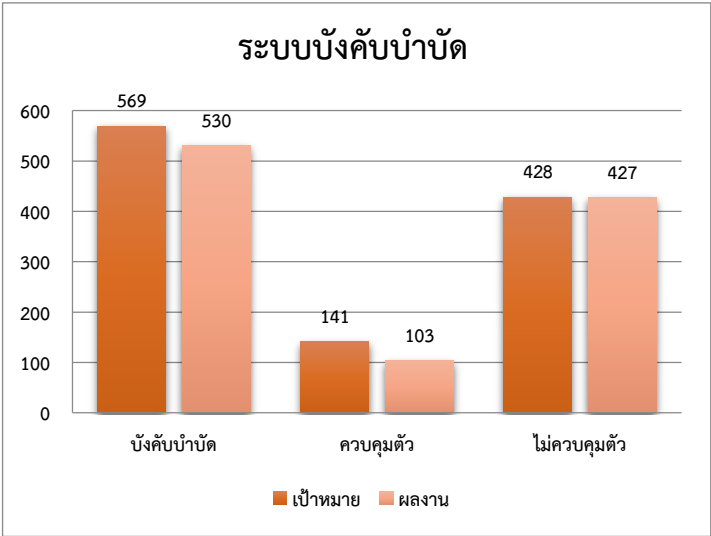
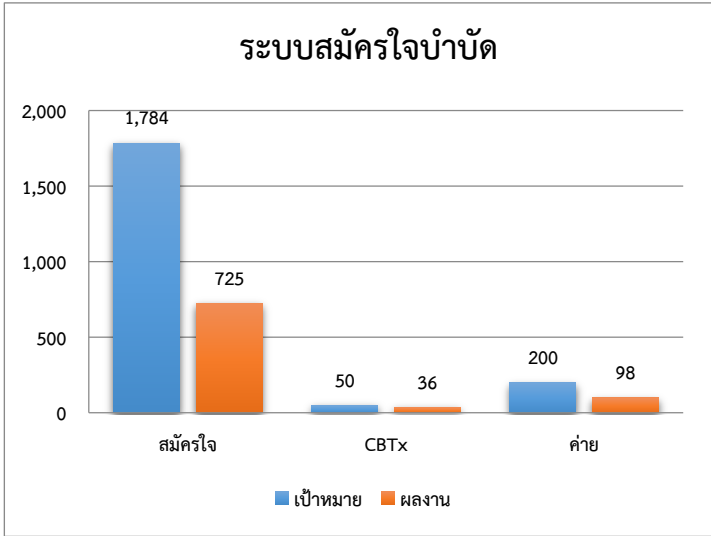
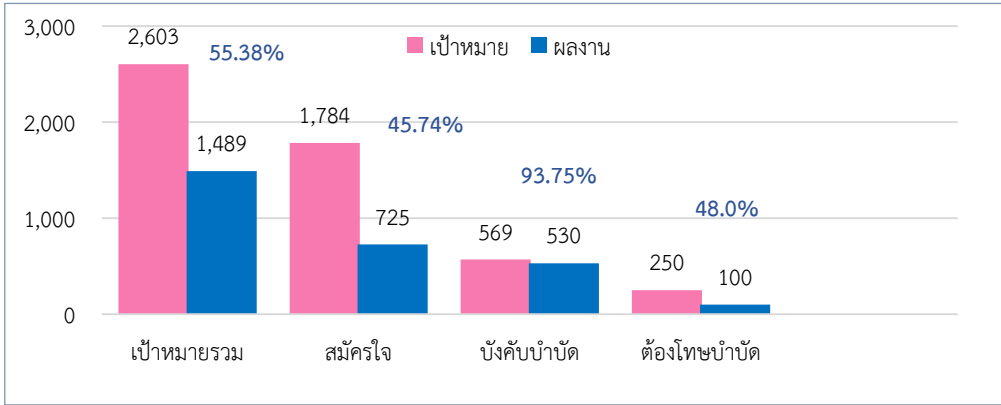


# สรุปผลการดำเนินงานระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ปี ๒๕๖๒

สถานการณ์ด้านการบำบัดยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒)



## สรุปผลการดำเนินงานสมัครใจบำบัดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
กันทรวิชัย	๑๘๐	๑๒๔	๖๘.๘๘
เมือง	๑๘๐	๗๒	๔๐.๐๐
พยัคฆภูมิฯ	๑๘๐	๙๑	๕๐.๕๕
โกสุมพิสัย	๑๕๐	๓๗	๒๔.๖๖
เขียงยืน	๑๕๐	๒๔	๑๖.๐๐
วาปีปทุม	๑๕๕	๕๕	๓๕.๔๘
บรบือ	๑๕๕	๕๑	๓๒.๙๐
นาเชือก	๘๐	๕๐	๖๒.๕๐
นาดูน	๘๐	๖๖	๘๒.๕๐
แกดำ	๔๔	๔๓	๙๗.๗๒
ยางสีสุราช	๖๐	๒๗	๔๕.๐๐
ชื่นชม	๖๐	๓๔	๕๖.๖๖
กุตุรัง	๖๐	๕๑	๘๕.๐๐
<b>รวม</b>	<b>๑,๕๓๔</b>	<b>๗๒๕</b>	<b>๔๗.๒๘</b>

## แนวทางการดำเนินงานการบำบัดรักษาโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง CBTx ปี ๒๕๖๒

การดำเนินการบำบัดรักษาโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community Based Treatment and Care)

ในพื้นที่ ๗๖ จังหวัด โดยดำเนินการเร่งด่วนใน ๖๔ จังหวัด เป้าหมายการดำเนินงานของ จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๐ ราย ได้แก่

๑. อำเภอโกสุมพิสัย ตำบลหัวขวาง จำนวน ๑๖ ราย
๒. อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ตำบลลานสะแก จำนวน ๑๘ ราย
๓. อำเภอเมืองมหาสารคาม ตำบลแวงน่าง จำนวน ๑๖ ราย

งบประมาณในการดำเนินการ งบเบิกจ่ายแทนกันของ ปปส. โดยเป้าหมาย จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๐ ราย ให้พิจารณาจัดสรรเป้าหมายตามบริบทของพื้นที่/ระดับความรุนแรง/ความพร้อมของหน่วยงานและชุมชน(อยู่ระหว่างขออนุมัติโครงการ)

นโยบายของนายแพทย์ สสจ.มหาสารคาม ให้ดำเนินให้ครบ ๑๐๐% โดยจัดสรรงบประมาณให้ ๑๐ อำเภอ (จำนวน ๕ ราย x ๒,๒๒๙ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๑,๔๕๐ บาท ใช้งบ CF ปี ๒๕๖๒

หมายเหตุ ดำเนินการเพิ่มเติมในพื้นที่อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๓๖ ราย โดยใช้งบประมาณสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบล

### ผลการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณ รอบปี ๒๕๖๒

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรในรอบที่ ๒๕๖๒ (บาท)	ผลการเบิกจ่าย(บาท)	ร้อยละ	อยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่าย (บาท)(แก้ไขเอกสาร)
๗,๓๒๕,๒๐๐	๓,๐๘๖,๗๘๙	๔๒.๑๔	๔,๒๓๘,๔๑๑

### ผลการเบิกจ่ายงบประมาณค่าใช้จ่ายในการให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติด รอบที่ ๑/๒๕๖๒

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรในรอบที่ ๑/๒๕๖๒ (บาท)	จำนวนงบประมาณที่เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑,๙๑๒,๕๐๐	๑,๘๑๘,๙๓๒.๕๐	๙๕.๑๐	-

### แนวทางพัฒนาระบบบริการด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ปี ๒๕๖๒

#### SI๓M

##### S : Structure

- คณะกรรมการ คอ.ปส.จ.มค.
- คณะกรรมการบำบัดฟื้นฟูติดตามและลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด จังหวัด/อำเภอ
- คณะกรรมการ พขอ. ทุกอำเภอ

##### I : Information

- ระบบรายงาน บสต./NISPA

##### I : Intervention

- พัฒนาคลินิกบำบัด ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ๑๐๐%
- รูปแบบบำบัดโดยชุมชนใน รพ.สต.และสถานศึกษา

##### I : Integration

- บูรณาการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในชุมชน ผ่านคณะกรรมการ พขอ.
- จัดการระบบข้อมูลรายงาน บสต. อย่างเป็นมิตรทั้ง ๓ ระบบ
- กำกับดูแลมาตรฐานการบำบัดทั้ง ๓ ระบบ
- สนับสนุนด้านบุคลากร/อุปกรณ์/ชุดตรวจสารเสพติด แก่ภาคีเครือข่าย
- ร่วมนำเสนอ Best Practice ระดับภาค/ประเทศ

##### M : Monitoring

- ติดตามประเมินผลการดำเนินการบำบัดฯ ร่วมกับ คอ.ปส.จ. ทุกอำเภอ
- ประชุมติดตามความคืบหน้า ๓ เดือน/ครั้ง
- ควบคุมกำกับติดตามระบบรายงาน บสต. และคืนข้อมูลให้ทราบทุกสัปดาห์
- บริหารจัดการงบประมาณและช่วยเหลืออย่างเป็นธรรม

#### GAP

- สถานที่บำบัดรองรับไม่เพียงพอ
- บุคลากรไม่เพียงพอ
- การเชื่อมโยงข้อมูล บสต.กับกระทรวงมหาดไทย ขาดประสิทธิภาพ
- ขาดกลไกที่มีประสิทธิภาพในการนำผู้เสพสู่สังคม
- แนวทางการเบิกงบประมาณ CBTx/งบประมาณยังไม่โอนลงพื้นที่

#### What Next

๑. พัฒนารูปแบบชุมชนบำบัด ใน รพ.สต. เพิ่มขึ้น ๑๕% จากปี ๒๕๖๑(๑๕ แห่ง) อบรม Matrix Program วันที่ ๑-๕ เม.ย. ๖๒
๒. ส่งเสริมและพัฒนารูปแบบการติดตามผู้ผ่านการบำบัดโดยคณะกรรมการ พขอ. ให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เพื่อรองรับศูนย์ฟื้นฟูจังหวัด
๔. ประชุมติดตามการดำเนินงานและทบทวนการบันทึกรายงาน บสต. กับมหาดไทยและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
๕. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ควบคุมกำกับ นิเทศติดตาม ให้การดำเนินงานบรรลุผล ตาม KPI

