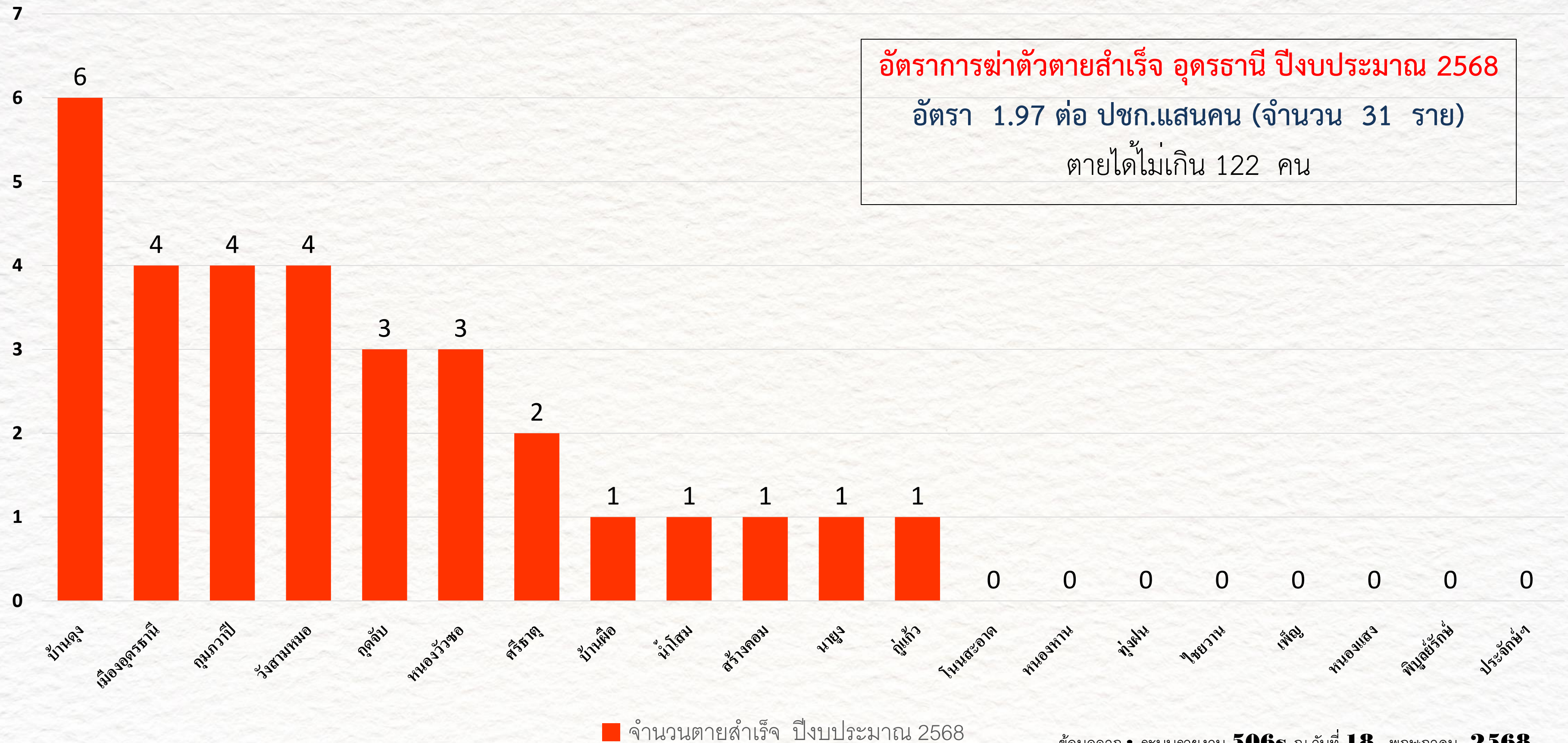




สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

การขับเคลื่อนการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช จังหวัดอุดรธานี

Suicide จังหวัดอุดรธานี (1 ตุลาคม 67 - 18 พฤษภาคม 68) ข้อมูลระบบโปรแกรม รง.506s



Suicide จังหวัดอุดรธานี (1 ตุลาคม 67 - 18 พฤษภาคม 68) ข้อมูลระบบโปรแกรม รง.506s

เหตุปัจจัยและวิธีการที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดอุดรธานี

(มี) ปัจจัยเสี่ยง

- ติดสารเสพติด 42 %
- โรคทางจิตเวช 18 %
- บุคลิกภาพahunหันพลันแล่น 15%

- ความสัมพันธ์กับชุมชน 36.36 %
- ความสัมพันธ์กับเพื่อน 27.27 %
- ความสัมพันธ์กับครอบครัว 27.27 %
- ทักษะการแก้ปัญหา 18.18 %
- ค่านิยมความเชื่อส่วนบุคคล 18.18 %
- การเข้าถึงบริการสุขภาพ 18.18 %

ปัจจัยปกป้อง (อ่อนแอ)

(มี) ปัจจัยกระตุ้น

- อาการทางจิตเซกำเริบ 36.36 %
- ประสบปัญหาชีวิต (ทะเลาะคนใกล้ชิด เป็นหนี้) 27 %
- พืชจากสุรา สารเสพติด 28 %

มีสัญญาณเตือน
ก่อนทำร้ายตนเอง
35 %

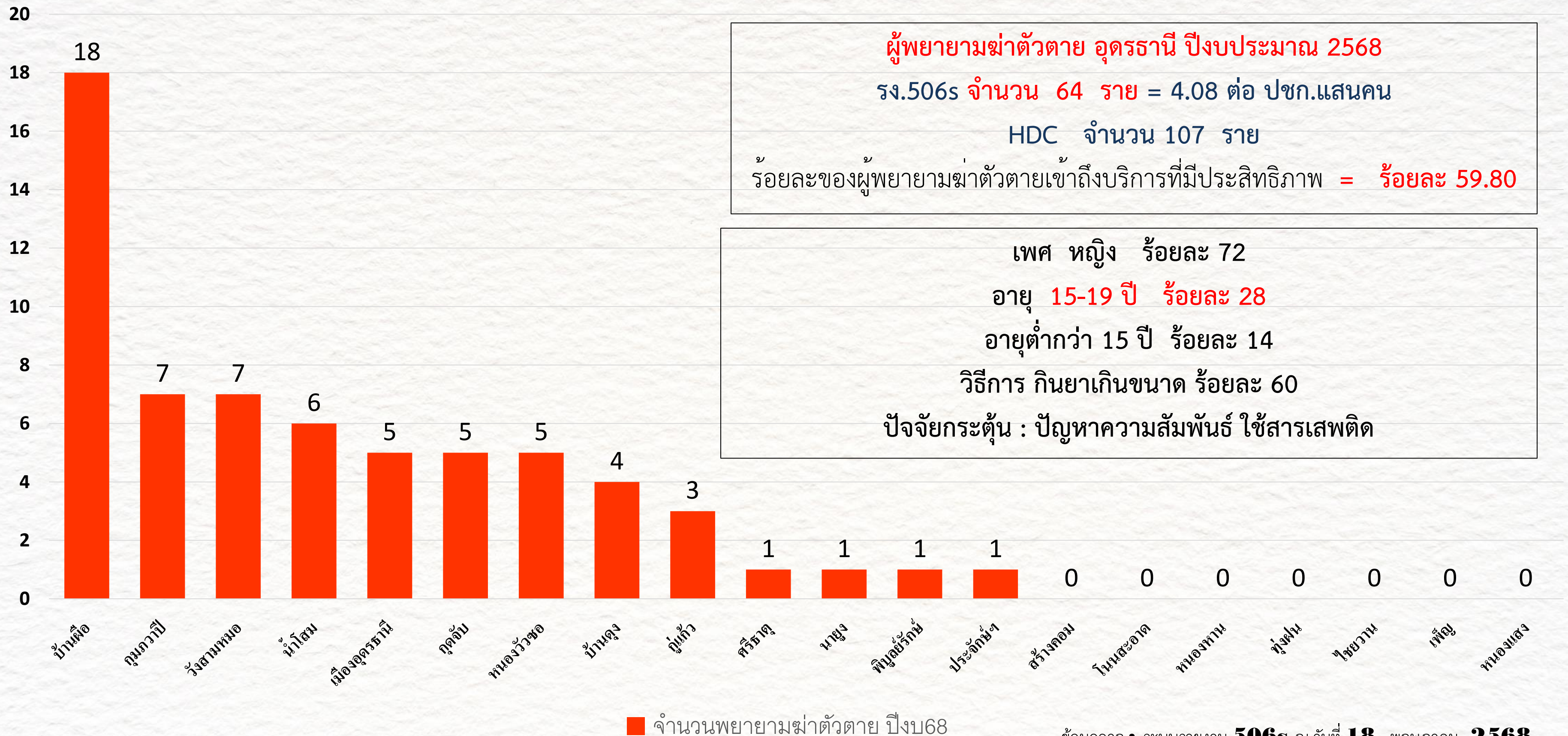
ปัจจัยเฝ้าระวัง (ล้มเหลว)

เพศ ชาย ร้อยละ 87
อายุ 40-49
ร้อยละ 43

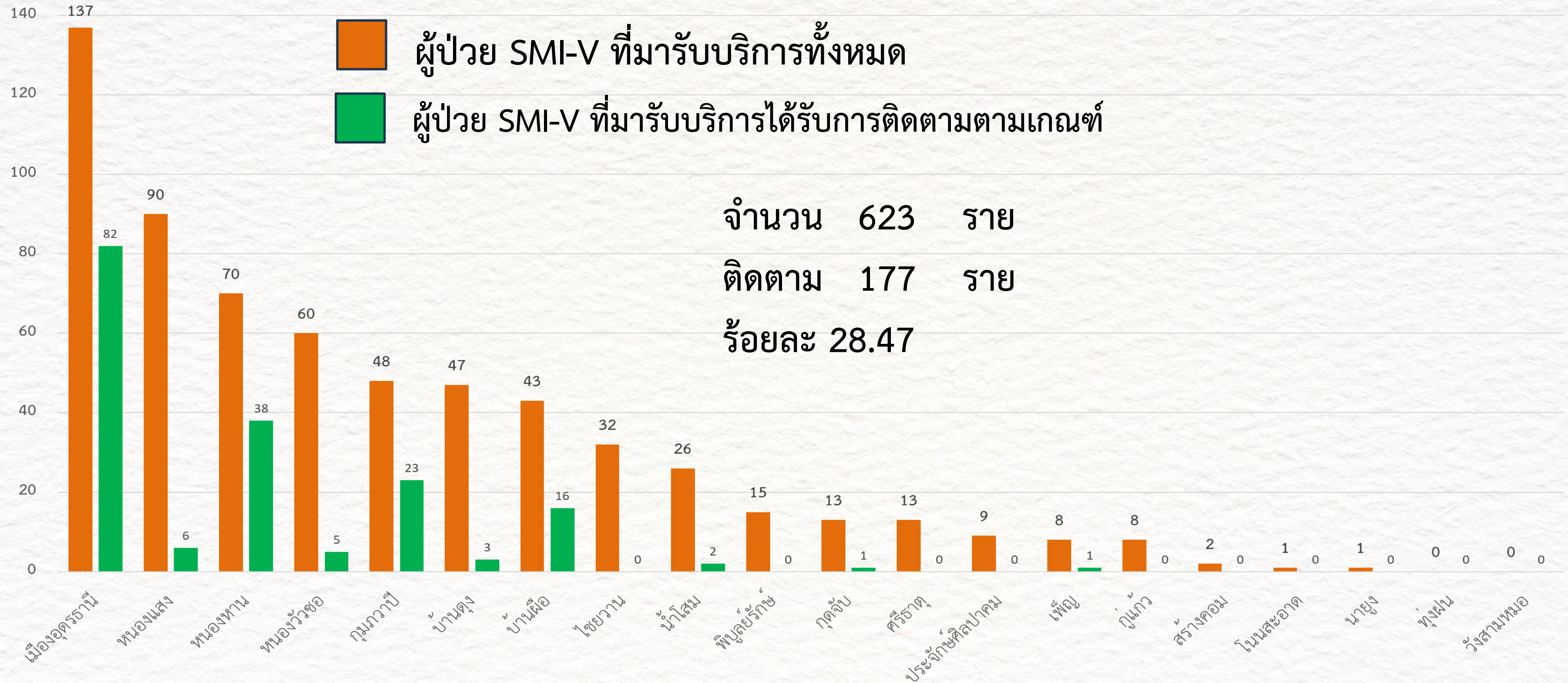
วิธีการ
ผูกคอ ร้อยละ 94

ปัจจัยด้านกัน
(ล้มเหลว)

Attempt Suicide จังหวัดอุดรธานี (1 ตุลาคม 67 - 18 พฤษภาคม 68) ข้อมูลระบบโปรแกรม รง.506s



SMI-V ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง



ข้อค้นพบ/โอกาสพัฒนา

การลงบันทึกข้อมูลฆ่าตัวตาย/พยายามทำร้ายตนเอง

- ลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรม 506s ไม่สมบูรณ์ ทำให้การวิเคราะห์ข้อมูลได้ไม่ครบถ้วน
- ข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตายในระบบ HDC ไม่ถูกต้อง เกิดจากการลงวินิจฉัยรหัสโรคไม่ถูกต้อง รหัสพยายามฆ่าตัวตายทำร้ายตนเอง X60-X84

การลงบันทึกข้อมูล SMI-V ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง

- ลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HOSxP ไม่ถูกต้อง/ไม่ได้ลงบันทึกข้อมูลติดตาม
- ผู้ป่วย SMI-V รายใหม่ ติดตามครบ 4 ครั้ง จึงจะนับว่าติดตามตามเกณฑ์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

THANK YOU