

115 年度新竹市「疑似或社區精神病人照護優化計畫」計畫網絡人員教育訓練課程簡章

一、辦理主旨

針對社區特定高風險個案(含非追蹤關懷而被護送就醫精神病人、衛生局所轉介關懷訪視困難個案、門診或急診醫師建議住院但不願意住院精神病人、警消協助送醫或強制住院送審後惟未住院精神病人…等)或相關網絡體系(含社政、勞政、民政、警政、消防、教育體系等)轉介之疑似精神病人，進行就醫評估、緊急處置及提供社區外展照護。

二、主辦單位：新竹市衛生局、國軍桃園總醫院新竹分院。

三、參加對象：醫護、村/里長、警消及社福相關網絡人員。

四、參加人數：實體 60 人

五、課程日期與時間：115 年 5 月 22 日(星期五)上午 08:00 時至下午 12:20 時。(共計 4 小時課程)

六、課程地點：國軍桃園總醫院新竹分院七樓電化教室(地址:新竹市北區武陵路 3 號 7 樓)

八、報名方式：採 QR code(GOOGLE 表單)報名，依報名人次先後順序確認報名成功結果。



九、報名時間:115 年 4 月 10 日至 115 年 5 月 18 日或額滿截止。

十、上課資訊：

報名實體授課方式，依各專業學會規範進行實體簽到、簽退、前後測及滿意度。

十一、請報名學員勿缺席、遲到或早退；報名後請務必出席，珍惜資源並保障他人權益。

十二、專業人員繼續教育積分：台灣精神醫學會、台灣護理學會、社工師學會、職能治療學會教育積分申請中。

十三、聯絡人：安個管師 (03) 5348181 轉 325272。

十四、 課程表：

時間	主題	主講者
08:00-08:20	簽到、前測及長官致詞	工作人員及長官
08:20-10:10	優化計畫常見精神病症狀、 樣態以及相對應策略	國軍桃園總醫院新竹分院 張杰醫師
10:10-10:20	休息	
10:20-12:10	疑似精神病人篩檢表及轉介 機制暨個案討論	國軍桃園總醫院新竹分院 許喆淵社服組組長
12:10-12:20	後測、滿意度、簽退及賦歸	

講師及課程簡介(簡章規定格式)

姓名	服務單位及職稱
張杰	國軍桃園總醫院新竹分院精神科/主治醫師
<p>題目：優化計畫常見精神病症狀、樣態以及相對應策略</p> <p>摘要：社區計畫常見精神病包括思覺失調與雙極性疾患，前者多妄想、思考行為混亂，後者則情緒起伏大、暴力自傷風險。處理策略包含暴力自殺風險評估及視情況啟動護送就醫機制。</p>	

姓名	服務單位及職稱
許喆淵	國軍桃園總醫院新竹分院精神科/社會工作師
<p>題目：疑似精神病人篩檢表及轉介機制暨個案討論</p> <p>摘要：針對現行體制關懷或追蹤之困難個案，透過醫療機構主動積極介入治療，促進精神疾病病人於社區中生活，減少社區病人因不遵醫囑而有疾病復發情形，及加強未達強制住院要件且不願接受住院治療，但仍有病情不穩風險病人之社區照護。</p>	

課程內容

時間	課程名稱	主講人
08:10~10:10	<p>課程名稱：</p> <p>學習目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 認識社區常見精神疾病（如思覺失調、雙極性情感疾患）之行為特徵 2. 了解精神病患者在社區中的可能風險表現與應對方式 3. 學習與病患互動時之溝通技巧與安全距離維持原則 4. 掌握啟動跨單位通報、護送就醫流程之判斷與實務操作 5. 建立第一線工作人員的現場自我保護與危機處理能力 <p>課程內容：(建議列點說明，內容至少 150 字以上)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 介紹常見精神疾病類型 說明思覺失調症與雙極性情感疾患的核心特徵與常見行為表現。 2. 辨識潛在風險與異常行為 教導學員觀察個案是否有高風險徵兆，如自傷、攻擊傾向或明顯脫離現實狀態。 3. 實務處遇流程與跨單位合作 講解當個案出現危機時，如何風險評估、啟動護送就醫等應變機制。 4. 現場應對技巧與溝通策略 強調以穩定語氣應對患者情緒波動，並維持安全距離，降低衝突發生機率。 5. 自我保護與危機處理 提供現場人員必要的自保技巧，並練習在緊急情況下的行動守則與撤離策略。 	<p>國軍桃園總醫院新竹醫院 張杰 主治醫師</p>
時間	課程名稱	主講人
10:20~12:20	<p>課程名稱：疑似精神病人篩檢表及轉介機制暨個案討論</p> <p>學習目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 優化計畫個案分級與轉介 2. 轉介表與篩檢表說明與填寫 3. 如何與家屬溝通 4. 精神疾患去污名化 5. 個案實例討論 	<p>國軍桃園總醫院新竹醫院 許喆淵 社服組組長</p>

	<p>課程內容：(建議列點說明，內容至少 150 字以上)</p> <ol style="list-style-type: none">1. 何謂「疑似或社區精神病人照護優化計畫」 說明「疑似或社區精神病人照護優化計畫」的內涵及意義，如何建全社安網。2. 疑似精神病人轉介、評估服務 教導學員觀察並判斷個案是否屬疑似精神病人，說明精神病人可能之症狀與行為。3. 如何與家屬溝通 當家屬無法接受個案可能為精神疾患時可運用之策略。4. 精神疾患去污名化 精神疾病污名的影響，不公平的對待經驗可能會造成患者的直接傷害、讓患者感到生氣、沮喪，甚至對自尊的長久損害。5. 個案實例討論 列舉實際案例讓學員共同討論是否需做疑似精神人通報及其理由。	
--	--	--