



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ

รอบที่ 2 / 2569

จังหวัดสตูล

ประเด็นที่ 5

ระบบบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



24 - 26 มิถุนายน 2569



ผู้นำเสนอ

นายแพทย์เอกวิทย์ จินดาเพชร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา



ผู้นำเสนอ

แพทย์หญิงศุคนางค์ วาณิชยเจริญ
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กรมสุขภาพจิต



สำนักงานเลขานุการการบำบัดรักษาและฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข



กรมการแพทย์



ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 จังหวัดสตูล

ประเด็นที่ 5 ระบบบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



1 ตัวชี้วัดหลัก

อัตราการ
ฆ่าตัวตายสำเร็จ



4.01

ต่อแสนประชากร

เกณฑ์: ≤ 7.8 (ผ่าน)



ผลการดำเนินงานฯ รอบที่ 1/2569

0.92

ต่อแสนปชก.

ตัวชี้วัดแทน

ผู้เสียชีวิตจากการ
ฆ่าตัวตายลดลง



27.78%

เป้าหมาย ≥ 10 (ผ่าน)



ลดลง
40%

ตัวชี้วัดย่อย

ผู้พยายามฆ่าตัวตาย
เข้าถึงบริการที่มี
ประสิทธิภาพ



109.64%

เป้าหมาย ≥ 70 (ผ่าน)



91%

2 ตัวชี้วัดหลัก

Retention Rate
(ยาเสพติด)



83.28%

เป้าหมาย: 75% (ผ่าน)



67%

ตัวชี้วัดติดตาม



ผู้ป่วย SMI-V เข้าถึงบริการ
และไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ

4.98%

เป้าหมาย $\geq 40\%$ (ไม่ผ่าน)



3.17 %



ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

คำอธิบายตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย
ที่ลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา



คำเป้าหมาย

ลดลงมากกว่าหรือ
เท่ากับร้อยละ 10



เกณฑ์

รอบที่ 1 ≤ 5 ต่อแสน ปชก.
รอบที่ 2 ≤ 7.8 ต่อแสน ปชก.

ตัวชี้วัดหลัก



จำนวน
13
ราย



เกณฑ์ไม่เกิน
25
ราย



อัตรา
4.01
ต่อแสน ปชก.

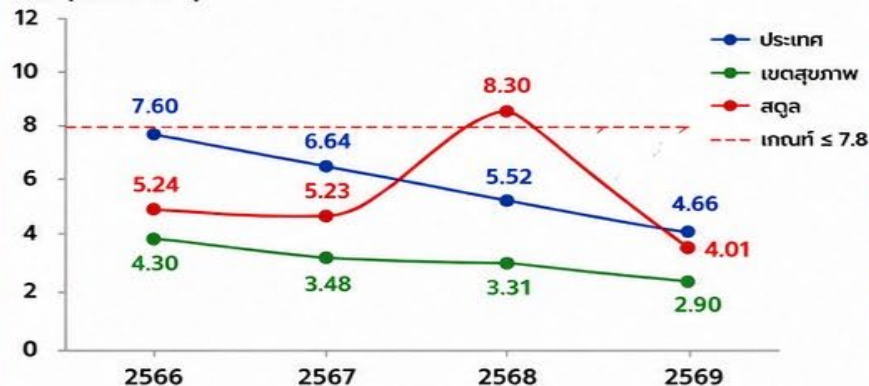
ผลงาน

ลดลงร้อยละ

27.78

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2566 - 2569

อัตรา (ต่อแสน ปชก.)



