

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๑๑๕๐



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ข้อสั่งการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟันผุสภาพผู้มีปัญหาการตีมสุรา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือด่วนที่สุดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๔๐๗.๓/๑๑๕๒

ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ มติที่ประชุมเห็นชอบ “แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟันผุสภาพผู้มีปัญหาการตีมสุรา” เพื่อให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ลดอันตรายของการบริโภค เป้าหมาย เพื่อลดความเสี่ยงต่อปัญหาในกลุ่มผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจำกัดขนาดความรุนแรงของปัญหาในกลุ่มผู้ที่มีปัญหา และผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภค นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติการคัดกรอง และบำบัดรักษาฟันผุสภาพผู้มีปัญหาการตีมสุราเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอส่งข้อสั่งการการดำเนินงานการคัดกรอง และบำบัดรักษาฟันผุสภาพผู้มีปัญหาการตีมสุรา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางจรรุภา จ้างนงค์ดี)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

กองตรวจราชการ
 เลขรับ... 209 A
 วันที่ 25 กค ๖๖
 เวลา... ๗.๐๕

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๓๒

ที่ สธ ๐๔๐๗.๓/ ๖๖๕๒

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ข้อสั่งการการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค/อธิบดีกรมสุขภาพจิต/อธิบดีกรมการแพทย์/อธิบดีกรมอนามัย/ผู้ตรวจราชการ
 กระทรวงสาธารณสุขทุกเขต/ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามมติประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์ธีรวิ สุทธราจารย์) แทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มติที่ประชุมเห็นชอบ “แนวปฏิบัติการคัดกรองและ บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา” เพื่อให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์นโยบาย แอลกอฮอล์ระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ลดอันตรายของการบริโภค เป้าหมาย เพื่อลด ความเสี่ยงต่อปัญหาในกลุ่มผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจำกัดขนาดความรุนแรงของปัญหาในกลุ่มผู้ที่มี ปัญหา และผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภค และเพื่อจัดการให้ผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับ การดูแลรักษาที่มีคุณภาพสามารถ ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีสุขภาพที่ดีทั้งกายและใจ อยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณภาพ นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ ผู้มีปัญหาการติ่มสุรา เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีข้อสั่งการการดำเนินงานการคัดกรอง และบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา ดังนี้

๑. ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และกรุงเทพมหานคร สนับสนุน ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ ผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

๒. ให้กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านระบบ service plan และกำกับ ติดตาม ประเมินผล สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ การคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

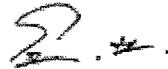
๓. ใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการสนับสนุนการ ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันและควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในสถานศึกษา สถานประกอบการและ ชุมชน

๔. จัดระบบการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา ให้มีประสิทธิภาพ และควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา ระบบฐานข้อมูล ๔๓ แพ้ม (แพ้ม ๔๑ Special PP) พัฒนาองค์ความรู้ด้านงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ ผู้มีปัญหาการติ่มสุราและประสานการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ

๕. โรงพยาบาลสังกัดกรมควบคุมโรค/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต/โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์/โรงพยาบาลสังกัดกรมอนามัย/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน บุคลากรที่ดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรากับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการดื่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)

๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการดื่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP) ให้ความรู้คำแนะนำแบบสั้น และคำปรึกษาแบบสั้น ในผู้ดื่มสุราตามระดับความเสี่ยงและติดตามต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพให้ดำเนินการส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาฟื้นฟู และดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูงหรือผู้ติดสุราที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและไม่ยอมเข้ารับบริการสุขภาพ ด้วยการติดตามเยี่ยมบ้านเชิงรุกในชุมชน (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ) เพื่อลดปัญหาการดื่มสุราในชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับบุคลากรและเครือข่ายในชุมชน พร้อมทั้งดำเนินการติดตามดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุรา ที่ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟู โดยการดูแลเชิงรุกในชุมชน (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ) ตามศักยภาพของสถานพยาบาลที่มาตรฐานกำหนด ดังรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้หนังสือแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราทางกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้จัดส่งให้สถานพยาบาลทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



(นายโอกาส การย์กวิณพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

- กรบ
- แอ์ ทอดั ทอดั ใน รด สร สมท ๕
- แอ์ P๓ ต่ มี อี ๓๗



(นายพิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑

การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์อวิชัย สุนทรจารย์) 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

๑.๓.๑ ระบบการส่งเสริมป้องกัน

ให้ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันและควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน โดยอาศัยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างจริงจังและต่อเนื่อง

๑.๓.๒ การจัดระบบการคัดกรอง และบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ

๑. ให้จัดระบบการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา ให้มีประสิทธิภาพ
๒. ให้ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา และการบันทึกข้อมูลตามระบบฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)
๓. พัฒนางองค์ความรู้และศักยภาพบุคลากรด้านงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา 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) และพัฒนาองค์ความรู้และศักยภาพบุคลากรด้านงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา และประสานการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับอำเภอ

๑.๕ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

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

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

๓. ให้ดำเนินการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูงหรือผู้ติดสุราที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและไม่ยอมเข้ารับบริการสุขภาพ ด้วยการติดตามเยี่ยมบ้านเชิงรุกในชุมชน (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ) เพื่อลดปัญหาการดื่มสุราในชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับบุคลากรและเครือข่ายในชุมชน

๑.๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑. ให้คัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการดื่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)

๒. ให้ความรู้ คำแนะนำแบบสั้น และคำปรึกษาแบบสั้น ในผู้ดื่มสุราตามระดับความเสี่ยง และติดตามต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพให้ดำเนินการส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาฟื้นฟู

๓. ให้ดำเนินการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูงหรือผู้ติดสุราที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและไม่ยอมเข้ารับบริการสุขภาพ ด้วยการติดตามเยี่ยมบ้านเชิงรุกในชุมชน (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ) เพื่อลดปัญหาการดื่มสุราในชุมชน โดยดำเนินการร่วมกับบุคลากรและเครือข่ายในชุมชน

๔. ให้ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข ดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาการดื่มสุรา โดยการให้ความรู้ ดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราในชุมชน 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 ดำเนินการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมเครื่องดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ 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 และปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการติดสุรา และการติดตามผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

๒.๓ โรงพยาบาลสังกัดกรมควบคุมโรค

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

๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ยาเสพติดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการดื่มสุราแบบครอบคลุมและโรคร่วมทางจิตเวช การรักษาทางจิตสังคมบำบัด (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. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรากับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมติ่มสุรา เครื่องติ่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย (โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง) ประเมินปัญหาการติ่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)
๒. ให้ดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการติ่มสุราแบบครอบคลุมและโรคร่วมทางกาย/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. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรากับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมติ่มสุรา เครื่องติ่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ 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. ให้บูรณาการการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรากับหน่วยบริการของโรงพยาบาล ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยการคัดกรองหรือประเมินพฤติกรรมติ่มสุรา เครื่องติ่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทุกราย ประเมินปัญหาการติ่มสุราและให้การช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด และบันทึกในระบบ ๔๓ แฟ้ม (แฟ้ม ๔๑ Special PP)
๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ยาเสพติดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุราในสถานพยาบาล ประกอบด้วย การประเมินปัญหาการติ่มสุราแบบครอบคลุมและโรคร่วมทางกาย/จิตเวช การรักษาทางจิตสังคมบำบัด (psychosocial treatment) การรักษาด้วยยา (pharmacological treatment) การช่วยเหลือด้านครอบครัว ส่งต่อ และติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพให้ดำเนินการส่งต่อหน่วยบริการที่เหมาะสม