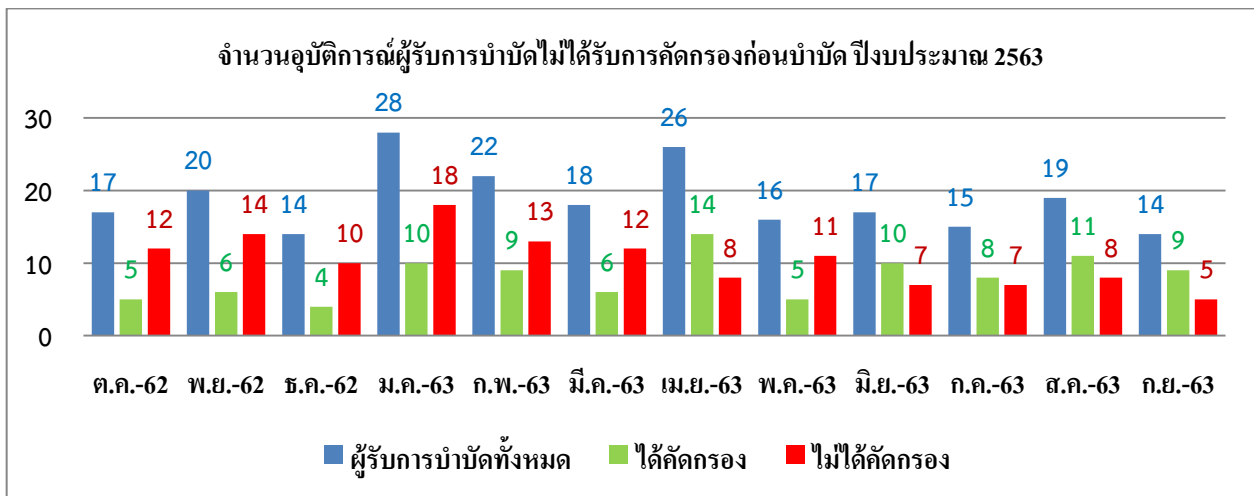


**การเข้าสู่กระบวนการบำบัดของผู้รับบริการบำบัดยาเสพติด
ในสถานการณ์การแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงพยาบาลชุมชน**

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นส่งผลกระทบต่อการทำงานด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทุกระบบ ปัจจุบันจังหวัดศรีสะเกษพบมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้วจำนวน 105 ราย อำเภอขุขันธ์พบผู้ติดเชื้อ 8 ราย (ข้อมูล ณ 24 เมษายน 2564)

งานบำบัดยาเสพติด โรงพยาบาลชุมชน ให้บริการ one stop service ในกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติด แบบผู้ป่วยนอก ตั้งแต่ปี 2549 จนถึงปัจจุบัน ปีงบประมาณ 2563 ซึ่งเป็นปีที่เริ่มพบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีผู้รับบริการบำบัดจำนวนทั้งสิ้น 226 ราย แยกเป็นระบบสมัครใจ 110 รายคิดเป็นร้อยละ 48.67 ระบบบังคับบำบัดไม่ควบคุมตัว 116 รายคิดเป็นร้อยละ 51.33 ตามลำดับ โดยคัดกรอง V2 แยกเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ให้การบำบัดแบบรายบุคคลและรายกลุ่ม สัดส่วนผู้รับบริการ 20 รายต่อบุคลากรผู้ให้การบำบัด 1 อัตรา จังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้มอบนโยบายการเฝ้าระวังในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้รับบริการได้เข้าสู่กระบวนการบำบัดอย่างปลอดภัย จากการรวบรวมข้อมูลการรับผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดมีการคัดกรองผู้รับบริการบำบัดก่อนบำบัดในปีงบประมาณ 2563 ดังกราฟแสดงข้อมูลดังนี้



จากกราฟแสดงข้อมูลอุบัติเหตุผู้รับบริการบำบัดไม่ได้รับการคัดกรองก่อนบำบัด ปีงบประมาณ 2563 มีผู้รับบริการบำบัดจำนวนทั้งสิ้น 226 ราย ไม่ได้คัดกรองก่อนบำบัด 129 รายคิดเป็นร้อยละ 57.07 และได้รับการคัดกรองก่อนบำบัด 97 รายคิดเป็นร้อยละ 42.92 และผู้ที่ได้รับการคัดกรองก่อนบำบัดจำนวน 97 ราย พบความเสี่ยงแบ่งเป็น 5 กลุ่ม ประกอบด้วย ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง 23 รายคิดเป็นร้อยละ 23.71 ผู้มีอาการไข้/ไอ/เจ็บคอ 14 รายคิดเป็นร้อยละ 14.43 ผู้มีโรคประจำตัว 29 รายคิดเป็นร้อยละ 29.89 และมีความเครียด 8 รายคิดเป็นร้อยละ 8.24 ในจำนวนนี้ไม่พบความเสี่ยงใดๆ 23 รายคิดเป็นร้อยละ 23.71 จากผลการคัดกรองผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงได้รับการส่งต่อแพทย์เพื่อรับการรักษาดูแลต่อเนื่องทุกราย ผลการตรวจไม่พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

การศึกษาและพัฒนากระบวนการในปีงบประมาณ 2564 ในครั้งนี้ ผู้ศึกษาเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานบำบัด

ยาเสพติดโรงพยาบาลชุมชน โดยการสอบถาม สังเกตและบันทึกข้อมูลลงในตารางที่ได้ออกแบบ นำมาวิเคราะห์และปรับปรุงระบบบริการให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้รับบริการบำบัดได้รับบริการด้วยระบบที่มีคุณภาพและมีความปลอดภัย

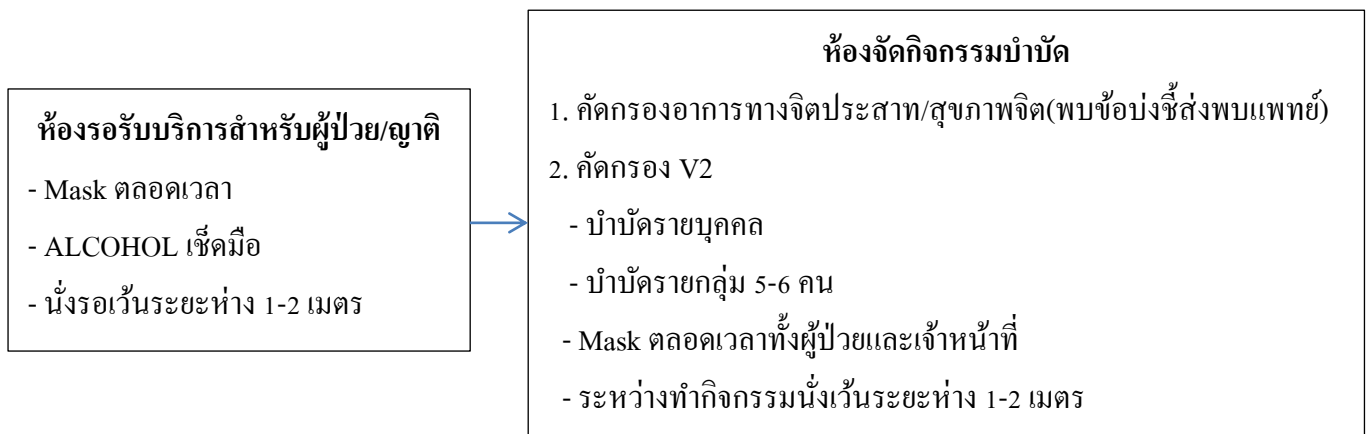
2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อศึกษากระบวนการบำบัดยาเสพติดของโรงพยาบาลชุมชน
- 2.2 เพื่อลดอุบัติเหตุการผู้รับบริการบำบัดไม่ได้รับการคัดกรองก่อนบำบัด
- 2.3 เพื่อให้ผู้รับบริการบำบัดที่มีความเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างทันที่

