

臺北市自殺防治性別統計分析

一、摘要

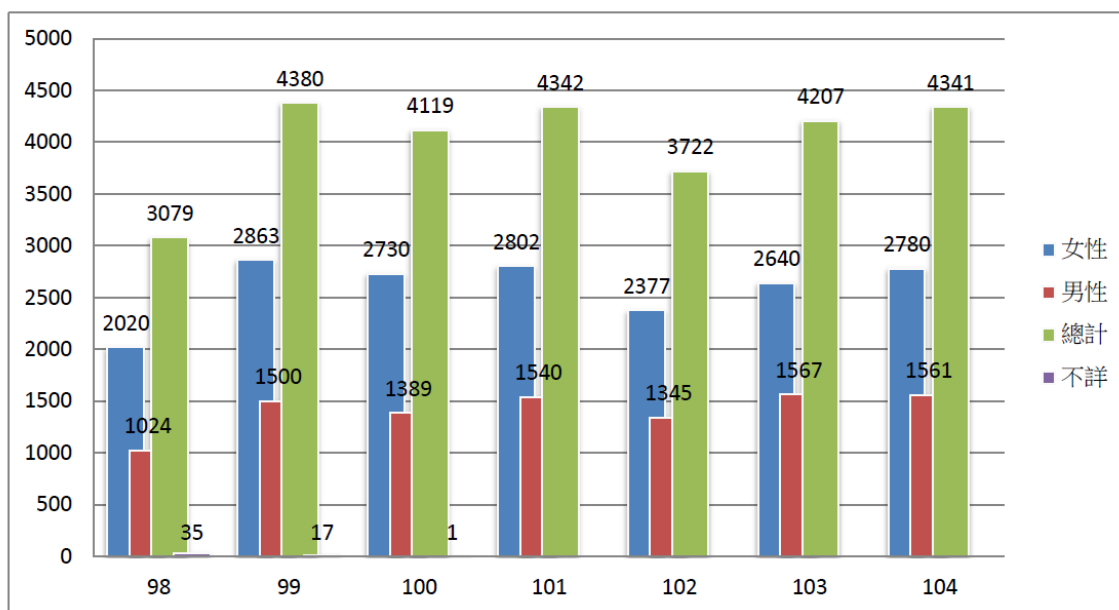
本市自殺死亡率於 97 年起已連續 8 年退出本市市民之 10 大死因，且為六都自殺死亡率最低的縣市，106 年度自殺防治中心持續依 SC1 降低自殺死亡人數、SC2 提供自殺高風險個案整合性服務之策略目標辦理 SC1.1.1 自殺防治社區關懷機制計畫及 SC2.1.1 自殺個案訪視危險分級化與網絡化服務計畫之行動方案，期達成本府 KPI 維持標準自殺死亡率符合世界衛生組織 (WHO) 自殺低盛行率國家之標準。

二、自殺防治現況分析與性別統計

自殺防治是當代公共衛生以及心理衛生工作之重要課題。依據世界衛生組織的報告預測，在西元 2020 年時，全球十大死因中，自殺將排名第九位。在臺灣，自殺自民國 86 年起已連續 13 年列入十大死因之列，雖在 99 年已排除在十大死因之外，但 104 年臺灣地區仍有 3,675 人因自殺而死亡；依世界衛生組織的定義，臺灣地區仍為自殺率的高盛行區；自殺具有重大的社會意義，其所造成的後果，除了個人的死亡之外，也對社會帶來巨大的衝擊，進而造成社會整體的損失，根據衛生福利部統計，104 年自殺之 70 歲以下人口平均生命年數損失 (AYLL) 所造成之潛在存活年數損為 24.3 年，顯示自殺防治仍持續為臺灣之心理衛生工作的重要議題。

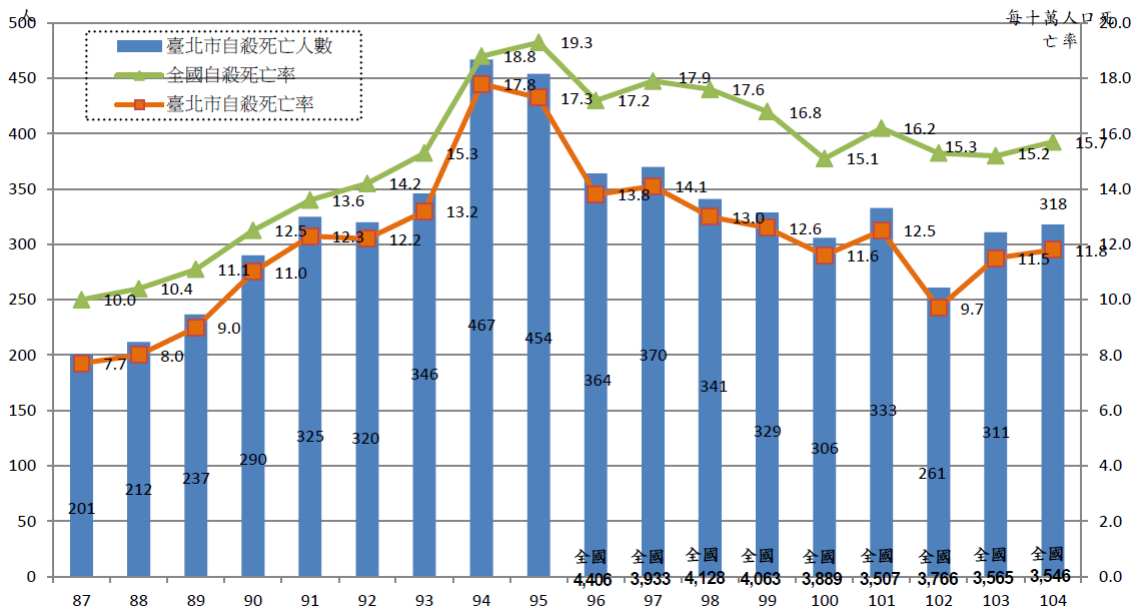
有鑑於自殺成因涉及層面的廣泛性，本市自民國 98 年成立專人專責之府級自殺防治中心，提高防治層級，積極整合跨局處與民間資源，擴大高危個案通報來源，提供多元性的規劃與整體性的處理措施。

圖 1. 98 年至 104 年臺北市自殺個案通報數



由中心統計資料(圖 1)可知臺北市自 98 年成立自殺防治中心擴大通報來源後，各網絡單位通報自殺個案數逐步上升，使我們可在高危民眾採取更危險自殺行為前提供有效資源協助。

圖 2. 87 年至 104 年全國及臺北市自殺死亡率



根據衛福部提供全國自殺死亡粗死亡率(圖 2)資料顯示，臺北市自 99 年起自殺死亡率低於每 10 萬人 13 人，亦即退出高盛行率區段。

圖 3. 94 年至 104 年全國性別自殺死亡率

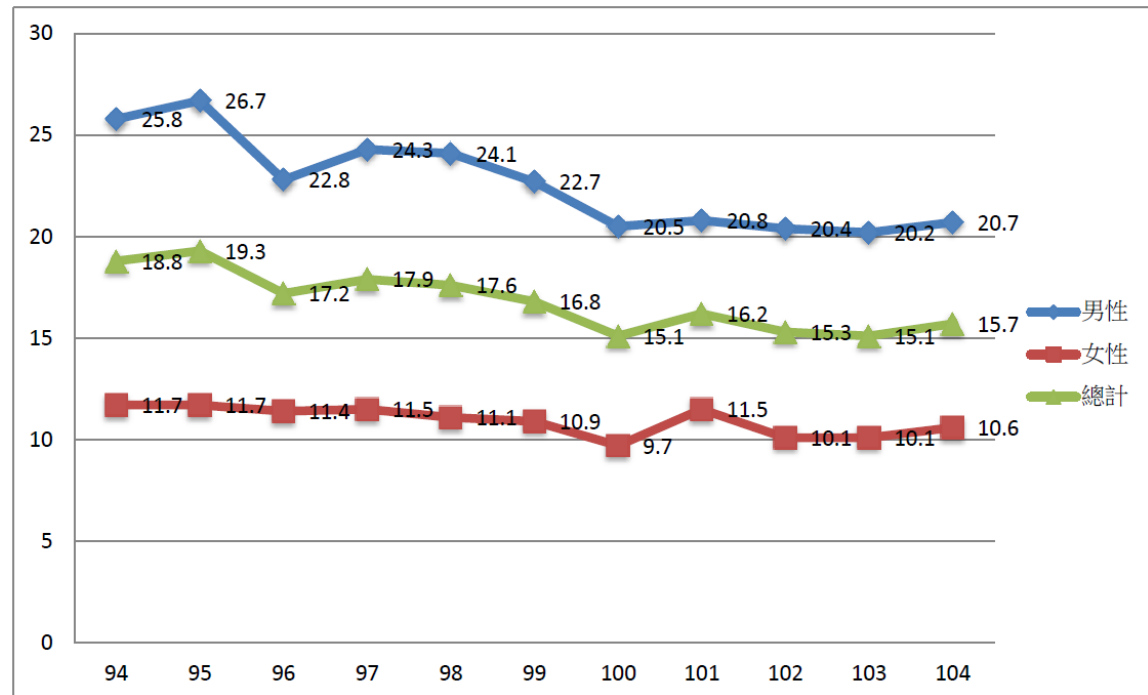
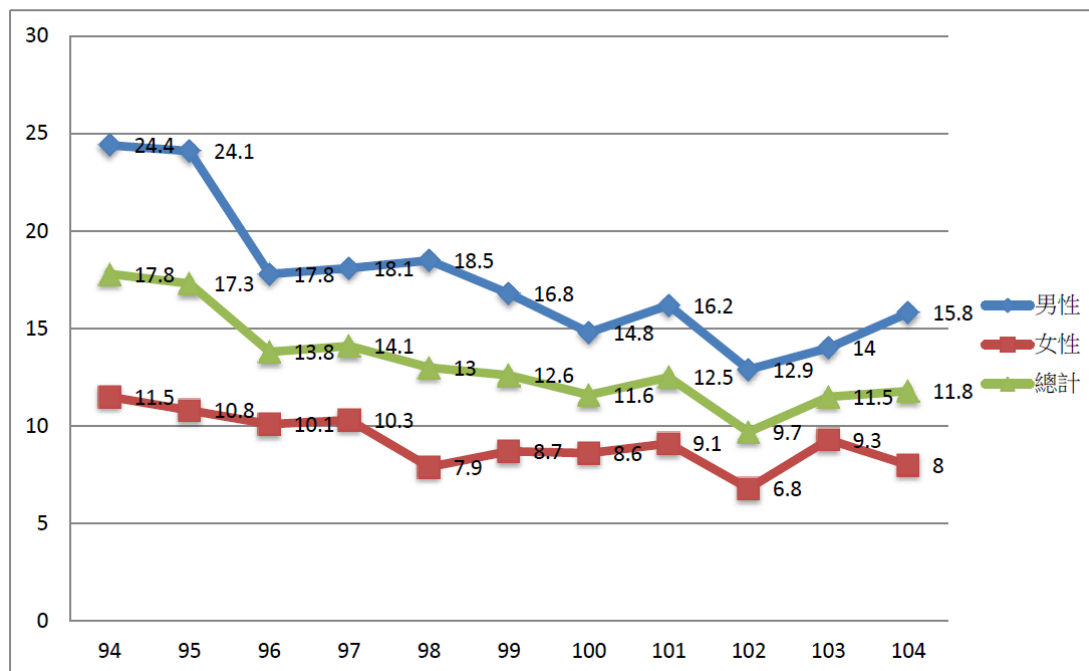


圖 4. 臺北市 94 年至 104 年性別自殺死亡率



衛福部全國性別自殺死亡率(圖 3)資料顯示，全國男女比 2：1；臺北市部分(圖 4)男女比約為 1.9：1。

三、 運用於政策制定及執行情形

臺北市男性通報數雖僅為女性的 6 成左右，但自殺防治關懷訪視均以案家為整體、個案為軸心，提供案家整體相關資源服務；是故以接受服務案家數來計算，自殺防治服務民眾之性別比，趨近無差異。

根據本市自殺死亡率及通報資料分析，自殺防治中心年度工作重點仍著重於男性壓力情續關懷及自我照顧，自 106 年 1 月起與台北電台合作舉辦年度男性關懷專題電台訪談，每月第 1 週週五午後 5 時於 FM93.1 播放，並與本市男士成長暨家庭服務中心合作辦理每季 1 次男性系列影展，邀請專家一同與會討論，以期提高本市男性相關資源的可近性。