

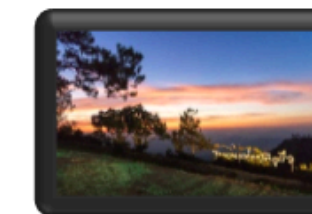
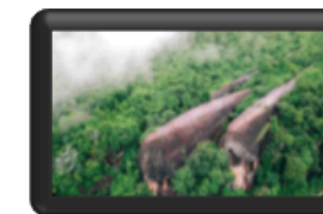
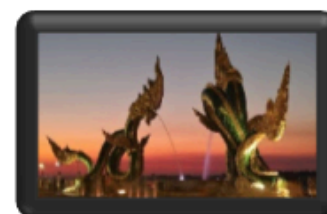


สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดบึงกาฬ



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ประเด็นที่ 3 : เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



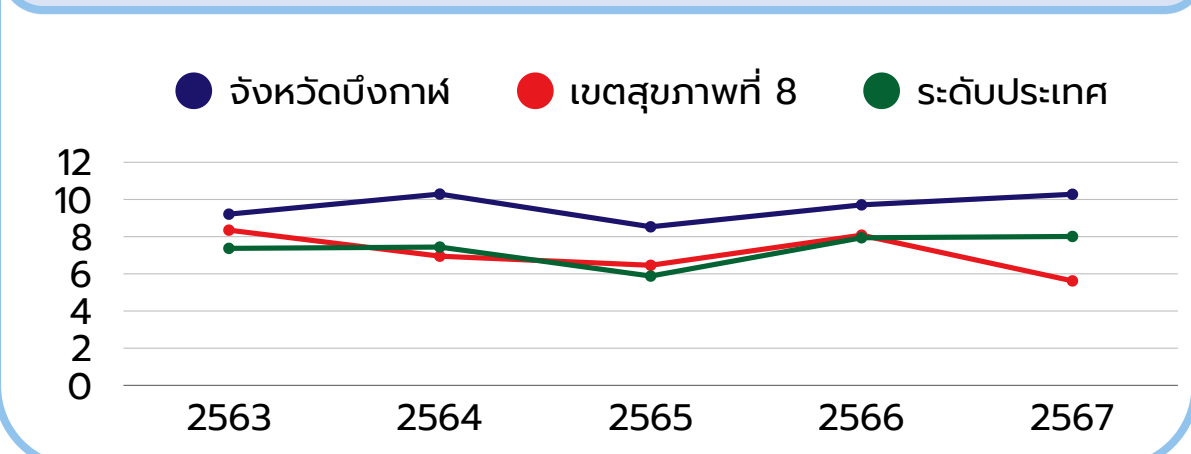
นายแพทย์กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

3.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร

1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดบึงกาฬ ปีงบ 68 **8.36 ต่อแสน ปชก. (35 ราย)**

2 Suicide เกณฑ์ ไม่เกิน 7.8 ต่อแสน ปชก.



3 ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 10

รอบที่ 2 (1 ต.ค. 66 - 28 ก.ค. 67 และ 1 ต.ค. 67 - 28 ก.ค. 68)

ปีงบ 67
ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 36 ราย อัตรา 8.53 ต่อแสน ปชก.

ปีงบ 68
ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 35 ราย อัตรา 8.36 ต่อแสน ปชก.

ลดลง 1 ราย ร้อยละ 2.77

4 Attempt Suicide พยายามฆ่าตัวตาย ปีงบ 68

117 ราย (27.98 ต่อแสน ปชก.)

- 1 อ.บึงโขงหลง
- 1 อ.พรเจริญ
- 1 อ.เซกา
- เพศหญิง ร้อยละ 64.96
- ต่ำกว่า 19 ปี ร้อยละ 47.86
- กินยาเกินขนาด ร้อยละ 56.41
- ปัจจัยกระตุ้น :
 - ประสบปัญหาชีวิต ร้อยละ 75.21
 - โรคทางจิตเวชกำเริบ ร้อยละ 15.38
 - พิษหรือฤทธิ์สารเสพติด ร้อยละ 14.53
- ปัจจัยเสี่ยง :
 - ป่วยโรคจิตเวช ร้อยละ 20.51
 - เคยทำร้ายตัวเอง ร้อยละ 15.38
 - เคยฆ่าตัวตาย ร้อยละ 11.11
- มีสัญญาณเตือน ร้อยละ 45.30**

4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ 175 ราย ทำครบตามมาตรการ 117 ราย = ร้อยละ 66.86

อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดบึงกาฬ ปีงบ 68 อัตรา 8.36 ต่อแสน ปชก. (35 ราย) ตายได้ไม่เกิน 33 ราย

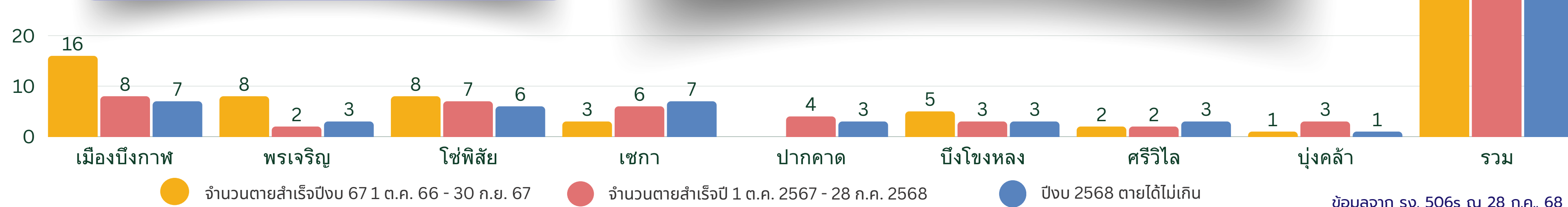
อำเภอที่มีอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จสูง

- บึงคล้า 4 ราย (28.80 ต่อแสน ปชก.)
- ปากคาด 4 ราย (11.62 ต่อแสน ปชก.)
- โซพิสัย 7 ราย (9.91 ต่อแสน ปชก.)
- เมืองบึงกาฬ 8 ราย (8.67 ต่อแสน ปชก.)

- เพศชาย ร้อยละ 97.22
- อายุ 20-59 ปี ร้อยละ 88.89
- วิธีผูกคอ ร้อยละ 94.44

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการฆ่าตัวตาย

- ปัจจัยเสี่ยงสูงสุด**
 - ติดสารเสพติด ร้อยละ 52.78
 - ป่วยด้วยโรคจิตเวช ร้อยละ 13.89
 - เคยทำร้ายตัวเอง ร้อยละ 5.56
- ปัจจัยกระตุ้น**
 - ประสบปัญหาชีวิต ร้อยละ 50.00
 - พิษหรือฤทธิ์ สุนัข สารเสพติด ร้อยละ 41.67
 - อาการทางจิตกำเริบ ร้อยละ 8.33
- ปัจจัยปกป้องที่ต้องเสริม**
 - ความสัมพันธ์กับเพื่อน (ระดับไม่มี ร้อยละ 72.22)
 - ทักษะการแก้ปัญหา (ระดับไม่มี ร้อยละ 69.44)
 - ความเข้มแข็งส่วนบุคคล (ระดับไม่มี ร้อยละ 66.67)
 - ความสัมพันธ์ในชุมชน (ระดับไม่มี ร้อยละ 61.11)
 - ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระดับไม่มี ร้อยละ 61.11)
 - การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ระดับไม่มี ร้อยละ 58.33)
- มีสัญญาณเตือน ก่อนทำร้ายตนเอง ร้อยละ 61.11**



ข้อชื่นชม

- ขับเคลื่อนงานป้องกันการฆ่าตัวตายผ่านคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด
- ผู้ว่าราชการจังหวัดออกข้อสั่งการเร่งด่วนในการคัดกรองสุขภาพใจในทุกองค์กร ผ่านการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ และประสานความร่วมมือในการดูแลกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองกับ สสจ./สว.บึงกาฬ

• **Best Practice** ต้นแบบการดำเนินงานที่เห็นเป็นรูปธรรมและผลลัพธ์ที่ชัดเจน
“จังหวัดกับการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตภายใต้พรบ. สุขภาพจิต”
ร่วมนำเสนอเวทีระดับชาติ
Mental Health DHS Grand Event

- แอปพลิเคชัน สำหรับประชาชนทั่วไป **“น้องรู้ใจ”** แจ้งเหตุพยายามทำร้ายตัวเอง-ผู้อื่น /SMIV บุรณการ พมจ./ตำรวจ รวมถึง คลังความรู้สุขภาพจิต ช่องทางติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อค้นพบ โอกาสพัฒนา

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูง 8.36 ต่อแสน ปชก. พบ 4 อำเภอที่มี อัตราการฆ่าตัวตายสูง ได้แก่ อ.ปากคาด อ.บึงคล้า อ.โซ่พิสัย อ.เมืองบึงกาฬ

- กลุ่มพยายามทำร้ายตนเอง สูงสุดอายุ 20-59 ปี รองลงมา อายุ 15-19 ปี

- พบสัญญาณเตือนก่อนการทำร้ายตนเองสูงถึงร้อยละ 61.11

- ปัจจัยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสูงสุด ได้แก่ สารเสพติด โรคจิตเวช และมีประวัติทำร้ายตนเอง



3.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร

ข้อชื่นชม

swสท. swท. swช.
Pre - Host

- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดสุรา สารเสพติด จิตเวช (ซึมเศร้า/ไบโพล่า) และผู้มีประวัติพยายามทำร้ายตนเอง ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาครอบคลุมทุกพื้นที่
- เน้นการคัดกรองสุขภาพจิตเชิงรุก โดยใช้ Mental Health Check In ในกลุ่มวัยทำงาน
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้จัก/ใช้แอป **“น้องรู้ใจ”** เมื่อพบเจอสัญญาณเตือนจากคนใกล้ตัว

In - Host

- ดำเนินการ 7 มาตรการป้องกันผู้พยายามทำร้ายตนเอง
- ติดตามกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนในโรงเรียน อายุ 15-19 ปี ให้ครอบคลุม/ต่อเนื่อง

Post - Host

- ทบทวนการดำเนินงานตามแนวทาง 3 หมอ ป้องกันการฆ่าตัวตาย

สสจ./ศูนย์วิชาการ/สว.เฉพาะทาง

- เชื่อมโยงการดำเนินการร่วมกันระหว่าง SP สุขภาพจิต และสารเสพติด ร่วมกับ SP ปฐมภูมิ
- สร้างความรอบรู้ Suicide Literacy ขับเคลื่อนในพื้นที่ฆ่าตัวตายสูง

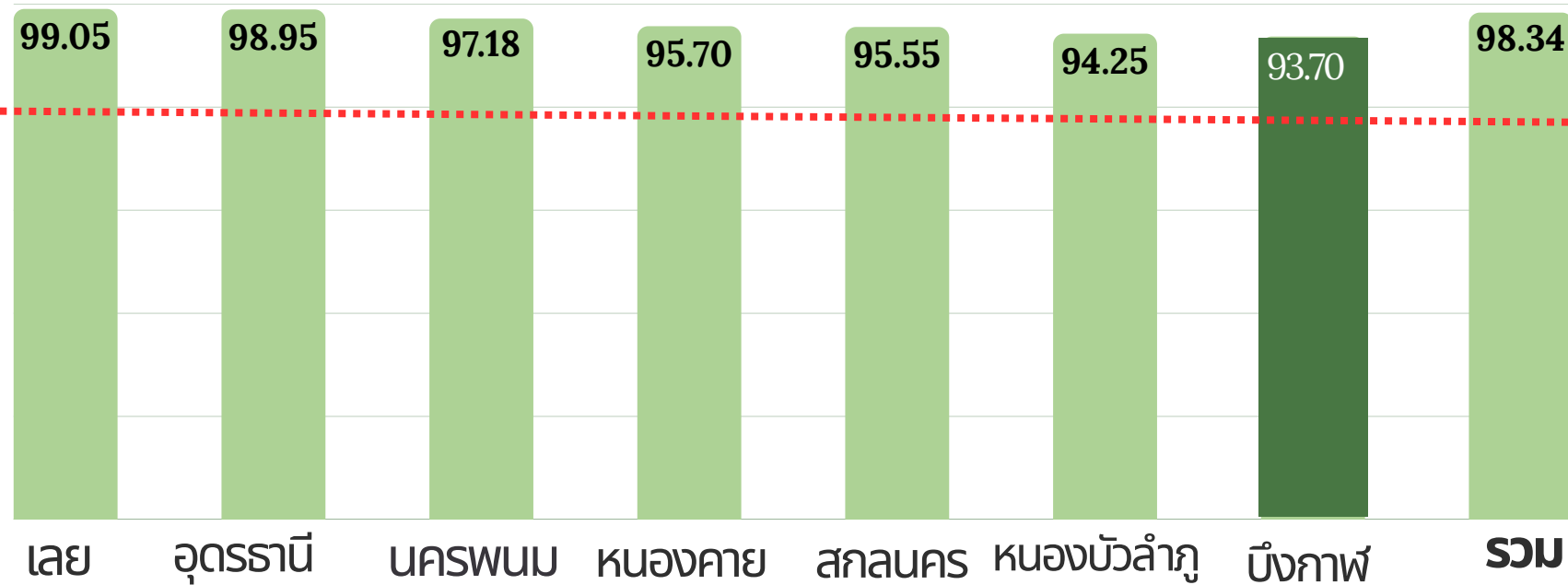


3.2 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดบึงกาฬ

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

Total **98.34%**

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85



ข้อค้นพบ

- ใช้ระบบ V - Care ค้นหากลุ่มเสี่ยง/ติดตามดูแลผู้ป่วย SMI - V
- การลงทะเบียนผู้ป่วย SMI-V ใน HDC ของจังหวัดยังมีจำนวนน้อยเกือบทุกอำเภอ **ลงทะเบียนมากที่สุดคือ อ.โซ่พิสัย น้อยที่สุดอยู่ที่ อ.บึงคล้า**
- พบว่าการลงทะเบียนผู้ป่วย SMI-V ใน HDC โดย รพ.สต. จำนวน 9 ราย

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) จังหวัดบึงกาฬ

Best Practice

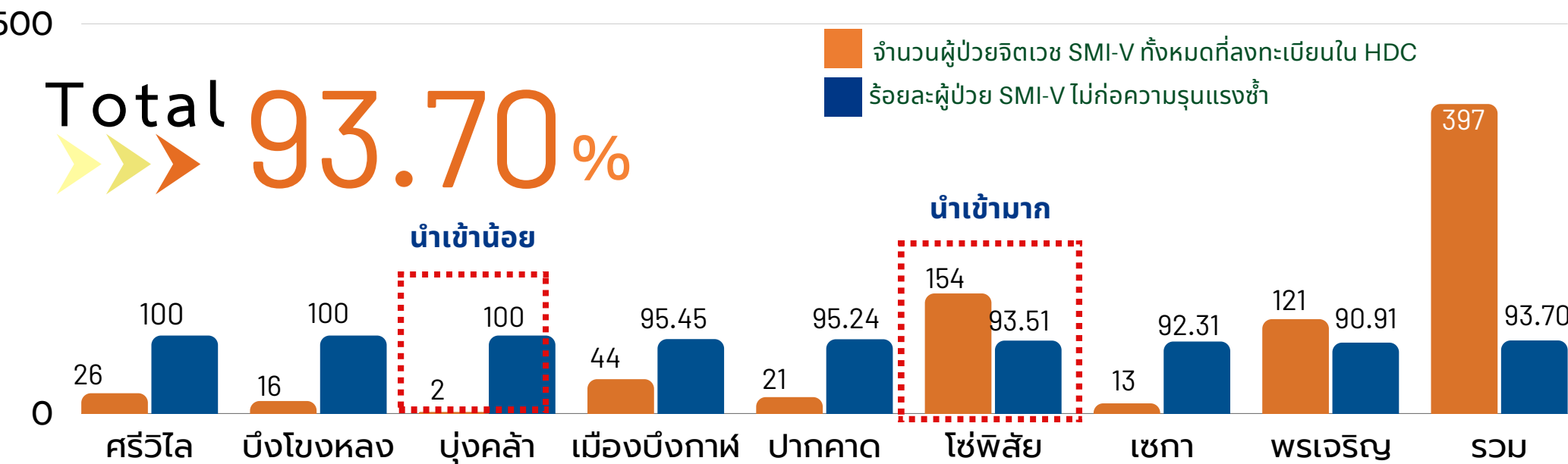
- ศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรัักษ์” อำเภอโซ่พิสัยโมเดล

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- เคส SMI-V ศูนย์พักคอย ควรนำเข้าข้อมูลใน Special PP
- เพิ่มการคัดกรอง การลงทะเบียน และการติดตามผู้ป่วย SMI - V ในระบบ HDC ในอำเภอที่ยังมีการลงทะเบียนน้อย
- เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช **SMI-V Accessibility rate**

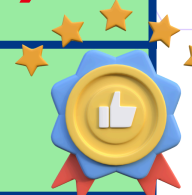
การเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช **SMI-V Accessibility rate** **ร้อยละ 26.49 (397/1,499 ราย)** (เป้าหมาย ร้อยละ 50)

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



3.2 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดบึงกาฬ

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	1,687 (499)	77.44 (22.91)
อุดรธานี	1,068,135	46,677	5,564	3,509	63.07 
นครพนม	490,726	21,445	2,556	954	37.32
หนองคาย	348,592	15,233	1,816	502 (152)	27.65 (8.37)
บึงกาฬ	287,747	12,575	1,499	397 (388)	26.49 (25.88)
หนองบัวลำภู	346,019	15,121	1,802	390	21.64
สกลนคร	785,227	34,314	4,090	452	11.05
รวม	3,744,642	163,641	19,506	7,891 (6344)	51.19 (32.52)

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 จากพหุศาสตร์จิตเวช 2566)

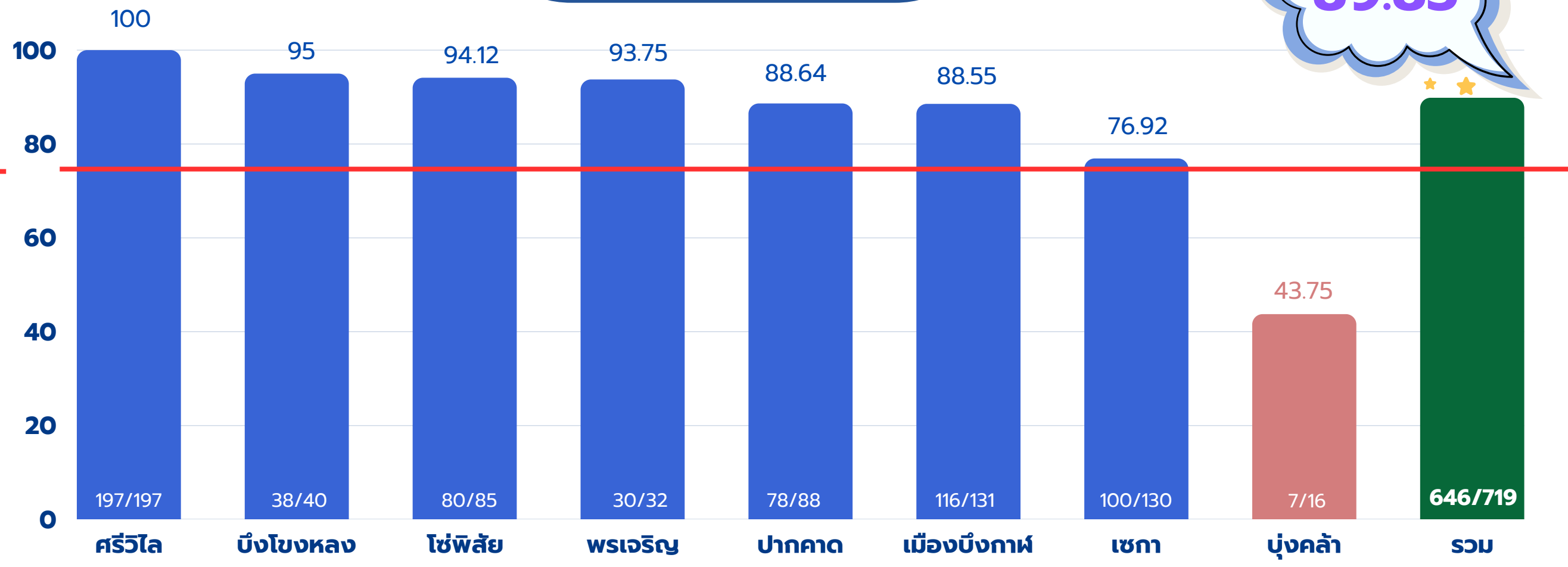
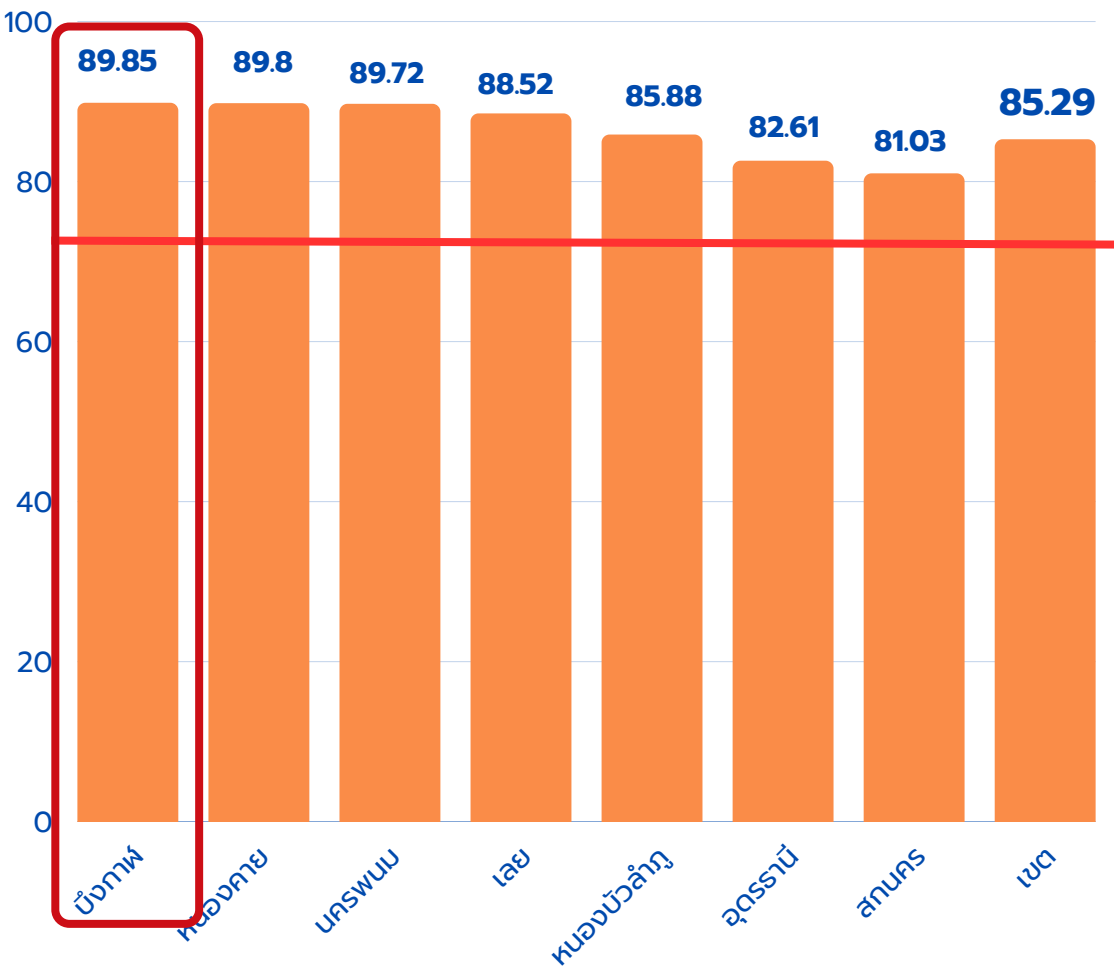
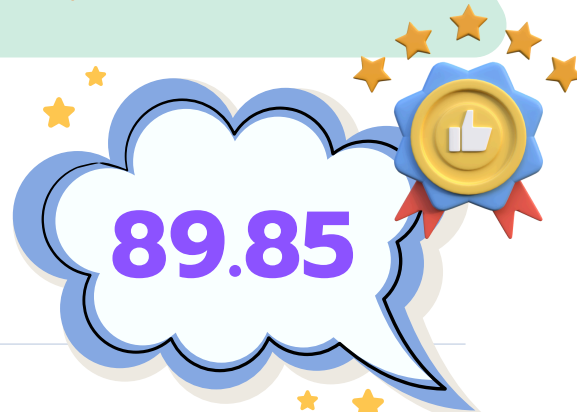
Estimate SMI-V = (11.92 / 100) x Estimate SMI. (ข้อมูลสะสม SMI เทียบ SMI-V พบ.ขอนแก่น 1 ต.ค.64-31 พ.ค. 66 = 11.92%)

ฐานข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

3.3 ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate) เป้าหมาย ≥ 70

เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัดบึงกาฬ



ที่มา : ระบบ บสต. 28 กรกฎาคม 2568 เวลา 15.44 น.

ข้อค้นพบ/ข้อชี้แจง

- Retention Rate **รวมที่ 2 ร้อยละ 89.85 (646/719 ราย)**
- มีการขับเคลื่อนงานยาเสพติดแบบบูรณาการกับภาคีเครือข่าย โดยการจัดตั้ง **ศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรัักษ์” อำเภอโซพิสัย โมเดล** จำนวน 40 เตียง ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด **กลุ่มสีแดง** และ **สีส้ม** รวมถึงมีการขยายผลการดำเนินการศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรัักษ์” ไปยังอำเภอปากคาดและอำเภอพรเจริญ
- อำเภอโซพิสัย มีการจัดตั้ง **ศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรัักษ์”** สำหรับดูแล **ผู้ป่วยหญิง** กลุ่มสีแดงและสีส้ม จำนวน 15 เตียง

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- Remission Rate** (การไม่กลับไปเสพซ้ำต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจากจำหน่าย) **เท่ากับ 82.24%**
- กำกับข้อมูลในระบบ บสต. ที่มีผล Retention Rate ต่ำกว่าเป้าหมาย และติดตามการดูแลผู้ป่วยกลุ่มไม่ครบโปรแกรม (Drop Out) และกลุ่มเสพยาซ้ำ (Relapse)
- ควรมีฐานข้อมูลการเฝ้าระวังและติดตามกลุ่มผู้ป่วยครบโปรแกรมบำบัด ดังนี้
 - เฝ้าระวังกลุ่ม Relapse
 - รายงาน Revisit



Patient Journey จังหวัดบึงกาฬ

ผู้ป่วยยาเสพติด 1,739 ราย



ข้อมูล บสต. ณ วันที่ 28 ก.ค. 2568

สมัครใจ
1,312 ราย (75.44%)

เจ้าหน้าที่นำส่ง
290 ราย (16.68%)

ศาลสั่ง
137 ราย (7.88%)

การคัดกรอง
-ศูนย์คัดกรอง sw.สต.
-sw.สังกัด สสจ. บึงกาฬ 8 แห่ง

1. อาการ

191 First Call ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก้าวร้าวรุนแรง

กลุ่มคลังอะลาเวาด 483 ราย (27.78%) มีสัญญาณก่อเหตุ 320 ราย (18.40%)	อาการไม่รุนแรง 108 ราย (6.21%) สงบ ไม่มีอาการ 828 ราย (47.61%)
--	---

2. ระดับการเสพ

ผู้ใช้ เสพน้อย 1-2 ครั้ง/เดือน 52 ราย (2.99%)	ผู้เสพ เสพน้อย 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ 712 ราย (40.94%)	ผู้ติด เสพต่อเนื่อง >4 ครั้ง/สัปดาห์ 975 ราย (56.07%)
---	---	---

จัดการภาวะฉุกเฉิน
Consult+ส่งต่อจิตแพทย์

สถานบำบัดประเภท (ค) และ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน ศูนย์พักคอย (CI) 3 แห่ง
1,203 ราย (ข้อมูล สสจ.บึงกาฬ)

การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน
สถานพยาบาล

การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน

ระยะสั้น 1-2 สัปดาห์ <ul style="list-style-type: none"> Ward/Corner Ward แห่ง 211 เตียง (518 ราย) (sw.บึงกาฬ 15 เตียง + sw. 14 เตียง) มีศูนย์รักษา (IMC) 2 แห่ง 34 เตียง (118 ราย) Refer Out sw.อุดรธานี (ปี 2568: 32 ราย) Refer Out sw.นครพนม (ปี 2568: 53 ราย) 	ระยะกลาง 1 เดือน (IMC) 118 ราย	ระยะยาว 3-4 เดือน (LTC) 17 ราย	Home Ward ยาเสพติด 27 ราย
---	--	--	-------------------------------------

Refer Out sw.รัฐราษฎร์อุดรธานี (ปี 2568: 17 ราย) • sw.โซพิสัย 27 ราย

การบำบัดฟื้นฟู

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา "ทองร้อย อส. อ.โซพิสัย ที่ 5" LTC 100 ราย	โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา คัดคนดีสู่สังคม (อ.ปากคาด+อ.พรเจริญ) LTC 480 ราย	การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Modified Matrix Program) 1,249 ราย	การบำบัดฟื้นฟูในชุมชน 273 ราย CBTX
---	---	--	---

ข้อค้นพบ
sw.บางแห่งนำเข้าผู้ป่วยไม่ตรงตาม Patient Journey

โดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม 20 ราย

เตียงที่รองรับการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติดในจังหวัดบึงกาฬ

งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน (ปปส.)

ปีงบประมาณ 2568
(รอบที่ 1 11,338,780 บาท + รอบที่ 2 7,169,500 บาท)

- เมืองบึงกาฬ ตชด.244
- โซพิสัย กองร้อย อส. อ.
- พรเจริญ กองร้อย อส. อ.
- ปากคาด กองร้อย อส. อ.

มีนั้รณญารักขั้ 2 แห่ง 34 เตียง
(สว.เซกา 12 เตียง และ สว.โซพิสัย 22 เตียง)

Ward/Corner ward 37 เตียง
(สว.บึงกาฬ 15 เตียง + สว.ช. 22 เตียง)

ศูนย์พักคอย CI 84 เตียง
(โซพิสัย 55 เตียง + เซกา 22 เตียง + ปากคาด 15 เตียง)
ผลการดำเนินการ CI สว.โซพิสัย ในปี 804 ราย ผู้ป่วยนอก จ.บึงกาฬ 110 ราย (13.68%)

Home ward ยาเสพติด 4 แห่ง
(สว.โซพิสัย และอยู่ระหว่างดำเนินการ 3 แห่ง คือ สว.บึงกาฬ สว.ปากคาด และ สว.พรเจริญ)

Home ward จิตเวช 1 แห่ง
(สว.บึงกาฬ)

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ 1 แห่ง
กองร้อย อส. อ.โซพิสัยที่ 5 50+ เตียง (รับสีเหลือง/สีเขียว)

สว.ปากคาด (นอก สว.)
นาคาล้อมรักรั้ 15 เตียง
(case 89/6/27/50 ราย)

สว.โซพิสัย (นอก สว.)
นาคาล้อมรักรั้ 40 เตียง
นาคีล้อมรักรั้ 15 เตียง
มีนั้รณญารักขั้ 22 เตียง
Home Ward ยาเสพติด
(case 76/12/92/293 ราย)

สว.พรเจริญ (ใน สว.)
Corner Ward 2 เตียง
นาคาล้อมรักรั้ 14 เตียง
(case 48/1/22/74 ราย)

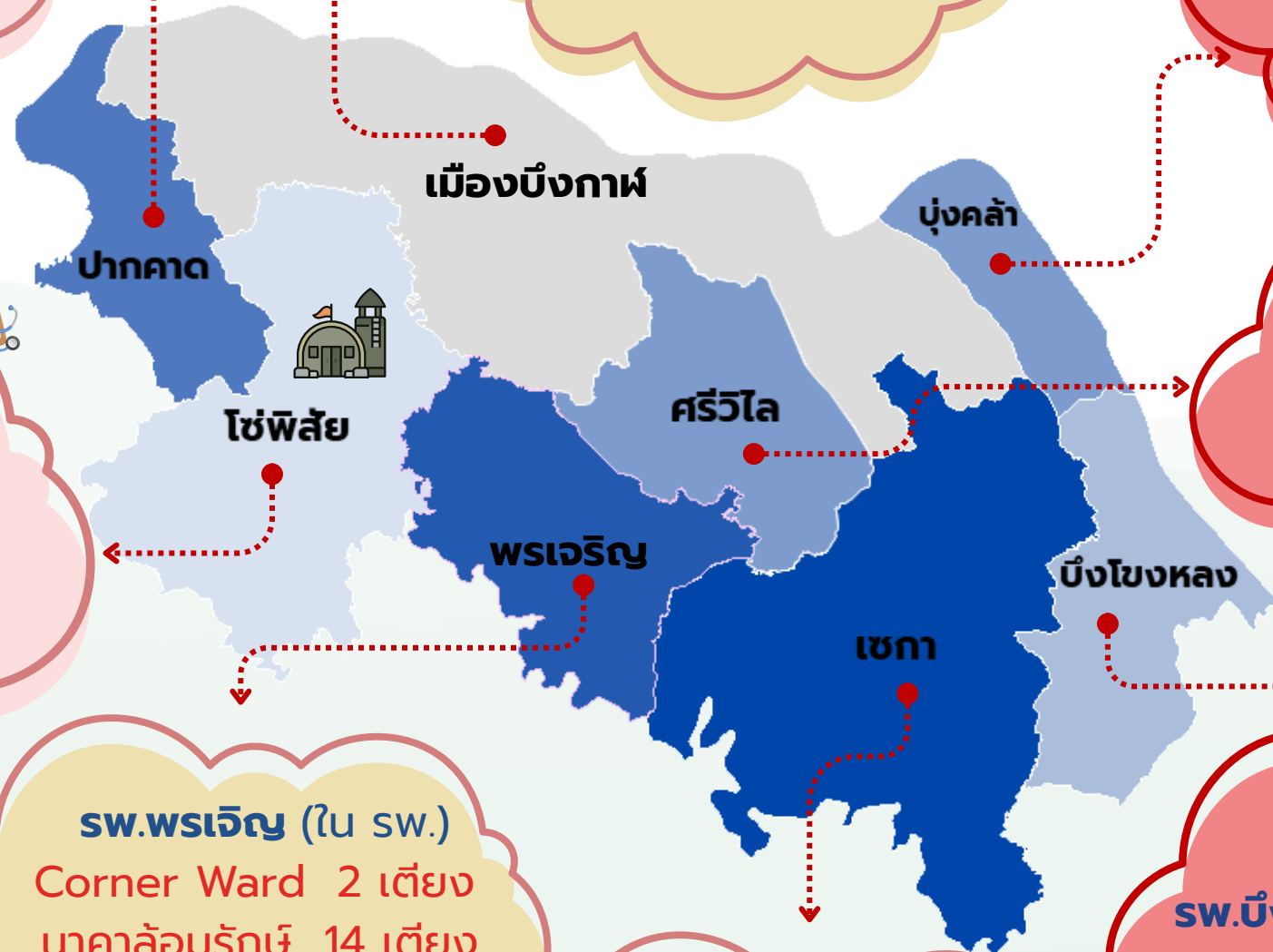
สว.บึงกาฬ
Ward รักขั้จิต 15 เตียง
(case 295/65/53/32 ราย)

สว.เซกา (ใน สว.)
Corner Ward 2 เตียง
มีนั้รณญารักขั้ 12 เตียง
(case 119/3/68/28 ราย)

สว.บุงคล้า (ไม่ Function)
Corner Ward 2 เตียง
(case 51/1/4/1 ราย)

สว.ศรีวิไล (ไม่ Function)
Corner Ward 2 เตียง
(case 81/1/14/1 ราย)

สว.บึงโขงหลง (ไม่ Function)
Corner Ward 2 เตียง
(case 69/19/40/4 ราย)



ข้อค้นพบ
สว.นครพนม มีการสำรองเตียงให้กับจังหวัดบึงกาฬ จำนวน 10 เตียง



ศูนย์ปฏิบัติการติดตามเร่งรัด

การบำบัดรักษา พื้นฟูสภาพทางสังคม ป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด (ศปก.ครส.)

มติด้านการแก้ไขปัญหาคูหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด (26 คะแนน)

9. ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา

10. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ที่ได้รับการบำบัดรักษา

11. ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด/ผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)



ตัวชี้วัดที่

9



ผ่านเกณฑ์
74
จังหวัด

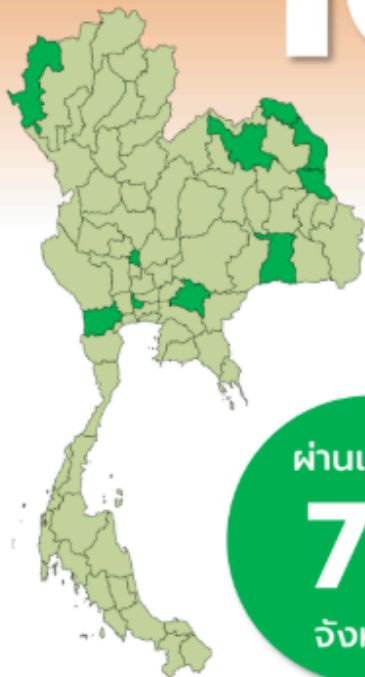
ผลการดำเนินงานรายจังหวัด

จังหวัดที่มีผลงานสูงสุด 10 อันดับแรก

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลงาน	%
1 นครพนม	1,623	6,105	376.16%
2 สกลนคร	3,130	5,359	171.21%
3 นครศรีธรรมราช	3,253	5,452	167.60%
4 ระยอง	1,808	2,929	162.00%
5 ประจวบคีรีขันธ์	1,246	1,950	156.50%
6 ตรัง	1,216	1,896	155.92%
7 ขอนแก่น	5,995	9,005	150.21%
8 ภูเก็ต	520	777	149.42%
9 อุตรดิตถ์	5,605	7,614	135.84%
10 ชัยนาท	870	1,123	129.08%

ตัวชี้วัดที่

10



ผ่านเกณฑ์
77
จังหวัด

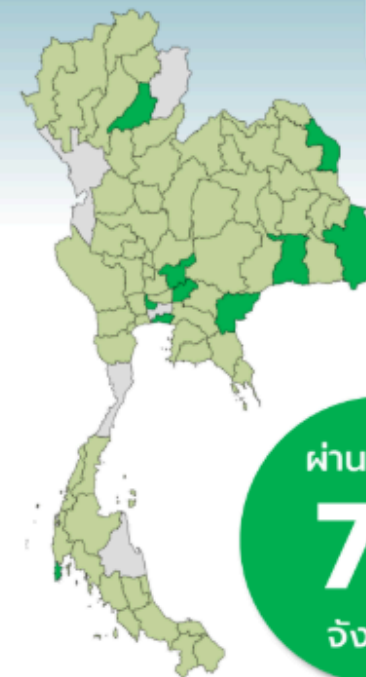
ผลการดำเนินงานรายจังหวัด

จังหวัดที่มีผลงานสูงสุด 10 อันดับแรก

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลงาน	%
1 บึงกาฬ	170	776	456.47%
2 สุรินทร์	111	347	312.61%
3 อุตรดิตถ์	452	1,134	250.88%
4 ราชบุรี	68	165	242.65%
5 นนทบุรี	156	378	242.31%
6 บุคดาหาร	221	533	241.18%
7 แม่ฮ่องสอน	51	123	241.18%
8 นครพนม	212	467	220.28%
9 สิงห์บุรี	57	122	214.04%
10 ปราจีนบุรี	55	116	210.91%

ตัวชี้วัดที่

11



ผ่านเกณฑ์
72
จังหวัด

ผลการดำเนินงานรายจังหวัด

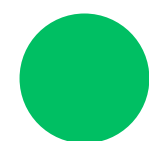
จังหวัดที่มีผลงานสูงสุด 10 อันดับแรก

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลงาน	%
1 นครนายก	53	51	96.23%
2 สระแก้ว	642	611	95.17%
3 ภูเก็ต	85	79	92.94%
4 สนุทรปราการ	499	459	91.98%
5 สุรินทร์	972	887	91.26%
6 นนทบุรี	967	882	91.21%
7 แพร่	645	586	90.85%
8 อุบลราชธานี	1,899	1,722	90.68%
9 สระบุรี	550	498	90.55%
10 นครพนม	681	612	89.87%

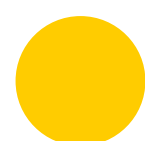
Back UP Suicide



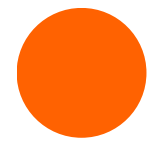
ลำดับที่	อำเภอ	ประชากรกลางปี	ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		
			จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ (คน)	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อ ปชก.แสนคน	จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ (คน)	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อ ปชก.แสนคน	เป้าหมาย (จำนวนเสียชีวิตได้ไม่เกิน)
1	เมือง	92,307	16	17.33	8	8.67	7
2	พระเวริญ	43,933	8	18.21	2	4.56	3
3	โซพิสัย	70,631	8	11.33	2	9.91	7
4	เซกา	86,392	3	3.47	6	6.95	6
5	ปากคาด	34,436	0	0.00	4	11.62	2
6	บึงโขงหลง	37,564	5	13.31	3	7.99	2
7	ศรีวิไล	39,049	2	5.12	2	5.12	3
8	บุงคล้า	13,888	1	7.2	3	21.60	1
รวม		418,200	43	10.28	35	8.36	33



จำนวนลดลง
อัตราควบคุมได้



จำนวนเพิ่มขึ้น
อัตราควบคุมได้



จำนวนลดลง
อัตราควบคุมไม่ได้



จำนวนเพิ่มขึ้น
อัตราควบคุมไม่ได้

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ ของจังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2568

ปัจจัยเสี่ยง

- ติดสารเสพติด ร้อยละ 52.78
- ป่วยด้วยโรคจิตเวช ร้อยละ 13.89
- เคยทำร้ายตัวเอง ร้อยละ 5.56

ปัจจัยกระตุ้น

- ประสบปัญหาชีวิต ร้อยละ 50.00
- พืชหรือฤทธิ์ สุรา สารเสพติด ร้อยละ 41.67
- อาการทางจิตกำเริบ ร้อยละ 8.33

ด้านอื่น

วิธีการฆ่าตัวตาย
สูงสุด ผูกคอ
ร้อยละ 94.44



เพศชาย ร้อยละ 97.22
อายุ 20-59 ปี ร้อยละ 88.89

- ความสัมพันธ์กับเพื่อน (ระดับไม่มี ร้อยละ 72.22)
- ทักษะการแก้ปัญหา (ระดับไม่มี ร้อยละ 69.44)
- ความเข้มแข็งส่วนบุคคล (ระดับไม่มี ร้อยละ 66.67)
- ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระดับไม่มี ร้อยละ 61.11)
- ความสัมพันธ์ในชุมชน (ระดับไม่มี ร้อยละ 61.11)
- การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ระดับไม่มี ร้อยละ 58.33)

ปัจจัยปกป้อง

มีสัญญาณเตือน
ก่อนทำร้ายตนเอง ร้อยละ 61.11

การเฝ้าระวังป้องกัน

- ไม่มีการปิดกั้นเฝ้าระวังสถานที่ ร้อยละ 91.67
- ไม่มีการควบคุมวัสดุอุปกรณ์ ร้อยละ 88.89

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มพยายามฆ่าตัวตาย ของจังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2568

ปัจจัยเสี่ยง

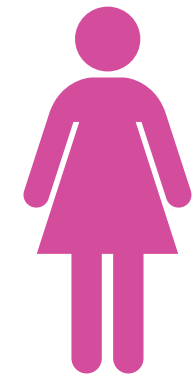
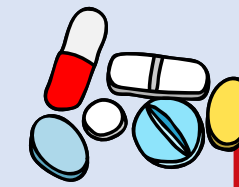
- ป่วยด้วยโรคจิตเวช ร้อยละ 20.51
- ติดสารเสพติด ร้อยละ 15.38
- เคยฆ่าตัวตาย ร้อยละ 11.11
- Childhood trauma ร้อยละ 8.55

ปัจจัยกระตุ้น

- ประสบปัญหาชีวิต ร้อยละ 75.21
- อาการทางจิตกำเริบ ร้อยละ 15.38
- พิษหรือฤทธิ์ สุรา สารเสพติด ร้อยละ 14.53

ด้านอื่น

วิธีการฆ่าตัวตาย
สูงสุด กินยาเกินขนาด
ร้อยละ 56.41



เพศหญิง ร้อยละ 64.96
อายุต่ำกว่า 19 ปี ร้อยละ 47.86

- ความสัมพันธ์ในชุมชน (ระดับไม่มี ร้อยละ 79.49)
- ความเข้มแข็งส่วนบุคคล (ระดับไม่มี ร้อยละ 77.78)
- ความสัมพันธ์กับเพื่อน (ระดับไม่มี ร้อยละ 75.21)
- การเข้าถึงบริการสาธารณสุข (ระดับไม่มี ร้อยละ 69.23)
- ทักษะการแก้ปัญหา (ระดับไม่มี ร้อยละ 64.96)
- ความสัมพันธ์ในครอบครัว (ระดับไม่มี ร้อยละ 63.25)

ปัจจัยปกป้อง

มีสัญญาณเตือน
ก่อนทำร้ายตนเอง ร้อยละ 45.30

การเฝ้าระวังป้องกัน

- ไม่มีการปิดกั้นเฝ้าระวังสถานที่ ร้อยละ 90.60
- ไม่มีการควบคุมวัสดุอุปกรณ์ ร้อยละ 81.20

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ



จังหวัดบึงกาฬ HDC/R506S = จำนวน 175/117 คิดเป็น ร้อยละ 66.86 ทำครบ 7 มาตรการ

มาตรการ 7 ด้าน คุณภาพการเข้าถึงบริการ	จำนวนผู้พยายามทำร้ายตนเองได้รับบริการ	ฐานข้อมูล
ได้รับการช่วยชีวิตและยับยั้งพฤติกรรมฆ่าตัวตาย รวมทั้งหมดส่งต่อหน่วยบริการสาธารณสุขได้ทันท่วงที	175 ราย	HDC
ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคมວດ Intentional self-harm (X60-X84)	175 ราย	HDC
ได้รับการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรง ต่อตนเอง เพื่อค้นหาและรวบรวมข้อมูลปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยปกป้อง และดำเนิน รวมทั้งประเมิน การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในครอบครัวและชุมชน	117 ราย	506S V.11
ได้รับการช่วยเหลือจัดหรือบรรเทา ปัจจัยกระตุ้นและปัจจัยเสี่ยง	117 ราย	506S V.11
ได้รับการสร้างเสริมปัจจัยปกป้องและดำเนิน การเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์หรือสารพิษที่ใช้ฆ่าตัวตาย	117 ราย	506S V.11
ญาติ หรือผู้ดูแลใกล้ชิดได้รับการเสริมสร้างความรู้ และทักษะสังเกตสัญญาณเตือนและมีช่องทางติดต่อ ที่สะดวกกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่รับผิดชอบ เฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในพื้นที่	117 ราย	506S V.11
ได้รับการเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินความคิดและการกระทำฆ่าตัวตาย อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เช่น ได้รับการประเมิน 8Q ทุกครั้งที่มารับบริการ หรือประเมินระหว่างติดตามเยี่ยมบ้าน	117 ราย	506S V.11

● HDC ● 506S

200

150

100

50

0

จำนวนผู้พยายามทำร้ายตนเองปีงบประมาณ 2568
เปรียบเทียบระหว่างฐานข้อมูล HDC และ 506S

เมืองบึงกาฬ

พรเจริญ

โซ่พิสัย

เซกา

ปากคาด

บึงโขงหลง

ศรีวิไล

บึงคล้า

สอญ

51

18

18

18

19

12

32

32

23

11

20

17

9

8

3

1

175

117

Back UP SMI-V



B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ก่อความรุนแรงซ้ำในระยะเวลา 1 ปี(รายเดิม)

ดาวน์โหลดข้อมูล >

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	259	25	6.30	0	0	0.00
หนองบัวลำภู	34	356	11	2.82	0	0	0.00
อุดรธานี	3,082	427	37	1.05	0	0	0.00
เลย	1,448	239	16	0.95	0	1	0.00
หนองคาย	80	422	22	4.38	0	0	0.00
สกลนคร	156	296	26	5.75	0	1	0.00
นครพนม	612	342	41	4.30	0	2	0.00
รวม	5,550	2,341	178	2.26	0	4	0.00

วันที่ประมวลผล :: 25 กรกฎาคม 2568

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	259	25	6.30	397	372	93.70
หนองบัวลำภู	34	356	11	2.82	390	379	97.18
อุดรธานี	3082	427	37	1.05	3509	3472	98.95
เลย	1448	239	16	0.95	1687	1671	99.05
หนองคาย	80	422	22	4.38	502	480	95.62
สกลนคร	156	296	26	5.75	452	426	94.25
นครพนม	612	342	41	4.30	954	913	95.70
รวม	5550	2341	178	2.26	7891	7713	97.74

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 25 ก.ค. 2568

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
เมืองบึงกาฬ	23	21	2	4.55	0	0	0.00
พรเจริญ	69	52	11	9.09	0	0	0.00
โซ่พิสัย	17	137	10	6.49	0	0	0.00
เซกา	4	9	1	7.69	0	0	0.00
ปากคาด	17	4	1	4.76	0	0	0.00
บึงโขงหลง	5	11	0	0.00	0	0	0.00
ศรีวิไล	3	23	0	0.00	0	0	0.00
บุงคล้า	0	2	0	0.00	0	0	0.00
รวม	138	259	25	6.30	0	0	0.00

วันที่ประมวลผล :: 25 กรกฎาคม 2568

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)					
	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2567 -1-	รายใหม่ (คน) ใน ปีงบประมา ณ 2568 -2-	ก่อความรุนแรงซ้ำ (คนเดิมที่สะสม ถึงปัจจุบัน) ก่อความรุนแรง ในปีงบประมาณ 2568 -3-	สะสม(คน) ปีงบประมาณ 2559-2568	ไม่ก่อ ความ รุนแรงซ้ำ	ร้อยละ
บึงโขงหลง	5	11	0	16	16	100.00
ศรีวิไล	3	23	0	26	26	100.00
บึงคล้า	0	2	0	2	2	100.00
เมืองบึงกาฬ	23	21	2	44	42	95.45
ปากคาด	17	4	1	21	20	95.24
โซ่พิสัย	17	137	10	154	144	93.51
เซกา	4	9	1	13	12	92.31
พรเจริญ	69	52	11	121	110	90.91
รวม	138	259	25	397	372	93.70

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 25 ก.ค. 2568

หน่วยบริการ	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)*
04811:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหอค้า	0	1	0	0	0	0	0
04812:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสะอาด ตำบลหอค้า	0	1	0	0	0	0	0
04822:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโป่งเปือย	1	0	0	0	0	0	0
04846:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคำแก้ว ตำบลคำแก้ว	1	0	0	0	0	0	0
04891:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาคำแคน ตำบลนาแสง	1	0	0	0	0	0	0
04892:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาสะแบง	1	0	0	0	0	0	0
11040:โรงพยาบาลบึงกาฬ	22	16	2	5.26	0	0	0
11041:โรงพยาบาลพรเจริญ	69	52	11	9.09	0	0	0
11043:โรงพยาบาลโซ่พิสัย	16	137	10	6.54	0	0	0
11046:โรงพยาบาลเซกา	4	9	1	7.69	0	0	0
11047:โรงพยาบาลปากคาด	17	4	1	4.76	0	0	0
11048:โรงพยาบาลบึงโขงหลง	5	11	0	0	0	0	0
11049:โรงพยาบาลศรีวิไล	1	23	0	0	0	0	0
11050:โรงพยาบาลบึงคล้า	0	2	0	0	0	0	0
13932:โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนป่อ ตำบลหนองเข็ง	0	3	0	0	0	0	0
รวม	138	259	25	6.3	0	0	0

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	1687	77.44	1089	-598
อุดรธานี	1,068,135	46,677	5,564	3509	63.07	2782	-727
นครพนม	490,726	21,445	2,556	954	37.32	1278	324
หนองคาย	348,592	15,233	1,816	502	27.65	908	406
บึงกาฬ	287,747	12,575	1,499	397	26.49	749	352
หนองบัวลำภู	346,019	15,121	1,802	390	21.64	901	511
สกลนคร	785,227	34,314	4,090	452	11.05	2045	1593
รวม	2,959,415	129,326	15,416	7891	51.19	7708	-183

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



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	1,687	77.44
อุดรธานี	1,068,135	46,677	5,564	3,509	63.07
นครพนม	490,726	21,445	2,556	954	37.32
หนองคาย	348,592	15,233	1,816	502	27.65
บึงกาฬ	287,747	12,575	1,499	397	26.49
หนองบัวลำภู	346,019	15,121	1,802	390	21.64
สกลนคร	785,227	34,314	4,090	452	11.05
รวม	3,744,642	163,641	19,506	7,891	51.19

เขตสุขภาพ

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ส่งออก Excel

8

x

01/01/2566

25/07/2568

ตกลง

หมายเหตุ แสดงตามผลการประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (OAS) ครั้งล่าสุดตามช่วงวันที่

เขตสุขภาพ	จังหวัด	ประเภทความเสี่ยงและผลการคัดกรอง																			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	3,666	265	121	109	4,161	830	97	46	105	1,078	533	275	152	355	1,315	5,029	637	319	569	6,554	11	6,567
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	281	12	15	16	324	89	20	14	14	137	1,409	34	30	30	1,503	0	1,503
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	1,682	57	20	13	1,772	20,895	61	17	44	21,017	321	87	46	39	493	22,898	205	83	96	23,282	5	23,288
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	7,992	357	147	129	8,625	22,561	197	90	184	23,032	1,303	465	230	442	2,440	31,856	1,019	467	755	34,097	39	34,140

ฐานข้อมูลจากระบบ V-Care ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

รายการ

จังหวัด

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ส่งออก Excel

บึงกาฬ x

01/01/2566

25/07/2568

ตกลง

หมายเหตุ แสดงตามผลการประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (OAS) ครั้งล่าสุดตามช่วงวันที่

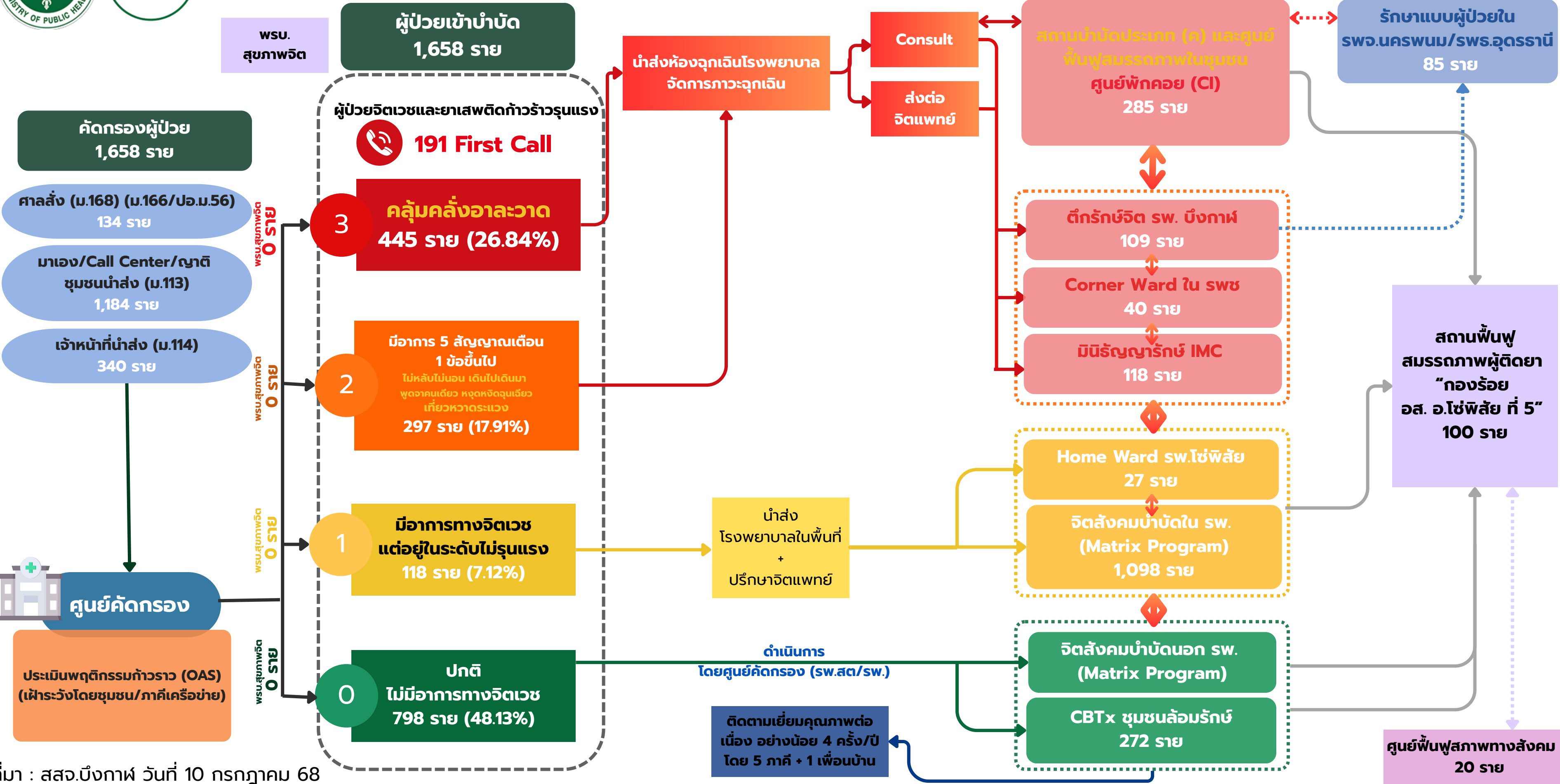
เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ประเภทความรุนแรงและผลทางคดีทาง															รวมทั้งหมด					ไม่เกี่ยวข้อง	ทั้งหมด
			จิตเวช					ยาเสพติด					จิตเวชและยาเสพติด											
			เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม	เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง	รวม		
08	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	41	0	0	0	41	13	0	0	0	13	9	3	0	1	13	63	3	0	1	67	0	68
08	บึงกาฬ	บุ่งคล้า	11	0	0	1	12	25	5	0	0	30	2	2	0	0	4	38	7	0	1	46	0	46
08	บึงกาฬ	ปากคาด	140	17	2	5	164	133	5	1	1	140	68	49	5	5	127	341	71	8	11	431	0	431
08	บึงกาฬ	พ่วงเจริญ	89	4	2	0	95	73	7	0	0	80	12	3	0	3	18	174	14	2	3	193	1	194
08	บึงกาฬ	ศรีวิไล	36	0	0	0	36	57	0	0	0	57	24	0	0	0	24	117	0	0	0	117	0	117
08	บึงกาฬ	เซกา	14	2	0	1	17	0	3	1	2	6	3	7	1	6	17	17	12	2	9	40	0	40
08	บึงกาฬ	เมืองบึงกาฬ	1,168	6	0	0	1,174	205	2	3	1	211	215	16	4	13	248	1,588	24	7	14	1,633	2	1,639
08	บึงกาฬ	โซ่พิสัย	83	0	0	0	83	13	0	0	4	17	13	0	2	0	15	109	0	2	4	115	0	115
รวม			1,582	29	4	7	1,622	519	22	5	8	554	346	80	12	28	466	2,447	131	21	43	2,642	3	2,650

Back UP Retention Rate





Patient Journey จังหวัดบึงกาฬ



ที่มา : สสจ.บึงกาฬ วันที่ 10 กรกฎาคม 68

ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงกาติดตาม (เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate) จำแนกรายอำเภอ

ชื่ออำเภอ	113 และ 114				
	ข้อมูลที่ 1 (A)	ข้อมูลที่ 2 (B)			%
		ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบโปรแกรมหรือจำหน่าย	
ศรีวิไล	197	197	197	0	100
บึงโขงหลง	38	40	40	0	95
โซพิสัย	80	85	83	2	94.12
พรเจริญ	30	32	32	0	93.75
ปากคาด	78	88	80	8	88.64
เมืองบึงกาฬ	116	131	131	0	88.55
เซกา	100	130	127	3	76.92
บุงคล้า	7	16	8	8	43.75
รวม	646	719	698	21	89.85

ข้อมูล Refer Out ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด จังหวัดบึงกาฬ

หน่วยบริการ	ปีงบประมาณ 2567 (คน)			รวม	ปีงบประมาณ 2568 (คน) ณ 30 มิถุนายน 2568			รวม
	สพจ.นครพนมฯ	สว.รัฐยารักษ์อุดร	อื่นๆ (ให้ระบุจำนวนและหน่วยบริการ)		สพจ.นครพนมฯ	สว.รัฐยารักษ์อุดร	อื่นๆ (ให้ระบุจำนวนและหน่วยบริการ)	
สว.บึงกาฬ	74	22	14 (มีนิฯ สว.เซกา 8 + สพจ.เลยฯ 1 สพจ.ขอนแก่นฯ 5)	110	46	12	2 (มีนิฯ สว.เซกา 2)	60
สว.ปากคาด	1	2	9 (Ward สว.บึงกาฬ 7 + มีนิฯ สว.เซกา 1 + CI sw.โซ่พิสัย 1)	12	0	2	12 (Ward สว.บึงกาฬ 4 + มีนิฯ สว.เซกา 7 + CI sw.โซ่พิสัย 1)	14
สว.โซ่พิสัย	0	1	14 (สว.บึงกาฬ 7 + มีนิฯ สว.เซกา 7)	15	1	0	8 (Ward สว.บึงกาฬ 8)	9
สว.ศรีวิไล	2	12	18 (CI sw.พรเจริญ 13 +CI sw.โซ่พิสัย 5)	32	0	5	41 (CI sw.พรเจริญ 6 + CI sw.โซ่พิสัย 34 + CI sw.ปากคาด 1)	46
สว.พรเจริญ	0	7	31 (Ward สว.บึงกาฬ 1 + มีนิฯ สว.เซกา 7 + CI sw.โซ่พิสัย 23)	38	1	10	38 (Ward สว.บึงกาฬ 4 + มีนิฯ สว.เซกา 24 + CI sw.โซ่พิสัย 10)	49
สว.เซกา	8	3	50 (Ward สว.บึงกาฬ 11 + CI sw.ปาก คาด 6 + CI sw.พรเจริญ 13 + CI sw.โซ่พิสัย 18 + สพจ.เลยฯ 1 + สพจ.ขอนแก่น 1)	61	1	1	44 (Ward สว.บึงกาฬ 1 + CI sw.ปากคาด 9 + CI sw.พรเจริญ 22 +CI sw.โซ่พิสัย 12)	46
สว.บึงโขงหลง	4	11	17 (Ward สว.บึงกาฬ 1 + มีนิฯ สว.เซกา 8 + CI sw.ปากคาด 2 + CI sw.พรเจริญ 1 + CI sw.โซ่พิสัย 5)	32	1	1	58 (Ward สว.บึงกาฬ 4 + มีนิฯ สว.เซกา 3 + CI sw.ปากคาด 29 + CI sw.พรเจริญ 10 + CI sw.โซ่พิสัย 11 +sพจ.ขอนแก่น 1)	60
สว.มุงคล้า	11	1	27 (Ward สว.บึงกาฬ 5 + OPD สว.บึงกาฬ 20 + มีนิฯ สว.เซกา 1 + sw.ที่ กม. 1)	39	3	1	14 (Ward สว.บึงกาฬ 2 + OPD สว.บึงกาฬ 8 + มีนิฯ สว.เซกา 1 + CI sw.โซ่พิสัย 3)	18
รวม	100	59	180	339	53	32	216	302

ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดในศูนย์พักคอย CI ปีงบประมาณ 2568
ข้อมูล 1 ตุลาคม 2567 - 25 กรกฎาคม 2568

หน่วยบริการ	จำนวน (คน)	Refer in จากนอกจังหวัด (คน)
ศูนย์พักคอย SW.โซ่พิสัย	804	110 (หนองคาย 76 + สกลนคร 7 + อุดรธานี 11 + นครพนม 4 + เลย 2 + ขอนแก่น 2 + นครราชสีมา 2 + กทม 3 + ปทุมธานี 1 + ระยอง 1 + นนทบุรี 1)
ศูนย์พักคอย SW.พรเจริญ	212	-
ศูนย์พักคอย SW.ปากคาด	187	-
รวม	1,203	110



อัตรากำลังบุคลากร

ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดจังหวัดบึงกาฬ

แพทย์

- จิตแพทย์ 1 คน
- แพทย์ผ่านเวชศาสตร์ยาเสพติด 3 คน

พยาบาล

- PG สุขภาพจิตและจิตเวช 9 คน
- PG สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กฯ 4 คน
- PG ผู้ใช้ยาและสาเสพติด 6 คน
- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต 1 คน
(สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)
- พยาบาล Mini PG จิตเวชและยาเสพติด 3 คน

สหวิชาชีพ

- นักจิตวิทยา 8 คน
- นักสังคมสงเคราะห์ 1 คน

