



臺北市社區心理衛生中心 運作現況分享

臺北市政府衛生局
心理衛生科
陳小燕

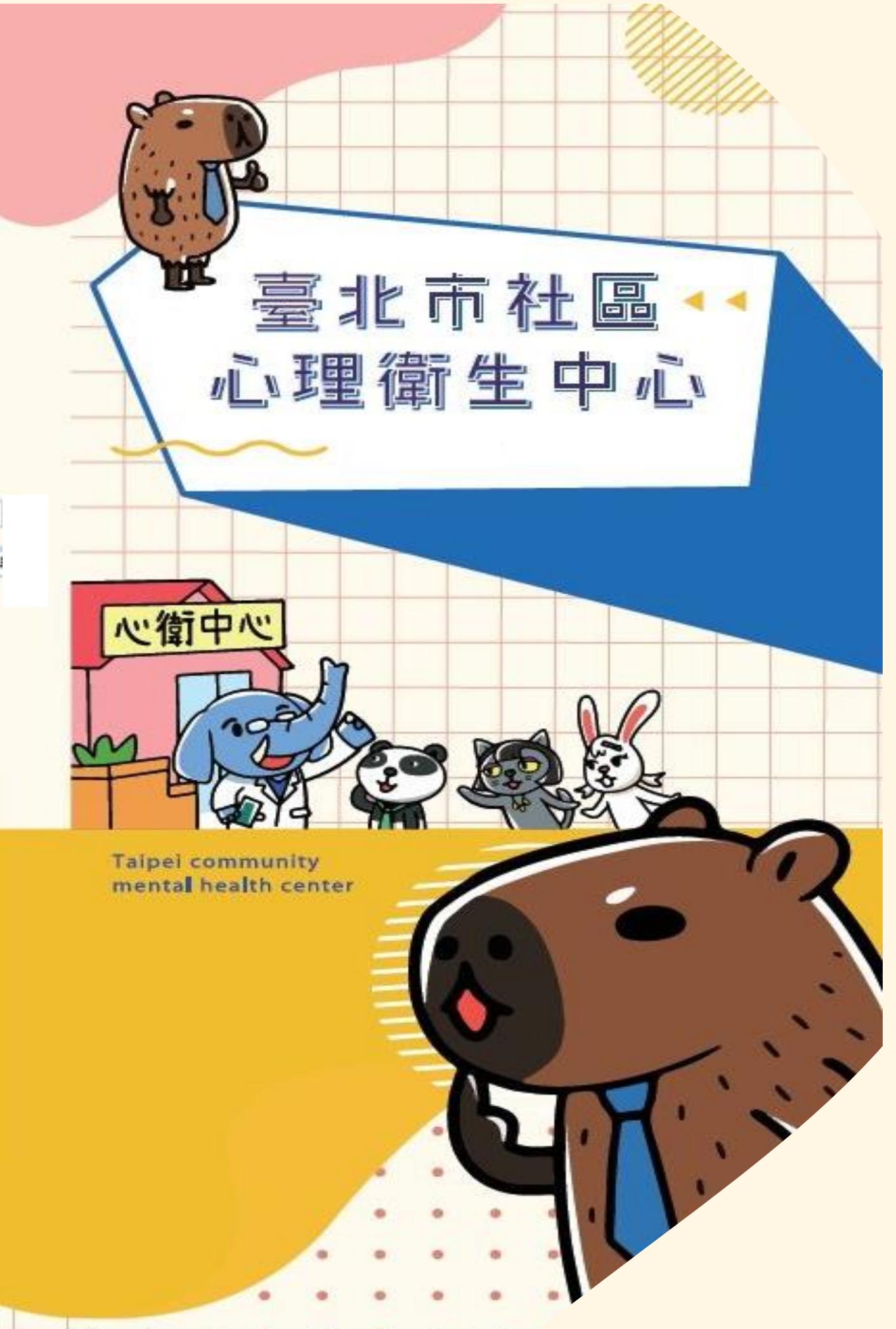
112年7月21日



目錄



- 01- 中心設置與服務內涵**
- 02- 資源連結與開發**
- 03- 跨網絡服務模式**
- 04- 未來展望**



01-

中心設置與服務內涵

提升心理衛生資源可近性 以促進市民心理健康

- 多元化的心理衛生宣導
- 社區化之心理衛生服務

充實精神衛生服務人力 建構連續性精神照護體系

- 跨網絡合作與公私協力
- 深化及優化的精神疾病照護

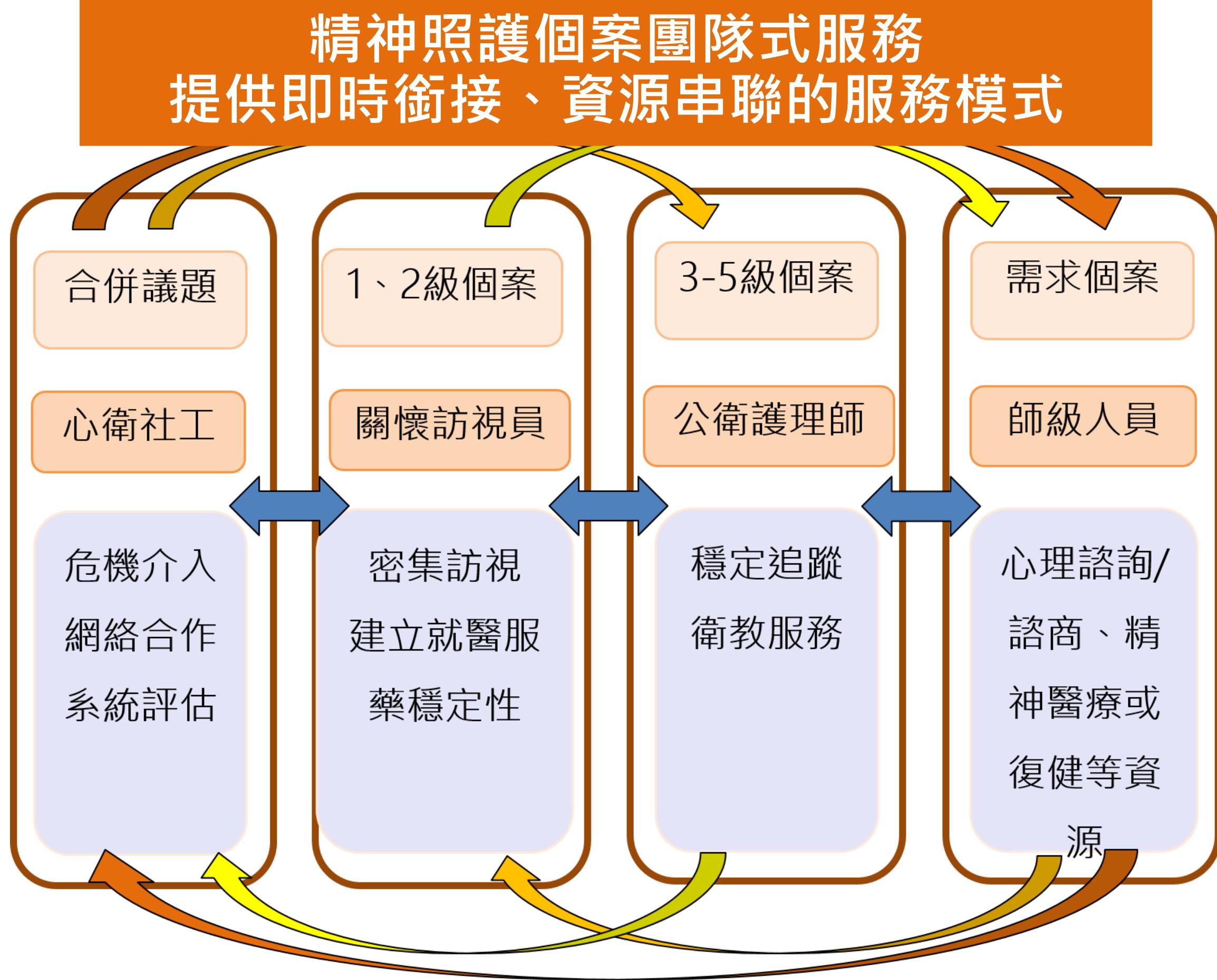


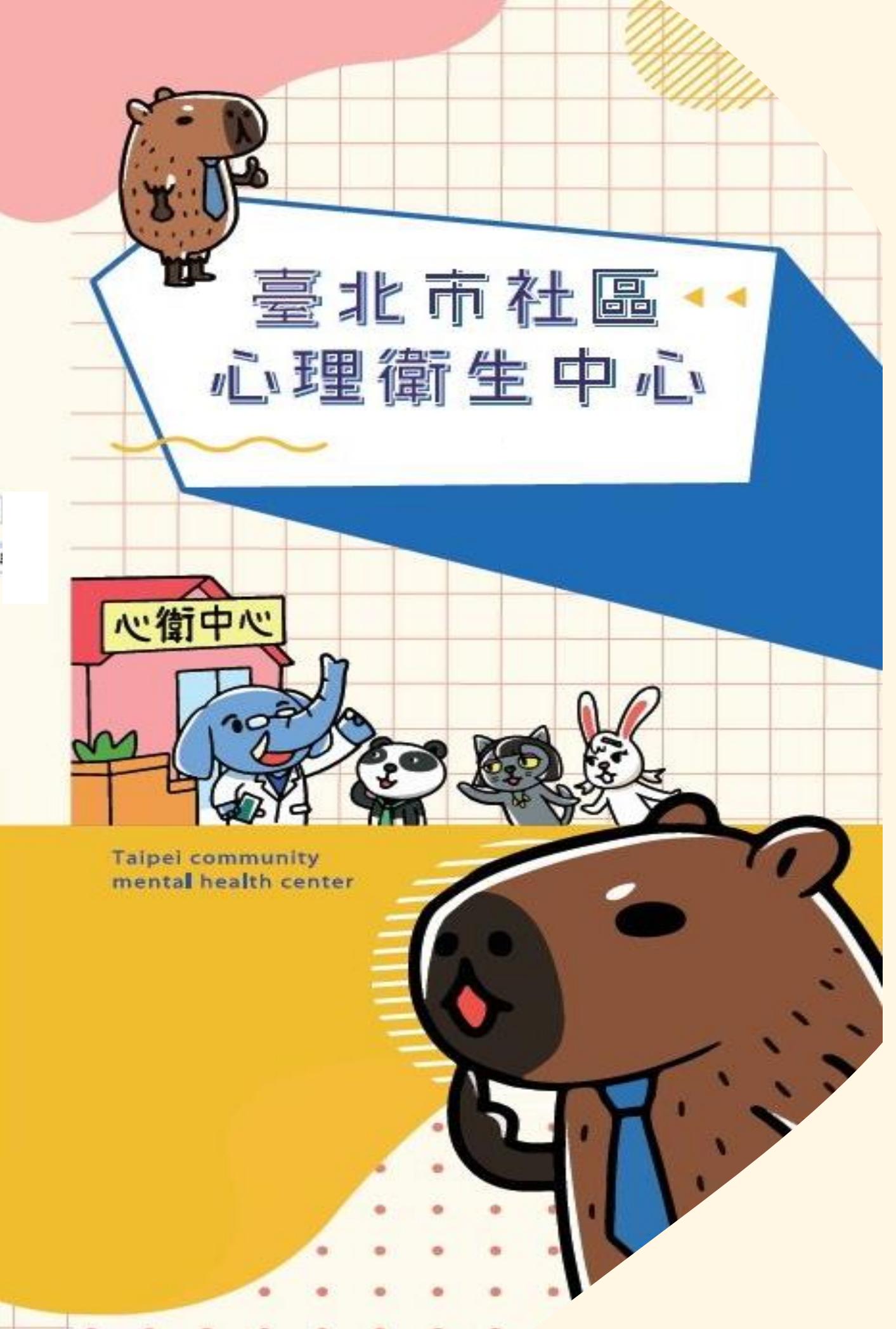
- 強化府級跨局處及跨網絡單位合作
- 提升自殺通報個案服務量能，加強網絡人員
自殺防治觀念

