เร่งรัด พัฒนา สานต่อ

กรมการแพทย์
โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

HOME WARD FOR ADDICTION RECOVERY

บริการโทรเวชกรรม
บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
แบบผู้ป่วยในที่บ้าน





น.พ. ชาญชัย ธงพานิช
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

TYRKK

การสังเคราะห์สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทย

พ.ศ.2567



ดำเนินการโดย
คณะกรรมการบริหารเครือข่ายองค์กรวิชาการสารเสพติด
ศูนย์วิทยาการเสพติด มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

ESTIMATION 2567

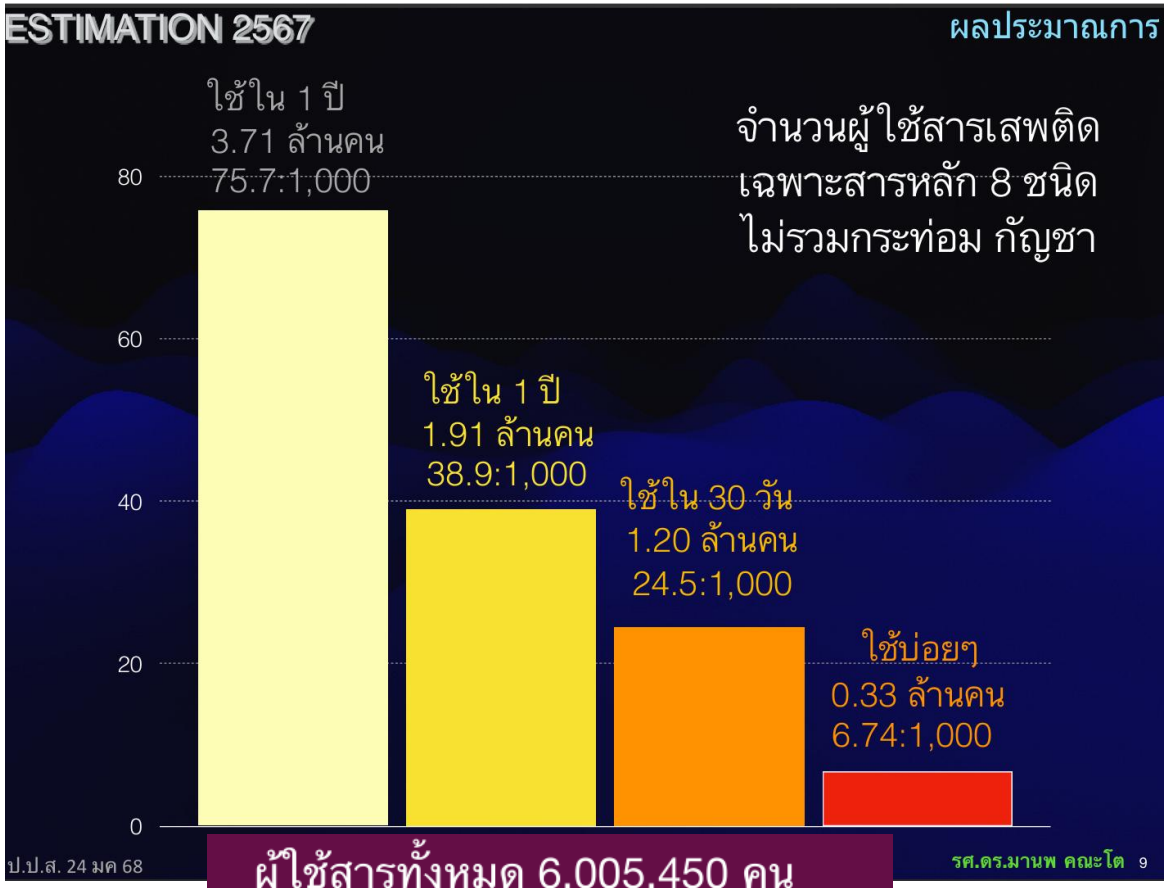
ยาบ้าเพิ่มขึ้น 2.5 เท่า
กัญชาเพิ่มขึ้น 2.5 เท่า
กระท่อมเพิ่มขึ้น 8.1 เท่า

ผู้ใช้ไอซ์ และยาอี บางส่วนเปลี่ยนไปใช้ยาบ้า

ผู้ใช้เฮโรอีนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง 24 เท่าจากปี 2559

ผู้ใช้ยามีพฤติกรรมการใช้ยาเป็นอันตราย ทั้งการใช้ยาบ่อยๆ ใช้ปริมาณมาก ใช้หลายชนิดร่วม/สลับกัน และใช้สารผสม

ยังคงมีช่องว่าง ในนโยบายและมาตรการปราม ปราม ป้องกันและบำบัดรักษา ส่งผลกระทบที่รุนแรงขึ้นไปสู่อาการทางจิต และอาจไปถึง overdose death



ผู้ใช้สารทั้งหมด 6,005,450 คน
(รวมกัญชา กระท่อม สารผสม)
✷ASSIST เสี่ยงสูง 287, 536 คน
เสี่ยงปานกลาง 1,258,010 คน
✷จิตเวช มีอาการแล้ว 405,623 คน
เสี่ยงพัฒนาอาการ 2,196,475 คน

Substance Use Spectrum

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

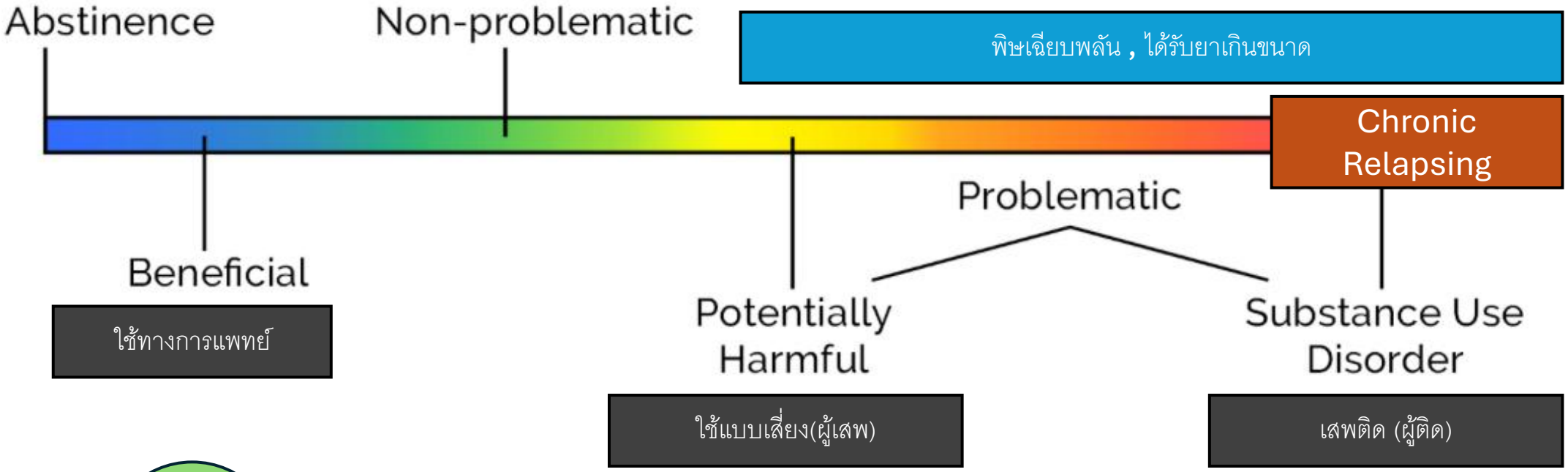
ไม่เสพ

ใช้เพื่อสันทนาการ/เสี่ยงต่ำ(ผู้ใช้)

บกพร่องทางการรู้คิด

พฤติกรรมความรุนแรง อาการทางจิต

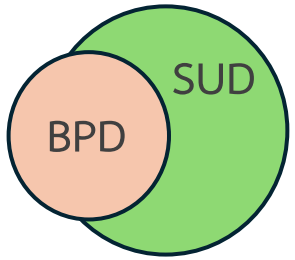
พิษเฉียบพลัน , ได้รับยาเกินขนาด



ใช้ทางการแพทย์

ใช้แบบเสี่ยง(ผู้เสพ)

เสพติด (ผู้ติด)



โรคร่วมทางจิตเวช เช่น จิตเภท ซึมเศร้า อารมณ์สองขั้ว โรคร่วมทางกาย เช่น วัณโรคปอด HIV

***ความผิดปกติของบุคลิกภาพ **ต่อต้านสังคม , บุคลิกภาพก้ำกึ่ง (พบ26.7%ในผู้ป่วยยาเสพติด)**

การรักษาที่สอดคล้องกับ Spectrumของโรค

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

Recovery

Treatment

Rehabilitation

Harm Reduction

หอผู้ป่วยจิตเวช IMC Home ward

CBTx ชุมชนล้อมรักษ์

Social Rehab ฟื้นฟูพฤติกรรมและสังคม

Medical Rehab ฟื้นฟูทางการแพทย์

ฟื้นฟูจิตเวชเรื้อรัง











ผู้เสพผู้ติดที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายจิต

ผู้เสพ

ผู้ติด

ผู้ติดรุนแรง

ยาเสพติดเรื้อรังจิตเวชเรื้อรัง

ระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้มีปัญหาใช้ยาเสพติด

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เพื่อ “คืนคนสู่สังคมอย่างปลอดภัย”



ศูนย์คัดกรอง
(9,854 แห่ง)

Screening

ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด

- กลุ่มสีแดง — ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน(ER) โรงพยาบาลทุกแห่ง
- กลุ่มสีส้ม
- กลุ่มสีเหลือง
- กลุ่มสีเขียว

การบำบัดรักษาทางการแพทย์

- สถานพยาบาลยาเสพติดสังกัด ก.สธ
  (รพ.จิตเวช) 20 แห่ง
  (รพ.ธัญญารักษ์ภูมิภาค) 6+1 แห่ง
- สถานพยาบาลสังกัด สป.สธ.
  สถานพยาบาลยาเสพติด (รพศ./รพท.) 127 แห่ง
  (ผู้ป่วยในระยะสั้นและผู้ป่วยนอก) (ผู้ป่วยสีแดง)
- “มินิธัญญารักษ์” 162 แห่ง
  (ผู้ป่วยสีส้ม)
- สถานพยาบาลยาเสพติด (รพช.) 776 แห่ง
  (ผู้ป่วยสีเหลือง)

ศักยภาพในการรองรับผู้ป่วย 250,000 ราย/ต่อปี

Treatment & Medical Rehab

การบำบัดฟื้นฟูทางสังคม

- ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
  3,258 แห่ง
  (กระทรวงมหาดไทย)

Recovery

- สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
  (กองทัพ+กรมการปกครอง) 60 แห่ง
- การดูแลอย่างมีส่วนร่วมในชุมชน
  (CBTx) ขับเคลื่อนโดย พชอ. / ศป.ปส.อ.

Rehab

ความแตกต่างของสถานบริการตามพรบ.ยาเสพติด

	มินิธัญญารักษ์	สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
หน้าที่	บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ	ฟื้นฟูสมรรถภาพ	ให้คำปรึกษาติดตามดูแล ช่วยเหลือสนับสนุนทางสังคม(อาชีพ ที่อยู่) #ไม่ควรมีการบำบัดรักษา
หน่วยงาน	สาธารณสุข	มหาดไทย กลาโหม ยุติธรรม NGO เอกชน	มหาดไทย
การจัดตั้ง	จัดตั้งตามพรบ. สถานพยาบาล	ต้องประเมินเพื่อขออนุญาตจัดตั้งตามพรบ. ยาเสพติด	ขึ้นทะเบียนโดยไม่ต้องประเมินเพื่อขออนุญาตจัดตั้ง ตามพรบ. ยาเสพติด

บริการโทรเวชกรรมบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบผู้ป่วยในที่บ้าน



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

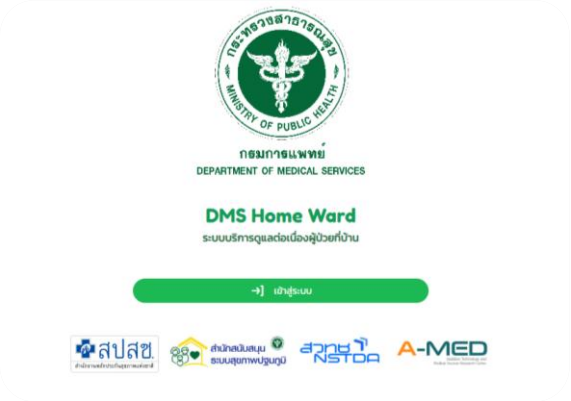
พ.ศ. ๒๕๖๖

"การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน" หมายความว่า การให้บริการสาธารณสุขกรณีผู้ป่วยในของหน่วยบริการ ณ สถานที่พำนักของผู้รับบริการนอกหน่วยบริการ โดยมีมาตรฐานการดูแลตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

Home Ward

as IP program

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น









+







แบบรายงานสุขภาพตนเองสำหรับผู้ป่วยยาเสพติด



เงื่อนไขการเข้ารับบริการ

การวินิจฉัย

- *หมายเหตุ: รหัสหลักที่สี่ต่อไปนี้ใช้สำหรับการแบ่งกลุ่มย่อยในกลุ่มรหัส F10-19:*
  - ~~*(F1x.0)*~~ *เป็นพิษเฉียบพลัน*
  - ~~*(F1x.1)*~~ *การเสพอย่างอันตราย*
  - *(F1x.2) กลุ่มอาการติดยา*
  - *(F1x.3) ภาวะถอนยา*
  - ~~*(F1x.4)*~~ *ภาวะถอนยาที่มีภาวะเพ้อ*
  - *(F1x.5) กลุ่มอาการผิดปกติแบบโรคจิต*
  - *(F1x.6) กลุ่มอาการหลงลืม*
  - *(F1x.7) โรคจิตที่เหลือและเกิดภายหลัง*
  - *(F1x.8) ความผิดปกติอื่นทางจิตและพฤติกรรม*
  - *(F1x.9) ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่ไม่ระบุรายละเอียด*

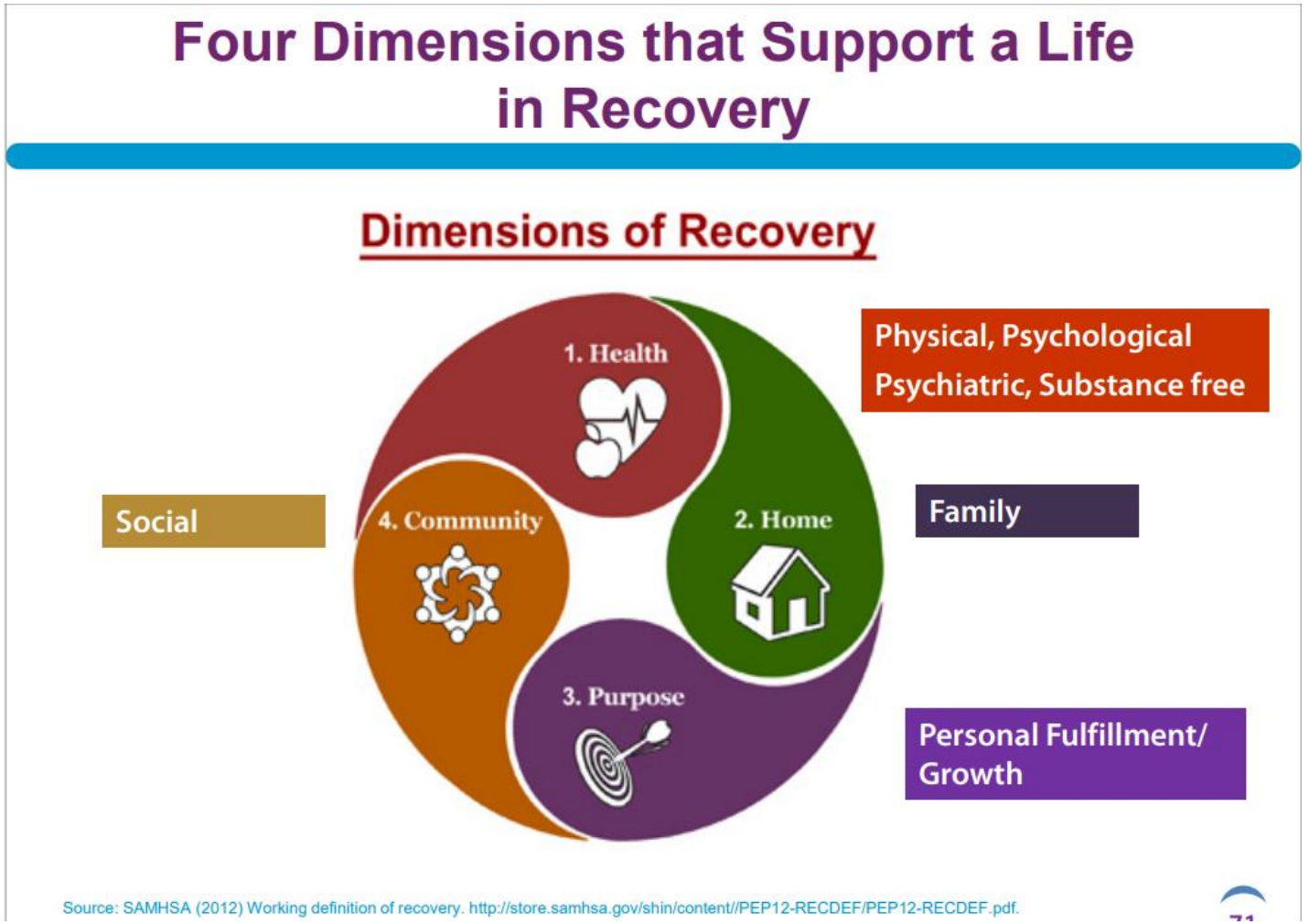
หมายเหตุ *เกณฑ์เข้า home ward (ครบทุกข้อ)

- ○ ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในจังหวัดขอนแก่น กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด และมหาสารคาม
- ○ ยังไม่ยืนยันตัวตนการเข้ารับบริการ home ward กับสถานพยาบาลอื่น
- ○ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย/ทางจิตเวชที่รุนแรง
- ○ อาการของโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้
- ○ ไม่อยู่ในระยะเมายาขาดยา (ผู้ป่วยสุรา CIWA-Ar < 10 ผู้ป่วยยาบ้า AWQ = 0-10)
- ○ มีอาการทางจิตระดับปานกลาง (CGI-S < 4)
- ○ ไม่มีความคิดฆ่าตัวตายภายใน 2 สัปดาห์ และ PHQ-9 < 12
- ○ ไม่มีความเสี่ยงก่อความรุนแรง SMI-V = 0
- ○ มีผู้ดูแล (caregiver)
- ○ คะแนน Burden of care < 61
- ○ ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อมด้านอุปกรณ์สื่อสารออนไลน์

Recovery การฟื้นฟูสภาพ

It means living a life to be proud of. It means having a **stable home**, a **healthy lifestyle**, **meaningful relationships**, and making progress towards **life goals**

Recovery ≠ Treatment



The opposites of drug addiction is not sobriety

but the opposites of addiction is connection : a good connection with society



