

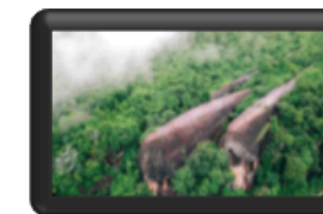
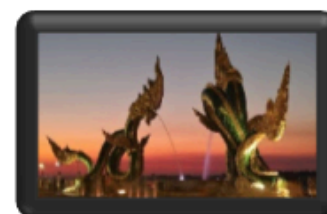


# สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดนครพนม



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

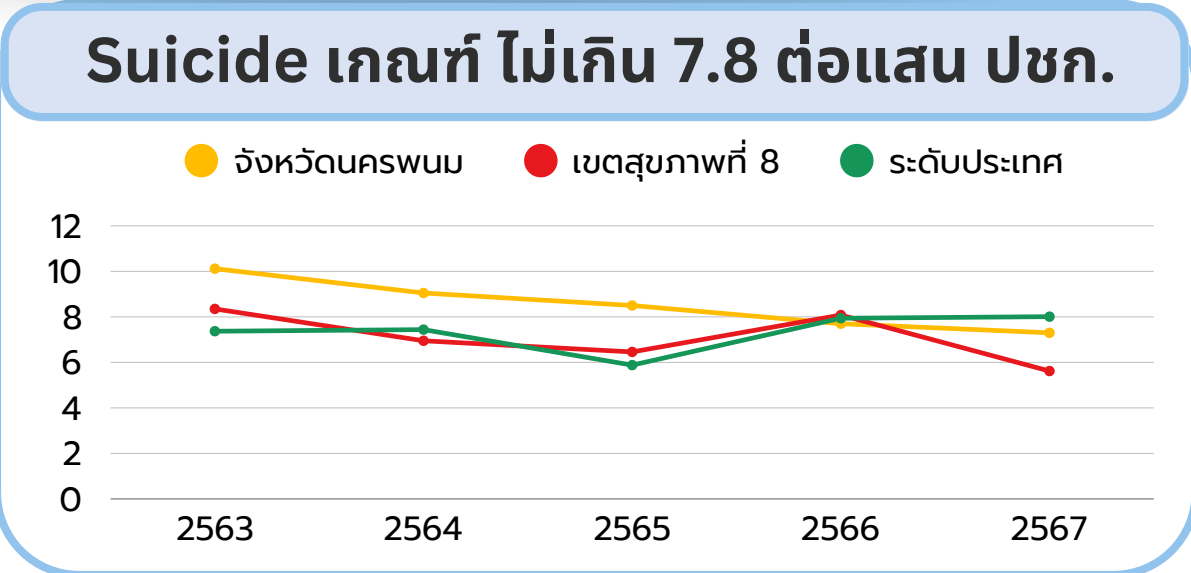
ประเด็นที่ 3 : เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



แพทย์หญิงธีรรัตน์ พลราชม  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

# 3.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร

**1** อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 68 **7.03 ต่อแสน ปชก. (48 ราย)**



**2** ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 10

รอบที่ 2 (1 ต.ค. 66 - 30 มิ.ย. 67 และ 1 ต.ค. 67 - 18 ก.ค. 68)

**ปีงบประมาณ 67**  
ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 43 ราย อัตรา 6.02 ต่อแสน ปชก.

**ปีงบประมาณ 68**  
ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 48 ราย อัตรา 7.03 ต่อแสน ปชก.

**เพิ่มขึ้น (5 ราย) คิดเป็นร้อยละ 10.41**

**3** Attempt Suicide พยายามฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 68

**1** เมืองนครพนม ราษฎรพนม โพนสวรรค์ ร้อยละ 66.20

**2** เพศหญิง ร้อยละ 66.20

**3** ต่ำกว่า 19 ปี ร้อยละ 45.16

**4** ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ 143 ราย ทำครบตามมาตรการ 132 ราย = ร้อยละ 92.31

11 ราย กำลังดำเนินการติดตามเยี่ยม

กินยาเกินขนาด ร้อยละ 49.50

ปัจจัยกระตุ้น :  
ขัดแย้งรุนแรงกับคนสำคัญในชีวิต ร้อยละ 25.81  
โรคทางจิตเวชกำเริบ ร้อยละ 17.74

ปัจจัยเสี่ยง :  
ป่วยโรคจิตเวช ร้อยละ 27.42  
เคยทำร้ายตัวเอง ร้อยละ 16.13

**มีสัญญาณเตือน ร้อยละ 36.48**

### อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 68 อัตรา 7.03 ต่อแสน ปชก. (48 ราย) ตายได้ไม่เกิน 54 ราย

**อำเภอที่มีอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จสูง**

- เรณูนคร 6 ราย** (13.84 ต่อแสน ปชก.)
- เมือง 16 ราย** (12.52 ต่อแสน ปชก.)
- บ้านแพง 3 ราย** (8.59 ต่อแสน ปชก.)

เพศชาย ร้อยละ 85.42

อายุ 20 - 59 ปี ร้อยละ 68.75

วิธีผูกคอ ร้อยละ 93.72

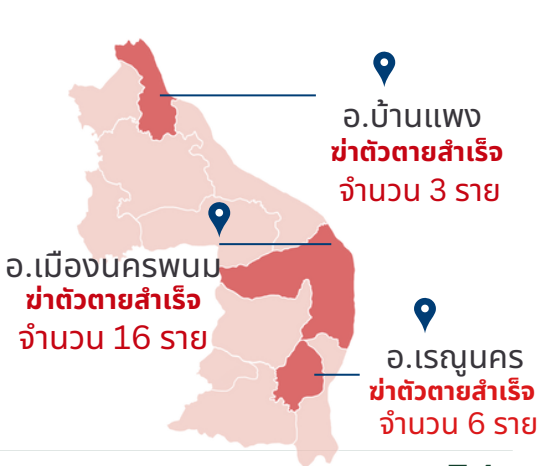
### ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการฆ่าตัวตาย

**ปัจจัยเสี่ยงสูงสุด**  
ป่วยด้วยโรคจิตเวช ร้อยละ 25.00  
ติดสารเสพติด ร้อยละ 22.92  
ป่วยด้วยโรคติดเชื้อ ร้อยละ 16.67  
เคยทำร้ายตัวเอง ร้อยละ 12.77

**ปัจจัยกระตุ้น**  
ประสบปัญหาชีวิต ร้อยละ 41.67  
อาการทางจิตกำเริบ ร้อยละ 29.17  
พิษหรือฤทธิ์ สารเสพติด ร้อยละ 20.83

**ปัจจัยปกป้องที่ต้องเสริม**  
ความสัมพันธ์กับเพื่อน (ระดับไม่มี ร้อยละ 52.78)  
ทักษะการแก้ปัญหา (ระดับไม่มี ร้อยละ 50.00)  
ค่านิยมความเชื่อส่วนบุคคล (ระดับไม่มี ร้อยละ 33.33)  
การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ระดับไม่มี ร้อยละ 33.33)  
ความสัมพันธ์ในชุมชน (ระดับไม่มี ร้อยละ 30.56)  
ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระดับไม่มี ร้อยละ 25.00)

**มีสัญญาณเตือน ก่อนทำร้ายตนเอง ร้อยละ 68.75**





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
Nakhonphanom Provincial Public Health Office

# Best Practice

## Suicide การฆ่าตัวตาย



### “เพื่อนบ้านรู้ทัน”

อ.นากม อสม.แจ้งเหตุสัญญาณเตือนผ่าน Line กลุ่มเพื่อนบ้าน

02

### Best Practice 4 หมอ 1 ญาติ

อ.โพนสวรรค์ เผื่อระวังการฆ่าตัวตายแบบไร้รอยต่อ

03

### “วัคซีนใจในชุมชน”

อ.วังยาง ร่วมเผื่อระวังสัญญาณเตือนฆ่าตัวตาย

04

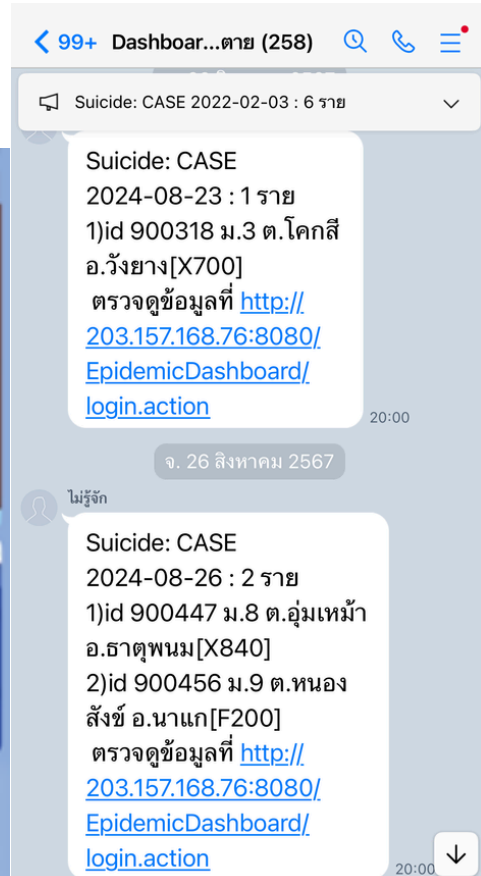
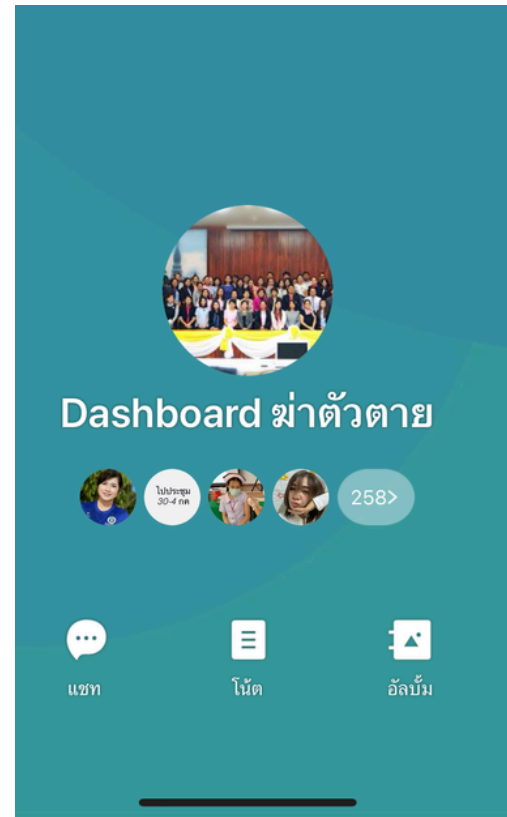
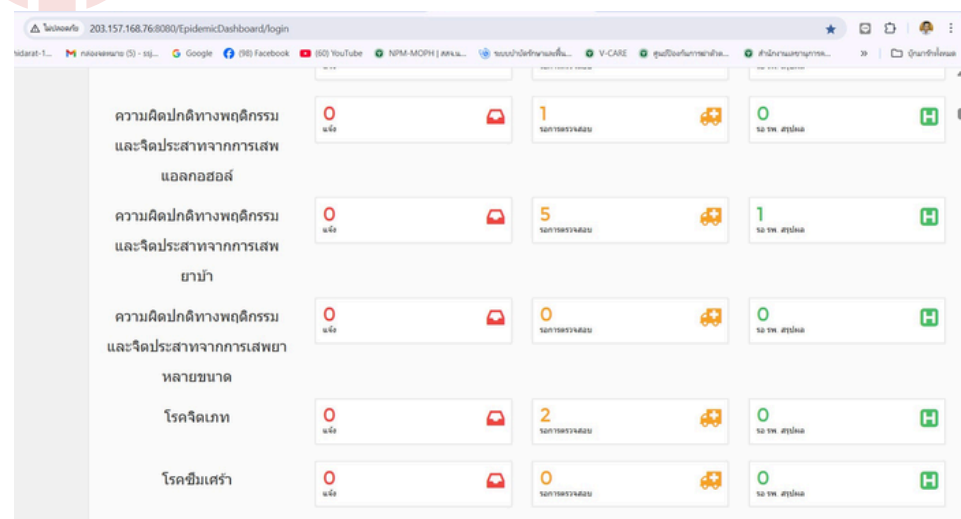
### R8-506 Dashboard

ดูแล เผื่อระวัง ติดตาม การฆ่าตัวตายในชุมชน

05

### ทีมสอบสวนเชิงลึกปัญหาการฆ่าตัวตาย

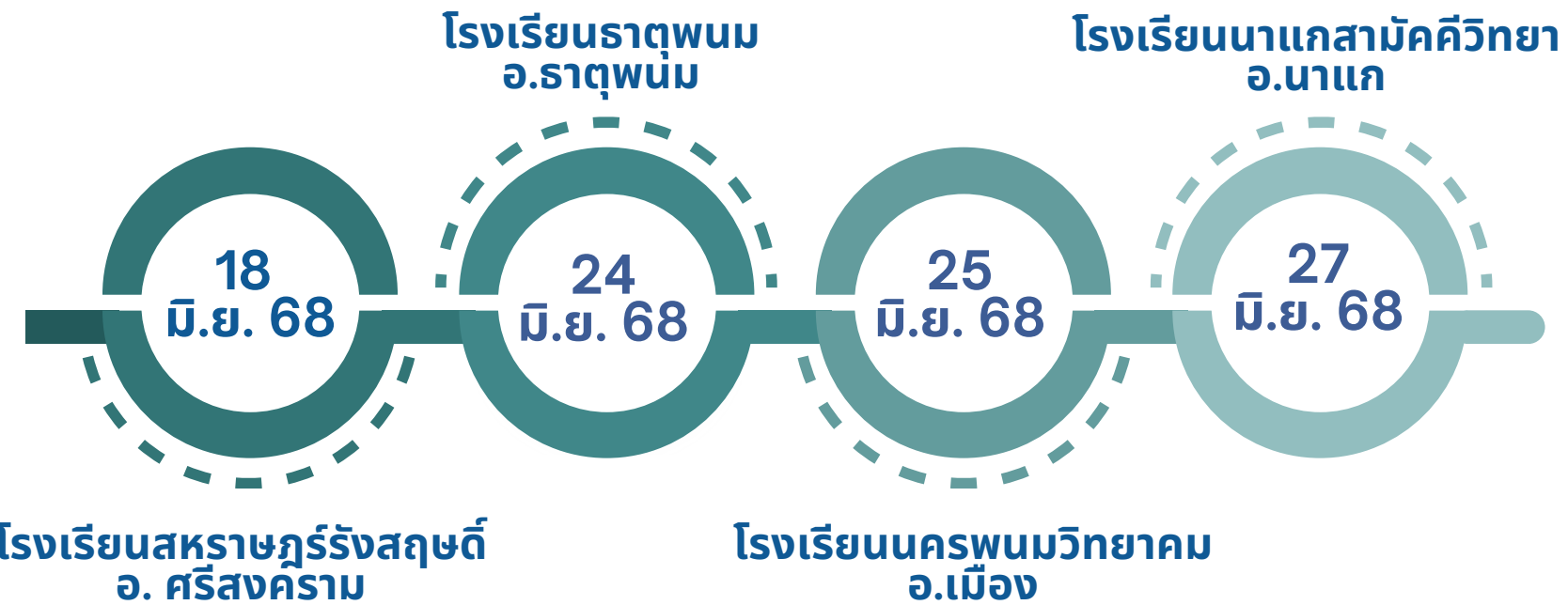
Mobile Psychoautopsy



## Attempted Suicide พยายามฆ่าตัวตาย

### โครงการสร้างความเข้มแข็งทางใจ วัยเรียนวัยรุ่น

เผื่อระวังการฆ่าตัวตายแบบไร้รอยต่อ จังหวัดนครพนม



# ข้อชื่นชม

- ขับเคลื่อนงานป้องกันการฆ่าตัวตายผ่านคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด

- **รางวัล Mental Health Award**  
รางวัลเกียรติยศนายแพทย์อุดมลักษณะวิจารณ์จากกรมสุขภาพจิต ด้านงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประเภทผู้บริหาร/ผู้กำหนดนโยบาย



- **Best Practice** ต้นแบบการดำเนินงานที่เห็นเป็นรูปธรรมและผลลัพธ์ที่ชัดเจน **“เพื่อนบ้านรู้ทัน”**

อ.นัทธม อสม.แจ้งเหตุสัญญาณเตือนผ่าน Line ร่วมนำเสนอเวทีระดับชาติ Mental Health DHS Grand Event

- **มีการบันทึกรายงานผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จใน 506S ได้ครอบคลุม**

## ข้อค้นพบ โอกาสพัฒนา

- กลุ่มพยายามทำร้ายตนเอง มีอายุน้อยลง ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

- พบสัญญาณเตือนก่อนการทำร้ายตนเองสูงถึงร้อยละ 68.75

- ปัจจัยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสูงสุด สารเสพติด โรคจิตเวช และมีประวัติทำร้ายตนเอง เน้นการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงให้เข้าสู่กระบวนการรักษาครอบคลุมทุกพื้นที่



3.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร

## ข้อเสนอแนะ

**swสท. swน. swช.**

**Pre - Host**

- เสริมสร้างความรอบรู้ต่อการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในทุกกลุ่มวัย
- ทบทวนระบบเฝ้าระวัง ส่งต่อ สังกตสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย
- คัดกรองสุขภาพจิต วัยเรียน วัยรุ่น ให้ครอบคลุม

**In - Host**

- ติดตามดูแลผู้พยายามทำร้ายตนเอง กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช (ซึมเศร้า ไบโพลาร์) อย่างเข้มข้น
- กลุ่มเสี่ยงพยายามฆ่าตัวตายในโรงเรียนด้วย **School Health HERO** ติดตามเข้มข้นโดย sw.คู่เครือข่าย

**Post - Host**

- กลุ่มผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เน้นให้ญาติสามารถทราบช่องทางเพื่อเข้าช่วยเหลือเมื่อมีสัญญาณเตือน

**สสจ./ศูนย์วิชาการ/sw.เฉพาะทาง**

- เชื่อมโยงระบบการดำเนินงานคัดกรอง เฝ้าระวัง ส่งต่อ ร่วมกัน SPจิตเวชและยาเสพติดและSPปฐมภูมิ
- สนับสนุนการขับเคลื่อนจากนวัตกรรมของพื้นที่ให้มีการต่อยอดพัฒนาครอบคลุม เป็นต้นแบบของเขต

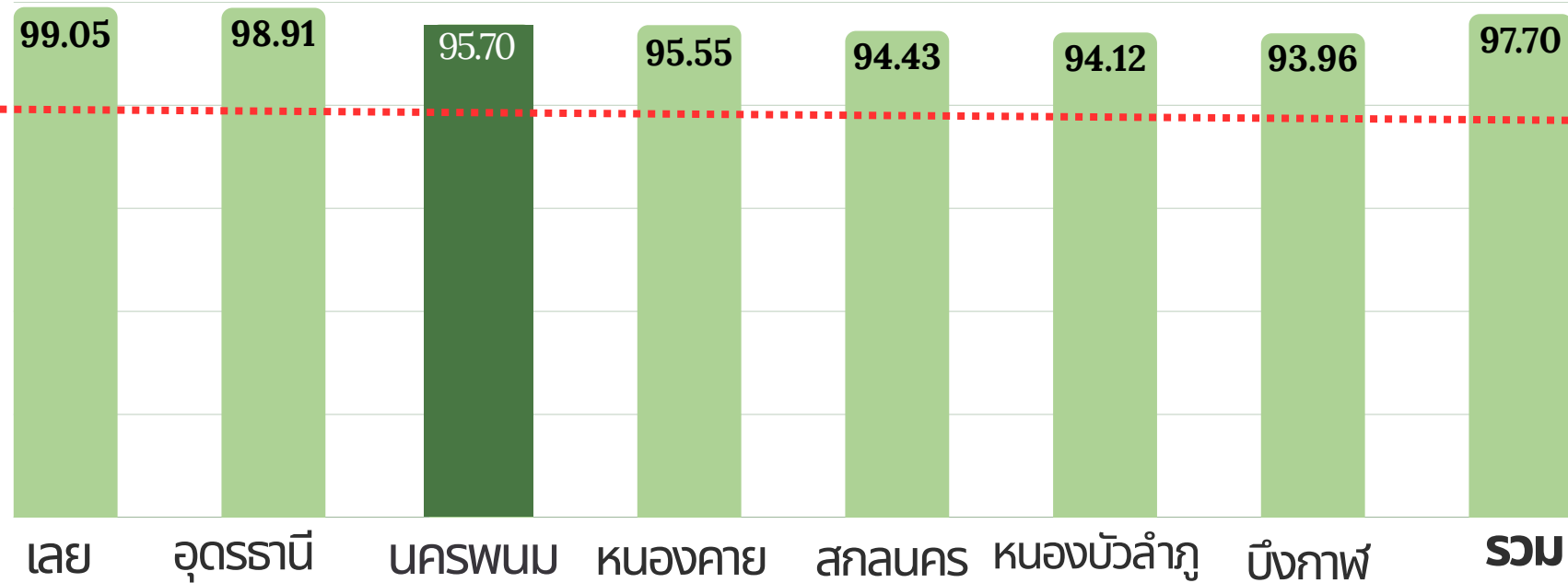


# 3.2 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดนครพนม

ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **เขตสุขภาพที่ 8**

Total **97.70%**

เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 85



ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) จังหวัดนครพนม

## ข้อค้นพบ

- ใช้ระบบ V - Care ค้นหากลุ่มเสี่ยง/ติดตามดูแลผู้ป่วย SMI - V โดย 5 ภาครัฐหรือข่าย + 1 เพื่อนบ้าน
- มีการซ่อมแผนเผชิญเหตุการดูแลผู้ป่วย SMI-V ทุกอำเภอ เน้น Hot Line : 191 First Call
- การลงทะเบียนผู้ป่วย SMI-V ใน HDC มากที่สุดอยู่ที่ อ.เมืองนครพนม และน้อยที่สุดอยู่ที่ อ.วังยาง
- มีระบบบริหารเตียงผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดภายในจังหวัด

## Best Practice

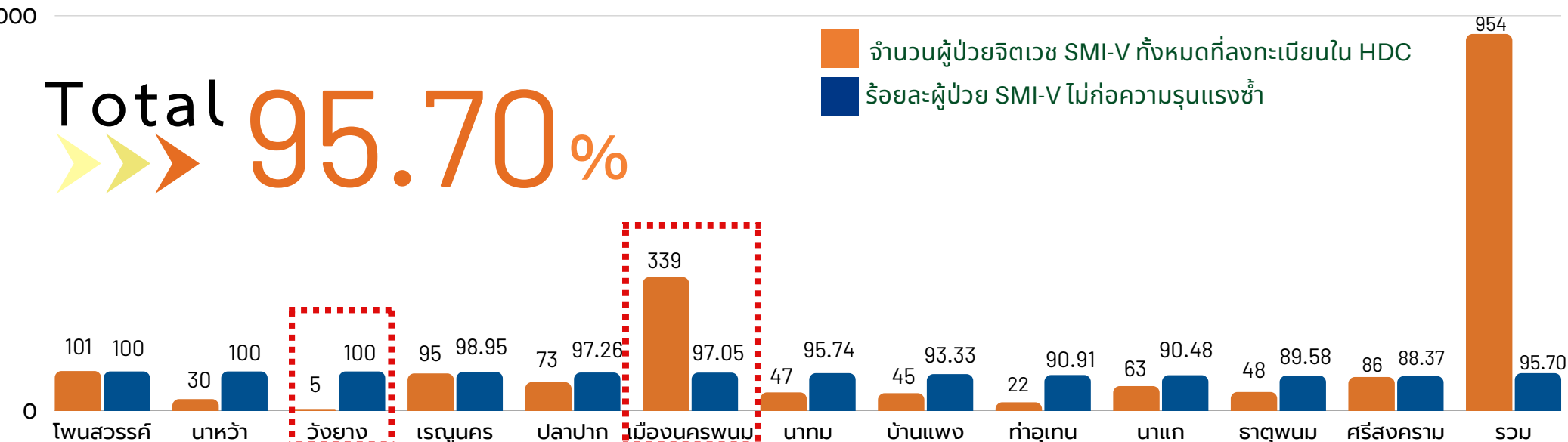
- ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง จังหวัดนครพนม ผ่านโปรแกรม V - Care (เฝ้าระวังและติดตามดูแลการก่อความรุนแรง) ดำรวจ ปกครอง สาธารณสุข ฐานข้อมูลชุดเดียวกับ

## ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- เพิ่มการคัดกรอง การลงทะเบียน และการติดตามผู้ป่วย SMI - V ในระบบ HDC ในอำเภอที่ยังมีการลงทะเบียนน้อย
- เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate

การเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate **ร้อยละ 37.32 (954/2,556 ราย)** (เป้าหมาย ร้อยละ 50)

ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **“จังหวัดนครพนม”**



Total **95.70%**

# 3.2 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดนครพนม

**การเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate**  
(ค่าเป้าหมายของการเข้าถึงบริการ 50 %)

จังหวัด	ประชากรกลางปี 2566 อายุ 15-60 ปี	ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง Estimate SMI	ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง Estimate SMI-V	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ลงทะเบียนใน HDC	การเข้าถึงบริการผู้ ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate
เลย	418,196	18,275	2,178	1648 (460)	77.3 (21.12)
อุดรธานี	1,068,135	46,677	5,564	3,488	62.96
<b>นครพนม</b>	<b>490,726</b>	<b>21,445</b>	<b>2,556</b>	<b>954</b>	<b>37.32</b>
หนองคาย	348,592	15,233	1,816	494 (144)	27.21 (7.92)
บึงกาฬ	287,747	12,575	1,499	381	25.42
สกลนคร	785,227	34,314	4,090	467	11.42
หนองบัวลำภู	346,019	15,121	1,802	153	8.49
<b>รวม</b>	<b>3,744,642</b>	<b>163,641</b>	<b>19,506</b>	<b>7,621</b>	<b>39.07</b>

Estimate SMI= (4.37/100) x ประชากรกลางปี 2566 (15-60 ปี). (\*Prevalence : Schizophrenia 0.78 / Bipolar 0.06 / Major depressive 2.28 / Drug dependence 1.25 จากพหุศาสตร์วิทยาศาสตร์สุขภาพจิต 2566)

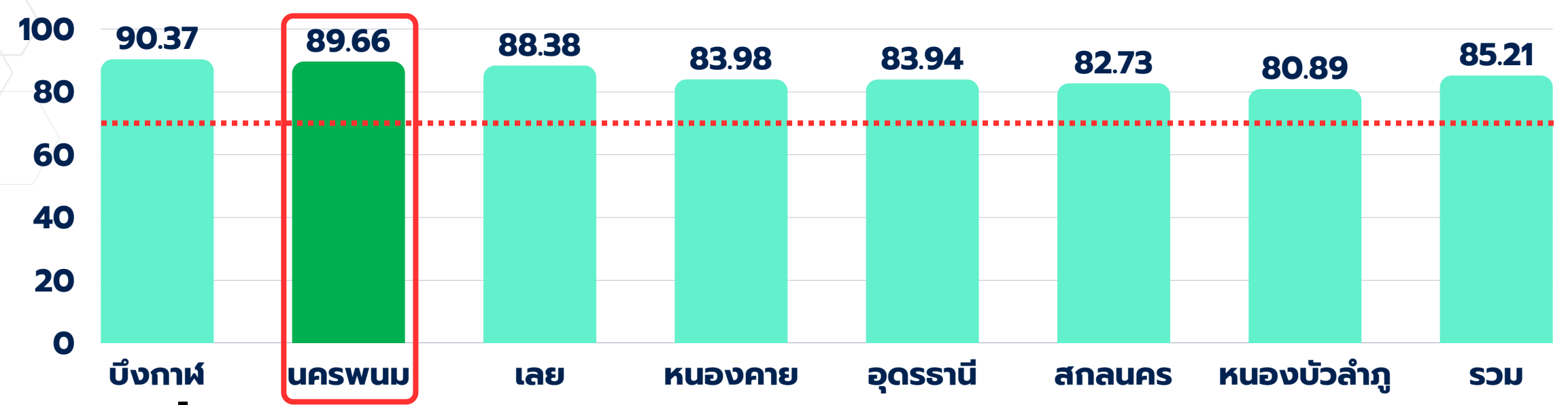
Estimate SMI-V = (11.92 / 100) x Estimate SMI. (ข้อมูลสะสม SMI เทียบ SMI-V พบ.ขอนแก่น 1 ต.ค.64-31 พ.ค. 66 = 11.92%)



# ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate) เป้าหมาย $\geq 70$

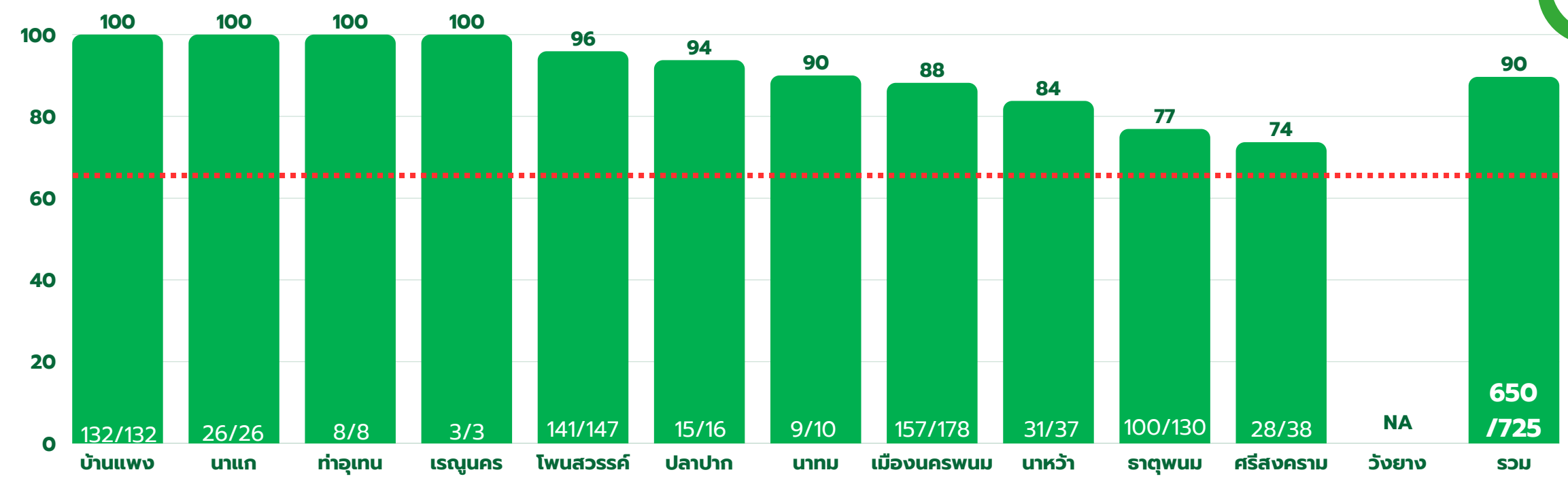
Total  
85.21%

## เขตสุขภาพที่ 8



Total  
89.66%

## นครพนม



### ข้อค้นพบ

- Retention Rate รอบที่ 2 ร้อยละ 89.66 (650/725 ราย) มีข้อสังเกตบางอำเภอผลงานสูง แต่จำนวนผู้ป่วยยาเสพติด เข้าสู่ระบบ บสต. มีจำนวนน้อย
- ผลงานการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ยังพบผู้ป่วยที่ครบโปรแกรมแต่ยังไม่ได้รับการติดตาม และ ยังพบผู้ป่วย Drop out

### ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- กำกับข้อมูลในระบบ บสต. ที่มีผล Retention Rate ต่ำกว่าเป้าหมาย
- กรณีผู้ป่วยที่ครบโปรแกรมแต่ยังไม่ได้รับการติดตาม ให้ทำการติดตามและบันทึกข้อมูลในระบบ บสต.
- กรณี Drop out ให้ตรวจสอบข้อมูล ยืนยันสถานะผู้ป่วยและแจ้งแก้ไขข้อมูลไปยังสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (สคส.สร.)

