



# บันทึกข้อความ

ห้องปลัดกระทรวง	ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.โสภณ เมฆธน	พญ.ประนอม คำเที่ยง
เลขรับ ๗๕๐๒	เลขรับ ๕๔๒
วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๕๙	วันที่ 2 ต.ค. ๒๕๕๙
เวลา ๑๗.๑๖	เวลา ๑๙.๔๒ น.

ส่วนราชการ สำนักบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาระบบงานยาและสารเสพติด โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๗๙๙

ที่ สธ ๐๒๒๘.๑๓/๕๓๐๙

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อสั่งการรองรับการพัฒนาระบบบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อรองรับนโยบายรัฐบาลด้านยาเสพติด

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

ตามนโยบายให้มีการปรับระบบส่งเสริม บำบัดฟื้นฟู ติดตาม ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ภายใต้ทิศทางนโยบายยาเสพติดโลก และการเปลี่ยนแปลงในระดับสากล ไปสู่การใช้หลักการสาธารณสุขและสิทธิมนุษยชน เน้นการดูแลสุขภาพและสังคม เป็นแนวปฏิบัติในการลดผลกระทบจากปัญหายาเสพติด ปรับมุมมองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด คือ “ผู้ป่วย” ที่ต้องได้รับการรักษา ภายใต้หลักการ “เข้าใจ เข้าถึง ฟื้นได้” คือ เข้าใจถึงบริบทและสาเหตุที่ทำให้เสพยาเสพติด รวมถึงครอบครัวของผู้เสพ โดยจะทำให้ผู้เสพหรือผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาได้

ข้อพิจารณา

สำนักบริหารการสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามมติประชุมหารือการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการบำบัดและฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด เมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ และการประชุมการปรับระบบการบำบัดผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ โดยรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง) เป็นประธาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำข้อสั่งการการดำเนินงานยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

## ๑. กลไกการดำเนินงานยาเสพติด

๑.๑ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และ กทม. จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในสำนักงานเขตสุขภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดของเขตสุขภาพ

๑.๒ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยมีบทบาทหน้าที่ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ดูแลระบบฐานข้อมูลด้านยาเสพติด ประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านยาเสพติดของจังหวัด

๑.๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในโรงพยาบาล โดยมีบทบาทหน้าที่ คัดกรอง ประเมินทางคลินิก บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัด

## ๒. มาตรการส่งเสริมป้องกัน บำบัดฟื้นฟู และลดอันตรายด้านยาเสพติด

### ๒.๑ มาตรการด้านส่งเสริมป้องกัน

๒.๑.๑ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการโครงการ To Be Number One ในพื้นที่อย่างจริงจัง และต่อเนื่อง

๒.๑.๒ ให้สำนักงาน...

1/4C

๒.๑.๒ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รมรงค์สร้างความรู้ให้กับประชาชน และเยาวชน เรื่องโทษของยาเสพติด

๒.๑.๓ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติด ในสถานศึกษา สถานประกอบการและในชุมชน ตามกลไกพระราชรัฐ

๒.๒ มาตรการด้านบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

๒.๒.๑ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย การสื่อสารเชิงบวก การคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด โดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วยยาและสารเสพติด กระทรวงสาธารณสุข บคก.สธ. (V๒)

๒.๒.๒ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย การประเมินทางคลินิก การบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ตามศักยภาพของสถานบริการที่มาตรฐานกำหนด

๒.๓ มาตรการลดอันตราย (Harm Reduction)

ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินมาตรการลดอันตราย (Harm Reduction) ประกอบด้วย การให้ความรู้ และประเมินความเสี่ยงในการป้องกันการติดเชื้อ HIV/AIDS จัดบริการตรวจเลือดหา HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์โดยสมัครใจ การจัดบริการ Methadone ระยะยาวตามบริบทพื้นที่ที่มีปัญหา และศักยภาพของสถานบริการที่มาตรฐานกำหนด

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการกำกับ ดูแล มาตรฐาน การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ต้องขังติดยาเสพติดในเรือนจำ/ทัณฑสถาน รวมถึงพัฒนาองค์ความรู้อบรมบุคลากรให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาค ในเขตกรุงเทพมหานคร มอบหมายให้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เป็นผู้ดำเนินการฯ

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดลงนามถึงอธิบดีกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และกทม. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงนามแล้ว



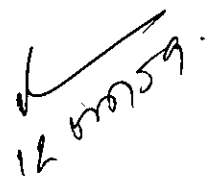
(นายโสภณ เมฆธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๔ ต.ค. ๒๕๕๙



(นายกิตติ กรกริรมย์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข  
รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข



๑๕ ต.ค. ๕๙



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๙๙

ที่ สธ ๐๒๒๘.๑๗/ ๑๖๖๖

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อสั่งการรองรับการปรับระบบส่งเสริม บำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์, อธิบดีกรมสุขภาพจิต, อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา, ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และกทม.

ตามนโยบายให้มีการปรับระบบส่งเสริม บำบัดฟื้นฟู ติดตาม ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ภายใต้ทิศทางนโยบายยาเสพติดโลก และการเปลี่ยนแปลงในระดับสากล ไปสู่การใช้หลักการสาธารณสุขและสิทธิมนุษยชน เน้นการดูแลสุขภาพและสังคม เป็นแนวปฏิบัติในการลดผลกระทบจากปัญหาเสพติด ปรับมุมมองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด คือ “ผู้ป่วย” ที่ต้องได้รับการรักษา ภายใต้หลักการ “เข้าใจ เข้าถึง ฟื้นได้” คือ เข้าใจถึงบริบทและสาเหตุที่ทำให้เสพยาเสพติด รวมถึงครอบครัวของผู้เสพ โดยจะทำให้ผู้เสพหรือผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาได้ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามมติประชุมหารือการป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการบำบัดและฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด เมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ และการประชุมการปรับระบบการบำบัดผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ โดยรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง) เป็นประธาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำข้อสั่งการการดำเนินงานยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

### ๑. กลไกการดำเนินงานยาเสพติด

๑.๑ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และ กทม. จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในสำนักงานเขตสุขภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดของเขตสุขภาพ

๑.๒ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยมีบทบาทหน้าที่ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ดูแลระบบฐานข้อมูลด้านยาเสพติด ประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านยาเสพติดของจังหวัด

๑.๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในโรงพยาบาล โดยมีบทบาทหน้าที่ คัดกรอง ประเมินทางคลินิก บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามดูแล ผู้ผ่านการบำบัด

### ๒. มาตรการส่งเสริมป้องกัน บำบัดฟื้นฟู และลดอันตรายด้านยาเสพติด

#### ๒.๑ มาตรการด้านส่งเสริมป้องกัน

๒.๑.๑ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการโครงการ To Be Number One ในพื้นที่อย่างจริงจัง และต่อเนื่อง

๒.๑.๒ ให้สำนักงาน...

๒.๑.๒ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รณรงค์สร้างความรู้ให้กับประชาชน และเยาวชน เรื่องโทษของยาเสพติด

๒.๑.๓ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติด ในสถานศึกษา สถานประกอบการและในชุมชน ตามกลไกประชารัฐ

๒.๒ มาตรการด้านบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

๒.๒.๑ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย การสื่อสารเชิงบวก การคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด โดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วยยาและสารเสพติด กระทรวงสาธารณสุข บคก.สธ. (V๒)

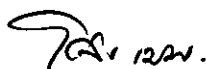
๒.๒.๒ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย การประเมินทางคลินิก การบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ตามศักยภาพของสถานบริการที่มาตรฐานกำหนด

๒.๓ มาตรการลดอันตราย (Harm Reduction)

ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินมาตรการลดอันตราย (Harm Reduction) ประกอบด้วย การให้ความรู้ และประเมินความเสี่ยงในการป้องกันการติดเชื้อ HIV/AIDS จัดบริการตรวจเลือดหา HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์โดยสมัครใจ การจัดบริการ Methadone ระยะยาว ตามบริบทพื้นที่ที่มีปัญหา และศักยภาพของสถานบริการที่มาตรฐานกำหนด

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการกำกับ ดูแล มาตรฐาน การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าใช้จ่ายเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ต้องขังติดยาเสพติดในเรือนจำ/ทัณฑสถาน รวมถึงพัฒนาองค์ความรู้อบรมบุคลากรให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาค ในเขตกรุงเทพมหานคร มอบหมายให้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เป็นผู้ดำเนินการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งหน่วยงานในสังกัดของท่านดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ



(นายโสภณ เมฆธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ที่ สธ ๐๒๒๘.๑๓/๓๖ ๒๗/๕๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗/ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อสั่งการรองรับการพัฒนาระบบบำบัดพื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อรองรับนโยบายรัฐบาลด้านยาเสพติด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ตามนโยบายให้มีการปรับระบบส่งเสริม บำบัดฟื้นฟู ติดตาม ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ภายใต้ทิศทางนโยบายยาเสพติดโลก และการเปลี่ยนแปลงในระดับสากล ไปสู่การใช้หลักการสาธารณสุขและสิทธิมนุษยชน เน้นการดูแลสุขภาพและสังคม เป็นแนวปฏิบัติในการลดผลกระทบจากปัญหายาเสพติด ปรับมุมมองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด คือ “ผู้ป่วย” ที่ต้องได้รับการรักษา ภายใต้หลักการ “เข้าใจ เข้าถึง ฟื้นได้” คือ เข้าใจถึงบริบทและสาเหตุที่ทำให้เสพยาเสพติด รวมถึงครอบครัวของผู้เสพ โดยจะทำให้ผู้เสพหรือผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาได้ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามมติประชุมหารือการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการบำบัดและฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด เมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ และการประชุมการปรับระบบการบำบัดผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ โดยรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง) เป็นประธาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำข้อสั่งการการดำเนินงานยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

#### ๑. กลไกการดำเนินงานยาเสพติด

๑.๑ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และ กทม. จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในสำนักงานเขตสุขภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดของเขตสุขภาพ

๑.๒ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยมีบทบาทหน้าที่ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ดูแลระบบฐานข้อมูลด้านยาเสพติด ประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านยาเสพติดของจังหวัด

๑.๓ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จัดตั้งหน่วยงานยาเสพติด ในโรงพยาบาล โดยมีบทบาทหน้าที่ คัดกรอง ประเมินทางคลินิก บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามดูแล ผู้ผ่านการบำบัด

#### ๒. มาตรการส่งเสริมป้องกัน บำบัดฟื้นฟู และลดอันตรายด้านยาเสพติด

##### ๒.๑ มาตรการด้านส่งเสริมป้องกัน

๒.๑.๑ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการโครงการ To Be Number One ในพื้นที่อย่างจริงจัง และต่อเนื่อง

๒.๑.๒ ให้สำนักงาน...

๒.๑.๒ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รมรงค์สร้างความรู้ให้กับประชาชน และเยาวชน เรื่องโทษของยาเสพติด

๒.๑.๓ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติด ในสถานศึกษา สถานประกอบการและในชุมชน ตามกลไกพระราชรัฐ

๒.๒ มาตรการด้านบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

๒.๒.๑ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย การสื่อสารเชิงบวก การคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด โดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วยยาและสารเสพติด กระทรวงสาธารณสุข บคก.สธ. (V๒)

๒.๒.๒ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย การประเมินทางคลินิก การบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ตามศักยภาพของสถานบริการที่มาตรฐานกำหนด

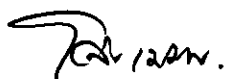
๒.๓ มาตรการลดอันตราย (Harm Reduction)

ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินมาตรการลดอันตราย (Harm Reduction) ประกอบด้วย การให้ความรู้ และประเมินความเสี่ยงในการป้องกันการติดเชื้อ HIV/AIDS จัดบริการตรวจเลือดหา HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์โดยสมัครใจ การจัดบริการ Methadone ระยะเวลา ตามบริบทพื้นที่ที่มีปัญหา และศักยภาพของสถานบริการที่มาตรฐานกำหนด

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการกำกับ ดูแล มาตรฐาน การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ต้องขังติดยาเสพติดในเรือนจำ/ทัณฑสถาน รวมถึงพัฒนาองค์ความรู้อบรมบุคลากรให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาค ในเขตกรุงเทพมหานคร มอบหมายให้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เป็นผู้ดำเนินการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายโสภณ เมฆธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบงานยาและสารเสพติด

โทร. ๐ ๒๕๕๐๑๗๙๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๐