

中區精神醫療網

精神醫療網因應新制精神衛生法

上路之新挑戰

衛生福利部草屯療養院

黃聖林醫師

本法修正五大重點

1

強調推動心理健康促進

2

積極布建社區心理衛生中心、多元化社區支持資源

3

強化病人通報、精進前端預防及危機處理

4

強制住院改採法官保留原則

5

病人權益保障

精神衛生法
修正草案

積極布建社區心理衛生中心、多元化社區支持資源

獎勵補助病人
多元化支持服務

依人口數布
建社區心理
衛生中心，
置專業人員
提供個管

完善精神病
人回歸社區
配套措施

強化成癮個
案處遇、生
活重建



精神衛生法第二十六條

- 地方主管機關得自行或委託相關專業機構、法人或團體辦理病人之需求評估及服務提供，並視需要轉介適當機構、法人或團體提供服務；其為依第四十五條第三項規定通報之嚴重病人，應提供社區治療及社區支持。
- 地方主管機關為強化病人之照顧及支持功能，應結合衛生、社政、民政、教育或勞動機關，建立社區支持體系，並定期召開聯繫會議。



精神衛生法第二十八條

- 地方主管機關應依轄區人口數與心理衛生之需求及資源，由社區心理衛生中心辦理病人個案管理、心理衛生促進、教育訓練、諮詢、轉介、轉銜服務、資源開發、網絡聯結、自殺防治、精神疾病防治、災後心理重建及其他心理衛生服務事項。
- 前項社區心理衛生中心之病人個案管理，包括依第三十三條第三項出院後之精神病人及第四十八條第三項經指定精神醫療機構治療後之精神病人。
- 前項社區心理衛生中心，應置心理、護理、職能治療、社會工作及其他相關專業人員；其提供服務之內容及人員組成、訓練與認證方式及其他相關事項之辦法，由中央主管機關定之。



精神衛生法第三十三條

- 精神醫療機構於住院病人病情穩定或康復，無繼續住院治療之必要時，應協助病人辦理出院，並通知其家屬或保護人，不得無故留置病人。
- 精神醫療機構於病人出院前，應協助病人共同擬訂出院準備計畫及提供相關協助；屬嚴重病人者，應通知地方衛生主管機關派員參與，並應徵詢保護人意見。
- 精神醫療機構對有精神病診斷之病人，出院前通知地方主管機關提供個案管理服務；並於其出院日起三日內，將前項計畫內容，通知其戶籍所在地或住（居）所之地方主管機關，提供社區治療、社區支持及轉介或轉銜各項服務。

見習計畫執行情形

協調並安排區域內心理衛生社工
及精神病人社區關懷訪視員
見習時數至少60小時



一、執行方式:

1. 臨床見習:

與中彰投合格醫院簽訂合作同意書
醫護職心社均參與授課及督導

2. 社區見習:

安排至中彰投精復機構、居家訪視、會所、康復之友協會

3. 個別及團體督導:

由各見習醫院或社區專業人員完成

4. 梯次安排

以10人為一梯次，分區辦理



113 年度精神醫療網核心醫院↓ 心理衛生社工暨精神病人社區關懷訪視員見習計畫(第二梯次)↩

見習地點↓

- (1)敦仁醫院（彰化縣員林市員水路1段102巷74弄99號）↓
- (2)東寧會館（彰化縣永靖鄉東寧巷111號）↓
- (3)員林社區復健中心（彰化縣員林市靜修路56巷15-1號）↓
- (4)心陽光會所（彰化縣福興鄉福建路286號）↓
- (5)臺中市康復之友協會（台中市北區華信街8號）↩

日期↩	時間↩	主題↩
第一天↩ 6月17日 (一)↩	0830-0900	報到↩
	0900-1200	認識精神醫療事務↩
	1200-1300	午餐/休息↩
	1300-1400	團隊會議↩
	1400-1600	精神病人之危機處理及因應↩
第二天↩ 6月18日 (二)↩	0830-0900	報到↩
	0900-1200	精神醫療照護資源之認識及運用↩
	1200-1300	午餐/休息↩
	1300-1400	團隊會議↩
	1400-1600	急性病房醫療處置↩
第三天↩ 6月19日 (三)↩	0830-0900	報到↩
	0900-1200	精神職能復健↩
	1200-1300	午餐/休息↩
	1300-1400	團隊會議↩
	1400-1600	助人技巧與心理評估↩

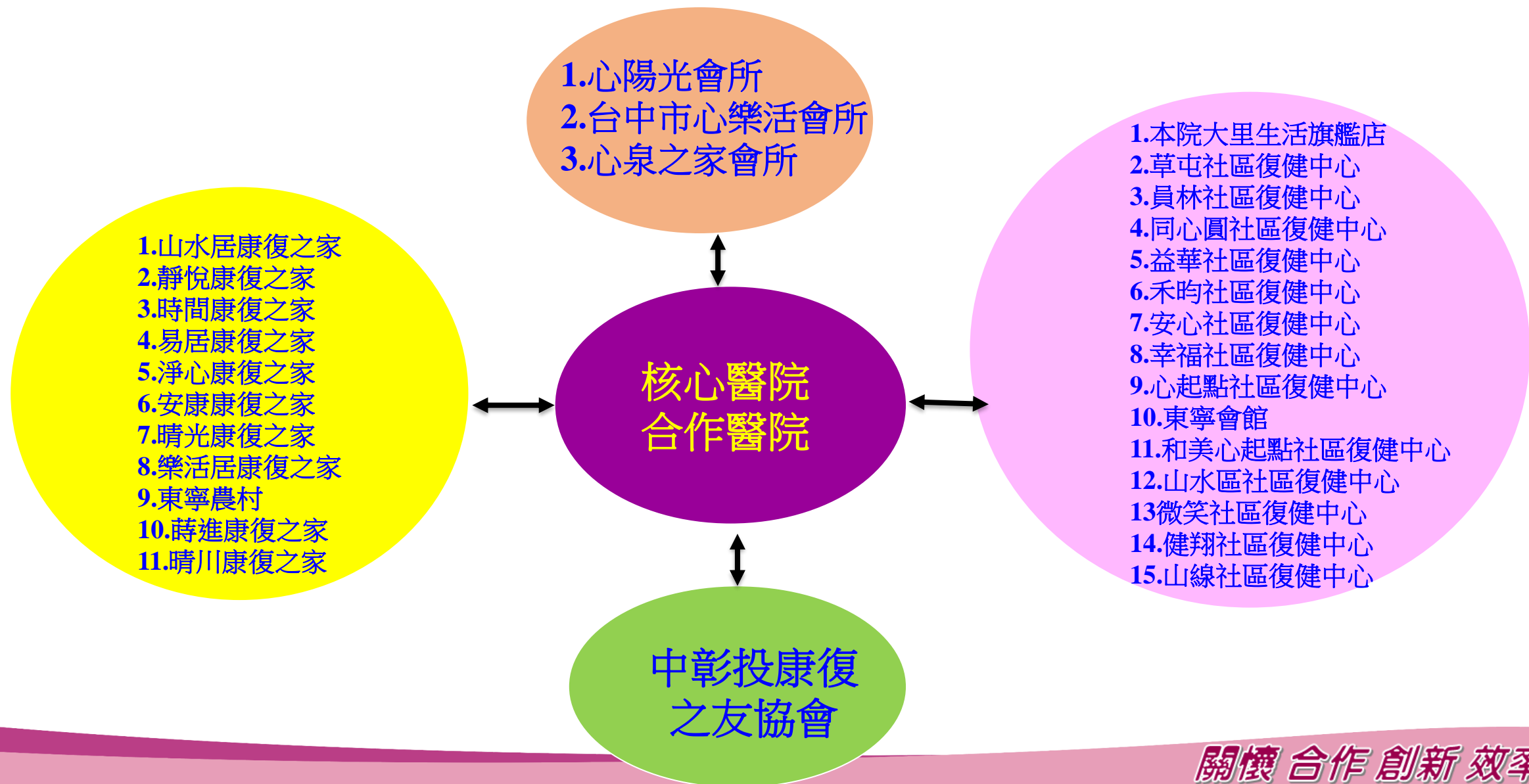


二、與中區醫院網絡合作





三、與中區精神復健機構網絡合作





四、執行成果

	111年	112年
台中市	24人	39人
完成受訓人數	32人	39人
彰化縣	6人	19人
完成受訓人數	7人	17人
南投縣	20人	9人
完成受訓人數	11人	6人
總受訓人數	50人	62人
完訓率	100%	100%
中區派訓率	100%	92.5%

台中市112年人力
進用率為**92.2%**
為全國之冠
故台中市派訓人數
也是最高的

註1:黑色數字為預估受
訓人數

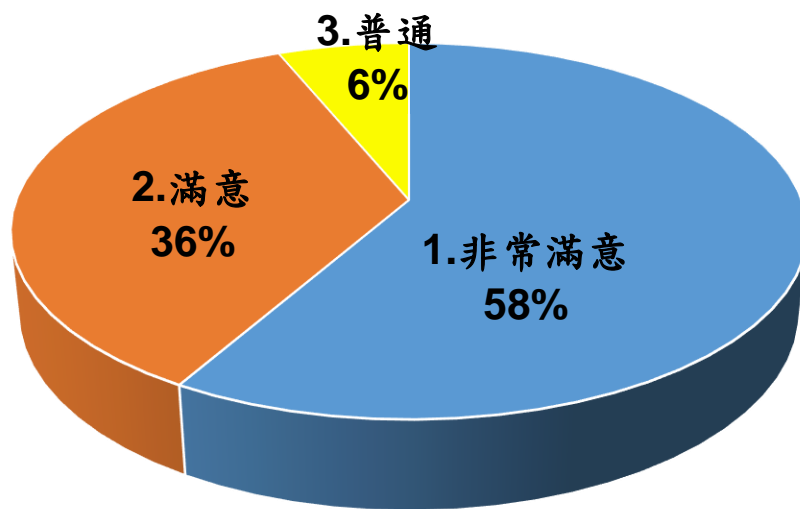
註2:派訓率與各縣市進
用率有關

註3:113年尚未辦理完畢

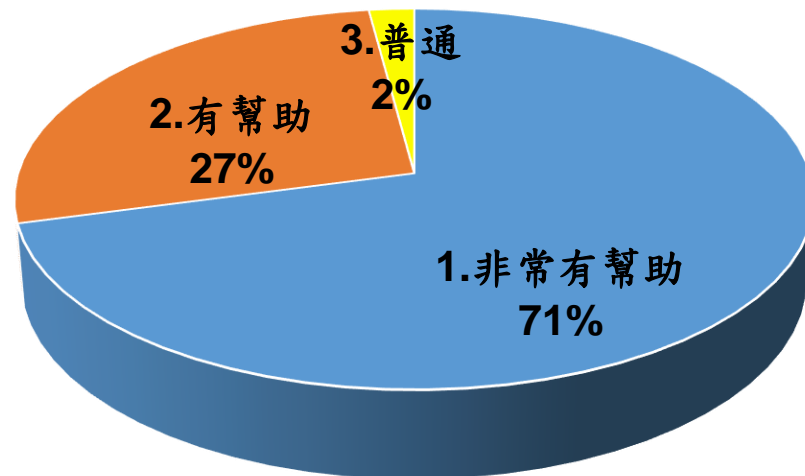


五、成效-111年為例

整體滿意度



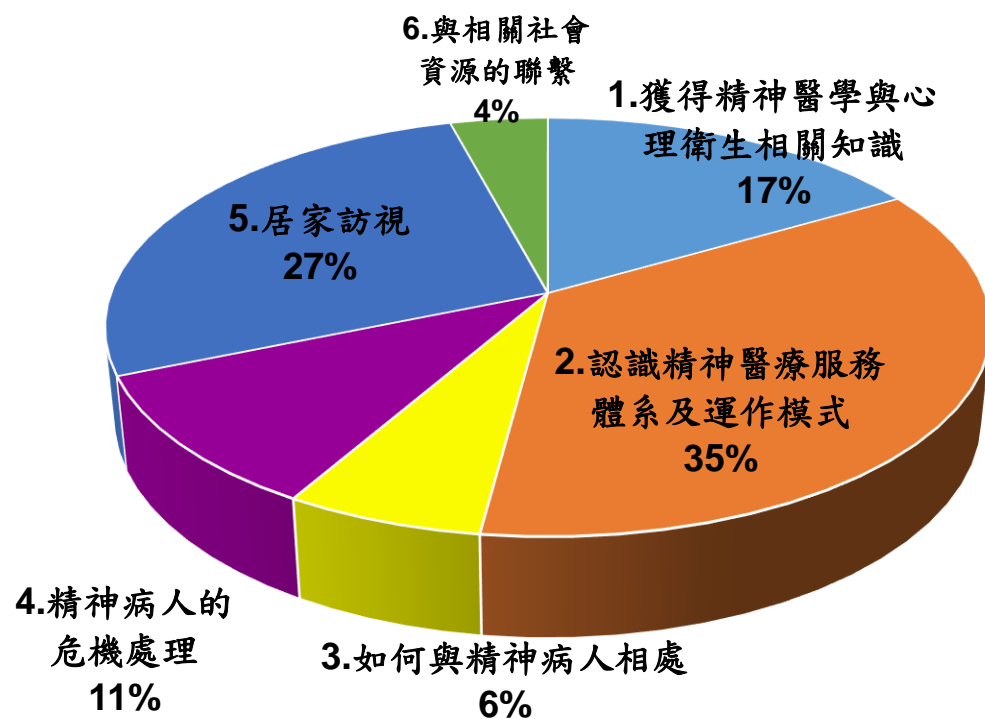
課程對實務工作的幫助





五、成效-111年為例

最有幫助的課程



開放性問題

1. 學員認為見習後，對於精神病人最大的認知差異為：

- (1) 病人樣態的多樣性。
- (2) 危險性不如想像的高。
- (3) 康復的可能性。
- (4) 更能同理精神病人的困境。
- (5) 理解精神病人的想法，陪伴面對及觸發改變。
- (6) 不過度病理化其行為。

2. 學員反思及自我覺察概述如下：

- (1) 了解醫療與社區處遇的差異性。
- (2) 如何作出符合個案最佳利益的處置。
- (3) 看到助人者的限制及個案與家屬的優勢。
- (4) 認清自己的角色，不要落入他人的情境及情緒。
- (5) 從個案的脈絡及家庭生態系統才能完整了解個案。
- (6) 網絡間的合作要釐清雙方的期待。
- (7) 接受多元文化，促進溝通。

課程花絮-參與病房活動



➤ 病房團隊會議



➤ 社工師病房團體



課程花絮-課程與團體督導



➤ 團體見習督導



➤ 醫師課程-藥物與副作用

課程花絮-社區機構參訪



➤ 陪同社區學員參與復健工作



➤ 參訪康復之家



六、建議

(一)關於見習計畫(指標2-2-4-4)

- 1.與各縣市政府衛生局協調在地醫院辦理見習計畫，以落實銜接所在地社區資源之目的並增加見習之便利性及服務量能。
- 2.鼓勵部立醫院加入見習合作醫院。
- 3.建立合作醫院獎勵機制。

精神復健機構教育訓練執行情形



精神復健機構 病人復歸社會最理想的中繼站



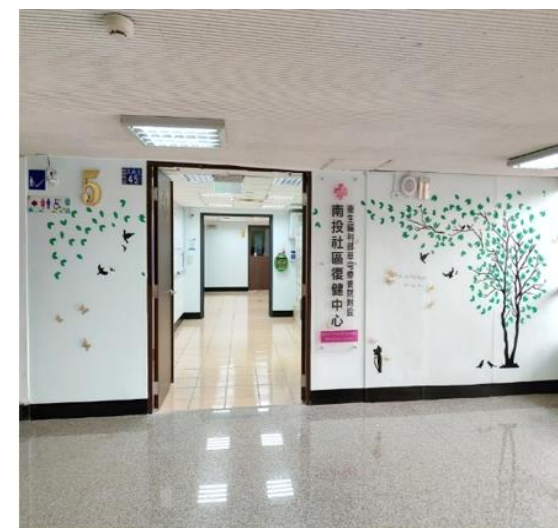
鄉村型



都會型



農村型



城市型



中區精神醫療網核心醫院使命必達 -加入新制精神衛生法教育訓練

	111	112	113
初階	23	37	38
進階	303	338	338
總計	326	375	376



03月25日 (星期一)	10:00-10:50 【1】	精神照護 相關法規 與政策知 能(二)	負責人、由專 業人員擔任 專管1年以 上、專業人員	緊急應變及消防安全相關 議題	南投縣草屯消防 陳世昌 分隊長
	11:00-11:50 【1】	精神照護 相關法規 與政策知 能(二)	負責人、由專 業人員擔任 專管1年以 上、專業人員	傳染病防治相關法規與實 務措施(covid-19)-機構防 疫措施	衛生福利部草屯療養院 黃燕茹 護理長
	13:00-13:50 【1】	社區連 結、融合 及行銷 (四)	負責人、由專 業人員擔任 專管1年以 上、專業人員	社區連結、融合及行銷-社 區資源連結與應用	迦南精神照護體系 江秀珍 副院長
	14:00-14:50 【1】	精神照護 相關法規 與政策知 能(二)	負責人、由專 業人員擔任 專管1年以 上、專業人員	精神衛生法及其法規、精 神衛生政策-社區多元方 案	迦南精神照護體系 江秀珍 副院長
	15:00-16:30 【2】	精神照護 相關法規 與政策知 能(二)	負責人、由專 業人員擔任 專管1年以 上、專業人員	社區精神復健之趨勢及未 來發展-資料庫設計分析	衛生福利部草屯療養院附設 竹山社區復健中心 簡松練 負責人



中區精神醫療網核心醫院

目前遇到問題 1

		111		112		113.04	
		日間型	住宿型	日間型	住宿型	日間型	住宿型
台中	家數	18	9	21	10	23	9
	服務量	791	579	910	628	980	579
彰化	家數	4	5	6	5	6	5
	服務量	93	586	171	583	174	580
南投	家數	5	4	5	4	5	4
	服務量	250	372	235	352	220	332

日間型成立家數持續增加，訓練需求同步增加



中區精神醫療網核心醫院 目前遇到問題 2

精神復健機構吸引更多不同領域之資深同好加入

專任管理員初階課程：高中職以上畢業證書
資深同好提供「資格證明書、結業證書」
是否可等同畢業證書？



中區精神醫療網核心醫院 目前遇到問題 3

台中衛生局與彰化、南投衛生局做法不一致

負責人與專業人員課程(一年內)

台中市衛生局規定台中轄區內精復機構人員

只要轉換新單位，皆須重新上一年內課程(即使之前已上過)



中區精神醫療網核心醫院

目前遇到問題 4

107年起，取得初階結業證書(90小時)，日間/住宿皆可執業。

舊制人員如欲轉換至非原取得之結業證書單位
(如原本在日間型機構，欲計轉換至住宿式機構)，
未有補課機制，須重新上90小時課程。



懇請有智慧的衛福部，協助解決問題

問題 1

訓練需求增加

增加
訓練場次
與
經費補助

問題 2

資格證明認定

制定
資格審查
標準

問題 3

衛生局作法有異

制定
統一做法

問題 4

未有補課機制

制定
補課機制

每個人的旅程目的地不同
康復路上我們一直都在

**BEST OF
THE BEST
QUALITY**

報告完畢
敬請指教

