

ผลงานการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

งานยาเสพติด กลุ่มการพยาบาล รพ.สอยดาว ประจำปีงบประมาณ 2562 (1 ต.ค.61- 30 ก.ย.62)

.....

พันธกิจ

ให้บริการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติดอย่างมีมาตรฐาน ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุขโดยไม่กลับไปเสพยาซ้ำ

ขอบเขต

ให้การบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาบ้า, สารระเหย, กัญชา, บุหรี่, สุรา แบบผู้ป่วยนอกใน ตั้งแต่ เวลา 8.30 น. - 16.30 น.

เป้าหมาย

ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 เดือน หลังการจำหน่ายจากการบำบัดรักษาครบตามกำหนด

เกณฑ์ชี้วัด

๑. อัตราการคงอยู่ในระบบการบำบัดรักษาจนครบโปรแกรมเพิ่มขึ้น (เกณฑ์ร้อยละ ๘๐)
๒. อัตราการไม่กลับไปเสพยาซ้ำต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาเพิ่มมากขึ้น (Remission Rate) (เกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)
๓. อัตราการคงอยู่ในระบบติดตามเมื่อครบ ๑ ปี (Retention Rate) (เกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐)

ผู้รับผิดชอบ ผู้รับผิดชอบหลัก นางสาวธิดารัตน์ เพิ่มยินดี

ผู้รับผิดชอบรอง นางกมลวรรณ ตาตะคุ และ นายธีระพร สุขสิงห์

ผลการดำเนินงานปี 2562

1. ด้านบริหาร

- 1.1 มีพยาบาลวิชาชีพชำนาญการรับผิดชอบงานหลัก 1 คน / ผู้รับผิดชอบรอง 2 คน
- 1.2 มีคณะทำงานด้านการบำบัดรักษา พินิจและติดตามผู้รับการบำบัดยาเสพติด
- 1.3 มีคณะกรรมการการดำเนินงานโรงพยาบาลปลอดภัย
 - มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานด้านการบำบัดรักษา พินิจและติดตามผู้รับการบำบัดยาเสพติด
 - มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงานโรงพยาบาลปลอดภัย
 - มีนโยบายโรงพยาบาลปลอดภัย 100 %
 - มีการติดประกาศให้เจ้าหน้าที่ ผู้ป่วยและญาติได้ทราบนโยบาย แนวปฏิบัติร่วมกัน

2. ด้านบริการ

- ให้บริการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาบ้า สารระเหย กัญชา บุหรี่ สุรา
- ให้คำปรึกษาครอบครัว
- เป็นศูนย์คัดกรองผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติดของอำเภอสอยดาว

**ผลงานการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ระบบสมัครใจ/ระบบบังคับบำบัด
ในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2562
(ข้อมูลตั้งแต่ 1 ต.ค.61 - 30 ก.ย.62)**

1.ยาเสพติด มีผู้เข้ารับการบำบัดจำนวน 151 คน

ลักษณะบุคคล

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	130	86.10
หญิง	21	13.90

แยกตามระบบบำบัด

ระบบบำบัด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สมัครใจ	13	14.50
บังคับ	138	85.50

แยกตามช่วงอายุ

อายุ(ปี)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
< 7 ปี	-	-
7-11 ปี	-	-
12-17 ปี	3	2.18
18-24 ปี	48	34.78
25-29 ปี	30	21.74
30-34 ปี	22	15.94
35-39 ปี	15	10.86
> 39 ปี	20	14.50
รวม	138	100

แยกตามอาชีพ

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รับจ้าง	10	7.24
ผู้ใช้แรงงาน	49	35.50
การเกษตร	42	30.44
ค้าขาย	19	13.76
ว่างงาน	10	7.24
นักเรียน/นักศึกษา	4	2.90
ทหาร/ตำรวจ	1	0.74
พนักงานบริษัทเอกชน	3	2.18
รวม	138	100

แยกตามชนิดของสารเสพติด

ประเภทสารเสพติด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ยาบ้า	120	86.95
กัญชา	12	8.70
ยาไอซ์	6	4.35
รวม	138	100

การจำแนกผู้ป่วย

ประเภทผู้ป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้ใช้	9	6.53
ผู้เสพ	71	51.44
ผู้ติด	58	42.03
รวม	138	100

สรุป

ผู้เข้ารับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาล มีจำนวนทั้งสิ้น 138 ราย เพศชาย 117 ราย เพศหญิง 21 ราย จำแนกลักษณะตามรูปแบบบำบัดรักษา ดังนี้ ระบบสมัครใจบำบัด 20 ราย ระบบบังคับบำบัด 118 ราย โดยแยกประเภทผู้ป่วยด้วยแบบคัดกรอง V2 พบว่าเป็นผู้ใช้สารเสพติด ร้อยละ 6.53 ผู้เสพ ร้อยละ 51.44 และผู้ติด ร้อยละ 42.03 ซึ่งมีอายุระหว่าง 18-24 ปี มากที่สุด ร้อยละ 34.78 รองลงมาอายุระหว่าง 25-29 ปี ร้อยละ 21.74 ผู้รับบำบัดรักษาส่วนใหญ่ ประกอบอาชีพผู้ใช้แรงงานร้อยละ 35.50 รองลงมาคืออาชีพเกษตรกรร้อยละ 30.44 ยาเสพติดที่ใช้มากที่สุด คือ ยาบ้า ร้อยละ 86.95 และรองลงมาคือกัญชา ร้อยละ 8.70

ดัชนีความสำเร็จการบำบัดรักษา

- ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาครบตามกำหนด

(3 Month Remission Rate) ร้อยละ 100

- อัตราคงอยู่บำบัดในการรักษา(Retention rate) ร้อยละ 86.96

2.ผู้ดื่ม/ผู้ติดสุรา

ยอดคัดกรองผู้มารับบริการที่ดื่มสุรา ตั้งแต่ 1 ต.ค.61 – 30 ก.ย.62 จำนวน 30,891 คน

ประเภทผู้ป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้ดื่มสุรารายใหม่	28,668	92.80
ผู้ดื่มสุราในกลุ่มโรคเรื้อรัง	2,223	7.20

ยอดผู้รับบริการที่ดื่มสุราช่วงอายุ 15-19 ปี จำนวน 102 คน

ประเภทผู้ป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	90	88.23
หญิง	12	11.77

ยอดผู้เข้ารับการรักษาบำบัดเลิกดื่มสุรา จำนวน 23 คน

ชนิดของการบำบัด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ครบบำบัด/หยุดดื่ม 3 เดือนหลังบำบัด	13	56.52
เลิกไม่ได้/กลับไปเสพซ้ำ	4	17.39
อยู่ระหว่างการติดตาม	6	26.09

สรุป

เป้าหมายการหยุดดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 80 จากตารางจะพบว่า หลังครบบำบัดสามารถหยุดดื่มได้เพียงร้อยละ 56.52 และ มีการกลับไปดื่มสุราซ้ำมากถึงร้อยละ 17.39 เพราะคิดว่าการกลับไปดื่มสุราเพียงแค่นี้คนเดียวจะไม่ทำให้เกิดผลเสียอะไรมาก ไม่เปลี่ยนความคิดและอารมณ์ ที่อยากจะกลับไปดื่มสุราซ้ำและบางคน ก็ลืมทักษะการปฏิเสธที่เคยเรียนรู้ จึงทำให้เกิดพฤติกรรมกลับไปดื่มสุราซ้ำได้ง่าย ทั้งนี้ยังคงมียอดผู้รับการบำบัดสุราที่ต้องติดตามอีกจำนวน 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.09

3.ผู้ที่สูบบุหรี่และต้องการช่วยให้เลิกสูบ

ยอดคัดกรองผู้มารับบริการที่สูบบุหรี่ตั้งแต่ 1 ต.ค.61 – 30 ก.ย.62 จำนวน 30,738 คน

ประเภทผู้ป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้สูบบุหรี่รายใหม่	28,593	93.02
ผู้สูบบุหรี่ในกลุ่มโรคเรื้อรัง	2,145	6.98

ยอดผู้รับบริการที่สูบบุหรี่ช่วงอายุ 15-18 ปี จำนวน 122 คน

ประเภทผู้ป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	117	95.90
หญิง	5	4.10

ยอดผู้เข้ารับการบำบัดเลิกสูบบุหรี่ จำนวน 38 คน

ประเภทผู้ป่วย	จำนวน (คน)	ติดตามผลการบำบัดหลังครบ 3 เดือน					
		เลิกได้	ร้อยละ	กลับไป เสพซ้ำ	ร้อยละ	ระหว่าง ติดตาม	ร้อยละ
ผู้ป่วยทั่วไป	12	8	66.66	1	8.34	3	25.00
ผู้ป่วยเรื้อรัง	17	9	52.94	3	17.64	5	29.42
จิตเวช	9	3	33.33	4	44.45	2	22.22
รวม	38	20 = 52.63		8 = 21.05		10 = 26.32	

สรุป

เป้าหมายการเลิกสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 80 จากตารางจะพบว่า ผู้ที่เข้ารับการบำบัดและสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ รวมคิดเป็นร้อยละ 52.63 จำแนกได้ดังนี้ ผู้ป่วยทั่วไป เลิกได้ร้อยละ 66.66 , ผู้ป่วยเรื้อรัง เลิกได้ร้อยละ 52.94 และ ผู้ป่วยจิตเวช เลิกได้ร้อยละ 33.33 ส่วนการกลับไปสูบบุหรี่ซ้ำมากถึงร้อยละ 21.05 โดยเฉพาะผู้ป่วยจิตเวชมีการกลับไปสูบบุหรี่ซ้ำมากถึงร้อยละ 44.45 ส่วนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ร้อยละ 17.64 และผู้ป่วยทั่วไป ร้อยละ 8.34 เพราะขาดความตระหนักถึงพิษภัยที่เกิดจากการสูบบุหรี่ และคิดว่าตนเองอายุมากแล้วไม่จำเป็นต้องเลิกสูบ ทั้งนี้ยังคงมียอดผู้รับการบำบัดเลิกบุหรี่ที่ยังคงต้องติดตามอีกจำนวน 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.32

ปัญหาและแนวทางการแก้ไข

ผู้รับการบำบัดเลิกบุหรี่และเลิกสุรา ที่เลิกไม่ได้/กลับไปเสพซ้ำ ส่วนใหญ่ขาดความตระหนักขาดความถึงพิษภัยที่เกิดจากการสูบบุหรี่/สุรา และ คิดว่าตนเองอายุมากแล้วไม่จำเป็นต้องเลิกสูบ/เลิกดื่ม รวมถึงการบริการช่วยเหลือเลิกบุหรี่และช่วยเหลือเลิกดื่มสุรา ยังขาดการรองรับและให้บริการดูแลไม่ทั่วถึงเมื่อเข้ารับการบำบัดครบโปรแกรมแล้ว ซึ่งต้องมีการติดตามและให้บริการทั้งเชิงรุกแก่ผู้เสพยาสูบเหล่านี้

4. งานบริการอื่น ๆ จำนวน 762 ราย

- บริการให้คำปรึกษาทั่วไป
- รับ Consult จากหน่วยงานต่างๆใน รพ./ทางโทรศัพท์
- ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อการบำบัด
- รับผู้ทำงานบริการสังคมจากชุมชนประเพณี/ศาลเยาวชน

5.ด้านวิชาการ

- ประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติครั้งที่ 20 ปี 2562
- ขับเคลื่อนการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx) จ.จันทบุรี และ อ.สอยดาว

แผนพัฒนางานยาเสพติด ปี 2563

1. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ในเรื่องสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและเฉพาะทางยาเสพติด
2. อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวในโรงพยาบาลสอยดาวประจำปี 2563
3. ขับเคลื่อนการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx) จ.จันทบุรี และ อ.สอยดาวปี 2563
