DIPT

DIRECTING INTEGRATE PROGRAM TEAMWORK

การลดคนป่วยระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ

นักจัดการระบบในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

(System Manager) จังหวัดอุดรธานี

Move Hospital to Community

ลดจำนวนผู้รับบริการให้กลับสู่ชุมชน

การลดคนป่วยระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ ยาเสพติด จิตเวช

- จัดระบบบริการคุณภาพ
- การเชื่อมโยงไร้รอยต่อ
- One Province One Hospital
- PNC
- การสร้างพื้นที่ปลอดภัย

นายแพทย์เกรียงไกร ไกยวรรณ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

นพ.ฐาปนัท สิงห์โพนูลย์พร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

นายวิชิต ยศสงคราม
สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

นายสนธยา ศรีมาตร
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

นางขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต ยาเสพติด

นโยบายสำคัญเร่งด่วน การแก้ไขปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด/SMI-V

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

1 จัดหาเตียงรองรับการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ผู้ป่วย SMI-V

โดย รพช.ทุกแห่ง ต้องเปิดให้บริการมินิธัญญารักษ์ เพื่อรักษาประชาชนในพื้นที่ตนเอง ลดการส่งผู้ป่วยออกนอกพื้นที่ตนเองหรือลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลแห่งอื่น

2 บูรณาการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน เพื่อนำผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด หรือ SMI-V เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

และ Admit กลุ่มผู้ป่วยสีแดง สีส้ม ตามแนวทาง Patient Journey ส่วนผู้ป่วยสีเหลืองให้ขึ้นอยู่กับ ดุลยพินิจของแพทย์อีกครั้ง

3 ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว

ขอให้พื้นที่บูรณาการร่วมกันดำเนินการชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx)

4 เร่งดำเนินการ อสม. และชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน (ชรบ.)

เป็นบัดดี้กับผู้ป่วยยาเสพติด /ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด /ผู้ป่วย SMI-V

ยกระดับบริการและสร้างความพึงพอใจเร่งด่วนให้ประชาชน

การขับเคลื่อนนโยบาย
ยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหายาเสพติดจังหวัดอุดรธานี
"อุดรโมเดล"
แบบครบวงจร อย่างยั่งยืน
(5 เสือ PLUS จังหวัดอุดรธานี)

Patient Journey จังหวัดอุดรธานี 3

ปีงบประมาณ พ.ศ.2569

ผลงานในระหว่าง
วันที่ 1 ต.ค. 2568 - 20 เม.ย. 2569

Retention Rate (ม.113-114) 93.35%
3 Month Early Remission Rate (ม.113-114) 60.21%
1 Year Early Remission Rate (ม.113-114) 14.81%

ผู้ป่วยยาเสพติด 4,870 ราย

- ผู้ป่วยใหม่ 2,881 ราย (59.16%)
- ผู้ป่วยเก่า 1,989 ราย (40.84%)

- **สมัครใจ** 2,685 ราย (55.13%)
- เจ้าหน้าที่นำส่ง 1,387 ราย (28.48%)
- ศาลสั่ง 652 ราย (13.39%)
- พรบ.สุขภาพจิต 146 ราย (3.00%)

1.การคัดกรอง

-ศูนย์คัดกรอง
มีทั้งหมด 211 แห่ง
- รพ.สต..สังกัด สสจ. 206 แห่ง
- สังกัด อปท. 5 แห่ง

-รพ.สังกัด สสจ. อุดรธานี
21 แห่ง และ นอกสังกัด 3 แห่ง

1.1 อาการ

- **คลุ้มคลั่ง อาละวาด** 438 ราย (8.99%)
- **มีอาการร่วมจิตเวช แต่สงบ** 215 ราย (4.41%)
- **มีสัญญาณก่อเหตุ** 633 ราย (13.00%)
- **ไม่มีอาการทางจิตวช** 3,584 ราย (73.59%)

1.2. ระดับการเสพ

- **เสพน้อย 1-2 ครั้ง/เดือน** 578 ราย (11.87%)
- **เสพบ่อย 2 -3 ครั้ง/สัปดาห์** 3,184 ราย (65.38%)
- **เสพต่อเนื่อง >4 ครั้ง/สัปดาห์** 1,108 ราย (22.75%)

จัดการภาวะฉุกเฉิน

2.การบำบัดรักษา

2.1.แบบผู้ป่วยใน

- **ระยะสั้น 1-2 สัปดาห์ 225 ราย**
  - รพศ./รพท. เปิด Ward หรือ Conner Ward 2 แห่ง มี 33 เตียง
  - รพช.เปิดมินิธัญญารักษ์ (IMC) 12 แห่ง มี 172 เตียง
  - Refer Out รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี (ผู้ป่วย 84 ราย)
  - Refer Out รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ล (ผู้ป่วย 0 ราย)
- **ระยะกลาง 2-4 สัปดาห์ (IMC) 741 ราย**
- **ระยะยาว 3-4 เดือน (LTC) 20 ราย**
  - สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ (LTC)
    -กองบิน 23 (0 ราย)
    -มทบ.24 (0 ราย)
    -กองร้อย อส. (20 ราย)
  - รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี (0 ราย)
- **Home Ward ยาเสพติด 2 สัปดาห์ 911 ราย**
  - ขึ้นทะเบียน สปสช. 22 แห่ง (สังกัด สสจ.อด 21 แห่ง รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี 1 แห่ง)

2.2.แบบผู้ป่วยนอก

การบำบัดรักษา (Modified Matrix Program) 2,691 ราย

2.3.แบบในชุมชน

1.การบำบัดฟื้นฟูชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) 1,071 ราย
2.ยาอดยาบ้า 0 ราย

- ผู้ป่วยรับบริการหลายรูปแบบ

CBTx

สัญลักษณ์สีผู้ป่วย
- ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว
- ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง
- ผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม
- ผู้ป่วยกลุ่มสีแดง

หนังสือรับรอง
ผู้ผ่านการบำบัด /ฟื้นฟู

3.การช่วยเหลือ

โดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม จำนวน 202 แห่ง

ขอรับการช่วยเหลือ 577ราย
ได้รับการช่วยเหลือ 494 ราย (85.61%)

ที่มา :งานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผลงานการบูรณาการ การรักษา บำบัด ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ปี 2569

ข้อมูลสะสม 1 ตุลาคม 2568 – 20 เมษายน 2569

4

รวมผู้ป่วย 4 สี คือ
สีเขียว สีเหลือง สีส้ม สีแดง

เป้าหมาย 7,400 ราย

ผลงาน 4,870 ราย

ผลงาน 65.81 %

คงเหลือ 2,530 ราย (34.19%)

ไม่รวมผลงาน รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี

337 ราย (จ.อุดรธานี มี 149 ราย)

ผลงานการบำบัด ค่อนข้างต่ำ มี 3 อำเภอ
คือ 1) อ.เพ็ญ 2) อ.กุมภวาปี และ
3)อ.หนองหาน

ผลงาน **Retention Rate** ต่ำกว่าเกณฑ์
คือ 1) อ.พิบูลย์รักษ์ และ 2) อ.ศรีธาตุ

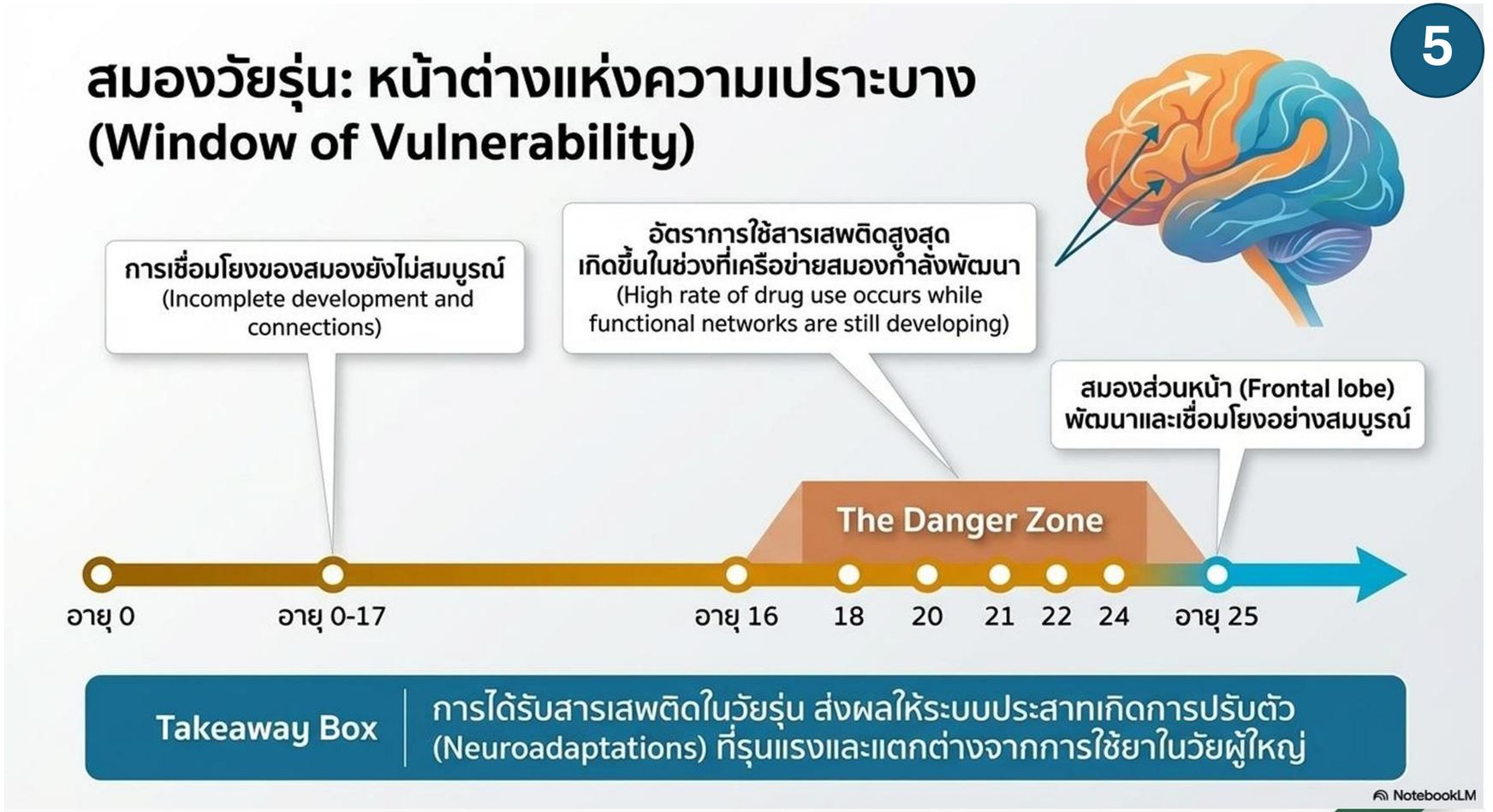
ที่มา :งานยาเสพติด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อันดับ	อำเภอ	1 หมู่บ้าน (แห่ง)	2 ประชากร (คน)	1.เป้าหมายจากกระทรวงสาธารณสุข (กท.สธ.เป็นผู้บำบัดรักษา)							5 ประเภทผู้ป่วย				6 Retention Rate ม.113/114
				3 1.1.ผู้ป่วยยาเสพติด (ทุกกลุ่มสี)			1.2.ผู้ป่วยยาเสพติดจำแนกเป็นกลุ่มสี				ใหม่		เก่า		80%
				เป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ (%)	เขียว (ราย)	เหลือง (ราย)	ส้ม (ราย)	แดง (ราย)	(ราย)	ร้อยละ (%)	(ราย)	ร้อยละ (%)	20เม.ย69
1	วังสามหมอ	72	45,536	285	349	122.46	238	0	45	66	244	69.91	105	30.09	91.62
2	นายูง	42	22,394	166	187	112.65	131	10	40	6	100	53.48	87	46.52	96.73
3	ประจักษ์ศิลปาคม	41	19,643	162	170	104.94	163	0	1	6	105	61.76	65	38.24	82.86
4	ศรีธาตุ	86	37,679	341	353	103.52	326	21	5	1	226	64.02	127	35.98	53.57
5	หนองวัวซอ	78	47,166	309	292	94.50	215	0	38	39	147	50.34	145	49.66	99.22
6	บ้านดุง	147	98,020	582	528	90.72	497	3	23	5	354	67.05	174	32.95	87.97
7	น้ำโสม	85	45,669	337	294	87.24	208	3	49	34	190	64.63	104	35.37	99.15
8	สร้างคอม	53	22,511	210	177	84.29	174	1	2	0	91	51.41	86	48.59	93.33
9	ไชยวาน	51	30,816	202	151	74.75	92	0	25	34	73	48.34	78	51.66	94.81
10	หนองแสง	40	20,924	158	112	70.89	72	0	17	23	68	60.71	44	39.29	96.15
11	กู่แก้ว	37	17,063	147	102	69.39	96	2	4	0	57	55.88	45	44.12	100.00
12	ทุ่งฝน	37	24,880	147	99	67.35	65	14	15	5	49	49.49	50	50.51	98.32
13	โนนสะอาด	66	37,964	261	173	66.28	166	1	4	2	76	43.93	97	56.07	98.74
14	บ้านผือ	164	83,607	649	414	63.79	75	144	189	6	202	48.79	212	51.21	94.76
15	กุดจับ	90	49,783	356	206	57.87	167	5	28	6	99	48.06	107	51.94	94.98
16	พิบูลย์รักษ์	37	19,274	147	81	55.10	71	0	7	3	53	65.43	28	34.57	70.00
17	เมืองอุดรธานี	239	301,696	946	485	51.27	427	4	16	38	330	68.04	155	31.96	87.50
18	หนองหาน	163	89,132	645	287	44.50	116	5	77	89	177	61.67	110	38.33	92.70
19	กุมภวาปี	176	91,725	697	217	31.13	185	1	21	10	134	61.75	83	38.25	86.84
20	เพ็ญ	165	90,943	653	193	29.56	100	1	27	65	106	54.92	87	45.08	85.42
	รวม	1,869	1,196,425	7,400	4,870	65.81	3,584	215	633	438	2,881	59.16	1,989	40.84	92.71
	ร้อยละ						73.59	4.41	13.00	8.99	59.16		40.84		

อายุเมื่อเริ่มเสพยา ของผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดอุดรธานี

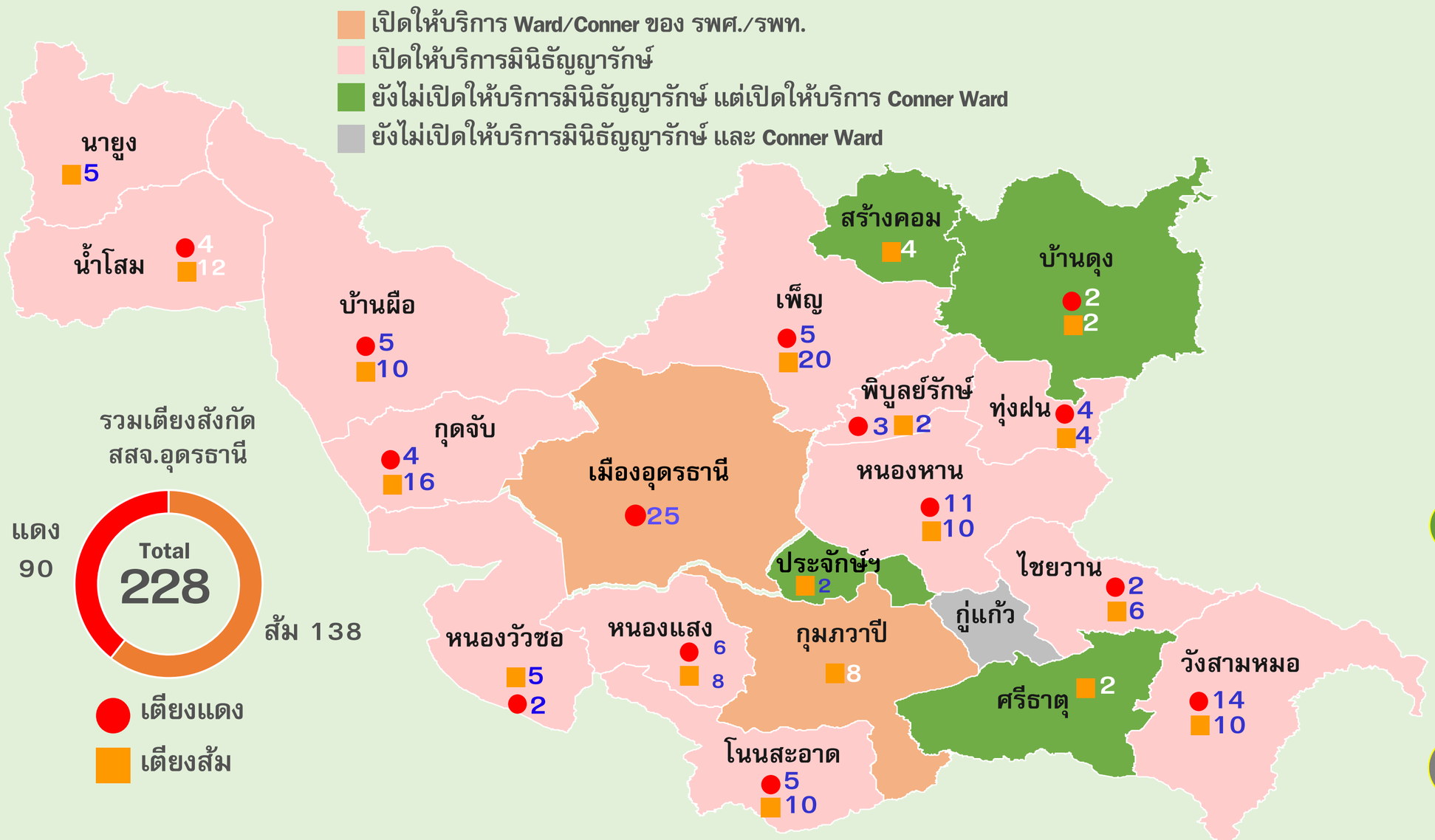
ลำดับ	กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวน	ร้อยละ
1	10 - 20	2,889.00	59.32
2	21 - 30	1,083.00	22.24
3	31 - 40	444.00	9.12
4	41 - 50	277.00	5.69
5	51 - 60	140.00	2.87
6	61 ขึ้นไป	37.00	0.76
		4,870.00	100.00

ที่มา : งานยาเสพติด สสจ.อุดรธานี



จำนวนเตียงรองรับการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2569เวลา 11.00 น.



1 รพศ./รพท. เปิดหอผู้ป่วย จำนวน 2 แห่ง

1. รพ.อุดรธานี (ward) 2. รพ.กุมภวาปี

- Ward 25 เตียง
- Conner Ward 8 เตียง

2 รพช. เปิดมินิธัญญารักษ์ จำนวน 13 แห่ง

1. รพ.วังสามหมอ 2. รพ.กุดจับ + Conner Ward
3. รพ.บ้านผือ + Conner Ward 4. รพ.หนองหาน
5. รพ.ไชยวาน 6. รพ.เพ็ญ 7. รพ.หนองวัวซอ + Conner Ward 8. รพ.ทุ่งฝน 9. รพ.นายูง 10. รพ.พิบูลย์รักษ์
11. รพ.โนนสะอาด 12.น้ำโสม + Conner Ward
13.หนองแสง

- Ward 168 เตียง (แดง 50 เตียง /ส้ม 118 เตียง)
- Conner Ward 15 เตียง (แดง 13 เตียง /ส้ม 2 เตียง)

3 รพช. ไม่เปิดมินิธัญญารักษ์ แต่เปิดให้บริการ Conner Ward จำนวน 4 แห่ง

1.รพ.บ้านดุง 2.รพ.ศรีธาตุ 3.สร้างคอม 4. ประจักษ์ศิลปาคม

- Conner Ward 12 เตียง (แดง 2 เตียง /ส้ม 10 เตียง)

4 รพช. ไม่เปิดมินิธัญญารักษ์ และไม่เปิดบริการ Conner Ward จำนวน 2แห่ง

1.รพ.กู่แก้ว 2.รพ.ห้วยเกิ้ง

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี เปิดให้บริการ จำนวน 120 เตียง (แดง 62 ส้ม 58)

จัดทำโดย งานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

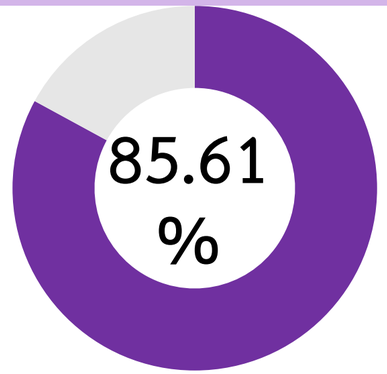
การดูแล ช่วยเหลือและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

ข้อมูลสะสม 1 ต.ค. 2568 – 20 เม.ย. 2569

ลำดับที่	ชื่ออำเภอ	ทั้งหมด										
		ขอรับ	ได้รับ	ร้อยละ	ประเภทความช่วยเหลือ (ราย)							
					การศึกษา	ฝึกอาชีพ	จัดหางานให้ทำ	ให้ทุนอาชีพ	สุขภาพ	ที่พักอาศัย	ฟื้นฟูพลังใจ	อื่นๆ
1	กุดจับ	98	98	100.00	0	0	0	0	98	0	0	0
2	นายูง	6	6	100.00	0	1	1	1	2	0	1	0
3	น้ำโสม	1	1	100.00	0	0	1	0	0	0	0	0
4	บ้านดุง	26	26	100.00	0	0	26	0	0	0	0	0
5	พิบูลย์รักษ์	53	53	100.00	0	0	0	0	53	0	0	0
6	สร้างคอม	49	49	100.00	0	11	24	6	6	0	0	7
7	หนองวัวซอ	56	56	100.00	0	1	0	0	54	0	0	0
8	เมืองอุดรธานี	48	46	95.83	2	17	26	0	0	0	0	1
9	หนองหาน	100	82	82.00	8	77	0	0	0	0	0	0
10	ประจักษ์ศิลปาคม	16	13	81.25	0	14	0	0	0	0	0	0
11	เพ็ญ	95	63	66.32	0	57	4	0	3	0	0	0
12	ศรีธาตุ	11	1	9.09	0	1	0	0	0	0	0	0
13	กู่แก้ว	18	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0
	รวม	577	494	85.62	10	179	82	7	216	0	1	8

ขอรับการช่วยเหลือ 577 ราย

ได้รับการช่วยเหลือ 494 ราย



คงเหลือ 83 ราย

ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม มีผลงานดูแล ช่วยเหลือและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด มีผลงานเป็น 0 ราย มี 8 อำเภอ ได้แก่ 1.กุมภวาปี 2.ไชยวาน 3.ทุ่งฝน 4.วังสามหมอ 5.บ้านผือ 6.หนองแสง 7.โนนสะอาด และ 8.กู่แก้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีหนังสือแจ้ง ศอ.ปส.จ.อุดรธานี /ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี/รพ.ทุกแห่ง/สสอ.ทุกแห่ง ตามหนังสือที่ อด 0033.011/1662 ลว.2 มี.ค.2569

ที่มา : โปรแกรม บสต. งานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รุ่นที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หลักสูตร120 วัน (4 เดือน) จำนวน 3 แห่ง ดังนี้

ดำเนินการแล้ว

1 มทบ 24 รุ่นที่ 1
เพศชาย จำนวน 50 คน

กำหนดประมาณ
ต้น พ.ค. 2569

กำลัง
เตรียมการ

ที่ประชุม
ร่วมกันจัดทำร่างโควต้าเสร็จแล้ว

2 กองบิน 23 รุ่นที่ 1
เพศหญิง จำนวน 30-50 คน

กำหนดประมาณ
ต้น พ.ค. 2569

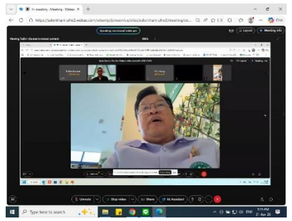
3 กองร้อย อส. รุ่นที่ 2
เพศชาย 30 คน
กำหนดประมาณ
ต้น มิ.ย.2569

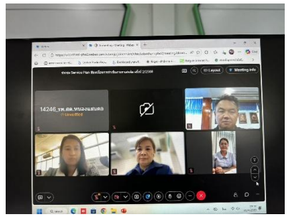
3 กองร้อย อส. รุ่นที่ 1
เปิดวันที่ 19 ม.ค.-18 พ.ค.2569

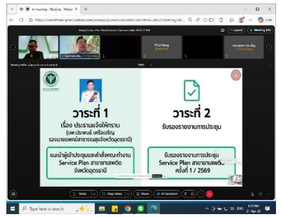
รับผู้ป่วยชาย จำนวน 20 คน

20 เม.ย.2569

จัดประชุมทางไกล เพื่อเตรียมการคัดกรองและนำส่งผู้ป่วยเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวน 179 คู่สาย ประมาณ 300 คน







ร่างจัดสรรโควตา

ขอให้ทุกอำเภอเตรียมการส่งผู้ป่วยยาเสพติดเข้าฟื้นฟูสมรรถภาพ 120 วัน จำแนกรายอำเภอ จังหวัดอุดรธานี

(โควตาจริง จะขอแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ประมาณ(ร่าง)วันที่ 10-15 พฤษภาคม 2569)

ที่	อำเภอ		มทบ.24 (50 คน)		กองร้อย อส.จ.อด (30 คน)/1 มิ.ย.69		กองบิน 23 (50 คน)	
	ชื่อ	ขนาด	เพศชาย (คน)	สำรอง	เพศชาย (คน)	สำรอง	เพศหญิง (คน)	สำรอง
1	เมือง	ใหญ่	7	3	3		2	6
2	กุมภวาปี	ใหญ่	2	2	1	2	2	
3	หนองหาน	ใหญ่	4	2	3	2	2	
4	บ้านผือ	ใหญ่	2	2	2	2	2	
5	เพ็ญ	ใหญ่	2	2	1		2	
6	บ้านดุง	ใหญ่	2	2	1	1	2	
7	ศรีธาตุ	กลาง	0	0	2	2	2	
8	น้ำโสม	กลาง	1	1	1	1	2	
9	หนองวัวซอ	กลาง	2	2	2	2	2	
10	กุดจับ	กลาง	1	1			2	
11	โนนสะอาด	กลาง	2	3	1		2	
12	สร้างคอม	เล็ก	2	1			2	
13	วังสามหมอ	กลาง	7	3	5		5	
14	ทุ่งฝน	เล็ก	2	2			2	
15	ไชยวาน	เล็ก	3	2	3		2	
16	หนองแสง	เล็ก	4	2	2	2	2	
17	นายูง	เล็ก	2	2			2	
18	พิบูลย์รักษ์	เล็ก	1	1	1		2	
19	กู่แก้ว	เล็ก	2	1	2		3	
20	ประจักษ์	เล็ก	2	1			2	
รวม			50	35	30	14	44	6

รพช. เปิดมินิธัญญารักษ์ ในจังหวัดอุดรธานี

ปัจจุบัน จังหวัดอุดรธานี มีโรงพยาบาลชุมชน 19 แห่ง เปิดให้บริการมินิธัญญารักษ์ทั้งหมด 13 แห่ง (คิดเป็น 68.42%) ข้อมูล ณ 25 เมษายน 2569

พ.ศ.๒๕๖๖	พ.ศ.๒๕๖๗	พ.ศ.๒๕๖๘	พ.ศ.๒๕๖๙	อยู่ระหว่างดำเนินการจะเปิดมินิธัญญารักษ์	ยังไม่เปิดมินิธัญญารักษ์
๑.รพ.วังสามหมอ (F๑)	๑.รพ.บ้านผือ (M๒) ๒.รพ.กุดจับ (F๑)	๑.รพ.หนองหาน (M๒) ๒. รพ.หนองวัวซอ (F๑) ๓. รพ.ไชยวาน (F๒) ๔. รพ.เพ็ญ (M๒) ๕. รพ.ทุ่งฝน (F๒) ๖. รพ.นายูง (F๒) ๗. รพ.พิบูลย์รักษ์ (F๒) ๘. รพ.โนนสะอาด (F๒)	๑.รพ.น้ำโสม (F๒) ๒. รพ.หนองแสง (F๒) ปี๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้ M๒ ทุกแห่ง เปิดมินิธัญญารักษ์	ไม่มี	๑.รพร.บ้านดุง(M๒): ไม่มีแผน ๖๙ ๒.รพ.สร้างคอม(F๒):ไม่มีแผน ๖๙ ๓.รพ.กู่แก้ว(F๒):ไม่มีแผน ๖๙ ๔.รพ.ศรีธาตุ(F๒):มีแผน ๖๘ ๕.รพ.ประจักษ์ศิลปาคม (F๓) :ไม่มีแผน ปี ๖๙ ๖.รพ.ห้วยเกิ้ง (F๓):มีแผน ปี ๗๐
01	02	03	04	05	06

ขนาดของโรงพยาบาล: A(รพ.ศูนย์) S(รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่) M1(รพ.ทั่วไปขนาดเล็ก) M2(รพช.120เตียงขึ้นไป)
F1(รพช.ขนาดใหญ่60-120เตียง) F2(รพช.ขนาดกลาง30-90เตียง) F3(รพช.ขนาดเล็ก 10เตียง)

จังหวัดอุดรธานี มี รพศ ๑ แห่ง /รพท ๑ แห่ง และ รพช. ๑๙ แห่ง รวมทั้งหมดจำนวน ๒๑ แห่ง รวมเตียงรองรับผู้ป่วยยาเสพติด ๒๒๑ เตียง

โรงพยาบาลที่เปิดให้บริการ Home Ward ยาเสพติด จังหวัดอุดรธานี

ปีงบประมาณ 2567
เริ่มต้น 2 แห่ง

1. รพ.ศรีธาตุ
2. รพ.สร้างคอม

จังหวัดอุดรธานี มี รพ. เป้าหมาย ดำเนินการ จำนวน 20 แห่ง

ปีงบประมาณ 2568
ขยายเครือข่าย 10 แห่ง

1. รพ.ศรีธาตุ
2. รพ.สร้างคอม
3. รพ.หนองวัวซอ
4. รพ.หนองหาน
5. รพ.ทุ่งฝน
6. รพ.ไชยวาน
7. รพ.วังสามหมอ
8. รพ.บ้านผือ
9. รพ.เพ็ญ
10. รพ.หนองแสง

ปีงบประมาณ 2569
ครอบคลุม 19 แห่ง (95%)

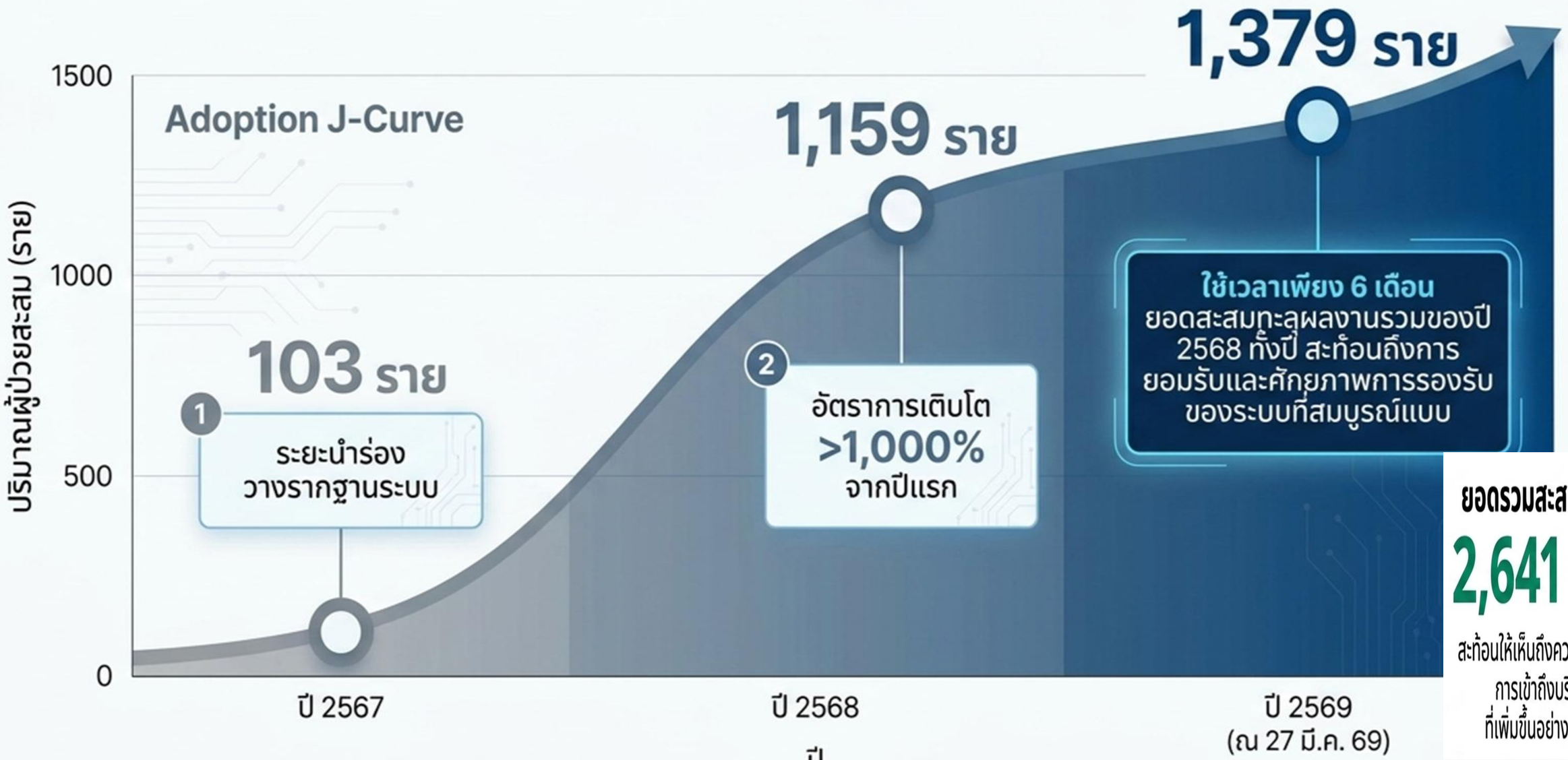
1. รพ.อุดรธานี
2. รพ.กุดจับ
3. รพ.ศรีธาตุ
4. รพ.สร้างคอม
5. รพ.หนองวัวซอ
6. รพ.โนนสะอาด
7. รพ.หนองหาน
8. รพ.ไชยวาน
9. รพ.ทุ่งฝน
10. รพ.วังสามหมอ
11. รพ.เพ็ญ
12. รพ.บ้านผือ
13. รพ.พิบูลย์รักษ์
14. รพ.กุมภวาปี
15. รพ.น้ำโสม
16. รพ.นายูง
17. รพส.บ้านดุง
18. รพ.กู่แก้ว
19. รพ.ประจักษ์

ยังไม่ดำเนินการ 1 แห่ง คือ รพ.หนองแสง

รพ.ไม่เข้าหลักเกณฑ์บริการ คือ รพ.ห้วยเกิ้ง

NotebookLM

การเติบโตแบบก้าวกระโดดของปริมาณผู้ป่วย Home Ward (ปีงบประมาณ 2567 - 2569) จังหวัดอุดรธานี



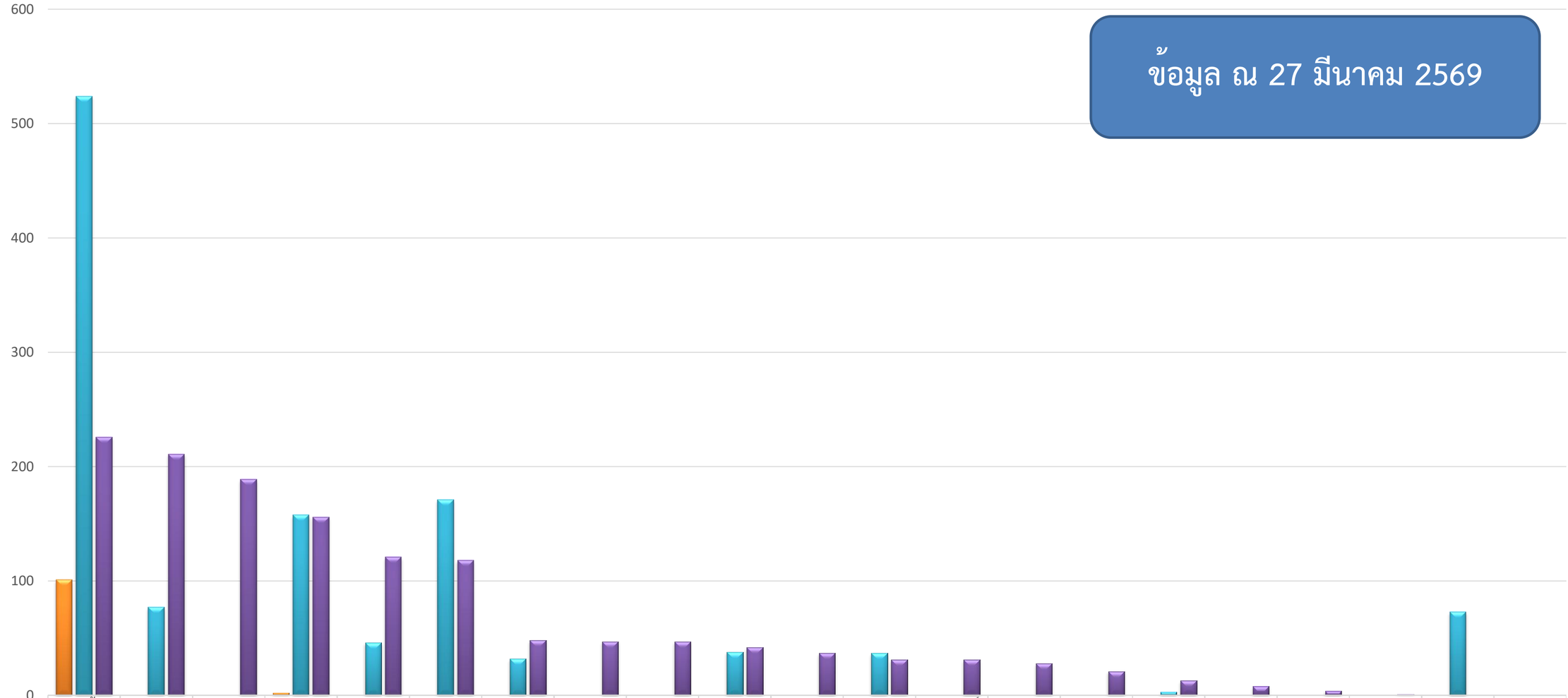
ยอดรวมสะสมทั้งสิ้น

2,641 ราย

สะท้อนให้เห็นถึงความต้องการการเข้าถึงบริการที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน

จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับบริการผู้ป่วยในรูปแบบ HW ยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗-๒๕๖๙

ข้อมูล ณ 27 มีนาคม 2569



	รพ.สร้างคอม	รพ.บ้านผือ	รพ.นายูง	รพ.ศรีธาตุ	รพ.หนองวัวซอ	รพ.เพ็ญ	รพ.ทุ่งฝน	รพ.กุมภวาปี	รพ.ประจักษ์	รพ.วังสามหมอ	รพร.บ้านดุง	รพ.หนองหาน	รพ.พิบูลย์รักษ์	รพ.โนนสะอาด	รพ.กุดจับ	รพ.ไชยวาน	รพ.น้ำโสม	รพ.กู่แก้ว	รพ.อุดรธานี	รพ.หนองแสง	รพ.ห้วยเกิ้ง
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ปีงบฯ 2567	101	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ปีงบฯ 2568	524	77	0	158	46	171	32	0	0	38	0	37	0	0	0	3	0	0	0	73	0
ปีงบฯ 2569 (1 ตค.68 -27 มีค.2569)	226	211	189	156	121	118	48	47	47	42	37	31	31	28	21	13	8	4	1	0	0

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2569

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. บริหารการจ่ายตามประกาศฯ คคก.หลัก คงหลักการบริหารเป็นวงเงิน Global budget ระดับเขต และจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อมูลที่ส่งมาในแต่ละเดือน
2. การจ่ายเงินให้กับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
   - 2.1 ผลงานจำนวน 2.5 เดือน (15 ก.ย.-30 พ.ย.68) ได้รับการจ่ายตามหลักเกณฑ์เดิม โดยหักค่าแรงระดับ CUP และยังไม่ได้มีการกันเงินจากรายรับสำหรับบริหารจัดการระดับประเทศ/เขต และกันสำหรับการเติมเงินหลัง K
   - 2.2 ผลงานอีก 9.5 เดือน (ธ.ค.68-15 ก.ย.69) หักค่าแรงในภาพรวม และกันเงินตามเกณฑ์ จำนวน 6,326.16 ล้านบาท และจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน สำหรับการให้บริการในเขต ในอัตรา 3,505.14 บาท/adjrw (โดยจะมีการกำกับติดตามผลงานเป็นรายเดือนร่วมกับกองเศรษฐกิจ เพื่อพิจารณาการปรับอัตราจ่ายตามผลงานของหน่วยบริการ สป.สธ.ที่เกิดขึ้นจริงในปี 2569)

การบริหารการจ่ายผู้ป่วยใน ปี 2569

การบริหารการจ่ายค่าบริการผู้ป่วยในปี 2569

สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทุกสังกัดจ่ายตามหลักเกณฑ์เดียวกัน

- NB นน.<1,500/ป่วย 9,000 บ/adjrw
- NB ป่วย+หัตถการราคาแพง 12,000 บ/adjrw
- บริการในเขต เบื้องต้น 8,350 บ/adjrw
- บริการข้ามเขต 9,600 บ/adjrw
- นิ่วทางเดินปัสสาวะ 6,500 บาท/ครั้ง
- รายการอื่นๆ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

- ภาครัฐ สป.สธ.
  - ข้อมูลที่ส่งเบิก 16 ก.ย.-30 พ.ย. 68 จ่ายในอัตรา 8,350 บ/adjrw ปรับค่าแรงระดับ CUP
  - ข้อมูลที่ส่งเบิกตั้งแต่เดือน ธ.ค.68 ปรับค่าแรงภาพรวมและเงินกัน จ่ายในอัตรา 3,505.14 บ/adjrw
- ภาครัฐอื่นๆ ปรับค่าแรงระดับ CUP ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- เอกชน (ไม่ปรับค่าแรง)

โดยจะมีการกำกับติดตามผลงานเป็นรายเดือน
ร่วมกับกองเศรษฐกิจ เพื่อพิจารณาการปรับอัตราจ่าย
ตามผลงานของหน่วยบริการ สป.สธ.ที่เกิดขึ้นจริงภาพรวมในปี 2569

<u>สรุป</u> ข้อมูลผู้ป่วยในที่ส่งเบิกตั้งแต่ ธ.ค. 68 รพ.จะได้รับชดเชย อัตรา 3,505.14บาท/ AdjRW

การบริการข้ามเขตพื้นที่: จ่ายในอัตรา 9,600 บาทต่อ Adj.RW โดยไม่มีการปรับลดค่าแรงในทุกสังกัด

การเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน : ยาเสพติด

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายที่สำคัญ

มินิธัญรักษ์

1. รพ. ต้องได้รับใบรับรองการผ่านเกณฑ์มาตรฐานมินิธัญญารักษ์จากกรมการแพทย์
2. ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่ได้รับอนุญาตบำบัดรักษายาเสพติด

อัตราจ่ายพื้นฐาน = 8,350 บาทต่อ AdjRW สำหรับการบริการภายในเขตพื้นที่ และ 9,600 บาทต่อ AdjRW สำหรับการบริการข้ามเขตพื้นที่ (โดยไม่มีการปรับลดค่าแรง)

เกณฑ์การ Admission

1. ต้องเป็นการบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน (ระยะเวลาอย่างน้อย 2 ชม. ขึ้นไป)
2. ต้องมีการคัดกรองตามแบบประเมิน V2 หรือแบบประเมินผู้ติดยาเสพติดของ สธ.
3. ต้องระบุรหัส ICD-10 ที่เกี่ยวข้อง เช่น F15.2 (Amphetamine Dependence) หรือ F15.5 (Amphetamine Psychosis) เป็นต้น
4. การส่งข้อมูล: ส่งผ่านระบบ e-Claim และต้องมีการยืนยันตัวตนผู้ป่วย (Authentication) ทุกราย

ข้อควรระวังในการ Audit

1. บันทึกการบำบัด (Therapy Record): ต้องมีหลักฐานการทำจิตบำบัดหรือกิจกรรมฟื้นฟูรายวันที่ชัดเจนในเวชระเบียน
2. เกณฑ์การจำหน่าย (Discharge Criteria): ต้องมีการวางแผนจำหน่ายและเตรียมส่งต่อเพื่อติดตามผลในชุมชน (Aftercare)

EXAMPLE

กลุ่มโรค	รหัส ICD-10	ตัวอย่าง AdjRW	อัตราจ่ายโดยประมาณ (บาท)
ติดแอมเฟตามีน (มีภาวะจิตเวช)	F15.5	1.6781	~ 14,012
ติดแอมเฟตามีน (แบบเรื้อรัง)	F15.2	1.3851	~ 11,565
ติดสุรา (มีภาวะลงแดง)	F10.3	0.4304	~ 3,593

การเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน : ยาเสพติด

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายที่สำคัญ

HOME WARD

1. หน่วยบริการที่มีสิทธิเบิกจ่ายต้องเป็น หน่วยบริการภาครัฐ ที่สามารถให้บริการผู้ป่วยในได้
2. ผ่านเกณฑ์การประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

1. อัตราจ่ายหลัก (Base Rate)

- **อัตราจ่ายผู้ป่วยใน (IPD)**: สปสช. ยืนยันอัตราจ่ายในปี 2569 อยู่ที่ 8,350 บาท ต่อหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับกลุ่ม (AdjRW) สำหรับทุกสิทธิที่เบิกผ่านระบบ Global Budget ของเขต
- **เกณฑ์เฉพาะของกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.)**: สำหรับโรงพยาบาลในสังกัด สธ. อัตราจ่ายสุทธิ 3,505 บาท ต่อหน่วย AdjRW (เป็นตัวเลขหลังจากหักเงินเดือนระดับสถาบันตามข้อตกลงร่วมกันระหว่าง สธ. และ สปสช.)

2. หลักเกณฑ์การเบิกจ่าย Home Ward (ล่าสุด ประกาศ 2 เมษายน 2569) มีการปรับปรุงประกาศ สปสช. (ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2569) ระบุเงื่อนไขที่สำคัญ ดังนี้

- กลุ่มโรคยาเสพติด: ได้รับการยืนยันว่าเป็น 1 ใน 12 กลุ่มโรคที่สามารถให้บริการแบบ Home Ward ได้ ภายใต้รหัส ICD-10 กลุ่มที่ 6: ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
- รูปแบบการจ่าย: จ่ายตามระบบ DRGs เสมือนการนอนโรงพยาบาล (IPD) โดยคำนวณจากค่า AdjRW ของโรคนั้นๆ

3. เงื่อนไขการส่งเบิกเพื่อให้การเบิกจ่ายผ่านระบบ e-Claim สมบูรณ์

- การยืนยันตัวตน (Authentication): ต้องมีการทำ Authen Code ผ่านระบบของ สปสช. ทุกราย
- ระบบ AMED: ต้องมีการบันทึกข้อมูลการติดตามสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยผ่านโปรแกรม AMED (หรือระบบที่ สปสช. กำหนด) ร่วมกับการส่งข้อมูลใน e-Claim
- การจำหน่ายผู้ป่วย (Discharge): ต้องทำการจำหน่ายผู้ป่วยทั้งในระบบ e-Claim และระบบติดตาม (AMED) ให้สอดคล้องกัน

สรุป

- อัตราจ่าย: เท่ากับ IPD (Base Rate 8,350 บาท/AdjRW)
- กลุ่มโรค: ครอบคลุมกลุ่มยาเสพติด (กลุ่มโรคที่ 6 ตามประกาศ สปสช.)

นวัตกรรมยาเม็ดฟู่บำบัด: รางวัลระดับนานาชาติ

ชื่อนวัตกรรม: ยาอดยาบ้า

การรับรอง: รางวัลเหรียญเงิน (Silver Medal) จากงานประกาศนวัตกรรม The 49th International Exhibition of Inventions Geneva ณ ประเทศสวิตเซอร์แลนด์

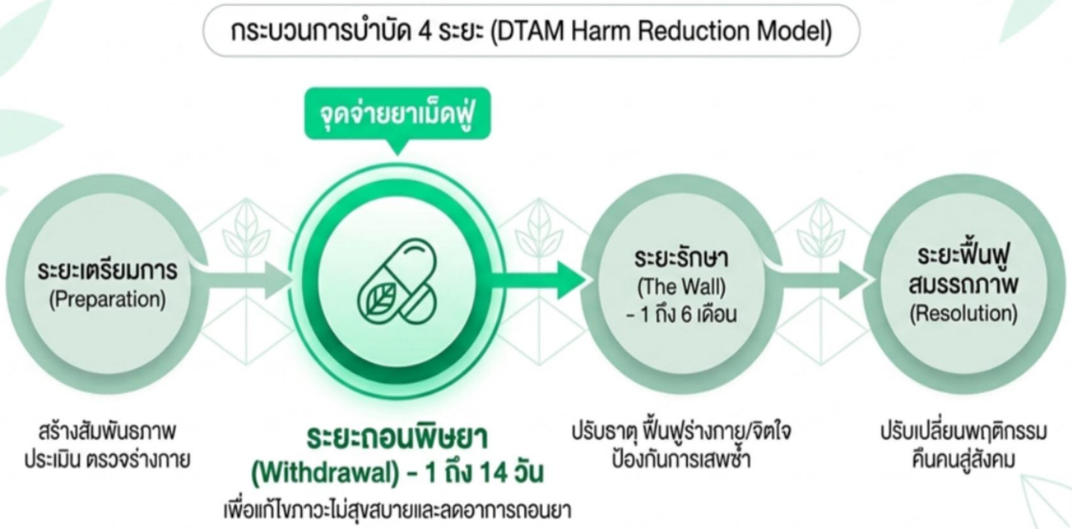
การจ่ายยาอดยาบ้า(ยาเม็ดฟู่)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

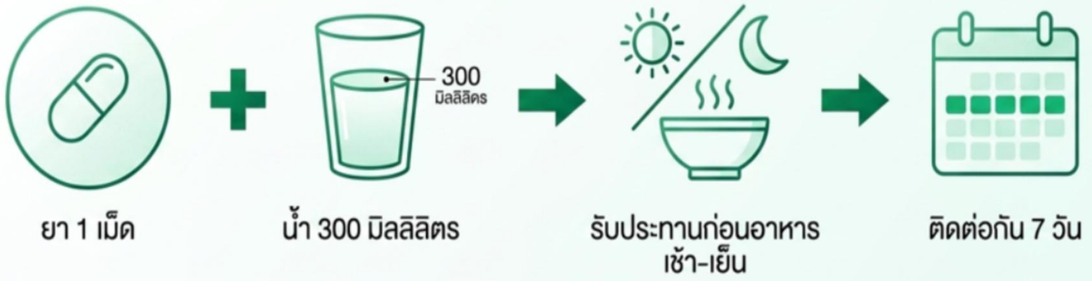
ร่วมกับศูนย์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี

NotebookLM

ตำแหน่งของยาเม็ดฟู่ในกระบวนการบำบัด (Harm Reduction)



แนวทางการบริหารยาเม็ดฟู่ (Dosage & Administration)



ประเมินอาการหลัง 7 วัน:

- หากยังมีอาการถอนพิษยา ➡ ให้รับประทานต่อเนื่องจนถึงวันที่ 14
- หากไม่มีอาการ ➡ ปรับไปใช้ยาตำรับสมุนไพรปรับธาตุ

เกณฑ์การรับผู้ป่วย (Inclusion criteria)

1) ผู้ที่มีปัญหาการใช้ยาและสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีน และกลุ่มโอปิออยด์ที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางกายที่แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ประเมินแล้วสามารถให้ การดูแลรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยได้
2) ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองเป็นผู้ใช้ผู้เสพ และผู้ติดตามแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยา และสารเสพติดเพื่อเข้ารับการบำบัดรักษา กระทรวงสาธารณสุข (บคก.กสธ.) V.2
   - เป็นผู้ป่วยที่ประเมินแล้วอยู่ในกลุ่มผู้ใช้(2 - 3 คะแนน)
   - เป็นผู้ป่วยที่ประเมินแล้วอยู่ในกลุ่มผู้เสพ (4 - 26 คะแนน)
   - เป็นผู้ป่วยที่ประเมินแล้วอยู่ในกลุ่มผู้ติด (27 คะแนนขึ้นไป)
3) ผู้ที่มีปัญหาการใช้ยาและสารเสพติดกลุ่มโอปิออยด์และมีประวัติการใช้methadone สามารถเข้ารับการบำบัดรักษาทางศาสตร์การแพทย์แผนไทยได้แต่ได้รับการ monitor ค่าทางห้องปฏิบัติการว่าค่าปกติ
4) ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพและอาการทางคลินิกคงที่
5) แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (Overt Aggression Scale: OAS) คะแนนไม่เกิน 1 (กลุ่มสีเขียว)

เกณฑ์ที่ไม่รับผู้ป่วย (Exclusion criteria)

1) มีโรคซึมเศร้า และโรคจิตเภท
2) เป็นผู้ป่วยที่ประเมินแล้วอยู่ในกลุ่มผู้ติดหนัก ใช้มากกว่า 3 ปี และผ่านการบำบัดหรือ มีคดีเสพ >3 ครั้งใน 1 ปี
3) หญิงตั้งครรภ์ หรือ มารดาที่อยู่ในระหว่างการให้นมบุตร
4) ผู้ป่วยโรคติดต่อร้ายแรงหรือผู้ป่วยโรคติดเชื้อระยะแพร่กระจาย
5) ผู้ที่มีประวัติแพ้สมุนไพรกระท่อม กัญชา เถาวัลย์เปรียงและส่วนประกอบในตำ รับยาอื่นๆ

จะเริ่มดำเนินการจ่ายยาให้ผู้ป่วยยาเสพติดในค่ายฝึกอบรมศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม เป็นเวลา 7 วัน หลังจากผู้ป่วยออกจากค่ายฝึกอบรมจะจ่ายยาต่อไปในพื้นที่จนกว่าจะรับยาครบ 14 วันหรือตามความจำเป็นของหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(เริ่มวันที่ 30 เมษายน 2569 ณ กองร้อย อส.จ.อุดรธานี และ วันที่ 1 พ.ค.2569 ณ รร.กุมภวาปีพิทยาคม)

เป้าหมายการฝึกอบรมผู้ป่วยยาเสพติด ในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม 1,200 คน

1 อบรมศูนย์กลาง - กองร้อย อส.จ.อด.1

รูปแบบ: ใช้ 2 อาคาร ฝึกอบรมพร้อมกัน 2 รุ่น (รุ่นละ 7 วัน)

เป้าหมาย: 13 รุ่น (ครอบคลุม 13 อำเภอ)

780

รวม 780 คน (รุ่นละ 60 คน)

2 อบรมพื้นที่ - ระดับอำเภอ

รูปแบบ: ลงพื้นที่อบรมเฉพาะอำเภอ 7 แห่ง (กุมภวาปี, บ้านดุง, หนองหาน, หนองวัวซอ, ศรีธาตุ, ไชยวาน, พิบูลย์รักษ์)

เป้าหมาย: 7 อำเภอ (อำเภอละ 1 รุ่น)

420

รวม 420 คน (รุ่นละ 60 คน)

เป้าหมายและโควตาการจ่ายยาระดับอำเภอ

1 ผู้ป่วยเป้าหมายรวม: 300 คน

2 โควตายาเม็ดฟู่รวม: 8,400 เม็ด (สำหรับ 7-14 วัน)

กลุ่มเป้าหมายหลัก (15 คน / ยา 420 เม็ด)

- กุดจับ
- กู่แก้ว
- ทุ่งฝน
- น้ำโสม
- โนนสะอาด
- บ้านผือ
- ประจักษ์ศิลปาคม
- เพ็ญ
- เมืองอุดรธานี
- วังสามหมอ
- สร้างคอม
- หนองแสง
- กุมภวาปี
- บ้านดุง
- หนองหาน
- หนองวัวซอ
- ศรีธาตุ
- ไชยวาน
- พิบูลย์รักษ์

กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

อ.นายูง
ผู้ป่วย 10 คน / ยา 280 เม็ด

รพ.ธัญญารักษ์
ผู้ป่วย 5 คน / ยา 140 เม็ด

โครงการชุมชนบำบัดฟื้นฟูอย่างยั่งยืน กลยุทธ์ CBTx

เป้าหมาย ปี 2569 กำลังดำเนินการชุมชนล้อมรักษ์ ในพื้นที่ ทุกตำบล ทุกอำเภอ จำนวน 206 หมู่บ้าน

การขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหายาเสพติดจังหวัดอุดรธานี "อุดรโมเดล" แบบครบวงจร อย่างยั่งยืน (5 เสือ PLUS จังหวัดอุดรธานี)

บูรณาการ **5 กลยุทธ์**

- ใช้ "ใจ" นำในการทุ่มเทการปฏิบัติงาน
- ใช้หลัก "เมตตากรุณา" ผู้ป่วยจิตเวช ผู้เสพติด
- แยกปลา ออกจากน้ำ ในพื้นที่
- เน้น "WORK HARD & WORK SMART"
- เน้นการทำงานมุ่ง "สำเร็จ" มิใช่ "แค่เสร็จ"

รายละเอียดดังนี้

1.หมู่บ้าน/ชุมชน	รพ.ทุกแห่งดำเนินการแห่งละ 1 หมู่บ้าน รพ.สต.ทุกแห่งดำเนินการแห่งละ 1 หมู่บ้าน
2.รายชื่อหมู่บ้าน	อยู่ระหว่างสำรวจกำหนดเป้าหมาย ภายใน ธันวาคม 2568
3.กิจกรรม	บูรณาการงานยาเสพติด /บุหรี่ สุรา /**To Be Number One/ Home Ward** ยาเสพติด
4.งบประมาณ	มีแหล่งต่าง ๆ ดังนี้ 1.เงินบำรุงสถานบริการ 2.กองทุน ปปส. หากผู้ใดสนใจให้ติดต่องานยาเสพติด 3.สสจ.อุดรธานี จัดสรรงบประมาณ สนับสนุน 206 หมู่บ้านละ 5,000 บาท รวม1,030,000 บาท

CBTx

CBTX

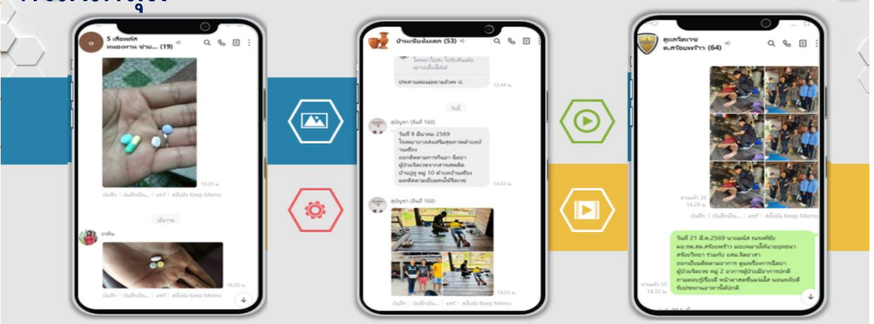
การขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหายาเสพติดจังหวัดอุตรธานี "อุตรโมเดล" แมงครบวงจร อย่างยั่งยืน (5 เสือ PLUS จังหวัดอุตรธานี)

ชุมชนบำบัดฟื้นฟูอย่างยั่งยืน กลยุทธ์ CBTx

ขอชื่นชมและขอขอบคุณอำเภอหนองหาน ที่เริ่มดำเนินการใกล้ครบเป้าหมายแล้ว ดังนี้

การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ผู้ป่วยยาเสพติด

1.ไลน์กลุ่ม



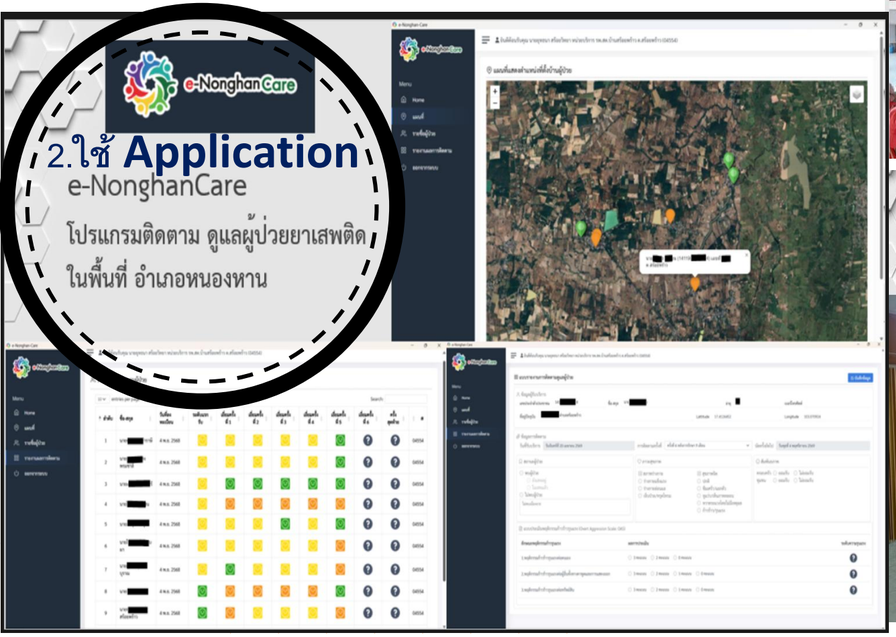
สร้างการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน

การค้นหา คัดกรอง ผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน

e-NonghanCare

2.ใช้ Application e-NonghanCare

โปรแกรมติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ในพื้นที่ อำเภอหนองหาน



การบำบัด รักษา ฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยยาเสพติด

บ้านเชียงโมเดล

ปี 2569 เริ่มแล้ว
เราต้องพร้อมจะเดินไปด้วยกัน

จบการนำเสนอ

ขอบคุณทุกท่าน

งานยาเสพติด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี