

E B₁₂ 1.2

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร โทร. ๐๕๖ - ๖๙๑๒๓๙

ที่ พจ ๐๐๓๒ ๗๒๕/๑๕๑๙ วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย รพ.สามง่าม มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด คปสอ.สามง่าม จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เหตุผลความจำเป็น เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.สต.และครู ให้มีความรู้ความเข้าใจด้านการคัดกรองและ การให้การปรึกษาผู้ใช้สารเสพติด เบื้องต้น รหัสโครงการ ๐๗-๒-๐๖-๒๕-๖๑๒ จำนวนงบประมาณ ๑๗,๒๐๐.๐๐ บาท จากแหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๑. ค่าใช้สอย (ระบุ)	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน ๑๖๒๕๐.-	บาท
๓. ค่าวัสดุ (ระบุ)	วัสดุป้ายไวนิล/วัสดุงาน	จำนวน ๙๕๐.-	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๒๐๐- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจึงได้ดำเนินการต่อไป

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน..... ๑๕/๑๒/๒๕๖๓

เห็นชอบตามเสนอ

(นางสุวิภา หิรัญ
หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
สุขภาพจิต และยาเสพติด)

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ
งบ.....จำนวน.....บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(นางสุวิภา หิรัญ) (นายวิชาญ ธรรมะกิจ)
หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๓
อังกษ เจริญ
(นางอังกษ เจริญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายวิชาญ ธรรมะกิจ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข (นายอังกษ เจริญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวจิรพรรณ วงศ์คำแสง)

ตำแหน่งนักจิตวิทยาปฏิบัติการ
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
เพื่อโปรดพิจารณา

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน
เห็นชอบตามเสนอ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

เห็นชอบตามเสนอ

(นางปัทมา สอนสมบูรณ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

คปสอ.สามง่าม จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รหัสโครงการ ๐๗-๒-๐๖-๒๕-๖๑๒

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยต้องเผชิญกับปัญหายาเสพติดมาช้านาน โดยสภาพปัญหาได้เปลี่ยนแปลงไปตามสภาวะการณ์ของโลกในยุคปัจจุบัน เด็กและเยาวชนเริ่มใช้ยาเสพติดมีอายุน้อยลง จากสถิติการเข้ารับการบำบัดรักษา สำนักรายงาน (บสค ๒๕๕๘-๒๕๖๓) พบว่าผู้เข้ารับบำบัดรักษาเป็นเยาวชนอายุระหว่าง ๑๕-๒๔ ปี มีสัดส่วนมากถึงร้อยละ ๕๐ ซึ่งเมื่อจำแนกชนิดยาเสพติดที่มีผู้เข้ารับการบำบัดรักษามากที่สุด คือ ยาบ้า ร้อยละ ๗๕.๒๐ รองลงมา คือ กัญชา ร้อยละ ๖.๘๓ และกระตอม ร้อยละ ๔.๑๗ ด้านพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดที่น่าเป็นกังวล คือ การใช้ยาเสพติดมากกว่า ๑ ชนิดร่วมกันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งส่งผลให้การบำบัดรักษามีความยุ่งยาก ซับซ้อนมากขึ้น ซึ่งเด็กและเยาวชนมีการทดลองใช้สารเหล่านี้เนื่องจากมองว่าเกิดจากส่วนผสมของสารที่ไม่เป็นอันตราย โดยที่ไม่ได้คำนึงว่าเป็น เป็นปัญหาที่เป็นภัยร้ายแรงต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต ส่งผลต่อพัฒนาการทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสมองโดยเฉพาะในเด็กและเยาวชน ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว กระทบต่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า ๒๕ ปี ซึ่งเป็นวัยที่ดำเนินชีวิตในช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อ ใฝ่หาความรู้ อยากเห็น อยากลองของใหม่ รักพวกพ้อง รักเพื่อน เชื้อเพื่อน และมองหาแบบอย่างเพื่อดำเนินรอยตามแบบ ทศนคติที่ผิดๆเกี่ยวกับการใช้สารเสพติดในวัยรุ่น เช่น การเสพไอซ์ ทำให้หอม ผิวขาว การเสพยาบ้าทำให้เพิ่มความตื่นเต้นในการมีเพศสัมพันธ์ อ่านหนังสือได้นานขึ้น ทำให้มีกำลังวังชา ทำให้มีจิตใจแจ่มใส ทำให้มีสุขภาพดี ทำให้สติปัญญาดี สามารถรักษาโรคบางอย่างได้ จากทัศนคติดังกล่าวทำให้เกิดความรู้สึกอยากลองใช้ จนมีการติดสารเสพติดนั้นในที่สุด

สำหรับสถานการณ์บำบัดสารเสพติดในเขตอำเภอสามง่าม ตั้งแต่ ๒๕๖๐-๒๕๖๓ มีผู้รับการบำบัดยาเสพติดระบบสมัครใจและบังคับบำบัด ๓ ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่ ๒๕๖๑-๒๕๖๓ จำนวน ๓๖ คน, ๔๑ คน, ๑๙ คน ตามลำดับ ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๑๔-๒๔ ปี อัตราการ Drop out ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ ๒๓, ๑๙, ๒๑ มีแนวโน้มลดลง เมื่อจำแนกชนิดยาเสพติดพบว่ากัญชามีจำนวนการรับการบำบัดเพิ่มมากขึ้น ยาบ้า ๘๙.๗๗ กัญชา ๑๕.๐๔ สารละลาย ๑.๗๖ ไอซ์ ๑.๗๖ ซึ่งก็ยังพบปัญหาในการบำบัด เช่นผู้รับการบำบัดในระบบสมัครใจมีข้อจำกัด ในเรื่องเวลาในการบำบัดไม่สามารถมารับการบำบัดได้ตามข้อตกลงเนื่องจากจำเป็นต้องประกอบอาชีพ การเรียน ทางผู้ให้การบำบัดได้มีการปรับระยะเวลาการบำบัดเพื่อให้เอื้อต่อการมารับการบำบัด และปรับหลักสูตรให้ผู้รับการบำบัดรู้สึกเบื่อ โดยการปรับให้มีกิจกรรมเพิ่มมากขึ้น การสร้างข้อตกลงโดยกลุ่มบำบัด มีผลให้การ Drop out ลดลง จากการประเมินแบบติดตามในบสค.ยังพบว่าจำนวนการติดตามไม่สามารถติดตามได้ครบตามเกณฑ์ ซึ่งจำเป็นต้องมีการบูรณาการทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วม และเป็นการช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนาระบบการบำบัดและการติดตามช่วยเหลือโดยผ่านกลไกกล พขอ และจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ รพ.สตและครู ให้มีความรู้ความเข้าใจด้านการคัดกรองและ การให้การปรึกษาผู้ใช้สารเสพติดเบื้องต้น
- ๒.๒. เพื่อชี้แจงปัญหาอุปสรรคการบำบัด/ติดตามและช่วยเหลือผู้ที่ติดยาเสพติดในเวที คป.ป.ส.อ
- ๒.๓. เพื่อชี้แจงการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานการบำบัดในชุมชนโดยใช้กระบวนการ CBTx , Matrix และการนำผู้ใช้สารเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดระบบสมัครใจ

๒.๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม ให้มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินผู้ป่วยสุราเบื้องต้นและมีแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยสุราที่ได้รับการดูแลรักษาส่งต่อและติดตามได้อย่างรวดเร็ว

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติด ทุกรพ.สต จำนวน ๑๐ คน
- ๓.๒ ครูผู้รับผิดชอบโรงเรียนมัธยม แกนนำนักเรียนจำนวน ๘ แห่งๆละ ๕ คน รวมเป็น ๔๐ คน
รร.กศน.จำนวน ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๔๕ คน
- ๓.๓ ผู้นำชุมชน เทศบาล ,อบต ,ครู ,พระ ๓ ตำบล ตำบลละ ๓๐ คนรวม ๙๐ คน
- ๓.๔ จนท ตำรวจ ,จนท ศอ.ปส.๑ และตัวแทนผู้ใหญ่บ้าน ๕ ตำบล เทศบาล ,อบต ๕ ตำบล
- ๓.๕ อสม รพ.สต ๗ แห่ง

๔. สถานที่ดำเนินการ

- ๔.๑ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามง่าม
- ๔.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น ห้องประชุม รพ.สต ทั้ง ๒ ตำบล

๕. กิจกรรม/วิธีดำเนินการ

- ๕.๑ ประชุม/อบรมการใช้แบบคัดกรองประเมินระดับการติดสารเสพติด Assist แบบคัดกรอง V๒
- ๕.๒ อบรมการให้การปรึกษาเบื้องต้น BA, BI ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ครูและแกนนำนักเรียนในสถานศึกษาระดับมัธยมทุกแห่ง
- ๕.๓ ส่งเสริมการเข้าถึงความรู้เรื่องยาเสพติดผ่านช่องทางอินเทอร์เน็ต page ต่างๆ เช่น คลินิกมิตรภาพวัยรุ่น แอปพลิเคชัน ต่างๆ
- ๕.๔ ทบทวนการบันทึกข้อมูลยาเสพติด บสต
- ๕.๕ ประชุม/ชี้แจงการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานCBTx, Matrix ระดับตำบล ๓ ตำบล ประกอบด้วย ตำบลสามง่าม, หนองโสน, เนินป่อ
- ๕.๖ คืบข้อมูลปัญหาการบำบัดยาเสพติด/การติดตามและการช่วยเหลือ สะท้อนปัญหาคุณภาพชีวิตของผู้บำบัดยาเสพติดให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตำรวจ, ศอ.ปส.๑ และการติดตามช่วยเหลือโดยใช้กลไก พชอ
- ๕.๖ อบรมการใช้เครื่องมือ Assist แบบคัดกรองการใช้สุราเบื้องต้นและการให้คำปรึกษาเบื้องต้น BA, BI สำหรับ อสม เพื่อการชวน เชียร์ ลด ละ เลิกและแนะนำส่งต่อผู้ป่วยสุราที่มีความเสี่ยงและมีปัญหาเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาอย่างถูกต้องรวดเร็ว

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๗. งบประมาณ

งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม จำนวน ๑๗,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๗.๑. ประชุม/อบรมการใช้แบบคัดกรองประเมินระดับการติดสารเสพติด Assist แบบคัดกรอง V๒/อบรมการให้การปรึกษาเบื้องต้น BA, BI ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ครูและแกนนำ นักเรียนในสถานศึกษาระดับมัธยมทุกแห่ง

- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มจัดอบรมการให้คำปรึกษาเบื้องต้น จำนวน ๕๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท

- ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด ๓ ตารางเมตรๆละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๑๕๐ บาท

- ค่าเอกสารคัดกรอง Assist เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๗.๒. ประชุม/ชี้แจงการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงาน CBTx, Matrix ระดับตำบล ๓ ตำบล ประกอบด้วย ตำบลสามง่าม, หองโสน, เนินปอ

- อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มในการจัดประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน CBTx จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๗.๓. ประชุมและคืนข้อมูลให้คณะทำงานยาเสพติดในระดับปฏิบัติงานเพื่อทบทวนการดำเนินงานนำผู้เสพแบบสมัครใจเข้าสู่กระบวนการบำบัด

- ปลัดอำเภอ ๑ คน ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดสาธารณสุข ๑๐ คน ตำรวจ จำนวน ๔ คน (สภ.สามง่าม ๒ คน สภ.หนองโสน ๒ คน) ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถจ่ายได้

นายวิชาญ ธีรสุทธิสกุล

Signature

(นายวิชาญ ธีรสุทธิสกุล)

(นายวิชาญ ธีรสุทธิสกุล)
หน.งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
สสจ.พิจิตร

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

๘.๑ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี

๘.๒ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ อัตราการบำบัดสารเสพติดได้รับการบำบัดครบตามเกณฑ์ไม่กลับไปเสพซ้ำโดยมีโปรแกรมการบำบัดและระบบการติดตามโดยกลไกกล พขอ ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๙.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือในระบบการบำบัดทุกระบบส่งผลให้อัตราการติดตามหลังการบำบัดเพิ่มขึ้น

๙.๓ ระบบการคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด v๒ เข้าถึงบริการระบบสมัครใจมากขึ้นโดยเฉพาะโรงเรียนและชุมชน คัดกรองโดย ครู, จนท. รพ.สต. ที่ผ่านการอบรมการใช้เครื่องมือ v๒ เพื่อการค้นหาส่งตัวช่วยเหลือผู้ที่ใช้/เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดแบบระบบสมัครใจมากขึ้นร่วมกับชมรม To Be number one ของโรงเรียน

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๔

อังคณา เสงวีชัย

(นางอังกา เสงวีชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ(ระบุชื่อ - นามสกุล ผู้รับผิดชอบ)

๑๐.๑ น.ส.จิรวรรณ วงศ์คำแสง ตำแหน่ง นักจิตวิทยาปฏิบัติการ

๑๐.๒ นางสุภาพร เวชวิริยกุล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ

จิรวรรณ

ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวจิรวรรณ วงศ์คำแสง)

นักจิตวิทยาระดับปฏิบัติการ

ลงชื่อ

สุธี

ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

ลงชื่อ

ปัทมา

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางปัทมา ผ่องสมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา

ลงชื่อ

กัญญา

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายแพทย์ กัญญาประสิทธิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย



.....ทาน(งานแผนรพ./สสอ.)

.....พิมพ์ (พรช.โครงการ)

.....ร่าง (พรช.โครงการ)

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการ "พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ปี ๒๕๖๔ "

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เดือน ดำเนินกิจกรรม											
		ต.ค.๖๓	พ.ย.๖๓	ธ.ค.๖๓	ม.ค.๖๔	ก.พ.๖๔	มี.ค.๖๔	เม.ย.๖๔	พ.ค.๖๔	มิ.ย.๖๔	ก.ค.๖๔	ส.ค.๖๔	ก.ย.๖๔
๑. ประชุม/อบรมการใช้แบบคัดกรองประเมินระดับการติดสารเสพติด Assist แบบคัดกรอง V๒ - อบรมการให้การปรึกษาเบื้องต้น BA,BI ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล /ครู และแกนนำนักเรียนในสถานศึกษาระดับมัธยม ทุกแห่ง - ส่งเสริม การเข้าถึงความรู้เรื่องยาเสพติด ผ่านช่องทางอินเทอร์เน็ต pageต่างๆ เช่น คลินิกมิตรภาพวัยรุ่น แอปพลิเคชันต่างๆ - ทบทวนการบันทึกข้อมูลยาเสพติด บสต.					/								
๒.ประชุม/คืนข้อมูลปัญหาการบำบัดยาเสพติด/การติดตามและการช่วยเหลือ สะท้อนปัญหาคุณภาพชีวิตของผู้บำบัดยาเสพติด ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำรวจ คอ.ปส.อ และการติดตามช่วยเหลือ					/								/
๓.ประชุม/ชี้แจงการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงาน CBTx ,Matrix ระดับตำบล ๓ ตำบล ประกอบด้วย ตำบลสามง่าม หนองโสน เนินปอ						/	/						
อบรมการใช้เครื่องมือ Assist แบบคัดกรองการใช้สุราเบื้องต้นและการให้คำปรึกษาเบื้องต้น BA,BI สำหรับ อสม เพื่อการชวนเชียร์ ลด ละ เลิกและแนะนำส่งต่อผู้ป่วยสุราที่มีความเสี่ยงและมีปัญหาเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาอย่างถูกต้องรวดเร็ว					/	/	/	/	/	/	/		

**ตารางเวทีประชุม/อบรมการใช้แบบคัดกรองประเมินระดับการติดสารเสพติด/อบรมการให้การปรึกษา
เบื้องต้น BA,BI อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร
เดือน มกราคม ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามง่าม**

เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๐๙.๔๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์/สถานการณ์ยาเสพติดในปัจจุบัน
เวลา ๐๙.๔๐ น. – ๑๐.๒๐ น.	ให้ความรู้ประโยชน์ในการใช้เครื่องมือคัดกรอง Assist V๒
เวลา ๑๐.๒๐ น. – ๑๐.๓๐ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	ปฏิบัติ (การประเมินคัดกรองด้วยเครื่องมือ Assist V๒)
เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น.	บรรยายเทคนิคการให้คำปรึกษาเบื้องต้นเพื่อการช่วยเหลือผู้ที่ใช้ ยาเสพติด
เวลา ๑๔.๐๐ น. – ๑๔.๑๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๑๕ น. – ๑๕.๑๕ น.	ฝึกปฏิบัติการให้การปรึกษาเบื้องต้น
เวลา ๑๕.๑๕ น. – ๑๖.๐๐ น.	สรุปการอบรม /ซักถาม

ตารางเวที ประชุม/ชี้แจงการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงาน CBTx ,Matrix อำเภอสามง่าม
จังหวัดพิจิตร
เดือน กุมภาพันธ์- มีนาคม ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามง่าม

เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๐.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์/คืนข้อมูล/สถานการณ์ยาเสพติดในปัจจุบัน
เวลา ๑๐.๐๐ น. – ๑๐.๑๕ น.	รับประทานอาหารเช้า
เวลา ๑๐.๑๕ น. – ๑๒.๐๐ น.	บรรยายการแนวทางการดำเนินงาน CBTx ในชุมชน
เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น.	ร่วมแสดงความคิดเห็น/ปัญหาอุปสรรค
เวลา ๑๔.๐๐ น. – ๑๔.๑๕ น.	รับประทานอาหารเช้า
เวลา ๑๔.๑๕ น. – ๑๕.๑๕ น.	นำเสนอ
เวลา ๑๕.๑๕ น. – ๑๖.๐๐ น.	สรุปการอบรม /ซักถาม

**ตารางเวที .ประชุมและคืนข้อมูลให้คณะทำงานยาเสพติดในระดับปฏิบัติงานเพื่อทบทวนการดำเนินงานนำ
ผู้เสพแบบสมัครใจเข้าสู่กระบวนการบำบัด อำเภอสามงาม จังหวัดพิจิตร
เดือน มกราคม – กันยายน ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามงาม**

เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๐.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์/คืนข้อมูล/สถานการณ์ยาเสพติดในปัจจุบัน
เวลา ๑๐.๐๐ น. – ๑๐.๑๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๑๕ น. – ๑๒.๐๐ น.	ทบทวนการดำเนินงานและระบบการคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด
เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น.	ทบทวนระบบการติดตาม/ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติด
เวลา ๑๔.๐๐ น. – ๑๔.๑๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๑๕ น. – ๑๕.๑๕ น.	ร่วมแสดงความคิดเห็น/ปัญหาอุปสรรค
เวลา ๑๕.๑๕ น. – ๑๖.๐๐ น.	สรุปการอบรม /ซักถาม