



การดำเนินงานขับเคลื่อน Service Plan

สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด จังหวัดเลย



โดย..นายแพทย์สมชาย ชมภูคำ

**รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลยด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย**





เป็นองค์กรชั้นนำระดับเขตสุขภาพ ในการขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

ยาเสพติด

- ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระดับความรุนแรง ได้รับการคัดกรอง ประเมินและให้การบำบัดรักษา ฟื้นฟูตามเกณฑ์มาตรฐาน

สุขภาพจิต

- ลดปัญหาการฆ่าตัวตาย
- เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และจิตเวชและสารเสพติด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
FOR PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

กลไกการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสฟตติ จังหวัดเลย

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสฟตติจังหวัดเลย

คณะกรรมการอำนวยการ ตามโครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืนเพื่อแก้ปัญหายาเสฟตติแบบครบวงจร ตามยุทธศาสตร์ชาติ จังหวัดเลย

คณะทำงานฝ่ายปฏิบัติการ(ระดับจังหวัด)

ยุทธการ
"พิทักษ์ไทยเลย"

คณะทำงานแก้ปัญหายาเสฟตติตามแนวทางประชารัฐในพื้นที่ระดับอำเภอ

ฝ่ายปราบปรามและบังคับใช้กฎหมาย

ฝ่ายบำบัดรักษาและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด

ฝ่ายป้องกันและเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

อำเภอฝ่ายความมั่นคง

พัฒนาการอำเภอ

ผู้อำนวยการพ./รพ.สต.

ผู้นำชุมชน

อปท.

