

**ข้อสั่งการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายเร่งด่วนในการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา
และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

ตามมติที่ประชุมเพื่อกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดและอาชญากรรม เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ ทำเนียบรัฐบาล โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ได้มีการกำหนดมาตรการเร่งด่วนที่จะทำให้เกิดการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวดเร็วและมีผลเป็นรูปธรรม โดยมีมาตรการสำคัญด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และตามประมวลกฎหมายยาเสพติด กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ (๑) ขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์เกี่ยวกับการป้องกันยาเสพติด การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและพฤติกรรมของผู้ติดยาเสพติด (๒) ประสานงานกับหน่วยงาน หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องทั้งใน และนอกกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับการป้องกันยาเสพติด การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและพฤติกรรมของผู้ติดยาเสพติด (๓) สนับสนุนการดำเนินการเพื่อรับรองคุณภาพ ศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดอย่างเร่งด่วน บรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรม จึงขอให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดอย่างครอบคลุมและทันที่ ดังนี้

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัดเร่งรัด ดำเนินการ ศูนย์คัดกรองทั้งในสังกัดของ กระทรวงสาธารณสุข และ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ครอบคลุมทุกตำบล โดยให้ยื่นขึ้นทะเบียนภายใน ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ (ตามแบบฟอร์มในเอกสารแนบที่ ๑)
๒. ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด เร่งรัด สนับสนุน ร่วมการดำเนินงานบูรณาการหน่วยงานในพื้นที่เพื่อบำบัดรักษา ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community based treatment and rehabilitation , CBTx) ให้ครอบคลุมทุกตำบล ภายใน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด เร่งรัด ประสานหน่วยงานในจังหวัด เพื่อสำรวจ ตรวจสอบและยื่นขึ้นทะเบียนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด ถึงระดับตำบล ภายใน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (ตามแบบฟอร์มในเอกสารแนบที่ ๒)
๔. ให้โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปจัดให้มีบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ทุกโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป และครอบคลุมทุกจังหวัด เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่
๕. ให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด หรือ มีหน่วยงานรับผิดชอบในการดูแลบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดให้ครบทุกแห่ง
๖. ให้สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สนับสนุนการดำเนินงานของสถานฟื้นฟูภาคีเครือข่ายในพื้นที่จังหวัด ในการฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบระยะยาว
๗. ให้สาธารณสุขจังหวัด (ในฐานะ adminระดับจังหวัด) ลงทะเบียน บุคลากรผู้ใช้งาน ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งกำกับเร่งรัดการบันทึกข้อมูลคัดกรอง บำบัด ฟื้นฟู ติดตาม ให้เป็นปัจจุบัน
๘. ให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับสร้างมาตรการในการควบคุม ป้องกัน ไม่ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด และมีระบบคัดกรองผู้ใช้สารเสพติดและการระบบบำบัดรักษาฟื้นฟูในหน่วยงาน