

แผนการพัฒนาระบบบริการสาขาอายุและสารเสพติด (Service Plan)

ระดับหน่วยงาน	จำนวน	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	ศักยภาพด้านการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ	ศักยภาพด้านบุคลากร	ตัวชี้วัดผลการบำบัดรักษา	ตัวชี้วัดการพัฒนาตาม Service Plan
ศสม. รพ.สต.	215 แห่ง 9755 แห่ง	- กลุ่มใช้ (User) - ผู้ป่วยระยะติดตาม การรักษาที่ได้รับการ ส่งต่อมาจาก รพช. รพท. รพศ. - กลุ่มเสี่ยง	- สามารถประเมินคัดกรองแยก ประเภทผู้ป่วยและส่งต่อที่เหมาะสม - สามารถดูแลขั้นเตรียมการ ก่อนรักษา - ดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นกลุ่มผู้ใช้ยา ด้วยรูปแบบ BA และหรือ BI - สามารถดูแลขั้นติดตามการรักษา - สามารถดำเนินการป้องกันเชิงรุก ร่วมกับ หมู่บ้าน วัด ชุมชน ร.ร.	* พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรม หลักสูตร การคัดกรอง การบำบัดรูปแบบ BA BI และ การรักษา 1-2 คน	* ร้อยละของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสามารถหยุดเสพ ได้ต่อเนื่อง 3 เดือน * ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการ ดูแลระยะติดตามการรักษาอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี และไม่เสพยาซ้ำ	* ร้อยละของ รพ.สต. ที่ได้ รับการพัฒนาศักยภาพด้าน การคัดกรองและการติดตาม * ร้อยละของ รพ.สต. ที่ได้ รับการพัฒนาศักยภาพด้าน การบำบัดด้วยรูปแบบ BA BI
รพท. (M1) รพช. (M2) รพช. (F1) รพช. (F2) รพช.ขนาดเล็ก (F3)	35 แห่ง 91 แห่ง 73 แห่ง 518 แห่ง 94 แห่ง	- กลุ่มเสพ (Abuse) - กลุ่มติดที่ไม่มีโรค แทรกซ้อน หรือมีโรค แทรกซ้อนแต่ได้รับ การรักษาและรับส่งต่อ จาก รพศ. รพท. - ผู้ป่วยระบบบังคับ บำบัดแบบไม่ควบคุมตัว	บำบัดรักษาครบ 4 ขั้นตอน โดยรักษาขั้นบำบัดด้วยยา ทั้งยาเสพติด บุหรี่ สุรา เช่น รักษาอาการ DTs, ยาเลิกบุหรี่, อนุพันธ์ ชั้นฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก รูปแบบการรักษา BI, MI, CBT, รูปแบบค่ายบำบัดกลุ่มเสพ ดำเนินการบำบัดร่วมกับวัด ชุมชน ร.ร. - ดำเนินการ harm reduction	* แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์สารเสพติด สำหรับแพทย์ 1 คน (หลักสูตร 5 วัน) * พยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและ สารเสพติดหรือสาขาสุขาภพจิตและจิตเวช 1 คน * พยาบาลที่ผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษา ยาเสพติดและสารเสพติด 1 คน	* ร้อยละของผู้เสพยาและสารเสพติด ที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสามารถหยุดเสพ ได้ต่อเนื่อง 3 เดือน * ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการ ดูแลระยะติดตามการรักษาอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี และไม่เสพยาซ้ำ	* ร้อยละของ รพท รพช ที่ผ่านเกณฑ์คลินิกยาเสพติด
รพศ. (A) รพท.ระดับจังหวัด (S)	43 แห่ง 48 แห่ง	- กลุ่มติด (Dependence) ที่มีโรคแทรก โรคร่วม ทางกายและทางจิตเวช ที่ระดับไม่รุนแรง - ผู้ป่วยระบบบังคับ บำบัดแบบไม่ควบคุมตัว	บำบัดรักษาครบ 4 ขั้นตอน โดยสามารถรักษาขั้นบำบัดด้วยยา แบบผู้ป่วยในเช่นผู้ป่วยสุราที่มีภาวะ ถอนพิษสุรารุนแรง ผู้ป่วยยาเสพติด ที่มีอาการทางจิตไม่รุนแรง รักษาขั้นฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก รูปแบบการรักษา BI, MI, CBT, - ดำเนินการ harm reduction (พื้นที่แพร่ระบาด)	* จิตแพทย์หรืออายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร เวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์ 1 คน * พยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและ สารเสพติดหรือสาขาสุขาภพจิตและจิตเวช 2 คน * นักจิตวิทยาคลินิก และ/หรือ นักสังคมสงเคราะห์ * เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง ด้านการบำบัดรักษายาเสพติด 2-4 คน	* ร้อยละของผู้ติดที่ผ่านการรักษา ระยะบำบัดด้วยยาที่ตัดสินใจเข้ารับ การฟื้นฟูสมรรถภาพ * ร้อยละของผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟู และสามารถหยุดเสพต่อเนื่อง 3,6,12 ด. * ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการ ดูแลระยะติดตามการรักษาอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี และไม่เสพยาซ้ำ	* ร้อยละของ รพศ รพท.ระดับ จังหวัดที่สามารถรับ รักษาผู้ป่วยระยะบำบัดด้วยยา แบบผู้ป่วยใน * ร้อยละของรพศ. รพท.ระดับจ. ที่ผ่านเกณฑ์คลินิกยาเสพติด

ระดับหน่วยงาน	จำนวน	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	ศักยภาพด้านการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ	ศักยภาพด้านบุคลากร	ตัวชี้วัดผลการบำบัดรักษา	ตัวชี้วัดการพัฒนาตาม Service Plan
รพ.เฉพาะทาง สังกัดกรมสุขภาพจิต	12 แห่ง	- กลุ่มติด ที่มีโรคร่วมโรคแทรกซ้อน ทางจิตรุนแรง	ผู้ป่วยที่มีอาการแทรกซ้อนทางจิต รุนแรงที่ต้องรักษาแบบผู้ป่วยใน	*จิตแพทย์หรืออายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร เวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์ 1 คน *พยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและ สารเสพติดหรือสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช 2 คน	*ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาและ รับการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน * ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการ ดูแลระยะติดตามการรักษาอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี และไม่เสพยาซ้ำ	* ร้อยละของสถานบริการ ที่สามารถให้บริการชั้นฟื้นฟู สมรรถภาพแบบผู้ป่วยใน
สถาบันธัญญารักษ์ และโรงพยาบาล ธัญญารักษ์ภูมิภาค สังกัดกรมการแพทย์	7 แห่ง	-กลุ่มติด ที่มีโรคร่วมโรคแทรกซ้อน ทางกาย/จิตเวช/ปัญหา ด้านสังคมระดับรุนแรง - ผู้ป่วยที่ต้องรักษา ชั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ แบบผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยระบบบังคับบำบัด แบบควบคุมตัว	บำบัดรักษาครบ 4 ขั้นตอน ทั้งแบบผู้ป่วยนอกและแบบผู้ป่วยใน	* พยาบาลปริญญาโทสาขาวิทยาการเสพติด/สาขา สุขภาพจิตและจิตเวชอย่างน้อย 5 คน *ทีมสหวิชาชีพเฉพาะทางครบทุกสาขา (แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยาคลินิก นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด) *หน่วยงานของกรมการแพทย์มีโครงสร้างหน่วยงาน รับผิดชอบด้านนโยบาย ยุทธศาสตร์ยาเสพติด การศึกษาวิจัย การถ่ายทอดองค์ความรู้ และการรับ รองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด	* ร้อยละของผู้ป่วยหลบหนี * ร้อยละของผู้ป่วยที่ปลอดภัยจาก ความเสี่ยงและโรคแทรกซ้อน	*ร้อยละของสถานพยาบาล ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