

คปสอ.เขาชัยสน

อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง



ก

คำนำ

คปสอ.เขาชัยสนได้จัดทำเอกสารฉบับนี้ สำหรับให้นำเสนอประกอบการนิเทศงานผสมผสานของ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2562 รายละเอียดประกอบด้วย ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป ทรัพยากร และสถานะสุขภาพ ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาสุขภาพ ผลการดำเนินงานการบริหารงบประมาณ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และผลงานเด่น ของ คปสอ.เขาชัยสน ปี 2562

เอกสารฉบับนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี โดยได้รับความร่วมมือในการรวบรวม ข้อมูลจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขทุกท่าน ซึ่งผู้จัดทำต้องขอขอบคุณเป็นอย่างสูง ไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

คณะกรรมการ คปสอ.เขาชัยสน

30 มิถุนายน 2562

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุข และสถานะสุขภาพ	
ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป	1-5
ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข	5-7
ข้อมูลสถานะสุขภาพ	8-21
ส่วนที่ 2 แผนพัฒนาสุขภาพ และการบริหารงบประมาณ ของ คปสอ.เขาชัยสน ปี 2562	
แผนยุทธศาสตร์	22-25
แผนปฏิบัติการ ปี 2562	25-27
แผนการบริหารงบประมาณ	28-30
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามแผนการจัดสรรงบ UC และแผนประสิทธิภาพการเงิน	31-40
การคลังของ คปสอ.เขาชัยสน ปี 2562	
ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามภารกิจของสสจ.พัทลุง ของ คปสอ.เขาชัยสน	
ปี 2562	
สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของ สสจ.	50
ตัวชี้วัดจัดทำคำรับรองการปฏิบัติ (MOU)	51-55
กลุ่มงานบริหารทั่วไป	56
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	56-57
กลุ่มงานควบคุมโรค	57-62
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	62-64
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	65-67
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	68-70
กลุ่มงานประกันสุขภาพ	71
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	71-73
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	73-74
กลุ่มงานนิติการ	75
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	75
กลุ่มงานแพทย์แผนไทย	76
กลุ่มงานตรวจสอบภายใน	76

ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุข และสถานะสุขภาพ

1. ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

1.1. ประวัติ

ปี พ.ศ. 2482 กิ่งอำเภอลำปำได้ย้ายที่ตั้งมาที่บริเวณควนซั้หมา ตำบลเขาชัยสน (ที่ตั้งปัจจุบัน) ต่อมาเมื่อ ปี พ.ศ. 2484 ได้เปลี่ยนชื่อเป็นกิ่งอำเภอเขาชัยสน โดยมีนายใจ จิตใจ เป็นปลัดอำเภอ ขณะนั้นมีเขตการปกครอง 4 ตำบล คือ ตำบลเขาชัยสน ตำบลควนขนุน ตำบลทานโพธิ์ และตำบลจองถนน

เมื่อวันที่ 1 ม.ค. 2496 ได้ยกฐานะเป็นอำเภอ (รจ. เล่ม 70 ตอนที่ 17 หน้า 368 ลงวันที่ 30 มี.ค. 2496) มีนาย จรัส ปิยะกุล ดำรงตำแหน่งนายอำเภอคนแรก มีเขตการปกครอง 7 ตำบล โดยเพิ่มตำบลท่ามะเดื่อ ตำบลนาปะขอ และตำบลตะโหมด ซึ่งแยกมาจากอำเภopakพะยูน

ต่อมาพื้นที่อำเภอเขาชัยสนได้แยกไปเป็นกิ่งอำเภอตะโหมดและกิ่งอำเภอบางแก้วทำให้อำเภอเขาชัยสน ในปัจจุบัน มีเขตการปกครอง 5 ตำบล คือ ตำบลเขาชัยสน ตำบลควนขนุน ตำบลทานโพธิ์ ตำบลโคกม่วง และตำบลจองถนน

1.2. ที่ตั้ง

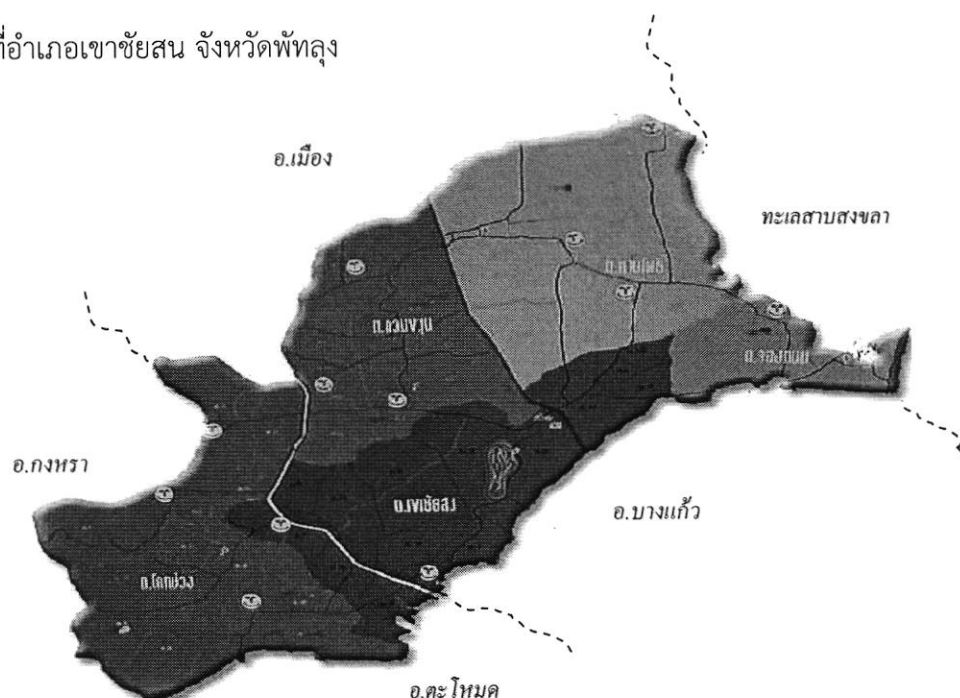
อำเภอเขาชัยสนตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดพัทลุง โดยอยู่ห่างจากตัวจังหวัด ตามเส้นทางรถยนต์ทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข 41 เดินทางต่อด้วยทางหลวงจังหวัดหมายเลข 4081 รวมระยะทาง 28 กิโลเมตร และตามทางรถไฟสายใต้ เป็นระยะทาง 21 กิโลเมตร

1.3. อาณาเขต

ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลลำปำ ตำบลควนมะพร้าว ตำบลตำนาน ตำบลท่าแค อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง
ทิศใต้ ติดต่อกับตำบลท่ามะเดื่อ ตำบลโคกสัก อำเภอบางแก้ว และตำบลแม่ขรี อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง
ทิศตะวันออก ติดต่อกับทะเลสาบสงขลา ตำบลเกาะใหญ่ อำเภอกระเสาะสุรินทร์ จังหวัดสงขลา อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลคลองเฉลิม อำเภอกงหรา และตำบลนาโหนด อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

ภาพที่ 1 แผนที่อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง



1.4. ลักษณะภูมิประเทศ

แบ่งเป็น 3 โซน ดังนี้

โซนที่ 1 สภาพพื้นที่ทั่วไปเป็นที่เนินสูงทางทิศตะวันตก ตั้งแต่เขตติดต่อตำบลคลองเฉลิม อำเภอangkong และตำบลแม่ขรี อำเภอตะโหมด

โซนที่ 2 เป็นพื้นที่ราบเชิงเนิน ตั้งแต่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 41 ติดต่อทางรถไฟ

โซนที่ 3 พื้นที่เป็นที่ราบลุ่มมีแหล่งน้ำสำคัญ เช่น คลองอีโต คลองปากพะเนียง คลองหานโพธิ์ ซึ่งไหลผ่านที่ราบลุ่มทะเลสาบสงขลา

1.5. ลักษณะภูมิอากาศ

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่ เดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนพฤษภาคม

ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่ เดือนพฤษภาคม ถึง เดือนกุมภาพันธ์

1.6. เขตการปกครอง

แบ่งการปกครองตาม พ.ร.บ. ลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. 2457 เป็น 5 ตำบล 58 หมู่บ้าน ดังนี้

- ตำบลเขาชัยสน 14 หมู่บ้าน ตำบลโคกม่วง 15 หมู่บ้าน
- ตำบลหานโพธิ์ 12 หมู่บ้าน ตำบลควนขนุน 10 หมู่บ้าน
- ตำบลจองถนน 7 หมู่บ้าน

องค์กรปกครองท้องถิ่น มี 6 แห่ง ดังนี้

- เทศบาลตำบลเขาชัยสน
- เทศบาลตำบลโคกม่วง
- เทศบาลตำบลจองถนน
- องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
- องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
- องค์การบริหารส่วนตำบลหานโพธิ์

1.7. ประชากร

อำเภอเขาชัยสน มีประชากรตามทะเบียนราษฎร ทั้งหมด 43,704 คน

ประชากรจาก 43 แพ้ม (สำรวจ) ทั้งหมด 35,224 คน แยกรายตำบล ดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนประชากรและครัวเรือน จำแนกรายตำบล (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562)

ตำบล	ประชากรสัญชาติไทย จำแนกตาม TYPEAREA				
	1	2	3	1+3	1+2
เขาชัยสน	9,467	3,215	198	9,665	12,682
ควนขนุน	6,027	2,232	340	6,367	8,259
จองถนน	2,837	803	172	3,009	3,640
หานโพธิ์	6,954	1,837	255	7,209	8,791
โคกม่วง	8,674	1,658	300	8,974	10,332
รวม	33,959	9,745	1,265	35,224	43,704

หมายเหตุ ::

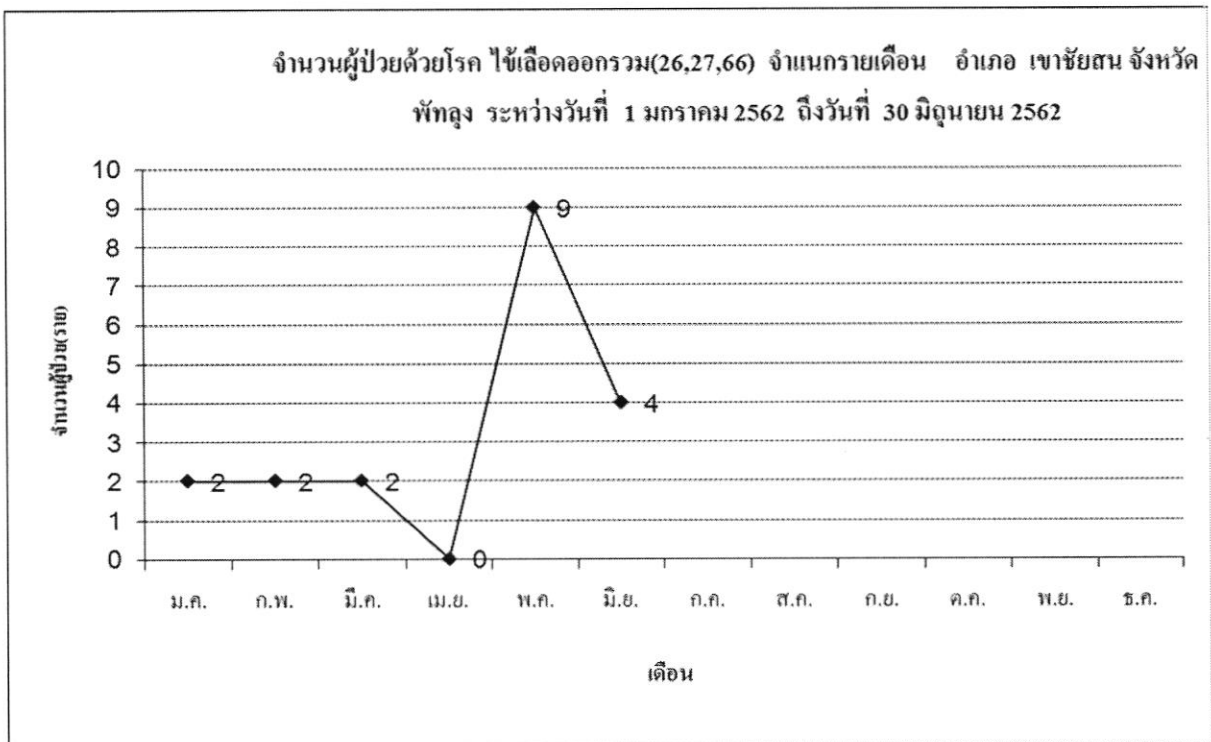
- TYPEAREA 1 = มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง

- TYPEAREA 2 = มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบแต่ตัวไม่อยู่จริง

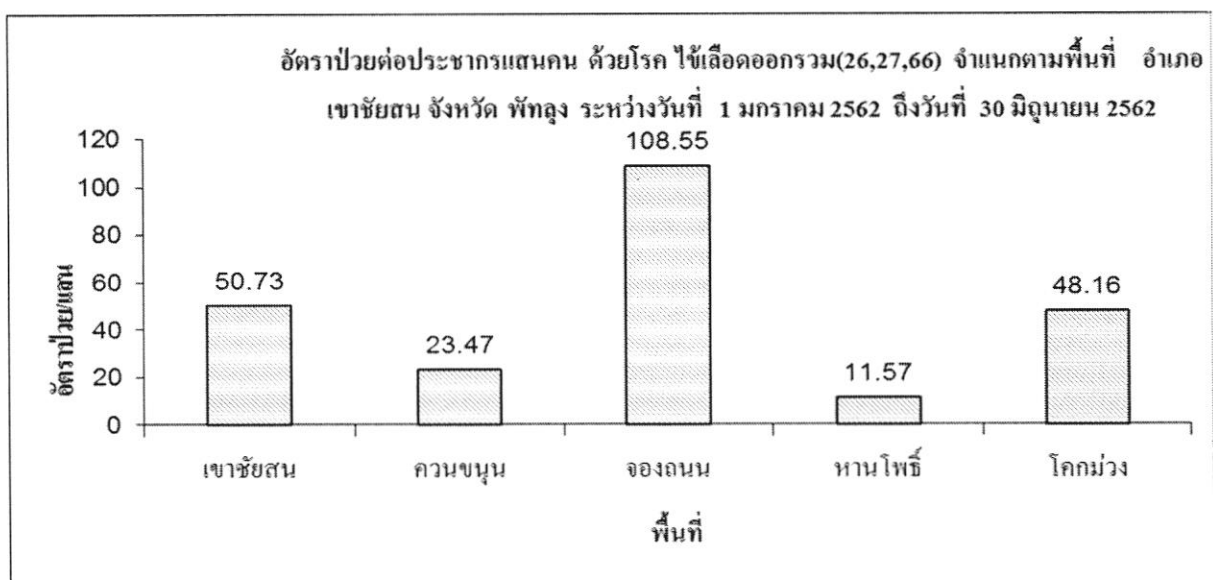
พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ 4 ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ 15 ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ 0 ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ 78.95 ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ 21.05

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 8 ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ 11 ราย ตำบลที่มีอัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน สูงสุด คือ ตำบลจองถนน อัตราป่วยเท่ากับ 108.55 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ตำบลเขาชัยสน, ตำบลโคกม่วง, ตำบลควนขนุน, ตำบลห่านโพธิ์, อัตราป่วยเท่ากับ 50.73 ,48.16 , 23.47, 11.57, ราย ตามลำดับ

ภาพที่ 16 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน



ภาพที่ 17 แสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามพื้นที่ อำเภอเขาชัยสน



