



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวชิรбарมี โทร. 056-900126-7 โทรสาร 056-900128

ที่ พจ 0032.301 / 1609

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย โรงพยาบาลวชิรбарมี มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการที่ 25 การพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด คปสอ.วชิรбарมี ประจำปีงบประมาณ 2564 เหตุผลและความจำเป็น เพื่อให้ระบบบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวชิรбарมี ได้รับการรับรองสถานพยาบาลคุณภาพมาตรฐาน(HA)ยาเสพติดและการดูแลเฝ้าระวังป้องกันการกลับไปเสพยาเสพติดโครงการ 12-2-06-25-319 จำนวนงบประมาณ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) จากแหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลวชิรбарมี (PP) จังหวัดพิจิตร ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

- | | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| 1.ค่าตอบแทน(ระบุ)..... | จำนวน..... | บาท |
| 2.ค่าใช้สอย(ระบุ) - ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวน..... | 3,000.....บาท |
| - ค่าเบี้ยเลี้ยง..... | จำนวน..... | บาท |
| - ค่าที่พัก..... | จำนวน..... | บาท |
| 3.ค่าวัสดุ(ระบุ).....จัดทำเอกสารรูปเล่มรับการประเมิน..... | จำนวน..... | 1,000.....บาท |
| 4.อื่น ๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... | บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... | 4,000.....บาท(-สี่พันบาทถ้วน-) | |

ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

พิจิตร

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวธนิดา วิมล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน.....

เห็นชอบตามเสนอ

(นางสุราทิพย์ จุลบุตร)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

สุขภาพจิต และยาเสพติด

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ..... PP จำนวน..... 4000.....บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(นางอุษิษา สันจรุณี)

(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)

(.....หัวหน้างานการเงินและบัญชี).....

หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี..... 2564

(นางอัญญา เจศรีชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน

เห็นชอบตามเสนอ

(นางสาวภกมาศ เพชรพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรбарมี

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

เห็นชอบตามเสนอ

(นางปัทมา ผ่องสมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายกมล กัญญาประสิทธิ์)

ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรียน นพ.สสจ.พิจิตร

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

เพื่อโปรดลงนาม

(นายชรินทร์ ธรุสุทธิสกุล)

ทน.งานตรวจสอบและควบคุมภายใน สสจ.พิจิตร

๔

โครงการที่ 25 การพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชирбарมี จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564
รหัสโครงการ 12-2-06-25-319

1. หลักการและเหตุผล

ปัญหา ยาเสพติดเป็นปัญหาสำคัญประการหนึ่งของประเทศ ซึ่งบ่อนทำลายทรัพยากรและความมั่นคงของประเทศชาติและสังคมเป็นอย่างมาก ได้มีการดำเนินงานในทุกวิถีทางที่จะป้องกันและปราบปรามมิให้มีการเสพ การซื้อขาย และการผลิตยาเสพติด แต่เนื่องจากปัญหา ยาเสพติดเป็นปัญหาที่มีความยุ่งยากและสลับซับซ้อนการดำเนินการ จำเป็นต้องวางแผนสำหรับดำเนินงานในแต่ละด้านอย่างรอบคอบ และไม่ได้มีแต่ประเทศไทยแห่งเดียวเท่านั้น ประเทศอื่นๆก็ได้รับความพยายามที่จะยับยั้งการเสพ การซื้อขาย และการผลิตยาเสพติดอยู่ตลอดเวลา พฤติกรรมการใช้ยาของมนุษย์นั้น มีเหตุผลสองประการด้วยกัน คือ เพื่อช่วยให้ตัวเราอยู่ในสภาพที่ เป็นสภาพปกติ นั่นก็คือ เพื่อรักษาโรคและเพื่อปิดเป่าความเจ็บปวดให้เหือดหายไป หรือมีฉะนั้นก็ใช้ยาเพื่อปลดปล่อยตัวเราจากสภาพปกติ นั่นคือ เพื่อให้เรารู้สึกสดชื่นมีชีวิตชีวาหรือสบายขึ้น เพื่อเปลี่ยนอารมณ์หรือการรับรู้ของเรา

ปัจจุบันนี้ ยาเสพติดได้เข้ามาแพร่หลายในสังคมเราเป็นอย่างมาก ไม่ว่าจะเป็นเฮโรอีน มอร์ฟิน และอื่นๆ อีกกว่า 100 ชนิด ซึ่งนอกจากผู้ใหญ่จะติดยาเสพติดแล้ว ก็ยังมีเยาวชนไทยอายุน้อยๆ ลงไป ติดยาเสพติดเหล่านี้อีกด้วย ซึ่งนับว่าเป็นการสูญเสียทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และการปกครอง เพราะนอกจากผู้เสพยาเสพติดทั้งหลายนี้ จะไม่สามารถประกอบอาชีพทำการงานต่างๆไม่ได้แล้ว ยังก่ออาชญากรรม ทำให้เกิดปัญหาต่อสังคม กระทบกระเทือนต่อประชาชนผู้ไม่ได้เสพยาเสพติดอีกด้วย

จากการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดในโรงพยาบาลชирбарมี พบว่าการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูพบว่าปี 2561, 2562 และ 2563 ผลการบำบัดครบตามโปรแกรมและเลิกได้ร้อยละ 63.1, 75 และ 80 ตามลำดับ ผลการบำบัดฟื้นฟูสุราปี 2561, 2562 และ 2563 ผลการบำบัดครบตามโปรแกรมและเลิกได้ ร้อยละ 61.2, 79 และ 68 ตามลำดับ ผลการบำบัดฟื้นฟูสารเสพติด พบว่าปี 2561, 2562 และ 2563 ผลการบำบัดครบตามโปรแกรมและเลิกได้ ร้อยละ 76.72, 85 และ 82.8 และไม่กลับไปเสพซ้ำครบ 1 ปี ร้อยละ 50 ปัจจัยที่มีผลกับการเข้ารับการบำบัดไม่ครบตามโปรแกรมและไม่สามารถหยุดเสพได้เนื่องจากสาเหตุตัวบุคคล ความเข้มแข็งทางจิตใจตามตั้งใจไม่เพียงพอ ประกอบกับสิ่งแวดล้อมไม่เอื้อต่อการลดละเลิกเสพยาเสพติด

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชирбарมี จึงจัดให้มีโครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โดยมุ่งหวังการเข้าถึงบริการการบำบัดและฟื้นฟูสุราและสารเสพติด การลดละเลิกอย่างต่อเนื่องไม่กลับไปเสพซ้ำ โดยอาศัยการมีส่วนร่วมครอบครัวชุมชนและสังคม

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อสร้างแรงจูงใจลดละเลิกสารเสพติดอย่างต่อเนื่องและไม่กลับไปเสพซ้ำ
- 2.2 เพื่อคืนคนดีสู่สังคมและสร้างต้นแบบคนดี 3อ. 3ส.

3. กลุ่มเป้าหมาย.../

3.กลุ่มเป้าหมาย

- 3.1 ผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด สารเสพติดและครอบครัว 20 คน
- 3.2 ทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชวบารมี 30 คน

4. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชวบารมี จังหวัดพิจิตร

5. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

- 5.1. กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมพัฒนาจิตใจให้ผู้ป่วยรับรู้ตนเองสร้างแรงจูงใจลดละเลิกต่อเนื่องและไม่กลับไปเสพซ้ำ
- 5.2. กิจกรรมชุมชนติดตามดูแลเยี่ยมบ้านเสริมพลังร่วมกับทีมภาคีเครือข่ายเพื่อเสริมพลังผู้ป่วยให้สามารถลดละเลิก บุหรี่ สุรา สารเสพติดได้สำเร็จ
- 5.3. รับการประเมินมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HAยาเสพติด)

6. ระยะเวลาการดำเนินงาน (ระบุช่วงระยะเวลา)

ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564

7. งบประมาณ

งบประมาณ จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลชวบารมี (PP) จำนวน 4,000บาท (-สี่พันบาทถ้วน-) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- 7.1 ประชุมรับการประเมินมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HAยาเสพติด)
 - 7.1.1 ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมรับการประเมินมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HAยาเสพติด) จำนวน 30 คนๆละ 100 บาท 1 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท
 - 7.1.2 ค่าจัดทำเอกสารรูปเล่มรับการประเมินเป็นเงิน 1,000 บาทรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,000 บาท
- หมายเหตุทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

8. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

- 8.1 ร้อยละ50 ผู้เสพผู้ติดบำบัดครบตามโปรแกรมได้รับการติดตามใน 1 ปีไม่กลับไปเสพซ้ำ
- 8.2 ร้อยละ60 ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือ ตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง
- 8.3 ร้อยละ40 ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดเลิกบุหรี่/สุราสำเร็จ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ.../



9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้เสพผู้ติดสารเสพติดไม่กลับไปเสพซ้ำร้อยละ50
- 9.2 คืนคนดีให้กับสังคมและคนดีต้นแบบ 3อ.3ส.

10.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวธนิดา วิมล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด โรงพยาบาลวชิรбарมี

(ลงชื่อ).....*ธนิดา*.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวธนิดา วิมล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*อลิษา*.....ผู้ขออนุมัติโครงการ
(นางสาวอลิษา เพชรพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรбарมี

50 ส.
(ลงชื่อ).....*นางปัทมา ผ่องใส*.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางปัทมา ผ่องใส)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายณเดชน์ ภัฏญาประสิทธิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๗
 ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
 โครงการที่ 25 การพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชวบารมี จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564
 รหัสโครงการ 12-2-06-25-319

กิจกรรม	เดือน ดำเนินกิจกรรม												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. 63	พ.ย. 63	ธ.ค. 63	ม.ค. 64	ก.พ. 64	มี.ค. 64	เม. ย.64	พ.ค. 64	มิ.ย. 64	ก.ค. 64	ส.ค. 64	ก.ย. 64	
รับการประเมินมาตรฐาน คุณภาพสถานพยาบาลยา เสพติด(HAยาเสพติด)				X	X	X	X	X	X				นางสาว ธนิดา วิมล
ให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยา ผู้ติดและติดตามเยี่ยมเสริม พลัง		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		นางสาว ธนิดา วิมล