

# 106 年度「整合型心理健康促進、精神疾病防治及特殊族群處遇工作計畫」 年度期末報告

## 壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	進度狀況
<b>一、 整合及加強心理健康基礎建設</b>		
<b>(一) 建立跨局處、跨公私部門之協商機制</b>		
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	社區資源已整合至心理健康地圖，連結網址： <a href="http://www.klchb.gov.tw/KLC/KBW/Ct_MentalHealth/mhmap/mhmap/list.aspx?c0=1074">http://www.klchb.gov.tw/KLC/KBW/Ct_MentalHealth/mhmap/mhmap/list.aspx?c0=1074</a> ，規劃互動點閱方式供民眾點閱，包含：心理諮商服務、公部門、精神醫療院所、學校資源等心理健康相關項目，各類資源含基本資料（名稱、電話、地址、服務內容等），並定時更新及公佈相關資源於網站，提供民眾查詢。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 成立直轄市、縣(市)政府層級跨局處(含衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等機關)、跨公私部門之推動小組或委員會，負責心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治、及特殊族群處遇等相關政策、策略及措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項，每季召開1次會議，且至少2次由地方政府主秘層(秘書長)級以上長官主持。	(1)於5月25日及11月17日召開「心理健康促進暨自殺防治專案小組」幹事會。 (2)於7月7日及12月26日召開「心理健康促進暨自殺防治專案小組」委員會	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1.於5月6日配合教育處辦理「善用3C 幸福3T-社區家庭日」設攤宣導心理健康，以強化市民朋友身心平衡，活動計有252人參與。 2.於6月10日配合產業發展處辦理「遊艇活動」設攤宣導心理	<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	進度狀況
	<p>健康，以強化市民朋友身心平衡，活動計有 494 人參與。</p> <p>3. 透過 6 月間辦理「基隆我的家我的歸屬 基隆之美」攝影比賽，於活動前及活動後發布新聞稿 2 則。</p> <p>4. 於 8 月 20 日配合本局辦理「衛生教育主軸巡迴宣導」設攤宣導心理健康，以強化市民朋友身心平衡，活動計有 1,432 人參與。</p> <p>5. 於 9 月 9 日配合教育處辦理「萬人健走」活動設攤宣導心理健康，以強化市民朋友身心平衡，活動計有 463 人參與。</p> <p>6. 透過於 8 月 24 日辦理「康復之友健康盃趣味競賽」，發布活動前及活動後新聞稿 2 則。</p> <p>7. 透過於 10 月 17 日辦理「關鍵一刻扭轉一生心理健康記者會」，同時並發布新聞 1 則。</p>	
<b>(二) 設立專責單位</b>		
各直轄市、縣（市）政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。	衛生局於 91 年 12 月 17 日成立社區心理衛生中心，辦理各項推動心理健康業務。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(三) 置有專責行政人力</b>		
1. 各直轄市、縣（市）政府應提高對心理健康議題之重視程度，編置充足的心理健康人力，並提供誘因（如：改善工作環境、待遇調升、增加福利等），以加強投入心理健康領域及留任意願。	依據本計畫案，計聘任 8 名工作人員，全員皆為相關學歷背景，本局提供之福利均符合勞工相關法規。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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	本局每月辦理一場次知能教育訓練，該訓練係對於管理個案上遭遇到與其他領域如社政、警政、民政、醫療等單位服務上的	<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	進度狀況
	<p>困難，而該訓練係邀請外聘督導就經驗及誇單位之專業予以指導。本年邀請相關單位之業務承辦人，就其業務內容與會討論，藉以釐清跨單位合作模式，以有效提升人員與其他局處協調的能力。本年度截至 12 月底，計辦理 11 場次，分別辦理日期為：1 月 25 日、2 月 22 日、3 月 29 日、4 月 26 日、5 月 31 日、6 月 20、7 月 26 日、8 月 30 日、9 月 27 日、10 月 25 日、11 月 22 日、12 月 27 日。</p>	
<b>(四)編足配合款</b>		
<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.依據衛生福利部「各縣市政府最高補助比率表」，本市財力為第三級，自籌比率為 20%。 2.本案經費共 6,169,372 元整，本府編列 1,989,372 元整，為總經費之 32%，高於自籌比率 20%。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<b>二、 自殺防治及災難心理衛生服務</b>		
<b>(一)強化自殺防治服務方案</b>		
根據 105 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：		
<p>1. 設定 106 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 本市針對兒少族群，至校園進行自殺防治及心理健康宣導講座，本年共辦理 12 場次計 3,393 人次。 2. 針對就業人口，持續推動職場心理健康宣導，發放心衛中心簡介單張，宣導 5 場次，計 1,463 人次，以加強就業人口心理衛生之求助管道及本市心衛中心之曝光率。 3. 針對高齡者，鼓勵社區長者走出家門，本局於鄰里社區關懷</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	進度狀況
	據點辦理社區長者手做活動，已辦理 7 場計 361 人次，藉由手作品建立長者自信和成就感。	
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。	分別於七區辦理七場次自殺防治守門人訓練活動。應參與村里長及村里幹事 237 人，實際參與人數 140 人，人數比例為 59.1%。參與之里長及里幹事反應更能瞭解憂鬱者之狀態，可以能夠即時關懷及協助。	<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。	本市每年為 65 歲以上老人進行憂鬱篩檢，針對高分者則將加強訪視頻率，提供生活的關懷、慢性疾病衛教及資源轉介。總計服務 50 人、101 人次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本年計有 7 名 65 以上老人有再次自殺紀錄，本局除提高訪視頻率外，延長對長者關懷時間，服務共計 32 人次，每名長者每月至少提供 2 次以上訪視。服務期間，因查長者之需求，轉介地方關懷據點及生命線提供社區支持、轉介社會處提供老人相關社會福利資源，以降底老人再自殺風險。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。	透過醫院督考，邀請專家學者檢驗本市 9 家醫院對老人自防治相關作為，經查 9 家醫院均達考核指標。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市自殺方式(木炭、農藥、安眠藥、墜樓、....)及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行。	1. 針對木炭自殺防治策略，本局印製關懷標語與心衛中心電話之木炭專用塑膠袋，並加強通販業者守門人訓練。 2. 針對安眠藥自殺防治策略，本市今年度與藥師公會合作，已	<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	進度狀況
	<p>於 7 月 9 日針對轄內藥事人員辦理守門人訓練，計 270 人次，並要求對民眾加強用藥衛教。</p> <p>3.針對高處跳下自殺防治策略，與都市發展處合作，於 12 月 19 日辦理 106 年度公寓大廈管理事務講習課程，計 60 人次。</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>自殺個案合併家暴高危機者，至少每月 2 次進行追蹤輔導，遇特殊狀況時，則進行通報，並持續追蹤個案通報後服務狀況，透過橫向溝通、積極合作，並視個案狀況延長服務時間並即時轉介，以維護個案生命安全。</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>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>本年無相關報導</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>本年度已服務 23 位自殺遺族家庭，訪視計 83 案次，提供心理關懷及支持、心理諮商轉介服務等。</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	進度狀況
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。	本年接獲 1 名轉介個案，目前持續追蹤關懷個案心理狀況。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <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。	本局已於 10 月 17 日配合世界衛生組織主題「關鍵一刻，扭轉一生」辦理記者會。其中將幸福捕手之辦理情形、各局處辦理自殺防治相關活動成果於記者會中呈現。同時表揚「基隆之美」攝影比賽之 18 名作者，將記者會之影響力更能加擴大。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(二)加強災難心理衛生服務</b>		
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。	1. 已完成本年度「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)，並已於 4 月 20 日完成辦理災難心理衛生演練(民安 3 號演習)。 2. 演練地點： (1)基隆尚志貨櫃場。 (2)基隆市仁愛區朝棟里里民活動中心。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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	已於 6 月 30 日完成辦理災難心理衛生教育訓練 1 場，參訓人員 53 人，均已建置於人才資料庫。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>		
<b>(一) 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務</b>		
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	已完成本市精神醫療及精神復健機構資源報表(如附件 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	進度狀況
6)。		
2.強化行政及專業人員服務品質：		
(1) 衛生局心理健康行政人員、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。	本市自辦相關訓練： 2月22日精神個案管理訪視技巧、4月26日認識成癮、5月31日精神個案藥物及合併症、6月28日老年人常見之精神病徵、7月26日基隆市身障福利資源介紹、9月27日自殺防治通報系統紀錄撰寫要點、10月25日部基社復中心介紹，上述訓練對象為本局心理衛生行政人員、公衛護士及社區關訪員、自殺關訪員。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1.2月22日「精神個案管理訪視技巧」，28人參加。 2.4月26日「認識成癮」，30人參加。 3.5月31日「精神個案藥物及合併症」，18人參加。 4.6月28日「老年人常見之精神病徵」，26人參加。 5.7月26日「基隆市身障福利資源介紹」，27人參加。 6.9月27日「自殺防治通報系統紀錄撰寫要點」，30人參加。 7.10月25日「部基社復中心介紹」，22人參加。 上述總計有181人次接受教育訓練。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3.建立病人分級照護制度：		
(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要	出院個案收案後，系統自動列為	<input type="checkbox"/> 進度超前

重點工作項目	實際執行情形	進度狀況
<p>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。</p>	<p>1級照護,依據五級照護模式定期追蹤訪視關懷社區精神個案,另每月辦理精神個案追蹤照護知能會議,會議討論重點為非按規跳級個案、特殊個案討論、特殊族群個案討論,由台北市聯合醫院松德院區姜丹榴技正擔任督導,以提昇人員專業知能,每月會議辦理日期為:1月25日、2月22日、3月29日、4月26日、5月31日、6月28日、7月26日、8月30日、9月27日、10月25日、11月22日、12月27日。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(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>1-12月精神病人共有170案併家暴案件,皆評估個案狀況,視個案狀況調整照護級數,訪視3,081人次。</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.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>配合醫政科,已於8-11月份辦理本市精神醫療機構評鑑及督導考核。</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) 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>配合醫政科,已於8-11月份辦理本市精神醫療機構評鑑及督導考核,同時要求改善改事項須於期限內完成。</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</p>	<p>在接獲民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件時,進行不預警抽查作業,今年共計3件。</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	進度狀況
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）。		
<b>(二) 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務</b>		
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。	已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，單一窗口為心衛中心精神個案管師，主責精神病人個案管理及資源轉介。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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流程。	定期稽核訪視紀錄，並於 12 月辦理七場精神疾病照護品質督導考核檢討，要求公衛護士確實掌握病人動態資料，如發現病人資料有變動，立即更新資料庫，訪視時如發現個案有需求則轉介「精神病社區關懷照顧計畫」提供協助，另已訂定本市個案跨區轉介處理流程。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 已列入精神醫療機構督導考核指標，加強醫院端辦理出院準備計畫。 2. 出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數：746 人； 出院之精神病人數：796 人； 達成比率：93.7% 3. 每週至少 2 次督核公衛護士出院收案狀況。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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	依據五級照護模式定期追蹤訪視關懷社區精神個案，如個案已遷出，則轉介居住縣市，並與該縣市衛生局討論個案狀況，另每月辦理精神個案追蹤照護知能會議，由台北市聯合醫院松德院區姜丹榴技正擔任督導，以提昇	<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	進度狀況
報督導會議討論。	人員專業知能。	
5. 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。	配合醫政科，已於 8-11 月份辦理本市精神醫療機構評鑑及督導考核，本市醫院均依規完成系統通報。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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；並針對新領身心障礙手冊之精障者，加強社區評估收案及提供所需服務。	基隆市政府社會處每季發函提供本市身心障礙名冊，本局則與之勾稽比對轄區精神障礙證明名冊，對新領冊之精神個案，均已評估收案及提供所需服務。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	針對病情不穩之個案，調整照護級數，視需求轉介「精神病社區關懷照顧計畫」，由社區關懷員提供後追蹤。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	已訂定處理流程(如伍、附件資料-附件 1-六(二)(第 51 頁))。	<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。	無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。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(6)辦理個案管理會議及相關人員訓練：		
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	本局每月(1 月 25 日、2 月 22 日、3 月 29 日、4 月 26 日、5 月 31 日、6 月 28 日、7 月 26 日、8 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	進度狀況
<p>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>30日、9月27日、10月25日、11月22日、12月27日)辦理精神個案追蹤照護知能會議，邀請台北市聯合醫院松德院區姜丹榴技正擔任督導，以提昇人員專業訓練，討論個案由衛生所對該月發生之特殊個案為主要。該會議另請社區關懷員提出服務中的個案，截至12月底止共計討論155案，其中多次訪視未遇29案、主要照顧者65歲以上或家中2位病人83案、合併多重議題者43案。</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>透過衛生所於本市7行政區辦理七場次社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並提供相關資源(1月18日中正區、1月19日暖暖區、3月7日七堵區、4月7日安樂區、4月7日中山區、4月18日仁愛區、5月19日信義區)。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>每月定期稽核管理系統訪視紀錄，並已於12月辦理七場精神疾病照護品質督導考核檢討。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>針對社政、勞政及教育轉介，於1-12月共受理42案，其中32件為社政通報，6件為警政通報，其他通報來源則有4件；轉介目的分析為請求提供就醫協助，透過本局受理後均已提供後續精神相關衛教、資源及服務。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>依據跨區轉介機制(如伍、附件資料-附件1-六(三)(第52頁)，與其他縣市衛生局密切聯繫合作，今年度有個案轉出至雲林、桃園...等其他縣市，均與</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	進度狀況
	其他縣市衛生局討論個案狀況。	
<b>(三) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務</b>		
1.強化社區緊急精神醫療處理機制：		
(1) 持續辦理轄區內 24 小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送就醫服務措施。	本市由衛生福利部基隆醫院、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院及維德醫療社團法人基隆維德醫院辦理 24 小時緊急精神醫療處置，並配合 24 小時公務手機（0937-774238）協調醫療相關事宜，並對網絡單位及社區民眾宣導護送就醫流程。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，辦理「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。	由長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、維德醫療社團法人基隆維德醫院及南光神經精神科醫院協助本局辦理「(疑似)精神個案社區訪視」，今年共 15 案，均提供個案及案家精神醫療衛教資源，其中 2 案於訪視時立即啟動護送就醫。	<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.本局於 1 月 18 日信義區衛生所、6 月 20 日仁愛區衛生所、7 月 12 日及 9 月 21 日安樂區衛生所、10 月 3 日七堵區衛生所召開精神病人相關協調會議。 2.社區危機個案送醫之教育訓練已與警察、消防、社政等單位合作辦理，仍將持續辦理	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 針對緊急護送就醫案件，輔導所轄醫院或公共衛生護士落實登錄至精神照護資訊管理系統護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。	護送就醫案件資料定期統計分析，案件資料登錄將更落實執行，送醫事由分析結果主要為情緒激動，具攻擊行為。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2.持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：		
(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴	配合醫政科，已於 8-11 月份辦	<input type="checkbox"/> 進度超前

重點工作項目	實際執行情形	進度狀況
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)。	理本市精神醫療機構評鑑及督導考核，本市醫院均依規完成系統通報。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜，及加強輔導機構了解提審法之實施內涵並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	配合醫政科，已於 8-11 月份辦理本市精神醫療機構評鑑及督導考核，本市醫院均依規完成系統通報。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(四) 促進精神病人權益保障、充權及保護</b>		
1. 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。	已於 8 月 24 日與基隆市康復之友協會、財團法人精神健康基金會於社區中共同辦理精神病友趣味競賽，期望透過活動的辦理，拉近精神病友與鄰里之間的關係，並廣為宣導以達反歧視及去汙名化之目標。相較於以往，透過趣味活動使社區民眾能夠看見精神病友恢復狀況，以改變對精神患者之舊有觀念。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	透過七區衛生所辦理八場次(5 月 11 日、5 月 17 日、5 月 19 日、5 月 19 日、5 月 25 日、6 月 9 日、6 月 14 日、6 月 21 日)家屬聯繫活動，以提昇精神病人與社區溝通及融合，該活動計有 420 名參與。對於參與社區活動之病友，認為參與社區活動更能與鄰里居民融洽相處。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本市精神疾病防治諮議委員會有兩位委員為病人家屬，一位委員為病人權益促進團體代表， <b>已於 12 月 21 日召開今年度精神疾病防治諮議委員會。</b>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(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：</b>		

重點工作項目	實際執行情形	進度狀況
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。	針對精神照護機構之防火避難設施，已於4月25日查核暘基康復之家，已於9月21日查核衛生福利部基隆醫院附設社區復健中心，考核結果合格。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 輔導機構運用經濟部水利署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)。	已於4月25日查核暘基康復之家、已於9月21日查核衛生福利部基隆醫院附設社區復健中心，經查均已訂制「緊急災害應變計畫」。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>四、強化成癮防治服務</b>		
<b>(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</b>		
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。	1.本市「前進社區」106年反毒師資社區巡講計畫，藉以建立在地化與整合性的宣導團隊，並將反毒工作延伸至社區鄰里，106年5月至10月已辦理25場次，活動共計有1,673人參與。 2.1月23日於北都大飯店辦理「反毒預防犯罪宣導暨春節監外社區關懷活動」，活動共計有243人參與。 3.4月08日於安樂區七賢里里民會堂辦理健康寶寶親子趣味競賽設反毒宣導攤位，活動共計有773人參與。 4月28日於港務局前及臨港週邊道路辦理「毒品防制踩街活動」，活動共計有1,047人參與。	<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	進度狀況
	<p>與。</p> <p>5. 5月6日於潮境公園辦理106年家庭教育推動年-善用3C幸福3T-社區家庭日」設反毒宣導及酒癮戒治服務攤位，活動共計有252人參與。</p> <p>6. 5月20日配合2017世界肝炎日活動，以設攤方式宣導及提供酒癮戒治服務資訊，活動共計有953人參與。</p> <p>7. 5月27日於四角亭吉慶國小辦理一〇六年瑞芳區藥癮家庭支持系列【反毒園遊會】設反毒宣導攤位，活動共計有242人參與。</p> <p>8. 6月10日配合航港局遊艇宣導活動，向民眾強化酒癮戒治觀念及服務，活動共計有494人參與。</p> <p>9. 6月27日辦理1場心理健康講座，並於講座內容中宣導酒癮戒治服務方案，活動共計有46人參與。</p> <p>10. 7月7日於海洋廣場辦理「2017閃亮青春，活力綻FUN」預防犯罪宣導活動計畫設反毒宣導攤位，活動共計有2,146人參與。</p> <p>11. 7月22日於七堵國小辦理106年無毒有我.有我無毒親子成長團體暨觀摩見習活動，活動共計有94人參與。</p> <p>12. 8月20日於海洋廣場辦理106年度守護健康衛你著想巡迴宣導活動設反毒宣導攤位，活動共計有684人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	進度狀況
	<p>13.8月26日於田徑場辦理106年運動i台灣全民體育日多元體育活動暨後備軍人運動大會設反毒宣導攤位，活動共計有642人參與。</p> <p>14.8月27日於七堵火車站辦理國際獅子會基隆地區獅友會反毒宣導，活動共計有452人參與。</p> <p>15.9月23日配合教育處於潮境公園辦理106年善用3C幸福3T-三代同型幼兒健走」設酒癮戒治服務攤位，活動共計有346人參與。</p> <p>16.11月4日於臺北車站南二門站前廣場辦理「反菸拒檳毒健康最幸福」2017成果發表會活動設反毒宣導攤位，活動共計有2,763人參與。</p> <p>17.11月25日於文化中心廣場辦理「基隆女孩讚出來·基力夢想起航」活動設反毒宣導攤位，活動共計有523人參與。</p>	
<p>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。</p>	<p>1.部立基隆醫院於106年06月01日於院內辦理「藥癮係屬慢性疾病宣導」及各項補助方案宣導。</p> <p>2.基隆長庚紀念醫院於106年09月18日於社區辦理「藥癮係屬慢性疾病宣導」及各項補助方案宣導；106年11月14日於院內辦理「藥癮係屬慢性疾病宣導」及各項補助方案宣導。</p> <p>3.基隆維德紀念醫院於106年06月15日於基隆海事學校辦理</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	進度狀況
	「藥癮係屬慢性疾病宣導」及各項補助方案宣導；106年09月07日及106年09月28日於院內辦理「藥癮係屬慢性疾病宣導」及各項補助方案宣導。	
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。	與監理所合作，於道安講習課程中提供認識酒癮之相關課程，如於課程中遇需要酒癮戒治之民眾時，由本局轉介至相關醫療單位，強化酒精成癮戒治網絡之間合作與銜接，截至本年11月底止，共接獲3案來自於監理站轉介個案，本局接獲後，即與個案說明酒癮戒治服務，俾以提高個案接受服務之意願，目有已有1案成功轉介治療中。	<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。	製作「106年基隆市毒品危害防制中心-服務團體盤點表。」並公佈於基隆市毒品危害防制中心臉書粉絲專頁及基隆市衛生局官網。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 與社政、警政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。	已與社政、警政、司法、監理所等單位建置飲酒問題個案轉介機制。當本局接獲轉介個案，將與其溝通勸導促其接受酒飲戒治處遇服務。截至本年12月底止，共接獲3案來自於監理站轉介個案，目有已有1案成功轉介治療中。	<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。	1.於社區辦理衛教設攤宣導時，內容納入「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」。 2.要求本市指定藥癮戒治機構辦理院內反毒教育訓練並宣導	<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	進度狀況
	<p>「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」，訓練場次列入醫院督導考核項目。</p> <p>3.將於毒防中心例行會議如委員會、推動小組會議等呈現「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」成並加以鼓勵相關單位轉介個案。</p> <p>4.9月20日於臺灣基隆地方法院檢察署召開「緩起訴處分戒癮治療事項聯擊座談會」並宣導「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」。</p> <p>5.6月27日辦理1場心理健康講座，並於講座內容中宣導酒癮戒治服務方案。</p> <p>6.9月23日配合教育處於潮境公園辦理106年善用3C幸福3T-三代同型幼兒健走」設酒癮戒治服務攤位。</p>	
<p>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。</p>	<p>1.皆協助本市指定藥癮戒治機構執行各項藥癮補助計畫，提供2名個案師作為行政聯繫窗口。</p> <p>2.已有協助衛生福利部藥、酒癮治療計畫之醫療機構提供所需行政聯繫。</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>
<b>(三) 提升藥癮治療之服務量能與品質</b>		
<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>106年1月至12月本市三家醫院「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」共核銷1,409,615元。除提供美沙冬藥物外，亦提供藥癮者社會心理衡鑑或團體輔導。</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	進度狀況
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。	本市接受鴉片類替代治療個案自 102 年起逐年下降，至 106 年已由 405 人下降至 267 人，且經進行 2 次美沙冬服務滿意度調查評估現行替代治療資源應可滿足鴉片類藥物濫用個案，故無輔導所轄衛生所設置替代治療執行機構衛星給藥點之需求。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1.106 年衛生福利部基隆醫院收新案 146 人、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院收新案 40 人，皆已全數上傳至系統。 2.將於 106 年度督導考核替代治療機構於現場抽卷檢閱書面資料(含：檢驗報告、心理會談、家族團體治療、出席狀況…)等資料。 3.另抽查各醫院是否依醫療法及本局相關補助規定完整紀錄於病歷及上傳至衛生福利部替代治療作業資訊管理系統。 4.替代治療機構於每周三定期繳交替代治療報表俾利統計分析治療效益。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	本市詠欣精神科診所目前僅設一名醫師，依法規無法聘請護理師，故無法符合衛生福利部替代治療執行機構人力配置要求。今年度將持續輔導告知鴉片類物質成癮替代療法作業基準，並要求醫師需完成今年度 8 小時替代療法繼續教育講習。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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，	1.部立基隆醫院設有 5 名個案管理師，基隆長庚紀念醫院設有 2 名個案管理師，基隆維德紀念醫院設有 1 名個案管理師。每	<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	進度狀況
<p>以提升個案就醫動機及治療穩定性。</p>	<p>週醫院定期回傳報表呈現個案進退出原因，針對較常退出的原因，例如：失聯，於個案開始不穩定喝藥時，與毒危中心合作共同對個案進行輔導，提高個案繼續使用替代治療意願，以提高留置率、出席率。</p> <p>2.毒防中心追蹤輔導個案時，針對缺席日數多的個案了解情況，並宣導如服用美沙冬有任何副作用，或想停止使用都必須與醫師商談方法，勿逕自斷藥避免美沙冬戒斷症狀發生。</p> <p>3.要求醫院加強醫病溝通，傳達治療正向性，避免個案因溝通不良而退出。</p>	
<p>(四) 提升酒癮治療之服務量能與品質</p>		
<p>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。</p>	<p>服務紀錄及重點皆符合相關規定，經費據各家醫院陳報核銷。於106年委由維德醫療社團法人基隆維德醫院、南光神經精神科醫院及暘基醫院辦理「酒癮治療服務方案」，此3家所提之計畫書已含相關規定及流程，並已將服務統計資料回報本局。</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. 針對前揭執行機構進行查訪與輔導(建議與醫療機構督導考核合併辦理)，並評估其治療成效(如完成醫院建議療程之個案比率、預約就醫出席率等)，以確保治療品質。</p>	<p>目前輔導維德醫療社團法人基隆維德醫院、南光神經精神科醫院及暘基醫院辦理酒癮戒治處遇計畫，並已於每次核銷時查核其處遇紀錄，以確保治療品質，經查個案均尚在治療中，對於個案出席率，由於主要個案轉介至暘基醫院及維德醫院，就暘基醫院酒癮個案預約就醫出席率為83.2%；維德醫院酒癮個案預約</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	進度狀況
	就醫出席率為 100%；南光神經精神科醫院酒癮個案預約就醫出席率為 75%。	
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。	本局與暘基醫院、維德醫療社團法人基隆維德醫院、南光神經精神科醫院合作，針對就診之個案，提供適宜之出院追蹤服務，俾提升個案持續就醫及規則用藥的醫囑遵從性。	<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。	1. 鼓勵轄內醫療機構調派相關人員參加教育訓練，共轉知 6 則教育訓練訊息。 2. 配合「精神醫療網計畫」與衛生福利部基隆醫院及衛生福利部八里療養院合作，於 106 年 10 月 27 日於部立基隆醫院辦理「新北區精神醫療網 106 年度替代療法專業人員繼續教育訓練」。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	將「加強非精神科科別醫事人員藥、酒癮之相關知能」列入本市醫院督導考核指標。目前部立基隆醫院及基隆長庚紀念醫院均配合辦理，惟維德醫療社團法人基隆維德醫院、南光神經精神科專科醫院及暘基醫院為精神專科醫院，無其他科別醫事人員。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1. 透過醫院督導考核，實地瞭解本市指定藥癮戒治機構已針對院內同仁運用衛生福利部編製之訓練教材及參考手冊以加強醫事人員就酒、藥癮之相關知能。 2. 於 106 年 8 月 30 日召開「基隆市毒品危害防制中心與指定藥	<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	進度狀況
	<p>癮戒治機構業務聯繫會議」請醫院針對其他科別等醫事人員，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>(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>1. 配合「精神醫療網計畫」與衛生福利部基隆醫院及衛生福利部八里療養院合作辦理「新北區精神醫療網 106 年度替代療法專業人員繼續教育訓練」及「酒癮戒治服務專業人員教育訓練」。</p> <p>2. 提供衛生福利部公布之「鴉片類物質成癮替代治療作業基準」、「二級毒品使用者臨床治療指引」及「愷它命濫用之臨床評估與處置建議」供醫院戒癮相關人員參考。</p>	<p><input type="checkbox"/> 進度超前  <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度  <input type="checkbox"/> 落後</p>
<p><b>五、 加強特殊族群處遇服務</b></p>		
<p><b>(一) 強化家庭暴力及性侵害加害人處遇服務與網絡合作</b></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>1. 已於 2 月 17 日、5 月 19 日、8 月 18 日及 11 月 17 日辦理四次 106 年家庭暴力事件網絡聯繫會議，會議邀集評估小組、處遇治療人員與法官等家暴處遇網絡成員與會。</p> <p>2. 本局已於 7 月 6 日及 11 月 10 日辦理 2 場家暴處遇計畫業務聯繫會議，計有 34 人參與會議。</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. 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。</p>	<p>依規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。</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	進度狀況
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。	期滿出監高再犯性侵害加害人 2 週內執行社區處遇人數： <u>0</u> 人  期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數： <u>0</u> 人	<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。	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人數： <u>0</u> 人	<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 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。	106 年 1 月至 12 月止共辦理 12 場性侵害犯罪加害人評估小組會議，評估性侵害加害人共計 172 人次。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	針對中高以上再犯危險個案、亂倫個案、精障智障、毒品酗酒等特殊個案，衛政由治療師提報社區處遇成效；警政及社政則以口頭報告方式呈現查訪行蹤及被害人訪視情形，並由本局記載於會議紀錄中。	<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。	1.家庭暴力加害人未依規定執行或完成社區處遇，移請本市家防中心依權責處理後續者，本年度累計共 3 案。 2.性侵害加害人未依規定執行或完成社區處遇移送社會處計 8 人。	<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，將家庭暴力及性侵害加害人處遇資料完整登載	1.持續督導家庭暴力處遇及性侵害人員，將加害人處遇資料完	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	進度狀況
至衛福部保護資訊系統。	整載至衛福部保護資訊系統。 2.每月性侵害加害人評估小組會議召開後 14 日內處遇人員已完成性侵害加害人處遇資料完整登載至衛福部保護資訊系統。	<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。	1.皆於期限內按季(1、4、7、10月)提供家庭暴力及性侵害加害人處遇情形統計資料。 2.106 年度性侵害加害人處遇統計資料完成每季報送衛福部。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(二) 提升醫事人員驗傷採證品質與危險評估知能</b>		
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)。	於 106 年 6 月 21 日及 6 月 23 日與衛福部基隆醫院及基隆長庚醫院共同辦理 2 場家庭暴力、性侵害與兒少虐待案件敏感度及驗傷採證教育訓練。	<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)。	針對轄內 2 家責任醫院醫事人員(衛福部基隆醫院及基隆長庚醫院)及網絡成員辦理「106 年基隆市家庭暴力、性侵害暨人口販運防治工作教育訓練」，已於 106 年 6 月 21 日及 6 月 23 日完成，兩場合計 77 位醫事人員及網絡成員接受訓練。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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、男性、兒少被害人，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)。	1.已於 106 年 10 月 19 辦理機構實地訪查，對於處遇人員紀錄，及實際處遇方式，透過訪查提供機構及人員相關建議。 2.辦理場次 2 場醫事人員訓練，提供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)。	<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	進度狀況
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。	於 106 年 6 月 21 日及 6 月 23 日完成兩場醫事人員及網絡成員教育訓練。	<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。	1. 分別於 9 月 29 日對長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、於 10 月 6 日對衛生福利部基隆醫院辦理督考，針對空間及動線、醫事人員流程抽測、病歷及診斷書抽審、病歷管理、人員教育訓練等評核其辦理情形。 2. 專業人員教育訓練部分，已函請 2 家責任醫院每年須依據相關主題自辦訓練時數，受訓情形於醫院督考時提供書面資料備查。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 本市已有基隆長庚醫院及衛生福利部基隆醫院均成立兒少保護小組，小組成員均符合建議。 2. 上述 2 家醫院處理流程經本局實地督導考核，其小組成員均符合建議名單，且名單均函知市政府社會處。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(三) 提升家庭暴力與性侵害加害人處遇品質：		
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%)。	1. 本市現有處遇專業人員：家庭暴力為 8 名、性侵害加害人處遇為 2 名，皆於年初督促本年度應接受 10 小時繼續教育訓練。 2. 處遇專業人員接受督導及繼續教育訓練時數及涵蓋率皆要求	<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	進度狀況
	須達 100%。 ※相關受訓情形將提供書面資料於期末報告時函復衛生福利部。	
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。	本年規劃辦理家庭暴力、性侵害加害人處遇專業人員個案討論研習會共計 2 場，參加對象除處遇工作未達 5 年之處遇人員外，亦邀集相關網絡成員共同參加，第 1 場於 7 月 6 日辦理計 8 小時(家庭暴力 4 小時、性侵害防制 4 小時)，第 2 場於 11 月 10 日辦理計 4 小時(家庭暴力 2 小時、性侵害防制 2 小時)	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	轄內家庭暴力加害人處遇人員皆符合相關規定。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	確實轉知中央及相關單位辦理之加害人處遇人員訓練課程資訊，並積極培訓處遇人員及建立資料庫。本市已完成辦理家庭暴力、性侵害加害人處遇人員培力課程。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>六、具有特色或創新服務</b>		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務。	1. 與馬偕紀念醫院合作辦理為期 4 日之幸福捕手種子師資培訓課程，計有 28 名人員完成訓練，未來協助本局推廣自殺防治守門人概念，提供關懷與支持，守護民眾幸福與心理健康。 2. 有別於往年對精神病友辦理與社區間之活動，本年度本局與本市精神醫療機構及團體合作	<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	進度狀況
	<p>辦理「康復之友健康盃趣味競賽」，透過活動的互動，加強社區對康復之友之關懷，並澄清精神疾患生活功能之汙名化。</p> <p>3.透過公益彩券回饋金計畫，於本年開始培訓家庭暴力、性侵害加害人處遇人員，期待處遇人員的增加，以減輕現有處遇人員之負荷量，以提升處遇品質。</p> <p>4.辦理「基隆 我的家 我的歸屬—基隆之美」攝影比賽，本次入選18名選手，其獲獎照片於本局網頁發布，同時亦於記者會中發證表揚。</p> <p>5.透過幸福捕手種子師資培訓28名人員，於各社區辦理幸福捕手宣導，共計辦理30場，宣導1,143人次。</p> <p>6.為促進市民心理健康，辦理20場「心理健康系列講座」，以提升市民的心理健康與壓力調適能力，講座共計有1,043名民眾參與。</p>	

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	進度狀況	備註 說明
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>				
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	召開 4 場會報，2 場由地方政府主秘層級以上長官主持	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	會議辦理日期、主持人及其層級： (1)「心理健康促進暨自殺防治專案小組」幹事會於 5 月 25 日及 11 月 17 日召開，由衛生局醫政科科长擔任主席。 (2)「心理健康促進暨自殺防治專案小組」委員會於 7 月 7 日及 12 月 26 日召開，由基隆市政府秘書長擔任主席。
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。	應達地方政府配合款編列比率：第三級（應達 20%）	1. 地方配合款：1,989,372 元 2. 地方配合款編列比率： <u>32%</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	本案經費共 6,169,372 元整，本府編列 1,989,372 元整，為總經費之 32%，高於自籌比率 20%。
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：7 人： (1) 專責精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員員額數： <u>5</u> 人 i. 精神疾病關懷訪視員員額數： <u>2</u> 人 ii. 自殺通報個案關懷訪視	<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	進度狀況	備註 說明
		員額數： <u>3</u> 人 iii. 同時辦理精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員 額數： <u>0</u> 人 (2)心理及精神衛生行政工作人員： <u>2</u> 人 2. 基隆市政府應配合編列3名：		
<b>二、自殺防治及災難心理衛生服務</b>				
1. 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>14</u> 2. 106年自殺標準化死亡率： <u>        </u> 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	尚未得到衛生福利部統計資料，故無從計算並填報，待衛生福利部公布後再補正。
2. 轄區內村里長及村里幹事至少50%參與自殺防治守門人訓練活動	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 <u>158</u> 人，實際參訓 <u>94</u> 人，實際參訓率： <u>59.5</u> %。 2.所轄村里幹事應參訓 <u>79</u> 人，實際參訓 <u>46</u> 人，實際參訓率： <u>58.23</u> %	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3. 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>7</u> 家 2.推動住院老人自殺防治工作醫院數： <u>7</u> 家	<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	進度狀況	備註 說明
		3.執行率： <u>100</u> %		
4.於 106 年 4 月 30 日前完成訂定「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。	106 年 4 月 30 日前完成演練至少 1 場。	1.完成訂定「災難心理衛生緊急動員計畫」 ■是，辦理日期：2 月 14 日 <input type="checkbox"/> 否  2.完成辦理 1 場災難心理演練 ■是，辦理日期：4 月 20 日 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	1. 已完成本年度「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)，並於 4 月 20 日完成辦理災難心理衛生演練(民安 3 號演習)。 2. 演練地點： (1)基隆尚志貨櫃場。 (2)基隆市仁愛區朝棟里里民活動中心。
<b>三、落實精神疾病防治與照護服務</b>				
1. 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 <u>229</u> 人，實際參訓 <u>224</u> 人，實際參訓率： <u>97.8</u> %。 2.所轄消防人員應參訓 <u>309</u> 人，實際參訓 <u>309</u> 人，實際參訓率： <u>100</u> %。 3.所轄村里長應參訓 <u>156</u> 人，實際參訓 <u>91</u> 人，實際參訓率： <u>58.3</u> % 4.所轄村里幹事應參訓 <u>79</u> 人，實際參訓 <u>49</u> 人，實際參訓率： <u>60.5</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	進度狀況	備註 說明
		5.所轄社政人員應參訓 <u>74</u> 人，實際參訓 <u>26</u> 人，實際參訓率： <u>35.1%</u> 。		
<p>2.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理。</p> <p>(2)家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。</p> <p>(3)屆期及逾期末訪個案之處置。</p> <p>(4)或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p> <p>請於期中、及期末報告呈現討論件數及 4 類個案訪視紀錄稽核機制。</p>	<p>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理。</p> <p>2.家中主要照顧者 65 歲以上，2 位以上精神病人之處置。</p> <p>3.屆期及逾期末訪個案之處置。</p> <p>4.或合併有自殺及家暴問題個案之處置。</p>	<p>1.期末目標場次：<u>12</u> 場</p> <p>2.辦理會議日期：1/25、2/22、3/29、4/26、5/31、6/28、7/26、8/30、9/27、10/25、11/22、<u>12/27</u>。</p> <p>3.四類個案討論件數及訪視紀錄稽核機制：至 12 月底共計討論 <u>155</u> 案。</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	<p>4 類型討論個案：</p> <p>(1)多次訪視未遇：<u>29</u> 案</p> <p>(2)主要照顧者 65 歲以上或家中 2 位病人：<u>83</u> 案</p> <p>(3)屆期及逾期末訪個案：無此類型個案。</p> <p>(4)合併多重議題者：<u>43</u> 案</p>
<p>3.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)。</p> <p>計算公式：<math>(\text{出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人數} / \text{出院之精神病人數}) \times 100\%</math></p>	<p>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%。</p>	<p>出院後 2 星期內上傳出院準備計畫之精神病人有 <u>746</u> 人，出院之精神病人計 <u>796</u> 人，達成比率：<u>93.7%</u></p>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<p>4.社區精神病人之</p>	<p>目標值：</p>	<p>期末完成：</p>	<input type="checkbox"/> 進度超前	

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
<p>年平均訪視次數及面訪病人本人比率。</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>1. 年平均訪視次數：達 4.15 次以上</p> <p>2. 訪視方式：以個案本人面訪比率需佔 35%。</p>	<p>1. 106 年個案訪視 <u>13,508</u> 次。</p> <p>2. 106 年轄區關懷 <u>3,020</u> 人，平均訪視：<u>4.47</u> 次</p> <p>3. 以個案本人面訪 <u>5,353</u> 次，面訪比率：<u>39.63%</u></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
<p>5. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。</p>	<p>目標值：</p> <p>1.15%(每季訪視次數小於 4,000/人次)</p>	<p>期末達成：</p> <p>1. 每季訪視人次：第一季 <u>2,882</u> 人次 第二季 <u>3,482</u> 次、第三季 <u>3,563</u> 次，第四季 <u>3,581</u> 共 <u>13,508</u> 人次</p> <p>2. 每季稽核次數：第一季 <u>450</u> 次、第二季 <u>550</u> 次、第三季 <u>550</u> 次、第四季 <u>550</u>，共 <u>2,100</u> 次。</p> <p>3. 稽核率：<u>15.55%</u></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. 辦理精神病人社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率。</p> <p>計算公式：有辦理活動之鄉(鎮)數/全縣(市)鄉鎮區數)×100%</p>	<p>辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達 30%。</p>	<p>期末達成：</p> <p>1. 有辦理活動行政區數：<u>7</u></p> <p>2. 全市行政區數：<u>7</u></p> <p>3. 涵蓋率：<u>100%</u></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	
<p>7. 辦理轄區內精神復健機構及精神護理之家緊急災</p>	<p>年度合格率 100%。</p>	<p>期末達成：</p> <p>1. 辦理家數：2</p> <p>2. 合格家數：2</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	進度狀況	備註 說明
害應變及災防演 練之考核。		3. 合格率:100%		
<b>四、加強成癮防治服務</b>				
1.辦理酒癮防治相 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)。	目標值：2場次： (並請分別說明各 場次辦理講座之 對象及宣導主 題。)	期末目標場次： 2場	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	辦理講座日期、對 象及宣導主題： (1)對於 <u>親子關係</u> ：106/5/6 配合 3C3T 家庭親子闖 關同樂會活動，向 一般民眾宣導酒 癮戒治相關資 訊，活動共計有 252 人參與。 (2)對於 <u>特殊疾 病</u> ：106/5/20 配合 2017 世界肝炎日 活動，以設攤方式 宣導及提供酒癮 戒治服務資訊，活 動共計有 953 人 參與。 (3)對於 <u>一般市 民</u> ：106/6/10 配合 航港局遊艇宣導 活動，向民眾強化 酒癮戒治觀念及 服務，活動共計有 494 人參與。 (4)對於 <u>親子關 係</u> ：106/9/23 配合 教育處於潮境公 園辦理 106 年善 用 3C 幸福 3T-三 代同型幼兒健走」 設酒癮戒治服務 攤位，向民眾宣 導酒癮戒治服務， 活動共計有 346 人 參與。
2.與地檢署、監理所	與 3 個機關均訂	透過衛生福利	<input type="checkbox"/> 進度超前	

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
及法院均建立酒癮個案轉介機制。	有轉介流程及聯繫窗口。	部、司法院、交通部等公文宣達，本局已與法院、地檢署、監理及社會處站建立酒癮個案轉介機制。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
3.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。	期末完成率： 1.美沙冬： <u>100%</u> 2.丁基原啡因： <u>100%</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	106年衛生福利部基隆醫院目前213人接受美沙冬治療；9人接受丁基原啡因治療，基隆長庚紀念醫院目前54人接受美沙冬治療，皆已全數上傳至系統。
4.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%。	期末完成： 1.105年機構數： <u>1</u> 家 2.106年輔導成為替代治療執行機構數 <u>0</u> 家 3.輔導成功率： <u>0%</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input type="checkbox"/> 符合進度 <input checked="" type="checkbox"/> 落後	本市僅詠欣精神科診所為開立丁基原啡因藥品之非指定替代治療執行機構，因該診所僅設一名醫師，無法依規聘請護理師，屬不可抗之因素，非本中心輔導成效不佳所致，已將此情形回報衛生福利部， <b>後續將於107年度規劃適宜方案。</b>
5.訪查轄內酒癮戒治處遇服務執行機構。	年度訪查率達100%。	期末完成： 1.酒癮戒治處遇服務執行機構數：3家 2.訪查機構數3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	查訪醫院： 1.維德醫療社團法人基隆維德醫院 2.南光神經精神科專科醫院 3.暘基醫院
6.衛生局辦理跨科別醫事人員藥酒	至少辦理2場次	期末目標場次： <u>2</u> 場	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度	三家替代治療執行機構辦理跨科

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
應防治教育訓練場次。			<input type="checkbox"/> 落後	別醫事人員藥癮防治教育訓練共計5場次。
<b>五、加強特殊族群處遇服務</b>				
1.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。)	(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>47</u> 人。家庭暴力加害人處遇計畫保護令裁定人數： <u>47</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>228</u> 人，性侵害加害人處遇計畫保護令裁定人數： <u>228</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	
2.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	期滿出監高再犯性侵害加害人2週內執行社區處遇人數： <u>0</u> 人  期滿出監高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數： <u>0</u> 人  執行率： <u>0%</u>	不適用	106年度無高再犯出監個案

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
	監、戶籍遷移等原因，而不需執行社區處遇人數。)			
3.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。)	期滿出監中高再犯性侵害加害人2週內執行社區處遇人數： <u>1</u> 人  期滿出監中高再犯性侵害加害人應執行社區處遇人數： <u>1</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	
4.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	應達場次：2場次 (並請分別說明各場次辦理教育訓練之對象及主題。)	1.辦理場次 <u>2</u> 場 2.已於6月21日及6月23日針對轄內2家責任醫院及網絡成員辦理「106年基隆市家庭暴力、性侵害暨人口販運防治工作教育訓練」	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	課程主題： 1.妨害性自主驗傷採證法律層面探討(基隆地方法院施添寶法官) 2.家暴、性侵、兒虐、人口販運-特殊族群協助服務及實例分享(勵馨基金會總督導曹宜蓁/杜瑛秋) 3.提昇老人虐待事件敏感度(臺北市家庭暴力暨性侵害防治中心王儀玲組)

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
				長) 4. 提升家庭暴力事件鑑別敏感度及責任通報、親密關係暴力危險評估量表(TIPVDA)、男性關懷專線宣導(王儀玲組長) ※兩場合計 77 位醫事人員及網絡成員完成訓練。
5. 家庭暴力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。	專業督導涵蓋率達 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。	(1) 家庭暴力處遇執行人員每年接受 6 小時以上督導人數： <u>3</u> 人。處遇執行人員數： <u>3</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>2</u> 人，處遇執行人員數： <u>2</u> 人，期末涵蓋率： <u>100%</u>	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<b>六、具有特色或創新服務</b>				
計畫內容具有特色或創新性	至少 1 項	完成 6 項	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	1. 與馬偕紀念醫院合作辦理為期 4 日之幸福捕手種子師資培訓課程，計有 28 名人員完成訓練，未來協助本局推廣

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
				<p>自殺防治守門人概念，提供關懷與支持，守護民眾幸福與心理健康。</p> <p>2.有別於往年對精神病友辦理與社區間之活動，本年度本局與本市精神醫療機構及團體合作辦理「康復之友健康盃趣味競賽」，透過活動的互動，加強社區對康復之友之關懷，並澄清精神疾患生活功能之汙名化。</p> <p>3.透過公益彩券回饋金計畫，於本年開始培訓家庭暴力、性侵害加害人處遇人員，期待處遇人員的增加，以減輕現有處遇人員之負荷量，以提升處遇品質。</p> <p>4.辦理「基隆 我的家 我的歸屬—基隆之美」攝影比賽，本次入選18名選手，其獲獎照片於本局網頁發布，同時亦於記者會中發證表揚。</p> <p>5.透過幸福捕手種子師資培訓</p>

指標	欲達成 量化目標	期末達成 量化目標	進度狀況	備註 說明
				28 名人員，於各社區辦理幸福捕手宣導，共計辦理 30 場，宣導 1,143 人次。 6.為促進市民心理健康，辦理 20 場「心理健康系列講座」，以提升市民的心理健康與壓力調適能力，講座共計有 1,043 名民眾參與。

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：無

肆、經費使用狀況：

一、106 度中央核定經費：4,180,000 元；地方配合款：1,989,372 元

經費來源	科目	金額(元)
中央	經常門/業務費	1,494,370
	人事	2,685,630
	合計	4,180,000
地方	經常門/業務費	599,813
	人事	1,389,559
	合計	1,989,372

二、經費使用分配金額(元)

經費來源	業務性質	金額(元) (106年1月1日至 12月31日)	金額(元) (106年度)
中央	整合及加強心理健康基礎建設	633,218	636,000
	自殺防治及災難心理衛生服務	1,156,469	1,164,000
	落實精神疾病防治與照護服務	1,681,838	1,636,000
	強化成癮防治服務	35,867	108,000
	加強特殊族群處遇服務	597,218	636,000
	合計	4,104,610	4,180,000
地方	整合及加強心理健康基礎建設	299,320	304,972
	自殺防治及災難心理衛生服務	362,839	554,000
	落實精神疾病防治與照護服務	745,568	778,000
	強化成癮防治服務	40,092	51,400
	加強特殊族群處遇服務	300,721	301,000
	合計	1,748,540	1,989,372

三、106年1至12月中央補助經費累計執行數：4,104,610元

四、106年1至12月地方配合款經費累計執行數：1,748,540元

五、中央補助經費執行率【(累計執行金額/核定金額) \* 100】：98.20 %

地方配合款執行率【(累計執行金額/核定金額) \* 100】：87.89 %