

114年地方衛生機關業務考評事項 確認會議

心理健康業務

113年11月19日

衛生福利部心理健康司

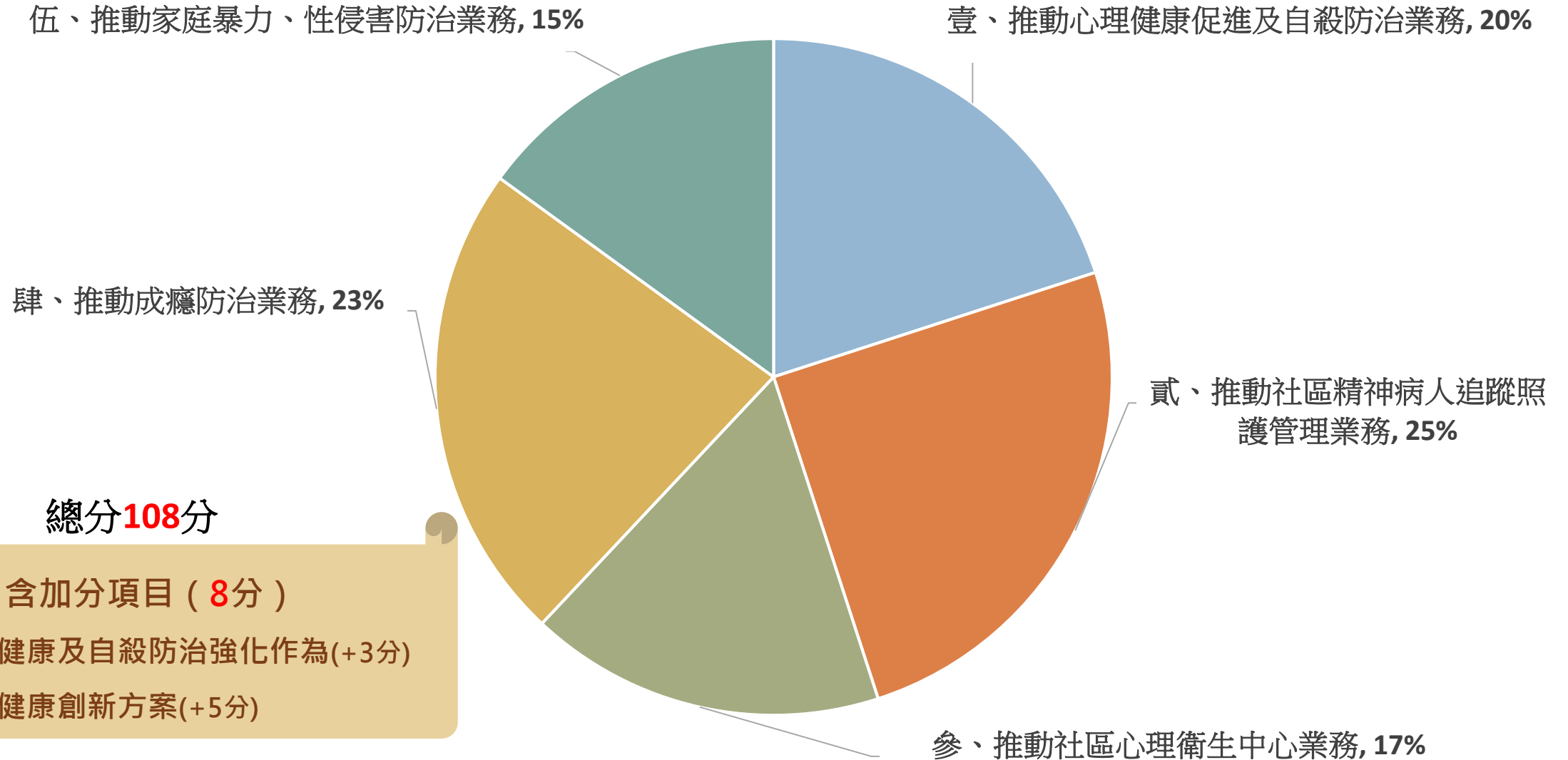
報告大綱

一、114年心理健康類考評指標

二、113及114年心理健康考評指標差異說明


三、提案討論

一、114年心理健康類考評指標



二、113及114年度心理健康考評指標 差異說明


指標壹、推動心理健康促進及自殺防治業務

114年考評指標	113年考評指標	差異說明
一、心理健康促進計畫之訂定及推動(共8分) 1. 分析前一年計畫推動情形及改善方向(2)  2. 選定當年3大重點族群(如孕產婦、65歲以上、18歲以下)作為實施對象，每類計2分(6)	一、推動心理健康促進措施(共8分) (一) 心理健康促進計畫之訂定及推動，涵蓋重點族群(孕產婦、65歲以上、18歲以下)，每類計2分(6) (二) 提升心理諮商服務可近性(2)	114年新增子指標「分析前一年度計畫推動情形及改善方向」(2分)，並併入子指標(一) 因113年子指標(二)「提升心理諮商服務可近性」各縣市皆已達標，爰予以刪除。
二、自殺防治業務推動成果(共12分) (一) 自殺粗死亡率下降(3) (二) 自殺企圖通報個案派案起3天內完成訪視比率(3) (三) 跨自殺防治網絡運作情形(6)	二、自殺防治業務推動成果(共12分) (一) 自殺粗死亡率下降(3) (二) 自殺企圖通報個案派案後3天內完成 初次 訪視比率(3) (三) 跨自殺防治網絡運作情形(6)	指標意旨無調整，惟為求指標定義明確酌修文字
三、加分項-強化心理健康促進及自殺防治(+3)	三、加分項-強化心理健康促進及自殺防治(+3)	指標意旨無調整，文字酌修
20+3分	20+3分	

指標貳、推動社區精神病人追蹤照護管理業務(1/2)

114年考評指標	113年考評指標	差異說明
一、精神照護個案自殺粗死亡率下降(3)	一、轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之3年移動平均較前3年之移動平均下降(8)	<p>【計算方式改變】</p> <p>113年: 以精照個案3年移動平均自殺粗死亡率較前3年之移動平均是否下降作為評分標準</p> <p>114年: 以當年度自殺粗死亡率較前3年之平均是否下降或自殺死亡人數為0人作為評分標準</p>
二、第一、二級精神病人平均面訪本人次數(5)	二、第一、二級精神病人平均面訪本人次數(5)	無調整
三、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)	三、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)	
四、輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程(共6分) (一)依精神護理之家及精神復健機構評鑑基準內容，列入地方督導考核指標項目(2) (二)落實精神護理之家及精神復健機構辦理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	四、輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程(共6分) (一)精神護理之家及精神復健機構之緊急應變管理機制，依各評鑑基準內容列入地方督導考核指標項目(2) (二)落實精神護理之家及精神復健機構辦理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	依據評鑑基準最新公告版酌修文字

指標貳、推動社區精神病人追蹤照護管理業務(2/2)

114年考評指標(續上頁)	113年考評指標(續上頁)	差異說明(續上頁)
五、配合114年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形(2)	五、配合113年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形(2)	配合本部114年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之內容，辦理事項調整
六、轄內執行緊急精神醫療處置人員初階課程完訓率(5) 		新增項目- 配合精神衛生法第48及49條於年底上路，爰新增本指標
25	25	

指標參、推動社區心理衛生中心業務(1/2)

114年考評指標	113年考評指標	差異說明
<p>一、建立網絡轉介機制(共3分)</p> <p>(一)盤點及整合轄內社區心理衛生服務資源，並建立社區網絡聯繫機制(1)。</p> <p>(二)設有資源網絡聯繫窗口，並訂有轉介流程及表單供網絡單位參考運用(1)。</p> <p>(三)召開網絡聯繫會議，並研商服務對策(1)。</p> <p>由社區心理衛生中心召開跨網絡聯繫會議及辦理個案研討會並研商服務對策</p>	<p>一、建立網絡轉介機制(共3分)</p> <p>(一)盤點及整合社區心理衛生服務資源，並建立社區網絡聯繫機制(1)。</p> <p>(二)設有資源網絡聯繫窗口，並訂有轉介流程及表單(1)。</p> <p>(三)召開網絡聯繫會議(1)。</p>	指標文字酌修
<p>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)</p>	<p>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)</p>	無調整
<p>三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案後14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率(3)</p>	<p>三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案後14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核比率(3)</p>	

指標參、推動社區心理衛生中心業務(2/2)

114年考評指標(續上頁)	113年考評指標(續上頁)	差異說明(續上頁)
四、參與監護處分結束前之轉銜會議比率(3)	四、參與監護處分結束前之轉銜會議比率(3)	無調整
五、於受監護處分個案之轉銜會議後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率(5)	五、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(5)	
17	17	

指標肆、推動成癮防治業務(1/4)

114年考評指標	113年考評指標	差異說明																								
<div>一、藥癮個案管理服務面訪率</div> <table><tr><th>面訪率</th><th>評分</th></tr><tr><td>面訪率≥ 16%</td><td>4</td></tr><tr><td>12%≤面訪率<16%</td><td>3</td></tr><tr><td>8%≤面訪率< 12%</td><td>2</td></tr><tr><td>4%≤面訪率< 8%</td><td>1</td></tr><tr><td>面訪率< 4%</td><td>0</td></tr></table>	面訪率	評分	面訪率≥ 16%	4	12%≤面訪率<16%	3	8%≤面訪率< 12%	2	4%≤面訪率< 8%	1	面訪率< 4%	0	<div>一、藥癮個案管理服務面訪率(4)</div> <table><tr><th>面訪率</th><th>評分</th></tr><tr><td>面訪率≥ 6%</td><td>4</td></tr><tr><td>5%≤面訪率<6%</td><td>3</td></tr><tr><td>4%≤面訪率< 5%</td><td>2</td></tr><tr><td>3%≤面訪率< 4%</td><td>1</td></tr><tr><td>面訪率< 3%</td><td>0</td></tr></table>	面訪率	評分	面訪率≥ 6%	4	5%≤面訪率<6%	3	4%≤面訪率< 5%	2	3%≤面訪率< 4%	1	面訪率< 3%	0	面訪率目標值由原6%調整至16%，並調整配分級距
面訪率	評分																									
面訪率≥ 16%	4																									
12%≤面訪率<16%	3																									
8%≤面訪率< 12%	2																									
4%≤面訪率< 8%	1																									
面訪率< 4%	0																									
面訪率	評分																									
面訪率≥ 6%	4																									
5%≤面訪率<6%	3																									
4%≤面訪率< 5%	2																									
3%≤面訪率< 4%	1																									
面訪率< 3%	0																									
<div>二、提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度(3)</div>	<div>二、提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度(3)</div>	無調整																								
<div>三、轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率(3)</div>	<div>三、轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率(3)</div>	指標意旨無調整																								

指標肆、推動成癮防治業務(2/4)

114年考評指標(續上頁)	113年考評指標(續上頁)	差異說明(續上頁)						
<p>四、建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數(共4分)</p> <p>(一)訂有跨網絡酒癮個案轉介機制，且統計分析轉介人數與實際開案治療人數，並進行執行成果檢討與改善建議。</p> <p>(二)評分標準</p> <table><tr><th>評分項目</th><th>評分</th></tr><tr><td>1. 與至少2處網絡單位建立轉介及合作機制(含流程及雙方合作事項等)。^註</td><td>2</td></tr><tr><td>2. 統計網絡單位轉介酒癮治療個案情形(含轉介人數、開案人數、使用酒癮治療費用補助方案人數及自費治療人數等；已建置轉介及合作機制單位，若無轉介個案數，應具體分析原因並提出改善建議)</td><td>2</td></tr></table>	評分項目	評分	1. 與至少2處網絡單位建立轉介及合作機制(含流程及雙方合作事項等)。 ^註	2	2. 統計網絡單位轉介酒癮治療個案情形(含轉介人數、開案人數、使用酒癮治療費用補助方案人數及自費治療人數等；已建置轉介及合作機制單位，若無轉介個案數，應具體分析原因並提出改善建議)	2	<p>四、建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數(共4分)</p> <p>(一)訂有跨網絡酒癮個案轉介機制，且統計分析轉介人數與實際開案治療人數，並進行執行成果檢討與改善建議。</p> <p>(二)評分標準: 與1網絡單位建立實質轉介及合作機制(配分1分)，如有轉介個案但未成功開案治療，酌予0.25分，至多採計4網絡單位，總分4分。</p>	指標酌調配分方式
評分項目	評分							
1. 與至少2處網絡單位建立轉介及合作機制(含流程及雙方合作事項等)。 ^註	2							
2. 統計網絡單位轉介酒癮治療個案情形(含轉介人數、開案人數、使用酒癮治療費用補助方案人數及自費治療人數等；已建置轉介及合作機制單位，若無轉介個案數，應具體分析原因並提出改善建議)	2							
<p>五、辦理轄內酒癮治療資源盤點、公告及指定機構年度訪查(共6分)</p> <p>(一)於地方政府網站公告轄內酒癮治療機構指定結果、酒癮醫療或處遇資源、「酒癮治療費用補助方案」參與機構聯繫窗口等資訊，且資料正確(1)</p> <div>New</div>	<p>五、辦理轄內酒癮治療服務執行機構年度訪查(共6分)(子指標見下頁)</p>	新增子指標(一)，盤點及公告地方政府酒癮治療醫療資源，並配分1分						

