

รายงานการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน และวางแผนการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตตี้ เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม conference ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | | |
|-----------------|-----------|--|------------------|
| ๑. นางปิยมาภรณ์ | แจ่มศรี | หัวหน้ากลุ่มสาธารณสุขมูลฐานและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | |
| ๒. นางสาวชลธิชา | หมวดเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | เลขานุการ |
| ๓. นางสาวชนิดา | จำโนนสูง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์

- | | | | |
|------------------|--------------|--|--|
| ๑. นายอนนท์ | รักดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา | |
| ๒. นางวรรณณา | ทองกาวแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา | |
| ๓. นางปาริชาติ | แก้วทองประคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี | |
| ๔. นายธรรมลักษณ์ | กล้าหาญ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา | |

เริ่มประชุมเวลา : ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางปิยมาภรณ์ แจ่มศรี ประธานประชุม กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมเปิดการประชุมและแจ้งที่ประชุมทราบเรื่อง แนวทางการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน และวางแผนการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตตี้ เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีหัวข้อดังนี้

๑. ผลการดำเนินงาน อสม. บัตตี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในตำบลต้นแบบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๒. แนวทางการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๓. เป้าหมายการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ ผลการดำเนินงาน อสม. บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในตำบลต้นแบบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นายอนนท์ รักดี ให้ข้อมูลผลการดำเนินงาน อสม. บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในตำบลต้นแบบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีรายละเอียดดังนี้

สรุปผลงานที่เกิดขึ้นในพื้นที่

ตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

๑. มีวิธีการ ที่เป็นรูปแบบ โดยมีการติดตามหลังการรักษาทั้งหมด ๔ ครั้ง / ปี โดยมีวิธีการติดตามทางตรงกับผู้ป่วย และติดตามทางอ้อมโดยสอบถามจากคนในครอบครัวของผู้ป่วย ด้วยวิธีการสังเกตอาการ หรือพฤติกรรมของผู้ป่วย และพูดคุยกับกลุ่มเป้าหมาย

๒. มีวัคซีนชุมชน ในชุมชนจะมีกลุ่ม ป้อมดอ ที่ทำหน้าที่ในการจัดกิจกรรมต่างๆในชุมชน กิจกรรม

๒.๑ สร้างอาชีพให้คนในชุมชนมีงานทำระหว่างเรียน เช่น ส่งซาลาเปา ขายน้ำอ้อย ขายขนมพื้นบ้านวันกิจกรรมในหมู่บ้าน

๒.๒ กิจกรรมพบปะเยาวชนทุกวันศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน และเชิญอุสตาซ มาบรรยายธรรม และร่วมกันรับประทานอาหารที่มีสยิด

๒.๓ จัดการแข่งขันกีฬาในชุมชนทุกเดือนเมษายนของทุกปี

๒.๓. ให้เยาวชนร่วมทำนุบำรุงกุโบร์ (สุสาน) เพื่อให้ถึงชีวิตหลังความตายมากขึ้น

๒.๔. ผ้า และขอพร ให้แก่ผู้ล่วงลับที่สุสาน (กุโบร์) เป็นเวลา ๗ วัน ซึ่งกิจกรรมทั้งหมดนี้ จะได้รับการสนับสนุน งบประมาณจาก อบต.บาโลย และผู้นำในชุมชน

๒.๕ มีข้อตกลงในชุมชน ที่เรียกว่า ฮุกมปากัด ซึ่งจะมีทั้งหมด ๕ ข้อ โดยเรื่องยาเสพติดเป็น **กฎข้อที่ ๑** ห้ามมีการซื้อ ขาย สารเสพติดในชุมชน หากพบเห็นมีผู้ซื้อ-ขายสารเสพติดในชุมชน ห้ามคนในชุมชนทำกิจกรรมงานบุญต่างๆ ที่บ้านของผู้ขายเป็นอันขาด หากผู้ใดฝ่าฝืนมีโทษปรับ ๕๐๐ บาท

๒.๖ มีกิจกรรมพบปะเยาวชนทุกวันศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน และเชิญอุสตาซ มาบรรยายธรรม ช่วงเช้า เวลา ๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. และแทรกเนื้อหาที่เกี่ยวกับยาเสพติด และร่วมกันรับประทานอาหารที่มีสยิดหลังละหมาดวันศุกร์โดยจะได้รับงบประมาณจากโครงการของ อบต.ตำบลบาโลย และจากผู้นำและชาวบ้านในชุมชนร่วมกันอนุเคราะห์

รูปแบบการเยี่ยมบ้านแบบใช้ผู้ป่วยเป็นหลัก โดยมี ๔ รูปแบบ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยอยู่ที่บ้าน จะเยี่ยมบ้านโดยการพูดคุย สังเกตพฤติกรรมผู้ป่วยโดยตรง
๒. ผู้ป่วยอยู่นอกพื้นที่ จะเยี่ยมบ้านโดยผ่านคนในครอบครัว ญาติพี่น้องที่ใกล้ชิดผู้ป่วย และติดตามผ่านโทรศัพท์ หรือทางเฟสบุ๊ก หรือไลน์ของผู้ป่วย
๓. ผู้ป่วยอยู่ในเรือน จะเยี่ยมบ้านโดยผ่านคนในครอบครัว ญาติพี่น้องที่ใกล้ชิดผู้ป่วยที่ไปเยี่ยม และโทรหาผู้ป่วย
๔. ผู้ป่วยอยู่ในปอเนาะอุ่นไอรัก จะเยี่ยมบ้านโดยผ่านคนในครอบครัว ญาติพี่น้องที่ใกล้ชิดผู้ป่วยที่ไปเยี่ยม



ตำบลกาลูปัง อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

๑. ระดมทุนช่วยเหลือสำหรับค่าใช้จ่ายในการนำส่งบำบัด ส่งไปบำบัด ณ บ้านอุ้นไอรักปัตตานี
๒. ประสานองค์กรเครือข่ายในหมู่บ้าน/ตำบลเพื่อสนับสนุนการทำงาน หาแหล่งเงินสนับสนุนตั้งกองทุนช่วยเหลือและค่าใช้จ่ายในกิจกรรมจนได้รับทุนสนับสนุน จาก กอธรมน.
๓. ตั้งกลุ่มสมาชิกจิตอาสาช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติด
๔. สร้างบทบาทผู้นำทางปกครองและผู้นำธรรมชาติในการปฏิบัติงาน
๕. สร้างทีม อสม. บัดดียาเสพติดที่มีความเข้มแข็ง
๖. สร้างเครือข่ายการทำงานและสร้างกลุ่มเยาวชนต้านยาเสพติด



สรุปผลงาน อสม.บัตตี้

อสม.บัตตี้ผู้ป่วยยาเสพติด ติดตาม ดูแลหลังการบำบัดฟื้นฟู อย่างน้อย ๔ ครั้ง/๑ ปี จำนวน ๖๕ คน
ทำได้ ๔๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๗๗

11 ส.ค.65 ผลงาน อสม.บัตตี้ติดตามผู้ป่วยครบตามเกณฑ์ 46/65 คน คิดเป็นร้อยละ 77.77

ระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

หน้าแรก อสม. อสม.4.0 จำนวนโครงการพื้นที่ อสม. เฝ้าระวังไวรัสโคโรนา สมาร์ท อสม. หมอประจำบ้าน ผู้สูงอายุ อสม.0๐๑

การพัฒนาสุขภาพ อสม.บัตตี้ ในการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา เพื่อคืนคนดีสู่สังคม

EXPORT EXCEL

จังหวัด	อสม.บัตตี้ ได้รับการฟื้นฟูสุขภาพ			อสม.บัตตี้ ในเป้าหมายที่ติดตามผู้ป่วยครบตามเกณฑ์			จำนวนผู้ป่วย ในระบบสมัครใจบำบัด บำบัดที่ได้รับการ ติดตาม (คน)
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
สงขลา	254	77	30.31 %	0	0	0.00 %	36
สุขลา	72	8	11.11 %	0	0	0.00 %	0
ตรัง	174	72	41.38 %	0	0	0.00 %	16
พัทลุง	130	246	189.23 %	0	0	0.00 %	113
ปัตตานี	230	965	419.57 %	25	22	88.00 %	187
ยะลา	116	43	37.07 %	40	24	60.00 %	1
นราธิวาส	154	16	10.39 %	0	0	0.00 %	0
รวม	1,130	1,427	126.28 %	65	46	70.77 %	353

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ แนวทางทางการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นางปิยมภรณ์ แจ่มศรี ให้ข้อมูลแนวทางทางการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตัวชี้วัด : จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด (๓,๙๐๐ ชุมชน)

ผู้รับผิดชอบหลัก : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผู้รับผิดชอบร่วม : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง

ผู้สนับสนุน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เป้าหมาย และงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

วัตถุประสงค์ : ชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด ในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง (ผู้รับผิดชอบร่วม)

๑. มีการจัดเตรียมรายชื่อชุมชน และข้อมูล อสม. ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย

๒. มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและวางแผนการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตตี้ ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่เป้าหมาย

๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตตี้

๔. สนับสนุน อสม. บัตตี้ ชุมชน และภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา

๕. ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของ อสม.บัตตี้และชุมชน ในการติดตาม ดูแล ผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจ ในพื้นที่รับผิดชอบ

๖. สรุปทบทวน ผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ผู้สนับสนุน)

๑. วางแผนการพัฒนา อสม.ร่วมกับพื้นที่เป้าหมาย

๒. ดำเนินการร่วมกับ อสม.บัตตี้ ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในการติดตาม ดูแลผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด และรายงานผลการดำเนินงานฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ เป้าหมายการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นางสาวชลธิชา หมวดเมือง ให้ข้อมูลเป้าหมายการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มเป้าหมายคือ อสม.ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทาง/หลักสูตรการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน หรือ อสม. ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม.ดีเด่น สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

๒. พื้นที่เป้าหมาย ๒ จังหวัด ๓๗๒ ชุมชน/หมู่บ้าน (ตามพื้นที่แพร่ระบาดยาเสพติด ตามกำหนด ของ ป.ป.ส.)
ดังนี้

จังหวัดเป้าหมาย	จำนวนชุมชนเป้าหมาย ที่ อสม.บัตตี้ติดตามผู้ป่วย (หมู่บ้านละ ๑ คน)
จังหวัดปัตตานี	๑๘๖
จังหวัดยะลา	๑๘๖
รวม	๓๗๒

นายอนนท์ รักดี ให้ข้อเสนอว่า ควรให้ประธานอสม. หรือผู้แทนเข้ารับการพัฒนา ศักยภาพ อสม.บัตตี้ เป็นลำดับแรกก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

แผนการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตตี้ เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ร่วมกับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน จังหวัดยะลา , ปัตตานี และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา วางแผนแผนการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตตี้ เขต ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	วันที่	สถานที่	หมายเหตุ
๑	เดือน ก.พ. ๖๖	พื้นที่ จังหวัดปัตตานี	
๒	เดือน มี.ค. ๖๖	พื้นที่ จังหวัดยะลา	

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

นางปาริชาติ แก้วทองประจำ ให้ข้อเสนอว่า ควรเชิญผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดระดับจังหวัดเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน อสม.บัตตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนด้วย

เลิกประชุม ๑๒.๐๐ น.

นางสาวชลธิชา หมวดเมือง ผู้จัดรายงานการประชุม

นางปิยมาภรณ์ แจ่มศรี ผู้ตรวจรายงานการประชุม