



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

心理健康促進 工作說明及討論

報告人：詹金月科長

電話：(02) 8590-7470 E-mail: mocyueh@mohw.gov.tw

簡報大綱



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 壹、組織編制與職務
- 貳、推動心理健康促進工作
- 參、102年度自殺死亡、自殺通報及安心專線
統計概況
- 肆、104年度衛生局工作重點及指標說明
- 伍、結論



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

壹、組織編制與職務

心理及口腔健康司組織編制



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

司長

員額27人, 約聘人員1人

副司長

簡任技正

第1科
心理健康
促進

編制 4人
約聘 1人

第2科
精神疾病
防治

編制 6人

第3科
成癮防治

編制 4人

第4科
特殊族群
處遇

編制 4人

第5科
口腔醫療
照護

編制 5人

第6科
口腔政策
規劃

登記桌：編制1人

第一科 心理健康促進



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

1. 心理健康促進政策及方案之規劃及推動。
2. 心理健康網之建立及推動。
3. 心理健康之人力資源規劃。
4. 心理健康促進之教育宣導、研究發展及國際交流。
5. 自傷行為與自殺防治之政策及方案規劃。
6. 災難心理衛生業務推動、輔導、補助、考核及人員培訓。
7. 心理健康促進人員培訓

♥心理及口腔健康司第一科人員♥



詹金月



廖敏桂



紀皓仁



廖姻如



陳佳麟



吳懿庭





衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



詹金月

電話：
02-8590-7470
信箱：
moc Yueh@mohw.
gov.tw



廖敏桂

電話：
02-8590-7448
信箱：
md1214@mo
hw.gov.tw



紀皓仁

電話：
02-8590-7447
信箱：
hgjhr@mohw
.gov.tw



廖姻如

電話：
02-8590-7451
信箱：
moyinju@mo
hw.gov.tw



陳佳麟

電話：
02-8590-7453
信箱：
molilith@mo
hw.gov.tw



吳懿庭

電話：
02-8590-7455
信箱：
mososa0925@
mohw.gov.tw



詹金月科長 綜理本科業務

衛生福利部

Mi



廖敏桂技正

- 全國社區心理衛生中心業務之規劃、督導與考核作業
- 心理健康網區域輔導計畫之規劃及推動事宜
- 心理衛生行政工作規劃、推動及考核事宜



紀皓仁約聘副研究員

- 安心專線服務之規劃、推動及監督事宜
- 推動民間團體辦理心理健康促進及自殺防治方案之規劃及補助作業
- 督導及配合行政院災害防救委員會評核直轄市及縣市政府辦理災後心理重建動員演習



廖姻如科員

- 全國自殺防治策略規劃及推動事宜
- 全國自殺防治中心計畫委辦、管考作業
- 自殺通報系統之規劃、推動及維運事宜



陳佳麟助理員

- 心理健康促進教育宣導之規劃及推動事項
- 心理衛生人員教育訓練之規劃及推動事宜



吳懿庭駐點人員

- 與各縣市衛生局聯絡窗口



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

貳、推動心理健康促進工作

心理健康願景



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

增加政府機關與民間團體之溝通與資源整合

政府跨部會之服務及資源整合，提高行政效率

促進全民心理健康
提升民眾幸福感

從維護社會安寧面向，提升至注意個人身心發展及全體民眾幸福感

讓民眾享有更有效率且全面性之衛生、福利資源整合的心理健康服務

規劃心理健康促進政策(一)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 強化心理健康之基礎建設

- 建立並推動心理健康網，以區域服務網絡模式，提供跨部門及跨政府與民間機構團體溝通討論之平台。
- 盤整與開發社區基層各項心理健康服務資源。
- 培訓心理健康人力資源，以推動全面性心理健康促進方案。
- 建置臺灣心理健康資源服務及多元學習平台。

規劃心理健康促進政策(二)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 發展心理健康促進方案

- 結合政府部門，並透過傳播媒體，共同倡導心理健康概念，以強化全民心理健康識能。
- 發展臺灣民眾心理健康量表，並進行心理健康調查。
- 研議在地化、多元化之心理健康促進方案。

規劃心理健康促進政策(三)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

■ 強化族群與場域之心理健康促進

- 針對老人、原住民、新住民、慢性病患者及其家屬、身心障礙者或孕產婦等不同族群對象，研擬心理健康宣導教材及心理健康促進策略。
- 針對家庭/學校/職場/社區等不同場域對象，研發心理健康宣導及教育訓練教材，結合相關單位研議推動婚姻諮商及加強兩性、親職教育策略。

推動場域及對象



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

推動場域

家庭

學校

職場

社區

媒體

推動對象

兒童
青少年

一般
民眾

老人

勞工

原住民

高風險
家庭

婦女

共同參與單位



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

本部

心口司
國健署
社家署
保護服務司
社救司

跨部會

內政部
教育部
勞動部
文化部
法務部

地方政府

衛生局
教育局
勞工局
社會局
文化局

民間團體

相關學會
相關協會
各類醫事團體



辦理心理健康媒體宣導計畫案



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

■ 進行心理健康促進之宣導，傳遞民眾正向的觀念

以提升幸福感、紓壓高手、職場紓壓及幸福家庭之概念為主題，預計6月份完成4款2式（折頁及海報）文宣品，以向民眾傳遞正向觀念，激發民眾積極面對生活的樂觀情緒。

■ 進行「國人心理健康」相關民意調查

與知名度及可信度高的民調公司合作，於8月份進行國民幸福感指數的問卷調查，期望透過調查結果，引導民眾重新思考並重視心理健康，同時傳遞正向前進的動力及安定的力量。

■ 舉辦「心理健康月系列活動」

預計自7月起至10月規劃系列活動，包括：設計心理健康專屬logo、安排雜誌名人專訪、徵選微電影活動及舉辦記者會等方式，喚醒民眾重視心理健康促進相關議題。

委託辦理各國推動心理健康促進之文獻整理及執行概況報告案



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 執行期限：自103年6月12日起至103年8月31日止。
- 計畫項目：
 - 蒐集及整理世界衛生組織有關心理健康促進相關主題資料。
 - 藉由文獻收集、電子郵件或電話諮詢等方式，分析、比較目前各國(包含美國、加拿大、澳洲、日本、泰國等)心理健康促進初級預防之涵蓋主題。
 - 蒐集及整理各國心理健康促進推動趨勢及發展經驗：
 - ✓ 心理健康促進政策之制訂與運作機制。
 - ✓ 各國現行推動心理健康促進具體作法及辦理成效。
 - ✓ 辦理專家會議，藉由各國文獻探討成果，分析我國得以參採處，研提適用我國「推動心理健康促進工作」之具體建議。

委託辦理老人心理健康服務成效分析計畫案



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 執行期限：自103年6月12日起至103年12月31日止。
- 計畫項目：
 - 蒐集及分析全國推動老人心理健康促進活動辦理概況。
 - 蒐集及分析全國辦理老人憂鬱症篩檢概況。
 - 建議老人心理健康促進活動及老人憂鬱症篩檢之成效評值指標。
 - 建議老人心理健康促進宣導單張、衛教手冊及老人憂鬱症篩檢宣導單張、衛教手冊之內容。
 - 建議推展老人心理健康促進活動之主題、方案、方式或內容等示範架構。
 - 建議老人憂鬱症篩檢實施方式、統一篩檢量表、轉介流程等示範架構。
- 執行單位：社團法人台灣老年精神醫學會

委託辦理心理健康網試辦計畫



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- **執行期限**：自決標日起至103年12月31日止。
- **計畫項目**：
 - 成立縣市心理健康相關推動小組，並至少召開2次會議。
 - 進行縣市心理健康服務資源（含據點）之盤點，建立縣（市）心理健康服務網絡地圖。
 - 建立相關衛教資源，並分門別類於網頁上呈現。
 - 聯結心理健康網絡成員，強化溝通協調並釐清角色與功能，並召開聯繫會議。
 - 透過調查、分析發掘縣市重要心理健康議題，並列出未來推動方向。
 - 規劃及推動以家庭、學校、職場或社區為主軸之心理健康促進亮點計畫，改善並提升個人的心理健康。
- **採購金額**：總經費為新台幣600萬元整，委託12個縣市衛生局，每個衛生局預算金額為新台幣50萬元整。

補助民間團體心理健康促進計畫



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- **執行期限：**自計畫核定日起至103年12月20日止。
- **計畫項目：**
 - 學校心理健康促進計畫。
 - 婚前教育心理健康促進計畫。
 - 職場勞工心理健康促進計畫。
 - 原住民部落心理健康促進計畫。
 - 提升長期照顧者心理健康促進計畫。
 - 心理健康促進志工培訓計畫。
 - 強化民眾心理健康促進宣導計畫。
 - 強化縣（市）自殺防治計畫。
- **金額：**共計補助24個民間團體，合計861萬元整。

規劃心理健康促進教育訓練計畫



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 心理健康網委託縣市衛生局名單：12+1

宜蘭縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣、臺中市、南投縣、雲林縣、
嘉義市、臺南市、高雄市、屏東縣、臺東縣。

桃園縣【自願參加】

■ 針對心理健康網試辦計畫之縣市，辦理業務相關人員教育訓練。

■ 並擬擇4個縣市進行實地輔導。

規劃國民心理健康調查計畫



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 依據本部國民心理健康促進計畫（102年至105年）及103年3月3日行政院心理健康促進及自殺防治會報第2屆第3次會議決議辦理。
- 發展符合文化特性之評估工具，測量民眾快樂、幸福感，以提供心理健康相關政策擬訂之參考。
- 103年5月12日召開國民心理健康調查諮詢會議
 - 如何運用現有心理健康調查資料
 - 蒐集發展國民心理健康調查專家意見
- 申請104年-107年科技計畫(共4年)
 - 蒐集並參考國內外使用之心理健康指標與量表，發展臺灣民眾心理健康指標與量表。
 - 進行量表信、效度測量，並建立調查預擬模式。
 - 進行心理健康訪問調查。
 - 完成心理監測調查資料庫。

規劃建置心理健康資源服務及多元學習平臺



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 執行期限：104年-106年(共3年)
- 計畫項目：
 - 邀集心理健康相關領域之專家學者討論，共同規劃平臺架構與內容，建置完成臺灣心理健康資源服務及多元學習平臺，以提供民眾尋求心理健康資源管道，增加個人心理健康識能，提升國人心理健康。
 - 進行縣市心理健康服務資源（含據點）之盤點，建立縣（市）心理健康服務網絡地圖。聯結心理健康網絡成員，強化溝通協調並釐清角色與功能，並召開聯繫會議。
 - 逐年蒐集國內外心理健康相關文獻及宣導課程教材等資料，並編製為平臺內容。另評估納入數位學習課程(e-Learning)之可行性。
 - 規劃心理健康服務資源、人才資料庫、相關活動資訊之呈現方式。
 - 其他平臺創新或建議事項。

規劃精神病、自殺、酗酒及吸毒暴力父母之 子女之衛教手冊及心理支持方案



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 製作「精神病、自殺、酒癮、藥癮」4類家屬心理健康衛生教育教材
- 提升相關工作人員敏感度，掌握服務對象之相關資訊，及早警覺，給予防範措施或進行轉介。
- 主動追蹤精神病、自殺、酗酒及吸毒父母的子女心理健康狀況，提供心理支持、諮詢與輔導。
- 教導面對父母疾病的相關知能、服務資源及求助管道等。
- 發展個人或團體心理支持服務方案，協助快樂成長。

本案申請104年-106年醫療發展基金



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

參、102年度自殺死亡、自殺通報及 安心專線統計概況

102年自殺死亡統計結果



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 86年起自殺連續13年進入國人10大死因，自99年起已連續4年退出國人10大死因，102年維持**第11順位**。
- 自殺死亡人數**3,565人**，男性為2,388人，女性為1,177人，粗死亡率為每10萬人口**15.3人**，標準化死亡率為**12.0人**。
- 102年相較101年度自殺死亡統計結果，自殺死亡人數**減少201人**，粗死亡率每10萬人口**減少0.9人**，其中男性**減少0.4人**，女性**減少1.4人**，標準化死亡率**減少1.1人**。
- 依世界衛生組織標準，從自殺高盛行率區域降至為**中盛行率區域**。
 - 高盛行率區域：每10萬人 ≥ 13.1 人
 - 中盛行率區域：每10萬人在6.5~13.0人之間

台灣自殺死亡率

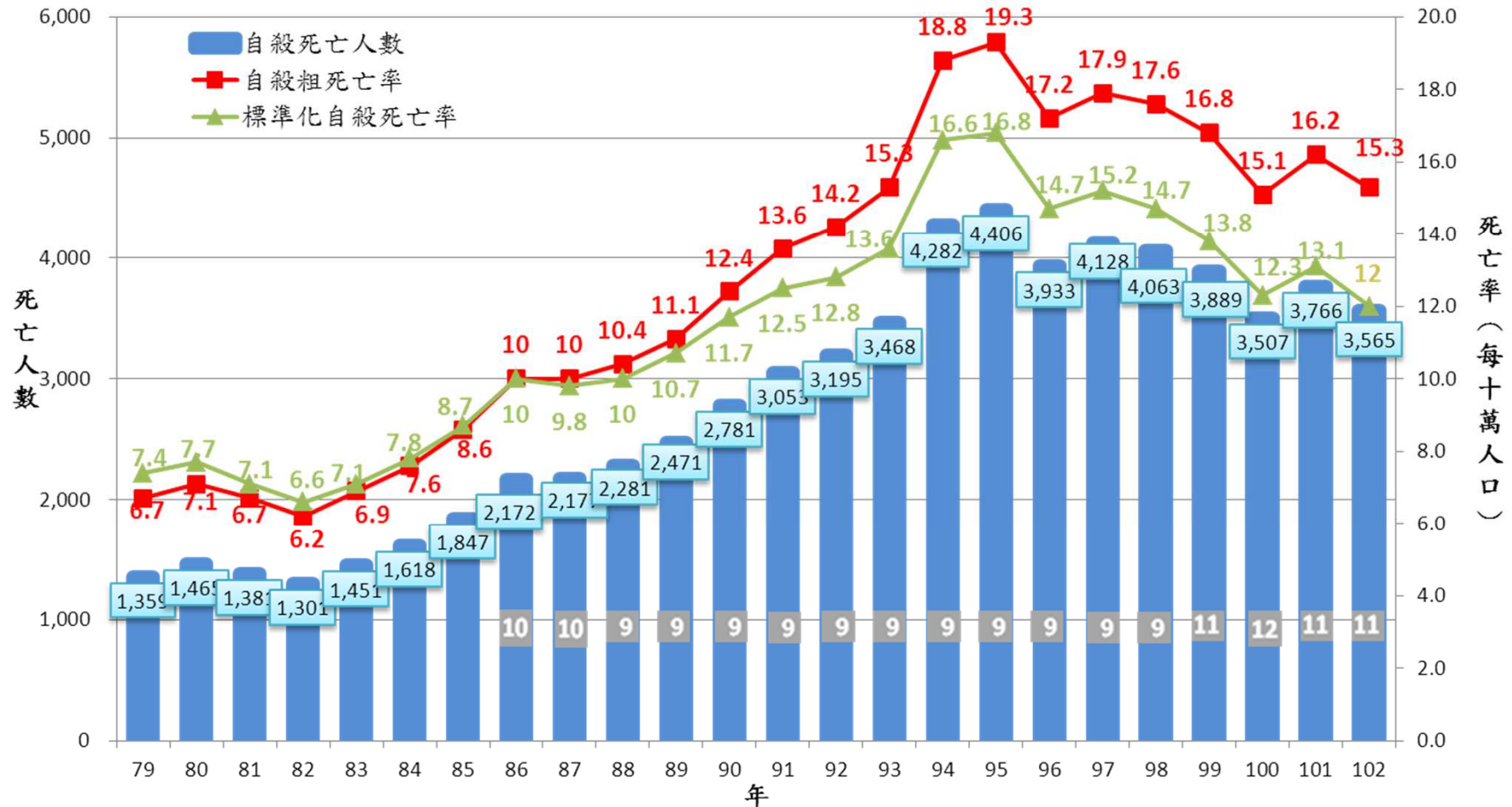
已從95年高峰逐漸下降，自99年退出10大死因



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

79至102年全國自殺死亡人數及死亡率



102年VS. 101年以性別、年齡層分 自殺死亡人數/粗死亡率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	102年		101年		死亡率差異
	死亡人數	粗死亡率	死亡人數	粗死亡率	
男	2,388	20.4	2,430	20.8	-0.4
女	1,177	10.1	1,336	11.5	-1.4
14歲以下	4	0.1	8	0.2	-0.1
15-24歲	166	5.2	195	6.0	-0.8
25-44歲	1,190	16.0	1,373	18.4	-2.4
45-64歲	1,355	20.2	1,355	20.6	-0.4
65歲以上	850	32.1	835	32.6	-0.5
總計	3,565	15.3	3,766	16.2	-0.9

100年至102年各縣市

自殺死亡人數/自殺粗死亡率



縣市/年度 (全國粗死亡率)/自殺	100年 (15.1)			101年 (16.2)			102年 (15.3)		
	人數	率	排序	人數	率	排序	人數	率	排序
台北市	306	11.6		333	12.5		261	9.7	22
新北市	566	14.5		573	14.6		554	14.0	15
台中市	344	12.9		366	13.7		340	12.6	19
台南市	334	17.8	5	322	17.1		316	16.8	11
高雄市	467	16.8		517	18.6		451	16.2	12
基隆市	87	22.8	1	68	18.0		79	21.0	3
新竹市	48	11.5		56	13.3		52	12.2	20
嘉義市	40	14.7		41	15.1		35	12.9	18
桃園縣	296	14.7		338	16.7		318	15.6	14
新竹縣	77	14.9		65	12.5		70	13.3	17
宜蘭縣	79	17.2		106	23.1	1	83	18.1	8
苗栗縣	78	13.9		107	19.0		103	18.2	7
彰化縣	171	13.1		212	16.3		229	17.6	9
南投縣	111	21.2	3	106	20.3	4	127	24.5	2
雲林縣	118	16.5		162	22.7	2	132	18.6	5
嘉義縣	102	18.9	4	94	17.5		131	24.6	1
屏東縣	153	17.6		158	18.3		158	18.5	6
澎湖縣	16	16.5		20	20.4	3	10	10.0	21
花蓮縣	72	21.3	2	68	20.2	5	54	16.1	13
台東縣	34	14.8		39	17.2		44	19.5	4
金門縣	8	8.0		15	13.8		16	13.7	16
連江縣	0	0.0		0	0.0		2	17.0	10

