



244 1 / 65

20 ก.ย. 65

ที่ ขย ๑๓๑๘/๓๐๓๓

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
ถนนสุนทรารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง
(ครู ข) จังหวัดชัยภูมิ

เรียน **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่**

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ ได้กำหนดอบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง (ครู ข) จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านยาเสพติด ให้สามารถรับการปฏิบัติตามแนวทางของอนุบัญญัติ ที่เกิดขึ้น และเตรียมความพร้อมบุคลากรในการจัดตั้งศูนย์คัดกรองตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ อำเภอเทพสถิต จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมอบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง (ครู ข) จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๕ **ในระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุม CONVENTION HALL โรงแรมสยามริเวอร์ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ** รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายค. อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาว สันดา จังโกฏี)
เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิ ภูเอี่ยม)
นายอำเภอเทพสถิต

จ.อ.

(ธนวุฒิ พึ่งกุล)
หัวหน้าสถานีปลัด

(นายศุภกฤษ สุวานเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพสถิต

โทรศัพท์ ๐๕๔ ๘๕๗ ๑๐๑

ดร. ส.ป. ธีระวัฒน์

โปรดส่งสาร

(นายมนตรี ธีระวัฒน์)

นายกรามณ์ เขตจันทิก

ด่วนที่สุด

ที่ ขย ๐๐๓๓/๒๕๖๕



เลขที่รับ ๒๐๗๕/๒๕๖๕
รับที่รับ ๐๕ ก.ย ๖๕

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๖๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง
(ครู ข) จังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการ จำนวน ๒ ฉบับ
๒.ใบตอบรับการเข้าอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ กำหนดอบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง (ครู ข) จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านยาเสพติด ให้สามารถรองรับการปฏิบัติตามแนวทางของอนุบัญญัติ ที่เกิดขึ้น และเตรียมความพร้อมบุคลากรในการจัดตั้งศูนย์คัดกรองตามประมวลกฎหมายยาเสพติดพ.ศ.๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑๙ ถึง ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุม CONVENTION HALL โรงแรมสยามริเวอร์ รีสอร์ท ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

ในการนี้ จังหวัดชัยภูมิ จึงขอเชิญบุคลากรผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในสังกัดหน่วยงานของท่านดังนี้

๑.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน

๒.เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรอง ศป.ปส.อ. จำนวน ๑ คน

๓.เจ้าหน้าที่ ศูนย์คัดกรอง รพ.สต. จำนวน ๕ คน (ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพตำบล/ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน,เจ้าหน้าที่สถานีตำรวจภูธร,อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน)

เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ทาง E-mail: niphatchakun@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยมอบหมายให้ นางสาวนิภารัตน์ รัชตภักกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ประสานงานฯ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ ๓๗๗๔ ๔๔๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร.๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๕๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๕๐๕

อัครลักษณ์ สสจ.ชัยภูมิ "ชื่อสัตย์ มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ"

กำหนดการอบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง (ครู ข.)
จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุม CONVENTION HALL โรงแรมสยามริเวอร์รีสอร์ท อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ ๑

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

พิธีเปิดการประชุม/บรรยายพิเศษนโยบายขับเคลื่อนการ
บำบัดรักษา/ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด
พ.ศ.๒๕๖๔
โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.

บรรยาย

- อนุบัญญัติการบำบัดดูแลผู้ป่วยยาเสพติด PDPA และ
จริยธรรมของ Case Manager
- พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.๒๕๕๑ และ ๒๕๖๒
โดย..นิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย

๒. บำบัดแบบสมัครใจ ตามคำสั่งศาล และ CBTx
๑. ภาวะเสพติด Stage of Change & Relapse และ
MI การลดการติดยา การลดอันตราย ดูแลบาดแผลทางใจ
โดย โรงพยาบาลแก้งคร้อ

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติกรณีตัวอย่าง เพื่อทดลองวางแผนจัดการระบบภายใน
จังหวัดชัยภูมิ สำหรับการค้นหา คัดกรอง บำบัดและฟื้นฟูสภาพ
๕ กลุ่ม

โดย คณะวิทยากร ประจำกลุ่ม

เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๗.๓๐ น.

สรุปผลการประชุมประจำวัน

โดย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

หมายเหตุ

- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.รับประทานอาหารว่าง
- กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

วันที่ ๒

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.

ลงทะเบียน

บรรยาย การขึ้นทะเบียนและการจัดบริการของศูนย์คัดกรอง
ตามอนุบัญญัติและ Service Plan

บรรยาย ระบบส่งต่อและเทคนิคการบันทึกการส่งต่อ

เทคนิคการประสานงานกับภาคีเครือข่าย

โดย โรงพยาบาลชัยภูมิ โรงพยาบาลจัตุรัส

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

อภิปราย การฟื้นฟูสภาพจากยาเสพติด (Recovery) และการ
ป้องกันการเสพยา (Relapse Prevention) และโปรแกรมการฟื้นฟู
สภาพฯ

โดย โรงพยาบาลคอนสาร สภ.ห้วยยาง รพ.สตหนองคอนไทย

เวลา ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย การบันทึกข้อมูลติดตาม รายงาน ในระบบข้อมูลการ
บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

แบบรายงานการคัดกรองการใช้สารเสพติด การประเมิน

สภาพทางร่างกาย จิตใจและสังคม Assist v.๒

โดย โรงพยาบาลคอนสวรรค์

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

แบ่งกลุ่ม ฝึกปฏิบัติการคัดกรองด้วย Assist v.๒

โดย วิทยากรภาครัฐ (ทีมวิทยากร ครู ก แบ่งกลุ่ม ๕ กลุ่ม)

โดย คณะวิทยากรกลุ่ม

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

บรรยาย Basic Counselling, BA & BI/วางแผนฟื้นฟูสภาพทาง
สังคม และคืนกลับสู่สังคม

โดย โรงพยาบาลภูเขียว โรงพยาบาลเกษตรสมบรม

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

แบ่งกลุ่ม ฝึกปฏิบัติ Basic Counselling , BA & BI /วางแผนฟื้นฟู
สภาพทางสังคมและคืนกลับสู่สังคม (ทีมวิทยากร ครู ก แบ่งกลุ่ม

๑๐ กลุ่ม)

เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.

สรุปผลการประชุม ข้อซักถาม ประเด็นเสนอแนะ ปิดการประชุม

โดย ทีมวิทยากร

หมายเหตุ

- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม .

แบบตอบรับ

อบรมเผยแพร่ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง จังหวัดชัยภูมิ
โรงแรมสยามริเวอร์รีสอร์ท ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

อำเภอ.....

ยินดีเข้าร่วม รุ่นที่ ๑ รุ่นที่ ๒ รุ่นที่ ๓

ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

๓. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

๔. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

๕. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

๖. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

๗. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

หมายเหตุ :

- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ ที่ E-mail : niphatchakun@gmail.com

- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางสาวนิภารัตน์ รัชตภัชกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ ๓๓๓๓๓๓ ๔๔๖๘

อัตลักษณ์ สสจ.ชัยภูมิ “ชื่อสัตย์ มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ”