

建構臺北市校園醫療網絡會議

臺北市校園自殺概況 及 建構校園醫療網絡

指導者：黃世傑 執行長
報告人：游川杰 組長
報告日期：109年7月4日

報告大綱



1.校園自
殺現況



2.學校與社區
醫療網絡合
作要點



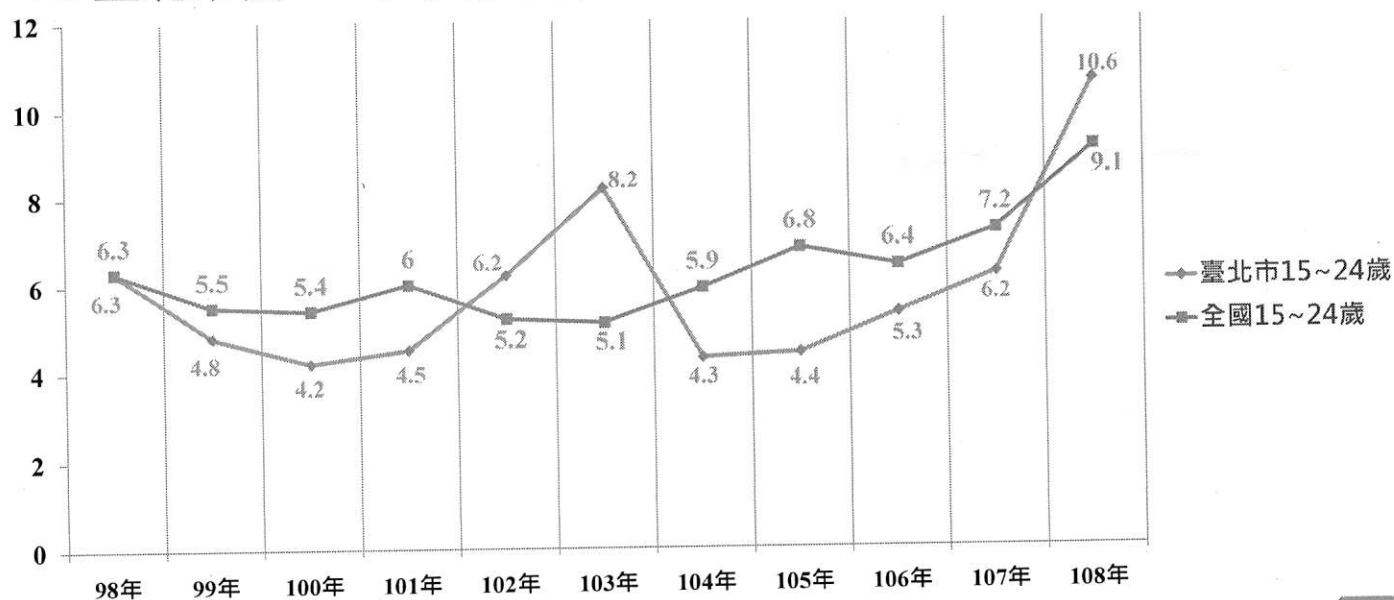
3.合作
願景



1.校園自殺現況

3

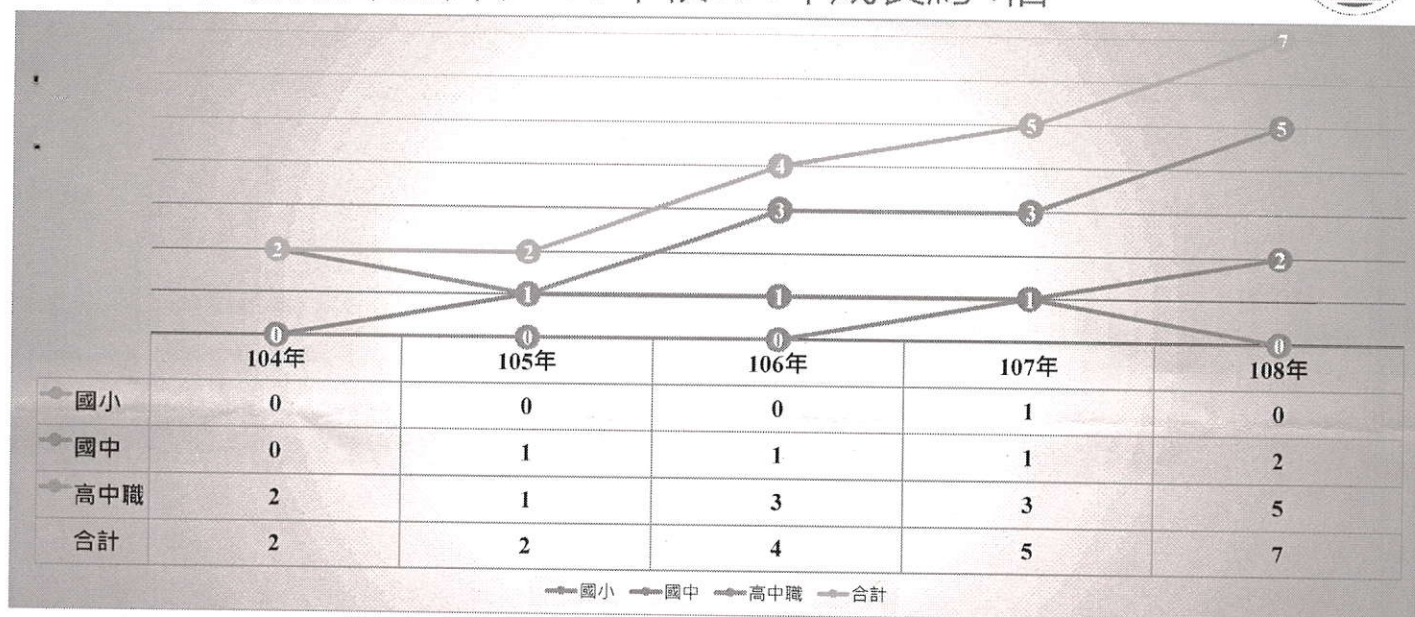
1.1 臺北市及全國15~24歲自殺粗死亡率趨勢- 臺北市自104年不再下降且於108年高於全國



資料來源：衛生福利部 108年死因統計資料

4

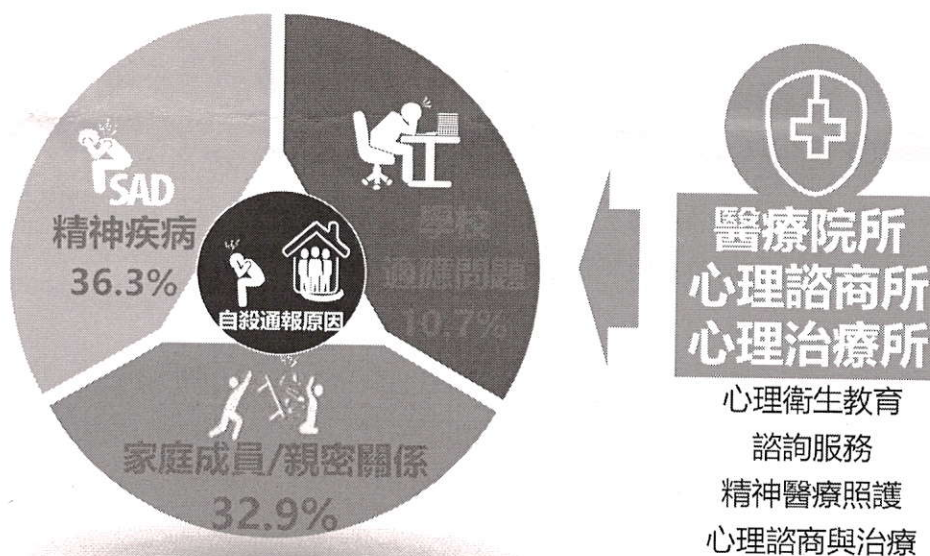
1.2 臺北市各學齡層自殺人數統計- 死亡人數逐年上升、108年較104年成長約4倍



資料來源：衛生福利部 108年死因統計資料

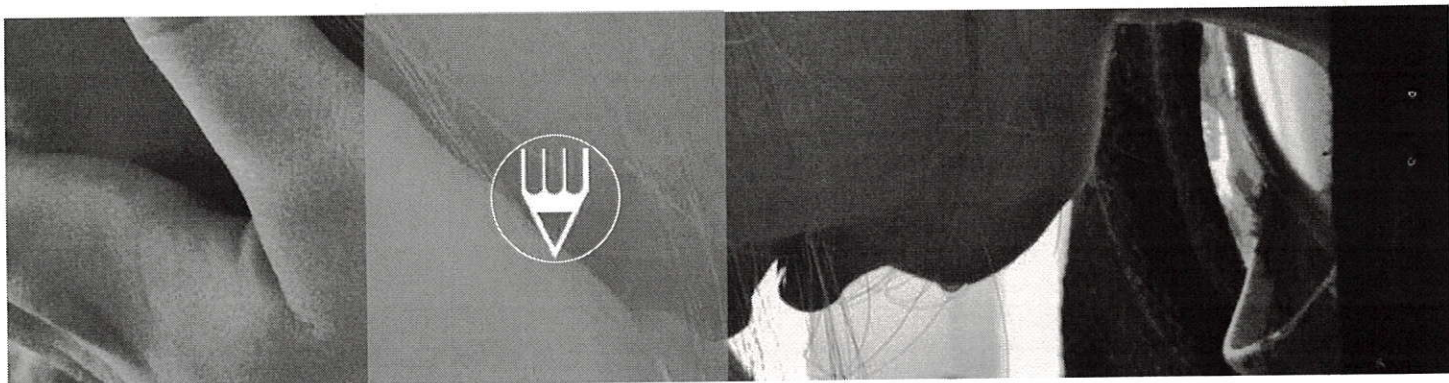
5

1.3 臺北市學齡青少年自殺通報原因分析- 主要為精神疾病、家庭/親密關係問題及學校適應問題



資料來源：臺北市政府自殺防治中心108年自殺通報統計資料

6



2.學校與社區醫療網絡合作要點

7

2.網絡合作要點(1/2)－ 提供即時就醫通路



• 醫療網絡單位協助提供即時就醫通路

- 自殺高關懷個案通常伴隨精神醫療及心理諮商需求，但實務現場常遇到學校跟家長帶孩子，去醫院門診或諮商/治療所掛號的困難，緩不濟急。
- 學校所屬轄區醫療單位(診所/醫院/心理諮商所/心理治療所)，建立數個該校可就近提供即時服務的醫療單位。

8

2. 網絡合作要點(2/2) — 提供專業諮詢及雙向溝通



• 醫療網絡單位提供雙向溝通通路及專業諮詢

- 期待在學校服務現場能有與醫療單位雙向交流的機制，得以整合學生多面向重要資訊，除有利醫療評估、診斷外，更可擬定家庭、校園及醫療之整體性處遇規劃，共同協助學生改善心理健康。
- 提供精神科醫師、心理師專業諮詢管道，與學校系統雙向溝通機制，例如醫師、心理師可到校衛教宣導、參與個案會議、提供可討論學生現況的諮詢管道，以促進學校與醫療系統之雙向合作

9



3. 合作願景

10



3. 合作願景



1. 建構社區性之校園
醫療網絡資源地圖



2. 建立轉介醫療服務機
制及雙向溝通管道

3. 定時檢核網絡轉介服
務量能與成效



4. 促進學生身心健
康、降低自殺死
亡率

11



12

建構臺北市校園醫療網絡會議合影

大合照



由臺北市政府陳志銘副秘書長、衛生局黃世傑局長、教育局曾燦金局長、臺北市立聯合醫院松德院區楊添園院長蒞臨指導，與會人員包括台灣兒童青少年精神醫學會陳質采理事長、台灣精神科診所協會張學岑醫師、臺北市諮商心理師公會李玉嬋理事長、台北市臨床心理師公會陳彥智總幹事、本市精神科醫療院所、本市心理諮商/治療所與本市 12 行政區各學層學校代表。

簽署合作意向書長官及貴賓合影



由左至右分別為李玉嬋理事長、曾燦金局長、陳志銘副秘書長、黃世傑局長、張學岑醫師及陳彥智總幹事。