ตำรวจภูธรจังหวัดเลย

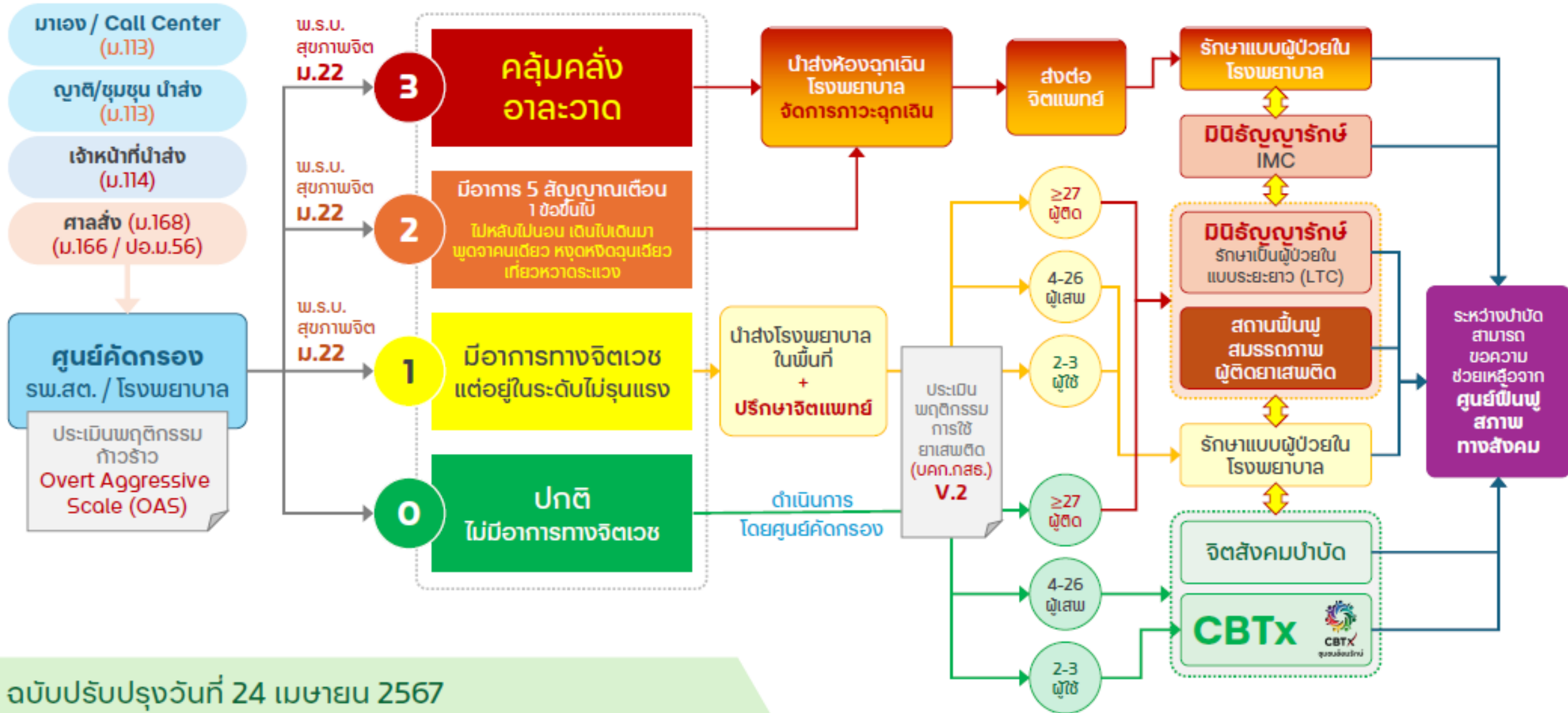
สสจ.เลย

ป้องกันจังหวัดเลย

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



PATIENT JOURNEY



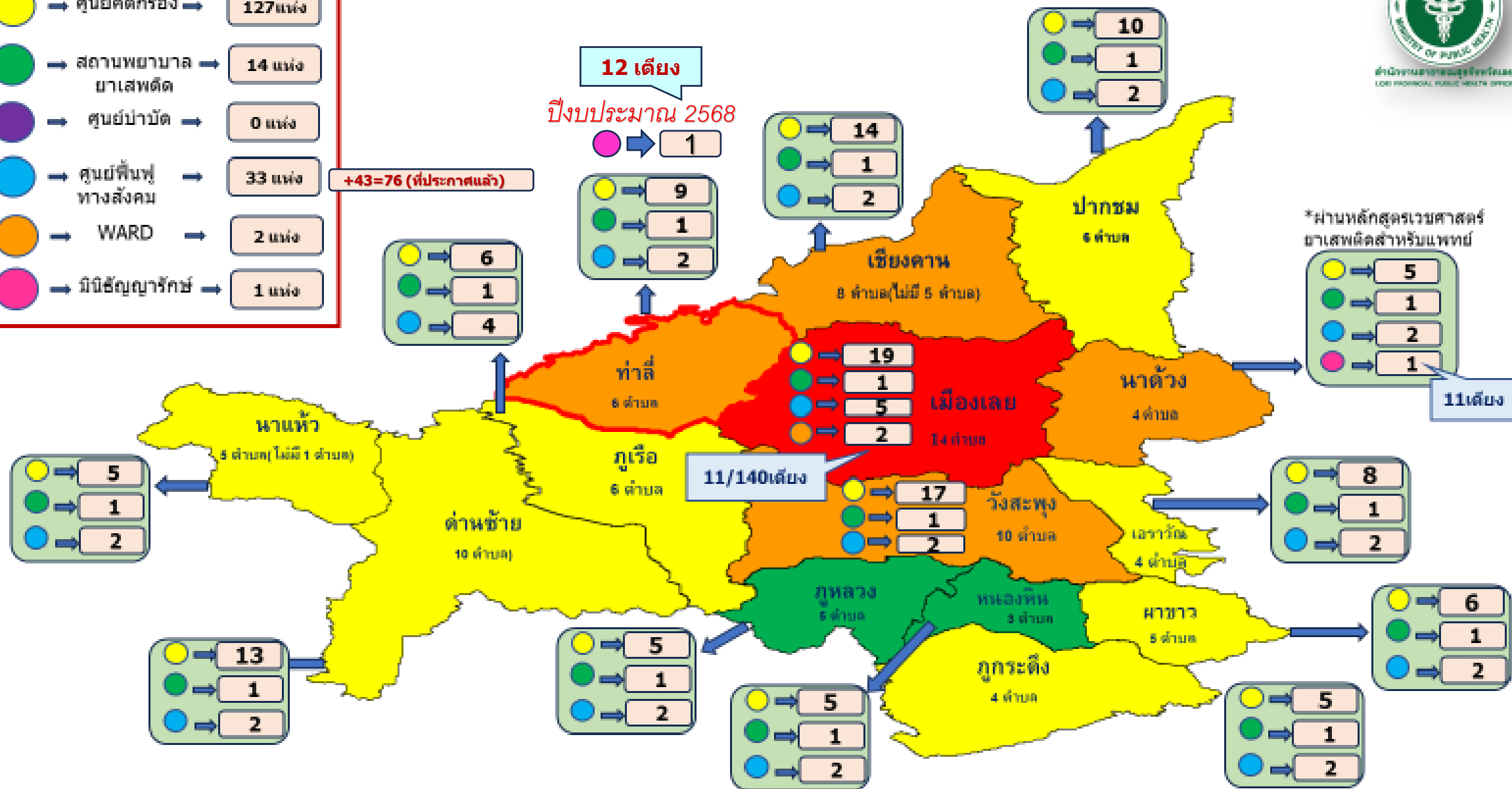


สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
LOS THONBURI PUBLIC HEALTH OFFICE

- → ศูนย์คัดกรอง → 127 แห่ง
- → สถานพยาบาล มาเสกติด → 14 แห่ง
- → ศูนย์บำบัด → 0 แห่ง
- → ศูนย์ฟื้นฟู ทางสังคม → 33 แห่ง
- → WARD → 2 แห่ง
- → มินิฮอญูวาร์กซ์ → 1 แห่ง

+43=76 (ที่ประกาศแล้ว)

12 เดียง
ปีงบประมาณ 2568



จำนวนบุคลากรสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด 12 คน
- จิตแพทย์ 1 คน
- พยาบาลยาเสพติด 9 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 15 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 24 คน
- นักจิตวิทยา 13 คน

- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด 10 คน
- จิตแพทย์ 2 คน
- พยาบาลยาเสพติด 8 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 4 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 11 คน
- นักจิตวิทยา 10 คน

- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด - คน
- จิตแพทย์ 1 คน
- พยาบาลยาเสพติด 6 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 9 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 9 คน
- นักจิตวิทยา 7 คน

- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด 8 คน
- จิตแพทย์ 6 คน
- พยาบาลยาเสพติด 7 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 6 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 9 คน
- นักจิตวิทยา 2 คน



- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด 8 คน
- จิตแพทย์ 1 คน
- พยาบาลยาเสพติด 1 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 6 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 5 คน
- นักจิตวิทยา 14 คน

- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด - คน
- จิตแพทย์ 2 คน
- พยาบาลยาเสพติด 3 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 4 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 4 คน
- นักจิตวิทยา 2 คน

- แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด 19 คน
- จิตแพทย์ 4 คน
- พยาบาลยาเสพติด 10 คน
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 19 คน
- พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ 23 คน
- นักจิตวิทยา 14 คน

หลักสูตร	จำนวนผู้ผ่านการอบรม
ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ชราและสารเสพติด สำหรับ	19
ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ป่วยแบบกาย จิต สังคม	29
ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด "มิ	3
ผ่านการอบรม หลักสูตรการคัดกรองผู้ชราและสารเสพติดเพื่อการ	0
หลักสูตรการคัดกรองผู้ชราและสารเสพติดเพื่อการบำบัดรักษาและ	2
ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรการให้คำปรึกษาเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติ	2
ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรการบำบัดรักษาฟื้นฟูรูปแบบการสร้าง	24
ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความ	13
เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงสำหรับนัชมัคทจัดการรรายกรณี	
ผู้ผ่านการอบรม การใช้โปรแกรมการบำบัดยาเสพติดโดยการสร้าง	1
ผู้ผ่านการอบรม ระยะเริ่มต้นที่มีปัญหาการใช้สารเสพติด(SOS	1
ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตร "มินิธัญญารักษ์" (10 วัน)	3
ผู้ผ่านการอบรม เวชศาสตร์ฉุกเฉินและสารเสพติดสำหรับพยาบาล	1
อื่นๆ	3



ความต้องการอบรม 2568

สาขาสุขาพจิต

- | | |
|------------------------------------|--------------|
| 1.หลักสูตรนักจิตวิทยา | นักจิต 12 คน |
| 2.การพยาบาลเฉพาะทางสุขาพจิต | พยาบาล 2 คน |
| 3.เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงจิตเวชชุมชน | แพทย์ 13 คน |

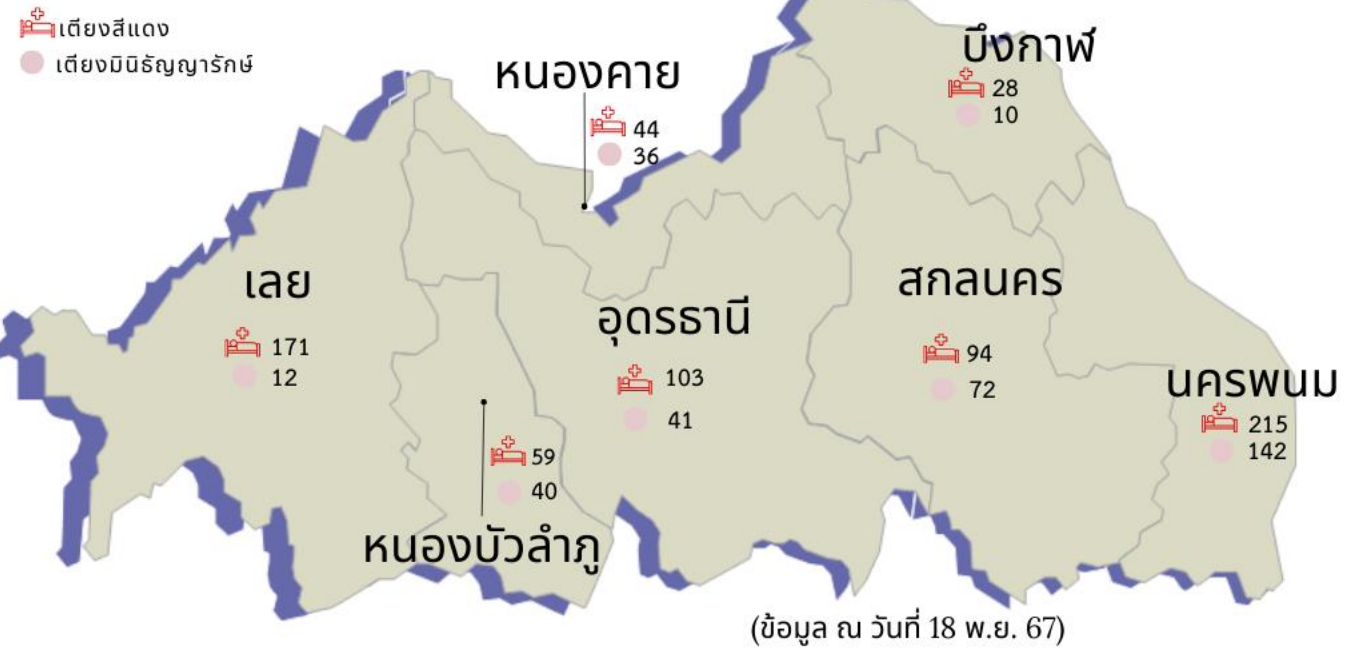
สาขายาเสพติด

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| 1.หลักสูตรเวชศาสตร์การชราและสารเสพติด | แพทย์ 11 คน |
| 2.การพยาบาลเฉพาะทางผู้ชราและสารเสพติด | พยาบาล 7 คน |

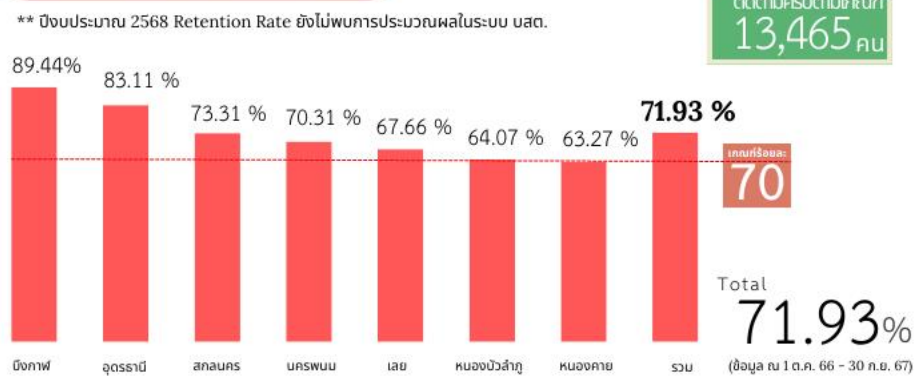
Dashboard การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8



Capacityเตียงที่รองรับการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด



Retention Rate



ข้อมูลคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดจำแนกตามประเภทสี

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด									
		จำนวนคัดกรองรายใหม่ในสัปดาห์					จำนวนของคัดกรองสะสม ปีงบประมาณ 2568				
		สีเขียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง	รวม	สีเขียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง	รวม
1	อุดรธานี	35	1	9	8	53	168	2	64	26	260
2	เลย	18	0	4	4	26	52	2	5	6	65
3	สกลนคร	22	2	1	2	27	25	2	1	2	30
4	หนองบัวลำภู	6	0	2	0	8	13	0	3	1	17
5	บึงกาฬ	1	0	0	0	1	6	0	0	0	6
6	นครพนม	12	0	3	9	24	46	0	11	15	72
7	หนองคาย	25	1	1	2	29	59	1	1	3	64
รวม		119	4	20	25	168	369	7	85	53	514

Legend: สีเขียว (Green), สีเหลือง (Yellow), สีส้ม (Orange), สีแดง (Red), ทั้งหมด (Grey)

รายใหม่ในสัปดาห์: สีเขียว 119 คน, สีเหลือง 4 คน, สีส้ม 20 คน, สีแดง 25 คน, ทั้งหมด 168 คน

ยอดสะสม: สีเขียว 369 คน, สีเหลือง 7 คน, สีส้ม 85 คน, สีแดง 53 คน, ทั้งหมด 514 คน

(ข้อมูล ณ 1 ต.ค. 67 - 8 พ.ย. 67)

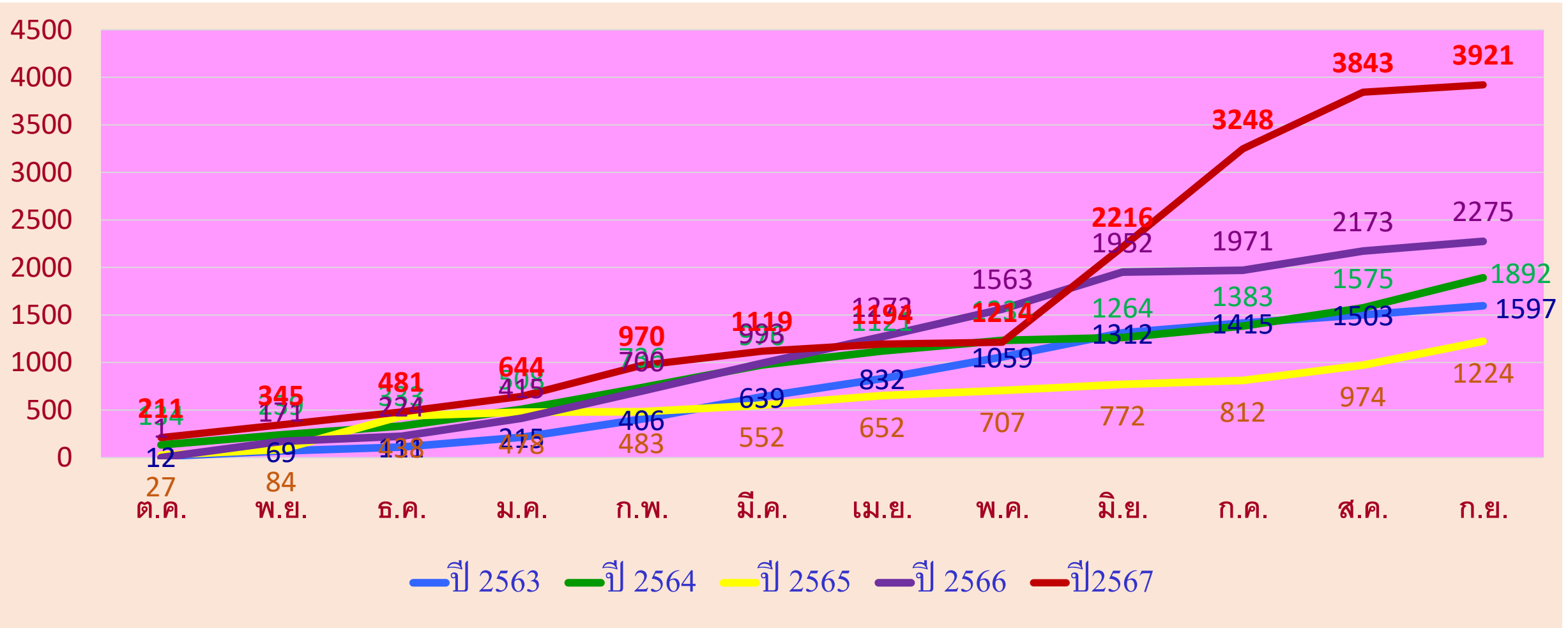
การดำเนินงาน CBTx





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
LOBI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ข้อมูลการดำเนินงานบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบ (ปีงบประมาณ 2563 – 2567)



ที่มาข้อมูล :จากระบบรายงานผลการดำเนินงานด้านการบำบัดยาเสพติด บสต. ประมวลผล ณ วันที่ 17 ตุลาคม 2567



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
SAR: 25660000000000000000

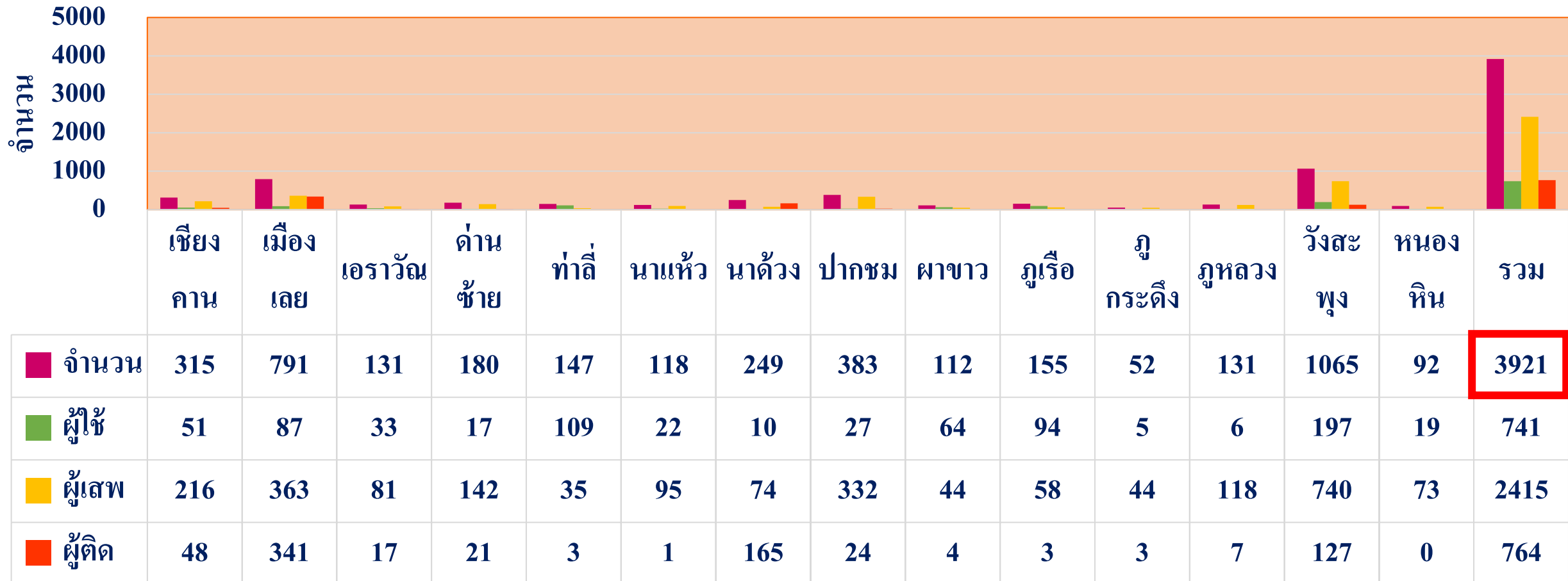
ข้อมูลผลการดำเนินงานตามแบบบำบัดรักษาจังหวัดเลย ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567

จำนวนผู้รับบำบัด	ช่วงอายุผู้เสพ	ร้อยละ	อาชีพ	ร้อยละ	ชนิดยาเสพติดที่ใช้	ร้อยละ	การจำแนกประเภท	ร้อยละ	ลักษณะการบำบัด	ร้อยละ
ชาย 3519 ราย	18-24 ปี	14.10 (553 คน)	การเกษตร	47.21 (1851 คน)	ยาบ้า	97.22 (3812 คน)	ผู้ใช้	18.90 (741 คน)	ผู้ป่วยนอก	47.71 (572 คน)
	25-29 ปี	14.92 (585 คน)	รับจ้าง	29.23 (1146 คน)	กัญชา	2.17 (85 คน)				
หญิง 420 ราย	30-34 ปี	15.66 (614 คน)	ว่างงาน	14.79 (580 คน)	กระท่อม	0.13 (5 คน)	ผู้เสพ	61.59 (2415 คน)	ผู้ป่วยใน	20.27 (243 คน)
รวม 3921 ราย	>39 ปี	36.44 (1429คน)	นักเรียน/ นศ.	1.94 (76 คน)	สารระเหย ไอซ์	0.1 (4 คน)	ผู้ติด	19.48 (764 คน)	CBTx	23.35 (280 คน)

ที่มาข้อมูล :จากระบบรายงานผลการดำเนินงานด้านการบำบัดยาเสพติด บสต. ณ วันที่ 30 กันยายน 2567



ข้อมูลผลการบำบัดรักษาจังหวัดเลยแยกรายอำเภอ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567



ที่มาข้อมูล :จากระบบรายงานผลการดำเนินงานด้านการบำบัดยาเสพติด บสต. ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

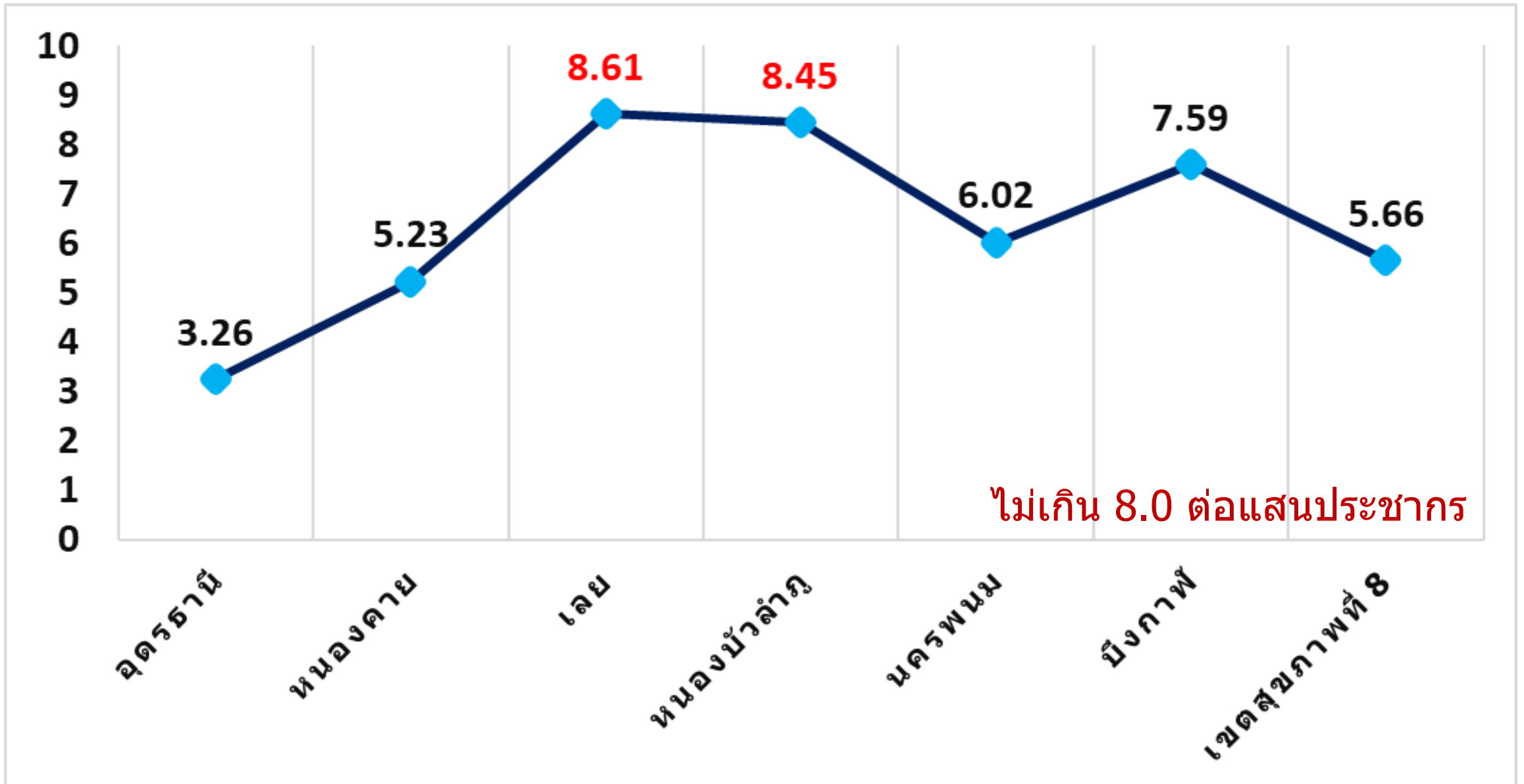
เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	มติัญญารักษ์					CBTx ชมขุนล้อมรักษ์ (ตัวเลือกจากข้อ ... ขั้นตอนการบำบัด)				
			จำนวนหน่วยบำบัด	สะสมปี 2567				จำนวนหน่วยบำบัด	สะสมปี 2567			
				เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง		เขี้ยว	เหลือง	ส้ม	แดง
8	เลย	เมืองเลย	0	0	0	0	0	6	136	13	8	16
8	เลย	นาดัง	1	6	1	18	35	0	0	0	0	0
8	เลย	เขื่องคาน	0	0	0	0	0	1	174	7	50	0
8	เลย	ปากชม	0	0	0	0	0	7	275	11	12	6
8	เลย	ด่านซ้าย	0	0	0	0	0	1	46	0	0	0
8	เลย	นาแห้ว	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	เลย	ภูเรือ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	เลย	ทาสี	0	0	0	0	0	4	67	0	0	0
8	เลย	วังสะพุง	0	0	0	0	0	16	653	10	9	42
8	เลย	ภูกระดิ่ง	0	0	0	0	0	1	11	0	0	0
8	เลย	ภูหลวง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	เลย	ผาขาว	0	0	0	0	0	3	44	4	2	6
8	เลย	เอราวัณ	0	0	0	0	0	6	55	4	1	0
8	เลย	หนองหิน	0	0	0	0	0	4	36	0	0	1

49 1497 49 82 71

CBTx 1,699 ราย



อัตราการฆ่าตัวตายของเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567



(มี) ปัจจัยเสี่ยง

1. ติดสารเสพติด 45.83 %
2. ติดสุรา 37.5 %
3. โรคทางจิตเวช 22.73 %
(ซึมเศร้า 4.16% จิตเภท 4.16%)
4. บุคลิกภาพหุนหันพลันแล่น 20.83 %
5. เคยทำร้ายตนเอง 12.33 %
6. เจ็บป่วยโรคทางกาย 12.33 %

(มี) ปัจจัยกระตุ้น

1. อาการทางจิตกำเริบ 29.16%
2. กระตุ้นโดยการใช้สุรา ยาเสพติด 29.16 %
3. ประสบปัญหาชีวิต 25.0 %
4. ปัญหาสุขภาพ 12.50%
5. ขัดแย้งรุนแรงกับคนสำคัญในชีวิต 8.33 %
6. รับรู้ข่าวการฆ่าตัวตาย 8.33 %

ด้านกั้น
Barriers
(ล้มเหลว)

1. ทักษะการแก้ปัญหา 62.5 %
2. ความสัมพันธ์กับเพื่อน 41.66 %
3. ความสัมพันธ์กับชุมชน 37.5 %
4. ความสัมพันธ์ในครอบครัว 37.5%
5. การเข้าถึงบริการสุขภาพ 29.16%
6. ค่านิยมความเชื่อส่วนบุคคล 25.0%

ปัจจัยป้องกัน (อ่อนแอ)

มีสัญญาณเตือน 33.33 %

ปัจจัยเฝ้าระวัง (ล้มเหลว)

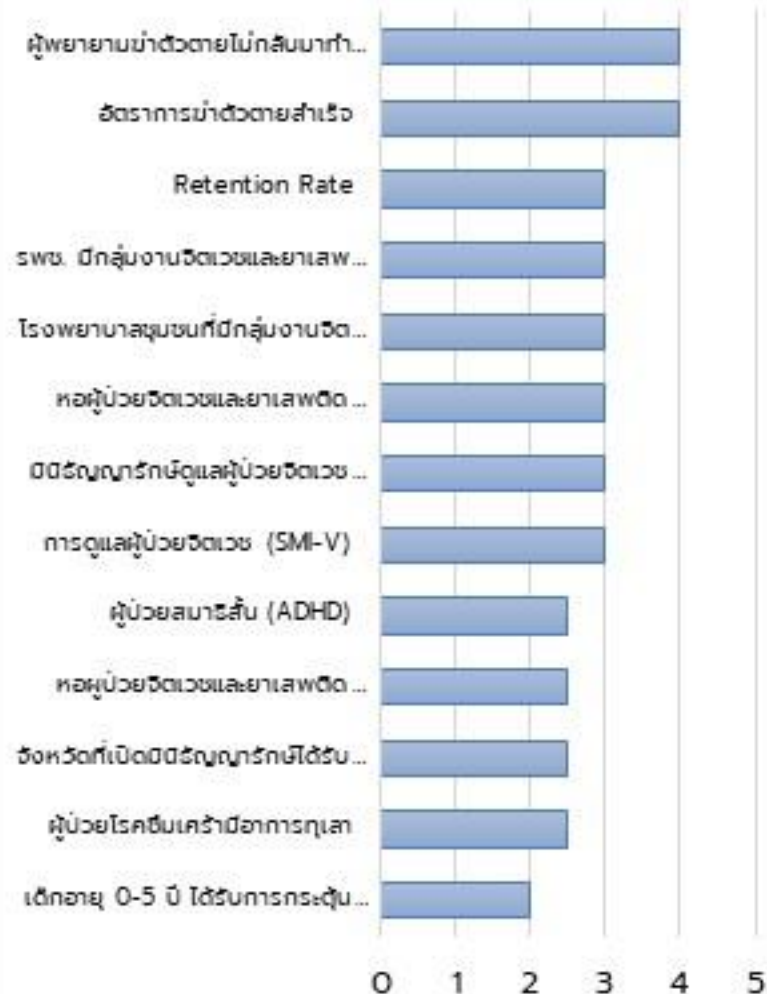
วิธี : ผูกคอ
68.18%

สุขภาพจิต/ยาเสพติด

Scoring ประเด็นสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8 = 2.92



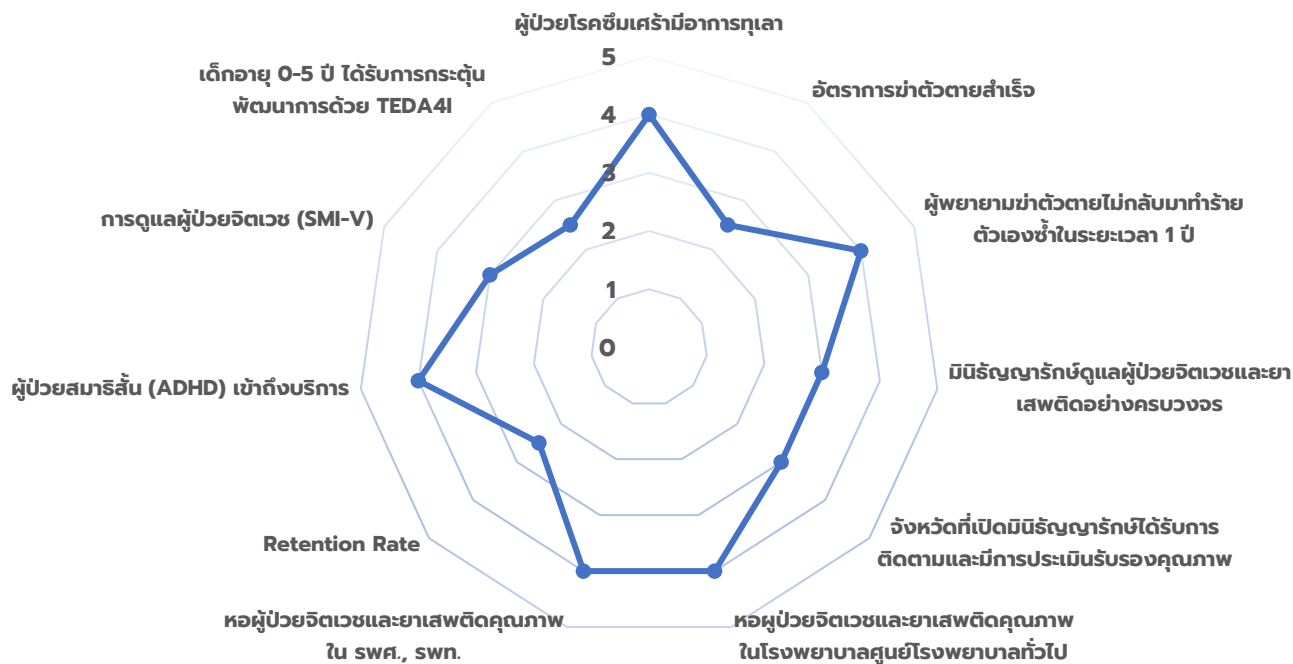
* ประเมินตนเอง (score 1-5)



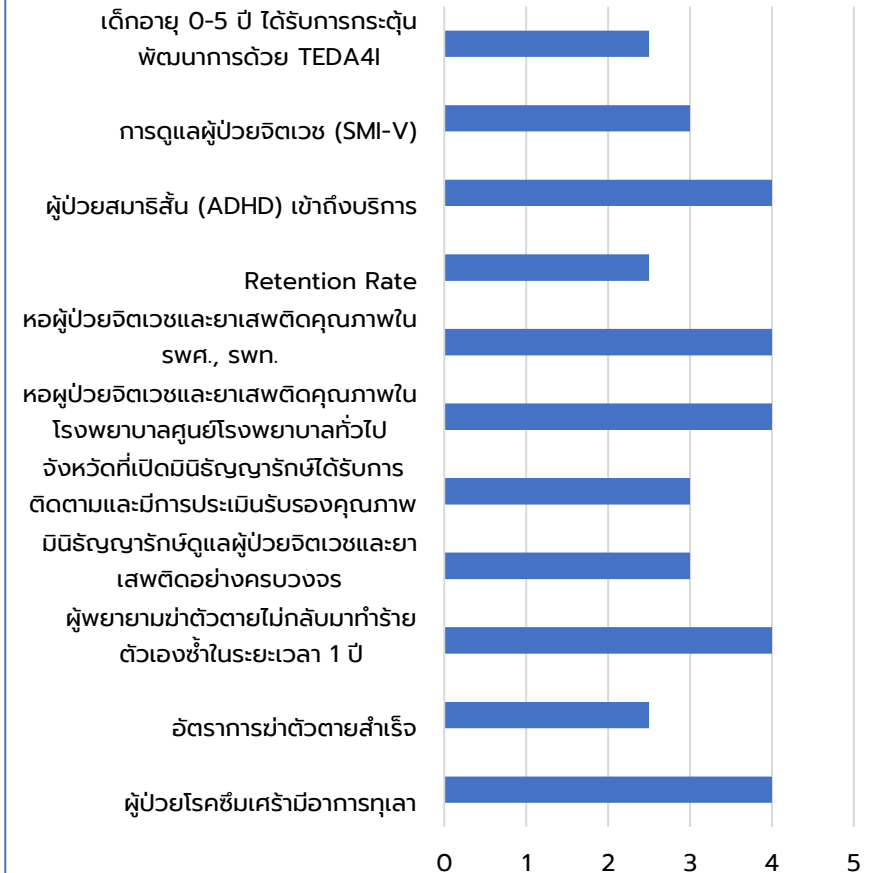
สุขภาพจิต/ยาเสพติด

Scoring ประเด็นสุขภาพจิตและยาเสพติด จังหวัดเลย

รอบที่ 1 = 2.81
รอบที่ 2 = 3.32



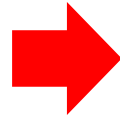
* ประเมินตนเอง (score1-5)



การวิเคราะห์สถานการณ์ และ GAP

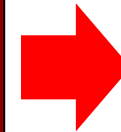
Situation Analysis

- การแพร่ระบาดของปัญหา ยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น (Demand) :
 - * ผู้ป่วยยาเสพติด
 - * จิตเวชจากยาเสพติด
 - * SMIV
- ประชาชนขาดความตระหนักในปัญหาเสพติด
- ผู้เสพส่วนใหญ่ไม่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา
- การบันทึก บสต. ยังไม่ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน
- ขาดแคลนกำลังคนในการปฏิบัติงาน



GAP Analysis

- Service delivery : คุณภาพของการบริการยาเสพติด
- Health workforce : ขาดแคลนสหวิชาชีพหลายสาขา
- Leadership and Governance :
 - การส่งเสริมป้องกันปัญหาเสพติดในทุกกลุ่มวัย



Planning

(สิ่งที่ต้องการจากเขต)

(Health workforce)

- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรยังไม่ครบตามกรอบของ Service plan เช่น
 - * พยาบาลเฉพาะทางยาเสพติด จิตเวช
 - * จิตแพทย์/นักจิตวิทยา (รพท.ทุกแห่ง)
 - * เวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 : ยาเสพติด

- 1. สนับสนุนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด และได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง**
- 2. สนับสนุนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด CBTx**
- 3. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด**
- 4. พัฒนาเครือข่ายด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด : ประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานด้านการบำบัดรักษาฯ จำนวน 4 ครั้ง (ตามไตรมาส)**
- 5. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx)**
- 6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข หลักสูตรการบันทึกข้อมูลตามระบบยาเสพติด (บสด.) การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด (Matrix Program)**
- 8. พัฒนาศักยภาพแกนนำป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ติดยาและสารเสพติดในสถานศึกษา**

แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 : สุขภาพจิต

1. ประชุมคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด
2. การดำเนินงานวัดชี้แจงและพัฒนาศักยภาพนักส่งเสริมสุขภาพชุมชน เครือข่ายชุมชน อสม./CM นักส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน ในการสังเกตอาการสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย (Early warning sign) กลุ่มที่เคยและกลุ่มเสี่ยงทำร้ายตนเอง
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตจังหวัดเลย (ครอบคลุมการพัฒนาทีมในประเด็น การดูแลและส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด /ระบบการส่งต่อ (Refer) ,การสอบสวนโรคการฆ่าตัวตาย และการบันทึกข้อมูลในระบบ CMS และ รง.506s V.11 ,กระบวนการการเยียวยาจิตใจ ,การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)/ ผู้ป่วยจิตเวชหลังจำหน่าย/ผู้ป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ และการบันทึกข้อมูล ,การดูแล ติดตาม และบันทึกข้อมูล โรคซึมเศร้า ,กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิต กัมกับการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา ดูแลต่อเนื่องในชุมชน ,บริบท ที่สัมพันธ์กันของระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดที่ควรรู้และรีบดำเนินการ)
4. พัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าและการบันทึกข้อมูล
5. บูรณาการแผนงานสู่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชจ./พชอ.)
6. การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพจิตและพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
7. คัดกรองประเมินความเครียด 2Q 9Q 8Q 5 red flag ในวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และวัยสูงอายุ



รวมพลังภาคี เพื่อประชาชนสุขภาพดีและยั่งยืน

THANK YOU