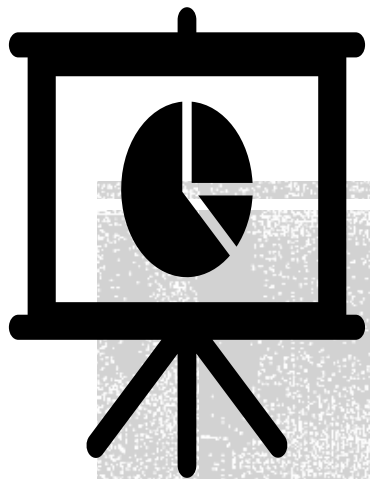
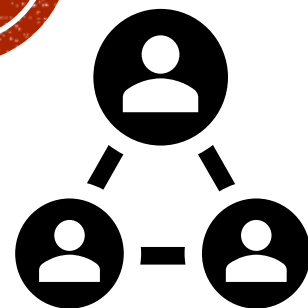
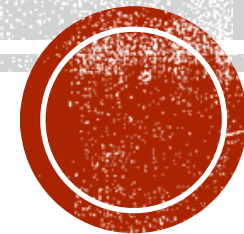
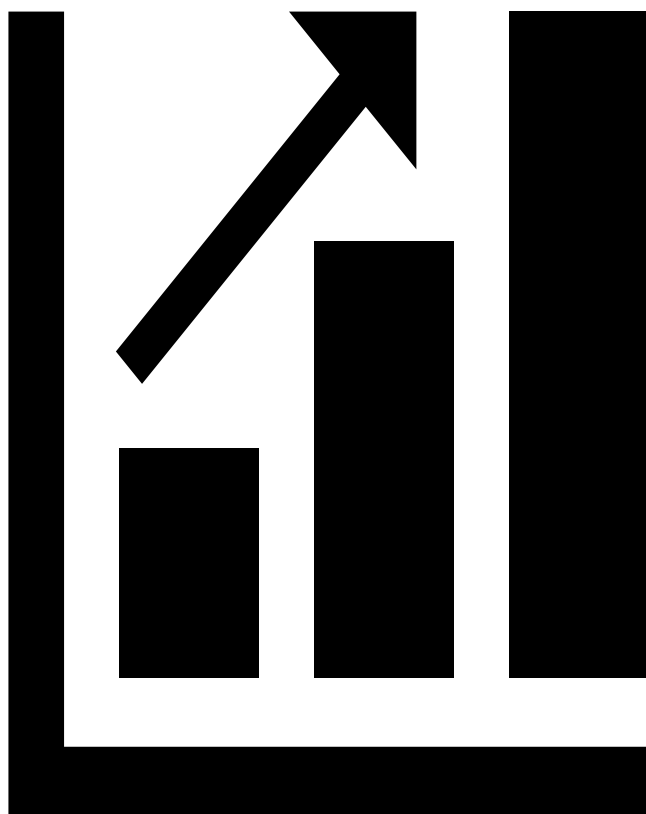




วิเคราะห์ข้อมูลฆ่าตัวตายจังหวัดพะเยา
และข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันแก้ไข



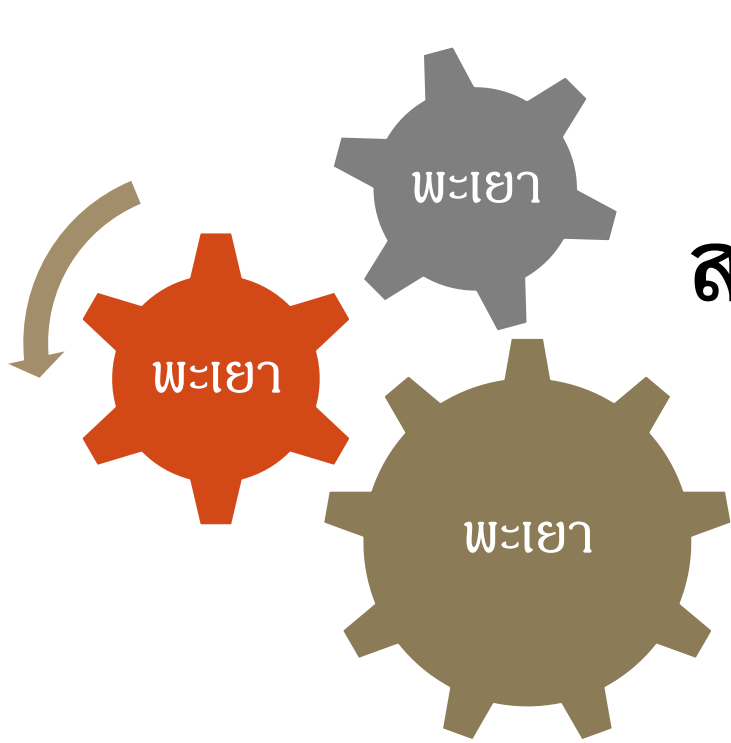
จังหวัดพะเยา



เนื้อหา

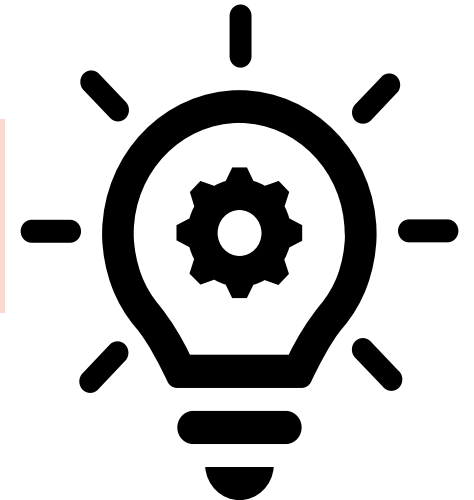
1. การฆ่าตัวตายสำเร็จ(suicide) และพยายามฆ่าตัวตาย(suicide attempt) ของจังหวัด ปีงบประมาณ 2566
2. เหตุปัจจัย และวิธีที่ใช้ฆ่าตัวตายในจังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2566
3. มาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายที่ควรจะมีของจังหวัด
4. ข้อเสนอแนะมาตรการและกิจกรรมป้องกันแก้ไข ปัญหาฆ่าตัวตายสำหรับจังหวัดพะเยาปี 2566





สถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จ และพยายามฆ่าตัวตาย

ปีงบประมาณ 2566





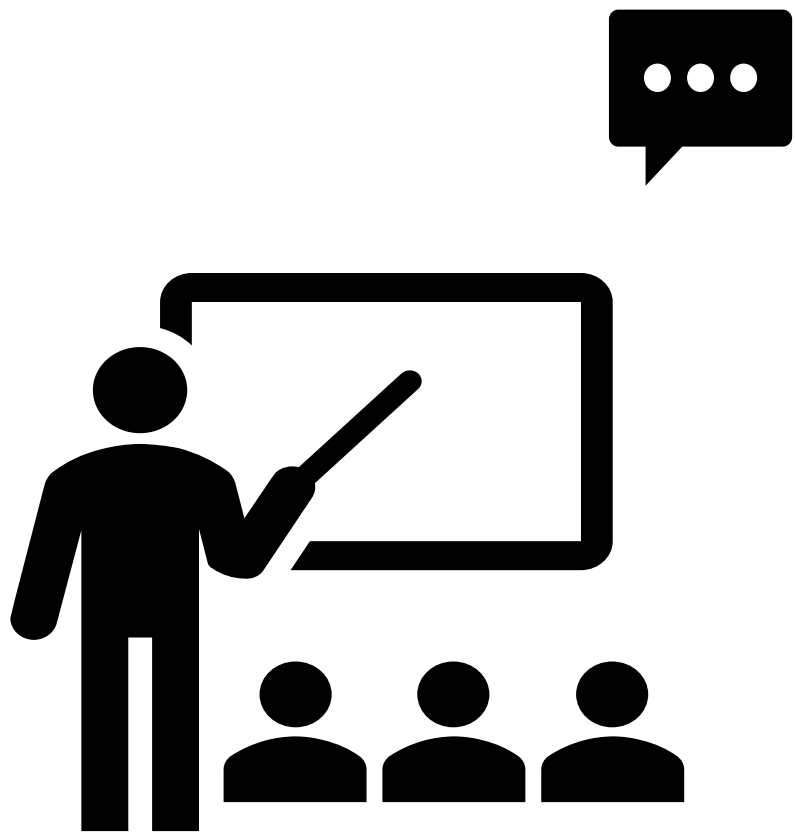
ตารางแสดงการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย งบประมาณ 2566 จังหวัดพะเยา

กลุ่มอายุ	จำนวนประชากร ของจังหวัด	จำนวนผู้ฆ่าตัวตาย สำเร็จ	AGE SPECIFIC SUICIDE RATE 100000	จำนวนพยายาม ฆ่าตัวตาย (คน)	Suicide attempt rate 100000
0-4 ปี	16,018	0	0	0	0
5-14 ปี	41,532	0	0	14	33.71
15-19	22,776	0	0	34	149.28
20-59	268,592	20	7.45	92	34.25
60 ขึ้นไป	111,602	13	11.65	13	11.65
รวม	460,520	33	7.17	153	33.22

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (*crude Suicide rate*) ของจังหวัด = 7.17 ต่อแสนประชากร

อัตราการการพยายามฆ่าตัวตายของจังหวัด = 33.22 ต่อแสนประชากร

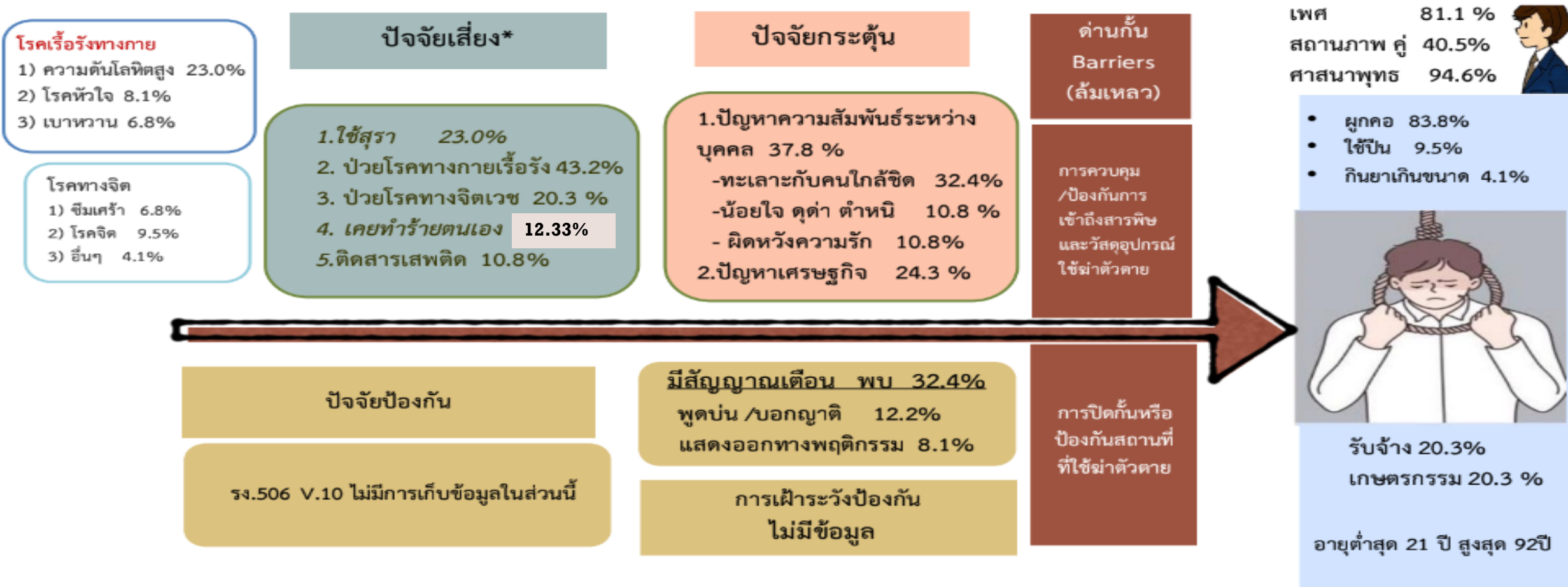




เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ฆ่าตัวตาย
และพยายามฆ่าตัวตาย
ของจังหวัดพะเยา
ปีงบประมาณ 2566



เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ จ.พะเยา ปี งบ 2566 (ต.ค.65-มิ.ย66)

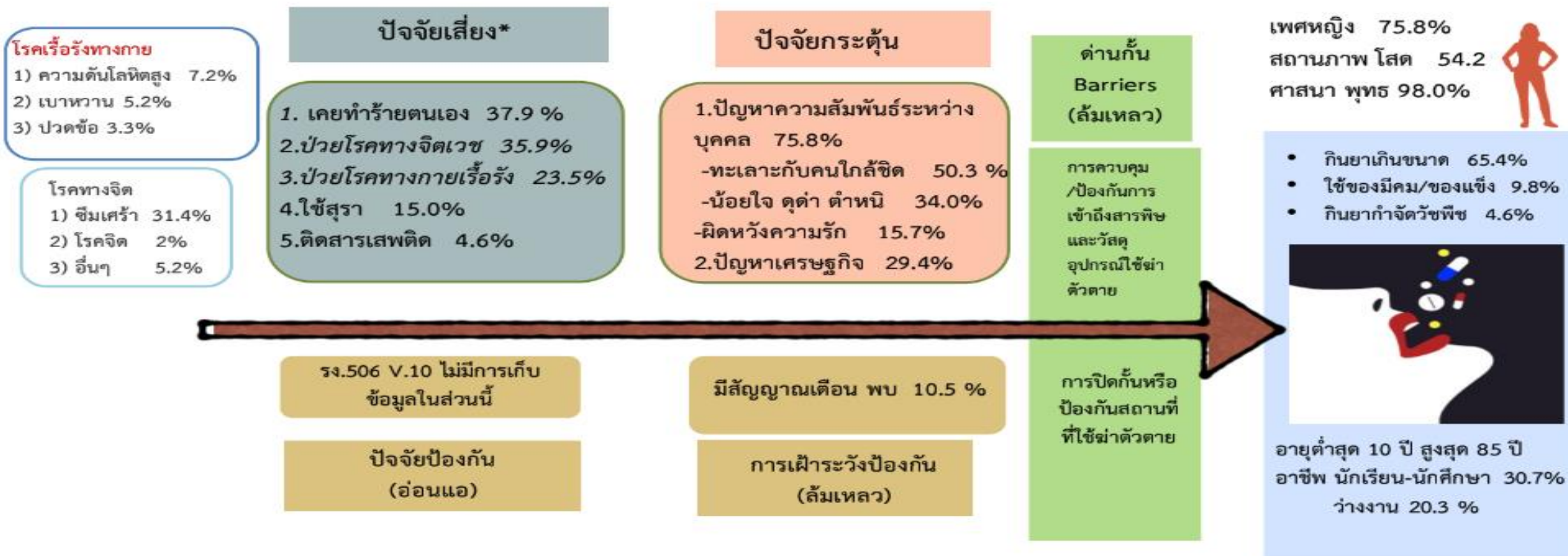


*บางรายอาจมีปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยกระตุ้นมากกว่าหนึ่งปัจจัย

แหล่งข้อมูล : 506S V.10 ต.ค.65- มิ.ย.66

N=74 ราย

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มพยายามฆ่าตัวตาย จ.พะเยา ปี งบ 2566(ต.ค.65-ก.ย.66)



*บางรายอาจมีปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยกระตุ้นมากกว่าหนึ่งปัจจัย
แหล่งข้อมูล : รง 506S V.10 ต.ค.65- มิ.ย.66 N= 153ราย

วิธีการที่ใช้ฆ่าตัวตายและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายสำเร็จ จ.พะเยา ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65- มิ.ย.66)



*บางรายอาจมีปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยกระตุ้นมากกว่าหนึ่งปัจจัย

แหล่งข้อมูล : SDV ต.ค.65- มิ.ย.66 (ณ วันที่ 11 ก.ค.66) N=10

มาตรการป้องกันแก้ไข
ปัญหาฆ่าตัวตายที่ควรจะมี
สำหรับจังหวัดพะเยา
ปีงบประมาณ 2566



ตัวอย่าง มาตรการที่ควรมีตาม TK MODEL สำหรับจังหวัดพะเยา

Goal :การฆ่าตัวตายลดลงจากปี 2566 ร้อยละ.....20.....

Suicide

Common risk factors

1. ใช้สุรา และสารเสพติด (23.0+10.8)
2. โรคทางกายเรื้อรังที่รุนแรงเช่น โรคไต โรคอัมพาต มะเร็ง หัวใจ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง
3. วัยทำงาน(ปัญหาสัมพันธภาพ 15(31.9) ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 26(57.77) หึงหวง/ ผิดหวังในความรัก 9(20)
4. ผู้สูงอายุ มีโรคเจ็บป่วยเรื้อรังทางกาย 20(76.2)

Suicide attempt

1. เคยทำร้ายตนเอง37.9
2. โรคทางจิตเวช 35.9
3. โรคทางกายเรื้อรัง 23.5

การเฝ้าระวังพบสัญญาณเตือน

Suicide พบ 32.4%
Suicide attempt พบ 10.5

พื้นที่ดำเนินการทุกอำเภอ

เน้น พื้นที่ที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูง
ดอกคำใต้(18.00) จุน(25.25) เชียงม่วน
(33.16)

การจัดและลดปัจจัยเสี่ยง

1. มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลผู้ติดสุราและสารเสพติด : (ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ) โดยค้นหา/ประเมินผู้ใช้สารเสพติดและผู้ดื่มสุรากับ ASSIST หรือ AUDIT เพื่อนำผู้ติดสุรา (Alcohol dependence) และผู้เสพติดเข้ารับการรักษารวมทั้งเพิ่มการติดตามป้องกันการกลับซ้ำ
2. มาตรการเฝ้าระวัง ตาม SMI-V ในกลุ่มใช้สารเสพติด หรือ มีพฤติกรรมทำร้ายตนเอง มีการ
3. มาตรการ วัคซีนใจ และ อีด อีด สู้ เพิ่ม Resilience และ Warning sign แก่ญาติ
4. มาตรการเตรียมความพร้อมในการแจ้งข่าวร้ายในกลุ่มโรคเรื้อรังที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ยึดตามแนวทาง HIV counselling

การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

1. Phayao OK: LINE Application ระดับจังหวัด เพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มที่เคยทำร้ายตนเอง ไม่ให้ทำซ้ำ โดยมี Moderator ดูแล
2. SMIV ติดตามผู้ป่วยที่ทำร้ายตนเองรุนแรง เมื่อกลับไปอยู่ในชุมชนชุมชน
3. จุดแจ้งเหตุ 1669 เป็นหน่วยหลักในการรับแจ้งเหตุทำร้ายตนเอง
4. เครือข่ายในชุมชน(เชิงคำModel) รพ สต อสม และผู้นำชุมชน (ให้แนวการส่งต่อและอบรม) เป็นจุดรับแจ้งเหตุและประสานงาน กรณีที่มีผู้ป่วยในชุมชน มีความเสี่ยงสัญญาณทำร้ายตนเองและผู้อื่น โดยประสาน รพช รพท สถานีตำรวจ เพื่อส่งต่อผู้ป่วย
5. โครงการสำรวจใจใกล้หมอ ในโรงเรียนมัธยม PHQ-9
6. พัฒนาเด็กรอบด้าน (Child health Supervision)

ตัวอย่าง มาตรการที่ควรมีตาม TK MODEL สำหรับจังหวัด



Goal :การฆ่าตัวตายลดลงจากปี 2565 ร้อยละ 20

Suicide

Common risk factors

1. ใช้สุรา และสารเสพติด (23.0+10.8)
2. โรคทางกายเรื้อรังที่รุนแรงเช่น โรคไต โรคอัมพาต มะเร็ง หัวใจ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง
3. วัยทำงาน(ปัญหาสัมพันธภาพ 15(31.9) ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 26(57.77) หึงหวง/ ผิดหวังในความรัก 9(20)
4. ผู้สูงอายุ มีโรคเจ็บป่วยเรื้อรังทางกาย 20(76.2)

Suicide attempt

1. เคยทำร้ายตนเอง37.9
2. โรคทางจิตเวช 35.9
3. โรคทางกายเรื้อรัง 23.5

การเฝ้าระวังพบสัญญาณเตือน

Suicide พบ 32.4%
Suicide attempt พบ 10.5

พื้นที่ดำเนินการทุกอำเภอ

เน้น พื้นที่ที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูง
ดอกคำใต้(18.00) จุน(25.25) เชียงม่วน
(33.16)

การจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น

1. มาตรการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษาและนักจิตบำบัด : เพื่อช่วยเหลือกลุ่มผู้พยายามฆ่าตัวตายจากวิกฤติชีวิตที่มีสาเหตุจากปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อน คู่สมรส และครอบครัว ต้องเพิ่มทักษะ Family counseling and therapy, couple counseling and therapy, problem solving therapy, Interpersonal psychotherapy, CBT แก่นักจิตวิทยา พยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ ทุกอำเภอทั้งในภาคราชการและภาคเอกชน

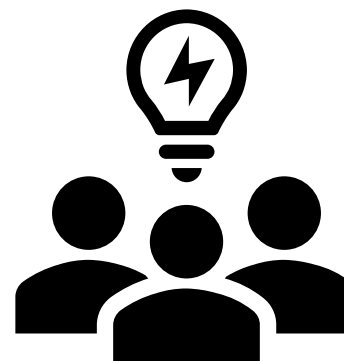
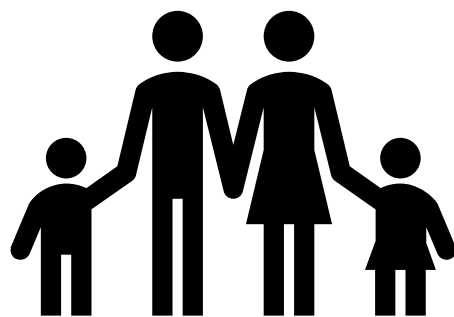
การช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย

1. มาตรการสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือจากหลายวิชาชีพ : อาจเป็นในรูปแบบอาสาสมัคร หรือ แต่งตั้งในรูปคณะกรรมการจากหลายอาชีพประกอบด้วย นักสังคมสงเคราะห์ นักกฎหมาย นักการเงินการธนาคาร นักพัฒนาอาชีพ ตำรวจฯลฯ เพื่อให้การช่วยเหลือรายที่มีวิกฤติชีวิตด้านอื่นที่ไม่ใช่ปัญหาสุขภาพ เช่น เศรษฐกิจ กฎหมาย อาชีพ เป็นต้น เช่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

การสร้างเสริมปัจจัยปกป้อง

- เสริมสร้างความรอบรู้ด้านMental Health Literacy แก่กลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป
- มาตรการ realtime dashboard จำนวนประชากรที่ฆ่าตัวตายสำเร็จในจังหวัด โดยข้อมูลจาก สสจ เผยแพร่ในช่องทางสื่อท้องถิ่น PhayaoPost เชียงคำทูเดย์ ที่นี้ดอกคำใต้ ข่าวมืองจุน

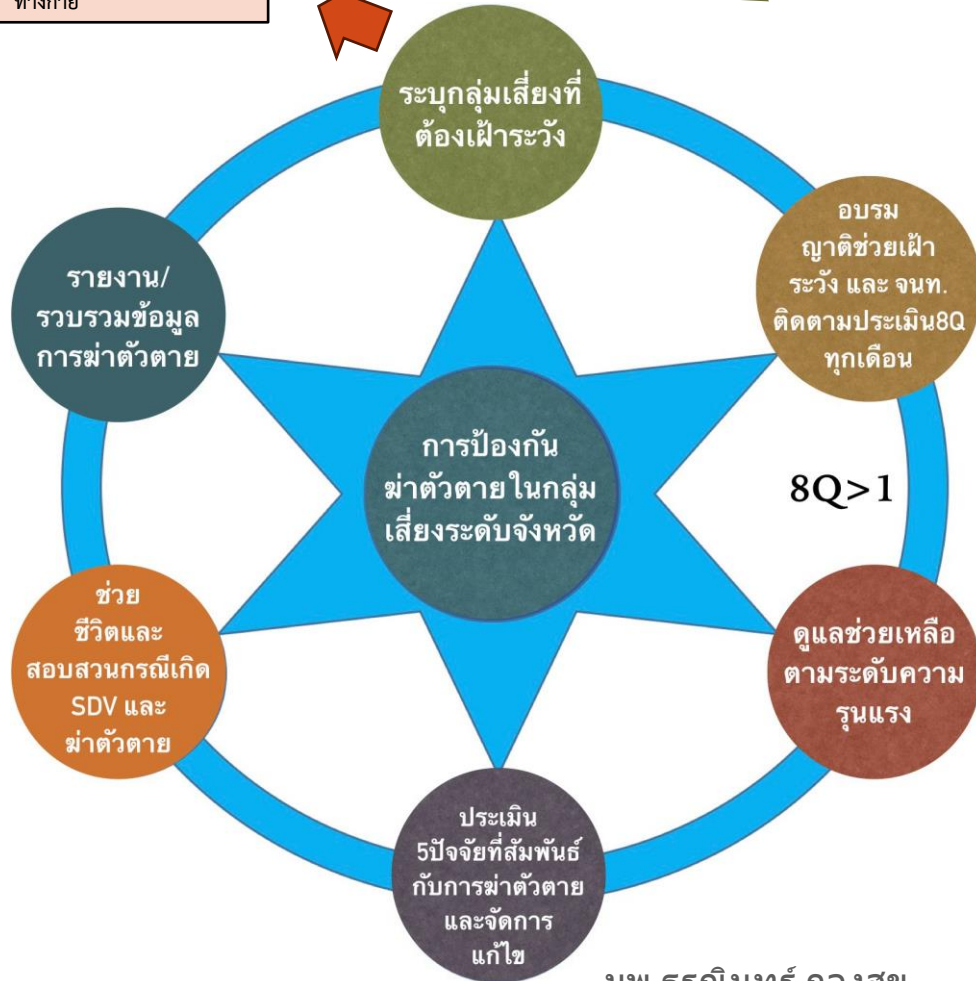
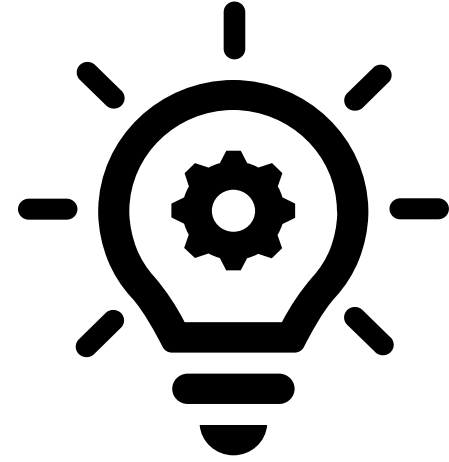
ข้อเสนอแนะมาตรการและกิจกรรมป้องกัน
แก้ไขปัญหาม้าตัวตาย
จังหวัดพะเยา
ปีงบประมาณ 2566





1. ใช้สุรา และสารเสพติด
2. โรคทางกายเรื้อรังที่รุนแรงเช่น โรคไต โรคอัมพาต มะเร็ง หัวใจ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง
3. ภัยพิบัติ(ปัญหาสัมพันธภาพ ทะเลาะกับคนใกล้ชิด
4. ผู้สูงอายุ มีโรคเจ็บป่วยเรื้อรังทางกาย

1. วิเคราะห์ข้อมูลฆ่าตัวตายทั้งsuicide และ suicide attempt ของจังหวัดปีที่ผ่านมา
2. พยากรณ์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการฆ่าตัวตายในปีหน้า



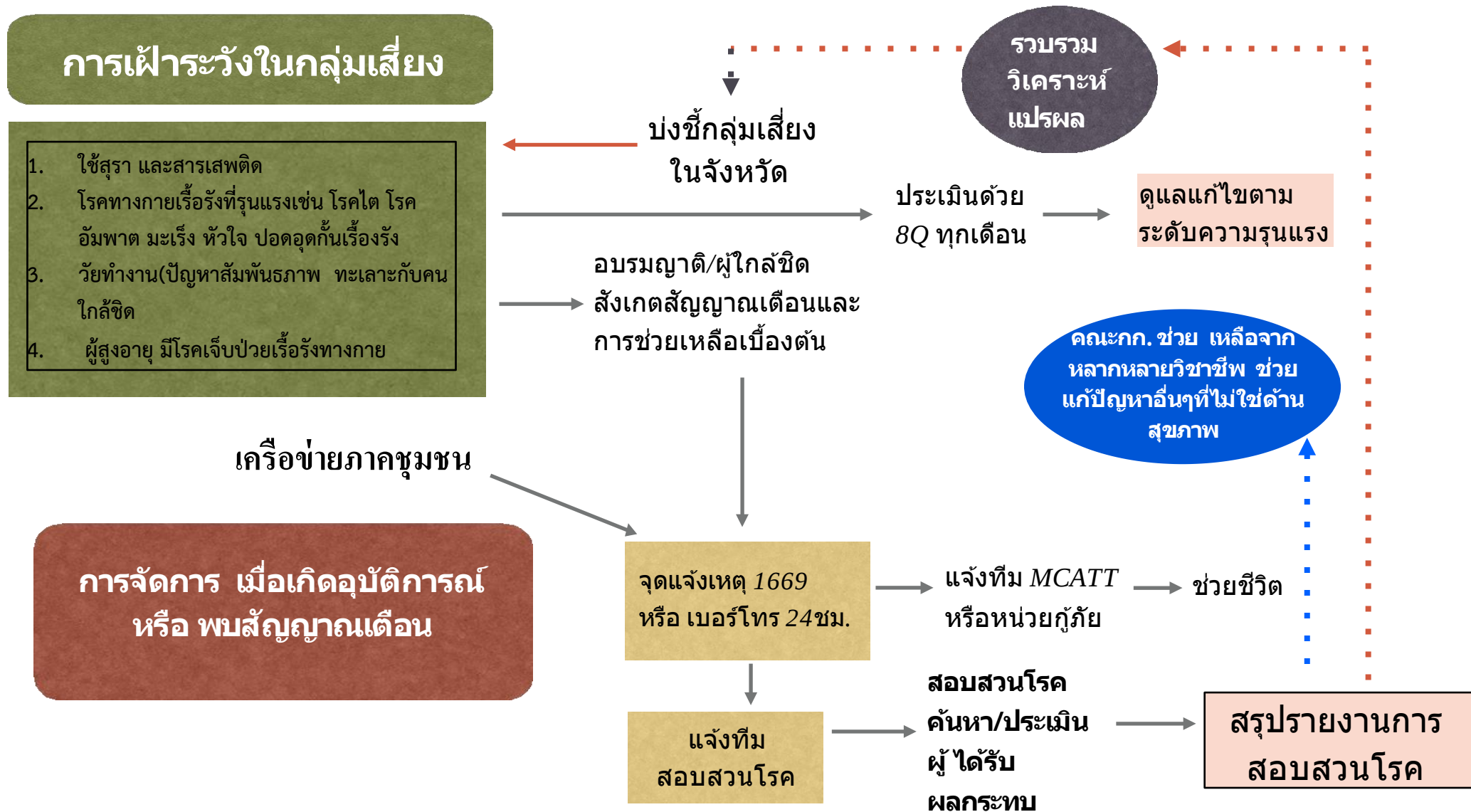
มาตรการ
ป้องกันแก้ไข
สำหรับ จ.พะเยา

- มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแล ผู้ติดสุราและยาเสพติด
- มาตรการดูแลและติดตาม SMIV
- เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง Phayao OK
- เฝ้าระวังในชุมชน สร้างเครือข่ายตามเชิงดำโมเดล
- มาตรการรอบรอบ ภาคประชาชนเกี่ยวกับ warning sign
- มาตรการพัฒนาระบบแจ้งเหตุและเฝ้าระวังฆ่าตัวตาย



ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันการฆ่าตัวตายในจังหวัดพะเยา

การป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงและการจัดการเมื่อเกิดการฆ่าตัวตาย



Thank you

