

臨床社工課一個案工作

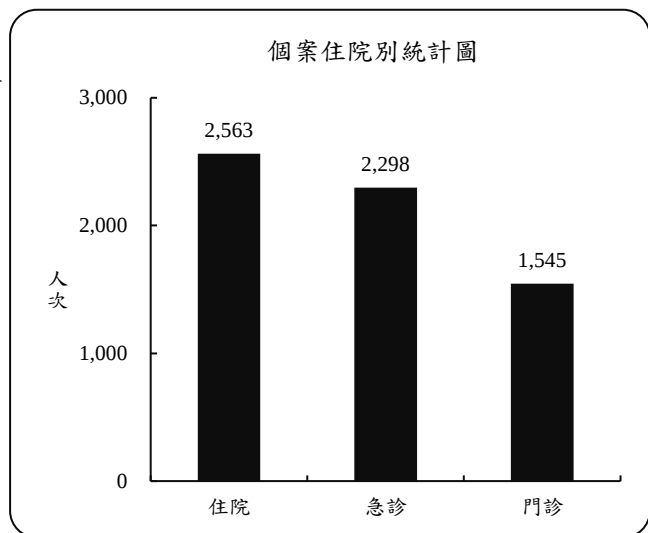
一、前言

本課社會工作師共 17 名（含課長），分工如下：內科 3 名、外科 2 名、婦產科 1 名、急診 3 名、志工管理 2 名、兒科（含新生兒科、早期療育、兒童血液腫瘤科、兒童外科..等）3 名、醫病關係專線 1 名；2023 年 8 月 7 日起臺北臨床社工課新增醫病關係組，新增醫療爭議 1 名。

二、個案工作統計與分析

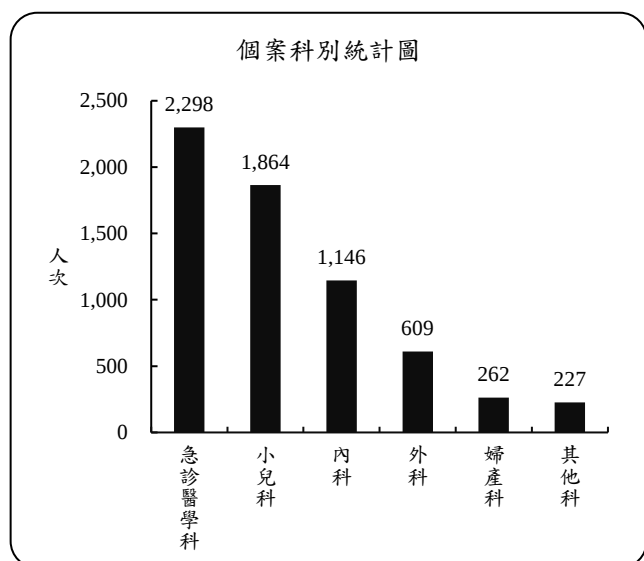
（一）個案工作服務量分析

2024 年臨床個案總開案量共 6,406 人次。其中「住院」開案量 2,563 人次，占 40.01% 居首位；其次是「急診」開案量 2,298 人次，占 35.87%；再者為「門診」開案量 1,545 人次，占 24.12%。



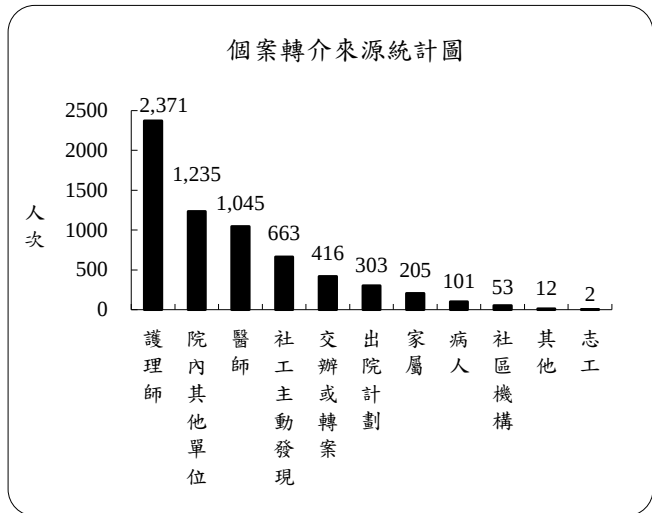
（二）個案科別統計分析

個案科別統計圖顯示，以「急診醫學科」2,298 人次居首位；其次是「小兒科」1,864 人次；再者為「內科」1,146 人次。



（三）個案轉介來源統計分析

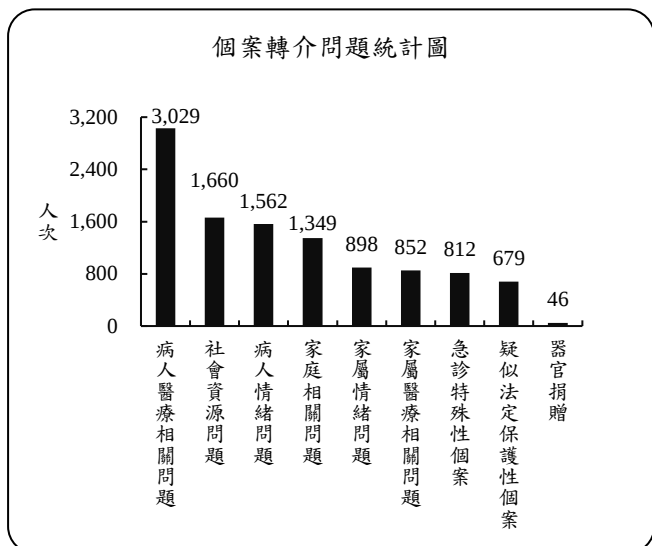
個案轉介來源統計圖顯示，以「護理師」2,371人次居首位；其次是「院內其他單位」1,235人次；再者為「醫師」1,045人次。



（四）個案轉介問題統計分析

個案轉介問題統計圖顯示，以「病人醫療相關問題」3,029人次居首位；其次是「社會資源問題」1,660人次；再者為「病人情緒問題」1,562人次。

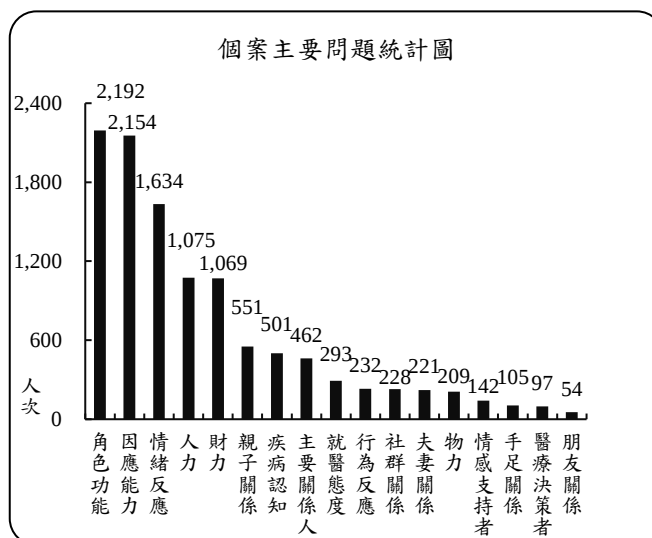
病人醫療資訊獲取管道多元且自主意識抬頭，醫療溝通及治療決策相關議題、疾病對病人及家庭照顧及經濟帶來的衝擊，以及面對疾病治療的情緒議題，為常見的轉介原因。



（五）個案主要問題統計分析

社會工作師了解病人的主要問題分析以「角色功能」2,192人次居首位，其次是「因應能力」2,154人次，再者為「情緒反應」1,634人次。

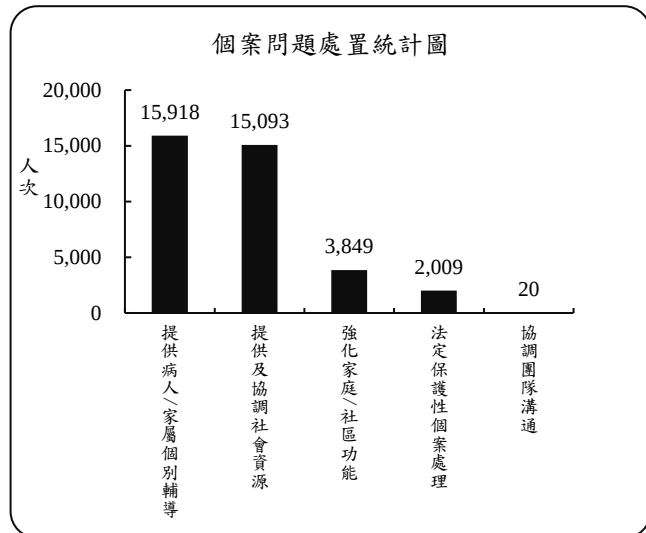
病人當前角色功能是否因疾病而受影響，過去個人面對壓力慣常因應能力，會影響其面對疾病適應的能力，情緒表現亦受影響。



（六）個案問題處置統計分析

個案問題處置方面，以「提供病人/家屬個別輔導」15,918 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」15,093 人次；再者為「強化家庭/社區功能」3,849 人次。

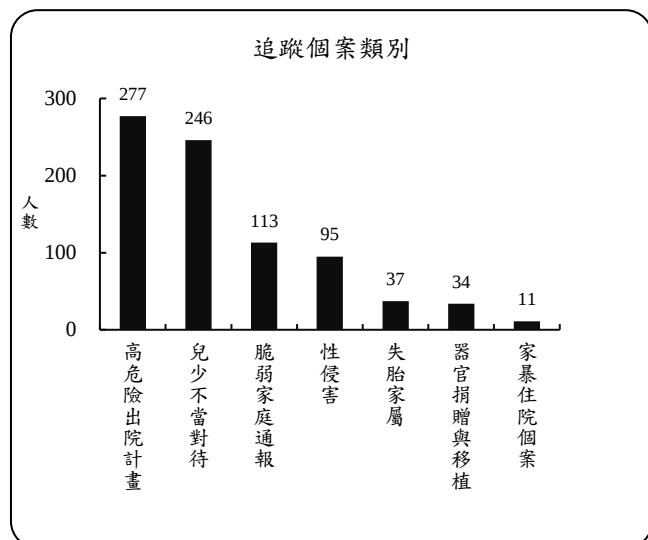
社會工作師協助病人與家屬發掘自我優勢及能力，以增強病人疾病適應的動機、能力與意願；另透過社會資源連結以協助病人及家屬在經濟及照顧人力，強化家庭功能及社區照顧資源，提升病人面對疾病適應及增加因應問題的能力。



（七）追蹤個案類別

為了解特殊個案出院後的生活情形，設置追蹤機制。追蹤個案類別中以「高危險出院計畫」277 人次居首位；其次是「兒少不當對待」246 人次；再者為「脆弱家庭通報」113 人次。

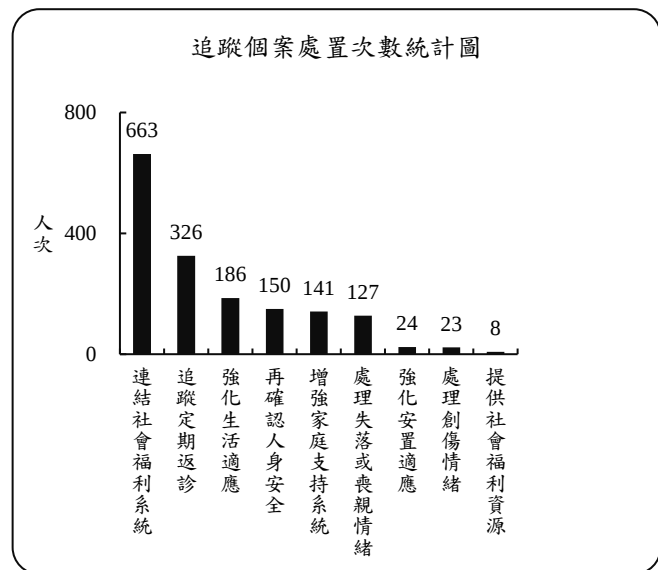
確保病人回歸社區後獲得適切照顧及確認資源銜接到位，為高危險出院計畫病人追蹤的主要目的。保護性個案中疑似兒少不當對待個案，個案出院後的醫療與社區服務延續、生命安全確認及社會安全網絡的合作與連結等，為其追蹤重點。為落實社會安全網制度，病人出院後相關資源連結或是社政轉銜為追蹤要點，以確保案主社會、心理暨經濟議題皆得到幫助。



(八) 追蹤個案處置類別

追蹤個案處置類別以「連結社會福利系統」663 人次居首位；其次是「追蹤定期返診」326 人次；再者為「強化生活適應」186 人次。

不論高危出院計畫病人或是疑似保護性個案，社會工作師大多與社會福利體系合作，協助病人穩定在社區生活，追蹤社區體系已接案是首要處遇重點。提醒個案定期返診及強化個案生活適應，以協助個案早日恢復生活常態。



三、內科個案統計與分析

(一) 個案轉介問題統計分析

內科轉介問題統計，以「社會資源問題」504 人次居首位；其次是「家庭相關問題」318 人次；再者為「病人醫療相關問題」299 人次。

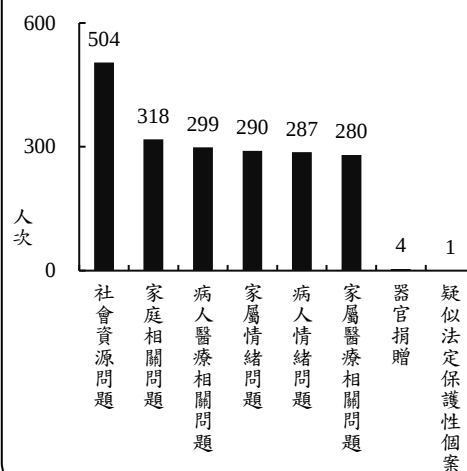
內科病人類型多為長期慢性疾病，住院時間較長，治療過程中常衍生經濟負擔沉重、家屬照護人力安排困難等社會資源相關議題。由於治療程序繁瑣且歷時較久，病人及家屬較難充分理解病情與醫療處置方式，進而衍生相關疑問與不安。在此情境下，家屬需隨時因應病情變化調整照護安排，並申請社會資源，以減輕經濟與人力負荷，調整與安排的歷程裡，無形中加重病人與家屬間的壓力與挑戰。

(二) 個案問題處置統計分析

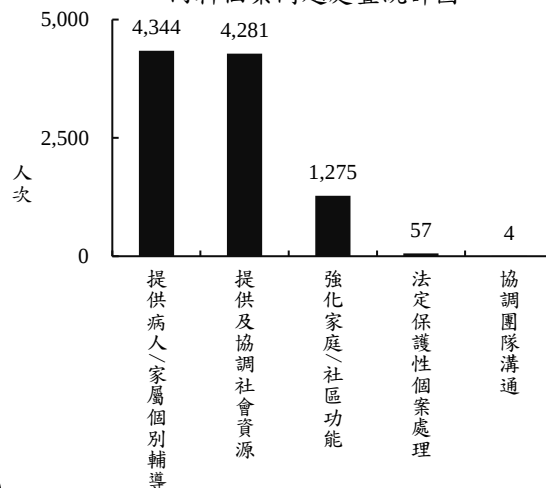
內科個案問題處置以「提供病人/家屬個別輔導」4,344 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」4,281 人次；再者為「強化家庭/社區功能」1,275 人次。

內科病人長期且反覆住院過程中，可能導致病人及家屬出現身心疲憊等情緒困擾，因此社會工作師提供病人家屬個別輔導，協助面對疾病帶來的挑戰。因治療期程較長，病人及家屬面臨經濟與照護壓力，社會工作師專業評估家庭功能及需求，提供社會福利資源諮詢與轉介，減輕家庭負荷。為促進病人出院返回社區並維持生活品質，社會工作師積極協調醫療團隊、家庭與社區資源，建立跨單位合作機制，確保病人出院後能獲得持續性照護與服務。

內科個案轉介問題統計圖



內科個案問題處置統計圖



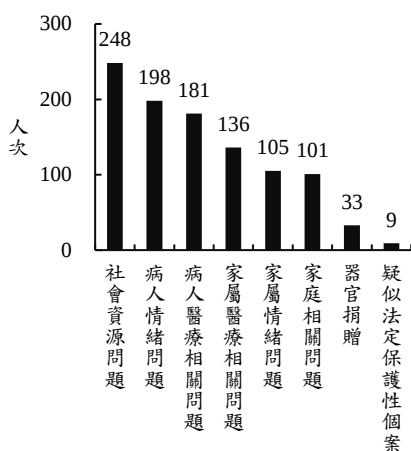
四、外科個案統計與分析

（一）個案轉介問題統計分析

外科轉介問題統計顯示，以「社會資源問題」248 人次居首位；其次是「病人情緒問題」198 人次；再者為「病人醫療相關問題」181 人次。

外科病人多為突發疾病，社會工作者提供病家社會資源之資訊，讓病人及家屬能增強因應疾病的能力，連結資源，讓病人與家屬能因應急性治療階段回到社區。

外科個案轉介問題統計圖

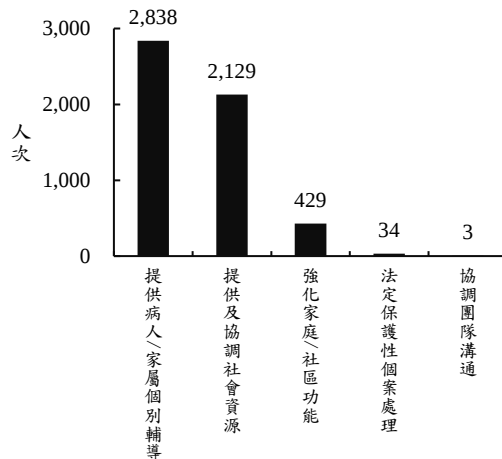


（二）個案問題處置統計分析

個案處置以「提供病人/家屬個別輔導」2,838 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」2,129 人次；再者為「強化家庭/社區功能」429 人次。

家庭功能變化及人倫關係式微影響下，單身生活狀況多，提供病人/家屬個別輔導，評估案主所需，提供適當之社會資源及即時給予案家支持，加上強化家庭/社區功能讓病人及家屬協助度過治療期間並能順利回歸生活。

外科個案問題處置統計圖



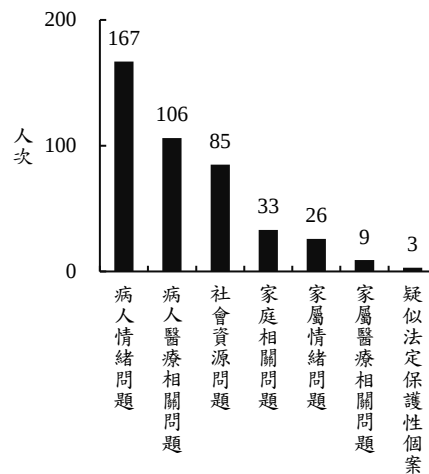
五、婦產科個案統計與分析

（一）個案轉介問題統計分析

婦產科轉介問題統計，以「病人情緒問題」167 人次居首位；其次是「病人醫療相關問題」106 人次；再者為「社會資源問題」85 人次。

婦產科轉介社會工作師有二種量表，分別是婦科DT量表達5分以上，產科愛丁堡憂鬱量表分數達13分以上之產婦或安胎、失胎者，或未婚懷孕等社會心理議題，故轉介主因為病人情緒問題、醫療溝通和治療計畫的討論，及連結院內、外社會資源。

婦產科個案轉介問題統計圖

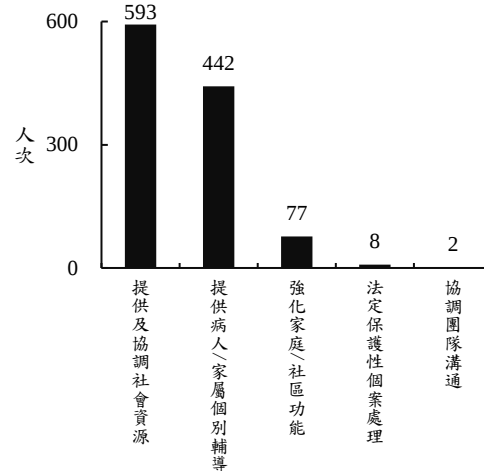


（二）個案問題處置統計分析

婦產科病人問題的處置以「提供及協調社會資源」593 人次居首位；其次是「提供病人/家屬個別輔導」442 人次；再者為「強化家庭/社區功能」77 人次。

依據病人的需要，提供及連結院內、院外相關社會資源，進而強化支持系統；診治的過程，病人或家屬對醫療不了解，及治療和預後的害怕、擔心焦慮等情緒困擾，社會工作師提供個別或家庭輔導，以協助面臨困境，增強因應的能力。

婦產科個案問題處置統計圖

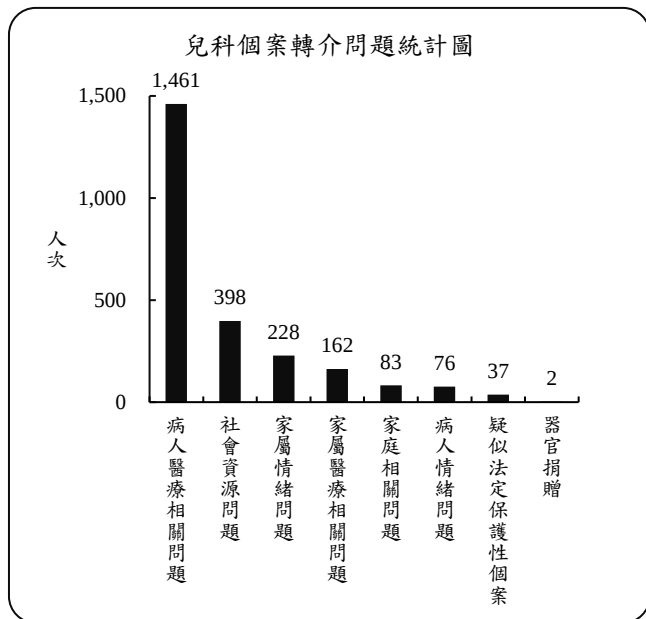


六、兒科個案統計與分析

（一）個案轉介問題統計分析

轉介問題統計顯示，以「病人醫療相關問題」1,461人次居首位；其次是「社會資源問題」398人次；再者為「家屬情緒問題」228人次。

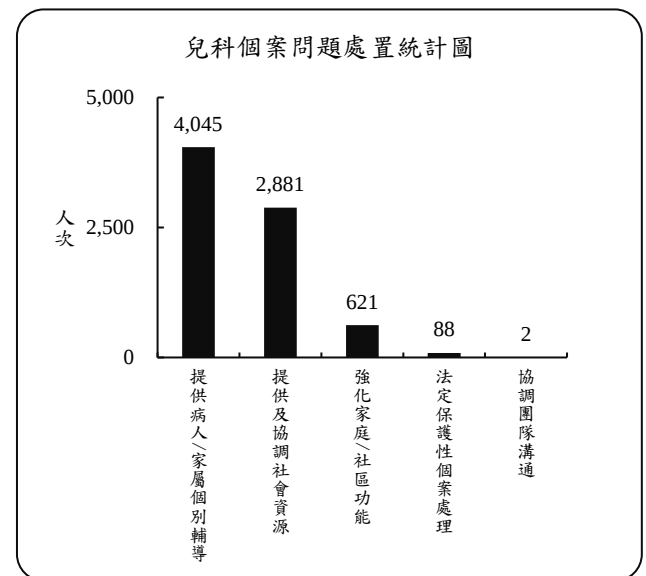
兒科主要以早期療育、兒童癌症、早產兒及兒童心臟病等個案為大宗。家屬照顧壓力與負荷、疾病適應及非健保龐大的醫療費用負擔壓力等，為常見的轉介原因。（註：2021年起，早療個案納入兒科相關統計。）



（二）個案問題處置統計分析

個案處置以「提供病人/家屬個別輔導」4,045 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」2,881 人次；再者為「強化家庭/社區功能」621 人次。

社會變遷快速，家庭結構式微，當面臨突發、立即性疾病或需要長期照顧之病人，常迫使家屬與主要照顧者頓時失去方向。社會工作師處遇著重為陪伴、傾聽，協助家屬面對病人疾病適應歷程，並建構家庭社會支持網絡，連結社會資源，來減低家庭成員身、心上的負擔。



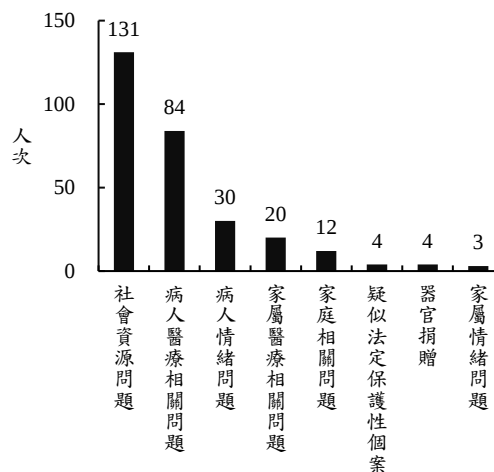
七、其他科個案統計與分析

（一）個案轉介問題統計分析

其他科轉介問題以「社會資源問題」131 人次居首位；其次是「病人醫療相關問題」84 人次；再者為「病人情緒問題」30 人次。

其他科包含牙科、耳鼻喉科、皮膚科、眼科、復健科，病人因疾病的複雜性及對醫療決策選擇，而有醫療相關問題；因疾病治療帶來經濟困難、物力需求，而有社會資源問題；對於疾病的擔心、困擾，病人情緒問題也為轉介主因。

其他科個案轉介問題統計圖

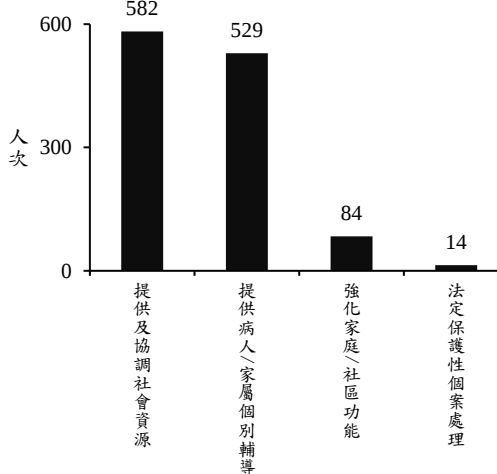


（二）個案問題處置統計分析

問題處置以「提供及協調社會資源」582 人次居首位；其次是「提供病人/家屬個別輔導」529 人次；再者為「強化家庭/社區功能」84 人次。

轉介主因為「病人醫療相關問題」，故社會工作師協調院內相關資源（含院內醫護人員），及連結院外社會資源網絡，以協助病人實質需要；病人、家屬對治療過程或預後情況的不了解產生的情緒，社會工作師提供個別輔導、協助疾病適應，並強化病人、家庭及社區功能，以健全就醫的需求。

其他科個案問題處置統計圖



臨床社工課－急診社會工作

一、前言

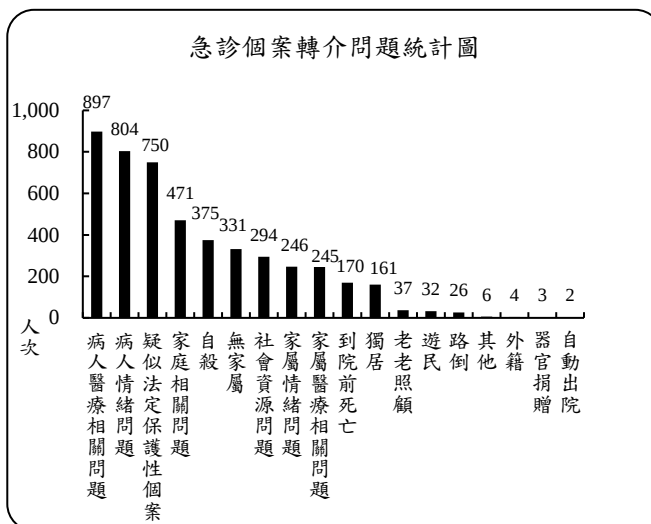
台北院區急診社會工作師今年度總計服務開案數共計 2,298 人次，急診社會工作師服務對象包括：法定保護性個案、自殺病人、到院前死亡個案、路倒或無家屬、意外或重大災難事件、貧困病人等；工作內容則多以危機調適，提供情緒支持、社會心理諮商、經濟協助、病人權益倡導與醫病溝通等服務為主。以下根據本年度急診總個案量，分別就個案問題類別、社會工作處置，以及特殊個案統計分析做說明。

二、個案問題類別統計

依統計資料顯示，急診轉介問題，以「病人醫療相關問題」897 人次居首位；其次是「病人情緒問題」804 人次；再者為「疑似法定保護性個案」750 人次。

情緒問題影響醫療的配合及成效，因此醫療團隊人員會主動轉介社會工作師協助病人之情緒安撫與調適，並協助醫病間的溝通，以提升就醫品質。獨居、無家屬、家屬拒絕出面等是本院急診室常見的個案狀況，轉介社會工作師協尋家屬、協調家庭關係，可強化病人支持系統，以利後續醫療、照顧之進行。

另外，保護性個案入院以急診室為大宗，急診室醫師、護理師都積極配合法令之執行，遇此類病人必會轉介社會工作師，因此也成為轉介主因之一。



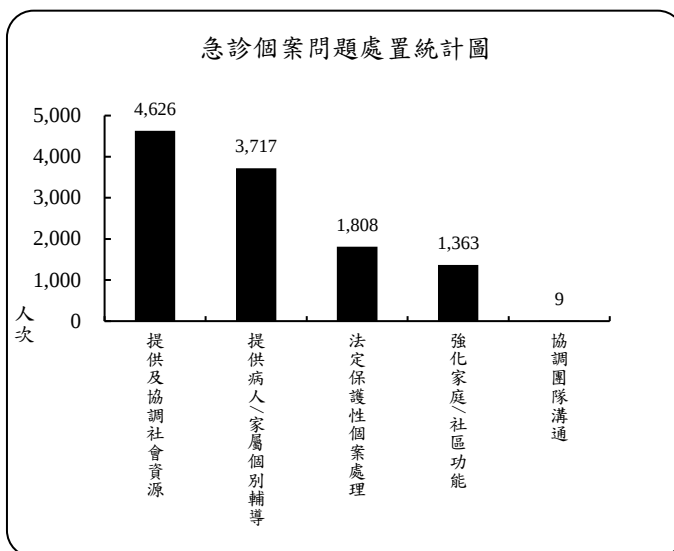
三、急診社會工作處置統計

急診個案處置以「提供及協調社區資源」4,626 人次居首位；其次是「提供病人/家屬個別輔導」3,717 人次；再者為「法定保護性個案處理」1,808 人次。

急診社會工作中，時常面對緊急且資源匱乏的病人，在需求評估後，協調並連結相關資源是不可或缺的。

病人的急重症狀況會造成病人、家屬的焦慮、不安，或對病情不瞭解，因此社會工作師針對病人、家屬做個別需求評估，協助情緒調適及醫療了解，提供或協調相關資源。

針對疑似家庭暴力、性侵害及兒少保護等，社會工作師以危機干預模式介入處遇，給予情緒安撫、支持，瞭解此次診療驗傷的期待及安全性評估，提供改善之策略引導，並透過通報連結政府資源提供後續之服務。



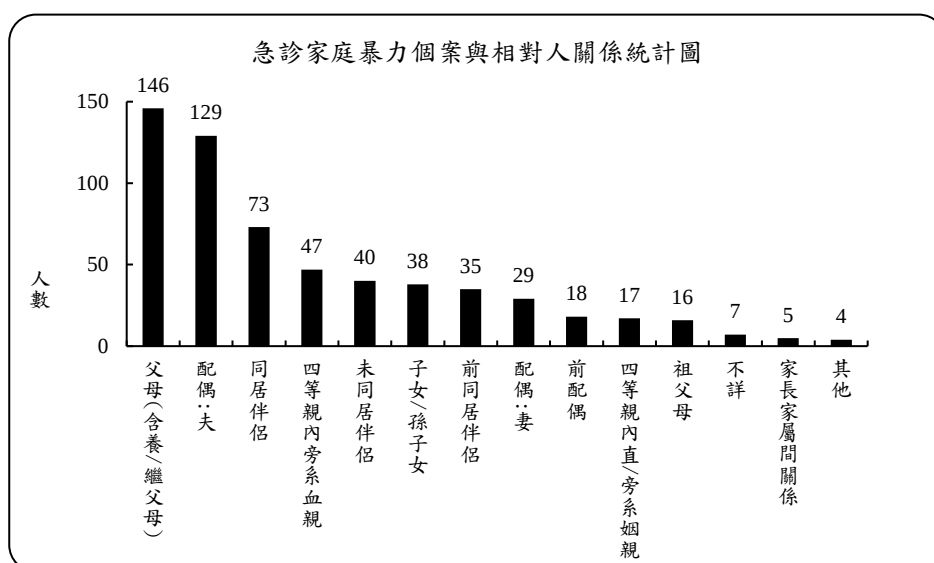
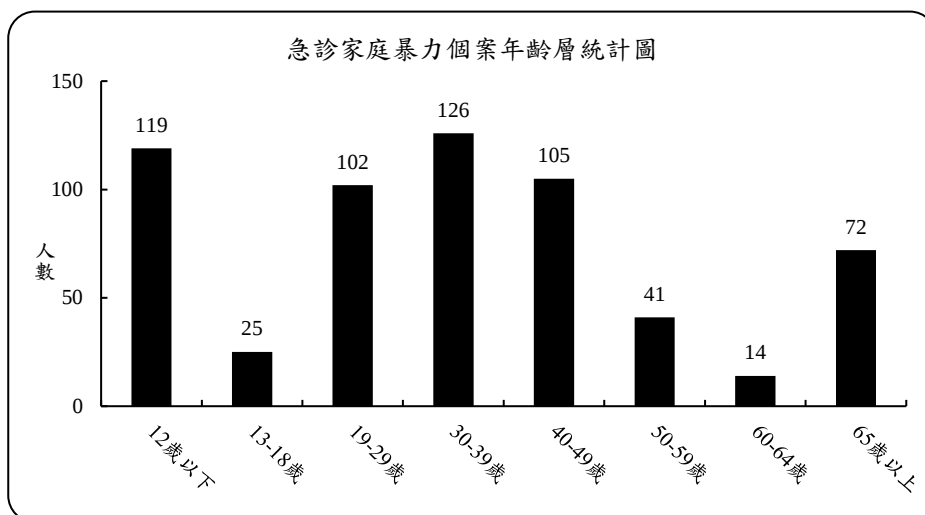
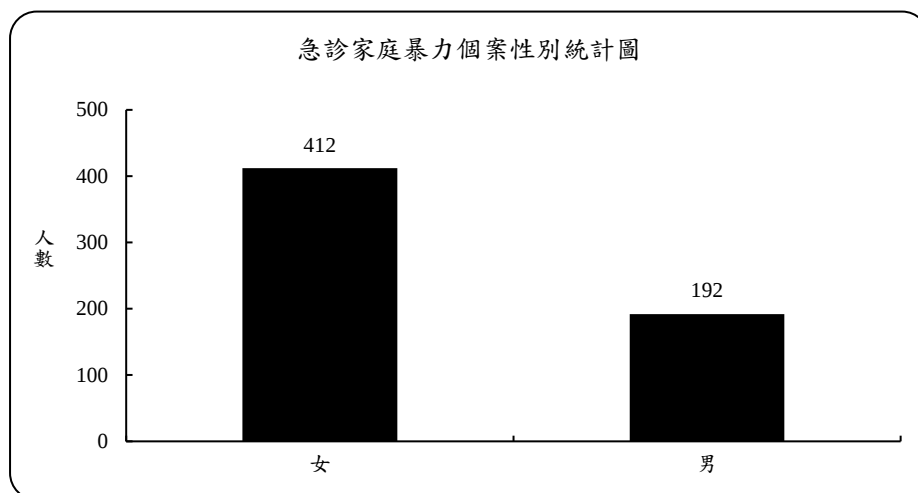
四、特殊個案統計

(一) 疑似家庭暴力個案

本年度急診接獲疑似家暴個案量共計 604 名，在性別方面，女性為 412 名，占 68.2%。在年齡分佈上，以 30-39 歲居首位計 126 人，占 20.9%；其次是 12 歲以下計 119 人，占 19.7%。

分析個案與相對人關係，相對人以「父母（含養/繼父母）」居首位，占 24.2%，其次是「配偶：夫」，占 21.4%，再者為「同居伴侶」占 12.1%；由此可見，兒童及少年保護家內案及親密關係暴力的議題不容忽視。

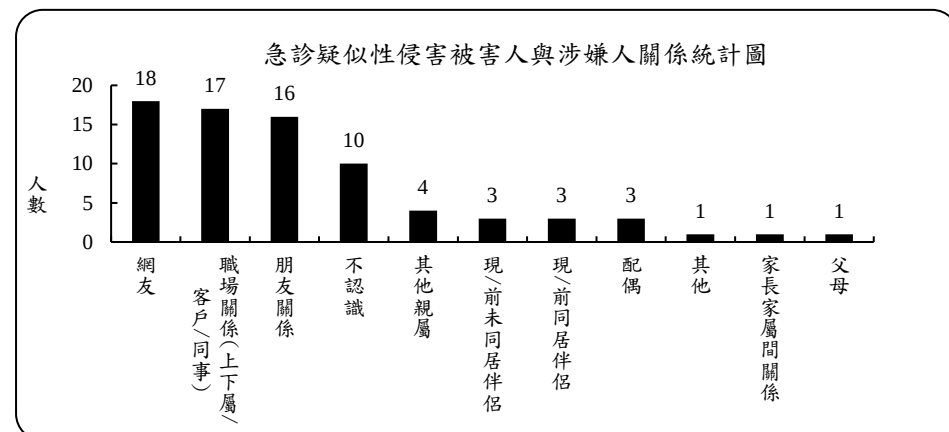
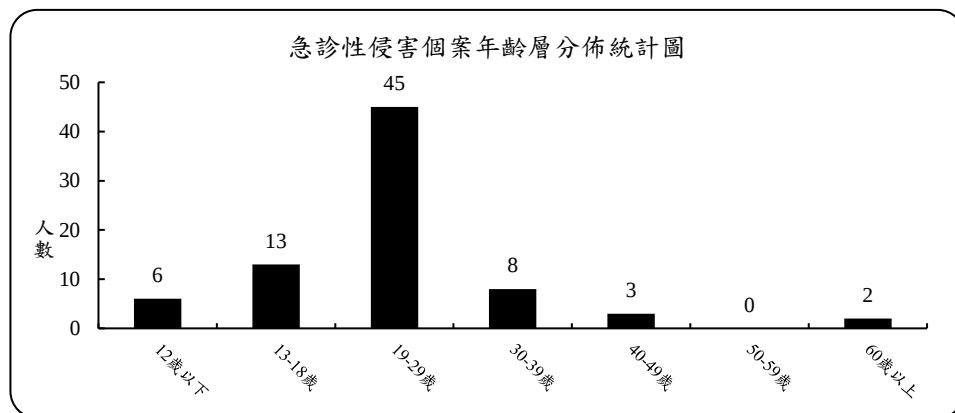
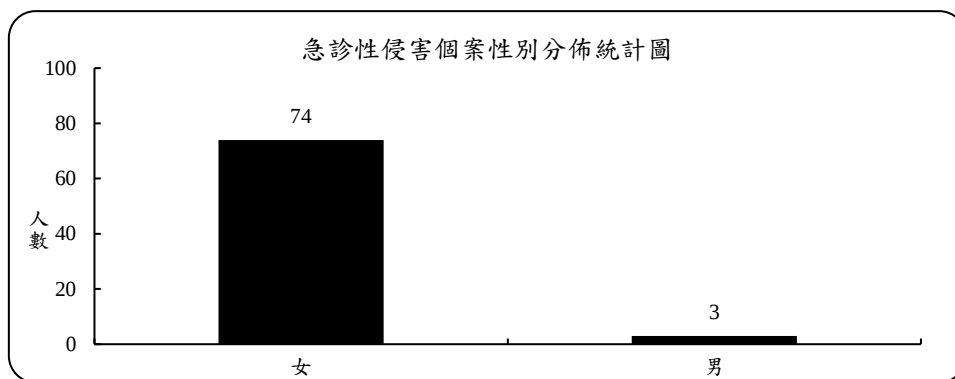
若總計相對人為配偶、前配偶，同居伴侶、前同居伴侶、未同居伴侶共計 324 人，占 53.6%，顯示家暴個案中，親密關係暴力仍為主要型態。親密關係中的權力控制與溝通技巧等議題，更須被重視並妥善處理。



（二）疑似性侵害個案分析

本年度急診社會工作師處理疑似性侵害個案共計 77 件，在性別方面，被害人以女性居多，占 96.1%；年齡分佈則集中於 19-29 歲，占 58.4%；兩造間的關係分析，涉嫌人以「網友」居首位，占 23.4%，其次是「職場關係(上下屬/客戶/同事)」占 22%，再者為「朋友關係」，占 20.8%。

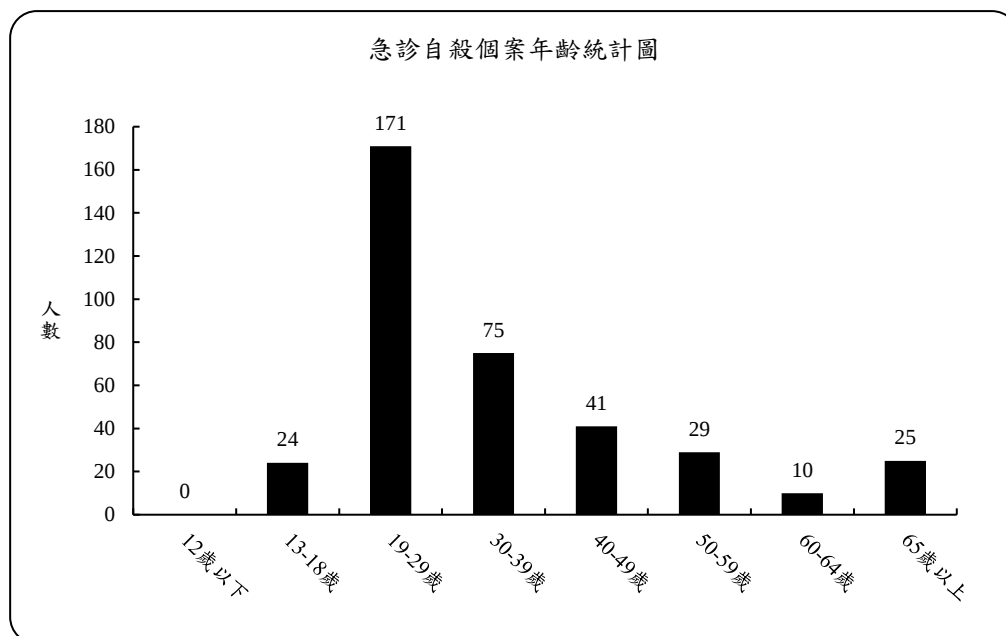
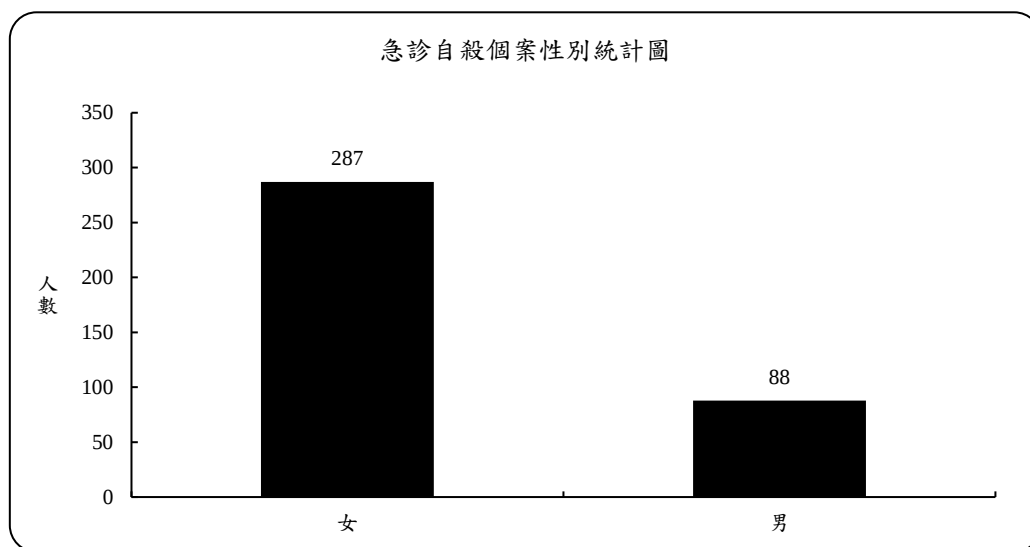
因應臺北市衛生局性侵害採證友善服務政策，本院積極配合提供說明、輔導性侵害被害人前往一站式醫院接受採證，減少被害人舟車勞頓、無所適從的困擾，亦減少性侵害被害人重複陳述，提供整體保護，以降低對被害人的傷害及提升性侵害案件偵辦的時效與品質。



（三）自殺個案分析

2024 年本院接獲急診自殺個案量共 375 位。本年度自殺個案年齡層以 19-29 歲自殺人口最多，占 45.6%，其次是 30-39 歲，占 20%，再者為 40-49 歲，占 10.9%。在性別方面分析，女性自殺者占 76.5%，此與大多數自殺議題之文獻及統計結果相似。

近年來為了因應「自殺」之全球性公共衛生問題，急診社會工作師針對具有自殺企圖及行為的個案，於第一時間提供病人及家屬情緒支持與資源連結的服務，並即時轉介本院自殺防治中心進行後續追蹤輔導，增加自殺防治網絡後續輔導與處遇之成效。



早期療育個案工作

一、前言

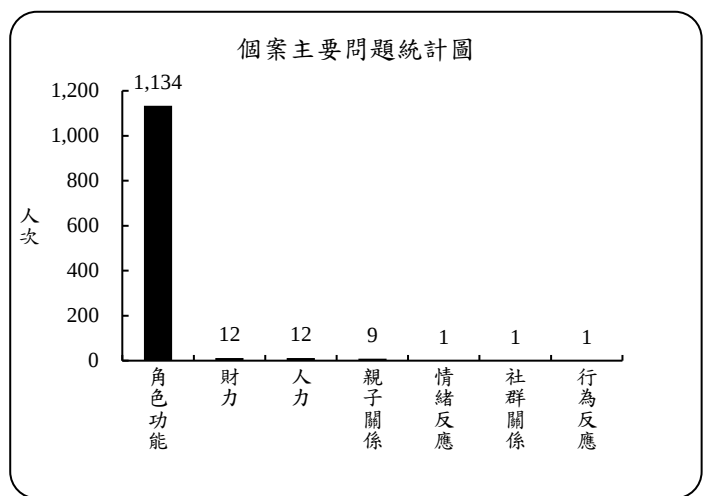
本院於 2014 年 12 月 29 日成立兒童醫院，整合各專科、專責醫護人力，提供兒童全科診療及身、心、靈全人醫療照護。兒童早期療育應當是醫療、社會、家庭及教育全面性的支持性服務，本院於家庭評估層面也投入專責早療社會工作師 1 人，藉由家庭評估及時了解家庭及病人問題，給予最適切的社會工作處遇。2024 年共評估處遇 1,135 案。

二、個案工作統計與分析

（一）個案主要問題統計分析

社會工作師評估病人主要問題，以「角色功能」1,134 人次居首位，其次是「人力」、「財力」各為 12 人次，再者為「親子關係」9 人次。

兒童因疑似發展遲緩進入早療評估，因此主要問題以個案角色功能為主，「人力」、「財力」次之，第三為親子關係。兒童一旦開始早期療育課程，需要足夠的人力及經濟資源支撐家庭持續帶兒童療育，因此部分家庭面臨人力及財力的困難，社會工作師可轉介相關社會資源協助家庭面對難關。



（二）個案問題處置統計分析

早療個案處置以「提供病人/家屬個別輔導」2,552 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」977 人次；再者為「強化家庭/社區功能」77 人次。

早療社會工作師對於個案的處置著重於增進家長對於疾病認知、鼓勵正向就醫並提供醫療相關資訊，協助案家連結院內、外資源，強化家庭成員角色功能及因應能力，以提升個案療育效果。

