

สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 3

เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

คณะอนุกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผล
การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568





ประเด็นที่ 3

เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
และบำบัดยาเสพติด

สรุปผลการดำเนินงาน
ตามตัวชี้วัด รอบที่ 1

จำนวน
ตัวชี้วัด

3 ตัวชี้วัด

ผ่านเกณฑ์
รอบที่ 1

x ตัวชี้วัด

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย รอบที่ 1	ผลการ ดำเนินงาน รอบที่ 1
1			
2			
3	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 70	ร้อยละ 80.05

Retention Rate = A/B x 100

A = จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดรักษาและฟื้นฟูครบโปรแกรม และติดตาม
ครบตามเกณฑ์มาตรฐาน และครบระยะเวลา 1 ปี หลังจากวันที่สรุปบำบัด

B = จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดทั้งหมดที่ครบระยะเวลา 1 ปี
หลังจากวันที่สรุปบำบัด ยกเว้นถูกจับ เสียชีวิต หรือบำบัดโดย Methadone



ตัวชี้วัดที่ 3

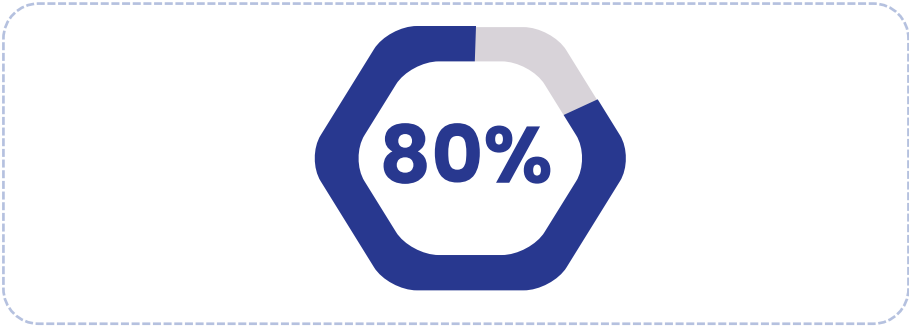
ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

เป้าหมาย รอบที่ 1

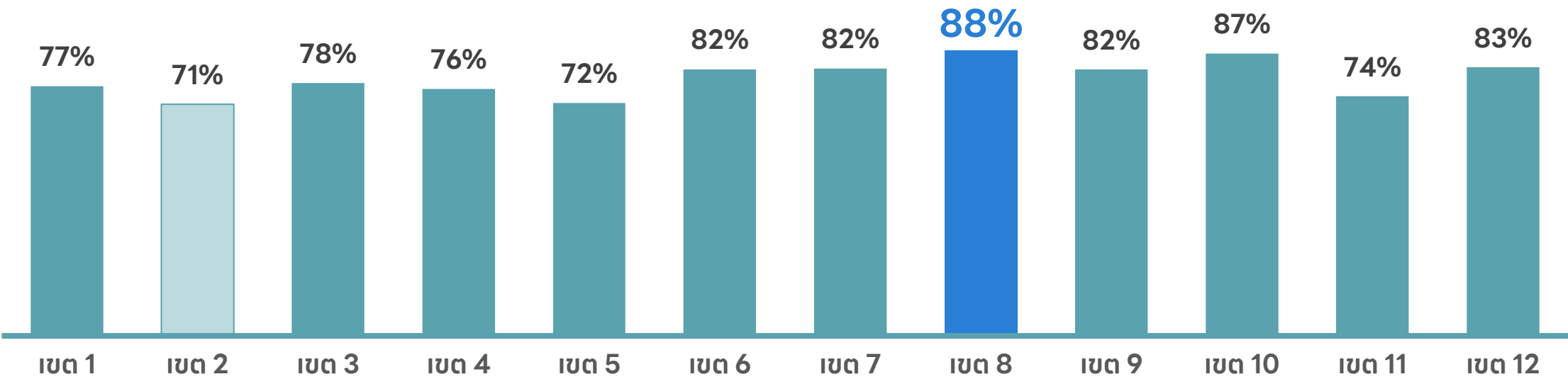
ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

ผลการดำเนินงานภาพรวม

ร้อยละ 80.05



ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 1 - 2568) ข้อมูลวันที่ 1 ต.ค. 2567 – 31 มี.ค. 2568



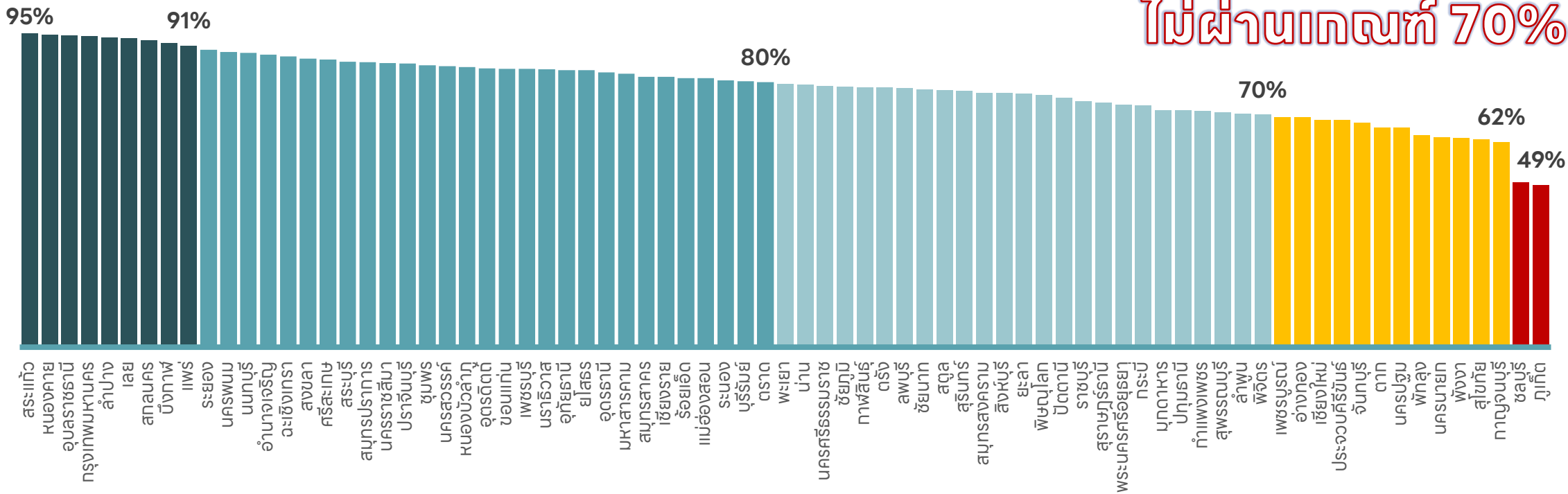


ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

9 จังหวัด
มากกว่า 90%

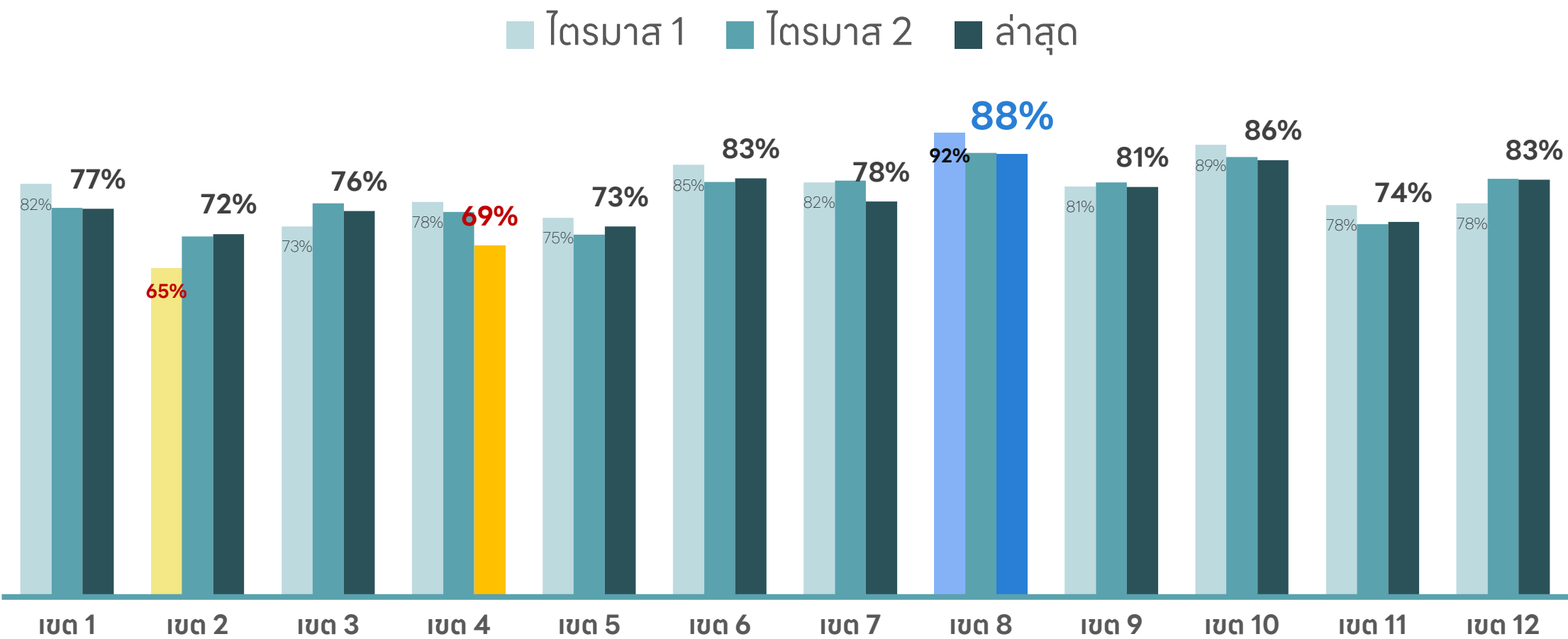
14 จังหวัด
ไม่ผ่านเกณฑ์ 70%





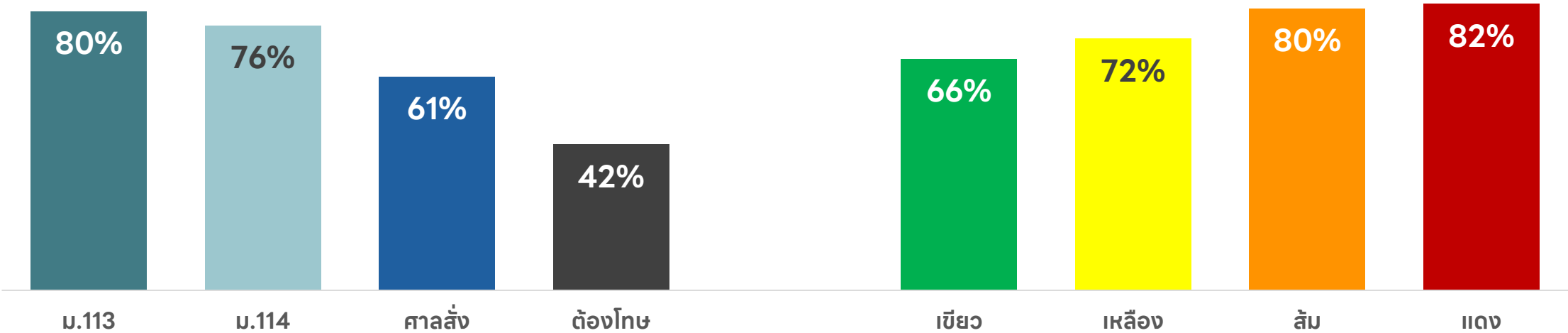
ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)





ผลงาน Retention Rate ของทุกกระทรวง/ทุกระบบ



จำแนกตามประเภทการนำเข้า

	A	B	%
ม.113	22,001	27,615	79.67%
ม.114	7,746	10,253	75.55%
ศาลสั่ง	393	645	60.93%
ต้องโทษ	4,184	10,044	41.66%

จำแนกตามสีของผู้ป่วย

	A	B	%
เปี้ยว	27,107	41,017	66.09%
เหลือง	548	763	71.82%
ส้ม	1,848	2,298	80.42%
แดง	4,378	5,355	81.76%



ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข /พัฒนา/ ปรับปรุง	การกำกับ /ติดตาม ในรอบที่ 2-2568	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
ศักยภาพการบำบัดในรายพื้นที่	ทบทวนและปรับปรุงแนวทาง พัฒนาระบบ ส่งต่อและการให้คำปรึกษา	ตัวชี้วัดอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น การบำบัด ครบโปรแกรม การช่วยเหลือโดย ศพพ.	ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย Service Plan ระดับเขต
ความเพียงพอและสมรรถนะ ของบุคลากร	จัดอบรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากร และเพิ่มจำนวนให้เพียงพอ	สะท้อนปัญหาในการใช้งาน บสต. ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน	กำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดให้ สอดคล้องกับสถานการณ์และศักยภาพ
ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย	พัฒนาบุคลากรด้านการใช้งาน บสต. เพิ่มการเข้าถึงสื่อการเรียนรู้	ค้นหาหน่วยงานหรือพื้นที่ Best Practice เพื่อถอดบทเรียน	พัฒนาสื่อการเรียนรู้ บสต. และผู้เชี่ยวชาญประจำพื้นที่
ระบบข้อมูล การสื่อสารข้อมูล และการใช้งาน บสต.			พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่าย โดยอาศัยกลไกของ ศอ.ปส.

ปัจจัย
แห่งความสำเร็จ



1. การดำเนินงานติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. การบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย
3. การพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาที่เหมาะสม
4. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ปัญหาและอุปสรรค

1. ศักยภาพการบำบัดในรายพื้นที่

การกระจายตัวของ สว.ธัญญารักษ์ สว.จิตเวช ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่
มีนิธัญญารักษ์ มีข้อจำกัดด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม

2. ความเพียงพอและสมรรถนะของบุคลากร

ภาระงานที่เกินกำลัง เนื่องจากนโยบายการเร่งรัดนำเข้าผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัด
การปรับเปลี่ยนบุคลากรผู้รับผิดชอบ

3. ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

ยังประสานงานและบูรณาการได้ไม่ครบถ้วน

4. ระบบข้อมูล

ยังมีช่องว่างในการสื่อสารข้อมูลที่ต้องทำงานร่วมกัน
บสต. รูปแบบใหม่ บุคลากรหลายส่วนอาจยังไม่เข้าใจวิธีการใช้งาน

ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1. การติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน**
ประเมินผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม มีประสิทธิภาพ เพิ่มโอกาสคงอยู่ในการรักษา และป้องกันการกลับไปเสพติด
- 2. กลไกของ ศป.ปส. ระดับจังหวัด ที่เข้มแข็ง**
ส่งเสริมการบูรณาการความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย และช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน
- 3. การพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาที่เหมาะสม**
มีความหลากหลายและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
เช่น การบำบัดยาเสพติดแบบทางเลือก ด้วยแพทย์แผนไทย ชุมชนล่อมรักษ์ (CBTx) มีนิรภัยรักษั
- 4. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงาน**
การใช้งาน บสต. อย่างถูกต้อง บันทึกตามความเป็นจริงและทันเวลา
ใช้ประโยชน์จากแอปพลิเคชัน “บสต” และ “ล่อมรักษ์”

ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- 1. ขับเคลื่อนผ่านกลไก Service Plan ระดับเขตสุขภาพ**
กำหนด Patient Journey ของพื้นที่ให้เหมาะสมตามศักยภาพและทรัพยากร
พัฒนาระบบส่งต่อและให้คำปรึกษาให้เป็นภาพรวมของเขตสุขภาพ
- 2. การกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน**
ใช้ข้อมูลอย่างรอบด้าน เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และทรัพยากร
- 3. พัฒนาศักยภาพผู้ใช้งาน บสต.**
จัดทำสื่อการเรียนรู้ที่เข้าถึงง่าย พัฒนาผู้เชี่ยวชาญเพื่อเป็นที่ปรึกษาประจำพื้นที่
- 4. พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่าย**
อาศัยกลไกของ ศอ.ปส. ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
สนับสนุนการให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือโดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมมากขึ้น

ตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

การกำกับ / ติดตาม ในรอบที่ 2-2568

1. ติดตามตัวชี้วัดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การนำเข้าผู้ป่วยสู่ระบบการบำบัด เทียบเป้าหมาย สปท.ครส. / สธ. / มีนิจญญารักษ์ / CBTx
การบำบัดครบโปรแกรม การช่วยเหลือโดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

2. สะท้อนปัญหาในการใช้งาน บสต.

เปิดรับข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาระบบให้ตรงกับความต้องการใช้งานมากขึ้น

3. ค้นหาหน่วยงานหรือพื้นที่ Best Practice

เพื่อถอดบทเรียน และขยายผล

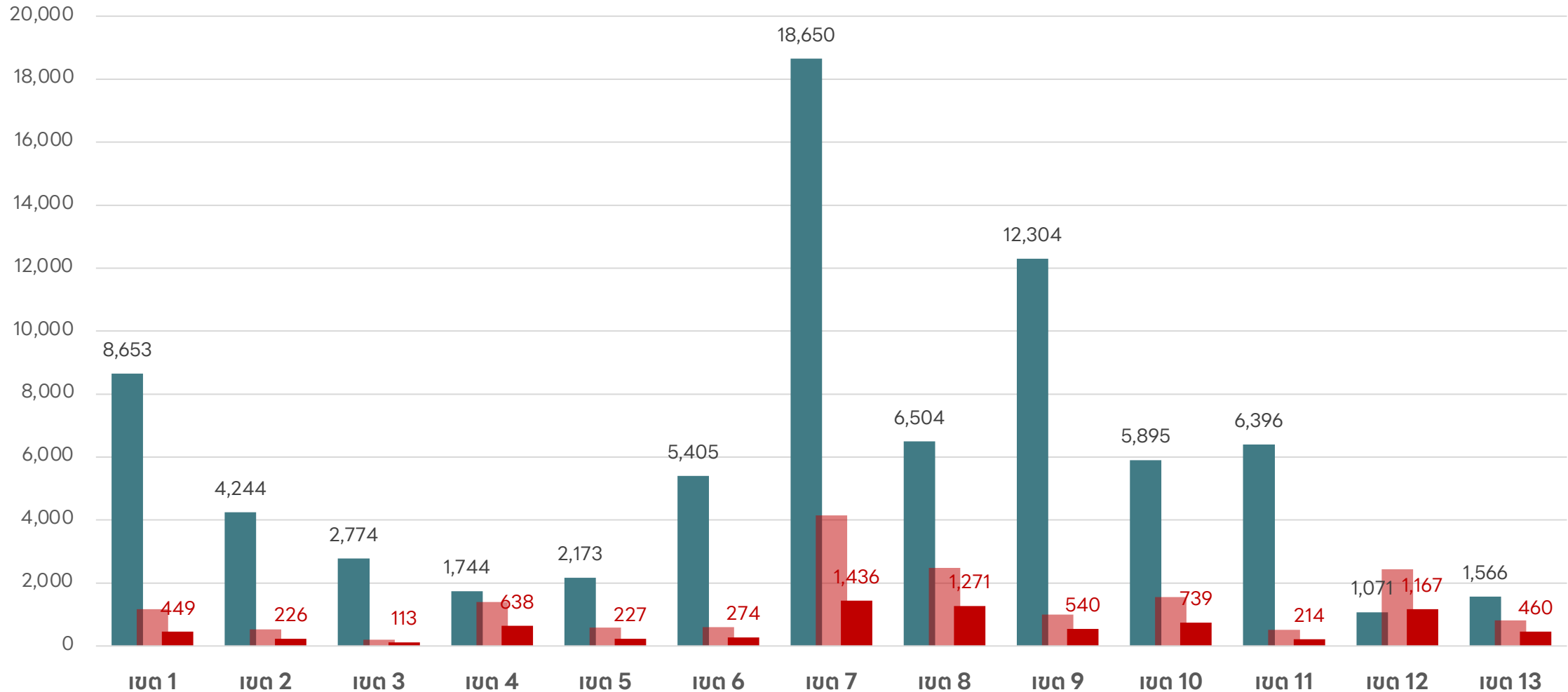
ขอบคุณครับ



สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



■ SMIV (HDC) ■ แดง 2567 (บสท.) ■ แดง 2568 (บสท.)



ภาพรวมผลการดำเนินงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ 2568

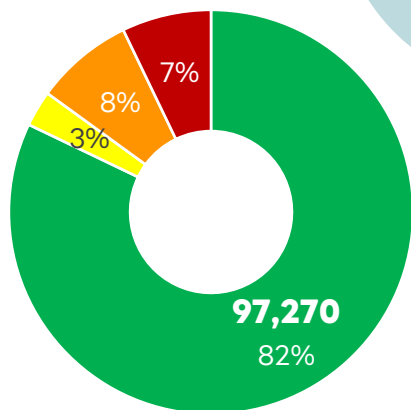
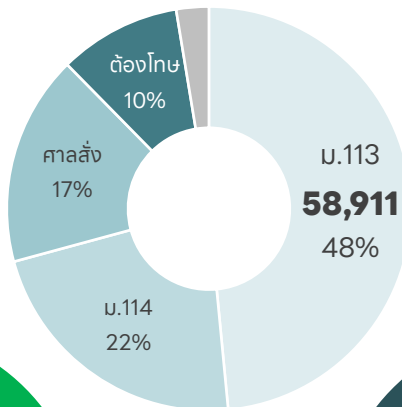
คัดกรอง

131,148

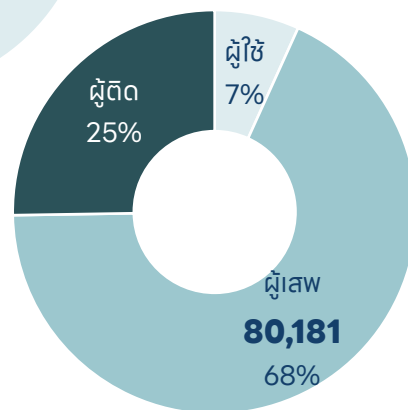
บำบัด

121,527

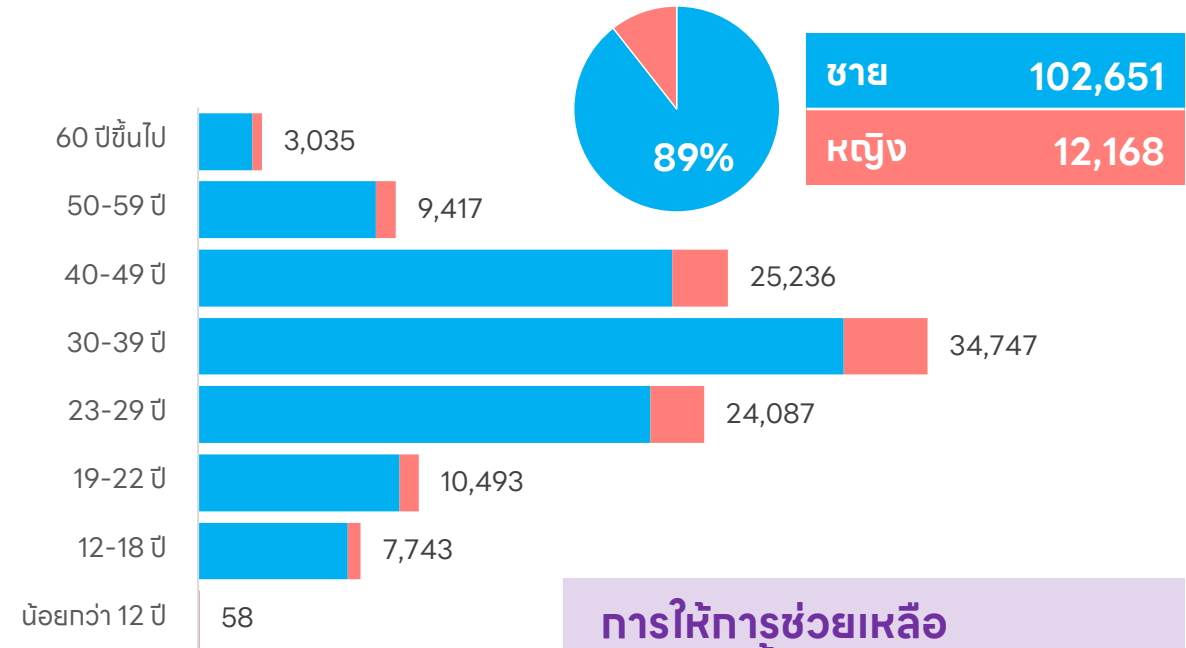
จำแนกตามประเภทการนำเข้า



จำแนกตามสีของผู้ป่วย
(อาการทางจิต)



จำแนกตามพฤติกรรม
การใช้ยาเสพติด



CBTx

15,342

มีบัตรอนุญาตรักษา

5,403

การให้การช่วยเหลือ
โดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

จำนวนการขอ

12,767

จำนวนการช่วยเหลือ

8,112

Backup Slide

เขตสุขภาพ	ม.113			ม.114			รวมระบบสมัครใจ		
	ข้อมูลที่ 1	ข้อมูลที่ 2	%	ข้อมูลที่ 1	ข้อมูลที่ 2	%	ข้อมูลที่ 1	ข้อมูลที่ 2	%
1	2,248	2,908	77.30%	526	698	75.36%	2,774	3,606	76.93%
2	942	1,330	70.83%	941	1,310	71.83%	1,883	2,640	71.33%
3	684	845	80.95%	571	768	74.35%	1,255	1,613	77.81%
4	1,884	2,471	76.24%	478	633	75.51%	2,362	3,104	76.10%
5	821	1,098	74.77%	294	458	64.19%	1,115	1,556	71.66%
6	836	1,000	83.60%	321	410	78.29%	1,157	1,410	82.06%
7	2,486	2,983	83.34%	608	774	78.55%	3,094	3,757	82.35%
8	2,583	2,966	87.09%	827	916	90.28%	3,410	3,882	87.84%
9	1,537	1,834	83.81%	1,418	1,771	80.07%	2,955	3,605	81.97%
10	1,886	2,181	86.47%	443	497	89.13%	2,329	2,678	86.97%
11	945	1,307	72.30%	319	407	78.38%	1,264	1,714	73.75%
12	2,092	2,479	84.39%	76	142	53.52%	2,168	2,621	82.72%
รวม	18,944	23,402	80.95%	6,822	8,784	77.66%	25,766	32,186	80.05%