กระบวนการ

1. ก่อนการเกิดโรค

- 1.1. มีการสำรวจคัดชนิภูมิกำยทุกเดือนในแต่ละพื้นที่และรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
- 1.2. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนร่วมกันทำกิจกรรม 5 ป 1ข อย่างจริงจัง ผ่านทางช่องทางต่างๆ เช่น หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน , ที่ประชุมอบรบต่างๆ
- 1.3. รพ.สต.พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก
 - แนะนำให้ไปพบแพทย์
 - แนะนำให้ทายากันยุง
 - แนะนำพ่นสเปรย์กระพองที่บ้าน
 - แจง อสม.ที่รับผิดชอบสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ที่บ้านผู้สงสัยและใกล้เคียง
- 1.4. ขอความร่วมมือให้ทุก อบท พนเคมีในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก ก่อนเปิดเทอมทุกครั้ง
- 1.5. แจงสถานการณ์ในที่ประชุม SRRT ที่ประชุมเจ้าหน้าที่สอ. ที่ประชุม คปสอ. ที่ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ทุกเดือน

2. หลังการเกิดโรค

- 2.1. สอ.และรพช.แจ้งให้พื้นที่ทราบทันทีทางช่องทางสื่อสารต่างๆ
- 2.2. พื้นที่ดำเนินการควบคุมตามมาตรการ 0 3 7 ดำเนินการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ทุก 7 วัน และสอบสวนโรคทุกราย
- 2.3. สรุปผลการสอบสวนเสนอ สอ.
- 2.4. ประชุมทีม SRRT อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อแจ้งสถานการณ์และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

ผลลัพธ์ที่เกิด

1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง
2. ประชาชนมีแนวทางการป้องกันโรคไข้เลือด
3. ความร่วมมือของทีม SRRT
4. ควบคุมการระบาดอย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการแก้ไข

1. ให้สุศึกษาแก่ประชาชน ให้รู้จักวิธีการป้องกันตนเองและครอบครัวไม่ให้ยุงลายกัด
2. ประกาศเตือนประชาชนให้ทราบเมื่อมีโรคไข้เลือดออกระบาดในชุมชนนั้น และเพิ่มความเข้มแข็งในการพยากรณ์การระบาด และการค้นหาผู้ป่วยอย่างฉับไว
3. เฝ้าระวังการระบาดอย่างใกล้ชิด
4. ประสานความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเครือข่ายในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข ให้มีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาลำดับที่ 3 โรคมะเร็งทุกชนิด

ยังไม่สรุปผลการดำเนินงาน

ปัญหาลำดับที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก

ตารางที่ 39 สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็ก

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์มาตรฐาน	ผลงาน
1	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ (%)	> 60	67.74
2	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	≥ 70	73.57
3	ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์		
	- ตรวจครั้งที่ 1 ANC ครั้งแรก	< 10	12
	- อายุครรภ์ 32-34 สัปดาห์	< 10	11.11
	- รอคคลอด	< 10	10.90
4	อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี	< 38 : ต่อประชากรหญิงอายุ 15 – 19 ปีพันคน	15.41
5	การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	< 15	12.5
6	หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	> 80	100

กระบวนการ

1. ให้ อสม.เฝ้าระวังหญิงวัยเจริญพันธุ์ในเขตรับผิดชอบของตนเอง ให้ฝากครรภ์ทันทีตั้งแต่ทราบว่าตั้งครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ และฝากครรภ์ตามนัด
2. พัฒนาระบบนัด : มีเบอร์โทรที่เป็นปัจจุบันในทะเบียน สามารถติดตามหญิงตั้งครรภ์ได้ทันทีหากไม่มารับบริการฝากครรภ์ตามนัด เพราะอาจลืมหรือติดธุระ ทั้งนี้หากไม่สามารถมาได้จะดำเนินการเลื่อนนัดให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสม หากติดต่อหญิงตั้งครรภ์ไม่ได้ ประสานงาน รพ.สต.เป็นผู้ติดตาม ผ่านระบบ Line
3. ติดตามเยี่ยมบ้าน
4. ระบบการคืนข้อมูลแก่เครือข่ายในรูปแบบต่างๆ เช่น ผ่านที่ประชุมต่างๆ , การรวบรวมปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ซึ่งมีเรื่องอนามัยและเด็กรวมอยู่ด้วย เป็นชุดข้อมูลปัญหา ส่งมอบแก่ส่วนท้องถิ่นต่างๆ ให้พื้นที่ได้รับทราบสภาพสุขภาพของชุมชน นำไปสู่การร่วมมือของชุมชนในการวางแผนแก้ปัญหาสาธารณสุข
5. จัดทำแผนงานโครงการรณรงค์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์ คปสอ.เขาชัยสน อย่างต่อเนื่อง มี set ของขวัญมอบให้, มีบัตรขอเชิญฝากครรภ์เร็วแก่ คลินิกต่างๆ ร้านขายยา ในพื้นที่ ทั้งนี้เพื่อเป็นกระบอกเสียงสู่หญิงตั้งครรภ์
6. พัฒนากระบวนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ใช้ระบบ one stop service, ระบบ DOT ความรู้คู่ยา และติดตามความเข้มข้นของเลือดอย่างต่อเนื่อง
7. รพช. จัดให้มีบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เชื่อมโยงและส่งต่ออย่างเป็นระบบทั้งในสถานศึกษา ชุมชน และโรงพยาบาลตามแนวทางมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน
8. CUP มีการจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เชื่อมโยงกับโรงเรียนและมีการจัดอบรมแกนนำนักเรียนให้มีความรู้และทักษะในการจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต ให้แก่เยาวชนโดยสามารถบูรณาการกับแกนนำนักเรียนและเยาวชนด้านอื่น ๆ เช่น ทุบนิมเบอร์วัน เพื่อนช่วยเพื่อน อย.น้อย ฯ ล ฯ

9. การคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงและส่งต่อวัยรุ่นให้ได้รับการดูแลทางการแพทย์

10. รพท. / รพช. / รพ.สต. มีการรวบรวมข้อมูล จัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ และส่งคืนข้อมูล (เชิงปริมาณของวัยรุ่นและเยาวชนสู่ท้องถิ่น และชุมชนอย่างเป็นระบบและเป็นความลับเพื่อนำมาวางแผนการดำเนินงานในชุมชน)

11. วัยรุ่นอายุ น้อยกว่า ๒๐ ปี ได้รับการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือแท้งก่อนออกจากโรงพยาบาลโดยเน้นการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรคือ ยาฝังคุมกำเนิด หรือ ห่วงอนามัย

ผลลัพธ์ที่เกิด

ตารางที่ 40 แสดงผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
1. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ (%)	> 60	65.38	53.28	62.62	67.74
2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	≥ 70	69.85	63.59	71.77	73.57
3. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์					
- ตรวจครั้งที่ 1 ANC ครั้งแรก	< 10	9.33	11.61	8.38	12
- อายุครรภ์ 32-34 สัปดาห์	< 10	9.77	9.09	6.76	11.11
- รอคคลอด	< 10	13.63	6.12	5.88	10.90
4. อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี	< 38 ต่อประชากรหญิงอายุ 15 – 19 ปีพันคน	19.91	13.3	13	15.41
5. การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	< 15	5	0	11.11	12.5
6. หญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	> 80	79.16	93.75	100	100

ปัญหาอุปสรรค

1. การมาฝากครรภ์ช้าเกิน 12 สัปดาห์
2. การไม่มาฝากครรภ์ตามนัดจากหลายสาเหตุ เช่น ไม่มาฝากครรภ์เอง ติดงาน ไม่อยากขาดงานหรือย้ายที่อยู่ไม่สามารถติดตามได้
3. ขาดความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาข้อมูลไม่ทันเวลา
4. คลอดก่อนกำหนด
5. การเก็บผลงานครอบคลุมทำได้ยาก หากพื้นที่ รพ.สต. อสม. ไม่ทราบข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งอาจเกิดจากหญิงตั้งครรภ์อยู่ที่ยื่น มีการปกปิดข้อมูลการตั้งครรภ์
6. ฝากครรภ์ช้า จากการรวบรวมข้อมูลพบว่า พบภาวะโลหิตจางในรายที่ฝากครรภ์ช้า
7. การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ Teenage Pregnancy, Elderly Pregnancy
8. การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์
9. การเฝ้าระวังหญิงวัยเจริญพันธุ์ เป็นกลุ่มเสี่ยง High Risk Pregnancy ในพื้นที่

แนวทางการแก้ไขปัญหา

1. รณรงค์ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์
2. คลินิกก่อนสมรส
3. การให้ความรู้ในหญิงวัยเจริญพันธุ์การวางแผนครอบครัว การเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์
4. การทำงานเป็นทีมทั้งในส่วนของภาคสาธารณสุข และส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่การรับทราบปัญหา การวางแผนการพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ สามารถช่วยผลักดัน การพัฒนางานเพื่อลดภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ปัญหาลำดับที่ 5 ยาเสพติด

สถานการณ์ยาเสพติด พบผู้เข้ารับการบำบัดทั้งแบบสมัครใจและบังคับบำบัด ปี 2559, ปี 2560, ปี 2561, และ ปี 2562 จำนวน 80,58,71,และ 86 ตามลำดับ

ตารางที่ 41 สถานการณ์ยาเสพติด อำเภอเขาชัยสน ปีงบประมาณ 2559-2562

ชนิดของสารเสพติด	ปีงบประมาณ 2559			ปีงบประมาณ 2560			ปีงบประมาณ 2561			ปีงบประมาณ 2562		
	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ
ยาบ้า	69	39	56.52	43	23	53.40	65	42	64.61	79	51	64.55
ยาไอซ์	2	1	50.00	1	1	100	1	1	100	2	1	50.00
กัญชา	4	3	75.00	6	4	66.60	4	3	75	-	-	-
น้ำกระท่อม	5	1	28	8	5	62.50	1	1	100	5	2	48
รวม	80	44	55.00	58	33	56.89	71	47	66.19	86	54	62.79
บุหรี่ยาสูบ	55	15	31.91	45	16	35.5	52	25	48.08	55	30	54.54
สุรา	6	4	66.66	9	6	66.60	6	4	66.60	3	3	100

กระบวนการ

1. ใช้โปรแกรมกายจิตสังคมบำบัด
2. Matrix Program

ผลลัพธ์ที่เกิด

1. มีการติดตามผู้บำบัดให้การบำบัดครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 70
2. มีการติดตามผู้บำบัดครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 70
3. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่กลับไปเสพซ้ำ ร้อยละ 70

ปัญหาอุปสรรค

1. ผู้ป่วยขาดนัด
2. ผู้บำบัดบางรายไม่ต้องการให้ติดตามเยี่ยมบ้าน
3. น้ำกระท่อมจะมีการเสพซ้ำสูง เนื่องจากผู้ป่วยคิดว่าเลิกได้และไม่เป็นอันตราย

แนวทางการแก้ไข

1. บอกระยะเวลาบำบัดที่ชัดเจนในครั้งแรกที่ตกลงบำบัด
2. บันทึกหมายเลขโทรศัพท์ของผู้บำบัดและญาติสำรองไว้ทุกราย
3. ติดตามผู้บำบัดทางโทรศัพท์หรือนำมาบำบัดที่โรงพยาบาล
4. เพิ่มการสร้างแรงใจในผู้ป่วยหลังการบำบัด เพื่อลดอัตราการกลับไปเสพซ้ำ

4.3. ผลงานเด่น

ตารางที่ 42 แสดงผลงานเด่น ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายละเอียด	รางวัล	วันเดือนปีที่รับ	ระดับ
1	เรื่องเล่าคุณธรรม	รองชนะเลิศอันดับ 1	11 มิถุนายน 2562	จังหวัด
2	คนดีศรีสาธารณสุข	-	11 มิถุนายน 2562	จังหวัด
3	การประกวดผลงานวิชาการ ประจำปี 2562 ประเภท Oral CQI	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2	19 มิถุนายน 2562	จังหวัด
4	การประกวดผลงานวิชาการ ประจำปี 2562 ประเภทเรื่องเล่า	รางวัลชมเชย	19 มิถุนายน 2562	จังหวัด
5	การประกวดผลงานวิชาการ ประจำปี 2562 ประเภท Poster CQI	รางวัลชมเชย	19 มิถุนายน 2562	จังหวัด