



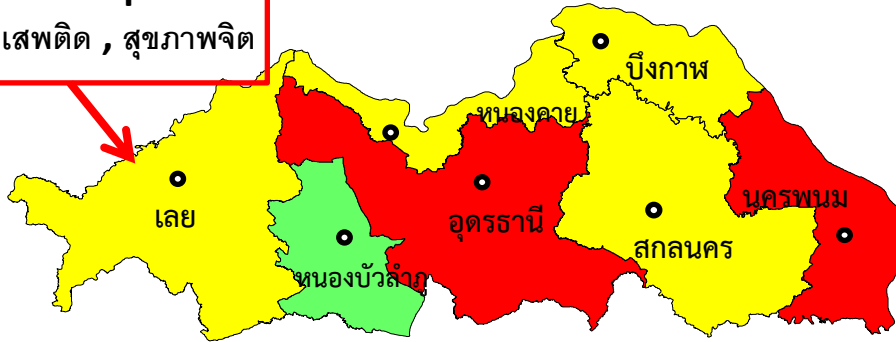
แผนงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

Service Plane สาขายาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

นายสิริพงษ์ วัฒนศรีทานัง
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

สถานการณ์ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

จ.เลย Focal point
สาขาเสพติด , สุขภาพจิต

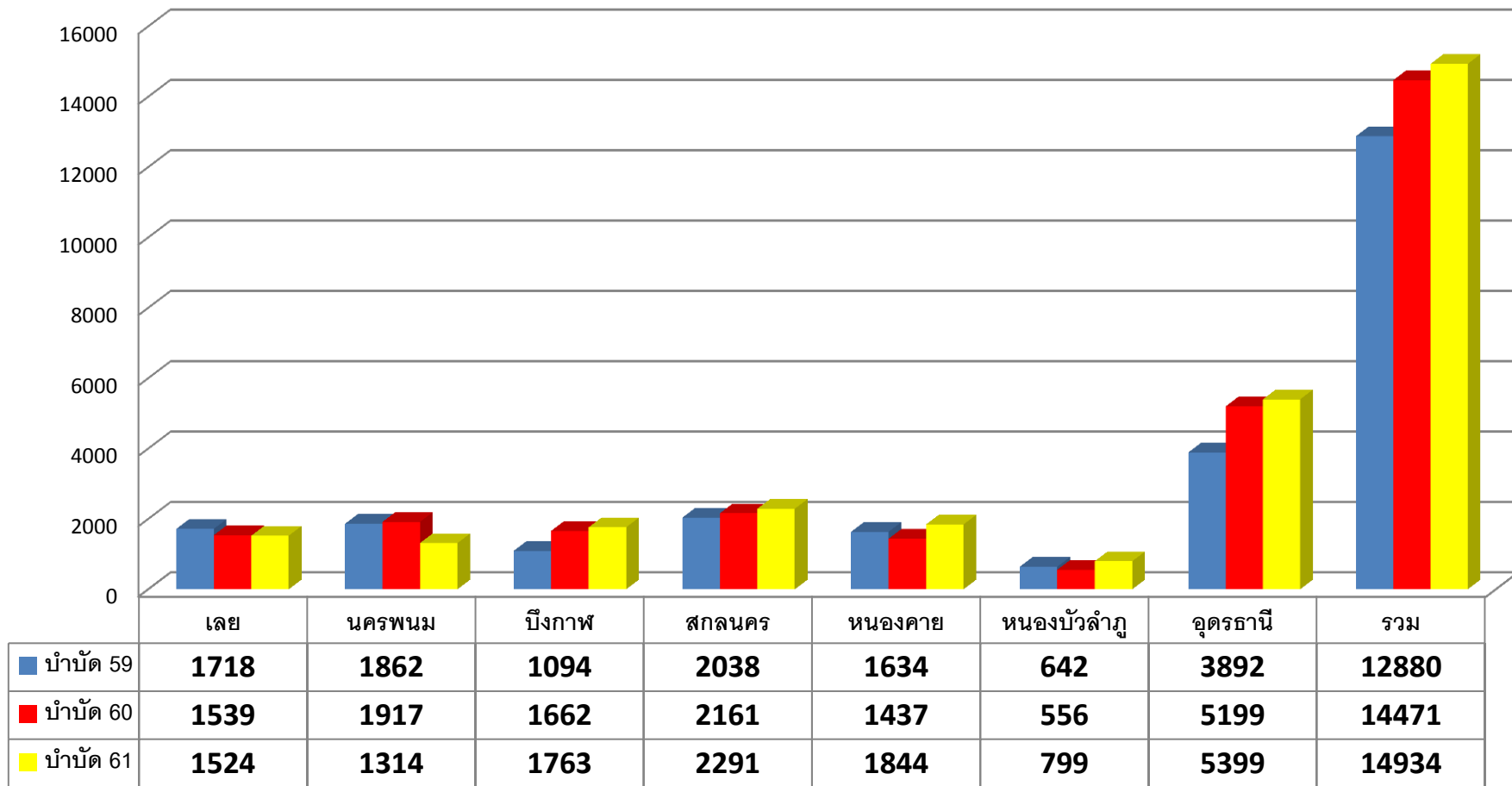


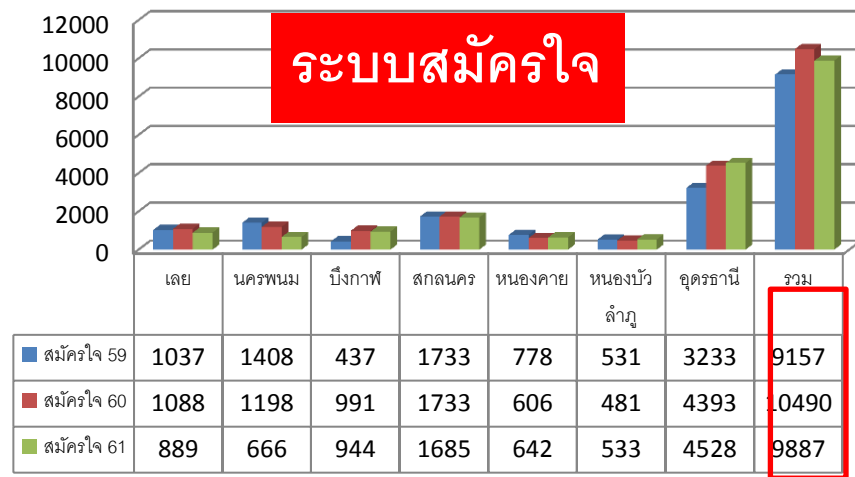
ปัญหาการนำเข้า ยาเสพติดตาม แนว
ชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ค่อนข้างรุนแรง ประเภทยาเสพติดที่นำเข้า
ส่วนใหญ่ คือ ยาบ้า กัญชาแห้ง และไอซ์

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.สว่าง
แดนดิน อ.พังโคน **จ.หนองบัวลำภู** ได้แก่ อ.เมือง อ.นาตาล อ.ศรีบุญเรือง

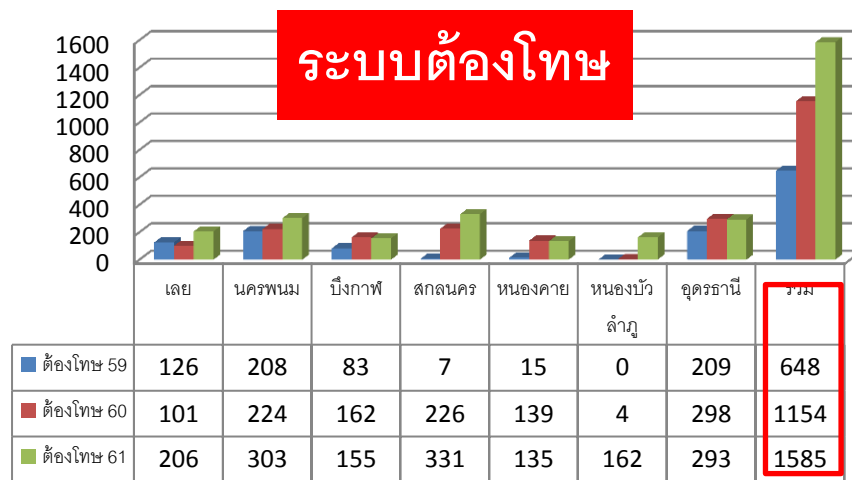
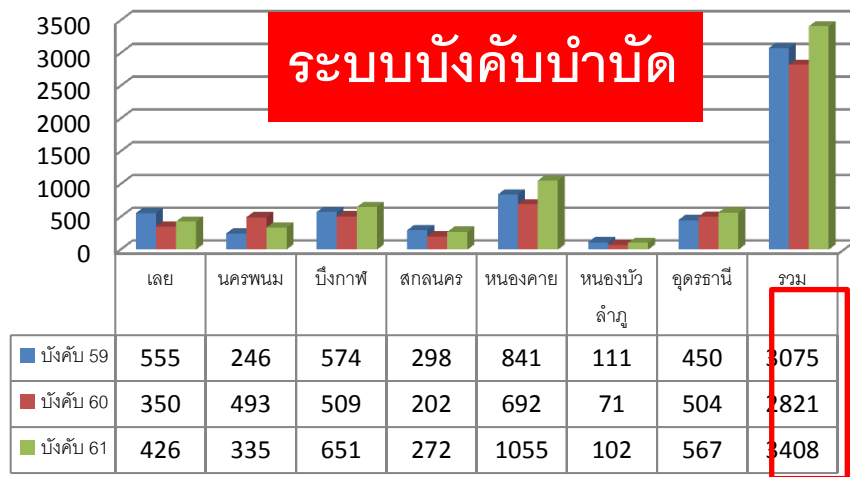
การบำบัดยาเสพติด ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น เพศชาย (93.21%) ใช้ยาบ้า มากที่สุด (89.80 %) รองลงมา
คือ กัญชา (6.55%) กลุ่มอายุ 18-24 ปี มากที่สุด (39.39%) รองลงมา กลุ่มอายุ 25-29 ปี (16.47%) อาชีพ รับจ้าง
25.07 % รองลง การเกษตร (23.31%) เป็นผู้เสพ (62.62%) รองลงมาเป็นผู้ติด (32.43%) และเป็นผู้ใช้ (4.95%)

การบำบัดยาเสพติดทุกระบบ ปี 2559-2561 เขตสุขภาพที่ 8





การนำบัดพื้นฟูยาเสพติด
ใน 3 ระบบ ปี 2559- 2560
เขตสุขภาพที่ 8



สิ่งที่มุ่งเน้นในการดำเนินงานยาเสพติด ปีงบประมาณ 2563

1.1

เน้นการ**ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มประชากรช่วงวัย ระหว่าง 15 – 24 ปี**
ซึ่งเป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงมากที่สุดต่อปัญหายาเสพติด

1.2

ลดวงจรด้านอุปทาน (Supply) โดยการสกัดกั้นยาเสพติดจากนอกประเทศ
ตามแนวชายแดน การปราบปรามการค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติดในทุกพื้นที่

1.3

ลดวงจรด้านอุปสงค์ (Demand) โดยการตัดวงจรรายใหม่ การป้องกันยาเสพติด แบบตรง
เป้าหมาย การบำบัดรักษา ลดการกระทำผิดซ้ำ การติดตาม ช่วยเหลือ และสร้างภูมิคุ้มกัน
ให้กับบุคคล ชุมชน และสังคม

1.4

การลดความรุนแรงและผลกระทบของปัญหายาเสพติดที่สร้างความเดือดร้อน
ให้กับชุมชนและสังคม

ระบบการจัดการด้านการบำบัดรักษา พันธุผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓



ศอ.ปส.สธ.

SUPPORT PROCESS

การบริหารจัดการระบบการสนับสนุน และขับเคลื่อนการดำเนินงาน ด้านยาเสพติด อย่างบูรณาการ ผ่านกลไกของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข

การบริหารทรัพยากรบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติด ของกระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ

การบริหารจัดการ ข้อมูล ด้านการบำบัดรักษา พันธุ ติดตามผู้ติดยาเสพติดของประเทศ ที่มีประสิทธิภาพ

การบริหารจัดการด้านงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการบำบัดรักษา พันธุ ติดตามผู้ติดยาเสพติดของประเทศ ที่มีประสิทธิภาพ

การควบคุมกำกับ การปฏิบัติตาม การให้ข้อมูลประกอบเพิ่มเติม เกี่ยวกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษา พันธุ ยาเสพติด

-ระบบบริหาร
จัดการ สนับสนุนที่มี
ประสิทธิภาพ

-ระบบบริการที่มีคุณภาพ
มาตรฐาน

- ประชาชน องค์กร/
หน่วยงานภาคี มีส่วนร่วม

การพัฒนาบริการด้านการ
บำบัดพันธุผู้ติดยาเสพติด อย่าง
เป็นระบบให้มีคุณภาพมาตรฐาน
ครอบคลุมทุกแบบบริการ

การสร้างการมีส่วนร่วมในการ
จัดบริการด้านการบำบัดรักษา
พันธุ ติดตาม ผู้ติดยาเสพติด
และลดอันตรายจากการใช้ยา

การค้นคว้าวิจัยและพัฒนา
วิชาการด้านการบำบัดรักษา
พันธุ ติดตาม ผู้ติดยาเสพติดของ
ประเทศ และ มีนวัตกรรมบริการ

การดำเนินงานอำนวยการ
สนับสนุนโครงการพระราชดำริ/
โครงการพิเศษด้านการบำบัด
บำบัดรักษา พันธุ ติดตาม ผู้ติดยา
เสพติด

CORE PROCESS





โครงการราชดำริและ โครงการสำคัญ(พื้นที่พิเศษ) 2563

TO BE NUMBER ONE (ใครติดยายกมือขึ้น)

- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยที่ยังไม่ได้สมัครสมาชิก เข้าร่วมเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE และบันทึกสถานะสมาชิกในระบบ บสต.

(เมนูขั้นตอนการคัดกรอง ข้อ 1.1 ของระบบ บสต.)

- ศูนย์เพื่อนใจ / แกนนำ : ชวนฝึกคิด แก้ปัญหา พัฒนา E.Q.
- การดูแลช่วยเหลือ ชักนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ฟันฟู
- การให้โอกาส การชื่นชมในการทำดี/กลับตัว
- ชักชวนเข้าร่วมกิจกรรมสังคม /ใช้เวลาให้เกิดประโยชน์



ตัวชี้วัดแผนบูรณาการ (ด้านการบำบัดรักษา) :

- KPI 1 : ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง
- KPI 2 : ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข : (ใช้ในการตรวจราชการ)

- KPI 1 : ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)
- KPI 2 : ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1 ปี

SERVICE PLAN 2563



แผนการดำเนินการเปิดเตียงรองรับผู้ป่วยยาเสพติดและจิตเวช

ภายใน 1-2 ปี 7 เขตสุขภาพ 11 จังหวัด

ภายใน 3 ปี 11 เขตสุขภาพ 23 จังหวัด

ภายใน 3 ปี 39 จังหวัด

เขตสุขภาพที่ 8

แผนเร่งรัดพัฒนาให้มีบริการเตียง
จิตเวชและยาเสพติด

ภายใน 3 ปี คือ

- 1) สกลนคร
- 2) หนองคาย
- 3) บึงกาฬ

CBTx 2563



เป้าหมาย 8,780 ราย จำนวน 878 หมู่บ้านตามเป้าหมายของกระทรวงมหาดไทย

การดำเนินการ ปีงบประมาณ 2563

- กระทรวงมหาดไทยเป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินการ
- กระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ร่วมทีมในการบำบัด
- การบันทึกในระบบ บสต. รอคอยความชัดเจนจาก ปปส.

เป้าหมายการบำบัด ฟันฟูๆ เขต 8 ปี 2563

จังหวัด	ระบบสมัครใจ	ระบบบังคับบำบัด แบบไม่ควบคุมตัว	บำบัด Harm reduction	ตรวจยืนยันปัสสาวะ
นครพนม	449	284	1,592	733
บึงกาฬ	438	430	1,557	869
เลย	407	276	1,071	683
สกลนคร	1,304	206	3,088	1,510
หนองคาย	323	656	1,085	979
หนองบัวลำภู	352	76	378	427
อุดรธานี	3,176	277	1,928	3,453
รวมเขต 8	6,449	2,205	10,699	8,654

งบประมาณการบำบัด ฟันฟูๆ เขต 8 ปี 2563 (งวดที่ 1)

จังหวัด	การบำบัด	การติดตาม	รวม	หมายเหตุ
นครพนม	1,476,500	77,000	1,553,500	
บึงกาฬ	1,629,500	75,000	1,704,500	
เลย	1,293,500	70,000	1,363,500	
สกลนคร	2,892,500	220,000	3,112,500	
หนองคาย	1,679,500	55,000	1,734,500	
หนองบัวลำภู	755,500	60,000	815,500	
อุดรธานี	5,354,500	540,000	5,894,500	
รวม	15,081,500	1,097,000	16,178,500	



ขอได้รับความขอบคุณ
จาก SP สาขา ยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8