



ผลการดำเนินงาน

แผนงานย่อยที่ 1 พัฒนานวัตกรรมการเรียนรู้และมาตรฐานวิชาชีพ

1. มีการพัฒนาต่อยอดเว็บไซต์ www.thailandsmokingcessation.com เพื่อให้เป็นแหล่งรวบรวมสื่อความรู้ออนไลน์อันทรงคุณค่า มีผู้เข้าใช้เว็บไซต์จำนวน 109,422 ครั้ง (ข้อมูล ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2565) และมีการบรรจุเนื้อหาสื่อออนไลน์ต่างๆ ได้แก่

- จุลสารฟ้าใส ฉบับเดือน กรกฎาคม-กันยายน 63, ตุลาคม-ธันวาคม 63, มกราคม-มีนาคม 64, เมษายน-มิถุนายน 64, กรกฎาคม-กันยายน 64, ตุลาคม-ธันวาคม 64, มกราคม-มีนาคม 65 และ เมษายน-มิถุนายน 65 (รวม 8 ฉบับ)

- หนังสือเรื่องเล่าโรคเรื้อรัง เล่ม 3

- สื่อแอนิเมชัน (Animation) เรื่อง บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า กับ "โควิด-ไนน์ทีน" (Covid-19) และ “อันตรายบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า” จำนวน 3 ตอน

- ภาพกิจกรรมการอบรมเสริมวิद्यฐานะการให้บริการเลิกบุหรี่ หลักสูตร TCP

- การค้นหาคลินิกฟ้าใสใกล้บ้าน

- คลิปวิดีโอ “เลิกสูบ ลดเสียง คุณทำได้”

- คลิปวิดีโอ “ความรู้การณรงค์เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ เพื่อบุคลากรทางสาธารณสุข และประชาชนที่สนใจ ความรู้ที่มาจากบุหรี่”

- คลิปวิดีโอการบรรยายของงานประชุม APACT 2021

- คลิปวิดีโอเลิกบุหรี่ที่ได้รับรางวัล จากการจัดประกวดโดยสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติฯ

- หนังสือแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการบำบัดภาวะติดนิโคตินในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564

- หนังสือคู่มือการช่วยเลิกบุหรี่ด้วยเทคนิค Mind ของคณะทันตแพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์

- แถบข้อความเพื่อขอความร่วมมือผู้เข้าใช้เว็บไซต์ ได้ตอบแบบสอบถามเพื่อนำข้อคิดเห็นไปพัฒนาเว็บไซต์

- ภาพถ่ายงานประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส 2565

- คลิปวิดีโองานประชุมวิชาการ “DM & Tobacco Control”

2. มีการจัดตั้งคณะกรรมการ และมีการประชุมพิจารณาร่างแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการบำบัดภาวะติดนิโคตินในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2563 ณ ห้องสัมมนา 4-6 ชั้น P3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี มีผู้ร่วมประชุมจำนวน 31 คน จาก 19 ภาควิชา ได้แก่

1. เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ

2. เครือข่ายวิชาชีพเภสัชกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและควบคุมยาสูบ มูลนิธิเภสัชกรรมชุมชน
3. เครือข่ายวิชาชีพทันตแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ
4. เครือข่ายวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
5. เครือข่ายกายภาพบำบัดเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
6. สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
7. สมาคมโรคความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย
8. สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
9. สมาคมมะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
10. สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน
11. สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระศรีนครินทร์ราชมราชชนนี
12. ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
13. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
14. ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
15. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.)
16. กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข(ThaiNCD)
17. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
18. กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
19. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โดยภายหลังจากการประชุมดังกล่าว ได้มีการจัดพิมพ์ **“หนังสือแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการบำบัดภาวะติดนิโคตินในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564”** และแจกจ่ายให้กับภาคีต่างๆ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ

3. มีการจัดอบรมเสริมวิทยฐานะ (credentials) สำหรับบุคลากรวิชาชีพแพทย์ เพื่อ certify เป็น Tobacco Cessation Provider (TCP) และ Tobacco Cessation Instructor (TCI)

หลักสูตร Tobacco Cessation Provider (TCP)

- จัดการอบรม เมื่อวันที่ 21 – 22 ตุลาคม 2563 ซึ่งมีแพทย์ตอบรับเข้าร่วมอบรม จำนวน 21 คน และทันตแพทย์ จำนวน 2 คน รวมเป็น 23 คน

หลักสูตร Tobacco Cessation Instructor (TCI)

- จัดการอบรม เมื่อวันที่ 9 – 11 สิงหาคม 2564 มีผู้ผ่านการอบรม จำนวน 20 คน โดยเป็นแพทย์ จำนวน 3 คน และเมื่อวันที่ 9 – 11 กุมภาพันธ์ 2565 มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 17 คน เป็นวิชาชีพแพทย์ จำนวน 1 คน ความพึงพอใจโดยรวมในการอบรม ร้อยละ 98 (เป็นการอบรมผ่านโปรแกรมออนไลน์ ZOOM)

4. มีการจัดการประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best practices ประจำปี 2564 เมื่อวันที่ 3 กันยายน 2564 ในรูปแบบออนไลน์ ภายในงานประชุม APACT 2021 โดยมีกลุ่มสมาชิกเครือข่ายคลินิกฟ้าใส เข้าร่วมประชุม จำนวน 238 คน

หัวข้อการบรรยาย

- “Phar-Sai Clinics' Meeting Tobacco Cessation : The shading light during pandemic” (ROOM 2) เวลา 13.00 -14.30 น. มีผู้เข้าชม จำนวน 200 คน

- “E-Cigarettes, heated tobacco products: What we know now” (ROOM 1) เวลา 14.45-16.30 น. มีผู้เข้าชม จำนวน 160 คน

มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best practices โดยผู้แทนจากคลินิกฟ้าใส จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.ศิริราช ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ และ รพ.สุรินทร์ มีผู้เข้าชมจำนวน 1,500 คน

ได้รับคะแนนประเมินความพึงพอใจการเข้าร่วมประชุมครั้งนี้ ร้อยละ 91

การประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส ประจำปี 2565 จัดขึ้นเมื่อวันที่ 24-25 กุมภาพันธ์ 2565 (จัดในรูปแบบ Hybrid) มีการนำเสนอผลงานวิจัย R2R และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best Practice ในช่วงเวทีเสวนา **“ปัจจัยแห่งความสำเร็จ”** สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาเครือข่ายบริการเลิกยาสูบ ได้แก่

คลินิกฟ้าใส รพ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

นำเสนอในประเด็น การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย “Routine to Research” R2R

1. เรื่อง **“การพัฒนารูปแบบการบำบัดเพื่อการเลิกบุหรี่อย่างยั่งยืน สำหรับผู้ต้องขังในกลุ่มชุมชนบำบัด เรือนจำจังหวัดนนทบุรี ปี 2562”**

ผลสำเร็จ เลิกได้ร้อยละ 52.52 และเกิดแกนนำช่วยเลิกบุหรี่ 12 คน สามารถช่วยผู้ต้องขังใหม่เลิกบุหรี่ได้อีก 32 คน

2. เรื่อง **“ประสิทธิผลของการใช้การบำบัดแบบผสมผสานเพื่อหยุดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ที่เข้ามารับการบำบัดที่คลินิกอดบุหรี่ รพ.บางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี”**

ผลสำเร็จ กลุ่มตัวอย่าง 112 คน หยุดสูบบุหรี่ร้อยละ 71.43/smw และ vit.c ได้ผลดีที่สุดและยา bupropion เป็นยาที่ให้ผลสูงสุดเลิกได้ร้อยละ 88.89

3. เรื่อง **“ผลของการให้การปรึกษาในการช่วยเลิกบุหรี่ของ รพ.บางบัวทอง”** ร่วมกับเครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบในการศึกษาแนวปฏิบัติในการช่วยสมาชิกในครอบครัวเลิกบุหรี่ของสตรีตั้งครรภ์ เพื่อส่งเสริมการเป็นบ้านปลอดบุหรี่อย่างต่อเนื่อง

ผลสำเร็จ หญิงตั้งครรภ์ช่วยสมาชิกเลิกบุหรี่ทั้งหมด 26 ราย เลิกได้ร้อยละ 61.64

การประชุมทศวรรษวิชาการฟ้าใส 2565 มีผู้เข้าร่วมงาน ดังนี้
วันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565 มีผู้เข้าร่วมในรูปแบบ On-site จำนวน 36 คน และ ในรูปแบบ Online จำนวน 313 accounts (มีการ login จำนวน 854 ครั้ง)
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565 มีผู้เข้าร่วมในรูปแบบ On-site จำนวน 35 คน และในรูปแบบ Online จำนวน 260 accounts (มีการ login จำนวน 636 ครั้ง)



แผนงานย่อยที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง เชื่อมโยง และพัฒนาเครือข่ายบริการ

1. มีการจัดการอบรมทบทวนความรู้และทักษะในการให้บริการเลิกบุหรี่และความรู้เพิ่มเติมด้านบุหรี่ไฟฟ้าให้แก่คลินิกฟ้าใสภายในงานประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส 2564 เมื่อวันที่ 3 กันยายน 2564 เรื่อง “COVID-19 กับ บุหรี่ไฟฟ้า” โดย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา เป็นวิทยากรบรรยาย

2. มีการจ่ายค่าตอบแทนตามระบบภาระงานและ Performance-based ให้แก่สถานพยาบาลแม่ข่าย และลูกข่ายต่างๆของเครือข่ายคลินิกฟ้าใส โดยพิจารณาตามการส่งข้อมูลการให้บริการเลิกบุหรี่ พร้อมเก็บข้อมูลและประเมินผลระบบการจ่ายค่าตอบแทน

รอบที่ 1 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 15 แห่ง

รอบที่ 2 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 27 แห่ง

รอบที่ 3 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 12 แห่ง

รอบที่ 4 จ่ายให้แก่โรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร จำนวน 36 แห่ง

รอบที่ 5 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 19 แห่ง

รอบที่ 6 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 11 แห่ง

รอบที่ 7 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 34 แห่ง

รอบที่ 8 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 11 แห่ง

รอบที่ 9 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 13 แห่ง

รอบที่ 10 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 8 แห่ง

รอบที่ 11 จ่ายให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 1 แห่ง

3. มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบฐานข้อมูลการให้บริการเลิกยาสูบและการส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างคลินิกฟ้าใสและสายเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์ 1600 ซึ่งมีการประชาสัมพันธ์ให้เครือข่ายคลินิกฟ้าใสใช้ระบบ U-refer เพื่อช่วยติดตามผู้ป่วยในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่บริการเลิกบุหรี่ ในระดับสถานพยาบาลต่างๆ ปัจจุบันนับตั้งแต่เริ่มจัดตั้ง มีสถานพยาบาลเข้าร่วมโครงการแล้วทั้งสิ้น 544 แห่ง กระจายอยู่ในทุกภูมิภาคของประเทศไทย มีผู้เข้ารับบริการแล้วทั้งสิ้น 185,748 ราย (ข้อมูลตั้งแต่เปิดใช้ระบบฐานข้อมูลคลินิกฟ้าใส ปี 2557 จนถึงปัจจุบัน) เลิกสำเร็จระยะ 6 เดือน จำนวน 30,731 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.54 ของผู้รับบริการทั้งหมด (ข้อมูล ณ วันที่ 28 กันยายน 2565)

4. จัดให้มีศูนย์การเรียนรู้ระดับพื้นที่แม่ข่ายของแต่ละภาค ดูแลลูกข่ายในภูมิภาคของตนเอง โดยมีการคัดเลือกโรงพยาบาลแม่ข่าย จาก 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร ดังนี้

เขตสุขภาพที่ 1 รพ.น่าน จ.น่าน

เขตสุขภาพที่ 2 รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก

- เขตสุขภาพที่ 3 รพ.กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร
 เขตสุขภาพที่ 4 รพ.สระบุรี จ.สระบุรี
 เขตสุขภาพที่ 5 รพ.ราชบุรี จ.ราชบุรี
 เขตสุขภาพที่ 6 รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี
 เขตสุขภาพที่ 7 รพ.ขอนแก่น จ.ขอนแก่น
 เขตสุขภาพที่ 8 รพ.สกลนคร จ.สกลนคร
 เขตสุขภาพที่ 9 รพ.สุรินทร์ จ.สุรินทร์
 เขตสุขภาพที่ 10 รพ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ
 เขตสุขภาพที่ 11 รพ.กระบี่ จ.กระบี่
 เขตสุขภาพที่ 12 รพ.สงขลา จ.สงขลา
 เขตสุขภาพที่ 13 ศูนย์บริการสาธารณสุข 51 วัดไผ่ตัน กทม.

มีการจัดประชุมศูนย์การเรียนรู้ระดับเขตบริการสุขภาพ สร้างความเข้มแข็ง เชื่อมโยงและพัฒนาเครือข่ายบริการเลิกยาสูบ จำนวน 2 ครั้ง ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 1 จ.เชียงใหม่ มีสมาชิกเข้าร่วม จำนวน 30 แห่ง และ เขตสุขภาพที่ 5 จ.เพชรบุรี มีสมาชิกเข้าร่วม จำนวน 34 แห่ง

5. พิจารณารับสมาชิกใหม่เพิ่มเติม เข้าร่วมโครงการเครือข่ายคลินิกฟ้าใส จำนวน 23 แห่ง (ใน 2 ปี)

ปีแรก จำนวน 11 แห่ง ได้แก่

1. รพ.กลาง จ.ภูเก็ต (รพ.ชุมชน)
2. รพ.หนองนาคำ จ.ขอนแก่น (รพ.ชุมชน)
3. รพ.เทพา จ.สงขลา (รพ.ชุมชน)
4. รพ.สุขสำราญ จ.ระนอง (รพ.ชุมชน)
5. รพ.กะเปอร์ จ.ระนอง (รพ.ชุมชน)
6. รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า จ.กรุงเทพ (รพ.ศูนย์)
7. รพ.กุดบาก จ.สกลนคร (รพ.ชุมชน)
8. รพ.บ้านม่วง จ.สกลนคร (รพ.ชุมชน)
9. รพ.เขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ จ.ระยอง (รพ.ชุมชน)
10. รพ.สะเดา จ.สงขลา (รพ.ชุมชน)
11. รพ.ฝาง จ.เชียงใหม่ (รพ.ทั่วไป)