### Best Practice

“โครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่จังหวัดนครพนม เพื่อให้ประชาชนมีความสุข”(นครพนมโมเดล) ส่งผลให้ผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดได้ครอบคลุมทุกพื้นที่





# Patient Journey จังหวัดนครพนม

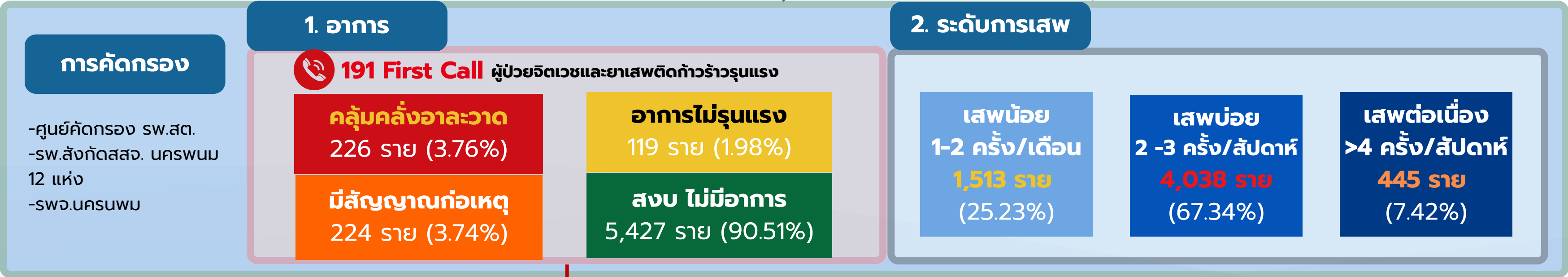


ผู้ป่วยยาเสพติด 5,996 ราย  
(จากครบหมโมเดล 5,396 ราย)

สมัครใจ  
5,248 ราย (87.53%)

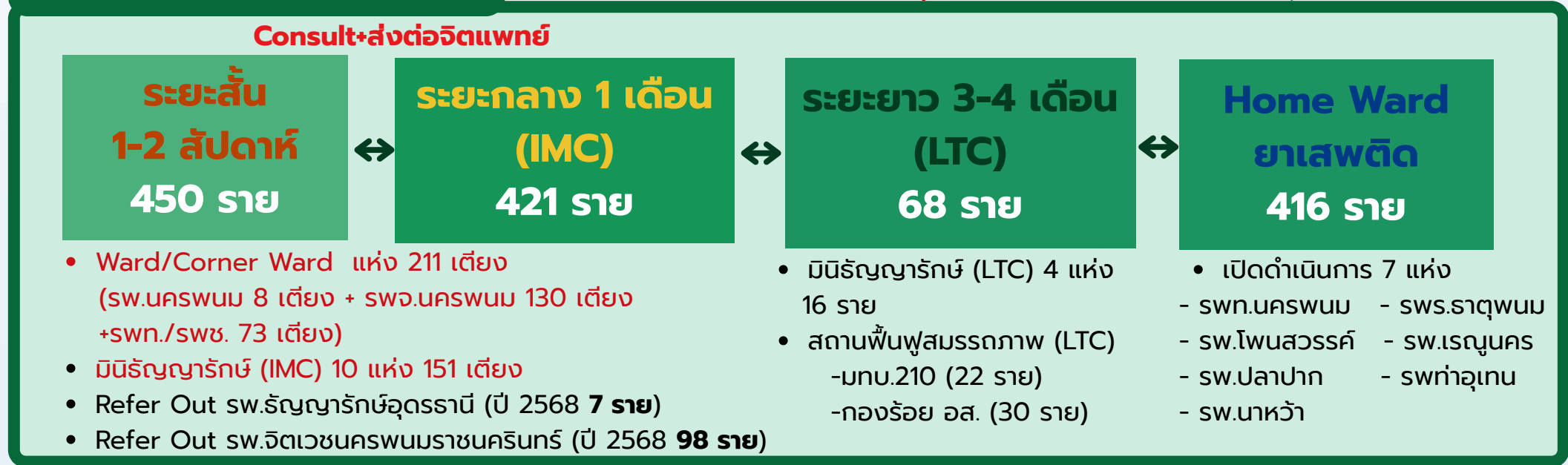
เจ้าหน้าที่นำส่ง  
538 ราย (8.97%)

ศาลสั่ง  
210 ราย (3.50%)



จัดการภาวะฉุกเฉิน

## การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน



การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Modified Matrix Program) 1,343 ราย

การบำบัดฟื้นฟูในชุมชน 4,893 ราย



การช่วยเหลือ

ขอรับการช่วยเหลือ 19 ราย  
ได้รับการช่วยเหลือ 19 ราย (100%)

โดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

ข้อมูล บสต. ณ วันที่ 21 ก.ค. 2568



# ผลการดำเนินงานโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ จ.นครพนม เพื่อให้ประชาชนมีความสุข นครพนมโมเดล **ประจำวัน** ที่ 21 กรกฎาคม 2568



นายแพทย์ปรีดา วรสาร  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

ประชากร ทร.14 (คน)  
**551,645**

ประชากร 12 - 65 ปี  
ที่อยู่จริง (คน)  
**319,014**

คัดกรองสะสม  
**319,014** คน

คิดเป็น  
**100 %**

**พบผู้เสพ**  
คิดเป็น **2.09 %**  
**6,690** คน

**ไม่พบผู้เสพ**  
คิดเป็น **97.91 %**  
**312,324** คน

**URINE POS.**  
คิดเป็น **6,690** คน  
**2.09 %**

หลีกเลี่ยงบำบัด  
คิดเป็น **1,294** คน  
**19.34 %**

จำนวนที่ต้องบำบัด  
คิดเป็น **5,396** คน  
**80.66 %**

**บำบัดแล้ว**  
คิดเป็น **5,396** คน  
**100 %**

**คงเหลือบำบัด**  
คิดเป็น **0** คน  
**0 %**

## การบำบัด

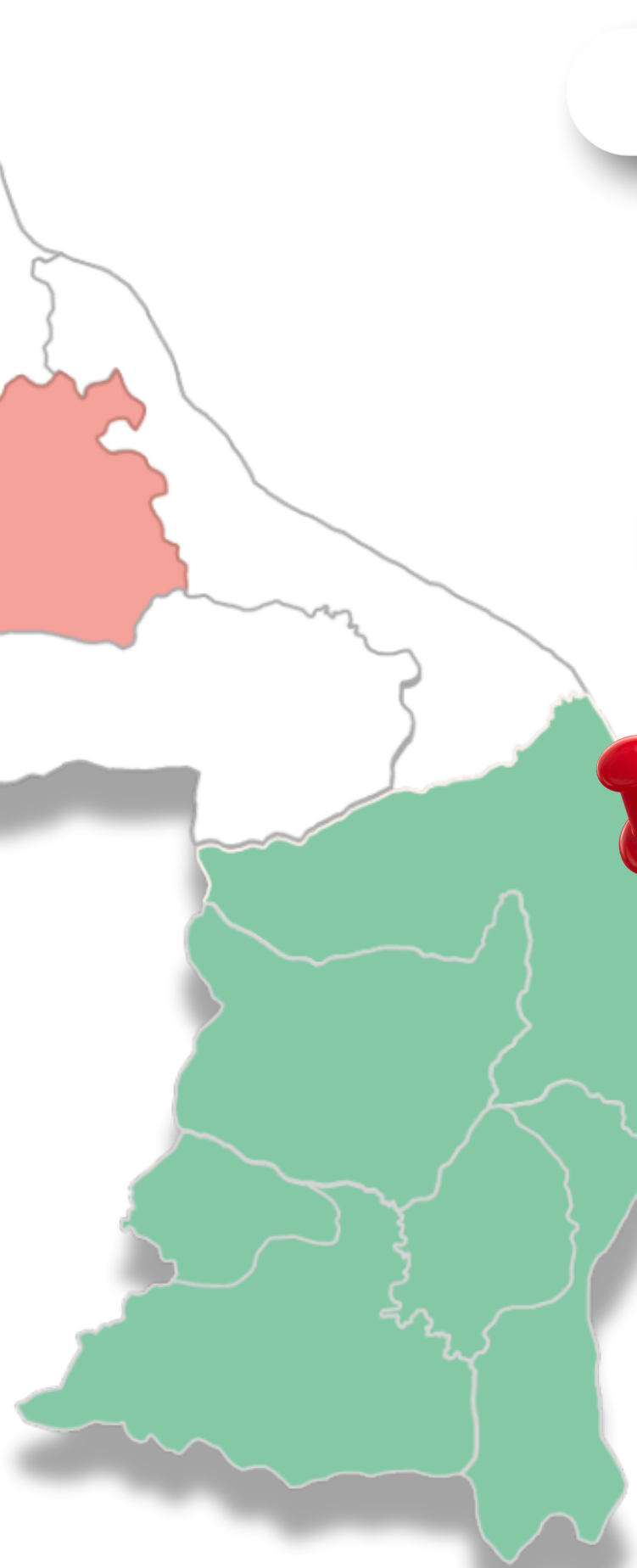


### แนวทางดำเนินงานต่อไป

#### ข้อสั่งการ

**ผู้หลีกเลี่ยงการบำบัด และ Drop out**

- ส่งรายชื่อให้ศูนย์ยาเสพติดจังหวัด เพื่อดำเนินการติดตามตรวจสอบประวัติ และนำเข้าสู่กระบวนการบำบัด
- กรณีติดตามแล้วไม่มารับการบำบัด ส่งรายชื่อให้ตำรวจภูธรจังหวัด เพื่อดำเนินคดี
- ผู้ผ่านการบำบัด สุ่มตรวจปัสสาวะซ้ำภายใน 3 เดือน กรณียัง **พบสารเสพติด** ส่งดำเนินคดี



# จำนวนเตียงรวมของจังหวัดนครพนม

Total

380

เตียงมินิฯ  
169

เตียงแดง  
211

เตียง

ประมาณการเตียงที่เพียงพอของจังหวัดนครพนมตามฐานประชากร

Acute	211 เตียง (สพจ. 130 เตียง / สว.สป. 81 เตียง)
IMC	151 เตียง
LTC	18 เตียง
รวม	จำนวน 380 เตียง

มินิรัฐยารักษ์ 10 แห่ง คิดเป็น 91 %  
จำนวน 169 เตียง

- IMC 151 เตียง
- LTC 18 เตียง ได้แก่ สพร.ธาตุพนม 10 เตียง สว.เรณูนคร 3 เตียง สว.นาหว้า 3 เตียง และสว.โพนสวรรค์ 2 เตียง

Ward จิตเวชและยาเสพติด 2 แห่ง 138 เตียง

สว.จิตเวช 130 เตียง + สว.นครพนม 8 เตียง

Corner ward 12 แห่ง 73 เตียง

(สว.ชุมชน 11 แห่ง 63 เตียง + สวท. นครพนม 1 แห่ง 10 เตียง)

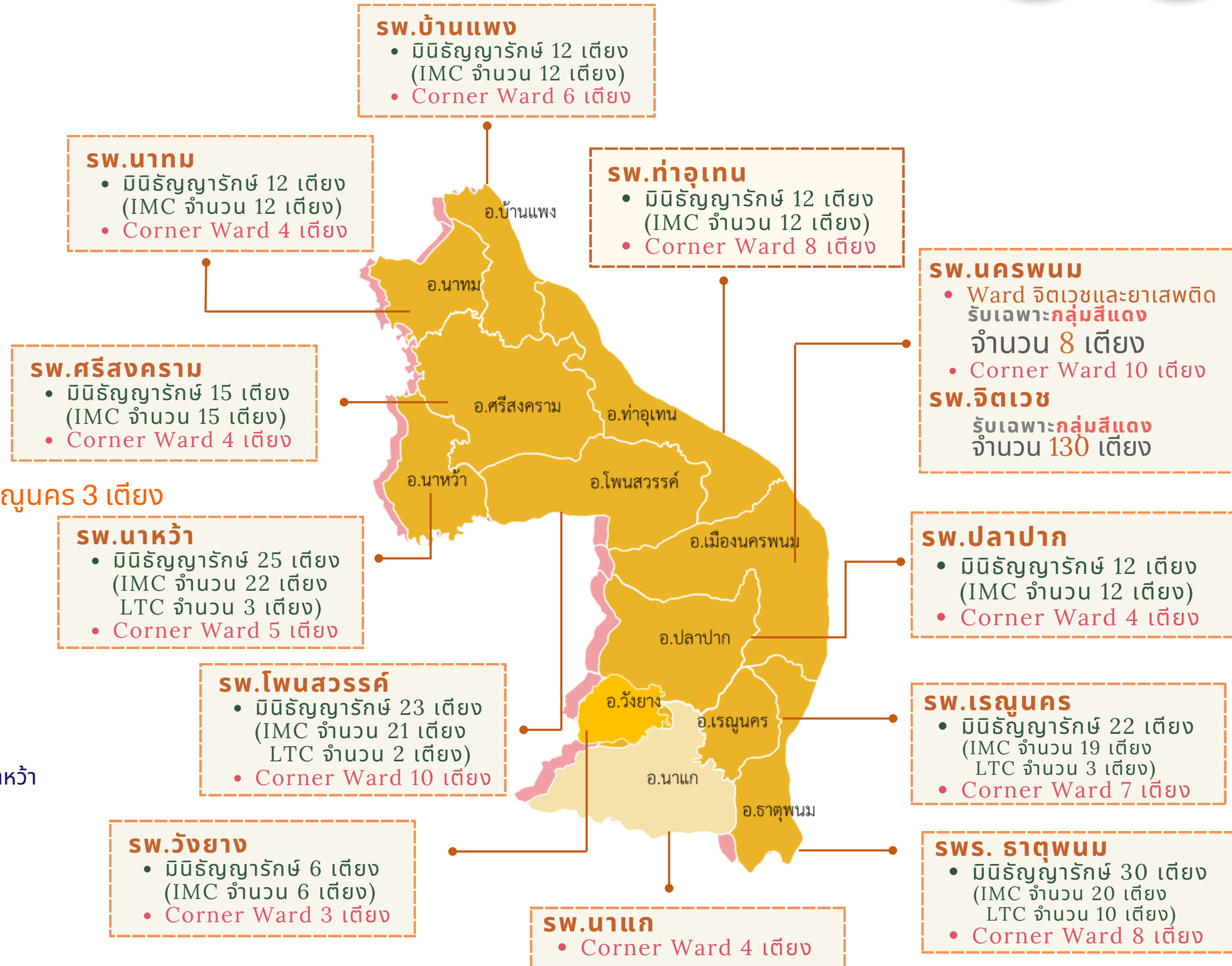
Home ward ยาเสพติด 7 แห่ง คิดเป็น 58 %

- สว.นครพนม
  - สพร.ธาตุพนม
  - สว.โพนสวรรค์
  - สว.นาหว้า
  - สว.เรณูนคร
  - สว.ปลาปาก
  - สว.ท่าอุเทน
- สว.ศรีสงคราม สว.นาแก สว.นาทม สว.บ้านแพง และสว.วังยาง  
(ผ่านเกณฑ์การประเมิน รอดำเนินการขึ้นทะเบียน ปี 68)

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ 2 แห่ง

- มทบ.210 (รับเพศชาย 30 ราย ปีละ 2 ครั้ง)
- กองร้อย อส. (รับเพศชาย 30 ราย ปีละ 2 ครั้ง)

# เตียงที่รองรับการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดนครพนม



# Self - Contained

# 3 S กับผลการดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
Nakhonphanom Provincial Public Health Office

เปิดมินิรัฐญารักษ์

คิดเป็น **91 %**

เปิด Home Ward ยาเสพติด

คิดเป็น **58 %**

เปิดมินิรัฐญารักษ์ (เพิ่ม)  
ปี 2569 ได้แก่ SW.นาแก

ผลการดำเนินงาน มินิรัฐญารักษ์

ปี 66  
**159** ราย  
ไม่กลับมาเสพยา  
คิดเป็น ร้อยละ **70**  
คิดเป็น ร้อยละ **44**

ปี 67  
**457** ราย  
ไม่กลับมาเสพยา  
คิดเป็น ร้อยละ **109**  
คิดเป็น ร้อยละ **24**

ปี 68  
**605** ราย  
ไม่กลับมาเสพยา  
คิดเป็น ร้อยละ **187**  
คิดเป็น ร้อยละ **31**

## ข้อสังเกตมินิรัฐญารักษ์

1. ผู้ป่วย SMI-V ในชุมชน ลดลง
2. ผู้ป่วยยาเสพติด "บำบัดใกล้บ้าน ใกล้ใจ"
3. เหตุร้ายแรงในชุมชน 191 First Call นำส่งมินิรัฐญารักษ์



## Share Resource

## ระบบ Consultant

### SWจ.นครพนม → SW.นครพนม → SWช.

จิตแพทย์ผู้ใหญ่ จำนวน **4** คน  
จิตแพทย์เด็ก จำนวน **2** คน

SWจ. 4 คน  
SWช. 1 คน / SWจ. 1 คน

## Seamless Refer

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จังหวัดนครพนม

เตียงสีแดง **380** เตียง

Capacity line notify **LINE** Center โดย สสจ.นครพนม



# ขอขอบคุณค่ะ



# Back UP Suicide





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
Nakhonphanom Provincial Public Health Office

# วิเคราะห์เหตุปัจจัยการฆ่าตัวตาย จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 2568

การฆ่าตัวตาย  
(Suicide)

## ปัจจัยเสี่ยง

1. ติดสารเสพติด 25.53 %
2. โรคจิตเวช (โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท และโรคไบโพลาร์) 23.40 %
3. โรคติดสุรา 21.28 %
4. ตนเองเคยฆ่าตัวตาย 12.77 %
5. บุคลิกภาพหุ่นหันพลันแล่น 10.64 %
6. โรคทางกายเรื้อรัง (DM HT อัลไซเมอร์) 6.38 %

## ปัจจัยกระตุ้น

1. ประสบปัญหาชีวิต (ขัดแย้งรุนแรงกับคนสำคัญในชีวิต, สูญเสียความสัมพันธ์, เป็นหนี้, ประสบความล้มเหลวในการทำงาน, ปัญหาสุขภาพ, ถูกตำหนิให้อับอาย และผิดหวัง การเรียน) 34.04 %
2. อาการของโรคจิตเวชกำเริบ (ขาดยา ขาดนัด) 29.79%
3. เกิดพิชหรือฤทธิ์ของสารเสพติดที่เสพ (สุรา, ยาเสพติด) 27.66%

## ด้านกั้น

ด้านกั้นควบคุมสารพิษ  
วัสดุอุปกรณ์ในครอบครัว  
หรือในพื้นที่  
มี แต่ไม่เข้มแข็ง 14.89 %



ตายสำเร็จ  
N = 47

การพยายามฆ่าตัวตาย  
(Suicide Attempt)

## ปัจจัยเสี่ยง

1. ป่วยด้วยโรคจิตเวช (โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท ภาวะการปรับตัวผิดปกติ และโรควิตกกังวล) 28.37%
2. ตนเองเคยฆ่าตัวตาย 14.89%
3. ติดสารเสพติด 14.18%
4. บุคลิกภาพหุ่นหันพลันแล่น 9.93%
5. ป่วยด้วยโรคติดสุรา 5.67%
6. Childhood trauma 2.13%
7. โรคทางกายรุนแรง (ท้องอืด) 1.42%
8. นิยมความสมบูรณ์แบบ (Perfectionism) 1.42%
9. ค่านิยมความเชื่อส่วนบุคคล 1.42%

## ปัจจัยกระตุ้น

1. ประสบปัญหาชีวิตหรือเหตุการณ์วิกฤต (สูญเสียความสัมพันธ์ ล้มเหลวในการเรียน เป็นหนี้ ถูกตำหนิให้อับอาย ประสบความล้มเหลว การงาน) 53.90 %
2. อาการของโรคจิตเวชกำเริบ (ขาดยา ขาดนัด) 18.44 %
3. เกิดพิชหรือฤทธิ์ของสารเสพติดที่เสพ 4.96 %

## ด้านกั้น

ด้านกั้นควบคุมสารพิษ  
วัสดุอุปกรณ์ในครอบครัว  
หรือในพื้นที่  
มี แต่ไม่เข้มแข็ง 18.44 %



พยายามฆ่าตัวตาย  
N = 141

## การฆ่าตัวตาย (Suicide)



เพศ  
เพศชาย  
ร้อยละ 85.11



สถานะ  
• โสด 40.43%  
• คู่ 27.66%  
• หม้าย 10.64%  
• แยก 6.38%  
• หย่า 6.38%



อาชีพ  
• รับจ้าง 25.53%  
• เกษตรกรรม 21.28%  
• แม่บ้าน 14.89%  
• ค้าขาย 8.51%  
• นักเรียน/นักศึกษา 2.13%  
• รับราชการ 2.13%



วิธีการ  
• แวนคอค 87.23%  
• ใช้ปืน 4.26%  
• กินยาเกินขนาด 2.13%



สัญญาณเตือน  
มีสัญญาณเตือน  
ร้อยละ 72.34

## การพยายามฆ่าตัวตาย (Suicide Attempt)



เพศ  
เพศหญิง  
ร้อยละ 66.67



สถานะ  
• โสด 68.09%  
• คู่ 20.57%  
• หม้าย 4.26%  
• หย่า 3.55%  
• แยก 1.42%



อาชีพ  
• นักเรียน/นักศึกษา 39.01%  
• เกษตรกรรม 12.77%  
• รับจ้าง 12.06%  
• แม่บ้าน 7.80%  
• ค้าขาย 7.09%  
• รับราชการ 1.42%

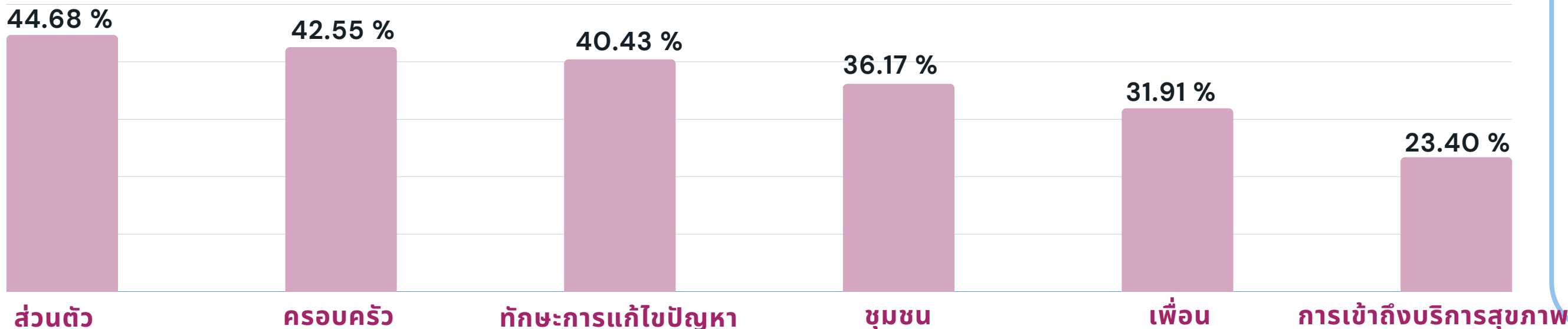


วิธีการ  
• กินยาเกินขนาด 55.32%  
• แวนคอค 18.44%  
• ใช้ของมีคม 14.18%  
• ใช้สารพิษ 12.56%  
• รบคว้น 0.71%



สัญญาณเตือน  
มีสัญญาณเตือน  
ร้อยละ 38.30

## ปัจจัยป้องกัน



## อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ รายอำเภอ จังหวัดนครพนม

ลำดับ ที่	อำเภอ	ประชากรกลางปี 2567	ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ	
			จำนวน (คน)	อัตราต่อแสนประชากร
1	เรณูนคร	43,359	6	13.84
2	เมือง	127,794	16	12.52
3	บ้านแพง	34,932	3	8.59
4	ศรีสงคราม	69,155	5	7.23
5	วังยาง	15,603	1	6.41
6	ปลาปาก	54,143	3	5.54
7	ธาตุพนม	73,604	4	5.43
8	โพนสวรรค์	56,500	3	5.31
9	นาแก	72,875	3	4.12
10	ท่าอุเทน	58,973	2	3.39
11	นาหว้า	51,765	1	1.93
12	นาทม	23,612	0	0.00
รวม		682,315	47	6.89

## จำนวนและร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ จำแนกตามรายอำเภอ

ลำดับที่	อำเภอ	ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ทั้งหมด (คน)	ผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ (คน)	ร้อยละ
1	เมือง	26	26	100.00
2	โพนสวรรค์	16	16	100.00
3	บ้านแพง	12	12	100.00
4	ท่าอุเทน	11	11	100.00
5	เรณูนคร	9	9	100.00
6	นาทม	8	8	100.00
7	ปลาปาก	4	4	100.00
8	วังยาง	2	2	100.00
9	ศรีสงคราม	15	14	93.33
10	ธาตุพนม	20	18	90.00
11	นาแก	14	8	57.14
12	นาหว้า	4	2	50.00
	รวม	141	130	92.20

# ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ



จ.นครพนม HDC/R506S = จำนวน 141/130 คิดเป็น ร้อยละ 92.20 ทำครบ 7 มาตรการ

มาตรการ 7 ด้าน คุณภาพการเข้าถึงบริการ	จำนวนผู้พยายามทำร้ายตนเองได้รับบริการ	ฐานข้อมูล
ได้รับการช่วยชีวิตและยับยั้งพฤติกรรมฆ่าตัวตาย รวมทั้งหมดส่งต่อหน่วยบริการสาธารณสุขได้ทันท่วงที	141 ราย	HDC
ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคหมวด Intentional self-harm (X60-X84)	141 ราย	HDC
ได้รับการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรง ต่อตนเอง เพื่อค้นหาและรวบรวมข้อมูลปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยปกป้อง และดำเนิน รวมทั้งประเมิน การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในครอบครัวและชุมชน	130 ราย	506S V.11
ได้รับการช่วยเหลือจัดหรือบรรเทา ปัจจัยกระตุ้นและปัจจัยเสี่ยง	130 ราย	506S V.11
ได้รับการสร้างเสริมปัจจัยปกป้องและดำเนิน การเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์หรือสารพิษที่ใช้ฆ่าตัวตาย	130 ราย	506S V.11
ญาติ หรือผู้ดูแลใกล้ชิดได้รับการเสริมสร้างความรู้ และทักษะสังเกตสัญญาณเตือนและมีช่องทางติดต่อ ที่สะดวกกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่รับผิดชอบ เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในพื้นที่	130 ราย	506S V.11
ได้รับการเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินความคิดและการกระทำฆ่าตัวตาย อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เช่น ได้รับการประเมิน 8Q ทุกครั้งที่มารับบริการ หรือประเมินระหว่างติดตามเยี่ยมบ้าน	130 ราย	506S V.11

# Back UP SMI-V



จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)						
	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2567 -1-	รายใหม่(คน) ในปีงบประมาณ 2568 -2-	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมที่สะสมถึงปัจจุบัน) ก่อความรุนแรง ในปีงบประมาณ 2568 -3-	ร้อยละ [3/(1+2)]*100	ทั้งหมด (คน) ในปีงบประมาณ 2567 (B)	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมตาม B) ในปีงบประมาณ 2568 (A)	ร้อยละ(A/B)*100
บึงกาฬ	138	243	23	6.04	0	0	0.00
หนองบัวลำภู	34	119	9	5.88	0	0	0.00
อุดรธานี	3,082	406	38	1.09	0	0	0.00
เลย	1,448	236	16	0.95	0	1	0.00
หนองคาย	80	414	22	4.45	0	0	0.00
สกลนคร	156	311	26	5.57	0	1	0.00
นครพนม	612	342	41	4.30	0	2	0.00
รวม	5,550	2,071	175	2.30	0	4	0.00

วันที่ประมวลผล :: 17 กรกฎาคม 2568  
หมายเหตุ

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)						
	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2567 -1-	รายใหม่ (คน) ใน ปีงบประมา ณ 2568 -2-	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมที่สะสม ถึงปัจจุบัน) ก่อความรุนแรง ในปีงบประมาณ 2568 -3-	ร้อยละ [3/(1+2)]*1 00	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2568	ไม่ก่อ ความ รุนแรงซ้ำ	ร้อยละ
บึงกาฬ	138	243	23	2.44	381	358	93.96
หนองบัวลำภู	34	119	9	4.35	153	144	94.12
อุดรธานี	3082	406	38	0.98	3488	3450	98.91
เลย	1448	236	16	0.83	1684	1668	99.05
หนองคาย	80	414	22	4.51	494	472	95.55
สกลนคร	156	311	26	5.5	467	441	94.43
นครพนม	612	342	41	4.86	954	913	95.70
รวม	5550	2071	175	2.06	7621	7446	97.70

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)						
	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2567 -1-	รายใหม่(คน) ในปีงบประมาณ 2568 -2-	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมที่สะสมถึงปัจจุบัน) ก่อความรุนแรง ในปีงบประมาณ 2568 -3-	ร้อยละ $[3/(1+2)]*100$	ทั้งหมด (คน) ในปีงบประมาณ 2567 (B)	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมตาม B) ในปีงบประมาณ 2568 (A)	ร้อยละ(A/B)*100
เมืองนครพนม	311	28	10	2.95	0	0	0.00
ปลาปาก	69	4	2	2.74	0	0	0.00
ท่าอุเทน	1	21	2	9.09	0	0	0.00
บ้านแพง	27	18	3	6.67	0	0	0.00
ธาตุพนม	20	28	5	10.42	0	0	0.00
เรณูนคร	72	23	1	1.05	0	2	0.00
นาแก	35	28	6	9.52	0	0	0.00
ศรีสงคราม	38	48	10	11.63	0	0	0.00
นาหว้า	10	20	0	0.00	0	0	0.00
โพนสวรรค์	5	96	0	0.00	0	0	0.00
นาทม	23	24	2	4.26	0	0	0.00
วังยาง	1	4	0	0.00	0	0	0.00
รวม	612	342	41	4.30	0	2	0.00

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)					
	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2567 -1-	รายใหม่ (คน) ใน ปีงบประมาณ 2568 -2-	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมที่สะสม ถึงปัจจุบัน) ก่อความรุนแรง ในปีงบประมาณ 2568 -3-	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2568	ไม่ก่อ ความ รุนแรงซ้ำ	ร้อยละ
นาหว้า	10	20	0	30	30	100.00
โพนสวรรค์	5	96	0	101	101	100.00
วังยาง	1	4	0	5	5	100.00
เรณูนคร	72	23	1	95	94	98.95
ปลาปาก	69	4	2	73	71	97.26
เมืองนครพนม	311	28	10	339	329	97.05
นาทม	23	24	2	47	45	95.74
บ้านแพง	27	18	3	45	42	93.33
ท่าอุเทน	1	21	2	22	20	90.91
นาแก	35	28	6	63	57	90.48
ธาตุพนม	20	28	5	48	43	89.58
ศรีสงคราม	38	48	10	86	76	88.37
รวม	612	342	41	954	913	95.70

ฐานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 17 กรกฎาคม 2568

โรงพยาบาล	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2567 -1-	รายใหม่(คน) ในปีงบประมาณ 2568 -2-	ก่อนความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมที่สะสมถึงปัจจุบัน) ก่อนความรุนแรง ในปีงบประมาณ 2568 -3-	ร้อยละ [3/(1+2)]*100	ทั้งหมด (คน) ในปีงบประมาณ 2567 (B)	ก่อนความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมตาม B) ในปีงบประมาณ 2568 (A)	ร้อยละ(A/B)*100
10711:โรงพยาบาลนครพนม	7	4	0	0.00	0	0	0.00
11104:โรงพยาบาลปลาปาก	69	4	2	2.74	0	0	0.00
11105:โรงพยาบาลท่าอุเทน	1	21	2	9.09	0	0	0.00
11106:โรงพยาบาลบ้านแพง	27	18	3	6.67	0	0	0.00
11107:โรงพยาบาลนาทม	23	24	2	4.26	0	0	0.00
11108:โรงพยาบาลเรณูนคร	72	23	1	1.05	0	2	0.00
11109:โรงพยาบาลนาแก	35	28	6	9.52	0	0	0.00
11110:โรงพยาบาลศรีสงคราม	38	48	10	11.63	0	0	0.00
11111:โรงพยาบาลนาหว้า	10	20	0	0.00	0	0	0.00
11112:โรงพยาบาลโพนสวรรค์	5	96	0	0.00	0	0	0.00
11451:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	15	26	5	12.20	0	0	0.00
12277:โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	304	24	10	3.05	0	0	0.00
40840:โรงพยาบาลวังยาง	1	4	0	0.00	0	0	0.00
<b>รวม</b>	<b>607</b>	<b>340</b>	<b>41</b>	<b>4.33</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0.00</b>

วันที่ประมวลผล :: 17 กรกฎาคม 2568

จังหวัด	ประชากรกลางปี 2566 อายุ 15-60 ปี	ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง Estimate SMI*	ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง Estimate SMI-V**	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ลงทะเบียนใน HDC	การเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate	ค่าเป้าหมายการเข้าถึงบริการ 50% ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยที่ลงทะเบียนใน HDC	หาเพิ่ม
เลย	418,196	18,275	2,178	1684	77.30	1089	-595
อุดรธานี	1,068,135	46,677	5,564	3488	62.69	2782	-706
นครพนม	490,726	21,445	2,556	954	37.32	1278	324
หนองคาย	348,592	15,233	1,816	494	27.21	908	414
บึงกาฬ	287,747	12,575	1,499	381	25.42	749	368
สกลนคร	785,227	34,314	4,090	467	11.42	2045	1578
หนองบัวลำภู	346,019	15,121	1,802	153	8.49	901	748
รวม	3,744,642	163,641	19,506	7621	39.07	9753	2132

Estimate SMI= (4.37/100) x ประชากรกลางปี 2566 (15-60 ปี). (\*Prevalence : Schizophrenia 0.78 / Bipolar 0.06 / Major depressive 2.28 / Drug dependence 1.25 จากผลระดับวิทยาสุขภาพจิต 2566)

Estimate SMI-V = (11.92 / 100) x Estimate SMI. (ข้อมูลสะสม SMI เทียบ SMI-V รพจ.ขอนแก่น 1 ตค.64-31 พค. 66 = 11.92%)

จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ลงทะเบียนใน HDC คือ เข้า HDC เข้าหัวข้อมูลตอบสนอง Service สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ไปที่หัวข้อ 17.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ไม่ก่อนความรุนแรงซ้ำ

เขตสุขภาพ

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ส่งออก Excel

8

x

01/01/2566

17/07/2568

ตกลง

หมายเหตุ แสดงตามผลการประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (OAS) ครั้งล่าสุดตามช่วงวันที่

เขตสุขภาพ	จังหวัด	ประเภทความเสี่ยงและผลการคัดกรอง															รวมทั้งหมด					ไม่เสี่ยง	ทั้งหมด
		จิตเวช					ยาเสพติด					จิตเวชและยาเสพติด					รวมทั้งหมด						
		เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม		
08	นครพนม	3,648	265	125	109	4,147	827	97	47	104	1,075	532	275	160	361	1,328	5,007	637	332	574	6,550	11	6,563
08	บึงกาฬ	1,582	29	4	7	1,622	523	22	5	8	558	346	80	12	28	466	2,451	131	21	43	2,646	3	2,650
08	สกลนคร	1,039	2	1	0	1,042	277	6	13	14	310	87	19	13	12	131	1,403	27	27	26	1,483	0	1,483
08	หนองคาย	1	0	0	0	1	5	0	0	1	6	0	0	2	0	2	6	0	2	1	9	0	9
08	หนองบัวลำภู	17	4	0	0	21	14	2	6	10	32	6	3	4	2	15	37	9	10	12	68	1	69
08	อุดรธานี	1,420	51	16	11	1,498	19,865	58	17	44	19,984	263	75	45	37	420	21,548	184	78	92	21,902	5	21,908
08	เลย	5	0	1	0	6	13	3	1	0	17	8	0	0	4	12	26	3	2	4	35	19	54
	รวม	7,712	351	147	127	8,337	21,524	188	89	181	21,982	1,242	452	236	444	2,374	30,478	991	472	752	32,693	39	32,736

รายการ

จังหวัด  x  ถึงวันที่



หมายเหตุ แสดงตามผลการประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (OAS) ครั้งล่าสุดตามช่วงวันที่

เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ประเภทความรุนแรงและการตีตรา															รวมทั้งหมด					ไม่เสี่ยง	ทั้งหมด
			จิตเวช					ยาเสพติด					จิตเวชและยาเสพติด											
			เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม		
08	นครพนม	ท่าอุเทน	109	28	11	5	153	23	4	1	0	28	26	22	14	7	69	158	54	26	12	250	0	250
08	นครพนม	สาธุพนม	680	46	32	10	768	97	13	7	19	136	26	15	7	49	97	803	74	46	78	1,001	1	1,002
08	นครพนม	นาทม	30	6	8	7	51	79	4	1	9	93	23	8	12	25	68	132	18	21	41	212	0	212
08	นครพนม	นาหว้า	43	37	20	19	119	14	4	2	4	24	11	2	4	51	68	68	43	26	74	211	0	211
08	นครพนม	นาแก	338	17	5	16	376	72	12	5	23	112	25	19	12	39	95	435	48	22	78	583	1	584
08	นครพนม	บ้านแพง	261	7	6	17	291	148	15	11	11	185	19	29	20	62	130	428	51	37	90	606	1	607
08	นครพนม	ปลาปาก	227	9	8	0	244	19	5	1	1	26	62	14	11	10	97	308	28	20	11	367	0	367
08	นครพนม	วังยาง	97	4	0	4	105	23	0	1	3	27	2	8	1	3	14	122	12	2	10	146	0	146
08	นครพนม	ศรีสงคราม	303	16	8	3	330	57	12	3	9	81	52	29	18	58	157	412	57	29	70	568	0	570
08	นครพนม	เมืองนครพนม	628	58	11	16	713	141	7	3	6	157	52	24	12	14	102	821	89	26	36	972	6	978
08	นครพนม	เรณูนคร	333	14	10	10	367	23	3	2	12	40	92	30	19	25	166	448	47	31	47	573	0	573
08	นครพนม	โพนสวรรค์	599	23	6	2	630	131	18	10	7	166	142	75	30	18	265	872	116	46	27	1,061	2	1,063
รวม			3,648	265	125	109	4,147	827	97	47	104	1,075	532	275	160	361	1,328	5,007	637	332	574	6,550	11	6,563



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
Nakhonphanom Provincial Public Health Office

# ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 8

## การเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate (ค่าเป้าหมายของการเข้าถึงบริการ 50 %)

จังหวัด	ประชากรกลางปี 2566 อายุ 15-60 ปี	ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง Estimate SMI	ประมาณการณ์จำนวน ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง Estimate SMI-V	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ลงทะเบียนใน HDC	การเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยจิตเวช SMI-V Accessibility rate
เลย	418,196	18,275	2,178	1,676	76.95
อุดรธานี	1,068,135	46,677	5,564	3,471	62.38
<b>นครพนม</b>	<b>490,726</b>	<b>21,445</b>	<b>2,556</b>	<b>933</b>	<b>36.5</b>
หนองคาย	348,592	15,233	1,816	488	26.87
บึงกาฬ	287,747	12,575	1,499	234	15.61
สกลนคร	785,227	34,314	4,090	406	9.92
หนองบัวลำภู	346,019	15,121	1,802	121	6.71
<b>รวม</b>	<b>3,744,642</b>	<b>163,641</b>	<b>19,506</b>	<b>7,328</b>	<b>37.56</b>

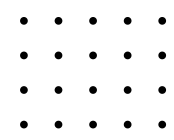
# Back UP Retention Rate



ชื่ออำเภอ	113 และ 114				
	ข้อมูลที่ 1 (A)	ข้อมูลที่ 2 (B)			%
		ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบโปรแกรมหรือจำหน่าย	
บ้านแพวง	132	132	132	0	100
นาแก	26	26	23	0	100
ท่าอุเทน	8	8	8	0	100
เรณูนคร	3	3	3	0	100
โพนสวรรค์	141	147	147	0	95.92
ปลาปาก	15	16	15	1	93.75
นาทม	9	10	10	0	90
เมืองนครพนม	157	178	176	2	88.2
นาหว้า	31	37	37	0	83.78
ธาตุพนม	100	130	124	6	76.92
ศรีสงคราม	28	38	33	5	73.68
วังยาง	0	0	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>650</b>	<b>725</b>	<b>711</b>	<b>14</b>	<b>89.66</b>

**ยอดสะสม ผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ ข้อมูล 3 ปี**

ลำดับ	โรงพยาบาล	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	มินิโพนสวรรค์	10	163	202
2	มินิธาตุพนม	19	128	234
3	มินินาหว้า	1	43	51
4	มินิศรีสงคราม	-	43	181
5	มินิบ้านแพง	-	-	109
6	มินิเรณูนคร	-	34	145
7	มินิปลาปาก	-	20	86
8	มินิท่าอูเทิน	-	10	89
9	มินิวังยาง	-	-	13
10	มินินาทม	-	-	-
	<b>รวม</b>	<b>30</b>	<b>441</b>	<b>1110</b>



**แบบรายงาน Relapse Rate**  
**ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่กลับมาป่วยซ้ำ(Atmidรพ.)**  
**จำนวนคนและ/ ร้อยละ รายปี ข้อมูล 3 ปี**

	ปี 2566 ยอดรวม	กลับมาป่วยซ้ำ (คน)	ร้อยละ	ปี2567 ยอดรวม	กลับมาป่วยซ้ำ (คน)	ร้อยละ	ปี2568 ยอดรวม	กลับมาป่วยซ้ำ (คน)	ร้อยละ	ยอดรวมสะสม RL 3 ปี	%กลับมาป่วยซ้ำRL(คน)
มินิโพนสวรรค์	10	0	0	163	16	9.82	193	48	24.87046632	366	64(17.49)
มินิธาตุพนม	19	0	0	128	25	19.53	234	39	16.66666667	381	64 (16.80%)
มินินาหว้า	1	1	100	62	22	34.45	51	9	17.64705882	114	32 (28.07%)
มินิศรีสงคราม	0	0	0	43	1	2.33	152	55	36.18421053	215	56 (20.04%)
มินิบ้านแพง	-	-	0	-	-	0	98	31	31.63265306	98	31 (31.83%)
มินิเรณูนคร	-	-	0	34	0	0	145	36	24.82758621	179	38 (20.11%)
มินิปลาปาก	-	-	0	20	0	0	70	8	11.42857143	90	8 (8.8%)
มินิท่าอูเทน	-	-	0	12	1	8.33	44	2	4.545454545	70	3 (4.28%)
มินิวังยาง	-	-	0	-	-	-	13	3	23.07692308	13	3 (23.07%)
มินินาทม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	30	1		462	65	0	1000	231	0	1526	0

ตัดข้อมูลที่ วันที่ 30 มิ.ย. 2568

# Back UPข้อมูล การบำบัดจังหวัดนครพนม

เปรียบเทียบรายพื้นที่ตาม แบบบำบัดรักษา ทั่วประเทศ จำแนกตามรายชื่ออำเภอ

วันที่ดึงรายงาน: 22 กรกฎาคม 2568 10:44

ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2568

ชื่ออำเภอ	จำนวนใบบำบัดทั้งหมด	ผลการจำแนกผู้ป่วย				การแบ่งระดับตามภาวะทางจิต				
		ผู้ใช้	ผู้เสพ	ผู้ติด	ไม่ระบุ	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง	ไม่ระบุ
ท่าอุเทน	533	16	443	57	17	459	16	37	4	17
วังยาง	67	7	57	2	1	59	6	0	1	1
นาแก	470	85	360	13	12	447	9	2	0	12
เมืองนครพนม	691	172	363	150	6	549	1	11	125	5
นาหว้า	180	64	108	8	0	179	0	0	1	0
บ้านแพง	644	43	570	25	6	594	25	11	8	6
ปลาปาก	285	208	71	6	0	253	2	27	3	0
ศรีสงคราม	962	174	564	60	164	719	25	50	7	161
ธาตุพนม	639	17	563	48	11	565	12	26	25	11
โพนสวรรค์	688	156	482	48	2	576	16	52	42	2
นาทม	354	26	308	14	6	341	3	2	2	6
เรณูนคร	483	307	146	14	16	450	4	6	8	15
<b>รวม</b>	<b>5996</b>	<b>1275</b>	<b>4035</b>	<b>445</b>	<b>241</b>	<b>5191</b>	<b>119</b>	<b>224</b>	<b>226</b>	<b>236</b>

# Back UPข้อมูล การบำบัดจังหวัดนครพนม

เปรียบเทียบรายพื้นที่ตาม แบบบำบัดรักษา ทั่วประเทศ จำแนกตามรายชื่ออำเภอ  
ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2568

ชื่ออำเภอ	ระบบบำบัด								
	สมัครใจ				ศาล			ต้องโทษ	
	สถานพยาบาล	114	สมัครใจตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551	ระหว่างรอการพิจารณาของศาล เด็กและเยาวชน	166	168	56	พินิจ	ราชทัณฑ์
ท่าอุเทน	499	9	0	0	1	0	24	0	0
วังยาง	56	3	0	0	0	0	8	0	0
นาแก	354	80	29	0	0	0	6	0	1
เมืองนครพนม	594	55	34	0	1	0	7	0	0
นาหว้า	180	0	0	0	0	0	0	0	0
บ้านแพง	642	0	1	0	0	0	1	0	0
ปลาปาก	207	74	0	0	0	0	4	0	0
ศรีสงคราม	819	140	0	0	0	0	3	0	0
ธาตุพนม	507	82	0	1	0	0	49	0	0
โพนสวรรค์	667	2	0	0	1	1	17	0	0
นาทม	312	26	4	1	0	1	10	0	0
เรณูนคร	411	67	0	1	0	3	1	0	0
<b>รวม</b>	<b>5248</b>	<b>538</b>	<b>68</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>130</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
วันที่ตั้งรายงาน: 22 กรกฎาคม 2568 10:44									

# Back UP ข้อมูล การบำบัดจังหวัดนครพนม

เปรียบเทียบรายพื้นที่ตาม แบบบำบัดรักษา ทั่วประเทศ จำแนกตามรายชื่ออำเภอ  
ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2568

ชื่ออำเภอ	วิธีบำบัด															
	ไม่เข้ารับการ ฟื้นฟู	โปรแกรมการบำบัดจิตสังคม (psychosocial intervention)	การบำบัดทาง ศาสนา	โปรแกรมกายจิต สังคมบำบัด (Matrix program)	โปรแกรมชุมชนบำบัด (Therapeutic community)	โปรแกรมการ บำบัดฟื้นฟูแบบ จิราสา	โปรแกรมการลด อันตรายจากการใช้ยา เสพติด (Harm Reduction)	โปรแกรมการบำบัด ฟื้นฟู แบบเข้มข้น ทางสายใหม่ (FAST Model)	โปรแกรมบำบัด ฟื้นฟูของกรม พินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชน	โปรแกรมการ บำบัดแบบ Long term care	โปรแกรมการ บำบัดแบบ Intermediate Care	ไม่จำเป็นต้อง ได้รับการฟื้นฟู	โปรแกรม ชุมชนบำบัด (TC)	โปรแกรมการ บำบัดฟื้นฟู ของกรมพินิจ และคุ้มครอง เด็กและ	โปรแกรมการ บำบัดฟื้นฟูของกรม ราชทัณฑ์	อื่นๆ
ท่าอุเทน	1	0	0	63	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	335
วังยาง	44	0	0	0	16	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0
นาแก	3	39	33	27	331	0	28	29	0	0	1	0	0	0	0	2
เมืองนครพนม	91	361	187	46	317	14	23	147	8	8	8	0	0	0	0	0
นาหว้า	4	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	170
บ้านแพง	9	5	2	610	0	0	5	1	2	1	50	0	0	0	0	1
ปลาปาก	3	0	0	6	230	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	1
ศรีสงคราม	5	0	0	26	828	1	0	0	0	1	63	0	0	0	0	18
ธาตุพนม	2	135	0	47	277	0	251	43	0	5	123	0	0	0	0	0
โพนสวรรค์	8	10	0	135	14	0	0	0	0	1	104	0	0	0	0	535
นาทม	192	89	0	16	48	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
เรณูนคร	0	368	320	368	400	19	2	28	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>362</b>	<b>1008</b>	<b>542</b>	<b>1346</b>	<b>2462</b>	<b>35</b>	<b>311</b>	<b>249</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>421</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1062</b>

วันที่ตั้งรายงาน: 22 กรกฎาคม 2568 10:44



# อัตรากำลังบุคลากร จังหวัดนครพนม

**แพทย์**  
จำนวน 23 คน

- จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น จำนวน 2 คน (สพจ. 1 คน/ สวท. 1 คน)
- จิตแพทย์ผู้ใหญ่ (สพจ.) จำนวน 4 คน
- แพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน (สพช.)
- แขนงสุขภาพจิตชุมชน จำนวน 4 คน
- เวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์ จำนวน 13 คน

**แพทย์ SM manager**  
จำนวน 1 คน  
นายแพทย์กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช

**นักจิตวิทยา**  
จำนวน 17 คน

- นักจิตวิทยาคลินิก จำนวน 8 คน
- นักจิตวิทยาทั่วไป จำนวน 9 คน

**CM manager**  
จำนวน 12 คน

- พยาบาล CM จำนวน 12 คน
- นักจิตวิทยา CM จำนวน 2 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข CM จำนวน 1 คน

**พยาบาลวิชาชีพ**  
จำนวน 68 คน

- พยาบาล ป.โท สาขาจิตเวชและยาเสพติด จำนวน 8 คน
- พยาบาล PG ยาเสพติด จำนวน 8 คน
- พยาบาล PG จิตเวช จำนวน 27 คน
- พยาบาล PG เด็กและวัยรุ่น จำนวน 8 คน
- พยาบาล Mini PG จิตเวชและยาเสพติด จำนวน 9 คน
- พยาบาลวิชาชีพ (ประจำ กง.จิตเวชฯ) จำนวน 8 คน

**สหวิชาชีพ**  
จำนวน 19 คน

- นักสังคมสงเคราะห์ จำนวน 5 คน
- นักกิจกรรมบำบัด จำนวน 1 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 13 คน



# อัตรากำลังบุคลากร จังหวัดนครพนม