



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....
ถนนน่าน - พงษ์ช้าง นน ๕๕๐๐๐

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๒/๒๕๖๗

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งโครงการฉบับอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลอุทัย ที่ นน ๐๐๓๓.๓๑๓/๑๗๕๖ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย - โครงการฯ ที่ผ่านการอนุมัติ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่าน ได้ส่งโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อขออนุมัติดำเนินกิจกรรมโดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่าย ปี พ.ศ.๒๕๖๘ งบดำเนินงาน งบที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒) แผนงาน : แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และ แก้ไขปัญหา ยาเสพติด โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมหลักให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๑๒๖๔๒๐๐๐๐๐) จำนวน ๘๓,๗๕๐ บาท (แปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงส่งโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่ได้รับการอนุมัติมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรม และเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูษงค์ ชินชม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อทราบ

เพื่อขออนุมัติ

เห็นควร ส.ส.น.น. ให้ ส.ก.ก.น.น.

อนุมัติ

วันที่ ๒๕ เดือน ธ.ค. พ.ศ. ๖๗

นางวนาลักษณ์ รอวิธาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๙๖๒๓-๖ โทรสาร ๐๕๔-๗๑๙๖๒๓-๖ ต่อ ๒๕๔

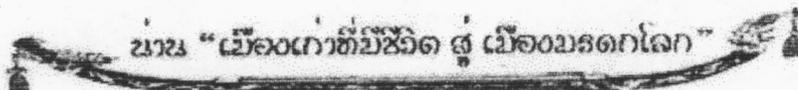
ผู้ประสานงาน นายปิยะพงศ์ มาแก้ว

มือถือ ๐๙ ๐๒๖๔ ๘๑๐๙

ทราบ

สำเนาถูกต้อง

นางวนาลักษณ์ รอวิธาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



**โครงการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ
อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘**

๑. หลักการและเหตุผล

ปัญหา ยาเสพติด เป็นปัญหาสำคัญที่ต้องเร่งรัดแก้ไขและป้องกัน เนื่องจากส่งผลกระทบต่อบุคคล ครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม และประเทศชาติ จากข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดและจำนวนผู้ป่วย ยาเสพติดที่เพิ่มขึ้น โดยคาดว่าจะมีจำนวนมากถึง ๑.๙ ล้านคน ในขณะที่ผู้ป่วยดังกล่าวเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ในภาครัฐได้เพียง ๒ แสนรายต่อปีเท่านั้น (กลุ่มธัญญารักษ์, ๒๕๖๗) แสดงให้เห็นว่า ยังมีผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ไม่ได้ถูกนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดอีกเป็นจำนวนมากและยังคงอาศัยอยู่ในชุมชน ในขณะที่ภาครัฐเองก็ไม่สามารถนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดทั้งหมดเข้าสู่สถานพยาบาลได้ทั้งหมด (Hospital based)

อำเภอภูเพียง เป็นอำเภอหนึ่งที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของการใช้สารเสพติด มีการใช้ สารเสพติดทั้งในกลุ่มเด็ก เยาวชน และประชาชนวัยแรงงาน จากสถิติผู้เข้ารับบริการงานยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก (รวม สุราและบุหรี่) ที่โรงพยาบาลภูเพียงปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗ พบว่า มีจำนวน ๑,๐๑๗, ๑,๓๖๘ และ ๑,๔๘๐ ครั้ง ตามลำดับ ในจำนวนนี้ มีผู้เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพยาบ้า (นับเฉพาะรายใหม่) จำนวนเท่ากับ ๕๒, ๗๔ และ ๗๖ คน ตามลำดับ โดยในปี ๒๕๖๗ มีอัตราการคงอยู่ในระยะติดตาม ๑ ปี (retention rate) เท่ากับ ร้อยละ ๗๐ นอกจากนี้ยังพบว่า จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไม่ครบกำหนดระยะเวลา (dropout) โดยสาเหตุเกิดจาก ปัจจัยต่างๆ เช่น ผู้เข้ารับการบำบัดทำงานอยู่ต่างจังหวัดหรือต่างอำเภอ หลายคนไม่ได้ตั้งใจเลิกเสพยาอย่างจริงจัง ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาและการติดตามดูแลผู้ใช้สารเสพติดฯ เพื่อลดปัญหาการ บำบัดไม่ครบกำหนด การกลับไปเสพยา และการเตรียมความพร้อมในการให้บริการแก่ผู้เข้ารับการบำบัดที่มี แนวโน้มเพิ่มขึ้น ตลอดจนการบำบัดเสริมสร้างแรงจูงใจเพื่อลด ละ เลิกการใช้สารเสพติดรวมถึงสุราและบุหรี่ จึงได้ จัดทำโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อให้เกิดการวางแผนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยมีกระบวนการ การคัดกรองเพื่อนำเข้าสู่การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ มีการติดตามอย่างต่อเนื่อง และการส่งต่อที่เหมาะสม รวมถึงการพัฒนาทักษะชีวิต และสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิกสารเสพติด

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๒.๑ เพื่อให้ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการติดตามอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถ ลด ละ เลิกสารเสพติดได้

๒.๒ เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษาอยู่ครบระยะบำบัด 4 เดือน และระยะติดตามต่อเนื่องครบ ๑ ปี โดยไม่กลับไปเสพยา

๒.๓ เพื่อให้นักเรียน ครู อสม. ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ใช้สารเสพติด (ยาบ้า/สุรา/บุหรี่) ผู้ป่วยและผู้ดูแล/ญาติ ได้เกิดความรู้ความเข้าใจเรื่อง โรคสมองติดยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิต กำเริบ รวมถึงการพัฒนาทักษะชีวิต และสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิกใช้สารเสพติด

สำเนาถูกต้อง

-๒- / คุณตั้งนันทน์ วัฒนศิริ อริยาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓.ตัวชี้วัดโครงการ (Key performance Index)

- ๓.๑ ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาครบกำหนดตามเกณฑ์และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ร้อยละ ๗๐
- ๓.๒ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง (SMI-V) ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ไม่เกิดอาการกำเริบ และไม่ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น เมื่อติดตามครบ 1 ปี
- ๓.๓ ผู้ที่เข้ารับการบำบัดบุหรี เลิกสูบบุหรี ร้อยละ ๒๐ /ลดการสูบบุหรี ร้อยละ ๕๐ เมื่อติดตามครบ ๑ ปี
- ๓.๔ ผู้ที่เข้ารับการบำบัดสุรา เลิกดื่มสุรา ร้อยละ ๒๐ /ลดการดื่มได้ ร้อยละ ๕๐ เมื่อติดตามครบ ๑ ปี

๔.กลุ่มเป้าหมาย

- ๔.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดประจำ รพ.ภูเพียง สสอ.ภูเพียง รพ.สต. อปท. อบต. แกนนำชุมชน ตำรวจ และปกครองอำเภอ
- ๔.๒ ผู้ป่วย/ผู้ใช้สารเสพติด (ยาบ้า/สุรา/บุหรี) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพในคลินิก ยาเสพติด โรงพยาบาลภูเพียง
- ๔.๓ นักเรียน ครู อสม. ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้ดูแล/ญาติ

๕.กลวิธีดำเนินงาน

- ๕.๑ จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานยาเสพติดปี ๒๕๖๗ และจัดทำแผนงานโครงการฯปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อเสนอขออนุมัติไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
- ๕.๒ ดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการ ฯ
 - ๕.๒.๑ การบริการจำแนก คัดกรอง ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด/ คัดกรองการติดยาและบุหรี
 - ๕.๒.๒ การบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ทั้งรายเก่า/รายใหม่ ตามมาตรฐานการให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้สารเสพติด โปรแกรมกายจิตสังคมบำบัด (Matrix program) โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (CBT), โปรแกรมให้คำแนะนำแบบสั้น (BA, BI) ระยะเวลาตามแนวทางการบำบัดรักษา สำหรับผู้ใช้ยาเสพติดแต่ละราย/กลุ่ม
 - ๕.๒.๓ การจับคู่บัดดีระหว่างผู้ป่วยกับผู้ป่วยหรือผู้ป่วยกับผู้ดูแล/อสม./ญาติ ตามความสมัครใจของผู้รับบริการ
 - ๕.๒.๔ การติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษา/การส่งต่อให้หน่วยงานอื่นติดตาม
 - ๕.๒.๕ จัดประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดและจิตเวชฉุกเฉิน เพื่อคืนข้อมูลผลการดำเนินงานและร่วมกันหาแนวทางป้องกันปัญหาเสพติด และการดูแลกลุ่มเสี่ยงทำร้ายผู้อื่นหรือก่อความวุ่นวายในชุมชน
 - ๕.๒.๖ จัดอบรมให้ความรู้โรคสมองติดยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิตกำเริบ รวมถึงพัฒนาทักษะชีวิต การสื่อสารทางบวก และการสร้างแรงจูงใจเพื่อเลิก/ลดการใช้สารเสพติด
 - ๕.๒.๗ ประสานงานกับงานชันสูตรและงานเภสัชกรรมในการจัดซื้อชุดตรวจปัสสาวะและยาที่จำเป็นต้องใช้ในหน่วยบำบัดรักษา
 - ๕.๒.๘ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดลงบันทึกข้อมูลรายงานติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด (บสต.๑-๕) ทางระบบ www : <http://antidrug.moph.go.th> และตรวจสอบคุณภาพของข้อมูล ทุก ๑ เดือน
 - ๕.๒.๙ สรุปผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหาร

๖.ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ เดือนธันวาคม ๒๕๖๗ - เดือน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

ลงนามถูกต้อง

นางวนาลักษณ์ รอวิลาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
-๓-/๗.งบประมาณดำเนินการ.....

๗.งบประมาณดำเนินการ

งบจัดสรรประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.๒๕๖๘ งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑-๒) แผนงาน: แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการ: โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐) รวม ๘๓,๗๕๐ บาท (แปดหมื่นสามพัน เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยแบ่งเป็น ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมหลักให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๘๑๒๖๔๒๐๐๐๐๐) จำนวนเงิน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

๑) จัดประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดและจิตเวชฉุกเฉิน เพื่อคืนข้อมูลผลการดำเนินงาน ผลการติดตามหลังบำบัด Matrix program และ CBTx แนวทางการติดตามผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด แนวทางการจัดการกลุ่มเสี่ยงทำร้ายผู้อื่นหรือก่อความวุ่นวายในชุมชน กลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อบต./อปท./อำเภอ/ตำรวจ จำนวน ๓๙ คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๙ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๗๓๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๓๙ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๗๓๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๕,๔๖๐ บาท

๒) จัดอบรมให้ความรู้ โรคสมองตติยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิตกำเริบ การพัฒนาทักษะชีวิต การสื่อสารทางบวก และการสร้างแรงจูงใจเพื่อการป้องกัน/การลด ละ เลิกสารเสพติด การจับคู่ บัณฑิตระหว่างผู้ป่วยกับผู้ช่วยหรือผู้ช่วยกับผู้ดูแล/อสม./ญาติ ตามความสมัครใจของผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ใช้สารเสพติด (ยาบ้า/สุรา/บุหรี่) ผู้ดูแล/ญาติ อสม. ประชาชนทั่วไป และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๓๔ คน ๓ ครั้ง มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๔ คน x ๗๐ บาท x ๓ มื้อ เป็นเงิน ๗,๑๔๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๓๔ คน x ๓๕ บาท x ๖ มื้อ เป็นเงิน ๗,๑๔๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๔,๒๘๐ บาท

๓) จัดอบรมให้ความรู้ โรคสมองตติยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิตกำเริบ การพัฒนาทักษะชีวิต การสื่อสารทางบวก และการสร้างแรงจูงใจเพื่อการป้องกัน/การลด ละ เลิกสารเสพติด กลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียน ครู อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๖๐ คน มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท

๔) ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ชุดตรวจหายาบ้าในปัสสาวะ (๕๐ ชิ้น/กล่อง) จำนวน ๒๐ กล่อง *๓๓๗.๕๐ บาท เป็นเงิน ๖,๗๕๐ บาท
 - ยา Methylphenidate (๑๐๐ เม็ด/กล่อง) จำนวน ๑๕๐ กล่อง *๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓๖,๗๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (กิจกรรมที่ ๑) ๖๔,๘๙๐ บาท (หกหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

สำเนาถูกต้อง

นางวานลักษณ์ รอวิธาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔-กิจกรรมที่๒.....

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมหลักติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด (๒๑๐๐๒๖๘๘๗๕๖๓๐๐๐๐) จำนวนเงิน ๑๘,๗๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑) ประชุมทีมบูรณาการบำบัดและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดระดับอำเภอและตำบล เพื่อติดตามผลการประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยหลังบำบัด / ผลการบันทึกการติดตามผ่านระบบ บสต. กลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๒๕ คน มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๒) ค่าวัสดุสำนักงาน โดยประสานกับงานพัสดุและงานการเงินในการจัดหาวัสดุที่จำเป็นต้องใช้ในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- กระดาษถ่ายเอกสาร ๘๐g A๔ รีมละ ๑๕๐ บาท x ๕๔ รีม เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท

๓) ค่าวัสดุโฆษณาและเผยแพร่โดยประสานกับงานพัสดุและงานการเงินในการจัดหาวัสดุที่จำเป็นต้องใช้เพื่อใช้ในการรณรงค์ป้องกันและเสริมภูมิคุ้มกันชุมชนด้านยาเสพติด มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ป้ายไวนิล ขนาด ๓ ม.*๑ ม. ป้ายละ ๖๐๕ บาท x ๑๒ ป้าย เป็นเงิน ๗,๒๖๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (กิจกรรมที่ ๒) ๑๘,๘๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (กิจกรรมที่ ๑ และกิจกรรมที่ ๒) ๘๓,๗๕๐ บาท (แปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

**หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการติดตามอย่างต่อเนื่องตลอดจนสามารถ ลด ละ เลิกสารเสพติดได้ โดยครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม

๘.๒ ผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษาอยู่ครบระยะบำบัด 4 เดือน และระยะติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี โดยไม่กลับไปเสพซ้ำ รวมถึงมีการจับคู่บัดดี้ระหว่างผู้ป่วยกับผู้ป่วย หรือ ผู้ป่วยกับผู้ดูแล/อสม./ญาติ ตามความสมัครใจของผู้รับบริการ

๘.๓ นักเรียน ครู อสม. ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ป่วย/ผู้ใช้สารเสพติด (ยาบ้า/สุรา/บุหรี่) และผู้ดูแล/ญาติ ที่ผ่านการอบรมเกิดความรู้ความเข้าใจเรื่อง โรคสมองติดยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิตกำเริบ รวมถึงการพัฒนาทักษะชีวิต การสื่อสารทางบวก และสร้างแรงจูงใจในการป้องกันตนเองและการลด ละ เลิกใช้สารเสพติด

สำเนาถูกต้อง



นางวนาลักษณ์ รอวิธาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๙. การประเมินผล

๙.๑ ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาครบกำหนดตามเกณฑ์และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ร้อยละ ๗๐

๙.๒ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง (SMI-V) ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ไม่เกิดอาการกำเริบ และไม่ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น เมื่อติดตามครบ 1 ปี

๙.๓ ผู้ที่เข้ารับการบำบัดบุหรี เลิกสูบบุหรี ร้อยละ ๒๐ /ลดการสูบบุหรี ร้อยละ ๕๐ เมื่อติดตามครบ ๑ ปี

๙.๔ ผู้ที่เข้ารับการบำบัดสุรา เลิกดื่มสุรา ร้อยละ ๒๐ /ลดการดื่มได้ ร้อยละ ๕๐ เมื่อติดตามครบ ๑ ปี

ผู้เขียนโครงการ



(นางวนาลักษณ์ รอวิลาณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลกุเพียง

๑๔. ผู้เสนอโครงการ

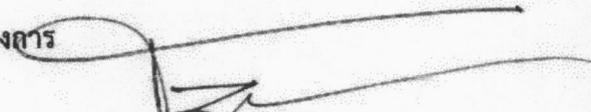


(นางวนาลักษณ์ รอวิลาณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลกุเพียง



(นายวิฑริต รงเงิน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุเพียง

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ

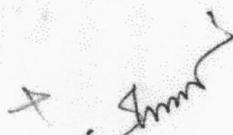


(นายธนเสฏฐ์ สายยาโน)
สาธารณสุขอำเภอกุเพียง



(นายภูวัส เพ็ญลุง)
นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายภูซงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง



นางวนาลักษณ์ รอวิลาณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โครงการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ระยะเวลาดำเนินการ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

งบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

แผนงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

โครงการ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๐๐๒๐๖๒๐๐๓๐๐๐๐๐๐๐)

กิจกรรม ๑ : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๐๐๒๐๖๒๐๐๓๐๐๐๐๐๐๐)

งบดำเนินงาน (๒๘๑๑๒๐๐) จำนวน ๘๓,๗๕๐ บาท (แปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	เดือน														
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
๑	จัดประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดฯ คืนข้อมูลผลการดำเนินงาน ผลการติดตามหลังบำบัด Matrix program และ CBTx แนวทางการติดตาม ผู้ผ่านการบำบัด ทบทวนแนวทางการจัดการกลุ่ม SMI-V	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ อบต./อบท./อำเภอ/ ตำรวจ จำนวน ๓๙ คน				↕											
๒	จัดอบรมให้ความรู้ โรคสมองติดยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิตกำเริบ การพัฒนาทักษะ ชีวิต การสื่อสารทางบวก และการสร้างแรงจูงใจเพื่อ การป้องกัน/การลด ละ เลิกยาเสพติด การจับคู่ buddy	ผู้ใช้สารเสพติด ผู้ดูแล/ญาติ อสม. ประชาชนทั่วไป และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๓๔ คน ๓ ครั้ง				↕											
๓	จัดอบรมให้ความรู้ โรคสมองติดยา พิษภัยยาเสพติด สัญญาณเตือนอาการทางจิตกำเริบ การพัฒนาทักษะชีวิต การสื่อสารทางบวก การสร้างแรงจูงใจเพื่อการป้องกัน การลด ละ เลิกยาเสพติด	นักเรียน ครู อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๖๐ คน				↕											สำนักงานภูเพียง


 นางนวลลักษณ์ รอดิลา
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	เดือน															
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
๔	การบริหารจำแนก คัดกรอง ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด/ คัดกรองการติดยาและบุหรื		←															
๕	การบริหารบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ ผู้ติดยาเสพติด ทั้งรายเก่า/รายใหม่ ตามมาตรฐาน การให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้สารเสพติดฯ ตามแนวทาง การบำบัดรักษาลำหรับผู้ใช้ยาเสพติดแต่ละราย/กลุ่ม		←															
๖	จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์/วัสดุสำนักงาน/วัสดุ โฆษณาและเผยแพร่ โดยประสานงานกับงานพัสดุและ งานการเงิน				↕	↕												
๗	ประชุมที่มีบูรณาการบำบัดและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ระดับอำเภอและตำบล เพื่อติดตามผลการประเมิน คุณภาพชีวิตผู้ช่วยหลังบำบัด /ผลการบันทึกการติดตาม ผ่านระบบ บสต.	- ผู้รับผิดชอบ งานยาเสพติด คป.สอ.ก.เพียง/อำเภอ จำนวน ๒๕ คน			↕	↕												
๘	การติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด/การส่งต่อให้หน่วยงานอื่นติดตาม	- ผู้รับผิดชอบ งานยาเสพติด คป.สอ.ก.เพียง/อำเภอ	←															
๙	การลงบันทึกข้อมูลการบำบัดรักษายาเสพติด(บสต.) และ ตรวจสอบคุณภาพของข้อมูล ทุก ๑ เดือน	- ผู้รับผิดชอบ งานยาเสพติด รพ./รพ.สต.	←															
๑๐	สรุปผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหาร	- ผู้ปฏิบัติงาน ยาเสพติด คป.สอ.ก.เพียง																

สำเนาถูกต้อง

Or
นางวนาลักษณ์ วัฒนาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