

การบูรณาการการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ไข้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด จังหวัดน่าน

วันที่ 5 กรกฎาคม 2567

ข้อสั่งการ	สิ่งที่ดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ
การดำเนินการศูนย์คัดกรอง - จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ศูนย์คัดกรอง - กำหนดรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน และ บทบาทหน้าที่ในศูนย์คัดกรอง - ให้แต่ละอำเภอพัฒนาสมรรถนะ เจ้าหน้าที่ในศูนย์คัดกรอง ใน ประเด็นเรื่องความรู้และแนวทางใน การคัดกรองผู้ป่วย - จัดระบบกิจกรรมในศูนย์คัดกรอง ตาม Patient journey	1.วันที่ 2 กรกฎาคม 2567 ประชุมชี้แจง แนวทางการปฏิบัติงานตาม Patient journey และการจัดวางระบบรองรับการ ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้เป็น จังหวัดสีขาว ผ่านการประชุมออนไลน์ 2.ให้ รพ./สสอ.ทุกแห่ง พัฒนาสมรรถนะ เจ้าหน้าที่ ในเรื่องความรู้ในการคัดกรอง ผู้ป่วยให้กับ รพ.สต.ในพื้นที่ 	ดำเนินการวันที่ 2 กรกฎาคม 2567 เวลา 13.30 น. เป็นต้นไป วันที่ 10 กรกฎาคม 2567 เป็นต้นไป
โครงสร้างและกลไกการขับเคลื่อน CBTx กระบวนการวิชาการและการ จัดการระบบภาพรวม แยกกลุ่มผู้ป่วยให้ชัดเจน (สีกลุ่ม ผู้ป่วย) พร้อมมีแนวทางในการคัด แยกให้ชัดเจน ด้วยแบบประเมิน ดังนี้ 1.แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าว (Overt Aggression Scale:OAS) 2.แบบประเมิน V2	จัดโปรแกรม Training CBTx ทั้งจังหวัด ตามโปรแกรม (การดำเนินกิจกรรมแต่ละ ฐาน) -เตรียมข้อมูล/บทบาท วิธีการจัดการ ดำเนินการในพื้นที่ที่จัด CBTx -การดำเนินการในพื้นที่ CBTx กำหนดให้ เฟส 1 คือ อำเภอท่าวังผา - เฟส 2 คือ ทั้งจังหวัด โดยทีมวิทยากรจากอำเภอเวียงสา ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 2 คน และ	อำเภอท่าวังผา วันพุธ ที่ 10 กรกฎาคม 2567 14 อำเภอ วันพุธ ที่ 16 กรกฎาคม 2567 ;

ข้อสั่งการ	สิ่งที่ดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ
	สำรวจโครงการชุมชนยั่งยืน 2 คน	
ทบทวน บทบาท CPG ของ มิณิธญูราษฎร์น่าย	นำแนวทางการรับผู้ป่วย และ CPG เข้า ทบทวนในที่ประชุมเครือข่ายจิตเวชและยา เสพติด จังหวัดน่าน	วันที่ 17 กรกฎาคม 2567
แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช ฉุกเฉินของโรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลน่าน	นำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชและแนว ทางการดูแลทั้งหมด เข้าทบทวนในที่ประชุม เครือข่ายจิตเวชและยาเสพติด จังหวัดน่าน	วันที่ 17 กรกฎาคม 2567

ผลการดำเนินงานจัดทำคำสั่งแต่งตั้งศูนย์คัดกรอง จังหวัดน่าน

อำเภอ	แต่งตั้งแล้ว	ยังไม่ได้แต่งตั้ง
เมืองน่าน		✓
แม่จริม		✓
บ้านหลวง	✓	
นาน้อย		✓
ปัว		✓
ท่าวังผา		✓
เวียงสา	✓	
ทุ่งช้าง		✓
เซียงกลาง		✓
นาหมื่น	✓	
สันติสุข		✓
บ่อเกลือ		✓
สองแคว		✓
ภูเพียง	✓	
เฉลิมพระเกียรติ		✓

การจัดตั้งและรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง

เนื่องจากศูนย์คัดกรอง ถือเป็นด่านแรกของผู้ติดยาเสพติดที่จะเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในกรณีที่เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. หรือพนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจตรวจพบ ผู้ที่มีพฤติการณ์อันควรสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติดในประเภท 1 ประเภท 2 หรือประเภท 5 หรือเสพวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 หรือประเภท 2 (มาตรา 162) หรือเสพสารระเหย (มาตรา 163) หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดเพื่อเสพ (มาตรา 164) ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุก หรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาล ไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หรือมีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคมที่เกิดจากโรคทางจิตและประสาทหรืออาการที่เกิดจากฤทธิ์ของยาเสพติดที่ใช้ และสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา ให้เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. หรือพนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจส่งตัวผู้นั้นไปสถานพยาบาลยาเสพติดหรือศูนย์คัดกรองต่อไป (ม.114) หากปฏิเสธเข้ารับการบำบัดรักษาต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ (ม.162 และ 163) แต่ในกรณี

ครอบครองเพื่อแสพโทจะสูงขึ้นเป็นสองเท่าคือต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ม.164)

ศูนย์คัดกรองมีหน้าที่และอำนาจ (ม.116) ดังต่อไปนี้

- (1) ตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย
- (2) คัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกาย หรือสุขภาพจิต
- (3) พิจารณาส่งต่อผู้เข้ารับการรักษาไปยังสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- (4) จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการคัดกรองและข้อมูลอื่นของผู้รับการคัดกรองโดยที่ประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดกำหนดให้มีศูนย์คัดกรองในพื้นที่ระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานคร ดังนั้น การจัดตั้งศูนย์คัดกรองจะเป็นสถานที่ใดก็ได้ แต่ต้องประกอบด้วยมาตรฐาน 4 ด้าน ดังนี้

1. มาตรฐานสถานที่

สถานที่สำหรับการคัดกรองต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้

- 1.1 มีสถานที่จัดแยกไว้เป็นสัดส่วน อากาศถ่ายเทสะดวก ปลอดภัยไม่มีผู้คนพลุกพล่าน
- 1.2 มีสถานที่เพื่อจัดเก็บปัสสาวะและตรวจหาสารเสพติด

2. มาตรฐานบุคลากร

เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรองประกอบด้วย

- (1) หัวหน้าศูนย์คัดกรอง
- (2) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- (3) บุคคลที่ได้รับการอบรมการคัดกรองตามหลักสูตรการอบรมที่คณะอนุกรรมการ

จัดตั้งและควบคุมคุณภาพมาตรฐานศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมที่อธิบดีกรมการแพทย์เป็นประธาน กำหนด เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชนหรือผู้แทน อาสาสมัครสาธารณสุข หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหัวหน้าศูนย์คัดกรองอาจกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานประจำศูนย์คัดกรองได้ ตามที่เห็นสมควร เช่น ตำรวจ อพพร.

3. มาตรฐานอุปกรณ์

ศูนย์คัดกรองต้องมีอุปกรณ์ที่จำเป็นในการคัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต เช่น ชุดทดสอบหาสารเสพติดในปัสสาวะ เครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องวัดความดันโลหิต

4. มาตรฐานระบบข้อมูลสารสนเทศ

ศูนย์คัดกรองจะต้องมีระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อจัดทำทะเบียนหรือข้อมูลผู้รับบริการที่สามารถจะเชื่อมต่อกับฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขได้โดยให้ขึ้นทะเบียนที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข(สลบ.) ผ่านระบบ e-service และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดติดตามกำกับการทำงานของศูนย์คัดกรองและเมื่อดำเนินการจัดตั้งครบ 3 ปีให้ยื่นขอรับรองคุณภาพต่อกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และให้ขอรับรองคุณภาพทุก 3 ปี

การดำเนินงานบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
Community Based Treatment : CBTx

กิจกรรม ครั้งที่	ขั้นตอน	ลำดับ ที่	โปรแกรม/กิจกรรม	หน่วยงาน/บุคลากรที่รับผิดชอบ
1	ขั้นเตรียมการ	1	รับส่งตัวจากตำรวจ/ปกครอง/ผู้นำ ชุมชน	ปกครอง/ตำรวจ/ชุมชน
		2	สร้างสัมพันธภาพ ชักประวัติ ประเมิน/คัดกรอง จำแนกประเภท ผู้ป่วย (ตามแบบ V2 และ บสต.)	ศูนย์คัดกรองฯ/สถานพยาบาล
		3	อธิบายสร้างความตระหนักถึง ผลกระทบของการใช้ยาเสพติด สร้างแรงจูงใจในการเข้ารับการ บำบัดเพื่อหยุดการใช้สารเสพติด (BA/BI/MI)	ศูนย์คัดกรองฯ/สถานพยาบาล
		4	ทำข้อตกลงบริการ ลงนามยินยอม เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู นัดหมาย วัน/เวลาในการบำบัดในชุมชน	ศูนย์คัดกรองฯ/สถานพยาบาล
		5	พิธีเปิดอย่างเป็นทางการ โดยมี ผู้ เข้ารับการบำบัด และครอบครัวผู้ บำบัด เข้าร่วม	ผู้นำชุมชน / อสม. / คณะกรรมการในชุมชน / ปกครอง / ตำรวจ /บุคลากร รพ. สต.ในพื้นที่ /บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวังผา/สสอ.ท่าวังผา
3	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 1	1	ตรวจประเมินสภาพทางกาย เบื้องต้น ได้แก่ ชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง /วัดความดันโลหิต/ซัก ประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว และการรับประทานยา	บุคลากร รพ.สต.ในพื้นที่ / อสม. /บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา
		2	ตรวจประเมินสภาพทางจิต	

กิจกรรม ครั้งที่	ขั้นตอน	ลำดับ ที่	โปรแกรม/กิจกรรม	หน่วยงาน/บุคลากรที่รับผิดชอบ
		3	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	ปกครอง / ตำรวจ/บุคลากร สาธารณสุข รพ.ท่าวังผา/สสอ.ท่า วังผา/บุคลากร รพ.สต.ในพื้นที่/ อสม.
		4	กิจกรรมสันตนาการ สร้าง สัมพันธ์ภาพ ละลายพฤติกรรม	บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวังผา/ สสอ.ท่าวังผา/รพ.สต.ในพื้นที่
		5	โรคสมองติดยา	
		6	กิจกรรมต้นไม้แห่งชีวิต ผลกระทบจากการใช้ยา	
		7	กิจกรรม ก.-ฮ.	
4	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 2	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการ นำเข้าสู่ บทเรียน	ปกครอง / ตำรวจ
		3	หยุดวงจรการใช้ยา/ตัวกระตุ้นและ การจัดการกับตัวกระตุ้น	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		4	เส้นทางสู่การเลิกยา/การ เปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกายและ จิตใจในระยะการขาดยาช่วงแรก ช่วงระยะอันนี้มน/ระยะฝ่ำ อุปสรรค/ระยะคลี่คลาย	
5	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่3	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการนำเข้าสู่ บทเรียน	ปกครอง / ตำรวจ
		3	ลด ละ เลิก พฤติกรรมล่อแหลม	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง
		4	ค้นหาสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจ	

กิจกรรม ครั้งที่	ขั้นตอน	ลำดับ ที่	โปรแกรม/กิจกรรม	หน่วยงาน/บุคลากรที่รับผิดชอบ
				ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
6	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 4	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการ /กิจกรรม ลูกโป่ง	ปกครอง / ตำรวจ
		3	ความคิด อารมณ์ พฤติกรรม	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		4	การจัดการกับความโกรธ	
		5	กิจกรรมดนตรี	ปกครอง / ตำรวจ / อสม.
7	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 5	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการ /กิจกรรม ตุ๊กตาล้มลุก	ปกครอง / ตำรวจ
		3	ความไว้วางใจ	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		4	การฟื้นฟูสัมพันธภาพ การสร้าง เพื่อนใหม่	
		5	กิจกรรมกีฬา	
8	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 6	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการ	ปกครอง / ตำรวจ
		3	บุหรี่ยคลายเครียดจริงหรือ	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		4	เอดส์ภัยใกล้ตัว	

กิจกรรม ครั้งที่	ขั้นตอน	ลำดับ ที่	โปรแกรม/กิจกรรม	หน่วยงาน/บุคลากรที่รับผิดชอบ
		5	การใช้จ่ายเสด็จร่วมกับการมี เพศสัมพันธ์	ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
9	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 7	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการ	ปกครอง / ตำรวจ
		3	การหาเหตุผลในการกลับไปเสพยา ซ้ำ	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		4	ทักษะปฏิเสธ	
		5	การพัฒนาตนเอง	
		6	ให้ความรู้สมุนไพร และนวดคลาย เครียด	
10	ขั้นตอนการ บำบัดรักษา ครั้งที่ 8	1	กิจกรรมตักบาตรความดี และ ตัก บาตรความทุกข์	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ / อสม. (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมสันตนาการ	ปกครอง / ตำรวจ
		3	กิจกรรมวิเคราะห์ขยะ	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		4	คุณค่าของชีวิต /เป้าหมายชีวิต	
11	ขั้นฟื้นฟูสภาพ	1	ทดสอบความถนัดทางอาชีพ/ สำรวจความต้องการอาชีพ	สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ/ สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงาน
		2	แนะแนวทางด้านการประกอบ อาชีพในท้องถิ่น	
		3	ฝึกทักษะอาชีพ	สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงาน

กิจกรรม ครั้งที่	ขั้นตอน	ลำดับ ที่	โปรแกรม/กิจกรรม	หน่วยงาน/บุคลากรที่รับผิดชอบ
12	ขั้นตอนคืบสู่ อ้อมกอด ครอบครัวและ ชุมชน	1	บทบาทครอบครัวต่อการเลี้ยง	บุคลากร รพ.สต. ในพื้นที่ (บุคลากรสาธารณสุข รพ.ท่าวัง ผา/สสอ.ท่าวังผา เป็นพี่เลี้ยง)
		2	กิจกรรมครอบครัวอบอุ่น/คืบสู่ อ้อมกอดครอบครัว	ปกครอง / ตำรวจ/ ผู้นำชุมชน / คณะกรรมการในชุมชน / อสม.
		3	การนัดติดตามในชุมชนและการส่ง ต่อ	
		4	กิจกรรมศิษย์อำลาครู	
		5	กิจกรรมบายสีขวัญ คืบคนดีสู่ อ้อมกอดครอบครัว	

แนวทางการรับผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ นาน้อย

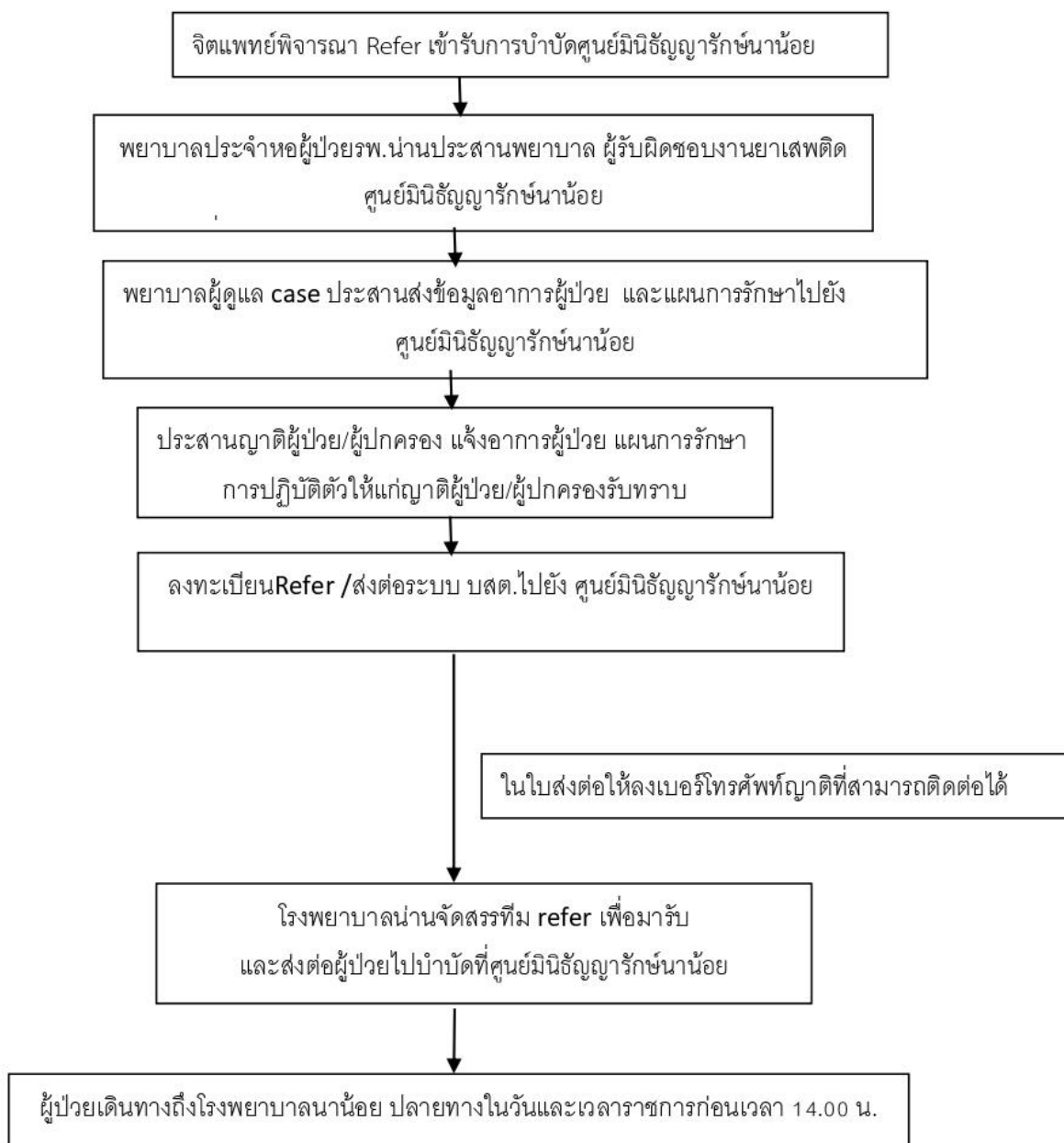
เกณฑ์การรับผู้ป่วยเข้า (Inclusion Criteria)

1. เพศชาย ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป
2. มีบัตรประชาชนยืนยันตัวตนที่เป็นทางการ
3. ผู้ป่วยหรือญาติยินยอมการเข้ารับบำบัด หรือเคยเข้ารับการบำบัดมาก่อน
4. ผู้ป่วยที่เคยรักษาแบบ OPD และ IPD มาก่อน แต่ไม่ได้ผล และมีแนวโน้มสูงจะกลับไปติดสารเสพติดซ้ำ
5. ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการเป็นพิษหรืออาการของภาวะสารเสพติด รวมถึงเป็นผู้ป่วยที่ไม่ได้มีโรคแทรกซ้อนทางกายและจิตเวชที่รุนแรง
6. ผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางจิตรุนแรง/ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตที่อาการคงที่/ได้รับการประเมินจากทีมสหวิชาชีพแล้วว่าสามารถดูแลผู้ป่วยแบบ intermediate care ได้

เกณฑ์ที่จะไม่รับผู้ป่วย (Exclusion Criteria)

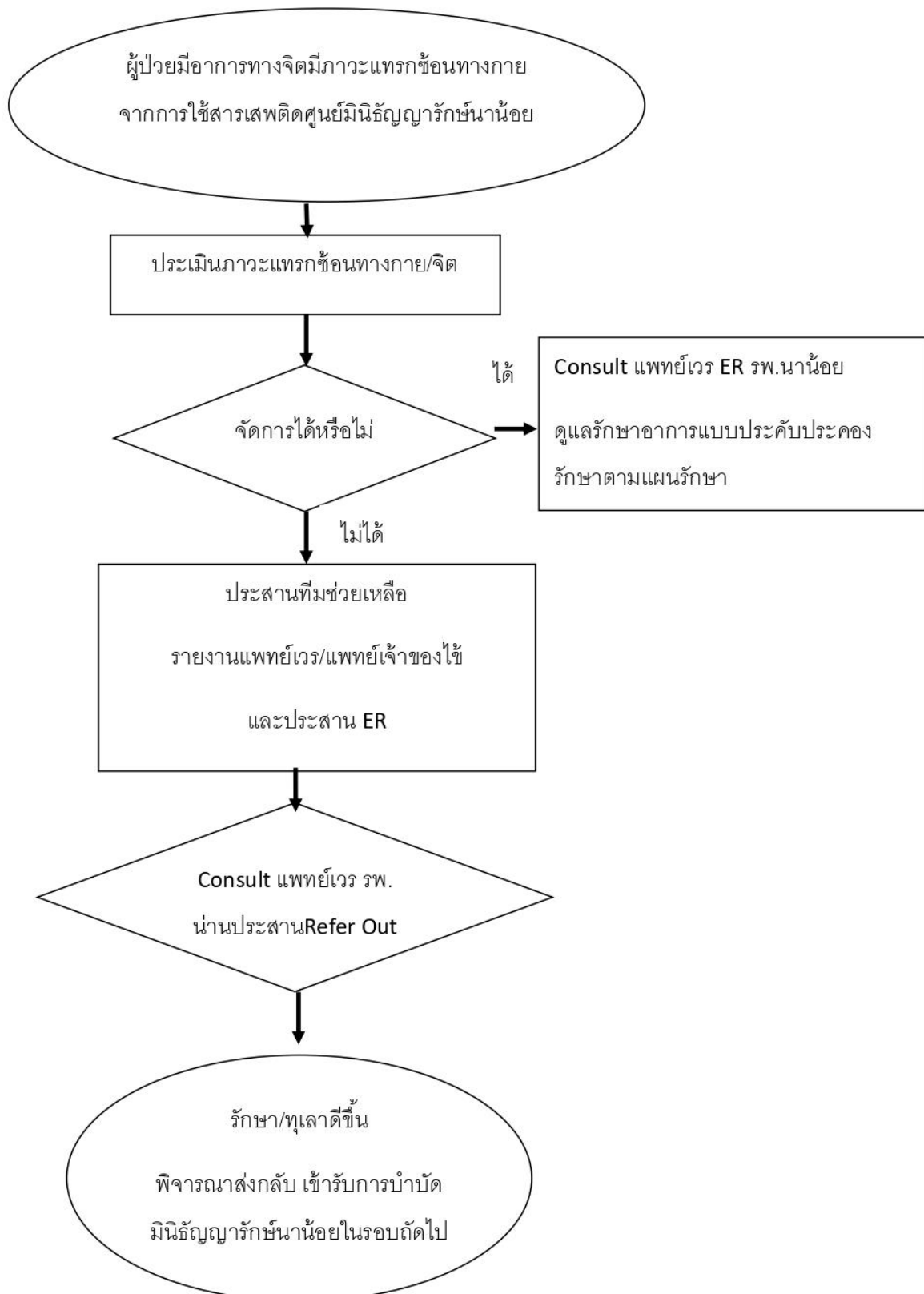
1. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงจะเกิดอันตรายต่อตนเองและผู้อื่นโดยใช้แบบประเมิน OAS score เพื่อคัดกรองอาการความรุนแรงของผู้ป่วย
2. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการเกิด withdrawal syndrome โดยใช้ AWS score ช่วยในการประเมิน โดยให้ทำการประเมินก่อนที่จะส่งมาจาก รพช. ต้นทาง
3. มีภาวะแทรกซ้อนทางกายที่ควบคุมไม่ได้/ โรคทางกายที่เป็นอุปสรรคในการทำกิจกรรมฟื้นฟูและเป็นโรคติดต่อในระยะแพร่กระจายเชื้อ

แนวทางปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดศูนย์มินิธัญญารักษ์น่าน

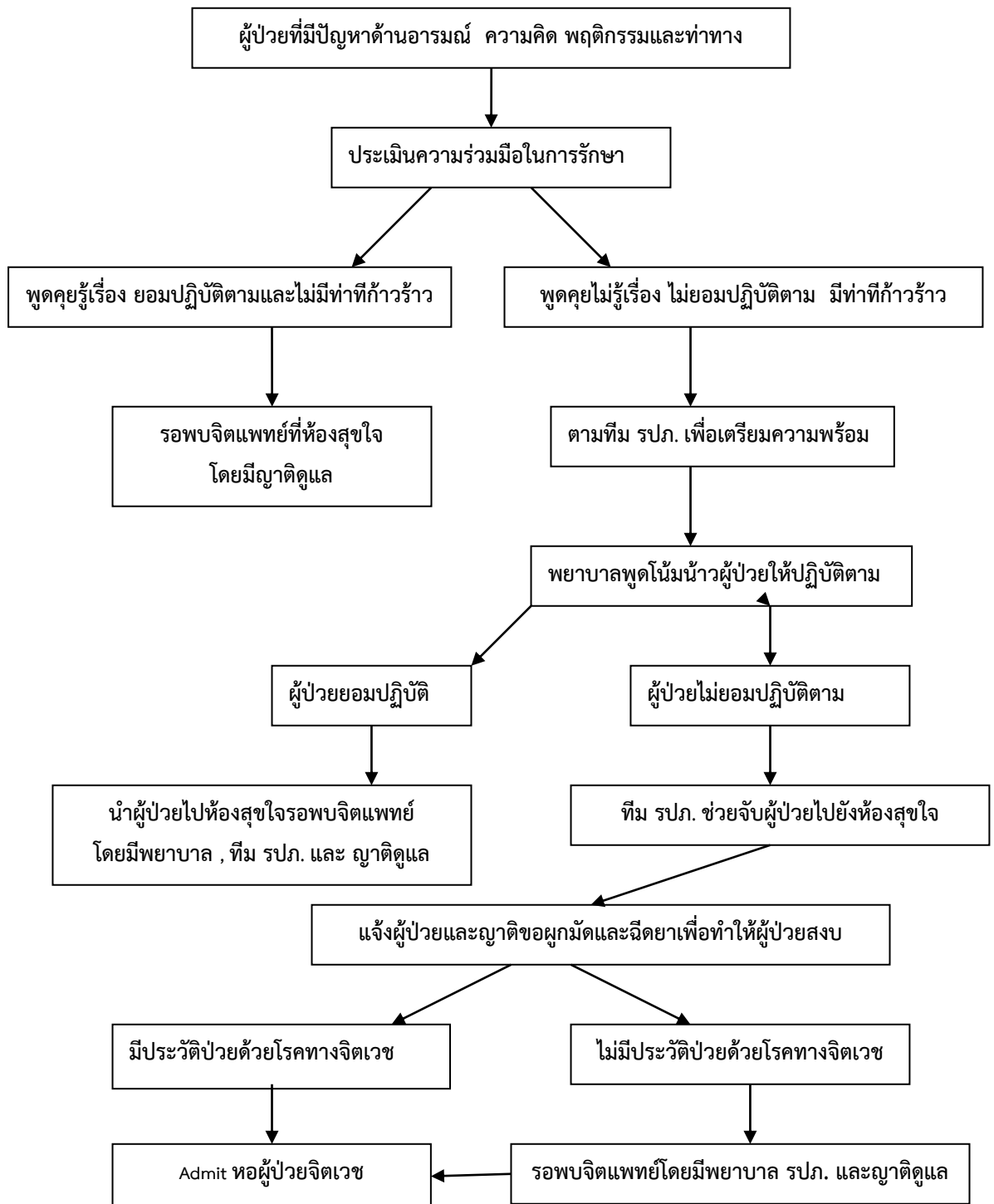


แนวทางปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยมีนิชัญญารักษาน้อยที่มีอาการทางจิตทางกายจากการใช้สุรา/ยา/สารเสพติด

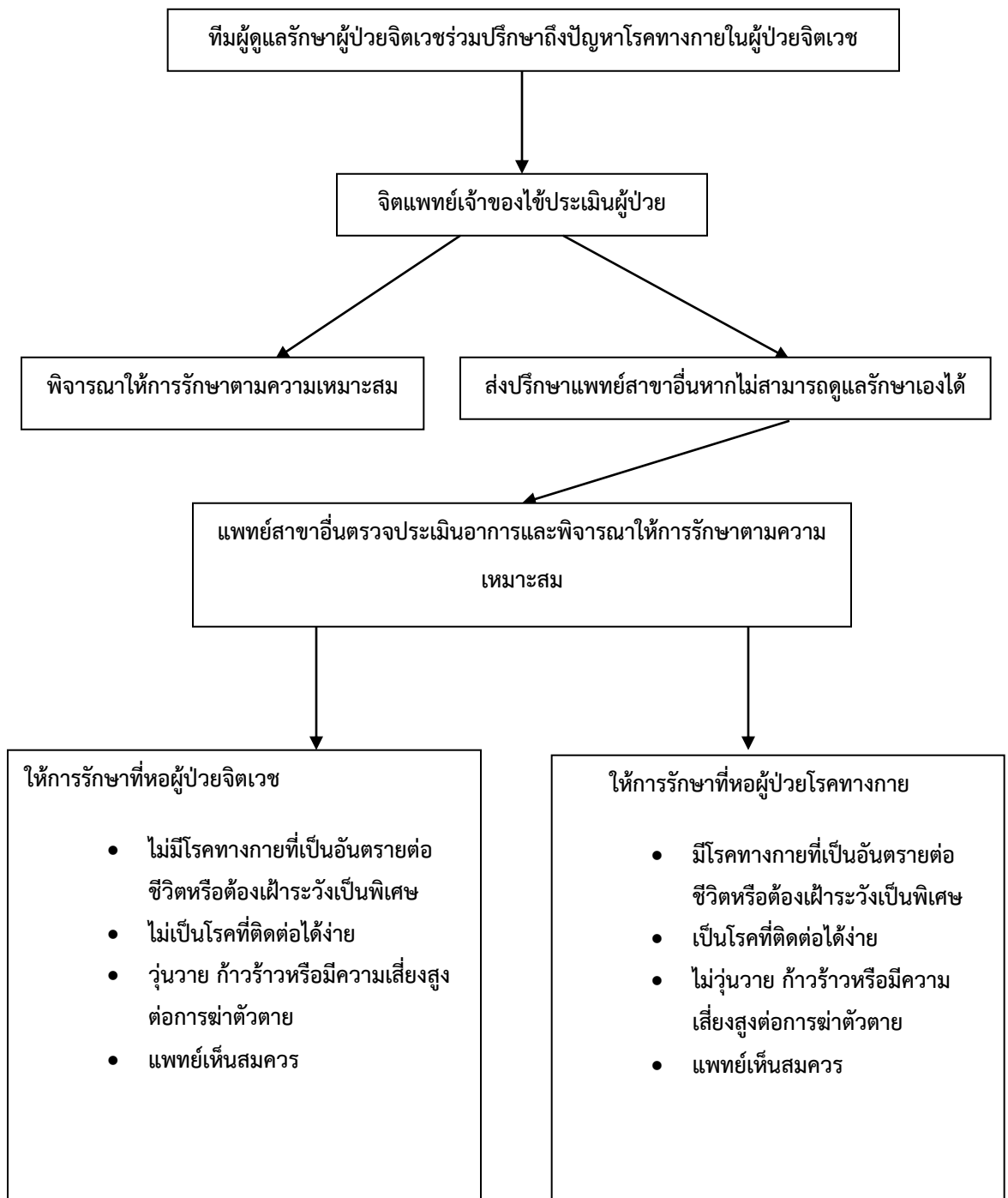
ไปรักษาต่อ(Refer Out) โรงพยาบาลน่าน



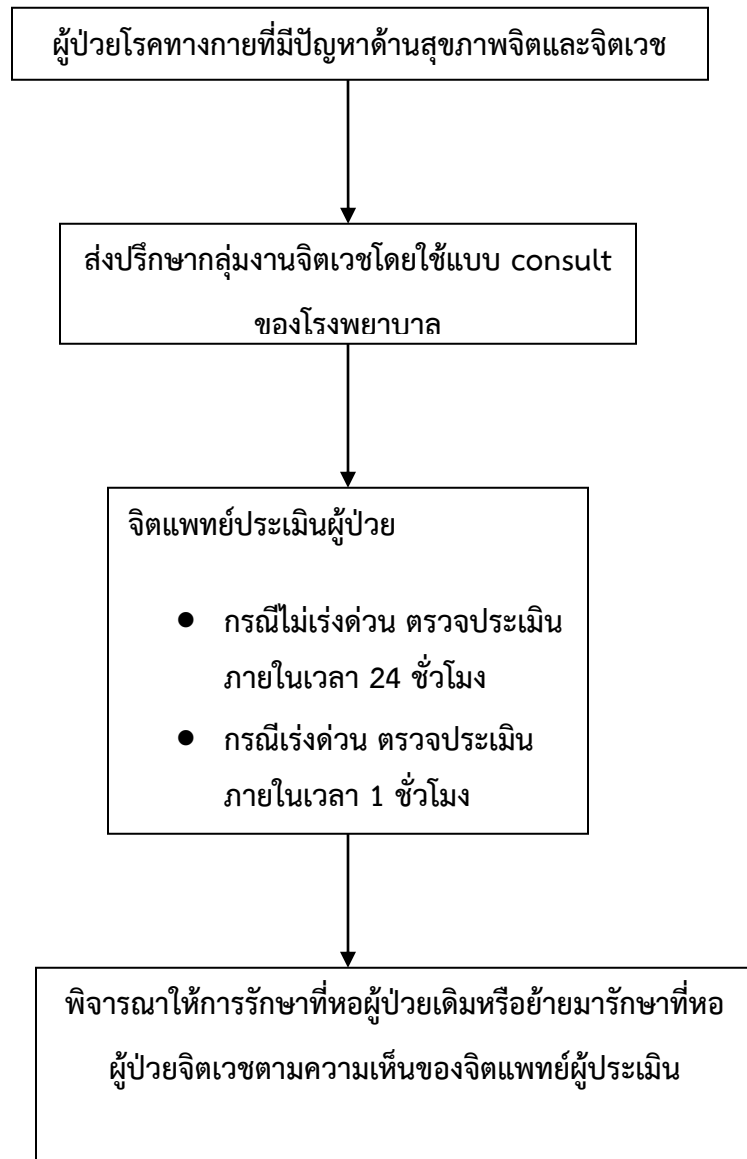
แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ห้องฉุกเฉิน



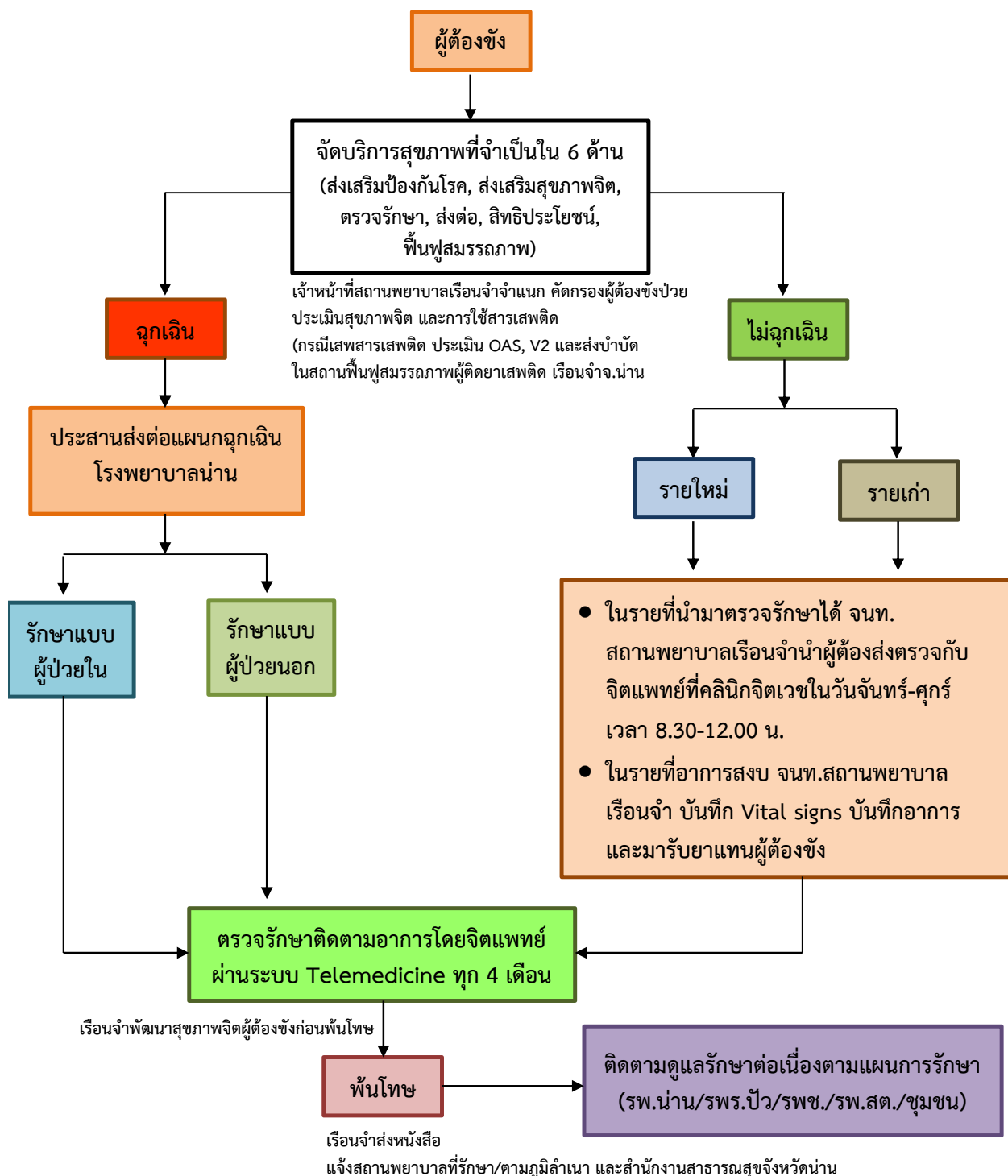
แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาโรคทางกาย



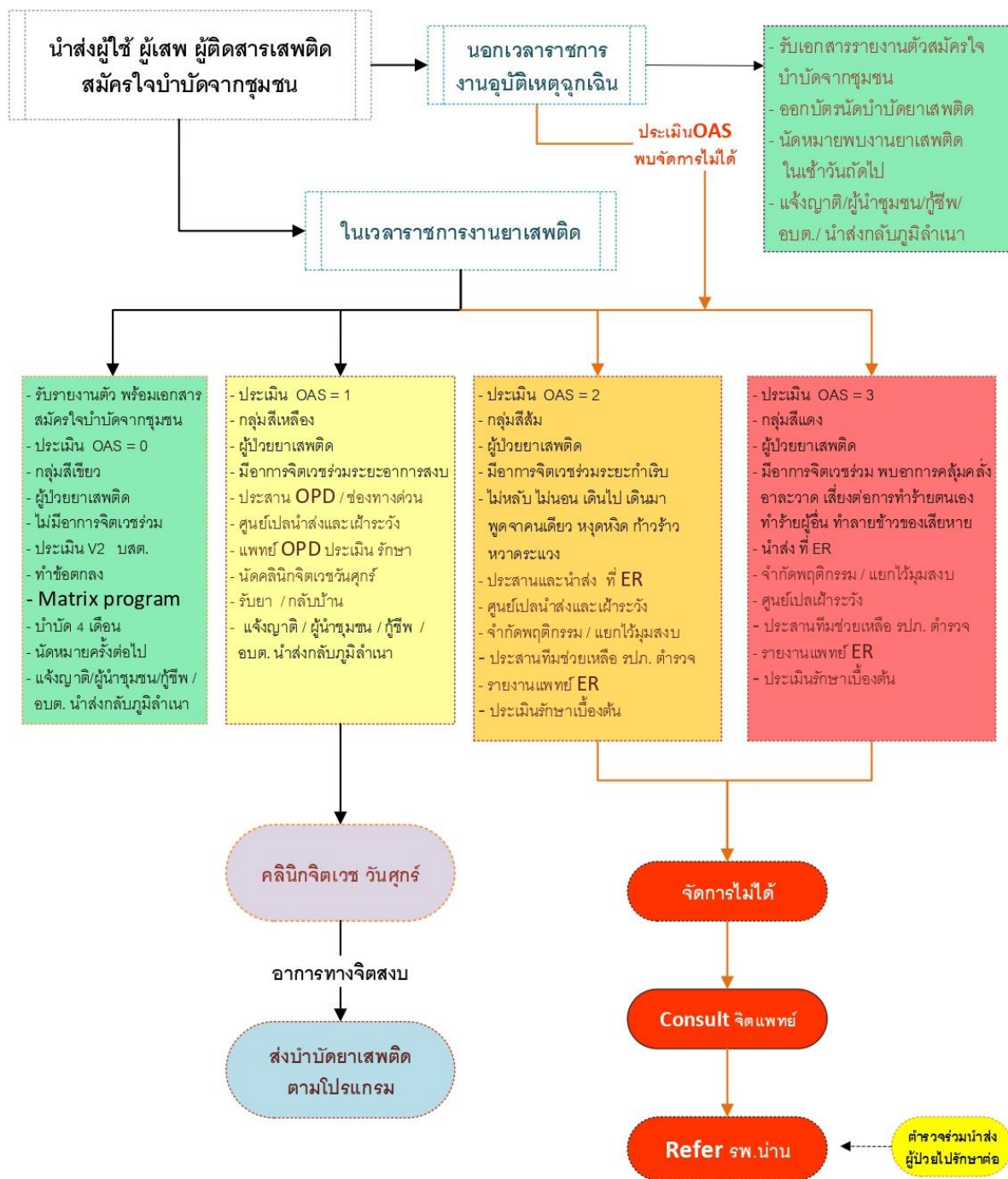
แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคทางกายที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช



ผังการรักษาพยาบาลและส่งต่อผู้ต้องขังจิตเวชและยาเสพติดในเรือนจำ จังหวัดน่าน



แนวทางการนำส่งผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด โรงพยาบาลท่าวังผา



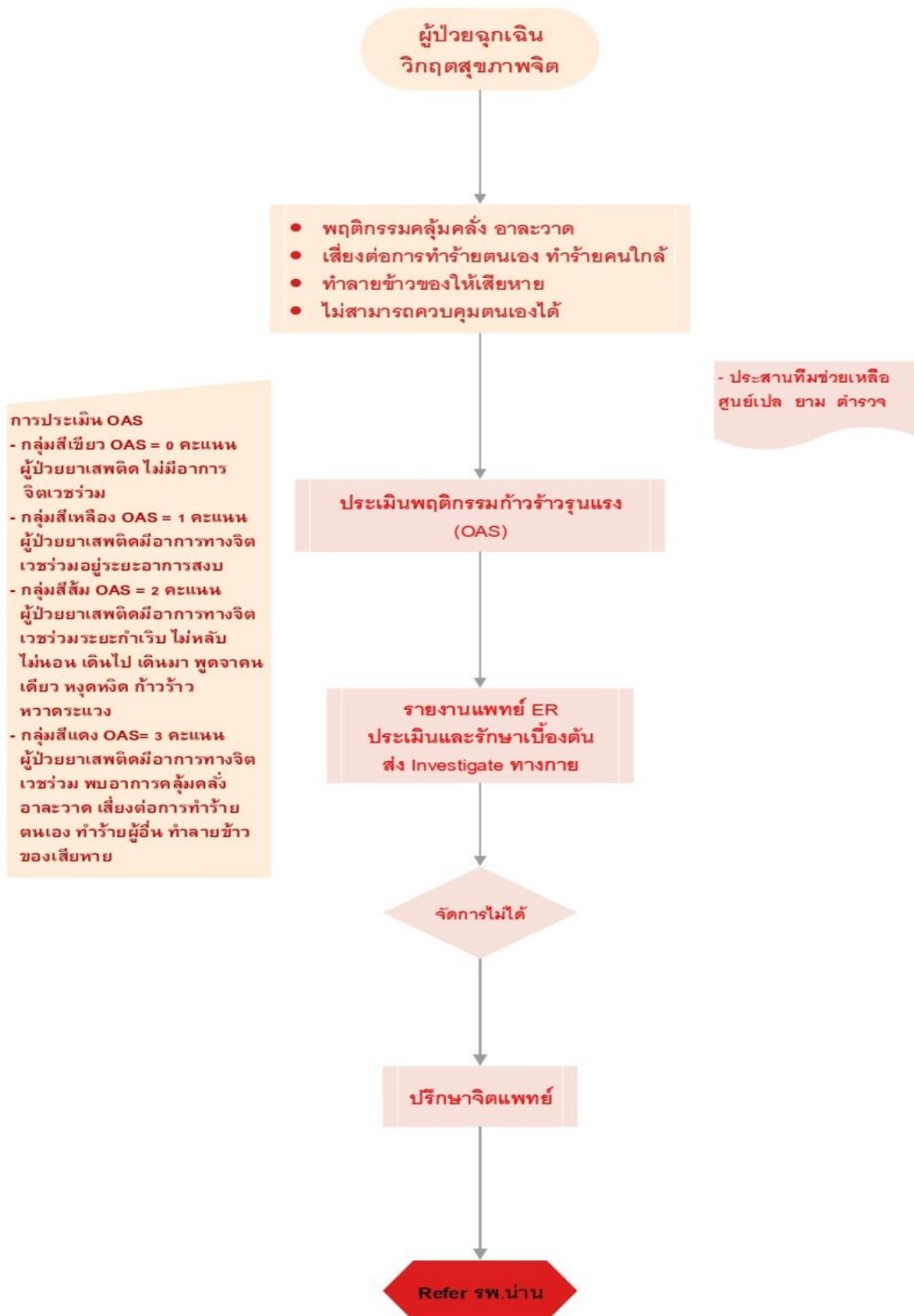
ช่องทางด่วน **OPD** ผู้ป่วยสารเสพติด กลุ่มสีเหลือง โรงพยาบาลท่าวังผา



รพ.ท่าวังผา
6 ก.ค. 2567

หมายเหตุ เมื่อผู้ป่วยรักษาต่อเนื่องจนอาการจิตเวชสงบ ส่งพบงานยาเสพติด เพื่อ นำบัตร**Matrix**ตามโปรแกรม

แนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต โรงพยาบาลท่าวังผา



แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยบาดเจ็บสาหัสเพื่อเข้าสู่กระบวนการ CBTx อำเภอท่าวังผา

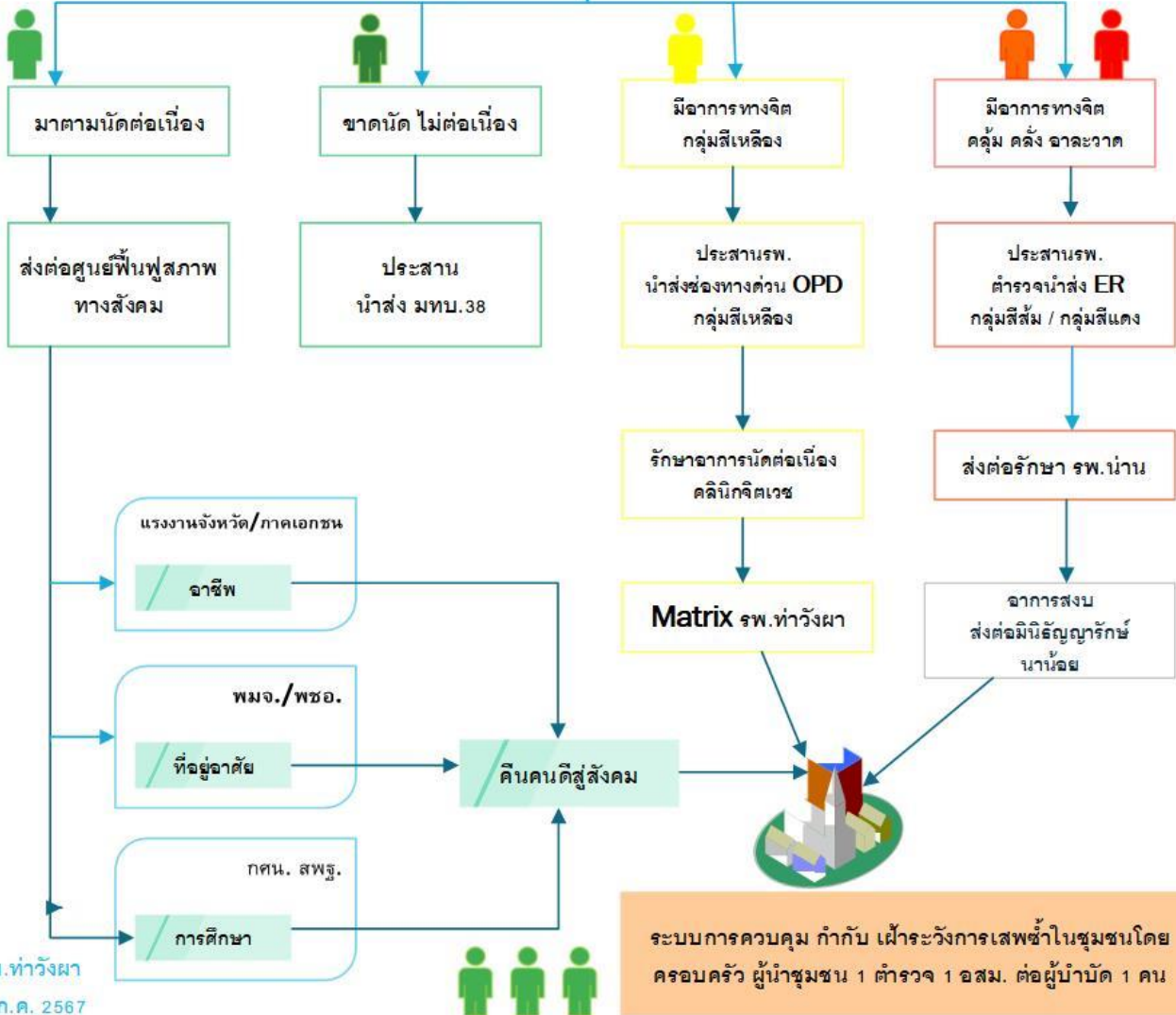


ค้นหา และคัดกรองผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด สมัครใจบำบัดจากชุมชน

นำส่งศูนย์คัดกรอง โรงพยาบาลท่าวังผา

ผู้ป่วยสารเสพติดกลุ่มสีเขียว บำบัดต่อเนื่องในกระบวนการ Matrix 4 ครั้ง

ส่งต่อ บำบัด CBTx ต่อเนื่องจนครบ 8 ครั้ง จนครบ 3 เดือน



แนวทางการสังเกตสัญญาณเตือนและการแจ้งเหตุในผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต
เมื่ออยู่ในกระบวนการบำบัด **CBTx** โรงพยาบาลท่าวังผา



ชั้นปฏิบัติการ (ประชาคมและ Re-X-Ray) ระยะเร่งด่วนจังหวัดน่าน

1) กลุ่มที่ 1 (ห้วงวันที่ 16 - 23 กรกฎาคม 2567)

ประกอบด้วย อ.เฉลิมพระเกียรติ, เชียงกลาง, บ่อเกลือ, พ่วงช้าง และแม่จริม

รวม 200 หมู่บ้าน

2) กลุ่มที่ 2 (ห้วงวันที่ 24 - 31 กรกฎาคม 2567)

ประกอบด้วย อ.เวียงสา, นาน้อย และสองแคว รวม 222 หมู่บ้าน

3) กลุ่มที่ 3 (ห้วงวันที่ 1 - 8 สิงหาคม 2567)

ประกอบด้วย อ.ปัว, ภูเพียง และสันติสุข รวม 199 หมู่บ้าน

4) กลุ่มที่ 4 (ห้วงวันที่ 9 - 20 สิงหาคม 2567)

ประกอบด้วย อ.เมืองน่าน, นาน้อย และบ้านหลวง รวม 183 หมู่บ้าน+28 ชุมชน

สถิติข้อมูลประชากรจังหวัดน่าน ช่วงอายุ 12 ปี - 65 ปี

จังหวัดน่าน	ชาย	หญิง	รวม	รวมเทศบาลเมือง/ตำบล
อำเภอเมืองน่าน	23,551	23,497	47,048	60,210
ทม.เมืองน่าน	6,739	6,423	13,162	
อำเภอแม่จริม	6245	5916	12,161	
อำเภอบ้านหลวง	4,459	4,342	8,801	
อำเภอนาน้อย	10,952	10,736	21,688	23,294
ท้องถื่นทต.นาน้อย	777	829	1,606	
อำเภอปัว	19,917	20,154	40,071	47,631
ท้องถื่นทต.ปัว	3,638	3,922	7,560	
อำเภอเวียงสา	24,592	23,981	48,573	50,426
ท้องถื่นทต.เวียงสา	910	943	1,853	
อำเภอพ่วงช้าง	5,782	5,754	11,536	13,935
ท้องถื่นทต.พ่วงช้าง	1,217	1,182	2,399	
อำเภอเชียงกลาง	6,365	6,550	12,915	19,903
ท้องถื่นทต.เชียงกลาง	3,461	3,527	6,988	
อำเภอนาน้อย	5,200	5,075	10,275	
อำเภอสันติสุข	6,007	5,804	11,811	
อำเภอบ่อเกลือ	6,214	5,891	12,105	
อำเภอสองแคว	4,877	4,483	9,360	
อำเภอภูเพียง	13,105	13,337	26,442	
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ	3,982	3,823	7,805	
รวม	157,990	156,169	314,159	