

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

1 通過健康憲章

2 健康台灣深耕計畫

3 8年888計畫

4 改善醫療人員工作環境，
強化醫事人力增補

5 確保健保永續經營

6 擴大心理健康支持

7 強化「國家癌症防治計畫」

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

10 長照3.0

健康台灣論壇

打造台灣成為健康幸福的國家

十大建言

倡議-健康台灣深耕計畫

三、培養國人營養及愛好運動習慣
四、八年888

一、改善醫療人員工作環境
九、檢討公醫薪資結構

七、多元財務管道增加健保總額

二、增加心理健康支持

五、提高重要癌症篩檢率
六、百億癌症新藥基金

八、加速智慧醫療與健康照護結合

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%

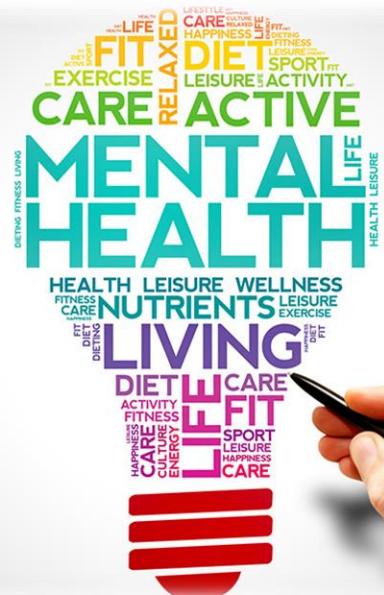


4大行動策略

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



113年5月迄今，已推動精神衛生相關新政



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。

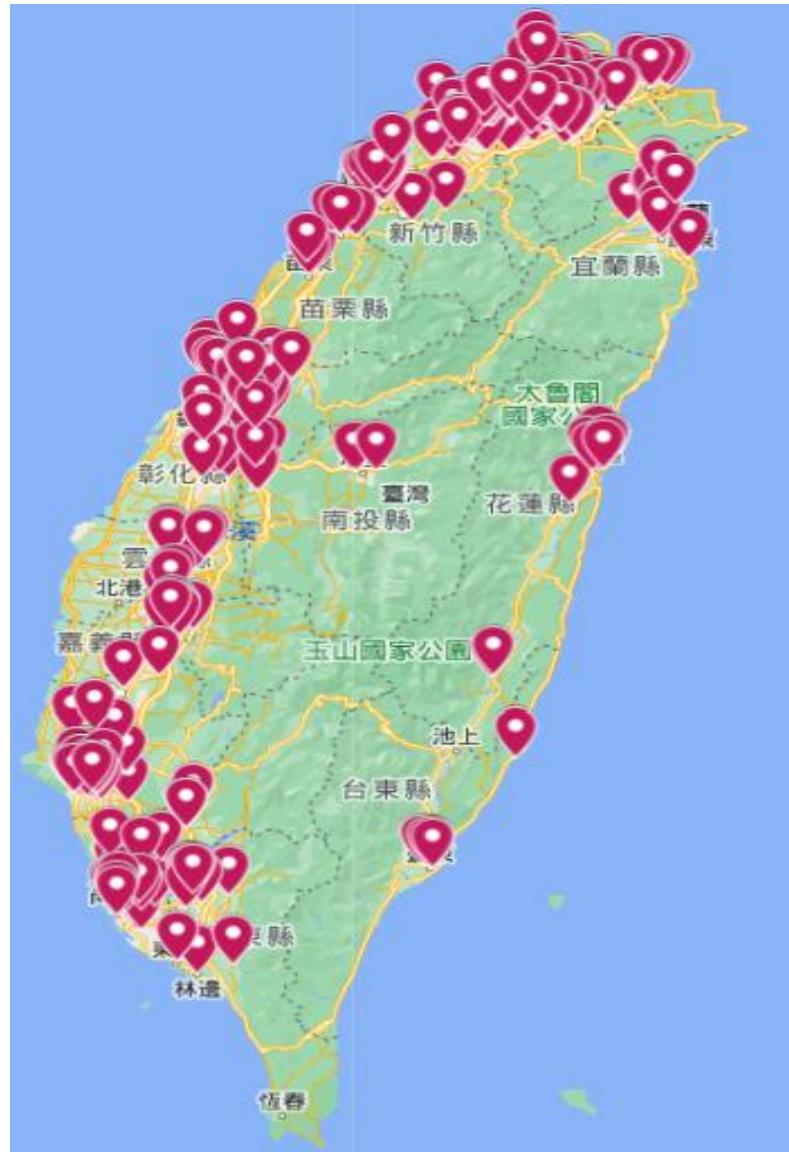
推動建置「兒童及青少年心智病房」

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)

- 服務人數：3萬1,446人 (8萬2,172人次) (男女比1:2.6)
- 達轉介風險者：33.6%(1萬567人)
- 合作機構數：429家 (可提供通訊心理諮詢192家)
- 合作心理師數：2,209人
- 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)

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

精進便民措施(113年8月起)

- 提供地圖索引，民眾一目了然
- 系統案件管理，簡化服務流程
- 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

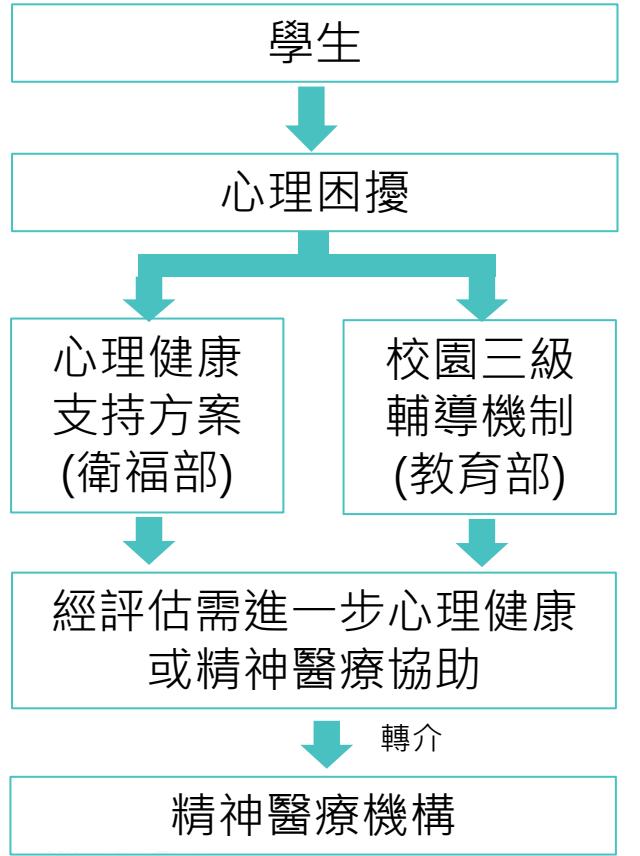
夫妻問題



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

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

提升心理健康服務可近性

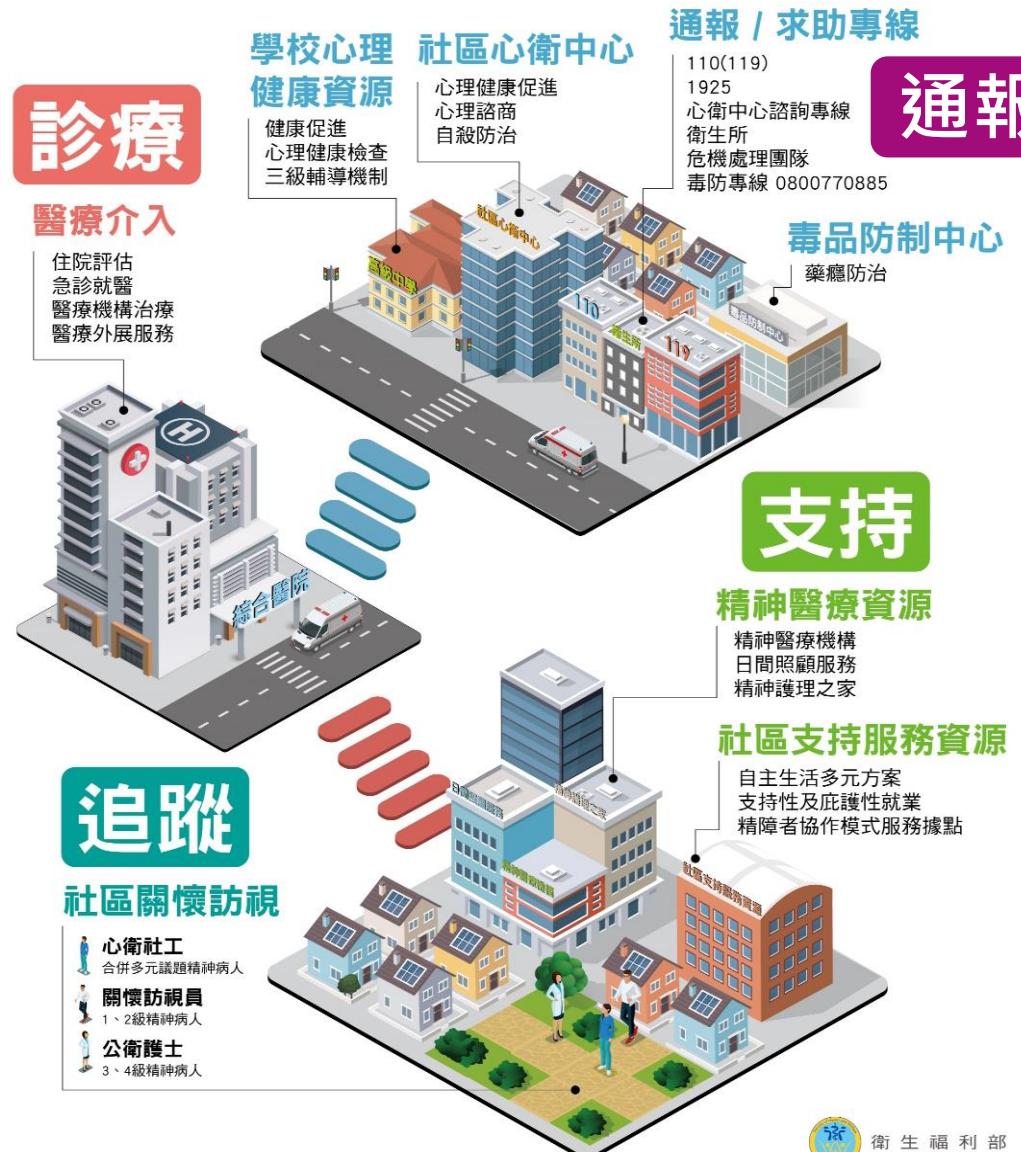
- 多元化心理健康服務管道(文字協談、專線、通訊諮商)
- 擴大推動「心理健康支持方案」
- 推動各生命週期(孕產、青少年、中壯年、老年)心理健康促進方案
- 推動特定人口群(原民、多元性別、癌友)心理健康促進
- 協助各部會(國防部、內政部、教育部...)推展業管場域之心理健康方案

至117年目標

- 「心理健康支持方案」服務量能增加為3倍
- 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

- 布建社區心理衛生中心，提升社區照護可近性
- 建立跨網絡精神病人轉介機制，早期發現，早期轉介治療
- 落實精神病人出院準備，銜接社區關懷體系
- 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」
- 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

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

至117年目標

- 布建社區心理衛生中心達100處
- 設置兒童及青少年心智病房達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

- 開發創新宣導素材及多元化宣導管道
- 推廣成癮問題自我篩檢與即早治療觀念
- 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

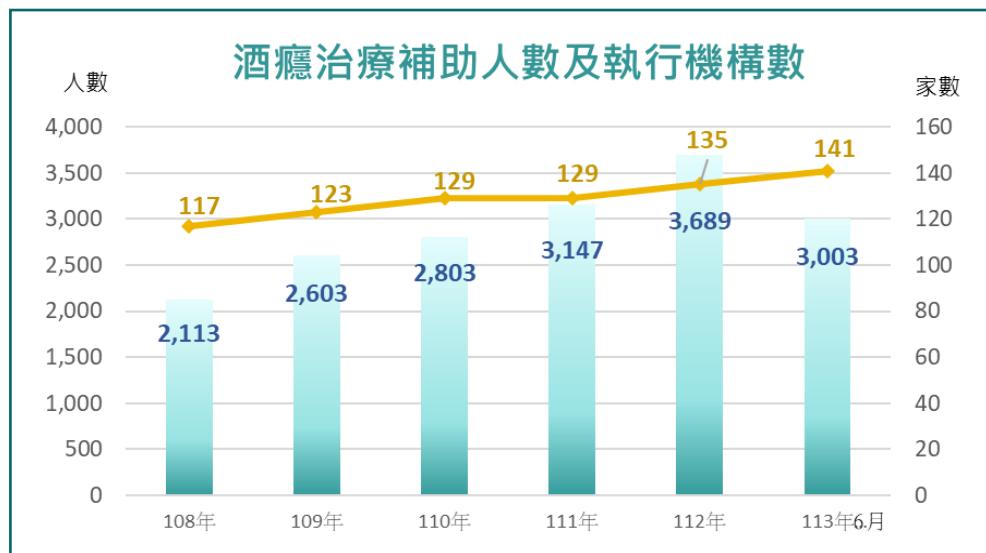
- 擴大補助民眾藥癮與酒癮治療費用
- 發展與深化特定人口群（女性、兒少、網路成癮）成癮治療與介入方案
- 發展成癮疾病共病照護模式
- 累積實證研究資料，推動政策轉譯與國際交流

至117年目標

酒癮治療服務量能增加為3倍



充實成瘾醫療服務執行成果



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

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(AAPC)，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. 掘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

精神疾病去污名

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