สรุปผลการเปรียบเทียบอัตราที่ลดลง (%)



ประเทศ

ลดลง
17.73%



เขตสุขภาพที่ 12

ลดลง
21.15%



สตูล

ลดลง
27.78%

จังหวัดสตูล

ปี 2568
(N = 18)

18
ราย

ปี 2569
(N = 13)

13
ราย

ลดลงจาก 18 เป็น 13
ลดลง **27.78%**

แผนที่แสดงระดับที่ลดลงจากการเสียชีวิต
เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา แยกรายอำเภอ จังหวัดสตูล



ผลการวิเคราะห์ข้อมูล (N=13)

1 เพศ



ชาย 12 ราย
(92.31%)



หญิง 1 ราย
(7.69%)

2 กลุ่มวัย



วัยทำงาน
9 ราย (69.23%)



ผู้สูงอายุ
4 ราย (30.77%)

3 วิธีการ



แขวนคอ
10 ราย (76.92%)



ปืน
3 ราย (23.08%)



พบสัญญาณเตือน

61.54%

เหตุปัจจัยและวิธีแก้ไข

ปัจจัยเสี่ยง



ป่วยด้วยโรคทางจิต

ปี 2568
(N = 18)

27.78%

ปี 2569
(N = 13)

15.39%



ติดสารเสพติด

27.78%

69.23%



ป่วยด้วยโรคทางกาย

16.67%

7.69%



บุคลิกภาพ

11.11%

7.69%



มีประวัติฆ่าตัวตาย

5.55%

0%



อื่นๆ

11.11%

0%

ปัจจัยกระตุ้น

ปี 2568
(N = 18)

78.78%

ปี 2569
(N = 13)

84.62%

1

ประสบปัญหาชีวิต

2

อาการทางจิตกำเริบ

3

อื่นๆ

11.11%

7.69%



ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569

ตัวชี้วัดย่อย ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ

เกณฑ์

รอบที่ 1 $\geq$ ร้อยละ 35

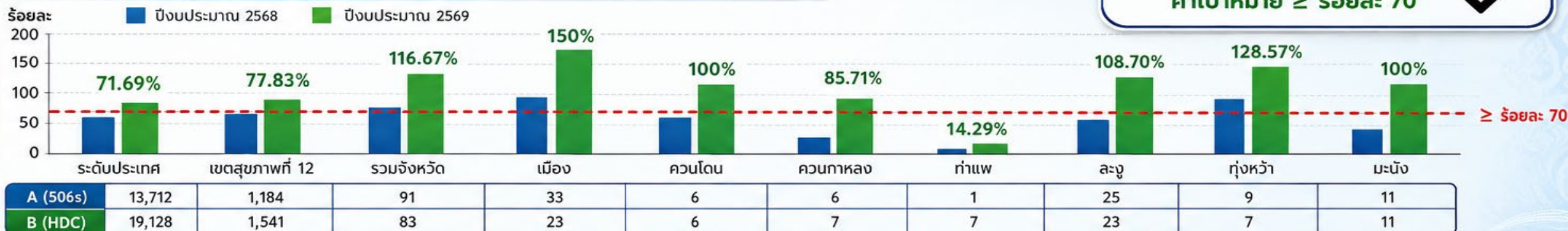
รอบที่ 2 $\geq$ ร้อยละ 70

ผลการดำเนินงาน รอบที่ 2

ตัวชี้วัดย่อย



ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ ปี 2569



ข้อมูลจากข.506s V11 ณ วันที่ 24 มิถุนายน 2569 /HDC วันที่ 24 มิถุนายน 2569

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล (N=91)



1. เพศ

ชาย 12 (13.2%)
หญิง 79 (86.8%)



2. กลุ่มวัย

วัยทำงาน 47 (51.6%)
วัยเรียนและวัยรุ่น 42 (46.2%)
วัยผู้สูงอายุ 2 (2.2%)



3. วิธีการ

กัญชาเกินขนาด 63 (69.2%)
ใช้ของมีคม 15 (16.5%)
สารพิษ 6 (6.6%)
แขวนคอ 4 (4.4%)
วิ่ง/กระโดด/นอนใหลรถชน 1 (1.1%)
อื่นๆ 2 (2.2%)



พบสัญญาณเตือน
9.89%

เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้

ปัจจัยเสี่ยง	2568 (N=86)	2569 (N=91)
ป่วยด้วยโรคทางจิตเวช	38.4%	50.6%
เคยฆ่าตัวตาย	16.3%	6.8%
บุคลิกภาพ/ค่านิยม	9.3%	11%
ติดสารเสพติด	8.1%	4.4%
Childhood trauma	1.2%	2.2%
ป่วยด้วยโรคกาย	1.2%	3.3%
อื่น/ไม่ระบุ	25.5%	23.1%

ปัจจัยกระตุ้น	2568 (N=86)	2569 (N=91)
ประสบปัญหาชีวิต	81.4%	85.7%
อาการทางจิตกำเริบ	9.3%	3.3%
ติดสารเสพติด	1.2%	1.1%
อื่น/ไม่ระบุ	8.1%	9.9%

ประเด็นที่ 5 ระบบบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด





ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569

คะแนนผลการประเมินตัวชี้วัด

9.78
คะแนน



ผลรวมเชิงปริมาณ (70%)

1 ตัวชี้วัดหลักที่ 1
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

ผลงาน

4.01

ต่อแสน ปชก.

2 ตัวชี้วัดแกน
ร้อยละของผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย
ที่ลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา

ผลงาน

ลดลงร้อยละ
27.78

คะแนน

10

คะแนน ✓

3 ตัวชี้วัดย่อย
ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย
เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ

ผลงาน

ร้อยละ
109.64

คะแนน

10

คะแนน ✓



สรุปผลเชิงคุณภาพ (30%)

ด้าน	รายการประเมิน	คะแนน (เต็ม)	ระดับ
ด้านผลลัพธ์ (Outcome)	1 ด้านการให้บริการ	86.5 (เต็ม 100)	★★★★★ 5
	2 กำลังคนที่ให้บริการ	90 (เต็ม 100)	★★★★★ 5
	3 ระบบงานและข้อมูล	80 (เต็ม 100)	★★★★★ 4
ด้านผลกระทบ	4 ประสิทธิภาพของการรักษา และป้องกันการกำเริบ	100 (เต็ม 100)	★★★★★ 5

องค์ประกอบการประเมิน	น้ำหนัก	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1. เชิงปริมาณ (70%)	70%	7	7
2. เชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (15%)	15%	1.5	1.5
3. เชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (15%)	15%	1.5	1.5



คะแนนรวม : 9.78 /10



ข้อชื่นชม

- ✓ กำหนดให้การป้องกันการฆ่าตัวตาย เป็นวาระระดับอำเภอ
- ✓ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานทบทวน การฆ่าตัวตายระดับจังหวัด และมีระบบ ติดตามแบบ Case Manager
- ✓ มีศูนย์รับแจ้งเหตุป้องกันการฆ่าตัวตาย จังหวัดสตูล
- ✓ การนำเทคนิคการให้คำปรึกษาแบบสร้าง แรงจูงใจ (MI) ดูแลนักเรียนกลุ่มเสี่ยง ผ่านกิจกรรม "ครูนกฟ้า"
- ✓ มีการดำเนินโครงการ "วัยร่อกัดทอก พลังครูผู้ปกครอง เพื่อป้องกัน" ร่วมกับ พม. เพื่อลดความเครียดในนักเรียน ภัยถึงกัน พพบ. และ สพม. นำร่อง 10 โรงเรียนในจังหวัดสตูล



ข้อเสนอแนะ

- ✓ เพิ่มการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเชิงรุกและ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ในผู้มีความเสี่ยง โดยเฉพาะใน กลุ่มวัยทำงาน
- ✓ สร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับ "สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย" ให้ครอบคลุมทั้งกลุ่มเสี่ยง ญาติ/ผู้ดูแล และประชาชนทั่วไป
- ✓ นำการให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจ (MI) มาใช้ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในระบบบริการ
- ✓ เพิ่มกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต ตามกลุ่มวัย



โอกาสพัฒนา

- ✓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและ เครื่องมือในการสอบสวนโรค และการบันทึก ใน รง 506s ให้ครอบคลุม
- ✓ การค้นหาและเข้าถึงกลุ่มเสี่ยง จากการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง และด้านอื่น
- ✓ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโดย บูรณาการร่วมกับองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

ประเด็นที่ 5 ระบบบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด





ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569

ตัวชี้วัด

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา
ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ)

ร้อยละ
83.28

Retention rate
ข้อมูลจาก บสต.เมื่อวันที่ 25/6/69

นำเข้า
1086 ราย

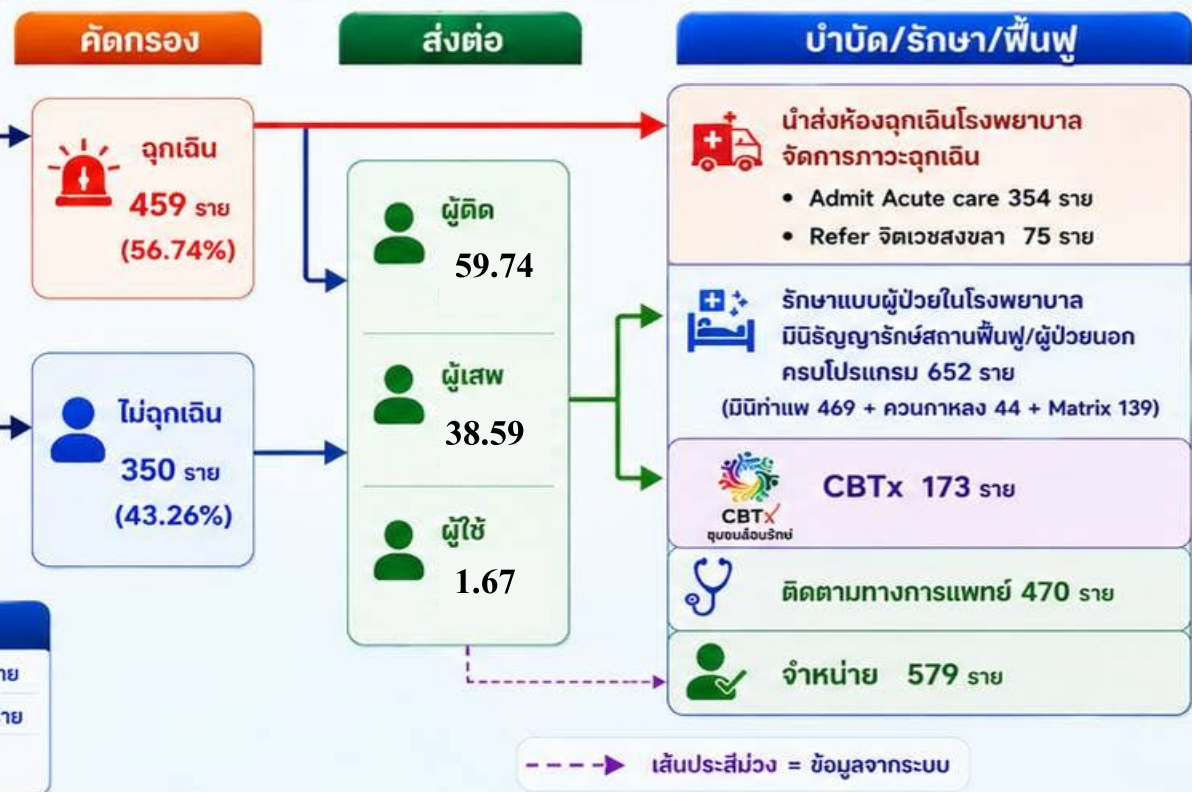
สถานบำบัดเอกชน
277 ราย

ช่องทางนำเข้า

- สมัครใจ 591 ราย (75.77%)
- เจ้าหน้าที่นำส่ง 173 ราย (22.18%)
- ศาลสั่ง 16 ราย (2.05%)

เป้าหมาย

- เป้าปปส. 980 ราย
- เป้าหมายการคำนวณ 2,953 ราย
- คิด 1.5% จากประชากร 12-65 ปี 196,867 คน



อำเภอ (Retention rate)

1	ทุ่งหว้า 14/14	100
2	มะนัง 4/4	100
3	ควนโดน 85/88	96.59
4	ละงู 23/24	95.83
5	ควนกาหลง 48/53	90.57
6	เมืองสตูล 10/12	83.33
7	ท่าแพ 359/457	78.56
รวม 543/652		83.28

ช่วยเหลือ
ช่วยเหลือ 171 ราย (รอการช่วยเหลือ 82 ราย)
ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม 320 ราย

ประเภท	จน.เตียง	ศักยภาพรองรับ (คน/เดือน)	อัตราครองเตียง
Acute care	29 (หอผู้ป่วย + Corner)	36-72	31.65%
IMC	10	20	70.69%
LTC	90	270 (คน/ปี)	(รวม IMC และ LTC)

ข้อค้นพบ

- ✓ ผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม-แดง ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัด มีสัดส่วนที่สูง ร้อยละ 56.74
- ✓ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม 50 แห่ง สามารถให้ความช่วยเหลือทางสังคมได้ดี
- ✓ มีการ Sharing resource ระดับเขต ในการพักคอยผู้ป่วยก่อนเข้า LTC sw.ท่าแพ

ที่มา: ข้อมูลการตรวจราชการรอบที่ 2
หมายเหตุ: การติดตามยังไม่ครบรอบ จากเก็บข้อมูลทั้งหมด
ข้อมูลจากระบบ บสต. วันที่ 25/6/69



OUTCOME

ประเด็น	Gap/ข้อมูลที่สำคัญ	ข้อเสนอแนะ	คะแนน	คะแนนเฉลี่ย
1 ระบบบริการสุขภาพ	สัดส่วนผู้ป่วยกลุ่มสี่เหลี่ยมยังน้อย (จำนวน 350 คน 43.26%) ซึ่งกลุ่มนี้มีความเสี่ยงเป็นสี่เหลี่ยม แดง ในอนาคต	พัฒนากลุ่มอาสาสมัครผู้ผ่านการบำบัด ร่วมกับทีม NGO และภาคีเครือข่าย ในการค้นหาผู้ป่วยกลุ่มปกติ พร้อมทั้งวางแผนคัดกรองโรคกลุ่มเสี่ยง เช่น โรคติดต่อทางเดินหายใจ (TB), เพศสัมพันธ์ (STD, HIV, HBV, HCV)	80	84.00
2 กำลังคนด้านสุขภาพ	ต้องการพัฒนาองค์ความรู้ด้าน Matrix Program และจิตบำบัด		86	x 0.02
3 ระบบงานและการจัดการข้อมูล	มีแผนพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูล ในการส่งต่อ และข้อมูลการจัดการเตียง		80	Outcome (เต็ม 2)
4 ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล	มียุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วย โดยใช้ “นครีสโตยโมเดลพลัส” เชื่อมโยง ภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด		90	1.68

จังหวัดสตูล Retention

ร้อยละ 83.28

ระดับคะแนน 10


 เชิงปริมาณ (เต็ม 7)

คะแนน 7

IMPACT

ประเด็น	Gap/ข้อมูลที่สำคัญ	ข้อเสนอแนะ	คะแนน	คะแนนเฉลี่ย
1 ด้านการฟื้นฟูสภาพ	1 Year Remission ร้อยละ 5.69 (36/633)	วางระบบการติดตามในชุมชน โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง SMIV ที่ต้องเฝ้าระวัง การเกิด Sentinel Event พร้อมสำรวจ ความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบำบัด ความปลอดภัยจากปัญหายาเสพติด และนำข้อมูลมาวิเคราะห์	70	82.00
2 ด้านการคืนสู่สังคม	ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม 50 แห่ง สามารถให้ความช่วยเหลือทางสังคม และมีการเก็บข้อมูลผู้ได้รับความช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ		96	x 0.01
3 ด้านความปลอดภัย	ผู้ป่วยที่กลับคืนสู่ชุมชน บางส่วนไม่ได้เข้าสู่ การติดตามอย่างต่อเนื่อง ทำให้ขาดยาและ กลับไปเสพยา		80	Impact (เต็ม 1)
				0.82

รวมคะแนน

9.50

(คะแนนเต็ม 10)

ตัวชี้วัด Monitor: ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อความรุนแรง (SMI-V) เข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ เป้าหมาย $\geq 40\%$ จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



R12
Region 12
เขตสุขภาพที่ 12

เปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายจังหวัด เขตสุขภาพ



สรุปผล คะแนนการประเมินผลการดำเนินงาน (Performance Evaluation Summary)

3.4 / 10

รายละเอียดคะแนน
เชิงปริมาณ
1.75

รายละเอียดคะแนน
เชิงคุณภาพ:
Qualitative Breakdown

ด้านการให้บริการสุขภาพ
(ผลลัพธ์)
Outcome
0.825

ได้ 55 คะแนน (ระดับ 2)
ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง
คัดกรอง ด้วย V-Scan ร้อยละ 10

ด้านการเข้าถึงบริการ
(ผลกระทบ)
Impact
0.825

ได้ 55 คะแนน (ระดับ 2)
มีการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย
SMI-V ร้อยละ 24.16

ประชากรอายุ 15-60 ปี
212,059
ราย

ประมาณการผู้ป่วย
SMI-V
(Estimate SMI-V)
1,105
ราย

ผู้ป่วย SMI-V
ที่ขึ้นทะเบียนรับบริการ
267
ราย

ติดตามครบ
2 ครั้ง
59
ราย

ติดตามครบ 2 ครั้ง
ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ
55
ราย

ร้อยละได้รับ
การติดตาม 2 ครั้ง
ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ
4.98

เกณฑ์เป้าหมาย
> 20%
221
ราย

เกณฑ์เป้าหมาย
> 40%
442
ราย

ข้อชื่นชม

- ✓ มีระบบเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงสูง SMI-V โดยชุดปฏิบัติการ “4 สหาย”
- ✓ โครงการการสร้างแรงจูงใจครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติด (รักษาด้วยยาดูแลด้วยใจ)
- ✓ กำนันผู้ใหญ่บ้านทุกตำบลในอำเภอเมืองสตูล มีข้อมูลผู้ป่วย SMI-V ในพื้นที่ เพื่อการเฝ้าระวังและติดตาม
- ✓ รพ.ควนโดน มีทีมจำกัดพฤติกรรมประจำตำบล ร่วมกับผลิตสื่อเพื่อเฝ้าระวัง “5 สัญญาณเตือน” โดยระบุหมายเลขติดต่อผู้นำชุมชน/ฝ่ายปกครอง/ตำรวจ” เพื่อเข้าระงับเหตุและส่งต่อเข้ารับบริการสาธารณสุข
- ✓ มีการร่วมมือบันทึกข้อตกลง (MOU) ร่วมกับเรือนจำจังหวัดสตูลในการติดตามเฝ้าระวังผู้ป่วยหลังพ้นโทษ

โอกาสพัฒนา

- ✓ พัฒนาศักยภาพด้านการบันทึกข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ในการติดตามผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
- ✓ นำเทคโนโลยีและแพลตฟอร์มที่ปลอดภัยเข้าถึงง่ายมาใช้ในการติดตามผู้ป่วย

หมายเหตุ: ข้อมูลประชากรกลางปี จังหวัดสตูล (อายุ 15-60 ปี) ปี 2567
ที่มา คลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2569

ประเด็นที่ 5 ระบบบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด





“

คนติดยา เขาเป็นคนหรือเปล่านั้น
ในเมื่อเขาเป็นคน เรามีการช่วยเหลือ
เขาได้ไหม
ถ้าช่วยเหลือเขาได้ เท่ากับชุบชีวิตใหม่
ให้เขา เราก็ควรทำ ”

พระราชดำรัสขององค์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
ที่ทรงมีเมตตาต่อผู้ติดยาเสพติด



ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569

หัวข้อ	ประเด็น	คะแนน						
		ปัตตานี	พัทลุง	สงขลา	สตูล	นราธิวาส	ยะลา	ตรัง
Retention (เชิงปริมาณ)	Retention (เชิงปริมาณ)	89.34	87.85	88.03	83.28			
	คิดเป็นคะแนน	10	10	10	10	0	0	0
	คะแนนเต็ม 7	7	7	7	7	0	0	0
Outcome	1. ระบบบริการสุขภาพ	90	80	80	80			
	2. กำลังคนด้านสุขภาพ	85	75	75	86			
	3. ระบบงานและการจัดการข้อมูล	85	80	80	80			
	4. ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล	95	90	90	90			
	คะแนนเฉลี่ย	88.75	81.25	81.25	84	0	0	0
	คะแนนเต็ม 2	1.775	1.625	1.625	1.68	0	0	0
Impact	1. ด้านการฟื้นฟูสภาพ	90	70	90	70			
	2. ด้านการคืนสู่สังคม	75	90	90	96			
	3. ด้านความปลอดภัย	80	80	80	80			
	คะแนนเฉลี่ย	81.67	80	86.67	82	0	0	0
	คะแนนเต็ม 1	0.82	0.8	0.87	0.82	0	0	0
	รวมคะแนน	9.59	9.43	9.49	9.5	0	0	0

ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569 (อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตาย)

หัวข้อ	ประเด็น	คะแนน						
		ปัตตานี	พัทลุง	สงขลา	สตูล	นราธิวาส	ยะลา	ตรัง
ผลงานเชิงปริมาณ (70%)	ผลงานเชิงปริมาณ (20 คะแนน)	20	10	20	20			
	คิดเป็นคะแนน	7	3.5	7	7			
	คะแนนเต็ม 7	7	3.5	7	7			
ผลเชิงคุณภาพ (30%)								
ด้านผลลัพธ์ (Outcome)	ด้านการให้บริการ (100 คะแนน)	75	76.3	92.5	80.5			
	กำลังคนที่ให้บริการ (100 คะแนน)	92	80	88	90			
	ระบบงานและข้อมูล (100 คะแนน)	95	80	100	80			
	คิดเป็นคะแนน (คะแนนเต็ม 15 คะแนน)	131	118	140	128			
ด้านผลกระทบ	ประสิทธิภาพของการรักษาและป้องกันการกำเริบ (100 คะแนน)	100	100	100	100			
	คิดเป็นคะแนน (คะแนนเต็ม 15 คะแนน)	15	15	15	15			
	รวมคะแนน	9.81	6.18	9.90	9.78			

ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2569 (ผู้ป้วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อความรุนแรง (SMI-V)

หัวข้อ	ประเด็น	คะแนน						
		ปัตตานี	พัทลุง	สงขลา	สตูล	นราธิวาส	ยะลา	ตรัง
ผลงานเชิงปริมาณ (70%)	ผลงานเชิงปริมาณ	2.96	3.32	5.51	4.98			
	คิดเป็นคะแนน	1	1	3	2.5			
	คะแนนเต็ม 7	0.7	0.7	2.1	1.75			
ผลเชิงคุณภาพ (15%)	ด้านการให้บริการสุขภาพ	55	45	55	55			
	คะแนนเต็ม 15	0.60	0.68	0.83	0.825			
ด้านผลกระทบ (15%)	การเข้าถึงบริการ	50	65	61	55			
	คะแนนเต็ม 15	0.63	0.98	0.92	0.825			
	รวมคะแนน	1.93	2.36	3.85	3.4			