

【專題演講】

精神醫療網之功能轉型

湛立中司長

衛生福利部心理健康司

湛立中司長

現職

- 衛生福利部心理健康司 司長

學歷

- 美國約翰霍浦金斯大學 公共衛生學院

經歷

- 新北市政府衛生局 副局長
- 國防部軍醫局衛勤整備處 處長



精神醫療網之功能轉型

心理健康司

譔立中司長

111年9月22日

大綱

一

精神醫療網區域輔導計畫目前發展與規劃

二

精神醫療延伸與社區精神照護發展

三

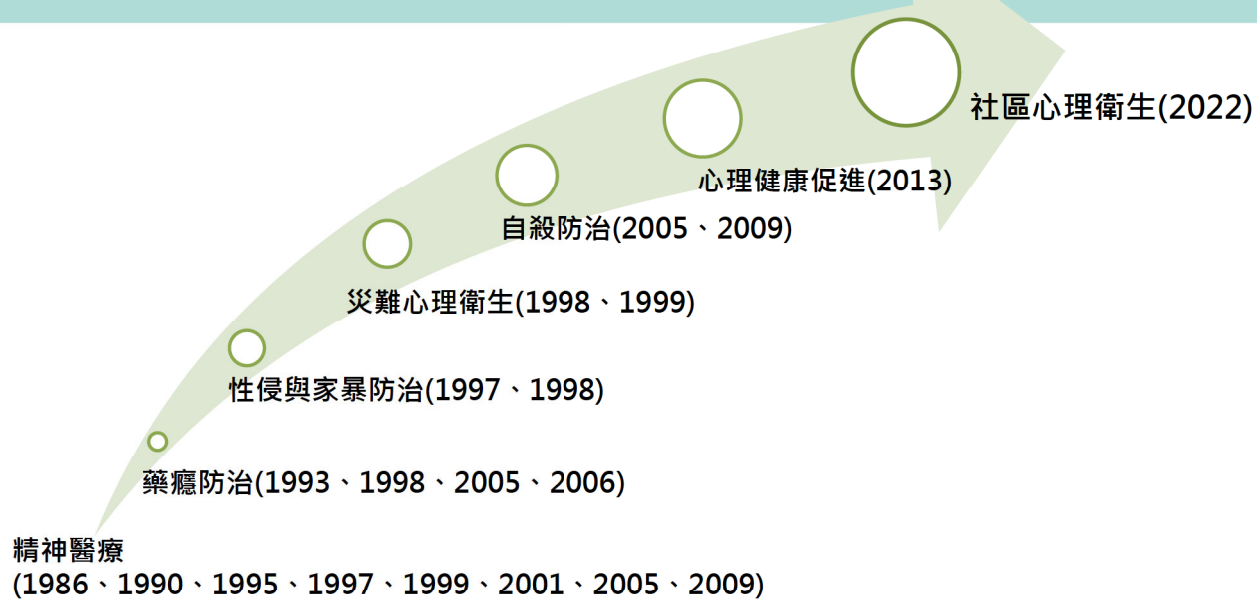
未來展望





一、精神醫療網區域輔導計畫

業務主軸與重點



自民國75年推動精神醫療網

• 七區核心醫院：

- 臺北區 - 台北市立聯合醫院松德院區
- 新北區 - 衛生福利部八里療養院
- 北區 - 衛生福利部桃園療養院
- 中區 - 衛生福利部草屯療養院
- 南區 - 衛生福利部嘉南療養院
- 高屏區 - 高雄市立凱旋醫院
- 東區 - 臺北榮民總醫院玉里分院



• 核心醫院任務：

1. 擔任精神醫療網區域之功能性行政單位，持續推動區域性心理健康及精神醫療網絡
2. 促進區域內心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治及特殊族群處遇專業服務及提升服務品質
3. 辦理區域網絡成員教育訓練工作
4. 依區域內需求發展特色項目
5. 辦理年度臺灣地區康復之友第29屆鳳凰盃運動會及全國精神醫療網暨社區精神復健年終檢討會



衛生福利部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

二、精神醫療延伸與社區精神照護發展



強化社會安全網第二期計畫策略三：

強化精神疾病及自殺防治服務，精進前端預防及危機處理機制

行政院110年7月29日院臺衛字第1100180390號函核定

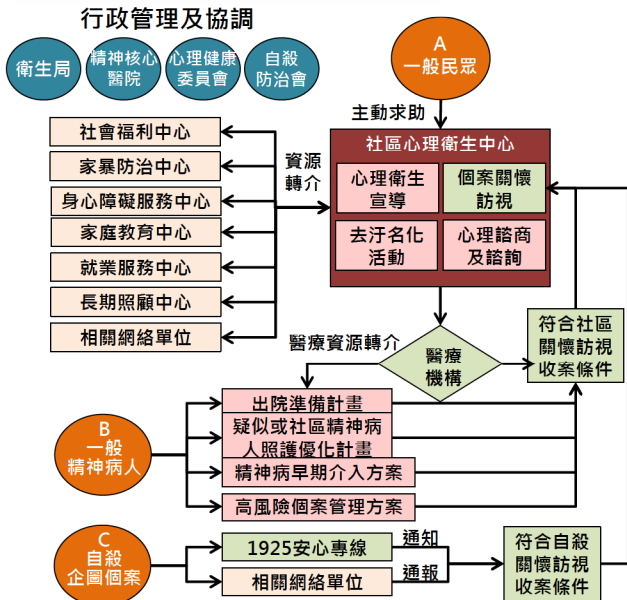


社區心理衛生中心定位

1. 就近提供**主動外展個案管理**，增進社區精神病人接受**連續性治療**，及協助病人及其家庭連結其他服務體系及資源。
2. 於社區中，增進社政單位(社會福利服務中心、家庭暴力防治中心、身心障礙服務中心)、家庭教育中心、原住民族家庭服務中心、就業服務、長照服務及其他**服務體系之雙向轉介**，**篩選並連接精神醫療資源**。
3. 增加心理專業人力，提供高風險人口群及一般民眾有可近性之**心理健康專業服務**。

社區心理衛生中心服務模式

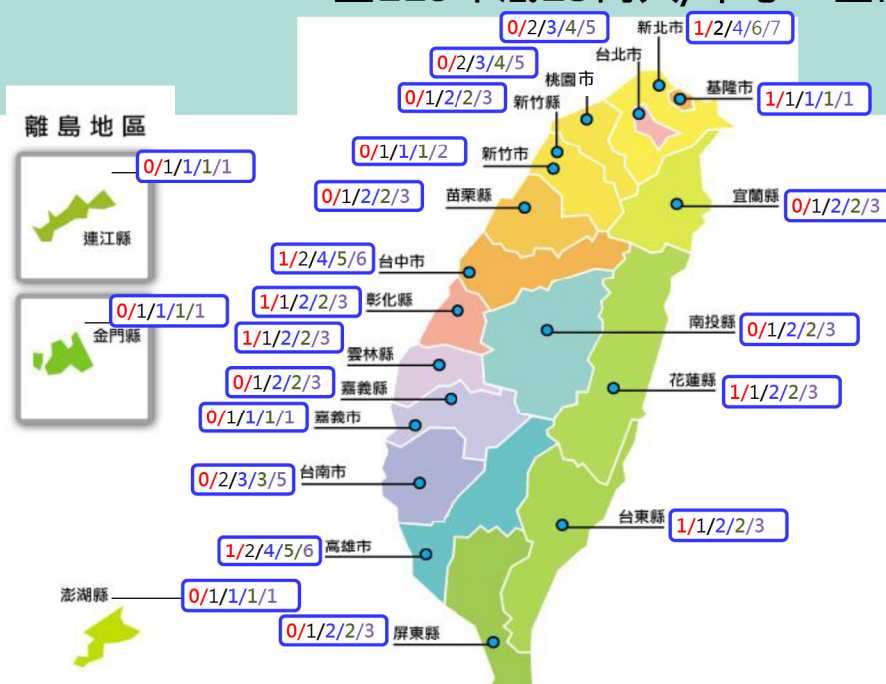
社區心理中心服務模式圖



• 近程服務項目/模式(公共衛生第二、三段預防為主)

- ✓ 提供**個案管理**，**整合社區資源**，支持病人於社區生活。
- ✓ 提供高風險人口群及一般民眾心理專業服務，包括心理衛生諮詢/諮商、精神醫療資源連結、社政及就業服務等資源轉介、心理衛生宣導等。

社區心理衛生中心布建 - 至114年底33萬人/中心，全國開設71處 至119年底25萬人/中心，全國開設100處



初期布建：
強化社區心理衛生中心與就近醫療系統的個案督導、就醫資源轉介及教育訓練合作關係

圖例說明：110年底設置數8處/111年底28處/112年底47處/113年底53處/114年底71處

社區心理衛生工作重點



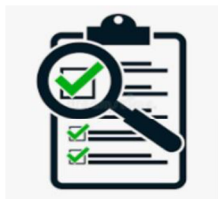
- ✓ 社區心理衛生中心作為社區精神病人個案管理中心(分流分級照護)。
- ✓ 加強與精神醫療網核心醫院、所轄精神醫療機構、NGO團體、跨局處(包含社政、勞政、衛政)及跨網絡體系之間的合作關係，包括醫療合作與轉介、人員教育訓練、資源連結與整合。
- ✓ 提供所轄地區高風險人口群及一般民眾可近之心理健康專業服務，包括心理衛生諮詢/諮商、精神醫療資源連結、社政及就業服務等資源轉介、心理衛生宣導等。
- ✓ 精神醫療網見習計畫，111年起納入各分區心理衛生社工、關懷訪視員參與見習，擴大各區精神醫療網核心醫院之訓練量能，以精進各類訪員精神疾病與自殺防治合併多元議題個案服務知能及在地見習之便利性及量能。

擴大疑似或社區高風險精神病人 照護優化計畫

結合社區醫療資源，提升疑似精神病人轉介效能

1、訂定疑似精神病人初篩工具及轉介機制

訂定疑似精神病人初篩工具，提升轉介準確率，並加強網絡教育訓練。



2、結合社區醫療資源，提供高風險個案或疑似精神病人醫療外展服務

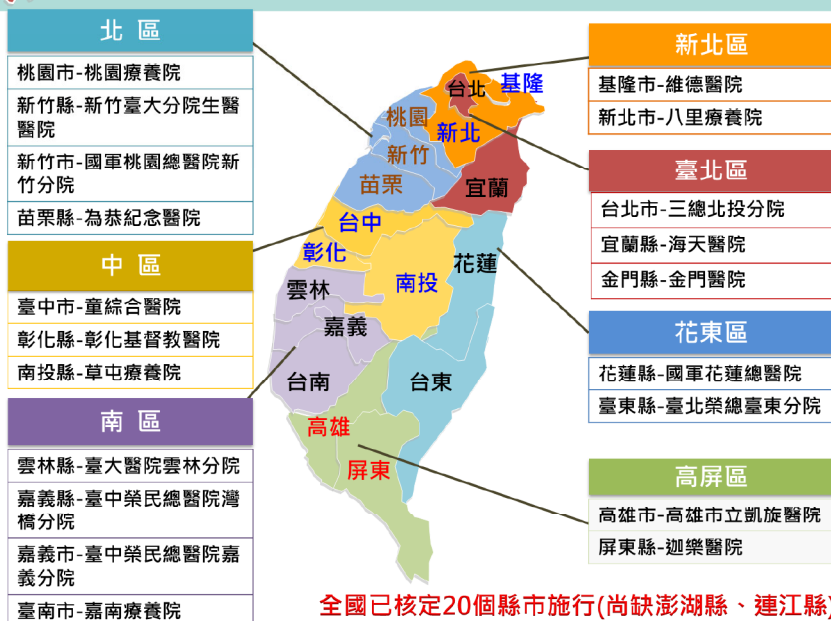
針對社區特定之**高風險個案**或網絡體系轉介之**疑似精神病人**，結合社區醫療資源，進行就醫評估、緊急處置及提供**外展照護**，以提供連續性照護服務為目標。



111年度各縣市主責醫院



金門連江



嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫障礙改善計畫之推動沿革

2015年

醫療發展基金-心智障礙者精神醫療服務品質改善計畫(試辦)(4家)

2020年

公益彩卷回饋金-嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫障礙改善計畫(6家)

- 擴大辦理
- 衛政、社政資源串聯

2022年

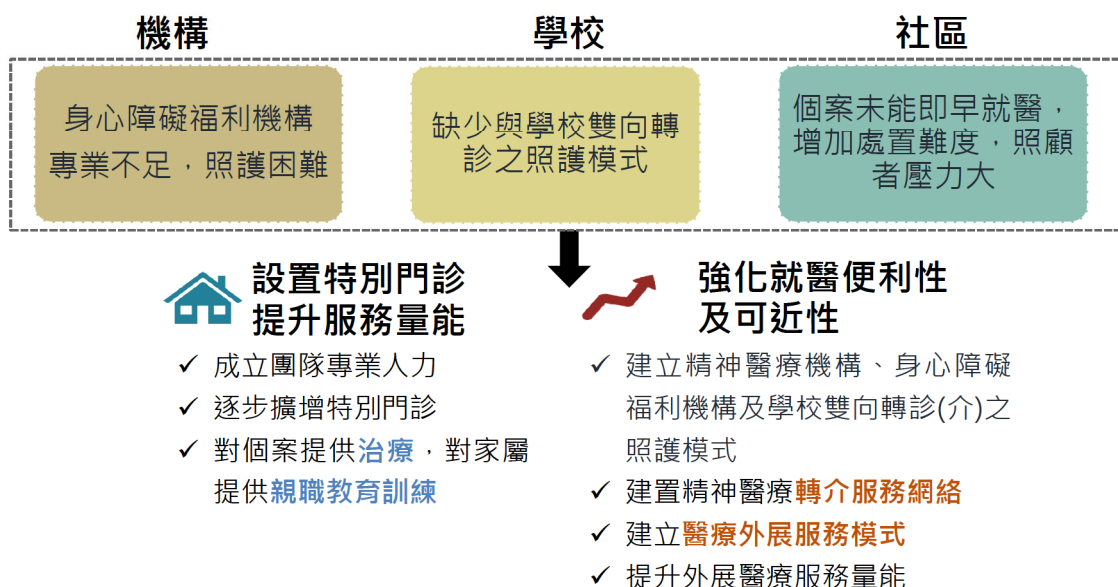
迄今持續推動



2024年

納入「身心障礙照顧服務資源布建中長程計畫」擴大辦理

嚴重情緒行為身心障礙者 精神醫療就醫障礙改善計畫

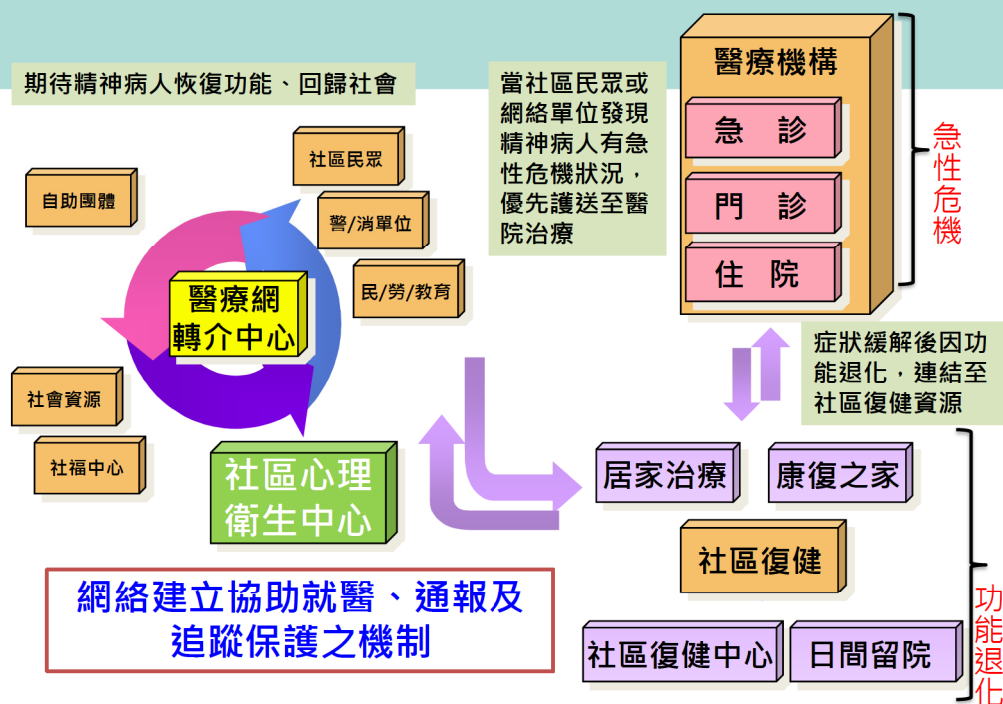


衛生福利部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

三、未來展望



精神醫療與社區資源連結網絡



精神疾病早期介入 Early Intervention in Psychosis (EIP)

- 早期介入也就是精神疾病的早期介入計畫，針對高度患病風險的人，在還沒真正診斷患病前，就能及早介入，給予適當支持。
- 早期介入計畫 (EIP) 的服務包括：
 - ✓ 教育病人和家屬有關思覺失調的知識，包括如何應對病症、不同的治療方法及康復的過程
 - ✓ 進行全面的評估，以幫助確定最佳的治療方法
 - ✓ 提供藥物（藥物治療）、心理治療以及輔導
 - ✓ 危機處理及預防
 - ✓ 幫助制定計劃，以滿足病人的基本需求
 - ✓ 幫助病人發現並參加他們喜愛的活動
 - ✓ 幫助病人設定治療目標並學習技能去達成這些目標
 - ✓ 連接病人、他們的家人和朋友到所屬社區內其他資源和服務



英國心理健康佔全體醫療費用10%，可以發展更多元、早期介入的服務方案

精神病人危機處理團隊試辦計畫

方案推動目的

- 以社區為基礎，透過**警、消人員、精神醫療專業、家屬/照顧者**以及其他相關團體密切合作，共同提升社區精神醫療危機事件處理。
- 布建規劃：111年至113年每年辦理6處，至114年辦理8處。



建構司法精神醫療體系(1/2)



強化社區支持機制

期滿轉銜會議、社區心理衛生社工追蹤



分級、分流處遇

依精神病情程度與暴力風險等級，區分處遇處所
(含司法精神醫療保安處分處所、司法精神病房)



健全司法精神鑑定服務

鑑定指引、人員培訓、作業及收費基準、跨界研討

建構司法精神醫療體系(2/2)

精神衛生體系

- 精神醫療機構
- 精神復健機構
- 精神護理機構
- 社區心理衛生中心
- 心理衛生相關機關(構、團體)

轉介 ↓ 機制

司法心理衛生服務

- 審理合適性
- 罪刑免責

← 司法精神鑑定

- 監獄精神醫療
- 司法精神醫院

← 處置成效評鑑

社會安全網

刑事司法體系

- 警察、檢察體系、法院、監獄
- 保安處分(感化教育、監護處分、禁戒處分、強制治療、保護管束、驅逐出境等)
- 更生保護(出獄、假釋、保外就醫、緩刑宣告、觀護、執行完畢)

出院(獄) ↓ 轉銜機制

- 兒少保護
- 家暴及性侵害防治
- 社會福利服務
- 犯罪被害人服務

- 社會救助
- 精神衛生與自殺防治

- 治安維護(少年輔導)
- 就業服務
- 學生輔導

未來發展結合





展現行動 創造希望
Mental health
in all policy

謝謝聆聽