

立法院議案關係文書 (中華民國41年9月起編號)  
中華民國112年12月6日印發

院總第 20 號 委員提案第 10043039 號

案由：本院委員蘇巧慧、賴瑞隆、莊瑞雄、張宏陸等 16 人，為落實以家庭為中心觀點，強化社會安全網支持系統，將精神病人之家庭成員納入整合性服務提供範圍，俾利加強前端預防機制，爰擬具「精神衛生法第二十七條條文修正草案」。是否有當？敬請公決。

提案人：蘇巧慧	賴瑞隆	莊瑞雄	張宏陸	
連署人：沈發惠	余 天	羅美玲	吳玉琴	陳培瑜
	陳明文	邱泰源	莊競程	林楚茵
	郭國文	鍾佳濱		賴惠員

## 精神衛生法第二十七條條文修正草案總說明

為處理我國兒童少年虐待、家庭暴力及性侵害事件，政府自 93 年 11 月 29 日函頒實施「高風險家庭關懷輔導處遇實施計畫」，推動兒童及少年高風險家庭篩選轉介及關懷處遇服務，提供以兒童為中心，家庭為對象之支持性、補充性等預防性措施。惟實施多年觀察，個案家庭多存在貧窮、犯罪、失業、物質濫用、未成年親職、有嚴重身心障礙兒童需照顧、家庭照顧功能不足等易受傷害之風險或多重問題，相關保護性事件亦常見於類似家庭中合併出現，有些案例雖有高風險家庭服務、兒童少年保護服務或社會救助服務在案，卻仍未發揮預警機制或支持功能，無法遏止嚴重傷害或虐待致死之憾事發生。

有鑑於此，行政院於 107 年 2 月 26 日核定「強化社會安全網計畫」，將服務介入之焦點，由個人轉變成家庭，致力於建構「以家庭為中心、社區為基礎」之服務模式。相較過去聚焦在個人危機事件處理，改以預防為優先之原則，即早介入危機家庭及因生活轉銜或生活事件導致風險升高的之脆弱家庭，期從根本控管消弭影響社會安全的各項風險因子。同時，強化跨體系效能與個別服務之串聯，提升服務資源之配置效率。

該計畫實施至今已邁入第六年，政府刻正推動「強化社會安全網第二期計畫」，惟政策執行不具強制性，社會安全網相關法規也缺乏一致性，仍有未臻完善之處，爰擬具精神衛生法第二十七條條文修正草案，將行政計畫法制化，藉由法律位階之規範，確保訪視評估及服務提供之機制更為周延。

精神衛生法第二十七條條文修正草案對照表

修正條文	現行條文	說明
<p>第二十七條 地方主管機關應針對所轄醫療機構通報及通知之病人，建立病人關懷機制，並提供主動式社區關懷、訪視及其他服務。</p> <p><u>地方主管機關執行業務，知有病人屬高風險家庭時，應對前述家庭進行訪視評估，並視其需要結合警政、教育、戶政、衛生、財政、金融管理、勞政、移民或其他相關機關提供生活、醫療、就學、托育及其他必要之協助。</u></p> <p><u>地方主管機關為蒐集、處理、利用第二項業務所需之必要資料，得洽請各目的事業主管機關提供之；受請求者有配合提供資訊之義務。</u></p> <p><u>第一項及第二項訪視顯有困難或病人行方不明，經警察機關處理、尋查未果，涉有犯罪嫌疑者，得經司法警察機關報請檢察機關處理。</u></p> <p><u>第一項至第三項通報、協助、資訊蒐集、處理、利用、查詢及其他相關事項之辦法，由中央主管機關定之。</u></p>	<p>第二十七條 地方主管機關應針對所轄醫療機構通報及通知之病人，建立病人關懷機制，並提供主動式社區關懷、訪視及其他服務。</p> <p>前項病人行方不明，應通知其家屬或保護人，必要時，地方主管機關得請相關機關協尋。</p> <p>前二項病人之範圍、服務提供方式、關懷與訪視基準、協尋及其他相關事項之辦法，由中央主管機關定之。</p>	<p>一、第一項未修正。</p> <p>二、第二項移列為第四項，參照兒童及少年福利法第五十四條第四項規定酌修文字。</p> <p>三、第三項前段有關訪視評估及服務提供方式，為配合 107 年行政院核定「強化社會安全網計畫」，爰酌修文字並移列為第二項，將家庭成員罹患精神疾病，致有特殊照顧或福利需求之高風險家庭納入服務範圍，俾利加強前端預防。</p> <p>四、第三項後段參考兒童及少年福利與權益保障法第五十四條第四項規定，將協尋相關辦法移列為第四項並酌修文字。</p> <p>五、參考兒童及少年福利與權益保障法第五十四條規定，實務上第一線社工人員為協助個案及其家庭，有請求各目的事業主管機關提供相關資料之必要，爰於第三項訂定之。</p> <p>六、參考兒童及少年福利與權益保障法第五十四條規定，於第五項明確授權中央主管機關訂定通報流程及資訊處理辦法。</p>

立法院第 10 屆第 8 會期第 11 次會議議案關係文書