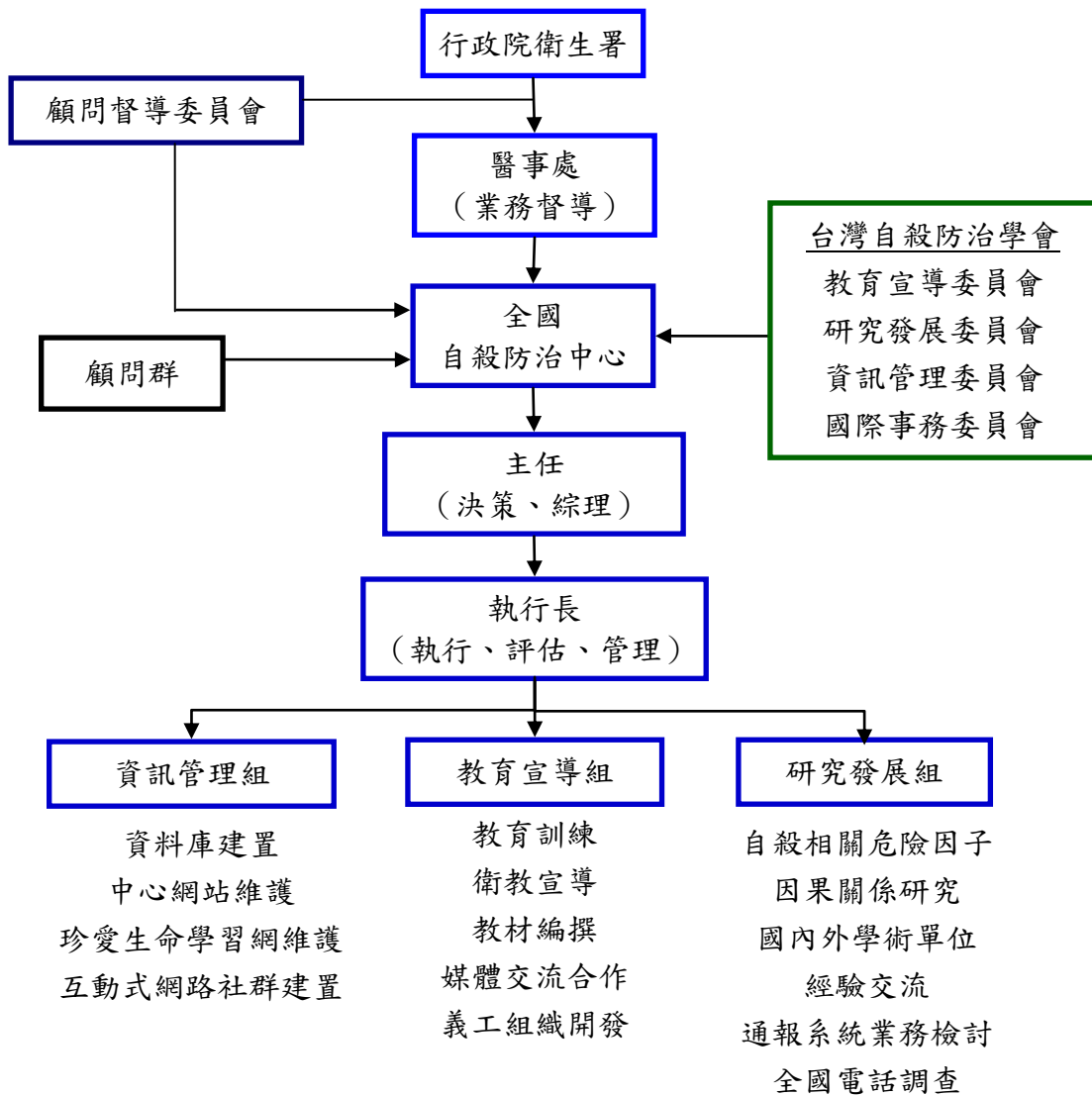


100 年計畫成果摘要

一、全國自殺防治中心組織

自殺有其生物、心理、社會、經濟與文化等複雜成因與背景，絕非單一因素可以解釋其發生率之變異，本學會秉持防治作為基本概念，即依據公共衛生三段五級架構之全面性、選擇性與指標性三大策略為主軸，以促進醫療及非醫療體系之自殺防治網絡整合為手段，透過資訊分析之實證基礎為策略依據，協助衛生署執行自殺防治工作。依據衛生署服務需求說明書內容，持續設置全國自殺防治中心組織（詳見下圖），以及多年持續性推動之各項工作。



圖：全國自殺防治中心組織架構圖

二、自殺未遂者之通報與關懷追蹤

自殺防治通報關懷系統使用至今已超過五年，於行政院衛生署、本中心與各縣市衛生局所、社區心衛中心、相關通報單位、關懷服務提供單位的共同努力下，在

自殺防治及個案後續關懷上有相當豐碩的成果。於 2011 年 11 月 10 日截取資料發現，今年通報量截至 10 月底已通報 22,134 人次，通報比為 6.6，分案率 99.9%，分案關懷率 99.9%，通報關懷率 99.8%；其中通報人次較去年同期減少 2.7%，並以 2 月份通報人次較去年降低 9% 為最多。

通報 22,134 人次中，女性通報 14,607 人次，男性通報 7,527 人次，女性為男性之 1.9 倍；從年齡層看，通報人次佔率由高至低依序為 25-44 歲佔 51%、45-64 歲佔 25.6%、15-24 歲佔 14.3%、65 歲以上佔 8.3%、14 歲以下佔 0.8%；從自殺方式看，仍以「以固體或液體物質自殺及自為中毒」為最多人採用，「切穿工具自殺及自傷」次之；自殺原因的部分，無論男女性，前三位依序為「情感／人際關係」、「精神健康／物質濫用」及「工作／經濟」。

今年度之通報數量及通報比相較於去年同期略低，本中心將嚴密監控通報資料，並提醒各地區衛生局或其他通報單位加強自殺行為者的通報，以強化個案追蹤與後續關懷之成效。

三、強化自殺防治策略

1. 與媒體互動、新聞監測及因應

在世界衛生組織(WHO)的報告中，媒體是自殺防治不可或缺之守門人，同時也是民眾接觸自殺相關議題的管道，更是國家策略宣導的重要媒介。相關研究顯示媒體傳遞不恰當的自殺資訊時，所引發自殺模仿效應確實存在，但適當的媒體報導有助於自殺防治工作的推展，因此，本中心致力於推廣 WHO 所公佈的自殺新聞報導「六不六要」原則，也進行媒體監測，如遇重大新聞事件時適時回應，並不定期召開記者會，主動建構正向議題，或透過與媒體合作等方式，與媒體進行溝通互動，期待能促進媒體自殺事件新聞報導方式的轉變，防止自殺模仿效應的產生，並進一步藉由媒體之影響力，將自殺防治「珍愛生命 希望無限」之理念深植人心。

2011 年共計舉辦 5 場次記者會，發佈 9 篇新聞稿，辦理 5 場次之媒體合作，含 2 場廣播專訪及 3 則網路／平面媒體專訪，以更多元的型態將自殺防治的理念傳遞給民眾。媒體監測業務統計至 12 月 9 日共 843 個個案被報導，並針對 1 到 10 月間 722 則新聞報導進行媒體自殺新聞報導六不六要原則遵循情形之分析；此外，本年度因應重大自殺新聞事件，已透過中心網站、媒體發佈 1 則新聞稿，及辦理個案討論會 2 場次(含研討會 1 場次)。期待透過媒體監測發現自殺防治網的缺漏之處，提供自殺防治策略的修正參考，使自殺防治工作達到「網網相連、面面俱到」之境界。

2. 醫療機構老人自殺個案管理計畫品質提升促進之建議方案

我國歷年 65 歲以上老人自殺死亡率均高於其他年齡層，並從 1995 年每 10

萬人口 25 人，上升到 2009 年的 33.9 人(同年，全人口自殺粗死亡率為 17.6 人)。老人自殺問題與慢性疾病因素及社會網絡連結問題有關。另外，我國 65 歲以上老年人口佔率逐年上升，而每年自殺死亡人數，在 1995 到 2009 年間，亦從 408 人增加至 823 人。老人自殺死亡人數佔自殺總人數的比例，每年皆高於人口佔率的兩倍以上。研究發現 65 歲以上的老年自殺身亡者中，在其自殺身亡前曾有就醫行為，其中有近九成(89.2%)在自殺死亡前一個月內，曾至醫院診所就診，就診科別以內科為主(56.1%)，其次為家醫科(27.3%)及不分科 (19.4%)，如何提升非精神科及其他醫事人員等醫療機構照顧者，對於老人自殺防治的認識與投入的熱忱，以提高憂鬱症及自殺高風險群的辨識率，乃當務之急。本案於 3 月交付建議方案，並依衛生署回覆之相關意見，進行 5 次會議討論後完成修改送署供參。

3. 縣市自殺防治策略及擬定行動方案之建議

自殺防治的工作必須「思考全球化、策略國家化、行動在地化」，本中心已於 2010 年由中心李明濱主任親自帶領團隊至 25 縣市進行自殺防治策略討論會，且依據中心提供縣市之自殺相關現況分析及討論會中給予縣市之建議，統整為縣市自殺防治策略建議。今年度為因應五都部份縣市合併及人事更迭，為協助地方持續推動自殺防治工作，避免自殺防治業務因人員及組織轉換，發生業務銜接問題，特辦理強化五都自殺防治策略討論會。另為讓地方推動自殺防治工作更有組織架構及延續性，中心協助規劃縣市自殺防治行動方案架構，由中心協助提供自殺防治策略之建議(包含自殺相關分析資料)，再由地方衛生局根據自殺防治策略擬定因地制宜之自殺防治在地行動方案，並包含過程與結果之評估指標。期能共同完成行動方案，讓縣市之自殺防治能符合地方特色、達到「自殺防治在地化」之推動。

4. 校園體系之防治

根據全國自殺防治中心辦理之民意調查結果顯示，學生族群對於自殺防治相關訊息的接收較為貧乏，僅 45.8%的學生最近一年來有看過或聽過關於「預防自殺或自殺防治」方面的相關資訊。青少年是國家發展的根基，心理困擾與自殺危險若沒有及早獲得紓解，其影響恐怕會延續至離開校園後的生活與適應。換言之，青少年自殺防治工作是自殺防治工作中重要的一環。

今年度除了辦理 6 場校園守門人訓練課程，並與台灣大學醫學系、獸醫學系和國際企業學系社會服務課程合作，辦理「珍愛生命服務學習課程」，期望透過參與自殺防治相關業務，增加學生與自殺防治的接觸，並從過程中發現、瞭解、思索自殺防治議題，進而將珍愛生命、關懷他人的態度融入日常生活。

5. 燒炭之防治

中心自成立以來，持續與木炭進口商業者聯繫，希望能從源頭做起，直接在木

炭外包裝上印製警語及印上衛生署自殺防治安心專線 0800-788-995 免付費電話，提供民眾心理諮詢及轉介服務，並與廣佈全台灣的連鎖商店業者合作，共同宣導燒炭自殺防治。

2011 年中心除了完成木炭外包裝訪察工作，繼續推動木炭外包裝印製警語外。也持續建議政府相關部門針對木炭外包裝印製警語立法，同時建議政府對木炭之取得也列入管制，減低自殺工具的易得性，期待未來木炭之販售可以達到不開架陳列、不再隨手可得，甚至改放在櫃台，強化燒炭自殺防治，減低自殺率。

6. 政府部門之連結

為有效透過各網絡的連結與相互影響，除透過行政院心理健康促進及自殺防治會報與各部門連結外，本中心與政府單位，包含行政院衛生署、行政院衛生署國民健康局、行政院原住民族委員會、內政部警政署、法務部、法務部矯正署、法務部矯正署臺北看守所、國防部軍醫局、國防部心理衛生中心、淡水後備動員管理學校、憲兵司令部、行政院勞工委員會勞工安全衛生研究所、台北市勞工局勞動檢查處、行政院研究發展考核委員會、教育部、各縣市衛生局所等單位皆有互動和合作，推動「自殺防治 人人有責」之理念。

今年度共辦理 13 場次會議交流、守門人課程 23 場次、宣導活動 12 場次、記者會合作 4 場次、參訪座談交流 4 場次、研討會辦理 2 場次、協助處理個案 3 件、協助相關督導考核 4 場次、宣導文章等資料授權共 8 件。期望透過各體系的力量，共同幫助社會大眾，落實推動自殺防治工作。

7. 民間團體之合作

為有效透過各網絡的連結與相互影響，本中心透過全國各基層醫療院所或相關體系及與護士護理師公會、醫師公會、藥師公會、台灣事業單位護理人員學會、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、台灣家庭醫學醫學會、社區管理委員會、城邦文化春光出版社、校園體系及紙風車文教基金會、企業...等民間團體互動合作，推動「自殺防治 人人有責」之理念。期望透過民間團體網絡連結的力量，落實推動自殺防治工作。透過與民間團體之合作持續強化珍愛生命守門人之推廣，讓自殺防治的概念融入各個領域，攜手建立更綿密的自殺防治網。

今年度本中心與各民間團體合作，共同推動建立「自殺防治關懷網絡」，其主要重點有：建立網路連結 3 次、協助發布活動/通訊出刊消息 7 則、提供通訊繼續教育課程文章 2 篇、授權宣導文章 2 次、會議交流 8 場次、辦理 PGY 社區醫學訓練 7 場次、珍愛生命守門人講座課程 4 場次、臺灣大學珍愛生命服務學習課程 16 人次/250 小時、研討會 2 場次；宣導活動部分，含紙風車文教基金會「珍愛生命列車—心情檢測站」今年度共 11 場次，及 2011 世界自殺防治日系列活動。

8. 珍愛生命義工之培訓與服務

本中心招募珍愛生命義工，邀請對自殺防治工作有興趣之社會大眾加入義工行列，期盼每位義工能於平日推廣心情溫度計及發揮守門人精神，主動關心身邊的親友，並以自身的專業能力進行志願服務。目前義工遍佈於全台，讓珍愛生命的理念延伸到各個鄉里、社區、家庭之中，朝向「在地化」及「社區化」之目標前進。

今年度義工新增 374 人，義工人數達 1833 人，而義工新訊寄發 38 則。義工服務部分為，中心行政庶務服務總計 108 人次、407 小時；協助參與紙風車活動計 21 人次(7 場)；大型活動參與服務(研討會、宣導活動)計 35 人次。此外，在地服務動起來方案義工回覆推廣情形為，推廣心情溫度計 128 人次，發揮守門人精神 109 人次，開放意見回饋計 7 則，加入服務功能小組人數總共 120 人。

9. 社群網站 facebook 之運用與推廣

因應網路社群型態的興起，中心成立 facebook「珍愛生命打氣網」粉絲專頁，讓珍愛生命理念能以社群的概念進行推廣，並增加與網友互動的方式，藉此能夠互相打氣、互相鼓勵與關心，並能適時回饋珍愛生命之理念。透過活動設計與規劃，鼓勵網友持續瀏覽，加強與粉絲的互動與對話，促進更多民眾對自殺防治的瞭解，重視自殺防治議題，進而投入自殺防治的行列。2010 年 10 月成立至今年 12 月 10 日止，粉絲人數共 3,038 人。9 月更開始與美國 facebook 公司合作，建立轉介機制。若有使用者檢舉任何在 facebook 上發表自殺意念相關之內容，經美國 facebook 公司人員初步篩選確認後，發送電子郵件予該個案，同時本中心收到通知後即啟動後續處理，進一步關懷並提供相關求助資源。截至 12 月 10 日止，facebook 轉介的個案人數為 114 人，有 2 位回覆者，均已後續追蹤。

10. 全國性之電話調查

為瞭解全國民眾對自殺防治認知及檢測國人情緒困擾問題概況，每年規劃執行「民眾對自殺防治認知調查」，用以做為自殺防治策略規劃之依據。今年度於 7 月 4 日至 7 月 15 日間，訪查臺灣地區年滿 15 歲以上民眾。調查結果重點如下：

民眾雖然感受到自殺問題嚴重及自殺問題惡化的民眾比往年少，但仍有半數以上持悲觀看法，顯示大環境雖有所改善，但改善幅度有限，自殺防治工作仍無法鬆懈。民眾對於自殺防治的工作，有八成三民眾願意幫忙，六成一民眾認為自己對自殺防治幫得上忙，兩者間有顯著落差，顯示不少人願意幫忙但覺得幫不上忙。若能善用電視媒體宣導民眾有正確認知，讓全體民眾願意且有能力投入及協助自殺防治工作，才有機會大幅降低臺灣自殺率。

由於「自殺意念」到「自殺行動」是一連串行為的漸近，有正確處理方法才能阻止自殺行為的發生。親友是自殺防治行動的第一道防線，對週遭有自殺意念或傾向的親友，及早發現、立即關懷，並給予正確處理方法才能避免悲劇發生。有自殺

想法者多數沒有求助，大多表示「認為別人都幫不上自己的忙」及「覺得自己應該撐得過去」，若能讓有自殺念頭者一開始就有求助的想法及知道有人可以幫忙，亦可降低自殺行為的發生。

四、編製自殺防治工作手冊

在自殺防治艱鉅的工作中，除了全民參與的理想境界外，各種專業社群成員的積極參與也是十分重要的事情。中心分別針對以政府機關為主的自殺防治網絡人員、醫療機構，以及自殺關懷訪視員三個領域，提供自殺防治工作指引。熱切期待這三份針對各專業社群成員所製作之工作人員手冊，能更進一步凝聚共識，釐清觀念，落實「網網相連、面面俱到」，共同建立綿密牢固的自殺防治網絡。

五、規劃課程、教材、訓練及宣導

1. 珍愛生命守門人之教育訓練與推廣

自殺防治守門人意指當接受訓練課程後，懂得如何辨認自殺徵兆，並對自殺高風險者進行關懷，做適當的回應或轉介。本中心不僅透過實體課程方式傳遞守門人訊息，也透過不同管道，運用各種方式傳遞守門人課程，包括有守門人影音教材、平面文宣品、電視媒體、珍愛生命義工，並且結合各項方案進行宣導，例如：心情檢測站等。

今年度共辦理 43 場次守門人相關課程，約 3,681 人接受訓練，對象分別有司法人員、各級學校師生、護理人員、醫師、藥師、矯正機構戒護人員及志工、警政主管人員、國軍部隊心輔官及相關人員、社工督導、社區關懷及自殺訪視員、原住民據點社工及教會人員、中部三縣市機構志工等。依據回收之課後講座問卷分析結果，顯示多數學員皆相當肯定珍愛生命守門人課程，認為受益良多。有八成以上的學員對於整體守門人課程內容表示滿意。

2. 自殺防治中心網站之維護及宣導

本中心希望藉由網際網路無國界的特性，透過網站宣導推廣之功效、順利的將「自殺防治、人人有責」的觀念，深植於人們的心中。本年度網站維護作業，除定期更新自殺防治相關統計數據及宣導資訊；網站線上活動報名作業進行電子化；另為改善宣導品電子檔下載過久的缺點，運用線上閱讀工具，讓民眾可直接於網頁上翻閱宣導品；並持續針對所有義工朋友，提供義工新訊服務。截至 12 月 13 日止，中心網站訪客累積總數為 1,718,253 人次；全年度總參觀次數為 20501 人次，瀏覽網頁數為 177942 次數。且於各大入口搜尋網站關鍵字搜尋「自殺」之排名，均為前三名。

3. 珍愛生命數位學習網之維護與推廣 (P.104-111)

網際網路的使用率逐漸普及，網際網路已正式躍升為台灣主流媒體之一，是所有媒體中成長最快速的新興媒體；因此成立網站將提昇中心在網際網路上的能見度且透過網站所有相關正確資訊能更迅速的傳達給社會大眾。網際網路能突破地域性的限制，能提供許多元服務；甚至能取代現場看診、諮詢等；而與自殺防治相關資訊透過網站的方式，在進行宣導方面資料的取得也更加的容易。鑒於現在人工作時間較長，由網路學習新知的情形也逐漸普遍，將自殺防治之相關資訊及概念結合線上學習，更能有效傳達自殺防治之概念。

為提供更快速更穩定並能容納更多學員同時進行線上學習的網路學習環境，本中心之珍愛生命數位學習網於今年 6 月 1 日起，與中華電信合作使用 Hicloud 雲端伺服器服務。截至 12 月 20 日止學習網學員人數共 3558 人，課程總點閱數為 86,269 次。

4. 自殺防治網通訊及教育文宣之發行與推廣 (P.112-118)

本中心每季定時發行《自殺防治網通訊》刊物，藉此宣導及教育民眾有關自殺防治之資訊，提供全國各個領域關心自殺問題、參與自殺防治工作的朋友們，一個即時而資訊豐富的互動交流平台。通訊主軸配合中心年度計劃、國內自殺概況要覽、自殺防治國內外實證資料新知及本中心的宣導概況等項目，期望能提供相關研究、服務單位對於此一領域的認識。自創刊號發行至今年底，總計共發行 25 期，為因應環保及取得、流通之便利性，今年特別簡化寄送名單，第六卷第一期寄發份數總計 3,076 份，至第六卷第四期寄發份數減至 2,317 份。並加強推廣自殺防治網通訊電子報，每期以電子郵件寄送數量總計為 5,816 份。

而為持續推廣國人對自身及他人心理健康的覺察，宣導「自殺防治守門人」的概念，透過各種通路發放相關宣導品並授權單位印製，積極推廣簡式健康量表的篩檢，讓民眾養成每週定期檢測自我身心狀況，並主動關懷週遭的親朋好友。今年針對一般民眾的教育宣導，製作新版心情溫度計摺頁、另出版自殺防治系列手冊 22- 孕產期婦女之情緒管理手冊以利宣導。本年度總計約發出 39,127 份文宣品，包含本中心宣導活動，作為辦理相關課程或活動，以及與組織團體合作之用。此外，亦有許多政府部門及民間機構主動來電、來信索取相關宣導品；索取相關宣導品項之印製授權，總共 17 個單位，共 81 項宣導品授權。

5. 大型之宣導活動 (P.119-130)

國際自殺防治協會(International Association for Suicide Prevention, IASP)和世界衛生組織(WHO) 從 2003 年開始便共同推動，將每年的 9 月 10 日訂為「世界自殺防治日」(World Suicide Prevention Day)，呼籲世界各國來共同重視自殺問題

的嚴重性，為自殺去污名化，並且宣導「自殺是可以預防的」的觀念。本中心與國際接軌，歷年皆結合國內關心自殺防治之單位團體，舉辦相關活動，攜手推廣珍愛生命理念。今年更擴大舉辦世界自殺防治日系列活動，包括辦理徵文活動收件 273 件，記者會、研討會、合辦宣導活動、社區宣導活動等，總計超過 1000 人參與。並於五家無線電視台播放珍愛生命宣導短片計 262 次，於台北捷運提供摺頁計 7200 份，網路活動-「轉信轉念做好事 珍愛生命有你更讚！」，累計共轉寄 13,917 封。

此外，今年辦理三場研討會、並延續參與「台灣生技月」展覽，亦持續與財團法人紙風車文教基金會合作辦理「紙風車 319 鄉村兒童藝術工程」共 11 場次。另外，台北市政府勞工局也邀請中心參與活動，共同宣導職場心理健康。

六、相關聯繫會議

1. 全國自殺防治工作年度說明會 (P.131-133)

為讓各縣市衛生局、精神醫療網核心醫院瞭解自殺防治之現況，特於 3 月 25 日假臺北火車站第 1 會議室辦理「全國自殺防治中心年度工作計畫說明會」。藉由本次會議，說明本中心去年度工作計畫辦理成效及今年度推動計畫重點，並請各參與單位提出需互相配合及協助事項，進行溝通討論，以強化合作機制，並建立更綿密的自殺防治網絡，期使自殺防治工作能發揮最大功效。本次會議參與人員為各縣市衛生局承辦人員及衛生局所委託自殺關懷訪視單位相關人員等，共 76 人參加。

2. 因應社會重大自殺事件之自殺個案討論會 (P.134-136)

個人自殺行為的發生，從其遭受沉重的壓力事件或罹患精神疾病、產生自殺意念到採取自殺行動等一連串的過程，乃源自於生物、心理、社會、文化及環境等多重因素彼此的交互作用。中心每日透過常規之媒體監測作業，瞭解每日重大自殺新聞，並從中發現自殺防治策略漏網之魚，必要時針對社會關切之重大自殺事件，召集本中心學者專家，與相關機構或主管單位，進行個案討論，研議因應策略。今年度共針對 2 件類型社會重大自殺事件進行個案討論及因應：(1)矯正機構自殺防治(臺北看守所)：共召開討論會議 2 場次、個案討論會 1 場次。辦理守門人教育訓練 3 場次，共有 410 人接受守門人教育訓練。亦提供相關資料，包括「矯正機構與自殺防治」手冊、「矯正機構自殺防治個案篩檢建議流程」；(2)孕產婦心理健康促進：共召開研討會 1 場次，計 201 人參加，並出版「孕產期婦女之情緒管理」手冊。

3. 行政院心理健康促進及自殺防治會報 (P.137-140)

由於自殺成因相當複雜，各服務體系都能接觸到有自殺風險因子的民眾，因此重要關鍵在於防治工作的整合，有賴跨部會及不同機構間之協調與合作。為有效統整政府及民間力量，行政院於 2007 年至 2008 年成立「中央自殺防治專案小組」

後，於今年 1 月 28 日起重新召開跨部會之「行政院心理健康促進及自殺防治會報」，邀集相關部會首長、副首長、相關領域之專家學者以及民間團體代表擔任委員，中心李明濱主任也受邀擔任委員。會報每三個月召開一次會議，討論議題橫跨心理健康、家暴、性侵、自殺、社會及經濟問題等，期望能有效統整政府及民間力量，降低國人的自殺死亡率。今年度共召開 4 次會前會議及 3 次委員會議，並預定於 2012 年 1 月 6 日召開「行政院心理健康促進及自殺防治會報」第 4 次會議。中心提供 4 次會報幕僚之提案，及協助報告強化老人心理健康促進及自殺防治工作方案和跨部會老人系統資料分析初步結果。

七、實證研究 (P.141-175)

自殺防治研究以自殺相關資料進行統計分析，探討自殺個案增加的可能因素，並提出建議策略。本中心目前掌握的資料包含：死因登記檔、自殺通報系統資料明細、健保資料、內政部照顧服務管理資訊平台長照老人資料檔、歷年民意調查資料以及各方案回收之 BSRS 評估問卷等。今年度除進行自殺死亡及通報個案分析外，更針對需求書進行實證研究，包含：(1)自殺通報資料及死亡檔串聯分析、(2)自殺防治關懷訪視計畫工作模式之研究及成效評估、(3)再自殺個案危險性評估量表之研究。此外，並配合「行政院心理健康促進及自殺防治會報」100 年度第 2 次及第 3 次會議之決議，串連內政部「照顧服務管理資訊平台長照老人資料檔」，藉由資料分析篩選出優先服務對象，擬定因應改進作為，並探討其他社會經濟弱勢或具有特殊服務輸送身分者，自殺未遂或不幸身亡之風險，並進一步探討各項自殺防治策略，且作為政策擬訂及規劃調整之參考及促進跨部會自殺防治網絡之整合。

八、創新專案

1. 中華電信之合作 (P.176-178)

近年因網際網路的使用率逐漸普及，因此中心於 2009 年成立珍愛生命數位學習網，提供多元即時之線上教育平台，對推動珍愛生命之理念有極大助益；但因成立初期主機架設於中心辦公室，頻寬流量及硬體設備均略顯不足，然為提供民眾更豐富優質的學習平台、並兼顧資訊安全的環境，且能因應往後擴大推廣的需求，因此便著手尋找數位學習平台未來的擴充方案。而中華電信為全台規模最大之電信業者，最後數位學習平台以「雲端運算代管主機」服務，與中華電信進行合作，並於 6 月 13 日，完成雲端主機轉移之作業。

另外，原本欲合作之「簡訊宣導」部份，原想借重中華電信廣大的電信用戶進行推廣，但經中華電信評估隨機發送容易因個資問題有疑慮，但若只針對中心既有之聯絡清單發送簡訊，似乎也不如針對全台廣大用戶發簡訊的效益來的大，因此經討論後暫不採用。而「安心專線改為簡碼」之合作，因專線號碼對於國人來說仍不

易記憶，因此簡碼化的部份是有其必要性，建議署內持續評估並推動。

2. 職場之心理健康促進 (P.179-181)

過去四十五年來全球自殺死亡人數成長了約 60%，在臺灣，自殺已連續 13 年位居國人十大死因之列，其中以 25-44 歲為自殺之高危險群，該族群為職場之主要年齡層。隨著職場員工自殺案件時有所聞，職場心理健康促進活動及建構自殺防治守門人網絡的推動更形重要，工作與家庭是大多數成人在生活中獲得滿足的兩個領域，相對的也是常見的壓力來源。與職場壓力相關的問題可能從耗竭 (burnout)、酒精濫用、無法解釋的身體症狀、曠職、慢性疲勞、意外，到反覆的過勞傷害等等。而當憂鬱症未獲妥善治療且嚴重時可能有自殺之風險。

中心自成立起，即推動職場心理衛生促進，今年度共辦理教育訓練課程 6 場次、專家座談會 3 場次、宣導活動 1 場次、記者會 1 場次、媒體合作 1 次，並提供企業 BSRS-5 授權 2 次。

3. 矯正機構之自殺防治 (P.182-185)

世界衛生組織(WHO)研究發現，受刑人為自殺的高風險族群，也是容易被忽略的一群，其中，審判尚未定讞遭拘留之收容人，其自殺企圖率約為一般人之 7.5 倍；而判刑之受刑人中，以男性而言，其自殺企圖率則為外部一般男性的 6 倍；此外，WHO 的研究也發現，這些受刑人在出獄後，其自殺率仍較一般人為高。在特殊的環境、心理及社會等影響因素，使得受刑人的自殺風險增加，因而世界各地的矯正機構莫不致力於從事受刑人的自殺防治工作，以提供適當的自殺防治與介入服務計畫。

今年度共辦理相關記者會 1 場次，並與臺北看守所合作推動試辦。共召開討論交流會議 2 場次、個案討論會 1 場次。辦理守門人教育訓練 5 場次，共有 660 人接受守門人教育訓練。亦提供矯正機構相關資料：包括「矯正機構與自殺防治」手冊、「矯正機構自殺防治個案篩檢建議流程」各 880 份、「珍愛生命守門人」手冊、及心情溫度計摺頁各 800 份、及「珍愛生命守門人教育訓練」光碟 80 份。

九、國際合作與交流 (P.186-188)

在國際合作與交流方面，自殺防治中心多年來持續以台灣自殺防治學會之名義為國際自殺防治協會 (IASP) 團體會員之身份，隨時獲得國際自殺防治最新訊息。今年度除有 3 個國外單位及 6 位國外學者至中心參訪外，並有中心代表出席 9 月份 IASP 年度世界大會及於會中報告，表示本中心之自殺防治成效與研究發表深受國際重視。在東亞國家合作的部分，除邀請日本及韓國專家學者來台分享經驗外，並於 12 月 4 日的學術研討會簽屬三方合作意願書，以期未來能更在自殺防治的領域上有更多的交流與經驗分享。