



Service Plane สาขายาเสพติด

เขตสุขภาพที่ 8

ประธาน : นายวิวรรณ ก่อวิริยกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

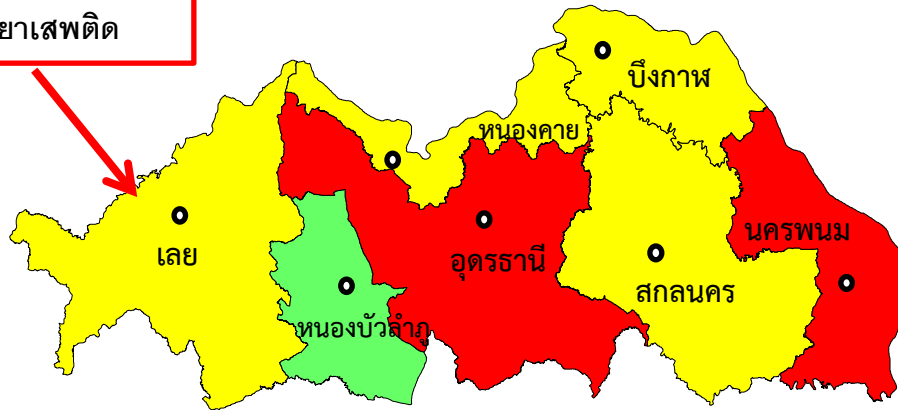
เลขานุการ : นายสิริพงษ์ วัฒนศรีทานัง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หน.กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สถานการณ์ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

จ.เลย Focal point
สาขายาเสพติด



ปัญหาการนำเข้า ยาเสพติดตาม แนว
ชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ค่อนข้างรุนแรง ประเภทยาเสพติดที่นำเข้า
ส่วนใหญ่ คือ ยาบ้า กัญชาแห้ง และไอซ์

การค้าและแพร่ระบาด ปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง มีพื้นที่การค้าและการแพร่ระบาดสำคัญ จ.อุดรธานี
ได้แก่ อ.เมือง อ.บ้านดุง อ.บ้านผือ จ.นครพนม ได้แก่ อ.เมือง อ.ท่าอุเทน อ.ศรีสงคราม จ.เลย ได้แก่ อ.วังสะพุง
อ.เชียงคาน อ.เมือง จ.บึงกาฬ ได้แก่ อ.เมือง อ.ปากคาด อ.เซกา จ.หนองคาย ได้แก่ อ.เมือง อ.โพนพิสัย อ.สังคม
จ.สกลนคร ได้แก่ อ.เมือง อ.สว่างแดนดิน อ.พังโคน จ.หนองบัวลำภู ได้แก่ อ.เมือง อ.นากลาง อ.ศรีบุญเรือง

การบำบัดยาเสพติด ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น เพศชาย (93.21%) ใช้ยาบ้า มากที่สุด
(89.80 %) รองลงมาคือ กัญชา (6.55%) กลุ่มอายุ 18-24 ปี มากที่สุด (39.39%) รองลงมา
กลุ่มอายุ 25-29 ปี (16.47%) อาชีพ รับจ้าง 25.07 % รองลง การเกษตร (23.31%)
เป็นผู้เสพ (62.62%) รองลงมาเป็นผู้ติด (32.43%) และเป็นผู้ใช้ (4.95%)



12 มีนาคม 2561 เวลา 22.00 น. เจ้าหน้าที่ตำรวจยึดยาบ้า 32 กระสอบ (6,400,000 เม็ด) ยาไอซ์ 8 กระสอบ (น้ำหนัก 160 Kg) และรถยนต์ยี่ห้อโตโยต้า รุ่นฟอร์จูนเนอร์ สีเทา 1 คัน บริเวณริมถนนสายเชียงคาน-ปากชม บ้านห้วยซวก หมู่ที่ 4 ต.บุสม อ.เชียงคาน จ.เลย โดยไม่สามารถจับกุมผู้กระทำความผิดได้



ภารกิจรองรับนโยบายของรัฐบาล

- รับผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว
- กำหนดมาตรฐานและกำกับดูแล ให้มีมาตรฐานของหน่วยที่บำบัดรักษาและฟื้นฟู เช่น ค่ายฯ ศูนย์ฯ กรมราชทัณฑ์
- ร่วมดูแลระบบ บสต. ใหม่ ร่วมกับ ปปส.
- ขยายครอบคลุมบริการถึงระดับ รพ.สต.
- พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานต่าง ๆ ให้มาตรฐานเหมาะสม



การพัฒนาระบบบริการด้านยาเสพติด

ระบบบริการ (Service delivery)

- ** ระบบบริการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินยาเสพติด
- ** สถานพยาบาลยาเสพติดผ่านการรับรองคุณภาพ ร้อยละ 80

กำลังคนด้านสุขภาพ (Health workforce)

- แพทย์ผ่านการอบรมเวชศาสตร์ยาเสพติด (3 วัน)
- พยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด
- จนท.ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ฉุกเฉินด้านยาเสพติด

การเงินการคลัง (Financing)

- จัดสรรงบประมาณลงพื้นที่เพียงพอ
- การใช้จ่ายงบประมาณเหมาะสมทันเวลา
- งบประมาณพัฒนาบุคลากรและพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลและเครือข่ายในพื้นที่ชุมชน

ระบบสารสนเทศ

- ระบบรายงานข้อมูล บสค. (ระบบใหม่) ที่เชื่อมทุกระบบการบำบัดรักษาและทุกกระบวนการบำบัดรักษา

****ผู้ป่วยยาเสพติด
ที่ได้รับการบำบัดรักษาและ
หยุดเสพยาต่อเนื่อง
Leading 90%
Lagging 50%**

ธรรมาภิบาล Leadership & Governance

- สร้างเจตคติและการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคม
- วิเคราะห์และจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพระบบบริการ
- กำหนดโครงสร้างผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดทุกระดับ
- กำกับดูแลมาตรฐานและบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบำบัดในพื้นที่ (ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม, บังคับบำบัด, เคื่องโทษ)

ยาและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์

- ชุดตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดในร่างกาย
- ยาฉีดเวชที่จำเป็น
- **Methadone
- ** Naloxone

จุดมุ่งหมาย/ทิศทางมุ่งเน้น ด้านการบำบัด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2561 :

“ลดปริมาณผู้เข้าสู่การกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และนำคนออกจาก
วงจรการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เห็นอย่างชัดเจน
จนไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชน”

การลดระดับความรุนแรงและ
ผลกระทบของปัญหายาเสพติด



-การให้ความรู้/เฝ้าระวังอันตรายจากยาและยาเสพติด
-การลดอันตรายจากยาเสพติด Harm Reduction

การพัฒนาประสิทธิภาพ
งานยาเสพติด



-การบำบัดให้เป็นไปตามแนวทาง/มาตรฐานของ สธ.
-การดำเนินงานตามประกาศ คสช. 108
-นำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาผู้เสพ

การปรับนโยบายยาเสพติด



-การประชาสัมพันธ์/ปรับเจตคติ “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย”
-กลไก สธ. ดำเนินการและกำกับการบำบัดรักษา
-ปรับกฎหมาย / ทำความเข้าใจสาธารณสุข

การบูรณาการด้านยาและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

6 ยุทธศาสตร์

1. ส่งเสริมป้องกันไม่เสพยาและสารเสพติด
2. บำบัดฟื้นฟู ลดอันตราย
3. การมีส่วนร่วมของชุมชน
4. กฎหมาย
5. ข้อมูลและการสื่อสารประชาสัมพันธ์
6. การบริหารจัดการ

KPI ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยยาเสพติด ที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด

กิจกรรม ด้านการส่งเสริม และป้องกัน

- 1) โครงการ TO BE NUMBER ONE
- 2) รณรงค์ให้ความรู้ โทษของยาเสพติดผ่านสื่อ
- 3) ตรวจสอบควบคุมการนำเข้า
- 4) สร้างภูมิคุ้มกันในสถานศึกษาและแรงงาน

กิจกรรม ด้านการบำบัดฟื้นฟู และลดอันตรายจากสารเสพติด

- 1) คัดกรอง
- 2) บำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติด
- 3) ติดตามผู้ป่วย
- 4) ลดอันตรายจากสารเสพติด (Harm reduction)

กิจกรรม การบูรณาการ ทางสังคม

- 1) สร้างการมีส่วนร่วมแบบประชารัฐ
- 2) กลไกประชารัฐ ร่วมยับยั้ง การใช้สารเสพติดระดับท้องถิ่น

ข้อมูลและการสื่อสาร 1) ข้อมูล บสต.ใหม่ 2) สื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนตระหนักและเข้ารับการบำบัด

กฎหมายและการควบคุม 1) ประมวลกฎหมายยาเสพติด ฉบับปรับปรุงใหม่ “หลักการผู้เสพ คือผู้ป่วย”

ระบบบริหารจัดการ 1) กำลังคนด้านยาเสพติด 2) พัฒนาองค์ความรู้ 3) จัดระบบบริการ

มาตรฐาน และ ขั้นตอนปฏิบัติในการบำบัดฟื้นฟู และ ส่งต่อ ผู้ป่วยยาเสพติด เขต 8

ค้นหา

: สธ. มาตรการสื่อสารเชิงบวก
กลุ่มเป้าหมาย ; ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน รร. สถานประกอบการ

มท. ปปส. ตำรวจ ร่วมกับภาคี ฯ
: ประชากร
: จัดระเบียบสังคม ตั้งจุดตรวจ

15,586 ราย

บำบัด ฟื้นฟู

๑. ระบบสมัครใจ

6,910 ราย

๒. บังคับบำบัด

3,312 ราย

๓. ระบบต้องโทษ

1,279 ราย

บำบัดฟื้นฟู

OPD&IPD

1.รพ.สธ. : รพช.(780)
รพท.(83) รพศ.(33)
รพ.ธัญารักษ์(7)
รพ.กรมสุขภาพจิต(16)
2. รพ.กองทัพ : ทบ.
(37) ทร.(2) ทอ.(9)
3.ศูนย์อนามัย กทม.
ให้บริการ วันและเวลา
ราชการ

ผู้ใช้ V2=2-3

ผู้เสพ V.2=4-26

ผู้ติด V.2 >=27

ศูนย์คัดกรองและส่งต่อ
1.รพ.สธ. : รพช.(780) รพท.
(83) รพศ.(33) รพ.ธัญารักษ์(7)
รพ.กรมสุขภาพจิต(16)
2. รพ.กองทัพ : ทบ.(37) ทร.
(2) ทอ.(9)
3.ศูนย์อนามัย กทม.
ให้บริการ วันและเวลาราชการ

ไม่ควบคุมตัว

2,240 ราย

ส่ง.ประสานส่งต่อ

ควบคุมตัว (คป.)
(สธ. กำกับมาตรฐาน)

1,072 ราย

- กรมทินิจ
- กรมราชทัณฑ์
(สธ. กำกับ
มาตรฐาน)

หน่วยงานยาเสพติด สธ
1. ระดับกระทรวง
2. ระดับเขต
3. ระดับจังหวัด
4. ระดับ รพท/รพท/รพช

ฐานข้อมูล บสค.(ใหม่)
-สธ.:สสจ.รับผิดชอบ
-มหาดไทย :
-กองทัพ :
ประมวลรวมโดย ปปส.

ค่ายปรับเปลี่ยนฯ

4,085 ราย

กรมการแพทย์(7)

-ผู้ติดเรื้อรังรุนแรง
-สป.ดูแลไม่ได้ admit > 7-14

กรมสุขภาพจิต

ผู้ป่วยอาการทางจิตเวชรุนแรง

ไม่เข้มงวด (สธ.บำบัด+กำกับมาตรฐาน)
- กรมการแพทย์ - กรมสุขภาพจิต
-พหุภาคี (ทบ ทร ตร ปค)

เข้มงวด (คป)

- ลาดหลุมแก้ว
- ทอ.(13) ทร.(1)

ติดตาม

ระบบสมัครใจ สธ. เป็นหลัก ร่วมกับภาคี
(คป.,พม.,รง.,อปท.,ศธ.อื่นๆ)

ระบบบังคับบำบัด มท.เป็นหลัก ร่วมกับภาคี (คป. ,สธ.,พม.,รง.,อปท.,ศธ.อื่นๆ)

ระบบต้องโทษ กรมทินิจ เป็นหลัก ร่วมกับภาคี (คป. ,สธ.,พม.,รง.,อปท.,ศธ.อื่นๆ)

Harm
Reduction

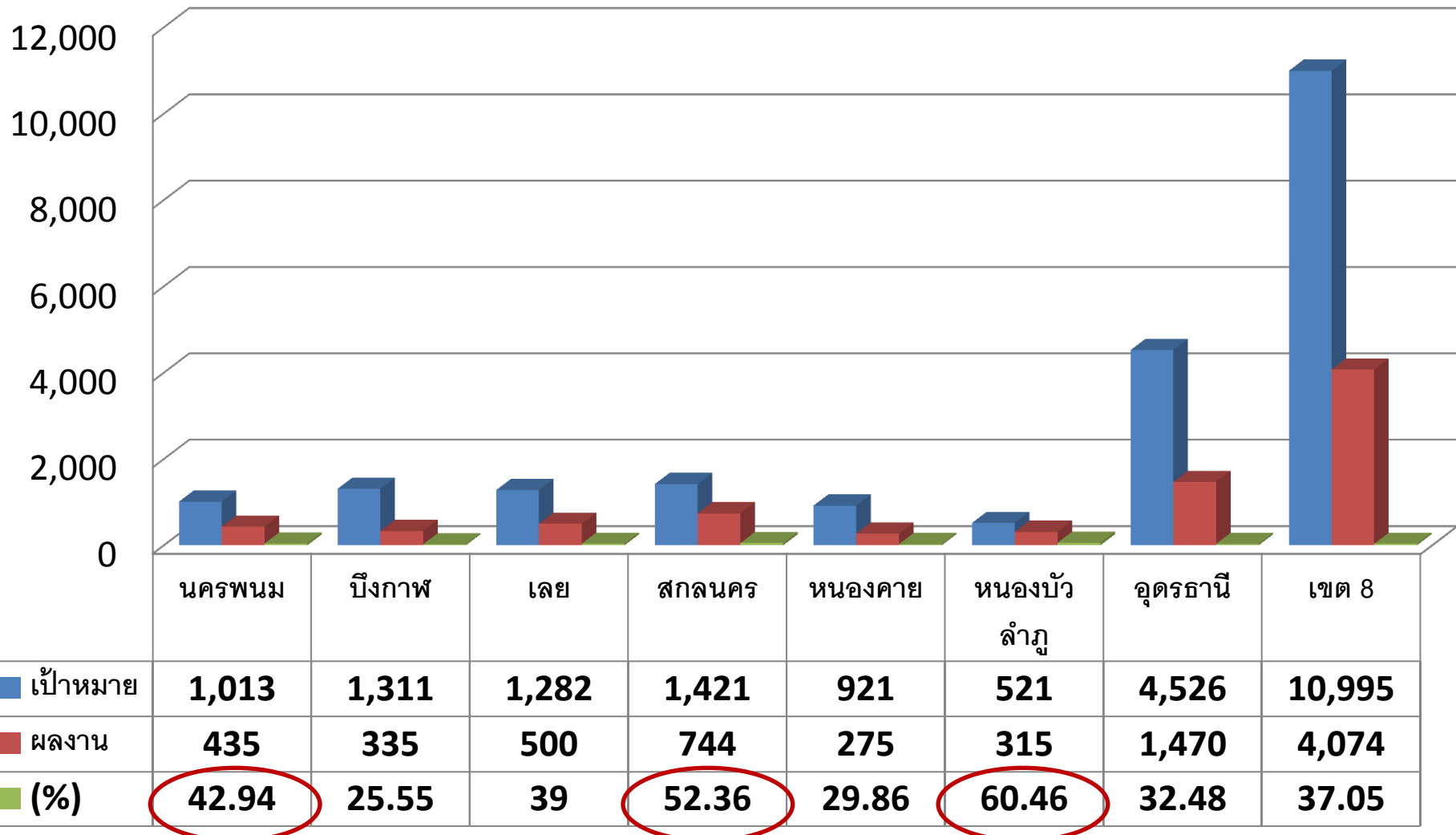
รพสธ. รพช. รพท. รพศ. รพ.ธัญารักษ์ รพ.กรมจิต
รพ. ทบ. ทร. ทอ.

- ถูยงอนามัย, เข็มฉีดยา
- Methadone, Test HIV HBV HCV

ผลการดำเนินงาน

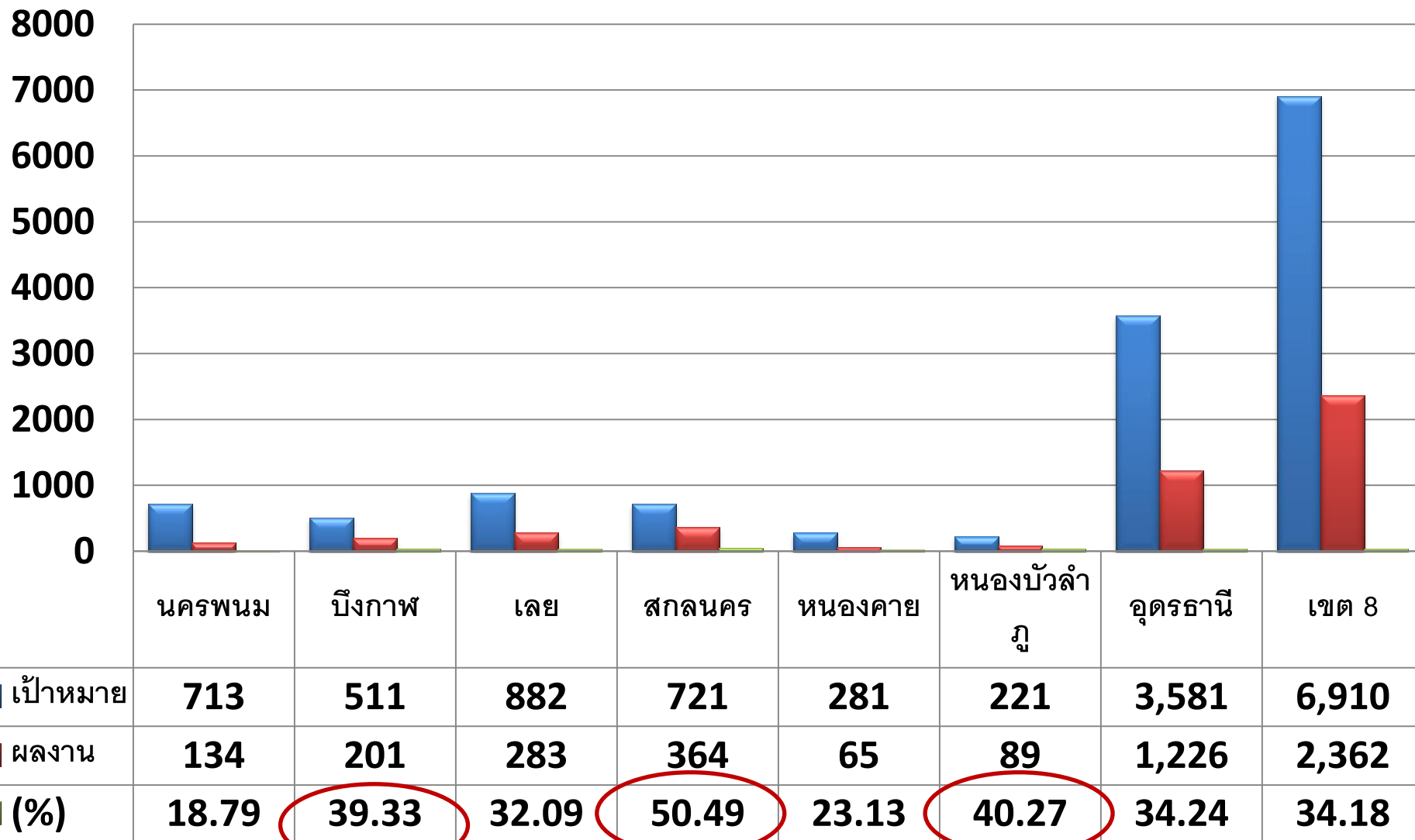
1. ผลการบำบัด ระบบสมัครใจ ทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 8

(1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)

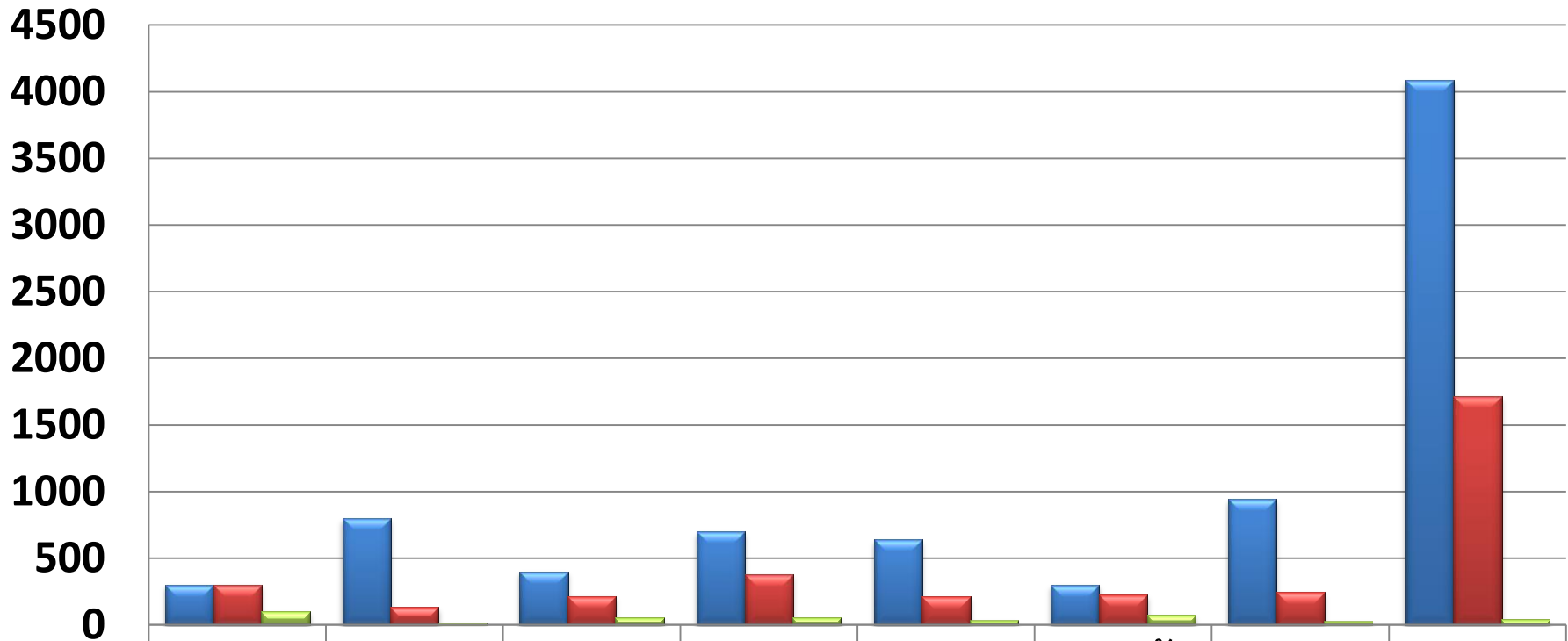


1.1 ผลการบำบัด ระบบสมัครใจ ในสถานบริการสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ 8 (1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



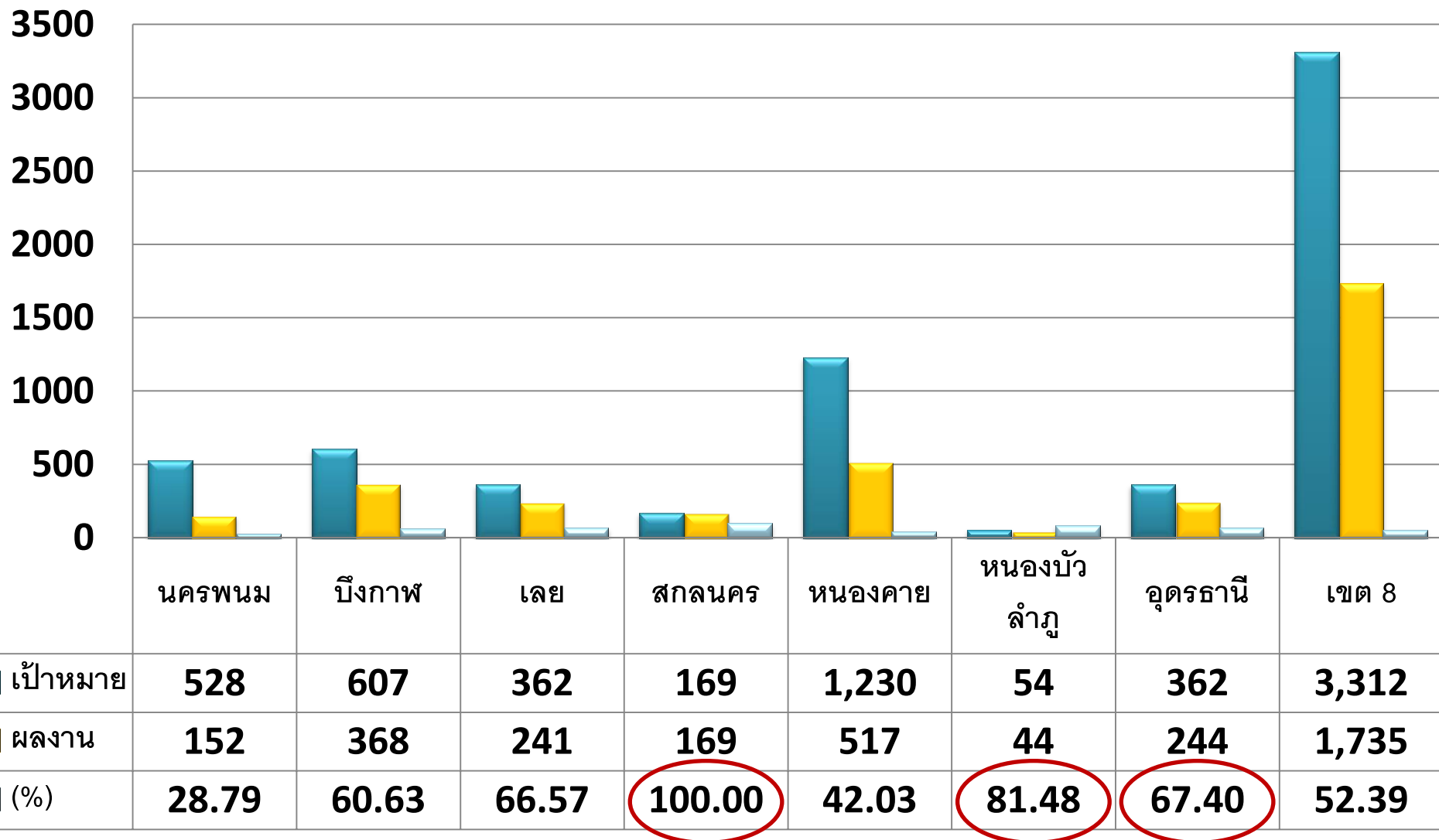
1.2 ผลการบำบัด ระบบสมัครใจ ในศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เขตสุขภาพที่ 8 (1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



เป้าหมาย	300	800	400	700	640	300	945	4,085
ผลงาน	301	134	217	380	210	226	244	1,712
(%)	100.33	16.75	54.25	54.29	32.81	75.33	25.82	41.91

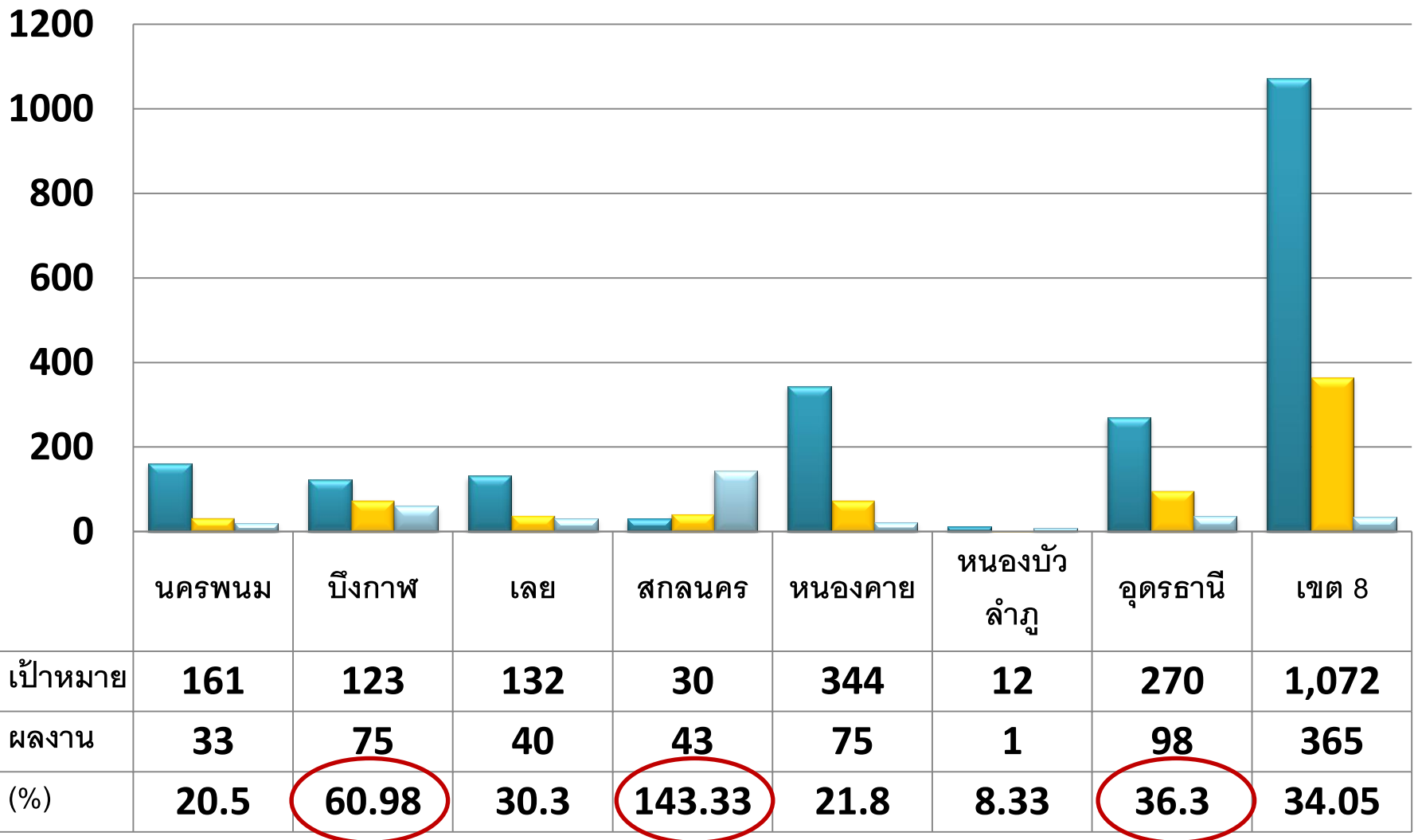
2. ผลการบำบัด ระบบบำบัดน้ำทิ้งทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 8

(1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



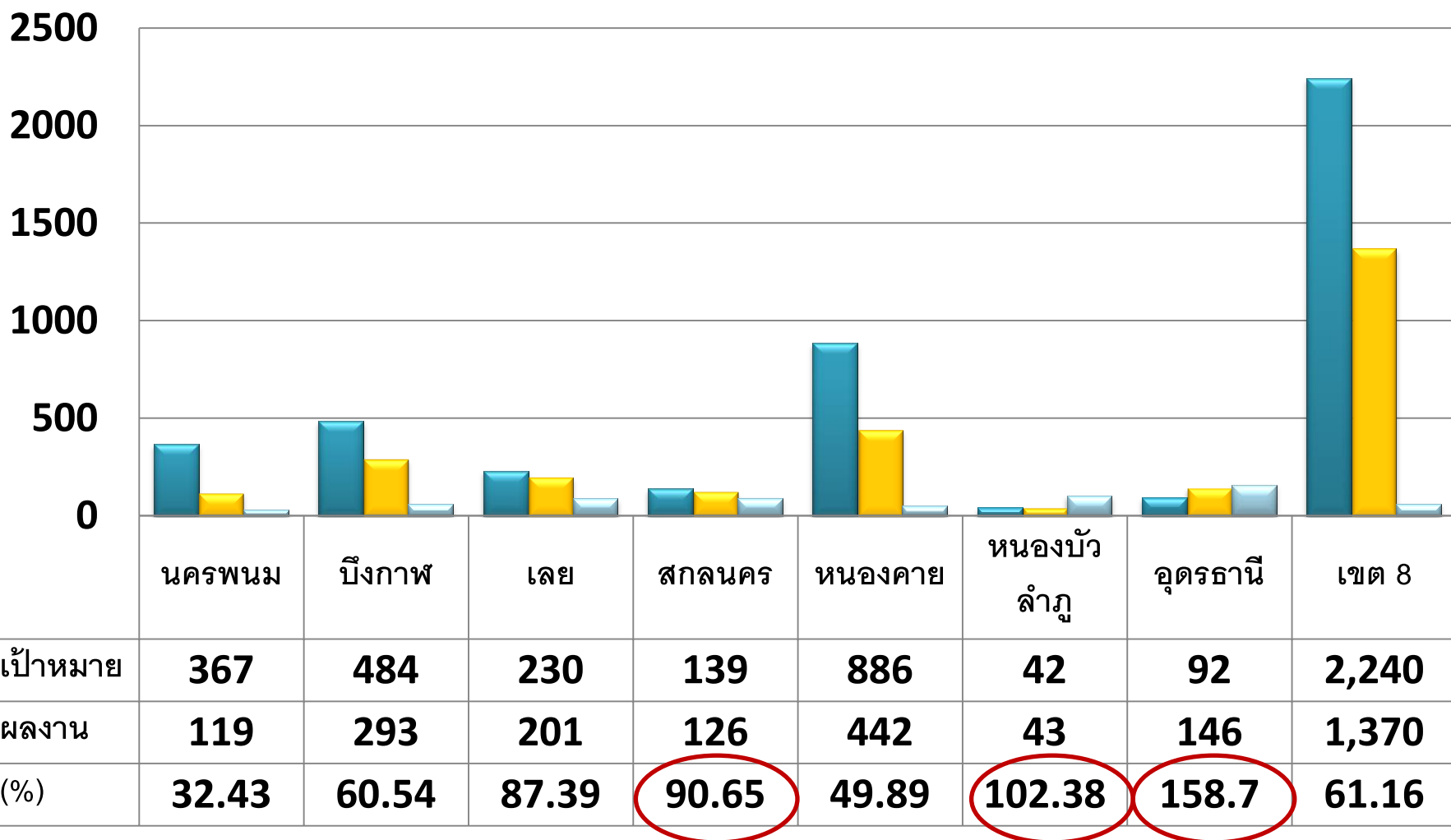
2.1 ผลการบำบัด ระบบบังคับบำบัด แบบควบคุมตัว

เขตสุขภาพที่ 8 (1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



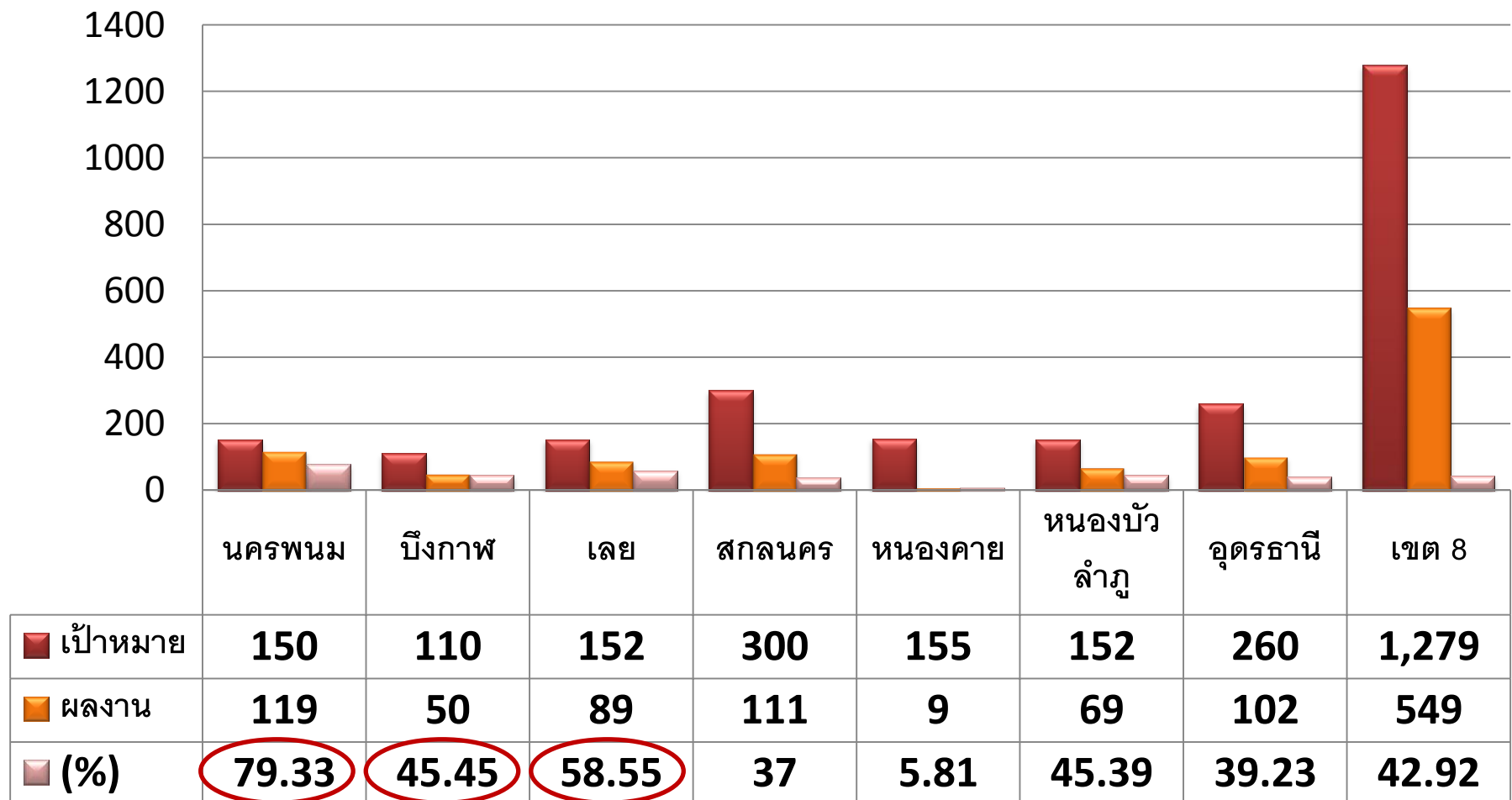
2.2 ผลการบำบัด ระบบบังคับบำบัด แบบไม่ควบคุมตัว

เขตสุขภาพที่ 8 (1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



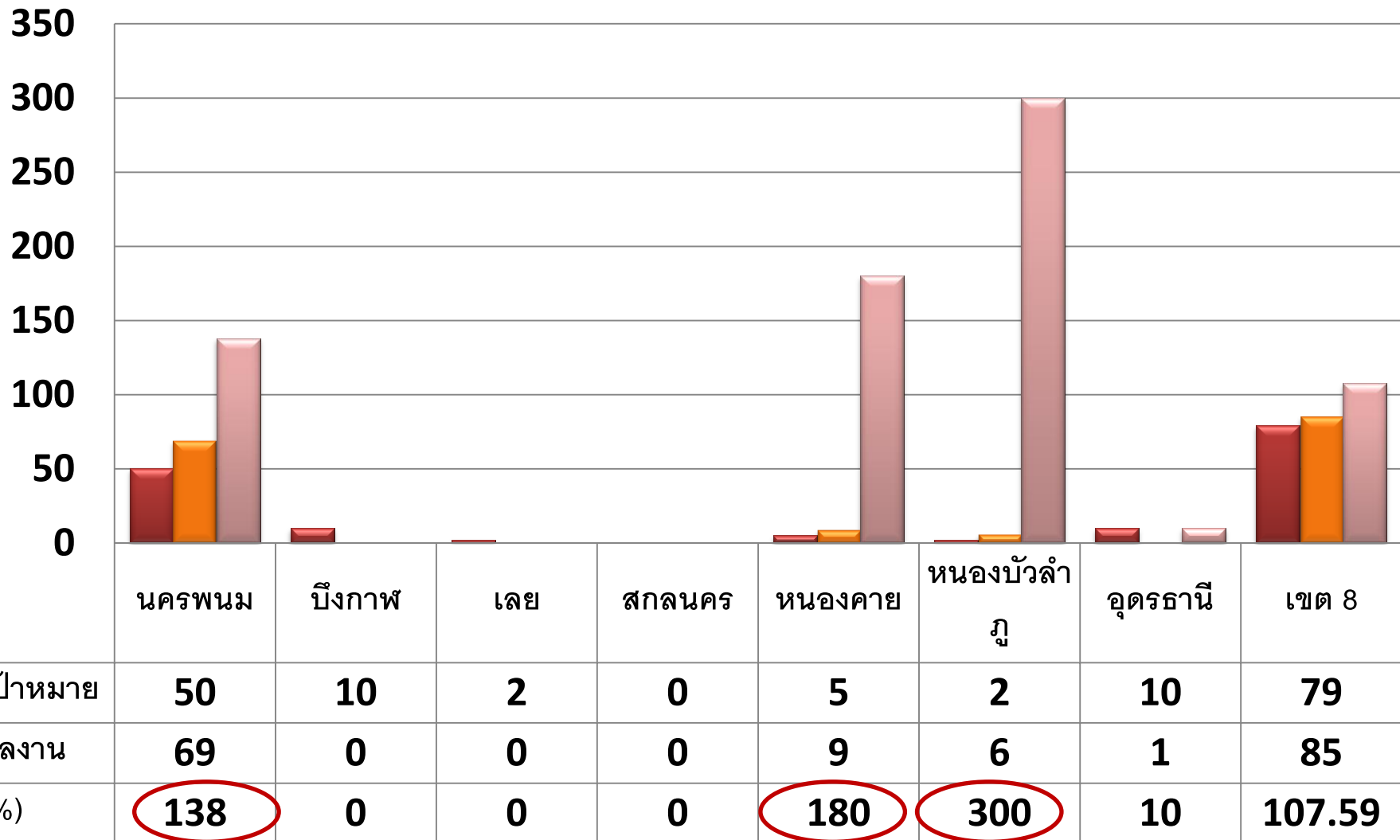
3. ผลการบำบัด ระบบต้องโทษ ทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 8

(1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



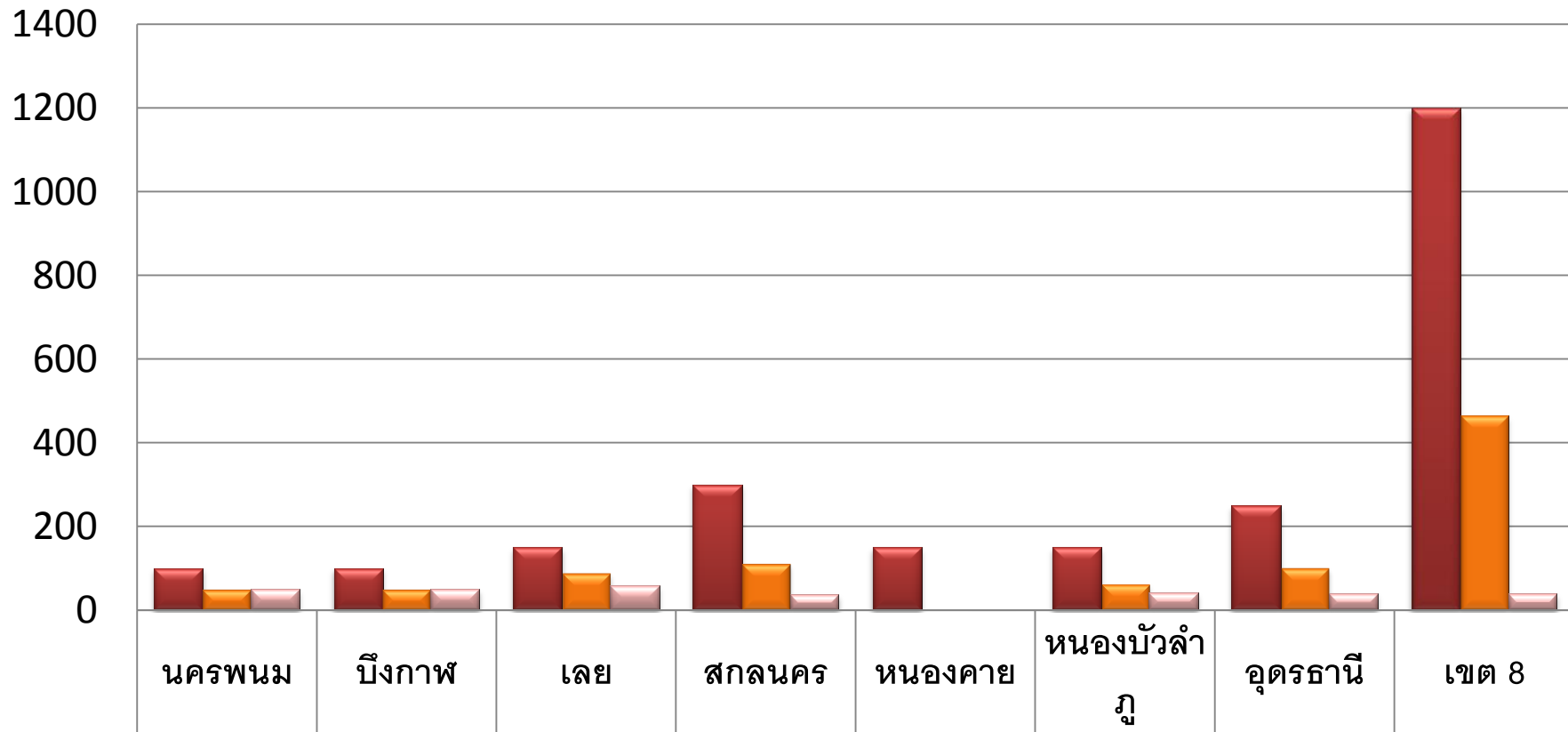
3.1 ผลการบำบัด ระบบท่อโทษ สถานพินิจฯ เขตสุขภาพที่ 8

(1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



3.2 ผลการบำบัด ระบบท่อโทษ ในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 8

(1 ต.ค.60 - 21 พ.ค.61 ที่มา : ระบบ บสต.)



เป้าหมาย	100	100	150	300	150	150	250	1,200
ผลงาน	50	50	89	111	0	63	101	464
(%)	50	50	59.33	37	0	42	40.4	38.67

4. การดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด Harm Reduction

เขตสุขภาพที่ 8



ค้นหา

Harm Reduction

สมัครใจ walk in

มาตรการของรัฐ : ด้วยกลไกพระราชบัญญัติ 9 ขั้นตอน

ภาคประชาชน : NGO

ตำรวจ และ จพ.จ. ป.ป.ส.

บำบัดฟื้นฟู

การใช้อยาเสพติดแบบฉีด

การใช้อยาเสพติดวิธีอื่น

สร.กำกับมาตรฐาน

บำบัดฟื้นฟู

๑. รพ.สต. : รพ.สต. รพช. (๗๘๐) รพท./รพศ. (๑๑๖) รพ.อัญญาธิราช (๗) รพ.กรมสุขภาพจิต (๑๓)
๒. รพ.กองทัพ : ทบ.(๓๗) พชร (๒) ทอ.(๙) ตำรวจ
๓. ศูนย์บริการสาธารณสุข กทม.
๔. NGO บางพื้นที่
๕. รพ.เอกชน / คลินิกเอกชน

ด้านสุขภาพ

๑. Health education
๒. MMT/Naloxone
๓. VCT
๔. Test & Treat HBV/HCV
๕. Needle and syringe
๖. condom
๗. Test & Treat TB
๘. Test & Treat STD
๙. Psychiatric Rx
๑๐. Drop In center

ด้านสังคม

๑. Self help Group
๒. Out Reach
๓. Law counselling

ด้านสุขภาพ

๑. Health education
๒. การใช้อยาเพื่อลดอาการจากการใช้อยาเสพติด
๓. VCT
๔. condom
๕. Test & Treat STD
๖. Psychiatric Rx

ด้านสังคม

๑. Self help Group
๒. Out Reach
๓. Law counselling

Supply chain

- MMT : อย./สปสช.
- Needle and syringe : คร.
- condom : คร.
- VCT : สปสช.
- HBV/HCV : กองทุนสุขภาพ

บทบาทของ สสจ. : M&E

ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม / บสค.

Communication : ปปส.

งบประมาณ : ปปส.

การติดตาม
ดูแลช่วยเหลือ

กระทรวงมหาดไทย และ ภาคี ฯ

คณะกรรมการระดับอำเภอ

กระทรวงสาธารณสุข



วันนี้ (23 พ.ค. 61) นพ.วิวรรณ ก่อวิริยกุล นพ.สสจ.เลย เป็นประธานพิธีเปิด
โครงการพัฒนาระบบบริการ แนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด
(Harm Reduction) ผู้เข้ารับการอบรม เป็นผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด จาก 7 จังหวัด
เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 80 คน ณ ห้องจามจรี โรงแรมเลยพาเลซ จังหวัดเลย
โดย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล รพ.ธัญญารักษ์
จังหวัดอุดรธานี (สุกัญญา กาญจนบัตร) เป็นผู้กล่าวรายงาน
มาตรการลดอันตรายจากการเสพติด : เพื่อให้ผู้ใช้ยาเสพติดที่ยังเลิกไม่ได้ ได้รับ
การดูแล โดยป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงต่อการติด และแพร่เชื้อต่อตนเองและผู้อื่น
โดยให้บริการ จนสามารถเลิกใช้ยา สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมตามปกติ

ผลการบำบัด Harm reduction เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลการบำบัด Harm reduction	
		คน	ครั้ง
นครพนม	1,086	2,055	2,148
บึงกาฬ	1,022	783	837
เลย	1,254	1,725	1,825
สกลนคร	1,442	4,135	4,327
หนองคาย	562	920	960
หนองบัวลำภู	442	605	706
อุดรธานี	5,582	3,317	3,839
รวมเขต 8	11,390	13,540	14,642

5. ตัวชี้วัดปี 2561: ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา และหยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (Remission)

- การคำนวณ *Leading indicator* (เป้าหมาย ร้อยละ 90) (นิยามเดิม)

$$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลังจำหน่ายผ่านเกณฑ์กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์กำหนด}}$$

- การคำนวณ *Lagging indicator* (เป้าหมาย ร้อยละ 50) (KPI อธิบดี)

$$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลังจำหน่ายผ่านเกณฑ์กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาและจำหน่ายทั้งหมด}}$$

5. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่าย

เขตสุขภาพที่ 8 (ระหว่าง วันที่ 1 ต.ค. 60 - 21 พ.ค.61)

จังหวัด	ระบบสมัครใจ			ระบบบังคับบำบัด			ระบบต้องโทษ			ทุกระบบ		
	ข้อมูล ที่ 1	ข้อมูล ที่ 2	%	ข้อมูล ที่ 1	ข้อมูล ที่ 2	%	ข้อมูล ที่ 1	ข้อมูล ที่ 2	%	ข้อมูล ที่ 1	ข้อมูล ที่ 2	%
เลย	185	196	94.39	0	0	-	0	0	-	185	196	94.39
นครพนม	296	301	98.34	17	17	100	14	16	87.5	327	334	97.9
บึงกาฬ	126	129	97.67	0	0	-	0	0	-	126	129	97.67
สกลนคร	696	704	98.86	9	9	100	4	4	100	709	717	98.88
หนองคาย	242	242	100	11	11	100	2	2	100	255	255	100
หนองบัวลำภู	109	109	100	0	0	-	6	6	100	115	115	100
อุดรธานี	416	428	97.2	15	15	100	0	0	-	431	443	97.29
รวม	2070	2109	98.15	52	52	100	26	28	92.86	2148	2189	98.13

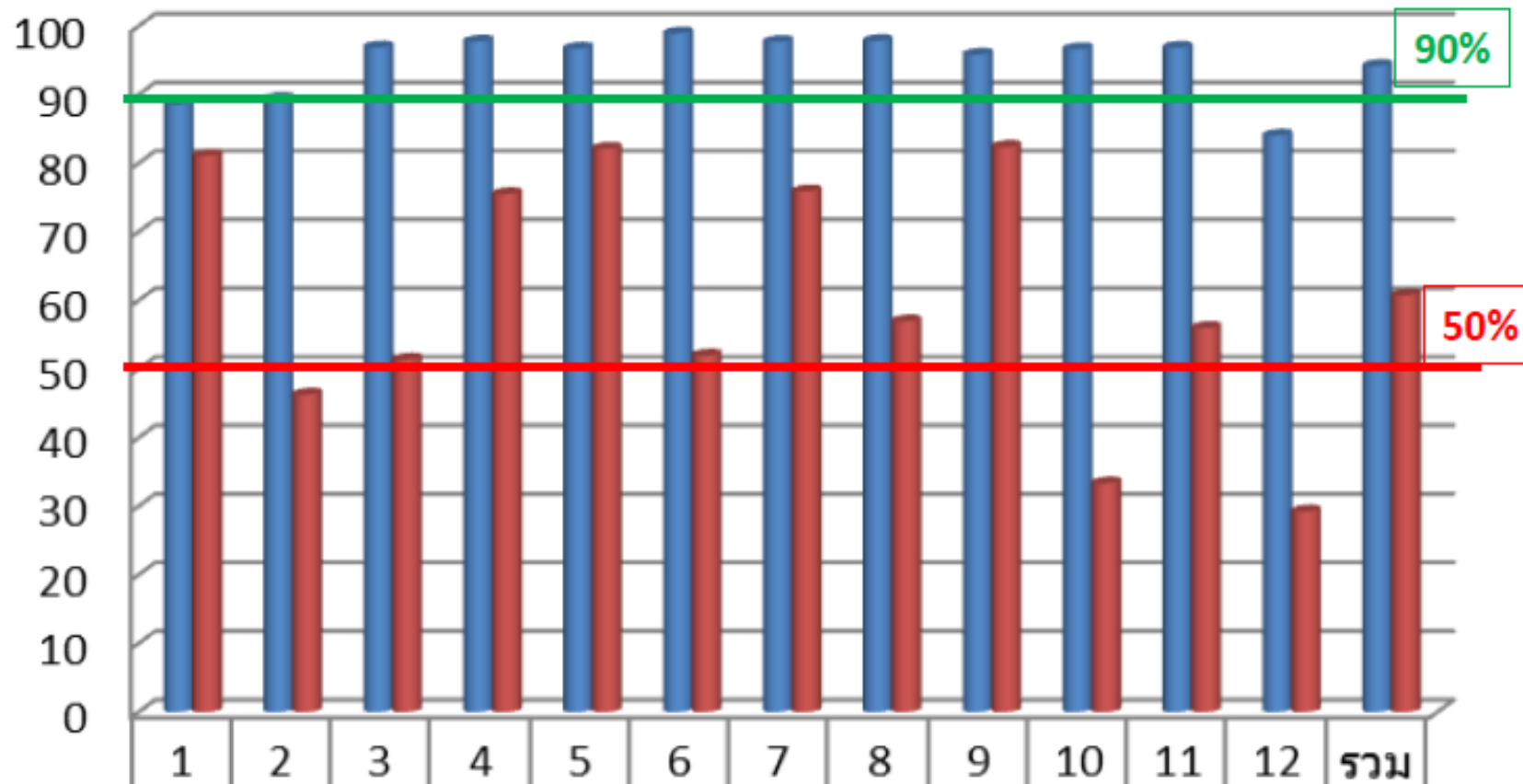
- ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 Months Remission Rate) ทั้ง 3 ระบบ คือ สมัครใจ บังคับบำบัด และต้องโทษ

สูตร = ข้อมูลที่ 1 * 100 / ข้อมูลที่ 2

ข้อมูลที่ 1 คือ จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและหยุดเสพต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา

ข้อมูลที่ 2 คือ จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและได้รับการจำหน่ายตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละแห่ง ทั้งนี้ไม่รวมผู้ป่วยจำหน่ายเนื่องจากเสียชีวิต หรือ ถูกจับ

KPI: ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดรักษาและหยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลัง
จำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate) (ระบบสมัครใจ)



■ leading	89	89	97	98	97	99	98	98	96	97	97	84	รวม 94
■ lagging	81	46	51	76	82	52	76	57	82	33	56	29	61

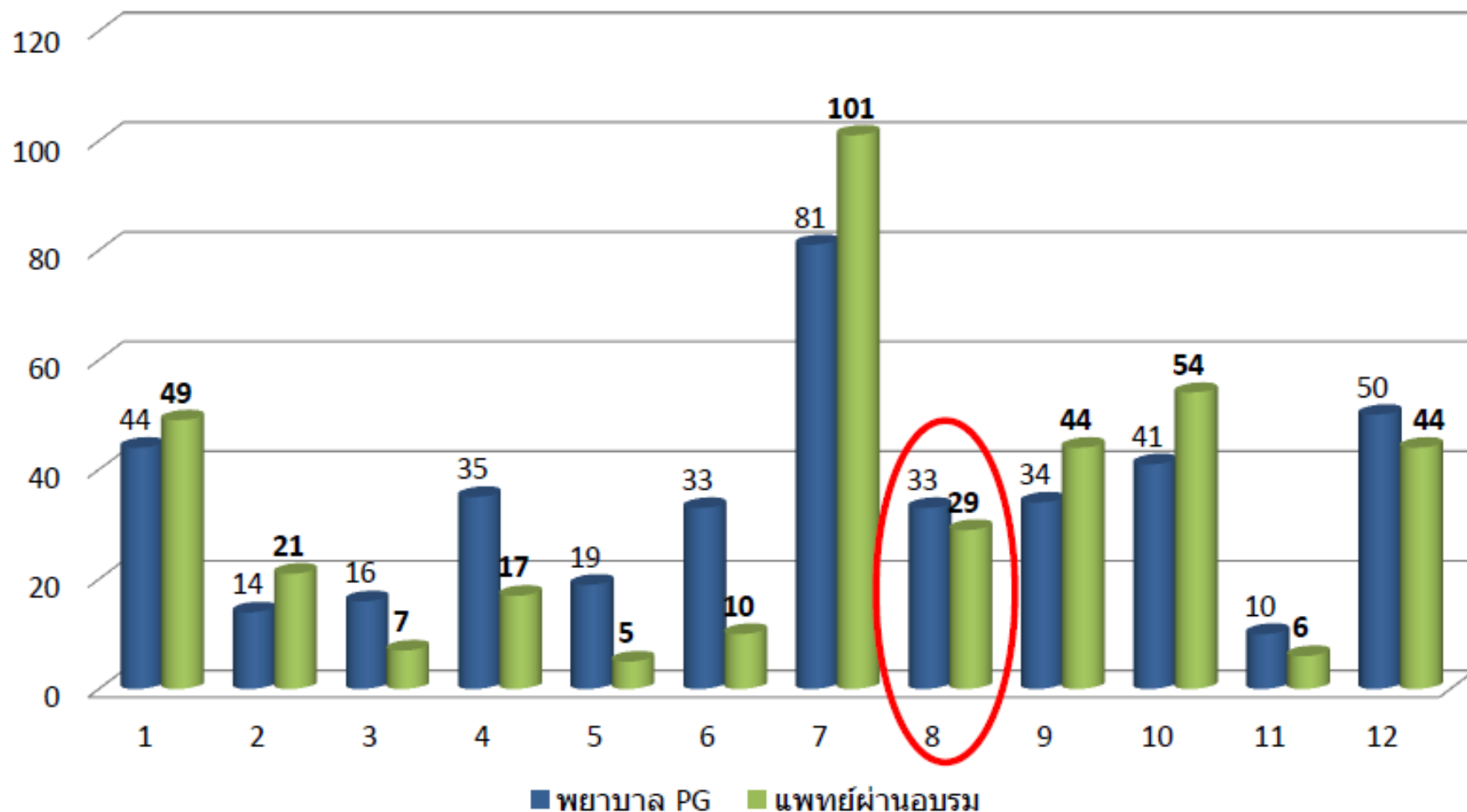
6. สถานพยาบาล ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ยาเสพติด

เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	เป้าหมาย (คลินิก)	ผ่าน (HA ยาเสพติด)	ร้อยละ	หมดอายุ	ร้อยละ	ไม่เคย ส่ง	ร้อยละ
นครพนม	12	11	91.7	0	0	1	8.3
บึงกาฬ	8	8	100	0	0	0	0
เลย	14	6	42.86	2	14.29	6	42.86
สกลนคร	18	12	66.67	1	5.56	5	27.78
หนองคาย	9	4	44.44	5	55.56	0	0
หนองบัวลำภู	6	6	100	0	0	0	0
อุดรธานี	18	10	55.56	8	44.44	0	0
รวมเขต 8	85	57	67.06	16	18.82	12	14.12

7.

จำนวนแพทย์/พยาบาลที่ผ่านการอบรม หลักสูตรเฉพาะทางยาเสพติดแยกรายเขต



8. การเบิกจ่ายงบประมาณ แผนงานป้องกัน ปราบปราม และ บำบัดฟื้นฟูยาเสพติด (1 ตุลาคม 61 – 30 เมษายน 61)

จังหวัด	งบประมาณ		
	งบที่ได้รับ	งบที่เบิกจ่าย ใบสั่ง ซื้อ/สัญญา	ร้อยละการใช้งบฯ
นครพนม	1,979,600.00	1,836,577.98	92.78
บึงกาฬ	2,088,100.00	808,108.50	38.70
เลย	2,149,500.00	1,372,104.35	63.83
สกลนคร	2,049,600.00	1,603,464.37	78.23
หนองคาย	2,165,100.00	2,160,890.00	99.81
หนองบัวลำภู	706,500.00	706,500.00	100.00
อุดรธานี	6,911,100.00	6,648,282.41	96.20
รวมเขต 8	18,049,500.00	15,135,927.61	83.86

ปัญหาอุปสรรค

- ระบบข้อมูล โปรแกรม บสต. ยังมีข้อขัดข้อง
- ระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ ที่ค่อนข้างยุ่งยากในการปฏิบัติ
- พยาบาลเฉพาะทางยาเสพติดไม่ครอบคลุม
- การแพร่ระบาด เนื่องจากเป็นพื้นที่นำเข้ายาเสพติด มีถึง 4 จังหวัดที่มีชายแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้าน



ขอได้รับความขอบคุณ
จาก SP สาขา ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8