

ชื่อโครงการ	พัฒนาประสิทธิภาพการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด
หน่วยงานรับผิดชอบ	สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย
ปีงบประมาณ	พ.ศ. ๒๕๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

ปัญหาเสพติดถือเป็นปัญหาระดับชาติ ที่ทุกรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดโดยกำหนดให้เป็นวาระแห่งชาติที่ทุกภาคส่วนต้องร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหา ซึ่งกรุงเทพมหานครยังคงเป็นพื้นที่แพร่ระบาดของยาเสพติด และจากการคาดการณ์จำนวนผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ทั่วประเทศ จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ คน โดยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีจำนวนผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ร้อยละ ๓๐ ของประเทศ คือ ประมาณ ๓๖๐,๐๐๐ คน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีผู้เข้ารับการบำบัดรักษา จำนวน ๘,๔๘๑ คน โดยส่วนใหญ่ของผู้เข้ารับการบำบัดรักษาใช้ยาเสพติดประเภทเมทแอมเฟตามีน เฮโรอีน และกัญชา โดยตามประมวลกฎหมายยาเสพติดมุ่งเน้นการใช้หลักการสาธารณสุขและสิทธิมนุษยชนเน้นการดูแลด้านสุขภาพ และสังคมเป็นแนวปฏิบัติในการลดอันตรายลดผลกระทบจากปัญหาเสพติด ปรับการดำเนินงาน เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ใช้ชุมชนเป็นฐานในการบำบัดฟื้นฟูและช่วยเหลือในชุมชนโดยการสนับสนุน และบูรณาการร่วมกันทั้งภาครัฐและประชาสังคม

สำนักอนามัยเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบด้านการบำบัดรักษาผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ซึ่งจากการประกาศใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดการบำบัดรักษา และการฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติด (ภาค ๒) ปรับระบบการบำบัดรักษาเป็นระบบสมัครใจ ให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก ดังนั้นจึงมีการปรับกระบวนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟู ดูแลช่วยเหลือและฟื้นฟูสภาพทางสังคมผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ซึ่งต้องเชื่อมโยงและบูรณาการกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องหลายภาคส่วน ตั้งแต่ขั้นตอนการค้นหา คัดกรอง ส่งต่อเข้ารับการบำบัด และการติดตามดูแล ช่วยเหลือ ซึ่งในการดำเนินการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติด ทั้งบุคลากรผู้รับผิดชอบของแต่ละหน่วยงาน รวมถึงแนวทางการปฏิบัติต่อผู้ป่วยของแต่ละหน่วยงาน มีการปรับเปลี่ยนตามบริบท จึงจำเป็นต้องมีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจของบุคลากรและปรับทิศทางการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูฯ การบูรณาการระหว่างหน่วยงาน เพื่อให้เหมาะสมเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเพื่อพัฒนามาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ของกรุงเทพมหานคร รวมทั้งมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด เห็นถึงความสำคัญของการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดให้มียุทธศาสตร์ความรู้เท่าทันสถานการณ์ มีทัศนคติที่ดีต่อผู้ติดยาเสพติด และปฏิบัติงานได้สอดคล้องตามประมวลกฎหมายยาเสพติด จึงได้จัดทำ โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด เพื่อให้การดำเนินงานแก้ไขปัญหาเสพติด ของกรุงเทพมหานครเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด สู่การรับรอง-คุณภาพสถานพยาบาล (HA) ด้านยาเสพติด

๒.๒ ติดตามประเมินผลการดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

๓. เป้าหมาย

กิจกรรมประเมินรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขด้านยาเสพติด เพื่อขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA) ด้านยาเสพติด จำนวน ๒๓ แห่ง โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจากศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย จำนวน ๒๓ แห่ง

๑. ข้าราชการ กรุงเทพมหานครสามัญ	จำนวน	๑๓๘	คน
ประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ, ประเภทอำนวยการระดับอำนวยการต้น			
๒. ข้าราชการนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร	จำนวน	๔๖	คน
และบุคคลภายนอก			
รวมทั้งสิ้น		๑๘๔	คน

๔. ลักษณะของโครงการ

๔.๑ ประเภทของโครงการเป็นโครงการยุทธศาสตร์ โดยเป็นโครงการต่อเนื่อง

๔.๒ สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุง แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๑ ปลอดภัยอาชญากรรมและยาเสพติด เป้าประสงค์ที่ ๑.๑.๒ เด็กและเยาวชนไม่เสพยาเสพติด ผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีมาตรฐานและมีความเหมาะสม กลยุทธ์ที่ ๑.๑.๒.๓ บำบัดรักษาฟื้นฟู ติดตามดูแลผู้เสพยา/สารเสพติด ให้สามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติในสังคม และแผนปฏิบัติการประจำปีของกรุงเทพมหานคร ประเด็นการพัฒนา ๕.๑ สนับสนุนและพัฒนากิจกรรมส่งเสริมสุขภาพชุมชนทุกกลุ่ม นโยบาย ๒๓๔ : คนกรุงเทพร่วมใจปลอดภัยจากปัญหา ยาเสพติด

๕. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐ ณ สถานที่ราชการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	๖๙	๖๙	๖๙	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐
๑. กำหนดรูปแบบและรายละเอียดการจัดทำโครงการ	←→											
๒. ขออนุมัติโครงการและขออนุมัติเงินประจำงวด		←→→										
๓. ประสานผู้ดำเนินกิจกรรม			←→→									
๔. ประสานขอรายชื่อ		←→→→→										
๕. ดำเนินการจัดกิจกรรมประเมินรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขด้านยาเสพติด					←→→→→→→→→→→							

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	๖๙	๖๙	๖๙	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐
๖. ประเมิน สรุปผลโครงการ										←	→	
๗. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานนำเสนอผู้บริหาร											←	→

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ แผนงานยาเสพติดและสารเสพติด ผลผลิตบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด งบรายจ่ายอื่น รายการโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด จำนวนเงิน ๓๖,๘๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยมีค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
<u>กิจกรรม</u> กิจกรรมประเมินรับรองคุณภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขด้านยาเสพติด ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๒๓ แห่ง รูปแบบไป-กลับ โดยใช้สถานที่ราชการในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร (ดำเนินการระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – กรกฎาคม ๒๕๗๐) <u>กลุ่มเป้าหมาย</u> - ข้าราชการ กรุงเทพมหานครสามัญ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ, ประเภท อำนวยการ ระดับอำนวยการต้น จำนวน ๑๓๘ คน - ข้าราชการนอกสังกัด กรุงเทพมหานครและบุคคลภายนอก จำนวน ๔๖ คน รวมทั้งสิ้น ๑๘๔ คน	- ค่ารับรองผู้มาร่วมงานหรือร่วมกิจกรรม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๘ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๓ วัน) = ๙,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารและเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ (๘ คน x ๑๕๐ บาท x ๒๓ วัน) = ๒๗,๖๐๐ บาท	๓๖,๘๐๐	- ระเบียบ กทม.ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดงาน หรือ กิจกรรมของหน่วยงานในสังกัด กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๔
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๖,๘๐๐	

ทั้งนี้ให้หัวหน้าค่าใช้จ่ายดังกล่าวข้างต้นได้ตามความเป็นจริงหากยอดโดยยอดหนึ่งไม่เพียงพอแต่ไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
๑. ไม่ได้ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑	๑	น้อย	- ประชุมหารือภาคีเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อประสานความร่วมมือ - ติดตามนิเทศเพื่อให้คำปรึกษาแนะนำให้มีการวางแผนการดำเนินงาน
๒. ศูนย์บริการสาธารณสุขมีผลการดำเนินงานไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑	๑	ปานกลาง	

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้รับการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟู และติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างมีมาตรฐาน

๙.๒ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้รับการประเมินรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขด้านยาเสพติด

๑๐. การติดตามประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้รับการประเมินรับรองคุณภาพ (HA) ด้านยาเสพติด	- ร้อยละ ๑๐๐ (Output)	ผลผลิต	ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้รับการประเมินเพื่อรับรองคุณภาพ (HA) ด้านยาเสพติด คุณ ๑๐๐ ทารด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ที่เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด	ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๗๐
ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA) ด้านยาเสพติด	- ร้อยละ ๘๐ (Outcome)	ผลลัพธ์	ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA) ด้านยาเสพติด คุณ ๑๐๐ ทารด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ที่เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด	

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

- มีการติดตามความก้าวหน้าของโครงการเป็นรายเดือน โดยติดตามความก้าวหน้าตามแบบฟอร์มรายงานและรายงานผลการดำเนินโครงการตามแบบรายงานการดำเนินโครงการ/กิจกรรม
- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเป็นรายเดือนในระบบ BMA Policy Tracking

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

ติดตามประเมินผลจากแบบรายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด (บสต.)

ลงชื่อ.....ปิณทุ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวดลจรัส ทิพย์มโนสิงห์)
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
สำนักอนามัย

ลงชื่อ.....ปิณทุ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นางดวงพร ปิณจีเสติกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัย