

提升民眾 心理健康韌性



報告人：衛生福利部



2024 賴清德
國家希望工程

National Project of Hope

健康台灣論壇

打造台灣成為健康幸福的國家

十大建言

- | | | |
|----|---------------------|----------------------------|
| 1 | 通過健康憲章 | 倡議-健康臺灣深耕計畫 |
| 2 | 健康台灣深耕計畫 | |
| 3 | 8年888計畫 | 三、培養國人營養及愛好運動習慣
四、八年888 |
| 4 | 改善醫療人員工作環境，強化醫事人力增補 | 一、改善醫療人員工作環境
九、檢討公醫薪資結構 |
| 5 | 確保健保永續經營 | 七、多元財務管道增加健保總額 |
| 6 | 擴大心理健康支持 | 二、增加心理健康支持 |
| 7 | 強化「國家癌症防治計畫」 | 五、提高重要癌症篩檢率
六、百億癌症新藥基金 |
| 8 | 強化原住民族健康服務 | |
| 9 | 智慧醫療結合健康照護，推動生醫產業 | 八、加速智慧醫療與健康照護結合 |
| 10 | 長照3.0 | 十、長照3.0 |



2028年目標(相較2023年)

我國自殺標準化死亡率降低5%



4大行動策略

- 一、擴大推動心理健康支持
- 二、提供連續性精神醫療照護
- 三、提升多元化成癮治療量能
- 四、強化科技應用與實證研究



推動「全民心理健康韌性計畫」，建構更完善普及的心理健
康支持體系

擴大推動「心理健康支持方案」，鼓勵求助、及早轉介風險個案就醫。

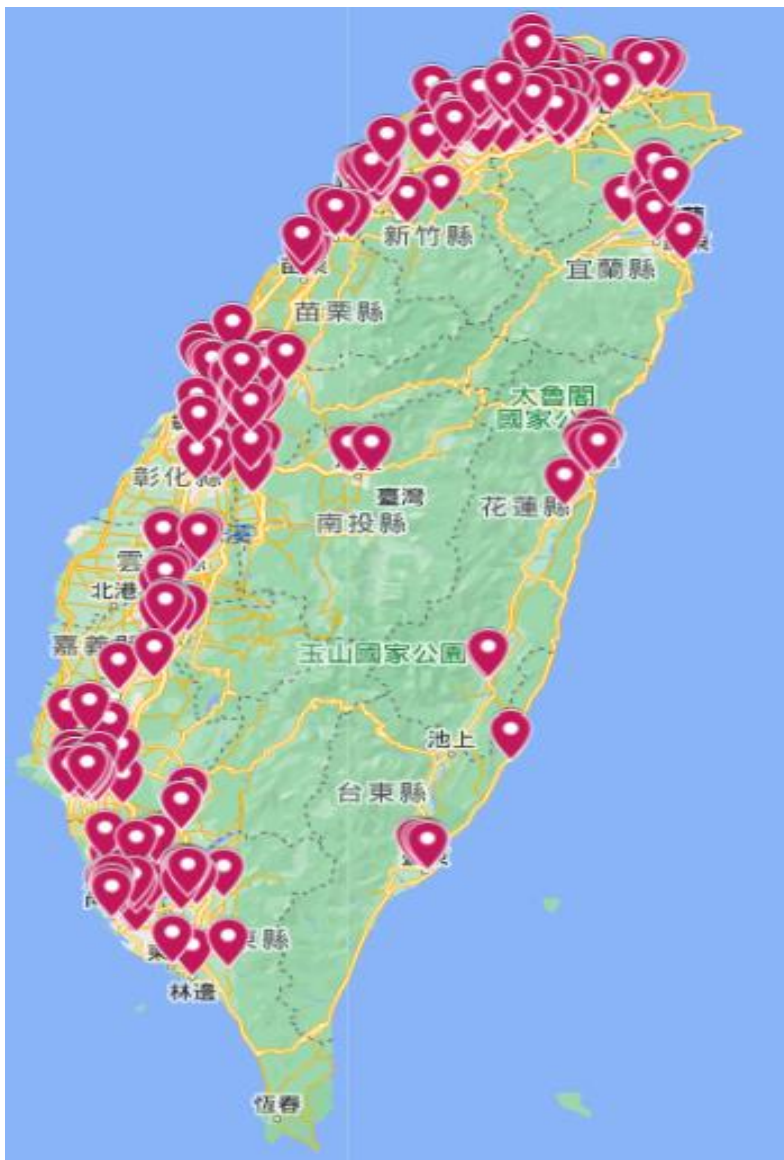
推動建置「兒童及青少年心智病房」

研議增列公務人員「身心調適假」之假別





心理健康支持方案執行成果



年輕族群心理健康支持方案(112.08~113.07)

1. 服務人數：3萬1,446人 (8萬2,172人次) (男女比1:2.6)
2. 達轉介風險者：33.6%(1萬567人)
3. 合作機構數：429家 (可提供通訊心理諮商192家)
4. 合作心理師數：2,209人
5. 使用者滿意度：96%；感受有療效：95%

青壯世代心理健康支持方案(113.08.01~113.10.31)

1. 服務人數：2萬1,312人 (4萬8,899人次) (男女比1:2.6)
2. 達轉介風險者：19.14%(4,079人)
3. 合作機構數：546家 (可提供通訊心理諮商162家)
4. 合作心理師數：2,324人

精進便民措施(113年8月起)

1. 提供地圖索引，民眾一目了然
2. 系統案件管理，簡化服務流程
3. 補助專案人力，舒緩行政壓力



107年至112年自殺通報個案之主要自殺原因

0-14歲

1

憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病

家庭成員問題

學校適應問題

感情因素

15-24歲

1

憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病

感情因素

家庭成員問題

學校適應問題

0-17歲

1

憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病

家庭成員問題

學校適應問題

感情因素

全人口

1

憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病

家庭成員問題

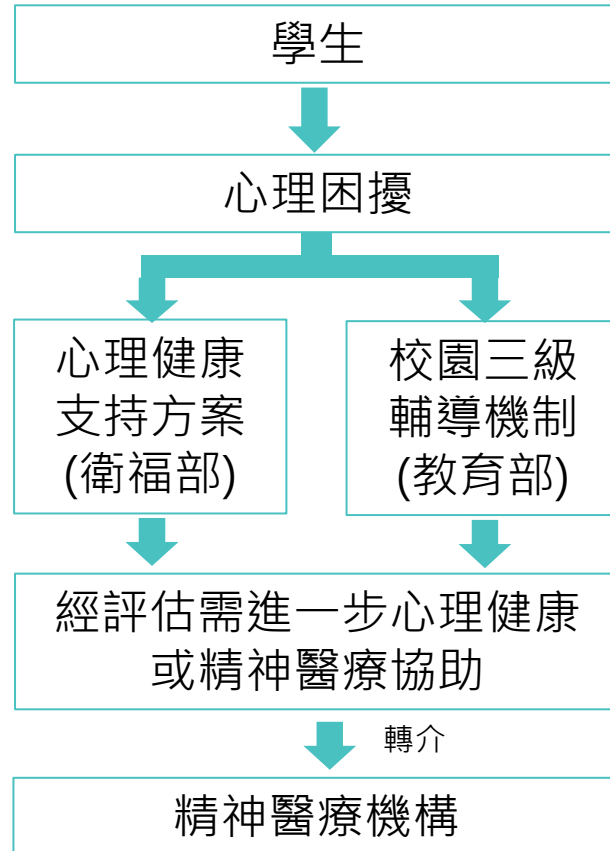
感情因素

夫妻問題



行動策略1-擴大推動心理健康支持

高風險學生醫療轉介流程



提升識能，強化韌性

1. 提升民眾心理健康識能及自殺防治意識
2. 與教育部合作建立「高風險學生醫療轉介流程」
3. 結合14部會推動「自殺防治綱領」
4. 推動「心理急救」教育訓練

提升心理健康服務可近性

1. 多元化心理健康服務管道(文字協談、專線、通訊諮商)
2. 擴大推動「心理健康支持方案」
3. 推動各生命週期(孕產、青少年、中壯年、老年)心理健康促進方案
4. 推動特定人口群(原民、多元性別、癌友)心理健康促進
5. 協助各部會(國防部、內政部、教育部...)推展業管場域之心理健康方案

至117年目標

1. 「心理健康支持方案」服務量能增加為3倍
2. 增加「心理健康支持方案」特定群眾，涵蓋孕產婦、癌症病友及家庭照顧者。





行動策略2-提供連續性精神醫療照護



完善病人照護，兼顧特殊需求

1. 布建社區心理衛生中心，提升社區照護可近性
2. 建立跨網絡精神病人轉介機制，早期發現，早期轉介治療
3. 落實精神病人出院準備，銜接社區關懷體系
4. 擴大推動「嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫改善計畫」
5. 建置兒童及青少年專責心智病房

保障病人權益，促進社區自立

1. 強化民眾精神健康素養，推動精神疾病去汙名化
2. 提供精神病人法律扶助，補助強制治療費用
3. 布建精神病人社區支持資源，支持社區自立

至117年目標

1. 布建社區心理衛生中心達100處
2. 設置兒童及青少年專責心智病房達4處



行動策略3-提升多元化成癮治療量能



請至指定藥癮戒治機構求助
或撥打毒防中心諮詢專線 0800-770-885
(請請你 幫幫我)

加強疾病識能，增進健康決策

1. 開發創新宣導素材及多元化宣導管道
2. 推廣成癮問題自我篩檢與即早治療觀念
3. 完善跨體系轉介機制，促進早期治療

充實服務量能，提升治療成效

1. 擴大補助民眾藥癮與酒癮治療費用
2. 發展與深化特定人口群（女性、兒少、網路成癮）成癮治療與介入方案
3. 發展成癮疾病共病照護模式
4. 累積實證研究資料，推動政策轉譯與國際交流

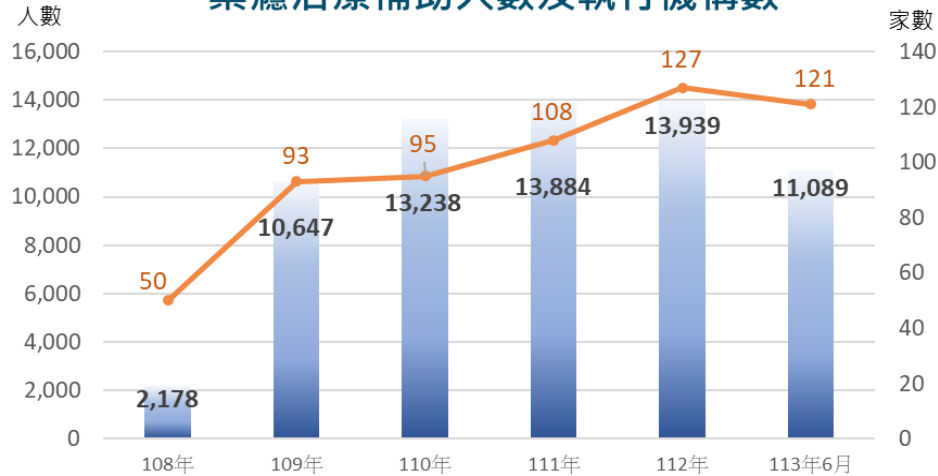
至117年目標

酒癮治療服務量能增加為3倍



充實成癮醫療服務執行成果

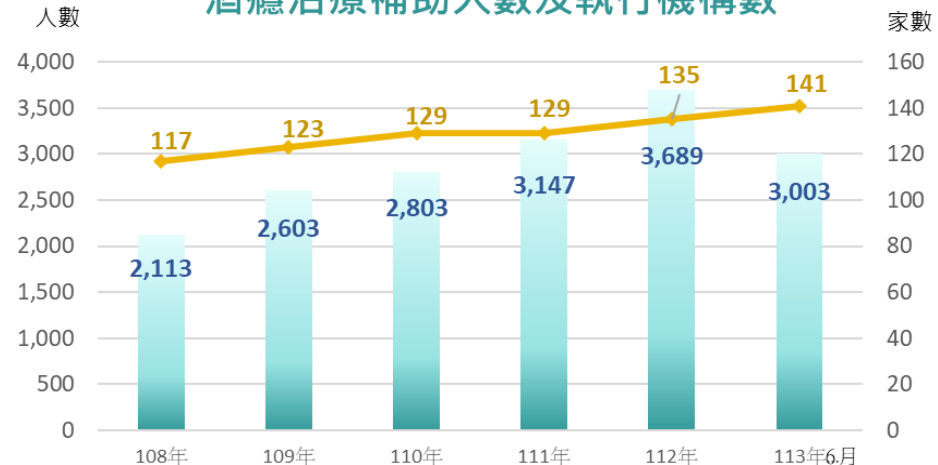
藥癮治療補助人數及執行機構數



提升藥癮處遇量能，強化毒防中心追輔品質

1. 設置6家藥癮醫療示範中心，結合105家專業機構
2. 布建6家藥癮治療性社區、培力19家NGO發展中途之家、自立宿舍及非安置型社區支持服務
3. 推動美沙冬跨區給藥，發展特定對象(安非他命、藥愛、女性等)藥癮治療方案、共病照護方案
4. 補助藥癮治療112年13,884人，較108年增加537%
5. 建立個管模式、發展成效評核標準，提升品質

酒癮治療補助人數及執行機構數



擴大酒癮治療補助，建置酒癮防治中心

1. 擴編酒癮預算，114年1億1,357萬元，較108年增加271%
2. 建置酒防中心(AAAPC)，提供多元諮詢管道，協助醫療轉介及媒合，促進早期介入，改善問題



行動策略4-強化科技應用與實證研究



強化科技應用，建立實證基礎

1. 建立精神健康調查機制，掌握流行病學資料
2. 結合學術研究單位，擴大政策實證研究
3. 整合精神健康資料，發展精神病人風險預警模組
4. 擴大精神醫療、司法精神醫療、兒童精神醫療、成癮醫療等專業人力培訓

至117年目標

1. 完成辦理國民心理健康調查
2. 挹注精神衛生研究經費增加為3倍



推動多元方案，多面向提升精神健康



多元性別、
原住民心理健康促進

精神疾病去汙名

自殺守門人教育

媒體及社群正向報導

社區
心理
健康
促進

媒體及社群正向報導

心快活 -
心理
健康
學習
平台

酒癮疾病識能宣導

社區心衛中心

外展精神醫療

毒防專線、男性關懷專線

BSRS-5、老人憂鬱症篩檢

1925安心專線

青壯世代心理健康支持方案

兒少常見精神疾病衛教

自殺、精神病友、
成癮個案關懷訪視

抗精神病長效針劑

藥、酒、網癮治療

嚴重情障精神醫
療就醫改善計畫

美沙冬
替療

司法精
神醫療

精神病友多元社區生活方案

精神醫療緊急處置線上諮詢

兒童及青少年心智病房

對象

初段預防

次段預防

三段預防



結論



■推動跨部會合作，將心理健康融入所有政策（**Mental Health in All Policies**）。

■整合各服務體系（精神衛生、自殺防治、毒品防治、社會安全網等），共織綿密、友善的支持網絡。

■踐行打造「健康台灣」之國政目標



敬請指教