

衛生福利部補助縣（市）衛生局

112年度「整合型心理健康工作計畫」

期末成果報告

(112年1月1日至112年12月31日)

補助單位：臺南市政府衛生局

計畫主持人：李翠鳳

職稱：局長

計畫主辦科：心理健康科

科長：陳月英

計畫聯絡人：蘇恩平

職稱：技士

電話：06-2679751轉384

傳真：06-2892125

填報日期：113年1月19日

目 錄

頁 碼

壹、工作項目實際執行進度.....	005
貳、衡量指標自我考評表.....	256
參、遭遇問題與困難.....	270
肆、經費使用狀況：.....	271

112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
一、整合及加強心理健康基礎建設		
(一)建立跨局處、跨公私部門之協商機制		
<p>1. 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、教育等機關）及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次由地方政府秘書長層級以上長官主持</p>	<p>1. 本(112)年度持續依據「臺南市政府心理健康及自殺防治會設置要點」辦理臺南市政府心理健康及自殺防治會會議，並聘請7名外聘委員(台中榮民總醫院黃敏偉醫師、唐子俊診所唐子俊醫師、成功大學行為醫學研究所郭乃文教授、全國自殺防治中心暨社團法人台灣自殺防治學會李明濱主任、成功大學老年學研究所陳靜敏教授、臺南市生命線協會陳容娟主任、諮商心理師公會全國聯合會黃雅羚理事長)協助指導本市相關政策、策略及措施之規劃與執行。</p> <p>2. 3月10日於本府永華市政中心7樓東側會議室召開「112年臺南市政府心理衛生及自殺防治會-第一次網絡小組會議」，並邀請全國自殺防治中心暨社團法人台灣自殺防治學會李明濱主任、成功大學行為醫</p>	<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>學研究所郭乃文教授出席指導，與會人員為民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、曾文家商，台南一中及南區勞工健康服務中心分別討論各單位策略、執行狀況及困境等，由衛生局蘇世斌局長主持，計39人參加。</p>  <p>3. 6月30日於永華市政中心6樓簡報室召開「臺南市政府心理健康及自殺防治會-期中會議」並邀請成功大學行為醫學研究所郭乃文教授、台南市生命線協會陳瑤娟主任、諮商心理師公會全國聯合會黃雅羚理事長出席指導，與會人員為民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>育中心、曾文家商、嘉南療養院、奇美醫院及臺南市學生校外生活輔導會，研議上半年心理健促、自殺防治等辦理情形及跨單位協調等事項，由趙卿惠副市長主持，計45人參加。</p>  <p>4. 9月28日於本局林森辦公室5樓大禮堂召開「112年臺南市政府心理衛生及自殺防治會-第二次網絡小組會議」，並邀請高雄市立凱旋醫院黃敏偉副院長、成功大學行為醫學研究所郭乃文教授、諮商心理師公會全國聯合會黃雅羚理事長出席指導，與會人員為民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、曾文家商，台南一中及校外會分別討論各單位策略、執行狀況及困境等，由衛生局蘇世斌局長</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>主持，計43人參加。</p>  <p>5.12月8日於永華市政中心6樓簡報室召開「臺南市政府心理衛生及自殺防治會-期末會議」，檢討今年心理健康促進、自殺防治等辦理情形及明年度工作規畫事項。此次會議由黃偉哲市長主持，並邀請高雄市立凱旋醫院黃敏偉醫師、奇美醫院林建禾部長、成功大學行為醫學研究所郭乃文教授、全國自殺防治中心暨社團法人台灣自殺防治學會陳俊鶯常務監事、成功大學公共衛生學系胡淑貞教授、臺南市生命線協會陳榕娟主任出席指導，與會人員為民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、勞工健康服務中心、嘉南療養院、臺南一中及校外會，研議明年心理健促、自殺防</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>治等辦理情形及跨單位協調等事項，計57人參加。</p> 	
2. 為協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作，應依據自殺防治法設立跨單位之自殺防治會。	已設立「臺南市政府心理衛生及自殺防治會設置要點」及委員會，並持續辦理協調、諮詢、督導、考核及推動自殺防治工作。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 置有專責行政人力		
1. 各直轄市、縣（市）政府應提高對心理健康議題之重視程度，編置充足心理健康人力，並提供誘因（如：改善工作環境、增加工作福利、確實依據本計畫之支給標準敘薪並逐年調升其待遇等），以增加心理健康領域投入人力及提升留任意願。	<p>1. 市府編制4名約聘人員（專責人員），3名負責心理及自殺防治業務、1名負責精神衛生業務。</p> <p>2. 整合計畫人員（駐局人員）：8名（中央補助3人，市配合款5人），4名負責心理及自殺防治業務、4名負責精神衛生業務。</p> <p>3. 制定整合型工作計畫人員留任方案，並依據本計畫之支給標準敘薪，並逐年調升其待遇。</p> <p>4. 制定員工協助方案、員工協助及福利關懷網（EAP），以加強人力投入心理健康領域</p>	<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>及留任意願，提供員工相關資源。</p>  <p>5.112年5月5日局長及副局長親自慰問公傷的同仁，關心同仁工作狀況並視察工作環境。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	  <p>6.促進同仁心理健康及增進紓壓因應技巧，辦理工作人員紓壓工作坊及員工自強活動。</p> <p>(1)112年5月17日辦理「軟陶讓您鬆」課程1場次，共計32位各職類同仁參與。</p>  <p>(2)112年5月15日辦理溪頭自然教育園區員工自強活動1場次，共計40人參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
(3)112年6月3日辦理安平鯨魚裝置藝術(大魚的祝福)與港濱歷史公園員工自強活動1場次，共計49人參與(含員工眷屬)。	<p>(3)112年6月3日辦理安平鯨魚裝置藝術(大魚的祝福)與港濱歷史公園員工自強活動1場次，共計49人參與(含員工眷屬)。</p> 	
(4)112年6月3日辦理高雄凹仔底公園輕旅行員工自強活動1場次，共計23人參與。	<p>(4)112年6月3日辦理高雄凹仔底公園輕旅行員工自強活動1場次，共計23人參與。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與。</p> 	

二、強化心理健康促進工作

(一) 提供社區心理諮商服務

<p>1. 布建心理諮商服務據點，花蓮縣、臺東縣、屏東縣及離島縣市50%以上鄉鎮市區，其他縣市80%以上鄉鎮市區，應提供心理諮商服務，並建立因地制宜之服務機制。於衛生局或社區心理衛生中心官網說明心理諮商服務內容及預約方式，請配合於期中及期末報告提供「112年各機關轉介心理諮商服務統計表」（附表二）、「112年度心理諮商成果統計表」（含分年齡層統計）（如附表三）。</p>	<p>1. 本市心理諮商所14家及心理治療所9家，相關資源公布於本局網站，並持續更新（每季3月、6月、9月及12月），提供民眾查詢。</p> <p>2. 設有免付費心理健康諮詢服務預約專線06-3352982（上班時間）或衛生局網站線上預約、衛生福利部24小時免費安心專線1925。</p> <p>3. 提供免費心理諮詢服務，本市共設有37區43個定點諮詢服務處（含3個夜間），由衛生局安排心理師進行個別心理諮詢服務，含上午、下午、夜間時段。112年1-12月累計服務次數2,285人/2,820人次，針對心理諮詢個案有提供服務滿意度調查，其滿意度達93%。</p> <p>4. 已填寫「112年各機關轉介心理諮詢服務</p>	<p><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>統計表」、「112年度心理諮詢成果統計表」，詳見附表二及附表三資料。</p>	
<p>2. 為確保心理諮詢服務品質，提供心理諮詢服務專業人員督導服務（個別督導、團體督導不拘，但須以個案討論為主，講課性質不列入成果）每人至少2次</p>	<p>1. 於112年10月15日辦理1場諮詢心理師專業人員團體督導-辯證行為治療(DBT)~對高度自殺危機個案之短期諮詢運用與因應，共64人。</p>  <p>2. 112年11月18日辦理1場臨床心理師專業人員線上團體督導-自閉症類群障礙早期療育療效，共27人。</p> 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

(二) 老人心理健康促進及憂鬱篩檢：

<p>1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。</p>	<p>112年1-12月在本市社區辦理老人心理健康宣導共221場次，共9,331人次參加。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>2. 針對高風險族群進行憂鬱症篩檢，並訂定轉介標準，視高風險老人之需求提供篩檢後續服務，請配合於112年4月10日、7月31日、10月10日</p>	<p>1. 112年1月至12月進行長者憂鬱症篩檢21,050份，其中≥ 11分高風險老人40人，轉介醫療院所5人、</p>	<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
及113年1月10日前，提報前一季「老人心理健康促進」服務統計表（附表四）。（篩檢量表可依轄區老人教育程度運用。）	心理諮詢22人、其他資源13人，轉介服務達100%。 2.定期每季提報「老人心理健康促進」服務統計表(如附表四)。	
3. 協助推廣1925安心專線、1966長照專線、1957社會福利專線，期能藉由專線資源的運用降低老人的精神壓力及憂鬱狀況。	已協助推廣1925安心專線、1966長照專線、1957社會福利專線、心理健康諮詢服務專線06-352982，並置於本市資源單張內，期能藉由專線資源的運用降低老人的精神壓力及憂鬱狀況。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 針對縣市老人憂鬱篩檢及老人自殺死亡現況分析並研擬、推動因應方案或措施。	1.1-12月自殺死亡長者佔本市36.9%(100人)，再自殺佔1.6%(4人)；自殺方式前三名分別為上吊40人、固體或液體22人(農藥12人、清潔劑10人)、溺水15人。 2.112年1月至12月進行長者憂鬱症篩檢21,050份，其中 ≥ 11	<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>分高風險老人40人，轉介醫療院所5人、心理諮詢22人、其他資源13人，轉介服務達100%。</p> <p>3.長者介入策略如下圖：</p>	
<p>(三)家庭照顧者心理健康促進：</p> <p>結合家庭照顧者支持服務據點、喘息服務、居家照護家訪等方式，與社政相關單位合作，提供家庭照顧者心理健康及相關照護資源，並優先提供不便出門參與社區活動者、高風險族群。</p>	<p>1.透過社會局佈達本局課程資訊並於4月25日及4月27日辦理兩場次「身心障礙者及其照顧者心理健康促進」訓練課程，共133人參與；其中包含20家長照養護機構、20家護理之家、7家身障機構、6家居護所、2家醫院、新住民家庭服務中心及照顧者家屬等。課後寄發身心障礙者及其照顧者相關資訊給本市37家居家護理所協助推廣照顧者心理健康相關資訊。</p>	<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.針對「精神照護資訊管理系統」追蹤關懷之一至五級個案的家庭照顧者，心衛社工及社區關懷訪視員於居家訪視時，能提供不便出門參與社區活動者及高風險族群，</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>使用衛生教育單張，提供家庭照顧者心理健康及相關照護資源，包含「家庭照顧者支持服務據點」、「喘息服務」、「居家照護家訪」，另針對家庭照顧者進行 BSRS 量表初步篩檢，視情形提供必要轉介，包含免費心理諮詢或當地醫療資源：</p> <p>(1)本局心理衛生社工 截至112年12月31日止系統介接多重議題案1,036案，共受理1,036案，涵蓋率為100%，曾經在案處遇中40案，累計已開案服務1,850案，累計結案1,129案。在案服務加害人合併精神疾病個案共721案。</p> <p>(2)心衛社工受理服務後提供資源連結，總計受益為12,902人次，提供安全規劃及家族會談諮詢(7,893人次)為最多，其餘依序為精神醫療衛教服務(3,764人次)、媒合或轉介福利資源(1,245人次)。</p>	

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;"> <thead> <tr> <th colspan="3">網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)</th> </tr> <tr> <th>整合性家庭服務計畫訂定</th> <th>與保護性社工聯繫</th> <th>其他網絡成員聯繫</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1362</td> <td style="text-align: center;">2180</td> <td style="text-align: center;">4488</td> </tr> </tbody> </table> <p>(3)社區關懷訪視員每月定期安排家訪與電訪，藉由訪視了解案主或家庭困境，提供適切衛教單張與社福資源協助，並轉銜相關單位評估服務需求，112年已轉銜網絡單位銜接服務：衛政1,672人次、社政970人次、醫療2,054人次。</p> <p>3.結合當地衛生所，提供偏遠地區精神疾病個案及家屬，有關精神疾病防治正確精神醫療觀念，提升精神疾病個案及家庭照顧者疾病認知及增加個案病識感，達到心理健康促進：112年1-12月底共計辦理25場次座談會，共計366人次參與。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>區域</th> <th>日期</th> <th>對象</th> <th>總人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>永康區</td> <td>112年3月9日</td> <td>個案</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>安南區</td> <td>112年3月29日</td> <td>個案</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112年5月8日</td> <td>個案 家屬</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>南區</td> <td>112年03月10日</td> <td>個案 家屬</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>中西區</td> <td>112年6月7日</td> <td>個案 家屬</td> <td>26</td> </tr> </tbody> </table>	網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)			整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	其他網絡成員聯繫	1362	2180	4488	區域	日期	對象	總人數	永康區	112年3月9日	個案	18	安南區	112年3月29日	個案	31	東區	112年5月8日	個案 家屬	18	南區	112年03月10日	個案 家屬	16	中西區	112年6月7日	個案 家屬	26	
網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)																																			
整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	其他網絡成員聯繫																																	
1362	2180	4488																																	
區域	日期	對象	總人數																																
永康區	112年3月9日	個案	18																																
安南區	112年3月29日	個案	31																																
東區	112年5月8日	個案 家屬	18																																
南區	112年03月10日	個案 家屬	16																																
中西區	112年6月7日	個案 家屬	26																																

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	安平區	112年5月30日	個案	24
	歸仁區	112年3月17日	個案 家屬	19
	下營區	112年4月26日	個案 家屬	15
	白河區	112年2月23日	個案	4
	白河區	112年4月12日	個案 家屬	4
	安定區	112年5月17日	個案 家屬	8
	麻豆區	112年1月11日	個案	20
	善化區	112年2月22日	個案 家屬	19
	新市區	112年4月26日	家屬	2
	新市區	112年4月25日	個案 家屬	2
	鹽水區	112年5月4日	個案 家屬	3
	大內區	112年3月17日	個案 家屬	8
	山上區	112年3月5日	家屬 朋友 志工	49
	北門區	112年3月9日	個案 家屬	10
	官田區	112年6月19日	個案 家屬	11
	東山區	112年3月15日	個案 家屬	8
	南化區	112年9月6日	個案 家屬	8
	後壁區	112年5月3日	個案 家屬	18
	柳營區	112年6月15日	個案 家屬	23
	楠西區	112年6月14日	個案	8
	總計	25場次		366



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>4. 以心理衛生中心在地資源，針對精神追蹤關懷個案的家庭照顧者，辦理支持性宣導活動，讓個案及家屬能走入社區，與社區共融：112年5月6日辦理母親節活動「媽咪CHILL 時光」，參與人數共 16 人(精神追關個案 7 人、家屬 9 人)。</p>	
	  <p>5. 與財團法人精神健康基金會合作，每月辦理一場次幸福與愛系列講座，112 年 1 至 12 月共辦理 12 場次，共計 295 人參</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 17人，予以提供精神疾病衛教及醫療資源。</p>   	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p data-bbox="732 815 1133 1664">6. 與奇美醫療財團法人 奇美醫院共同辦理思 覺失調症家屬支持團 體，其中包含讀書團 體、賦能團體及紓壓 團體，112 年度辦理 4 梯次，共 24 場次，計 185 人次參與，並於 112 年 12 月 2 日辦理 「呵護思覺失調症家 屬，支持團體陪您走」 記者會，進行思 覺失調症家屬支持團 體成果發表及推廣， 宣導精神疾病去污名 化，共 47 人參與。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		

(二)孕產婦心理健康促進：

辦理孕產婦身心照護講座，推廣本部製作之孕產婦相關心理衛生教育資源，並每半年提報「孕產婦心理健康促進」服務統計表(如附表五)，包含：

1. 推廣民眾版之青少女、孕產婦及更年期婦女心理健康衛教單張、懶人包及數位教材。	於相關講座或設攤活動推廣民眾版孕產婦相關心理衛生教育資源，並放置於本局網站及臺南市社區心理衛生中心賴官方帳號推廣，另製作「幸福好孕心理健康」單張提供民眾參考使用。 	<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. 推廣專業人員及產後護理之家人員之6款孕產婦心理健康數位教材。</p>	<p>於辦理教育訓練或講座推廣專業人員及產後護理之家人員之6款孕產婦心理健康，並放置於本局網站、好心情臉書及臺南市社區心理衛生中心賴官方帳號推廣。</p>	<p><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
		
3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座合計至少6小時。	<p>1. 於 2 月 24 日結合本局國健科辦理「112 年周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷合作聯繫會議暨增能教育研習」5 小時，共計 72 人參加。</p>  <p>2. 於 5 月 5 日及 6 月 2 日辦理「112 年臺南市孕產婦身心共同照護講座」兩場次共 6 小時，共計 97 人參加。</p>  <p>3. 與奇美醫療財團法人奇美醫院合作辦理「孕產不 Blue-孕產婦關懷計畫」教育訓練</p>	<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>練 2 場次：</p> <p>(1)6 月 9 日「孕產婦心理健康照護以健康識能及職能治療介入為例」，對象為專業醫療照護人員，計 74 人參加。</p> <p>(2)12 月 5 日「孕產婦關懷服務計畫成果發表」研討會，對象為專業醫療照護人員，預計 100 人參</p>  <p>4. 於 6 月 16 日與本局國健科共同辦理「112 年身心障礙懷孕婦女業務增能訓練」課程，共 40 人參加。</p>	
(三) 嬰幼兒心理健康促進	<p>推廣本部製作「用愛教出快樂的孩子—0~6 歲正面教養手冊」，以提升親職及家庭功能，進而培育嬰幼兒健全人格、情緒發展等，並每半年提報「嬰幼兒心理健康促進」服務統計表(如附表六)</p>	

1. 開設親職家長團體 2 梯次。	於 5 月 6 日及 5 月 21 日結合社區心理衛生中心辦理「媽咪 Chill 時光」親子活動，共 51 人參加。	<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. 結合社政單位，針對脆弱家庭，提供相關心理衛教資源及心理支持服務管道。</p>	<p>1. 於 6 月 10 日結合家庭暴力暨性侵害防治中心辦理家庭暴力防治月社區宣導，針對脆弱家庭，提供相關心理衛教資源及心理支持服務管道，共計 64 人次參加。</p> <p>2. 於 7 月 15 日結合社會局辦理「社福好厝邊，一起 High Fun 趣」，針對脆弱家庭，提供相關心理衛教資源及心理支持服務管道，共計 87 人次參加。</p>	<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>3. 6月14日鹽水心衛中心辦理善化區社福中心聯繫會議，會中「分享心理及精神衛生推動及參訪」，針對脆弱家庭，結合心理健康資源及心理支持服務管道，共計 25人參加。</p>	
	 <p>4. 6月27日於新營區社福中心參加聯繫會議，會中「心衛中心設置及優化計畫分享」，針對脆弱家庭及心理健康資源服務討論，計 30人參加。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(四) 青少年心理健康促進及注意力不足過動症（ADHD）衛教推廣活動		
1. 推動心理健康觀念，宣導心理衛生服務資源(安心專線、心快活網站、社區心理諮商服務等)，結合學校三級輔導機制，針對情緒困擾學生提供心情評量、支持、轉介及諮商輔導服務等協助必要資源。	<p>青少年心理健康促進：</p> <p>1. 於 4 月 7 日辦理本市「大專院校校園心理健康座談會」邀集大專院校學務長共商校園心理健康議題，並建立網絡聯繫機制。</p> <p>2. 於 4 月 21 日、4 月 28 日假永康區大灣國小與本府教育局辦理全市市立高中與國中、小學校長「臺南市校園心理健康危機應變研討會」2 場次，328 位校長參與。並將本課程錄製成影片，提供給本市高中、國中、小教職員於教育局「愛課網」充能，受眾人數大約有 5-6,000 人。並有前後測驗，評估學習成果。</p> <p>3. 於 5 月 1 日與國立善化高中合作辦理校園心理健康訪問錄影，透過訪問了解高中學生所面臨到的壓力與困擾，並給予相關之訊協助與運用，將本短片放置「臺南市政府社區心理衛生中心 youtube」播放或市府 Line@推播。</p>	<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>4. 於 5 月 16 日至興國高中辦理『心理健康暨守門人講座』，藉由講座提升學生自殺防治的敏感度，共計 110 人次參加。</p> <p>5. 於 5 月 27 日至國立新營高中辦理『心理健康暨守門人講座』，藉由講座提升學生自殺防治的敏感度，共計 250 人次參加。</p>  <p>6. 於 6 月 12 日至市立南寧高中辦理『心理健康暨守門人講座』，藉由講座提升學生自殺防治的敏感度，共計 300 人次參加。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
7. 於 6 月 14 日至嘉南藥理大學辦理『心理健 康暨守門人講座』， 藉由講座提升學生自 殺防治的敏感度，共 計 110 人次參加。		
		
8. 於 6 月 16 日至國立新 豐高中辦理『心理健 康暨守門人講座』， 藉由講座提升學生自 殺防治的敏感度，共 計 30 人次參加。		
9. 於 5 月 16 日至興國高 中辦理『心理健康暨 守門人講座』，藉由 講座提升學生自殺防 治的敏感度，共計 110 人次參加。		
10. 函請教育局與校外 會協助高三、國三學 生進行普篩及宣導使 用心情溫度計。 (一)10 月進行普篩，		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>透過「臺南市政府衛生局新版問卷平台」及心情溫度計 app。其中本市問卷平台共計 9,298 人參與。男性 4,523 人、女性 4,775 人(男：女 = 1:1.05)。</p> <p>(二) 心情溫度計 (BSRS-5，簡式健康量表)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 0-5 分(正常)：7,655 人(佔全部 82.3%)，其中自殺意念 2 分(中等)以上 22 人，佔 0.3%。 ➤ 6-9 分(輕度)：1,017 人(佔全部 10.9%)，其中自殺意念 2 分(中等)以上 70 人，佔 6.9%。 ➤ 10-14 分(中度)：483 人(佔全部 5.2%)，其中自殺意念 2 分(中等)以上 110 人，佔 22.8%。 ➤ 15 分以上(重度)：143 人(佔全部 1.5%)，其中自殺意念 2 分(中等)以上 90 人，佔 62.9%。 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(三) BSRS-5 15分以上且自殺意念2分(中等)以上90人佔全部普篩1%，宜考慮至精神科治療或接受專業諮詢並在問卷過程中適時提供本市資源給學生。</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 再想想其他健康的情緒紓解方法，需要時尋求專業協助：27人。 ➤ 先與家人朋友聊聊，需要時尋求專業協助：12人。 ➤ 至身心(精神)科諮詢與接受專業協助：8人。 ➤ 上班時間撥打 06-3352982 預約免費心理諮詢服務：1人。 ➤ 其他皆為複選。 	
<p>2. 推廣本部印製「ADHD 校園親師手冊」，並辦理 ADHD 衛教推廣講座、教育訓練或親子團體等活動。可連結教育機關，結合在地心理健康網絡成員，辦理 ADHD 衛教推廣活動，使 ADHD 兒童之家人或照顧者、老師認識正確之醫療知識，並提供臨床實務經驗累積之教養技巧；前揭事項辦理情形，每半年提報「注</p>	<p>1. 持續推廣衛生福利部印製之「ADHD 校園親師手冊」及「ADHD 家長教養手冊」。</p> <p>2. 於 5 月 7 日及 5 月 13 日共辦理 2 場次認識注意力不足過動症暨親子教養技巧線上講座，共 68 位民眾參與。</p>	<p><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>「注意力不足過動症衛教推廣活動」服務統計表（附表七）</p>		
	<p>3. 於 6 月 3 日、6 月 10 日、7 月 1 日及 7 月 15 日辦理 4 場次 ADHD 親職成長團體，共有 61 位親子參加。</p>	
		
	<p>4. 訂於 7 月 1 日電影賞析播放 ADHD 相關議題電影「布拉姆的異想世界」，並由心理師帶領大家了解 ADHD 及孩子教養議題，共有 32 位民眾參加。</p>	
		
	<p>5. 連結教育局，訂於 7 月 19 日於臺南文創園區辦理 2 場次「ADHD 的班級經營與輔導策略」教師研習講座，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>共有 119 位教職人員參加。</p>  <p>6. 於 11 月 11 日及 12 月 2 日辦理 2 場次認識 ADHD 與親子教養講座，共有 118 位親子及教職人員參加。</p>  	

(五) 身心障礙者及其家屬心理健康促進

1. 連結轄內社會局（處）共同推動身心障礙者及其家屬心理健康促進方案，例如：提供身心障礙者及其家屬心理諮詢、結合喘息服務提供照顧者心理健康講座等。	1. 為促進身心障礙者及其照顧者心理健康，於 4 月 25 日及 4 月 27 日辦理兩場次「身心障礙者及其照顧者心理健康促進」訓練課程，共 133 人參與；其中包含 20 家長照養護機構、20 家護理之	<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>家、7 家身障機構、6 家居護所、2 家醫院、新住民家庭服務中心及照顧者家屬等。課後寄發身心障礙者及其照顧者相關資訊給本市 37 家居家護理所供參。</p>   <p>2. 連結轄區社會局(處) 共同推動身心障礙者 及其家屬心理健康促</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>進方案，辦理精神病 人社區支持及照顧方 案，於 112 年 6 月 16 日參與社會局辦理第 1 次「身心障礙生涯 轉銜暨個案管理服務 聯繫會議」；於 112 年 10 月 19 日參與社 會局辦理「112 年度 第 2 次身心障礙者生 涯轉銜服務跨局處聯 繫會議」。</p> <p>3. 與奇美醫療財團法人 奇美醫院共同辦理思 覺失調症家屬支持團 體，其中包含讀書團 體、賦能團體及紓壓 團體，112 年度辦理 4 梯次，共 24 場次，合 計 185 人次參與，並 於 112 年 12 月 2 日辦 理「呵護思覺失調症 家屬，支持團體陪您 走」記者會，進行思 覺失調症家屬支持團 體成果發表及推廣， 宣導精神疾病去污名 化，共 47 人參與。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																
	   <p>4. 結合當地衛生所，提供偏遠地區精神疾病個案及家屬，有關精神疾病防治正確精神醫療觀念，提升精神疾病個案及家庭照顧者疾病認知及增加個案病識感，達到心理健康促進，1至12月共計辦理25場次座談會，共計366人次參與。</p> <table border="1" data-bbox="732 1769 1124 2023"> <thead> <tr> <th>區域</th><th>日期</th><th>對象</th><th>總人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>永康區</td><td>112年3月9日</td><td>個案</td><td>18</td></tr> <tr> <td>安南區</td><td>112年3月29日</td><td>個案</td><td>31</td></tr> <tr> <td>東區</td><td>112年5月8日</td><td>個案 家屬</td><td>18</td></tr> </tbody> </table>	區域	日期	對象	總人數	永康區	112年3月9日	個案	18	安南區	112年3月29日	個案	31	東區	112年5月8日	個案 家屬	18	
區域	日期	對象	總人數															
永康區	112年3月9日	個案	18															
安南區	112年3月29日	個案	31															
東區	112年5月8日	個案 家屬	18															

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	南區	112年03月10日	個案 家屬	16
	中西區	112年6月7日	個案 家屬	26
	安平區	112年5月30日	個案	24
	歸仁區	112年3月17日	個案 家屬	19
	下營區	112年4月26日	個案 家屬	15
	白河區	112年2月23日	個案	4
	白河區	112年4月12日	個案 家屬	4
	安定區	112年5月17日	個案 家屬	8
	麻豆區	112年1月11日	個案	20
	善化區	112年2月22日	個案 家屬	19
	新市區	112年4月26日	家屬	2
	新市區	112年4月25日	個案 家屬	2
	鹽水區	112年5月4日	個案 家屬	3
	大內區	112年3月17日	個案 家屬	8
	山上區	112年3月5日	家屬 朋友 志工	49
	北門區	112年3月9日	個案 家屬	10
	官田區	112年6月19日	個案 家屬	11
	東山區	112年3月15日	個案 家屬	8
	南化區	112年9月6日	個案 家屬	8
	後壁區	112年5月3日	個案 家屬	18
	柳營區	112年6月15日	個案 家屬	23
	楠西區	112年6月14日	個案	8
	總計	25場次		366



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>5. 與財團法人精神健康基金會合作，每月辦理一場次幸福與愛系列講座，112 年 1 至 12 月共計辦理 12 場次，共計 295 人參與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 17 人，予以提供精神疾病衛教及醫療資源。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	    <p>6. 於 112 年 4 月 17 日召開臺南市政府精神衛生諮詢小組會議，因應精神衛生法修法，增訂「社區支持」的概念，及本市目前已成立 2 處社區心理衛生中心，以就近提供個案管理及民眾心理健康促進服務提案，整合衛生局、社會</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>局、勞工局、教育局、民政局、警察局、消防局等網絡單位，盤點及完備社區支持資源，共同協助精神康復者復歸社區，將依盤點相關資源，依內容設計「精神病入社區支持服務到您家」資源衛教單張，後續提供精神病入及家屬衛教宣導使用。</p> <p style="text-align: center;"></p>	
<p>2. 請對參與人次進行身心障礙者別分析(例如：身障、精障等)或至少需區分參與人次是否為身心障礙者，並每半年提報「身心障礙者及其家屬心理健康促進」服務統計表(如附表八)。</p>	<p>1. 活動參加人次進行統計(如附表八)。 註：前述部分活動發文通知社會局、相關機構知悉，鼓勵身心障礙者踴躍參加；另為避免歧視或衍生其他問題，不詢問與會人員是否為精障、身障者或其家屬。</p> <p>2. 與財團法人精神健康基金會合作，每月辦</p>	<p><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>辦理一場次幸福與愛系列講座，112 年 1 至 12 月共計辦理 12 場次，共計 295 人參與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 17 人，予以提供精神疾病衛教及醫療資源。</p>   <p>3. 結合當地衛生所，提供偏遠地區精神疾病個案及家屬，有關精神疾病防治正確精神醫療觀念，提升精神疾病個案及家庭照顧者疾病認知及增加個案病識感，達到心理健康促進，1至12月共計辦理 25 場次座談會，共計 366 人次參與。</p>	

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
	區域	日期	對象	總人數	
	永康區	112年3月9日	個案	18	
	安南區	112年3月29日	個案	31	
	東區	112年5月8日	個案 家屬	18	
	南區	112年03月10日	個案 家屬	16	
	中西區	112年6月7日	個案 家屬	26	
	安平區	112年5月30日	個案	24	
	歸仁區	112年3月17日	個案 家屬	19	
	下營區	112年4月26日	個案 家屬	15	
	白河區	112年2月23日	個案	4	
	白河區	112年4月12日	個案 家屬	4	
	安定區	112年5月17日	個案 家屬	8	
	麻豆區	112年1月11日	個案	20	
	善化區	112年2月22日	個案 家屬	19	
	新市區	112年4月26日	家屬	2	
	新市區	112年4月25日	個案 家屬	2	
	鹽水區	112年5月4日	個案 家屬	3	
	大內區	112年3月17日	個案 家屬	8	
	山上區	112年3月5日	家屬 朋友 志工	49	
	北門區	112年3月9日	個案 家屬	10	
	官田區	112年6月19日	個案 家屬	11	
	東山區	112年3月15日	個案 家屬	8	
	南化區	112年9月6日	個案 家屬	8	
	後壁區	112年5月3日	個案 家屬	18	
	柳營區	112年6月15日	個案 家屬	23	
	楠西區	112年6月14日	個案	8	
	總計	25場次		366	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		

(六) 原住民及新住民心理健康促進

<p>1. 請結合部落社區健康營造中心、文化健康站、轄區原住民、新住民相關政府機關、民間團體，共同推動原住民、新住民心理健康促進方案，提供心理健康促進服務及心理諮詢服務。</p>	<p>1. 原住民 提供本市原住民委員會，有關心理資源及心理諮詢相關資訊供該會關懷員於社區使用，如社區發現有自殺意念或行為時，轉介本局後續關懷及協助。</p> <p></p> <p>2. 112年5月6日特辦1場次有關原住民議題</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
---	--	---

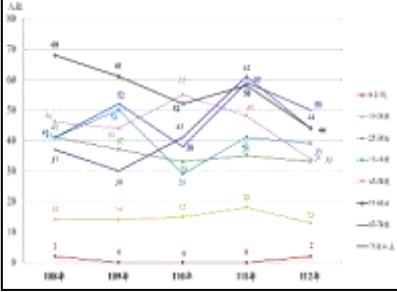
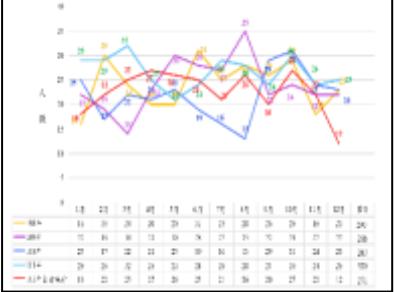
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>之電影賞析「聽見歌再唱」，於臺南文化中心辦理，並邀請心理師討論分享及回饋，共計 47 人參加活動滿意度為 95%。</p> <p>3. 辦理設攤宣導活動時，提供有關原住民相關資源訊息供民眾索取。</p> <p>4. 112 年 6 月 6 日於永華市府 11 樓，辦理珍愛生命守門人及紓壓課程，原住民委員會社工及督導，共 6 位學員參與教育訓練。</p> <p>5. 112 年 11 月 6 日提供原住民委員會有關原住民心理健康資源資料供彙整以便原民會製作手冊。</p> <p>6. 新住民 (1) 結合本市新住民服務中心，提供四國語言 BSRS-5 量表單張，內含 1925 安心專線、本市心理諮詢服務預約專線等資源。</p> 	

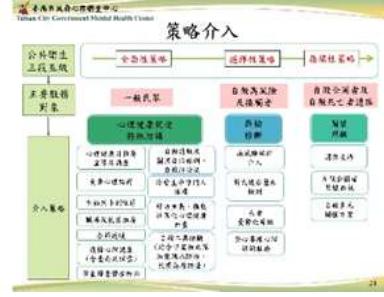
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(2)結合本市第一新住民家庭服務中心（社團法人台灣萬人社福協會），參加112年臺南市新住民網絡聯繫會議，並宣導本市心衛中心及新住民心理健康資源，俾利提供心理健康促進及心理諮詢服務。</p> 	
<p>2. 善用轄內各縣市新住民家庭服務中心、學習中心或衛生局等翻譯志工人力資源，並就參與人次之原住民族別或新住民國籍別進行分析，或至少區分參與人次是否為新住民或原住民者。</p>	<p>1. 原住民</p> <p>(1)辦理社區設攤活動，倡議心理健康及心理資源協助宣導。</p> <p>(2)經原住民委員會及新住民家庭服務中心調查轄內現有之原住民通譯員0人。</p> <p>2. 新住民</p>	<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>本局現有之新住民通譯員之國籍：越南籍 52 人、印尼籍 13 人、柬埔寨 2 人、泰國 1 人、緬甸 1 人、馬來西亞 1 人、菲律賓 1 人。</p>	
3. 每半年提報「原住民及新住民心理健康促進」服務統計表(附表九)。	<p>1. 原住民 (1)5 月 6 日於臺南文化中心辦理 112 年「心靈療癒」播放原住民心理健康促進電影賞析，共計 47 人參加。</p> <p>(2)112 年 6 月 6 日於永華市府 11 樓，辦理珍愛生命守門人教育訓練及紓壓課程，提升原住民委員會社工及督導對自殺危險因子敏感度，且發掘高危險及風險個案，並能進行適當協助及轉介。</p>	<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. 新住民：</p> <p>(1) 結合家庭教育中心辦理心理健康促進宣導，1-12月共辦理 6 場次，共計 430 人次參加。</p> <p>(2) 於 8 月 9 日至 8 月 10 日於本市安平區衛生所辦理新住民通譯員服務暨培訓教育訓練課程，提升通譯員對自殺危險因子敏感度，且發掘高危險及風險個案，並能進行適當協助及轉介及藉由心理健康宣導，使新住民重視心理健康並了解資源共計 8 人次參與。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
三、自殺防治及災難心理衛生服務		
(一) 強化自殺防治服務方案		
1. 設定112年度目標族群及防治措施。	<p>1. 112 年自殺企圖通報 共有 3,136 人次，其中 71% 來自醫療院所，29% 則來自警察局等其他網絡單位。</p> <p>2. 自殺方式以「安眠藥、鎮靜劑」為首位佔 27.6%、其次為「割腕」佔 23.2%、再者為「高處跳下」佔 9.3%；自殺原因前三項依序為「罹患憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」佔 28.7%，其次為「家庭成員問題」佔 14.5%、「感情因素（如男女朋友）」則佔 12.4%，在所有自殺通報者中以 15-24 歲為最多共 805 人次（女性 627 人次、男性 178 人次），共佔 25.67%。</p> <p>3. 108-112 年自殺死亡工具及年齡統計圖</p> <p style="text-align: center;">自殺死亡工具分析</p>	<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 style="text-align: center;">自殺死亡年齡分佈</p> <p>4. 112 年自殺死亡分析</p> <p>(1) 本市自殺死亡人數為 271 人(自行統計)，男女性別比為 1.46 : 1；自殺死亡方式第一位為上吊 96 人 (35.4%)、第二位為溺水 53 人 (19.6%)，第三位為高處跳下 32 人 (佔 11.8%)；自殺死亡區域前三高依序為：永康區 35 人、安南區 30 人及北區 20 人。</p> <p>(2) 自殺死亡年齡層 75 歲以上共 54 人最多，其次為 65-74 歲共 46 人。</p>  <p style="text-align: center;">5. 以公衛三段五級進行 自殺防治介入措施</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>6. 目標族群及防治措施規劃</p> <p>(1) 校園：</p> <p>A. 針對國中學齡層至大學學齡層自殺原因，每月統計報表，分析學生自傷及自殺原因。自 109 學年擬定臺南市校園心理輔導策進計畫，如每月發生自殺事件高達 5 件以上請專家協助輔導，於 112 年 6 月份修訂為每月發生自殺事件高達 3 件以上，主動與該校心輔室聯繫，並適時提供協助。</p> <p>B. 臺南市於 112 年 4 月 7 日辦理本市「大專院校校園心理健康座談會」邀集大專院校學務長共商校園心理健康議題，並建立網絡</p>	是

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>聯繫機制。</p> <p>C. 臺南市於 112 年 4 月 21 日與 28 日結合教育局辦理全市市立高中與國中、小學校長「臺南市校園心理健康危機應變研討會」2 場次，328 位校長參與。並將本課程錄製成影片，提供給本市高中、國中、小教職員於教育局「愛課網」充能，受眾人數大約有 5-6,000 人，並有前後測驗，評估學習成果。</p> <p>D. 函請教育局與校外會協助高三、國三學生進行普篩及宣導使用心情溫度計。10 月進行普篩，透過「臺南市政府衛生局新版問卷平台」及心情溫度計 app。其中本市問卷平台共計 9,298 人參與。男性 4,523 人、女性 4,775 人</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(男:女 = 1:1.0 5)。</p> <p>(2)長者：</p> <p>連結在地關懷中心加入，落實轄區長者心理健康社區服務。發展本市在地且多元化之長者心理健康促進活動及及方案，如推動「喚鬱卒長者社區」方案(截至112年12月累計成立290個里或關懷據點)及「憂鬱症篩檢納入行動醫院－全民健檢」中，以發掘且更深入家中及社區，且針對長者辦理『促進長者心理健康』相關宣導活動共辦理長者心理健康宣導 221 場次，計 9,331 人次參加。以強化長者生活調適、情緒管理、壓力調適訓練及心理衛生與疾病相關知識等技巧，強化初級預防工作。藉由拜訪里長、社區</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>發展協會等宣導自殺防治通報並建立合作及轉介管道，加強社區連結，共辦理 5 場次講座、計 302 人次參與。</p> <p>(3)職場：</p> <p>A. 6 月 6 日至臺南市永華市政中心辦理臺南市自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人種子培訓(上)(下)午場 2 場次，共計 241 人參加。</p> <p>B. 6 月 13 日 26 日及 7 月 4 日與 11 日辦理 4 場次「危機處置談判技巧」教育訓練課程，期透過本市消防局等一線同仁，並將學習的技巧帶回服務單位擔任種子人員。</p> <p>C. 結合勞工局辦理 4/28 善化啤酒廠安衛家族、5/12 樹谷群創安衛家族、6/20 大億安衛家族、6/20 亞洲航空安衛家</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>族、7/12 中油源氣滿滿安衛家族職場心理健康課程，計有 346 人參加。</p>  <p>(4)孕產婦：</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 於 2 月 24 日結合本局國健科辦理「112 年周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷合作聯繫會議暨增能教育研習」5 小時，共計 72 人參加。 B. 於 5 月 5 日及 6 月 2 日辦理「112 年臺南市孕產婦身心共同照護講座」兩場次共 6 小時，共計 97 人參加。 C. 與奇美醫療財團法人奇美醫院合作辦理「孕產不 Blue-孕產婦關懷計畫」教育訓練 1 場次：6 月 9 日「孕產婦心理健康照護以健康識 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>能及職能治療介入為例」，對象為專業醫療照護人員，計 74 人參加。</p> <p>D. 於 6 月 16 日與本局國健科共同辦理「112 年身心障礙懷孕婦女務增能訓練」課程，共 40 人參加。</p> <p>E. 結合奇美醫院辦理「112 年親子教室」系列活動，於 5 月 20 日、7 月 15 日、9 月 16 日及 11 月 18 日辦理 4 場次「孕期憂鬱辨識及尋求支持協助」講座，計 84 人(含孕婦及其配偶、家屬)參加。</p> <p>F. 4 月 28 日結合勞工局「112 年度臺灣菸酒公司善化啤酒廠安衛家族教育訓練」進行孕產婦心理健康講座，計 73 人參加。</p> <p>G. 7 月 12 日結合勞工局「112 年度源氣滿滿安衛家族教育訓練」進行</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>孕產婦心理健康講座，計 66 人參加。</p> <p>H. 與奇美醫療財團法人奇美醫院合作辦理 12 月 5 日「孕產婦關懷服務計畫成果發表」研討會，對象為專業醫療照護人員，計 100 人參加。</p> <p>I. 配合其他網絡單位設攤宣導：</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 3 月 18 日配合職訓中心就業博覽會進行設攤宣導（含孕產婦心理健康），計 150 人參加。 b. 5 月 14 日配合家庭教育中心辦理「愛家 515」活動進行設攤宣導（含孕產婦心理健康），計 287 人參加。 c. 6 月 3 日配合東山區體育會「健走活動」進行設攤宣導（含孕產婦心理健康），計 100 人參加。 d. 於 6 月 10 日結合家庭暴力暨性侵 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>害防治中心辦理家庭暴力防治月社區宣導，提供相關心理衛教資源(含孕產婦心理健康)及心理支持服務管道，共計 64 人次參加。</p> <p>e. 於 6 月 10 日配合勞工局「台南好生活臺南岬頭路就業博覽會」進行設攤宣導(含孕產婦心理健康)，計 117 人參加。</p> <p>f. 於 11 月 5 日結合善化社福中心「親子同遊銀向愛」進行設攤宣導(含孕產婦心理健康)，計 150 人參加。</p> <p>(5)特殊族群：針對養護機構/護理之家/居護所/教養院等特殊族群相關機構工作人員及一般民眾於 4 月辦理 2 場心理健康促進實體課程，共計 133 人參加，除提升工作人員心理健康知能外，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>亦能應用在特殊族群照護上，讓特殊族群的照護兼顧身心更完善。</p>    <p>(6)移工仲介：有鑑於外籍移工人數漸增卻礙於語言無法直接宣導，故於5月針對移工仲介規劃2場心理健康促進實體課程，共計65人參加，期望透過移工仲介作為媒介，協助推廣心理健康重要性並轉知相關資訊以供外籍移工提升身心健康知能。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	    <p>(7)公寓大廈保全物業：發文週知工務局 111 年名冊中 2834 處公寓大廈及其保全物業、營建業與建築師等全國 17 個相關公會、工會課程訊息並於 6 月辦理 1 場珍愛生命守門人實體教育訓練，共計 93 人參</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>加；其中包括 17 家保全物業公司、49 個社區管理委員會及其成員、一般民眾 7 人。</p>  	
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	<p>今年 COVID-19 疫情趨緩，各區公所上半年陸續辦理里長及里幹事自殺防治守門人訓練，目前里長總人數 649 位，</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

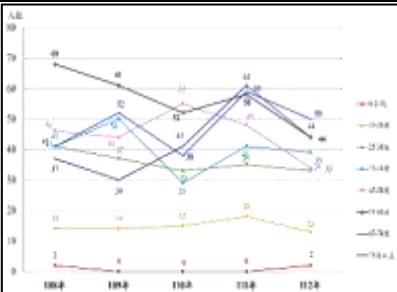
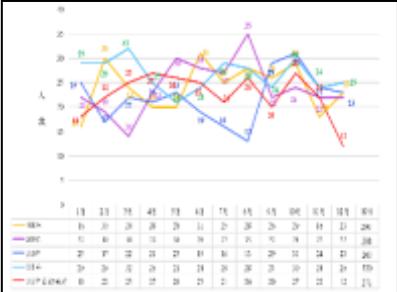
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
縣市村（里）長及村（里）幹事累積達95%以上。	參與共615人(達95%)、里幹事總人數364位，參與347人(達95%)。	
3. 針對社區心理衛生中心之各類工作人員，加強自殺防治之教育訓練。	<p>1. 2月10日辦理「臺南市衛生所心理健康科業務聯繫暨充能會議」。</p> <p>2. 4月21日及28日辦理「112年臺南市校園心理健康危機應變研討會」。</p> <p>3. 6月6日辦理「112年臺南市自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人種子培訓」。</p> <p>4. 6月17日辦理「112年臺南市醫事人員憂鬱症防治暨心理健康促進研討會」。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 持續辦理巴拉刈自殺防治工作(例如：蒐集所轄農政及環保單位針對所轄農民家中剩餘園貨之回收計畫及量化成果，做為防治工作規劃參考)。	<p>1. 持續辦理巴拉刈自殺防治工作，協調由農業局與各區公所合作宣導巴拉刈之回收計畫，申請回收者由農業局回報防檢局，未開封之產品核發獎勵金500元。</p> <p>2. 為強化農藥自殺防治策略112年11月1日至113年3月31日啟動巴拉刈獎勵回收計畫，委請本市33家農會協助辦理民眾繳交巴拉刈農藥，予以回收獎勵禮券。回收勵標的</p>	<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>及限制條件：</p> <p>(1)包裝未開封： 不論容量大小每瓶500元獎勵禮券。</p> <p>(2)包裝已開封： 不論容量大小每瓶200元獎勵禮券。</p> <p>(3)來源不明產品： 只回收不獎勵。</p> <p>10月30日函文及派送獎勵回收宣導單張周知農會、區公所、衛生所，並於11月7日拜訪臺南市農會總會、臺南市植物保護商業同業公會，協助宣導本次活動，並推廣落實守門人觀念。</p> <p>(3)自112年11月1日至112年12月31日已回收巴拉刈農藥共計5瓶(未開封:1瓶；已開封:4瓶)。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	    	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>3. 協助農業局於 4 月 27 日、5 月 25 日、6 月 15 日、7 月 27 日及 8 月 24 日農藥管理人員教育訓練中辦理守門人課程宣導，共計 5 場次，截至 1-12 月共計 1203 人次參加。</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（各醫院應針對自殺危險因子自訂重點防治族群）。	<p>112 年持續將老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目，請醫院針對住院久病不癒者及重大疾病者提供自殺風險評估、心理支持及關懷，即針對有憂鬱症及自殺高風險個案轉介至精神科(身心科)接受積極精神醫療或心理衛生服務。本年度醫院督導考核於 9 月至 11 月辦理完成。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 分析轄內自殺通報或死亡統計結果，擇定常見或有顯著上升之自殺方式（墜樓、上	<p>(一) 統計資料</p> <p>1. 112 年自殺企圖通報 共有 3,136 人次，其</p>	<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>吊、木炭、農藥、安眠藥…等)、高危險場域及高自殺死亡率年齡層之防治重點，擬訂至少各1項自殺防治具體措施及據以執行，並因應每年重點議題之不同，建立滾動性調整機制。</p>	<p>中71%來自醫療院所，29%則來自警察局等其他網絡單位。</p> <p>2. 自殺方式以「安眠藥、鎮靜劑」為首位佔27.6%、其次為「割腕」佔23.2%、再者為「高處跳下」佔9.3%；自殺原因前三項依序為「罹患憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」佔28.7%，其次為「家庭成員問題」佔14.5%、「感情因素(如男女朋友)」則佔12.4%，在所有自殺通報者中以15-24歲為最多共805人次(女性627人次、男性178人次)，共佔25.67%。</p> <p>3. 108-112年自殺死亡工具及年齡統計圖</p> <table border="1"> <caption>Data extracted from the Suicide Method and Age Statistics Chart (2008-2012)</caption> <thead> <tr> <th>Method</th> <th>2008</th> <th>2009</th> <th>2010</th> <th>2011</th> <th>2012</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>吊死 (Red)</td> <td>~85</td> <td>~115</td> <td>~105</td> <td>~105</td> <td>~95</td> </tr> <tr> <td>破壞行為 (Orange)</td> <td>~80</td> <td>~75</td> <td>~65</td> <td>~60</td> <td>~55</td> </tr> <tr> <td>刀槍火器 (Yellow)</td> <td>~55</td> <td>~50</td> <td>~45</td> <td>~50</td> <td>~40</td> </tr> <tr> <td>罹患憂鬱症 (Blue)</td> <td>~40</td> <td>~35</td> <td>~30</td> <td>~40</td> <td>~45</td> </tr> <tr> <td>運動 (Green)</td> <td>~30</td> <td>~25</td> <td>~20</td> <td>~30</td> <td>~35</td> </tr> <tr> <td>毒藥 (Pink)</td> <td>~25</td> <td>~20</td> <td>~15</td> <td>~20</td> <td>~25</td> </tr> <tr> <td>新式武器 (Dark Blue)</td> <td>~10</td> <td>~10</td> <td>~10</td> <td>~15</td> <td>~20</td> </tr> <tr> <td>其他 (Light Blue)</td> <td>~10</td> <td>~10</td> <td>~10</td> <td>~10</td> <td>~10</td> </tr> </tbody> </table>	Method	2008	2009	2010	2011	2012	吊死 (Red)	~85	~115	~105	~105	~95	破壞行為 (Orange)	~80	~75	~65	~60	~55	刀槍火器 (Yellow)	~55	~50	~45	~50	~40	罹患憂鬱症 (Blue)	~40	~35	~30	~40	~45	運動 (Green)	~30	~25	~20	~30	~35	毒藥 (Pink)	~25	~20	~15	~20	~25	新式武器 (Dark Blue)	~10	~10	~10	~15	~20	其他 (Light Blue)	~10	~10	~10	~10	~10	
Method	2008	2009	2010	2011	2012																																																			
吊死 (Red)	~85	~115	~105	~105	~95																																																			
破壞行為 (Orange)	~80	~75	~65	~60	~55																																																			
刀槍火器 (Yellow)	~55	~50	~45	~50	~40																																																			
罹患憂鬱症 (Blue)	~40	~35	~30	~40	~45																																																			
運動 (Green)	~30	~25	~20	~30	~35																																																			
毒藥 (Pink)	~25	~20	~15	~20	~25																																																			
新式武器 (Dark Blue)	~10	~10	~10	~15	~20																																																			
其他 (Light Blue)	~10	~10	~10	~10	~10																																																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p style="text-align: center;">自殺死亡年齡分佈</p> <p>4. 112 年自殺死亡分析</p> <p>(1) 本市自殺死亡人數為 271 人(自行統計)，男女性別比為 1.46：1；自殺死亡方式第一位為上吊 96 人(35.4%)、第二位為溺水 53 人(19.6%)，第三位為高處跳下 32 人(佔 11.8%)；自殺死亡區域前三高依序為：永康區 35 人、安南區 30 人及北區 20 人。</p> <p>(2) 自殺死亡年齡層 75 歲以上共 54 人最多，其次為 65-74 歲共 46 人。</p>  <p>(二)工具防範策略</p> <p>1. 木炭自殺防治：</p> <p>(1) 持續對本市木炭販賣店家進行訪查及</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>宣導，提高第一線人員對於消費者購買木炭之身心狀況敏感度。</p> <p>(2) 持續宣導販售店家木炭包裝袋上張貼「珍愛生命，希望無限」標語及「心理諮詢專線」、「24小時免費安心專線」等輔導單位之聯繫資訊。</p> <p>(3) 於中秋節前2個禮拜行文各販賣木炭店家，於中秋節前後注意購買木炭之消費者身心狀況。</p> <p style="text-align: center;">  局長許以霖 </p> <p>(4) 印製珍愛生命宣傳海報供店家張貼宣導。</p> <p style="text-align: center;">  </p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>2. 農藥</p> <p>(1) 針對農藥輸入業者、販賣業者、專任管理人及各區農會等人員，配合農業局辦理「珍愛生命守門人」課程，並將「珍愛生命-希望無限自殺防治概念納入農藥安全使用宣導內容，以加強危機辨識限制使用致命工具之宣導，協助農業局 4 至 8 月辦理(4月 27 日、5月 25 日、6月 15 日、7月 27 日及 8 月 24 日)5 場次農藥商教育訓練課程，截至 1-12 月共計 1203 人次參加。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(2) 已印製珍愛生命宣傳海報及喝農藥預後宣導單張，於農藥販賣點，放置上述文宣資料。另加印宣導「農藥喫通拿來喝，哪喫親人痛入心」及「小小一口、大大遺憾」的宣導海報及貼紙發放予各農藥商店，並持續發放衛生所，張貼予商店內提醒商家及民眾，並於農藥瓶上張貼『珍愛生命』求助專線貼紙，以宣導農藥自殺防治為重點。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(3) 制訂農藥自殺防治查核表，1-12 月偕同農業局與衛生所人員進行 12 家農藥商抽查，另衛生所於轄區定期查核共計 148 家，持續宣導張貼農藥自殺防治宣導海報及貼紙，及向農藥商宣導珍愛生命守門人及安心專線等資源，並持續訪查作業。</p> <p>3. 安眠藥：</p> <p>(1) 持續針對本市藥局等處張貼 e 化反毒顧健康，內容分別以「反毒專區」、「心情溫度計園地」及「戒酒專區」呈現個別特色 QR code 多元化方式與現有 DM 單張並行。</p>  <p>(2) 進行社區藥局珍愛生命守門人宣導及訪查，共訪查 155 家藥局。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(3) 於 3 月 19 日於進行藥事人員進行珍愛生命守門人訓練，共計 15 人參加。</p>	
	 <p>(4) 於 7 月 9 日與社團法人臺南市南瀛藥師公會合辦繼續教育課程，主題為「做自己與他人的天使-自殺的辨識與輔導」，計 130 人參加。</p>	
	<p>4. 跳樓自殺防治：</p> <p>(1) 公寓大廈保全物業：發文週知工務局 111 年名冊中 2834 處公寓大廈及其保全物業、營建業與建築師</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>等全國 17 個相關公會、工會課程訊息並於 6 月辦理 1 場珍愛生命守門人實體教育訓練，共計 93 人參加；其中包括 17 家保全物業公司、49 個社區管理委員會及其成員、一般民眾 7 人。報名而未能到課者 21 人於課後寄發心理健康促進等相關資訊供參。</p>   <p>(2) 宣導公寓大廈於電梯、頂樓逃生門、大樓明顯處及公佈欄張貼宣導標語，內容為「珍愛生命、希望無限」、「安心專線」及「本市心理諮詢服務據點」等警示、關懷標語及專線電話，並加強宣導珍愛生命守</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>門人觀念。</p> <p>(3) 藉由心衛中心橫向連結工務局舉辦之「優良公寓大廈甄選計畫」將張貼宣導「珍愛生命、希望無限」、「安心專線」等珍愛生命守門人相關標語及專線列入評分項目，加強宣導大樓防墜相關觀念。</p> <p>(4) 1月31日函文本市15所大專院校請依據各級學校建物防墜安全檢核參考表(範本)自行完成檢核並回覆本局；截至6/30共有11校回覆，預計下半年規劃入校實地查看校園建物防墜措施。</p> <p>(5) 3月10日邀集教育局、工務局與消防局共同檢視「各級學校建物防墜安全檢核參考表」項目並訂定草案以作為日後實地查檢標準；於7月7日進行第二次討論各級學校回覆後校園建物檢核結果並討論實地查核內容，預定於12/8心理衛生及自殺防治網絡會議，提案定為本市檢核表及改善參考。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(6)針對本市租賃業者於4/21發文週知本市租賃相關公會/工會心理健康促進及珍愛生命守門人相關資訊以利公告該會會員。</p> 	
	<p>5. 跳水</p> <p>(1) 結合里辦公處、關懷據點、社區發展協會辦理社區水域守門人發展計畫，已完成3/29、5/2東區虎尾里、3/30安南區南興里、5/5 塩田里、6/2 城西里、4/18 南化區北寮里、4/19 北區東興里、4/25 力行里、6/1 合興里、4/26 永康區三民里、5/17 白河區大林里、6/16 中西區五條港里、7/14 兌悅里、10/6 西賢里、6/19 後壁區長短樹里、6/28 麻豆區麻口里、7/5 鹽水區月港里、7/7 後壁區頂安里、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>7/26 佳里區忠仁里、 7/26 善化區溪美里共 20 場次，共 863 人上 課。</p> 	
	<p>(2) 結合警察局辦理守 望相助隊珍愛生命守 門人教育訓練，增強 社區鄰里自殺防治量 能，已完成 5/23 佳里 分局、5/30 麻豆分局、 6/8 學甲分局、 6/15 第二分局四場課 程，計有 204 人完成 課程。</p> 	
	<p>(3) 結合風景區管理處 辦理水域工作者守門 人教育訓練，已完成 6/21 台江國家公園管 理處、6 月 29 日西拉 雅國家風景區、7 月 5 日雲嘉南濱海國家風 景區等管理處辦理 3 場守門人課程，計有</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>70 人參加。</p>  <p>(4) 6 月 28 日辦理海巡署南部分署守門人課程，實體及視訊共 40 人參與。</p>  <p>四、場域策略</p> <p>1. 校園：</p> <p>針對國中學齡層至大學學齡層自殺原因，每月統計報表，分析學生自傷及自殺原因。自 109 學年擬定臺南巿校園心理輔導策進計畫，如每月發生自殺事件高達 5 件以上請專家協助輔導。藉由專家協助校園進行輔導，校園自殺事件風險逐漸降低。本方案於 112 年 6 月修正為當月發生事件高達 3 件以上請專家協助輔導。希望透過此</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>方式協助學校建立起校園心理健康防治環境。</p> <p>2. 職場：</p> <p>(1) 結合勞工局辦理 4/28 善化啤酒廠安衛家族、5/12 樹谷群創安衛家族、6/20 大億安衛家族、6/20 亞洲航空安衛家族、7/12 中油源氣滿滿安衛家族職場心理健康課程，計有 346 人參加。</p>  <p>(2) 辦理職場心理健康巡迴講座，11/9 大成鋼隆美家居、11/16 成大研究發展基金會、11/22 漢泰國際電子、11/23 天泰鋸材工業、11/27 隆田酒廠、11/28 亞蔬-世界蔬菜中心、11/29 群創光電共 7 場次，計有 305 人參加。</p> <p>(3) 辦理 112 年臺南市勞工健康服務及職業安全衛生人員在職教育訓練「職場憂鬱症預防及協助課程」2</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>場次，計有 228 人參加。</p> <p>(4) 辦理職場心理健康衛教宣導，3/2 南紡太子廠、10/30 日揚科技，共 71 人參加。</p> <p>3. 長者：</p> <p>(1) 連結在地關懷中心加入，落實轄區長者心理健康社區服務。發展本市在地且多元化之長者心理健康促進活動及方案，如推動「喚鬱卒長者社區」方案(截至 112 年 12 月累計成立 290 個里或關懷據點)及「憂鬱症篩檢納入行動醫院-全民健檢」中，以發掘且更深入家中及社區，以強化長者生活調適、情緒管理、壓力調適訓練及心理衛生與疾病相關知識等技巧，強化初級預防工作。</p> <p>(2) 針對長者辦理『促進長者心理健康』相關宣導活動共辦理長者心理健康宣導 221 場次，計 9,331 人次參加。</p> <p>(3) 藉由拜訪里長宣導自殺防治、通報及轉介，並針對長者、志</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>工辦理宣導、加強社區連結，計 5 場次講座，302 人次。</p> <p>4. 為促進身心障礙者及其照顧者心理健康，於 4 月 25 日及 4 月 27 日辦理兩場次「身心障礙者及其照顧者心理健康促進」訓練課程，共 133 人參與；其中包含 20 家長照養護機構、20 家護理之家、7 家身障機構、6 家居護所、2 家醫院、新住民家庭服務中心及照顧者家屬等。</p> <p>5. 移工仲介：為促進外籍移工之心理健康，故於 5 月針對移工仲介規劃 2 場心理健康促進實體課程，共計 65 人參加，期望透過移工仲介作為媒介，協助推廣心理健康重要性並轉知相關資訊以供外籍移工提升身心健康知能。</p>	
<p>7. 持續進行各族群及各年齡層之自殺防治宣導（包含推廣幸福捕手教育訓練），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。</p>	<p>1. 9 月 10 日至 10 月 10 日為本市心理健康月，本市配合世界心理健康日辦理系列活動，規劃共 41 場活動。</p> <p>2. 9 月 10 日於歸仁文化</p>	<p><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>中心辦理音樂會暨啟動儀式參與人數 476 人。</p>   	
	<p>3. 9月 16 日於柳營區綠色隧道辦理好心情健走活動，參與人數 550 人。</p> 	
	<p>4. 8月 6 日辦理百人府城紓壓~百人銅鑼浴活動暨心理健康月活動資訊推廣參與人數</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>共 200 人。</p>   	

(二) 加強災難（含災害、事故）及疫情心理衛生服務

<p>1. 於每年4月30日前，更新年度「災難心理衛生緊急動員計畫」(包含重大公共安全危機事件之應變機制)，內容包括災情收集、指揮體系、通訊錄、集合方式、任務分配、作業流程、注意事項及回報流程，並辦理相關人員教育訓練及至少1場演練（如：配合災防、民安演習辦理，得依演習律定期程辦理）。</p>	<p>1. 已更新修訂 112 年「災難心理衛生緊急動員計畫」，內容包括聯絡方法、集合方式、任務分配、作業流程及注意事項。 2. 已於 7 月 25 日配合災防及動員演習，以兵棋推演、實兵演練、收容所等形式配合本市災害防救演習辦理災難心理衛生演習 1 次。</p>	<p><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
		
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。	<p>1. 為使災難發生時人力可即時調派及運用，本局已建立並持續更新本市心理衛生專業人員資料庫，以利業務聯繫上更為順暢，另已彙整本市可提供心理支持團體名單及衛生心理相關資源，本市災難心理健康人力總表【附件五】。</p> <p>2. 3月至5月配合本市「災防業務公所考核」協助災難心理衛生工作部分，其一考核項目內容為訂定建立及更新所轄主要聯繫窗口名單資訊。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	於災難發生時，配合評估並啟動轄區「災難心理衛生緊急動員計畫」，定期提報服務成果。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 於縣市網站建立疫情心理健康專區，蒐集相關資訊，提供民眾及醫護人員掌握心理健康及防疫相關資訊。	1. 於衛生局網站建立疫情心理健康專區，提供防疫人員、民眾相關心理健康以及通訊心理諮詢等資訊 https://reurl.cc/y	<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>7vLxq，提供民眾及醫護人員心理諮詢服務、衛教文章及相關資源連結。</p> <p>2. 針對疫情期間，居家隔離/自主健康管理之民眾心理防疫</p> <ul style="list-style-type: none"> (1)持續運用「安、靜、能、繫、望」安心服務訊息，因應疫情期間的身心壓力。 (2)提供「臺南市政府健康共照雲」疫情心理健康調查，並推播心理諮詢服務。 (3)媒合本市心理師以電話或視訊方式提供免費心理諮詢輔導。 <p>3. 因應COVID-19疫情心理健康促進措施，於區公所紓困櫃台，提供BSRS量表，必要時提供民眾檢測及必要轉介。</p> <p>4. 製宣導圖卡-防護心理健康5大招，並申請本局電子看板、市府line播放。</p>	
5. 發揮防疫心理健康角色，盤點、開發及連結相關心理衛生資源，綜整社區心理衛生中心、心理師社區駐點服	1. 收集各項心理健康資源，並函文本市各級機關進行調查，整合資源置放於網頁及	<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
務、精神醫療服務、安心專線及民間心理諮詢專線等資源，供民眾、檢疫／隔離個案使用。	<p>LINE@ 讓民眾使用 https://reurl.cc/WGNNvL，提供民眾、居家隔離／自主健康管理者的安心專線、心理諮詢服務、衛教文章、心理醫療及相關資源連結。推廣設有免付費心理健康諮詢服務預約專線 06-3352982(上班時間)或衛生局網站線上預約、衛生福利部 24 小時免費安心專線 1925。</p> <p>2. 疫情期間持續運用「安、靜、能、繫、望」安心服務訊息，因應疫情期間的身心壓力。</p> <p>3. 疫情期間提供「臺南市政府健康共照雲」疫情心理健康調查，並推播心理諮詢服務；後疫情轉型為衛生局綜整服務，提供心情溫度計自我量測及心理資源。</p> <p>4. 媒合本市心理師以電話或視訊方式提供免費心理諮詢輔導。</p>	
6. 因應 COVID-19 疫情，遇有轄內民眾失業或經濟困難等問題，應主動提供紓困資訊及協助轉銜社會福利資源，並	1. 已於本局網站設置 COVID-19 疫情專區，並提供心理醫療相關資源且加強推廣免付	<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
適時宣導心理健康服務管道 (如：1925安心專線或社區心理衛生中心等)。	<p>費心理健康諮詢服務預約專線 06-3352982(上班時間)或衛生局網站線上預約、衛生福利部 24 小時免費安心專線 1925。以利因 COVID-19 疫情遇有轄區民眾失業或經濟困難等問題，可提供紓困資訊及協助轉銜社會福利資源，並適時宣導心理健康服務管道。</p> <p>2. 結合臺南市政府健康共照雲 LINE@，設定機器人自動回應心理健康資訊，提供情緒困擾民眾相關心理健康服務管道。</p>	
7. 針對疫情期間所衍生之民眾心理諮詢、教育訓練、社會福利、社會救助、經濟紓困、就業轉銜、校園學生輔導等需求，請持續於貴縣市政府設立之自殺防治會，及依本部整合型心理健康工作計畫建立之跨局處、跨公私部門平臺，強化溝通協調機制，俾利提升自殺防治效能。	已於本市心理衛生中心及自殺防治會 4 場會議中(網絡會議、期中會議、期末會議)，提供疫情心理相關成果，並讓與會局處知悉，配合持續網絡協調及自殺防治。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
8. 辦理災難心理衛生第一線工作人員（含志工）教育訓練。	11 月 17 日與南區精神醫療網合作辦理 112 年臺南市災難心理急救學習營，邀請有豐富災難創傷心理衛生工作經驗	<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>的臺北市立聯合醫院松德院區高振傑臨床心理師與學員蒞臨分享，計有 110 人參加。</p> 	
四、落實精神疾病防治與照護服務		
(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		
1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，清查轄內精神病床開放情形，以及未能於期限內全數開放使用病床之清查與處置；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機構及精神護理之家資源分布情形，加強機構新設立及擴充規模之審查，提報各類精神照護機構資源報表，如附件二。	<p>1. 本市地域幅員遼闊，為配合發展精神疾病社區化照護及服務偏遠地區民眾，於 112 年 7 月 26 日函請中央健康保險署南區業務組同意本局與衛生福利部嘉南療養院合作續辦社區精神巡迴醫療，經同意辦理期間為 112 年 8 月 1 日至 113 年 7 月 31 日，於大內區、關廟區、七股區及下營區等 4 區衛生所辦理，讓社區精神病患就近就醫，提升精神病患就醫方便性，增強病人就醫意願，穩定適應社區生活，以 111 年為例，精神巡迴醫療共看診 4,394 人次，顯見社區精神巡迴醫療對</p>	<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>本市之貢獻與重要性，至 112 年 12 月底止，共服務 3,863 人次【附件 7-1】。</p> <p>2. 本市清查轄區病房開放情形，經許可病床但未開放或籌設中之醫療機構：</p> <p>(1) 「維靜醫院籌備處」預計於本市柳營區設立精神專科醫院，擬設精神加護病床 14 床、精神急性病床 56 床、精神慢性病床 80 床及精神科日間留院 40 床，業經衛生福利部 111 年 12 月 14 日衛部心字第 1111762065 號函說明段三：「另請於本函發文日起 1 年內，併案研提加強與社區醫院及基層院所間合作計畫，報請地方政府衛生局核轉本部備查，始予正式許可。」，惟期限將至，於 112 年 11 月 16 日南市衛心字第 1120202348 號函請該籌備處，若</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>超過期限請來函撤銷。</p> <p>(2) 國立成功大學醫學院附設醫院申請設立「老人醫院」，案經衛生福利部 110 年 12 月 15 日衛部醫字第 1101667487 號函同意設置急性一般病床 270 床及精神急性一般病床 30 床。</p> <p>(3) 衛生福利部嘉南療養院精神急性一般病床許可 180 床，開放 164 床，尚未開放 16 床，該院 108 年因為增設 13 床 ICU，院內空間有限，故未能順利開放病床，現預計規劃設分院將其護理之家移至分院，再恢復病床。</p> <p>(4) 衛生福利部臺南醫院精神急性一般病床許可 84 床，因整修工程及 COVID-19 疫情開放 50 床，已於 112 年 6 月 15 日再開放 26 床，共</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>已開放 76 床，尚未開放 8 床。</p> <p>3. 因本市幅員廣大，精神照護機構皆設置於溪南部份，故照護機構資源較不均，因此，本局亦積極鼓勵業者於溪北地區設置精神照護機構，以服務更多需照顧或復健之精神病人。</p> <p>4. 積極配合於期末報告提報精神醫療資源現況報表及實際收案量統計表。【如附表 1-1、附件 2、附件 2-1、2-2、2-3、2-4、2-5、2-6】。</p>	
<p>2. 落實精神病人出院後3日內完成出院準備計畫上傳精神照護資訊管理系統及訪視追蹤，加強辦理精神病人出院準備計畫（含轉介社區支持方案），列入醫院督導考核項目。經醫院評估出院後有社區追蹤關懷需求之精神病人，衛生局需於個案出院後2星期內完成第一次訪視評估，經評估收案後，持續於社區提供後續追蹤照護。</p>	<p>1. 112 年度本市醫療院所於病人出院後 3 日內上傳出院準備計畫上傳率為 95.14%。</p> <p>2. 112 年度各醫院轉介至本市精神病人出院共為 1,341 人次。出院新案，應列為一級照護管理，並於兩週內訪視個案本人或家屬，再由衛生局個管師每月抽查出院訪視狀況，督促訪視，兩週內完訪率為 92.10%。</p> <p>3. 112 年醫院督導考核指標，出院準備評核</p>	<p><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>項目，規範落實出院精神病人轉介，並依據個案之需求，評估轉介社區支持相關資源。112 年度本市醫療院所出院通報數為 2,449 筆，其中協助精神病人轉介相關資源有 1,658 件，轉介單位如：其他醫院、門診治療、居家治療、巡迴醫療門診、精神復健機構、精神護理之家、日照中心、社會福利基金會、一般養護機構、全民健康保險思覺失調症醫療給付改善方案等。</p> <p>4. 有關本市精神病人出院，針對社區支持資源較少之個案，可由社區關懷訪視員協助個案建立病識感、衛教精神疾病及藥物認知、重建家庭支持系統及轉介就業資源等。112 年 1-12 月社區關懷訪視員協助個案及其家庭轉介、連結社福及勞政單位共 1,242 人次。</p>	

(二) 強化行政及專業人員服務品質：

1. 衛生局心理健康行政需接受與執行本計畫業務相關教育	1. 整合型心理衛生業務行政人員已全數完成	<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>訓練課程。有關訓練內容，詳如「整合型心理健康工作計畫人員專業訓練課程基準」(如計畫說明書書附件7)。</p>	<p>初階教育訓練課程。 【同附件 7-9】</p> <p>2. 112 年 1-8 月聘僱社區關懷訪視員(不含督導)共 18 人，Level 2 參訓共 18 人，參訓率 100%，另 9 月起報到新人已無 Level 2 課程可參與；Level 3 課程參訓共 18 人，參訓率 100%，督導 Level 3 須參訓共 1 人，參訓率 100%。</p> <p>3. 訪視紀錄稽核機制： 不定期抽審衛生所訪視紀錄，並列入衛生所年度考評指標。及定期抽審關懷訪視員訪視紀錄【附件 7-2、附件 7-11】。</p> <p>4. 112 年 2 月 10 日辦理臺南市衛生所心理健康科業務聯繫會議暨特殊個案討論會；2 月 21 日、3 月 21 日、4 月 25 日、5 月 23 日、6 月 21 日、7 月 26 日、8 月 28 日、9 月 27 日、10 月 20 日、11 月 29 日、12 月 18 日辦理「精神病社區關懷照顧暨自殺通報個案管理計畫」個案討論會，共計 12 場次，共 862 人次參</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與。</p> <p>5. 112 年 2 月 22 日、4 月 19 日、6 月 7 日、8 月 23 日、10 月 25 日及 12 月 20 日辦理精神個案分級及銷案督導會議，共計 6 場次，共 185 人次參與。</p> <p>6. 112 年 3 月 9 日及 112 年 12 月 19 日辦理「112 年緊急護送就醫專線值班及新制精神衛生法教育訓練」，共次 2 場次。112 年 3 月 9 日實體課程參與 80 人；線上課程參與 36 人，總計 116 人參與；112 年 12 月 19 日實體課程總計 64 人參與。</p>  	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>7. 112年4月17日至5月31日辦理消防局常訓實體課程「疑似精神病人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」，共計辦理14場次，參訓人數消防局971人，衛生局旁聽參訓54人，總計1,025人次。</p>	
	 <p>8. 社區關懷訪視員辦理「112 年度內部督導會議」，團督辦理日期：1 月 6 日、2 月 6 日、3 月 3 日、4 月 17 日、5 月 12 日、6 月 15 日、12 月 21 日，共 7 場，162 人次參與；個別督導會議：1 月 16 日、2 月 20 日、3 月 16 日、4 月 19 日、5 月 18 日、6 月 17 日、8 月 24 日、</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>10月23日、12月14日個別督導9場，163人次參與；112年度訪視督導會議個別督導與團體督導共計16場，共325人次參與。</p>   <p>9. 為提升公衛護理師、關懷訪視員、心衛社工警政、消防、社政、教育等網絡單位對精神病人症狀評估、社區滋擾處置，增加對精神障礙者及家庭知服務能力，嘉南療養院與南區精神醫療網於4月27日共同辦理「112年臺南市社區精神病人網絡人員教育訓練」，共145人參與，整體滿意度95.2%，認知提升18%。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>10.11 月 1 日與衛生福利部嘉南療養院合辦「112 年臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」，並邀集 37 區公衛護理師、社區關懷訪視員、警察、消防、社政單位參訓。課程包含認識精神疾病、特殊案例分析研討，以提升社區照護訪視技巧，連結社會資源專屬，並針對訪視關懷重點之評估，處遇技巧進行經驗危機辨識及處置分享，以提升第一線處置人員專業技能。共計 100 人參加，認知率提升 1%，滿意度 100%。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>2. 針對非精神科醫師（如家醫科或內科開業醫師）辦理精神病人照護相關知能訓練，強化精神醫療與一般醫療照護之轉介服務及合作，以期發揮早期發現及早期治療之療效。</p>		<p>■ 符合進度 <input checked="" type="checkbox"/> 落後</p> <p>嘉南療養院與南區精神醫療網於112年4月27日共同辦理「112年臺南市社區精神病人網絡人員教育訓練」，於112年3月31日以南市衛心字第1120055851號函請臺南市醫師公會及臺南市診所協會，轉知其所屬會員。</p> <p>本局與嘉南療養院及南區精神醫療網於112年11月1日共同辦理「112年臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」，於112年10月6日以南市衛心字第1120177916號函請臺南市醫師公會及臺南市診所協會，轉知其所屬會員。【附件7-16】。</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>3. 辦理區域內跨網絡單位社區精神病人護送就醫知能（含專業評估技能）、協助緊急送醫流程等課程。</p>	<p>1. 112 年 3 月 9 日及 112 年 12 月 19 日辦理「112 年緊急護送就醫專線值班及新制精神衛生法教育訓練」，共次 2 場次。112 年 3 月 9 日實體課程參與 80 人；線上課程參與 36 人，總計 116 人參與；112 年 12 月 19 日實體課程總計 64 人參與。</p>   	<p><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>2. 112 年 4 月 17 日至 5 月 31 日辦理消防局常訓實體課程「疑似精神病人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」，共計辦理 14 場次，參訓人數消防局 971 人，衛生局旁聽參訓 54 人，總計 1,025 人次。</p>	
	  <p>3. 5 月 29 日辦理警察人員「疑似精神病 人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」課程 1 場次，實體課程共計 488 人次；</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>線上課程共計 3,037 人次，總計 3,525 人次參與。</p> 	
<p>4. 辦理轄內公共衛生護理師及跨網絡單位社區精神病人追蹤照護技能教育訓練，至少辦理1場次，內容含社區照護訪視技巧、與病人關係建立、資源轉介、工作風險、危機辨識及處置、家庭照顧角色及壓力調適，並於年度期中及期末成果報告呈現辦理情形。</p>	<p>1.112 年 5 月 3 日針對本局及衛生所同仁辦理「認識腦的美麗境界-淺談精神健康」專題演講，增進同仁認識常見精神疾病知能及與精神疾病患者關係建立，提升基本的同理與溝通訪視技巧，共計 202 人參加，認知率提升 27.28%，滿意度 99%。</p> 	<p><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>2.11月1日與衛生福利部嘉南療養院合辦「112年臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」，並邀集37區公衛護理師、社區關懷訪視員、警察、消防、社政單位參訓。課程包含認識精神疾病、特殊案例分析研討，以提升社區照護訪視技巧，連結社會資源專屬，並針對訪視關懷重點之評估，處遇技巧進行經驗危機辨識及處置分享，以提升第一線處置人員專業技能。共計100人參加，認知率提升1%，滿意度100%。</p>  	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
(三)落實精神照護機構服務品質監測		
1. 依各類精神照護機構設置標準（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）加強機構查核，及辦理年度督導考核。	<p>1. 本市已於 112 年 9 月至 11 月，會同本局相關科室及工務局、消防局、環保局、勞工局等相關局處等，辦理年度本市醫療機構督導考核計畫，由本科遴聘專家委員針對心理與精神相關業務進行實地查訪及督導考核，對於考核缺失之醫療機構將限期改善，本科精神業務督導考核項目如下：</p> <p>(1) 指定精神醫療機構考核項目：</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 指定精神醫療機構嚴重病人緊急安置、強制住院及權益促進。 B. 嚴重病人及一般病人出院轉介業務、時效及資料正確詳實。 C. 辦理精神疾病防治或精神疾 	<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>病去污名化宣導講座或活動。</p> <p>D. 提供精神緊急醫療處置服務。</p> <p>E. 辦理衛生福利部「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。</p> <p>F. 每週定期繳交「各醫機構(疑似)精神病人緊急護送就醫處置結果週報表」。</p> <p>(2) 非指定精神醫療機構(或僅門診之醫療機構)考核項目：辦理精神疾病防治宣導及建構完善精神疾病個案之陳情管道。</p> <p>2. 本市於112年10月23日、10月26日、10月27日、10月30日、11月03日及11月23日(上午)，會同本市工務局、消防局等相關局處，辦理精神護理之家及精神復健機構督導考核計畫，由本科遴聘專家</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>委員進行實地督導考核，並實地查察是否符合設置標準，若有不符合設置標準，將函請限期改善，對於考核缺失之精神照護機構一併函請改善缺失。</p> <p>3. 本市於112年11月23日(下午)及112年11月24日(上午)，聘請2位專家委員，針對精神護理之家辦理「112年度住宿式服務機構品質提升卓越計畫」精神護理之家實地審查作業，對機構之公共安全及人事管理制度審查及建議。</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. 本年度持續積極配合衛生福利部辦理精神醫療機構評鑑及不定期追蹤輔導，陪同委員實地訪查醫療機構之精神專業人力配置及相關服務設施設置是否符合設置標準，本年度尚無相關行程。</p> <p>2. 本年度本市計有7家精神復健機構參與評鑑及2家精神復健機構不定期追蹤輔導，均配合衛生福利部委</p>	<p><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
	託醫療策進品質提升 基金會辦理精神復健 機構評鑑作業，陪同 委員實地訪查醫療機 構之精神專業人力配 置及相關服務設施設 置是否符合設置標準。	
3. 為確保精神照護機構品質及 病人／學員／住民安全，除 每年督導考核機構外，針對 民眾陳情、投訴及重大違規 事件或公共安全等，依案件 類型、急迫性進行不預警抽 查作業。	<p>1. 本市每年下半年辦理督導考核之外，另針對民眾陳情及重大違規事件或公共安全事件等進行機構不預警抽查，本年度12月底止接獲陳情精神醫療機構共計13件。</p> <p>2. 至12月底止接獲本市精神護理機構陳情共計2件，精神復健機構2件。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

(四) 強化轄內精神病人管理

1. 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>本市已於112年9月至11月，會同本局相關科室及工務局、消防局、環保局、勞工局等相關局處等，辦理年度本市醫療機構督導考核計畫，由本科遴聘專家委員針對心理與精神相關業務進行實地查訪及督導考核，對於考核缺失之醫療機構將限期改善，本科精神業務督導考核項目如下：</p> <p>1. 指定精神醫療機構考</p>	<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>核項目：</p> <p>(1)指定精神醫療機構嚴重病人緊急安置、強制住院及權益促進。</p> <p>(2)嚴重病人及一般病人出院轉介業務、時效及資料正確詳實。</p> <p>(3)辦理精神疾病防治或精神疾病去污名化宣導講座或活動。</p> <p>(4)提供精神緊急醫療處置服務。</p> <p>(5)辦理衛生福利部「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。</p> <p>(6)每週定期繳交「各醫機構(疑似)精神病人緊急護送就醫處置結果週報表」。</p> <p>2. 非指定精神醫療機構(或僅門診之醫療機構)考核項目：辦理精神疾病防治宣導及建構完善精神疾病個案之陳情管道。</p>	
2. 針對新領身心障礙證明之精神障礙者，應評估是否予以收案，並加強與社政單位橫向聯繫，以提供個案所需服務與資源。另每季提報「強	本市社會局提供領有精神障礙類別之身心障礙者名冊 (ICD-10 診斷碼為 F20 、 F25 、 F30 、 F31 、 F22 、 F06.0 、	<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
化社會安全網第二期計畫」相關網絡單位所轉介疑似個案，經「疑似或社區精神病患照護優化計畫」承辦醫院評估後結果統計。	F06.1 、 F06.2 、 F06.33 、 F06.34 、 F06.8) ，本局將至精神照護資訊管理系統上進行勾稽比對；未於衛生福利部精神照護資訊管理系統登錄之個案，本局將函請轄區公衛護理師依「社區精神病患訪視要點」加強評估納入收案，進行定期訪視追蹤，社區評估及資源轉介服務，提供家屬及個案必要之指導諮詢與勞、社、衛政轉介服務：第一季有 22 案，本局業於 112 年 4 月 19 日南市衛心字第 1120067849 號函文至轄區衛生所。第二季有 52 案，本局業於 112 年 9 月 13 日南市衛心字第 1120164056 號函文至轄區衛生所。；第三季有 4 案，派請社區關懷訪視員服務；第四季有 26 案，將派請社區關懷訪	
3. 對於轄內關懷追蹤困難個案、社區危機個案或病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診、護送就醫個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，強化醫療機構對於高風險個案管理，及搭配長效針劑，減少	1. 針對緊急護送個案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，有建立後續追蹤機制。 2. 112 年本市醫療機構(疑似)精神病人緊急護送就醫統計如下：	■ 符合進度 □ 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>未規律用藥情形。並與辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」之醫療機構合作，鼓勵轄內醫院與前開醫療機構共同合作，形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神病人照護，並將轄內醫院參與合作情形，列入年度醫院督導考核項目。</p>	<p>(1)112 年 1 至 12 月緊急護送就醫共計 981 人次，其中精神追蹤關懷個案共 403 人次(1 級 252 人次、2 級 71 人次、3 級 47 人次、4 級 33 人次)，屬於嚴重病人共計 106 人次。其中精神追蹤關懷合併此次自殺企圖通報護送就醫共計 33 人次。</p> <p>(2)緊急護送就醫 112 年 1 至 12 月 981 人次中，派遣心理衛社工服務個案(含在案)總計 135 人次；轉派社區關懷訪視員服務個案(含在案)總計 108 人次；轉派自殺關懷訪視員(含在案)總計 214 人次。</p> <p>(3)針對緊急護送個案處置結果若為急診個案經評估後返家處置，若已經銷案個案，符合收案標準，將予以重新收案；針對精神追蹤關懷 2 至 4 級個案，依個案情形定期回訪。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																		
	<p>案，予以調整級數為1級，必要時轉派社區關懷訪視員加強追蹤關懷訪視。</p> <p>(4)112年1至12月緊急護送就醫，為急診個案經評估後返家或門診追蹤共計339人次；調為1級共計94人次；符合收案標準重新收案7人次。</p> <table border="1" data-bbox="730 909 1111 1808"> <thead> <tr> <th>112年1至12月</th><th>總計</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>緊急護送就個案後續處置</td><td>206</td></tr> <tr> <td>非精神追關個案</td><td>253</td></tr> <tr> <td>轉派自殺關懷訪視員</td><td>160</td></tr> <tr> <td>心衛社工在案個案</td><td>106</td></tr> <tr> <td>社區關懷訪視員在案個案</td><td>100</td></tr> <tr> <td>出院後調為1級</td><td>75</td></tr> <tr> <td>公衛護理師在案個案</td><td>58</td></tr> <tr> <td>自殺關懷訪視員在案個案</td><td>54</td></tr> <tr> <td>出院準備服務收案</td><td>35</td></tr> <tr> <td>派遣心衛社工</td><td>29</td></tr> <tr> <td>不符合重新收案標準</td><td>25</td></tr> <tr> <td>調為1級</td><td>19</td></tr> <tr> <td>轉派社區關懷訪視員</td><td>8</td></tr> <tr> <td>符合收案標準重新收案</td><td>7</td></tr> <tr> <td>未住院符合收案標準收案</td><td>1</td></tr> <tr> <td>總計</td><td>981</td></tr> </tbody> </table> <p>3. 建立「臺南市精神醫療機構危機個案轉介作業流程」，於112.12.06完成修訂流程，並更名為「臺</p>	112年1至12月	總計	緊急護送就個案後續處置	206	非精神追關個案	253	轉派自殺關懷訪視員	160	心衛社工在案個案	106	社區關懷訪視員在案個案	100	出院後調為1級	75	公衛護理師在案個案	58	自殺關懷訪視員在案個案	54	出院準備服務收案	35	派遣心衛社工	29	不符合重新收案標準	25	調為1級	19	轉派社區關懷訪視員	8	符合收案標準重新收案	7	未住院符合收案標準收案	1	總計	981	
112年1至12月	總計																																			
緊急護送就個案後續處置	206																																			
非精神追關個案	253																																			
轉派自殺關懷訪視員	160																																			
心衛社工在案個案	106																																			
社區關懷訪視員在案個案	100																																			
出院後調為1級	75																																			
公衛護理師在案個案	58																																			
自殺關懷訪視員在案個案	54																																			
出院準備服務收案	35																																			
派遣心衛社工	29																																			
不符合重新收案標準	25																																			
調為1級	19																																			
轉派社區關懷訪視員	8																																			
符合收案標準重新收案	7																																			
未住院符合收案標準收案	1																																			
總計	981																																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>南市社區精神危機個案轉介作業規範」將函文至各精神醫療機構及衛生所週知。</p> <p>(1)倘若 a. 個案明顯病情欠穩，經評估需積極至醫院就醫治療，但病人不願意，且未達精神衛生法緊急護送就醫標準者。b. 經醫師評估需精神科住院治療，但病人不同意住院，且未達強制住院標準者。其回歸社區後恐有社區滋擾、自傷、傷人或傷害之虞危機，需持續積極追蹤照護者。c. 個案有就醫但病情不穩且未達精神衛生法緊急護送就醫標準者；以陪同返診與主治醫師討論為優先，如遇個案或家屬強烈拒絕者。</p> <p>(2)以上精神科醫師或衛生單位人員可填寫「臺南市社區精神危機個</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>案轉介單」相互轉介，適時加強訪視，盡早提供醫療資源連結及介入，避免危機事件發生，以利落實本市精神病之社區照護品質。</p> <p>(3)本年度 1-12 月經精神醫療院所轉介共 28 案，其中 8 案因診斷碼符合本市收案標準，故經由衛生所公衛護理師訪視評估後收案管理；1 案非精神追關個案，由轄區衛生所公衛護理師提供及衛教家屬或個案相關資源。</p> <p>(4)若經醫院或診所門診醫師轉介或緊急護送就醫後被通知為收住院之個案為本市追蹤關懷個案，但不願意住院者則依 112 年 1 月 13 日臺南市衛心字第南衛心字第 1120008238 號函將追蹤關懷個案訪視級數調整為</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>一級。【附件 7-8】。</p> <p>(5)112 年 1 至 12 月經由緊急護送就醫後，為本市精神追蹤關懷個案，經評估後返家或門診追蹤，調整追蹤關懷級數為 1 級，共計 94 案。</p> <p>4. 另病情不穩但未達到強制住院要件，或急診個案經評估後出院或轉院者，本局亦會協助轉介本市衛生福利部嘉南療養院委辦之 112 年度「疑似或社區精神病人照護優化計畫」合作轉介個案服務【附件 7-10】。111 年延續個案為 29 案已全數結案，112 年 1-12 月共派 144 案，承辦醫院收案 108 案，結案 108 案。</p> <p>5. 若遇有特殊個案則提報個案討論會，邀請專家、勞政、社政、教育或其他等相關單位共同討論。</p> <p>6. 為使思覺失調症患</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度								
	<p>者能固定且規則接受治療，提高病患治療之依從性，本局協助本市醫療院所執行「全民健康保險思覺失調症醫療給付改善方案」【附件 7-17】，由本局單一窗口之個案管理師提供轄區關懷追蹤中個案之收案人員資訊，並通知社區關懷訪視員、心理衛生社工及公衛護理師與醫療團隊共同進行居家訪視，提高思覺失調症社區病人之醫療照護品質，截至 112 年 12 月底共服務 45 案。</p>									
7. 辦理相關人員訓練：針對警察人員、消防人員、村（里）長、村（里）幹事、社政人員、志工，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>1. 112 年 4 月 17 日至 5 月 31 日辦理消防局常訓實體課程「疑似精神病人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」，共計辦理 14 場次，參訓人數消防局 971 人次。</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>消防人員 教育訓練比率</td><td>112年度 (1至12月)</td></tr> <tr> <td>應參訓人數</td><td>971人</td></tr> <tr> <td>實際參訓人數</td><td>971人</td></tr> <tr> <td>實際參訓率</td><td>100%</td></tr> </tbody> </table>	消防人員 教育訓練比率	112年度 (1至12月)	應參訓人數	971人	實際參訓人數	971人	實際參訓率	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
消防人員 教育訓練比率	112年度 (1至12月)									
應參訓人數	971人									
實際參訓人數	971人									
實際參訓率	100%									

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度								
	 <p>2. 112 年 5 月 29 日辦理警察人員「疑似精神病人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」課程 1 場次，實體課程共計 488 人次；線上課程共計 3,037 人次，總計 3,525 人次參與。</p> <table border="1" data-bbox="732 968 1113 1147"> <tbody> <tr> <td>警察人員 教育訓練比率</td><td>112年度 (1至12月)</td></tr> <tr> <td>應參訓人數</td><td>4104人</td></tr> <tr> <td>實際參訓人數</td><td>3525人</td></tr> <tr> <td>實際參訓率</td><td>85.9%</td></tr> </tbody> </table>	警察人員 教育訓練比率	112年度 (1至12月)	應參訓人數	4104人	實際參訓人數	3525人	實際參訓率	85.9%	
警察人員 教育訓練比率	112年度 (1至12月)									
應參訓人數	4104人									
實際參訓人數	3525人									
實際參訓率	85.9%									
	 <p>3. 透過里長里幹事聯繫會議，辦理社區精神病人辨識及處置技巧訓練，並宣導相關轉介連結資源，112 年 1 至 12 月共 37 區完成辦理。</p> <p>(1) 所轄里長應參訓人數：643 人，實際參訓人數：586 人，實際參訓</p>									

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>率：91.1%。</p> <p>(2)所轄里幹事應參與人數：376，實際參訓人數：361人，實際參訓率：96%。</p> 	

(五)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：

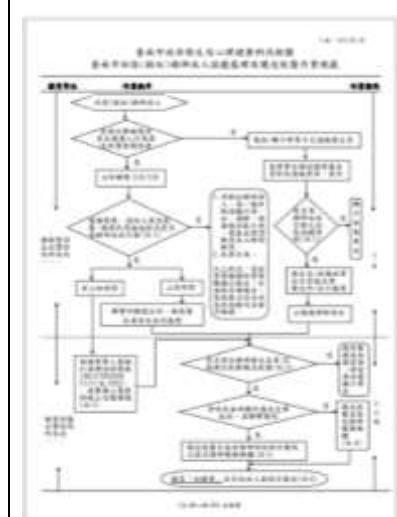
<p>(1) 持續辦理轄內24小時緊急精神醫療處置，並加強宣導民眾知悉精神病人及疑似精神病人護送就醫服務措施。</p>	<p>本市已建置24小時緊急精神醫療處置機制：本局與警、消單位合作訂定本市24小時緊急精神醫療處置機制，並制定「臺南市社區(疑似)精神病人滋擾處理及護送就醫作業規範」【附件7-12】，並持續檢討該機制並隨時修訂之。</p> <p>1. 上班時間：警、消單位及社區通報至各區衛生所或衛生局，公衛護理師需至現場協助評估及陪同護送就醫。</p> <p>2. 非上班時間：警察、消防人員於非上班時間執行社區精神病人或疑似精神病人及自殺危機個案評估時，</p>	<p><input checked="" 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>若面臨爭議性高之個案，本年度本市持續委託衛生福利部嘉南療養院擔任非上班時間精神及自殺危機個案緊急醫療處置第一線專線諮詢窗口，電話為 06-2795019 轉 1111（優先）或 102 2。</p> <p>3. 自 109 年 7 月 16 日起新增由衛生福利部委託衛生福利部草屯療養院承接全國 24 小時精神醫療緊急處置線上諮詢服務為第二線窗口，電話 049-2551010，由醫護人員提供線上研判及建議，並依據醫護人員線上評估結果進行處置。如遇重大社會案件或媒體事件時，則由本市受委託機構即時通知衛生單位。</p> <p>4. 倘專線諮詢後仍有疑慮，可撥打所轄衛生所（第三線）或本局值班電話 06-3359900（第四線）協處。</p> <p>5. 『臺南市精神病人暨自殺危機個案護送就醫聯繫窗口非上班時間』由本市衛生局指定協助辦理機構（衛</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>生福利部嘉南療養院)之醫護人員提供線上判斷及建議，並提供本局值班專線給消防及警察單位運用，相關資料本局業於 112 年 1 月 17 日臺南市衛心字第 1120010789 號函文至消防及警察單位【附件 7-13】。</p> <p>6. 本局 24 小時緊急精神醫療處置機制，非上班時間值機 112 年 1 至 12 月，共計 42 通。</p> <p>7. 112 年度委託衛生福利部嘉南療養院擔任非上班時間精神及自殺危機個案緊急醫療處置第一線專線諮詢窗口，112 年 1 至 12 月共計 99 通。</p> <p>8. 衛生福利部委託衛生福利部草屯療養院承接全國 24 小時精神醫療緊急處置線上諮詢服務，112 年 1 至 12 月臺南市共計 43 案。</p> <p>9. 112 年 1 至 12 月本市醫療機構(疑似)精神病人緊急護送就醫共計 981 人次，其中精神追蹤關懷個案共 403 人次(1 級 252 人)</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	次、2級 71 人次、3級 47 人次、4級 33 人次），屬於嚴重病人共計 106 人次。其中精神追蹤關懷合併此次自殺企圖通報護送就醫共計 33 人次。	
(2) 持續辦理及定期檢討修正精神病人或疑似精神病人送醫處理機制及流程，辦理精神病人緊急送醫服務。	<p>1. 112 年度本市持續委託衛生福利部嘉南療養院擔任非上班時間精神及自殺危機個案緊急醫療處置第一線專線諮詢窗口，電話為 06-2795019 轉 1111 或 1022。</p> <p>2. 自 109 年 7 月 16 日起新增由衛生福利部委託衛生福利部草屯療養院承接全國 24 小時精神醫療緊急處置線上諮詢服務為第二線窗口，電話 049-2551010，由醫護人員提供線上研判及建議，並依據醫護人員線上評估結果進行處置。</p> <p>3. 辦理「強化精神病人緊急送醫服務」：對於轄內特殊、或困難評估之個案，啟動「醫師緊急出診方案」，由衛生局指派精神專科醫師前往社區評估個案並提供處</p>	<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>置建議【附件 7-14】。緊急處置：由醫師至現場提供專業診斷、醫療處置或建議等協助，每案編列 3,000 元個案處理費用。</p> <p>111 年 11 月 4 日辦理「111 年臺南市精神病人護送就醫業務聯繫會議」，參加人員為本市警察局、消防局、指定精神醫療機構，會議上討論精神病人或疑似病人送醫處理機制及流程，並持續檢討該機制並隨時修訂之，112 年 12 月 26 日召開「112 年臺南市精神病人護送就醫業務聯繫會議」，當日與會單位臺灣臺南地方檢察署、法務部矯正署臺南看守所、法務部矯正署臺南監獄、法務部矯正署臺南第二監獄、臺南市政府警察局(含分局)、臺南市政府消防局、臺南市政府社會局、本市指定之精神醫療機構《衛生福利部嘉南療養院、國立成功大學醫學院附設醫院、奇</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>美醫療財團法人奇美醫院、衛生福利部臺南醫院、臺南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營、高雄榮民總醫院臺南分院》、本局心理健康科人員，共計55人參與。</p>   	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>4. 112 年 3 月 9 日及 112 年 12 月 19 日辦理「112 年緊急護送就醫專線值班及新制精神衛生法教育訓練」，共次 2 場次。112 年 3 月 9 日實體課程參與 80 人；線上課程參與 36 人，總計 116 人參與；112 年 12 月 19 日實體課程總計 64 人參與。</p>  	
	<p>5. 112 年 4 月 17 日至 5 月 31 日辦理消防局常訓實體課程「疑似精神病人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」，共計辦理 14 場次，參訓人數消防局 971 人，衛生局旁聽參訓 54 人，總計 1,025 人。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>6.112 年 5 月 29 日辦理警察人員「疑似精神病人暨自殺緊急護送就醫教育訓練」課程 1 場次，實體課程共計 488 人次；線上課程共計 3,037 人，總計 3,525 人。</p>	
	 <p>7. 因應媒體事件或司法案件，本市疑似精神疾患嫌疑人，經警察局偵訊筆錄後，移送至臺灣臺南地方檢察署開羈押庭，若嫌疑人未聲請羈押請回時，檢察官評估嫌疑人有無明顯精神症狀，研判其行為是否符合精神衛生法第 32 條：個案若為精神病或疑似精神病人，有傷害他人或自己或有傷害之虞符合緊急</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>護送就醫標準，將由衛政單位、警察單位、消防單位共同緊急護送就醫至指定精神醫療機構。本局於112年3月24日已制定臺南市政府衛生局協處地檢署疑似精神疾患嫌疑人護送就醫流程【附件7-7】。</p>	
<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>1. 112年12月26日「112年本市精神病 人護送就醫業務聯繫 會議」，參加對象： 臺灣臺南地方檢察署、法務部矯正署臺 南看守所、法務部矯正署臺 南監獄、法務部矯正署臺 南第二監 獄、臺南市政府警察 局(含16個分局)、臺 南市政府消防局、臺 南市政府社會局、本 市7家指定之精神醫 療機構，共同研商精</p>	<p><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>精神病人出監轉介及緊急送醫相關協調事宜，共計 55 位與會。</p>   <p>2. 针对社会局、教育局、劳工局、家庭暴力防治中心及其他从事个案服务单位，运用跨局联繫會議、个案討論會、社会局召开之相关會議，宣導精神病人社區滋擾處置、法規、緊急處置及安置…等相關議題。112 年 3 月 9 日及 112 年 12 月 19 日辦理「112 年緊急護送就醫專線值班及新制精神衛生法教育訓練」，共次 2 場次。 112 年 3 月 9 日實體課程參與 80 人；線上課程參與 36 人，總計 116 人參與；112 年</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>12 月 19 日實體課程 總計 64 人參與。</p> 	
	<p>3. 112 年 4 月 17 日至 5 月 31 日辦理消防局常 訓實體課程「疑似精 神病人暨自殺緊急護 送就醫教育訓練」， 共計辦理 14 場次，參 訓人數消防局 971 人，衛生局旁聽參訓 54 人，總計 1,025 人。</p> 	
	<p>4. 5 月 29 日辦理警察人 員「疑似精神病人暨 自殺緊急護送就醫教 育訓練」課程 1 場 次，實體課程共計</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>488 人次；線上課程共計 3,037 人，總計 3,525 人。</p>  <p>5. 鈍對社會、教育、勞工局、家庭暴力防治中心及其他從事個案服務單位，運用跨局聯繫會議、個案討論會、社會局召開之相關會議，宣導精神病入社區滋擾處置、法規、緊急處置及安置…等相關議題。</p> <p>(1) 112 年 1 月 5 日臺南監獄辦理「臺南地區矯正機關 112 年第 1 次精神疾病者復歸轉銜業務協調聯繫會議」。</p> <p>(2) 112 年 3 月 6 日參與勞動部辦理「雲嘉南社安網區域聯繫會議」。</p> <p>(3) 112 年 3 月 8 日國立臺南高級商業職業學校辦理 111 學年度綜合職能</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>科三年級應屆畢業學生轉銜會議。</p> <p>(4)112 年 3 月 20 日 社會局安南區社會福利中心辦理個案研討會議。</p> <p>(5)112 年 3 月 28 日 桃園女子監獄辦理 112 年第 1 次毒品暨精神復歸轉銜業務協調聯繫會議。</p> <p>(6)112 年 3 月 31 日 社會局新豐區社會福利中心辦理個案研討會議。</p> <p>(7)112 年 4 月 24 日 崑山高中辦理「個別化轉銜會議」。</p> <p>(8)112 年 5 月 8 日社會局新豐區社會福利中心辦理個案研討會議。</p> <p>(9)112 年 5 月 18 日 臺中監獄辦理 112 年第 5 次收容人復歸轉銜會議。</p> <p>(10)112 年 5 月 24 日 參與勞工局辦理「112 年度身心障礙者就業轉銜服務聯繫會議」。</p> <p>(11)112 年 5 月 30 日</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>社會局北門區社會福利中心辦理個案研討會議。</p> <p>(12)112 年 5 月 30 日 高雄監獄辦理第 4 次特殊個案出監前復歸轉銜聯繫會議。</p> <p>(13)112 年 6 月 12 日 臺灣臺南地方檢察署辦理監護處分人林○聰、胡○及郭○輝等 3 人之轉銜會議。</p> <p>(14)112 年 6 月 13 日 臺南看守所辦理「被告胡○青（精神疾病者）因罹患『異物梗塞昏迷』即將釋放之出監轉銜協調聯繫會議」</p> <p>(15)112 年 6 月 16 日 社會局辦理 112 年第 1 次臺南市身心障礙者生涯轉銜服務聯繫會議。</p> <p>(16)112 年 8 月 4 日 高雄女子監獄辦理 112 年度第 1 次精神疾患個案轉銜聯繫會議。</p> <p>(17)112 年 9 月 12 日 社會局辦理 112 年社勞政聯合促進</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>就業外部督導會議。</p> <p>(18)112年9月12日 社會局辦理112年 社勞政聯合促進 就業教育訓練。</p> <p>(19)112年9月15日 地檢署辦理受監 護處分人回歸社 會轉銜會議。</p> <p>(20)112年10月17日 社會局辦理112年 遊民輔導聯繫會 報。</p> <p>(21)112年10月19日 社會局辦理112年 第2次身心障礙生 涯轉銜服務跨局 處會議。</p> <p>(22)112年11月9日 臺中監獄辦理法 務部矯正署臺中 監獄112年第20 次收容人復歸轉 銜會議。</p> <p>(23)112年11月24日 社會局家防中心 辦理112年成人保 護黃○昌個案研 討會議。</p> <p>(24)112年12月28日 臺南看守所辦理 「臺南地區矯正 機關112年第2次 精神疾病者復歸</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>轉銜業務協調聯繫會議」。</p> <p>6.112 年 2 月 10 日、2 月 21 日、3 月 21 日、4 月 25 日、5 月 23 日、6 月 21 日、7 月 26 日、8 月 28 日、9 月 27 日、10 月 20 日、11 月 29 日、12 月 18 日共辦理 12 場個案研討會，合計參加人數為 862 人；分級督導會議於 2 月 22 日、4 月 19 日、6 月 7 日、8 月 23 日、10 月 25 日及 12 月 20 日，辦理 6 場會議，合計參加人數為 185 人；共計 18 場，合計總參加人數為 1,047 人。</p>	
<p>(4) 針對緊急護送就醫案件與「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」承辦單位合作，並落實後追機制，輔導轄內醫院或公共衛生護理人員至精神照護資訊管理系統登錄護送就醫單，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。</p>	<p>1. 針對緊急護送個案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，有建立後續追蹤機制。</p> <p>2. 112 年本市醫療機構(疑似)精神病人緊急護送就醫統計如下：</p> <p>(1) 112 年 1 至 12 月緊急護送就醫共計 981 人次，其中精神追蹤關懷個案共 403 人次(1 級</p>	<p><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>252 人次、2 級 71 人次、3 級 47 人 次、4 級 33 人 次)，屬於嚴重病 人共計 106 人次。 其中精神追蹤關 懷合併此次自殺 企圖通報護送就 醫共計 33 人次。</p> <p>(2)緊急護送就醫 112 年 1 至 12 月 981 人次中，派遣心 衛社工服務個案 (含在案)總計 135 人次；轉派社區 關懷訪視員服務 個案(含在案)總 計 108 人次；轉派 自殺關懷訪視員 (含在案)總計 214 人次。</p> <p>(3)針對緊急護送個案處置結果若為急診個案經評估後返家處置，若已經銷案個案，符合收案標準，將予以重新收案；針對精神追蹤關懷 2 至 4 級個案，予以調整級數為 1 級，必要時轉派社區關懷訪視員加強追蹤關懷訪視。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																		
	<p>(4)112 年 1 至 12 月緊急護送就醫，為急診個案經評估後返家或門診追蹤共計 339 人次；調為 1 級共計 94 人次；符合收案標準重新收案 7 人次。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>112 年 1 至 12 月緊急護送就個案後續處置</th><th>總計</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>非精神追關個案</td><td>253</td></tr> <tr><td>轉派自殺關懷訪視員</td><td>160</td></tr> <tr><td>心衛社工在案個案</td><td>106</td></tr> <tr><td>社區關懷訪視員在案個案</td><td>100</td></tr> <tr><td>出院後調為 1 級</td><td>75</td></tr> <tr><td>公衛護理師在案個案</td><td>58</td></tr> <tr><td>自殺關懷訪視員在案個案</td><td>54</td></tr> <tr><td>外縣市個案</td><td>51</td></tr> <tr><td>出院準備服務收案</td><td>35</td></tr> <tr><td>派遣心衛社工</td><td>29</td></tr> <tr><td>不符合重新收案標準</td><td>25</td></tr> <tr><td>調為 1 級</td><td>19</td></tr> <tr><td>轉派社區關懷訪視員</td><td>8</td></tr> <tr><td>符合收案標準重新收案</td><td>7</td></tr> <tr><td>未住院符合收案標準收案</td><td>1</td></tr> <tr><td>總計</td><td>981</td></tr> </tbody> </table> <p>3. 112 年電話諮詢衛生福利部草屯療養院「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」共計 43 案。</p> <p>(1) 其中 27 案為非本市精神追蹤關懷個案，後續由轄區衛生所公衛護理師評估精神症狀，必要時提供家屬或個案</p>	112 年 1 至 12 月緊急護送就個案後續處置	總計	非精神追關個案	253	轉派自殺關懷訪視員	160	心衛社工在案個案	106	社區關懷訪視員在案個案	100	出院後調為 1 級	75	公衛護理師在案個案	58	自殺關懷訪視員在案個案	54	外縣市個案	51	出院準備服務收案	35	派遣心衛社工	29	不符合重新收案標準	25	調為 1 級	19	轉派社區關懷訪視員	8	符合收案標準重新收案	7	未住院符合收案標準收案	1	總計	981	
112 年 1 至 12 月緊急護送就個案後續處置	總計																																			
非精神追關個案	253																																			
轉派自殺關懷訪視員	160																																			
心衛社工在案個案	106																																			
社區關懷訪視員在案個案	100																																			
出院後調為 1 級	75																																			
公衛護理師在案個案	58																																			
自殺關懷訪視員在案個案	54																																			
外縣市個案	51																																			
出院準備服務收案	35																																			
派遣心衛社工	29																																			
不符合重新收案標準	25																																			
調為 1 級	19																																			
轉派社區關懷訪視員	8																																			
符合收案標準重新收案	7																																			
未住院符合收案標準收案	1																																			
總計	981																																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																											
	<p>相關精神疾病衛教及醫療資源，落實後追機制，並於精神照護資訊管理系統完成登錄護送就醫通報單及諮詢個案管理表單。</p> <table border="1"> <caption>112 年(1 至 12 月)統計</caption> <thead> <tr> <th>分類</th> <th>個案</th> <th>人數</th> <th>總計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">精神追蹤關懷</td> <td>精神追關 1 級</td> <td>5</td> <td rowspan="4">10</td> </tr> <tr> <td>精神追關 2 級</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>精神追關 3 級</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>精神追關 4 級</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">非精神追蹤關懷</td> <td>銷案</td> <td>6</td> <td rowspan="3">33</td> </tr> <tr> <td>非精神照護個案</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>系統未建置</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>43</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 分析個案諮詢內容以精神症狀干擾居多，共 13 人次，其中 5 人次有護送就醫，3 人次有收住院治療。</p> <table border="1"> <caption>112 年(1 至 12 月)統計</caption> <thead> <tr> <th>專線諮詢原因</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>精神症狀干擾</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>傷人</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>傷人之虞</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>自傷/傷人</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>威脅恐嚇</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>自傷</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>自殺/自傷之虞</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>43</td> </tr> </tbody> </table>	分類	個案	人數	總計	精神追蹤關懷	精神追關 1 級	5	10	精神追關 2 級	2	精神追關 3 級	2	精神追關 4 級	1	非精神追蹤關懷	銷案	6	33	非精神照護個案	23	系統未建置	4	總計	43		專線諮詢原因	人數	精神症狀干擾	13	傷人	6	傷人之虞	6	自傷/傷人	6	威脅恐嚇	5	自傷	4	自殺/自傷之虞	3	總計	43	
分類	個案	人數	總計																																										
精神追蹤關懷	精神追關 1 級	5	10																																										
	精神追關 2 級	2																																											
	精神追關 3 級	2																																											
	精神追關 4 級	1																																											
非精神追蹤關懷	銷案	6	33																																										
	非精神照護個案	23																																											
	系統未建置	4																																											
總計	43																																												
專線諮詢原因	人數																																												
精神症狀干擾	13																																												
傷人	6																																												
傷人之虞	6																																												
自傷/傷人	6																																												
威脅恐嚇	5																																												
自傷	4																																												
自殺/自傷之虞	3																																												
總計	43																																												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																		
	<p>(3) 諮詢專線來電單位以警政單位居多，共計 24 件(佔 55.8%)。其次家屬諮詢共計 16 件(佔 37.2%)。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>來電單位</th> <th>件數</th> <th>百分比 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>警政單位</td> <td>24</td> <td>55.8</td> </tr> <tr> <td>家屬</td> <td>16</td> <td>37.2</td> </tr> <tr> <td>社工</td> <td>2</td> <td>4.7</td> </tr> <tr> <td>朋友</td> <td>1</td> <td>2.3</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>43</td> <td>100.0</td> </tr> </tbody> </table> <p>4. 持續輔導所轄醫院或公共衛生護理落實至精神照護資訊管理系統護送就醫通報單完成登錄，並分析個案送醫事由，檢討修正處理機制與流程。</p> <p>5. 為加強與警察、消防單位處理社區精神病患及自殺危機個案等業務協調及建立處置共識，於 112 年 12 月 26 日召開「112 年本市精神病人護送就醫業務聯繫會議」，參加對象預計為臺灣臺南地方檢察署、法務部矯正署臺南看守所、法務部矯正署臺南監獄、法務部矯正署臺南第二監獄、臺南市政府警察局(含 16 個分局)、臺南市</p>	來電單位	件數	百分比 (%)	警政單位	24	55.8	家屬	16	37.2	社工	2	4.7	朋友	1	2.3	總計	43	100.0	
來電單位	件數	百分比 (%)																		
警政單位	24	55.8																		
家屬	16	37.2																		
社工	2	4.7																		
朋友	1	2.3																		
總計	43	100.0																		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>政府消防局、臺南市 政府社會局、本市 7 家指定之精神醫療機 構，共同研商精神病 人出監轉介及緊急送 醫相關協調事宜。</p> 	

2. 持續辦理精神疾病強制住院、強制社區治療等業務：

(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。	<p>本市已於112年9月至11月，會同本局相關科室及工務局、消防局、環保局、勞工局等相關局處等，辦理年度本市醫療機構督導考核計畫，由本科遴聘專家委員針對心理與精神相關業務進行實地查訪及督導考核，對於考核缺失之醫療機構將限期改善，本科精神業務督導考核項目如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 指定精神醫療機構考核項目： <ol style="list-style-type: none"> (1) 指定精神醫療機 	<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>構嚴重病人緊急安置、強制住院及權益促進。</p> <p>(2)嚴重病人及一般病人出院轉介業務、時效及資料正確詳實。</p> <p>(3)辦理精神疾病防治或精神疾病去污名化宣導講座或活動。</p> <p>(4)提供精神緊急醫療處置服務。</p> <p>(5)辦理衛生福利部「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。</p> <p>(6)每週定期繳交「各醫機構(疑似)精神病人緊急護送就醫處置結果週報表」。</p> <p>2. 非指定精神醫療機構(或僅門診之醫療機構)考核項目：辦理精神疾病防治宣導及建構完善精神疾病個案之陳情管道。</p>	
(2)定期檢視精神衛生法第32條第5項指定之精神醫療機構、指定專科醫師之指定效期，並辦理公告指定、展延期廢止事宜，並督促指定專科醫師接受教育訓練課程。	積極持續辦理指定之精神醫療機構及指定精神專科醫師之展延效期及解除效期之公告事宜。	<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
(3) 強制住院、強制社區治療送審後，審查未通過之精神病 人，應建立追蹤管理機制；另視個案情況，轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」提供服務。	本年度12月底止本市申請強制住院共36人次、延長強制住院共2人次、強制社區治療共2人次、延長強制社區治療共1人次，另審查不通過1人(該案已解除嚴重病人)，如有未通過之精神病人，將視個案狀況轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」提供服務。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 考核醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情管道，及加強輔導機構瞭解提審法實施內涵，並監測強制住院業務因應提審制度實施之變化狀況。	<p>本市已於112年9月至11月，會同本局相關科室及工務局、消防局、環保局、勞工局等相關局處等，辦理年度本市醫療機構督導考核計畫，由本科遴聘專家委員針對心理與精神相關業務進行實地查訪及督導考核，對於考核缺失之醫療機構將限期改善，本科精神業務督導考核項目如下：</p> <p>1. 指定精神醫療機構考核項目：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1)指定精神醫療機構嚴重病人緊急安置、強制住院及權益促進。 (2)嚴重病人及一般病人出院轉介業務、時效及資料正確詳實。 	<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>(3)辦理精神疾病防治或精神疾病去污名化宣導講座或活動。</p> <p>(4)提供精神緊急醫療處置服務。</p> <p>(5)辦理衛生福利部「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。</p> <p>(6)每週定期繳交「各醫機構(疑似)精神病人緊急護送就醫處置結果週報表」。</p> <p>2. 非指定精神醫療機構(或僅門診之醫療機構)考核項目：辦理精神疾病防治宣導及建構完善精神疾病個案之陳情管道。</p>	
(六) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
1. 結合現有志工制度或結合在地資源，針對志工辦理精神疾病認知專業培訓課程，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人行列。	112年2月14日、3月14日、6月6日針對本科毒品防制、自殺防治志工辦理教育訓練，預計下半年度辦理有關精神疾病認知，並招募志人加入關懷精神病人健康之行列。	<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																					
	 <table border="1" data-bbox="738 808 1135 1740"> <thead> <tr> <th>日期</th><th>課程</th><th>人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2月 14日</td><td>1. 112年度行政 討論 2. 健康飲食與 自我健康管理</td><td>31</td></tr> <tr> <td>3月 14日</td><td>蕨對幸福-手作 紓壓體驗</td><td>36</td></tr> <tr> <td>6月 6日</td><td>青少年憂鬱與心 理健康</td><td>27</td></tr> <tr> <td>7月 18日</td><td>藥愛個案的訪談 輔導技巧與處遇 模式</td><td>32</td></tr> <tr> <td>9月 12日</td><td>自殺個案的關懷 技巧</td><td>25</td></tr> <tr> <td>11月 14日</td><td>認識精神疾病及 治療模式</td><td>29</td></tr> </tbody> </table>	日期	課程	人數	2月 14日	1. 112年度行政 討論 2. 健康飲食與 自我健康管理	31	3月 14日	蕨對幸福-手作 紓壓體驗	36	6月 6日	青少年憂鬱與心 理健康	27	7月 18日	藥愛個案的訪談 輔導技巧與處遇 模式	32	9月 12日	自殺個案的關懷 技巧	25	11月 14日	認識精神疾病及 治療模式	29	
日期	課程	人數																					
2月 14日	1. 112年度行政 討論 2. 健康飲食與 自我健康管理	31																					
3月 14日	蕨對幸福-手作 紓壓體驗	36																					
6月 6日	青少年憂鬱與心 理健康	27																					
7月 18日	藥愛個案的訪談 輔導技巧與處遇 模式	32																					
9月 12日	自殺個案的關懷 技巧	25																					
11月 14日	認識精神疾病及 治療模式	29																					
3. 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污名	1. 112年1月4日與米蘭時尚髮型設計公司合作辦理「新希望秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，活動並邀請本市精神康	<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>化等工作，辦理精神病人去污名活動至少2場次。</p>	<p>復機構擺設義賣攤位共計 7 家參與，另邀請身心障礙者表演活動共計 3 個團體，參與人數總計約 400 人次。</p>    	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>2. 與財團法人精神健康基金會合作，每月辦理一場次幸福與愛系列講座，112 年 1 至 12 月共計辦理 12 場次，共計 295 人參與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 17 人，予以提供精神疾衛教及醫療資源。經透過宣導活動使用問卷評估民眾對於精神疾病認知，活動前即了解精神疾病相關資訊約 50.9%，經透過宣導活動對精神疾病有更多認識提升至 54%，仍對精神疾病不瞭解 6.03%，活動當日由工作人員協助提供相關衛教資源；活動滿意度調查非常</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>滿意：60.97%、滿意：33.7%、普通：2.1%。</p>  	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>3.112年5月21日與財團法人精神健康基金會合作，於北區和順里設置三五成群保腦樂活關懷成長教室，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污名化等工作。</p>  	
4.加強精神病人與社區溝通及融合：積極輔導民間機構申請精神病友社區生活多元支持服務方案等資源布建計畫，以充實社區支持資源；加強與社政合作，申請公益彩券盈餘或回饋金補助，並鼓勵精神病友及家屬，參與社區活動與服務；為	<p>1.本年度輔導由衛福部嘉南療養院及社團法人臺南市穀粒禾身心關懷協會辦理精神病友社區生活多元支持相關服務方案。</p> <p>2.透過精神復健機構辦理健康講座、社區生</p>	<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>促進跨單位合作推動社區支持，可與現有社會福利考核機制進行連結，以提升精神病人社區支持服務之涵蓋率。</p>	<p>活適應、社區服務活動，使精神病人有機會參與社區服務及活動，達到社區溝通及融合。112 年轄內精神復健機構共辦理 144 場次社區融合支持性活動，共計 2,194 人次參與。</p>    	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
<p>5.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詢事宜。</p>	<p>本年度精神衛生諮詢小組會議於4月17日辦理完竣，因應委員任期到期，業於112年8月4日重新簽聘完成，任期至113年12月31日止，113年度將依據精神衛生法修訂本市精神衛生諮詢小組設置要點。</p> 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>6.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，並於課程、衛教單張或衛教推廣物品中，提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。</p>	<p>1.112年1月4日與米蘭時尚髮型設計公司合作辦理「新希望秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，活動並邀請本市精神康復機構擺設義賣攤位共計7家參與，另邀請身心障礙者表演活動共計3個團體，參與人數總計約400人次。</p>	<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
		
		
		
		
		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>2. 與財團法人精神健康基金會合作，每月辦理一場次幸福與愛系列講座，112 年 1 至 12 月共計辦理 12 場次，共計 295 人參與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 17 人，與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 15 人，予以提供精神疾病衛教及醫療資源。經透過宣導活動使用問卷評估民眾對於精神疾病認知，活動前即了解精神疾病相關資訊約 50.9%，經透過宣導活動對精神疾病有更多認識提升至 54%，仍對精神疾病不瞭解 6.03%，活動當日由工作人員協助提供相關衛教資源；活動滿意度調查非常滿意：60.97%、滿意：33.7%、普通：2.1%。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>The poster for the 'Happiness & Love' series lectures in 2023, organized by Tainan Mental Health Learning Center. It lists the following events:</p> <ul style="list-style-type: none"> 01/07(六) 正向思考好心情 02/11(六) 亂世的君子關係好重要 02/18(六) 見樹又見特 04/15(六) 仙樂飄飄處處聞 05/20(六) 透過植物找回心靈寧靜 06/10(六) 口唱心合，樂活人生 <p>Location: Tainan City Cultural Bureau Lecture Hall (Tainan City Cultural Bureau Lecture Hall)</p> <p>Contact: 06-226-7100 Ext. 2100 Email: tmlc@taiwan.gov.tw</p> <p>Organizer: Tainan Mental Health Learning Center</p>	
	 <p>The poster for the 'Happiness & Love' series lectures in 2023, organized by Tainan Mental Health Learning Center. It lists the following events:</p> <ul style="list-style-type: none"> 07/15(六) 從植物病蟲害談話的健康 08/19(六) 人生的快樂-生物多樣性的研究 水上、陸地、空中！ 09/16(六) 畫藝美學-淺談硬筆書法 10/21(六) 驚豔心靈維他命 11/18(六) 打破精神障礙者印象 12/09(六) 正念與心理健康 09/16(六) 幸福踏上 10/21(六) 丹麥女孩 <p>Location: Tainan City Cultural Bureau Lecture Hall (Tainan City Cultural Bureau Lecture Hall)</p> <p>Contact: 06-226-7100 Ext. 2100 Email: tmlc@taiwan.gov.tw</p> <p>Organizer: Tainan Mental Health Learning Center</p>	
	 <p>A photograph showing a classroom setting where a lecture is taking place. Students are seated at desks, facing a teacher or speaker at the front of the room.</p>	
	 <p>A photograph showing a classroom setting where a lecture is taking place. Students are seated at desks, facing a teacher or speaker at the front of the room.</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																														
	 <p>3. 透過 37 區衛生所，辦理社區精神病人去汙名化轉介連結及宣導相關資源；112 年 1 至 12 月共計辦理 61 場次，共 5,517 人次參與。</p> <p></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">112 年 1 至 12 月衛生所去汙名化活動</th> </tr> <tr> <th>區域</th> <th>日期</th> <th>總人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>永康區</td> <td>112 年 4 月 16 日</td> <td>526</td> </tr> <tr> <td>北區</td> <td>112 年 6 月 16 日</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>安南區</td> <td>112 年 1 月 14 日</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112 年 3 月 22 日</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112 年 3 月 23、28 日</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112 年 3 月 31 日</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>南區</td> <td>112 年 2 月 17 日</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>中西區</td> <td>112 年 3 月 26 日</td> <td>112</td> </tr> </tbody> </table>	112 年 1 至 12 月衛生所去汙名化活動			區域	日期	總人數	永康區	112 年 4 月 16 日	526	北區	112 年 6 月 16 日	150	安南區	112 年 1 月 14 日	150	東區	112 年 3 月 22 日	45	東區	112 年 3 月 23、28 日	63	東區	112 年 3 月 31 日	32	南區	112 年 2 月 17 日	125	中西區	112 年 3 月 26 日	112	
112 年 1 至 12 月衛生所去汙名化活動																																
區域	日期	總人數																														
永康區	112 年 4 月 16 日	526																														
北區	112 年 6 月 16 日	150																														
安南區	112 年 1 月 14 日	150																														
東區	112 年 3 月 22 日	45																														
東區	112 年 3 月 23、28 日	63																														
東區	112 年 3 月 31 日	32																														
南區	112 年 2 月 17 日	125																														
中西區	112 年 3 月 26 日	112																														

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	仁德區	112 年 1 月 06 日	103	
	仁德區	112 年 2 月 12 日	543	
	安平區	112 年 3 月 14 日	80	
	佳里區	112 年 3 月 6 日	25	
	佳里區	112 年 5 月 5 日	87	
	新營區	112 年 5 月 10 日	22	
	歸仁區	112 年 3 月 15 日	37	
	歸仁區	112 年 3 月 25 日	52	
	下營區	112 年 2 月 17 日	62	
	白河區	112 年 1 月 14 日	112	
	安定區	112 年 2 月 15 日	46	
	安定區	112 年 3 月 05 日	55	
	西港區	112 年 2 月 19 日	50	
	西港區	112 年 6 月 21 日	14	
	麻豆區	112 年 5 月 15 日	80	
	新市區	112 年 3 月 7 日	30	
	善化區	112 年 2 月 2 日	23	
	善化區	112 年 2 月 17 日	13	
	善化區	112 年 3 月 1 日	30	
	新化區	112 年 3 月 28 日	187	
	新市區	112 年 3 月 7 日	30	
	新市區	112 年 3 月 9 日	50	
	學甲區	112 年 2 月 17 日	34	
	學甲區	112 年 2 月 25 日	249	
	關廟區	112 年 2 月 7 日	30	
	鹽水區	112 年 2 月 20 日	25	
	鹽水區	112 年 3 月 01 日	30	

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	七股區	112 年 2 月 8 日	26
	七股區	112 年 2 月 18 日	117
	七股區	112 年 3 月 7 日	0
	大內區	112 年 2 月 11 日	34
	山上區	112 年 4 月 15 日	77
	六甲區	112 年 1 月 13 日	39
	左鎮區	112 年 2 月 21 日	39
	左鎮區	112 年 2 月 23 日	50
	玉井區	112 年 1 月 14 日	300
	玉井區	112 年 2 月 26 日	45
	玉井區	112 年 7 月 1 日	500
	北門區	112 年 1 月 6 日	117
	北門區	112 年 3 月 22 日	27
	北門區	112 年 2 月 17 日	24
	北門區	112 年 8 月 3 日	31
	官田區	112 年 1 月 9 日	30
	東山區	112 年 2 月 23 日	67
	南化區	112 年 2 月 4 日	50
	後壁區	112 年 3 月 8 日	42
	後壁區	112 年 3 月 31 日	36
	後壁區	112 年 4 月 26 日	70
	柳營區	112 年 2 月 04 日	41
	將軍區	112 年 6 月 4 日	45
	楠西區	112 年 2 月 19 日	378
	龍崎區	112 年 2 月 2 日	43
	總計		5,517

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	   	<p>4. 結合當地衛生所，提供精神疾病個案及家屬，有關精神疾病防治正確精神醫療觀念，提升精神疾病個案及家庭照顧者疾病認知及增加個案病識感，達到心理健康促進，1至12月共計辦理25場次座談會，共計366人次參與。</p>

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
	區域	日期	對象	總人數	
	永康區	112年3月9日	個案	18	
	安南區	112年3月29日	個案	31	
	東區	112年5月8日	個案 家屬	18	
	南區	112年03月10日	個案 家屬	16	
	中西區	112年6月7日	個案 家屬	26	
	安平區	112年5月30日	個案	24	
	歸仁區	112年3月17日	個案 家屬	19	
	下營區	112年4月26日	個案 家屬	15	
	白河區	112年2月23日	個案	4	
	白河區	112年4月12日	個案 家屬	4	
	安定區	112年5月17日	個案 家屬	8	
	麻豆區	112年1月11日	個案	20	
	善化區	112年2月22日	個案 家屬	19	
	新市區	112年4月26日	家屬	2	
	新市區	112年4月25日	個案 家屬	2	
	鹽水區	112年5月4日	個案 家屬	3	
	大內區	112年3月17日	個案 家屬	8	
	山上區	112年3月5日	家屬 朋友 志工	49	
	北門區	112年3月9日	個案 家屬	10	
	官田區	112年6月19日	個案 家屬	11	
	東山區	112年3月15日	個案 家屬	8	
	南化區	112年9月6日	個案 家屬	8	
	後壁區	112年5月3日	個案 家屬	18	
	柳營區	112年6月15日	個案 家屬	23	
	楠西區	112年6月14日	個案	8	
	總計	25場次		366	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度									
	 	<p>5. 透過連結各機關(單位)、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、精神病反歧視及去污名化等工作，辦理精神病人去污名活動利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病的正確認識。</p>									
	<p>112年1至12月與相關單位合作辦理衛教宣導場次及參與人數</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>合作機構</th> <th>辦理場次</th> <th>參與人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>網絡單位</td> <td>8</td> <td>1,520</td> </tr> <tr> <td>精神健康基金會</td> <td>11</td> <td>274</td> </tr> </tbody> </table>	合作機構	辦理場次	參與人數	網絡單位	8	1,520	精神健康基金會	11	274	
合作機構	辦理場次	參與人數									
網絡單位	8	1,520									
精神健康基金會	11	274									

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
本局與網絡單位衛教宣導活動	112年 本局與網絡單位衛教宣導活動			
	日期	活動名稱/宣導內容	活動人 次	
	1月4日	「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會	400	
	3月5日	3/5 古都馬拉松活動	155	
	6月17日	112年社區治安研習觀摩活動	91	
	6月22日	鹿耳門天后宮端午節宣導活動	300	
	5月27日	2023臺南市親子嘉年華 YOYO 愛是大明星	200	
	6月3日	112年大臺南溪北地區聯合全民健康齊步走健行活力嘉年華	100	
	6月11日	新營區忠政里 112年端午飄香季政令宣導活動	192	
	9月10日	「讓生命發光~唱活人生音樂會暨心理健康月啟動記者會」活動	82	
總計			1520	
  				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 	
<p>7. 設立固定專線，並公佈專線號碼，以利民眾、精神病人及家屬諮詢精神疾病議題或洽詢社區支持資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線）。</p>	<p>1. 定期發布有關精神疾病議題之新聞稿，並提供相關諮詢專線電話：林森辦公室 06-2679751 分機 376、383、384；東興辦公室 06-6357716 分機 162，以利民眾諮詢。</p> <p>2. 有關精神疾病相關資源已放置本局網站，供民眾查詢。</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>8. 規劃精神疾病防治宣導年度計畫，計畫內容應至少包含計畫目的、實施對象與宣導主軸，並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。</p>	<p>1. 每年規劃與財團法人精神健康基金會合作，每月辦理一場次幸福與愛系列講座，112 年預計辦理 12 場次；1 至 12 月已辦理 12 場次，共計 295 人</p>	<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>參與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 17 人，予以提供精神疾病衛教及醫療資源。經透過宣導活動使用問卷評估民眾對於精神疾病認知，活動前即了解精神疾病相關資訊約 50.9%，經透過宣導活動對精神疾病有更多認識提升至 54%，仍對精神疾病不瞭解 6.03%，活動當日由工作人員協助提供相關衛教資源；活動滿意度調查非常滿意：60.97%、滿意：33.7%、普通：2.1%。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																														
	<p style="text-align: center;">   </p> <p>2. 透過37區衛生所辦理社區精神病人去汙名化活動宣導轉介連結及相關資源。112年1至12月共計61場次，共5,517人次。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">112年1至12月衛生所去汙名化活動</th> </tr> <tr> <th>區域</th> <th>日期</th> <th>總人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>永康區</td> <td>112年4月16日</td> <td>526</td> </tr> <tr> <td>北區</td> <td>112年6月16日</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>安南區</td> <td>112年1月14日</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112年3月22日</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112年3月23、28日</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>112年3月31日</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>南區</td> <td>112年2月17日</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>中西區</td> <td>112年3月26日</td> <td>112</td> </tr> </tbody> </table>	112年1至12月衛生所去汙名化活動			區域	日期	總人數	永康區	112年4月16日	526	北區	112年6月16日	150	安南區	112年1月14日	150	東區	112年3月22日	45	東區	112年3月23、28日	63	東區	112年3月31日	32	南區	112年2月17日	125	中西區	112年3月26日	112	
112年1至12月衛生所去汙名化活動																																
區域	日期	總人數																														
永康區	112年4月16日	526																														
北區	112年6月16日	150																														
安南區	112年1月14日	150																														
東區	112年3月22日	45																														
東區	112年3月23、28日	63																														
東區	112年3月31日	32																														
南區	112年2月17日	125																														
中西區	112年3月26日	112																														

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	仁德區	112 年 1 月 06 日	103	
	仁德區	112 年 2 月 12 日	543	
	安平區	112 年 3 月 14 日	80	
	佳里區	112 年 3 月 6 日	25	
	佳里區	112 年 5 月 5 日	87	
	新營區	112 年 5 月 10 日	22	
	歸仁區	112 年 3 月 15 日	37	
	歸仁區	112 年 3 月 25 日	52	
	下營區	112 年 2 月 17 日	62	
	白河區	112 年 1 月 14 日	112	
	安定區	112 年 2 月 15 日	46	
	安定區	112 年 3 月 05 日	55	
	西港區	112 年 2 月 19 日	50	
	西港區	112 年 6 月 21 日	14	
	麻豆區	112 年 5 月 15 日	80	
	新市區	112 年 3 月 7 日	30	
	善化區	112 年 2 月 2 日	23	
	善化區	112 年 2 月 17 日	13	
	善化區	112 年 3 月 1 日	30	
	新化區	112 年 3 月 28 日	187	
	新市區	112 年 3 月 7 日	30	
	新市區	112 年 3 月 9 日	50	
	學甲區	112 年 2 月 17 日	34	
	學甲區	112 年 2 月 25 日	249	
	關廟區	112 年 2 月 7 日	30	
	鹽水區	112 年 2 月 20 日	25	
	鹽水區	112 年 3 月 01 日	30	

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	七股區	112 年 2 月 8 日	26
	七股區	112 年 2 月 18 日	117
	七股區	112 年 3 月 7 日	0
	大內區	112 年 2 月 11 日	34
	山上區	112 年 4 月 15 日	77
	六甲區	112 年 1 月 13 日	39
	左鎮區	112 年 2 月 21 日	39
	左鎮區	112 年 2 月 23 日	50
	玉井區	112 年 1 月 14 日	300
	玉井區	112 年 2 月 26 日	45
	玉井區	112 年 7 月 1 日	500
	北門區	112 年 1 月 6 日	117
	北門區	112 年 3 月 22 日	27
	北門區	112 年 2 月 17 日	24
	北門區	112 年 8 月 3 日	31
	官田區	112 年 1 月 9 日	30
	東山區	112 年 2 月 23 日	67
	南化區	112 年 2 月 4 日	50
	後壁區	112 年 3 月 8 日	42
	後壁區	112 年 3 月 31 日	36
	後壁區	112 年 4 月 26 日	70
	柳營區	112 年 2 月 04 日	41
	將軍區	112 年 6 月 4 日	45
	楠西區	112 年 2 月 19 日	378
	龍崎區	112 年 2 月 2 日	43
	總計		5,517

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p style="text-align: center;">      <p style="text-align: center;">3. 結合當地衛生所，提供精神疾病個案及家</p> </p>	

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	區域	日期	對象	總人數
	永康區	112年3月9日	個案	18
	安南區	112年3月29日	個案	31
	東區	112年5月8日	個案 家屬	18
	南區	112年03月10日	個案 家屬	16
	中西區	112年6月7日	個案 家屬	26
	安平區	112年5月30日	個案	24
	歸仁區	112年3月17日	個案 家屬	19
	下營區	112年4月26日	個案 家屬	15
	白河區	112年2月23日	個案	4
	白河區	112年4月12日	個案 家屬	4
	安定區	112年5月17日	個案 家屬	8
	麻豆區	112年1月11日	個案	20
	善化區	112年2月22日	個案 家屬	19
	新市區	112年4月26日	家屬	2
	新市區	112年4月25日	個案 家屬	2
	鹽水區	112年5月4日	個案 家屬	3
	大內區	112年3月17日	個案 家屬	8
	山上區	112年3月5日	家屬 朋友 志工	49
	北門區	112年3月9日	個案 家屬	10
	官田區	112年6月19日	個案 家屬	11

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
	東山區	112年3月15日	個案家屬	8	
	南化區	112年9月6日	個案家屬	8	
	後壁區	112年5月3日	個案家屬	18	
	柳營區	112年6月15日	個案家屬	23	
	楠西區	112年6月14日	個案	8	
	總計	25場次		366	
					
					
	<p>4. 透過連結各機關(單位)、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污名化之等工作，辦理精神病人去污名活動利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病的正確認識。</p>				

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
112年1至12月與相關單位合作辦理衛教宣導場次及參與人數				
合作機構	辦理場次	參與人數		
網絡單位	8	1,520		
精神健康基金會	11	274		
112 年 本局與網絡單位衛教宣導活動				
日期	活動名稱/宣導內容	活動人次		
1月4日	「新希望 秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會	400		
3月5日	3/5古都馬拉松活動	155		
6月17日	112年社區治安研習觀摩活動	91		
6月22日	鹿耳門天后宮端午節宣導活動	300		
5月27日	2023臺南市親子嘉年華 YOYO 愛是大明星	200		
6月3日	112年大臺南溪北地區聯合全民健康齊步走健行活力嘉年華	100		
6月11日	新營區忠政里112年端午飄香季政令宣導活動	192		
9月10日	「讓生命發光~唱活人生音樂會暨心理健康月啟動記者會」活動	82		
總計		1,520		
				
				

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(1)112 年 1 月 4 日辦理「新希望秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，共計 400 人次參與，問卷調查結果：活動前即了解精神疾病相關資訊約 55.7%，經透過宣導活動對精神疾病有更多認識提升至 19.1%，活動當日由工作人員協助提供相關衛教資源；活動滿意度調查非常滿意：55%、滿意：20.6%。</p>	
	 <p>(2)112 年 3 月 5 日辦理「古都馬拉松活動」，共計 155 人次參加；透過</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>有獎問答提升民眾對精神疾病之認知。問卷調查結果：活動前即了解精神疾病相關資訊 69%；透過宣導活動對精神疾病有更多認識 27.7%；透過此次宣導活動，仍對精神疾病不瞭解 1.29%；滿意度：非常滿意 89.7%；滿意 9.0%；普通:1.3%。</p>  <p>(3)112年3月5日辦理「2023臺南市親子嘉年華 YOYO 愛是大明星」活動，共計200人次參加；透過有獎問答提升民眾對精神疾病之認知。問卷調查結果：活動前即了解精神疾病相關資訊 33.3%；透過宣導活動對精神疾病有更多認識</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>27.5%；透過此次宣導活動，仍對精神疾病不瞭解3.92%；滿意度：非常滿意 86.3%；滿意 13.7%。</p> 	
<p>9. 執行社區關懷訪視時，發現個案及其家庭有社會救助、社會福利、長照或其他需求時，應通報相關單位或協助資源轉介，並提供相關資料及專線（例如：1966長照專線、113保護專線、0800-507272家庭照顧者關懷專線），每半年定期期中及期末報告，提報資源轉介情形。</p>	<p>112 年社區精神個案關懷訪視服務其中轉介連結社會局資源共計 970 人次，包含轉介「關懷e 起來」責任通報、長照服務資源、社會福利急難救助金等各項資源。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 轉介愛心物資提供給弱勢經濟精神個案。 2. 連結社會局遊民中心服務社工師共同訪視社區精神病個案。 3. 提供急難物資給精神個案。 4. 協助個案轉介至法律服扶助基金會尋求法律諮詢。 	<p><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
	 	
10. 協助社會局（處）申請設籍轄內龍發堂堂眾社會福利身份，每半年併同期中及期末報告，回報堂眾處置狀態（如附件4）。	如附件4	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(七)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：		
1. 落實查核精神照護機構防火避難設施，以符合建築法、消防法相關法規規定。為推動與落實精神復健機構及精神護理之家公共安全，評估機構火災風險，優先輔導並鼓勵精神護理之家設置自動撒水設備、119火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修、電路設施汰換等設施或設備；另督導考核機構辦理災害防救演練，並將其緊急災害應變情境模擬演練及測試，納為機構督導考核必要查核項目，常態性檢討辦理；對於考核結果「不合格」機構，協助督導其於當	<p>1. 為辦理「護理之家（含精神護理之家）機構改善公共安全設施設備補助計畫」，鼓勵護理機構設置設置自動撒水設備、119火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換等設施或設備，本市計有3家精神護理之家，本案由本局醫事科統一辦理如下：</p> <p>(1)文華精神護理之家僅申請119火災通報裝置，已於</p>	<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>年度結束前完成缺失改善，以保障所收治精神病人權益。</p>	<p>109 年驗收勘驗完成。</p> <p>(2)衛生福利部嘉南療養院附設精神護理之家申請 119 火災通報裝置及電路設施汰換，119 火災通報裝置已於 109 年驗收勘驗完成，電路設施汰換於 110 年 4 月 20 經本市委員審查通過，110 年 11 月 30 日該院竣工檢查，110 年 12 月 9 日本局聘請委員至該機構竣工驗收完成。</p> <p>(3)高雄榮民總醫院臺南分院附設精神護理之家申請寢室隔間與樓板密接整修，已於 110 年 9 月 7 日會同委員現場會勘，於 111 年 3 月 12 日審查通過，並於 111 年 8 月 22 日竣工查驗完成。</p> <p>(4)於 112 年文華精神護理之家申請孔洞填塞，112.2.25 通過本市審查委員審</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>查，112.4.20 竣工會勘，112.5.2 核銷完成。</p> <p>(5)於 112 年 3 月 23 日由本局醫事科辦理「112 年度護理機構公共安全指標辦理委員教育訓練」。</p> <p>(6)於 112 年 3 月 30 日由本局醫事科辦理 112 年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫、督導考核公共安全指標暨住宿式服務機構品質提升卓越計畫」聯合辦理「緊急應變災害桌上模擬」教育訓練，機構參與率 100%。</p> <p>2. 本局於112年3月3日辦理「112年度臺南市精神照護機構緊急災害應變暨模擬複合式災害情境應變演練工作坊」，參加對象為本市精神護理之家及精神復健機構之負責人及防火管理員，聘請陳英正老師、臺南</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>市政府消防局第四救災救護大隊陳副大隊長及臺南市政府消防局第七大隊救災救護大隊東門分隊蘇分隊長授課及指導，此課程協助精神照護機構人員落實火災災害防救機制，以提升機構工作人員及住民防災知識、態度及應變處理能力，建立並落實火災緊急應變守則 RACE，建置機構災害應變指揮體系，期藉由本次課程、桌上兵棋推演及實地示範演練使機構本身具有火災災害應變的能力，以保障住民生命安全及降低火災災時機構財產損失，機構參與率100%。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	  <p>3. 精神護理機構演練辦理情形如下：</p> <p>(1) 112 年 5 月 10 日 文華精神護理之家辦理上半年度災害緊急應變演練，本局派員實地督導。</p>  <p>(2) 112 年 5 月 25 日 衛生福利部嘉南療養院附設精神護理之家辦理上半年度災害緊急應變演練，本局派員實地督導。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(3)112 年 6 月 20 日 高雄榮民總醫院 臺南分院附設精 神護理之家辦理 上半年度災害緊 急應變演練，本 局派員實地督 導。</p>	
	 <p>(4)112 年 10 月 24 日 高雄榮民總醫院 臺南分院附設精 神護理之家辦理 上半年度災害緊 急應變演練，本 局派員實地督 導。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>(5)112 年 10 月 25 日 衛生福利部嘉南 療養院附設精神 護理之家辦理上 半年度災害緊急 應變演練，本局 派員實地督導。</p> <p>(6)112 年 11 月 1 日 文華精神護理之 家辦理上半年度 災害緊急應變演 練，本局派員實 地督導。</p>	
	 <p>4. 精神復健機構由衛 生局、消防局實地輔 導演練，辦理情形如 下：</p> <p>(1)112 年 5 月 18 日 國立成功大學醫 學院附設醫院精 神部社區復健中 心。</p> <p>(2)112 年 5 月 11 日</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>淳和社區。</p> <p>(3)112 年 3 月 3 日衛生福利部嘉南療養院附設樂禾康復之家。</p> <p>(4)112 年 6 月 26 日衛生福利部臺南醫院附設社區復健中心。</p> <p>(5)112 年 9 月 18 日臺南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)精神科附設康復之家二</p> <p>(6)112 年 9 月 21 日惠安康復之家。</p> <p>(7)112 年 9 月 28 日永華社區復健中心。</p> <p>(8)112 年 10 月 11 日瑞恩康復之家。</p> <p>(9)112 年 10 月 12 日財團法人臺灣省私立台南仁愛之家附設精神復健機構。</p> <p>(10)112 年 10 月 26 日光宏康復之家</p> <p>(11)112 年 11 月 9 日三德社區復健中心。</p> <p>(12)112 年 11 月 17 日安平康復之家。</p> <p>(13)112 年 11 月 20 日又新康復之家。</p>	

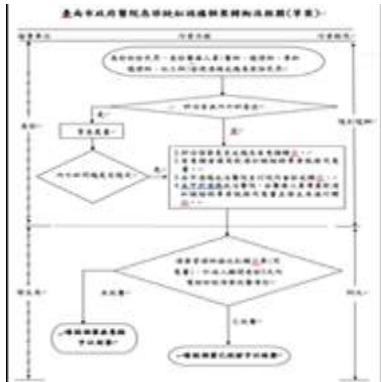
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(14)112年11月30日 蝴蝶康復之家。</p> <p>(15)112年11月30日 螢火虫康復之家。</p> <p>(16)112年12月7日 安和康復之家。</p> 	
		
		
		

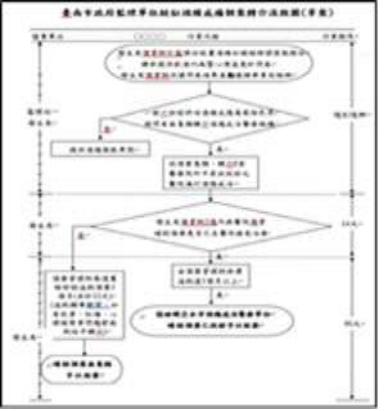
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
<p>3. 輔導機構運用經濟部水利署防災資訊服務網 (http://fhy.wra.gov.tw/) 提供之淹水潛勢資料及國家災害防救科技中心「防災易起來—長照機構天然災害風險檢查線上系統」(https://easy2do.ncdr.nat.gov.tw/ssa/survey) 進行檢視，以瞭解周遭環境災害風險，並評估自身天然災害風險（含住民行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可及性等），事先規劃災害應變相關事宜（含人員分工、聯絡及通報作業、物資整備等），並落實修訂緊急災害應變計畫（含提升防災整備能力之調適方案或策略）。</p>	<p>1. 本局於 112 年 4 月 13 日以南市衛心字第 1120062825 號函函知精神護理機構及精神復健機構派員參加經濟部水利署辦理「水利防災警戒訊息應用暨技術推廣」之教育訓練課程，本年度將持續輔導精神復健於機構及精神護理之家積極運用經濟部水利署防災資訊服務網，了解周遭環境災害風險並評估自身天然災害風險。</p> <p>2. 持續實地督導本市精神護理之家及精神復健機構災防應變演練。</p> <p>3. 於 112 年 4 月 28 日至高雄市蓮潭國際會館參加經濟部水利署辦</p>	<p><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>理之「112 年水利防災警戒訊息應用暨技術推廣教育訓練」。</p> <p>4. 輔導本市精神照護機構負責人及工作人員下載「行動水情 APP」，俾利及時因應。</p>	
五、強化成癮防治服務		
(一)加強酒癮及網路成癮防治議題宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病、網路成癮問題之認識，提升成癮個案及其親友就醫與求助意識。		
1. 設置專責人力規劃及推動轄內酒癮防治業務，俾深化及提升業務效益。設立並公布固定服務專線，以利民眾諮詢酒癮防治議題及洽詢酒癮治療資源（無須設立新號碼，可以既有分機作為專線），並將民眾常見問題，製成問答集，公布於網站。	本市有專責人力負責規劃及推共酒癮防治業務，製作相關海報、摺頁文宣、網路資訊皆將本市酒癮防治專線 06-2679751#176，供本市民眾洽詢。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 規劃酒癮防治宣導年度計畫，並以統計分析數據呈現衛教宣導成效。宣導計畫應採分眾，如：社區民眾、酒癮個案及其家屬、醫療機構、民間機構（團體）、網絡單位（如監理、社政、警政、勞政、地檢署、法院及教育等）及多元宣導方式辦理，宣導內容應至少包含強化民眾飲酒之正確觀念、酒癮疾病認識及酒癮治療資源等。各地方政府應於計畫書詳予說明年度宣導計畫之計	<p>1. 以公共衛生三段五級方式推動酒癮防治宣導，請本市 37 區位所深入社區針對社區民眾宣導；針對高風險族群進行宣導及正確飲酒觀念，如監所、監理站等；針對酒癮者及其家屬提供正確觀念，並協助穩動就醫早期賦歸家庭。</p> <p>2. 112 年 2 月 21 日、4 月 18 日、6 月 13 日至法務部矯正署臺南</p>	<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>計畫目的、實施對象、宣導主軸及辦理方式等。</p>	<p>第二監獄辦理 6 梯次酒駕者酒癮防治宣導。共計 90 人次。</p> <p>3. 112 年 6 月 27 日至臺南市永康區焚化爐達和環保公司進行職場宣導，並請協助將酒癮防治宣導單張提供給清潔車駕駛及隊員。</p> <p>4. 針對民眾正確飲酒觀念，及強化民眾酒精成癮的危害與酒癮治療及飲酒行為探究與溝通勸服技巧，提供本市六家酒癮戒治醫院及政府每年補助 4 萬元供有心戒酒之民眾來戒酒。</p>	
<p>3. 督請轄內設有精神科之醫院，藉由辦理酒癮、網癮相關議題衛教講座，及於院內張貼衛教海報等措施，加強民眾、個案及其家屬成癮防治相關知能。</p>	<p>酒癮</p> <p>1. 請本市設有精神科之醫療院所辦理相關衛教講座及張貼海報供民眾參考。本市有衛生福利部嘉南療養院及奇美醫療法人奇美醫院承接衛生福利部計畫，本局與該院進行雙邊衛教宣導。</p> <p>2. 本市國立成功大學醫學院附設醫院更自行製作酒癮衛教 youtube 網路宣導，由成大醫院蔡宗諭醫師親自解說。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

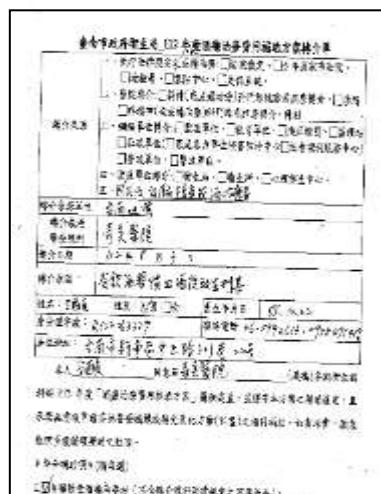
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度															
	 <table border="1" data-bbox="730 1145 1135 1437"> <tr><td>112/01/16</td><td>酒癮防治—報自己的主人翁</td><td>成癮防治門市</td></tr> <tr><td>112/05/09</td><td>酒癮防治心法與原則</td><td>成大院門診大廳</td></tr> <tr><td>112/06/15</td><td>戒掉網癮—重新開始的幸福</td><td>成癥防治門市</td></tr> <tr><td>112/11/16</td><td>酒癮防治—報自己的主人翁</td><td>成癥防治門市</td></tr> <tr><td>112/12/14</td><td>酒癮防治—報自己的主人翁</td><td>成癥防治門市</td></tr> </table> <p>網癮 請本市設有精神科之醫療院所辦理相關衛教講座及張貼海報供民眾參考。</p>	112/01/16	酒癮防治—報自己的主人翁	成癮防治門市	112/05/09	酒癮防治心法與原則	成大院門診大廳	112/06/15	戒掉網癮—重新開始的幸福	成癥防治門市	112/11/16	酒癮防治—報自己的主人翁	成癥防治門市	112/12/14	酒癮防治—報自己的主人翁	成癥防治門市	
112/01/16	酒癮防治—報自己的主人翁	成癮防治門市															
112/05/09	酒癮防治心法與原則	成大院門診大廳															
112/06/15	戒掉網癮—重新開始的幸福	成癥防治門市															
112/11/16	酒癮防治—報自己的主人翁	成癥防治門市															
112/12/14	酒癮防治—報自己的主人翁	成癥防治門市															
4. 推廣運用本部委託國立臺灣大學陳淑惠教授發展自我篩檢版「網路使用習慣量表」，提升民眾網路使用習慣之自我覺察，並提供衛教及治療服務資源供有需求民眾使	<p>1. 按時檢視並更新本局「網路使用困擾專區」網路使用相關資訊。</p> <p>2. 週期性於本科臉書「好心情粉絲團」發</p>	<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
用。推廣運用方式包含：推廣民眾使用本部建立網路版量表；與教育局（處）合作，於學校或網路平臺推廣。	文宣導網路成癮相關資訊，並於文中提供網路使用相關資源連結資訊以利民眾了解更多網癮相關資訊。 3. 與教育局橫向連結並提供網路成癮轉介流程表以提供醫療轉介部分的資源。	
(二)充實成癮防治資源與服務網絡		
1. 調查分析轄內問題性飲酒或酒癮者，及網癮問題之服務需求或個案特性，發展具體且具地方特色之預防或處遇方案，以布建轄內酒癮、網癮醫療及相關處遇資源。	<p>本市問題性飲酒或酒癮者，主要有：</p> <p>1. 針對送至本市急診就醫者，經醫師評估有問題性飲酒者。</p>  <p>2. 監理站因酒駕事件接受道安講習，由醫院個管師先行宣導，後經華人飲酒量表評估，如有一個「是」會與民眾進行一對一訪談。</p>	<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>3. 以上經由醫師、酒癮個管師徵求當事人同意簽署轉介單，建立酒癮防治流程。</p> <p>4. 本市有 6 家酒癮戒治醫院，分別為國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院永康總院及樹林院區、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、衛生福利部嘉南療養院、臺南市立安南醫院。</p> <p>網路成癮： 建立本市網路成癮服務網絡，以身份別區分處理流程，包括橫向連結校園網路成癮高風險個案轉介流程。本市現有 25 家網癮服務醫療院所，可透過學校、衛生局(所)進行轉介協助就醫。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
定對象宣導、推廣，以提高資源利用率。	<p>廣，如請工務局、勞工局加強宣導提供問題性飲酒之醫療戒治及心理健康諮詢管道等。</p> <p>2. 本局請衛生所協助將酒癮醫療處遇相關資源公布於網站。(以安南區衛生所網站為例)</p>  <p>3. 於本局網頁建立「網路使用困擾專區」並搜整網路使用及網路沉迷相關量表資訊供民眾參考。</p> 	
3. 與社政、警政、勞政、司法（地檢署及法院）、監理所等單位建立並精進酒癮個案治療轉介機制（應含合作機制、轉介單、流程圖等），俾促進早期發現早期治療，並統計分析具體執行成果（如：轉介單位、轉介人	<p>與相關單位共同合作酒癮防治相關宣導及個案酒癮戒治轉介機制：</p> <p>1. 與監理站合作，建立監理站疑似酒精成癮個案轉介模式，截至 112 年 12 月底執行成果酒癮轉介人數共 11 人。依據麻豆監理站</p>	<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
數、開案人數等)，據以檢討及研謀精進作為。	<p>112 年 2 月 3 日嘉監 麻站字第 1120019375 號(1 人)；臺南監理 站 112 年 3 月 1 日嘉 監 南 站 字 第 1120039094 號函(1 人)；臺南監理站 112 年 4 月 21 日嘉監南站 字第 1120085734 號函 (1 人)；臺南監理站 112 年 4 月 26 日嘉監 南站字第 1120117814 號函(1 人)；臺南監 理站 112 年 5 月 18 日 嘉 監 南 站 字 第 1120117821 號函(3 人)；臺南監理站 112 年 6 月 7 日嘉監南站 字第 1120138821 號函 (1 人)、臺南監理站 112 年 6 月 9 日嘉監 南站字第 1120139840 號函(1 人)；臺南監 理站 112 年 7 月 24 日 嘉 監 南 站 字 第 1120190471 號函(1 人)；臺南監理站 112 年 11 月 20 日嘉監南 站字第 1120295421 號 函(1 人)</p> <p>2. 與醫療機構急診酒癮 個案轉銜機制(轉介 單、流程圖如附件檔 案)，截至 112 年 12 月底執行成果酒癮轉</p>	

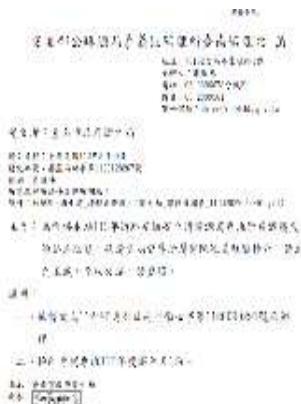
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>介入數共 2 人。</p> 	
<p>4. 建立結合衛生單位、醫療院所、教育單位之網路成癮防治網絡，訂定並推動網路成癮防治合作轉介流程（需包含轉介流程圖、網絡單位窗口聯絡資訊、轉介單等）。</p>	<p>本市建立起衛生單位、醫療院所及校園網路成癮高風險個案轉介流程：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本市建立起衛生單位、醫療院所及校園網路成癮高風險個案轉介流程： (1) 轉介單(一) 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p style="text-align: center;">(2)轉介單(二)</p>  <p style="text-align: center;">(3)網路成癮轉介流程圖</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>2. 學校聯繫窗口</p> <p>(1)家庭教育中心： 412-8185</p> <p>(2)學生輔導諮詢中 心：06-2521083</p> <p>(3)教育局學輔校安 科：06-2991111 轉 8656</p> <p>3. 衛生局聯繫窗口 06-6357716 轉 195。</p>	

(三)提升酒癮治療之服務量能與品質

1. 持續輔導轄內醫療機構投入酒癮治療服務，包含參與本部各項酒癮治療計畫，及協助執行各類法律規定酒癮治療業務（如：酒駕重新申請考照之酒癮治療、緩起訴附命戒癮治療、禁戒等），並協助督導計畫之執行及提供所需行政聯繫，以提升轄內酒癮醫療服務量能。	<p>1. 112 年度本市新增高雄榮民總醫院臺南分院針對酒駕重新申請考照之酒癮治療服務</p> <p>2. 本市辦理酒癮治療醫院、緩起訴附命戒癮治療醫院有：國立成功大學醫學院附設醫院、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫院(樹林院區)、柳營奇美醫院、臺南市立安南醫院(委託中國醫藥大學興建經營)。並透過 LINE 群組聯繫，提升酒癮醫療服務品質。</p> <p>3. 利用監理站道安講習針對酒駕遭警查獲等進行提供相關酒癮戒治資療。臺南市政府衛生局與臺南監理站進行業務合作，由臺</p>	<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>南監理站提供一對一酒癮諮詢站。依據臺南監理站 112 年 5 月 29 日嘉監南站字第 1120128267 號函辦理。</p>  <p>4. 並對上課學員進行華人飲酒量表之評估，如有一題答「是」進行相關面訪關懷與評估，如有意願則協助酒癮戒治，並請醫院提供相關資源陪伴個案順利接受醫療戒治。</p>	
<p>2. 督請轄內酒癮治療機構，針對酒癮個案不同特性或需求，發展酒癮治療方案，建立酒癮共病之評估、轉介、照會機制及共照模式，及發展酒癮個案管理服務制度，以完善酒癮治療服務內涵及提升服務品質。</p>	<p>1. 本局將與各酒癮醫療機構建立完善轉介平台，即透過衛生局酒癮個管師將個案轉介至各醫療院所，並隨時與醫院端聯繫，倘個案有需要就業服務、社會救助等將會由衛生局酒癮個管師接手處理，建立體完善轉介制度，提升酒</p>	<p><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>癮個案完成治療。</p> <p>2. 年底將會針對各治療一個服務情形、個案轉介來源及轉介相關成效進行完整統計分析。</p>	
3. 就轄內酒癮治療機構之服務情形、個案轉介來源、個案追蹤管理情形、共病轉介及照護情形、治療成效等進行統計分析。	<p>112年1月1日至12月31日酒癮戒治個案服務人數529人，主要來源有執行法律規定之成癮治療153人次、至精神科或成癮治療門診就診125人次、精神科或成癮治療門診/病房轉介118人次、監理單位18人次、非精神科或成癮治療門診/病房轉介25人次、衛政單位44人次、社政單位1人次、其他45人次。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
4. 督請轄內酒癮治療機構，落實於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」維護所有酒癮相關醫療處置紀錄（屬法律規定之酒癮治療個案，無論是否參與本部治療費用補助方案，應全數落實處置錄之登載）、醫療院所基本資料及酒癮治療人力資料。	<p>有請各酒癮治療機構落實鈞部方案，維護酒癮相關醫療處置紀錄。並於今年辦理醫院督考查察醫院實際執行情況。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 督導轄內酒癮治療機構，落實本部「112年度酒癮治療費用補助方案」之「治療機構配合事項及規範」，並研訂「酒癮治療機構訪查表」，邀請學術及實務專家進行實地	<p>今年醫院督考邀請專家委員蒞臨考核，並針對各指標項目請醫院提出自評分數並由督考委員依據實地考核給予評分。</p>	<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>訪查，及追蹤建議事項辦理情形，俾提升酒癮治療服務品質。應於計畫說明書提出輔導訪查表草案及輔導訪查方式、時程安排等事項；期中及期末報告應說明辦理輔導訪查情形（含輔導家數，建議事項改善情形等，並應依輔導訪查表訪查項目，統計分析轄內醫療機構之訪查結果）及輔導訪查表修正建議。</p>	<p style="text-align: center;">  (1) 酒癮醫療服務品質管理機制： 由本市6家酒癮戒治醫院訂定酒癮醫療服務品質管理機制，本市有衛生福利部嘉南療養院及奇美醫療法人奇美醫院（含樹林院區）承接衛生福利部年度計畫，對於專業人員教育訓練及醫療服務品質外，未承接年度計畫者，如國立成功大學醫學院附設醫院及臺南市立安南醫院對於酒癮醫療服務品質列為重點項目，透過良好服務品質讓接受酒癮治療之民眾穩定出席率及服藥順從性，提升酒癮戒治及降低再度施用酒癮頻率，達成率100%。 </p> 	

6. 上述輔導訪查重點，應至少包括：

(1) 酒癮醫療服務品質（含酒	請各酒癮治療機構落實	■符合進度
-----------------	------------	-------

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
癮衛教、治療內涵多元性、個案治療知情同意書簽署，及本部「酒癮治療費用補助方案」有關治療機構配合事項及規範等)。	鈞部方案，維護酒癮相關醫療處置紀錄。並於今年辦理醫院督考查察醫院實際執行情況。	<input type="checkbox"/> 落後
(2) 酒癮醫療個案管理機制（含執行人力、服務內容及流程等）。	請各酒癮治療機構落實鈞部方案，維護酒癮相關醫療處置紀錄。並於今年辦理醫院督考查察醫院實際執行情況。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(3) 酒癮醫療與其他醫療科別之轉介、照會機制（含強化各相關醫療科別之酒癮識能及敏感度）。	針對急診疑似酒癮個案轉銜機制設立流程圖，讓本市醫療機構可進行協助轉介，此外，各家醫院模式發展照會轉介機制，由醫院內部由門診發現有酒癮戒治需求民眾，透過內部機制轉介，無縫接軌讓有意戒酒民眾得以接受醫療戒治，達成率100%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(4) 酒癮治療人員管理及專業訓練。	本市六家酒癮戒治醫院112年度辦理酒癮治療人員管理及專業訓練課程，衛生局也與衛生福利部嘉南療養院及奇美醫療法人奇美醫院共同辦理酒癮專業人願教育訓練課程，其中與奇美醫院邀請方俊凱醫師蒞臨臺南市立圖書館公園總館，對於酒癮治療人員進行專業訓練「談酒癮轉介技巧」，達成率100%。	<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
		
(5) 酒癮醫療服務及相關資訊取得之便利性。	<p>本市衛生局網站提供酒癮戒治相關衛教資訊供民眾瀏覽及下載。</p> 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(6) 酒癮醫療處置紀錄登載及維護於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」之即時性、完整性。其中屬司法或行政處分之酒癮治療，其治療處置紀錄均須登載及維護於前開資訊系統。	<p>醫療院所確實至系統紀錄登載及維護。</p> 	<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
(7) 代審代付本部「112年度酒癮治療費用補助方案（由本部另行函頒）」，計畫書應至少說明代審代付機制，如醫療機構向衛生局申撥經費之方式、應檢附文件及抽核方式等；期中及期末報告應就治療費用補助方案之執行情形提出綜整說明，包括執行機構數、治療人力、補助人數、經費使用情形等。	<p>1. 本市協助衛生福利部代審代付「112年度酒癮治療費用補助方案」本局發文予本市轄內一級機關、醫療院所、監理單位、司法單位、社政單位等週知，以利酒癮醫療服務推動。</p> <p></p> <p>2. 本市承辦酒癮治療費用補助方案（附件3）及112年度酒癮治療費用補助方案（附件4）。</p> <p>3. 本市承辦酒癮治療費用補助方案（附件3）及112年度酒癮治療費用補助方案（附件4）。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
	<p>3. 本市承辦酒癮治療費用補助方案院所計5所分別為國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫學中心、奇美醫學中心奇美醫院、奇美醫學中心奇美醫學中心奇美醫院、奇美醫學中心奇美醫學中心奇美醫院。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>美醫院(含樹林院區)、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院，原則上各院所一季提送一次服務清冊及領據至本局辦理撥款事宜，並由本局承辦人員同步於酒癮系統進行核覆動作後辦理撥款作業。</p>  <p>3. 112年1月1日至12月 31日酒癮戒治個案服</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>務人數529人，主要來源有執行法律規定之成癮治療153人次、至精神科或成癮治療門診就診125人次、精神科或成癮治療門診/病房轉介118人次、監理單位18人次、非精神科或成癮治療門診/病房轉介25人次、衛政單位44人次、社政單位1人次、其他45人次。</p> <p>4. 酒癮門診診察208人，金額208,170元；酒癮血液或生化檢查補助155人，金額55,430元；酒癮生理心理功能檢查補助135人，金額68,112元；酒癮診斷性會談補助71人，金額87,827元；酒癮社會生活功能評估補助113人，金額55,755元；酒癮心理衡鑑補助117人，金額212,850元；酒癮職能評鑑補助110人，金額111,240元；酒癮支持性會談補助114人，金額56,260元；酒癮個別心理治療補助45人，金額285,912元；酒癮家</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	族治療補助78人，金額189,600元；酒癮職能治療補助28人，金額119,340元；酒癮特別護理費補助31人，金額93,155元；酒癮外展評估處置15人，金額32,400元；酒癮個案管理服務費補助394人，金額961,050元；酒癮個案工作(特殊會談)補助27人，金額29,760元；酒癮藥物治療151人，金額1,161,052元，總計申請金額3,766,553元。	
(四) 提升酒癮治療人力專業知能及培植網癮處遇人力，並加強各類醫療人員之酒癮、網癮識能，提升個案轉介敏感度。		
1. 輔導、鼓勵轄內醫療機構或專業團體對醫事及衛生行政人員辦理酒癮及網路成癮防治教育訓練及座談，以強化對酒癮、網路成癮臨床議題認識，提升對是類個案覺察，促進早期發現早期介入。	1. 訂於112年9月20日(三)於臺南市立圖書總館(公園總館)與奇美醫療財團法人奇美醫院合作辦理酒癮治療相關課程-酒癮者的健康風險與轉介技巧教育訓練課程，邀請方俊凱醫師蒞臨跟現場來自醫療院所、衛生所之本市酒癮防治人員授課。	<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
		
		
		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		<p>2. 訂於 112 年 10 月 27 日(五)與衛生福利部嘉南療養院合作並於該院地下 1 樓產業治療區辦理「112 年度酒癮戒治專業人員教育訓練」，邀請衛生福利部嘉南療養院吳嘉純社會工作師及李柏鋒醫師授課。</p>
<p>2. 輔導、鼓勵轄內醫事及衛生行政人員參與本部網路成癮治療共同核心課程，培植轄內具網癮治療及處遇能力之心理健康臨床人力，提升網路成癮治療服務量能。</p>	<p>持續鼓勵及輔導本事醫事及衛生行政人員參加衛生福利部網路成癮治療共同核心課程。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
<p>3. 結合精神醫療網或透過醫事人員教育訓練等機會，加強各科別醫事人員對酒癮及網路成癮認識。</p>	<p>1. 本局於 112 年 10 月 27 日(五)與衛生福利部嘉南療養院合作並於該院地下 1 樓產業治療區辦理「112 年度酒癮戒治專業人員教育訓練」，邀請衛生福利部嘉南療養院吳</p>	<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>嘉純社會工作師及李柏鋒醫師授課。</p>  <p>備註：臺南市政府衛生局 主文日期：112年11月5日 審定日期：112年11月5日 審定人：林志鴻 審定人監督員：洪志鴻 備註： 一、為增強本市專業及產運人員對網路成癮問題的識別和應對能力，擬訂於112年12月8日與衛生福利部嘉南療養院共同辦理「112年產運臺南市網路成癥防治專業及處遇人員研習營」，請查照。 說明： 一、依據本府「112年整合型心理健康工作計畫」辦理。 二、檢附發揚課程計畫及報名方式。 備註：臺南市政府衛生局、臺南市衛生局諮詢專線：臺南市醫護諮詢中心；臺南市公私營大眾運輸；衛生福利部嘉南療養院、臺南心理健護所</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
4. 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，請醫院各科別，如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動瞭解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。	<p>1. 透過業務督導考核請醫院各科別主動了解就醫病人是否有酗酒情形，據目前所知醫院內部對次政策有共識，有部分接受酒癮治療民眾是從急診、肝膽腸胃科或轉介。</p> <p>2. 112年12月8日與衛生福利部嘉南療養院共同辦理「112年臺南市網路成癮防治專業及處遇人員研習營」參與人數共計100人。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

六、督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項

衛生局應督導轄內社區心理衛生中心，就中心所服務區域規劃辦理下列事項，並定期綜整各中心業務執行成果：

(一) 加強心理健康促進工作

1. 建立社區資源網絡，充實並推廣心理健康衛教資源，綜整轄內心理健康服務資源（含據點）及心理健康服務網絡地圖，定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。	<p>網站建置心理專家資料庫、職場心理健康醫療服務機構、精神醫療院所、心理治療及諮商所等網絡資源，並每月定期檢視更新，結合臉書粉絲團貼文主題向民眾宣傳推廣。</p> <p>1. 衛生局網站心理健康資源： https://health.tainan.gov.tw/list.asp?orcaid=7769BD73-BCC3-40FA-9516-5559C78E90F1</p>	<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. 心理健康促進主題： <u>https://health.tainan.gov.tw/list.aspx?orcid=585C4182-8E65-4079-841A-D9A248B154CB</u></p>  <p>3. 建立好心情粉絲團，透過臉書倡議心理健康，1-12月累積貼文155篇，觸及人數123,525人，互動分享點擊8,803次，貼文按讚數2,067個。 <u>https://www.facebook.com/TainanLoveLife</u>。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度										
												
2. 結合衛政、社政、勞政服務平臺，推動心理健康及精神疾病去污名化宣導，包含心理健康及精神疾病去污名化宣導每季至少各1則。	<p>1. 宣導心理健康、自殺防治、精神病去污名化等新聞稿，並透過新聞稿媒體 112 年 1-3 月 22 則、4-6 月 27 則、7-9 月 15 則、10-12 月 22 則，共計 86 則媒體露出報導。</p> <table border="1" data-bbox="730 1504 1111 2010"> <thead> <tr> <th>發稿日期</th><th>題目</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 月 16 日</td><td>歡喜準備來過年，「精」力樂無窮</td></tr> <tr> <td>1 月 18 日</td><td>病人就醫免煩惱，市府補助交通費讓您真安心！</td></tr> <tr> <td>1 月 18 日</td><td>新年快樂！「心」年快樂！</td></tr> <tr> <td>1 月 30 日</td><td>鹽水區心理衛生中心「心理諮詢服務」啟用！</td></tr> </tbody> </table>	發稿日期	題目	1 月 16 日	歡喜準備來過年，「精」力樂無窮	1 月 18 日	病人就醫免煩惱，市府補助交通費讓您真安心！	1 月 18 日	新年快樂！「心」年快樂！	1 月 30 日	鹽水區心理衛生中心「心理諮詢服務」啟用！	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
發稿日期	題目											
1 月 16 日	歡喜準備來過年，「精」力樂無窮											
1 月 18 日	病人就醫免煩惱，市府補助交通費讓您真安心！											
1 月 18 日	新年快樂！「心」年快樂！											
1 月 30 日	鹽水區心理衛生中心「心理諮詢服務」啟用！											

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>1月30日 呵護孕產婦的好心情，健康快樂迎新生</p> <p>2月1日 思覺失調症家屬不孤單，家屬支持團體陪伴您</p> <p>2月6日 年節歡慶、遠離身心壓力症候群！</p> <p>2月9日 快開學了，您的孩子準備好了嗎？</p> <p>2月10日 新冠類思覺失調症知多少，及早發現及早治療</p> <p>2月14日 北區社區心理衛生中心正式啟用，市民心理健康服務的好厝邊！</p> <p>2月16日 「心靈療癒」電影賞析8場次活動開跑啦～</p> <p>2月21日 行政院視察臺南市鹽水區社區心理衛生中心</p> <p>3月6日 守護精神照護機構住民安全，緊急災害應變演練最安心</p> <p>3月8日 心理健康好厝邊，北區心衛中心職能治療陪伴您！</p> <p>3月8日 看見家庭中的「隱形家務」～關愛38婦女</p> <p>3月8日 保養身心好處多，銀髮生活更快活</p> <p>3月10日 友善精神康復者，社會支持你我有責！</p> <p>3月16日 精神疾病治療妙方，長效針劑助患者穩定生活！</p> <p>3月24日 春暖花開季節交替，小心躁鬱症發作！</p> <p>3月28日 高負荷家庭照顧者壓垮身心，適時求助別硬撐！</p> <p>3月30日 社區照護優化計畫，助精神困擾者恢復穩定生活！</p> <p>3月31日 「長效針」簡單，不怕漏吃藥！</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>4月 7 日 台南市社區心理衛生中心，讓照顧者好安心！</p> <p>4月 11 日 溫暖同理心，精神健康零距離！</p> <p>4月 12 日 氣候焦慮如何因應，諮商心理師來講解</p> <p>4月 21 日 看見心職能</p> <p>4月 21 日 南市衛生局、教育局攜手合作與全國自殺防治中心 共同守護校園心理健康！</p> <p>4月 28 日 2023「孩」好有「增」幸福~專屬於臺南市孕產婦的母親節禮物來了！</p> <p>5月 1 日 心情美麗，工作更有力</p> <p>5月 3 日 認識注意力不足過動症(ADHD)，及早治療助孩童適應成長</p> <p>5月 5 日 親職不倦怠，媽媽樂起來</p> <p>5月 5 日 「5月 Chill 媽咪」母親節系列活動，歡迎媽咪與家人同樂～</p> <p>5月 6 日 心理衛生中心紓壓活動，媽媽快樂全家幸福！</p> <p>5月 11 日 母親節關心媽咪，跟憂鬱說 bye bye</p> <p>5月 22 日 正視情緒，壓力 OUT！臺南市社區心理衛生中心幫助您。</p> <p>5月 22 日 精神健康永保安康！北區和順里「三五成群保腦樂活關懷成長教室」，歡喜開幕！</p> <p>5月 24 日 多元「友窩」伴你行，「厚植」精神康復者賦歸社區</p> <p>5月 29 日 當老人照顧老人，善用社區資源減輕壓力</p> <p>5月 31 日 職場善用心情溫度計APP，幫助員工早期發現及早改善心理健康</p>	

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	<p>6月6日 親子正向溝通，守護青少年心理健康</p> <p>6月6日 衛生局辦理珍愛生命守門人訓練 提升自殺防治技巧</p> <p>6月7日 破解注意力不足過動症的迷思</p> <p>6月9日 社區心理衛生中心，守護市民精神健康</p> <p>6月9日 衛生局辦理「公寓大廈保全物業暨營建業人員珍愛生命守門人」訓練 大家都可擔任珍愛生命守門人</p> <p>6月11日 臺南特色心理衛生中心，獲衛福部陳亮好司長肯定</p> <p>6月16日 將危機化為轉機「危機處置談判技巧」教育訓練開跑了</p> <p>6月17日 臺南市提供即時、便利、多元心理諮商服務 打造心理健康友善環境</p> <p>6月17日 愛的OK繡，修復破碎的家，許一個嶄新的未來</p> <p>6月25日 關心孕產婦心理健康，歡喜迎接新生命</p> <p>7月3日 「青少年壓力很大，你懂嗎？」臺南心情溫度計校園訪問影片上映了！</p> <p>7月7日 善用社區支持資源，助精神疾病患者展開新生活</p> <p>7月7日 上網不迷「網」、親子互動好心情</p> <p>7月18日 親子共同成長，迎接過動兒的春天</p> <p>7月24日 溪北鹽水心衛中心就醫樂護(join love) 共同守護精神健康</p> <p>7月24日 認識精神疾病，早期發現早期治療！</p> <p>8月6日 112 年府城百人紓壓銅鑼浴</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>8月7日 「年輕族群心理健康支持方案」上路，臺南挺您</p> <p>8月7日 守護市民心理健康的好厝邊！南市第三處善化區社區心理衛生中心揭牌</p> <p>8月9日 「精神衛生諮詢專線」陪您分憂解勞</p> <p>8月13日 「精好逗陣 社區作伙來」市集，邀市民齊力重視精神健康</p> <p>8月23日 有精神困擾不用怕，專業治療恢復健康</p> <p>9月16日 在運動中釋放壓力～「2023 愛你好心情～親子健走行」</p> <p>9月18日 化不開的親情與責任</p> <p>9月27日 善用長照資源，減輕照顧者壓力</p> <p>10月2日 別讓雜物堵住心靈，面對囤積困擾者有解方</p> <p>10月19日 精神疾病去污名，友善社區助康復</p> <p>10月20日 家人關心是身心快樂孕產婦重要助力</p> <p>10月25日 關懷精神康復者，社區支持作伙來</p> <p>10月25日 一層樓的透天厝，作伙關懷長輩的心理健康</p> <p>11月1日 社區精神照護研習，齊心助精神病友好好生活</p> <p>11月7日 面對職場壓力，紓壓有撇步！</p> <p>11月9日 社區精神照護，復原之路我們陪您</p> <p>11月10日 守護生命-巴拉刈回收換禮券</p> <p>11月14日 身體健康之外，您的心理健康嗎</p>	

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	<p>11月14日 當親友有自殺風險時，身為陪伴者能做什麼？</p> <p>11月23日 年輕朋友免煩惱，心理諮詢傾聽您的聲音</p> <p>12月3日 呵護思覺失調症家屬，支持團體陪您走</p> <p>12月7日 思覺失調不可怕，長效針劑助康復</p> <p>12月7日 珍愛生命，大家作伙來守護</p> <p>12月12日 臺南市政府表揚自殺防治及推動心理健康有功人員及單位</p> <p>12月14日 治療思覺失調症，長效針劑助恢復健康</p> <p>12月18日 關懷與陪伴，一同度過季節交替時節</p> <p>12月19日 用愛助老，讓長輩的生活更好</p> <p>12月27日 社區心衛中心提供「心理健康關懷服務」，助您重拾健康人生！</p> <p>12月28日 友善「心」據點，在地心靈好厝邊，守護市民心理健康！</p> <p>12月28日 臺南市社區心理衛生中心傾聽青青學子的心聲~共同守護生命</p>		

2. 呈上，由媒體推播新聞稿共16則。

媒體報導	新聞稿標題	報導日期
大成報	鹽水區心理衛生中心「心理諮詢服務」啟用！	0130
府城人語新聞網	北區社區心理衛生中心	0215
自由時報	正式啟用，市民心理健康服務的好厝邊！	0214
大成報		0221

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
	<p>三立新聞網 聯合報 上報 中國時報 今日新聞 ET today 新聞雲 台灣好新聞 台灣新生報 自由時報 民眾新聞網 台灣民眾電子報 樂樸森新聞網</p> <p>行政院視察 臺南市鹽水區社區心理衛生中心</p>		
	<p>氣候焦慮如何因應，諮商心理師來講解</p>	0412	
	<p>3. 衛生福利部國民健康署長者社區整合平臺，提供鹽水區社區心理衛生中心資訊。</p> 		
	<p>4. 衛生局網站提供社區心理衛生中心相關資訊提升民眾利用率。</p> 		
	<p>5. 臺南市社區心理衛生中心-好心情粉絲團</p>		

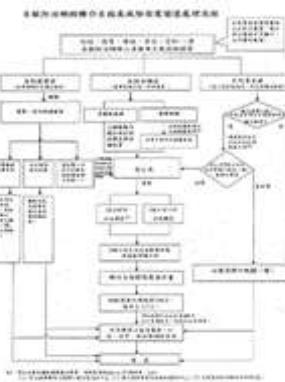
重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>臉書(網址：https://www.facebook.com/TainanLoveLife/)，粉絲團貼文共1-12月累積貼文155篇，觸及人數123,525人，互動分享點擊8,803次，貼文按讚數2,067個。</p> <p>6. 持續製作各式宣導單張、海報、布條、衛教宣導品，發送市府局處、衛生所、醫療院所、區公所、市府服務台、社區活動中心、各級學校等，供民眾索取或張貼於明顯易見處，以利推動心理健康、自殺防治及精神疾病去污名化宣導。</p> 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
		
<p>3. 結合衛政、社政、勞政服務平臺，加強辦理精神病人社區支持及照顧方案，與轄內社福單位及勞動單位建立聯繫機制及轉介流程，並每半年併同期中及期末報告提報其轉介及合作件數。</p>	<p>1. 5月4日結合衛政(衛生所)、醫院、民政(公所)、民間團體等單位，參與社區整合資源工作暨失智友善推動，並共享服務平臺，本局於會中分享心衛中心資訊及資源共享。</p> <p>2. 6月14日參與社會局善化區社會福利服務</p> 	<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>中心 112 年度第二次 資源網絡聯繫會議， 提供自殺通報流程及 疑似精神病人通報流 程。</p> 	
	<p>3. 6 月 19 日參與社會局 新營區社會福利服務 中心網絡聯繫會議， 提供心理衛生中心服 務項目及疑似精神病 人優化計畫轉介流 程。</p> 	
	<p>4. 結合社政服務平台， 加強辦理精神病人社 區支持及照顧方案， 於 3 月 20 日參與社會 局安南區社會福利中 心辦理個案研討會 議；於 3 月 31 日、5 月 8 日參與社會局新 豐區社會福利中心辦 理個案研討會議；於 5 月 30 日參與社會局 北門區社會福利中心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>辦理個案研討會議；於 6 月 16 日參與社會局辦理 112 年第 1 次臺南市身心障礙者生涯轉銜服務聯繫會議；於 10 月 17 日參與社會局辦理 112 年遊民輔導聯繫會報；於 10 月 19 日參與社會局辦理 112 年第 2 次身心障礙生涯轉銜服務跨局處會議。</p> <p>5. 結合勞政服務平台，加強辦理精神病人社區支持及照顧方案，於 3 月 6 日參與勞動部辦理「雲嘉南社安網區域聯繫會議」；5 月 24 日參與勞工局辦理「112 年度身心障礙者就業轉銜服務聯繫會議」；12 月 1 日參與勞工局辦理「112 年度身心障礙者就業轉銜服務聯繫會議」。</p> <p>6. 精神病人社區關懷訪視員加強落實網絡單位資源轉介，112 年提供轉介與連結社會局資源共計 970 人次，勞政單位共計 272 人次。</p>	
4. 依照當年度 WHO 所訂定主題，結合社區心理衛生中心規劃辦理世界心理健康日	1. 9月10日至10月10日為本市心理健康月，本	<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>(含心理健康月) 系列活動(附表一)。年度內辦理與本計畫相關活動至少1場次，以衛教推廣活動提供民眾認識心理健康概念或發表相關成果主題。</p>	<p>市配合世界心理健康日辦理系列活動。</p> <p>2. 9月10日規劃 WHO 主題「展現行動-創造希望-凝聚力量-守護生命」結合心理健康月活動。</p> <p>3. 9月10日於歸仁文化中心辦理112年「讓生命發光~唱活人生音樂會暨心理健康月」啟動記者會。</p> <p>4. 9月16日於柳營區綠色隧道辦理好心情健走活動。</p> <p>5. 8月6日辦理百人府城紓壓~百人銅鑼浴活動暨心理健康月活動資訊推廣。</p>	
<p>5. 主動提供社會局（處）、教育局（處）、勞動局（處）等轄區內心理健康服務資源及轉介窗口名冊，供各級學校、職場等場域運用。</p>	<p>1. 112年4月21及4月28日辦理本市立高中、國中、小校長教育訓練課程，提供教育局轄區心理健康服務資源及轉介窗口名冊（共285家），並透過教育機關，鼓勵轄區各級學校平時至少與1家機構建立合作管道，目前285家學校連結，並已提供各區精神醫療、心理治療所、心理諮商所資源給學校參用，合作窗口涵蓋率達100%。</p>	<p><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
6. 明定與社政、教育、勞政等機關之合作機制，包含社區心理諮商服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。	<p>2. 已訂定本市自殺網絡單位轉介自殺高風險個案關懷服務流程，並依自殺高風險個案轉介單及自殺系統非衛生單位通報案件辦理轉介及服務，提供服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。</p>  	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二) 自殺防治心理衛生服務		

1. 加強辦理學齡人口（含國小、國中、高中職、大專院校學齡層）自殺防治，針對校園自殺高風險個案，與所轄教育單位及各級學校合	辦理學齡人口自殺防治：	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
	1. 於 4 月 7 日辦理本市「大專院校校園心理健康座談會」邀集大	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>作，建立自殺通報、聯繫評估、個案轉介及資源轉銜流程。</p>	<p>專院校學務長共商校園心理健康議題，並建立網絡聯繫機制。</p> <p>2. 於 4 月 21 日、4 月 28 日假永康區大灣國小與本府教育局辦理全市市立高中與國中、小學校長「臺南市校園心理健康危機應變研討會」提醒本市自殺通報相關流程。</p> <p>針對校園自殺通報：</p> <p>1. 宣導自殺防治通報流程及相關資訊填寫注意事項，並依自殺高風險個案轉介單及自殺系統非衛生單位通報案件辦理相關自殺通報及服務。</p> <p>2. 於與教育單位及各級學校聯繫時進行宣導並提供諮詢窗口，製作宣導 E-mail，提供自殺通報流程、緊急狀況處理方式、通報網址及通報單、自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊、一起幸福吧宣導單張、哎唷喂呀兒童專線、端貢少年專線及兒童青少年天使專線等內容，供教育單位參考利用。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
2. 加強辦理老人自殺防治，並針對65歲以上老人，若其為獨居、社會支持薄弱、久病不癒，或為再自殺個案，延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率（每個月至少2次，其中面訪至少1次）。	<p>1. 112年1-12月65歲以上長者通報共計395人，扣除長者自殺死亡84人，提供自殺企圖長者追蹤關懷共計311人，面訪875人次、電訪1310人次，共計服務2,185人次，平均家(面)訪率為40.04%，透過關懷服務提供長者情緒自我照顧技巧及疾病衛教、另外提供長照等資源訊息，降低長者再自殺風險。</p> <p>2. 112年度再自殺長者共計有10人，扣除1案轉心衛社工、1案企圖轉死亡，8位再自殺長者，訪員提供家面訪63人次、電訪70人次，共計提供服務133人次，面訪率為47.36%。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 依據自殺防治法及本部頒定之「自殺個案通報後關懷作業流程」，落實自殺個案通報、網絡單位聯繫、收案評估、個案轉介、資源轉銜及後續關懷訪視等服務，並應提升之訪視個案本人比率及面訪率。	<p>1. 辦理自殺高風險群之通報、追蹤與輔導：已訂定本市自殺網絡單位轉介自殺高危險個案關懷服務流程，並依自殺高風險個案轉介單及自殺系統非衛生單位通報案件辦理轉介及服務。</p>	<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>(1)自殺高風險網絡通報個案來源分別為學校、社政、醫院、專線、診所及其他，112年度1月至12月共轉介1,810人次，由心理衛生中心以電話聯繫關懷，提供諮詢與危機處理及追蹤服務，並視個案狀況連結至精神疾病及自殺企圖關懷通報系統、或協助轉介適合之資源，提供更完整之網絡服務。</p> <p>(2)網絡單位轉介高風險個案以社政最多佔38.7%，學校為次佔34.9%，再者為醫院佔12%。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(3)網絡單位轉介高風險個案原因以感情/人際關係因素為最多 75.7%，其次為精神健康/物質濫用問題佔 42.6%，再者為校園議題(霸凌、課業、同儕等)佔 17.6%。</p> <p>2. 112 年度 1-12 月自殺通報共計 2,807 人，提供關懷服務共計 24,831 人次，其中面訪共計有 3,307 人次，面訪率為 13.3%。</p>	
<p>4. 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）主管機關進行通報；若自殺個案家中有 6 歲以下幼兒、個案或其家庭成員為精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理者，請落實評估個案再自殺風險及心理需求，以及主要照護者自殺風險，妥為擬訂自殺關懷訪視計畫，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，延長關懷時程，以減少憾事發</p>	<p>112 年度通報來源分別為學校、社政、醫院、專線、診所及其他，受理自殺通報共計有 2377 人，若自殺個案家中有 6 歲以下幼兒、個案或其家庭成員為精神疾病、保護案件、脆弱家庭、替代治療註記或毒品個案管理者，均依法進行責任通報，112 年度經自殺關懷員通報線上關懷 E 起來共計有 61 案，自殺關懷員於通報後會落實追蹤及共訪機制，並配合參與合併多重議題之網絡共識會議。</p>	<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
生，並宜就「以家庭為中心」觀點，針對家庭關係及家庭成員問題，研提因地制宜自殺防治策略。		
5. 提升自殺通報作業及關懷訪視紀錄填寫效率，各月自殺通報案件及關懷訪視紀錄，至遲應於次月10日前完成通報單及訪視紀錄登打（逾期完成資料，將不列入該月統計）。	<p>1. 自殺關懷員每月均有詳實建置訪視服務內容至衛生福利部自殺防治個案管理系統達100%。</p> <p>2. 每月落實訪視紀錄進行查核及審閱達100%。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 持續向轄內網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，並應教導通報作業相關填報規範，以協助網絡單位人員瞭解遇有自殺行為（含自殺企圖及自殺死亡）個案時，應採取之措施。	<p>1. 持續向轄內網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，以公文宣導相關作業流程及通報方式，包含「南市衛心第1110018291號」，自殺通報流程說明；「南市衛心第1110031363號」，提供自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊；「南市衛心第1110095184號」，宣導自殺防治系統線上作業通報流程及相關資訊填寫注意事項與網絡聯繫宣導自殺防治通報作業相關內容。</p> <p>2. 製作宣導 E-mail，提供自殺通報流</p>	<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>程、緊急狀況處理方式、通報網址及通報單、自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊、一起幸福吧宣導單張等內容，提供給網絡單位參考利用。</p> 	
<p>3. 持續提供自殺企圖者及自殺死亡者家屬關懷服務，並加強個案管理。針對3次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、屆期及逾期未訪等個案，提報督導會議討論。</p>	<p>1. 對於 3 次以上訪視未遇、再次被通報、個案合併有多重問題、屆期及逾期未訪等個案，提報督導會議討論，112 年全年度共計辦理外部督導 8 場次、內部督導 8 場次、團體督導 8 場次、辦理跨局處之個案討論會共計 12 場次，討論個案情形以利網絡間之合作，且能避免資源重疊，以協助個案得到最有效之幫助。</p> <p>2. 若個案未居住本縣市時，訪員皆有積極以自殺防治通報系統轉介至個案現居縣市衛生局，以利即時關</p>	<p><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
	懷；112 年度 1-12 月轉出外縣市案件共計有 170 案。	
4. 針對擄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。	112年全年度針對擄子自殺或集體自殺(3人以上)等案件，共計0件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 與本部1925安心專線承辦廠商合作，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，有關安心專線自殺危機個案轉介處理流程如計畫說明書附件4。	安心專線由線上系統進行通知，112年1月至12月共通知78件，追蹤關懷者40件。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 針對自殺意念個案，請向轄內網絡單位推廣「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊」，並可採用各類現有量表檢測工具，以評估個案自殺風險。經網絡單位評估為高度風險者，應積極提供個案心理諮商相關資訊或轉介醫療資源，以提供即時性專業醫療協助。	1.針對自殺意念個案，發文(南市衛心字第 1110031363 號)函轉衛生福利部自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊，並製作宣導 E-mail，寄送手冊供網絡單位參考利用，並於接獲通報、電話諮詢時提供手冊、心理諮商、安心專線、醫療資源等心理資源供網絡單位利用。並持續推廣 1. 使用量表檢測工具，以評估個案之風險，如採用 BSRS-5 量表（心情溫度計），經評估大於 15 分者，或	<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>是第 6 題（有自殺的想法）單項評分為 2 分以上（中等程度）者，應該積極提供個案心理諮商相關資訊或轉介醫療資源，以提供即時性之專業醫療協助。</p>  <p>2. 除前開協助外，經評估仍有通報之需求，針對本市自殺意念高風險個案，由網絡單位如社政、學校、醫院、診所、區公所等進行轉介，接獲轉介後由心理衛生中心以電話聯繫關懷，提供諮詢與危機處理及追蹤服務，112 年 1-12 月轉介心理諮商服務共 16 人次，並視個案狀況連結至精神疾病及自殺企圖關懷通報系統，或協助轉介適合之資源，提供更完整之網絡服務。</p>	
(三) 精神疾病防治與照護服務		
1. 依「強化社會安全網第二期計畫」分級分流照護制度，協助督導社區心		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
理衛生中心落實社區精神病人追蹤訪視、召開督導會議及資源連結：		
(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」進行個案分流及分級照護，針對強制住院、一般精神病人出院及依精神衛生法第31條出監後通報個案，經評估確定收案後，3個月內應列為1級照護，之後依序降級，每月及需要時應邀請專家督導，針對個案分級調整與持續追蹤必要性，召開個案討論會議，並規劃前開會議討論重點，且依據會議結果追蹤後續執行情形，以落實社區精神病人追蹤管理及分級照護。	<p>1. 精神個案出院後，本市醫療院所將出院準備計劃書通報於精神照護資訊管理系統，再由衛生局個案管理師每日彙整並建立出院轉介精神個案資料庫，112度共轉介1,341人次。收案後3個月內列為1級照護，衛生局個案管理師須監督管理社區關懷訪視員執行出院個案收案追蹤照護情形，每兩週抽查登錄於精神照護資訊管理系統之訪視結果，並隨時提醒社區關懷訪視員訪視進度，以落實分級管理及銜接出院精神個案照護。</p> <p>2. 本局業於100年09月28日訂定本市列冊關懷社區精神病患「診斷別銷案準則」、「失聯銷案準則」及「長期居住安養機構銷案準則」，101年11月16日、102年10月24日、103年11月19日、105年3月29日、106年7月31日、107年9月17日及109年5</p>	<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>月 6 日陸續修訂，112 年 3 月 28 日最新版本為第 3 版『臺南市政府衛生局社區精神病 人收案及結案作業規範』【附件 7-3】。</p> <p>3. 112 年度本局每 2-3 個月辦理專家分級會議，共召開 6 次精神個案督導會議，於 2 月 22 日、4 月 19 日、6 月 7 日、8 月 23 日、10 月 25 日及 12 月 20 日辦理，聘請委員為衛生福利部嘉南療養院王主任禎邦、奇美醫療財團法人奇美醫院林主任進嘉、國立成功大學醫學院附設醫院陳醫師高欽、呂醫師宗樺及麻豆新樓醫院身心內科黃主任偉哲，針對本市 37 區衛生所公衛護理師及本局社區關懷訪視員提報有關符合銷案準則之個案，由二位督導擔任指導委員；藉由分級及銷案準則機制，提供更有效率的訪視。112 年度督導會議總結果：符合本市診斷別銷案準則提報個案共 656 案，其中經分級及銷案督導</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>會議解除追蹤關懷共 615 案，41 案持續追蹤關懷。</p> <p>4. 本局業於 106 年起請醫療院所提供的居家結案名冊，因病情不穩居家治療結案，恐衍生社區擾事件，俾利掌握追蹤個案就醫狀況及動態。112 年 1-12 月，共轉介 168 案，居家結案原因：死亡 36 案，遷移居住地 3 案，轉機構 14 案，拒訪 29 案，住院 46 案，轉他院治療 9 案，其他 31 案；另 11 案非追關。</p> <p>5. 112 年 1-12 月共 494 案出監精神病個案，依本市社區精神病人收案及結案作業規範規定辦理，並提供相關資源。</p> <p>6. 本局業於 112 年 1 月 5 日南市衛心字第 1120000767 號函文【附件 7-4】至長期安置機構、精神護理之家或精神復健機構，有關精神病人離開機構結案之名單，112 年 1-11 月共轉介 95 案，依本市社區精神病人收案及結案作</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度								
	業規範規定辦理，並提供相關資源。									
(2) 針對合併多重議題（精神疾病合併保護性案件或自殺企圖、自殺企圖合併保護性案件、出矯正機關及結束監護處分且符合精神照護收案條件）個案，經評估後應由強化社會安全網計畫心理衛生社工收案，由心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案自殺風險、暴力風險、家庭功能、個案及其家庭需求，並應與網絡單位（如：社政、警政、勞政、教育、司法等）建立横向聯繫制度，提供以家庭為中心之個案服務。提供個案多元資源連結與轉介，必要時亦應提供家屬緊急處置及相關求助管道。個案自心理衛生社工結案後，則由原社區精神病人關懷訪視體系持續追蹤其精神疾病議題。	<p>1. 本局心理衛生社工截至 112 年 12 月 31 日止系統介接多重議題案 1,036 案，共受理 1,036 案，涵蓋率為 100%，曾經在案處遇中 40 案，累計已開案服務 1,850 案，累計結案 1,129 案。</p> <p>2. 現服務加害人合併精神疾病、自殺企圖個案共 721 案：</p> <p>(1) 暴力風險評估分級：</p> <ul style="list-style-type: none"> A 級：0 案 B 級：9 案 C 級：703 案 D. 尚待評估：9 案 <p>(2) 自殺風險評估分級：</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 重度困擾：4 案 B. 中度困擾：63 案 C. 輕度困擾：169 案 D. 身心良好：311 案 E. 尚待評估：174 案 <table border="1" style="margin-top: 10px; width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="3">網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)</th> </tr> <tr> <th>整合性家庭服務計畫訂定</th> <th>與保護性社工聯繫</th> <th>其他網絡成員聯繫</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1362</td> <td>2180</td> <td>4488</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 心衛社工受理服務後</p>	網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)			整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	其他網絡成員聯繫	1362	2180	4488
網絡合作聯繫次數統計 (累計人次)										
整合性家庭服務計畫訂定	與保護性社工聯繫	其他網絡成員聯繫								
1362	2180	4488								

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>提供資源連結，總計受益為 12,902 人次，提供安全規劃及家族會談諮詢(7,893 人次)為最多，其餘依序為精神醫療衛教服務(3,764 人次)、媒合或轉介福利資源(1,245 人次)。</p> <p>4. 個案服務成效分析： 112 年 1-12 月累計 111 年個案服務後結案一年內家庭暴力事件再通報率為 9.70%；再開案率為 1.94%，達到年度績效指標$\leq 4.9\%$。</p>	
(3) 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，個案降級前應以實際面訪本人為原則（如有特殊狀況，如入監、失蹤、失聯等狀況，則依個案狀況處理），經評估個案當下病情及生活功能狀況後，始得調降級數。	<p>1. 已訂定個案跨區轉介處理流程【附件 7-5】。</p> <p>2. 已訂定本市社區精神病人收案及結案作業規範【同附件 7-3】。</p> <p>3. 倘若個案未居住該通訊地，則轉由戶籍地管理，或者依失聯銷案準則辦理，並訂定所轄訪視未遇或失蹤個案處理流程【附件 7-6】。</p> <p>4. 評估當下生活、職業、就醫及人際功能狀況趨於穩定，應實際面訪後始得調低級數。本市 4、5 級照護</p>	<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>個案，依臺南市政府衛生局社區精神病人收案及結案作業規範SOP【同附件 7-3】，已長期追蹤後，各功能況相對趨於穩定，已列入提報督導會議討論。</p> <p>5. 本年度 1-12 月，有 75 案未居住於本轄需跨縣市轉至戶籍所在地。</p>	
2. 督導社區心理衛生中心提供社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務：		
(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>1. 為加強各精神醫療院所病人出院追蹤及定期追蹤關懷訪視社區個案，統一由本局單一窗口之個案管理師分案給社區關懷訪視員，並督導訪員確實將個案資料及訪視結果登錄於「衛生福利部精神照護資訊管理系統」，隨時更新登錄訪視資料，保持追蹤管理之精神個案資料之正確性。</p> <p>2. 112 年因應精神照護資訊管理系統分級分流，1、2 級個案逐步由社區關懷訪視員服務，1-12 月服務共 2,505 案。針對社區支持資源較少之個案，可由社區關懷訪</p>	<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>視員協助個案建立病識感、衛教精神疾病及藥物認知、重建家庭支持系統及轉介就業資源等。112 年社區關懷訪視員協助個案及其家庭轉介、連結社福及勞政單位共 1,242 人次。</p> <p>3. 如經訪視個案已居住在外縣市，則藉由「衛生福利部精神照護資訊管理系統」轉介至個案住所之主管機關給予個案持續之關懷服務【同附件 7-5】。</p>	
<p>(2) 掌握精神病人動態資料：針對轄內精神病人（特別是主要照顧者 65 歲以上、家中有 2 位以上精神病人、生活面臨多重問題且無法自行解決、家庭 / 社會支持系統薄弱、病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者、經強制住院後出院、出矯正機關、結束監護處分、獨居、無病識感、不規則就醫、合併保護性議題、多次訪視未遇或失蹤等，具以上議題之一之個案），應掌握其動態資料，視其需要提供服務及轉介相關服務資源(附件一、(一))。</p>	<p>1. 掌握轄區主要照顧者 65 歲以上，且家中 2 位以上精神病人、獨居，適時轉介相關資源連結及提報個案討論會討論；無病識感、不規則就醫，由精神照護資訊管理系統列入 14 日再訪機制；每季逐筆查詢 3 次訪視未遇；每個月函文警政及社政失蹤個案，視其需要提供及轉介相關服務資源。</p> <p>2. 112 年度三次訪視未遇且符合列入本市失聯者，經公衛護理師</p>	<p><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>及社區關懷訪視員篩選後提報共 53 人，逐筆比對符合列入本市失聯協尋名單共 40 人，由本局函請警政、社政、家防協尋。</p> <p>3. 已訂定個案跨區轉介處理流程【同附件 7-5】、所轄訪視未遇或失蹤個案處理流程【同附件 7-6】。</p> <p>4. 個案資料變動，即填寫異動申請單，由系統公司協助更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料。112 年度共 40 筆資料異動申請，並隨時掌握個案動態資料更新。</p>	
<p>(3) 個案收案及跨區遷入遷出原則：個案原則皆應由戶籍地收案追蹤，惟如個案經查證已居住於其他縣市，應將個案轉介至其居住縣市衛生局。並訂定個案跨區遷入遷出處理流程。個案跨區遷入遷出，若轉出單位遲未收案，應積極聯繫及處理，並訂定社區精神病人跨縣市資源合作機制。</p>	<p>1. 倘若個案未居住該通訊地，則轉由戶籍地管理，或者依失聯銷案準則辦理，並訂定所轄訪視未遇或失蹤個案處理流程【同附件 7-6】。</p> <p>2. 已訂定個案跨區轉介處理流程【同附件 7-5】。</p> <p>3. 精神照護資訊管理系統代辦訊息中遷出外縣市超過 14 天尚未收案共有 0 案，本局個</p>	<p><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>案管理師，每週至精神照護系統收案管理查詢遷出入個案資料。</p> <p>4. 本年度 1-12 月，有 75 案未居住於本轄需跨縣市轉至戶籍所在地。</p>	
(4) 個案其他資源轉介：為加強跨機關（構）社區精神病病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣（市）政府社區精神病病人轉介單」，統計社政、勞政及教育機關（構）轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置。	<p>112 年截至 12 月底本市處理社區精神病人社區滋擾陳情案件共 426 件，其中 221 案由網絡單位透過「縣（市）政府社區精神病病人轉介單」轉介。</p> <p>1. 轉介單位：社政 165 件、警消單位 32 件、民眾 145 件、醫院及衛政單位 43 件、教育單位 1 件及其他(含議員 40 件)。</p> <p>2. 轉介目的：社會或安置需求 21 件、協助醫 159 件、社區滋擾或評估精神症狀 195 件、醫療藥物諮詢 14 件、其他 37 件。</p> <p>3. 後續處置：提供相關衛教及資訊 183 件、規勸就醫 67 件、協助就醫 20 件、轉介相關單位 84 件、其他 72 件。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 強化轄內精神病人管理：		
(1) 針對轄內 a. 連續3次以上訪視未遇；b. 失聯；c. 失蹤	1. 針對轄區訪視未遇、失聯個案已訂定處理	<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>個案；d. 最近1年僅電話訪視，且無法聯絡本人者；e. 護送就醫個案或精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫諮詢專線通知縣市衛生局個案、多元議題個案，需訂定追蹤機制及處理流程，並定期檢討修正。</p>	<p>流程【同附件 7-6】，本局將評估成效及持續檢討修訂流程，再依『臺南市社區精神病人收案及結案作業規範』【同附件 7-3】，失聯經 3 次訪視未遇，設籍於本市之病人，經查訪半年後仍未尋獲本人(持續 3 個月內至少訪視 6 次，每次訪視有間隔 7 天以上之上午、下午及晚間等不同時段之家訪或電訪紀錄，並向家屬或里鄰長確認個案已不在戶籍地)，提報警政、社政協尋。</p> <p>2. 針對 3 次訪視未遇之個案，系統已再次追蹤通知訊息提醒，經公衛護理師及社區關懷訪視員篩選後，112 年度提報符合失聯協尋共 53 人，本局個案管理師，逐筆比對符合列入本市失聯協尋名單共 40 人，另提醒倘未符合本市失聯銷案準則，可再提報健保協尋名單至本局，由相關單位協尋。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(2) 訂定訪視紀錄稽核機制，並定期清查訪視紀錄，以落實紀錄完整性及確實性。</p>	<p>1. 依據鈞部來文進行精神照護資訊管理系統帳號清查比對，針對離職或更換職位之人員進行帳號移除，以落實帳號安全管理。</p> <p>2. 社區關懷訪視員訪視紀錄稽核—針對家面訪、電訪的訪視紀錄內容，進行查核，包含：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1)接獲派案後5個工作天內完成開案訪視。 (2)訪視紀錄品質抽查，檢視社區關懷訪視員有無依照訪視紀錄內容架構撰寫，著重在服務目標、服務內容、服務進展及服務成果等綜合性描述。 <p>3. 各類訪視紀錄稽核</p> <ul style="list-style-type: none"> (1)第一季訪視紀錄共稽核1,454筆。 <ul style="list-style-type: none"> A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查357筆 B. 出院個案訪視紀錄稽核450筆。 C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視紀錄32案，依據目前需求提供相 	<p><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>關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 438 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個案，列為 1 級照護並每個月應有訪視紀錄，共稽核 118 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 37 案。</p> <p>G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 22 案。</p> <p>(2) 第二季訪視紀錄共稽核 1,764 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 304 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 380 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄 12 案，依據目前需求提供相關服務。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 378 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 122 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 36 案。</p> <p>G. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 20 案。</p> <p>H. 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，上半年度共抽查 460 筆。</p> <p>I. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 52 案。</p> <p>(3)第三季訪視紀錄共稽核 1,329 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 315 筆。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>A. 出院個案訪視紀錄稽核 414 筆。</p> <p>B. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄 26 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>C. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 423 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>D. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 120 筆。</p> <p>E. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 27 案。</p> <p>F. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 4 案。</p> <p>(4)第四季訪視紀錄共稽核 1,793 筆。</p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 380 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>錄稽核 389 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄 21 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>G. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄 稽核 372 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>H. 精神合併自殺個案，列為 1 級照護並每個月應有訪視紀錄，共稽核 146 筆。</p> <p>I. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄 稽核 共 5 案。</p> <p>J. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 20 案。</p> <p>D. 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，下半年度共抽查 460 筆。</p>	
(3) 針對媒體報導精神病人或疑似精神病人自傷、傷人、被傷害或其他突發事件，需主動於事件發生次	<p>1. 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人有自傷、傷人、被傷害或其他突發事件，</p>	<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>日起1個工作日內提報速報單，並於2星期內辦理個案討論會及提具改進措施。於期中及期末報告，彙整表列媒體報導統計情形，統計速報單後續處置情形（如附件一、(五)、(六)），並應向媒體業者宣達本部「報導精神疾病六要與四不要原則」，以避免侵害個案隱私及其權益。</p>	<p>主動於事件發生次日起3個工作日內提報速報單，並於2星期內完成辦理個案討論會及提具改進措施，本年度無媒體事件發生【附件一、(五)、(六)】。</p> <p>2. 112年1-12月無媒體事件發生。</p> <p>3. 預計112年12月召開「112年臺南市精神病人護送就醫業務聯繫會議」，針對警、消、醫院人員進行六要四不要宣導，以避免侵害個案之隱私及其權益。</p>	
<p>(4) 辦理個案管理會議及相關人員訓練，每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並鼓勵社區心理衛生中心心理衛生專業人員、所轄公共衛生護理人員、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員及督導、心理衛生社工及督導參與會議，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、3個月內超過2次以上護送就醫個案之處</p>	<p>1. 112年2月10日召開公衛聯繫會議，並訂定每月固定開會時間及會議討論重點項目，112年度共辦理12場，於本市林森及東興辦公室，並採多點視訊方式，同時辦理「臺南市112年度精神衛生業務聯社區精神病患及自殺個案討論會」，並邀請勞政、社政、教政，共同討論特殊精神病患社區滋擾處理、法規、緊急處置及安全網……等相關會議。</p>	<p><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
置；c. 屆期及逾期未訪視個案之處置；d. 合併多重議題（精神疾病合併自殺企圖、精神疾病合併保護性案件—兒少保護、家庭暴力、性侵害事件、自殺合併保護性案件）個案、出矯正機關及結束監護處分且且符合精神照護收案條件個案；e. 拒絕接受服務之第1級及第2級個案）	<p>2. 每 2-3 個月召開一次專家督導會議，於 2 月 22 日、4 月 19 日、6 月 7 日、8 月 23 日、10 月 25 日及 12 月 20 日，共辦理 6 場，合計參加人數為 185；每月召開個案研討會，目前於 2 月 10 日、2 月 21 日、3 月 21 日、4 月 25 日、5 月 23 日、6 月 21 日、7 月 26 日、8 月 28 日、9 月 27 日、10 月 20 日、11 月 29 日、12 月 18 日，共辦理 12 場，合計參加人數為 862 人。</p> <p>3. 定期召開會議，其會議討論重點項目皆以左列 a. b. c. d. e. 為主【同附件 7-11 及 7-15】。</p>	
4. 落實資訊系統安全作業：		
(1) 自殺防治通報系統： A. 個案資料如有變動，應即更新「自殺防治通報系統」資料庫資料。使用者於系統申請之帳號權限，及填寫之「身份類別」，應與實際工作之執掌一致，如有異動應即時調整，以提升本部及縣市工作成效統計之正確性。	<p>1. 不定期進行個案資料比對，發現問題即時修正。</p> <p>2. 每半年依據鈞部函文進行自殺資訊管理系統帳號名冊清查比對，並不定時針對離職或更換職位之人員進行帳號移除，以落實帳號安全管理。</p>	<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>B. 各縣市應落實及訂定自殺防治通報系統帳號稽核機制，並針對無使用需求帳號應及時予以註銷，並配合本部定期清查帳號（至少半年1次）及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。</p> <p>C. 為擴大自殺通報之來源並鼓勵各單位通報，自殺防治法第11條所列之各類辦理自殺通報人員，遇有自殺防治通報系統帳號申請、異動、註銷、自殺通報或相關系統操作等問題時，應提供必要之協助。</p>		
(2) 精神照護資訊管理系統：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。各縣市另應落實及訂定精神照護資訊管理系統帳號稽核機制，並配合本部定期清查帳號（至少半年1次）及稽核紀錄，以落實帳號安全管理。	<ol style="list-style-type: none"> 不定時針對訪視紀錄進行稽核，並列入年度考評指標。 不定期進行個案資料比對，發現問題即時修正。 每半年依據鈞部函文進行精神照護資訊管理系統帳號名冊清查比對，並不定時針對離職或更換職位之人員進行帳號移除，以落實帳號安全管理。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 協助督導轄區內社區心理衛生中心人員教育訓練參訓率。	<ol style="list-style-type: none"> 心衛中心各職類人員截至 112 年 12 月 31 日止，應受訓 18 人，已完成 level 1 訓練 18 人，參訓率 100%， 	<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>level 2 訓練醫事人員 12 小時訓練，應受訓人數 7 人，已完成訓練 7 人，參訓率 100% ，心輔員 level 2 人 30 小時訓練應受訓人數 5 人，已受訓人數 3 人，剩餘 2 人未完成 因其報到日期為 10 月 1 日尚無可以配合受訓之課程，參訓率 100%。在職訓練 level 3 應受訓人數 10 人，皆已配合中央調訓完成課程，參訓率 100%。</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">level-1</th> <th colspan="2">level-2</th> </tr> <tr> <th>完 成 人 數</th> <th>應 受 訓 人 數</th> <th>參 訓 比 率</th> <th>完 成 人 數</th> <th>應 受 訓 人 數</th> <th>參 訓 比 率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社區心理衛生中心</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>100 %</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 社區關懷訪視員(不含督導)共 24 人，Level 2 參訓共 23 人，參訓率 95.8%。 3. 自殺關懷訪視員應受訓 19 人：完成 Level 1 訓練 15 人；完訓率為 78.%；剩餘 4 人未完成，因其報到日分別為 11、12 月，已無加辦課</p>		level-1		level-2		完 成 人 數	應 受 訓 人 數	參 訓 比 率	完 成 人 數	應 受 訓 人 數	參 訓 比 率	社區心理衛生中心	18	18	100 %	3	5	60%	
	level-1		level-2																	
	完 成 人 數	應 受 訓 人 數	參 訓 比 率	完 成 人 數	應 受 訓 人 數	參 訓 比 率														
社區心理衛生中心	18	18	100 %	3	5	60%														

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>程；Level 2 訓練應完受訓 19 人，完成訓練為 12 人，完訓率 63.15%；剩餘 7 人未完成，因其報到日分別為 11、12 月，已無加辦課程。</p> <p>4. 心衛社工已完成 Level 1 訓練 29 人、應受訓 29 人，完訓比率為 100%。Level 2 訓練 31 人、應受訓 31 人，完訓比率為 100%。</p>	
七、具有特色或創新服務		
由各地方政府自行提報具特色或創新服務（如附件三）。	<p>*精神衛生業務</p> <p>1. 精神疾病去污名化及建立維護精神健康認知：</p> <p>(1)精神健康永保安康宣導計畫：透過連結各機關(單位)、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污名化之等工作，辦理精神病人去污名活動利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病的正確認識。結合當地衛生所，提供</p>	<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>偏遠地區精神疾病個案及家屬，有關精神疾病防治正確精神醫療觀念，提升精神疾病個案及家庭照顧者疾病認知及增加個案病識感，達到心理健康促進，1至12月共計辦理25場次座談會，共計366人次參與。</p> <p>(2)於112年4月17日召開臺南市政府精神衛生諮詢小組會議，因應精神衛生法修法，增訂「社區支持」的概念，及本市目前已成立2處社區心理衛生中心，以就近提供個案管理及民眾心理健康促進服務提案，整合衛生局、社會局、勞工局、教育局、民政局、警察局、消防局等網絡單位，盤點及完備社區支持資源，共同協助精神康復者復歸社區，將依盤點相關資源，依內容設計「精神病人社區支持服務到您家」資</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度									
	<p>源衛教單張，後續提供精神病人及家屬衛教宣導使用。</p> <p>(3)與米蘭時尚髮型設計公司合作辦理「新希望秀出愛」開運義剪暨精神健康宣導會，活動並邀請本市精神康復機構擺設義賣攤位及邀請身心障礙者表演活動，增加精神病人社區融合活動，提升個案自主能力愛與關懷。</p> <p>112年1月4日共計7家精神康復機構擺設義賣攤位參與及身心障礙者表演活動共計3場次，參與人數共計400人次。</p> <p>(4)透過發佈精神相關新聞稿，期待露出並提升民眾精神疾病相關知能，共發布31則。</p> <table border="1" data-bbox="730 1605 1103 2010"> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1月18日</td><td>病人就醫免煩惱，市府補助交通費讓您真安心！</td></tr> <tr> <td>2</td><td>2月1日</td><td>思覺失調症家屬不孤單，家屬支持團體陪伴您</td></tr> <tr> <td>3</td><td>2月6日</td><td>年節歡慶、遠離身心壓力症候群！</td></tr> </tbody> </table>	1	1月18日	病人就醫免煩惱，市府補助交通費讓您真安心！	2	2月1日	思覺失調症家屬不孤單，家屬支持團體陪伴您	3	2月6日	年節歡慶、遠離身心壓力症候群！	
1	1月18日	病人就醫免煩惱，市府補助交通費讓您真安心！									
2	2月1日	思覺失調症家屬不孤單，家屬支持團體陪伴您									
3	2月6日	年節歡慶、遠離身心壓力症候群！									

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	4	2月10日	新冠類思覺失調症知多少，及早發現及早治療	
	5	3月6日	守護精神照護機構住民安全，緊急災害應變演練最安心	
	6	3月10日	友善精神康復者，社會支持你我有責！	
	7	3月16日	精神疾病治療妙方，長效針劑助患者穩定生活！	
	8	3月24日	春暖花開季節交替，小心躁鬱症發作！	
	9	3月28日	高負荷家庭照顧者壓垮身心，適時求助別硬撐！	
	10	3月30日	社區照護優化計畫，助精神困擾者恢復穩定生活！	
	11	3月31日	「長效針」簡單，不怕漏吃藥！	
	12	4月11日	溫暖同理心，精神健康零距離！	
	13	5月3日	認識注意力不足過動症(ADHD)，及早治療助孩童適應成長	
	14	5月11日	母親節關心媽咪，跟憂鬱說bye bye	

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	15	5月22日	精神健康永保安康！北區和順里「三五成群保腦樂活關懷成長教室」，歡喜開幕！	
	16	5月24日	多元「友窩」伴你行，「厚植」精神康復者賦歸社區	
	17	7月7日	善用社區支持資源，助精神疾病患者展開新生活	
	18	7月24日	溪北鹽水心衛中心就醫樂護(join love)共同守護精神健康	
	19	7月24日	認識精神疾病，早期發現早期治療！	
	20	8月9日	「精神衛生諮詢專線」陪您分憂解勞	
	21	8月13日	「精好逗陣 社區作伙來」市集，邀市民齊力重視精神健康	
	22	8月23日	有精神困擾不用怕，專業治療恢復健康	
	23	10月19日	精神疾病去污名，友善社區助康復	
	24	10月25日	關懷精神康復者，社區支持作伙來	
	25	11月1日	社區精神照護研習，齊心助精神病友好好好生活	

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度		
	26 11月9日 社區精神照護，復原之路我們陪您	27 11月25日 關心精神護理之家服務品質，衛生局長實地訪查以維護住民受照顧權益	28 12月3日 呵護思覺失調症家屬，支持團體陪您走	29 12月7日 思覺失調不可怕，長效針劑助康復	30 12月14日 治療思覺失調症，長效針劑助恢復健康	31 12月18日 關懷與陪伴，一同度過季節交替時節



重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>台南第3家「三五成群個案晤談治療成員教室」揭牌 公私協力助民身心健康</p> <p>台南市善耕「三五成群個案晤談治療成員教室」，今天（11月2日）舉行揭牌典禮，由善耕、市府衛生局、公私協力助民身心健康。</p> <p>善耕指出，臺南市精神科資源不足，每年約有10萬人因精神健康問題就醫，但目前僅有10家精神科門診，今年新增的3家門診，將可為精神科門診數量增加至13家。善耕呼籲，希望社會大眾能正視精神健康問題，並鼓勵民眾及早尋求專業協助，以免錯失治療良機。</p> <h3 data-bbox="827 698 1029 729">氣候焦慮因應四招</h3>  <p>善耕進一步說明，氣候變遷帶來的氣候焦慮，是許多民眾的共同心聲，善耕建議民眾可以採取以下四招：一、正面接納；二、運動減壓；三、與人連結；四、學習知識。</p> <p>善耕呼籲，氣候變遷是全球性問題，需要全人類共同努力，才能有效應付，希望民眾能夠一起為地球盡一份力，共同守護地球。</p>	<p>(1)本局與奇美醫療財團法人奇美醫院共同辦理思覺失調症家屬支持團體，其中包含讀書團體、賦能團體及紓壓團體，112年度辦理4梯次，共24場次，合計185人次參與，透過精神科醫師、臨床心理師、諮商心理師、社會工作師、藥師及專科護理師與病人家屬現場進行經驗討論，增加照護知能、培養病人狀態</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>覺察能力，以建立照顧者支持網絡，並於112年12月2日辦理「呵護思覺失調症家屬，支持團體陪您走」記者會，進行思覺失調症家屬支持團體成果發表及推廣，宣導精神疾病去污名化，共47人參與。</p>   	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 <p>2. 提升醫療便利性及就診意願：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 弱勢精神病人就醫交通費用補助計畫業務，1-12月個案 233 人次、家屬 159 人次申請。  <ul style="list-style-type: none"> (2) 巡迴醫療服務，112 年 12 月底止，共服務 4,220 人次。 <p>3. 全面性提升社區精神照護品質：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 關懷訪視員精進品質方案。 (2) 社區追蹤關懷個案訪視品質提升計畫。 (3) 心理健康科工作人員充能計畫。 (4) 臺南市社區精神危機個案轉介作 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>業規範。</p> <p>(5)疑似或社區精神病人照護優化計畫。</p> <p>(6)協助執行「全民健康保險思覺失調症醫療給付改善方案」：本局協助本市醫療院所執行「全民健康保險思覺失調症醫療給付改善方案」，由本局單一窗口之個案管理師提供轄區關懷追蹤中個案之收案人員資訊，並通知公衛護理師、心理衛生社工及社區關懷訪視員與醫療團隊共同進行居家訪視，提高思覺失調症社區病人之醫療照護品質。</p> <p>4.創辦「愛家加油計畫」：</p> <p>(1)藉由職能治療師到宅，協助個案設計個別性職能復健計畫、拓展及媒合社區復健資源，職能宅配零距離。</p> <p>(2)職能治療師進行評估後，針對自我照</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>顧/認知促進/社區參與/職前訓練等不同議題，提供個案全人、個別化職能服務。</p>  <p>5. 進行「精好逗陣 社區作伙來計畫」：</p> <p>(1) 心衛文藝風去汙名，於辦公廳舍陳列學員作品，展現其功能、能力。</p>  <p>(2) 辦理精好逗陣社區作伙來—精神復元市集。藉由市集的動態表演及靜態設展活動，提供康復者展現平台，提升康復者自信，邀請社區民眾與精神康復者互動共榮，參與人數約 950 人。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	 	

貳、指標自我考評表

一、當然指標：112年度地方衛生機關業務考評指標（22項），依地方考評規定辦理資料繳交。

二、其他指標：

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
重要評估項目				
一、整合及加強心理健康基礎建設				
1. 建立跨局處、及跨公私部門平臺之協商機制。	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>4</u> 次 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一次 (1)會議辦理日期：112 年 3 月 10 日 (2)主持人姓名及其層級：衛生局蘇世斌局長 (3)會議參與單位：民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、曾文家商、台南一中及南區勞工健康服務中心。 第二次 (1)會議辦理日期：112 年 6 月 30 日 (2)主持人姓名及其層級：趙卿惠副市長 (3)會議參與單位：民政局、農業局、教育局、新聞處、社	<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>會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、曾文家商、嘉南療養院、奇美醫院及臺南市學生校外生活輔導會。</p> <p>第三次</p> <p>(1)會議辦理日期：112 年 9 月 28 日</p> <p>(2)主持人姓名及其層級：衛生局蘇世斌局長</p> <p>(3)會議參與單位：民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、曾文家商、嘉南療養院、奇美醫院、曾文家商、台南一中及臺南市學生校外生活輔導會。</p> <p>第四次</p> <p>(1)會議辦理日期：112 年 12 月 8 日</p> <p>(2)主持人姓名及其層級：黃偉哲市長</p> <p>(3)會議參與單位：民政局、農業局、教育局、新聞處、社會局、勞工局、警察局、消防局、人事處、文化局、工務局、家庭教育中心、曾文家商、嘉南療養院、奇美醫院及臺南市學生校外生活輔</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
		導會。		
2. 置有專責行政人力	<p>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，且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。</p> <p>【註】</p> <p>1. 縣市自籌人力，不包含縣市編制內之預算員額人力</p> <p>2. 依計畫說明書附件14各縣市聘任人力辦理</p>	<p>1. 市府編制4名約聘人員(專責人員)，3名負責心理及自殺防治業務、1名負責精神衛生業務。</p> <p>2. 整合計畫人員(駐局人員)：8名(中央補助3人，市配合款5人)，4名負責心理及自殺防治業務、4名負責精神衛生業務。</p> <p>3. 依人力需求額度辦理聘用，並合理調整薪資，符合資格人員轉任社安網計畫，另符合資格訪員轉任為社安網督導。</p> <p>4. 112年中央補助2人離職，已於112年9月12日完成召聘，市配合款5人，1位轉登革熱防治中心，1位轉社區關懷訪視員。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	

二、落實精神疾病防治與照護服務

1. 設有提供精神疾病議題或洽詢社區支持資源諮詢之固定專線，並公布專線號碼。。	設有固定專線，並公布專線號碼。	<p>1. 定期發布有關精神疾病議題之新聞稿，並提供相關諮詢專線電話：林森辦公室 06-2679751 分機376、383、384；東興辦公室 06-6357716 分機分機162，以利民眾諮詢。</p> <p>2. 有關精神疾病相關資源已放置本局網站，供民眾查詢。</p> 	<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
2. 輔導社區精神衛生民體申請社政資源，或地方政府申請公益彩券盈餘或回饋	至少申請2件。	本年度輔導由衛福部嘉南療養院及社團法人臺南市穀粒禾禾身心關懷協會辦理精神病友社區生活多元支持相關服務方案。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度 <input type="checkbox"/> 落後	

三、督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項

1. 召集關懷訪視員，邀請專業督導及核心醫院代表參與個案管理相關會議，及建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應含	<p>目標值：</p> <p>1. 個案管理相關會議1年至少辦理12場。</p> <p>2. 轄區內自殺企圖通報個案追蹤訪視紀錄之稽核率。 (1) 15%(111年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)小於500人次之縣</p>	<p>1.112年整年度辦理個案管理相關會議共計12場次。</p> <p>A. 辦理個案研討會議日期：</p> <p>(1) 112年2月10日 (2) 112年2月21日 (3) 112年3月21日 (4) 112年4月25日 (5) 112年5月23日 (6) 112年6月21日 (7) 112年7月26日 (8) 112年8月28日 (9) 112年9月27日 (10) 112年10月20日 (11) 112年11月29日 (12) 112年12月18日</p> <p>B. 辦理自殺外聘督導會議日期：</p> <p>(1) 112年03月03日 (2) 112年03月24日 (3) 112年04月07日</p>	<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>括：</p> <p>(1) 轄區內3次以上視遇案個之理。</p> <p>(2) 再次被報案個之處置。</p> <p>(3) 個案合併多議(精神疾病、保案件、脆弱家庭、替代治療註記</p>	<p>市)：澎湖縣、金門縣、連江縣。</p> <p>(2) 10%(111年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)介於500-1,200人次之縣市)：宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市、嘉義縣。</p> <p>(3) 6%(111年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)介於</p>	<p>(4)112年05月12日 (5)112年06月09日 (6)112年07月07日 (7)112年08月04日 (8)112年12月09日</p> <p>2.自殺訪視紀錄稽核情形：自殺關懷員每月需詳實建置訪視服務內容至衛生福利部自殺防治個案管理系統；每季稽核自殺企圖通報個案訪視紀錄達4%</p> <p>3.</p> <p>1至12月共抽查1,506案。</p> <table border="1" data-bbox="684 968 1251 1244"> <thead> <tr> <th data-bbox="684 968 811 1073">季數</th><th data-bbox="811 968 970 1073">企圖訪視 人次</th><th data-bbox="970 968 1129 1073">訪視紀錄 抽查比數</th><th data-bbox="1129 968 1251 1073">稽核率</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="684 1073 811 1114">第一季</td><td data-bbox="811 1073 970 1114">5490</td><td data-bbox="970 1073 1129 1114">352</td><td data-bbox="1129 1073 1251 1114">6.41</td></tr> <tr> <td data-bbox="684 1114 811 1154">第二季</td><td data-bbox="811 1114 970 1154">6266</td><td data-bbox="970 1114 1129 1154">360</td><td data-bbox="1129 1114 1251 1154">5.75</td></tr> <tr> <td data-bbox="684 1154 811 1194">第三季</td><td data-bbox="811 1154 970 1194">5846</td><td data-bbox="970 1154 1129 1194">360</td><td data-bbox="1129 1154 1251 1194">6.16</td></tr> <tr> <td data-bbox="684 1194 811 1235">第四季</td><td data-bbox="811 1194 970 1235">6289</td><td data-bbox="970 1194 1129 1235">434</td><td data-bbox="1129 1194 1251 1235">6.90</td></tr> </tbody> </table>	季數	企圖訪視 人次	訪視紀錄 抽查比數	稽核率	第一季	5490	352	6.41	第二季	6266	360	5.75	第三季	5846	360	6.16	第四季	6289	434	6.90		
季數	企圖訪視 人次	訪視紀錄 抽查比數	稽核率																					
第一季	5490	352	6.41																					
第二季	6266	360	5.75																					
第三季	5846	360	6.16																					
第四季	6289	434	6.90																					

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) 届期及逾期未個案之處置。	<p>或毒品個案管理)個案處置。</p> <p>(4) 届期及逾期未個案之處置。</p> <p>1,200-2,500 人次之縣市)：臺北市、彰化縣、雲林縣、屏東縣。</p> <p>(4) 4%(111 年平均每季自殺防治通報系統關懷訪視次數(不含拒訪及訪視未遇)大於 2,500 人次之縣市)：新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市、南投縣。</p>			
2. 每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並	<p>1. 個案管理及分級相關會議1年至少辦理12場。</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：</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次：<u>12</u> 場，目前辦理 18 場。</p> <p>2. 個案管理會議辦理日期：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 112 年 2 月 10 日 (2) 112 年 2 月 21 日 (3) 112 年 3 月 21 日 (4) 112 年 4 月 25 日 (5) 112 年 5 月 23 日 	<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
鼓勵所轄公衛護理人員、精神疾病及自杀通報個案關懷視員、心理衛生社工及督導參與會議，且訂出每月固定開會時間及會議討論重點項目，建立個案訪視紀錄稽核機制及落實執行。討論重點應括： (1) 轄區內3	(1) 15%(每季訪視次數小於4,000人次)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、臺東縣、雲林縣、花蓮縣、基隆市、新竹縣。 (2) 10%(每季訪視次數介於4,000-7,000人次)：南投縣、苗栗縣、宜蘭縣、嘉義縣。 (3) 6%(每季訪視次數介於10,000-30,000人次)：彰化縣、屏東縣。 (4) 4%(每季訪視次數大	(6) 112年6月21日 (7) 112年7月26日 (8) 112年8月28日 (9) 112年9月27日 (10) 112年10月20日 (11) 112年11月29日 (12) 112年12月18日 3. 六類個案討論件數： (1) 第1類件數：0 (2) 第2類件數：13 (3) 第3類件數：0 (4) 第4類件數：49 (5) 第5類件數：1 (6) 第6類件數：4 4. 分級會議辦理日期： (1) 112年2月22日 (2) 112年4月19日 (3) 112年6月7日 (4) 112年8月23日 (5) 112年10月25日 (6) 112年12月20日 5. 訪視紀錄稽核情形： (1) 第1季 訪視 <u>11,141</u> 人次 稽核次數： <u>1,454</u> 次 稽核率： <u>13.1%</u> A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查357筆。 B. 出院個案訪視紀錄稽核450筆。 C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄32案，依據目前		

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
(2) 家中主要照顧者 65 歲以上、2 位以上精神病 人、3 個月內超過 2 次以上護送就醫個案之處置。	於 10,000-30,000 人次)：桃園市、臺南市、臺中市、臺北市、高雄市、新北市。	<p>需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 438 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個案，列為 1 級照護並每個月應有訪視紀錄，共稽核 118 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 37 案。</p> <p>G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 22 案。</p>		
(3) 居期及逾期未訪視個案之處置。		<p>(2) 第 2 季</p> <p>訪視 <u>11,300</u> 人次</p> <p>稽核次數：<u>1,764</u> 次</p> <p>稽核率：<u>15.6%</u></p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 304 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 380 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄 12 案，依據目前需求提供相關服務。</p>		
(4) 合併多元議題（精神疾病合併自殺企圖、精神疾 保 護 性		<p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 378 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 122 筆。</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
案件一 兒少保 護、家暴 庭暴力、性 侵害事件、自 殺合併 保護性 案)個 案。		<p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 36 案。</p> <p>G. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 20 案。</p> <p>H. 37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，上半年度共抽查 460 筆。</p> <p>I. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 52 案。</p>		
(5)拒絕接 受服務 之第1級 與第2級 個案。		<p>(3)第3季</p> <p>訪視 <u>8,797</u> 人次</p> <p>稽核次數：<u>1,329</u> 次</p> <p>稽核率：<u>15.1%</u></p>		
(6)出矯正 機構及 結束監 護處分 個案。		<p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 315 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 414 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄 26 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 423 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 120 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機</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
		<p>構)轉介紀錄稽核共 27 案。</p> <p>G. 新請領精神障礙手冊者錄案管理訪視紀錄稽核共 4 案。</p> <p>(4)第 4 季</p> <p>訪視 <u>9,951</u> 人次</p> <p>稽核次數：<u>1,793</u> 次</p> <p>稽核率：<u>18.01%</u></p> <p>A. 社區關懷訪視員訪視員紀錄抽查共抽查 380 筆。</p> <p>B. 出院個案訪視紀錄稽核 389 筆。</p> <p>C. 出監精神病個案關懷並稽核訪視記錄 21 案，依據目前需求提供相關服務。</p> <p>D. 針對追蹤關懷三次訪視未遇個案紀錄稽核 372 筆，若多次不同時段仍訪視未遇將提報名單由警政、社政協尋。</p> <p>E. 精神合併自殺個，列為 1 級照護三個月並每個月應有訪視紀錄，共稽核 146 筆。</p> <p>F. 機構結案(精神護理之家、一般護理之家、精神復健機構)轉介紀錄稽核共 5 案。</p> <p>G. 龍發堂個案追蹤紀錄稽查 20 案。</p> <p>37 區訪視紀錄完整性，並列入年度督導考核評分項目，下半年度共抽查 460 筆。</p>		
3. 督導轄 區內應	年度達成率 85% 以上。	(社區關懷訪視員(含督導)及心理衛生社工(含督導)完訓人數)/應受	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 進度	

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								
受訓之社區關懷訪視員(含督導)及心理衛生社工(含督導)之見習計畫完訓率。	<p>計算公式： $\text{訓練人數} \times 100\% = (18+34)/(18+34) \times 100\% = 52/52 \times 100\% = 100\%$</p> <p>註： 受訓對象為社區關懷訪視員(含督導)及心理衛生社工(含督導)，並檢附應受訓人數及完訓人數清冊(附表10)。</p>	<p>訓練人數$\times 100\% = (18+34)/(18+34) \times 100\% = 52/52 \times 100\% = 100\%$</p> <p>1. 社區關懷訪視員(含督導)年度達成率：18人/18人$\times 100\% = 100\%$ 2. 心理衛生社工(含督導)完訓人數)/應受訓人數$\times 100\% = 34\text{人}/34\text{人} \times 100\% = 100\%$</p>	<input type="checkbox"/> 落後									
4. 辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率。	<p>涵蓋率 30% (主辦活動之鄉鎮市區應達全縣(市)所有鄉鎮市區之30%)。</p> <p>計算公式： $\text{主辦活動之鄉(鎮、市、區)數} / \text{全市鄉(鎮、市、區)數} \times 100\%$</p>	<p>透過37區衛生所，辦理精神病人社區融合去汙名化活動，宣導轉介連結及相關資源。112年1至12月共計37區衛生所辦理61場次，共計5,517人次參與，活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率達100%。</p> <table border="1" data-bbox="754 1628 1167 1965"> <tr> <th data-bbox="754 1628 1087 1740">辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率</th><th data-bbox="1087 1628 1167 1740">112年度(1至12月)</th></tr> <tr> <td data-bbox="754 1740 1087 1808">全市鄉(鎮、市、區)數</td><td data-bbox="1087 1740 1167 1808">37區</td></tr> <tr> <td data-bbox="754 1808 1087 1875">主辦活動之鄉(鎮、市、區)數</td><td data-bbox="1087 1808 1167 1875">37區</td></tr> <tr> <td data-bbox="754 1875 1087 1965">活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率</td><td data-bbox="1087 1875 1167 1965">100%</td></tr> </table>	辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率	112年度(1至12月)	全市鄉(鎮、市、區)數	37區	主辦活動之鄉(鎮、市、區)數	37區	活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
辦理精神病人社區融合活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率	112年度(1至12月)											
全市鄉(鎮、市、區)數	37區											
主辦活動之鄉(鎮、市、區)數	37區											
活動之鄉(鎮、市、區)涵蓋率	100%											

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
		112 年 1 至 12 月衛生所 去汙名化活動	區域	日期	總人數	
		永康區	112 年 4 月 16 日	526		
		北區	112 年 6 月 16 日	150		
		安南區	112 年 1 月 14 日	150		
		東區	112 年 3 月 22 日	45		
		東區	112 年 3 月 23 、 28 日	63		
		東區	112 年 3 月 31 日	32		
		南區	112 年 2 月 17 日	125		
		中西區	112 年 3 月 26 日	112		
		仁德區	112 年 1 月 06 日	103		
		仁德區	112 年 2 月 12 日	543		
		安平區	112 年 3 月 14 日	80		
		佳里區	112 年 3 月 6 日	25		
		佳里區	112 年 5 月 5 日	87		
		新營區	112 年 5 月 10 日	22		
		歸仁區	112 年 3 月 15 日	37		
		歸仁區	112 年 3 月 25 日	52		
		下營區	112 年 2 月 17 日	62		
		白河區	112 年 1 月 14 日	112		
		安定區	112 年 2 月 15 日	46		
		安定區	112 年 3 月 05 日	55		
		西港區	112 年 2 月 19 日	50		
		西港區	112 年 6 月 21 日	14		

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																			
		麻豆區 112 年 5 月 15 日 80	新市區 112 年 3 月 7 日 30	善化區 112 年 2 月 2 日 23	善化區 112 年 2 月 17 日 13	善化區 112 年 3 月 1 日 30	新化區 112 年 3 月 28 日 187	新市區 112 年 3 月 7 日 30	新市區 112 年 3 月 9 日 50	學甲區 112 年 2 月 17 日 34	學甲區 112 年 2 月 25 日 249	關廟區 112 年 2 月 7 日 30	鹽水區 112 年 2 月 20 日 25	鹽水區 112 年 3 月 01 日 30	七股區 112 年 2 月 8 日 26	七股區 112 年 2 月 18 日 117	七股區 112 年 3 月 7 日 0	大內區 112 年 2 月 11 日 34	山上區 112 年 4 月 15 日 77	六甲區 112 年 1 月 13 日 39	左鎮區 112 年 2 月 21 日 39	左鎮區 112 年 2 月 23 日 50	玉井區 112 年 1 月 14 日 300	玉井區 112 年 2 月 26 日 45	玉井區 112 年 7 月 1 日 500

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
		北門區	112 年 1 月 6 日	117		
		北門區	112 年 3 月 22 日	27		
		北門區	112 年 2 月 17 日	24		
		北門區	112 年 8 月 3 日	31		
		官田區	112 年 1 月 9 日	30		
		東山區	112 年 2 月 23 日	67		
		南化區	112 年 2 月 4 日	50		
		後壁區	112 年 3 月 8 日	42		
		後壁區	112 年 3 月 31 日	36		
		後壁區	112 年 4 月 26 日	70		
		柳營區	112 年 2 月 04 日	41		
		將軍區	112 年 6 月 4 日	45		
		楠西區	112 年 2 月 19 日	378		
		龍崎區	112 年 2 月 2 日	43		
		總計		5,517		

參、遭遇問題與困難：

一、自評是否符合進度：

符合進度 落後

二、遭遇之問題與困難：

- (一) 本市自112年6月12日爆發登革熱首例後，疫情持續擴散，本局自112年6月22日起動員各科室人員投入孳清及化學防治業務，隨著疫情日趨嚴峻，支援人數倍數增加，本局心理健康科每日需動員人數約55至65人，主管亦參與支援，每日支援人數佔全科約40至45%，同仁支援頻率日趨增加，平均每人每週需支援4至5日（含假日），造成同仁訪視服務及登載訪視紀錄時間明顯壓縮且不足，導致同仁身心壓力負荷大。
- (二) 對於本局心理健康科有生理及健康狀況不佳同仁，未安排支援登革熱孳清及化學防治業務，調整其協助行政工作及增加個案服務量，以兼顧健康及業務推動。
- (三) 另自112年9月1日起，本局心理健康科需協助登革熱熱區衛生所訪視精神個案，致加重社區關懷訪視員服務案量，本局心理健康科仍會盡最大能力兼顧個案服務及支援登革熱防治業務，在服務量能不足期間，恐導致本局難以達成貴部所制訂相關之年度績效考核指標。

肆、經費使用狀況：

一、112年度中央核定經費：6,204,000元；

地方配合款：2,659,000元(含配合款、自籌款、縣(市)款等非中央補助款)地方配合款編列比率：30%

【計算公式：地方配合款/(中央核定經費+地方配合款)*100%】

經費來源	科目	金額(元)
中央	業務費(含人事費)	6,154,000
	管理費	50,000
	合計	6,204,000
地方	人事費	2,659,000
	業務費	0
	管理費	0
	合計	2,659,000

二、112年中央補助經費累計執行數：4,694,170元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
202,997	237,087	449,699	396,325	455,778	368,150	4,694,170元
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
434,623	255,571	353,898	293,703	284,156	962,183	

三、112年地方配合款經費累計執行數：2,011,787元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
86,999元	101,609元	192,728元	169,854元	195,334元	157,779元	2,011,787元
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
186,267	109,530	151,671	125,773	121,781	412,364	

四、經費使用分配金額(元)