



แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมการบริการ

โปรดกรอรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมให้ครบถ้วน)

- ✓ เป็นผลงานการให้บริการที่ทำให้เกิดนวัตกรรมบริการ ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดเคยดำเนินการมาก่อน หรือเป็นผลงานที่เกิดขึ้นจากการประยุกต์ใช้สิ่งที่มีอยู่ จนเกิดนวัตกรรมต่อเนื่องในการให้บริการของหน่วยงาน
- ✓ เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปิดรับสมัคร)
 - นำผลงานไปใช้แล้วจริงเมื่อ.....เดือนพฤศจิกายน 2562.....

ประเภทนวัตกรรมที่ส่งสมัคร (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมตามประเภทของผลงานที่ส่งสมัคร 1 ประเภท)

- ✓ นวัตกรรมบริการ เป็นการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือสร้างบริการใหม่ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในคุณลักษณะของตัวผลิตภัณฑ์ และบริการ

นวัตกรรมการส่งมอบบริการ เป็นการให้บริการในรูปแบบใหม่ หรือที่แตกต่างไปจากเดิม

นวัตกรรมการบริหาร/องค์การ เป็นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์การใหม่ ตลอดจนการสร้างระบบงานหรือกระบวนการใหม่

นวัตกรรมทางความคิด เป็นการสร้างมุมมองใหม่หรือการแสวงหาหนทางใหม่ในการวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา รวมทั้งการโต้แย้งสมมติฐานเดิม ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงตัวแสดงที่เกี่ยวข้องเพื่อผลักดันความคิดใหม่

นวัตกรรมเชิงนโยบาย เป็นการออกแบบนโยบายหรือประยุกต์ใช้เครื่องมือ นโยบายแบบใหม่ซึ่งส่งผลก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในสภาพการณ์หรือพฤติกรรมบางอย่าง

นวัตกรรมเชิงระบบ เป็นการวางระบบใหม่หรือเปลี่ยนแปลงระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน อันก่อให้เกิดผลการเปลี่ยนแปลงในวงกว้างหรือในระดับขั้นพื้นฐาน

ชื่อผลงาน : KSVR Model

ชื่อส่วนราชการ : โรงพยาบาลค่ายกษณีสีวะรา มณฑลทหารบกที่ 29

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน :โรงพยาบาลค่ายกษณีสีวะรา มณฑลทหารบกที่ 29

ชื่อผู้ประสานงาน : 1. นางสุชาดา ชันตีพันธุ์วงศ์ ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ

2. นายศาสตร์ศิลป์ ไชยพงศ์ ตำแหน่ง : นักเทคนิคการแพทย์

สำนัก/กอง : ... แผนกศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.ค่ายกษณีสีวะรา ... เบอร์โทรศัพท์ 042-712867 ต่อ 130

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 087-2227966 เบอร์โทรสาร 042-712785

e - Mail : suchadakhun15@gmail.com



รายงานผลการดำเนินการ

โปรดสรุปรายงานผลการดำเนินการ โดยมีความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .doc หรือ .docx เท่านั้น โดยครอบคลุมประเด็นการประเมิน 4 ส่วน ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 10 ข้อ

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary) (ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

ปัญหาเสพติดเป็นปัญหาระดับชาติ ทั้งยังเป็นปัญหาสังคมและสาธารณสุข เป็นปัญหาที่สร้างความเสียหายให้แก่มวลมนุษยชาติ ทางด้านทรัพยากรมนุษย์ เศรษฐกิจสังคม และความมั่นคงของชาติ แม้ในช่วงที่ผ่านมาทุกรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหาเสพติดในระดับที่สูงมากและทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการตามแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดมาอย่างต่อเนื่องแต่ปัญหาเสพติดนับวันยิ่งทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น ทั้งผู้ค้าและผู้เสพมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น มีผู้เสพยาใหม่ และผู้เสพยาเก่าที่กลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ โดยส่วนมากเป็นประชากรกลุ่มวัยรุ่น ช่วงอายุ 15-24 ปี ประชาชนได้คาดหวังให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดในการควบคุม ป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพเพื่อจะได้มีความรู้สึกมั่นคงปลอดภัยในการดำรงชีวิต รวมถึงในหน่วยทหาร เรามีนโยบายในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ให้เป็นหน่วยทหารสีขาว จากผลการคัดกรองแรกรับทหารกองประจำการ หรือทหารเกณฑ์ ในแต่ละผลัด พบว่า มีผู้ใช้สารเสพติดมากถึงร้อยละ 30 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อย เรามีการให้ความรู้ สร้างความตระหนัก ให้รู้เท่าทันโทษและพิษภัยของยาเสพติด แต่ก็ยังพบว่า มีการกลับไปใช้สารเสพติดซ้ำ ทางทีมจึงได้คิดค้นพัฒนา “โปรแกรม KSVR Model ลดละเลิกบุหรี่ สุรา ยาเสพติดและอบายมุข สู่วิถีชีวิตที่พอเพียงตามแนวทางศาสตร์พระราชาอย่างยั่งยืน” โดยจากเดิมดำเนินการ KSVR Model ทั้ง 10 โปรแกรม ในกลุ่มตัวอย่างคือ พลทหารจากหมวดพลเสนารักษ์ รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา จำนวน 25 นาย และได้พัฒนามาเหลือกิจกรรมบำบัด 7 โปรแกรม รวมทั้งได้คิดค้น Web Application เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูล โดยใน App จะรวบรวมข้อมูลทุกอย่าง ทั้งข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลด้านสุขภาพ การตรวจสารเสพติด การทำกิจกรรมกลุ่ม การทำกิจกรรมทั้ง 7 โปรแกรม และติดตามต่อเนื่อง 1 ปี หลังปลดประจำการ จะทำให้สามารถเรียกดูและลงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน สะดวกต่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีฐานข้อมูลที่มั่นคงและปลอดภัย



มิติที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (ปัญหามีขอบเขตหรือผลกระทบในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุว่าประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบเป็นใคร จำนวนเท่าใด) รวมถึงแสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการเดิมก่อนมีการพัฒนาว่าเป็นอย่างไร

จากรายงาน WORLD DRUG REPORT 2017 ได้ประมาณการผู้ติดยาเสพติดทั่วโลก ปี 2015 พบว่ายาเสพติดที่สำคัญ ๆ ที่ได้รับความนิยมนั้นมีผู้ติดยา 183 ล้านคน สารสกัดจากฝิ่น 35 ล้านคน ยาบ้า-สารกระตุ้นต่าง ๆ 37 ล้านคน ยาอี 22 ล้านคน ยาแก้ปวด-ยานอนหลับ 18 ล้านคน และโคเคน 17 ล้านคน

สำหรับประเทศไทยถือการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติ และในด้านการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดกำหนดให้เป็นบทบาทภารกิจหลักของกระทรวงสาธารณสุข โดยการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน โดยพบว่ามีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษาประมาณเฉลี่ยปีละ 250,000 -300,000 ราย ยาเสพติดที่เป็นปัญหาสำคัญมากที่สุดยังเป็น ยาบ้า ยาไอซ์ กัญชา พืชกระท่อม และ เฮโรอีน เป็นกลุ่มอายุต่ำกว่า 24 ปี มากที่สุดคืออายุ 15-19 ปี ถึง ร้อยละ 40 ปี ในปี 2561 ที่ผ่านมามีผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา จำนวน 197,461 ราย เป็นระบบสมัครใจ ร้อยละ 52.5 ระบบบังคับบำบัด ร้อยละ 36.9 และระบบต้องโทษร้อยละ 10.6

ปัจจุบันปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาระดับชาติ ทั้งยังเป็นปัญหาสังคมและสาธารณสุข เป็นปัญหาที่สร้างความเสียหายให้แก่มวลมนุษยชาติ ทางด้านทรัพยากรมนุษย์ เศรษฐกิจสังคม และความมั่นคงของชาติ หากมีผู้เสพยาเสพติดเพียงแค่ 1 คน ก็อาจก่อให้เกิดปัญหาแก่ คนในหมู่บ้าน/ชุมชนได้ ยาเสพติดจึงเป็นภัยร้ายที่อาจใกล้ตัวมากกว่าที่คิด และไม่ใช่ว่าแค่ยาเสพติดผิดกฎหมาย ที่รู้จักกันดี เช่น ยาบ้า ไอซ์ กัญชา และสารระเหย เป็นต้น ยาที่ใช้รักษาโรค หากนำมาใช้ผิดวิธี ใช้ในทางที่ผิด ก็ส่งผลร้ายไม่ต่างกับยาเสพติดเช่นกัน ทั้งในกลุ่มยาแก้ไอ แก้แพ้ และแก้ปวด โดยโทษและภัยของสารเสพติด ต่อตนเอง ยาเสพติดส่งผลร้าย ทำลายร่างกายระบบต่าง ๆ ทำให้ประสาทหลอน ความจำเสื่อม หลอดลมอักเสบ หัวใจวาย โลหิตจาง มะเร็งในเม็ดเลือด ปอดอักเสบหรือมะเร็งปอด ไตอักเสบ มีเลือดออกในกระเพาะอาหาร ปวดท้องรุนแรง เสื่อมสมรรถภาพทางเพศได้ ฯลฯ และนอกจากจะส่งผลเสียต่อร่างกายแล้ว ยังส่งผลต่อจิตใจและอารมณ์อีกด้วย ทำให้อารมณ์แปรปรวน หงุดหงิดง่าย ก้าวร้าว ขาดการใช้เหตุผล ฯลฯ การนิยมนักทดลองใช้ยาเสพติดจะส่งผลกระทบต่อสมองโดยไม่รู้ตัว และหากมีปัญหาในชีวิต ก็ไม่จำเป็นต้องพึ่งพา ยาเสพติด เพราะปัญหาจะยิ่งถลำลึกและมีปัญหาอื่น ๆ ตามมาได้ ต่อครอบครัว นอกจากผลร้ายที่เกิดขึ้นจากตัวผู้เสพเอง ยาเสพติดยังส่งผลกระทบต่อครอบครัวผู้เสพ ทำให้ต้องเสียเงินทองทรัพย์สินไปกับยาเสพติดโดยไม่จำเป็น เสียค่าใช้จ่ายเพื่อมาดูแลอาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นจาก ยาเสพติด ทำให้ครอบครัวเสียชื่อเสียง เกิดความไม่เข้าใจกัน ทำให้ครอบครัวแตกแยกได้ ต่อชุมชน ด้วยภาวะการติดยาเสพติดทำให้ต้องใช้อย่างต่อเนื่อง หากผู้เสพผู้ติดยาไม่มีเงินที่จะซื้อยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง ก็อาจส่งผลให้เกิดปัญหาการลักขโมย ความไม่ปลอดภัยต่อทรัพย์สินในชุมชน และเมื่อฤทธิ์ยาส่งผลทำให้เกิดอาการทางจิตและประสาท ก็อาจส่งผลต่อความปลอดภัยในร่างกายและชีวิตของคนในชุมชนได้ ดังนั้น จากผู้เสพผู้ติดยาเพียงแค่ 1 คน ก็อาจส่งผลต่อชุมชนได้ หากชุมชนนั้นขาดการเฝ้าระวังและป้องกันภัยยาเสพติด จากข้อมูลของสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี พบว่า จำนวนของผู้ป่วยยาเสพติดทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาที่สถาบันแห่งนี้ ช่วงปีงบประมาณ 2559-2563 จะเห็นว่าร้อยละ 80 ของผู้เสพ จะเป็นเพศชาย

หลักเกณฑ์และแนวทางการสมัคร รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564



โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา เล็งเห็นความสำคัญ ของปัญหายาเสพติด ตามภารกิจหลักของ ทหารเหล่าแพทย์ คือการอนุรักษ์กำลังรบ อีกภารกิจที่สำคัญคือ การตรวจรับทหารกองประจำการ ในแต่ละ ผลัด ในห้วงเดือนพฤษภาคมและพฤศจิกายนของทุกปี จากการคัดกรองภาวะสุขภาพ นอกจากปัญหาสุขภาพ กายและสุขภาพจิตแล้ว ยังพบปัญหายาเสพติด จากผลการตรวจปัสสาวะในทหารกองประจำการสุบย้อนหลัง 3 ปี มีดังนี้

ประจำปี	ยอดทหารเข้าหน่วย (นาย)	ผลการตรวจปัสสาวะในทหารกองประจำการ มีผลบวก	
		แรกรับ (นาย)	หลังลาพักกลับบ้าน (นาย)
2561	648	190	22
2562	684	209	56
2563	620	173	62

โดยมีทหารกองประจำการเป็นผู้ใช้สารเสพติดมากกว่าร้อยละ 30 และมีแนวโน้มสูงขึ้นในทุกๆปี ซึ่งการใช้สารเสพติดส่งผลกระทบต่อภารกิจทหารใหม่ ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ทำให้ไม่สามารถฝึกร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ จากเดิมที่ทีมงานได้มีการติดตามตรวจปัสสาวะตั้งแต่แรกรับเข้ามาเป็นพลทหาร หลังวันที่ญาติเข้าเยี่ยมได้ หลังกลับมาจากการปล่อยพักกลับบ้าน ผลการตรวจปัสสาวะ ยังพบการกลับไปใช้สารเสพติดอยู่ โดยเฉพาะการตรวจหาสารเสพติดในพลทหารก่อนการฝึกหลักสูตรทหารใหม่ และมีประวัติการใช้สารเสพติด บุหรี่ สุรา และยาบ้า มีมากกว่าร้อยละ 50 และได้ติดตามหลังจบหลักสูตรทหารใหม่ที่ทำภารกิจฝึกทั้งสิ้นปัจจุบัน 10 สัปดาห์ ปล่อยพักกลับบ้าน 10 วัน กลับถึงหน่วยจะได้รับการตรวจหาสารเสพติดทุกนายทันที ยังพบว่ามีการกลับไปเสพยาบ้าซ้ำมากกว่าร้อยละ 30 ทางทีมจึงได้มีการติดตาม อบรมให้ความรู้ สร้างความตระหนัก ปลุกจิตสำนึกให้รู้เท่าทันโทษและภัยของยาเสพติด ทำกิจกรรมบำบัด ในรูปแบบของสมัครใจบำบัด ตามโปรแกรมที่ทีมงานพัฒนาขึ้นมาเพื่อลดปัญหาการเสพยาเสพติดชื่อว่า “โปรแกรม KSVR Model ลดละเลิก บุหรี่ สุรา ยาเสพติดและอบายมุข สู่วิถีชีวิตที่พอเพียงตามแนวทางศาสตร์พระราชาอย่างยั่งยืน” การนำไปใช้เป็นการสอดแทรกในตารางกิจวัตรประจำวัน ตาม รพจ.ของหมวดพลเสนารักษ์ รพ.ค่ายกฤษณสีเวรา ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายกลุ่มแรก สำหรับรูปแบบของโปรแกรมเป็นการจัดการอบรมให้ความรู้ การฝึกปฏิบัติ การศึกษาดูงาน และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทีมงานดำเนินการ KSVR Model ทั้ง 10 โปรแกรม ในกลุ่มตัวอย่าง คือ พลทหารจากหมวดพลเสนารักษ์ รพ.ค่ายกฤษณสีเวรา จำนวน 25 นาย โดยกลุ่มเป้าหมายจะมีคู่มือคนละ 1 เล่ม และทีมเจ้าหน้าที่จะใช้เอกสารในการเก็บข้อมูล ทั้งการกรอกข้อมูลทั่วไป การคัดกรองด้านสุขภาพ การตรวจสารเสพติด การทำกิจกรรมกลุ่ม การทำกิจกรรมทั้ง 10 โปรแกรม และติดตามต่อเนื่อง 1 ปี หลังปลดประจำการ ผ่านเอกสาร แล้วเก็บเอกสารนั้นมาวิเคราะห์เพื่อให้บริการกิจกรรมบำบัดต่อไป



คำย่อ	หลักการ/วิชาการ/ปรัชญา	โปรแกรม KSVR MODEL
K	King's Philosophy	-โปรแกรมการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา
S	Sufficiency Economy , Spirituality , Self esteem , Skill	-โปรแกรมปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
V	Virtue , Value , Validity	-โปรแกรมสุขภาพ โภชนาการและการส่งเสริมการออกกำลังกาย
R	Relevance , Risks, Rewards ,Road blocks, Repetition	-โปรแกรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจต่อสิ่งกระตุ้นและสิ่งเร้าแก่ตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม
M	Military performance	-โปรแกรมพัฒนาสมรรถนะทางทหาร ระเบียบ วินัย คุณธรรม จริยธรรม และการปลูกฝังอุดมการณ์ เทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนาและ พระมหากษัตริย์
O	Occupation	-โปรแกรมการเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น การศึกษานอกโรงเรียนและการ ฝึกอาชีพ
D	Discharge	-โปรแกรมเตรียมตัวให้พร้อมหลังปลดประจำการและการทำงานร่วมกับ ชุมชน
E	Evaluation , Environment	-โปรแกรมพัฒนาเขตสุขภาพภิบาล ภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมี สุขภาพที่ดี -โปรแกรมการติดตามและประเมินภาวะสุขภาพและHealth Literacy ของกลุ่มเป้าหมายทุก 3 เดือน
L	Life skill , Learning	-โปรแกรมทักษะชีวิต เนรมิตนิสัย

มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ

2. ผลงานที่พัฒนาขึ้นจัดอยู่ในนวัตกรรมประเภทใด มีจุดเด่นและความแตกต่างอย่างไรที่แสดงให้เห็นว่าผลงานนี้ไม่เคยมีหน่วยงานใดดำเนินการมาก่อน และสามารถกระตุ้นหรือดึงดูดความสนใจผู้ใช้บริการได้อย่างไร

ผลงานนี้เป็นนวัตกรรมประเภท นวัตกรรมบริการ เป็นการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือสร้างบริการใหม่ โดยเราพัฒนาการให้บริการ จากเดิมเราใช้ “โปรแกรม KSVR Model ลดละเลิกบุหรี่ยุทธศาสตร์ 5”



ติดและอบายมุข สุวิถีสวัสดิ์ที่พอเพียงตามแนวทางศาสตร์พระราชาอย่างยั่งยืน” ซึ่งมีทั้งหมด 10 โปรแกรม บำบัด ทีมงานพบว่าด้วยโปรแกรมที่มีมากเกินไป ทำให้กลุ่มเป้าหมายเกิดความสับสน ใช้ระยะเวลาในการ ทำกิจกรรมยาวนาน จึงอาจเกิดความเบื่อหน่ายจนไม่ยอมเข้าร่วมกิจกรรมบำบัดได้ และการเก็บข้อมูลแบบ ใช้การกรอกเอกสาร แล้วนำมาบันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์ ทำให้เกิดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน เสียเวลา เสียต่อเอกสารสูญหายหรือไม่ครบถ้วน ทำให้เจ้าหน้าที่ให้บริการหรือทำกิจกรรมบำบัดไม่สามารถให้บริการได้ อย่างเต็มที่และทันที่ซึ่งต้องรอข้อมูลจากคอมพิวเตอร์ ซึ่งจะเป็นเจ้าของคอมพิวเตอร์เครื่องนั้นๆเป็นคนที่ นำ ข้อมูลออกมาให้ จึงเกิดความล่าช้า ทีมงานจึงได้ปรับเปลี่ยนและพัฒนา โปรแกรม KSVR Model ให้เหลือ เพียง 7 โปรแกรม และได้นำเข้าสู่ข้อมูลไว้ใน Web Application ที่สร้างขึ้นใหม่ เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูล ต่างๆ การลงผลการให้บริการ รวมไปถึงการใช้ Web Application ในการติดตามกลุ่มเป้าหมาย จนครบ 1 ปี หลังปลดประจำการ จุดเด่นที่สามารถกระตุ้นความสนใจได้ คือ เป็นโปรแกรมที่ยึดกลุ่มเป้าหมายเป็น ศูนย์กลาง ให้กลุ่มเป้าหมายได้เลือกโปรแกรมที่ตนเองสนใจ แบบสมัครใจบำบัด ในการทำกิจกรรมบำบัด และ มีการบันทึกข้อมูลไว้ใน Web Application ซึ่งสะดวก รวดเร็วในการใช้งาน ข้อมูลอัปเดตมีความเป็นปัจจุบัน ผู้บริหารและผู้ดำเนินกิจกรรมสามารถรับทราบข้อมูลการดำเนินการได้เป็นรายบุคคล สามารถรับทราบปัญหา ในแต่ละกิจกรรม สื่อสารการปฏิบัติได้ทันที

3. อธิบายเกี่ยวกับผลงาน แนวคิดการพัฒนาและการนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหา

การคิดค้นและพัฒนา “โปรแกรม KSVR Model” ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย และ สามารถนำไปใช้ได้จริง กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมบำบัด สามารถลด ละ เลิกยาเสพติดได้อย่างถาวร มีการสร้าง Web Application ขึ้นมาเพื่อรองรับการทำงานที่ทันสมัย ก้าวทันเทคโนโลยีในยุค 4.0 สามารถ ทำงานได้ทุกที่ทุกเวลา เรียกดูข้อมูลได้อย่างเป็นปัจจุบัน

4. อธิบายขั้นตอน/กระบวนการให้บริการหลังปรับปรุง/พัฒนา และระบุว่ามีความแตกต่างจากเดิม ก่อนการพัฒนาอย่างไร (ข้อ 1)

กระบวนการเดิมที่เก็บข้อมูลโดยใช้การกรอกเอกสาร ทำให้พบว่า มีการสูญหายของข้อมูล ทำให้ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ไม่เอื้อต่อกระบวนการทำงานที่ต้องทันที่ซึ่ง ทีมงานจึงคิดค้นวิธีที่จะช่วยในการ เก็บรวบรวมข้อมูลให้เป็นระเบียบและสามารถวิเคราะห์ข้อมูล นำข้อมูลมาใช้ได้ทันที เพื่อให้ง่ายต่อการจัดการ ทั้งในด้านบำบัด รักษาและฟื้นฟู

ทีมดำเนินงาน KSVR Model ทั้ง 7 โปรแกรม ในกลุ่มตัวอย่าง คือ พลทหารจากหมวดพล เสนารักษ์ รพ.ค่ายกษัตริย์สีวะรา จำนวน 25 นาย และได้สร้าง Web Application เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูล โดยในApplication จะรวบรวมข้อมูลทุกอย่าง ทั้งข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลด้านสุขภาพ การตรวจสารเสพติด การ ทำกิจกรรมกลุ่ม การทำกิจกรรมทั้ง 7 โปรแกรม และติดตามต่อเนื่อง 1 ปี หลังปลดประจำการ โดยแต่ละ โปรแกรมจะสอดแทรกอยู่ในกิจวัตรประจำวันของทหารหมวดพลเสนารักษ์ รพ.ค่ายกษัตริย์สีวะรา มีการศึกษา ดูงานนอกสถานที่ และเชิญวิทยากรจากภายนอกมาให้ความรู้

หลักเกณฑ์และแนวทางการสมัคร
รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564



ลำดับโปรแกรม	คำย่อ/หลักการ	กิจกรรม
โปรแกรมที่ 1	- Virtue , Value , Validity	-โปรแกรมสุขภาพ โภชนาการและการส่งเสริมการออกกำลังกาย
โปรแกรมที่ 2	- Military performance	-โปรแกรมพัฒนาสมรรถนะทางทหาร ระเบียบ วินัย คุณธรรม จริยธรรมและการปลูกฝังอุดมการณ์ เทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนาและพระมหากษัตริย์
โปรแกรมที่ 3	- Relevance , Risks, Rewards ,Road blocks, Repetition	-โปรแกรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ ต่อสิ่งกระตุ้นและสิ่งเร้าแก่ตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม
โปรแกรมที่ 4	- King's Philosophy - Sufficiency Economy , Spirituality , Self esteem , Skill - Occupation	-โปรแกรมการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา -โปรแกรมปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง -โปรแกรมการเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น การศึกษานอกโรงเรียนและการฝึกอาชีพ
โปรแกรมที่ 5	- Environment - Evaluation	-โปรแกรมพัฒนาเขตสุขภาพิบาล ภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี -โปรแกรมการติดตามและประเมินภาวะสุขภาพและHealth Literacy ของกลุ่มเป้าหมายทุก 3 เดือน
โปรแกรมที่ 6	- Life skill , Learning	-โปรแกรมทักษะชีวิต เนรมิตนิสัย
โปรแกรมที่ 7	- Discharge	-โปรแกรมเตรียมตัวให้พร้อมหลังปลดประจำการและการทำงานร่วมกับชุมชน

หลังจากมีการปรับปรุงและพัฒนา KSVR Model โดยใช้ Web Application เข้ามามีส่วนร่วมทำให้การทำงานของเจ้าหน้าที่ในการติดตามข้อมูลกลุ่มเป้าหมายสามารถทำได้อย่างรวดเร็ว ลดข้อผิดพลาดของข้อมูล ข้อมูลมีการอัปเดตให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ สามารถใช้งานได้ทุกที่ทุกเวลา เพียงแค่มีสมาร์ตโฟนและอินเทอร์เน็ต ก็เข้าถึงข้อมูลและให้บริการกลุ่มเป้าหมายได้รวดเร็วและทันท่วงที กลุ่มเป้าหมายพึงพอใจในการร่วมกิจกรรมบำบัดเพราะใช้เวลาไม่นานในการทำกิจกรรม เป็นกิจกรรมที่หลากหลาย กลุ่มเป้าหมายสามารถ

หลักเกณฑ์และแนวทางการสมัคร รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564



เลือกกิจกรรมที่ตนเองชอบและถนัดได้ ไม่รบกวนเวลาในการทำกิจวัตรประจำวัน ช่วยให้กลุ่มเป้าหมายใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ ไม่หันไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอีก

5. มีกลุ่มหรือภาคส่วนใดเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงาน ขึ้นตอนใดบ้าง อย่างไร
- ผลงานนี้เป็นความร่วมมือจากสหสาขาวิชาชีพ ของโรงพยาบาลค่ายกษัตริย์เสวีรา
- ทีมดำเนินงาน จัดกิจกรรม และสร้างApplication โดยแผนกศูนย์สุขภาพชุมชน
 - ทีมตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด โดย แผนกพยาธิวิทยา
 - ทีมวิทยากรให้ความรู้ โดย แผนกแพทย์ทางเลือก กายภาพบำบัด
 - ทีมดูแลกลุ่มเป้าหมาย อำนวยความสะดวก โดย หมออดพลเสนารักษ์

รวมถึงได้รับคำปรึกษาจากภาคีเครือข่ายจากทีมยาเสพติดของจังหวัดสกลนคร , โรงเรียนวิวัฒน์พลเมือง กรมทหารราบที่ 3 , ศูนย์ศึกษาการพัฒนาภูพาน อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดสกลนคร

มิติที่ 3 ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์

6. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ โดยแสดงให้เห็นว่านวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นสร้างความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญอย่างไร พร้อมยกตัวอย่าง

ผลลัพธ์ที่สำคัญคือ

- กลุ่มเป้าหมายได้รับการบริการกิจกรรมบำบัดที่ทันสมัยที่ เช่น เรามีการใช้Web Application ในการลงข้อมูล หากเราไปคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย เราสามารถกรอกข้อมูลลงในApplication ได้เลย
- ลดระยะเวลาในการค้นหาข้อมูล เราสามารถเรียกดูข้อมูลประวัติกลุ่มเป้าหมายได้ในทันที เช่น ภาพถ่ายใบหน้า ประวัติการตรวจสารเสพติดในครั้งที่ผ่านมา การร่วมกิจกรรมบำบัด ว่าครบทั้ง 7 โปรแกรมหรือยัง หรือวันที่ในการสิ้นสุดการทำกิจกรรมบำบัด ได้จาก Application
- สามารถใช้ในการติดตามเฝ้าระวังในกลุ่มที่เสพยาเสพติด ว่ามีพฤติกรรมเสี่ยงในการกลับไปใช้ซ้ำหรือไม่ เมื่อเราพบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมของกลุ่มเป้าหมาย
- ครอบครัวและชุมชน ได้คนดีคืนกลับสู่สังคมหลังจกปลดประจำการทหาร
- กลุ่มเป้าหมายได้รับการฝึกอาชีพที่ตนเองสนใจ เพื่อใช้ในการประกอบอาชีพหลังปลดประจำการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลลัพธ์
1. ร้อยละผู้เสพยาบ้าหยุดเสพ 3 เดือน (4นายจาก4นาย)	90	100
2. ร้อยละผู้สูบบุหรี่หยุดสูบบุหรี่3เดือน (2นายจาก23นาย)	5	8.7
3. ร้อยละผู้ดื่มสุราหยุดดื่ม3เดือน (18 นายจาก23 นาย)	90	72
4. ไม่เกิดนักสูบบุหรี่หน้าใหม่ (2 นาย)	100	100
5. ความชุกของการดื่มสุรา	< 30	28
6. ความชุกของการสูบบุหรี่	< 50	84
7. ร้อยละของผู้เสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์หยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน (Remission Rate)	40	100
8. ร้อยละของผู้เสพที่เข้ารับการบำบัดและได้รับการดูแลต่อเนื่อง1	80	100



ปี (Retention Rate)

7. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง

กลุ่มตัวอย่างมีความรู้และทัศนคติที่ดี มีจิตใจที่เข้มแข็ง ไม่กลับไปใช้สารเสพติดอีก โดยจะมีการติดตามต่อเนื่องหลังจากปลดประจำการไปแล้ว 1 ปี ว่ายังมีการเสพยาเสพติดอีกอยู่หรือไม่ หากกลุ่มเป้าหมายสามารถเลิกสารเสพติดได้อย่างถาวร ก็จะส่งผลดีต่อตัวเอง ครอบครัว ได้คนดีคืนสู่สังคม สร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้หน่วยทหาร สร้างสังคมสีขาว เกิดเป็นชุมชนเข้มแข็ง ไม่เป็นภาระต่อสังคม ทั้งยังเป็นกำลังสำคัญของชาติบ้านเมืองต่อไป

8. มีการประเมินผลที่เป็นทางการจากหน่วยงานภายนอก และจากประสบการณ์ของผู้รับบริการหรือไม่ และผลการประเมินเป็นอย่างไร รวมทั้งมีการจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นอย่างไร

8.1 ตาราง แสดงผลการประเมินความรู้ ความเข้าใจ ความพึงพอใจ ในกลุ่มผู้เข้าร่วมโปรแกรม KSVR Model ตลอดจนเลิกบุหรี่ สุรา ยาเสพติดและอบายมุข สุวิถีชีวิตที่พอเพียงตามแนวทางการศาสตร์พระราชาอย่างยั่งยืน

ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
ร้อยละความรู้ ความเข้าใจโทษภัย บุหรี่ สุรา ยาเสพติด	>80%	70.27	72.58
ร้อยละความรู้ ความเข้าใจวิถีชีวิตที่พอเพียงตามแนวทางการศาสตร์พระราชา	>80%	57.07	73.74
ร้อยละความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ	>80%	60.02	81.50

8.2 ผลกระทบทางลบ ที่อาจจะเกิดขึ้น การใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาเกี่ยวข้อง ย่อมต้องมีข้อขัดข้องในเรื่องสัญญาณอินเทอร์เน็ตได้ในบางครั้ง แก้ไขโดยใช้ระบบสารสนเทศของหน่วยในการดำเนินการต่อไป

มิติที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ

9. มีการถอดบทเรียนเพื่อนำผลงานไปถ่ายทอดความรู้และประยุกต์ใช้กับหน่วยงาน และวางแผนในการขยายผลโครงการไปยังหน่วยงานหรือพื้นที่อื่น ๆ อย่างไร

จากการใช้ โปรแกรม KSVR Model ในพลทหารหมวดพลเสนารักษ์ รพ.ค่ายกษัตริย์สุระรา พบว่า ด้วยภาระงานประจำของพลทหารค่อนข้างมาก ทำให้การเข้าร่วมโปรแกรมในแต่ละครั้งล่าช้า ไม่ได้ตามกำหนดเวลาของกลุ่ม ตลอดจนความสามารถในการรับรู้ของพลทหารแต่ละคนแตกต่างกันเป็นปัจจัยหนึ่งของการทำกิจกรรม

การขยายผล โปรแกรม KSVR Model จะนำไปขยายผลในหน่วยทหารที่อยู่ในความรับผิดชอบ ที่มีบริบทที่ใกล้เคียงกัน ได้แก่ มทบ.29 , ร.3 และ ร.3/1 , โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองของมณฑลทหารบกที่ 29 และโรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองของกรมทหารราบที่3



10. โปรดระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

ผลงานนี้ตรงกับ SDGs ในข้อ 3 คือการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being) ในปัจจุบันกลุ่มที่เสพสารเสพติด มีช่วงอายุที่ค่อนข้างหลากหลาย ตั้งแต่เด็กไปจนถึงผู้สูงอายุซึ่งการเสพสารเสพติดส่งผลต่อสุขภาพโดยตรง ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ โดยเฉพาะในกลุ่มของทหารกองประจำการ เป็นช่วงวัยรุ่นสู่วัยผู้ใหญ่ บางคนเป็นหัวหน้าครอบครัว ต้องรับผิดชอบหลายชีวิต หากทหารกลุ่มนี้ที่มีประวัติเสพสารเสพติด แล้วสามารถเลิกได้อย่างถาวร ก็จะส่งผลดีต่อตัวเองและครอบครัวรวมถึงความเป็นอยู่ของสังคมที่ดีขึ้น การดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมาย นอกจากตัวกลุ่มเป้าหมายเองแล้ว ที่จะต้องมีความตั้งใจ ในการลดละเลิกยาเสพติด ในขณะที่ยังเป็นทหารกองประจำการอยู่นั้นทางทีมก็จะเสริมกิจกรรม ตามโปรแกรม KSVR Model ซึ่งจะช่วยเพิ่มความแข็งแรงด้านจิตใจ หากกลุ่มเป้าหมายปลดประจำการไปแล้ว ครอบครัวและชุมชน มีส่วนสำคัญในการเสริมพลังให้กับกลุ่มเป้าหมายได้อย่างดี



หลักเกณฑ์และแนวทางการสมัคร รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564

ภาพกิจกรรม

โปรแกรม KSVR Model ประกอบไปด้วย 7 โปรแกรม

โปรแกรมที่1 โปรแกรมสุขภาพ โภชนาการและการส่งเสริมการออกกำลังกาย



โปรแกรมที่2 โปรแกรมพัฒนาสมรรถนะทางทหาร ระเบียบวินัย คุณธรรม จริยธรรม และการปลูกฝัง
อุดมการณ์ เทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์





หลักเกณฑ์และแนวทางการสมัคร รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564

โปรแกรมที่ 3 โปรแกรมเสริมสร้างภูมิด้านทานทางใจต่อสิ่งกระตุ้นและสิ่งเร้าแก่ตนเอง
ครอบครัวชุมชนและสังคม



โปรแกรมที่ 4 โปรแกรมการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา
โปรแกรมปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง





หลักเกณฑ์และแนวทางการสมัคร รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564

โปรแกรมที่ 5 โปรแกรมพัฒนาเขตสุขภาพิบาล ภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี
โปรแกรมการติดตามและประเมินภาวะสุขภาพและHealth Literacy ของ กลุ่มเป้าหมาย ทุก3เดือน



โปรแกรมที่ 6 โปรแกรมทักษะชีวิต เนมิตินิสัย



โปรแกรมที่ 7 โปรแกรมเตรียมตัวให้พร้อมหลังปลดประจำการและการทำงานร่วมกับชุมชน

