

รายงานการประชุมจัดทำแผนกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการคัดกรองและ  
ด้านการบำบัดรักษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕  
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู จังหวัดสตูล

รายชื่อกรรมการที่มาประชุม

๑. นายภูธร ใต้ประดู่	ประธานกรรมการ
๒. นางวิชมา พิษณุวรกุล	กรรมการ
๓. นายดำรง คงแก้ว	กรรมการ
๔. นางปาริชาติ พึ่งไทย	กรรมการ
๕. น.ส.อุทัยวรรณ วรรณวงศ์	กรรมการ
๖. นายพิเชษฐ์ ปัจฉิมศิริ	กรรมการ
๗. น.ส.อรทัย อูสมมา	กรรมการ
๘. นางสาวพาริดา หิมสน	กรรมการ
๙. นางกัลยา สองเมือง	กรรมการ
๑๐. นายอาทิตนันท์ สมุทรสารัญญ์	กรรมการ
๑๑. นายประยุทธ์ อัครภักดี	กรรมการ
๑๒. นายอารักษ์ มะแอเคียน	กรรมการ
๑๓. นายการ์นต์ หมั่นหย่อง	กรรมการ
๑๔. น.ส.วรรณรักษ์ หมัดสะแหละ	กรรมการ
๑๕. นายอดุล เดเซ	กรรมการ
๑๖. นายรุ่งศักดิ์ จอสกุล	กรรมการ
๑๗. นางสุนันทา จุงศิริ	กรรมการ
๑๘. น.ส.เต็มศิริ ขุนยงค์	กรรมการ
๑๙. นายพันธการต์ สะอีด	กรรมการ
๒๐. นายพิชชัย เรืองติก	กรรมการและเลขานุการ
๒๑. น.ส.ตัสนิม ทิ้งน้ำรอบ	กรรมการและเลขานุการร่วม

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระการประชุมที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ข้อสั่งการการขับเคลื่อนการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕

๑. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ โดยกระทรวงสาธารณสุข เน้นโครงการร้อยใจรักษ์ ดำเนินการโดยมูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์ซึ่งจังหวัดเชียงใหม่เป็นจังหวัดที่อยู่ใน เป้าหมาย โครงการ TO BE NUMBER ONE และโครงการอื่นๆ

๒. ยึดนโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานในสถานการณ์ COVID-๑๙ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (Tele-medicine) และยุทธศาสตร์ด้านยาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข อาจจะมีการแลกเปลี่ยน กระบวนการการบำบัดในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดำเนินการอย่างไร และมีผลกระทบอะไรบ้าง

๓. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ มุ่งเน้นพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิและ อสม. ให้คนไทยทุกคนครบถ้วนมีหมอประจำตัว ๓ คน (อสม. หมออนามัย หมอประจำครอบครัว) ดูแลสุขภาพองค์รวมทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคม

๔. จัดระบบบริการ (Service plan) เปิดบริการหออผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาล เป้าหมาย ในเขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดเชียงรายน่าจะพร้อมเปิดบริการภายในปี ๖๔ และลำดับต่อไปเป็นจังหวัดแพร่

๕. จัดการระบบข้อมูลด้านยาเสพติด (บสต.) ที่ครบถ้วน สมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน ในปีนี้จะมีการพัฒนาให้ดีขึ้น ปรับปรุงจากปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา จะมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เรื่อยๆ ตามความเหมาะสม ในช่วงนี้ระบบอาจจะมี ปัญหาบ้าง เนื่องจากมีการเปลี่ยนบริษัทดูแลระบบ

๖. การกำกับติดตาม พัฒนามาตรฐานควบคุมคุณภาพสถานพยาบาลด้านยาเสพติด ทั้งระบบโรงพยาบาลและเครือข่าย ปีนี้ก็จะตรวจคุณภาพสถานพยาบาลบำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติดรูปแบบใหม่ ขอเชิญชวนให้ สถานพยาบาลเข้ารับการประเมิน

๗. การจัดทำฐานข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดให้เป็นปัจจุบัน และจัดสรรความดีความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม

๘. การใช้กลไก อสม.ในการสนับสนุนชุดปฏิบัติการตำบล เพื่อขับเคลื่อนงานยาเสพติดในชุมชน ๙. การสนับสนุนและจะปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

**วาระการประชุมที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา**

- ไม่มี

**วาระการประชุมที่ ๓ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบเพื่อพิจารณา**

**๓.๑ สถานการณ์ยาเสพติด อำเภอละงู ๒๕๖๕ (พีรชัย เรืองติก)**

ปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดเป็นปัญหาสำคัญของประเทศที่ส่งผลกระทบต่อและคุกคามความมั่นคงและความอยู่รอดของประเทศ ตามนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ได้มีการมุ่งเน้นการป้องกันและแก้ไขกลุ่มเสี่ยงสูง ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ – ๒๔ ปี และมุ่งสร้าง “พื้นที่ปลอดภัย” ในหมู่บ้านชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ เพื่อป้องกันกลุ่มเสี่ยง ให้ปลอดภัยจากปัญหาเสพติด โดยบูรณาการมาตรการป้องกันยาเสพติด และมาตรการบำบัดรักษายาเสพติดเข้าด้วยกัน รัฐบาลมีเจตนารมณ์และมีความตั้งใจที่จะลดปัญหาเสพติดและปัญหาที่เกี่ยวข้องให้ได้มากที่สุด เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ความสงบสุขของประชาชนและสังคมโดยรวม ผ่านการขับเคลื่อนโดยมีจุดเน้น : ผู้เสพ ผู้ติดยา ได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ อย่างมี มาตรฐาน มีระบบทางเลือกที่เหมาะสม รวมถึงการติดตามดูแลผ่านระบบนิเวศน์ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาเมื่อกลับสู่สังคมให้เอื้อต่อการบำบัดรักษา หรือป้องกันการกลับไปใช้ยา หรือกระทำผิดอีก โดยเพิ่มขีดความสามารถในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดแบบพบตัว และกรณีไม่พบตัวเพื่อทราบสถานะในขั้นต้น พัฒนาการช่วยเหลือ โดยใช้การมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน รัฐบาลได้กำหนดนโยบายในเรื่องการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดโดยถือว่าผู้เสพและผู้ติดยาเป็นผู้ป่วยที่สามารถเข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพได้ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเป้าหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งให้จัดบริการบำบัดรักษาผู้เสพสารเสพติดในโรงพยาบาล ในเขตรับผิดชอบที่มีกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความสะดวก ด้านบริการบำบัดรักษา ตลอดจนการเดินทางมารับบริการในชุมชนของตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ สร้างการยอมรับในสังคมรวมทั้งพัฒนาทัศนคติและพฤติกรรม

เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้โดยไม่หวนกลับไปเสพซ้ำเดิม ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งมีส่วนสำคัญมากในการช่วยเหลือให้ไม่กลับไปเสพยาซ้ำ ซึ่งจะนำไปสู่การแก้ไขปัญหายาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดในพื้นที่อำเภอละงู ยาเสพติดที่แพร่ระบาดมากที่สุดอันดับหนึ่งคือพืชกระท่อมซึ่งนิยมนำมาเสพโดยเรียกว่า ๔ คุณ ๑๐๐ รองลงมาคือ ยาบ้าและกัญชา ตามลำดับ และนอกจากนี้ยังมีตัวยาสามัญแผนปัจจุบันซึ่งไม่ใช่ยาเสพติด แต่กลุ่มวัยรุ่นนิยมนำมาเสพผสมกับยาเสพติด ประกอบด้วย ยาแก้ไอ ยาแก้ปวดชนิดรุนแรง (ทรามาโดล) และ ยากล่อมประสาทอัลปราโซแลม ผู้เข้ารับการบำบัดพบว่ากลุ่มอายุน้อยมีสัดส่วนเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะกลุ่มอายุ ๑๓ – ๓๐ ปี ร้อยละ ๕๕.๓๘ และกลุ่มอายุ ๓๑ – ๕๐ ปี ร้อยละ ๔๔.๖๒ ซึ่งชี้ให้เห็นว่ากลุ่มเด็กและเยาวชนมีแนวโน้มเข้ามาเกี่ยวข้องกับยาเสพติดมากขึ้น เกิดความเปลี่ยนแปลงและผลกระทบทางสังคมวัฒนธรรม เศรษฐกิจและเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหาต่างๆ ตามมาอีกมากมาย

### ๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๕

- ๓.๒.๑ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพ ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ในระบบสมัครใจและบังคับบำบัดโดยใช้รูปแบบ กาย จิต สังคม ( Matrix Program)
- ๓.๒.๒ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการทักษะชีวิตผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดเพื่อการช่วยเหลือและติดตามโดยใช้ทักษะ ปัญญาทางสังคม
- ๓.๒.๓ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด ใน รพช. และ รพ.สต.
- ๓.๒.๔ จัดซื้อชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ เพื่อใช้ในกระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และเพื่อการติดตามหลังการบำบัด

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นด้วยพร้อมกัน

**พิธีชัย** เรื่องตัก : แต่ละกิจกรรมให้แจ้งรายละเอียดสถานที่ดำเนินการเลยครับ

**พิธีชัย** เรื่องตัก :

- กิจกรรมที่ ๑ บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ณ โรงพยาบาลละงู
- กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการทักษะชีวิตผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดเพื่อการช่วยเหลือและติดตามโดยใช้ทักษะปัญญาทางสังคม ณ โรงพยาบาลละงู และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู
- กิจกรรมที่ ๓ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการคัดกรองและด้านการบำบัดรักษาจัดซื้อชุดตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะพร้อมอุปกรณ์จัดเก็บ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู
- กิจกรรมที่ ๔ จัดซื้อชุดตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะพร้อมอุปกรณ์จัดเก็บ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นด้วยพร้อมกัน

**พิธีชัย** เรื่องตัก : สำหรับกิจกรรมสำหรับผู้บำบัด ตามเอกสารแนบค่ะ

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นด้วยพร้อมกัน

## วาระการประชุมที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

**พิธีชัย เรื่องตึก :** ประเด็นขับเคลื่อนงานยาเสพติด ปี ๒๕๖๕

### ๑. ขับเคลื่อนงานป้องกันยาเสพติด

- โครงการ TO BE NUMBER ONE (ชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ)
- จัดตั้งและขับเคลื่อนชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน ทุกตำบล (สภาเด็กและเยาวชน) – จัดตั้งและขับเคลื่อน อำเภอ TO BE NUMBER ONE

- การบูรณาการคัดกรองยาเสพติดเชิงรุก (ชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ)
- จัดกิจกรรมรณรงค์ เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติด ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

### ๒. เตรียมความพร้อมศูนย์เพื่อการคัดกรองยาเสพติดอำเภอ

- ร่วมเป็นทีมบูรณาการกับหน่วยงานอื่น (ตั้งด่าน, ทหารเกณฑ์, ฯลฯ)
- จัดเตรียมวัสดุ เวชภัณฑ์ ชุดตรวจ (ครอบคลุมยาเสพติดในพื้นที่)
- ประสานขั้นตอนการดำเนินงานในอำเภอ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น ปกครอง
- จัดบริการเชิงรุกใน ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ, ในโรงพยาบาลแม่ละงู
- ดำเนินการและบันทึกผลตามแนวทาง ในระบบของสถานบริการ (๔๓ แฟ้ม)

### ๓. การบันทึกข้อมูลระบบการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

- ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน

**มติที่ประชุม :** ตามที่ประธานแจ้งเบื้องต้น จะมีเกณฑ์การรับผู้ป่วย COVID-๑๙ แล้วจะแจ้งไปยังเครือข่าย

**พิธีชัย เรื่องตึก -** การบำบัดฟื้นฟูโดยมีส่วนร่วมของชุมชน (Community based treatment and rehabilitation : CBTx) ไม่ใช่กระบวนการของกระทรวงสาธารณสุขหน่วยเดียว ต้องมีการบูรณาการทุกภาคส่วนในพื้นที่ คือ หน่วยงานปกครอง ท้องถิ่น ตำรวจ ศึกษา สาธารณสุข

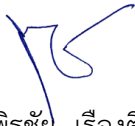
**ประธาน :** ให้ประสานปกครองอำเภอ ร่วมดำเนินการ

## วาระการประชุมที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นด้วยพร้อมกัน

**ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.**

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายพิธีชัย เรื่องตึก)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นาย अनुरอง โต๊ะประดู่)

สาธารณสุขอำเภอละงู