



# 嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫障礙改善計畫

## 特別門診、社區外展、精神病早期介入服務

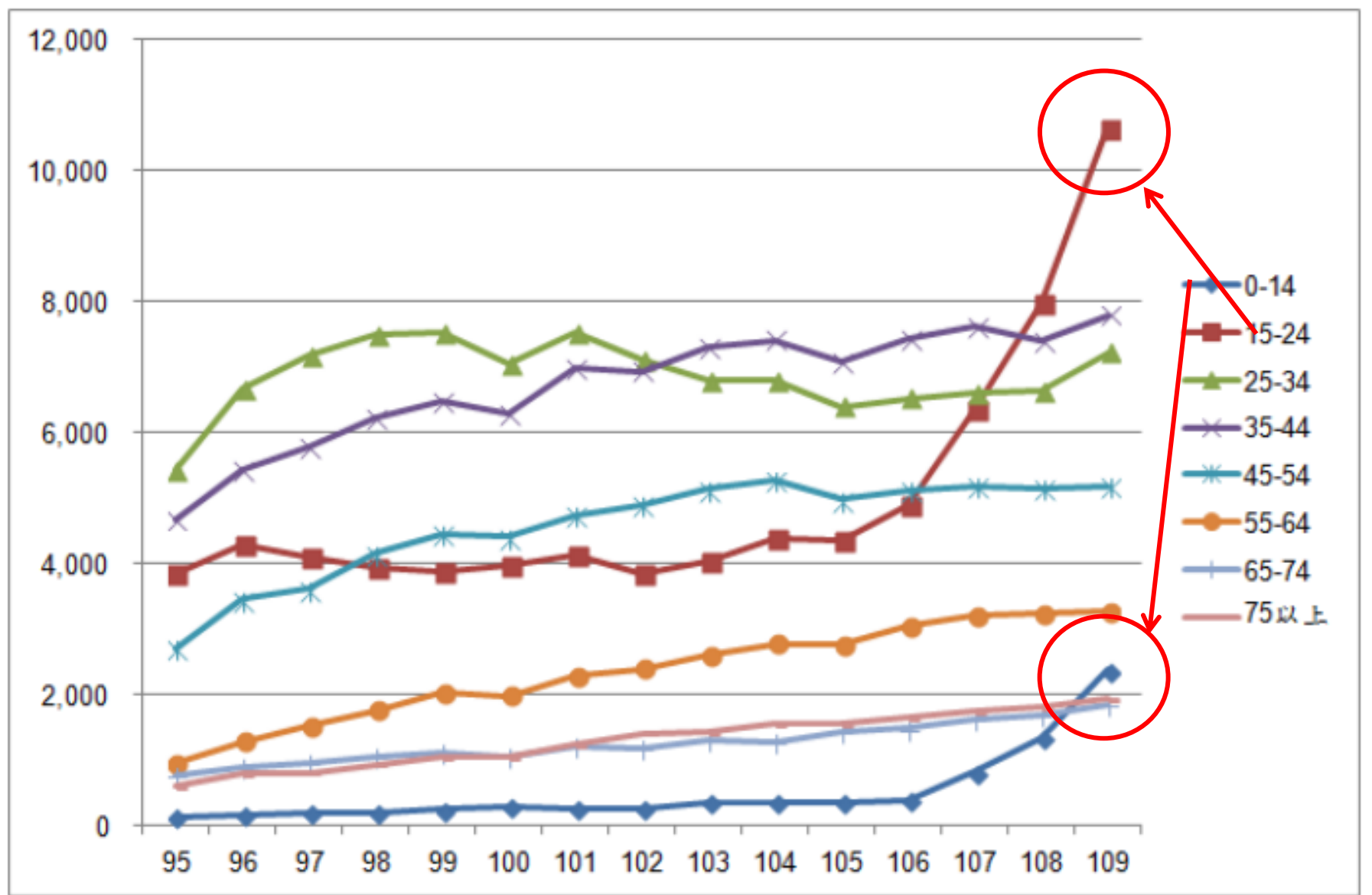


高雄市立凱旋醫院兒青精神科

蔡景宏醫師

2024/08/09





全國 95-109 年年齡層通報人次圖



# 近3年青少年自殺通報

15-24歲  
自殺死亡  
人數

2017

193人

2018

210人

2019

257人

15-24歲  
自殺企圖  
通報人次

4905人次

6352人次

7991人次

諮詢／自殺防治中心執行長廖士程  
製表／邱宜君

聯合報



高雄市立凱旋醫院

Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital



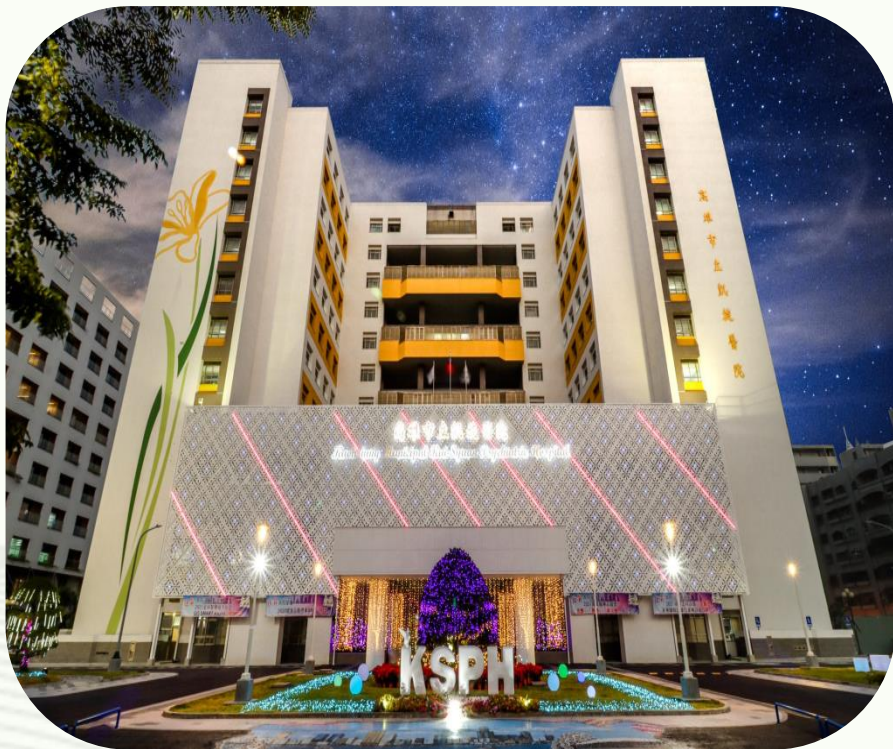
# 凱旋醫院111~113年 24歲以下住院人次統計



住院人次  
逐年攀升



# 將醫療專業外展至社區



以醫院為基礎的治療模式



以社區為基礎的治療模式

# 計畫緣起

- 「嚴重情緒行為身心障礙者」係指發展遲緩、精神障礙、自閉症、智能障礙、伴隨智能障礙的多重障礙者，**嚴重情緒行為身心障礙者大多合併其他精神疾病，具有精神科雙重或多重診斷。**
- 具有嚴重情緒行為之身心障礙個案，對於個案本人、照顧者及其家庭生活造成的負荷及**生活品質的影響甚鉅**；而且愈來愈多身心障礙福利**機構擔心照護困難**而有拒收之情形。
- 若**社區中精神病早期介入，足夠的診療時間**，妥善的治療環境，透過特別訓練的醫療團隊支持，並提供從住院、門診延續到社區照顧的持續性服務，對於減緩、改善其精神症狀及提升個案及照顧者的生活品質





# 計畫沿革

積極服務  
重視品質

2023年  
總收案2,362人  
總服務  
11,623人次

服務團隊

管理協調中心

## 執行機構:

台北區: 台北榮總醫院  
北區: 林口長庚醫院  
中區: 草屯療養院  
南區: 台南成大醫院  
高屏區: 高雄凱旋醫院

## 執行機構:

台北區: 台北馬偕醫院  
北區: 桃園療養院  
中區: 草屯療養院  
南區: 台南成大醫院  
高屏區: 高雄凱旋醫院

## 2017~2019執行機構:

北區: 桃園療養院  
中區: 草屯療養院  
南區: 台南成大醫院  
高屏區: 高雄凱旋醫院



計畫文章於台灣精神醫學雜誌刊出

## 執行機構:

北區: 桃園療養院  
中區: 草屯療養院  
南區: 嘉南療養院  
高屏區: 高雄凱旋醫院  
東區: 國軍花蓮總醫院

## 2021~2023執行機構:

臺北區: 三軍總醫院北投分院  
北區: 桃園療養院  
中區: 草屯療養院  
南區: 嘉南療養院  
高屏區: 高雄凱旋醫院  
東區: 國軍花蓮總醫院

## 2024新增執行機構:

臺北區: 三軍醫院內湖分院、慈濟醫院、松德醫院  
北區: 臺大醫院新竹分院  
中區: 彰化基督教醫院  
高屏區: 高雄長庚醫院、慈惠醫院  
東區: 部立玉里醫院

2015年

## 計畫啟動 記者會



2016年

## 全國 精神醫療服務 供需大調查

縣市別	調查對象	調查結果
台北市	1,000	1,000
新北市	1,000	1,000
桃園市	1,000	1,000
台中市	1,000	1,000
台南市	1,000	1,000
高雄市	1,000	1,000



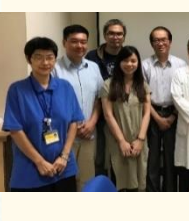
2017年

## 健保方案提案 至花蓮推廣計畫



2018年

## 台東基督教醫院 辦理教育訓練



2019年

## 至台灣精神醫學 及兒青精神醫學 會、花蓮慈濟醫 院推廣



2020年

## 與社家署 第一基金會 洽談合作



2021年-2023年

## 榮獲國家品質標章 (SNQ)認證



## 因新冠疫情 發展視訊外展



2024年

113年擴大補助  
14家醫療機構  
辦理，並預計  
至117年，達成  
全國22家醫療  
機構辦理的規  
模。



計劃邁入第10年.....

# 2024年 受補助機構及 責任區域



財政部國庫券

## 【高屏澎區】

高雄市立凱旋醫院  
高雄長庚醫院  
私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院

【高雄市、屏東縣、澎湖縣】

## 【南區】

衛生福利部嘉南療養院  
【雲林縣、嘉義縣、嘉義市、台南市】

## 【中區】

衛生福利部草屯療養院  
彰化基督教醫院  
【台中市、南投縣、彰化縣】

## 【北區】

衛生福利部桃園療養院  
國立臺灣大學醫學院附設醫院  
新竹臺大分院

【桃園縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣】

## 【台北區】

三軍總醫院  
三軍總醫院北投分院  
台北市立聯合醫院松德院區  
台北慈濟醫院

【台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣】

## 【東區】

國軍花蓮總醫院  
衛生福利部玉里醫院  
【花蓮縣、台東縣】

## 高雄市立凱旋醫院

管理中心職責：人員專業訓練、發展品質/績效指標、監測/認證/查核、指標蒐集/資料確認、追蹤訪查/協調管理、回饋/輔導



高雄市立凱旋醫院  
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital



# 嚴重情緒行為計畫執行內容:

## 服務1-門診設立

### 建置心智障礙者精神醫療特別門診

- ▶ 專責醫師、心理師/職能治療師、個案管理師3人組成專業團隊提供個案每次至少30分鐘診療服務。
- ▶ 個管師提供衛教諮詢、至少3個月個案追蹤服務。
- ▶ 提供符合身心障礙者特別法規、適合心智障礙者就診之設施與空間。



兒青專責醫師



臨床心理師/  
職能治療師



個案管理師

嚴重情緒行為障礙  
服務執行團隊

## 服務3-精神病早期介入

### 建置精神病早期介入模式

- ▶ 與早期精神病醫療合作平台建立雙向轉介制度
- ▶ 進行整體照護需求評估
- ▶ 提供復健治療及資源轉銜

## 服務2-社區外展服務

### 建置心智障礙者精神醫療轉介服務網絡

- ▶ 與精神醫療機構建立雙向轉診制度
- ▶ 與身心障礙福利機構、國中小或特教學校簽訂合作，定期提供個案討論、教育訓練及講座辦理等外展服務。



# 服務一：開設特別門診 優化精神醫療服務品質

特別門診開設  
每週3診次

提供每位初診  
個案30分鐘以  
上之門診診療  
時間

個案管師提供至  
少3個月個案追  
蹤服務

減少掛號候診  
時間、並改善  
問診時間短、  
之侷限模式

每月服務  
48-60人次



# 服務二：社區外展服務

## 首創精神醫療社區服務團隊

主動深耕社區，  
發掘社區個案，  
建構合作網絡  
與服務模式。

個案經治療服  
務結束回歸社  
區，由個管師  
追蹤，減少未  
來醫療及社會  
成本。

辦理教育訓練  
課程，提昇社  
區、照顧者對  
精神疾病治療  
認識與照顧技  
巧。



改善偏遠地區精神醫療不足狀況



深入全台偏遠地區  
提供社區外展服務



澎湖學生諮商中心



屏東佳冬國小



桃園樹林國小





高雄



屏東



澎湖



地區	5000 Km <sup>2</sup>
人口	3.7 million

# 嚴重情緒行為精神醫療轉介 服務網絡及外展服務內容





# 社區外展服務

- 機構：醫療諮詢、專題講座、工作人員教育訓練
- 學校：醫療諮詢、個案討論會、入班評估、教育訓練
- 居家訪視個案評估、醫療諮詢、學校及機構之雙向轉介





# OUTCOME



# 2023年6家醫院醫療品質指標分析

## ► 各院服務個案之**主診斷**人數分布

醫院	精神病	自閉症	智能障礙	多重類別障礙	ADHD (注意力不足過動者)	學習障礙	發展遲緩	其他類別障礙	其他非障礙疾病	合計
桃療	13	65	31	1	3	1	2	0	4	120
草療	1	22	38	0	14	0	1	2	2	78
嘉療	6	29	17	3	16	1	0	7	1	80
國花	20	10	17	0	11	0	0	5	11	74
凱旋	4	45	33	4	1	0	1	3	0	83
北投	5	49	15	0	6	0	0	3	5	91
總和	49 (9.3%)	220 (42.8%) <b>1</b>	151 (28.7%) <b>2</b>	8 (1.5%)	51 (9.7%) <b>3</b>	2 (0.4%)	4 (0.8%)	20 (3.8%)	21 (4.0%)	526





# Treatment Outcomes



The analysis of assessment scales' scores of patients (N = 432)

Assessment scales	Mean $\pm$ SD	
	baseline scores of service and outreach treatment	last scores of service and outreach treatment
C-GAS	57.93 $\pm$ 11.943	68.30 $\pm$ 9.735***
PSP	58.12 $\pm$ 13.026	67.94 $\pm$ 10.768***
CGI-S	4.03 $\pm$ 0.953	3.17 $\pm$ 0.931***
CGI-I	3.19 $\pm$ 0.737	2.88 $\pm$ 0.964***
ASEBA		
Internalizing problems	63.91 $\pm$ 11.607	61.56 $\pm$ 12.082***
Externalizing problems	63.82 $\pm$ 10.297	61.80 $\pm$ 11.090***
Total problems	67.34 $\pm$ 9.718	65.68 $\pm$ 10.616***

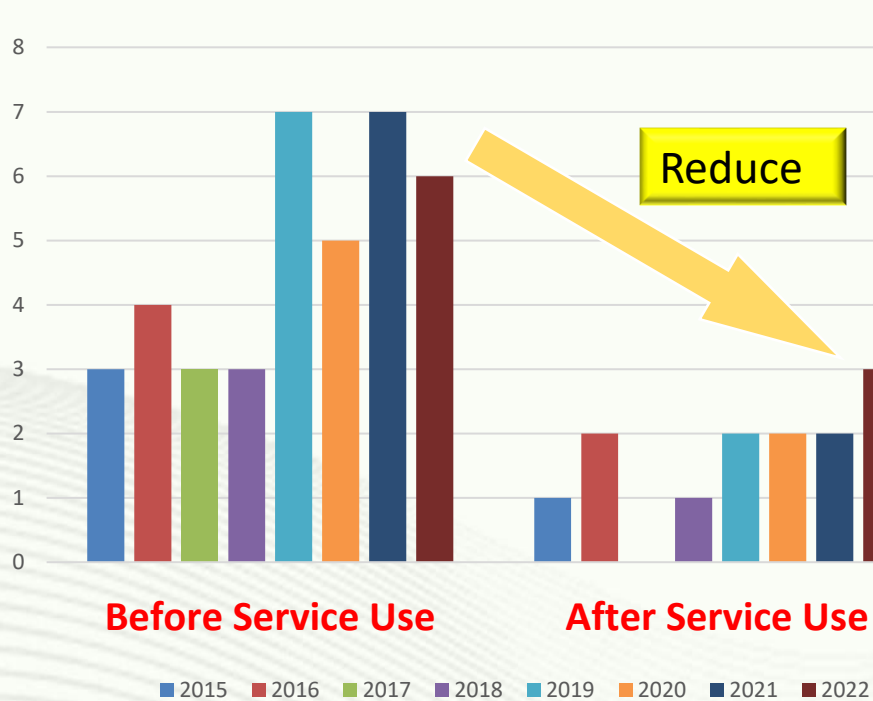
\* $p < 0.05$ , \*\* $p < 0.01$ , \*\*\* $p < 0.001$ .

C-GAS, the children's global assessment scale; PSP, personal and social performance scale; CGI-S, the clinical global impression - severity scale; CGI-I, the clinical global impression - improvement scale; ASEBA, Achenbach system of empirically based assessment

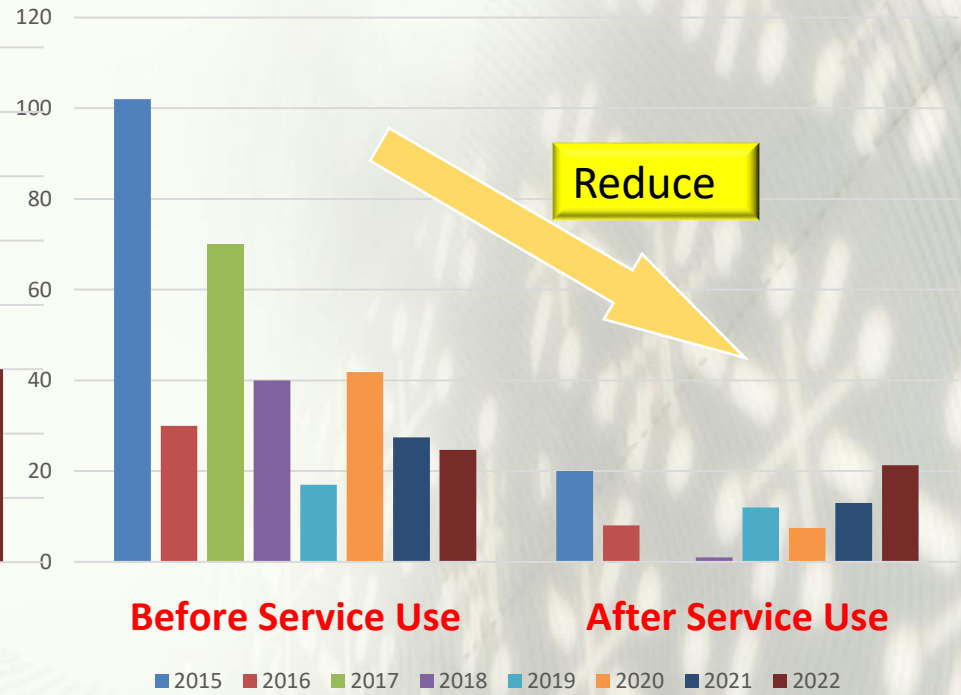


# 住院天數下降

## Hospital inpatient use



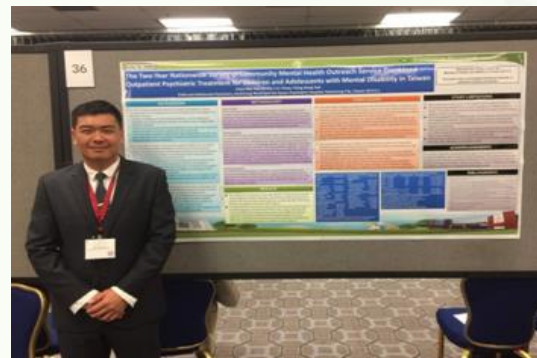
## Average Hospital Days



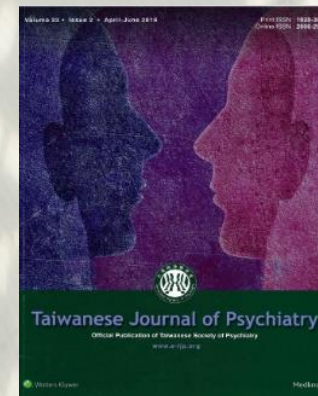
# 計畫研究成果與應用



2017年至美國兒童和青少年精神病學會AACAP (American Academy of Child and Adolescent Psychiatry)進行論文發表



2019年服務成果文章於獲台灣精神醫學會雜誌刊登。與日本、新加坡相關文獻研究結果相似，皆有個案問題改善、住院率下降之成效。



2020年服務團隊將全國社區精神醫療供需服務調查之成果分析投稿，獲台灣醫學雜誌台灣醫學2021年25卷3期刊登。





# 計畫研究成果與應用



2023年於台灣兒童青少年精神醫學會  
年會暨學術研討會」發表專題報告



▲Prof. Dennis Ougrin



▲管理中心-蔡景宏主任報告

2021-2024年以社區「心智障礙者」  
照護推手—嚴重情緒行為身心障礙者  
之全國社區外展與特別門診服務模式，  
榮獲**國家品質標章**肯定團隊之努力。





# 服務三

## 精神病早期介入 (early intervention for psychosis, EIP)

## 及早發現及早治療

資料來源：中央健康保險署多模型健保資料平台門診、交付機構及住院明細檔。



高雄市立凱旋醫院  
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

根據衛生福利部統計截至  
2023年12月底，國內罹患思  
覺失調症人數約**15萬人**，思  
覺失調症是屬於需要持續醫  
療介入的慢性化的腦部疾病，  
好發年齡介於**20至30歲**

# 2022年國人每住院者平均住院日數前二十大疾病

單位：千人、日/人、%

排名	疾病代碼列表群組	住院人數	平均每住院者住院日數		
		(千人)	日/人	(標準差)	與全國平均比
1	思覺失調症、準思覺失調症及妄想性疾患	27	207.75	(146.41)	12.9
2	呼吸系統其他疾病(呼吸衰竭或因其他疾病所致之呼吸系統疾患)	32	67.77	(108.64)	4.2
3	腦血管疾病	59	21.99	(33.57)	1.4
4	消化器官之惡性腫瘤	56	17.06	(18.40)	1.1
5	其他細菌性疾病(敗血症、漢生氏病、李斯特菌、其他分枝桿菌、破傷風、白喉、百日咳、猩紅熱、腦膜炎球菌、放射線菌、諾卡菌、巴東蟲、丹毒等細菌感染)	64	15.25	(16.59)	0.9
6	流行性感冒及肺炎	103	15.07	(21.16)	0.9
7	呼吸道及胸內器官之惡性腫瘤	27	13.52	(16.83)	0.8
8	肝臟疾病	18	13.45	(15.94)	0.8
9	因其他特定健康照護而接觸者(放、化療或免疫療法、抗腫瘤治療、緩和照護等特定照護)	72	12.82	(16.17)	0.8
10	惡性神經內分泌腫瘤	18	12.42	(14.16)	0.8

資料來源：中央健康保險署多模型健保資料平台門診、交付機構及住院明細檔。

思覺失調症平均住院天數最長(208天)



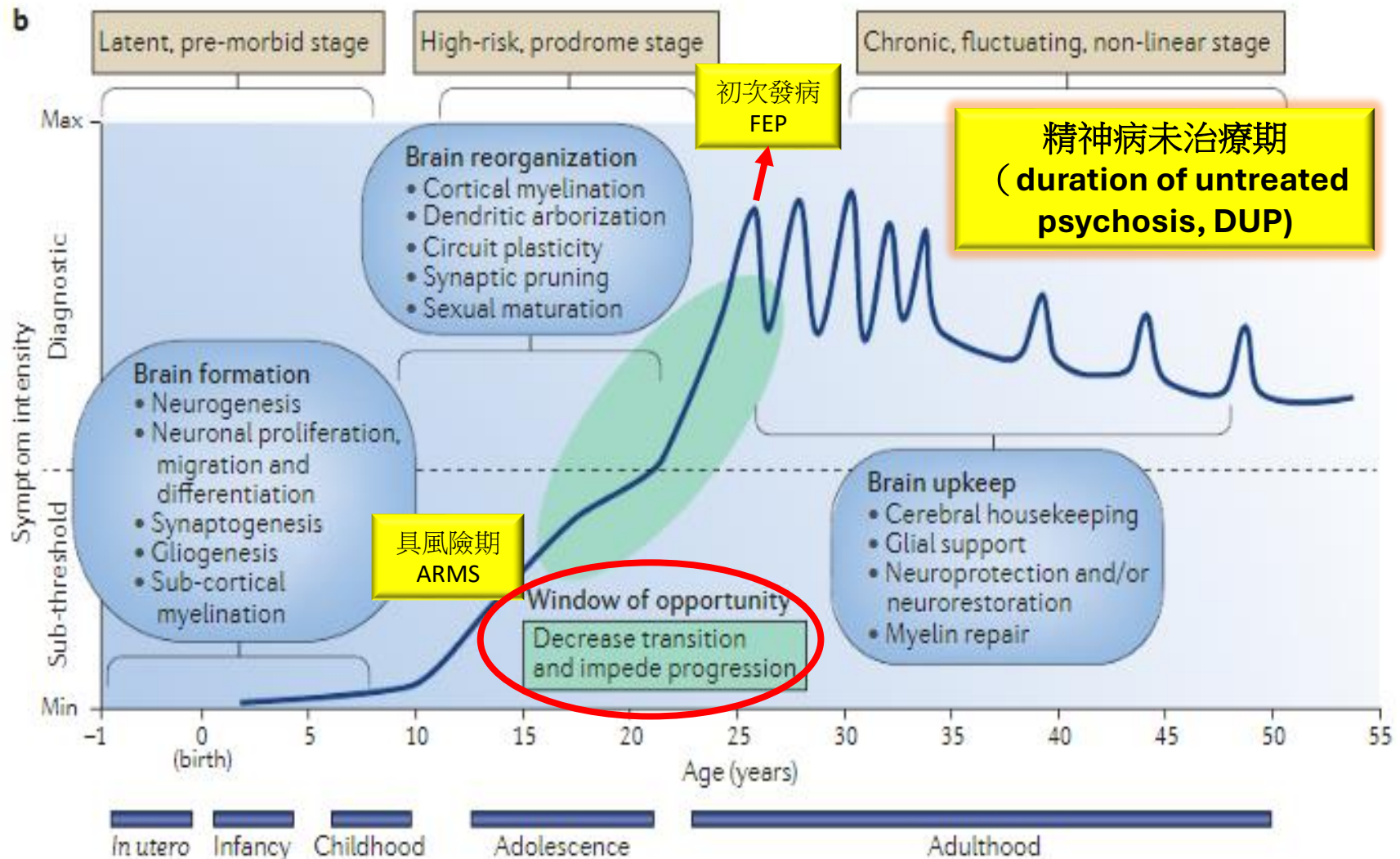
# 2022年全民健康保險醫療費用前二十大疾病

單位：千人、百萬點、點、%

排名	疾病代碼列表群組	全國就醫人數	醫療費用			
		(千人)	值(百萬點)	平均值(點)	(標準差)	占率
1	急性腎衰竭及慢性腎臟疾病	502	58,740	116,991	(232,935)	7.14%
2	口腔及唾液腺之疾病	11,413	47,051	4,123	(5,500)	5.72%
3	糖尿病	1,862	40,162	21,566	(29,478)	4.88%
4	高血壓性疾病	2,743	26,561	9,682	(21,115)	3.23%
5	消化器官之惡性腫瘤	188	23,933	127,503	(224,434)	2.91%
6	缺血性心臟病	611	21,826	35,743	(104,420)	2.65%
7	腦血管疾病	447	20,285	45,377	(143,789)	2.47%
8	急性上呼吸道感染	10,274	17,826	1,735	(2,733)	2.17%
9	呼吸道及胸內器官之惡性腫瘤	86	17,254	201,387	(317,913)	2.10%
10	因其他特定健康照護而接觸者(放、化療或 免疫療法、抗腫瘤治療、緩和照護等特定照護)	290	14,370	49,498	(142,159)	1.75%
11	乳房之惡性腫瘤	154	14,217	92,045	(199,370)	1.73%
12	思覺失調症、準思覺失調症及妄想性疾患	136	14,165	104,534	(162,334)	1.72%
13	其他類型心臟疾病(心包膜、心內膜、心瓣膜、 心肌病變、心傳導性疾病、心律不整或心搏停 止、心臟衰竭或心臟相關併發症等疾病)	616	14,034	22,769	(99,715)	1.71%
14	食道、胃及十二指腸之疾病	3,425	13,531	3,950	(18,086)	1.64%
15	代謝性疾患	1,356	13,184	9,720	(224,261)	1.60%

思覺失調症年健保支出約142億元

# 精神病治療的黃金時期



# 精神病早期介入服務的重要性

大部分的思覺失調症患者在表現出明顯的精神病症狀之前，都有一段數周至數個月、甚至一年以上，不算短的前驅期（prodrome），期間症狀飄忽多變、時隱時現，不用等到明顯發病，個人功能多半已開始受到影響。依國外的經驗顯示，透過積極的早期介入措施，**可以阻止大約三至四成這樣的個案發展為精神病。**





# 國際間精神病早期介入(EIP)模式之發展



1992年，**澳洲**成立精神病早期預防及介入中心”(EPPIC)，1996年投入2億澳元率先於全國設立12處，每中心成立經費約為NT3.5億元。



2000年，**英國**是第一個強制實施對精神病首次發病的年輕人進行早期介入服務(EIS)的全國給付。



2000年，**美國**早期精神病介入計畫「協調性專業照護(CSC)」團隊的介入，使年輕人精神病未治療期(DUP)縮短，減少日後發病或發病後臨床症狀與生活功能的退化。



1998年，國際早期精神醫學會(The International Early Intervention and Prevention in Mental Health Association, IEPA)於澳洲正式成立。



Prof. Patrick McGorry  
(2010年澳洲先生)  
在1980年便開始注意精神病  
早期介入(EIP)議題

# 台灣精神病早期介入(EIP)模式之發展

2006年  
臺大醫院胡海國教授的研究團隊，針對精神病的早期進行了一系列的追蹤

2019 年  
臺北市政府與市立聯合醫院松德院區建立臺灣**第一個針對早期精神病的臨床服務團隊**

2022年  
由劉震鐘醫師主筆撰寫「**精神醫療早期介入**」指引，搭配松德院區團隊的實戰經驗，開啟了台灣精神病早期介入的服務模式

發展我國精神醫療  
早期介入及長效針劑  
臨床指引

(111.04.28 初稿)

衛生福利部委託辦理  
執行單位：台灣精神醫學會  
計畫主持人：李新民

2024年  
衛生福利部編列**公務預算** (民國113年-117年)推動「**嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫障礙改善計畫**」結合「**精神病早期介入**」之服務，正式在政府政策上支持下展開全國性早期精神病介入團隊服務

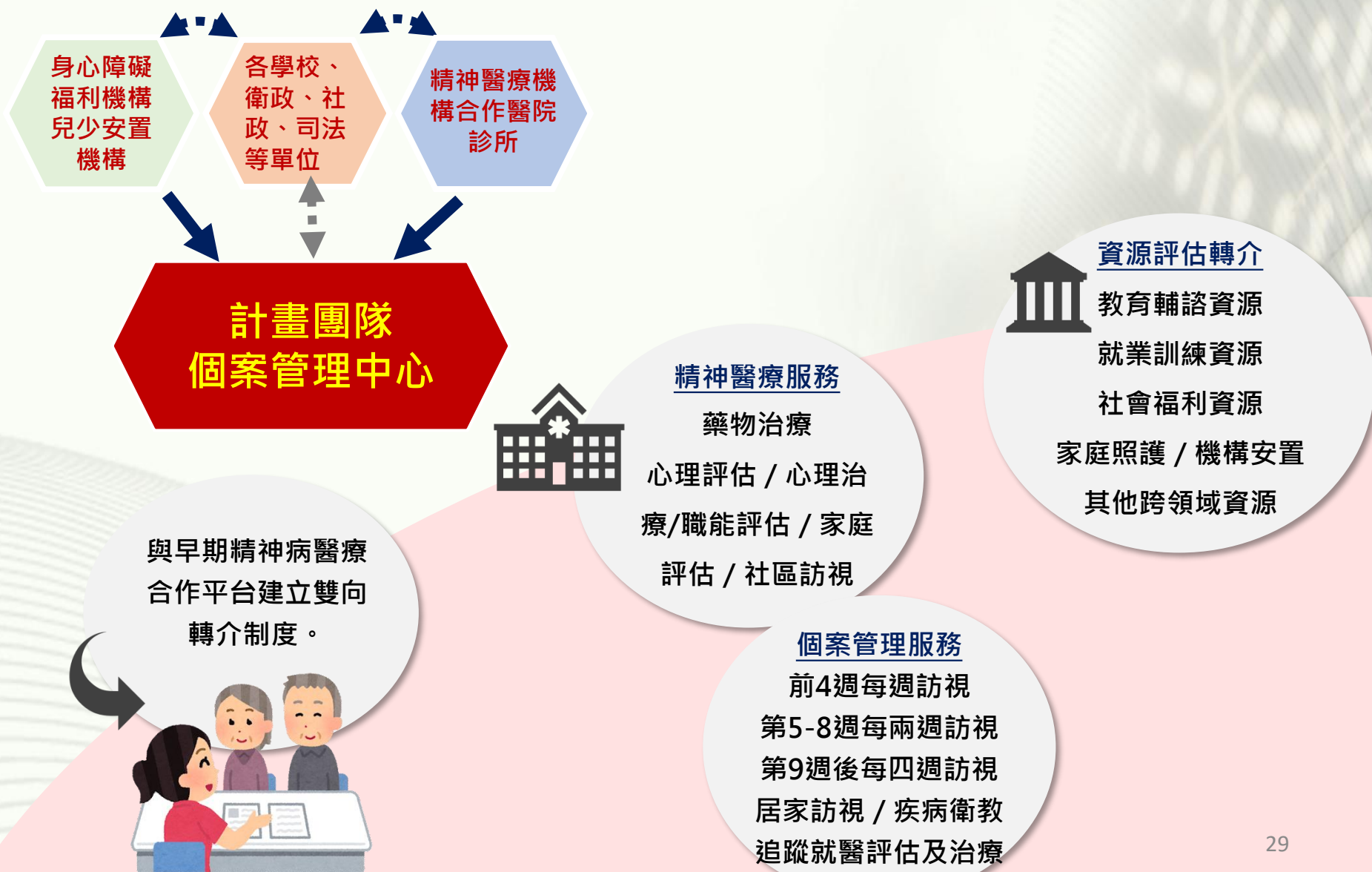


2024年6月25日全國執行醫院第2次跨院共識會



高雄市立凱旋醫院  
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

# 精神病早期介入服務內容及流程





# 精神病早期介入計畫收案對象



年齡**35歲以下**個案為主

具精神病風險狀態 ( At-Risk Mental State, ARMS )

➤ 發病的「前驅期」 ( prodrome ) ，在確診為思覺失調症或首次發作精神病之前。



首次發作精神病 ( first episode psychosis, FEP )

➤ 以3年內初次確診，診斷別為思覺失調症(ICD10：F20、F25)之個案為主。

# 疑似精神病前期簡易自填量表

1	人多的地方，無法應付那種壓力很大的感覺。
2	我無法親近別人。
3	我做什麼事情，都提不起勁。
4	我覺得腦力不夠，想一下事情就覺得疲倦。
5	有別人在場時，我大部分時間都保持沉默。
6	擔心親友背叛，不忠或不值得信任。
7	儘量不吐露自己的心聲。
8	人群前講話，會覺得焦慮不安。
9	做事難持久，一下子就想休息。
10	覺得事情總是處理得不好。
11	不會表情生動地講話。
12	不善於社交禮儀的應對。
13	別人在交談時，會懷疑他們在談論自己。
14	別人言行中背藏有威脅或怪罪的味道？
15	聽到某些音、叫聲、或叫自己名字？



\*若有8題回答「是」，或3題中有第1、2、15任一題答「是」者，建議至全台提供精神醫療特別服務醫院進行評估。

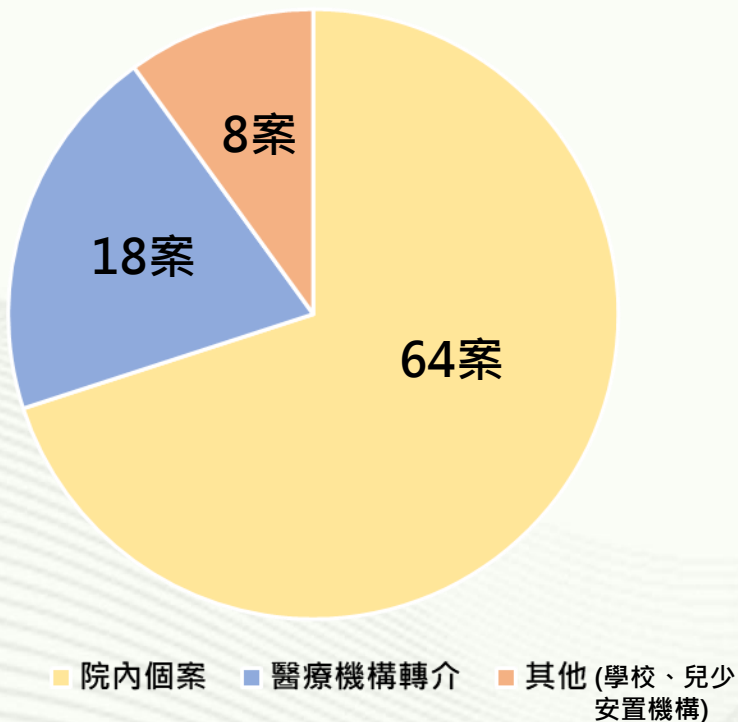
「疑似精神病前期簡易自填量表」來自台灣精神醫學會發布的醫療指引

# 執行精神病早期介入半年收案狀況

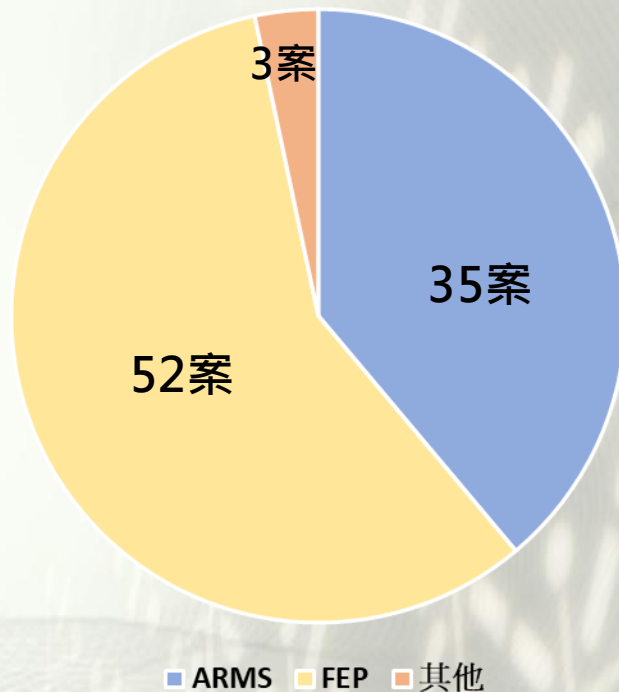
2024年1-6月全台14家醫院

早期精神病介入目前各院共收90案

EIP收案狀況



EIP收案類別





# 全國14家醫院早期精神病介入個案量

統計時間2024年1-6月

精神醫療服務

241人次

心理健康服務

170人次

職能、復健治療

20人次

照顧者諮詢及  
衛教指導

261人次

個案管理追蹤  
366人次



高雄市立凱旋醫院  
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital



# 計畫外部專家-心智





# 計畫外部專家-早期介入



劉震鐘 教授

臺大醫學院  
精神科



陳柏妤 主任

北市聯醫松德院區  
社區精神科



曾懷萱 教授

國立成功大學  
醫學院精神學科



黃卓尹 醫師

北市聯醫松德院區  
社區精神科





# 2024年各友院輔導訪查



4/9玉里醫院輔導訪查



4/12新竹臺大分院輔導訪查



4/12彰化基督教醫院輔導訪查



4/16高雄長庚輔導訪查



4/16慈惠醫院輔導訪查



4/30三總內湖輔導訪查



4/30市聯醫松德院區輔導訪查



6/4慈濟醫院輔導訪查





# 管理中心辦理教育訓練



## 醫事人員場

## 機構場



- 為培育及深化社區服務人員，2015-2023年於北、中、南、東地區舉辦兩類教育訓練(醫事人員場、機構場)
- 總共**2,269** 人數完成教育訓練，2024年持續進行中



# 醫事人員場課程內容

項次	課程內容	節數	課程綱要
1	早期精神病之醫療介入	3	1.早期精神病的態樣、評估與診斷技巧(含臨床實務經驗分享) 2.早期精神病的藥物治療 3.早期精神病的特殊行為監測 ( 含服務工具之運用 ) 4.早期精神病的介入處置建議。
2	嚴重情緒行為者之醫療介入	3	1.嚴重情緒行為者各年齡階段的態樣、各障別(如智能不足、自閉症、過動症等)特性介紹、評估技巧與診斷(含臨床實務經驗分享)。 2.嚴重情緒行為者的藥物治療 ( 含給藥須知 ) 3.嚴重情緒行為者的藥物濫用與藥癮防治。
3	嚴重情緒行為者之監測與危機處理策略	3	1.嚴重情緒行為者的特殊行為監測 ( 含服務工具之運用 ) 2.嚴重情緒行為者的多元危機緊急處理、正向支持處理策略。 3.高風險嚴重情緒行為者 ( 例如：暴力、性受虐及犯罪 ) 之安全及危機情境評估。
4	嚴重情緒行為者及早期精神病治療性關係、有效溝通模式建立與家屬教育與輔導	3	1.嚴重情緒行為者、早期精神病人之日常溝通互動與會談之技巧 - 包括建立治療性關係、持續雙向式溝通、口語與非口語溝通、互動之特質與困難簡介。 2.如何運用輔助溝通系統促進有效溝通。 3.引導家屬配合復健計畫與治療
5	感官知覺刺激之調節及結構化環境與治療設施之安排原則	4	1.感官知覺與結構化教學法理論與基礎介紹、感官功能的涵義。 2.評量感官功能與評量工具、結構化教學法應用-環境與治療設施之安排原則。
	總計	16	

# 機構場課程內容

項次	課程內容	節數	課程綱要
1	精神症狀及精神醫療基本概念	2	1.各類常見精神疾病障別類型與症狀、用藥介紹(含腦科學認知、給藥目的及其副作用)。
2	嚴重情緒行為者情緒行為監測與處理技巧	3	行為情緒問題的成因與行為功能之評估、處理技巧(含服務工具之運用)。
3	常見的性問題與處理方式(性教育)	3	1.瞭解嚴重情緒行為身心障礙者性教育的需求與困境 2.認識嚴重情緒行為身心障礙者性教育內涵 3.學習與討論嚴重情緒行為身心障礙者性教育教材教學方法。
4	家屬教育/輔導/支持/親子教育(含雙老問題)	2	1.瞭解家屬心路歷程與需求 2.與家屬溝通的態度與技巧(含實例分享、有效促進親職溝通之方式與活動)
5	嚴重情緒行為者醫療、社福機構合作模型與轉介機制	2	常見之社福資源、社福機構、學校、醫療機構合作模型及轉介機制
總計		12	

# 2024下半年課程持續辦理

## 機構人員場(每場12小時)

日期	地點
【南部場次】3月18、19日	高雄市立凱旋醫院
【東部工作坊】9月12、13日	花蓮麗軒國際飯店
【北部場次】8月26、27日	台北大瀚環球中心忠孝館
【中部場次】11月11、12日	台中大瀚環球中心

## 醫事人員場(每場16小時)

【南部場次】6月20、21日	高雄市立凱旋醫院
【中部場次】5月27、28日	台中大瀚環球中心
【東部場次】4月18、19日	線上
【北部場次】5月2、3日	台北市YMCA會館



## 歡迎大家踴躍參與



**IMPROVING**

精進

**LEARNING**

學習

品質管理協調中心

**GROWING**

成長



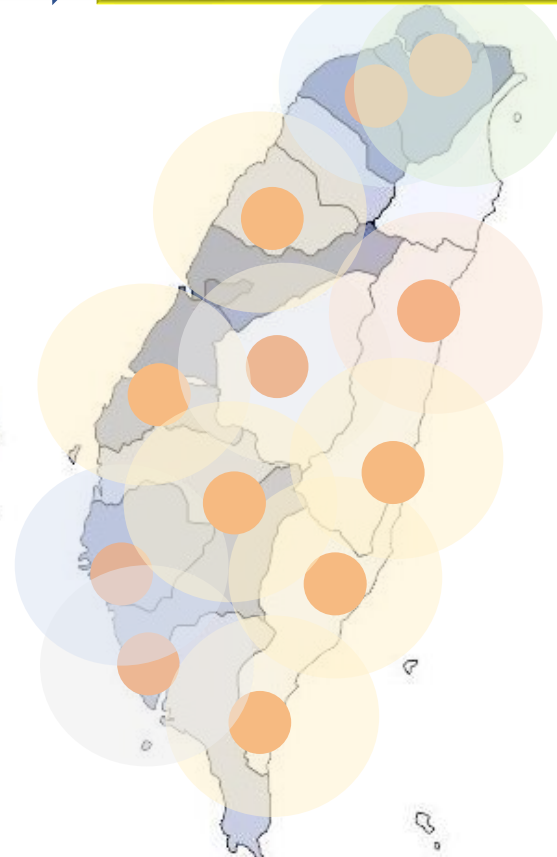
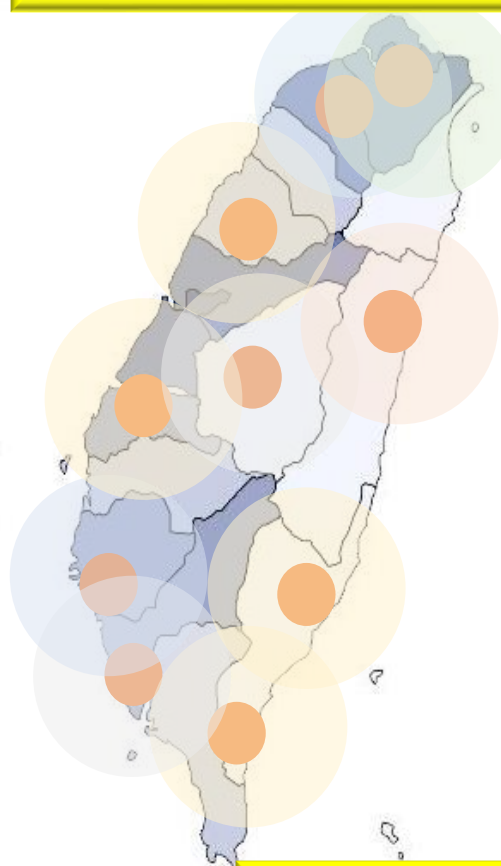
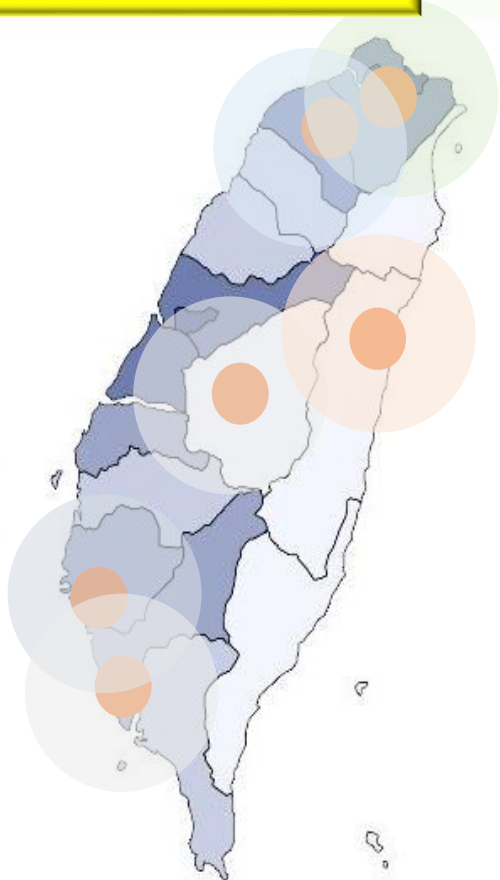
高雄市立凱旋醫院  
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

# 未來展望與方向

2023 6家醫院

2024 14家醫院

2025 16家醫院



1. 期望未來能延續此計畫，投入更多預算。
2. 加入Early Intervention in Psychosis (EIP) 精神疾病的早期介入計畫，拓展服務量能。

# 管理中心粉絲專頁



管理中心舉辦的課程  
與活動訊息發布平台、  
相關衛教知識分享



全面服務、身心健康、活出生命的光彩

