



# 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

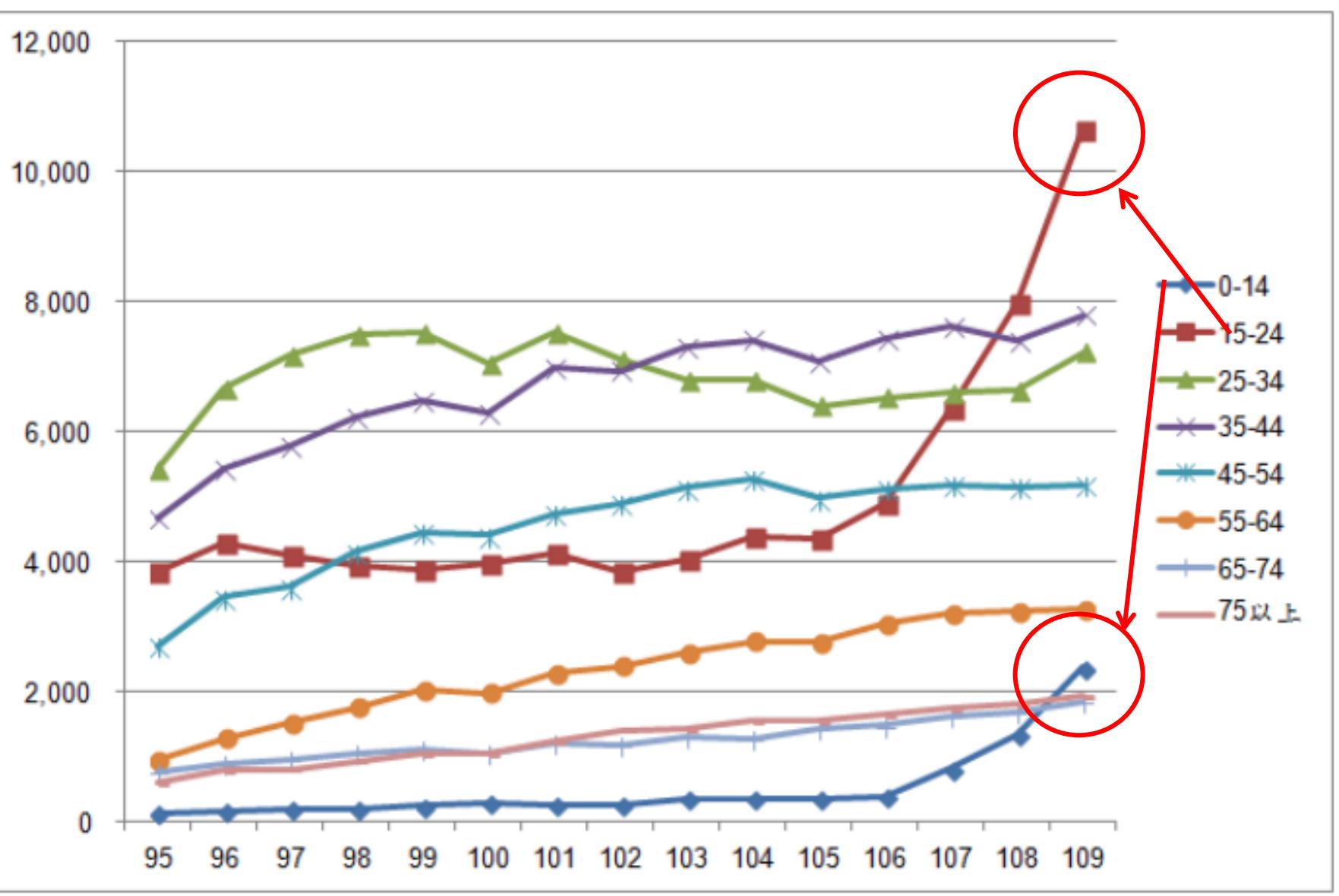
2024/08/09



關懷·希望·愛  
公益彩券

財政部關心您





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	15-24歲 自殺企圖 通報人次
2017	193人	4905人次
2018	210人	6352人次
2019	257人	7991人次

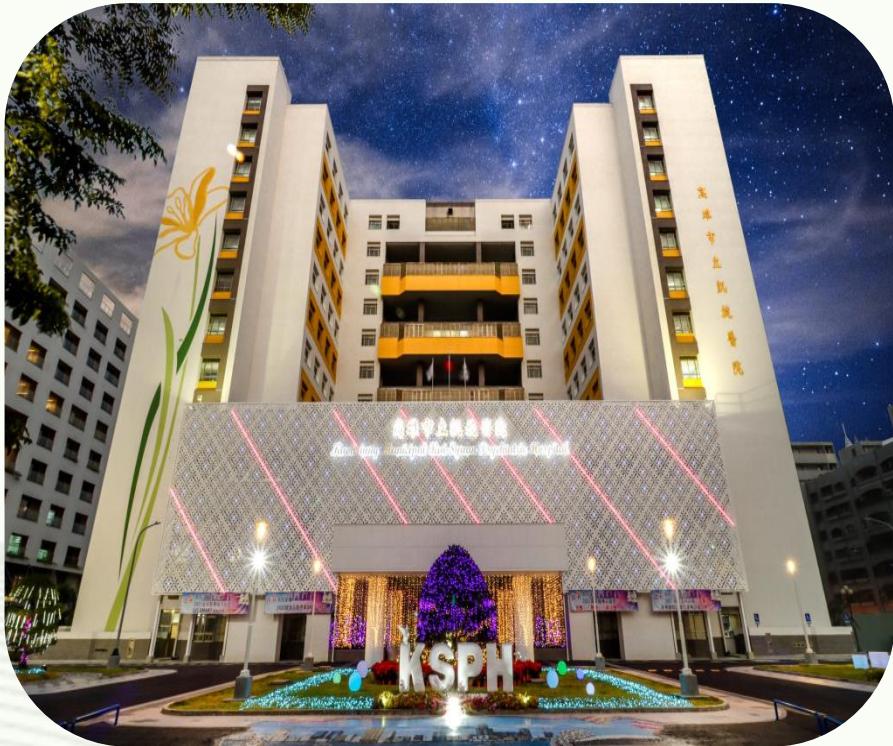
諮詢／自殺防治中心執行長廖士程  
製表／邱宜君

聯合報

# 凱旋醫院111~113年 24歲以下住院人次統計



# 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



積極服務  
重視品質

# 計畫沿革

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

2016年

2017年

2018年

2019年

2020年

2021年-2023年

2024年

計畫啟動  
記者會



全國  
精神醫療服務  
供需大調查



健保方案提案  
至花蓮推廣計畫



至台灣精神醫學  
及兒青精神醫學  
會、花蓮慈濟醫  
院推廣  
台東基督教醫院  
辦理教育訓練



與社家署  
第一基金會  
洽談合作



供需調查文章於  
台灣醫學期刊刊出



榮獲國家品質標章  
(SNQ)認證



因新冠疫情  
發展視訊外展



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



## 【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】

## 【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】

## 【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】

## 【南區】

衛生福利部臺南療養院

【雲林縣、嘉義縣、嘉義市、臺南市】

## 【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】

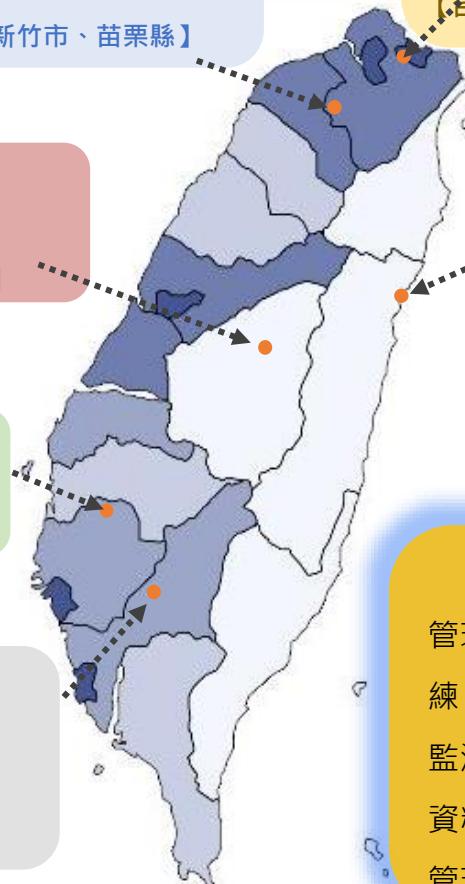
國軍花蓮總醫院

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



# 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

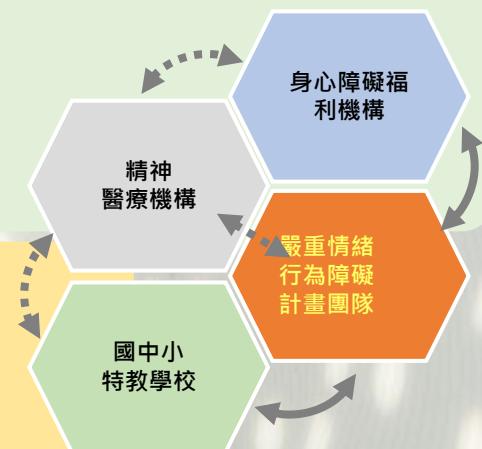


臨床心理師/  
職能治療師

## 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

# 服務一：開設特別門診 優化精神醫療服務品質

提供每位初診  
個案30分鐘以  
上之門診診療  
時間

每月服務  
48-60人次

特別門診開設  
每週3診次

個管師提供至  
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



# 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



澎湖學生諮詢中心



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

醫療機構	衛生福利部澎湖醫院
身障安置機構	澎湖縣惠民啟智中心
網絡學校	澎湖縣學生輔導諮商中心 澎湖高級海事水產職業學校



醫療機構	衛生福利部屏東醫院
身障安置機構	屏東縣基督教伯大尼之家
網絡學校	屏東縣學生輔導諮商中心

# 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%)	151 (28.7%)	8 (1.5%)	51 (9.7%)	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)**

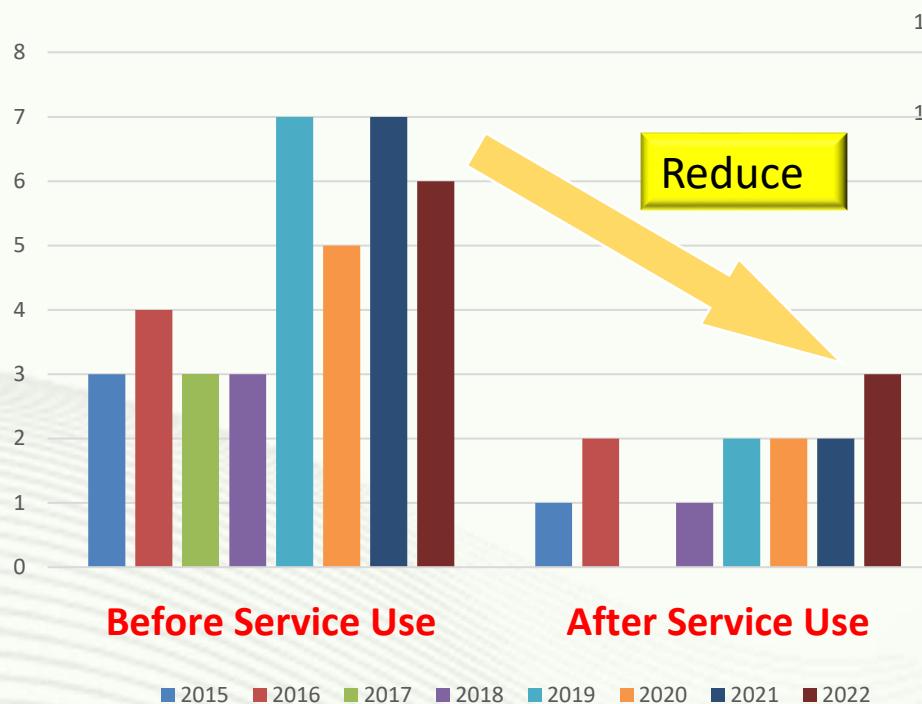
Assessment scales	Mean $\pm$ SD			
	baseline	scores of service and outreach treatment	last	scores of service and outreach treatment
C-GAS		57.93 $\pm$ 11.943		68.30 $\pm$ 9.735***
PSP		58.12 $\pm$ 13.026		67.94 $\pm$ 10.768***
CGI-S		4.03 $\pm$ 0.953		3.17 $\pm$ 0.931***
CGI-I		3.19 $\pm$ 0.737		2.88 $\pm$ 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***

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

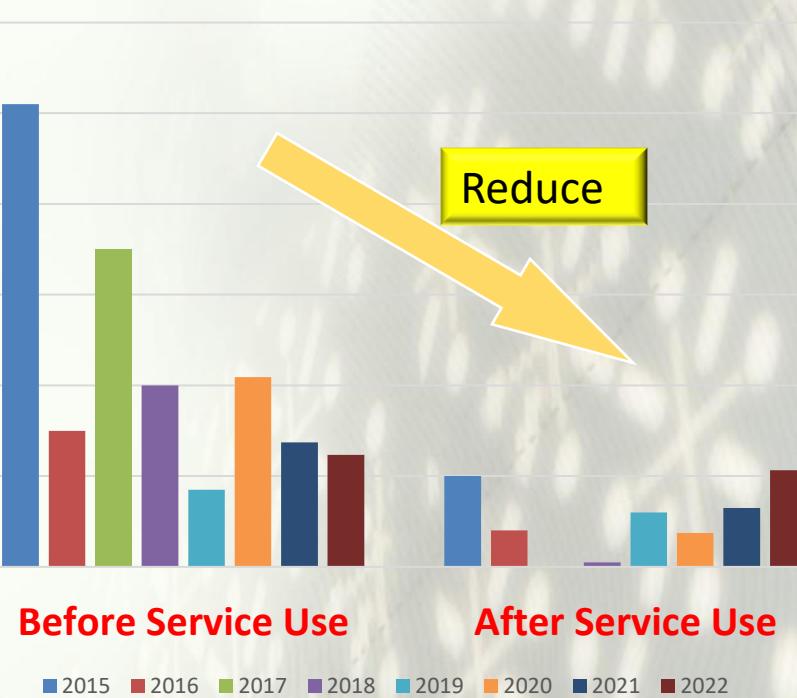
C-GAS, the children's global assessment scale; PSP, personal and social performance scale; CGI-S, the clinical global impression - severity scale; CGI-I, the clinical global impression - improvement scale; ASEBA, Achenbach system of empirically based assessment

# 住院天數下降

## Hospital inpatient use



## Average Hopsital Days



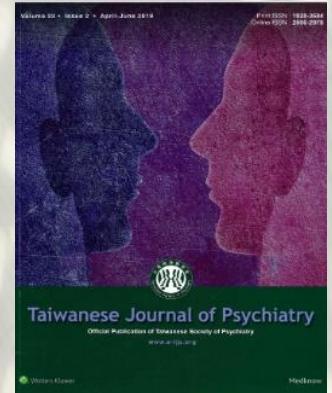
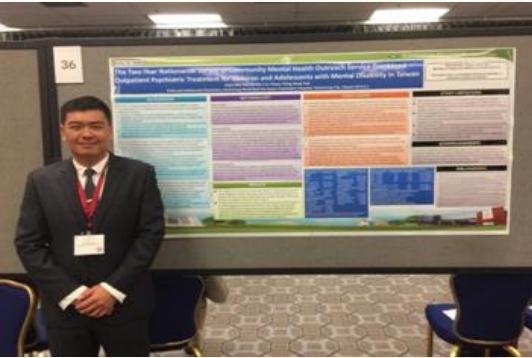
# 計畫研究成果與應用



