

แบบสรุปนวัตกรรม

๑. ชื่อนวัตกรรม “อมยิ้มสร้างสุขลดทุกข์ให้ผู้เสียoya”

ประเภทนวัตกรรม (จำแนกตามเป้าหมาย)

- ☒ นวัตกรรมผลิตภัณฑ์ (product innovation)
☐ นวัตกรรมบริการ (service innovation)
☐ นวัตกรรมกระบวนการ (process innovation)

สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

จังหวัดนครศรีธรรมราช

อสม.ดีเด่นระดับ ☒ เขต ☐ ภาค ☐ ชาติ



๒. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นางธัญรัตน์ นนทพัฒน์อังกร

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๕๔ หมู่ ๙ ตำบลนาแหร อำเภอนบพิตำ จังหวัดนครศรีธรรมราช

อาชีพ เกษตรกร

ระดับการศึกษา ม.๓

ระยะเวลาเป็น อสม. ๘ ปี

คติในการทำงาน ทำวันนี้ให้ดีที่สุด

๓. ที่มาและความสำคัญของการสร้างนวัตกรรม

ตามยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง ประเด็น การป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง) และภายใต้มาตรการการบำบัดรักษายาเสพติด ในการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้ครอบคลุมทั้งด้านสุขภาพ สาธารณสุข เศรษฐกิจและสังคม โดยดำเนินการพัฒนาหน่วยบริการบำบัดให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานเพื่อรองรับผู้เสียoyaเสพติดได้อย่างครอบคลุมทั้งกระบวนการ รวมทั้งส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดยาเสพติด และผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดให้กลับมาดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติสุข โดยเน้นการส่งเสริมความร่วมมือ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ภาคประชาสังคม เพื่อสร้างความเข้มแข็งในการจัดการปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่ โดยบูรณาการการทำงานทุกภาคส่วน และกฎหมายยาเสพติดฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการใช้แนวคิด “มองผู้เสียoyaเป็นผู้ป่วย” มากกว่าเป็นอาชญากร กระบวนการแก้ไขปัญหายาเสพติดของกฎหมายฉบับใหม่ จึงเน้นไปที่การใช้กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ในสัดส่วนที่มากกว่าการลงโทษทางอาญา กฎหมายกำหนดแนวทางให้ศาลพิจารณาคดีโดยคำนึงถึงการสงเคราะห์ให้ผู้เสียoyaเลิกเสoyaด้วยการนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ซึ่งผู้กระทำผิดสามารถเลือกสมัครใจเข้าสู่กระบวนการได้ด้วยตัวเอง จนเสร็จสิ้นกระบวนการ โดยผู้กระทำผิดจะไม่ถูกดำเนินคดีและไม่มีประวัติอาชญากร ซึ่งจะช่วยให้สามารถกลับคืนสู่สังคมได้ง่ายขึ้น

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน จึงได้สนับสนุนบทบาท อสม.Buddy ร่วมกับชุมชนในการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด และพัฒนาศักยภาพ อสม.และชุมชนในการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือ ผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

จากแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนตลอดระยะเวลา ๓ ปี พบผู้เสพสารเสพติด จำนวน ๒๔ คน ภาควิเคราะห์ยาเสพติดได้จัดทำนวัตกรรม “อมยิ้มสร้างสุขลดทุกข์ให้ผู้เสพยา” เพื่อช่วยผู้เสพสารเสพติดลดความต้องการใช้สารเสพติด และชะลอการพิษพิษที่ตกค้างภายในร่างกายที่เกิดจากการใช้สารเสพติดที่ผ่านมา

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดความต้องการใช้สารเสพติด
๒. เพื่อชะลอการพิษพิษที่ตกค้างภายในร่างกายที่เกิดจากการใช้สารเสพติดที่ผ่านมา

๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. นำมะขามแป๊กแช่น้ำ ๑๐๐ มิลลิลิตร คั้น กรองเอาแต่น้ำ ใส่เกลือป่น และน้ำตาลทราย ตั้งไฟเคี่ยวจนส่วนผสมเข้ากัน จากนั้นใส่เบะแซและชาขงรางจืด เคี่ยวจนส่วนผสมข้นเหนียว พักให้เย็นตัว แล้วนำมาปั้นใส่กระดาษแก้วเป็นอันเสร็จ

๖. ผลการดำเนินงาน/ประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้เสพสารเสพติด จำนวน ๑๖ คน ใช้อมยิ้มสร้างสุขแล้ว ทำให้มีความอยากใช้สารเสพติดน้อยลง มีระยะห่างในการใช้สารเสพติดนานขึ้น และสามารถหยุดใช้สารเสพติดได้เด็ดขาด จำนวน ๓ คน ผู้เสพยาเสพติดทุกคนมีความพึงพอใจในนวัตกรรมในระดับมาก

๗. ปัจจัยความสำเร็จ

๑. มีภาควิเคราะห์ยาเสพติดที่เข้มแข็ง
๒. มีชมรม TO BE NUMBER ONE ที่เข้มแข็ง มีสมาชิกเพิ่มขึ้นทุกปี บ่มเพาะความเป็นผู้นำ มีความกล้าหาญ และสมาชิกชมรมเหล่านี้ จะไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอย่างแน่นอน

๘. โอกาสพัฒนา

๑. นำกลุ่มเป้าหมายที่ใช้ยาเสพติดทั้งหมดในพื้นที่มาเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา
๒. พัฒนาชมรม TO BE NUMBER ONE ให้มีความเข้มแข็ง เป็นชมรม TO BE NUMBER ONE ดีเด่นระดับประเทศ

๙. ภาคผนวก



— ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตรวจสอบ ร่วมแก้ไขแก้ปัญหาย ร่วมรับผิดชอบ —



— “ประสานงาน และเป็นผู้ดำเนินการพัฒนาหมู่บ้าน” —

๙. ภาคผนวก (ต่อ)

2.ให้สม.สำรวจข้อมูลผู้เสพยาเสพติดในชุมชน ด้วยการให้หัวหน้าครัวเรือนตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง

จัดทำตุ้แดงไปวางไว้ตามจุดลับสายตาในหมู่บ้าน เพื่อให้ชาวบ้านช่วยกันแจ้งเบาะแส ว่าลูกหลานใครใช้เสพยาเสพติดหรือไม่ โดยข้อมูลที่ได้อาจถูกปกปิดเป็นความลับ รู้เฉพาะคณะกรรมการที่เปิดเผยเท่านั้น และหลังจากได้ข้อมูลแล้วจะมีการเผาทำลายกระดาษที่แจ้งข้อมูลนั้นทันทีวิธีนี้ทำให้ได้ข้อมูล ผู้เสพยา จำนวน 3 คน



3.ออกเคาะประตูบ้านตรวจหาสารเสพติดในหมู่บ้าน โดยมุ่งเป้าไปที่เยาวชน และผู้ที่มีอายุไม่เกิน 30 ปี

ร่วมกับตำรวจ และจนท.สาธารณสุข ออกเคาะประตูบ้านตรวจหาสารเสพติดในหมู่บ้าน โดยมุ่งเป้าไปที่เยาวชน และผู้ที่มีอายุไม่เกิน 30 ปีทุกคน ปี 2566 สุ่มตรวจปัสสาวะไปทั้งหมด 56 คน



พบมียาเสพติดในปัสสาวะ จำนวน 3 คน



ตั้งเป้าเพื่อส่งผู้เสพยาเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาให้ได้มากที่สุด



สิ่งที่ทำตั้งแต่นั้นจนถึงวันนี้ เกิดผลสำเร็จที่พวกเราภาคภูมิใจ