

**วาระการประชุมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบไร้รอยต่อ
จากโรงพยาบาลสู่ชุมชน ปีงบประมาณ 2565**

**“หารือแนวทางการซักซ้อมแผนเผชิญเหตุบนโต๊ะต่อผู้ป่วยยาเสพติด
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง”**

**“Table top exercise (TTX) : Seamless in Drug Abuse with High
Risk to Violence”**

**วันที่ 27 เมษายน 2565 เวลา 13.30 น. เป็นต้นไป ผ่านระบบ Zoom
meeting**

**ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ (นายแพทย์สุนทรพจน์
ช่วยย ดำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ)**

1.1

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3.1 บริบท ประสบการณ์ของพื้นที่อำเภอแม่ลาน ในการจัดบริการ
รองรับผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความเสี่ยงก่อความรุนแรง (ระบบการดูแล การส่ง
ต่อ) (ตัวแทนจาก อำเภอแม่ลาน)

ประเด็น	รายละเอียด
1. บริบท/ สถานการณ์	- (รพ.แม่ลาน) ผู้ป่วย SMIV จากยาเสพติดในคลินิก 25 ราย พื้นที่อำเภอแม่ลาน //นอกเขต 4 ราย (ป่าไร่ กระจายทุหมุ่บ้าน 10 ราย 1-2) (ม่วงเตี้ย 6 ม. จำนวน 10 ราย) (แม่ลาน 9 ม. จำนวน 5) - (ปกครอง) ผู้ป่วยแนวโน้มมากขึ้น และอายุน้อยลง จากปัจจัยต่างๆ ทั้งการเข้าถึงง่ายขึ้น สภาพ แวดล้อม ระยะยาวส่งผลต่อผู้ป่วยมีการอาการทาง จิต ตามมา
2. ระบบการจัดการ/	- รพ. แม่ลาน จนท.มีความรู้ในการประเมินใช้แบบ

การบริการ	ประเมิน OAS - แบบประเมินความรุนแรงทางยาเสพติดที่เสี่ยงต่อ SMIV - มี flow การทำงานในชุมชนและ รพ. แยกในเวลา และ นอกเวลา - <u>ในเวลา</u> เวลาพื้นที่พบคนไข้ ส่วนมากจะเป็นญาติจะเป็นคนแจ้งมากกว่าที่เป็นเครือข่าย/ผู้นำ แต่มีการรายงานแจ้งนอกรอบ— แจ้งไปยัง คลินิก / ปลัด— และจะมีกำลังพลไปนำผู้ป่วยยาเสพติดมาฉีดให้คนไข้สงบใน รพ (ทีม อส+ตำรวจ+ รพ. ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ในครั้งนั้น ว่าใช้ขนาดทีมเท่าไร) - การนำส่งมาที่ ER ใช้แนวทางการฉีดยาของ หมอ เอ็ม ของ รพ.ปัตตานี (Dose 1 : Hadol 10 mg + Valium 10 mg หากไม่ดีขึ้น Hadol 20 mg + Valium 10 mg และประเมินว่าควรส่งต่อ หรือส่งกลับชุมชน) - <u>นอกเวลา</u> — ประสานมาที่ รพ- แล้ว รพ. ประสานไปที่ทีมตำรวจ และมีเบอร์ประสาน (ตำรวจมีการจัดภารกิจในการรองรับงานนี้) - ER มีพื้นที่รองรับในการให้บริการ ** ได้รับการประสานกับ รพ.แม่ลาน / จากหมู่บ้าน/ *** การรับตัวเด็ก สามารถรับตัว 24 ชั่วโมง
3. ปัญหา อุปสรรค	-มีแนวทางการปฏิบัติ แต่บางครั้งเครือข่ายกังวลในเรื่องความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน (มีองค์ความรู้แล้ว) - จนท. ใช้ทีมแบบหมุนเวียนในการบริการ แต่พบประเด็นศักยภาพของแต่ละคนแตกต่างกัน แต่มีการ on the job training ในการปฏิบัติงาน เวลาลงปฏิบัติงานในชุมชนจะมีส่วนอื่นมาช่วย - การส่งต่อ เมื่อคนไข้ สงบ – บางที่ รพ.ปัตตานี ไม่สามารถรับได้ที่พื้นที่ ทำให้คนไข้ต้องกลับไปอยู่ในหมู่บ้านอีกครั้ง

	- การดูแลต่อเนื่อง ผอ. รพ.แม่ลาน รับดูแลต่อเนื่อง เนื่องจากผ่านการเรียน เวชกรรมป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน โดยการทำงานเป็นทีม *** จากบริบทการทำงานในบางพื้นที่ ทางผู้นำชุมชนยังไม่มี ความกังวลในเรื่องความปลอดภัย ทำให้ไม่กล้าลงทำงานเรื่องยาเสพติด ทำให้บทบาทในระดับชุมชนมาเป็น ส่วนของอำเภอ (รพ. ปกครอง) *** เมื่อรับเด็กเข้ามารักษาที่ รพ.แม่ลาน อยากให้มีส่งต่อไปยังหน่วยบริการอีกระดับได้ทันที
4. ข้อเสนอแนะ	- อยากให้การดูแลคนไข้ อย่างไรที่ต่อเนื่อง ตั้งแต่ เข้าระบบ รพ. แล้ว มีที่ไปต่อ - แนวทางการดูแลที่เป็นแบบของ รพ.ยาเสพติด ที่สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติ - อยากให้พื้นที่รองรับการส่งต่อที่ต่อเนื่อง

มติที่ประชุม

.....

3.2 แผนงาน กิจกรรมเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ (นายรสลี บา
เหะ)

การดำเนินงาน



1. คัดเลือกพื้นที่ดำเนินการ 1 พื้นที่

- 1) มีอุบัติการณ์/สถานการณ์ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความเสี่ยงก่อเหตุความรุนแรง SMIV (ถ้ามี)
- 2) มีเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่ที่ให้ความร่วมมือระดับหนึ่ง

2. Table Top Exercise (TTX)

1. บรรยาย : แนวทางจัดบริการแบบไร้รอยต่อในพื้นที่ชุมชน ตั้งแต่ระดับชุมชน ถึงหน่วยบริการ (seamless comprehensive) และการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความเสี่ยงก่อเหตุความรุนแรง SMIV

โดย พญ.นันทพร นุรพาจกรพงษ์ นายแพทย์ชำนาญการ (จิตแพทย์) โรงพยาบาลราชบุรีรักษิตตานี

2. กลุ่มปฏิบัติการ Table Top Exercise: TTX Seamless comprehensive in SMIV

3. ร่วมลงถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่

โรงพยาบาลราชบุรีรักษิตตานี
Tanyarak Pattani Hospital



80 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุดเพื่อทุกชีวิต

มติที่ประชุม

.....

3.3 สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จัดประชุมการจัดการฝึกซ้อมการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านยาเสพติดและจิตเวชในชุมชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค covid 19 ในพื้นที่ กรุงเทพฯ (รูปแบบการซ้อมแผนบนโต๊ะ) ในวันศุกร์ที่ 29 เมษายน 2565 เวลา 09.00 -12.00 น.ผ่านระบบ Zoom

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องติดตาม (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 การพิจารณาในด้านการต่างๆ ในการจัดกิจกรรมการซักซ้อมแผนเผชิญเหตุบนโต๊ะต่อสถานการณ์ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMIV)

ที่	รายการ	รายละเอียด
1	วันที่ดำเนินการ (1 วัน)	24 หรือ 31 พฤษภาคม 2565
2	สถานที่จัดกิจกรรม	- ในพื้นที่อำเภอแม่ลาน - หอประชุม ศปก อำเภอ.แม่ลาน
3	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม	- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ตำบลละ 2 จำนวน 6 คน - รพ.แม่ลาน จำนวน 2 คน - รพสต. +PCU +สสอ จำนวน 7 คน - ปลัด+อส+ปลัดตำบล จำนวน 9 คน - รพ.ธัญญารักษ์ปัตตานี 5 คน - ตำรวจ จำนวน 3 คน - สสจ. /รพ.ปัตตานี จำนวน 3 คน รวม 35 คน
4	งบประมาณ	รพ.ธัญญารักษ์ปัตตานี
5	อุปกรณ์ที่ต้องเตรียม	flip chart }projector

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1

มติที่ประชุม

.....

ปิดประชุม เวลา.....

ประชุมครั้งถัดไป.....