
วิเคราะห์ข้อมูลฆ่าตัวตายจังหวัดลพบุรี และข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไข

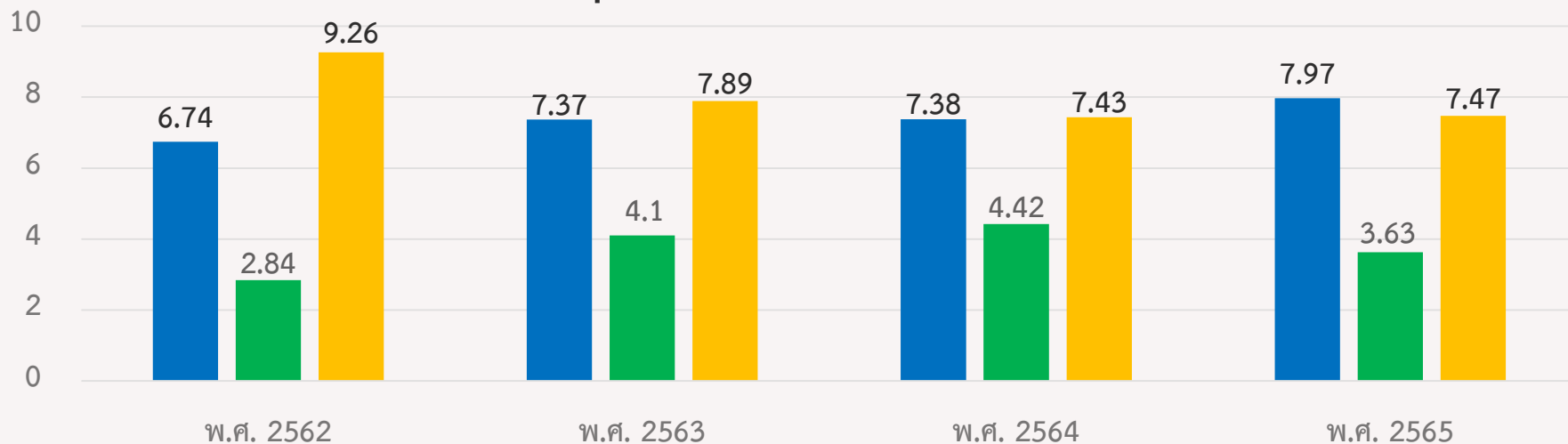


สถานการณ์ฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัดลพบุรี



อัตราการฆ่าตัวตาย (CRUDE SUICIDE MORTALITY RATE)

ของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2565



■ ประเทศ	4418	4822	4810	5193
■ AHB4	152	220	238	196
■ ลพบุรี	70	59	55	55

การฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย ลพบุรี ปีงบประมาณ2565

อัตราฆ่าตัวตายเป็นจริง (crude Suicide rate) = 8.15 /แสนประชากร

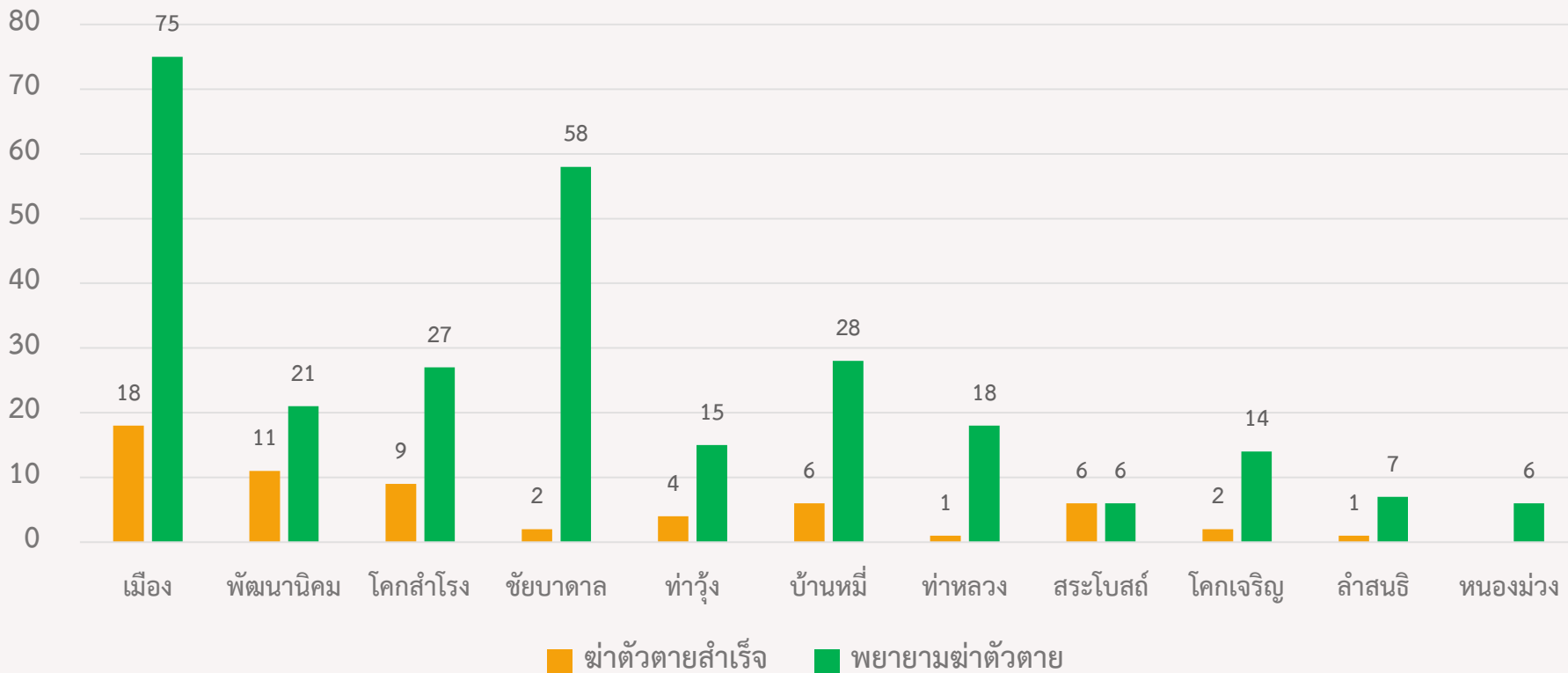
อัตราการพยายามฆ่าตัวตาย = 37.37 /แสนประชากร

กลุ่มอายุ	ประชากร1 (คน)	จำนวนฆ่าตัวตาย2 (คน)	Suicide rate (ต่อแสนประชากร)	จำนวนพยายามฆ่าตัวตาย3 (คน)	Suicide attempt rate (ต่อแสนประชากร)
เด็กปฐมวัย (0-4ปี)	28,656	0	0	0	0
วัยเรียน (5-14ปี)	76,105	0	0	26	34.16
วัยรุ่น/วัยนักศึกษา (15-19ปี)	42,570	3	7.05	70	164.44
วัยทำงาน (20-59ปี)	432,959	43	9.93	161	37.19
วัยสูงอายุ (60ปีขึ้นไป)	155,664	14	8.99	18	11.56
ภาพรวมทั้งจังหวัด	735,954	60	8.15	275	37.37

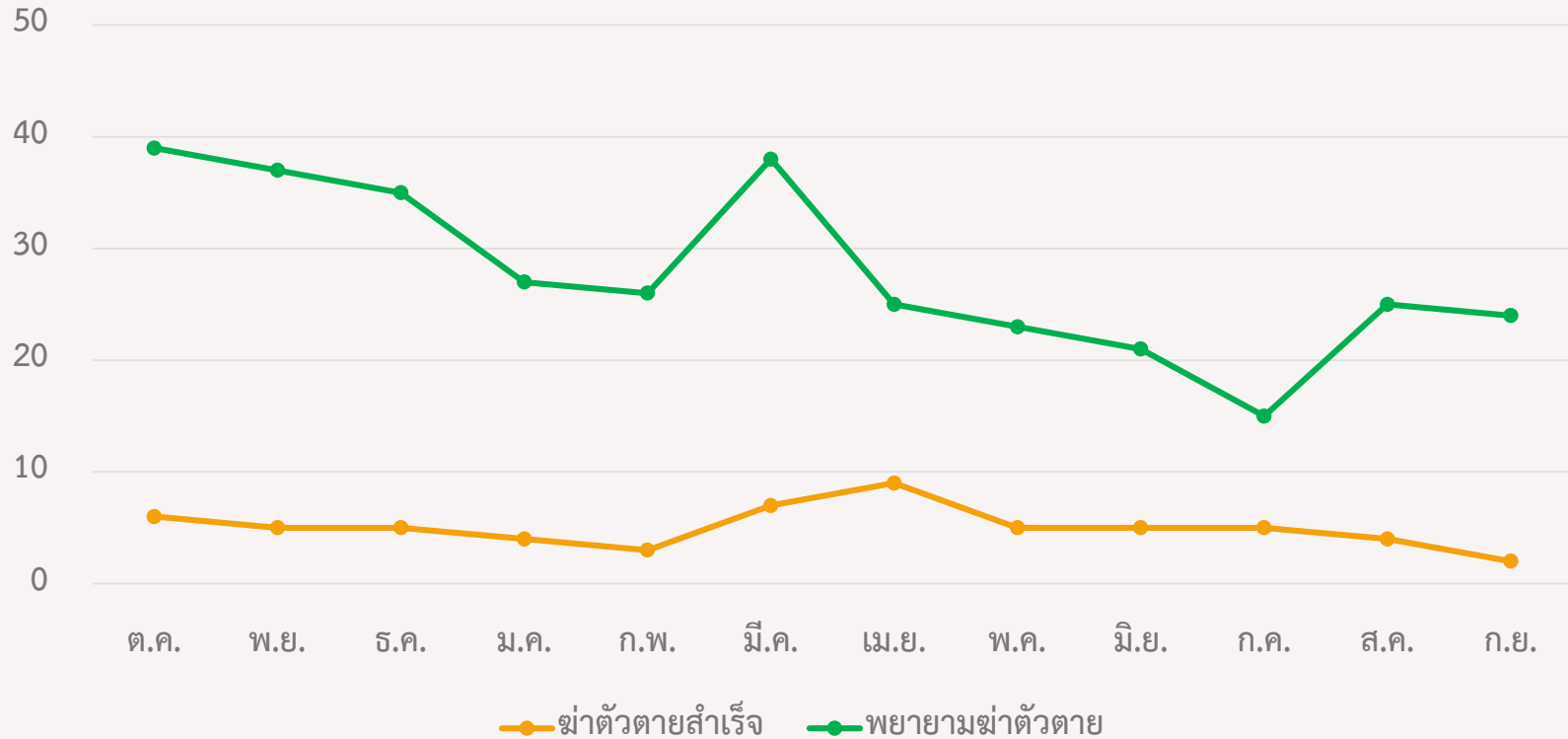
1. ประชากรกลางปี 2565 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข

2. ข้อมูลจาก รง 506S

จำนวนฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2565 จำแนกตามอำเภอ



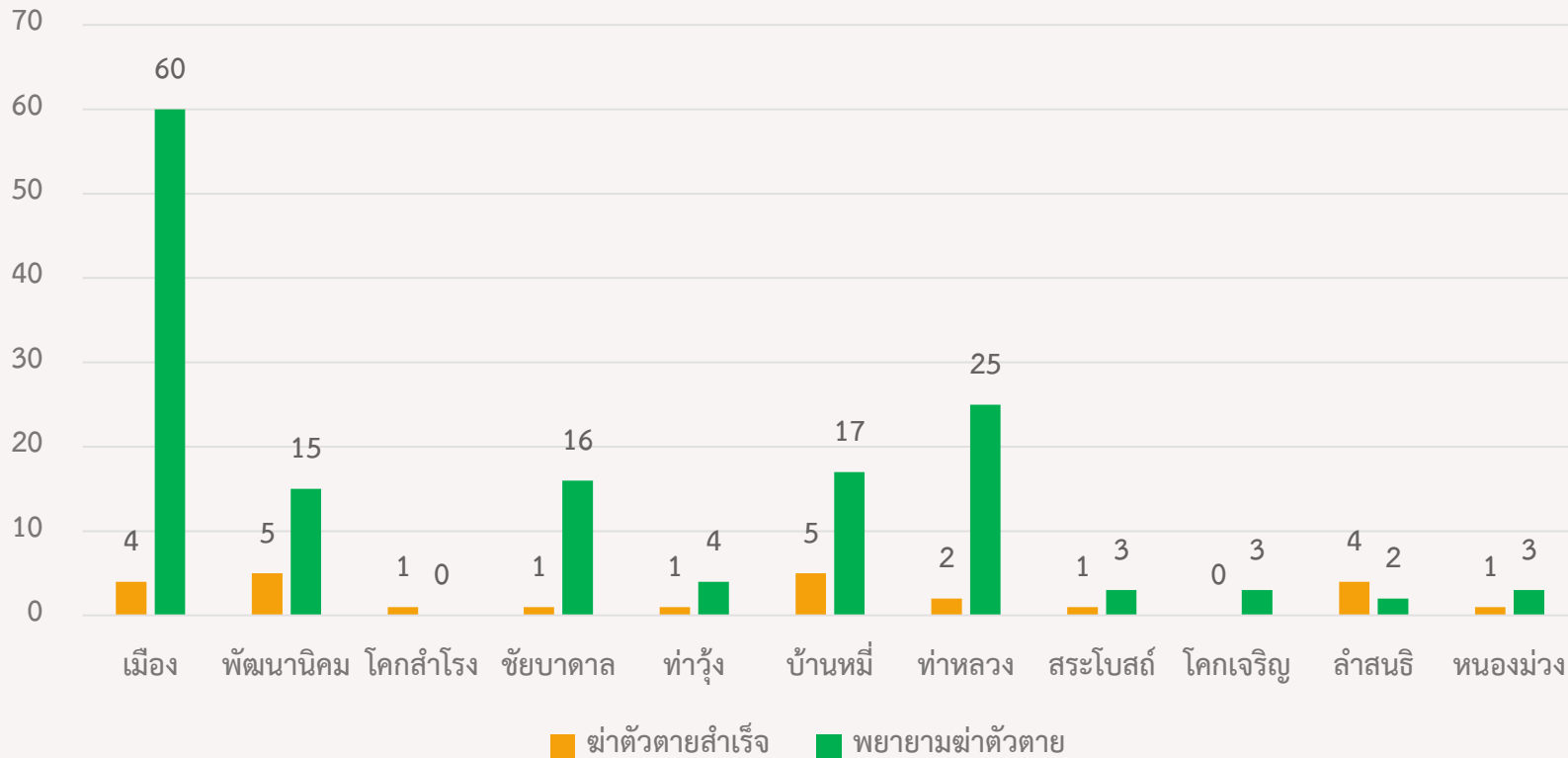
จำนวนฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดลพบุรี ปีบ2565 จำแนกตามเดือน



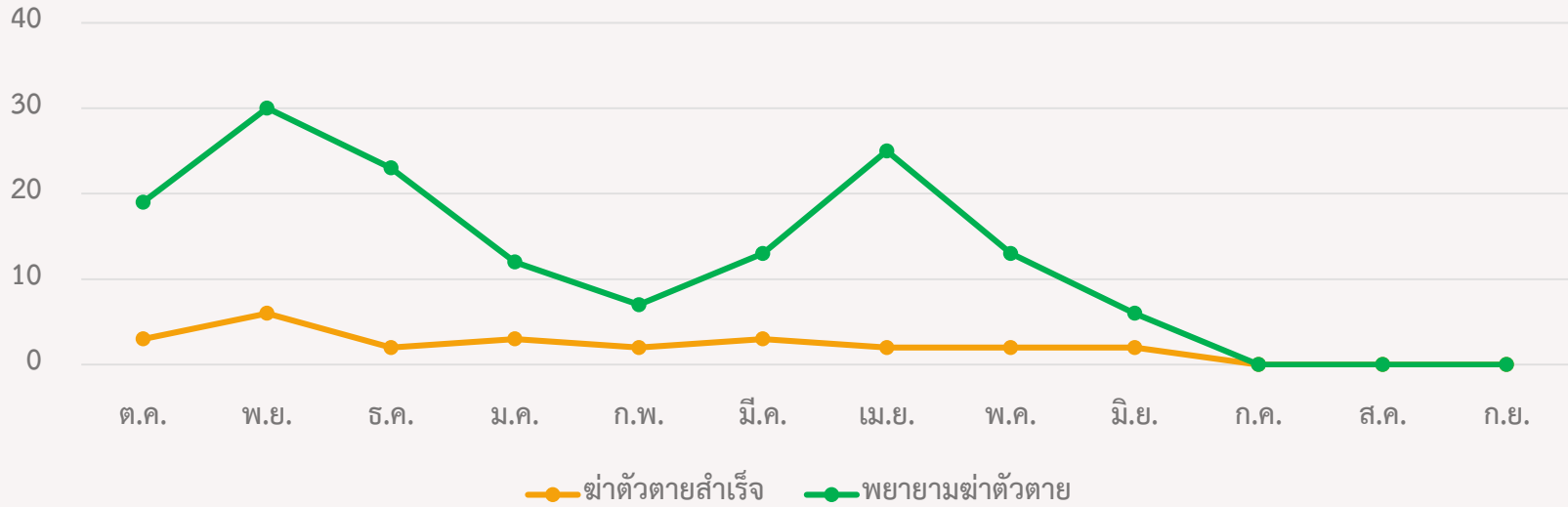
สถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย
ของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65 – มิ.ย.66)



จำนวนฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามอำเภอ



จำนวนฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามเดือน



เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ฆาตว์ตาย และพยายามฆาตว์ตาย
ของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2565



เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2565

โรคเรื้อรังทางกาย

1. เบาหวาน 15 %
2. ความดันโลหิตสูง 15 %
3. โรคหัวใจ 5 %
4. ไตวายเรื้อรัง 3.3 %

โรคทางจิต

1. โรคจิต 10 %
2. ซึมเศร้า 10 %
3. อื่น ๆ 1.7 %

ปัจจัยเสี่ยง

1. ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 35 %
2. ป่วยโรคทางจิตเวช 21.7 %
3. ใช้แอลกอฮอล์ 11.7 %
4. ติดสารเสพติด 11.7 %
5. เคยทำร้ายตนเอง 5 %

ปัจจัยกระตุ้น

1. ปัญหาความสัมพันธ์
ระหว่างบุคคล 66.7 %
 - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 35 %
 - น้อยใจ ดุด่า ตำหนิ 27.5 %
 - ผิดหวังความรัก / ต้องการ
เอาใจใส่ 25 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 25 %

ด้านกั้น Barriers (ลั้มเหลว)

การควบคุม/
ป้องกันการ
เข้าถึงสารพิษ
และวัสดุอุปกรณ์
ใช้ฆ่าตัวตาย

การปิดกั้นหรือ
ป้องกันสถานที่
ที่ใช้ฆ่าตัวตาย

เพศชาย 73.3 %

- ผูกคอ 73.3 %
- กินยาเกินขนาด/สารเคมี/
ยากำจัดวัชพืช 11.7 %
- ใช้ปืน 8.3 %



- อาชีพ
- นักเรียน/นักศึกษา 38.3 %
 - รับจ้าง 30 %
- วัยทำงาน 20-59 ปี
Age specific rate 9.93

ไม่มีข้อมูล

ปัจจัยปกป้อง

มีสัญญาณเตือน 36.7 %

ไม่มีข้อมูล

การเฝ้าระวังป้องกัน

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2565



- โรคเรื้อรังทางกาย**
1. เบาหวาน 5.5 %
 2. ความดันโลหิตสูง 5.5 %
 3. โรคหัวใจ 1.5 %
 4. โรคปอดเรื้อรัง 1.5 %

- โรคทางจิต**
1. ซึมเศร้า 22.9 %
 2. โรคจิต 1.8 %
 3. อื่น ๆ 1.5 %

ปัจจัยเสี่ยง

1. เคยทำร้ายตนเอง 28 %
2. ป่วยโรคทางจิตเวช 26.2 %
3. ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 14.9 %
4. ใช้แอลกอฮอล์ 9.1 %
5. ติดสารเสพติด 4.7 %

ไม่มีข้อมูล

ปัจจัยปกป้อง

ปัจจัยกระตุ้น

1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 82.2 %
 - น้อยใจ ดุด่า ตำหนิ 39.6 %
 - ผิดหวังความรัก / ต้องการเอาใจใส่ 23.6 %
 - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 14.9 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 21.5 %

มีสัญญาณเตือน 12 %
ไม่มีข้อมูล

การเฝ้าระวังป้องกัน

ด้านกั้น
Barriers
(ลั้มเหลว)

การควบคุม/
ป้องกันการ
เข้าถึงสารพิษ
และวัสดุอุปกรณ์
ใช้ฆ่าตัวตาย

การปิดกั้นหรือ
ป้องกันสถานที่
ที่ใช้ฆ่าตัวตาย

เพศหญิง 71.6 %

- กินยาเกินขนาด/สารเคมี/ยากำจัดวัชพืช 60.4 %
- ผูกคอ 7.6 %
- ใช้ของมีคม 7.3 %



- อาชีพ
- นักเรียน/นักศึกษา 44.4 %
 - รับจ้าง 33.8 %
- วัยรุ่น/นักศึกษา 15-19 ปี
Age specific rate 164.44

มาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายที่ควรจะมีสำหรับจังหวัดลพบุรี งบประมาณ 2566

ขจัดหรือลด
ปัจจัยเสี่ยง

Common risk factors

1. ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 35 %
2. ป่วยโรคทางจิตเวช 21.7 %
3. ใช้แอลกอฮอล์ 11.7 %
4. ติดสารเสพติด 11.7 %
5. เคยทำร้ายตนเอง 5 %

Suicide

Suicide
attempt

1. เคยทำร้ายตนเอง 28 %
2. ป่วยโรคทางจิตเวช 26.2 %
3. ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 14.9 %
4. ใช้แอลกอฮอล์ 9.1 %
5. ติดสารเสพติด 4.7 %

ขจัดหรือบรรเทา
ปัจจัยกระตุ้น

Common precipitating

1. ปัญหาความสัมพันธ์
ระหว่างบุคคล 66.7 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 25 %

1. ปัญหาความสัมพันธ์
ระหว่างบุคคล 82.2 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 21.5 %

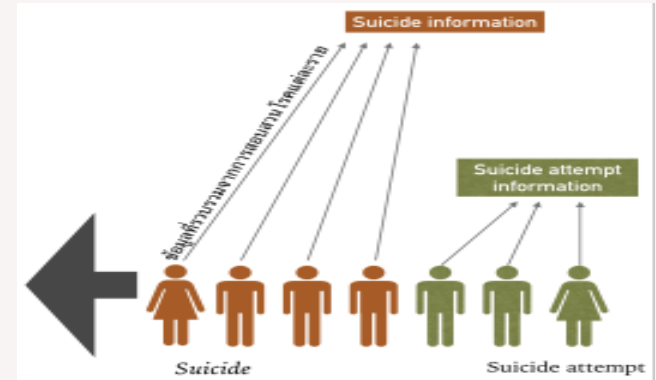
เหตุปัจจัยฆ่าตัวตายของจังหวัดลพบุรี

จากการวิเคราะห์ข้อมูล

ปีงบประมาณ 2565

ด้านกั้น
Barriers

(ล้มเหลว)



ปัจจัยป้องกัน

การเฝ้าระวัง

- พบสัญญาณเตือน
- Suicide พบ 36.7 %
 - Suicide attempt พบ 12 %

สร้างและเสริมปัจจัยปกป้อง

พัฒนา/ปรับปรุงระบบเฝ้า
ระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย

สร้างและเสริมด้านกั้น
(สถานที่/อุปกรณ์ใช้ฆ่าตัวตาย)

?

มาตรการที่ควรมีตาม TK MODEL สำหรับจังหวัดลพบุรี

กำหนดเป้าหมาย

- ▶ ลดอัตราการฆ่าตัวตายลงร้อยละ 10 จากปีที่แล้ว

Common risk factors

1. ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 35 %
2. ป่วยโรคทางจิตเวช 21.7 %
3. ใช้แอลกอฮอล์ 11.7 %
4. ติดสารเสพติด 11.7 %
5. เคยทำร้ายตนเอง 5 %

Suicide

1. เคยทำร้ายตนเอง 28 %
2. ป่วยโรคทางจิตเวช 26.2 %
3. ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 14.9 %
4. ใช้แอลกอฮอล์ 9.1 %
5. ติดสารเสพติด 4.7 %

Suicide attempt

การเฝ้าระวัง พบสัญญาณเตือน

- Suicide พบ 36.7 %
- Suicide attempt พบ 12 %

พื้นที่ดำเนินการ

- ทุกอำเภอ เน้นอำเภอที่อัตราฆ่าตัวตายสูง

การจัด/ลดปัจจัยเสี่ยง

1. มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ติดสุราและสารเสพติด : (ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ) โดยค้นหา/ประเมินผู้ใช้สารเสพติดและผู้ติ่มสุราด้วย ASSIST หรือ AUDIT เพื่อนำผู้ติดสุรา (Alcohol dependence) และผู้เสพสารเสพติดเข้ารับการรักษารวมทั้งเพิ่มการติดตามป้องกันการกลับซ้ำ
2. มาตรการเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (เน้นโรคซึมเศร้า): (ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงของการฆ่าตัวตายที่สำคัญ) โดยนำผู้ป่วยทุกรายเข้ารับการประเมินอาการซ้ำหากยังไม่ remission ให้พบจิตแพทย์เพื่อปรับการรักษาและติดตามผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาไม่ให้ขาดยา

การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

3. มาตรการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายแบบมุ่งเป้า : เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงที่มีปัจจัยเสี่ยงโรคเรื้อรัง/โรคจิตเวช/โรคซึมเศร้า/ ผู้ติดสารเสพติด โดยการประเมินด้วยแบบประเมิน 2Q Plus 9Q 8Q ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ
4. เสริมทักษะเฝ้าระวังสัญญาณเตือนและทักษะการช่วยเหลือเบื้องต้น ให้กับแกนนำชุมชน/อสม./ญาติกลุ่มเสี่ยง/ผู้ที่เกี่ยวข้องใกล้ชิด

มาตรการที่ควรมีตาม TK MODEL สำหรับจังหวัดลพบุรี

กำหนดเป้าหมาย

- ▶ ลดอัตราการฆ่าตัวตายลงร้อยละ 10 จากปีที่แล้ว

Common precipitating

1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 66.7 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 25 %

Suicide

1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 82.2 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 21.5 %

Suicide attempt

พื้นที่ดำเนินการ

- ทุกอำเภอ เน้นอำเภอที่อัตราการฆ่าตัวตายสูง

การจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น

5. มาตรการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา : 5.1 พัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ อสม./แกนนำชุมชน 5.2 การพัฒนาศักยภาพผู้ให้คำปรึกษาเฉพาะด้าน Family counseling and therapy, couple counseling and therapy, problem solving therapy, Interpersonal psychotherapy, CBT 5.3 พัฒนาศักยภาพครูแนะแนวมัธยมศึกษา/มหาวิทยาลัย เรื่องระบบการดูแลช่วยเหลือจิตใจในสถานศึกษา/มหาวิทยาลัย

การช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย

6. มาตรการสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือจากสหวิชาชีพ: อาจเป็นในรูปแบบอาสาสมัคร หรือ แต่งตั้งในรูปแบบคณะกรรมการจากหลายอาชีพประกอบด้วย นักสังคมสงเคราะห์ นักกฎหมาย นักการเงินการธนาคาร นักพัฒนาอาชีพ ตำรวจ ฯลฯ เพื่อให้การช่วยเหลือรายที่มีวิกฤตชีวิตด้านอื่นที่ไม่ใช่ปัญหาสุขภาพ เช่น เศรษฐกิจ กฎหมาย อาชีพ

การสร้างเสริมปัจจัยปกป้อง

7. มาตรการพัฒนาทักษะการแก้ไขปัญหาแก่วัยรุ่น/วัยทำงาน: 7.1 จัดให้มีหลักสูตรพัฒนาทักษะแก้ไขปัญหา (problem solving technique) สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมปลายและนักศึกษาชั้นปีที่1 (กลุ่มอายุ15-19 ปี ที่มีอัตราพยายามฆ่าตัวตายสูงสุด) 7.2 พัฒนาศักยภาพแกนนำสร้างสุข เสริมสร้างพลังใจ เผื่อระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในสถานประกอบการ