



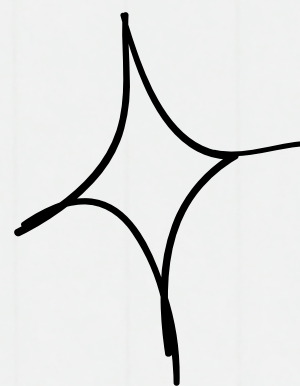
สติบำบัด MBTC

Mindfulness Based Therapy and Counseling

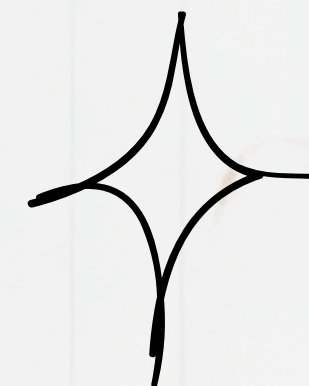
KUNLAPAN PETCHPENG

Psychologist





Contents



1

• SERVICE

4

• EVALUATION

2

• ACTIVITY

5

• RESULT

3

• HOW TO SUCCESS



Service Organization

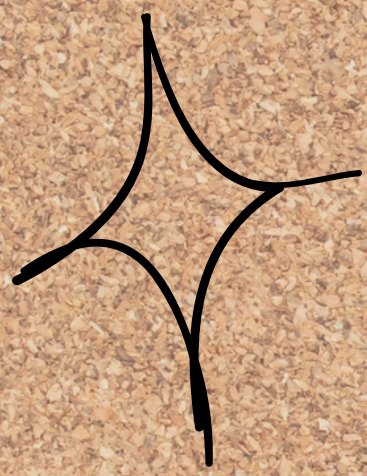
Providing services in patients ...

- Depression
- Generalized Anxiety Disorder : GAD
- Adjustment Disorders
- Substance abuse
- Chronic non-communicable disease with mental health problems.
- Ect...

Criteria for service

- Have mental health and adjustment problems
- no psychotic symptoms during the relapse period.
- Participate in the program voluntarily
- Referral by the multidisciplinary team due to MBI still found problems or not as effective.





Organization



patient Screening

- Screening patients with mental health problems by using a mental health screening form such as the 9Q, 8Q or the anxiety screening form.
- Refer the patient to the psychiatric department. To assess psychiatric symptoms and make an appointment to enter a psychotherapy clinic on the day of service.



Service day

- Patients with mental health problems. -- Thursday in the afternoon.
- Substance abuse patients -- Wednesday in the afternoon.

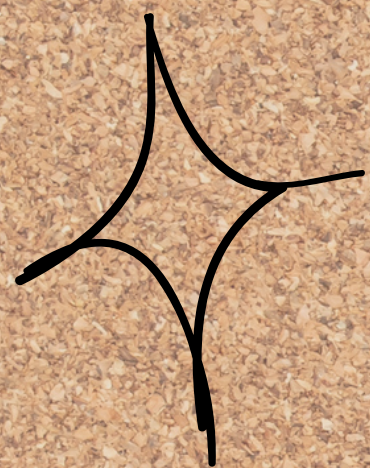


System persistence



ความคงอยู่ของระบบ

- มีการจัดตั้งคลินิกที่ชัดเจน
- มีตารางการให้บริการที่เด่นชัด
- มีระบบการส่งต่อที่ไร้รอยต่อ
- มีคู่มือการปฏิบัติงาน



How to succeed.



- การเตรียมคน
- การบูรณาการกับระบบที่มีอยู่เดิม
- Flowchart

Therapist

Kunlapan Petchpeng
Wisshukorn Wattanachawanan
Siriprapa Payakkakun



Siriprapa Payakkakun



Wisshukorn Wattanachawanan



Kunlapan Petchpeng



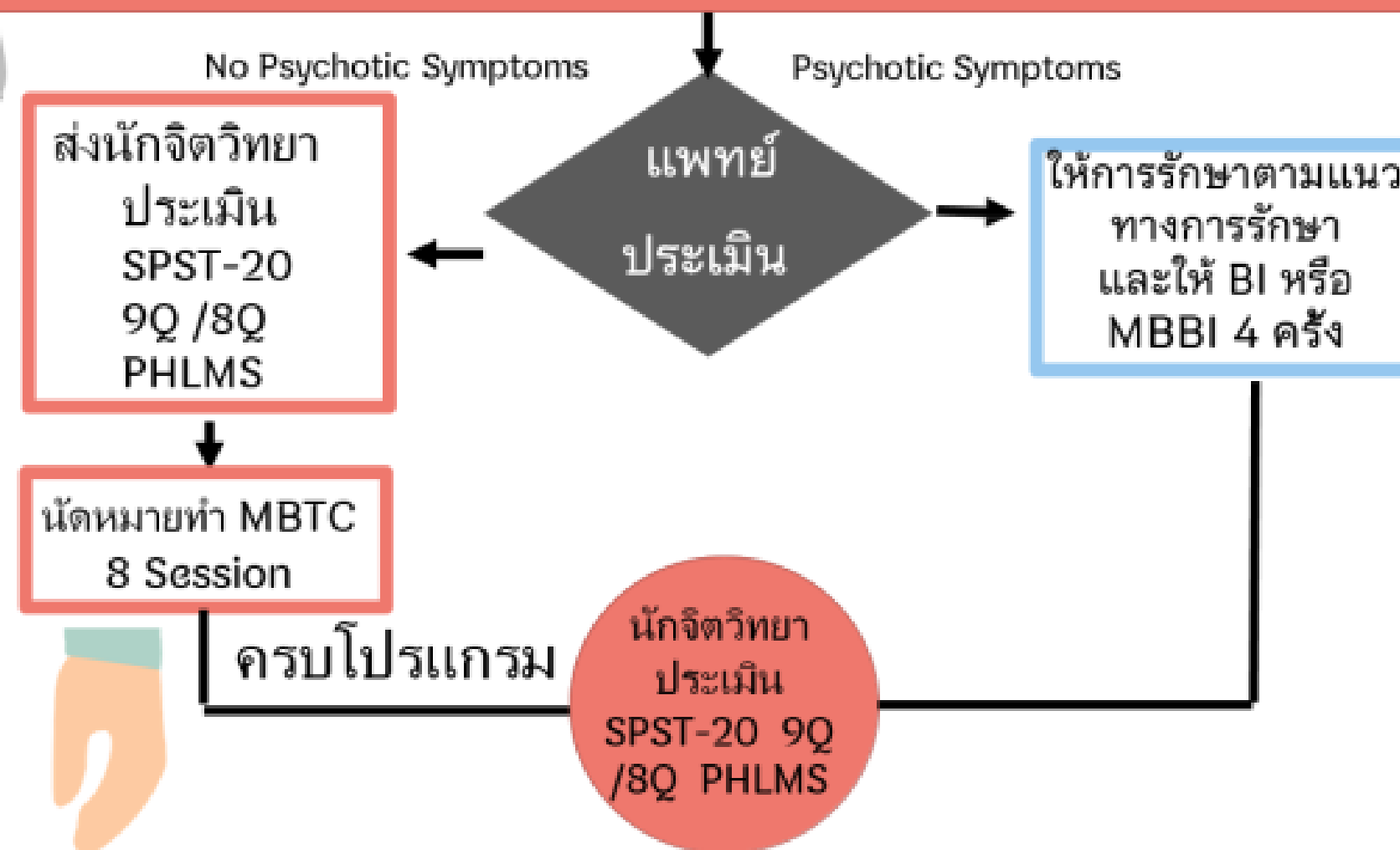
การบูรณาการกับระบบเดิม ✨

การบูรณาการใช้คลินิกเดิมที่มีอยู่เดิม มาจัดระบบใหม่ โดยใช้สตีบำบัด เป็นอีกหนึ่งทางเลือกในกระบวนการจิตบำบัด และการนำเอาสตีบำบัดไปใช้ในคลินิกบำบัดยาเสพติด

PHLMS = Philadelphia Mindfulness Scale

ผังการทำงาน (Flowchart) คลินิกNCDs และคลินิกจิตเวช

ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการควบคุมปัญหาพฤติกรรม มีปัญหา
ด้านจิตสังคม และผู้ป่วย โรคทางอารมณ์ และพฤติกรรม





Work-In
MBTC



Mindfulness – Based Therapy and Counseling for Relapse Prevention



**การจัดทำระบบข้อมูล
และการเบิกค่าตอบแทน**

แหล่งเบิกเงิน

กองทุนฟื้นฟู

สมรรถภาพ

ด้านการ

แพทย์

2

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านการแพทย์

- + บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ทางการเห็น
- + การฟื้นฟูการได้ยิน
- + การแก้ไขการพูด
- + กิจกรรมบำบัด
 - จิตบำบัด
 - กายภาพบำบัด
 - พฤติกรรมบำบัด
- + การได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วย
ตามความพิการ

หมายเหตุ: คนพิการที่จะได้รับบริการ จะต้องลงทะเบียนสิทธิในระบบ

หมวด

จิตบำบัด

งบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์

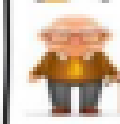
ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- >> จ่าย เฉพาะบริการผู้ป่วยนอก (OPD) และในชุมชน
- >> จ่ายตามผลงานที่ให้บริการ ภายใต้กรอบวงเงินที่ได้รับจัดสรร ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข อัตราที่กำหนด ภายใต้การบริหารจัดการของเขต
- >> เกณฑ์การจัดทำข้อมูลเพื่อขอรับการจัดสรร
 - ข้อมูลส่วนบุคคล / สิทธิ UC / วันเดือนปี ที่ให้บริการ
 - ใช้รหัสวินิจฉัยโรค ตาม ICD-10 อาทิ รหัสโรคหลัก F.xx.x + Z504
 - ใช้รหัสหัตถการ ตาม ICD-9 รหัสหัตถการ รายบุคคล 9449.1 / รายกลุ่ม 9449.2
- >> ส่งข้อมูลทาง Internet : www.nhso.go.th เท่านั้น (ห้ามใช้ผ่านโปรแกรมอื่น)
ส่งข้อมูลภายใน 30 วันหลังวันที่ให้บริการ

กลุ่มเป้าหมาย (ผู้มีสิทธิ UC)



1. คนพิการ (รหัสสิทธิย่อย 74)



2. ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์แพทย์



3. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ยกเว้น : ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจากกการสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



อัตราการจ่ายค่าบริการฟื้นฟูฯ ตามระบบ Point system with ceiling
ของรายการบริการ fee schedule 9 รายการ

ลำดับ	กิจกรรม	รายคน			รายกลุ่ม		
		รหัส	ราคากลาง รายบุคคล (บาท)	หน่วย	รหัส	ราคากลาง รายกลุ่ม (บาท)	หน่วย
1	กายภาพบำบัด	H9339	150	ครั้ง/วัน		-	
2	กิจกรรมบำบัด	H9383.1	150	ครั้ง/วัน	H9383.2	75	ครั้ง/วัน
3	การแก้ไขการพูด	H9375.1	150	ครั้ง/วัน	H9375.2	75	ครั้ง/วัน
4	จิตบำบัด	H9449.1	300	ครั้ง/วัน	H9449.2	150	ครั้ง/วัน
5	พฤติกรรมบำบัด	H9433.1	300	ครั้ง/วัน	H9433.2	150	ครั้ง/วัน
6	การฟื้นฟูการได้ยิน	H9549	150	ครั้ง/วัน		-	
7	การฟื้นฟูฯ ทางการเห็น	H9378.2	150	ครั้ง/วัน	H9378.3	75	ครั้ง/วัน
8	Early Intervention	H9438.1	150	ครั้ง/วัน	H9438.2	75	ครั้ง/วัน
9	Phenol block	H0489	500	ครั้ง/วัน		-	

การชดเชยค่าบริการด้านการแพทย์

บริการฟื้นฟู และ อุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ

1. กายภาพบำบัด
2. กิจกรรมบำบัด
3. แก้ไขการพูด
4. จิตบำบัด
5. พฤติกรรมบำบัด
6. ฟื้นฟูการได้ยิน
7. ฟื้นฟูการเห็น
8. แก้ไขพัฒนาการช้า
9. Phenol block

กลุ่มเป้าหมาย

คนพิการ (ท.74)

ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องฟื้นฟู

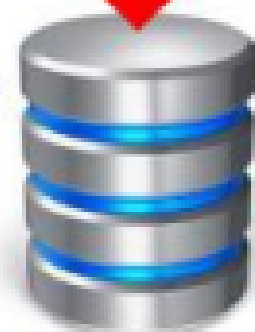
ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องฟื้นฟู

บริการอุปกรณ์คนพิการ

อุปกรณ์เครื่องช่วย
สำหรับคนพิการ
76 รายการ

บันทึกข้อมูล และส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม Disability

- บริการฟื้นฟู 9 รายการ
- อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ 76 รายการ
- O&M



ส่งข้อมูลเพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการ

Seamless for DMIS

- บริการฟื้นฟู 9 รายการ : **จ่ายตาม Point**
- อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ 76 รายการ : **จ่ายตามจริง**

ส่งข้อมูลให้กองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด

Province Financial Rehab (PFR)

- บริการฟื้นฟู 2 รายการ (ในชุมชน) : **จ่ายตามจริง**
- อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ 9 รายการ
- และ O&M : **จ่ายตามจริง**

การบันทึกรหัส

รหัสโรคหลัก (ICD10) + รหัสหัตถการ

ตัวอย่าง : F32.x + Z50.4 + 9449

F32.x Depressive Episode

Z50.4 Psychotherapy

9449 Psychotherapy

จิตบำบัด

คำนิยาม

“จิตบำบัด” หมายถึง กระบวนการที่ให้การช่วยเหลือบุคคลที่มีปัญหาด้านจิตอารมณ์ ซึ่งปัญหานั้นอาจอยู่ในรูปของอาการที่แสดงออกให้เห็นทางกาย หรือแสดงออกทางด้านอารมณ์และพฤติกรรม หรือแสดงออกทางด้านปฏิสัมพันธ์และการอยู่ร่วมกับบุคคลอื่น การทำจิตบำบัดมีจุดมุ่งหมายเพื่อการเรียนรู้ใหม่ในด้านต่างๆ เช่นการมองปัญหา การเผชิญปัญหา การแก้ปัญหาด้านการอยู่ร่วมกัน โดยมีผู้ให้การบำบัด (Therapist) และ/หรือ ผู้ช่วยให้การบำบัด (Co-Therapist) ที่ได้รับการเรียนรู้และการฝึกหัดในด้านการทำจิตบำบัดจากสถาบันวิชาชีพที่มีการรับรองแล้ว เป็นผู้ดำเนินการให้การบำบัด โดยมีจุดมุ่งหมายสุดท้ายคือ ผู้มีปัญหา มีการปรับเปลี่ยนความคิดความเชื่อ เจตคติ การรับรู้เหตุการณ์ และพฤติกรรม มีสุขภาพจิตดีขึ้น มีคุณภาพทางอารมณ์สูงขึ้น อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างสงบสุข

กลุ่มจิตบำบัด (Group psychotherapy) เป็นรูปแบบหนึ่งของการรักษา มีการคัดเลือกคนใช้ในการเข้ากลุ่ม ดำเนินกลุ่มโดยผู้รักษาที่ได้รับการฝึกฝนด้านนี้มาแล้ว เพื่อจุดประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ของสมาชิกกลุ่มแต่ละคน ผู้นำกลุ่มจะใช้ปฏิสัมพันธ์ ระหว่างกันของสมาชิก โดยให้สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็นเสนอแนะวิธีการต่างๆกันเอง จนเกิดการเรียนรู้ขึ้นได้เห็นแบบอย่างที่ดี สามารถปรับตัวเกี่ยวกับวิธีการคิด การแสดงความรู้สึกและพัฒนาพฤติกรรมไปในทางที่ดีขึ้นด้วยวิธีแก้ไขปรับปรุงจิตใจและพฤติกรรมของผู้ป่วย โดยใช้ความสัมพันธ์อันดีระหว่างผู้ป่วยในผู้รักษา ซึ่งได้แก่ จิตแพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา ขนาดของกลุ่มจิตบำบัด ควรมีสมาชิกไม่เกิน 12 คน

กิจกรรมที่ให้บริการ

1. จิตบำบัดแบบรายบุคคล
2. จิตบำบัดแบบกลุ่ม ไม่เกินกลุ่มละ 12 คน

ผู้รับบริการ ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่า เป็นผู้มีปัญหาด้านจิตอารมณ์ หรือ บุคคลที่มีปัญหาด้านพฤติกรรม/อารมณ์

ผู้ให้บริการ

1. จิตแพทย์ทั่วไป / จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น
2. นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา คุณสมบัติดังนี้

2.1 สำเร็จการศึกษาขั้นต้นระดับปริญญาตรีวิชาเอกสาขาจิตวิทยาคลินิกหรือปริญญาโทหรือปริญญาเอกสาขาจิตวิทยาคลินิก จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรองหรือสำเร็จการศึกษาขั้นต้นปริญญาตรีสาขาจิตวิทยาที่มีกระบวนการวิชาจิตวิทยาคลินิกเป็นวิชาเอกจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรอง

2.2 ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก

หมายเหตุ ในกรณีที่นักจิตวิทยา ยังไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก ต้องปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของ จิตแพทย์ทั่วไป / จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น / นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยาที่ได้รับใบอนุญาตฯ ดังกล่าวได้

3. พยาบาลวิชาชีพ ที่จบการศึกษาหรือการอบรมสาขาใดสาขาหนึ่ง ดังนี้

3.1 รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการคุ้มครองสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (APN)

3.2 อบรมหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต/หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

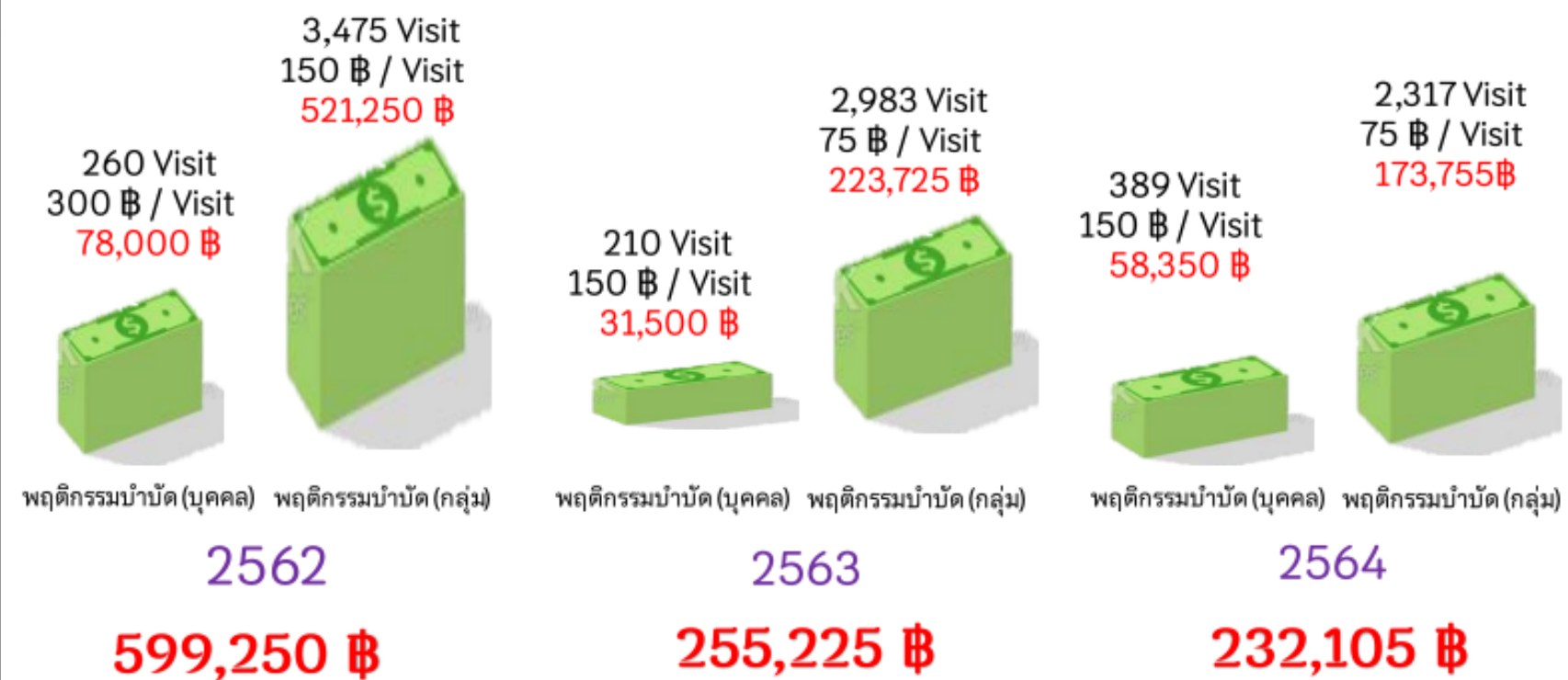
3.3 ปริญญาโทสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

4. นักสังคมสงเคราะห์ สำเร็จการศึกษาขั้นต้นระดับปริญญาตรีและหรือปริญญาโทสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ หรือผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรนักสังคมสงเคราะห์จิตเวช

รายงานการส่งเสริมการตลาดพื้นที่ – จิตบำบัด



รายงานการส่งเสริมการตลาดพื้นที่ – พฤติกรรมบำบัด





Result
ผลลัพธ์

Indicators

1

ร้อยละ ๑๐ ของผู้
เข้ารับการบำบัด
สติบำบัด อยู่ครบ
โปรแกรม ๘ ครั้ง
(8 Seccion)

2

ร้อยละ 70 ของผู้
บำบัดด้วยสติ
บำบัด มีภาวะซึม
เศร้าลดลง เมื่อ
ประเมินด้วย ๑๑

3

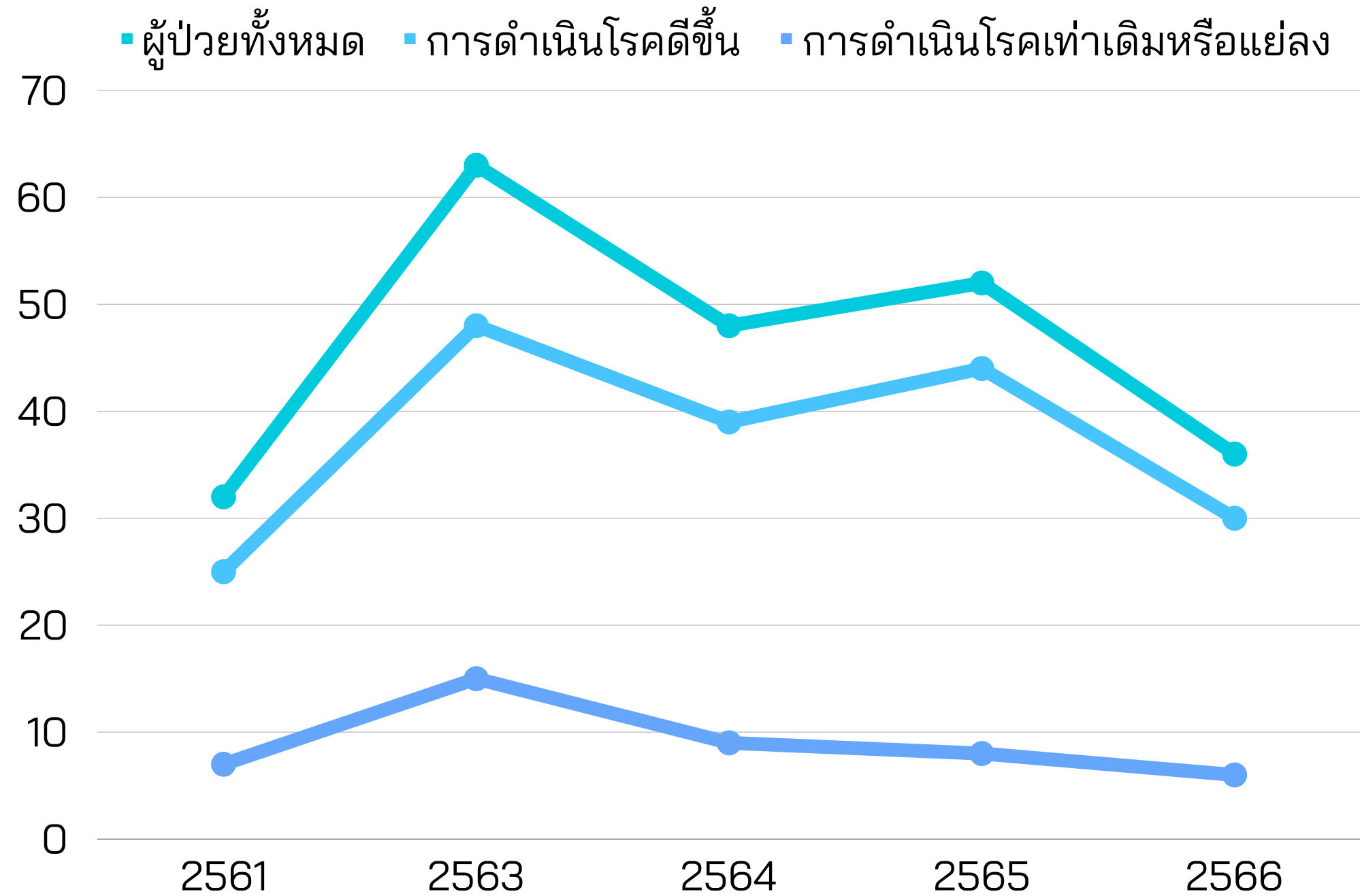
ผู้ป่วยยาเสพติดที่
บำบัดด้วยสติบำบัด
จนครบโปรแกรม
ไม่กลับไปเสพซ้ำ
ร้อยละ 70 เมื่อ
ติดตามผล 1 ปี

ร้อยละ 90 ของผู้เข้ารับการบำบัดสติบำบัด อยู่ครบ
โปรแกรม 8 ครั้ง (8 Seccion)

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้บำบัด ทั้งสิ้น	จำนวนผู้บำบัดที่ อยู่ครบโปรแกรม	คิดเป็นร้อยละ
2566	42	36	85.71
2565	67	52	77.61
2564	71	48	67.61

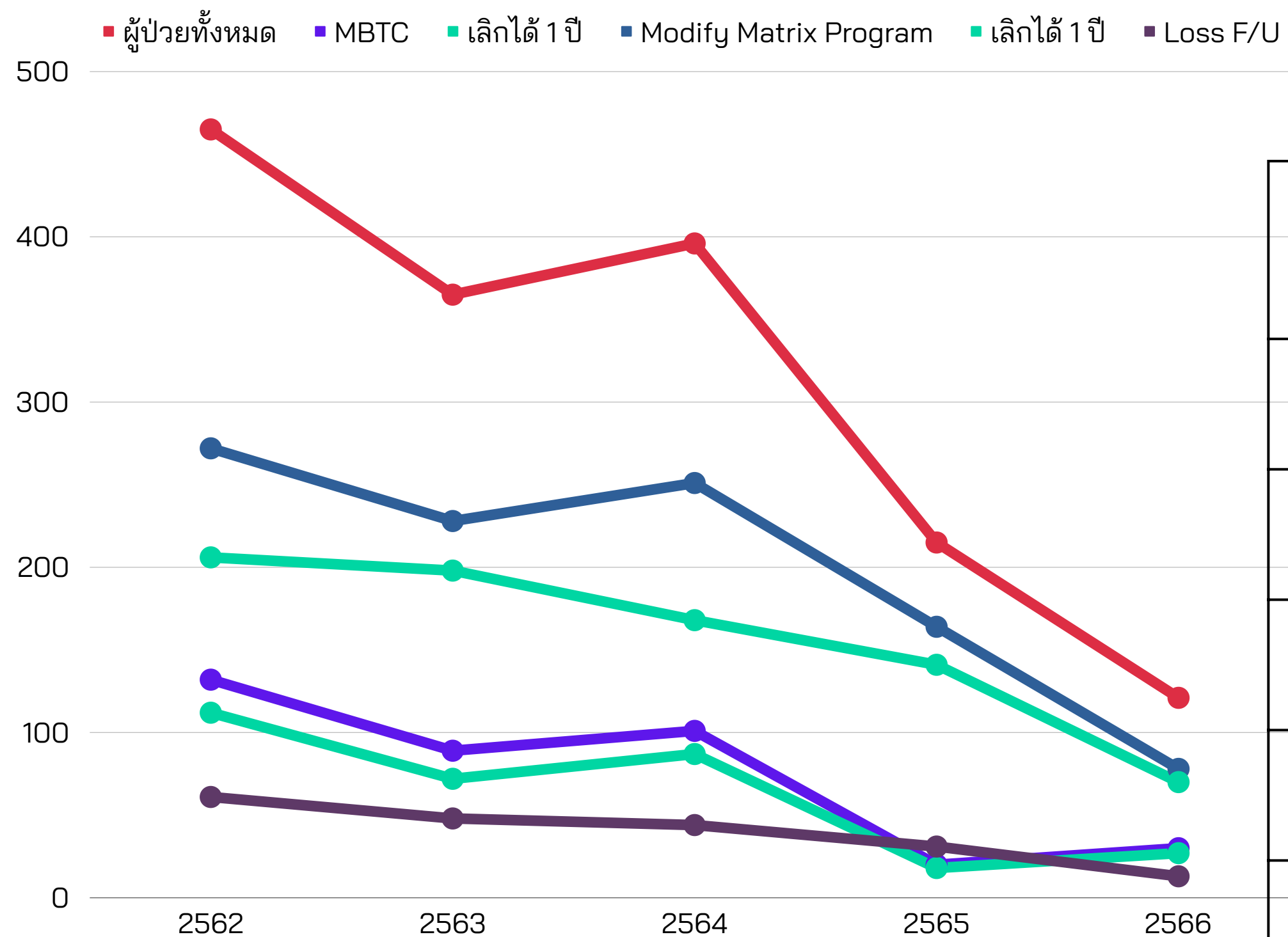


ร้อยละ 70 ของผู้บำบัดด้วยสติบำบัด มีภาวะซึมเศร้าลดลง เมื่อประเมินด้วย 9Q



ปีงบประมาณ	ผู้ป่วยทั้งหมด	การดำเนินโรคดีขึ้น	การดำเนินโรคเท่าเดิมหรือแย่ลง
2561	32	25 (78.13)	7 (21.87)
2563	63	48 (76.19)	15 (23.81)
2564	48	39 (81.25)	9 (18.75)
2565	52	44 (84.62)	8 (15.38)
2566	36	30 (83.33)	6 (16.67)

แผนภูมิเส้น แสดงผลลัพธ์หลังเข้าโปรแกรม MBTC ในผู้ป่วย Depression/Anxiety, Chronic Stress ติดตามผล 6 เดือน



แผนภูมิเส้น แสดงการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติด

ปีงบประมาณ	ผู้ป่วยทั้งหมด	MBTC	เลิกได้ 1 ปี	Modify Matrix Program	เลิกได้ 1 ปี	Loss F/U
2562	465	132	112	272	206	61
2563	365	89	72	228	198	48
2564	396	101	87	251	168	44
2565	215	20	18	164	141	31
2566	121	30	27	78	70	13

ผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดด้วยสติบำบัดจนครบโปรแกรม
ไม่กลับไปเสพซ้ำ ร้อยละ 70 เมื่อติดตามผล 1 ปี

ปีงบประมาณ	MBTC	เลิกได้ 1 ปี (ร้อยละ)
2562	132	112 (84.85)
2563	89	72 (80.90)
2564	101	87 (86.14)
2565	20	18 (90.00)
2566	30	27 (90.00)



1

รู้สึกชอบที่มีการบ้าน
ให้กลับไปฝึก

4

ผมเลิกยาได้แล้ว

2

ได้ฝึกสมาธิที่ถูกต้อง

5

มีสติในการคิด
ก่อนพูด

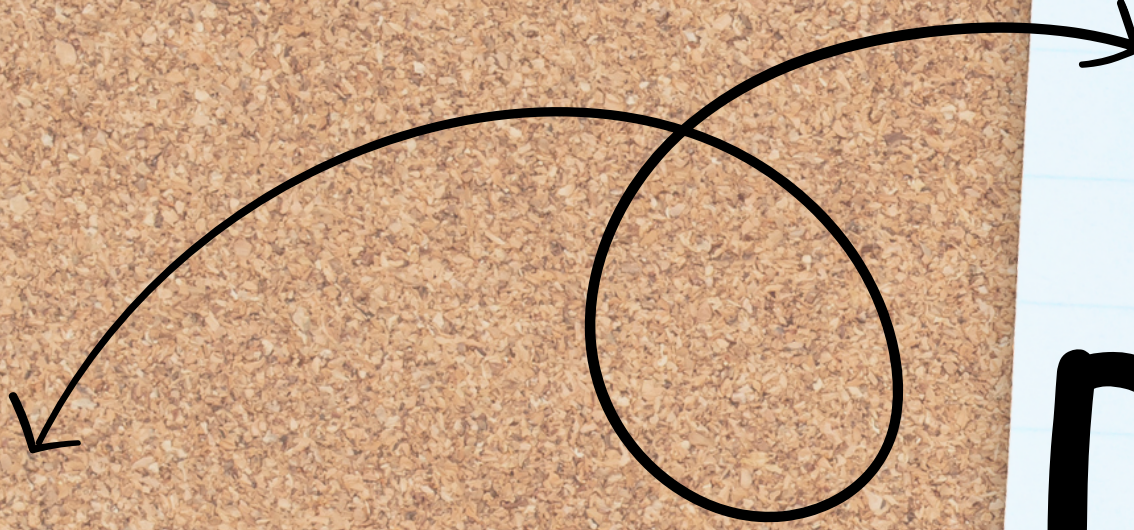
3

ได้เพื่อนใหม่ ๆ
จากการมาฝึก

6

นำไปใช้ได้จริง
ๆๆๆ

เสียงจาก
ผู้รับ
บริการ



Discussion

.....



Thanks!

