



คู่มือการให้บริการ : พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยในบำบัดยา
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
๑. ชื่อกระบวนการ:	การรับผู้ป่วยเสพยาเสพติดเข้านอนในโรงพยาบาล
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ:	สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
๓. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้ป่วยยาเสพติดที่รับบริการแบบผู้ป่วยใน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
๔. ชื่องานบริการ/กระบวนการ: พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยในบำบัดยา	
๕. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ:	
๕.๑ ประเภทช่องทาง: ๑. ติดต่อด้วยตนเองพร้อมญาติ ณ สถาบัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราช ชนนี ๒. สถานที่ ที่ตั้ง : ๖๐ ๓. ประชาธิปไตย อ. ฉะบู่รี จ. ปทุมธานี ๑๒๑๓๐ ๓. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ : www.thanyarak.go.th : สายด่วนยาเสพติด ๑๖๖๕ ๔. โทรศัพท์: ๐๒ ๕๓๑๐ ๐๘๐-๘	๕.๒ วันที่เปิดให้บริการ: <input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์เฉพาะกรณีลูกเข็น และวิกฤติเท่านั้น) ๕.๓ เวลาที่เปิดให้บริการ: <input checked="" type="checkbox"/> ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หมายเหตุ เปิดรับบัตร ๐๗.๓๐ น. ปิดรับบัตร ๑๕.๓๐ น.
หมายเหตุ :	

๖. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)
<ul style="list-style-type: none">- ผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่ต้องการเข้ารับการบำบัดแบบผู้ป่วยในต้องมาแจ้งความจำนงพร้อมญาติ- มีประวัติการใช้ยาและสารเสพติด- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารเสพติดในร่างกาย- ผู้ที่มีโรคแทรกซ้อนทางกาย ให้รักษาโรคแทรกซ้อนก่อนเข้ารับการบำบัด- รูปแบบการให้บริการ : ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดทุกประเภทแบบผู้ป่วยในระยะ บำบัดด้วยยา

๗. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา การ ให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ ชั่วโมง/ วัน/วันทำ การ/เดือน/ ปี)	ส่วนงาน/ หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑.	ลงทะเบียนผู้ป่วยใน จุดบริการที่ ๓	- ผู้ป่วยยื่นประวัติที่ศูนย์ Admit เพื่อลงทะเบียนการ นอนในโรงพยาบาล - กรอกเอกสารการนอน โรงพยาบาล - กรอกรายชื่อญาติที่ ต้องการให้มาเยี่ยม - แสดงบัตรประชาชนเพื่อ ทำหนังสือรับรองสิทธิการ นอนโรงพยาบาล	- ๑๐ นาที	- ๑๐ นาที/ ราย	ศูนย์ Admit	
๒.	ตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ จุดบริการที่ ๙	ยื่นใบส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการให้กับ เจ้าหน้าที่	๕ นาที	๕ นาที/ ราย	งานพยาธิ วิทยา	
๓.	X-ray ถ่ายรูป จุดบริการที่ ๑๑	ยื่นใบ X-ray ถ่ายรูป ให้กับเจ้าหน้าที่ห้อง เอกซเรย์	๕ นาที	๕ นาที/ ราย	งานรังสี	
๔.	ชำระค่าบริการ จุดบริการที่ ๑๒	ยื่นใบสั่งยาให้เจ้าหน้าที่ การเงิน	๕ นาที	๕ นาที/ ราย	งานการเงิน	
๕.	รับยา จุดบริการที่ ๑๓	ยื่นใบเสร็จรับเงินให้กับ เภสัชกรและรอรับยา	๕ นาที	๕ นาที/ ราย	ก.เภสัช	
๖.	ติดต่อศูนย์ Admit จุดบริการที่ ๓	- ส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ ให้พยาบาลตรวจสอบความ ถูกต้อง - เปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุด ผู้ป่วยใน - รอเจ้าหน้าที่และรถนำส่ง เข้าตึกพร้อมญาติ	๕ นาที ๕ นาที ๕ นาที	๒๕-๓๐ นาที/ราย	การพยาบาล ผู้ป่วยนอก	

		หมายเหตุ ก่อนเข้าตึก เจ้าหน้าที่จะต้องตรวจค้นร่างกายและสิ่งของที่ให้นำเข้าตึกเพื่อป้องกันความเสี่ยงการลักลอบนำยาเสพติดและสิ่งผิดระเบียบเข้าตึก	๑๐ นาที			
๗.	ผู้ป่วยเข้า Admit หอผู้ป่วยใน	- ให้ประวัติแรกรับ - รับฟังขั้นตอน ระยะเวลา การบำบัด กฎระเบียบ ค่าใช้จ่าย การปฏิบัติตน การติดต่อสอบถามข้อมูล อาการผู้ป่วย	๔๐ นาที		หอผู้ป่วยใน บำบัดยา	
๘.	รับการบำบัดรักษา ในระยะบำบัดยา เสพติด	- พบแพทย์รับการรักษา อาการไม่สุขสบายจาก ภาวะถอนพิษยาเสพติด ปรับยาตามอาการ - เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มตาม ความเหมาะสม	๑-๒ สัปดาห์ แรก		หอผู้ป่วยใน บำบัดยา	
๙.	วางแผนการ บำบัดรักษาร่วมกับ ทีมบำบัดตาม Discharge planning	- เมื่อผู้ป่วยไม่มีอาการถอน พิษยาเสพติดแล้ว แพทย์จะ นัดวางแผนการบำบัดรักษา ร่วมกับญาติทาง โทรศัพท์ หรือ VDO call พิจารณา ย้ายฟื้นฟูตามความสมัครใจ	สัปดาห์ ๓-๔		หอผู้ป่วยใน บำบัดยา	
๑๐	วางแผนย้ายฟื้นฟู สมรรถภาพในกรณี ผู้ป่วยสมัครใจ	- รับฟังข้อมูลฟื้นฟู ข้อดี ประโยชน์ - เข้ากิจกรรมกลุ่ม ปรับเปลี่ยนความคิดและ พฤติกรรม (CBT) - ญาติเตรียมเสื้อผ้าให้ ผู้ป่วย	สัปดาห์ ๓-๔		หอผู้ป่วยใน บำบัดยา	



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

๑๑.	วางแผนการ จำหน่ายร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ	- ในรายที่ไม่พร้อมลงฟื้นฟู สมรรถภาพ ผู้ป่วยจะรับ การวางแผนการจำหน่าย เตรียมความพร้อมของ ผู้ป่วยและครอบครัว เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ร่วมกับแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักจิตวิทยา นักสง คมสงเคราะห์			- ทอผู้ป่วย ในบำบัดยา - เภสัชกร - นักจิตวิทยา - นักสังคม สงเคราะห์	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						๑๔- ๓๐ วัน ขึ้นกับอาการ ผู้ป่วยและ ประเภทสาร เสพติดที่ใช้

๘. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

๙. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยัน ตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
๑	ประเภทเอกสารยืนยัน ตัวตน ๑. บัตรประจำตัว ประชาชน ๒. บัตรประจำตัว ข้าราชการหรือ พนักงานองค์การของรัฐ ๓. หนังสือเดินทาง ๔. บัตรอนุญาตขับขี่ รถยนต์ ๕. บัตรสำเนาทะเบียน	เวชระเบียน	๑	๑	๒	

	หมายเหตุ - ผู้ป่วยที่เป็นชาวไทย ใช้อย่างใดอย่างหนึ่ง - ผู้ป่วยที่เป็น ชาวต่างชาติใช้หนังสือ เดินทาง					
๒	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (กรณีเปลี่ยนชื่อ)	เวชระเบียน	๑	๑	๒	
๑๐. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓)						
รายละเอียดค่าบริการ :		๑. ค่าบริการทางการแพทย์ ๒๓๐ บาท/ครั้ง ๒. ค่าบริการทางการแพทย์ ๔๕๐ บาท/ครั้ง ๓. ค่าห้องสามัญและค่าอาหาร ๔๐๐ บาท/วัน ๔. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการจ่ายตามจริงตามรายการที่ตรวจ ๕. ค่ายาและเวชภัณฑ์จ่ายตามจริง				
ค่าบริการ :		* ชำระเงินเอง : ๕,๙๕๐ บาท /สัปดาห์ * สิทธิ ๓๐ บาท /เบิกจ่ายตรง : ชำระค่าส่วนต่างบริการทางการแพทย์ ๑๐๕๐ บาท/สัปดาห์ และค่าส่วนต่างบริการทางการแพทย์ ๒๓๐ บาท/ครั้ง				
หมายเหตุ : สิทธิหมายถึง ๑. สิทธิประกันสุขภาพเบิกจ่ายจาก สปสช. / ชำระแค่ค่าส่วนต่าง ๒. สิทธิประกันสังคมเบิกจ่ายจากรพ. ที่ประกันตน หรือ ชำระเงินเอง ๓. สิทธิต้นสังกัดเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ๔. ผู้พิการใช้สิทธิผู้พิการ ๕. ชำระเงินเอง (กรณีไม่มีสิทธิการรักษาใดๆ) ***กรณียานอกบัญชียาหลักแห่งชาติให้ชำระเงินเองทุกสิทธิการรักษา ยกเว้นสิทธิการรักษาจากกรมบัญชีกลาง (เบิกจ่ายตรง) ให้แพทย์ลงนามใบเบิกยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ						
๑๑. ช่องทางรับชำระค่าบริการ						
๑.	ชำระด้วยเงินสดโดยตรงที่งานการเงินและบัญชี สปสช. อาคารอำนวยการ ห้องเบอร์ ๑๒					
๒.	เบิกจากต้นสังกัด (กรณีใช้สิทธิต้นสังกัด)					
๓.	สปสช. (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)					
๑๒. ช่องทางการร้องเรียน						
๑.	กล่องรับความคิดเห็น					
๒.	เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ สปสช.					
๓.	เว็บไซต์ www.thanyarak.go.th					



๔.	โทรศัพท์ ๐๒ ๕๓๑ ๐๐๘๐-๘
๕.	สายด่วนยาเสพติด ๑๖๖๕ (โทรฟรี)
๑๓. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	๑๓.๑ ใบลงชื่อญาติเยี่ยม ๑๓.๒ แบบฟอร์มชำระค่าบริการ ๑๓.๓ ข้อปฏิบัติของญาติ ๑๓.๔ ข้อเสนอแนะสำหรับการเยี่ยมผู้ป่วย
ขอรับเอกสาร :	ศูนย์ Admit จุดบริการที่ ๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
๑๔. หมายเหตุ -	