

โครงการตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

๑.ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดปี ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพะโต๊ะ

อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร

๒.หน่วยงานรับผิดชอบ : กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลพะโต๊ะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

๓.แผนยุทธศาสตร์พัฒนาจังหวัด: ประเด็นยุทธศาสตร์

- ☐ พัฒนาเศรษฐกิจและโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจ
- ☒ การพัฒนาคน ครอบครัวยุคน และสังคมให้มีคุณภาพ
- ☐ การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ☐ การปรับปรุงระบบการบริหารจัดการเชิงบูรณาการและความมั่นคง

๔.ความสอดคล้องกับกลยุทธ์แผนพัฒนาจังหวัด : การพัฒนาคน ครอบครัวยุคน และสังคมให้มีคุณภาพ

- ☐ พัฒนาศักยภาพและคุณภาพคนสู่สังคมแห่งการเรียนรู้
 - ☐ ส่งเสริมการดูแลรักษาสุขภาพและการสร้างภูมิคุ้มกันโรค
 - ☒ ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพสถาบันครอบครัว ชุมชน ผู้สูงอายุ และคนพิการ
 - ☐ ส่งเสริมการดำเนินชีวิตตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- เพื่อการพัฒนาแบบประจักษ์

๕.ความสำคัญหลักการและเหตุผล

ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาความมั่นคงปลอดภัยของมนุษยชาติ (Human security) และยาเสพติดเป็นตัวการที่สำคัญในการบ่อนทำลายกำลังทรัพยากรบุคคลของชาติ ความรุนแรงของสถานการณ์ยาเสพติดจะเป็นตัวแปรที่สำคัญให้มีการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทุกรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับที่สูงมาก โดยการกำหนดเป็นวาระแห่งชาติ (National agenda) และใช้กำลังคน และกำลังทรัพยากรของประเทศในการแก้ไขปัญหายาเสพติด การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมพฤติกรรมของบุคคลที่ในอนาคตปัญหายาเสพติดยังคงมีแนวโน้มรุนแรงอยู่ และนับวันจะมีซับซ้อนมากยิ่งขึ้น ประกอบกับสภาพสังคมและปัญหาทางเศรษฐกิจ การศึกษา ปัญหาครอบครัว มีผลต่อการเพิ่มขึ้นของปัญหายาเสพติด และสิ่งที่น่าเป็นห่วงมากที่สุดก็คือกลุ่มผู้เกี่ยวข้องรายใหม่ที่ยังคงเป็นปัญหาหลักในอนาคต ซึ่งพบว่ามีส่วนสูงทั้งในกลุ่มผู้ค้าและผู้เสพโดยพบว่าร้อยละ ๗๐ เป็นกลุ่มเยาวชนอายุ ๑๕ - ๒๕ ปี ซึ่งเป็นกำลังที่สำคัญที่เป็นอนาคตของชาติ อย่างไรก็ตามทิศทางสังคมไทยและสังคมโลกมีมุมมองที่ตรงกันในมิติด้านการแก้ไขปัญหายาเสพติดผู้เสพยาเสพติดต้องเน้นความสำคัญด้านสุขภาพมากกว่าด้านความมั่นคง ด้วยเหตุที่การเสพยาเสพติดเป็นเรื่องของการเจ็บป่วยที่ต้องใช้

ความสำคัญด้านสุขภาพมากกว่าด้านความมั่นคง ด้วยเหตุที่ความเสียหายเสพติดเป็นเรื่องของการเจ็บป่วยที่ต้องใช้การแก้ไขทางสาธารณสุขแทนการลงโทษความผิด โดยมุ่งเน้นการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต สังคม ความคิด และพฤติกรรม มีเป้าหมายให้ผู้ติดยาเสพติดสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อตนเอง และสังคมรอบข้าง เริ่มจากมุมมองและความตระหนักรู้ของสังคมต่อสภาพปัญหาที่แท้จริง การให้โอกาสผู้ติดได้รับการรักษา ใช้มาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด และการให้คงอยู่ในการดูแลต่อเนื่อง มาใช้ในกลุ่มที่ติดมาก ติดหนัก ติดนานและยังไม่สามารถเลิกยาเสพติดได้ ร่วมกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างไม่ก่อผลกระทบ ในด้านการบำบัดรักษาถือเป็นบทบาทหลักของกระทรวงสาธารณสุข ให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้เข้าถึงการบำบัดรักษาที่มีประสิทธิภาพทั้ง ระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ โดยหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขและมีหน่วยงานภาคีเครือข่ายนอกกระทรวง ควรให้ความสำคัญที่ต้องวางระบบตั้งแต่การป้องกัน การบำบัดรักษา พื้นฟู การติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ซึ่งหมายรวมถึงการป้องกันและลดอันตรายที่จะเกิดขึ้นจากการใช้ยาเสพติด และต้องมีการกำกับดูแล ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานเครือข่าย เพื่อให้ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาอย่างมีคุณภาพ และตามประกาศคณะกรรมการความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู และการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ที่ได้รับการคัดกรองจากศูนย์คัดกรองว่าเป็น ผู้ติดยาเสพติด รวมถึงพัฒนาระบบการติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้ครอบคลุม เพื่อลดอัตราการเสพซ้ำ

จังหวัดชุมพร ยังมีผู้ไชยาเสพติดทั้งรายใหม่และรายเก่าหลงเหลืออยู่ในพื้นที่ที่ยังไม่เข้ากระบวนการบำบัดรักษาอีกเป็นจำนวนมาก และสถานการณ์เริ่มรุนแรง มีสถิติการจับกุมผู้ค้าและผู้เสพเพิ่มมากขึ้น ทั้งปริมาณของผู้กระทำความผิดและจำนวนยาเสพติด โดยเฉพาะในพื้นที่ ท่าแซะอำเภอเมืองชุมพร และอำเภอหลังสวน ในปีที่ผ่านมา มีผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ในโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำนวน ๗๕๑ ราย เป็นผู้ป่วยระบบสมัครใจ ๔๓๓ ราย และ ระบบบังคับบำบัด ๓๑๘ ราย เป็นผู้ป่วยรายใหม่ ที่ไม่เคยผ่านการบำบัดรักษา ๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗.๐๕ และเป็นผู้ป่วยรายเก่า(บำบัดปี ๒๕๕๕-๒๕๖๒) คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๙๔ ประกอบกับนโยบายของรัฐบาล ได้ออกประกาศคณะกรรมการความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู และการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้นำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัด ฟื้นฟูและพัฒนา โดยสมัครใจเป็นอันดับแรกได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ได้รับโอกาสศึกษาต่อ สามารถประกอบอาชีพมีงานทำที่เหมาะสมใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข และพึ่งตนเองได้โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน รวมถึงการป้องกันโดยใช้ TO BE NUMBER ONE เป็นแนวทางหลักในการดำเนินงาน

โรงพยาบาลพะโต๊ะ ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ เปิดให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดประเภทผู้ป่วยนอกแบบจิตสังคมบำบัด ทั้งในระบบสมัครใจ และระบบบังคับบำบัดในการตอบสนองนโยบายของรัฐบาล ซึ่งเป็นผลจากรัฐบาลมีนโยบายในการค้นหาและคัดกรองผู้

เสพ และผู้ติดยาเสพติดในชุมชน เพื่อเข้ารับการบำบัดรักษาระบบสมัครใจแบบผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลพะโต๊ะ จากสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จากสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดชุมพร สาขาหลังสวน และบำบัดในรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของจังหวัดชุมพร ในปี ๒๕๖๒ มีผู้ป่วยยาเสพติดทุกประเภท ที่เข้าบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลพะโต๊ะ จำนวน ๓๖ ราย แบบสมัครใจบำบัด ๑๘ ราย ระบบบังคับบำบัด ๑๘ ราย และสมัครแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๑๗ ราย รวมมีผู้เข้ารับการบำบัดทั้งสิ้นจำนวน ๕๗ ราย ผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดและได้รับการติดตามจำนวน ๘๖ ครั้ง ซึ่งจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดมีเพิ่มขึ้น ดังนั้น โรงพยาบาลพะโต๊ะ จึงได้จัดทำโครงการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลพะโต๊ะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อรองรับการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัด ที่จะเพิ่มขึ้นจากนโยบายของรัฐบาลและของจังหวัดชุมพรและติดตามผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำและให้กลับคืนสู่สังคมได้อย่างมีความสุข สังคมยอมรับต่อไป

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ประเภทผู้ป่วยนอกแบบจิตสังคม บำบัดในกลุ่มผู้ติด และผู้เสพยาเสพติดประเภทยาบ้า , กัญชา , สารระเหย , พืชกระท่อม, น้ำกระท่อม และสารเสพติดอื่นๆ
๒. เพื่อติดตามผู้ผ่านการบำบัด ให้ได้รับการติดตามตามมาตรฐาน
๓. เพื่อให้การลงรายงานเฝ้าระวังและติดตามปัญหาเสพติด ครบถ้วนทันเวลา
๔. เพื่อพัฒนาระบบงานยาเสพติดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติด และผ่านการรับรองคุณภาพจากนโยบายและเป้าหมายที่จะต้องดำเนินการดังกล่าว โรงพยาบาลพะโต๊ะและเครือข่ายอำเภอพะโต๊ะ จึงจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมทั้งด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากร อัตรากำลัง วัสดุ อุปกรณ์ งบประมาณ อาคารสถานที่ การพัฒนาระบบบริการให้ผ่านเกณฑ์ HA ยาเสพติด จึงได้จัดทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้น

๗. สภาพของโครงการ

☒ โครงการเดิม ☐ โครงการใหม่

๘. ประเภทของโครงการ

☒ ดำเนินการปกติ ☐ พัฒนา

๑๐.กลุ่มเป้าหมาย

(๑๐.๒) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย : กลุ่มผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด/เยาวชน ๑๐ - ๒๔ ปี และผู้ปกครอง
ของกลุ่มผู้เข้ารับการบำบัด ฯ รวมถึงบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง บุคลากรที่ปฏิบัติงาน
ยาเสพติด ในโรงพยาบาลพะโต๊ะ

[illegible]

๑๒.งบประมาณ ใช้งบประมาณ งบฯ บำบัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

จำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

(๑๒.๑) จำแนกกิจกรรมตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑.จัดหาวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน/ คู่มือบำบัด	๒๐,๐๐๐					—							
๒.ค่าอาหาร/ อาหารว่างในการอบรมผู้ขายและสารเสพติด/ติดตามผู้ผ่านการบำบัดฯ/ อบรมแกนนำในการติดตามผู้ผ่านการบำบัด	๓๒,๐๐๐												
๓.ค้นหาผู้เสพ/คัดกรองร่วมกับหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อนำเข้ารับการบำบัด	๐												
๔.ค่าวัสดุสำนักงานรณรงค์วันต่อต้านยาเสพติด	๓,๐๐๐								—				
๕.ติดตามผู้ผ่านการบำบัดฯ	๐												
๖.ป้องกันปัญหาเสพติดในชุมชน/วัด	๕,๐๐๐												
๗.ป้องกันปัญหาเสพติดในโรงเรียน / TO BE NUMBER ONE	๑๐,๐๐๐												
๘.การดำเนินงาน HA ยาเสพติดใน รพ.	๕,๐๐๐												
๙.ป้องกันปัญหาเสพติดในสถานประกอบการ/ส่วนราชการ/วัด	๕,๐๐๐		—			—			—				

๑๐. บริหารจัดการข้อมูล
และลงรายงานการบำบัด
และการติดตาม

๐

(๑๒.๒) จำแนกงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณในระบบ e-Budgeting

กิจกรรม	รวมทั้งสิ้น (บาท)	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑. จัดหาวัสดุอุปกรณ์ สำนักงาน/ คู่มือบำบัด	๒๐,๐๐๐					—							
๒. ค่าอาหาร/ อาหารว่างใน การอบรมบำบัดรักษาและ รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติด ยาเสพติด/อบรมแกนนำใน การติดตามผู้ผ่านการบำบัด	๓๒,๐๐๐												
๓. ค่าวัสดุสำนักงานรณรงค์ วันต่อต้านยาเสพติด	๓,๐๐๐									—			
๔. ป้องกันปัญหา ยาเสพติด ในชุมชน/วัด	๕,๐๐๐										—	—	—
๕. ป้องกันปัญหา ยาเสพติด ในโรงเรียน / TO BE NUMBER ONE	๑๐,๐๐๐		—	—	—	—	—				—	—	—
๖. การดำเนินงาน HA ยา เสพติดใน รพ.	๕,๐๐๐												
๗. ป้องกันปัญหา ยาเสพติด ในสถานประกอบการ/ส่วน ราชการ/วัด	๕,๐๐๐		—			—				—			

๑๓. ผลผลิตและผลลัพธ์ของโครงการ/กิจกรรม

๑๓.๑ ผลผลิตของโครงการ/กิจกรรม	๑๓.๒ ผลลัพธ์ของโครงการ/กิจกรรม
๑. สถานพยาบาลมีงบประมาณในการบำบัดรักษาอย่างเพียงพอ	๑. ผู้ป่วยยาเสพติดมี วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ อย่างเพียงพอ
๒. มีการบำบัดรักษาผู้ป่วยครบถ้วนตามกระบวนการตามมาตรฐาน	๑. ผู้ป่วยยาเสพติดสามารถ ลด ละ เลิกยาเสพติดได้ ๒. สถานพยาบาลสามารถพัฒนาจนผ่านเกณฑ์ HA ยาเสพติด
๓. มีระบบการ การติดตามผู้ผ่านการบำบัดฯ ตามความเหมาะสม	๓. ผู้ผ่านการบำบัดฯ ได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่องจนสามารถเลิกยาเสพติดได้
๔. ประชาชนในชุมชนมีความรู้เรื่องการป้องกันและเข้ารับการบำบัดยาเสพติด	๔. ประชาชนนำความรู้เรื่องยาเสพติด มีทักษะในการป้องกัน และสามารถลด ละ เลิก ยาเสพติดได้
๕. นักเรียนในโรงเรียนที่รับผิดชอบ/เครือข่ายได้รับความรู้เรื่องการป้องกันปัญหาเสพติด	๕. นักเรียนนำความรู้เรื่องยาเสพติด มีทักษะในการป้องกัน และสามารถลด ละ เลิกยาเสพติดได้
๖. มีการบริหารจัดการข้อมูลและลงรายงาน	๖. มีระบบบันทึกข้อมูลเชิงระบบและลงรายงานครบถ้วน

๑๔. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑๔.๑ ผลผลิตของโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
๑. สถานพยาบาลมีงบประมาณในการบำบัดรักษาอย่างเพียงพอ	- จำนวนงบประมาณ/เงินงบประมาณที่โรงพยาบาลได้รับ	- จำนวน ๘๐,๐๐๐.- บาท
๒. มีการบำบัดรักษาผู้ป่วยครบถ้วนตามกระบวนการตามมาตรฐาน	- จำนวนผู้ผ่านการบำบัดแบบครบกำหนด - สถานพยาบาลสามารถพัฒนาจนผ่านเกณฑ์ HA ยาเสพติด	- ร้อยละ ๙๕ ของผู้บำบัดยาเสพติด - ผ่านเกณฑ์ HA ยาเสพติดภายในปี ๒๕๖๓
๓. มีระบบการ การติดตามผู้ผ่านการบำบัดฯ ตามความเหมาะสม	- จำนวนผู้ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตาม	- ร้อยละ ๘๕ ของผู้ผ่านการบำบัดจำนวน ๓๔ คน
๔. ประชาชนในชุมชนสามารถ ลด ละ เลิกยาเสพติดได้	- จำนวนประชาชนในเขตรับผิดชอบที่เข้าร่วมกิจกรรม	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ ๑๙ หมู่บ้านๆ ละ ๑๐ คน รวม ๑๙๐ คน
๕. นักเรียนในโรงเรียนที่รับผิดชอบ/เครือข่ายได้รับความรู้เรื่องการป้องกันปัญหาเสพติด	- จำนวนนักเรียนในเขตรับผิดชอบ/เครือข่าย ที่เข้าร่วมกิจกรรม	- นักเรียนชั้น ป.๔-ป.๖ ในเขตรับผิดชอบและเครือข่ายจำนวน ๔๐๐ คน
๖. มีการบริหารจัดการข้อมูลและลงรายงาน	- มีทะเบียนผู้ป่วยและระบบรายงานทางอินเทอร์เน็ต ครบถ้วน	- ลงรายงานทาง บสต. ครบถ้วน > ๙๕%

๑๕. ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่งในโครงการ	ชื่อบุคคล	บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ
ที่ปรึกษาโครงการ	นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง	ให้ข้อเสนอแนะการบริหารจัดการ
หัวหน้าโครงการ	นางสาวจรรวณ พุ่มวิเศษ	ควบคุมกำกับการทำงาน
เจ้าหน้าที่โครงการ	นางชะอ้อน สุทธิคณะ	ดำเนินโครงการ ประสานงานและจัดทำรายงานผล

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สถานบริการพัฒนาจนผ่านเกณฑ์ HA ยาสีฟิต
๒. จำนวนผู้ป่วยที่มาบำบัดยาเสพติดครบกำหนด
๓. ผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดฯ ได้รับการติดตามตามมาตรฐานและได้รับการช่วยเหลือที่เหมาะสม
๔. สถานบริการมีความพร้อมในการรองรับผู้ป่วย ทั้งกำลังคน วัสดุอุปกรณ์
๕. มีกระบวนการ การมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย ในชุดคณะอนุกรรมการด้านการบำบัด นำเสียงสะท้อนกลับไปพัฒนา ปรับปรุงแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๗. ผู้จัดทำ/ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ..... 

(นางชะอ้อน สุทธิคณะ)

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลพะโต๊ะ

๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ..... 

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

๑๙. ผู้อนุมัติดำเนินโครงการ

(นายจรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร