

ระบบบริการสุขภาพ
สาขาสุขภาพจิต
และยาเสพติด
จังหวัดบึงกาฬ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

2568

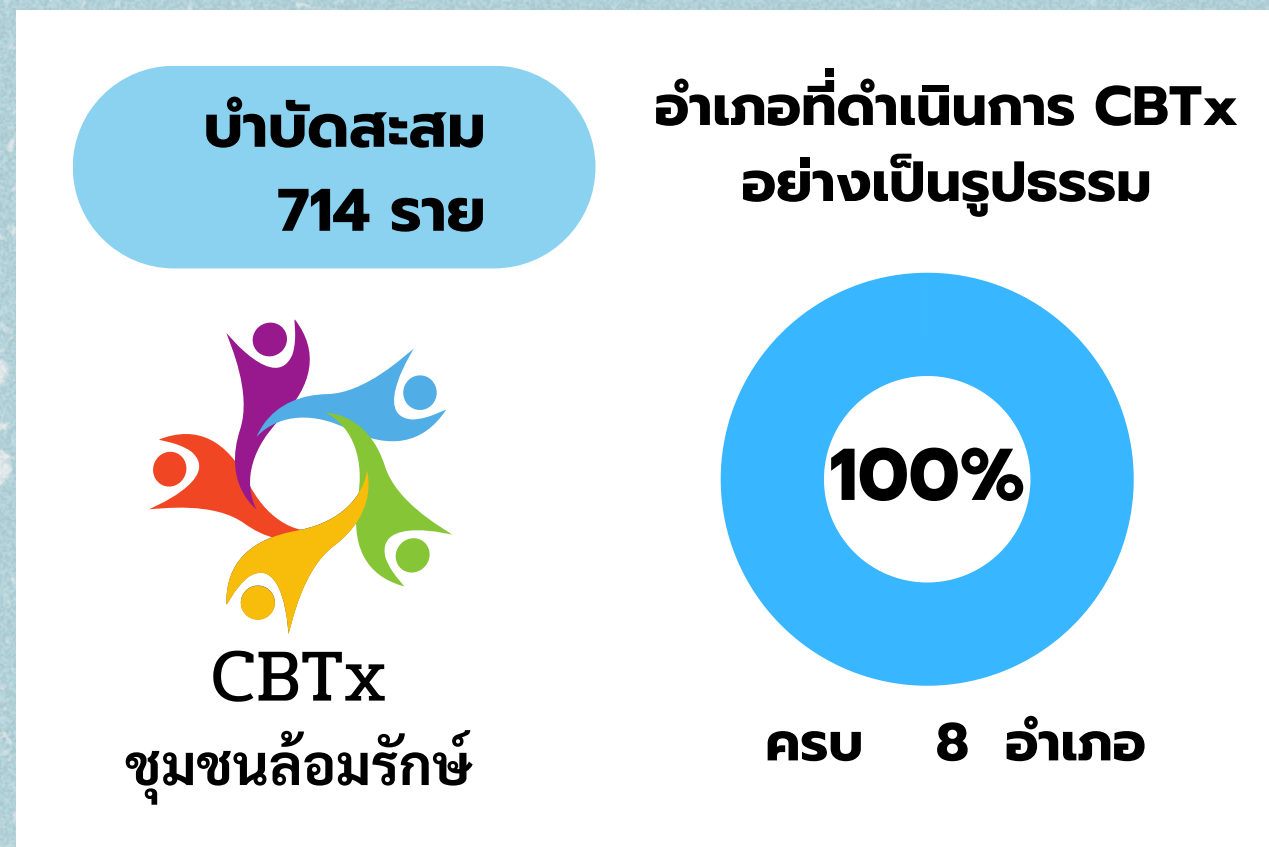
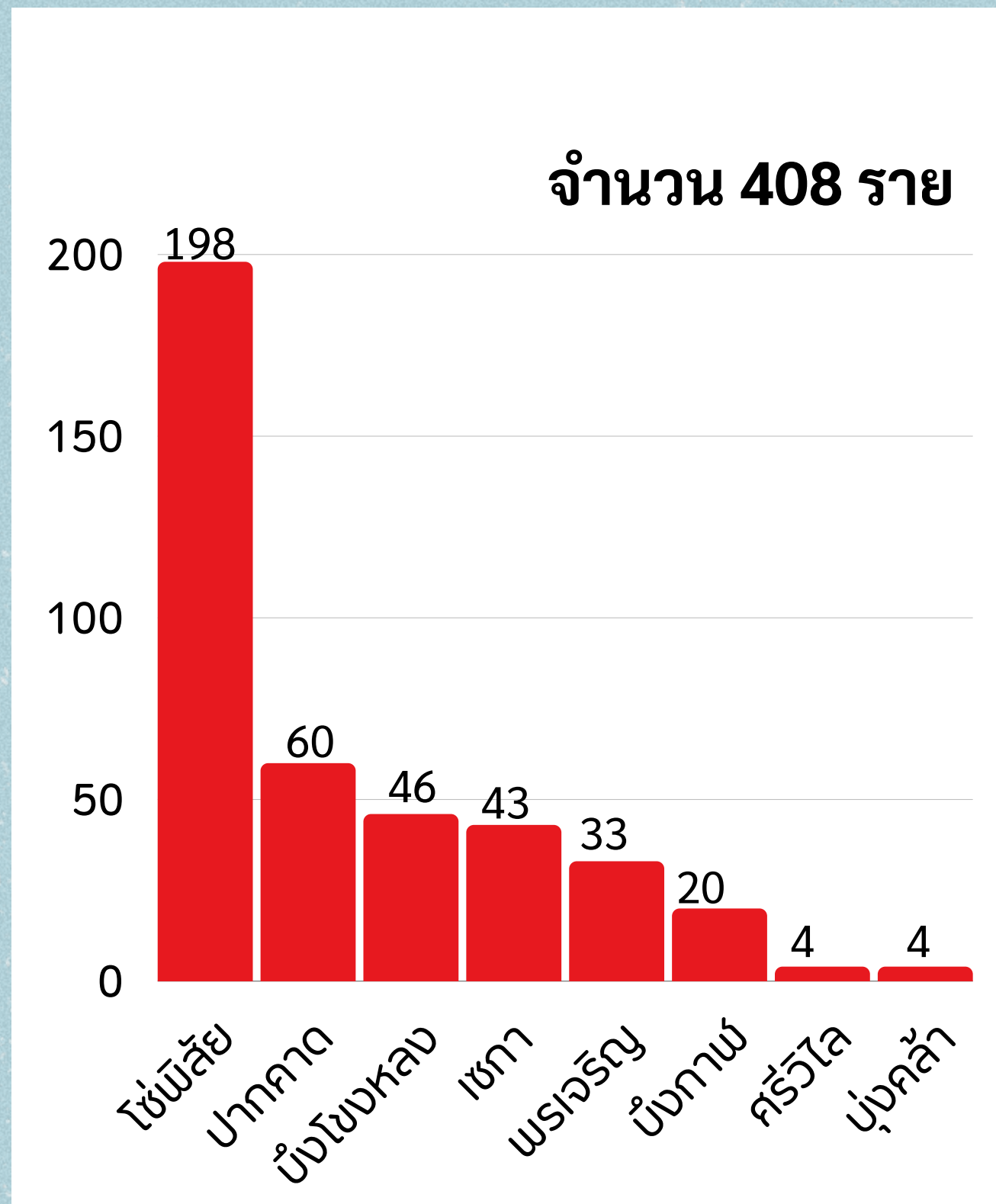


จิตแพทย์ 1 คน
 SW.บึงกาฬ

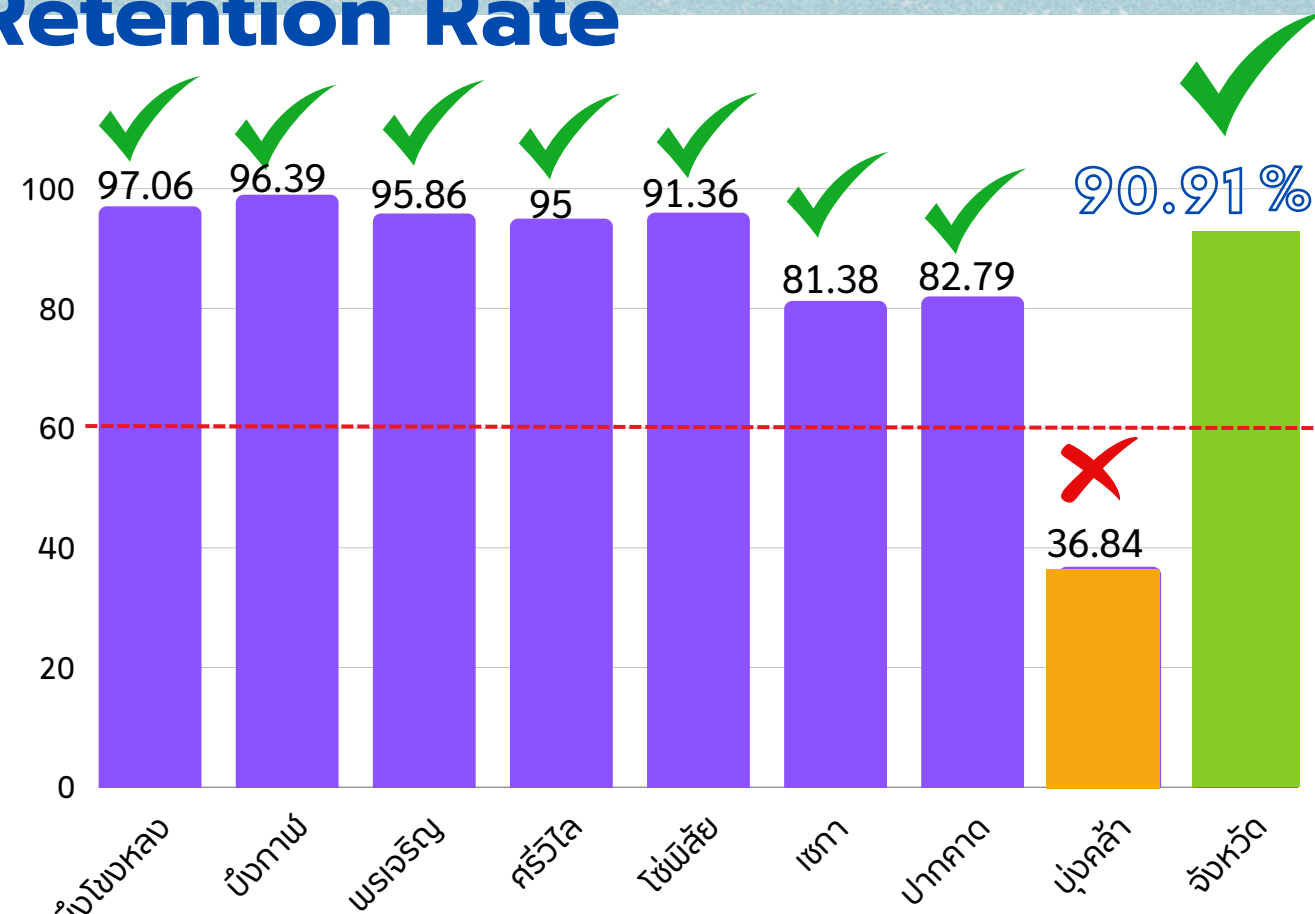
กำลังศึกษา 1 คน
 SW.เซกา (จบ30 ก.ย.2569)

รพ.	จิตแพทย์	OPD	IPD	รวม	พยาบาล วิชาชีพ	PGจิตเวช/ เด็ก	PGยาเสพติด	นักจิตวิทยา	นักสังคม สงเคราะห์	แผนพัฒนาปี 68อบรม PG ยาเสพติด
บึงกาฬ	1	6	6	14		5	1	2	1	1
พรเจริญ		3		3		1 (ป.โท)	1	1	0	
โซ่พิสัย		5		5	2	1	1	1	0	
เซกา		4	2	6	1	2	2	1	0	1
ปากคาด		3		3		1	1	1	0	
บึงโขงหลง		2		2		1	0	1	0	
ศรีวิไล		3		3		3	0	0	0	1
บุ่งคล้า		1		1	1	0	0	0	0	1
รวม	1	27	8	37	4	13	6	7	1	4

จำนวนผู้เข้าบำบัดสะสม“กลุ่มสีแดง”ตามที่อยู่ปัจจุบัน



Retention Rate

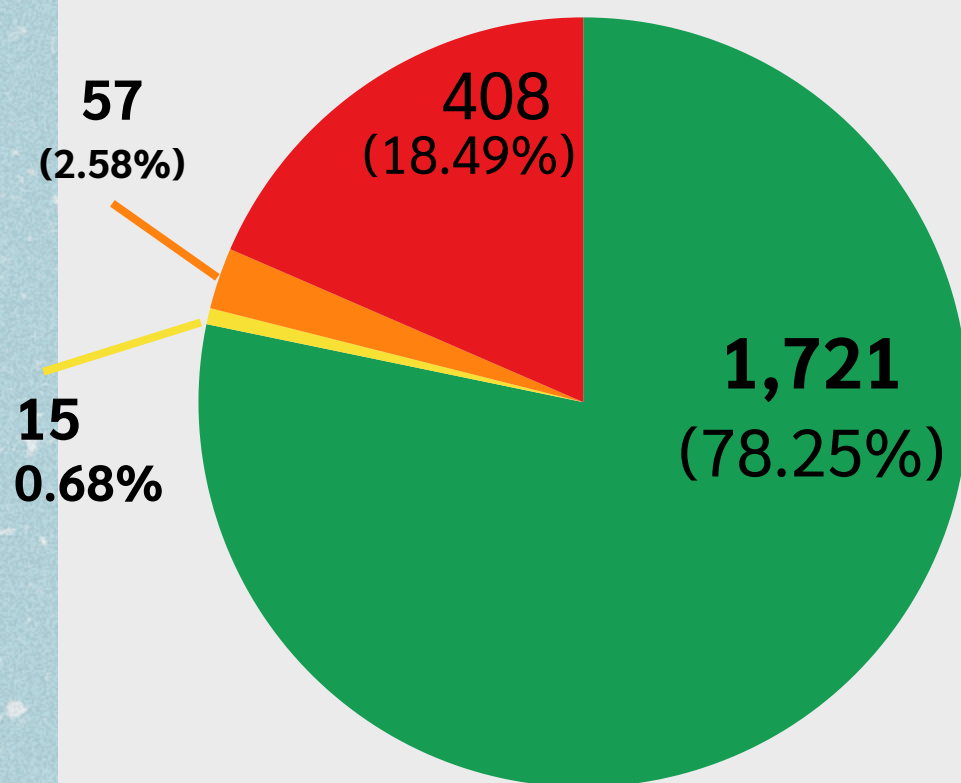


ที่มา : ฐานข้อมูลระบบ บสต. 30 ก.ย.67

ผู้เข้ารับการบำบัด

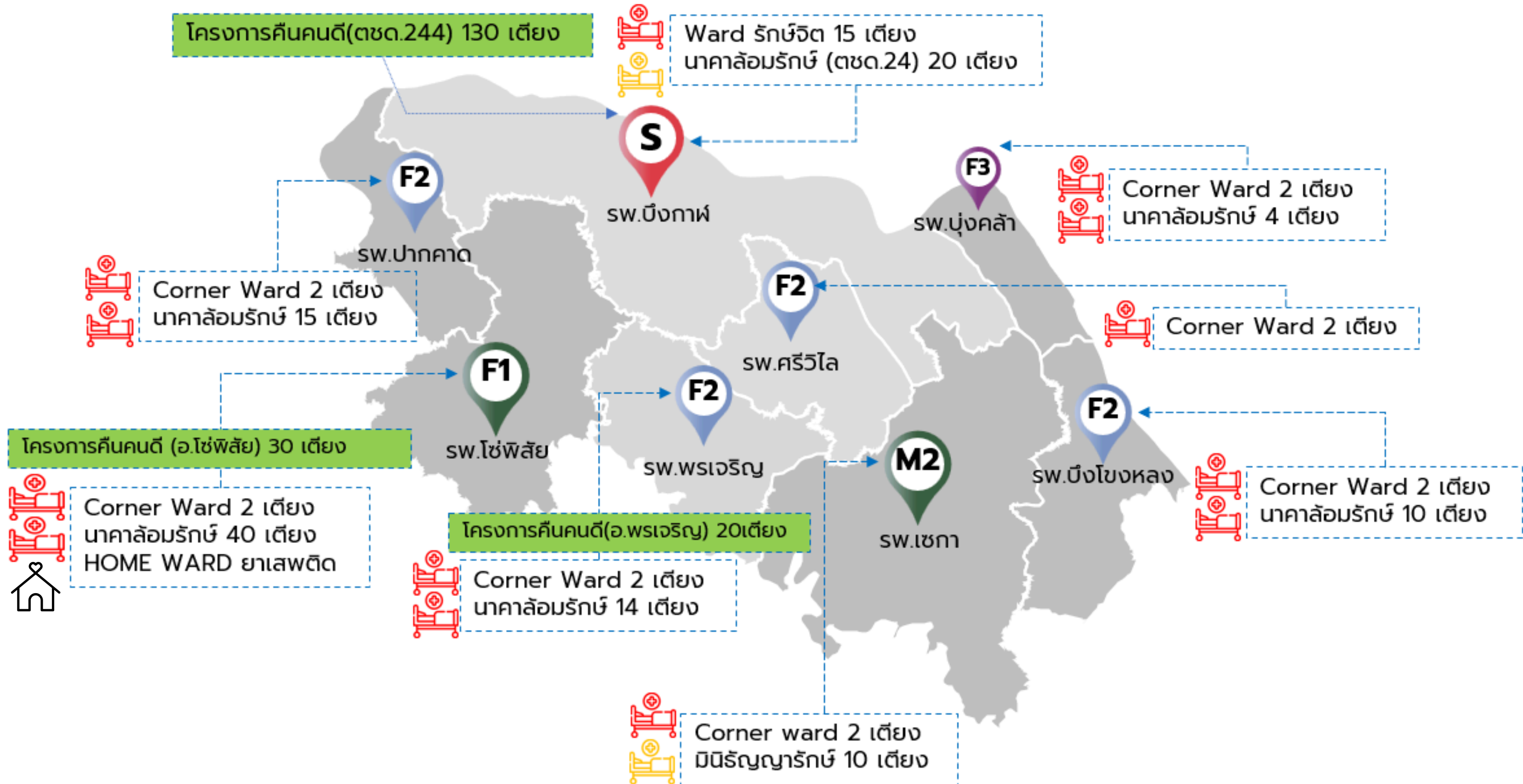


จำนวนบำบัดตามสี

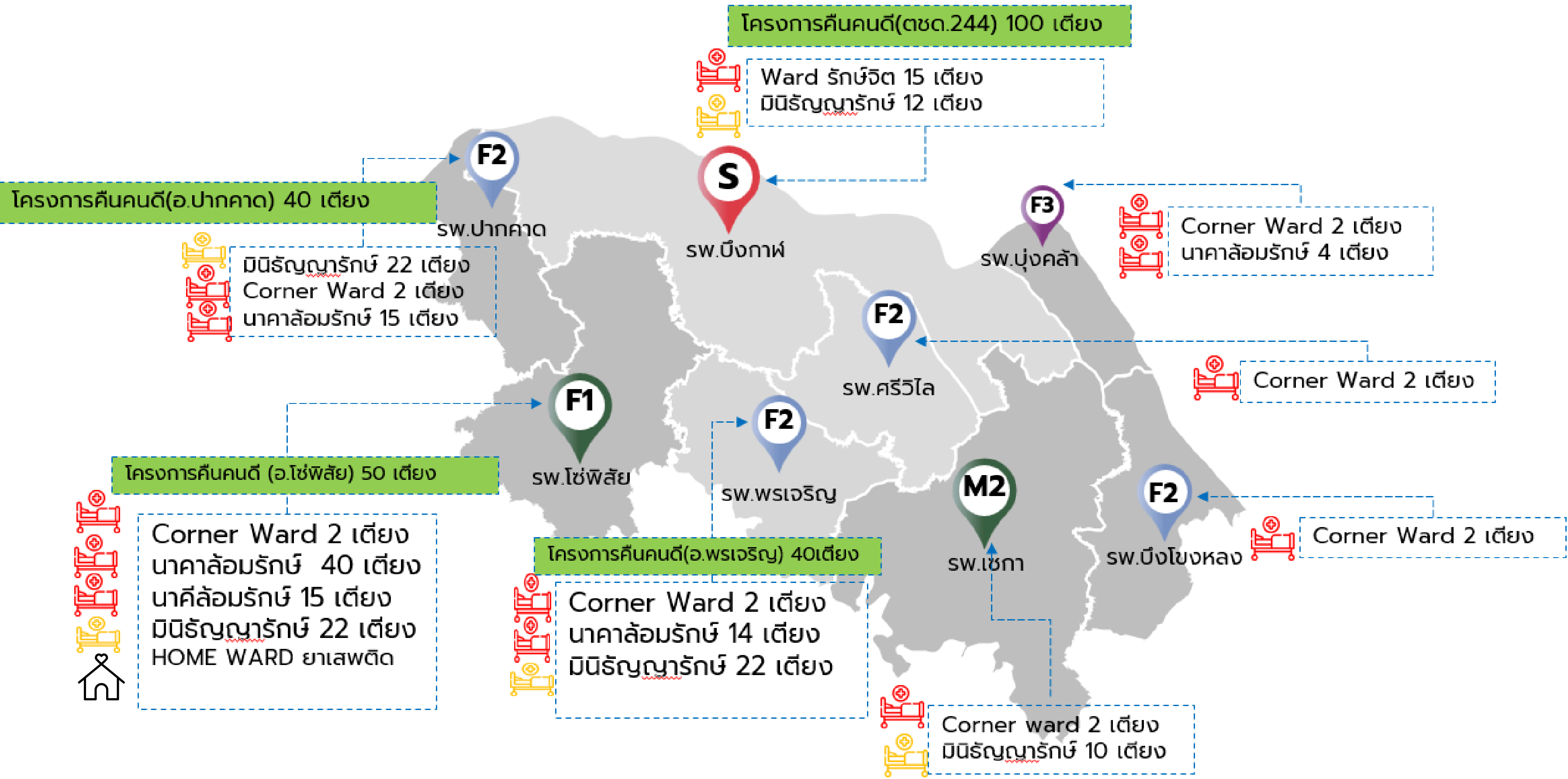


ข้อมูลจากระบบ บสต. 1ต.ค.66-30 ก.ย.67

ปีงบประมาณ 2567 ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด (SMI-V) เปิดศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรั้ว” จำนวน 6 แห่ง โดยบูรณาการร่วมกันกับฝ่ายปกครอง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



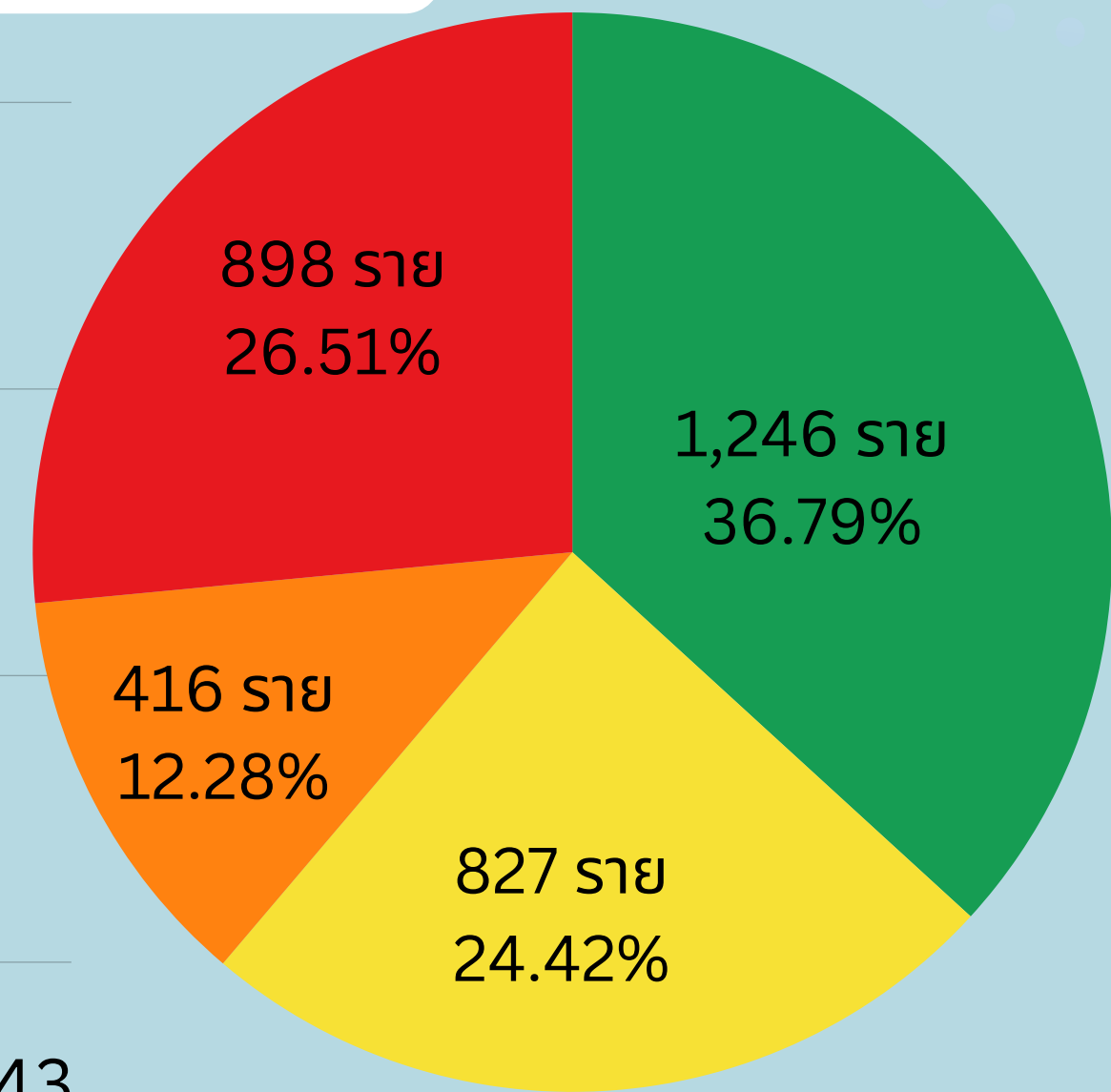
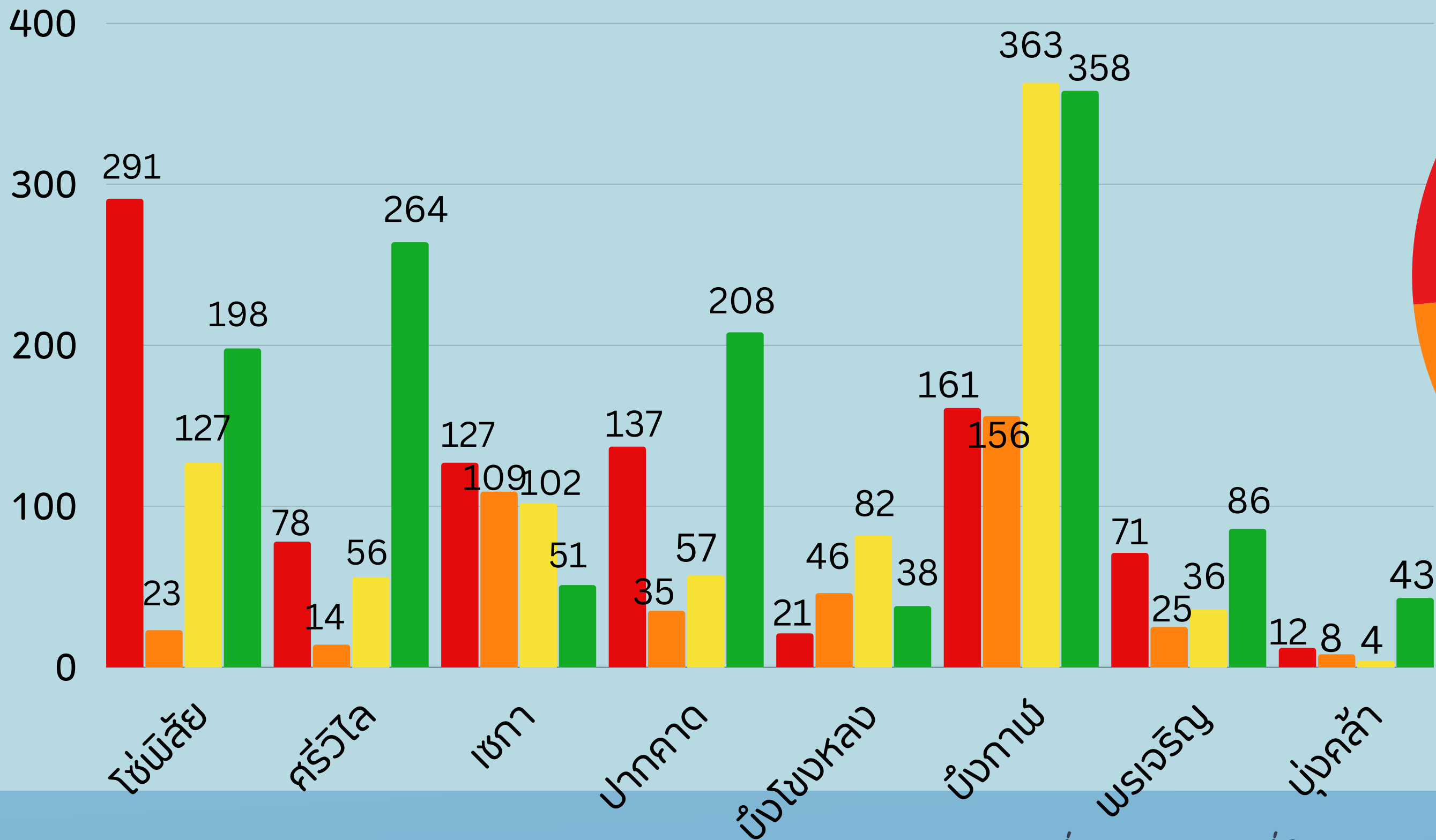
แผนพัฒนาระบบบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ 2568



จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดเข้าถึงบริการ จังหวัดบึงกาฬ

ข้อมูลผู้ป่วยสะสม ปีงบประมาณ 2567

ยอดรวมทั้งหมด 3,387 ราย



ที่มา :ฐานข้อมูลที่ โรงพยาบาลทุกแห่งสำรวจ ณ วันที่ 1ต.ค.66 - 30 ก.ย. 67



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานสุขภาพจิตและยาเสพติด ปี2567

ข้อมูล ณ 1 ต.ค. - 30 ก.ย. 2567



นโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดปี 2568

1

เพิ่มอัตราการเข้าถึงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด และผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด (SMI-V)

1. ดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด (SMI-V) เปิดศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรั้ว” อย่างต่อเนื่อง เพื่อรองรับผู้ป่วยกลุ่มสีแดง
2. ศูนย์พักคอย “นาคาล้อมรั้ว” จำนวน 2 แห่ง เพื่อรองรับผู้ป่วยยาเสพติดผู้หญิงกลุ่มสีแดง (อ.โซ่พิสัย อําเภอพรวเจริญ)
3. จัดตั้งมินิธัญญารักษ์ในโรงพยาบาลเพิ่ม เพื่อรองรับผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม : รพ.บึงกาฬ รพ.โซ่พิสัย รพ.พรเจริญ รพ.ปากคาด
4. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จังหวัดบึงกาฬ คีนคณดี สู่สังคม เพื่อรองรับผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มสีเขียวและสีเหลือง จำนวน 230 คน
5. ขยายพื้นที่ในการดำเนินการบำบัดรักษาแบบ CBTx เพื่อรองรับผู้ป่วยยาเสพติด กลุ่มสีเขียวและสีเหลือง

2

พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีคุณภาพมาตรฐาน

1. ขับเคลื่อนระบบบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดตามแนวทาง Patient Journey
2. บุคลากรผ่านการอบรมด้านการดูแลผู้ติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดก่อความรุนแรง
3. จัดทำคู่มือการใช้บริการที่ชัดเจนและเข้าใจง่าย/ Clinical Practice Guideline (CPG) ที่มีประสิทธิภาพ

3

พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายและเพิ่มการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด

1. ภาคีเครือข่ายในชุมชนร่วมบูรณาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด (CBTx) อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน
2. ภาคีเครือข่ายในชุมชนร่วมเฝ้าระวังและติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด (SMI-V) อย่างต่อเนื่อง

4

พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านยาเสพติด

1. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดก่อความรุนแรง
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด (ระบบ บสต. แบบใหม่)
3. ส่งเสริม สนับสนุนบุคลากรเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ทั้งหลักสูตรระยะสั้น และระยะยาว โดยใช้งบดำเนินงานยาเสพติด

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขา สุขภาพจิต 2568



1

ขับเคลื่อนผ่านกลไก
คณะกรรมการสุขภาพจิต

- 1.ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการ
ประสานงาน พรบ.สุขภาพจิตฯ ระดับ
จังหวัด
- 2.ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการ
อนุกรรมการ
SPสุขภาพจิตและยาเสพติด ระดับ
จังหวัด/ระดับอำเภอ
- 3.ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการ
อนุกรรมการ
พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต
(MCATT)

2

พัฒนาระบบบริการ
สุขภาพจิต

- 1.คัดกรอง ดูแล และส่ง
ต่อ ผ่านนวัตกรรม
สุขภาพจิตดิจิทัล
- 2.Ward จิตเวช คุณภาพ
ใน swt.
- 3.Telepsychiatry

3

ดูแลผู้ป่วย(SMIV)
และเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย

- 1.เครือข่ายระดับปฐมภูมิมีการจัดทำ
โครงการเพื่อดูแลผู้ป่วยSMIV
- 2.พัฒนาระบบการสอบสวนการฆ่า
ตัวตาย
- 3.ซ้อมแผนเผชิญเหตุ
- 4.ติดตามผู้ป่วยจิตเวชพันโทษ
- 5.สื่อสารประชาสัมพันธ์สัญญาณ
เตือนให้ประชาชนทราบ
- 6.บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่
เกี่ยวข้อง

4

เสริมสร้างความรอบรู้
ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

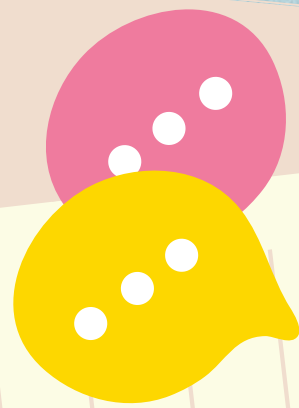
- 1.วัคซีนใจในชุมชน
- 2.อำเภอสุขภาพจิตดี
- 3.สถานประกอบการ
สร้างสุข
- 4.ส่งเสริม ป้องกัน
ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและ
เยาวชน

5

พัฒนาระบบข้อมูล

- 1.Mental Health
Check IN
- 2.Line นื่องรู้ใจ
- 3.พัฒนาระบบข้อมูลHDC
- 4.V care

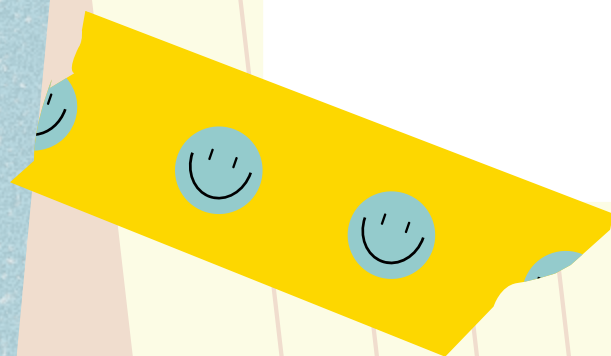




ปัญหาอุปสรรค



1. การทำงานไม่สอดคล้องกับบุคลากรในการปฏิบัติงานจริง
2. การส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลจิตเวชนครพนม
3. ความก้าวหน้าของบุคลากรกลุ่มงานจิตเวช
และยาเสพติดใน รพช.



THANK YOU

www

