



花蓮縣政府

報告人：社會處 范家榮科長

衛生局 心防所 徐聖輝主任

簡報大綱

➤ 本府112年社安網業務整體推動策略

策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務 (社會處)

策略二 優化保護服務輸送，提升風險控管 (社會處)

策略三 強化精神病及自殺防治服務 (衛生局)

策略四 強化網絡資源布建，拓展公私協力 (衛生局、少輔會、教育處)

➤ 亮點分享-花蓮縣身心健康及成癮防治所 (心理衛生、毒品防制及醫事機構合併成立)

本府112年社安網業務整體推動策略

人員進用

- 各策略人員進用率有達85%以上。持續招聘各專業人力。
- 尋找可用福利措施來突破偏鄉地區人力招聘不易困境。

資源布建

- 心衛中心已設置1處。並於112年規劃設置中區1處。
- 精障協作所設置1處。持續穩健運作。
- 兒少家庭資源、早療療育據點等相關資源布建持續拓展中。
- 疑似或社區精神病人照護優化服務計畫布建1處並落實服務。

人員受訓

- 基本Level 1與Level 2課程訓練完成。
- 依據各服務體系之需求辦理專業訓練課程，強化直接服務知能。

跨網絡合作

- 定期召開專案會議，由秘書長主持，於跨局處體系服務議題可得以討論與合作，並有追蹤管考機制。
- 依績效服務項目為工作重點，針對達成率較低項目了解困境並尋求解決方式。
- 服務績效指標列於會議定期追蹤管考。

策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務

➤ 持續推動各項家庭支持資源布建及強化社區網絡合作

因應家庭需求發展個別化及專精化

- 育兒支持資源
- 社區家事商談服務
- 社區療育服務資源
- 社區少年服務方案

從網路合作推進到扎根社區的關懷互助

- 網絡聯繫會議
- 原家中心合作
- 兒少社區照顧

貧窮措施

- 教育投資
- 就業自立
- 資產累積

策略二 優化保護服務輸送，提升風險控管

▶ 人力聘用

112年度增聘5員1督，規劃於成保、兒少保、篩派中心、性侵害組各增加1-2名人力。

▶ 保護性案件再通報率逐年降至低於7%

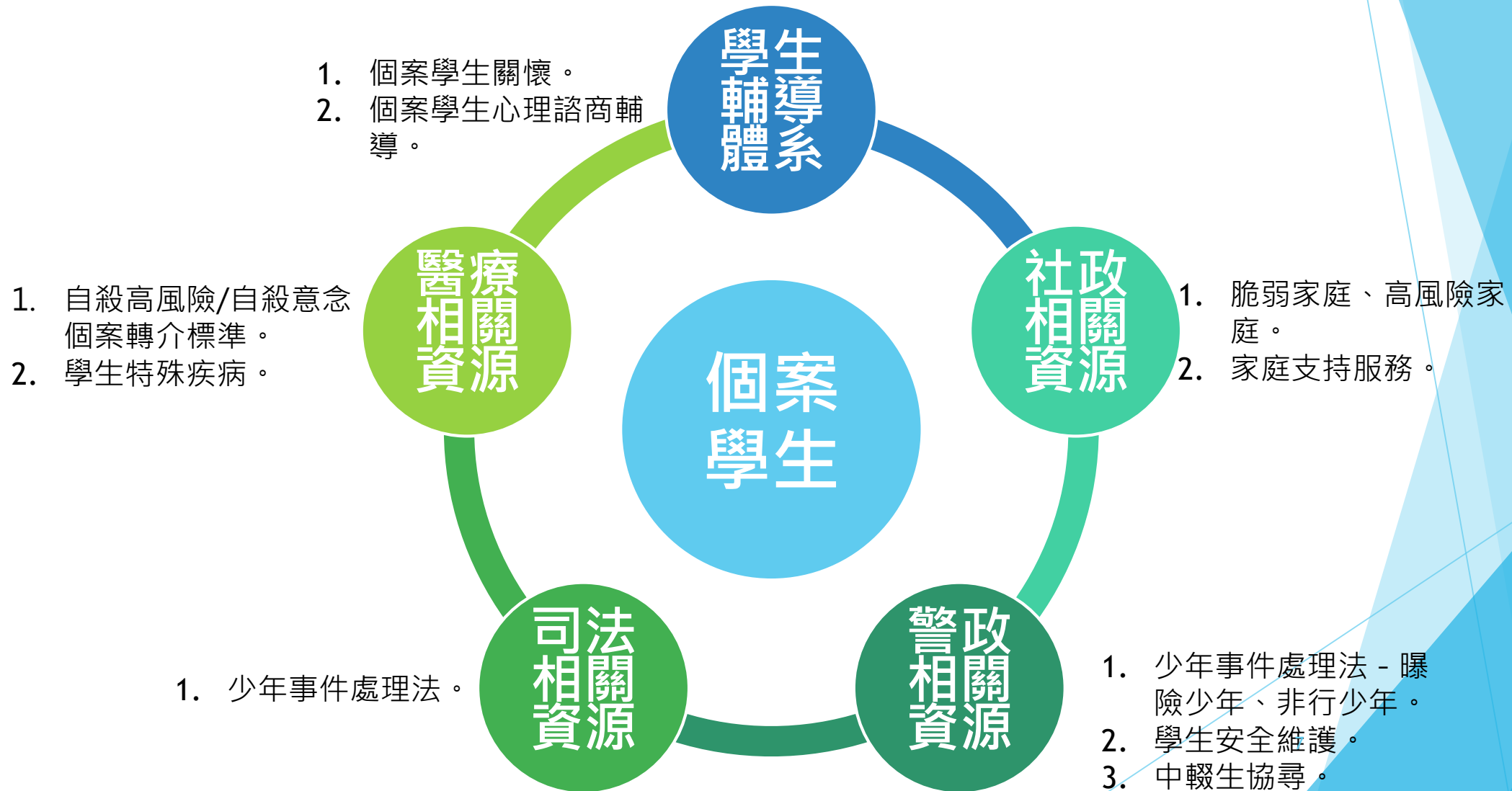
1. 補足社工人力
2. 精進服務專業知能
3. 強化多元化服務策略
4. 綿密跨網絡合作

▶ 兒虐致死人數每年低於0.01%

1. 持續推動重大兒虐與司法早期介入機制。
2. 透過重大兒虐防治小組會議資料，加強兒保及脆家人員提升案件敏感度。
3. 結合民間單位辦理社區兒虐辨識宣導及訓練，提升社區保護兒少安全意識。

策略四 強化網絡資源布建，拓展公私協力

一、強化教育體系與網絡體系之服務連結 / 教育處



二、強化少年輔導工作跨網絡連結/警察局

人力進用-

- ▶ 111年已招聘2社工員及社工督導1名。
- ▶ 112年將增聘第3名社工員。
- ▶ 112年強化社工專業領域之訓練。並預計辦理4場次外聘督導教育訓練。

少年曝險事件行政輔導試辦方案

111年1月1日至112年6月30
與花蓮地方法院合作試辦曝險少年
處遇流程

社區/校園宣導

- ▶ 111年
 - 預防犯罪宣導12場次。
- ▶ 112年
 - 校園宣導：10場次。
 - 社區宣導：5場次。

三、強化藥癮個案管理網絡合作與服務效能 / 衛生局

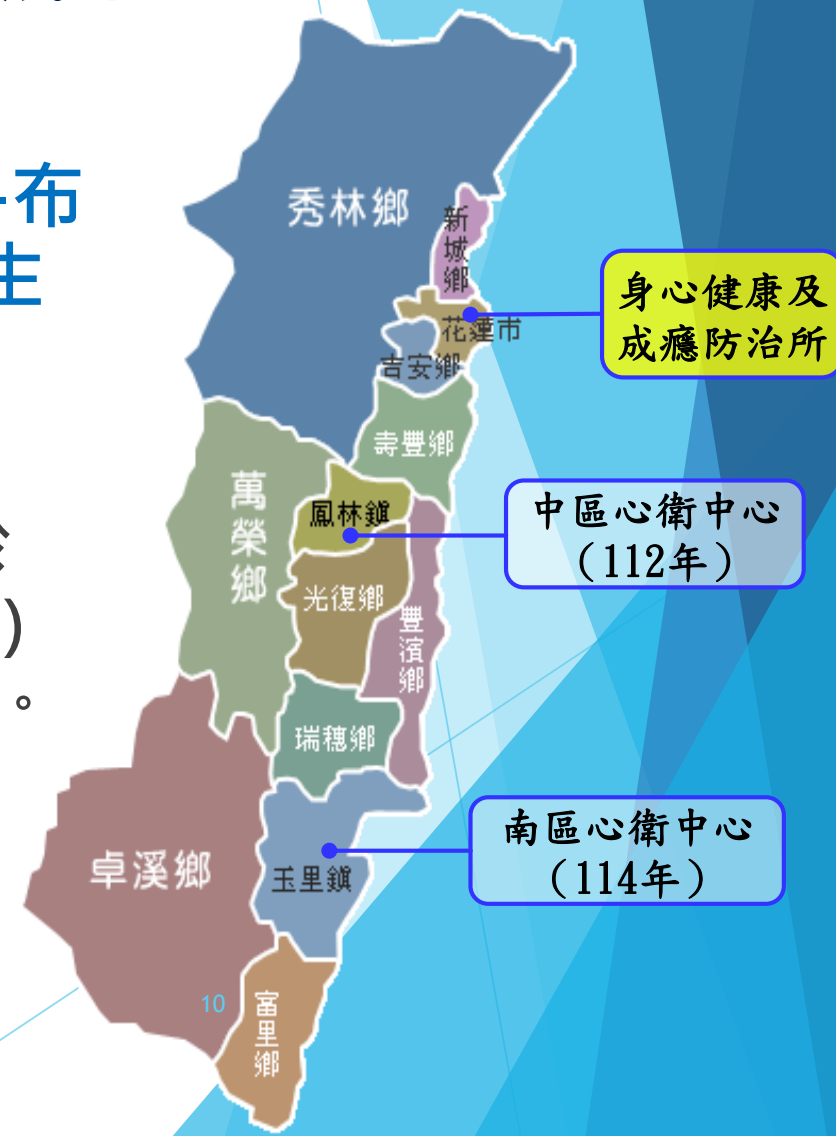
1. 持續辦理毒防中心暨衛生福利部補助辦理藥癮者處遇計畫相關業務。
2. 辦理毒品防制中心個案管理員個別/團體督導。
3. 辦理毒品防制中心基礎/進階教育訓練及在職訓練。
4. 辦理/合作毒品防制跨網絡相關會議及策略執行。

策略三 強化精神疾病及自殺防治服務 精進前端預防及危機處理機制

1. 建構三級預防策略，加強前端預防-布建社區心理衛生中心，提升心理衛生服務可近性

- ▶ 110年於花蓮市設立北區心理衛生中心(於110年9月1日成立身心健康及成癮防治所)
- ▶ 預計112年於鳳林設置中區心理衛生中心。

1/1/2/2/3



1.建構三級預防策略，加強前端預防-心衛中心人力充實狀況

地點 \ 職稱	執行秘書	中心督導	護理師	臨床心理師	諮商心理師	職能治療師	心理輔導員	聘用率
北區心衛中心	0/1	1/1	0/2	0/2	1/2	0/1	2/2	36.4%
中區心衛中心	0/1	0/1	0/2	0/2	0/2	0/1	0/2	0%

心衛社工	精神病人社區關懷訪視及自殺防治	加害人處遇
1. 建構三級預防策略，加強前端預防-精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內完成派案比率(預計達80%)	1. 精照系統一、二級個案納入社區關懷訪視員個管，加強多元資源連結。	1. 持續辦理家暴及性侵加害人處遇業務
2. 精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案14日內完成初次訪視評估表且上傳系統覆核比率(預計達80%)	2. 持續辦理關懷訪視員訓練與督導、推展及辦理自殺防治守門人教育訓練。	2. 辦理家暴及性侵加害人處遇人員個別督導及團體督導
3. 於受監護處分個案轉銜會議結束後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率 (預計達90%)		3. 辦理家暴處遇人員必修培訓課程及選修課程
		4. 辦理性侵加害人處遇人員進階課程 ²

亮點分享

花蓮縣身心健康及成癮防治所

(心理衛生、毒品防制及醫事機構合併成立)

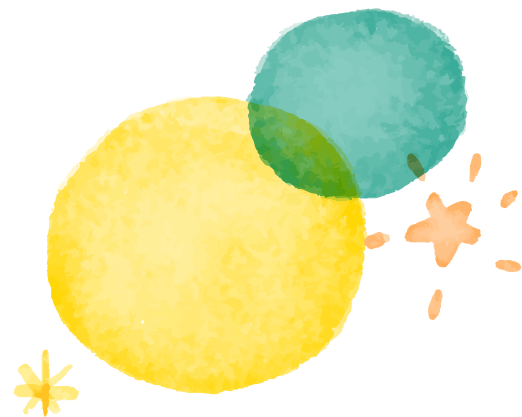
花蓮縣身心健康及成癮防治所

112年





花蓮縣
身心健康
成癮防治所
及



緣起



中心設置及空間規劃

具有專用辦公空間



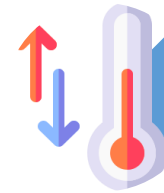
地址：花蓮市林森路391號



毒品危害防制中心

執祕、督導及心輔員辦公室

4樓



關訪員及心衛社工辦公室

3樓



諮詢諮商會談室

醫事人員辦公室

2樓



身心科門診

1樓

花蓮縣
身心
健康
及
成癮
防治
所

中心設置及空間規劃

中心地點可近性高



公車站



林 森 路

公車站

復興街（炸蛋蔥油餅一條街）



公車站

中心設置及空間規劃

中心有固定地點及完整專用場地，並設置多功能活動室、會談室、辦公室



一樓包含身心科診間、掛號處、等候區、會議空間、文宣布告專區



中心設置及空間規劃

中心有固定地點及完整專用場地，並設置多功能活動室、會談室、辦公室



二樓設置有四間會談室，包含兩間個別會談室；兩間多功能使用室(團體室)



中心設置及空間規劃

中心有固定地點及完整專用場地，並設置多功能活動室、會談室、辦公室

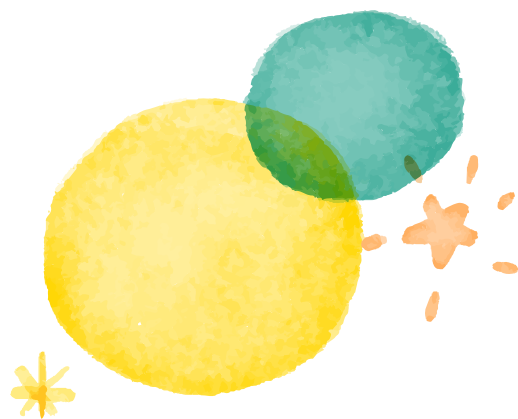


執秘、督導、社自關、心衛社工、心輔員、醫師人員皆有獨立辦公空間





花蓮縣
身心健康
成癮防治所

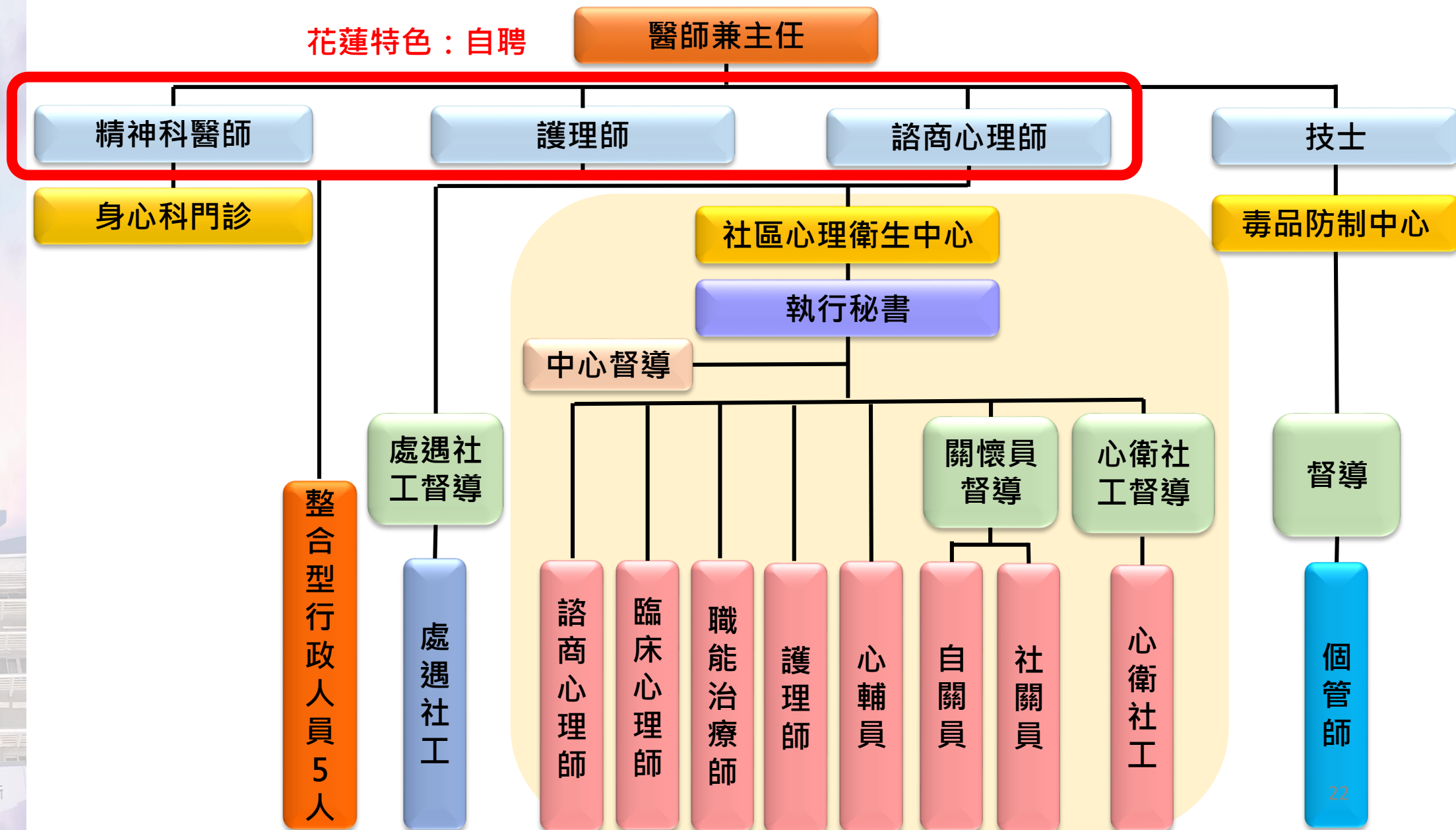


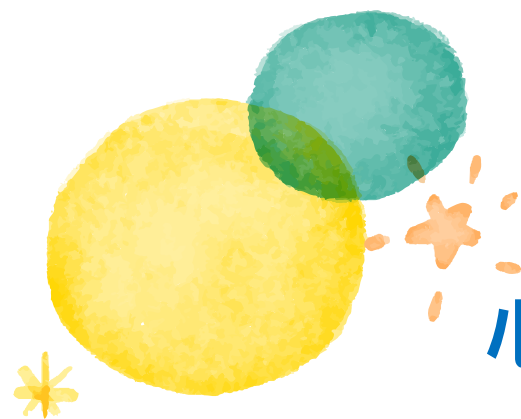
組織架構及成員介紹



身心健康及成癮防治所組織架構及成員介紹

花蓮特色：自聘

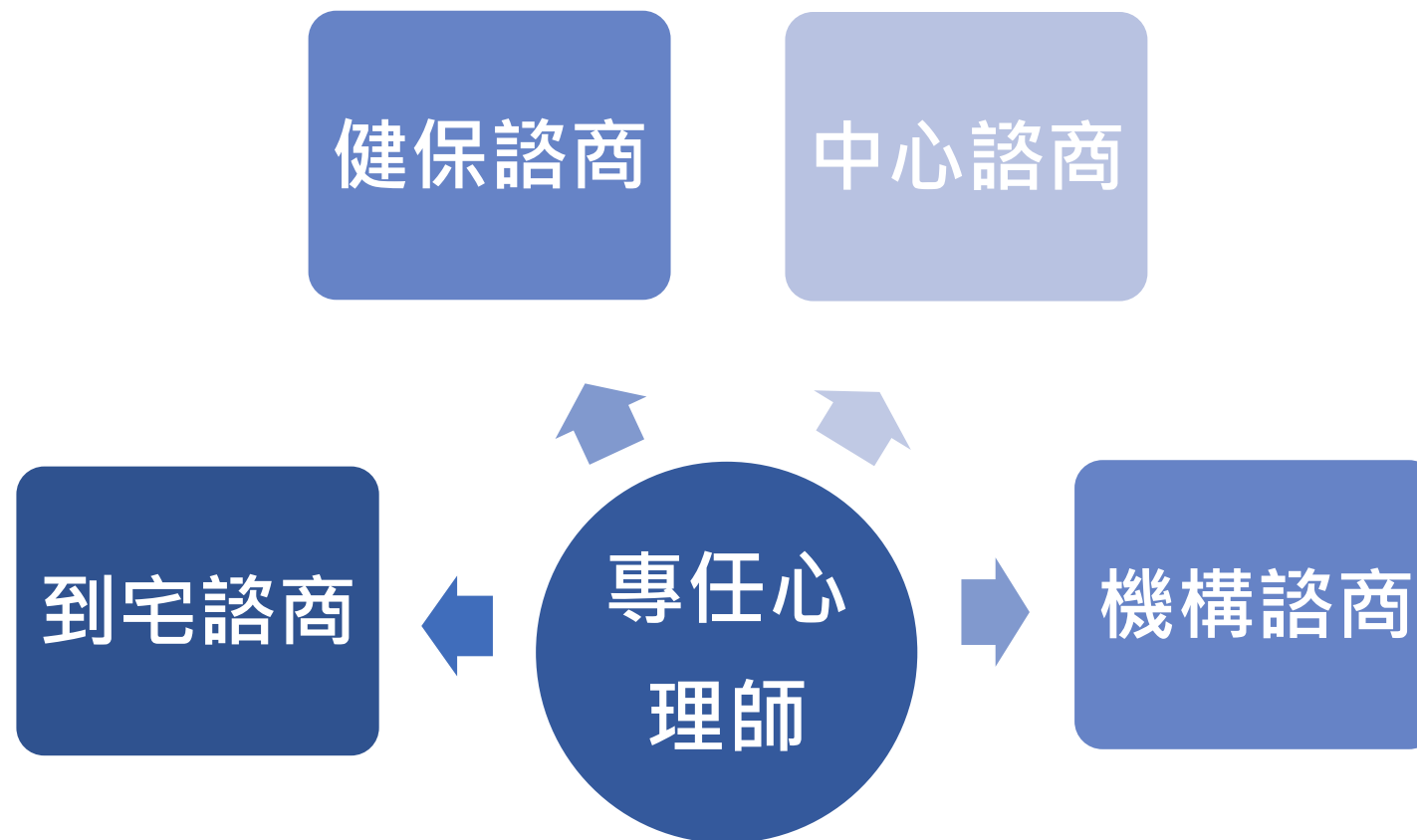




心理健康促進、個案管 理、服務及資源串聯 (以心理諮商為例)

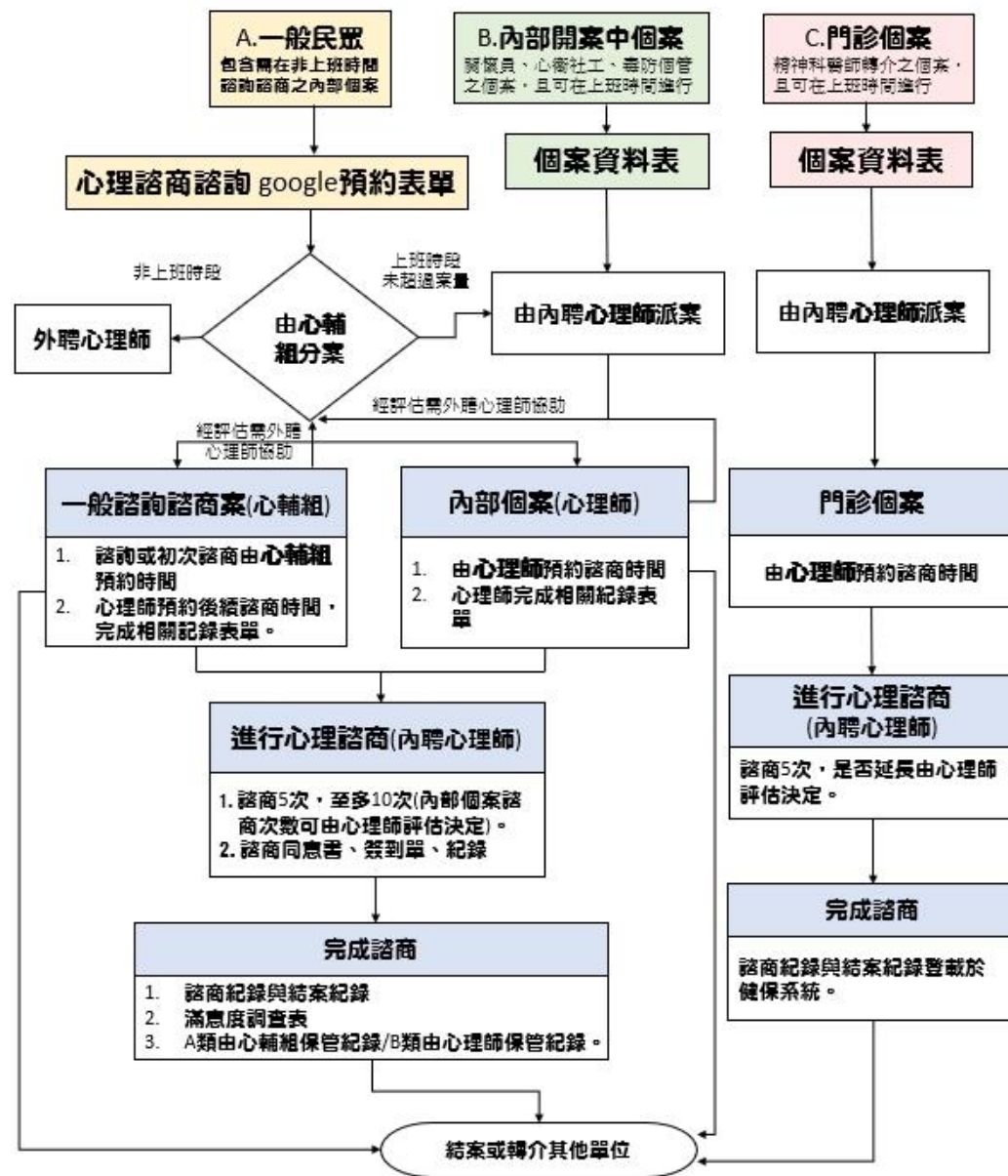


多元心理諮詢 / 諮商服務

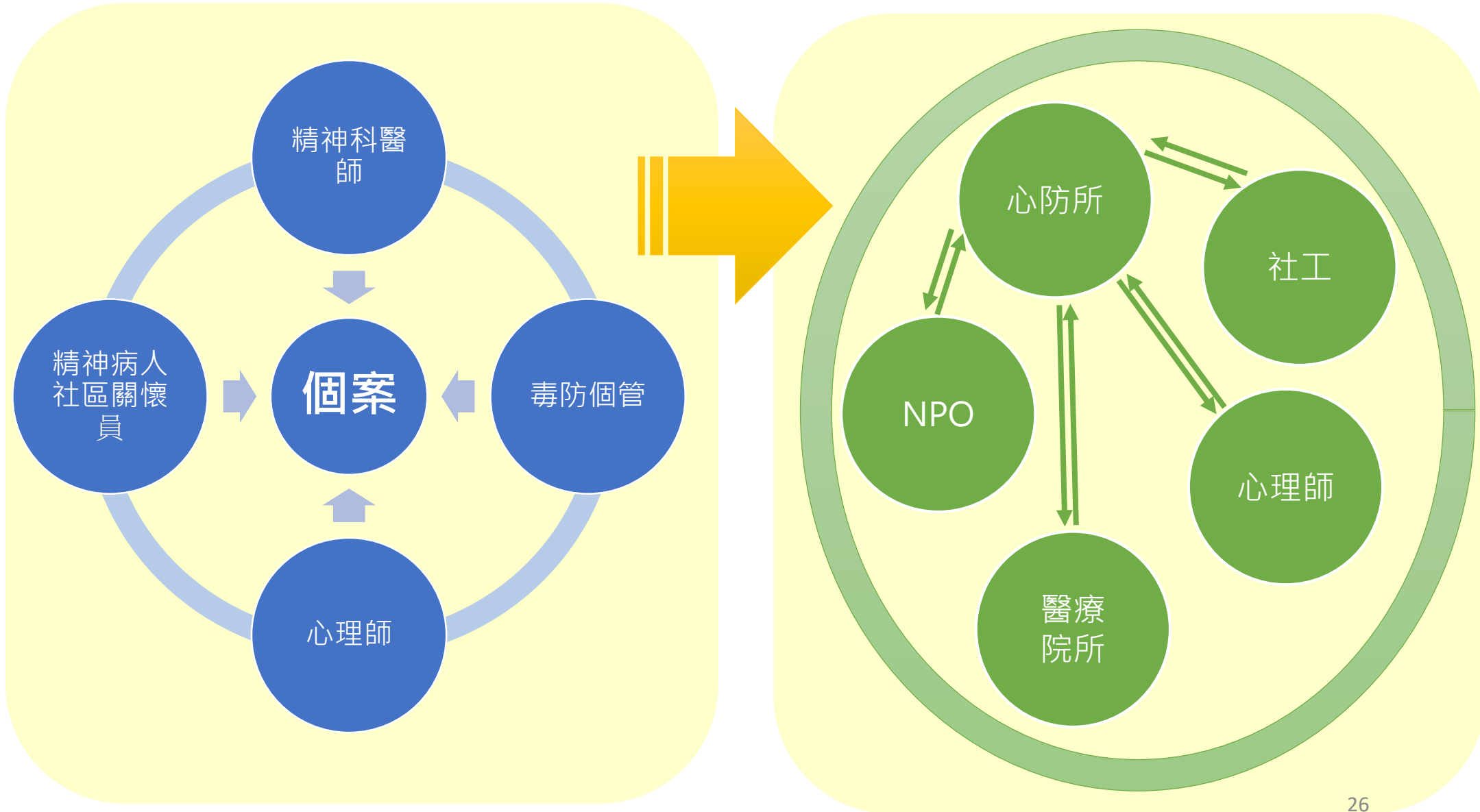


花蓮縣
身心健康
防治所
及

花蓮縣身心健康及成癮防治所 心理師服務流程

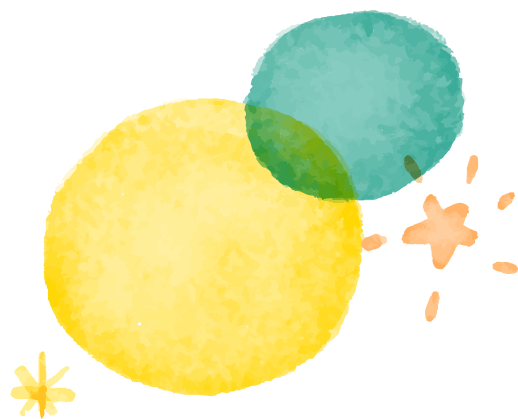


提供心理諮詢、心理諮商及心理治療服務





花蓮縣
身心健康
成癮防治所
及



行政管理及人員訓練



有專任精神專科醫師強化人員業務督導

01

定期所務會議

由全所同仁參加，主任主持協調所務工作、宣達局端事務、工作分享、各業務單位須注意及配合事務佈達、宣導。

03

參與相關督導會議

- ✓ 社區精神病患管理及個案研討會議
- ✓ 自殺通報個案管理會議

除本所主任(專任醫師)參與主持及督導外，尚外聘國軍花蓮醫院精神專科醫師督導專業知能及個案工作。

02

核心小組會議

由主任(專任醫師)主持，技士、護理師、執行秘書為主要參加對象，不定期邀請相關人員加入，討論所務運作相關事項。

04

參與跨網絡會議

- ✓ 家暴高危會議
- ✓ 兒少跨網絡會議
- ✓ 性侵害犯罪防治加害人評估小組會議
- ✓ 中途學校跨網絡會議

由主任(專任醫師)擔任主持、列席或委員，指導同仁或網絡成員專業工作。

精神科專科醫師在花蓮偏鄉特色

1.提升處遇能力

2.強化照護效果

3.培育治療團隊

4.協同家訪

5.機構聯結

6.精神專業意見

7.單位聯繫整合

8.發揮處遇效能

9.門診見習

花蓮縣
身心健康
及成癮防治所



心防所目前困境

- 1.醫師開會、看困難病人、規劃行政事務等需花費較長工時，如無合理報酬，將困難招聘有意願服務之醫師。
- 2.醫師須具備處理困難個案之專業能力，並且兼具行政管理能力，以致人才難尋。
- 3.獨立成二級單位，應配置人事、會計、總務等行政人力，運作會更順暢。

未來展望

團隊合作

因應各職類醫事人員加入，期待發展在地化的社區團隊工作模式，明確醫事人員角色定位。

充實人才

目前多類醫事人員及關訪督導懸缺，人才招募不易，期待未來可全部進用，以提升資源可近性。

擴展布建

依計畫期程擴展布建中、南區心衛中心，完善硬體設施設備，整合縣內三區工作。

工作整合

加強整合型計畫與社區心衛中心業務合作及分工，共同促進心理衛生工作發展。

花蓮縣
身心健康
及成癮防治所





花蓮縣
身心健康
成癮防治所



感謝聆聽 懇請指教



花蓮縣
身心健康及成癮防治所
HUAILIEN COUNTY MENTAL HEALTH AND ADDICTION PREVENTION CENTER