## 

## ๑. ความสำคัญของหัวข้อเรื่อง

		T
ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
๑.ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคหรือ	จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ	ข้อมูลจากการรายงานผลการ
ู่ ปัญหาสุขภาพ	🗹 ๕) มากกว่า 500,000 คนขึ้นไป	สำรวจครัวเรือนเพื่อคาดประมาณ
<u>คำจำกัดความ</u> จำนวนประชากรที่มี	🔲 ๔) 100,001 – 500,000 คน	จำนวนประชากรผู้ใช้สารเสพติด
ข้อบ่งชี้ในการใช้เทคโนโลยีนั้นๆ	่ ี ๓) 50,001 − 100,000 คน	ของประเทศไทยในประชากรอายุ
	🔲 ๒) 10,001 – 50,000 คน	๑๒-๖๕ ปี ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่า
	🔲 ๑) 0 – 10,000 คน	ผู้ที่รายงานใช้สารเสพติดชนิดใด
		ชนิดหนึ่งใน ๑ ปี จำนวน
		๑,๙๖๖,๘๒๗ คน หรือคิดเป็น
		๓๙.๑๑/๑,๐๐๐ คน และใช้ใน ๓๐
		วันก่อนสัมภาษณ์ มีจำนวน
		๑,๓๑๘,๐๑๖ คน หรือคิดเป็น
		๒๖.๒๑/๑,๐๐๐ คน ตามลำดับ
		(มานพ คณะโต, ๒๕๖๒) (เอกสาร
		หมายเลข ๑)
๒. ความรุนแรงของโรคหรือปัญหา	ระดับความรุนแรง	ผู้ติดสารเสพติดจะมีความสัมพันธ์
สุขภาพ	🗹 ๕)เป็นภัยคุกคามต่อชีวิต	กับการเกิดอาการทางจิต มีภาวะ
<u>คำจำกัดความ</u>	(เสียชีวิต)	หวาดระแวง ได้แก่ อาการหลงผิด
ระดับความรุนแรงของโรคหรือ	🔲 ๔) ก่อให้เกิดทุพพลภาพแก่ผู้ป่วย	ประสานหลอน ซึ่งจะนำไปสู่
ปัญหาสุขภาพหนึ่งๆ ซึ่งอาจ	จนไม่สามารถประกอบกิจวัตร	พฤติกรรมที่ใช้ความรุนแรง มีการ
ก่อให้เกิดความสูญเสียหรือ	ประจำวันหลักได้/นำไปสู่ความพิการ	ทำร้ายตนเอง ทำร้ายบุคคลใกล้ชิด
ผลุกระทบต่อคุณภาพชีวิต อัน	ไม่ว่าจะเป็นทางร่างกายหรือจิตใจ	โดยสถานการณ์ผู้ใช้สารเสพติดของ
เนื่องมาจากการเป็นโรคหรือปัญหา	🔲 ๓) ก่อให้เกิดทุพพลภาพแก่ผู้ป่วย	ประเทศไทยพบผู้ใช้สารเสพติด
สุขภาพนั้นๆ	แต่ยังสามารถประกอบกิจวัตร	ชนิดใดชนิดหนึ่งใน ๑ ปี มีจำนวน
	ประจำวันหลักได้	๑.๔ ล้านคน แบ่งเป็นผู้ใช้สารเสพ
	🔲 ๒) ก่อให้เกิดความไม่สะดวกใน	ติดจำนวน ๑.๑ ล้านคน และเป็นผู้
	การดำรงชีวิตหรือมีผลกระทบต่อ	ติดสารเสพติดจำนวน ๓.๒ แสนคน
	คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแต่ไม่ทำให้	ในจำนวนนี้เข้าสู่ระบบการบำบัด
	เกิดทุพพลภาพ	ของกรมสุขภาพจิตจำนวน
	🔲 ๑) โรคหรือปัญหาสุขภาพ	๒๔,๑๙๖ คน เป็นผู้ป่วยจิตเวชติด
	ก่อให้เกิดความไม่สบายเล็กๆ น้อยๆ	สารเสพติดรุนแรง จำนวน ๕,๗๕๗

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
	ต่อผู้ป่วย	คน และเป็นผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด
		ที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง
		(SMI-V) จำนวน ๕๗๗ คน
		นอกจากนี้ ยังพบสถิติผู้ป่วยยาเสพ
		ติดที่มีอาการทางจิตเวชก่อเหตุ
		รุนแรงในสังคมเฉลี่ยเพิ่มมากขึ้น
		๓.๙๒ เท่า ในปี ๒๕๖๑ ซึ่ง
		ลักษณะของการก่อความรุนแรงใน
		สังคมพบมีการทำร้ายร่างกาย
		ตนเองและผู้อื่นมากที่สุดจำนวน
		๙๐ คน รองลงมาเป็นการทำร้าย
		ผู้อื่นจนถึงแก่ความตายจำนวน ๕๘
		คน ลักทรัพย์จำนวน ๔๗ คน และ
		ทำลายข้าวของจำนวน ๔๔ คน
		ตามลำดับ (กรมสุขภาพจิต,
		๒๕๖๒ (เอกสารหมายเลข ๒)
๓.ประสิทธิผลของเทคโนโลยีด้าน	๓.๑ กรณีของการรักษาและ/หรือ	การบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพ
สุขภาพ	ฟื้นฟูสภาพ	ติดมีวิธีการบำบัดหลายวิธี ทั้งการ
<u>คำจำกัดความ</u>	🗹 ๕) สามารถรักษาให้หายขาดได้	บำบัดรักษาโดยการใช้ยา
ผลลัพธ์ที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยี	(กลับสู่ภาวะสุขภาพปกติ)	(Pharmacological therapies)
ด้านสุขภาพที่สนใจซึ่งพิจารณาจาก	🔲 ๔) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้นและเพิ่ม	เพื่อรักษาอาการถอนพิษยา อาการ
ผลลัพธ์สุดท้ายด้านสุขภาพจากการ	คุณภาพชีวิตอย่างชัดเจน	ทางจิตเวช และอาการแทรกซ้อน
รักษาและ/หรือฟื้นฟูสภาพ การคัด	🔲 ๓) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้นและเพิ่ม	ต่างๆ และการบำบัดรักษาทางจิต
กรองและ/หรือวินิจฉัยโรค และการ	คุณภาพชีวิตเพียงเล็กน้อย <u>หรือ</u> ไม่	
ป้องกันโรค อันสืบเนื่องมาจาก	ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้น แต่เพิ่มคุณภาพ	เป็นการบำบัดทางพฤติกรรม
เทคโนโลยีนั้นๆ	ชีวิตอย่างชัดเจน	เพื่อให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
	🔲 ๒) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้น โดยไม่มี	ที่อาจนำไปสู่การใช้ยาและสารเสพ
	ผลต่อคุณภาพชีวิต <u>หรือ</u> ไม่ยืดชีวิตให้	ติด หรือพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิด
	ยืนยาวขึ้น แต่เพิ่มคุณภาพชีวิตเพียง	ผลกระทบที่รุนแรงมากขึ้น ซึ่งใน
	เล็กน้อย	หลักการของการบำบัดรักษาผู้ใช้
	🔲 ๑) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้น แต่ลด	ยาและสารเสพติดที่มีประสิทธิผล
	คุณภาพชีวิต	นั้น กล่าวไว้ว่า ไม่มีวิธีการใด
	๓.๒ กรณีการคัดกรอง	วิธีการหนึ่งที่ได้ผลดีที่สุดในทุกๆคน
	ภาวะแทรกซ้อนและ/หรือการ	แต่การบำบัดโดยการใช้ยาเป็นสิ่ง
	วินิจฉัยโรค	สำคัญ ควบคู่ไปกับการบำบัดโดย
	- พิจารณาจากความแม่นย้ำ	การให้คำปรึกษาหรือการ
	🔲 A๒ ความแม่นยำมากกว่า 80%	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่มีความ

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน		้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
	🔲 A๑ ความแม่นยำ 60 - 80%		1 60 - 80%	เหมาะสมกับผู้ใช้ยาและสารเสพติด
	🔲 Ao ความแม่นยำน้อยกว่า 60%		าน้อยกว่า 60%	สำหรับการบำบัดทางจิตสังคมที่มี
	- พิจารถ	นาจากผลกร	ระทบ	หลักฐานเชิงประจักษ์ว่ามี
	Do	โรคที่คัดก	รองเป็นโรคที่	ประสิทธิผล คือ การบำบัด
	สามารถร้	ักษาให้หาย	ขาดได้	ความคิดและพฤติกรรม
	Dol'	รคที่คัดกรอง	งเป็นโรคท <u>ี่ไม่</u>	(Cognitive behavior therapy
	สามารถร้	ักษาให้หาย	ขาดได้ แต่	:CBT) การให้สิ่งล่อจูงใจ
	สามารถข	ระลอความรุ	นแรงหรือ	(Contingency management
	<u>ป้องกันก</u>	ารกระจายข	องโรคได้	:CM) และ การสร้างเสริมแรงจูงใจ
	คะแนน	ระดับความ แม่นยำ	ผลกระทบจาก การคัดกรอง/การ วินิจฉัยโรค	(Motivation interviewing: MI) ซึ่งช่วยส่งเสริมให้มีทักษะในการ
	&	Ale	Do	ป้องกันการติดซ้ำ การดำรงอยู่บน
	€	Ao	Do	เส้นทางการเลิกยา การลดปริมาณ
	តា	Ale	Do	การใช้ และหยุดใช้ยาและสารเสพ
	ම	Ao/ Ao	Do/ Do	ติด (เอกสารหมายเลข ๓ และ ๔)
	9	Ао	Do	
	๓.๒ กรถึ		นโรค	
	๕) มี	ไประสิทธิผ	ลในการป้องกัน	
	มากกว่า ๙	ю %		
	( c)	มีประสิทธิผ	ลในการป้องกัน	
	ಷ <u>ೂ</u> – ಜಂ	» %		
	๓) โ	ประสิทธิผล	ลในการป้องกัน	
	 no – යෙ	> %		
	၂၈) i	ประสิทธิผล	ลในการป้องกัน	
	 වම – මර	» %		
	(๑) มี	ประสิทธิผล	ในการป้องกัน	
	 น้อยกว่า	bo %		
๔.ความแตกต่างในทางปฏิบัติ	คว	ามแตกต่าง	ระหว่างชุดสิทธิ	จากสถานการณ์ปัจจุบันการแพร่
<u>คำจำกัดความ</u> ความแตกต่างในทาง	 ประโยชน์			ระบาดของโรค COVID-๑๙ การ
ปฏิบัติจากการใช้เทคโนโลยีด้าน	🗹 ความแตกต่างที่เกิดจากการ			บำบัด สามารถที่จะนำเทคโนโลยี
ั สุขภาพในการรักษาโรคและ/หรือ	กระจายเทคโนโลยี			หรือคอมพิวเตอร์มาช่วยในการ
พื้นฟูสภาพ การคัดกรองและ/หรือ				บำบัดทางจิตสังคมให้กับผู้ใช้ยา
วินิจฉัยโรค และการป้องกันโรค โดย				และสารเสพติด ซึ่งในต่างประเทศ
พิจารณาบนพื้นฐานการมีอยู่ของ				ได้มีการพัฒนาโปรแกรมเพื่อช่วย
หลักฐานวิชาการ				ในการบำบัด ได้แก่ การพัฒนา
<del></del>				โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการ
				ปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม

(CBT) ให้กับผู้ใช้ยาและสารเสพติด ซึ่งการใช้คอมพิวเตอร์ลามารถช่วย ปลดต็อคพื่อจำกักของ CBT ได้ เนื่องจากผู้บำบัดจะต้องผ่านการ สีมิทฝนให้มีทักษะและความข่าวญ ซึ่งต้องใช้เวลา และค่าใช้จ่ายสูง นอกจากนี้หลักสูตรในการฝึกอบรม เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงพอ นักบ้านัดจึงมีจำนวนน้อย ดังนั้น การพัฒนาไปรแกรมการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารแสพติดสมารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารแสพติดสมารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารแสพติดเข้าง้าง เรียนรู้ไป อย่างข้าๆ หรือเรียนจ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ คักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เจ้าถึงบริการใต้เห็กบุหที่ ไม่ จำเน็นค้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเจ้าถึงบริการใต้เห็กบุหที่ ไม่ จำเบ็นค้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเจ้าถึงบริการใต้เห็กบุหที่ ไม่ จำเบ็นค้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน ครัวเรือน สุจภาพ ประสทธิผลของระบบบำบัดรักษา ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อริเคราะห์ สุงภาพราการใช้เคครับสำนานท่ากว่า ๒๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อริเคราะห์ สนามาทางใช้เคครับสิ่งจากปัญหา ผู้กาง พบว่า เมื่อริเคราะห์ สนามาทางให้ครับสามานาก เล้าเมาแสพติงใน ๑ ปี	ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
สมานารณารักษารักษารักษารักษารักษารักษารักษารักษ			(CBT) ให้กับผู้ใช้ยาและสารเสพติด
น้องจากผู้บำบัดจะต้องผ่านการ ผีกผนให้มีทักษะและความซำนาญ ซึ่งต้องใช้เวลา และคำใช้จ่ายสูง นอกจากนี้หลักสูตรในการฝึกอบรม เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงกับ เพื่อทัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงกับ เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงกับ เพื่อทัฒนาใบรแกรมการบำบัด (CBTตัวขคอมพิวเตอร์งอินเตอร์งนิด ที่มีสื่อที่เป็นทั้งวิดีโอ การสอนด้วย เสียง แบบฝึกหัดใต้ตอบ จะทำให้มี ความยึดหยุ่นในการบำบัด เรียนใช้ เพื่อวามยึดหยุ่นในการบำบัด เรียนใช้ เพื่อวามยึดหยุ่นในการบำบัด เรียนใช้ เพื่อวามยึดหยุ่นในการบำบัด เรียนใช้ เพื่อวามยึดหยุ่นในการบำบัด เรียนใช้ เพื่อเลามารถและ คักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกับ ที่จ้อง เบ็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานาการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)  ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ รายจ่ายเนื่องจากปัญหา สุขภาพ สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาทปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จำการรักษาโหหหรือปัญหาสุขภาพ สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาทปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จำการรักษาโหหหรือปัญหาสุขภาพ สุขภาพยาการท่ายเนื่องจากปัญหา สุขภาพ เลยะหารทรายเลข ๔ และ ข้าสายงันหารที่การเลยาให้การ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จำการรักษาโหหหรือปัญหาสุขภาพ สุขภาพยาการหว่ายเนื่องจากปัญหา สีขาแห่งประสิทธิผลโดยใช้ภาพ สุขภาพยาการหว่า ๕๐๓๓๐ ๖๓,๕๐๐ บาทปี จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			ซึ่งการใช้คอมพิวเตอร์สามารถช่วย
### สมารถเข้าถึงบริการและมีความ  ###################################			ปลดล็อคข้อจำกัดของ CBT ได้
ชึ่งต้องใช้เวลา และค่าใช้จ่ายสูง นอกจากนี้หลักสูตรในการฝึกอบรม เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงพอ นักบำบัดจึงมีจำนวนน้อย ดังนั้น การพัฒนาโปรแกรมการบำบัด CBTด้วยคอมพิวเตอร์/อินเตอร์เบ็ต พิมีสื่อที่เป็นพิจริดิโอ การสอนด้วย เสียง แบบฝึกพัดโด้ตอบ จะทำให้มี ความยึดพยุ่นในการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด เรียนรู้ไป อย่างช้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่มีเ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖) ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีต้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐๗๗๑ – ๖๓๕๐๐ บาท/ปี จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			เนื่องจากผู้บำบัดจะต้องผ่านการ
ชึ่งต้องใช้เวลา และค่าใช้จ่ายสูง นอกจากนี้หลักสูตรในการฝึกอบรม เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงพอ นักบำบัดจึงมีจำนวนน้อย ดังนั้น การพัฒนาโปรแกรมการบำบัด CBTด้วยคอมพิวเตอร์/อินเตอร์เบ็ต พิมีสื่อที่เป็นพิจริดิโอ การสอนด้วย เสียง แบบฝึกพัดโด้ตอบ จะทำให้มี ความยึดพยุ่นในการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด เรียนรู้ไป อย่างช้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่มีเ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖) ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีต้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐๗๗๑ – ๖๓๕๐๐ บาท/ปี จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			้ ฝึกฝนให้มีทักษะและความชำนาญ
เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มิไม่เพียงพอ นักบำบัดจึงมีจำนวนน้อย ดังนั้น การพัฒนาโปรแกรมการบำบัด CBTด้วยคอมพิวเตอร์/อินเตอร์เน็ต ที่มีสื่อที่เป็นทั้งวิดีโอ การสอนด้วย เสียง แบบฝึกหัดโต้ตอบ จะทำให้มี ความยึดหยุ่นในการบำบัด เรียนรู้ไป อย่างช้าๆ หรือเรียนช้ำๆในเต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยุภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใจบำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกับ ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้ในทุก ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมัความ ลามกรณีข้าดังอยู่ที่สถานการณ์ใน ช่องุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ธาระรักรีจน ผู้มาพางมากว่า ๖๓.๕๐๐ บาท/ปี จำการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐.๗๐๑ – ๖๓.๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			
ผู้เห็น ผู้การทับทางเศรษฐกิจของ  ๔.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ  ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางเพรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางเพรษฐกางเพรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางเพรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางเพรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางเพรษฐกิจของ  ส.ผลกระทบทางหางหางหางหางหางหางหางหางพางหางหางหางหางหางหางหางพางหางหางพางหางหางหางหางหางพางหางหางหางพางห			นอกจากนี้หลักสูตรในการฝึกอบรม
สยงายเนื่องจากโรคหรือปัญหาสุขภาพ  และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน  สุขภาพระหว่าง ๕๐๗๑ - ๖๓๙๑๐ - ๖๓๙๑๐ (๑๓๐) (๑๓๐			เพื่อพัฒนาผู้บำบัดก็มีไม่เพียงพอ
<ul> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครับรือน</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครับรือน</li> <li>สะสมารถสาดหวามผลกระทบจากการที่ ครับรือน</li> <li>สะสมารถหายการะรายจ่าย จุญภาพมากการวังกับครับรถษาระหรับการการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพน และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพรามการเก่ะ สุขภาพรามการเก่ะ สุขภาพรายการใช้เกาหารถายกะ ผู้ให้บริการ เมื่อวิเคราะห์ สุขภาพรายการ ผู้ของและสาร เลพติดเบินรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.มีรายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา สุขภาพระระบบบำบัดรักษา ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ สุขภาพระหว่าง ๕๐.๗๐ ๑ ๒๓.๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ สุขภาพระหว่าง ๕๐.๗๐ ๑ ๒๓.๕๐๐ บาต.๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			นักบำบัดจึงมีจำนวนน้อย ดังนั้น
ผู้เสียง แบบฝึกหัดโต้ตอบ จะทำให้มี ความยึดหยุ่นในการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด ผู้ใช้ยา และสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด ผู้ใช้ยา อย่างช้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกังบริการใดบังการใด้งนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการใดในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการใสน การเข้าถึงบริการและ มีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ธ)  ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ รายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา สุขภาพ ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา สุขภาพ ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา ลุขภาพมากการดับผู้หา เลนพติดโดยศึกษาในมุมมองของ ครัวเรือนตัดงแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากการ ๖๓.๕๐๐ บาท/ปั ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง๕๐,๗๐๐ – ๖๓,๕๐๐ บาท/๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			การพัฒนาโปรแกรมการบำบัด
<ul> <li>๕.ผลกระพบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน คลาระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน คำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>เสียง แบบฝึกหัดโต้ตอบ จะทำให้มี ขาและสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด เรียนรู้ไป อย่างช้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ คักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้ในทุกที่ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ ตันทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>ช้าลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			CBTด้วยคอมพิวเตอร์/อินเตอร์เน็ต
<ul> <li>สะมารถเข้าดีงบริการและมีความ</li> <li>สะมารถเข้าดีงบริการและมีความสามารถเลือกหัวข้อ</li> <li>ที่สนใจในการบำบัด เรียนรู้ไป อย่างข้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการได้นทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ ลอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>สะมาหมากกว่า ๒๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ ตนกุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๓ – ๒๓,๕๐๐</li> <li>จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			ที่มีสื่อที่เป็นทั้งวิดีโอ การสอนด้วย
<ul> <li>และสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ ที่สนใจในการบำบัด เรียนรู้ไป อย่างช้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและ มีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน บัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน</li> <li>สุขภาพ</li> <li>สุขภาพ</li> <li>ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ ปก/๐๑ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			เสียง แบบฝึกหัดโต้ตอบ จะทำให้มี
<ul> <li>ส.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือน ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครับรือข่าย</li> <li>ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบกางเรียกระทย่าย</li> <li>ส.ผลกระทบกางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือน ผลกระทบจากการที่ ผู้ ผู้ มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี จุบัน (เอกสารพบว่า เมื่อวิเคราะห์ ขุมภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี จุบัน (เอกสารพบว่า เมื่อวิเคราะห์ ขุมภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๐ – ๖๓,๕๐๐ จัก๑๐๐ (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			ความยืดหยุ่นในการบำบัด ผู้ใช้ยา
<ul> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือน</li> <li>สุขภาพ</li> <li>มีการวับสองระบบบำบัครักษา สุขภาพมากกร่า ๖๓,๕๐๐ บาทปี จากการรังษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>จัยง่ายเนื่องจากโรคหรือบัญหา สุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>จัยง่ายเพื่องากปัญหา สุขภาพ สุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>จัยง่ายเนื่องจากปัญหา สุขภาพ สุขภาพ สุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>จัยง่ายเนื่องจากปัญหา สุขภาพ สุขภาพ สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐</li> <li>จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			และสารเสพติดสามารถเลือกหัวข้อ
<ul> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ</li> <li>ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือน</li> <li>สุขภาพ</li> <li>มีรายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา สุขภาพ</li> <li>ครัวเรือนกการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ</li> <li>และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน</li> <li>กิจกรรม ตามความสามารถและ ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติด เข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.มีรายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา สุขภาพ ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จันทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐</li> <li>จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			ที่สนใจในการบำบัด เรียนรู้ไป
<ul> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน ครัวเรือน ครัวเรือน ครัวเรือนห้องแบกรับภาระรายจ่าย จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ - ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี จากลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> <li>สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติด เข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> </ul>			อย่างช้าๆ หรือเรียนซ้ำๆในแต่ละ
<ul> <li>สามารถใช้บำบัดผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน คุขภาพ</li></ul>			กิจกรรม ตามความสามารถและ
<ul> <li>สพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่ จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน สุขภาพ</li> <li>ทำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่ สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐</li> <li>จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			ศักยภาพของบุคคล นอกจากนี้ยัง
<ul> <li>จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด เข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ อ่)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน สุขภาพ ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา สุขภาพ ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา สุขภาพการก่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			
<ul> <li>ผ้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน สุขภาพ ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			เสพติดเป็นรายบุคคล ในเวลาที่ไม่
<ul> <li>สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่ จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)</li> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน</li> <li>สุขภาพ</li> <li>มีการวิเคราะห์ต้น ทุน และ ขุงภาพ</li> <li>ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา อาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐</li> <li>จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			จำกัด ทำให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติด
** จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)  ** ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ คำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่ คำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่ สุขภาพ ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			เข้าถึงบริการได้จำนวนมาก และ
เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน การเข้าถึงบริการและมีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ใน ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖)  ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน คำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่ ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			สามารถเข้าถึงบริการได้ในทุกที่ ไม่
สอดคล้องกับสถานการณ์ใน บัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ ๖) ๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน ครัวเรือน สุขภาพ ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ			จำเป็นต้องอยู่ที่สถานบำบัด ซึ่งจะ
<ul> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			เป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการใน
<ul> <li>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือน</li> <li>ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ</li> </ul>			การเข้าถึงบริการและมีความ
๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ       รายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา       มีการวิเคราะห์ต้นทุนและ         ครัวเรือน       สุขภาพ       ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา         คำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่       ๕) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา       ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ         ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย       สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี       ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์         จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ       ๔) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา       ต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ         และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน       สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐       จำลอง (Scenario)       ของร้อยละ			สอดคล้องกับสถานการณ์ใน
๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ       รายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา       มีการวิเคราะห์ต้นทุนและ         ครัวเรือน       สุขภาพ       ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา         คำจำกัดความ       ผลกระทบจากการที่       ๕) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา       ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ         ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย       สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี       ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์         จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ       ๔) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา       ต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ         และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน       สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐       จำลอง (Scenario)       ของร้อยละ			ปัจจุบัน (เอกสารหมายเลข ๕ และ
ครัวเรือนสุขภาพประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษาคำจำกัดความผลกระทบจากการที่ผู้ มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหายาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่ายสุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปีผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพผู้ มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพและ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐จำลอง (Scenario)ของร้อยละ			ත)
ครัวเรือนสุขภาพประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษาคำจำกัดความผลกระทบจากการที่ผู้ มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหายาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่ายสุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปีผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพผู้ มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพและ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐จำลอง (Scenario)ของร้อยละ	๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของ	รายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหา	มีการวิเคราะห์ต้นทุนและ
ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์ จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ ( ) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา ต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ		สุขภาพ	ประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษา
จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ ( ) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา ( ต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน ( สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ ( จำลอง (Scenario) ของร้อยละ	คำจำกัดความ ผลกระทบจากการที่	🔲 ๕) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา	ยาเสพติดโดยศึกษาในมุมมองของ
และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ จำลอง (Scenario) ของร้อยละ	ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่าย	สุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี	ผู้ให้บริการ พบว่า เมื่อวิเคราะห์
	จากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพ	🔲 ๔) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหา	ต้นทุนต่อประสิทธิผลโดยใช้ภาพ
สขภาพ เมื่อสมาชิกในครัวเรือน   บาท/ปี   ของผู้ไม่กลับมาเสพต่ำใบ ๑ ปี	และ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้าน	สุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐	0.
00 vij samino a nomino 166 91 0	สุขภาพ เมื่อสมาชิกในครัวเรือน	บาท/ปี	ของผู้ไม่กลับมาเสพซ้ำใน ๑ ปี

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
เจ็บป่วยหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ จนทำให้ครัวเรือนต้องประสบกับ ภาวะล้มละลาย ๖.ความเป็นธรรมและประเด็นทาง สังคมและจริยธรรม		พบว่าจากตัวอย่างการศึกษา ทั้งหมดคิดเป็นร้อยละ ๑๐ เท่ากับ ๓๕,๑๙๖ บาท ร้อยละ ๑๕ เท่ากับ ๒๓,๔๖๔ บาท ร้อยละ ๓๐ เท่ากับ ๑๑,๗๓๒ บาท ร้อยละ ๕๐ เท่ากับ ๗,๐๓๙ บาท และร้อยละ ๗๐ เท่ากับ ๕,๐๒๘ บาท (เอกสาร หมายเลข ๗) กลุ่มประชากรที่เกี่ยวข้องกับยา เสพติดส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กและ
คำจำกัดความ ประเด็นที่มี ผลกระทบทางสังคม ศาสนาและ วัฒนธรรม ในที่นี้ความเป็นธรรม พิจารณาจากการให้ความสำคัญแก่ ผู้ได้รับผลกระทบที่มีรายได้น้อย ในขณะที่ประเด็นสังคมและ จริยธรรมพิจารณาจากการให้ ความสำคัญในโรคหรือปัญหา สุขภาพที่มีความชุกต่ำ	ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมี ระดับความชุกของโรคที่พบมากกว่า ๑๐,๐๐๐ คน ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมี ระดับความชุกของโรคที่พบ ๑,๐๐๐ – ๑๐,๐๐๐ คน ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมี ระดับความชุกของโรคที่พบน้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน	เยาวชนอายุ ๑๕-๒๔ ปี คิดเป็น ร้อยละ ๓๖ หรือมีสัดส่วนมากกว่า ๑ ใน ๓ ของผู้เสพทั้งหมด ส่วน ใหญ่เป็นกลุ่มผู้มีงานทำซึ่งเป็นกลุ่มผู้ใช้แรงงานและรับจ้างมากที่สุด ยาเสพติดที่มีการใช้มากที่สุดคือ ยาบ้าร้อยละ ๗๔.๔ รองลงมาคือ กัญชาร้อยละ ๕.๙ และไอซ์ร้อยละ ๕.๗ ผู้เสพรายใหม่มีสัดส่วนอยู่ที่ ร้อยละ ๖๕.๑ (ปปส,๒๕๖๓) (เอกสารหมายเลข ๘)
๓. รูปแบบการวิจัย ควรทำเป็น ☑ Primary research ประเภ ☐ Systematic Reviews	ยExperimental research บจากการวิจัย	

\_\_\_\_\_

## เอกสารอ้างอิง

- 1. มานพ คณะโต, กนิษฐา ไทยกล้า, สาวิตรี อัษณางค์กรชัย, จิตรลดา อารียสันติชัย, ศยามล เจริญรัตน์, พูนรัตน์ ลียติกุล, เกรียงไกร พึ่งเชื้อ, รังสิยา วงศ์อุปปา. รายงานผลการสำรวจครัวเรือนเพื่อคาด ประมาณจำนวนประชากรผู้ใช้สารเสพติดของประเทศไทยปี พ.ศ. 2562. กรุงเทพฯ: บริษัท จรัลสนิท วงศ์การพิมพ์ จำกัด; 2562.
- 2. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. แนะสังเกต 7 สัญญาณเตือนเฝ้าระวัง-อยู่ร่วมผู้ป่วยจิตเวช รุนแรงจากยาเสพติด. ออนไลน์ 26 มิถุนายน 2562. (สืบค้นเมื่อ 22 มิถุนายน 2564). เข้าถึงได้จาก <a href="https://www.dmh.go.th/news-dmh/view.asp?id=29768">https://www.dmh.go.th/news-dmh/view.asp?id=29768</a>
- 3. Nation Institute on Drug Abuse. (2020). Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition). Retrieved June 28, 2021, from https://www.drugabuse.gov/download/ 675/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition.pdf
- 4. McGovern MP and Carroll KM. Evidence-based Practices for Substance Use Disorders. Psychiatr Clin North Am 2003; 26(4): 991-1010.
- 5. Carroll KM, Ball SA, Martino S, Nich C, Babuscio TA, Nuro KF, Gordon MA, Portnoy GA and Rounsaville BJ. Conputer-Assisted Delivery of Cognitive-Behavioral Therapy for Addiction: A Randomized Trial of CBT4CBT. Am J Psychiary 2008;165:881-8.
- 6. Kiluk BD. Computerizered Cognitive Behaviorl Therapy for Substance Use Disorders: A Summary of the Evidence and Potential Mechanisms of Behavior Change. Perspectives on Behavior Science 2019;42:465-78.
- 7. ศิริเพ็ญ ศุภกาญจนกันติ, อุษณีย์ พึ่งปานและจารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ. รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ การศึกษาวิเคราะห์ต้นทุนและประสิทธิผลของระบบบำบัดรักษายาเสพติด. ศูนย์เศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. มิถุนายน 2552.
- 8. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและ ปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. 2563. (สืบค้นเมื่อ 21 มิถุนายน 2564). เข้าถึงได้จาก <a href="https://www.oncb.go.th/Home/PublishingImages/Pages/ProgramsandActivities/">https://www.oncb.go.th/Home/PublishingImages/Pages/ProgramsandActivities/</a> แ ผ น ปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. 2563.pdf