

โครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

อำเภอกุเพียง ประจำปี ๒๕๖๒

๑. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ด้านการบำบัดรักษายาเสพติดในจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่ผ่านมาพบว่า ผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติดส่วนใหญ่เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพในระบบสมัครใจมากขึ้นเนื่องจาก ตามแนวทางคำสั่ง คสช. ๑๐๘/๕๗ ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของอำเภอกุเพียงพบว่ามีผู้ป่วย ระบบสมัครใจร้อยละ ๗๖.๖๗ และระบบบังคับบำบัดร้อยละ ๒๓.๓๓ ตามลำดับ (ที่มา: ระบบรายงาน ข้อมูล บสต.) เพศชายมากกว่าเพศหญิง (อัตรา ๔๘ : ๖) อายุระหว่าง ๑๘ - ๒๔ ปี ร้อยละ ๒๙.๖๓ รองลงมา อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปี ร้อยละ ๒๐.๓๗ สอดคล้องกับอาชีพส่วนใหญ่ซึ่งเป็นผู้ใช้แรงงาน ร้อยละ ๔๔.๔๔ รองลงมา คือรับจ้าง ร้อยละ ๒๔.๐๗ ส่วนชนิดของสารเสพติดที่ใช้มากที่สุดคือ ยาบ้า รองลงมาได้แก่ กัญชาและ สารระเหย มีสัดส่วนการใช้ใกล้เคียงกัน สำหรับกลุ่มผู้เสพยาใหม่ที่เข้ารับการบำบัดมีร้อยละ ๑๔.๘๑ กลุ่มผู้ป่วยรายเก่าที่ยังคงเป็นปัญหาเข้ารับการบำบัดซ้ำมากกว่า ๒ ครั้งขึ้นไปร้อยละ ๘๕.๑๙ ด้านคุณภาพ การบำบัดรักษาในภาพรวม พบว่ามีผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดรักษาไม่ครบตามโปรแกรมกำหนด (Drop out) ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๒๘.๑๓ และคุณภาพการนำเข้าข้อมูลระบบ บสต. ร้อยละ ๘๔.๓๘

อำเภอกุเพียงโดยรวม มีการคัดกรองผู้เสพ /ผู้ติดยาเสพติด อย่างต่อเนื่อง สถิติการเข้ารับบริการ คัดกรองเพื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ของศูนย์คัดกรองอำเภอกุเพียง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ พบว่า มีจำนวน ๑๔๗ คน , ๕๖ คน และ ๘๒ คนตามลำดับ ทำให้ผู้รับบริการสมัครใจเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพโปรแกรมกาย จิต สังคมบำบัดแบบประยุกต์ (Matrix Program modified) แบบผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลกุเพียง จำนวน ๙๙ คน, ๑๗ คนและ ๒๓ คน ตามลำดับ ระบบบังคับบำบัด ๑๘ คน, ๒๘ คน และ ๔๑ คน ตามลำดับ มีการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย ๗ ครั้งใน ๑ ปี จำนวน ๑๐ คน ด้านคุณภาพการบำบัดรักษาในภาพรวม พบว่ามีผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษาไม่ครบตามโปรแกรมกำหนด (Drop out) มีแนวโน้ม เพิ่มขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลจังหวัดแล้วอำเภอกุเพียง สามารถดำเนินกิจกรรม ได้ต่ำกว่าเป้าหมายจังหวัด สาเหตุคาดว่าเกิดจากกระบวนการดำเนินงานตั้งแต่การคัดกรอง การบำบัดรักษา และการติดตามกลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอกุเพียง (คปสอ. กุเพียง) เล็งเห็นความสำคัญของการแก้ไข ปัญหาเสพติดอำเภอกุเพียง จึง ได้จัดทำโครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดอำเภอกุเพียง ประจำปี ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อให้การทำงานเกิดประสิทธิภาพมากที่สุด มีการประสานงานในทุก ภาควิชาเครือข่ายและทุกระบบบำบัดให้สามารถหนุนเสริมซึ่งกันและกัน ให้ผ่านศูนย์เพื่อการคัดกรองนำผู้เสพยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟู ตามมาตรฐาน และมีระบบการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการ บำบัดฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวางระบบการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดให้มีความเชื่อมโยงในแต่ละระบบ ซึ่งสามารถตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลการบำบัดรักษาและรายงานในการเฝ้าระวังยาเสพติด (ระบบ บสต.) ที่มีประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่การเฝ้าระวังปัญหาในพื้นที่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ติดยาเสพติดรวมถึงผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงรายใหม่ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามมาตรฐาน และผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง
๒. โรงพยาบาลและรพ.สต.ในเครือข่ายสามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน HA ยาเสพติดและมาตรฐาน พยส.
๓. ระบบข้อมูลและการรายงานในการเฝ้าระวังยาเสพติดตามในระบบ บสต. มีคุณภาพ

๓. ตัวชี้วัดโครงการ (Key performance Index)

๑. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

จำนวนผู้ป่วยผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพและลดอันตรายจากยาเสพติด

๒. ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

๑. ร้อยละ ๒๐ ของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ของแต่ละระบบ ได้รับการติดตาม ดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)

๒. ร้อยละ ๔๐ ของผู้ใช้ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ หยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (Remission Rate)

๓. ตัวชี้วัดกิจกรรม

ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพและลดอันตรายจากยาเสพติด

๔. กลุ่มเป้าหมาย

๑. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด โรงพยาบาลภูเพียง / สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวนทั้งหมด ๑๕ คน
๒. ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ระบบสมัครใจ แบบผู้ป่วยนอก ในคลินิกบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติด โรงพยาบาลภูเพียง จำนวน ๕๐ คนพร้อม ครอบครัว
๓. เยาวชนในสถานศึกษาและประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน จำนวน ๒๐๐ คน

๕. กลวิธีดำเนินงาน

๑. คปสอ.ภูเพียง จัดทำโครงการป้องกันและบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย/ผู้ติดยาเสพติด อำเภอภูเพียง ประจำปี ๒๕๖๒ เสนอขออนุมัติการดำเนินกิจกรรมโครงการ
๒. สนับสนุนให้ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดโรงพยาบาลภูเพียง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง และรพ.สต.เครือข่าย คปสอ.ภูเพียง แห่งละ ๑ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๒ คน เข้าร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาและสารเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒ หลักสูตรการบำบัดผู้ป่วยยาและสารเสพติดด้วยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy : CBT) ณ โรงแรมเมอร์เคียว จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ จัดโดยโรงพยาบาลธัญญารักษ์ เชียงใหม่

๓. คปสอ.ญเพียง จัดประชุมถอดบทเรียนกิจกรรม พขอ.ยาเสพติดอำเภอญเพียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และจัดทำแผนกิจกรรมแบบบูรณาการร่วมกัน ประจำปี ๒๕๖๒ ร่วมกับ คณะกรรมการ พขอ.ญเพียง และทีมสหสาขาวิชาชีพ ดำเนินงาน จำนวน ๑ วัน (เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)
๔. ประสานงานกับหน่วยงานเภสัชกรรม,งานพัสดุและงานการเงิน ในการจัดหา ชุดตรวจยาบ้า ในปัสสาวะ ยารักษาโรคแทรกซ้อนทางจิตเวชจากการใช้สารเสพติด วัสดุบริโภค วัสดุคอมพิวเตอร์ วัสดุสำนักงานที่จำเป็นต้องใช้ในหน่วยบำบัดรักษา
๕. โรงพยาบาลญเพียง ให้บริการคัดกรองจำแนกผู้ป่วยและให้การบำบัดรักษา,การติดตาม ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด ทั้งรายเก่าและรายใหม่ ในระบบสมัครใจ และระบบบังคับบำบัด ตามมาตรฐานโปรแกรม กายจิต สังคมบำบัดแบบประยุกต์ (Matrix Program Modified),โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(CBT),โปรแกรมการให้คำแนะนำ แบบสั้น(BA/BI) ระยะเวลา ๒เดือน - ๔ เดือน/ราย ตามประเภทการคัดกรองจำแนกผู้ป่วย ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ รวมถึงให้บริการติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ผ่านการบำบัดฯ ระบบสมัครใจต่อเนื่องร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและชุมชน อย่างน้อย ๔ - ๗ ครั้ง/ปี หรือจนกว่า ผู้ป่วยจะสามารถดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้ (ตามตารางแบบฟอร์มการติดตามฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด บสต.๕) ตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพการบำบัดรักษายาเสพติดของสถานพยาบาล (HA ยาเสพติด)
๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ทั้ง ๑๐ สถานบริการ ให้บริการคัดกรองจำแนกผู้ป่วยและ ให้การบำบัดรักษา ติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด ทั้งรายเก่าและรายใหม่ ในระบบสมัครใจบำบัดรักษา โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(CBT),โปรแกรมการให้คำแนะนำ แบบสั้น(BA/BI) ตามประเภท การคัดกรองจำแนกผู้ป่วยและให้บริการติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ผ่านการบำบัดฯระบบสมัครใจต่อเนื่อง อย่างน้อย ๔ -๗ ครั้ง/ปี หรือจนกว่าผู้ป่วยจะสามารถ ดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้ (ตามตารางแบบฟอร์มการติดตามฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด บสต.๕) ตามมาตรฐาน พบยส.
๗. ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดโรงพยาบาลญเพียง,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอญเพียง และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ทั้ง ๑๐ แห่ง ลงบันทึกข้อมูลรายงานติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด(บสต.๑-๕) ทางระบบweb <http://antidrug.moph.go.th> และตรวจสอบคุณภาพ ของข้อมูล เดือนละ ๑ ครั้ง รวม ๑๒ ครั้ง
๘. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การปฏิบัติงานตามโครงการแก้ไขปัญาและบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพ/ผู้ติดอำเภอญเพียง ร่วมกับทีม สหสาขาวิชาชีพ พร้อมทั้งหารือกระบวนการ ดำเนินงานร่วมกันในการพัฒนาระบบงานยาเสพติด(พบยส.) การบันทึกข้อมูล ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของประเทศ(บสต.) ๒ครั้ง/ปี (เดือน เมษายน ๒๕๖๒ และเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒)

๙. คปสอ.อุทัยฯ จัดกิจกรรมค่ายทักษะชีวิต“เป็นหนึ่งในโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ให้แก่เยาวชนในสถานศึกษาในอำเภออุทัยฯ จำนวน ๖ โรงเรียนและประชาชนทั่วไป จำนวน ๒๐๐ คน และบูรณาการการบริหารจัดการพัฒนาเครือข่ายแกนนำ TO BE Number One ในพื้นที่อำเภออุทัยฯ วันที่๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒(วันต่อต้านยาเสพติดโลก)

๑๐. ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดโรงพยาบาลอุทัยฯ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทัยฯและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ทั้ง ๑๐ แห่ง เข้าร่วมประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติ เพื่อพัฒนาทักษะองค์ความรู้และศึกษานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดฟื้นฟูและนำมาเผยแพร่ต่อในองค์กรเครือข่าย จัดโดยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติดบมราชชนนี ตามแผนการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมอิมแพ็คอารีนาเมืองทองธานี จำนวน ๓ วัน (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒) และเข้าร่วมประชุม/อบรมฟื้นฟูวิชาการด้านการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติดในระดับจังหวัดตามแผนการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๒ ตามที่มีหนังสือเชิญส่งถึงเข้าหน่วยงาน

๖.ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ เดือน มกราคม ๒๕๖๒ – เดือน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๗.งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีประมาณพ.ศ. ๒๕๖๒ รอบที่๑ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนงาน: บูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษายาเสพติด โครงการ:โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ(๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน (๖๒๑๑๒๐๐) โดยสนับสนุน ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

กิจกรรม ๑ : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๐๔)

กิจกรรม ๒ : ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษาและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด (๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๐๕) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๓,๖๐๐ บาท(เก้าหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยดำเนินกิจกรรม มีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม ๑ : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๐๔) ได้รับจัดสรรเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๒,๕๐๐ บาท(แปดหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ค่าใช้จ่าย ดังนี้

ขั้นคัดกรองและเตรียมการ

๑. สนับสนุนให้ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดโรงพยาบาลอุทัยฯ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทัยฯและรพ.สต.เครือข่าย คปสอ.อุทัยฯ จำนวน ๑๒ คน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาและสารเสพติดประจำปี ๒๕๖๒ หลักสูตรการบำบัดผู้ป่วยยาและสารเสพติดด้วยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy : CBT) ณ โรงแรมเมอร์เคียว จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ จัดโดยโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่ ค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าพาหนะ เดินทาง ไป-กลับ	๑๒ คน x ๑,๑๙๐ บาท	เป็นเงิน	๑๔,๒๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๑๒ คน x ๑๖๐ บาท x ๔ วัน	เป็นเงิน	๗,๖๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๑๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน	เป็นเงิน	๒,๘๘๐ บาท
- ค่าที่พัก	๑๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ วัน	เบิกจากผู้จัดการประชุม	

รวมเป็นเงิน ๒๔,๘๔๐ บาท

๒. ค่าจัดทำคู่มือการบำบัดผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ตามรูปแบบ กายจิตสังคมบำบัด (๑๐๐ หน้าพร้อมจัดทำรูปเล่ม) จำนวน ๕๐ เล่มๆ ละ ๑๑๐ บาท ค่าใช้จ่ายดังนี้
- ค่าจัดทำเอกสาร จำนวน ๕๐ แผ่น(หน้าหลัง) x ๑ บาท x ๕๐ เล่ม เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าจัดทำรูปเล่มเอกสารเข้าสัณทวารเคลือบปก เล่มละ ๖๐ บาท x ๕๐ เล่ม เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท

ขั้นบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

๑. ค่ายา และเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและวัสดุบริโภค

- ชุดตรวจ Urine Amphetamine ชนิดดิลับ ๕๐ ตัวอย่าง / กล่อง พร้อมอุปกรณ์(GPO) จำนวน ๒๐ กล่อง x ๗๗๕ บาท เป็นเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท
- ยาอมสมุนไพรหญ้าดอกขาว ๒ กรัม(แพ็คเกจ ๒๐ซอง) จำนวน ๑๐๐ แพ็ค x ๙๕ บาท เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การปฏิบัติงานตามโครงการแก้ไขปัญหาและบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพ/ผู้ติดอาเภอกุเพียง ร่วมกับทีม สหสาขาวิชาชีพ พร้อมทั้งหารือกระบวนการดำเนินงานร่วมกันในการพัฒนาระบบงานยาเสพติด(พบยส.) การบันทึกข้อมูล ระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของประเทศ(บสต.) ๒ครั้ง/ปี (เดือน เมษายน ๒๕๖๒ และเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒) ค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน
- ซองขาวครุฑพับ ๔ จำนวน ๑๕๐ ซอง x ๑.๖ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท
- กระดาษถ่ายเอกสาร ๘๐ g จำนวน ๒๐ รีม x ๑๑๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- กระดาษสร้างแบบ(บรืฟ) จำนวน ๓๒๐ แผ่น x ๒ บาท เป็นเงิน ๖๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙,๐๘๐ บาท

๔. สนับสนุนผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด รพ.อุทัยธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทัยธานีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ทั้ง ๑๐ แห่ง เข้าร่วมประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติ เพื่อพัฒนาทักษะองค์ความรู้และศึกษานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดฟื้นฟูและนำความรู้ที่ได้รับมาเผยแพร่ต่อไปในองค์กรเครือข่าย จัดโดยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กรมราชทัณฑ์ ตามแผนการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมอิมแพ็คอารีนา เมืองทองธานี จำนวน ๓ วัน (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒) และเข้าร่วมประชุม/อบรมฟื้นฟูวิชาการด้านการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติดในระดับจังหวัด ตามแผนการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๒ ที่มีหนังสือเชิญเข้าร่วมการประชุมจัดส่งถึงเข้าหน่วยงาน ค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าจ้างพาหนะ เดินทาง ไป-กลับ	๒ คน x ๒,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๒ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ วัน	เป็นเงิน	๓๒๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน	๙๖๐ บาท
			รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๘๐ บาท

๕. คปสอ.อุทัยธานี จัดกิจกรรม“เป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ให้แก่เยาวชนในสถานศึกษา ในอำเภออุทัยธานี จำนวน ๖ โรงเรียนและประชาชนทั่วไปอำเภออุทัยธานี จำนวน ๒๐๐ คน และบูรณาการร่วมกับการบริหารจัดการพัฒนาเครือข่ายแกนนำ TO BE Number One ในพื้นที่อำเภออุทัยธานี (ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๒ – สิงหาคม ๒๕๖๒) ค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าจ้างเหมาทำป้ายไวนิลรณรงค์กิจกรรมต่อต้านยาเสพติด			
ขนาด ๒ x ๓ ตร.ม. จำนวน ๑๐ ป้าย x ๘๐๐ บาท		เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
			รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

๖. ค่าบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในระบบบังคับบำบัด แบบไม่ควบคุมตัว รายละ ๓,๐๐๐ บาท เบิกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

กิจกรรม ๒ ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด (๒๑๐๐๒๕๕๐๐M๔๙๔๐) ได้รับจัดสรรเป็นจำนวนเงิน ๑๑,๑๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. คปสอ.ภูเก็ต จัดประชุมถอดบทเรียนกิจกรรม พชอ.ยาเสพติดอำเภอภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และจัดทำแผนกิจกรรมแบบบูรณาการร่วมกัน ประจำปี ๒๕๖๒ ร่วมกับ คณะกรรมการ พชอ.ภูเก็ต และทีมสหสาขาวิชาชีพ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอภูเก็ต จำนวน ๑ วัน (เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) ค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ ครั้ง

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาจัดทำป้ายไวนิลการประชุม ขนาด ๒ x ๓ เมตร

จำนวน ๑ ป้าย x ๘๐๐ บาท

เป็นเงิน ๘๐๐ บาท

- ค่าจ้างเตรียมสถานที่พร้อมอุปกรณ์

เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

- วัสดุสำนักงาน

กระดาษถ่ายเอกสาร ๘๐ g

จำนวน ๑๐ รีม x ๑๑๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

กระดาษสร้างแบบ(รูป)

จำนวน ๑๕๐ แผ่น x ๒ บาท

เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘,๗๐๐ บาท

๒. ค่าใช้จ่ายในการนำเข้าข้อมูลในระบบ บสต. สำหรับการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพยาเสพติด ระบบสมัครใจบำบัด และการรายงานผลการบำบัดแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ค่าใช้จ่าย ดังนี้

- วัสดุคอมพิวเตอร์

อุปกรณ์เก็บข้อมูลโดยใช้หน่วยความจำแบบแฟลต(Flash drive) ขนาด ๑๖ GB

จำนวน ๑๕ อัน x ๑๖๐ บาท

เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

**** หมายเหตุ :** ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกหมวดทุกรายการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยยาเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีการติดตามดูแลหลังการบำบัดฟื้นฟู ในระยะเวลาที่กำหนดและไม่กลับไปเสพยาซ้ำ
๒. ข้อมูลผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการลงบันทึกในระบบ บสต.ครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน

๓. บุคลากรและหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ (พบยส.) และโรงพยาบาลพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานบำบัดผู้ติดยาเสพติดและฟื้นฟูสมรรถภาพบำบัดรักษา(HA ยาเสพติด)
๔. เยาวชนและกลุ่มเสี่ยงสามารถดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและบูรณาการงาน To Be Number One ในสถานศึกษาและชุมชนของตนเองได้

การประเมินผล

๑. ประเมินผลตามตัวชี้วัด จากระบบรายงาน บสต.
๒. หน่วยงานมีระบบบริการงานยาเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน
๓. สถานศึกษาและชุมชนมีระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาแบบบูรณาการ
๔. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐

ผู้เขียนโครงการ


(นางศุภวรรณ เป็งจันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลภูเพียง


(นายวิฑริทธิ์ ธงเงิน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง

ผู้เสนอโครงการ


(นางสาวหทัยรัตน์ เวชมนัส)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
โรงพยาบาลภูเพียง

ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายชรินทร์ ดีปินตา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ประธาน คปสอ.ภูเพียง


(นายธวัช สิริยศ)
สาธารณสุขอำเภอภูเพียง

ผู้อนุมัติโครงการ


(นายนิพนธ์ พันธ์กิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน