



自殺通報及流程說明

臺南市政府衛生局

自殺關懷訪視員督導 李宛昕

自殺防治通報法規

- **自殺防治法第十一條：**中央主管機關應建置自殺防治通報系統，供醫事人員、社會工作人員、長期照顧服務人員、學校人員、警察人員、消防人員、矯正機關人員、村（里）長、村（里）幹事及其他相關業務人員，於知悉有自殺行為情事時，進行自殺防治通報作業。
- **施行細則第十三條：**人員應自知悉有自殺行為情事後二十四小時內，依中央主管機關建置之自殺防治通報系統進行通報作業。

通報對象

- 自殺企圖：

個案已有實際行動，或已表達有具體計畫（時間地點及方式）、準備好自殺工具，但並未自殺身亡。

- 自殺死亡

如何通報？

- (1) 紙本傳真通報
- (2) 自殺防治系統線上通報
- 緊急案件，請直接撥打110報案，由警政機關勤務指揮中心啟動緊急救援機制，以掌握救援的時效性。

(1) 紙本傳真通報



- 下載臺南市政府自殺高風險個案轉介單
- 填寫後傳真至06-3358161
- 臺南市衛生局自殺企圖及自殺意念高風險個案通報作業

(1) 紙本傳真通報收案對象

- 簡式健康量表總分達15分以上。
- 簡式健康量表自殺想法檢測結果達2分以上。
- 達高自殺風險個案條件任何1項者。

-再自殺個案

-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

-個案陳述有具體自殺計畫（包含明確的時間地點與自殺方式）

-65歲以上獨居、無家庭、社會支持薄弱或久病不癒之老人

心情溫度計 (簡式健康量表)

請您仔細回想「在最近一星期中（包含今天）」，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. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒——	0	1	2	3	4
2. 感覺緊張不安——	0	1	2	3	4
3. 覺得容易動怒——	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

得分與說明

前5題的總分：

0-5分 一般正常範圍

6-9分 輕度情緒困擾：建議找親友談談，抒發情緒

10-14分 中度情緒困擾：建議尋求心理衛生或精神醫療專業諮詢

15分以上 重度情緒困擾：建議尋求精神醫療專業諮詢

★ 有自殺想法評分為2分以上(中等程度)時：建議尋求精神醫療專業諮詢

(1) 紙本傳真通報-必填資訊*

(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) | |

(1) 紙本傳真通報-必填資訊*

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 |

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

☐ 重大失落因素：_____

☐ 同儕關係因素

☐ 職場人際關係因素

☐ 其他人際關係因素

(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

(1) 紙本傳真通報-必填資訊*

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

(1) 紙本傳真通報-必填資訊*

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：

轉介機關（構）：

轉介人員：

單位主管：

電話：

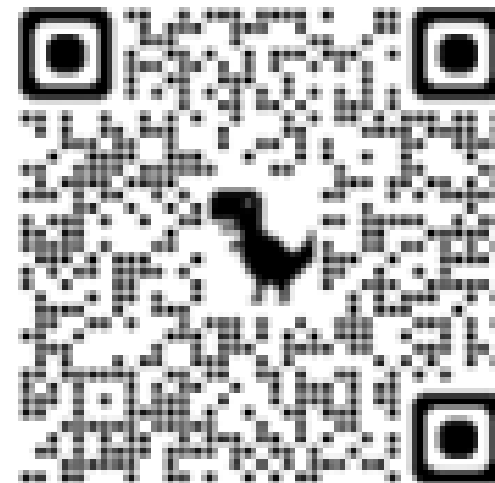
傳真：

轉介日期： 年 月

日

(2) 自殺防治通報系統線上通報

- 自殺意念個案不適用
- 至衛福部自殺防治通報系統註冊帳號後通報
- 自殺防治通報系統



(2) 自殺防治通報系統註冊說明

1 前往註冊

於系統首頁之帳號註冊專區使用「前往註冊」進入註冊頁面。



自殺防治通報系統
Suicide Prevention System

帳號註冊

使用本系統功能前，請先註冊您的專屬帳號

前往註冊

註冊說明

公告訊息

- 配合本部機房進行資料庫升級搬遷作業，屆時暫停本系統服務 2020/
- 中央政府嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別預算 2020/
- 108年度自殺防治通報系統教育訓練-講義下載 2019/

自殺防治通報系統
Suicide Prevention System

確認帳號類型

申請帳號類型 (必填)

☒ 非衛生單位

☐ 衛生單位

請選擇您的個人類別 (必填)

請選擇

下一步

非衛生單位尚未收到「Email驗證信」？點此重新寄送。

註冊說明。

帳號類型說明：

※衛生單位包含「衛生局、衛生所、醫事機構、關懷訪視員」等本系統業務單位角色，

※非衛生單位包含「社會工作人員、長期照顧服務人員、學校人員、警察人員、消防人員、矯正機關人員、村（里）長、村（里）幹事及其他相關業務」之通報人員。

(2) 自殺防治通報系統註冊說

2 確認帳號類型

選擇您的註冊帳號類型。

The screenshot shows the 'Suicide Prevention System' (自殺防治通報系統) registration interface. The title is '確認帳號類型' (Confirm Account Type). There are two main options: '申請帳號類型 (必填)' (Required Account Type) with radio buttons for '非衛生單位' (Non-health unit) and '衛生單位' (Health unit). Below this is a dropdown menu for '請選擇您的個人類別 (必填)' (Required personal category) with the text '請選擇' (Please select). A green '下一步' (Next Step) button is at the bottom. A note mentions that non-health units have not received an 'Email verification' and provides a link to '重新寄送' (Resend) and '註冊說明' (Registration instructions). At the bottom, there is a '帳號類型說明' (Account type explanation) section.

自殺防治通報系統
Suicide Prevention System

確認帳號類型

申請帳號類型 (必填)

☒ 非衛生單位

☐ 衛生單位

請選擇您的個人類別 (必填)

請選擇

下一步

非衛生單位尚未收到「Email驗證信」？點此重新寄送。

註冊說明。

帳號類型說明：

※衛生單位包含「衛生局、衛生所(健康服務中心)、醫事機構、關懷訪視員、自殺關懷員督導」等角色。

※非衛生單位包含「社會工作人員、長期照顧服務人員、學校人員、警察人員、消防人員、矯正機關人員、村(里)長、幹事及其他相關業務人員」之通報人員。

請完成以下必填欄位，再點擊「下一步」

- 申請帳號類型
- 個人類別(非衛生單位者，必填)

※帳號類型說明：

- 非衛生單位，包含
 - ✓ 社會工作人員
 - ✓ 長期照顧服務人員
 - ✓ 學校人員
 - ✓ 警察人員
 - ✓ 消防人員
 - ✓ 矯正機關人員
 - ✓ 村(里)長、幹事
 - ✓ 其他相關業務人員
- 衛生單位，為本系統業務單位，包含：
 - ✓ 衛生局
 - ✓ 衛生所(健康服務中心)
 - ✓ 醫事機構
 - ✓ 關懷訪視員
 - ✓ 自殺關懷員督導

(2) 自殺防治通報系統註冊說明

3 設定帳號資料

承上頁，點擊「下一步」進入設定帳號資料頁面

確認帳號類型

申請帳號類型 (必填)

☒ 非衛生單位
☐ 衛生單位

請選擇您的個人類別 (必填)

社會工作人員

下一步

非衛生單位尚未收到「Email驗證信」？點此重新寄送。

設定帳號資料

電子信箱-綁定為登入帳號 (必填)

電子信箱

設定密碼 (必填)

設定密碼

密碼最小12碼，最大20碼

再次輸入密碼 (必填)

再次輸入密碼

姓名 (必填)

姓名

身分證字號

身分證字號

聯絡電話/手機 (請擇一填寫)

區碼 - 市話

手機(如0988123456)

通訊地址 (必填)

縣市別

鄉鎮市區

詳細地址

所屬單位 (必填，擇一填寫)

☒ 使用系統內建機關代碼 查詢

☐ 自行輸入所屬機關全銜

※如有統計需求，建議您使用系統內建機關代碼。
※查無機關代碼請來信告知信箱。

送出申請

請完成以下必填欄位，再點擊「送出申請」

- 電子信箱
- 設定密碼
- 再次輸入密碼
- 姓名
- 聯絡電話/手機(請擇一填寫)
- 通訊地址
- 所屬單位(使用系統代碼或自行輸入)

※衛生單位者，需另完成「綁定憑證IC卡」、「設定帳號權限」。

(2) 自殺防治通報系統註冊說明

4 啟用帳號

承上頁，點擊「送出申請」後，

非衛生單位 ➡ 完成電子信箱驗證後，即啟用帳號

衛生單位 ➡ 由各局帳號管理者審核通過，即啟用帳號

「非衛生單位」帳號啟用說明：

1. 帳號申請提出後，系統將寄發電子信箱驗證信件
2. 請於30分鐘內至您的電子信箱開啟驗證信件，並點擊驗證連結以啟用您的帳號。
3. 如逾時未完成帳號驗證，請您使用「非衛生單位尚未收到Email驗證信?點此重新寄送」功能，重新取得驗證信。



(2) 線上通報必填資訊

- 個案身份證字號
- 連絡電話
- 現居地址
- 自殺原因、自殺方式、自殺地點
- 自殺行為發生日期
- 補述

自我照顧-你好嗎？

- 吃飽睡好
- 適當運動
- 休閒娛樂
- 放鬆自己

求助管道

- 員工協助方案EAP
- 1925安心專線
- 1995生命線
- 臺南市免費心理諮商預約專線06-3352982
- 神經內科診所
- 精神科診所

對自己說：
謝謝、我愛你。

