

โครงการ การบำบัดดูแลผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
“ชุมชนล้อมรั้ว”(CBTx) อำเภอทุ่งตะโก ประจำปี ๒๕๖๗

๑. ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการ การบำบัดดูแลผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
“ชุมชนล้อมรั้ว”(CBTx) อำเภอทุ่งตะโก ประจำปี ๒๕๖๗

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโก

๓. แผนยุทธศาสตร์พัฒนาจังหวัด: ประเด็นยุทธศาสตร์

- พัฒนาเศรษฐกิจและโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจ
- การพัฒนาคน ครอบครัวยุคน และสังคมให้มีคุณภาพ
- การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- การปรับปรุงระบบการบริหารจัดการเชิงบูรณาการและความมั่นคง

๔. ความสอดคล้องกับกลยุทธ์แผนพัฒนาจังหวัด : การพัฒนาคน ครอบครัวยุคน และสังคมให้มีคุณภาพ

- พัฒนาศักยภาพและคุณภาพคนสู่สังคมแห่งการเรียนรู้
- ส่งเสริมการดูแลสุขภาพและการสร้างภูมิคุ้มกันโรค
- ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพสถาบันครอบครัว ชุมชน ผู้สูงอายุ และคนพิการ
- ส่งเสริมการดำเนินชีวิตตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
เพื่อการพัฒนาแบบประชารัฐ

๕. ความสำคัญหลักการและเหตุผล

จากข้อมูลตามโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ระดับประเทศ พบว่า มีเยาวชนจำนวนกว่า ๖ แสนคน หลงเข้าสู่วังวนของ ยาเสพติด และจากสถิตินักโทษเด็ดขาดของกรมราชทัณฑ์ที่ถูกจำคุกอยู่ตามทัณฑสถานทั่วประเทศ มีจำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๓๗,๓๔๔ คน ในจำนวนนี้เป็นนักโทษคดียาเสพติดเกินกว่าครึ่ง คือประมาณ ๘๗,๙๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๐๕ และในจำนวนนักโทษเด็ดขาด คดียาเสพติดเหล่านี้ มีจำนวนมากถึง ๒๗,๔๙๙ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๑.๒๖ ของนักโทษคดียาเสพติดที่ต้องโทษในคดีเสพหรือครอบครองและทั้งเสพและครอบครอง จากข้อมูลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นถึง สถานการณ์ปัญหายาเสพติดที่มีแนวโน้มความรุนแรงมากขึ้นโดยเฉพาะในพื้นที่อำเภอทุ่งตะโก รัฐบาล ได้กำหนดให้การแก้ไขและป้องกันปัญหายาเสพติดเป็น “วาระแห่งชาติ” เน้นการร่วมมือระหว่างภาครัฐ กับประชาชนในพื้นที่ ยึดหลักนิติธรรมในการปราบปรามลงโทษผู้ผลิต ผู้ค้า ผู้มีอิทธิพล และผู้ประพฤติมิชอบ โดยบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ยึดหลักผู้เสพ คือผู้ป่วยที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาให้กลับมาเป็นคนดีของสังคม พร้อมทั้งมีกลไกติดตามช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ รวมทั้งดำเนินการป้องกันกลุ่มเสี่ยง และประชาชนทั่วไปไม่ให้เข้าไปเกี่ยวข้องกับ ยาเสพติด โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบในการหาแนวทางและมาตรการในการบำบัดทุกรูปแบบอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมุ่งควบคุมมาตรฐานในการบำบัดทั้งในระบบสมัครใจในโรงพยาบาล การบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน และระบบต้องโทษในเรือนจำ ซึ่งมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนามาตรฐานการบริการทั้งด้านองค์ความรู้ของบุคลากรที่รับผิดชอบงานยาเสพติด อาคารสถานที่ การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ งบประมาณในการดำเนินการ และการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และมีจุดแตกหักอยู่ที่ระดับตำบล คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุขจะต้องมีศักยภาพในการให้การบำบัดฯ เบื้องต้นในรูปแบบการให้คำปรึกษา และคำแนะนำ ระยะสั้นแก่ผู้เริ่มใช้ยาเสพติด เพื่อป้องกันไม่ให้กลุ่มผู้ใช้ก้าวข้ามเป็นผู้เสพหรือผู้ติดยาเสพติดในอนาคต

ในปี ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร ภายใต้นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร ได้ประกาศให้งานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นวาระของจังหวัด เป็นวาระเร่งด่วน ที่ทุกหน่วยงานจะต้องร่วมมือกันดำเนินการ ทั้งนี้ทุกอำเภอจะต้องดำเนินการ โดยค้นหากลุ่มผู้ต้องสงสัย ตั้งแต่ขั้นเตรียมการ การค้นหาผู้เสพ

การคัดกรองผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา และการติดตามช่วยเหลือหลังผ่านการบำบัดฯ อย่างต่อเนื่อง และมุ่งเน้นการบำบัดโดยชุมชน (Community Base Treatment X) ให้ชุมชนมีส่วนร่วมทุกขั้นตอนในการบำบัดผู้ป่วย ซึ่งประมาณการผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดที่จะต้องดำเนินการประมาณ ๑๐ คน และติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษา โดยภาคีเครือข่าย และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) พร้อมทั้งประสานความร่วมมือกับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมที่ขึ้นทะเบียนในพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยตามความต้องการที่เหมาะสม

จากนโยบายและเป้าหมายที่จะต้องดำเนินการดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโก จึงได้จัดทำ โครงการ การบำบัดดูแลผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน “ชุมชนล้อมรั้ว” (CBTX) อำเภอทุ่งตะโก ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบ ในการแก้ไขปัญหายาเสพติด การติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน “ชุมชนล้อมรั้ว” (CBTX) ส่งเสริมการบูรณาการ การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยใช้กลไกการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการบำบัด ติดตาม ให้การช่วยเหลือดูแล ผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่ชุมชน สามารถป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างยั่งยืน

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบ ในการแก้ไขปัญหายาเสพติด การติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน “ชุมชนล้อมรั้ว” (CBTX)

๒. เพื่อส่งเสริมการบูรณาการ การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยใช้กลไกการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการบำบัด ติดตาม ให้การช่วยเหลือดูแล ผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่ชุมชน

๓. เพื่อให้ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัดครบตามเกณฑ์ และได้รับการติดตามหลังการบำบัด พร้อมทั้งได้รับการช่วยเหลือที่เหมาะสม โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๗. สภาพของโครงการ

โครงการเดิม โครงการใหม่

๘. ประเภทของโครงการ

ดำเนินการปกติ พัฒนา

๙. ระยะเวลาดำเนินโครงการ มิถุนายน ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๗

๑๐. กลุ่มเป้าหมาย

- | | |
|--|-------------|
| ๑. คณะทำงานยาเสพติดระดับอำเภอ | จำนวน ๑๕ คน |
| ๒. คณะกรรมการชุมชนและแกนนำในการดูแลผู้มีปัญหายาเสพติด
ในชุมชนเป้าหมาย | จำนวน ๑๕ คน |
| ๓. ประชาชนและผู้นำชุมชน ในชุมชนเป้าหมาย | จำนวน ๒๐ คน |
| ๔. ผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่ | จำนวน ๑๐ คน |

๑๑. ขั้นตอนและกระบวนการในการดำเนินการโครงการ

กิจกรรม	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑.วางแผนการดำเนินงานโครงการ								●				
๒.จัดทำโครงการ เสนอผู้มีอำนาจเพื่ออนุมัติโครงการ									●	●		
๓.ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ										●	●	
๔.ประเมินติดตามการดำเนินงานโครงการ											●	
๕. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ											●	

๑๒.งบประมาณ

งบประมาณจากงบบำนาญเสพติด ปี ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร
จำนวน ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

๑๒.๑ จำแนกกิจกรรมตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑. กิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานระดับอำเภอ - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ คนละ ๑๒๐ บาท ต่อวัน จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ✓	๑,๘๐๐ ✓										●	●	
๒. กิจกรรมประชุมทีมคณะกรรมการ และสร้างแกนนำในการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาเสพติด ในชุมชน - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ คนละ ๑๒๐ บาท ต่อวัน จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ✓	๑,๘๐๐ ✓											●	●

กิจกรรม	รวม ทั้งสิ้น	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔			
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๓. กิจกรรมเวทีประชาคมการจัดทำบันทึกข้อตกลง และแผนชุมชนในการดูแลป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติด - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ คนละ ๑๒๐ บาท ต่อวัน จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ✓	๒,๕๐๐											●	●	
๔. กิจกรรม บำบัดยาเสพติด ในชุมชน จำนวน ๔ ครั้ง (ไม่ใช้งบประมาณ)	-											●	●	
๕. กิจกรรม ยกย่องเชิดชูเกียรติ คีนคนดีสู่สังคม (ไม่ใช้งบประมาณ)	-											●	●	
๖. กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลัง ชุมชนและผู้เข้ารับการบำบัด โดยคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) (ไม่ใช้งบประมาณ)	-											●	●	
รวม	๖,๐๐๐													

๑๒.๒ จำแนกงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณในระบบ e-Budgeting

รายการ	งบ ประมาณ	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔			
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
- ค่าใช้สอย	๖,๐๐๐ ✓											●	●	
- ค่าตอบแทน	-													
- ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์	-													
รวมทั้งสิ้น	๖,๐๐๐													

๑๓. ผลผลิตและผลลัพธ์ของโครงการ/กิจกรรม

๑๓.๑ ผลผลิตของโครงการ/กิจกรรม	๑๓.๒ ผลลัพธ์ของโครงการ/กิจกรรม
- มีแกนนำในการดูแลผู้มีปัญหาเสพติดในชุมชน - มีแผนชุมชนในการป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติด - มีการบูรณาการขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยใช้กลไก พขอ.	- มีชุมชนต้นแบบในการดำเนินงาน “ชุมชนล้อมรั้ว” (CBTx) - ผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนได้รับการบำบัด และติดตามครบตามเกณฑ์

๑๔. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑๔.๑ ผลผลิตของโครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- มีแกนนำในการดูแลผู้มีปัญหาเสพติดในชุมชน - มีแผนชุมชนในการป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติด - มีการบูรณาการขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยใช้กลไก พชอ.	มีทีมแกนนำชุมชน มีแผนชุมชน มีกิจกรรมที่แสดงถึงการขับเคลื่อนการทำงาน	๑ ทีมต่อชุมชน ๑ แผนงาน ๒ กิจกรรม

๑๔.๒ ผลลัพธ์ของโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
- มีชุมชนต้นแบบในการดำเนินงาน “ชุมชนล้อมรั้ว” (CBTx) - ผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนได้รับการบำบัด และติดตามครบตามเกณฑ์	มีชุมชนต้นแบบ ร้อยละ ๑๐๐	๑ ชุมชน ร้อยละ ๑๐๐

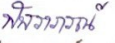
๑๕. ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่งในโครงการ	ชื่อบุคคล	บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ
ที่ปรึกษาโครงการ	นายพัลลภ นัทธิ	ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน
ที่ปรึกษาโครงการ	นายมานิตย์ ประดับการ	ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน
เจ้าหน้าที่โครงการ	นางสาวพัชราภรณ์ เพชรพรหม	ดำเนินโครงการ

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

มีชุมชนต้นแบบ ในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด เกิดการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน “ชุมชนล้อมรั้ว” (CBTx) ส่งเสริมการบูรณาการ การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยใช้กลไกการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนได้รับการบำบัด ติดตามครบตามเกณฑ์ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างยั่งยืน


๑๗. ผู้จัดทำโครงการ


(นางสาวพัชราภรณ์ เพชรพรหม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๘. ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายพัลลภ นัทธิ)
สาธารณสุขอำเภอทุ่งตะโก

๑๙. ผู้อนุมัติโครงการ


(นายอนุ ทองแดง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร