



กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

# การวิเคราะห์ข้อมูลพยายามฆ่าตัวตายจังหวัดอุตรดิตถ์ และกำหนดมาตรการป้องกันแก้ไข

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

## เนื้อหาการนำเสนอ

1. ขนาดของปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย
  2. การกระจายของการพยายามฆ่าตัวตาย
  3. สาเหตุและปัจจัยของการพยายามฆ่าตัวตาย
  4. มาตรการการป้องกันแก้ไขการพยายามฆ่าตัวตาย
  5. ข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย
- จังหวัดอุดรธานี

# 1.ขนาดของปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย

$$\begin{aligned} & \text{อัตราการพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัดอุตรดิตถ์} = \\ & \frac{\text{จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในจังหวัดในช่วงเวลาที่กำหนด}}{\text{จำนวนประชากรทั้งหมดในจังหวัดในช่วงเวลาที่กำหนด}} \\ & = \left( \frac{176}{443,428} \right) \times 100,000 \\ & \text{อัตราการพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัดอุตรดิตถ์} = 39.69 \end{aligned}$$

# 1.ขนาดของปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย

## อัตราการพยายามฆ่าตัวตายตามช่วงอายุ

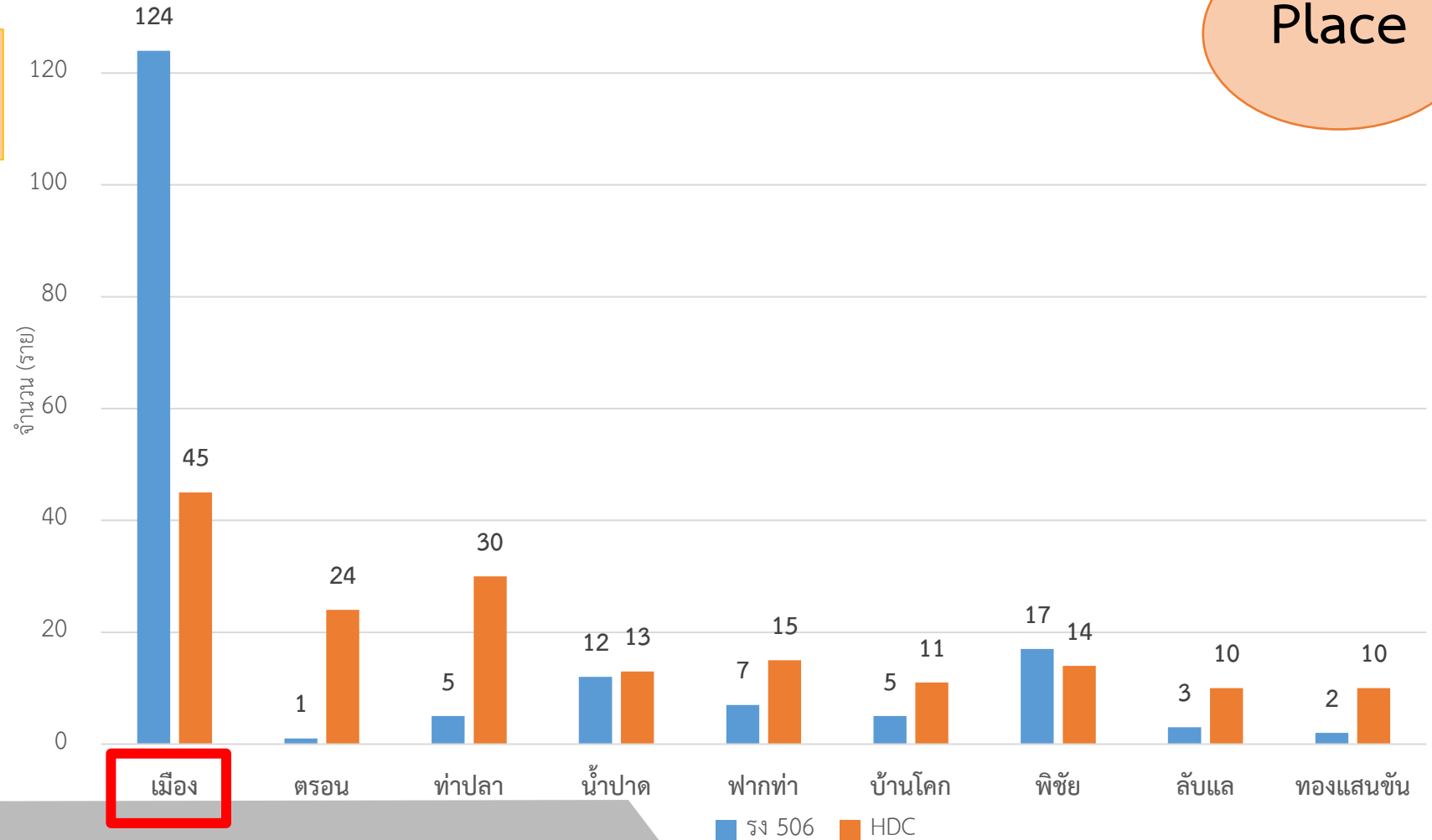
กลุ่มอายุ	ประชากร (คน)	จำนวนพยายามฆ่าตัวตาย (คน)	Suicide attempt rate (ต่อแสนประชากร)
กลุ่มเด็กปฐมวัย 0-4 ปี	14,908	-	-
กลุ่มวัยเรียน 5-14 ปี	42,931	20	46.59
กลุ่มวัยรุ่น/นักศึกษา 15-19 ปี	25,296	48	189.75
กลุ่มวัยทำงาน 20-59 ปี	255,780	91	35.58
กลุ่มสูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป	104,513	17	16.27
ภาพรวมทั้งจังหวัด	443,428	176	39.69

1. ประชากรกลางปี 2565 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข

2. ข้อมูลจาก รง 506s

## 2. การกระจายของการพยายามฆ่าตัวตาย

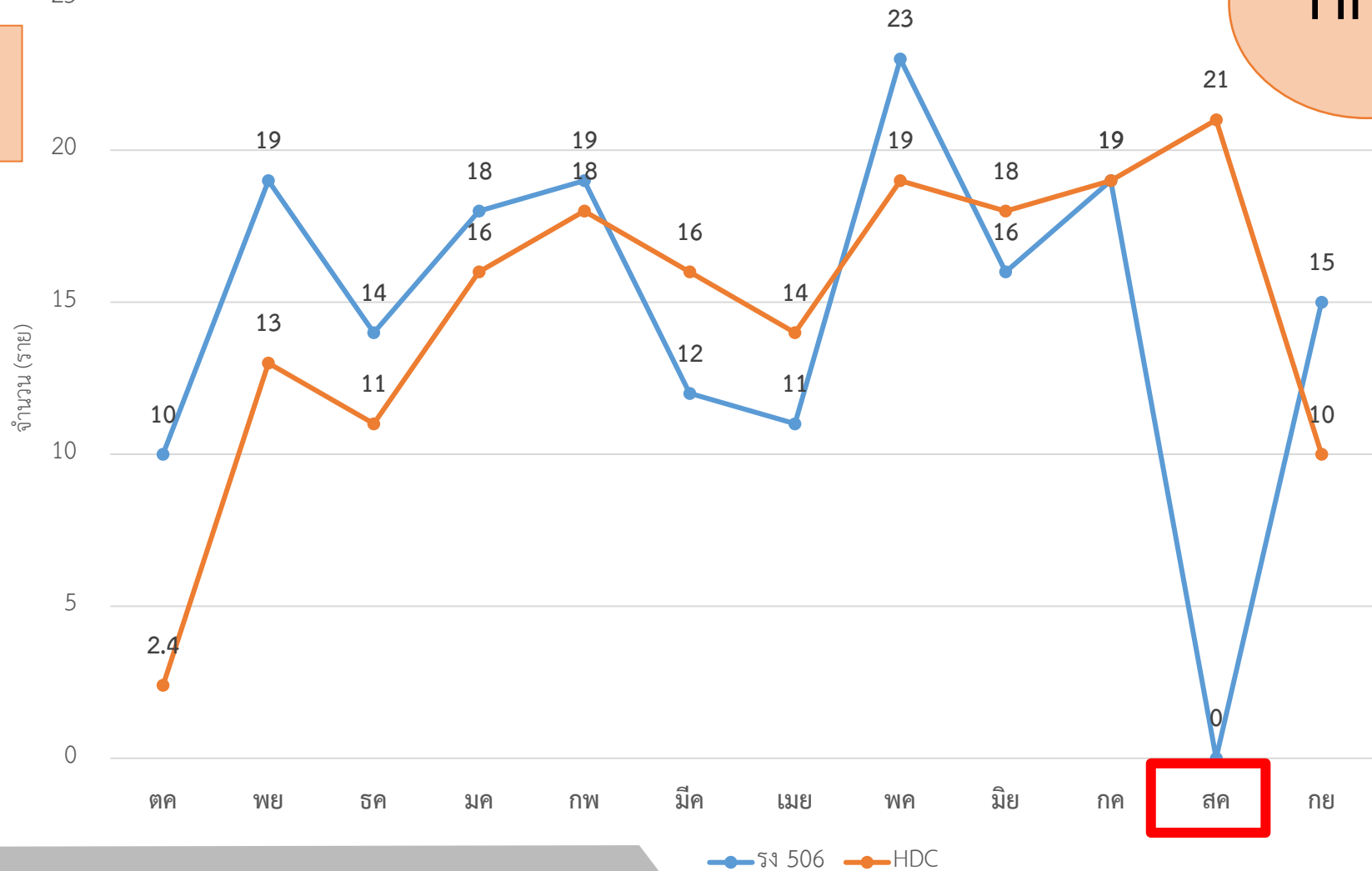
จำนวนการพยายามฆ่าตัวตาย  
(แยกรายอำเภอ)



Place

## 2. การกระจายของการพยายามฆ่าตัวตาย

จำนวนการพยายามฆ่าตัวตาย  
(แยกรายเดือน)



Time

# 3. สาเหตุและปัจจัยของการพยายามฆ่าตัวตาย

Person  
N=176

- โรคทางจิต**
- 1. ซึมเศร้า 42.61%
  - 2. อื่น ๆ 6.81%
  - 3. โรคจิต 2.27%

- โรคเรื้อรังทางกาย**
- 1. HTN 7.39%
  - 2. DM 6.81%
  - 3. AIDS 0.6%

- ปัจจัยเสี่ยง**
- 1. ป่วยโรคจิตเวช 51.70%
  - 2. เคยทำร้ายตนเอง 42.61%
  - 3. โรคทางกายเรื้อรัง 17.61%
  - 4. ติดสุราหรือสารเสพติด 5.11%

- ปัจจัยกระตุ้น**
- 1. ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 77.27%
    - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 44.89%
    - น้อยใจ ดุด่า ตำหนิ 34.09%
    - ผิดหวังความรัก 19.89%
  - 2. ปัญหาเศรษฐกิจ 17.05%

**ด้านกั้น Barriers (ลั้มเหลว)**

การควบคุม/ป้องกันการเข้าถึงสารพิษและวัสดุอุปกรณ์ใช้ฆ่าตัวตาย



**ปัจจัยปกป้อง**

ไม่มีข้อมูล

มีสัญญาณเตือน 17.05% (บ่นอยากตาย, ลังเล, รู้สึกเป็นภาระ, บอกลา)

การเฝ้าระวังป้องกัน (ไม่มีข้อมูล)

**การปิดกั้นหรือป้องกันสถานที่ที่ใช้ฆ่าตัวตาย**

- เพศหญิง 71.02%
  - กินยาเกินขนาด 61.36%
  - กินสารเคมี 13.07%
  - กินยาฆ่าแมลง 7.39%
  - นักเรียน/นักศึกษา 36.36%
  - อาชีพรับจ้าง 24.43%
  - แม่บ้าน (ไม่ได้ทำงาน) 15.34%
- 

\*บางรายอาจมีปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยกระตุ้นมากกว่า 1 ปัจจัย

# 4.มาตรการการป้องกันแก้ไขการพยายามฆ่าตัวตาย

## โรคทางจิต

1. ซึมเศร้า 42.61%
2. อื่น ๆ 6.81%
3. โรคจิต 2.27%

## โรคเรื้อรังทางกาย

1. HTN 7.39%
2. DM 6.81%
3. AIDS 0.6%

## ปัจจัยเสี่ยง

1. ป่วยโรคจิตเวช 51.70%
2. เคยทำร้ายตนเอง 42.61%
3. โรคทางกายเรื้อรัง 17.61%
4. ติดสุราหรือสารเสพติด 5.11%

## การจัด/ลดปัจจัยเสี่ยง

1. กลุ่มป่วยได้รับการประเมินอาการทางจิต เข้ารับการดูแลรักษา และติดตามต่อเนื่อง
  - กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวช
  - กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกาย

## การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

2. ค้นหา/ประเมินสุขภาพจิต กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดและผู้ติดสุราในชุมชนและนำเข้าระบบการรักษา
3. ประเมินกลุ่มเสี่ยงด้วย 2Q, 9Q, 8Q ให้ครอบคลุมมากขึ้น เน้นกลุ่มวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ



# 4.มาตรการการป้องกันแก้ไขการพยายามฆ่าตัวตาย

## ปัจจัยกระตุ้น

1.ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล  
77.27%

- ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 44.89%
- น้อยใจ ดุด่า ตำหนิ 34.09%
- ผิดหวังความรัก 19.89%

2.ปัญหาเศรษฐกิจ 17.05%

## การจัด/บรรเทาปัจจัยกระตุ้น

- 4.ช่วยเหลือกลุ่มที่มีปัญหาความสัมพันธ์และปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ โดยชุมชนพึ่งตนเอง
- 5.พัฒนาศักยภาพนักจิตวิทยาและผู้ให้คำปรึกษาร่วมกับ รพ.อุตรดิตถ์ และเขตสุขภาพที่ 2

## การช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย

- 6.ประสานองค์กรเครือข่ายบูรณาการการช่วยเหลือด้านอาชีพ ด้านเศรษฐกิจ แก่ญาติ/ผู้ได้รับผลกระทบ

# 4.มาตรการการป้องกันแก้ไขการพยายามฆ่าตัวตาย

## การสร้างเสริมปัจจัยปกป้อง

ปัจจัยปกป้อง

7.สร้างชุมชนเข้มแข็งด้านสุขภาพจิต

มีสัญญาณเตือน 17.05%  
(บ่นอยากตาย, ลังเล,  
รู้สึกเป็นภาระ, บอกลา)

## การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

การเฝ้าระวังป้องกัน

8.ฝึกทักษะเครือข่ายชุมชนให้มีความเข้มแข็งในการช่วยเหลือเบื้องต้น การสังเกตสัญญาณเตือนร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

# 5. ข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดอุตรดิตถ์

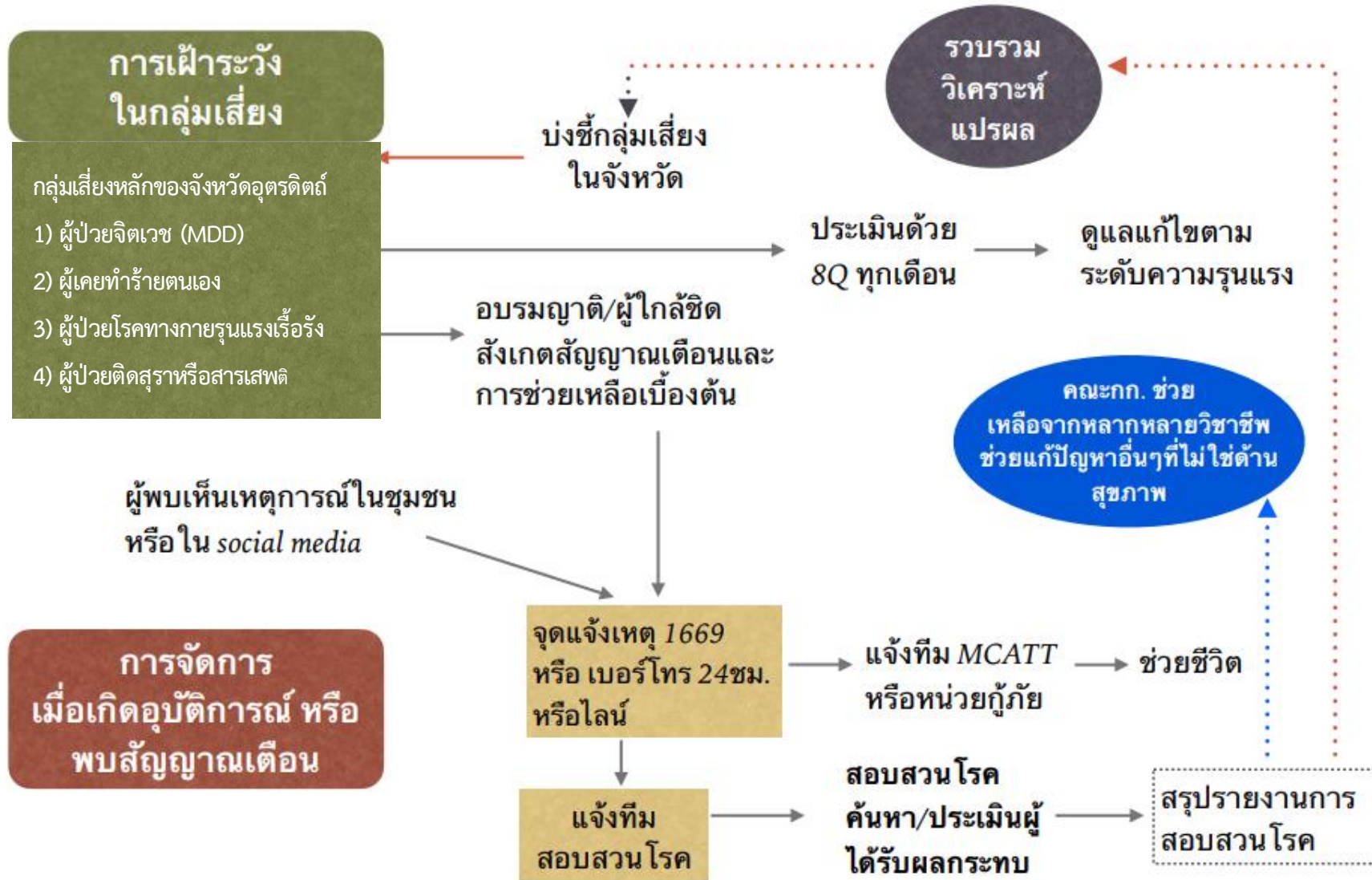
1. วิเคราะห์ข้อมูล suicide attempt ของจังหวัดปีที่ผ่านมา
2. พยากรณ์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการฆ่าตัวตายในปีหน้า



มาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับ จ.อุตรดิตถ์

- มาตรการเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและโรคจิตอื่น ๆ
- มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ติดสุราและยาเสพติด
- มาตรการพัฒนาทักษะแก้ไขปัญหาก้าวร้าวเรียนวัยรุ่น
- มาตรการสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือจากหลายวิชาชีพ
- มาตรการพัฒนาระบบแจ้งเหตุและเฝ้าระวังฆ่าตัวตาย

# 5. ข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดอุดรดิตถ์



## เอกสารอ้างอิง

ธรณินทร์ กongsux. (มีนาคม 2565). *การสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย หรือกระทำรุนแรงต่อตนเอง*. เอกสารประกอบการอบรมหลักสูตรการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย หรือกระทำรุนแรงต่อตนเองสำหรับบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต (รุ่นที่ 3), ขอนแก่น: โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์.

**ขอบคุณครับ**