

桃園市政府(疑似)精神個案社區滋擾案件處理紀要

訂定日期：108年06月21日

修訂日期：110年01月07日

修訂日期：113年08月30日

壹、發生日期/時間：_____年_____月_____日 上/下午_____時_____分

貳、發生地點：_____市_____區_____里_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

參、到場單位及人員：

<input type="checkbox"/> 警政：_____	<input type="checkbox"/> 消防：_____
<input type="checkbox"/> 衛政：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____

肆、個案資訊：個案姓名：_____ 個案身分證號碼：_____ (不詳)

伍、案件情形：

第一聯：警察單位傳真至衛生局並收執，第二聯：轉交醫院收執

一、滋擾行為 類型	<input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 傷人	<input type="checkbox"/> 家屬或他人口述 <input type="checkbox"/> 現場目睹
	<input type="checkbox"/> 自傷之虞 <input type="checkbox"/> 傷人之虞 <input type="checkbox"/> 自傷、傷人之虞	<input type="checkbox"/> 家屬或他人口述 <input type="checkbox"/> 現場目睹
二、滋擾個案 特質表現	1. 是否有神情異常	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2. 是否有自言自語	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 是否有對答不切題	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4. 是否有奇特行為	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	5. 是否有怪異思考	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
三、現場人員 評估狀況 及補充說明	1. 本次滋擾是否因使用毒品(藥物)引起	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2. 本次滋擾是否因飲酒而起	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 觀察個案是否有外傷?	<input type="checkbox"/> 是，部位：_____
	4. 是否為街友?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	5. 其它評估考量之因素	<input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 人際因素 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____
	6. 平時就醫醫院	_____醫院
	7. 其他補充：	
		現場人員簽名：_____
四、後續處置 情形	<input type="checkbox"/> 護送就醫至_____醫院 <input type="checkbox"/> 未送醫	
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	
	警察單位簽章：_____ 消防單位簽章：_____	
接收單位簽章：_____		

備註：

1. 請警察單位協助與醫師交班後再行離院，並填寫完此紀要表，第一聯由警察單位收執並傳真桃園市社區心理衛生中心(請傳真至 03-3362516 或寄至電子郵件信箱 tyhpsy@gmail.com，並來電確認是否有收到，連絡電話：03-3340935 分機 3014)，第二聯交予醫療院所留存。

2. 若有疑義可電話諮詢本市衛生局/所、24 小時緊急醫療處置專線(03)3698553 轉分機 3114 或衛生福利部 24 小時精神醫療緊急處置專線 (04)2551010 評估送醫。