

衛生福利部補助縣（市）衛生局
113年度「整合型心理健康工作計畫」
期末總成果報告

補助單位：雲林縣衛生局

計畫主持人：曾春美

職稱：局長

計畫主辦科：心理衛生企劃科

科長：廖振甫

計畫聯絡人：詹怡琦

職稱：衛生稽查員

電話：(05) 7002143

傳真：(05) 5378251

填報日期：114年1月2日

目 錄

壹、實際執行進度：.....	1
貳、指標自我考評表.....	116
參、遭遇問題與困難：.....	133
肆、經費使用狀況：.....	134

113年度「整合型心理健康工作計畫」期末總成果報告

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. 第一季於 2/27 召開「第 1 次整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局心理衛生企劃科廖振甫擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞青處、警察局、消防局、轄內 15 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、轄內大專院校、雲林縣社區心理衛生中心、雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心及雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心同仁等。</p> <p>2. 第二季於 6/27 召開「113 年度第 1 次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府謝淑亞副縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、指定精神醫療機構主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位（社會</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>處、建設處、教育處、勞青處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局及本局長期照護科等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p> <p>3. 第三季於 9/13 召開「第 2 次整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局心理衛生企劃科廖振甫科長擔任主席，出席單位及人員包括社會處、教育處、勞青處、警察局、消防局、轄內 15 家醫院、精神復健機構、20 鄉鎮市衛生所、轄內大專院校、雲林縣社區心理衛生中心、雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心及雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心同仁等。</p> <p>4. 第四季於 12/23 召開「113 年度第 2 次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞青處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處、本局長期照護科等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p>	
<p>5. 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。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 109/7/23 依府衛企一字第 1092000996 號函訂定「雲林縣政府自殺防治會設置要點」，依設置要點成立縣市層級之跨局處自殺防治會。 2. 111/5/20 依府衛企字第 1119501421 號函修正「雲林縣政府自殺防治會設置要點」，並將名稱修正為「雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會設置要點」。 3. 已於 6/27 召開「113 年度第 1 次雲林縣政 	<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>府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府謝淑亞副縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、指定精神醫療機構主任等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位（社會處、建設處、教育處、勞青處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫所、警察局、消防局及本局長期照護科等）討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題。</p> <p>4. 於 12/23 召開「113 年度第 2 次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，由本縣政府張麗善縣長擔任主席，會中邀請律師、學者專家、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位（社會處、建設處、教育處、勞青處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、水利處、動植物防疫</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	所、警察局、消防局、計畫處、本局長期照護科等)討論心理健康促進、精神疾病、自殺防治及酒網癮防治工作議題	
(二) 置有專責行政人力		
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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本縣編置3名正式人員辦理「整合型心理健康工作計畫」相關業務，另有4名計畫個案管理員(行政人力)。 2. 個案管理員每月薪資依「整合型心理健康工作計畫行政人力工作酬金支給基準」編列，且113年薪資高於112年薪資，整年度考績甲等者予以晉階，以提升工作士氣，增加留任意願。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
二、 強化心理健康促進工作		
(一) 提供社區心理諮商服務		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 布建心理諮商服務據點，提供心理諮商服務，並建立因地制宜之服務機制，且應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，並於期中及期末報告提供「113年各機關轉介心理諮商服務統計表」(附表1)、「113年度心理諮商分齡統計表」(如附表2)。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區心理諮商服務共20駐點，鄉鎮涵蓋率達100%，113年度心理諮商服務共計1,191人次，滿意度達92%。 2. 心理諮商服務相關服務表單與說明，置於本局社區心理衛生中心網站供民眾及網絡 	<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>單位下載使用 (http://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=13432&sms=17682)。</p> <p>3. 「113 年各機關轉介心理諮商服務統計表」及「113 年度心理諮商分齡統計表」如附表 1 與附表 2 (P. 221、P. 222)</p>	
<p>4. 為確保心理諮商服務品質，提供心理諮商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>於10/24及10/30邀請南華大學生死學系陳增穎副教授辦理2場次團體督導，透過個案討論方式，提升心理諮商服務品質。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
(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>1. 結合衛生所、村里民活動中心、社區發展協會、樂齡中心、老人會館等服務據點，113年共計辦理21場次老人心理健康衛教宣導，主題包含1925安心專線、1966長照專線、1957社會福利專線及其他福利專線。</p> <p>2. 結合社區協會、樂齡學習中心、老人會、社區發展中心、醫事據點，於1/15、1/20、2/16、2/22、3/1、3/7、3/8、3/1</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>4、3/15、3/20、4/3、4/11、4/13、4/16、4/27、4/30、5/15、6/17、6/28辦理19場次年長者社區憂鬱症防治衛教宣導。</p> <p>3. 結合雲林縣政府社會處於2/4至虎尾夜市『富有愛，豪溫馨，居迎新春幸福宴』活動進行老人心理健康衛教宣導。</p> <p>4. 於3/23及4/13至二崙國小活動中心整合性健康篩檢活動進行老人心理健康衛教宣導。</p> <p>5. 於5/19至土庫老人會「營造健康生活5撇步，遠離疾病心情好」活動設攤宣導進行老人心理健康衛教宣導。</p> <p>6. 於7/19至福安醫院「彩繪幸福勿忘我」活動設攤宣導進行老人心理健康衛教宣導。</p> <p>7. 於8/10至田尾村賜福宮「失智友善廟口行，媽祖賜福真感情」活動設攤宣導進行老人心理健康衛教宣導。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>8. 於8/17至斗六膨鼠公園「龍係為著你啦！全民健康 UP」活動設攤宣導進行老人心理健康衛教宣導。</p> <p>9. 於11/5至斗六老人會「長青學苑成果發表會」活動設攤宣導進行老人心理健康衛教宣導。</p> <p>10. 結合衛生所至20鄉鎮市，藉由村里廣播、網絡社群媒體、跑馬燈進行老人心理健康衛教宣導，合計共27處。</p>	
<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113年7月31日及114年1月10日前，提報上、下半年「老人心理健康促進」服務統計表（附表3）。</p>	<p>1. 心情溫度計(簡式量表)檢測與推廣：相關表單置於本局社區心理衛生中心網站 https://ylshb.yunlin.gov.tw/Questionnaire.aspx?n=13989&sms=17885，供民眾點閱)，協助民眾心理健康自主管理。</p> <p>2. 結合村里民活動中心、社區發展協會、樂齡中心、老人會館、等基層服務據點，辦理21場次老人心理健康衛教宣導及心情溫度計篩檢，宣導主題包含1925安心</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>專線、1966長照專線、1957社會福利專線及其他福利專線。</p> <p>3. 針對久病、獨居、失能、老老照顧者、有長照需求長者等65歲以上高風險族群提供心情溫度計篩檢服務，篩檢量表以 BSRS-5量表為主，分數達9分以上或有自殺想法者，提供轉介服務及關懷追蹤。</p> <p>4. 113年度總計篩檢3,748人，當中 BSRS-5達9分以上或有自殺意念大於2分者，達轉介標準或需關懷追蹤者共計122人。</p> <p>5. 每季依規定限期內提報：依規定完成線上填報。</p>	
<p>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。</p>	<p>結合衛生所、村里民活動中心、社區發展協會、老人會館等基層服務據點，113年度共計辦理21場次老人心理健康衛教推廣，主題包含「1925安心專線、1966長照專線、1957社會福利專線以及其他福利專線」與「心理健康十大眉角」等。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 針對縣市老人憂鬱篩檢及老</p>	<p>1. 本縣老人自殺死亡分</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>人自殺死亡現況分析並研擬、推動因應方案或措施。</p>	<p>析：</p> <p>(1) 針對自殺工具分析，近年轄內老人自殺工具以「吊死、勒死及窒息」(40%)、「以固體或液體」(35%)、「高處跳下」(12%)、「溺水」(9%)。</p> <p>(2) 本縣近年轄內老人自殺原因前4名分別為「慢性化的疾病問題」(43%)、「憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病」(25%)、「家庭成員問題」(9%)及「急性化的疾病問題(如：初得知患病)」(8%)。</p> <p>2. 本縣老人自殺死亡因應策略：</p> <p>(1) 結合本縣鄉鎮市公所、衛生所、樂齡中心、活動中心與集會所等，針對社區民眾辦理自殺防治守門人與 1925 安心專線求助管道，113 年度共計辦理 38 場次，參與人次達 2,339 人次。</p> <p>(2) 結合民政機關，針對轄內村里長及村里幹事進行自殺防治守門</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人衛教推廣，113 年度總計辦理 42 場次。</p> <p>(3) 結合動植物防疫所於 113 年度辦理農藥管理人員複訓講習共 20 場，結合自殺防治課程加強自殺防治宣導，參訓人次共計 4,315 人次。</p> <p>(4) 結合動植物防疫所加強劇毒農藥上櫃上鎖之宣導及稽查，自殺防治宣導 113 年度共計 97 家。</p> <p>(5) 結合轄內藥局或診所推廣自殺防治守門人，113 年度總計辦理 60 場。</p> <p>(6) 結合五金百貨推廣自殺防治守門人 113 年度總計辦理 60 場。</p> <p>(7) 結合轄內公寓/大廈推動高樓防墜相關措施，針對管理員、公寓/大廈/校園樓頂之住戶、師生宣導「步步不驚心，珍愛生命守門人」高樓防墜防治，113 年度總計辦理 16 場。</p> <p>(8) 結合建設處辦理雲林縣政府公寓大廈法令說明會活動，於 7/2</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>0、8/17及9/21針對社區民眾、社區管理委員會、社區總幹事、物業從業人員、建築與物業管理相關學系人員以及鄉鎮市公所公寓大廈業務人員辦理5場次高樓防墜之自殺防治宣導。</p> <p>(9) 於2/27「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」會中發放一份自殺防治宣導包，請各醫院於院內播放自殺防治宣導光碟與張貼相關宣傳單張，並要求各醫院針對住院老人(病人)與專業人員推廣自殺防治，包含環境安全與自殺風險評估、照護與轉介機制。</p> <p>(10) 為強化65歲以上老人心理健康服務，平安快樂歡度春節，配合「珍重生命溫心送關懷」服務措施，規劃辦理春節關懷服務：1年內曾被通報之65歲以上自殺企圖個案，總計關懷服務30人。</p>	
<p>(三) 孕產婦心理健康促進： 辦理孕產婦身心照護講座，推廣本部製作孕產婦相關心理衛生教育資</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
源，並每半年提報「孕產婦心理健康促進」服務統計表（附表4），包含：		
<p>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。</p>	<p>1. 相關教材單張置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載(https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=13438&sm_s=17686)。</p> <p>2. 結合衛生所、公所、社區、公司，於3/2、3/12、3/13、3/20、4/17、4/23、5/1、5/3、5/23、5/27、6/19、6/20、6/22、6/27、6/28、6/30、7/16、7/31、8/7、8/24針對孕產婦辦理心理健康宣導衛教宣導及講座，合計辦理23場次。</p> <p>3. 結合衛生所至20鄉鎮市，藉由村里廣播、網絡社群媒體、跑馬燈進行孕產婦心理健康衛教宣導，合計共26處。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>2. 推廣孕產婦心理健康數位教材（包含孕產婦心理健康日常6單元、衛福八點檔8集、產後憂鬱症宣導影片等）。</p>	<p>1. 相關教材單張置於本局社區心理衛生中心網站，供民眾點閱或下載(https://ylshb.yunlin.gov.tw/News.aspx?n=13438&sm_s=17686)。</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. 結合轄內醫療院所使用跑馬燈、電子看板、電視牆或醫院網站等方式張貼「孕產婦心理健康衛教海報」或撥放「孕產婦心理健康數位教材」相關資訊，合計共12處	
3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座（至少6小時）。	1. 結合轄內醫療院所，針對醫院工作人員及本局心理健康行政人員，強化孕產婦於孕期及產後的專業知能，辦理4場次，共計7小時教育訓練： (1) 結合國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院，於10/28辦理1場「『婦女在不同孕期及產後的情緒調適』- 酸甜苦辣的新孕事」教育訓練講座，計2小時，邀請黃芷君臨床心理師擔任講師，參與人數共計72人。 (2) 結合天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院，於10/30辦理1場「孕產婦的身心變化與適應」教育訓練講座，計2小時，邀請葉恩琪醫師擔任講師，參	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與人數共計21人。</p> <p>(3) 結合國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院，於11/11辦理1場「陪伴精神疾患者成為母親—慢性精神疾患者的周產期照護」及「孕產期心理照護」教育訓練，計2小時，邀請杜昭瑩醫師及莊若蘭臨床心理師擔任講師，參與人數37人。</p> <p>(4) 結合雲林基督教醫院彰基數位學習網，於5/14~12/31辦理「113年孕產婦心理健康教育訓練—懷孕前後之焦慮及憂鬱防治」線上課程，邀請林家慶臨床心理師擔任講師，總參與人數為507人。</p> <p>2. 針對海線居家托育人員辦理孕產婦專業人員心理健康活動宣導，參與人數為25人。</p>	
<p>(四) 嬰幼兒心理健康促進</p> <p>推廣本部製作「用愛教出快樂的孩子—0~6歲正向教養手冊」，以增強親職教養知能及家庭功能，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（附表5）。具體措施如下：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
1. 開設親職家長團體2梯次。	<p>1. 於10/4與本縣婦幼非營利幼兒園合作辦理「正向教育」親職講座，邀請蔡宗延臨床心理師擔任講師，參與人數為家長25人、幼兒25人，共50人。</p> <p>2. 於11/8與本縣經濟部工業局雲林科技工業區服務中心職場互助教保服務中心幼兒園合作辦理「正向教育」親職講座邀請蔡宗延臨床心理師擔任講師，參與人數為家長23人、幼兒22人，共45人。</p> <p>3. 結合衛生所、幼兒園、保母協會及鄉公所，於3/2、4/5、4/8、4/10、5/1、5/4、6/1、6/19、7/6、8/5、8/16、8/22、9/6、9/11、9/25、9/26、10/9針對0-6歲幼兒家長(含祖父母)辦理18場次0-6歲嬰幼兒心理健康促進。</p> <p>4. 於3/30、5/25、9/29至虎尾高地公園、西螺中山國小、虎尾婦女中心、二崙惠來國小，針對一般民眾辦</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	理0-6歲嬰幼兒心理健康促進衛教推廣設攤宣導，合計辦理4場次，參與人次共1220人。	
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。	1. 於3/19、7/30、11/18參與本縣虎尾區社會福利服務中心113年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。 2. 於3/20、6/14、8/23參與本縣北港區社會福利服務中心113年度第2次跨網絡區域聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。 3. 於4/26參與本縣台西區社會福利服務中心113年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(五) 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 (1925安心專線、心快活心理健康學習平台、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資源。	結合轄內國小、國中、高中，113年度針對轄內國高中辦理42場次心理健康促進宣導，包括1925安心專線、心情溫度計、衛生所免費心理諮商服務及醫療資源等。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 提供青少年族群心理健康促	1. 結合轄內國小、國	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>進服務，針對青少年族群及其關係人辦理心理健康促進議題之講座、工作坊、支持團體或其他心理健康促進措施，強化青少年族群之心理韌性及壓力調適能力，增進其親友對青少年族群之了解與接納，改善彼此互動關係；前揭事項辦理情形，每半年提報「兒童及青少年心理健康促進」服務統計表（附表6）。</p>	<p>中、高中於1/2、1/3、2/17、2/26、2/27、3/2、3/4、3/11、3/14、3/19、3/26、3/28、3/29、4/1、4/10、4/12、4/15、4/23、4/26、5/1、5/17、5/19、5/21、5/31、6/3、6/5、6/7、7/23、9/10、9/11及10/23針對師生辦理32場青少年心理健康促進宣導。</p> <p>2. 於7/5至7/7結合社團法人中華民國處處家關懷協會、國立雲林科技大學領袖社、國立嘉義大學領袖社、國立中正大學領袖社及國立虎尾科技大學領袖社辦理青少年心理探索營隊。</p> <p>3. 於3/30、5/25、9/29至虎尾高地公園、西螺中山國小、虎尾婦女中心、二崙惠來國小，針對一般民眾辦理青少年心理健康促進衛教推廣設攤宣導，合計辦理4場次，參與人次共1220人。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 辦理 ADHD 衛教推廣講座、教育訓練或親子團體等活動。</p>	<p>結合轄內幼兒園、國小、國中、高中、社</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>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「注意力不足過動症衛教推廣活動」服務統計表（附表7）。</p>	<p>區、保母協會等，於3/2、3/7、3/15、3/16、3/19、3/20、3/28、3/29、3/30、4/5、4/9、4/13、4/18、4/22、4/27、5/31、6/19、6/30、7/1、7/2、8/1、8/28、10/1、10/12針對師生、一般民眾、專業人員辦理28場注意力不足過動症衛教推廣講座與宣導。</p>	
<p>(六)身心障礙者及其家屬心理健康促進</p>		
<p>1. 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. 身心障礙者無論是先天或是後天因素，他們的生活、工作、身心全方面等皆會受到影響，規劃心理健康促進講座，使身心障礙者能正向的處理自身的情緒與壓力調適，而精神障礙者，將結合本縣醫療院所，針對精障者之家屬辦理情緒壓力紓解之活動。</p> <p>2. 結合衛生所、身心障礙協會、日照中心及照顧中心，針對身心障礙者及其家屬於1/24、3/7、3/12、3/20、4/9、4/14、5/21、6/19、6/28、7/4、7/22、8/19、8/2</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	0、8/21、9/18及9/23進行16場身心障礙者及其家屬心理健康促進宣導。	
<p>2. 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商、結合喘息服務提供照顧者心理健康講座等。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 身心障礙者無論是先天或是後天因素，他們的生活、工作、身心全方面等皆會受到影響，規劃心理健康促進講座，使身心障礙者能正向的處理自身的情緒與壓力調適，而精神障礙者，將結合本縣醫療院所，針對精障者之家屬辦理情緒壓力紓解之活動。 2. 結合雲林縣啟智協會設立之二崙身障日間照顧中心及小作所圓園工作坊，於3/7針對身心障礙者及家屬宣導心理健康及心理衛生資源。 3. 結合雲林縣身障中心於3/20針對身心障礙者及家屬宣導心理健康及心理衛生資源。 4. 4/9於褒忠衛生所針對身心障礙者及家屬宣導心理健康、珍愛生命守門人。 5. 結合復健青年協進會西螺服務處，5/21針 	<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												
	對學員宣導心理健康、珍愛生命守門人													
3. 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（附表8）。	<table border="1" data-bbox="778 398 1074 750"> <thead> <tr> <th colspan="2">人次分析</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般民眾</td> <td>1594</td> </tr> <tr> <td>家屬</td> <td>113</td> </tr> <tr> <td>身障者</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>精障者</td> <td>281</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>2113</td> </tr> </tbody> </table>	人次分析		一般民眾	1594	家屬	113	身障者	125	精障者	281	小計	2113	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
人次分析														
一般民眾	1594													
家屬	113													
身障者	125													
精障者	281													
小計	2113													
(七)原住民及新住民心理健康促進														
1. 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，提供心理健康促進及心理諮商服務。	1. 結合衛生所、學校、診所、職場、新住民志工單位及工廠於2/2、2/6、2/24、3/1、3/4、4/3、5/2、5/6、5/8、6/18、6/30、7/7、8/24、9/1及9/12針對原住民及新住民進行16場次心理健康促進知能與資源宣導。 2. 結合雲林縣政府10/26於「二〇二四雲林縣原住民族聯合豐年祭」針對原住民宣導心理健康促進知能與資源。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後												
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	1. 結合衛生所、學校、診所、職場、新住民志工單位及工廠於2/2、2/6、2/24、3/1、3/4、4/3、5/2、	<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										
至少區分參與人次是否為新住民或原住民者。	5/6、5/8、6/18、6/30、7/7、8/24、9/1及9/12針對原住民及新住民進行16場次心理健康促進知能與資源宣導。 2. 結合雲林縣政府10/26於「二〇二四雲林縣原住民族聯合豐年祭」針對原住民宣導心理健康促進知能與資源。 <table border="1" data-bbox="794 875 1082 1171"> <tr> <td colspan="2">人次分析</td> </tr> <tr> <td>本國</td> <td>367</td> </tr> <tr> <td>原住民</td> <td>210</td> </tr> <tr> <td>新住民</td> <td>279</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>856</td> </tr> </table>	人次分析		本國	367	原住民	210	新住民	279	小計	856	
人次分析												
本國	367											
原住民	210											
新住民	279											
小計	856											
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9)。	每半年依規定限期內提報：將於7/31完成線上填報，下半年於1/10前完成線上回報。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後										
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 根據111年及112年自殺死亡及自殺通報統計結果(112年請先以初步資料觀察)，辦理下列事項：												
1. 設定113年度目標族群及防治措施。	1. 目標族群：依據112年自殺死亡統計資料，本縣自殺死亡率隨著年齡而增加，另15-24歲、35-44歲及65歲以上自殺死亡率高於全國比率。有鑑於此，本縣113年度	<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>目標族群主要為青壯年與中高齡民眾。</p> <p>2. 防治措施：</p> <p>(1) 全面性：涵蓋社會大眾的心理健康之初級預防。(推廣 1925 安心專線及免費心理諮商服務)。</p> <p>(2) 選擇性：高風險群辨識之二級預防。(於農藥販售據點、藥局、診所、五金百貨賣場、公寓大廈及校園高樓等明顯處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊)。</p> <p>(3) 指標性：追蹤自殺企圖者和關懷自殺死亡者遺族之三級預防。</p>	
<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）幹事之訓練成果，應達縣市村（里）長及村（里）幹事95%以上。</p>	<p>結合本府民政處，於村里長及村里幹事集會活動辦理珍愛生命守門人教育宣導，113年度共辦理<u>42</u>場次：</p> <p>1. 所轄村里長應參訓人數 <u>392</u> 人，實際參訓人數 <u>390</u> 人，參訓率達 <u>99.5%</u>。</p> <p>2. 所轄村里幹事應參訓人數 <u>314</u> 人，實際參訓人數 <u>314</u> 人，參訓率達 <u>100%</u>。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 針對社區心理衛生中心之各類工作人員，加強自殺防治</p>	<p>參加社團法人台灣自殺防治學會113/5/25辦理</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
之教育訓練。	之「第一線人員之自殺防治守門人訓練」，提供社區心理衛生中心之各類工作人員(包含個案管理員、社工及訪員)進行課程訓練，強化對自殺風險個案之辨識評估及因應處置能力。	
4. 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>於2/27召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局心理衛生企劃科廖振甫擔任主席，出席單位包括16家醫院：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 會中發放一份自殺防治宣導包，請各醫院於院內播放自殺防治宣導光碟與張貼相關宣傳單張。 2. 要求各醫院設有專責窗口，並提供聯絡資訊。 3. 要求各醫院針對住院老人(病人)與專業人員推廣自殺防治，包含環境安全與自殺風險評估、照護與轉介機制。 	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 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	依據112年自殺死亡及通報統計結果，擇定本縣113年度農藥、木炭、安眠藥、高處跳下等自殺方式為防治重點，另針對青年(15-24歲)、中壯	<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>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，建立滾動式調整機制。</p>	<p>年（35-44歲）與老年（65歲以上）族群，擬定自殺防治策略：</p> <p>1. 農藥：</p> <p>(1) 結合衛生所 113 年於轄內農藥販售處，張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊，共 60 家。</p> <p>(2) 結合動植物防疫所辦理稽查及衛教推廣：</p> <p>A. 加強劇毒農藥上櫃上鎖之宣導及稽查，自殺防治宣導 113 年共計 60 家。</p> <p>B. 113 年辦理農藥管理人員複訓講習共 20 場，結合自殺防治課程加強自殺防治宣導，參訓人次共計 4,315 人次。</p> <p>2. 木炭：</p> <p>(1) 於轄內五金百貨通路貨架上壓條、側板或貨架旁走道、櫃檯等明顯處標示警語，並放置及發送宣導單張或懸掛海報，共 60 家。</p> <p>(2) 結合建設處，該處分別於 3/25(府建行二字第 1133916737 號) 及 10/23(府建行二字第 1133950507 號)</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>函文惠請雲林縣五金商業同業公會，依據「自殺防治第 6 條及第 12 條規定」針對木炭之取得，協助宣導自殺防治措施。</p> <p>(3) 結合建設處每月聯合稽查，於旅館民宿張貼或放置珍愛生命守門人相關資訊，113 年稽查數：旅館 21 家、民宿 18 家。</p> <p>3. 安眠藥：</p> <p>(1) 於轄內社區 60 家藥局或診所內周邊牆面或櫃檯明顯處張貼或放置珍愛生命相關宣導資訊，傳達自殺防治概念。</p> <p>(2) 於 6/12 結合中國醫藥大學北港附設醫院，針對非精神科開業，加強非精神科開立安眠藥鎮定劑之教育宣導，包含處方合理性、自殺警訊辨識與處置。</p> <p>4. 高處跳下：</p> <p>(1) 結合轄內公寓/大廈推動高樓防墜相關措施，針對管理員、公寓/大廈/校園樓頂之住戶、師生宣導「步步不驚心，珍愛生命</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>守門人」高樓防墜防治，113 年總計辦理 16 場。</p> <p>(2) 結合建設處辦理雲林縣政府公寓大廈法令說明會活動，於 7/20、8/17 及 9/21 針對社區民眾、社區管理委員會、社區總幹事、物業從業人員、建築與物業管理相關學系人員以及鄉鎮市公所公寓大廈業務人員辦理 5 場次高樓防墜之自殺防治宣導。</p> <p>5. 青年(15-24 歲):</p> <p>(1) 結合教育處與轄內校園：台西國中(2/27)、崇德國中(3/12)、土庫商工(3/29)、蔴桐國中(4/9)、龍岩國小(4/18)、文生中學(4/19)、北港農工(4/30)、東興國小(5/16)、大埤國中(5/21)、西螺農工(5/30)及林內國中(6/3)針對校園老師、行政人員與學生共辦理 11 場次「自殺防治守門人」，積極宣導珍愛生命守門人 1 問 2 應 3 轉介並推廣安心專</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>線，參與人次達 3,061 人次。</p> <p>(2) 分別於 4/26、7/1 及 8/9 針對縣內輔導人員及國中小輔導人員進行專業對話研習課程之珍愛生命守門人及自殺通報說明。</p> <p>(3) 結合幼兒園於 1/29 針對校園老師辦理自殺防治通報說明與守門人技巧，並了解心理衛生相關資源。</p> <p>(4) 於 7/5~7/7 結合世界領袖教育和平基金會及中華民國處處家關懷協會，辦理「心理探索 E 起 FUN」青少年心理探索營隊。透過課程及衛教闖關活動提升青少年的心理健康、促進心理情緒與壓力的抒發、引導如何與他人正向交友、防止青少年接觸毒品與酒精進而造成沉癮等問題。</p> <p>(5) 113 年自殺防治通報系統介接校安通報共計接獲 232 案自傷或自殺事件通報。配合衛生福利部 112 年 8 月 31 日衛部心字第 1121762648 號函訂</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>定校園自殺個案關懷流程提供關懷訪視，視個案之狀況及需求之變化，滾動式協調雙方合作提供之關懷措施、家庭聯繫及資源銜接等各類服務。</p> <p>6. 中壯年（35-44歲）：</p> <p>(1) 結合勞動暨青年事務發展處，宣導自殺防治：</p> <p>a. 針對照顧服務員訓練班辦理「心理健康與壓力調適」課程，並宣導自殺防治等心理衛生工作，共計 10 場，參與人次達 355 人次。</p> <p>b. 職業訓練課程提供失業或經濟貧困者相關資源，以有效促進自殺防治保護因子，降低自殺風險，113 年度共計辦理 7 場次，參訓人數共 195 人。</p> <p>c. 於各場所放置及發放心情溫度計單張，供民眾自我篩檢與索取：職場平權及性騷擾防治研習會(2/27)、移工留才久用方案說明會(4/24)、勞動女性培力課程計畫</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>CEDAW 課程(4/29)。</p> <p>(2) 結合民政處，113 年度針對替代役役男辦理 13 場「珍愛生命守門人」及「一問二應三轉介」知能，參與人數共計 1,464 人。</p> <p>(3) 結合民政處於 11/28 針對替代役男辦理「心理衛生講習」透過講習了解身心健康同等重要，並強化珍愛生命守門人「一問二應三轉介」及「酒癮防治」知能，參與人數共計 98 人。</p> <p>(4) 結合各職場(含家扶中心、台塑六輕廠、鄉公所、劍湖山樂園、消防隊、有限公司、國泰人壽、育幼院、農化廠、日間照護中心、味全股份有限公司等)，113 年度針對職場員工辦理珍愛生命守門人及心理健康調適共計 15 場。</p> <p>(5) 結合本府新春福袋活動、新春團拜活動及父親節，分別於 1/25、2/15 及 8/6 推廣珍愛生命守門人技巧</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與 1925 安心專線。</p> <p>(6) 結合雲林縣政府員工健走活動，於 2/21 辦理設攤活動，宣導自殺防治等心理衛生工作。</p> <p>(7) 結合勵馨基金會，於 5/25 『愛擁抱不用暴』我愛我的存在馨與你同在」，針對民眾推廣珍愛生命守門人與 20 鄉鎮市免費心理諮商服務。</p> <p>(8) 本局人事處於 6/12 及 6/19 針對本局員工辦理「心靈健康與自殺防治講座」。</p> <p>(9) 結合勞青處於 6/28 就業博覽會中積極宣導珍愛生命守門人 1 問 2 應 3 轉介並推廣安心專線，以及 20 鄉鎮市免費心理諮商服務。</p> <p>(10) 結合本局於 8/6 主管會議中推廣心理健康「幫自己的心導航」。</p> <p>(11) 結合警察局，於 9/24 治安會報中推廣心理健康「幫自己的心導航」。</p> <p>(12) 結合法務部矯正署雲林第二監獄辦理</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>「自殺防治工廠巡迴宣導」活動 1/31、2/21、3/13、4/17、5/15、6/12、7/17、8/14 及 9/25，共計參與人數達 3,000 人。</p> <p>(13) 結合民政處於 9/8 「新住民聯歡活動，一同團員慶中秋」設攤活動中推廣免費心理諮商服務與 1925 安心專線。</p> <p>(14) 結合民署南區事務大隊雲林縣服務站，於 10/20 針對新住民家庭教育課程中宣導一起成為珍愛生命守門人以及 1925 安心專線。</p> <p>(15) 結合民政處，10/26 於原住民豐年祭設攤活動中，推廣一問二應三轉介、1925 安心專線與 20 鄉鎮市免費心理諮商服務。</p> <p>7. 老年（75 歲以上）：</p> <p>(1) 結合本縣衛生所、樂齡中心、活動中心與集會所等，針對社區民眾辦理自殺防治守門人與 1925 安心專線求助管道，113 年共計辦理 37 場次，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>參與人次達 2,294 人次。</p> <p>(2) 結合雲林縣博愛溫馨關懷協會於 3/16 「讓民眾身心靈各方面更加健康」推廣自殺防治守門人知能與 20 鄉鎮市免費心理諮商服務及 1925 安心專線。</p> <p>(3) 結合雲林縣土庫鎮老人會 5/19 辦理健走活動，針對社區民眾進行珍愛生命守門人翻翻樂與提供心理資源（含 1925 安心專線及免費心理諮商服務）。</p> <p>(4) 結合本縣社區（東勢和安、臺西溪頂、崙背港尾、麥寮海豐、四湖樂齡學習中心、崙背水尾及褒忠鄉老人會）共計辦理 7 場長者心理健康促進宣導。</p> <p>(5) 結合福安醫院於 7/19 辦理彩繪幸福勿忘我設攤活動，推廣自殺防治守門人知能與 20 鄉鎮市免費心理諮商服務及 1925 安心專線。</p> <p>(6) 結合精神健康學苑，</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>於 9/21 辦理金齡樂活不是夢，老年族群的健康議題，如何讓老年族群維持身心健康狀態是當前及未來台灣社會一個重要課題，講座使民眾了解銀髮危機與老化失落以及嚴重的風險(自殺)，讓民眾了解自殺警訊與增強自殺防治知能。</p> <p>(7) 結合社區發展協會於 10/9 重陽九九敬老活動設攤中，推廣珍愛生命守門人一問二應三轉介。</p> <p>(8) 結合長青學苑於 11/5 成果發表會設攤活動中推廣自殺防治守門人與心理健康資源(含 1925 安心專線與免費心理諮商服務)。</p>	
<p>6. 持續進行各族群及各年齡層自殺防治宣導(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. 為持續推動自殺防治通報、轉介及網絡合作，積極結合各網絡單位共同推動守門人教育訓練：</p> <p>(1) 結合警察局及消防局辦理自殺通報作業流程與心理健康促進：</p> <p>A. 113年度分別針對轄</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>內11間派出所及分局辦理警察人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>B. 於12/25針對斗六分駐所辦理警察人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>C. 113年度分別針對轄內13間消防隊及消防局辦理自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>D. 消防局於9/20、9/23及9/25分別針對第一大隊、第二大隊及第三大隊辦理3場次消防人員自殺通報作業流程教育訓練。</p> <p>(2) 結合教育處辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>A. 於1/29荊桐幼兒園辦理自殺防治通報作業流程、一問二應三轉介之技巧與心理衛生相關資源(1925安心專線與20鄉鎮市免費心理諮商服務)。</p> <p>B. 於6/26參與土庫工商辦理學生自我傷害個案之預防與處</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>遇研討會，會中針對輔導人員加強自殺通報流程教育訓練。</p> <p>C. 於7/1珍愛生命守門人培訓研習，加強自殺通報流程與心理衛生資源。</p> <p>D. 8/9針對國中小輔導人員進行專業對話研習課程之珍愛生命守門人及自殺通報說明。</p> <p>E. 11/4針對雲林縣私立東南國民中學辦理自殺自傷防治座談會會議。</p> <p>(3) 結合社政單位辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>A. 於3/19、7/30、11/18參與本縣虎尾區社會福利服務中心113年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。</p> <p>B. 於3/20、6/14、8/23參與本縣北港區社會福利服務中心113年度第2次跨網絡區域聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>及服務內容。</p> <p>C. 於4/26參與本縣台西區社會福利服務中心113年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。</p> <p>D. 於8/28針對社工人員進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導。</p> <p>E. 於12/26參與本縣西螺區社會福利服務中心113年度第3次區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容</p> <p>(4) 結合衛生所及本局長期照護科辦理自殺防治宣導：</p> <p>A. 於5/13針對衛生所新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>B. 於7/12針對長期照顧科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>C. 於7/16針對本科新進同仁進行自殺防</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>(5) 結合衛生保健志願服務暨志工辦理新進人員自殺防治宣導：於1/31、3/14、4/26、5/10、9/9、9/11與9/18「志工教育訓練」針對志工人員加強珍愛生命守門人知能，且推廣心情溫度計、衛生福利部安心專線1925及各鄉鎮市衛生所免費心理諮商服務。</p> <p>2. 配合9月10日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動：</p> <p>(1) 結合財團法人精神健康基金會雲林精神健康學院於9/21精神科診所院長吳潮聰醫師擔任講師，辦理「金齡樂活不是夢」課程，老年族群的健康議題，如何讓老年族群維持身心健康狀態是當前及未來台灣社會一個重要課題，講座使民眾了解銀髮危機與老化</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>失落以及嚴重的風險(自殺)，讓民眾了解自殺警訊與增強自殺防治知能。</p> <p>(2) 結合本縣衛生所、社區據點、活動中心、公所及長照據點，針對社區民眾於 9 月自殺防治日辦理自殺防治守門人與 1925 安心專線求助管道，共計辦理 21 場次，參與人次達 500 人，並透過前測與後測結果得知，民眾從一開始對於自殺防治守門人認知了解僅 44 分，推廣後之自殺防治知能提升至 83 分，且滿意度達 97.8%</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</p>	<p>1. 已更新 113 年度雲林縣「災難心理衛生緊急動員計畫」。</p> <p>2. 3/28 針對鄉鎮市衛生所公衛護理師、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理災難心理教育訓練，聘請若瑟醫院臨床心理師陳昭芬擔任講師，講</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
理)。	座主題為「災變心理評估、關懷及轉介」。 3. 已於 6/18-6/20 配合雲林縣政府 113 年度全民防衛動員暨災害防救(民安 10 號)演習設置安心關懷站。 4. 已於 7/18-7/22 配合雲林縣政府 113 年萬安 47 號演習於戰時災民收容救濟站設置安心關懷站。	
5. 建立與更新轄內公部門及社會資源災難心理衛生服務人員名冊、聯繫資訊(附件 3)。	已建立及更新 113 年度本縣災難心理健康人力總表。(附件三)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
6. 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。	如有災難發生，將啟動「災難心理衛生緊急動員計畫」，並定期提報服務成果。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
7. 辦理災難心理衛生第一線工作人員(含志工)教育訓練。	3/28 針對鄉鎮市衛生所公衛護理師、轄內醫院社工及醫事人員、關懷訪視員及心衛中心同仁辦理災難心理教育訓練，聘請若瑟醫院臨床心理師陳昭芬擔任講師，講座主題為「災變心理評估、關懷及轉介」。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
四、落實精神疾病防治與照護服務		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
(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		
<p>1. 依「醫院設立或擴充許可辦法」規定，每半年定期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，並應每半年依附表11-1填報處置情形；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，加強並輔導是類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（附表11-2）。</p>	<p>1. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院： (1) 斗六院區： A. 精神急性一般病床：許可50床，開放50床。 B. 精神慢性一般病房：許可110床，開放110床。 (2) 虎尾院區：精神急性一般病床：許可100床，尚未開放100床，並依衛生福利部110年7月5日衛部心字第1100020002號函，同意展延至113年12月31日，將持續督導該院後續擴充進度。</p> <p>2. 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院： (1) 精神急性一般病房：許可60床，開放32床。 (2) 精神慢性一般病房：許可40床，開放40床。</p> <p>3. 信安醫療社團法人信安醫院： (1) 精神急性一般病床：許可60床、開放60床。 (2) 精神慢性一般病</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	床：許可170床，開放170床。 4. 每半年依規定係同期中及期末報告回報各類精神照護機構之資源報表(附表11-2)	
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，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，訪視人員需於個案出院後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。	1. 持續輔導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）出院準備計畫辦理情形，並將「精神病人出院準備計畫 3 日內上傳」（含轉介社區支持方案）納入醫院督考項目。 2. 113 年度轄內 3 家指定精神醫療機構出院病人數累計 792 人，3 日內上傳出院準備計畫之精神病人數計 773 人，3 日內上傳完成率達 97.6%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 針對轄內指定精神醫療機構、指定專科醫師之指定效期，依精神衛生法及指定精神醫療機構管理辦法規定，辦理公告指定、展延效期、廢止指定事宜，並督促指定專科醫師接受教育訓練課程，以及登載精神照護資訊系統有關於教育訓練資料。	指定醫師到期前6個月精神照護管理資訊系統寄送通知信，另本局亦將定期檢視轄內精神醫療機構、專科醫師之指定效期是否到期，並提醒指定專科醫師接受教育訓練課程。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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	本局行政人員4名，1位	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
與執行本計畫業務相關教育訓練課程。	任職未超過2年。 1. 任職未超過2年(1位)：已於10/28至11/1參加精神及心理衛生人員 Level 2訓練。 2. 任職超過2年(3位)：已完成初階教育訓練課程；已於10/4及11/15接受本縣自辦之進階訓練課程。	<input type="checkbox"/> 落後
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。	6/12結合中國醫藥大學北港附設醫院，針對本縣非精神科開業醫師，辦理1場次教育訓練，邀請該院精神科李世雄主任擔任講師，主講「認識精神疾病及資源轉介」，參訓人數共計89位，滿意度97.76%。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 衛生福利部草屯療養院，6/11辦理1場次「精神病人緊急或護送就醫教育訓練」，包含「精神衛生法-社區支持」、「精神病人護送就醫」、「傷評估與案例討論」等項目，本縣社區心理衛生中心參訓人員包含護理師、個案管理員、關懷訪視員及心輔員。 2. 結合臺大雲林分院10	<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
	/11辦理「雲林縣社區精神病人送醫技能教育訓練研討會」，課程內容包含如何評估社區精神病人有無需強制送醫之專業評估技能、協助緊急送醫流程、送醫危險評估與危機處理、資源轉介及社區照護訪視技巧之能力等，本縣社區心理衛生中心派員參訓包含公共衛生護理師、社工人員、關懷訪視員、心理衛生社工、精神衛生相關行政人員，參訓人數共計15人。	
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及精神病人護送就醫知能（含專業評估技能）等相關教育訓練至少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、家庭照顧負荷評估及壓力調適。	113年度結合各鄉鎮市衛生所針對警察、村里幹事辦理「社區精神病人辨識及送醫處置技巧講座」，辦理94場，累計2,914人。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(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，督導考核應包含下	1. 依據各類精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家設置標準、衛生福利部公告之評鑑基準項目，地	<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>列事項：</p> <p>(1) 督導指定精神醫療機構辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務，並有輔導考核機制。</p> <p>(2) 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> <p>(3) 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>方衛生主管機關參考相關基準項目修訂本年度精神照護機構（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）督導考核內容。</p> <p>2. 加強輔導機構瞭解提審法實施內涵，協助病人司法救濟及申訴、陳情管道。</p> <p>3. 本縣今年度須受評鑑之精神照護機構為故本縣今年度須受評鑑之精神照護機構為故鄉康復之家（住宿型精神復健機構），已於113年9月12日完成且受評合格，另其他仍於評鑑合格效期內，無須受評鑑之精神護理之家及精神復健機構（如斗六成大附設精神護家、信安醫院附設進安精神護家、亞蔡小鎮康家及富萱康家），依衛生福利部「精神護理之家及精神復健機構之評鑑及不定時追蹤輔導訪查作業程序」及該部公告之評鑑基準項目，已分別於113年12月12日及12月13</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	日聘請相關領域委員完成辦理地方督導考核，並協助機構輔導，以提升機構照護品質。	
2. 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。	為確保精神照護機構之照護品質，除督導考核於評鑑合格效期內之本轄精神照護機構外，另將針對民眾陳情、投訴、公共安全及重大違規事件向機構進行不預警抽查作業。	<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。	持續督導轄內 3 家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）強制住院及強制社區治療辦理情形，並將「嚴重病人通報及強制住院出院通報」納入醫院督考項目。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 每月協請社會處檢送新領或異動精障證明名冊，113年度累計新領精障手冊名單共計957人，其中未於精神照護資訊管理系統收案追蹤共計519人，外縣市追蹤列管共59人，診斷碼符合鈞部訂定之收案標準者皆收案管理，並依	<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>「社區精神疾病患者家訪要點」列為一級訪視，提供追蹤照護與所需服務。</p> <p>2. 若新領冊診斷碼符合收案標準，且確認個案非居住於轄區，皆收案後再遷出至居住地所轄衛生所追蹤管理，以提供後續之照護服務。</p>	
<p>3. 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，直轄市每年須至少辦理2場，其餘縣市至少辦理1場，且每類人員參加教育訓練比率應達35%。</p>	<p>結合各鄉鎮市衛生所針對警察、消防、村里幹事辦理「社區精神病人辨識及送醫處置技巧講座」，113年度已辦理94場，參訓人數警察人員210人、消防人員233人、村里長(幹事)915人。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 針對設籍轄內龍發堂堂眾，協助向社會局（處）申請社會福利身份，定期追蹤關懷，提供必要之協助，並轉介及轉銜相關資源，每半年併同期中及期末報告，回報堂眾處置狀態（如附表12）</p>	<p>1. 設籍本縣之龍發堂移出個案共計7名，其中1名個案於113/6/25死亡，目前分別安置於衛生福利部玉里醫院溪口精神護理之家（1人）、亞洲靜悅康復之家（1人）、故鄉康復之家（1人）、信安醫院（1人）、亞蔡小鎮康復之家（1人）及進安精神護理之家</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
	(1人)。 2. 每半年依規定併同期中及期末報告回報個案狀態。(附表12)。	
(五)布建精神病人社區支持資源		
1. 盤點轄內精神病病人社區支持服務資源及推估需求。	本縣東勢鄉及二崙鄉社區心理衛生中心定期盤點轄內社區支持服務資源。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 結合民間機構、團體辦理「身心障礙照顧服務資源布建計畫」，推動精神病病人及家庭支持服務、精神病病人社區居住方案、精神病病人自立生活支持方案、發展精神病病人社區服務新興及創新方案及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，提升社區精神病人社區支持服務之涵蓋率(附表13)	1. 申請113年度「精神病病人與照顧者社區服務資源布建計畫」共計3件：本縣申請113年度「精神病病人與照顧者社區服務資源布建計畫」-策略一精神病病人及家庭支持服務方案、策略二精神病病人社區居住方案及策略四精神病病人社區資源布建規劃之人力擴充案，已獲中央核定補助。 2. 本縣社團法人心來富身心健康發展協會及自立生活復能協會辦理113年「精神病友多元社區生活方案發展計畫」，以多元方式提供精神病友及家屬支持性服務，以利精神病友穩定生活在社區中，113年受益人次男性901人次、女性1140人次。	<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. 鼓勵並輔導民間團體申請「厚植精神病友及家屬團體量能計畫」，培植精神病友及家屬團體規劃執行相關服務方案、整合資源、建立會務制度，以強化團體對社會福利相關資源申請與使用，促進精神障礙者對於社會福利服務取得之可近性與便利性，及提升團體的服務量能。</p>	<p>本縣社團法人心來富身心健康發展協會辦理113年度「厚植精神病友及家屬團體量能計畫」，積極投入推動精神病友社區照顧、社區支持服務與社區融合，提供照顧者互助支持小團體、發展互助喘息模式。並辦理促進精神病友家庭關係、社會適應、社會參與及權益倡議等活動，113年受益人次男性280人次、女性450人次。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>

(六) 強化精神病人護送就醫及強制治療服務

<p>1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：</p> <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>(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。並針對強制住院、強制社區治療送審後，審查未通過之精神病人，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」。</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</p>	<p>1. 於本局網站公告本縣精神病人或疑似精神病人緊急送醫作業流程，供民眾點閱或下載。</p> <p>2. 持續配合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畫」，推廣24小時線上諮詢專線049-2551010，提供警察同仁、消防同仁、公衛護理人員、社工人員、社區關懷訪視員或其他社區服務人員執行勤務時，發現需協助之精神病人或疑似精神病人，對協助就醫有安全疑慮時，由諮詢</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>事宜，並辦理社區危機個案送醫技巧、危機處置或協調後續安置之教育訓練（或演習）。</p> <p>(4) 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、訪視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>專員進行線上風險評估與諮詢，提供處置建議。</p> <p>3. 於11/11辦理「緊急精神醫療處置 CIT 教育訓練」由衛生福利部彰化醫院丁碩彥顧問醫師及臺北市立聯合醫院松德院區精神醫學部社區精神科劉宗憲主任擔任講師，內容包含：增進精神病人會談技巧，強化精神病人溝通及勸導等因應技能、說明新制精神衛生法、警察職權行使法與緊急醫療救護法及病人權利保障等議題以及藉由實地演練，建構團隊合作共識，降低社區滋擾事件之危害程度等內容。參訓人員包含值勤警察、消防救護人員以及社區心理衛生中心人員，共計107人。</p> <p>4. 結合衛生福利部草屯療養院，6/11辦理1場次「精神病人緊急或護送就醫教育訓練」，包含「新精神衛生法與護送就醫」、「護送就醫技能、線上諮詢</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>與案例」等項目，本縣社區心理衛生中心派員參訓人員包含社工師、護理師、個案管理員、關懷訪視員及心衛社工等人員。</p> <p>5. 本年度由臺大雲林分院擔任主責醫院，成大斗六分院及信安醫院擔任協辦醫院辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」，對於轄區關懷追蹤中之困難個案、社區危機個案或病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院之個案，由醫療機構內之社區精神醫療團隊，提供外展醫療服務，必要時啟動精神病人緊急護送就醫服務。</p>	
(七) 促進精神病人權益保障、充權及保護		
<p>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。</p>	<p>1. 於3/14結合「通“心“麵(免)疙瘩」及4/26心理健康促進志工成長教育訓練辦理精神疾病認知及資源轉介相關課程，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人之行列。</p> <p>2. 於5/1、9/12結合現有志工教育訓練及靈性</p>	<p>■ 符合進度</p> <p>□ 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>課程辦理精神疾病認知及資源轉介相關課程，鼓勵地方有志人士加入關懷精神病人之行列，合計共80人參與。</p>	
<p>2. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動，連結民間心理健康相關之非營利組織、學協會、宗教或慈善團體，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人反歧視及去汙名化等工作，辦理精神病人去汙名活動至少2場次。</p>	<p>結合雲林健康學苑、財團法人精神健康基金會，於6/22辦理1場次心理健康線上講座，由國立成功大學附設醫院斗六分院精神科黃智群醫師主講「壓力、免疫與精神疾病」，增進民眾對精神疾病的了解與因應之道，迎向璀璨新人生，共同推動心理健康促進、精神疾病防治，參與人數22人。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>3. 精神病人充權工作：邀請病人、病人家屬或病人權益促進團體，參與精神疾病防治諮議事宜。</p>	<p>結合轄內3家指定精神醫療機構（臺大雲林分院、成大斗六分院、信安醫院）辦理精神病人家屬座談會，會中邀請病人及病人家屬參與交流討論相關議題，如需衛生行政協助之精神疾病防治議題或事項，將於本縣精神衛生及自殺防治推動小組委員會中提案討論。</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>4. 規劃精神疾病防治宣導年度計畫，並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，以統計分析數據呈現衛教宣導成效（如：醫療機構資訊、精神病友及家屬團體等）。</p>	<p>1. 於衛生所、圖書館、公所、農會、社區活動中心、學校、廟前廣場、紅十字會、樂齡中心、長青食堂、社區發展協會、里長辦公室等，結合機構、協會、老人會，辦理精神疾病防治及去汙名宣導、社區危機處置之教育訓練，113 年度合計 1,200 人次參與。</p> <p>2. 已於課程、衛教單張及衛教推廣物品中印製專線電話（05-5370885）及轄內醫療機構資訊，提供精神病人及其家屬相關必要緊急求助資訊及資源。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>5. 設立專線，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>設立固定專線號碼（05-5370885），印製新款宣導單張與海報「提起精神、希望在線」於轄內衛生所及醫院張貼發放，且於本局網站公告（網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6809&s=325497），以利民眾諮詢精神疾病或洽詢社區支持資源。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(八) 加強查核精神照護機構防火避難設施及緊急災害應變計畫：</p>		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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，針對已設置自動撒水設備、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之精神護理之家，應督導機構將已設置之公共安全設施設備修訂於機構緊急災害應變計畫；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>1. 轄內2家精神護理之家之119火災通報裝置及自動灑水設備為醫院附設之既有設備，並皆於108年度完成其他相關設備設施。</p> <p>2. 衛生福利部於今年度9月公告「113年度推動精神復健機構改善公共安全補助計畫」，並提供本縣1家數名額，本縣依據機構開業年資擇定故鄉康復之家，另該部委託臺灣建築中心已於113年11月28日至該機構完成實地風險盤點訪查，待該部公告計畫後續辦理期程。</p> <p>3. 將其緊急災害應變模擬演練及測試作業及災害模擬演練納入本年度精神復健機構及精神護理之家之督導考核查核項目，並聘任消防領域專家學者協助評核該項目。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>2. 地方主管機關應鼓勵所轄精神護理之家加入本部補助之「住宿式機構強化感染管制獎勵計畫」，以降低機構群聚感染風險，健全機構服務品質及住民健康。</p>	<p>本縣轄內2家精神護理之家自112年度起皆已申請加入衛生福利部補助之「住宿式機構強化感染管制獎勵計畫」，本局每年聘任相關感染管制師</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	為計畫查核委員，其2家精神護理之家查核結果皆通過。	
<p>3. 地方主管機關應協助「身心障礙照顧服務資源布建計畫」強化精神復健機構設施安全盤點。</p>	<p>1. 該部委託財團法人建築中心於113年11月28日至本縣辦理「113年度推動精神復健機構改善公共安全管理計畫」風險盤點討論會議，並至轄內故鄉康復之家進行實地輔導訪查，其2家精神復健機構（富萱康復之家及亞葵小鎮康復之家）一同出席該風險盤點討論會議。</p> <p>2. 本局醫政科於113年12月13日辦理精神復健機構督導考核，並結合機構相關設施安全盤點。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>4. 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，評估自身天然災害風險（含住戶行動安全、防災設施設備、緊急應變與外部救援可</p>	<p>本局已於113年3月26日雲衛醫字第1130504544號函轉轄內精神照護機構參與經濟部水利署辦理113年度水利防災警界訊息應用暨技術推廣教育訓練實施計畫，並輔導機構運用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」檢視自家機構之周遭還經災害風</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>險，落實修訂緊急災害應變計畫。</p>	
<p>五、強化成癮防治服務</p>		
<p>(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。</p>		
<p>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。</p>	<p>1. 約僱人員林宜嬾專責酒癮、網癮防治業務。 2. 酒癮防治專線電話（05）5370885 公布於雲林縣衛生局官方網站社區心理衛生中心-酒癮戒治業務項下。（附件十七）。 3. 常見問答集公布於雲林縣衛生局官方網站社區心理衛生中心-酒癮戒治業務項下，網址如下：https://reurl.cc/2ZGg4a。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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，提供「113年度酒癮防治宣導成果統計表」（如附表16）。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</p>	<p>1. 本縣酒癮防治宣導目的為讓民眾了解酒癮防治重要性，並知道酒癮治療補助方案，實施對象分為中年男性與高中職以上學生兩族群，宣導主軸為酒癮防治（含疾病衛教）及酒癮治療服務方案。</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>等)及多元宣導方式辦理，並妥適運用本部製作之衛教宣導素材(如酒癮衛教影片、酒精標準量資訊圖表及創意衛教杯等)。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畫目的、實施對象、宣導主軸及辦理方式等。</p>	<p>2. 本次前後測測驗是以交通部公路局嘉義區監理所雲林監理站酒駕專班學員為對象，於衛教宣導前、後進行問卷調查，以了解衛教宣導成效，所得結論敘述如下：</p> <p>(1) 施測對象共 50 人。</p> <p>(2) 7/4 以實體宣導方式宣導酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案，通過前後測瞭解酒駕專班學員是否能認識飲酒危害、判斷是否自己有飲酒問題、酒癮治療補助方案、補助諮詢電話。</p> <p>3. 總結：從雲林縣在各個鄉鎮社區努力推動酒癮防治(含疾病衛教)及酒癮治療服務方案宣導活動，斗六市衛生所之工作人員在衛教宣導前，前測平均分數80為分，後測平均分數95，衛教介入前後平均分數達到顯著差異。至於衛生教育介入前後，對於飲酒危害、判斷是否有飲酒問題的</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>四個問題、補助諮詢電話的認知已經大幅提升；但對於參加酒癮治療補助方案其意願尚須努力，透過酒癮治療補助方案諮詢專線、取得衛教資源的管道等，可促成民眾對酒癮治療的資源認知與應用，從飲酒危害、引導正確的態度，進而改變，建立健康行為。</p> <p>4. 結合衛生所於50間校園宣導酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數3,695人。</p> <p>5. 結合衛生所於48場活動地點，針對社區民眾宣導酒癮防治，參與人數3,062人。</p> <p>6. 運用酒癮衛教影片、酒精標準量資訊圖表及創意衛教杯針對社區民眾宣導酒癮防治：土庫鎮衛生所、東勢鄉衛生所、臺西鄉衛生所。</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</p>	<p>1. 臺大醫院雲林分院已張貼成癮海報，並於院內辦理成癮防治宣</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>導。(附件十九)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 成大醫院斗六分院已張貼成癮海報，並於院內辦理成癮宣導。 3. 中國醫藥大學北港附設醫院已張貼成癮海報。(附件十九) 4. 信安醫院已張貼海報。(附件十九) 5. 雲林基督教醫院已於候診室外電視螢幕播放成癮海報。(附件十九) 6. 慈濟醫院已於1、2樓候診區張貼成癮海報，並放置單張。(附件十九) 7. 若瑟醫院若瑟醫院於候診區對民眾宣導成癮防治。(附件十九) 	
<p>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，於學校或網路平台推廣。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 製作多語版「網路使用習慣量表」(中、英、越、印)置於雲林縣衛生局網站供民眾使用，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?n=6814&s=315238。 2. 結合衛生所於學校辦理網路成癮防治宣導及檢測，計19場次，2,193人次。 3. 於3/30雲林縣政府兒童節活動宣導孕酒癮 	<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>防治、心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數200人。</p> <p>4. 於4/26東勢國中宣導孕酒癮防治、心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數70人。</p> <p>5. 於5/1斗六衛生所孕產婦和婦女心理健康促進活動宣導酒癮防治、心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數45人。</p> <p>6. 結合勵馨基金會5/6於『愛擁抱不用暴』我愛我的存在馨與你同在」活動宣家屬宣導心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數120人。</p> <p>7. 結合土庫老人會於5/19健走活動博覽會宣導酒癮防治、心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數150人。</p> <p>8. 於6/12結合中國醫藥大學北港附設醫院辦理針對學員宣導心理健康、珍愛生命守門</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人酒癮防治及網路使用習慣量表，參與人數30人。</p> <p>9. 結合勞青處於6/29雲林縣立體育館就業徵才博覽會宣導酒癮防治、心理健康、珍愛生命守門人及網路使用習慣量表，參與人數200人。</p>	
(二) 充實成癮防治資源與服務網絡		
<p>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>	<p>1. 酒癮： 本縣接受酒癮治療的民眾以男性、中高年齡居多，因此著重對於中年族群宣導本縣酒癮治療資源、飲酒危害及酒癮治療補助方案。 依據本縣社會處轉介之疑似酒癮個案，多為中年者。因此至本縣工作場域宣導飲酒危害及酒癮治療補助方案等。持續強化其成癮治療觀念，提升認知進而走入治療區塊。</p> <p>2. 網癮： 本縣存在問題為以農為主的社會，民風較保守，民眾不願意被貼上負面標籤，就醫或尋求諮商意願低，</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>且由於網路便利使得成癮者較無病識感，難以預防，因此需透過加強推廣網路成癮防治，加深民眾注意網路成癮問題。隔代教養及少子化造成寵愛孩子放任其上網時間，也需經由宣導活動教育家長注意家中小孩上網情形，並轉由其他活動代替網路使用。</p>	
<p>2. 盤點轄內酒癮、網癮醫療或處遇資源（如酒癮醫療機構、酒駕酒癮治療機構及酒癮治療服務方案），除將相關資源公布於網站，供民眾查詢外，並就各項資源加強特定對象宣導、推廣，以提高資源利用率。</p>	<p>1. 雲林縣酒癮治療機構及酒癮治療補助方案，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?Create=1&n=13446&state=A626BE7E86E56186&s=443693&ccms_cs=1&sms=17694。</p> <p>2. 雲林縣網路成癮治療服務資源，網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/News_Content.aspx?Create=1&n=6814&state=A626BE7E86E56186&s=499841&ccms_cs=1&sms=14524。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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</p>	<p>訂有雲林縣飲酒問題個案轉介與醫療服務流程，113/3/8雲衛企字1132000346號函送轉介單及服務流程予轄內各醫</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>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、轉介人數、開案人數等），據以檢討及研謀精進作為。</p>	<p>院、及雲林監理站、雲林縣警察局、雲林地方法院、地檢署、雲林監獄、社會處及百日草希望家庭協會(家暴相對人服務)、各區社會福利服務中心及鄉鎮市公所等網絡單位，俾利網絡單位了解酒癮個案治療轉介機制，以提升協助酒癮個案就醫行為。</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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 網路成癮防治轉介單及流程圖：https://reurl.cc/QLAjMZ。 2. 已建立各單位窗口聯絡資訊。(附件十七) 3. 轉介流程圖、網絡單位窗口聯絡資訊、轉介單(詳如附件十五-十六) 	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(三)提升酒癮治療之服務量能與品質</p>		
<p>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>	<p>1. 目前已有9家酒癮治療機構加入酒癮治療費用補助方案，分別為國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、中國醫藥大學北港附設醫院、信安醫療財團法人信安醫院、彰化基督教醫療財團法人雲</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>林基督教醫院、諸元內科醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、廖寶全診所。</p> <p>2. 辦理酒癮治療機構之查訪與輔導：11/7國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、諸元內科醫院；11/14彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院；11/20國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院；11/21信安醫療社團法人信安醫院、中國醫藥大學北港附設醫院；11/28廖寶全診所。</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>112/12/28雲衛企字1120519229號函送本縣酒癮治療機構「113年酒癮治療費用補助方案」及視個案需求照會。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<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</p>	<p>112/12/28雲衛企字1120519229號函送本縣酒癮治療機構「113年酒癮治療費用補助方案」</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
統計分析。	1. 各治療機構之服務情形：如附件二十五。 2. 衛生福利部酒癮治療費用補助方案個案來源統計表：如附表 17。 3. 個案追蹤管理情形：如附表 18。 4. 個案治療成果報表：如附表 19。	
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。	112/12/28雲衛企字1120519229號函送本縣酒癮治療機構「113年酒癮治療費用補助方案」辦理酒癮治療機構之查訪與輔導： 輔導家數：共9家。	<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	辦理酒癮治療機構之查訪與輔導： 時程安排：辦理酒癮治療機構之查訪與輔導：11/7國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、諸元內科醫院；11/14彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院；11/20國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院；11/21信安醫療社團法人	<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
計分析轄內醫療機構之訪查結果)及輔導訪查表修正建議。	信安醫院、中國醫藥大學北港附設醫院；11/28 廖寶全診所。 輔導訪查表：如附件二十一 輔導家數：共9家。	
<p>6. 上述輔導訪查重點，應至少包括：</p> <p>(1) 酒癮醫療服務品質（含酒癮衛教、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）。</p> <p>(2) 酒癮醫療個案管理機制（含執行人力、服務內容及流程等）。</p> <p>(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）。</p> <p>(4) 酒癮治療人員管理及專業訓練。</p> <p>(5) 酒癮醫療服務及相關資訊取得之便利性。</p> <p>(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</p>	<p>1. 113 年度酒癮治療補助方案計畫書公布於雲林縣衛生局網站。（如附件二十四）</p> <p>2. 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。（如附件二十四）</p> <p>3. 本縣酒癮治療機構有 9 家：國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、信安醫療社團法人信安醫院、諸元內科醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、廖寶全診所。</p> <p>4. 治療人力共 57 人：包括醫師 25 名、臨床心理師 6 名、職能</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>開資訊系統。</p> <p>(7) 代審代付本部「113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>	<p>治療師 3 名、社會工作師 11 名、社會工作員 1 名、護理師 5 名、藥師 1 名、個案管理員 4 名、其他 1 名) (附件二十五-2)。</p> <p>5. 經費使用情形(包括公務預算及家防基金): 補助人數共 35 8 人, 申請的補助費用 1,981,123 元(補助項目類別以藥費 5 41,430 元為最多, 其次為門診費 524,3 70 元、個案管理服務費 497,850 元、診斷性會談 179,365 元、支持性會談 12 4,468、個別心理治療 92,416 元、生理心理功能檢查 5,848 元、個案工作費 5,7 60 元、血液或生化檢查 5,540 元……等。(附件二十五)。</p>	
<p>(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。</p>		
<p>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</p>	<p>10/28針對鄉鎮市衛生所公衛護理師、轄內醫院社工及醫事人員及心衛中心同仁辦理成癮防治教育訓練，講座主題網癮防治及酒癮防治。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
察，促進早期發現早期介入。		
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。	2/27、9/13召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局心理衛生企劃科廖振甫科長擔任主席，會議中鼓勵轄內醫事及衛生行政人員自辦或參與網路成癮治療共同核心課程。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。(附件十九)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 若瑟醫院5/24針對院內員工辦理「酒癮與成癮治療的新進展」教育訓練，共89人參與。 2. 慈濟醫院6/26針對院內社工、醫事人員及同仁辦理藥酒癮與網癮防治教育訓練，共25人參與。 3. 慈濟醫院8/28針對院內社工、醫事人員及同仁辦理藥酒癮與網癮防治教育訓練，共36人參與。 4. 雲基醫院7/17辦理「淺談酒癮與網癮」教育訓練，陳立源醫師主講，共81人參與。 5. 雲基醫院於8/5至12/31於院內數位學習網上傳「淺談酒癮與網癮」教育訓練影片， 	<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>共190人參與。</p> <p>6. 信安醫院9/19針對院內社工、醫事人員及同仁辦理網癮防治教育訓練，講師：劉建廷臨床心理師主題：「生活中的癮」，11人參與。</p> <p>7. 成大斗六分院於9/23針對院內社工、醫事人員及同仁於院內辦理成癮教育訓練，21人參與。</p> <p>8. 10/28針對鄉鎮市衛生所公衛護理師、轄內醫院社工及醫事人員及心衛中心同仁辦理網癮防治教育訓練，講師：黃智群醫師，講座主題網癮防治及酒癮防治。</p> <p>9. 諸元內科醫院辦理成癮防治教育訓練主題：「戒酒團體衛教-認識酒精成癮」</p> <p>10. 中國醫藥大學北港附設醫院辦理成癮防治教育訓練主題：「認識精神疾病及資源轉介」</p>	
<p>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</p>	<p>1. 2/27 召開第一次「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局心理衛生企劃廖振</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>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>	<p>甫科長擔任主席，會議中向醫療機構宣導，相關科別如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。</p> <p>2. 9/13 召開第二次「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，由衛生局心理衛生企劃廖振甫科長擔任主席，會議中向醫療機構宣導，相關科別如肝膽腸胃科、婦產科、內科、急診科、小兒科等醫事人員，主動了解就醫病人是否有酗酒或過度使用網路之情事，並視個案需要轉介精神科或成癮科接受諮詢或治療。</p>	
<p>六、督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項</p> <p>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，並定期請各中心提供業務執行成果：</p>		
<p>(一) 心理衛生促進及社區心理衛生服務</p>		
<p>1. 建立社區資源網絡，充實並推廣心理衛生衛教資源，綜整轄內心理衛生服務資源(含據點)及心理衛生服務</p>	<p>1. 充實持續推廣本縣心理健康服務資源(含據點)，包含「心理健康相關團體」、「精神醫</p>	<p>■ 符合進度 □ 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>	<p>療」及「心理諮商」等資源，並持續增修本縣心理健康服務網絡地圖(網址：https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15617)。</p> <p>2. 定期彙整各局處服務資源，以完善本縣心理健康服務網絡，相關服務資訊置於本局社區心理衛生中心網站 https://ylshb.yunlin.gov.tw/cp.aspx?n=15601)，供民眾瀏覽與點閱。持續補充相關衛教資源，增修並分門別類於網頁上呈現。</p> <p>3. 心理健康服務資源推廣：</p> <p>(1) 透過衛生局官方網站進行心理健康宣導，配合衛教文章與相關資訊，積極推廣 1925 安心專線與轄內心理健康資源。</p> <p>(2) 結合新聞處進行心理健康宣導，推廣 1925 安心專線。</p>	
<p>2. 結合衛生、社政、教育、勞政、警政、消防等機關之服務平台，推動心理衛生及精神疾病去汙名化宣導，包含</p>	<p>結合衛政、社政、勞政服務平臺，推動各項教育宣導工作：</p> <p><input type="checkbox"/> 衛政單位</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>心理衛生宣導、衛生教育講座等心理衛生促進、自殺防治及精神疾病防治工作與精神疾病去汙名化宣導，每季至少各1則。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合轄內 20 鄉鎮市衛生所及 16 家醫院，共同推動心理健康促進、精神疾病防治、精神病人去汙名及自殺防治。 2. 結合衛生所及本局長期照護科辦理自殺防治宣導： <ol style="list-style-type: none"> (1) 於5/13針對衛生所新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。 (2) 於7/12針對長期照顧科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。 (3) 於7/16針對本科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。 3. 結合衛生保健志願服務暨志工辦理新進人員自殺防治宣導：於1/31、3/14、4/26、5/10、9/9、9/11 與9/18「志工教育訓練」針對志工人員加強珍愛生命守門人知能，且推廣心情溫度 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>計、衛生福利部安心專線 1925 及各鄉鎮市衛生所免費心理諮商服務。</p> <p><u>社政/社福單位</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 於 3/19、7/30、11/18 參與本縣虎尾區社會福利服務中心 113 年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。 2. 於 3/20、6/14、8/23 參與本縣北港區社會福利服務中心 113 年度第 2 次跨網絡區域聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。 3. 於 4/26 參與本縣台西區社會福利服務中心 113 年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。 4. 於 8/28 針對社工人員進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導。 5. 於 12/26 參與本縣西螺區社會福利服務中心 113 年度第 3 次區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>及服務內容。</p> <p><u>勞政單位</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 結合各職場(含家扶中心、台塑六輕廠、鄉公所、劍湖山樂園、消防隊、有限公司、國泰人壽、育幼院、農化廠、日間照護中心、味全股份有限公司等)，113 年度針對職場員工辦理珍愛生命守門人及心理健康調適共計 15 場。 2. 結合勞動暨青年事務發展處： <ol style="list-style-type: none"> (1) 針對照顧服務員訓練班辦理「心理健康與壓力調適」課程，並宣導防自殺等心理衛生工作，共計 5 場，參與人次達 150 人次。 (2) 113 年職業訓練課程提供失業或經濟貧困者相關資源，以有效促進自殺防治保護因子，降低自殺風險，共計辦理 7 場次，參訓人數共 195 人。 (3) 於勞青處各場所放置及發放心情溫度計單張，供民眾自我篩檢與索取：職場平權及 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>性騷擾防治研習會(2/27)、移工留才久用方案說明會(4/24)、勞動女性培力課程計畫 CEDAW 課程(4/29)。</p> <p>(4) 於 6/29 就業博覽會中積極宣導珍愛生命守門人 1 問 2 應 3 轉介並推廣安心專線，以及 20 鄉鎮市免費心理諮商服務。</p> <p>3. 結合民政處：</p> <p>(1) 於 1/3、2/16、2/22、3/5、3/15、5/23 及 5/28 針對替代役役男辦理 7 場「珍愛生命守門人」及「一問二應三轉介」知能，參與人數共計 688 人。</p> <p>(2) 於 9/8「新住民聯歡活動，一同團員慶中秋」設攤活動中推廣免費心理諮商服務與 1925 安心專線。</p> <p>(3) 於 10/26 於原住民豐年祭設攤活動中，推廣一問二應三轉介、1925 安心專線與 20 鄉鎮市免費心理諮商服務。</p> <p>4. 結合本府與本局：</p> <p>(1) 新春福袋活動、新春</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>團拜活動及父親節，分別於 1/25、2/15 及 8/6 推廣珍愛生命守門人技巧與 1925 安心專線。</p> <p>(2) 結合雲林縣政府員工健走活動，於 2/21 辦理設攤活動，宣導自殺防治等心理衛生工作。</p> <p>(3) 本局人事處於 6/12 及 6/19 針對本局員工辦理「心靈健康與自殺防治講座」。</p> <p>(4) 結合本局於 8/6 主管會議中推廣心理健康「幫自己的心導航」。</p> <p>5. 結合警察局，於 9/24 治安會報中推廣心理健康「幫自己的心導航」。</p> <p>6. 結合法務部矯正署雲林第二監獄辦理「自殺防治工廠巡迴宣導」活動 1/31、2/21、3/13、4/17、5/15、6/12、7/17、8/14 及 9/25，共計參與人數達 3,000 人，且於課後測驗進行「心理健康及自殺防治認知與行為調查」：A. 知道雲林縣各鄉鎮市</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>衛生所能預約免費的心理諮商達 99%；B. 知道自殺防治諮詢專線（1925 安心專線）100%；C. 知道自殺防治守門人的技巧（1 問 2 應 3 轉介）達 99.5%；D. 願意加入「自殺防治守門人」的行列達 86%。</p> <p>7. 結合民署南區事務大隊雲林縣服務站，於 10/20 針對新住民家庭教育課程中宣導一起成為珍愛生命守門人以及 1925 安心專線。</p> <p>8. 結合勞動力發展署雲嘉南分署於 3/2「展現食力，永續就業」現場徵才活動中設攤，積極宣導社區心理衛生中心相關業務。</p> <p>1. 媒體露出：(附表二十八，P.218)</p> <p>(1) 戶外電子看板 4 則：結合新聞處、教育處及雲林在地地區等有線電視跑馬燈，透過多元管道宣導珍愛生命守門人、網癮防治及正向心理健康促</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>進。</p> <p>(2) 有線電視跑馬燈字幕 11 則：</p> <p>A. 自殺防治（1-10 月）：</p> <p>a. 一起成為珍愛生命守門人！1 2 3 步驟：1 問，主動關懷與積極傾問、2 應，適當回應與支持陪伴、3 轉介，資源轉介與持續關懷。若您有情緒困擾建議尋求紓壓管道或接受專業心理諮詢，縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 一問二應三轉介，陪伴他人度過低潮期，一點溫暖與用心，你我都是珍愛生命守門人，衛生福利部24小時安心專線1925及雲林縣衛生局免費心理諮商服務齊心守護您，雲林縣長張麗善關心您。</p> <p>c. 每年9月10日為國際自殺防治協會(IASP)和世界衛生組織(WHO)推動之「世界自殺防治日」，善用一問二應三轉介技巧與心情溫度計，人人都是珍愛生命守門人，雲</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>林縣長張麗善關心您。</p> <p>B. 心理健康(1-10月)</p> <p>a. 孕產媽媽好情緒、親友爸爸不憂鬱！衛生福利部安心專線1925(依舊愛我)，提供全年無休免費心理諮詢服務，保護自己、守護他人，縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 衛生福利部安心專線1925(依舊愛我)，提供全年無休，24小時免費心理諮詢服務，處理民眾情緒困擾、心理壓力等問題，你的心聲，我們關心守護，縣長張麗善關心您。</p> <p>c. 心情愉快最有趣，老年生活不憂鬱！衛生福利部安心專線1925(依舊愛我)，提供全年無休免費心理諮詢服務，保護自己、守護他人，縣長張麗善關心您。</p> <p>d. 孕產媽媽好情緒、全家幸福不憂鬱！衛生福利部安心專線1925(依舊愛我)，提供全年無休免費心理諮詢服務，保護自己、守</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>護他人，縣長張麗善關心您。</p> <p>e. 青少年在成長過程中難免感到壓力和困擾，邀請大家一起關心青少年心理健康，讓我們用陪伴代替批判，與青少年一起逆風飛翔，雲林縣衛生局關心您。</p> <p>C. 精神疾病防治(1-10月):「精神健康是每個人的責任。拒絕汙名化，共創理解社會。早期發現，及時治療，守護心靈健康。」05-5370885 我想請你幫幫我，雲林縣衛生局關心您。</p> <p>D. 成癮防治(1-10月):</p> <p>a. 網路使用樂趣多，脫癮而出健康多，過度上網會成癮，危害身心健康，影響人際工作和學習，心理諮商服務請洽當地衛生所，醫療協助請洽精神(身心)科門診，縣長張麗善關心您。</p> <p>b. 飲酒減量、幸福點亮，酒癮傷腦傷肝也傷心，酒駕吊銷重考先治療，戒酒請找專業醫療協助您，戒酒</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>補助請洽當地衛生所或撥專線537-0885，縣長張麗善關心您。</p> <p>(3) 臉書社群 4 則：</p> <p>A. 酒癮防治(3/15)： 【身邊的人有飲酒問題嗎？】詢問對方4個問題有一題為「是」，建議尋求諮詢精神科醫師評估處理 Q1. 是否曾經想停止飲酒?Q2. 是否因親人朋友責怪你的喝酒問題而覺得困擾?Q3. 是否因喝酒而覺得有罪惡感?Q4. 是否於早晨醒來一張開眼就想喝酒?(雲林縣酒癮及治療資源諮詢電話05-5370885)</p> <p>B. 心理健康促進(3/18)：【心理健康跟身體健康一樣重要喲！】許多人感冒時都會去醫療院所就醫，但當涉及心理健康問題時，情況就變得截然不同。就像身體會生病一樣，心理健康也可能會出現問題。適時使用心情溫度計，測量自己的心情是不是正在發燒！</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>有任何心理健康困擾，歡迎撥打1925安心專線(依舊愛我)或向雲林縣20鄉鎮市衛生所電話預約免費心理諮商服務。</p> <p>C. 酒癮防治(5/9)：今天是無酒日！挑戰自己，讓身體感受清爽的新氣息。減酒不只是對自己的禮物，更是對健康的投資。雲林縣酒癮治療補助方案請洽05-5370885及早享受減酒生活的快樂！</p> <p>D. 各鄉鎮市衛生所官方社群(1-10月)：一起成為珍愛生命守門人，及24小時免費安心專線1925(依舊愛我)</p>	
<p>3. 建立跨網絡合作，加強辦理一般民眾、網絡單位、精神病人及其家屬社區支持及照顧方案，建立社區網絡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，包括： 與醫療資源連結 與社會福利或社會救助單位資源連結 與教育資源連結 與勞政就業資源連結 與警政/消防體系資源連結 與民政資源連結 與原住民資源連結</p>	<p>1. 本縣社團法人心來富身心健康發展協會辦理113年度「厚植精神病友及家屬團體量能計畫」，積極投入推動精神病友社區照顧、社區支持服務與社區融合，提供照顧者互助支持小團體、發展互助喘息模式。並辦理促進精神病友家庭關係、社會適</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>與 NGO 團體或其他體系之連結等轉介服務人次（附表 14）。</p>	<p>應、社會參與及權益倡議等活動，113年受益人次男性280人次、女性450人次。</p> <p>2. 疑似或社區精神病人照護優化計畫共計服務67人次（轉介來源：社政體系25人次、民政體系4人次、勞政體系1人次、衛政體系17人次、警政體系18人次、其他2人次），經衛生局派案，由承辦醫療機構（臺大雲林、成大斗六、信安）指派具精神照護服務經驗之精神衛生護理人員偕同轉介單位到場訪視。</p> <p>3. 雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心轉介服務人次：共計472人次</p> <p>(1) 心理諮商：49人次</p> <p>(2) 醫療院所：103人次</p> <p>(3) 社會福利：113人次</p> <p>(4) 警政消防：20人次</p> <p>(5) 勞政就業：37人次</p> <p>(6) 民政單位：32人次</p> <p>(7) 教育單位：74人次</p> <p>(8) NPO 團體：44人次</p> <p>4. 雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心轉介服務人次：共計279人次</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	(1) 心理諮商：7人次 (2) 醫療院所：83人次 (3) 社會福利：70人次 (4) 警政消防：9人次 (5) 勞政就業：12人次 (6) 民政單位：78人次 (7) 教育單位：13人次 (8) NPO 團體：7人次	
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（含心理健康月）系列活動（附表10）。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衛生概念或發表相關成果主題。	1. 113年將依照 WHO 訂定之主題—「是時候優先考慮職場心理健康了」配合世界心理健康日，於10/23辦理1場次記者會，期間透過本縣網絡媒體與平台官方帳號推廣心理健康概念。 2. 本縣社區心理衛生中心配合本縣衛生局規劃辦理世界心理健康日活動： (1) 雲林縣社區心理衛生中心： A. 於9/12結合斗六市衛生所辦理職場心理健康促進講座活動「中秋心幸福，心靈共護航」職場心理健康促進活動，共40人。 B. 於10/14結合台灣塑膠工業股份有限公司麥寮廠辦理「看見新能量-展現正向思考和自我價值力量」職	<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>場新心理健康促進講座，共81人參加。</p> <p>C. 於11/14辦理「造紙畫體驗暨舊城區走讀導覽」職場心裡繼康促進活動，共計38人。</p> <p>D. 於11/22辦理「無具野炊 X 鰻鰻人生」職場心裡繼康促進活動，共32人。</p> <p>E. 於11/13、11/20、11/27、12/6、12/7及12/21辦理6場次「雲林一起 醬心比心-紓壓手做醬油 DIY」活動，共218人參加。</p> <p>F. 於12/6結合台灣塑膠工業股份有限公司麥寮廠辦理職場心理健康促進講座，共70人參加。</p> <p>(2)雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心：9/9與本縣二崙鄉衛生所保健志工共同辦理「手作花藝，心靈治癒」心理健康月系列活動，促進衛生保健志工心理健康。</p> <p>(3)雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心：</p> <p>A. 9/11與本縣東勢鄉衛生所、9/18與本縣北</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>港鎮衛生所保健志工共同辦理秋節饗宴－「圓餅繫團圓」心理健康月系列活動，促進衛生保健志工心理健康。</p> <p>B. 9/11與新興國小共同辦理職場壓力與身心調適講座增進教職人員知能。</p> <p>C. 9/30與台塑集團六輕園區共同辦理職場壓力與身心調適講座增進集團員工知能。</p> <p>D. 10/23與麥寮高中共同辦理壓力管理及自我照顧增進青少年自我覺察能力。</p>	
<p>5. 主動提供社會局（處）、教育局（處）、勞動局（處）、民政局（處）等轄區內心理衛生服務資源及轉介窗口名冊，供各級學校、職場、區公所或村里長辦公室等場域運用。</p>	<p>1. 於2/27、9/13召開「整合型心理健康工作網絡聯繫會議」，主動提供社會處、教育處與勞青處社區心理衛生中心及本縣精神醫療院所等心理健康服務資源，且彙整聯繫窗口名冊，供各網絡單位轉介運用。</p> <p>2. 本縣社區心理衛生中心規劃每半年召開跨網絡聯繫會議，邀請區域網絡4個以上單位出席，建立社區網絡聯繫機制。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>(1) 雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心：</p> <p>A. 已於113/3/29召開「第1次跨網絡聯繫會議」，由衛生局廖振甫科長擔任主持人，邀請單位包括縣府社會處、勞青處、二崙鄉衛生所、二崙鄉公所、虎尾分局、二崙消防分隊、西螺社福中心、心來富身心健康發展協會、台灣自立生活復能協會、學諮中心、虎尾科大、土庫商工、西螺國中、東南國中。</p> <p>B. 已於113/12/13召開「第2次跨網絡聯繫會議」，由衛生局廖振甫科長擔任主持人，邀請單位包括雲二崙鄉公所(民政課)、二崙鄉公所(社會課)、二崙鄉衛生所、警察局西螺分局、警察局虎尾分局、消防局第二大隊(二崙分隊)、虎尾區社會福利服務中心、西螺區社會福利服務中心、勞動暨青年事務發展處、勞動部勞動力發展署雲嘉南分</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>署虎尾就業中心、財團法人老五老基金會(西螺服務中心)、社團法人雲林縣老人福利保護協會、本局長期照護科(長期照顧管理中心)。</p> <p>(2)雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心：</p> <p>A. 已於 113/6/27 召開「第 1 次跨網絡聯繫會議」，由衛生局廖振甫科長擔任主持人，邀請單位包括縣府社會處、勞青處、教育處學生輔導諮商中心、水林鄉公所、東勢鄉公所、麥寮鄉公所、四湖鄉公所、北港鎮公所、口湖鄉公所、臺西分局、北港分局、虎尾就業服務中心、北港區社福中心、台西區社福中心、雲林長庚紀念醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、雲林縣身心障礙者服務中心、台西身心障礙者福利協會、雲林縣紅十字會、微光社會福利協會、口湖鄉老人福利協進會、雲林縣在地人關懷協會、心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>來富身心健康發展協會。</p> <p>B. 已於113/11/29召開「第2次跨網絡聯繫會議」，由衛生局廖振甫科長擔任主持人，邀請單位包括邀請單位包括縣府社會處、勞青處、教育處學生輔導諮商中心、水林衛生所、東勢鄉衛生所、東勢鄉公所、麥寮衛生所、四湖鄉衛生所、四湖鄉公所、北港鎮衛生所、口湖衛生所、臺西分局、北港分局、東勢消防分隊、虎尾區社福中心、北港區社福中心、台西區社福中心、雲林縣身心障礙者服務中心-東勢區、台西身心障礙者福利協會、口湖鄉老人福利協進會、心來富身心健康發展協會、台灣自立生活復能協會、衛生局長期照顧科及衛生局藥政及毒品防制科。</p>	
<p>6. 明定與社政、教育、勞政、警政、消防等機關之合作機制，包含心理衛生促進及社區心理衛生服務、個案服務</p>	<p>1. 於6/27召開「113年度第1次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，討論</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>及資源連結、社區（疑似）精神病人醫療協助等服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置。</p>	<p>與教育、勞政等機關之合作機制，包含自殺、精神與心理、酒癮服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置與資源連結。</p> <p>2. 於12/23召開「113年度第2次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」，討論與教育、勞政等機關之合作機制，包含自殺、精神與心理、酒癮服務內容、轉介機制及聯絡窗口，以利個案轉介處置與資源連結。</p> <p>3. 本縣社區心理衛生中心已建立通訊網絡群組，強化各單位之縱向與橫向連結之溝通管道；定期由專人更新所轄各醫事機構、社政、教育、勞政、長照、民間團體等服務資訊。</p>	
(二) 自殺防治服務		
<p>1. 加強辦理學齡人口（含國小、國中、高中職、大專校院學齡層）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作，建立自殺通報、聯繫評</p>	<p>1. 於 2/27 整合型心理健康網絡聯繫會議，主動提供教育處及其他網絡單位本縣心理健康服務資源及轉介窗口。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
估、個案轉介及資源轉銜流程。	2. 持續與教育處合作，提供通報或轉介個案追蹤關懷，113 年受理教育處校安通報會辦案件總計 221 件。	
3. 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. 春節關懷服務：為強化 65 歲以上老人心理健康服務，平安快樂歡度春節，配合「珍重生命溫心送關懷」服務措施，規劃辦理春節關懷服務服務：1 年內曾被通報之 65 歲以上自殺企圖個案，總計關懷服務 30 人。</p> <p>2. 具體措施內容：由關懷訪視員主動於春節前 2 週，提供至少一次電話關懷或居家訪視，且進行 BSRS-5 篩檢服務，並提供安心專線及社區心理衛生中心心理諮商轉介資源。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
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，並應提升訪視個案本人比率及面訪率。	<p>1. 持續依據本部頒定之自殺相關處理流程及注意事項，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務。</p> <p>(1) 自殺危機個案通報：113年受理通報 1085人次（企圖983</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>人次，死亡102人次)。</p> <p>(2) 關懷訪視：總計關懷6584人次，其中電訪4644次(佔70.54%)，家訪1678人次(佔25.49%)，其他地點246人次(佔3.73%)，其他通訊通話方式16人次(佔0.24%)。</p> <p>(3) 關懷後處遇計畫：提供協助個案之照顧對象尋求住宿型長照機構資源26人次；協助個案之照顧對象尋求特約長照服務提供單位資源(如居家照顧、日間照顧、喘息服務等)135人次；協助家庭尋求及應用資源，以增進家庭支持性及完整性能力3485人次；通報學校輔導(如為學生務必通知)583人次；提供緊急資源、協助就醫267人次；轉介心理諮商輔導2103人次；轉介其他單位76人次；轉介社會局(處)60人次；轉介家庭照顧者支</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	持服務單位77人次；轉介勞政單位56人次；轉介醫療院機構處置9人次；轉出至其他縣市衛生局53人次。	
<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），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。</p>	<p>本年度受理自殺企圖合併家庭暴力高危機個案（兩造合計）共25案，於每月召開之高危機會議中提供報告，並積極結合警政、社政等各網絡單位之服務情形，以有效掌握案家情況，評估再自殺風險。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>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</p>	<p>定期抽查訪視紀錄，檢視是否依規定流程執行訪視服務，如於系統發現未於次月10日前登打訪視紀錄者，將予以提</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
完成資料，將不列入該月統計)。	醒並了解訪員訪視服務進程，避免逾期完成關懷訪視紀錄之情形發生。	
6. 持續向轄內網絡單位宣導及推動自殺防治通報作業，並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>為持續推動自殺防治通報、轉介及網絡合作，積極結合各網絡單位共同推動守門人教育訓練：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 結合警察局及消防局辦理自殺通報作業流程與心理健康促進： <ol style="list-style-type: none"> (1) 113年度分別針對轄內11間派出所及分局辦理警察人員自殺通報作業流程教育訓練。 (2) 於12/25針對斗六分駐所辦理警察人員自殺通報作業流程教育訓練。 (3) 113年度分別針對轄內13間消防隊及消防局辦理自殺通報作業流程教育訓練。 (4) 消防局於9/20、9/23及9/25分別針對第一大隊、第二大隊及第三大隊辦理3場次消防人員自殺通報作業流程教育訓練。 2. 辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門 	<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>人：</p> <p>(1) 於1/29荊桐幼兒園辦理自殺防治通報作業流程、一問二應三轉介之技巧與心理衛生相關資源(1925安心專線與20鄉鎮市免費心理諮商服務)。</p> <p>(2) 於6/26參與土庫工商辦理學生自我傷害個案之預防與處遇研討會，會中針對輔導人員加強自殺通報流程教育訓練。</p> <p>(3) 於7/1珍愛生命守門人培訓研習，加強自殺通報流程與心理衛生資源。</p> <p>(4) 8/9針對國中小輔導人員進行專業對話研習課程之珍愛生命守門人及自殺通報說明。</p> <p>(5) 11/4針對雲林縣私立東南國民中學辦理自殺自傷防治座談會會議。</p> <p>3. 結合社政單位辦理自殺通報作業流程與珍愛生命守門人：</p> <p>(1) 於3/19、7/30、11/18參與本縣虎尾區</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>社會福利服務中心113年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。</p> <p>(2) 於3/20、6/14、8/23參與本縣北港區社會福利服務中心113年度第2次跨網絡區域聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。</p> <p>(3) 於4/26參與本縣台西區社會福利服務中心113年度區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容</p> <p>(4) 於8/28針對社工人員進行珍愛生命守門人自自殺通報作業流程宣導。</p> <p>(5) 於12/26參與本縣西螺區社會福利服務中心113年度第3次區域網絡聯繫會議，推廣心衛中心聯繫資訊及服務內容。</p> <p>4. 結合衛生所及本局長期照護科辦理自殺防治宣導：</p> <p>(1) 於5/13針對衛生所新進同仁進行自殺</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>(2) 於7/12針對長期照顧科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>(3) 於7/16針對本科新進同仁進行自殺防治通報作業、自殺防治知能以及心理相關資源。</p> <p>5. 結合衛生保健志願服務暨志工辦理新進人員自殺防治宣導：於於1/31、3/14、4/26、5/10、9/9、9/11及9/18「志工教育訓練」針對志工人員加強珍愛生命守門人知能，且推廣心情溫度計、衛生福利部安心專線1925及各鄉鎮市衛生所免費心理諮商服務。</p> <p>6. 結合長照單位辦理自殺防治通報流程與珍愛生命守門人三步驟宣導：11/1與本縣崧賀居家服務合作辦理自殺防治通報作業流程、一問二應三轉介</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	之技巧與心理衛生相關資源(1925安心專線與20鄉鎮市免費心理諮商服務)	
<p>7. 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、屆期及逾期末訪等個案，提報督導會議討論。</p>	<p>1. 113年提報督導會議討論9次，3次以上訪視未遇共0案、再次被通報共1案、個案合併有多重問題共3案、屆期及逾期末訪共0案。個案轉介居住外縣市共0案。</p> <p>2. 本縣社區心理衛生中心針對自殺通報案件，每月召開個案討論會議：</p> <p>(1) 雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心：邀請台大雲林分院林冠甫醫師、成大斗六分院張維紘主任等精神科醫師擔任督導委員，進行服務個案結案討論，113年已辦理12場次。</p> <p>(2) 雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心：邀請成大斗六分院張維紘主任、信安醫院葉寶專院長等精神科醫師擔任督導委員，進行服務個案結案討論，113年已辦理12場次。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
<p>8. 針對殺子後自殺或集體自殺</p>	<p>經查系統資料及新聞案</p>	<p>■符合進度</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(3人以上)等案件，需提交速報單，並於1個月內辦理個案討論會及研提具體改進措施，必要時本部得隨時請各縣市提報。</p>	<p>件，本年度受理有關集體自殺(3人以上)之案件共計1案。已於9/5提報速報單，並已於9/25日於東勢鄉社區心理衛生中心辦理個案討論會議。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<p>9. 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1925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。</p>	<p>持續與鈞部安心專線承辦機構合作，本年度受理其轉介個案113年通報21件(113/1/1-113/12/31)已收案的10件、未收案11件、待處理的1件(崙背)，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>10. 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。</p>	<p>依據自殺防治法第11條規定，雖意念案件非屬通報作業規定，但本局仍針對是類案件提供資源轉介、心理諮商相關資訊與短期服務，降低其自殺風險。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>
<p>(三)精神疾病防治與照護服務</p>		
<p>1. 依社區精神病人分級分流照護制度，督導社區心理衛生中心落實社區精神病人追蹤、關懷訪視及資源連結，並依本部頒布之「社區心理衛生中心督導機制」，定期召開督導主管會議、個案討論</p>	<p>1. 本縣社區心理衛生中心依鈞部頒布之「社區心理衛生中心督導機制」，定期召開督導主管會議、個案討論會、跨網絡個案討論會、個別及團體督</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>會、跨網絡個案討論會、個別及團體督導及辦理個案研討課程：</p> <p>(1) 依據本部頒布之「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，召開個案討論會議或跨網絡個案討論會，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、關懷訪視及資源連結。</p> <p>(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、離開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</p>	<p>導及辦理個案研討課程。</p> <p>2. 社區精神病人關懷訪視：</p> <p>(1) 雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心：</p> <p>A. 個案討論會議：邀請台大雲林分院林冠甫醫師、成大斗六分院張維紘主任等精神科醫師擔任督導委員，每月辦理個案討論會議進行個案分級管理及結案評估，113年已辦12場次。</p> <p>B. 個別及團體督導：</p> <p>a. 內部督導：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 個別督導：訪員督導及資深訪員適時提供協助與指導，以增進個人專業認知。 ● 團體督導：定期召開全員團體督導，以凝聚共識並提升專業知能，113已辦理4場次。 <p>b. 外部督導：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 社區精神病人及自殺通報關懷訪視團體督導暨個案研討（課程）：邀請國立彰化師範學生心理諮商與輔導中心陳昱憲心理師、何正岳診所何政 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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）建立橫向聯繫制度，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> <p>(3) 加強個案管理及分級：除依本部頒布之「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，則應請求村里長、公所、警政或司法等單位協尋，並應積極聯繫及建立關係、訪談家屬或親友、提供關懷信件等方式處理），經評估個案當下病情及生活功能狀況後，始得調降級數。</p>	<p>岳醫師、成功斗六分院精神暨長期照護部張維紘主任擔任督導，113 年已辦理 8 場次。</p> <p>(2) 雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心：</p> <p>A. 個案討論會議：邀請成大斗六分院張維紘主任、信安醫院葉寶專院長等精神科醫師擔任督導委員，每月辦理個案討論會議進行個案分級管理及結案評估，113 年已辦理 12 場次。</p> <p>B. 個別及團體督導：</p> <p>a. 內部督導：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 個別督導：訪員督導及資深訪員適時提供協助與指導，以增進個人專業認知。 ● 團體督導：定期召開全員團體督導，以凝聚共識並提升專業知能，113 年已辦理 6 場次。 <p>b. 外部督導：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 社區精神病人及自殺通報關懷訪視團體督導暨個案研討（課程）：邀請信安醫院沈淑華副院長院長擔任督導，113 年已辦 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>理 6 場次。</p> <p>3. 合併多重議題個案：</p> <p>(1) 個案討論會議：113 年計召開 24 場次個案討論會議(二崙心衛中心 12 場、東勢心衛中心 12 場)，單月邀請 3 名專家學者(國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院陳姿婷主治醫師、彰化基督教醫院諮商輔導中心蕭真真主任、南華大學生死學系曾嫻瑾助理教授)及各中心關懷訪視員督導、鄉鎮衛生所討論合併多重議題個案服務情形、分級調整與後續處遇計畫建議，雙月則進行內部個案討論會議，運用 ACT 或家庭系統理論交流及分享服務中個案，辦理日期如下-1/9、2/17、3/5、4/26、5 辦理日期如下-1/9、2/17、3/5、4/26、5 /14、6/7、7/9、8/1、9/10、10/4、11/12、12/9，計討論 28 9 案次。</p> <p>(2) 跨網絡個案討論會議：113 年合併多重</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>議題跨網絡個案討論會議計召開 3 場次，敦聘彰化師範大學諮商輔導學系王翊涵教授及國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院馬家豪主治醫師進行討論與指導，並邀集相關網絡，共同擬定整合性服務計畫，辦理日期如下-2/19、6/17、10/21，計 81 人次受益。</p> <p>(3) 個別及團體督導：</p> <p>A. 內部督導：</p> <p>a. 個別督導：社工督導及資深社工適時提供協助與指導，以增進個人專業認知。</p> <p>b. 團體督導：定期召開分中心或全員團體督導，以凝聚共識並提升專業知能，113 年計辦理 9 場次，辦理日期如下-1/24 東勢、2/17 全、4/2 東勢、4/26 全、6/7 全、6/18 東勢、8/1 全 9/18 東勢、12/9 全。</p> <p>B. 外部督導：</p> <p>a. 個別督導：敦聘彰化基督教醫院諮商輔導中心蕭真真主任對心</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>衛社工進行每次為期 1 小時的個別督導，提供專業、工作及生活等多面向督導與支持，113 年計辦理 6 場次，辦理日期如下-1/9、3/5、5/14、7/9、9/10、11/12，計 17 人次受益。</p> <p>b. 團體督導：113 年辦理 4 場次工作坊，3-4 月家庭動力工作坊邀請彰化師範大學諮商輔導學系王翊涵教授、10-11 月邊緣型人格疾患個案處遇工作坊邀請點亮心燈諮商中心李訓維所長分別授課並以合併多重議題個案實際操作演練，進行案家概念化討論與說明辦理日期如下：3/1、4/26、10/4、11/15。</p> <p>4. 本縣個案管理、訪視與分級作業皆依「精神疾病患者社區家訪要點」辦理。依精神照護系統設定，個案調降級數前，須至少三次訪視，且最後一次必須面訪本人，評估當下生活功能狀況後，始得調降級數。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>5. 若確認個案入監超過 1 個月以上，由衛生所公衛護理人員或關懷訪視員於個案討論會議，依結案標準提報銷案。</p> <p>6. 有關失蹤、失聯精神個案，彙整後函請警政單位協尋，並查詢中央健康保險署個案近期就醫紀錄，請醫療院所提供個案就醫時所留之聯絡資料，113 年累計失聯協 38 人，並依協尋結果遷出、持續收案或提出銷案。</p>	
<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：</p> <p>(1) 建立社區精神病人關懷訪視流程及個案就醫、就學、就業、就養等轉介作業程序：指定單一窗口，負責精神病人個案管理及資源連結、轉介、轉銜或其他關懷或支持措施。</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</p>	<p>1. 本局建置單一窗口，專責辦理精神病人追蹤管理及社區精神病人關懷訪視轉介服務：如個案有就醫、就業、就學、就養等福利資源需求，由衛生所至精神照護資訊管理系統申請社區關懷轉介，由本局社區關懷督導派案轉由社區關懷訪視員訪視並協助資源連結。</p> <p>2. 掌握精神病人動態資料： (1)113 年精神照護資訊管理系統追蹤關懷 2,4</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>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、離開矯正機關、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。</p> <p>(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」、「精神科病人出院後急性後期照護服務」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</p>	<p>48人，追蹤訪視人次達1,0682人次。資源連結及轉介轉銜服務：</p> <p>A. 心理諮商：104人次 B. 醫療院所：167人次 C. 社會福利：166人次 D. 警政消防：38人次 E. 勞政就業：36人次 F. 民政單位：7人次 G. 教育單位：135人次 H. NPO 團體：31人次</p> <p>(2) 針對社區精神病人主要照顧者65歲以上且家中有2位以上精神病人、獨居、無病識感、不規則就醫、合併家暴、多次訪視未遇或失蹤等個案，已列為每月個案管理會議討論重點，必要時由社區關懷訪視員評估後轉介派案。</p> <p>(3) 本局定期勾稽造冊左列精神病人動態資料，並通知各轄區衛生所承辦知悉，回覆追蹤關懷情形，視個案狀態調整照護級數、提供資源連結，必要時轉介本縣精神社區關懷訪視員追蹤訪視。</p> <p>3. 本局統一窗口接收各</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>轄內醫院參與合作情形，列入年度醫院督導考核項目。</p> <p>(4) 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>(5) 個案其他資源轉介：為加強跨機關（構）社區精神病人轉介醫療及後續關懷服務等，請依據「縣（市）政府社區精神病人轉介單」，統計社政、教育、勞政、警政、消防及其他機關（構）轉介件數、轉介目的、受理接案情形及後續處置。</p> <p>(6) 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，應提供急難紓困、通報相關單位或協助資源轉介，並提供相關資料及專線</p>	<p>單位轉介疑似社區精神病人資料，由由社區心理衛生中心護理師或關懷訪視員前往評估個案情況，若訪視時評估個案有明顯精神症狀且有自傷傷人之虞，立即聯絡轄區警消及公衛協助護送就醫，若無自傷傷人之虞，則依個案或家屬需求提供資源及相關服務連結：</p> <p>(1) 統計 113 年度累計收到社區疑似精神病人轉介共計服務 112 人次（轉介來源：社政體系 48 人次、民政體系 5 人次、勞政體系 1 人次、衛政體系 28 人次、警政體系 27 人次、其他 3 人次），由本局訪視人員或機構護理人員偕同轉介單位人員到場訪視評估，並視需求提供資源。</p> <p>(2) 113 年度經疑似評估後轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」高風險收案服務個案數為 76 人次。</p> <p>4. 已訂定本縣個案遷入及遷出作業流程：</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(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>(1)原則由戶籍地收案追蹤，如個案經查證已居住於其他縣市，則依遷出流程，轄區衛生所或心衛中心將先行通知外縣市衛生單位相關個案資訊，並於精神照護資訊系統註記通知事項、詳細地址或聯繫方式後，始銷案遷出，確實掌握個案行蹤。</p> <p>(2)若遷出之收案單位遲未收案或對於遷出退回個案有疑問時，轄區衛生所或心衛中心可通知衛生局協助聯繫處理，確實掌握個案情形，提升照護品質。</p> <p>5. 本局於接獲通報後，轉請社區心理衛生中心護理師或關懷訪視員偕同轉介人員前往訪視評估，視個案需求提供本縣精神醫療、心理諮商及酒癮戒治等相關資源，評估後續處理情形：高風險轉介3件、社區心理衛生中心護理師收案9件、護送就醫1件、評估後由原網絡持續服務14件。</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>3. 強化轄內精神病人管理：</p> <p>(1) 針對轄內 a. 連續3次以上訪視未遇；b. 失聯；c. 失蹤個案；d. 最近1年僅電話訪視，且無法聯絡本人者；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>(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>(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>1. 針對轄區連續 3 次以上訪視未遇、失聯、失蹤個案、最近 1 年僅電話訪視，且無法聯絡本人者、多元議題個案及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本局個案已訂定追蹤機制及相關處理流程(參閱附件(一)一、各類個案處置原則 P.137 及所轄個案動態、及所轄訪視未遇或失蹤個案處理流程 P.148)。</p> <p>2. 每月抽查訪視紀錄，若有疑慮、資料誤植或不合邏輯之處，立即通知轄區衛生所公衛護理人員或關懷訪視人員填寫「社區精神病人追蹤照護個案管理異常事件報告單」說明及檢討改善。113 年累計稽 1,862 件訪視紀錄，稽核率佔總訪視紀錄 17.43%。由社關督導進行紀錄覆核，紀錄稽核率達標準 15%，心衛社工紀錄需經督導覆核始能核准，113 年辦理心</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>(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，並依本部頒布之「社區心理衛生中心督導機制」，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、離開矯正機關及結束監護處分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；f. 重大輿情案件；g. 跨網</p>	<p>衛社工外聘個督暨成效評估計畫，定期行政稽核社工紀錄完成狀況及檢視個案服務狀況，即時優先處理新案及結案個案紀錄覆核。</p> <p>3. 本縣本年度無媒體報導精神病人或疑似精神病人意外事件。若有媒體報導之精神病人自傷傷人事件，將主動於發生日3日內提報速報單、並於2星期內辦理個案討論會。</p> <p>4. 本縣社區心理衛生中心依鈞部頒布之「社區心理衛生中心督導機制」每月召開個案討論會議，邀集中心醫事人員、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：</p> <p>(1) 雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心：113年共辦理18場，邀請台大雲林分院林冠甫醫師、陳姿婷醫師、成大斗六分院張維紘主任等精神科醫師、彰化基督教醫院</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>絡合作議題等；f. 重大輿情案件；g. 跨網絡合作議題等。</p>	<p>諮商輔導中心蕭真真主任、南華大學生死學系曾嫻瑾助理教授等擔任督導委員。</p> <p>(2) 雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心：113 年共辦理 18 場，邀請成大斗六分院張維紘主任、信安醫院葉寶專院長、台大雲林分院陳姿婷醫師等精神科醫師、彰化基督教醫院諮商輔導中心蕭真真主任、南華大學生死學系曾嫻瑾助理教授等擔任督導委員。</p> <p>5. 本縣社區心理衛生中心依鈞部頒布之「社區心理衛生中心督導機制」，規劃每季召開跨網絡個案討論會議，且邀集 4 個以上單位出席，分享服務資源及可提供處遇之模式，建立網絡間合作平台。</p> <p>(1) 雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心：已於 3/29、6/17、9/12、12/13 召開跨網絡個案討論會議。</p> <p>(2) 雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心：已於 2/19、6/27、9/10、11/29 召開跨網絡個案討論會</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>議。</p> <p>6. 113 度已分別於 3/18 (雲衛企字第 1132000390 號)、5/22 (雲衛企字第 1132000666 號)、7/11 (雲衛企字第 1132000889 號)、9/12 (雲衛企字第 1132001198 號) 函請本縣警察局協尋失聯個案名冊，共計 38 名，該局已於 4/12、6/24、8/29、12/20 回復本局協尋結果。</p>	
<p>4. 落實資訊系統安全作業：</p> <p>(1) 自殺防治通報系統：</p> <p>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> <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</p>	<p>1. 自殺防治通報系統</p> <p>(1) 本縣編置名4個案管理員（行政人員）、1名約僱人員、3名關懷訪視員督導及6名自殺關懷訪視員。</p> <p>(2) 個案管理員依照自殺類別分工，及時更新資料庫資料。</p> <p>(3) 本縣設有專責人員執行自殺防治通報系統帳號審核，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，提供必要之協助。</p> <p>(4) 配合衛生福利部113年5月9日衛部心字第1131761334號函及9</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 符合進度</p> <p><input type="checkbox"/> 落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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> <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。</p>	<p>月30日衛部心字第1131762703號辦理，針對本縣自殺通報系統帳號進行稽查，及時註銷，以落實帳號安全管理。</p> <p>2. 精神照護資訊管理系統：配合衛生福利部113年5月16日衛部心字第1131761445號函辦理，針對本縣精神照護系統帳號進行稽查，及時註銷，以落實帳號安全管理。</p>	
<p>5. 協助督導轄區內社區心理衛生中心人員 Level 3課程教育訓練及見習計畫之參訓率。</p> <p>(1) 與該轄區精神醫療網合作或自行辦理 Level 3課程，並應依本部最新頒布之訓練基準辦理。</p> <p>(2) 須掌握應受見習計畫之受訓人數，並協調安排轄內醫療機構及核心醫</p>	<p>1. 自行辦理 Level3課程：精神疾病與自殺防治合併多重議題個案服務人力、精神疾病與自殺防治關懷訪視個案服務人力、社區心理衛生中心心理輔導員及整合型心理健康工作計畫行政人員 Level3課程：經衛生福利部審認核定</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
院辦理見習計畫（附表15）。	<p>課程如下-3/1家庭動力評估工作坊一（已辦理）、4/26家庭動力工作坊二（已辦理）、4/30個案研討（已辦理）、7/26個案研討因颱風延期至8/2（已辦理）、10/4邊緣性人格疾患個案處遇工作坊一（已辦理）、10/21個案研討（已辦理）、11/15邊緣性人格疾患個案處遇工作坊二，辦理完畢名單已函報衛福部核定，並持續追蹤督導參訓情形。</p> <p>2. 113年度見習計畫於本轄信安醫療社團法人信安醫院辦理，日期訂於113/6/24-113/7/5，計9名心衛社工暨精神病人社區關懷訪視員參訓，應訓人數為27人，完訓人數27人，參訓率為：$27/27=100\%$。</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2）。	<p>1. 於7/5~7/7結合世界領袖教育和平基金會及中華民國處處家關懷協會，辦理「心理探索 E 起 FUN」青少年心理探索營隊。透</p>	<p>■符合進度 □落後</p>

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<p>過課程及衛教闖關活動提升青少年的心理健康、促進心理情緒與壓力的抒發、引導如何與他人正向交友、防止青少年接觸毒品與酒精進而造成沉癮等問題。</p>	

貳、指標自我考評表

一、當然指標：113年度地方衛生機關業務考評指標，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	期中達成量化目標	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、及跨公私部門平台之協商機制。	每季召開1次會報，且至少2次由地方政府秘書長或主任秘書層級以上長官主持。	1. 召開會議次數： <u> 4 </u> 次 2. 各次會議辦理情形摘要： 第一季 (1) 會議辦理日期： 113年2月27日召開第1次整合型心理健康工作網絡聯繫會議。 (2) 主持人姓名及其層級： 心理衛生企劃科廖振甫科長 (3) 會議參與單位： 會議參與單位：包括社會處、教育處、勞青處、警察局、消防局、轄內15家醫院、精神復健機構、20鄉鎮市衛生所、轄內大專院校、雲林縣社區心理衛生中心、雲林	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>縣二崙鄉社區心理衛生中心及雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心同仁等。</p> <p>第二季</p> <p>(1)會議辦理日期： 113年6月27日 「113年度第1次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」</p> <p>(2)主持人姓名及其層級：雲林縣謝淑亞副縣長</p> <p>(3)會議參與單位：包括精神科醫師、律師、學者專家、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞青處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局。</p> <p>第三季</p> <p>(1)會議辦理日期： 113年9月13日召開第二次整合型心理健康工作網絡聯繫</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>會議。</p> <p>(2)主持人姓名及其層級：心理衛生企劃科廖振甫科長</p> <p>(3)會議參與單位：會議參與單位：包括社會處、教育處、勞青處、警察局、消防局、轄內15家醫院、精神復健機構、20鄉鎮市衛生所、轄內大專院校、雲林縣社區心理衛生中心、雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心及雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心同仁等。</p> <p>第四季</p> <p>(1)會議辦理日期：113年12月23日 「113年度第2次雲林縣政府心理健康促進暨自殺防治委員會」</p> <p>(2)主持人姓名及其層級：雲林縣張麗善縣長</p> <p>(3)會議參與單位：包括律師、學者專家、臨床心理師公會理事長等擔任委員，並邀集各局處</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		行政網絡單位(社會處、建設處、教育處、勞青處、民政處、人事處、新聞處、文化觀光處、動植物防疫所、警察局、消防局、計畫處)		
2. 置有專責行政人力	落實依核定計畫使用人力(含補助人力及縣市自籌人力)方式辦理,且合理調整薪資及將符合資格之訪員轉任為督導。 【註】 1. 縣市自籌人力,不包含縣市編制內之預算員額人力。 2. 依計畫說明書附件12各縣市聘任人力辦理。	113年鈞部補助整合型計畫心理及精神衛生行政工作人員3人,本縣自籌1名行政工作人員。	<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	設有固定專線,並公布專線號碼。	設立固定專線號碼(05-5370885),印製新款宣導單張與海報「提起精神、希望在線」於轄內衛生所及醫院張貼發放且於本局網站公告,以	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
專線，並 公布專線 號碼。		利民眾諮詢精神疾病或 洽詢社區支持資源。		
2. 輔導社區 精神衛生 民間團體 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。	<p>1. 案件數：6件。</p> <p>2. 本年度申請公益彩 券盈餘或回饋金補 助辦理社區支持服 務方案案件數共計6 件。</p> <p>(1) 計畫名稱：六十 五歲以上中度及 輕度身心障礙者 全民健康保險自 付保險費補助計 畫。承辦單位： 雲林縣政府社會 處。</p> <p>(2) 計畫名稱：身心 障礙者社區式日 間服務布建計 畫。承辦單位： 社團法人雲林縣 台西身心障礙者 福利協會、社團 法人雲林縣復健 青年協進會、社 團法人雲林縣身 心障礙者重建協 會、社團法人雲 林縣特殊教育關 懷協會、社團法 人雲林縣兆祥社 會福利慈善協</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>會、社團法人雲林縣兆祥社會福利慈善協會。</p> <p>(3) 計畫名稱：身心障礙者生活補助。承辦單位：雲林縣社會處</p> <p>(4) 計畫名稱：雲林縣身心障礙者多元社區居住與生活服務。承辦單位：社團法人雲林縣身心照護協會、財團法人天主教會嘉義教區附設雲林縣私立華聖家園、社團法人雲林縣復健青年協進會、社團法人台灣大愛社會人文長照創新發展協會。</p> <p>(5) 計畫名稱：身心障礙者社區日間作業設施服務。承辦單位：社團法人雲林縣台西身心障礙者協會、社團法人雲林縣身心照護協會、社團法人雲林縣身心重建協會。</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		(6) 計畫名稱：厚植 精神病友及家屬 團體量能計畫。 承辦單位：社團 法人心來富身心 健康發展協會。		
3. 佈建社區 支持方 案。	1. 直轄市及彰 化市至少申 請4件。 2. 離島至少申 請2件。 3. 其他縣市至 少申請 3 件。	申請113年度「精神病 病人與照顧者社區服務 資源布建計畫」共計3 件 1. 策略一精神病病人 及家庭支持服務方 案(113年6月24日 衛部心字第 1131761277號函同 意補助) 契約編號 11330，期末成果 報告及經費核銷簽 辦中。 2. 策略二精神病病人 社區居住方案(113 年6月24日衛部心 字第1131761277號 函同意補助) 契約 編號11331，期末 成果報告及經費核 銷簽辦中 3. 策略四精神病人社 區資源布建規劃之 人力擴充案(113年 5月15日衛部心字 第1131761000號函 同意補助)，已	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		完成期末成果報告 及經費核銷。		
(三)督導及結合社區心理衛生中心應辦理事項				
<p>1. 社區心理衛生中心依其督導機制召集關懷訪視員，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。討論重點應含括：</p> <p>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處理。</p> <p>(2) 再次被通報個案之處置。</p> <p>(3) 個案合</p>	<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。</p> <p>(1) 15%(112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人次之縣市)：澎湖縣、金門縣、連江縣。</p> <p>(2) 10%(112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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，期末目標場次：<u>12</u>場，本年度已舉辦24場。</p> <p>2. 會議舉辦日期：</p> <p>二崙心衛中心：</p> <p>(1) 1月29日。</p> <p>(2) 2月29日。</p> <p>(3) 3月18日。</p> <p>(4) 4月24日。</p> <p>(5) 5月27日。</p> <p>(6) 6月26日。</p> <p>(7) 7月15日。</p> <p>(8) 8月28日。</p> <p>(9) 9月23日。</p> <p>(10) 10月30日。</p> <p>(11) 11月25日。</p> <p>(12) 12月18日。</p> <p>東勢心衛中心：</p> <p>(1) 1月24日。</p> <p>(2) 2月21日。</p> <p>(3) 3月27日。</p> <p>(4) 4月24日。</p> <p>(5) 5月29日。</p> <p>(6) 6月26日。</p> <p>(7) 8月7日。</p> <p>(8) 8月21日。</p> <p>(9) 9月25日。</p> <p>(10) 10月30日。</p> <p>(11) 11月27日。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>併多重 議題 (如精 神疾 病、保 護案 件、脆 弱家 庭、替 代治 療註 記或 毒品 案管 理)個 案之 處 置。</p> <p>(4)屆 期及 逾期 未 訪 之 處 置。</p>	<p>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%(112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 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%(112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</p>	<p>(12)12月25日。</p> <p>3. 訪視紀錄稽核情形 (請按季呈現):</p> <p>(1)第1季 訪視 <u>1,769</u> 人次 稽核次數: <u>170</u> 次 稽核率: <u>9.61 %</u></p> <p>(2)第2季 訪視 <u>1,818</u> 人次 稽核次數: <u>172</u> 次 稽核率: <u>9.46 %</u></p> <p>(3)第3季 訪視<u>1,469</u>人次 稽核次數 <u>223</u>次 稽核率:<u>15.18%</u></p> <p>(4)第4季 訪視<u>1,215</u>人次 稽核次數 <u>231</u>次 稽核率:<u>19.01%</u></p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	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。			
2. 社區心理衛生中心依其督導機制每月定期召開外部專家督導之個案管理及分級相關會議，並邀集所轄公衛護理人員、精神疾病及通報個案關懷訪視員、心	1. 個案管理及分級相關會議1年至少辦理12場。 2. 每季轄區內精神病人追蹤訪視紀錄之稽核率。 目標值： (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。	1. 個案管理及分級相關會議，期末場次：社區精神病人 24 場、合併多重議題個案 12 場，共 36 場 2. 社區精神病人會議辦理日期： 二崙心衛中心： (1) 1月29日。 (2) 2月29日。 (3) 3月18日。 (4) 4月24日。 (5) 5月27日。 (6) 6月26日。 (7) 7月15日。 (8) 8月28日。 (9) 9月23日。 (10) 10月30日。 (11) 11月25日。 (12) 12月18日。 東勢心衛中心： (1) 1月24日。 (2) 2月21日。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>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 應含 括：</p> <p>(1)轄區內3次 以上訪視 未遇個案 之處置。</p> <p>(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</p>	<p>(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。</p> <p>(3)6%(每季 訪視次數介 於 10,000- 30,000 人 次)：彰化 縣、屏東 縣。</p> <p>(4)4%(每季 訪視次數大 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>	<p>(3)3月27日。</p> <p>(4)4月24日。</p> <p>(5)5月29日。</p> <p>(6)6月26日。</p> <p>(7)8月7日。</p> <p>(8)8月21日。</p> <p>(9)9月25日。</p> <p>(10)10月30日。</p> <p>(11)11月27日。</p> <p>(12)12月25日。</p> <p>3. 合併多重議題個案 會議辦理日期： 二崙心衛中心： (1)1月9日。 (2)3月5日。 (3)5月14日。 (4)7月9日。 (5)9月10日 (6)11月12日。 東勢心衛中心： (1)1月9日。 (2)3月5日。 (3)5月14日。 (4)7月9日。 (5)9月10日。 (6)11月12日。</p> <p>4. 八類個案討論件 數： (1)第1類件數：1件 (2)第2類件數：0件 (3)第3類件數：0件</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
<p>個案之處置。</p> <p>(3) 屆期及逾期未訪視個案之處置。</p> <p>(4) 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—自殺合併保護性案、離開矯正機關及結束監護處分精神病人）個案。</p> <p>(5) 拒絕接受服務之第1級與第2級個案。</p> <p>(6) 脆弱家庭或高照顧負荷家庭。</p> <p>(7) 重大輿情案件之處置。</p> <p>(8) 跨網絡合</p>		<p>(4) 第4類件數：23件</p> <p>(5) 第5類件數：12件</p> <p>(6) 第6類件數：3件</p> <p>(7) 第7類件數：0件</p> <p>(8) 第8類件數：1件</p> <p>5. 訪視紀錄稽核情形（請按季呈現）：</p> <p>(1) 第1季 訪視 <u>2552</u> 人次 稽核次數：430次 稽核率：<u>16.85</u> %</p> <p>(2) 第2季 訪視 <u>2442</u> 人次 稽核次數：439次 稽核率：<u>17.98</u> %</p> <p>(3) 第3季 訪視 <u>2746</u> 人次 稽核次數：511次 稽核率：<u>18.61</u> %</p> <p>(4) 第4季 訪視 <u>2942</u> 人次 稽核次數：482次 稽核率：<u>16.38</u> %</p> <p>6. 訪視紀錄稽核機制：</p> <p>(1) 重點個案：如服務中上級交辦多重議題或是上月有與督導討論之個案。</p> <p>(2) 服務中個案數超過35案的同仁優先抽</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
作議題之處置。		案稽查。 (3) 每月提報銷案申請之案件。 (4) 臨時需收案之個案。		
3. 督導轄區內應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。	年度達成率85%以上。 計算公式： (社區關懷訪視員(含督導)及心理衛生社工(含督導)完訓人數)/應受訓人數×100% 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15)。	112年到職應訓人數為27人，113年見習計畫於6月24日至7月5日辦理，完訓率： $27/27 \times 100\% = 100\%$	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <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。	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%)。 計算公式：	1. 主辦活動之鄉鎮市數：8個。 2. 全縣鄉鎮市區數：20個。 3. 涵蓋率：40%。 4. 本年度活動辦理情形摘要：	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
	主辦活動之鄉 (鎮、市、區) 數 / 全市鄉 (鎮、市、區) 數 X100%。	<p>(1) <u>辦理日期</u>：113 年 1 月 4 日。(斗南 鎮) <u>辦理單位</u>：亞葵 小鎮康復 <u>辦理對象</u>：亞葵 小鎮康復之家及 社區民眾。 <u>辦理主題</u>：當我 們同在一起拔蘿 蔔</p> <p>(2) <u>辦理日期</u>：113 年 1 月 19 日。(大埤 鄉) <u>辦理單位</u>：亞葵 小鎮康復 <u>辦理對象</u>：亞葵 小鎮康復之家及 社區民眾。 <u>辦理主題</u>：119 消 防日-消防體驗活 動。</p> <p>(3) <u>辦理日期</u>：113 年 2 月 24 日。(褒忠 鄉) <u>辦理單位</u>：故鄉 康復之家 <u>辦理對象</u>：故鄉 康復之家及社區 民眾。 <u>辦理主題</u>：馬鳴 山元宵吃飯擔</p> <p>(4) <u>辦理日期</u>：113 年</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>4月18日。(虎尾鎮)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心、自立生活復能協會</p> <p><u>辦理對象</u>：精神康復者、家屬及社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：我的一餐。</p> <p>(5) <u>辦理日期</u>：113年4月25日。(虎尾鎮)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心、自立生活復能協會</p> <p><u>辦理對象</u>：精神康復者、家屬及社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：餐日餐食。</p> <p>(6) <u>辦理日期</u>：113年4月27日。(二崙鄉)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心、心來富身心健康發展協會</p> <p><u>辦理對象</u>：精神康復者、家屬及</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：精油 舒緩膏手作DIY</p> <p>(7) <u>辦理日期</u>：5月 23日。(水林鄉)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林 縣東勢鄉社區心 理衛生中心</p> <p><u>辦理對象</u>：社區 民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：精神 病人社區融合活 動「暖呼牽絲， 早餐準備我可 以」。</p> <p>(8) <u>辦理日期</u>：5月 25日。(斗六市)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林 縣二崙鄉社區心 理衛生中心</p> <p><u>辦理對象</u>：社團 法人雲林縣心來 富身心健康發展 協會及社區民 眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：紙黏 土手作DIY</p> <p>(9) <u>辦理日期</u>：5月 30日。(東勢鄉)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林 縣東勢鄉社區心 理衛生中心</p> <p><u>辦理對象</u>：社區</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<p>民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：暖乎牽絲，早餐準備我可以。</p> <p>(10)<u>辦理日期</u>：113年6月27日。 (斗六市)</p> <p><u>辦理單位</u>：富萱康復之家</p> <p><u>辦理對象</u>：富萱康復之家及社區民眾。</p> <p><u>辦理主題</u>：音樂戲劇交流活動</p> <p>(11)<u>辦理日期</u>：8月8日。(東勢鄉)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心</p> <p><u>辦理對象</u>：心來富身心健康發展協會及社區民眾。<u>辦理主辦主題</u>：舒緩精油軟膏。</p> <p>(12)<u>辦理日期</u>：113年11月9日。 (虎尾鎮)</p> <p><u>辦理單位</u>：雲林縣二崙鄉社區心理衛生中心、雲林縣東勢鄉社區心理衛生中心</p>		

指標	欲達成 量化目標值	期中達成量化目標	是否 符合進度	備註 說明
		<u>辦理對象</u> ：精神 康復者及一般民 眾。 <u>辦理主題</u> ：星空 烤肉趴、從心看 電影		

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：無

肆、經費使用狀況：

一、113年度中央核定經費：3,542,000 元；

地方配合款：885,500 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：20 %

【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)	3,472,594
	管理費	69,406
	合計	3,542,000
地方	人事費	0
	業務費	883,563
	管理費	1,937
	合計	885,500

二、113年中央補助經費累計執行數：3,542,000 元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
184,140	323,364	202,179	205,342	332,788	263,648	3,542,000
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
299,489	305,063	250,322	447,252	344,207	384,206	

三、113年地方配合款經費累計執行數：885,500元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
46,034	80,841	50,544	51,335	83,197	65,912	885,500
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
74,873	76,266	62,581	116,814	100,781	76,322	

四、經費使用分配金額(元)

經費來源	科目	業務性質	分配金額		累計實際執行金額	
			112年度	113年	112年度	113年
中央	業務費(含人事費)	整合及加強心理健康基礎建設	1,181,121	1,041,777	1,181,121	1,041,777
		自殺防治及災難心理衛生服務	1,090,246	1,041,777	1,090,246	1,041,777
		落實精神疾病防治與照護服務	1,105,615	1,041,777	1,105,615	1,041,777
		強化成癮防治服務	243,951	347,263	243,951	347,263
	管理費	69,049	69,406	7,749	69,406	
	合計	(a) 3,690,000	(c) 3,542,000	(e) 3,690,000	(g) 3,542,000	
地方	人事費		0	0	0	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	213,552	265,069	265,069	212,255
		自殺防治及災難心理衛生服務	106,776	265,069	265,069	212,255
		落實精神疾病防治與照護服務	495,396	265,069	265,069	212,255
		強化成癮防治服務	106,776	88,356	88,356	70,754
	管理費	0	1,937	0	1,937	
合計	(b) 922,500	(d) 885,500	(f) 922,500	(h) 885,500		
112年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：4,612,500/4,612,500=100%						
113年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：4,427,500/4,427,500=100%						
112年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：3,690,000/3,690,000=100%						
113年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：3,542,000/3,542,000=100%						
112年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：922,500/922,500=100%						
113年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：885,500/885,500=100%						