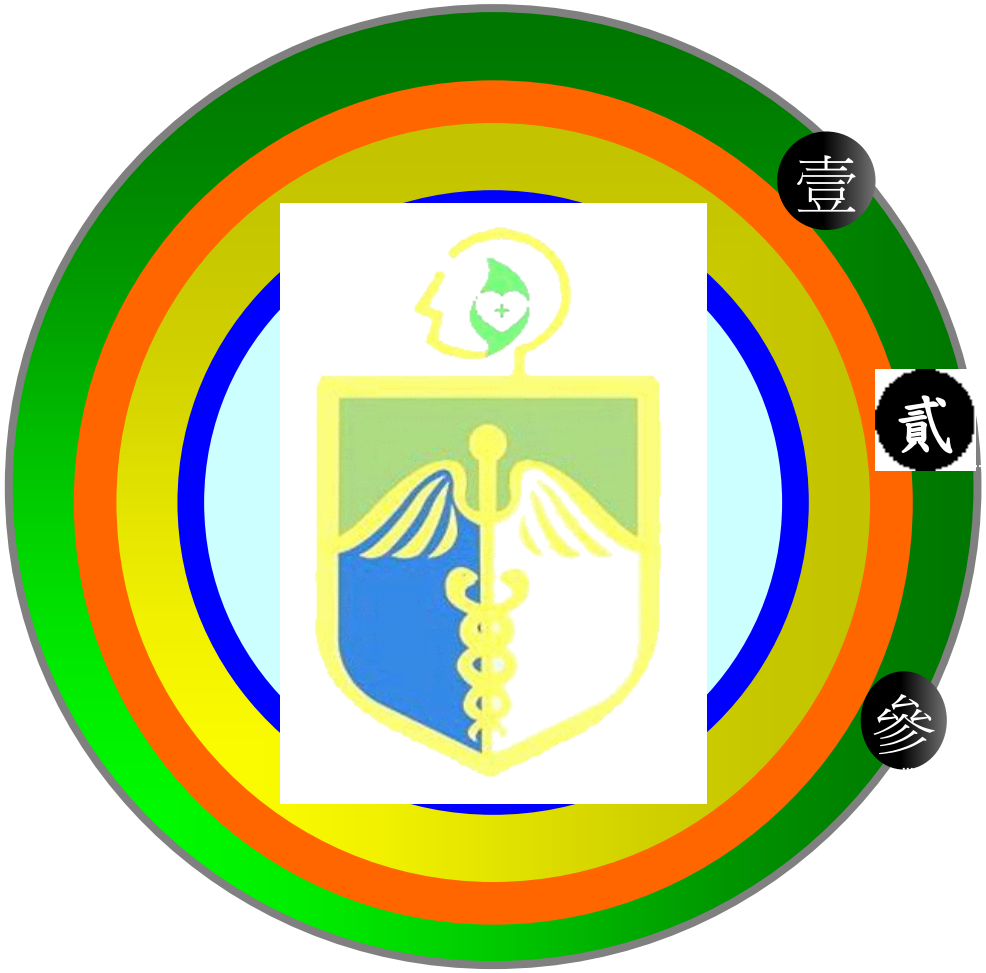
國軍自殺防治中心簡介

簡報大綱



壹 運作

貳 執行成效

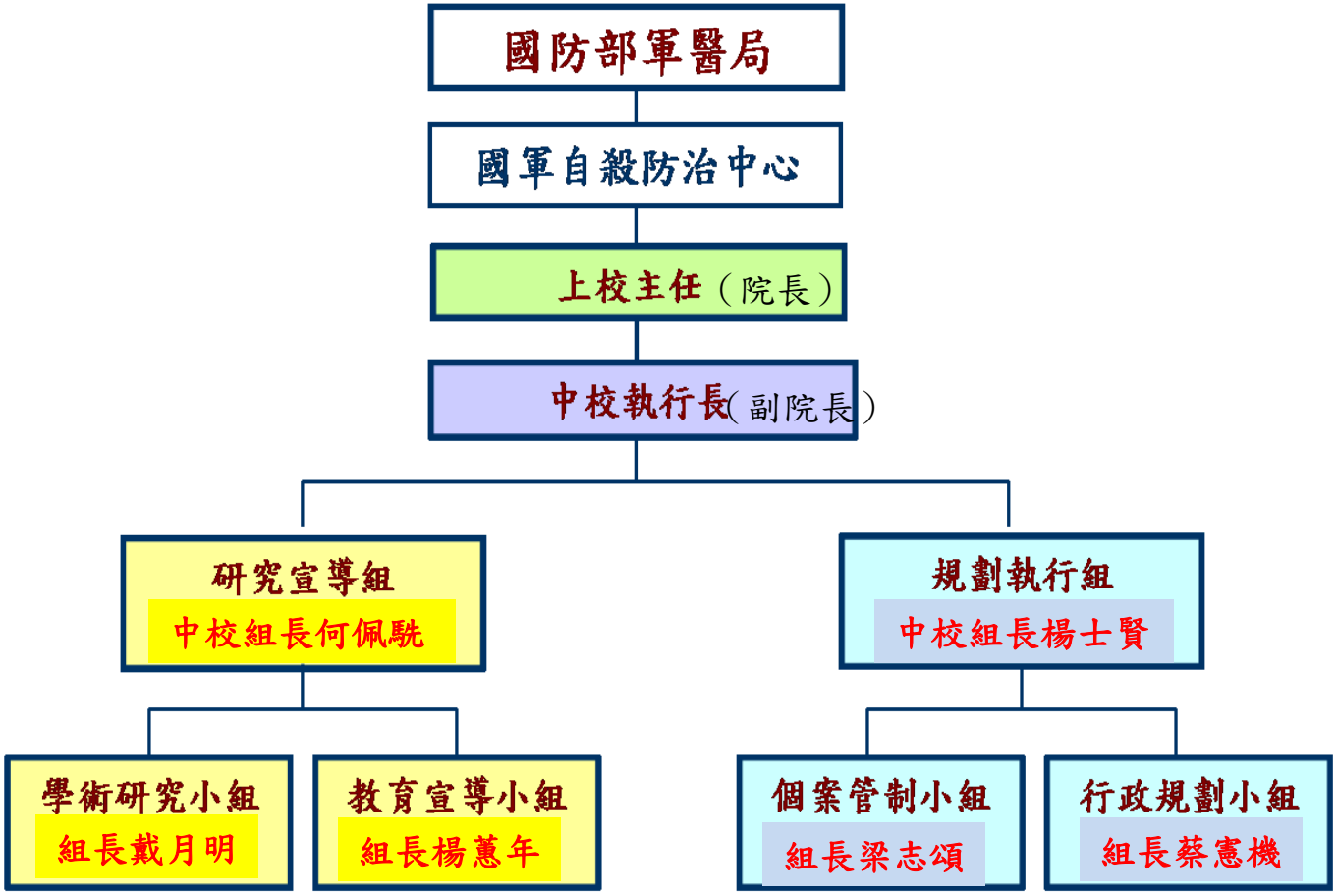
參 精進作法

一、源起

- 民國101年9月10日，為提升國軍戰力，在部長帶領下，於國軍北投醫院成立國軍自殺防治中心。

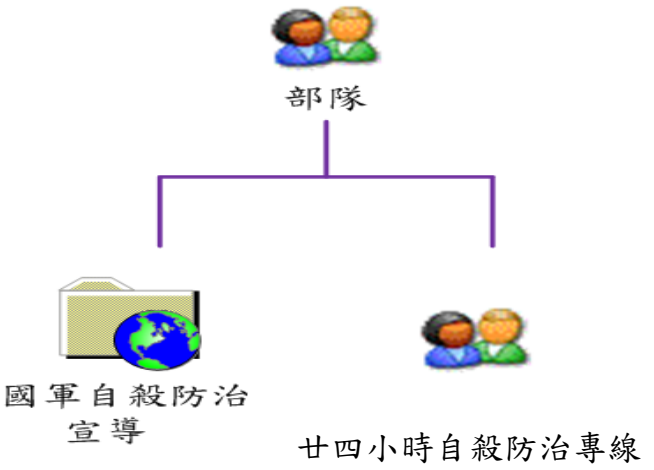
- 目的：在於整合國軍醫療與心輔系統，運用資訊提供即時心理服務，以降低國軍自我傷害發生率。

二、組織架構

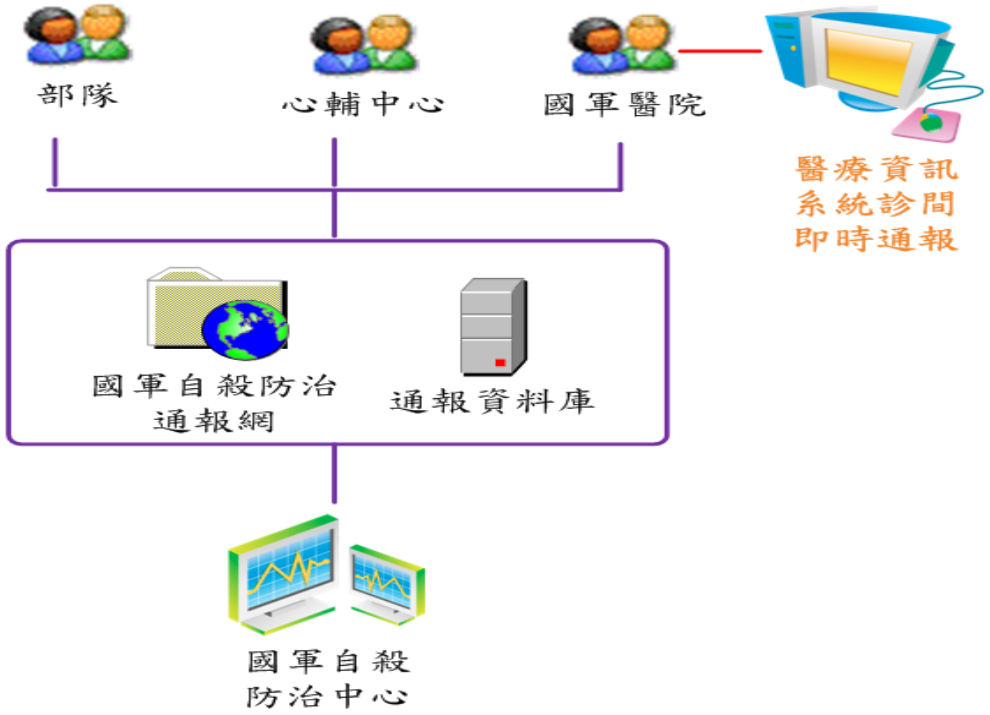

國防部軍醫局
國軍自殺防治中心
上校主任（院長）
中校執行長（副院長）
研究宣導組
中校組長何佩駪
規劃執行組
中校組長楊士賢
學術研究小組
組長戴月明
教育宣導小組
組長楊蕙年
個案管制小組
組長梁志頌
行政規劃小組
組長蔡憲機

三、服務內容

宣導與諮詢



通報與管制



（一）國軍自殺防治宣導

- 部隊巡迴宣教：為提供官兵正確心理觀念，派專業人員至台灣本島與外島各軍事單位進行演講。

- 新訓中心駐點服務：為提早發掘有自殺危險個案，派專業人員至新訓中心提供心理諮詢服務。

（二）廿四小時自殺防治專線

- 由精神科醫師、護理師、心理師、社工師、職能治療師等專業人員，廿四小時輪值，提供兩條自殺防治專線。

自殺防治專線：０８００－３９５－９９５
（０８００－想救我－救救我）

（三）國軍自殺防治通報網

1. 單位發掘
2. 心衛中心發掘
3. 24小時電話諮商

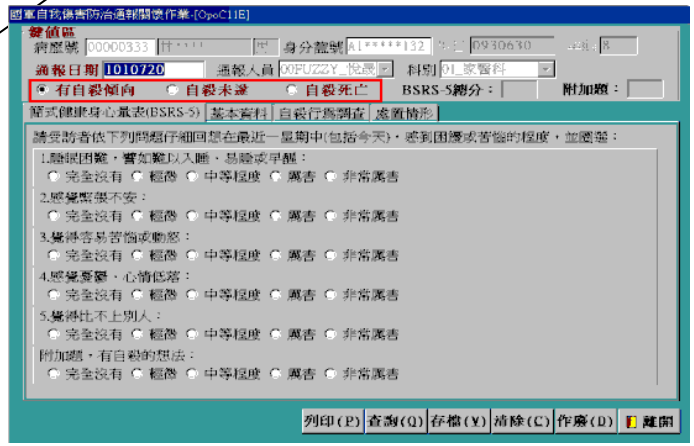
醫院HIS系統
關懷單警示

進入系統

國軍自殺防治中心

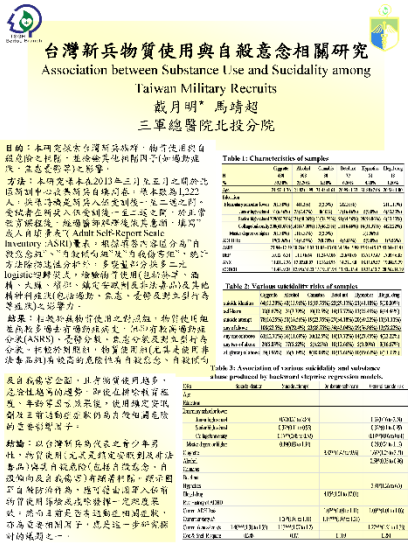
管制

轉介住院標準：
BSRS≧10分
或
自殺意念≧1分

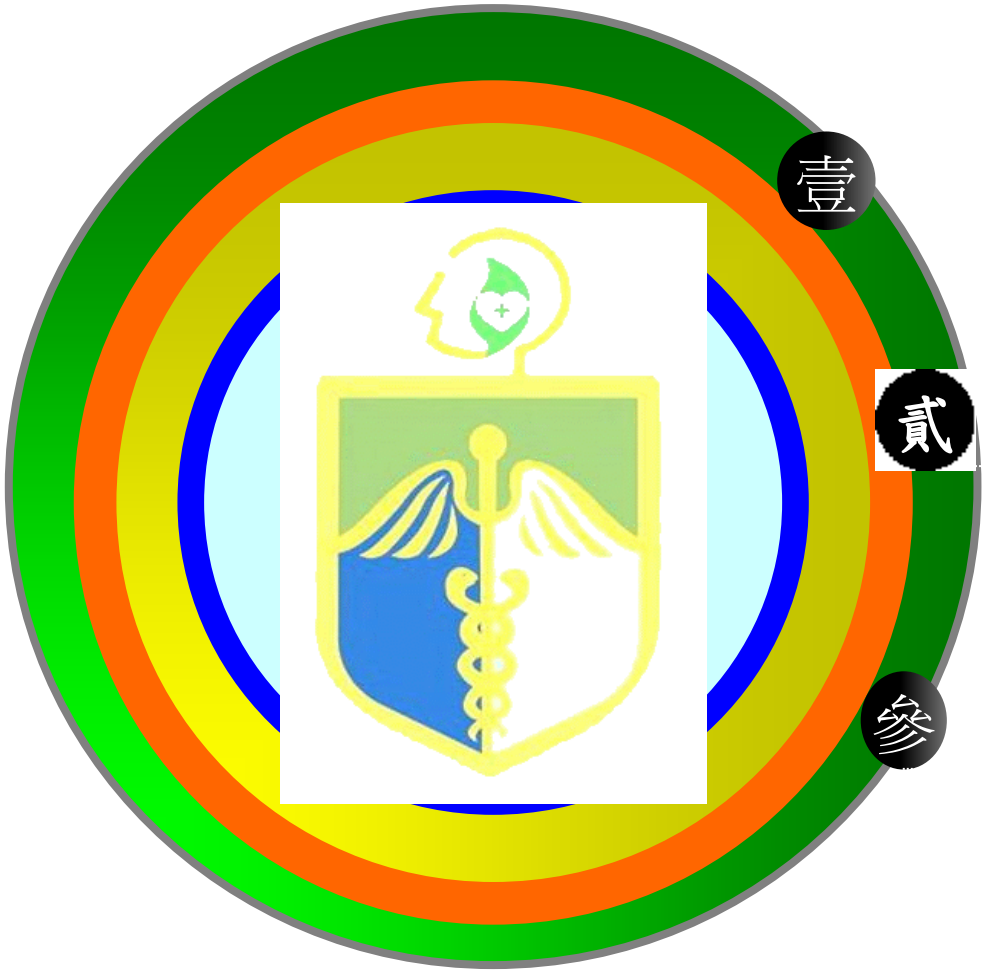


（四）學術研究

- 由碩、博士專業人員，分析國軍自殺相關資料，作為自殺防治政策之參考依據。
- 參加全國自殺防治研討會及其他相關研究團體會議，以吸收自殺防治新知。


台灣新兵物質使用與自殺意念相關研究
Association between Substance Use and Sucidality among Taiwan Military Recruits
戴月明* 馬靖超
三軍總醫院北投分院

簡報大綱



壹 運作

貳 執行成效

參 精進作法

10

（一）國軍自殺防治宣導

年度	基層單位 身心巡迴講座(場次)	心輔人員 知能研習(場次)
102年	123	27
103年	130	2
104年	121	6

基層單位巡迴講座

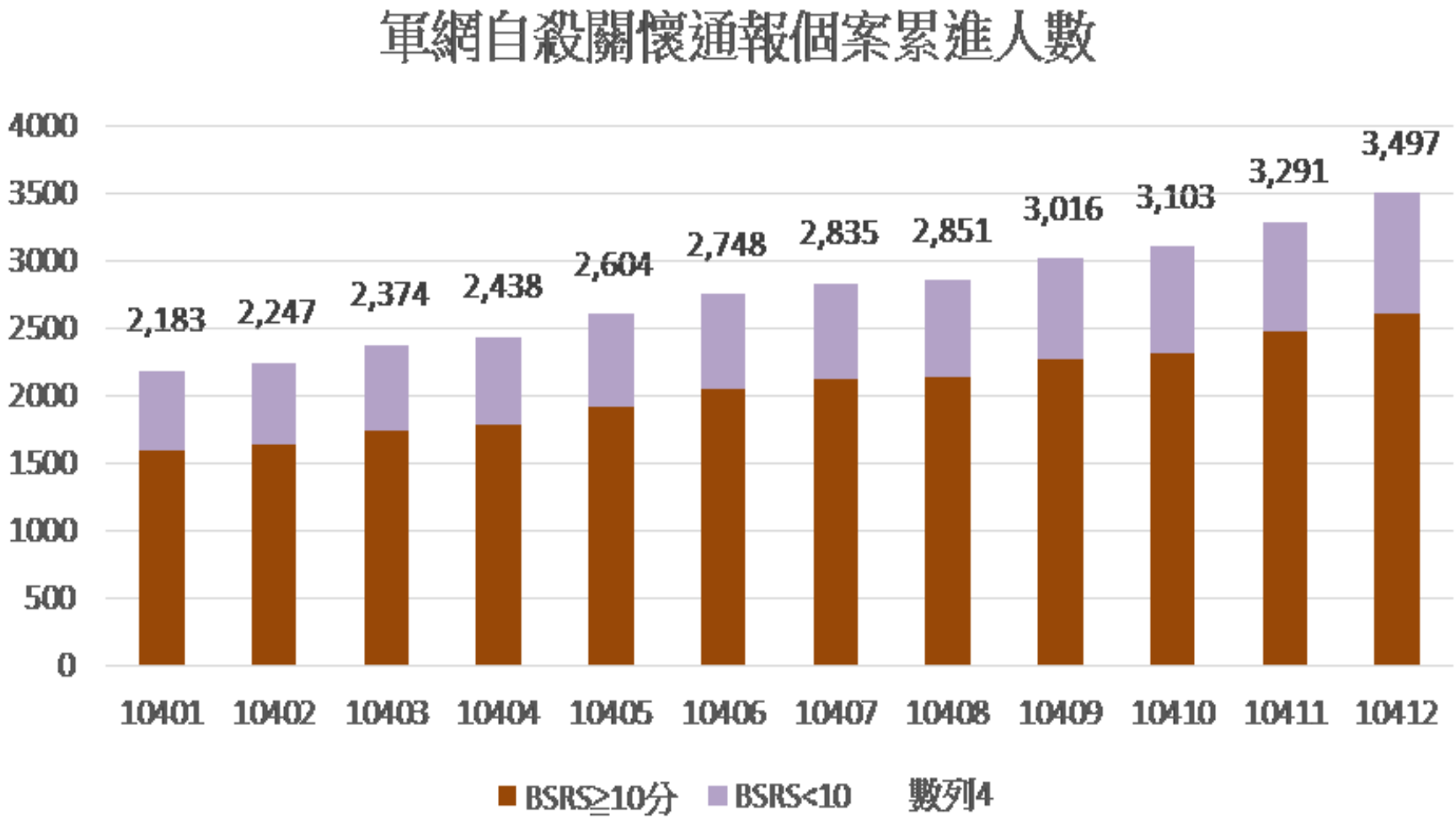
心輔人員知能研習

11

（二）廿四小時自殺防治專線

- 開辦迄今共服務343人次。
- 特別管制個案數66人，已結案58人，仍在管制中8人。
- 特別管制個案自殺死亡人數為0人。

（三）國軍自殺防治通報網


軍網自殺關懷通報個案累進人數
4000
3500
3000
2500
2000
1500
1000
500
0
2,183
2,247
2,374
2,438
2,604
2,748
2,835
2,851
3,016
3,103
3,291
3,497
10401
10402
10403
10404
10405
10406
10407
10408
10409
10410
10411
10412
BSRS≧10分
BSRS<10
數列4

（四）學術研究

2014年全年研究發展組發表相關壁報3篇口頭報告1篇

- 台灣新兵物質使用與自殺意念相關研究（戴月明,馬靖超）
- 台灣新兵生活品質與自殺相關性研究(蘇碧玉,戴月明)
- Receiver Operating Characteristic Analysis and Suggested Cut-off Values of 5-item Brief Symptom Rating Scale in Evaluation Suicidality among Military Recruits（馬靖超,戴月明 ）
- The Association between Sleep Problems and Sucidality of Military Recruits: With Mediation Effects of Anxiety and Depression（戴月明）

