



โรงพยาบาลน่าน
รับวันที่ 20 ก.พ. 2568
เลขที่รับ 827
ผู้รับ กสอ.

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๒/๑๕๐๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พงษ์ช้าง นน ๕๕๐๐๐

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งโครงการฉบับอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลน่าน ที่ นน ๐๐๓๓.๓๑๐/๖๐๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย - โครงการฯ ที่ผ่านการอนุมัติ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่าน ได้ส่งโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอน่าน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อขออนุมัติดำเนินกิจกรรมโดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.๒๕๖๘ งบดำเนินงาน งบที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒) แผนงาน : แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมหลักให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๖๒๐๐๐๐๐) จำนวน ๑๓๘,๗๕๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงส่งโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอน่าน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่ได้รับการอนุมัติมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมและเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.น่าน
☒ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควร... (นายภูซังค์ ชื่นชม)

(นายภูซังค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

28/2/68
20 ก.พ. 68

ความเห็นผู้อำนวยการ	
☒ ขอบ	☐ ทราบ
☒ เห็นควร... (นายภูซังค์ ชื่นชม)	
ลงชื่อ	

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

๑๙ ก.พ. ๒๕๖๘
นายปิยะพงศ์ มาแก้ว
๒๖๔ ๘๑๐๙
โทรสาร ๐๕๔-๗๑๙๖๒๓-๖ ต่อ ๒๕๔
โทรอนิกส์ saraban-nan@moph.go.th

ร่วม “เมืองเก่าฮิลล์ฮิลล์ ฮิลล์เมืองมรดกโลก”

๒๐/๒/๖๘ หรือ ตามมติของ คณะกรรมการ ๒๐/๒/๖๘.

โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๘

๑. หลักการและเหตุผล

การบำบัดรักษายาเสพติดในอำเภอนาน้อยปีที่ผ่านมาพบว่าผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติดส่วนใหญ่เข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพในระบบบังคับบำบัดมากขึ้น เนื่องจากผู้เข้ารับการบำบัดส่วนใหญ่เป็นการกระทำผิดซ้ำ และยังไม่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรม มีการเสพยา จากข้อมูลด้านการบำบัดรักษาทั้งในระบบสมัครใจและบังคับบำบัด ปี๒๕๖๓ -๒๕๖๖ จำนวน ๗๓ ราย ,๙๙ ราย, ๖๖ ราย และ ๑๒๘ ราย ตามลำดับ ในการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา ตามนโยบาย Quick win ๑๐๐ วัน ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่ให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาเสพติดถือผู้เสพเป็นผู้ป่วย และเป็นบทบาทภารกิจโดยตรงของ กระทรวงสาธารณสุข ในด้านกำหนดมาตรฐานการบำบัดรักษา และพัฒนาระบบและมาตรการให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการบำบัดรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ ลดอันตราย และ ความรุนแรงที่จะเกิดกับตัวผู้ป่วย ครอบครัว หรือ สังคมรอบข้าง โดยให้มีการจัดตั้ง “มินิธัญญารักษ์” ในทุกจังหวัด ทั่วประเทศ ภายใน เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ โดยมีเป้าหมายให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลใกล้บ้าน คือ ในโรงพยาบาลชุมชน ในทุกจังหวัด ที่สามารถให้การดูแลได้ทั้งในระยะ Acute/Sub acute ระยะ Intermediate care และ ระยะ Long term care โรงพยาบาลน่าน้อย จึงได้เปิดให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด “มินิธัญญารักษ์” รูปแบบการบำบัดรักษาในระยะกลาง (Intermediate Care) โดยใช้ระยะเวลา ๑๕ วัน มีจำนวนเตียงที่สามารถรองรับผู้ติดยาเสพติดได้จำนวน ๒๓ เตียง โดยเปิดให้บริการ ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖เป็นต้นมา เน้นการบำบัดโดยใช้กระบวนการกลุ่มบำบัด กิจกรรมบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ ปรับเปลี่ยนความคิดพฤติกรรม สามารถลดหรือหยุดใช้สารเสพติดได้อย่างถาวร และให้ครอบครัว/ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม ปัจจุบันมีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดทั้งหมด ๒๒๐ ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยมาเอง/ญาติ/ชุมชนนำส่ง ๘ ราย,เจ้าหน้าที่ตำรวจ/ปกครองนำส่ง ๒๔ ราย, บำบัดตามคำสั่งศาล ๑๔๔ ราย , รับบำบัดต่อจากรพ.น่าน ๒๒ราย,ชุมชนล้อมรักษ์ ๒๐ ราย,ชุมชนยั่งยืน ๒ ราย นอกจากนี้อำเภอนาน้อยยังได้จัดอบรมภาคีเครือข่ายดำเนินการบำบัดรักษาเสพติด ภายใต้นโยบาย “ผู้เสพคือผู้ป่วย” ให้โอกาสผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา แทนการนำเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม เน้นให้ผู้เสพ ผู้ติดได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีมาตรฐาน โดยการให้ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการแก้ไขปัญหาเสพติด (Community Based Treatment and Care : CBTx) ซึ่งผู้ป่วยที่เข้ารับบริการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน มีอัตราการเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาลหรือห้องฉุกเฉิน หรือประวัติทางอาชญากรรมลดลง และยังมีระบบทางเลือกที่เหมาะสม อาทิ การลดอันตรายจากยาเสพติด การป้องกันและแก้ไขผู้ที่มีอาการทางจิตจากการใช้สารเสพติด เพิ่มการเข้าถึงบริการระบบสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผลการบำบัดที่ผ่านมา มีผู้รับการบำบัดทั้งหมด ๑๐๖ ราย บำบัดครบ ๘๑ ราย ผิดเงื่อนไขการบำบัด ๒๕ ราย ได้ส่งเข้ารับการบำบัดแบบมินิธัญญารักษ์น่าน้อย ๒ ราย เข้าสู่กระบวนการบำบัดแบบผู้ป่วยนอก โดยใช้หลักโปรแกรมกาย จิต สังคม (Matrix program) โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (CBT) โปรแกรมให้คำแนะนำและช่วยเหลือแบบสั้น (BA,BI) จำนวน ๑ ราย ,ผิดเงื่อนไขที่ต้องบำบัดระยะยาว ๒๒ ราย ด้านคุณภาพการบำบัดรักษาในภาพรวม พบว่ายังมีผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดรักษาไม่ครบตามโปรแกรมกำหนด (Drop out) อยู่สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากพื้นที่ห่างไกลและปัญหาด้านเศรษฐกิจจึงทำให้ไม่สามารถเข้าสู่กระบวนการ

บำบัดและติดตามตามนัดหมายได้ ยาเสพติดที่แพร่ระบาดในกลุ่มเยาวชนและกลุ่มวัยทำงาน นักเรียน นักศึกษา สถานศึกษาต่างๆ ทั้งหญิงและชาย ส่วนใหญ่ได้แก่ยาบ้า

จากปัญหาดังกล่าว เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสาธารณสุข อำเภอวานรนิวาส (พชอ.) จึงได้จัดทำโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอวานรนิวาส จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๘ ขึ้น เพื่อให้การทำงานเกิดประสิทธิภาพมากที่สุด มีการประสานงานในทุกภาคีเครือข่ายและทุกระบบบำบัดให้สามารถหนุนเสริมซึ่งกันและกัน ให้ผู้ป่วยผ่านศูนย์เพื่อการคัดกรองนำผู้เสพยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟู ตามมาตรฐาน และมีระบบการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งการป้องกันกลุ่มเสี่ยง เพื่อไม่ให้เป็นผู้เสพยาใหม่ รวมทั้งวางระบบการส่งต่อผู้เสพยาเสพติดให้มีความเชื่อมโยงในแต่ละระบบซึ่งสามารถตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลการบำบัดรักษาและรายงานในการเฝ้าระวังยาเสพติด (ระบบ บสต.) ที่มีประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่การเฝ้าระวังปัญหาในพื้นที่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการดูแล บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากยาเสพติดสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ
- ๒.๒ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ๒.๓ โรงพยาบาลและรพสต.ในเครือข่าย สามารถให้การดูแล บำบัดรักษาผู้เสพยาผู้ติดยาได้อย่างมีคุณภาพตามหลักการ HA โดยโรงพยาบาลผ่านการรับรองตาม HA
- ๒.๔ ระบบข้อมูลและการรายงานในการเฝ้าระวังยาเสพติดตามในระบบ บสต. มีคุณภาพ

๓. ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย

- ๓.๑ ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงเข้าถึงการประเมินและดูแลช่วยเหลือ บำบัดรักษาตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง
- ๓.๒ ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)
- ๓.๓ ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เสพยาผู้ติดยาเสพติด ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ได้รับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด
- ๓.๔ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว)
- ๓.๕ ร้อยละ ๙๔ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติดได้รับการติดตาม
- ๓.๖ ร้อยละ ๙๐ ของข้อมูลในระบบ บสต. มีคุณภาพ ความถูกต้อง ครบถ้วนและทันเวลา
- ๓.๗ ร้อยละ ๙๐ ของเด็กและเยาวชนมีความรู้หลังได้รับการอบรมเพิ่มขึ้น

๔. กลุ่มเป้าหมาย (ในการดำเนินโครงการ)

๑. ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจในสถานบริการ จำนวน ๓๐ คน /
๒. ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ตามคำสั่งศาลตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๔
จำนวน ๓๐ คน /

๓. ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ระบบ CBTx จำนวน ๒๕ คน
๔. กลุ่ม อสม. จำนวน ๓๐ คน
๕. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนหนองห้า มิตรภาพที่ ๑๒๕ จำนวน ๓๕ คน
๖. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนหนองบัว จำนวน ๕๐ คน
๗. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนบ้านใหม่ จำนวน ๖๐ คน
๘. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนบ้านหัวเมือง จำนวน ๔๕ คน

๕. วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการทำงานเพื่อบูรณาการแผนงาน โครงการร่วมกับเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอนาน้อย หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน ตำรวจ ทหาร สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รพ.สต.ทุกแห่ง สังกัด อบจ.น่าน จำนวน ๑ วัน

๒. ให้บริการคัดกรอง จำแนกผู้ป่วยและให้บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามผู้เสพ/ ผู้ติดยาเสพติด ทั้งรายเก่า/ รายใหม่ ในระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัด ตามมาตรฐานโปรแกรมกยจิตสังคมบำบัด (Matrix program), โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(CBT), โปรแกรมให้คำแนะนำแบบสั้น(BA,BI) ระยะเวลา ๒ - ๔ เดือน/ราย ตามประเภทผู้ป่วยและติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ผ่านการบำบัดอย่างน้อย ๔ - ๗ ครั้งใน ๑ ปี ต่อเนื่องหรือจนกว่าผู้ป่วยจะสามารถดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้

๓. จัดทำคู่มือจิตสังคมบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยทำกิจกรรมบำบัด

๔. จัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์วันต่อต้านยาเสพติดโลก

๕. จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ สำนักงาน

๖. จัดกิจกรรมอบรมแกนนำ อสม.สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน จำนวน ๓๐ คน

๗. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดกลุ่มนักเรียนโรงเรียนหนองห้ามิตรภาพที่๑๒๕ จำนวน ๓๕ คน

๑๐. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดกลุ่มนักเรียนโรงเรียนบ้านใหม่จำนวน ๖๐ คน

๑๑. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดกลุ่มนักเรียนโรงเรียนบ้านหัวเมืองจำนวน ๔๕ คน

๑๒. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดและซ่อมแผนจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มนักเรียนโรงเรียน

บ้านหนองบัว จำนวน ๕๐ คน

๑๓. อบรมเครือข่ายแกนนำในชุมชนติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด ๓๐ คน

๑๔. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่ายแกนนำชุมชน ในการติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน จำนวน ๕๕ คน

๑๕. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานจากรายงาน บสต.ทุกเดือน จนถึงสิ้นสุดโครงการ

๑๖. รวบรวมรายงานตรวจสอบคุณภาพข้อมูลและนำเสนอผู้บริหาร

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๘)

๗. งบประมาณดำเนินการ

จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค แผนงาน : บูรณาการป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๐๗๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ (๒๑๐๐๒๐๖๒๐๖๒๐๐๐๐๐) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๘,๗๕๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๗.๑ กิจกรรมที่ ๑ ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด

ค่าเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๗๗,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- Risperidone ๒ mg จำนวน ๒๓๕ กล่อง (๖๐ เม็ด) x ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๗,๐๐๐ บาท

- Risperidone ๑ mg จำนวน ๒๕๐ กล่อง (๖๐ เม็ด) x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๗.๒ กิจกรรมที่ ๒ ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด จำนวน ๘๕ ราย ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าอุปกรณ์และวัสดุสำนักงาน

- สีเมจิกน้ำเงิน ๓๐ ด้าม ด้ามละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

- สีเมจิกแดง ๓๐ ด้าม ด้ามละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

- ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน ๘๕ ด้าม ด้ามละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๘๕๐ บาท

๒. ค่าป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์วันต่อต้านยาเสพติดโลก

- ป้ายไว้นิล ขนาด ๒.๕ เมตร x ๑ เมตร ๓ ผืน x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒,๙๕๐ บาท (สองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๗.๓ กิจกรรมที่ ๓ ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. อบรมแกนนำอสม.สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน จำนวน ๓๐ คน ๑ วัน

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๓๐ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๓๐ คน x ๓๕ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๓ ชั่วโมง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม ๓ ชั่วโมง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดและซ่อมแผนจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มนักเรียนโรงเรียนหนองห่า
มิตรภาพที่ ๑๒๕ จำนวน ๓๕ คน ๑ วัน จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๓๕ คน x ๗๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๓๕ คน x ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)	

๓. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดและซ่อมแผนจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มนักเรียนโรงเรียนบ้านใหม่
จำนวน ๖๐ คน ๑ วัน จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๖๐ คน x ๗๐ บาท	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๖๐ คน x ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)	

๔. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดและซ่อมแผนจิตเวชฉุกเฉินและซ่อมแผนจิตเวชฉุกเฉินกลุ่ม
นักเรียนโรงเรียน บ้านหนองบัว จำนวน ๕๐ คน ๑ วัน จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๕๐ คน x ๗๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๕๐ คน x ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)	

๕. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของยาเสพติดและซ่อมแผนจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มนักเรียนโรงเรียน บ้านหัวเมือง
จำนวน ๔๕ คน ๑ วัน จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๔๕ คน x ๗๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๔๕ คน x ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)	

๗.๔ กิจกรรมที่ ๔ อบรมเครือข่ายแกนนำในชุมชนเพื่อ ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา
ยาเสพติด

๑. อบรมภาคีเครือข่ายแกนนำชุมชน ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน
จำนวน ๓๐ คน ๑ วัน จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๓๐ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๓๐ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม ๓ ชั่วโมง x ๓๐๐ บาท x ๒ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) -

๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่ายแกนนำชุมชน ในการติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน จำนวน ๕๕ คน ๑ วัน จำแนกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๕๕ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๕๕ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน) -

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๘,๗๕๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) -

หมายเหตุ : ทุกกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. หน่วยงานบำบัดผู้ติดยาและสารเสพติดโรงพยาบาลน่าน้อย
๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย

๙. วิธีการประเมินผล

๑. ประเมินผลจากการทำแบบประเมินก่อนและหลังการอบรมของผู้เข้าอบรม
๒. ประเมินผลจากข้อมูลรายงานในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

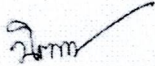
๑. ผู้เสพ/ ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดตามมาตรฐาน
๒. ผู้เสพ/ ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษา ดำรงชีวิตอยู่ในสังคม ได้รับการติดตามครบตามมาตรฐาน ๗ ครั้ง ใน ๑ ปี
๓. ข้อมูลรายงาน บสต. มีคุณภาพครอบคลุมร้อยละ ๙๐
๔. ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี
๕. ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยยาเสพติด กลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงสามารถเข้าถึงการประเมิน ดูแล ช่วยเหลือ และบำบัดรักษาตามระดับความรุนแรง
๖. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติดได้รับการติดตาม

ผู้จัดทำโครงการ

นางนิตยา ยะติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.น่านน้อย

นายณัฐพล วงศ์อรินทร์ นักสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.น่านน้อย

ผู้เสนอโครงการ



(นางนิตยา ยะติ)

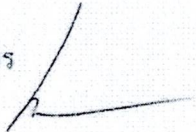
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นายณัฐพล วงศ์อรินทร์)

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายวิษณุ มงคลคำ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

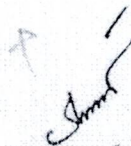
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่านน้อย



(นายชวลิต รวมศิลป์)

สาธารณสุขอำเภอน่านน้อย

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายภูซังค์ ชินชม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

