



รองนายก อบจ.
3045
1019 น.

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ 07492
วันที่ 17 พ.ค. 2567

สำนักปลัด
 สำนักงานเลขาฯ
 กองยุทธศาสตร์ฯ
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
 สำนักงานสาธารณสุข
 กองสวัสดิการสังคม
 กองพัสดุฯ
 กองการคลังฯ
 กองการช่าง
 กองช่างท้องถิ่น
 กองสาธารณสุข
 หน่วยตรวจรถบัส

ที่ ขบ ๐๐๓๓/๒๕๖๕

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานสถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น
ในผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ทรงปลัด อบจ. (1)
3561
1 พ.ค. 2567
1500 น.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น
ในผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีแผนปฏิบัติการ
ด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐) กลยุทธ์ที่ ๓ คัดกรองและบำบัดรักษา
ผู้มีปัญหาจากสุรา และได้กำหนดตัวชี้วัดร้อยละของผู้มารับบริการในสถานบริการสุขภาพ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป
ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ร้อยละ ๕๕)
และร้อยละของผู้ที่มีพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระดับความเสี่ยงปานกลางและความเสี่ยงสูง
ได้รับการบำบัดรักษา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ร้อยละ ๒๐)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงาน
สถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น ในผู้มีปัญหา
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗
เพื่อสนับสนุน ควบคุม กำกับ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรอง
และบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้มีปัญหาการดื่มสุรา และบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสมนรัตน์ นีรพัฒน์กุล)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กองสาธารณสุข เลขที่รับ ๓๑๙๕

ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

20 พ.ค. 2567

(Signature)

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
(ภารกิจด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด)
โทร ๐ ๓๘๔๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๔๓
โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๒

เรียน นายก อบจ.ชบ.

ด้วย กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๗๐)

ในการนี้ สสจ.ชลบุรี ขอส่งรายงานสถานการณ์การคัดกรอง
พฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น ในผู้มีปัญหา
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูลตั้งแต่วันที่
๑ ต.ค. ๖๖ - ๒๙ มี.ค. ๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ว่าที่ ร.ต.



(ธนวิช เขียวพันธ์)

ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

20 พ.ค. 2567

เห็นควรแจ้งเวียนหน่วยงานราชการทุกแห่งทราบ
เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินงานต่อไป



(นางสาวพิมพ์ชนนี ผลสูงสุข)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ

๕๐ พ.ค. ๕๖๖




(นางสาวณัฐ นิ่มรัตน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค

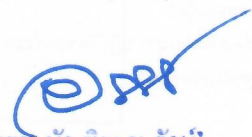
๒๑ พค. ๖๗



(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข



(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เห็นชอบ



(นายเรวัต ผลลูกอินทร์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๒๓ พ.ค. ๒๕๖๗

รายงานสถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น ในผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ 2567

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่งผลกระทบต่อตัวผู้ดื่มเอง และคนรอบข้างทำให้เกิดปัญหาทางสังคม อุบัติเหตุและอาชญากรรม เช่น การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน อาชญากรรมและปัญหาความรุนแรง เป็นต้น กระบวนการคัดกรอง และการให้การบำบัดแบบสั้น (Alcohol screening and brief intervention) เป็นวิธีค้นหาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ที่มารับบริการสุขภาพโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นด้วยวิธีการบำบัดแบบสั้นตามความรุนแรงของปัญหาที่พบ ถือเป็นบริการป้องกันแบบหัตถิยภูมิที่สามารถดำเนินการได้ในสถานพยาบาลทุกระดับ

ผลการดำเนินงานคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากระบบรายงาน 43 แห่ง กระทรวงสาธารณสุข พบว่า ในปีงบประมาณ 2561 มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 2,260,359 คน คิดเป็นร้อยละ 6.13 และมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดแบบสั้นทั้งสิ้นร้อยละ 3.53 ต่อมาในปีงบประมาณ 2562 มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 12,066,728 คน คิดเป็นร้อยละ 32.67 และมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดแบบสั้นทั้งสิ้นร้อยละ 61.22 ปีงบประมาณ 2563 มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 12,609,605 คน คิดเป็นร้อยละ 34.10 และมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดแบบสั้นทั้งสิ้นร้อยละ 64.95 ปีงบประมาณ 2564 มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 13,111,672 คน คิดเป็นร้อยละ 35.23 และมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดแบบสั้นทั้งสิ้นร้อยละ 65.71 ปีงบประมาณ 2565 มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 13,169,173 คน คิดเป็นร้อยละ 35.06 และมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดแบบสั้นทั้งสิ้น ร้อยละ 63.71 และในปีงบประมาณ 2566 มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 37,728,125 คน คิดเป็นร้อยละ 37.79 และมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดแบบสั้นทั้งสิ้น ร้อยละ 65.23

กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เห็นถึงความสำคัญของการค้นหาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ที่มารับบริการสุขภาพ จึงได้จัดตั้งตัวชี้วัดจุดเน้นประเด็น การคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และได้รับการบำบัดแบบสั้นจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยกำหนดให้ ในปีงบประมาณ 2567 ร้อยละ 55 ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และร้อยละ 20 ของผู้ที่มีพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงปานกลางและความเสี่ยงสูงได้รับการบำบัดรักษา โดยในปีงบประมาณ 2567 ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 33.66 และผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงปานกลางและความเสี่ยงสูงได้รับการบำบัดรักษา ร้อยละ 23.56 ดังนั้น สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงขอจัดทำรายงานผลการติดตามสถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้นในผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ 2567 (ช่วงเดือน 1 ต.ค. 2566 - 29 มี.ค. 2567) รายละเอียดดังต่อไปนี้

เขตสุขภาพที่ 6

1) สถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2567 (ช่วงเดือน ต.ค. 2566 - มี.ค. 2567) ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 1,138,743 คน จากประชากรกลุ่มเป้าหมาย 4,015,571 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 28.36 พบผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 69,666 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.12 ผลการดำเนินการคัดกรองในเขตสุขภาพที่ 6 พบผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงต่ำ จำนวน 64,686 คน คิดเป็นร้อยละ 92.85 ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงปานกลาง 4,314 คน คิดเป็นร้อยละ 6.19 และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงสูง จำนวน 666 คน คิดเป็นร้อยละ 0.96 โดยจังหวัดที่พบสัดส่วนผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดปราจีนบุรี ร้อยละ 11.03 โดยมีผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงสูง จำนวน 257 ราย รองลงมา ได้แก่ จังหวัดสระแก้ว ร้อยละ 10.36 และจังหวัดตราด ร้อยละ 9.06 ตามลำดับ

ตาราง แสดงจำนวน ร้อยละผู้ได้รับการคัดกรอง และผลการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ประชากรเป้าหมาย	จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	ร้อยละ	จำนวนผู้ดื่ม	ร้อยละ	ผู้ดื่มมากระดับความเสี่ยงสูง
สมุทรปราการ	807,427	204,142	25.28	1,356	0.66	14
ชลบุรี	1,003,668	104,044	10.37	7,613	7.32	190
ระยอง	490,203	115,291	23.52	8,082	7.01	29
จันทบุรี	371,645	50,576	13.61	2,132	4.22	17
ตราด	140,882	73,428	52.12	6,650	9.06	74
ฉะเชิงเทรา	483,996	232,245	47.98	5,521	2.38	22
ปราจีนบุรี	370,007	166,483	44.99	18,357	11.03	257
สระแก้ว	347,743	192,534	55.37	19,955	10.36	63
รวม	4,015,571	1,138,743	28.36	69,666	6.12	666

ที่มา: ระบบรายงาน Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข cited 2024 Mar. 29th

2) สถานการณ์การให้การบำบัดแบบสั้นผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกระดับความเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 6 ในปีงบประมาณ 2567 (ช่วงเดือน ต.ค. 2566 - มี.ค. 2567) พบผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกระดับความเสี่ยงได้รับการให้คำบำบัดแบบสั้น จำนวน 52,193 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 74.92 โดยเป็นผู้ดื่มสุราระดับความเสี่ยงต่ำได้รับคำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice) จำนวน 50,885 คน คิดเป็นร้อยละ 78.66 ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงปานกลางได้รับการให้คำปรึกษาแบบสั้น (Brief Counseling) จำนวน 1,176 คน คิดเป็นร้อยละ 27.26 และเป็นผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงสูงได้รับการให้คำปรึกษาแบบสั้น (Brief Counseling) 132 คน คิดเป็นร้อยละ 19.82

ตาราง แสดงจำนวนผู้ที่ได้รับการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention) ในทุกระดับความเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	จำนวนผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวนผู้ได้รับการให้การบำบัดแบบสั้น	ความเสี่ยงต่ำได้รับ Brief Advice	ความเสี่ยงปานกลางได้รับ Brief Counseling	ความเสี่ยงสูงได้รับ Brief Counseling	ส่งต่อเข้ารับบำบัดโดยผู้เชี่ยวชาญ
สมุทรปราการ	1,356	1,190	1,184	6	0	3
ชลบุรี	7,613	5,983	5,827	135	21	111
ระยอง	8,082	5,750	5,684	56	10	13
จันทบุรี	2,132	1,222	1,164	52	6	1
ตราด	6,650	4,514	4,274	223	17	1
ฉะเชิงเทรา	5,521	4,545	4,403	132	10	2
ปราจีนบุรี	18,357	14,071	13,871	143	57	148
สระแก้ว	19,955	14,918	14,478	429	11	36
รวม	69,666	52,193	50,885	1,176	132	315

ที่มา: ระบบรายงาน Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข cited 2024 Mar. 29th