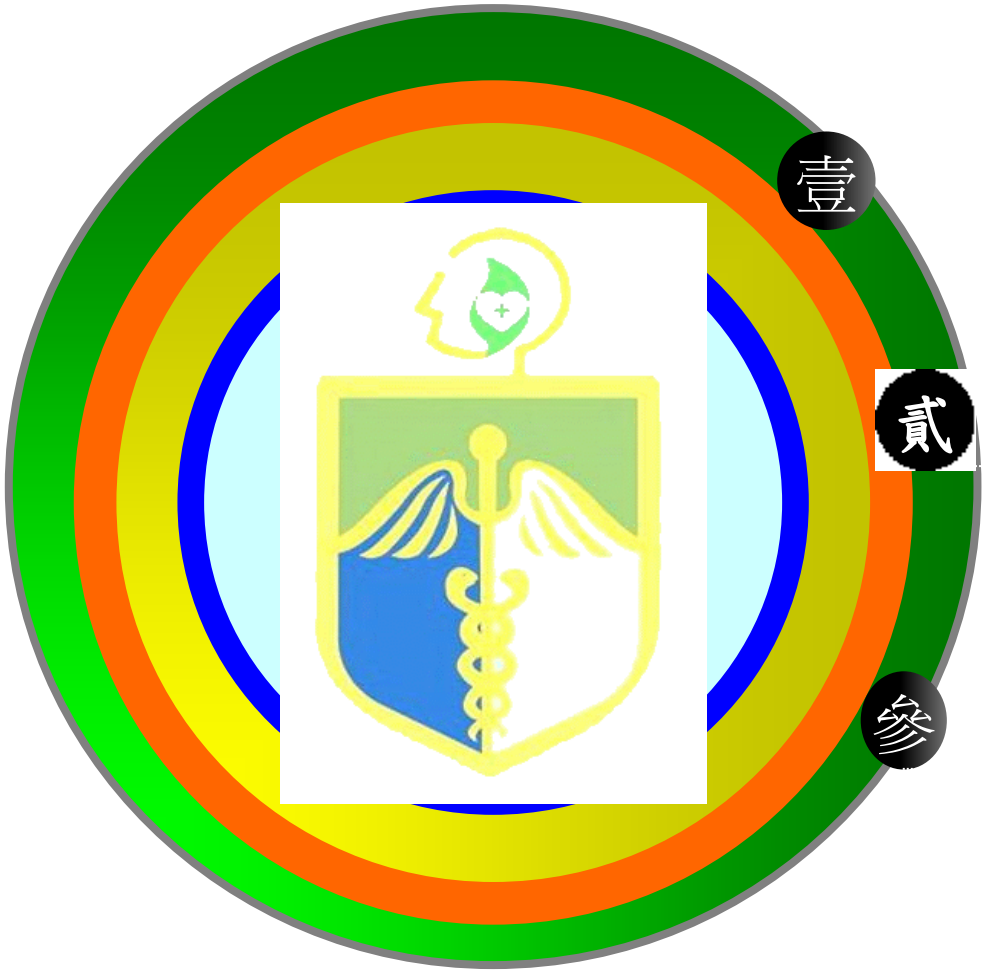
2015年軍醫大會相關壁報3篇及台灣精神醫學等期刊發表文章2篇

- 軍人憂鬱症家庭支持度分析(何佩駪)
- 轉介心理評估軍病患之精神疾病種類(楊立光)
- 國軍官兵自殺流行病資料庫建置及相關因子研究(戴月明)
- The Association between Sleep Problems and Suicidality of Military Recruits: With Mediation Effects of Anxiety and Depression(楊皓名,戴月明)
- Effects of Quality of Life on Suicidality Responses among Taiwan Recruits (蘇碧玉, 戴月明)

國防及民診研究計畫

- 102年:國軍官兵自殺意念危險因子及生活品質相關研究（民診:BAFH-102-06）
- 103年:國軍官兵自殺流行病資料庫建置及相關因子研究(國防:103-M100)
- 104年:足浴與心率變異改變及憂鬱治療效果相關性研究(民診: TSGH-BT-104-03)
- 105年:國軍官兵自殺風險個案健保就醫資料分析研究（民診: TSGH-BT-105-011）

簡報大綱



壹 運作

貳 執行成效

參 精進作法

（一）國軍自殺防治宣導

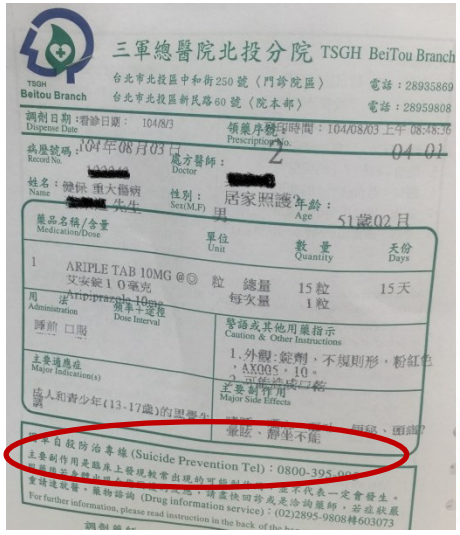
- 部隊巡迴宣教：在軍醫局充分資源支持下，目前與部分單位宣教合作執行成效良好，未來將主動與更多單位聯繫（或接受各單位邀請），使幹部得到更多因應自殺防治技巧，士兵能獲得更多正確心理觀念。

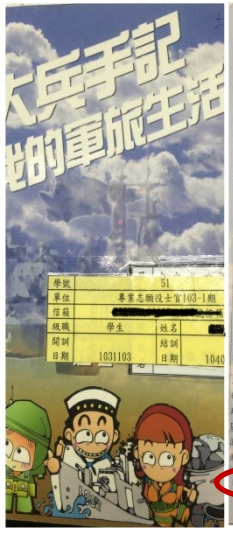
- 部隊駐點服務：募兵制度造成部分軍事單位醫官人數不足，未來期待能以北部新訓中心經驗為基礎，擴大派員至各軍事單位駐點服務，以彌補部隊醫療資源不足之情行。

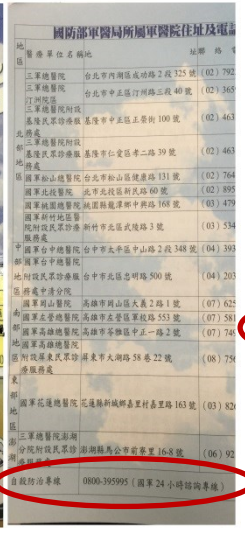
(二)廿四小時自殺防治專線

大多數自殺企圖者，在自殺前會期待被發現與救援。為此，本中心增加專線被利用率作法如下：

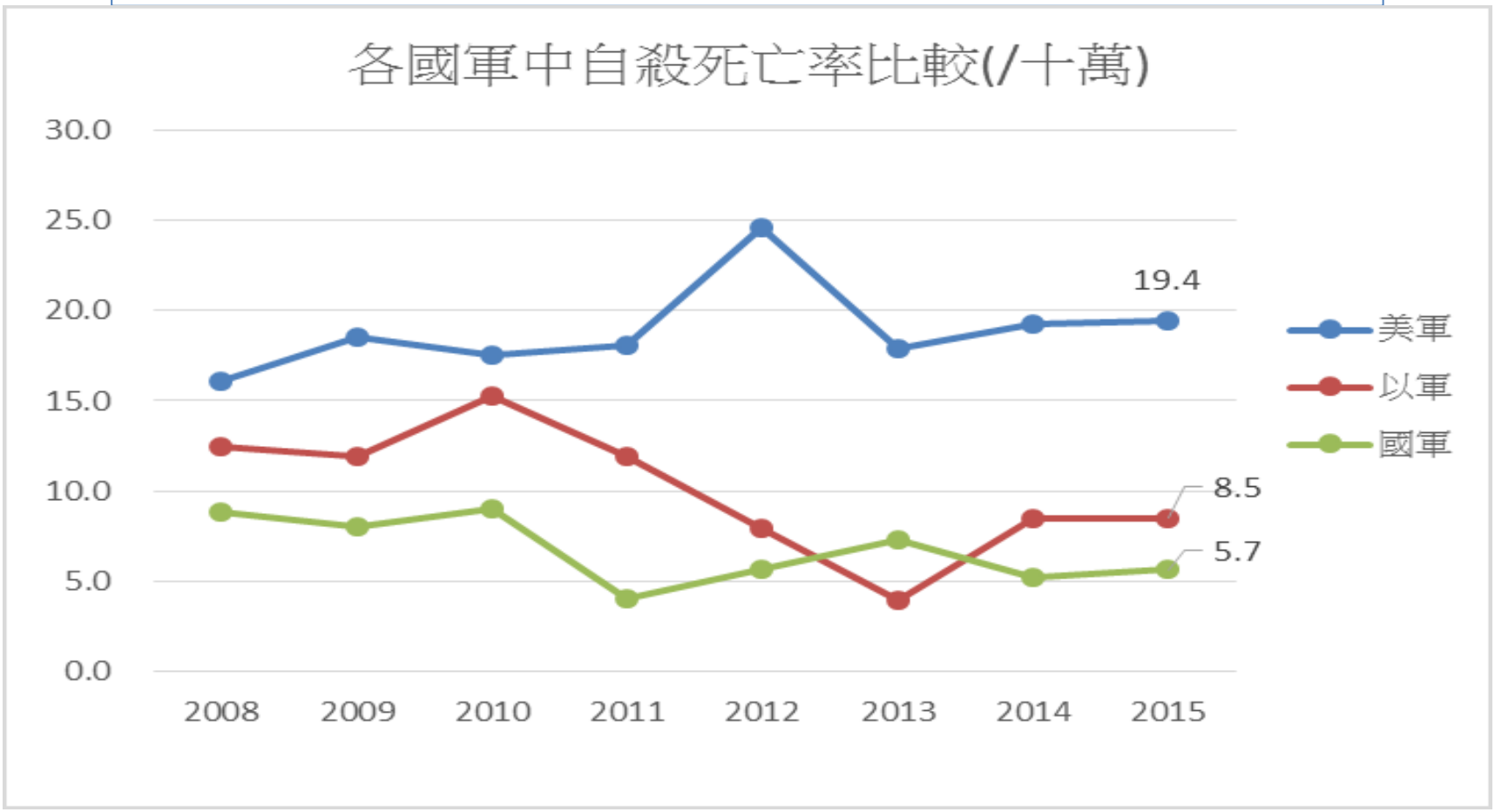
- 全國軍醫院門診藥袋上印有專線號碼。
- 大兵日記封面印有專線號碼。
- 心輔系統關懷卡印有專線號碼。
- 防治中心自製專線小卡片，於門診、巡迴宣教及駐點服務等各場合發放。







國內外軍人自殺死亡率比較



（註:各國2015年自殺率之分母均依2014年人數推估）