



關於立法會高天賜議員書面質詢的答覆

遵照行政長官指示，經徵詢衛生局的意見，本人對立法會2019年12月16日第1453/E1049/VI/GPAL/2019號函轉來高天賜議員於2019年12月6日提出，行政長官辦公室於2019年12月18日收到之書面質詢，答覆如下：

四階級的無障礙轉介

根據世界衛生組織的標準，自殺死亡率在每十萬人口13人以上被界定為高自殺盛行率。縱觀近年本澳的自殺情況，於2011年至2018年期間，每年本澳自殺死亡的人數介乎62至85人，當中本地居民人數介乎52至70人，本地居民自殺率則介乎每十萬人口8至12.7人。數據顯示本地居民自殺死亡數字於2011年為近年最高，及後數字有所回落；至2014年再稍上升後呈回落平穩態勢，而2012年至2018年的數字並未突破2011年的高峰，2019年本地居民自殺率為每十萬人口7.4人。由此可見，本澳並不屬於自殺高盛行的區域。而在社會高速發展的情況下，近年本地居民自殺率已由較高位有所下降，反映本澳的預防自殺工作已取得一定的成效。

現時本澳已建立了四階級模式的精神健康服務無障礙轉介系統。第一級為社區內所有相關提供體；第二級為社區精神健康的專項服務；第三級轉介至衛生中心；第四級轉介至仁伯爵綜合醫院精神科。而仁伯爵綜合醫院精神科採用容易進入、縮短排期



的方針，保障緊急個案能及時獲得適當的跟進和治療。又於 2016 年 7 月成立社區精神科服務隊，為潛隱風險嚴重的精神病患者提供精神科的外展服務，以加強四級精神健康服務的協同效應。

為提高社區精神健康服務的可及性，衛生局已在塔石、筷子基、黑沙環、海洋花園、湖畔嘉模及青洲衛生中心設立心理保健門診，同時資助社區非牟利機構提供免費的心理服務。隨着相關服務的逐步完善和持續培訓專業的醫療人員，目前本澳精神健康服務的醫療資源是充足的。

三層面的自殺防治策略

根據統計資料顯示，2018 年由仁伯爵綜合醫院精神科急診值班醫生跟進的企圖自殺或自傷個案共 226 例，較 2017 年下降 7.4%。2019 年首三季企圖自殺或自傷個案共 142 例，較 2018 年同期下降 21.5%。精神科醫生會為所有轉介個案進行精神評估，並按風險程度安排留院治療、門診跟進或通知相關部門協助。

根據世衛指引，自殺防治策略主要分三個層面：全面性、選擇性與指標性。全面性策略的對象為一般市民，內容包括舉辦精神健康宣傳活動、導正媒體對自殺的報導、推進精神疾病及自殺去污名化的工作，以及建立有效的自殺通報及監測系統等。選擇性策略以高風險的人群為對象，包括加強對有自殺傾向人士的識別及危機處理能力、設置及推廣自殺防治守門人培訓課程、為精神病患者提供診治等。指標性策略的主要對象是曾有企圖自殺的



個人，重點包括對曾有自毀或自殺行為人士提供即時醫療救護服務及社會介入措施，以及為自殺死亡者的親友提供關懷服務等。

而社會工作局在面對自殺問題的焦點不只是在發生自殺行為的家庭，更是關注全澳市民的個人及家庭的心理健康。因此，以三級預防的概念，從預防、支援和治療三個層面處理自殺問題。透過初級預防的宣傳教育，以增強市民心理韌性，減低發生自殺行為的風險；再以二級預防及早識別風險個案，盡早提供支援服務，以避免問題惡化；而三級預防則是為出現較嚴重情緒及自殺問題的個人及家庭提供治療服務。社會工作局亦會透過分區協作的模式，由該區家庭及社區服務機構緊密協作識別及支援受影響的居民，並宣導珍惜生命的正向價值。

在預防層面，社會工作局一直關注全澳市民的精神健康、情緒、壓力等問題，每年透過與民間機構的合作，在社區舉辦以宣揚健康生活、壓力管理、幸福家庭及鄰里關懷等訊息的活動，在2018年家庭及社區服務機構共開展了316項“心理健康”、723項“家庭關係”及457項“人際關係”的相關主題的活動，以提升社區居民的相關保護因素。

此外，為響應每年9月10日為國際預防自殺協會和世界衛生組織訂定的“世界預防自殺日”，每年於7至9月期間透過社會服務機構舉辦“世界預防自殺日系列活動”，近年以“生命守門人”為核心概念，活動目的除了宣導珍惜生命外，亦透過培訓加強市



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
社會工作局
Instituto de Acção Social

民對預防自殺資訊的認識及對身邊人的關懷，及早辨識有自殺風險的人士，提供資源助他們渡過困境，2018 年共 2,885 人次及 2019 年共 5,339 人次參與。

在支援及輔導層面，社會工作局亦透過資助民間機構開辦輔導熱線服務，為全澳市民提供 24 小時電話輔導服務，即時為情緒困擾的人提供支援，2018 年總來電數為 9,887 宗，平均每月有 700 宗來電，涉及自殺的來電全年為 191 宗，而 2019 年上半年相對地較少求助來電，平均每月 500 多宗來電，涉及自殺的來電為 107 宗；按有關數據分析，因自殺來電求助中女性主動求助較多，原因大部分涉及家庭、伴侶、婚姻、社交、職場關係等壓力事件，另有部份自殺來電與精神健康相關。社服機構專業人員透過輔導熱線協助求助者紓解內心的困擾，及在危急當下將求助者作出自殺行為減至最低。

另外，在處理自殺個案方面，一般情況下，自殺未遂者被發現後隨即送往仁伯爵綜合醫院，由醫院提供醫療護理；而社會工作局及民間機構的家庭綜合服務中心接報後，會安排專業的社工及心理輔導員評估其危機狀況及制定個案跟進計劃。如有需要，亦會與其他範疇，例如醫療、教育、警務等部門持續協作，提供多元和適切的服務。而面對自殺死亡個案的家庭，社會工作局亦會為相關家屬提供輔導服務，協助相關家庭渡過哀傷及盡早復原。



持續監測自殺死亡情況

自殺的成因錯綜複雜，並不能以單一原因作解釋，更不能粗略地單憑自殺未遂的數據來斷定本澳的自殺情況和評價預防自殺的成效。

衛生局已按世衛倡導的自殺防治策略，持續開展自殺死亡監測工作，並加強與相關政府部門及民間團體的合作，努力推動各項自殺防治的工作。由 2018 年起，衛生局以季度形式定期透過新聞稿發佈本地自殺死亡的情況，讓社會及時掌握當前的訊息。

根據衛生局的監測資料，近年自殺死者的自殺原因主要懷疑與精神病、慢性或生理疾病、賭博或財政問題等有關。衛生局將持續監測本澳自殺死亡情況，收集及分析有關數據，定期發佈本地自殺流行情報，以及繼續與相關政府部門及民間社團緊密聯繫，完善通報機制和加強合作，共同維護居民的身心健康。

最後，感謝高天賜議員對有關事宜的關注和建議。

代局長

韓衛

2020 年 1 月 14 日