

คู่มือข้อมูลเกี่ยวกับการบำบัดรักษา

โรงพยาบาลรัฐราษฎร์ปัตตานี (Thanyarak Pattani Hospital)



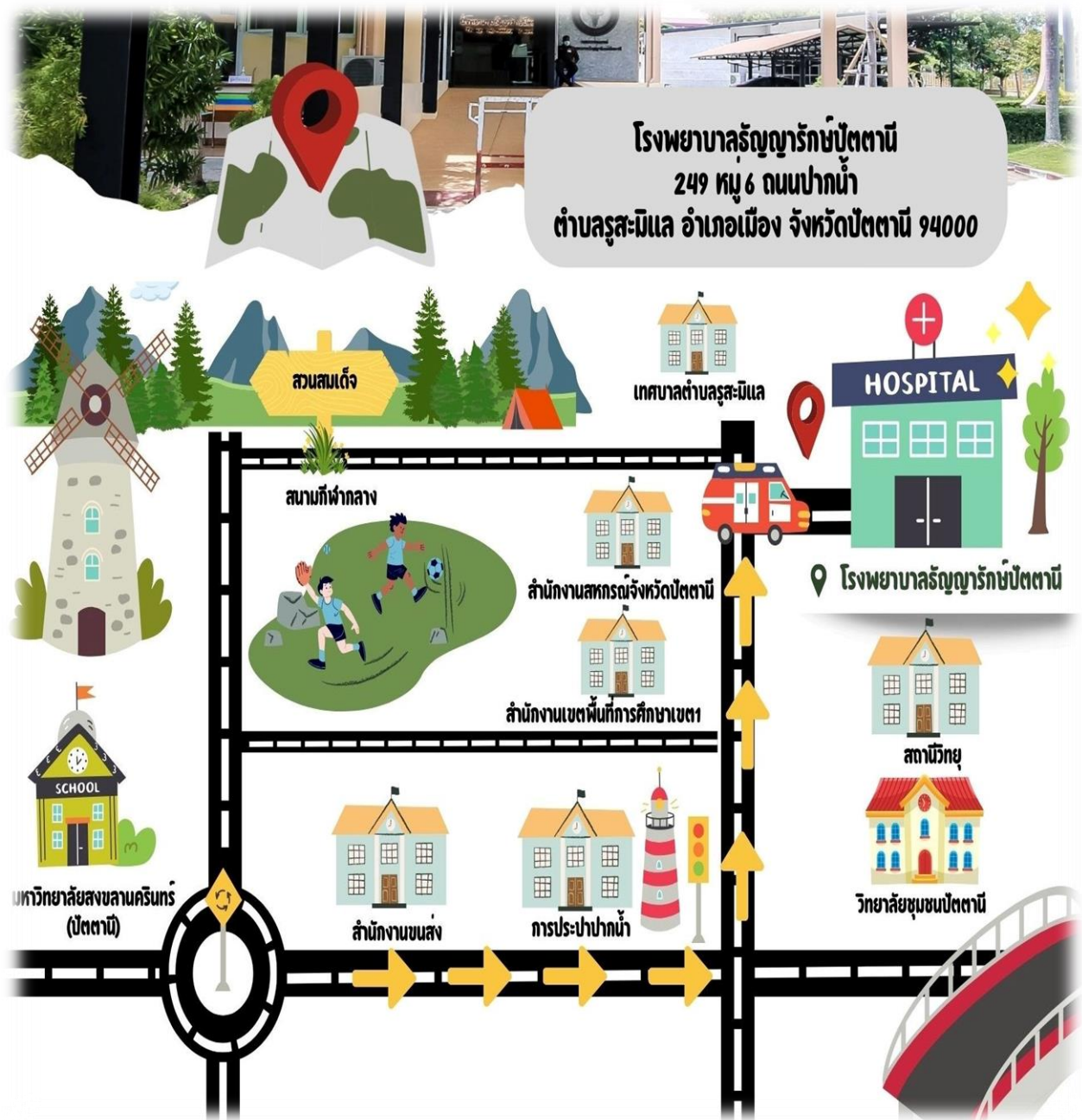
เดิมชื่อว่า ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดปัตตานี เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านยาเสพติด ในสังกัด สถาบัน ราษฎร์ราษฎร์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งปี พ.ศ. 2533 จากการประชุมร่วมกัน ระหว่างศูนย์ อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) และคณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อพัฒนาจังหวัดชายแดน ภาคใต้ นายพลากร สุวรรณรัฐ ผู้อำนวยการ ศอ.บต. ได้เข้าเยี่ยมศูนย์ ฯ พร้อมเสนอแนะตั้งชื่อว่า

“บ้านปากน้ำ”

เปิดบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอก 9 มกราคม 2539

เปิดบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยแบบผู้ป่วยใน 9 มกราคม 2540

แผนที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี



- โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี 294 หมู่ 6 ตร.รูสะมิแล อ.เมือง จ. ปัตตานี 94000
- Website: <https://tph.go.th>
- โทรศัพท์. 0734603513
- เปิดให้บริการผู้ป่วยยาและสารเสพติดทุกชนิด วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (หยุดวันเสาร์-อาทิตย์ และวันนักขัตฤกษ์)

การบำบัดรักษาของโรงพยาบาลให้บริการการบำบัดรักษาในรูปแบบผู้ป่วยนอกและรูปแบบผู้ป่วยใน

1. การบริการการบำบัดรักษารูปแบบผู้ป่วยนอก

- เปิดให้บริการ วันจันทร์- ศุกร์ : เวลา 08.30- 16.30 น.
- วันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และวันนักขัตฤกษ์ : ให้บริการคลินิกเมทาโดน เวลา 08.30- 12.30 น.

ขั้นตอนการเข้ารับบริการของผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยรายใหม่: คัดกรอง ณ จุดคัดกรอง รับบัตรคิว ยืนยันบัตร กรอกประวัติผู้ป่วยใหม่ ประชาชนเพื่อทำบัตรที่แผนกเวชระเบียน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดสัญญาณชีพ ชักประวัติประเมินอาการที่เคาเตอร์พยาบาล เข้ารับบริการตามคลินิก ตรวจปัสสาวะ พบแพทย์ รับยา
2. ผู้ป่วยรายเก่า: คัดกรอง ณ จุดคัดกรอง รับบัตรคิว ยืนยันบัตรประชาชนพร้อมเปิด Authen Code ที่แผนกเวชระเบียน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดสัญญาณชีพ ชักประวัติประเมินอาการที่เคาเตอร์พยาบาล เข้ารับบริการตามคลินิก ตรวจปัสสาวะ พบแพทย์ รับยา
3. ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนแยกผู้ป่วยที่ห้องสังเกตอาการ

ขั้นตอนการบำบัดรักษา มี 4 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.ขั้นตอนเตรียมการ ให้บริการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติก่อนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ทุกวันอังคารและพฤหัสบดี เวลา 08.30 – 12.00 น.ดังนี้
 - 1.1 การคัดกรอง การสัมภาษณ์ ชักประวัติผู้เสพยาและสารเสพติดและญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
 - 1.2 การวินิจฉัยปัญหาและวิเคราะห์ปัญหาของผู้เสพยาและสารเสพติด
 - 1.3 การให้คำแนะนำแก่ครอบครัวของผู้เสพยาและสารเสพติด
 - 1.4 การเตรียมความพร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ ประเมินแรงจูงใจและ การสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจ รวมทั้งการอธิบายขั้นตอนและวิธีการบำบัดรักษาก่อนที่จะเข้ารับการบำบัดรักษา คำแนะนำการบำบัดผู้เสพยาและสารเสพติด เพื่อให้มีความตั้งใจในการเข้ารับการรักษา
2. ขั้นตอนพิษยา เป็นการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่หยุดใช้ยาและสารเสพติดทำให้มีอาการถอนพิษยา เป็นการให้ยารักษาตามอาการและใช้สารทดแทน (Methadone) ตามแผนการรักษาของแพทย์ เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดความทุกข์ทรมานจากอาการขาดยา เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 08.30- 12.30 น.ซึ่งใช้ระยะเวลาการบำบัดรักษาประมาณ 1-2 สัปดาห์
3. ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ เป็นการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่ไม่มีอาการถอนพิษยา มีสุขภาพแข็งแรงขึ้น ใช้ระยะเวลาในการบำบัดรักษา ประมาณ 4 เดือน ซึ่งมีรูปแบบการบำบัดรักษา ดังนี้
 - 3.1 รูปแบบกาย จิต สังคมบำบัด/รูปแบบผสมผสาน (ไฮบริด) ทุกวัน จันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา 10.00 น. -12.00 น.

3.2 ฟันฟูสมรรถภาพสารเสพติด บุหรี่ สุรา ทุกวันศุกร์เวลา 10.00 น. -12.00 น.

3.3 ฟันฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเฮอร์อีน ทุกวันพฤหัสบดีเวลา 10.00 น. -12.00 น.

4. ขั้นตอนติดตามผลหลังการบำบัดรักษา

4.1 ผู้ป่วยหลังบำบัดครบกำหนดตามเกณฑ์ หรือที่ได้รับการอนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว จะได้รับการติดตามผลการบำบัดรักษาจำนวน 7 ครั้งเป็นระยะเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่จำหน่าย ตามวิธีการกำหนดเวลา และสถานที่ที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานีกำหนด

4.2 ผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา หากเสพติดซ้ำ สามารถสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาได้อีก ทั้งนี้ต้องปฏิบัติตามข้อปฏิบัติของโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี

4.3 ช่วงระยะเวลาการติดตามผล กรณีผู้ป่วยเปลี่ยนแปลงที่อยู่หรือเบอร์โทรศัพท์ใหม่ กรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ติดตามทราบ

คลินิกบริการผู้ป่วยยาและสารเสพติดของงานบริการผู้ป่วยนอก

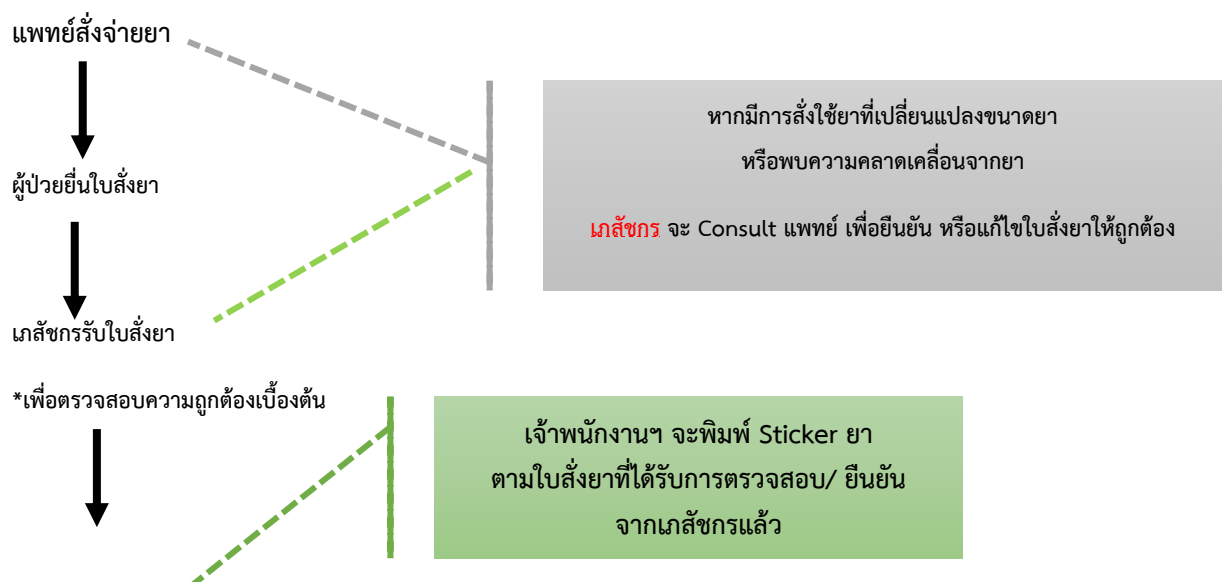
1. คลินิกเมทาโดน

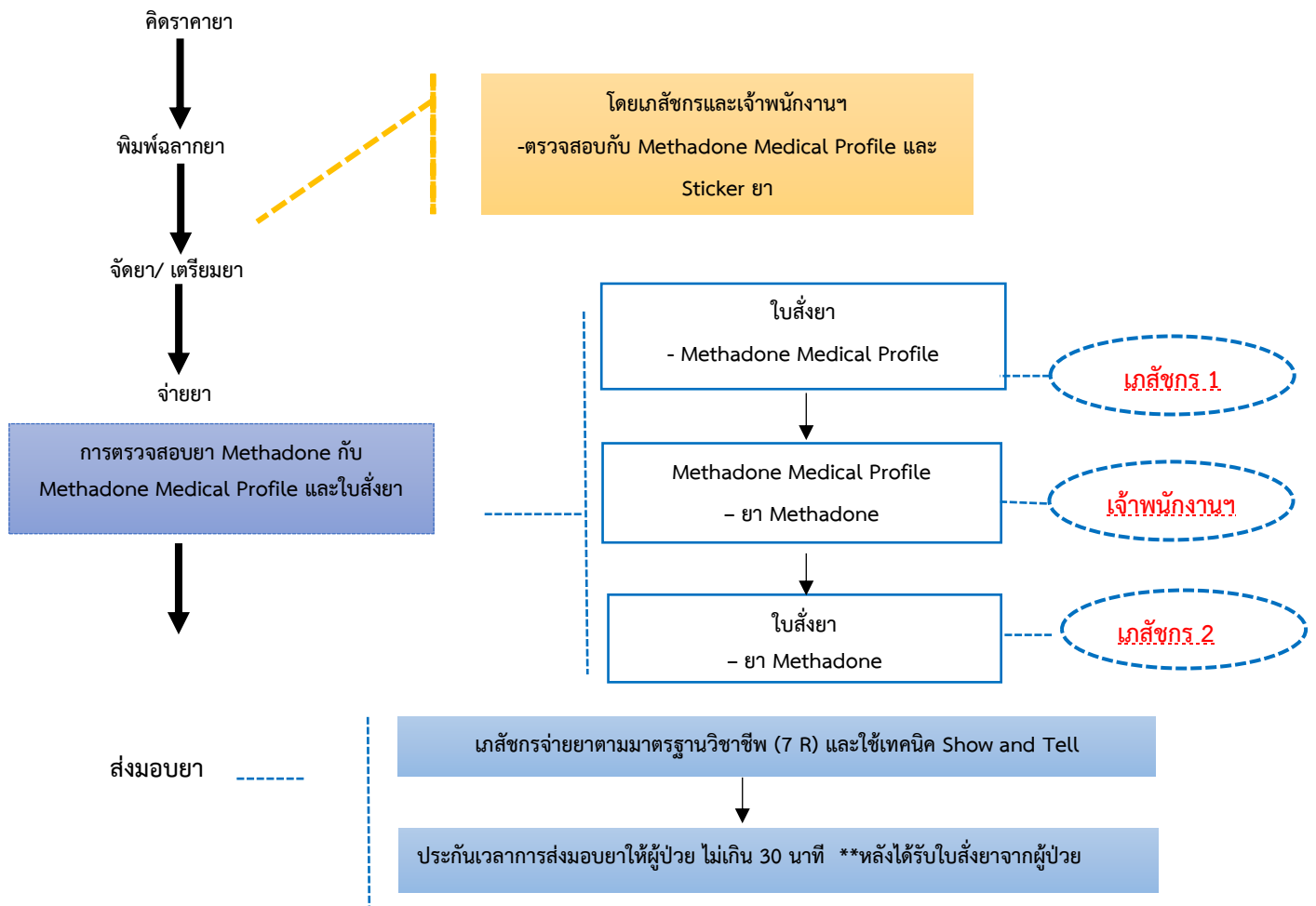
1.1 ให้บริการผู้ป่วยเฮอร์อีน ในคลินิกเมทาโดน (Methadone) ทุกวัน เวลา 08.30 – 12.00 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ

1.2 ให้บริการจ่ายยา Methadone เดือนรอมฎอนในผู้ป่วยเฮอร์อีนที่รักษาด้วยเมทาโดน (Methadone) ที่ถือศีลอด ตั้งแต่เวลา 19.00 -19.30 น.

1.3 ให้บริการผู้ป่วยเฮอร์อีน ตั้งแต่ขั้นตอนการเตรียมการ การประเมินสภาพผู้ป่วย ให้ข้อมูลเกี่ยวกับรูปแบบการบำบัดรักษาด้วยยาเมทาโดน การการบำบัดรักษาผู้ป่วยเฮอร์อีนที่มีอาการขาดยา สังเกตอาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากยา และการฟันฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเฮอร์อีน ร่วมการใช้การลดอันตรายจากการใช้ยา

แนวทางการจัดจ่ายยา Methadone ในงานบริการผู้ป่วยนอก (OPD)





2. คลินิกบุหรี

- 2.1 ให้บริการทุกวันศุกร์เวลา 08.30 น. -12.00 น.
- 2.2 บริการให้คำปรึกษาช่วยเหลือบุหรี และฝึกทักษะการป้องกันการสูบบุหรี
- 2.3 การรักษา มียาช่วยเหลือบุหรี ได้แก่ กลุ่มนิโคตินทดแทน กลุ่มยารักษาไม่มีนิโคติน และกลุ่มยาสมุนไพรอื่นๆ
- 2.4 การตรวจวัดสมรรถภาพปอดด้วยเครื่องวัดระดับก๊าซคาร์บอนมอนนอก
- 2.5 รักษาและติดตามร่วมกับสายด่วนบุหรี 1600

3. คลินิกสุรา

- 3.1 ให้บริการทุกวันศุกร์เวลา 08.30 น. -12.00 น.
- 3.2 บริการให้คำปรึกษาช่วยเหลือสุรา และฝึกทักษะการป้องกันการดื่มสุรา
- 3.3 การรักษาด้วยยาเพื่อลดอาการถอนพิษสุรา

4. คลินิกพิเศษ (one stop service)

- 4.1 ให้บริการแก่ผู้ป่วยยาและสารเสพติดทุกชนิด ทุกวันอังคารสัปดาห์ที่ 1 ของเดือน เวลา

08.30น-1200น

4.2 ค่าปรึกษาเพื่อตรวจหาเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ แก่ผู้ป่วยและครอบครัว

4.3 การรักษาด้วยยาต้าน ARV

5.4 การตรวจเลือดเพื่อประเมินติดตามอาการของผู้ป่วย HIV ประจำปี

5. คลินิกกัญชาทางการแพทย์

- ให้บริการให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์ ทุกวันพุธ เวลา 08.30 –12.00 น.

บริการตรวจทางไกล (Telemedicine)

- ให้บริการทุกวัน อังคาร และพฤหัสบดี เวลา 13.00-15.00 น.
- นัดพบแพทย์ออนไลน์
- พบแพทย์ออนไลน์ผ่านวิดีโอคอล
- รอรับยาทางไปรษณีย์

สิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่บำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก

1.เบิกจ่ายตามสิทธิการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

1.1 สิทธิบัตรทอง (UC)

- ค่ารักษาพยาบาล โดยคิดตามอัตราค่ารักษาพยาบาลตามที่จ่ายจริง (ชำระตนเอง) ประมาณค่ารักษาครั้งแรก 700-1,000 บาท ไม่รวมค่าตรวจห้องปฏิบัติการ ค่ายาและเวชภัณฑ์ตามใช้จริง

1.2 สิทธิประกันสังคม

- ผู้ป่วยยาและสารเสพติดชนิดต่างๆ คิดตามอัตราค่ารักษาพยาบาลตามที่จ่ายจริง(ชำระตนเอง)
- ผู้ป่วยมารับบริการเมทาโดน จะเรียกเก็บเงินตามใบสั่งยาเฉพาะค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการเท่านั้น

1.3 สิทธิข้าราชการจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง

- ไม่เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล
- เบิกจ่ายตามใบสั่งยาที่แพทย์สั่งเท่านั้น โดยใช้บัตรประชาชน กรณีที่ผู้ป่วยไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ผู้ป่วยสำรองค่าใช้จ่ายและนำใบเสร็จรับเงิน ไปวางเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัดของตนเอง

1.4 สิทธิองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

- ค่ารักษาพยาบาล คิดตามอัตราค่ารักษาพยาบาลที่จ่ายจริงโดยให้ผู้ป่วยสำรองเงินค่าใช้จ่ายก่อน หลังจากบำบัดรักษาเสร็จสิ้นให้ผู้ป่วยนำใบเสร็จรับเงิน ไปวางเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัด

1.5 สิทธิหน่วยงานภาครัฐ (รัฐวิสาหกิจ)

- ค่ารักษาพยาบาล คิดตามที่จ่ายจริงโดยให้ผู้ป่วยสำรองเงินค่ารักษาก่อน หลังจากนั้นผู้ป่วยนำใบเสร็จรับเงิน ไปวางเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัดได้

- กรณีต้องการใช้สิทธิเบิกจ่ายค่ารักษาจากต้นสังกัด แต่ไม่มีหนังสือรับรองสิทธิจากต้นสังกัดมาแสดง ให้สำรองจ่ายค่ามัดจำตามอัตราการจ่ายจริงที่เกิดขึ้นตามใบสั่งยา เพื่อรอหนังสือรับรองจากต้นสังกัด (โดยหนังสือต้องออกย้อนหลังให้ตรงกับวันที่ผู้ป่วยมารับบริการ หากไม่ตรงจะหักค่ารักษาพยาบาลตามจ่ายจริงที่ได้มัดจำไว้)

- กรณีต้องการใช้สิทธิเบิกจ่ายจากต้นสังกัด พร้อมกับมีหนังสือรับรองสิทธิจากต้นสังกัด สามารถใช้สิทธิได้เลย โดยงานเบิกจ่ายจะส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานต้นสังกัดรัฐวิสาหกิจ

2. อัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

- อัตราค่ารักษาประเภทผู้ป่วยนอกกรณีไม่ใช่สิทธิ

กิจกรรมการรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยนอก ทั่วไป	ยา บ้า	ยาบ้าที่มี อาการทางจิต	เฮโรอีน	กระท่อม	Matrix program
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติดยาบ้า	100	100	100	100	100	100
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติด benzo	100	100	100	100	100	100
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติดกัญชา	145	145	145	145	145	145
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติดเฮโรอีน	140	140	140	140	140	140
ค่าบริการให้คำปรึกษาระยะเตรียมการ(MI)	100	100	100	100	100	100
ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยสหวิชาชีพ	100	100	100	100	100	100
ค่าบริการทางการแพทย์	30	30	30	30	30	30
รวม	715	715	715	715	715	715

**** มารักษาครั้งแรกมีค่าใช้จ่ายประมาณ 700-1,000 บาท ไม่รวมค่าตรวจห้องปฏิบัติการ ค่ายาและเวชภัณฑ์ตามใช้จริง****

การจ่ายค่ารักษาพยาบาล

1. โรงพยาบาลเรียกเก็บจากต้นสังกัด
2. จ่ายด้วยเงินสด
3. จ่ายผ่านระบบ QR Code



การบำบัดรักษาผู้ป่วยที่เข้าและสารเสพติดรูปแบบผู้ป่วยใน

ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยเพศชายที่เข้าและสารเสพติดทุกชนิด ให้การดูแลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง แบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ได้แก่

1. การบำบัดรักษาขั้นถอนพิษยาหรือชาดยา

ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษาในหอผู้ป่วยในบำบัดยา เป็นการดูแลผู้ป่วยเพื่อการบรรเทาความทุกข์ทรมานจากอาการชาดยา ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการชาดยา ทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจที่เกิดขึ้นเมื่อชาดยา ให้ยาตามอาการที่เกิดขึ้น บริการให้คำปรึกษา สุขศึกษา ประเมินผู้ป่วยเข้าสู่ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามความสมัครใจ เมื่อผู้ป่วยไม่มีอาการชาดยาจะย้ายเข้าสู่ระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ ใช้ระยะเวลาประมาณ 1 สัปดาห์ จนถึง 1 เดือนตามชนิดของยาเสพติด

2. การบำบัดรักษาขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ

ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษาในหอผู้ป่วยในฟื้นฟูสมรรถภาพ ไม่รับผู้ป่วยมีภาวะฉุกเฉินทางกายและทางจิต ไม่มีอาการถอนพิษยา โดยใช้รูปแบบการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพเข้มข้นทางสายใหม่ (FAST model) เป็นการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมจนนำไปสู่การมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ตลอดจนฝึกทักษะการจัดการตนเอง ทักษะทางสังคม ทักษะการทำงานร่วมกับคนอื่น และการส่งเสริมการการสร้างรายได้ในอนาคต ให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้โดยไม่กลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ ใช้ระยะเวลาประมาณ 4 เดือน

ข้อปฏิบัติขณะรับการบำบัดรักษารูปแบบผู้ป่วยใน

1. ผู้ป่วยไม่สามารถถือเงินสดหรือของมีค่าได้ เช่น โทรศัพท์ แหวน สร้อยต่างหู เสื้อผ้า ฯลฯ กรณีต้องการสั่งซื้อสิ่งของ จะให้เบิกจ่าย ผ่านสมุดบัญชีตนเองเท่านั้น หากต้องการโทรศัพท์สามารถแจ้งเจ้าหน้าที่พยาบาลในหอผู้ป่วยได้

2. ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจค้นร่างกายทีมงานบริการผู้ป่วยนอก ก่อนที่ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษารูปแบบผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยออกนอกบริเวณโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี ที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย

3. ผู้ป่วยไม่สามารถออกนอกบริเวณโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานีขณะบำบัดรักษาได้ หากผู้ป่วยมีการออกนอกโรงพยาบาล จะต้องเป็นผู้ดูแล และมีกรณีที่จะต้องออกนอกโรงพยาบาลดังนี้

- หอผู้ป่วยในบำบัดยา กรณีความจำเป็นต้องอยู่ในดุลพินิจแพทย์
 - หอผู้ป่วยในฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยสามารถลาพักผ่อนได้ 1 วัน ลาเยี่ยมบ้านได้ 2 วัน
- นอกจากนี้ หากมีจำเป็นต้องอยู่ในดุลพินิจแพทย์

4. ญาติสามารถติดต่อผู้ป่วยทางโทรศัพท์ในวันเสาร์ และวันอาทิตย์ ได้ตั้งแต่เวลา 09.00น.- 16.30 น. โดยขณะพูดคุยจะมีเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลนั่งรับฟัง การสนทนาด้วย (กรณีผู้ป่วยยังถอนพิษยาไม่สามารถรับโทรศัพท์ ญาติสามารถสอบถามอาการได้)

5. ญาติสามารถเยี่ยมได้ 2 วัน/สัปดาห์ ได้แก่ วันจันทร์ และ วันพฤหัสบดี เวลา 12.30 – 15.00 น. ในสถานที่ที่จัดให้เยี่ยม หรือตามดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วย (อาจมีการจำกัดวัน/ เวลาเยี่ยม)

6. ของมีค่าและของใช้ส่วนตัวบางอย่าง เช่น เสื้อผ้า บัตรประชาชน กรณีมีญาตินำส่งโรงพยาบาลให้ญาตินำกลับ
7. จดหมาย ของนำฝากผู้ป่วยได้แต่ต้องผ่านการตรวจค้นจาก เจ้าหน้าที่ทุกครั้ง

ค่าของใช้ส่วนตัวที่ผู้ป่วยจะต้องใช้ในโรงพยาบาล

1. วันแรกเข้ารับการบำบัดรักษา มีค่าของใช้ส่วนตัวประมาณไม่เกิน 200 บาท ประกอบด้วย

สบู่ แปะ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ยาสระผม มีดโกนหนวด และกางเกงใน	
---	--

2. ระหว่างรับการบำบัดรักษาญาติจะต้องฝากเงินให้ผู้ป่วยในสมุดบัญชีเงินฝาก ซึ่งผู้ป่วยสามารถเบิกจ่ายสิ่งของตามสมุดฝากเงินได้ หากผู้ป่วยเงินในสมุดบัญชีเงินฝากหมด ญาติสามารถฝากเงินเข้าบัญชีของผู้ป่วยได้ตาม QR Code



สิ่งของที่ไม่อนุญาตให้นำเข้าโรงพยาบาลและนำมาเยี่ยมผู้ป่วย

- ยาเสพติดทุกชนิด และบุหรี่/ยาเส้น
- ไม้ขีดไฟ/ ไฟแช็ค
- เงินสด บัตรเครดิต
- อุปกรณ์สื่อสารหรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด
- เครื่องดื่มชูกำลัง ชา กาแฟ
- ลูกอม หมากฝรั่ง ช็อคโกแลต

การจัดบริการญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วย

1. ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วย ณ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้ 2 วัน/สัปดาห์ ในวันจันทร์ และ วันพฤหัสบดี เวลา 12.30 – 15.00 น.

ขั้นตอนการเข้าเยี่ยมของญาติ

- รพ.ก.คัดกรองตามมาตรการการป้องกันโรคติดเชื้อ และให้ญาติแลกบัตรก่อนเข้าโรงพยาบาล
- ประชาสัมพันธ์ตรวจสอบรายชื่อญาติกับทะเบียนเยี่ยม และแจกบัตรคิวญาติเยี่ยม นั่งพักคอย บริเวณห้องโถงงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก เพื่อเข้าเยี่ยมตามรอบ
- เจ้าหน้าที่งานบริการผู้ป่วยนอก จะต้องตรวจค้นร่างกายของญาติ และสิ่งของที่จะนำเข้าเยี่ยม ก่อนญาติจะเข้าเยี่ยมผู้ป่วย และญาติจะต้องไม่นำสิ่งของมีค่า และของผิดกฎระเบียบของโรงพยาบาลติดตัวเข้าไปเยี่ยมผู้ป่วย เช่น เงิน โทรศัพท์ ยาและสารเสพติด

4. ญาติเข้าไปเยี่ยมผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน ญาติจะต้องยื่นบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เยี่ยม และแจ้งความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วย และญาติต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดญาติเยี่ยม (กรณีการเข้าเยี่ยมได้ครั้งละ ไม่ควรเกิน 5 คน)

5. ขณะเยี่ยมไม่อนุญาตให้ญาติมีการถูกตัว/การสวมกอด การจับหลังมือ (การกอดตามบริบทวัฒนธรรมสามจังหวัดชายแดนใต้) และการให้สลาม (การทักทาย)

6. ขณะญาติเยี่ยมจะมีเจ้าหน้าที่ประจำจุดเยี่ยมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะร่วมฟังการสนทนา ระหว่างญาติกับผู้ป่วยขณะเยี่ยม

7. ขณะเยี่ยมญาติ จะต้องไม่รับ-ฝาก ติดต่อกับญาติผู้ป่วยรายอื่น เช่น การรับ-ส่งจดหมาย การรับโทรศัพท์เพื่อติดต่อญาติ

2. เยี่ยมทางโทรศัพท์ / VDO call

จัดให้มีการเยี่ยมทางโทรศัพท์ทุกวันจันทร์วันพฤหัสบดีตั้งแต่เวลา 12.40 – 15.00 น และวันเสาร์ เวลา 14.40 -15.00 น โดยจัดรอบผู้ป่วยในการพูดคุย รายละเอียด 4- 5 นาที โดยจะต้องมีเจ้าหน้าที่ รับฟังด้วย ณ ห้องให้คำปรึกษา

ข้อปฏิบัติของญาติและครอบครัว

1. ญาติควรมาส่งหรือร่วมเดินทางมากับผู้ป่วย เพื่อเป็นกำลังใจในการบำบัดรักษา
2. การให้ประวัติข้อมูลที่เป็นจริงเกี่ยวกับผู้ป่วย และครอบครัว รวมทั้งความเป็นอยู่ ความสัมพันธ์ และปัญหาต่างๆ เพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยในการบำบัดรักษาที่ถูกต้องและเหมาะสม
3. ไม่ทอดทิ้งผู้ป่วยขณะรอรับการบำบัดรักษา จนกว่าจะเสร็จในขั้นตอนของการเตรียมการ
4. กรุณาชำระเงิน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี กำหนดไว้หรือตามสิทธิผู้ป่วย
5. ควรรับคำปรึกษา แนะนำจากเจ้าหน้าที่ ให้ความร่วมมือในการบำบัดรักษาและดูแล เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ปัญหาต่างๆ ภายในครอบครัว รวมทั้งเพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันการกลับไปเสพติดซ้ำของผู้ป่วย

การจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

1. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี จำหน่ายผู้ป่วยออกจากการบำบัดรักษา ดังต่อไปนี้
 - ได้รับการอนุญาตโดยแพทย์
 - ปฏิเสธการรักษา
 - หลบหนี
 - ส่งตัวไปรับการรักษาต่อในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า
 - ผู้ป่วยเสียชีวิต ได้รับการชันสูตร
 - ผู้ป่วยเสียชีวิต ไม่ได้รับการชันสูตร
 - ออกจากรพ.ด้วยสาเหตุอื่นๆ (ระบุด้วยว่าเหตุใด)

2. โรงพยาบาลอภัยภูธรฯปัตตานี จำหน่ายผู้ป่วยเฉพาะในวัน/เวลาราชการ ยกเว้นกรณีเร่งด่วน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์

3. ผู้ป่วยที่ได้รับอนุญาตให้จำหน่าย จะได้รับเงินที่เหลือในสมุดเงินฝาก คืนทั้งหมด

4. ผู้ป่วยหลบหนี หากมีความประสงค์ที่จะรับเงินส่วนที่เหลือคืน และชุดเสื้อผ้าที่ฝากไว้จะต้องนำหลักฐานมาแสดงภายในระยะเวลา 30 วัน ในวันและเวลาราชการ หากเกินกว่ากำหนดแล้ว ผู้ป่วยไม่มาติดต่อขอรับคืน เมื่อสิ้นปีงบประมาณ (เดือนกันยายนของทุกปี) โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ จะตีประกาศไว้ที่อาคารผู้ป่วยนอก และหน้า Web page โรงพยาบาล ภายใน 90 วัน หากพ้นกำหนดนับตั้งแต่วันที่ตีประกาศ โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ จะนำเงินที่เหลือเข้าเป็นเงินสวัสดิการผู้ป่วยต่อไป เสื้อผ้าที่ผู้ป่วยฝากไว้ในวันแรก หากไม่มารับคืนหลังฝากไว้ 6 เดือน จำหน่ายเพื่อนำไปเป็นประโยชน์แก่สาธารณชนต่อไป

สิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย

1. สิทธิบัตรทอง (UC)	- ระยะถอนพิษยา สามารถเบิกตามใบสั่งยาที่เกิดขึ้นจริงตามที่แพทย์สั่ง เบิกจากสปสช. - ระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ ไม่สามารถเบิกได้ (ได้รับการจัดสรรรายหัวจากกรมการแพทย์อยู่แล้ว)
2. สิทธิประกันสังคม	มาตรา 114 เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจริง โดยชำระเงินล่วงหน้า ทุกๆ 1 สัปดาห์
3. สิทธิข้าราชการจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง/อปท.	เบิกค่ารักษาพยาบาลจากกรมบัญชีกลาง โดยใช้บัตรประชาชน หากไม่มีบัตรประชาชน ให้สำรองค่ารักษาพยาบาล สามารถนำไปเบิกคืนจากกรมบัญชีกลางได้
4. รัฐวิสาหกิจ	เบิกจ่ายเหมือนผู้ป่วยนอก

อัตราค่ารักษาประเภผู้ป่วยใน 7 วันแรก ระยะถอนพิษยา กรณีไม่ใช่สิทธิ

กิจกรรมการรักษาพยาบาล	ยาบ้า	ยาบ้าที่มีอาการทางจิต	เฮโรอีน	สุรา	กระท่อม
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติดยาบ้า (ต่อครั้ง)	100	100	100	100	100
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติด benzo (ต่อครั้ง)	100	100	100	100	100
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติดกัญชา (ต่อครั้ง)	145	145	100	145	145

กิจกรรมการรักษาพยาบาล	ยาบ้า	ยาบ้าที่มี อาการทางจิต	เฮโรอีน	สุรา	กระท่อม
ค่าตรวจพิสูจน์สารเสพติดเฮโรอีน (ต่อ ครั้ง)	140	140	140	140	140
ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยสหวิชาชีพ (ต่อ ครั้ง)	100	100	100	100	100
ค่าเตียงสามัญค่าอาหาร (7 วัน) วันละ 380 บาท	2660	2660	2660	2660	2660
ค่าให้คำปรึกษาโดยพยาบาล >30 นาที (100 บาทต่อครั้ง)	100	100	100	100	100
ค่าให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (<30 นาที) (50 บาทต่อครั้ง)	100	100	100	100	100
ค่ากิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม	300	300	300	300	300
ค่ายาและเวชภัณฑ์	ตามผู้ป่วยใช้จริง				
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ตามผู้ป่วยใช้จริง				
รวม (ไม่รวมค่ายาและเวชภัณฑ์)	3,745	3,745	3,745	3,745	3,745

หมายเหตุ 1.ประมาณการค่าใช้จ่ายครั้งแรก 3,745-4,000 บาท

2.กรณีผู้ป่วยนอนตั้งแต่วันที่ 8 เป็นต้นไป เรียกเก็บ

1.1 ค่าเตียงสามัญ + อาหาร วันละ 380 บาท

1.2 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ประมาณการ) ตามผู้ป่วยได้รับการตรวจ

1.3 ค่ายาและเวชภัณฑ์ ตามผู้ป่วยใช้จริง