



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๑๓/ฉ.๑๘๕

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย (รอบ ๑)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ตามที่ เครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอศรีสะเกษ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย (รอบ ๑) ที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ในการนี้ โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัดปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย (รอบ ๑) ได้รับการอนุมัติจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติดำเนินโครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย (รอบ ๑) ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ และใช้งบประมาณในการดำเนินงานจำนวน ๑๔๑,๗๑๐.๘๐ บาท ()

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

กรรณ ✓

(นางกรรณิการ์ ศรีมงคลธาราธร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุทนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

งานแผนงานฯ

(น.ส.มณฑกานต์ นามแก้ว)

งานการเงินและบัญชี

(นายเอนก จันทร์แจ)



โรงพยาบาลศรีสะเกษ
 เลขที่รับ ๑๕๒ / ๖๕
 วันที่ 27.ม.ค. 2565 เวลา 10.00

สท ๐๐๓๒.๐๐๒ /๒๑๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
 ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.สุโขทัย ๖๔๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งโครงการที่อนุมัติให้ดำเนินงานตามกิจกรรมและระยะเวลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการที่ได้รับการอนุมัติดำเนินงานตามกิจกรรมและระยะเวลา จำนวน ๑ โครงการ
 ตามที่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติตามแผนปฏิบัติการ
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งได้กำหนดกิจกรรมและระยะเวลาดำเนินงาน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ขอส่งโครงการที่ได้รับการอนุมัติให้
 ดำเนินงานตามกิจกรรมและระยะเวลาดำเนินงานที่กำหนดในโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติด
 ในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาล
 ศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย (รอบ๑) โดยใช้งบประมาณยาเสพติด จำนวน ๑๔๑,๗๑๐.๘๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่น
 หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบ บาทแปดสิบสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องของดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
 เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- จึงเห็นควร... (ลงนามพิเศษ)

(Signature)

(นายกฤษณะ แก้วมูล)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 วิชาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

(Signature)
 นางภัทรพร บิลาผล
 นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
 27 ม.ค. 2565

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โทร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๗๕ ต่อ ๓๐๒
 โทรสาร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๕๔
 ผู้ประสานงาน นางสาวปัทสนรรณ์ เพ็ชรดี โทร ๐๙ ๗๙๗๖ ๖๐๓๖

(Signature)
 นางสาวทิพากร ปลุกเศก
 เจ้าพนักงานธุรการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๒/๗๕

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การตรวจสอบแผนงาน/โครงการที่ขอรับการอนุมัติดำเนินงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ด้วย เครือข่ายสุขภาพอำเภอศรีสัชชนาลัย ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อดำเนินงานแก้ไขปัญหาลักษณะของพื้นที่และตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ได้จัดทำโครงการขออนุมัติ ดังนี้

๑. โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย (รอบ๑) โดยใช้งบประมาณยาเสพติด จำนวน ๑๔๑,๗๑๐.๘๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทแปดสิบสตางค์)

๑. ตรวจสอบ แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอศรีสัชชนาลัยยังมิได้รับการอนุมัติ

..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปัทสนรรณ์ เพ็ชรดี)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

..... ผู้ตรวจสอบ

(นางมาลีรัตน์ อ้าทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒. ตรวจสอบ ความสอดคล้องของกิจกรรมดำเนินการ

..... ผู้ตรวจสอบ

(นางพิมพ์สิทธิ์ ชิงบาน)

นักศึกษาคณะนโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๓. ตรวจสอบ รายการเบิกจ่ายเงิน เป็นไปตามระเบียบราชการและถูกต้อง

..... ผู้ตรวจสอบ

(นางอินทิรา ติรวิหาญ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวทิพวรรณ ขำโท)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

๔. การดำเนินกิจกรรม จะต้องถือปฏิบัติตามแนวทางนโยบายรัฐบาลและประกาศจังหวัดสุโขทัย ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหากเห็นชอบโปรดลงนามในโครงการดังกล่าว

(นายกฤษณะ แก้วมูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑.โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย

(รอบ ๑)

๒.หลักการและเหตุผล

สำนักงาน ปปส. ภาค ๖ เก็บข้อมูลจากผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดและผู้ต้องขังคดียาเสพติด และสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน พื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง พบว่าอายุขณะใช้ยาเสพติดครั้งแรกต่ำสุด อายุ ๑๑ ปี และสูงสุด อายุ ๖๓ ปี ร้อยละ ๔๗.๓๘ อยู่ในกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ ปี รองลงมา ๒๐-๒๔ ปี ร้อยละ ๑๘.๒๐ ราคายาบ้าหาซื้อได้มากที่สุดเม็ดละ ๑๐๐ บาท และถูกสุดเม็ดละ ๑๐ บาท มีราคาแพงสุดเม็ดละ ๒๕๐ บาท ราคาไอซ์ ผู้เสพยาบ้าหาซื้อที่ภาคเหนือตอนล่างการซื้อปลัก ๑ ตัก ๑๐๐-๓๐๐ บาท และ ๑ G ราคา ๒๐๐-๑๒๐๐ บาท ความยากง่ายในการหาซื้อระบุหาซื้อได้ง่ายโดยสามารถซื้อได้ทั้งในและนอกชุมชน ได้แจ้งแนวโน้มสถานการณ์ ยาเสพติดในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง ไว้ดังนี้ สถานการณ์ยาเสพติดยังคงมีความรุนแรงเนื่องจากการจับกุมในพื้นที่ ตอนในและบริเวณชายแดน กลุ่มเครือข่ายมีพฤติการณ์ในการลำเลียงโดยใช้ Google Map ในการตรวจสอบด้าน เพื่อหลีกเลี่ยงเส้นทางหลักเปลี่ยนไปใช้เป็นเส้นทางรอง ในห้วงที่ผ่านมามีการจับกumnักค้ายาเสพติดทั้งในพื้นที่ของไทย และชายแดนเพิ่มขึ้น คาดว่าขบวนการค้ายาเสพติดใช้รูปแบบวิธีการซุกซ่อนยาเสพติดเพื่อหลีกเลี่ยงการจับกุม ของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเจ้าหน้าที่ควรให้ความสำคัญในการตรวจค้นยานพาหนะ การขยายตัวการค้ายาเสพติดทางสังคม ออนไลน์และการขนส่งทางไปรษณีย์ทำให้ยาเสพติดเข้าไปถึงในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็วและราคาถูกลง มีแนวโน้ม ในการกระทำผิดโดยว่าจ้างกลุ่มชาติพันธุ์(ม้ง) ในการลำเลียงไปภายในประเทศทางรถยนต์ รวมทั้งลำเลียงย้อนขึ้นมาจากพื้นที่ตอนใน ด้วยยาเสพติดหลักได้แก่ยาบ้า และที่ควรเฝ้าระวังได้แก่ ไอซ์ คีตามีน ยารักษาโรคบางชนิด มีการระบาดของยาเสพติดในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่างช่วงเดือน ต.ค.๖๓ ถูกจับกุมดำเนินคดี มากสุดได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก รองลงมาได้แก่จังหวัดนครสวรรค์ และจังหวัดเพชรบูรณ์ตามลำดับ

จังหวัดสุโขทัยสถานการณ์ปัญหาเสพติดในปัจจุบัน มีความสอดคล้องกับการระบาดของยาเสพติดในพื้นที่ ภาคเหนือตอนบนและตอนล่าง ที่มีความเคลื่อนไหวของกลุ่มชาติพันธุ์ม้ง ซึ่งเป็นกลุ่มที่กลับมามีบทบาทในการลักลอบ ลำเลียงยาเสพติดจำนวนมาก เป็นกลุ่มที่ควรเฝ้าระวัง และควรสอดส่องพื้นที่เส้นทางรองในการใช้หลบเลี่ยงด้านตรวจ/ จุดตรวจ เพื่อลักลอบขนยาเสพติดเข้าสู่พื้นที่ตอนในของประเทศ เป็นพื้นที่พักคอยยาเสพติดเพื่อรอการจำหน่าย ให้กับกลุ่มผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดสุโขทัย รูปแบบการค้ายาเสพติดพบว่ามีการใช้ช่องทาง สังคมออนไลน์ และจัดส่งยาเสพติดด้วยการไปวางไว้ตามจุดต่างๆ เพื่อให้กลุ่มเครือข่ายมาเก็บ มีการจัดส่งทางพัสดุ ไปรษณีย์ ขนส่งทางระบบโลจิสติกส์ เป็นปัจจัยสำคัญทำให้เกิดปัญหาการค้ายาเสพติด และการแพร่ระบาดของ ยาเสพติดในพื้นที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้ราคายาเสพติดถูกลง เพราะลดขั้นตอนการติดต่อกับพ่อค้าคนกลาง การเข้าถึงใช้เวลาไม่นานและไม่ลำบาก จังหวัดสุโขทัยเป็นเส้นทางลำเลียงยาเสพติดของกลุ่มเครือข่ายและมีการติดต่อ ซื้อขายในพื้นที่ของจังหวัด

อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย ทางทิศเหนือมีพื้นที่ติดต่อกับ จ.ลำปาง จ.แพร่ และ จ. อุตรดิตถ์ ซึ่งมีถนนสายรองเชื่อมติดต่อกันระหว่างอำเภอ นอกจากนี้ยังมีการลำเลียงยาเสพติดและการค้าระหว่างจังหวัดใกล้เคียง ทางด้าน จ.ตาก จ.พิษณุโลก และ จ.กำแพงเพชร พบเห็นการลำเลียงยาเสพติดย้อนกลับจากพื้นที่แหล่งพักคอย ภาคกลาง ลงมาจำหน่ายในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่างในพื้นที่ จ.สุโขทัย และพื้นที่ในจังหวัดใกล้เคียง อำเภอศรีสะเกษ มีสถิติการจับกุมยาบ้าในด่านแม่สำซึ่งเป็นเส้นทางรอง จำนวนผู้ผ่านการพ้นโทษ และผ่านการบำบัดรักษามีแนวโน้ม กลับมากระทำผิดและมาเสพยา จึงได้จัดทำโครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ลดอันตรายจากการใช้ยา ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พัฒนาระบบบริหารจัดการ และติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัยขึ้น เพื่อขับเคลื่อนในการแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่

๓.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้รับการคัดกรองโดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วยยาและสารเสพติดกระทรวงสาธารณสุข บคก.สร. (V๒)
๒. เพื่อให้ผู้ติดยาเสพติด ได้เข้าสู่การบำบัดรักษาในโรงพยาบาล
๓. เพื่อให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่มีโรค/มีภาวะแทรกซ้อนได้เข้าสู่การบำบัดรักษาในโรงพยาบาลเฉพาะทาง
๔. เพื่อให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดทั้งระบบสมัครใจและบังคับบำบัดได้รับการบำบัดตามโปรแกรมกายจิตสังคมอย่างต่อเนื่อง
๕. เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดความรุนแรง สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ
๖. เพื่อให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจได้รับการติดตามอย่างเป็นระบบ

๔.กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ที่เข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก)
๒. ผู้ที่เข้ารับการบำบัดระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว (ที่กำลังบำบัดจากปีงบประมาณก่อน)
๓. กลุ่มเสี่ยง หรือผู้ใช้หรือผู้เสพ หรือผู้ติด ที่เข้ารับการคัดกรอง การบำบัดและติดตามในอำเภอศรีสะเกษ
๔. ผู้เข้ารับการบำบัดที่เข้าร่วมกิจกรรมลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดจำนวน ๒๔ ราย
๕. ผู้เข้ารับการคัดกรองเบื้องต้น ส่งตรวจปัสสาวะยืนยันขั้นที่สองจำนวน ๑๐๖ ราย
๖. ผู้ที่ได้รับการติดตามในระบบสมัครใจหลังจากจบบำบัด จำนวน ๑๐๒ ราย

๕.วิธีดำเนินการ

- ๑.เขียนโครงการและเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุโขทัย
- ๒.ประชุมชี้แจงทีมงานที่เกี่ยวข้องและดำเนินกิจกรรมตามโครงการ
- ๓.ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจและผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว
๔. ดำเนินการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษพ.ศ.๒๕๒๒ พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๔๕ หรือส่งดำเนินคดีอื่นๆ
๕. จัดชุดบริการในการดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด
๖. ดำเนินกิจกรรมพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด
๗. ติดตามดูแลช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก)

๖.ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๕

7. สถานที่ดำเนินการ

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ผ.งบประมาณ

กิจกรรมที่ ๑ ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๔๐๐0๒๗๙๒ แหล่งของเงิน ๖๕๑๑๒๐๐

(จัดซื้อ ๖๕๑๑๒๓๐ / จัดจ้าง ๖๕๑๑๒๒๐)

- ๑. Alcohol cotton ball จำนวน (๔๐แผง/๑๐ก้อน) จำนวน ๔๐๐๐ แผงๆละ ๖ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ๒. เข็มฉีดยา Nipo ๒๑ G x ๑ นิ้ว จำนวน ๑๐๐ กล่องๆละ ๔๖.๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๖๕๐ บาท
- ๓. Syringe Disposable ๑๐ml (๑๐๐pcs/box) จำนวน ๑๐๐ กล่องๆละ ๑๙๒.๖ บาท เป็นเงิน ๑๙,๒๖๐ บาท
- ๔. Syringe Disposable ๓ml (๑๐๐pcs/box) จำนวน ๕๐กล่องๆละ ๑๒๘ บาท เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท
- ๕. HP LJ ๑๐๗ A/๑๐๗W/๑๓๕W/๑๓๗FNW(W๑๑๐๗A)จำนวน๕๐กล่องๆละ๘๐๐บาท เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ๖. กระดาษถ่ายเอกสาร A๔/๘๐G/๕๐๐ IDEA WORK จำนวน ๑๐๐ รีมๆละ ๑๐๕ บาท เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท
- ๗. คลิปหนีบหูพับดำ NO.๑๑๐ ตราช้าง (๑๒ตัว) ๑ กล่องๆละ ๒๒ บาท เป็นเงิน ๒๒ บาท
- ๘. ปากกาเขียนซีดี-ดีวีดี ๒ หัว ควอนตัม สีน้ำเงิน จำนวน ๖ ด้ามๆละ ๒๘ บาท เป็นเงิน ๑๖๘ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๒ ลดอันตรายจากการใช้ยา

รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๔๐๐0๒๗๙๒ แหล่งของเงิน ๖๕๑๑๒๐๐

(จัดซื้อ ๖๕๑๑๒๓๐ / จัดจ้าง ๖๕๑๑๒๒๐)

- ๑. ชุดตรวจ Syphilis จำนวน ๓ กล่องๆละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- ๒. ชุดตรวจ HBsAg (ไวรัสตับอักเสบบี) จำนวน ๕ กล่องๆละ ๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท
- ๓. ชุดสีย้อม AFB จำนวน ๕ ชุดๆละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๓ ตรวจปัสสาวะ

รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๔๐๐0๒๗๙๒ แหล่งของเงิน ๖๕๑๑๒๐๐

(จัดซื้อ ๖๕๑๑๒๓๐ / จัดจ้าง ๖๕๑๑๒๒๐)

- ๑. ชุดตรวจยาบ้า จำนวน ๕๐ ชุดๆละ ๙ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ๒. กระป๋องเก็บปัสสาวะฝาเกลี้ยง จำนวน ๔,๘๗๕ ใบๆละ ๑.๖๐ บาท เป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘,๒๕๐ บาท (แปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการ

รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๔๐๐0๒๗๙๒ แหล่งของเงิน ๖๕๑๑๒๐๐

(จัดซื้อ ๖๕๑๑๒๓๐ / จัดจ้าง ๖๕๑๑๒๒๐)

- ๑. ค่าอินเทอร์เน็ต เดือนละ ๑๔๔๔.๕๐ บาท จำนวน ๔ เดือน (ก.พ. มี.ค. เม.ย.และพ.ค.๖๕) เป็นเงิน ๕,๗๗๘ บาท
- ๒. ปากกาลูกกลิ้งเจลโล่บอล QUANTUM ๐๐๗/น้ำเงิน จำนวน ๕๐ ด้าม ๖๕ บาท เป็นเงิน ๓,๒๕๐ บาท
- ๓. ปากกาลูกกลิ้งเจลโล่บอล QUANTUM ๐๐๗/แดง จำนวน ๕๐ ด้ามๆละ ๕ บาท เป็นเงิน ๒๕๐ บาท
- ๔. ปากกาลบคำผิดลิตีควิดเปเปอร์ ๗ มล.รุ่นใหญ่ จำนวน ๑๐ แท่งๆละ ๖๗ บาท เป็นเงิน ๖๗๐ บาท
- ๕. ลวดเย็บ NO.๑๐-๑M MAX จำนวน ๙๐ กล่องๆละ ๗.๙๒ บาท เป็นเงิน ๗๑๒.๘๐ บาท



(นางอินทิรา อธิธาณ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

๖. ยางลบดินสอ.....



นางสาวทิพวรรณ ขำไท้

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

๖.ยางลบดินสอดสี STAEDTLER ๕๖๓๕ จำนวน ๘ ก้อนๆละ ๕ บาท ✓ เป็นเงิน ๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๗๐๐.๘๐ บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

กิจกรรมที่ ๕ ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด

รหัสผลิตภัณฑ์ ๒๑๐๐๒๐๖๐๘๒๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๖๔๐๐0๒๗๙๓ แหล่งของเงิน ๖๕๑๑๒๐๐

(จัดซื้อ ๖๕๑๑๒๓๐ / จัดจ้าง ๖๕๑๑๒๒๐)

๑. ชุดตรวจยาบ้า จำนวน ๖๐๐ ชุดๆละ ๙ บาท

เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท

๒. กระจกเก็บปัสสาวะฝาเหลือง จำนวน ๒๒๕ ใบๆละ ๑.๖๐ บาท

เป็นเงิน ๓๖๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕,๗๖๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รวมทั้ง ๕ กิจกรรม เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๗๑๐.๘๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

(นางอินทิรา สิทธิหาญ)

๙.การประเมินผล

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ร้อยละ ๕๘ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

จนถึงการติดตาม (Retention Rate)

๑๐.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

นางสาวทิพวรรณ ข้าโท

๑. ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติดที่คัดกรองได้รับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามกระบวนการจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

๒. ผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดและครอบครัวมีความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับยาเสพติดและสามารถนำทักษะ

ต่างๆไปปรับใช้ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๓. ได้มีการปฏิบัติงานเพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐบาลอย่างเป็นรูปธรรม

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางกรรณิการ์ ศรีมงคลธาราธร)

หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุหนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายปองพล วรปภาณี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ด่วนที่สุด

ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/ว ๕๒๕๕



โรงพยาบาลศรีสังขาลย์
เลขที่รับ 4500 / 64
วันที่ 23.5.64 เวลา 10.00

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
๓๓๑ หมู่ ๑๔ ต.บ้านกล้วย อ.เมือง
จ.สุโขทัย ๖๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งวดที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๕ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค งวดที่ ๑ ประกอบด้วยงบประมาณเพื่อสนับสนุนการให้บริการ
รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่และติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด
และกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้จัดทำโครงการลดปัจจัยเสี่ยง
ทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาล
ทั้ง ๙ แห่ง โดยด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ใช้ฐานข้อมูลการบำบัดฯ ปี ๒๕๖๔
ของโรงพยาบาลทุกแห่งและด้านการลดอันตรายจากการใช้ยาและสารเสพติด/การตรวจคัดกรองเบื้องต้น
/การพัฒนาและบริหารจัดการระบบ/ระบบการติดตาม ดังรายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณยาเสพติด
งวดที่ ๑ ปี ๒๕๖๕ ให้กับหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งผู้ปฏิบัติงานในสังกัดดำเนินการ
จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับการอนุมัติ ภายในวันที่ ๓๐ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัญ จันทรดี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

จึงเห็นควร... *กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ*

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร.๐-๕๕๖๑-๓๓๗๕ ต่อ ๓๐๕ โทรสาร ๐-๕๕๖๑-๓๓๕๕

ผู้ประสาน นายอภิชัย สิริ โทรศัพท์ ๐๖๕ - ๐๑๕๓๐๓๔

นางภัทรพร จิลาผล

Handwritten signature and number 230064

นางสาวทิพากร ปุ๊กเค

Handwritten signature

๑.โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.หลักการและเหตุผล

ปัญหาเสพติดนับเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทยและทั่วโลกมายาวนานและทวีความรุนแรงมากขึ้นทุกวัน ส่งผลกระทบในหลายด้าน ทั้งด้านสุขภาพกายและจิตใจของผู้ใช้ยาเสพติด ผลกระทบต่อสังคมและครอบครัว นอกจากนี้ยังส่งผลไปในด้านการพัฒนาสังคม เศรษฐกิจ ตลอดจนความมั่นคงของประเทศ ปัญหาเสพติด จึงเป็นปัญหาที่มีไข่อเฉพาะเนื่องจากการระบาดและการเจ็บป่วยจากโรคเท่านั้น แต่ยังมีความเกี่ยวเนื่องกับปัญหาพื้นฐานของสังคมอีกด้วย จาก " รายงานสถานการณ์ยาเสพติดโลก ของสำนักงานป้องกันยาเสพติดและปราบปรามอาชญากรรมแห่งสหประชาชาติ (United Nations Office on Drugs and Crime : UNODC) " พบว่า ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ประชากรทั้งโลกมีตัวเลขผู้ป่วยที่ทุกข์ทรมานจากการใช้ยาเสพติดและต้องได้รับการบำบัดฟื้นฟู รวมทั้งสิ้น ๓๕ ล้านคน และในจำนวนนี้มีเพียง ๓ ใน ๗ เท่านั้น ที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟู จากรายงานนี้ พบว่า จำนวนผู้ใช้ยาเสพติดจากสารโอปิออยด์ (กลุ่มอนุพันธ์ของฝิ่น) อยู่ที่ ๕๓ ล้านคน เพิ่มขึ้นจากการประมาณการเมื่อปี พ.ศ.๒๕๕๔ ถึง ร้อยละ ๕๖ มีผู้เสียชีวิตจากการใช้ยาเสพติด ในปี พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๕๘๕,๐๐๐ คน โดยในจำนวนนี้มีสาเหตุมาจากโอปิออยด์ ราว ๒ ใน ๓ จากรายงานแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษายาเสพติด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ พบว่า แหล่งผลิตยาเสพติดที่สำคัญแห่งหนึ่งของโลก คือ พื้นที่สามเหลี่ยมทองคำเนื่องจากสภาพทางภูมิศาสตร์ที่พื้นที่ส่วนใหญ่อยู่ภายใต้อิทธิพลของกลุ่มชาติพันธุ์ที่มีกองกำลังติดอาวุธในประเทศเมียนมา บริเวณชายแดนเมียนมา-จีน และชายแดนเมียนมา-ภาคเหนือของประเทศไทย นอกจากนั้นแล้วยังมีพื้นที่ติดกับประเทศที่เป็นแหล่งของสารตั้งต้นและสารเคมีที่สามารถนำไปใช้ในกระบวนการผลิตยาเสพติดได้ด้วยที่สำคัญ ได้แก่ ประเทศจีน และประเทศอินเดีย

จากรายงานข้อมูลสถานการณ์ปัญหาเสพติด กลุ่มผู้เกี่ยวข้องรายใหม่มีสัดส่วนสูงขึ้นทั้งในกลุ่มผู้ค้าและผู้เสพ โดยร้อยละ ๓๐.๗๘ เป็นกลุ่มเยาวชน ช่วงอายุ ๗ - ๒๔ ปี ยังเป็นกลุ่มหลักที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับซึ่งพบทั้งในสถานศึกษาและนอกสถานศึกษา โดยกลุ่มนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย/ระดับอาชีวศึกษา เป็นสามกลุ่มที่มีโอกาสเข้ามาเกี่ยวข้องกับยาเสพติดมากกว่ากลุ่มอื่นๆ เยาวชนนอกสถานศึกษาโดยเฉพาะกลุ่มอายุ ๑๘ - ๒๔ ปี ถือเป็นกลุ่มเสี่ยงสำคัญที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดเพราะมีโอกาสที่จะเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดทั้งการค้าและการเสพ สำหรับกลุ่มอาชีพที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ ๘๔.๘๔ เป็นกลุ่มรับจ้าง ผู้ใช้แรงงาน เกษตรกรและกลุ่มว่างงาน สำหรับตัวยาที่แพร่ระบาด ยาบ้า ยังคงมีส่วนแบ่งทางการตลาดที่สูงกว่าตัวยาอื่นอย่างชัดเจน ด้านพฤติกรรมกรรมการใช้ยาเสพติด พบว่า การใช้ยาเสพติดมากกว่า ๑ ชนิดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวจะส่งผลให้การบำบัดรักษา มีความยากและซับซ้อนมากขึ้น

จากสถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษาทุกระบบของจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔) จากระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสค.) พบว่า ผู้เข้าสู่กระบวนการบำบัดเป็นเพศชาย ร้อยละ ๘๔.๖๑ เพศหญิง ร้อยละ ๑๐.๓๙ เป็นผู้เสพร้อยละ ๗๔.๖๘ ผู้ติด ร้อยละ ๒๒.๗๐ จำแนกตามสารเสพติดหลักที่ใช้ ส่วนใหญ่เป็นยาบ้า ร้อยละ ๙๗.๐๗ รองลงมาไอซ์

ร้อยละ/...

ร้อยละ ๑.๘๐ และผู้เข้ารับการบำบัดอยู่ในช่วงอายุ ๑๒ - ๒๔ ปี ร้อยละ ๒๗.๗๐ รองลงมา ช่วงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๔.๒๓ ซึ่งสอดคล้องกับสถานการณ์ระดับประเทศ ซึ่งผู้ใช้นาฬิกาสุขภาพใหม่จะมีแนวโน้มอายุน้อยลงซึ่งเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชน ดังนั้นเพื่อให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ประสบความสำเร็จสูงสุด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จึงได้จัดทำโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติด แบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๓.วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อให้ผู้เสพติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากยาเสพติดสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ

๓.๒ เพื่อพัฒนากลไกติดตามการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆทั้งหน่วยงานราชการและภาคประชาชน

๓.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการลงข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ บสพ.

๔.กลุ่มเป้าหมาย

๔.๑ ผู้เข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจ จำนวน ๓๕๐ ราย พื้นที่ ๔ อำเภอ จังหวัดสุโขทัย

๔.๒ ผู้เข้ารับกิจกรรมลดอันตรายจากการใช้ยา จำนวน ๓๐๐ ราย พื้นที่ ๔ อำเภอ จังหวัดสุโขทัย

๔.๓ ผู้เข้ารับการคัดกรองเบื้องต้น (ตรวจปัสสาวะ) จำนวน ๕๘๗ ราย พื้นที่ ๔ อำเภอ จังหวัดสุโขทัย

๔.๔ ผู้ที่ได้รับการติดตามหลังการบำบัดรักษาและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติด จำนวน ๑๒๕ ราย พื้นที่ ๔ อำเภอ จังหวัดสุโขทัย

๔.๕ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑ แห่ง โรงพยาบาล ๔ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑๑๘ แห่ง ที่ทำการปกครอง ๔ แห่ง สำนักงานคุมประพฤติ ๒ แห่ง และเรือนจำ ๒ แห่ง

๕.ตัวชี้วัด

๕.๑ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

๕.๑.๑ ผู้เข้ารับบำบัดระบบสมัครใจ จำนวน ๓๕๐ ราย

๕.๑.๒ ผู้เข้ารับการบำบัดได้รับบริการกิจกรรมลดอันตรายจากการใช้ยา จำนวน ๓๐๐ ราย

๕.๑.๓ ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบื้องต้น (ตรวจปัสสาวะ) จำนวน ๕๘๗ ราย

๕.๑.๔ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติเสพยาเสพติดได้รับการติดตาม จำนวน ๑๒๕ ราย

๕.๑.๕ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสังกัด สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต./ปกครอง/คุมประพฤติ/เรือนจำ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๑๕๐ คน

๕.๑.๖ ร้อยละ ๙๐ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติดได้รับการติดตาม

๕.๒ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ/...

๕.๒ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

ร้อยละ ๕๘ ของผู้ป่วยอาสาสมัครที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

๖. วิธีดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยอาสาสมัครในพื้นที่

- ดำเนินการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ การตรวจคัดกรองเบื้องต้นในกลุ่มผู้ป่วยอาสาสมัคร
- ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัคร ในระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก) และผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว
- จัดชุดบริการในการดูแลผู้ป่วย ผู้ติดยาเสพติด ความมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด โดยชุดบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดด้านสุขภาพ
- ดำเนินกิจกรรมการพัฒนาาระบบบริหารจัดการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัคร
- ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรและเครือข่ายด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัคร

กิจกรรมที่ ๒ ติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัครและกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติยาเสพติด

- ติดตาม ดูแลช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัคร ในผู้ป่วยอาสาสมัครระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก)

๗.งบประมาณ

๗.๑ กิจกรรมที่ ๑ ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยอาสาสมัครในพื้นที่

(รหัสผลิตภัณฑ์ ๒๑๐๐๒๐๖๐๘๐๐๐๐๐๐, รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๐๖๔๐๐0๒๗๐๒, แหล่งของเงิน ๖๕(๑๒๐๐) จำนวน ๑,๓๙๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนเก้าหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๑. ค่าใช้จ่ายในการคัดกรองเบื้องต้น เป็นค่าวัสดุ เวชภัณฑ์ยาและที่มีใช้ยา ค่าตอบแทน ใช้สอย ในการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ จำนวน ๘๖,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นสองพันบาทถ้วน) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๒. ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัคร เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย เวชภัณฑ์ยาและที่มีใช้ยา และวัสดุ ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยอาสาสมัคร โดยรวมทั้งผู้ป่วยอาสาสมัครระบบสมัครใจและผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว จำนวน ๑,๐๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองหมื่นบาทถ้วน) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๑. ค่าใช้จ่ายในการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๓.๑ ค่าใช้จ่ายในการให้บริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด เป็นค่าวัสดุทางการแพทย์ ค่าวัสดุ เวชภัณฑ์ยาและที่มีใช้ยา ค่าตอบแทน ใช้สอย ในการดูแลผู้ป่วย ผู้ติดยาเสพติด ความมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดโดยชุดบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดด้านสุขภาพ ได้แก่

(๑) การให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนักและการประเมินความเสี่ยงของตนเอง รวมถึงการฝึกทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (HIV) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี

๑.๒ การให้คำปรึกษา

(๒) การให้คำปรึกษาและตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส

(๓) การให้ปรึกษา ตรวจหา และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

(๔) การสนับสนุนให้ใช้เข็มและอุปกรณ์ที่สะอาด

(๕) การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี

(๖) การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๗) การป้องกัน วินิจฉัย และรักษาวัณโรค

(๘) การให้บริการรักษาด้านจิตเวช

๓.๒ ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการพัฒนาระบบบริการ Harm Reduction เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เพื่อการพัฒนาระบบบริการ Harm Reduction

จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๔. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบบริหารจัดการ เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุเพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน ๖๔,๐๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๕. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด จำนวน ๗๒,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- กิจกรรมเวทีพัฒนาศักยภาพผู้บันทึกข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ บสศ. จำนวน ๗๒,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑.ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน ๗๕ คนๆละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒ รุ่น

เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท

๒.ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ รุ่น

เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

๓.ค่าที่พักวิทยากร ๑ ห้องๆละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน ๒ คืน

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๔.ค่าเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน/รถโดยสารประจำทาง/รถยนต์ส่วนตัว)

เป็นเงิน ๑๔,๘๐๐ บาท

๕.ค่าวัสดุในการดำเนินโครงการ

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๒,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถดูรายละเอียดทุกรายการ

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ผู้เสียผู้คิดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูคุณภาพและลดอันควายจากอาสาสมัครสาธารณสุขกรมเข้าไปใช้ชีวิตในสังคมได้คืนปกติ

๔.๒ เกิดการพัฒนาารอนชกโลกศึกษาคณะกรช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างเป็นระบบโดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆทั้งหน่วยงานราชการและภาคประชาชนและผู้ป่วยอาสาสมัครที่ผ่านกระบวนการบำบัดได้รับการพัฒนาอย่างมีคุณภาพ

๔.๓ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านการรองรับผู้ป่วยอาสาสมัครที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ บสส. มีองค์ความรู้และทักษะการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น

๕๐. ผู้รับผิดชอบโครงการขอตั้งชื่อเรื่องทางสุขภาพด้านอาสาสมัครแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

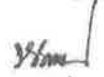
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและโรงพยาบาลในสังกัด จำนวน ๔ แห่ง



ผู้เขียนโครงการ

(นายอภิชัย สิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางพิมพ์รัตน์ ชื่นบาน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



(นายจรูญ จันทศิริ)

ผู้เสนอโครงการ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



(นายปองทผล วรปณี)

ผู้เห็นชอบโครงการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนวิจัยเชิงยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพผ่านสถานศึกษาแบบบูรณาการ
กิจกรรม ติดตามผู้วิจัยที่ผ่านการทำบัณฑิตวิทยาลัยและติดตามผู้วิจัยที่มีประวัติพิเศษทางสุขภาพ (รอบการดำเนินงานที่ ๑/๒๕๖๔)

หน่วยงาน	ติดตามผู้วิจัยที่ผ่านการทำบัณฑิตวิทยาลัยและติดตามผู้วิจัยที่มีประวัติพิเศษทางสุขภาพ	งบประมาณ (๘๕๐ บาท/ราย)
	เป้าหมาย	
รพ.สุโขทัย	๓๔	๔,๓๖๐
รพ.ศรีสังวาลย์	๓๔	๔,๓๖๐
รพ.ศรีสังขมาชัย	๓๖	๕,๓๖๐
รพ.ภ.ก.โกสุมพิสัย	๓๓	๖,๒๔๐
รพ.ศรีวิภา	๓๓	๖,๒๔๐
รพ.บ้านด่านลานหอย	๓๖	๕,๓๖๐
รพ.สวรรค์โลก	๓๖	๕,๓๖๐
รพ.ศรีนคร	๓๖	๕,๓๖๐
รพ.ทุ่งเสลี่ยม	๓๓	๖,๒๔๐
รวม	๓๖๕	๖๐,๐๐๐

ทั้งหมดเกิด ๖๓๐๖๖๐๘๐๐๐๐๐๐

รหัสกิจกรรม ๖๓๐๖๖๔๐๐0๖๗๕๓

แหล่งของเงิน ๖๕๓๒๐๐ (จัดซื้อ ๖๕๓๒๓๐ / จัดจ้าง ๖๕๓๒๖๐)

หมายเหตุ ในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงาน การป้องกัน ประสานงานและทำบัณฑิตวิทยาลัยให้ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