

東區精神醫療網

台北榮總玉里分院精神部

鄭淦元主任

一、精神醫療網因應新精神衛生法上路之新挑戰

新版精神衛生法的實施在花東之策略建議 (1)

- 花東兩縣之優勢：1. 社區對精神病人之包容性相對較佳
2. 部分醫院以及精神基層醫療相當重視居家治療
3. 社區網絡動員較無局處間之隔閡 (花蓮南區)
4. 健保總額管制使得各醫院很容易預估健保收益
5. 長期照顧資源佈建廣泛

- 花東兩縣之困境：1. 地理位置偏遠、交通不便，人口密度低
2. 一般醫療與精神醫療分布不均
3. 社政、勞政乃至衛政之心理衛生資源偏重都會區
4. 健保總額管制，不利於成長型醫院
5. 專業人力有限，長期照顧系統胃納量強大

新版精神衛生法的實施在花東之策略建議 (2)

► 花東地區精神醫療或社區心理衛生照護之特殊性：

1. 文化多樣性：需要更具文化敏感性的精神健康服務
2. 合併特殊議題具有區域性：酒精使用、文化經濟弱勢、獨居長輩、脆弱家庭、青少年非物質成癮、家暴或其他高危風險
3. 人才排擠下，衛政、社政與勞政之心理衛生資源佈建不易健全
4. 護理人才內部流動快速，不利於護理師次專業養成

新版精神衛生法的實施在花東之策略建議 (3)

► 精神醫療網的角色與調整：

1. 試辦實體與視訊混和辦理各式教育訓練課程：讓專業人力與輔助專業人力擁有更多的跨領域學習
2. 運用線上教育平台：例如：台北榮總數位學習網
3. 社區3級5段之心理衛生預防活動：廣納勞政、社政與長期照顧單位之參與

► 心理衛生中心之因應：

1. 留才留任為首要目標，更多的充權賦能，才能在社區打拼
2. 繫扣長期照顧資源
3. 將心理衛生人才打造成社區中的資源綠洲，強調直接服務的能力

精神疾病個案強制住院及強制社區治療實務在職教育訓練

112年度-113年度

活動日期	112年11月03日(五)上午08:30-12:20	地點	花蓮慈濟醫院協力樓1樓協力講堂及線上視訊	活動日期	113年5月21日(二) 13:30~18:00	地點	衛生福利部玉里醫院2F人本會議室及線上視訊
活動名稱	精神疾病個案強制住院及強制社區治療實務在職教育訓練(實體+線上方式)	參與人數	115人	活動名稱	精神疾病個案強制住院及強制社區治療實務在職教育訓練(實體+線上方式)	參與人數	236人
前後測驗	前測平均分數74 · 後測平均分數94 · 知能提升 知能提升達20%	學員滿意度	96%	前後測驗	前測平均分數79 · 後測平均分數95 · 知能提升 知能提升達16%	學員滿意度	93%

1121103精神疾病個案強制住院及強制社區治療實務在職教育訓練



1130521精神疾病個案強制住院及強制社區治療實務在職教育訓練



113年度危機處理小組【CIT訓練】

活動日期	113年3/29(五)、4/01(一)、5/03(五)、6/13(四)08:00至17:40	地點	地點一:花蓮縣消防局第三大隊暨玉里消防分隊 地點二:花蓮縣消防局第二大隊暨光復消防分隊
活動名稱	113年度危機處理小組 (Crisis Intervention, 簡稱CIT訓練)	參與人數	3/29第一場50人 4/01第二場50人 5/03第三場50人 6/13第四場50人
辦理單位	主辦單位:花蓮縣消防局 協辦單位:花蓮縣衛生局、東區精神醫療網		
參與對象	消防局、警察局及13鄉鎮市衛生所		
滿意度調查	95%		
學員反映回饋	<p>聽到大法官認定送醫標準對實際工作很有幫助 實際演練的部分很實用 超棒的情境設計！而且我認為很接近現實遇到的狀況，像搜身這一塊真的令人會印象深刻！以前出勤完全不會設想到患者還有可能藏利器在身上，透過情境演練真的讓我學習到還有很多細節要注意！在未來出勤可以更多加保護自己的安全！</p> <p>上課內容精彩講師很棒 講解很清楚講解邏輯清晰 這種訓練可以多一點</p>		



強化社會安全網第二期計畫LEVEL3訓練課程111年度 -113年度

活動日期	111年9月29日(四)08:40-16:30	地點	台東社區心理衛生中心	
活動名稱	精神疾病與自殺防治合併多重議題個案服務人力Level 3教育訓練	參與人數	30人	
活動日期	112年11月02日(四) 09:00-17:40 112年11月16日(四) 09:00-17:40	地點	臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室	
活動名稱	強化社會安全網第二期計畫LEVEL3訓練課程	參與人數	第一梯20人、第二梯18人	
學員反應回饋	很認真，有回答到訪員服務上的困難 課程說明易懂，給學員互相討論，可以彼此交流 老師講解課程清楚有條理，透過實際個案演練更能有助於運用於實務工作 內容很專業解說很清楚，老師本人很有氣質			
學員滿意度	86%	由案例來說明，很實用 聲音很好聽很有溫度 喜歡團體方式討論有助職場 超棒的，很喜歡上課方式，內容也很讚在工作上有很大的助益 靜坐效果很棒，更有活力。		
活動日期	113年03月21日(四) 09:00-17:40 113年04月11日(四) 09:00-17:40	地點	臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室	
活動名稱	強化社會安全網第二期計畫LEVEL3訓練課程	參與人數	第一梯20人、第二梯19人	
學員反應回饋	感謝老師講解的這麼詳細 從老師帶領、模擬、體驗，讓我對家庭系統、家庭溝通瞭解更深入 針對家族治療有了解更多，謝謝老師 透過當天的課程，更能理解在服務別人的同時也必須好好照顧自己，自己也是很重要的小螺絲釘，謝謝老師！			
學員滿意度	95%	老師的聲音很溫暖。 透過下午的靜心課程，在似睡非睡的狀態下好好休息，感受自己的呼吸，練習放鬆。而溝通姿態的帶領課程，更使自己去反思在與人溝通的過程中自己是哪種樣態，進而改進不足之處，學習用好的方式與人溝通		



花蓮縣社區心理衛生中心 服務據點

► ◎花蓮縣北區社區心理衛生中心

服務時間：週一至週五：0800~1200；1330~1730

諮詢專線：03-8351885

傳真電話：03-8351887

中心地址：花蓮市林森路391號(花蓮市公所斜對面)

► ◎花蓮縣中區社區心理衛生中心

服務時間：週一至週五：0800~1200；1330~1730

諮詢專線：03-8760208

傳真電話：03-8760009

中心地址：花蓮縣鳳林鎮光復路94號(鳳仁國小羽球館)

台東縣社區心理衛生中心 服務據點

► 臺東縣臺東市社區心理衛生中心

服務時間：星期一至星期五 上午8:00-12:00 下午13:30-17:30

聯絡電話：089-230295 (24小時) / 傳真電話：089-230577

聯絡地址：950 台東市更生北路384巷50號4樓

衛生福利部安心專線：1925 (24小時)

► 臺東縣成功鎮社區心理衛生中心

服務時間：星期一至星期五 上午8:00-12:00 下午13:30-17:30

聯絡電話：089-854200 / 傳真電話：089-854859

聯絡地址：961 成功鎮五權路71號

衛生福利部安心專線：1925 (24小時)

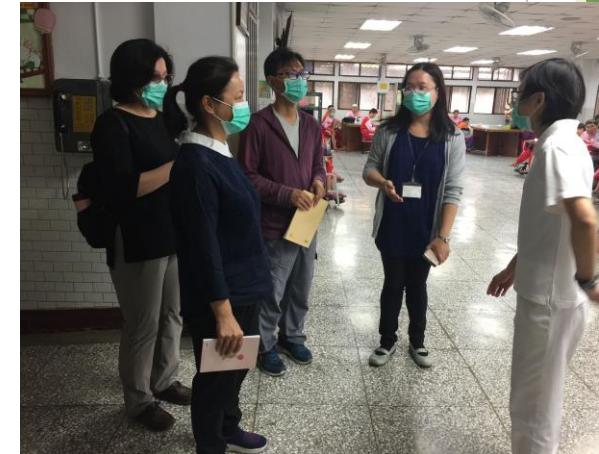
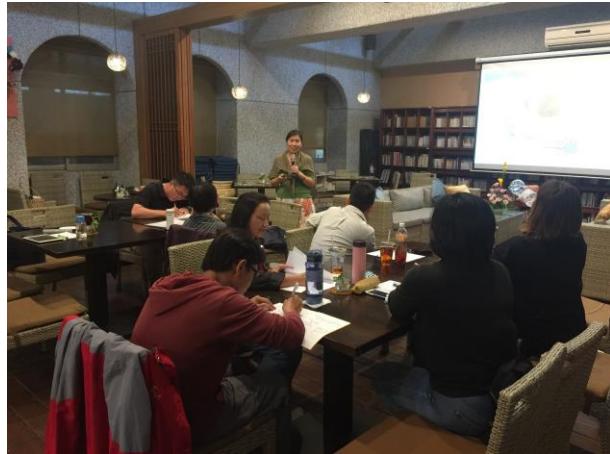
二、見習計畫及精神復健機構教育訓練執行情形

見習計畫執行情形

108-112年度精神醫療網見習計畫完訓人數

年度	區域內衛生局	108-112年度精神醫療網見習計畫完訓人數				
		心衛社工	心衛社工督導	精神病人社區關訪員	精神病人社區關訪員督導	總計
108	花蓮縣衛生局	4	0	0	0	4
	臺東縣衛生局	5	0	0	0	5
109	花蓮縣衛生局	3	0	0	0	3
	臺東縣衛生局	3	0	0	0	3
110	花蓮縣衛生局	2	0	0	0	2
	臺東縣衛生局	3	0	0	0	3
111	花蓮縣衛生局	4	0	0	0	4
	臺東縣衛生局	1	0	0	0	1
112	花蓮縣衛生局	0	0	8	0	8
	臺東縣衛生局	0	0	8	1	9
		25	0	16	1	42

108年度東區精神醫療網計畫-第一梯次核心醫院見習計畫
臨床見習-臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室
機構參訪-精神復健機構(含日間型、住宿型)、精神護理之家等單位



109年度東區精神醫療網計畫-第一梯次核心醫院見習計畫

臨床見習-臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室

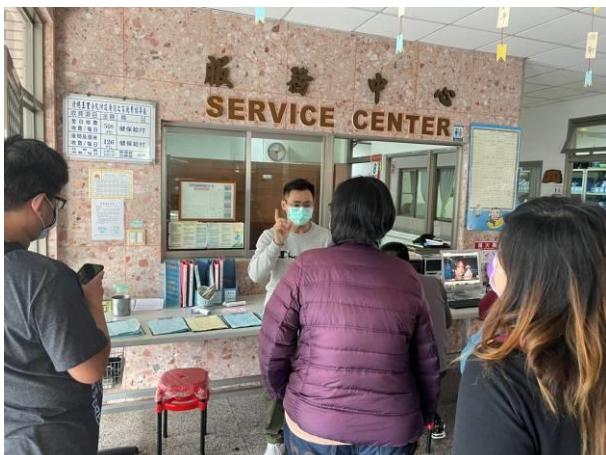
機構參訪-精神復健機構(含日間型、住宿型)、精神護理之家等單位



110年度東區精神醫療網計畫-第一梯次核心醫院見習計畫

臨床見習-臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室

機構參訪-精神復健機構(含日間型、住宿型)、精神護理之家等單位



111年度東區精神醫療網計畫-第一梯次核心醫院見習計畫
臨床見習-臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室
機構參訪-精神復健機構(含日間型、住宿型)、精神護理之家等單位



112年度東區精神醫療網計畫-第一梯次核心醫院見習計畫
臨床見習-臺北榮民總醫院的玉里分院精神部3樓會議室
機構參訪-精神復健機構(含日間型、住宿型)、精神護理之家等單位



112年度東區精神醫療網計畫-第二梯次核心醫院見習計畫
臨床見習-臺北榮民總醫院的玉里分院及台東分院
機構參訪-精神復健機構(含日間型、住宿型)、精神護理之家等單位。



108-113精神復健機構教育訓練執行情形

年度	區域內衛生局	108-113年度精神復健機構教育訓練執行情形完訓人數				總計
		臺北區與東區精神醫療網聯合辦理精神復健機構負責人及專業人員擔任專管者教育訓練計畫(任職1年內)	精神(日間型)精神復健機構專任管理員進階教育訓練(任職1年以上)1場次	精神(住宿型)精神復健機構專任管理員進階教育訓練(任職1年以上)1場次	精神復健機構負責人與專業人員進階教育訓練』(任職1年以上)1場次	
108	花蓮縣衛生局	0	7	14	28	49
109	花蓮縣衛生局	0	6	11	28	45
110	花蓮縣衛生局	0	6	15	30	51
111	花蓮縣衛生局	0	7	10	33	50
112	花蓮縣衛生局	2	7	12	36	85
113	花蓮縣衛生局	0	6	12	26	44
		2	39	74	181	324

108年度精神復健機構教育訓練執行情形



109年度精神復健機構教育訓練執行情形



110年度精神復健機構教育訓練執行情形



111年度精神復健機構教育訓練執行情形



112年度精神復健機構教育訓練執行情形



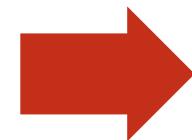
113年度精神復健機構教育訓練執行情形



Which model of community psychiatric care do you like?

Medical Model

- Brain disease
- Medication treatment and therapy focused on psychological or behavioral changes
- Evident of improvement in pathology of brain, even in non-pharmacological therapy



Rehabilitation Model

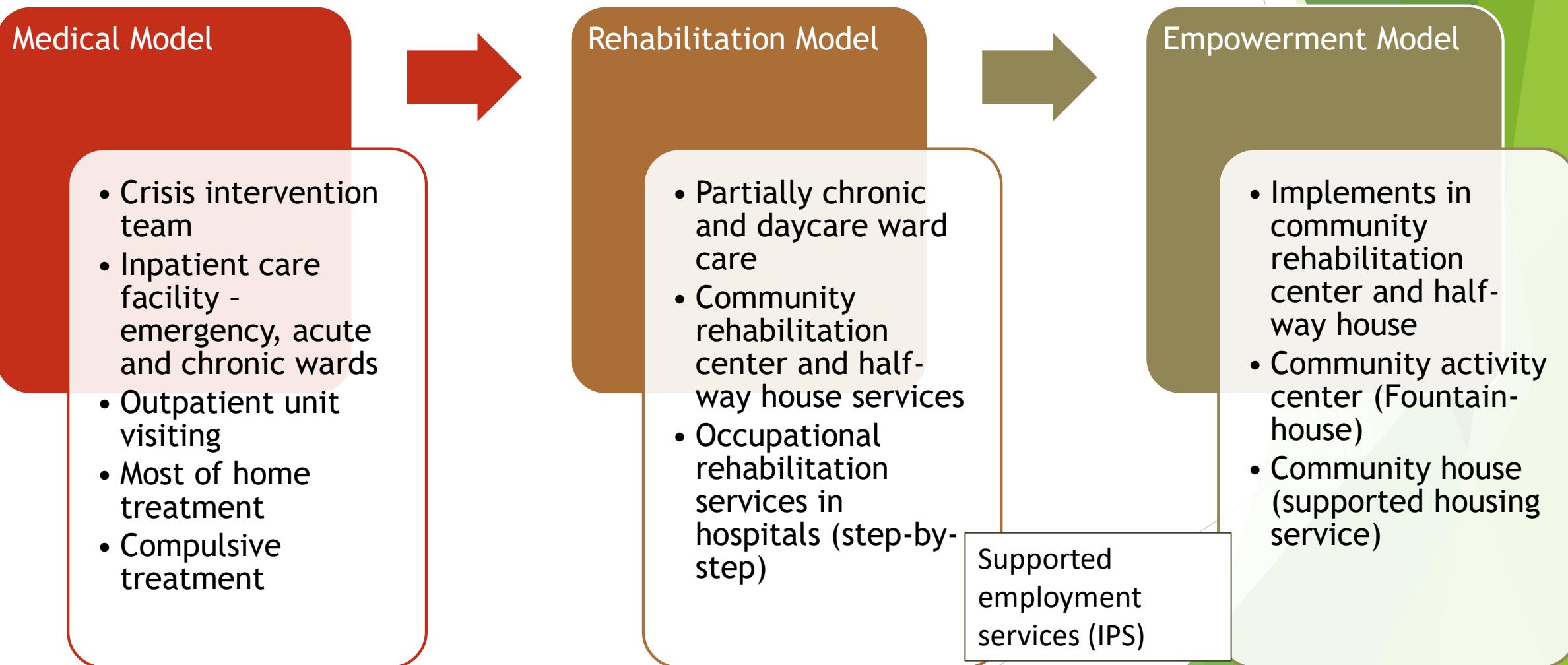
- Brain disease leading to individual disability
- Managing the disease
- Improving skills to live in specific environments, removing the obstacles in everyday activities



Empowerment Model

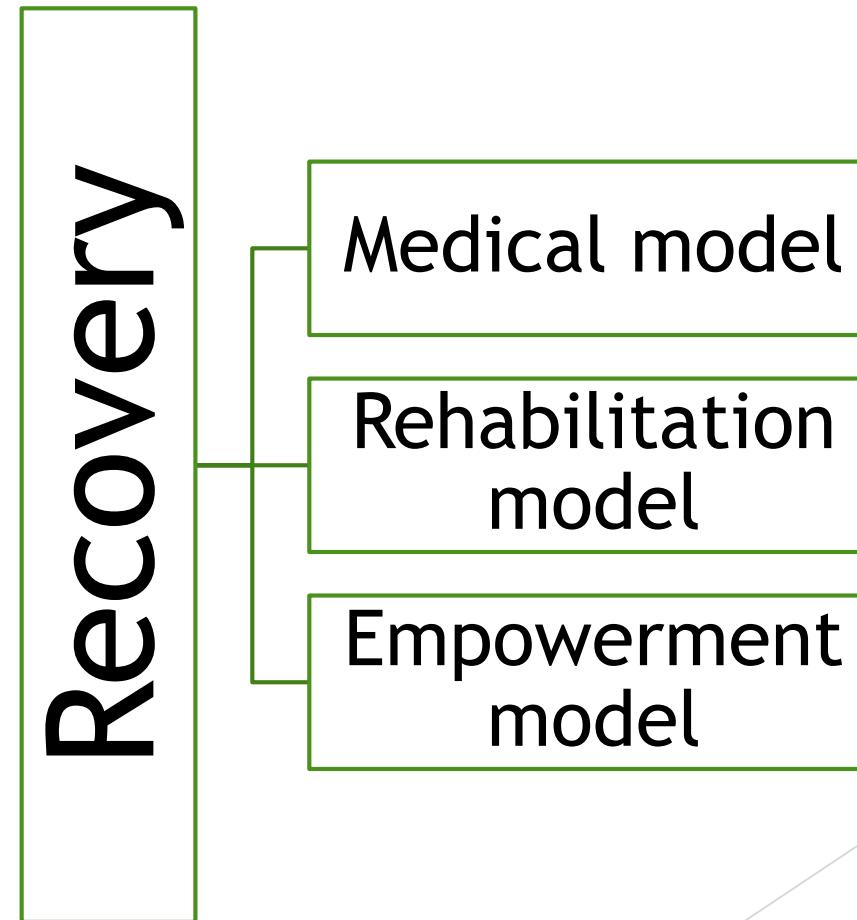
- Using the brain (mind)
- Overcoming the disease to regain the life the individual wants
- Supporting individual to decision making to get better capacity of independent living

Which model of community psychiatric care can be practiced in Taiwan?



Recovery model, vision, perspective or concept ?

Definition: making efforts to gain control over the illness, to develop a collaborative relationship with one's treaters and caregivers, and to achieve progress in reaching one's personal goals and reclaiming self-hood – (RP Liberman)



►Who can integrate these three models in psychiatric care services through institutions to communities in Taiwan ?

