



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกันทรวิชัย โทรศัพท์ ๐๕๙-๖๖๖๖๒๐๙ ต่อ ๑๑๑๑

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๑๐/๕

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการ "บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด ระบบสมัครใจ ปี ๒๕๖๕"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ปัญหาเสพติดเป็นวาระสำคัญของชาติส่งผลกระทบต่อความเดือดร้อน ความทุกข์ยากของประชาชนและการพัฒนาประเทศ จำเป็นจะต้องใช้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการแก้ไขปัญหาย่างแท้จริง นโยบายภาครัฐมีการขับเคลื่อนนโยบายป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยมุ่งสร้างความเข้าใจถึงเครือข่ายระดับหมู่บ้าน/ชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติดสร้างการรับรู้และดำเนินการให้มีความเชื่อมโยงด้านการป้องกัน ปราบปรามและการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ภายใต้แผน "ประชารัฐร่วมใจ ด้านภัยยาเสพติด" เน้นแนวทาง "การบำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community Based Treatment and Care)" การค้นหา/คัดกรอง ผู้เสพสารเสพติดในทุกพื้นที่ เพื่อนำเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลกันทรวิชัย จึงได้จัดทำ โครงการ "บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้ ผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด ระบบสมัครใจ ปี ๒๕๖๕" ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณ จากเงินโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกันทรวิชัย ปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๒๒๔,๑๕๐ บาท (สองแสนสองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) หากเห็นควรพิจารณาอนุมัติ โปรดลงนามในโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกัญญากรณ์ โพธิ์ชัย)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เรียน ผอ.รพ.กันทรวิชัย

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด  
ขอแจ้งโครงการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด ระบบสมัครใจ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๒๔,๑๕๐ บาท (สองแสนสองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติ

(นายภัทสา เมือยทอง)

นายแพทย์เชิดชวรางกูร (ผู้อำนวยการร่วมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

๑. ชื่อโครงการ “บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้ ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจ ปี ๒๕๖๕
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ: กลุ่มการพยาบาล
๓. หัวหน้าโครงการ นางอรอนงค์ รันนันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. ผู้ร่วมโครงการ นางสาวกัญญภรณ์ โพธิ์ซี พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
นายอานนท์ ฤกษ์แก้วหงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
คป.ปส.ล.กันทรวิชัย

ลักษณะโครงการเดิม : เป็นโครงการ ( )ใหม่ ( / ) ต่อเนื่อง

- ตอบสนองประเด็น ๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม พ.ศ.๒๕๖๕ ที่  
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)  
๒.แผนงานหลักที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)  
๓.สอดคล้องกับโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด  
๔.สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม พ.ศ.๒๕๖๕ ที่ ๙๔  
: ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี  
๕.สอดคล้องตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพอำเภอกันทรวิชัย พ.ศ.๒๕๖๕  
๖.สอดคล้องตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพโรงพยาบาลกันทรวิชัย พ.ศ.๒๕๖๕

#### ๕. หลักการและเหตุผล

ปัญหาเสพติดเป็นวาระสำคัญของชาติส่งผลกระทบต่อความเดือดร้อน ความทุกข์ยากของประชาชนและการพัฒนาประเทศ จำเป็นจะต้องใช้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างแท้จริง นโยบายภาครัฐมีการขับเคลื่อนนโยบายป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยมุ่งสร้างความเข้าใจถึงเครือข่ายระดับหมู่บ้าน/ชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติดสร้างการรับรู้และดำเนินการให้มีความเชื่อมโยงด้านการป้องกันปราบปรามและการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเพื่อคืนคนดีสู่สังคม โดยเน้นแนวทาง “การบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community Based Treatment and Care)” โดยมีนโยบายด้านการบำบัดรักษา ดังนี้

๑. คัดกรองผู้เสพยาเสพติดในศูนย์คัดกรองอำเภอ ตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒. บำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสม

ผู้ใช้ ให้ความรู้และคำแนะนำในการเลิกยาเสพติด BA ,BI

ผู้เสพ เข้ารับการบำบัดในค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพในสถานพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก

ผู้ติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลแบบผู้ป่วยใน

๓. ติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเพื่อดูแลพฤติกรรมไม่ให้อยู่ในภาวะเสี่ยงที่จะกลับมาเสพหรือติดยาเสพติดซ้ำอีก โดยทีมสหวิชาชีพ กำนัน ผู้นำชุมชน อสม. อส.หมู่บ้าน

คณะทำงานยาเสพติด คปสอ.กันทรวิชัย จึงจัดทำ โครงการ “บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระบบสมัครใจ ปี ๒๕๖๕ ” ขึ้น เพื่อดำเนินการค้นหา จำแนกคัดกรอง ผู้เสพ/ ผู้ติดยาเสพติด ในอำเภอกันทรวิชัย และนำเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง ตามระบบมาตรฐาน เพื่อการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีประสิทธิภาพ โดยทุกส่วนของสังคม คือครอบครัว สังคม ชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ และเจ้าหน้าที่ทุกระดับ ต้องร่วมมือกันดูแลช่วยเหลือผู้เสพ / ผู้ติด ในฐานะ “ผู้ป่วย ไม่ใช่อาชญากร” ด้วยความเอื้ออาทร ให้โอกาส กลับคืนสู่ครอบครัว ชุมชน โดยเล็งเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพชีวิต สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติสุข เพื่อเป็น “พลังแผ่นดิน” ในการต่อสู้เอาชนะยาเสพติดให้หมดไปจากสังคมไทย

#### ๖. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลและร่วมแก้ปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน และชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม



๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ

๘.๑ ขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมาย (เชิงปริมาณ)

การดำเนินงาน/กิจกรรม	เป้าหมายเชิงคุณภาพ
<p>กิจกรรมที่ ๑</p> <p>จัดประชุมทีมทำงานด้านฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด อำเภอกันทรวิชัย เพื่อชี้แจงแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติด สารเสพติด ปี ๒๕๖๕ รวมทั้งติดตามตัวชี้วัด ทุก ๔ เดือน จำนวน ๓ ครั้ง/ปี</p>	<p>- เพื่อทราบนโยบายและแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน/บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติด สารเสพติด</p> <p>- ประเมินปัญหา/อุปสรรคในการทำงานและหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน</p>
<p>กิจกรรมที่ ๒</p> <p>- พัฒนาศูนย์เพื่อการคัดกรองอำเภอกันทรวิชัย</p>	<p>- เพื่อเข้าถึง ค้นหา คัดกรองผู้เสพยาเสพติด และนำเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ</p> <p>- เตรียมชุดตรวจให้พร้อมใช้ในการคัดกรองการฟื้นฟู และติดตามประเมินผล</p>
<p>กิจกรรมที่ ๓</p> <p>- จิตสังคมบำบัดในชุมชน ๑๐ จุดบริการ</p>	<p>๑. ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์กำหนดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี ( Retention Rate ) มากกว่าร้อยละ ๕๐</p>
<p>กิจกรรมที่ ๔</p> <p>กิจกรรมโรงเรียนผู้นำชุมชน</p>	<p>๑. ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์กำหนดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี ( Retention Rate ) มากกว่าร้อยละ ๕๐</p>
<p>กิจกรรมที่ ๕</p> <p>- นิเทศ/ติดตามการทำงานการฟื้นฟูสมรรถภาพ/คลินิกอดบุหรี่ใน รพ.สต.</p>	<p>รพ.สต.ทุกที่สามารถเปิดคลินิกอดบุหรี่ได้ และประเมินคัดกรองผู้เสพยาเสพติดและให้การฟื้นฟูสมรรถภาพได้ในรายเสพยาที่ไม่ซับซ้อนมากนัก</p>
<p>กิจกรรมที่ ๖</p> <p>- พัฒนาศูนย์คลินิกอดบุหรี่</p>	<p>ร้อยละผู้สูบบุหรี่ได้รับการบำบัดและติดตาม (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐)</p>
<p>กิจกรรมที่ ๗</p> <p>- กิจกรรมประเมินตนเองเพื่อการรับรองคุณภาพซ้ำ (Re-accreditation) การบำบัดรักษายาเสพติดของสถานพยาบาล</p>	<p>- เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบการบำบัดรักษายาเสพติดในสถานพยาบาลและได้รับรองคุณภาพที่มาตรฐาน</p>

ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ )

๙. งบประมาณค่าใช้จ่าย: ระบุแหล่งงบประมาณ

จากเงินโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกันทรวิชัย ปี ๒๕๖๕ รวม ๒๒๔,๑๕๐ บาท  
(สองแสนสองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

มีแผนการใช้จ่ายเป็นรายเดือนดังนี้

รายการ	งบประมาณ
<b>กิจกรรมที่ ๑</b> จัดประชุมทีมทำงานด้านฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด อำเภอกันทรวิชัย เพื่อชี้แจงแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ปี ๒๕๖๕ รวมทั้งติดตามตัวซ้ำวัด ทุก ๔ เดือน จำนวน ๓ ครั้ง/ปี กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่คลินิกจำนวน ๒ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี สุรา รพ.สต.ละ ๑ คน จำนวน ๑๔ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี สุรา สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒ คน พยาบาลวิชาชีพผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี สุรา จำนวน ๑ คน ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคงอำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑ คน รวมทั้งหมดจำนวน ๒๐ คน	
๑. จัดเตรียม วัสดุสำนักงาน ๒๐ คน X ๕๐ บาท	๑,๐๐๐ บาท
๒. จัดประชุม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน X ๒๕ บาท X ๓ วัน	๑,๕๐๐ บาท
	<b>รวม ๒,๕๐๐ บาท</b>
<b>กิจกรรมที่ ๒</b> พัฒนาศูนย์เพื่อคัดกรองอำเภอกันทรวิชัย - ชุดตรวจกัญชา ๕๐๐ ชุด x ๑๕ บาท - ชุดตรวจแอมเฟตามีน ๔,๐๐๐ ชุด x ๘ บาท	๗,๕๐๐ บาท ๓๒,๐๐๐ บาท <b>รวม ๓๙,๕๐๐ บาท</b>
<b>กิจกรรมที่ ๓</b> จิตสังคมบำบัดในชุมชน - ค่าตอบแทนวิทยากร กลุ่ม ๒ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท x ๑๐ วัน x ๑๐ แห่ง - ค่าเอกสารและวัสดุสำนักงาน	๑๒๐,๐๐๐บาท ๒,๐๐๐ บาท <b>รวม ๑๒๒,๐๐๐ บาท</b>
<b>๔.กิจกรรมโรงเรียนผู้นำชุมชน</b> กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่คลินิก จำนวน ๒ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี สุรา รพ.สต.ละ ๑ คน จำนวน ๑๔ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี สุรา สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒ คน พยาบาลวิชาชีพผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี สุรา จำนวน ๑ คน ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคงอำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑ คน ผู้นำชุมชน จำนวน ๘๐ คน รวมทั้งหมด ๕๐ คน	
๑. จัดเตรียม วัสดุสำนักงาน ๑๐๐ คน X ๕๐ บาท	๕,๐๐๐ บาท
๒. จัดประชุม	

รายการ	งบประมาณ
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน - ค่าตอบแทนวิทยากรกระบวนการ ๖ ชม.X ๓๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน	๕,๐๐๐บาท ๕,๐๐๐บาท ๓,๖๐๐บาท <b>รวม ๑๘,๖๐๐ บาท</b>
<b>กิจกรรมที่ ๕</b> นิเทศ/ติดตามการทำงานการฟื้นฟูสมรรถภาพ/คลินิกอดบุหรี่ใน รพ.สต.	ใช้รถโรงพยาบาล
<b>กิจกรรมที่ ๖</b> พัฒนาคลินิกอดบุหรี่ - ยา Bupropion x ๒๐ คน x ๔ แผง x ๔๓๕ บาท	๓๔,๘๐๐บาท <b>รวม ๓๔,๘๐๐ บาท</b>
<b>กิจกรรมที่ ๗</b> ประเมินตนเองเพื่อการรับรองคุณภาพซ้ำ (Re-accreditation) การ บำบัดรักษายาเสพติดของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่คลินิกจำนวน ๒ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี่ สุรา รพ.สต.ละ ๑ คน จำนวน ๑๔ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี่ สุรา สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒ คน พยาบาลวิชาชีพผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด บุหรี่ สุรา จำนวน ๑ คน หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน โรงพยาบาลกันทรวิชัย จำนวน ๑๐ คน คณะผู้ตรวจรับรองคุณภาพ จำนวน ๔ คน ภาคีเครือข่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒ คน รวมทั้งหมดจำนวน ๔๕ คน ๑. จัดเตรียมคู่มือ วัสดุสำนักงาน ๔๕ คน X ๕๐ บาท ๒. จัดประชุม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๕ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๔๕ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน	๒,๒๕๐ บาท ๒,๒๕๐ บาท ๒,๒๕๐ บาท <b>รวม ๖,๗๕๐ บาท</b>
<b>รวมเป็นเงิน (สองแสนสองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)</b>	<b>๒๒๔,๑๕๐ บาท</b>

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับจะได้รับจากโครงการหรือการนำผลที่ได้ไปใช้เมื่อได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๑. ในรพ.สต. มีการช่วยเหลือเพื่อเลิกบุหรี่และสามารถฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพสารเสพติดได้โดยใช้โปรแกรม ๑๐ สัปดาห์หรือจิตสังคัมบำบัดในชุมชน
๒. ผู้เสพ / ผู้ติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และได้รับการติดตามช่วยเหลือ ๗ ครั้งใน ๑ ปี หรืออย่างน้อย ๔ ครั้ง ใน ๑ ปี “หยุดได้/เลิกได้” สามารถคืนกลับสู่สังคมได้อย่างปกติ
๓. หน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องมีการบูรณาการและให้ความสำคัญกับการบำบัดรักษามากขึ้นทั้งในด้านงบประมาณความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา
๔. มีระบบการติดตาม ให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างเป็นระบบ โดยชุมชนมีส่วนร่วม
๕. ผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และได้รับการติดตาม ๗ ครั้งใน ๑ ปี หรืออย่างน้อย ๔ ครั้ง ใน ๑ ปี “หยุดได้/เลิกได้”

ผู้เขียนโครงการ



(นางสาวกัญญาภรณ์ โพธิ์ซี)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวกัญญาภรณ์ โพธิ์ซี)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางอรอนงค์ รันนันท์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติด

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายหัสชา เนือยทอง)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ตารางกิจกรรม" จัดตั้งชมรมบำบัดในชุมชน"

ครั้งที่	วันที่/เวลา	หัวข้อกิจกรรมกลุ่ม	วิทยากร
๑	ครั้งที่ ๑ ๑๘.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - ทำข้อตกลงและคำยินยอมในการบำบัดรักษา	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๒	ครั้งที่ ๒ ๑๘.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - สมองตติยา (สำหรับผู้ป่วยและครอบครัว)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๓	ครั้งที่ ๓ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - ตัวกระตุ้นและการอยากยา - เทคนิคการหยุดความคิด (สำหรับผู้ป่วยและครอบครัว)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๔	ครั้งที่ ๔ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - ระยะเวลาเสพติดและเส้นทางสู่การเลิกยา (สำหรับผู้ป่วยและครอบครัว)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๕	ครั้งที่ ๕ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - ปัญหาต่างๆในการเลิกยาระยะแรก - ความคิด อารมณ์ และ พฤติกรรม	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๖	ครั้งที่ ๖ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - การหาเหตุผลในการกลับไปใช้ซ้ำ - การรู้สึกผิดและละอายใจ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๗	ครั้งที่ ๗ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - อารมณ์อันตรายที่ทำให้กลับไปใช้ยา - ความซื่อสัตย์ และการพูดความจริง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๘	ครั้งที่ ๘ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - เวลาหยุดพัก - การป้องกันการกลับไปเสพซ้ำในช่วงวันหยุด	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๙	ครั้งที่ ๙ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - ประเมินผลภายหลังการฟื้นฟูสมรรถภาพ - หยุดเสพทีละวัน วันต่อวัน ข้อควรจำง่าย (สำหรับผู้ป่วยและครอบครัว)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๑๐	ครั้งที่ ๑๐ ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐น ๑๙.๐๐-๒๐.๐๐น	กิจกรรมกลุ่มบำบัด - เส้นตายปอดถูกตัดเพราะอัดบุหรี่ - การประเมินผู้ป่วยเข้าสู่ระยะดูแลหลังการบำบัดรักษา (สำหรับผู้ป่วยและครอบครัว)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข