



โรงพยาบาลลับแล
รับที่ ๒๐
รับที่ ๒๓.๑ ๒
เวลา 14:3๙ น.

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๒/๑๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

อ้างถึง หนังสือ โรงพยาบาลลับแล ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑๕๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน จำนวน ๑ ชุด  
ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลลับแล ขออนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓๙,๙๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณา เพื่อให้หน่วยงานดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

- อนุมัติ
- แผนปฏิบัติการ
- โครงการ
- จัดกิจกรรมตามโครงการ
- ส่งคืน เพื่อแก้ไข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรณภพ เกตุทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล
เพื่อ <input type="checkbox"/> โปรดทราบ
<input checked="" type="checkbox"/> โปรดพิจารณา
<input type="checkbox"/> อื่นๆ... .....

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุญาต
- มอบ.....
- ลงนามแล้ว
- ลงบันทึก

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๒ , ๓๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ผู้รับผิดชอบงาน นางมินตราภรณ์ มั่นเข็มทอง โทร.๐๙๒-๑๒๘๑๙๙๑

(นายจามร เมฆอรุณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

## โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน

### 1. หลักการและเหตุผล

ยาเสพติดเป็นปัญหาสำคัญระดับโลก สถานการณ์จากรายงานของ World Drug Report 2021 ของสำนักงานว่าด้วยยาเสพติดและอาชญากรรมแห่งสหประชาชาติ (UNODC: United Nations Office on Drugs and Crime) พบผู้ใช้ยาเสพติดทั่วโลกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในปี พ.ศ. 2562 ทั่วโลกมีผู้ใช้ยาเสพติดประมาณ 275 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 5.50 ของประชากรโลก โดยคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. 2573 จะมีผู้ใช้ยาเสพติดประมาณ 299 ล้านคน สถานการณ์ยาเสพติดของประเทศไทยก็ยังไม่ลดระดับความรุนแรงลง อันเป็นผลมาจากการขยายตัวของการผลิตยาเสพติดในพื้นที่สามเหลี่ยมทองคำในช่วงหลายปีที่ผ่านมา กลุ่มขบวนการค้ายาเสพติดยังมีการลักลอบนำยาเสพติดจำนวนมากเข้ามายังประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีการจับกุมยาเสพติดได้เป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะยาเสพติดประเภทสารสังเคราะห์ ได้แก่ ยาบ้าและยาไอซ์ (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สถาบันพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน, 2559) ปัญหาสารเสพติดในประเทศไทย มีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์สารเสพติดโลก จากฝิ่น เฮโรอีน มาเป็นยาบ้าที่ระบาดในช่วง 10 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน สถานการณ์ปัญหาสารเสพติดที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วและมีความรุนแรงมากขึ้น (กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต, 2563). ปัญหาโรคจิตจากสารเสพติดนั้นเป็นปัญหาสำคัญ ทั้งในเรื่องของสุขภาพ อาชญากรรม สิทธิมนุษยชนความยากจน ในปัจจุบันไม่ได้มีเพียงการป้องกัน การปราบปราม และการบำบัดรักษาแต่ยังมีการลดทอนความเป็นอาชญากรรม ยังมีการใช้ประโยชน์จากยาเสพติดอย่างถูกต้อง

ปี 2563-2567 อำเภอลับแล มีผู้ป่วยสารเสพติด ที่รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวน 146,157,114,369 และ 474 ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มมากขึ้นทุกปี และพบว่า ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate) ปี 2565-2567 เท่ากับ ร้อยละ 68.42, 31.58, 61.36 (กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลลับแล, 2567) ปี 2568 กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบาย ให้มีการบำบัดรักษาการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment and Rehabilitation: CBTx) ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยสารเสพติดที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลทั้งหมด ซึ่งสำนักงานว่าด้วยยาเสพติดและอาชญากรรมแห่งสหประชาชาติ (United Nations Office on Drug and Crime: UNODC) ได้นิยามการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน สำหรับผู้ใช้ยาเสพติดและติดยาเสพติด หมายถึง รูปแบบการรักษาในเชิงบูรณาการ โดยเฉพาะต่อผู้ใช้ยาเสพติดและติดยาในชุมชนเพื่อให้เกิดการรักษาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ การรักษาในระยะเริ่มต้น ถึงการรักษาแบบการถอนพิษยาและสร้างความเสถียรภาพ จนถึงการติดตามผลการรักษาและการคืนผู้ป่วยสู่สังคม รวมถึงการบำบัดด้วยยาอย่างต่อเนื่อง โดยเกี่ยวข้องถึงการประสานงานร่วมกับหลายหน่วยงานที่ให้บริการทางด้านสุขภาพ สังคมและการบริการอื่นๆ จากบุคคลที่ไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้เข้าใจถึงความต้องการของผู้ป่วย ตลอดจนสนับสนุนครอบครัวและชุมชนของผู้ป่วยอย่างเข้มแข็งในการแก้ปัญหาสารเสพติดและเครื่องตีแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในระยะยาว การบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชนได้รับการออกแบบมาเพื่อ ๑) ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถพัฒนาทักษะต่างๆ ในการบำบัดรักษาตน จากการติดยาเสพติด /และติดเครื่อง...



และติดเครื่องตีแมลงกอลและปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในชุมชน ๒) หยุดหรือลดการใช้ยาเสพติดและเครื่องตีแมลงกอล ๓) ตอบสนองต่อความต้องการของแต่ละบุคคลให้มากที่สุด และให้ได้ผลลัพธ์ ที่ดีที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ ๔) มีส่วนร่วมในองค์กรท้องถิ่น สมาชิกในชุมชนและประชากรกลุ่มเป้าหมายอย่างแข็งขันเพื่อสร้างเครือข่ายแบบบูรณาการในการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชนในรูปแบบของการเสริมสร้างพลังในตนเอง ๕) ลดความต้องการส่งผู้ป่วยเข้าสู่สถานบำบัดผู้ติดยาเสพติดและเครื่องตีแมลงกอล และลดความต้องการกักขังผู้ป่วยในศูนย์กักขังหรือเรือนจำ ลักษณะที่สำคัญของการบริการที่ดี คือ การบริการที่จะบูรณาการการรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดและเครื่องตีแมลงกอลเข้าสู่การบริการทางสังคมและสุขภาพในชุมชนมีความยั่งยืนและชุมชนตรวจสอบได้ และสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) ได้นิยามเพิ่มเติมในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment and Rehabilitation: CBTx) คือ รูปแบบการบำบัดรักษาเชิงบูรณาการ โดยเฉพาะต่อผู้ติดยาเสพติดและติดยาในชุมชน เพื่อให้เกิดการรักษาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่การรักษาในระยะเริ่มต้นจนถึงการบำบัดรักษาฟื้นฟูด้วยระบบการดูแลต่อเนื่องจนถึง การติดตามผลการรักษาตามแนวคิดการคืนผู้ป่วยสู่สังคม มีการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งด้านสุขภาพ สังคมและการบริการอื่นๆ โดยบุคคลที่ให้ความร่วมมืออาจจะไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญ แต่มีความพร้อม มีความมุ่งมั่นตั้งใจ ที่จะช่วยเหลือผู้ติดยาและสารเสพติด บนพื้นฐานของความเข้าใจถึงความต้องการของผู้ป่วย ตลอดจนให้การสนับสนุนครอบครัว และชุมชนของผู้ป่วยอย่างจริงจังในการแก้ปัญหาและสารเสพติด เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ ในระยะยาว ซึ่งการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม มีลักษณะ ดังนี้ ๑) มีการดำเนินการในชุมชน ๒) มีการระดมทรัพยากรและการมีส่วนร่วมของชุมชน ๓) เป็นเสมือนแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ๔) มีการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ๕) มีการบูรณาการการรักษาฟื้นฟูเข้ากับบริการทางสังคมและสุขภาพในชุมชน ๖) การเข้ารับการรักษาด้วยความสมัครใจ และชุมชนรองรับค่าใช้จ่ายได้

จากการดำเนินงาน ด้านการบำบัดรักษาการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment and Rehabilitation: CBTx) ที่ผ่านมามีพบว่า เครือข่าย ยังขาดความเข้าใจและความมั่นใจ เกี่ยวกับการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยในชุมชน จึงมีความจำเป็นต้อง จัดทำ โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน เพื่อให้เครือข่ายเกิดความรู้ ความเข้าใจ และความเชื่อมั่นในการดำเนินงานบำบัดรักษาการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชน ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยสารเสพติดได้รับการดูแลที่เหมาะสม สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ลดปัญหาและผลกระทบที่จะเกิดกับครอบครัว ชุมชน และสังคมต่อไป

## 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน
- 2.2 เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชนได้อย่างเหมาะสม
- 2.3 เพื่อให้ผู้ป่วยสารเสพติด ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยเครือข่ายในชุมชน

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

เครือข่ายในชุมชนประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน ตำรวจ และผู้ที่เกี่ยวข้อง

### 4. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์

### 5. วิธีดำเนินการ

5.1 เขียนแผนโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน เสนอผู้บริหารเพื่ออนุมัติ

5.2 เขียนโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน และจัดทำหนังสือส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์เพื่อขออนุมัติโครงการฯ

5.3 จัดทำหนังสือส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์เพื่อขออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

5.4 ทำหนังสือเชิญ โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน ส่งไปยังกลุ่มเป้าหมาย

5.5 จัดอบรม การดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ช่วง 1) จำนวน 105 คน

5.6 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ช่วง 2) จำนวน 105 คน

5.7 สรุปผลโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน

### 6. ระยะเวลาดำเนินการ

- เดือนพฤศจิกายน 2567 – มีนาคม 2568

### 7. งบประมาณ

งบประมาณจาก งบดำเนินงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 39,900 บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังต่อไปนี้

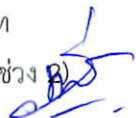
1. จัดอบรมเรื่อง การดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ช่วง 1) จำนวน 105 คน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 35 บาท 105 คน เป็นเงิน 7,350.00 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท 105 คน เป็นเงิน 7,350.00 บาท

- ค่าวัสดุสำนักงานในการอบรม เป็นเงิน 5,250.00 บาท

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ช่วง จำนวน 105 คน

  
05/22/2568

19,950

/- ค่าอาหารว่าง...

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 35 บาท 105 คน	เป็นเงิน 7,350.00 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท 105 คน	เป็นเงิน 7,350.00 บาท
- ค่าวัสดุสำนักงานในการอบรม	เป็นเงิน 5,250.00 บาท
รวมเป็นเงิน 39,900 บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	

*ง.ม.น.น.*

\* หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถจ่ายถัวเฉลี่ยกันได้

## 8. การประเมินผลโครงการ

- 8.1 ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน
- 8.2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน

## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 9.1 ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน
- 9.2 ผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชนได้อย่างเหมาะสม
- 9.3 ผู้ป่วยสารเสพติด ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยเครือข่ายในชุมชน


## 10. ผู้รับผิดชอบโครงการ

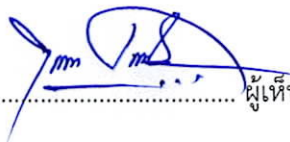
1. นางสาวรุ่ง จันทร์เส็ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เบอร์โทร 08-0561-5699.
2. นางจिरาย สุธีรภิญโญ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เบอร์โทร 09-5323-9399
3. นางเพชรไพลิน พามา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เบอร์โทร 08-3953-5620
4. นางสาววราภรณ์ กุลพรม ตำแหน่ง นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ เบอร์โทร 08-0115-4381
5. นายภาณุวิชญ์ อุทัยธรรม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เบอร์โทร 09-5957-2711



## 11. การอนุมัติโครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน

  
 ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ  
 (นายเสรี นพรัตน์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลี้แล

  
 ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

  
 ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ  
 (นายจร วิწყพานิช)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ : เอกสารแนบ กรณีขออนุมัติโครงการ-

1. กำหนดการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯลฯ (กรณีขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ ให้กำหนดวัน/เดือน/ปี ที่จัดมาให้ครบถ้วน)
2. แผนผังที่ใช้แสดงกิจกรรม (Gantt chart) ในการกำหนดเวลาดำเนินการ เพื่อให้ทุกกิจกรรมสำเร็จตามแผน
3. (สำเนา) โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล พร้อมใบเสร็จรับเงิน (กรณีของบกองทุนฯ)

กำหนดการอบรม

เรื่อง การดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ณ ห้องประชุมพูนฤทัย อาคารกายภาพบำบัด โรงพยาบาลลี้แล อำเภอลี้แล จังหวัดอุตรดิตถ์

วันที่ 17 มกราคม 2568

เวลา 08.00 - 08.15 น.	ลงทะเบียน
เวลา 08.15 - 08.30 น.	ประธานกล่าวเปิดโครงการ โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลี้แล
เวลา 08.30 - 09.00 น.	ประเมินความรู้ และทัศนคติ ต่อผู้ป่วยสารเสพติด ก่อนการอบรม
เวลา 09.00 - 10.30 น.	บรรยายหัวข้อเรื่อง ความรู้เรื่องสารเสพติดและการติดสารเสพติด
เวลา 10.30 - 11.00 น.	บรรยายหัวข้อเรื่อง ตัวกระตุ้นและการกลับไปติดยาเสพติดซ้ำ
เวลา 11.00 - 12.00 น.	บรรยายหัวข้อเรื่อง การดูแลผู้ป่วย สารเสพติดในชุมชน “การดูแลด้วยหัวใจ”
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 14.30 น.	ทักษะการให้คำปรึกษา
เวลา 14.30 - 15.30 น.	ทักษะการสื่อสารเชิงบวก
เวลา 15.30 - 16.30 น.	ประเมินความรู้ และทัศนคติ ต่อผู้ป่วยสารเสพติด หลังการอบรม

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30-10.45 น. และ เวลา 14.30-14.45 น.

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ  
การวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน  
ณ ห้องประชุมพุ่มญูถึง อาคารกายภาพบำบัด โรงพยาบาลลี้แล อำเภอลี้แล จังหวัดอุดรดิติ์  
วันที่ 24 มกราคม 2568

เวลา 08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
เวลา 08.30 - 09.00 น.	แนวคิดการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน
เวลา 09.00 - 10.30 น.	หลักการของการบำบัดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน
เวลา 10.30 - 11.00 น.	บทบาทของชุมชน ในการบำบัดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน
เวลา 11.00 - 12.00 น.	ประโยชน์ของการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 14.30 น.	แบ่งกลุ่มวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติด เป็นรายบุคคลในชุมชน
เวลา 14.30 - 16.30 น.	นำเสนอ แผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติด ในชุมชน

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30-10.45 น. และ เวลา 14.30-14.45 น.





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
 16840  
 ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๗  
 ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๗

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗/๒๑๕๕

โรงพยาบาลลับแล  
 ๑๖๓ หมู่ ๑๑ ตำบลชัยชุมพล  
 อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 ๒342  
 ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๗  
 ๐๘:๔๒ น.

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗/๑๙๙๙ ลงวันที่  
 ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน จำนวน ๑ ชุด  
 ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลลับแล ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดในชุมชน ๒) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดได้อย่างเหมาะสม ๓) เพื่อให้ผู้ป่วยสารเสพติด ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยเครือข่ายในชุมชน กลุ่มเป้าหมายได้แก่ เครือข่ายในชุมชนประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน ตำรวจและ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๕ คน แบ่งอบรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ และประชุมเชิงปฏิบัติการ การวางแผนการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมฟู บุญถึง อาคารกายภาพบำบัด โรงพยาบาลลับแล โดยใช้งบประมาณ จากงบดำเนินงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓๙,๙๐๐.-บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติโครงการ เพื่อดำเนินการตามกิจกรรมให้ บรรลุวัตถุประสงค์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

โทร ๐ ๕๕๔๓ ๑๓๔๕ ต่อ ๑๓๒

โทรสาร ๐ ๕๕๔๓ ๑๓๔๕ ต่อ ๑๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-lablaehos@moph.go.th

ผู้รับผิดชอบงาน นางสาวรุ่ง จันทร์เส็ง โทร. ๐๘ ๐๕๖๑ ๕๖๙๙

1

เรียน นพ.สสจ.สต

ด้วย ๓๗ ลึงแฉ

ขออนุมัติ  นโยบาย  โครงการ

พัฒนาศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๗ ในเขตอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

จำนวน 39,900 บาท

( สิ้นหน้เงินกัณฑ์เงินค้ำใจของเทศบาล )

โดยงบประมาณขอ: ๕๖.๕๐.

กลุ่มงานสุขภาพจิตและกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว


งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง

วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด

ถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

2

เปิดทบทวนผลหลังจบโครงการ



(นายรณภพ เกตุทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

3

- ทราบ  เห็นชอบ
- อนุมัติ  ดำเนินการ
- อนุญาต  มอบ.....
- ลงนามแล้ว  ลงนัด



(นายชจร วินัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์





(๑๐๖๖)

โรงพยาบาลลับแล
รับที่..... ๖๙๖๖
วันที่..... ๖.๕.๖๗
เวลา..... ๑๖.๒๖ น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๒/๔๙๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล

อ้างถึง หนังสือ โรงพยาบาลลับแล ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๗/๑๙๙๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดอุตรดิตถ์  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลลับแล ขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ  
บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยใช้งบประมาณจากสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๕,๙๔๐ บาท (หกหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณา เพื่อให้หน่วยงาน  
ดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

- อนุมัติ
- แผนปฏิบัติการ
- โครงการ
- จัดกิจกรรมตามโครงการ
- ส่งคืน เพื่อแก้ไข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอรณภพ เกตุทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล
เพื่อ <input type="checkbox"/> โปรดทราบ
<input checked="" type="checkbox"/> โปรดพิจารณา
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๒ , ๓๑๕  
โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุมัติ
- มอบ.....
- ลงนามแล้ว
- ลงนัด

(นายจามร เมฆอรุณ)

ผู้รับผิดชอบงาน นางมินตราภรณ์ มั่นเข็มทอง โทร.๐๙๒-๑๒๘๑๙๙๐ แพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล







ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๒๙๔๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๗

เรียน ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง  
๒. สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการแจ้งจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด  
๒. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ครั้งที่ ๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘. งบดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหา ยาเสพติด ผลผลิต : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐ จำนวน ๒ กิจกรรม รวมเป็นเงิน ๑,๘๘๖,๑๕๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเก้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

๑) กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ รหัสกิจกรรม : ๒๑๐๐๒๖๘๑๒๖๔๒๐๐๐๐๐๐ เป็นเงิน ๑,๗๖๗,๑๕๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนหกหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน).

๒) กิจกรรม : ติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด รหัสกิจกรรม : ๒๑๐๐๒๖๘๘๗๕๖๓๐๐๐๐๐๐ เป็นเงิน ๑๒๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ โดยคณะกรรมการจัดสรรงบประมาณพิจารณาแล้ว ขอแจ้งจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ จัดสรรครั้งที่ ๗ ทั้งนี้ ขอให้เร่งรัดดำเนินการจัดตั้งแผนปฏิบัติการ (Action plan) ภายใน ๓ วันทำการ หลังจากวันที่แจ้งจัดสรร และดำเนินการตามกิจกรรมและเบิกจ่ายงบประมาณ ให้ถูกต้องตามผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน และให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ โดยเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจร วินัยพานิช)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๕ ๑๑๘๕๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban-utt@moph.go.th

ผู้ประสานงาน ว่าที่ ร.ต. ตะวัน โคกทอง โทร. ๐๖๓-๕๒๕๕๔๔๔



รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

จัดสรรครั้งที่ 7		วันที่ 10 พฤศจิกายน 2567			
แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายา เสพติด	ผลผลิต	21002062007002000000	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ		
	กิจกรรม	21002681264200000	ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ยุติธรรม		
วงเงินงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น		1,767,150.00		(หนึ่งล้านเจ็ดแสนหกหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	
โรงพยาบาล	จำนวนเงิน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวนเงิน	กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	จำนวนเงิน
โรงพยาบาลตรอน	40,020.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน	51,500.00	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	221,000.00
โรงพยาบาลทองแสนขัน	36,420.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทองแสนขัน	47,100.00	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพหรือสาธารณสุข	
โรงพยาบาลท่าปลา	43,620.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าปลา	56,300.00	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
โรงพยาบาลบ้านโคก	26,730.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโคก	33,100.00	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
โรงพยาบาลพิชัย	133,940.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย	108,700.00	กลุ่มกฎหมาย	
โรงพยาบาลลับแล	65,940.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลับแล	85,500.00	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	235,780.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุตรดิตถ์	176,300.00	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	
โรงพยาบาลน้ำปาด	38,580.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำปาด	49,500.00	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
โรงพยาบาลพริกหวาน	29,220.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพริกหวาน	37,900.00	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
				กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
				กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	
				กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	250,000.00
				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
				กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	

แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายา เสพติด	ผลผลิต	21002062007002000000	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ		
	กิจกรรม	21002688756300000	จัดหาเวชภัณฑ์ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด		
วงเงินงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น		129,000.00		(หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)	
โรงพยาบาล	จำนวนเงิน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวนเงิน	กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	จำนวนเงิน
โรงพยาบาลตรอน		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน		กลุ่มงานบริหารทั่วไป	129,000.00
โรงพยาบาลทองแสนขัน		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทองแสนขัน		กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพหรือสาธารณสุข	
โรงพยาบาลท่าปลา		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าปลา		กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
โรงพยาบาลบ้านโคก		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโคก		กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
โรงพยาบาลพิชัย		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย		กลุ่มกฎหมาย	
โรงพยาบาลลับแล		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลับแล		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุตรดิตถ์		กลุ่มงานประกันสุขภาพ	
โรงพยาบาลน้ำปาด		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำปาด		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
โรงพยาบาลพริกหวาน		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพริกหวาน		กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
				กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
				กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	
				กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
				กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
				กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	

(นางสาวสุภาณี สุทธภักดิ์ศรี)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

อนุมัติและ

(นาย)  
นายแพทย์

# ด่วนที่สุด



ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา

8577

เลขรับ.....

๑๓ พ.ย. ๒๕๖๗

วันที่.....

ที่ สธ ๐๒๔๐/ ๖ ๑๓๖๗

รับเลขที่ 2123

วันที่ 13 พ.ย. 2567

เวลา 13:22 น.

๑๑

พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เรื่อง แจ่งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน-แผนงานบูรณาการป้องกัน ป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

รับแจ้ง 1516๐

วันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

วันที่ 12.11.๖๗

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒) แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ กิจกรรม ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ และกิจกรรมติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒) แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ ให้แก่หน่วยงาน ส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ขอให้พิจารณาการใช้จ่ายงบประมาณตาม แนวทางการจัดสรรและแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนด พร้อมทั้ง ขอให้หน่วยงานกำกับ ติดตาม และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ อย่างเคร่งครัด รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ

(นายศีกดา อัลภาชน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านวิชาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๒๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๖๓

สำเนาส่ง ๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

๑๓



①  
เรียน นพ.สจ.อด

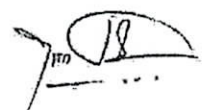
- สลบ.สป.สธ. แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ งบดำเนินงาน แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของหน่วยงานส่วนภูมิภาค เป็นเงิน ๑,๘๙๖,๑๕๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเก้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

- เห็นควร มอบ ก.ยุทธ น้าเข้า คกก.จัดสรรงบประมาณเพื่อพิจารณาจัดสรรให้กับกลุ่มงาน/หน่วยงาน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

  
(ว่าที่ร้อยตรีตะวัน โคกทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
๑๔ พ.ย. ๒๕๖๗

๑ ไม่ถูกต้อง เสร็จติดตามอน ท.ย. เจ้าวิภา: กษ.ต.ย.  
จัดสรรงบประมาณให้ครบถ้วน




(นายรณภพ เกตุทอง)

[นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)]

③

- ทราบ
- เห็นชอบ
- ขอนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุมัติ
- มอบ
- ลงนามแล้ว
- ลงบันทึก

  
(นายจร วิชัยพานิช)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

14 พ.ย. 2567



ใบจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

จังหวัด อุดรดิตถ์

ผลผลิต/กิจกรรม	งบดำเนินงาน (บาท)
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	1,896,150
แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด	1,896,150
โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	1,896,150
กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่	1,767,150
กิจกรรม : ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด	129,000

แผนการเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด  
ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

\*\*\*\*\*

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค ๐๔๑๒.๔/ว ๖๕๐ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ แจ้งมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยรับงบประมาณดำเนินการให้สอดคล้องกับเป้าหมายในภาพรวมของประเทศ โดยกำหนดเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ (+PO) รายจ่ายประจำ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ (ไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๖ ไตรมาสที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๘ ไตรมาสที่ ๓ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๑ และไตรมาสที่ ๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐) ดังนี้

หน่วย: ร้อยละ

รายการ	รวม		ไตรมาสที่ ๑		ไตรมาสที่ ๒		ไตรมาสที่ ๓		ไตรมาสที่ ๔	
	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย
รายจ่ายลงทุน	๑๐๐	๘๐	๓๖	๓๖	๕๘	๕๘	๘๑	๘๑	๑๐๐	๑๐๐
รายจ่ายประจำ	๑๐๐	๙๘	๓๖	๓๖	๕๘	๕๘	๘๑	๘๑	๑๐๐	๙๘
รายจ่ายภาพรวม	๑๐๐	๘๙	๓๖	๓๖	๕๘	๕๘	๘๑	๘๑	๑๐๐	๙๙

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการเลือกตั้งและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดเป้าหมายการเร่งรัด กำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องตามมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และแนวทางการบริหารงบประมาณของหน่วยงานส่วนกลาง ดังนี้

เป้าหมายการใช้จ่าย (+PO) รายไตรมาส ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัด สป.			
การจัดสรรงบประมาณ งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒)		การจัดสรรงบประมาณ งวดที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๓ - ๔)	
ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
ใช้จ่ายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๔๘ ของงบที่ได้รับจัดสรร งบที่ ๑ (คิดเป็นร้อยละ ๓๖ ของเป้าหมายทั้งปี)	ใช้จ่ายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๘ ของงบที่ได้รับจัดสรร งบที่ ๑ (คิดเป็นร้อยละ ๕๘ ของเป้าหมายทั้งปี)	ใช้จ่ายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๑ ของงบที่ได้รับจัดสรร ทั้งปี (คิดเป็นร้อยละ ๘๑ ของเป้าหมายทั้งปี)	ใช้จ่ายร้อยละ ๑๐๐ ของงบที่ได้รับจัดสรร ทั้งปี

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการเลือกตั้งและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด  
กระทรวงสาธารณสุข

\*\*\*\*\*

หลักเกณฑ์การจัดสรร และแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ ให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาค  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒)

แผนงาน : แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ โดยมีกลไกการติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดอย่างเป็นระบบ รวมทั้งบูรณาการดำเนินงานร่วมกับกรมส่งเสริมสุขภาพ (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว) และเชื่อมโยงการดำเนินงานทั้งศูนย์คัดกรอง สถานีพยาบาลยาเสพติด สถานีฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และสถานฟื้นฟูสภาพทางสังคมอย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย : หน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว)

๒. ร้อยละ ๙๔ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพยาเสพติดได้รับการติดตาม

หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร : หน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์การจัดสรร : พิจารณาตามสัดส่วนเป้าหมายการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ :

๑. กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

๑.๑ ค่าใช้จ่ายในการคัดกรองเบื้องต้น เป็นค่าตอบแทน ใช้น้อย และวัสดุ ในการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ

๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เป็นค่าตอบแทน ใช้น้อย และวัสดุ ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก ทั้งผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ และผู้ป่วยยาเสพติดตามคำสั่งศาล

๑.๓ ค่าใช้จ่ายในการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๑.๓.๑ ค่าใช้จ่ายในการให้บริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด เป็นค่าตอบแทน ใช้น้อย และวัสดุ ในการดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด โดยชุดบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดด้านสุขภาพ ได้แก่

(๑) การให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนัก และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง รวมถึงการฝึกทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี

(๒) การให้คำปรึกษา และตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส

(๓) การให้คำปรึกษา ตรวจหา และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี



- (๔) การสนับสนุนให้ใช้เข็ม และอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด
- (๕) การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี
- (๖) การตรวจ และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- (๗) การป้องกัน วัคซีน และรักษาวัณโรค
- (๘) การให้บริการรักษาด้านจิตเวช

๑.๓.๒ ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการพัฒนาระบบบริการ Harm Reduction เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เพื่อการพัฒนาระบบบริการ Harm Reduction

๑.๔ ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เพื่อการพัฒนาสมรรถนะ/ศักยภาพบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๑.๕ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เพื่อการพัฒนาระบบบริการ และระบบบริหารจัดการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๑.๖ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เป็นค่าใช้จ่าย ใช้สอย และวัสดุ เพื่อขับเคลื่อนและบูรณาการดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX ชุมชนล้อมรั้ว) ทุกอำเภอ ในทุกจังหวัด รวม ๘๗๘ อำเภอ โดยจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินการภายในอำเภอๆ ละ ๑๘,๗๕๐ บาท สำหรับใช้ดำเนินงาน ๔ กิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้

- (๑) กิจกรรมการประชุมทีมบูรณาการ/ประชาคมหมู่บ้าน
- (๒) กิจกรรมการรณรงค์/ประชาสัมพันธ์เชิงบวก
- (๓) กิจกรรมการพัฒนาหน่วยงานภาคีเครือข่าย แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ผู้ดูแลช่วยเหลือ
- (๔) กิจกรรมการช่วยเหลือภายในอำเภอ ด้านการฝึกอาชีพและทักษะต่างๆ

๒. กิจกรรม : ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด

๒.๑ ค่าใช้จ่ายในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ เพื่อการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ยาเสพติด ในผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ

ทั้งนี้ ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ขอให้ปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้อง

**หมายเหตุ :** ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เรงรัดหน่วยงานในกำกับดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ผ่านระบบ บสต. และบันทึกข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ผ่านระบบ New GFMS Thai ให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากมีผลต่อการพิจารณาจัดสรรงบประมาณรอบถัดไป โดยขอให้เบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ และขอให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค ดำเนินการตามแนวทางการบริหารงบประมาณตามที่ส่วนกลางได้แจ้งต่อไปด้วย

สอบถามข้อมูลติดต่อ:

กลุ่มยุทธศาสตร์และประเมินผล

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๒๒

\*\*\*\*\*

การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งบที่ 1 (ไตรมาสที่ 1 - 2)ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค ตั้งกีด สป.  
แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

ลำดับ	เขต	รหัสพื้นที่	ศูนย์ต้นทุน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	งบสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์		
					แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด		รวมจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจแผนยุทธศาสตร์ งบที่ 1 ปี พ.ศ. 2568 ทั้งสิ้น
					โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติด แบบบูรณาการ ( 21002062007002000000 )		
					กิจกรรมหลักให้บริการ วิทยาลัยพยาบาล และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (21002681264200000)	กิจกรรมหลักคิดตามดูแลช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด (21002688756300000)	
รวมงบประมาณ					231,544,350	18,000,000	249,544,350
เขตสุขภาพที่ 1					23,798,550	1,763,000	25,561,550
1	1	P5000	2100200154	สสจ.เชียงใหม่	7,476,150	517,000	7,993,150
2	1	P5100	2100200156	สสจ.ลำพูน	1,646,400	131,000	1,777,400
3	1	P5200	2100200158	สสจ.ลำปาง	2,725,650	209,500	2,935,150
4	1	P5400	2100200162	สสจ.แพร่	1,750,400	132,500	1,882,900
5	1	P5500	2100200164	สสจ.น่าน	1,971,150	143,000	2,114,150
6	1	P5600	2100200166	สสจ.พะเยา	1,811,650	131,000	1,942,650
7	1	P5700	2100200169	สสจ.เชียงราย	5,170,000	414,000	5,584,000
8	1	P5800	2100200171	สสจ.แม่ฮ่องสอน	1,247,150	85,000	1,332,150
เขตสุขภาพที่ 2					13,595,150	1,044,000	14,639,150
9	2	P5300	2100200160	สสจ.อุดรธานี	1,767,150	129,000	1,896,150
10	2	P6300	2100200179	สสจ.ตาก	2,721,050	212,000	2,933,050
11	2	P6400	2100200182	สสจ.สุโขทัย	2,358,150	174,000	2,532,150
12	2	P6500	2100200185	สสจ.พิษณุโลก	3,146,650	252,000	3,398,650
13	2	P6700	2100200189	สสจ.เพชรบูรณ์	3,602,150	277,000	3,879,150
เขตสุขภาพที่ 3					11,424,000	821,000	12,245,000
14	3	P1800	2100200094	สสจ.ชัยนาท	1,354,900	92,000	1,446,900
15	3	P6000	2100200173	สสจ.นครสวรรค์	3,868,650	286,500	4,155,150
16	3	P6100	2100200175	สสจ.อุทัยธานี	1,370,900	92,500	1,463,400
17	3	P6200	2100200177	สสจ.กำแพงเพชร	2,753,650	202,000	2,955,650
18	3	P6600	2100200187	สสจ.พิจิตร	2,075,900	148,000	2,223,900