



อำนาจการสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
 เลขที่: ๑๒๖
 วันที่: ๑๐ เม.ย. ๒๕๖๓
 เวลา:

ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการขับเคลื่อนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเรื่อง การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการความร่วมมือเครือข่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒ เห็นชอบให้กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกระตุ้นเจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้คำแนะนำทำความเข้าใจการใช้และเก็บแบบประเมินพฤติกรรมกรรมการดื่มแอลกอฮอล์จาก อสม. เพื่อบันทึกข้อมูลในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)

ในการนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นไปตามแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ อย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราของผู้รับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย
๒. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้รับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ทชอ.อำเภอบ้านตาขุน

ขอแสดงความนับถือ

- ด็อก. สท. เคียง เชื้อง กษัตริย์ เหม

คัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้มีปัญหาการดื่มสุรา จังหวัดสุราษฎร์ธานี สท. สท.
 สดกรอง อายุ 15 ปีขึ้นไปทุกราย

(นายปรเมษฐ์ จินา)

นักวิชาการสาธารณสุขผู้เชี่ยวชาญ (ด้านนิเวศสาธารณสุข) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยสุขภาพชุมชน

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรมอบผู้รับผิดชอบใน

สท. สท. ดำเนินการ

๑๓ เม.ย. ๖๓

- จงท. กษัตริย์ เหม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๗๗๗

(นายเชา ทานานพัฒน์)

สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

๐๗/๒๕๖๓

(นางสาว)

ปลัดอำเภอ (จท.ร.ป.ก.บ้านตาขุน)

นายอำเภอบ้านตาขุน

การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์วิชัย สุนทรอาจารย์) แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มติที่ประชุมเห็นชอบ “แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา” เพื่อให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ลดอันตรายของการบริโภค เป้าหมาย เพื่อลดความเสี่ยงต่อปัญหาในกลุ่มผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจำกัดขนาดความรุนแรงของปัญหาในกลุ่มผู้ที่มีปัญหา และผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และเพื่อจัดการให้ผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพสามารถ ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีสุขภาพที่ดีทั้งกายและใจอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณภาพ ได้มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานในระยะเร่งด่วน เพื่อให้การดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเป็นข้อสั่งการสำหรับการปฏิบัติของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีรายละเอียด ดังนี้

๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และ กทม.

สนับสนุน ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

๑.๒ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านระบบ service plan

๒. กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๑.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑.๒.๑ ระบบการส่งเสริมป้องกัน

ให้ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันและควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน โดยอาศัยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างจริงจังและต่อเนื่อง

๑.๒.๒ การจัดระบบการคัดกรอง และบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ

๑. ให้จัดระบบการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา ให้มีประสิทธิภาพ
๒. ให้ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา และการบันทึกข้อมูลตามระบบฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๓ Special PP)
๓. พัฒนาองค์ความรู้และศักยภาพบุคลากรด้านงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา และประสานการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับจังหวัด

๑.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๑.๓.๑ ระบบการส่งเสริมป้องกัน

ให้ดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน และควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน โดยอาศัยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างจริงจังและต่อเนื่อง

๑.๓.๒ การจัดระบบการคัดกรอง และบำบัดรักษาฟื้นฟู

ให้ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา การบันทึกข้อมูลตามระบบฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP) และพัฒนาองค์ความรู้และศักยภาพบุคลากรดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา และประสานการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับอำเภอ

๑.๕ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

๑. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรากับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งบริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมเครื่องดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการดื่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)

๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ยาเสพติดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการดื่มสุราแบบครอบครัวและโรคร่วมทางจิตเวช การรักษาทางจิตสังคมบำบัด (psychosocial treatment) การรักษาด้วยยา (pharmacological treatment) การช่วยเหลือด้านครอบครัวตามศักยภาพของสถานพยาบาล ที่มาตรฐานกำหนดและการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๓. ให้ดำเนินการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูงหรือผู้ติดสุราที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและไม่ยอมเข้ารับบริการสุขภาพ ด้วยการติดตามเยี่ยมบ้านเชิงรุกในชุมชน (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ) เพื่อลดปัญหาการดื่มสุราในชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับบุคลากรและเครือข่ายในชุมชน

๑.๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑. ให้คัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมเครื่องดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการดื่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๔ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)

๒. ให้ความรู้ คำแนะนำแบบสั้น และคำปรึกษาแบบสั้น ในผู้ดื่มสุราตามระดับความเสี่ยง และติดตามต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพให้ดำเนินการส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาฟื้นฟู

๓. ให้ดำเนินการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูงหรือผู้ติดสุราที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและไม่ยอมเข้ารับบริการสุขภาพ ด้วยการติดตามเยี่ยมบ้านเชิงรุกในชุมชน (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ) เพื่อลดปัญหาการดื่มสุราในชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับบุคลากรและเครือข่ายในชุมชน

๔. ให้ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข ดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาการดื่มสุรา โดยการให้ความรู้ ดูแลผู้ที่มีปัญหาการดื่มสุราในชุมชน การติดตามผู้ที่มีปัญหาการดื่มสุราที่ผ่านการบำบัดอย่างต่อเนื่อง และส่งกลับสู่ชุมชน ตามบริบทพื้นที่ที่มีปัญหา

๒. กรมควบคุมโรค

๒.๑ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๑. ผลักดันให้สถานพยาบาลในสังกัดกรมควบคุมโรค ดำเนินการตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

๒. ประสานงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

๓. มอบหมายผู้รับผิดชอบแต่ละสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) ประสานงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ

๒.๒ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๑. ขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) และบันทึกข้อมูลตามระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP) ในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ

๒. ประสานงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบ)

๓. วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่เป้าหมาย ช่องว่าง และปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการติดตาม และการติดตามผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

๒.๓ โรงพยาบาลสังกัดกรมควบคุมโรค

๑. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรากับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการดื่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)

๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/อาสพฤกษหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการดื่มสุราแบบครอบครัวและโรคร่วมทางจิตเวช การรักษาทางจิตสังเคราะห์บำบัด (psychosocial treatment) การรักษาด้วยยา (pharmacological treatment) การช่วยเหลือด้านครอบครัวและการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพให้ดำเนินการส่งต่อหน่วยบริการที่เหมาะสม

๓. กรมสุขภาพจิต

๓.๑ ส่วนกลางของกรมสุขภาพจิต

๑. ผลักดันให้มีสถานพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา
๒. กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
๓. สนับสนุนด้านวิชาการ โดยร่วมมือกับกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

๓.๒ โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

๑. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา กับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมติ่มสุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการติ่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)
๒. ให้ดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการติ่มสุราแบบครอบคลุมและโรคร่วมทาง กาย/จิตเวช การรักษาทางจิตสังคมบำบัด (psychosocial treatment) การรักษาด้วยยา (pharmacological treatment) การช่วยเหลือด้านครอบครัวและการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๔. กรมการแพทย์

๔.๑ ส่วนกลางของกรมการแพทย์

๑. ผลักดันให้มีการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลกรมการแพทย์ ดำเนินการตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา
๒. กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์
๓. สนับสนุนด้านวิชาการ โดยร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

๔.๒ โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์

๑. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา กับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมติ่มสุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย ประเมินปัญหาการติ่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)
๒. ให้ดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการติ่มสุราแบบครอบคลุมและโรคร่วมทางกาย/จิตเวช การรักษาทางจิตสังคมบำบัด (psychosocial treatment) การรักษาด้วยยา (pharmacological treatment) การช่วยเหลือด้านครอบครัวและการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๕. กรมอนามัย

๕.๑ ส่วนกลางของกรมอนามัย

- ๑. ผลักดันให้มีการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลในสังกัดกรมอนามัย ดำเนินการตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา
- ๒. กำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

๕.๒ โรงพยาบาลสังกัดกรมอนามัย

- ๑. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา กับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมติ่มสุรา เครื่องติ่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย ประเมินปัญหาการติ่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)
- ๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ยาเสพติดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการติ่มสุรา แบบครอบคลุมและโรคร่วมทางกาย/จิตเวช การรักษาทางจิตสังคมบำบัด (psychosocial treatment) การรักษาด้วยยา (pharmacological treatment) การช่วยเหลือด้านครอบครัว ส่งต่อ และติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพให้ดำเนินการส่งต่อหน่วยบริการที่เหมาะสม