

คม ชัด ลึก

Khom Chad Luek
Circulation: 300,000
Ad Rate: 1,080

Section: First Section/-

วันที่: พุธที่ 26 ธันวาคม 2562

ปีที่: 19

ฉบับที่: 6516

หน้า: 2(ซ้าย)

Col.Inch: 50.63 Ad Value: 54,680.40 PRValue (x3): 164,041.20

คลิป: ชาว-ดำ

หัวข้อข่าว: คมชัดลึก: หยุดยั้งสถิติ'ฆ่าตัวตาย'



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ



หยุดยั้งสถิติ'ฆ่าตัวตาย'

กรมสุขภาพจิตเปิดเผยสถิติภาพรวมอัตราการ "ฆ่าตัวตาย"

ล่าสุดในประเทศไทย พบว่าปี 2561 อยู่ที่ 6.34 ต่อประชากร 100,000 คน มีคนไทยฆ่าตัวตายสำเร็จ 4,137 คน โดยเป็นผู้ชายมากกว่าผู้หญิง ประมาณ 4 เท่า และพบว่าวัยแรงงานช่วงอายุ 25-59 ปี เป็นวัยที่ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุด ร้อยละ 74.7 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 22.1 และวัยเด็กอายุ 10-24 ปี ร้อยละ 3.2 นอกจากนี้ยังพบจำนวนผู้ที่ทำร้ายตนเองจนเสียชีวิต เฉลี่ยอยู่ที่ 345 คนต่อเดือน และมีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเฉลี่ยวันละประมาณ 11-12 คน สาเหตุส่วนใหญ่จากปัญหาความสัมพันธ์ ได้แก่ ความน้อยใจ ถูกดูด่า ต่ำหนิ ทะเลาะกับคนใกล้ชิด โดยพบร้อยละ 48.7 ส่วนปัญหาความรัก ร้อยละ 22.9 และพบมีปัญหาคารตี่มสุรา ร้อยละ 19.6 พบภาวะโรคจิต ร้อยละ 7.45 โรคซึมเศร้า ร้อยละ 6.54

องค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้วันที่ 10 กันยายนของทุกปี

เป็นวันป้องกันการฆ่าตัวตายโลก หรือ World Suicide Prevention Day โดยสถิติเกี่ยวกับสถานการณ์การฆ่าตัวตายในประเทศไทยปี 2561-2562 โดยมีรายงานการจัดอันดับประเทศที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงที่สุดในโลกประจำปี 2562 โดย World Population Review ที่สำรวจและพิจารณาข้อมูลการฆ่าตัวตายขององค์การอนามัยโลกปี 2561 ทั้งหมด 183 ประเทศ พบว่าประเทศไทยมีอัตราการฆ่าตัวตายสูงติดอันดับ 32 ของโลก เฉลี่ย 14.4 คนต่อประชากร 1 แสนคน อีกทั้งองค์การอนามัยโลกระบุด้วยว่ามีคนเสียชีวิตจากฆ่าตัวตายทุก 40 วินาที และการฆ่าตัวตายเป็นสาเหตุเสียชีวิตของวัยรุ่นอายุ 15-29 ปีมากที่สุด รองลงมาจากอุบัติเหตุบนท้องถนน แม้ประเทศทั่วโลกจะเพิ่มมาตรการป้องกันแต่ก็ยังไม่สามารถลดตัวเลขได้

รหัสข่าว: C-191226014023

หน้า: 1/2



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
National Health Commission Office (NHCO)

ชั้น 3 อาคารสุขภาพแห่งชาติ 88/39 ถนนพหลโยธิน 14 หมู่ที่ 4
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2832-9000 โทรสาร 0-2832-9001

สภพสัง สร้างสุขภาพ
www.nationalhealth.or.th





มีแพทย์วิจัยศึกษาเจาะลึกถึงสาเหตุของการฆ่าตัวตายได้ให้ความเห็นเชิงวิชาการไว้ว่าปัจจัยทั้งในเรื่องความสัมพันธ์ ป่วยเรื้อรัง โรคทางจิต หรือแม้แต่ภาวะทางเศรษฐกิจ ไม่ใช่ปัจจัยเพียงด้านเดียวหรือสาเหตุใดสาเหตุหนึ่งเท่านั้นที่นำไปสู่การฆ่าตัวตาย แต่มาจากปัจจัยอันสลับซับซ้อนและมีปัจจัยด้านอื่นมาทับซ้อนและร่วมด้วยเสมอ นั่นเป็นข้อเท็จจริงจากการเก็บข้อมูลซึ่งสิ่งที่น่ากังวลน่าจะเป็นเรื่องการลอกเลียนแบบที่ถือว่ามีนัยสำคัญโดยมีหลายปรากฏการณ์ในปี 2561-2562 มีเหตุการณ์นักศึกษาฆ่าตัวตาย จากนั้นก็จะมีการกระทำในวิธีการและลักษณะใกล้เคียงกันตามมา หรือที่พบอีกวิธีการคือการใช้เตาถ่านในการรมควันเสียชีวิตที่เริ่มเกิดถี่มากขึ้น ซึ่งรายล่าสุดเกิดขึ้นที่ จ.เชียงใหม่ ซึ่งสามีและภรรยาตัดสินใจรมควันเสียชีวิตทั้งคู่ภายในรถยนต์ยังสะท้อนว่าปัญหานี้ในวันรุนแรงมากขึ้น

เมื่อพิจารณาปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่เกิดจากหลายปัจจัยทับซ้อนกัน เช่น สังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม ความคิด ความเชื่อ ค่านิยม และเรื่องการเงินป่วย ดังนั้นคงไม่ใช่ปัญหาด้านสาธารณสุขอย่างเดียว และไม่ใช่หน่วยงานรัฐหน่วยงานใดจะเป็นฝ่ายรับผิดชอบแก้ไขปัญหานี้ได้ จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาและยังรวมไปถึงหน่วยอื่นๆ ในสังคม ทั้งสถานศึกษา ครอบครัว และยิ่งลงลึกไปถึงใกล้ชิดกับกลุ่มผู้เสี่ยงคือบรรดาเพื่อนแล้ว ย่อมมีโอกาสในการเข้าไปช่วยเหลือปรับสภาพก่อนที่จะเกิดเหตุการณ์ขึ้นโดยเฉพาะผู้คิดฆ่าตัวตายมักสังเกตถึงพฤติกรรมเบื้องต้นที่มองตนเองว่าเป็นคนไร้ค่าและมองสังคมรอบตัวว่าขาดความเป็นธรรมรู้สึกท้อแท้สิ้นหวังเศร้าใจและทุกข์ใจเป็นอย่างมาก ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและทุกองคาพยพในสังคมต้องเตรียมรับมือปัญหานี้ในปี 2563

