

รายงานการประชุมการจัดบริการการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) กระทรวงสาธารณสุข

วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักบริหารการสาธารณสุข อาคาร ๗ ชั้น ๖

ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

.....

**ผู้มาประชุมฯ**

๑. นายแพทย์อัศพรพล ศุภศาสตรา	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข ประธานการประชุมฯ
๒. นางสาวเยาวเรศ นาคะโยธินสกุล	สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์
๓. นายกองจักร สอนลา	สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์
๔. ผศ.พญ.รัศเมน ภัณฑาวิธาน	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๕. นางปะภาสี คัยนันท์	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
๖. นายพรชัย พรสวรรค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๗. นางสาวจุฑามาศ มากบุญชู	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
๘. นางสาวพัชรียา กิจชม	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
๙. นางจอมขวัญ รุ่งโชติ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
๑๐. นางสาวอัจฉรา นุชไย	สำนักบริหารการสาธารณสุข
๑๑. นางสาวทิพยาภรณ์ พองกาวิ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
๑๒. นางสาววิชุดา สุ่มรัมย์	สำนักบริหารการสาธารณสุข

**เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.**

ด้วยนายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๕ ดิฉันได้มอบให้แพทย์อัศพรพล ศุภศาสตรา รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมและดำเนินการประชุมฯ ดังนี้

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ**

ประธานที่ประชุมฯ ชี้แจงความเป็นมา และวัตถุประสงค์ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. ความเป็นมาของการประชุมฯ**

ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ.๒๕๕๘ – ๒๕๖๒ ในยุทธศาสตร์การแก้ไข

ปัญหา...

ปัญหาเสพติด ได้กำหนดแนวทางการให้ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าถึงบริการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ โดยการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเข้าถึงผู้เสพ รวมถึงผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงานเพื่อลด อันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) รวมทั้งการปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบ ให้เอื้ออำนวยต่อการบำบัด ทางเลือกเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ มีคำสั่งที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) และคำสั่งที่ ๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนานโยบาย และมาตรการด้านการลดอันตรายจากยาเสพติด

## ๒. วัตถุประสงค์การประชุม

เพื่อให้ได้ซึ่ง Product line Harm Reduction ดังนี้

### ๒.๑ กลุ่มผู้เสพยาเสพติดด้วยวิธีฉีด IDU

๒.๑.๑ ฉันทามติ (Consensus) การให้บริการด้านการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด แบบรอบ ด้าน (ผู้เสพยาเสพติดด้วยวิธีฉีด IDU) ๑๐ ชุมบริการ

๒.๑.๒ พื้นที่ดำเนินการในกรุงเทพมหานคร และ ๓๖ จังหวัด

๒.๑.๓. มาตรฐาน/กรอบแนวทางสู่การปฏิบัติการให้บริการด้านการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด แบบรอบด้าน (ผู้เสพยาเสพติดด้วยวิธีฉีด IDU) ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ

### ๒.๒ กลุ่มผู้เสพยาเสพติดไม่ใช้วิธีฉีด Non IDU

๒.๒.๑. Time line การดำเนินการ Harm Reduction กลุ่มผู้เสพยาเสพติดไม่ใช้วิธีฉีด Non IDU

๒.๒.๒ มาตรฐาน/กรอบแนวทางสู่การปฏิบัติการให้บริการด้านการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด แบบรอบด้าน กลุ่มผู้เสพยาเสพติดไม่ใช้วิธีฉีด Non IDU ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ**

### ๒.๑ นโยบายการดำเนินงานตามมาตรการ Harm Reduction

ประธานที่ประชุมฯ มอบหมายให้นางปะภาศรี คัยนันท์ ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาและประสานการ บำบัดรักษา สำนักงาน ป.ป.ส. นำเสนอคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) และคำสั่งที่ ๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา นโยบายและมาตรการด้านการลดอันตรายจากยาเสพติด เพื่อให้การดำเนินงานตามมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดมี ความต่อเนื่อง บังเกิดผลเป็นรูปธรรมชัดเจน

(รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

**มติที่ประชุม :** เห็นชอบการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) สรุปรายละเอียดได้ ดังนี้

๑. การเข้าถึงกลุ่มผู้เสพยาเสพติดที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

ขั้นตอน...

ขั้นตอน	วิธีดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบหลัก
การค้นหา	<p>๑. การค้นหาผู้ติดยาเสพติดที่เป็นกลุ่มเป้าหมายตามมาตรการ มี ๒ แนวทาง</p> <p>๑) การค้นหาผู้ติดยาเสพติดโดยมาตรการของรัฐ ในกรณีที่พบผู้ติดยาเสพติดที่เป็นไปตามลักษณะของกลุ่มเป้าหมายตามมาตรการซึ่งไม่มีความผิดคดีอื่นที่ผ่านการคัดกรองตามแบบคัดกรองให้ส่งไปยังสถานที่ให้บริการลดอันตรายจากยาเสพติดของภาครัฐหรือภาคประชาสังคม เพื่อคัดกรองและจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดแบบรอบด้านอย่างเหมาะสม</p> <p>๒) การค้นหาผู้ติดยาเสพติดโดยภาคประชาสังคม ทั้งในส่วนของ การค้นหาเชิงรุก (Outreach) และการสมัครใจเข้ารับบริการที่ศูนย์ลดอันตรายจากยาเสพติด (Drop in Center)</p> <p>๒.องค์กรหลักที่ทำหน้าที่รับผิดชอบอาสาสมัครภาคประชาสังคม (Outreach worker) ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ค้นหาผู้ติดยาเสพติดด้วยวิธีฉับ จะต้องจัดทำทะเบียนและบัตรประจำตัวสำหรับสมาชิกที่เข้าร่วมมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด</p>	<p>กระทรวงมหาดไทย</p> <p>อาสาสมัครภาคประชาสังคม</p>
การจัดชุดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดแบบรอบด้านสำหรับกลุ่มเป้าหมาย	<p><b>การให้บริการด้านยาเสพติด</b></p> <p>๑) การให้ความรู้และให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนัก และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง รวมถึงการฝึกทักษะการป้องกันยาเสพติด</p> <p>๒) การบำบัดรักษายาเสพติดโดยใช้ยาและสารทดแทนระยะยาว เช่น การบำบัดรักษาโดยใช้เมทาโดนทดแทนระยะยาว (MMT) ตามมาตรฐานทางการแพทย์</p> <p>๓) การจัดให้มีบริการป้องกันและดูแลรักษาอาการจากการใช้ยาเกินขนาดในพื้นที่ดำเนินการ เช่น การให้บริการ Naloxone เป็นต้น</p> <p>๔) การส่งเสริมและสนับสนุนให้กลุ่มเป้าหมายสมัครใจเข้ารับบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดจนสามารถเลิกใช้ยาเสพติดได้ในที่สุด</p> <p><u>กรณีที่กลุ่มเป้าหมายสมัครใจและพร้อมที่จะเข้ารับการบำบัดรักษา ให้ส่งกลุ่มเป้าหมายไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขและให้บริการตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</u></p> <p><b>การให้บริการด้านสุขภาพกายและจิต</b></p> <p>๑) การให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนัก และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง รวมถึงการฝึกทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี</p>	<p>กระทรวงสาธารณสุข</p>

ขั้นตอน...

ขั้นตอน	วิธีดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบหลัก
การจัดชุดบริการ ลดอันตรายจาก ยาเสพติด แบบรอบด้าน สำหรับ กลุ่มเป้าหมาย	<p>๒) การให้คำปรึกษา และตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส</p> <p>๓) การให้คำปรึกษา ตรวจหาและส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี</p> <p>๔) การสนับสนุนให้ใช้เข็มและอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด</p> <p>๕) การแจกถุงยางอนามัย</p> <p>๖) การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>๗) การป้องกัน วินิจฉัย และรักษาวัณโรค</p> <p>๘) การให้บริการรักษาจิตเวช</p> <p><b>การให้บริการด้านสังคม</b></p> <p>๑) การเยี่ยมบ้านรายบุคคล โดยอาสาสมัครภาคประชาสังคม และเจ้าหน้าที่ภาครัฐ</p> <p>๒) กิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนทั้งในลักษณะกิจกรรมกลุ่ม กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ กิจกรรมบริการสังคม</p> <p>๓) จัดให้มีพื้นที่ที่ปลอดภัย (Drop in center) ในการดำเนินกิจกรรมลดอันตรายจากยาเสพติด โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน</p> <p>๔) จัดบริการให้คำปรึกษาด้านกฎหมายแก่กลุ่มเป้าหมายและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ดำเนินการ</p>	<p>กระทรวง สาธารณสุข</p> <p>อาสาสมัครภาค ประชาสังคม</p>
การติดตามผู้ใช้ยา เสพติดที่เข้ารับ บริการตาม มาตรการ	<p>๑. กรณีผู้ใช้ยาเสพติดที่เข้ารับบริการตามมาตรการฯ ที่อยู่ในระบบบริการของสาธารณสุข ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรืออาสาสมัครของสาธารณสุขดำเนินการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้เข้ารับบริการตามมาตรการฯ ตามขั้นตอนของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒. กรณีผู้ใช้ยาเสพติดที่เข้ารับบริการตามมาตรการฯ เป็นสมาชิกและเข้ารับบริการของภาคประชาสังคม ให้อาสาสมัครของภาคประชาสังคมเป็นผู้ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือสมาชิก และจูงใจ ให้เข้ารับบริการโดยสามารถประสานส่งต่อไปยังสถานที่ให้บริการของภาครัฐ</p>	<p>กระทรวง สาธารณสุข</p> <p>อาสาสมัครภาค ประชาสังคม</p>
การติดตามและ ประเมินผล	ให้คณะกรรมการพัฒนานโยบายและมาตรการด้านการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) เป็นกลไกหลักในการกำกับ ติดตามการดำเนินงานมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดและเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ	คณะกรรมการ พัฒนานโยบายและ มาตรการด้านการ ลดอันตรายจากยา เสพติด (Harm Reduction)

๒. บทบาท...

๒. บทบาทภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ที่ประชุมมีมติมอบหมายผู้รับผิดชอบ ดังนี้

๒.๑ กำหนดแนวทางการบำบัดรักษาผู้เสพติดตามมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด และประกาศให้หน่วยบริการที่เข้าร่วมมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดถือเป็นแนวทางการปฏิบัติ

**ผู้รับผิดชอบ :** สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ และกรมควบคุมโรค

๒.๒ เตรียมความพร้อมสถานบริการในสังกัดเพื่อรองรับการดำเนินงานมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด และให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวงสาธารณสุข (ศอ.ปส.สธ.) ร่วมกับสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี และเครือข่ายโรงพยาบาลอภัยภูธรฯ จัดทำเกณฑ์มาตรฐาน และสนับสนุนการยกระดับสถานบริการลดอันตรายจากยาเสพติดที่ดำเนินการโดยภาคประชาสังคมและเครือข่าย เป็นสถานพยาบาล ตาม พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒

**ผู้รับผิดชอบ :** ประเด็นการเตรียมความพร้อมสถานบริการในสังกัดเพื่อรองรับการดำเนินงานมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด มอบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวงสาธารณสุข (ศอ.ปส.สธ.) และประเด็นจัดทำเกณฑ์มาตรฐาน และสนับสนุนการยกระดับสถานบริการลดอันตรายจากยาเสพติดที่ดำเนินการโดยภาคประชาสังคมและเครือข่าย เป็นสถานพยาบาล ตาม พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ มอบสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์

๒.๓ พัฒนาศักยภาพ และเจตคติของผู้ปฏิบัติงานให้บริการตามมาตรการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดแก่เจ้าหน้าที่ในสังกัด

**ผู้รับผิดชอบ :** สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์

๒.๔ จัดทำข้อมูลสถานบริการในสังกัดที่เข้าร่วมมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคม

**ผู้รับผิดชอบ :** สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๕ จัดทำแนวทางเนื้อหาหรือสื่อเผยแพร่เพื่อเสริมสร้างเจตคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดสำหรับสื่อบุคคลโดยการมีส่วนร่วมจากภาคีที่เกี่ยวข้อง

