

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
聯絡人：白叔幼  
聯絡電話：087320415#3635  
傳真：08-7322450  
電子信箱：a252166@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣牡丹鄉高士國民小學

發文日期：中華民國114年10月27日

發文字號：屏府教學字第1145187949號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (376530000A114518794901-1.PDF、376530000A114518794901-2.docx)

主旨：轉知本縣「113年總體自殺防治報告」1份，請貴校加強宣  
導自殺防治及心理健康教育事宜，請查照。

說明：

一、依據本府衛生局114年10月7日屏衛心字第1149017625號函  
辦理。

二、為強化學生心理健康及自殺防治觀念，請貴校依旨揭報告  
內容配合相關推動措施，持續落實下列事項如下：

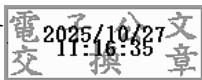
(一)宣導校內通報及協助機制，提升教職員對高風險學生的  
辨識與轉介能力。

(二)利用導師時間、週會或生命教育課程，加強學生情緒覺  
察與壓力調適教育。

(三)鼓勵學生相互關懷，建立正向人際支持網絡，並推廣求  
助資源（如生命線1995、張老師1980、安心專線1925  
等）。

三、請各級學校加強相關宣導及輔導作為，持續推動學生心理  
健康促進工作。

正本：各高國中、各國小  
副本：本府教育處學生事務科



裝

訂



線



## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：詹岱華

聯絡電話：(02)8590-7557

傳真：(02)8590-7080

電子郵件：modhc@mohw.gov.tw

受文者：屏東縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年9月26日

發文字號：衛部心字第1141762796號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：113年總體自殺防治報告1份 (A21000000I\_1141762796\_doc1\_16\_Attach1.pdf)

主旨：檢送貴轄「113年總體自殺防治報告」1份，請查照。

說明：

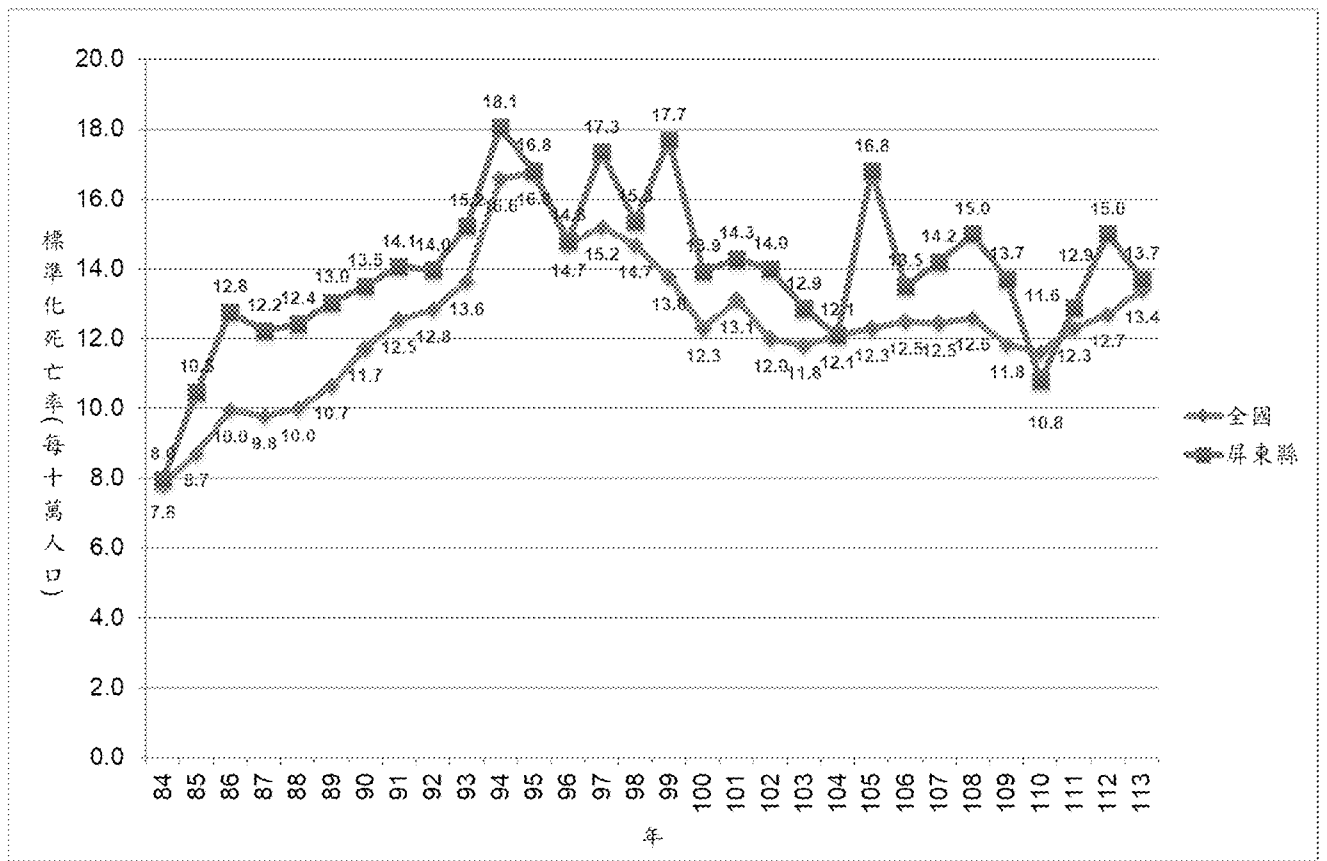
- 一、依據社團法人台灣自殺防治學會（下稱自殺防治學會）114年8月14日台自防〔貞〕字第1140814001號函辦理。
- 二、旨揭報告內之資料應用，應限於貴轄心理衛生及自殺防治業務，針對案內數據之解讀及策略建議如有相關疑義，請洽詢台灣自殺防治學會（電話：02-23817995）。

正本：基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府心理健康中心、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局、金門縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、連江縣衛生局

副本：社團法人台灣自殺防治學會

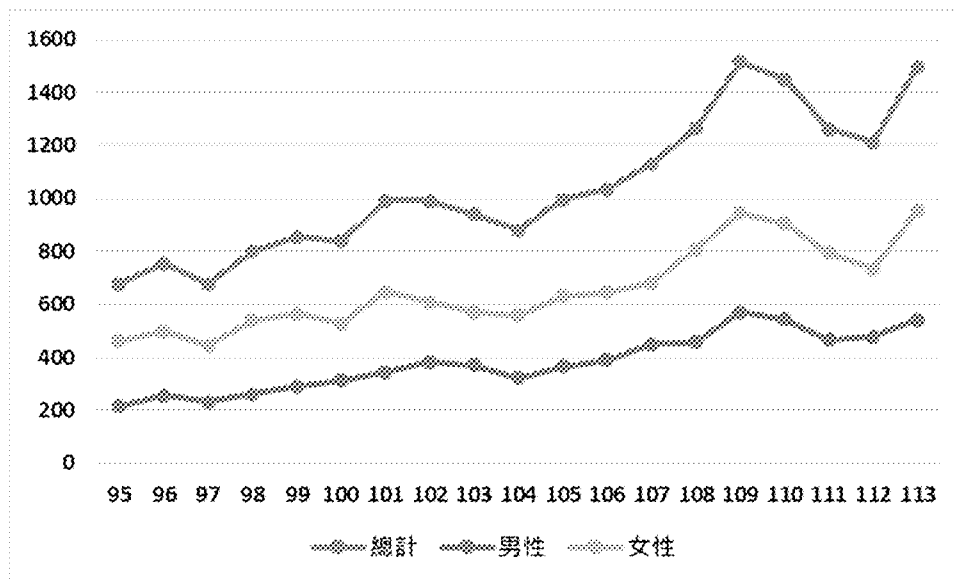


## 一、與全國數據之差異



113年屏東縣標準化自殺死亡率為每十萬人口13.7人，較前一年下降8.7%，略高於全國平均。以性別分析，男性標準化自殺死亡率為每十萬人口18.5人；女性標準化自殺死亡率為每十萬人口9.0人。以年齡層分析，113年屏東縣自殺粗死亡率起大致上隨著年齡層增加而上升，由高至低為「45-64歲」、「65歲以上」、「25-44歲」、「15-24歲」、「14歲以下」，相較113年全國自殺粗死亡率隨著年齡層增加而上升，排名略有差異。其中，「25-44歲」連續兩年呈上升趨勢。

自殺方式方面，113年屏東縣自殺方式標準化死亡率前三高為「吊死、勒死及窒息之自殺及自傷」、「以氣體及蒸汽自殺或自為中毒」、「固體或液體物質自殺及自為中毒」。相較全國「吊死、勒死及窒息」、「由氣體及蒸汽中毒」及「由高處跳下」，略有差異。



以自殺通報數據觀察，歷年通報人次自 110 年起，大致上呈下降趨勢，只有 113 年上升。以年齡層觀察通報人次增減，113 年通報增減人次最高的年齡層為「15-24 歲」，其次為「25-34 歲」，第三則為「55-64 歲」。

通報個案自殺方法中，113 年以「以固體或液體自殺及自為中毒」占率為最高，「切穿工具自殺及自傷」次之，「高處跳下自殺及自傷」為第三高。

另以自殺通報原因觀察，113 年以「情感／人際關係」占率為最高，「精神健康／物質濫用」次之，「工作／經濟」為第三高。

## 二、因地制宜策略建議

- 1) 屏東縣 45-64 歲族群上升幅度為各年齡層最高，建議加強這一族群的心理健康支持，特別是在職場壓力和經濟壓力方面。可推行職場心理健康方案，提供諮詢與壓力管理課程。  
請本縣各網絡局處協助辦理第一線人員自殺防治守門人教育訓練，以加強轉介相關知能。
- 2) 65 歲以上族群的自殺死亡率依然較高，應加強對老年人群的心理健康篩檢和情緒支持服務。建議在社區中設立針對老年人的心理健康輔導小組，特別關注那些面臨健康問題或孤獨感的老年人。  
請本縣各網絡局處協助辦理第一線人員自殺防治守門人教育訓練，以加強轉介相關知能。
- 3) 吊死、勒死及窒息以及氣體中毒是屏東縣主要的自殺方法，建議加強對這些自殺方式的環境安全控制。例如，在高風險場所增加防墜設施，並加強對家庭中危險物品的管理。  
此致命性工具防範不易，以提高第一線人員及社區民眾自殺守門人教育訓練與敏感度為防治重點。
- 4) 自殺通報原因中，「情感／人際關係」上升為最高，建議提供更多情感支

持資源，建立情感支持小組，並提供心理諮詢服務。

建議請勞青處、教育處、社會處及人事處提供更多情感支持資源，並提供心理諮詢服務。

- 5) 「精神健康／物質濫用」自 103 年起連續 10 年上升，惟 113 年下降，建議強化選擇性策略，早期辨識、早期防範，主動關懷獨居與罹患精神疾病的高風險個案，並適時挹注社會資源及增加社會支持以降低自殺風險自殺通報原因中。

建議強化網絡局處第一線人員早期辨識、早期防範，主動關懷及轉介獨居與罹患精神疾病的高風險個案。

- 6) 15-24 歲族群的自殺通報占為最高，建議在校園中推行情緒管理和心理健康教育課程，並加強教師和輔導員的守門人訓練，識別有自殺風險的學生並提供及時支持。與家長合作，提升家長對於青少年情緒問題的敏感度，鼓勵早期介入與預防。

建議請教育處及家庭教育中心在校園中推行情緒管理和心理健康教育課程，並加強教師和輔導員的守門人訓練，識別有自殺風險的學生並提供及時支持。