96年至102年自殺率前5序位之縣市



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

年度/排名/縣市 (自殺粗死亡率)	第1位	第2位	第3位	第4位	第5位
96年 (17.2)	基隆市 (26.6)	南投縣 (23.8)	花蓮縣 (22.7)	宜蘭縣 (22.4)	雲林縣 (22.1)
97年 (17.9)	南投縣 (26.5)	基隆市 (26.2)	嘉義縣 (23.6)	屏東縣 (21.6)	雲林縣 (20.6)
98年 (17.6)	基隆市 (28.0)	苗栗縣 (22.5)	台南縣 (22.2)	台東縣 (22.0)	宜蘭縣 (21.5)
99年 (16.8)	嘉義縣 (24.6)	基隆市 (23.8)	台東縣 (23.7)	花蓮縣 (23.2)	屏東縣 (22.0)
100年 (15.1)	基隆市 (22.8)	花蓮縣 (21.3)	南投縣 (21.2)	嘉義縣 (18.9)	台南市 (17.8)
101年 (16.2)	宜蘭縣 (23.1)	雲林縣 (22.7)	澎湖縣 (20.4)	南投縣 (20.3)	花蓮縣 (20.2)
102年 (15.3)	嘉義縣 (24.6)	南投縣 (24.5)	基隆市 (21.0)	台東縣 (19.5)	雲林縣 (18.6)

100年至102年各縣市自殺通報比



衛生福利部

縣市/年度)/排序	100年 (7.5)		101年 (8.0)		102年 (8.0)	
	通報比	排序	通報比	排序	通報比	排序
臺北市	6.3	16	6.4	18	5.6	16
新北市	9.1	4	9.7	3	9.3	5
臺中市	6.8	14	7.8	11	8.0	8
臺南市	6.1	17	7	15	7.6	10
高雄市	7.7	10	8	10	7.8	9
基隆市	7.3	12	7.8	11	7.2	11
新竹市	8.7	5	9.6	5	10.1	1
嘉義市	7.8	9	8.4	9	7.7	10
桃園縣	8.2	8	9.2	7	9.7	3
新竹縣	8.7	5	9.1	8	8.3	7
宜蘭縣	9.8	2	9.7	3	9.9	2
苗栗縣	9.6	3	10.9	2	9.5	4
彰化縣	8.5	7	9.5	6	9.2	6
南投縣	6	19	6.4	18	5.7	15
雲林縣	6.9	13	7.6	13	7.6	10
嘉義縣	4.5	21	4.9	21	5.8	14
屏東縣	5.5	20	6.5	17	6.5	13
澎湖縣	6.1	17	5.8	20	4.1	17
花蓮縣	6.5	15	7.6	13	8.3	7
臺東縣	10.1	1	11.1	1	9.7	3
金門縣	7.4	11	6.9	16	6.8	12
連江縣	**	**	**	**	**	**

100年至102年各縣市

自殺通報量 / 訪視次數 / 平均訪視次數



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

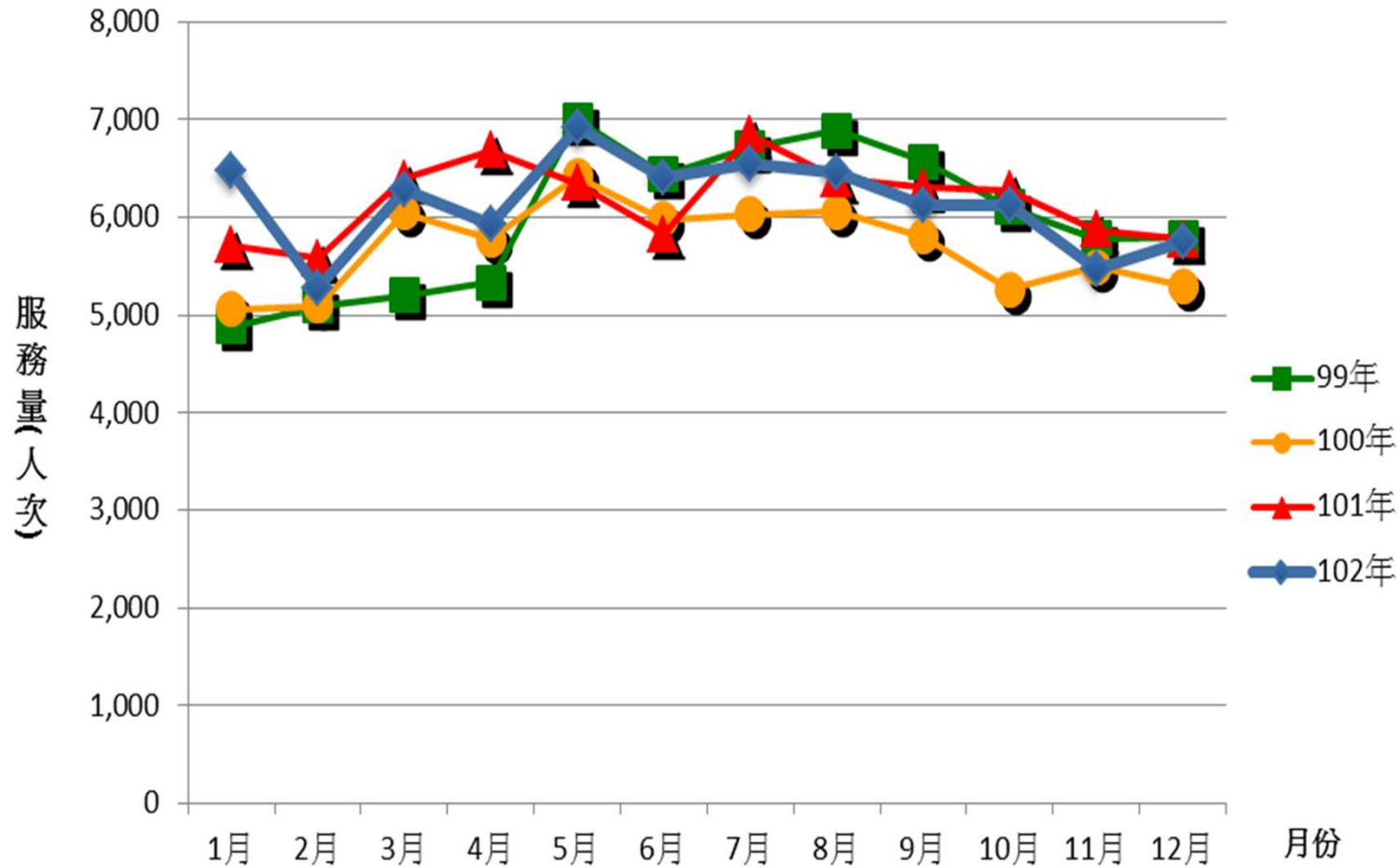
	100年 (4.5)				101年 (4.5)				102年 (6.5)			
	通報量	訪視 次數	平均訪視 次數	排序	通報量	訪視 次數	平均訪視 次數	排序	通報量	訪視 次數	平均訪視 次數	排序
臺北市	1,918	2,126	1.1	21	1,972	2,251	1.1	22	1,719	2,274	1.3	21
新北市	5,125	33,837	6.6	3	5,467	36,633	6.7	3	5,250	39,132	7.5	5
臺中市	2,352	11,100	4.7	13	2,670	11,959	4.5	13	2,752	16,691	6.1	9
臺南市	2,035	11,985	5.9	5	2,326	16,120	6.9	1	2,536	19,868	7.8	3
高雄市	3,581	16,736	4.7	13	3,745	24,191	6.5	4	3,635	33,913	9.3	1
基隆市	631	3,606	5.7	6	677	2,921	4.3	16	628	2,688	4.3	16
新竹市	417	528	1.3	20	460	552	1.2	21	483	1,374	2.8	19
嘉義市	310	1,147	3.7	15	337	845	2.5	18	307	1,608	5.2	12
桃園縣	2,436	13,764	5.7	6	2,717	17,518	6.4	5	2,878	21,777	7.6	4
新竹縣	672	3,478	5.2	10	699	3,075	4.4	15	637	3,882	6.1	9
宜蘭縣	776	2,461	3.2	18	768	4,225	5.5	6	781	5,039	6.5	7
苗栗縣	746	5,069	6.8	2	854	4,639	5.4	8	742	4,577	6.2	8
彰化縣	1,452	6,937	4.8	11	1,617	7,290	4.5	13	1,573	7,926	5.0	13
南投縣	662	3,511	5.3	8	711	3,896	5.5	6	634	4,484	7.1	6
雲林縣	809	4,257	5.3	8	897	4,234	4.7	11	898	5,104	5.7	11
嘉義縣	455	1,562	3.4	17	495	1,257	2.5	18	596	2,338	3.9	17
屏東縣	839	955	1.1	21	991	1,386	1.4	20	990	3,719	3.8	18
澎湖縣	97	359	3.7	15	92	341	3.7	17	66	312	4.7	14
花蓮縣	465	2,856	6.1	4	544	2,889	5.3	9	598	3,584	6.0	10



99年至102年安心專線服務量

衛生福利部

Ministry of Health and Welfare



95年至102年安心專線各月接聽量



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

年度 月份	95年	96年	97年	98年	99年	100年	101年	102年
1月	1,256	2,626	4,499	2,493	4,879	5,062	5,710	6,474
2月	1,536	2,394	3,522	3,297	5,093	5,094	5,577	5,272
3月	2,552	2,960	3,767	4,857	5,201	6,047	6,392	6,274
4月	2,445	2,848	3,908	5,672	5,337	5,771	6,682	5,930
5月	2,220	3,170	3,813	7,635	6,993	6,421	6,344	6,911
6月	2,551	3,253	3,918	6,195	6,434	5,979	5,825	6,409
7月	2,149	3,670	4,187	5,958	6,712	6,031	6,840	6,539
8月	2,493	3,718	3,591	4,655	6,890	6,056	6,390	6,464
9月	2,556	3,805	3,820	5,401	6,565	5,801	6,305	6,121
10月	2,931	4,256	4,156	5,119	6,101	5,258	6,276	6,115
11月	2,714	4,514	4,245	4,681	5,784	5,488	5,872	5,463
12月	2,523	4,777	4,701	5,321	5,789	5,295	5,773	5,749
總計	27,926	41,991	48,127	61,284	71,778	68,303	73,986	73,721

99年至102年各縣市安心專線服務量



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

縣市/年 度/服務量	99年		100年		101年		102年	
	服務量	排序	服務量	排序	服務量	排序	服務量	排序
台北市	5,223	5	5,537	5	5,631	5	5834	5
新北市	7,989	2	8,764	1	10,313	1	8960	1
台中市	5,400	4	6,149	3	6,903	3	5993	4
台南市	4,047	6	4,009	6	5,440	6	4786	6
高雄市	6,658	3	5,671	4	6,309	4	7437	2
基隆市	1,202	10	1,519	13	2,045	9	1532	10
新竹市	884	13	1,372	14	1,696	11	1359	14
嘉義市	704	16	1,127	16	784	17	626	18
桃園縣	9,001	1	7,712	2	7,513	2	6217	3
新竹縣	812	15	1,756	8	1,462	13	1253	15
宜蘭縣	1,505	8	1,632	9	1,313	14	1451	12
苗栗縣	983	12	1,064	17	1,820	10	1481	11
彰化縣	1,999	7	3,063	7	2,356	8	3372	7
南投縣	991	11	1,581	10	1,151	15	782	16
雲林縣	683	17	1,525	12	1,593	12	1660	8
嘉義縣	841	14	1,137	15	623	18	1375	13
屏東縣	1,446	9	1,537	11	3,544	7	1548	9
澎湖縣	72	20	130	21	100	21	84	21
花蓮縣	563	18	854	18	306	20	757	17
台東縣	313	19	365	19	468	19	564	19
金門縣	24	21	246	20	990	16	156	20
連江縣	6	22	9	22	30	22	49	22



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

肆、104年度衛生局工作重點 及指標說明

104年度縣市衛生局重點工作（一）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 建立「心理健康促進」服務網絡

➤ 結合縣市政府之社政、教育、勞政、民政及文化等行政機關、相關心理健康專業團體、各級學校及地方民間團體、與機構等資源，建構可行服務輸送系統網絡，共同推動轄內心理健康促進工作，強化心理健康概念的推展、服務方案整合、實務和實際行動，以提升民眾心理健康。

【備註：如有特殊且具轄內特色之心理健康促進計畫，需要爭取額外經費，請另爭取本部委託心理健康網計畫經費。】

104年度縣市衛生局重點工作（二）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 發展及整合心理健康促進方案，提升民眾幸福感

➤ 強化心理健康教育宣導工作

- 以心理健康促進主題為亮點，辦理讓民眾可見之宣導活動，運用大型宣導活動、區域型活動或社區型活動，加強推廣民眾心理健康知識。
- 持續針對兒童、青少年、中壯年、老人等，依年齡別，發展在地、多元化之心理健康促進活動或方案，且深入社區、職場、學校等場域宣導，建議主題包括：性別平等、人際關係、生活調適、情緒管理、問題解決、壓力調適、心理健康教育等，強化初級預防工作。

104年度縣市衛生局重點工作（三）



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

■ 發展及整合心理健康促進方案，提升民眾幸福感

➤ 強化心理健康教育宣導工作

- 每年9月10日自殺防治日或10月10日心理健康日規劃辦理系列宣導或專業成長活動，104年相關活動規劃內容請於該年度7月底前提供本部彙整，以利整體行銷宣導。
- 運用衛生所（健康服務中心）、社區營造中心、社區發展協會及社區關懷據點等基層據點，跨專業結合其他部門，發展以社區為基礎的心理健康促進方案，並以符合年齡與文化適當性的方式介入，讓民眾能參與心理健康服務的規劃，且依民眾需求，重新定位調整，以強化心理健康服務的品質與效益。

104年度縣市衛生局重點工作（四）



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

■ 發展及整合心理健康促進方案，提升民眾幸福感

➤ 諮詢、篩檢與轉介服務：

- 提供具可近性之「社區」、「校園」心理諮商駐點服務或接受教育機關轉介提供心理諮商服務。另應主動提供教育局轄區心理健康服務資源及轉介窗口名冊（含：社區心理衛生中心、精神醫療機構、心理諮商所、心理治療所…等），供各級學校運用。另應結合教育機關，與轄區各級學校建立轉介機制與聯絡窗口，並建議學校平時至少與3家機構建立合作轉介管道，以利個案轉介處置。
- 辦理社區老人心理健康宣導、憂鬱症篩檢及人員教育訓練活動，並提供篩檢後之轉介服務，需配合本部友善關懷老人服務方案第2期計畫之管考作業，於4月10日、7月10日、10月10日及次年1月10日前，提報成果。
- 配合勞動部「促進青年就業方案」，與勞工局及就業中心，建立轉介機制，並提供心理健康服務資源，提供求職遇挫、自願性失業青年之心理支持服務。

104年度縣市衛生局重點工作（五）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 發展及整合心理健康促進方案，提升民眾幸福感

➤ 教育訓練：

- 辦理衛生單位人員心理健康促進教育訓練至少2場次。
- 結合教育機關，針對所轄國小、國中、高中(職)及大學等各級學校人員（含教職員、輔導老師、認輔教師..等），辦理心理健康促進（含自殺防治）訓練活動至少各1場次。

104年度縣市衛生局重點工作（六）



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 強化族群與場域之心理健康促進，開發整合性服務方案，並評估辦理成效。
 - 強化原住民、新住民、慢性病、身心障礙者心理健康促進。
 - 推動婦女(含孕產期)心理健康促進宣導。
 - 推動校園心理健康行動。
 - 強化職場心理衛生。

104年度縣市衛生局重點工作（七）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 強化自殺防治服務方案-1

- 設定104年度目標族群及防治措施。
- 針對65歲以上老人，加強研擬自殺防治措施，並將獨居、無家、社會支持薄弱或久病不癒之老人，列為高自殺風險個案，定期追蹤訪視。
- 針對青年(15-24歲)及兒少(15歲以下)族群，規劃自殺防治策略及具體實施方案。
- 分析所轄自殺通報或死亡統計結果，擇定縣市自殺方式(木炭、農藥、安眠藥、墜樓、...)之防治重點，提出至少1項具體策略及並執行。
- 更新104年自殺防治行動方案，並落實執行。

104年度縣市衛生局重點工作（八）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 強化自殺防治服務方案-2

- 持續依據「自殺風險個案危機處理注意事項」、「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」、「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關（構）網絡密切合作，**適時增加訪視次數並延長列管時程，以減少憾事發生。**
- 將住院病人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。
- **針對攜子自殺或集體自殺(2人以上)等案件，需提交速報單，並於2星期內辦理個案討論會及提具改進措施，必要時本部得隨時請各縣市提報。**
- 提供自殺者遺族後續關懷、追蹤或輔導諮商服務。
- 與本部安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，**於1個工作天回傳回條**，以提供可近的追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助。

104年度縣市衛生局重點工作（九）



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

■ 強化心理健康及自殺防治工作之基礎建設

- 以公衛體系、精神醫療及基層醫療為核心網絡，逐漸擴大連結社區關懷網、社會福利網及社會安全網..等資源，建立相關聯繫窗口名冊及溝通管道，以提供全人之服務。
- 每年度至少辦理2場次跨局處（含專家學者代表）會議，進行心理健康促進、自殺防治政策及重大措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項。

104年度縣市衛生局重點工作（十）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 加強災難心理健康服務

- 研訂年度「災難心理健康緊急動員計畫」（包含重大公共安全危機事件之應變機制），內容包括聯絡方法、集合方式、任務分配、作業流程及注意事項，並辦理至少1場演練。
- 統整所轄公部門及社會資源，辦理災難心理健康教育訓練，並建置人才資料庫，於期中報告提報名冊資料。
- 統整所轄心理健康資源，並將相關資料建置於衛生局網頁。

104年度指標說明(一)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 辦理促進老人心理健康相關活動，應達場次如下：
 - 15場次：台北市、新北市、桃園縣、台中市、台南市、高雄市。
 - 10場次：宜蘭縣、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣、花蓮縣、台東縣。
 - 5場次：基隆市、新竹市、嘉義市。
 - 1場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。

104年度指標說明(二)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 年度至少運用2類基層據點（如：衛生所（健康服務中心）、社區營造中心、社區發展協會及社區關懷據點等），跨專業結合其他部門，發展以社區為基礎的心理健康促進方案。
- 年度辦理老人憂鬱篩檢服務量，應達所轄前1年底老年人口**10%**。

104年度指標說明(三)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 年度辦理教育訓練，應達場次如下：
 1. 老人之心理健康及憂鬱症篩檢教育訓練活動至少4場次。
 2. 針對衛生人員，辦理心理健康促進為主題之教育訓練至少2場次。
 3. 針對所轄國小、國中、高中(職)及大學等各級學校人員，辦理心理健康促進（含自殺防治）之訓練活動至少各1場次。
- 於104年4月30日前完成訂定「災難心理健康緊急動員計畫」（含重大公共安全危機事件之應變機制），並依計畫內容，辦理災難心理演練至少1場。



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

伍、結論

結語



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 倡導心理健康概念，整合衛生醫療與社會福利資源，強化各年齡層、不同性別、場域民眾之心理健康，提升全體國民幸福感。
- 全面規劃國人心理健康服務體系，將心理健康促進概念融入各項政策方案，回應社會對心理健康照顧的需求與期待。
- 持續與學者專家及民間機構團體進行交流合作，共策心理健康業務之推動，以達全面提升全民心理健康之福祉，全方位營造幸福健康之公義社會。



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

感謝聆聽 敬請指教