr> <td>6/4</td> <td>出院準備服務，守護精神健康</td> </tr> <tr> <td>6/24</td> <td>精神復健機構好鄰居，搭起精神病人回歸社區的橋樑</td> </tr> <tr> <td>7/11</td> <td>精神健康伴您行!專業照護及親友支持是良方</td> </tr> <tr> <td>7/16</td> <td>拉近與精神病人的距離，家人的關愛陪伴是關鍵!</td> </tr> <tr> <td>7/19</td> <td>我與精神健康的距離-認識思覺失調症。</td> </tr> <tr> <td>8/14</td> <td>社區關懷訪視員是精神疾病家庭的安心守護者!</td> </tr> <tr> <td>9/5</td> <td>臺南市“聚精繪神”藝術展，等您來參觀!</td> </tr> <tr> <td>9/14</td> <td>精神康復者“讚”出來，“聚精繪神”藝術展溫馨登場!</td> </tr> <tr> <td>10/1</td> <td>精神康復者溫心服務伴您火車行!</td> </tr> <tr> <td>10/28</td> <td>季節交替時節，請多關心身心困擾者，關懷支持最</td> </tr> </tbody> </table>	日期	標題	1/21	「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，陪市民過早年!	2/1	「遠離春節症候群」，規律就醫及家人支持，平安過年!	3/5	季節交替時節，請多關心精神困擾者，關懷包容最給力!	4/23	補助交通費用，讓精神病人安心就醫!	4/30	關懷訪視員是社區精神病人的守護天使!	5/3	我與善惡的距離 VS. 我對精神疾病的瞭解!	6/4	出院準備服務，守護精神健康	6/24	精神復健機構好鄰居，搭起精神病人回歸社區的橋樑	7/11	精神健康伴您行!專業照護及親友支持是良方	7/16	拉近與精神病人的距離，家人的關愛陪伴是關鍵!	7/19	我與精神健康的距離-認識思覺失調症。	8/14	社區關懷訪視員是精神疾病家庭的安心守護者!	9/5	臺南市“聚精繪神”藝術展，等您來參觀!	9/14	精神康復者“讚”出來，“聚精繪神”藝術展溫馨登場!	10/1	精神康復者溫心服務伴您火車行!	10/28	季節交替時節，請多關心身心困擾者，關懷支持最		
日期	標題																																					
1/21	「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，陪市民過早年!																																					
2/1	「遠離春節症候群」，規律就醫及家人支持，平安過年!																																					
3/5	季節交替時節，請多關心精神困擾者，關懷包容最給力!																																					
4/23	補助交通費用，讓精神病人安心就醫!																																					
4/30	關懷訪視員是社區精神病人的守護天使!																																					
5/3	我與善惡的距離 VS. 我對精神疾病的瞭解!																																					
6/4	出院準備服務，守護精神健康																																					
6/24	精神復健機構好鄰居，搭起精神病人回歸社區的橋樑																																					
7/11	精神健康伴您行!專業照護及親友支持是良方																																					
7/16	拉近與精神病人的距離，家人的關愛陪伴是關鍵!																																					
7/19	我與精神健康的距離-認識思覺失調症。																																					
8/14	社區關懷訪視員是精神疾病家庭的安心守護者!																																					
9/5	臺南市“聚精繪神”藝術展，等您來參觀!																																					
9/14	精神康復者“讚”出來，“聚精繪神”藝術展溫馨登場!																																					
10/1	精神康復者溫心服務伴您火車行!																																					
10/28	季節交替時節，請多關心身心困擾者，關懷支持最																																					

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明												
		<table border="1" data-bbox="715 331 1219 524"> <tr> <td></td> <td></td> <td>給力！</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>11/27</td> <td>精神健康伴您行，媒體報導六要四不要！</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>12/3</td> <td>專業治療及家庭支持為精神康復者復歸良方！</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>12/20</td> <td>請多關心身心困擾者，齊力建構社會安全網！</td> </tr> </table> <div data-bbox="743 551 1198 763"> <p>精神復健機構治療3年 思覺失調女回歸社會</p> <p>【本報記者 吳曉敏 報導】一名患有思覺失調症的女工，在復健機構治療三年後，終於回歸社會工作。復健機構表示，該名女工在治療期間，曾出現幻覺、妄想等症狀，但經過三年的治療，目前已穩定從事外務工作，並能與家人和睦相處。</p> <p>復健機構表示，該名女工在治療期間，曾出現幻覺、妄想等症狀，但經過三年的治療，目前已穩定從事外務工作，並能與家人和睦相處。</p> </div> <div data-bbox="794 797 1158 1283"> <p>思覺失調 家人當「中邪問神」</p> <p>【本報記者 吳曉敏 報導】一名患有思覺失調症的女工，在復健機構治療三年後，終於回歸社會工作。復健機構表示，該名女工在治療期間，曾出現幻覺、妄想等症狀，但經過三年的治療，目前已穩定從事外務工作，並能與家人和睦相處。</p> <p>復健機構表示，該名女工在治療期間，曾出現幻覺、妄想等症狀，但經過三年的治療，目前已穩定從事外務工作，並能與家人和睦相處。</p> </div>			給力！	17	11/27	精神健康伴您行，媒體報導六要四不要！	18	12/3	專業治療及家庭支持為精神康復者復歸良方！	19	12/20	請多關心身心困擾者，齊力建構社會安全網！		
		給力！														
17	11/27	精神健康伴您行，媒體報導六要四不要！														
18	12/3	專業治療及家庭支持為精神康復者復歸良方！														
19	12/20	請多關心身心困擾者，齊力建構社會安全網！														
		<p>(2)為關懷本市身心弱勢個案及家庭，特於108年1月21日（星期一）假臺南市政府衛生局林森辦公室廣場舉辦「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會活動，由市長親臨現場帶領活動進行。</p>														



指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		<p>(3)為提升民眾對精神健康及精神疾病防治的重視，強化民眾有關精神疾病正確觀念，更能理解精神病人在漫長復健過程中所承受罹病的痛苦及無助，並藉由本年度心理健康月展出為期一週精神康復者之藝術作品成果，展覽為期8天，共3場舞蹈、音樂演出，2場講座(介穩講座、電影賞析)，3場影片賞，8場影片宣導，共計860人次參與，活動滿意度達98.7%。</p>  <p>(4)配合萬聖節活動以變裝方式進行去汙名化宣導</p> 		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		<p>2. 連結醫療院所由本局製作 「臺南市精神健康社區關懷服務說明單」，提供後續銜接出院計畫並讓個案及家屬瞭解當地衛生所將會進行電訪及家訪關懷服務，達到知情；另一方面鼓勵精神病個案主動至當地衛生所，由衛生所提供宣導品，並藉此連結公衛及精神醫療資源，俾利關懷訪視關係持續建立，提升面訪本人的次數，減少拒絕訪視或排斥訪視或訪視未遇的次數。</p> <div data-bbox="715 1120 1193 1429" style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <p>3. 提升醫療便利性及就診意願：</p> <p>(1) 弱勢精神病人就醫交通費用補助計畫，108 年度宣導單印製費用為 14,850 元，共 366 人次申請交通費用補助，補助金額 250,458 元。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進 度	備 註 說 明
		 <p>(2)巡迴醫療服務，108 年共服務 4,425 人次。</p> <p>(3)經濟弱勢精神病人院轉院交通補助費用計畫。</p> <p>(4)矯正機關精神疾患收容人重返社區銜接計畫。</p> <p>4. 全面性提升社區精神照護品質：</p> <p>(1) 關懷訪視員精進品質方案。</p> <p>(2) 社區追蹤關懷個案訪視品質提昇計畫。</p> <p>(3) 積極參與南區醫療網之「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」並列入醫院督導考核項目，108 年社區照護品質共轉介 83 案。</p> <p>(4) 建置臺南市精神醫療機構危機個案轉介作業流程，108 年度共轉介 13 案。</p> <p>*成癮戒治服務</p> <p>1. 於辦理珍愛守門人教育課</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		<p>程、心理健康活動設攤時，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」，將量表使用 QR Cord 方式，方便民眾下載使用，以提升民眾自我網路使用習慣之覺察。</p> <p>4. 108 年度 1-12 月辦理珍愛守門人教育課程，共計 65 場次 8,479 人次參與。</p> <p>5. 108 年度 1-12 月辦理心理健康活動設攤活動，共計 38 場次 16,146 人次參與。</p> <div data-bbox="751 1117 1155 1429" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="791 1503 1166 1935" data-label="Image"> </div>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否符合進度	備註說明
		 <p>The top photograph shows a classroom or lecture hall with a large screen displaying a red heart graphic and text. The bottom photograph shows an outdoor awareness campaign with a large red heart sign that reads '7月1日更改後 安心專線 1925' (After July 1st change,安心專線 1925).</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：10,473,000 元；

地方配合款：4,950,000 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：32.09 %

【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)	10,443,000
	管理費	30,000
	合計	10,473,000
地方	人事費	4,422,000
	業務費	528,000
	管理費	0
	合計	4,950,000

二、108 年中央補助經費累計執行數：10,473,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
486,000	886,000	1,437,000	4,692,000	5,142,000	5,200,000	10,473,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
6,210,000	7,015,000	7,377,000	7,377,000	8,300,000	10,473,000	

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	1,141,000	1,131,000	1,131,000	550,000
		自殺防治及災難心理衛生服務	4,646,000	4,646,000	4,646,000	2,320,000
		落實精神疾病防治與照護服務	4,646,000	4,646,000	4,646,000	2,320,000
		強化成癮防治服務	20,000	20,000	20,000	10,000
	管理費		20,000	30,000	20,000	30,000
	合計		(a) 10,473,000	(c) 10,473,000	(e) 10,473,000	(g) 10,473,000
地方	人事費		4,422,000	4,422,000	4,422,000	4,422,000
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	28,000	28,000	28,000	10,000
		自殺防治及災難心理衛生服務	210,000	210,000	210,000	100,000
		落實精神疾病防治與照護服務	210,000	210,000	210,000	100,000
		強化成癮防治服務	20,000	20,000	20,000	10,000
	管理費		0	0	0	0
合計		(b) 4,950,000	(d) 4,950,000	(f) 4,950,000	(h) 4,950,000	
107 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：100%						
108 年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：100%						
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： $f/b*100\%$ 】：100%						
108 年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：100%						

四、108 年地方配合款經費累計執行數：4,950,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
100,000	450,000	750,000	1,200,000	1,800,000	2,220,000	4,950,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
2,590,000	2,900,000	3,330,000	3,700,000	4,450,000	4,950,000	