3. กระบวนการ/วิธีการดำเนินงาน

- 3.1 กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้รับบริการบำบัดยาเสพติด คลินิกบำบัดยาเสพติด กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลชุมชน อำเภออุ้มผาง จังหวัดศรีสะเกษ ในปีงบประมาณ 2563 และ 2564
- 3.2 นวัตกรรม เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่
 - ตารางบันทึกข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยง
 - ตารางสรุปผลการคัดกรองความเสี่ยง
 - วิเคราะห์ข้อมูลด้วย : สถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย

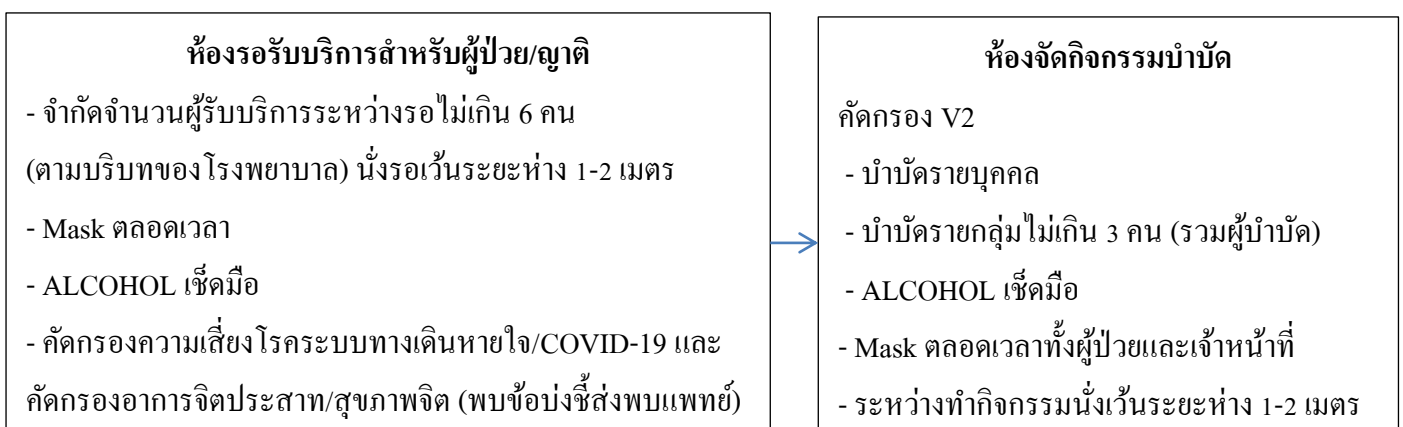
แนวทางการดำเนินงานรูปแบบเดิม



* วัน เวลาในการจัดกิจกรรมบำบัด ณ คลินิกบำบัดยาเสพติด อาคารเวชกรรมฟื้นฟู
- วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น. และวันเสาร์ เวลา 08.30-12.00 น.

4. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) มีแนวทางการดำเนินงานรูปแบบใหม่ New Normal ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังแสดงในภาพ



* วัน เวลาในการจัดกิจกรรมบำบัด ณ คลินิกบำบัดยาเสพติด อาคารเวชกรรมฟื้นฟู วันอังคาร-วันศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น. และวันเสาร์ (เฉพาะครอบครัว) เวลา 08.30-12.00 น.

2) มินิวัดกรรมในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการประเมินผลและเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น จากการให้บริการ ดังผลลัพธ์การดำเนินการที่ได้แสดงในตารางและกราฟดังนี้

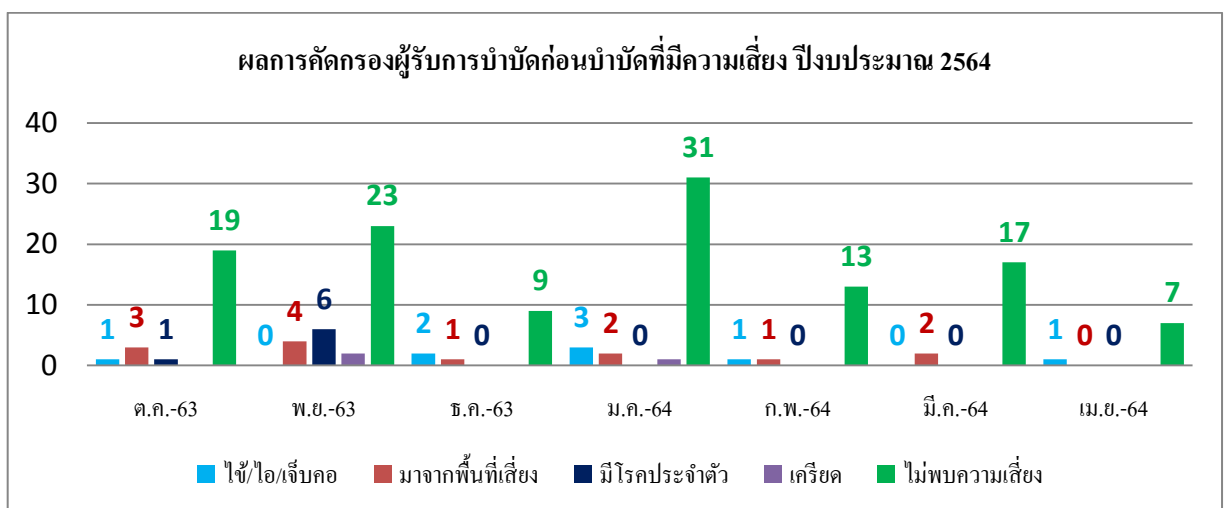
ตารางแสดงผลการคัดกรองผู้รับบริการบำบัดรายเดือน ปีงบประมาณ 2564

ปีงบประมาณ2564	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	รวม
ผู้รับบริการบำบัดรายใหม่	26	36	12	38	15	19	8	154
ได้คัดกรอง	24	35	12	37	15	19	8	150
ไม่ได้คัดกรอง	2	1	0	1	0	0	0	4

จากข้อมูลตารางแสดงผลการคัดกรองผู้รับบริการบำบัดรายเดือน ปีงบประมาณ 2564 (ข้อมูล เดือนเมษายน 2564) ผู้รับบริการบำบัดจำนวนทั้งสิ้น 154 ราย ได้รับการคัดกรองจำนวน 150 รายคิดเป็นร้อยละ 97.40 และไม่ได้รับการคัดกรองจำนวน 4 รายคิดเป็นร้อยละ2.59 จากการวิเคราะห์พบว่าเจ้าหน้าที่ดำเนินกิจกรรมบำบัดต่อเนื่อง ทำให้ผู้รับบริการบางรายไม่ได้รับการคัดกรอง จึงพบความคลาดเคลื่อนดังกล่าว โดยมีผลการคัดกรองผู้รับบริการบำบัดก่อนบำบัด ดังนี้

ตารางแสดงผลการคัดกรองผู้รับบริการบำบัดที่เป็นกลุ่มเสี่ยง

ปีงบประมาณ 2564	ต.ค.-63	พ.ย.-63	ธ.ค.-63	ม.ค.-64	ก.พ.-64	มี.ค.-64	เม.ย.-64	รวม
ไข้/ไอ/เจ็บคอ	1	0	2	3	1	0	1	8
มาจากพื้นที่เสี่ยง	3	4	1	2	1	2	0	13
มีโรคประจำตัว	1	6	0	0	0	0	0	7
เครียด	0	2	0	1	0	0	0	3
ไม่พบความเสี่ยง	19	23	9	31	13	17	7	119
รวม	24	35	12	37	15	19	8	150



กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อแพทย์เพื่อรับการรักษาดูแลต่อเนื่องทุกราย โดยมีผลการตรวจและได้รับ

การรับรองไม่พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในผู้รับการบำบัดยาเสพติดในช่วงเวลาดังกล่าว

6. สิ่งที่จะพัฒนาต่อ

6.1 เผยแพร่แนวทางการดำเนินงานตามรูปแบบใหม่ ในการจัดบริการของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

6.2 นำแนวทางการดำเนินงานตามรูปแบบใหม่ ใช้ในกระบวนการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของ

ชุมชน (Community based treatment and rehabilitation: CBTx)

6.3 พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ในเชิงยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด)