



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

## ภาคผนวก ก

## แบบสอบถาม เรื่องบริการสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดลำพูน

## แบบสอบถาม ก 1

## คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล จังหวัดลำพูน
2. ข้อมูลที่ได้จะนำเสนอในภาพรวมของบริการสุขภาพจิตในสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล ไม่ระบุว่าเป็นสถานบริการใดเพื่อประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานและพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพจิตในจังหวัดลำพูน
3. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ตอน
  - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานบริการ
  - ตอนที่ 2 บริการสุขภาพจิตของสถานบริการ ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548
  - ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้ให้บริการ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานบริการ

1. ชื่อสถานบริการ .....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน
2. สถานบริการของท่านมีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จำนวน.....คน
3. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตได้รับการอบรมหรือสัมมนาวิชาการงานสุขภาพจิตบ้างหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย (โปรดระบุ ....)

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....

4. สถานบริการของท่านมีเจ้าหน้าที่ที่จบการศึกษาเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตหรือไม่

( ) ไม่มี

( ) มี จำนวน .....คน ได้แก่ หลักสูตร.....

5. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมาสถานบริการของท่านได้รับการรับรองคุณภาพบริการด้านใดบ้าง

( ) มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ปี ..... ( ) อื่นๆ (ระบุ).....

6. จำนวนคร่ำเรื้อนในเขตรับผิดชอบของสถานบริการ จำนวน .....คร่ำเรื้อน

7. จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบของสถานบริการ จำนวน.....คน

8. สถานบริการของท่านได้เริ่มทำการสอบสวนโรค “ผู้พยายามฆ่าตัวตาย” ใน พ.ศ.....

9. สถานบริการของท่านได้เริ่มทำการสอบสวนโรค “ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ” ใน พ.ศ.....

ตอนที่ 2 บริการสุขภาพจิตของสถานบริการ ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548

1. โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต ที่สถานบริการของท่าน ได้ดำเนินการใน พ.ศ. 2546

มีโครงการทั้งหมด จำนวน.....โครงการ ได้แก่

1.1 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

.....

1.2 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

.....

1.3 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

.....

2. โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตที่สถานบริการของท่านได้ดำเนินการใน พ.ศ. 2547

มีโครงการทั้งหมด จำนวน.....โครงการ ได้แก่

2.1 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

2.2 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

2.3 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

3. โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตที่สถานบริการของท่านได้ดำเนินการใน พ.ศ. 2548

มีโครงการทั้งหมด จำนวน.....โครงการ ได้แก่

3.1 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

3.2 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

3.3 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

### ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้ให้บริการ

1. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ท่านคิดว่า โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตที่สถานบริการของท่าน ได้ดำเนินการสามารถลดหรือบรรเทาปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ได้เพียงใด
2. บริการงานสุขภาพจิตของสถานบริการสามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่ฆ่าตัวตายได้หรือไม่อย่างไร
3. การจัดกิจกรรมบริการสุขภาพจิตของสถานบริการเหมาะสมในการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายหรือไม่อย่างไร
4. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรหรือสนับสนุนมีความเพียงพอต่อการให้บริการสุขภาพจิตในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายหรือไม่อย่างไร
5. ท่านซึ่งเป็นผู้ให้บริการได้รับการสนับสนุนในด้านต่างๆเกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพจิตเพียงพอหรือไม่อย่างไร
6. ความคิดเห็นอื่นๆ

ด้วยความขอบคุณ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright © by Chiang Mai University  
 All rights reserved

## แบบสอบถาม เรื่องบริการสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดลำพูน

### แบบสอบถาม ก 2

#### คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ จังหวัดลำพูน
2. ข้อมูลที่ได้จะนำเสนอในภาพรวมของบริการสุขภาพจิตในสถานบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ ไม่ระบุว่าเป็นสถานบริการใด เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานและพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพจิตในจังหวัดลำพูน
3. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ตอน
  - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานบริการ
  - ตอนที่ 2 บริการสุขภาพจิตของสถานบริการ ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548
  - ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้ให้บริการ



ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานบริการ

1. ชื่อสถานบริการ .....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน
2. บุคลากรด้านสาธารณสุข
  - 2.1 สถานบริการของท่านมีหน่วยงาน/แผนกที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโดยตรง
    - ( ) ไม่มี
    - ( ) มี
  - 2.2 สถานบริการของท่านมีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จำนวน.....คน
3. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตได้รับการอบรมหรือสัมมนาวิชาการงานสุขภาพจิตบ้างหรือไม่
  - ( ) ไม่เคย
  - ( ) เคย จำนวน ..... คน

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....

ชื่อหลักสูตร.....จำนวน.....วันจัดโดย.....
4. สถานบริการของท่านมีเจ้าหน้าที่ที่จบการศึกษาเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตหรือไม่
  - ( ) ไม่มี
  - ( ) มี จำนวน .....คน ได้แก่ หลักสูตร.....

.....

.....
5. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมาสถานบริการของท่านได้รับการรับรองคุณภาพบริการด้านใดบ้าง
  - ( ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ( ) โรงพยาบาลคุณภาพ
  - ( ) อื่นๆ (ระบุ).....

.....

.....
6. จำนวนครัวเรือนในเขตรับผิดชอบของสถานบริการ จำนวน .....ครัวเรือน
7. จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบของสถานบริการ จำนวน.....คน
8. สถานบริการของท่านได้เริ่มทำการสอบสวนโรค “ผู้พยายามฆ่าตัวตาย” ใน พ.ศ.....
9. สถานบริการของท่านได้เริ่มทำการสอบสวนโรค “ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ” ใน พ.ศ.....

ตอนที่ 2 บริการสุขภาพจิตของสถานบริการ ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548

1. โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต ที่สถานบริการของท่าน ได้ดำเนินการใน พ.ศ. 2546

มีโครงการทั้งหมด จำนวน.....โครงการ ได้แก่

1.1 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

.....

1.2 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

.....

1.3 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

.....

2. โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตที่สถานบริการของท่านได้ดำเนินการใน พ.ศ. 2547

มีโครงการทั้งหมด จำนวน.....โครงการ ได้แก่

2.1 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

2.2 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

2.3 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

3. โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตที่สถานบริการของท่านได้ดำเนินการใน พ.ศ. 2548

มีโครงการทั้งหมด จำนวน.....โครงการ ได้แก่

3.1 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

3.2 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

3.3 ชื่อโครงการ.....

กลุ่มเป้าหมาย.....

กิจกรรม.....

แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท

ปัญหาด้านผู้ให้บริการ.....

ปัญหาด้านผู้รับบริการ.....

### ตอนที่ 3 ความคิดเห็นของผู้ให้บริการ

1. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ท่านคิดว่า โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิตที่สถานบริการของท่าน ได้ดำเนินการสามารถลดหรือบรรเทาปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่ได้เพียงใด
2. บริการงานสุขภาพจิตของสถานบริการสามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่ฆ่าตัวตายได้หรือไม่อย่างไร
3. การจัดกิจกรรมบริการสุขภาพจิตของสถานบริการเหมาะสมในการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายหรือไม่อย่างไร
4. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรหรือสนับสนุนมีความเพียงพอต่อการให้บริการสุขภาพจิตในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายหรือไม่อย่างไร
5. ท่านซึ่งเป็นผู้ให้บริการได้รับการสนับสนุนในด้านต่างๆเกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพจิตเพียงพอหรือไม่อย่างไร
6. ความคิดเห็นอื่นๆ

ด้วยความขอบคุณ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright © by Chiang Mai University  
 All rights reserved

## ภาคผนวก ข

## การอบรมหรือสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต

## ตาราง ข 1

การอบรมหรือสัมมนาวิชาการงานสุขภาพจิตของผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับตำบล  
ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548

สอ.	หัวข้อเรื่อง	ระยะเวลา	ผู้จัดการอบรม หรือสัมมนา
1	การช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	1 วัน	รพช.1
	การเจรจาต่อรองผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ	1 วัน	รพช.1
	การดูแลผู้ที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตในชุมชน	1 วัน	รพช.1
3	การให้บริการให้คำปรึกษา	3 วัน	รพช.3
4	การเจรจาต่อรองผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ	1 วัน	รพช.4

หมายเหตุ : สอ.1, 3, 4 หมายถึง สถานบริการระดับตำบล (สถานีอนามัย) ในอำเภอที่ 1, 3, 4

รพช. 1, 3, 4 หมายถึง สถานบริการระดับอำเภอ (โรงพยาบาลชุมชน) แห่งที่ 1, 3, 4

สจ.ลำพูน หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

## ตาราง ข 2

การอบรมหรือสัมมนาวิชาการงานสุขภาพจิตของผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับอำเภอ  
ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548

รพช.	หัวข้อเรื่อง	ระยะเวลา	ผู้จัดการอบรม หรือสัมมนา
1	-การดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	3 วัน	รพ.สวนปรุง
	-การให้การบำบัดทางจิต	4 วัน	รพ.จิตเวชขอนแก่น
2	-วิทยากรภูมิคุ้มกันทางจิต	3 วัน	กรมสุขภาพจิต
	-การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย	3 วัน	รพ.สวนปรุง
	-การให้คำปรึกษาแบบ Satri Model	4 วัน	รพ.สวนปรุง
	-สัมมนาเครือข่ายสุขภาพจิต	2 วัน	ศูนย์สุขภาพจิตที่10
3	-การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่ซับซ้อนและเรื้อรัง	1 วัน	รพ.สวนปรุง
4	-สัปดาห์สุขภาพจิต ยาบ้า ปัญหาความรุนแรง	2 วัน	กรมสุขภาพจิต
	-วิชาการสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย	3 วัน	กรมสุขภาพจิต
	-ความท้าทายของพยาบาลสุขภาพจิตของการบริการสุขภาพจิตระดับปฐมภูมิ	3 วัน	สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย
	-การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย	2 วัน	กรมสุขภาพจิต
	-ฟื้นฟูความรู้ทักษะการให้คำปรึกษาและจิตบำบัด	3 วัน	รพ.สวนปรุง
5	-สัมมนาเครือข่ายจิตเวชฉุกเฉิน	2 วัน	สถาบันกัลยาธรรณกรินทร์
	-การดำเนินงานสุขภาพจิตเขตตรวจราชการที่ 1	2 วัน	ศูนย์สุขภาพจิตที่10
	-ประชุมวิชาการระดับชาติเพื่อยุติความรุนแรงในครอบครัว	2 วัน	กระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ : รพช. 1, 2, 3, 4 และ 5 หมายถึง สถานบริการระดับอำเภอ (โรงพยาบาลชุมชน) แห่งที่ 1, 2, 3, 4 และ 5

## ภาคผนวก ค

## ตารางแสดงข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูน ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548

ตาราง ค 1

กลุ่มอายุและวิธีการทำร้ายตนเองของผู้พยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูนแยกตามเพศ

ตัวแปร	ชาย	หญิง
	จำนวน(ร้อยละ) N=216	จำนวน(ร้อยละ) N=205
กลุ่มอายุ		
≤15	5 (2.3)	33 (16.1)
16-25	81 (37.5)	79 (38.5)
26-45	92 (42.6)	75 (36.6)
46-60	31 (14.4)	15 (7.3)
>60	7 (3.2)	3 (1.5)
วิธีการทำร้ายตนเอง		
กินยาเกินขนาด	37 (17.4)	93 (45.6)
กินสารกำจัดแมลง	65 (30.5)	30 (14.7)
ผูกคอ	35 (16.4)	19 (9.3)
กินสารเคมีอื่นๆ	21 (9.9)	29 (14.2)
กินสารกำจัดวัชพืช	22 (10.3)	14 (6.9)
ใช้ของมีคม, ของแข็ง	18 (8.5)	11 (5.4)
ใช้ปืน	2 (0.9)	2 (1.0)
อื่นๆ (กระโดดที่สูง)	13 (6.1)	6 (2.9)



ตาราง ค 2

วิธีการทำร้ายตนเองของผู้พยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูนแยกตามกลุ่มอายุ

วิธีการทำร้ายตนเอง	กลุ่มอายุ (ปี)				
	≤15	16-25	26-45	46-60	>60
	จำนวน(ร้อยละ) N=38	จำนวน(ร้อยละ) N=158	จำนวน(ร้อยละ) N=165	จำนวน(ร้อยละ) N=46	จำนวน(ร้อยละ) N=10
กินยาเกินขนาด	21 (55.3)	69 (43.7)	38 (23.0)	2 (4.3)	- -
กินสารกำจัดแมลง	3 (8.0)	28 (17.7)	44 (26.7)	18 (39.2)	2 (20.0)
ผูกคอ	1 (2.6)	9 (5.7)	26 (15.8)	12 (26.1)	6 (60.0)
กินสารเคมีอื่นๆ	7 (18.4)	25 (15.8)	16 (9.7)	2 (4.3)	- -
กินสารกำจัดวัชพืช	1 (2.6)	11 (7.0)	15 (9.1)	7 (15.2)	2 (20.0)
ใช้ของมีคม, ของแข็ง	1 (2.6)	10 (6.3)	17 (10.3)	1 (2.2)	- -
ใช้ปืน	- -	2 (1.3)	2 (1.2)	- -	- -
อื่นๆ (กระโดดที่สูง)	4 (10.5)	4 (2.5)	7 (4.2)	4 (8.7)	- -

ตาราง ค 3

อาชีพของผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มีสถานภาพสมรสเป็นคู่

อาชีพ	สถานภาพสมรสเป็นคู่	
	จำนวน	ร้อยละ
	N=193	
รับจ้าง/ใช้แรงงาน	103	46.2
เกษตรกร	59	26.5
ค้าขาย	12	5.4
แม่บ้าน	9	4.0
พนักงานบริษัท	7	3.1
ข้าราชการ	3	1.3

## ตาราง ค 4

ผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มีสถานภาพสมรสเป็นคู่และมีอาชีพรับจ้าง/ใช้แรงงาน

ตัวแปร	เป็นคู่และมีอาชีพรับจ้าง/ใช้แรงงาน	
	จำนวน	ร้อยละ
	N=103	
เพศ		
ชาย	59	57.3
หญิง	44	42.7
อายุ		
≤15	1	1.0
16-25	25	24.3
26-45	57	55.3
46-60	20	19.4
ภาวะซึมเศร้า		
มี	40	42.1
ไม่มี	55	57.9

## ตาราง ค 5

ผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มีอาชีพนักศึกษา/นักเรียน

ตัวแปร	นักศึกษา/นักเรียน	
	จำนวน	ร้อยละ
N=69		
เพศ		
ชาย	12	17.4
หญิง	57	82.6
อายุ (ปี)		
10	1	1.5
12	1	1.5
13	6	8.8
14	10	14.7
15	13	19.1
16	7	10.3
17	12	17.6
18	8	11.8
19	3	4.4
20	4	5.9
21	1	1.5
23	2	2.9

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright © by Chiang Mai University  
 All rights reserved

## ภาคผนวก ง

## ตารางแสดงข้อมูลผู้ฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูน ระหว่าง พ.ศ. 2546-2548

ตาราง ง 1

กลุ่มอายุ สถานภาพสมรส และ สาเหตุการตาย ของผู้ฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูนแยกตามเพศ

ตัวแปร	ชาย	หญิง
	จำนวน (ร้อยละ) N=187	จำนวน (ร้อยละ) N=54
กลุ่มอายุ		
16-25	22 (11.8)	2 (3.7)
26-45	90 (48.1)	18 (33.3)
46-60	51 (27.3)	18 (33.3)
>60	24 (12.8)	16 (29.6)
สถานภาพสมรส		
คู่	74 (39.6)	25 (46.3)
โสด	68 (36.4)	12 (22.2)
ม้าย/หย่า/ร้าง	32 (17.1)	15 (27.8)
ไม่ระบุ	13 (6.9)	2 (3.7)
สาเหตุการตาย		
แขวนคอ	128 (68.4)	30 (55.6)
กินสารพิษ	42 (22.5)	23 (42.6)
ยิงด้วยปืน	6 (3.2)	-
อื่นๆ (กระโดดจากที่สูง, ให้รถไฟชน)	11 (5.9)	1 (1.9)

## ตาราง ง 2

สาเหตุการตาย และ สถานภาพสมรส ของผู้ฆ่าตัวตายในจังหวัดลำพูนแยกตามกลุ่มอายุ


ตัวแปร	กลุ่มอายุ (ปี)			
	16-25	26-45	46-60	>60
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
	<b>N=24</b>	<b>N=108</b>	<b>N=69</b>	<b>N=40</b>
สาเหตุการตาย				
แขวนคอ	20 (83.3)	67 (62.0)	39 (56.5)	32 (80.0)
กินสารพิษ	1 (4.2)	29 (26.9)	27 (39.1)	8 (20.0)
ยิงด้วยปืน	-	5 (4.6)	1 (1.4)	-
ไม่ระบุ	3 (12.5)	7 (6.5)	2 (2.9)	-
สถานภาพสมรส				
คู่	2 (8.3)	41 (38.0)	36 (52.2)	20 (50.0)
โสด	20 (83.3)	43 (39.8)	13 (18.8)	4 (10.0)
ม้าย/หย่า/ร้าง	1 (4.2)	16 (14.8)	14 (20.3)	16 (40.0)
ไม่ระบุ	1 (4.2)	8 (7.4)	6 (8.7)	-

ภาคผนวก จ

แบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง : กรมสุขภาพจิต รร.506 DS



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ฉบับ  เริ่มเก็บข้อมูลตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ และคิดตามนโยบายเรื่องจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานบริการ และเมื่อไปเยี่ยมบ้าน หน้า ๑

แบบฟอร์มวินิจฉัยภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง: กรมสุขภาพจิต รว 506. DS ID .....

มีลักษณะเด่นที่หน้า 2) คำแนะนำวิธีตอบ: จิกเครื่องหมายถูก  ในช่อง  ที่ตรงกับคำตอบ และเขียนคำตอบลงในช่องว่าง และชื่อ  อื่นๆ ระบุ...

A1 สถานบริการที่รายงาน <input type="checkbox"/> 1 สอ / PCU ..... <input type="checkbox"/> 2 รพศ./รพท. <input type="checkbox"/> 3 ร.พ.จิตเวช <input type="checkbox"/> 4 รพช. .... <input type="checkbox"/> 5 อื่นๆ (ระบุ)..... อำเภอ..... ZIP1 รหัสไปรษณีย์.....		A2 แหล่งข้อมูล คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 1 ผู้ป่วยเอง <input type="checkbox"/> 2ญาติ/ญาติใกล้ชิด <input type="checkbox"/> 3 ผู้ให้บริการ <input type="checkbox"/> 4 บัณฑิต <input type="checkbox"/> 5 เวชระเบียน-ผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> 6 อื่นๆ (ระบุ).....		ที่อยู่ของผู้ป่วย เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ZIPรหัสไปรษณีย์.....	
ผู้ป่วย ชื่อ..... สกุล..... HN..... A3 ชาว <input type="checkbox"/> 1 ไทย <input type="checkbox"/> 2 อื่นๆระบุ.....		A4 เพศ <input type="checkbox"/> 1 ชาย <input type="checkbox"/> 2 หญิง A5 อายุ.....ปี (ปีคิดเป็นจำนวนเต็ม)		A6 เลขบัตรประชาชน (13 หลัก) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
A7 สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> 1 โสด <input type="checkbox"/> 2 คู่ <input type="checkbox"/> 3 ม่าย <input type="checkbox"/> 4 หย่า/แยก <input type="checkbox"/> 5 อื่นๆ.....		A8 อาชีพ <input type="checkbox"/> 1 เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> 2 รับจ้าง/ผู้ใช้แรงงาน <input type="checkbox"/> 3 แม่บ้าน <input type="checkbox"/> 4 พนักงานบริษัท <input type="checkbox"/> 5 ค้าขาย/กิจการส่วนตัวบุคคล <input type="checkbox"/> 6 ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 7 นักศึกษานักเรียน <input type="checkbox"/> 8 นักมวย <input type="checkbox"/> 9 อื่นๆระบุ.....			
B1 วันที่มา...../...../.....		B2 ถูกส่งต่อมาจาก <input type="checkbox"/> 0 ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 1 สอ/PCU <input type="checkbox"/> 2 รพศ/รพท <input type="checkbox"/> 3 รพ.จิตเวช <input type="checkbox"/> 4 รพช. <input type="checkbox"/> 5 อื่นๆ .....			
B3 ประเภทของการมารับบริการ B31 ผู้มีภาวะซึมเศร้า(อาจทำหรือไม่ทำร้ายตนเอง) <input type="checkbox"/> 1 มาครั้งแรก <input type="checkbox"/> 2 ติดตามผล <input type="checkbox"/> 3 เชื้อขมบ้าน B32 ผู้ทำร้ายตนเอง (ทำร้ายาหรือทุกครั้งตอบ <input type="checkbox"/> 1) <input type="checkbox"/> 1 มาครั้งแรก <input type="checkbox"/> 2 ติดตามผล <input type="checkbox"/> 3 เชื้อขมบ้าน		B4 ขณะนี้มีภาวะซึมเศร้า ไข้หรือไม่ <input type="checkbox"/> 1 ไม่มี <input type="checkbox"/> 2 มี → (ถ้า มี ตอนข้อ B41 ต่อไป) B41 ถ้ามี ไข้หรือไม่ <input type="checkbox"/> 1 แพทย์ (มีบันทึกในบัตร ไอพีดี/เวชระเบียน Dx ว่า ซึมเศร้า) <input type="checkbox"/> 2 เจ้าหน้าที่ใช้แบบประเมิน / แบบคัดกรอง ของกรมสุขภาพจิต <input type="checkbox"/> 3 ทั้งข้อ 1 และ 2 (มีทั้งแพทย์Dx และ จันทน์ประเมินฯ) B5 ถูกคนอื่นทำร้าย <input type="checkbox"/> 1 ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 2ใช่ B6 ทำร้ายคนอื่นด้วย <input type="checkbox"/> 1 ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 2ใช่ ระบุ.....			
B7 ทำร้ายตนเอง มาแล้วกี่ครั้ง (รวมครั้งนี้) <input type="checkbox"/> 1 หนึ่งครั้ง <input type="checkbox"/> 2 มากกว่า 1 ครั้ง →		B8 ทำร้ายตนเองครั้งก่อน เมื่อ เดือน..... พ.ศ.....			
B9 วิธีการที่ทำร้ายตนเองในครั้งนี้ คือ <input type="checkbox"/> 01 กินยาเกินขนาด <input type="checkbox"/> 02 กินสารกำจัดแมลง <input type="checkbox"/> 03 กินสารกำจัดวัชพืช <input type="checkbox"/> 04 กินสารเคมีอื่นๆ ระบุ..... (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 05 ใช้ของมีคม ของแข็ง <input type="checkbox"/> 06 ใช้ปืน <input type="checkbox"/> 07 กระโดดที่สูง <input type="checkbox"/> 08 ถูกตบ <input type="checkbox"/> 09 กระโดดน้ำ <input type="checkbox"/> 10 วิ่งให้รถชน <input type="checkbox"/> 11 อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 12 ใช้มากกว่า 1 วิธี					
C1 ปัญหาหรือเหตุการณ์ที่กระตุ้นให้เกิดภาวะซึมเศร้าหรือทำร้ายตนเอง (บรรยาย "เหตุการณ์, บุคคล, สิ่งบุคคล, ทัศนคติ" และขีด <input checked="" type="checkbox"/> ในข้อที่สอดคล้องกัน) (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) .....					
<input type="checkbox"/> 01 ปัญหาความน้อยใจ ถูกดูค่า คำหยา <input type="checkbox"/> 01a ถูกใส่ไปคาง, ไปเกิดใหม่, ไม่กำเนิดมา <input type="checkbox"/> 02 ปัญหาผิดหวังความรัก / หึงหวง <input type="checkbox"/> 03 ปัญหาทะเลาะกับคนใกล้ชิด <input type="checkbox"/> 04 ปัญหาต้องการการเอาใจ / ตามใจ / เรียงร้อยของ แล้วไม่ได้ <input type="checkbox"/> 05 ปัญหาการเวียน <input type="checkbox"/> 06 ปัญหาสูญเสียพ่อแม่ พี่ น้อง ญาติ		<input type="checkbox"/> 07 ปัญหาหนี้โรคเรื้อรัง/ เอดส์/ พิการ / เสียใจ <input type="checkbox"/> 08 กลัวว่าคนจะคิด เชื้อเอชไอวี (HIV) <input type="checkbox"/> 09 ปัญหาโรคจิต <input type="checkbox"/> 10 ปัญหาภาวะซึมเศร้า <input type="checkbox"/> 11 ปัญหาขจรภาพ ไม่มีคนดูแล <input type="checkbox"/> 12 ปัญหาสุขภาพจิต(ตนเอง) <input type="checkbox"/> 13 ปัญหาคนในครอบครัวคิดสุขภาพจิต <input type="checkbox"/> 14 ปัญหาดื่มสุรามาก		<input type="checkbox"/> 15 ปัญหาเศรษฐกิจ ขาดงาน จัดสน <input type="checkbox"/> 16 ปัญหาเศรษฐกิจ ค่าใช้จ่ายขาดทุน / ล้มละลาย <input type="checkbox"/> 17 ปัญหาการสูญเสียทรัพย์สิน / ประสบภัย/ เสียพยาน <input type="checkbox"/> 18 ปัญหาหมักคืด / หนีความผิดที่ตนก่อ <input type="checkbox"/> 19 ปัญหาด้านหน่วยงาน เช่น มีการเปลี่ยนระบบงาน <input type="checkbox"/> 20 ลางงาน <input type="checkbox"/> 21 ปัญหา อื่นๆ (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> 99 ไม่ทราบ	
C2 ปัญหาสุขภาพอื่นๆ <input type="checkbox"/> 01 ไม่มี <input type="checkbox"/> 02 เบาหวาน <input type="checkbox"/> 03 ความดันโลหิตสูง <input type="checkbox"/> 04 โรคหัวใจ <input type="checkbox"/> 05 ไตวายเรื้อรัง <input type="checkbox"/> 06 โรคตับเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 07 โรคปอดเรื้อรัง <input type="checkbox"/> 08 ปวดศีรษะเรื้อรัง <input type="checkbox"/> 09 ปวดข้อ/เท้า/ปวดเข่า/ปวดหลังเรื้อรัง <input type="checkbox"/> 10 โรคประสาท <input type="checkbox"/> 11 ลมชัก <input type="checkbox"/> 12 พิการที่ตา หู แขน ขา <input type="checkbox"/> 13 อัมพาต/โรคเส้นเลือดสมอง/ไขสันหลัง <input type="checkbox"/> 14 มะเร็ง (อวัยวะใดๆ) <input type="checkbox"/> 15 โรคลมชัก <input type="checkbox"/> 16 เอดส์/เอชไอวี <input type="checkbox"/> 17 อื่นๆ ระบุ..... (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
C3 พฤติกรรมส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> 1 ดื่มสุรา <input type="checkbox"/> 2 ดื่มยา <input type="checkbox"/> 3 คิดสารเสพติด <input type="checkbox"/> 4 คิดการพนัน <input type="checkbox"/> 5 คิดเบบบส์/อินเตอร์เน็ต <input type="checkbox"/> 6 ไม่มีทั้งข้อ 1 ถึง 5					
D1 บริการที่ได้รับ <input type="checkbox"/> 1 ให้คำปรึกษา <input type="checkbox"/> 2 แนะนำยา <input type="checkbox"/> 3 เอกสารความรู้ <input type="checkbox"/> 4 ยาแก้เศร้า Amitriptyline/Nortriptyline <input type="checkbox"/> 5 ยาแก้เศร้า Fluoxetine / SSRI (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 6 ยาแก้เศร้าอื่นๆ <input type="checkbox"/> 7 ขอดกั่วงวล <input type="checkbox"/> 8 ยาโรจิต <input type="checkbox"/> 9 ซ็อกไฟฟ้า <input type="checkbox"/> 10 ให้เงิน/สิ่งของ <input type="checkbox"/> 11 เข้ากลุ่ม self-help <input type="checkbox"/> 12 อื่นๆ .....					
D2 ได้รับการ admit <input type="checkbox"/> 1 ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 2ใช่		D3 เสียชีวิต <input type="checkbox"/> 1 ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 2ใช่		D4 วันที่เสียชีวิต .....	
D5 (ไม่ตาย) คิดทำร้ายตนเองอีก <input type="checkbox"/> 1 ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 2ใช่		D6 ส่งต่อไปที่ <input type="checkbox"/> 0 ไม่ส่งต่อ <input type="checkbox"/> 1 สอ/PCU <input type="checkbox"/> 2 รพศ/รพท <input type="checkbox"/> 3 รพ.จิตเวช <input type="checkbox"/> 4 รพช. <input type="checkbox"/> 5 อื่นๆ.....			
ผู้บันทึก ชื่อ..... สกุล..... โทรศัพท์..... วันที่บันทึก...../...../ 25.....					

หมายเหตุ: โปรดตรวจสอบอีกครั้งว่าตอบครบทุกข้อแล้ว  
 สถานบริการที่บันทึก รวรวม รว.506.DS นี้ พร้อมกับ มบ.1 ส่ง ผู้ประสานงานของ สปสอ/CUP ทุกสิ้นเดือน (Third Edition 11/11/2005)

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางพัชรี วีรพันธุ์
วัน เดือน ปี เกิด	24 กันยายน 2508
ภูมิลำเนา	จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรวิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลลำปาง ปีการศึกษา 2528 ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ปีการศึกษา 2533
ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข 7
สถานที่ทำงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved