



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย โทร. ๐๕๕-๖๗๓-๑๓๗

ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๓ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงาน การดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน การดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัยนั้น

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ขอรายงานการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงาน การดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด รอบไตรมาสที่ ๑ - ๔ (ตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓) ว่าถูกต้องตามมาตรฐานกฎ ระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อเป็นข้อเสนอในการปรับปรุงการดำเนินงานเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภาครัฐผ่านเว็บไซต์มีประสิทธิภาพตามกฎหมายเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) เห็นควนให้หน่วยงานดำเนินการตามกรอบแนวโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

กรรณิการ์ ศรีมงคลธาราธร

(นางกรรณิการ์ ศรีมงคลธาราธร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

(นายสุทนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

สรุปผลการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงานการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด
แบบสมัครใจ (Walk In) โรงพยาบาลศรีสะเกษ ไตรมาสที่ ๑ - ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแล ปี ๒๕๖๓

หน่วยงาน	ระบบสมัครใจ				
	ข้อมูลที่ ๒				
	ข้อมูลที่ ๑	ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบ/ไม่จำหน่าย	%
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๓๐	๑๐๒	๖๑	๔๑	๒๙.๔๑
	ระบบบังคับบำบัด				
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๒๔	๔๘	๔๔	๔	๕๐
รวม	๕๔	๑๕๐	๑๐๕	๔๕	๓๖

หมายเหตุ :

- ข้อมูลที่ ๑ คือ จำนวนผู้บำบัดรักษา สถานะผู้เสพ หรือผู้ติด ที่ผ่านการบำบัดและได้รับการติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้ง ใน ๑ ปี หลังจากสรุปผลการรักษา และจำนวนผู้บำบัดรักษา สถานะผู้ใช้ที่ผ่านการบำบัดและได้รับการติดตามอย่างน้อย ๑ ครั้ง ใน ๑ ปี หลังจากสรุปผลการรักษา

- ข้อมูลที่ ๒ คือ จำนวนผู้บำบัดรักษา ตามสถานะที่มีการประเมินผลการบำบัดรักษาทั้งแบบครบโปรแกรม/ไม่ครบโปรแกรม (ไม่รวมจำหน่ายผลเสียชีวิต ถูกจับ หรือผู้ที่ได้รับ Methadone Maintenance Treatment : MMT (เนื่องจาก เป็นการดูแลต่อเนื่องไม่มีการจำหน่าย))

โดยวันที่สรุปผลการบำบัดรักษาถึงวันปัจจุบัน ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ ๑ ปี (๓๖๕ วัน)

- ช่วงวันที่คำนวณคือวันที่สรุปผลการบำบัด

สรุปผลการดำเนินงานด้านยาเสพติด ข้อมูล ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้รับบริการ	ปี ๖๑	ปี ๖๒	ปี ๖๓
๑. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง	๑๒๖	๑๐๘	๑๐๘
๒. จำนวนผู้ที่เข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาล (รวมทุกระบบ)	๑๒๒	๑๘๗	๑๔๔
๓. ผู้เข้ารับการบำบัดเข้าสู่กระบวนการ Harm reduction	-	๑๐๐ %	๑๐๐ %
๔. คัดกรองกลุ่มเสี่ยงทหารเกณฑ์	๔๓	๓๗	๐
๕. ค่ายปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม	๔๖	๔๐	๘๐
๖. ส่งต่อหรือขอไปบำบัดที่อื่น	๑	๒	๐
๗. ตัวชี้วัดปี ๖๑			
- ร้อยละ ๙๒ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจากจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (๓ Month Remission Rate)	๙๔.๔๔	๙๕.๕๒	NA
- ร้อยละ ๕๐ ของผู้เสพ ผู้ที่ติดยังคงอยู่ในกระบวนการบำบัดรักษาในระยะเวลาตามรูปแบบการบำบัดรักษาของสถานบริการสุขภาพ	๕๖	๕๘	NA
- ร้อยละ ๘๐ ของผู้เสพ ผู้ติดที่ผ่านการบำบัดครบตามกำหนดและได้รับการติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้งใน ๑ ปี หรือยังคงอยู่ในระบบการติดตาม	๙๓.๙๔	๙๔.๓๖	NA
๘. ตัวชี้วัดปี ๖๒			
- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ใช้ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (๓ Month Remission Rate)	-	๓๖.๘๙	NA
- ร้อยละ ๒๐ ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate)	-	๐	NA
๙. ตัวชี้วัดปี ๖๓			
- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงเข้าถึงการและการดูแลช่วยเหลือบำบัดรักษาตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	-	-	๐
- ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี	-	-	๓๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย โทร. ๐๕๕-๖๗๓-๑๓๗

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๔ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงานการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ได้เผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดเพื่อเป็นกรอบหรือแนวทางในการสร้างความเข้าใจให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอรายงานผลการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงานการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดตั้งแต่ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลต่อไป

กรรมการ ศรีมงคลธาราธร

(นางกรรมการ ศรีมงคลธาราธร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นควรนำเสนอผู้บริหารและปิดประกาศเผยแพร่ต่อไป

(นายอเนก จินทร์แจ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

- ทราบ ดำเนินการ

(นายสุหนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

ชื่อหน่วยงาน หรือชื่อกลุ่ม	ระบบสติ๊กเกอร์ (รวม)				ระบบบังคับจำบัตร (รวม)				ระบบต้องโทษ (รวม)				
	ข้อมูลที่ 1		ข้อมูลที่ 2		ข้อมูลที่ 1		ข้อมูลที่ 2		ข้อมูลที่ 1		ข้อมูลที่ 2		
	ทั้งหมด	ไม่ครบ โปรแกรมหรือ จำพยาน	ทั้งหมด	ไม่ครบ โปรแกรมหรือ จำพยาน	ทั้งหมด	ไม่ครบ โปรแกรมหรือ จำพยาน	ทั้งหมด	ไม่ครบ โปรแกรมหรือ จำพยาน	ทั้งหมด	ไม่ครบ โปรแกรมหรือ จำพยาน	ทั้งหมด	ไม่ครบ โปรแกรมหรือ จำพยาน	
โรงพยาบาล ศรีสะเกษ	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
รวม	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0

ร้อยละของผู้นับรวมยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรง ได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลตามแผนการประเมินความเสี่ยง (SMIV) ดังนี้

- มีประวัติการเข้าคุกด้วยวิธีการรุนแรง โดยตั้งใจจะโทษไว้เพื่อลดข้อหาซึ่งคิดค่าปรับบางส่วนในปัจจุบัน
- มีประวัติการก่อความรุนแรง ทารายผู้อื่น หรือสร้างความรุนแรงในชุมชนตลอดช่วงชีวิตที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน
- อาการทางจิตปัจจุบันของผู้ป่วยมีอาการรุนแรงผิด ทารายรุนแรง เมื่อมีอาการก่อความรุนแรงต่อผู้อื่น
- มีประวัติก่อคดีอาชญากรรมตลอดชีวิตที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน (คดีความผิดคือชีวิต คือร่างกาย และใบยา/กินเพศ)

สูตร = ข้อมูลที่ 1 * 100 / ข้อมูลที่ 2

ข้อมูล 1 คือ จำนวนผู้เข้ากลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรงได้รับการประเมิน สถานะผู้เสพ หรือ ผู้ติด ที่ผ่านการบำบัดและได้รับการติดตามอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี และ สถานะผู้เฝ้าผ่านการบำบัด และได้รับการติดตามอย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 1 ปี หลังจากส่งโปรแกรมบำบัดรักษา
 ข้อมูล 2 คือ จำนวนผู้เข้ากลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรง ที่มีการประเมินผลการบำบัดรักษาทั้งหมดโปรแกรมบำบัดรักษา (ไม่รวมจำพยานผลเสียชีวิต ถูกจับ หรือผู้ว่างงานที่เดิน methadone maintenance treatment : MMT) (เนื่องจาก เป็นการดูแลต่อเนื่องไม่มีการจับกุม)

โดยวันที่สรุปผลการบำบัดรักษาทั้งหมดจะขึ้นถึงวันที่ 30 กันยายน หรือก่อนหน้านั้น

- * หมายถึง ช่วงวันที่คำนวณคือวันที่สรุปผลการบำบัด
- * หมายถึง ค่ารายงานจะแสดงเฉพาะ จังหวัด อ่างทอง หรือ หน่วยงานที่ได้รวมลงในระบบเท่านั้น

รายละเอียดผู้มีอำนาจแต่งตั้งกรรมการบริหารและคิดตามแนบ ปี 63 (Retention Rate) สำหรับงานผลิตภัณฑ์เวชสำอาง
 หน่วยงาน โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
 ระหว่าง วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562 ถึงวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ชื่อหน่วยงาน	รวมสมัครใจ (รวม)				รวมบังคับบำบัด (รวม)				รวมต้องโทษ (รวม)							
	ข้อมูล 1		ข้อมูล 2		ข้อมูล 1		ข้อมูล 2		ข้อมูล 1		ข้อมูล 2					
	ทั้งหมด	ไม่ครบโปรแกรมหรือจ่ายค่าปรับ	ทั้งหมด	ไม่ครบโปรแกรมหรือจ่ายค่าปรับ	ทั้งหมด	ไม่ครบโปรแกรมหรือจ่ายค่าปรับ	ทั้งหมด	ไม่ครบโปรแกรมหรือจ่ายค่าปรับ	ทั้งหมด	ไม่ครบโปรแกรมหรือจ่ายค่าปรับ	ทั้งหมด	ไม่ครบโปรแกรมหรือจ่ายค่าปรับ				
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	30	61	102	41	29.41	24	4	50	0	0	0	0	54	105	45	36
รวม	30	61	102	41	29.41	24	4	50	0	0	0	0	54	105	45	36

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษาและคิดตามแนบ ปี 63 (Retention Rate) **ทั้งหมด**

- ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัด และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี

สูตร = ข้อมูลที่ 1 * 100 / ข้อมูลที่ 2

ข้อมูลที่ 1 คือ จำนวนผู้บำบัดรักษา สถานะผู้เสพ หรือ ผู้ติด ที่ผ่านการบำบัดและได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง 4 ครั้ง ใน 1 ปี หลังจากสรุปผลการบำบัดรักษา และ จำนวนผู้บำบัดรักษา สถานะผู้

ไม่ได้รับการบำบัดและได้รับการติดตามอย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 1 ปี หลังจากสรุปผลการบำบัดรักษา

ข้อมูลที่ 2 คือ จำนวนผู้บำบัดรักษา ตามสถานะที่มีการประเมินผลการบำบัดรักษาทั้งหมดรวมทั้งไม่ครบโปรแกรม/ไม่ครบโปรแกรม/ไม่ครบโปรแกรม/ไม่ครบโปรแกรม (ไม่รวมจำนวนผลเสียชีวิต ถูกจับ หรือผู้ว่างที่ได้รับ maintenance treatment : MMT) (เนื่องจาก เป็นการดูแลต่อเนื่องไม่มีการจ่ายค่าปรับ)

โดยวันที่สรุปผลการบำบัดรักษาถึงปัจจุบัน ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี (365 วัน)

* หมายถึง ช่วงวันที่คำนวณคือวันที่สรุปผลการบำบัด

* หมายถึง ศรัทธาจะแสดงข้อมูลเฉพาะ จังหวัด อ่างทอง หรือ หน่วยงานที่มีข้อมูลในระบบเท่านั้น

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลศรีสะเกษ
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2563

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป,โรงพยาบาลศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี ...31 สิงหาคม พ.ศ.2563

หัวข้อ : การกำหนดมาตรการ,กลไก หรือการวางระบบในการควบคุมภายในของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือ
มาตรการปฏิบัติงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- 1.สรุปผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ 1 - 4/2563
- 2.รายงานผลการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงาน

Link/ภายนอก:-.....

หมายเหตุ :-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายเอนก จันทร์แจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

วันที่...31...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....2563.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุหนต์ ทังศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

วันที่...31...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....2563.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเอกพงศ์ ทิงาเครือ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่...31...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....2563.....