|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)** |
| **แผนที่** | **6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)** |
| **โครงการที่** | **7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช** |
| **ระดับการแสดงผล** | **ประเทศ** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **29. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ**  **29.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ**  **29.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี** |
| **คำนิยาม** | **การฆ่าตัวตายสำเร็จ คือ** การเสียชีวิตจากพฤติกรรมที่มุ่งทำร้ายตนเองโดยตั้งใจจะ ให้ตายจากพฤติกรรมนั้น  **ผู้พยายามฆ่าตัวตาย** หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมมุ่งทำร้ายตนเองแต่ไม่ถึงกับเสียชีวิตโดยตั้งใจจะให้ตายจากพฤติกรรมนั้นและผลของการพยายามฆ่าตัวตายอาจบาดเจ็บหรือ ไม่บาดเจ็บ ซึ่งวิธีการที่ใช้มีลักษณะสอดคล้องตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD - 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด Intentional self-harm (X60-X84) หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5)  **ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา1ปี** หมายถึง ผู้ที่เคยพยายามฆ่าตัวตายในช่วงปีงบประมาณได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้องเหมาะสมและติดตามเฝ้าระวังจนไม่เกิดพฤติกรรมทำร้ายตนเองอีกครั้งในรอบปีงบประมาณเดียวกัน (ปีงบประมาณนับตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565-วันที่ 30 กันยายน 2566)  ซึ่งการช่วยเหลืออย่างถูกต้องเหมาะสมจะประกอบด้วย 7 กิจกรรม ดังต่อไปนี้ 1) ได้รับการช่วยชีวิตและยับยั้งพฤติกรรมฆ่าตัวตายรวมทั้งส่งต่อหน่วยบริการสาธารณสุขได้ทันท่วงที 2) ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคหมวด Intentional self-harm (X60-X84) 3) ได้รับการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเองเพื่อค้นหาและรวบรวมข้อมูลปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยปกป้อง และด่านกั้น รวมทั้งประเมินการเฝ้าระวัง การฆ่าตัวตายในครอบครัวและชุมชน 4) ได้รับการช่วยเหลือขจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง 5) ได้รับการสร้างเสริมปัจจัยปกป้อง และด่านกั้นการเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์หรือสารพิษที่ใช้ฆ่าตัวตาย 6) ญาติหรือผู้ดูแลใกล้ชิดได้รับการพัฒนาทักษะสังเกตสัญญาณเตือนและมีช่องทางติดต่อที่สะดวกกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ในพื้นที่ 7) ได้รับการเฝ้าระวังติดตามประเมินความคิดและการกระทำฆ่าตัวตายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันไม่ให้กระทำซ้ำ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** : **อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 66** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** | | **≤** 8.0 ต่อประชากรแสนคน | **≤** 8.0 ต่อประชากรแสนคน | **≤** 8.0 ต่อประชากรแสนคน | **≤** 8.0 ต่อประชากรแสนคน | **≤** 8.0 ต่อประชากรแสนคน |   **เกณฑ์เป้าหมายย่อย** : **ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทําร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 66** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** | | ร้อยละ 80 | ร้อยละ 82 | ร้อยละ 85 | ร้อยละ 88 | ร้อยละ 90 | | |
| **วัตถุประสงค์** | 1. เพื่อใช้แสดงและติดตามภาวะสุขภาพอนามัยที่สำคัญด้านสุขภาพจิตของประชาชน  2. เพื่อใช้วัดผลลัพธ์ของมาตรการเฝ้าระวังป้องกันฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะกลุ่ม ผู้พยายามฆ่าตัวตาย |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | **เป้าหมายหลัก :** ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายทั่วประเทศ  **เป้าหมายย่อย :** ผู้พยายามฆ่าตัวตายที่วิธีการที่ใช้มีลักษณะสอดคล้องตามมาตรฐาน การจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10ในช่วงเวลา 1 ปีงบประมาณ ( วันที่ 1 เดือนตุลาคม 2565 - กันยายน 2566 ) |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | **ตัวชี้วัดหลัก** : จำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ รวบรวมจาก 1) ข้อมูลการแจ้งตายจากฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ของกระทรวงมหาดไทย โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข 2) รายงานการเฝ้าระวังการพยายามฆ่าตัวตาย รง 506S 3) รายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายหรือการกระทำรุนแรงต่อตนเองโดยทีมสอบสวนของแต่ละจังหวัด โดยบูรณาการ 3 ฐาน และตรวจสอบความซ้ำซ้อนข้อมูล  **ตัวชี้วัดย่อย** : จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย และฆ่าตัวตายซ้ำ รวบรวมจาก 1) ข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2) รายงานการเฝ้าระวังการพยายามฆ่าตัวตาย รง 506 S และ 3)รายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย หรือ การกระทำรุนแรงต่อตนเอง (Self-Directed Violence, SDV) โดยบูรณาการข้อมูลจาก 3 ฐาน มีการตรวจสอบความซ้ำซ้อนของข้อมูล |
| **แหล่งข้อมูล** | **เป้าหมายหลัก** :  1) ข้อมูลการแจ้งตายจากฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ของกระทรวงมหาดไทย โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข  2) รายงานการเฝ้าระวังการพยายามฆ่าตัวตาย รง 506 S  3) รายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายหรือการกระทำรุนแรงต่อตนเองโดยทีมสอบสวนของแต่ละจังหวัด  **เป้าหมายย่อย** :  1) ข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  2) รายงานการเฝ้าระวังการพยายามฆ่าตัวตาย รง 506 S  3) รายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย หรือ การกระทำรุนแรงต่อตนเอง (Self-Directed Violence, SDV) |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนประชากรกลางปี 2566  \*\*หมายเหตุ สำหรับไตรมาส 2 ใช้ประชากรปลายปี 2565  สำหรับไตรมาส 3 และ 4 ใช้ประชากรกลางปี 2566 |
| **รายการข้อมูล 3** | C = จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ = จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมดในปีงบประมาณ – จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายมากกว่า 1 ครั้งในปีงบประมาณ |
| **รายการข้อมูล 4** | D = จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมด ปีงบประมาณ 2566 |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | **ตัวชี้วัดหลัก** : (A/B) x 100,000  **ตัวชี้วัดย่อย :** (C/D) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | **ตัวชี้วัดหลัก** : ไตรมาส 4  **ตัวชี้วัดย่อย** : ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **ปี 2566:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | - | - | - | ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน | | - | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 80 |   **ปี 2567:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | - | - | - | ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน | | - | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 82 |   **ปี 2568:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | - | - | - | ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน | | - | ร้อยละ 45 | ร้อยละ 65 | ร้อยละ 85 |   **ปี 2569:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | - | - | - | ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน | | - | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 88 |   **ปี 2570:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | - | - | - | ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน | | - | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 90 | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติในรูปแบบของอัตราต่อประชากรแสนคน |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. ชุดข้อมูลรายงานการตายที่รวบรวมจากใบมรณะบัตร กระทรวงมหาดไทย โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  2. ข้อมูลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ,ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (HDC) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  3. รายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย หรือ การกระทำรุนแรงต่อตนเอง (Self-Directed Violence, SDV) (กรณีเสียชีวิต และไม่เสียชีวิต) และสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ (Data Center) กรมสุขภาพจิต |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | **2563** | **2564** | **2565** | | การฆ่าตัวตายสำเร็จ | อัตราต่อประชากร  แสนคน | 7.37 | 7.38 | อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล | | ผู้พยายาม  ฆ่าตัวตายไม่กลับมาทําร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา1 ปี | ร้อยละ | 96.76 | 98.03 | 98.46  (ข้อมูล ณ 5 ตุลาคม 2565) | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | **โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์**  1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 043-209999 ต่อ 63111  โทรสาร : 043-224722  2. นางอรพิน ยอดกลาง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 043-209999 ต่อ 63308 โทรศัพท์มือถือ : 094-9058877  โทรสาร : 043-224722 E-mail : orapin63308@gmail.com  3. นางสาวพนิดา ชาปัญญา จพง.เวชสถิติชำนาญงาน  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 043-209999 ต่อ 63308 โทรศัพท์มือถือ : 089-6199137  โทรสาร : 043-224722 E-mail : suicidethailand@gmail.com |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล**  **(ระดับส่วนกลาง)** | **กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | นางอรพิน ยอดกลาง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 043-209999 ต่อ 63308 โทรศัพท์มือถือ : 094–9058877  โทรสาร : 043-224722 E-mail : orapin63308@gmail.com  **โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต** |