

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

## 彰化縣衛生局 函

地址：50049彰化市中山路2段162號

承辦人：簡嘉慧

電話：7115141

電子信箱：chial106@mail.chshb.gov.tw

彰化市南郭路一段63號5樓

受文者：彰化縣醫師公會

發文日期：中華民國106年1月9日

發文字號：彰衛醫字第1060000780號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：諮商輔導服務日程表及諮商輔導預約單各乙份

主旨：為加強縣民心靈衛生照顧，本縣社區心理衛生中心自106年1月9日至106年12月15日於縣內6個諮商點繼續提供民眾免費心理諮商輔導服務，請惠予宣導並就近轉介個案，請查照。

說明：

- 一、設置地點：本縣社區心理衛生中心(本局)、和美鎮衛生所、福興鄉衛生所、員林市衛生所、田中鎮衛生所、二林鎮衛生所。
- 二、諮商輔導服務對象以本縣自殺、精神疾病、長期照顧個案暨家屬、家庭暴力暨性侵害個案、學校諮商點轉介個案或有心理諮商輔導需求之民眾為主。
- 三、有需要之民眾可以透過網路直接線上預約(預約網址：<http://center.nccu.idv.tw/>)或電話向本縣各鄉鎮市區衛生所、本縣社區心理衛生中心預約(預約電話：04-7123369)。
- 四、檢附諮商輔導服務日程表及諮商輔導預約單各乙份，該表單另公布於本縣社區心理衛生中心網站(<http://center.nccu.idv.tw/>)。

正本：本縣各鄉鎮市公所、本縣各衛生所、彰化縣政府家庭暴力暨性侵害防治中心、社團法人彰化縣生命線協會、彰化區中等學校心理衛生諮詢服務中心、彰化區婦幼福利服務中心、彰化縣田中區婦幼福利服務中心、彰化縣溪湖區婦幼福利服務中

彰化縣醫師公會	
收文日期	106.1.12
收文字號	彰醫字第 56 號

擬公布網站

張  
董培郁

心、彰化縣二林區婦幼福利服務中心、彰化縣婦女會  
副本：彰化縣醫師公會、本局醫政科

局長 葉彥伯

本案依分層負責規定授權主管科長決行

彰化縣衛生局社區心理衛生中心  
社區心理衛生諮商輔導責任區一覽表 (106 年)

諮商聯絡點	負責鄉鎮	諮商人員	諮商輔導次數
田中衛生所 田中鎮斗中路 1 段 222 號 1 樓 聯絡人：鄭佩玲 預約電話：8742053、8748598 <a href="mailto:tijpeilin@tcmail.mohw.gov.tw">tijpeilin@tcmail.mohw.gov.tw</a>	田中鎮 社頭鄉 二水鄉 田尾鄉 北斗鎮 溪州鄉	彰化基督教醫療財團法人鹿東基督教醫院 心理師：陳美貴 TEL：7789595 e-mail： <a href="mailto:401076@cch.org.tw">401076@cch.org.tw</a>	星期三下午 14：00-17：00 1/11、2/15、3/15、3/29、 4/12、4/26、5/10、5/24、 6/14、6/28、7/12、7/26、 8/16、8/30、9/13、9/27、 10/11、10/25、11/15、 12/6
福興鄉衛生所 福興鄉福興村福興路 51 巷 2 號 聯絡人：李翊端 預約電話：7772371 手機：0934-457757 <a href="mailto:fus830@tcmail.doh.gov.tw">fus830@tcmail.doh.gov.tw</a>	福興鄉 埔鹽鄉 鹿港鎮	秀傳醫療財團法人彰濱 秀傳紀念醫院 心理師：侯巧玲 TEL：7813888 e-mail： <a href="mailto:cho800@msn.com">cho800@msn.com</a>	禮拜五上午 09：00-12：00 1/13、2/17、3/17、4/21、 5/19、6/16、7/21、8/18、 9/15、10/20、11/17、12/15
二林鎮衛生所 二林鎮斗苑路 4 段 689 號 聯絡人：藍梅月 預約電話：8964298 <a href="mailto:erllan@tcmail.mohw.gov.tw">erllan@tcmail.mohw.gov.tw</a>	二林鎮 芳苑鄉 大城鄉 竹塘鄉 埤頭鄉	衛生福利部彰化醫院 心理師：楊恩林 TEL：8298686 e-mail： <a href="mailto:bejoy53@gmail.com">bejoy53@gmail.com</a>	禮拜五下午 14：00-17：00 2/24、3/24、4/28、5/26、 6/30、7/28、8/25、9/29、 10/27、11/24
員林市衛生所 員林市仁美里博愛路 229 號 聯絡人：廖捷宜 預約電話：8320315、8336403 <a href="mailto:yililucy@tcmail.doh.gov.tw">yililucy@tcmail.doh.gov.tw</a>	員林鎮 大村鄉 埔心鄉 永靖鄉 溪湖鎮	彰化基督教醫療財團法人鹿東基督教醫院 心理師：林國勳 TEL：7789595 e-mail： <a href="mailto:401180@cch.org.tw">401180@cch.org.tw</a>	星期一下午 14：00-17：00 1/9、1/23、2/13、3/13、 3/27、4/10、4/24、5/8、 5/22、6/5、6/12、6/26、 7/3、7/10、7/24、8/14、 8/28、9/4、9/11、9/25、 10/2、10/23、11/13、 11/27、12/11

<p>和美鎮衛生所 彰化縣和美鎮彰美路 5 段 319 號 聯絡人：蘇湘茹 預約電話：7561514 <a href="mailto:hem8888@tcmail.mohw.gov.tw">hem8888@tcmail.mohw.gov.tw</a></p>	<p>和美鎮 伸港鄉 線西鄉</p>	<p>秀傳醫療財團法人彰濱 秀傳紀念醫院 心理師：梁詩詩 TEL：7813888 e-mail： <a href="mailto:shihshihliang@gmail.com">shihshihliang@gmail.com</a> om</p>	<p>星期四下午 14：00-17：00 2/9、3/9、4/13、5/11、 6/8、7/13、8/10、9/14、 10/12、11/9、12/7</p>
<p>彰化縣社區心理衛生中心 (彰化縣衛生局) 彰化市中山路 2 段 162 號 聯絡人：游菱虹 預約電話：7115141 轉 311 <a href="mailto:as123135@mail.chshb.gov.tw">as123135@mail.chshb.gov.tw</a></p>	<p>花壇鄉 彰化市 秀水鄉 芬園鄉</p>	<p>彰化基督教醫療財團法 人鹿東基督教醫院 心理師：胡淑惠 TEL：7789595 e-mail： <a href="mailto:huhui68440@gmail.com">huhui68440@gmail.com</a></p>	<p>星期一下午 14：00-17：00 1/9、2/20、3/6、3/27、 4/10、5/22、6/19、 7/24、8/21、9/11、 9/25、10/23、11/20、 12/4</p>
		<p>衛生福利部彰化醫院 心理師：邱素鳳 TEL：8298686 e-mail： <a href="mailto:LittleRain836@gmail.com">LittleRain836@gmail.com</a></p>	<p>星期三下午 14：00-17：00 1/18、2/15、3/15、 4/19、5/17、6/14、 6/28、7/19、8/16、 8/30、9/20、10/18、 11/15、12/13</p>
		<p>明德醫院 心理師：張峯愨 TEL：7223138 e-mail： <a href="mailto:gadress1@yahoo.com.tw">gadress1@yahoo.com.tw</a></p>	<p>星期五上午 09：00-12：00 2/10、3/3、4/7、5/5、 6/2、7/7、8/4、9/8、 10/6、11/3</p>

於3日前電話通知個案

附表2

<b>彰化縣社區心理衛生中心諮商輔導 預約單</b>		
申請日期：		
個案來源： <input type="checkbox"/> 主動求助 ( <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 網路) <input type="checkbox"/> 續談		
<input type="checkbox"/> 單位轉介		轉介人：
姓名：	性別：	出生年月日：
住址：		
電話：	手機：	監護人：
預約時間		諮商地點：
第1順位：____月____日(星期____)____時		彰化縣衛生局心理諮商室
第2順位：____月____日(星期____)____時		
諮商問題		
<input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 親屬關係 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 心靈 <input type="checkbox"/> 家人衝突 <input type="checkbox"/> 兩性關係 <input type="checkbox"/> 婚姻問題 <input type="checkbox"/> 經濟債務 <input type="checkbox"/> 子女教養 <input type="checkbox"/> 精神醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 其他_____ 今年度曾經來過 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		

備註：1、預約單請傳真至各諮商點或社區心理衛生中心(傳真：7124557；聯絡電話：7127839)

2、各諮商點請影印本預約單供心理師留存

附表3

<b>簡式健康良量表</b>	
填表日期：__年__月__日	請您仔細回想在『最近一星期中(包括今天)』，這些問題使您感到困擾或苦惱的程度, 0~4分選一個您認為最能代表您感覺的答案
填表地點：_____	完全沒有    輕微    中等程度    厲害    非常厲害
姓 名：_____	1. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒復早醒．．．．．0      1      2      3      4
性 別：_____	2. 感覺緊張不安．．．．．0      1      2      3      4
年 齡：_____	3. 覺得容易苦惱或動怒．．．．．0      1      2      3      4
居住鄉鎮：_____	4. 感覺憂鬱、心情低落．．．．．0      1      2      3      4
居住村里：_____	5. 覺得比不上別人．．．．．0      1      2      3      4
聯絡電話：_____	總分：_____
	★有自殺的想法．．．．．0      1      2      3      4