

# Key Result: ร้อยละ 68 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

HOW TO	สสจ.	รพ./สสอ.
ประชาชน 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง วินิจฉัยและเข้าถึงบริการตามมาตรฐาน	ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดำเนินงานตัวชี้วัดและการบันทึกระบบรายงาน	คัดกรองเชิงรุกในชุมชน ทุกกลุ่มวัย เน้นกลุ่ม NCD ผู้สูงอายุและกลุ่ม ANC

# Key Result: อัตราฆ่าตัวตาย ไม่เกิน 6.3 ต่อแสนประชากร

HOW TO	สสจ.	รพ./สสอ.
การคัดกรอง และเฝ้าระวังกลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ	1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนและฆ่าตัวตาย	1. วิเคราะห์สถานการณ์และมีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามสถานการณ์ของพื้นที่
ระบบข้อมูลมีคุณภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์	2. พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลระหว่างหน่วยบริการ	2. มีการเฝ้าระวังผู้ที่มีประวัติพยายามทำร้ายตนเองและได้รับการดูแลบำบัดด้วยวิธีการแพทย์อย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง
		3. พัฒนา อสม.ร่วมในการคัดกรองและเฝ้าระวังกลุ่มเป้าหมายที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย
		4. EMS จิตเวชฉุกเฉิน/Acute Care

นโยบายการดำเนินงานแก้ไขปัญหา

ด้านยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ 2563

# สิ่งที่มุ่งเน้นในการดำเนินงานยาเสพติด ปีงบประมาณ 2563

1.1

เน้นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มประชากรช่วงวัย ระหว่าง 15 – 24 ปี ซึ่งเป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงมากที่สุดต่อปัญหายาเสพติด

1.2

ลดวงจรด้านอุปทาน (Supply) โดยการสกัดกั้นยาเสพติดจากนอกประเทศ ตามแนวชายแดน การปราบปรามการค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติดในทุกพื้นที่

1.3

ลดวงจรด้านอุปสงค์ (Demand) โดยการตัดวงจรรายใหม่ การป้องกันยาเสพติด แบบตรงเป้าหมาย การบำบัดรักษา ลดการกระทำผิดซ้ำ การติดตาม ช่วยเหลือ และสร้างภูมิคุ้มกัน ให้กับบุคคล ชุมชน และสังคม

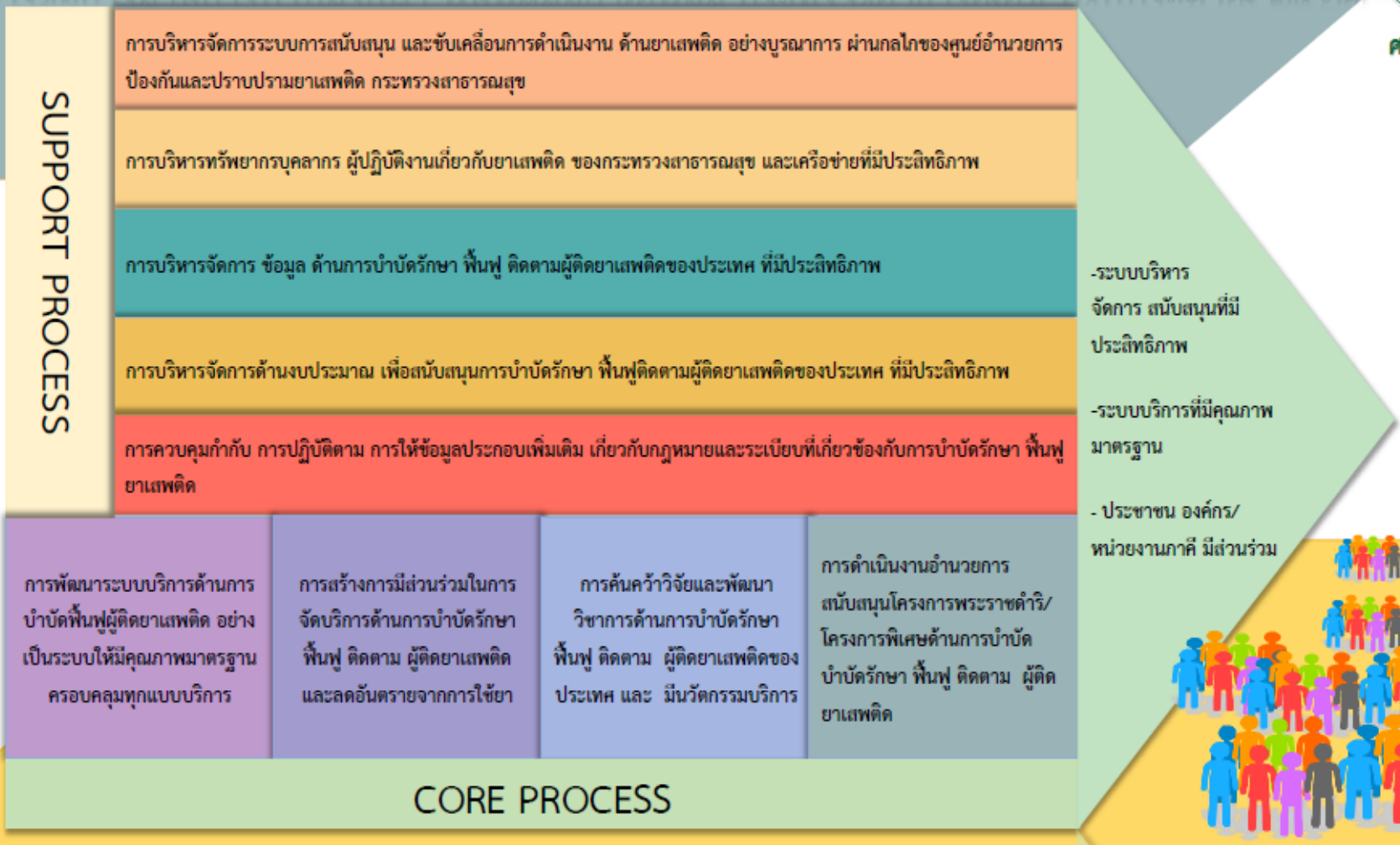
1.4

การลดความรุนแรงและผลกระทบของปัญหายาเสพติดที่สร้างความเดือดร้อน ให้กับชุมชนและสังคม

# ระบบการจัดการด้านการบำบัดรักษา พันธุผู้ติดเชื้อเอชไอวี กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓



ศอ.ปส.สธ.



หมวด											
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)										
โครงการที่	24. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด										
ลักษณะ											
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)										
คำนิยาม	ผู้ป่วยยาเสพติด หมายถึง ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบ ทุกระดับความรุนแรงที่ได้รับการบำบัดรักษาและมีคะแนนประเมินความรุนแรงตามแบบคัดกรอง บคท.ภส. ดังนี้ - ผู้ใช้ยาเสพติด (User) คะแนน 2-3 - ผู้เสพยาเสพติด (Abuse) คะแนน 4-6 - ผู้ติด ยาเสพติด (Dependence) คะแนน 27 ขึ้นไป										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <tr> <th>ปีงบประมาณ 61</th> <th>ปีงบประมาณ 62</th> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> <th>ปีงบประมาณ 65</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>50</td> <td>55</td> <td>60</td> </tr> </table>	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65			50	55	60
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65							
		50	55	60							
วัตถุประสงค์	ผู้ป่วยยาเสพติด ที่ได้รับการคัดกรองเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องร้อยละ 1 ปี										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาในทุกระบบ และรายงานข้อมูลการบำบัดรักษา ในฐานข้อมูลการบำบัดรักษาเสพติดของประเทษ (บสค.)										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลการบำบัดรักษา จากทวารวจงานข้อมูลของหน่วยงานผู้ให้บริการบำบัดรักษา (สถานพยาบาล) จากฐานข้อมูลการบำบัดรักษาเสพติดของประเทษ (บสค.)										
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลการบำบัดรักษาเสพติดของประเทษ (บสค.) ซึ่งรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาจากสถานพยาบาล										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างน้อย 4 ครั้งภายใน 1 ปี หลังจำหน่าย										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติด ที่รับการบำบัดรักษาและได้รับการจำหน่ายทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 จากสถานบำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ยกเว้น ถูกจับเสียชีวิต หรือผู้ป่วยที่ได้รับ methadone maintenance treatment : MMT (เนื่องจากการดูแลต่อเนื่องไม่มีการจำหน่าย)										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100										
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน										

### ผู้ป่วยยาเสพติด ทั้งหมด บำบัดครบ และ ติดตาม 4 ครั้ง ใน 1 ปี (เฉพาะสถานพยาบาล)

ปีงบประมาณ	สถานพยาบาล						
	เข้าบำบัด (B)	เข้าบำบัด MMT	บำบัดครบ	บำบัดครบ MMT	บำบัด&ติดตาม(A)	บำบัดMMT&ติดตาม	% BL KPI63
2560	25,650	█	22,991	█	19,223	█	74.94
2561	30,504	█	22,172	█	14,816	█	63.02
2562	41,451	█	28,732	█	17,093	█	46.38
รวม	97,605	█	73,895	█	51,132	█	52.39

แหล่งข้อมูล บสค. ณ วันที่ 4 กันยายน 2562

# Key Result: ร้อยละ 55 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษา

## ได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)

HOW TO	สสจ.	รพ./สสอ./รพ.สต.
การติดตามผู้ผ่านการบำบัดตามมาตรฐานและครอบคลุม	1.สนับสนุนงบประมาณในการติดตามผู้ผ่านการบำบัด	ติดตามผู้ผ่านการบำบัดปีงบประมาณ 2562 ในพื้นที่ตามมาตรฐาน 7 ครั้ง/1 ปี
	2.ควบคุมและกำกับการดำเนินงานผ่านระบบ บสต. ทุกเดือน	

หมวด											
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)										
โครงการที่	24. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด										
ลักษณะ											
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง										
คำนิยาม	ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรง หมายถึงผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการหรือพฤติกรรมในข้อใดข้อหนึ่ง อย่างน้อย 1 ข้อ ตามเกณฑ์ต่อไปนี้ 1. มีประวัติการฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรงโดยตั้งใจจะเสียชีวิตตลอดช่วงชีวิตที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน 2. มีประวัติการก่อความรุนแรง ทำร้ายผู้อื่น หรือสร้างความรุนแรงในชุมชนตลอดช่วงชีวิตที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน 3. อาการทางจิตปัจจุบันของผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด หวาดระแวง เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงต่อผู้อื่น 4. มีประวัติก่อคดีอาชญากรรมตลอดชีวิตที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <tr> <td>ปีงบประมาณ 61</td> <td>ปีงบประมาณ 62</td> <td>ปีงบประมาณ 63</td> <td>ปีงบประมาณ 64</td> <td>ปีงบประมาณ 65</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>50</td> <td>55</td> <td>60</td> </tr> </table>	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65			50	55	60
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65							
		50	55	60							
วัตถุประสงค์	ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรง										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลการบำบัดรักษา จากการรายงานข้อมูลของหน่วยงานผู้ให้การบำบัดรักษา (สถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูจิตวิทยาเสพติด) จากฐานข้อมูลการบำบัดรักษาเสพติดของประเทศ (บสต.)										
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลการบำบัดรักษาเสพติดของประเทศ (บสต.) ซึ่งรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาจากสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูจิตวิทยาเสพติดทั่วประเทศ ได้แก่ สถานพยาบาล ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในจังหวัด/ชุมชน ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ ทัณฑสถาน และสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน)										

ผู้ป่วยยาเสพติดเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง บำบัดครบ และ ติดตาม 4 ครั้ง ใน 1 ปี							
ปี งบประมาณ	ระบบสมัครใจ (เฉพาะโรงพยาบาล)						
	เข้าบำบัด (B)	เข้าบำบัด MMT	บำบัด ครบ	บำบัดครบ MMT	บำบัด& ติดตาม(A)	บำบัดMMT &ติดตาม	% BL KPI63
2561	4,252		3,443		2,637		62.02
2562	4,077		2,978		2,308		56.61
<b>รวม</b>	<b>8,329</b>		<b>6,421</b>		<b>4,945</b>		<b>59.37</b>

แหล่งข้อมูล บสต. ณ วันที่ 4 กันยายน 2562

**ผู้ป่วยยาเสพติดเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง หมายถึง คัดกรองมีภาวะข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ;**

1. ก้าวร้าว รุนแรง ทำร้ายผู้อื่น
2. หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล
3. มีความคิด /พฤติกรรมการฆ่าตัวตาย
4. มีประวัติคดีอาญา ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้  
คดีความผิดต่อชีวิต  
คดีความผิดต่อร่างกาย  
คดีความผิดเกี่ยวกับเพศ

**หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานปี 2563ประมวลผลจาก ข้อมูลขั้นตอนการคัดกรองในระบบ บสต. ส่วนที่ 2 ข้อที่ 4 และ 7 ตามลำดับ (เดิมมีบันทึกอยู่แล้ว)**



# Key Result: ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง ได้รับการ ประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง

HOW TO	สสจ.	รพ./รพ.สต.
<p>ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง และไม่ก่อความรุนแรง</p>	<p>1. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ ปฏิบัติงานยาเสพติด ในการการ ประเมินผู้ป่วย ที่มีอาการทางจิตที่เสี่ยงต่อ การเกิดความรุนแรง</p>	<p>1. รพ./รพ.สต. มีการคัดกรอง อาการทางจิตเวชในผู้เข้ารับการ บำบัดยาเสพติดทุกราย</p>
		<p>2. ติดตามดูแลในการใช้ยาเสพติด และรักษาอาการทางจิตเวชรวมทั้ง ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดเหตุ รุนแรง( ตามแนวทาง)</p>
	<p>2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการควบคุมและจัดการสถานะ วิกฤตสุขภาพจิตในผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด</p>	<p>3. EMS จิตเวชฉุกเฉิน/Acute Care /พ.ร.บ.สุขภาพจิต 2551</p>