

**การบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดจังหวัดลำพูน**  
(ณ 24 เม.ย.63)

1. ขอความร่วมมือ เร่งรัดการเบิกจ่าย งบประมาณ ปี 2563 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและ บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด และปรับกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 เพื่อลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction)

- ได้รับจัดสรร ทั้งหมด 4,276,560 บาท
- เบิกจ่ายในระบบ GFMS 1,000,200.35 บาท
- อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย 356,285 บาท
- รวม 1,356,485.35 บาท (ร้อยละ 31.72 )

**2. ผู้เข้ารับการบำบัดรักษาทุกระบบ ตามเป้าหมายของ ปปส.ชาติ**

ระบบ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
1.สมัครใจ <b>สถานพยาบาล</b>	551	160	27.22	
2.CBTx		31		เวียงฯ 29 ,แม่ทา 2 คน
3.ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ศอ.ปส.จ)	200	100	50	รุ่น1 : 3-14 กพ.63
4.บังคับบำบัดไม่ควบคุมตัว <b>สถานพยาบาล</b>	<b>265</b>	<b>612</b>	<b>230.94</b>	เป้า ก.สาธารณสุข 481 คน
5.บังคับบำบัด ควบคุมตัว <b>สนง. คปพ</b>	195	32	16.41	
6.ต้องโทษ	105	51	48.57	
<b>รวม</b>	<b>1,316</b>	<b>986</b>	<b>74.92</b>	

ที่มา : บสต. แบบบำบัดรักษาจังหวัดลำพูน ปี 2563 (1 ตค. - 24 เม.ย.63 )

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแนวทางป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด (**เอกสารแนบ**) สืบเนื่องจากในช่วงที่มีการแพร่ระบาด ทำให้จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อมาจาก สนง. คุมประพฤติ มีจำนวนมากขึ้น และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน มีการปรับ กิจกรรมด้านการบำบัดฟื้นฟู ให้หน่วยงานดำเนินการด้านลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดมากขึ้น

**3.ผลงานตามตัวชี้วัดแผนบำบัดรักษา ระดับจังหวัด เขต ประเทศ ปี 63**

ระบบ	Retention Rate ร้อยละ 50	ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความ รุนแรงอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 60
สมัครใจ	61.45	50
บังคับ	36.44	-
ต้องโทษ	37.5	-
รวม	47.78	50

ที่มา ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ บสต.ปี 63 (ตค. - 24 เม.ย.63)

ได้ประสานขอความร่วมมือจาก โรงพยาบาล, ศูนย์ข้อมูลอำเภอ, เรือนจำจังหวัด และสนง. คปพ. ในการเร่งรัดส่งต่อ ไป บสต. และ ลงข้อมูลในระบบ บสต.ให้เป็นปัจจุบัน กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษา ครบกำหนดของแต่ละระบบ ให้รีบดำเนินการติดตาม และ ลง บสต.ติดตาม ภายในเดือนแรก และไม่ควรเกิน 3 เดือน

แนวทางป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
สำหรับสถานพยาบาลเสพติด สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อการทำงานด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ในทุกระบบการบำบัดรักษา กรมการแพทย์ โดยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จึงได้จัดทำแนวทางป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานพยาบาลเสพติด สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

**ขั้นตอนการรับผู้ป่วย**

- คัดกรอง ประเมิน ความเสี่ยงของการติดเชื้อ COVID-19 ทั้งผู้ป่วย ญาติ และผู้นำส่ง ควบคุมกับการคัดกรองเรื่องการติดยาเสพติด หากพบความเสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือสัมผัสเชื้อโรค ให้ส่งผู้ป่วยไปที่คลินิก ARI : Acute Respiratory Infection ของสถานพยาบาล
- การซักถาม พูดคุย ประเมินอาการ ควรให้ผู้ป่วย ญาติ และผู้นำส่งสวมหน้ากากอนามัย และเว้นระยะห่างระหว่างผู้ป่วยและผู้ให้การบำบัด 1.5-2 เมตร สำหรับเจ้าหน้าที่ให้สวมหน้ากากอนามัย และ/หรือ Face shield ด้วย
- การซักถามประวัติ สอบถามข้อมูล ควรใช้เวลาให้น้อยที่สุด และเพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสารทางโทรศัพท์เพื่อสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติม รวมทั้งการประสาน หรือให้การช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง
- เพิ่มความรู้ความเข้าใจกับผู้ป่วย และญาติ เรื่องการป้องกันการติดและแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 เพื่อหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง งดการมีวสุมรวมกลุ่มสังสรรค์ การใช้อุปกรณ์การเสพร่วมกัน และให้เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล

**ขั้นตอนการบำบัดฟื้นฟู**

- งดเว้นการบำบัดฟื้นฟูในรูปแบบกลุ่มบำบัด ทั้งผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งการบำบัดแบบค่าย/ศูนย์ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม หรือการบำบัดอื่น ที่เป็นการรวมกลุ่มผู้ป่วย
  - งดเว้น/ยืดหยุ่นระยะเวลาการนัดผู้ป่วยมาสถานพยาบาล และใช้วิธีการช่วยเหลือ/บำบัดผ่านช่องทางการสื่อสารอื่นแทน เช่น โทรศัพท์ โอนไลน์ หรือ ช่องทางอื่น ๆ เช่น การเยี่ยมบ้านโดย รพ.สต.หรือ อสม. หรือรูปแบบการบำบัดโดยชุมชน
  - หากมีความจำเป็นต้องให้การช่วยเหลือ/บำบัด ให้ใช้วิธีการแบบรายบุคคล (Individual) และใช้อุปกรณ์ป้องกันโดยผู้ป่วยให้ใส่หน้ากากอนามัย ส่วนผู้บำบัดใส่หน้ากากอนามัย และ/หรือ Face shield
  - ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องรับยาต่อเนื่อง ให้ใช้ระบบบริหารจัดการเช่นเดียวกับ การรับส่งยาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังของสถานพยาบาลนั้น ๆ
  - กรณีผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องรับไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน เช่น ผู้ป่วยที่มีอาการถอนพิษสุรารุนแรง ควรใช้ระบบการป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อ เช่นเดียวกับ กลุ่มเสี่ยง/สัมผัสโรค COVID-19
- ขั้นตอนการติดตามการรักษา ให้งดการติดตามด้วยวิธีการนัดผู้ป่วยมาที่สถานพยาบาล แต่เพิ่มช่องทางการติดตามช่วยเหลือผ่านทางโทรศัพท์ โอนไลน์ หรือการสื่อสารอื่น ๆ รวมทั้งการติดตามโดยใช้เครือข่ายในชุมชน หรือ อสม.ในเขตพื้นที่

จัดทำโดย สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติ บรมราชชนนี  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ณ วันที่ 30 มีนาคม 2563