11

指標肆、推動成癮防治業務(3/4)

114年考評指標(續上頁)

(續)五、辦理轄內酒癮治療資源盤點、公告及指定機構年度訪查(共6分)

(二) 年度訪查率:「當年度完成訪查且追蹤改善情形之機構數/貴轄依「物質使用障礙症治療與生活重建業務指定機構管理辦法」指定之酒癮治療機構數」(2)

(三)評分標準:

年度訪查率	評分
訪查率 100%	2
80%≤訪查率< 100%	1
60%≤訪查率< 80%	0

(四)訪查項目完整性(3)

(五)提供辦理酒癮治療服務訪查及追蹤改善情形紀錄

113年考評指標(續上頁)

(續)五、辦理轄內酒癮治療服務執行機構年度訪查(共6分)

(一)年度訪查率:「當年度完成訪查且追蹤改善情形之機構數/受貴轄指定辦理酒癮治療服務之醫療機構數」(3)

(二)評分標準:

年度訪查率	評分
訪查率 100%	3
80%≤訪查率< 100%	2
60%≤訪查率< 80%	1

(三)訪查項目完整性(3)

(四)提供辦理酒癮治療服務訪查及追蹤改善情形紀錄


差異說明(續上頁)

調整「年度訪查率」配分，由3分下降至2分

指標肆、推動成癮防治業務(4/4)

114年考評指標(續上頁)	113年考評指標(續上頁)	差異說明(續上頁)												
<p>六、建立網路成癮防治合作網絡(共3分)</p> <p>(一)盤點及公布轄內網路成癮醫療服務資源，並與衛生單位、醫療院所及教育單位合作，建立網癮防治網絡</p> <p>(二)評分標準:</p> <table><tr><th>推動情形</th><th>評分</th></tr><tr><td>(一) 盤點及公布轄內網路成癮醫療服務資源。</td><td>1</td></tr><tr><td>(二)會同醫療機構及教育單位召開網路成癮防治會議，建立具共識之網路成癮防治網絡及訂定轉介流程（請檢附佐證資料如會議紀錄、流程圖及轉介單等）。</td><td>2</td></tr></table>	推動情形	評分	(一) 盤點及公布轄內網路成癮醫療服務資源。	1	(二)會同醫療機構及教育單位召開網路成癮防治會議，建立具共識之網路成癮防治網絡及訂定轉介流程（請檢附佐證資料如會議紀錄、流程圖及轉介單等）。	2	<p>六、建立網路成癮防治合作網絡(共3分)</p> <p>(一)建立衛生單位、醫療機構、教育單位合作之網路成癮防治網絡，訂定並推動網路成癮防治合作轉介流程。</p> <p>(二) 評分標準:</p> <table><tr><th>推動情形</th><th>評分</th></tr><tr><td>(一)召開網路成癮防治會議： 1.定期盤點、更新轄內提供網路成癮治療服務之醫療機構，提供各單位及民眾瀏覽、查閱。 2.需邀請上述醫療機構及教育單位出席網路成癮防治會議。 3.蒐集相關單位之意見。 4.檢附佐證資料如會議紀錄。</td><td>得 1 分</td></tr><tr><td>(二)會同醫療機構及教育單位訂定具共識之網路成癮防治合作轉介流程。</td><td>得 2 分</td></tr></table>	推動情形	評分	(一)召開網路成癮防治會議： 1.定期盤點、更新轄內提供網路成癮治療服務之醫療機構，提供各單位及民眾瀏覽、查閱。 2.需邀請上述醫療機構及教育單位出席網路成癮防治會議。 3.蒐集相關單位之意見。 4.檢附佐證資料如會議紀錄。	得 1 分	(二)會同醫療機構及教育單位訂定具共識之網路成癮防治合作轉介流程。	得 2 分	指標文字酌修
推動情形	評分													
(一) 盤點及公布轄內網路成癮醫療服務資源。	1													
(二)會同醫療機構及教育單位召開網路成癮防治會議，建立具共識之網路成癮防治網絡及訂定轉介流程（請檢附佐證資料如會議紀錄、流程圖及轉介單等）。	2													
推動情形	評分													
(一)召開網路成癮防治會議： 1.定期盤點、更新轄內提供網路成癮治療服務之醫療機構，提供各單位及民眾瀏覽、查閱。 2.需邀請上述醫療機構及教育單位出席網路成癮防治會議。 3.蒐集相關單位之意見。 4.檢附佐證資料如會議紀錄。	得 1 分													
(二)會同醫療機構及教育單位訂定具共識之網路成癮防治合作轉介流程。	得 2 分													
23	23													

指標伍、推動家庭暴力、性侵害防治業務

114年考評指標	113年考評指標	差異說明
---	一、醫療單位受理親密關係暴力案件實施TIPVDA2.0之比率(3)	刪除
一、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送比率(3)	二、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送比率(3)	無調整
二、性侵害加害人未依規定執行社區函請個案陳述意見之比率(3)	三、性侵害加害人未依規定執行社區函請個案陳述意見比率(3)	
三、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(3)	四、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(3)	
四、家庭暴力及性侵害加害人處遇執行人員接受教育訓練完訓率(3) 	---	新增指標；在職人員依法需要接受每年6小時的訓練
五、家庭暴力與性侵害加害人處遇執行人員專業督導涵蓋率(3)	五、家庭暴力與性侵害加害人處遇執行人員專業督導涵蓋率(3)	無調整
15	15	14

指標陸、心理健康創新方案

114年考評指標	113年考評指標	差異說明
一、創新方案	一、創新方案	無調整
+5	+5	

三、心理健康類考評指標提案討論

新北市政府衛生局提案:

考評指標貳、「推動社區精神病人追蹤照護品質管理」之考評項目六、「轄內執行緊急精神醫療處置人員初階課程完訓率」

案由：因應精神衛生法及子法施行，請大部針對該項指標「轄內執行緊急精神醫療處置人員初階課程完訓率」，協調內政部警政署及消防署函請地方所轄單位配合完訓率。

心理健康司回應:

一、依據111年12月14日公布修正之精神衛生法第49條規定，地方主管機關應整合所屬衛生、警察、消防及其他相關機關，於轄區內建置二十四小時緊急精神醫療處置機制，處理第48條所定疑似精神病人通報及護送就醫事項。爰地方主管機關辦理前開業務之權責，已明定於精神衛生法。

三、心理健康類考評指標提案討論

心理健康司回應(續前頁):

二、為規範上開緊急精神醫療處置機制，本部已完成緊急精神醫療處置機制作業辦法草案預告，113年12月14日發布施行後，將函送內政部，供該部周知所屬警察、消防及民政機關。該作業辦法已明定，參與教育訓練課程對象，包含地方警察、消防、衛生及民政主管機關所屬相關人員。

三、綜上，有關各縣市推動轄區警察、消防人員參與緊急精神醫療處置機制教育訓練，已依法有據。為協助各縣市提升轄區人員緊急精神醫療處置知能，並已於113年4月30日以衛部心字第1131760799號函，提供緊急精神醫療處置教育訓練內容及建議講師，各縣市現行均可依前揭資料辦理警察及消防人員教育訓練。



THANK YOU