

112年地方衛生機關業務考評事項 確認會議



心理健康業務

111年11月17日

衛生福利部心理健康司

報告大綱

一、112年心理健康類考評指標一覽

二、心理健康考評指標差異說明

三、地方提案說明

一、112年心理健康類考評指標一覽

112年考評指標配分情形(100分)

心理健康類配分調整

111年(80)→112年

(100)

加分項-創新方案
(+5)

社區心理衛生中心, 17

New

心理健康促進及自殺防治, 20



加分項-心理
健康及自殺
防治(+3)

家暴性侵, 15

社區精神病人照護, 25

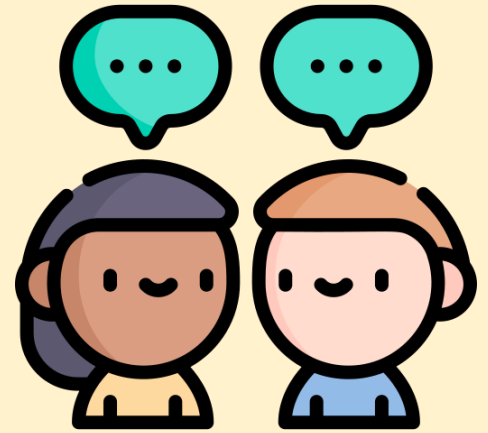
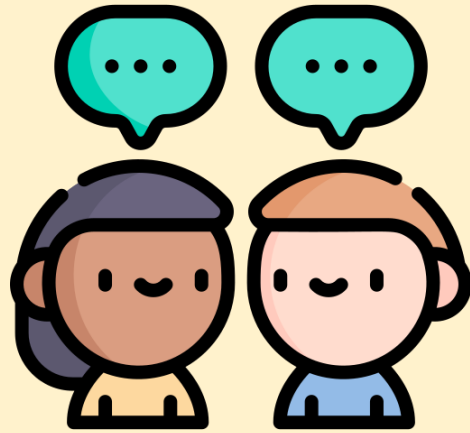
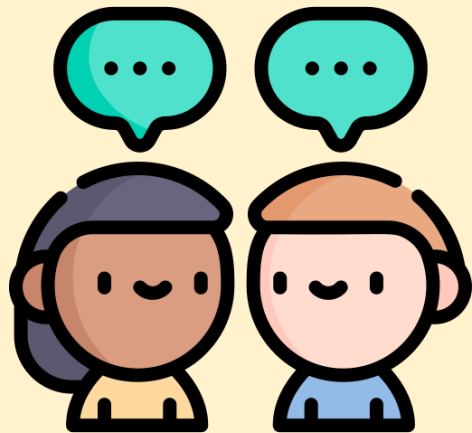


成癮防治, 23






■ 心理健康促進及自殺防治 ■ 社區精神病人照護 ■ 成癮防治 ■ 家暴性侵 ■ 社區心理衛生中心


二、心理健康考評指標差異說明



指標壹、推動心理健康促進及自殺防治業務

111年考評指標	112年考評指標	差異
心理諮商服務涵蓋率 (6)	提升心理諮商服務涵蓋率 (4)	1. 刪除諮商人次指標 新增心理健康促進計畫之推動
心理諮商人次 (4) 		
	 心理健康促進計畫之訂定及推動 (6)	2. 配分酌修
自殺粗死亡率下降(2)	自殺粗死亡率下降(3)	配分酌修
跨自殺防治網絡運作情形(4)	跨自殺防治網絡運作情形(6)	
自殺通報關懷個案自殺粗死亡率(6) 	自殺企圖通報個案派案後3天內完成初次訪視比率(3) 	以自殺通報3 天內訪視率取代死亡率
加分項-強化自殺防治作為(3)	加分項-強化心理健康及自殺防治作為(3)	擴大加分範圍
22+3分	20+3分	

指標貳、推動社區精神病人追蹤照護管理業務

111年考評指標	112年考評指標	差異
轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之三年移動平均較前三年之移動平均下降(8)	轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之三年移動平均較前三年之移動平均下降(8)	1. 明定訪視第1 2級精神病人
精神病人平均面訪次數(5)	<u>第一、二級</u> 精神病人平均面訪本人次數(5)	2. 依據精神衛生法第32 條修法後規定，病人出院起3日內，需通知主管機關及社區單位。
精神病人出院後 <u>星期內</u> 完成出院準備計畫上傳精照系統比率(4)	精神病人出院後 <u>3 日內</u> 完成出院準備計畫上傳精照系統比率(4) 	
輔導精神護理之家 / 精神復健機構辦理火災實地災害情境模擬 示範 演練及辦理防火管理種子人員培訓課程(5)		同
配合110年「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形(3)		
25分	25分	6

指標參、推動社區心理衛生中心業務 (112年新增考評項目)

112年考評項目

說明

一、建立網絡轉介機制(3)

二、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率(3)

三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案 4 日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率(3)

四、參與監護處分結束前之轉銜會議(3)





五、參與轉銜會議後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」作業(5)

1. 鼓勵及落實推動社區心理衛生中心相關業務。
2. 落實受監護處分個案轉銜至社區工作。

17分

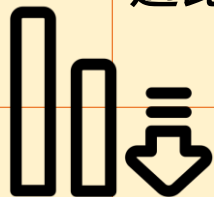


指標肆、推動成癮防治業務

111年考評指標	112年考評指標	差異
辦理酒癮防治宣導情形(3) 		刪除
建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數(4)	建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數(4)	
轄內辦理酒癮治療服務執行機構之年度訪查率(3)	辦理轄內酒癮治療服務執行機構之年度訪查(6)	
	<u>藥癮個案管理服務面訪率(4)</u>	衡平成癮防治政策， <u>納入藥癮防治指標。</u>
	<u>提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度(3)</u>	
	<u>轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案比率(3)</u>	
建立網路成癮防治合作網絡(3)		同
13	23	8

指標伍、推動家庭暴力、性侵害防治業務

111年考評指標	112年考評指標	差異
一、期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇比率（6）	一、期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇比率（ <u>5</u> ）	配分酌修
二、家庭暴力及性侵害加害人未依規定執行社區處遇後追率（14）	二、家庭暴力及性侵害加害人未依規定執行社區處遇後追率（ <u>10</u> ）	
20	15	



指標陸、心理健康創新方案

111年考評指標	112年考評指標	差異
心理健康創新方案（可依其地方資源及特性提出創新方案）		同
+5	+5	

三、地方提案說明

指標 推動社區精神病人追蹤照護管理 業務 - 精神病人出院後3 日內完成出院準備計畫上傳精照系統比率(4分)**提案單位：新竹市**

提案說明：

- 一 個案於住院時，醫院即會上傳相關資料到健保系統，如住院期程、診斷碼及病歷摘要等，透過健保系統與精神照護資訊管理系統勾稽比對，帶出個案資料，可免去醫療院所於三天內上傳出院準備計畫書之負擔，更能夠不遺漏任何個案。
- 二 關於精神衛生法在此項目上並未明定要求醫療院所之作為，除地方政府柔性勸導外，無相關獎勵措施或罰則請醫療院所配合實施，有違本指標之美意。

辦法：

- 一 透過健保系統與精照系統對接查詢，由醫療院所勾選相關出備，輸入個案聯絡資訊後，即可上傳，降低醫院端重複資料輸入，間接提升其意願以達指標。
- 二 應於精神衛生法修訂完備後，同時修正此指標，較有法源依據。

心理健康司回覆意見

1. 精神衛生法修正草案第 32 條 規定：「精神醫療機構對有精神病診斷之病人，應於其**出院日起三日內**，將前項計畫內容，通知其戶籍所在地或住（居）所之地方主管機關，提供社區治療、社區支持及轉介或轉銜各項服務。」。
2. 為避免修正施行時對醫療機構衝擊過大爰列為評指標，以督促醫療機構預作準備，以利於修正條文施行後，順利推動。
3. 綜上，本案維持，至所提透過健保系統與精神照護資訊管理系統勾稽比對上傳出院準備計畫一節，本司將持續與中央健康保險署研議可行性。

謝謝聆聽