



วิเคราะห์ข้อมูลฆ่าตัวตายจังหวัดสุรินทร์  
และข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไข

# จังหวัดสุรินทร์

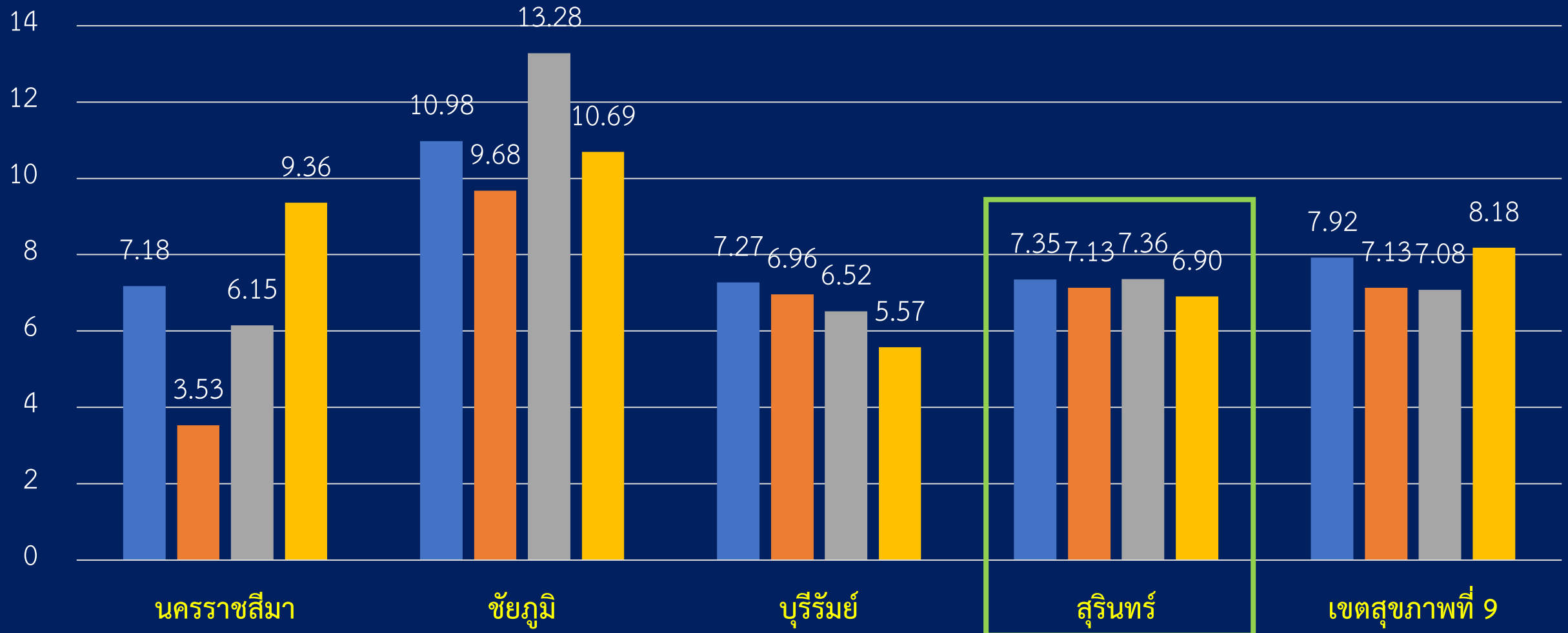
## เนื้อหา

1. การฆ่าตัวตายสำเร็จ (suicide) และพยายามฆ่าตัวตาย (suicide attempt) ของจังหวัดสุรินทร์  
ปีงบประมาณ 2566
2. เหตุปัจจัย และวิธีที่ใช้ฆ่าตัวตายในจังหวัดสุรินทร์  
ปีงบประมาณ 2566
3. มาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายที่ควรจะมีของ  
จังหวัดสุรินทร์
4. ข้อเสนอแนะมาตรการและกิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหา  
ฆ่าตัวตายสำหรับจังหวัดสุรินทร์ ปี 2567

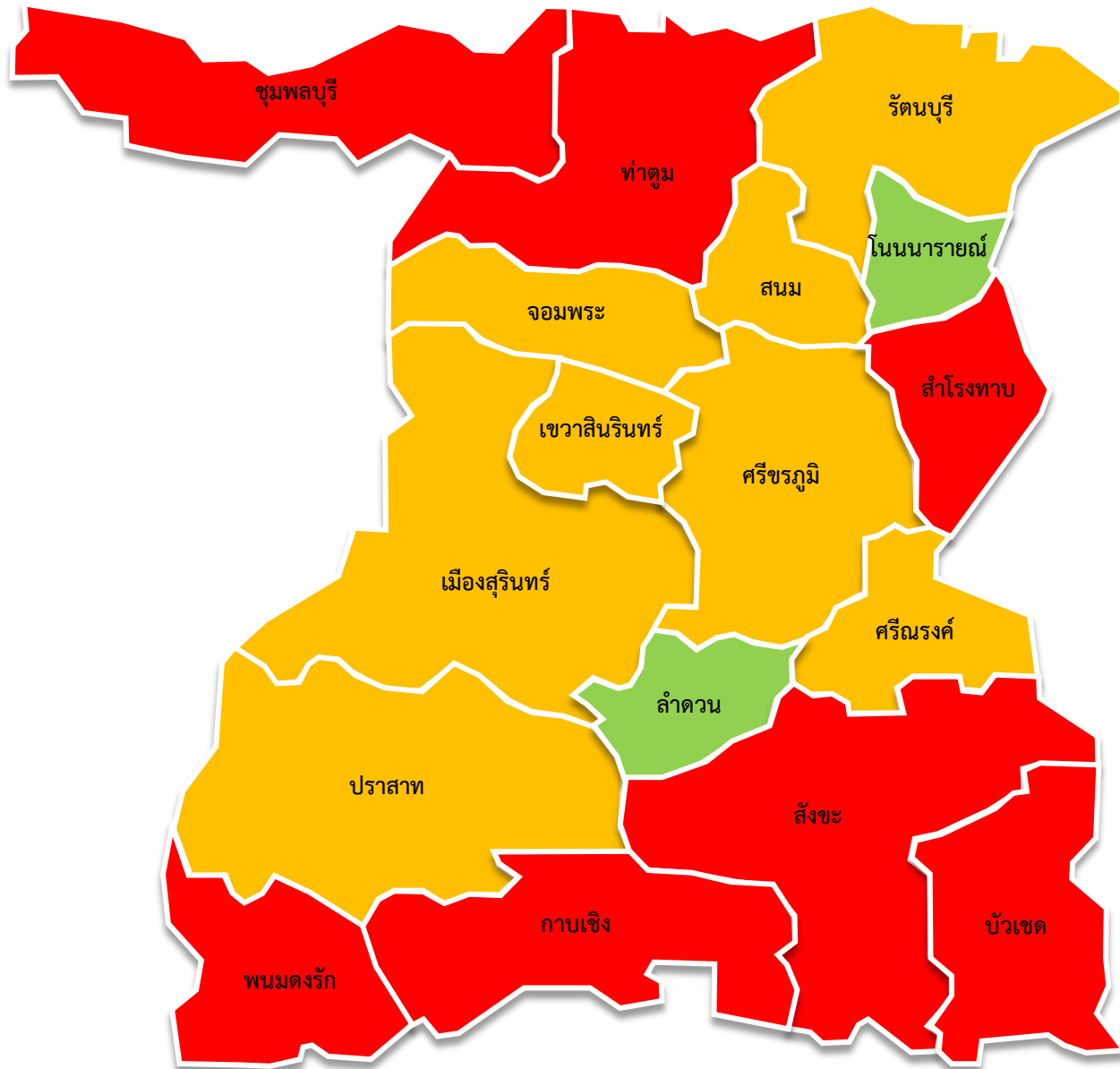
# อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2563-2566

## อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2563-2566

ปี 2563    ปี 2564    ปี 2565    ปี 2566



# สถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จของจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2566



| อำเภอ         | จำนวน | อัตรา |
|---------------|-------|-------|
| บัวเชด        | 5     | 12.04 |
| สำโรงทาบ      | 6     | 11.40 |
| พนมดงรัก      | 4     | 10.55 |
| กาบเชิง       | 6     | 9.98  |
| สังขะ         | 12    | 9.16  |
| ชุมพลบุรี     | 6     | 8.46  |
| ท่าตูม        | 8     | 8.37  |
| เมืองสุรินทร์ | 18    | 6.99  |
| สนม           | 3     | 6.89  |
| จอมพระ        | 4     | 6.81  |
| รัตนบุรี      | 6     | 6.51  |
| ศีขรภูมิ      | 7     | 5.19  |
| ปราสาท        | 7     | 4.59  |
| ศรีณรงค์      | 2     | 4.28  |
| เขวาสินรินทร์ | 1     | 2.91  |
| ลำดวน         | 0     | 0.00  |
| โนนนารายณ์    | 0     | 0.00  |
| สุรินทร์      | 95    | 6.90  |

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ฆ่าตัวตาย และ  
พยายามฆ่าตัวตาย  
ของจังหวัดสุรินทร์  
ปีงบประมาณ 2566





# ตารางแสดงการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2566 จังหวัดสุรินทร์

| กลุ่มอายุ                      | จำนวนประชากร<br>ของจังหวัด | จำนวนผู้ฆ่าตัวตาย<br>สำเร็จ | AGE SPECIFIC SUICIDE<br>RATE 100000 | จำนวนพยายาม<br>ฆ่าตัวตาย (คน) | Suicide attempt<br>rate 100000 |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| เด็กปฐมวัย (0-4 ปี)            | 62,111                     | 0                           | 0                                   | 0                             | 0                              |
| วัยเรียน (5-14 ปี)             | 164,371                    | 0                           | 0                                   | 69                            | 41.9782078                     |
| วัยรุ่น/วัยนักศึกษา (15-19 ปี) | 88,811                     | 6                           | 6.75592                             | 153                           | 172.275957                     |
| วัยทำงาน (20-59 ปี)            | 811,103                    | 70                          | 8.630223                            | 102                           | 12.5754682                     |
| วัยสูงอายุ (60 ขึ้นไป)         | 246,630                    | 19                          | 7.703848                            | 15                            | 6.08198516                     |
| ภาพรวมทั้งจังหวัด              | 1,373,026                  | 95                          | 6.919024                            | 339                           | 24.6899913                     |

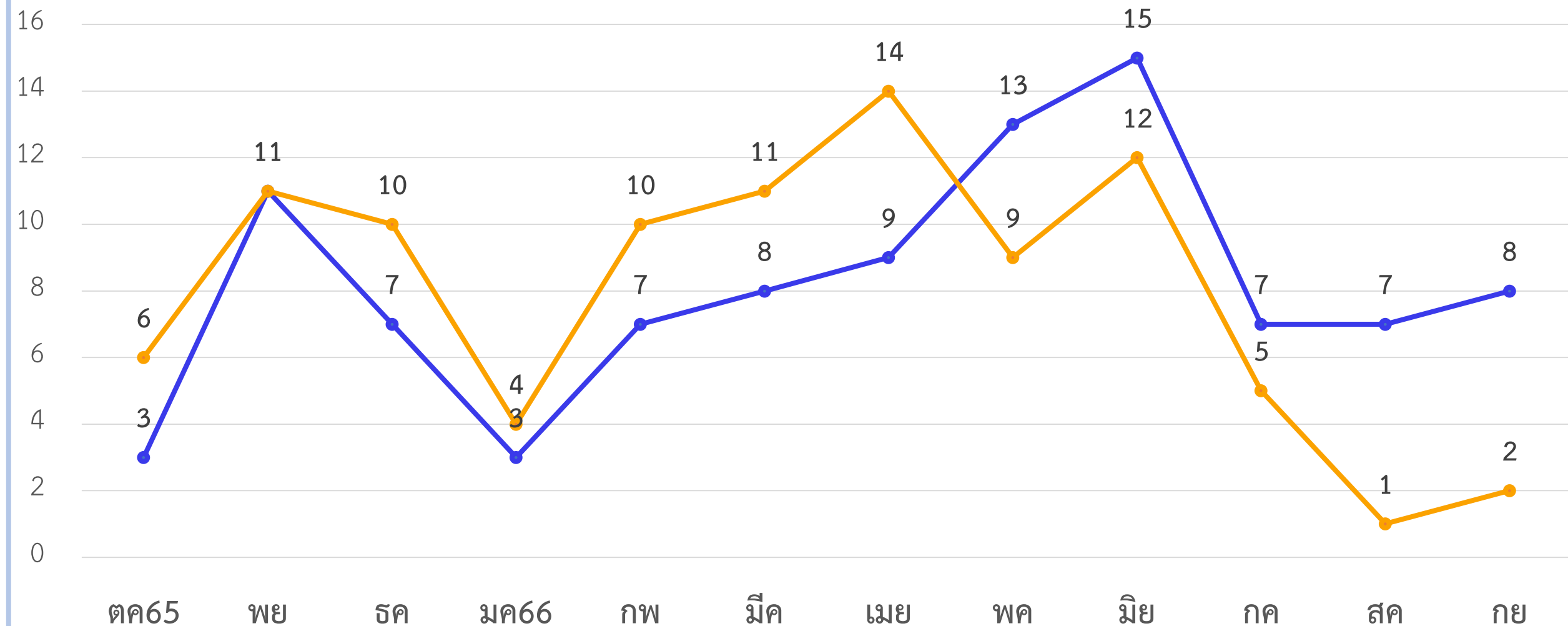
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (*crude Suicide rate*) ของจังหวัด = 6.919024 ต่อแสนประชากร

อัตราการการพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัด = 24.6899913 ต่อแสนประชากร

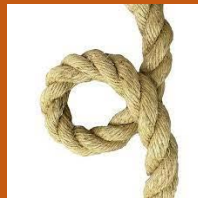
# เปรียบเทียบจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ 2 ฐานข้อมูล จังหวัดสุรินทร์ จำแนกเป็นรายเดือน

ปีงบประมาณ 2566 (ข้อมูลจากใบมรณบัตร และ รง506s)

ใบมรณบัตร รง506s



# ปัจจัยที่เกี่ยวข้องการฆ่าตัวตายสำเร็จจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2566

|                                                                                                                                                                                                 | ปัจจัยเสี่ยง                                                                                                                                    | ปัจจัยกระตุ้น                                                                                                                                                                                                                                                             | ด้านอื่น                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>โรคทางจิตเวช</b><br>1. โรคจิตเภท 16.84%<br>2. โรคซึมเศร้า 15.79%<br>3. อื่นๆ 1.05%<br><br><b>โรคทางกายเรื้อรัง</b><br>1. เบาหวาน 9.52%<br>2. ความดันโลหิตสูง 6.35%<br>3. ไตวายเรื้อรัง 1.59% | 1. ปัญหาการใช้สุรา 40.00%<br>2. โรคทางจิตเวช 36.21%<br>3. โรคทางกายเรื้อรัง 21.05%<br>4. เคยทำร้ายตัวเอง 9.47%<br>5. ปัญหาการใช้สารเสพติด 7.37% | 1. ปัญหาความสัมพันธ์ 64.21%<br>(ทะเลาะคนใกล้ชิด / น้อยใจถูกดูต่ำ/<br>ผิดหวังความรัก/หึงหวง/สูญเสียสมาชิก<br>ครอบครัว/คนรัก)<br>2. พืชจากสุราและยาเสพติด<br>3. อาการทางจิตกำเริบ<br>4. ปัญหาเศรษฐกิจ 10.53 %<br>(หนี้สิน ตกงาน ค่าขายขาดทุน)                               | เข้าถึงวัสดุ อุปกรณ์<br>สถานที่ที่ใช้ฆ่าตัวตาย<br><br>การปิดกั้นหรือป้องกัน<br>สถานที่ใช้ฆ่าตัวตาย | เพศชาย 94.74%<br>วิธีการ ผูกคอ 91.38%<br><br><b>ฆ่าตัวตายสำเร็จ</b><br><b>95 คน</b><br><br>รับจ้าง 44.21%<br>วัยทำงาน 73.68%<br><br>กลุ่มวัยทำงาน 20-59 ปี<br>Age specific rate 8.63 ต่อแสน<br>อายุต่ำสุด 16 ปี สูงสุด 90 ปี |
|                                                                                                                                                                                                 | <b>ปัจจัยปกป้อง</b><br>- ชุมชนช่วยเหลือเกื้อหนุนกันดี<br>- ความสัมพันธ์ในครอบครัว                                                               | <b>การเฝ้าระวังป้องกัน</b><br>มีสัญญาณเตือน 28.42%<br>แต่การเฝ้าระวังป้องกันไม่แน่ชัด<br>- การติดตามเฝ้าระวังผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง<br>(เช่น โรคทางจิตเวช โรคซึมเศร้า) สุรา<br>และผู้ที่เคยทำร้ายตัวเอง<br>- มาตรการในชุมชน สัญญาณเตือน<br>การแจ้งเตือน/การเฝ้าระวังในชุมชน | การปิดกั้นหรือป้องกัน<br>สถานที่<br>ที่ใช้ฆ่าตัวตาย                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                              |

# ผลการดำเนินงานด้านการป้องกันการฆ่าตัวตายจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2566

| ปัญหา/สาเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                            | แผน/กิจกรรมการแก้ปัญหา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>การติดตามในผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง เช่น เคยพยายามทำร้ายตัวเอง กลุ่มผู้ติดสุรา</p> <p>สามารถพัฒนาระบบ surveillance suicide attempt ใน OPD รพช. ดึง ICD10 (x60-84) ที่เข้าข่ายทำร้ายตัวเองจากทุกๆ สาเหตุมาติดตาม โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่นที่เป็นกลุ่มพยายามฆ่าตัวตายสูง</p> | <p><b>แผนการยกระดับระบบเฝ้าระวังและเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต</b></p> <p>๑. คืบข้อมูลผู้พยายามทำร้ายตัวเอง ICD10 (x60-84) ให้หน่วยบริการทราบและติดตามการดำเนินงานในทุกระดับหน่วยบริการและทุกแห่ง</p> <p>๒. หน่วยบริการทบทวนแนวทางการดำเนินงาน (Clinical Practice Guideline: CPG) ที่เกี่ยวข้อง เช่น CPG Depression, CPG attempted suicide, และ CPG การดูแลผู้ป่วยจิตเวชสุรา ฯลฯ</p> <p>๓. ทบทวนและจัดทำแนวทางการดำเนินงานสอบสวนโรค 506s ในรายที่พยายามฆ่าตัวตายที่ ตั้งใจจบชีวิตและในผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ รวมถึงมีการติดตามทุกราย</p> <p>๔. การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูง</p> <p>๕. จัดทำแผนงานและโครงการที่เกี่ยวข้อง เช่น โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานศึกษา, โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพจิตระดับปฐมภูมิในการป้องกันแก้ไขการดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>๖. พัฒนาการดำเนินงาน Sirin Green Clinic และพัฒนาระบบ Chat Bot สะเร็นรักษ์</p> <p>๗. การดำเนินตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการดูแลสุขภาพจิตและการคุ้มครองความปลอดภัยในสถานศึกษา ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๘. กำหนดช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต โดยใช้ช่องทางการติดต่อเป็นเบอร์โทรศัพท์ ประจำโรงพยาบาลทุกแห่ง</p> | <p>1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เท่ากับ 2.26 ต่อแสนประชากร</p> <p>2. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี เท่ากับ 95.04</p> <p>3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตเท่ากับ 100.79</p> |

มาตรการป้องกันแก้ไข  
ปัญหาฆ่าตัวตายที่ควรจะมี  
สำหรับจังหวัดสุรินทร์  
ปีงบประมาณ 2567



# มาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย จังหวัดสุรินทร์



## มาตรการป้องกันแก้ไขสำหรับ จ. สุรินทร์

มาตรการเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรค  
จิตเภทและโรคซึมเศร้า

มาตรการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษาและนักจิตบำบัด  
ให้สามารถ Family counseling, couples counseling,  
PST, Interpersonal therapy

มาตรการสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือจาก  
หลายวิชาชีพ

มาตรการช่วยเหลือติดตามผู้ที่เคยทำร้ายตนเอง

มาตรการพัฒนาระบบแจ้งเหตุและเฝ้าระวังฆ่าตัวตาย

มาตรการพัฒนาทักษะแก้ไขปัญหากลุ่มวัยทำงาน

มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ติด  
สุราและยาเสพติด

# มาตรการที่ควรมีตาม TK MODEL สำหรับจังหวัดสุรินทร์

## Suicide

### Common risk factors

1. ปัญหาการใช้สุรา 40.00%
2. โรคทางจิตเวช 36.21%
3. โรคทางกายเรื้อรัง 21.05%
4. เคยทำร้ายตัวเอง 9.47%
5. ปัญหาการใช้สารเสพติด 7.37%

การเฝ้าระวังพบสัญญาณเตือน  
Suicide พบ 28.42%

พื้นที่ดำเนินการทุกอำเภอ  
เน้นพื้นที่ที่มีอัตรา  
การฆ่าตัวตายสำเร็จสูง  
(บัวเชด ลำโรงทับ พนมดงรัก)

## การจัดและลดปัจจัยเสี่ยง

1. มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ติดสุราและสารเสพติด: (ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ) โดยค้นหา/ประเมินผู้ใช้สารเสพติดและผู้ดื่มสุราด้วย ASSIST หรือ AUDIT เพื่อนำผู้ติดสุรา (Alcohol dependence) และผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการรักษา รวมทั้งเพิ่มการติดตามป้องกันการกลับซ้ำ ในคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช
2. มาตรการเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (เน้น Schizophrenia, MDD) : (ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงของการฆ่าตัวตายที่สำคัญ) โดยนำผู้ป่วยทุกรายเข้ารับการประเมินอาการซ้ำหากยังไม่ remission ให้พบจิตแพทย์เพื่อปรับการรักษาและติดตามผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาไม่ให้ขาดยา
  - จัดทำฐานข้อมูลเชื่อมโยงในหน่วยบริการทุกระดับ
  - วางระบบการเฝ้าระวังติดตามเพื่อให้ผู้ป่วยรับการรักษาอย่างต่อเนื่องจน remission ให้ครอบคลุมกลุ่มจิตเวชหลังพ้นโทษ
  - ค้นหากลุ่มเสี่ยงเชิงรุกในพื้นที่แบบ active surveillance ในกลุ่ม SMI เพื่อนำเข้าสู่ระบบบริการ

## การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

3. มาตรการคัดกรองผู้ป่วย NCD ด้วย 2Q plus โดยบูรณาการร่วมกับระบบปฐมภูมิ 3 หมอ
4. มาตรการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายแบบมุ่งเป้า : โดยคัดกรอง 2Q plus และประเมินแนวโน้มฆ่าตัวตายด้วย 8Q แล้วให้การดูแลช่วยเหลือตามความรุนแรงใน 3 กลุ่มเสี่ยงหลัก 1) ผู้ป่วยจิตเวช (Schizophrenia, MDD) 2) ผู้ป่วยติดสุรา ยาเสพติด 3) ผู้ที่เคยพยายามฆ่าตัวตาย ควรประเมินทุกเดือน
5. พัฒนาศักยภาพกลุ่มเสี่ยงให้มีความความรู้ในการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนและทักษะการช่วยเหลือเบื้องต้น
  - พัฒนาศักยภาพ HR/จบ/ญาติของกลุ่มเสี่ยงให้มีทักษะเฝ้าระวังสัญญาณเตือนและทักษะการช่วยเหลือเบื้องต้นสำหรับกลุ่มเสี่ยง
  - ให้ความรู้แก่ชุมชนผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เสียงตามสาย รายการวิทยุ ช่องทางโซเชียลมีเดีย influencer ฯลฯ
  - นำเสนอผู้บริหารเพื่อผลักดันในเชิงนโยบาย

# มาตรการที่ควรมีตาม TK MODEL สำหรับจังหวัดสุรินทร์

## Suicide

### Common precipitating

1. ปัญหาความสัมพันธ์ 64.21%
2. พืชจากสุราและยาเสพติด
3. อาการทางจิตกำเริบ
4. ปัญหาเศรษฐกิจ 10.53 %  
(หนี้สิน ตกงาน ค่าขายขาดทุน)

กลุ่มวัยทำงาน 73.68%

พื้นที่ดำเนินการทุกอำเภอ

เน้นพื้นที่ที่มีอัตรา

การฆ่าตัวตายสำเร็จสูง

(บัวเชด ลำโรงทับ พนมดงรัก)

## การจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น

6. มาตรการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การรักษาและนักจิตบำบัด : เพื่อช่วยเหลือกลุ่มผู้พยายามฆ่าตัวตายจากวิกฤตชีวิตที่มีสาเหตุจากปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อน คู่สมรส และครอบครัว ต้องเพิ่มทักษะ Family counseling and therapy, couple counseling and therapy, problem solving therapy, Interpersonal psychotherapy, CBT แก่นักจิตวิทยา พยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ ทุกอำเภอทั้งในภาคราชการและภาคเอกชน

## การช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย

7. มาตรการสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือจากหลายวิชาชีพ :

- HR จป. ผ่านการพัฒนาศักยภาพให้คำปรึกษาแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) และโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในมิติด้านแรงงาน การเงิน สุขภาพกาย สุขภาพใจ แก่ผู้ประกอบการ เพื่อให้การช่วยเหลือแก่ผู้ที่ประสบวิกฤตด้านอื่นๆ นอกเหนือจากปัญหาสุขภาพ

8. มาตรการพัฒนาทักษะการแก้ไขปัญหาแก่วัยทำงาน :

- เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ (RQ) ในวัยทำงาน
- เพิ่มความเข้มแข็งของการเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง/ญาติของกลุ่มเสี่ยง HR/จป โดยการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต การช่วยเหลือเบื้องต้น รวมถึงช่องทางส่งต่อที่สะดวกรวดเร็ว
- พัฒนาศักยภาพ HR จป. และคนเกี่ยวข้อง ภายใต้หลักสูตรให้คำปรึกษาแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) และโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน
- Application ประเมิน MENTAL HEALTH CHECK-IN

## การสร้างเสริมปัจจัยปกป้อง

# Thank you

