

臨床社工課一個案工作

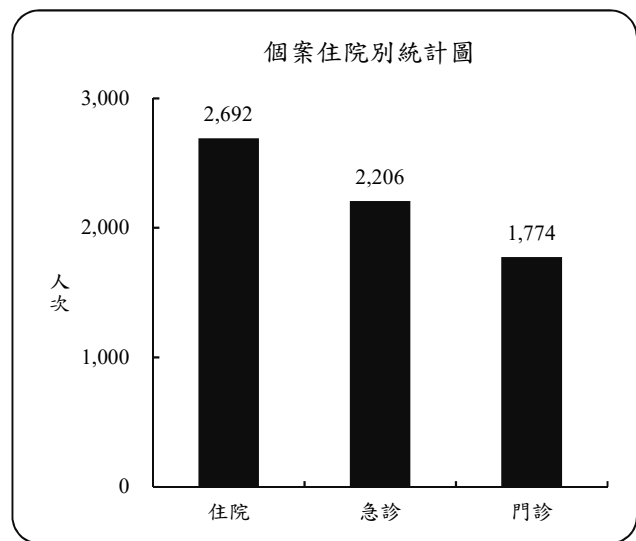
一、前言

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、醫病關係組 2 名。

二、個案工作統計與分析

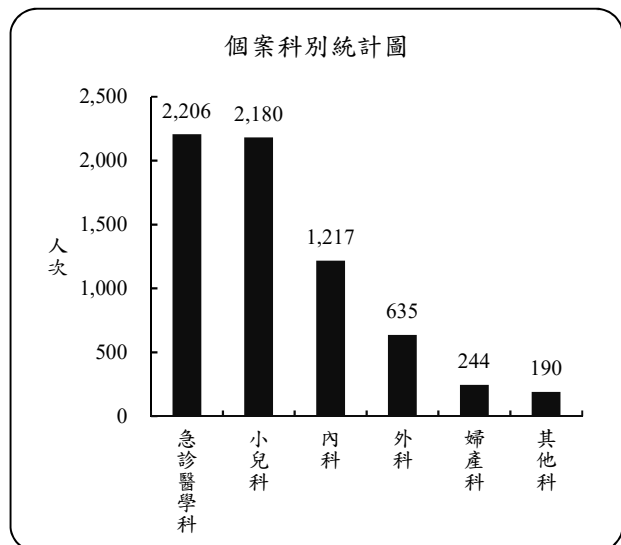
（一）個案工作服務量分析

2025年臨床個案總開案量共6,672人次。其中「住院」開案量2,692人次，占40.35 %居首位；其次是「急診」開案量2,206人次，占33.06%；再者為「門診」開案量1,774人次，占26.59%。



