



專題統計分析

109 年宜蘭縣蓄意自我傷害(自殺)防治 性別統計分析

宜蘭縣政府衛生局

中華民國 110 年 12 月

本縣 109 年自殺死亡人數由 104 年 93 人降至 109 年 81 人，減幅為 12.90%，以 45-64 歲 28 人(占 34.57%)最多，通報案件之自殺方式各年均為「以固體或液體物質」居首。為協助情緒困擾民眾對自身狀態有更多的理解，本縣提供免費心理諮商管道，109 年男性諮商服務人數 65 人，較 105 年增加 132.14%，女性 109 年 112 人較 105 年增加 69.70%，顯示男、女性尋求諮商意願均有提升趨勢。

壹、前言

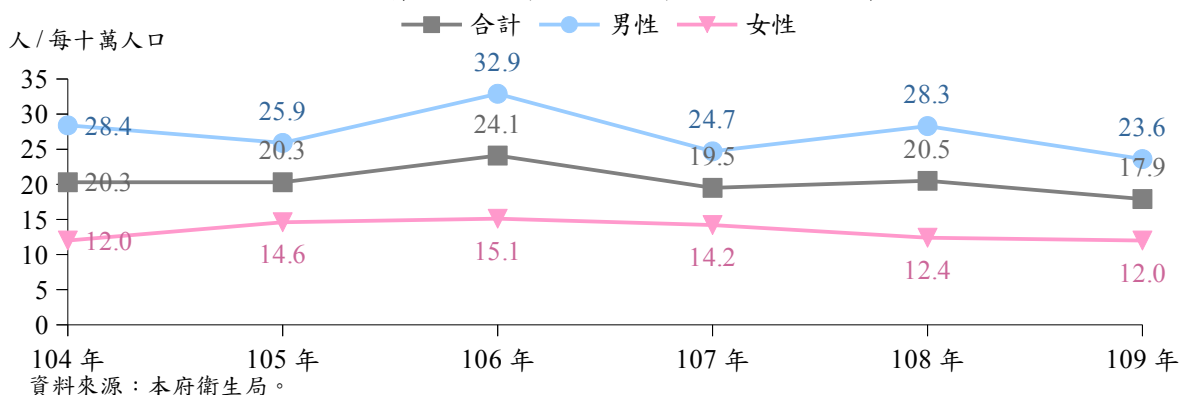
「比戰爭還可怕」，世界衛生組織於 2019 年發布報告指出，全球每年有近 80 萬人死於自殺，自殺死亡人數比死於戰爭的人還多，平均每 40 秒就有 1 人輕生身亡，其中這數字竟還不包括自殺未遂者。自殺防治是世界公共衛生及心理衛生工作重要課題，若能及時投以關注、同理，並給予適度的支持陪伴，自殺行為是可以預防的。

本文分就自殺通報及死亡案件、死亡年齡分布及自殺方式進行探討，藉以明瞭本縣自殺案件概況及相關防治措施推動成果。

貳、本縣自殺案件概況及相關防治措施

本縣 109 年每十萬人中有 17.9 人死於自殺，相較 104 年 20.3 人減少 2.4 人，各年自殺粗死亡率男性均高於女性。以自殺死亡人數觀之，本縣自殺死亡人數由 104 年 93 人升至 106 年 110 人達到高峰後，109 年降至 81 人，呈現先升後降趨勢，平均年減 2.49%，其中男性死亡人數自 104 年 66 人降至 109 年 54 人，減幅為 18.18%，女性則持平為 27 人，使自殺死亡人數性比例(女=100)自 104 年 244.44 降至 109 年 200.00，各年性比例均超過 100，即呈現男性多於女性趨勢，反觀男、女性自殺通報¹人次則呈相反結果，各年自殺通報人次均以

圖 1、宜蘭縣 104 年至 109 年自殺粗死亡率概況



1 自殺通報分為三種類型：

- (1) 自殺意念者：指心存自殺想法，尚未付諸行動者。
- (2) 自殺未遂者：指有自殺行為，但未遂者。
- (3) 自殺既遂者：指有自殺行為，已既遂死亡者。

自殺通報主要由醫院、警察、消防、社政、勞工...等網絡單位通報。

女性居多，由自殺死亡與通報資料可推測，並非男性比起女性較沒有心理上的問題，而是社會氛圍多半鼓勵男性要堅強，致使男性對於尋求心理健康協助採取較高的防備態度，傾向選擇沉默代替求助。(詳圖1、表1)

表1、104年至109年宜蘭縣自殺死亡與通報概況

單位：人、人次、女性=100

年別	自殺死亡人數			自殺死亡 性比例	自殺通報人次	
	合計	男性	女性		男性	女性
104年	93	66	27	244.44	360	524
105年	93	60	33	181.82	292	439
106年	110	76	34	223.53	386	577
107年	89	57	32	178.13	315	578
108年	93	65	28	232.14	338	472
109年	81	54	27	200.00	362	604

資料來源：本府衛生局。

觀察 109 年本縣各年齡組自殺死亡情形，以 45-64 歲 28 人(占 34.57%)最多，其次為 65 歲以上 26 人(占 32.10%)，25-44 歲 19 人(占 23.46%)再次之，此結構與 104 年略有不同，104 年以 45-64 歲 43 人(占 46.24%)最多，其次為 25-44 歲 28 人(占 30.11%)及 65 歲以上 17 人(占 18.28%)。另 0-14 歲自 108 年首次出現自殺死亡案 1 人，109 年增為 2 人，此結果顯示自殺死亡有逐漸高齡化趨勢，至於自殺風險是否擴及 0-14 歲族群，則需要再觀察。(詳表 2)

表2、104年至109年宜蘭縣自殺死亡年齡概況

單位：人

年齡別	104年	105年	106年	107年	108年	109年
0-14歲	-	-	-	-	1	2
15-24歲	5	6	5	5	5	6
25-44歲	28	26	29	26	27	19
45-64歲	43	37	45	29	27	28
65歲以上	17	24	31	29	33	26

資料來源：衛生福利部。

為建構社區自殺防治安全網絡，本縣辦理宜蘭縣社區心理健康關懷守護計畫，針對有需求之民眾提供簡式健康量表及臺灣長者心理健康量表進行篩檢，並針對高風險個案追蹤關懷，110 年已擴大服務至 90 家 C 據點、居護所等機構，針對校園自殺防治安全網絡，提供各級學校第一線教師、輔導人員珍愛生命教育及自殺防治守門人教育訓練，以強化教師敏感度及後續資源連結，並提供學生及家長縣內相關心理衛生資源和求助管道，除了各網絡安全網之建構，本縣亦規劃勞工簡易問卷於就業博覽會實施檢測，並針對自殺通報失業而有經濟困難者進行就業轉介媒合。

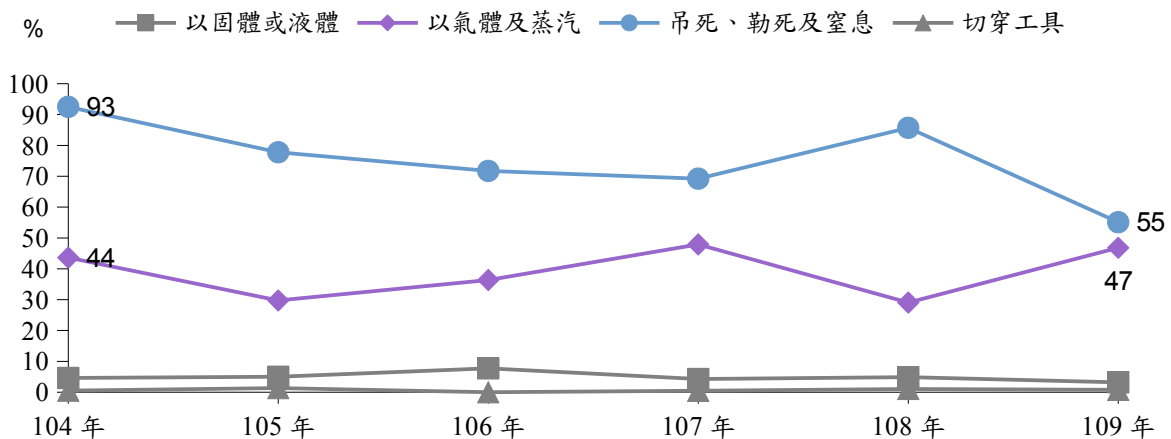
觀察本縣 104 年至 109 年自殺方式，通報案件之自殺方式各年均為「以固體或液體物質」居首，其次為「切穿工具」，兩者合占各年自殺方式 6 成以上，自殺死亡方式各年則以「吊死、勒死及窒息」居首，其次為「以氣體及蒸汽」及「以固體或液體物質」，三者合占各年自殺方式約 8 成，如以自殺方式致命性²觀之，104 年至 109 年間均以「吊死、勒死及窒息」居首，致命性自 104 年 92.50% 下降至 109 年 55.10%，其次為「以氣體及蒸汽」，致命性自 104 年 43.64% 微升至 109 年 46.81%，兩者致命性差距有縮小趨勢，而通報案件中常見自殺方式之「以固體或液體物質」及「切穿工具」，致命性則均未超過 10.00%，進一步以性別分析，本縣 109 年男性自殺致命性以「吊死、勒死及窒息」方式 52.78% 最高，其次為「以氣體及蒸汽」50.00% 及「溺水」37.50%，女性自殺致命性趨勢與男性相同，以「吊死、勒死及窒息」方式 61.54% 最高，其次為「以氣體及蒸汽」36.36% 及「溺水」28.57%。(詳表 3、圖 2、圖 3-1、圖 3-2)

表 3、宜蘭縣 104 年至 109 年自殺方式概況

自殺方式	通報案件(人次)						死亡案件(人)					
	104年	105年	106年	107年	108年	109年	104年	105年	106年	107年	108年	109年
合計	884	731	963	893	810	966	93	93	110	89	93	81
以固體或液體	411	360	438	418	367	407	19	18	34	18	18	13
以氣體及蒸汽	55	74	66	48	62	47	24	22	24	23	18	22
吊死、勒死及窒息	40	45	46	52	49	49	37	35	33	36	42	27
切穿工具	188	147	177	204	187	249	1	2	-	1	2	2
其他	190	105	236	171	145	214	12	16	19	11	13	17

資料來源：本府衛生局。

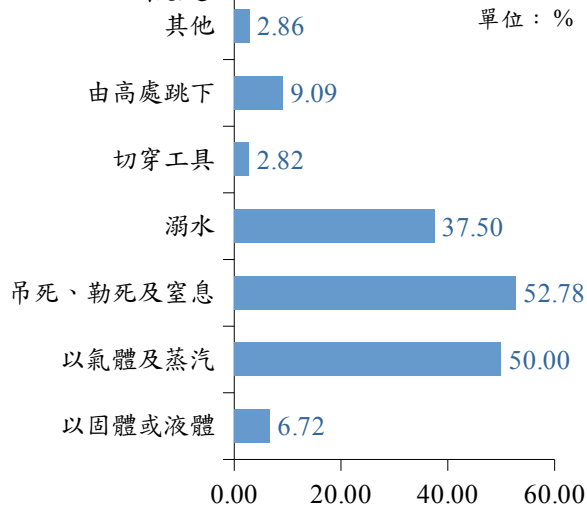
圖 2、宜蘭縣自殺死亡方式致命性概況



資料來源：本府衛生局。

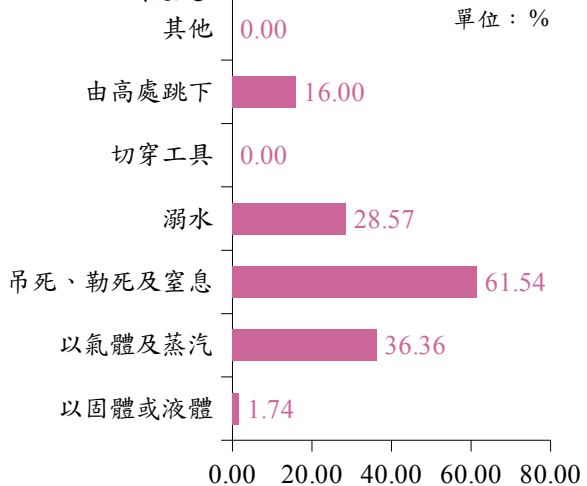
2 自殺方式致命性=自殺死亡方式之(人數)/自殺通報案件之自殺方式(人次)*100%

圖 3-1、宜蘭縣 109 年男性自殺致命性概況



資料來源：本府衛生局。

圖 3-2、宜蘭縣 109 年女性自殺致命性概況



資料來源：本府衛生局。

本縣近年致力於木炭販賣管理，輔導大賣場、商店採「非開放式陳列」方式販售木炭，即設置木炭儲放櫃或於櫃台旁由店員協助取得等管理措施，以減少民眾取得木炭的可得性，並請店員特別關心只買炭但沒買肉、烤肉醬等相關用品的民眾，藉由觀察其是否面露憂鬱神色，以適時提供求助資訊，期盼透過種種防堵措施，以降低自殺案件的發生。

為協助情緒困擾民眾對自身狀態有更多的理解，並進一步安頓自身的心情，本縣於 90 年 11 月 21 日成立本縣社區心理衛生中心，提供免費心理諮商管道。本縣男性諮商服務人數自 105 年 28 人升至 109 年 65 人，增幅達 132.14%，女性自 105 年 66 人升至 109 年 112 人，增幅為 69.70%，顯示男、女性尋求諮商意願均有提升趨勢，其中男性提升幅度更高於女性 62.44 個百分點，如以諮詢使用頻率觀之，男性五年平均為每人 2.73 次，女性五年平均為每人 3.05 次，兩性使用頻率五年平均每人僅差距 0.32 次。(詳表 4)

表 4、105 年至 109 年宜蘭縣心理衛生諮商服務概況

年別	男性			女性		
	人數	人次	使用頻率	人數	人次	使用頻率
105 年	28	69	2.46	66	152	2.30
106 年	38	68	1.79	58	142	2.45
107 年	29	112	3.86	72	284	3.94
108 年	37	121	3.27	104	391	3.76
109 年	65	168	2.58	112	286	2.55
五年平均	39.4	107.6	2.73	82.4	251.0	3.05

附註：使用頻率=諮商人數/諮商人數。

資料來源：宜蘭縣政府衛生局。

參、結論

「自殺不能解決問題，勇敢求救並非弱者」，自殺是為生理、心理、社會及經濟文化環境等交互作用產生的不良結果，本縣除持續推動已見成效之防治政策外，並積極提升跨局處合作，針對不同年齡、不同自殺方式，推動不同防治及宣導策略，藉以強化自殺防治網，落實自殺防治人人有責，人人都是珍愛生命守門人。