ฉบับปี **2569** · ปรับปรุงเมื่อ 28 ตุลาคม 2569 · เนื้อหาในไฟล์นี้คงที่ ไม่เปลี่ยนแปลง · ฉบับล่าสุดดูได้ที่ https://www.dayonerehabcenter.com/blog_content/133

28/10/2569

สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทยปัจจุบัน ปี 2569 สรุปสถิติล่าสุด

ตรวจสอบข้อมูลทางการแพทย์โดย นพ.พิชญุตม์ เกษมภักดีพงษ์ (จิตแพทย์) · ปรับปรุงล่าสุด 28/10/2569

จัดทำโดย: Day One Rehabilitation Center
ข้อมูลล่าสุดที่ใช้: ปีงบประมาณ 2568 (1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568) ซึ่งเป็นชุดข้อมูลทั้งปีล่าสุดที่หน่วยงานรัฐเผยแพร่ ณ วันที่ปรับปรุงหน้านี้

> ตารางและตัวเลขในหน้านี้นำไปใช้ได้โดยอ้างอิงที่มา ตัวเลขทุกตัวมาจากเอกสารของหน่วยงานรัฐหรือองค์การสหประชาชาติ และมีลิงก์ไปยังเอกสารต้นทางในรายการอ้างอิงท้ายหน้า

สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทยปี 2569 สะท้อนจากตัวเลขผู้เข้ารับการบำบัดรักษาในปีงบประมาณ 2568 ซึ่งสูงที่สุดในช่วง 5 ปีงบประมาณล่าสุด ข้อมูลมาจากระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) และกระทรวงสาธารณสุขใช้รายงานผลงานประจำปี

หน้านี้สรุปจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด ชนิดสาร ช่วงอายุ แนวโน้ม 5 ปี และภาพรวมโลกจากสำนักงานว่าด้วยยาเสพติดและอาชญากรรมแห่งสหประชาชาติ (UNODC) พร้อมคำอธิบายว่าตัวเลขเหล่านี้หมายความว่าอะไรสำหรับครอบครัว

สถานการณ์ยาเสพติดในปัจจุบัน: สรุป 5 ประเด็นสำคัญ

1. ผู้เข้ารับการบำบัดเพิ่มขึ้นชัดเจน ปีงบประมาณ 2568 มีผู้เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในระบบ บสต. 227,356 ราย เพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ 33 จากปีงบประมาณ 2567 (171,183 ราย) [1][2] ขณะที่กระทรวงสาธารณสุขรายงานผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูปีเดียวกัน 251,051 ราย ซึ่งนับด้วยเกณฑ์ที่กว้างกว่า [6]
2. ยาบ้ายังเป็นสารหลัก ในปีงบประมาณ 2567 ผู้เข้ารับการบำบัดเพราะยาบ้าคิดเป็นร้อยละ 78.66 รองลงมาคือเฮโรอีน (ร้อยละ 5.19) กัญชา (ร้อยละ 4.99) ฝิ่น (ร้อยละ 3.55) และไอซ์

(ร้อยละ 2.65) [2]

3. วัยทำงานเป็นกลุ่มใหญ่ที่สุด แต่วัยรุ่นก็เข้ารับการบำบัดเป็นหมื่นคน ข้อมูลถึง 31 กรกฎาคม 2568 พบผู้เข้ารับการบำบัดอายุ 30–39 ปีมากที่สุด (67,229 คน) และมีผู้อายุ 12–18 ปี 15,005 คน [7]
4. ผู้เข้ารับการบำบัดร้อยละ **90** เป็นผู้ชาย ผู้เข้ารับการบำบัดเป็นชายประมาณร้อยละ 90 สัดส่วนหญิงต่อชายประมาณ 1 ต่อ 10 [6][7]
5. ทั่วโลกมีผู้ใช้สารเสพติดเพิ่มขึ้น แต่เข้าถึงการรักษาเพียงส่วนน้อย ปี 2567 (ค.ศ. 2024) มีผู้ใช้สารเสพติดประมาณ 331 ล้านคน และในผู้ที่มีความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด 63 ล้านคน มีเพียง 1 ใน 12 ที่ได้รับการบำบัดรักษา [8]

จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ปีงบประมาณ 2568

ตัวเลขของปีเดียวกันในแต่ละเอกสารไม่เท่ากัน เพราะนับต่างเกณฑ์และตัดข้อมูลคนละวัน ตารางนี้จึงแสดงทุกชุดพร้อมเกณฑ์การนับ

ตัวชี้วัด	จำนวน	หน่วยงานที่รายงาน	วันที่ตัดข้อมูล
ผู้เสพ/ผู้ติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา (ทุกช่องทางตามกฎหมาย)	227,356 ราย	สำนักงาน ป.ป.ส. จากระบบ บสต. [1]	30 ก.ย. 2568
ผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด (นับรวมทุกรูปแบบบริการของกระทรวงสาธารณสุข)	251,051 ราย (345,427 ครั้ง)	กระทรวงสาธารณสุข [6]	ทั้งปีงบประมาณ 2568
ผู้เข้ารับการบำบัด (ข้อมูลระหว่างปี)	221,512 คน	กระทรวงสาธารณสุข จากระบบ บสต. [7]	31 ก.ค. 2568

กระทรวงสาธารณสุขแยกรูปแบบการบำบัดปีงบประมาณ 2568 เป็นผู้ป่วยนอก 120,949 ราย ผู้ป่วยใน 34,283 ราย และการบำบัดโดยชุมชนเป็นฐาน (CBTx) 62,843 ราย ที่เหลือเป็นการบำบัดระยะยาวร่วมกับภาคีเครือข่าย [6] ส่วน ป.ป.ส. รายงานผู้ใช้สารเสพติดที่มีอาการทางจิตเข้ารับการบำบัด 31,305 ราย [1]

ช่องทางที่ผู้ป่วยเข้าสู่การบำบัด ปีงบประมาณ 2568

ช่องทางตามกฎหมาย	จำนวน (ราย)	ร้อยละ*
สมัครใจเข้ารับการบำบัดเอง (walk in, มาตรา 113)	120,144	52.8

ช่องทางตามกฎหมาย	จำนวน (ราย)	ร้อยละ*
เจ้าหน้าที่นำส่งเข้าบำบัด (มาตรา 114)	66,138	29.1
ผู้ถูกคุมความประพฤติในคดียาเสพติด (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56)	30,344	13.3
สมัครใจตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551	4,350	1.9
ส่งบำบัดตามคำสั่งศาล (มาตรา 168)	3,871	1.7
ศาลตัดสินวิธีการอื่น/คุมความประพฤติแทนการลงโทษ (มาตรา 166)	1,643	0.7
ระหว่างรอการพิจารณาของศาลเด็กและเยาวชน	866	0.4
รวม	**227,356**	**100**

ที่มา: สำนักงาน ป.ป.ส. ข้อมูลจากระบบ บสต. ณ 30 กันยายน 2568 [1] · *ร้อยละคำนวณโดย Day One จากจำนวนในตาราง

ผู้เข้ารับการบำบัดแยกตามชนิดสารเสพติด

ชนิดสารเสพติด	ปีงบประมาณ 2565 (ร้อยละ)	ปีงบประมาณ 2566 (ร้อยละ)	ปีงบประมาณ 2567 (ร้อยละ)
ยาบ้า	74.54	82.83	78.66
เฮโรอีน	4.08	3.85	5.19
กัญชา	3.73	3.59	4.99
ฝิ่น	2.60	2.20	3.55
ไอซ์	5.91	3.35	2.65

ที่มา: ปีงบประมาณ 2565–2566 จากรายงานผลการดำเนินงาน สำนักงาน ป.ป.ส. ปีงบประมาณ 2566 [3] · ปีงบประมาณ 2567 จากรายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567 [2] (ร้อยละของผู้เข้ารับการบำบัดในระบบ บสต.)

ปีงบประมาณ 2568 [ยังไม่มีแหล่งยืนยัน] — ยังไม่พบเอกสารทางการที่แยกชนิดสารของทั้งปี จะเพิ่มเมื่อหน่วยงานเผยแพร่

ยาบ้า (เมทแอมเฟตามีนชนิดเม็ด) มีผู้เข้ารับการบำบัดมากที่สุดทุกปีที่มีข้อมูล และในปีงบประมาณ 2567 เกือบครึ่งเป็นรายใหม่ (ร้อยละ 49.74) ขณะที่สัดส่วนเฮโรอีน กัญชา และฝิ่นเพิ่มขึ้นจากปีก่อน [2] รายละเอียดของสารแต่ละชนิดอ่านได้ที่ ยาไอซ์ ยาบ้า อาการ อันตราย และการบำบัดรักษา และ เฮโรอีนและสารกลุ่มโอปิออยด์

ผู้เข้ารับการบำบัดแยกตามช่วงอายุและเพศ

ช่วงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ*
น้อยกว่า 12 ปี	180	0.1
12–18 ปี	15,005	6.8
19–22 ปี	23,936	10.8
23–29 ปี	39,319	17.8
30–39 ปี	67,229	30.4
40–49 ปี	50,723	22.9
50–59 ปี	19,178	8.7
60 ปีขึ้นไป	5,941	2.7
รวม	**221,512**	**100**

ที่มา: กระทรวงสาธารณสุข สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ข้อมูลจากระบบ บสต. ณ 31 กรกฎาคม 2568 [7] · *ร้อยละคำนวณโดย Day One ผลรวมรายช่วงอายุในเอกสารต้นทางคือ 221,511 คน ต่างจากยอดรวม 1 คน

ผู้เข้ารับการบำบัดเป็นชาย 199,541 คน (ร้อยละ 90) หญิง 21,971 คน [7] ผู้อายุ 30–49 ปีรวมกันคิดเป็นร้อยละ 53.2 สอดคล้องกับที่ ป.ป.ส. ระบุว่าพบการแพร่ระบาดสูงในวัยแรงงานอายุ 25–44 ปี [1] กระทรวงสาธารณสุขยังระบุว่าเริ่มมีผู้เข้ารับการบำบัดในวัยประถมศึกษา และการใช้ครั้งแรกในวัยมัธยมและมหาวิทยาลัยมักเกิดจากอยากลองและเพื่อนชวน [6]

ผู้เข้ารับการบำบัดแยกตามภาค

[ยังไม่มีแหล่งยืนยัน] — ยังไม่พบเอกสารทางการที่เผยแพร่จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดแยกรายภาคของทั้งประเทศ ข้อมูลเชิงพื้นที่ที่มีคือ ป.ป.ส. ระบุจังหวัดที่ควรเฝ้าระวังเพราะผู้เข้าบำบัดยาบ้ารายใหม่เพิ่มขึ้น ได้แก่ ร้อยเอ็ด ขอนแก่น เลย มหาสารคาม และนครสวรรค์ [2] และระบบติดตามในสถานศึกษา (CATAS) พบนักเรียนที่เกี่ยวข้องกับยาบ้ามากที่สุดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ [3]

แนวโน้มผู้เข้ารับการบำบัด 5 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ 2564–2568)

ปีงบประมาณ	ตามรายงานประจำปีของ ป.ป.ส. ปีนั้น (ราย)	ชุดปรับปรุงในรายงาน ป.ป.ส. ปีงบประมาณ 2566 (คน)	ตามกระทรวงสาธารณสุข (ราย)
2564	168,569 [5]	179,624 [3]	—
2565	130,560 [4]	126,449 [3]	—
2566	145,597 [3]	158,732 [3]	185,608 [6]
2567	171,183 [2]	—	202,891 [6]
2568	227,356 [1]	—	251,051 [6]

ทุกชุดข้อมูลชี้ทิศทางเดียวกัน คือลดลงในปีงบประมาณ 2565 แล้วเพิ่มขึ้นต่อเนื่องจนสูงสุดในปี 2568 ป.ป.ส. รายงานว่าปี 2567 เพิ่มขึ้นร้อยละ 17.57 [2] และปี 2568 เพิ่มอีกประมาณร้อยละ 32.8 (คำนวณจาก [1][2])

ข้อควรระวังในการเทียบ: ประมวลกฎหมายยาเสพติดเริ่มใช้บังคับเมื่อ 9 ธันวาคม 2564 [4] ตัวเลขปี 2564 นับตามระบบเดิม (สมัครใจ บังคับบำบัด ต้องโทษ) ปีต่อมานับตามช่องทางในกฎหมายใหม่ และข้อมูลในระบบ บสต. ถูกปรับปรุงย้อนหลัง การเทียบปีต่อปีจึงควรใช้คอลัมน์เดียวกันตลอด

สำหรับปีงบประมาณ 2569 กระทรวงสาธารณสุขตั้งเป้าหมายการบำบัดไว้ 287,500 ราย [6] หน้านี้จะเพิ่มผลทั้งปีเมื่อหน่วยงานเผยแพร่

ด้านระบบบริการ กระทรวงสาธารณสุขรายงานว่าเตียงรองรับผู้ป่วยยาเสพติดของสำนักงานปลัดกระทรวงเพิ่มจาก 2,027 เตียงในปี 2566 เป็น 6,454 เตียงในปี 2568 และอัตราการคงอยู่ในระบบติดตามหลังบำบัด 1 ปี (retention rate) เพิ่มจากร้อยละ 67 เป็นร้อยละ 79 [6]

สถานการณ์ยาเสพติดโลกจาก UNODC

รายงานยาเสพติดโลก ปี 2026 (World Drug Report 2026) ของ UNODC เผยแพร่เมื่อเดือนมิถุนายน 2569 ใช้ข้อมูลปี ค.ศ. 2024 (พ.ศ. 2567) เป็นหลัก [8][9]

ตัวชี้วัด (ข้อมูลปี ค.ศ. 2024)	จำนวน
ผู้ใช้สารเสพติดในรอบปี	331 ล้านคน (ร้อยละ 6.2 ของประชากรอายุ 15–64 ปี) เพิ่มขึ้นร้อยละ 34 ในรอบ 10 ปี [8][9]
ผู้ใช้กัญชา	256 ล้านคน [8]
ผู้ใช้สารกลุ่มโอปิออยด์	63 ล้านคน [8]
ผู้ใช้สารกลุ่มแอมเฟตามีน	32 ล้านคน [8]
ผู้ใช้โคเคน	25 ล้านคน [8]
ผู้ใช้เอ็กซ์ตาซี	21 ล้านคน [8]
ผู้มีความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด (drug use disorders)	63 ล้านคน [8]
สัดส่วนที่ได้รับการบำบัดรักษา	1 ใน 12 (ผู้หญิง 1 ใน 23 ผู้ชาย 1 ใน 9) [8]
ผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติด (ข้อมูลปี ค.ศ. 2023)	เกือบครึ่งล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ 29 ในรอบ 10 ปี [8]

สำหรับภูมิภาคของไทย เอเชียตะวันออกและตะวันออกเฉียงใต้มีจำนวนผู้ใช้สารกลุ่มแอมเฟตามีนมากที่สุดในโลก [8] และ UNODC ระบุว่าพบบุหรี่ไฟฟ้าผสมเอโทมิเดต (etomidate) และ/หรือเคตามีน ที่เรียกว่า “K-pods” ในประเทศไทย [9] ซึ่งรู้จักกันในชื่อ พอตเค

ตัวเลขนี้หมายความว่าอะไรสำหรับครอบครัว

ผู้เข้ารับการบำบัดกว่า 2 แสนรายต่อปี หมายความว่ามีครอบครัวจำนวนมากกำลังเผชิญเรื่องเดียวกัน และมากกว่าครึ่งเข้ารับการบำบัดด้วยความสมัครใจ [1] การเริ่มต้นจึงไม่จำเป็นต้องรอให้เกิดเรื่องร้ายแรงหรือรอให้ถูกนำส่งก่อน อ่านแนวทางได้ที่ คนในครอบครัวติดยาเสพติด ควรเริ่มต้นช่วยยังไงดี

ปัญหานี้เกิดได้ทุกวัย กลุ่มใหญ่ที่สุดคือวัยทำงานซึ่งมักลังเลที่จะหยุดงานมารักษา และมีวัยรุ่นอายุ 12–18 ปีเข้ารับการบำบัดกว่า 15,000 คน [7] หากคนใกล้ชิดมีอาการหวาดระแวง หูแว่ว นอนไม่

หลับหลายวัน หรืออารมณ์รุนแรงผิดปกติ ควรพาไปพบจิตแพทย์โดยเร็ว การรักษาตั้งแต่เนิ่น ๆ ช่วยให้สมองที่ทำงานบกพร่องมีโอกาสฟื้นตัว ดู สัญญาณเตือนว่าคนใกล้ตัวควรเข้าบำบัด

การบำบัดเป็นกระบวนการต่อเนื่อง ในการวางเป้าหมายปี 2569 กระทรวงสาธารณสุขประมาณการว่าผู้ที่เคยบำบัดจะกลับมาบำบัดซ้ำราวร้อยละ 50 [6] ตัวเลขนี้ไม่ได้แปลว่าการรักษาไม่ได้ผล แต่บอกว่าการติดตามหลังออกจากการบำบัดสำคัญมาก ซึ่งอัตราการคงอยู่ในระบบติดตาม 1 ปีเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 79 แล้ว [6] ครอบครัวช่วยได้ด้วยการเตรียมสภาพแวดล้อมที่บ้าน สังเกตสัญญาณเตือน และพากลับมาพบทีมรักษาตามนัด อ่านต่อที่ ปัจจัยที่ทำให้กลับไปเสพซ้ำหลังเข้าบำบัด และ หลังบำบัดแล้วดูแลตัวเองอย่างไรไม่ให้กลับไปใช้ซ้ำ

คำถามที่พบบ่อยเกี่ยวกับสถิติยาเสพติดในประเทศไทย

ปี **2568** คนไทยเข้ารับการบำบัดยาเสพติดกี่คน ปีงบประมาณ 2568 สำนักงาน ป.ป.ส. รายงานผู้เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในระบบ บสต. 227,356 ราย [1] ส่วนกระทรวงสาธารณสุขรายงานผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟู 251,051 ราย ซึ่งนับรวมทุกรูปแบบบริการ [6]

สารเสพติดที่คนไทยเข้ารับการบำบัดมากที่สุดคืออะไร ยาบ้า คิดเป็นร้อยละ 78.66 ของผู้เข้ารับการบำบัดในปีงบประมาณ 2567 [2]

ตัวเลขผู้เข้ารับการบำบัดเท่ากับจำนวนผู้ใช้สารเสพติดทั้งหมดหรือไม่ ไม่เท่ากัน ตัวเลขในหน้านี้นับเฉพาะผู้ที่เข้ามาในระบบบำบัดรักษา ส่วนจำนวนผู้ใช้สารเสพติดทั้งหมดของไทยปี 2568 ยังไม่มีตัวเลขสำรวจที่หน้านี้ตรวจสอบได้ [ยังไม่มีแหล่งยืนยัน]

หน้านี้ปรับปรุงเมื่อไร อย่างน้อยปีละครั้งเมื่อหน่วยงานรัฐหรือ UNODC เผยแพร่ข้อมูลชุดใหม่ โดยใช้ URL เดิม

สรุป

ปี 2569 ประเทศไทยมีผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดสูงที่สุดในรอบ 5 ปีงบประมาณ ยาบ้ายังเป็นสารหลัก และวัยทำงานเป็นกลุ่มใหญ่ที่สุด อีกด้านหนึ่ง ตัวเลขเดียวกันบอกว่าระบบบำบัดเข้าถึงผู้คนได้มากขึ้น และผู้ที่อยู่ในระบบติดตามหลังบำบัดครบ 1 ปีมีสัดส่วนสูงขึ้น การเสพติดเป็นภาวะที่รักษาได้ และยิ่งเริ่มเร็ว สมองและชีวิตยิ่งมีโอกาสฟื้นตัว

หากกังวลเรื่องคนใกล้ชิด เริ่มได้จาก แบบคัดกรองเบื้องต้น หรือปรึกษาจิตแพทย์และทีมบำบัดของ Day One ศูนย์บำบัดยาเสพติดแบบพักค้างที่จังหวัดนครนายก ใกล้กรุงเทพฯ ซึ่งได้รับอนุญาตจาก

กระทรวงสาธารณสุข ดู ขั้นตอนการบำบัดแบบอยู่ประจำ 4 ระยะ

แหล่งอ้างอิง

เข้าถึงเอกสารทุกรายการเมื่อ 28 ตุลาคม 2569

1. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. *รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568*. https://www.oncb.go.th/storage/file/content/th/result-prevent/69731e64265a7Ycp24.pdf
2. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. *รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการภายใต้นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567*. https://www.oncb.go.th/storage/file/content/th/result-prevent/679ca13fc26102eXiR.pdf
3. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. *รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการภายใต้นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566*. https://www.oncb.go.th/storage/file/content/th/result-prevent/679ca0d1e83f7riaVZ.pdf
4. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. *รายงานผลการดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565*. https://www.oncb.go.th/storage/file/content/th/result-prevent/679c9fdb3c26f2Sd1p.pdf
5. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. *รายงานผลการดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564*. https://www.oncb.go.th/storage/file/content/th/result-prevent/69731ff60b1b29s3XV.pdf
6. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2568). *รายงานการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 11/2568 วันที่ 5 พฤศจิกายน 2568* (วาระ 5.3 รายงานผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ 2568). https://spd.moph.go.th/wp-content/uploads/2025/11/2.-Report_MPOH-11-68-5-11-68-Edit3.pdf

7. กระทรวงสาธารณสุข. (2568). *สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568* (ภาพรวมผลการดำเนินงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ข้อมูล ณ 31 ก.ค. 2568). https://r8.moph.go.th/r8wayNewadmin/page/upload_file/20250925031808.pdf
8. United Nations Office on Drugs and Crime. (2026). *World Drug Report 2026: Special points of interest*. https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR_2026/WDR26_Special_points_of_interest.pdf
9. United Nations Office on Drugs and Crime. (2026). *World Drug Report 2026: Highlights*. https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR_2026/WDR26_Highlights.pdf

หน้ารวมรายงานประจำปีของ ป.ป.ส.: https://www.oncb.go.th/result-prevent · หน้ารวมรายงานยาเสพติดโลก 2026: https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2026.html

วิธีอ้างอิงหน้านี้

อ้างอิงหน้าเว็บ **(ฉบับล่าสุด)**

> Day One Rehabilitation Center. (2569). *สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทย ปัจจุบัน ปี 2569 สรุปสถิติล่าสุด*. สืบค้นเมื่อ [วัน เดือน ปี], จาก https://www.dayonerehabcenter.com/blog_content/133

อ้างอิงไฟล์ **PDF** ฉบับปี **2569**

> Day One Rehabilitation Center. (2569). *สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทย ปัจจุบัน ปี 2569 สรุปสถิติล่าสุด* (ฉบับปี 2569) [ไฟล์ PDF]. https://www.dayonerehabcenter.com/uploads/data/drug-situation-thailand-2569.pdf

ภาษาอังกฤษ

> Day One Rehabilitation Center. (2026). *Current drug situation in Thailand 2026: Summary of the latest statistics* [in Thai]. Retrieved [Month Day, Year], from https://www.dayonerehabcenter.com/blog_content/133

Day One Rehabilitation Center. (2026). *Current drug situation in Thailand 2026: Summary of the latest statistics* (2026 ed.) [PDF, in Thai]. https://www.dayonerehabcenter.com/uploads/data/drug-situation-thailand-2569.pdf

หน้าเว็บนี้ปรับปรุงทุกปีที่ URL เดิม หากต้องการให้ผู้อ่านเห็นตัวเลขตรงกับที่อ้างอิง ให้อ้างไฟล์ฉบับประจำปี ตัวเลขของปีก่อนหน้าจะยังเก็บไว้ในหน้านี้เสมอ และกรุณาอ้างอิงเอกสารต้นทางของตัวเลขแต่ละตัวควบคู่ไปด้วย ตามรายการแหล่งอ้างอิงด้านบน

ประวัติการปรับปรุง

- **28** ตุลาคม **2569** ฉบับแรก ใช้ข้อมูลปีงบประมาณ 2568 · ไฟล์ PDF ฉบับปี 2569

ข้อมูลติดต่อ

โทร : 02-028-7775
LINE : @dayone
เว็บไซต์ : www.dayonerehabcenter.com
ที่ตั้ง : 99/1 หมู่ 6 ตำบลศรีจุฬา อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก 26000 (ห่างกรุงเทพฯ ประมาณ 1 ชั่วโมง)
แผนที่ : https://www.dayonerehabcenter.com/map
เวลาทำการ : จันทร์–อาทิตย์ 9.00–17.00 น.