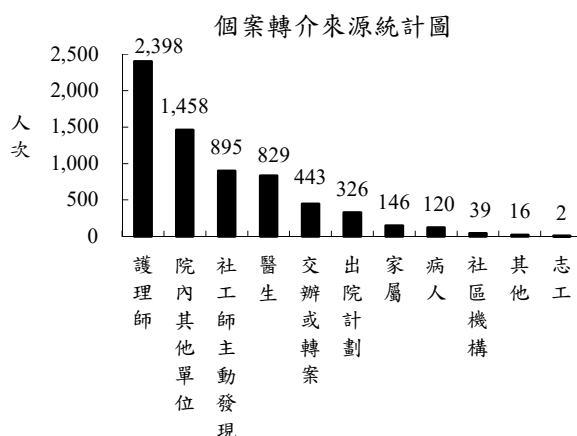
（二）個案科別統計分析

個案科別統計圖顯示，以「急診醫學科」2,206人次居首位；其次是「小兒科」2,180人次；再者為「內科」1,217人次。



（三）個案轉介來源統計分析

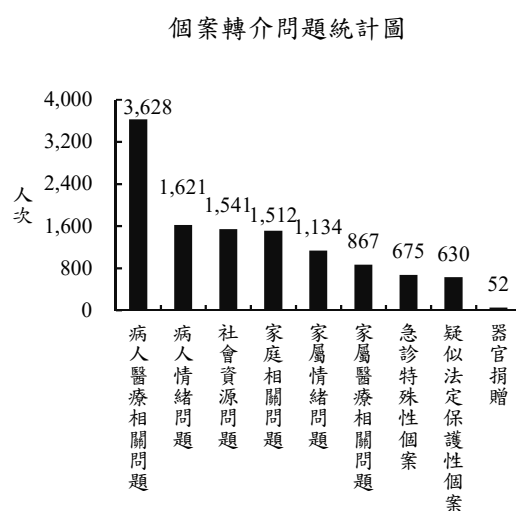
個案轉介來源統計圖顯示，以「護理師」2,398人次居首位；其次是「院內其他單位」1,458人次；再者為「社工師主動發現」895人次。



（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」3,628人次居首位；其次是「病人情緒問題」1,621人次；再者為「社會資源問題」1,541人次。

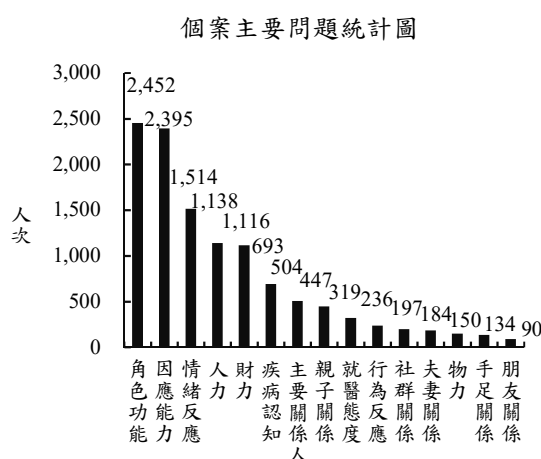
在醫療資訊取得管道日益多元、病人自主意識提升的情況下，需面對醫療資訊理解與抉擇上的壓力；同時面對疾病與治療歷程所引發的情緒衝擊，也需要專業協助加以調適。此外，疾病延伸經濟補助及照顧支持等社會資源的需求，亦成為重要且常見的轉介原因。



（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」2,452人次居首位，其次是「因應能力」2,395人次，再者為「情緒反應」1,514人次。

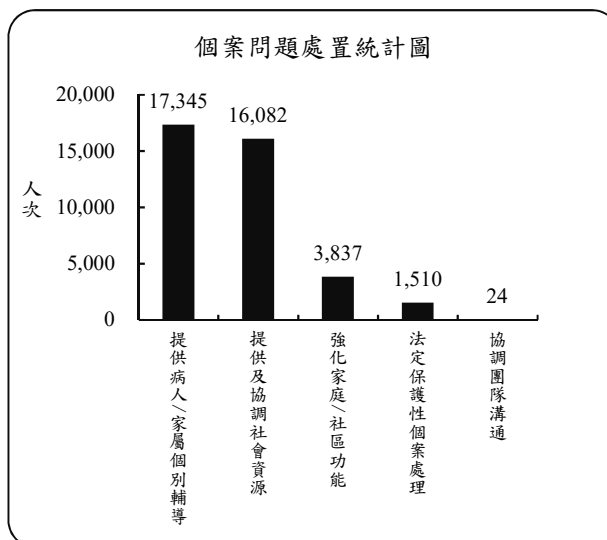
病人當前角色功能是否因疾病而受影響，過去個人面對壓力常用的因應能力，會影響其面對疾病適應，情緒表現亦受影響。



（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」17,345 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」16,082 人次；再者為「強化家庭/社區功能」3,837 人次。

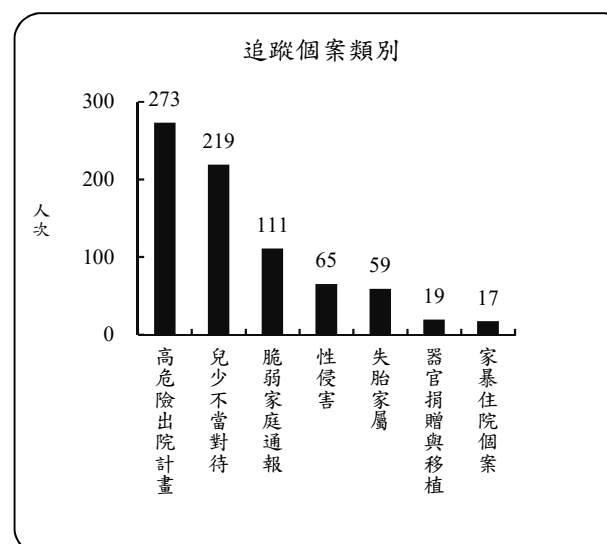
社會工作師運用優勢觀點，發掘病人及家屬的潛在能力，以增強病人疾病適應的動機、能力與意願；另透過社會資源連結以協助病人及家屬在經濟及照顧人力，強化家庭功能及社區照顧資源，提升病人面對疾病適應及增加因應問題的能力。



（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」273 人次居首位；其次是「兒少不當對待」219 人次；再者為「脆弱家庭通報」111 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，以確保病人社會、心理暨經濟議題皆得到幫助。

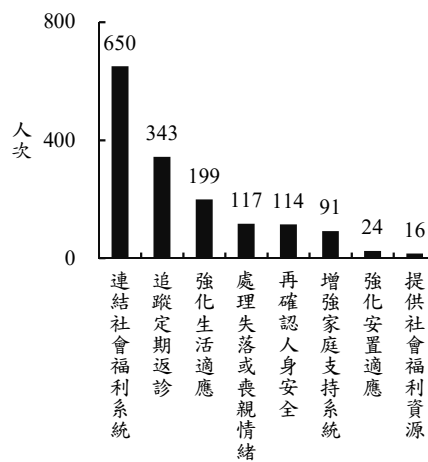


(八) 追蹤個案處置類別

追蹤個案處置類別以「連結社會福利系統」650 人次居首位；其次是「追蹤定期返診」343 人次；再者為「強化生活適應」199 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。

追蹤個案處置次數統計圖

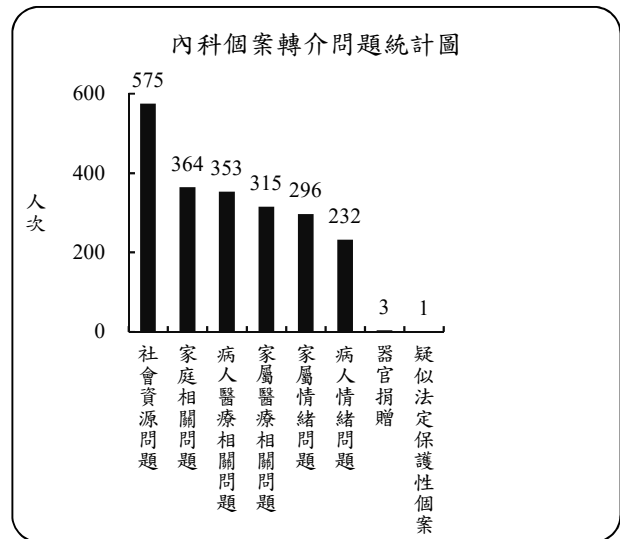


三、內科個案統計與分析

(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」575 人次居首位；其次是「家庭相關問題」364 人次；再者為「病人醫療相關問題」353 人次。

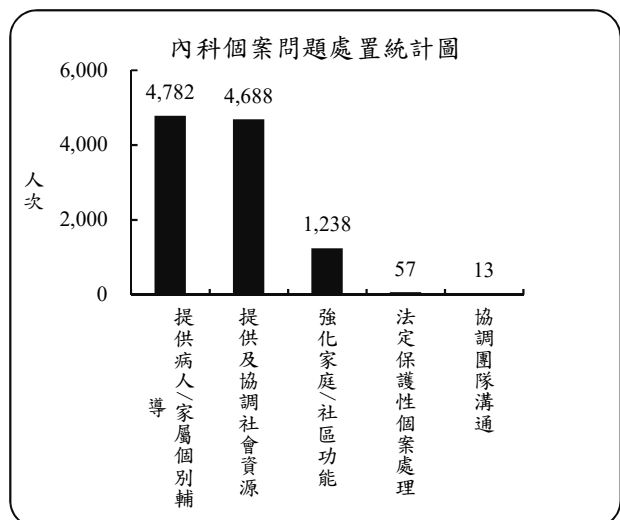
內科病人多是患有長期慢性疾病，住院時間長，治療過程中常衍生經濟負擔、家屬照護人力安排等社會資源相關議題；因此病人及家屬需要隨著治療逐步理解相關醫療處置計畫。在此情境下，需隨時因應及調整照護安排，適時連結社會資源，以減輕經濟與照護負荷。



(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」4,782 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」4,688 人次；再者為「強化家庭/社區功能」1,238 人次。

內科病人因疾病特性，有較高的機率再次入院，且治療期程相對較長，因此也有較高的機率觸發病人及家屬出現情緒低落等議題，因此社會工作師提供病人/家屬個別輔導，協助疾病適應。隨著治療，病人及家屬也可能面臨經濟與照護壓力，透過社會工作師專業評估，適時提供社會福利資源諮詢與轉介，降低疾病對家庭整體的影響。為穩定病人出院返回社區的生活品質，社會工作師積極協調醫療團隊、家庭與社區資源，建立跨團隊合作機制，期於病人出院後獲得持續性照護與服務。

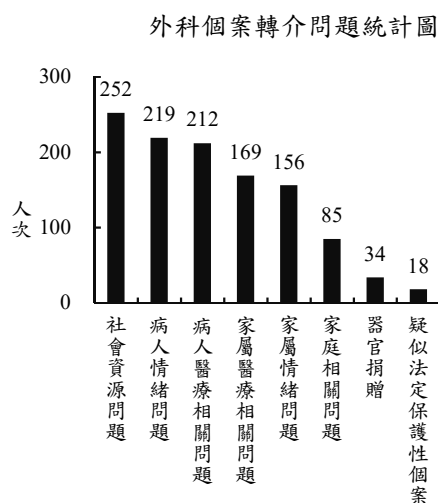


四、外科個案統計與分析

（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」252 人次居首位；其次是「病人情緒問題」219 人次；再者為「病人醫療相關問題」212 人次。

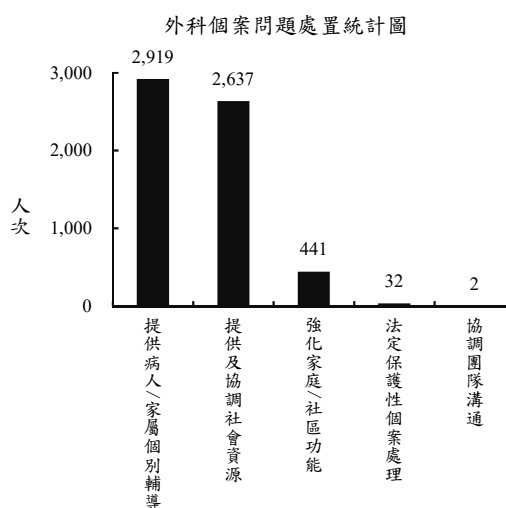
外科病人多為非預期狀況或疾病，社會工作師提供病家社會資源之資訊，讓病人及家屬能提升因應疾病的能力，提供公私部門資源，讓病人與家屬能順利返回到社區。



（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」2,919 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」2,637 人次；再者為「強化家庭/社區功能」441 人次。

家庭關係演變，單身或無伴侶之生活樣態多元，提供病人/家屬個別輔導，給予案主或家屬所需，強化轉介之社會資源及給予案家情感支持，改善家庭/社區功能讓病人及家屬協助度過在院期間並能後續穩定生活。

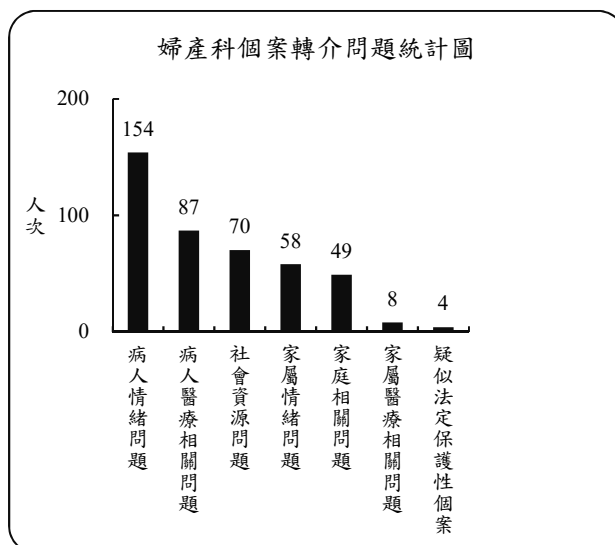


五、婦產科個案統計與分析

(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」154 人次居首位；其次是「病人醫療相關問題」87 人次；再者為「社會資源問題」70 人次。

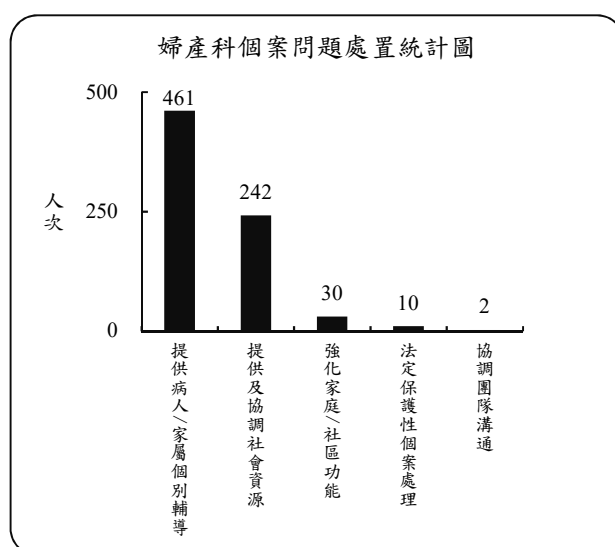
婦產科轉介社會工作師含婦科DT量表達5分以上，產科愛丁堡憂鬱量表分數達13分以上之產婦或安胎、失胎者，或未婚懷孕等社會心理議題，故轉介主因為病人情緒問題、醫療溝通和治療計畫的討論，及連結院內、外社會資源。



(二) 個案問題處置統計分析

婦產科病人問題的處置以「提供病人/家屬個別輔導」461 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」242 人次；再者為「強化家庭/社區功能」30 人次。

依據個案整體評估，進行社會資源盤點、轉介與服務協調，以建構與強化其支持系統；治療歷程中，病人及家屬常因對醫療處置、治療計畫與預後資訊理解不足，而產生焦慮、恐懼與不確定感。社會工作師透過個別或家庭會談，進行情緒支持、疾病適應輔導與因應，協助個案釐清困境、提升醫療適應與心理社會功能之穩定。



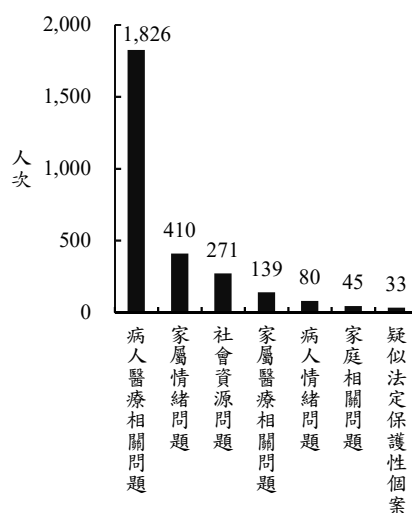
六、兒科個案統計與分析

(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」1,826人次居首位；其次是「家屬情緒問題」410人次；再者為「社會資源問題」271人次。

當家中兒童面臨疾病，對於整個家庭都有深遠影響。包含：病童的疾病適應問題、家庭成員做出一致性的醫療決策、家屬面對病後的照顧知能...等，都是常見的轉介原因。另外，照顧者情緒壓力負荷或是因病需連結相關社會福利資源，以上皆為常見的轉介原因。(註：2021年起，早療個案納入兒科相關統計。)

兒科個案轉介問題統計圖

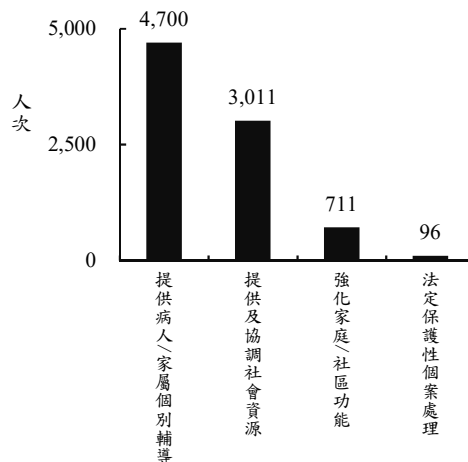


(二) 個案問題處置統計分析

個案處置以「提供病人/家屬個別輔導」4,700 人次居首位；其次是「提供及協調社會資源」3,011 人次；再者為「強化家庭/社區功能」711 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。

兒科個案問題處置統計圖



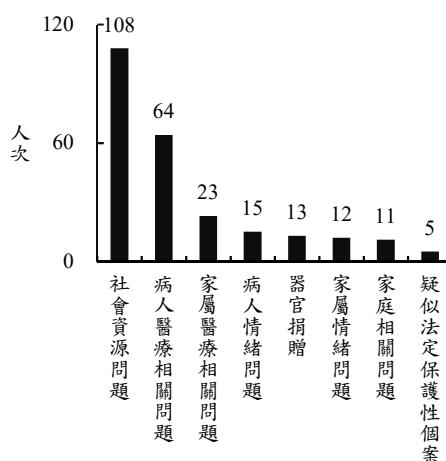
七、其他科個案統計與分析

(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」108 人次居首位；其次是「病人醫療相關問題」64 人次；再者為「家屬情緒問題」23 人次。

病人因疾病需長期且需持續性治療，相關醫療費用、照護耗材及交通往返等額外支出，衍生家屬負擔上的壓力。此外，家屬對病人疾病與照顧的擔憂與負擔，常造成複雜的情緒問題，亦為本次轉介之主要原因。

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」496 人次居首位；其次是「提供病人/家屬個別輔導」407 人次；再者為「強化家庭/社區功能」48 人次。

經濟困境常降低病人就醫意願，並影響持續治療與醫囑遵從性。社會工作者透過整體需求評估，整合與協調院內外相關資源，以協助病人醫療與生活層面上之實質需求，強化病人持續就醫之穩定性，避免因經濟或資源不足導致延誤治療或中斷醫療，進而維護病人身心健康與生活品質。

其他科個案問題處置統計圖

