

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

(106 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日)

補助單位：臺中市政府衛生局

計畫主持人：呂宗學 職稱：局長

計畫主辦科：心理健康科 科長：林宛蓁

計畫聯絡人：胡智強 職稱：專員

王碧蘭	股長
劉心縵	股長
陳美宏	技士
洪幸芬	科員
游明樺	科員
徐雅芬	技士
宋佳璇	辦事員
沈慧萍	技佐
林瑩兒	技士

電話：04-25155148

傳真：04-25155157

填報日期：107 年 1 月 3 日

106 年度「整合型心理健康工作計畫」

期末報告

壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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>1. 為促進臺中市心理健康，強化市民心理健康知能和資源網絡連結，特成立「臺中市心理健康網」，本年度並全面重新改版，透過本平臺，使民眾更方便獲得相關整合性資源和心理健康資訊，內容包含衛教單張和計畫、影片學習區腦筋急轉彎，藉由整合相關篩檢量表和單張，讓民眾自我檢測更方便，且可連結到各資源網站。</p> <p>2. 定期更新本市心理健康服務導航系統和內容，民眾能依所在區域，就地就近使用相關服務，並持續彙整心理健康相關資源，總計更新和公告包含臉書、官方網站、新聞稿、衛教文章等計 43 則。</p> <p>3. 自殺心理：利用本局</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>樂齡友善和鍾愛一生 APP，將心理健康服務資源提供給民眾，並連結地圖提供最快、最近路線或搭乘方式，使民眾利用手機即可立即查詢相關資訊。</p>	
<p>2. 成立直轄市、縣(市)政府層級跨局處(含衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等機關)、跨公私部門之推動小組或委員會，負責心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治、及特殊族群處遇等相關政策、策略及措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項，每季召開 1 次會議，且至少 2 次由地方政府主秘層(秘書長)級以上長官主持。</p>	<p>1. 本市心理健康委員會訂定心理健康政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，已於 7 月 6 日召開本年第一次心理健康委員會議，並由副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等 14 局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設。</p> <p>2. 有關心理健康委員會跨公私部門之推動小組聯繫會議，辦理情形如下：</p> <p>(1)3 月 24 日召開社區工作小組會議，討論年度各大心理健康政策改進與資源聯結彙整。</p> <p>(2)3 月 30 日召開職場工作小組會議，包含針對</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>職場勞工心理健康議題進行討論，提升本市勞工在環境、經濟、身心健康等獲得良好的改善及增進。</p> <p>(3)4月25日連結地方社區民間單位召開聯繫會議，強化社區關懷服務及整合相關資源。</p> <p>(4)5月8日召開校園工作小組會議，針對校園心理健康議題進行討論和研商，尤其在生命品德教育方面，和諮詢專家委員深入探討。</p> <p>(5)為推動社區精神衛生及自殺防治業務，由本局張副局長瑞麟及科長主持，於11月30日邀集專家學者及警察局、消防局、教育局、勞工局等相關局處共同討論。</p> <p>3. 12月13日將召開本年度第二次心理健康委員會，由林副市長主持，會中針對職場、校園、社區組指標進行年度計畫檢討與政策規劃。</p> <p>4. 7月13日、11月30日召開毒品危害防制中心諮詢委員會及各局處聯繫會議，參與其他局處辦理相關毒</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>品防制會議，如少年輔導委員會諮詢委員會(警察局)、防制毒品入侵校園會議(教育局)、緝毒諮詢小組會議(地檢署)、K他命少年處遇網絡聯繫會議(少年法庭)，強化跨局處整合功能，提高毒品防制績效，打造無毒城市。</p>	
<p>3. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作，包含運用文宣、媒體及網路等管道宣導，媒體露出報導每年度至少有 1 則。</p>	<p>1. 有關推動心理健康宣導工作媒體露出報導，總計共刊登 10 則相關新聞。</p> <p>2. 8 月 3 日於臺灣大道市政大樓文心樓 1 樓舉辦「打擊毒品 青春就是『狂』反毒記者會」，副市長張光瑤在衛生局長呂宗學、教育局局長彭富源及警察局副局長蔡耀坤的陪同下，與法務部保護司司長羅榮乾、臺灣臺中地方法院檢察署襄閱主任檢察官郭景東、臺灣臺中地方法院少年法庭庭長陳淑芳，宣示中央與地方齊心協力打擊毒品，一起向毒品宣戰，讓我們下一代能遠離毒品威脅及危害，保護市民健康與</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>安全。</p> <p>3. 於9月7日辦理自殺防治日暨心理健康月開跑開幕儀式宣傳記者會，並配合本局計畫成果發表，於市府建立數個海報刊版及相關主題展覽，並維持1個月，除強化預告心理健康月的相關活動外，也展現本市心理健康重要的政策和宣導，供市民瀏覽和瞭解，並展現豐碩的成果。</p> <p>4. 9月23日與臺中市私立精神衛生社福基金會合作，於廣三SOGO百貨公司華威影城舉辦「中秋節公益關懷電影活動」，邀請精神病友及其家屬一同欣賞電影，鼓勵病友走出家裡，也期盼社會大眾用愛了解病友，陪他們一起走過這條艱辛的復健之路，共計327人參與。</p> <p>5. 辦理 S.M.I.L.E 心理健康公仔競賽，並建立專門活動網站辦理網路投票事宜和心理健康月相關活動，藉由連結本局網頁和臉書，宣傳本活動相關</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>訊息，另將得獎作品公開於網站供民眾點閱觀看和製作大型公仔宣導心理健康。</p> <p>6.為鼓勵身心康復之友走入社會，10月21日本市於南屯區豐樂公園演藝廳舉辦「康復天使歌唱才藝比賽」，邀請483位康復天使、家屬及相關醫事人員共同參與活動。</p> <p>7.12月1日於明德醫院附設精神護理之家舉辦「106年度精神復健機構複合式災害演習」示範配合，由本局邀請災害應變專家全程監看及指導、本市各精神復健機構負責人及消防管理人員到場觀摩。</p>	
(二) 設立專責單位		
各直轄市、縣（市）政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。	本市於99年12月成立心理健康科，103年3月增設兩股(心理衛生股及毒品防制股)，辦理心理衛生、精神衛生、家暴及性侵害防治、毒品危害防制等業務之規劃、推展、監督、考核及個案管理等業務。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 置有專責行政人力		
1.各直轄市、縣（市）政府應提	1.編列充足心理健康人	<input type="checkbox"/> 進度超前

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>高對心理健康議題之重視程度，編置充足的心理健康人力，並提供誘因(如：改善工作環境、待遇調升、增加福利等)，以加強投入心理健康領域及留任意願。</p>	<p>力：依據各縣市精神疾病及自殺通報個案管理計畫員額分配表，落實並達成目標值：</p> <p>(1)106 年補助人力：24 名(精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員之員額數：19 名、5 名行政人力)。</p> <p>(2)地方自籌款所聘任人力員額：11 名(行政人力，其中 2 名為單工)。</p> <p>(3)專責公務人員(行政人力)：9 名。</p> <p>2.專責行政人力於過去 3 年，留任 1 年以上超過 60%。</p> <p>(1)專責行政人力合計：25 人(其中家暴、性侵害防制專責人力 4 人)。</p> <p>(2)專責行政人力留任 1 年以上達 84%。</p> <p>3.具體留任措施:</p> <p>(1)提供同仁教育訓練與參與各項講習，提升專業知識與技能。</p> <p>(2)建立獎勵機制: 業務表現優異記功嘉獎、競賽獎金禮券發放、年度考核成績優良者優先辦理續聘、比照公務人員調薪等。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(3)設有員工協助方案： 提供專業證照之心理諮商師進行面對面協談服務。</p> <p>(4)辦理個案研討、共病研討及業務討論會議，提升工作成就感。</p> <p>(5)參加各項培訓、活動競賽等增加團結向心力並增強工作價值。</p> <p>(6)落實性別工作平等法，同仁可依需要申請育嬰假。</p> <p>(7)辦理員工旅遊及定期聚餐等聯誼活動，紓解壓力與增進同事情誼。</p>	
<p>2. 提供心理健康行政人員在職教育訓練機會，強化專業知能及跨局處協調能力。</p>	<p>目前已辦理在職教育訓練場次如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2月16日精神衛生及自殺防治網絡種子人員教育訓練。 2. 4月7日公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。 3. 4月17日家庭暴力處遇人員專業教育訓練。 4. 4月20日公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。 5. 5月20日106年臺中市藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練課 	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>程(一)。</p> <p>6.6月29日被害人驗傷採證專業教育訓練。</p> <p>7.6月30日家暴相對人團體督導暨個案研討。</p> <p>8.7月22日辦理106年臺中市藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練課程(二)。</p> <p>9.9月12日老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練。</p> <p>10.9月23日辦理106年臺中市藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練課程(三)。</p> <p>11.9月30日老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練。</p> <p>12.10月29日老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練。</p> <p>13.11月15日106年自殺工具防治教育訓練。</p> <p>14.11月22日個管師教育訓練。</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，</p>	<p>1.中央依地方財力分級補助75%(1,293萬元)，本市需自行編列至少25%地方配合款431萬元</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>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>(12,930,000÷0.75×0.25) 2.經費編列情形：地方配合款共編列<u>24,538,000</u>元。(自籌：<u>4,310,000</u>元，其他來源：<u>20,228,000</u>元)；本市除編足431萬元配合款外，並積極爭取市預算及撰寫計畫爭取各項補助。</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</p>		
<p>根據104年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：</p>		
<p>1. 設定106年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1.針對自殺未遂和老人族群加強宣導:104年本市老人自殺死亡率為25.5(每十萬人口)，為各年齡層中最高，因此，106年針對老人族群，加強宣導，故本市推動「活到老笑嗨嗨講師培訓及運用計畫」及「老寶貝心健康-長者心理諮詢服務計畫」，將心理健康觀念與技巧帶入社區和提供心理師到宅服務，並結合本市愛鄰守護隊、社會局、民政局、張老師、家庭照顧者協會和相關民間團體等，強化宣傳心理健康、家庭互動與憂鬱症防治，增進自殺防治工</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>作之效能。</p> <p>2.本市於各區提供免費定點諮詢服務共 29 個行政區(32 個諮詢點)，以高風險和弱勢民眾為優先使用外，並另設同志心理諮詢特別服務專區，提供同志心理需求服務，106 年共計服務 1,871 人次。(目標為 30 個定點諮詢及諮詢人數至少 1,000 人次)</p> <p>3.自殺死亡方式，前 3 名為上吊、燒炭、喝農藥，自殺防治策略以自殺工具防範為主，持續針對木炭、農藥販售商：超市、五金行、大賣場、農會辦理自殺防治宣導，共計宣導 141 家。</p> <p>4.為打造溫暖首都，臺中市政府整合縱向的區里鄰系統及橫向的跨局處服務，全國首創「愛鄰守護隊」，以里為單位，成員包含里長、鄰長及熱心人士，關懷獨居老人、經濟弱勢、受虐兒童等弱勢族群，即時轉介醫療、教育、社會福利等資源，以「一里一守護」為目</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>標，將整合式服務送達家戶，希望讓每個弱勢市民都能感受到溫暖的照顧，並藉由溫馨關懷服務過程，及早發現自殺高危險族群，及早介入、轉介。今年已擴增到成立 585 隊，並將心理健康及自殺防治納入受訓課程，愛鄰守護隊完成 2,964 人次參加，相關心理健康服務轉介計 37 人次。</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 50% 以上。</p>	<p>本市針對各行政區自殺原因或自殺工具分析，進行各行政區自殺防制課程主題設定，並結合民政機關、區公所和愛鄰守護隊辦理所轄村里長及村里幹事，自殺防治守門人教育訓練，參訓比例達 96.3%，總計 911 人完成參訓。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3.加強辦理老人自殺防治，宜主動將曾通報自殺企圖之 65 歲以上獨居、社會支持薄弱或久病不癒之老人，列為自殺風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。</p>	<p>1. 主動向社會局索取獨居老人名冊，和連結醫療院所、愛鄰守護隊和長照長者關懷，進行老人憂鬱關懷，並針對自殺高風險和通報長者名單進行篩檢，共計評估關懷 55,726 人，篩檢率 18.5%，其中篩出高風險個案共 360 人已完</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>成轉介，總訪視諮詢次數達 1,365 人次，若發現有自殺意念者則通報本局。</p> <p>2. 結合社會局、長照中心、社區關懷據點、老人社服機構、榮民服務處、區公所等，受理老人自殺高風險個案通報，共計接獲通報 151 人。</p> <p>3. 比對 106 年自殺高風險通報個案中 65 歲以上名冊及獨居老人名冊，有 9 位風險個案，其中 6 人已收案，由專人提供關懷服務，3 人訴求非衛生機關之服務項目，已協助聯結相關網絡協助。</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>1. 針對 65 歲以上老人再自殺個案列為高風險個案，並加強關懷服務和轉介心理師到宅服務。</p> <p>2. 比對 106 年自殺防治通報系統 65 歲老人自再自殺名冊，共計有 7 名，其中 5 人已完成關懷，另 2 人仍持續追蹤關懷中。另 106 年主動運用憂鬱量表篩檢出高風險長者共 360 人已全數完成轉</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>介，總訪視諮詢次數達 1,365 人次(目標數為 1,000 人次)。</p> <p>3. 65 歲以上老人再自殺共有 7 名個案，平均面訪率 51.5%及總訪視次數共 66 次，仍持續關懷訪視服務中。</p>	
<p>5. 將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。</p>	<p>1. 已將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目，今年已完成 20 家責任醫院督考，常見缺失為個案及家屬聯絡方式不完整，已請醫院改善和加強。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<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，擬訂至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行。</p>	<p>1. 104 年本市老人自殺死亡率為 25.5（每十萬人口），為各年齡層中最高，因此，106 年針對老人族群加強宣導。</p> <p>2. 自殺死亡方式，前 3 名為上吊、燒炭、喝農藥，自殺防治策略以自殺工具防範為主，持續針對木炭、農藥販售商：超市、五金行、大賣場、農會辦理自殺防治宣導，共計宣導 141 家。</p> <p>3. 針對木炭和農藥，與販售之通路商合作，於賣場木炭販賣架</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>上、農藥放置櫃或於櫃台等明顯處，張貼自殺防治相關宣導海報、放置關懷吊牌、摺頁或小卡等宣導資訊。</p> <p>4. 結合區公所、公司行號及民間團體辦理推展人人都是自殺守門人和心理健康觀念，積極宣導安心專線0800-788995，鼓勵民眾多加利用，共計辦理152場、13,844人次參加。</p>	
<p>7. 持續依據本部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，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；若合併家庭暴力案件者，請落實評估個案再自殺風險及心理需</p>	<p>1. 依衛生福利部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」擬定醫院訪查表共八大項，督促醫院落實辦理自殺防治工作。</p> <p>2. 辦理自殺個案研討會計9場次：於3月16日、4月28日、5月16日、6月23日、7月13日、7月21日、8月25日、9月19日、10月16日辦理完成，邀集社會局、學校、社福團體、衛生所、</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>求，妥為擬訂自殺關懷處遇計畫，積極結合社政人員提供關懷訪視服務或轉介其他服務資源，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>醫院等，針對服務個案研擬服務方針，達成共識，提升服務品質，共計 209 人次參加。</p> <p>3. 11 月 30 日辦理精神衛生自殺防治工作小組，針對高風險個案(精神或自殺)送醫，和自殺防治策略與訪視轉介流程，邀集相關專家學者進行網絡單位合作討論，計 23 人參與。</p> <p>4. 強化社區自殺防治網絡，推展人人都是自殺守門人和心理健康觀念，積極宣導安心專線 0800-788995，鼓勵民眾多加利用，宣傳對象包含各年齡層和各族群，共計辦理 152 場、13,844 人次參加(目標至少 30 場次)。</p> <p>5. 為解決自殺訪視人員在服務過程遭遇之困境，及提升服務品質，辦理個督及團督共計 49 場次、204 人次參加。</p> <p>6. 為維護本市精神疾病暨自殺通報個案管理計畫委辦案之訪員服務品質，於 106 年 10</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>月 13 日聘請領域之專家委員進行實地督導訪查，以落實個案品質管理和追蹤服務。</p> <p>7. 參加家暴高危機會議，網絡間共同研商家暴相對人及被害人自殺關懷服務策略，共計召開 50 場次。</p> <p>8. 提升自殺訪視人員專業知能，每位關懷員平均完成 35.6 小時相關教育訓練。</p>	
<p>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，必要時本部得隨時請各縣市提報。</p>	<p>本市計發生二起攜子自殺案件，處理情形如下：</p> <p>1. 豐原區攜子自殺案(9 月 11 日媒體露出)：於 9 月 12 日填報速報單回報衛福部，並於 9 月 19 日召開「個案研討會議」。</p> <p>2. 潭子區攜子自殺案(11 月 16 日媒體露出)：於 11 月 16 日填報速報單回報衛福部，並於 11 月 24 日召開「重大兒童及少年虐待事件預防及檢討會議」。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>9. 持續提供自殺未遂者及自殺死亡者家屬關懷服務。</p>	<p>1. 自殺未遂通報個案共計 3,170 人次，其中電訪 16,852 次、家訪 5,873 人次，合計 22,725 人次。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>2. 自殺死亡者家屬關懷服務：針對自殺死亡者家屬提供關懷服務，其中電訪 705 人次、家訪 187 人次，合計 892 人次，共計服務 171 個家庭。</p>	
<p>10. 與本部安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助。</p>	<p>1. 與安心專線承辦機構共同合作，受理其轉介個案，提供可近的追蹤關懷訪視、心理衛生資源及精神醫療等協助，共計接獲 6 案，已指派關懷員追蹤輔導。</p> <p>2. 強化社區自殺防治網絡，推展人人都是自殺守門人和心理健康觀念，積極宣導安心專線 0800788995，鼓勵民眾多加利用，共計辦理 152 場、13,844 人次參加。</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>
<p>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>	<p>1. 9 月 10 日是「世界自殺防治日」，今年國際心理健康的主題為「職場心理健康」，臺中市政府為增進職場勞工心理健康，開辦免付費員工無憂專線，；此外，市府也加強特殊族群憂鬱防治，今年結合 10 家孕產婦醫院，加強辦理孕產媽</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</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>媽的憂鬱篩檢與資源轉介服務，共同防範產後憂鬱問題。持續結合民間資源，並透過多元管道，讓各族群都重視心理健康議題。</p> <p>2. 為呼應自殺防治日及心理健康日，本市於9月7日辦理「幸福人生、由心做起」心理健康月記者會，由市民票選SMILE天使，與副市長林依瑩、衛生局副局長張瑞麟、市議員劉士州、台中市臨床心理師公會理事長邱惟真、台中市諮商心理師公會副理事長林俊德、中山醫學大學心理系主任謝珮玲、宏恩醫院龍安分院院長沈君傑等人共同宣傳心理健康的重要性，讓台中市成為微笑城市。</p> <p>3. 心理健康月開跑開幕儀式宣傳記者會，除配合本局計畫成果發表，並於市府建立數個海報刊版和相關主題展覽，維持至少1個月，除宣</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	傳預告心理健康月的相關活動，也展現本市心理健康重要的政策和宣導，供市民瀏覽和瞭解，並展現豐碩的成果。	
(二)加強災難心理衛生服務		
<p>1. 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 106 年度「災難心理衛生緊急動員計畫」，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。</p> <p>2. 3 月 23 日假本市烏日區高鐵空地，結合本府消防局、社會局、建設局等單位，共同辦理 106 年防災演習，災難心理方面有衛生福利部臺中醫院配合參加演練。</p> <p>3. 5 月 18 日辦理臺中市災難心理教育訓練，邀請郭乃文副教授講授災難心理危機介入及復健策略，邀集衛生所、社會局、教育局等相關第一線工作人員及相關網絡單位，共 59 人參與。</p> <p>4. 9 月 21 日本局協助宣導並參與中區精神醫療網衛生福利部草屯</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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
	療養院於草屯療養院辦理災難心理種子人員教育訓練課程，共計 65 人參與。	
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)	1. 5 月 18 日辦理臺中市災難心理教育訓練，邀集衛生所、社會局教育局等相關第一線工作人員及相關網絡單位參與，並整合中區責任醫院窗口，建置 106 年災難心理衛生人才資料庫。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
三、落實精神疾病防治與照護服務		
(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務		
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)。	1. 本市急性床開放數 894 床，慢性床放數 1,587 床。 2. 精神復健機構部分准予籌設床數：社區復健中心 827 床、康復之家 523 床、精神護理之家 666 床；開放床數：社區復健中心 356 床、康復之家 313 床、精神護理之家 231 床，將於 106 年持續積極推展精神復健機構之設置。 3. 精神醫療、精神復健機構及精神護理之家資源報表如附件。 4. 本局對本市各精神復健機構及精神護理之	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	家進行督導考核，聘請專家學者針對機構人員配置、設備、機構建築物、消防設施等項目查核，稽核率達 100%。	
2. 強化行政及專業人員服務品質：		
<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)需接受緊急送醫評估與技能、合併物質成癮或家暴、自殺個案之精神病人訪視照護技巧及資源轉介等相關教育訓練課程【訓練內容：1.精神病人症狀及服藥遵從性評估；2.關係建立及處置技巧；3.電話訪視及面訪評估項目；4.多重問題合併精神疾病評估及轉介；5.危機處置(視轄區需要擇以上 2 種議題辦理)】，初階教育訓練課程本部將於 106 年度辦理 3 梯次，進階教育訓練課程由各區精神醫療網核心醫院辦理。</p>	<p>指派本局心理衛生行政人員、關懷員參加有關精神病人社區關懷及自殺通報關懷、相關教育訓練課程：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 月 16 日辦理精神衛生及自殺防治網絡種子人員教育訓練課程，共計 83 人參與。 2. 3 月 9 日於本局 4-1 會議室，針對轄區衛生所護理人員辦理 106 年度臺中市衛生所公衛護士心理健康業務聯繫會議。 3. 本市委外單位臺中榮民總醫院及台中慈濟醫院辦理自殺防治關懷訪視計畫及精神疾病關懷訪視計畫，配置共 14 名人力皆完成初階教育訓練及進階教育訓練計 28 小時課程。 4. 3 月 27-28 日參加關懷員初階課程，6 月 5 日至 7 日參加關懷員進 	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>階課程，台中榮總 9 名關懷員，每人已完成平均 33.7 小時訓練。</p> <p>5. 3 月 13、14 日、3 月 20、21 日參加關懷員初階課程，6 月 5 日至 7 日參加關懷員進階課程，台中慈濟醫院 5 名關懷員，每人已完成平均 39.6 小時訓練。</p> <p>6. 4 月 7 日及 4 月 20 日辦理公衛護士送醫技能教育訓練，分別有 123 人以及 140 人參加。</p> <p>7. 本局人員(共 3 名)參加 3 月 21 至 22 日 106 年精神疾病及自殺通報個案關懷員初階教育訓練。</p> <p>8. 5 月 20 日舉辦 106 年藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練第 1 場次。</p> <p>9. 本局人員參加 6 月 15 日精神照護資訊管理系統教育訓練課程共 1 名完成訓練課程，其餘人員分別將於 8 月 11 日、9 月 11 日以及 11 月 3 完成訓練。</p> <p>10. 本局人員參加 7 月 21 日「醫療機構精神</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>病人社區照護品質提升計畫」教育訓練共 1 名。</p> <p>11. 4 月 17 日辦理「家庭暴力處遇人員專業教育訓練」，家庭暴力防治業務相關人員計 25 人參加。</p> <p>12. 6 月 29 日、9 月 16、10 月 27 日辦理「家暴及性侵害被害人驗傷採證教育訓練」，驗傷採證相關業務專業人員計 234 人參加。</p> <p>13. 6 月 30 日、8 月 10、9 月 18 日及 11 月 17 日辦理「家暴相對人團體督導暨個研」，家庭暴力防治業務相關人員計 81 人參加。</p> <p>14. 7 月 7 日、8 月 11 日辦理「性侵害加害人個案研討」，性侵害防治業務相關人員計 101 人參加。</p> <p>15. 9 月 12 日辦理「老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練」，相關醫療院所和衛生所人員計 50 人參加。</p> <p>16. 8 月 31 日及 12 月 22 日辦理「性侵害加害人處遇人員專業教育訓練」，性侵害防治業</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>務相關人員計 97 人參加。</p> <p>17.本市各區每月督導會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另將本市所轄衛生所分區，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，邀請專家學者出席給予相關建議。業於 6 月 22 日、7 月 27 日、8 月 17 日、9 月 28 日、10 月 26 日、11 月 16 日、12 月 21 日，共計辦理 7 場次。</p> <p>18.9 月 30 日辦理「老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練」，相關醫療院所和衛生所人員計 23 人參加。</p> <p>19.10 月 29 日辦理「老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練」，相關醫療院所和衛生所人員計 50 人參加。</p> <p>20.11 月 15 日針對便利商店、超市、量販店、藥局等通路商、本市愛鄰守護隊里鄰長、志工及相關局處，辦理自殺工具防</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>治教育訓練，除了加強宣導職場服務員及主管心理知能及敏感度，課程中也強調員工的心理健康，共計 60 人參加。</p>	
<p>(2) 規劃辦理轄區內精神醫療專業人員及其他人員（如：專任管理人員、個案管理員、照顧服務員、志工）教育訓練（涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介）及提報考核。</p>	<p>1. 2 月 16 日辦理精神衛生及自殺防治網絡種子人員教育訓練課程，共計 83 人參訓。</p> <p>2. 4 月 7 日辦理公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練，共計 123 人參訓。</p> <p>3. 4 月 20 日辦理公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練，共計 120 人參訓。</p> <p>4. 4 月 22、4 月 29 日以及 5 月 20 日舉辦臺中市精神復健機構（住宿型）專任管理員進階教育訓練，共計 5 場次，參與受訓人數：共計 25 人，核定時數為 36 小時。</p> <p>5. 成效考核指標： (1) 2 月 16 日精神衛生及自殺防治網絡種子人員教育訓練課程共計 83 份，整體滿意度達 86%。 (2) 4 月 7 日辦理公衛護士社區精神病人送醫</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	技能暨心理衛生教育訓練共計 123 份，整體滿意度達 89%。 (3)4 月 20 日辦理公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練共計 120 份，整體滿意度約達 89%。	
3. 建立病人分級照護制度：		
(1)依據「精神疾病患者社區家訪要點」，加強強制住院及一般精神病人出院追蹤及定期訪視社區個案，出院個案 3 個月內應列為 1 級照護，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。	1. 持續加強強制住院及一般精神病人出院追蹤及定期訪視社區個案，出院個案 3 個月內應列為 1 級照護，106 年度出院精神病人共 4,135 人次。 2. 本市各區每月督導會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另本局將本市所轄衛生所分區，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，邀請專家學者出席給予相關建議。業於 6 月 22 日、7 月 27 日、8 月 17 日、9 月 28 日、10 月 26 日、11 月 16 日、12 月 21 日，共計辦理 7 場次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2)若精神病人合併家庭暴力(含兒童保護)案件，應評估、調整照護級數，家暴事件通報後 3 個月內，個案應列為 1 級；另	1. 截至 12 月底止共接獲臺中市家庭暴力及性侵害防治中心轉介社區(疑似)精神病患	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>關訪員應積極聯繫處遇人員及社工，瞭解家暴案件處理情形及評估因疾病所造成暴力風險，提供家屬緊急處置或求助管道，並規劃多重問題精神病人之追蹤照護機制。</p>	<p>個案合併家庭暴力計164件，其中26件為本市精神照護資訊系統列管個案，餘138件經訪視或調閱病歷後，新收案計58件，收案率42%。</p> <p>2. 另截至12月底經家防中心轉介共15案為家暴高危機個案，其中1案為原先已列管個案，餘14案經訪視或調閱病歷後新收案計7案，經轉介後均調整訪視級數為1級照護。</p> <p>3. 針對疑似精神病患合併家暴案件者，本局依家防中心轉介資訊協助調病歷，截至12月底止，共調閱本市醫療院所計94件。</p>	
<p>4. 落實監測精神照護服務品質：</p>		
<p>(1) 依精神照護機構各設置標準（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。</p>	<p>1. 本年度精神復健機構暨精神護理之家督導考核，於6月2日至7月28日進行考核。</p> <p>2. 本局於本年度精神復健機構暨精神護理之家督導考核工作完畢後，進行追蹤輔導訪查事宜，並將督考結果納為實地查證供醫策會評鑑之用。</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</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>(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. 本年度本市共有 6 家需接受評鑑之機構，包含同心圓社區復健中心(7 月 14 日)、晴光康復之家(7 月 14 日)、衛生福利部草屯療養院附設生活旗艦店社區復健中心(8 月 11 日)、心元康復之家(8 月 4 日)、慶沅社區復健中心(8 月 3 日)、大和康復之家(8 月 4 日)業已完成本年度醫策會實地評鑑事宜。</p> <p>2. 已持續精進精神照護機構評鑑制度及落實監測精神照護服務品質精神，協助轄內精神照護機構接受評鑑及不定期追蹤輔導。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(3) 為確保精神照護機構品質及病人/學員/住民之安全，衛生局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業，抽查作業範例（如計畫說明書附件 7）。</p>	<p>1. 本局為確保於精神照護機構品質及病人(學員或住民)之安全，本局除每年督導考核外，針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業，以確保精神照護機構照護品質。</p> <p>2. 本局針對人民陳情案</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>件及公共安全事件進行不預警抽查作業，共抽查 2 家精神復健機構(慷欣社區復健中心及明德醫院附設精神護理之家)，針對人民陳情內容及反映問題進行機構輔導，以確保精神照護機構照護品質。</p>	
(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務		
<p>1. 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源轉介。</p>	<p>已建立本市社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介作業程序。截至 12 月底共獲社政、勞政及教育機關(構)等單位共轉介 206 件，均由轄區衛生所進行訪視關懷並評估是否符合收案標準或已轉介其他局處協助(安置、家庭支持性服務、經濟補助、醫療及心理復健等)。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</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、合併家暴、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</p>	<p>1. 為加強照護，已於 3 月 9 日轄區衛生所工作聯繫會中，請各區衛生所於每月督導會議時，落實討論轄區中主要照顧者 65 歲以上，家中有 1 或 2 位以上精神病人、獨居無病識感、不規則就醫、合併家暴、多次</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>流程。</p>	<p>訪視未遇或失蹤等個案之訪視管理情形，並每月回報。</p> <p>2.請各區衛生所擔任醫院與個案溝通的橋樑，積極協調醫院至個案家進行居家治療初步評估。針對考慮中之個案，請各區衛生所持續說服家屬同意申請居家治療。若個案資料有變動，則更新於「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，並已訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	
<p>3.加強辦理精神病人出院準備計畫，並由公共衛生護士於出院後兩週內接案，於社區提供後續追蹤保護。</p>	<p>1. 已納入本年度醫院督導考核項目，針對精神科出院準備服務並督導考核轄區醫療機構將出院準備計畫確實登錄於衛生署「精神照護資訊管理系統」。</p> <p>2. 持續不定期抽查並加強管理本市 30 家衛生所落實對出院病人的收案管理與社區追蹤照護，106 年度出院精神病人共 4,135 人次，並由公共衛生護士於病人出院後兩週內接案，於社區提供後續追蹤保護。</p> <p>3.為使得本市精神病患</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>出院之新個案提前與公衛護士建立第一次接觸及信任關係，本局特規劃本市精神病患出院前公衛人員到院關懷計畫，並已分別於6月9日及6月30日召開衛生所及醫療院所端說明會議，自7月1日起正式實施，以降低病患訪視未遇及拒訪率。106年度醫院通報新案123件，到院完訪62件，並持續辦理中。另於計畫執行過程中，隨時監控醫院及衛生所執行情形進行檢討修正。</p>	
<p>4. 加強個案管理及分級：除依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視外，調低照護級數前，需實際面訪，評估當下病情及生活功能狀況，始得調低級數，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，並提報督導會議討論。</p>	<p>1. 已於4月7日及4月20日辦理公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。加強宣導落實訪視，並調低照護級數前，需面訪評估當下生活功能狀況，始得調低級數，並不定期抽查各所訪視品質。</p> <p>2. 若發現個案不居住該縣市或有其他問題，於系統中銷案遷出，轉介至居住縣市衛生局，並提報每月督導會議討論。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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.本市各區每月督導會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另本局將本市所轄衛生所採分區方式，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，針對精神列管關懷追蹤個案及特殊高風險個案提列討論，邀請精神科醫師及專家學者出席給予相關專業建議，業於 6 月 22 日、7 月 27 日、8 月 17 日、9 月 28 日、10 月 26 日、11 月 16 日、12 月 21 日，共計辦理 7 場次。</p>	
<p>5. 強化社區精神病人之管理及追蹤關懷：</p>		
<p>(1) 應考核醫療機構對嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局辦理情形。</p>	<p>已將醫療機構嚴重病人及強制住院出院病人通報衛生局納入督導考核項目中。本年度至 11 月底已完成 15 家，均符合規定。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(2) 定期與所轄社政單位勾稽轄區領有身心障礙手冊/證明個案(舊制鑑定障別為慢性精神病，新制鑑定診斷碼為 F01.50-F84.9)與精神照護關懷個案，針對比對結果，探討差異原因、提出改善方法及後續具體作為；並針對新領身心障</p>	<p>1. 已針對新領有身心障礙手冊精障類別者，加強社區評估收案及提供所需資源服務，若因其他因素無法收案管理者，需加註理由備查，並持續追蹤。 2. 已針對本市社會局提</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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>礙手冊之精障者，加強社區評估收案及提供所需服務。</p>	<p>供領有身心障礙手冊之精障類別清冊與精神照護系統病人清冊比對勾稽。社會局領有身心障礙手冊精障類別者 12,342 人，精神照護系統截至 106 年 12 月底收案數為 11,588 人。</p> <p>3.經勾稽結果共有 165 位未收案(1.4%)，分析主要為多重障礙含精障類別 117 人，新領冊 48 人，後續將請衛生所收案管理，將持續加強與社政精障手冊勾稽。</p>	
<p>(3) 對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制。</p>	<p>1.本局已建立後續追蹤機制，並於 6 月 29 日函請本市醫院提供病情不穩精神病人經送醫未達強制住院標準或經急診評估後出院者名單，每月提供本局後，分配轄區衛生所加強追蹤照護。</p> <p>2.本局結合衛福部草屯療養院辦理「醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫」，已有中國醫藥大學附設醫院、臺中榮民總醫院、靜和醫院以及中山醫學大學附設醫院等共 4 家參與，建立</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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
	後續追蹤機制。另本局派員參加7月21日「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」之教育訓練。	
(4) 針對轄區 a. 連續3次以上訪視未遇、b. 失聯、c. 失蹤個案 d. 最近1年僅電話訪視，且無法聯絡本人者，訂定處理流程，並定期檢討修正。	本局已訂定處理流程，業於105年6月22日（中市衛心字第1050061102號）函請所轄各衛生所，為加強精神疾病患者之追蹤照護，針對3次訪視未遇、失聯、失蹤以及最近1年僅電話訪視，且無法聯絡本人者之個案持續提供關懷及醫療上必要之協助，106年度賡續依照訂定之處理流程執行，並定期檢討修正。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(5) 針對媒體報導之自傷或傷人精神病人或疑似精神病人意外事件需主動於3日內提報速報單，並於2星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於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。	1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，截至12月底共1件，已依規提報速報單，並於2星期內辦理個案討論會及提具改進措施。 2. 2月7日發生「市場樓梯間驚見男子肚破腸流 疑切腹自殺」，已於2月9日提具速報單，並於2月15日辦理個案討論會，邀請清海醫院精神科醫師、警察局、社會局、神岡區公所及公衛護士參與並做個案討	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	論，針對是類困難訪視、不規則服藥個案進行個案研討，並決議未來處理方式。	
(6) 辦理個案管理會議及相關人員訓練：		
<p>① 每月定期召開公衛護士、精神疾病及自殺通報個案關懷員及專家督導之個案管理會議，並鼓勵所轄前開人員參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目(應包括:a.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置;b.家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人之處置;c.屆期及逾期未訪視個案之處置;d.或有合併自殺及家暴問題個案之處置;e.拒絕接受服務之第1級與第2級個案)。</p>	<p>1.已於3月16日、4月28日、5月16日、6月23日、7月13日、7月21日、8月25日、9月19日、10月16日，辦理9場個案研討會，邀集精神科醫師、關懷員、衛生局、衛生所及社會局社工人員與會，對於服務之個案個別多元需求進行討論，另各區衛生所每月皆辦理督導會議，討論重點項目(包括:a.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置;b.家中主要照顧者65歲以上、2位以上精神病人之處置;c.屆期及逾期未訪視個案之處置)。</p> <p>2.本市各區每月督導會議均定期討論精神病人照護個案分級及追蹤情形，另本局將本市所轄衛生所分區，於每月召開社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議，邀請專家學者出席給予相關建議，業於6</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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
	月 22 日、7 月 27 日、8 月 17 日、9 月 28 日、10 月 26 日、11 月 16 日、12 月 21 日，共計辦理 7 場次。	
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。	106 年度已辦理 47 場次里鄰長、村里幹事，辦理社區精神病人辨識及處置技巧宣導。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 訂定精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，定期稽核，以落實紀錄之完整及確實性。	本市已訂定精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，每季定期抽查稽核，第 1 季共抽查 750 份，第 2 季抽查 600 份，第 3 季抽查 600 份，第 4 季抽查 630 份，106 年度共計抽查 2,580 份，年度總訪視量為 61,149 人次，稽核率為 4.2%，訪視紀錄主要問題有：未規則返診服藥卻未適當調整級數、就醫現況不規則卻又填寫每月於某家醫院門診一次，於衛生所各項聯繫會議中加強輔導。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
7. 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。	由本局專責人員擔任精神病患通報窗口，依據衛生福利部訂定「縣(市)政府社區精神病人轉介單」，轉介目的皆為提供醫療關懷追蹤，截至 12 月底止共接獲臺中市家庭暴力	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	及性侵害防治中心轉介社區(疑似)精神病患個案合併家庭暴力計 164 件，其中 26 件為本市精神照護資訊系統列管個案，餘 138 件經訪視或調閱病歷後，新收案計 58 件，收案率 42%。	
8. 個案跨區轉介，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。	個案跨區轉介已持續於精神照護資訊系統中作業，若轉入單位遲未收案，經轉出單位通知，本局承辦窗口積極電話聯繫及處理，催請轄屬衛生所儘速處理；另本局並由專人承辦窗口於每季查核系統待辦事項，監督管考以落實轉介機制。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務		
1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服務措施。	1. 本局業已完成 11 家精神醫療院所 24 小時緊急精神醫療處置機制，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務；並與 7 家指定精神醫療機構簽訂「強化精神病人緊急送醫服務方案」契約，以提供警政單位、消防單位及衛生所線上諮詢服務。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	2.於本局網頁公告加強宣導本市精神患者或疑似精神患者協助送醫服務流程，以利市民瞭解本市送醫服務流程	
(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。	1.已建立本市轄內精神患者或疑似精神患者協助送醫服務流程。 2.本局與7家指定精神醫療機構簽訂「強化精神病人緊急送醫服務方案」契約，由上述機構提供精神專科醫師線上諮詢服務或指派醫療專業人員至現場協助處理個案，辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，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）。	1.2月16日辦理精神衛生及自殺防治網絡種子人員教育訓練課程。 2.3月9日於本局4-1會議室，針對轄區衛生所護理人員辦理106年度臺中市衛生所公衛護士心理健康業務聯繫會議。 3.4月7日辦理公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>4. 4月20日辦理公衛護士社區精神病人送醫技能暨心理衛生教育訓練。</p> <p>5. 截至11月各衛生所辦理警消聯繫或宣導，共計52場次。</p> <p>6. 7月6日召開本年度第1次心理健康委員會中，針對社區滋擾案件，再度提請本市警察、消防單位，會同衛政單位依據「本市疑似精神病患者護送就醫流程」，能更落實疑似精神病患緊急護送就醫任務，以降低社區滋擾及社會安全事件。</p> <p>7. 11月30日召開106年臺中市政府精神衛生及自殺防治工作小組會議邀集專家學者及警察局、消防局、教育局、勞工局等相關局處共同討論相關議題並做成決議，據以辦理。</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，檢討修正處理機制與流程。</p>	<p>本市針對(疑似)精神病人緊急護送就醫案件，定期於每季分區聯繫會議檢討處理機制及流程，以提升所屬人員面對緊急護送就醫技巧、危機處理的知</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</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>能，及社區病人之照護。截至 12 月底止，本市緊急護送就醫案件計 783 件，分析事由為：急性症狀發作：34%、家屬送醫困難：24%、傷人：14%、自傷 12%)、未按時服藥：10%、公共危險：4%、重大事件：占 1%、其它(含未填寫)1%。</p>	
<p>2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：</p>		
<p>(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。(輔導訪查計畫參考範例如計畫說明書附件 10)。</p>	<p>1. 已規劃並製作完成本市指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務等相關督導項目。</p> <p>2. 已結合本局醫院督導考核，並聘請衛生福利部八里療養院副院長、衛生福利部嘉南療養院副院長或本市醫學中心精神部主任擔任指定精神醫療機構輔導委員，辦理本市指定精神醫療機構強制住院業務及該業務之輔導，共計完成 15 家。</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</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>(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。</p>	<p>1. 已於醫院督導考核納入協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜之考核，及加強輔導及宣導機構了解提審法之實施內涵並監測提審法執行後強制住院業務狀況。</p> <p>2. 並已加強輔導機構因應提審法與法院建置視訊系統全面完成，並於督考瞭解運作情形。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護</p>		
<p>1. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：</p> <p>連結民間心理健康相關之非營利組織、學協會、宗教或慈善團體，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化之等工作，辦理精神病人去汙名活動至少1場次。</p>	<p>1. 結合財團法人心理健康基金會(臺中精神健康學苑)、臺灣精神醫學會於1月13日假維他露基金會一樓會議室舉辦精神去汙名化倡議記者會暨講座。</p> <p>2. 結合精神衛生基金會、華威影城等於5月6日假臺中市廣三SOGO華威影城舉辦母親節公益關懷電影活動，共322人參與，並發布新聞稿。</p> <p>3. 本市心理健康委員會訂定心理健康政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，已於7月6日召開本年第一次心理健</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>康委員會議，並由副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等 14 局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設。</p> <p>4.9 月 23 日與臺中市私立精神衛生社福基金會合作，於廣三 SOGO 百貨公司華威影城舉辦「中秋節公益關懷電影活動」，邀請精神病友及其家屬一同欣賞電影，鼓勵病友走出家裡，也期盼社會大眾用愛了解病友，陪他們一起走過這條艱辛的復健之路，共計 327 人參與，並發布新聞稿。</p> <p>5.10 月 21 日於南屯區豐樂公園演藝廳舉辦 106 年「康復天使歌唱才藝比賽」，計有 18 家精神醫療機構及精神復健機構組隊參加，現場邀請精神康復天使、家屬及相關醫事人員共同參與，同時呼籲社會大眾付出關懷及伸出溫暖有愛友善的雙手，真心接納及擁抱康復天使們復歸社會生活，勇敢做</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	自己，「真心關懷、拒絕污名」，共同營造身心健康的友善城市，計483人參加，並發布新聞稿。	
2.加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導機構，鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 由本局規劃辦理督導考核工作，將加強機構內精神病人與社區溝通及融合，協助病人與病友家屬參與社區相關活動與服務，或辦理社區相關活動，邀請社區民眾參加，協助民眾認識及接納病人。 2. 結合財團法人精神健康基金會(臺中精神健康學苑)、臺灣精神醫學會於1月13日假維他露基金會一樓會議室舉辦精神去汙名化倡議記者會暨講座，廣邀民眾、精神病友及家屬參與活動講座，幫助民眾認識及接納病人。 3. 5月6日本局結合本市私立精神衛生社福基金會、康復之友協會、衛生所等舉辦母親節公益電影院活動，邀請病友、學員以及家屬一同欣賞電影，並宣導去汙名化、接納擁抱病友，藉由影 	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>片欣賞抒解精障病友的生活壓力，且透過參與此活動建立精障病友及其家人社區支持網路，活動當天亦進行病友指紋創作比賽優勝者的頒獎典禮，藉由頒獎使得獎的病友們接受大家的鼓勵與掌聲，並期許病友能從中建立更多的自信，共計 322 人參與。</p> <p>4. 9 月 23 日與臺中市私立精神衛生社福基金會合作，於廣三 SOGO 百貨公司華威影城舉辦「中秋節公益關懷電影活動」，邀請精神病友及其家屬一同欣賞電影，鼓勵病友走出家裡，也期盼社會大眾用愛了解病友，陪他們一起走過這條艱辛的復健之路，共計 327 人參與。</p> <p>5. 10 月 21 日於南屯區豐樂公園演藝廳舉辦 106 年「康復天使歌唱才藝比賽」，計有 18 家精神醫療機構及精神復健機構組隊參加，現場邀請精神康復天使、家屬及相關醫事人員共同參與，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>同時呼籲社會大眾付出關懷及伸出溫暖有愛友善的雙手，真心接納及擁抱康復天使們復歸社會生活，勇敢做自己，「真心關懷、拒絕污名」，共同營造身心健康的友善城市，計 483 人參加。</p> <p>6. 辦理本市「106 精神障礙者家屬團體教育計畫」，增進精障者家庭自我照顧、溝通互動、情緒支持等能力與技巧，以提昇精神障礙者家庭之生活品質。並連結建構精神障礙者家庭社區支持網絡，拓展資訊與溝通平台管道。善用轉化、分享主觀經驗與歷程，協助精神障礙者家庭自我充權與倡導力量，計提供服務 618 人次。</p> <p>7. 分別與臺中榮民總醫院、童綜合醫院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部豐原醫院、國軍臺中總醫院及衛生福利部草屯療養院附設生活旗艦店社區復健中心合作，於西屯區、梧棲區、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	西區、豐原區、太平區、大里區舉辦精神病患暨家屬座談會，邀集病友及家屬參加。	
3.精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬、或病人權益促進團體參與精神疾病防治諮議事宜。	<p>1.辦理本市「106年精神障礙者家屬團體教育計畫」，增進精障者家庭自我照顧、溝通互動、情緒支持等能力與技巧，以提昇精神障礙者家庭之生活品質。並連結建構精神障礙者家庭社區支持網絡，拓展資訊與溝通平台管道。善用轉化、分享主觀經驗與歷程，協助精神障礙者家庭自我充權與倡導力量計提供服務618人次。</p> <p>2.3月9日於本局4-1會議室，針對轄區衛生所護理人員辦理106年度臺中市衛生所公衛護士心理健康業務聯繫會議。</p> <p>3.本市心理健康委員會訂定心理健康政策方向及推動相關政策，強化橫向連結與溝通，已於7月6日及12月13日召開本年心理健康委員會議，並由副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>工等 14 局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設。</p> <p>4.已於 11 月 30 日召開本市精神衛生及自殺防治工作聯繫會議，邀請跨機關網絡單位(警察、消防、勞政、社政、教育、都發、經濟發展、農政等)、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，重視及精進精神病人充權倡議工作。</p>	
(五) 加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：		
<p>1. 落實查核精神照護機構之防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規之規定；另針對機構辦理災害防救演練之督導考核，並對於考核結果「不合格」之機構，協助督導其於當年度結束前完成缺失改善，以保障所收治精神病人之權益。</p>	<p>1.本局於本年6月2日至7月28日進行督導考評，要求轄內各精神復健機構及精神護理之家皆訂緊急應變計畫，以防止各機構因各災害類型所引起之意外事故，事先規劃緊急應變計畫，以預防並消弭可能造成人員、設備及財產之損失。</p> <p>2.12月1日於明德醫院附設精神護理之家舉辦「106年度精神復健機構複合式災害演習」</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>示範配合，由本局邀請災害應變專家全程監看及指導、本市各精神復健機構負責人及消防管理人員到場觀摩。</p>	
<p>2. 輔導機構運用經濟部水利署網站提供之淹水潛勢分析資料，檢視其周遭環境災害風險因子、住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等，落實訂修其緊急災害應變計畫(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。</p>	<p>1. 本局於本年6月2日至7月28日進行督導考評要求轄內各精神復健機構及精神護理之家皆訂緊急應變計畫，以防止各機構因各災害類型所引起之意外事故，事先規劃緊急應變計畫，以預防並消弭可能造成人員、設備及財產之損失。</p> <p>2. 12月1日於明德醫院附設精神護理之家舉辦「106年度精神復健機構複合式災害演習」示範配合，由本局邀請災害應變專家全程監看及指導、本市各精神復健機構負責人及消防管理人員到場觀摩，</p> <p>3. 已於6月5日、6月8日函請本市精神復健機構及精神護理之家落實災前準備及災害應變工作等事宜，另輔導各機構善用經濟部水利署防災資訊服務網提供之淹水潛勢資料及</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>國家災害防救科技中心之「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」進行檢視，以了解周遭環境災害風險，並評估自身天然災害風險，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡緊急通報作業、物資整備等)。</p>	
<p>四、強化成癮防治服務</p>		
<p>(一) 加強酒癮防治及藥癮治療宣導，提升民眾對酒害與酒、藥癮疾病之認識，及成癮個案就醫意識</p>		
<p>1. 利用社區各類衛教宣導活動，向民眾強化酒、藥癮之疾病觀念，俾能適時協助個案就醫。</p>	<p>【酒癮治療】： 本年於社區共辦理 42 場次(其中 22 場人數超過 110 人)，向民眾宣導酒癮危害，並從中發掘有問題性飲酒行為或酒癮者，協助轉介酒癮治療。</p> <p>【藥癮治療】： 為加強民眾對於藥癮之疾病觀念，已連結社區、醫院及監所辦理宣導，已完成 50 場宣導並且進行分析，受測者了解藥物成癮屬於慢性疾病之一，藥癮者需</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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
	要協助及關懷，對於成癮知能及尋求資源管道認知皆有提升。	
2. 鼓勵藥癮戒治機構辦理藥、酒癮議題之衛教講座，或於院內張貼宣導海報等。	藥癮戒治醫院利用宣導影片、海報及紅布條予院內宣導，利用診間處張貼海報並於看診期間播放影片，共完成 19 場次。並請本市酒癮合約醫院利用院內科會、朝會等會議時間，宣導酒癮治療服務方案。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 與監理所合作，於道安講習課程中提供認識酒癮及戒治資源之相關課程。	由監理所辦理，每週五開課(4 小時/堂)，1 月 1 日-12 月 31 日道安講習(酒駕班)共辦理 27 班，再犯班 7 班。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		
1. 盤點並依所轄成癮問題之服務需求，充實轄內藥癮、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。	【酒癮治療】： 106 年本市共有 16 家酒癮治療合約醫療機構，相關名單及轉介單均已公布在本局網站，供民眾及網絡單位下載使用。 【藥癮治療】： 1. 本市共有 20 家藥癮戒治醫院及 18 家替代治療執行醫院，並連結社會局、勞工局、教育局及民間單位提供資源轉介服務。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	2. 於衛生局及毒品危害防制中心網站、Facebook 粉絲專頁、Line 官方帳號提供相關資源供民眾查詢。	
2. 與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。	已於 7 月 28 日與台中地檢署(觀護人室)開會研商個案轉介模式，並持續與台中區監理所、本市家防中心、各區衛生所等相關網絡單位合作，如有發現是類個案，經轉介至本局，由本局了解及評估個案狀況，依其治療意願，轉介至就近合約醫療機構，提供後續相關服務及協助。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 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，宣導各項藥、酒癮補助計畫。	【酒癮治療】： 本年於社區共辦理 42 場次(其中 22 場人數超過 110 人)，宣導酒癮治療服務計畫。 【藥癮治療】： 針對非愛滋藥癮者替代治療補助方案及藥癮戒治宣導，社團社區計宣導 1,697 場次，學校宣導計 903 場次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 對於轄內參與藥、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。	【酒癮治療】： 1. 已建立酒癮治療服務方案執行機構連絡窗口，共同商討酒癮治療	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>相關業務，以利本方案之推展。</p> <p>2. 結合醫院督考，進行業務執行討論及提供合約醫療機構所需之行政協助，已於 10 月底完成 16 家合約醫院督考，完成率達 100%。</p> <p>【藥癮治療】：</p> <p>1. 透過督導訪查了解醫院治療品質並進行改善，至 10 月底共訪查 20 家，各醫院並針對委員意見改善並回覆本局。</p> <p>2. 3 月 16 日及 12 月 7 日辦理藥癮戒治聯繫會議，共同商討藥癮治療相關業務及協助督導計畫之執行。</p>	

(三) 提升藥癮治療之服務量能與品質

<p>1. 代審代付「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」(服務說明書如計畫說明書附件 11)，並督導所轄替代治療執行機構，落實依鴉片類物質成癮者替代治療作業基準執行替代治療，及提供藥癮者社會心理治療或輔導，以提升替代治療品質與效益。</p>	<p>1. 代審代付「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」如期辦理核銷。</p> <p>2. 藉由臺中市藥癮戒治聯繫會了解溝通各院戒治個案狀況，並依據「鴉片類物質成癮者替代治療作業基準」訂定督導訪查，藉由督導訪查，維持各院戒治醫療服務品質，已訪查 20 家，各醫院並針對委員意見</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</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>2. 視需要輔導所轄衛生所設置替代治療執行機構衛星給藥點，提升替代治療可近性。</p>	<p>改善並回覆本局。 為提供個案服藥便利性及可近性，針對轄區內較偏遠或該區戒治個案數量多但無醫院提供服務開發衛星給藥點，現有石岡區、大里區、霧峰區、新社區、和平區及和平區梨山衛生所共 6 家。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 督導替代治療執行機構，落實維護「醫療機構替代治療作業資訊管理系統」各項資料，以利掌握替代治療執行現況及累積相關臨床資料，並據以統計分析治療效益。</p>	<p>1. 目前醫院皆依規定上傳個案基本資料及服藥狀況，本局藉由醫院每月繳交核銷報表確認醫院已將相關治療上傳至系統，掌握執行現況，另藉由督導訪查、期中及期末報告了解各醫院治療成果及困境。 2. 經查「醫療機構替代治療作業資訊管理系統」個案資料登錄率達 100%。 (1)美沙冬：<u>100%</u> (241,514/241,514=100%) (2)丁基原啡因：<u>100%</u> (11,384/11,384=100%)</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 針對轄內提供藥癮治療服務，惟非屬指定之藥癮戒治機構或替代治療執行機構之醫療機構，建立輔導管理機制，並促其成為前揭指定機構，以維護藥癮治療品質。</p>	<p>本市共 13 家診所開立丁基原啡因藥品，目前已輔導 6 家診所為替代治療執行機構及 1 家已不開立，將再持續輔導開立丁基原啡</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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
	因藥品之診所加入替代治療執行機構。	
5. 輔導藥癮戒治機構及替代治療執行機構發展並落實藥癮者之個案管理機制，並分析個案中斷或退出治療原因，及據以精進改善，以提升個案就醫動機及治療穩定性。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 藥癮戒治機構及替代治療執行機構均設有個案管理師，持續關懷個案服藥狀態。 2. 本局每月分析留置率及出席率，針對個案服藥困境或相關需求提供協助，以提升個案服藥穩定性目前留置率為 84%、出席率為 91%。 3. 另針對出席率及留置率較低的醫院專案輔導，請其提改善措施或不定期訪查。 	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(四) 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 12)，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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 已完成 16 家酒癮治療醫療機構簽約事宜。 2. 辦理今年 1-12 月酒癮治療補助經費核銷並查核各項服務紀錄(如簽到冊、完成處遇報告書等資料，以季為單位核銷)，截至 12 月份為止，預計撥付 1,546,840 元整，配合衛生福利部完成年度代審代付作業，並提供相關量能之報告。 3. 結合醫院督導考核作業進行查訪與輔導，討論並精進各機構酒癮治療服務，1-10 月 	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	已完成 16 家合約醫院督考。	
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. 結合醫院督導考核作業進行查訪與輔導, 1-10 月已完成 16 家合約醫院督考。 2. 辦理今年 1-12 月酒癮治療補助經費核銷並查核各項服務紀錄(如簽到冊、完成處遇報告書等資料, 以季為單位核銷)。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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案之現況, 擬定具體且具地方特色之預防或處遇方案。	1. 已辦理 42 場次宣導活動, 並持續辦理相關宣導, 從中篩選與轉介有意願進行酒癮治療者, 協助進行相關服務。 2. 針對民事保護令經法院裁定須進行戒酒教育或戒癮治療者, 轉介合約醫療機構進行團體心理治療。 3. 針對妨害性自主加害人於處遇期間如經評估有酒癮治療需求, 轉介合約醫療機構進行相關評估及治療。 4. 與臺中地檢署觀護人室合作, 針對因酒精而觸法者, 經觀護人篩選後, 轉介本局進行酒癮治療。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五) 加強藥、酒癮治療人力專業知能		
1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專	【酒癮治療】:	<input type="checkbox"/> 進度超前

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>業團體辦理成癮防治之教育訓練及調派醫事、衛生行政人員等參加。</p>	<p>1.4月17日邀請中國醫藥大學附設醫院精神醫學部成癮防治科黃介良主任講解「高危機個案(含藥、酒癮)醫療需求與服務策略」。</p> <p>2.6月16日結合中區精神醫療網於南投縣政府衛生局辦理「酒癮戒治專業人員教育訓練」1場次。</p> <p>3.10月27日與中國醫藥大學附設醫院共同辦理「106年度酒精成癮之篩檢相關與處遇治療繼續教育訓練」1場次。</p> <p>【藥癮治療】： 本年已於5月20日、7月22日、9月23日辦理3場「成癮防治教育訓練」及於12月16日辦理「非精神科醫事人員藥癮戒治教育訓練」，共計511人參加。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>2. 考量藥、酒癮個案就醫行為之特殊性，加強非精神科科別醫事人員藥、酒癮之相關知能，提升對藥、酒癮個案之敏感度，俾有助強化藥、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>【酒癮治療】： 1.4月17日邀請中國醫藥大學附設醫院精神醫學部成癮防治科黃介良主任講解「高危機個案(含藥、酒癮)醫療需求與服務策略」。參加人員包含醫院社工(師)、心理師、個案管理師、學校專</p>	<p>□進度超前 ■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>任輔導教師等。</p> <p>2. 6月16日結合中區精神醫療網於南投縣政府衛生局辦理「酒癮戒治專業人員教育訓練」1場次。參加人員包含醫院社工(師)、職能治療師、個案管理師、護理師、個案管理師等。</p> <p>3. 10月27日與中國醫藥大學附設醫院共同辦理「106年度酒精成癮之篩檢相關與處遇治療繼續教育訓練」1場次。參加人員包含醫院社工(師)、職能治療師、個案管理師、護理師、個案管理師等。</p> <p>4. 自105年起持續請本市合約醫院於院內相關會議中宣導，如有發現是類個案，請醫院各科別協助轉介本服務方案。</p> <p>5. 與臺中區監理所合作，針對酒駕班(含再犯班)之學員，經AUDIT量表評估，男性總分≥ 8分，女性$\geq 4\sim 6$分，則轉介至本局進行酒癮治療服務。惟本年度轉介之14位個案均表示無酒</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>癮問題，無意願就醫。</p> <p>【藥癮治療】：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 於醫院督導訪查宣導辦理跨科別轉介服務，已完成 20 家。 2. 12 月 16 日辦理「非精神科藥癮戒治人員教育訓練」，加強藥癮戒治專業知能及宣導轉介服務重要性，共 83 人參加。 	
<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，請醫院其他科別，如肝膽腸胃科、泌尿科、牙科、婦產科等醫事人員，主動了解就醫病人或孕婦是否有酗酒或使用毒品情事，並視個案需要轉介精神科接受諮詢或治療。</p>	<p>【酒癮治療】：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 結合醫院督導考核辦理，1-10 月共計完成 16 家合約醫院宣導，完成率 100%。 2. 自 105 年起持續請本市合約醫院於院內相關會議中宣導，如有發現是類個案，請各科協助轉介本服務方案。 <p>【藥癮治療】：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 透過藥癮戒治醫院聯繫會議向醫事人員宣導，請醫院加強敏感度，提供諮詢或轉介服務，已於 3 月 16 日及 12 月 7 日共辦理 2 場聯繫會議。 2. 已於督導訪查宣導毒品防制事項，請醫院協助辦理，共計辦理 20 場。 	<p><input type="checkbox"/> 進度超前</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>(2) 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，運用本部編製之藥、酒癮教育訓練教材或處置參考手冊（指引）等資源，加強醫事人員對藥、酒癮之認識。</p>	<p>【酒癮治療】：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 4月17日邀請中國醫藥大學附設醫院精神醫學部成癮防治科黃介良主任講解「高危機個案(含藥、酒癮)醫療需求與服務策略」。 2. 6月16日結合中區精神醫療網於南投縣政府衛生局辦理「酒癮戒治專業人員教育訓練」1場次。 3. 10月27日與中國醫藥大學附設醫院共同辦理「106年度酒精成癮之篩檢相關與處遇治療繼續教育訓練」1場次。 <p>【藥癮治療】：</p> <p>本年已辦理4場藥癮戒治教育訓練，每場次均參考中央編製教材，配合主題修改課程手冊(因地制宜)，以供醫事人員參考使用，共計編制4本。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>五、 加強特殊族群處遇服務</p>		
<p>(一) 強化家庭暴力及性侵害加害人處遇服務與網絡合作</p>		
<p>1. 為提升法官對家暴處遇計畫內涵及成效之認知，至少每半年召集評估小組、處遇治療人員與法官辦理家暴處遇計畫業務聯繫會議。</p>	<p>本局於4月28日及11月3日辦理家暴及性侵害防治業務聯繫會議2場次，邀集評估小組委員、責任醫療院所、處遇治療人員、法</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <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
	官及相關網絡單位，法官參與聯繫會議出席率 100%，均已辦理。	
2. 確實依家庭暴力防治法第 54 條第 1 項、家庭暴力加害人處遇計畫規範，於法院裁定處遇計畫完成期限內安排加害人接受處遇計畫。	本市已落實安排家庭暴力加害人接受社區處遇，家庭暴力加害人應執行人數 605 人，已執行人數計 605 人，執行率達 100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 確實依性侵害犯罪防治法第 20 條第 1 項、性侵害犯罪加害人身心治療及輔導教育辦法規定，安排加害人接受身心治療及輔導教育，期滿出監高再犯性侵害加害人，並應於 2 週內執行社區處遇，以落實加害人在監教化矯治與社區監督處遇無縫接軌機制。	1. 本市針對再犯程度中高以上者，採當日出監，當日評估治療；中低以下者，於期限內安排加害人接受身心治療及輔導教育，落實加害人在監教化矯治與社區監督處遇—確實落實無縫接軌機制。 2. 截至 12 月底性侵害加害人中高以上再犯危險者應執行處遇人數計 29 人，中高以上再犯危險者執行無縫接軌機制計有 29 人，執行社區處遇比率達 100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 落實性侵犯罪防治法第 22 條及第 22 條之 1 第 2 項規定，加害人接受身心治療或輔導教育後，經鑑定、評估自我控制再犯預防無成效之加害人，應依程序聲請強制治療。	本市如發現加害人接受身心治療或輔導教育後，經鑑定、評估自我控制再犯預防無成效，將依程序聲請強制治療。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 加強性侵害加害人評估小組應依列管加害人數定期召開會議，每次會議所提報案量則以	1. 本府性侵害犯罪加害人評估小組委員會定期召開會議(每月 1-2	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
40 案為原則。每月（次）性侵害加害人評估小組會議召開時，應提報高再犯危險個案處遇、查訪結果。	<p>次)，截至 12 月召開會議共 21 場次，評估案量計 1,100 案。</p> <p>2.於每次評估會議工作報告時，本市警察局提報高再犯危險個案查訪果，並討論處遇情形。</p>	
6.性侵害加害人評估小組會議除提報加害人社區處遇成效（衛政）、行蹤查訪（警政）結果，加害人若屬家內亂倫、合併心智障礙者，社政機關應出席報告評估及處遇結果。	<p>本局辦理性侵害加害人評估小組會議，本市警察局針對高再犯危險個案，提報社區行蹤訪查結果；若屬家內亂倫案件，家庭暴力及性侵害防治中心社工報告被害人安全狀況及案家功能之評估、開案期間處遇情形，以利委員會了解最新情況。如併有身心障礙個案，由社會局報告個案支持及照顧、社會福利需求評估、處遇情形。均已辦理。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
7.家庭暴力及性侵害加害人未依規定執行或完成社區處遇時，則應依規定通報直轄市、縣（市）政府家庭暴力及性侵害防治中心處理。	<p>本市皆已落實安排家庭暴力、性侵害加害人接受社區處遇，未依規定執行或完成社區處遇者，皆依規定通報本市家庭暴力及性侵害防治中心處理，截至 106 年 12 月底共函送性侵害加害人計 17 件、家暴加害人 59 件。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
8.應督導處遇人員，將家庭暴力及	1.本局加強處遇個案管	<input type="checkbox"/> 進度超前

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
性侵害加害人處遇資料完整登載至衛福部保護資訊系統。	理，定期查核系統各項報告紀錄，如有闕漏要求限期補正，確實登載。 2. 為落實督導處遇人員按時登錄婦幼系統填寫處遇紀錄，列入家庭暴力、性侵害加害人業務督導考核項目，進行實地訪查，以督促各處遇機構落實執行系統登載，均已依規辦理。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
9.按季提供家庭暴力及性侵害加害人處遇統計資料。	本局於4月11日、7月10日、10月11日按季提供加害人處遇情形統計資料，均已完成。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 提升醫事人員驗傷採證品質與危險評估知能		
1. 自行、委託或與醫療機構、專業團體合作辦理，針對轄內醫事人員辦理家庭暴力、性侵害與兒少虐待案件敏感度及驗傷採證教育訓練，本年度各主題內容建議如下(場次規範如指標)。	本局已於6月29日、9月16日及10月27日與轄內責任醫院合作辦理3場次被害人驗傷採證教育訓練，並將性別、兒童虐待辨識與評估(含流程及追蹤、案例分享)納入訓練課程，均已辦理。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(1) 家庭暴力防治部分，應包含被害人危險評估作業、男性關懷專線宣導(0800-013-999)等(含親密伴侶暴力危險評估量表(TIPVDA)使用指引)。	本局已於6月29日、9月16日及10月27日假澄清綜合醫院中港分院、中山醫學大學附設醫院及大甲李綜合醫院辦理被害人驗傷採證教育訓練，並將被害人危險評估作業、男	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	性關懷專線宣導(含親密伴侶暴力危險評估量表使用指引-TIPVDA)納入課程，均已辦理。	
(2) 性侵害防治部分，應檢討歷年教育訓練課程內容及機構實地訪查結果，並針對女性、男被害人，規劃辦理教育訓練（例如：驗傷採證與返診追蹤作業流程、診斷書書寫品質、愛滋病篩檢及投藥、身心評估及照會、法庭交互詰問、婦幼相關法令...等議題）。	本局已於6月29日、9月16日及10月27日與轄內醫院合作辦理3場次被害人驗傷採證教育訓練，並將驗傷採證與返診追蹤作業流程、診斷書書寫品質、愛滋病篩檢及投藥、身心評估及照會、法庭交互詰問、婦幼相關法令納入課程，均已辦理。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 加強輔導醫療機構針對家庭暴力被害人提供危險評估及出院衛教。	本局已列入106年醫院督導考核項目，進行查核針對家庭暴力被害人提供危險評估及出院衛教，並於督考訪查時進行輔導，均已辦理。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 辦理驗傷、採證責任醫療機構業務督導訪查，訪查重點包含：空間及動線、醫事人員流程抽測、病歷及診斷書抽審、病歷管理、人員教育訓練等項目...等。	<p>1.本局已列入106年醫院督導考核項目，針對處理流程、追蹤回診機制、責任通報、被害人危險評估比率、相關人員教育訓練時數等項目進行訪查。</p> <p>2.已於本(106)年10月底完成14家家庭暴力、性侵害責任醫院業務督導訪查，針對處理流</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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
	程、追蹤回診機制、責任通報均已辦理並給予相關改善建議。	
<p>4. 賡續輔導轄區內醫療機構設置兒少保護小組，並(1)訂定院內兒虐標準處理流程(含通報機制)、(2)確保兒虐處置之正確及完整性、(3)建立醫院溝通聯繫窗口與強化防治網絡功能、(4)召開兒少虐待會議與教育訓練，設置兒少保護小組之醫療院所不限於區域級以上醫院，小組成員建議如下表、(5)提供轄內醫療機構設置兒少保護小組之名單及函知社會局(處)機構名單之公文。</p>	<p>1. 4 家兒少保護區域整合中心均已建置院內兒少保護個案就醫篩檢及驗傷能力標準和通報機制處理流程。</p> <p>2. 已建立 4 家區域整合服務中心及 11 家責任醫院聯繫窗口，並增加警察局婦幼隊窗口，提升處理時效性強化防治網絡功能。</p> <p>3. 本局已於 6 月 24 日辦理第 1 場網絡聯繫會議及醫事人員就醫篩檢及驗傷採證教育訓練。</p> <p>4. 本局與 4 家區域整合中心共同辦理教育訓練共計如下：</p> <p>(1) 5 月 25 日於中國附醫辦理個案研討會，及 9 月 28 日辦理教育訓練。</p> <p>(2) 3 月 16 日於臺中榮民總醫院辦理個案研討會，及 4 月 7 日、9 月 20 日教育訓練。</p> <p>(3) 4 月 7 日、5 月 26 日於中山附醫辦理個案研討會。</p> <p>(4) 6 月 30 日、9 月</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>22日於光田綜合醫院辦理個案研討會議。</p> <p>5.本局已於7月5日函文至社會局提供網絡單位聯繫窗口名單一份並請轉知所屬人員。</p>	
(三) 提升家庭暴力與性侵害加害人處遇品質：		
<p>1. 針對家庭暴力、性侵害加害人處遇專業人員，督導其每年應接受繼續教育至少6小時（涵蓋率達100%）。</p>	<p>本市將會針對家庭暴力、性侵害加害人處遇專業人員，督促其接受繼續教育訓練，本(106)年辦理活動如下：</p> <p>1.家庭暴力：本局已辦理家庭暴力加害人專業訓練1場次(計6小時)及家庭暴力加害人處遇人員親職教育訓練4場次(計24小時)，所有家暴處遇人員皆完成繼續教育至少6小時。</p> <p>2.性侵害：本局已辦理性侵害加害人專業訓練2場次(計14小時)及個案研討2場次(計8小時)，所有性侵害處遇人員皆完成繼續教育至少6小時。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 從事家庭暴力、性侵害加害人處遇工作年資未達5年之處遇人員，督促其每年接受督導至少6小時，督導則應以個案討論（報告）方式辦理。</p>	<p>本市將會針對家庭暴力、性侵害加害人處遇專業人員，督促其接受專業督導，本(106)年辦理活動如下：</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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>1.家庭暴力:本局已辦理家庭暴力處遇人員團體督導4場次(計12小時)及個案研討4場次(計12小時),所有家庭暴力處遇人員(年資未達5年)皆完成督導至少6小時。</p> <p>2.性侵害:本局已辦理性侵害處遇人員團體督導9場次(計27小時),所有性侵害處遇人員(年資未達5年)皆完成督導至少6小時。</p>	
<p>3.督導轄內家庭暴力加害人處遇人員符合「家庭暴力加害人認知及親職教育輔導處遇要點」及「家庭暴力加害人認知與親職教育輔導執行人員資格條件及訓練課程基準」相關規定。</p>	<p>本年度本市共有7家機構辦理家庭暴力加害人處遇工作(5家醫院及2家機構),已依據家庭暴力加害人認知教育輔導專業人員訓練課程標準(分為核心課程及相關主題課程),持續督促所屬處遇執行人員接受衛生福利部辦理專業教育訓練課程,以符合法令規定,加強專業人員知能及提升處遇品質。</p> <p>2.本局業於8月21、22、29、30日假臺中榮民總醫院辦理家暴處遇人員親職教育訓練(所有處遇人員皆符合衛生福利部105</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</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
	年 8 月 1 日衛部心字第 1051760873 號函頒家庭暴力加害人認知及親職教育輔導處遇要點)。	
4. 應視轄區執行家庭暴力、性侵害加害人處遇個案數，積極開發處遇資源，培訓處遇人員，並建置人才資料庫及定期更新。	本市執行加害人處遇計畫已積極開發處遇資源，培訓處遇人員，建置人才資料庫並定期更新。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
六、具有特色或創新服務		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	<p>【心理健康促進】</p> <p>1. 提供心理師到宅心理諮詢服務： 全國首創結合專業心理師到宅提供長者免費心理諮詢服務，讓長者及其家屬適時的獲得心理支持、壓力紓解、健康評估，提高服務的可近性、可獲得性，共計提供諮詢服務 1,359 人次。</p> <p>2. 全市各區全面性提供免費定點諮詢服務： 本市 29 個行政區(30 間衛生所)全面提供包含個人和團體心理諮詢服務，各點每週提供一或兩個諮商時段，辦理個別諮商或團體諮商，以高風險和弱勢民眾為優先使用外，並提</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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>升服務量和持續性及增加服務的可近性。並另設同志心理諮詢特別服務專區，另特別提供同志心理需求服務，共計服務 1,871 人次。</p> <p>3.孕產婦和產後婦女心理健康促進服務：特辦理孕產婦和產後婦女心理健康計畫，並於 2 月 16 日與相關醫療院所召開聯繫會議，辦理相關講座和運用愛丁堡問卷篩檢共同預防產後憂鬱產生，達到院內三級預防、篩檢和轉介，共計篩檢服務 1,549 人，媽咪 callin 服務共計關懷 19,095 名媽媽（關懷率達 $82.7\%=19,095/23,086$）。</p> <p>【精神疾病防治】</p> <p>1. 積極推動「身心就醫三合一服務方案」：結合本局精神疾病患者就醫補助、臺中市私立精神衛生社福基金會辦理就醫交通補助資源（補足政府機關未能給予的車資補助），與「未穩定服藥及不規則就醫之精神</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>病患追蹤」居家治療方案等服務，製作宣導單張。針對同意但尚未治療中之個案，請各區衛生所擔任溝通的橋樑，積極協調醫院至個案家進行居家治療初步評估。若個案資料有變動，則更新於「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，並已訂定個案跨區轉介處理流程，以提供本市民更便利且更友善的身心就醫服務，以穩定弱勢精神病友們身心健康。</p> <p>3. 加強推動精神障礙者家屬支持團體活動：辦理「106年度精神障礙者家屬團體教育計畫」，為促進精神障礙者與家庭成員了解疾病成因、症狀、治療方式及危機處理方式、增進精障者家庭自我照顧、溝通互動、情緒支持等能力與技巧，連結建構精神障礙者家庭社區支持網絡，拓展資訊與溝通平台管道，以提升精神障礙者家庭之生活品質。</p> <p>2. 為使得本市精神病患</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>出院之新個案提前與公衛護士建立第一次接觸及信任關係，本局特規劃本市精神病患出院前公衛人員到院關懷服務計畫，並已分別於 6 月 9 日及 6 月 30 日召開衛生所及醫療院所端說明會議，自 7 月 1 日起正式實施，以降低病患訪視未遇及拒訪率。106 年度醫院通報新案 123 件，到院完訪 62 件，並持續辦理中。另於計畫執行過程中，隨時監控醫院及衛生所執行情形，進行檢討修正。</p> <p>【特殊族群處遇】</p> <p>全國首創性侵中高出監個案無縫接軌流程：</p> <p>自 100 年 4 月 14 日起迄今，本局（結合 13 家醫療院所）會同網絡單位（家防中心、地檢署、警察局、監獄）合作完成共 172 位中高出監個案無縫接軌事宜，目前此項服務仍是全國獨創，透過網絡單位的環環相扣，落實推動本市性侵害防治的</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>無縫接軌政策，達到「專責處理」、「全程服務」之核心精神。</p> <p>【成癮防治服務】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 「毒品快篩試劑」免費索取：於本市 15 家社區藥局提供「毒品快篩試劑」，供家長獲民眾免費索取，並提供專業戒癮諮詢及醫療協助。 2. 青少年戒癮計畫：申請地檢署緩起訴金 2,268,600 元，結合本市 8 家醫院共同服務有藥癮問題青少年，至 11 月底已服務 55 名，視個案情況提供門診服務、個別會談、心理諮商及家族治療。 3. 辦理少觀所藥物濫用認知輔導團體教育課程：每梯次共 6 次課程，專業輔導介入，提升毒品防制相關知識與了解戒癮資源，上課期間亦針對個案進行評估，視其狀況無縫接軌轉介至青少年戒癮計畫持續治療，共辦理 5 場次， 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	服務 34 人次，個別會談 24 人。	

貳、指標自我考評表

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開 1 次會報，且至少 2 次由地方政府主秘層級以上長官主持。	1. 召開會議次數： <u>7</u> 次 2. 會議辦理日期、主持人及其層級： (1) 3 月 24 日召開社區工作小組會議，由衛生局主任秘書主持討論年度各大心理健康政策改進與資源聯結彙整。 (2) 3 月 30 日召開職場工作小組會議，由勞工局副局長主持，包含針對職場勞工心理健康議題進行討論，提升本市勞工在環境、經濟、身心健康等獲得良好的改善及增進。 (3) 4 月 25 日召開臺中市民間網絡會議，並針對民間單位和服務者辦理教育訓練，內	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>容包括助人者心理健康和專業教育講座。</p> <p>(4) 5月8日召開校園工作小組會議，由專門委員主持，針對校園心理健康議題進行討論和研商，尤其在生命品德教育方面深入探討和諮詢專家委員。</p> <p>(5) 7月6日召開本年第一次心理健康委員會議，由副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等14局處及心理健康等領域相關專家學者，協調與整合跨局處之心理健康資源與網絡，強化心理健康促進之基礎建設。</p> <p>(6) 11月30日召開106年臺中市政府精神衛生及自殺防治工作小組會議，由本局張副局長瑞麟及科長主持，邀集專</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>家學者及警察局、消防局、教育局、勞工局等相關局處共同討論相關議題並做成決議，據以辦理。</p> <p>(7) 12月13日召開本年度第二次心理健康委員會，由林副市長主持，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等14局處及心理健康等領域相關專家學者，針對勞工、校園、社區推動小組討論七大面項指標、並整合各局處相關心理健康資源。</p>		
2.106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25%）：新北市、臺中市、桃園市、新竹市。</p> <p>第三級（應達20%）：臺南市、高雄市、新竹縣、基隆市、嘉義市、金門縣</p> <p>第四級（應達</p>	<p>1. 地方配合款：<u>24,538,000</u>元</p> <p>2. 地方配合款編列比率：<u>65</u>%</p> <p>【計算基礎】： 地方配合款/地方配合款+中央核定經費×100%</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	<p>106度中央核定經費：<u>12,930,000</u>元</p> <p>地方配合款：<u>24,538,000</u>元(自籌：<u>4,310,000</u>元，其他來源：<u> </u>)</p>

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
	15%)：宜蘭縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、花蓮縣 第五級(應達10%)：苗栗縣、嘉義縣、屏東縣、臺東縣、澎湖縣、連江縣			20,228,000元)
3.置有專責行政人力。	落實依核定計畫使用人力(含補助人力及縣市統籌人力)方式辦理。	1. 106年本部整合型計畫補助人力員額： <u>24</u> 人。 (1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>19</u> 人 i. 精神疾病關懷訪視員員額數： <u>3</u> 人 ii. 自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>11</u> 人 iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>5</u> 人 (2) 心理及精神衛生行政工作人員： <u>5</u> 人 2. 縣市政府應配合編列分擔款所聘任之人力員額： <u>11</u> 人	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	工作人員： <u>5</u> 人，其中2名為家暴、性侵害防治專任人力
二、自殺防治及災難心理衛生服務				

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
(一) 轄區內自殺標準化死亡率較前一年下降。	106年自殺標準化死亡率-105年自殺標準化死亡率<0	1. 105年年底自殺標準化死亡率： <u>11.8%</u> 2. 106年自殺標準化死亡率： <u> </u> %(衛生福利部107年中公告106年數據) 3. 下降率： <u> </u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 (衛生福利部107年中公告106年數據)	
(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。	村里長及村里幹事應各達50%。 計算公式： 1.【參加自殺守門人訓練活動之村里長人數/所有村里長人數】×100%。 2.【參加自殺守門人訓練活動之村里幹事人數/所有村里幹事人數】×100%。	1.所轄村里長應參訓人數： <u>625</u> 人 實際參訓人數： <u>605</u> 人 實際參訓率： <u>96.80%</u> 2.所轄村里幹事應參訓人數： <u>321</u> 人 實際參訓人數： <u>306</u> 人 實際參訓率： <u>95.33%</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 醫院推動住院老人自殺防治工作比率。(排除無服務老人之醫院)	執行率應達100% 計算公式：【有推動醫院數/督導考核醫院數】×100%。	1. 督導考核醫院數(排除無服務老人之醫院)： <u>20</u> 家 2.推動住院老人自殺防治工作醫院數： <u>20</u> 家 執行率： <u>100%</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(四) 於106年4月30日前完成訂	1. 於106年4月30日前如期完成	1.完成訂定「災難心理衛生緊急動員	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
定「災難心理衛生 緊急動員計畫」 (含重大公共安全 危機事件之應變 機制)，並依計畫 內容，自行(或配 合行政院災害防 救辦公室)辦理災 難心理演練。	「災難心理衛生 緊急動員計 畫」。 2. 於106年4月30 日前辦理1場災 難心理演練。	計畫」 ■是 □否 2.完成辦理1場災難 心理演練。 ■是，辦理日期：3 月23日假本市烏 日區高鐵空地，結 合本府消防局、社 會局、建設局等單 位，共同辦理106 年防災演習，災難 心理方面有衛生 福利部臺中醫院 配合參加演練。 □否	<input type="checkbox"/> 落後	
三、落實精神疾病防治與照護服務				
(一) 轄內警察、 消防、村里長、村 里幹事、社政相關 人員，參與社區危 機個案送醫、處置 或協調後續安置 之教育訓練。	35%以上警察、 消防、里長或村 里幹事及社政相 關人員參與社區 危機個案送醫、 處置或協調後續 安置之教育訓 練。	1.所轄警察人員應 參訓人數： <u>6,267</u> 人 實際參訓人數： <u>5,362</u> 人 實際參訓率： <u>85.6</u> % 2.所轄消防人員應參 訓人數： <u>1,209</u> 人 實際參訓人數： <u>1,184</u> 人 實際參訓率： <u>97.9</u> % 3.所轄村里長、鄰長 與村里幹事應參 訓人數：	<input type="checkbox"/> 進度超前 ■符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<u>4,580</u> 人 實際參訓人數： <u>4,375</u> 人 實際參訓率： <u>95.6</u> %。 5、所轄社政人員應 參訓人數應參訓 人數： <u>209</u> 人 實際參訓人數： <u>141</u> 人 實際參訓率： <u>67.5</u> %。		
<p>(二) 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：</p> <p>1. 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>2. 家中主要照顧者65歲以上，2位以上精神病人之處置。</p> <p>3. 屆期及逾期未訪個案之處置。</p> <p>4. 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p>	<p>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：</p> <p>1. 轄區內 3 次以上訪視未遇個案之處置。</p> <p>2. 家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。</p> <p>3. 屆期及逾期未訪個案之處置。</p> <p>4. 或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p>	<p>1. 期末目標場次： <u>12</u> 場</p> <p>2. 辦理會議日期：已於 3 月 16 日、4 月 28 日、5 月 16 日、6 月 22 日、6 月 23 日、7 月 13 日、7 月 21 日、7 月 27 日、8 月 17 日、8 月 25 日、9 月 19 日、9 月 28 日、10 月 16 日、10 月 26 日、11 月 16 日、12 月 21 日，共辦理 16 場個案研討會，邀集精神科醫師、關懷員、衛生局、衛生所及社會局人員與會，對於服務之個案個別多元需</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		求進行討論，另各區衛生所每月皆辦理督導會議，討論重點項目(包括：a.轄區內3次以上訪視未遇個案之處置，591件次；b.家中主要照顧者65歲以上2,011件次、家中2位以上精神病人872件次；c.屆期及逾期未訪視個案之處置960件次；合併有自殺及家暴問題個案之處置153件次；家暴高危機個案26件次)。		
(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)。	轄區內醫療機構針對出院病人2星期內完成出院準備計畫(含強制住院出院)比率應達70%。 計算公式：(出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數/出院之精神病人數)X 100%	出院後2星期內上傳出院準備計畫之精神病人數： <u>3,607</u> 人 出院之精神病人數： <u>3,795</u> 人 達成比率： <u>95.0</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(四) 社區精神病人之年平均訪視次數及面訪病人	目標值： 1. 年平均訪視次數：達4.15次以	1.106年(截至12月)個案訪視次數： <u>61,149</u> 次	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
本人比率。	<p>上</p> <p>2. 訪視方式：以個案本人面訪比率需佔 35%。</p> <p>計算公式：</p> <p>1. 年平均訪視次數：訪視次數/轄區關懷個案數。</p> <p>2. 個案本人面訪比率：年度個案本人面訪次數/年度轄區總關懷訪視次數</p>	<p>2.106 年(截至 12 月) 轄區關懷個案數： <u>11,588</u> 人 平均訪視：<u>5.3</u> 次</p> <p>3. 106 年(截至 12 月) 個案本人面訪 次數：<u>23,827</u> 次 面訪比率：<u>39</u> %</p>		
(五) 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。	<p>目標值：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3.6%(每季訪視次數介於 7,000-10,000/人次)：彰化縣、屏東縣。</p>	<p>1. 第一季稽核率： <u>4.8</u> % (1) 第一季訪視人次：<u>15,564</u> (2) 第一季稽核次數：<u>745</u> 次</p> <p>2. 第二季稽核率： <u>4.1</u> % (1) 第二季訪視人次：<u>14,735</u> (3) 第二季稽核次數：<u>600</u> 次</p> <p>3. 第三季稽核率： <u>4.1</u> % (1) 第三季訪視人次：<u>14,559</u> (2) 第三季稽核次數：<u>600</u> 次</p> <p>4. 第四季稽核率： <u>4.1</u> %</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
	4.4%(每季訪視次數大於10,000-30,000/人次):臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市。	(1)第四季訪視人次: <u>15,234</u> (2)第四季稽核次數: 630 次		
(六) 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%	1. 有辦理活動之鄉(鎮)數: <u>18</u> (1)5月12日106年精神病患及家屬精神衛生宣導講座(大安區衛生所)。 (2)6月10日社區精神衛生精神病友家屬座談會(大里區衛生所)。 (3)5月25日精神疾病防治教育宣導-精神個案居家治療服務(大雅區衛生所)。 (4)5月22日精神病防治講座-精神壓力紓壓(北屯區四民)。 (5)5月2日精神疾病	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>防治教育宣導(北屯區軍功)。</p> <p>(6)6月29日精神疾病防治教育宣導(沙鹿區衛生所)。</p> <p>(7)4月13日統一渡假飯店員工在職訓練-精神疾病常見處理方式(和平區衛生所)。</p> <p>(8)6月15日精神疾病防治之教育宣導講座(神岡區衛生所)。</p> <p>(9)6月28日精神宣導活動-精神疾病防治之教育宣導(清水區衛生所)。</p> <p>(10)2月12日新社櫻花季-精神疾病防治之教育宣導(新社區衛生所)。</p> <p>(11)5月25日精神心理衛生健康講座(龍井區衛生所)。</p> <p>(12)6月24日精神疾病防治宣導(霧峰區衛生所)。</p> <p>(13)7月4日心理健康講座-精神疾患防治及自殺防治</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		守門人(西屯區衛生所)。 (14)6月19日精神疾病防治講座(南屯區衛生所)。 (15)4月28日精神衛生訓練活動-社區精神病人辨識及處置技巧(東勢區衛生所)。 (16)6月26日心理衛生宣導-樂活健動GO體驗活動(潭子區衛生所)。 (17)8月3日精神病友心理健康講座(后里區衛生所)。 (18)9月22日精神衛生宣導講座-精神疾病防治(外埔區衛生所)。 2. 全縣(市)鄉鎮區數： <u>29</u> 3. 涵蓋率： <u>62.1%</u>		
(七) 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%。	1. 辦理家數：14 2. 合格家數：14 3. 合格率：100%	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
四、加強成癮防治服務				
(一) 辦理酒癮防治相關議題宣導講座場次(應以分	目標值： 1. 4場次：台北市、新北市、桃	1. 期末已完成場次： <u>42</u> 場 2. 辦理講座日期、對	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
<p>齡、分眾及不同宣 導主題之方式辦 理)。</p>	<p>園市、台中市、 台南市、高雄 市。</p> <p>2. 3 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。</p> <p>3. 2 場次：基隆 市、新竹市、嘉 義市。</p> <p>4. 1 場次：澎湖 縣、金門縣、連 江縣。</p> <p>(並請分別說明各 場次辦理講座之 對象及宣導主 題。)</p>	<p>象及宣導主題：</p> <p>(1)1 月 22 日神岡區 社南花海節(神岡 區衛生所，58 人， 一般大眾)。</p> <p>(2)2 月 10 日元宵節 嘉年華暨政令宣 導活動-酒癮防治 宣導(霧峰區衛生 所，2,000 人，一 般大眾)。</p> <p>(3)2 月 12 日新社櫻 花季(新社區衛生 所，1,000 人，一 般大眾)。</p> <p>(4)2 月 20 日家暴及 性侵害防治及酒 癮宣導(清水區衛 生所，172 人，[職 場 (男性)、老 人、一般大眾])。</p> <p>(5)3 月 2 日 106 年 酒癮防治宣導(沙 鹿區衛生所，38 人，其他)。</p> <p>(6)3 月 4 日大雅小麥 文化節(大雅區衛 生所，2,000 人， 一般大眾)。</p> <p>(7)3 月 12 日大雅晨 曦麥香路跑(大雅 區衛生所，1,800 人，一般大眾)。</p> <p>(8)3 月 17 日鄰里長</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>及里幹事酒癮防治宣導(豐原區衛生所, 300 人, 鄰里長、總幹事、其他)。</p> <p>(9)3 月 19 日酒癮防治宣導 (外埔區衛生所, 61 人, 一般大眾)。</p> <p>(9)3 月 28 日酒癮防治宣導活動(東區衛生所, 385 人, 里鄰長)。</p> <p>(10)3 月 22 日夜市公會酒癮防制宣導 (大甲區衛生所, 118 人, 一般大眾)</p> <p>(11)3 月 24 日酒癮防治宣導(梧棲區衛生所, 25 人, 其他)。</p> <p>(12)3 月 28 日酒癮防治宣導活動(東區衛生所, 385 人, 鄰里長)。</p> <p>(13)3 月 31 日酒癮防治宣導〔梧棲區衛生所, 100 人, 職場(男性)〕。</p> <p>(14)4 月 1 日酒癮防治宣導 (太平枇杷節)〔太平區衛生所, 120 人, 校園(學生)、婦女(孕</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>產期)或新住民、老人、原住民、一般大眾、其他]。</p> <p>(15)4月8日萬人健行暨酒癮防治宣導設攤活動(北屯區軍功衛生所, 10,000人,一般大眾)。</p> <p>(16)4月13日統一渡假飯店員工在職訓練[和平區衛生所, 52人, 職場(男性)、一般大眾]。</p> <p>(17)4月18日酒癮防治宣導(后里區衛生所, 255人, 里鄰長)。</p> <p>(18)4月22日酒癮防治與治療宣導活動(大肚區衛生所, 150人, 一般大眾)。</p> <p>(19)4月27日酒癮防治宣導(石岡區衛生所, 50人, 校園(學生)、老人、一般大眾)。</p> <p>(20)4月29日106年酒癮防治宣導講座(大安區衛生所, 50人, 一</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>般大眾)。</p> <p>(21)4月29日酒癮防治宣導〔東勢區衛生所，63人，校園(學生)、一般大眾〕。</p> <p>(22)4月29日神現曙光蛋蛋性福園遊會設攤宣導〔神岡區衛生所，60人，校園(學生)、婦女(孕產期)或新住民、職場(男性)、老人、一般大眾〕。</p> <p>(23)4月30日106年福仁社區發展協會環保健走活動(潭子區衛生所，50人，一般大眾)。</p> <p>(24)5月2日和平區里鄰長研習會(和平區衛生所，86人，老人、一般大眾)。</p> <p>(25)5月5日106年霧峰區里鄰長研習會-酒癮防治宣導(霧峰區衛生所，400人，里鄰長)。</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>(26)5月7日酒癮防治宣導(大里區衛生所,102人,一般大眾)。</p> <p>(27)5月9日酒癮防治宣導(梨山區衛生所,10人,原住民、一般大眾)。</p> <p>(28)5月9日酒癮防治宣導活動(南屯區衛生所,680人,其他)。</p> <p>(29)5月10日藥物濫用暨酒癮防治宣導講座〔北區衛生所,101人,校園(學生)〕。</p> <p>(30)5月13日酒癮防治宣導活動-端午長青粽香跳蚤市場活動(中西區衛生所,300人,一般大眾)。</p> <p>(31)5月13日何德何福里整飾活動暨酒癮防治宣傳(西屯區衛生所,120人,一般大眾)。</p> <p>(32)5月13日106年龍井區西瓜節活動-酒癮防治宣導活動(龍井</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>區衛生所，2,000人，一般大眾)。</p> <p>(33)5月16日酒癮防治宣導暨家暴性侵防治宣導〔南屯區衛生所，90人，職場(男性)]。</p> <p>(34)5月18日文昌國小酒癮防制〔大甲區衛生所，270人，校園(學生)]。</p> <p>(35)5月18日酒癮防治宣導〔梧棲區衛生所，25人，職場(男性)]。</p> <p>(36)5月21日拒絕酒癮健康就贏~酒癮防治宣導活動(北屯區四民衛生所，113人，校園(學生)、一般大眾)。</p> <p>(37)5月27日酒癮防治宣導(梨山衛生所，22人，一般大眾)。</p> <p>(38)6月4日臺中市南區酒藥癮防治宣導活動〔南區衛生所，450人，校園(學生)、一</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>般大眾]。</p> <p>(39)6月19日酒癮防治宣導〔南屯區衛生所，171人，職場(男性)]。</p> <p>(40)7月25日酒癮防治宣導健康講座(北區衛生所，33人，老人、一般大眾)。</p> <p>(41)8月10日酒癮防治宣導健康講座(北區衛生所，27人，老人、一般大眾、其他)。</p> <p>(42)9月27日拒絕酒癮健康就贏宣導活動(梨山衛生所，12人，老人、原住民、一般大眾)。</p>		
(二)與地檢署、監理所及法院均建立酒癮個案轉介機制。	與3個機關均訂有轉介流程及聯繫窗口。	<p>1.已與台中地檢署觀護人室、台中區監理所建立轉介機制。</p> <p>2.針對家庭暴力相對人，經法院裁定之民事保護令中，令其須進行戒酒教育或戒癮治療者，由本局依其保護令內容，轉介至合約醫</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		療機構進行團體心理治療或戒酒治療。如個案拒絕，函請本府警察局前往勸導，請其於期限內完成保護令所裁項目。若保護令期限內未完成，將依違反保護令移送地檢署偵辦。		
(二) 於「醫療機構替代治療作業管理系統」維護「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」個案資料上傳之比率。	目標值： 1.美沙冬個案資料上傳比率達100%。 2.丁基原啡因個案資料上傳比率達100%。 計算公式：上傳比率=系統個案數/補助個案數。	1.美沙冬： <u>100</u> % (241,514/241,514=100%) 2.丁基原啡因： <u>100</u> % (11,384/11,384=100%)	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(三) 輔導轄內於105年有開立丁基原啡因藥品之非指定替代治療執行機構，成為指定替代治療執行機構，或不開立。	106年輔導完成之機構數達50%。	1.105年機構數： <u>13</u> 家 2.106年輔導成為替代治療執行機構數(或不開立) <u>7</u> 家 3.輔導成功率： <u>54</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(四) 訪查轄內酒癮戒治處遇服務執行機構。	年度訪查率達100%。	1.酒癮戒治處遇服務執行機構數： <u>16</u> 家 2.訪查機構數 <u>16</u> 家 3.訪查率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
<p>(五) 衛生局辦理跨科別醫事人員藥酒癮防治教育訓練場次。</p>	<p>至少辦理 2 場次 (離島得至少辦理 1 場次)。</p>	<p>1. 期末已完成場次： <u> 7 </u> 場</p> <p>2. 辦理教育訓練日期、對象及宣導主題：</p> <p>(1) 4 月 17 日假中國醫藥大學附設醫院「高危機個案醫療需求與服務策略」，參訓對象為本市從事家暴加害人處遇專業人員(醫師、心理師、社工師)。</p> <p>(2) 6 月 16 日結合中區精神醫療網於南投縣政府衛生局辦理「酒癮戒治專業人員教育訓練」，參訓對象為本市酒癮治療合約醫院專業人員(醫院社工(師)、職能治療師、護理師、個案管理師等)。</p> <p>(3) 10 月 27 日與中國醫藥大學附設醫院共同辦理「106 年度酒精成癮之篩檢相關與處遇治療繼續教育訓練」，參訓對象為本市酒癮</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		治療合約醫院專業人員（醫院社工(師)、職能治療師、護理師、個案管理師等）。 (4) 5月20日、7月22日、9月23日辦理藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練課程，邀請非精神科醫事人員共同參與，共辦理3場次。 (5) 12月16日辦理非精神科藥癮戒治人員教育訓練，加強藥癮戒治專業知能及宣導轉介服務重要性。		
五、加強特殊族群處遇服務				
(一)家庭暴力與性侵害加害人處遇計畫執行率應達100%	執行率達100%。 (計算公式： 1. 家庭暴力:(處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移送人數) / 加害人處遇計畫保護令裁定人數。 2. 性侵害:(社區處遇執行人數+未完成社區處遇移送人數) / 應執	(1)家庭暴力處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移送人數： <u>605</u> 人 執行率： <u>100</u> % (2) 性侵害處遇計畫執行人數+未完成處遇計畫移送人數： <u>1,040</u> 人	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
	行性侵害加害人 社區處遇人數。 3. 分母須排除相對 人死亡、因他案 入監、轉介其他 縣市執行、撤銷 處遇計畫保護令 等人數。)	執行率： <u>100</u> %		
(二) 期滿出監高再 犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇 比率應達 100%	2 週內執行處遇 比率達 100%。 (計算公式： 1. 期滿出監高再犯 性侵害加害人 2 週內執行社區處 遇人數 / 期滿出 監高再犯性侵害 加害人應執行社 區處遇人數。 2. 應執行社區處 遇 人數須排除加害 人出監後，因死 亡、他案入監、 戶籍遷移等原 因，而不需執行 社區處遇人數。)	期滿出監高再犯性 侵害加害人應執行 處遇人數計 <u>2</u> 人，高 再犯危險者 2 週內 執行社區處遇人數： <u>2</u> 人 執行率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(一) 期滿出監 中高再犯性侵害 加害人 2 週內執 行社區處遇比率。	2 週內執行處遇比 率達 50%。 (計算公式： 1. 期滿出監中高再 犯性侵害加害人 2 週內執行社區 處遇人數 / 期滿 出監中高再犯性 侵害加害人應執	期滿出監中高再犯 性侵害加害人應執 行處遇人數計 <u>27</u> 人，中高再犯危險者 2 週內執行社區處 遇 人數： <u>27</u> 人 執行率： <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
	<p>行社區處遇人數。</p> <p>2.應執行社區處遇人數須排除加害人出監後，因死亡、他案入監、戶籍遷移等原因，而不需執行社區處遇人數。)</p>			
<p>(二) 辦理家庭暴力、性侵害與兒少虐待案件敏感度及驗傷採證教育訓練</p>	<p>應達場次如下：</p> <p>3 場次：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市</p> <p>2 場次：基隆市、宜蘭縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義市、嘉義縣、屏東縣、花蓮縣</p> <p>1 場次：臺東縣、澎湖縣、金門縣、連江縣</p> <p>(並請分別說明各場次辦理教育訓練之對象及主題。)</p>	<p>1.辦理場次_3_場</p> <p>2.辦理日期、對象及主題：</p> <p>(1)6月29日假澄清綜合醫院中港分院辦理被害人驗傷採證專業教育訓練(主題含家庭暴力及性侵害暨含人口販運防治、驗傷採證、案例分析、人身安全及被害人危險評估及返診追蹤、責任通報、兒少及老人保護、性騷擾及性剝削防治)。</p> <p>(2)9月16日假中山醫學大學附設醫院辦理被害人驗傷採證專業教育訓練(主題含家庭暴力及性侵害防治暨婦幼相關</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>法令、驗傷採證與返診追蹤作業流程、診斷書書寫品質、愛滋病篩檢及投藥、案例分析、兒少虐待辨識與評估追蹤流程、責任通報、人口販運及性剝削防治)。</p> <p>(3)10月27日假大甲李綜合醫院中港分院辦理被害人驗傷採證專業教育訓練(主題含家庭暴力及性侵害防治暨婦幼相關法令、驗傷採證與返診追蹤作業流程、診斷書書寫品質、兒少虐待辨識與評估追蹤流程、案例分析、責任通報、防治人口販運及性剝削防治)。</p> <p>(4)上述參訓對象皆為本市執行驗傷採證相關業務醫事人員(醫師、護理師、社工師)及網絡相關人員。</p>		
(三) 家庭暴力	專業督導涵蓋率達	(1)家庭暴力處遇執	<input type="checkbox"/> 進度超前	

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
及性侵害處遇執行人員每年接受6小時以上專業督導涵蓋率。	100% 計算公式： 1.家庭暴力：處遇執行人員每年接受6小時以上督導人數／處遇執行人員數。 2.性侵害：處遇執行人員每年接受6小時以上督導人數／處遇執行人員數。 處遇執行人員係指處遇年資未滿5年者；另督導採個案討論（報告）方式者，其時數始納入採計。	行人員每年接受6小時以上督導人數： <u>5</u> 人 處遇執行人員數： <u>5</u> 人 期末涵蓋率： <u>100</u> % (2) 性侵害處遇執行人員每年接受6小時以上督導人數： <u>11</u> 人 處遇執行人員數： <u>11</u> 人 期末涵蓋率： <u>100</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

六、具有特色或創新服務

(一) 計畫內容具有特色或創新性	至少1項 【特殊族群處遇】 全國首創性侵中高出監個案無縫接軌流程： 自100年4月14日起迄今，本局（結合13家醫療院所）會同網絡單位（家防中心、地檢署、警察局、監獄）合作完成共百餘位	【心理健康促進】 1. 提供心理師到宅心理諮詢服務： 全國首創結合專業心理師到宅提供長者免費心理諮詢服務，讓長者及其家屬適時的獲得心理支持、壓力紓解、健康評估，提高服務的可近性、可獲得性，共計提供諮詢服	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
------------------	--	--	--	--

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
	<p>中高出監個案無縫接軌事宜，目前此項服務仍是全國獨創，透過網絡單位的環環相扣，落實推動本市性侵害防治的無縫接軌政策，達到「專責處理」、「全程服務」之核心精神。</p> <p>藥癮治療： 辦理 3 梯次非鴉戒癮團體治療，每梯次預定 6 次課程。</p>	<p>務 1,359 人次。</p> <p>2. 全市各區全面性提供免費定點諮詢服務：本市 29 個行政區(30 間衛生所)全面提供包含個人和團體心理諮詢服務，各點每週提供一或兩個諮商時段，辦理個別諮商或團體諮商，以高風險和弱勢民眾為優先使用外，並提升服務量和持續性及增加服務的可近性。並另設同志心理諮詢特別服務專區特別提供同志心理需求服務，共計服務 1,871 人次。</p> <p>3. 孕產婦和產後婦女心理健康促進服務：特辦理孕產婦和產後婦女心理健康計畫，並於 2 月 16 日與相關醫療院所召開聯繫會議，辦理相關講座和運用愛丁堡問卷篩檢共同預防產後憂鬱產生，達到院內三級預防、篩檢</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>和轉介，共計篩檢服務 1,549 人，媽咪 callin 服務共計關懷 19,095 名媽媽，關懷率達 $82.7\% = 19,095 / 23,086$。</p> <p>【精神疾病防治】</p> <p>1.積極推動「身心就醫三合一服務方案」：結合本局精神疾病患者就醫補助、臺中市私立精神衛生社福基金會辦理就醫交通補助資源(補足政府機關未能給予的車資補助)，與「未穩定服藥及不規則就醫之精神病患追蹤」居家治療方案等服務，製作宣導單張。針對同意但尚未治療中之個案，請各區衛生所擔任溝通的橋樑，積極協調醫院至個案家進行居家治療初步評估。若個案資料有變動，則更新於「精神照護資訊管理系統」資料庫資</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>料，並已訂定個案跨區轉介處理流程，以提供本市民更便利且更友善的身心就醫服務，以穩定弱勢精神病友們身心健康。</p> <p>2. 加強推動精神障礙者家屬支持團體活動：辦理「106年度精神障礙者家屬團體教育計畫」為促進精神障礙者與家庭成員了解疾病成因、症狀、治療方式及危機處理方式、增進精障者家庭自我照顧、溝通互動、情緒支持等能力與技巧，連結建構精神障礙者家庭社區支持網絡，拓展資訊與溝通平台管道，以提升精神障礙者家庭之生活品質。</p> <p>3. 為使得本市精神病患出院之新個案提前與公衛護士建立第一次接觸及信任關係，本局特規劃本精神病患出院前衛</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>人員到院關懷務計畫，並已分別於6月9日及6月30日召開衛生所及醫療院所端說明會議，自7月1日起正式實施，以降低病患訪視未遇及拒訪率。106年度醫院通報新案123件，到院完訪60件，並持續辦理中。另於計畫執行過程中，隨時監控醫院及衛生所執行情形，進行檢討修正。</p> <p>【特殊族群處遇】 全國首創性侵中高出監個案無縫接軌流程： 自100年4月14日起迄今，本局（結合13家醫療院所）會同網絡單位（家防中心、地檢署、警察局、監獄）合作完成共172位中高出監個案無縫接軌事宜，目前此項服務</p>		

指標	欲達成 量化目標	期末達成量化目標	是否符 合進度	備註 說明
		<p>仍是全國獨創，透過網絡單位的環環相扣，落實推動本市性侵害防治的無縫接軌政策，達到「專責處理」、「全程服務」之核心精神」。</p> <p>【成癮防治服務】 目前已完成 3 梯次非鴉戒癮團體課程，藉由團體治療，提升個案戒治動機。</p>		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

進度超前 符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

組別	遭遇之問題與困難
----	----------

組別	遭遇之問題與困難
心理及自殺	<p>自殺個案問題複雜，處理困難度高，工作壓力大，薪資較社會局社工及教育局心理師低，導致人員異動率高，影響業務推動。關懷員訪視個案常合併有精神、毒品、家暴性侵等問題常處於危險情境工作環境中，建議中央於關懷員薪資增列危險津貼或逐年增加薪酬。</p>
精神衛生	<ol style="list-style-type: none"> 1.因本市幅員遼闊，全市區雖分為山線、海線、屯區與城中區等四區，各區範圍仍相當廣闊，於社區精神病患之管理與關懷訪視於偏鄉地區執行效益及交通往返成本較大；於都會型地區卻因公寓大廈管理的關係，致增加訪視的困難。 2.精神疾病病症特殊性和個別化，因醫師的治療和家屬的認知不同、家屬的期待和病人不同、家屬照護壓力下照護能力與意願問題等，再者精神衛生經費逐年減少，地方衛生局難為無米之炊，加上面對「雙老化」挑戰，實有待中央從立法與政策面向著手。 3.有鑑於精神疾患或疑似精神疾患、反社會人格違常、酒精依賴濫用、酒癮等個案與日俱增，在現行精神衛生管理法無法框列納管，造成社區滋擾及社會治安案件，雖中央至地方已極盡編列挹注經費，投入人力、物力資源，建置跨單位網絡機制，盡力完成處理各種疑似個案狀況，惟仍有執行無法可循之困境與限制，建請中央能從立法及政策面匡列納管。 4.個案若自精神護理之家及精神復健機構離院，由於機構未納入精神照護資訊管理系統，無法填報出院準備計畫書，導致可能有個案離院回歸社區，而局端和公衛護士無法在第一時間了解個案現況之情形，建議鈞部是否開放權限予上述機構精神照護系統通報，以銜接完善病人出院轉銜。
家暴性侵	<p>少年個案準用性侵害犯罪防治法第 20 條第 2 項規定，接受身心治療課程為輔導性質非懲罰，個案因僅準用施以身心治療及輔導教育，未有相關後續裁罰及移送等流程，故造成個案若未配合處遇課程，本市亦無法施以後續處置，以致個案無法處遇亦無法結案之窘境，也易造成本市行政資源之浪費。</p>

組別	遭遇之問題與困難
毒品防制	本市目前已有 20 家指定藥癮戒治機構，其中為替代治療執行醫院為 18 家，實際加入地檢署緩起訴附命戒癮機構者，1 級為 10 家、2 級為 5 家，惟緩起訴付命戒癮治療乃屬地檢署權責，且醫院執行人力、物力資源不足，實務推動面臨瓶頸。本局今年仍積極與地檢署溝通，並拜訪醫院，協助醫院加入緩起訴附命戒癮治療，惟成效仍有限，未來仍持續推動此業務，協助司法藥癮者能順利於醫院接受治療，增強戒治便利性。

肆、經費使用狀況：

一、106 度中央核定經費：12,930,000 元；

地方配合款：24,538,000 元(自籌：4,310,000 元，其他來源：20,228,000 元)

經費來源	科目	金額(元)
------	----	-------

中央	經常門/業務費	12,830,000
	人事	100,000
	合計	12,930,000
地方	經常門/業務費	22,855,000
	資本門	0
	人事	1,683,000
	合計	24,538,000

二、經費使用分配金額(元)

經費來源	業務性質	金額(元) (106 年度)
中央	整合及加強心理健康基礎建設	1,180,000
	自殺防治及災難心理衛生服務	6,050,000
	落實精神疾病防治與照護服務	4,800,000
	強化成癮防治服務	450,000
	加強特殊族群處遇服務	450,000
	合計	12,930,000
地方	整合及加強心理健康基礎建設	4,810,000
	自殺防治及災難心理衛生服務	2,620,000
	落實精神疾病防治與照護服務	3,601,000
	強化成癮防治服務	1,848,000
	加強特殊族群處遇服務	11,659,000
	合計	24,538,000

三、106 年 1 至 12 月中央補助經費累計執行數： 12,930,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月
-----	-----	-----	-----	-----	-----

2,652,026	3,087,800	3,532,500	4,310,000	5,387,500	6,465,000
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
7,425,000	8,617,000	9,694,500	10,772,000	11,849,500	12,930,000

四、106 年 1 至 11 月地方配合款經費累計執行數：24,538,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月
1,370,900	4,108,400	5,716,500	7,478,600	11,767,000	13,591,000

7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
15,635,000	17,679,833	19,574,000	21,346,000	22,190,000	24,538,000

五、106 年 1 至 12 月

中央補助經費執行率【(累計執行金額/核定金額) * 100】：100 %

地方配合款執行率【(累計執行金額/核定金額) * 100】：100 %