

ระเบียบวาระการประชุม
คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๗
ณ ที่ว่าการอำเภอท่าแพ (ชั้น ๒) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล
๓ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นายอำเภอท่าแพ)

- ๑.๑
- ๑.๒

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

- ๓.๑ แจ้งคำสั่งอำเภอท่าแพ ที่ ๒๙๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล (โดยเลขานุการฯ)
- ๓.๒ การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (โดยเลขานุการฯ)
- ๓.๓ การดำเนินงาน CBTx ที่ผ่านมาของอำเภอท่าแพ (โดย สภ.ท่าแพ)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ๔.๑ คัดเลือกพื้นที่นำร่องในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

- ๕.๑ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
- ๕.๒
- ๕.๓
- ๕.๔

รายงานประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสพติด อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าแพ (ชั้น ๒) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

ผู้มาประชุม

๑. นายห่ออ๊อบ	มุเส็มสะเดา	นายอำเภอท่าแพ
๒. นายอาทิตย์	วงมุสิก	ปลัดอาวุโส
๓. นางสาวธีระภรณ์	พลรักษ์	ปลัดอำเภอ
๔. นายแพทย์พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ
๕. นายภัทรพล	หล่อทอง	ผู้อำนวยการ สกร. อำเภอท่าแพ
๖. นายอิสดาเร๊ะ	องสารา	ประธาน อสม. อำเภอท่าแพ
๗. นายบัณฑิต	เลชะกุล	ปลัด อบต. ตำบลท่าเรือ
๘. พตท.เจริญ	เลื่อนแก้ว	สว.สส.กก.ภ.จว.สตูล
๙. นายอาวุธ	โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าแพ
๑๐. นายยูติน	หึ่งน้ำรอบ	รองนายก อบต.ท่าแพ
๑๑. นายพงษ์ศักดิ์	นิยมรัฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นายวิมล	ยิลัน	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 2 ตำบลท่าแพ
๑๓. นายหมาด	เตบสัน	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๓ ตำบลท่าแพ
๑๔. นางสาวปิยภัณณ์	กุลศิริไตรสิน	รองนายก อบต.แปะ-ระ
๑๕. นายสมเดช	อาดตันตรา	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 4 ตำบลท่าแพ
๑๖. นายรอสะ	สามัญ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๙ ตำบลท่าแพ
๑๗. นายสมศักดิ์	หลี่ละงู	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 7 ตำบลท่าแพ
๑๘. นายภิพลี	สำมะเนี่ยะ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 1 ตำบลท่าแพ
๑๙. นายยุโสภ	หึ่งน้ำรอบ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๘ ตำบลท่าแพ
๒๐. นายวินิจ	นุ้ยดำ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 3 ตำบลท่าแพ
๒๑. นายอัลดุลาหรีม	หึ่งน้ำรอบ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 8 ตำบลท่าแพ
๒๒. นายฮาหฺรูน	ชะยานัย	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 4 ตำบลท่าเรือ
๒๓. นางหวัน	เปรมใจ	ประธาน อสม. ตำบลท่าเรือ
๒๔. นางนิตยา	รอกेतุ	ผอ.รพ.สต.ท่าเรือ
๒๕. นางประทุม	พิพัฒน์วรสกุล	ผอ.รพ.สต.บ้านทางยาง
๒๖. นายธนกร	สง่าบ้านโคก	ผอ.รพ.สต.สาคร
๒๗. นางลัดดาวัลย์	อบทอง	ผอ.รพ.สต.แปะ-ระ

/๒๘. นายธีรยุทธ...

๒๘. นายธีรยุทธ์	บินสอด	ผ.รพ.สต.บ้านแป-ระใต้
๒๙. นางสาวลัดดาภรณ์	วงศ์ตาผา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๐. นางณัฐการ์ต	ศรียาน	ประธาน อสม.ตำบล แป-ระ
๓๑. นายมีน	หมัดสะเด็น	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒ ตำบลสาคร
๓๒. นายศุภฤกษ์	กุญชรศิริมงคล	ปลัดอำเภอท่าแพ
๓๓. นายอลงกต	หลังชาย	ประธาน อสม. ตำบลสาคร
๓๔. นายสำราญ	อาดตันตรา	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒ ตำบลท่าแพ
๓๕. นางสาวสุกัญญา	บู่อีดำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เวลาประชุม ๐๘.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายห่ออ๊ับ มุเส่มสะเดา นายอำเภอท่าแพ ทำหน้าที่เป็นประธานประชุม เมื่อที่ประชุมพร้อมขอเปิดการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ในที่ประชุมทราบ

ประธาน : ไม่มี

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

: ไม่มี

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ แจ้งคำสั่งอำเภอท่าแพ ที่ ๒๙๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสพติด อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล (โดยเลขานุการฯ)

/คำสั่งอำเภอท่าแพ...



คำถึงอำนาจท่าแพ
ที่ ๒๙๐ /๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑๑ วรรคหนึ่ง แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๓ ให้ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีอำนาจแต่งตั้ง คณะกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อพิจารณาข้อปฏิบัติหรือการตามที่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ มอบหมายได้ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล โดยเอก การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้เป็นไปอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ ให้ ความช่วยเหลือ ผู้ป่วยยาเสพติดจากการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน รวมถึงผู้เสพ/ผู้ติด ยาเสพติดที่มีจิตใจเจ็บปวดทรมานทางสังคมและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ควบคู่กับการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อเสริมสร้างสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง จิตใจที่เข้มแข็ง สามารถเปลี่ยนทัศนคติต่อวงการ ๓๓ ๓๓ และไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอีกต่อไป จึงแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ขึ้น โดยมีองค์ประกอบและหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. ที่ปรึกษาคณะกรรมการ

- (๑) นายอำเภอท่าแพ
- (๒) ผู้กำกับการสถานีตำรวจท่าแพ
- (๓) สาธารณสุขอำเภอท่าแพ
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ

๒. คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอท่าแพ

- (๑) ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองอำเภอท่าแพ ประธานคณะกรรมการ
- (๒) สารวัตรป้องกันปราบปรามสถานีตำรวจท่าแพ รองประธานคณะกรรมการ
- (๓) ปลัดอำเภอผู้ประสานงานประจำตำบล ทุกตำบล อนุกรรมการ
- (๔) พัฒนาการอำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๕) ผู้แทนภาคประชาสังคมอำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๖) ผู้แทนภาคธุรกิจอำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๗) ผู้แทนปวงชนอำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๘) นายกองตรีการบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล อนุกรรมการ
- (๙) ผู้แทนผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาในพื้นที่อำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๑๐) ผู้แทนผู้อำนวยการโรงเรียนท่าแพคู่วิทย์ อนุกรรมการ
- (๑๑) ผู้แทนผู้อำนวยการโรงเรียนสาครพิทยาคาร อนุกรรมการ

/๑๒) ผู้แทนศูนย์...

- (๑๒) ผู้แทนศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๑๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง อนุกรรมการ
- (๑๔) เจ้าบ้าน ทุกตำบล อนุกรรมการ
- (๑๕) ผู้แทนบริษัทเอกชนและผู้ประกอบการในพื้นที่อำเภอท่าแพ อนุกรรมการ
- (๑๖) ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคงอำเภอท่าแพ อนุกรรมการ/เลขาฯ
- (๑๗) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอท่าแพที่ได้รับมอบหมาย อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขาฯ

มีหน้าที่ดังนี้

- (๑) อำนวยการ ประสานงาน และบริหารจัดการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
- (๒) สนับสนุนการดำเนินงาน ให้การดูแล ช่วยเหลือ อำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้ารับการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทางสังคม
- (๓) ดำเนินการติดตาม บำบัดรักษา และการฟื้นฟูสภาพทางสังคม แก่ผู้เสพ ผู้ติด ให้เป็นไปอย่าง มีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานการดำเนินงาน
- (๔) ให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตลอดจนส่งเสริมความรู้ความสามารถด้านการประกอบ อาชีพ และสร้างเสริมโอกาสที่ดีในการดำรงชีวิตแก่ผู้ติดยาเสพติดผ่านการบำบัดรักษา
- (๕) ติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูติดยาเสพติด หักล้างมาสู่หมู่บ้าน/ชุมชน และ รายงานผลการปฏิบัติงาน ให้ทราบอำเภอท่าแพทราบ
- (๖) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ออกคำสั่งนี้

ตั้ง ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

นายทออิน มุสิมยะเสนา
นายอำเภอท่าแพ

/หน้าที่ดังนี้...

หน้าที่ดังนี้

- (๑) อำนวยความสะดวก ประสานงาน และบริหารจัดการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเสพติด
- (๒) สนับสนุนการดำเนินงาน ให้การดูแล ช่วยเหลือ อำนวยความสะดวก แก่ผู้เข้ารับการรักษาและฟื้นฟูสภาพทางสังคม
- (๓) ดำเนินการคัดกรอง บำบัดรักษา และการฟื้นฟูสภาพทางสังคม แก่ผู้เสพ ผู้ติด ให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานการดำเนินการ
- (๔) ให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตลอดจนส่งเสริมความรู้ความสามารถด้านการประกอบอาชีพ และสร้างเสริมโอกาสที่ดีในการดำเนินชีวิตแก่ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษา
- (๕) ติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ที่กลับมาสู่หมู่บ้าน/ชุมชน และรายงานผลการปฏิบัติงาน ให้นายอำเภอท่าแพทราบ
- (๖) ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒ การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว”อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

CBTx ชุมชนล้อมรั้ว คือ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนการแก้ไขปัญหาสุขภาพเสพติด “แบบองค์รวม” ที่ต้องบูรณาการแก้ไขปัญหาในมิติต่าง ๆ ทั้งด้านการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษา รวมถึงการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชน ยึดคนเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงสิทธิ ความเท่าเทียม ประโยชน์ และความต้องการของประชาชนเป็นสำคัญด้วยแนวคิดเชิงสร้างสรรค์ตามสภาพบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่ที่อาจแตกต่างกัน ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกภาคีที่เกี่ยวข้อง ทั้งการร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ พร้อมร่วมแก้ไขปัญหาอย่างยั่งยืน

กระบวนการบำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม (CBTx) เป็นจุดเปลี่ยนสำคัญในการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดสอดคล้อง กับความรู้ทางการแพทย์ที่ถือว่าความเสพติดเป็นความเจ็บป่วยที่ซับซ้อนทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตถือเป็นโรคเรื้อรัง ที่กลับมาเป็นซ้ำได้อีก

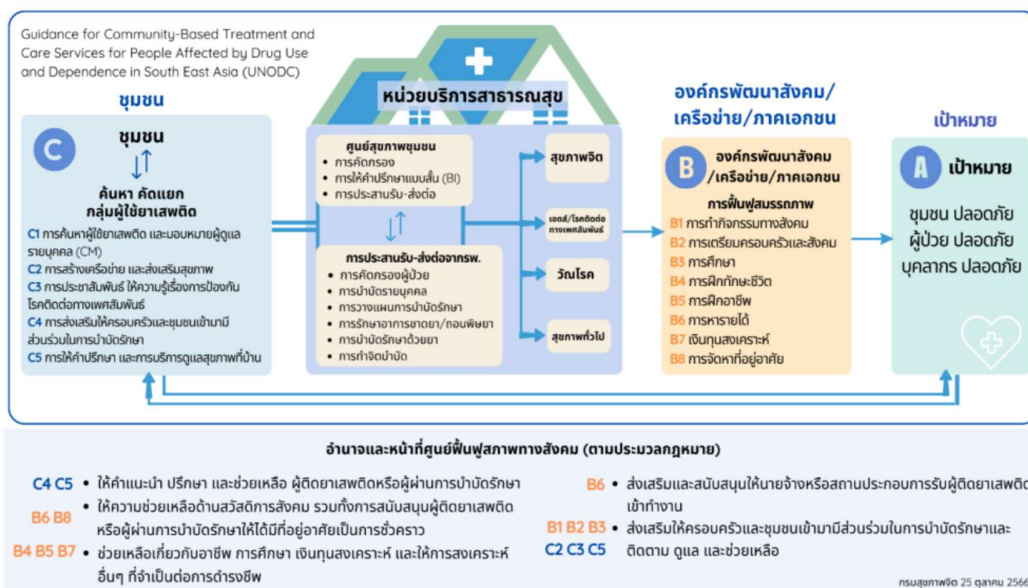
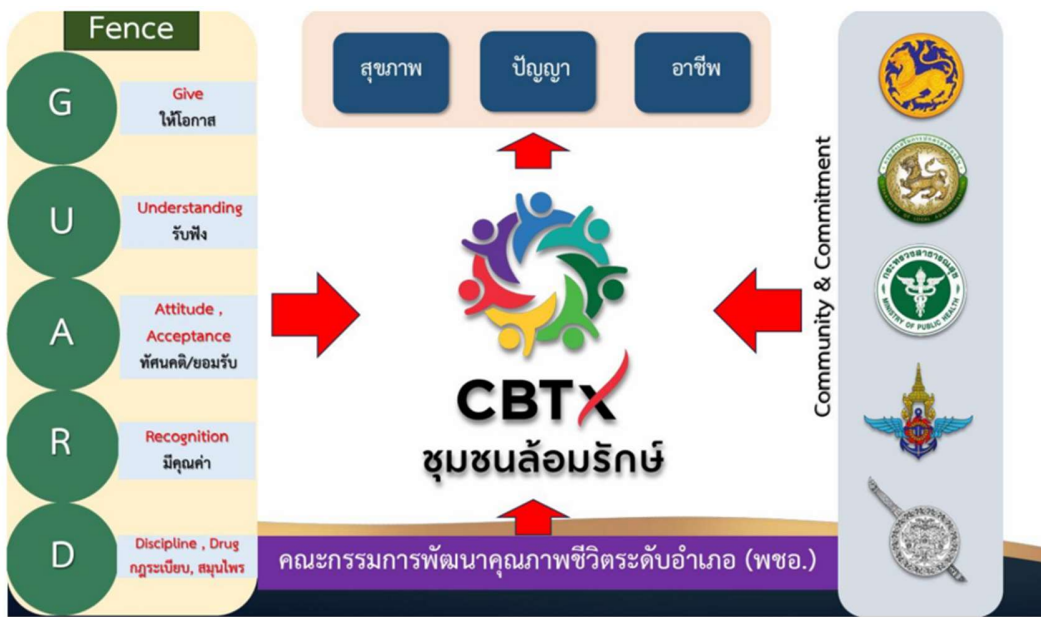
ในการขับเคลื่อนภารกิจ ให้บรรลุเป้าหมาย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พขอ.) ถือเป็นกลไกสำคัญในระดับพื้นที่ ในการดำเนินงานบำบัดรักษาโดยชุมชนมีส่วนร่วม ให้มีประสิทธิภาพ และดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันเกิดเป็น “ชุมชนล้อมรั้ว” ในพื้นที่อำเภอ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

การบำบัดรักษาที่มีประสิทธิภาพ

๑. ต้องเป็นการรักษาแบบรอบด้าน และต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิต
๒. ไม่ใช่การรักษาเพียงระยะสั้นให้หายจากอาการเท่านั้น
๓. การลงโทษหรือการนำผู้ป่วยออกจากชุมชนไปกักขังชั่วคราว ไม่สามารถแก้ปัญหาได้
๔. การเตรียมความพร้อมของชุมชนในการส่งลูกกลับบ้านคืนลูกหลานให้ชุมชน
๕. เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง จำเป็นต้องมีความรู้ในเรื่องของการสร้างกระบวนการ
๖. ทางสังคม สร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัว และชุมชน

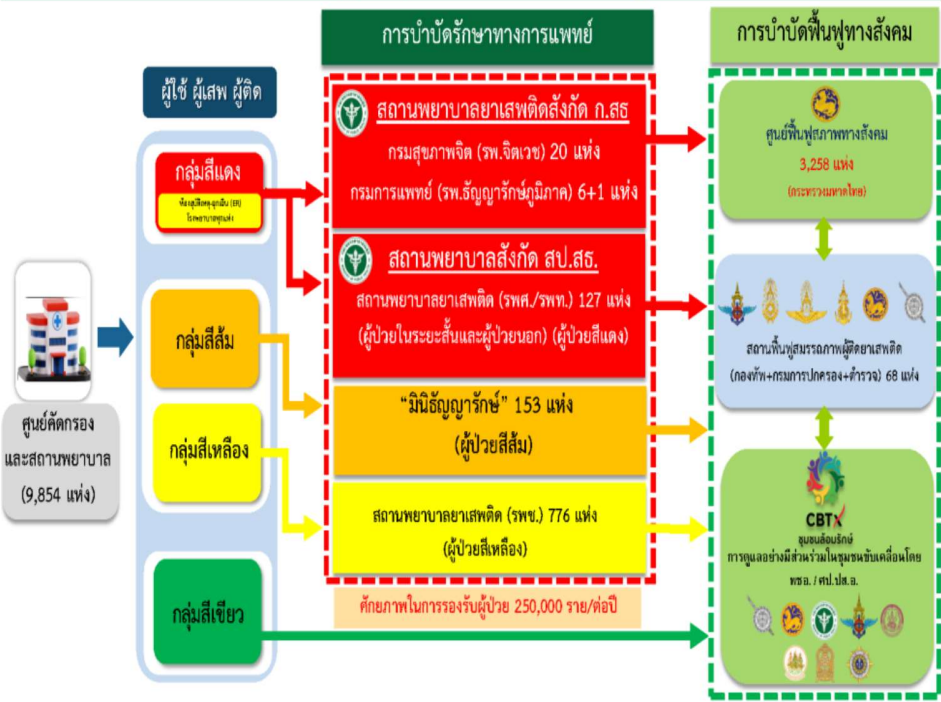
วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ให้ความสำคัญ และดำเนินการขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ อันจะนำไปสู่ความรู้ ความเข้าใจ การดำเนินงานรูปแบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนให้มีประสิทธิภาพ และการดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน



ภาพที่ 2 กรอบแนวคิดการดำเนินงาน CBTx และความเชื่อมโยงกับหน้าที่ของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสียหาย/ผู้ติดยาเสพติด เพื่อ “คืนคนสู้สังคมอย่างปลอดภัย”



ภาพที่ 1 กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสียหาย/ผู้ติดยาเสพติด เพื่อคืน “คนสู้สังคมอย่างปลอดภัย”
ที่มา : สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ณ 20 มกราคม 2567

เส้นทางการส่งผู้ที่ใช้สารเสพติด
ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด 2564
และพรบ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่
แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2562



ภาพที่ 3 เส้นทางการส่งผู้ที่ใช้สารเสพติดเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด 2564 และ พรบ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2562

หลักการสำคัญในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้สูงอายุเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม

หลักการที่ ๑ การเข้าถึงการบริการรักษา

หลักการที่ ๒ การตรวจคัดกรองการประเมิน การวินิจฉัยและการวางแผนการรักษา

หลักการที่ ๓ การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดจากฐานข้อมูลที่ยอมรับตามมาตรฐาน

หลักการที่ ๔ การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย

หลักการที่ ๕ กลุ่มเป้าหมายกลุ่มย่อย

หลักการที่ ๖ การรักษาพฤติกรรมกรรมการติดยาเสพติดและความยุติธรรมทางอาญา

หลักการที่ ๗ การมีส่วนร่วมของชุมชน และการปฐมนิเทศผู้ป่วย

หลักการที่ ๘ ระบบการพัฒนาคุณภาพ เพื่อปรับปรุงระบบการให้บริการบำบัดรักษา

หลักการที่ ๙ ระบบการบำบัดรักษา

บทบาทหน้าที่ หน่วยงาน องค์กร ในการบำบัดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

ชุมชน

- ตั้งทีม/ชุดปฏิบัติการหมู่บ้าน
- ประชาคมหมู่บ้าน/ค้นหาผู้ป่วยยาเสพติด
- ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- กำหนดแผนงานและ กิจกรรมในชุมชน

รพ.สต/รพช.

- คัดกรองผู้ป่วยในชุมชน
- เพิ่มช่องทางในการบำบัด
- การรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต
- การพัฒนาศักยภาพ อสม.
- การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

ท้องถิ่น

- สนับสนุนด้านงบประมาณ
- ช่วยเหลือด้านสวัสดิการ
- จัดหาสถานที่ในการดำเนินกิจกรรม
- ประสาน ส่งต่อ เพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

ฝ่ายปกครอง

- สนับสนุน ส่งการ นโยบายชุมชนเข้มแข็ง
 - สนับสนุนการคัดกรอง ค้นหา และส่งต่อ
 - ดำเนินการจัดการสถานที่ที่เป็นแหล่งมั่วสุม
 - ร่วมสกัดกั้นการนำยาเสพติดเข้าสู่พื้นที่
- ชุมชน CBTx
- สนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงาน

ตำรวจ

- ปรากฏปรากฏผู้ค้ายาเสพติด
- ดำเนินการจัดการสถานที่ที่เป็นแหล่งมั่วสุม
- ประสาน ส่งต่อ เพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการรักษา
- ดูแลความปลอดภัยในชุมชน
- ร่วมติดตาม ป้องกัน เพื่อลดการเสพยา
- การลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด
- ประสานการช่วยเหลือแบบองค์รวมร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- การขยายบริการในเชิงรุก



รูปภาพ กรอบแนวคิดการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนภายใต้กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

แนวทางปฏิบัติในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยเสพยาโดยชุมชนมีส่วนร่วม

- การสร้างเครือข่าย >> กำหนดเป้าหมายสำรวจและรวบรวมทรัพยากรที่มีอยู่จัดรูปแบบการบริการ
- การวิเคราะห์ข้อมูล >> จัดลำดับความสำคัญในการแก้ปัญหา ชุมชนต้องมีผู้นำที่เข้มแข็งและมีผู้ให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ
- การพัฒนาคุณภาพ และการประเมินผล >> วิเคราะห์สถานการณ์ ผลลัพธ์การดำเนินงาน และนำผลมาจัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานบนพื้นฐานความต้องการของชุมชนให้ครอบคลุมทุกมิติ นำผู้ป่วยเข้าสู่การรักษามีช่องทางที่หลากหลายสะดวกและง่ายต่อการเข้าถึงบริการ
- หลักการรักษาขั้นต้นการดำเนินงาน และยุทธศาสตร์ >> ดำเนินการตามหลักการ ๙ ข้อ

ขั้นตอนการดำเนินงาน (CBTx) ภายใต้กลไก พขอ.

วิเคราะห์ข้อมูล	ศึกษาสถานการณ์ปัญหาเสพติด
นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ พขอ.	สรุปสถานการณ์ สภาพปัญหา และความรุนแรง
การเตรียมชุมชน	เตรียมความพร้อมในการดำเนินกิจกรรม ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจกับชุมชน จัดทำประชาคมเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงปัญหา หาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน
การประชุมภาคีเครือข่ายผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง	รวบรวมข้อมูลและเชิญคณะกรรมการ เข้าร่วมประชุม เพื่อวางแผน การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน
การเตรียมกิจกรรม	กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด <ul style="list-style-type: none"> - การสร้างความรู้ความเข้าใจและเจตคติที่ดี - การประสานความร่วมมือและทำงานร่วมกัน - มีพื้นที่และกิจกรรมสร้างสรรค์ - การมีส่วนร่วมของครอบครัว
การดำเนินการในพื้นที่	ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้โดยง่าย ในสถานบริการใกล้บ้าน
การติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียน	ติดตามและประเมินผลการบำบัด เพื่อรวบรวมรายงานเข้าที่ประชุมคณะกรรมการทราบ

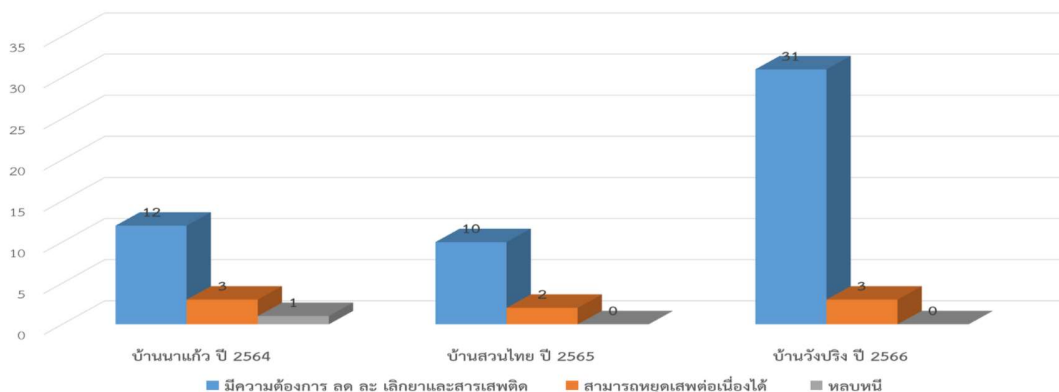
แนวทางในการดำเนินงาน (CBTx) อำเภอท่าแพ

- ศึกษาสถานการณ์ปัญหายาเสพติด วิเคราะห์ข้อมูล สร้างการรับรู้ให้กับชุมชน จัดทำประชาคม
- จัดตั้ง “ชุดปฏิบัติการประจำตำบล”
 - ประชุม วางแผนการดำเนินงานร่วมกัน
 - พัฒนาศักยภาพแกนนำ/ภาคีเครือข่าย
- ขั้นตอนการดำเนินการ
 - ค้นหาเป้าหมาย
 - คัดกรองผู้เสพยาเสพติด
 - ปรับทัศนคติ
 - บำบัดรักษา/ส่งต่อ
 - ฟื้นฟูสภาพร่างกาย
 - ส่งเสริมอาชีพ
 - การมีส่วนร่วมของครอบครัว
- กิจกรรมการฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด
 - กิจกรรมกลุ่มให้ความรู้ สร้างความตระหนักและทักษะต่าง ๆ
 - เติมนรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
 - ศาสนาบำบัด
 - จิตอาสาพัฒนาชุมชน
 - การฝึกอาชีพ
 - ดนตรีบำบัดและกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
 - การให้คำมั่นสัญญา
 - ครอบครัวบำบัด
- การติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน

๓.๓ การดำเนินงาน CBTx ที่ผ่านมาของอำเภอท่าแพ

ผลจากการที่เครือข่ายและชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดการแก้ไขปัญหายาเสพติด ส่งผลให้ผู้ใช้สารเสพติดเข้าถึงระบบบริการมากขึ้น ลดปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน และชุมชนมีแนวทางในการจัดการแก้ไขปัญหายาเสพติดที่มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ มีการดำเนินงาน ๓ โครงการ ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ โดยผลการดำเนินงาน ดังนี้

โครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจร ตามยุทธศาสตร์ชาติ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ประจำปี 2564 – 2566



การดำเนินงาน CBTx ของตำบลท่าแพ อำเภอท่าแพ พ.ศ.๒๕๖๗

๗,๖๓๙ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %)พบผลเป็นบวก ๒๐๕ ราย (สมัครใจบำบัด ๘๘ ราย จากการ X-ray ๑๑๗ ราย) ผลการ x-ray ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ผู้เข้ารับการตรวจทั้งหมด

หมู่บ้าน	พบสารเสพติด	ตรวจครั้งสุดท้าย พบสารเสพติด
ม.๑	๗ ราย	ผลลบ ๓ ราย
ม.๒	๓๐ ราย	ผลลบ ๒ ราย
ม.๓	๒๕ ราย	ผลลบ ๑ ราย
ม.๔	๓๐ ราย	ผลลบ ๕ ราย
ม.๕	๑๔ ราย	ผลลบ - ราย
ม.๖	๓๕ ราย	ผลลบ ๔ ราย
ม.๗	๑๖ ราย	ผลลบ ๑ ราย
ม.๘	๒๑ ราย	ผลลบ ๔ ราย
ม.๙	๘ ราย	ผลลบ - ราย
ม.๑๐	๑๙ ราย	ผลลบ ๒ ราย
รวม	๒๐๕ ราย	ผลลบ ๒๒ ราย

ตารางกิจกรรมการฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (CBTx) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

ตารางกิจกรรมการฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (CBTx) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

วัน/เดือน/ปี/ เวลา	เรื่อง/กิจกรรม	ใบงาน/ใบความรู้	วัสดุ/อุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	กลุ่มเป้าหมาย
			ในการดำเนินงาน		
วันที่	- ให้ความรู้สมองติดยาและผลกระทบของ	ใบความรู้ที่ ๑ เรื่องยาบ้า	อุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ผู้เข้ารับการบำบัด
ครั้งที่ ๒	การติดยาเสพติด	และผลกระทบต่อสมอง	เครื่องฉายโปรเจคเตอร์		แบบCBTx
เวลา	- ความรู้เรื่องยาบ้าและผลกระทบต่อการติดยา	ร่างกายและจิตใจ	อุปกรณ์เครื่องเสียง		จำนวน คน
	- การจัดการอารมณ์ที่เหมาะสม	ใบความรู้ที่ ๒ วิเคราะห์	กระดาษปรู๊ฟ		
	- กิจกรรมกราฟชีวิต	ความคิด อารมณ์	ปากกาเคมี		
	- การจัดตารางประจำวัน	และพฤติกรรม	เทปขาว		
วันที่	- กิจกรรมนันทนาการ (ทบทวนความรู้ครั้งที่แล้ว				
ครั้งที่ ๓	และนำเข้าสู่เนื้อหาต่อไป)				
เวลา	- ทักษะชีวิตป้องกันยาเสพติด	ใบความรู้ที่ ๓ ความรุนแรง	อุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ผู้เข้ารับการบำบัด
	(ทักษะการตัดสินใจ/การแก้ไขปัญหา/การปฏิเสธ)	ของการเสพยาเสพติด	เครื่องฉายโปรเจคเตอร์		แบบCBTx
	การแบ่งกลุ่มจัดฐาน	ผลของการเสพยาเสพติดต่อ	อุปกรณ์เครื่องเสียง		จำนวน คน
	- การเลิกเสพยาเสพติด	การทำงานทำงาน/การเรียน	กระดาษปรู๊ฟ		
	- วิเคราะห์ตัวกระตุ้น	ใบความรู้ที่ ๔	ปากกาเคมี		
		วิเคราะห์ตัวกระตุ้น	เทปขาว		

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

คัดเลือกพื้นที่นำร่องในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สาธารณสุขอำเภอท่าแพ: เราต้องทำอะไรให้กับชุมชนหลุดพ้นจากยาเสพติด การขับเคลื่อนของชุมชน การแก้ไขปัญหาเสพติด และทำกิจกรรมต่าง ๆ นั้น ถ้าไม่กำหนดกรอบแนวคิด เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานให้ไปในทิศทางเดียวกัน ในทุกตำบล โดยสังเกตบริบทของพื้นที่ ลงไปเป็นทีม ดังตัวอย่าง กฎหมายยาเสพติด ปี ๒๕๖๗ มาตรา ๑๓๓ ประเภที่ ๑ ผู้ที่ติดยาเสพติดสมัครใจเข้าบำบัดรักษาด้วยตนเอง และมาตรา ๑๑๔ เพื่อประโยชน์ในการบำบัดรักษาผู้ที่ติดยาเสพติด ให้เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. หรือพนักงานฝ่ายปกครอง หรือตำรวจ มีหน้าที่และอำนาจ สอบถามความสมัครใจและให้ลงนาม สมัครใจหรือไม่สมัครใจเข้าบำบัดรักษา ดังนั้นการแก้ไขปัญหา ร่วมกันทุกภาคีเครือข่าย เสนอ ตำบลท่าแพ ตำบลท่าเรือเพื่อเป็นพื้นที่นำร่องในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ปลัดอาวุโส: ผู้ที่ติดยาเสพติดสมัครใจเข้าบำบัดรักษาด้วยตนเอง จำนวน ๓๓๓ คน

นายอำเภอท่าแพ: การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เราทุกคนต้องให้ความร่วมมือในโครงการฯ โดยกำหนดกระบวนการ เมื่อรับนโยบายมาแล้ว เราจะขับเคลื่อนอย่างไรในชุมชน โดยเฉพาะ บทบาท ๕ เสือ (๕ กระทรวง) มีคำสั่งคณะทำงาน มีประชุม วางแผนการดำเนินงาน ให้ชุมชน และมีการจัดทำประชาคม ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

ตำรวจ: บุคคลที่มีอายุ ๑๒-๖๕ ปี ต้องได้รับการเอกซเรย์ทุกคน ในตำบลท่าแพ มีการประชุม วางแผนการดำเนินงาน และคำสั่งคณะกรรมการ และชุดสนับสนุน ทั้งหมด ๑๒ คน ประชากร ๗,๖๓๙ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %) พบผลเป็นบวก ๒๐๕ ราย (สมัครใจบำบัด ๘๘ ราย จากการ X-ray ๑๑๗ ราย)

ผ.รพ.ท่าแพ: เราต้องกำหนดพื้นที่ในการลงไปเอกซเรย์ กำหนดวัน เวลา สถานที่ให้ชัดเจนแล้วดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดเหมือนที่ตำรวจกล่าว

ผ.รพ.สกร: การทำงานของตำรวจสามารถเอามาบูรณาการได้ โดยในพื้นที่ของตำบลท่าแพ สามารถดำเนินการได้เลย ส่วนผู้ที่บำบัดครบแล้ว สามารถเข้ารับการศึกษาต่อที่ สกร.ได้

นายอำเภอท่าแพ: เอาข้อมูลของตำรวจมาถอดบทเรียนแล้วขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกัน

ปลัดอำเภอ: กฎหมายยาเสพติด ปี ๒๕๖๗ มาตรา ๑๓๓ ประเภที่ ๑ ผู้ที่ติดยาเสพติดสมัครใจเข้าบำบัดรักษาด้วยตนเอง มาตรา ๑๑๔ เพื่อประโยชน์ในการบำบัดรักษาผู้ที่ติดยาเสพติด ให้เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. หรือพนักงานฝ่ายปกครอง หรือตำรวจ มีหน้าที่และอำนาจ สอบถามความสมัครใจและให้ลงนาม สมัครใจหรือไม่สมัครใจเข้าบำบัดรักษา มาตรา ๑๖๘ มาตรา ๑๖๘ ภายใต้บังคับมาตรา ๑๑๔ เมื่อมีการฟ้องคดีต่อศาลว่าบุคคลใดกระทำความผิด ตามลักษณะนี้ ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดอื่น ซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุก หรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาล ในกรณี ที่ศาลเห็นว่าพฤติการณ์แห่งคดียังไม่สมควรลงโทษจำเลย หากจำเลยสำนึกในการกระทำโดยตกลงเข้ารับ การบำบัดรักษา เมื่อศาลสอบถามพนักงานอัยการแล้ว หากศาลเห็นสมควร ให้ส่งตัวจำเลยไป สถานพยาบาลยาเสพติดเพื่อเข้ารับการรักษาต่อไป และเมื่อผู้ติดยาเสพติดบำบัดเสร็จแล้ว กลับสู่ชุมชนแน่ใจหรือไม่ บุคคลนั้นจะไปติดยาเสพติดเหมือนเดิมเราต้องมีแนวทางอย่างไร เพื่อรองรับบุคคลเหล่านั้นเมื่อกลับสู่ชุมชนโดยให้ชุมชนไม่ให้กลับไปใช้สารเสพติด เช่น ให้ชุมชนดูแลซึ่งกันและกัน และสร้างอาชีพให้แก่บุคคลนั้น

นายอำเภอท่าแพ: เอากระบวนการของตำรวจ ชุดปฏิบัติการ โดยมีหน่วยงานไหนบ้างที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่จะดำเนินการในชุมชน ชุมชนมีส่วนร่วมอย่างไรบ้าง มีการคัดกรองและแยกเป็น สีเขียว สีเหลือง สีส้ม สีแดง จำนวนกี่คน โดยทีมบทบาทของ ๕ เสือเข้าร่วมดำเนินการ มอบให้ปลัดอาวุโสและท่านสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินงานนี้และรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งหน้า

ปลัดอำเภอ: ศูนย์ฟื้นฟูสภาพความมั่นคงของมนุษย์ในอำเภอท่าแพ สามารถเอาคณะนี้เข้ามาช่วยในการขับเคลื่อนการดำเนินงานได้

นายอำเภอท่าแพ: เรามีบัญชีครอบครัวทั้งหมดทั้งอำเภอ ๓๓๓ คน โดยสร้างทีมในชุมชน สร้างกฎกติกาในหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้านมาใช้บูรณาการ กำหนดให้ ตำบลท่าแพ มีการดำเนินการไปแล้ว และตำบลท่าเรือเราเคยมีการขับเคลื่อนปี ๒๕๖๖ มาแล้ว โดยทุกอย่างที่ดำเนินการชุมชนต้องพอใจด้วย

ผู้ใหญ่บ้านหมู่: เรามีรายชื่อ ๒๐๕ คน และที่เหลือที่ยังเข้าไม่ถึงยังมีอีกมาก นั้นเราต้องอาศัยความร่วมมือของผู้ปกครองต้องแก้ไขอย่างจริงจัง บางครั้งผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ

นายอำเภอ: ขอบคุณผู้ใหญ่มาก การสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนนำไปสู่บทบาทที่เกิดผลสัมฤทธิ์ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดจะได้ทสรุปีที่ชัดเจน

ผอ.รพ.ท่าแพ: ผู้ที่ใช้สารเสพติดที่อยู่ในกลุ่มสีเหลือง สีเขียว ยังไม่แน่ใจว่าติดยาเสพติดให้เข้ากระบวนการ CBTx และกลุ่ม สีส้ม สีแดง อยากให้ผู้ปกครองทำเข้าใจในการรักษา และเข้ารับการบำบัดได้ที่โรงพยาบาลมิธัญญาลักษณ์ และมีเกณฑ์ผู้ที่บำบัดครบ ๓ เดือนแล้ว เตรียมความพร้อมกลับสู่ชุมชน จะมีการติดตามทุก ๑ เดือน และทุก ๔ เดือน จนครบ ๑ ปี ตรวจสารเสพติดไม่พบแล้ว มองถึงการให้โอกาส บำบัดให้เรียบร้อย ผู้บำบัดสามารถกลับมาอยู่ในสังคมได้ ทำอย่างไรให้เข้าสู่ระบบบำบัดให้ได้มาตรฐาน โดยการ เข้าสู่การบำบัดที่ดี ในระบบการบำบัดฟื้นฟู ต้องเข้าใจในกระบวนการบำบัดรักษา และเข้าใจในระบบงาน แนะนำให้ทำ ๑ หมู่บ้านก่อน เป็นโมเดล โดย สร้างระบบงาน ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ทีมงานที่เข้มแข็ง

ตำรวจ: กระบวนการส่งต่อ ไม่เป็นระบบที่แน่นอน ลงชุมชน เชิญผู้ใหญ่บ้าน/กำนันให้ร้องๆบำบัด และมีการแข่งขันกีฬา เช่น ฟุตบอล

ผู้ใหญ่บ้านหมู่: ปัญหา บุคลากรสาธารณสุข โดย อสม.ไม่สามารถสั่งการให้ทำงานได้ ต้องได้รับอนุญาตจากสาธารณสุขก่อน หากเรากำหนดให้ ๒ ตำบลเป็นพื้นที่นำร่อง บุคลากรจะเพียงพอหรือไม่

นายอำเภอ: อสม.เราต้องให้ดำเนินการในนามของคณะกรรมการหมู่บ้านแทน ไม่ใช่ในนามของสาธารณสุข

ปลัดอำเภอ: ขอความร่วมมือในพื้นที่เข้ามาร่วมด้วยช่วยกันในการขับเคลื่อนงานครั้งนี้

นายอำเภอ: เราเน้นหมู่บ้านที่เป็นโมเดล มาขับเคลื่อนทั้งตำบล

ปลัดอาวุโส: เราต้องดำเนินการไปด้วยกัน

ผอ.รพ.ท่าแพ: มีนัฏญลักษณ์ เปิดภายใต้ โรงพยาบาลธัญญาลักษณ์ กำกับดูแล เรามีพี่เลี้ยง สามารถปรึกษาได้ ๒๔ ชั่วโมง และสามารถส่งผู้ป่วยได้หากเกินขอบเขตที่เรารักษา โดยการบำบัดยาเสพติดแบ่งออกเป็น ยาเสพติดอย่างเดียว

ปลัดป้องกัน: จากข้อมูล ๓๓๔ คน โดยแบ่งตำบลท่าแพ ๑๑๒ ราย ตำบลท่าเรือ ๓๔ ราย แยกเป็นสีส้ม ๔๗ ราย และสีเหลือง ๖๕ ราย

อสม.: ขอเสนอ เรามาจัดการที่ต้นน้ำดีกว่า เพราะปัจจุบันเด็ก ๆ จะติดยาเสพติดและผู้ปกครอง Support เด็กมากขึ้นโดยให้เด็ก ๆ เข้าโครงการ TO BE NUMBER ONE

นายอำเภอท่าแพ: ให้เด็ก ๆ ที่ยังไม่เข้าสู่กระบวนการ ให้เข้าโครงการโครงการ TO BE NUMBER ONE

ปลัดอาวุโส: นั้นเรากำหนดพื้นที่และจัดตั้งคำสั่งคณะทำงาน

นายอำเภอท่าแพ: กำหนดวัน เวลา การดำเนินงานให้ชัดเจน

ปลัด อบต. ท่าเรือ: มีผู้บำบัดยาเสพติดครบ ๙๐ วันแล้ว ในเขตพื้นที่หมู่ ๒ ตำบลท่าเรือได้ร่วมด้วยช่วยกันในการสร้างอาชีพ และประสานศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชนในการดำเนินงบประมาณช่วยเหลือผู้บำบัดยาเสพติดรายนี้ และประสานงานเกษตรอำเภอ ประมง เพื่อขอพันธุ์ปลาตก และเมล็ดพันธุ์ผักให้ได้มีอาชีพที่ยั่งยืน

นายอำเภอ: สรุป กลุ่มเป้าหมายเราใน ตำบลท่าแพ ๒๐๕ ราย เราต้องมีการแต่งตั้งชุดปฏิบัติการ และสร้างจุดแข็งในการขับเคลื่อนงานครั้งนี้ โดยสร้างทีมร่วมกันลงพื้นที่ เราต้องมีคณะขับเคลื่อนในชุมชน คณะทำงานต้องเข้าใจการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน โดยมี บทบาทของ ๕ เสือ เพื่อให้การขับเคลื่อนเร่งดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างสมบูรณ์

อำเภอเป้าหมาย	ตำบลที่ ๑	จำนวนครัวเรือน	จำนวนประชากร	ตำบลที่ ๒	จำนวนครัวเรือน	จำนวนประชากร
อำเภอท่าแพ	ตำบลท่าแพ	๓๑๖๐	๑๐,๓๓๒	ตำบลเรือ	๑๖๖๖	๕,๒๐๑

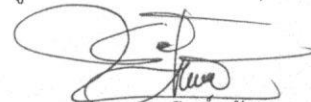
มติที่ประชุม: มติเห็นชอบเลือก ตำบลท่าเรือ และตำบลท่าแพ เป็นพื้นที่ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.


(นางสาวลัดดาภรณ์ วงศ์ตามา)

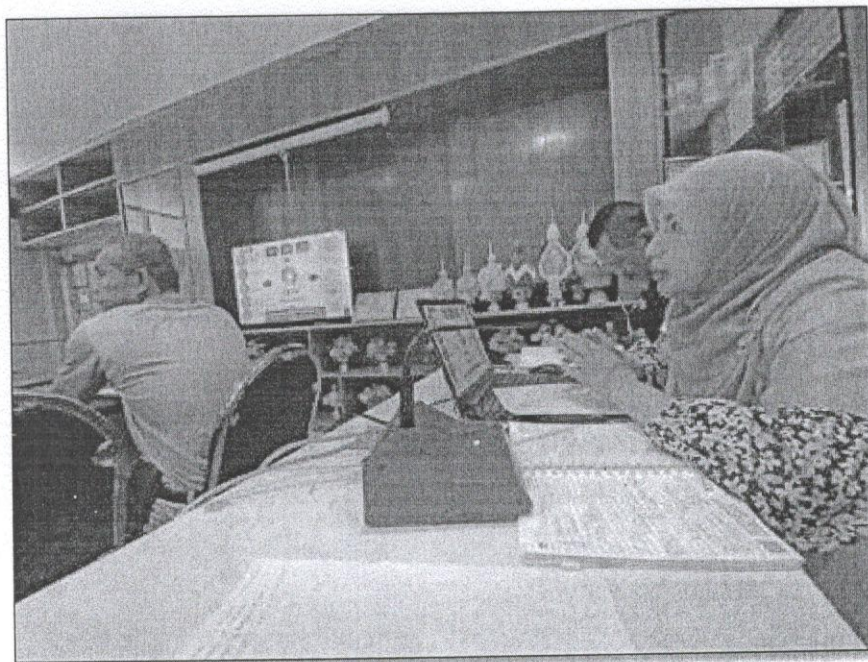
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้พิมพ์รายงานการประชุม



(นายออรุณ โพธิ์แก้ว)


สาธารณสุขอำเภอท่าแพ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ภาพกิจกรรมประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสฟติด
อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล
วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าแพ



[Handwritten signature]




(น.ส. สุจิตรา วัฒนวิภา)
นายกเทศมนตรีเมืองสมุทรสาคร

ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสพติด อำเภอท่าแพ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2567 ครั้งที่ 1 วันที่ 3 เมษายน 2567 เวลา 09.30 - 12.00 น. ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าแพ (ชั้น 2) อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลงชื่อ	หมายเหตุ
1	นายพรอ้อม พัดมัสเดา	นายอำเภอ	ที่ว่าการอำเภอท่าแพ		
2	นายอาทิตย์ อมรวิภ	ปลัดอำเภอ	ปลัดอำเภอท่าแพ		
3	นายธีรพงศ์ ทองใบ	ปลัดอำเภอ(ขอข้อมูล)	ที่เวรอำเภอท่าแพ		
4	นาย. นพ. นพ. นพ.	ผอ. มร. ท่าแพ	มร. ท่าแพ		
5	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. อ. นพ. นพ.	อ. นพ. อ. นพ. นพ.		
6	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		ร.ต.นพ. นพ.
7	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
8	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
9	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
10	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
11	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
12	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
13	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
14	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
15	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
16	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
17	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
18	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
19	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
20	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
21	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
22	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
23	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		
24	นาย. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.	อ. นพ. นพ. นพ.		

