

## 嘉義縣自殺通報獎勵作業要點

104 年 8 月 17 日府授衛醫字第 10401548111 號令訂定發布

一、為強化嘉義縣(以下簡稱本縣)自殺防治通報、轉介及關懷服務，拓展網絡資源連結，進而降低本縣自殺死亡率，特訂定本要點。

二、本要點名詞定義如下：

- (一) 自殺意念者：有結束自己生命的想法或計畫者。
- (二) 自殺高風險者：經由自殺危險性評估工具，測得具有重度情緒困擾或自殺意念達指標者。
- (三) 自殺未遂者：企圖結束自己的生命，並已發生自我傷害行為，未造成致命性損傷者。
- (四) 自殺死亡者：個人有意識的自我傷害，導致死亡者。
- (五) 自殺者遺屬：指自殺死亡者之配偶、子女、父母、祖父母、孫子女或兄弟、姊妹者因自殺死亡事件感受痛苦的人。
- (六) 珍愛生命守門人：個人接受訓練後懂得如何辨認自殺行為，並對有自殺風險者做適當的回應或轉介者。

三、通報轉介

- (一) 本府所屬機關受理各項業務，知悉受理對象出現重度情緒困擾或自殺意念時應先辦理自殺風險性評估，經評估為高風險者，提供必要之關懷與資源轉介，並向嘉義縣衛生局(以下簡稱本縣衛生局)通報。
- (二) 嘉義縣(以下簡稱本縣) 各團體、組織、社區、公司、行號知悉服務對象出現重度情緒困擾時，應先辦理自殺風險性評估，經評估為高風險者，提供必要之關懷與資源轉介，並向本縣衛生局通報。
- (三) 本府所屬學校應建立校園學生憂鬱與自我傷害危機處理標準作業流程，並辦理學校教職員工及學生之自殺風險性評估，經評估為自殺高風險者，應通報校安通報中心並轉介至嘉義縣學生諮商輔導諮商中心提供個別或團體心理諮商輔導。
- (四) 本縣各醫療機構對自殺未遂者應提供相關服務，並應於發現後二十四小時內至衛生福利部公共衛生資訊入口網之自殺防治通報系統完成線上通報。
- (五) 本縣衛生局應將醫療機構通報績效納入年度考核標準及評鑑。

- (六)嘉義縣警察局(以下簡稱本縣警察局)受理自殺死亡者通報或司法相驗確認為自殺死亡者，應通報本縣衛生局進行自殺者遺屬關懷。
- (七)本縣所屬各機關人員依本縣自殺高風險個案轉介單(附表一)，提供充足之個案資訊，以掌握後續關懷訪視重點。
- (八)本縣衛生局受理自殺通報後，依本縣自殺通報關懷作業流程(附表二)進行關懷訪視。
- (九)進行自殺通報相關機關及人員，因業務而知悉或持有之資料內容，應依個人資料保護法予以保密。

#### 四、教育訓練

- (一)為強化珍愛生命守門人概念及風險評估，本縣衛生局應每年辦理自殺防治研習及種子人員培訓，並推動社區自殺防治宣導。
- (二)本縣警察局、消防局、社會局、各鄉鎮市公所、醫療機構、護理機構、植物保護商業同業公會每年應將自殺防治課程納入所屬常年訓練規畫辦理，參與率達各機關（構）人數百分之五十。
- (三)本府教育處應對所屬學校教師辦理珍愛生命守門人培訓，參與率達各單位人數百分之五十，並推動校園生命教育宣導。

#### 五、獎勵措施

- (一)為有效激勵珍愛生命守門人擔任及提昇自殺高風險個案通報率，以年度為基數，經本縣衛生局複評後，自殺高風險個案通報量達全縣前 3 名之個人與機關團體進行獎勵。
- (二)對象適用於本縣警察局、消防局、社會局、各鄉鎮市公所、村里長及社會團體、組織、公司、行號。
- (三)通報量相同者，另以轉介資源連結數進行評比。
- (四)個人通報率成績優異者，獎勵方式如下：
  - 1. 第一名：頒發價值五千元之等值禮券、獎狀一幀。
  - 2. 第二名：頒發價值三千元之等值禮券、獎狀一幀。
  - 3. 第三名：頒發價值一千元之等值禮券、獎狀一幀。
  - 4. 通報案件相同者，另以通報轉介資源連結數進行評比。
- (五)依據本府及所屬各機關公務人員獎懲標準表第三條第一項由本縣衛生局彙整後，移請相關單位協助辦理敘獎。

- (六)機關團體總通報率成績優異達全縣前三名者，頒發獎牌一面。
- (七)獲獎人員及機關團體提報本府主管會報或公開表揚並於本府網站公布。
- (八)自殺高風險個案通報獎勵所需經費，由本縣衛生局於當年度預算支應。

附表一



## 嘉義縣自殺高風險個案轉介單

聯絡人(電話)：侯小姐(05-3620600 轉 295 或 285)

傳真電話：05-3620604(傳真完畢後請來電確認)

e-mail: kk007572@cyshb.gov.tw

說明：

一、轉介個案需同時符合下列標準：

(一) 簡式健康量表 (BSRS) 總分達 15 分以上。(請先檢視本表第 28 項測量結果)

(二) 簡式健康量表 (BSRS) 自殺想法檢測結果達 2 分以上。(請先檢視本表第 28 項測量結果)

(三) 達高自殺風險個案條件任何 1 項者。(請先檢視本表第 29 項所訂條件)

二、若轉介單位係透過第三人獲悉並未實際接觸個案，請務必於確認及評估實際案情後再行轉介。

三、請注意資料正確性，詳細查填以下相關資料，「\*」必填欄位，應避免有漏填或空白欄位。

四、如有緊急個案需衛生局配合處置，應合併以電話方式轉介，以利優先處理。

(一)\*本次轉介對象屬：

☐ 自殺意念者(有結束自己生命的想法或計畫者)

☐ 自殺威脅者(係指準備自殺執行自殺行動者)

☐ 自殺未遂者(企圖結束自己的生命，並已發生自我傷害行為，未造成致命性損傷者)

(二)基本資料：

1、\*個案姓名：\_\_\_\_\_

2、\*身分證統一編號(或居留證號碼)：\_\_\_\_\_

3、\*性別：\_\_\_\_\_

4、是否為原住民：☐ 是 ☐ 否

5、\*電話(日)：\_\_\_\_\_

6、\*電話(夜)：\_\_\_\_\_

7、手機：\_\_\_\_\_

8、\*年齡：\_\_\_\_\_ (出生： 年 月 日)

9、婚姻狀況：\_\_\_\_\_

10、教育程度：\_\_\_\_\_

11、就業情況：☐ 有，目前從事\_\_\_\_\_ ☐ 無，失業多久\_\_\_\_\_

12、戶籍住址：\_\_\_\_\_縣/市\_\_\_\_\_鄉/鎮/市/區\_\_\_\_\_村/里\_\_\_\_\_

13、\*居住住址：\_\_\_\_\_縣/市\_\_\_\_\_鄉/鎮/市/區\_\_\_\_\_村/里\_\_\_\_\_號

14、聯絡人姓名：\_\_\_\_\_

15、關係：\_\_\_\_\_

16、聯絡人電話：\_\_\_\_\_

17、聯絡人手機：\_\_\_\_\_

18、\*自殺日期：20 年 月 日

19、\*轉介日期：20 年 月 日

20、\*有無實際自殺行為：☐ 是 ☐ 否(勾選本項者，下題為勾選計畫自殺方式)

21、\*自殺方式：(可複選，☐最多勾選三種)

☐ 自縊、勒死及窒息

☐ 自焚

☐ 汽車廢氣

☐ 家用瓦斯

☐ 農用殺蟲劑及除草劑

☐ 溺水(淹死)；跳水

☐ 燒炭

☐ 其他化學物品

☐ 高處跳下

☐ 其他氣體及蒸氣

☐ 安眠藥鎮靜劑

☐ 切穿工具

☐ 以槍炮、氣槍及爆炸物

☐ 其他藥物

☐ 割腕

☐ 撞擊

☐ 服用或施打毒品過量

☐ 一般病媒殺蟲劑

☐ 以其他方式：\_\_\_\_\_

22、\*自殺原因：(可複選，本題☐最多勾選三個)

(1) 情感/人際關係

☐ 家人間情感因素

☐ 夫妻問題

☐ 感情因素

☐ 重大失落素：\_\_\_\_\_

☐ 同儕關係因素

☐ 職場人際關係因素

☐ 其他人際關係因

(2) 精神健康/物質濫用

- ☐憂鬱傾向 ☐非憂鬱傾向精神心理健康問題 ☐物質濫用(酒、藥)  
☐過去或現在罹患憂鬱症 ☐非憂鬱症精神疾病：\_\_\_\_\_

(3) 工作/經濟

- ☐非人際關係職場因素 ☐失業經濟因素 ☐債務經濟因素 ☐非失業及債務經濟因素

(4) 生理疾病

- ☐久病不癒 ☐非久病不癒疾病因素

(5) 校園學生問題

- ☐非人際關係學校適應問題 ☐校園學生的生涯規劃因素

(6) 兵役問題

- ☐兵役因素

(7) 其他

- ☐其他：\_\_\_\_\_

(8) 不詳

- ☐不詳

(9) 不願說明或無法說明

- ☐個案(家屬)不願說明 ☐個案因身體狀況無法說明

23、\*有無其他人一起自殺：☐有(關係：\_\_\_\_\_) ☐無

24、\*自殺後身體狀況：☐穩定 ☐惡化 ☐垂危 ☐死亡

25、\*過去精神疾病史：☐不詳 ☐無 ☐有，診斷病名：\_\_\_\_\_ ☐酒癮 ☐藥(毒)癮

26、\*個案(家屬)是否願意接受衛生局(所)人員訪視、轉介服務：☐是 ☐否

27、\*轉介機關(構)個案處置情形：

◎是否已開案？☐是，已提供\_\_\_\_\_服務 ☐否\_\_\_\_\_

◎轉介後，是否繼續服務個案？☐是\_\_\_\_\_ ☐否\_\_\_\_\_

◎希望衛生機關對個案提供何種服務？☐轉介精神醫療服務 ☐轉介心理輔導 ☐收案關懷及追蹤 ☐其他\_\_\_\_\_

◎檢附相關評估表供參☐有\_\_\_\_\_ ☐無\_\_\_\_\_

28、\*測量簡式健康量表(BSRS)結果：

請圈選最近一個星期(含今天)，個案對下列各項目造成困擾的嚴重程度(個案感受)

	不會	輕微	中等程度	嚴重	非常嚴重
1. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4
2. 感覺緊張或不安	0	1	2	3	4
3. 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
4. 感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
5. 覺得比不上別人	0	1	2	3	4
★有自殺的想法	0	1	2	3	4

請填寫檢測結果：1-5 題總分：\_\_\_\_\_分，★自殺想法：\_\_\_\_\_分

說明：

1. 1 至 5 題之總分：

(1) 得分0~5分：身心適應狀況良好。

(2) 得分6~9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒，給予情緒支持。

(3) 得分10~14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮商或接受專業諮詢。

(4) 得分>15分：重度情緒困擾，需高關懷，建議轉介精神科治療或接受專業輔導。

2. ★「有無自殺想法」單項評分：

本題為附加題，若前5題總分小於6分，但本題評分為2分以上時，建議轉介至精神科。

29、\*高自殺風險個案條件：(可複選)

- ☐ 1. 再自殺個案

- ☐ 2. 本次自殺方式為上吊、燒炭、汽車廢氣、開瓦斯、跳樓或喝農藥者
- ☐ 3. 個案陳述有具體自殺計畫（包含明確的時間與自殺方式）
- ☐ 4. 65 歲以上獨居、無家庭、社會支持薄弱或久病不癒之老人

**30. 轉介機關（構）資源連結情形：（可複選）**

- |                                     |                                       |                                   |  |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 高風險家庭      | <input type="checkbox"/> 家庭暴力暨性侵害防治中心 | <input type="checkbox"/> 長期照顧管理中心 | <input type="checkbox"/> 老人保護            |
| <input type="checkbox"/> 急難救助       | <input type="checkbox"/> 中低收入戶申請      | <input type="checkbox"/> 就業服務中心   | <input type="checkbox"/> 法律扶助            |
| <input type="checkbox"/> 家庭教育中心     | <input type="checkbox"/> 學生輔導諮商中心     | <input type="checkbox"/> 外籍配偶服務中心 | <input type="checkbox"/> 身心障礙者生涯轉銜個案管理中心 |
| <input type="checkbox"/> 其他補述：_____ |                                       |                                   |  |

**31. 其他相關資訊：**

轉介機關（構）：

轉介人員：

單位主管：

電 話：

傳 真：

轉介日期： 年 月 日