

塑造精神照護專業品牌 草屯療養院獲社安網績優團體

病人優先、團隊共進
優質醫療、照顧弱勢

— 衛生福利部草屯療養院 —



文字撰寫 | 陳文傑

受訪對象 | 衛生福利部草屯療養院社會工作科主任 裘惠如

衛福部草屯療養院（簡稱草屯療養院）四十年來致力於中部地區精神醫療網服務，擔任重要核心角色，近年更推動「疑似或社區精神病人照護優化計畫」（以下稱優化計畫），並辦理「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」，成為我國首創全國性 24 小時社區精神病人緊急醫療諮詢專線，榮獲為今（2024）年強化社會安全網績優團體。

中部地區精神醫療核心 建立地方精神治療體系

隨著社會結構變化，精神疾病治療漸受重視，草屯療養院早在 1986 年即參與衛生福利部「精神醫療網區域輔導計畫」，擔任中部地區核心醫院，協助區域內衛生局，依據地方資源、特色及區域內民眾心理健康需求，整合所轄精神醫療資源，並建立區域精神醫療支援體系。

草屯療養院 2015 年於臺中監獄開辦大肚山莊，為全國首創性侵害加害人刑後強制治療處所，收治法院裁定需強制治療人士，包括人格障礙、精神病或智能障礙者。透過精神醫療專業人員臨床診斷、醫療處置及輔導，改善其偏差人格及行為模式，重建自我價值，並協助回歸社區，恢復正常社會功能。

行政院 2021 年核定強化社會安全網第二期計畫，補強精神衛生體系與社區支持服務後，草屯療養院除配合衛福部政策，持續推動區域性心理健康及精神醫療網絡、發展心理健康及精神醫療專業服務、辦理區域內心理健康促進、自殺防治、精神疾病防治、成癮治療及特殊族群處遇服務外，亦辦理精神醫療人員教育訓練、安排強化社會安全網計畫心理衛生社工、關懷訪視員及其督導見習，並提供區域內縣市衛生局精神醫療專業諮詢，協助各項方案推動，以提供更符合全人照護需求及專業成長之精神醫療服務。

強化橫向連結 積極實踐優化計畫

近幾年，草屯療養院積極推行「疑似或社區精神病人照護優化計畫」（簡稱優化計畫），提供疑似精神病人轉介評估、社區高風險精神病人照護及緊急護送就醫服務。草屯療養院社會工作科主任裘惠如表示，在各單位努力推動強化社會安



草屯療養院長期擔任「精神醫療網區域輔導計畫」中區核心醫院，為區域內民眾心理健康而努力。

全網工作下，促使醫護人員開始與警察、消防、社政等各機關進行密切專業合作、強化橫向連結，凝聚成更綿密之社會安全網絡。

裘惠如分享兩名轉介至優化計畫案例，朱先生（化名），過去收容於看守所期間，接受草屯療養院精神科駐點門診，也有就醫及住院治療紀錄，出監後由社區心理衛生中心心理衛生社工追蹤關懷，但個案未規律回診身心科就醫，且多半時間在家裡睡覺、要求父母提供生活費，其情緒與行為皆無法獲得精神醫療上的介入與協助。心理衛生社工數度想前往訪視，皆吃了閉門羹，評估個案缺乏病識感、就醫意願低，於家中有干擾狀況，決定轉介至草屯療養院優化計畫，透過優化計畫護理師至案家訪視評估後，考量個案近日多次出現攻擊家人及破壞物品之行為、有明顯干擾症狀，且評估家屬照顧負荷壓力大，經與優化計畫醫療團隊討論後，予以啟動緊急護送就醫。

另一個案例郭女士（化名），步入高齡後曾因精神症狀就醫，但過去 10 年未穩定持續回診及規律服藥，導致症狀愈趨嚴重，她開始覺得家中被人闖入，並多次向警方報案，但警方查無遭人闖入跡象。郭女士女兒擔心母親獨居，且已開

始出現干擾鄰居行為，因此向警方求助，由警方透過衛生局轉介至優化計畫。

優化計畫護理師傾聽郭女士陳述，發現她被傷害、跟蹤等情境都與事實有出入，評估個案對現實接受度有限，再加上家屬協助就醫困難，經優化計畫外展團隊評估個案精神症狀明顯，也干擾生活作息及社區安寧，與家屬討論後啟動緊急護送就醫機制，協助個案。

裘惠如指出，從上述案例中可看出，緊急護送就醫過程需要家屬、警察、消防、衛生局(包含社區心理衛生中心)、衛生所公共衛生護理師等網絡單位共同協力與合作，才能順利啟動。在優化計畫評估結案時，團隊護理師也會提供資源轉介，如後續安排精神科門診追蹤或居家治療，協助個案穩定病情及規律服藥，回歸社區生活。

24 小時專線 助力一線人員快速決策

草屯療養院長期深耕社區精神醫療服務，除了執行優化計畫外，也充分瞭解社區精神病人緊



草屯療養院設立「精神醫療緊急處置專線中心」，為社區緊急護送案件提供專業諮詢及評估服務。

急護送就醫困難，在衛福部 2020 年推動「精神醫療緊急處置線上諮詢服務與留觀服務試辦計畫」後，運用多年承辦心理與精神衛生相關計畫經驗，承接全國「24 小時精神醫療緊急處置專線」。

據衛福部統計，社區精神病人或疑似精神病人緊急護送就醫服務，每年多達 5,000 餘件，其中又以社區滋擾案件及社區關懷訪視困難個案，特別容易造成家屬送醫困難，或警察、消防單位難以判斷是否要立即協助個案就醫。裘惠如表示，專線可提供警察、消防、衛生局(包含社區心理衛生中心)、衛生所公共衛生護理師等線上諮詢，提供護送就醫評估建議，作為現場人員護送就醫依據。

裘惠如解釋，線上諮詢人員可透過資訊系統，查詢疑似或社區精神病人是否為衛生局追蹤關懷個案，並運用高風險檢傷評分量表評估個案緊急程度，提供社區現場人員專業諮詢及處置建議，同時更可聯繫合作收治醫院，給予病人適切醫療照護。

專線成立至今，已成功協助警察與消防人員完成多件社區精神病人護送就醫案件。例如：某派出所員警接到店家報案，發現一名男子在商店內隨意拿酒飲用，經詢問下才知道該名男子疑似從外縣市自行開車北上，因該男子行為怪異，便由員警先帶回派出所，後發現該名男子在派出所情緒起伏、無法控制衝動行為，便開始聯繫家屬。聯繫上家屬後，員警始知該男子近期已行為脫序多日，家屬無力制止，希望警察能協助送醫，員警遂透過專線諮詢，確認該名男子有醫療需求，且有明顯自傷傷人之虞，因此迅速啟動護送就醫。

線上諮詢專線過去也曾接到消防人員來電，針對緊急救護案件給予協助。某消防分隊接到民眾報案，有一名年輕女性持美工刀企圖自殺未遂；經查詢系統發現，該名女性過去一個月曾數度揚言跳樓，甚至與男友發生衝突後，企圖跳河堤自殺未遂。線上諮詢專線研判個案有憂鬱傾向，且已有自殺行為，需要精神醫療服務，因此建議消防人員應積極護送，並主動聯繫鄰近專責醫院收治。

展望未來 持續深耕在地社區

裘惠如指出，社會安全網需要跨部會分工與合作，各單位應橫向連結及對所屬業務內容及範圍，能有更多認識，破除本位主義，才能妥適共同完成目標。期待各網絡單位資訊系統進行整合，以精神照護資訊管理系統為例，希望社政及衛政機關進行整合，提升專業人員服務效率及可近性。

而隨著今(2024)年12月新修正《精神衛生法》即將上路，精神醫療機構之社會工作師，將在協助嚴重病人、精神病人及結束監護處分病人轉銜服務扮演更多角色；除需具備社會工作、精神醫療、心理衛生及司法等專業知識外，更需以實務經驗提供專業服務，因此人才留任至關重要。希望未來能將精神醫療機構社會工作師納為醫事人員，以充實專業素質及人力。

裘惠如表示，未來草屯療養院將展開四大工作；首先，將傳承建置全國精神醫療諮詢專線經驗，輔導縣市衛生局建置二十四小時緊急精神醫療處置機制，協助需要精神醫療服務民眾快速就醫，降低社區滋擾案件及提升社區生活



了解更多

113 年強化社會安全網
績優人員及團體活動網頁



安全；其次，將發展精神病友多元社區生活方案，包括社區居住服務、就業能力培力及轉銜就業服務等，並與在地精神照護資源發展夥伴關係，強化精神病友自立生活；其三，草屯療養院將持續辦理心理衛生社工暨精神病人社區關懷訪視員見習計畫，增進其對精神疾病、精神照護資源、精神病人及家庭需求之認識，以強化多重議題精神病人及其家庭服務量能；最後，草屯療養院順應超高齡社會來臨，亦將推動失智症、精神疾病早期篩檢及早期介入服務，落實精神疾病初級預防之公共衛生政策，並延緩病人失能程度。

草屯療養院今年已邁入第41個年頭，將持續秉持「病人優先、團隊共進、優質醫療、照顧弱勢」核心理念，推動具全人關懷、促進社區心理衛生共榮之精神醫療服務。MOHW



特別誌謝

衛生福利部草屯療養院社會工作科主任 裘惠如