

用人選才上，了解求職者是否具備就業的知識與技能。爰建請教育部鼓勵「具有商業及工程特色大學（學院）」爭取參與該項計畫，以期強化高等教育專業品質及提高學生學習成果，使學生具備求職所需之專業知能和技能。

提案人：李桐豪 周倪安
連署人：李貴敏 陳鎮湘 許淑華 何欣純 蔣乃辛
廖國棟 徐志榮 詹凱臣 劉耀豪 黃國書
江惠貞 陳素月 陳根德

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第五案，請提案人李委員貴敏說明提案旨趣。

李委員貴敏：（14 時 1 分）主席、各位同仁。本席及本院委員楊玉欣、陳鎮湘等 15 人，鑒於台灣近日因憂鬱症自殺案件接二連三發生，國人惋惜年輕生命就此殞落的同時台灣亦痛失許多優秀人才。根據世界衛生組織最新統計指出，2020 年憂鬱症可能成為僅次於心臟病的世界第 2 大疾病，更將成為 21 世紀職場主要疾病，對於缺乏人才的台灣更是經濟發展的一大隱憂。時至今日國人對憂鬱症等精神疾病的觀念仍多半抱持著逃避及排斥的心態，導致台灣憂鬱症患者就診率持續偏低。事實上，現今台灣憂鬱症已有相當好的治療方式及效果。爰建請衛福部及相關醫療單位研擬辦法加強推廣憂鬱症自我檢測及治療方法，期改變人民對於憂鬱症等精神疾病的老舊觀念，進而防範於未來。是否有當，敬請公決。

第五案：

本院委員李貴敏、楊玉欣、陳鎮湘等 15 人，鑒於台灣近日因憂鬱症自殺案件接二連三發生，國人惋惜年輕生命就此殞落的同時台灣亦痛失許多優秀人才。根據世界衛生組織最新統計指出，2020 年憂鬱症可能成為僅次於心臟病的世界第 2 大疾病，更將成為 21 世紀職場主要疾病，對於缺乏人才的台灣更是經濟發展的一大隱憂。時至今日國人對憂鬱症等精神疾病的觀念仍多半抱持著逃避及排斥的心態，導致台灣憂鬱症患者就診率持續偏低。事實上，現今台灣憂鬱症已有相當好的治療方式及效果。爰建請衛福部及相關醫療單位研擬辦法加強推廣憂鬱症自我檢測及治療方法，期改變人民對於憂鬱症等精神疾病的老舊觀念，進而提高國民憂鬱症等精神疾病就診率。是否有當，請公決案。

說明：

一、世界衛生組織（WHO）指出，憂鬱症、癌症及愛滋病，被並列為二十一世紀的三大黑死病。WHO 估計，全球憂鬱症人數有日漸增加的趨勢，預估到二〇二〇年時，憂鬱症將僅次於心臟血管疾病，成為全球疾病負擔（burden of disease）的第二位。不僅如此，國際勞工組織（ILO）也將憂鬱症列為二十一世紀員工失能的重要疾病之一。

二、憂鬱症患者有 15% 會死於自殺，自殺死亡者生前達憂鬱症診斷者高達 87%。自殺在台灣已是十大死因第九位，並且自殺率逐年上升，在 94 年已達每十萬人口 18.8 人，全年有 4,282 人死於自殺。其中男性是女性的 2.2 倍。自殺是 15-24 歲青年的第二大死因，25-44 歲壯年的第三