

出國報告（出國類別：進修）

## 美國東部成癮精神醫療進修心得

服務機關：行政院衛生福利部八里療養院

姓名職稱：黃正誼 主任

派赴國家：美國

出國期間：104年7月8日至104年9月2日

報告日期：104年9月

## 摘要

物質成癮是一種疾病也是變遷社會最易凸顯的重要問題。台灣的物質成癮問題一直存在，近年來由於社會開放，成癮物質的濫用甚至依賴，造成嚴重的國人身心健康問題。自從 1990 年代以來，除一級毒品海洛因為成癮性極高外，另有一級毒品包括古柯鹼、二級毒品包括安非他命、大麻、搖頭丸、三級毒品例如 K 他命、及某些安眠藥等、以及混用各種毒品、新興毒品的問題，在台灣都呈現越來越嚴重的趨勢。

報告人過去的訓練背景主要在生物精神醫學，因此在成癮疾患相關的非藥物治療以及公共衛生問題較不擅長，同時成癮醫學的的相關研究能力也有待精進，因此藉由「衛生福利部暨所屬機關 104 年度派員出國計畫」短期至美國東部進修兩個月補強本身在成癮醫療方面的不足，透過參與美國精神衛生研究機關、藥癮衛生研究機關的研究實務並建立研究合作關係，加強國內成癮醫療的教學、研究、臨床服務能力進而促進公共衛生。

## 目錄

### 摘要

一、 計畫緣起.....	04
二、 進修目的.....	06
三、 進修過程.....	07
四、 心得及建議.....	14
五、 附件.....	

## 本文：

### 一、計畫緣起

物質成癮是一種疾病也是變遷社會最易凸顯的重要問題。台灣的物質成癮問題一直存在，近年來由於社會開放，成癮物質的濫用甚至依賴，造成嚴重的國人身心健康問題。自從 1990 年代以來，除一級毒品海洛因為成癮性極高外，另有一級毒品包括古柯鹼、二級毒品包括安非他命、大麻、搖頭丸、三級毒品例如 K 他命、及某些安眠藥等、以及混用各種毒品、新興毒品的問題，在台灣都呈現越來越嚴重的趨勢。

成癮的治療有其特殊的困難度，比方說成癮物質濫用者常有許多併發的身體疾病，包括諸多相關感染症、肝腎功能不良、精神疾病等等。再者是成癮的患者很多為非自願案主，雖然其成癮問題造成很多個案本身、家庭、以及社會許多問題與負擔，但由於無法對個案進行比較穩定、深入的接觸，以致於醫療介入的模式成效有待加強。從成癮防治的觀點來看，這些相關問題都需要長期的努力以及藥物以外的諮商、輔導、復健與持續追蹤來配合處理。以美國為例，有關成癮的治療，在美國從 1970 年代起進行過三次大規模的全國性長期追蹤，研究結果顯示戒癮的治療在各方面都有顯著成效。

在個案治療方面，要落實執行相關的成癮醫療服務，首先需要鼓勵個案尋求醫療專業戒毒之協助，以提供其持續性之戒癮治療及個案追蹤管理服務，且需避免藥癮者因龐大戒癮醫療費用，造成其放棄戒癮治療並再度施用毒品之行為。因此公費的補助有助於醫療院所辦理戒治服務以增強個案戒毒之動機，並改善個案家庭成員關係。

目前來說，在海洛因成癮已經有比較穩定、大規模的替代療法門診服務，在實際治療及 HIV 傳染防治方面也有顯著成效。但在其他物質成癮的戒治醫療，有待進一步強化、針對這些個案進行更多的醫療服務。尤其是近年來國內二、三級毒品施用已日趨嚴重，惟現行中央健康保險法並未將「戒癮治療」納入保險給付範圍，且藥癮困擾者往往伴隨經濟、就業、就學、家庭等問題，致使其無法至醫療院所接受完整戒癮治療，抑或對於出面尋求醫療諮詢深感卻步。且個案施用年齡也有日漸下降趨勢（尤以二、三級毒品而言），為防止施用毒品行為重演甚或用量、種類持續加重，針對「非海洛因」藥癮個案戒癮治療之具體落實與推動確有其必要性。

報告人過去的訓練背景主要在生物精神醫學，因此在成癮疾患相關的非藥物治療以及公共衛生問題較不擅長，同時成癮醫學的相關研究能力也有待精進，因此期待藉由「衛生福利部暨所屬機關 104 年度派員出國計畫」短期至美國東部進修兩個月補強本身在成癮醫療方面的不足，透過參與美國精神衛生研究機關、藥癮衛生研究機關的研究實務並建立研究合作關係，加強國內成癮醫療的教學、研究、臨床服務能力進而促進公共衛生。

## 二、進修目的

1. 參與美國耶魯大學醫學院成癮醫學研究，研習研究計畫擬定、文獻分析與研究工具之應用。
2. 參與美國紐約市立大學航空中心(CUNY Aviation Institute)暑期學術講座及跨界交流。
3. 參訪美國東部成癮戒治機構，了解其運作模式及服務範疇。

### 三、 進修過程

此次進修計畫在一年前已大致確定，因此得以提早安排美國耶魯大學醫學院成癮醫學研究與參與美國紐約市立大學航空中心(CUNY Aviation Institute)之跨界學術交流的細節。但機構參訪方面因為變數較多，雖然出國前可以透過SAMHSA(Substance Abuse and Mental Health Service Administration)、NIDA(National Institute on Drug Abuse)了解美國藥酒癮治療機構的分布及其治療範疇初步規劃，但實際參訪行程仍須到當地透過各種方式安排，所幸在紐約市立大學航空中心(CUNY Aviation Institute)的 Chris Hsu 教授的協助下，順利參訪了康乃狄克州以及紐約州三種治療體系五所機構的參訪，對美東的成癮醫療體系與運作有深入的認識。

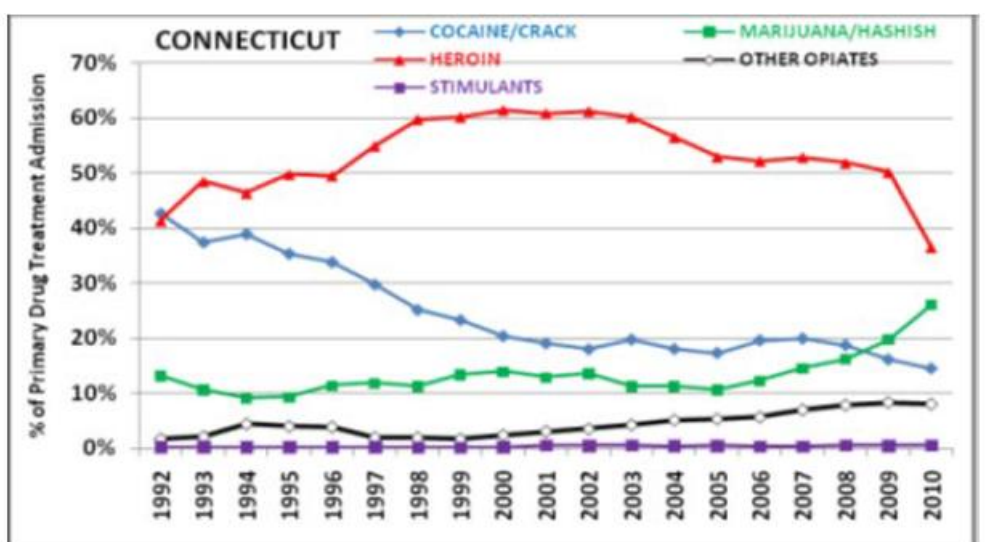
報告人當初進修的地點選定康乃狄克州有幾點原因：1、便於到耶魯大學醫學院進修成癮研究。2、康乃狄克州是美國 2009-2010 年在青少年族群使用大麻及其他非法物質較嚴重的十個州之一，該州採取之因應經驗有助於報告人爾後執行青少年族群占相當比重之「非海洛因」戒癮治療之參考。以下就兩個月中，報告人對康乃狄克州的成癮戒治現況了解、兩所大學研究交流及藥酒癮治療機構的運作等等進修心得報告簡述如下。

## 康乃狄克州的成癮戒治現況分析

### (一)藥癮相關統計數字:

1. 根據 The National Survey on Drug Use and Health (NSDUH) 提供的全美各州數據顯示：9.52 % 的康乃狄克州居民在過去一個月曾使用非法物質，較全國平均 8.82% 來的高。此外，3.77 % 的康乃狄克州居民在過去一個月曾使用除大麻以外非法物質，也較全國平均 3.6% 來的高。
2. 住院治療的原因以海洛因成癮最多，其次依序為古柯鹼及大麻。

### 康乃狄克州藥癮住院種類分析



(二)藥癮防治措施:分為 State level action 及 Community-based prevention 兩大區塊來看。

#### State level action

- **Prescription Drug Monitoring Programs (PDMPs)**：監控醫療院所管制藥品的開立以減少處方藥物濫用。
- **Drug Take-Back Programs**：過期或未使用之管制藥品完整回收機制減少不法流用。
- **Enacting *Per Se* Standards for Impairment**：透過重罰減少 drug driving，駕駛人如果初犯被驗出非法管制藥物將罰款 \$500-\$1,000 或六個月以下徒刑，再犯則提高到 \$1,000-\$4,000 或兩年以下徒刑。



### Community-based prevention

由於各區域各有其不同的藥酒癮問題，因此康乃狄克州透過 Drug Free Communities (DFC) 計畫，結合社區團體及相關資源發展針對青少年族群的藥癮防治計畫如以下所列達 20 項之多，其詳細內容因篇幅所限在此不詳述。

- The Assets Steering Committee
- Bridges...A Community Support System
- Bridgeport United Coalition
- East Haddam Local Prevention Council
- East of the River Action for Substance Abuse Elimination, Inc. (ERASE)
- Enfield Together Coalition
- The First Selectman' s Task Force on Substance Abuse
- Health Communities-Healthy Kids
- Housatonic Valley Coalition Against Substance Abuse, Inc. (HVCASA)
- Local Wellness Council
- Madison Alcohol & Drug Education Coalition
- New London Community & Campus Coalition
- Newtown Public Schools
- Plymouth Local Prevention Council
- Southington' s Town Wide Effort to Promote Success Coalition
- Substance Abuse Action Council of Central Connecticut
- Teens in Hartford Promoting Sober Youth
- Tri-Town Youth Service Bureau, Inc.
- Windham Substance Abuse Task Force
- Waterford Alcohol & Drug Education

### **(三)投入經費**

以康乃狄克州 2012 年為例，該年度藥癮防治經費共計達 \$284595560，折合新台幣金額約 90 億，即使考慮台美兩地的國民所得及物價水準造成的差異，政府投入的資源與重視程度仍有相當大的差距。也讓報告人相當羨慕美國的成癮醫療之所以能蓬勃發展，背後還是有些決定性的因素。

## 康乃狄克州 2012 年度藥癮防治經費概況

Federal Grant Awards That Help Reduce the Availability and Misuse Of Drugs In The State of CT	
Department / Office / Program Name	2012
<b>Department of Agriculture</b>	\$ 3,024,296
<b>National Institute of Food and Agriculture</b>	
Cooperative Extension Service	\$ 3,024,296
<b>Department of Defense</b>	\$ 300,000
<b>The Army</b>	
National Guard ChalleNGe Program	\$ 300,000
<b>Department of Education</b>	\$ 8,021,705
<b>Office of Elementary and Secondary Education</b>	
Twenty-First Century Community Learning Centers	\$ 8,021,705
<b>Department of Health and Human Services</b>	\$ 235,540,949
<b>Administration for Children and Families</b>	
Promoting Safe and Stable Families	\$ 2,112,998
Transitional Living for Homeless Youth	\$ 200,000
<b>Centers For Medicare and Medicaid Services</b>	
Medical Assistance Program - Grants to States for Medicaid To Treat Substance Abuse	\$ 83,223,260
<b>National Institutes Of Health</b>	
Alcohol Research Programs	\$ 31,763,544
Drug Abuse and Addiction Research Programs	\$ 81,664,182
<b>Substance Abuse and Mental Health Services Administration</b>	
Block Grants for Prevention and Treatment of Substance Abuse	\$ 16,883,413
Projects for Assistance in Transition from Homelessness (PATH)	\$ 859,000
Substance Abuse and Mental Health Services Projects of Regional and National Significance	\$ 14,095,476
Substance Abuse and Mental Health Services-Access to Recovery	\$ 3,389,232
<b>Health Resources and Services Administration</b>	
Healthy Start Initiative	\$ 1,349,844
<b>Department of Housing and Urban Development</b>	\$ 27,240,761
<b>Community Planning and Development</b>	
Emergency Shelter Grants Program	\$ 100,542
Emergency Solutions Grant Program	\$ 1,837,293
Shelter Plus Care	\$ 12,611,615
Supportive Housing Program	\$ 12,691,311
<b>Department Of Justice</b>	\$ 4,308,501
<b>Office of Justice Programs</b>	
Edward Byrne Memorial Justice Assistance Grant Program	\$ 3,062,770
Edward Byrne Memorial State and Local Law Enforcement Assistance Discretionary Grants Program	\$ 140,506
Juvenile Accountability Block Grants	\$ 282,042
Juvenile Justice and Delinquency Prevention Allocation to States	\$ 400,000
Juvenile Mentoring Program	\$ 109,910
Residential Substance Abuse Treatment for State Prisoners	\$ 98,101
Second Chance Act Prisoner Reentry Initiative	\$ 215,172
<b>Department of Labor</b>	\$ 1,064,415
<b>Employment and Training Administration</b>	
Reintegration of Ex-Offenders	\$ (14,836)
Youthbuild	\$ 1,079,251
<b>Department of Transportation</b>	\$ 1,150,134
National Highway Traffic Safety Administration	
<b>Federal Grant Awards That Help Reduce the Availability and Misuse Of Drugs In The State of CT</b>	
<b>Department / Office / Program Name</b>	<b>2012</b>
Alcohol Impaired Driving Countermeasures Incentive Grants I	\$ 1,150,134
<b>Department of Veteran's Affairs</b>	\$ 1,469,799
<b>Veterans Health Administration</b>	
VA Homeless Providers Grant and Per Diem Program	\$ 1,469,799
<b>Executive Office of The President</b>	\$ 2,475,000
<b>Office of National Drug Control Policy</b>	
Drug-Free Communities Support Program Grants	\$ 2,475,000
<b>Grand Total</b>	<b>\$ 284,595,560</b>

## 美國耶魯大學醫學院&Connecticut Mental Health Center (CMHC)研習經驗與成果

報告人過去和耶魯大學的 Prof. Chiang-Shan Ray Li 即有合作經驗，但多限於透過網路合作研究資料的分析與論文撰寫，這次有機會到 Connecticut Mental Health Center (CMHC)作更深入的學術交流，收穫良多。

CMHC 成立於 1966 年，是美國境內歷史最悠久的社區精神醫療中心，同時也是作為 State of Connecticut Department of Mental Health & Addiction Services and the Yale University Department of Psychiatry 兩個機構之間的合作平台，每年 CMHC 提供康乃狄克州 Greater New Haven 約 5000 人次的臨床服務，同時也是耶魯大學精神科訓練精神科醫師、心理師、社工師及臨床相關研究的基地。報告人在 CMHC 透過與 Prof. Li 的定期討論下，已擬訂往後繼續合作的計畫初稿，主題為探討某過動症治療藥物應用在甲基安非他命使用疾患治療的臨床試驗，預計實驗組及對照組各 60 名，試驗執行期間為半年，主要在台灣執行。治療成效評估為(1) abstinence status at target date; (2) maximum consecutive number of days in abstinence during the treatment period; (3) neuropsychological assessment.

此計畫之臨床重要性在於目前興奮劑成癮(如安非他命或古柯鹼)的治療上，醫學界一直未找到如同美沙冬或丁基原啡因一樣，針對鴉片類成癮確實有療效的藥物，以至於興奮劑成癮的治療多侷限在心理治療與個案管理系統的範疇，如能透過臨床試驗深入探討該過動症治療藥物應用在甲基安非他命使用疾患治療的效果，將提供治療者更多對抗疾病的選項。目前計畫架構雖已大致擬妥，但執行該計畫之助理人力以及藥品費用等等支出籌募，則是報告人返國後須持續努力的地方。

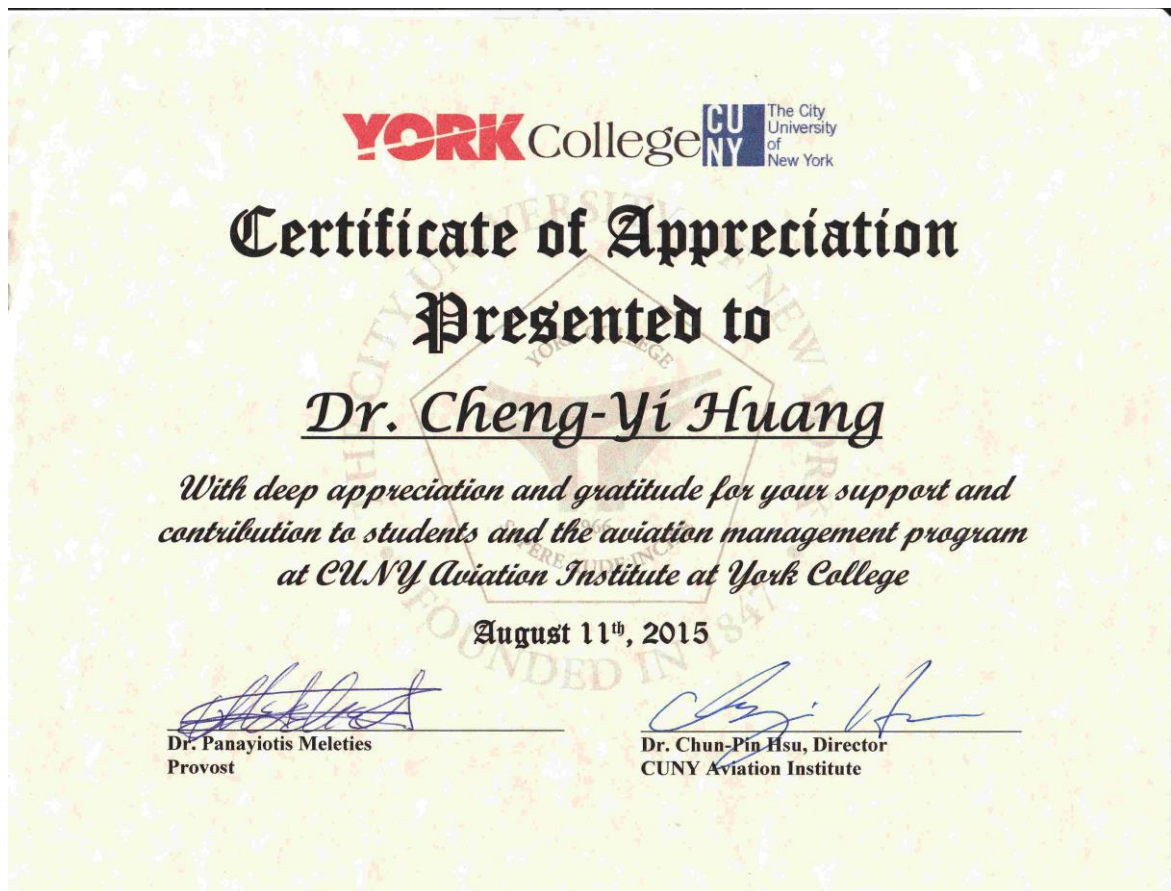
而期間除了計畫構思及撰寫外，報告人也藉此熟悉幾個的成癮相關研究常用的神經心理學測驗如 SST, N-back working memory task, and a RSVP (rapid serial visual presentation) attention task 等測驗實地操作，這些測驗的共同特性是可以直接在筆記型電腦上執行並收集資料，軟體版權費用也在合理範圍內，相當適合在報告人服務的精神專科醫院中收案使用，而不會有學習 brain image 後會受限醫院硬體環境而無用武之地的遺憾。

## 美國紐約市立大學航空中心(CUNY Aviation Institute)跨界學術交流

CUNY Aviation Institute at York College 是紐約市立大學為提供學界及航空界產學合作而設立的機構，同時也贊助許多和航空界與企業管理相關的研究與活動。由於航空業為高壓職場環境，其從業人員長期因應壓力下易產生許多身心適應問題進而導致物質成癮，除了危害個人健康外，由於其職業的特殊性也會造成公安問題，因此心理衛生以及成癮議題一直是航空業界的關注議題之一。

CUNY Aviation Institute 每年暑期會有特定主題的學術講座，由於報告人過去和該中心主任 Chris Hsu 教授為舊識，因此 Chris Hsu 教授在得知報告人今年的美東成癮醫學進修計畫後，也邀請報告人到該校進行跨界學術交流，主題主要集中在職場心理衛生、常見精神疾病、藥物濫用之基本概念等，與該中心員工做簡單的介紹與討論，同時也獲頒感謝狀，為將來的進一步合作打下基礎，也算是為國爭光。

## 感謝狀



## 美國東部成癮戒治機構實地參訪

報告人利用耶魯大學進修的空檔，透過各種管道參訪了康乃狄克州以及紐約州三種治療體系五所機構的參訪 (Midwestern Connecticut Council of Alcoholism、Family & Children's Agency、TRI Center Inc. The Recovery Institute For Mind / Body / Spirit)。由於時間、經費與體力有限，報告人先在 SAMHSA 網站上選取經官方認證的成癮治療機構，再依其地點與組織規模逐一安排參訪行程，有些機構囿於路途遙遠或病人隱私之考量而無法參訪，則為小小的遺珠之憾。

其中參訪比較多次的機構是Midwestern Connecticut Council of Alcoholism(MCCA)，其治療體系也最完整，故以其代表簡介其治療體系如下：

MCCA 是位於康乃狄克州中西部的非官方、非營利之成癮治療機構，成立於 1972 年。早期它只是一個專門治療酒癮的門診機構，但經過 40 多年的發展已經轉型為一個全方位的成癮治療機構，除了在 CT Danbury 的總部外，另外有九個分據點 (報告人也僅參觀了其中三處據點)，各據點的類型包括 intensive outpatient services、residential treatment、transitional housing，服務的族群從青少年、成人到長者一一具備，同時也針對 family service、community education/prevention 有許多著墨，採用的治療方式除了和台灣類似，以美沙冬或丁基原啡因治療鴉片類成癮的藥物治療外，也包括各式團體或個別心理治療，其中自助團體是台灣較少見的治療方式。

以組織架構及包山包海的服務內容來看，MCCA 類似台灣的公立精神專科醫院，主要在其非官方的角色以及治療對象專注在各式成癮疾患這兩點差異。因此裏面的工作人員也包括精神科醫師、心理師、社工師及護理師等等個職種一起以團隊合作的方式提供個案治療服務。

由於美式門診醫療是採取預約制，對治療動機薄弱的藥酒癮患者來說會多一層治療上的障礙，因此 MCAA 採行 Walk-In Days的制度，每周大部分時段都不需預約或轉診，可以直接看診，以看診便利性這點來說，台灣現況是優於美國的。

以收費來說，MCAA 接受大部分保險公司的醫療計畫，也有參加康乃狄克州的公費戒癮治療方案，如果患者經濟有困難的也有社工協助申請 Medicaid(類似台灣的低收入戶醫療補助)，但整體治療費用來說，同樣的治療內容還是比台灣多了約十倍以上的花費。

#### 四、心得及建議：

台灣目前酒藥癮治療與復健體系面對的最大的問題在於投入的資源不足，以康乃狄克州 2012 年投入約新台幣 100 億的成癮預算規模來看，兩國之間的資源分配差異是十分顯著的。同時加上成癮患者特殊的人格特質、複雜的家庭、環境因素，在吃力不討好的狀態下，願意投入在此領域的醫療院所及年輕新血自然不多。再者，酒藥癮治療是個需長期抗戰的慢性病，residential treatment 或 transitional housing 在台灣相關的資源仍稀少，且大多由宗教團體提供，有時較缺乏與現代實證醫學接軌的依據至為可惜。

雖然目前成癮醫學界有呼聲提議要修改全民健保法納入酒藥癮治療，但一來有相當難度，二來以健保常以事後審查或點值浮動的方式控制預算支出，個人覺得即便納入健保後也不一定會達到鼓勵醫療院所或新血的目的。解決之道除了政府正視成癮問題造成的相關健康、社會治安及司法成本外，改革現今健保給付制度方能吸引更多人才投入成癮防治。

此外，成癮疾患除替代療法藥物外，仍缺少實證有效的藥物是治療上的一大阻礙。即便是認知行為治療或中途之家為非藥物治療中比較有實證療效的治療方式，但受限於成癮患者本身特殊的人格特質、複雜的家庭、環境因素，以及成癮心理治療人才因現實種種因素仍不足的情形下，積極開發新藥應該是成癮治療的另一個努力方向。

此次能短期出國進修約兩個月，報告人要感謝的人很多，最重要的因素也是最須感謝的是八里療養院陳俊鶯院長持續的鼓勵及大力的支持，使得這兩個月的短期得以成行，讓報告人擁有一個從未想過的學習之旅。再來是報告人的良師兼益友，也是前八里療養院一般精神科主任廖定烈醫師的督促、計畫撰寫及行程建議。接下來要感謝的是紐約市立大學航空中心(CUNY Aviation Institute)的 Chris Hsu 教授透過他豐富的人脈協助安排參訪，否則以報告人和美東醫療機構素無淵源則難有實地參訪的機會。

此外，八里療養院的一般精神科主任戴萬祥醫師及醫師同仁也為了報告人的公假出國進修分擔了許多行政工作及臨床業務，讓報告人可以無後顧之憂地在美東進

修。如此互相的支持，鼓勵進修的工作氣氛及組織文化是行政院最需要培養及塑造的。這一切要再次歸功於陳俊鶯院長的領導，支持及對終生學習文化塑造的重視，也期望將來八里療養院能夠持續有醫師循此模式出國深造，精進個人學養及拓展視野。



**YORK COLLEGE**  
The City University of New York  
Jamaica, New York 11451  
Tel: 718 262-2829

CUNY Aviation Institute

March 25<sup>th</sup>, 2015

Dr. Cheng-Yi Huang  
Director, Department of Community Psychiatry & Addiction Psychiatry  
Bali Psychiatric Center, MOHW  
33 Huafushan, Bali Dist.,  
New Taipei City, 24936  
Taiwan

Dear Dr. Huang,

I am delighted to officially invite you to visit The City University of New York Aviation Institute in July and August 2015.

The CUNY Aviation Institute is the academic nucleus of the promising transportation industry. The mission of the institute is to serve as a bridge to connect the academia with the aviation industry as well as to develop student's professional skills to meet the needs of today's aviation industry. Each year, the institute holds seminar series for our faculty and students to interact with experts in the field.

This summer we would like to host a lecture series in psychiatric issues in aviation. We have learned your expertise in this area from several public sources and hope that you will address a topic in risk of pilots' addiction in July. In August, we would like you to talk another topic related to the trend of psychiatric evaluation for aviation professionals.

Your visit will also serve as the first step for the Bali Psychiatric Center and CUNY Aviation Institute to pursue mutually beneficial forms of research collaboration in the future. We look forward to hosting you here on our campus.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Chun-Pin Hsu'.

Dr. Chun-Pin Hsu  
Director and Associate Professor





附件二

出國報告審核表

出國報告名稱：			
出國人姓名 (2人以上, 以1人為代表)		職稱	服務單位
黃正誼		社區精神科醫師兼 主任	衛生福利部八里療養院
出國類別	<input type="checkbox"/> 考察 <input type="checkbox"/> 進修 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 實習 <input type="checkbox"/> 其他_____ (例如國際會議、國際比賽、業務接洽等)		
出國期間： 104年07月08日至104年09月02日		報告繳交日期： 104年09月14日	
出國人員 自我檢核	計畫主辦 機關審核	審 核 項 目	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.依限繳交出國報告	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.格式完整 (本文必須具備「目的」、「過程」、「心得及建議事項」)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.無抄襲相關資料	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.內容充實完備	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.建議具參考價值	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.送本機關參考或研辦	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.送上級機關參考	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.退回補正, 原因：	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1) 不符原核定出國計畫	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 以外文撰寫或僅以所蒐集外文資料為內容	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 內容空洞簡略或未涵蓋規定要項	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4) 抄襲相關資料之全部或部分內容	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(5) 引用相關資料未註明資料來源	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(6) 電子檔案未依格式辦理	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.本報告除上傳至出國報告資訊網外, 將採行之公開發表：	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1) 辦理本機關出國報告座談會 (說明會), 與同仁進行知識分享。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 於本機關業務會報提出報告	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 其他	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.其他處理意見及方式：	
出國人簽章 (2人以上, 得以1人為代表)		計畫主辦機關 審核人	一級單位主管簽章
			機關首長或其授權人員簽章

說明：

一、各機關可依需要自行增列審核項目內容，出國報告審核完畢本表請自行保存。

二、審核作業應儘速完成，以不影響出國人員上傳出國報告至「[公務出國報告資訊網](#)」為原則。