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。



**SNQ**  
Safety and Quality



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

# 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。

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

<https://health.tainan.gov.tw/page.asp?mainid=6BE55AB7-787D-4F13-8630-EE1EC434B5B0>

## 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		與全國平均比
		(千人)	日/人	(標準差)	
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、化療或免疫療法等抗腫瘤治療、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、%

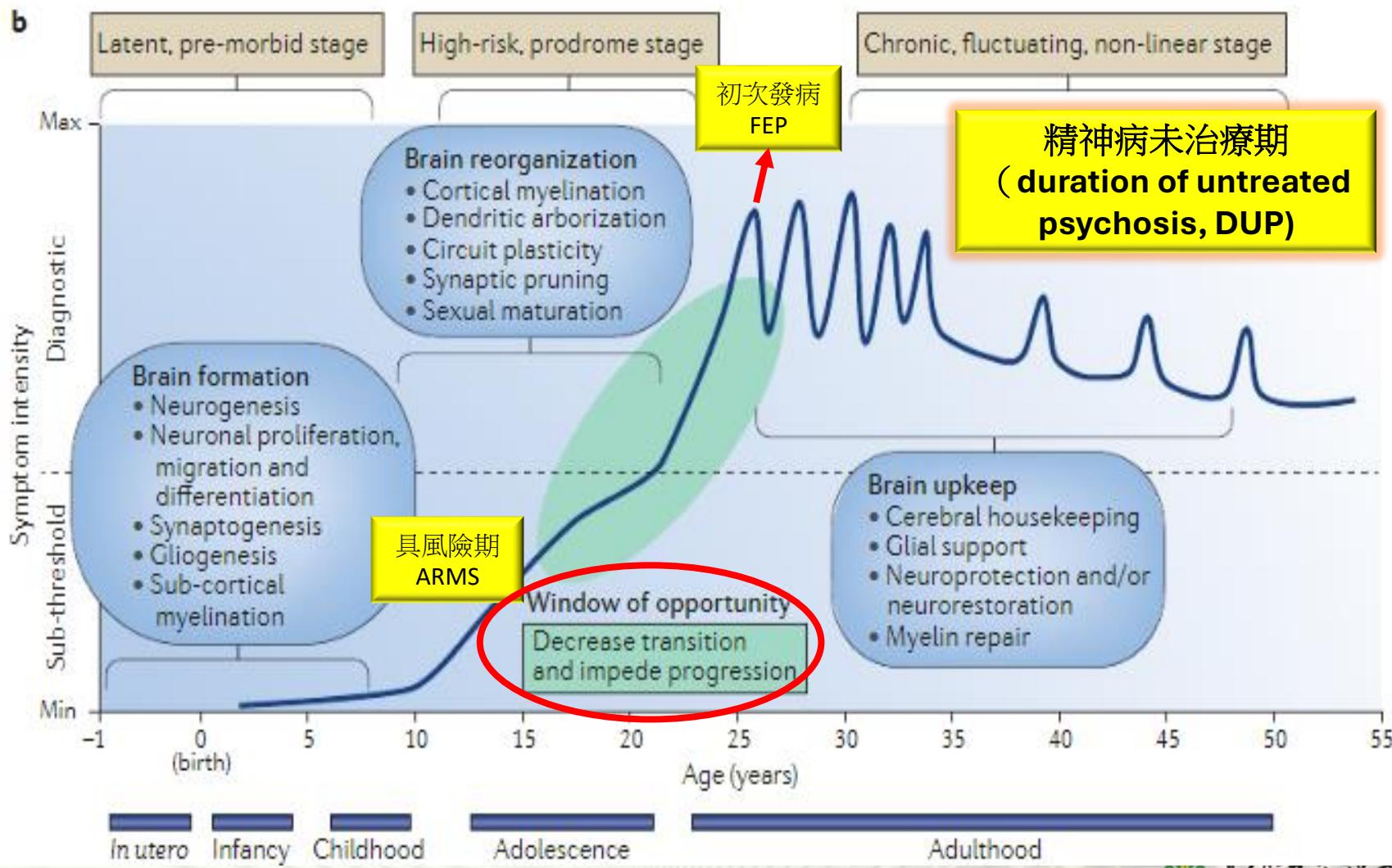
排名	疾病代碼列表群組	全國就醫人數	醫療費用			
		(千人)	值(百萬點)	平均值(點)	(標準差)	
1	急性腎衰竭及慢性腎臟疾病	502	58,740	116,991	(232,935)	7.14%
2	口腔及唾液腺之疾病	11,413	47,051	4,123	(5,500)	5.72%
3	糖尿病	1,862	40,162	21,566	(29,478)	4.88%
4	高血壓性疾病	2,743	26,561	9,682	(21,115)	3.23%
5	消化器官之惡性腫瘤	188	23,933	127,503	(224,434)	2.91%
6	缺血性心臟病	611	21,826	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 免疫療法等抗腫瘤治療、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

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。

# 精神病治療的黃金時期

b



# 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

# 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。

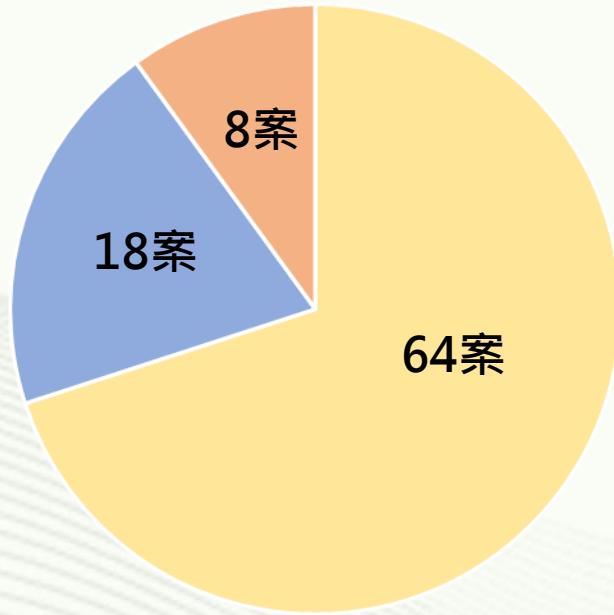
「疑似精神病前期簡易自填量表」來自台灣精神醫學會發布的醫療指引

# 執行精神病早期介入半年收案狀況

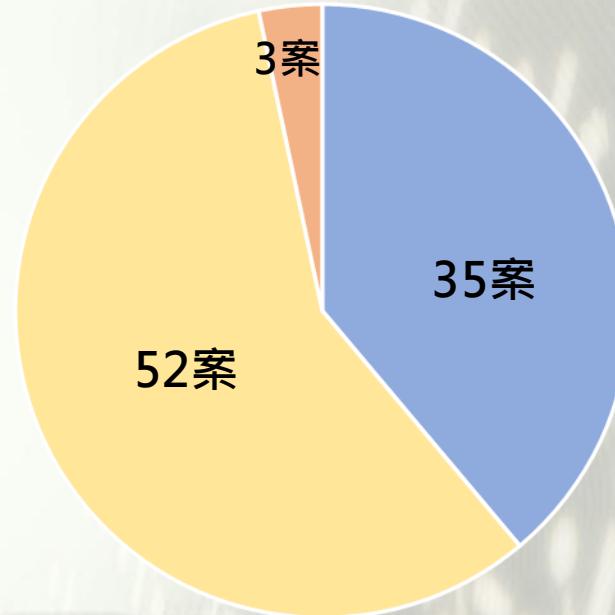
2024年1-6月全台14家醫院

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



■ 院內個案 ■ 醫療機構轉介 ■ 其他 (學校、兒少安置機構)

■ ARMS ■ FEP ■ 其他

# 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



## 管理協調中心 (MCC)

Professional  
education  
and training

Development  
Quality/  
Performance  
Indicators

- Follow-up visit
- Feedback counseling

Monitoring  
Certification  
Verification

Promotion  
service

Outcome  
data  
collection



# 計畫外部專家-心智



# 計畫外部專家-早期介入



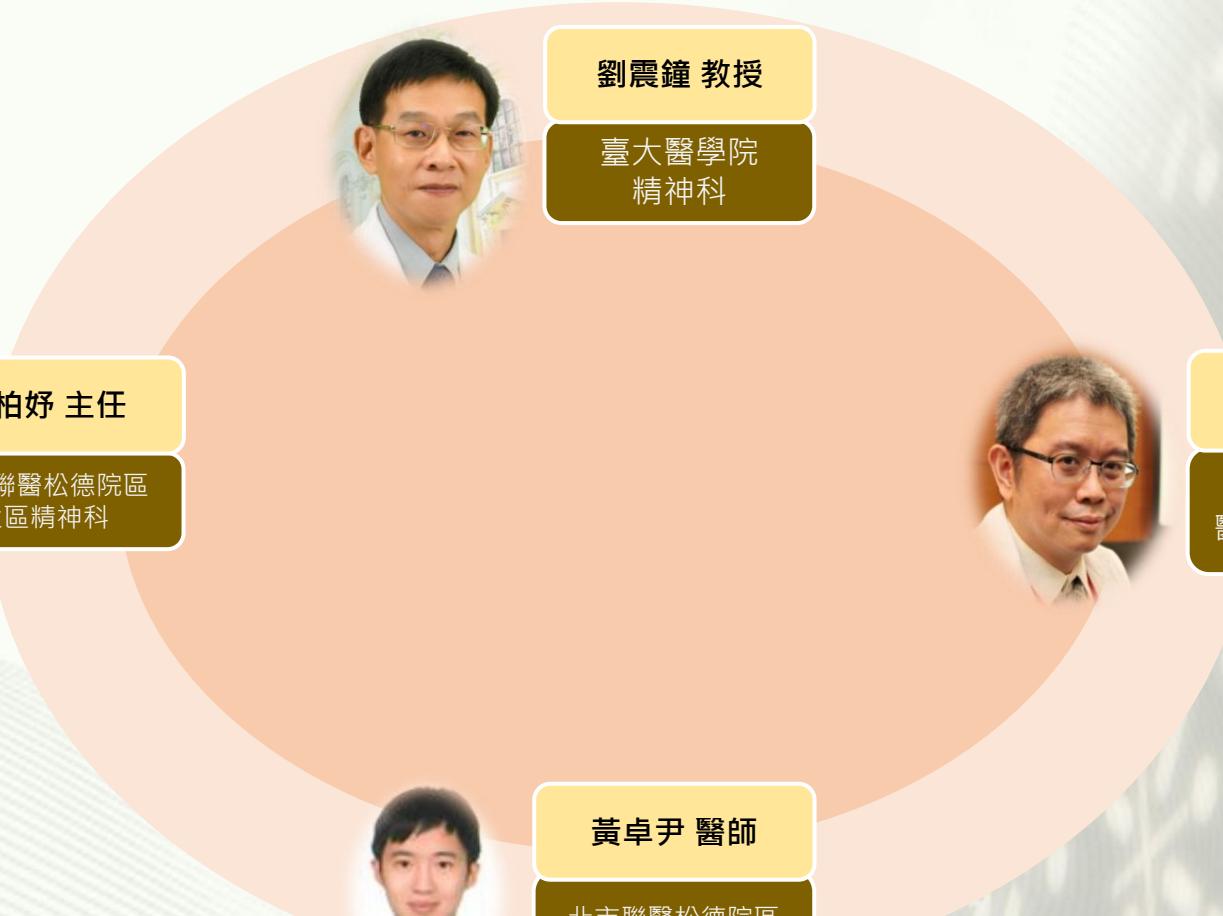
陳柏妤 主任

北市聯醫松德院區  
社區精神科



黃卓尹 醫師

北市聯醫松德院區  
社區精神科



劉震鐘 教授

臺大醫學院  
精神科



曾懷萱 教授

國立成功大學  
醫學院精神學科



# 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



- 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

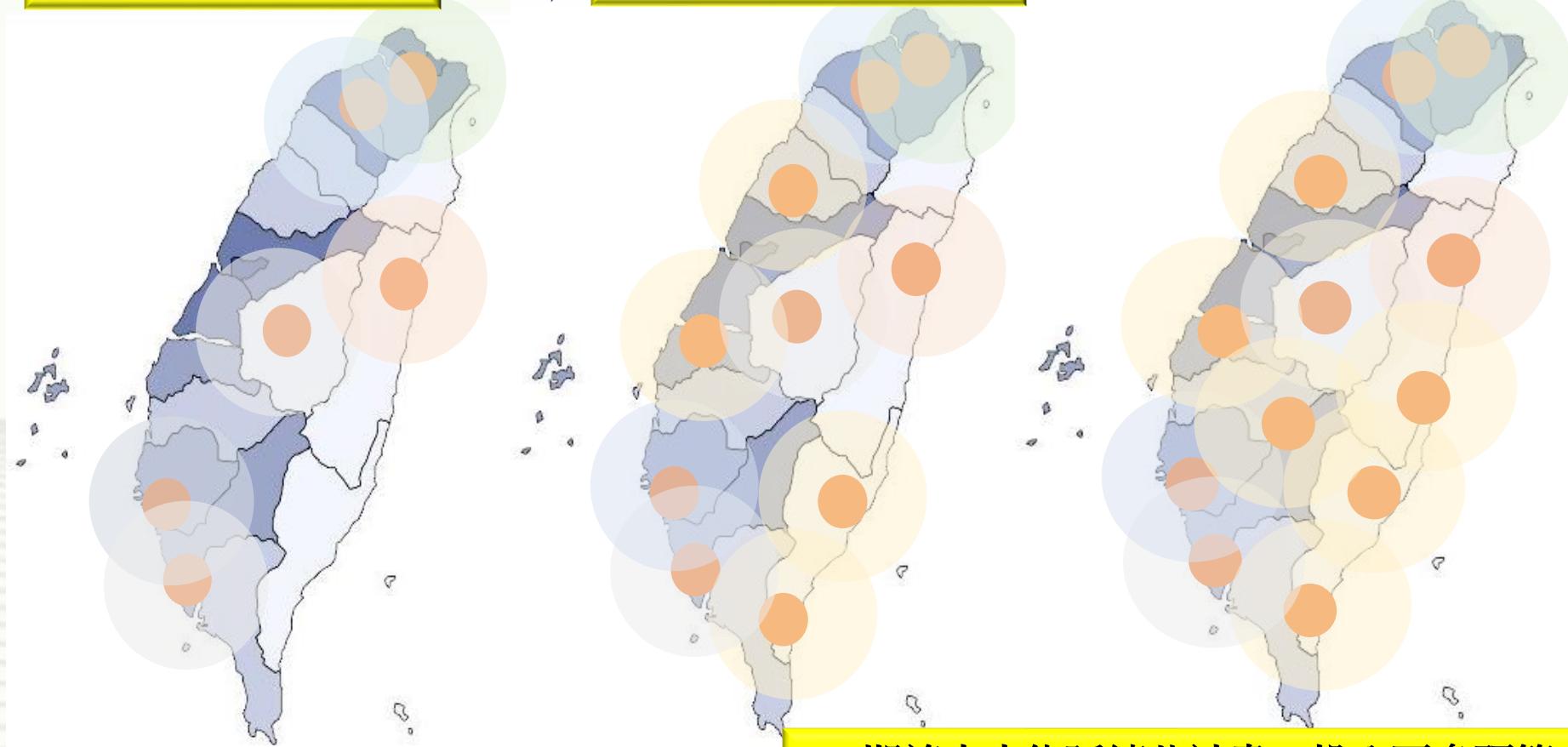


# 未來展望與方向

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

