

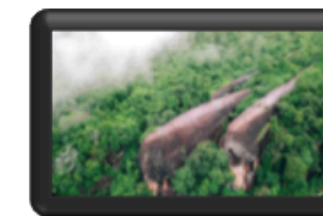
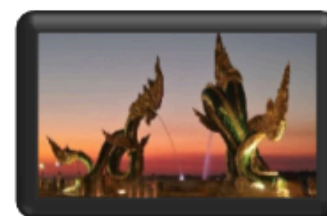


สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดสกลนคร



รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

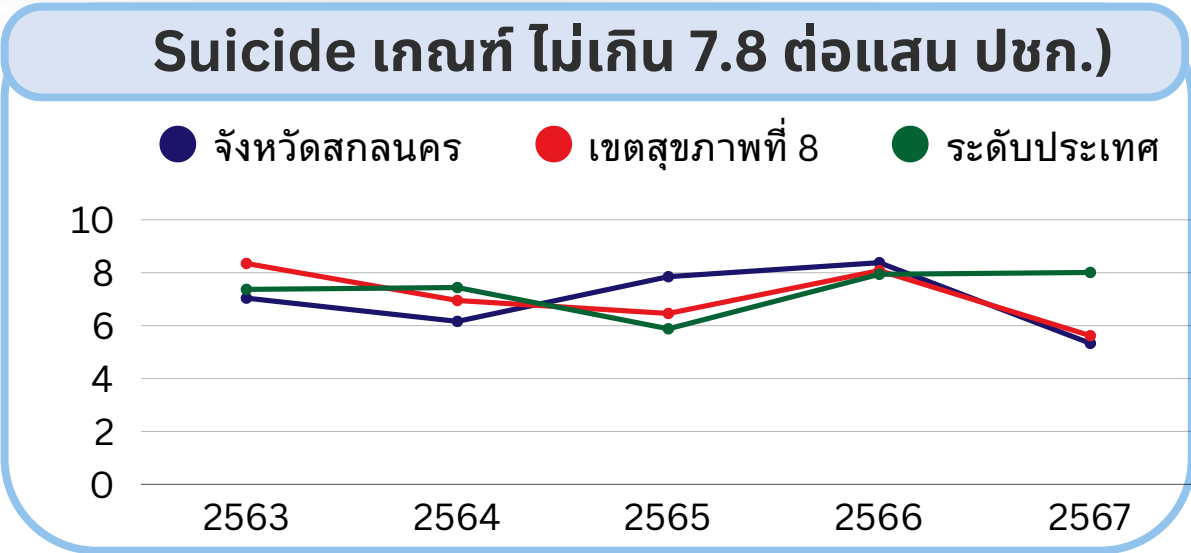
ประเด็นที่ 3 : เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



นายแพทย์กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

3.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน

อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดสกลนคร ปีงบ 68
4.04 ต่อ ปชก.แสนคน (46 ราย)



ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ลดลงจากปีที่ผ่านมา

รอบที่ 1 (1 ต.ค. - 31 มี.ค. ปีงบ 67 และ ปีงบ 68)

ปีงบ 67 ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ **จำนวน 47 ราย**

ปีงบ 68 ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ **จำนวน 46 ราย**

ลดลง (1 ราย) คิดเป็น ร้อยละ 2.13

Attempt Suicide พยายามฆ่าตัวตาย ปีงบ 68

176 ราย คิดเป็น **15.44** ต่อ ปชก.แสนคน

- อ.บ้านม่วง และ อ.ส่องดาว ร้อยละ 60.23
- เพศหญิง ร้อยละ 63.64
- 10-19 ปี ร้อยละ 51.66
- กินยาเกินขนาด ร้อยละ 60.23
- ปัจจัยกระตุ้น : ปัญหาชีวิต ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 53.98%
- ปัจจัยเสี่ยง : ป่วยโรคจิตเวช 30.00%
- มีสัญญาณเตือน ร้อยละ 18.75

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **88 ราย ทำครบตามมาตรการ 88 ราย = ร้อยละ 100**

อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดสกลนคร ปีงบ 68

อัตรา 4.04 ต่อ ปชก.แสนคน (46 ราย)
ตายได้ไม่เกิน 95 ราย

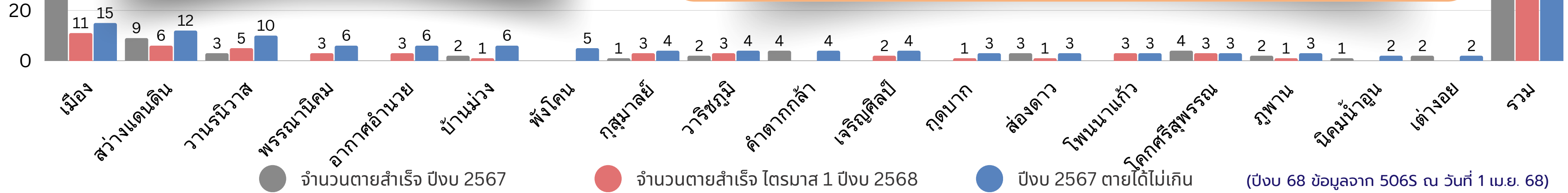
อำเภอที่มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จสูง

- โคกศรีสุพรรณ 3 ราย (8.75 ต่อแสน ปชก.)
- โพนนาแก้ว 3 ราย (8.13 ต่อแสน ปชก.)
- กุสุมาลย์ 3 ราย (6.28 ต่อแสน ปชก.)
- วาริชภูมิ 3 ราย (5.75 ต่อแสน ปชก.)

- เพศชาย ร้อยละ 82.61
- อายุ 40-49 ปี ร้อยละ 34.78
- วิธีผูกคอ ร้อยละ 89.13

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการฆ่าตัวตาย

- ปัจจัยเสี่ยงสูงสุด** **ติดสารเสพติด ร้อยละ 30.43**
 โรคทางกาย ร้อยละ 19.57
 คนในครอบครัวเคยฆ่าตัวตาย 3 ราย ร้อยละ 6.52
 มีประวัติทำร้ายตนเอง 1 ราย ร้อยละ 2.17
- ปัจจัยกระตุ้น** **ประสบปัญหาชีวิต (สูญเสียความสัมพันธ์ เป็นหนี้ ปัญหาที่ทำงาน) ร้อยละ 39.13**
 พิษหรือฤทธิ์สารเสพติด ร้อยละ 28.26
 อาการทางจิตกำเริบ ร้อยละ 21.74
- ปัจจัยปกป้องที่ต้องเสริม** **ทักษะการแก้ปัญหา (ระดับไม่มี ร้อยละ 58.69)**
 ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระดับไม่มี ร้อยละ 41.30)
 ความสัมพันธ์ในชุมชน (ระดับไม่มี ร้อยละ 58.70)
 การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ระดับไม่มี ร้อยละ 43.48)
- มีสัญญาณเตือนก่อนทำร้ายตนเอง ร้อยละ 34.78**



ข้อชี้แนะ



3.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ
ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน

ข้อค้นพบ/ โอกาสพัฒนา

ข้อเสนอแนะ

- การให้ความรู้เรื่อง สัญญาณเตือนฆ่าตัวตาย (Early warning sign) เพื่อเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายระดับบุคคลากร อสม. ประชาชน/ครอบครัว การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ภาควิเคราะห์และชุมชน

- พบผู้ที่ทำร้ายตนเอง มีปัจจัยเสี่ยงฆ่าตัวตายสูงสุด ในกลุ่มผู้ติดสารเสพติด มีปัจจัยกระตุ้น ปัญหาด้านความสัมพันธ์และกำเริบจากสารเสพติด

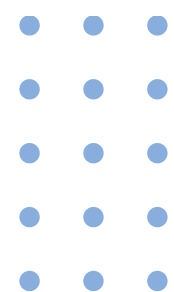
- **swสต. swท. swช.**
ต้นน้ำ กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง เน้น Care giver support การสังเกต การดูแล และการสื่อสารเชิงบวกของญาติกับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการสร้างความรอบรู้ต่อการสังเกตสัญญาณเตือน จากนวัตกรรมในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม
กลางน้ำ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษากลุ่มเสี่ยงที่เป็นเด็กและเยาวชน คือ กลุ่มที่พยายามทำร้ายตัวเอง โดยติดตามต่อเนื่องในชุมชนทันที
ปลายน้ำ ติดตามและให้ความรู้ ญาติและผู้ใกล้ชิดในกลุ่มเสี่ยงต่ออาการกำเริบและการขาดยา

- มีการติดตามดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ ครบทุกราย รวมถึงการติดตามเยี่ยมและมีการประเมิน 8Q ในกลุ่มที่เคยทำร้ายตนเอง และกลุ่มที่มีสัญญาณเตือน

- **กลุ่มพยายามทำร้ายตนเองสูงสุด** ในกลุ่ม 15-19 ปี และเพิ่มมาตรการป้องกัน **กลุ่มเสี่ยง** โดยเฉพาะผู้ที่มีสัญญาณเตือนจากคำพูด พฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง

- **สสจ.**
กลุ่มเสี่ยงพยายามฆ่าตัวตาย (วัยเรียน วัยรุ่น) ดูแลในโรงเรียนด้วย School Health HERO

- **ศูนย์วิชาการ/sw.เฉพาะทาง**
สนับสนุนนวัตกรรมการสร้างความรอบรู้ต่อการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย การเฝ้าระวังเชิงรุกสังเกตสัญญาณเตือนต่อการฆ่าตัวตาย





ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดสกลนคร

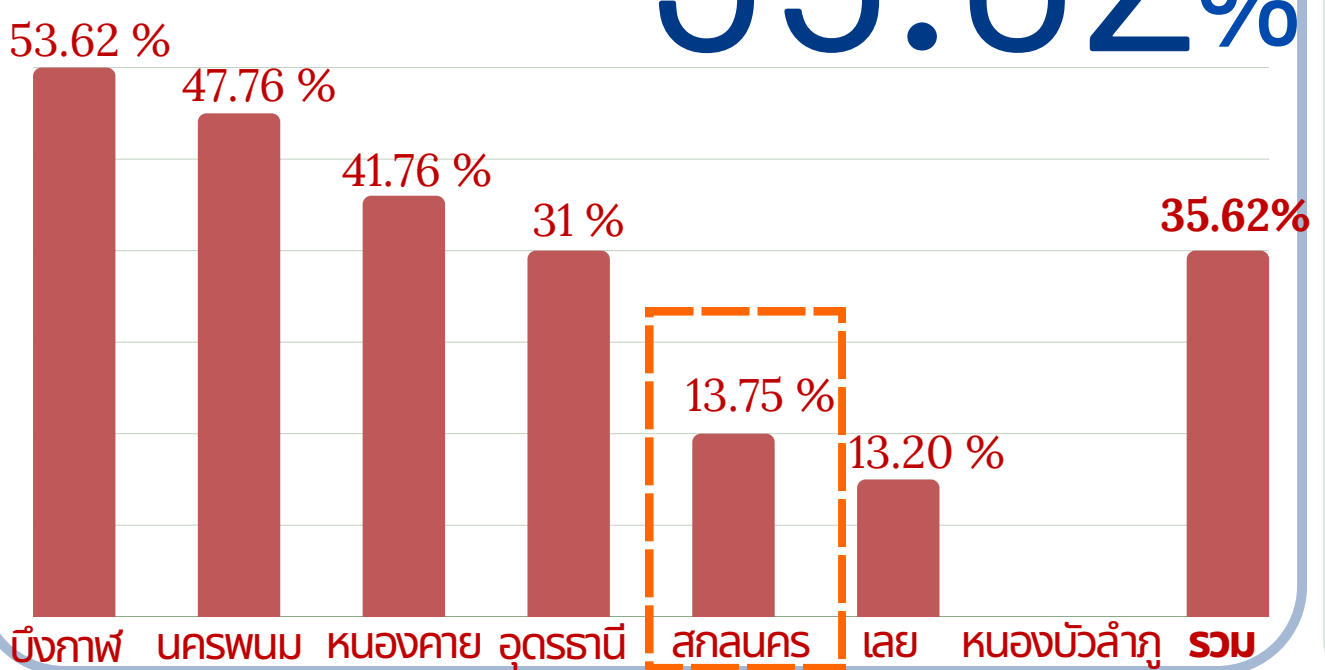
ข้อค้นพบ

- นำเข้าข้อมูล โปรแกรม V Care น้อย
- การลงข้อมูลการติดตามผู้ป่วย SMI-V ยังไม่ครบทุกอำเภอ **อำเภอที่ไม่มีข้อมูล** ได้แก่ กุสุมาลย์ พรรณานิคม นิคมน้ำอูน บ้านม่วง อากาศอำนวย etail และเจริญศิลป์
- มีระบบการดูแล ประสาน และส่งต่อผู้ป่วยตาม Patient Journey
- ระบบการ Consult การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด โดยจิตแพทย์จาก swศ.สกลนคร และ swร.สว่างแดนดิน ตลอด 24 ชั่วโมง

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

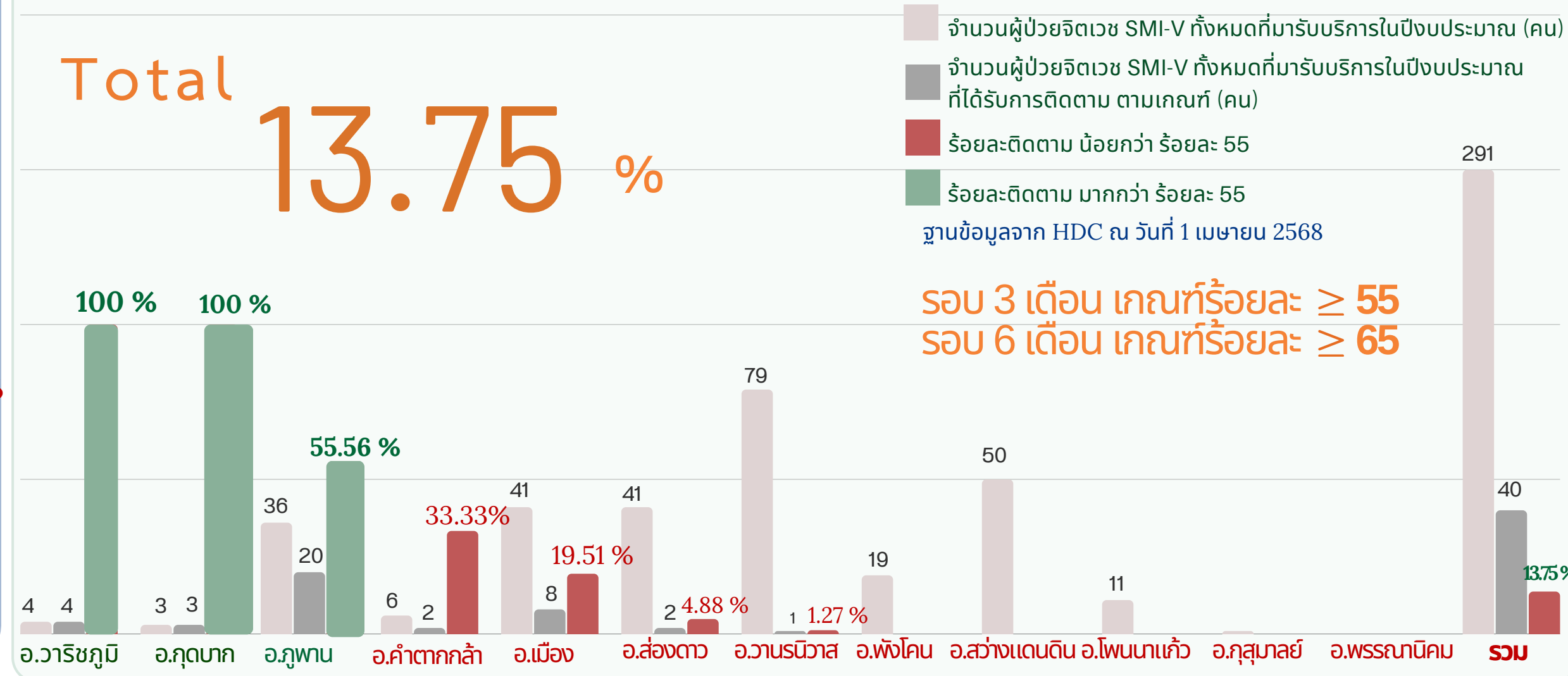
- เพิ่มการนำเข้าข้อมูลในโปรแกรม V Care
- เพิ่มการลงข้อมูล การคัดกรอง การลงทะเบียน และการติดตามผู้ป่วย SMI-V ในระบบ HDC โดยเฉพาะอำเภอที่ยังไม่มีข้อมูล
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการนำเข้าข้อมูลผู้ป่วย SMI-V ในระบบ HDC

ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **เขตสุขภาพที่ 8** Total **35.62%**



ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ "สกลนคร"

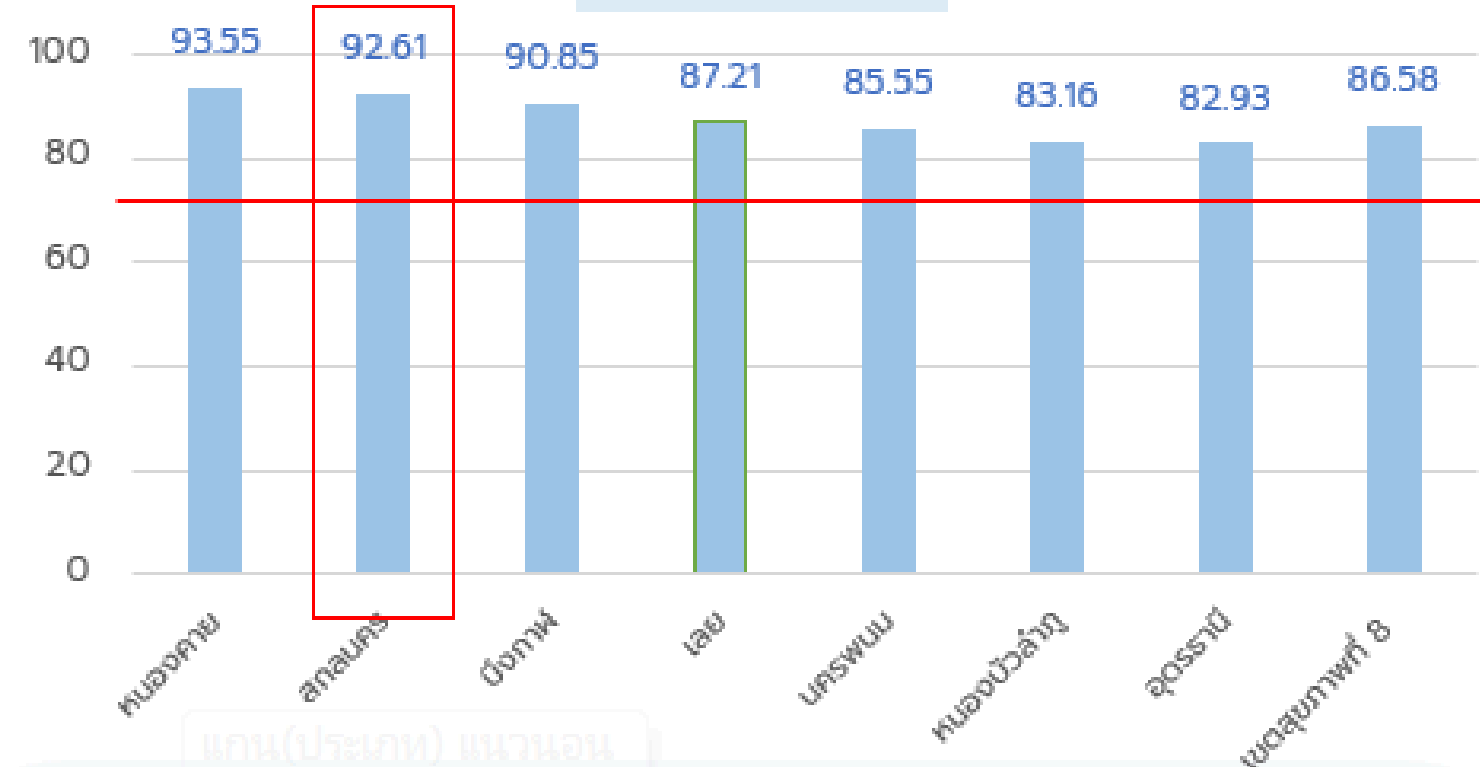
Total **13.75 %**



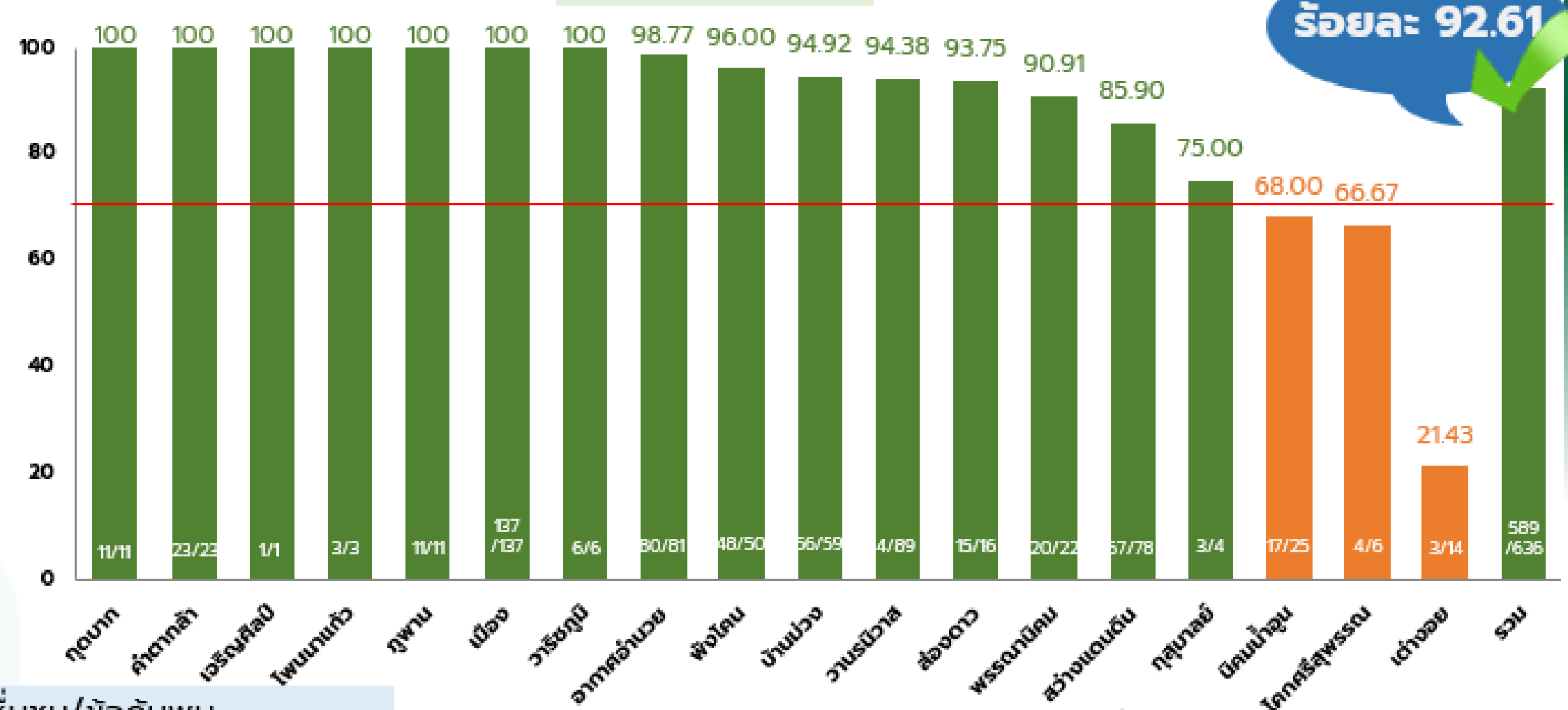


3.3 ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate) (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 70)

เขตสุขภาพที่ 8



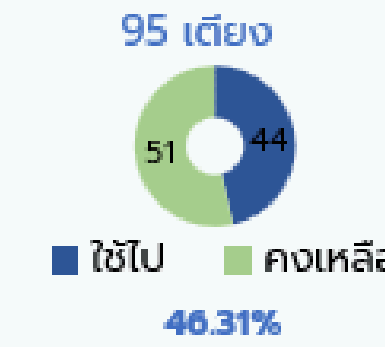
จังหวัดสกลนคร



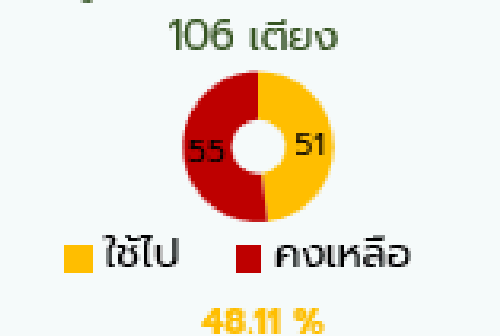
จังหวัดสกลนครมีเตียงรองรับผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน 201 เตียง

- มีนิติเวชในจังหวัดสกลนคร 4 แห่ง จำนวน 95 เตียง (มีแผนเปิดนิติเวชในบปี 68 อีก 14 แห่ง)
- หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด 3 แห่ง จำนวน 47 เตียง (sw.สกลนคร sw.สว่างแดนดิน และ sw.วานรนิวาส)
- **Corner Ward** เตียงสีแดง/สีส้ม ใน sw. จำนวน 59 เตียง
- Home Ward ยาเสพติด 15 แห่ง

เตียงมีนิติเวช



หอผู้ป่วยและCorner Ward



ข้อชื่นชม/ข้อค้นพบ

- ผลการดำเนินงาน Retention Rate **รอบที่ 1 ร้อยละ 92.61 ผ่านเกณฑ์**
- มีการดำเนินการ แก้ไขปัญหาเสพติดแบบเบ็ดเสร็จ โดยความร่วมมือของทุกส่วนราชการ “สกลนคร โมเดล”
- มีแผนเปิด Ward ตึกใจรักดี ใน sw.สกลนคร จำนวน 20 เตียง ภายในปีงบประมาณ 2568
- เปิดมีนิติเวช “บ้านรวมใจรักดี” กองพันทหารราบที่ 3 ค่ายกฤษณ์สีวะรา รองรับผู้ป่วย จำนวน 100 เตียง **ภายใน ม.ย. 2568**
- มีการดำเนินการ CBTx กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 9,745 ราย อยู่ระหว่างการบำบัด 6,145 ราย และ เข้าร่วม CBTx ครบ 5 ครั้ง 3,368 ราย

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

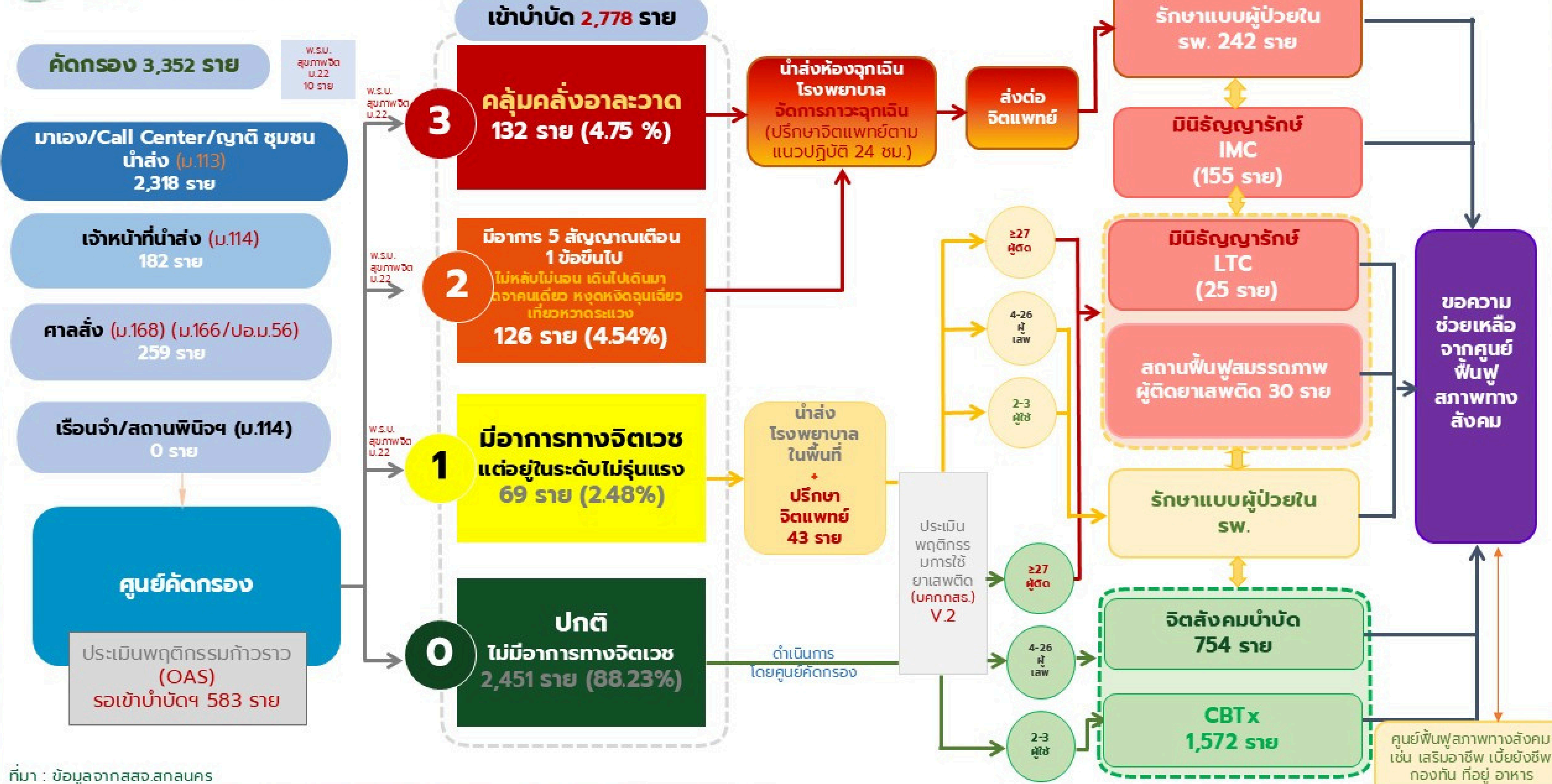
- กำกับ ติดตาม การรายงานข้อมูลในระบบ บ.ส.ท. ในบางอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์
- การเฝ้าระวังกลุ่มผู้ป่วยยาเสพติดจากการคัดกรองที่อยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษา
- กำกับ ติดตาม ดูแลการดำเนินการ มีนิติเวช “บ้านรวมใจรักดี” ค่ายกฤษณ์สีวะรา เนื่องจากเปิดให้บริการนอกสถานพยาบาล

ที่มา : ระบบ บ.ส.ท. 4 เมษายน 2568 เวลา 10.38 น.



PATIENT JOURNEY จังหวัดสกลนคร

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด



ที่มา : ข้อมูลจากสจ.สกลนคร



SAKON NAKHON MODEL

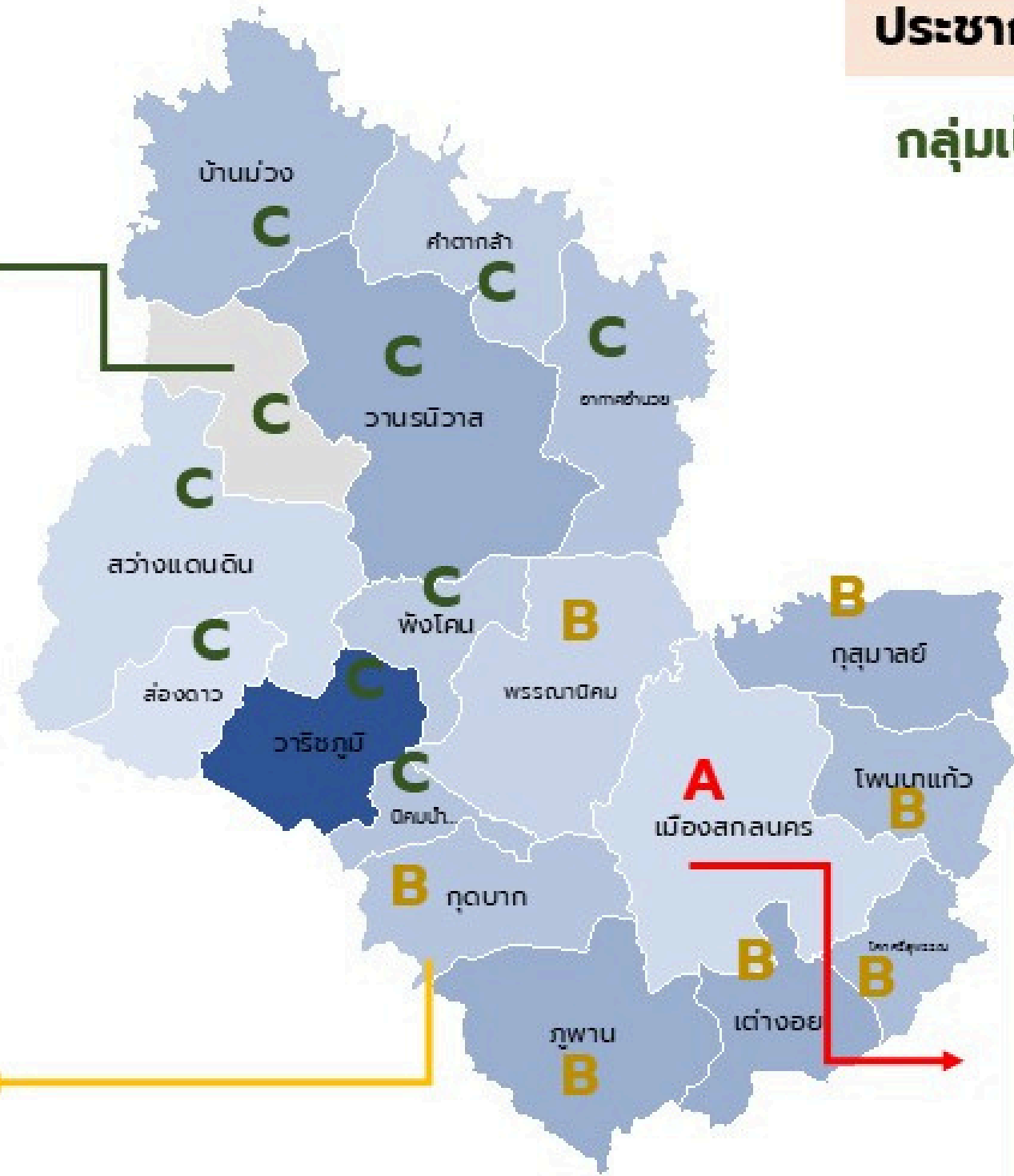


โซน C พื้นที่แอ่งกระทะ
พื้นที่ 10 อำเภอ

กลุ่มเป้าหมาย 12-65 ปี
284,085 ราย

X- RAY 265,779 ราย
(93.56%)

พบผู้เสพ 5,948 ราย
(2.24%)



ประชากรทั้งหมด HDC 699,056 คน

กลุ่มเป้าหมาย 12-65 ปี 484,716 คน

X-RAY 464,932 คน
(95.92%)

พบผู้เสพ 10,018 ราย
(2.15%)

โซน B พื้นที่ไร่ชา
พื้นที่ 7 อำเภอ

กลุ่มเป้าหมาย 12-65 ปี
117,522 ราย

X- RAY 115,172 ราย
(98.00%)

พบผู้เสพ 2,757 ราย
(2.39%)

โซน A พื้นที่ไร่แดง
พื้นที่ อ.เมืองสกลนคร

กลุ่มเป้าหมาย 12-65 ปี
83,109 ราย

X- RAY 83,981 ราย
(101.05%)

พบผู้เสพ 1,313 ราย
(1.56%)

Ward/
Corner Ward/
มีบัตรสุขภาพ IMC

ผู้ป่วยใน รพ./
รพท/รพค/
มีบัตรสุขภาพ

บำบัดแบบ
ผู้ป่วยนอก
(OPD)/Home
Ward

CBTx

THANK YOU

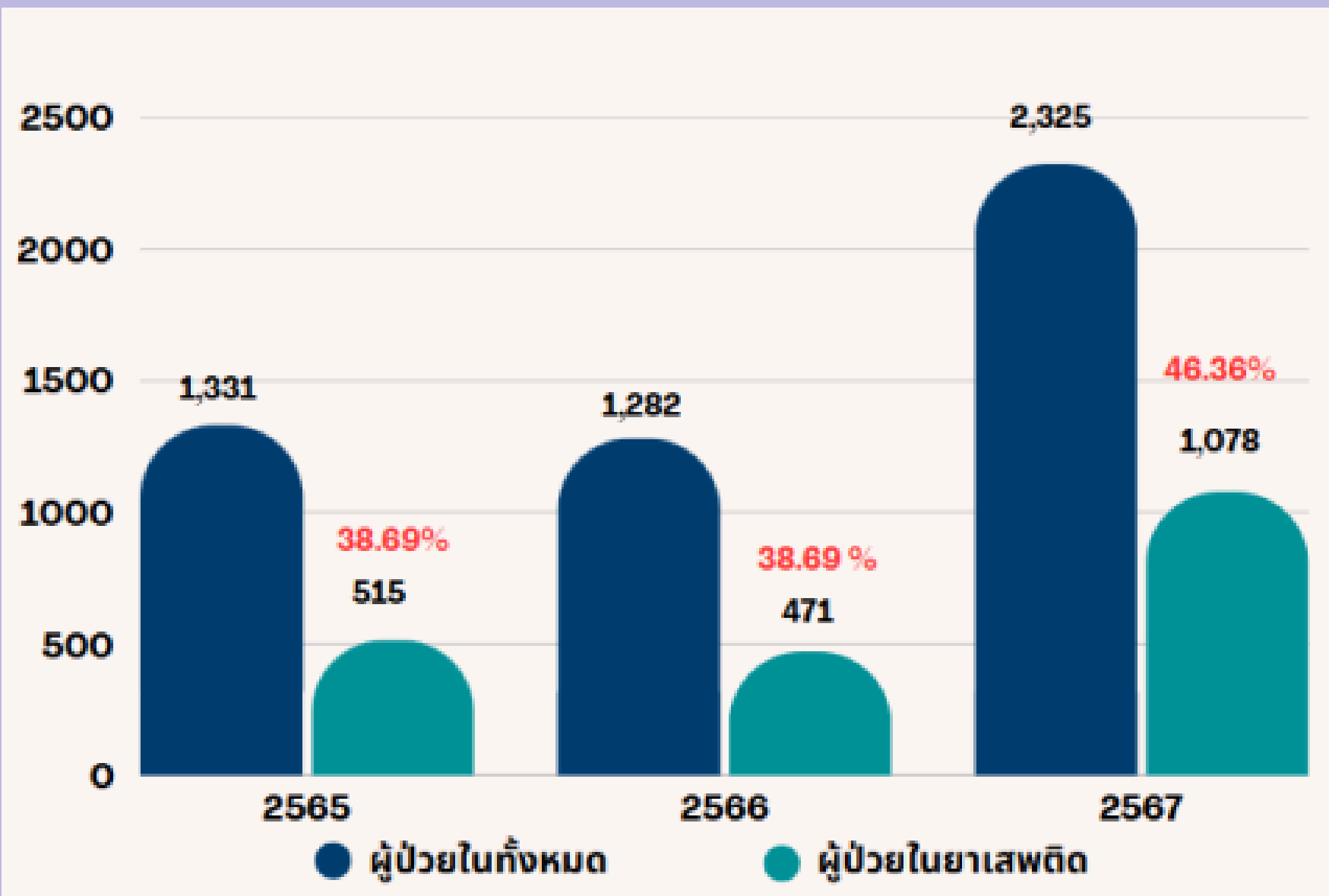


Back up

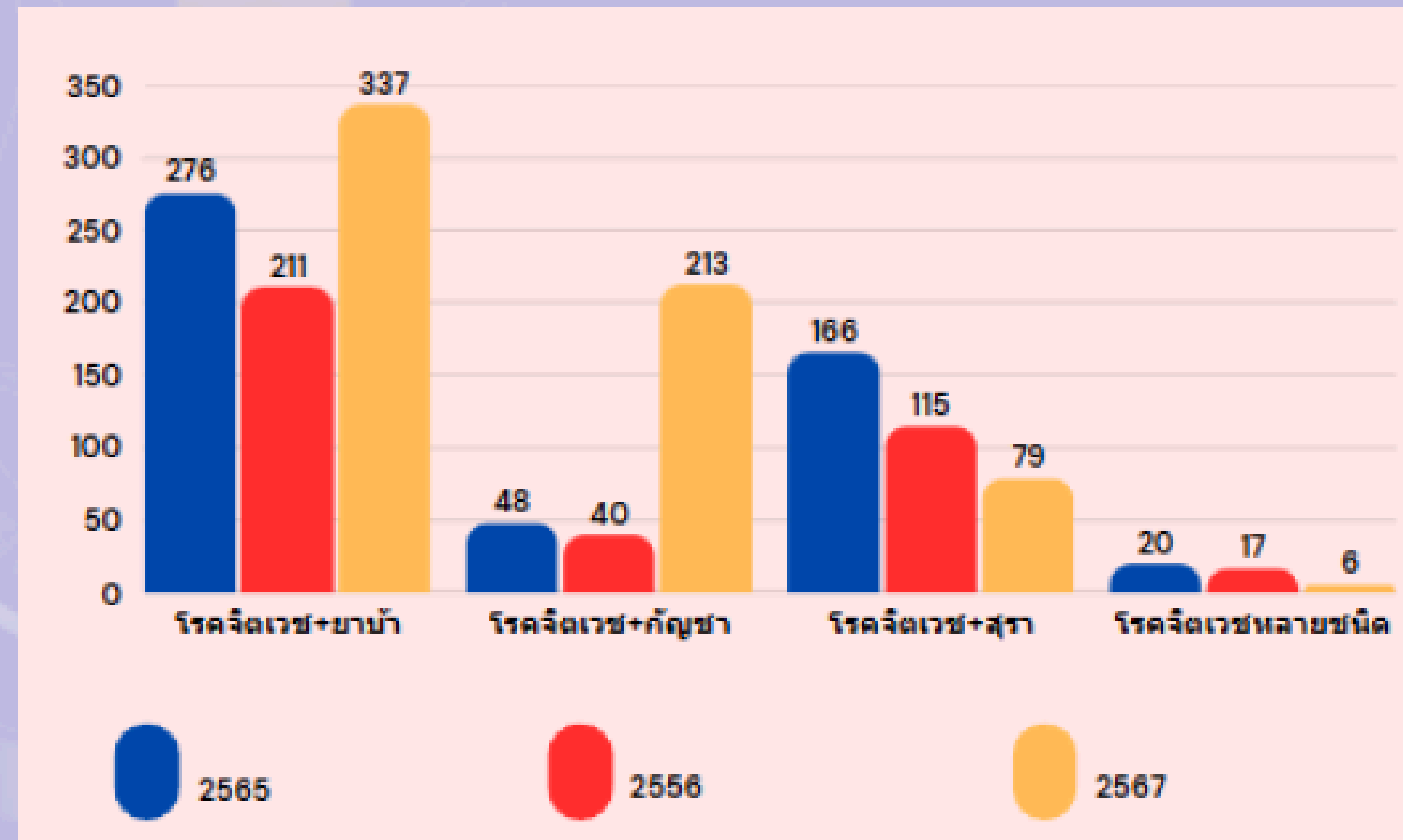
สถิติการให้บริการ ปังบประมาณ 2565-2567 (ผู้ป่วยใน)



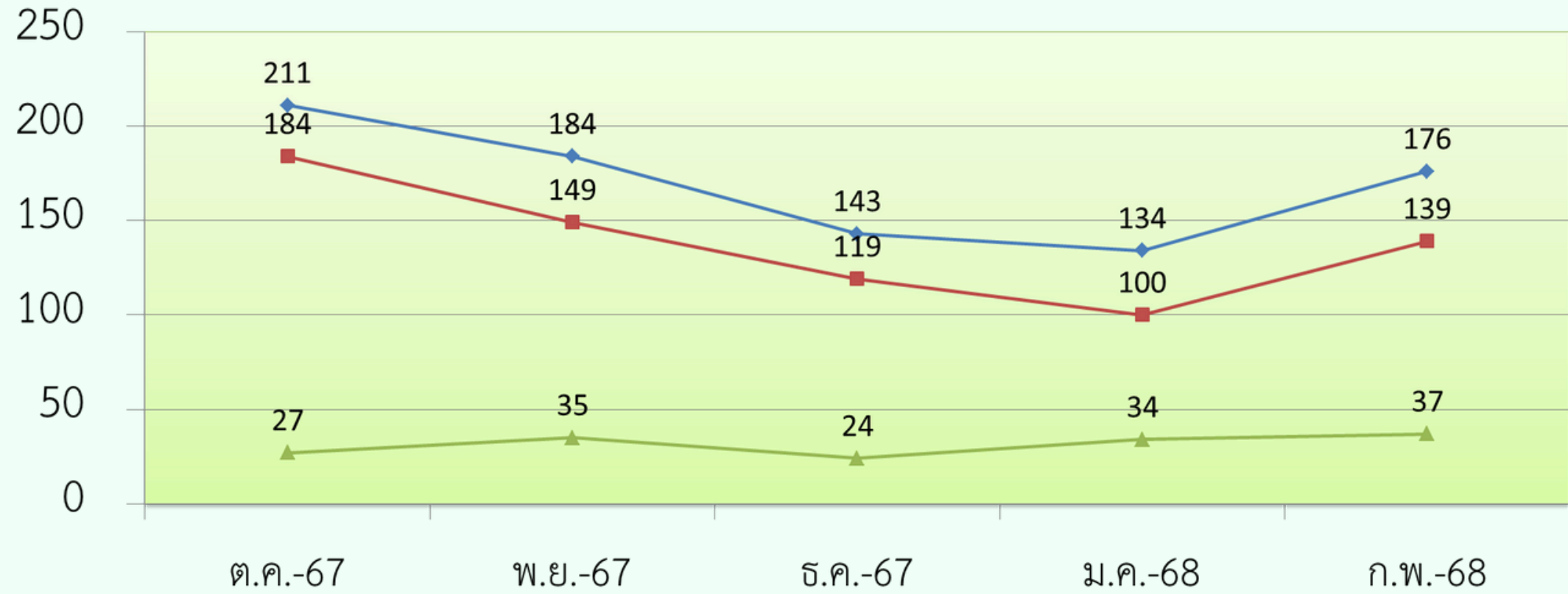
จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด และจำนวนผู้ป่วยในยาเสพติด



ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่มารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูจำแนกตามโรค หรืออาการที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติด แบบผู้ป่วยใน



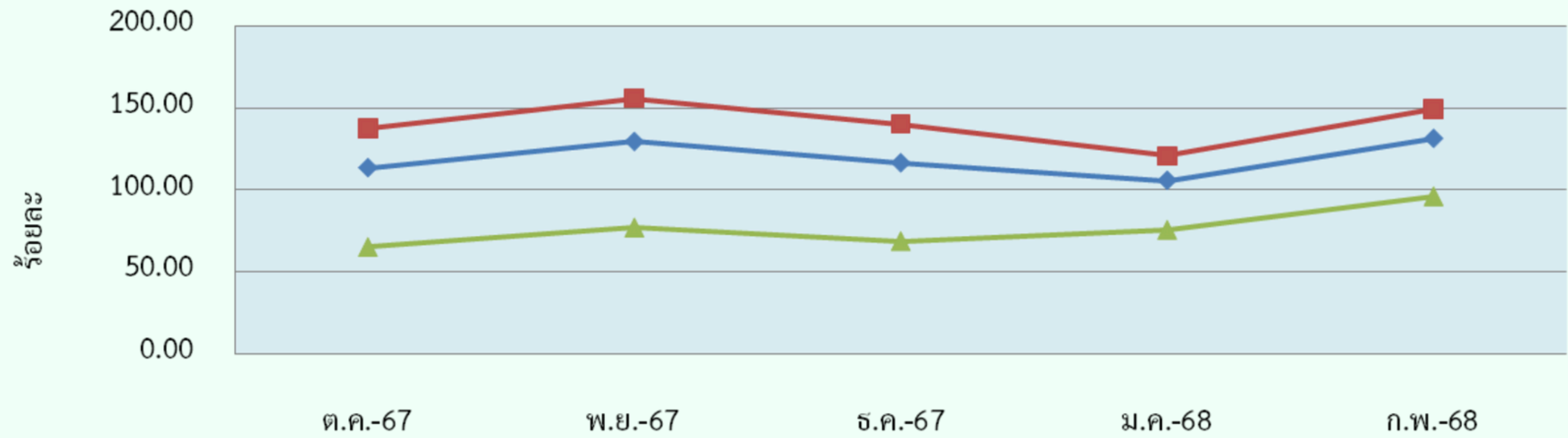
จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษา



- ◆ จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษาทั้งหมด(ราย)
- จำนวนผู้ป่วยชายรับไว้รักษา(ราย)
- ▲ จำนวนผู้ป่วยชายรับไว้รักษา(หญิง)

เดือน	จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษาทั้งหมด(ราย)	จำนวนผู้ป่วยชายรับไว้รักษา(ราย)	จำนวนผู้ป่วยชายรับไว้รักษา(หญิง)
ต.ค.-67	211	184	27
พ.ย.-67	184	149	35
ธ.ค.-67	143	119	24
ม.ค.-68	134	100	34
ก.พ.-68	176	139	37

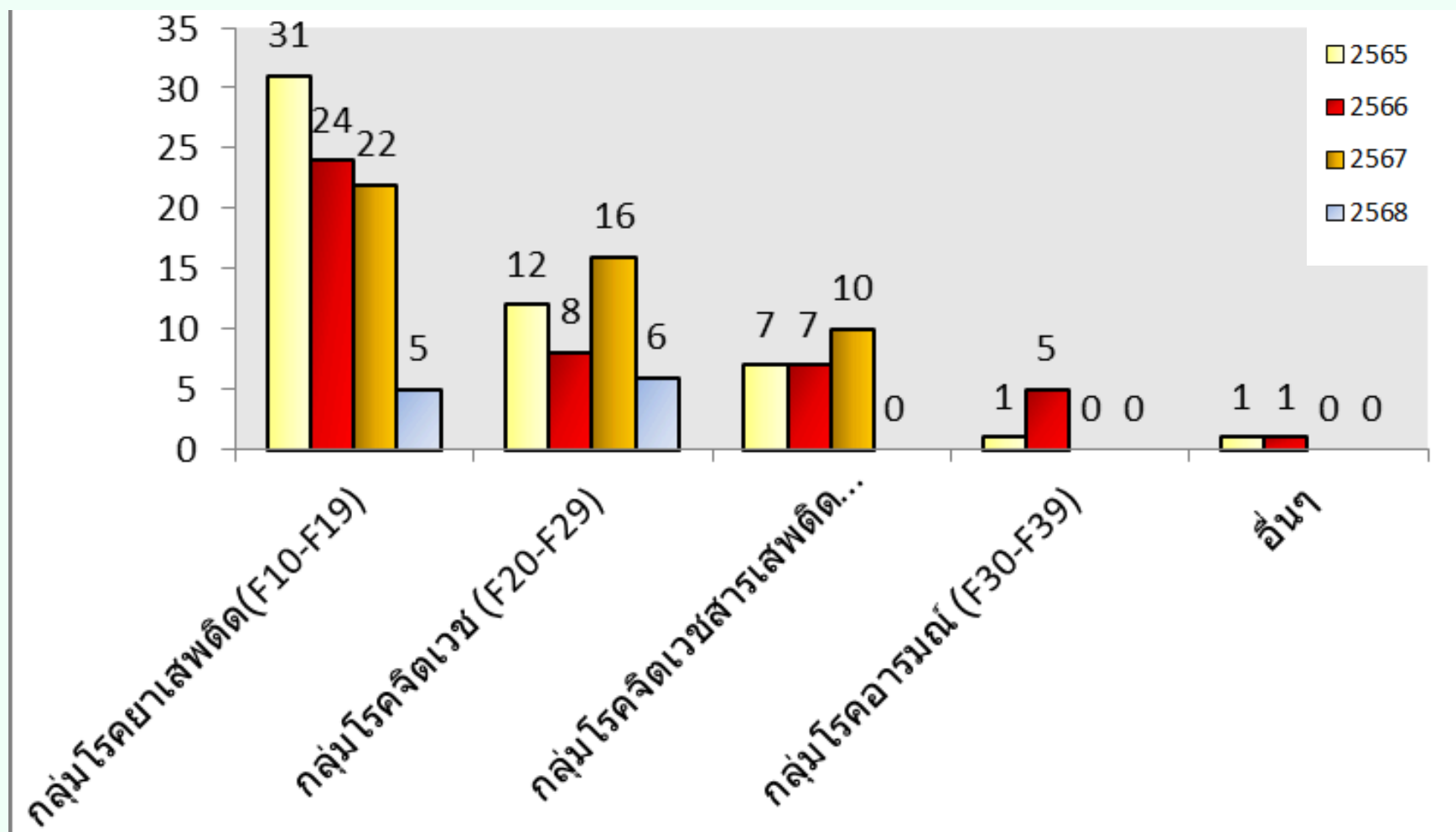
อัตราการครองเตียง (90 เตียง)



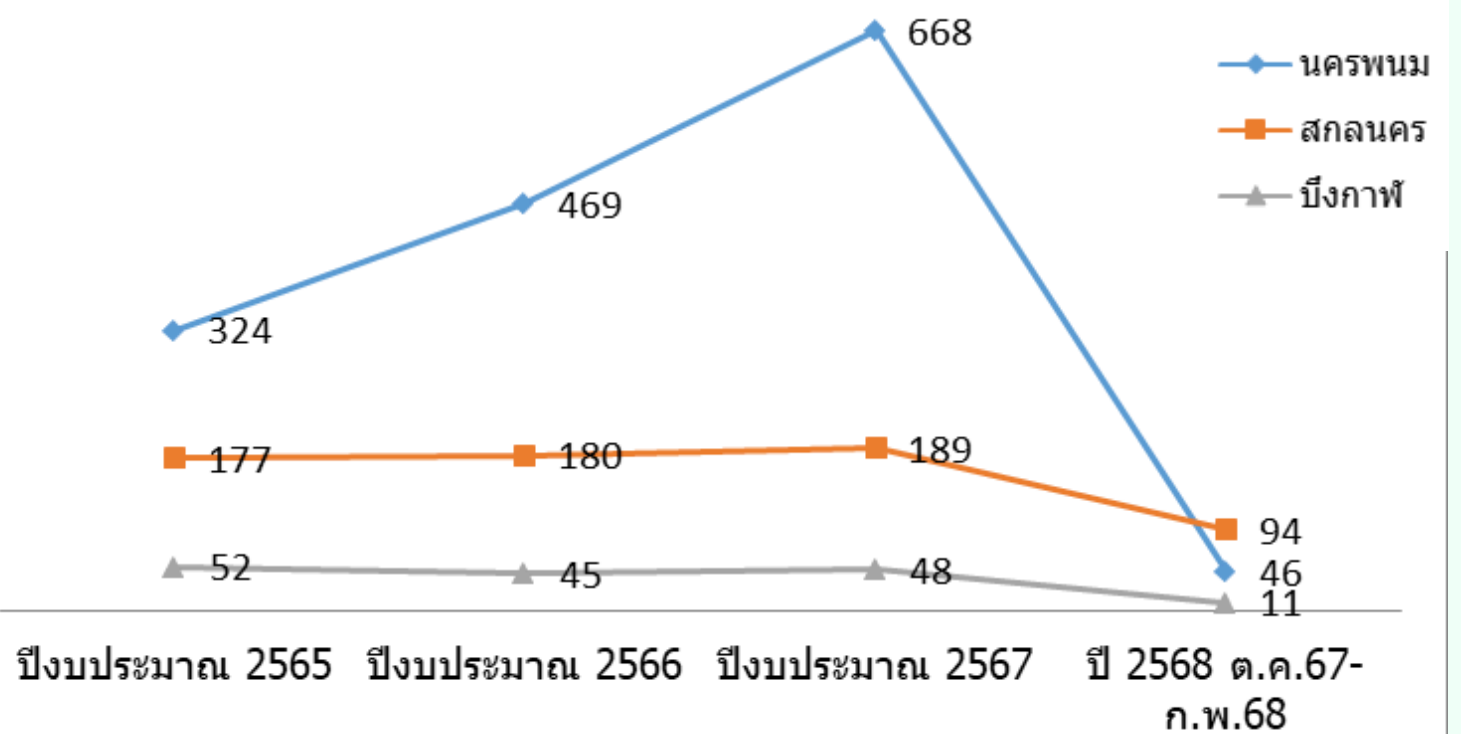
	ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68
—◆— อัตราการครองเตียงรวม (90 เตียง)	113.69	129.85	116.66	105.87	131.75
—■— อัตราครองเตียงผู้ป่วย (ชาย)	137.80	156.11	140.48	120.86	149.46
—▲— อัตราครองเตียงผู้ป่วย (หญิง)	65.48	77.33	69.03	75.91	96.31

สถิติการรับประสาน Refer จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2565-2568

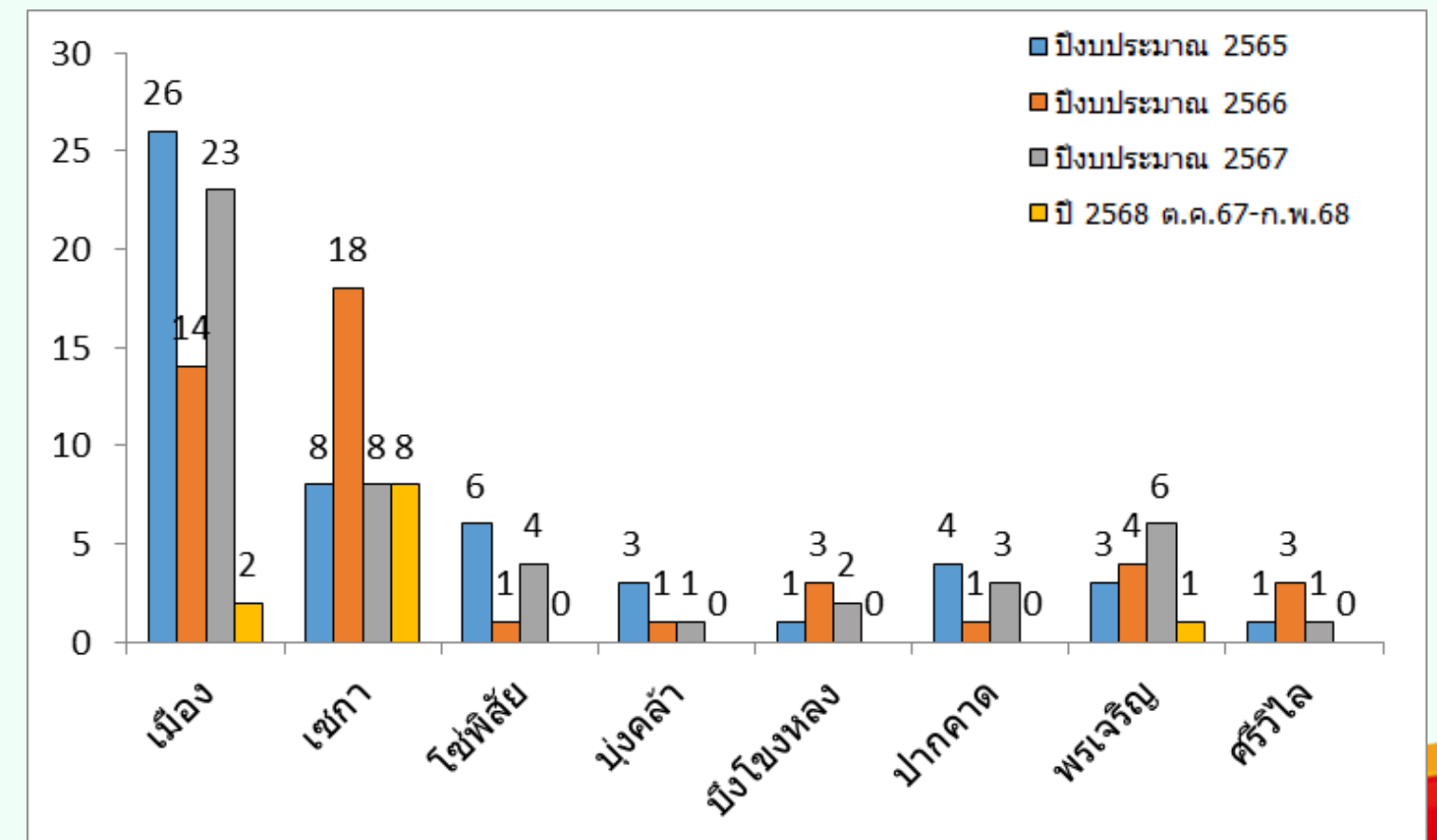
กราฟแสดงข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่ Refer-in จำแนกตามโรคหรืออาการที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติด แบบผู้ป่วยใน(ราย)



กราฟแสดงสถิติการรับประสาน Refer ภาพรวมรายจังหวัด พ.ศ. 2565-2568 (ราย)



กราฟแสดงสถิติการรับประสาน Refer ภาพรวมรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2565-2568 (ราย)



Back up Suicide

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2565 - 2568 จังหวัดสกลนคร

ฉิ่งฉิ่ง

อำเภอ (รพ.+รพ.สต.)	ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568		เป้าหมาย ปี 2568 ไม่เกินเกณฑ์ 7.8 ต่อแสนประชากร จำนวน (คน)				
	ประชากร ปี 65	ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ		ประชากร ปี 66	ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ		ประชากร ปี 67	ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ					
		จำนวน (คน)	อัตราต่อแสน ประชากร		จำนวน (คน)	อัตราต่อแสน ประชากร		จำนวน (คน)		อัตราต่อแสน ประชากร			
เมืองสกลนคร	194,056	8	4.12	193,882	21	10.83	193,882	28	14.44	192,294	11	5.72	15
กุสุมาลย์	47,778	2	4.19	47,794	4	8.37	47,794	1	2.09	47,745	3	6.28	4
กุศบาก	32,847	2	6.09	32,760	2	6.11	32,760	0	0.00	32,587	1	3.07	3
พรรณานิคม	80,395	0	0.00	80,186	6	7.48	80,186	0	0.00	79,666	3	3.77	6
พังโคน	52,422	2	3.82	52,326	0	0.00	52,326	0	0.00	52,034	0	0.00	#DIV/0!
วาริชภูมิ	52,633	9	17.10	52,531	10	19.04	52,531	2	3.81	52,184	3	5.75	4
นิคมบ้านอุน	14,887	0	0.00	14,869	6	40.35	14,869	1	6.73	14,803	0	0.00	#DIV/0!
วานรนิวาส	126,315	12	9.50	126,370	9	7.12	126,370	3	2.37	126,042	5	3.97	10
คำตากล้า	40,112	9	22.44	40,126	3	7.48	40,126	4	9.97	39,952	0	0.00	#DIV/0!
บ้านม่วง	70,996	2	2.82	70,847	3	4.23	70,847	2	2.82	70,563	1	1.42	6
อากาศอำนวย	72,143	4	5.54	72,086	2	2.77	72,086	0	0.00	71,839	3	4.18	6
สว่างแดนดิน	150,317	19	12.64	150,062	17	11.33	150,062	9	6.00	149,368	6	4.02	12
ส่องดาว	34,508	0	0.00	34,562	2	5.79	34,562	3	8.68	34,444	1	2.90	3
เต่างอย	24,351	2	8.21	24,290	3	12.35	24,290	2	8.23	24,147	0	0.00	#DIV/0!
โคกศรีสุพรรณ	34,401	6	17.44	34,443	1	2.90	34,443	4	11.61	34,290	3	8.75	3
เจริญศิลป์	45,207	7	15.48	45,186	2	4.43	45,186	0	0.00	45,092	2	4.44	4
โพนนาแก้ว	36,978	4	10.82	37,009	1	2.70	37,009	0	0.00	36,882	3	8.13	3
ภูพาน	35,940	2	5.56	35,858	4	11.16	35,858	2	5.58	35,718	1	2.80	3
รวมจังหวัด	1,146,286	90	7.85	1,145,187	96	8.38	1,145,187	61	5.33	1,139,650	46	4.04	89

ที่มา: รายงานแบบเฝ้าระวัง การพยายามทำร้ายตนเอง กรณีเสียชีวิต : กรมสุขภาพจิต รง 506.5

: จากโรงพยาบาลทุกแห่ง ณ วันที่ 1 เมษายน 2568

: ประชากรกลางปีจาก ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2567

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ ของจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2568

ปัจจัยเสี่ยง

- ติดสารเสพติด ร้อยละ 30.43
- โรคทางกาย ร้อยละ 19.57
- คนในครอบครัวเคยฆ่าตัวตาย ร้อยละ 6.52
- มีประวัติทำร้ายตนเอง 1 ราย ร้อยละ 2.17

ปัจจัยกระตุ้น

- ประสบปัญหาชีวิต (สูญเสียความสัมพันธ์ เป็นหนี้ ปัญหาที่ทำงาน) ร้อยละ 39.13
- พืชหรือฤทธิ์สารเสพติด ร้อยละ 28.26

ด้านอื่น

วิธีการฆ่าตัวตาย
สูงสุด ผูกคอ
ร้อยละ 89.13



เพศ : ชาย ร้อยละ 82.61
อายุ : 40-49 ปี
ร้อยละ 34.78

- ทักษะการแก้ปัญหา (ระดับไม่มี ร้อยละ 58.69)
- ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระดับไม่มี ร้อยละ 41.30)
- ความสัมพันธ์ในชุมชน (ระดับไม่มี ร้อยละ 58.70)
- การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ระดับไม่มี ร้อยละ 43.48)

มีสัญญาณเตือนก่อนทำร้ายตนเอง
ร้อยละ 34.78

-ไม่มี ร้อยละ 80
-มี แต่ไม่เข้มแข็ง
ร้อยละ 10

ปัจจัยปกป้อง

การเฝ้าระวังป้องกัน

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ



สกลนคร จำนวน 88/88 คิดเป็น ร้อยละ 100.0 ทำครบ 7 มาตรการ

มาตรการ 7 ด้าน คุณภาพการเข้าถึงบริการ	จำนวนผู้พยายามทำร้ายตนเองได้รับบริการ	ฐานข้อมูล
ได้รับการช่วยชีวิตและยับยั้งพฤติกรรมฆ่าตัวตาย รวมทั้งหมดส่งต่อหน่วยบริการสาธารณสุขได้ทันท่วงที	88 ราย	HDC
ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคมะเร็ง Intentional self-harm (X60-X84)	88 ราย	HDC
ได้รับการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรง ต่อตนเอง เพื่อค้นหาและรวบรวมข้อมูลปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยปกป้อง และดำเนิน รวมทั้งประเมิน การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในครอบครัวและชุมชน	88 ราย	506S V.11
ได้รับการช่วยเหลือจัดหรือบรรเทา ปัจจัยกระตุ้นและปัจจัยเสี่ยง	88 ราย	506S V.11
ได้รับการสร้างเสริมปัจจัยปกป้องและดำเนิน การเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์หรือสารพิษที่ใช้ฆ่าตัวตาย	88 ราย	506S V.11
ญาติ หรือผู้ดูแลใกล้ชิดได้รับการเสริมสร้างความรู้ และทักษะสังเกตสัญญาณเตือนและมีช่องทางติดต่อ ที่สะดวกกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่รับผิดชอบ เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในพื้นที่	88 ราย	506S V.11
ได้รับการเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินความคิดและการกระทำฆ่าตัวตาย อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เช่น ได้รับการประเมิน 8Q ทุกครั้งที่มารับบริการ หรือประเมินระหว่างติดตามเยี่ยมบ้าน	88 ราย	506S V.11

● HDC ● 506S

200

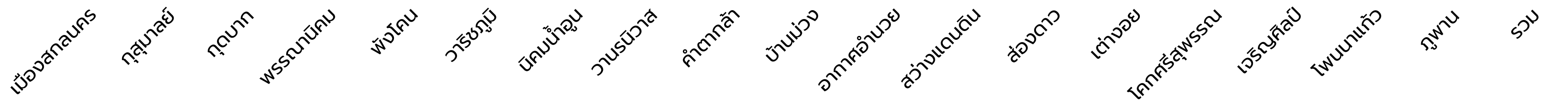
150

100

50

0

จำนวนผู้พยายามทำร้ายตนเองปีงบประมาณ 2568
เปรียบเทียบระหว่างฐานข้อมูล HDC และ 506S



Back up Retention Rate



ข้อมูล Retention Rate จังหวัดสกลนคร จำแนกตามรายอำเภอ

ชื่ออำเภอ	ระบบสมัครใจ 113 และ 114				
	ข้อมูลที่ 1 (A)	ข้อมูลที่ 2 (B)			%
		ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบโปรแกรมหรือจำหน่าย	
กุตุบาท	11	11	11	0	100
คำตากล้า	23	23	23	0	100
เจริญศิลป์	1	1	1	0	100
โพนนาแก้ว	3	3	3	0	100
ภูพาน	11	11	11	0	100
เมืองสกลนคร	137	137	137	0	100
วาริชภูมิ	6	6	6	0	100
อากาศอำนวย	80	81	81	0	98.77
พังโคน	48	50	50	0	96.00
บ้านม่วง	56	59	57	2	94.92
วานรนิวาส	84	89	87	2	94.38
ส่องดาว	15	16	15	1	93.75
พรรณานิคม	20	22	22	0	90.91
สว่างแดนดิน	67	78	77	1	85.9
กุสุมาลย์	3	4	4	0	75.00
นิคมคำฮ่อน	17	25	25	0	68.00
โคกศรีสุพรรณ	4	6	4	2	66.67
ต่างดอย	3	14	3	11	21.43
รวม	589	636	617	19	92.61



ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดแยกตามประเภทสีความรุนแรง จังหวัดสกลนคร

หน่วยบริการ	ปีงบประมาณ 2567				ปีงบประมาณ 2568			
	แดง	ส้ม	เหลือง	เขียว	แดง	ส้ม	เหลือง	เขียว
รพ.สกลนคร	85	6	1	889	99	43	6	1,280
รพ.กุสุมาลย์	23	1	5	108	0	7	7	134
รพ.กุดบาก	10	4	0	89	1	2	0	9
รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร (พรรณานิคม)	25	9	1	194	11	14	2	235
รพ.วาริชภูมิ	15	3	4	100	5	1	6	14
รพ.พระอาจารย์วัน อุตตโม (ส่องดาว)	2	5	0	91	0	1	14	13
รพ.สว่างแดนดิน	55	17	6	322	1	15	1	50
รพ.วานรนิวาส	15	16	4	207	0	1	12	17
รพ.อากาศอำนวย	31	5	1	233	2	12	8	260
รพ.พระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต (บ้านม่วง)	35	21	3	136	3	5	1	232
รพ.พังโคน	37	16	6	172	6	11	0	58
รพ.คำตากล้า	3	21	6	112	4	6	6	40
รพ.นิคมคำจูน	7	2	1	61	0	0	2	6
รพ.เต่างอย	5	3	1	77	0	0	2	31
รพ.โคกศรีสุพรรณ	12	5	0	70	0	3	0	21
รพ.เจริญศิลป์	4	1	1	87	0	0	2	22
รพ.โพนนาแก้ว	2	0	0	54	0	0	0	5
รพ.พระอาจารย์แบน (ภูพาน)	4	3	1	84	0	5	0	24
รวม	370	138	41	3,086	132	126	69	2,451