

衛生福利部補助縣（市）衛生局  
107 年度「整合型心理健康工作計畫」  
期末成果報告  
(107 年 1 月 1 日至 107 年 12 月 31 日)

補助單位：嘉義縣衛生局

計畫主持人：祝年豐

職稱：局長

計畫主辦科：毒品危害防制科

科長：蔡素美

計畫聯絡人：蔡美鈴

職稱：技士

電話：05-3620600#211

傳真：05-3625690

填報日期：108 年 01 月 14 日

# 107 年度「整合型心理健康工作計畫」

## 期末成果報告

### 壹、實際執行進度：

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																												
<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	將社區網絡資源(家庭教育中心、學生輔導諮商中心、毒品危害防制中心、基金會、協會、社區發展協會、社區關懷據點、樂齡中心、社區營造中心)公告於心理衛生中心網頁，並每季盤點更新一次。	<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. 本縣成立縣府跨局處「社區心理衛生中心諮詢委員會」，本年度共計召開 5 次會議，共計 212 人參加，如下： <table border="1" data-bbox="639 1128 1177 2042"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 4. 24</td> <td>第 1 次網絡單位聯繫會議</td> <td>蔡副局長淑真</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td colspan="4">參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。</td> </tr> <tr> <td>2 6. 6</td> <td>第 1 次諮詢委員會</td> <td>顏秘書長旭明</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td colspan="4">參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。</td> </tr> <tr> <td>3 10. 29</td> <td>嘉義縣「通報獎勵作業要點」研討會議</td> <td>蔡副局長淑真</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td colspan="4">參與局處:嘉義縣政府民政局、嘉</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議	主持人	人數	1 4. 24	第 1 次網絡單位聯繫會議	蔡副局長淑真	45	參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。				2 6. 6	第 1 次諮詢委員會	顏秘書長旭明	45	參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。				3 10. 29	嘉義縣「通報獎勵作業要點」研討會議	蔡副局長淑真	31	參與局處:嘉義縣政府民政局、嘉				<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	會議	主持人	人數																											
1 4. 24	第 1 次網絡單位聯繫會議	蔡副局長淑真	45																											
參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。																														
2 6. 6	第 1 次諮詢委員會	顏秘書長旭明	45																											
參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。																														
3 10. 29	嘉義縣「通報獎勵作業要點」研討會議	蔡副局長淑真	31																											
參與局處:嘉義縣政府民政局、嘉																														

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">義縣政府農業局、嘉義縣消防局、嘉義縣社會局、嘉義縣衛生局、中正大學專家學者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">11.5</td> <td style="text-align: center;">第 2 次網絡單位聯繫會議</td> <td style="text-align: center;">蔡副局長淑真 40</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">12.11</td> <td style="text-align: center;">第 2 次諮詢委員會</td> <td style="text-align: center;">顏秘書長旭明 51</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">合計:5 場次</td> <td style="text-align: center;">212</td> </tr> </table> <p>2. 會議主要結合衛政、社政、勞政、警政、消防與教育等 15 個局處、民間組織及社會、心理專家學者共 25 人，共同研擬心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治、及特殊族群處遇之規劃、審議、推動及跨單位合作事宜。</p>	義縣政府農業局、嘉義縣消防局、嘉義縣社會局、嘉義縣衛生局、中正大學專家學者				4	11.5	第 2 次網絡單位聯繫會議	蔡副局長淑真 40	參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。				5	12.11	第 2 次諮詢委員會	顏秘書長旭明 51	參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。				合計:5 場次			212	
義縣政府農業局、嘉義縣消防局、嘉義縣社會局、嘉義縣衛生局、中正大學專家學者																										
4	11.5	第 2 次網絡單位聯繫會議	蔡副局長淑真 40																							
參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。																										
5	12.11	第 2 次諮詢委員會	顏秘書長旭明 51																							
參與局處:社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。																										
合計:5 場次			212																							
<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.結合本府網絡單位共同推動各項教育宣導工作，文宣及衛教資料均置放本縣心理衛生中心網頁供網絡單位下載運用及物流至各局處所供民眾使用。</p> <p>2. 結合衛政、社政、勞政服務平台，運用文宣、媒體及網路等管道宣導，推動各項教育宣導工作，媒體露出報導共 4 則如下:</p> <p>(1)4 月 20 日「樂活人生 心靈影展」系列，首場在嘉縣人力發</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>展所登場，如附件 5 之 1。</p> <p>(2)5 月 10 日「好運旺旺 心 GO 讚」顧健康系列開鑼！如附件 5 之 2。</p> <p>(3)9 月 15 日嘉義縣舉行「世界自殺防治日」活動，如附件 5 之 3。</p> <p>(4)9 月 28 日「健康久久-重陽送愛」，如附件 5 之 4。</p>	
<b>(二) 設立專責單位</b>		
<p>各直轄市、縣（市）政府應依據精神衛生法規定，設置心理健康業務推動之專責單位。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本縣 85 年成立嘉義縣社區心理衛生中心，97 年設立獨立空間並設有民雄諮商站，原設置於嘉義縣衛生局毒防科，並有專人負責心理衛生中心業務之推動，提供縣民優質服務環境。</li> <li>2. 107 年起於 18 鄉鎮市衛生所皆新設置心理諮商站，及本縣社區心理衛生中心，共 19 處「陪伴抵嘉 講乎阮來聽」心理諮商零距離貼心便利服務。</li> <li>3. 107 年起心理健康業務移至衛生局毒品危防制科，編制專責人員負責心理健康業務，並結合毒品防制業務，提供全方位優質服務。</li> </ol>	<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>		
<p>1. 各直轄市、縣（市）政府應提高對心理健康議題之重視程度，編置充足的心理健康人力，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>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本縣衛生局於毒品危害防制科編制科長 1 名及技士 2 名主責精神、自殺、家暴、性侵及酒癮業務，並有精神病個案管理員、自殺通報個案管理員、家暴性侵處遇個案管理員及心理衛生中心臨聘人員各一名。</li> <li>2. 毒品防制業務另編制技士 2</li> </ol>	<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>名，主責藥癮業務，另有 14 名個案管理員及 2 名個案管理督導。</p> <p>3. 本縣對心理健康議題極為重視，除編置充足的心理健康人力外，並提供各項福利，以加強人員投入心理健康領域及留任意願。</p> <p>(1) 差旅費及加班費之請領：個案管理員出差可請領差旅費、因應業務需要加班時，得依加班時數給予加班費或申請補休。</p> <p>(2) 調整薪資、年終及工作獎金：依年資調薪、年終有 1.5 個月工作獎金。</p> <p>(3) 辦理員工(含關訪員)旅遊或餐敘共計 8 場：</p> <table border="1" data-bbox="639 1178 1177 2038"> <thead> <tr> <th></th> <th>日期</th> <th>活動名稱</th> <th>地點</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2.9</td> <td>關訪員旅遊</td> <td>中興新村</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2.12</td> <td>心衛中心員工餐敘</td> <td>創新學院</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>7.27</td> <td>關訪員旅遊</td> <td>冠王保齡球館</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>10.26</td> <td>心衛中心員工旅遊</td> <td>東勢林場</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>11.9</td> <td>心衛中心員工餐敘</td> <td>六條通居酒屋</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>11.30</td> <td>心衛中心員工餐敘</td> <td>蚵莊</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>12.7</td> <td>關訪員餐敘</td> <td>高雄七輪燒肉本舖</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>12.10</td> <td>關訪員餐敘 (歡唱 KTV)</td> <td>嘉年華 KTV</td> </tr> </tbody> </table>		日期	活動名稱	地點	1	2.9	關訪員旅遊	中興新村	2	2.12	心衛中心員工餐敘	創新學院	3	7.27	關訪員旅遊	冠王保齡球館	4	10.26	心衛中心員工旅遊	東勢林場	5	11.9	心衛中心員工餐敘	六條通居酒屋	6	11.30	心衛中心員工餐敘	蚵莊	7	12.7	關訪員餐敘	高雄七輪燒肉本舖	8	12.10	關訪員餐敘 (歡唱 KTV)	嘉年華 KTV	
	日期	活動名稱	地點																																			
1	2.9	關訪員旅遊	中興新村																																			
2	2.12	心衛中心員工餐敘	創新學院																																			
3	7.27	關訪員旅遊	冠王保齡球館																																			
4	10.26	心衛中心員工旅遊	東勢林場																																			
5	11.9	心衛中心員工餐敘	六條通居酒屋																																			
6	11.30	心衛中心員工餐敘	蚵莊																																			
7	12.7	關訪員餐敘	高雄七輪燒肉本舖																																			
8	12.10	關訪員餐敘 (歡唱 KTV)	嘉年華 KTV																																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度													
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。	心理健康行政人員除參加本局自行辦理精神心理專業人員在職教育訓練外，另參加衛生福利部辦理「精神及心理衛生人員訓練班」、「精神疾病及自殺通報個案關懷員初階及進階教育訓練」及個案管理強化實務專業教育訓練等，年度內已完成 30 小時以上教育訓練，以強化多元專業知能及跨局處協調能力。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後													
(四)編足配合款															
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>1. 107 年「整合型心理健康工作計畫」補助本縣 5,225,000 元，佔 90%，本縣需編列配合款 10% 為 581,000 元，另編列縣款 1,500,000 元辦理心理健康促進計畫，實際編列 2,080,556 元，</p> <p>2. 本縣編列經費詳下表</p> <table border="1" data-bbox="639 1249 1169 1861"> <thead> <tr> <th>單位</th> <th>項目</th> <th>經費 (仟元)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛福部</td> <td>整合型中央補助款 90%</td> <td>5,225</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">縣配合款</td> <td>整合型地方配合款 10%</td> <td>581</td> </tr> <tr> <td>「好運旺旺心 go 讚心理健康網計畫</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>2,080</td> </tr> </tbody> </table>	單位	項目	經費 (仟元)	衛福部	整合型中央補助款 90%	5,225	縣配合款	整合型地方配合款 10%	581	「好運旺旺心 go 讚心理健康網計畫	1,500	合計	2,080	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
單位	項目	經費 (仟元)													
衛福部	整合型中央補助款 90%	5,225													
縣配合款	整合型地方配合款 10%	581													
	「好運旺旺心 go 讚心理健康網計畫	1,500													
	合計	2,080													
<b>二、 自殺防治及災難心理衛生服務</b>															
<p>(一)強化自殺防治服務方案</p> <p>根據 106 年自殺死亡及通報統計結果，辦理包括：</p>															

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																			
<p>1. 設定 107 年度目標族群及防治措施。</p>	<p>1. 依據衛生福利部 106 年自殺死亡及通報統計結果及 107 年 1-12 月本縣統計分析自殺死亡數據顯示:65 歲以上老人自殺死亡比率高於各年齡層(佔 30.2%)。</p> <p>(1)各年度通報死亡統計:</p> <table border="1" data-bbox="632 595 1189 808"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>通報人數</th> <th>死亡人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>107</td> <td>665</td> <td>43</td> <td>6.4%</td> </tr> <tr> <td>106</td> <td>720</td> <td>127</td> <td>6.1%</td> </tr> <tr> <td>105</td> <td>758</td> <td>37</td> <td>4.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)107 年自殺年齡層:</p> <table border="1" data-bbox="639 862 1158 1104"> <thead> <tr> <th>107</th> <th>人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>65-74</td> <td>58</td> <td>17.37%</td> </tr> <tr> <td>75 以上</td> <td>57</td> <td>17.07%</td> </tr> <tr> <td>55-64</td> <td>105</td> <td>31.44%</td> </tr> <tr> <td>45-54</td> <td>114</td> <td>34.13%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3) 107 年自殺原因:</p> <table border="1" data-bbox="639 1155 1176 1453"> <thead> <tr> <th>序位</th> <th>自殺原因</th> <th>人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>憂鬱傾向或精神疾病</td> <td>193</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>慢性化疾病</td> <td>80</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>喪親喪偶</td> <td>10</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>職場工作壓力</td> <td>24</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 本縣依 107 年自殺死亡及通報統計，以「65 歲以上老人自殺死亡比率 35%」及「憂鬱傾向」及「生理疾病」等自殺原因，修正及調整自殺防治之相關防治措施如下：</p> <p>(1)對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，宣導民眾安全用藥，並印製標語貼紙，張貼於藥袋宣導。</p> <p>(2)規劃農藥上鎖。</p>	年度	通報人數	死亡人數	百分比	107	665	43	6.4%	106	720	127	6.1%	105	758	37	4.8%	107	人數	百分比	65-74	58	17.37%	75 以上	57	17.07%	55-64	105	31.44%	45-54	114	34.13%	序位	自殺原因	人數	百分比	1	憂鬱傾向或精神疾病	193	21%	2	慢性化疾病	80	9%	3	喪親喪偶	10	1%	4	職場工作壓力	24	3%	<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>
年度	通報人數	死亡人數	百分比																																																		
107	665	43	6.4%																																																		
106	720	127	6.1%																																																		
105	758	37	4.8%																																																		
107	人數	百分比																																																			
65-74	58	17.37%																																																			
75 以上	57	17.07%																																																			
55-64	105	31.44%																																																			
45-54	114	34.13%																																																			
序位	自殺原因	人數	百分比																																																		
1	憂鬱傾向或精神疾病	193	21%																																																		
2	慢性化疾病	80	9%																																																		
3	喪親喪偶	10	1%																																																		
4	職場工作壓力	24	3%																																																		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																	
	(3)利用老人憂鬱量表 GDS，篩檢本縣 10% 篩檢 (4)「健康關懷中心」志工定期到宅活電訪關懷高風險長者。 (5)辦理「快樂銀髮學堂」-老人輔導團體。 (6)辦理「抵嘉~有希望作伙來」心理健康促進暨自殺防治社區巡迴宣導活動。 (7)連結在地長者常聽-廣播電台-正聲廣播電台，宣導自殺防治及辦理託播宣導。 (8)辦理心靈影展活動，提供有關心理衛生相關之影片賞析。 (9)利用多媒體宣導，印製求助專線及珍愛生命等關標語貼紙，並張貼於藥袋宣導求助資源。																		
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 70% 以上。	1. 累計 106 年至 107 年，結合本府民政處辦理「村里幹事講習」宣導自殺防治守門人概念，共 400 人參加，參訓率 112%(符合 70% 以上)，場次如下： <table border="1" data-bbox="639 1447 1177 1675"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里幹事</th> </tr> <tr> <th>日期</th> <th>應參訓人數</th> <th>參訓人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>106 年</td> <td rowspan="2">357</td> <td>205</td> </tr> <tr> <td>107 年 9 月 6 日</td> <td>195</td> </tr> </tbody> </table> 2. 本年結合嘉義縣消防局辦理 107 年度「嘉義縣災害防救深耕第 3 期計畫」宣導自殺防治守門人概念，累計 106 年至 107 年村里長訓練，共 489 人，參訓率達 137%，場次如下： <table border="1" data-bbox="639 1995 1177 2029"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里長</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	村里幹事			日期	應參訓人數	參訓人數	106 年	357	205	107 年 9 月 6 日	195	村里長						<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
村里幹事																			
日期	應參訓人數	參訓人數																	
106 年	357	205																	
107 年 9 月 6 日		195																	
村里長																			



重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度									
	日期	應參訓人數	實際人數										
	106 年		254										
	107. 9. 11	357	100										
	107. 9. 13		77										
	107. 10. 2		58										
<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. 為加強辦理老人自殺防治，107 年度將自殺高風險轉介單設置於嘉義縣藥師公會網頁及函請本縣醫師公會轉知轄內開業醫協助通報，強化網絡連結，降低 65 歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群，自殺率。</p> <p>2. 107 年度利用社區活動篩檢 65 歲以上老人憂鬱量表 GDS-15，共計篩檢 9,439 人，已達 106 年底老人人口數 94,384 人的 10%，其中篩檢出 10 位高關懷長者，由心衛中心志工協助每個月電話訪視關懷。</p> <p>3. 107 年通報自殺企圖之 65 歲以上老人共計 105 人，結案後轉銜社區心理衛生中心志工每月定期電話或到宅關懷。</p> <table border="1" data-bbox="639 1464 1158 1594"> <thead> <tr> <th>107</th> <th>人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>65-74</td> <td>58</td> <td>20.13%</td> </tr> <tr> <td>75 以上</td> <td>57</td> <td>17.97%</td> </tr> </tbody> </table>			107	人數	百分比	65-74	58	20.13%	75 以上	57	17.97%	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
107	人數	百分比											
65-74	58	20.13%											
75 以上	57	17.97%											
<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，提報個案研討會議之高關懷個案，安排醫師及心理師到宅諮商，列為自殺高風險個案，並派遣關懷訪視員增加訪視頻率，提供關懷訪視服務，以降低個案再自殺風險。</p> <p>2. 統計 107 年，65 歲以上再自殺</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																																			
	通報個案共計 2 人(生理問題)，透過專人關訪員持續密集到宅訪視關懷，並延長關懷時程關懷中。																																				
<p>5. 將辦理住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練列入醫院督導考核項目(重點防治族群由各醫院自訂，惟至少應包含老年族群)。</p>	<p>1. 己將「65 歲以上病人提供 GDS-15 篩檢服務，並納入住院期間常規評估項目」列入轄內精神醫療機構年度督導考核項目(配分 3%)，並於 10 月 22 日辦理年度醫院督導，各醫院 107 年自殺通報案件如下：</p> <table border="1" data-bbox="683 808 1177 1043"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>實地考核分數</th> <th>107 年自殺通報案件</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>3</td> <td>107 案</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>3</td> <td>46 案</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>3</td> <td>148 案</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>3</td> <td>19 案</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 訂定醫院人員自殺防治守門人教育訓練涵蓋率比率，執行情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="692 1205 1134 1473"> <thead> <tr> <th>分類</th> <th>精神心理工作人員</th> <th>其他醫事人員</th> <th>行政人員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>48</td> <td>18</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>100</td> <td>89</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>100</td> <td>53.3</td> <td>59.3</td> </tr> </tbody> </table>	醫院	實地考核分數	107 年自殺通報案件	慈濟	3	107 案	朴子	3	46 案	長庚	3	148 案	灣橋	3	19 案	分類	精神心理工作人員	其他醫事人員	行政人員	慈濟	48	18	7	朴子	100	100	73	長庚	100	89	89	灣橋	100	53.3	59.3	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
醫院	實地考核分數	107 年自殺通報案件																																			
慈濟	3	107 案																																			
朴子	3	46 案																																			
長庚	3	148 案																																			
灣橋	3	19 案																																			
分類	精神心理工作人員	其他醫事人員	行政人員																																		
慈濟	48	18	7																																		
朴子	100	100	73																																		
長庚	100	89	89																																		
灣橋	100	53.3	59.3																																		
<p>6. 分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市自殺方式(木炭、農藥、安眠藥、墜樓、....)及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂並執行至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行。</p>	<p>1. 依據衛生福利部自殺通報系統資料顯示，分析本縣 107 年統計結果。</p> <p>(1)本縣自殺通報之自殺方式：</p> <table border="1" data-bbox="639 1686 1177 1984"> <thead> <tr> <th>序位</th> <th>自殺方式</th> <th>人數</th> <th>百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>憂鬱傾向或精神疾病</td> <td>173</td> <td>28.7%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>慢性化疾病</td> <td>121</td> <td>20.13%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>喪親喪偶</td> <td>82</td> <td>13.64%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>職場工作壓力</td> <td>77</td> <td>12.81%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)本縣高自殺死亡率年齡層：</p>	序位	自殺方式	人數	百分比	1	憂鬱傾向或精神疾病	173	28.7%	2	慢性化疾病	121	20.13%	3	喪親喪偶	82	13.64%	4	職場工作壓力	77	12.81%	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>															
序位	自殺方式	人數	百分比																																		
1	憂鬱傾向或精神疾病	173	28.7%																																		
2	慢性化疾病	121	20.13%																																		
3	喪親喪偶	82	13.64%																																		
4	職場工作壓力	77	12.81%																																		

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	107	人數	百分比	
	65-74	9	20.13%	
	75 以上	9	17.97%	
	55-64	6	16.13%	
	45-54	6	15.30%	
	<p>2. 本縣擬訂並執行至少各 1 項自殺防治具體措施及並執行：</p> <p>(1) 宣導民眾安全用藥：結合衛生所護理人員及藥師，針對領用安眠藥及鎮靜劑之民眾，適時提供篩檢及高風險通報，印製標語貼紙，並張貼於藥袋宣導。</p> <p>(2) 規劃農藥上鎖：與農業處合作實施農藥管理之登記及上鎖存放宣導及於藥商販售處海報張貼；並辦理農藥管理人員辦理「人人都是自殺防治守門人」宣導，1 月 26 日共 386 人參加、6 月 25 日共 482 人參加。</p> <p>(3) 利用社區巡迴活動辦理「簡式健康量表 BSRS-5」篩檢：「抵嘉~有希望作伙來」心理健康促進暨自殺防治社區巡迴行動劇宣導民眾進行自我心理健康管理概念。</p> <p>(4) 辦理「快樂銀髮學堂」-老人輔導團體，協助年長者降低健康困擾，學習樂觀態度面對日常生活。</p> <p>(5) 強化本縣社區心理衛生中心各網絡(社衛政、警消及醫療單位等)連結：針對 65 歲以上憂鬱或久病不癒老年人口，透</p>			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>過憂鬱量表找出高關懷個案，進行後續介入措施，改善其負面情緒。</p> <p>(6)辦理心靈影展活動：結合專業心理師，提供有關心理衛生相關之影片賞析。</p> <p>(7)利用多媒體宣導：連結藥師公會網站、電台廣播、地方系統跑馬燈或LED電子看板宣導「自殺防治鬥陣來」等文字圖片方式託播宣導。</p> <p>(8)強化社區連結、志工與居家關懷員訪視活動：辦理「心手相連作伙護厝邊」：透過志工下鄉訪視社區老人，直接到案家做家庭訪視。</p> <p>(9)辦理農藥管理人員自殺防治宣導：於1月26日、6月25日共計868人參加。</p>	
<p>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</p>	<p>1. 持續依據衛福部頒定之「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。</p> <p>2. 本縣「自殺通報關懷作業流程」為強化風險評估及訪視未遇機制，及對於65歲以上老人、獨居、久病不癒、中低收入弱勢族群自殺防治關懷結案後持續轉銜社區心理衛生中心志工每月</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>報；若自殺個案家中有 6 歲以下幼兒，或有精神照護、保護案件、高風險家庭、替代治療註記個案者，請落實評估個案再自殺風險及心理需求，以及主要照護者之自殺風險，妥為擬訂自殺關懷處遇計畫，積極結合相關人員提供共同關懷訪視服務或轉介相關服務資源，適時增加訪視次數、面訪比率並延長關懷時程等措施，以減少憾事發生。</p>	<p>定期電話或到宅關懷。</p> <p>3. 訂定自殺關懷處遇計畫，針對自殺個案家中有 6 歲以下幼兒，或有精神照護、保護案件、高風險家庭、替代治療註記個案者、主要照護者及共病個案，由關懷員、藥癮個管員、地段護士及社區心理衛生中心志工等評估個案再自殺風險及心理需求，轉介相關資源，以落實訪視服務。</p> <p>4. 本年度自殺個案合併家庭暴力高危機者共計 15 案，轉介自殺關懷訪視員機及追蹤關懷，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務。</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>本年度無相關案件。</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. 統計衛生福利部自殺通報系統，本縣 107 年度自殺通報 708 人，其中自殺未遂者 665 人、自殺死亡者 43 人，均依本縣所訂「嘉義縣自殺通報關懷作業流程」及「嘉義縣衛生局自殺通報個案關懷訪視計畫」定期追蹤關懷及關懷遺族。</p> <p>2. 關懷訪視自殺通報個案 7,486 人次，轉介關懷訪視員共計 185 案，提供資源連結 2,032 人次。</p> <p>3. 針對自殺死亡者家屬寄送關懷</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																																	
	卡關懷及提供本縣社區心理衛生中心免費心理諮商社會資源諮詢與轉介資源連結，後續電訪關懷、精神科門診約診服務。經衛生所初評高關懷者共計14人，轉介心理師諮商服務。																																		
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，有關安心專線個案轉介流程如本計畫說明書附件4。	1. 持續與衛福部安心專線承辦機構共同合作，受理轉介個案，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。 2. 107年轉介1案，經衛生所初評為高關懷者，轉銜社區自殺關懷員持續追蹤。	<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。	1.9月15日假新港國小辦理「自殺防治守門人+你+我 天天開心嘉樂活-心理健康月」記者會，共計973人參加。 2.本年度辦理各族群及各年齡層之自殺防治宣導共293場次，20,286人參加，詳如下表： <table border="1" data-bbox="639 1308 1153 1910"> <thead> <tr> <th>族群</th> <th>場次</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>老人</td> <td>56</td> <td>5,257</td> </tr> <tr> <td>校園</td> <td>15</td> <td>961</td> </tr> <tr> <td>職場</td> <td>16</td> <td>1,042</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>11</td> <td>234</td> </tr> <tr> <td>原住民</td> <td>4</td> <td>219</td> </tr> <tr> <td>婦女</td> <td>12</td> <td>478</td> </tr> <tr> <td>嬰幼兒</td> <td>7</td> <td>619</td> </tr> <tr> <td>身心障礙及慢性病家屬</td> <td>28</td> <td>1,393</td> </tr> <tr> <td>各族群</td> <td>116</td> <td>7,383</td> </tr> <tr> <td>各(局)處專業人員</td> <td>28</td> <td>2,700</td> </tr> </tbody> </table>	族群	場次	人數	老人	56	5,257	校園	15	961	職場	16	1,042	新住民	11	234	原住民	4	219	婦女	12	478	嬰幼兒	7	619	身心障礙及慢性病家屬	28	1,393	各族群	116	7,383	各(局)處專業人員	28	2,700	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
族群	場次	人數																																	
老人	56	5,257																																	
校園	15	961																																	
職場	16	1,042																																	
新住民	11	234																																	
原住民	4	219																																	
婦女	12	478																																	
嬰幼兒	7	619																																	
身心障礙及慢性病家屬	28	1,393																																	
各族群	116	7,383																																	
各(局)處專業人員	28	2,700																																	
(二)加強災難心理衛生服務																																			
1. 於每年汛期(4月30日)前，更新年度「災難心	1.107年4月26日更新「107年度災難心理衛生服務緊急動員	<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	是否符合進度
<p>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>計畫」，並於 107 年 5 月 1 日函送衛生福利部備查。</p> <p>2. 107 年適逢臺灣燈會在嘉義，本縣政府災害防救辦公室全力協助台灣燈會，故訂定 5 月 21 日至 5 月 24 日於本縣東石鄉笨港口港口宮辦理 1 場災害心理衛生演練。</p> <p>3. 8 月 24 日起啟動本縣「0823 災難心理衛生緊急動員應變機制」，由張縣長花冠擔任指揮官，動員全府人員依任務編組執行「0823 災難心理衛生服務緊急動員應變機制」。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 建立及更新所轄公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊(如計畫說明書附件 5)。</p>	<p>1. 本縣今年「0823 豪雨」依所建立之災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊運用，詳如附件 6。</p> <p>2. 每半年盤點更新聯繫資訊。</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>3. 於災難發生時，應評估啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。</p>	<p>1. 啟動「0823 災難心理衛生復建」機制：107 年 8 月 23 日豪雨重創本縣，導致災民重大身心及財物受損，本縣社區心理衛生中心，由召集人張縣長花冠擔任指揮官，立即啟動「0823 災難心理衛生復建」機制，結合各單位、醫療團隊及志工等人力深入災區。</p> <p>2. 任務編組：依計畫本府共分五大組，透過「簡式健康量表 BSRS-5」進行災區民眾心理健康狀況篩檢。</p> <p>3. 設置安心關懷站：8 月 27 日至 9 月 7 日，於災區設置安心關</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度						
	<p>懷站，提供心理關懷與諮商，引導民眾度過災變所帶來的重重壓力。</p> <p>4. 逐戶關懷及遺族關懷：心理復健服務 2,895 人，其中 27 位高關懷個案電話複評後，3 位高關懷個案轉介志工每月電話關懷訪視。</p> <p>5. 心理諮商服務：3 位高關懷個案，由心理師協助心理諮商，目前皆已結案(由志工協助每月電訪或家訪)，剩餘 21 位高關懷個案心情已改善，詳如附件 7。</p>							
<h3>三、落實精神疾病防治與照護服務</h3>								
<h4>(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</h4>								
<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放情形，並配合發展精神疾病社區化照護政策，積極檢討社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充之規模審查，提報各類精神照護機構之資源報表(如計畫說明書附件 6)。</p>	<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，清查轄區精神病床、社區精神復健及精神護理之家資源分布情形，資源報表(如附件 2)。</p> <p>2. 考量嘉義縣、嘉義市急性精神醫療資源之配置及需求，107 年已協助衛生福利部朴子醫院辦理完竣精神急性病床 20 床增設案。</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. 強化行政及專業人員服務品質：</p>								
<p>(1) 衛生局心理健康行政人員、公共衛生護士及關懷訪視員(以下稱為關訪員)需接受緊急送醫評估與技能、合併物質成癮或</p>	<p>1. 本局心理衛生行政人員及個案關懷訪視員共計 11 人，參加相關教育訓練課程共計 5 場，合計 137 小時。</p> <table border="1" data-bbox="639 2011 1195 2065"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>訓練課程</th> <th>時數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	日期	訓練課程	時數				<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>
日期	訓練課程	時數						



重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
<p>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。</p> <p>【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(如合併高風險家庭、高危機個案、自殺及酒癮藥癮)評估及轉介；5. 危機處置；6. 訪視紀錄撰寫及品質；7. 相關資源簡介及轉介；8. 其他相關課程(縣市得視轄區需要，擇以上 2 種議題辦理。初階教育訓練課程本部將於 107 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，衛生局得依轄區需求自行辦理，惟年度訓練時數需達 30 小時(初任人員應接受初階訓練 12 小時及進階訓練 18 小時))】</p>	1	3.7-3.9	107 年度精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員進階教育訓練	18	
	2	3.26-3.27	精神及心理人員訓練班第 2 期	16	
	3	1-12 月	精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	44	
	4	1-12 月	精神及自殺個案研討會議與內部督導會議	36	
	5	1-12 月	辦理精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練	26	
	合計				
<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. 本局轄區內精神醫療專業人員及其他人員，辦理教育訓練(涵蓋合併多重問題之精神病人評估，及相關資源轉介)，共計 12 場；共計 1001 人參加：</p>				<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	對象	主題	人數		
2.26	衛生所公衛護士	衛生所業務說明會及教育訓練(合併多重問題之精神病人評估、相關資源轉	56		

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
			介)。		
	3.23	志工	志工教育訓練	51	
	5.3	志工	志工教育訓練	67	
	5.26	社工及照服員	身心障礙者保護業務研習活動	80	
	6.19	警消	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	100	
	6.20	警消	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	77	
	6.21	警消	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	58	
	6.26	公衛護士及關訪員	「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」含社區精神病人、疑似病人評估、緊急送醫技能及社區追蹤照護等	169	
	6.29	公衛護士及關訪員	「精神及心理衛生專業人員繼續教育訓練」含社區精神病人、疑似病人評估、緊急送醫技能及社區追蹤照護等		
	7.18	志工	志工教育訓練	58	
	10.3	志工	志工教育訓練	62	
	11.14	社工	「107年度社工人員職業安全在職教育訓練」-含社區危機個案送醫技巧、危機處置及協調後續安置	108	
	合計		12場	1001	
	<p>2. 各類人員參加教育訓練情形列入考核項目：</p> <p>(1) 衛生所公衛護士執行情形每月局務會議定期考核、每季加強稽核，並列入年終考核之參考。</p>				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度								
	(2)關訪員執行情形每月定期考核，每半年提報成果報告，已於6月15日辦理期初驗收，7月18日辦理期中成果驗收，縣提報期末初成果報告。									
(3) 規劃非精神科醫師(如家醫科或內科開業醫師)，辦理精神病人照護相關知能，提升對精神疾病個案之敏感度；以強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，以期早期發現及早期治療之療效。	<ol style="list-style-type: none"> <li>為提升對精神疾病個案之敏感度，強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，6月29日函請本縣醫師公會轉知轄內開業醫協助通報，以期早期發現及早期治療之療效。</li> <li>於7月8日結合醫事人員繼續教育訓練，辦理精神病人照護相關知能，以利適時轉介服務，計21人參加。</li> </ol>	<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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>依據「精神疾病患者社區家訪要點」，加強強制住院病人出院追蹤，規範地段護士於個案出院後一週內完成訪視，依分級定期追蹤訪視社區個案，本局於線上系統進行稽核，相關辦理情形列入衛生所年終業務考評。</li> <li>邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，並依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實分級照護，107年共辦理4場次。</li> </ol> <table border="1" data-bbox="663 1821 1177 2036"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>會議名稱</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.29</td> <td>轄內照護個案之分級會議</td> </tr> <tr> <td>6.28</td> <td>轄內照護個案之分級會議</td> </tr> <tr> <td>9.25</td> <td>轄內照護個案之分級會議</td> </tr> </tbody> </table>	日期	會議名稱	3.29	轄內照護個案之分級會議	6.28	轄內照護個案之分級會議	9.25	轄內照護個案之分級會議	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
日期	會議名稱									
3.29	轄內照護個案之分級會議									
6.28	轄內照護個案之分級會議									
9.25	轄內照護個案之分級會議									

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	11.30	轄內照護個案之分級會議	
<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.依據本縣社區精神疾病患者訪視管理要點，適時依訪視情形，將個案列入一級照護，必要時召開個案討論會，研商個案協處服務。</p> <p>2.精神合併家暴高危機個案共計5人，目前已回歸衛生所地段護士追蹤管理。</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>
<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(如計劃書附件7)，其考核項目應納入本部「移列地方衛生主管機關督導考核精神照護機構參考項目」，並依相關法規及轄區特性，訂定督導考核項目。</p>	<p>1. 規劃及訂定年度精神醫療、精神復健機構及精神護理機構督導考核計畫。</p> <p>2. 於10月22日邀請專家學者進行轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，辦理精神照護機構年度督導考核。</p> <p>3. 於11月13日邀請專家學者針對轄內精神復健機構及精神護理之家辦理「嘉義縣107年度精神照護機構緊急災害應變演練及年度督導考核」。</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) 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. 轄內尚安康復之家因更換負責人，醫策會排定107年7月20日進行評鑑，經評鑑該康復之家為合格機構(107年10月8日衛部心字第1071761566號公告)。</p> <p>2. 配合醫策會排訂107年8月30</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>日針對轄內大恩精神護理之家進行「107年度精神護理之家評鑑」，經評鑑為合格機構(107年11月15日衛部心字第1071761845號公告)。</p> <p>3. 配合尚安康復之家辦理評鑑，該康復之家查證報告內容均符合。</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書附件8。。</p>	<p>1. 每年辦理精神照護機構督導考核，照顧品質及病人安全均列入督導考核項目。</p> <p>2. 不定期抽查民眾陳情、投訴及重大違規事件。</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>
(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>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：指定單一通報窗口，成為轄區精神病人個案管理及資源轉介服務窗口，並掌握精神病人動態資料及相關服務資源，以提供轄區精神障礙者就醫、就業、就養及就學等服務，定期邀請社、勞政及教育機關研商精神病人個案討論會。</p> <p>2. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。</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. 掌握精神病人動態資料(特別是轄區中主要照</p>	<p>1. 規範衛生所每季提報社區精神病人動態資料，(如轄區中主要</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度															
<p>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。</p>	<p>照顧者 65 歲以上，家中有 1 位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫等高風險個案)，視其需要提供及轉介相關服務資源。</p> <p>2. 截至 107 年轉介關懷服務員累計共 192 人、公益彩券補助 97 人。</p> <p>3. 依據個案資料變動，隨即更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。</p> <p>4. 已訂定個案跨區轉介處理流程。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>															
<p>3. 加強辦理精神病人出院準備計畫，列入醫院督導考核項目，並由公共衛生護士或社區關懷訪視員於出院後兩週內接案及訪視，於社區提供後續追蹤保護。</p>	<p>1. 督導醫療機構通報出院病人及出院準備計畫至「精神照護資訊管理系統」，使精神病人於出院時得以連結公共衛生體系提供後續追蹤照護</p> <p>2. 本事項列入轄區醫療機構督導考核。配分 2%。</p> <p>3. 107 年共計通報 798 人次(包含轄內、非轄內醫院通報居住本縣個案)，於 2 週內通報 796 人次，2 週內通報率 99.7%。</p> <table border="1" data-bbox="643 1496 1195 1742"> <thead> <tr> <th>醫院</th> <th>病人出院完成 1 週內通報量</th> <th>病人出院大於 1 週內通報量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>447</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>朴子</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>226</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>灣橋</td> <td>85</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	醫院	病人出院完成 1 週內通報量	病人出院大於 1 週內通報量	慈濟	447	1	朴子	38	0	長庚	226	1	灣橋	85	0	<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>
醫院	病人出院完成 1 週內通報量	病人出院大於 1 週內通報量															
慈濟	447	1															
朴子	38	0															
長庚	226	1															
灣橋	85	0															
<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</p>	<p>1. 依據「嘉義縣衛生局社區精神疾病患者訪視管理要點」加強個案管理及分級，經公衛護士或關懷訪視員實際面訪及評估生活功能狀況穩定下，再經個案管理人員審核通過始得調低</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>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>照護級數。訪視個案若發現個案需密集關懷，得隨時或依個案管理人員通知調高級數。另每季召開分級會議討論個案調整級數事宜。</p> <p>3. 不居住本縣的個案積極轉介居住縣市衛生局，以落實個案管理，有其他問題應提報督導會議討論。</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>1. 持續辦理並檢討病人及嚴重病人(含強制住院出院)通報流程。</p> <p>2. 醫療機構通報嚴重病人及強制住院出院準備服務計畫列入醫療機構考評事項，配分 2 %。</p> <p>3. 於 10 月 22 日邀請專家學者辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核。</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) 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證明之精障者，加強社區評估收案及提供所需服務。</p>	<p>1. 每月定期勾稽醫療機構申辦身心障礙手冊精障類別者，並函轉衛生所一週內完成社區評估、收案及定期追蹤訪視，提供所需資源服務。</p> <p>2. 107 年新領身心障礙手冊之精障者共計 173 人。</p> <p>3. 對於領有精神障礙手冊但尚未列管之個案，由各衛生所護士訪視並收案列管，持續訪視及給予必要之醫療協助。</p> <p>4. 針對精神照護資訊管理系統收案管理，但尚未領取身信障礙手冊者，由各衛生所人員加強追蹤</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																		
	管理，促使按規就醫服藥，已俾利後續身心障礙鑑定。																			
<p>(3) 對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，並與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作。</p>	<p>1. 有關社區未規律就醫之精神病人，且未納入精神照護資訊管理系統關懷個案，辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作，107年由臺中榮民總醫院灣橋分院配合南區精神醫療網加入計劃。</p> <p>2. 結合醫療院所精神科醫師親臨現場，提供專業診斷，評估收案並追蹤關懷，107年共計10人(堂眾4人、一般民眾6人)，處理情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="678 969 1177 1350"> <thead> <tr> <th></th> <th>處理情形</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>自行同意住院</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>護送就醫住院</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>衛生所列案管理</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>精神照護資訊管理系統收案管理</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 對於轄區病情不穩但未達強制住院要件個案，轉介社區精神關懷訪視員追蹤，後續提供醫療資源轉介、居家服務或陪同就醫等服務。107年累計190人。</p> <p>4. 4月9日函請各鄉鎮市衛生所訪視提高敏感度及求助管道，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定或有自傷傷人之虞時，應及時主動向衛生局尋求協助。</p> <p>5. 另每季針對各衛生所訪視紀錄評核，函文各衛生所訪視紀錄</p>		處理情形	人數	1	自行同意住院	4	2	護送就醫住院	2	3	衛生所列案管理	2	4	精神照護資訊管理系統收案管理	2	合計		10	<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>
	處理情形	人數																		
1	自行同意住院	4																		
2	護送就醫住院	2																		
3	衛生所列案管理	2																		
4	精神照護資訊管理系統收案管理	2																		
合計		10																		



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>缺失，亦再次提醒各衛生所地段護提高敏感度及求助管道，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定或有自傷傷人之虞時，應及時主動向衛生局尋求協助或轉介精神疾病社區關懷訪視員。</p>	
<p>(4) 針對轄區 a. 連續 3 次以上訪視未遇、b. 失聯、c. 失蹤個案 d. 最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對轄區 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤個案訂定「嘉義縣列管個案精神病個案失蹤、失聯處理流程圖」(附件 7)，並定期討論修正。</li> <li>2. 函請警政單位協尋之精神個案 1 人。</li> <li>3. 107 年度因應個案失蹤、失聯者，依據各衛生所提報未收案管理證明書調整個案為 7 人。</li> <li>4. 另提報每季個案分級會議討論失蹤失聯個案討論者共計 30 人。</li> </ol>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(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(如計畫書附件 9)，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於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。(如計畫書附件 10)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，提報速報單予衛福部，並於 2 星期內辦理個案討論會及提具改進措施。</li> <li>2. 107 年媒體報導事件 2 件。 <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 3 月 24 日民雄弟殺親姊人倫悲劇，本局於 3 月 26 日提報速報單，並於 3 月 29 日辦理個案討論，並依決議事項為後續追蹤管理。</li> <li>(2) 5 月 25 日嘉義榮民醫院病患家屬砍殺 7 刀，本局已於 5 月 28 日，經查非精神照護</li> </ol> </li> </ol>	<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																																																								
	資管理個案，個案因睡眠障礙主要就診「神經內科」領取安眠鎮靜藥物。但個案約 4-5 年前曾就診精神科，後續無就醫回診。個案目前於嘉義看守所羈押中。																																																									
(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. 每月定期召開公衛護士與社區精神關懷訪視員個案討論會，並邀請專業督導參與，每月定期(第 4 週週五)召開公衛護士與社區精神及自殺關懷訪視員個案討論會，並邀請專業醫師及督導參與。</p> <table border="1" data-bbox="639 1021 1195 1839"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>主題</th> <th>討論精神個案人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1.31</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2.26</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>3</td><td>3.29</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>4</td><td>4.25</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>5</td><td>5.25</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>6.28</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>7</td><td>7.27</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>8.31</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>9.25</td><td>個案討論會</td><td>2</td></tr> <tr><td>10</td><td>10.24</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>11</td><td>11.30</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr><td>12</td><td>12.21</td><td>個案討論會</td><td>1</td></tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>12 場次</td> <td>14 人</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 107 年總計 12 場次，共討論 14 位精神個案，其中 b. 家中主要照顧者 65 歲以上 4 案次、2 位以上精神病人 1 案次； d. 或有</p>	場次	日期	主題	討論精神個案人數	1	1.31	個案討論會	1	2	2.26	個案討論會	1	3	3.29	個案討論會	1	4	4.25	個案討論會	1	5	5.25	個案討論會	1	6	6.28	個案討論會	1	7	7.27	個案討論會	1	8	8.31	個案討論會	1	9	9.25	個案討論會	2	10	10.24	個案討論會	1	11	11.30	個案討論會	1	12	12.21	個案討論會	1	合計		12 場次	14 人	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
場次	日期	主題	討論精神個案人數																																																							
1	1.31	個案討論會	1																																																							
2	2.26	個案討論會	1																																																							
3	3.29	個案討論會	1																																																							
4	4.25	個案討論會	1																																																							
5	5.25	個案討論會	1																																																							
6	6.28	個案討論會	1																																																							
7	7.27	個案討論會	1																																																							
8	8.31	個案討論會	1																																																							
9	9.25	個案討論會	2																																																							
10	10.24	個案討論會	1																																																							
11	11.30	個案討論會	1																																																							
12	12.21	個案討論會	1																																																							
合計		12 場次	14 人																																																							

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																										
	精神合併自殺個案 5 案次、精神合併家暴 5 案次、兒少高風險 2 案次，其他尚有個案係為學生、獨居、精神合併酗酒或社區滋擾個案。																											
<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>1. 累計 106 年至 107 年止，結合本府民政處辦理「村里幹事講習」針對村里長辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，共 400 人參加，參訓率 112%，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 808 1161 1041"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里幹事</th> </tr> <tr> <th>日期</th> <th>應參訓人數</th> <th>實際人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>106 年</td> <td rowspan="2">357</td> <td>205</td> </tr> <tr> <td>107 年 9 月 6 日</td> <td>195</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 本年結合嘉義縣消防局辦理 107 年度「嘉義縣災害防救深耕第 3 期計畫」針對村里長辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，累計 106 年至 107 年村里長訓練，共 489 人，參訓率 137%，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 1413 1173 1682"> <thead> <tr> <th colspan="3">村里長</th> </tr> <tr> <th>日期</th> <th>應參訓人數</th> <th>實際人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>106 年</td> <td rowspan="4">357</td> <td>254</td> </tr> <tr> <td>107. 9. 11</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>107. 9. 13</td> <td>77</td> </tr> <tr> <td>107. 10. 2</td> <td>58</td> </tr> </tbody> </table>	村里幹事			日期	應參訓人數	實際人數	106 年	357	205	107 年 9 月 6 日	195	村里長			日期	應參訓人數	實際人數	106 年	357	254	107. 9. 11	100	107. 9. 13	77	107. 10. 2	58	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
村里幹事																												
日期	應參訓人數	實際人數																										
106 年	357	205																										
107 年 9 月 6 日		195																										
村里長																												
日期	應參訓人數	實際人數																										
106 年	357	254																										
107. 9. 11		100																										
107. 9. 13		77																										
107. 10. 2		58																										
<p>6. 落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號及訪視紀錄稽核機制，定期清查帳號(至少半年一次)及稽核紀錄，以落實帳號安全管理及紀錄之完整及確實性。</p>	<p>1. 為建立精神照護資訊管理系統訪視紀錄稽核機制，責請公衛護士每季送回書面訪視紀錄，與資訊管理系統進行查核比對。</p> <p>2. 107 年已完成 4 次稽核，稽核率 99.41%。</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
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。	107 年接獲跨機關社區精神病人轉介單共計 122 件(社政 47 件、監所 75 件)，經評估後收案管理共有 51 人，未收案管理 71 人，其中未收案管理者經評估為失智症所引起之精神症狀、家庭成員口角爭執致有暴力行為或吸毒、飲酒所致行為，非精神疾病症狀所導致等。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 個案跨區轉介，除於系統登打轉介外，再以電話聯繫轉出單位，交接個案狀況，以落實個案管理及提供後續各項關懷服務。 2. 受理轉介之衛生局尚未收案時，將主動進行聯繫、瞭解，以確保照護服務無縫接軌。跨縣市協調上如遇有困難，將尋求相關機關之協助。 3. 運用南區精神醫療網之合作機制，利用網絡之核心醫院及相關資源，處理精神醫療問題，以病人為中心，建立因地制宜之社區精神病人照護、緊急送醫及處置之流程，訂定社區精神病人或疑似精神病人緊急處理原則及跨縣市送醫機制。 4. 107 年遷出外縣市個案共計 61 人。	<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	1. 結合南區精神醫療網及跨縣市資源(嘉義市、台南市)，建置	<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	是否符合進度															
置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人之護送醫服務措施。	<p>轄區內 24 小時緊急精神醫療處置機制流程(附件 8)及專線，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務，並將處理機制通知所轄警察、消防機關，相關流程表建置於本局網頁以供週知。</p> <p>2. 病人護送就醫如無床位，協調南區精神醫療網-嘉義區責任醫院協助精神狀態評估及緊急安置。</p> <p>3. 印製精神照護資源手冊及海報，加強宣導轄內民眾知悉精神病人及疑似精神病人之緊急送醫服務措施。</p>	<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。	<p>1. 持續辦理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」。</p> <p>2. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合鄰近精神醫療院所專業人員親臨現場，提供專業評估，另制定相關人員危機處理出勤輪值表，強化精神病人緊急送醫服務方案。</p> <p>3. 強化精神病人緊急送醫服務 107 年共計 10 人(堂堂眾 4 人、一般民眾 6 人)。</p> <table border="1" data-bbox="678 1713 1177 2036"> <thead> <tr> <th></th> <th>處理情形</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>自行同意住院</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>護送就醫住院</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>衛生所列案管理</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>精神照護資訊管理系統 收案管理</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		處理情形	人數	1	自行同意住院	4	2	護送就醫住院	2	3	衛生所列案管理	2	4	精神照護資訊管理系統 收案管理	2	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
	處理情形	人數															
1	自行同意住院	4															
2	護送就醫住院	2															
3	衛生所列案管理	2															
4	精神照護資訊管理系統 收案管理	2															

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度																																
	合計	10																																	
<p>(3) 定期召開轄內警察、消防、衛生及社政機關送醫協調會議，研商精神病人緊急送醫相關協調事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練（或演習）。</p>	<p>4. 送醫處理機制及流程運作順暢。</p> <p>1. 召開警政、社政及消防單位「社區心理衛生中心諮詢委員會」，並由本縣秘書長主持，研商發現精神病人或是疑似精神病人有活性症狀，且有自傷、傷人虞慮等相關協調事宜，並依據決議函請各網絡單位配合辦理。</p> <table border="1" data-bbox="639 810 1177 1070"> <thead> <tr> <th></th> <th>日期</th> <th>會議</th> <th>主持人</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>6.6</td> <td>第1次諮詢委員會</td> <td>顏秘書長旭明</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>12.11</td> <td>第2次諮詢委員會</td> <td>顏秘書長旭明</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 107年6月19、6月20日及6月21日結合本縣消防局辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置及協調後續安置之教育訓練，共350人次參加。</p> <table border="1" data-bbox="639 1339 1177 1995"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>課程名稱</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>6.19</td> <td>社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>6.20</td> <td>社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練</td> <td>77</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>6.21</td> <td>社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td colspan="3">合計</td> <td>350</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 結合嘉義縣警察局各分局聯合</p>			日期	會議	主持人	1	6.6	第1次諮詢委員會	顏秘書長旭明	2	12.11	第2次諮詢委員會	顏秘書長旭明	場次	日期	課程名稱	人數	1	6.19	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	100	2	6.20	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	77	3	6.21	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	58	合計			350	<p><input type="checkbox"/> 進度超前  <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度  <input type="checkbox"/> 落後</p>
	日期	會議	主持人																																
1	6.6	第1次諮詢委員會	顏秘書長旭明																																
2	12.11	第2次諮詢委員會	顏秘書長旭明																																
場次	日期	課程名稱	人數																																
1	6.19	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	100																																
2	6.20	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	77																																
3	6.21	社區危機個案送醫技巧、危機處置及安置之教育訓練	58																																
合計			350																																

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																								
	<p>勤教暨員警座談會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，共 432 人參加。</p> <p>4. 11 月 14 日結合嘉義縣社會局「107 年度社工人員職業安全在職教育訓練」進行社區危機個案送醫技巧、危機處置及協調後續安置之教育訓練，共 108 人參加。</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>1. 107 年 4 月 24 日召開會議討論個案緊急護送就醫處理機制及流程，以提升所屬人員緊急護送就醫技巧、危機處理的知能，及落實社區病人之照護。</p> <p>2. 分析 107 年，緊急護送就醫案件共 132 件。</p> <table border="1" data-bbox="678 1126 1171 1588"> <thead> <tr> <th></th> <th>事件</th> <th>件數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>傷人行為</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>自傷行為</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>含公共危險</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>其他</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>傷人之虞</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>自傷之虞</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td>132</td> </tr> </tbody> </table>		事件	件數	1	傷人行為	57	2	自傷行為	41	3	含公共危險	14	4	其他	16	5	傷人之虞	51	6	自傷之虞	42	合計		132	<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>
	事件	件數																								
1	傷人行為	57																								
2	自傷行為	41																								
3	含公共危險	14																								
4	其他	16																								
5	傷人之虞	51																								
6	自傷之虞	42																								
合計		132																								
<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</p>	<p>1. 指定轄區 3 家精神醫療機構（嘉義長庚醫院、慈濟大林分院、台中榮民總醫院灣橋分院）及專科醫師辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務。</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>畫說明書附件 11)。</p>	<p>2. 於 107 年 10 月 22 日辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，將邀請專家學者辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務考核。</p> <p>3.107 年嚴重病緊急安置 1 人、強制住院 19 人，各院通報情形如下：</p> <table border="1" data-bbox="639 647 1150 887"> <thead> <tr> <th>機構</th> <th>強制住院</th> <th>緊急安置</th> <th>強制社區治療</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>慈濟</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>長庚</td> <td>16</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>灣榮</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療	慈濟	0	0	0	長庚	16	1	0	灣榮	3	0	0	
機構	強制住院	緊急安置	強制社區治療															
慈濟	0	0	0															
長庚	16	1	0															
灣榮	3	0	0															
<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. 各醫療機構，在病人強制住院時已告知病人有關提審法的權利並有紀錄。</p> <p>2. 將病人司法救濟及申訴、陳情、強制住院提審法執行事宜列入醫療機構-精神心理衛生業務評核事項。</p> <p>3. 107 年聲請提審共計 3 人向法院聲請提審，惟均遭駁回。</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：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. 結合衛政、社政、勞政服務平台，推動各項教育宣導工作。</p> <p>2. 印製宣導單張及海報，請網絡單位協助張貼懸掛及發放。</p> <p>3. 107 年結合衛生所去汙名化宣導活動(23 場、1667 人次)及公益彩券回饋金就醫補助計畫宣導(18 場、710 人次)。</p> <p>4. 107 年 6 月 15 日配合嘉義縣精神康扶之友「歡樂一夏 午動活力 身心障礙者服務宣導活動」</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																																								
	設攤宣導活動，計有 54 名精神病患與家屬參加。 5. 107 年 6 月 18 日結合嘉義縣政府端午節龍舟競賽活動辦理「公益彩券回饋金排除就醫障礙」設攤宣導活動，計有 112 人參加。																																									
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。	1. 規範本縣精神照護機構帶領機構住民共同參與社區節慶活動、或服務，俾病人逐步適應社會生活，協助一般民眾認識並接納病人。 2. 107 年結合各醫療院所、康護及護理之家，辦理 7 場次、6 各鄉鎮市，辦理日期、鄉鎮、地點如下： <table border="1" data-bbox="639 1072 1182 1800"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點或主題</th> <th>主辦單位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>3.16</td> <td>太保</td> <td>故宮南院</td> <td>尚安</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>4.4</td> <td>水上</td> <td>千歲宮</td> <td>尚安</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>6.15</td> <td>竹崎</td> <td>灣橋分院-精神病去汙名化活動(223人參加)</td> <td>灣橋分院</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>10.26</td> <td>中埔</td> <td>保安宮</td> <td>大恩</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>10.27</td> <td>水上</td> <td>北回歸線太陽館</td> <td>大恩</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>11.17</td> <td>民雄</td> <td>金佶農莊</td> <td>大恩</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>11.15</td> <td>朴子</td> <td>朴子配天宮</td> <td>朴子</td> </tr> </tbody> </table>	場次	日期	鄉鎮	地點或主題	主辦單位	1	3.16	太保	故宮南院	尚安	2	4.4	水上	千歲宮	尚安	3	6.15	竹崎	灣橋分院-精神病去汙名化活動(223人參加)	灣橋分院	4	10.26	中埔	保安宮	大恩	5	10.27	水上	北回歸線太陽館	大恩	6	11.17	民雄	金佶農莊	大恩	7	11.15	朴子	朴子配天宮	朴子	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
場次	日期	鄉鎮	地點或主題	主辦單位																																						
1	3.16	太保	故宮南院	尚安																																						
2	4.4	水上	千歲宮	尚安																																						
3	6.15	竹崎	灣橋分院-精神病去汙名化活動(223人參加)	灣橋分院																																						
4	10.26	中埔	保安宮	大恩																																						
5	10.27	水上	北回歸線太陽館	大恩																																						
6	11.17	民雄	金佶農莊	大恩																																						
7	11.15	朴子	朴子配天宮	朴子																																						
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。	1. 轄內醫療機構定期辦理精神病人家屬討論會，邀請病人、病人家屬討論病患權益相關事宜。 2. 轄內精神照護機構定期邀請病	<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>人家屬參與討論病人相關復健治療事宜。</p> <p>3. 各衛生所辦理精神病患及家屬座談會，總計 18 場、535 人參加，由衛生單位與病人家屬共同討論精神病患防治諮議事宜。</p>	
<p>4. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。</p>	<p>1. 結合心理衛生中心、毒品危害防制中心及嘉義縣藥師公會網頁，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。</p> <p>2. 運用各種管道於社區 辦理反毒防制宣導，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。共計 58 場次、受益人次計 2,090 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>
(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. 制訂本縣精神復健機構及精神護理之家緊急應變考評計畫，考核轄內 2 家精神照護機構，包括尚安康復之家、私立大恩精神護理之家。</p> <p>2. 於 107 年 7 月函文轄區相關機構，依考評指標明訂各項災害計畫，已於 9 月 15 日前函報本局備查。</p> <p>3. 於 11 月 13 日邀請專家學者針對轄內精神復健機構及精神護理之家辦理「嘉義縣 107 年度精神照護機構緊急災害應變演練及年度督導考核」，機構執行應變措施演習。</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>2. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網 (<a href="http://fhy.wra.gov.tw/">http://fhy.wra.gov.tw/</a>)提供之淹水潛勢資料及國家災害防救科技中心「社福機構、護理之家自然災害風險檢查線上系統」 (<a href="http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/survey">http://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/welfare/survey</a>)，進行檢視，以了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險(含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等)，事先規劃災害應變相關事宜(含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等)，並落實訂修其緊急災害應變計畫(含提升防災整備能力之調適方案或策略)。</p>	<p>1. 107年4月11日、4月25日、6月19日及7月25日等日函文各轄區相關機構，依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訓練。</p> <p>2. 所訂緊急災害應變計畫，邀請督考委員協助審查並進行實地演練評核，若有缺失函文限期改善。</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>四、強化成癮防治服務</b></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>1. 製作酒癮戒治服務方案宣導單張與海報提供轄區醫院及衛生所宣導用。</p> <p>2. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所辦理酒癮戒治宣導活動至少1場次並發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目；此宣導藉以向民眾強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之與尋</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>求相關資源提供之觀念。107 年共計辦理 23 場。</p> <p>3. 運用各種管道於社區 辦理反毒防制宣導，強化民眾藥癮疾病與相關防制觀念，共計 151 場次、受益人次計 8,253 人次。</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>1.107 年 5 月 23 日嘉衛毒防字第 1070013885 號函，檢送酒癮戒治紅布條、相關宣導資料，請本縣轄區酒癮戒治醫療機構於 9 月 30 日辦理推動酒癮戒治宣導大型活動，至少 1 場次，有 110 人以上參加。</p> <p>2.107 年 10 月 22 日辦理大林慈濟醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院、嘉義長庚醫院、衛生福利部朴子醫院等 4 家醫院辦理督導考核均已完竣，4 家醫院皆於院內張貼宣導海報，以提升民眾相關藥癮戒治之認識。</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>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。</p>	<p>嘉義監理所已於道安講習課程納入認識酒癮相關議題，本局並於 107 年 6 月 28 日嘉衛毒防字第 1070017388 號函衛福部訂定之酒癮問題個案轉介單與宣導單張一批，發送交通部公路總局嘉義區監理所，廣為宣導周知並發掘社區有需要酒癮戒治個案轉介本局予以協助，至 107 年共由嘉義監理所轉介 7 案。</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>4. 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，宣導各項藥癮、酒癮</p>	<p>1. 製作酒癮戒治處遇服務宣導單張與大型海報提供轄區醫院及衛生所網絡單位宣導。</p> <p>2. 本年度請本縣各鄉鎮市衛生所</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
治療補助計畫。	<p>辦理酒癮戒治宣導活動至少 1 場次及發掘社區酒癮戒治需求個案轉介，列入本縣衛生局對衛生所考核項目，向民眾強化酒癮對健康之危害並提供諮詢與協助個案就醫之觀念及酒癮戒治服務方案補助計畫。107 年共計辦理 19 場。</p> <p>3. 107 年 6 月 12 日配合嘉義地方法院檢察署辦理法治教育課程邀請聖馬爾定醫院精神科心理師辦理酒癮戒治防治宣導共計 34 人參加。</p>	
(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。	<p>1. 本年度本縣辦理酒癮戒治醫院共 5 家：衛生福利部朴子醫院、嘉義長庚紀念醫院(本年度新增)、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院嘉義分院暨灣橋分院，將酒癮戒治轉介單、諮詢連絡電話置於本局便民服務表單供下載轉介與聯繫。</p> <p>2. 本年度新增酒癮戒治服務諮詢專線電話：05-3620650 提供民眾洽詢。</p> <p>3. 本縣 5 家醫院皆為藥癮戒治機構，提供相關藥癮諮詢與治療及轉介服務，另所轄 18 鄉鎮市衛生所亦為防制藥物濫用諮詢機構，以上機構名單公布於「嘉義縣毒品危害防制中心全球資訊網」及臉書，網站亦有各項藥癮戒治業務與相關訊息之連結，提供民眾查詢下載運用。</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>2. 與社政、警政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位建立酒癮個案治療轉介機制，以提升酒癮個案就醫行為。</p>	<p>1.已建置與社政、警政、司法(地檢署及法院)、監理所等單位均已建立酒癮個案治療轉介機制與聯繫窗口，以提升酒癮個案就醫行為。</p> <p>2.107年監理所轉介酒癮戒治個案計7人。</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.對於轄內參與藥癮、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.本縣辦理酒癮戒治醫院共5家：衛生福利部朴子醫院、嘉義長庚紀念醫院、大林慈濟醫院、台中榮民總醫院嘉義暨灣橋分院，均建置聯繫窗口，協助醫院督導計畫之執行及提供所需行政聯繫。</p> <p>2.已於107年10月22日辦理完成5家醫院酒癮戒治業務督導考核。</p> <p>3.每月定期電話輔導轄區藥癮治療機構相關替代治療補助方案業務，協助機構順利執行計畫工作，並於10月22日聘請相關疾病管制、藥物管制及毒品危害等專家學者進行實地訪查考核作業，提供機構建議改善事項，以促使其更精進作為。</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.輔導轄區藥癮戒治機構配合衛生福利部「美沙冬替代治療跨區給藥試辦計畫」，提供藥癮者跨區給藥服務機制，提升美沙冬藥癮者服藥可近性與可利用性，強化個案持續留置於戒癮醫療體系意願。</p>	<p>每月定期電話進行業務聯繫，輔導轄區3家替代治療執行機構辦理「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」，其中衛生福利部朴子醫院參與「美沙冬替代治療跨區給藥試辦計畫」，可提供藥癮者服藥可近性與可利用性，107年提供78人次跨區給藥服務，可強化個案持續留置於戒癮醫療體系意願。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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」(服務說明書如計畫書附件 12)，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. 每月定期電話進行業務聯繫，輔導轄區 3 家替代治療執行機構依據「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」核審所轄戒治機構申請補助經費。</p> <p>2. 中央核撥 107 年度第一、二期款計新台幣 40 萬元整，所轄戒治機構申請補助經費共計新台幣 377,845 元，尚餘新台幣 22,155 元整，已依規定完成期末報告繳交及賸餘款繳回。</p> <p>3. 10 月 22 日聘請外部委員 3 名及本縣衛生局相關科室承辦人員成立聯合輔導查核小組，辦理年度指定藥癮戒治機構及替代治療執行機構之輔導訪查，以強化戒治業務推動與管理。</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>
<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>不定期輔導本縣衛星給藥點東石鄉衛生所相關替代治療給藥作業標準，以維護藥癮者接受美沙冬治療服務之可近性，107 年共提供 1 名個案接受 206 人次美沙冬替代治療服務。</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>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>每月定期督促轄區 3 家機構落實「醫療機構替代治療作業資訊管理系統」各項資料之登打與建檔，以利核對推動美沙冬替代治療個案給藥服務情形，107 年非愛滋藥癮者替代療法治療補助計畫個案各項資料，衛生福利部朴子醫院有 62 案、台中榮民總醫院灣橋分院有 20 案、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 1 案，核對</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
	系統資料皆已完成相關治療資料上傳替代治療作業資訊管理系統，達 100%。	
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。	經查本縣 107 年並無開立美沙冬及丁基原啡因之非指定藥癮戒治機構。	<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，以提升個案就醫動機及治療穩定性。	1. 本局每月均要求醫院申報代審代付「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」時，於「衛生福利部 107 年度非愛滋藥癮者替代治療補助方案個案服藥出席率及留置率」附件表單說明：本月個案退出原因說明與改善與精進措施。 2. 統計衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院及佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院等 3 家醫院 107 年平均服藥出席率 90.0%、107 年度新收個案，持續留置 6 個月(含)以上之比率為 70%、丁基原啡因替代治療回診率達 100%。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<b>(四) 提升酒癮治療之服務量能與品質</b>		
1. 代審代付「酒癮治療服務方案」(需求說明書如計畫書附件 13)，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	1. 目前共有 5 家醫療機構辦理「酒癮戒治處遇服務方案」計畫：大林慈濟醫院、臺中榮民總醫院嘉義暨灣橋分院、衛生福利部朴子醫院、嘉義長庚醫院，按季送本局審查並追蹤執行情形辦理核銷作業。	<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>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>2. 已於 107 年 10 月 22 日辦理家暴暨性侵害醫院督導考核考核本縣所轄機構辦理酒癮戒治處遇服務與宣導執行情形。</p> <p>3. 本縣 5 家醫院均建置酒癮戒治處遇服務聯繫窗口。</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>已於 10 月 22 日辦理家暴暨性侵害暨酒癮戒治業務轄區醫院督導考核。</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>3. 依所轄問題性飲酒或酒癮個案之現況，擬定具體且具地方特色之預防或處遇方案。</p>	<p>1. 106 年委託國立大學犯罪防治學系邱獻輝副教授辦理「嘉義縣家庭暴力加害人處遇成效研究計畫-新制家暴合併有害飲酒者社區強制諮商成效評估與比較研究」，成效不錯，將家暴案件有酒癮問題個案集中以團體處遇方式辦理。</p> <p>2. 建置衛生所轉介個案衛生所酒癮戒治訪視追蹤記錄單。</p> <p>3. 107 年度增設酒癮戒治諮詢服務專線 05-3620650。</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>(五) 加強藥、酒癮治療人力專業知能</p>		
<p>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。</p>	<p>1. 函轉台中市衛生局所轄童綜合醫院 107 年 5 月 18 日舉辦「酒癮個案治療」教育訓練課程。</p> <p>2. 衛生福利部嘉南療養院 107 年 5 月 21 日辦理 107 年度南區精神醫療網「酒癮戒治專業人員教育訓練」，請所轄醫院醫事人員踴躍報名參加。</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>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<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>1. 107年7月26日假大林慈濟醫院辦理家暴暨性侵害網絡專業人員教育訓練，邀請大林慈濟醫院成癮防治科主任蔡宗晃醫師講授「酒癮戒治治療」。</p> <p>2. 107年8月29日假嘉義長庚醫院邀請臺中榮民總醫院灣橋醫院成癮防治科主任蔡宏明醫師講授「過度酒精使用醫療相關處置」，提升一線醫療工作人員專業知能，鼓勵民眾接受治療意願。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前  <input checked="" type="checkbox"/>符合進度  <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(1) 透過與醫療機構召開業務溝通會議、座談會或業務督導考核等機會，向醫療機構宣導，請醫院其他科別，如肝膽腸胃科、泌尿科、牙科、婦產科、感染科等醫事人員，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>於107年10月22日辦理醫院督導考核機會，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情事，並視個案需要轉介精神科接受諮詢或治療。</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) 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，加強各科別醫事人員對藥、酒癮之認識。</p>	<p>1.於107年7月26日假大林慈濟醫院辦理本縣第1次家庭暴力暨性侵害專業人員訓練課程，邀請大林慈濟醫院成癮防治科蔡宗晃主任講授主題「酒癮戒治治療」，參加對象為本縣醫療院所醫事人員、衛生所人員及社政警政業務相關人員，共計123人參訓。</p> <p>2.於107年8月29日假嘉義長庚</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
	醫院辦理本縣第 2 次家庭暴力暨性侵害專業人員訓練課程，邀請臺中榮民總醫院灣橋醫院成癮防治科主任蔡宏明醫師講授「過度酒精使用醫療相關處置」，參加對象為本縣醫療院所醫事人員、衛生所人員及社政警政業務相關人員，共計 118 人參訓。	
<b>五、 加強特殊族群處遇服務</b>		
<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>		
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。	本年度共召開 2 次會議，第 1 次為 4 月 13 日召開討論家暴簡易鑑定表格修改，以提升法官與鑑定人員共識，第 2 次會議於 10 月 5 日召開，嘉義地方法院與嘉義地方檢察署均派員與會，業已辦理完竣。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	收到本縣社會局來函法院核發保護令裁定應接受處遇計畫者，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，安排加害人於法院裁定處遇計畫完成期限接受處遇計畫並追蹤。	<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	確實依性侵害犯罪防治法及性侵害犯罪加害人身心治療及輔導教育辦法規定，均依規定安排性侵害加害人於出監後於 1 個月內接受身心治療及輔導教育(中高及高再犯危險則安排 2 週內接受接受身心治療及輔導教育)。	<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>人在監教化矯治與社區監督處遇無縫接軌機制。</p>		
<p>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。</p>	<p>107年本縣尚無符合性侵害犯罪防治法第22條，向臺灣嘉義地方法院檢察署提出聲請強制治療案件。</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 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。</p>	<p>1. 本縣每2個月召開性侵害評估小組會議，每次會議所提報案量則以不超過40案為原則(2月討論25案、4月27案、6月28案、8月24案、10月13案、12月31案)。 2. 每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(本年度評估高再犯危險個案1案)處遇、查訪結果，均依規定於會議中提出討論，本年度評估小組會議討論，該案具輔導成效，再犯危險經評估已降低，改列為中高危險。</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. 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>	<p>1. 每2個月召開性侵害評估小組會議，會議前先將當次討論個案請警政單位警勤區填列-「警察對性侵害加害人社區監督檢索表」於會議中報告。 2. 107年為家內亂倫、合併心智障礙者案件共6案由社會局社工有出席共同討論。 3. 106年至107年起增聘國立嘉義</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
	大學特殊教育學系唐榮昌教授擔任評估小組委員。	
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。	1.107年性侵害加害人未案規定接受處遇移請本縣家暴中心裁罰或移送地檢人數9人。 2.107年家暴家害人未按規定完成處遇計畫移送人數37人，均依規定確實通報本縣家庭暴力暨性侵害防治中心處理。	<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至本部保護資訊系統。	每次召開性侵害評估小組會議時，將家庭暴力及性侵害加害人處遇資料完整登載至衛福部保護資訊系統執行情形，列入常規事項追蹤。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
9. 應透過各項家庭暴力防治網絡會議、加害人處遇人員訓練等通路或平台，以及加害人處遇計畫執行過程，宣導本部男性關懷專線(0800-013-999)服務。	1.本局於107年6月13日辦理家庭暴力暨性侵害加害人處遇專業人員督導訓練研習，會中個案討論宣導處遇人員可提供家暴加害人運用男性關懷專線提供服務管道。 2.107年8月29日邀請嘉義縣社會局蔡穎萱督導至嘉義長庚醫院講授-談醫事人員面對家庭暴力、性侵害、兒童虐待受暴者應有作為與案例分享(含親密關係量表 TIPVDA 施測)。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
10.按季提供家庭暴力及性侵害加害人處遇統計資料。	均按月(季)提報	<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		<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>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)：</p>		
<p>(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)。</p>	<p>於107年8月29日邀請嘉義縣社會局社工督導至嘉義長庚醫院講授-談醫事人員面對家庭暴力、性侵害、兒童虐待受暴者應有作為與案例分享(含親密關係量表TIPVDA 施測)。</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) 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)。</p>	<p>1. 107年加強醫療機構針對家庭暴力被害人提供危險評估達(309/319)96.9%。 2. 107年10月22日辦理家庭暴力暨性侵害防治業務醫院督導考核，轄區4家醫院均將相關衛教單張列入出院常規。</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) 兒少虐待防治部分，應包含虐待辨識與評估(含流程及追蹤、案例分享)、高風險家庭通報。</p>	<p>規劃及製定性侵害防治醫療機構訪查評核表，並包含：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...等都列入督導訪查項目重點，已於107年10月22日辦理完竣。</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. 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或高風險通報。</p>	<p>107年加強醫療機構針對家庭暴力被害人提供危險評估達(163/169)96.4%。</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. 辦理驗傷、採證責任醫</p>	<p>於107年10月22日辦理規劃及</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	製定性侵害防治醫療機構訪查評核表，並包含：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...等都列入督導訪查項目重點。	<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，並辦理下列事項：		<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(1) 訂定院內兒虐標準處理流程（含通報機制）。	本縣指定轄區嘉義長庚醫院、大林慈濟醫院設置兒少保護小組現行均已建置兒虐處理標準及相關通報機制與醫院兒少保護小組聯繫窗口。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(2) 確保兒虐處置之正確及完整性。	轄區 2 家責任醫院均建置兒少保護小組處理流程，並能於相關會議中提出檢討與修正。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 建立醫院溝通聯繫窗口與強化防治網絡功能。	1.轄區 2 家醫院均建置聯繫窗口，嘉義長庚醫院侯佳蓉社工，大林慈濟醫院黃惠萍社工。 2.本縣兒少保護網絡聯繫會議及醫院兒少保護個案討論會議，網絡相關單位與醫院均能派員與會。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	本縣辦理兒少虐待相關教育訓練對象為轄區 4 家醫院、衛生所及所有醫事人員均納入教育訓練參加對象	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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。	1.105 年 12 月 8 日縣府召開 105 年度兒少保護第 2 次網絡聯繫會報由秘書長主持會議，本局提案-本縣轄區嘉義長庚醫院、大林	<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>慈濟醫院已成立兒少保護小組，並建置責任醫院聯繫窗口，請各網絡單位轉知業務所屬知悉，並善加運用資源聯繫。</p> <p>2.107年7月25日本縣社會局召開「建構嘉義縣兒少受虐案件檢傷處理繫調查偵辦機制研商會議」，由社政、警政、司法、衛政與轄區2家責任醫院均派員與會共同研商。</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>積極督促處遇人員每年接受繼續教育訓練時數及專業督導至少達標準6小時；本年度於每2個月召開性侵害評估小組會議列入常規追蹤報告，提請處遇人員依規定完成繼續教育及專業督導時數。</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. 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>1.107年度由中正大學犯防所鄭瑞隆學務長、林明傑教授、邱獻輝副教授、大林慈濟醫院成癮防治科蔡宗晃主任、國立嘉義大學特殊教育學系唐榮昌教授、諮商與輔導系朱惠英助理教授擔任督導，由本局辦理家庭暴力家庭暴力暨性侵害加害人工作年資未滿5年之處遇人員，督促其每年接受督導至少6小時，督導並以個案討論（報告）方式辦理，</p> <p>2. 於107年6月13日、6月21日假聖馬爾定醫院民權院區辦理1場共37人次參加。</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. 督導轄內家庭暴力加</p>	<p>1. 105年10月11日召開家暴相對</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前</p>



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>人評估小組、處遇治療人員與法官、檢察官之家暴處遇計畫業務第2次聯繫會議，已將衛生福利部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」相關規定轉知處遇人員知悉並加強辦理，107年6月13日辦理本縣家暴處遇人員督導訓練，再次就前揭訓練課程基準再次宣達。</p> <p>2. 追蹤本縣家暴加害人處遇輔導執行人員均能接受訓練並符合相關規定。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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。</p>	<p>與國立中正大學犯罪防治學系、鄰近嘉義市聖馬爾定醫院合作培訓處遇人員建置人才資料庫。</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>六、具有特色或創新服務</b></p>		
<p>具特色或創新服務</p>	<p>1. 「抵嘉~有希望作伙來」：嘉義縣社區心理衛生中心關懷長者主動走入社區，在4月至7月份結合南華大學社團創新辦理「抵嘉~有希望作伙來」心理健康促進暨自殺防治社區巡迴行動劇宣導，邀請社區老人及獨居者歡喜逗陣來參與，將青春活力注入他們心中。</p> <p>2. 「陪伴抵嘉 講乎阮來聽」：至106年度止社區心理衛生中心設</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>有 2 處心理諮商服務據點，山區心理諮詢站設於民雄鄉，海區則設於本局心理衛生中心，結合心理師公會採預約制提供諮商服務，分別服務山區及海區臨近鄉鎮市民眾。為積極推動初級預防工作早期發現、及時介入，避免心理問題持續惡化，107 年度於 18 鄉鎮市衛生所推動心理諮商零距離之可近性服務，提供民眾便利有感之心理諮詢，「陪伴抵嘉 講乎阮來聽」。</p> <p>3. 107 年 8 月 23 日豪雨重創本縣，多處鄉鎮市淹水災情慘重，導致災民重大身心及財物受損，「0823 豪雨」災後心理復健服務計畫，為協助災民舒緩災後可成產生的創傷及壓力，嘉義縣社區心理衛生中心，啟動災後心理復建機制，結合嘉義市臨床心理師公會、嘉義市諮商心理師公會、醫療團隊及志工等人力深入災區透過「簡式健康量表 BSRS-5」進行災區民眾心理健康狀況篩檢，並提供心理關懷與諮商，引導民眾度過災變所帶來的重重壓力，預防身心症狀等相關心理問題以提升災民心理健康狀況。</p> <p>4. 性侵害評估小組會議增聘特教領域專家-國立嘉義大學特殊教育系唐榮昌教授擔任委員。侵害加害人社區檢索監督表提供警政查訪重點之參考並於每次性</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合 進度
	<p>侵害評估小組會議報告共同建置網絡監督合作機制。</p> <p>5.委託國立中正大學犯罪防治學系林明傑教授辦理「嘉義縣性侵害加害人處遇成效研究計畫-少年性侵害加害人處遇成效」，期末報告於12月31日前完成。</p>	

貳、指標自我考評表 (請同時填報 EXCEL 檔表單「2.3」)

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
<b>一、整合及加強心理健康基礎建設</b>				
(一) 建立跨局處、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開 1 次會報，且至少 2 次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	1.召開會議次數： <u>  5  </u> 次 2.會議辦理日期、主持人姓名(層級)及參與單位： (1)4月24日召開第1次網絡聯繫會議，由代理局長主持，參與各局處單位：社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。 (2)6月6日召開第1次諮詢小組委員會，由秘書長主持，參與各局處單位：社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公會、本縣四大醫院及本縣內外聘委員。 (3)10月29日召開嘉	<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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
		<p>義縣「通報獎勵作業要點」研討會議，由副局長主持，參與各局處單位：嘉義縣政府民政局、嘉義縣政府農業局、嘉義縣消防局、嘉義縣社會局、嘉義縣衛生局、中正大學專家學者。</p> <p>(4)11月5日召開第2次網絡聯繫會議，由副局長主持，參與各局處單位：社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、本縣四大醫院。</p> <p>(5)12月11日召開第2次諮詢小組委員會，由秘書長主持，參與各局處單位：社會局、消防局、警察局、教育局、農業處、民政處、人事處、新聞行銷處、嘉義縣藥師公會、嘉義縣植物保護商業同業公會、嘉義縣(市)心理師公</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
		會、本縣四大醫院 及本縣內外聘委 員。		
(二) 107 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： 第二級(應達 25%)：新北 市、臺中市、 桃園市 第三級(應達 20%)：臺南 市、高雄市、 新竹縣、基隆 市、嘉義市、 金門縣、新竹 市 第四級(應達 15%)：宜蘭 縣、彰化縣、 南投縣、雲林 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、花蓮 縣	1. 地方配合款： <u>581,000</u> 元 2. 地方配合款編列 比率： <u>10</u> % 計算基礎： 【計算基礎： 地方配合款/地方配 合款+中央核定經費 ×100%】	<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。	落實依核定計 畫使用人力 (含補助人力及 縣市自籌人力) 方式辦理。	1. 107 年本部整合型 計畫補助人力員 額： <u>9</u> 人。 (1) 專責精神疾病 及自殺通報個	<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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
		案關懷訪視員 員額數： <u>7</u> 人 i. 精神疾病社 區關懷訪視 員額數： <u>3</u> 人 ii. 自殺通報個 案關懷訪視 員額數： <u>4</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. 縣市政府應配合 編列分擔款所聘 任之人力員額： <u>2</u> 人		
<b>二、自殺防治及災難心理衛生服務-</b>				
(一) 轄區內 自殺標準 化死亡率 較前一年 下降。	107年自殺標準 化死亡率-106 年自殺標準化 死亡率<0	1. 106年年底自殺標 準化死亡率： <u>17.1</u> % 2. 107年自殺標準化 死亡率： ___ % (無法自評) 3. 下降率： ___ % (無法自評)	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(二) 年度轄 區內村 (里)長及	村(里)長及村 (里)幹事應各達 70%。	1.所轄村里長應參訓 人數： <u>357</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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
<p>村(里)幹事參與自殺防治守門人訓練活動之比率。</p>	<p>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%。</p>	<p>實際參訓人數(106年至107年累計)： <u>489</u>人 實際參訓率： <u>137</u>% 3. 所轄村里幹事應參訓人數： <u>357</u>人 實際參訓人數(106年至107年累計)： <u>400</u>人 實際參訓率： <u>112</u>%</p>		
<p>(三) 醫院推動住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練比率。</p>	<p>執行率應達100% 計算公式：【有推動醫院數/督導考核醫院數】×100%。</p>	<p>1.督導考核醫院數：<u>4</u>家 推動住院病人自殺防治工作及各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練醫院數：<u>4</u>家 執行率：<u>100</u>%</p>	<p><input type="checkbox"/>進度超前 <input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>	
<p>(四) 於107年4月30日前完成更新年度「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</p>	<p>1. 於107年4月30日前如期完成「災難心理衛生緊急動員計畫」。 2. 於107年4月30日前辦理1場災難心理演練。 (請注意完成計畫日期應不晚於演練日期)</p>	<p>1.完成訂定「災難心理衛生緊急動員計畫」 ■是，辦理日期：107年4月26日完成訂定「災難心理衛生緊急動員計畫」，並於5.1函報衛福部備查。 <input type="checkbox"/>否 2.完成辦理1場災難心理演練</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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
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。		<input checked="" type="checkbox"/> 是，辦理日期：分於107月5月21日至5月24日共四天辦理預演及正式演練 <input checked="" type="checkbox"/> 是，辦理日期：8月24日起啟動本縣「0823災難心理衛生緊急動員應變機制」，由張縣長花冠擔任指揮官。 <input type="checkbox"/> 否		

### 三、落實精神疾病防治與照護服務

<p>(一) 轄內警察、消防、村(里)長、村(里)幹事、社政相關人員及非精神科醫師，參與精神疾病知能、社區危機個案送醫、處置或協調後續安置之教育訓練。</p>	<p>1. 除醫事人員外，每一類人員參加教育訓練比率應達35%。</p> <p>2. 辦理轄區非精神科開業醫師，有關精神疾病照護或轉介教育訓練辦理場次，直轄市每年需至少辦理兩場，其餘縣市每年至少一場。</p>	<p>1. 教育訓練比率</p> <p>(1) 所轄警察人員應參訓人數：  <u>1015</u> 人            實際參訓人數：  <u>432</u> 人            實際參訓率：  <u>42.56</u> %</p> <p>(2) 所轄消防人員應參訓人數：  <u>420</u> 人            實際參訓人數：  <u>350</u> 人            實際參訓率：  <u>83.33</u> %</p> <p>(3) 所轄村里長應參訓人數：  <u>357</u> 人            實際參訓人數            (106年-107年累計)：</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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
		<p style="text-align: center;">_____ 489 _____人 實際參訓率： _____ 137 _____ %</p> <p>(4) 所轄村里幹事應 參訓人數： _____ 357 _____人 實際參訓人數 (106年-107年累 計)： _____ 400 _____人 實際參訓率： _____ 112 _____ %</p> <p>(5)所轄社政人員應 參訓人數： _____ 115 _____人 實際參訓人數： _____ 108 _____人 實際參訓率： _____ 93.91 _____ %</p> <p>(參訓人數請以人數 計算，勿以人次數計 算)</p> <p>2. 辦理轄區非精神 科開業醫師，有關精 神疾病照護或轉介教 育訓練 (1)召開教育訓練場 次：_____ 1 _____次 (2) 教育訓練辦理日 期：107年07月08 日</p>		
(二) 召集公	1.1 年至少辦理	1. 個案管理及分級		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明																																										
<p>衛護士與關懷訪視員，及邀請專業督導參與之個案管理及分級相關會議。討論重點應包括：</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>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p> <p>2. 建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。</p>	<p>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，討論重點應包括：</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>請於期中、及期末報告呈現討論件數及4類個案訪視紀錄稽核機制。</p> <p>2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。</p> <p>目標值： 目標值： 1.15%(每季訪視次數小於</p>	<p>相關會議</p> <p>(1) 期末目標場次： 12場</p> <p>(2)辦理會議日期： 107年共辦理12場次，分別如下：</p> <table border="1" data-bbox="711 539 1046 1413"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>日期</th> <th>討論精神個案人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1.31</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2.26</td><td>1</td></tr> <tr><td>3</td><td>3.29</td><td>1</td></tr> <tr><td>4</td><td>4.25</td><td>1</td></tr> <tr><td>5</td><td>5.25</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>6.28</td><td>1</td></tr> <tr><td>7</td><td>7.27</td><td>1</td></tr> <tr><td>8</td><td>8.31</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>9.25</td><td>2</td></tr> <tr><td>10</td><td>10.24</td><td>1</td></tr> <tr><td>11</td><td>11.30</td><td>1</td></tr> <tr><td>12</td><td>12.21</td><td>2</td></tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>14人</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.107年總計12場次，共討論19位精神個案，其中b.家中主要照顧者65歲以上4案次、2位以上精神病人1案次；d.或有精神合併自殺個案5案次、精神合併家暴5案次、兒少高風險2案次，其他尚有個</p>	場次	日期	討論精神個案人數	1	1.31	1	2	2.26	1	3	3.29	1	4	4.25	1	5	5.25	1	6	6.28	1	7	7.27	1	8	8.31	1	9	9.25	2	10	10.24	1	11	11.30	1	12	12.21	2	合計		14人		
場次	日期	討論精神個案人數																																												
1	1.31	1																																												
2	2.26	1																																												
3	3.29	1																																												
4	4.25	1																																												
5	5.25	1																																												
6	6.28	1																																												
7	7.27	1																																												
8	8.31	1																																												
9	9.25	2																																												
10	10.24	1																																												
11	11.30	1																																												
12	12.21	2																																												
合計		14人																																												

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
	<p>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>4.4%(每季訪視次數大於10,000 人次)：臺北市、桃園市、臺南市、臺中市、高雄市、新北市</p>	<p>案係為學生、獨居、精神合併酗酒或社區滋擾個案。</p> <p>3. 4類個案討論件數：107年分別於3月29日、6月28日、9月25日、11月30日邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，以落實個案之分級照護。</p> <p>4. 每月由各衛生所提報四類個案，由個管員彙整後製表定期追蹤其訪視紀錄。</p> <p>2. 訪視紀錄稽核機制(請按季呈現)：</p> <p>(1) <u>第一季 5,570 人次</u></p> <p>(2) <u>第二季 5,583 人次</u></p> <p>(3) <u>第三季 5,735 人次</u></p> <p>(4) <u>第四季 4,413 人次</u></p> <p>(5) 每季稽核次數：<u>1 次</u></p> <p>(6) 第一季稽核 5,560 人次，稽核率：99.82%。第二季稽核 5,542 人次，稽核率：</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
		99.62%，第三季稽 核 5,705 人次，稽 核率：99.47%，第 四季稽核 4,395 人 次，稽核率： 99.59% (7)(1 至 4 季稽核總計 21,301) / (訪次人 次 21,400)=0.9953*10 0%=99.53%		
(三) 轄區內 醫療機構 針對出院 病人，於出 院後 2 星期 內完成出 院準備計 畫上傳精 照系統比 率(含強制 住院出院) 及 2 星期內 訪視比例。	1. 出院後 2 星 期內完成出院 準備計畫上傳 精照系統比率 達 70%。  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%  2. 公共衛生護 士或關訪員於 出院準備計畫 上傳後 2 星期 內訪視比率較 前一年度增 加，標準如下： (1)105 年度及 106 年度出院準	1.107 年 1 至 12 月度 出院後 2 星期內上傳 出院準備計畫之 精神病人數 <u>798</u> 人，出院之精神病 人數： <u>779</u> 人達成 比率： <u>97.61</u> % (1)針對把轄區醫院 出院個案，統計 出院準備計畫 數：長庚醫院 226 筆、大林慈計醫 院 448 筆、灣橋 榮民醫院 85 筆(1 筆出院 2 週內上 傳)、朴子醫院 17 筆。  2. 106 年度出院準備 計畫上傳後 2 星 期內訪視之精神 病人數： <u>521</u> 人上 傳出院準備計畫 之精神病人數：	<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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
	<p>備計畫上傳後 2 星期內訪視比率大於等於 65%者，107 年度總比率需較前一年進步 5% (2)105 年度及 106 年度出院準備計畫上傳後 2 星期內訪視比率未滿 65%者，107 年度總比率需較前一年進步 10%</p> <p>計算公式：(上傳精神病人出院準備計畫後 2 星期內訪視人數/上傳精神病人出院準備計畫人數)X 100%。</p>	<p>556 人，106 年 2 星期內訪視比率：<u>93.71%</u></p> <p>3. 107 年 1 至 12 月出院準備計畫上傳後 2 星期內訪視之精神病人數：<u>765</u> 人上傳出院準備計畫之精神病人數：<u>725</u> 人，107 年 2 星期內訪視比率：<u>94.77%</u></p> <p>4.107 較前年進步 <u>1.06%</u></p>		
<p>(四) 社區精神病人之年平均訪視次數及訂定多次訪視未遇個案追蹤機制。</p>	<p>目標值：</p> <p>1. 年平均訪視次數：達 4.15 次以上</p> <p>2. 訂定多次訪視未遇個案追蹤機制</p> <p>計算公式：</p> <p>1. 年平均訪視次數：訪視次數</p>	<p>期末完成：</p> <p>1. 107 年 1 至 12 月： (1) 個案訪視成功次數：<u>20,366</u> 次，訪視未遇 <u>1,544</u> 次，總計訪視 <u>21,910</u> 次</p> <p>(2) 轄區關懷個案數：<u>4,156</u> 人 平均訪視：<u>5.21</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>	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明																								
	(訪視成功+無法訪視)/轄區關懷個案數	次 (3) 以個案本人面訪 次數： <u>9185</u> 次 面訪比率： <u>41.92%</u> 2. 多次訪視未遇個案追蹤機制：針對多次訪視未遇個案追依本縣列管精神疾病個案失蹤、失聯處理流程辦理																										
(五) 辦理精神病人社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率。	辦理社區融合活動之鄉鎮區涵蓋率達30%。 <u>計算公式</u> ：有辦理活動之鄉(鎮)數/全縣(市)鄉鎮區數)X 100%	期末達成： 1. 有辦理活動之鄉(鎮)數： <u>6</u> 2. 全縣(市)鄉鎮區數： <u>18</u> 3. 涵蓋率： <u>33.3%</u> <table border="1" data-bbox="711 1128 1062 1787"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>鄉鎮</th> <th>地點或主題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.16</td> <td>太保</td> <td>故宮南院</td> </tr> <tr> <td>4.4</td> <td>水上</td> <td>千歲宮</td> </tr> <tr> <td>6.15</td> <td>竹崎</td> <td>灣橋分院-精神病去汙名化活動(223人參加)</td> </tr> <tr> <td>10.26</td> <td>中埔</td> <td>保安宮</td> </tr> <tr> <td>10.27</td> <td>水上</td> <td>北回歸線太陽館</td> </tr> <tr> <td>11.17</td> <td>民雄</td> <td>金佶農莊</td> </tr> <tr> <td>11.15</td> <td>朴子</td> <td>朴子配天宮</td> </tr> </tbody> </table>	日期	鄉鎮	地點或主題	3.16	太保	故宮南院	4.4	水上	千歲宮	6.15	竹崎	灣橋分院-精神病去汙名化活動(223人參加)	10.26	中埔	保安宮	10.27	水上	北回歸線太陽館	11.17	民雄	金佶農莊	11.15	朴子	朴子配天宮	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
日期	鄉鎮	地點或主題																										
3.16	太保	故宮南院																										
4.4	水上	千歲宮																										
6.15	竹崎	灣橋分院-精神病去汙名化活動(223人參加)																										
10.26	中埔	保安宮																										
10.27	水上	北回歸線太陽館																										
11.17	民雄	金佶農莊																										
11.15	朴子	朴子配天宮																										
(六) 辦理轄區內精神復健機構及精神護理之家緊	年度合格率100%。	期末達成： 1. 辦理家數： <u>2</u> 2. 合格家數： <u>2</u> 3. 合格率： <u>100%</u> 於11月13日辦理轄	<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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
急災害應變及災防演練之考核。		內精神復健機構及精神護理之家緊急災害應變及摘防演練之考核。		
(七) 轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率較前一年下降。	107年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率需相較106年下降 <b>10%</b>  計算公式： 107年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率-106年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率	1.106年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：106年精神合併自殺13人，收案管理人數4107人，粗死亡率 <b>0.31%</b> 。 2.107年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率：衛生福利部統計資料尚未出來。		

#### 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(應以分齡、分眾及不同宣導主題之方式辦理)。	目標值： 1.4場次：台北市、新北市、桃園市、台中市、台南市、高雄市。 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。 3.2場次：基隆市、新竹市、嘉義市。	1.期末目標場次： <u>3</u> 場 2. 107年1至11月共辦理5場次 3. 辦理講座日期、辦理對象及宣導主題如下：	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後																					
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>宣導主題</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.14</td> <td>原住民族群</td> <td>酒癮戒治防治宣導</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>5.29</td> <td>學生族群</td> <td>推動酒癮戒治防治宣導</td> <td>179</td> </tr> <tr> <td>6.12</td> <td>嘉義地方檢察署當事人</td> <td>酒精減害教育宣導</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>6.14</td> <td>慈濟醫院身心醫學科</td> <td>遠離酒癮嘉有色彩</td> <td>141</td> </tr> </tbody> </table>	日期	對象	宣導主題	人數	5.14	原住民族群	酒癮戒治防治宣導	58	5.29	學生族群	推動酒癮戒治防治宣導	179	6.12	嘉義地方檢察署當事人	酒精減害教育宣導	30	6.14	慈濟醫院身心醫學科	遠離酒癮嘉有色彩	141		
日期	對象	宣導主題	人數																					
5.14	原住民族群	酒癮戒治防治宣導	58																					
5.29	學生族群	推動酒癮戒治防治宣導	179																					
6.12	嘉義地方檢察署當事人	酒精減害教育宣導	30																					
6.14	慈濟醫院身心醫學科	遠離酒癮嘉有色彩	141																					



指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明								
	4.1 場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。 (並請分別說明各場次辦理講座之對象及宣導主題。)	<table border="1" data-bbox="711 226 1046 416"> <tr> <td data-bbox="711 226 791 259"></td> <td data-bbox="791 226 887 259">病友</td> <td data-bbox="887 226 983 259"></td> <td data-bbox="983 226 1046 259"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="711 259 791 416">7.20</td> <td data-bbox="791 259 887 416">朴子醫院身心科病友與家屬座談會</td> <td data-bbox="887 259 983 416">推動酒癮戒治防治宣導</td> <td data-bbox="983 259 1046 416">79</td> </tr> </table>		病友			7.20	朴子醫院身心科病友與家屬座談會	推動酒癮戒治防治宣導	79		
	病友											
7.20	朴子醫院身心科病友與家屬座談會	推動酒癮戒治防治宣導	79									
(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。	與嘉義地檢署、法院、監理所等 3 個機關訂有轉介流程及聯繫窗口。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後									
(三) 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> % (朴子醫院補助 45 案、灣橋分院 16 案、大林慈濟醫院 0 案，核對系統資料皆已完成上傳)。 2.丁基原啡因： <u>100</u> % (朴子醫院開立 0 案、灣橋分院開立 2 案、大林慈濟醫院開立 1 案，核對系統資料皆已完成上傳)。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後									
(四) 輔導轄內於 106 年有開立丁基原啡因藥品之非指定替	107 年輔導完成之機構數達 50%。	期末完成： 1.106 年機構數： <u>0</u> 家 2.107 年輔導成為替代治療執行機構數 <u>0</u> 家	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 <input checked="" type="checkbox"/> 不適用(因無分母《106 年度機構數為 0》)									

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
代治療執行機構，成為指定替代治療執行機構，或不開立。		3.輔導成功率： <u>  0  </u> % (經與本局藥物暨食品管理科核對轄內開立丁基原啡因藥品之機構，皆為本縣替代治療執行機構，截至12月底並無非替代治療執行機構開立丁基原啡因藥品之情形)		
(五) 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： <u>  5  </u> 家 於107年10月22日結合精神與家暴暨性侵害業務醫院督導考核共同辦理	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
(六) 衛生局辦理跨科別醫事人員藥酒癮防治教育訓練場次。	至少辦理2場次 (離島得至少辦理1場次)。	1.期末目標場次： <u>  2  </u> 場 2.辦理教育訓練日期、對象及宣導主題：107年7月26日、8月29日針對醫事人員辦理「酒癮戒治治療」專題訓練課程。	<input type="checkbox"/> 進度超前 <input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
<b>五、加強特殊族群處遇服務-</b>				
(一) 家庭暴力與性侵害加害人處遇計畫執行率	執行率達100%。 (計算公式： 1. 家庭暴力： (處遇計畫	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>  160  </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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
應達 100%	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。)	家庭暴力加害人處遇 計畫保護令裁定人 數: <u>160</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>150</u> 人 性侵害加害人處遇計 畫保護令裁定人數: <u>150</u> 人 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	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	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
	社區處遇人數。 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。)	執行率： <u>100</u> %		
(三) 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60%。 (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	
(四) 針對醫事人員辦理家庭暴力、性侵害與兒少	應達場次如下： 3場次：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市	1.辦理場次 <u>2</u> 場 2.辦理日期：7月26日、8月29日。 3.辦理對象：醫事人員 主題：辦理家庭暴	<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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
虐待案件 敏感度及 驗傷採證 教育訓練	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 1 場次：臺東 縣、澎湖縣、金 門縣、連江縣 (並請分別說明 各場次辦理教 育訓練之對象 及主題。)	力、性侵害與兒少 虐待案件敏感度及 驗傷採證教育訓練 相關訓練課程。 4. 辦理地點：7 月 26 日大林慈濟醫院與 8 月 29 日嘉義長庚 醫院各辦理 1 場次。		
(五) 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 涵蓋率達 100%。	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	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>6</u> 人  處遇執行人員數： <u>6</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>5</u> 人  處遇執行人員數： <u>5</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 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
	督導採個案討論(報告)方式者，其時數始納入採計。	期末涵蓋率： <u>100</u> %		
<b>六、具有特色或創新服務-</b>				
(一) 計畫內容具有特色或創新性	至少 1 項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合嘉義縣志願發展協會「老人文康休閒巡迴服務專車」及南華大學，於廟口、文化園及日間照護中心等巡迴辦理「抵嘉~有希望作伙來」樂活宣導，已完成 16 場、3,664 人參加，民眾反應熱烈，得到廣大迴響。</li> <li>2. 「陪伴抵嘉 講乎阮來聽」：18 鄉鎮市衛生所及衛生局共 19 處皆設有心理諮商站，提供心理諮商零距離之可近性服務，提供民眾便利有感之心理諮詢，「陪伴抵嘉 講乎阮來聽」。</li> <li>3. 107 年 8 月 23 日豪雨重創本縣，多處鄉鎮市淹水災情慘重，導致災民重大身心及財物</li> </ol>	■符合	

指標	欲達成 量化目標值	期末達成量化目標	是否符合進度	備註 說明
		<p>受損,「0823 豪雨」 災後心理復健服 務計畫,協助災民 舒緩災後可成產 生的創傷及壓力。</p> <p>4. 8月27日至9月7 日至義診區、災民 收所設置安心關 懷站及逐戶關懷 共計心理復健服 務 2,895 人,其中 27 位高關懷個案 電話複評後, 3 位高關懷個案轉 介志工每月電話 關懷訪視, 3 位高 關懷個案由心理 師協助心理諮 商,目前皆已結案 由志工協助每月 電訪或家訪,剩餘 21 位高關懷個案 感謝關懷,心情已 改善。</p> <p>5. 特殊族群處遇服 務-委託國立中正 大學犯防所林明 傑教授辦理少年 性侵害加害人處 遇成效評估研究 計畫。</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

### 三、 遭遇之問題與困難：

(一)本縣財力分級為第5級，屬老、苦、窮縣市，自有財源不足，但排除萬難，積極配合中央心理健康政策的推動不遺餘力，倘若鈞部預針對財政困難縣市，108年度縣市自籌經費比例需再調升10%，將造成本縣財政吃緊，窒礙難行，建請維持原縣市自籌款比率10%，中央補助比率90%，遂於賡續推展相關業務。

(二)本計畫補助專任助理經費及業務費，惟無補助相關設備費(例如:電腦及週邊相關設備)，前揭專任助理依業務需至精神照護資訊系統及自殺防治通報系統檢視監測及更新資料，僅能提供老舊之電腦設備，處理處理時效及行政效能。

### 肆、經費使用狀況：

一、107 度中央核定經費：5,225,000 元；

地方配合款：581,000 元(自籌：581,000 元，其他來源：0 元)

經費來源	科目	金額(元)
中央	業務費(含人事費)	5,225,000
	管理費	0
	合計	5,225,000
地方	人事費	0
	業務費	581,000
	管理費	0
	合計	581,000



二、經費使用分配金額(元) (配合 108 實地考評指標 3.1-3.2，EXCEL 表單「3.1-3.2」)

經費 來源	科目	業務性質	分配金額		累計實際執行金額		年度核定金額	
			106 年度	106 年 1 至 12 月	106 年度	107 年 1 至 12 月	106 年度	107 年度
中央	業務費(含 人事費)	整合及加強心理健康基礎 建設	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000
		自殺防治及災難心理衛生 服務	1,175,000	1,175,000	1,175,000	1,175,000	1,175,000	1,175,000
		落實精神疾病防治與照護 服務	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000
		強化成癮防治服務	0	0	0	0	0	0
		加強特殊族群處遇服務	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000
	管理費		0	0	0	0	0	0
	合計		(a) 5,225,000	(a) 5,225,000	(c) 5,225,000	(c)5,225,000	(A) 5,225,000	(A) 5,225,000
地方	人事費		0	0	0	0	0	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎 建設	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000
		自殺防治及災難心理衛生 服務	120,000	120,000	120,000	120,000	120,000	120,000
		落實精神疾病防治與照護 服務	201,000	201,000	201,000	201,000	201,000	201,000
		強化成癮防治服務	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
		加強特殊族群處遇服務	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
	管理費		0	0	0	0	0	0

經費來源	科目	業務性質	分配金額		累計實際執行金額		年度核定金額	
			106 年度	106 年 1 至 12 月	106 年度	107 年 1 至 12 月	106 年度	107 年度
合計			(b) 581,000	(b) 581,000	(d) 581,000	581,000(d)	(B) 581,000	(b) 581,000
地方配合款編列比率【計算公式：B/(A+B)*100%】							(106 年) 100%	(107 年) 100%
執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式：(c+d)/(a+b)*100%】							(106 年) 100%	(107 年) 100%

三、107 年 1 至 12 月中央補助經費累計執行數： 5,225,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
279,259	221,760	125,138	431,405	578,501	107,724	5,225,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
592,270	592,648	628,607	596,491	608,865	462,332	

四、107 年 1 至 12 月地方配合款經費累計執行數： 581,000 元

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	合計
52,126	40,779	53,837	26,685	25,206	56,367	581,000
7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	
105,302	98,902	97,302	24,494	0	0	

五、中央補助經費執行率【(累計執行金額 5,225,000/核定金額 5,225,000) \* 100】: 100.0 %

地方配合款執行率【(累計執行金額 581,000/核定金額 581,000) \* 100】: 100.0 %