**ผู้รับผิดชอบ :** สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ และกรมควบคุมโรค

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ การให้บริการด้านการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดแบบรอบด้านสำหรับผู้ติดยาเสพติดด้วยวิธีฉีด และยาเสพติดชนิดอื่นๆ

ประธานที่ประชุมฯ นำเสนอข้อมูลการให้บริการด้านการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดแบบรอบด้านสำหรับผู้ติดยาเสพติดด้วยวิธีฉีด และยาเสพติดชนิดอื่นๆ

**มติที่ประชุม :** เห็นชอบชุดบริการลดอันตรายจาก ยาเสพติดแบบรอบด้านสุขภาพ นำสู่การปฏิบัติในสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับการดำเนินงานมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด ดังนี้

แผนภาพ...

**แผนภาพแสดงชุดบริการการลดอันตรายจากการใช้ยา ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด ในระดับสถานบริการ**

ชุดบริการด้านสุขภาพการลดอันตรายจากการใช้ยา ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด	ระดับสถานบริการ							
	A	S	M๑	M๒	F๑	F๒	F๓	รพ.สต
๑. การให้ความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยยาเสพติด การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒. การบำบัดรักษายาเสพติดโดยใช้สารทดแทนระยะยาว MMT	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๓. การจัดให้มีบริการป้องกันและดูแลรักษาอาการจากการใช้ยาเสพติดเกินขนาดในพื้นที่ เช่น การให้บริการ Naloxone	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๔. การให้คำปรึกษาและตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๕. การให้คำปรึกษา ตรวจหา และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๖. การสนับสนุนให้ใช้เข็มและอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๗. การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๘. การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๙. การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาวัณโรค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๑๐. การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาโรคทางจิตเวช	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ (คัดกรอง+ส่งต่อ)

**แผนภาพแสดงชุดบริการการลดอันตรายจากการใช้ยา ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีอื่น ในระดับสถานบริการ**

ชุดบริการด้านสุขภาพการลดอันตรายจากการใช้ยา ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีอื่นๆ	ระดับสถานบริการ							
	A	S	M๑	M๒	F๑	F๒	F๓	รพ.สต
๑. การให้ความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยยาเสพติด การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๒. การใช้ยาเพื่อลดอาการจากการใช้ยาเสพติด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๓. การให้คำปรึกษาและตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๔. การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๕. การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
๖. การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาโรคทางจิตเวช	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ (คัดกรอง+ส่งต่อ)

ทั้งนี้...

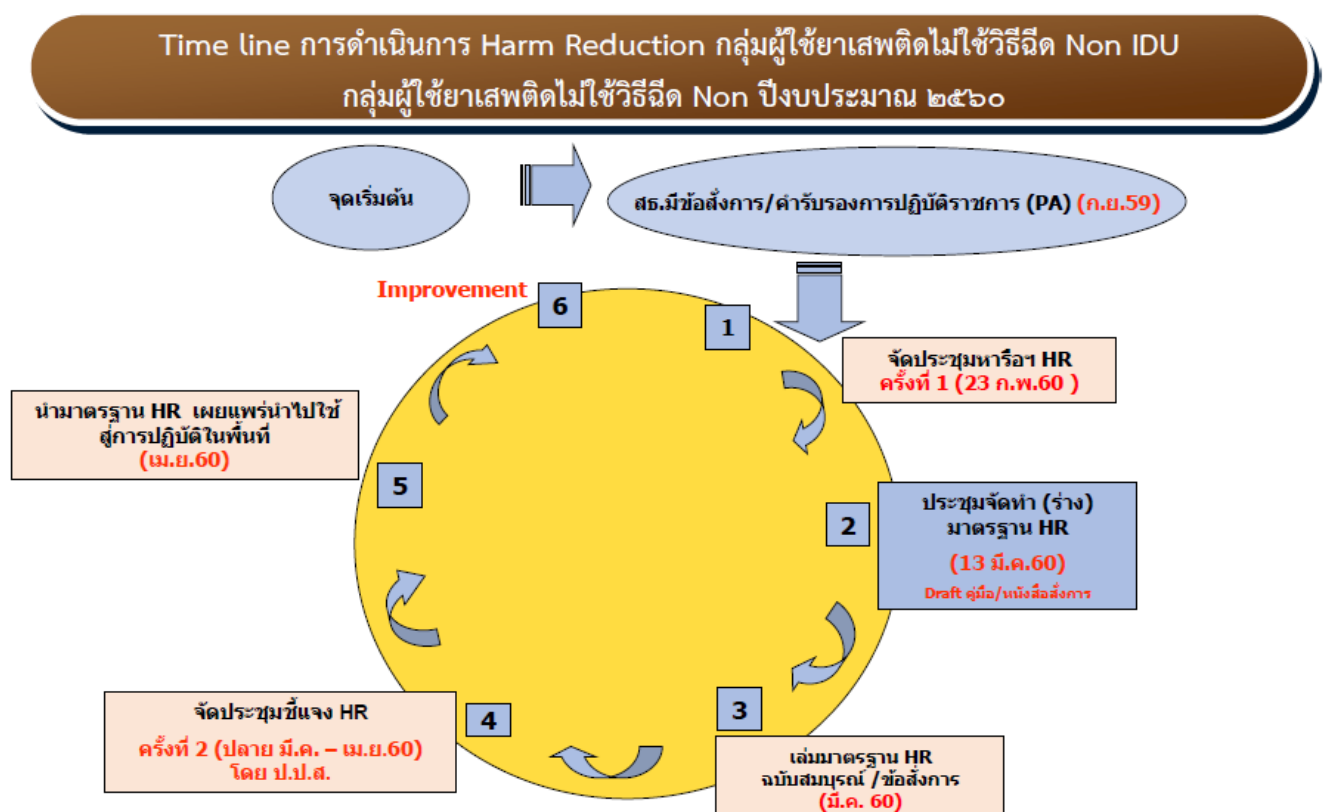
ทั้งนี้ที่ประชุมเพิ่มเติมบทบาทกรมวิชาการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในประเด็นการสนับสนุนด้าน (Supply chain) ที่สำคัญประกอบด้วย

๑. การสนับสนุน Methadone ระยะยาว รับผิดชอบโดยสำนักคณะกรรมการอาหารและยา
๒. การสนับสนุนเข็มและอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด และถุงยางอนามัย รับผิดชอบโดยกรมควบคุมโรค
๓. การตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ รับผิดชอบโดยสำนักงานกองทุนสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๔. การตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี รับผิดชอบโดยกองทุนสุขภาพ

อีกทั้ง ที่ประชุมให้ความเห็น การสนับสนุนกลุ่มผู้ค้ายาเสพติดชนิดฉีด ให้หันมาใช้ในการบำบัดรักษายาเสพติดโดยใช้สารทดแทนระยะยาว MMT แทนการสนับสนุนให้ใช้เข็มและอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด เพื่อเป้าหมายให้ผู้ค้ายาเสพติดหยุดการใช้ยาเสพติดได้ นอกจากนี้แพทย์หญิงรัศมีน กัลยาศิริ ได้ให้ความเห็นชุดบริการด้านสุขภาพการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดด้วยวิธีอื่นๆ ประเด็นการใช้ยาเพื่อลดอาการจากการใช้ยาเสพติด เป็นชุดบริการที่เป็นสากล ได้รับการยอมรับจากวงการแพทย์ทั่วโลกที่มีการใช้อยู่ในปัจจุบัน

๓.๒ Time line การดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) กระทรวงสาธารณสุข

ประธานที่ประชุมฯ นำเสนอ Time line การดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) กระทรวงสาธารณสุข



**มติที่ประชุม :** เห็นชอบ Time line การดำเนินงานลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) กระทรวงสาธารณสุข และนัดหมายการประชุมฯ เพื่อติดตามความก้าวหน้าการจัดทำร่างมาตรฐาน/แนวทาง และข้อสั่งการการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) กระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐

**เลิกประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น**

นางจอมขวัญ รุ่งโชติ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

นายแพทย์อัศรพล ศุภศาสตรา

รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงานการประชุม