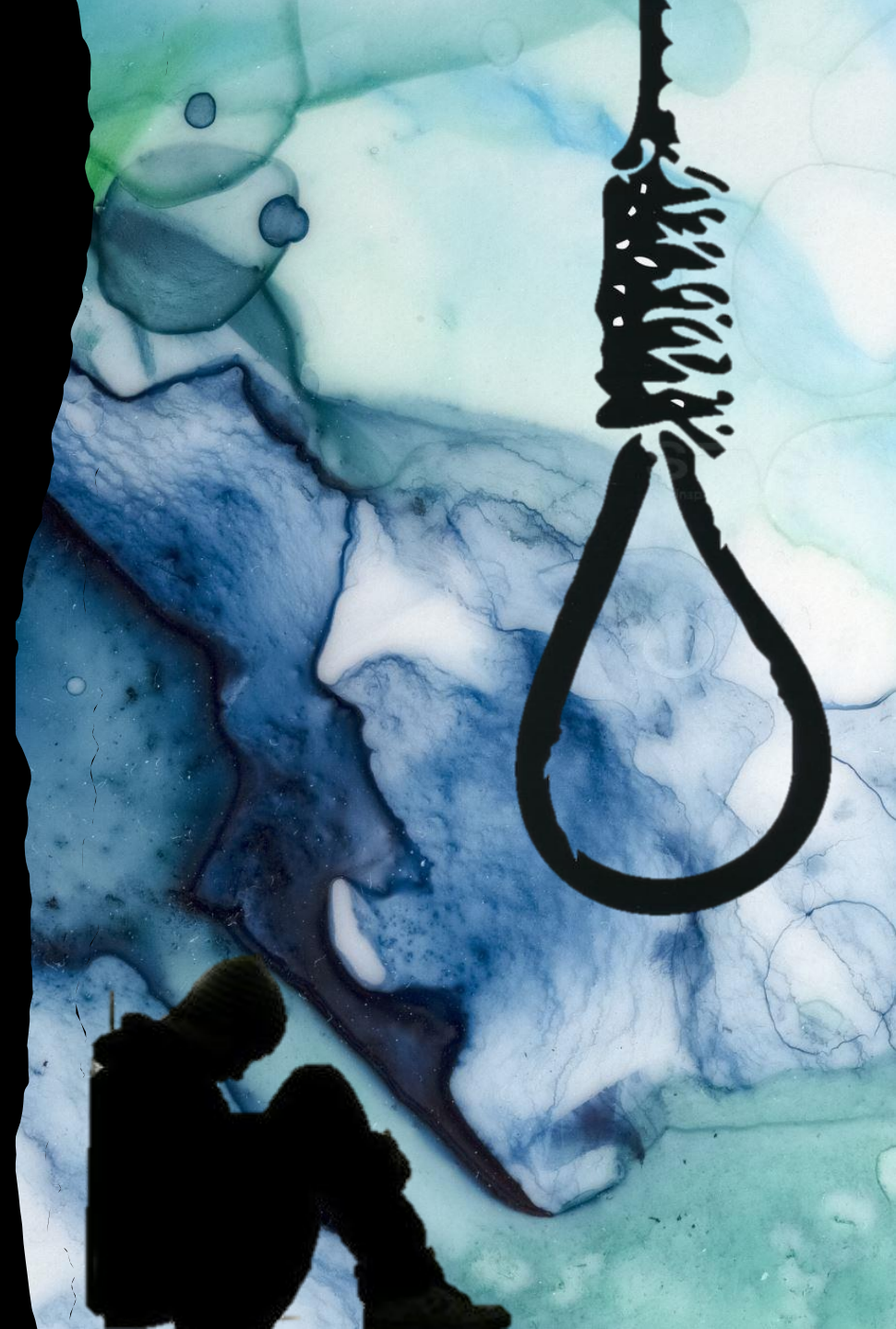


วิเคราะห์ข้อมูลฆ่าตัวตาย และ
ข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไข

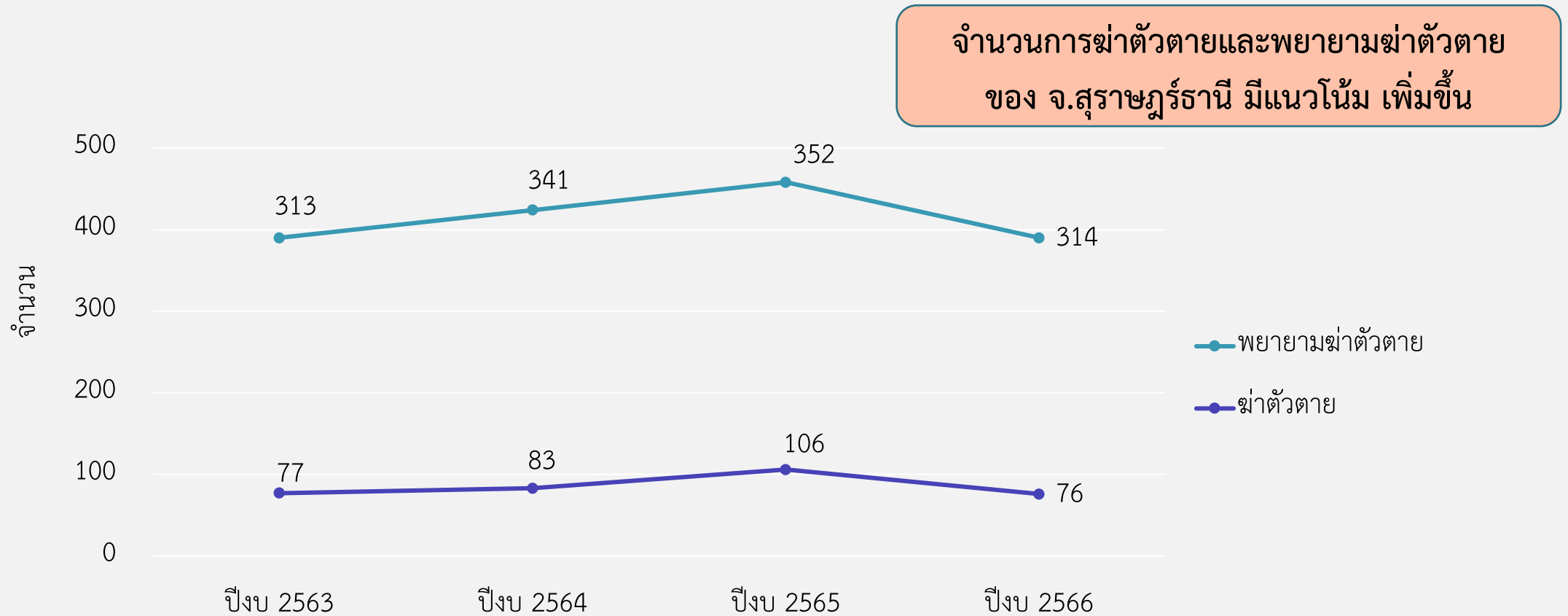
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ 2565 - 2566

สถานการณ์
ฆ่าตัวตายสำเร็จ และ
พยายามฆ่าตัวตาย
ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี



จำนวนฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2563 - 2566



แหล่งข้อมูล : รายงานข้อมูลการฆ่าตัวตายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และ ข้อมูลจาก รง5065

หมายเหตุ : ข้อมูลปีงบประมาณ 2566 (1 ต.ค.65 - 2 มิ.ย.66)

ตารางแสดงอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จจำแนกรายอายุ (Age specific Suicide rate)

1 กลุ่มอายุ	2 จำนวนประชากร ของจังหวัด	3 จำนวนผู้ฆ่าตัวตาย สำเร็จ	4 Age specific rate 100000	5 standardized rate (4x6)	6 สัดส่วนประชากร มาตรฐาน WHO
เด็กปฐมวัย (0-4ปี)	45,253	0	0	0	0.0886
วัยเรียน (5-14ปี)	139,512	0	0	0	0.1729
วัยรุ่น/วัยนักศึกษา (15-19ปี)	69,242	3	4.33	0.37	0.0847
วัยทำงาน (20-59ปี)	625,014	74	11.83	6.32	0.5346
วัยสูงอายุ (60ปีขึ้นไป)	159,423	29	18.19	2.17	0.1192
ภาพรวมจังหวัด	1,064,656	106	9.96	8.86	1

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude Suicide rate) ของจังหวัด = 8.86/แสนประชากร

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จปรับฐานอายุ (age standardized Suicide rate) = 9.96/แสนประชากร

การฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2565

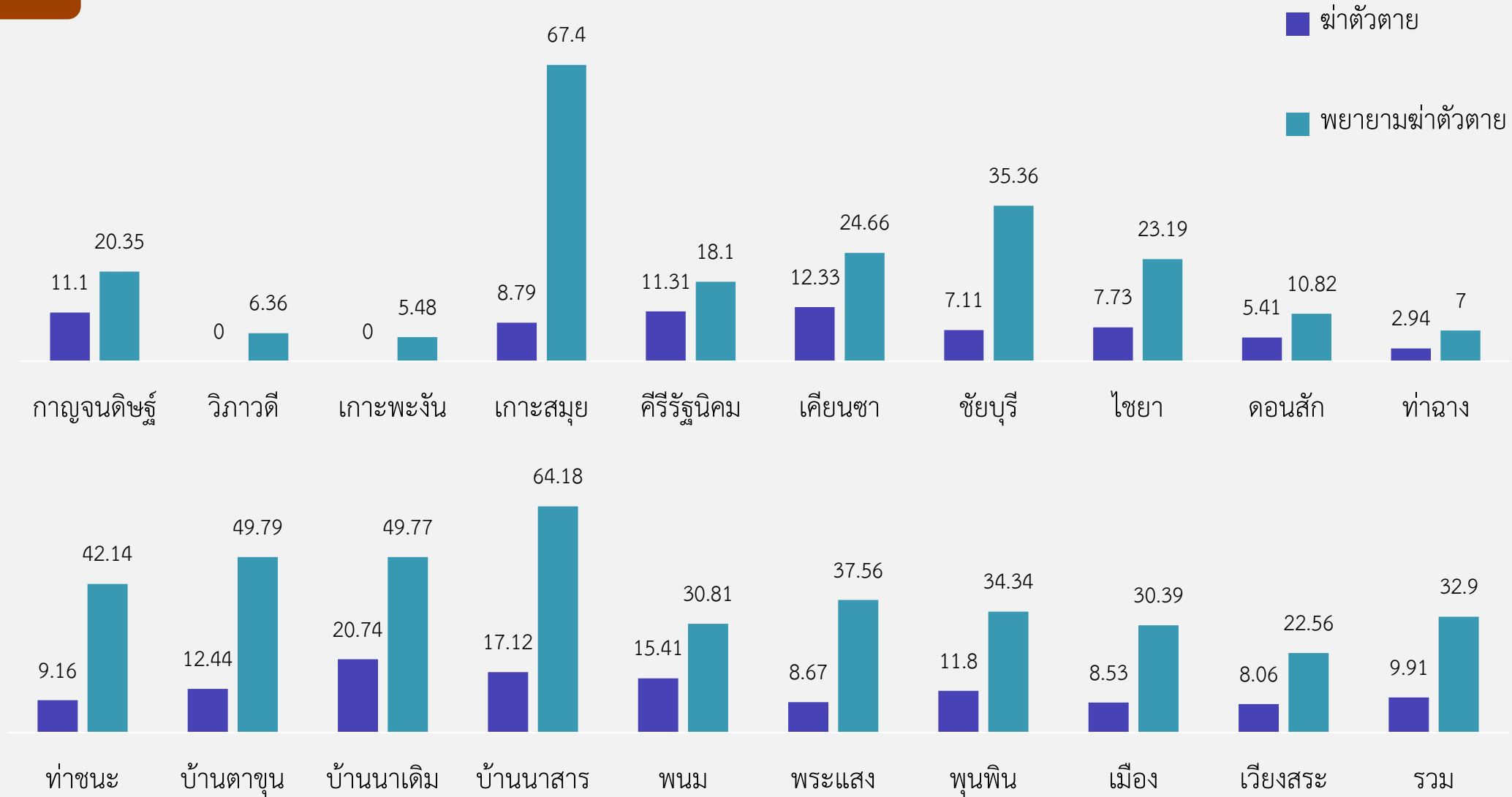
อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ (*crude Suicide rate*) = 9.96 /แสนประชากร

อัตราการพยายามฆ่าตัวตาย = 37.10 /แสนประชากร

กลุ่มอายุ	ประชากร (คน)	จำนวนฆ่าตัวตาย (คน)	Suicide rate (แสนประชากร)	จำนวนพยายาม ฆ่าตัวตาย (คน)	Suicide attempt rate (ต่อแสนประชากร)
เด็กปฐมวัย (0-4ปี)	45,253	0	0	0	0
วัยเรียน (5-14ปี)	139,512	0	0	39	27.95
วัยรุ่น/วัยนักศึกษา (15-19ปี)	69,242	3	4.33	96	138.64
วัยทำงาน (20-59ปี)	625,014	74	11.83	247	39.52
วัยสูงอายุ (60ปีขึ้นไป)	159,423	29	18.19	13	8.15
ภาพรวมจังหวัด	1,064,656	106	9.96	395	37.10

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จ.สุราษฎร์ธานี (รายอำเภอ)

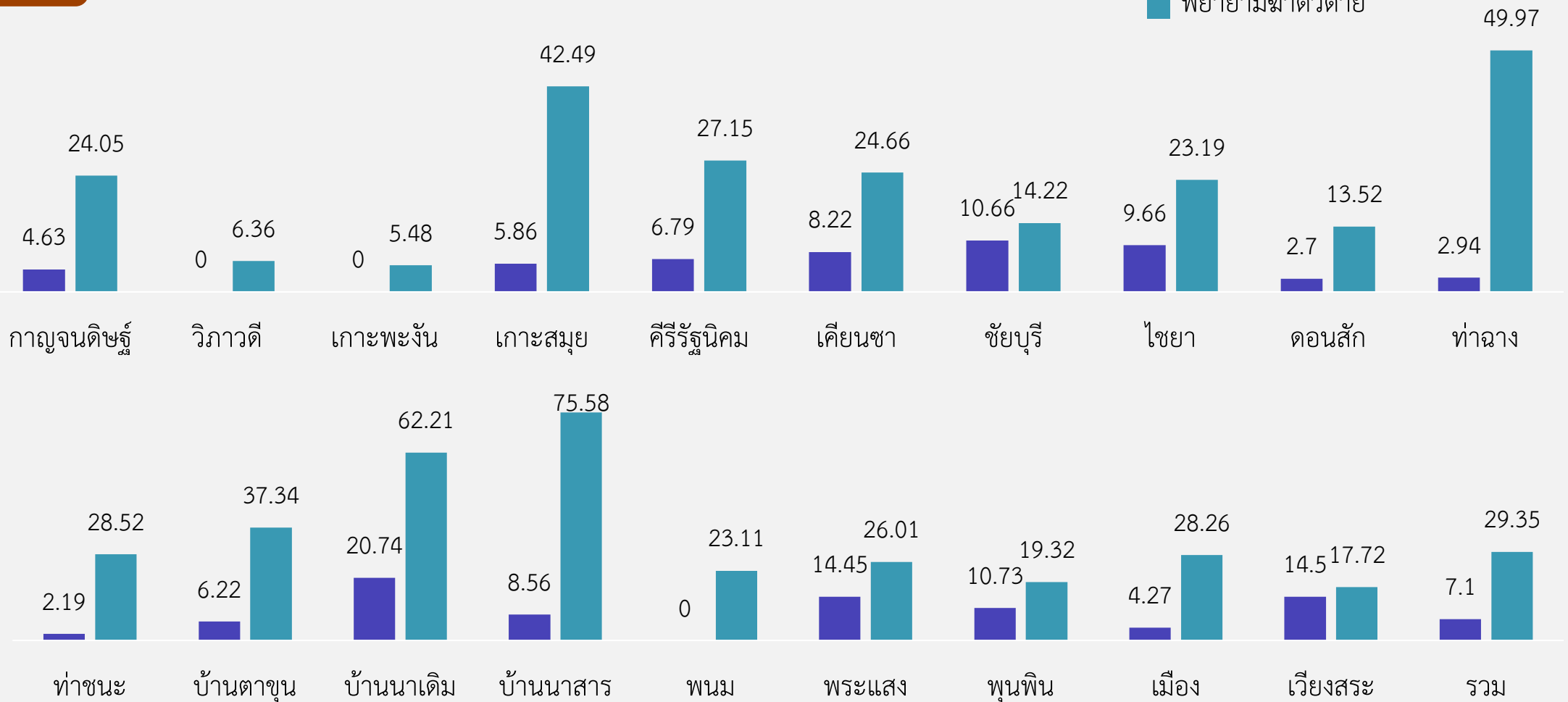
ปีงบประมาณ 2565



จำนวนการฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย จ.สุราษฎร์ธานี (รายอำเภอ)

ปีงบประมาณ 2566

■ ฆ่าตัวตาย
■ พยายามฆ่าตัวตาย



ปีงบประมาณ 2565

ปีงบประมาณ 2566

ร้อยละของวิธีที่ใช้ SUICIDE



ผูกคอ 85.85 %



ใช้ปืน 9.43 %



ผูกคอ 81.78 %



ใช้ปืน 7.89 %



กระโดดน้ำ 2.63 %

ร้อยละของอาชีพ SUICIDE



ทำสวน 33.96 %



นักเรียน/นักศึกษา 19.81 %



เกษตรกร 6.60 %



ทำสวน 28.95 %

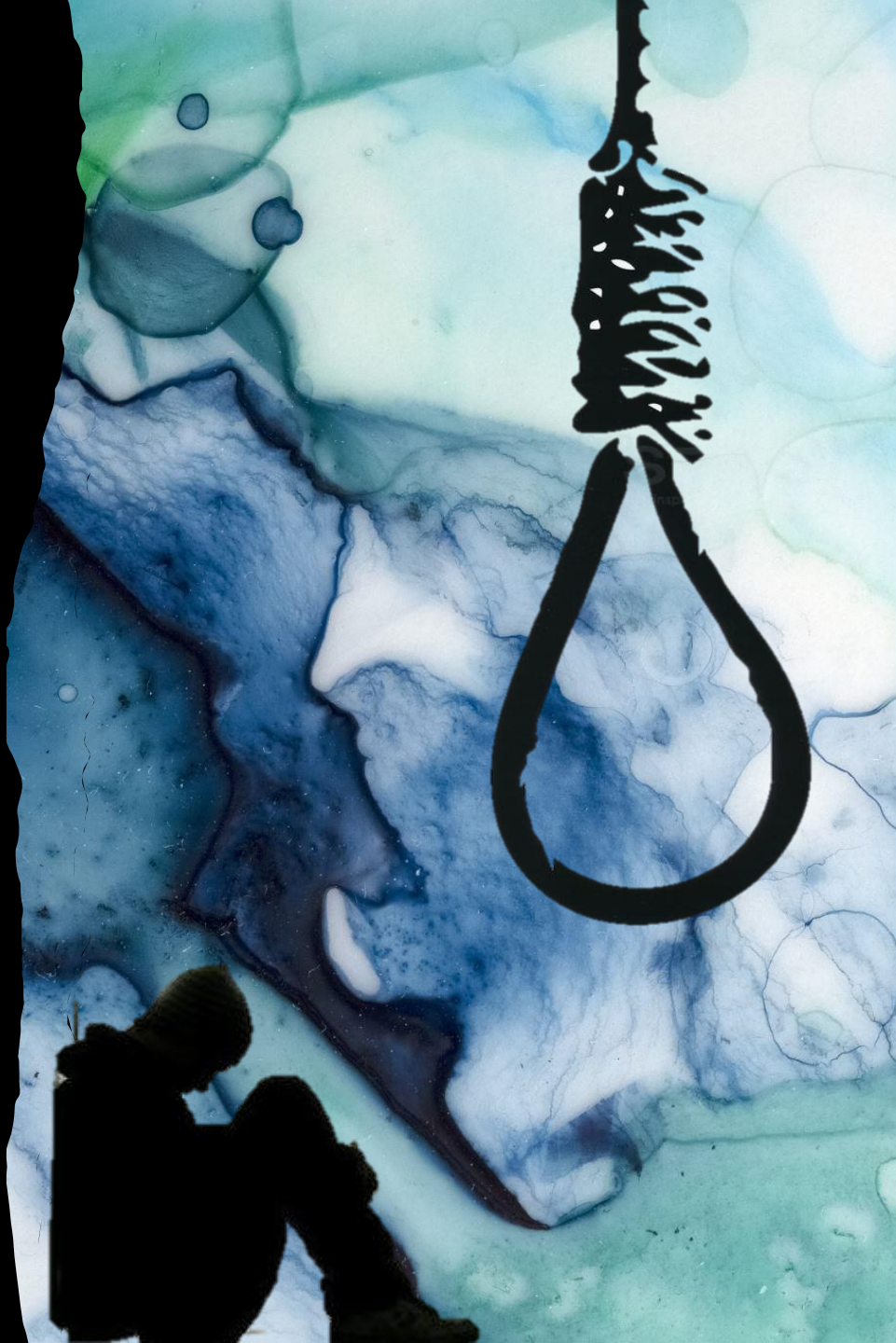


รับจ้าง 21.05 %



เกษตรกร 17.10 %

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ฆ่าตัวตาย
และพยายามฆ่าตัวตาย
ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี



เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ใน กลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2565

โรคเรื้อรังทางกาย 40.57 %

ความดันโลหิตสูง 20.75 %

เบาหวาน 12.26 %

อัมพาต/โรคเส้นเลือดสมอง 5.66%

โรคหัวใจ 3.77 %

โรคปอด 3.77 %

อื่น ๆ 12.26%

โรคทางจิตเวช 28.30 %

โรคซึมเศร้า 14.15 %

โรคจิต 9.43 %

อื่น ๆ 4.72 %

ปัจจัยเสี่ยง

1. ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคทางกายหรือโรคทางจิตเวช 41.51 %
2. เคยทำร้ายตัวเอง 16.04 %
3. ใช้แอลกอฮอล์/สารเสพติด 7.55 %
4. ตั้งใจทำให้เสียชีวิต 76.41 %

ปัจจัยกระตุ้น

1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 54.72 %
 - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 46.55 %
 - น้อยใจ ดุด่า 29.31 %
 - ผิดหวังความรัก 17.24 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 15.09 %

ด้านกั้น Barriers (ลี้มเหลว)

การควบคุม/
ป้องกันการ
เข้าถึงวัสดุ
อุปกรณ์ใช้
ฆ่าตัวตาย

การปิดกั้นหรือ
ป้องกันสถานที่
ที่ใช้ฆ่าตัวตาย

เพศ : ชาย 75 %
หญิง 24 %



วิธี :

- ผูกคอ 85.85 %
- ใช้ปืน 9.43 %
- กินยา ใช้ของมีคม กระจกแตก และอื่นๆ 4.72 %



วัยทำงาน (20-59 ปี)
69.81 %

ไม่มีข้อมูล

มีสัญญาณเตือน 22.64 %

ปัจจัยป้องกัน

การเฝ้าระวังป้องกัน

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ใน กลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2566

โรคทางกาย 38.16 %
 ความดันโลหิตสูง 11.84 %
 เบาหวาน 10.52 %
 ปวดข้อเรื้อรัง 3.94%
 มะเร็ง 3.94%
 อัมพาต 2.63 %
 อื่น ๆ 5.26 %

โรคทางจิตเวช 25 %
 โรคจิต 13.16 %
 โรคซึมเศร้า 10.52 %
 อื่น ๆ 1.32 %

ปัจจัยเสี่ยง

1. ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคทางกายหรือโรคทางจิตเวช 22.37 %
2. เคยทำร้ายตัวเอง 14.47 %
3. ใช้แอลกอฮอล์/สารเสพติด 7.89 %
4. ตั้งใจทำให้เสียชีวิต 68.42 %

ปัจจัยกระตุ้น

1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 48.68 %
 - น้อยใจ ดุด่า 54.05 %
 - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 43.24 %
 - ผิดหวังความรัก 21.62 %
2. ปัญหาเศรษฐกิจ 18.42 %
3. สูญเสียสมาชิกครอบครัวคนรัก 2.63 %

ด้านกั้น Barriers (ลี้มเหลว)

การควบคุม/
ป้องกันการ
เข้าถึงวัสดุ
อุปกรณ์ใช้
ฆ่าตัวตาย

การปิดกั้นหรือ
ป้องกันสถานที่
ที่ใช้ฆ่าตัวตาย

ไม่มีข้อมูล

มีสัญญาณเตือน 22.64 %

ปัจจัยป้องกัน

การเฝ้าระวังป้องกัน

เพศ : ชาย 72.37 %
 หญิง 19.81 %



วิธี :

- ผูกคอ 81.58 %
- ใช้ปืน 7.89 %
- กินยา กระโดด และอื่นๆ 10.53 %



วัยทำงาน (20-59 ปี)
 71.05 %



ข้อเสนอแนะมาตรการ
และกิจกรรมป้องกัน
แก้ไขปัญหายาฆ่าตัวตาย
จังหวัดสุราษฎร์ธานี



มาตรการที่ควรมีตามTK MODEL สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เป้าหมาย : จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีอัตราการฆ่าตัวตาย ≤ 8 ต่อแสนประชากร

กลุ่มเสี่ยง

- *Suicide* : ภัยทำงาน
- *Suicide attempt* : นักเรียน/นักศึกษา

Common risk factors

1. ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคทางกายหรือโรคทางจิตเวช 41.51 %
2. เคยทำร้ายตัวเอง 16.04 %
3. ใช้แอลกอฮอล์/สารเสพติด 7.55 %
4. ตั้งใจทำให้เสียชีวิต 76.41 %

พื้นที่ดำเนินการ

- ทุกอำเภอ เน้นอำเภอที่มีอัตราฆ่าตัวตายสูง

การขจัดลดปัจจัยเสี่ยง

1. มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ป่วย NCD โดยค้นหาประเมินคัดกรองแนวโน้มการฆ่าตัวตาย (2Q+ , 8Q , 9Q) และติดตามประเมินซ้ำทุกเดือน
2. มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ติดสุราและสารเสพติด โดยค้นหาประเมินผู้ใช้สารเสพติดและผู้ดื่มสุราด้วย ASSIST หรือ AUDIT เพื่อนำผู้ติดสุราและผู้ติดสารเสพติดเข้ารับการรักษา และติดตามป้องกันการกลับซ้ำ

การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

3. มาตรการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายแบบมุ่งเป้า: โดยประเมินแนวโน้มฆ่าตัวตายด้วย 8Q แล้วให้การดูแลช่วยเหลือตามความรุนแรงในผู้ป่วยติดสุรา/ยาเสพติด และผู้ที่เคยพยายามฆ่าตัวตาย ควรติดตามประเมินซ้ำทุกเดือน
4. มาตรการให้ความรู้ญาติของกลุ่มเสี่ยงให้มีทักษะเฝ้าระวังสัญญาณเตือนและทักษะการช่วยเหลือเบื้องต้น
5. มาตรการเฝ้าระวังประเมินคัดกรอง MHCI ในนักเรียน ม.ปลาย

เป้าหมาย : จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีอัตราการฆ่าตัวตาย ≤ 8 ต่อแสนประชากร

กลุ่มเสี่ยง

- *Suicide* : ภัยทำงาน
- *Suicide attempt* : นักเรียน/นักศึกษา

Common precipitating

1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่าง

บุคคล 54.72 %

- ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 46.55 %
- น้อยใจ ดุด่า 29.31 %
- ผิดหวังความรัก 17.24 %

2. ปัญหาเศรษฐกิจ 15.09 %

พื้นที่ดำเนินการ

- ทุกอำเภอ เน้นอำเภอที่มีอัตราฆ่าตัวตายสูง

การจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น

6. มาตรการพัฒนาศักยภาพผู้ให้คำปรึกษาครอบครัวแก่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในโรงพยาบาลชุมชน กรณีมีปัญหาซับซ้อนให้การดูแลช่วยเหลือโดยทีมสหวิชาชีพ
7. มาตรการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ช่องทางการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนในพื้นที่

การช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย

8. มาตรการพัฒนาระบบการติดตามและฐานข้อมูลผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย (2 สัปดาห์ , 1 3 6 9 12 เดือน)
9. มาตรการสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือจากหลายวิชาชีพในระดับอำเภอ และการคืนข้อมูลในการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน พรบ.สุขภาพจิตระดับจังหวัด ทุก 6 เดือน

การเสริมสร้างปัจจัยปกป้อง

10. มาตรการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในครอบครัว โดย
 - อบรมทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว ทักษะการเผชิญและแก้ปัญหาแก่กลุ่มเสี่ยง
 - ให้ความรู้ประชาชน ครอบครัว และชุมชน ให้ตระหนักถึงหน้าที่ที่ต้องช่วยกันเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย และเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชนและครอบครัว

การเสริมสร้างด่านกั้น

11. มาตรการเพิ่มทักษะญาติในการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนและดูแลใกล้ชิดเพื่อป้องกันการเข้าถึงอุปกรณ์การฆ่าตัวตาย
12. มาตรการด่านกั้นเฝ้าระวังและการช่วยเหลือในจุดสำคัญในการทำร้ายตนเองของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (สะพานศรีสุราษฎร์)

เป้าประสงค์และมาตรการที่จะช่วยให้จังหวัดสามารถควบคุมป้องกันการฆ่าตัวตาย

จังหวัดมีอัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังฆ่าตัวตาย ที่เข้มแข็ง มีประสิทธิภาพ

มาตรการพัฒนาปรับปรุงระบบ เฝ้าระวังฆ่าตัวตาย ระดับจังหวัด

กลุ่มเสี่ยงและผู้พยายามฆ่าตัวตายของ จังหวัด ได้รับการเฝ้าระวัง ตามแนวทางที่กำหนด

มาตรการติดตามเฝ้าระวังป้องกัน การฆ่าตัวตายใน กลุ่มเสี่ยงและผู้ที่ย พยายามฆ่าตัวตาย

ผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจาก การฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือด้านการ แพทย์และแก้ไขวิกฤติชีวิต ด้านเศรษฐกิจ กฎหมาย อาชีพฯลฯ

มาตรการช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ ได้รับผลกระทบ จากการฆ่าตัวตาย

สอบสวนโรครณีกระทำรุนแรงต่อตนเอง ครอบครัว กลุ่มเป้าหมาย

มาตรการสนับสนุนการสอบสวน โรครณีฆ่าตัวตาย ในจังหวัด

- สถานที่ วัสดุอุปกรณ์และสารพิษที่ใช้ฆ่าตัว ตายบ่อ
- ได้รับการควบคุมป้องกัน ปักจัยปกป้องระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน ได้รับการเสริมสร้าง

มาตรการสร้างเสริมปักจัยปกป้อง และด่านกั้นในจังหวัด

T H A N K

Y O U