



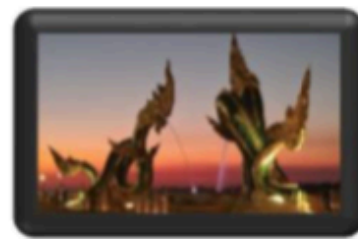
สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ



จังหวัดอุดรธานี

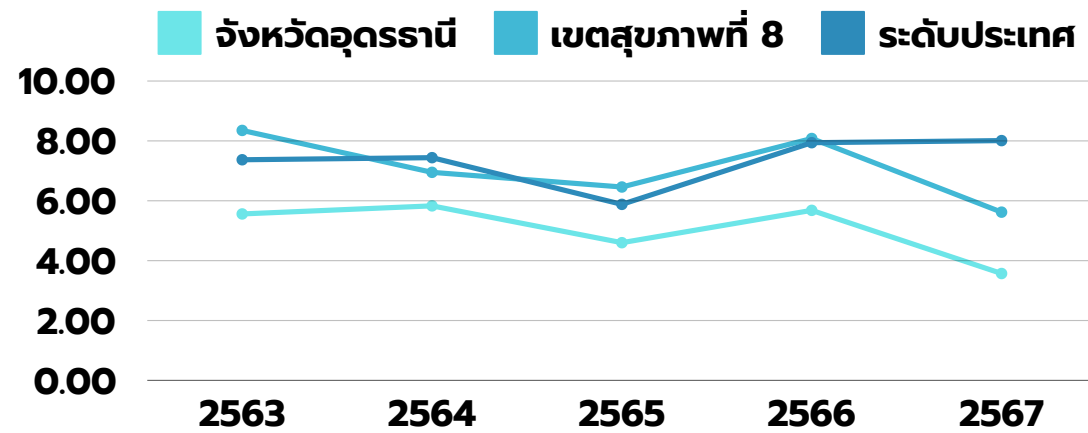
รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 3 : เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



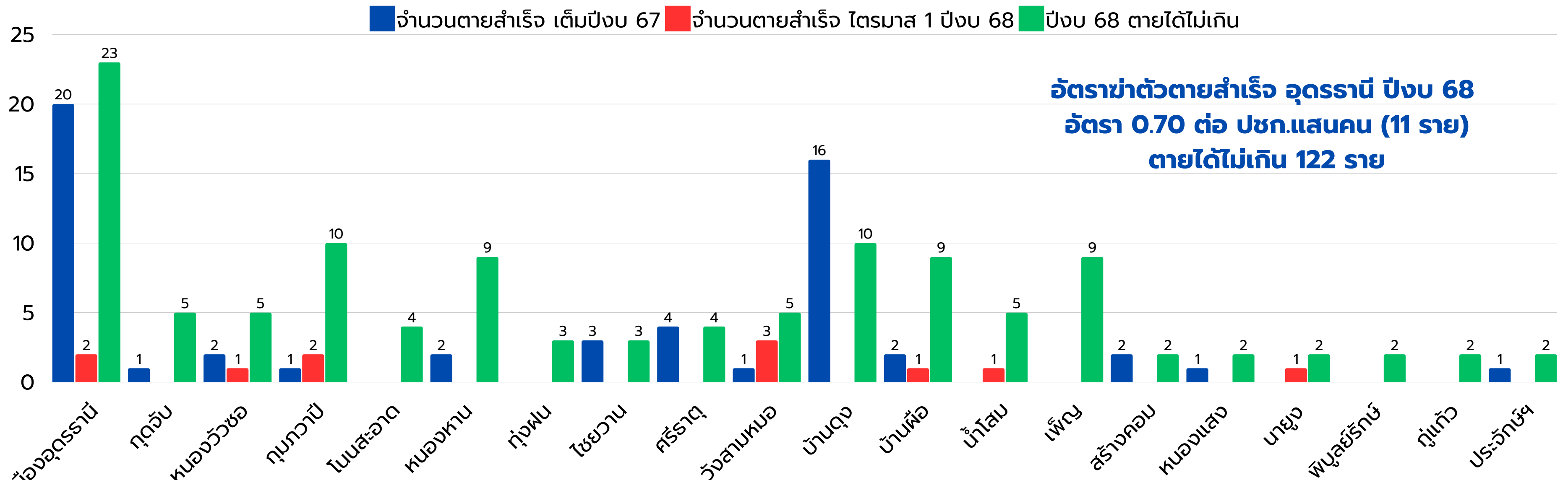
ประเด็นที่ 3 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

Suicide เกณฑ์ ไม่เกิน 7.8 ต่อแสน ปชก.)



ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จลดลงจากปีที่ผ่านมา
รอบที่ 1 (ไตรมาส 1 ปีงบ 67 และ ไตรมาส 1 ปีงบ 68)
 ปีงบ 67 ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 18 ราย
 ปีงบ 68 ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 11 ราย
 ลดลง จำนวน 7 ราย
คิดเป็น ลดลง ร้อยละ 38.89

Attempt Suicide พยายามฆ่าตัวตาย
 17 ราย = 1.08 ต่อ ปชก.แสนคน
 -สูงสุดที่ เมือง วังสามหมอ
 -เพศ : หญิง ร้อยละ 88.23
 -อายุ : 20-24 ปี ร้อยละ 47.05
 ต่ำกว่า 19 ปี ร้อยละ 29.4
 -วิธีการกินยาเกินขนาด 58.82
 -ปัจจัยกระตุ้น : ปัญหาความสัมพันธ์ ใช้สารเสพติด



อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ อุดรธานี ปีงบ 68
อัตรา 0.70 ต่อ ปชก.แสนคน (11 ราย)
ตายได้ไม่เกิน 122 ราย

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ

จุดรวม = จำนวน 3/17 ร้อยละ 17.65
ทำได้ครบ 7 มาตรการ อ.ภูเก็ต อ.นาโยง อ.บ้านฝ้อ

มาตรการ 7 ด้าน คุณภาพการเข้าถึงบริการ	จำนวนผู้พยายามทำร้ายตนเองได้รับบริการ	ฐานข้อมูล
ได้รับการช่วยชีวิตและยับยั้งพฤติกรรมฆ่าตัวตาย รวมทั้งหมดส่งต่อหน่วยบริการสาธารณสุขได้ทันท่วงที	17 ราย	HDC
ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคหมวด Intentional self-harm (X60-X84)	17 ราย	HDC
ได้รับการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรง ต่อตนเอง เพื่อค้นหาและรวบรวมข้อมูลปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยปกป้อง และดำเนิน รวมทั้งประเมิน การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในครอบครัวและชุมชน	8 ราย	506S V.11
ได้รับการช่วยเหลือจัดหรือบรรเทา ปัจจัยกระตุ้นและปัจจัยเสี่ยง	5 ราย	506S V.11
ได้รับการสร้างเสริมปัจจัยปกป้องและดำเนิน การเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์หรือสารพิษที่ใช้ฆ่าตัวตาย	3 ราย	506S V.11
ญาติ หรือผู้ดูแลใกล้ชิดได้รับการเสริมสร้างความรู้ และทักษะสังเกตสัญญาณเตือนและมีช่องทางติดต่อ ที่สะดวกกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่รับผิดชอบ เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในพื้นที่	3 ราย	506S V.11
ได้รับการเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินความคิดและการกระทำฆ่าตัวตาย อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เช่น ได้รับการประเมิน 8Q ทุกครั้งที่มาใช้บริการ หรือประเมินระหว่างติดตามเยี่ยมบ้าน	6 ราย	506S V.11

ข้อชื่นชม

1. มีการขับเคลื่อนประเด็นป้องกันการฆ่าตัวตาย
ในคณะอนุกรรมการพรบ.สุขภาพจิต
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการสอบสวนการ
ฆ่าตัวตาย
3. มีการบันทึกรายงานผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จใน506S
ได้ครอบคลุม
4. จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ อำเภอเมือง จังหวัด
อุดรธานีลดลง จากปีที่ผ่านมา อย่างเห็นได้ชัด

โอกาสพัฒนา

มีการบันทึกรายงานผู้พยายามฆ่าตัวตายใน506S
แต่ยังไม่ครอบคลุม (8/17ราย)

ข้อเสนอแนะ

1. SWศ. SWท. SWช. บันทึกผู้พยายาม
ฆ่าตัวตายในรง.506S ให้ครอบคลุมมากขึ้น
2. สสจ. ศจ.8 เสริมสร้างความรอบรู้
สุขภาพจิต ใน องค์กร สถานประกอบการ
3. สสจ. ศจ.8 SWจ.หลายๆ ประสานงานกับ
โรงเรียน มหาวิทยาลัยใน การคัดกรอง
ค้นหาผู้มีความเสี่ยงด้าน สุขภาพจิตให้ได้
รับการดูแล

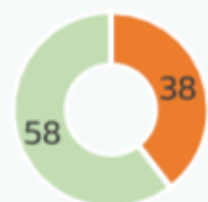
การเข้าถึงบริการการบำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดอุดรธานี

จังหวัดอุดรธานี มีเตียงรองรับผู้ป่วยยาเสพติด
จำนวน 180 เตียง :

- SWศ.อุดร และ SW.กุมภวาปี 18 เตียง
- Acute/Sub-Acute ใน SWช. 78 เตียง
- มีนิตยภัตรักษาใน SWช. 84 เตียง

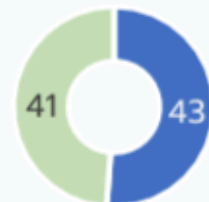


เตียง Acute/Sub-Acute



■ ใช้ไป ■ คงเหลือ

เตียงมีนิตยภัตรักษา ใน SWช.



■ ใช้ไป ■ คงเหลือ

อัตรากำลัง

- จิตแพทย์ผู้ใหญ่ 3 คน
- จิตแพทย์เด็ก 3 คน
- PG ผู้ใหญ่ + PG ชุมชน 23 คน (ขาด 4 คน)
- PG เด็กและวัยรุ่น 17 คน (ขาด 10 คน)
- PG ยาเสพติด 14 คน (ขาด 13 คน)

โรงพยาบาลที่เปิดมีนิตยภัตรักษา



PATIENT JOURNEY

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
Office of the Secretary of National Addiction Treatment & Rehabilitation Committee, Ministry of Public Health

พ.ยาเสพติด สป. 927 ราย

มาเอง / Call Center (ม.113)

ญาติ/ชุมชน นำส่ง (ม.113)

เจ้าหน้าที่นำส่ง (ม.114)

ศาลสั่ง (ม.168) (ม.166 / ปอ.ม.56)

176 ราย ศูนย์คัดกรอง รพ.สต. / โรงพยาบาล

ประเมินพฤติกรรมก้าวร้าว Overt Aggressive Scale (OAS)

สถานพยาบาล 751 ราย

104 ราย (11.22%) **3** **กลุ่มคลัง อาละวาด**

89 ราย (9.60%) **2** มีอาการ 5 สัญญาณเตือน 1 ข้อขึ้นไป ไม่หลับไม่นอน เดินไปเดินมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิดฉุนเฉียว เกี่ยวหวาดระแวง

32 ราย (3.45%) **1** มีอาการทางจิตเวช แต่อยู่ในระดับไม่รุนแรง

702 ราย (75.73%) **0** **ปกติ** ไม่มีอาการทางจิตเวช

นำส่งห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาล จัดการภาวะฉุกเฉิน

ส่งต่อ จิตแพทย์

รพ.อุดรธานี รพ.วังสามหมอ

รพ.จิตเวชเลย 42 ราย

รักษาแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาล

มีนิรโทษกรรม IMC 6 แห่ง

สถานฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดระยะยาว กองบิน23/มทบ24/ กองร้อย อส 110 ราย

รักษาแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาล

ระหว่างบำบัด สามารถ ขอความช่วยเหลือจาก ศูนย์ฟื้นฟู สภาพ ทางสังคม 202 แห่ง

นำส่งโรงพยาบาล ในพื้นที่ + **ปรึกษาจิตแพทย์**

ประเมิน พฤติกรรมการใช้ ยาเสพติด (บคก.กสร.) **V.2**

≥27 ผู้ติด

4-26 ผู้เสพ

2-3 ผู้ใช้

≥27 ผู้ติด

4-26 ผู้เสพ

2-3 ผู้ใช้

จิตสังคมบำบัด

CBTx

จิตสังคมบำบัด **รพช 570 ราย** **รพสต 211 แห่ง** **117 ราย**

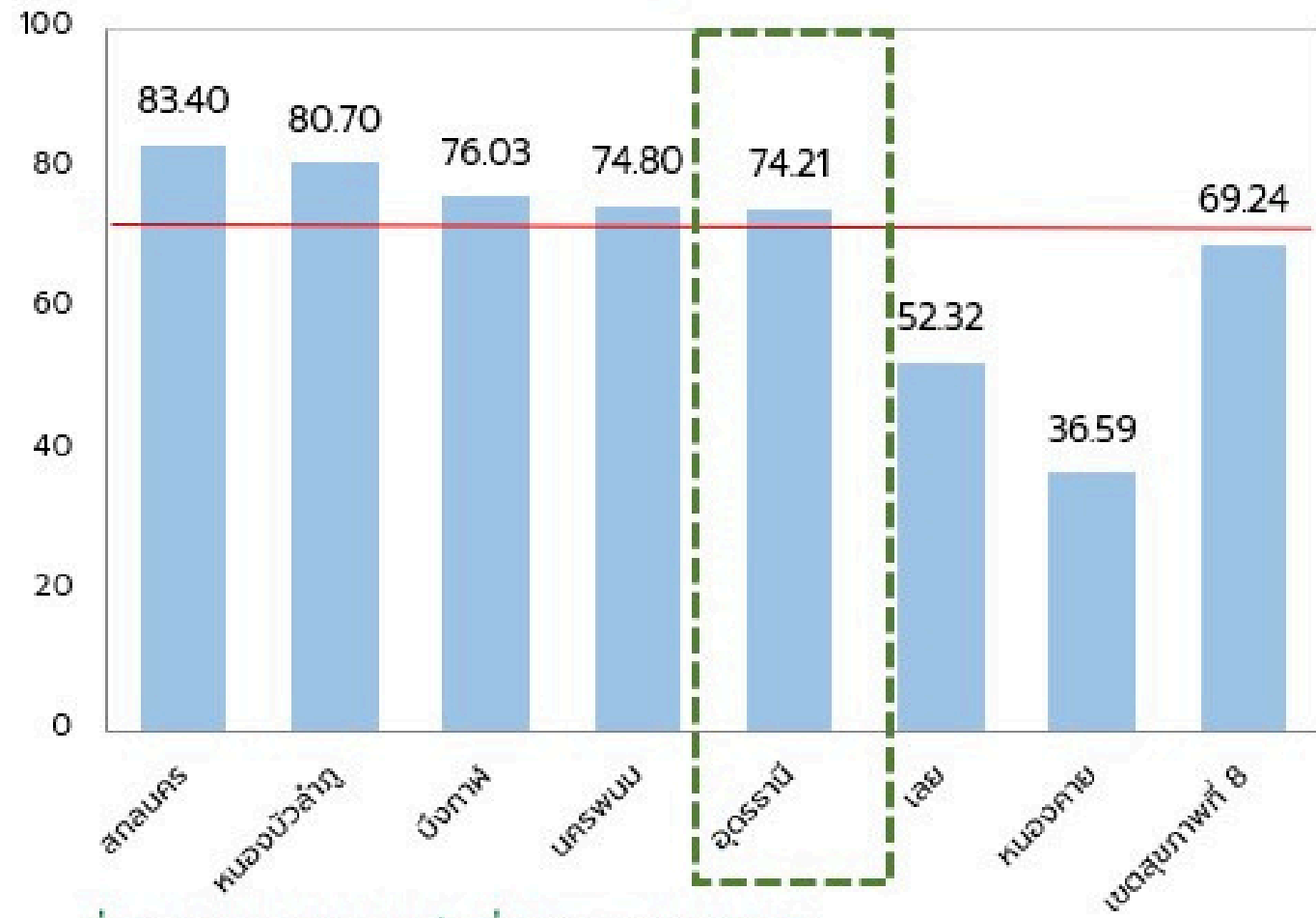
สถานพยาบาล **รพ.รัตนารักษ์อุดรธานี** รับส่งต่อจาก **รพ. 244 ราย = สีแดง 17/ สีส้ม 131/ สีเหลือง = 1 / สีเขียว = 95**

ผลการดำเนินงาน Retention Rate

(เป้าหมายร้อยละ 70)

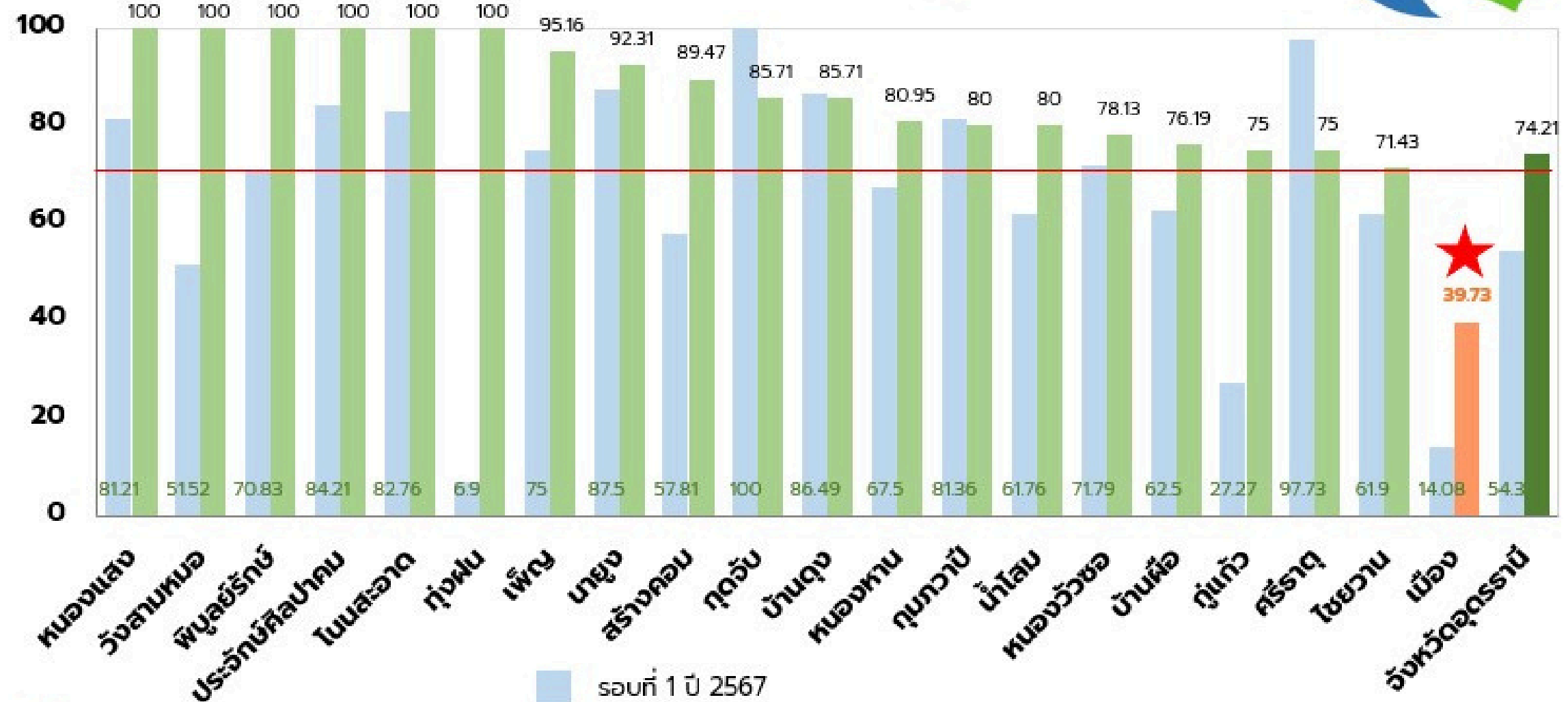
ร้อยละ 74.21

เขตสุขภาพที่ 8



ที่มา : ระบบ บสต. ณ วันที่ 14 มกราคม 2568

จังหวัดอุดรธานี



รอบที่ 1 ปี 2567



ข้อค้นพบ/ข้อชี้แจง

- มีการดำเนินการเร่งรัดให้มีเตียงรองรับผู้ป่วยยาเสพติดอย่างเพียงพอและครอบคลุมทุกพื้นที่
- มีการดำเนินงาน CBTx ครอบคลุมทั้ง 20 อำเภอ
- มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการอย่างครบวงจร (อุดรโมเดล)

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตามการรายงานข้อมูลของในระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ในพื้นที่ที่ต่ำกว่าเป้าหมาย
- พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูล (บสต.) ด้านการบำบัดรักษา ระหว่างหน่วยบริการในเขตอำเภอเมืองอุดรธานี

A decorative header featuring a solid dark green rounded rectangle on the left and a thin, dark green wavy line that starts with a loop and extends across the top right.

Thank you

A solid dark green horizontal bar at the bottom of the slide with rounded corners.