

รายงานการประชุมคณะกรรมการ
โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE
วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองตาก

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายอำเภอเมืองตาก ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑) ขอขอบคุณหน่วยงานราชการ ทุกท่าน ที่ช่วยในการดำเนินการ การประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ในระดับจังหวัด จนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ตั้งแต่การเตรียมงาน การพัฒนาสิ่งแวดล้อม และการต้อนรับคณะกรรมการ ซึ่งเป็นที่ประทับใจของคณะกรรมการเป็นอย่างมาก

๒) ขอให้ทุกท่านเฝ้าระวังสถานการณ์หมอกควัน ซึ่งจังหวัดตากประกาศห้ามเผา ช่วงระหว่างวันที่ ๑ มี.ค. - ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๖ เป็นเวลา ๖๑ วัน และผ่านพ้นช่วงเวลาการห้ามเผาไปแล้ว แต่ขอให้ทุกท่านช่วยกันเฝ้าระวัง ไม่ให้เกิดการเผาอย่างต่อเนื่อง ขอความร่วมมือประชาชน ชาวบ้าน อสม. การดูแลสุขภาพออกไปนอกบ้าน/ทำงาน ผู้ป่วยทางเดินหายใจ/ติดเชื้อ ใส่ Mask ที่เหมาะสมกับสภาพอากาศ ติดตามค่า P.M. ๒.๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตากแจ้งทุกวัน

ระเบียบวาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ : งานนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและงานเร่งด่วน

๑. งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

๑.๑ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมหลวงพิชัยอาสา ชั้น ๕ เรื่องแนวทางการคัดกรองสำหรับศูนย์คัดกรองยาเสพติด

แนวทางการคัดกรองสำหรับศูนย์คัดกรองยาเสพติด

ตามประมวลกฎหมายยาเสพติดกำหนดให้ กระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนดสถานที่ที่เป็นศูนย์คัดกรอง โดยประกาศให้สถานพยาบาลระดับตำบล โรงพยาบาลชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นศูนย์คัดกรองยาเสพติดและให้ดำเนินงานศูนย์คัดกรองให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์

วัตถุประสงค์

เพื่อคัดกรอง และประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกาย สุขภาพจิต รวมถึง ปัญหาด้านสังคมที่เกี่ยวข้องกับการติดยาเสพติด และวิเคราะห์จำแนกระดับ ความรุนแรง และวางแผนการดูแล บำบัดรักษา หรือการส่งต่อที่เหมาะสม รวดเร็วและปลอดภัย โดยถือเป็นการบริการด้านสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ เป็นแนวทางดำเนินการสำหรับศูนย์คัดกรอง ซึ่งรับผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ต้องสงสัยว่าเสพยาเสพติดจาก พนักงานเจ้าหน้าที่ ป.ป.ส.

เจ้าหน้าที่ ฝ่ายปกครอง หรือ เจ้าหน้าที่ตำรวจ ตามมาตรา ๑๑๔ ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด หรือผู้ป่วย บางราย หรือ ครอบครัวผู้ติดยาเสพติด อาจมาขอรับคำปรึกษา หรือ ขอความช่วยเหลือในการ บำบัดรักษา

วิธีการคัดกรอง

๑. สร้างสัมพันธภาพกับผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ครอบครัวและญาติ โดยการทักทาย พูดคุย ตามเทคนิค Small talk เพื่อให้เกิดความไว้วางใจ เกิดการยอมรับการดูแลช่วยเหลือ

๒. คัดกรองปัญหาเบื้องต้นทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ระดับความรุนแรงในการใช้ยา เสพติด โรคทางจิตเวช ประวัติครอบครัว ประวัติอาชญากรรม การกระทำความผิดทางกฎหมาย และความต้องการความช่วยเหลือทางสังคม รวมทั้งระดับแรงจูงใจในการเข้ารับการบำบัดรักษา โดยการสังเกต สัมภาษณ์ และการตรวจร่างกาย รวมถึงการสืบหาข้อมูลจากครอบครัว และ ชุมชน

๓. การตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น เช่น การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะเพื่อประกอบ การวินิจฉัย และการวางแผนดูแลรักษา ทั้งนี้ให้กระทำตามความจำเป็นและเป็นประโยชน์ต่อการ สร้างแรงจูงใจ ความร่วมมือในการบำบัดรักษา และปฏิบัติด้วยหลักสิทธิมนุษยชน มากกว่าการใช้ เป็นหลักฐานการกระทำความผิด

๔. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ประเมินและวินิจฉัยปัญหาเบื้องต้น นำมาวางแผนการดูแล บำบัดรักษา หรือการส่งต่อที่เหมาะสม รวดเร็ว และปลอดภัย

๕. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดยาเสพติดและครอบครัว โดยการให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice : BA) หรือการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention : BI) หรือประสานให้ความช่วยเหลือ ทางสังคม การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community based treatment: CBTx) ให้การช่วยเหลือเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) หรือการส่งต่อเพื่อเข้ารับการ บำบัดรักษา ที่สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ ตามความเหมาะสม

หมายเหตุ

๑. การคัดกรองระดับความรุนแรงของผู้ใช้ยาเสพติดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ใช้ “แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ติดยาและสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา กระทรวงสาธารณสุข (บคก.กสธ.) V.๒” ซึ่งหากมีระดับคะแนน $V.๒ \leq ๗$ คะแนน รพ.สต.สามารถให้การดูแลผู้บำบัดได้

๑.๑ ด้วยการให้ความรู้และส่งเสริมสุขภาพ

๑.๒ การให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice: BA) และหรือ การบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention: BI) จำนวน ๑-๒ ครั้ง เป็นเวลา ๒ สัปดาห์ และติดตามหลังการบำบัด ๒-๔ ครั้ง

๑.๓ การคัดกรองทางจิตเวช เช่น ภาวะซึมเศร้า โดยใช้แบบประเมิน ๒Q เป็นต้น

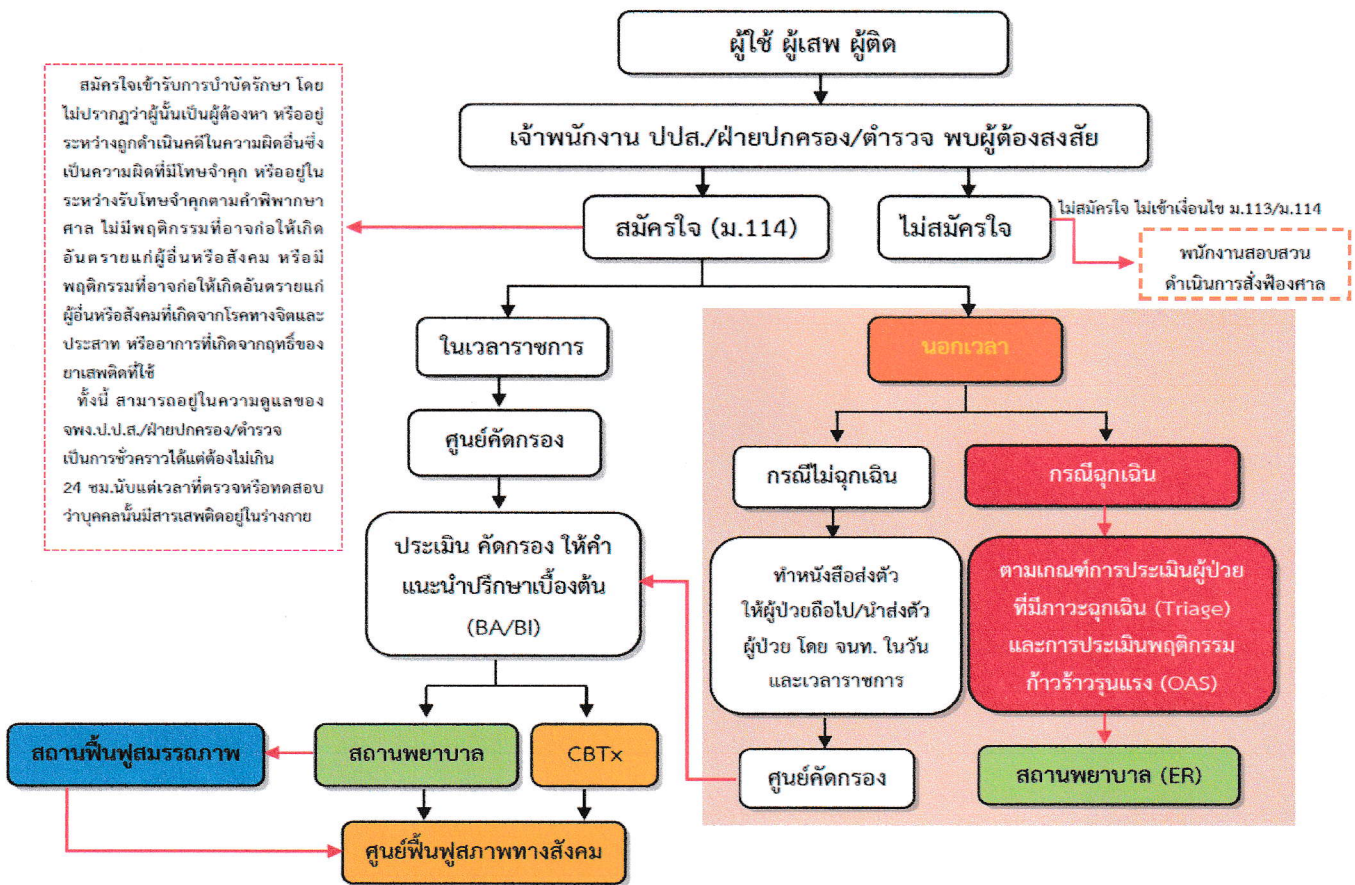
การส่งต่อเพื่อรับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

ผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการคัดกรองที่ศูนย์คัดกรองแล้ว สามารถให้การดูแลช่วยเหลือบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community based treatment : CBTx) กรณีที่ผู้ดำเนินการคัดกรองที่ศูนย์คัดกรองพิจารณาว่าผู้ติดยาเสพติดผู้นั้นมีความจำเป็นต้องส่งต่อไปรับการบำบัดรักษาที่สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด หรือกรณีพิจารณาเห็นว่ามีจำเป็นต้องส่งต่อไปยังสถานพยาบาลยาเสพติดเฉพาะทาง หรือสถานพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม ให้ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานรับส่งต่อ พร้อมจัดทำแบบส่งตัวผู้ติดยาเสพติดเพื่อส่งตัวเข้ารับการบำบัดรักษา

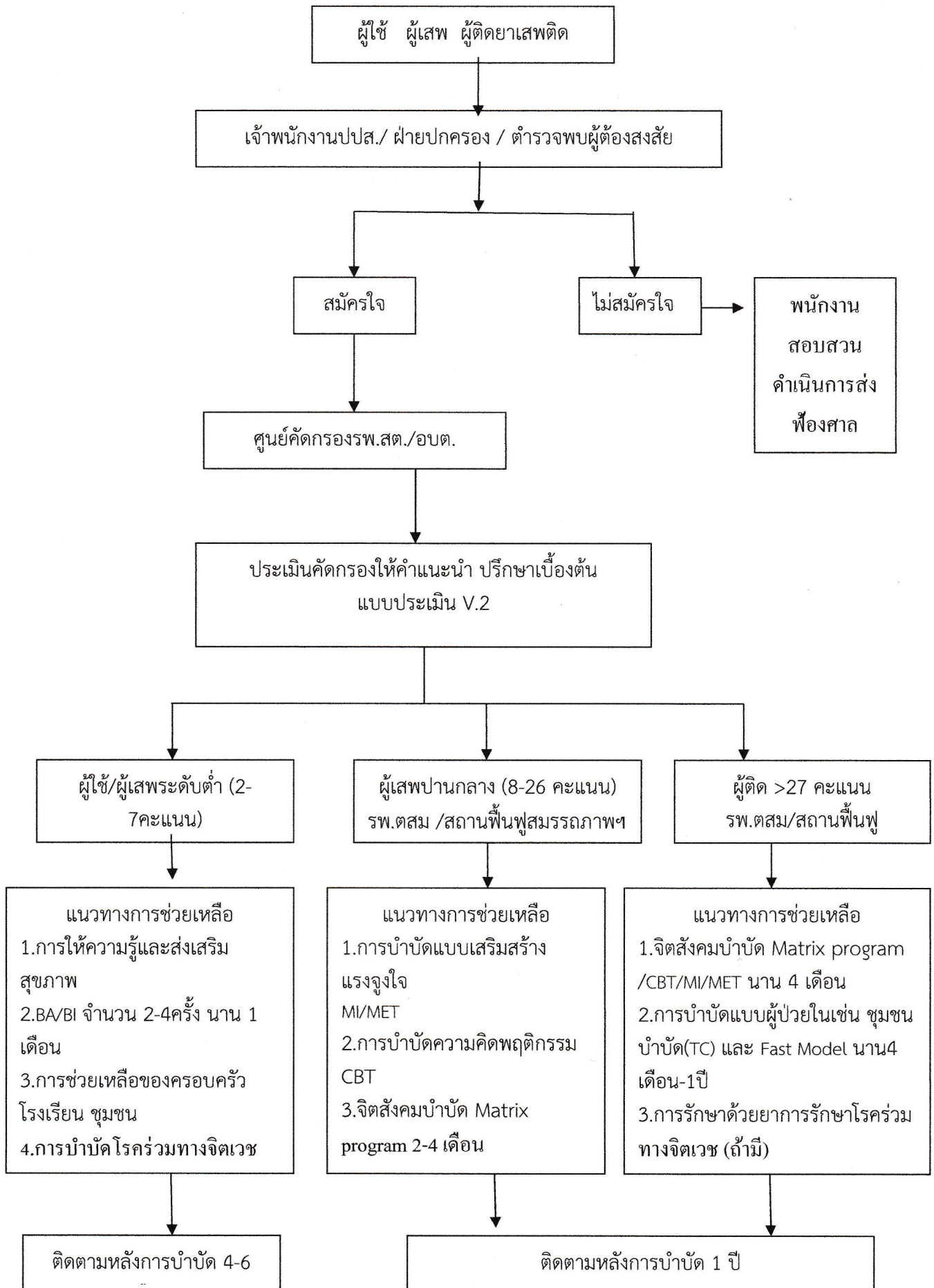
การจัดทำรายงานสรุปผลการคัดกรองและการบันทึกข้อมูล

หลังการคัดกรอง เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรองผู้ดำเนินการคัดกรอง จัดทำบันทึกรายงานสรุปผลการคัดกรอง ประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกาย สุขภาพจิต รวมถึงปัญหาด้านสังคมที่เกี่ยวข้องกับการติดยาเสพติด และการส่งต่อ ตามแบบรายงานการคัดกรองการใช้สารเสพติด และบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

แผนภูมิที่ 2 การบูรณาการการดำเนินงานศูนย์คัดกรองและการรับส่งต่อ



Flow การดำเนินงานศูนย์คัดกรองยาเสพติด อำเภอเมืองตาก



๒. การดำเนินงานอำเภอ TO BE NUMBER ONE

๒.๑ นโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดตาก กำหนดให้ ปี ๒๕๖๖ ทุกอำเภอในจังหวัดตากเป็นอำเภอ TO BE NUMBER ONE และเข้าร่วมประกวด อำเภอ TO BE NUMBER ONE

มติดีที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ ผลการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ในประเภทชุมชนและสถานศึกษา ปีนี้ อำเภอเมืองตากได้ส่ง ชุมชนป่ามะม่วง และ วิทยาลัยเทคนิคตาก เข้าร่วมประกวดในประเภท ชมรม TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๖ และมีแนวทางการ หาตัวแทนเพื่อร่วมในการประกวด ปี ๒๕๖๗ ต่อไป

มติดีที่ประชุม : เสนอรายชื่อ ชมรมแต่ละประเภท ดังนี้

- ๑. ประเภทสถานศึกษา
 - ๑. วิทยาลัยเทคนิคตาก
 - ๒. โรงเรียนเทศบาล ๑ กิตติขจร
 - ๓. โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๕
- ๒. ประเภทชุมชน
 - ๑. ชุมชนบ้านหินโค้ง ตำบลป่ามะม่วง

๒.๓ ทบทวนปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการ TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองตาก

มติดีที่ประชุม : รับทราบ เห็นสมควรคณะกรรมการชุดเดิม

๒.๔ การจัดทำสื่อ TO BE NUMBER ONE ของอำเภอเมืองตาก เพื่อหารายได้ในการดำเนินการตามกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ของอำเภอเมืองตาก

มติดีที่ประชุม : รับทราบ เห็นชอบฝ่ายเลขาฯ ดำเนินการจัดหาแบบ

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องอื่นๆ

๑) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอเมืองตาก/สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

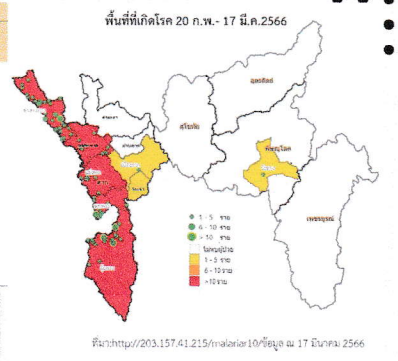
จังหวัดตาก

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดตาก ปี 2566					
ลำดับ	อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนป่วยตาย	อัตราป่วยตาย
1	แมะมาด	22	36.91	0	0.00
2	อุ้มผาง	12	24.02	0	0.00
3	แมะสอด	18	10.38	0	0.00
4	เมืองตาก	8	7.88	0	0.00
5	บ้านตาก	3	6.90	0	0.00
6	ท่าสองยาง	5	5.14	0	0.00
7	พบพระ	1	1.06	0	0.00
8	สามเงา	0	0.00	0	0.00
9	วังเจ้า	0	0.00	0	0.00
รวมทั้งหมด		69	10.09	0	0.00

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	
		1 ต.ค. 65 - 17 มี.ค. 66	13 - 17 มี.ค. 66
ตาก	ท่าสองยาง	1,133	+24
	อุ้มผาง	754	+27
	พบพระ	489	+4
	แมะสอด	296	+5
	แมะมาด	139	+5
	วังเจ้า	20	-
	เมือง	4	-
	รวม	7	2,835 +65
	พื้นที่โลก	เมือง	4
สุโขทัย	วิเศษ	1	-
	บ้านด่านลานหอย	1	-
	ผลรวม	10	2,841 +65

หมายเหตุ : จ.พิษณุโลก Imported case จ.สุโขทัย Imported case

ไทย = 22 ราย
 ต.1 = 23 ราย
 ต.2 = 20 ราย
 รวม 65 ราย



ไข้เลือดออก

- จ.ตาก พบผู้ป่วยทั้งหมด 69 ราย (อ.เมือง 8 ราย)

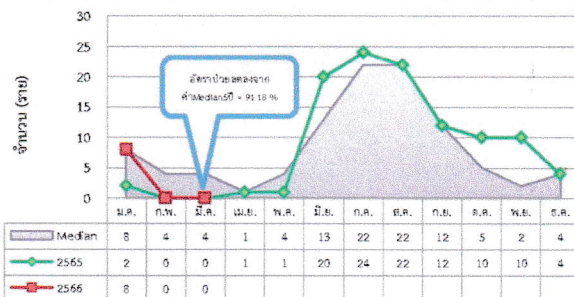
มาลาเรีย

- จ.ตาก พบผู้ป่วยทั้งหมด 2,835 ราย
- อ.เมือง 4 ราย (ต.แม่ก่อ 2 ราย, ค่ายทหาร 2 ราย)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอเมืองตาก (ข้อมูล ณ วันที่ 29 มี.ค. 66)

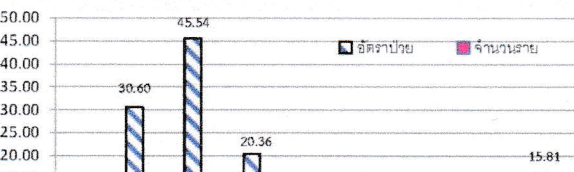
• อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก

ลำดับ	ตำบล	อัตราป่วย	จำนวนป่วย
1	ป่ามะม่วง	69.22	3
2	หนองหลวง	42.14	2
3	น้ำริน	14.29	2
4	แม่ก้อ	11.92	1
รวม		7.88	8



เดือน ก.พ. และ มี.ค.
ไม่พบผู้ป่วย

อัตราป่วยลดลงจาก
ค่า Median 5 ปี
= 91.18%



ข่าวสารโรคและภัยสุขภาพ

WORLD TB DAY
March 24

24 มีนาคม
วันวัณโรคสากล 2566

YES!
WE CAN END TB
ยุติวัณโรค เราทำได้

Find, Treat, Care and Cure TB
"เร่งรัดค้นหา ดูแลรักษาให้หาย"
HELP US RAISE AWARENESS

Know your TB status "รู้เร็ว รักษาหาย ไม่แพร่กระจาย"
#รู้เร็วรักษาหาย

1422
กองวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

วัณโรค
TUBERCULOSIS
#GedGoodLife

อาการของโรค
SYMPTOMS

- ไอมีเลือด (COUGH WITH BLOOD)
- เจ็บหน้าอก (CHEST PAIN)
- น้ำหนักลด (LOSS WEIGHT)
- ไอ (COUGHING)
- เบื่ออาหาร (LOSS OF APPETITE)

การป้องกัน
PREVENTIONS

- อยู่ให้ห่างจากคนไอ จาม (STAY AWAY FROM COUGHING PEOPLE)
- ตรวจสุขภาพประจำปี (HEALTH CHECK)
- ล้างมือให้สะอาด (WASH YOUR HANDS)
- ใช้เฉพาะภาชนะส่วนตัว (USE PERSONAL DISHES)

๒) สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย อำเภอเมืองตาก/สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา



ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

ไม่มีวาระการประชุม

นายสรรเพชร รัตนภักดีดีกุล ผู้บันทึกรายงานการประชุม
นายรัชชัย คำแก้ว ผู้ตรวจสอบ

การประชุมคณะกรรมการ TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองตาก

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองตาก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑	นายสมพงษ์ ทิวทิวรัตน์	นายก อบจ.เมืองตาก	
๒	นางชัญญา นอนรัมย์	ปลัด อบจ.	
๓	นายสมศักดิ์ รัตนบุตร	ปลัด อบจ.	
๔	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๕	น.ส. นภาพร รัตนโพธิ์	ปลัด อบจ.	
๖	นายพิชัย คุ้มสัน	ปลัด อบจ.	
๗	นายสมศักดิ์ รัตนบุตร	ปลัด อบจ.	พ.ท. กิ่ง
๘	น.ท. สิตติคุณ อธิพาน	ปลัด อบจ.	พ.ท. กิ่ง
๙	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	พ.ท. กิ่ง
๑๐	นายสมพงษ์ ทิวทิวรัตน์	นายก อบจ.	
๑๑	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๒	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๓	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๔	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๕	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๖	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๗	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๘	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๑๙	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๒๐	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๒๑	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๒๒	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๒๓	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	
๒๔	นายวิมล วัฒนศิริ	สภา อบจ.	

การประชุมคณะกรรมการ TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองตาก

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองตาก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๒๕	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	เลขาฯ	
๒๖	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๒๗	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๒๘	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๒๙	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๐	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๑	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๒	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๓	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๔	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๕	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๖	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๗	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๘	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๓๙	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	
๔๐	ทพ.อัคร ๓๓๐๓๖๑	รองเลขาฯ	