

共同開創心理健康新紀元

報告人：詹金月
日期：104年6月26日



♥心理及口腔健康司第一科人員♥



詹金月



廖敏桂



陳姍綦



紀皓仁



廖姻如



吳懿庭



報告大綱



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 壹、心理健康促進推動概況
- 貳、103年度自殺死亡、自殺通報及安心專線
服務量統計
- 參、105年度衛生局工作重點及指標說明
- 肆、推動規劃與展望
- 伍、結語



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

壹、心理健康促進推動概況

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

促進全民心理健康



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 發展及整合心理健康促進方案
- 強化族群與場域之心理健康促進
- 強化自殺防治服務方案
- 強化心理健康及自殺防治工作之基礎建設
- 加強災難心理衛生服務
- 建立並推動心理健康網

發展及整合心理健康促進方案



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

進行心理健康促進之媒體宣導

- 每年訂定心理健康宣導主軸，結合政府部門，並透過傳播媒體，共同倡導心理健康概念，強化全民心理健康識能。
- 103年10月20日辦理「**全國幸福能量大募集活動起跑記者會**」，透過拍攝宣導短片及辦理網路活動，廣泛宣導心理健康概念。104年1月28日辦理「**溫心送暖 祝你幸福記者會**」，發布「**台灣十大勵志療癒歌曲**」票選結果，並於農曆春節前呼籲民眾多關心長者，也適時舒解壓力。
- 每年10月10日世界心理健康日，結合各直轄市、縣(市)政府及民間團體辦理心理健康月系列活動。



103年度心理健康促進之媒體宣導成果



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

※宣導主題—心理健康促進。

※宣導方式—10月心理健康月系列活動記者會。





10/10 世界心理健康日
健康從心開始

樂觀、正面、開心與分享，就能找到幸福、快樂
衛生福利部邀您一同參與「心」活動
共同創造全民「心」健康「心」幸福

心健康心幸福 短片徵選
EQ 小偏方徵選
10大勵志療癒 歌曲票選

瀏覽人數: 0000405 人 服務電話: 2570-2570#0232 服務時間
衛生福利部 All Rights Reserved 建議使用 IE9 以上、最新版 Chrome 或 Firefox 瀏覽器

衛生福利部

心健康 心幸福
短片徵選

活動辦法 短片徵集區 短片投票區 得獎名單

活動緣起 | 活動辦法 | 活動簡章 | 報名簡章 | 著作授權 | 評審方式 | 評分標準 | 獎項說明(分三組) |
得獎及得獎說明 | 其他事項 | 參與活動民眾之個人資料處理原則說明 |

活動緣起
「心理健康」是一個屬於個人及社區幸福的正向力量，擁有健康的心理，即擁有幸福快樂的人生。為了提倡心理健康的重要性，並且傳遞正面、樂觀、開心的觀點，衛生福利部心理及口腔健康司就訂有創意、有故事性的短片作品，將心理健康的重要性融入其中，將「心健康、心幸福」理念傳達給民眾，提顯民

活動簡章
一、短片徵件時間：即日起至103/12/31止
二、短片網路人氣票選時間：即日起至104/01/15止，至活動網頁以Facebook帳號登入投票分享，就有機會抽中現金5千元！
三、短片專家評選時間：104/01/05至104/01/24期間
四、專家評選得獎及投票分享抽獎名單公布：104/02/02(一)公

EQ 小偏方徵選

活動辦法 小偏方徵集區 投稿作品區 TOP 10 排名

活動緣起 | 活動簡章 | 活動辦法 | 作品簡章 | 報名簡章 | 著作授權 | 評審方式 | 評分標準 | 獎項說明 |
得獎及得獎說明 | 其他事項 | 小偏方徵集區 |

活動緣起
生活中會碰到很多無法預期的事，生與死該怎麼冷靜?壓力太大時，該怎麼紓壓?而遇到愛情困擾時，又該怎麼修補愛情學分?當每個人情緒無法控制或是壓力無法消滅時，EQ處理方式不同，我們希望徵求更多控制情緒的方式，請更多人分享您、紓壓及愛情困擾的EQ小偏方。

活動簡章
一、意思小偏方徵選：
徵選時間：103/10/05至103/10/30
評選時間：11月初，結果公布：11月下旬(選出10篇文章)
二、紓壓小偏方徵選：

10大勵志療癒 歌曲票選

活動辦法 歌曲投票區 十大歌曲 得獎名單

活動緣起 | 活動簡章 | 獎項說明 | 得獎及得獎說明 | 其他事項 | 短片徵集區 |

活動緣起
音樂除了在主觀上能夠提振精神及舒緩憂鬱苦悶的心情，在客觀的醫學研究中被發現，經常的聆聽音樂能夠：律動會對人體的腦波、心跳、腸胃蠕動、神經反應等等，產生某些作用，進而使人身心健康；因此，衛生福利部心理及口腔健康司特別規劃「臺灣10大勵志歌曲推薦及票選」活動，期望在藉由

活動簡章
一、推薦期：103/11/1-103/11/15
二、票選期：
票選時間：103/11/20至103/12/20
票選結果及得獎名單公布：103/12/29

※成立活動網站，自103年10月迄今，網站點閱次數累計達21萬人次。

103年度心理健康促進之媒體宣導成果



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



用愉快的心去看世界

隨處散播你的愛心，就從你身邊人開始，多一分關愛給你的孩子，你的另一半，然後你的鄰居，甚至把愛傳播給世界每個角落，都有如沐春風的感覺，用愉快的心去看全世界，一個溫暖的微笑，一個溫暖的擁抱，以不同的心情去看這世界你會不一樣，讓我們的生活環境充滿了祥和，對世界多一份關懷就多一份希望。

衛生福利部 關心您 安心專線：0800-788-995 (請撥簡 救救我)

舒壓5大招 跟你一起Happy

保持簡單生活，偶爾讓自己放空，不忙碌	三餐均衡飲食，身體健康心情也愉悅
每天冥想在15-30分鐘，維持充足睡眠精神也飽滿！	適當運動可以放鬆身心，同時分泌腦啡因，讓心情更愉快！
擁有朋友，傾聽心事能讓情緒有適當的出口！	

衛生福利部 關心您 安心專線：0800-788-995 (請撥簡 救救我)

職場壓力算什麼 4種方法讓你好好鬆

- 第一招-維持正向思考
- 第二招-建立自己的舒壓管道
- 第三招-三五朋友齊聊天
- 第四招-家庭一週出遊

衛生福利部 關心您 安心專線：0800-788-995 (請撥簡 救救我)

幸福家庭必修課 做好EQ管理

問題：婆媳失和時...	建議方法：婆婆樂意教，媳婦用心學
問題：親子代溝時...	建議方法：傾聽孩子心，適當學放手
問題：夫妻摩擦時...	建議方法：彼此退一步，攜手邁未來

衛生福利部 關心您 安心專線：0800-788-995 (請撥簡 救救我)

發展及整合心理健康促進方案-持續規劃、推動



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



1. 103年底完成21項心理健康促進計畫：
結合公部門及民間團體，共同推動心理健康促進工作。



2. 補助非官方諮詢專線辦理接線人員提升有關家庭議題知能教育訓練。



3. 協助教育部規劃、推動親職教育。



4. 符合各年齡層之心理健康促進方案，並辦理教育訓練及設計教材。
5. 規劃幼兒、兒童、青少年心理健康促進方案。



6. 自104年起，分3年逐步建置心理健康多元平臺。

強化族群與場域之心理健康促進



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

鼓勵民間團體參與心理健康促進工作

- 自95年起開始補助民間團體參與心理健康促進及自殺防治工作。
- 服務之**族群**涵蓋：一般民眾、兒童青少年、老年人、原住民、長期照顧者、單親父母、精神病人及志工等。
- 推廣之**場域**包括：社區、學校及家庭等。

年度	99	100	101	102	103
案件數	13	15	10	9	21
經費 (萬元)	1,565	1,050	600	400	746

強化族群與場域之心理健康促進



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

場域-學校：推動學校心理健康促進

- 協助推動各級學校心理健康教育，並加強校園學生壓力調適、情緒管理及生命教育等課程。
- 責成各縣市衛生局結合教育單位，針對所轄認輔教師，辦理守門人123訓練活動。提供具可近性之「校園」心理諮商駐點服務。
- 聯結當地心理健康資源，建構社區及校園心理健康照護網，並鼓勵各級學校平時即與至少1家機構建立合作管道。

強化族群與場域之心理健康促進



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

族群-老人：加強社區老人心理健康促進

- 加強老人心理健康宣導：利用衛政及社政宣導場所，辦理宣導，以推動長者心理健康促進。
- 加強老人諮詢服務專線宣導：「安心專線0800-788-995」（0800請幫幫 救救我）提供24小時之心理諮詢服務及「老朋友專線0800-22-8585」（0800愛愛·幫我幫我）提供老人諮詢保護服務。
- 推動社區老人心理健康促進活動，辦理老化適應、退休生活安排、認識社區資源、拓展人際網路及疾病適應等。
- 持續辦理老人憂鬱症篩檢服務，99年至103年累計篩檢率達老年人口數之44.69%，並建立相關轉介服務流程機制。
- 運用全國各地社區關懷據點推動老人心理健康活動。

強化自殺防治服務方案



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

自殺通報關懷及訪視

一、自94年底建立自殺防治通報系統

二、補助縣(市)衛生局聘任關懷訪視員協助公共衛生護士對自殺通報(企圖)個案，提供追蹤關懷訪視、轉介精神醫療及心理衛生資源等協助。

	100年	101年	102年	103年
關懷訪視員人數	131	131	131	126
自殺通報人次	26,183	28,475	28,091	29,047
關懷訪視人次	129,334	149,114	183,345	208,802

強化心理健康及自殺防治工作之基礎建設



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

召開行政院心理健康促進及自殺防治會報

- 99年7月2日行政院函頒設置要點。
- 任務：為跨部會溝通聯繫平台，為心理健康促進、精神疾病防治、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。
- 由馮燕政務委員擔任召集人，本部部長擔任副召集人，且含內政部等10個部會委員代表，並聘請相關專家學者、民間團體代表11人共計23人。

強化心理健康及自殺防治工作之基礎建設

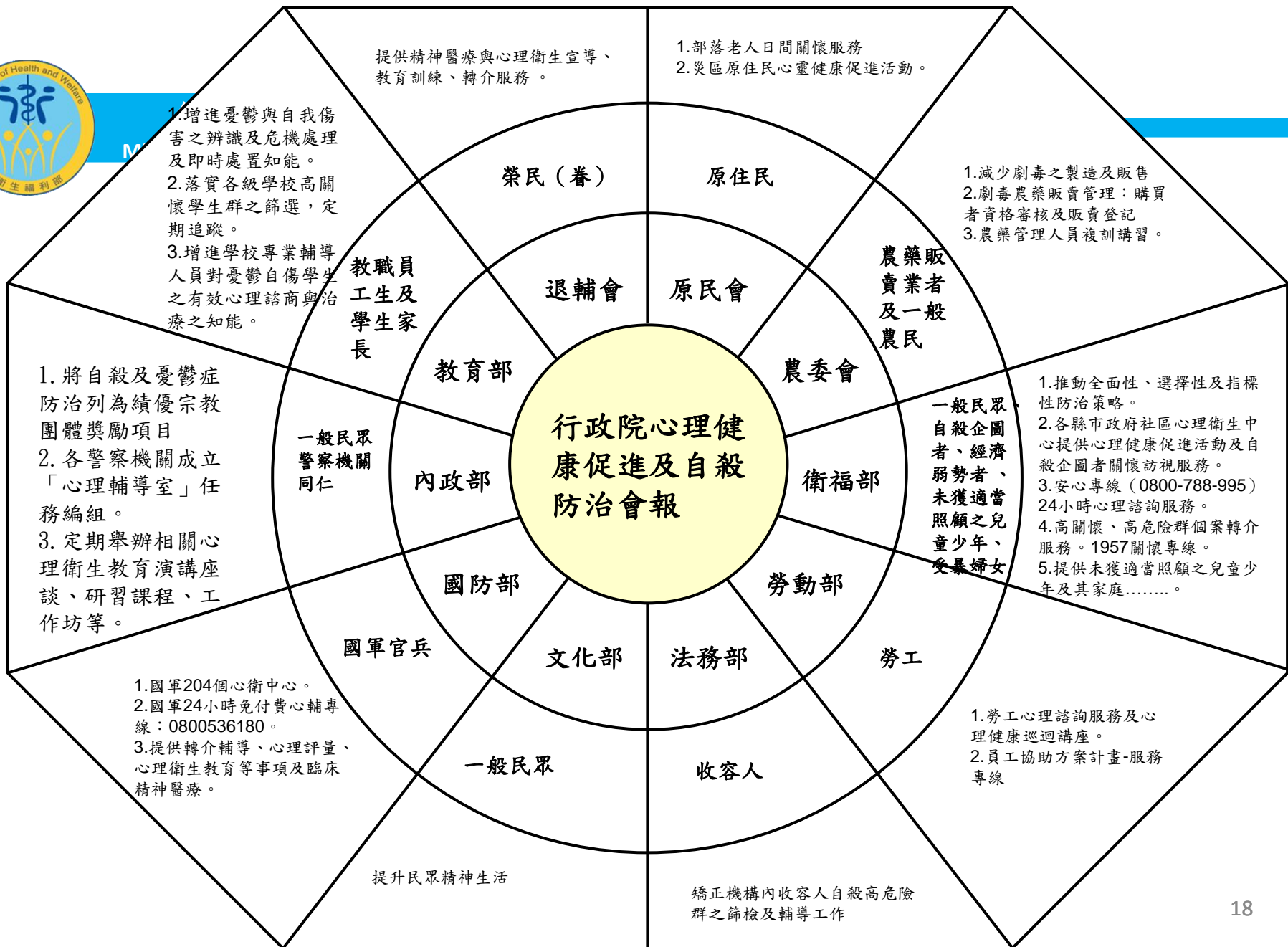


衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

召開行政院心理健康促進及自殺防治會報

- 每3個月開會1次為原則，103年改為每6個月開會1次。
- 委員任期：第一屆：99.10.12 至101.10.11
第二屆：101.12.11 至103.12.10
- 102年至103年共計召開4次會議，103年針對禁用巴拉刈時程、網路成癮、全國學生心理健康現況、員工協助方案等相關族群及社區、校園及職場等場域，進行心理健康促進及自殺防治議題討論，並整合強化各部會推動心理健康促進及自殺防治相關作為。
- 行政院於104年1月20日院臺衛字第1040121500號函，會報設置要點自即日停止適用，業務回歸部會辦理。

各部會服務對象及重要工作



強化心理健康及自殺防治工作之基礎建設



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

提供心理健康促進服務

一、設置安心專線(0800-788-995，請幫幫救救我)

1. 提供民眾24小時免費之心理諮詢專線服務。
2. 聯絡警察單位提供緊急救援。

年度	100	101	102	103
服務人次	68,303	73,986	73,750	73,341
自殺意圖 人次(%)	11,875 (17.4)	13,416 (18.1)	13,432 (18.2)	12,877 (17.6)
即時救援 人次	475	573	591	530

二、於94年底成立全國自殺防治中心

- 推動全面性、選擇性及指標性自殺防治策略。
- 發展自殺危險性評估工具、編訂衛教手冊及促成國際交流合作。

加強災難心理衛生服務



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 自88年921震災後訂定災難心理衛生應變機制，並編製「災難心理衛生工作手冊」及「災難心理衛生教材手冊」，因應越南排華暴動、北捷事件、澎湖復興航空空難及高雄氣爆等社會重大意外事件，修正災難心理衛生應變機制。
- 督導各縣市衛生局
 1. 訂定災難心理衛生緊急動員計畫
 2. 盤點轄區精神醫療資源
- 衛生局每年均辦理1場演練。
- 精神醫療網協助衛生局建立災難心理衛生機制，並支援災難心理衛生服務。

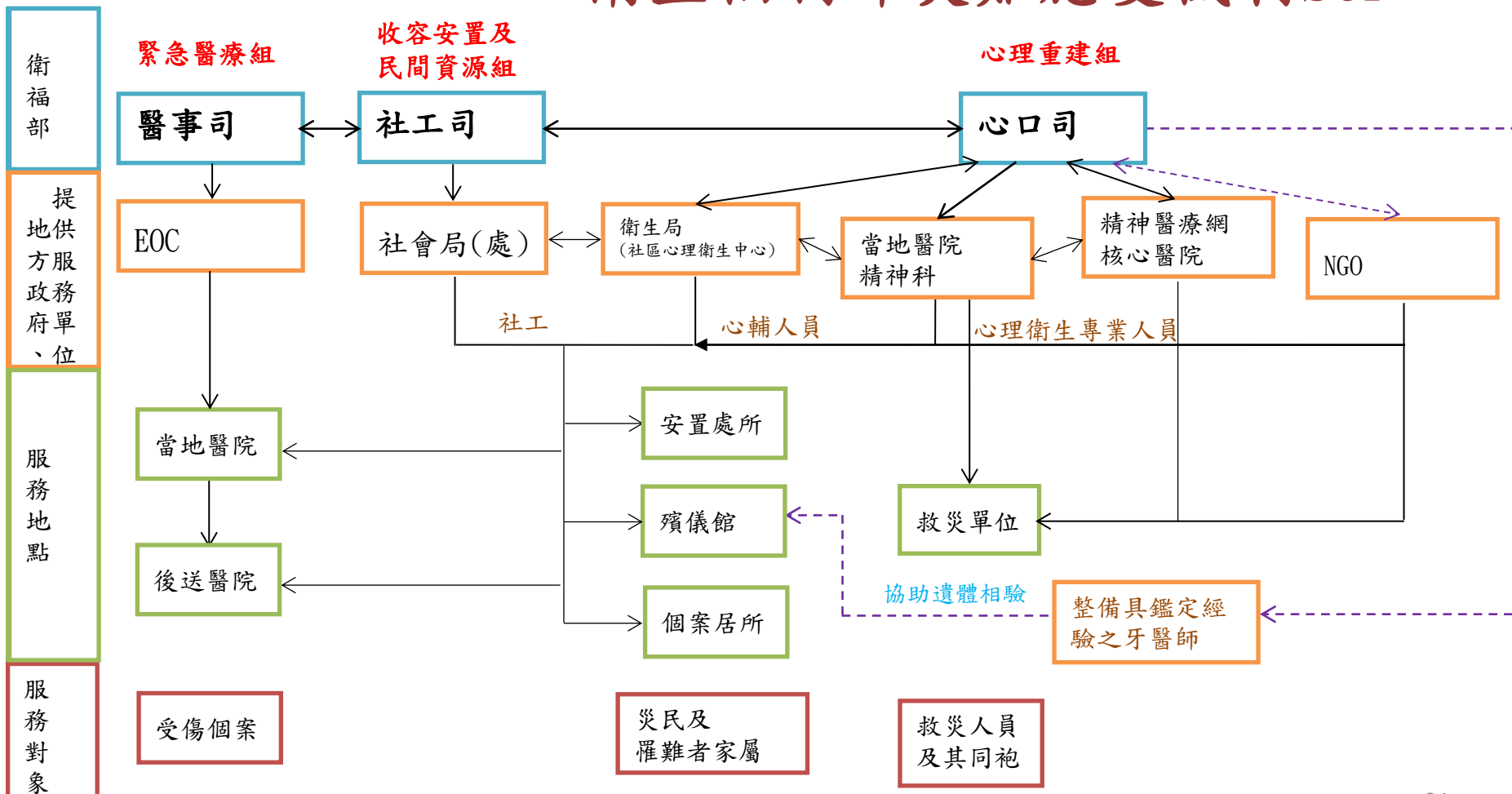


加強災難心理衛生服務



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

衛生福利部災難應變機制SOP



建立並推動心理健康網



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

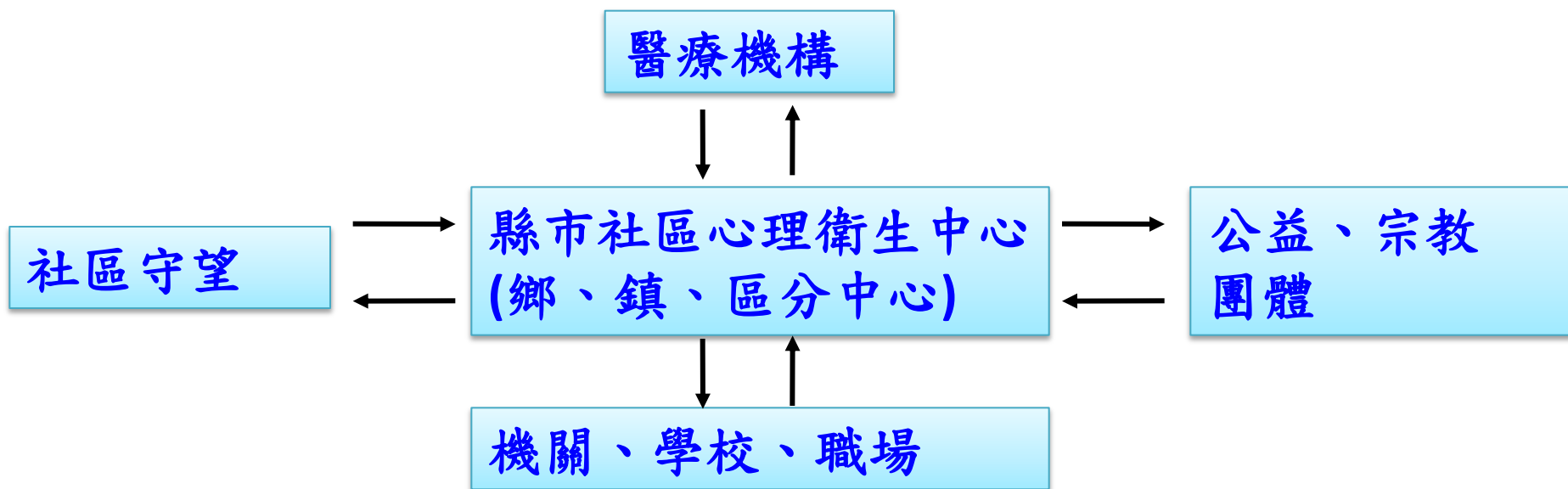
- 縣（市）政府，結合衛政、社政、教育、勞政、民政及文化等行政機關、各級學校及地方民間團體等資源，共同建構區域心理健康服務網絡，推動心理健康促進工作。
- 103年已於12個縣市試辦，預計104年推廣至全國21個縣市。
- 縣市推動小組及網絡聯繫會議，推動亮點活動計181場次，參與達1萬8,127人次，平均滿意度為95%，並已完成縣市服務網絡地圖及衛教資源。

社區心理衛生中心



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 各縣市均有社區心理衛生中心
- 提供心理衛生宣導、教育訓練、諮詢、轉介、轉銜、資源網絡聯結、自殺、物質濫用防治及其他心理衛生等服務。





衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

貳、103年度自殺死亡、自殺通報及 安心專線服務量統計

103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5年退出國人10大死因，103年維持**第11順位**。
- 自殺死亡人數**3,546人**，男性為2,364人，女性為1,182人，粗死亡率為每10萬人口**15.2人**，標準化死亡率為**11.8人**。
- 103年相較102年度自殺死亡統計結果，自殺死亡人數**減少19人**，粗死亡率每10萬人口**減少0.1人**，其中男性**減少0.2人**，女性無變動(維持10.1人)，標準化死亡率**減少0.2人**。
- 依世界衛生組織標準，**維持自殺中盛行率區域**。
 - 高盛行率區域：每10萬人 >13.0 人
 - 中盛行率區域：每10萬人在6.5~13.0人之間

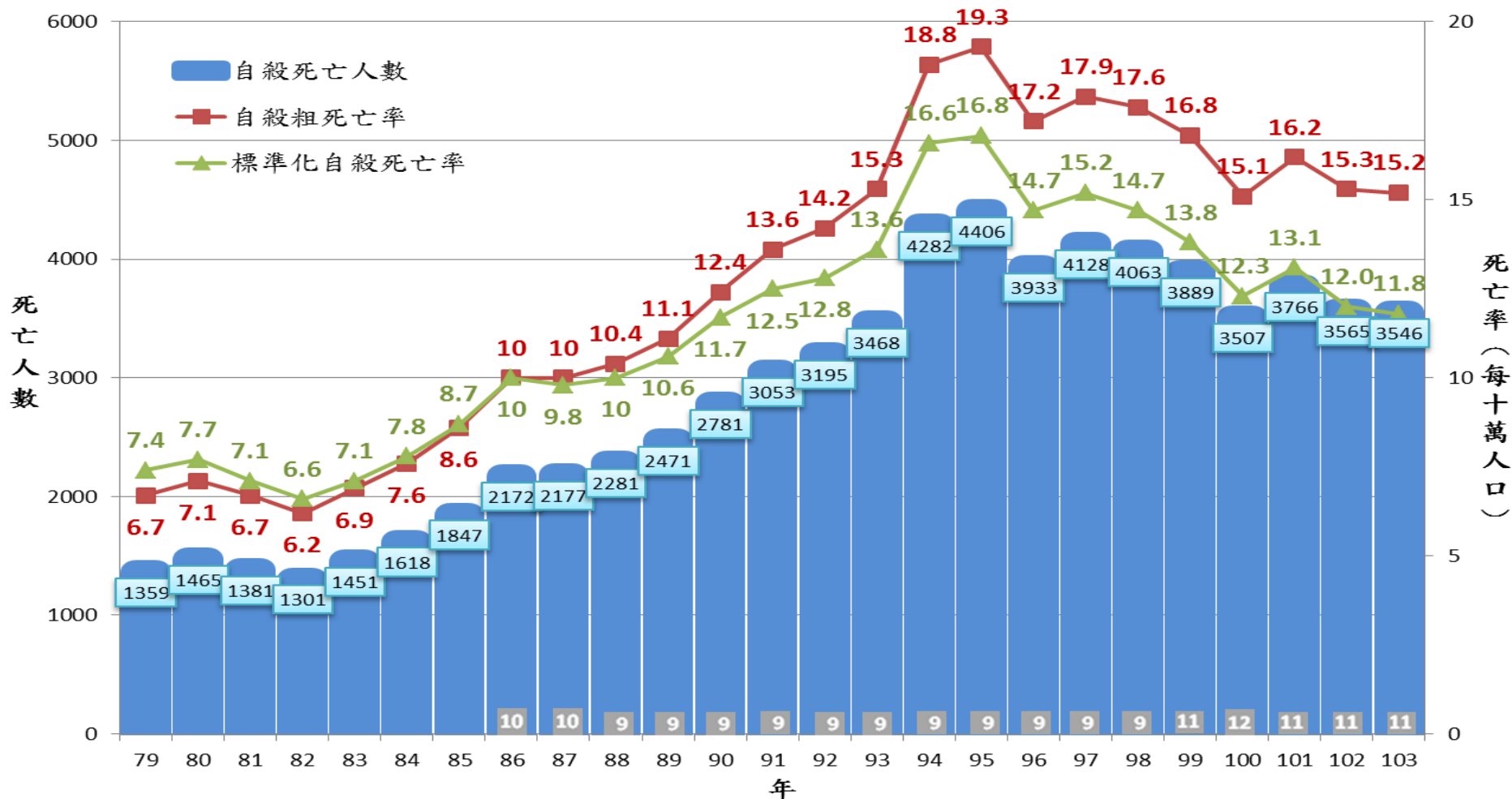
台灣自殺死亡率

從95年高峰逐漸下降，自99年連續5年退出10大死因



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

79至103年全國自殺死亡人數 / 死亡率



103年vs102年自殺死亡人數、粗死亡率、 死因排序—按性別



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	103年			102年			死亡率 差異
	死亡 人數	粗死亡率	死因 排序	死亡 人數	粗死亡率	死因 排序	
男	2,364	20.2	11	2,388	20.4	10	-0.2
女	1,182	10.1	12	1,177	10.1	12	無變動
總計	3,546	15.2	11	3,565	15.3	11	-0.1

103年年齡別十大死因



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

順位	<1歲	1-14歲	15-24歲	25-44歲	45-64歲	65歲+
1	先天性畸形、變形及染色體異常(148)	事故傷害(119)	事故傷害(585)	惡性腫瘤(2,322)	惡性腫瘤(16,028)	惡性腫瘤(27,514)
2	源於周產期的呼吸性疾患(103)	惡性腫瘤(109)	蓄意自我傷害(自殺)(162)	事故傷害(1,319)	心臟疾病(高血壓性疾病除外)(3,745)	心臟疾病(高血壓性疾病除外)(14,809)
3	事故傷害(57)	先天性畸形變形及染色體異常(47)	惡性腫瘤(117)	蓄意自我傷害(自殺)(1,162)	慢性肝病及肝硬化(2,246)	肺炎(9,338)
4	與妊娠長短及胎兒生長有關的疾患(42)	心臟疾病(高血壓性疾病除外)(30)	心臟疾病(高血壓性疾病除外)(42)	慢性肝病及肝硬化(801)	腦血管疾病(2,134)	腦血管疾病(9,202)
5	特發於周產期的感染(32)	加害(他殺)(11)	先天性畸形變形及染色體異常(20)	心臟疾病(高血壓性疾病除外)(757)	事故傷害(2,123)	糖尿病(7,838)
6	嬰兒猝死症候群(SIDS)(30)	原位與良性腫瘤(惡性腫瘤除外)(9)	加害(他殺)(19)	腦血管疾病(375)	糖尿病(1,801)	慢性下呼吸道疾病(5,969)
7	胎兒及新生兒出血及血液疾患(23)	腦血管疾病(8)	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病(15)	糖尿病(195)	蓄意自我傷害(自殺)(1,358)	高血壓性疾病(4,577)
8	肺炎(20)	肺炎(8)	肺炎(11)	肺炎(131)	肺炎(844)	腎炎、腎病症候群及腎病變(3,980)
9	心臟疾病(高血壓性疾病除外)(17)	流行性感冒(6)	腦血管疾病(10)	高血壓性疾病(118)	腎炎、腎病症候群及腎病變(786)	事故傷害(2,920)
10	母體因素及懷孕、分娩、生產之併發症所影響之胎兒及新生兒(17)	腎炎、腎病症候群及腎病變(5)	原位與良性腫瘤(惡性腫瘤除外)(8)	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病(116)	高血壓性疾病(762)	敗血症(2,847)

100年-103年自殺死亡人數、粗死亡率、死因排序—按年齡層




衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

年度	少年 1-14歲			青年 15-24歲			壯年 25-44歲			中年 45-64歲			老年 65歲以上		
	人數	粗死亡率	死因排序	人數	粗死亡率	死因排序	人數	粗死亡率	死因排序	人數	粗死亡率	死因排序	人數	粗死亡率	死因排序
100	4	0.1	15	174	5.4	2	1,271	16.9	3	1,251	19.6	7	807	32.2	15
101	8	0.2	10	195	6.0	2	1,373	18.4	2	1,355	20.6	7	835	32.6	13
102	4	0.1	12	166	5.2	2	1,190	16.0	3	1,355	20.2	7	850	32.1	15位以外
103	2	0.06	15位以外	162	5.2	2	1,162	15.8	3	1,358	19.9	7	862	31.3	15位以外

101年至103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	101年 (16.2)			102年 (15.3)			103年 (15.2)		
	人數	率	排序	人數	率	排序	人數	率	排序
臺北市	333	12.5		261	9.7		311	11.5	19
新北市	573	14.6		554	14.0		560	14.1	15
桃園市	338	16.7		318	15.6		313	15.3	13
臺中市	366	13.7		340	12.6		382	14.1	15
臺南市	322	17.1		316	16.8		285	15.1	14
高雄市	517	18.6		451	16.2		448	16.1	11
宜蘭縣	106	23.1	1	83	18.1		84	18.3	5
新竹縣	65	12.5		70	13.3		61	11.4	20
苗栗縣	107	19.0		103	18.2		96	17.0	8
彰化縣	212	16.3		229	17.6		203	15.7	12
南投縣	106	20.3	4	127	24.5	2	84	16.3	9
雲林縣	162	22.7	2	132	18.6	5	141	20.0	3
嘉義縣	94	17.5		131	24.6	1	123	23.3	1
屏東縣	158	18.3		158	18.5		149	17.5	7
花蓮縣	68	20.2	5	54	16.1		63	18.9	4
臺東縣	39	17.2		44	19.5	4	41	18.3	5
基隆市	68	18.0		79	21.0	3	82	21.9	2
新竹市	56	13.3		52	12.2		59	13.7	18
嘉義市	41	15.1		35	12.9		38	14.0	17
澎湖縣	20	20.4	3	10	10.0		11	10.9	21
金門縣	15	13.8		16	13.7		10	8.1	22
連江縣	0	0.0		2	17.0		2	16.2	10

103年vs102年各縣市自殺死亡統計表



衛生福利部

縣市別	103年死亡人數 (A)	102年死亡人數 (B)	增減人數 (A-B)	增減率(%) (A-B/B*100)	103年標準化 死亡率	102年標準化 死亡率	增減數
全 國	3,546	3,565	-19	-0.53	11.8	12.0	-0.2
臺北市	311	261	50	19.16	9.1	7.4	1.7
新北市	560	554	6	1.08	11.1	11.3	-0.2
桃園市	313	318	-5	-1.57	12.8	13.2	-0.4
臺中市	382	340	42	12.35	11.5	10.4	1.0
臺南市	285	316	-31	-9.81	11.3	12.8	-1.5
高雄市	448	451	-3	-0.67	12.6	12.4	0.2
宜蘭縣	84	83	1	1.20	13.9	13.9	0.0
新竹縣	61	70	-9	-12.86	9.9	11.1	-1.2
苗栗縣	96	103	-7	-6.80	12.9	14.4	-1.6
彰化縣	203	229	-26	-11.35	11.8	13.9	-2.1
南投縣	84	127	-43	-33.86	11.8	18.3	-6.5
雲林縣	141	132	9	6.82	14.5	13.3	1.1
嘉義縣	123	131	-8	-6.11	16.6	16.5	0.1
屏東縣	149	158	-9	-5.70	12.9	14.0	-1.1
花蓮縣	63	54	9	16.67	14.4	11.6	2.8
臺東縣	41	44	-3	-6.82	13.0	14.6	-1.7
基隆市	82	79	3	3.80	16.1	15.8	0.3
新竹市	59	52	7	13.46	11.2	10.1	1.0
嘉義市	38	35	3	8.57	11.1	10.3	0.8
澎湖縣	11	10	1	10.00	9.1	8.2	0.9
金門縣	10	16	-6	-37.50	5.8	10.8	-4.9
連江縣	2	2	-	-	15.6	14.7	0.9

97年至103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
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)	臺南縣 (22.2)	臺東縣 (22.0)	宜蘭縣 (21.5)
99年 (16.8)	嘉義縣 (24.6)	基隆市 (23.8)	臺東縣 (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)	臺南市 (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)	臺東縣 (19.5)	雲林縣 (18.6)
103年 (15.2)	嘉義縣 (23.3)	基隆市 (21.9)	雲林縣 (20.0)	花蓮縣 (18.9)	宜蘭縣/臺東縣 (18.3)

98-103 自殺通報人數、自殺死亡人數、通報比



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	自殺通報人數	自殺死亡人數	通報比
98	25813	4063	6.4
99	26870	3889	6.9
100	26183	3507	7.5
101	28475	3766	7.6
102	28091	3565	8.0
103	29047	3546	8.4

98年至103年全國性別自殺通報人次及佔率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	男性		女性		性別比 (女性/男性)
	人次	佔率	人次	佔率	
98年	8811	34.1	17000	65.9	1.9
99年	9171	34.1	17699	65.9	1.9
100年	8922	34.1	17261	65.9	1.9
101年	10031	35.2	18443	64.8	1.8
102年	10110	35.9	17981	64.0	1.8
103年	10530	36.2	18517	63.7	1.8

98年至103年全國年齡分層自殺通報人次及佔率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	14歲以下		15-24		25-44		45-64		65歲以上	
	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率
98年	190	0.7	3643	13.6	14070	52.4	6718	25	2249	8.4
99年	234	0.9	3814	14.6	13335	50.9	6624	25.3	2176	8.3
100年	125	0.5	3973	17.3	12240	53.1	4922	21.4	1764	7.7
101年	210	0.7	3953	13.9	14485	50.9	7272	25.5	2555	9
102年	262	0.9	3841	13.7	14068	50.1	7310	26.0	2601	9.3

	14歲以下		15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75歲以上	
	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率
103年	363	1.2	4039	13.9	6799	23.4	7303	25.1	5152	17.7	2613	9.0	1326	4.6	1438	5.0

附註：103年後年齡層區分為8組

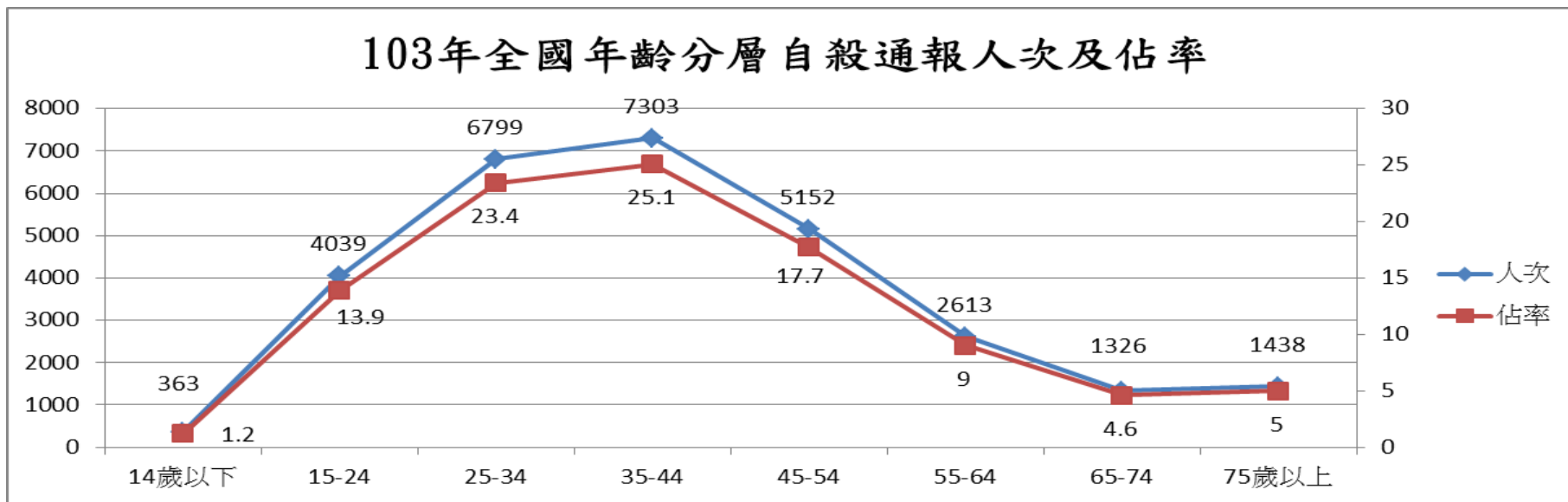
103年全國年齡分層自殺通報人次及佔率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

		14歲以下	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75歲以上
103年	人次	363	4039	6799	7303	5152	2613	1326	1438
	佔率	1.2	13.9	23.4	25.1	17.7	9	4.6	5

103年全國年齡分層自殺通報人次及佔率



98年至103年全國男性年齡分層自殺通報 人次及佔率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	14歲↓		15-24		25-44		45-64		65歲↑	
	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率
98年	54	0.6	1190	13.5	4159	47.2	2353	26.7	1054	12
99年	61	0.7	1231	13.4	4178	45.6	2568	28	1133	12.4
100年	74	0.8	1229	13.8	4098	45.9	2431	27.2	1090	12.2
101年	66	0.7	1370	13.6	4446	44.3	2856	28.5	1293	12.8
102年	93	0.9	1297	12.8	4463	44.1	2943	29.1	1314	13.0

	14歲以下		15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75歲以上	
	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率
103年	136	1.3	1404	13.3	2175	20.7	2298	21.8	1911	18.1	1202	11.4	646	6.1	752	7.1

附註：103年後年齡層區分為8組

98年至103年全國女性年齡分層自殺通報 人次及佔率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	14歲↓		15-24		25-44		45-64		65歲↑	
	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率
98年	85	0.5	2500	14.7	9615	56.6	3795	22.3	1003	5.9
99年	129	0.7	2412	13.6	9892	55.9	4150	23.4	1116	6.3
100年	160	0.9	2585	15	9237	53.5	4193	24.3	1086	6.3
101年	144	0.6	2853	15.2	10038	54.1	4416	23.5	1262	6.6
102年	169	0.9	2544	14.1	9605	53.4	4367	24.3	1287	7.2

	14歲以下		15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75歲以上	
	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率	人次	佔率
103年	227	1.2	2635	14.2	4624	25.0	5005	27.0	3241	17.5	1411	7.6	680	3.7	686	3.7

附註：103年後年齡層區分為8組

101年至103年各縣市自殺通報比



衛生福利部

101年 (8.0)

102年 (8.0)

103年 (8.1)

縣市(年度)/排序

通報比

排序

通報比

排序

通報比

排序

臺北市

6.4

18

5.6

20

6.4

17

新北市

9.7

3

9.3

6

10.2

2

桃園市

9.2

7

9.7

3

9.2

6

臺中市

7.8

11

8.0

10

9.3

5

臺南市

7

15

7.6

13

8.3

9

高雄市

8

10

7.8

11

7.5

12

宜蘭縣

9.7

3

9.9

2

9.9

4

新竹縣

9.1

8

8.3

8

8.5

8

苗栗縣

10.9

2

9.5

5

8.1

10

彰化縣

9.5

6

9.2

7

7.3

14

南投縣

6.4

18

5.7

19

5.5

19

雲林縣

7.6

13

7.6

13

7.2

15

嘉義縣

4.9

21

5.8

18

4.8

20

屏東縣

6.5

17

6.5

17

5.9

18

花蓮縣

7.6

13

8.3

8

11.0

1

臺東縣

11.1

1

9.7

3

7.5

12

基隆市

7.8

11

7.2

15

7.7

11

新竹市

9.6

5

10.1

1

9.0

7

嘉義市

8.4

9

7.7

12

10.1

3

澎湖縣

5.8

20

4.1

21

7.0

16

金門縣

6.9

16

6.8

16

2.7

21

連江縣

**

**

**

**

1.5

22

101年至103年各縣市

自殺通報量 / 訪視次數 / 平均訪視次數

101年 (4.5)

102年 (6.5)

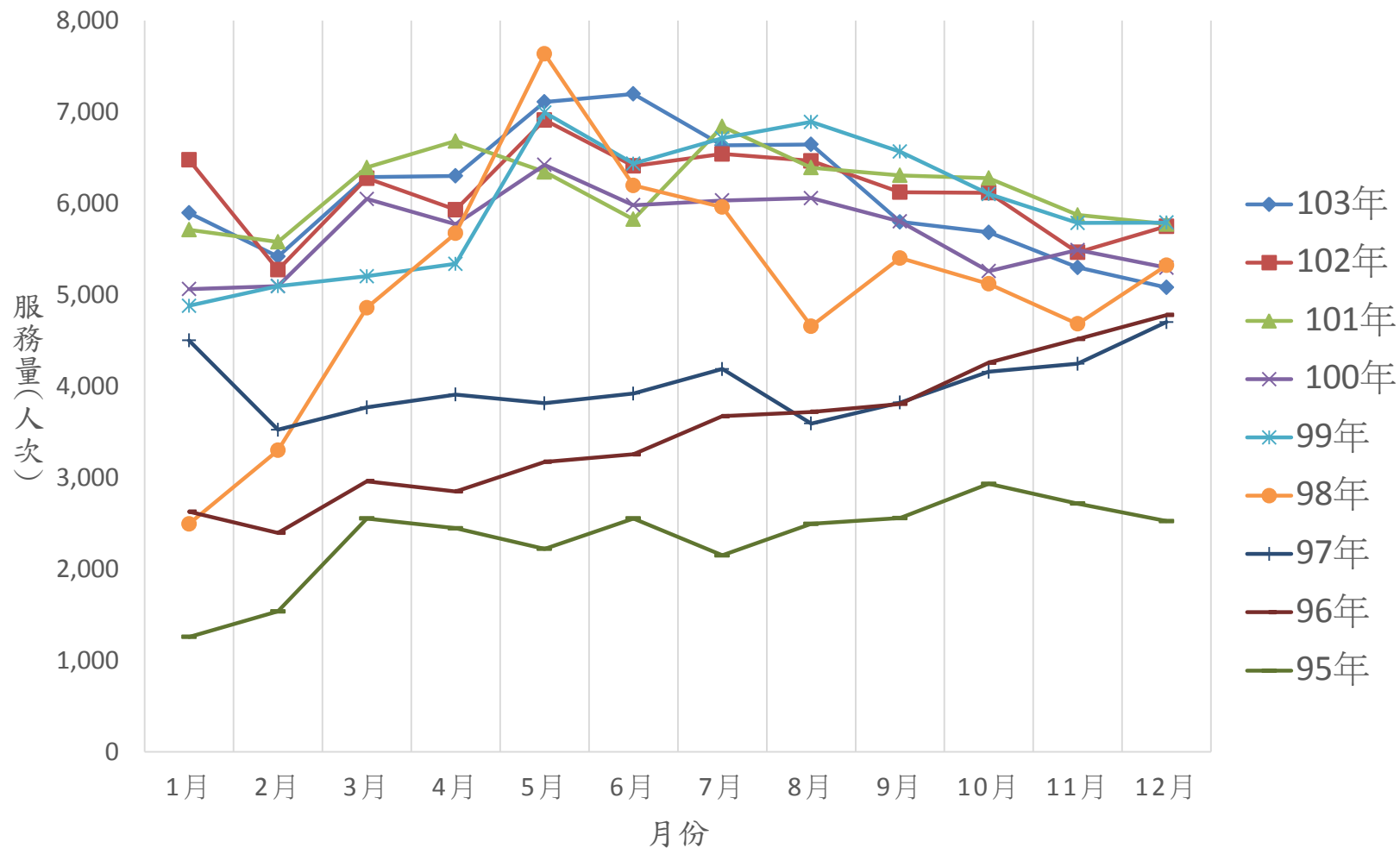
103年 (7.2)

	通報量	平均訪視 次數	排序	通報量	平均訪視次 數	排序	通報量	平均訪視次 數	排序
臺北市	1,972	1.1	22	1,719	1.3	22	1664	5.8	15
新北市	5,467	6.7	3	5,250	7.5	5	5669	8.6	2
桃園市	2,717	6.4	5	2,878	7.6	4	2937	7.4	7
臺中市	2,670	4.5	13	2,752	6.1	9	3147	6.5	11
臺南市	2,326	6.9	1	2,536	7.8	3	2619	7.7	5
高雄市	3,745	6.5	4	3,635	9.3	1	3394	7.9	4
宜蘭縣	768	5.5	6	781	6.5	7	824	6.7	10
新竹縣	699	4.4	15	637	6.1	9	592	6.1	13
苗栗縣	854	5.4	8	742	6.2	8	830	5.4	18
彰化縣	1,617	4.5	13	1,573	5.0	14	1679	5.8	15
南投縣	711	5.5	6	634	7.1	6	700	8.8	1
雲林縣	897	4.7	11	898	5.7	12	946	5.4	18
嘉義縣	495	2.5	18	596	3.9	18	635	6.9	8
屏東縣	991	1.4	20	990	3.8	19	939	6	14
花蓮縣	544	5.3	9	598	6.0	11	592	6.2	12
臺東縣	376	6.9	1	329	8.5	2	939	8.3	3
基隆市	677	4.3	16	628	4.3	17	610	5.3	20
新竹市	460	1.2	21	483	2.8	20	468	7.5	6
嘉義市	337	2.5	18	307	5.2	13	355	6.8	9
澎湖縣	92	3.7	17	66	4.7	15	70	5.7	17
金門縣	55	4.6	12	54	4.4	16	43	5.3	20
連江縣	5	4.8	10	5	2.4	21	3	5	22

95年至103年安心專線服務量



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



95年至103年安心專線每月服務量



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	103年
1月	1,256	2,626	4,499	2,493	4,879	5,062	5,710	6,474	5,895
2月	1,536	2,394	3,522	3,297	5,093	5,094	5,577	5,272	5,418
3月	2,552	2,960	3,767	4,857	5,201	6,047	6,392	6,274	6,288
4月	2,445	2,848	3,908	5,672	5,337	5,771	6,682	5,930	6,299
5月	2,220	3,170	3,813	7,635	6,993	6,421	6,344	6,911	7,109
6月	2,551	3,253	3,918	6,195	6,434	5,979	5,825	6,409	7,197
7月	2,149	3,670	4,187	5,958	6,712	6,031	6,840	6,539	6,634
8月	2,493	3,718	3,591	4,655	6,890	6,056	6,390	6,464	6,644
9月	2,556	3,805	3,820	5,401	6,565	5,801	6,305	6,121	5,797
10月	2,931	4,256	4,156	5,119	6,101	5,258	6,276	6,115	5,682
11月	2,714	4,514	4,245	4,681	5,784	5,488	5,872	5,463	5,298
12月	2,523	4,777	4,701	5,321	5,789	5,295	5,773	5,749	5,080
總計	27,926	41,991	48,127	61,284	71,778	68,303	73,986	73,721	73,341

99年至103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/	99年		100年		101年		102年		103年	
	服務量	排序	服務量	排序	服務量	排序	服務量	排序	服務量	排序
臺北市	5,223	5	5,537	5	5,631	5	5834	5	5860	6
新北市	7,989	2	8,764	1	10,313	1	8960	1	10620	1
桃園市	9,001	1	7,712	2	7,513	2	6217	3	6818	3
臺中市	5,400	4	6,149	3	6,903	3	5993	4	6483	4
臺南市	4,047	6	4,009	6	5,440	6	4786	6	6115	5
高雄市	6,658	3	5,671	4	6,309	4	7437	2	8758	2
宜蘭縣	1,505	8	1,632	9	1,313	14	1451	12	1821	8
新竹縣	812	15	1,756	8	1,462	13	1253	15	1055	16
苗栗縣	983	12	1,064	17	1,820	10	1481	11	1597	12
彰化縣	1,999	7	3,063	7	2,356	8	3372	7	3134	7
南投縣	991	11	1,581	10	1,151	15	782	16	853	17
雲林縣	683	17	1,525	12	1,593	12	1660	8	1671	11
嘉義縣	841	14	1,137	15	623	18	1375	13	1544	13
屏東縣	1,446	9	1,537	11	3,544	7	1548	9	1701	10
花蓮縣	563	18	854	18	306	20	757	17	1306	14
臺東縣	313	19	365	19	468	19	564	19	314	19
基隆市	1,202	10	1,519	13	2,045	9	1532	10	1734	9
新竹市	884	13	1,372	14	1,696	11	1359	14	1267	15
嘉義市	704	16	1,127	16	784	17	626	18	699	18
澎湖縣	72	20	130	21	100	21	84	21	70	21
金門縣	24	21	246	20	990	16	156	20	112	20
連江縣	6	22	9	22	30	22	49	22	21	22



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

參、105年度衛生局工作重點 及指標說明

105年度縣市衛生局重點工作（一）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 建立區域心理健康服務網絡，促進民眾心理健康-1

➤ 建立區域心理健康服務網絡：

- 以衛生局為中心，搭配**心理健康網計畫**之推動，建立以縣市為區域之心理健康服務網絡，宣導並深化心理健康概念。

➤ 提供諮詢、篩檢與轉介服務：

- 強化社區心理衛生中心辦理心理衛生宣導、諮詢、轉介、資源網絡連結等事項之功能。

105年度縣市衛生局重點工作（二）



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

■ 建立區域心理健康服務網絡，促進民眾心理健康-2

➤ 提供諮詢、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、精神醫療院所、心理諮商所、心理治療所…等），供各級學校運用；並**透過教育機關，鼓勵轄區各級學校平時至少與1家機構建立合作管道，且明訂轉介機制與聯絡窗口**，以利個案轉介處置。
- 辦理社區老人心理健康宣導、憂鬱症篩檢與轉介及人員教育訓練活動，**配合本部105年統一使用之老人憂鬱篩檢量表(GDS)及轉介標準，提供篩檢後之轉介服務**，並配合相關管考作業，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。

105年度縣市衛生局重點工作（三）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 建立區域心理健康服務網絡，促進民眾心理健康-3

➤ 強化人員心理健康促進教育訓練：

- 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、專業輔導人員..等）**，**辦理心理健康促進（含自殺防治）訓練活動至少各1場次。**
- 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。

105年度縣市衛生局重點工作（四）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 加強族群與場域之心理健康促進，開發整合性服務方案
 - 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)**心理健康促進工作。
 - 推動**長期照顧者**之心理健康促進工作。
 - 推動校園心理健康促進工作。
 - 強化職場心理衛生。

105年度縣市衛生局重點工作（五）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 強化自殺防治服務方案-1

- 設定105年度目標族群及防治措施。
- 加強辦理老人自殺防治，宜主動將**曾通報自殺企圖之65歲以上獨居、無家、社會支持薄弱或久病不癒之老人**，列為自殺風險個案，評估後收案並定期追蹤訪視。
- 針對**65歲以上老人再自殺個案**，延長關懷訪視服務時程及增加訪視頻率(每個月至少2次，採面訪方式至少50%以上)，期透過密集且延長關懷時程，以降低個案再自殺風險。
- **將住院老人自殺防治工作列入醫院督導考核項目。**
- **結合社政機關，推動長者心理健康促進及自殺防治工作。**

105年度縣市衛生局重點工作（六）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

強化自殺防治服務方案-2

- 針對青年(15-24歲)及壯年(25-44歲)族群，擬定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，擬訂至少2項自殺防治具體策略及並執行。
- 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，若有自殺個案**涉及特殊情況**（例如：涉及兒童及少年保護案件、家庭暴力事件等），則依相關法規規定向直轄市、縣(市)主管機關進行責任通報；若**合併家庭暴力案件者**，請落實評估個案再自殺風險及心理需求，妥為擬訂自殺關懷處遇計畫，**積極結合社政人員提供關懷訪視服務或轉介其他服務資源**，適時增加訪視次數、面訪比率並延長關懷時程等措施，以減少憾事發生。

105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-3

- 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。
- 持續提供自殺未遂者及自殺死亡者家屬關懷服務。
- 與本部安心專線承辦機構合作，受理其轉介個案，提供追蹤關懷訪視、心理健康資源及精神醫療等協助。
- 配合9月10日自殺防治日，辦理自殺防治宣導活動或記者會。
- 持續進行各族群及各年齡層辦理自殺防治宣導。

105年度縣市衛生局重點工作（八）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 加強災難心理衛生服務

- 更新年度「災難心理衛生緊急動員計畫」（包含重大公共安全危機事件之應變機制），內容包括災情收集、指揮體系、通訊錄、集合方式、任務分配、作業流程、注意事項及回報流程，並辦理至少1場演練。
- 統整所轄公部門及社會資源，辦理災難心理衛生教育訓練，並建置人才資料庫，於期中報告提報名冊資料。

105年度縣市衛生局重點工作（九）



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 建立社區資源網絡聯結

- 建立所轄**心理健康及精神醫療資源網絡**，並定期更新及公布相關資源於網站，提供民眾查詢。
- 定期更新所轄**心理健康專業人力與精神照護資源資料庫**。

105年度指標說明(一)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

➤ 辦理**促進老人及各級學校學生心理健康相關活動**，各應達場次如下：

15場次：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、
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、臺東縣。

5場次：基隆市、新竹市、嘉義市。

1場次：澎湖縣、金門縣、連江縣。

105年度指標說明(二)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 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**15%**，**篩檢轉介率**（【實際轉介人數/達轉介標準人數】×100%）應達**50%**。
- 完成轄內各級學校與合作轉介機構之**聯絡窗口名冊**資料。
- 年度辦理教育訓練，應達場次如下：
 1. 針對轄內執行老人心理健康及老人憂鬱症篩檢人員，完成教育訓練活動人數占應受訓總人數比率應達80%。
 2. 針對衛生行政人員，辦理心理健康促進為主題之教育訓練，至少完成2場次。
 3. 針對所轄國小、國中、高中(職)及大學等各級學校教職人員，辦理心理健康促進(含自殺防治)之教育訓練，各級學校至少各完成1場次。

105年度指標說明(三)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 有關**住院老人自殺防治工作**，納入所轄**醫院年度督導考核**事項。
- 於105年4月30日前完成訂定「**災難心理衛生緊急動員計畫**」（含重大公共安全危機事件之應變機制），並依計畫內容，自行（或配合行政院災害防救辦公室）**辦理災難心理演練至少1場**。



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

肆、推動規劃與展望

衛生福利部心理健康促進諮議會



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 目的：為強化心理健康策略發展，並符合各界對於心理健康業務推展之期許，廣徵專家、學者之建議，並整合本部相關司、署之服務資源，共同擘劃具整合性、可及性之心理健康政策。
- 任務：促進民眾心理健康政策規劃及推動；心理健康服務資源開發及配置；心理健康人力資源規劃之諮詢事項；心理健康教育宣導；心理健康研究發展；心理健康國際交流等諮詢事項。
- 委員人數預計為15人至17人：
 - 本部召集人(次長)、副召集人(本司司長)各1人。
 - 本部護理及健康照護司、保護服務司、社會救助及社工司、國民健康署、社會及家庭署等副主管(首長)5人。
 - 專家、學者代表8至10人。
 - 擬4個月開會1次為原則。

強化心理健康之基礎建設



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 積極推動地方政府成立跨部門之心理健康促進平台。
- 培訓心理健康人員。
- 盤整與開發社區基層各項服務資源。
- 結合傳播媒體，充分傳播心理健康資訊。

強化心理健康之基礎建設-規劃推動



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 持續推動心理健康網。
- 編撰心理健康促進政策白皮書。
- 建置臺灣心理健康多元學習平臺。
- 進行自殺防治通報系統改版。
- 加強心理健康網絡人員教育訓練。
- 持續進行心理健康促進之媒體宣導。

發展心理健康促進方案



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- 倡導心理健康概念，結合政府部門，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。
- 發展在地化、多元化之心理健康促進方案。
- 發展組織內部員工心理健康促進計畫。
- 發展符合文化特性的評估工具，測量民眾的快樂幸福感。
- 進行心理健康影響評估，有系統評估蒐集心理衛生資訊。

發展心理健康促進方案-規劃推動



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 規劃國民心理健康調查計畫。
- 賡續補助民間團體參與心理健康促進工作。
- 精進災難心理衛生緊急應變機制。
- 補助辦理心理健康促進與衛生教育計畫。
- 進行心理健康相關之實證研究及實務政策評估，如：老人心理健康服務成效分析、自殺防治關懷訪視成效分析等。

強化族群與場域之心理健康促進



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 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對象，研擬心理健康宣導教材及建立心理健康照護策略。
- 針對不同族群及場域研發宣導及教育訓練教材，開發及培訓心理健康人力資源等。
- 加強推動婚姻/家庭/校園/職場心理健康行動，全面增進兩性/家庭/學校/職場之心理健康。

強化族群與場域之心理健康促進-規劃推動



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 研商婦女孕產期心理健康促進方案。
- 設計製作中小學心理健康教材教學模組，提供學校強化心理健康促進工作。
- 協助教育部加強各級老師對於心理健康問題及精神疾病之知識，強化對特殊發展或行為偏差學生之敏感度及處理知能，提供更多的關懷與協助。
- 辦理專業人員自殺關懷訪視、災難心理衛生、心理急救之教育訓練。

未來展望



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

持續與民間團體、專家、各司
署、部會研擬各項政策

結合地方政府衛生局
心理健康促進方案應讓民眾有感

各部會及相關單位均應有心理健
康主流化之概念。



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

伍、結語

結 語



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

心理健康促進需

衛生福利部與各部會共同群策群力，
中央與地方政府攜手合作邁向未來，
推動民眾有感之心理健康促進方案；
增加民眾的幸福感，
建立台灣為幸福家園，
共創心理健康新紀元。





謝謝聆聽 敬請指教