ในปีที่ 2 จำนวน 12 แห่ง ได้แก่

1. รพ.วังวิเศษ จ.ตรัง (รพ.ชุมชน)
2. รพ.หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จ.ตรัง (รพ.ชุมชน)

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| 3. รพ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี | (รพ.ชุมชน) |
| 4. รพ.พังโคน จ.สกลนคร | (รพ.ชุมชน) |
| 5. รพ.หนองม่วง จ.ลพบุรี | (รพ.ชุมชน) |
| 6. สถาบันประสาทวิทยา จ.กรุงเทพฯ | (รพ.ศูนย์) |
| 7. รพ.วาริชภูมิ จ.สกลนคร | (รพ.ชุมชน) |
| 8. รพ.ราชวิถี จ.กรุงเทพ | (รพ.ศูนย์) |
| 9. รพ.คำตากล้า จ.สกลนคร | (รพ.ชุมชน) |
| 10. รพ.เขวาสินรินทร์ จ.สุรินทร์ | (รพ.ชุมชน) |
| 11. รพ.ป่าตอง จ.ภูเก็ต | (รพ.ชุมชน) |
| 12. รพ.มะเร็ंगลพบุรี จ.ลพบุรี | (รพ.ทั่วไป) |

6. แลกเปลี่ยนความรู้ Best practices ประสบการณ์ในการบำบัดผู้ป่วยยาสูบ โดยมีการจัดเวทีเสวนา “ปัจจัยแห่งความสำเร็จ” สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาเครือข่ายบริการเลิกยาสูบ เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 10.00-12.30 น. ได้แก่

1.) คลินิกฟ้าใส เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด นำเสนอในประเด็น ปัจจัยแห่งความสำเร็จ “การให้บริการเลิกยาสูบโดยสร้างภาคีเครือข่ายท้องถิ่น”

2.) คลินิกก้าวใหม่ 2 ลาดพร้าว นำเสนอในประเด็น ปัจจัยแห่งความสำเร็จ “การให้บริการเลิกยาสูบในสถานพยาบาลกับนโยบายของผู้บังคับการ”

7. คลินิกที่เข้าร่วมโครงการ ส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลในการบำบัด โดยมีข้อมูลผู้เข้ารับบริการ ในปี 2564 ดังนี้

เดือนมกราคม 2564	จำนวน 1,020 ราย
เดือนกุมภาพันธ์ 2564	จำนวน 822 ราย
เดือนมีนาคม 2564	จำนวน 1,111 ราย
เดือนเมษายน 2564	จำนวน 709 ราย
เดือนพฤษภาคม 2564	จำนวน 724 ราย
เดือนมิถุนายน 2564	จำนวน 1,277 ราย
เดือนกรกฎาคม 2564	จำนวน 840 ราย
เดือนสิงหาคม 2564	จำนวน 532 ราย
เดือนกันยายน 2564	จำนวน 773 ราย
เดือนตุลาคม 2564	จำนวน 368 ราย
เดือนพฤศจิกายน 2564	จำนวน 1,027 ราย

เดือนธันวาคม 2564	จำนวน 561 ราย
เดือนมกราคม 2565	จำนวน 755 ราย
เดือนกุมภาพันธ์ 2565	จำนวน 761 ราย
เดือนมีนาคม 2565	จำนวน 634 ราย
เดือนเมษายน 2565	จำนวน 786 ราย
เดือนพฤษภาคม 2565	จำนวน 453 ราย
เดือนมิถุนายน 2565	จำนวน 796 ราย
เดือนกรกฎาคม 2565	จำนวน 577 ราย
เดือนสิงหาคม 2565	จำนวน 563 ราย

มีข้อมูลผู้เข้ารับการรักษาเดือนมกราคม 2564-ปัจจุบัน จำนวน 15,089 เลิกสำเร็จระยะ 6 เดือน จำนวน 1,475 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.78 (ข้อมูล ณ วันที่ 22 สิงหาคม 2565)

8. จัดประชุมร่วมกับสายด่วน 1600 ร้ายยา และกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2564 และวันที่ 30 มิถุนายน 2564 พัฒนาและปรับปรุงระบบฐานข้อมูลการให้บริการปรึกษาสุขภาพและการส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างคลินิกฟ้าใส และสายเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์ 1600 ซึ่งมีการประชาสัมพันธ์ให้เครือข่ายคลินิกฟ้าใสใช้ระบบ U-refer เพื่อช่วยติดตามผู้ป่วยในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่บริการเลิกบุหรี่ ในระดับสถานพยาบาลต่างๆ

9. มีการประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกคลินิกฟ้าใสใช้ระบบ U-refer เพื่อช่วยติดตามคนไข้ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-2019(COVID-19) โรงพยาบาลที่เป็นสมาชิกคลินิกฟ้าใส ที่ส่งต่อ U-refer มาที่ Quitline 1600 ในช่วงวันที่ 1 ธันวาคม 2563 - 31 ตุลาคม 2564 จำนวน 617 ราย ในช่วงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 - 28 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 187 ราย และในช่วงวันที่ 1 มีนาคม - 31 พฤษภาคม 2565 จำนวน 125 ราย รวมเป็นจำนวน 929 ราย

10. มีการประเมินคุณภาพและพิจารณารางวัลสถานพยาบาลปลอดบุหรี่ดีเด่นระดับต่าง ๆ และมอบรางวัลในงานประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 22 รางวัล โดยแบ่งออกเป็น 6 ประเภท ดังนี้

โรงพยาบาลศูนย์ ได้แก่

1. โรงพยาบาลสุรินทร์ (รางวัลเพชรนครา)
2. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร (รางวัลสุวรรณนครา)
3. โรงพยาบาลชลบุรี (รางวัลหิรัญนครา)
4. โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า (รางวัลชมเชย)

โรงพยาบาลทั่วไป ได้แก่

1. โรงพยาบาลสงฆ์ (รางวัลสุพรรณนครา)
2. ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ม.มหิดล (รางวัลสุพรรณนครา)
3. โรงพยาบาลสุโขทัย (รางวัลชมเชย)
4. โรงพยาบาลฝาง (รางวัลชมเชย)

โรงพยาบาลชุมชน ได้แก่

1. โรงพยาบาลบางบัวทอง (รางวัลเพชรนครา)
2. โรงพยาบาลร่องขวาง (รางวัลสุพรรณนครา)
3. โรงพยาบาลพยุห์ (รางวัลหิรัญนครา)
4. โรงพยาบาลมะขาม (รางวัลชมเชย)
5. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง (รางวัลชมเชย)
6. โรงพยาบาลบ้านนา (รางวัลชมเชย)

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้แก่

โรงพยาบาลศิริราช (รางวัลสุพรรณนครา)

โรงพยาบาลเฉพาะทาง ได้แก่

สถาบันโรคทรวงอก (รางวัลหิรัญนครา)

ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้แก่

1. ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด (รางวัลเพชรนครา)
2. ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย (รางวัลสุพรรณนครา)
3. คลินิกบำบัดยาเสพติด 2 ลาดพร้าว (รางวัลหิรัญนครา)
4. ศูนย์บริการสาธารณสุข 16 ลุมพินี (รางวัลชมเชย)
5. ศูนย์บริการสาธารณสุข 48 นาควัชระอุทิศ (รางวัลชมเชย)
6. ศูนย์บริการสาธารณสุข 24 บางเขน (รางวัลชมเชย)

และมีการจัดพิมพ์หนังสือ “เรื่องเล่าเลิกบุหรี่” (เล่ม 4) ซึ่งเป็นการรวบรวมประสบการณ์การดำเนินงานของสถานพยาบาลที่ได้รับรางวัลสถานพยาบาลปลอดบุหรี่ดีเด่นประจำปี 2564 ด้วย

ปัจจุบัน มีสมาชิกคลินิกฟ้าใสทั้งสิ้น 544 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาล จำนวน 454 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร จำนวน 37 แห่ง คลินิกชุมชนอบอุ่น กรุงเทพมหานคร จำนวน 53 แห่ง (ข้อมูล ณ เดือนสิงหาคม 2565)

แผนงานย่อยที่ 3 ขยายผลสู่ NCD service

1. มีการประชุมร่วมกับผู้แทนของสมาคมวิชาชีพต่างๆและภาคีอื่นๆ รวม 19 ภาคี เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2563 โดยภายหลังการประชุมดังกล่าวทำให้เกิดแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการบำบัดภาวะติดยาสูบในในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 จนนำไปสู่การจัดการประชุมวิชาการ“DM & Tobacco Control” ภายใต้แนวคิด “NCD & Tobacco Control: Let’s make It happen” โดย เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ฯ ร่วมกับ สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย มูลนิธิเภสัชกรรมชุมชน และ สภาเทคนิคการแพทย์ เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2565 ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการบำบัดภาวะติดยาสูบ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม จำนวน 427 คน แต่วันงานจริงมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 216 คน ประกอบด้วย

- พยาบาล จำนวน 150 คน
- แพทย์ จำนวน 30 คน
- เภสัชกร จำนวน 3 คน
- เทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 คน
- กายภาพบำบัด จำนวน 2 คน
- ทันตแพทย์ จำนวน 2 คน
- นักจิตวิทยา จำนวน 6 คน
- นักกำหนดอาหาร จำนวน 5 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 10 คน
- นักสุขศึกษา จำนวน 2 คน
- นักสังคมสงเคราะห์ จำนวน 2 คน
- ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน 1 คน
- นิสิตแพทย์ จำนวน 1 คน
- อาจารย์มหาวิทยาลัย จำนวน 1 คน

มีความพึงพอใจโดยรวมในการประชุม ร้อยละ 92 (เป็นการประชุมผ่านโปรแกรมออนไลน์ ZOOM)

2. มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติในการให้บริการเลิกบุหรี่ เฉพาะโรคของแต่ละสมาคม โดยบรรจุอยู่ในหนังสือ “แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการบำบัดการเสพยาสูบในในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564” ได้แก่

- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะติดยาสูบในคลินิกโรคถุงลมโป่งพอง (COPD)
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะติดยาสูบในคลินิกวัณโรค (TB)

- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคความดันโลหิตสูง
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในผู้ป่วยโรคเบาหวาน (DM)
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในผู้ป่วยโรคทางจิตเวช
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- Patient Care Process ในการบำบัดภาวะตีดนิโคตินในคลินิกทันตกรรม

3. มีการจัดทำแคมเปญ “แค่ถาม...ก็พอ (2A-Ask, Advise in NCD)” และมีการนำเสนอผลงาน Best practice ในงานประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565 ในเวทีเสวนา “ปัจจัยแห่งความสำเร็จ” สร้างความเข้มแข็งและพัฒนาเครือข่ายบริการเภยาสูบ ขยายผลสู่ NCD service โดย

1. **รพ.สุรินทร์** นำเสนอผลงาน เรื่อง “การให้บริการช่วยเลิกบุหรี่ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แสดงผลลัพธ์ การบำบัดผู้เสพยาสูบในกลุ่มโรคเบาหวาน, โรคจิตเวช, โรค COPD, โรคความดันและหลอดเลือดหัวใจ”

2. **รพ.สกลนคร** นำเสนอผลงาน เรื่อง “Clinical tracer highlight: การพัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่ในผู้ป่วย ภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute coronary syndrome, ACS)”

3. **รพ.ดำเนินสะดวก** นำเสนอผลงาน เรื่อง “ปรับรูปแบบบริการเป็นแบบ one stop service บูรณาการ ร่วมกับคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม NCDs”

4. คลินิกฟ้าใสในแต่ละโครงข่ายประสานกับ รพ.สต.และชุมชนที่อยู่ในความดูแลรับผิดชอบของตน จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน และชาวบ้านในชุมชนนาร่อง จำนวน 1 ชุมชน/1 โครงข่าย โดยใช้ปัญหาของ NCD ในชุมชนนั้นๆและประชาชนในพื้นที่เป็นศูนย์กลางในการคิดและแก้ไขปัญหา โดยเน้นการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรค NCD ที่ชุมชนเห็นว่าสำคัญ พร้อมเพิ่มวิธีการเลิกบุหรี่แบบง่ายๆ จำนวน 13 โครงข่าย

ปีที่ 1 จำนวน 4 โครงข่าย ได้ดำเนินการจัดประชุมลูกข่ายเพื่อพัฒนาระบบการให้บริการเลิกบุหรี่ การสร้าง ศูนย์การเรียนรู้ ภายใต้แคมเปญ “แค่ถาม...ก็พอ (2A-Ask, Assist in NCD)” ในพื้นที่ของตน ได้แก่

1. **เขตสุขภาพที่ 3 รพ.กำแพงเพชร** ดำเนินโครงการ “พัฒนาเครือข่ายการให้บริการเลิกบุหรี่ จังหวัด กำแพงเพชร” ได้จัดประชุมคณะดำเนินงานเมื่อวันที่ 2 เมษายน 2564 ณ ห้องประชุม รพ.สต.ชายเคือง จ.กำแพงเพชร โดยมีผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด และงานคลินิกโรคเรื้อรัง รพ.บึงสามัคคี และรพ.สต.ชายเคือง เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

- ประชุมวางแผนดำเนินงานในประเด็น เสนอโครงการกับผู้บริหารโรงพยาบาลและฝ่ายการพยาบาล เพื่อขอการสนับสนุนการดำเนินโครงการเกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย หรือแผนการช่วยเหลือผู้ป่วยเลิกบุหรี่ กำหนด คณะทำงาน หรือผู้รับผิดชอบงาน เพื่อจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ และ เพื่อเป็นศูนย์กลางการสนับสนุน ความรู้ วัสดุ อุปกรณ์ แก่หน่วยงานที่ต้องการ การสนับสนุน

2. เขตสุขภาพที่ 4 รพ.สระบุรี ดำเนินโครงการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายบริการเลิกบุหรี่ รพ.สระบุรี” จัดประชุมเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2564 ณ รพ.สระบุรี

- ประชุมวางแผนดำเนินงานในประเด็น โครงการขยายผลการดำเนินงานบริการเลิกบุหรี่แบบครบวงจร โดยมีทีมสหสาขาวิชาชีพและคลินิกหมอครอบครัวร่วมขับเคลื่อน และมีการนำระบบ IT เข้ามาช่วยในระบบการส่งต่อ โดยเริ่มนำร่องที่หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และจะมีการขยายบริการไปยังหอผู้ป่วยอื่นต่อไปเพื่อให้ครอบคลุมทุกกลุ่มโรค และประเด็นด้านชุมชน นำร่องสู่ชุมชนโดยเครือข่ายการให้บริการเลิกบุหรี่ จังหวัดสระบุรี ชุมชนนำร่อง คือ ชุมชนบ้านอ้อย 1 ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี

3. เขตสุขภาพที่ 9 รพ.สุรินทร์ ดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาเครือข่ายศูนย์การเรียนรู้เขตนครชัยบุรินทร์ ในการให้บริการเลิกบุหรี่” ได้จัดประชุมคณะดำเนินงาน เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2564

- ประชุมวางแผนดำเนินงานในประเด็น การเลิกบุหรี่บูรณาการร่วมกับ NCD clinic ศูนย์การเรียนรู้การให้บริการเลิกยาสูบเขตสุขภาพที่ 9 ได้มีการบูรณาการขับเคลื่อนงานร่วมกับสมาพันธ์เครือข่ายจังหวัดสุรินทร์ฯ โดยเน้นที่ NCD service กลุ่มโรค 9 โรค ได้แก่ 1.) COPD 2.) TB 3.) หัวใจ, HT, CAD 4.) สมอง (Stroke) 5.) เบาหวาน 6.) จิตเวช 7.) ทันตกรรม 8.) ไตเรื้อรัง 9.) มะเร็ง

4. เขตสุขภาพที่ 12 รพ.สงขลา ดำเนินโครงการ “พัฒนาคน พัฒนางาน สู่การเลิกบุหรี่ วิถีคนใต้” ได้จัดประชุมคณะดำเนินงาน เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2564

- ประชุมในประเด็น เพิ่มศักยภาพของบุคลากรที่ทำงานด้านการควบคุมบริโภคยาสูบ พัฒนาเครือข่ายการให้บริการเลิกบุหรี่ร่วมกับการรักษา และป้องกันโรค NCDs อย่างยั่งยืน เพื่อดำเนินการบริการเชิงรุกสู่ชุมชน เพิ่มเครือข่ายงานที่ดีขึ้น

ปีที่ 2 ดำเนินการเพิ่มอีก จำนวน 10 โครงการ ได้แก่

1. เขตสุขภาพที่ 6 รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี จัดทำ “โครงการ การบำบัดบุหรี่ด้วยหลัก 5A ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปี 2564”

2. เขตสุขภาพที่ 10 รพ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ จัดทำ “โครงการ พัฒนาเครือข่ายการให้บริการเลิกบุหรี่ จังหวัดศรีสะเกษ”

3. เขตสุขภาพที่ 8 รพ.สกลนคร จ.สกลนคร จัดทำ “โครงการ พัฒนาเครือข่ายการให้บริการเลิกบุหรี่ จังหวัดสกลนคร”

4. เขตสุขภาพที่ 1 รพ.น่าน ร่วมกับ รพ.น่าน้อย จัดทำ “โครงการ พัฒนาเครือข่ายการให้บริการเลิกบุหรี่ จังหวัดน่าน”

5. เขตสุขภาพที่ 5 รพ.ราชบุรี ร่วมกับ รพ.ดำเนินสะดวก จัดทำ “โครงการ ขยายเครือข่ายเลิกบุหรี่ ในชุมชน ที่ รพ.สต. ศรีสุราษฎร์ ราชบุรี”

6. เขตสุขภาพที่ 13 ศบส.51 วัดไผ่ตัน จัดทำ “โครงการ ขยายเครือข่ายเลิกบุหรี่ในชุมชน”

7. เขตสุขภาพที่ 12 รพ.ขอนแก่น จัดทำ “โครงการ เลิกบุหรี่ในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายนครขอนแก่น”

8. เขตสุขภาพที่ 13 ศบส.41 คลองเตย จัดทำ “โครงการ เลิกบุหรี่ กับ Home Isolation รับมือกับสถานการณ์ COVID-19”

นอกจากนี้ (9.) รพ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ สมาชิกเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 1 และ (10.) รพ.จะนะ จ.นราธิวาส สมาชิกเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12 มีศักยภาพในการดำเนินโครงการให้บริการเลิกยาสูบในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จึงได้ร่วมดำเนินการ ขยายผลสู่ NCD service ด้วย

5. จัดการบรรยายในหัวข้อ “Enhancing Collaboration among COVID-19, NCD and Tobacco Control in the Disruptive World: What have we learned?” ในงานประชุม HA National Forum ครั้งที่ 21 ซึ่งเป็นการประชุมแบบ Virtual Conference จัดโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน)(สรพ.) เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2564 เวลา 15.00-16.30 น. โดยมี รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา และ ศ.ดร.สุชัชวีร์ สุวรรณสวัสดิ์ อธิการบดี สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เป็นวิทยากร และ พญ.อารยา ทองผิว เป็นผู้ดำเนินรายการ มีผู้สนใจเข้าร่วมรับฟังบรรยายจำนวน 325 Account

และในครั้งที่ 22 หัวข้อ “Vape or Health: Let’s scaling up control now or never” เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2565 เวลา 15.00-16.30 น. โดยมี รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา รศ.นพ.สุริยเดว ทรีปาตี รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ คุณทูน หิรัญทรัพย์ เป็นวิทยากร และพญ.อารยา ทองผิว เป็นผู้ดำเนินรายการ มีผู้สนใจเข้าร่วมรับฟังบรรยายจำนวน 400 Accounts

แผนงานย่อยที่ 4 พัฒนาศักยภาพเพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพและการควบคุมยาสูบ

1. มีการพัฒนาต่อยอดเว็บไซต์ www.vbas Smoking.com เพื่อใช้เป็นศูนย์กลางด้านวิชาการในการให้ความรู้แก่แพทย์และบุคลากรอื่นๆในคลินิก NCDs โดยเป็นเว็บไซต์สำหรับการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์ หลักสูตร interactive self-study-module ในการให้บริการเลิกยาสูบแบบง่ายด้วยเทคนิค Very Brief Advise (VBA) ซึ่งมีผู้เข้าใช้งานแล้วจำนวน 53,409 ครั้ง (ข้อมูล ณ วันที่ 25 สิงหาคม 65) มีการพัฒนาปรับปรุงข้อสอบที่ใช้ทดสอบการเรียนรู้ด้วยตนเอง (ก่อนเรียน-หลังเรียน) และมีการพัฒนาบทเรียนโดยจะมีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง บูรณาการร่วมกับการติดตามเกี่ยวกับบุหรี่ และมีการบรรจุเนื้อหาการบรรยายเรื่อง “กินอยู่อย่างสง่า ท่ามกลางโควิด-19” โดย ดร.สง่า ดามาพงษ์

2. มีการผลักดันยาเลิกบุหรี่ที่ได้รับการพิจารณาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ แต่เนื่องด้วยความขัดข้องบางประการ จึงต้องมีการชะลอการผลักดันยา Varenicline เป็นยาช่วยเลิกบุหรี่ในบัญชียาหลักแห่งชาติไว้ก่อน ส่วนยาเลิกบุหรี่

“ไซท์ซึน” ทางองค์การเภสัชกรรม ได้มีการยื่นเอกสารข้อมูลเพื่อเสนอจดทะเบียนยากับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.)แล้ว ซึ่งมีการคาดการณ์ว่าจะขึ้นทะเบียนได้สำเร็จประมาณ พ.ศ. 2566

3. มีการจัดประชุมวิชาการ Tobacco Control & NCD care โดยจัดการประชุมวิชาการ“DM & Tobacco Control” เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2565 มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 216 คน เป็นวิชาชีพแพทย์ฯ จำนวน 30 คน)โดยดำเนินการร่วมกับแผนงานย่อยที่ 3

4. มีการจัดตั้งคณะกรรมการพิจารณามอบรางวัล Health Visionary Award และจัดมอบรางวัลภายในงานประชุมสัมมนาระดมความคิดเห็นจากคณบดีองค์กรวิชาชีพสุขภาพ เรื่อง “การควบคุมการบริโภคยาสูบในมหาวิทยาลัยไทย” ครั้งที่ 3 (Dean Summit On Tobacco Control) เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2565 ณ ห้องประชุม Grand Hall ชั้น 2 โรงแรม ดิ แอทธินี โฮเทลบางกอก ถนนวิฑู เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ โดยคณะกรรมการฯ มีมติมอบรางวัลให้กับคณบดี และนายกสมาคม จำนวน 5 ท่าน ได้แก่

1. ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล
2. ศ.นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล
3. ผศ.นพ.ครรชิต ลิขิตธนสมบัติ
นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์
(พ.ศ.2561-2563)
4. รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล
นายกสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (พ.ศ.2561-2564)
5. ศ.เกียรติคุณ พญ.วรรณิ นิธิยานันท์
นายกสมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทยฯ