การคูแลผู้ที่เป็นโรคติดสุราและเสพสุราซ้ำในคลินิกยาเสพติคมีการคำเนินการ อย่างต่อเนื่อง แต่จำนวนผู้ป่วยในกลุ่มนี้ยังเพิ่มสูงขึ้น การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ วิเคราะห์ สถานการณ์การคูแลผู้ที่เป็นโรคติดสุราและเสพสุราซ้ำ ตามแนวคิดของโคนาบีเคียน ที่มี องค์ประกอบ 3 ค้านได้แก่ โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการคูแล เลือกผู้ให้ข้อมูล แบบเฉพาะเจาะจงประกอบด้วย 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) ผู้ที่เป็นโรคติดสุราและเสพสุราซ้ำ 10 คน 2) ญาติหรือผู้คูแล 10 คน และ 3) บุคลากรทีมสุขภาพ 9 คน เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบประเมินพฤติกรรมการคื่มสุรา 3) แบบประเมินความพึงพอใจผู้ป่วยจิตเวชไทย และ 4) แนวทางการสัมภาษณ์รายบุคคล และรายกลุ่ม เก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนกันยายน 2552 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สลิติเชิงพรรณนา และข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ นำมาจัดหมวดหมู่

ผลการศึกษาสรุปได้ดังนี้

- 1. ค้านโกรงสร้างพบว่า 1.1) ไม่มีการจัดโกรงสร้างองค์กร นโยบาย แผนการ คำเนินงาน 1.2) มีทรัพยากรบุคคล ไม่เพียงพอ และ ไม่มีแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่เชี่ยวชาญ เฉพาะสำหรับ การดูแลผู้ที่เป็นโรคติคสุราและเสพสุราซ้ำ และ 1.3) มีเครื่องมือ อุปกรณ์เพียงพอ แต่ ไม่มีสถานที่ในการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด
- 2. ด้านกระบวนการพบว่า 2.1) บุคลากรทีมสุขภาพไม่มีแนวทางในการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และการป้องกัน และ 2.2) ญาติหรือผู้ดูแลให้การดูแลช่วยเหลือ ด้านจิตใจ มีการให้ข้อมูลข่าวสาร ดำแนะนำ และการพาไปรับการรักษา
- 3. ด้านผลลัพธ์ หลังได้รับบริการในคลินิกยาเสพติด โรงพยาบาลลำปาง พบว่า 3.1) ผู้ที่เป็นโรคติดสุราและเสพสุราซ้ำมีการเปลี่ยนแปลงความรู้ เกี่ยวกับสาเหตุ และ ปัจจัยของการเป็น โรคติดสุราและเสพสุราซ้ำ 3.2) ผู้ที่เป็นโรคติดสุราและเสพสุราซ้ำส่วนใหญ่มีการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการดื่มสุราเพียงเล็กน้อย และ 3.3) ผู้ที่เป็นโรคติดสุราและเสพสุราซ้ำ และ ญาติหรือ ผู้ดูแล มีความพึงพอใจในการให้บริการโดยรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด

ผลการศึกษาในครั้งนี้ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการคูแลผู้ที่เป็น โรคติดสุราและเสพสุราซ้ำ ในด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ เพื่อส่งเสริมคุณภาพ การคูแลให้มีประสิทธิภาพต่อไป Care for persons with alcohol dependence and repeated drinking (ADRD) in a drug treatment clinic has been implemented continuously; however, the number of this group is still increased. The objective of this study was to explain the care situation based on Donabedian's concept, which is comprised of 3 components: structure, process and outcome. The samples were purposively selected and consisted of 3 groups: 1) ten persons with ADRD, 2) ten relatives or caregivers, and 3) nine health care personnel. The instruments used for data collection were 1) a demographic data questionnaire, 2) the Alcohol Use Disorders Identification Test, 3) the Thai Psychiatric Satisfaction Questionnaire, and 4) individual and group interview guidelines. Data were obtained in September, 2009 and were analyzed using descriptive statistics. Data from interviews were categorized.

Results of the study are as follows:

- 1. For structural aspects: The study found that 1.1) there were no specific structure of organization, policy and implementation plan; 1.2) there were insufficient human resources and no specific plan for development of human resources in caring for persons with ADRD; and 1.3) there were sufficient tools and equipment but no space for conducting group therapy.
- 2. For process aspects: The study found that 2.1) health care personnel had no specific guidelines for screening, treatment, rehabilitation and prevention; and 2.2) relatives or caregivers provided mental support, to give information and advice, and to help in seeking treatment.
- 3. For outcome aspects: After receiving services at drug treatment clinic, Lampang Hospital, the study found that: 3.1) persons with ADRD had changed their knowledge about causes and factors of alcohol dependence and repeated drinking; 3.2) most persons with ADRD had slightly changed their behaviors towards alcohol drinking; 3.3) persons with ADRD, and relatives or caregivers were satisfied with the services at a highest level.

The results of this study could be used as basic information for the development of effective and appropriate quality of care for persons with alcohol dependence and repeated drinking regarding structure, process and outcome.