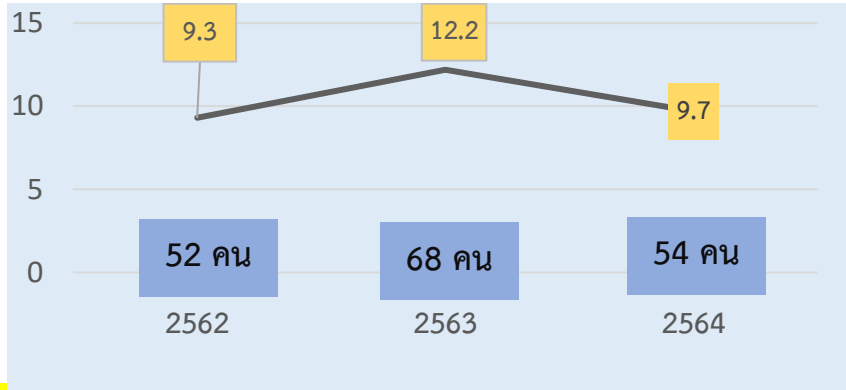




# อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8 ต่อแสนประชากร

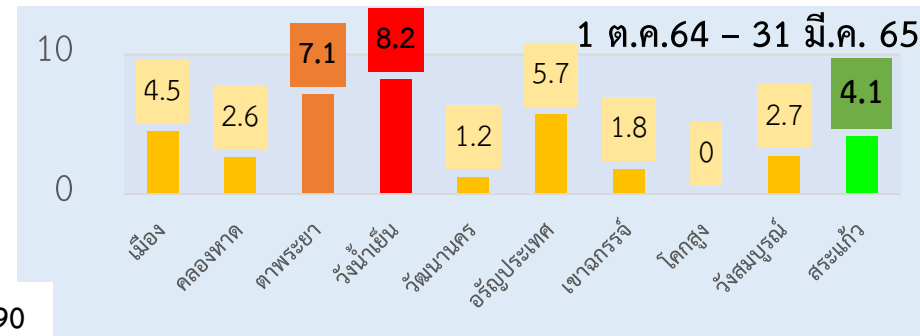


## สถานการณ์ ปี 2562-2564



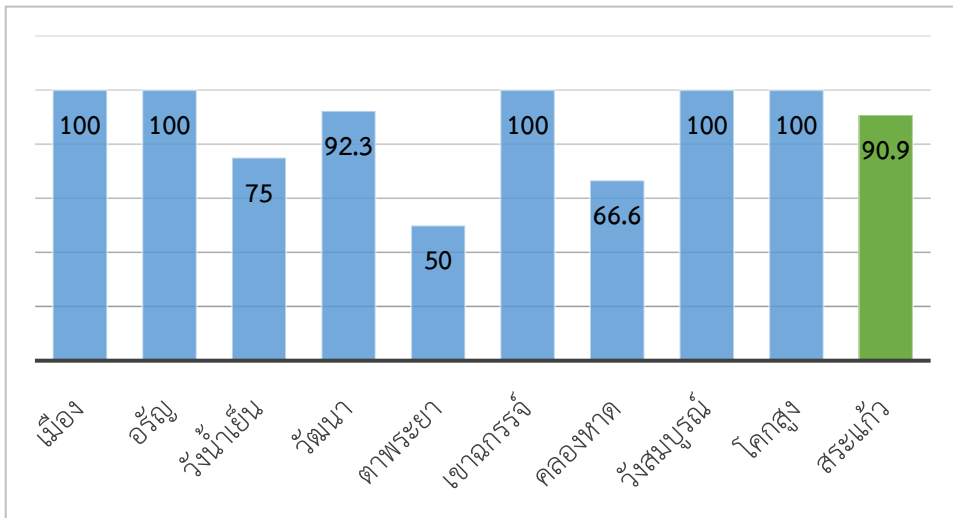
## ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปี 2565

**ตัวชี้วัดหลัก** อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8 ต่อแสนประชากร



จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 23 คน

**ตัวชี้วัดรอง** อัตราการไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย > ร้อยละ 90



ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ≥ ร้อยละ 71





# อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8 ต่อแสนประชากร



## การดำเนินการแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายสำเร็จ

### กิจกรรม

- ค้นหา คัดกรองเชิงรุก และคัดกรองผ่านออนไลน์ผ่านแบบประเมิน mental health check in กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย เน้นกลุ่มวัยทำงาน ผู้ได้รับผลกระทบจากเศรษฐกิจ และส่งต่อให้เข้าถึงระบบบริการได้เบื้องต้น ผู้ป่วย COVID
- ร่วมกับรพ.จิตเวชสระแก้ว สอบสวนโรคกรณีทำร้ายตนเองสำเร็จและพยายามทำร้ายตนเอง โดยใช้ psychological autopsy โดยทีม MCATT
- ระบบยาใจใกล้บ้าน และการส่งยาทางไปรษณีย์ให้คนไข้
- การแบ่งโซนให้คำปรึกษา โดยจิตแพทย์จาก รพร.สระแก้ว และรพ.อรัญฯ

### ปัญหาอุปสรรค

- คลินิกจิตเวช ไม่ครอบคลุมทุกแห่ง
- เตียง Acute Care ไม่ถูกแยกชัดเจน สำหรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
- นักจิตวิทยาไม่ครอบคลุม

### แผนการพัฒนา ปีงบประมาณ 2565-2569

- เปิดคลินิกจิตเวชใน รพ. ทุกแห่ง
- มีหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ใน รพท.เพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในจังหวัด

### แผนความต้องการการสนับสนุน

- นักจิตวิทยายังไม่ครอบคลุมทุก รพ.
- ขาดแคลนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านจิตเวช

