



# 臺北市社區心理衛生中心 運作現況分享

臺北市府衛生局  
心理衛生科  
陳小燕

112年7月21日





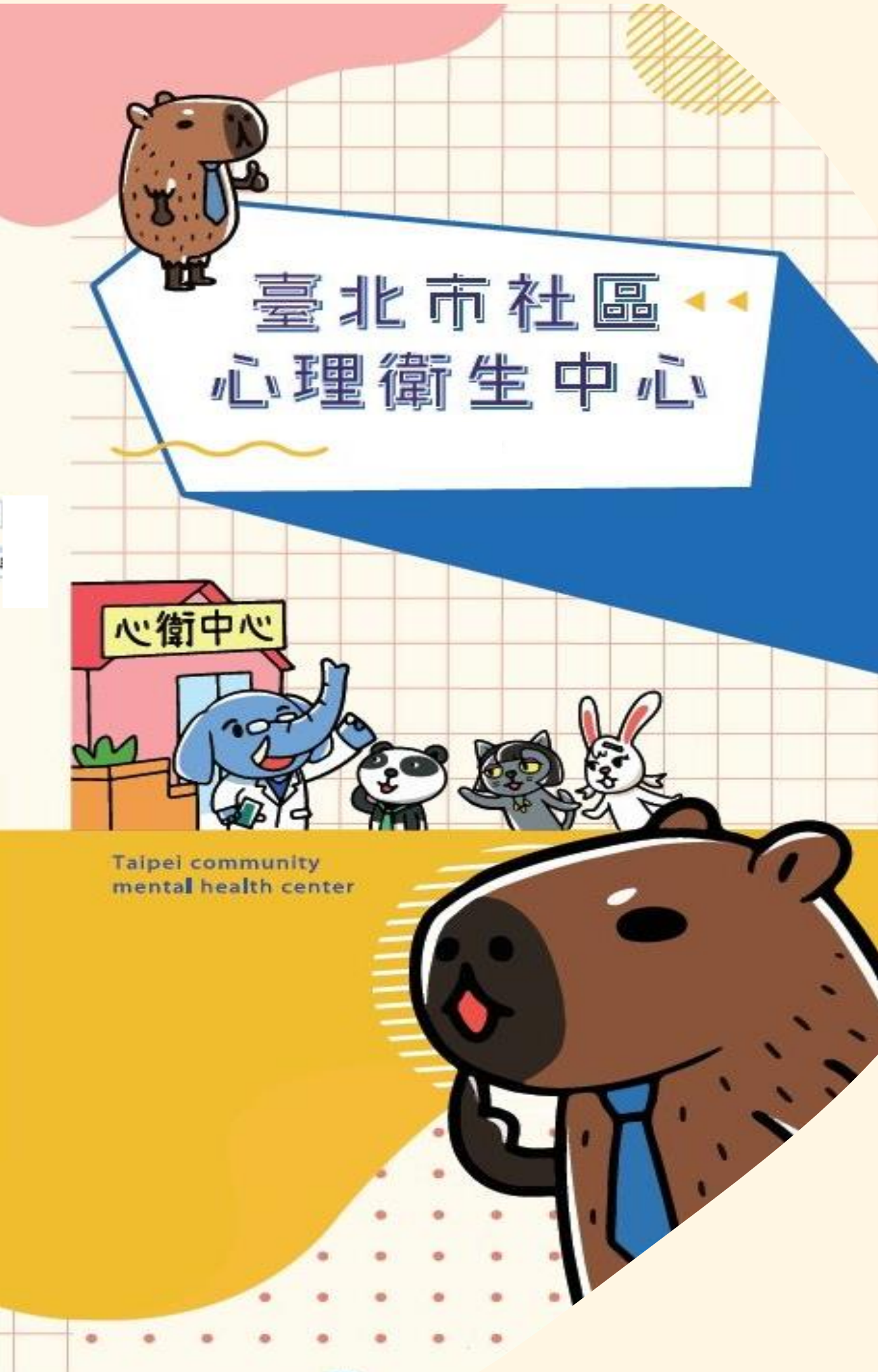
# 目錄

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

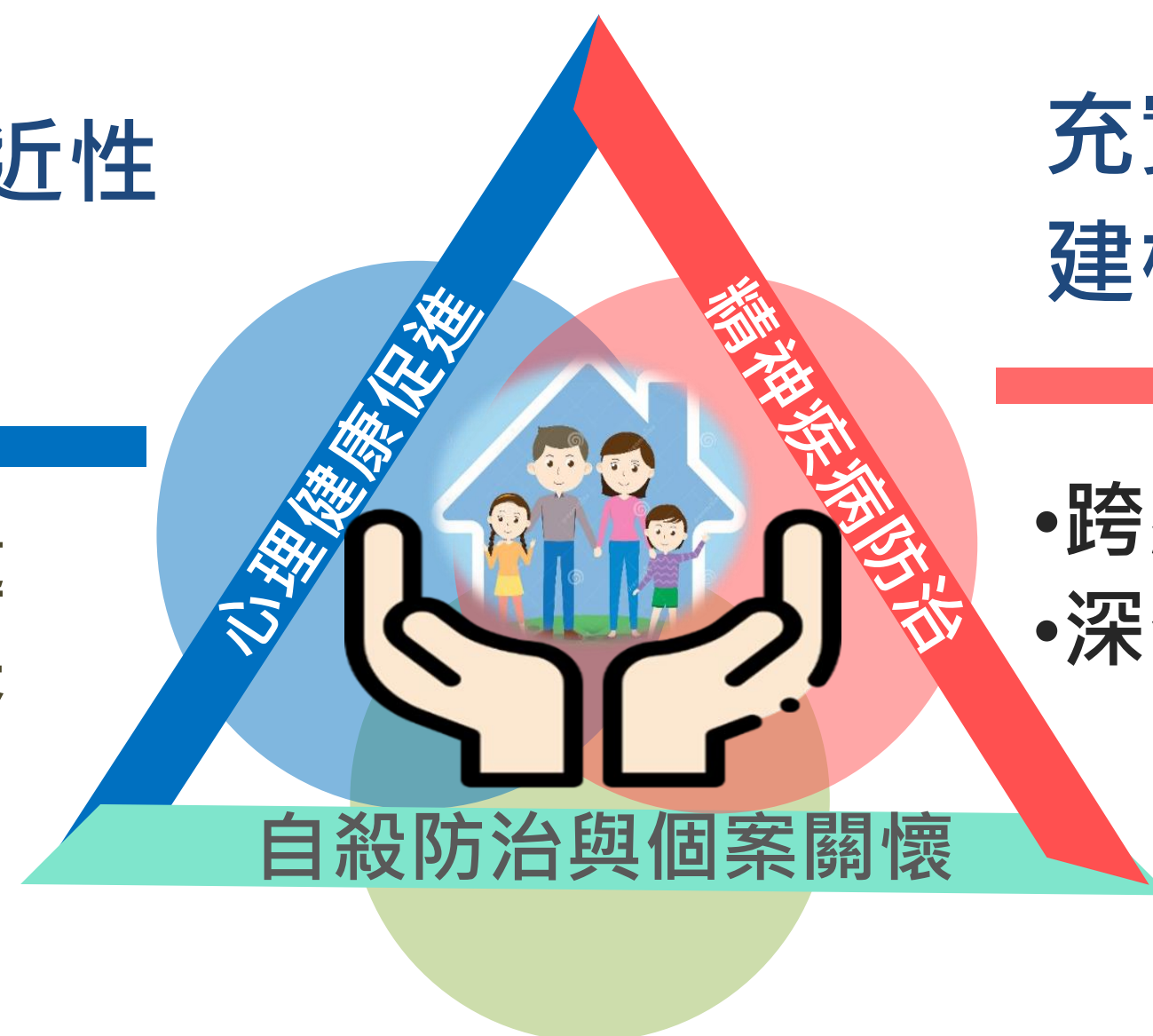
04- 未來展望



## 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



溫馨友善會談空間



長者心理健康促進



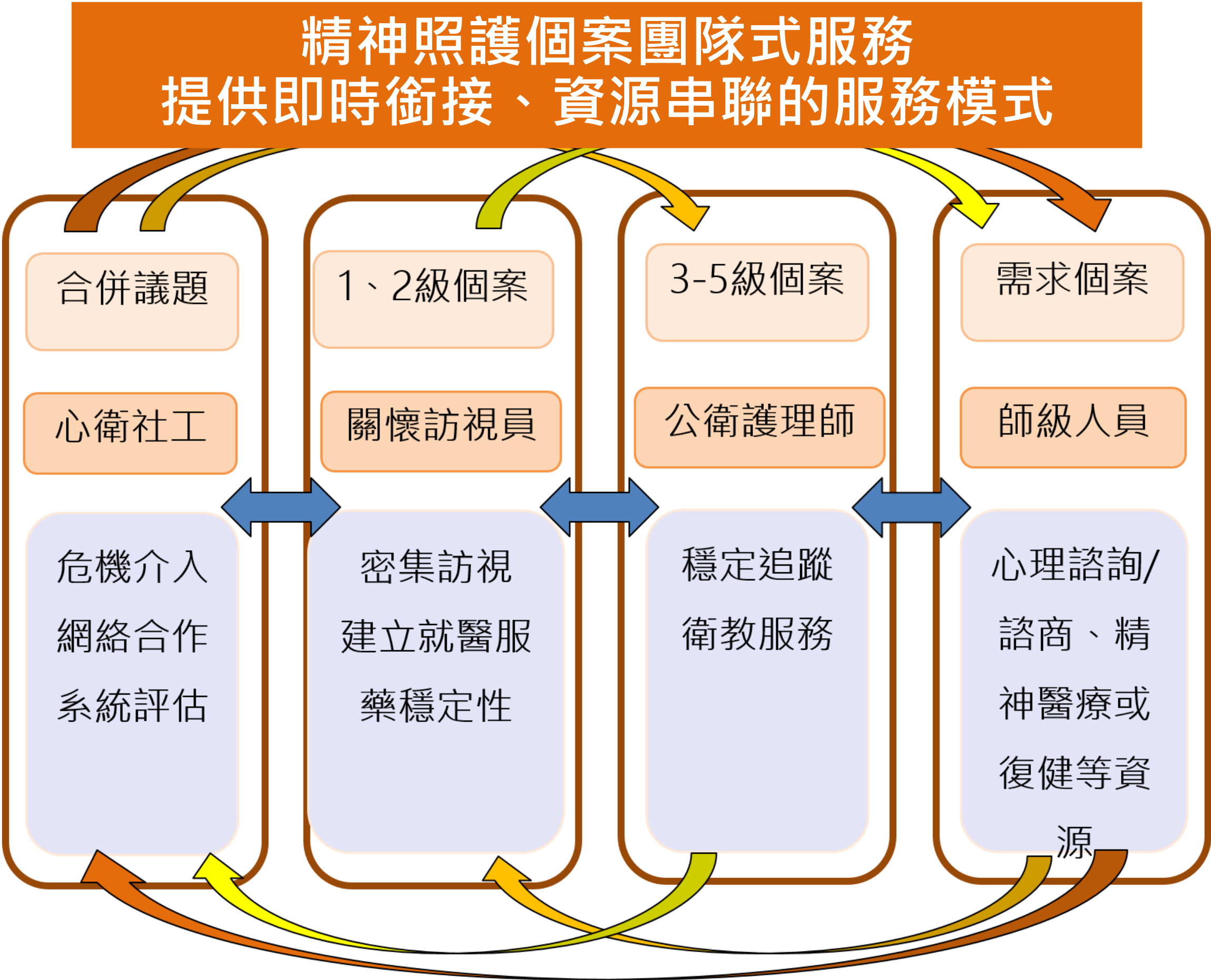
照顧者紓壓團體



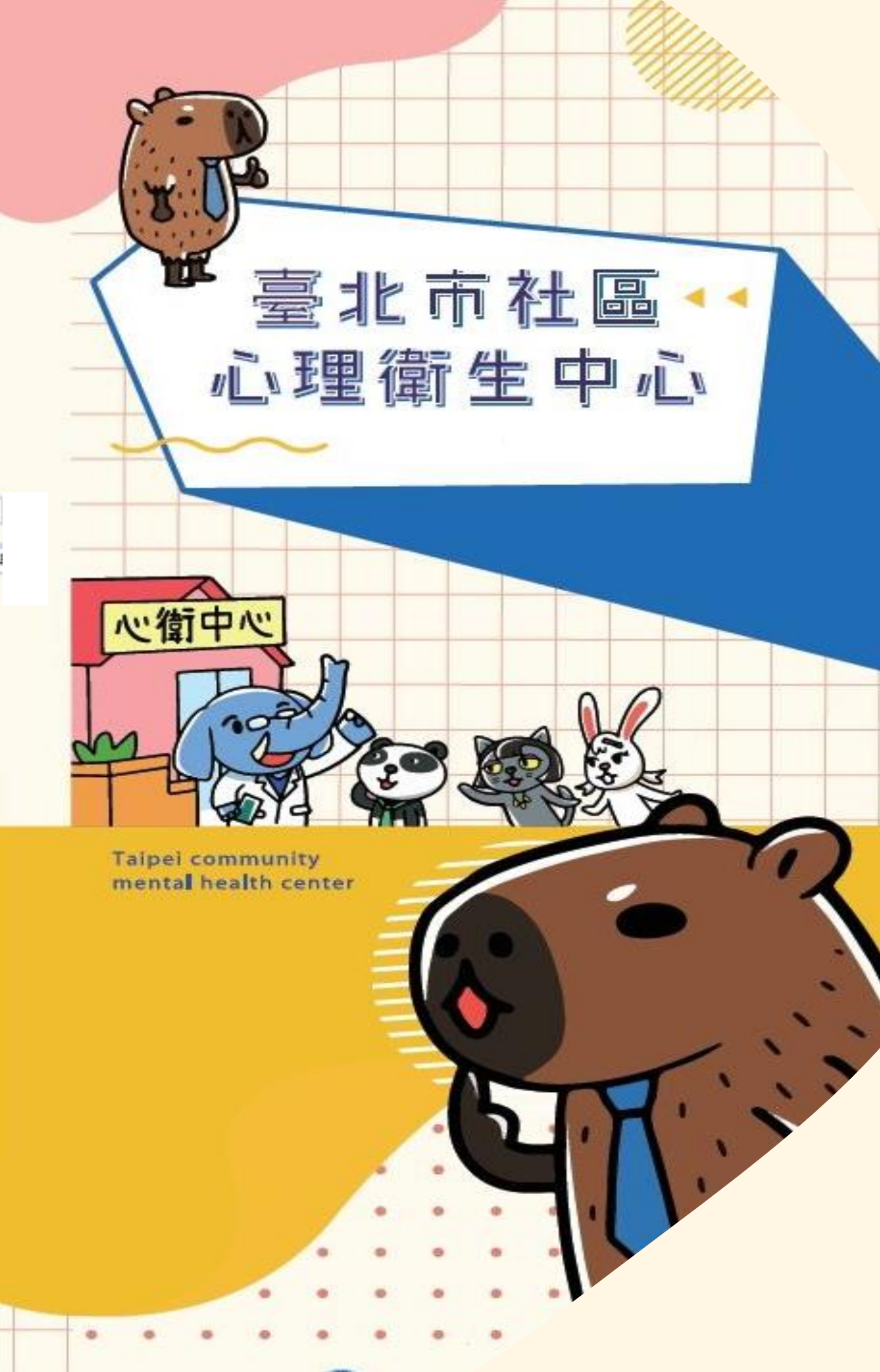
人際互動團體











## 02- 資源連結與開發

## 人口稠密、環境高壓

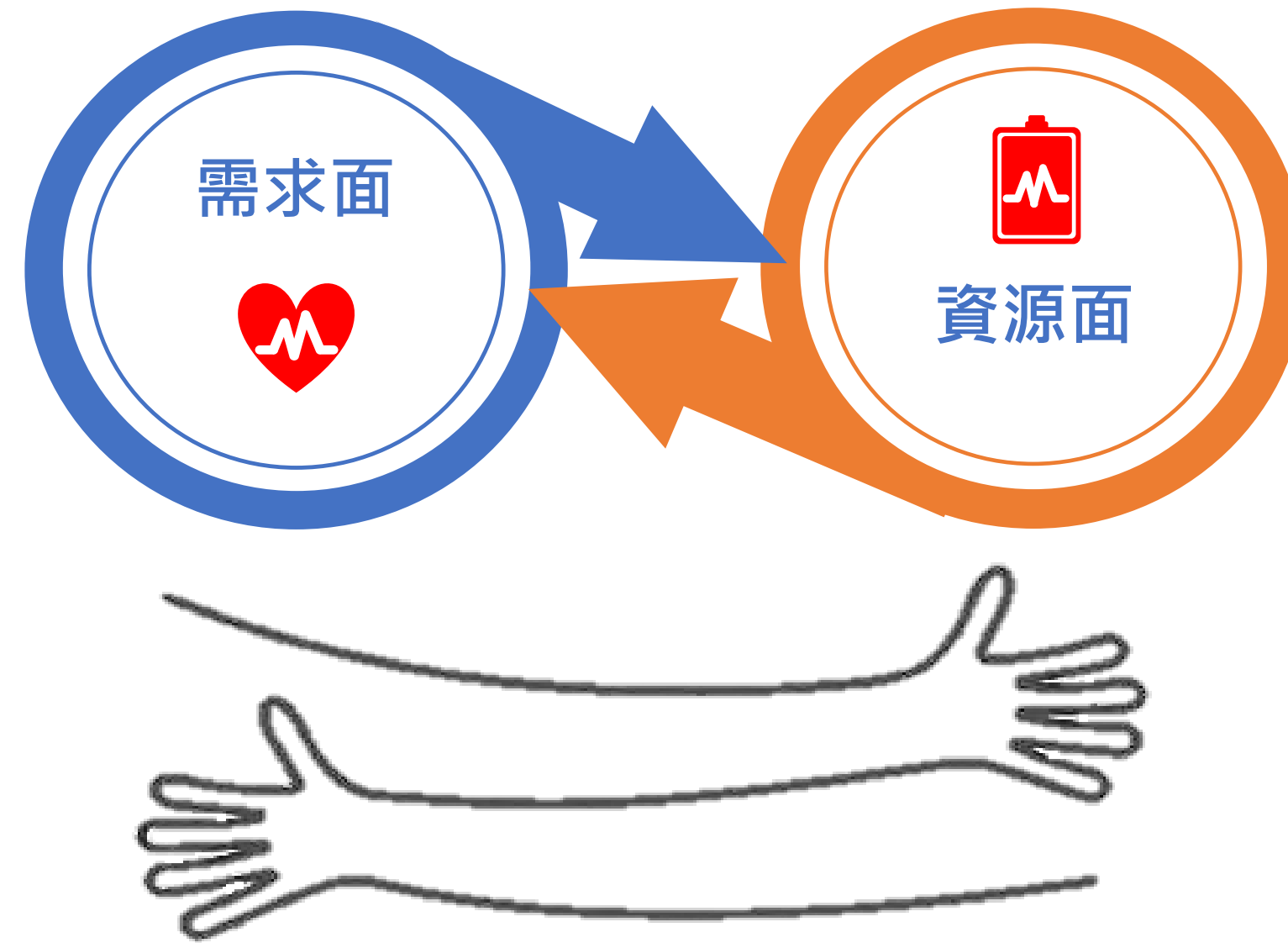
- 面積：272KM<sup>2</sup>(全台第16)
- 人口：246.5萬(全台第4)
- 超高齡社會**

## 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

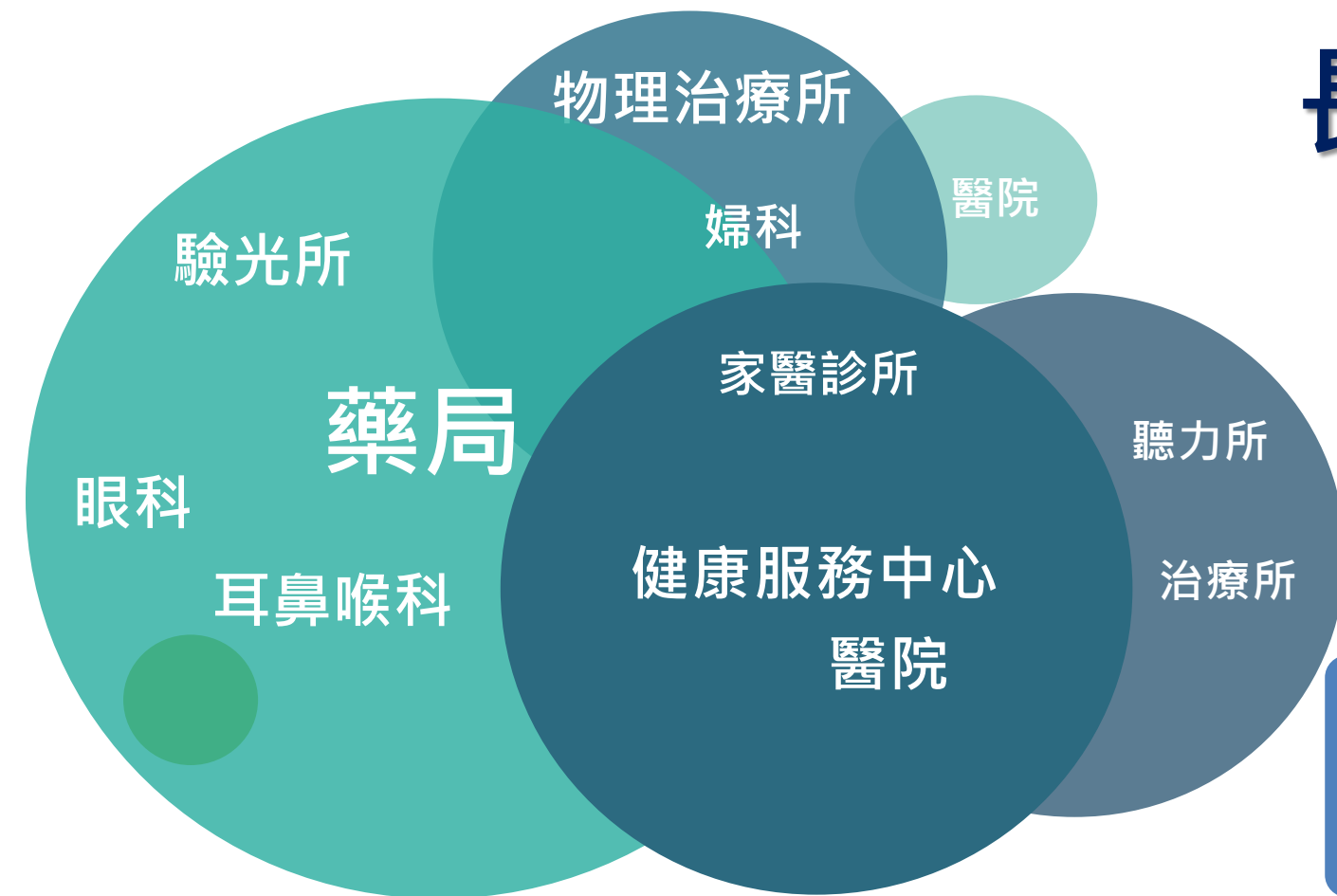
## 醫療資源豐沛

- 諮商所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

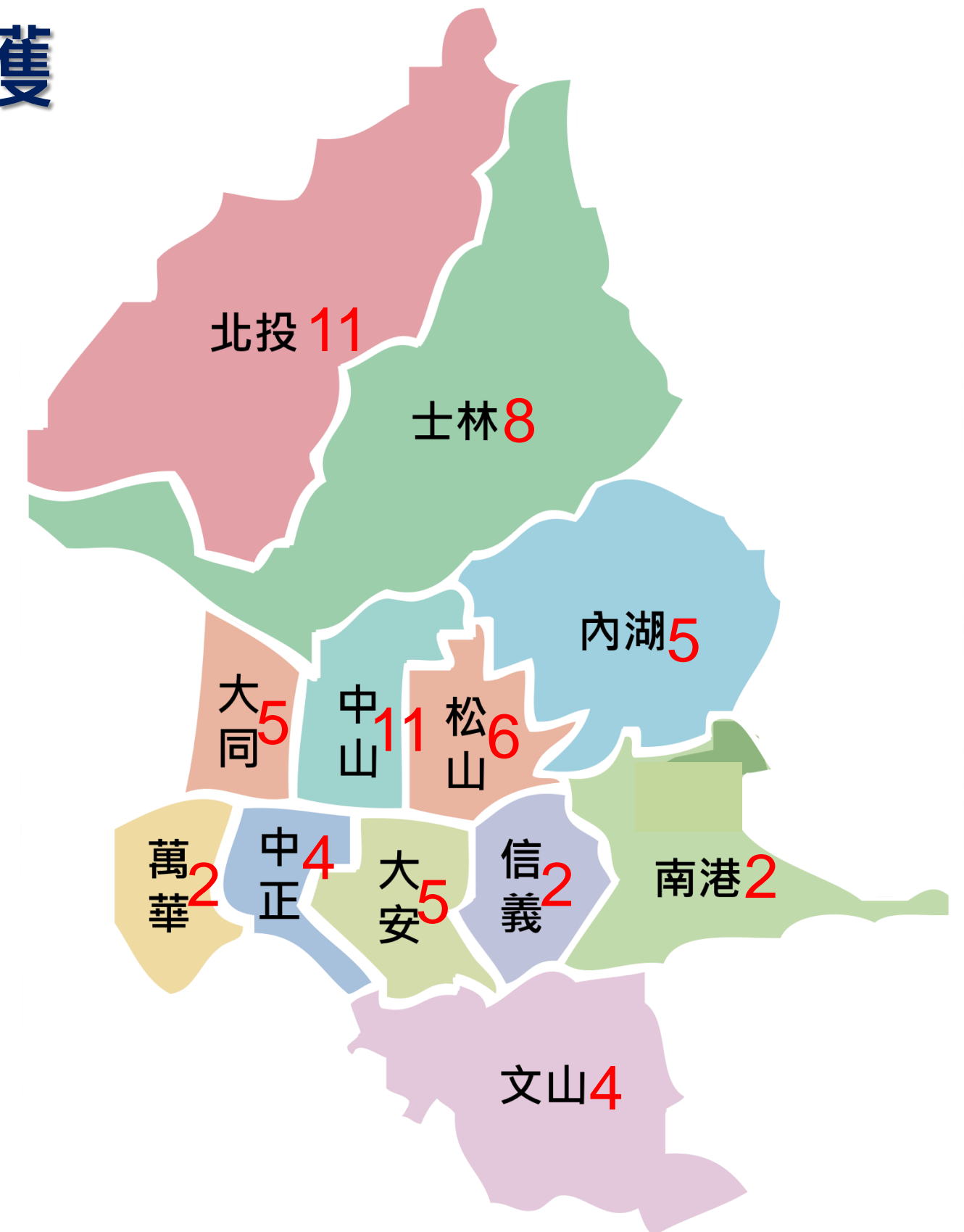


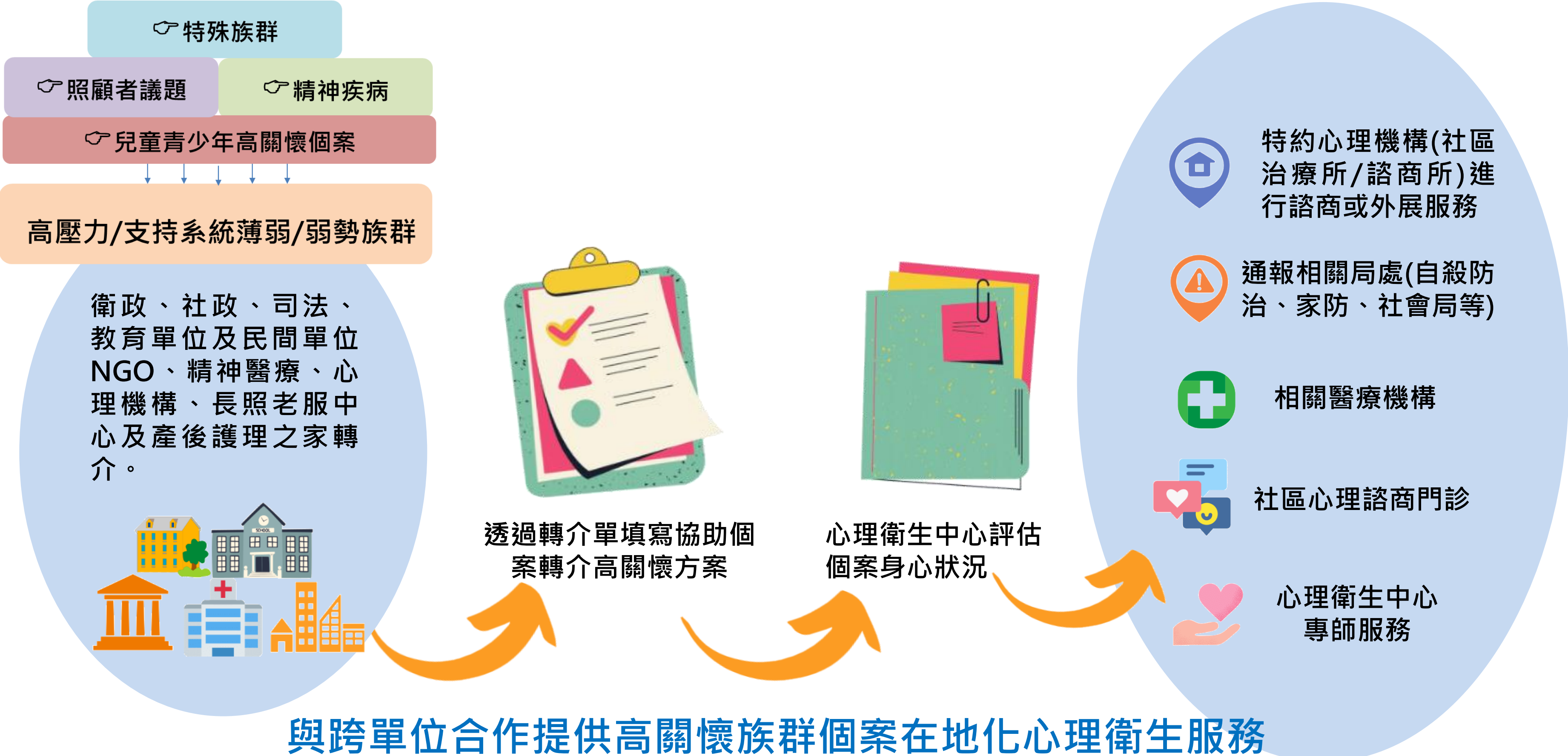


## 長者整合式照護 (ICOPE)

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







- 心理諮商輔導、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



「2023年艋舺踩街活動」



社區服務與活動資訊分享



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



就學安全網  
教育局

治安維護網  
警察局

健康照護網  
衛生局

就業安全網  
勞動局

緊急救護網  
消防局

社會  
安全網

區里關懷網  
民政局

社會福利網  
社會局



各網絡體系發現疑似精神病人且評估需要精神醫療協助



轉介至衛生局  
(社區心理衛生中心)



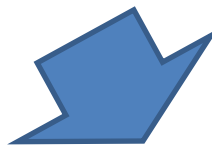
精神照護列管個案



非精神照護列管個案



一般精神照護個案



多元議題個案



社區關懷訪視員或  
公衛護理師  
提供關懷訪視服務



心衛社工  
提供專業服務



社區疑似個案



社區心理衛生中心  
護理師提供專業服務

## 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!!

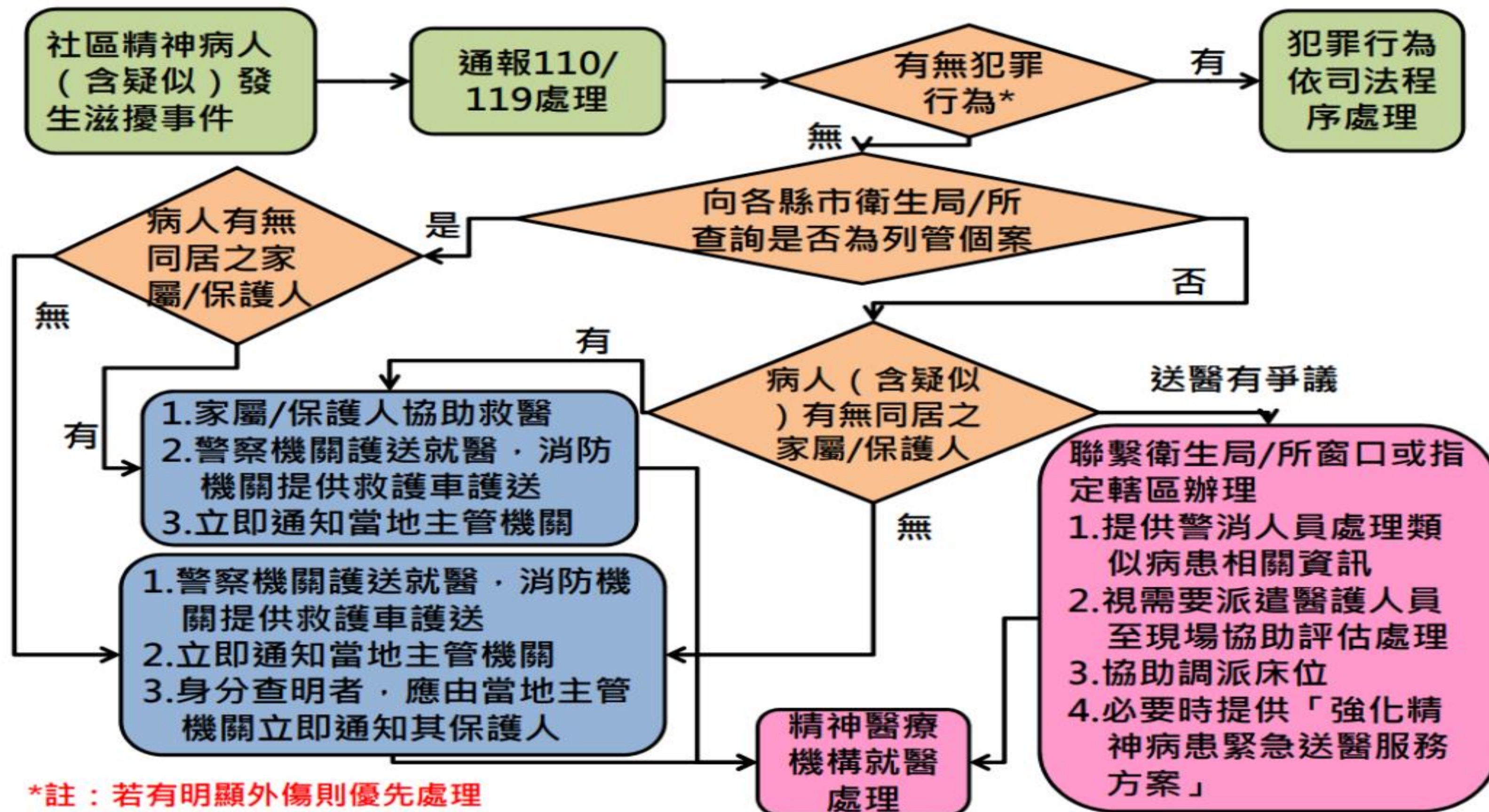


1. 暴力行為，刑事案件
2. 有自傷或傷人之虞、精神照護個案或有精神異常行為，評估護送就醫
3. 無法評估是否需精神醫療：聯繫社區緊急醫療小組-依南、北分區諮詢醫療團隊

依法通報、現行犯逮捕、約制、戒護、緊急救護、緊急醫療等



## 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

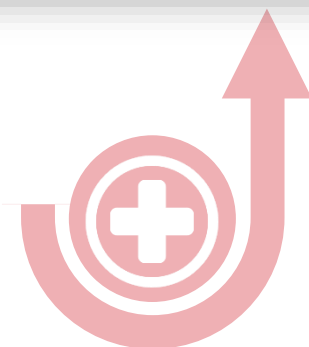
南區：市立聯醫松德院區

北區：三總北投分院



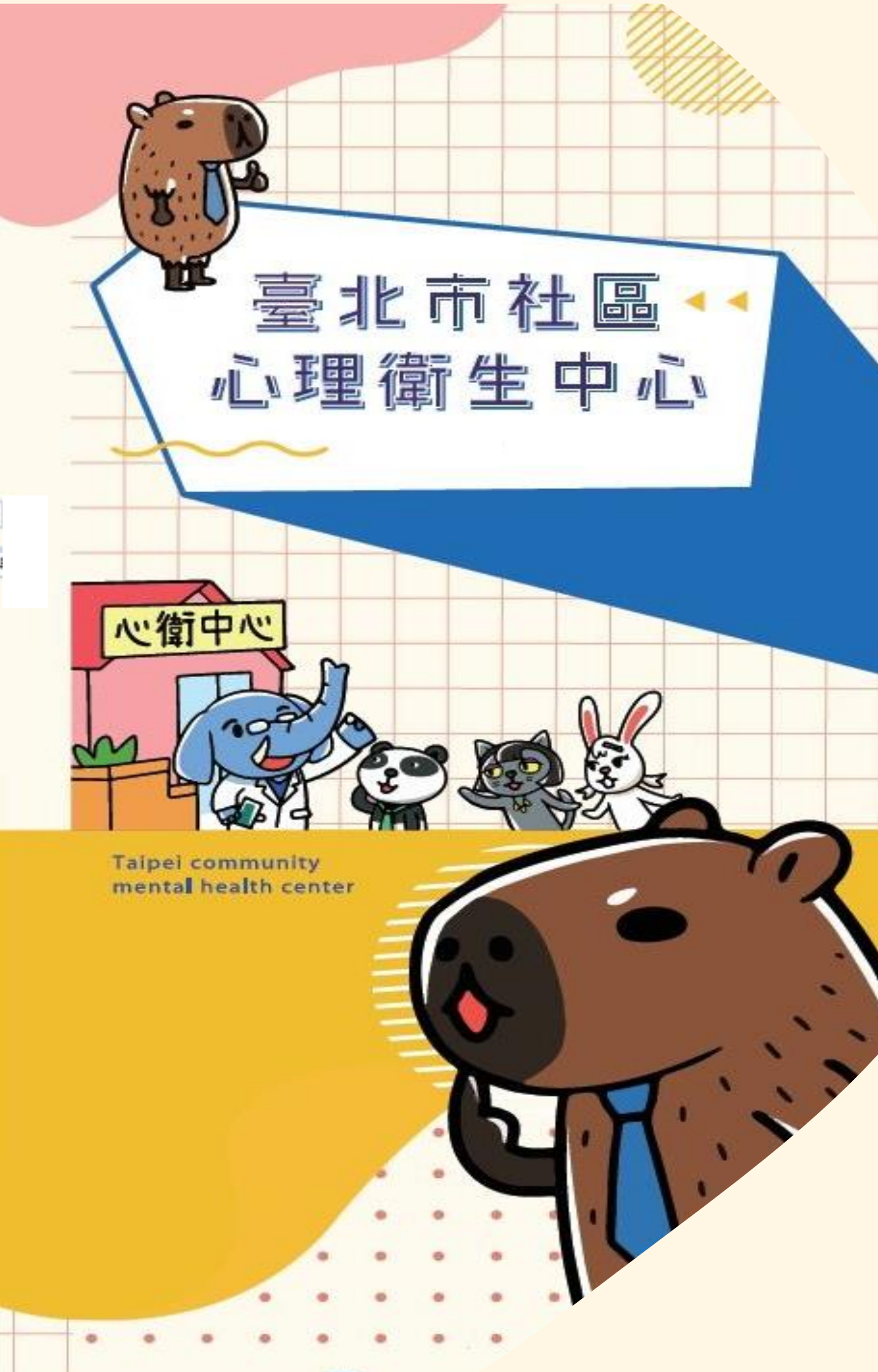


## 社區中的各種風險與危急狀況—社區緊急醫療團隊



- ✓ 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





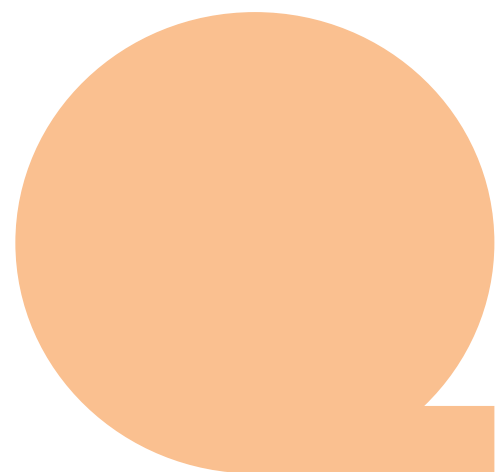
## 社會安全網

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