- 89年增設1處
- 111年增設2處，112年增設2處，113年增設1處
- **規劃113年前完成1+5處社區心衛中心**

以達每2行政區有1處心衛中心，提升市民幸福感







02- 資源連結與開發

人口稠密、環境高壓

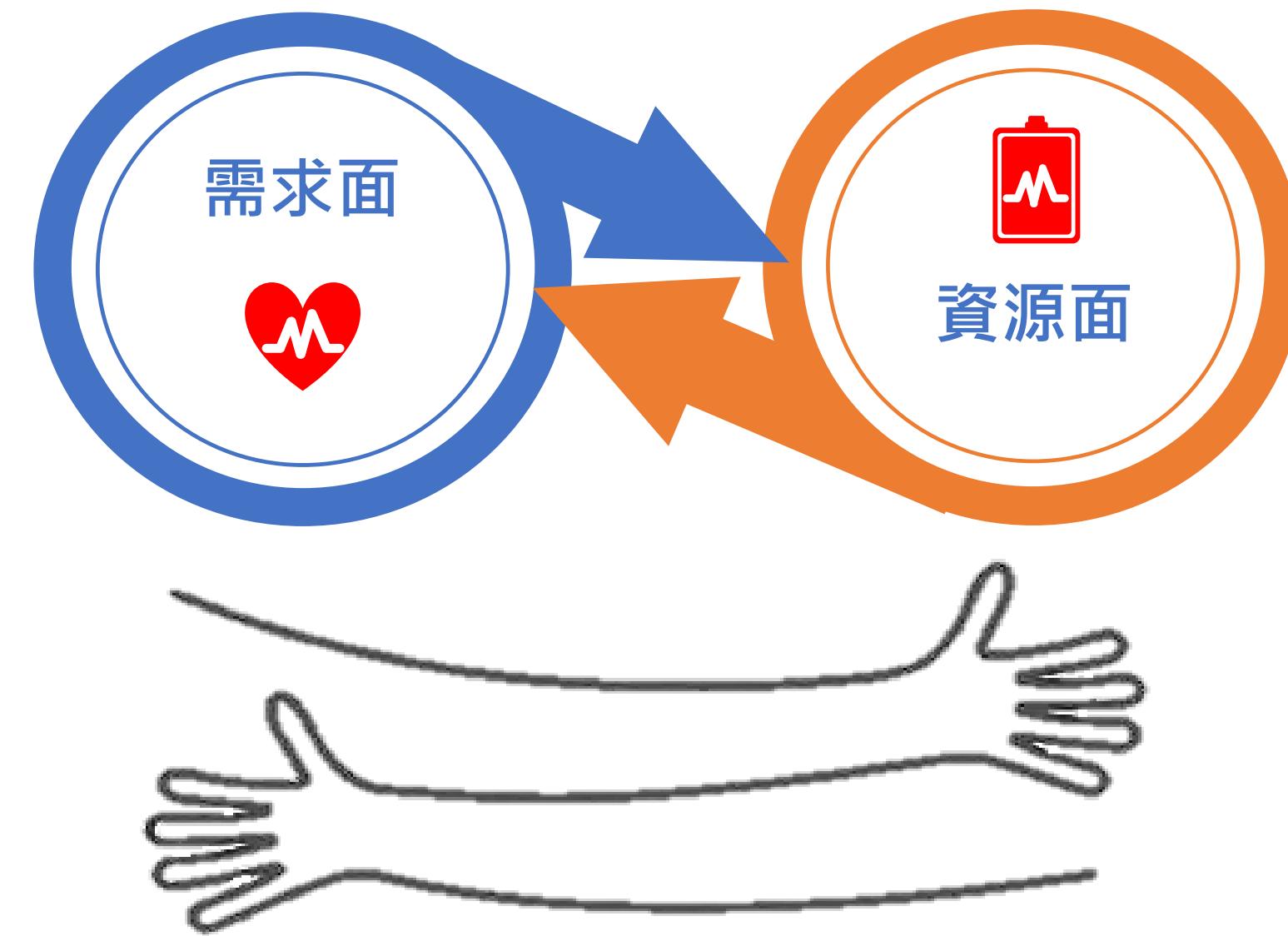
- 面積：272KM²(全台第16)
- 人口：246.5萬(全台第4)
- 超高齡社會**

照顧者負擔沉重

- 平均餘命：86歲(全台第1)
(男84.2、女87)
- 扶養比：49.03(全台第1)**

心理需求族群多

- 精神病人照護數：全台第3
- 自殺高危個案：全台第2



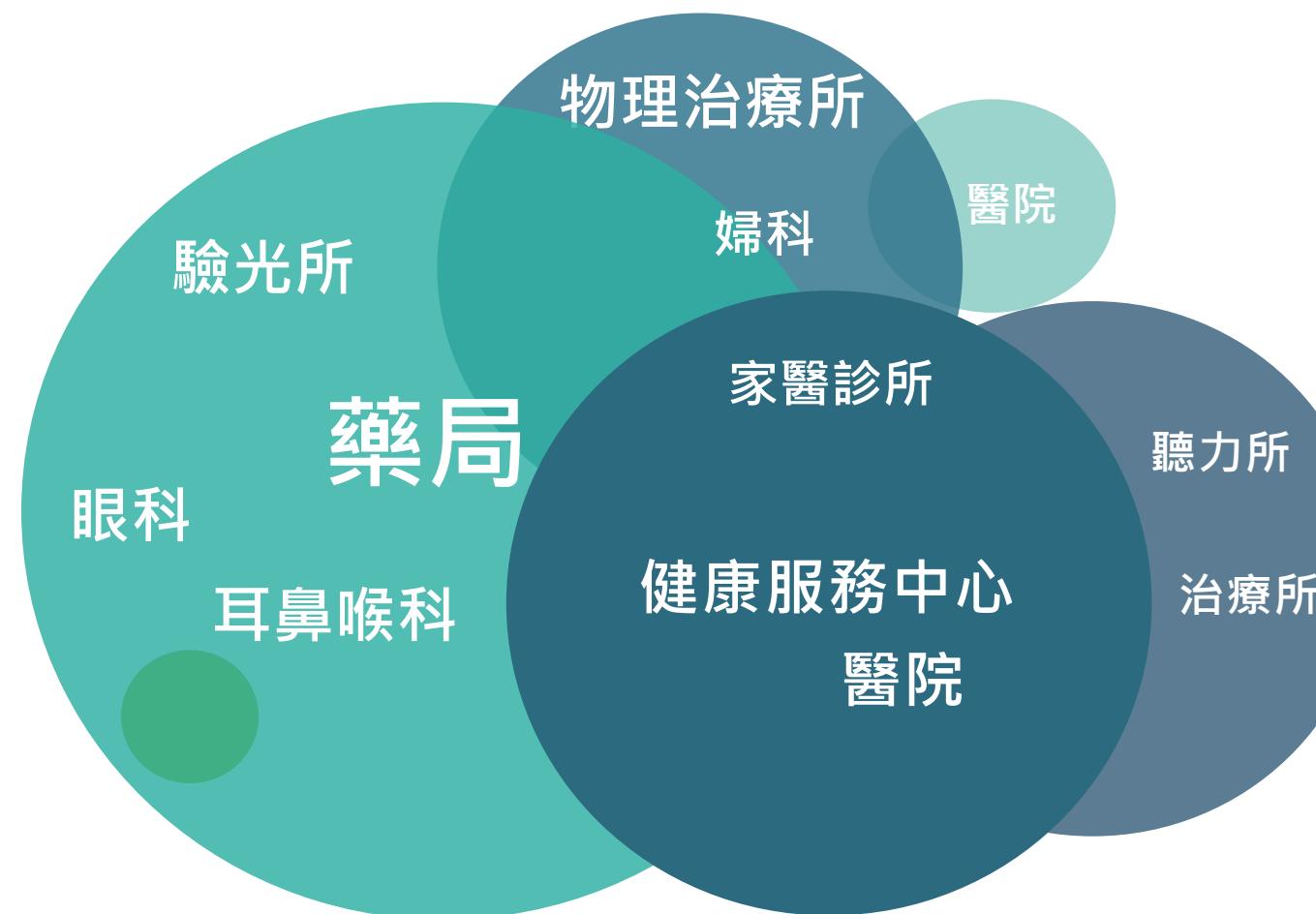
**利用多元通路、公私部門協力
擴展心理衛生、促進服務效益**

醫療資源豐沛

- 諮詢所61家
- 治療所34家
- 心理師認可機構327家
- 醫療院所（醫院）24家
- 精神科診所68家

公私資源豐富且密集

- 衛政：健康服務中心
- 社政：社福、老服、身資中心與精神障礙者會所等
- 教育：社區大學、樂齡中心、家庭服務中心、親子館等
- 勞政：就服處、重建處等
- 民政、體育局、NGO等
- 警消：派出所、救護分隊等

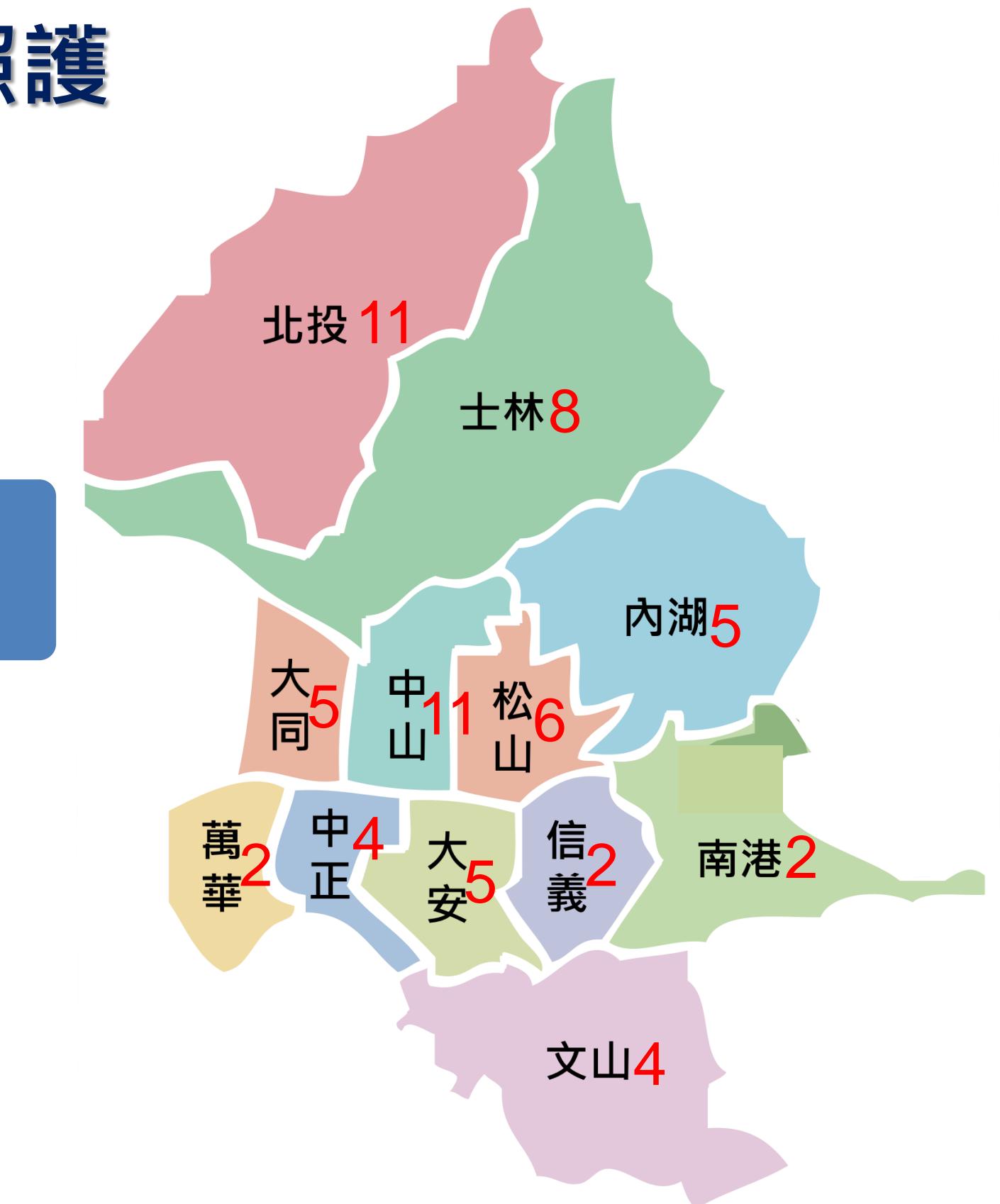


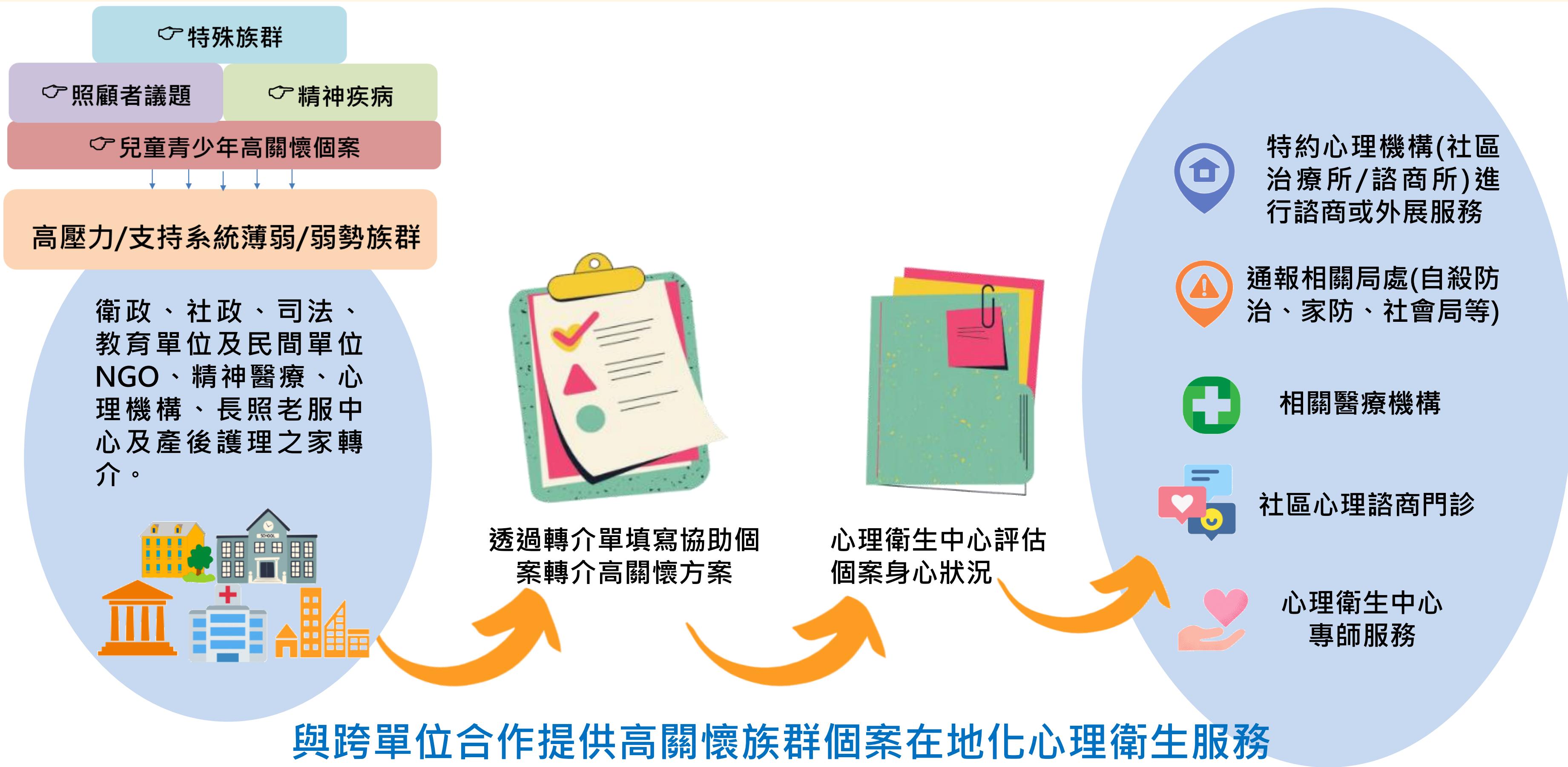
長者整合式照護 (ICOPE)

GDS-15大於7分
轉介心衛中心

- ◆ 結合社區醫療院所及具有專任醫事人員編制之機構
(如：社區藥局、聽力所、驗光所、物理治療所...等)

- ◆ 對長者六大能力「認知、行動、營養、視力、聽力及憂鬱(情緒)」進行評估後，針對憂鬱(情緒)評估異常者轉介社區心理衛生中心接受進一步資源服務





心理諮詢輔導、心理治療、家族治療

高危險群個案外展心理衛生服務

團體成長課程與諮詢服務及宣導講座

社區心理衛生資源網絡建立、協調與聯繫

媒體及主題宣傳

機構外專業人員訓練



連結「萬華區社區協力聯盟」

萬華區社區心理衛生中心於111年3月成立後，連結「萬華區社區協力聯盟」，每月參與聚會，落實公私協力照顧社區弱勢族群。

聯盟緣起：

台北市立心慈善基金會，定期聚會在地組織，**共享服務經驗、資源交流**，關注弱勢族群，『餐食』、『老人』、『兒少』等，連結商家，發展『待用券』、『社區頭路』與『居住』等服務。

組織單位：

立心慈善基金會、仁濟院、扶輪社、社福中心、區公所、健康中心、兒童關懷協會、新移民關懷據點、家園婦女中心、芒草心慈善協會、早療資源中心、少年服務中心、兒服中心、龍山老服暨日間照顧中心...等，**共計53個單位參與**。



社區協力聯盟工作報告



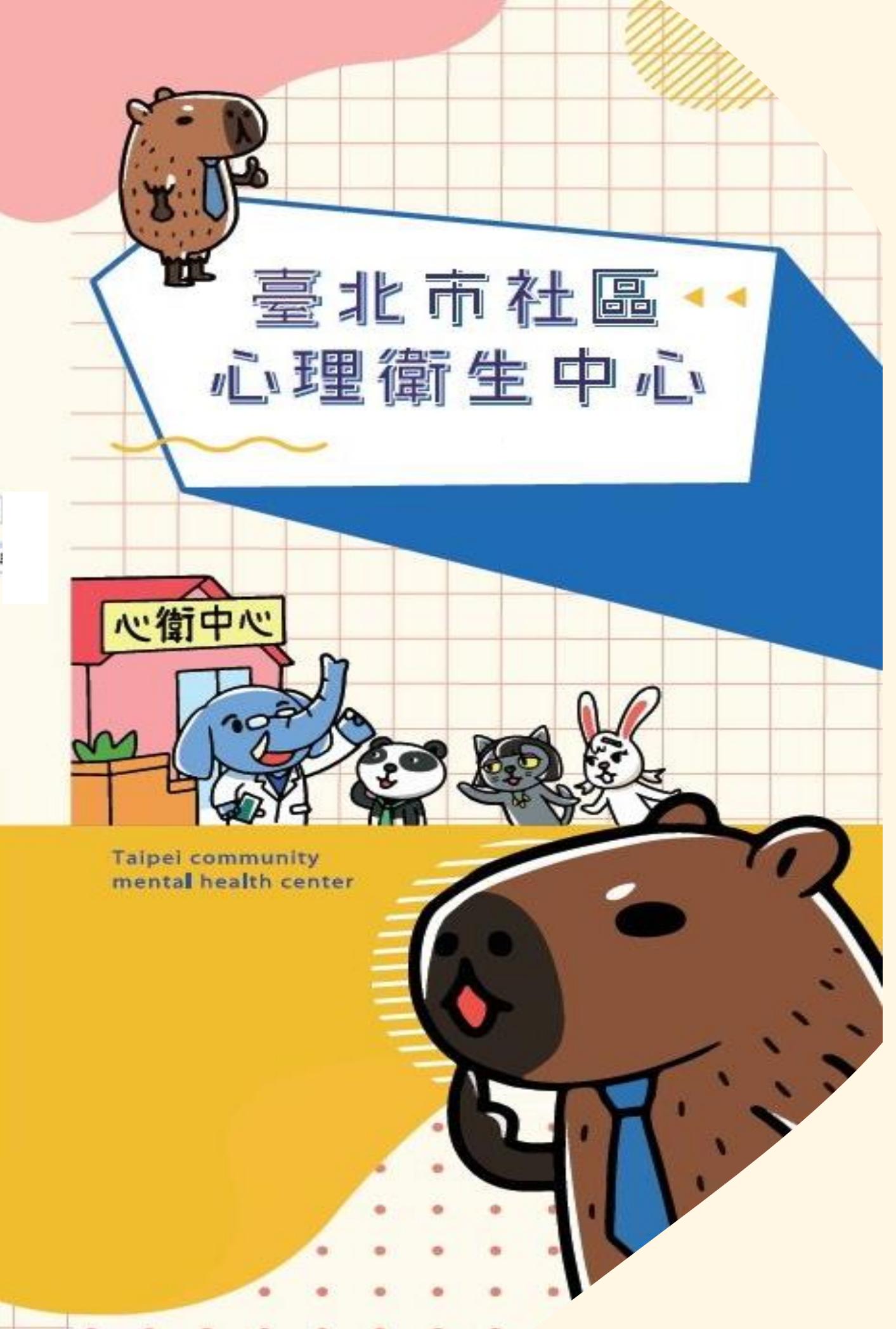
社區服務與活動資訊分享



「2023年艋舺踩街活動」



與店家介紹心衛中心



03- 跨網絡服務模式

強化社會安全網計畫-建立跨域合作模式

中心設置與服務內涵 資源連結與開發

跨網絡服務模式

未來展望

105年

109年

整合行政院強化
社會安全網計畫



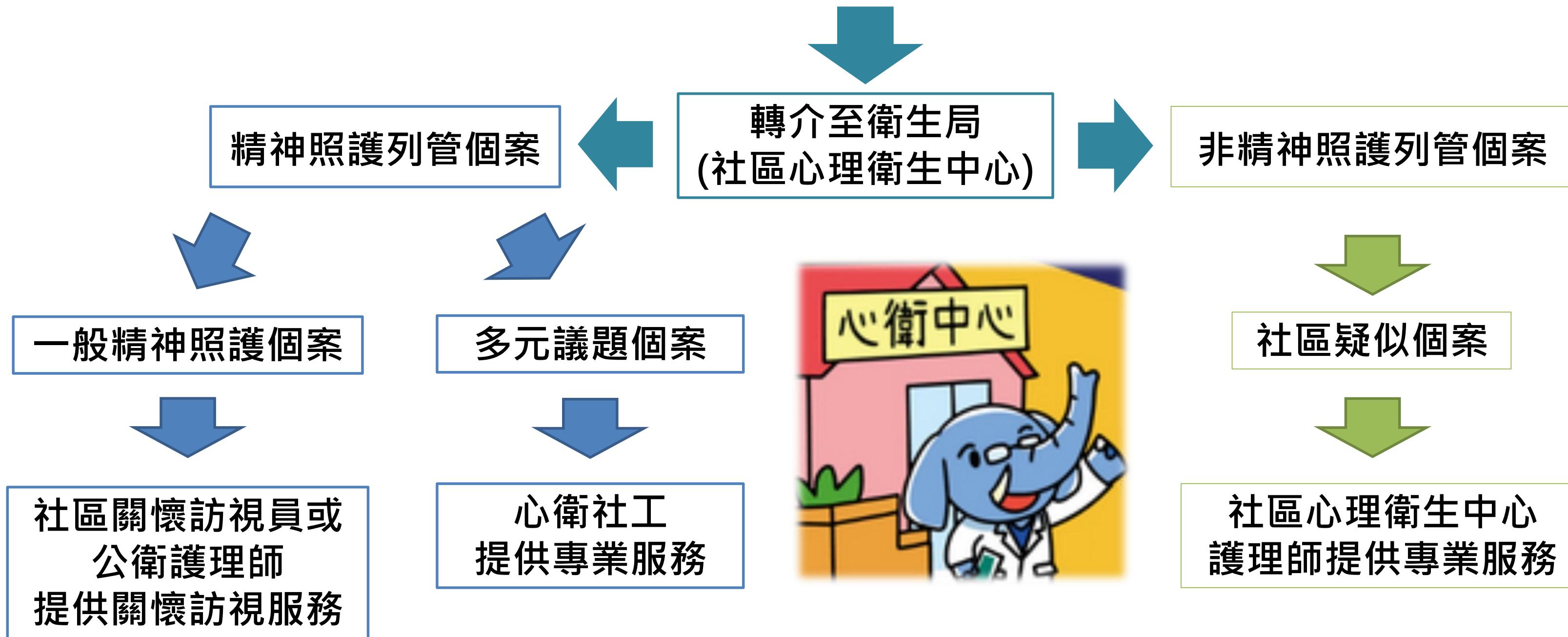
府級會議

區級會議

個案研討會



各網絡體系發現疑似精神病且評估需要精神醫療協助



社區干擾、滋擾等怪異行為—協助通報、連結相關資源

社區干擾、滋擾、怪異行為等



通報脆弱家庭/家防中心、連結長照資源、社區疑似精神病人等

1. 通報脆弱家庭/家防中心：
關懷e起來、113專線
2. 連結長照資源：**1966專線**
3. 社區疑似精神病人：
聯繫**社區心理衛生中心**(電話或疑似個案轉介單及篩檢表)、**健康服務中心**(電話)

注意：

請協助儘可能提供清楚、具體的資訊，包含人、事、時、第、物，行為狀態，以及您覺得怪怪的原因/理由。

社區中的各種風險與危急狀況

各種風險與危急狀況

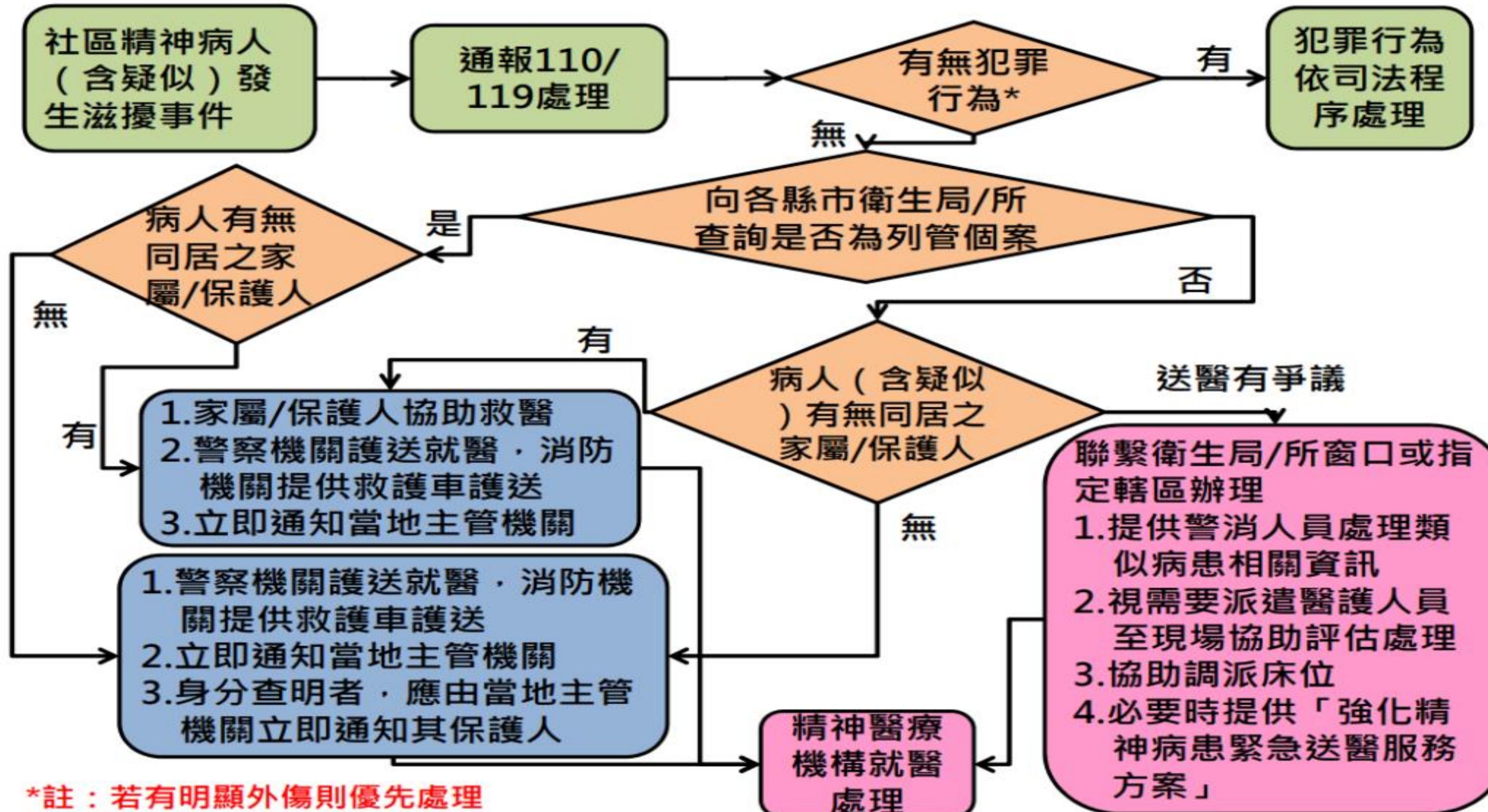


有危險!!

依法通報、現行犯逮捕、約制、
戒護、緊急救護、緊急醫療等

1. 暴力行為，刑事案件
2. 有自傷或傷人之虞、精神照護個案或有精神異常行為，評估護送就醫
3. 無法評估是否需精神醫療：聯繫社區緊急醫療小組-依南、北分區諮詢醫療團隊

社區精神病人（含疑似）護送就醫流程圖



臺北市自89年起，設有社區緊急醫療小組，協助評估民眾精神狀況及護送就醫啟動時機。

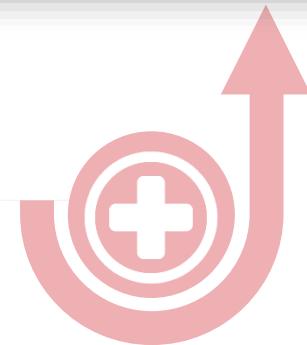
社區緊急醫療小組

南區：市立聯醫松德院區

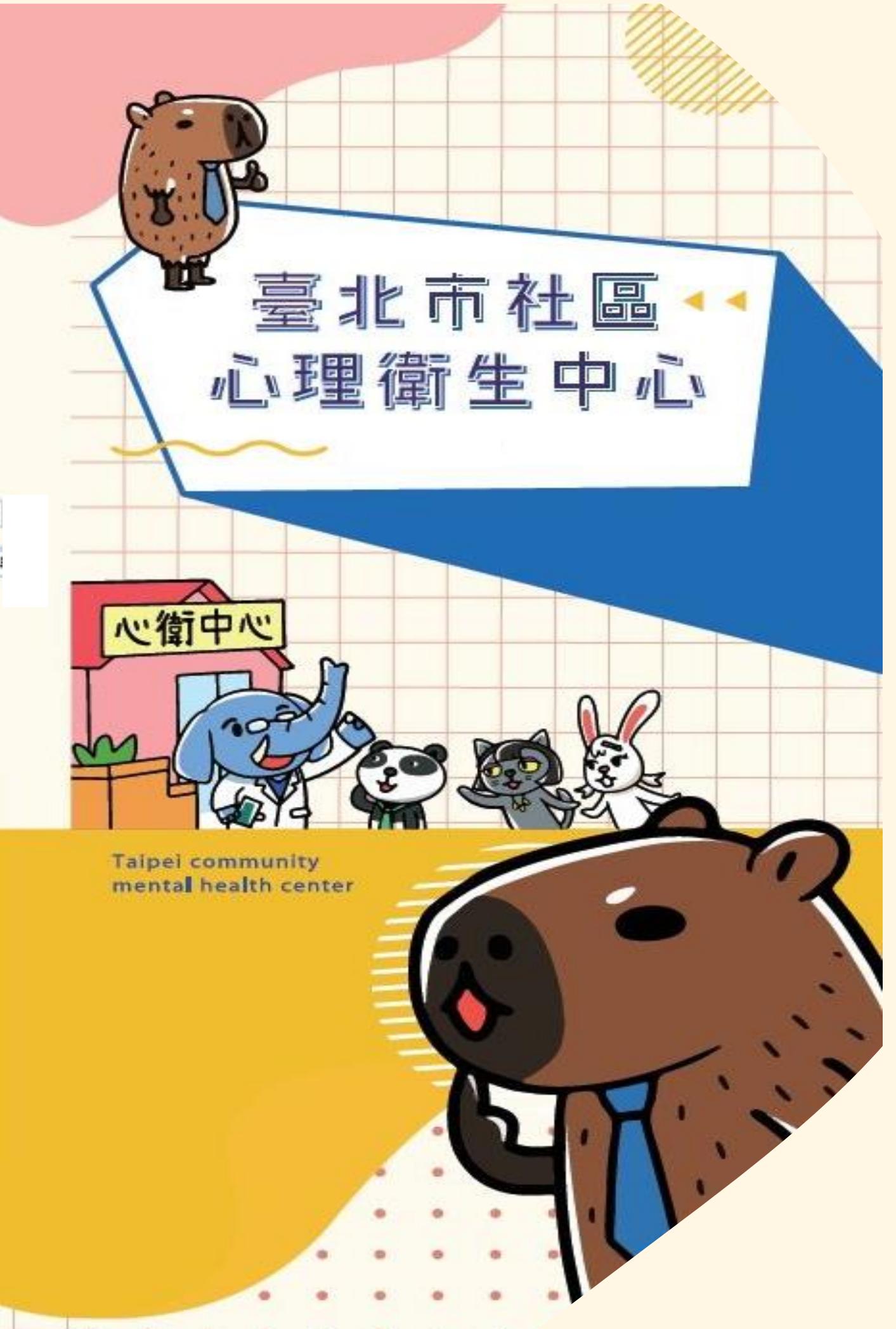
北區：三總北投分院



社區中的各種風險與危急狀況—社區緊急醫療團隊



- ✓ 護送就醫：1,526次，月平均約127次
- ✓ 非精神照護個案占63.24%、精神照護個案占36.76%
- ✓ 醫療緊急出勤：635次，月平均約53次



04- 未來展望

未來展望



社會安全網

攜手網住 + 用心守護

增資源 補人力
公私協力 綿密社安網



報告完畢
敬請指教