รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงถึงชื่อผู้ใช้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก

.....

รายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
แนวทางดำเนินงานและการส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ
ในการดำเนินงานชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx)
วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเกาะขวาง

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

๑. นายเอกรัฐ คำวิไล	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี
๒. นางสุภัค สิทธิโชติ	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุขเทศบาลตำบลเกาะขวาง
๓. นางสมพร สืบวงศ์รุ่ง	ประธาน อสม.ตำบลเกาะขวาง
๔. นางรุ่งรัดดา กิ่งศรี	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๖ ตำบลเกาะขวาง
๕. นางสาวธนัทอร ทรามาศ	สมาชิก อบจ. เขต ๗ ตำบลเกาะขวาง
๖. นางประทุม บำรุงศิลป์	อสม. ม.๕ ตำบลเกาะขวาง
๗. นางสาวนฤมล ศิริพล	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๘. นางสาววรวีร์ คำศรี	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๙. นางสาวมยุรา รัตนบำรุง	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๑๐.นายจำนงค์ โพธิ์เจริญ	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๑๑.นางสาวจริยา โอภาชาติ	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๑๒.นางสาวจิรวรรณ แสงจำปา	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๑๓.นางอุไร นาคฤทธิ์	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๑๔.นางพรรษา สุขากรณ์	อสม. ม.๕ ตำบลเกาะขวาง
๑๕.นางดวงพร เพชรบาง	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๑๖.นางหิรัญญา สายทอง	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๑๗.นางสาวอัมพร บุญยา	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๑๘.นายบุญธรรม ชายเกิด	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๑๙.นางปรียนันท์ ลิมปนะปรีชาวงษ์	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๒๐.นางสาวฐานิตา ห้วยใหญ่	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๒๑.นางนภาพร สีอินทร์	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๒๒.นางสมพงษ์ มากวิสุทธิ์	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๒๓.นางสมศรี ทวีผล	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๒๔.นางพรรณี พานทอง	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๒๕นางผกา โอภาชาติ	อสม. ม.๙ ตำบลเกาะขวาง
๒๖.นางเสาวภาคย์ โอภาชาติ	อสม. ม.๙ ตำบลเกาะขวาง
๒๗.นางอรัญญา กิ่งศรี	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๒๘.นางสาวยุพดี ขาวจ้อย	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๒๙.นางวันเพ็ญ บุญส่ง	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๓๐.นางจริยา หอมคลฑา	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง

๓๑.นางนงเยาว์ ชูภักดี	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๓๒.นางวารี เพศประเสริฐ	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๓๓.นางสาวบุศรินทร์ สุขากรณ์	อสม. ม.๕ ตำบลเกาะขวาง
๓๔.นางสาวเพลิน พรมคำ	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๓๕.นางสาวลัดดา จันทรัตน์	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๓๖.นางยินรวี ครุวาโร	อสม. ม.๗ ตำบลเกาะขวาง
๓๗.นางสาวทัศนีย์ กระเป๋าทอง	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๓๘.นางสาวจริน ถมผล	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๓๙.นางสังวาลย์ สุขิโต	อสม. ม.๗ ตำบลเกาะขวาง
๔๐.นางสงบ อยู่หาญ	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๔๑.นางยุพิน ลาภเหลือ	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๔๒.นางสาวกัลยกร วันทองสุข	อสม. ม.๙ ตำบลเกาะขวาง
๔๓.นางวีณา เนตรจรัส	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๔๔.นางประมวล ศรีมงคล	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๔๕.นางอุราพร แก้วปัดชา	อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๔๖.นายสมศักดิ์ นาสวน	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๔๗.นายนพรัตน์ สุขสำราญ	อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๔๘.นางสาวธิดา อาจณรงค์	อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๔๙.นายบุญยอง บุญมา	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๕๐.นางธัญญธร ทีหัวช้าง	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๕๑.นางนุชจรี ทับทิมทอง	อสม. ม.๗ ตำบลเกาะขวาง
๕๒.นางสาวลภัสภาส์ สมโภชน์	อสม. ม.๗ ตำบลเกาะขวาง
๕๓.นางมยุรี กุฎทองคำ	อสม. ม.๗ ตำบลเกาะขวาง
๕๔.นายสุรพล สุขิโต	อสม. ม.๗ ตำบลเกาะขวาง
๕๕.นางเรณู ศาสตร์กลาง	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๕๖.นางชุติมา สมบูรณ์	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๕๗.นางนกน้อย แสงเรือง	อสม. ม.๓ ตำบลเกาะขวาง
๕๘.นางสมหวัง จิตรากูล	อสม. ม.๔ ตำบลเกาะขวาง
๕๙.นายกตัญญ์วัฒน์ สิงห์น้อย	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๖๐.นางสาวสาว ชายน้ำเค็ม	อสม. ม.๕ ตำบลเกาะขวาง
๖๑.นางนุชนาฎ กลางเนิน	อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๖๒.นางสาวชมพูนุท ชำห้าน	อสม. ม.๙ ตำบลเกาะขวาง
๖๓.นางชูศรี เต็มปรีชา	อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๖๔.นางอักษร โนวุฒิ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๔ ตำบลเกาะขวาง
๖๕.นางสาวฉันทนา วงค์อินจันทร์	อสม. ม.๘ ตำบลเกาะขวาง
๖๖.นางสาวอำพรรณ์ โพธิมณี	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๖๗.นางสาวนงคราญ นิลนนท์	อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๖๘.นางชดช้อย แก้วงาม	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๖๙.นางวลัยพร ชีพสมุทร	อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๗๐.นางภิญโญ สิงห์น้อย	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๗๑.นางทองม้วน มั่นภักดี	อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง

๗๒.นางสาวสุพรรณี ทองอิน อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๗๓.นายวิฑูร แก้วงาม อสม. ม.๑ ตำบลเกาะขวาง
๗๔.นางสาวทองกร สุชิโต อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๗๕.นายภิรมณ์ บุญอากาศ อสม. ม.๒ ตำบลเกาะขวาง
๗๖.นายแดนชัย ทองนพคุณ ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒ ตำบลเกาะขวาง
๗๗.นางสาวพนิรา เดชศรี อสม. ม.๕ ตำบลเกาะขวาง
๗๘.นางสมใจ สุกขากรณ์ อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง
๗๙.นางราตรี ดิษฐขจร อสม. ม.๕ ตำบลเกาะขวาง
๘๐.นางอรทัย คุ้มเรือน อสม. ม.๔ ตำบลเกาะขวาง
๘๑.ร้อยตำรวจโทนิยม โนวุฒิ อสม. ม.๔ ตำบลเกาะขวาง
๘๒.นางนันทวัน ไชยานนท์ อสม. ม.๖ ตำบลเกาะขวาง

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมการประชุม
ไม่มี

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.
เปิดประชุมโดยประธาน นายเอกรัฐ คำวิไล สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน : ชี้แจ้งวัตถุประสงค์ในการจัดประชุม
- เพื่อพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างการมีส่วนร่วม ในการดูแล ติดตาม ฟื้นฟูสภาพผู้ผ่านการบำบัดในชุมชนพื้นที่ตำบลเกาะขวาง
- เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ความคิดของผู้ป่วยยาเสพติด
- ฟื้นฟูดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้สามารถลด ละ เลิกยาเสพติด
- ให้ความช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในเชิงสุขภาพและสังคม
- นำครอบครัวชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติด

วาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

: ไม่มีเนื่องจากเป็นการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ณัฏฐณิชา **๓.๑ สถานการณ์ยาเสพติดและจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดจิตเวชในพื้นที่ จำนวนผู้ป่วย(SMI-V) สีเขียว สีเหลือง สีแดง จำนวนผู้บำบัดยาเสพติด**

๓.๒ นโยบายการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน “ชุมชนล้อมรักษ์ CBTx” การบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

ได้รับการออกแบบมาเพื่อ: ๑. ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถพัฒนาทักษะต่างๆ ในการบำบัดรักษาตน จากการติดยาเสพติดและติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในชุมชน ๒. หยุดหรือลดการใช้ยาเสพติดและเครื่องดื่แอลกอฮอล์ ๓. ตอบสนองต่อความต้องการของแต่ละบุคคลให้มากที่สุดและให้ได้ผลลัพธ์ ที่ดีที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ ๔. มีส่วนร่วมในองค์กรท้องถิ่น สมาชิกในชุมชนและประชากรกลุ่มเป้าหมาย อย่างแข็งขันเพื่อสร้างเครือข่ายแบบบูรณาการในการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน ในรูปแบบของการเสริมสร้างพลังในตนเอง ๕. ลดความต้องการส่งผู้ป่วยเข้าสู่สถานบำบัดผู้ติดยาเสพติดและเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และลดความต้องการกักขังผู้ป่วยในศูนย์กักขังหรือเรือนจำ ลักษณะ

ที่สำคัญ ของการบริการที่ดี คือ การบริการที่จะบูรณาการการรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าสู่การบริการทางสังคมและสุขภาพในชุมชน มีความยั่งยืนและชุมชนตรวจสอบได้

: หลักการของการบำบัดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

หลักการที่ ๑ การหาการให้บริการรักษาได้ง่ายๆ และการเข้าถึงการบริการรักษา การให้บริการรักษาจะต้องหาได้ง่ายๆ สามารถเข้าถึงได้ ราคาไม่แพง และได้รับการพิสูจน์ หลักการที่ ๒ การตรวจคัดกรอง การประเมิน การวินิจฉัย การประเมินผล การตรวจ วินิจฉัย และการวางแผนการรักษา เป็นพื้นฐานการรักษารายบุคคล ที่จะทำให้เข้าใจถึงความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน และสามารถช่วยผู้ป่วยให้มีส่วนร่วมในการรักษาได้ หลักการที่ ๓ การรักษาผู้ติดยาเสพติดจากแหล่งฐานข้อมูลที่ได้รับแจ้ง ควรศึกษา ข้อมูลแนวทางการปฏิบัติที่ได้รับการพิสูจน์โดยการศึกษาและความรู้ทางวิทยาศาสตร์ในการรักษาผู้ติดยาเสพติดอย่างละเอียด เพื่อเลือกวิธีการรักษา หลักการที่ ๔ การรักษาผู้ติดยาเสพติด สิทธิมนุษยชน และศักดิ์ศรีของผู้ป่วย หลักการที่ ๕ กลุ่มเป้าหมาย ที่ติดยา ต้องการได้รับการดูแลเป็นพิเศษ เช่น กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มผู้หญิง (หญิงตั้งครรภ์) บุคคลที่มีโรคที่เป็นการวินิจฉัยร่วม (อาจจะทางจิตหรือร่างกาย) หลักการที่ ๖ การรักษาพฤติกรรมการติดยาเสพติดและระบบความยุติธรรม ทางอาญา พฤติกรรมการติดยาเสพติด ควรจะถือเป็นสถานะสุขภาพ และผู้ป่วยที่ติดยา แต่ละคนควรจะได้การรักษาในระบบการดูแลสุขภาพ แทนนำไปดำเนินคดีตามระบบยุติธรรม ทางอาญา โดยใช้การบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชนเป็นทางเลือกแทนการจำคุกเมื่อเป็นไปได้ หลักการที่ ๗ การมีส่วนเกี่ยวข้องของชุมชน การบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในเรื่องการติดยาเสพติด และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สามารถส่งเสริมให้ชุมชนมีการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งการมีส่วนร่วม ของผู้มีส่วนได้เสียในท้องถิ่นที่เข้มแข็งมากขึ้น ตลอดจนการสนับสนุนการระดมทุนแบบชุมชน หลักการที่ ๘ การให้บริการการรักษาผู้ติดยา สิ่งสำคัญที่การให้บริการการรักษาจะต้องมีการกำหนดข้อปฏิบัติ ที่ชัดเจน เช่น นโยบาย วิธีการรักษา โครงการ กระบวนการ คำจำกัดความของบทบาทหน้าที่ ของผู้ประกอบวิชาชีพ การกำกับดูแล และแหล่งการเงิน หลักการที่ ๙ ระบบการรักษาการประสานการบริการ แนวทางปฏิบัติ รวมถึงขั้นตอนการดำเนินที่สมเหตุสมผล ตามลำดับขั้นตอนที่สามารถแสดงความเชื่อมโยง ระหว่างนโยบายกับการประเมินความต้องการ การวางแผนการรักษา วิธีการดำเนินงาน และการติดตามและการประเมินผล

: ประโยชน์ของการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

▪ ความสะดวกของผู้ป่วยในการรักษา ▪ เป็นการรักษาที่ดึงดูดความสนใจของผู้ป่วย ▪ ราคาไม่แพงสำหรับผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ▪ ให้ความอิสระแก่ผู้ป่วย ในการอาศัยในสภาพแวดล้อมที่เป็นธรรมชาติ ▪ มีความยืดหยุ่นกว่าเมื่อเทียบกับวิธีการรักษาแบบอื่นๆ ▪ มุ่งเน้นการส่งเข้าสู่สังคมจากจุดเริ่มต้นและการสร้างพลังของชุมชน ในการรักษาดูแลผู้ป่วยเองอย่างเหมาะสม ▪ มีวิธีการแทรกแซงชีวิตประจำวันปกติน้อยกว่าการรักษ าซึ่งจะกระทบต่อครอบครัว การทำงาน และชีวิตทางสังคมน้อยกว่า ▪ ช่วยให้ลดมลทินและกระตุ้นให้ชุมชนมีความคาดหวังถึงผลลัพธ์ในทางบวก รูปแบบของการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา/ปรึกษาหารือ

ณัฏฐณิชา **๔.๑ พิจารณาแนวทางการดำเนินงานและการการส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในการดำเนินงานชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) ในพื้นที่**

: บทบาทหน้าที่ หน่วยงาน องค์กร ในการบำบัดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

หน่วยงานหลักภายใต้การดำเนินงาน CBTx ระดับอำเภอ ประกอบด้วย ชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล/โรงพยาบาลชุมชน ท้องถิ่น ตำรวจ ฝ่ายปกครอง

➢ชุมชน - ตั้งทีม/ชุดปฏิบัติการหมู่บ้าน - - - - - ประชาคมหมู่บ้าน/ค้นหาผู้ป่วยยาเสพติด สร้างฐานข้อมูลชุมชน และการติดตาม อย่างต่อเนื่อง กำหนดกิจกรรมในชุมชน เช่น การรณรงค์ป้องกัน ยาเสพติด การงดเหล้าเข้าพรรษา

➢ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาลชุมชน - คัดกรองผู้ป่วยในชุมชน - - - - เพิ่มช่องทางในการบำบัด เช่น การบำบัดทางออนไลน์ การปรึกษา การรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต การพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) คณะกรรมการชุมชน CBTx เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม และเป็นที่ปรึกษาตลอดการดูแลผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

➢ ท้องถิ่น - สนับสนุนด้านงบประมาณ เงินทุนในการดำเนินการ - - - ช่วยเหลือด้านสวัสดิการแก่ผู้ป่วย จัดหาสถานที่ในการดำเนินกิจกรรม ประสาน ส่งต่อ เพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด ทั้งในชุมชนและ สถานพยาบาล การดำเนินงานเพื่อการบำบัดดูแลผู้ป่วยยาเสพติดอย่างมีส่วนร่วมของชุมชน(CBTx) ภายใต้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

➢ ตำรวจ - ปราบปรามผู้ค้ารายใหญ่ รายย่อย สกัดกั้นการนำยาเสพติดเข้ามาในพื้นที่ ชุมชน CBTx - - - - ดำเนินการจัดการสถานที่ที่เป็นแหล่งมั่วสุม ประสาน ส่งต่อ เพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด ทั้งในชุมชนและ สถานพยาบาล ดูแลความปลอดภัยในชุมชน ร่วมติดตาม ป้องกัน เพื่อลดการเสพซ้ำ

➢ ฝ่ายปกครอง - - - - - สนับสนุน สั่งการ นโยบายชุมชนเข็มแข็ง สนับสนุนการคัดกรอง ค้นหา และส่งต่อ ดำเนินการจัดการสถานที่ที่เป็นแหล่งมั่วสุม ร่วมสกัดกั้นการนำยาเสพติดเข้าสู่พื้นที่ชุมชน CBTx สนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงานในชุมชน

๔.๒ วางแผนการดำเนินงานและการการส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในการดำเนินงานชุมชนล้อมรักษ์ (CBTx) ในพื้นที่

สุภัค : ในนามองค์กรณ์ปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานบริการในพื้นที่ ร่วมสนับงบประมาณและช่วยเหลือ ด้านสวัสดิการแก่ผู้ป่วย จัดหาสถานที่ในการดำเนินกิจกรรม ประสาน ส่งต่อ เพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด และดูแลเรื่องการบำบัดรักษา และช่วยเป็นพี่เลี้ยงเพื่อเพิ่มศักยภาพ อสม. ทีมผู้นำชุมชน และกิจกรรมต่างในชุมชน

สมพร : ในนามตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ร่วมคัดกรองและช่วยเหลือชุมชน ดูแลป้องกัน สนับสนุน เป็นผู้นำและผู้สร้างแนวคิด การเฝ้าระวัง สอดส่องพฤติกรรมประชาชน ส่งเสริม สันทนาการ เช่น แข่งกีฬาส่งเสริมการสร้างเครือข่ายชุมชน ๒ ช่วยเหลือด้านการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน อสม.แบ่งกลุ่มเป้าหมาย เป็น ๓ กลุ่ม โดยกลุ่มผู้ปกติสีเขียว ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มสีเหลือง(เสี่ยง) กลุ่มต้องเข้ารับการบำบัด(สีแดง) ๓ รับส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติด อสม. จูงใจให้ผู้ป่วยเข้าการบำบัด ช่วยเหลือแนะนำผู้ป่วยและครอบครัว ให้รับการช่วยเหลือที่เหมาะสม หรือกรณีผู้ป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางจิตต้องได้รับการส่งต่อ ๔ ติดตามการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง เป็นการให้การช่วยเหลือระยะยาวโดยประคับประคอง ให้คำแนะนำเสริมสร้างกำลังใจ

แดนชัย : ในนามผู้นำชุมชนและฝ่ายปกครอง ๑.จัดตั้งทีมงานหรือชุดปฏิบัติการประจำตำบล เพื่อจัดทำแผนแนวทางการดำเนินงาน พร้อมชักชวนให้ผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) หรือสถานพยาบาลใกล้บ้าน หรือการดูแลในชุมชน ๒.ทีมงานหรือชุดปฏิบัติการประจำตำบล ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/สถานพยาบาล ให้การดูแลฟื้นฟูภายในชุมชนตามแนวทางที่สาธารณสุขกำหนด เช่น การจัดทำกิจกรรมกลุ่ม รวมถึง

การส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่ ๓.ร่วมทีมกับ อสม.เพื่อติดตามหลังการบำบัดรักษา เพื่อให้ผู้บำบัดอยู่ร่วมกับชุมชนได้อย่างยั่งยืน

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้จดวาระการประชุม
(นางสาวณัฏฐณิชา ลิมปิโชติกุล)
เจ้าพนักงานสาธาณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจวาระการประชุม
(นายเอกรัฐ คำวิไล)
สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี