



การแก้ไขปัญหาคีตเวชจากยาเสพติด โรงพยาบาลวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

โดย

นายแพทย์เกรียงไกร ไกยวรรณ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ข้อมูลทั่วไปอำเภอวังสามหมอ



ประชากรทั้งหมด 60,713 คน

- เพศชาย จำนวน 31,105 คน
- เพศหญิง จำนวน 29,068 คน



- 6 ตำบล 72 หมู่บ้าน
- 12,192 หลังคาเรือน
- เทศบาล 5 แห่ง อบต. 2 แห่ง



อาชีพหลัก เกษตรกรรม เช่น ทำนา ทำไร่มันสำปะหลัง ไร่อ้อย สวนยางพารา เป็นต้น



- ❖ รพช.ระดับ F1 1 แห่ง
- ❖ รพ.สต.10 แห่ง
- ❖ PCU 1 แห่ง

- ❖ FR 6 หน่วย (FR อบต 5 หน่วย เอกชน 1 หน่วย)



- วัด 68 แห่ง
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 26 แห่ง
- โรงเรียนประถม 34 แห่ง โรงเรียนมัธยม 3 แห่ง



อ.วังสามหมอ

- ห่างจากอุดรธานี 100 กม.ใช้เวลาเดินทาง 1 ชม.30 นาที
- ห่างจาก อ.กุมภวาปี 55 กม.ใช้เวลาเดินทางประมาณ 50 นาที
- ห่างจาก รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ 243 กม.ใช้เวลาเดินทาง 4 ชม.



วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน บริการประทับใจ
มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ





พันธกิจ

- 01 ให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 02 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ ในการสร้างเสริมและป้องกันสุขภาพในเชิงรุก
- 03 พัฒนาระบบบริการ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ เพื่อให้เกิดความพึงพอใจและความสุขทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ
- 04 ดำเนินงานสาธารณสุขตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและปัญหาในพื้นที่



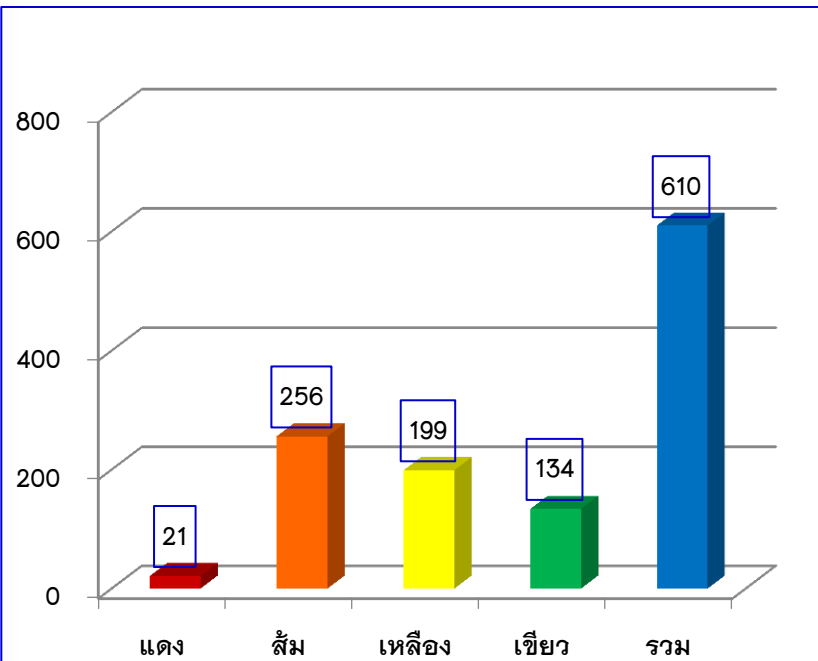
การแก้ไขปัญหาดิจิทัล ยาเสพติด



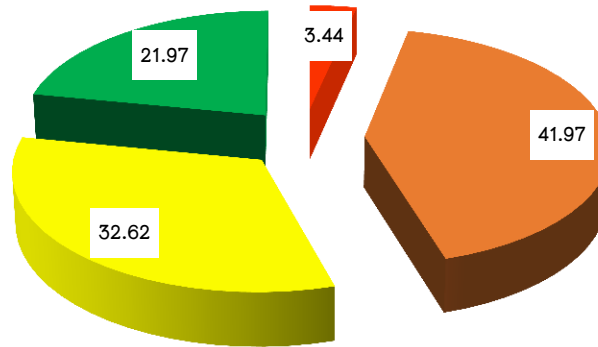


สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดอำเภอวังสามหมอ

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดทั้งหมด 610 ราย แยกเป็น 1.กลุ่มสีแดงจำนวน 21 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.44 2.กลุ่มสีส้ม จำนวน 256 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.97 3.กลุ่มสีเหลือง จำนวน 199 ราย คิดเป็นร้อยละ 32.62 4.กลุ่มสีเขียว จำนวน 134 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.97



จำนวนผู้ป่วยจิตเวช อ.วังสามหมอ ปี 2566



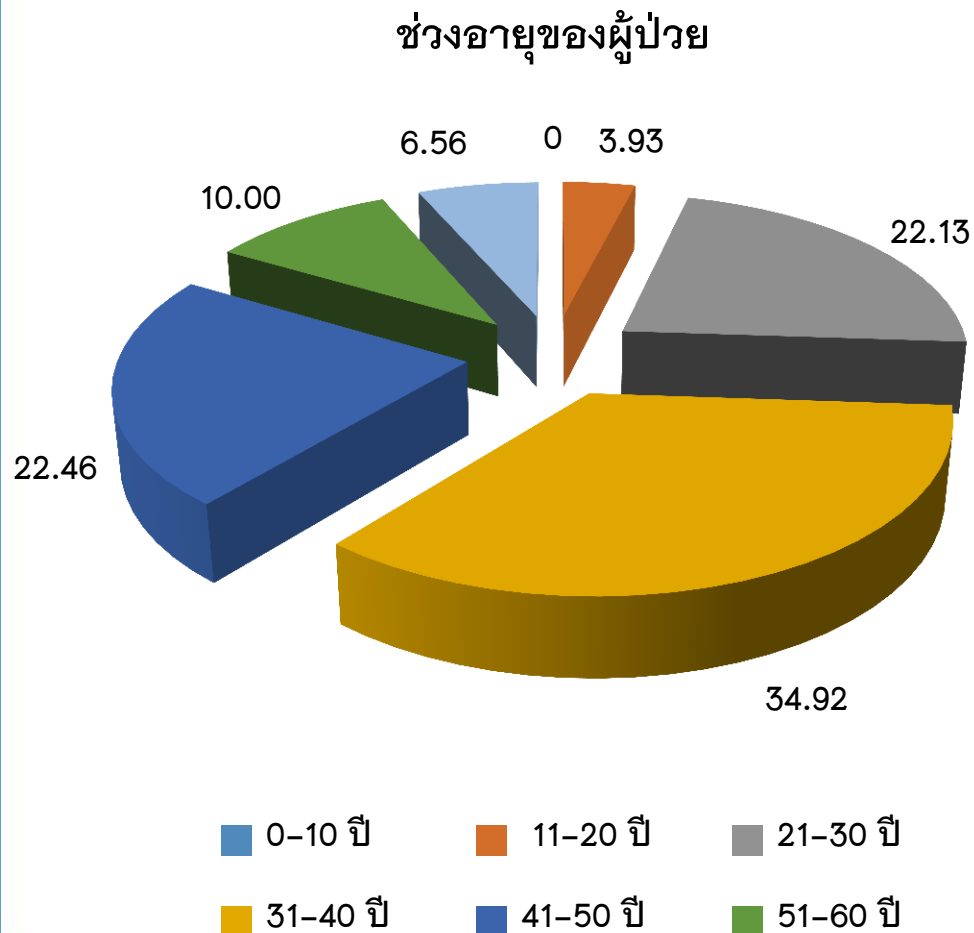
ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชแบ่งตามระดับความรุนแรงของอาการตามเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข อ.วังสามหมอ ปี 2566

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชแยกตามหน่วยบริการ

หน่วยบริการ	แดง	ส้ม	เหลือง	เขียว	รวม
PCU	9	41	15	16	81
คำโคกสูง	0	26	16	26	68
คำน้อย	3	22	24	10	59
คำยาง	1	19	16	16	52
คำไฮ	1	15	16	4	36
นาแก	1	17	13	6	37
นาตาล	2	16	12	6	36
โนนสะอาด	2	22	12	5	41
บะยาว	1	9	6	1	17
หนองกุงทับม้า	0	44	29	25	98
หนองหญ้าไซ	1	25	40	19	85

พื้นที่ที่มีผู้ป่วยอันดับ 1 คือ รพ.สต.หนองกุงทับม้า จำนวน 98 ราย ร้อยละ 16.07 อันดับ 2 รพ.สต.หนองหญ้าไซ จำนวน 85 ราย ร้อยละ 13.93 และอันดับ 3 คือ PCU จำนวน 81 ราย ร้อยละ 13.28

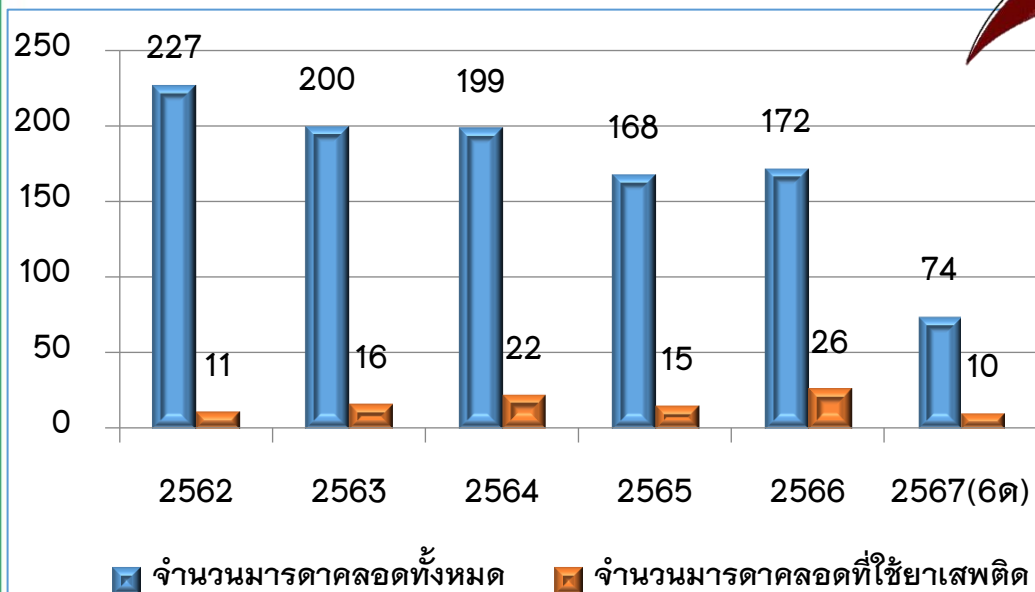
สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดอำเภอวังสามหมอ



- ☐ ช่วงอายุของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่พบมากอันดับ 1 คือช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 213 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.92 2.ช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 137 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.46 และ 3. ช่วงอายุ 21-30 ปี จำนวน 135 รายคิดเป็นร้อยละ 22.13
- ☐ อายุผู้ป่วยต่ำสุดคืออายุ 13 ปี ในพื้นที่ ตำบลวังสามหมอ(PCUชาววัง) และ ตำบลปะยาว (รพ.สต.ปะยาว)
- ☐ ผู้ป่วยอายุสูงสุดคือ 87 ปี ในพื้นที่ตำบลผาสุก (รพ.สต.คำยาง)

สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดอำเภอวังสามหมอ

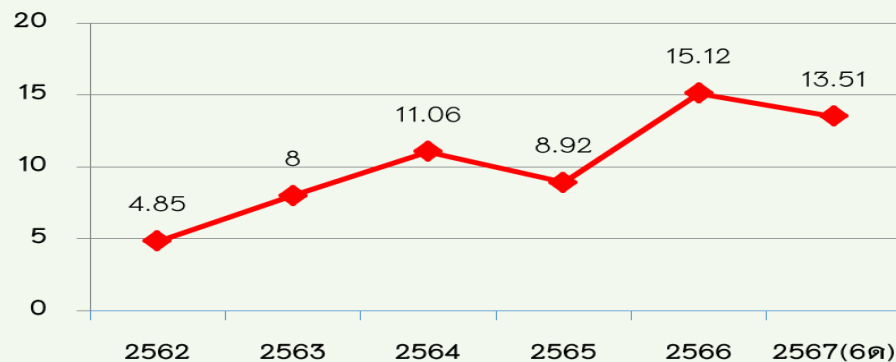
จำนวนมารดาคลอดที่มีการใช้ยาเสพติด
อ.วังสามหมอ ปี 2562-2567(6 เดือน)



จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีการใช้ยาเสพติด ปี 2562-2567(6 เดือน)มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น พื้นที่ที่มีหญิงตั้งครรภ์ใช้ยาเสพติด 3 อันดับแรกคือ

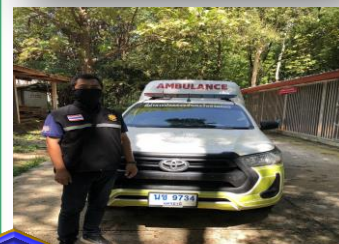
- 1.รพ.สต.คำไฮ จำนวน 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.46
- 2.รพ.สต.หนองกุงทับม้า จำนวน 12ราย คิดเป็นร้อยละ 15.19 และ
- 3.รพ.สต.คำยาง จำนวน 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.92

ร้อยละมารดาคลอดที่มีการใช้สารเสพติด อ.วังสามหมอ
ปี 2562-2567(6 เดือน)



หน่วยบริการ	จำนวนมารดาคลอดใช้สารเสพติด(ราย)				
	ปี 2563	ปี 2664	ปี 2565	ปี 2566	รวม
หนองหญ้าไซ	1	3	0	1	5
คำน้อย	1	1	1	0	3
บะยาว	1	0	0	1	2
คำยาง	3	3	3	2	11
คำโคกสูง	1	4	3	1	9
หนองกุงทับม้า	1	2	1	8	12
นาแก-ภูดิน	0	0	1	0	1
โนนสะอาด	0	0	1	1	2
คำไฮ	4	3	0	6	13
นาดาด	0	2	3	3	8
PCU	3	2	2	0	7
นอกเขต	1	2	0	3	6
รวม	16	22	15	26	79

ลดความรุนแรงในชุมชน



1. แยกผู้ป่วยออกจากชุมชน และส่งต่อ

1. ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายในการจัดสร้างศูนย์พักคอยที่กองร้อย อส. อำเภอวังสามหมอ และการดูแลเพื่อป้องกันการเกิดความรุนแรงของผู้ป่วยยาเสพติด SMI-V ในชุมชน
2. ประสานความร่วมมือกับ อปท. ในการส่งต่อผู้ป่วย



2.

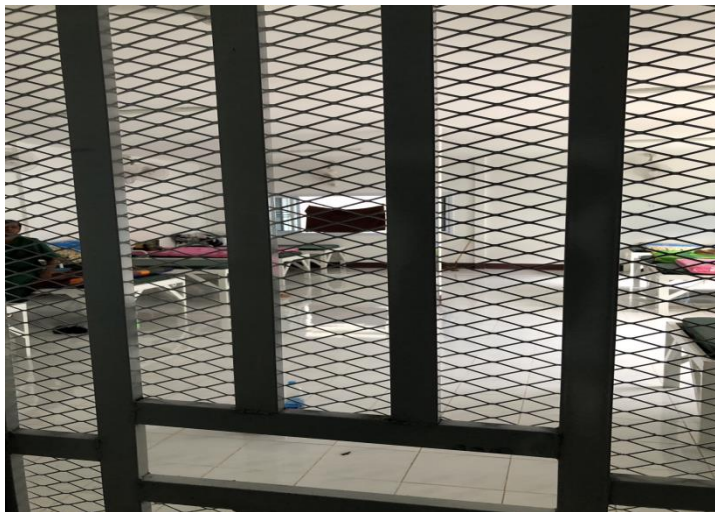
เพิ่มศักยภาพด้านการบำบัดรักษา



ได้รับคำปรึกษาจากทีม รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์และ รพ.ธัญญรักษ์อุดรธานี ในการสร้างอาคารมินิธัญญารักษ์ใน รพ.และวางระบบการดูแลรักษา รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมดูแลผู้ป่วย



ห้องรวมจำนวน 12 ห้อง รองรับกลุ่มผู้ป่วยที่อาการสงบแล้ว

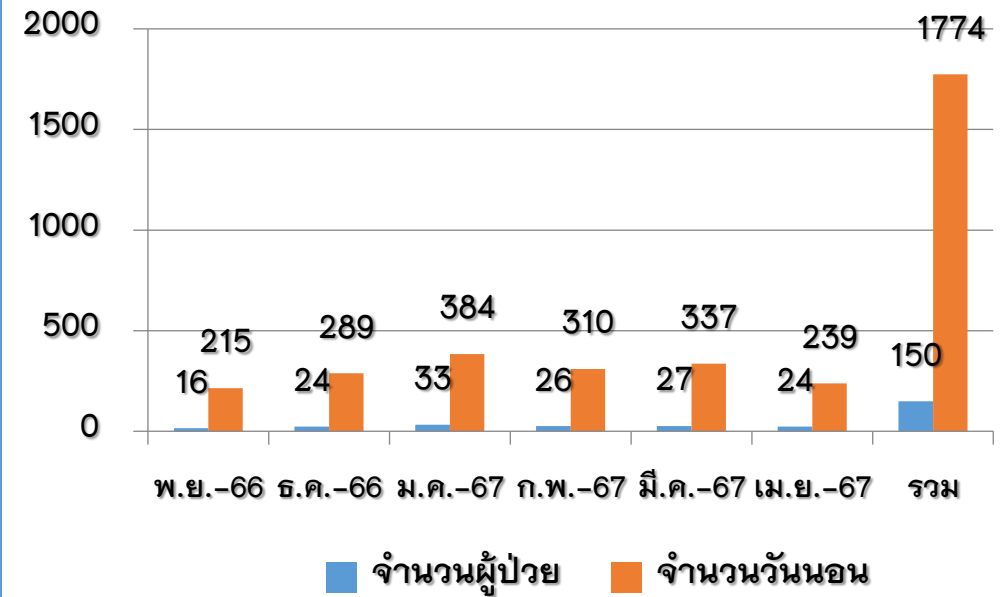


การดำเนินงานตึกมินิธัญญารักษ์



เริ่มเปิดรับดูแลผู้ป่วยเมื่อเดือน พฤศจิกายน 2566
จำนวน 7 เตียง

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดที่รับไว้ดูแล
ตั้งแต่พฤศจิกายน 2566 -30 เมษายน 2567



ยอดผู้ป่วย Admit ทั้งหมด 150 ราย วันนอนรวม 1774 วัน วันนอนเฉลี่ย 11.83 วัน/คน อัตราครองเตียงร้อยละ 139.25
(จำนวน SumAdjRW 240.9257 ได้รับเงินชดเชย 2,011,729.6 บาท)



เชิงรับ

บำบัดฟื้นฟูต่อเนื่อง



เชิงรุก

การพัฒนาต่อเนื่องในชุมชน

ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายในชุมชน“ชุมชนล้อมรั้ว”เพื่อการ
บำบัดฟื้นฟูต่อเนื่อง

(Community Based Treatment and Rehabilitation: CBTx)

มีหมู่บ้านดำเนินการทั้งหมดจำนวน 11 หมู่บ้าน(รพ.สต.ละ 1 หมู่บ้าน)



มีการทำประชาคมร่วมกัน



พบโอกาสพัฒนากลุ่มหญิง
ตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติดไม่มา
ANC การประสานความร่วมมือ
หมอคนที่ 1 ค้นหาหญิง
ตั้งครรภ์ในชุมชน



กลุ่มมารดาหลังคลอดที่ใช้สารเสพติด

*ประสานคลินิกฟ้าใสเพื่อเข้าสู่การบำบัด และประเมินความพร้อมในการ
ดูแลบุตร กรณีมารดาและครอบครัวไม่พร้อมประสานบ้านพักเด็กเพื่อรับ
เด็กไปดูแล

*ให้คำแนะนำการวางแผนครอบครัวโดยการฝังยาคุมกำเนิด

*ประสาน COC เพื่อติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่อง

กลุ่มผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด

*ส่งต่อ รพ.ธัญญารักษ์เพื่อรับการฟื้นฟู 4 เดือน ในรายชื่อสมัครใจ

*ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับ COC ในรายชื่อรับกลับจากจิตเวชเลย

ความภาคภูมิใจ

เป็นแหล่งศึกษาดูงานของโรงพยาบาลอื่นๆหลายแห่ง เช่น
รพ.เพ็ญ, รพ.บ้านฝ้อ , รพ.ไชยวาน, รพ.กุดจับ, รพ.โนนสะอาด



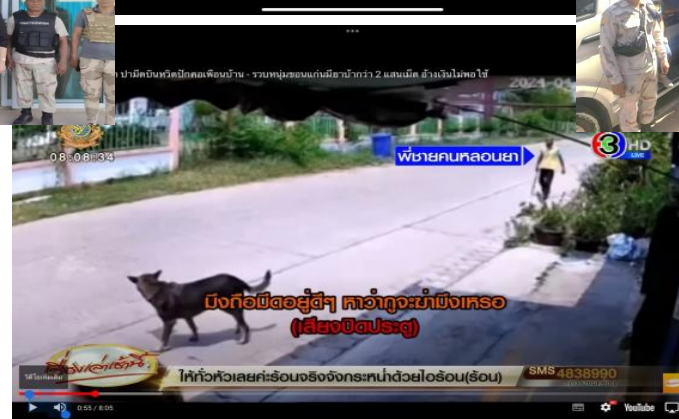
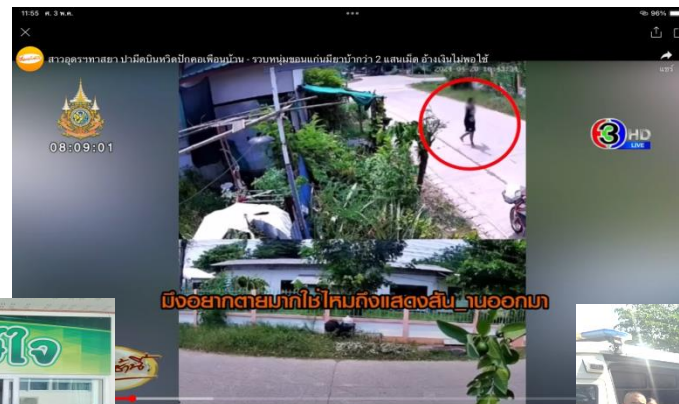
ความภาคภูมิใจ

มีการประสานความร่วมมือในรูปแบบของเครือข่ายทั้งด้านการค้นหาในชุมชนและด้านการบำบัดรักษา



ความภาคภูมิใจ

ช่วยลดความรุนแรงในชุมชนอำเภอวังสามหมอ และอำเภออื่นๆ ที่ประสานขอความช่วยเหลือมารักษาดูแล เช่น
อำเภอเมืองอุดรธานี และอำเภอกุมภวาปี





S

P

I

R

I

T