

## การพัฒนาระบบสุขภาพ (Service Plan) สาขายาเสพติด โรงพยาบาลโพนทอง

นางมยุรี ทองคำ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน โรงพยาบาลโพนทอง

เบอร์โทร 08 8552 7100 Email: Mam2577@hotmail.com

1. **ผลการพัฒนา** จากการทำงานที่คลินิกเลิกบุหรี่ ของคลินิกฟ้าใส โรงพยาบาลโพนทอง พบว่าผู้ป่วยที่มารับบริการมีหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่มีความต้องการจะเลิกบุหรี่ กลุ่มที่ถูกคัดกรองจากคลินิกโรคเรื้อรังที่แผนกผู้ป่วยนอก กลุ่มที่เข้ารับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองจากหลอดเลือดสมอง และกลุ่มที่เข้ามาบำบัดยาเสพติดอื่น ซึ่งทุกคน จะได้รับการขึ้นทะเบียนในคลินิกเลิกบุหรี่ จากนั้นจะถูกประเมินการติดยาเสพติดตามแบบทดสอบการติดยาเสพติด Fagerstrom test for nicotine dependence แล้วจะสรุปคะแนนว่าติดยาเสพติดในระดับใด จากนั้นจะได้ให้ความรู้ คำแนะนำ ส่งเสริมด้วยกิจกรรม 5A,5R ตามมาตรฐานการให้คำปรึกษา จากนั้นก็สรุปผลพร้อมคืนแก่ผู้ป่วย จากนั้นจึงส่งพบแพทย์ และนัดหมายครั้งต่อไป

### 2. ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ (Key Success Factor)

- 2.1 มีแพทย์ประจำที่คลินิกงานให้คำปรึกษา 1 คน
- 2.2 มีพยาบาลที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางสาขายาเสพติด 4 เดือน 1 คน
- 2.3 มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติดที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการบำบัดยาเสพติด 1 คน
- 2.4 มีสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการเลิกบุหรี่ เช่น สติกเกอร์ห้ามสูบบุหรี่ แผ่นพับ
- 2.5 มีคู่มือการปฏิบัติงาน

### 3. ปัญหา อุปสรรค แนวทางการแก้ไข

- 3.1 ด้านบุคคลากร ผู้ปฏิบัติงานมีหน้าที่รับผิดชอบหลายงาน
- 3.2 ด้านอุปกรณ์/สถานที่ ขนาดเวชภัณฑ์ในการสนับสนุนการเลิกบุหรี่ สถานที่คับแคบไม่เหมาะสมกับ งานให้คำปรึกษา ส่งผลให้มีเสียงรบกวนระหว่างการให้คำปรึกษา
- 3.3 แนวทางการแก้ไข มีการนำเสนอข้อมูลเพื่อจัดท้าวสดอุปกรณ์ สนับสนุนในการเลิกบุหรี่ เช่น สมุนไพรหญ้าดอกขาว ลดภาระงานของบุคคลากรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของงานคลินิกเลิกบุหรี่มากขึ้น

### 4. แนวทางการรับ/ส่งต่อ

- 4.1 มีการพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติ ทางโทรศัพท์ เมื่อพบว่าผู้ป่วยไม่มาตามนัด
- 4.2 พยายามให้ผู้ป่วยเข้ามารับคำปรึกษาใหม่ เมื่อพูดคุยทางโทรศัพท์แล้วพบว่ามีการกลับไปสูบบุหรี่อีกหลังจากบำบัดครบ 6 เดือน

### 5. แนวทางการพัฒนางานในปี 2561

- 5.1 มีการจัดรณรงค์ และเข้าถึงประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้มีคนที่สูบบุหรี่ สำหรับผู้ที่ยังไม่สูบบุหรี่และให้ผู้ที่สูบบุหรี่แล้วเข้ารับคำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่ และป้องกันไม่ให้ผู้ที่เลิกบุหรี่ได้แล้วกลับไปสูบบุหรี่
- 5.2 ประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการป้องกันไม่ให้มีผู้สูบบุหรี่รายใหม่เกิดขึ้นและจำนวนผู้สูบบุหรี่เดิมลดลง
- 5.3 เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ ให้เข้าถึงระดับครอบครัว ชุมชน เช่น การประชาสัมพันธ์ ตามหอกระจายข่าว
- 5.4 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้จักคลินิกฟ้าใสโรงพยาบาลโพนทองเพื่อที่จะได้มีผู้มารับคำปรึกษาที่คลินิกเลิกบุหรี่

## การพัฒนาระบบบริการเพื่อเลิกบุหรี่โรงพยาบาลเกษตรวิสัย

### บริบท

บุหรี่เป็นสารเสพติดและทำให้เกิดโรคในหลายระบบ ส่งผลกระตุ้นให้เกิดอาการกำเริบของโรคระบบทางเดินหายใจหลายโรค รวมทั้งหอบหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ทั้งยังเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูงโรคหัวใจและระบบหลอดเลือด ก่อนปี พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลเกษตรวิสัยยังไม่ได้จัดตั้งคลินิกเลิกบุหรี่ การแนะนำในการเลิกบุหรี่ส่วนใหญ่ใช้ร่วมกับการซักประวัติ ไม่ได้มีการติดตามเรื่องการเลิกบุหรี่อย่างจริงจัง จนกระทั่งปี 2551 ได้ดำเนินการโรงพยาบาลปลอดบุหรี่และจัดตั้งคลินิกเลิกบุหรี่ขึ้น รวมทั้งมีการจัดตั้งคลินิกโรคเรื้อรัง (NCD clinic) ขึ้นและแยกจากงานตรวจรักษาผู้ป่วยนอกทั่วไป ในปี 2554 มีการใช้ยาช่วยเลิกบุหรี่ จัดทำแนวทางการรักษา การติดตามผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในคลินิกและเลิกบุหรี่ได้สำเร็จ เพื่อให้ผู้ป่วยเลิกบุหรี่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น มีห้องให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่เป็นสัดส่วนชัดเจน ผู้รับบริการได้รับบริการที่รวดเร็ว เกิดความประทับใจและเน้นถึงความตั้งใจจริงส่งผลให้ผู้ป่วยเลิกบุหรี่ได้

### สาระสำคัญของการพัฒนา

1. มีการจัดตั้งคลินิกเลิกบุหรี่(คลินิกฟ้าใส)ให้บริการทุกวันราชการเวลา 08.00-16.00 น.
2. กำหนดแนวทางในการคัดกรองผู้ป่วยที่สูบบุหรี่เข้าสู่งานประจำ พัฒนาระบบเวชระเบียน ตลอดจนบำบัด รักษาและติดตามอย่างต่อเนื่อง
3. เข้าร่วมคลินิกฟ้าใส เครือข่ายวิชาชีพแพทยในการควบคุมการบริโภคยาสูบ นำเครื่องเป่าวัดระดับคาร์บอนมอนนอกไซด์ในลมหายใจมาใช้และรับการสนับสนุนสื่อการเรียนรู้ต่างๆทั้งแผ่นพับ ภาพพลิก หุ่นสาธิตการผลจากการสูบบุหรี่และอื่นๆ
4. รับส่งต่อผู้ป่วยจากหน่วยงานอื่นภายในโรงพยาบาลเพื่อรับบริการเลิกบุหรี่เช่น งานผู้ป่วยนอกงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน คลินิกโรคเรื้อรัง งานผู้ป่วยใน
5. เป็นศูนย์การเรียนรู้โรงพยาบาลปลอดบุหรี่แก่หน่วยงานอื่นๆ
6. ร่วมกับจังหวัดในการดำเนินงานในโครงการจังหวัดร้อยเอ็ดปลอดบุหรี่

### 1 ผลการพัฒนาระบบบริการ

#### ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรอง

รายการ	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560 ( 9 ด.)
จำนวนการซักประวัติ(คน)	31,172	40,269	44,914	40,056
จำนวนผู้สูบบุหรี่(คน)	2,717	3,888	4,242	3,128
ร้อยละ	8.71	9.65	9.44	7.8

## ผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา

รายการ	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560 ( 9 ด.)
จำนวนผู้สูบบุหรี่(คน)	2,771	3,888	4,242	3,128
จำนวนผู้สูบบุหรี่ที่เข้ารับการบำบัดในคลินิกฟ้าใส(คน)	442	416	367	440
ร้อยละ	16.26	10.69	18.01	14.46

## ผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา

ผลงาน	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560 ( 9 ด.)
อัตราการหยุดสูบบุหรี่ต่อเนื่อง ๖ เดือน(ภาพรวม)	23.52	20.67	26.17	27.16
อัตราการหยุดสูบบุหรี่ต่อเนื่อง ๖ เดือน (เฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง)	44.17	513.11	50.28	51.37

## 2. ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

1. ผู้บริหารสนับสนุนทั้งนโยบายและงบประมาณ
2. ทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็งและให้ความสำคัญในการคัดกรอง บำบัดรักษาและส่งต่อ
3. ทีมบุคลากรที่มุ่งมั่นพัฒนา
4. การสนับสนุนจากองค์กรภายนอกคือมูลนิธิธรรมรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ

## 3. ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข

1. ผู้รับบริการที่ชักประวัติได้ว่าสูบบุหรี่มีจำนวนมาก แต่พบว่าเข้ารับบริการเพื่อเลิกบุหรี่ที่คลินิกฟ้าใสน้อยควรพัฒนาทักษะการสร้างแรงจูงใจในกลุ่มบุคลากร เพื่อกระตุ้นให้ผู้รับบริการเห็นความสำคัญของการเลิกบุหรี่เพิ่มมากขึ้น เพิ่มเติมในเรื่องการบำบัดแบบสั้นและการเก็บข้อมูลที่จุดบริการต่างๆ

2. การติดตามผู้ป่วยบุหรี่หลังการบำบัดค่อนข้างยาก แก้ไขโดยการติดตามจากเวชระเบียนติดตามทางโทรศัพท์ โดย อสม.

#### 4.แนวทางการรับ-ส่งต่อ

1. กรณีผู้ป่วยต้องการเลิกบุหรี่มีการรับส่งต่อจากหน่วยบริการต่างๆภายในโรงพยาบาล ในวัน เวลา ราชการ โดยการติดป้ายส่งคลินิกเลิกบุหรี่ที่หน้าประวัติผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยในผู้บำบัดจะเป็นผู้ไปพบผู้ป่วยบนเตียง หรือบางรายอาจมารับคำปรึกษาที่คลินิกก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

2. กรณีผู้ป่วยที่สูบบุหรี่มากกว่า 2 ซองต่อวัน หรือมีค่าระดับการติดนิโคตินสูงมากกว่าหรือเท่ากับ 8 คะแนน พิจารณาส่งปรึกษาแพทย์เพื่อพิจารณาให้ยาอื่นเพิ่ม ส่งเอกซเรย์ปอดหรือส่งต่อโรงพยาบาลร้อยเอ็ด เพื่อรับนิโคตินทดแทนต่อไป

#### 5. แนวทางการพัฒนาปี 2561

1. ค้นหาผู้ป่วยบุหรี่ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและในชุมชน และนำเข้าสู่ระบบการบำบัดให้มากขึ้น

2. พัฒนาบุคลากรทางสาธารณสุขให้สามารถใช้แบบประเมินการติดนิโคตินได้ทุกหน่วยบริการ และสามารถบำบัดได้ ทั้ง 5A5R รวมทั้งพัฒนาการให้รหัสโรคในผู้ป่วยบุหรี่ การเก็บรวบรวมข้อมูล

3. จัดหาเวชภัณฑ์ยาช่วยเลิกบุหรี่เพิ่มเติมซึ่งปัจจุบันมีเพียงชาชงหญ้าดอกขาว และนอร์ทริปไทลีน

## การพัฒนาระบบบริการงานยาเสพติด โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน

### หลักการและเหตุผล

ยาเสพติดเป็นปัญหาที่สำคัญ รัฐบาลได้กำหนดให้เป็นวาระแห่งชาติ ซึ่งในการแก้ไขปัญหาเสพติด ต้องได้รับความร่วมมือ จากทุกภาคส่วน โดยใช้กลไกประชารัฐ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดคือผู้ป่วย ต้องได้รับการบำบัดรักษา และอยู่ร่วมกับคนในสังคมโดยไม่ก่อผลกระทบ กระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่หลักในการบำบัดรักษา และจัดบริการให้มีคุณภาพได้ ที่ผ่านมา ผู้ใช้ยาเสพติดส่วนใหญ่ไม่กล้าเปิดเผยตนเอง เพราะสังคมไม่ยอมรับ ทำให้ไม่ได้รับการบำบัดรักษา ดังนั้นเพื่อให้ผู้ใช้ยาเสพติดเข้าถึงบริการ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จึงทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดเข้าถึงบริการ
2. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
3. เพื่อให้ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดได้

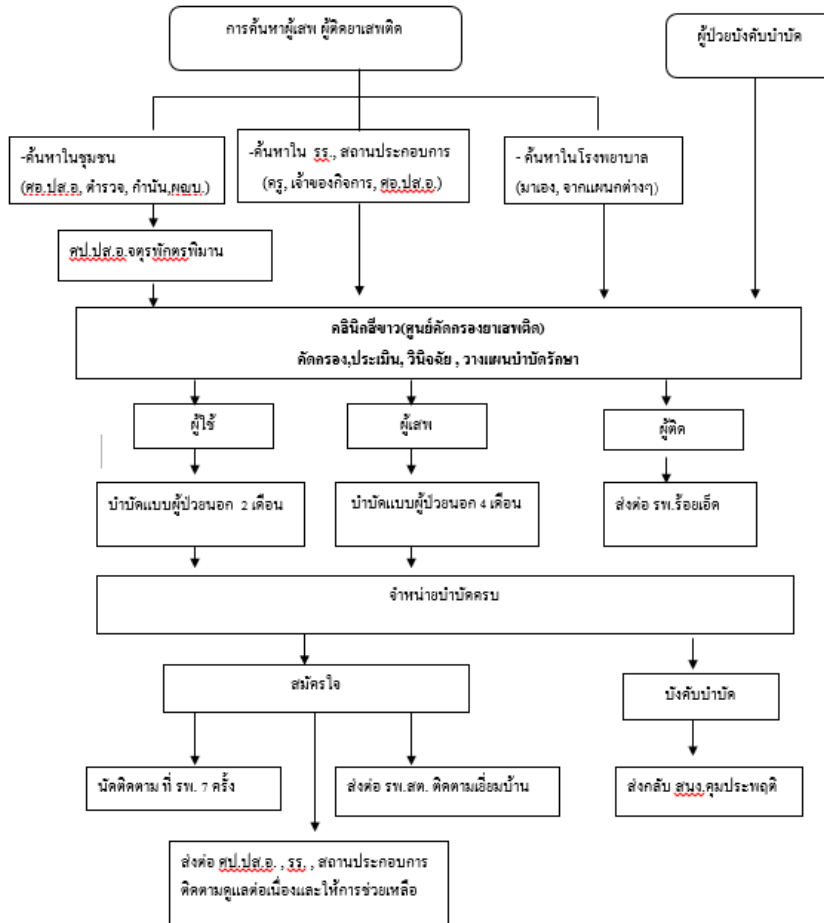


### ผลการพัฒนาระบบบริการ

ด้าน	การจัดบริการ	ด้านบุคลากร	การเข้าถึงบริการ	ตัวชี้วัดผลงาน
เป้าหมาย	คลินิกยาเสพติด คุณภาพ	บุคลากรมี สมรรถนะและ จำนวนครบตาม เกณฑ์	ผู้เข้ารับบริการบำบัด แบบสมัครใจ จำนวน 70 คน	อัตราการหยุดเสพยาหลัง บำบัดครบ 3 เดือน ร้อยละ 92
ผลการ ดำเนินงาน	- ผ่าน HA ยาเสพติด ปี 2560 - ได้รับรางวัลศูนย์คัด กรองดีเด่นจังหวัด ร้อยเอ็ด ปี 2560	ทีม สหวิชาชีพมี สมรรถนะและ จำนวนครบตาม เกณฑ์	84 คน(มี.ค.60)	ร้อยละ 98.04

## กระบวนการทำงานและการส่งต่อ : ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

### 2. พัฒนาคู่มือภาพคลินิกยาเสพติดให้ได้มาตรฐาน



### ปัจจัยที่ทำให้ประสบผลสำเร็จ

1. มีนโยบายชัดเจนทำให้ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน
2. ผู้บริหารเห็นความสำคัญและให้การสนับสนุน
3. มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง
4. มีระบบสารสนเทศที่ดี

**ปัญหา / อุปสรรค :** ยังมีการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน

### แนวทางการแก้ไขปัญหา

1. ทำงานร่วมกับทุกภาคส่วนในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด
2. เปิดโอกาสให้ผู้ติดยาเสพติดได้เข้ารับการบำบัดรักษา
3. ป้องกันไม่ให้มีผู้เสาะรายใหม่ โดยการสร้างเครือข่ายในโรงเรียนและแกนนำเยาวชนต้านภัยยาเสพติด

### แนวทางการพัฒนาในปี 2561

1. บูรณาการงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกับระบบสุขภาพอำเภอ(DHS)
2. ขับเคลื่อนให้เป็นอำเภอสุขภาพดี ปลอดภัยไร้ แอลกอฮอล์และยาเสพติด
3. การพัฒนาระบบบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

## โครงการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ พาทครอบครัวห่างไกลยาเสพติด

นางสาวพรธิภา วินทะไชย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลโพธารวมใจ

เบอร์โทร : 08 3675 8655 E-mail : Porn.nt.tai@gmail.com

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ จังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีการดำเนินโครงการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ พาทครอบครัวห่างไกลยาเสพติด เพื่อเป็นแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยยาเสพติด พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ ซึ่งจะส่งผลให้การบริการคัดกรอง ให้คำปรึกษา ติดตามช่วยเหลือ ส่งต่อ ผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนได้อย่างมีมาตรฐาน สมาชิกทีม

คณะทำงานยาเสพติดโรงพยาบาลโพธารวมใจและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ

### เป้าหมาย

เพื่อเป็นแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยยาเสพติด พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ ซึ่งจะส่งผลให้การบริการคัดกรอง ให้คำปรึกษา ติดตามช่วยเหลือ ส่งต่อ ผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนได้อย่างมีมาตรฐาน มีความต่อเนื่อง เข้มแข็งและยั่งยืน

### ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

โรงพยาบาลโพธารวมใจมีการจัดตั้งคลินิกยาเสพติดในโรงพยาบาล ซึ่งให้ความสำคัญในเรื่องการดูแลให้การช่วยเหลือผู้ที่ไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการสุขภาพภายในอำเภอยังขาดการทำงานที่สอดคล้องกันและมีความต่อเนื่องกัน เพื่อให้การดำเนินงานครบทุกด้าน หมายถึง การป้องกัน การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ การกลับไปเสพซ้ำ ต้องมีการขับเคลื่อนทั้งโรงพยาบาล เครือข่ายบริการสุขภาพ และในชุมชนด้วย

กิจกรรมการพัฒนา : 1. พัฒนาเครือข่าย

2. พัฒนาศักยภาพ
3. พัฒนาชุมชน
4. ติดตามผลของการพัฒนา

**1. พัฒนาเครือข่าย :** จัดกิจกรรมประชุมชี้แจงการดำเนินงานยาเสพติด (เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้) ร่วมกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดโรงพยาบาลโพธารวมใจ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธารวมใจ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง 21 แห่ง เพื่อร่วมรับรู้และเข้าใจปัญหา นำไปสู่การพัฒนากระบวนการป้องกัน ดูแล รักษา ส่งต่อ และป้องกันการกลับไปเสพซ้ำที่เข้มแข็งและยั่งยืนต่อไป

**2. พัฒนาศักยภาพ :** จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดและเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารวมใจ โดยมีผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดหลักโรงพยาบาลโพธารวมใจและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธารวมใจเป็นผู้ประสาน โดยได้เชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลธัญญารักษ์ จังหวัดขอนแก่นไปเป็นวิทยากรในการอบรม เนื้อหาโดยหลักประกอบด้วย การใช้แบบคัดกรองสารเสพติด assist

(ปัจจุบันใช้เป็น V2) และการให้คำปรึกษาแบบย่อตามผลการคัดกรอง ( Brief Intervention ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งจะสามารถให้คำปรึกษาเบื้องต้น และติดตามดูแลผู้ที่ผ่านการบำบัดได้

**3. พัฒนาชุมชน :** จัดกิจกรรมพัฒนาแกนนำหมู่บ้านด้านภัยยาเสพติดร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอโพธารอง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 392 คน ประกอบด้วย อสม. 196 คน ผู้ใหญ่บ้านหรือตัวแทน 196 คน โดยวิทยากรจากโรงพยาบาลธัญญารักษ์ จังหวัดขอนแก่น ในปีทีริเริ่มโครงการถือว่าชุมชนได้ให้ความสนใจไว้วางใจส่งบุตรหลานเข้าบำบัดเป็นจำนวนมาก ปีงบประมาณ 2558 มีผู้เข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจประเภทยาบ้า จำนวน 60 คน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีผู้เข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจประเภทยาบ้า จำนวน 48 คน ซึ่งเกินเป้าที่โรงพยาบาลตั้งไว้ คือ 30 คน ทั้ง 2 ปีงบประมาณ

**4. ติดตามผลของการพัฒนา:** การดำเนินการโครงการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารองร่วมใจพากรอบครัวห่างไกลยาเสพติด มีการใช้วิธีที่ถูกต้องและเหมาะสมกับแต่ละพื้นที่ เช่น การเยี่ยมบ้าน การสัมภาษณ์ สังเกตการณ์ การซักประวัติ ซึ่งการคัดกรอง บำบัดรักษานี้ไม่ได้ใช้เฉพาะกับยาบ้าเท่านั้น ยังมีบุหรี่และสุรา ซึ่งทุกกิจกรรมที่ทำจะมีการปกปิดความลับของผู้ป่วย ไม่ละเมิดสิทธิส่วนบุคคล มีการสร้างสัมพันธภาพ ความไว้วางใจ ให้การช่วยเหลืออย่างเต็มความสามารถ

### 1. ผลการพัฒนาระบบบริการ

เมื่อเครือข่ายสุขภาพอำเภอโพธารองได้ร่วมพูดคุยและเข้าใจปัญหา ร่วมกับการปรึกษาทำงานเป็นทีมกับศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอโพธารอง ทำให้เครือข่ายได้แนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ นำไปสู่การพัฒนาบุคลากรในด้านต่างๆ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาใช้ยาเสพติด ภายใต้การเคารพสิทธิของผู้ป่วย ทำให้ปีงบประมาณ 2559 มีผู้ป่วยยาบ้ามารับบริการระบบสมัครใจบำบัด จำนวน 48 ราย

### 2. ปัจจัยที่ทำให้ประสบผลสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญ
- 2) มีทีม ผู้ปฏิบัติงานที่เข้มแข็ง
- 3) ทีมมีการทำงานที่สอดคล้องประสานต่อเนื่องและเป็นระบบ
- 4) มีการส่งต่อผู้รับบริการ จาก รพ.สต. และศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอโพธารอง อย่างเป็นระบบ

### 3. ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข

#### 3.1 ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดต้องรับผิดชอบหลายงาน

แนวทางแก้ไข - จัดระบบการนัดให้ดีขึ้น มีวันเวลารับบริการที่ชัดเจน

- ฝึกอบรม ผู้ให้บริการ ให้มีจำนวนมากขึ้น เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ

3.2 การส่งต่อผู้รับบริการจาก ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอโพธารอง ยังไม่สามารถที่จะรับผู้ป่วยได้ 24 ชม. แนวทางแก้ไข - จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้รับบริการระดับอำเภอ มีการตรวจปัสสาวะและรับผู้รับบริการได้ที่แผนกฉุกเฉิน หากมานอกเวลาราชการ ผลที่เกิดขึ้น ไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการรับบริการ



#### 4. แนวทางการรับ-ส่งต่อ

1) ร่วมจัดทำแนวทางกับ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธารอง โดยใช้แบบคัดกรองทุกสารเสพติด อย่างเป็นระบบ เมื่อเกินขีดความสามารถของรพ.สต. ให้ส่งต่อมายังรพ.โพธารอง

- มีการส่งต่อผู้รับบริการในระบบสมัครใจ ที่บำบัดครบแล้วให้ รพ.สต. ติดตามอย่างเป็นระบบ โดย ทำหนังสือไปยัง สสอ. ให้ส่งต่อ รพ.สต. มีแบบประเมินผู้ป่วยแต่ละราย ส่งต่อไปด้วยทุกครั้ง อีกทั้งมีการส่ง ข้อมูล ในระบบ บสต. ไปด้วย

2) ร่วมจัดทำแนวทางกับศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอโพธารอง เมื่อพบผู้ใช้ สารเสพติด จะส่งต่อมาคัดกรองที่ รพ.โพธารอง

#### 5. แนวทางการพัฒนา ปี 2561

1) มีการสะท้อนข้อมูลคืนกลับให้ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายในการดำเนินงานยาเสพติดทุกระดับ เพื่อจัดทำแผน ปี 2561 ต่อไป

2) มีการติดตาม นิเทศ รพ.สต. ทั้ง 21 แห่ง ในการดำเนินงานคลินิกสีขาว

3) จัดอบรมให้ความรู้ ทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เช่น พยาบาล อสม. ผู้ใหญ่บ้าน เพราะความรู้เรื่อง ยาเสพติดมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติงานควรจะมีความรู้ที่ทันสมัยอยู่เสมอ

4) ขยายเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน ในสถานที่อื่น เช่น โรงเรียน สถานีตำรวจ

#### รูปภาพแสดงกิจกรรม สาขา ยาเสพติด

