



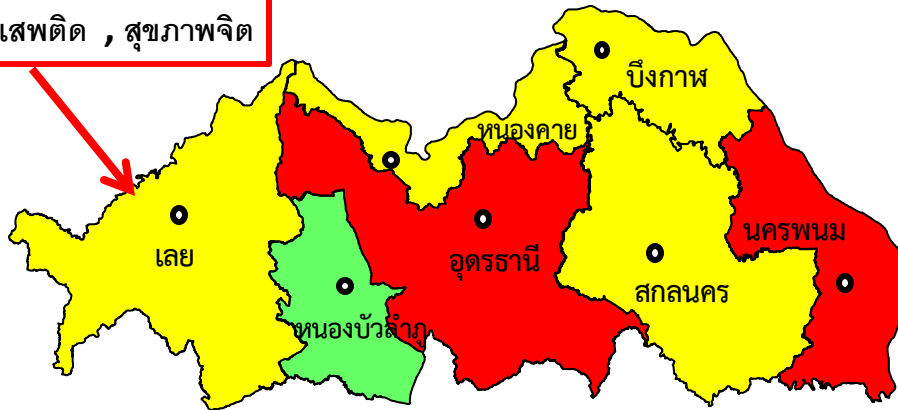
แผนงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

Service Plane สาขาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

สถานการณ์ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

จ.เลย Focal point

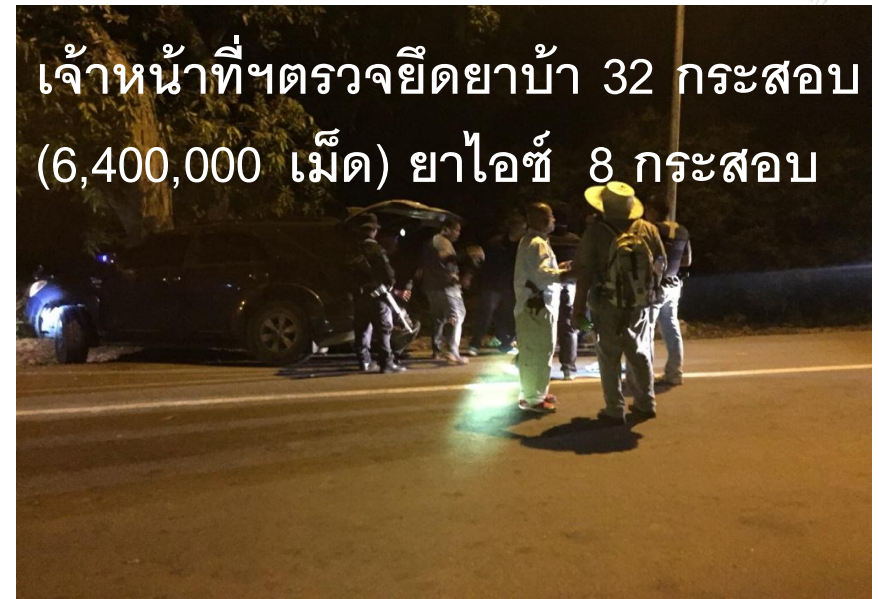
สาขายาเสพติด , สุขภาพจิต



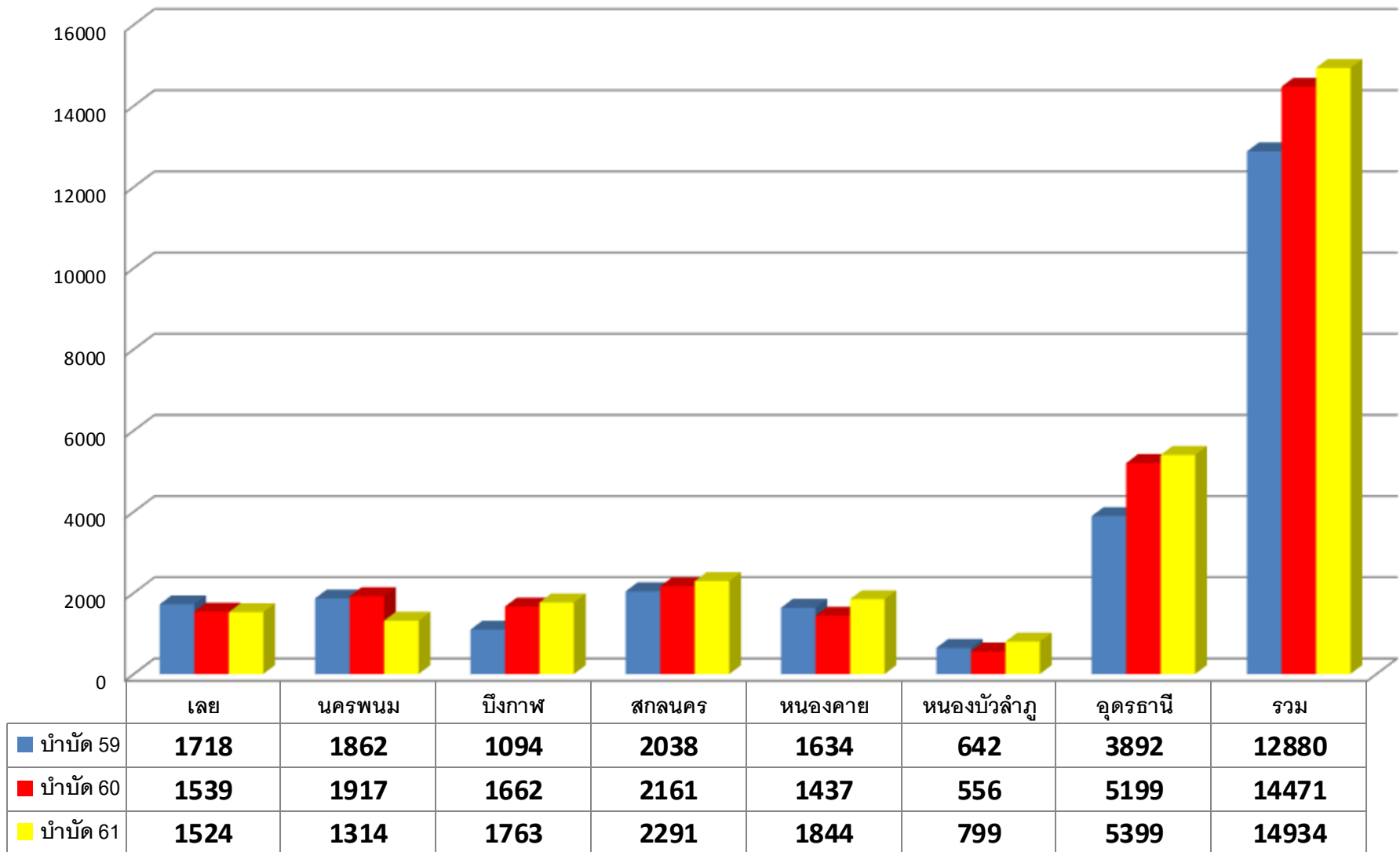
ปัญหาการนำเข้า ยาเสพติดตาม แนว
ชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ค่อนข้างรุนแรง ประเภทยาเสพติดที่นำเข้า
ส่วนใหญ่ คือ ยาบ้า กัญชาแห้ง และไอซ์

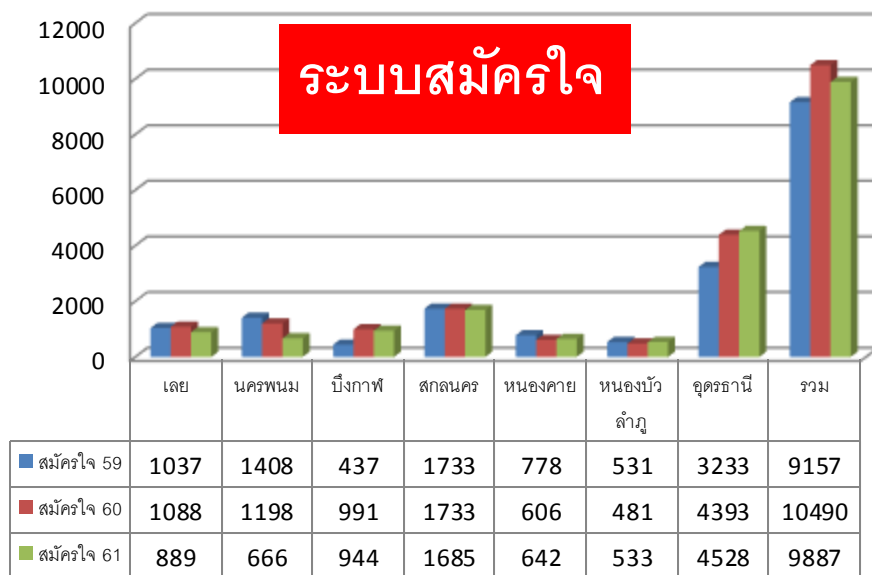
การค้าและแพร่ระบาด ปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง มีพื้นที่การค้าและการแพร่ระบาดสำคัญ จ.อุดรธานี
ได้แก่ อ.เมือง อ.บ้านดุง อ.บ้านผือ จ.นครพนม ได้แก่ อ.เมือง อ.ท่าอุเทน อ.ศรีสงคราม จ.เลย ได้แก่ อ.วังสะพุง
อ.เชียงคาน อ.เมือง จ.บึงกาฬ ได้แก่ อ.เมือง อ.ปากคาด อ.เซกา จ.หนองคาย ได้แก่ อ.เมือง อ.โพนพิสัย อ.สังคม
จ.สกลนคร 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%)

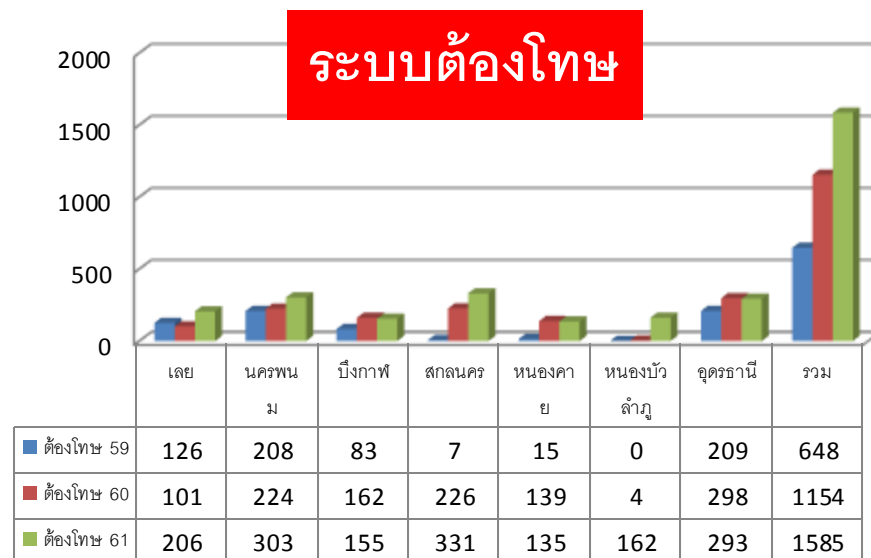
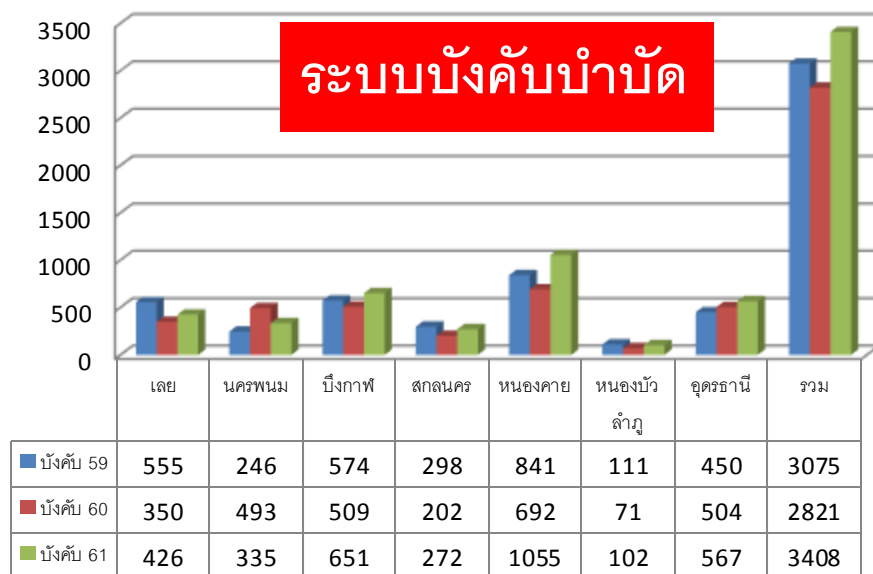


การบำบัดยาเสพติดทุกระบบ ปี 2559-2561 เขตสุขภาพที่ 8





การนำบัตรฟื้นฟูยาเสพติด
ใน 3 ระบบ ปี 2559- 2560
เขตสุขภาพที่ 8



ภารกิจรองรับนโยบายของรัฐบาล

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

จุดมุ่งหมาย/ทิศทางมุ่งเน้น ด้านการบำบัด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562 :

“ลดปริมาณผู้เข้าสู่การกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และนำคนออกจาก
วงจรการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เห็นอย่างชัดเจน
จนไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชน”

การลดระดับความรุนแรงและ
ผลกระทบของปัญหายาเสพติด



-การให้ความรู้/เฝ้าระวังอันตรายจากยาและยาเสพติด
-การลดอันตรายจากยาเสพติด Harm Reduction

การพัฒนาประสิทธิภาพ
งานยาเสพติด



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

การปรับนโยบายยาเสพติด



-การประชาสัมพันธ์/ปรับเจตคติ “ผู้เสพติด คือ ผู้ป่วย”
-กลไก สธ. ดำเนินการและกำกับการบำบัดรักษา
-ปรับกฎหมาย / ให้ความสนใจสาธารณสุข

เป้าหมาย

1. ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟู ลดอันตรายจากยาเสพติดและติดตามดูแลช่วยเหลือตามมาตรฐาน
2. ประชาชนได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันและป้องกันภัยยาเสพติด

สถานการณ์

1. ประชากรไทยช่วงอายุ 15 - 55 ปีที่เป็นผู้ใช้ยาเสพติดประมาณ 1.4 ล้านคน
2. ทรัพยากรในการบำบัดฟื้นฟูไม่เพียงพอในการรองรับและ ขาดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
3. ขาดกลไกที่มีประสิทธิภาพในการนำผู้เสพลกลับสู่สังคม

KPI : ร้อยละ 20 ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)
ร้อยละ 40 ของผู้ใช้ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน (Remission Rate)

ยุทธศาสตร์

- | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| S
1 | S
2 | S
3 | S
4 | S
5 | S
6 |
| ส่งเสริมป้องกันไม่เสพยาเสพติด | บำบัดฟื้นฟูลดอันตรายจากยาเสพติดและกลับคืนสู่สังคม | พัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย | พัฒนาระบบข้อมูลและการสื่อสาร | พัฒนากฎหมายและการควบคุม | พัฒนาระบบบริหารจัดการ |

- A1. เสริมสร้างความตระหนักและภูมิคุ้มกันยาเสพติดในทุกกลุ่มวัย
- A2. ดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE อย่างจริงจังต่อเนื่อง

- A3. เพิ่มการเข้าถึงในการบำบัด ฟื้นฟู
- A4. เพิ่มการเข้าถึงการลดอันตราย จากยาเสพติด
- A5. เพิ่มประสิทธิภาพการติดตาม และการกลับคืนสู่สังคมของผู้เสพยาเสพติด
- A6. กำกับดูแลมาตรฐาน

A7. สร้างเสริม “การบำบัดฟื้นฟูโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง” {CBTx}

- A8. ประสิทธิภาพ และความ เป็นมิตรฐานข้อมูล บำบัดยาเสพติดของ ประเทศไทย
- A9. ขยายการสื่อสารเจตคติด้านการบำบัดในวงกว้าง

- A10. พัฒนากฎหมายให้เอื้อต่อการควบคุมการบำบัดรักษา และฟื้นฟูยาเสพติด

- A11. เพิ่มกำลังคนและความเชี่ยวชาญด้านยาเสพติด ที่เหมาะสม

3 เดือน

- มีแนวทางการดำเนินงาน “การบำบัดฟื้นฟูโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง” (CBTx)
- ส่งเสริมการใช้ Application ส่งเสริมป้องกันและเพิ่มการเข้าถึงการบำบัดฟื้นฟู
- ร้อยละ 50 ของศูนย์ปรับเปลี่ยนฯ ศูนย์ฟื้นฟู เรือนจำผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข(การประเมินตนเอง)

6 เดือน

- ร้อยละ 50 อำเภอมีการดำเนินการบำบัดฟื้นฟูโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง
- ร้อยละ 100 จังหวัดมีการกำกับดูแลมาตรฐานหน่วยบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด (ประเมินภายนอก)
- มีฐานข้อมูลด้านการบำบัด(บสด.) ที่เป็นมิตรกับผู้ใช้

9 เดือน

- ร้อยละ 100 อำเภอมีการดำเนินการบำบัดฟื้นฟูโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง
- ร้อยละ 100 อำเภอมีการกำกับดูแลและมาตรฐานหน่วยบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด(ประเมินภายนอก)

12 เดือน

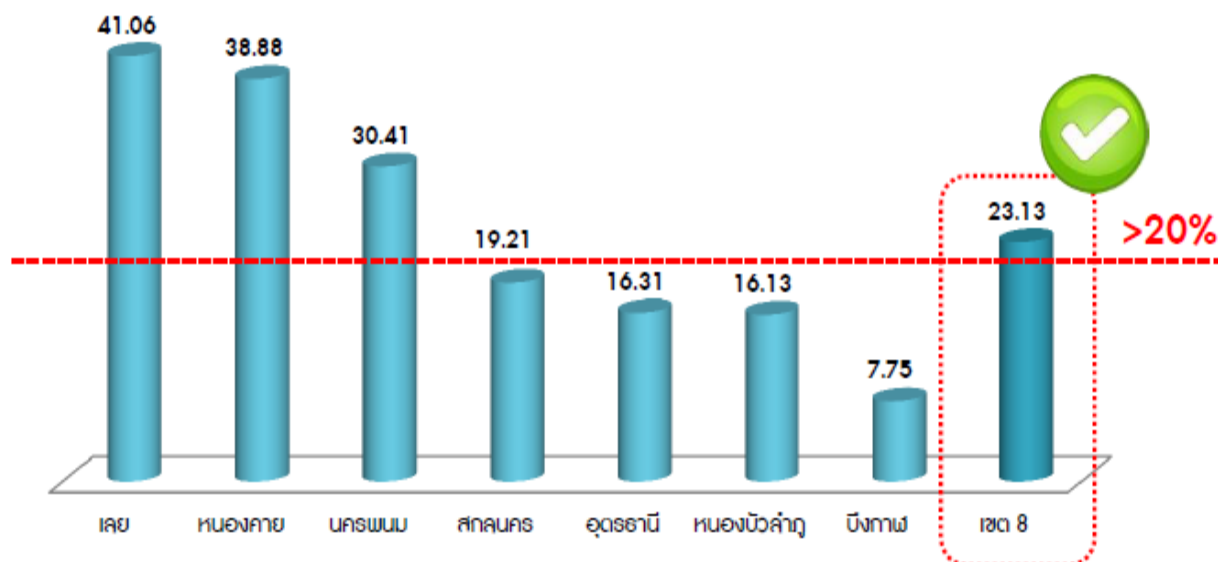
- ร้อยละ 20 ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี
- ร้อยละ 40 ของผู้ใช้ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน

เป้าหมายการบำบัด ฟื้นฟู เขต 8 ปี 2562

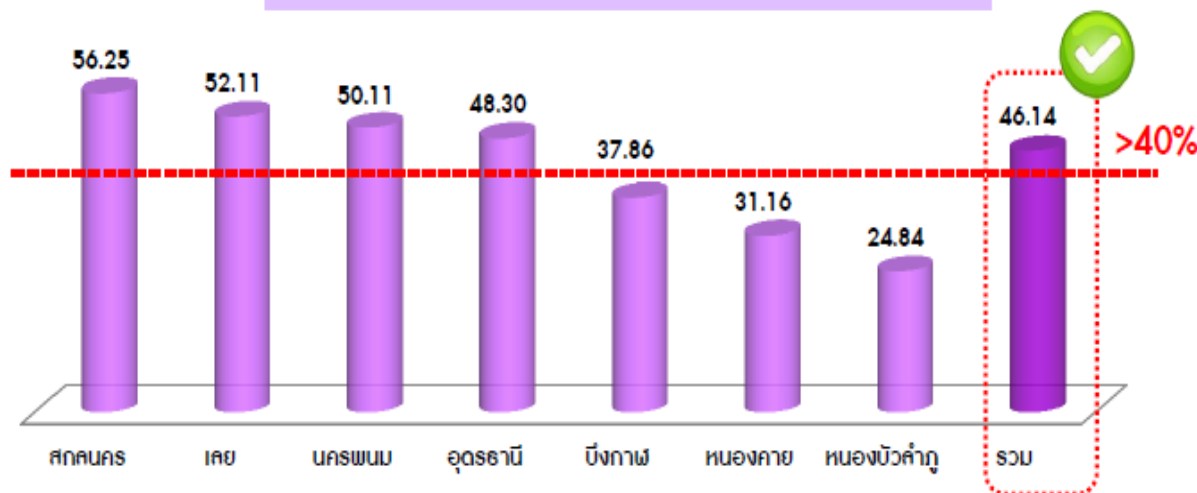
จังหวัด	เป้าหมายรวม	ผลการดำเนินงานรวม 3 ระบบ	(%)	เป้าหมายสมัครใจ	ผลการดำเนินงาน	(%)	เป้าหมายบำบัด	ผลการดำเนินงาน	(%)	เป้าหมายต้องโทษ	ผลการดำเนินงาน	(%)
นครพนม	1,773	698	39.37	1,257	305	24.26	336	188	55.95	180	205	113.89
บึงกาฬ	1,690	488	28.88	1,090	190	17.43	444	248	55.86	156	50	32.05
เลย	1,714	766	44.69	1,290	473	36.67	322	193	59.94	102	100	98.04
สกลนคร	2,437	1,182	48.5	2,030	871	42.91	257	247	96.11	150	64	42.67
หนองคาย	2,031	1,024	50.42	1,068	278	26.03	810	705	87.04	153	41	26.8
หนองบัวลำภู	970	418	43.09	747	272	36.41	70	36	51.43	153	110	71.9
อุดรธานี	4,720	2,482	52.58	4,087	1,993	48.76	423	316	74.7	210	173	82.38



RETENTION RATE ร้อยละ 20%



REMISSION RATE ร้อยละ 40%



ที่มา : ข้อมูลจาก บสต. (Focal point ยาเสพติด) ณ 31 มีนาคม 2562



ปัญหาอุปสรรค

1. ผู้ใช้ ยังสับสนใจเข้ารักษาน้อย เพราะมีปัญหาค่าใช้จ่าย สภาพแวดล้อมมีผลต่อการกลับไปเสพซ้ำ
2. หน่วยงานภาคีเครือข่าย การติดตามยังไม่ได้เชื่อมประสานการใช้ข้อมูลร่วมกัน
3. ผู้ป่วยในระบบบังคับบำบัด จาก สนง.กลุ่มประพฤติ ส่งต่อรายงาน บสต.ช้า บางรายไม่ได้ส่งต่อในระบบ ทำให้ผลงานบำบัดจริงมีมากกว่าผลงานในระบบ บสต. และปัญหา ระบบ บสต. ที่ยังไม่เสถียร

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ส่งเสริมองค์ความรู้ด้านยาเสพติดในชุมชน/ โรงเรียนเชิงรุก เพื่อลด ผู้เผยแพร่ใหม่
2. กว้จัดประชุมประเมินผลการเชื่อมต่อข้อมูลในระบบ บสต. เพื่อพัฒนา และบูรณาการข้อมูลให้ดียิ่งขึ้น



ขอได้รับความขอบคุณ
จาก SP สาขา ยาเสพติด SP สาขาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 8