

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：嘉義市政府衛生局

計畫主持人：廖育瑋

職稱：局長

計畫主辦科：心理健康科

科長：張育彰

計畫聯絡人：林佩璇

職稱：技士

電話：05-2338066轉413

傳真：05-2341186

填報日期：114年1月16日

目 錄

目 錄.....	2
壹、實際執行進度：.....	3
貳、指標自我考評表.....	67
參、遭遇問題與困難：.....	81
肆、經費使用狀況：.....	82

113年度「整合型心理健康工作計畫」期末初步報告

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(佐證1)		
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>1.召開會議次數：4次</p> <p>2.會議辦理情形摘要：</p> <p>第一場次</p> <p>「心理健康網絡會議」</p> <p>(1) 會議辦理日期：</p> <p>第1次：113年3月20日</p> <p>第2次：113年11月14日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級：</p> <p>張育彰科長。</p> <p>(3) 會議參與單位：</p> <p>臺灣嘉義地方檢察署觀護人室、勞動力發展署雲嘉南分署嘉義就業中心、嘉義市政府社會處、嘉義市政府民政處、衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院（嘉義市）、臺中榮民總醫院嘉義分院附設精神護理之家、臺中榮民總醫院嘉義分院附設日間型機構、嘉義市家庭教育中心、嘉義市學生輔導諮商中心、嘉義市諮商心理師公會、嘉義市臨床心理師公會、嘉義市職能治療師公會、社團法人嘉義市護理師護士公會、詠心康復之家、如佳康復之家、心佳康復之家、心旅程會所、嘉晴會所、社團法人嘉義市生命線協會、伊甸社會福</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>利基金會嘉義服務中心、社團法人嘉義市心康復之友協會、嘉義市長期照顧管理中心、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所。</p> <p>(4) 會議目的及討論內容： 規劃各項心理健康促進活動，活動辦理時程將視疫情狀況進行調整及跨單位協調等事項。</p> <p>第二場次 「113 年度精神疾病及自殺防治諮詢委員會會議」</p> <p>(1) 會議辦理日期： 第1次：113年7月31日 第2次：113年12月13日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級： 黃敏惠市長</p> <p>(3) 會議參與單位： 共計27位委員，秘書長為副召集人、含精神康復者、家屬代表、專家、本府衛生局、工務處、民政處、社會處、建設處、消防局、教育處、警察局、觀光新聞處、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部嘉義醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、勞動部勞動力發展署雲嘉南分署嘉義就業中心、社團法人嘉義市生命線協會、社團法人嘉義市心康復之友協會。</p> <p>(4) 會議目的及討論內容：</p> <p>(5) 研議上半年心理健康促進、自殺防治等相關政策辦理情形及跨單位協調等事項。</p>	
2. 為協調、諮詢、督導、考	本市設有「精神衛生及自殺防治諮詢委	■符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	員會設置要點」，委員任期與市長同任期，期滿得續聘之。但代表機關或團體出任者，應隨其本職進退。前項委員出缺時應予補聘；補聘委員之任期至原委員任期屆滿之日為止。	<input type="checkbox"/> 落後
(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。	<p>1. 心理健康人力編置：</p> <p>(1) 縣市自籌心理及精神衛生行政工作人力員額：2 人。</p> <p>(2) 整合型計畫補助人力員額 3 人(專責精神疾病個案管理、自殺通報個案管理、心理健康促進個案管理師等 3 人)。</p> <p>2. 提供誘因，以加強投入心理健康領域及留任意願：</p> <p>(1) 訂定業務工作手冊。</p> <p>(2) 訂定業務工作規範。</p> <p>(3) 簡化工作內容措施。</p> <p>(4) 提供相關作業工具。</p> <p>(5) 每年簽訂工作契約。</p> <p>(6) 建立業務協調合作機制。</p> <p>3. 改善工作環境:每人有獨立辦公座位與電腦設備。</p> <p>4. 提供因業務需求同仁加班費、不休假獎金等福利措施。</p> <p>5. 訂定年終獎金制度及進階獎勵(據考核成績，隔年甲等予以晉一階，乙等以下維持原階)。</p> <p>6. 提供員工文康旅遊活動。</p> <p>7. 依據「約聘僱人員比照分類職位公務人員俸點報酬標準表」敘薪。</p> <p>提供員工協助方案及員工紓壓方案。</p>	<p>■符合進度</p> <p><input type="checkbox"/>落後</p>
二. 強化心理健康促進工作		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
(一)提供社區心理諮商服務														
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)。	1.心理諮商服務： (1) 本市心理諮商駐點服務為東西區各1處，轄區服務涵蓋率為100%，同時開設上下午及夜間時段，使民眾不受上班時間之限制，皆可使用心理諮商服務。 (2) 服務據點： 東區據點（社區心理衛生中心）： 週一 14:00-17:00 週二 14:00-17:00 週三 9:00-12:00 週五 9:00-12:00 西區據點（衛生局）： 週一 18:00-20:00 週二 18:00-20:00	■符合進度 □落後												
2. 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。	1. 本局辦理 5 場督導會議。 2. 1-11 月已完成辦理： <table><tr><th>日期</th><th>會議名稱</th></tr><tr><td>113/3/21</td><td>諮商心理師個別督導計畫</td></tr><tr><td>113/6/20</td><td>心理師團體督導計畫</td></tr><tr><td>113/9/26</td><td>臨床心理師個別督導計畫</td></tr><tr><td>113/10/11</td><td>諮商心理師個別督導計畫</td></tr><tr><td>113/11/6</td><td>心理師團體督導計畫</td></tr></table>	日期	會議名稱	113/3/21	諮商心理師個別督導計畫	113/6/20	心理師團體督導計畫	113/9/26	臨床心理師個別督導計畫	113/10/11	諮商心理師個別督導計畫	113/11/6	心理師團體督導計畫	■符合進度 □落後
日期	會議名稱													
113/3/21	諮商心理師個別督導計畫													
113/6/20	心理師團體督導計畫													
113/9/26	臨床心理師個別督導計畫													
113/10/11	諮商心理師個別督導計畫													
113/11/6	心理師團體督導計畫													
(二)老人心理健康促進及憂鬱篩檢(佐證2、3)：														
1. 辦理社區老人心理健康宣導及相關人員教育訓練活動。	1. 辦理東西區老人心理健康宣導113年共辦理62場次共3,559人。 2. 針對本市居服員及照服員、長照專員及 A 個管師辦理自殺防治守門人及上吊防治教育訓練、精神疾病及自殺防治教育訓練與精神專管師合作辦理9場次共940人。	■符合進度 □落後												
2. 針對高風險族群進行憂	長者憂鬱篩檢：113 年 (65 歲以上)長者	■符合進度												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度															
<p>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>BSRS 篩檢人數共 2,664 人，男性 779 人，女性 1,885 人，篩檢結果如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>分數</th><th>人數</th><th>處置</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-5</td><td>2,442</td><td>提供衛教</td></tr> <tr> <td>6-9</td><td>163</td><td>提供衛教及情緒支持</td></tr> <tr> <td>10-14</td><td>35</td><td>兩週內完成複篩，仍為10-14分者再次進行GDS-15老年憂鬱量表篩檢，7分以上轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員與關訪員持續追蹤關懷訪視至少六個月。</td></tr> <tr> <td>15以上</td><td>24</td><td>均已轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員與關訪員持續追蹤關懷訪視至少六個月。</td></tr> </tbody> </table>	分數	人數	處置	0-5	2,442	提供衛教	6-9	163	提供衛教及情緒支持	10-14	35	兩週內完成複篩，仍為10-14分者再次進行GDS-15老年憂鬱量表篩檢，7分以上轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員與關訪員持續追蹤關懷訪視至少六個月。	15以上	24	均已轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員與關訪員持續追蹤關懷訪視至少六個月。	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
分數	人數	處置															
0-5	2,442	提供衛教															
6-9	163	提供衛教及情緒支持															
10-14	35	兩週內完成複篩，仍為10-14分者再次進行GDS-15老年憂鬱量表篩檢，7分以上轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員與關訪員持續追蹤關懷訪視至少六個月。															
15以上	24	均已轉介自殺高風險通報，由公衛護理人員與關訪員持續追蹤關懷訪視至少六個月。															
<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>辦理衛教宣導活動時發送本市心理衛教資源單張，藉由說明使用專線資源益處以提升1925安心專線、1966長照專線、1957社會福利專線資源的使用率。</p>	<p>■符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>															
<p>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。</p>	<p>針對本市老人自殺死亡現況分析並研擬、推動因應方案或措施會依照本市111-113年65歲以上長者自殺里通報率較高里別加強辦理憂鬱防治宣導及BSRS施測。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>排名</th><th>里別</th><th>通報人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>光路里(西區)</td><td>7</td></tr> <tr> <td>2</td><td>安業里(東區)</td><td>5</td></tr> <tr> <td>3</td><td>後庄里(東區)</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>	排名	里別	通報人數	1	光路里(西區)	7	2	安業里(東區)	5	3	後庄里(東區)	4	<p>■符合進度 <input type="checkbox"/>落後</p>			
排名	里別	通報人數															
1	光路里(西區)	7															
2	安業里(東區)	5															
3	後庄里(東區)	4															

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																					
	安業里、後庄里、光路里於5、6月已辦理憂鬱防治宣導及BSRS施測。																						
<p>(三) 孕產婦心理健康促進(佐證4)：</p> <p>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. 推廣民眾版之青少年、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>相關教材已全數上架本市社區心理衛生中心網站，供有需要之民眾參考，網站連結為：</p> <p>https://mental.chiayi.gov.tw/cp.aspx?n=10027</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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>相關教材已全數上架本市社區心理衛生中心網站，供有需要之民眾參考，網站連結為：</p> <p>https://mental.chiayi.gov.tw/cp.aspx?n=10027</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>																					
3. 辦理孕產婦身心照護教育訓練或講座(至少6小時)。	<p>1. 辦理孕產婦身心照護教育訓練共24小時。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th><th>名稱</th><th>時數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7/1、8/6、9/3、10/1</td><td>專業人員培力訓練</td><td>每梯次各6小時</td></tr> </tbody> </table> <p>2. 辦理孕產婦身心照護教育講座共辦理11場473人次。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th><th>名稱</th><th>人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5/4</td><td>用花織夢，花開成禮活動</td><td>40</td></tr> <tr> <td>7/7</td><td>產前篇-神隊友奶爸養成日記I：10公斤的甜蜜負擔</td><td>14</td></tr> <tr> <td>7/14</td><td>新隊友來報到 IV~生活作息準備好了嗎？</td><td>50</td></tr> <tr> <td>7/21</td><td>產前篇-神隊友奶爸養成日記II：一起來玩球</td><td>15</td></tr> </tbody> </table>	日期	名稱	時數	7/1、8/6、9/3、10/1	專業人員培力訓練	每梯次各6小時	日期	名稱	人數	5/4	用花織夢，花開成禮活動	40	7/7	產前篇-神隊友奶爸養成日記I：10公斤的甜蜜負擔	14	7/14	新隊友來報到 IV~生活作息準備好了嗎？	50	7/21	產前篇-神隊友奶爸養成日記II：一起來玩球	15	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
日期	名稱	時數																					
7/1、8/6、9/3、10/1	專業人員培力訓練	每梯次各6小時																					
日期	名稱	人數																					
5/4	用花織夢，花開成禮活動	40																					
7/7	產前篇-神隊友奶爸養成日記I：10公斤的甜蜜負擔	14																					
7/14	新隊友來報到 IV~生活作息準備好了嗎？	50																					
7/21	產前篇-神隊友奶爸養成日記II：一起來玩球	15																					

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
	7/28	產前篇-神隊友奶爸養成日記III：緊張時刻	18	
	8/3	新隊友來報到I：生活作息準備好了嗎？	30	
	8/4	好爸氣，爸主大集合	200	
	8/11	新隊友來報到II：生活作息準備好了嗎？	33	
	8/18	新隊友來報到III~生活作息準備好了嗎？	43	
	8/25	產後篇-神隊友奶爸養成日記IV：真正的奶爸養成	15	
	10/8	變身女王-孕產媽媽的下午茶時光	15	

(四) 嬰幼兒心理健康促進(佐證5)

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：

1. 開設親職家長團體2梯次。	親職團體2梯次 大手嘉小手-閱讀一起走及親子變朋友系列講座共辦理10場次於6月已全部辦理完成，共679人次。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	結合社政單位，與嘉義市托育中心辦理「幼兒權家愛全嘉充滿愛」活動針對嬰幼兒及家庭照顧者與脆弱家庭與嘉義市托育中心增加對孩子心理層面議題與毒品防治宣導1場次，共250人次。	<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(佐證6)

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	1. 一級輔導：針對情緒困擾學生提供心情評量、支持，規劃系列活動。 2. 二級輔導：為促進年輕族群心理健康，協助其調適心理壓力與負面情	<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																			
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。	緒，提供其需求之心理支持服務，利該族群獲得可近且可負擔之心理服務。於原校園輔導體系中，提供衛生福利部 15-30 歲年輕族群心理健康支持方案，補足其體制量能不足之處。 3. 三級輔導：結合本市教育處於 111 年 7 月 18 日決議合作機制並參酌多次委員會建議事項，研商擬訂「嘉義市國民中小學學生自殺企圖者經自殺通報後教育與衛政單位輔導合作機制」。																				
2. 提供青少年族群心理健康促進服務，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）。	1. 針對青少年族群心理健康促進服務辦理與針對情緒困擾，提供心情評量、支持、轉介及諮商輔導服務，並提供衛生福利部 15-45 歲年輕族群心理健康支持方案，補足其體制量能不足之處。 2. 提供青少年族群心理健康促進服務，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共辦理 17 場 4,064 人次。 <table><tr><th>日期</th><th>名稱</th><th>結合單位</th><th>人數</th></tr><tr><td>5/7</td><td rowspan="4">青少年校園網路成癮防治講座</td><td>崇文國小</td><td rowspan="2">922</td></tr><tr><td>5/21</td><td>文雅國小</td></tr><tr><td>5/24</td><td>民生國中</td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td>5/30</td><td>港坪國小</td></tr><tr><td>7/3</td><td>從心角度看電影-腦筋急轉彎 2</td><td>嘉義秀泰影城</td><td>133</td></tr></table>	日期	名稱	結合單位	人數	5/7	青少年校園網路成癮防治講座	崇文國小	922	5/21	文雅國小	5/24	民生國中		5/30	港坪國小	7/3	從心角度看電影-腦筋急轉彎 2	嘉義秀泰影城	133	■符合進度 □落後
日期	名稱	結合單位	人數																		
5/7	青少年校園網路成癮防治講座	崇文國小	922																		
5/21		文雅國小																			
5/24		民生國中																			
5/30		港坪國小																			
7/3	從心角度看電影-腦筋急轉彎 2	嘉義秀泰影城	133																		

重點工作項目	實際執行情形					是否符合進度
	7/20 7/22	科學 168 設攤 宣導	嘉義市 政府	600		
	8/15- 8/17	青少年心理探 索營	陽明醫 院	55		
	9/3	珍愛生命講座	育人國 小	88		
	9/20	網路成癮防治 講座	林森國 小	59		
	10/1		育人國 小	24		
	10/4		嘉大附 小	119		
	10/2 3	珍愛生命講座	世賢國 小	39		
	10/2 5	網路成癮防治 講座	世賢國 小	308		
	10/2 5		僑平國 小	118		
	10/3 0	珍愛生命講座	林森國 小	40		
	11/8	珍愛生命講座	僑平國 小	102		
	11/1 3	珍愛生命暨 網路成癮防治 講座	嘉義高 商	102 3		
	4. 7月辦理從心角度看電影「腦筋急轉彎2」1場次共133人次。根據2023年兒福聯盟臺灣國高中生心理健康調查報告顯示，台灣的國高中學生，總共有1成7憂鬱程度是嚴重以上，高中生嚴重憂鬱高達2成3，顯著比國中生高。報告中也強調包含父母在內的社會支持，在兒少心理健康的扮演了重					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																							
	要的角色，良好的親子溝通可以協助孩子發展出更好的情緒調節能力，結合嘉義市諮商心理師公會林琬真理事長分享3招與孩子討論情緒的小祕訣，第一招是創造安全的討論環境，讓孩子感覺到是被接受的，更容易開放地表達。第二招是使用「具體」的問題，例如：幫助孩子更生動地描述自己的情緒。第三招是分享個人經驗，分享自己在類似情況下的感受和處理方法。																								
3. 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「注意力不足過動症衛教推廣活動」服務統計表（附表7）。	<div>辦理 ADHD 衛教推廣、親子團體講座共5場709人次。</div> <table><tr><th>日期</th><th>名稱</th><th>結合單位</th><th>人數</th></tr><tr><td>3/10</td><td rowspan="2">注意力神隊友-陪伴孩子起步走</td><td>兒童福利中心 (東區)</td><td>20</td></tr><tr><td>3/14</td><td>嘉義市婦女福利服務中心 (西區)</td><td>22</td></tr><tr><td>7/13</td><td>『注意力不足過動症候群系列講座』-</td><td>國建科與嘉義基督教醫院</td><td>50</td></tr><tr><td>7/20 7/22</td><td>科學 168 設攤宣導</td><td>嘉義市政府</td><td>600</td></tr><tr><td>10/29</td><td>ADHD 支持團體-正念減壓</td><td>無</td><td>17</td></tr></table>	日期	名稱	結合單位	人數	3/10	注意力神隊友-陪伴孩子起步走	兒童福利中心 (東區)	20	3/14	嘉義市婦女福利服務中心 (西區)	22	7/13	『注意力不足過動症候群系列講座』-	國建科與嘉義基督教醫院	50	7/20 7/22	科學 168 設攤宣導	嘉義市政府	600	10/29	ADHD 支持團體-正念減壓	無	17	<div>■符合進度</div> <div>□落後</div>
日期	名稱	結合單位	人數																						
3/10	注意力神隊友-陪伴孩子起步走	兒童福利中心 (東區)	20																						
3/14		嘉義市婦女福利服務中心 (西區)	22																						
7/13	『注意力不足過動症候群系列講座』-	國建科與嘉義基督教醫院	50																						
7/20 7/22	科學 168 設攤宣導	嘉義市政府	600																						
10/29	ADHD 支持團體-正念減壓	無	17																						
(六) 身心障礙者及其家屬心理健康促進(佐證7)																									
1. 結合家庭照顧者支持服	針對障別為主之身心障礙者及針對本市	■符合進度																							

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																																			
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。	身心障礙者之依據身心障礙者障別，以肢體、精神、智其家屬辦理，結合本市社會處所轄單位規劃，以自我舒壓或障礙照護等議題為主軸提供照顧者心理健康講座。	<input type="checkbox"/> 落後																																																																			
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，每半年提報「身心障礙者及其家屬心理健康促進衛教推廣活動」服務統計表（附表8）。	<div>1. 依據身心障礙者障別，以肢體、智能、精神辦理心理健康講座共11場355人次。</div> <table><tr><th>障別</th><th>日期</th><th>人次</th><th>合作協會</th></tr><tr><td rowspan="6">精神</td><td>3/18</td><td>20</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>5/4</td><td>20</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>6/11</td><td>25</td><td>日光園地</td></tr><tr><td>9/10</td><td>30</td><td>日光園地</td></tr><tr><td>9/14</td><td>50</td><td>嘉義榮總</td></tr><tr><td>10/27</td><td>15</td><td>再耕園</td></tr><tr><td>智能</td><td>10/27</td><td>15</td><td>再耕園</td></tr><tr><td rowspan="4">肢體</td><td>3/10</td><td>100</td><td>聲暉</td></tr><tr><td>5/12</td><td>30</td><td>瑞泰</td></tr><tr><td>3/18</td><td>30</td><td>肢體障礙協會</td></tr><tr><td>7/17</td><td>20</td><td>盲人協會</td></tr></table> <div>2. 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共辦理11場335人次。</div> <table><tr><th>障別</th><th>日期</th><th>人次</th><th>合作協會</th></tr><tr><td rowspan="6">精神</td><td>3/18</td><td>20</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>5/4</td><td>20</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>6/11</td><td>25</td><td>日光園地</td></tr><tr><td>9/10</td><td>30</td><td>日光園地</td></tr><tr><td>9/14</td><td>50</td><td>嘉義榮總</td></tr><tr><td>10/27</td><td>15</td><td>再耕園</td></tr><tr><td>智能</td><td>10/27</td><td>15</td><td>再耕園</td></tr></table>	障別	日期	人次	合作協會	精神	3/18	20	清心雅築	5/4	20	清心雅築	6/11	25	日光園地	9/10	30	日光園地	9/14	50	嘉義榮總	10/27	15	再耕園	智能	10/27	15	再耕園	肢體	3/10	100	聲暉	5/12	30	瑞泰	3/18	30	肢體障礙協會	7/17	20	盲人協會	障別	日期	人次	合作協會	精神	3/18	20	清心雅築	5/4	20	清心雅築	6/11	25	日光園地	9/10	30	日光園地	9/14	50	嘉義榮總	10/27	15	再耕園	智能	10/27	15	再耕園	<div>■符合進度</div> <div><input type="checkbox"/>落後</div>
障別	日期	人次	合作協會																																																																		
精神	3/18	20	清心雅築																																																																		
	5/4	20	清心雅築																																																																		
	6/11	25	日光園地																																																																		
	9/10	30	日光園地																																																																		
	9/14	50	嘉義榮總																																																																		
	10/27	15	再耕園																																																																		
智能	10/27	15	再耕園																																																																		
肢體	3/10	100	聲暉																																																																		
	5/12	30	瑞泰																																																																		
	3/18	30	肢體障礙協會																																																																		
	7/17	20	盲人協會																																																																		
障別	日期	人次	合作協會																																																																		
精神	3/18	20	清心雅築																																																																		
	5/4	20	清心雅築																																																																		
	6/11	25	日光園地																																																																		
	9/10	30	日光園地																																																																		
	9/14	50	嘉義榮總																																																																		
	10/27	15	再耕園																																																																		
智能	10/27	15	再耕園																																																																		

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度																					
	<table><tr><td rowspan="4">肢體</td><td>3/10</td><td>100</td><td>聲暉</td></tr><tr><td>5/12</td><td>30</td><td>瑞泰</td></tr><tr><td>3/18</td><td>30</td><td>肢體障礙協會</td></tr><tr><td>7/17</td><td>20</td><td>盲人協會</td></tr></table>				肢體	3/10	100	聲暉	5/12	30	瑞泰	3/18	30	肢體障礙協會	7/17	20	盲人協會									
肢體	3/10	100	聲暉																							
	5/12	30	瑞泰																							
	3/18	30	肢體障礙協會																							
	7/17	20	盲人協會																							
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）。	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。 <table><tr><td>障別</td><td>日期</td><td>人次</td><td>合作協會</td></tr><tr><td rowspan="3">精神</td><td>3/18</td><td>20</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>5/4</td><td>20</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>6/11</td><td>25</td><td>日光園地</td></tr><tr><td rowspan="2">肢體</td><td>3/10</td><td>100</td><td>聲暉</td></tr><tr><td>3/18</td><td>30</td><td>肢體障礙協會</td></tr></table>				障別	日期	人次	合作協會	精神	3/18	20	清心雅築	5/4	20	清心雅築	6/11	25	日光園地	肢體	3/10	100	聲暉	3/18	30	肢體障礙協會	■符合進度 □落後
障別	日期	人次	合作協會																							
精神	3/18	20	清心雅築																							
	5/4	20	清心雅築																							
	6/11	25	日光園地																							
肢體	3/10	100	聲暉																							
	3/18	30	肢體障礙協會																							
(七) 原住民及新住民心理健康促進(佐證8)																										
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。	結合相關單位辦理心理健康衛教宣導及講座，以文化適應、自我身心健康、職場壓力等議題為主題，帶入心理健康之議題，以促進原住民、新住民對心理健康之重視，提升自我幸福感。				■符合進度 □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，或至少區分參與人次是否為新住	結合新住民家庭服務中心、社會處等相關政府機關、民間團體辦理心理健康衛教宣導及講座共 6 場 405 人次。 <table><tr><td>日期</td><td>名稱</td><td>人數</td></tr><tr><td>6/15</td><td>烘出心滋味</td><td>13</td></tr><tr><td>10/6</td><td>心悅艾草枕</td><td>25</td></tr><tr><td>11/23</td><td>設攤宣導</td><td>300</td></tr></table>				日期	名稱	人數	6/15	烘出心滋味	13	10/6	心悅艾草枕	25	11/23	設攤宣導	300	■符合進度 □落後									
日期	名稱	人數																								
6/15	烘出心滋味	13																								
10/6	心悅艾草枕	25																								
11/23	設攤宣導	300																								

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
民或原住民者。	11/23	長者與新住民活動宣導	19	
	11/23	長者與新住民活動宣導	16	
	11/24	心靈好食在，跨文化饗宴	32	
	結合相關單位辦理原住民心理健康衛教宣導及講座，以文化適應、自我身心健康、職場壓力等議題為主題，帶入心理健康之議題共辦理 5 場 397 人次。			
	日期	名稱	人數	
	9/21	心理健康月	30	
	11/23	設攤宣導	300	
	11/23	長者與新住民活動宣導	19	
	11/23	長者與新住民活動宣導	16	
	11/24	心靈好食在，跨文化饗宴	32	
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）。	原住民及新住民心理健康促進推動目標：辦理心理健康衛教宣導及講座至少3場次。			■符合進度 □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。	自殺性別比、死亡人數及年齡層分析： 1. 本市 112 年自殺死亡個案： (1) 男女比例為 2.2 (男性：29 人，女性：13 人)。 (2) 以年齡層分析前三名為： A. 第一為「65 歲以上」，			■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>B. 第二為「55-64 歲」， C. 第三為「35-44 歲」。</p> <p>(3) 自殺死亡年齡層以中壯年、老年族群占比最高，自殺原因以心理健康或精神疾病問題、慢性疾病問題、人際情感問題為主。</p> <p>2. 本市 112 年自殺通報個案：</p> <p>(1) 男女比例為 0.55(男性：159 人，女性：288 人)。</p> <p>(2) 年齡層前三名為：</p> <p>A. 第一為「30-44 歲」 B. 第二為「45-64 歲」 C. 第三為「10-19 歲」</p> <p>(3) 自殺通報年齡層以青少年、中壯年族群占比最高，自殺原因以心理健康或精神疾病問題、人際情感問題為主。</p> <p>3. 本年度自殺防治目標族群及防治措施：</p> <p>(1) 青少年、青年族群針對自殺通報原因(精神及心理健康問題、人際關係、工作或校園問題等)的防治作為：結合民政處(役男)、各級學校理心理健康促進相關宣導及講座，主題包含人際關係、家庭議題、職場等；辦理校園自殺防治活動、校園自殺防治現況及需求調查，辦理師生教育訓練及宣導及辦理青少年心理探索夏令營。</p> <p>(2) 中壯年族群針對自殺通報原因(精神及心理健康問題/家庭成員問題/職場工作壓力等)的防治作為:針對基層醫療院所加強憂鬱症辨識知能訓練，另結合本市企業辦理壓力調</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																		
	<p>適講座。</p> <p>(3) 65 歲以上長者憂鬱及自殺防治：結合長者壓力調適講座，並於活動中施測 BSRS-5 量表；結合本市毒防中心前進社區計畫辦理用藥安全宣導講座；結合藥師公會，辦理社區藥師及藥事人員之教育訓練；針對溺水熱點進行跨局處會勘，定期安排巡檢關懷標語。</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。(佐證9)	<p>1. 里長（幹事）累積參訓率：</p> <p>(1) 里長：</p> <table border="1"> <tr> <th>應訓</th><th>已訓</th><th>參訓率</th></tr> <tr> <td>84</td><td>80</td><td>95.2%</td></tr> </table> <p>(2) 里幹事：</p> <table border="1"> <tr> <th>應訓</th><th>已訓</th><th>參訓率</th></tr> <tr> <td>60</td><td>60</td><td>100%</td></tr> </table> <p>2. 本年度里長（幹事）自殺防治教育訓練於6/21、8/23及9/23與民政處合作辦理，東、西區各2場次，共計4場次。</p>	應訓	已訓	參訓率	84	80	95.2%	應訓	已訓	參訓率	60	60	100%	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>						
應訓	已訓	參訓率																		
84	80	95.2%																		
應訓	已訓	參訓率																		
60	60	100%																		
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。(佐證10)	<p>1. 每月辦理 1 場次自殺增能督導課程，強化自關員訪視知能，已完成場次臚列如下：</p> <table border="1"> <tr> <th>日期</th><th>活動名稱</th><th>人數</th></tr> <tr> <td>1/11</td><td>自殺關懷訪視員團體增能督導</td><td>4</td></tr> <tr> <td>2/29</td><td>自殺關懷訪視員團體增能督導</td><td>3</td></tr> <tr> <td>3/7</td><td>自殺關懷訪視員團體增能督導</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4/11</td><td>自殺關懷訪視員團體增能督導</td><td>3</td></tr> <tr> <td>5/28</td><td>自殺關懷訪視員團體增能督導</td><td>3</td></tr> </table>	日期	活動名稱	人數	1/11	自殺關懷訪視員團體增能督導	4	2/29	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	3/7	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	4/11	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	5/28	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
日期	活動名稱	人數																		
1/11	自殺關懷訪視員團體增能督導	4																		
2/29	自殺關懷訪視員團體增能督導	3																		
3/7	自殺關懷訪視員團體增能督導	3																		
4/11	自殺關懷訪視員團體增能督導	3																		
5/28	自殺關懷訪視員團體增能督導	3																		

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
		6/6	自殺關懷訪視員團體增能督導	2	
		7/18	自殺關懷訪視員團體增能督導	2	
		8/8	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	
		9/20	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	
		10/14	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	
		11/7	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	
		12/12	自殺關懷訪視員團體增能督導	3	
	2. 已完成本年度台灣自殺防治學會珍愛生命數位學習網課程，關懷訪視員、心衛社工、護理師、心理師、職能治療師、心輔員等人員修習「自殺防治相關人力專區」網路學習課程，並完成指定時數於 9 月底完成指定時數。				
3. 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）。（佐證11）	1. 推動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。 2. 督考項目： (1) 院內是否成立跨科室層級自殺防治推動組織。 (2) 針對高風險自殺個案及急診自殺企圖個案，皆訂有明確自殺個案通報及關懷機制。 (3) 辦理各類醫事人員自殺防治守門人教育訓練。 (4) 針對頂樓及出入口陽台、窗戶、氣窗有安全防護設計；是否排除院內可能作為自殺工具之設施設備。				<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>(5) 於院內明顯處張貼 24 小時安心專線 1925 等求助資訊相關文宣；於院內或社區針對重點防治族群辦理殺防治守門人宣導活動。</p> <p>3. 督導考核醫院數：4 家。</p> <table><tr><th>日期</th><th>考核醫院</th></tr><tr><td>10/28</td><td>(1) 衛生福利部嘉義醫院 (2) 臺中榮民總醫院嘉義分院</td></tr><tr><td>11/01</td><td>(1) 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 (2) 天主教聖馬爾定醫院</td></tr></table>	日期	考核醫院	10/28	(1) 衛生福利部嘉義醫院 (2) 臺中榮民總醫院嘉義分院	11/01	(1) 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 (2) 天主教聖馬爾定醫院	
日期	考核醫院							
10/28	(1) 衛生福利部嘉義醫院 (2) 臺中榮民總醫院嘉義分院							
11/01	(1) 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 (2) 天主教聖馬爾定醫院							
<p>4. 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>1. 本市 112 年自殺死亡方式第一為「吊死/勒死及窒息」，第二為「由高處跳下」，第三為「以固體或液體物質」。</p> <p>2. 自殺通報方式常見為「安眠藥鎮定劑」、「割腕」、「高處跳下」。</p> <p>3. 自殺方式具體防治措施如下：</p> <p>(1) 吊死/勒死及窒息（上吊）：</p> <p>A.4/24 針對本市居服員辦理精神疾病及自殺防治守門人教育訓練 1 場次，增加辨識與資源轉介知能。</p> <p>B.8/02 針對本市長照專員、A 個管師辦理精神疾病及自殺防治守門人教育訓練，教育訓練 1 場次，增加辨識與資源轉介知能。</p> <p>C.針對醫院住院病人，將自殺防治、吊死/勒死及窒息（上吊）防治作為，列入醫院督導考核項目。</p> <p>(2) 溺水：</p> <p>A. 辦理跨局處防溺工作協調會及聯合會勘，邀請專家學者針對本市溺水熱點，進行重點區域訪查，宣導應依業務權責落實防溺策略。</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>B. 檢視物理防溺設施及關懷標語狀況，今年新增 BSRS QRcode。</p> <p>C. 本年度活動辦理情形如下：</p> <table><tr><td>日期</td><td>場次</td></tr><tr><td>4/16</td><td>辦理防溺工作協調會</td></tr><tr><td>5/24</td><td>巡視看板標語狀況</td></tr><tr><td>10/24</td><td>新增 BSRS QRcode</td></tr></table> <p>(3) 以氣體及蒸汽（燒炭）：</p> <p>A. 辦理安心店家獎勵機制，優先擇定有意願之木炭販賣業者加入「嘉義市珍愛生命店家認證」計畫，並進行自殺防治守門人教育訓練，加強宣導對自殺高風險民眾之辨識與轉介知能。</p> <p>B. 針對賣場及在地業者辦理實地訪查，鼓勵於店內明顯處放置宣導文宣，並輔導木炭建議陳列位置。</p> <p>C. 本年度活動辦理情形如下：</p> <table><tr><td>日期</td><td>場次</td></tr><tr><td>7/05</td><td>大九九大賣場自殺防治守門人宣導</td></tr><tr><td>7/18</td><td>全聯福利中心自殺防治守門人宣導</td></tr><tr><td>8/21</td><td>小北百貨自殺防治守門人宣導</td></tr><tr><td>9/05</td><td>美聯社自殺防治守門人宣導</td></tr><tr><td>9/06</td><td>宏益五金行自殺防治守門人宣導</td></tr></table> <p>(4) 高處跳下：</p> <p>A. 針對高樓辦珍愛生命守門人教育訓練。</p> <p>B. 針對校園及社區大樓進行高樓防墜實地訪查，並提供物理設施之檢查建議，並結合本市大樓管委會進行輔導。</p>	日期	場次	4/16	辦理防溺工作協調會	5/24	巡視看板標語狀況	10/24	新增 BSRS QRcode	日期	場次	7/05	大九九大賣場自殺防治守門人宣導	7/18	全聯福利中心自殺防治守門人宣導	8/21	小北百貨自殺防治守門人宣導	9/05	美聯社自殺防治守門人宣導	9/06	宏益五金行自殺防治守門人宣導	
日期	場次																					
4/16	辦理防溺工作協調會																					
5/24	巡視看板標語狀況																					
10/24	新增 BSRS QRcode																					
日期	場次																					
7/05	大九九大賣場自殺防治守門人宣導																					
7/18	全聯福利中心自殺防治守門人宣導																					
8/21	小北百貨自殺防治守門人宣導																					
9/05	美聯社自殺防治守門人宣導																					
9/06	宏益五金行自殺防治守門人宣導																					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
	<p>C. 針對初任專輔老師辦理辦理精神疾病及自殺防治守門人教育訓練，增加辨識與資源轉介知能。</p> <p>D. 本年度活動辦理情形如下：</p> <table><tr><th>日期</th><th>場次</th></tr><tr><td>3/30</td><td>工務處公寓大廈法令宣導說明會</td></tr><tr><td>6/6</td><td>公園綠庭公寓大廈實地訪查</td></tr><tr><td>6/6</td><td>嘉義家職校園實地訪查</td></tr><tr><td>6/27</td><td>辦理大專院校、高中職及國中小教職員，自殺防治教育訓練</td></tr><tr><td>8/14</td><td>福容 VOCO 飯店</td></tr></table> <p>(5) 固體或液體物質(安眠藥)：</p> <p>A. 結合藥師公會，辦理藥師及藥事人員自殺防治守門人教育訓練。</p> <p>B. 辦理「珍愛生命藥局認證」計畫，優先擇定有意願之社區藥局加入，強化藥師對於自殺高風險族群的處遇與轉介。</p>	日期	場次	3/30	工務處公寓大廈法令宣導說明會	6/6	公園綠庭公寓大廈實地訪查	6/6	嘉義家職校園實地訪查	6/27	辦理大專院校、高中職及國中小教職員，自殺防治教育訓練	8/14	福容 VOCO 飯店	
日期	場次													
3/30	工務處公寓大廈法令宣導說明會													
6/6	公園綠庭公寓大廈實地訪查													
6/6	嘉義家職校園實地訪查													
6/27	辦理大專院校、高中職及國中小教職員，自殺防治教育訓練													
8/14	福容 VOCO 飯店													
5. 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。（佐證12)	<p>1. 針對前述分析結果，已納入本年度執行自殺防治策略，以防止自殺率攀升。</p> <p>2. 配合心理衛生中心辦理9月10日自殺防治日，自殺防治宣導活動會記者會。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>												
(二)加強災難（含災害、事故）及疫情心理衛生服務(佐證13、14)														
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	<p>1. 已於113年4月15日完成計畫更新，並經4月25日研商會議，由諮商及臨床心理師公會專家審核通過。</p> <p>2. 113年災防演習已於7月22日(萬安演習)及9月20日(民安演習)辦理完成，共計2場次。</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												
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）。	3. 災難心理衛生人員教育訓練已於9月9日辦理完成，計1場次。 4. 災難心理衛生志工教育訓練已於2月17日、4月30日及8月3日辦理完成，計3場次。													
2. 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）。	每年度更新相關名冊及聯繫窗口資訊，113年已完成更新。	■符合進度 □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。	如遇天災發生，視災情分級啟動本計畫，並召集相關人員待命。	■符合進度 □落後												
4. 辦理災難心理衛生第一線工作人員（含志工）教育訓練。	針對災難心理衛生第一線工作人員(含志工)，辦理，辦理3場次教育訓練，列表如下： <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th><th>主題</th><th>人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2/17</td><td>壓力哇攏災</td><td>36</td></tr> <tr> <td>4/30</td><td>壓力哇攏災</td><td>37</td></tr> <tr> <td>8/3</td><td>壓力哇攏災</td><td>107</td></tr> </tbody> </table>	日期	主題	人數	2/17	壓力哇攏災	36	4/30	壓力哇攏災	37	8/3	壓力哇攏災	107	■符合進度 □落後
日期	主題	人數												
2/17	壓力哇攏災	36												
4/30	壓力哇攏災	37												
8/3	壓力哇攏災	107												
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，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	1. 已依「醫院設立或擴充許可辦法」規定清查轄區精神病床開放情形，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及精神護理之家資源分布情形。 2. 每年依大部規定併同期中/期末提交各類精神照護機構資源報表。	■符合進度 □落後												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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)。		
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. 截至12/31止出院準備計畫共815筆，3日內上傳809筆，完成率99.26%。 2. 本局已於3/18與4家精神醫院，召開共識會並加強落實辦理。 3. 精神醫院每月10日填報回傳社區出院及社區支持轉介情形並納入督導考核項目。 4. 截至1-12月止出院後2星期內完成第一次訪視本人及家屬評估共258筆，實際收案數257筆，完成率99.6%。	<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。	1. 截至1-12月止本市新增1位指定精神專科醫師孫嘉玲醫師。 2. 指定專科醫師接受教育訓練課程，每六年需滿18學分，並列入醫院督考項目。	<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(佐證15、16、17)：		
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訓練課程。	1. 本年度應受初階教育訓練1人，尚未完成初階訓練，其他皆完成。 2. 應受進階教育訓練共計6人，參加南區精神醫療網辦理之課程，第一梯	<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
	6/21已參加3人，第二梯次時間為7/5參加3人。	
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>辦理三場次，已完成非精神科醫師教育訓練1場次：</p> <p>1.第一場5/30以視訊方式線上辦理開業醫：參與人數126人。</p> <p>2.第二場7/3於嘉義基督教醫院社區醫療群辦理教育訓練。</p> <p>3.第三場8/21結合醫師公會辦理教育訓練。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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>1. 結合臺中榮民總醫院嘉義分院的優化計畫，辦理跨網絡單位(含警察、消防、社政、教育處、長照人員、護理師、衛生局人...等)辦理主題精神疾病症狀病之辨識及處置知能等議題。</p> <p>(1)第一場次5/24，參與人數62人。</p> <p>2. 警察人員教育訓練於4/25、26、29辦理。</p> <p>(1)總人數：722人。</p> <p>(2)參訓人數:479人。</p> <p>(3)實際參訓率:66.3%</p> <p>3. 消防人員教育訓練於4/17-18辦理。</p> <p>(1)總人數：277人。</p> <p>(2)參訓人數：277人。</p> <p>(3)實際參訓率:100 %</p> <p>4. 里長教育訓練6/21、8/23、9/23、11/22、25辦理。</p> <p>(1)總人數：84人。</p> <p>(2)參訓人數：80人。</p> <p>(3)實際參訓率:95.2%</p> <p>5. 里幹事教育訓練6/21、8/23、9/23、10/9、10/30辦理。</p> <p>(1)總人數：60人。</p> <p>(2)參訓人數：60人。</p> <p>(3)實際參訓率:100 %</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												
	6. 社政人員教育訓練9/6辦理。 (1)總人數：80人。 (2)參訓人數：50人。 (3)實際參訓率:62.5 % 7. 長照人員、照服員教育訓練於4/24辦理完成。													
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。	1.辦理轄內公衛護理人員及跨網絡單位於3/27-28辦理社區精神病人追蹤照護技能，共26人參訓。 2.辦理 CIT 緊急精神醫療處置教育訓練 9/24實體：參訓31人。 11/12實體+線上：43人。 12/2實體+線上：43人。 3.12/26辦理跨網絡單位精神、自殺暨家暴處遇人員標竿學習，進而至草屯療養院參訪緊急危機處置專線了解護送就醫知能評估、危機辨識及處置，共參訓34人。	■符合進度 □落後												
(三)落實精神照護機構服務品質監測(佐證18)：														
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，督導考核應包含下列事項： (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。 (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	1. 已依精神照護機構各置標準（精神醫療機構、精神復健機構及精神護理之家）加強查核。本局每年辦理精神醫療機構4家、精神復健機構8家及精神護理之家1家督導考核，如當年度該機構評鑑則搭配評鑑一同實地訪查。 (1)精神復健機構督考：本年於10月8、9日及11月5日辦理完成。 <table><tr><td>時間</td><td>受督考機構</td></tr><tr><td>10/8 上午</td><td>清心雅築</td></tr><tr><td>10/8 下午</td><td>心佳康復之家</td></tr><tr><td>10/9 上午</td><td>如佳康復之家</td></tr><tr><td>11/5 上午</td><td>日光園地</td></tr><tr><td>11/6 下午</td><td>詠心康復之家</td></tr></table>	時間	受督考機構	10/8 上午	清心雅築	10/8 下午	心佳康復之家	10/9 上午	如佳康復之家	11/5 上午	日光園地	11/6 下午	詠心康復之家	■符合進度 □落後
時間	受督考機構													
10/8 上午	清心雅築													
10/8 下午	心佳康復之家													
10/9 上午	如佳康復之家													
11/5 上午	日光園地													
11/6 下午	詠心康復之家													

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																				
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。 (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。	(2)持續積極配合衛生福利部辦理精神照護機構評鑑及不定期追蹤輔導，陪同委員實地訪查專業人力配置及相關服務設施設置是否符合設置標準：本年於 9 月 12、13 日及 10 月 17 日辦理完成。 <table><tr><th>時間</th><th>受評鑑機構</th></tr><tr><td>9/12 下午</td><td>友愛康復之家</td></tr><tr><td>9/13 上午</td><td>綠山杉社區復健中心</td></tr><tr><td>9/13 下午</td><td>木繡球康復之家</td></tr><tr><td>10/17 下午</td><td>臺中榮民總醫院嘉義分院附設精神護理之家</td></tr></table> (3)指定精神醫療機構督考： 轄區 3 家指定精神醫療機構（臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、衛生福利部嘉義醫院），對其專科醫師辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療等業務進行督考。 <table><tr><th>時間</th><th>受督考機構</th></tr><tr><td>10/28 上午</td><td>衛生福利部嘉義醫院</td></tr><tr><td>10/28 下午</td><td>臺中榮民總醫院嘉義分院</td></tr><tr><td>11/01 上午</td><td>嘉義基督教醫院</td></tr></table> (4)非指定精神醫療機構督考： 轄區 1 家非指定精神醫療機構（天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院），對其精神及自殺防治等業務進行督考。 <table><tr><th>時間</th><th>受督考機構</th></tr></table>	時間	受評鑑機構	9/12 下午	友愛康復之家	9/13 上午	綠山杉社區復健中心	9/13 下午	木繡球康復之家	10/17 下午	臺中榮民總醫院嘉義分院附設精神護理之家	時間	受督考機構	10/28 上午	衛生福利部嘉義醫院	10/28 下午	臺中榮民總醫院嘉義分院	11/01 上午	嘉義基督教醫院	時間	受督考機構	
時間	受評鑑機構																					
9/12 下午	友愛康復之家																					
9/13 上午	綠山杉社區復健中心																					
9/13 下午	木繡球康復之家																					
10/17 下午	臺中榮民總醫院嘉義分院附設精神護理之家																					
時間	受督考機構																					
10/28 上午	衛生福利部嘉義醫院																					
10/28 下午	臺中榮民總醫院嘉義分院																					
11/01 上午	嘉義基督教醫院																					
時間	受督考機構																					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
	<div data-bbox="603 241 1197 293"> <div>11/01 下午</div> <div>聖馬爾定醫院</div> </div> <p>(5)各醫療機構，應在病人強制住院時告知病人有管提審的權利，並有紀錄。將醫療機構協助病人司法救濟及申訴、陳情事宜列為精神心理衛生督導考核業務評核事項。本年度無病人向法院聲請提審案件。</p> <p>2. 本局針對上次評鑑不合格機構木繡球康復之家及綠山杉社區復健中心加強輔導，並辦理無預警稽核，以提升服務品質及保障住民權益。</p>	
<p>1. 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>	<p>1. 本局針對民眾陳情、投訴事件及重大違規事件或公共安全事件等，均針對案件類型、急迫性等進行不預警抽查作業。</p> <p>2. 本局已於2月15日嘉市衛心字第1130600456 號再度函文各機構，本局將再度進行無預警抽查。(訪查重點包含人力是否有依排班表、機構管理、服務品質及環境安全及衛生)。</p> <p>3. 本年度針對本市本市8家精神復健機構及1家精神護理之家規劃不預警稽查，共抽查詠心康復之家、如佳康復之家、心佳康復之家、木繡球康復之家、綠山杉社區復健中心、日光園地、清心雅築、友愛康復之家及臺中榮民總醫院附設精神護理之家等9家，並針對其建議改善事項作回覆及複查。</p> <p>4. 已完成查核機構</p> <p>(1) 2/22 友愛康復之家，無重大缺失。</p> <p>(2) 3/12 詠心康復之家，需複查。</p> <p>(3) 3/22 日光園地，無重大缺失。</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
	(4) 4/26 嘉榮精護:無重大缺失 (4) 5/10 如佳康復之家:無重大缺失。 (5) 5/17 複查詠心康復之家。 (6) 5/23 心佳康復之家:需複查。 (7) 7/2 複查心佳康復之家及同時稽查民眾陳情內容。	
(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。	1. 每年辦理轄區醫療機構-精神心理衛生業務督導考核，邀請專家學者辦理嚴重病人緊急安置、強制住院及強制社區治療業務考核。 2. 本年度10/28及11/1辦理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督導考核。	<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. 與社會處領有精神障礙手冊之名冊進行比對，衛生所護理同仁依病患分級管理完成關懷訪視，並透過系統瞭解、掌握精神病患接受服務現況，將持續定期勾稽比對收案追蹤。 2. 1-12月新領冊共計281人，經比對勾稽，扣曾經列管過及目前列管212人，新收案管理計69人，後續將依訪視管理要點追蹤關懷。 3. 針對領有精障手冊但尚未列管個案，由各關懷訪視員訪視，並列案管理，並定期關懷及給予必要的醫療協助。 4. 每季提報「強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「疑似或社區精神病人照護優化計畫」承辦醫院評估後結果統計回報至協調中心。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
3. 辦理相關人員訓練：針對警察人員、消防人員、村	1.警察人員教育訓練於4/25、26、29辦理。 (1)總人數：722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
<p>(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>(佐證19)</p>	<p>(2)參訓人數:479人。</p> <p>(3)實際參訓率:66.3%</p> <p>2.消防人員教育訓練於4/17、18辦理。</p> <p>(1)總人數：277人。</p> <p>(2)參訓人數：277人。</p> <p>(3)實際參訓率:100 %</p> <p>3.里長教育訓練6/21、8/23、9/23、10/22、10/25辦理。</p> <p>(1)總人數：84人。</p> <p>(2)參訓人數：80人。</p> <p>(3)實際參訓率:95.2%</p> <p>4.里幹事教育訓練6/21、8/23、9/23、10/9、10/30辦理。</p> <p>(1)總人數：60人。</p> <p>(2)參訓人數：60人。</p> <p>(3)實際參訓率:100 %</p> <p>5.社政人員教育訓練9/6辦理。</p> <p>(1)總人數：80人。</p> <p>(2)參訓人數：50人。</p> <p>(3)實際參訓率:62.5 %</p> <p>6.志工6/18、8/3辦理兩場次</p> <p>(1)6/18參訓人數：25人</p> <p>(2)8/3參訓人數：180人。</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>本市龍發堂個案共3位，依規定每半年定期併同期中及期末報告回報堂眾處置狀態。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
(一)布建精神病人社區支持資源		
<p>1. 盤點轄內精神病病人社區支持服務資源及推估</p>	<p>每半年(5、11月)更新復元地圖及資源手冊。另印製本轄印製「心路導航-精神疾病</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
需求。	資源手冊」供康復者及其家屬使用。	
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. 積極輔導社團法人嘉義市心康復之友協會申請精神病友社區生活多元支持服務方案，以充實社區支持資源，並與衛生福利部心口司及社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助。 2. 本年度心康復之友申請案件如下： (1) 精神病友多元社區發展方案-社區家園。 (2) 精神衛生機構團體獎勵計畫。 (3) 精神疾病照顧者支持與培力計畫-『陪伴精障家庭你我一起』與社區連結的計畫。 3. 與社政合作的案件 (1) 心旅程會所(心康復之友)-東區。 (2) 嘉晴會所(伊甸園)-西區。 4. 社區支持方案鄉鎮涵蓋率100%。 5. 結合本市社會處辦理績效考核。	■符合進度 □落後
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。	1. 以精障家庭及家屬的照顧需求為基礎點，除了讓家屬在漫長的照顧歷程中得到支持，也透過培力、家屬互助團體的形成，建立精障家庭的互助支持網絡，同時提供家屬們知識網與資源地圖。期望透過家屬的培力與自助團體的形成，讓學習、互助與經驗交流形成支持網絡，讓家屬重新檢視自己的照顧角色，重新尋回相處時的力量與耐心，甚至能在病人與自我之間建立喘息的界線。 2. 以家庭為中心的照顧者支持網絡建立，能夠縮短照顧者的摸索期，更重要的是，將這些照顧經驗持續保留傳承，自助與互助，幫助更多社區中的精障家庭。 (1) 辦理「嘉·連家」精神疾病照顧者支持與培力計畫-接住家屬一起邁向復元路：本年度規劃辦理 8 堂課，	■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>均已完成，共 57 人次參加。</p> <p>(2) 家屬紓壓活動：本年度共規劃 9 堂課程，均已完成，共 70 人次參加。</p> <p>(3) 跟薩提爾學溝通課程：：本年度共規劃 8 堂課程，均已完成，共 106 人次參加。</p> <p>(4) 辦理家屬交流團體：本年度共規劃 13 堂課程，已完成 12 堂，截至 11 月，共 69 人次參加。</p> <p>(5) 為陪伴精神康復者及照護者暢談療癒之道，已於 11 月 23 日辦理，另 11 月底至 12 月辦理 4 次復原心理課程，其中內容包含：覺察內在需求與期待、自我照顧與行動、老照片說新故事、生命故事自我探索，期待課程與參加夥伴有所共鳴。</p>	

(二)強化精神病人護送就醫及強制治療服務。

<div>1. 強化社區緊急精神醫療處理機制：</div> <div>(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。</div> <div>(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，</div>	<div>1. 針對社區具暴力、危害公共安全之通報個案，結合社區心理衛生中心精神科護理師現場，另制定相關人員危機處理出勤輪值表，強化精神病人緊急送醫服務方案，為辦理社區宣導時，加強民眾知悉疑似精神病人之護送就醫服務措施，已辦理社區及職場宣導講座：</div> <table><tr><th>日期</th><th>對象</th><th>地點</th><th></th></tr><tr><td>2/21</td><td>社區</td><td>保生里</td><td>16</td></tr><tr><td>2/21</td><td>社區</td><td>北興聯</td><td>20</td></tr><tr><td>2/21</td><td>社區</td><td>車店里</td><td>30</td></tr><tr><td>2/22</td><td>社區</td><td>竹園里</td><td>25</td></tr><tr><td>2/24</td><td>社區</td><td>關廂境廟(文化里)</td><td>75</td></tr></table>	日期	對象	地點		2/21	社區	保生里	16	2/21	社區	北興聯	20	2/21	社區	車店里	30	2/22	社區	竹園里	25	2/24	社區	關廂境廟(文化里)	75	<div>■符合進度</div> <div>□落後</div>
日期	對象	地點																								
2/21	社區	保生里	16																							
2/21	社區	北興聯	20																							
2/21	社區	車店里	30																							
2/22	社區	竹園里	25																							
2/24	社區	關廂境廟(文化里)	75																							

重點工作項目	實際執行情形					是否符合進度
<p>轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。(佐證20)</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>(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>	3/12	職場	高公局	30		
	3/27	職場	自來水廠	30		
	4/23	職場	台灣電力公司	40		
	4/24	職場	南山人壽	40		
	5/24	社區	華南里	30		
	5/28	社區	福安里	25		
	6/28	社區	興村里	25		
	7/8	社區	芳草里	30		
	7/20	設攤	港平運動公園	500		
	7/22	社區	後湖里	25		
	8/5	社區	導明里	25		
	8/14	社區	豐年里	31		
	8/21	社區	荖藤里	15		
	9/3	社區	短竹里	26		
	<p>2. 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；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，若為困難之個案時將轉介「疑似或社區精神病人照護優化計畫」。</p> <p>3. 為使警察、消防、衛政、送醫處理機制及流程運作順暢，定期召開聯繫會議檢討修正。另定期辦理警消人員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，並透過教育訓練機會與警消人員召開精神病人送醫協調事宜。</p> <p>(1) 已於3月18日、7月31日辦理協調會議。</p> <p>(2) 配合臺中榮總嘉義分院合辦教育訓</p>					

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
	<p>練上(5/24)、下半年各辦理1場次。</p> <p>4. 本市指定3家精神醫療院所辦理網絡合作，並加強宣導衛生福利部緊急精神醫療線上諮詢系統緊急留觀計畫及並建置各醫療院所之緊急聯絡窗口，修正緊急護送流程圖。</p>													
(七)促進精神病人權益保障、充權及保護(佐證21)														
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>結合企劃科、毒防各辦理一場志工教育訓練。</p> <p>6/18蘭潭國小辦理一場次。</p> <p>8/3結合企劃科辦第二場次。</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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>結合社政、勞政、環保局、社區發展協會、社區志工、心康復之友協會、精神復健機構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之等工作。</p> <p>西區衛生所合辦2場次搭公車遊活動，時間為3/20、4/17已辦理完成。</p> <p>本年度辦理活動場次如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期</th><th>活動主題</th><th>人數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/20</td><td>搭公車遊活動</td><td>30</td></tr> <tr> <td>4/17</td><td>搭公車遊活動</td><td>30</td></tr> <tr> <td>9/20</td><td>『接納的藝術-友善社區支持與融入』</td><td>38</td></tr> </tbody> </table>	日期	活動主題	人數	3/20	搭公車遊活動	30	4/17	搭公車遊活動	30	9/20	『接納的藝術-友善社區支持與融入』	38	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
日期	活動主題	人數												
3/20	搭公車遊活動	30												
4/17	搭公車遊活動	30												
9/20	『接納的藝術-友善社區支持與融入』	38												

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																
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。	邀請轄內精神復健機構、嘉義市心康復友協會等團體辦理精神病患及家屬座談會及倡權活動，並協助病患與家屬參與社區活動，以及提供相關福利資源。	■符合進度 □落後																																
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）。(佐證22)	<p>1. 計畫目的</p> <p>(1) 提升社區民眾對於精神疾病知能之正確認知，宣導社區精神知能認識污名化，達到提高識能。</p> <p>(2) 提升社區民眾對於疑似或社區精神通報與處理，倘若遇到疑似或社區精神個案有自傷傷人之行為時如何處理。</p> <p>(3) 針對身心障礙者及家庭照顧者辦理心理健康宣導講座，提供心理健康促進相關資源管道宣導社區心衛中心相關資源，以自我檢視生活壓力來源，幫助身心障礙者與家庭照顧者可適時找尋舒壓與自我照顧方式，增進其自我照顧技巧、伴侶連結及支持</p> <p>2. 實施對象</p> <p>(1) 結合社區據點與職場辦理宣導與講座(16歲~90歲)，提供精神疾病相關知能、去污名化、緊急護送就醫流程、社區通報相關資訊，共計辦理 17 場次，辦理情形如下。</p> <table><tr><th>日期</th><th>對象</th><th>地點</th><th></th></tr><tr><td>2/21</td><td>社區</td><td>保生里</td><td>16</td></tr><tr><td>2/21</td><td>社區</td><td>北興聯</td><td>20</td></tr><tr><td>2/21</td><td>社區</td><td>車店里</td><td>30</td></tr><tr><td>2/22</td><td>社區</td><td>竹園里</td><td>25</td></tr><tr><td>2/24</td><td>社區</td><td>關廂境廟</td><td>75</td></tr><tr><td>3/12</td><td>職場</td><td>高公局</td><td>30</td></tr><tr><td>3/27</td><td>職場</td><td>自來水廠</td><td>30</td></tr></table>	日期	對象	地點		2/21	社區	保生里	16	2/21	社區	北興聯	20	2/21	社區	車店里	30	2/22	社區	竹園里	25	2/24	社區	關廂境廟	75	3/12	職場	高公局	30	3/27	職場	自來水廠	30	■符合進度 □落後
日期	對象	地點																																
2/21	社區	保生里	16																															
2/21	社區	北興聯	20																															
2/21	社區	車店里	30																															
2/22	社區	竹園里	25																															
2/24	社區	關廂境廟	75																															
3/12	職場	高公局	30																															
3/27	職場	自來水廠	30																															

重點工作項目	實際執行情形					是否符合進度						
	4/23	職場	台灣電力公司	40								
	4/24	職場	南山人壽	40								
	5/24	社區	華南里	30								
	5/28	社區	福安里	25								
	6/28	社區	興村里	25								
	7/8	社區	芳草里	30								
	7/22	社區	後湖里	25								
	8/5	社區	導明里	25								
	8/5	社區	中庄里	31								
	8/6	社區	北門里	25								
	(2) 配合市府大型活動，辦理設攤宣導： 於 6/2 頂庄里獨角仙復育自行車步道 辦理設攤精神去污名化宣導，本次參與約 150 人。											
	(3) 針對精神障礙者辦理社區融合，東西區辦理情形如下： A.與西區衛生所合辦 2 場次搭公車遊活動，時間為 3/20、4/17 結合社區民眾一同搭公車，讓精神康復者融入社區，共計 60 人參加。 B.於 9/20 與西區育英里辦理社區融合活動，讓民眾可了解精神也是可以康復回歸到社區共計 38 人參加。											
	(4) 於社群媒體發佈精神疾病相關知能及去汙名化，1-12 月共計發布 19 則，辦理情形如下：											
	<table><tr><th>日期</th><th>主題</th></tr><tr><td>2 月 29 日</td><td>手機使用愛注意</td></tr><tr><td>4 月 11 日</td><td>「逗陣坐公車，做夥來憇桃」</td></tr><tr><td>6 月 17 日</td><td>精神康復者社區復元學院</td></tr></table>						日期	主題	2 月 29 日	手機使用愛注意	4 月 11 日	「逗陣坐公車，做夥來憇桃」
日期	主題											
2 月 29 日	手機使用愛注意											
4 月 11 日	「逗陣坐公車，做夥來憇桃」											
6 月 17 日	精神康復者社區復元學院											

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
		6月27日	媒體報導精神疾病		
		7月3日	精神康復者社區		
		7月3日	嘉市領先全台！		
		8月12日	精神康復者社區		
		8月19日	嘉義市精神康復者社區復元學院		
		8月26日	復元學院		
		9月13日	啟動記者會		
		9月14日	Day1 回饋		
		9月15日	Day2 回饋		
		9月16日	Day3 回饋		
		9月18日	總回顧		
		9月20日	復元學院		
		10月1日	復元學院		
		10月8日	復元學院		
		10月29日	復元學院		
		11月21日	心路導航與我同行		
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）。	專線號碼：05-2328177				■符合進度 □落後
(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：(佐證23-25)					
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	1. 每年查核精神照護機構防火避難設備，以符合相關法規規定，不合格者要求限期改善，本年度共9家(含1家精神護理之家、8家精神復健機構)。 2. 精神護理之家已完成公共安全設備設置共4項，已督導該機構將已設置之公共安全設施設備修訂於機構113年度緊急災害應變計畫中，設施設備說明如下。				■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>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) 自動撒水設備：110年改善公共安全設施設備補助計畫完成增設。</p> <p>(2) 119火災通報裝置：108年改善公共安全設施設備補助計畫完成增設。</p> <p>(3) 寢室隔間與樓板密接整修：機構100年進行整修時已施作，為自有設備，無須汰換。</p> <p>(4) 電路設施汰換：機構100年進行整修時已自行施作電路設施汰換，於110年3月經專業技師鑑定後無須汰換。</p> <p>3. 每年辦理精神照護機構消防督考，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，對於「不合格」機構，協助督導其於當年度結束前完成缺失改善。</p> <p>4. 災害演練期程及結果：9家機構均已完成上半年度演練，均合格。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>機構</th><th>上半年</th><th>下半年</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>詠心</td><td>5/17 合格</td><td>9/26合格 (示範演練)</td></tr> <tr> <td>嘉榮精護</td><td>5/17 合格</td><td>9/26合格 (示範演練)</td></tr> <tr> <td>日光園地</td><td>5/22 合格</td><td>9/25 合格</td></tr> <tr> <td>清心雅築</td><td>5/22 合格</td><td>11/14 合格</td></tr> <tr> <td>心佳</td><td>5/23 合格</td><td>10/17 合格</td></tr> <tr> <td>友愛</td><td>5/23 合格</td><td>10/15 合格</td></tr> <tr> <td>木繡球</td><td>5/24 合格</td><td>10/21 合格</td></tr> </tbody> </table>	機構	上半年	下半年	詠心	5/17 合格	9/26合格 (示範演練)	嘉榮精護	5/17 合格	9/26合格 (示範演練)	日光園地	5/22 合格	9/25 合格	清心雅築	5/22 合格	11/14 合格	心佳	5/23 合格	10/17 合格	友愛	5/23 合格	10/15 合格	木繡球	5/24 合格	10/21 合格	
機構	上半年	下半年																								
詠心	5/17 合格	9/26合格 (示範演練)																								
嘉榮精護	5/17 合格	9/26合格 (示範演練)																								
日光園地	5/22 合格	9/25 合格																								
清心雅築	5/22 合格	11/14 合格																								
心佳	5/23 合格	10/17 合格																								
友愛	5/23 合格	10/15 合格																								
木繡球	5/24 合格	10/21 合格																								

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
		綠山杉	5/24 合格	10/21 合格	
		如佳	5/30 合格	10/25 合格	
5. 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。	1.113 年獎勵費 510,000 元、業務費 25,000 元，合計 535,000 元。 2.4/26辦理實地演練及桌上模擬演練。 3.6/28辦理跨局處內部審查會。 4.9/25 辦理機構審查，委員出席費核銷完成。 5.10/20 前繳交申請第一期款(行政費 2 萬 5,000 元)已函文中央。 6.113年行政費納入預算2萬5,000元；114 年行政費納入預算2萬4,500元。 7.期末成果報告於11/28已函文寄出。				■符合進度 □落後
6. 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。	配合中央期程辦理精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫之推動，盤點轄內機構公共安全風險，並排定設置公共安全設施設備先後順序。				■符合進度 □落後
7. 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	1. 已於3/22依據113年3月14日經濟部水利署經水防字第11353095920號暨嘉義市政府113年3月20日府工水字第1135309843號函，請機構務必派員參加。 2. 本市9家精神照護機構均已報名經濟部水利署「113年水利防災警戒訊息應用暨技術推廣教育訓練」： (1) 6家參加5/6中區研習會-臺中市場次：日光園地、清心雅築、如佳、心佳、友愛、詠心。 (2) 3家參加5/14南區研習會-高雄市場次：木繡球、綠山杉、精神護理之家，另嘉義市政府衛生局心理健康科參訓1人。 3. 全數機構已於6/18前繳交緊急災害應				■符合進度 □落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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>變計畫書，已邀請臺大醫院雲林分院急診醫學科鄭銘泰主任擔任書審委員。</p> <p>4. 7/3 已完成機構計畫書彙整，並提供給委員書審。</p> <p>5. 8/13 委員已全數完成書審作業。9/6 已辦理書審費核銷。</p> <p>6. 9/10函文請機構9/30前依委員審查意見修正後函復計畫書修正版及修正對照表；均如期函復。</p>	
五、 強化成癮防治服務(佐證26)		
(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。	<p>1.專線號碼：05-2328177</p> <p>2.公布於嘉義市心理衛生中心網頁及衛生局網頁，網址： http://mental.cichb.gov.tw/</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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	<p>1.結合機構與社會資源，辦理衛教講座及宣導，促進本市市民對酒精依賴（症）過去俗稱酒癮或酒癖，戒治機制能早期發現、早期介入治療，減少後續危害。</p> <p>2.實施對象：講座衛教宣導 16 歲~80 歲（高風險族群、職場、一般民眾）。</p> <p>(1) 本局結合道安講習課程，提供酒癮治療服務方案相關資訊，1-12 月共計辦理 1/11、2/15、3/14、4/11、5/16、6/13、7/11、8/22、9/19、11/28，10 場次/</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>政、警政、勞政、地檢署、法院及教育等)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>共 356 人。</p> <p>(2) 本局結合地檢署提供酒癮治療服務方案相關資訊，1-12 月共計辦理 1/15、2/15、3/15、5/15、6/17、7/15、8/15、9/16、10/15、11/15、12/16，11 場次/共 358 人。</p> <p>(3) 於社區發展協會於社區發展協會，提供酒癮戒治補助方案，1-12 月共計辦理 2/21(北興里里辦公室)、2/21(車店里里辦公室)、2/22(竹圍里里辦公室)、5/20(育英社區發展協會)、5/23(東川社區發展協會)、5/31(新厝里里辦公室)、7/22(後湖社區發展協會)、8/21(荖藤社區發展協會)、9/3(短竹里里辦公室)，9 場次/共 212 人</p> <p>(4) 配合職業安全衛生宣導，提供酒癮戒治補助方案，1-12 月共計辦理 3/13(高公局養護工程)、3/27(自來水公司)、4/22(台灣電力公司)、4/23(台灣電力公司)、4/24(南山人壽)、5/20(台鐵)、6/13(再耕園)、6/26(家樂福)、7/18(遠東機械)、12/3(藥師公會)、12/12(台電)，11 場次/共 799 人。</p> <p>(5) 結合精神、自殺防治教育訓練於警政、社政提供酒癮戒治補助方案，1-12 月共計辦理 4/25、4/26、4/29(警察局)、9/6(社會處)，4 場次/共 526 人。</p> <p>(6) 結合各局處、協會設攤宣導酒精成癮諮詢專線，提供酒癮戒治補助方案 1-12 月共計辦理 4/7(鞦韆節)、10/25(颯舞大賽)，2 場次/共 1094 人。</p>	
<p>3. 督請轄內設有精神科之醫院，藉由辦理酒癮、網</p>	<p>1.酒癮 A2 海報及 A4 宣傳單張，函文至處遇醫院及社區發展協會。</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
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。	2.網癮三摺頁宣傳單張，提供處遇醫院加強宣傳。	
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>1.青少年校園網路成癮防治講座：1-12月共計辦理 5/7(崇文國小)、5/21(文雅國小)、5/24(民生國中)、5/30(港坪國小)、9/20(林森國小)、10/1(育人國小)、10/4(嘉大附小)、10/25(世賢國小)、10/25(僑平國小)、11/13(嘉義家商)，10場次/共 2573 人。</p> <p>2.於幼兒園辦理網路成癮防治宣導講座，1-12月共計辦理 4/3(育人國小附設幼兒園)、4/10(復國幼兒園)、4/13(種子幼兒園)、4/26(嘉大附小)、5/8(桑尼種子)、5/17(蘭潭國小附幼)、6/1(嘉義家職幼兒園)，7場次/共 438 人。</p> <p>3.結合各局處、協會設攤宣導網路成癮諮詢專線及「網路使用習慣量表」，1-12月共計辦理3/30(北園國小)、7/3(秀泰影城)、7/20(科學168)、7/22(科學168)、10/25(颯舞大賽)，5場次/共2431人。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
(二)充實成癮防治資源與服務網絡(佐證27)		
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>職場酒癮防治相關知能及治療補助說明</p> <p>1.配合職業安全衛生宣導，提供酒癮防治相關知能及治療補助說明，1-12月共計辦理3/13(高公局養護工程)、3/27(自來水公司)、4/22(台灣電力公司)、4/23(台灣電力公司)、4/24(南山人壽)、5/20(台鐵)、6/13(再耕園)、6/26(家樂福)、7/18(遠東機械)、12/3(藥師公會)、12/12(台電)，11場次/共799人。</p>	<p>■符合進度 □落後</p>
2. 盤點轄內酒癮、網癮醫療	1.3/4 盤點更新完成轄內酒癮、網癮醫療	■符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																													
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。	資源，並公告於網站。 2.3/12函文酒癮補助方案資源給各家機構。 3.11/22函文酒癮補助方案資源給各職業工會單位。	<input type="checkbox"/> 落後																																													
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、轉介人數、開案人數等），據以檢討及研謀精進作為。	1. 7/30 辦理酒精成癮網絡聯繫會議，邀請社政、勞政、司法（地檢署及法院）、監理所、醫療機構參與，分享業務實際執行上難處與討論解決方法、共同檢視酒精成癮戒治合作轉介及流程圖。 2.113 年 1-12 月轉介 51 位，中榮 12 位、嘉基 26 位、慈濟 1 位、社會處 1 位、家防中心 1 位、勞政 1 位、監理站 7 位、衛生局 2 位。 <table><tr><th>項目</th><th>轉介來源</th><th>轉介人數</th><th>治療開案</th><th>治療率</th></tr><tr><td>1</td><td>中榮</td><td>12</td><td>11</td><td>92%</td></tr><tr><td>2</td><td>嘉基</td><td>26</td><td>26</td><td>100%</td></tr><tr><td>3</td><td>慈濟</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td></tr><tr><td>4</td><td>社會處</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td></tr><tr><td>5</td><td>家防中心</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td></tr><tr><td>5</td><td>勞政</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td></tr><tr><td>6</td><td>監理站</td><td>7</td><td>7</td><td>100%</td></tr><tr><td>7</td><td>衛生局</td><td>2</td><td>2</td><td>100%</td></tr></table>	項目	轉介來源	轉介人數	治療開案	治療率	1	中榮	12	11	92%	2	嘉基	26	26	100%	3	慈濟	1	1	100%	4	社會處	1	1	100%	5	家防中心	1	1	100%	5	勞政	1	1	100%	6	監理站	7	7	100%	7	衛生局	2	2	100%	■符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
項目	轉介來源	轉介人數	治療開案	治療率																																											
1	中榮	12	11	92%																																											
2	嘉基	26	26	100%																																											
3	慈濟	1	1	100%																																											
4	社會處	1	1	100%																																											
5	家防中心	1	1	100%																																											
5	勞政	1	1	100%																																											
6	監理站	7	7	100%																																											
7	衛生局	2	2	100%																																											

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度
	總計	51	50	98%	
	3.執行成果檢討與改善： (1)因今年地檢署、警政未有轉介個案，擬加強司法、警政宣導，及於社安網聯繫會議時，提出妥善運用並轉介衛生局酒癮戒治補助方案。 (2)臺中榮民總醫院嘉義分院轉介未成功一案李○穎，係因轉介後，尚未申請使用酒癮戒治補助方案即住院治療，治療完成入監獄服刑，故未收案。 (3)113年總結案人數：10位（嘉榮2位、嘉基5位、慈濟1位、勞政1位、監理站1位），結案原因已戒除酒癮2位、入監獄2位、拒絕就醫2位、死亡2位、轉院1位。				
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）。	7/30 辦理網路成癮網絡聯繫會議，邀請教育處、醫療機構、心理師公會參與共同檢視並訂定具共識之網路成癮防治合作轉介流程圖，共 17 人。				■符合進度 □落後
(三)提升酒癮治療之服務量能與品質(佐證 28-30)					
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	1.輔導本市 5 間酒癮戒治機構能夠協助各項酒癮治療及協助執行各類法律規定酒癮治療業務。 2.酒駕重新申請考照之酒癮治療、緩起訴附命戒癮治療、禁戒等項目納入醫院督考項目。 3.邀請中山醫學大學附設醫院洪崇傑醫師、中山醫學大學附設醫院謝明鴻醫師於10/28(部嘉、中榮)、11/1(嘉基、聖馬)、11/6(陽明)進行督考。				■符合進度 □落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
能。		
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。	1.督請機構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。 2.輔導本市酒癮治療醫療機構，落實維護及登打鈎部藥酒癮醫療個案管理系統，並將資料維護完整性，共同建立酒癮共病之評估、轉介、照會機制及共照模式列入訪查項目。 3.邀請中山醫學大學附設醫院洪崇傑醫師、中山醫學大學附設醫院謝明鴻醫師於10/28(部嘉、中榮)、11/1(嘉基、聖馬)、11/6(陽明)進行督考。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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。	1. 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納入醫院督考項目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納入醫院督考項目。 2. 邀請中山醫學大學附設醫院洪崇傑醫師、中山醫學大學附設醫院謝明鴻醫師於10/28(部嘉、中榮)、11/1(嘉基、聖馬)、11/6(陽明)進行督考。	<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。	1. 輔導轄內酒癮治療機構，落實於鈎部「藥酒癮醫療個案管理系統」，並將其實際轉介個案落實登載納入醫院督考項目。 2. 邀請中山醫學大學附設醫院洪崇傑醫師、中山醫學大學附設醫院謝明鴻醫師於10/28(部嘉、中榮)、11/1(嘉基、聖馬)、11/6(陽明)進行督考。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 督導轄內酒癮治療機	邀請中山醫學大學附設醫院洪崇傑醫	<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>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>師、中山醫學大學附設醫院謝明鴻醫師於10/28(部嘉、中榮)、11/1(嘉基、聖馬)、11/6(陽明)進行督考。</p>	<p><input type="checkbox"/>落後</p>
<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</p>	<p>1. 本局督導考核重點含酒癮治療機構服務品質(含酒癮衛教、治療內涵多元性、個案治療知情同意書簽署)及配合「個案治療知情同意書簽署」填寫完整。</p> <p>2. 本局將酒癮醫療個案管理機制(含流程圖、處置項目、成果檢討與改善建議、團體治療、完治率、追蹤輔導等成效分析，列入督導考核項目。</p> <p>3. 本局鼓勵酒癮治療機構辦理跨科別教育訓練，並將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)，列入督導考核項目。</p> <p>4. 本局指定戒治醫院醫師及業務人員</p>	<p>■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>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>每年80%以上有2小時學分訓練，列入督導項目及成績。</p> <p>5. 查看機構酒癮戒治專線的能見度，例如：海報、跑馬燈、電視牆。</p> <p>(1) 機構有將自願戒酒治療及法律裁定自費酒癮治療者登載「藥酒癮個案管理系統」並即時更新、維護。</p> <p>6. 113年函送衛生福利部申請第一期款70%，於2/26入庫：公務預算94萬5,000元、家防基金3萬870元；第二期款30%，於9/2入庫：公務預算40萬5,000元、家防基金1萬3,230元。</p> <table border="1"><thead><tr><th>期款</th><th>公務預算</th><th>家防基金</th></tr></thead><tbody><tr><td>第一期款</td><td>945,000 元</td><td>30,870 元</td></tr><tr><td>第二期款</td><td>405,000 元</td><td>13,230 元</td></tr></tbody></table> <p>(1) 每季按時核銷：4/10、7/10、10/10、12/10。</p> <p>(2) 截至第4季核銷辦理情形：</p> <table border="1"><thead><tr><th>醫院</th><th>治療人力</th><th>補助人數</th><th>經費使用</th></tr></thead><tbody><tr><td>部嘉</td><td>3</td><td>0</td><td>未申請</td></tr><tr><td>中榮</td><td>6</td><td>30</td><td>345,193</td></tr><tr><td>嘉基</td><td>9</td><td>43</td><td>787,786</td></tr><tr><td>聖馬</td><td>12</td><td>0</td><td>未申請</td></tr><tr><td>陽明</td><td>4</td><td>4</td><td>4,800</td></tr><tr><td>合計</td><td></td><td>77</td><td>1,137,779 (家防47,490)</td></tr></tbody></table> <p>7. 期中成果報告8/14函送衛福部。 期末成果報告12/27函送衛福部。</p>	期款	公務預算	家防基金	第一期款	945,000 元	30,870 元	第二期款	405,000 元	13,230 元	醫院	治療人力	補助人數	經費使用	部嘉	3	0	未申請	中榮	6	30	345,193	嘉基	9	43	787,786	聖馬	12	0	未申請	陽明	4	4	4,800	合計		77	1,137,779 (家防47,490)	
期款	公務預算	家防基金																																					
第一期款	945,000 元	30,870 元																																					
第二期款	405,000 元	13,230 元																																					
醫院	治療人力	補助人數	經費使用																																				
部嘉	3	0	未申請																																				
中榮	6	30	345,193																																				
嘉基	9	43	787,786																																				
聖馬	12	0	未申請																																				
陽明	4	4	4,800																																				
合計		77	1,137,779 (家防47,490)																																				
(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																																							

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
癮識能，提升個案轉介敏感度。(佐證31、32)		
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。	1.5/2 於嘉基辦理精神自殺暨酒癮網癮專業人員教育訓練，共46人。 2.7/17於陽明辦理酒癮網癮專業人員教育訓練，共30人。 3.8/16於中榮辦理精神自殺暨酒癮網癮專業人員教育訓練，共42人。	■符合進度 □落後
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。	函文至本市幼兒園、國高中小及大學鼓勵參與。衛福部網路成癮專業人員共同核心課程： 1.5/23 函轉臺灣網路成癮防治學會辦理網路成癮治療人員共同核心課程訓練。 2.7/20、7/21 由佳雯參與國立清華大學網路成癮治療人員共同核心課程訓練。 3.8/17、8/18 由薰緣諮商心理師參與網路成癮諮商心理師特有線上課程培訓。	■符合進度 □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。	1.5/30 結合醫政科辦理非精神科開業醫師酒癮補助方案宣導，共107人。 2.7/3 於嘉基辦理非精神科開業醫師酒癮、網癮防治宣導，共63人。 3.8/21於醫師公會辦理非精神科開業醫師酒癮防治宣導，共30人。 4.12/3於藥師公會辦理酒癮補助方案宣導，共32人。	■符合進度 □落後
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	1.5/30 結合醫政科辦理非精神科開業醫師教育訓練宣導酒癮防治流程與補助。 2.7/3 於嘉基辦理非精神科開業醫師宣導酒癮防治。 3.7/30辦理網絡聯繫會議，請醫療機構向各科別，如肝膽腸胃科、婦產科、內科、	■符合進度 □落後

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
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。	急診科、小兒科等醫事人員宣導酒癮戒治或視個案需求轉介成癮科接受諮詢或治療，並將列入督考項目。 4.8/21配合醫師公會辦理教育訓練宣導酒癮防治。	
<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>		
(一)心理衛生促進及社區心理衛生服務(佐證33)		
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）及心理衛生服務網絡地圖，定期更新及公布相關資料於網站，提供民眾查詢。	每年定期盤點本市精神醫療及心理健康資源，並更新及公布於社區心理衛生中心網站，供有需要之民眾查詢 (https://mental.chiayi.gov.tw/cp.aspx?n=10018)	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
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>每季發文網絡單位，提供本中心所製作之衛教圖文，並請該單位公告於網站，發文情形如下：</p> <p>1. 3月：3/26(社會處、教育處)、3/29(就業中心、警消)</p> <p>2. 6月：6/7(社會處、教育處、3就業中心、警消、消防局)</p> <p>3. 9月：9/2(社會處、教育處、就業中心、警察局、消防局)</p> <p>4. 12月：11/21(警察局、消防局、就業中心)、11/22(教育處、社會處)</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
5. 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	結合網絡單位服務平台與合作，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，每半年併同期中及期末報告，詳如附表14。	<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
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 與 NGO 團體或其他體系之連結等轉介服務人次（附表14）。		
6. 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。	依據 WHO 公告 113 年世界心理健康日主題「It is time to Prioritize Mental Health in the Workplace」，於 113 年 9-10 月份規劃辦理本市心理健康月系列活動，規劃如下： 1. 主題展覽：訂於113年9月13日至9月17日，辦理「享受吧！與自己和解的失序旅程」主題展覽，本次將以精神失序者的日常生活為主軸，透過精心設計的互動式教材，讓觀眾能夠在參觀過程中深刻體會失序者面臨的困境及疾病帶來的影響。藉此機會，讓大家更了解精神醫療、社區支持資源和社區心理衛生中心如何協助失序者走向復元之路，並幫助他們朝向自己理想中的生活邁進，展期間計2,405人次參觀。 2. 名人講座： (1) 9月26日邀請馬克以「馬克快樂工作學-九條命不如九種心」與民眾分享職場心理健康，共計318位參加。 (2) 9月27日邀請馬克以「你會用最好的自己，去迎接最好的幸福」與民眾分享職場心理健康，共計368位參加。 (3) 10月21日邀請林妙香以「爸媽，其實我並不開心」與民眾分享親子正向溝通，共計310位參加。	■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>3. 系列活動：</p> <p>(1) 9月21日以「黏出心能量」為主題，與民政處合辦，邀約原住民族群參加，共計30位。</p> <p>(2) 10月6日以「心悅艾草枕」為主題，邀約新住民族群參加，共計25位。</p> <p>(3) 10月8日以「變身女王」為主題，邀約孕產婦族群參加，共計15位。</p> <p>(4) 10月25日以「紓壓靜心瓶」為主題，邀約身障者族群參加，共計29位參加。</p> <p>(5) 10月29日以「ADHD 支持團體」為主題，邀約 ADHD 家長及學校老師參加，共計17位參加。</p>	
1. 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。	已完成網絡資源盤點，並於113年4月10日發文至各網絡單位，供未來工作參酌使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
2. 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。	本局已明定民眾心理諮商轉介流程及轉介單及社區（疑似）精神病人轉介流程機制與聯絡窗口，提供網絡單位使用。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後
(二)自殺防治服務		
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	1. 建置本市校園自殺通報案件教育與衛政單位之輔導合作機制，並依個案需求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。	<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												
級學校合作，建立自殺通報、聯繫評估、個案轉介及資源轉銜流程。	<div>2. 針對本市大專校院、高中職及國中小專業輔導人員辦理校園自殺防治討論會，列表如下:</div> <table><tr><th>日期</th><th>主題</th><th>對象</th></tr><tr><td>6/27</td><td>校園自殺防治討論會</td><td>大專校院、高中職專輔人員</td></tr><tr><td>6/27</td><td>校園自殺防治討論會</td><td>國中小專輔人員</td></tr><tr><td>8/12</td><td>蘭潭國小初任專輔老師「自殺防治守門人」教育訓練</td><td>初任專輔人員</td></tr></table>	日期	主題	對象	6/27	校園自殺防治討論會	大專校院、高中職專輔人員	6/27	校園自殺防治討論會	國中小專輔人員	8/12	蘭潭國小初任專輔老師「自殺防治守門人」教育訓練	初任專輔人員	
日期	主題	對象												
6/27	校園自殺防治討論會	大專校院、高中職專輔人員												
6/27	校園自殺防治討論會	國中小專輔人員												
8/12	蘭潭國小初任專輔老師「自殺防治守門人」教育訓練	初任專輔人員												
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）。	<div>持續針對65歲以上老人，延長關懷訪視服務時程至6個月，並增加家訪頻率(每月至少一次家訪)。本年度截至11/30止，收案人數如下表：</div> <table><tr><th>訪員 案件類型</th><th>人數</th></tr><tr><td>獨居</td><td>6</td></tr><tr><td>社會支持薄弱</td><td>2</td></tr><tr><td>久病不癒</td><td>9</td></tr></table>	訪員 案件類型	人數	獨居	6	社會支持薄弱	2	久病不癒	9	<div><div>符合進度</div><div>落後</div></div>				
訪員 案件類型	人數													
獨居	6													
社會支持薄弱	2													
久病不癒	9													

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																																																
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。	113 年度訪視個案本人比率及面訪率與前期比較表 <table><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="2">112年</th><th colspan="2">113年</th></tr><tr><th>面訪</th><th>電訪</th><th>面訪</th><th>電訪</th></tr><tr><td>1</td><td>11.3%</td><td>29.1%</td><td>10.7%</td><td>30.6%</td></tr><tr><td>2</td><td>10.6%</td><td>31.6%</td><td>6.8%</td><td>30.4%</td></tr><tr><td>3</td><td>11.3%</td><td>27.1%</td><td>5.3%</td><td>32.2%</td></tr><tr><td>4</td><td>7.8%</td><td>27.1%</td><td>5.7%</td><td>27.3%</td></tr><tr><td>5</td><td>11.9%</td><td>21.7%</td><td>9.6%</td><td>33.1%</td></tr><tr><td>6</td><td>11.3%</td><td>26.7%</td><td>7.8%</td><td>30.9%</td></tr><tr><td>7</td><td>10.6%</td><td>24.8%</td><td>9.7%</td><td>30%</td></tr><tr><td>8</td><td>8.6%</td><td>26.7%</td><td>10.3%</td><td>37.4%</td></tr><tr><td>9</td><td>8.4%</td><td>25.9%</td><td>10.4%</td><td>31.4%</td></tr><tr><td>10</td><td>8.8%</td><td>29.7%</td><td>8.1%</td><td>34%</td></tr><tr><td>11</td><td>5.9%</td><td>25.8%</td><td>12.8%</td><td>34.4%</td></tr></table>		112年		113年		面訪	電訪	面訪	電訪	1	11.3%	29.1%	10.7%	30.6%	2	10.6%	31.6%	6.8%	30.4%	3	11.3%	27.1%	5.3%	32.2%	4	7.8%	27.1%	5.7%	27.3%	5	11.9%	21.7%	9.6%	33.1%	6	11.3%	26.7%	7.8%	30.9%	7	10.6%	24.8%	9.7%	30%	8	8.6%	26.7%	10.3%	37.4%	9	8.4%	25.9%	10.4%	31.4%	10	8.8%	29.7%	8.1%	34%	11	5.9%	25.8%	12.8%	34.4%	<div><div></div>符合進度</div> <div><div></div>落後</div>
	112年		113年																																																															
	面訪	電訪	面訪	電訪																																																														
1	11.3%	29.1%	10.7%	30.6%																																																														
2	10.6%	31.6%	6.8%	30.4%																																																														
3	11.3%	27.1%	5.3%	32.2%																																																														
4	7.8%	27.1%	5.7%	27.3%																																																														
5	11.9%	21.7%	9.6%	33.1%																																																														
6	11.3%	26.7%	7.8%	30.9%																																																														
7	10.6%	24.8%	9.7%	30%																																																														
8	8.6%	26.7%	10.3%	37.4%																																																														
9	8.4%	25.9%	10.4%	31.4%																																																														
10	8.8%	29.7%	8.1%	34%																																																														
11	5.9%	25.8%	12.8%	34.4%																																																														
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	1. 每月統計責任通報個案數截至11/30共通報 16案。 2. 個案通報單若有前述五項情形註記者，提報外部督導會議進行討論，評估其風險程度視情形延長訪視服務期程並定期舉辦辦跨網絡個案討論會，討論個案處遇方向，修正關懷訪視計畫。截至12/31共辦理 7 場次，辦理日期如下：3/21、3/26、4/30、7/19、9/20、11/11、12/18	<div><div></div>符合進度</div> <div><div></div>落後</div>																																																																

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																																				
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。																																						
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）。	<div>持續落實各月自殺通報案件及關懷訪視紀錄稽核，符合訪視規定達成率100%。</div> <table><tr><th>月份</th><th>總訪視次數</th><th>抽查訪視筆數</th><th>訪視規定達成率</th></tr><tr><td>1 月</td><td>239 筆</td><td>213 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>2 月</td><td>230 筆</td><td>225 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>3 月</td><td>272 筆</td><td>269 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>4 月</td><td>333 筆</td><td>308 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>5 月</td><td>305 筆</td><td>303 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>6 月</td><td>259 筆</td><td>259 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>7 月</td><td>274 筆</td><td>274 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>8 月</td><td>302 筆</td><td>284 筆</td><td>100%</td></tr></table>	月份	總訪視次數	抽查訪視筆數	訪視規定達成率	1 月	239 筆	213 筆	100%	2 月	230 筆	225 筆	100%	3 月	272 筆	269 筆	100%	4 月	333 筆	308 筆	100%	5 月	305 筆	303 筆	100%	6 月	259 筆	259 筆	100%	7 月	274 筆	274 筆	100%	8 月	302 筆	284 筆	100%	<div>■符合進度</div> <div>□落後</div>
月份	總訪視次數	抽查訪視筆數	訪視規定達成率																																			
1 月	239 筆	213 筆	100%																																			
2 月	230 筆	225 筆	100%																																			
3 月	272 筆	269 筆	100%																																			
4 月	333 筆	308 筆	100%																																			
5 月	305 筆	303 筆	100%																																			
6 月	259 筆	259 筆	100%																																			
7 月	274 筆	274 筆	100%																																			
8 月	302 筆	284 筆	100%																																			

重點工作項目	實際執行情形				是否符合進度																																							
	<table><tr><td>9 月</td><td>293 筆</td><td>293 筆</td><td>100%</td></tr><tr><td>10 月</td><td>324 筆</td><td>324 筆</td><td>100%</td></tr></table>				9 月	293 筆	293 筆	100%	10 月	324 筆	324 筆	100%																																
9 月	293 筆	293 筆	100%																																									
10 月	324 筆	324 筆	100%																																									
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。	針對轄內網絡單位辦理相關宣導講座相關講座羅列如下： <table><tr><td>日期</td><td>講座名稱</td><td>宣導對象</td></tr><tr><td>3/27</td><td>精神及自殺專業人員繼續教育訓練</td><td>公衛護理師/行政人員</td></tr><tr><td>3/18</td><td>精神及自殺專業人員繼續教育訓練</td><td>公衛護理師/行政人員</td></tr><tr><td>3/30</td><td>自殺防治教育訓練</td><td>高樓大廈管理委員</td></tr><tr><td>4/14</td><td>自殺防治教育訓練</td><td>社區藥師</td></tr><tr><td>4/18</td><td>精神病患強制就醫及自殺防治教育</td><td>消防人員</td></tr><tr><td>4/19</td><td>精神病患強制就醫及自殺防治教育</td><td>消防人員</td></tr><tr><td>4/25</td><td>精神病患強制就醫及自殺防治教育</td><td>警察人員</td></tr><tr><td>4/26</td><td>精神病患強制就醫及自殺防治教育</td><td>警察人員</td></tr><tr><td>4/29</td><td>精神病患強制就醫及自殺防治教育</td><td>警察人員</td></tr><tr><td>6/21</td><td>社區精神病人暨自殺通報危機處理教育訓練</td><td>里長、里幹事(西區)</td></tr><tr><td>6/27</td><td>校園自殺防治討論會</td><td>國中小專輔</td></tr><tr><td>6/27</td><td>校園自殺防治討論</td><td>高中職專</td></tr></table>				日期	講座名稱	宣導對象	3/27	精神及自殺專業人員繼續教育訓練	公衛護理師/行政人員	3/18	精神及自殺專業人員繼續教育訓練	公衛護理師/行政人員	3/30	自殺防治教育訓練	高樓大廈管理委員	4/14	自殺防治教育訓練	社區藥師	4/18	精神病患強制就醫及自殺防治教育	消防人員	4/19	精神病患強制就醫及自殺防治教育	消防人員	4/25	精神病患強制就醫及自殺防治教育	警察人員	4/26	精神病患強制就醫及自殺防治教育	警察人員	4/29	精神病患強制就醫及自殺防治教育	警察人員	6/21	社區精神病人暨自殺通報危機處理教育訓練	里長、里幹事(西區)	6/27	校園自殺防治討論會	國中小專輔	6/27	校園自殺防治討論	高中職專	■符合進度 □落後
日期	講座名稱	宣導對象																																										
3/27	精神及自殺專業人員繼續教育訓練	公衛護理師/行政人員																																										
3/18	精神及自殺專業人員繼續教育訓練	公衛護理師/行政人員																																										
3/30	自殺防治教育訓練	高樓大廈管理委員																																										
4/14	自殺防治教育訓練	社區藥師																																										
4/18	精神病患強制就醫及自殺防治教育	消防人員																																										
4/19	精神病患強制就醫及自殺防治教育	消防人員																																										
4/25	精神病患強制就醫及自殺防治教育	警察人員																																										
4/26	精神病患強制就醫及自殺防治教育	警察人員																																										
4/29	精神病患強制就醫及自殺防治教育	警察人員																																										
6/21	社區精神病人暨自殺通報危機處理教育訓練	里長、里幹事(西區)																																										
6/27	校園自殺防治討論會	國中小專輔																																										
6/27	校園自殺防治討論	高中職專																																										

重點工作項目	實際執行情形			是否符合進度
		會	輔	
	7/05	自殺防治守門人教育訓練	木炭販賣業者(大九九)	
	7/18	珍愛生命安心藥局教育訓練	藥事人員	
	7/18	自殺防治守門人教育訓練	木炭販賣業者(全聯)	
	8/02	「精神知能及自殺防治教育訓練」	長照人員及 A 個管	
	8/03	「精神疾病認識與自殺防治守門人」	醫院志工	
	8/12	自殺防治教育訓練	初任專輔老師	
	8/21	自殺防治守門人教育訓練	木炭販賣業者(小北百貨)	
	8/23	社區精神病人暨自殺通報危機處理教育訓練	里長、里幹事(東區)	
	9/05	自殺防治守門人教育訓練	木炭販賣業者(美廉社)	
	9/06	自殺防治守門人教育訓練	木炭販賣業者(宏益五金)	
	9/06	精神知能及自殺防治教育訓練	社政人員	
	9/12	自殺防治教育訓練	農藥販賣業者	
	9/18	自殺防治守門人教育訓練	蘭潭國中全體師生	
7. 持續提供自殺企圖者及	將前述個案類型列入每月外部督導會議			■符合進度

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度										
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。	進行討論，並進行紀錄及追蹤。本年度截至12/31止，各類案件人數如下表： <table><tr><th>案件類型</th><th>人數</th></tr><tr><td>3次以上訪視未遇</td><td>44</td></tr><tr><td>30天內再次被通報</td><td>48</td></tr><tr><td>個案合併有多重問題</td><td>92</td></tr><tr><td>逾期未訪</td><td>21</td></tr></table>	案件類型	人數	3次以上訪視未遇	44	30天內再次被通報	48	個案合併有多重問題	92	逾期未訪	21	<input type="checkbox"/> 落後
案件類型	人數											
3次以上訪視未遇	44											
30天內再次被通報	48											
個案合併有多重問題	92											
逾期未訪	21											
8. 針對殺子後自殺或集體自殺（3人以上）等豚案件，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。	針對前述之案件於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。截至12/31無案件。	■符合進度 <input type="checkbox"/> 落後										
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。	本年度截至11/30止，由1925安心專線轉介之個案為7人次，收案狀況如下表： <table><tr><th>狀態</th><th>人次</th><th>不收案原因</th></tr><tr><td>收案</td><td>3</td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td>不收案</td><td>4</td><td>重複通報：4人次</td></tr></table>	狀態	人次	不收案原因	收案	3		不收案	4	重複通報：4人次	■符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
狀態	人次	不收案原因										
收案	3											
不收案	4		重複通報：4人次									
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。	本年度已函文相關網絡單位推廣「自殺意念者服務及轉銜流程暨資源盤點手冊」，持續向轄內網絡單位推廣。	■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
(三)精神疾病防治與照護服務(佐證36)		
<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>依社區精神病人分級分流照護制度，落實社區精神病人追蹤、關懷訪視及資源連結，定期加開督導主管會議、個案討論會、跨網絡個案討論會、個別及團體督導及辦理個案研討課程：</p> <p>1. 已依據「精神疾病患者社區家訪要點」進行個案分流及分級照護，依照衛生福利部「精神照護個案分流分級」，加強強制住院及一般精神病人出院追蹤，規範精神關懷訪視員於個案出院後二週內完成訪視，依分級管理制度定期追蹤訪視個案，三級以上由公衛護理師關懷追蹤，本局於線上系統進行稽核，相關辦理情形，統計予列入年終考評。</p> <p>2. 截至12/31止出院準備計畫共815筆，3日內上傳809筆，完成率99.26%。截至1-12月止(含強制住院個案13人)出院後2星期內完成第一次訪視本人及家屬評估共258筆，實際收案數259筆，完成率99.6%，逾期1筆(聯絡不到人)</p> <p>3. 合併多重議題個案，經評估後由之心理衛生社工收案，1/1-12/31合併精神疾病合併保護性案件及自殺企圖收案:49人自殺企圖合併保護性案件收案 71人；精神合併保護合併自殺收案 59人；出矯正機關及結束監護處分處所收案31人。</p> <p>4. 心理衛生社工持續追蹤訪視及評估個案之之自殺風險、暴力風險、家庭功能、個案及其家庭之需求，並每季召開跨網絡會議與各網絡單位，建立橫向聯繫制度。</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>(2) 亦針對合併多重議題（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</p>	<p>5. 跨網絡會議日期：3/21、7/19、9/20、11/22</p> <table><tr><th>網絡類型</th><th>轉介件數</th></tr><tr><td>社政</td><td>173</td></tr><tr><td>警政</td><td>10</td></tr><tr><td>勞政</td><td>8</td></tr><tr><td>教育</td><td>9</td></tr><tr><td>司法</td><td>2</td></tr><tr><td>醫療</td><td>101</td></tr><tr><td>民政</td><td>9</td></tr><tr><td>其他</td><td>12</td></tr></table> <p>6. 已依精神衛生法第31條出監後通報個案，本局於精神病人出監後，若符合收案標準之個案，由心衛社工追蹤列管，若非收案診斷範圍另函請地段護理師於出監後一星期內完成訪視及追蹤辦理情形，截至1-12月共計78人，其中59人由公衛護理師完成訪視，心衛社工收案19人。</p> <p>7. 每季邀請專家督導召開轄內照護個案之分級會議，本年度1-12月共辦理4場，辦理日期為4/3、6/28、10/2、12/27精神督導會議聘請委員為臺中榮民總醫院嘉義分院司徒彗真、王登五醫師、嘉義基督教醫院侯育銘醫師、大林慈濟醫院陳可家臨床心理師，針對本市兩區衛生所提報有關符合診斷別銷案準則之個案，由二位督導醫師擔任專家委員，藉由分級及銷案準則機制提供更有效率訪視。(佐證37)</p> <p>8. 截至12月止邀請專家督導召開個案討論會議及跨網絡個案討論會共辦理9場，辦理日期為1/11、1/22、2/6、2/27、</p>	網絡類型	轉介件數	社政	173	警政	10	勞政	8	教育	9	司法	2	醫療	101	民政	9	其他	12	
網絡類型	轉介件數																			
社政	173																			
警政	10																			
勞政	8																			
教育	9																			
司法	2																			
醫療	101																			
民政	9																			
其他	12																			

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>3/11、3/26、4/1、4/30、5/13、5/28、6/5、6/17、7/15、7/29、8/13、8/26、9/16、9/30、10/21、10/28、11/11、11/26、12/4、12/18，精神督導會議聘請委員為臺中榮民總醫院嘉義分院王登五醫師及嘉義基督教醫院侯育銘醫師，針對本市一、二級個案訪員所提報有關符合診斷別銷案準則之個案、降級之個案、困難個案之討論，由督導醫師擔任專家委員，藉由銷案準則及討論個案及機制提供更有效率訪視，另與網絡單位討論時找出更有效之方法。</p> <p>9. 1-12月提報個案共478人次，結案轉公衛109人次，持續列管37人，解除列管共269人次，心衛社工結案轉訪員63人次。</p> <p>(1) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」，經面訪本人後，應確實登載訪視記錄，並依系統辨別調降級數。</p> <p>(2) 依據「精神疾病患者社區家訪要點」，經面訪本人後，應確實登載訪視記錄，並依系統辨別調降級數。</p> <p>(3) 截至目前為止依分級管理制度定期追蹤訪視個案。個案穩定系統降級為三級為109人次，經分級會議及外部督導會議調升級數7人，銷案269人次，持續列管人數為37人。</p> <p>10. 倘若個案未居住該通訊地，則轉由戶籍地管理，或依失聯銷案準則辦理，並訂定訪視未遇或失蹤個案處理流程。</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</p>	<p>1. 本局精神病人個案管理及資源轉介單一窗口：林雨欣專案管理師</p> <p>(1) 針對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</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>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</p>	<p>程序，本局成立轄區精神病人個案管理及資源轉介服務單一窗口。並掌握精神病人動態資料及相關服務資源，以提供轄區精神障礙者就醫、就業、就養及就學等服務，定期邀請社政、勞政及教育機關研商精神病人個案討論會。</p> <p>(2) 隨時更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，依據個案資料變動。</p> <p>(3) 每月統計轄區精神病人，並視其需求進行服務及轉介。1-12月本局辦理情形如下：</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 家中主要照顧者65歲以上:184人 b. 2位以上精神病人:48人。 c. 生活面臨多重問題且無法自行解決：7人 d. 家庭/社會支持系統薄弱：3人 e. 病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者：59人 f. 經強制住院後出院：13 g. 離開矯正機關及結束監護處分：31人 h. 獨居：168人 i. 無病識感：198人 j. 不規則就醫：27人 k. 合併保護性議題（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處所，且符合精神照護收案條件個案：59人 l. 多次訪視未遇或失蹤：90人 m. 針對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就送醫個案經評估後 	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度
<p>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>出院，由精神護理師加強訪視及追蹤關懷，後續並提供醫療資源轉介、居家服務或陪同就醫等服務，截至12月底止服務人數共計204人次，並加強建立後續追蹤機制，另每月針對衛生所訪視紀錄評核，定期於分級會議中提醒各衛生所提高敏感度及求助管道，發現個案有不規則服藥、症狀不穩定且有自傷、傷人行為或虞慮者，應及時主動向衛生局尋求協助或轉介社區關懷訪視員。鼓勵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，並列入醫院督導考核。</p> <p>(4) 辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」，1-12月止精神病人緊急護送就醫204件，警、消、公衛護理師共同護送就醫12件。</p> <p>(5) 辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」本年度計由臺中榮民總醫院嘉義分院承接，並鼓勵轄內精神科醫院與該院共同合作，形成「社區醫療照護暨追蹤網絡」，提供社區中高風險精神疾病病人照護，並已將轄區醫院參與合作情形列入年度醫院督導考核項目。轉介辦理「疑似或社區精神病人照護優化計畫」，1-12月共30案。</p> <p>(6) 依「精神疾病患者社區家訪要點」落實訪視，倘個案不居住本市或有其他問題，積極轉介居住縣市衛生局，每月10日定期統計訪視次數及實際面訪執行率，並針對轉出之個案聯繫轉出縣市之衛生局予以協助辦理，1-12月共計遷入31人、遷出30人次。</p> <p>(7) 1-12月止社政、勞政及教育機關(構)</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度												
<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（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>轉介依據「本市社區精神病人轉介單」共計轉介35件，受理31件，轉介單位包含社政、警政、其他單位轉介。</p> <p>(8) 受理接案情形：後續經評估後，非精神病人6件、列管6件、3件住院，非屬收案管理範圍13件、評估後精神護理師收案3件。轉介結果後續處置：</p> <table><tr><th>項目</th><th>人次</th></tr><tr><td>提供個案社區關懷追蹤</td><td>4</td></tr><tr><td>提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊</td><td>6</td></tr><tr><td>提供個案精神醫療就醫協助</td><td>3</td></tr><tr><td>轉優化計畫</td><td>16</td></tr><tr><td>不開案案</td><td>6</td></tr></table>	項目	人次	提供個案社區關懷追蹤	4	提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊	6	提供個案精神醫療就醫協助	3	轉優化計畫	16	不開案案	6	
項目	人次													
提供個案社區關懷追蹤	4													
提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊	6													
提供個案精神醫療就醫協助	3													
轉優化計畫	16													
不開案案	6													
<p>3. 強化轄內精神病人管理：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</p>	<p>1.已針對前述個案訂定處理流程，並定期檢討修正。每季由衛生所地段護理師、心衛社工、關懷訪視員針對轄區 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，統一提報彙整後，函請本市警察局協尋之精神個案共計有 27 人，並針對警政協</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>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>(1) 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>(2) 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>(3) 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</p>	<p>尋結果並提報分級會議討論後續追蹤處遇方向，若 3 次以上警政協尋仍未果則以失聯銷案。e.護送就醫個案，若為列管之個案則通知主責人員協助追蹤與關懷，若為非列管之個案則由精神護理師後續追蹤關懷評估是否需轉優化計畫。已訂定戶籍為其他縣市，本市曾收案管理之精神病患，訪視 3 次（至少每月 1 次）未遇，經詢問鄰居或里長，已未居住在本市之精神病患，將個案資料完整填寫於訪視紀錄後，以系統銷案遷出。</p> <p>(1) 每月定期抽查訪視紀錄，倘有訪視不實，提報分級會議中臨時動議討論。關懷訪視員訪視紀錄由訪員督導每月抽查，公衛護理師護理紀錄由專案管理師，不定期線上抽查訪視紀錄，訪對訪視紀錄有前後矛盾或誤繕之處，以電話通知地段護理人員儘速修正。衛生所內部訪視紀錄每月 15 日由承辦人隨機抽查，若有異議問題立即請當責人員儘速修正。</p> <p>(2) 針對媒體報導之精神病人或疑似精神病人意外事件，將於 3 日內提報新聞事件速報單予衛生福利部，並依規定於 2 星期內辦理個案討論會，提具改進措施，並追蹤後續處置情形。本局於期中及期末報告時彙整表列統計媒體報導情形，截至 1-12 月止，無通報意外事件。</p> <p>(3) 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，依心衛中心督導機制每月固定督導會議如下： 心衛社工結案會議：2/19、4/15、6/3、8/12、10/14、12/16</p>	

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度				
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.跨網絡合作議題等；f.重大輿情案件；g.跨網絡合作議題等。	關懷訪視組：1/11、1/22、2/6、2/27、3/11、3/26、4/1、4/30、5/13、5/28、6/5、6/17、7/15、7/29、8/13、8/26、9/16、9/30、10/21、10/28、11/11、11/26、12/4、12/18 公衛護理師分級會議：4/3、6/28、10/2、12/27					
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	(1)自殺防治通報： A.若個案電話、居住地址有異動，會即時更新自殺防治通報系統。 B.於每月 10 日定期更新自殺防治通報系統之帳號權限，落實使用者管理。 C.截至 11/30 止清查可使用之帳號共計 99 人： <table><tr><td>單位/人員別</td><td>人數</td></tr><tr><td>衛生局</td><td>15 人</td></tr></table>	單位/人員別	人數	衛生局	15 人	■符合進度 □落後
單位/人員別	人數					
衛生局	15 人					

重點工作項目	實際執行情形		是否符合進度
<p>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</p>	衛生所	9 人	
	醫事機構	69 人	
	訪視人員	5 人	
	訪員督導	1 人	
	(2)隨時更新「精神照護資訊管理系統」資料庫資料，依據個案資料變動。上、下半年經清查，目前有效帳號為 76 人。		

重點工作項目	實際執行情形	是否符合進度																		
<p>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>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院辦理見習計畫（附表15）。</p>	<p>(1) 專業人力</p> <table border="1"> <tr> <td>應訓</td><td>完訓</td><td>待訓</td></tr> <tr> <td>12</td><td>12</td><td>0</td></tr> </table> <p>(2) 執秘與督導</p> <table border="1"> <tr> <td>應訓</td><td>完訓</td><td>待訓</td></tr> <tr> <td>3</td><td>3</td><td>0</td></tr> </table> <p>(3) 本年度見習計畫</p> <table border="1"> <tr> <td>應訓</td><td>完訓</td><td>待訓</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr> </table>	應訓	完訓	待訓	12	12	0	應訓	完訓	待訓	3	3	0	應訓	完訓	待訓	1	1	0	<p>■符合進度</p> <p>□落後</p>
應訓	完訓	待訓																		
12	12	0																		
應訓	完訓	待訓																		
3	3	0																		
應訓	完訓	待訓																		
1	1	0																		
七、具有特色或創新服務(佐證38)																				
<p>由各地方政府自行提報具特色或創新服務（如附件2）。</p>	<p>詳如附件2</p>	<p>■符合進度</p> <p>□落後</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：4次 2. 會議辦理情形摘要： 第一場次「心理健康網絡會議」 (1) 會議辦理日期： 第1次：113年3月20日 第2次：113年11月14日 (2) 主持人姓名及其層級： 張育彰科長。 (3) 會議參與單位： 臺灣嘉義地方檢察署觀護人室、勞動力發展署雲嘉南分署嘉義就業中心、嘉義市政府社會處、嘉義市政府民政處、衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉	<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
		義分院、戴德森醫 療財團法人嘉義 基督教醫院、天主 教中華聖母修女 會醫療財團法人 天主教聖馬爾定 醫院、陽明醫院 (嘉義市)、臺中 榮民總醫院嘉義 分院附設精神護 理之家、臺中榮民 總醫院嘉義分院 附設日間型機 構、嘉義市家庭教 育中心、嘉義市學 生輔導諮商中 心、嘉義市諮商心 理師公會、嘉義市 臨床心理 師公會、嘉義市職 能治療師公會、社 團法人嘉義市護 理師護士公會、詠 心康復之家、如佳 康復之家、心佳康 復之家、心旅程會 所、嘉晴會所、社 團法人嘉義市生 命線協會、伊甸社 會福利基金會嘉 義服務中心、社團 法人嘉義市心康 復之友協會、嘉義		

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>市長期照顧管理中心、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所。</p> <p>(4) 會議目的及討論內容： 規劃各項心理健康促進活動，活動辦理時程將視疫情狀況進行調整及跨單位協調等事項。</p> <p>第二場次 「113 年度精神疾病及自殺防治諮詢委員會會議」</p> <p>(1) 會議辦理日期： 第1次：113年7月31日 第2次：113年12月13日</p> <p>(2) 主持人姓名及其層級： 黃敏惠市長</p> <p>(3) 會議參與單位： 共計27位委員，秘書長為副召集人、含精神康復者、家屬代表、專家、本府衛生局、工務處、民政處、社會處、建設處、消防局、教育處、</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
		<p>警察局、觀光新聞處、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部嘉義醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、勞動部勞動力發展署雲嘉南分署嘉義就業中心、社團法人嘉義市生命線協會、社團法人嘉義市心康復之友協會。</p> <p>(4)會議目的及討論內容： 研議上半年心理健康促進、自殺防治等相關政策辦理情形及跨單位協調等事項。</p>		
1. 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</p>	<p>1. 心理健康人力編置：</p> <p>(1)縣市自籌心理及精神衛生行政工作人力員額：2人。</p> <p>(2)整合型計畫補助人力員額3人(專責精神疾病個案管理、自殺通報個案管理、心理健康促</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>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12各縣市聘任人力辦理。</p>	<p>進個案管理師等3人)。</p> <p>2. 提供誘因，以加強投入心理健康領域及留任意願：</p> <p>(1)訂定業務工作手冊。</p> <p>(2)訂定業務工作規範。</p> <p>(3)簡化工作內容措施。</p> <p>(4)提供相關作業工具。</p> <p>(5)每年簽訂工作契約。</p> <p>(6)建立業務協調合作機制。</p> <p>3. 改善工作環境：每人有獨立辦公座位與電腦設備。</p> <p>4. 提供因業務需求同仁加班費、不休假獎金等福利措施。</p> <p>5. 訂定年終獎金制度及進階獎勵(據考核成績，隔年甲等予以晉一階，乙等以下維持原階)。</p> <p>6. 提供員工文康旅遊活動。</p> <p>7. 依據「約聘僱人員比照分類職位公務人員俸點報酬標</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
		準表」敘薪。 8. 訂有員工協助方案。		
(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。	專線號碼05-2328177	<input checked="" type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後	
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。	1. 案件數：2 2. 積極輔導嘉義市心康復之友協會申請精神病友社區生活多元支持服務方案，以充實社區支持資源，並與鈞部心理及口腔健康司及社政合作，申請相關公益彩券盈餘或回饋金補助，共計2件： (1) 厚植精神病友及家屬團體社區服務量能計畫精神疾病照顧者支持與培力計畫-『陪伴精障家庭你我一起』。 (2) 113年身心障礙者體適能健康促進計畫。	<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
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。	本局布建社區支持方案共計3件，辦理情形如下； 1. 本局輔導社團法人嘉義市心康復之友協會申請鈞部補助辦理113年度【精神病友多元社區生活方案發展計畫】1件，業經審查完竣，奉113年5月30日衛部心字第1131761412號函核定在案。 2. 配合鈞部113年2月26日衛部心字第1131760218號公告之113年度「精神病病人及照顧者社區支持服務資源布建計畫」。本局申請【策略一：精神病病人及家庭支持服務方案】以及【策略二：精神病病人社區居住方案】各一案，合計2件，已於113年6月24日奉衛部心字第1131761277號函核定在案。	<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(佐證39-41)				
1. 社區心理 衛生中心 依其督導 機制召集	目標值： 1. 個案管理相關會議1年至少辦理12	1. 個案管理會議 關懷訪視組：1/9、2/7、3/5、4/9、5/7、6/4、7/9、8/6、9/10、	<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										
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： (1)轄區內 3次以上訪視 未遇個案之處 理。 (2)再次被 通報個案之處 置。 (3)個案合 併多重議 題（如精 神疾 病、保 護案 件、脆	場。 2. 轄區內自殺 企圖通報個 案追蹤訪視 紀錄之稽核 率。 (1) 15%(11 2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。 (2) 10%(11 2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	10/8、11/5、12/10 心衛社工組：1/26、 2/21、3/21、4/11、 5/10、6/4、7/19、8/20、 9/20、10/15、11/22 將前述個案類型列入 每月外部督導會議進 行討論，並進行紀錄 及追蹤。本年度截至 12/31止，各類案件人 數如下表： <table><tr><td>案件類型</td><td>人數</td></tr><tr><td>3次以上訪視 未遇</td><td>44</td></tr><tr><td>30天內再次 被通報</td><td>48</td></tr><tr><td>個案合併有 多重問題</td><td>92</td></tr><tr><td>逾期未訪</td><td>21</td></tr></table> 2.自殺紀錄稽核 1月：239/239，100% 2月：230/230，100% 3月：272/272，100% 4月：333/333，100% 5月：305/305，100% 6月：259/259，100% 7月：274/274，100% 8月：302/302，100% 9月：347/347，100% 10月：324/324，100% 11月：311/311，100% 12月：270/270，100%	案件類型	人數	3次以上訪視 未遇	44	30天內再次 被通報	48	個案合併有 多重問題	92	逾期未訪	21		
案件類型	人數													
3次以上訪視 未遇	44													
30天內再次 被通報	48													
個案合併有 多重問題	92													
逾期未訪	21													

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>弱家庭、替代治療 註記或毒品個案 管理)個案之處 置。</p> <p>(4)屆期及 逾期未 訪個案 之處 置。</p>	<p>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 1,200-2,50 0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>			

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
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、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、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。討論重點應含括：	<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) 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。</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</p>	<p>1. 個案管理及分級相關會議，辦理會議日期：</p> <p>心衛社工結案會議</p> <p>(1) 113年2月19日</p> <p>(2) 113年4月15日</p> <p>(3) 113年6月3日</p> <p>(4) 113年8月12日</p> <p>(5) 113年10月14日</p> <p>關懷訪視個案管理會議</p> <p>(1) 113年1月11日</p> <p>(2) 113年2月6日</p> <p>(3) 113年3月11日</p> <p>(4) 113年4月1日</p> <p>(5) 113年4月30日</p> <p>(6) 113年5月13日</p> <p>(7) 113年6月3日</p> <p>(8) 113年7月15日</p> <p>(9) 113年8月13日</p> <p>(10) 113年9月16日</p> <p>(11) 113年10月21日</p> <p>(12) 113年11月26日</p> <p>(13) 113年12月4日</p> <p>分級會議</p> <p>家中主要照顧者65歲以上:184人</p> <p>2位以上精神病人:48人。</p> <p>生活面臨多重問題且無法自行解決:7人</p> <p>家庭/社會支持系統薄弱:3人</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>(1) 轄區內3次以上訪視未遇個案之處置。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。</p> <p>(2) 屆期及逾期未訪視個案之處置。</p> <p>(3) 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）</p>	<p>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>病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者：59人</p> <p>經強制住院後出院：13</p> <p>離開矯正機關及結束監護處分：31人</p> <p>獨居：168人</p> <p>無病識感：198人</p> <p>不規則就醫：27人</p> <p>合併保護性議題（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處所，且符合精神照護收案條件個案：210人</p> <p>多次訪視未遇或失蹤：90人</p> <p>2. 訪視紀錄稽核情形(請按季呈現)：</p> <p>1. 第1季</p> <p>訪視<u>1643</u>人次</p> <p>稽核次數：<u>1405</u>次</p> <p>稽核率：<u>85.5%</u></p> <p>2. 第2季</p> <p>訪視<u>1576</u>人次</p> <p>稽核次數：<u>1325</u>次</p> <p>稽核率：<u>84.1%</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
人)個案。 (4) 拒絕接受 服務之第 1級與第2 級個案。 (5) 脆弱家庭 或高照顧 負 荷 家 庭。 (6) 重大輿情 案件之處 置。 (7) 跨網絡合 作議題之 處置。		3. 第3季 訪視 <u>1352</u> 人次 稽核次數： <u>1149</u> 次 稽核率： <u>84.9%</u> 4. 第4季 訪視 <u>1361</u> 人次 稽核次數： <u>1098</u> 次 稽核率： <u>80.7%</u> 5. 訪視紀錄稽核機 制：每月定期抽查 訪視紀錄，倘有訪 視不實，提報分級 會議中臨時動議 討論。關懷訪視員 訪視紀錄由中心 督導每月抽查，公 衛護理師護理紀 錄由專案管理 師，不定期線上抽 查訪視紀錄，訪對 訪視紀錄有前後 矛盾或誤繕之 處，以電話通知地 段護理人員儘速 修正。 6. 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：		

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						
		101人。 7. 拒絕接受服務之 第1級與第2級個 案：10人。 8. 脆弱家庭或高照 顧負荷家庭：0 9. 重大輿情案件之 處置：0 10. 跨網絡合作議題 之處置：3								
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)。	本年度受訓概況如下 <table><tr><td>應訓</td><td>完訓</td><td>完訓率</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>100%</td></tr></table> 受訓人數及完訓 人數如(附表15)。	應訓	完訓	完訓率	1	1	100%	<div>■符合進度</div> <div>□落後</div>	
應訓	完訓	完訓率								
1	1	100%								
4. 辦理精神 病人社區 融合活動 之鄉	涵蓋率 30 % (主辦活動之 鄉鎮市區應達 全縣(市)所有	1. 主辦活動之鄉(鎮、 市、區)數：2個 2. 全縣(市)鄉鎮市區 數：2個	<div>■符合進度</div> <div>□落後</div>							

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
(鎮、市、區) 涵蓋率。	鄉鎮市區之 30%)。 計算公式： 主辦活動之鄉 (鎮、市、區) 數 / 全市鄉 (鎮、市、區) 數 X100%。	3. 涵蓋率： <u>100%</u> 4. 本年度辦理活動場 次如下： 第一場： (1) 辦理日期：3 月 20 日 (2) 辦理對象： 精神復健機構住 民與學員、社區志 工、民眾、心康復 之友協會，身心障 礙者。 (3) 辦理主題： 「逗陣坐公車，做伙 來憩桃」，共有30位參 加。 辦理地點：嘉大昆蟲 館。 第二場： (4) 辦理日期：4 月 17 日 (5) 辦理對象： 精神復健機構住 民與學員、社區志 工、民眾、心康復 之友協會，身心障 礙者。 (6) 辦理主題： 「逗陣坐公車，做伙 來憩桃」，共有30位參 加。 辦理地點：城隍廟與東 市場		

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
		第三場： (7) 辦理日期：9 月 20 日 (8) 辦理對象： 精神復健機構住 民與學員、社區志 工、民眾、心康復 之友協會，身心障 礙者。 (9) 辦理主題： 「接納的藝術-友善 社區支持與融入」，共 有38位參加。 辦理地點：嘉義市育 英里長照C據點		

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：

1、113年度中央核定經費：1,824,000元；

地方配合款：2,489,000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：57.71%

【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)	1,814,000元
	管理費	10,000元
	合計	1,824,000元
地方	人事費	0元
	業務費	2,489,000元
	管理費	0元
	合計	2,489,000元

2、113年中央補助經費累計執行數：1,824,000元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
90,679	199,349	331,554	494,493	648,290	820,303	1,824,000
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
976,741	1,141,001	1,289,617	1,422,589	1,602,493	1,824,000	

3、113年地方配合款經費累計執行數：2,417,574元

1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
305,243	446,440	539,858	687,448	822,637	959,802	2,417,574
7月	8月	9月	10月	11月	12月	
1,159,667	1,359,029	1,547,490	1,738,803	1,946,899	2,417,574	

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	374,000	362,800	373,395	362,800
		自殺防治及災難心理衛生服務	561,000	544,200	561,000	544,200
		落實精神疾病防治與照護服務	654,500	634,900	654,500	634,900
		強化成癮防治服務	280,500	272,100	280,500	272,100
	管理費		10,000	10,000	10,000	10,000
	合計		(a)1,880,000	(c)1,824,000	(e)1,879,385	(g)1,602,493
地方	人事費		1,683,000	0	1,663,808	0
	業務費	整合及加強心理健康基礎建設	125,400	497,800	117,778	483,515
		自殺防治及災難心理衛生服務	188,100	746,700	176,667	725,272
		落實精神疾病防治與照護服務	219,450	871,150	206,112	846,151
		強化成癮防治服務	94,050	373,350	88,334	362,636
	管理費		0	0	0	0
合計		(b)2,310,000	(d)2,489,000	(f)2,252,699	(h)1,946,899	
112年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(e+f)/(a+b)*100\%$ 】：98.62%						
113年度總執行率(中央核定經費+地方配合款)【計算公式： $(g+h)/(c+d)*100\%$ 】：98.34%						
112年度中央補助經費執行率【計算公式： $e/a*100\%$ 】：100%						
113年度中央補助經費執行率【計算公式： $g/c*100\%$ 】：100%						
112年度地方配合款經費執行率【計算公式： $f/b*100\%$ 】：97.52%						
113年度地方配合款經費執行率【計算公式： $h/d*100\%$ 】：97.13%						