109年南投縣自殺高風險通報獎勵計畫書

一、計畫名稱：南投縣「自殺高風險通報獎勵」服務計畫。

二、計畫目的：

依據本縣自殺高風險及自殺未遂及死亡等通報資料自行統計分析顯示第一次自殺即死亡個案占 85%-90%，而自殺死亡原因以慢性病(30%)及憂鬱症(17%) 居多，為落實珍愛生命守門人通報機制,倘如社區發現自殺高風險個案需立即通報本府衛生局(所)及119、110，並要時提供民眾24小時安心服務專線1925、1995專線，悉強化社區守門人概念，能及時提供關懷轉介服務及相關資源減少自殺意念及行為，「早期發現，早期介入」以降低自殺死亡率，期能降低本縣自殺死亡率。

三、主辦單位：南投縣政府衛生局

四、委託單位及人員：南投縣政府各局處、各鄉鎮市公所編制內公務人員及約聘人員。

五、計畫內容：

（一）為降低本縣自殺率死亡率，為能及時掌握自殺企圖及自殺高風險個案，並及早介入關懷訪視，需藉由跨部門及機關共同擔任自殺珍愛生命守門人，落實珍愛生命守門人通報機制，倘發現高風險個案(如:民眾至公所或社會及勞動處申請社會福利資源，其社會福利別、身心障礙鑑定、身分別改變者及申請急難救助者…等)需立即通報本府衛生局(所)及119、110，並要時提供民眾24小時安心服務專線1925、1995專線，悉強化社區守門人概念，能成功遏止自殺事件發生，期能降低本縣自殺死亡率。

（二）針對自殺高風險總分達 10 分以上或自殺意念 2 分以上，轉介社區專業心理諮詢輔導服務，並提供居家訪視及關懷，及適時連結社政生活照顧、醫療服務或民間團體資源。

六、獎勵機制：透過簡式健康量表(BSRS-5)(如附件一)評估總分達 10 分以上之高風險個案，填寫南投縣政府自殺高風險個案轉介單(如附件二)，於 24 小時傳真(049-2231016)通報至本局並電話確認資料是否收到，電話 2222473 分機 547 自殺業務個管師，經查證屬實通報成功給予獎勵。

七、獎勵方式：透過簡式健康量表(BSRS-5)(如附件一)評估總分達 10 分以上或自殺想法 2 分以上之高風險個案,填寫南投縣政府自殺高風險個案轉介單(如附件二)，經查證具體事實且通報成功者，成功通報 1 案嘉獎 1 次，達 3 案者小功 1 次(可累計)，並於 110 年初統計通報資料簽核後提報敘獎。

八、計畫期程：109 年 1 月 1 日至 109 年 12 月 31 日為止。

九、預期效益

（一）早期發現、早期介入高風險個案，及時協助轉介並提供心理關懷服務，避免衍生社會事件問題。

（二）提高社區老人因罹患憂鬱症能夠早期就醫比率，使其能早期獲得醫療照護服務，改善患者之生活品質。

（三）強化珍愛生命守門人概念，有效篩檢出高風險個案，透過政府部門後續關懷訪視及資源轉介連結，期能成功遏止自殺事件發生，避免遺憾事件發生，期能降低本縣自殺死亡率。

附件一

簡式健康量表（BSRS-5）

受訪者資料

姓名：_____ 性別：____ 出生日期：___年___月___日

年齡：_____ 電話：_____

住址：_____



說明：請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。

	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害
1. 感覺緊張不安	0	1	2	3	4
2. 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
3. 感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
4. 覺得比不上別人	0	1	2	3	4
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4

總分：_____分

6.有自殺的想法（本題為獨立計分） 0 1 2 3 4

免費心理諮商服務站

說一說 好心情



服務內容

生涯規劃、家庭關係、人際困擾
婚姻問題、親子關係、兩性交往
情緒困擾、經濟債務
學業問題、工作問題
壓力調適、失 眠 等

	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害
1. 感覺緊張不安	0	1	2	3	4
2. 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
3. 感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
4. 覺得比不上別人	0	1	2	3	4
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4

總分：_____分

6.有自殺的想法（本題為獨立計分） 0 1 2 3 4

說明：
請您仔細回想**在最近一星期中（包括今天）**，這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。

☐ **0~5分**
身心障礙狀況良好



☐ **6~9分**
輕度情緒困擾，建議給予情緒支持



☐ **10~14分**
中度情緒困擾，建議轉介精神科治療或接受專業諮詢



☐ **15分以上**
重度情緒困擾，建議轉介精神科治療或接受專業諮詢



☐ **有自殺想法**
為附加題，若前5題總分小於6分，但本題評分為2分以上（中等程度）時，宜考慮轉介至精神科別



衛生福利部24小時安心專線：1925（依舊愛我）

南投縣觀光首頁 南投縣政府衛生局 關心您

廣告



通報類別：☐自殺未遂
☐自殺死亡
☐高危險群個案（BSRS＞10分）

通 報 單 位：_____

通報人姓名：_____

聯 絡 電 話：_____

※衛生局自殺防治業務個管師，聯絡電話：049-2224464　傳真049-2231016

南投縣心理健康與精神醫療資源服務

鄉鎮別	單　位	電話 (前面加049)	住　址
南投市	衛生福利部南投醫院	2231150	南投市復興路478號
草屯鎮	衛生福利部草屯療養院	2550800	草屯鎮玉屏路161號
埔里鎮	台中榮民總醫院埔里分院	2990833	埔里鎮蜈蚣里榮光路1號
埔里鎮	埔基醫院財團法人埔里基督教醫院	2912151	埔里鎮鐵山路1號
埔里鎮	惠承診所	2420253	埔里鎮和平東路417號
南投市	惠良診所	2208296	南投市民族路167號1樓
竹山鎮	惠元診所	2651932	竹山鎮桂林里中正巷27-99號
草屯鎮	協安診所	2314945	草屯鎮炎峰街84號

可提供門診服務

社區心理諮商服務站聯絡電話

服務站	電話 (前面加049)	服務站	電話 (前面加049)
南投縣政府衛生局	2224464	鹿谷鄉衛生所	2752002
南投市衛生所	2223264	中寮鄉衛生所	2691404
埔里鎮衛生所	2982157	魚池鄉衛生所	2895513
草屯鎮衛生所	2362023	國姓鄉衛生所	2721009
竹山鎮衛生所	2642026	水里鄉衛生所	2770079
集集鎮衛生所	2762015	信義鄉衛生所	2791148
名間鄉衛生所	2732135	仁愛鄉衛生所	2802341

歡迎民眾多加利用本局各鄉鎮市衛生所心理諮商站，提供您抒發心情及問題解決之管道，也可利用電話撥打24小時心理諮詢專線。

1 To Ask 問　主動關懷與積極傾聽

2 To Response 應　適當回應與支持陪伴

3 To Refer 轉介　資源轉介與持續關懷



附件二

傳真電話：049-2231016　　確認聯絡電話：049-2222473 分機 547 自殺業務個管師

南投縣政府自殺高風險個案轉介單

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 10 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、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。

三、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：

☐**自殺威脅者（係指準備自殺執行自殺行動者）**

☐**自殺未遂者（係指有自殺行為，但未遂者）**

☐**自殺意念者（係指心存自殺想法，尚未付諸行動者）**

(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**

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　**（7）其他**　**（8）不詳**

□兵役因素　□其他：＿＿＿＿＿＿　□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**

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.＊其他相關資訊（請提供個案概況及引發自殺意念或行為之動機)：
轉介機關（構)：　　轉介人員：　　單位主管： 電　　話：　　傳　　真： 轉介日期:　　年　　月　　日

自殺高風險個案轉介處理回覆單

說明：應於接受轉介單後３個工作天內回覆轉介機關（構）評估收案與否。

個案姓名		身分證統一編號 (或居留證號碼)	
受理日期	年　　月　　日	回覆日期	年　　月　　日
回覆處理情形	1、評估結果： □ 收案： （1）開案日期：　　年　　月　　日 （2）協助事項：(可複選) □ 轉介精神醫療服務 □ 轉介心理輔導 □ 收案關懷及追蹤 □ 其他：＿＿＿＿＿＿＿＿ □ 未收案：(可複選) □ 資料不足，無法評估收案與否。 □ 個案失聯，請確認行蹤後再轉介。 □ 聯絡資料錯誤，請確認並更正後再轉介。 □ 不符轉介標準，請　貴機關（構）持續關懷，必要時再轉介。 □ 個案主要訴求非衛生機關（構）之服務項目。 □ 考量個案需求，以原轉介機關（構）繼續提供服務為佳。 □ 其他原因：＿＿＿＿＿＿＿＿ 2、其他建議處置或補充說明：＿＿＿＿＿＿＿＿		
	※評估人員 單位：　　姓名：　　職稱：　　電　　話： ※南投縣社區心理衛生中心自殺業務個管師，電話:049-2222473#547		