

## การควบคุม กำกับ ศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาเสพติด

ตามประมวลกฎหมายยาเสพติดกำหนดให้คณะกรรมการจัดตั้งและควบคุมคุณภาพมาตรฐาน ศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม มีอำนาจหน้าที่ที่ตรวจสอบ ควบคุม กำกับดูแลให้คำแนะนำศูนย์คัดกรองสถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม นั้น ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้มอบหมายให้ คณะทำงานจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติด และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รับรองคุณภาพการดำเนินงานศูนย์คัดกรองและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับจังหวัดตรวจสอบ ควบคุม กำกับ หน่วยงานดังกล่าว ปัจจุบันกำหนดแนวทางในการควบคุม กำกับ ศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ตามประมวลกฎหมาย ดังนี้

๑. การติดตามศูนย์คัดกรองระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานคร ดังนี้

๑.๑ ศูนย์คัดกรองประเมินตนเอง ตามแบบสรุปการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรองระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานคร ( เอกสาร ก.) ปีละ ๑ ครั้งส่งให้เลขานุการคณะทำงานระดับจังหวัด

๑.๒ คณะทำงานระดับจังหวัด ตรวจสอบเยี่ยม ติดตาม ศูนย์คัดกรองตามแบบสรุปการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรองระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานคร ( เอกสาร ก.) อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง

๒. การติดตามการดำเนินงานของสถานพยาบาลยาเสพติดประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (โรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลยาเสพติด) และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล มีการดำเนินการ ๒ รูปแบบ

๒.๑ หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานรายเดือน ให้สถานพยาบาลยาเสพติดประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (โรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลยาเสพติด) รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานรายเดือนตามแบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติดของสถานพยาบาลยาเสพติดรายเดือน (เอกสาร ข.) และให้สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศลรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานรายเดือนตามแบบรายงานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติดของสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดรายเดือน (เอกสาร ง.) ส่งเลขานุการคณะทำงานระดับจังหวัด ปีละ ๒ ครั้ง

๒.๒ คณะทำงานระดับจังหวัด ตรวจสอบติดตามสถานพยาบาลยาเสพติดประเภทสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (โรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลยาเสพติด) และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล ตามแบบนิเทศการตรวจติดตามสถานพยาบาลยาเสพติด ประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ( เอกสาร ค.) และแบบนิเทศการตรวจติดตามสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล ( เอกสาร จ.) อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง

๓. การติดตามการดำเนินงานของสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาครัฐ (ในระยะแรกที่เปิดบริการใหม่หรือยังไม่ผ่านการประเมิน HA ) ดังนี้

๓.๑ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาครัฐประเมินตนเอง ตามแบบสรุปรประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลเพื่อการรับรองคุณภาพสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ( เอกสาร ช.) ปีละ ๑ ครั้งส่งให้เลขานุการคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด

๓.๒ คณะทำงานฯระดับจังหวัด ตรวจสอบ ติดตาม ตามแบบสรุปรประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลเพื่อการรับรองคุณภาพสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ( เอกสาร ช.) อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง

๔. ให้คณะทำงานฯระดับจังหวัด สรุปรายงานการติดตามการดำเนินงานของศูนย์คัดกรองสถานพยาบาลยาเสพติดประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล(โรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลยาเสพติด) สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาครัฐ ปีละ ๑ ครั้ง ส่งให้ฝ่ายเลขานุการคณะทำงานฯจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รับรองคุณภาพการดำเนินงานศูนย์คัดกรองและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม (สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี) เพื่อรายงานต่อคณะอนุกรรมการฯต่อไป

๕. หากศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดมีอุบัติการณ์ความเสี่ยงร้ายแรงเกิดความเสียหายแก่ชีวิต คณะทำงานฯระดับจังหวัดต้องลงตรวจสอบศูนย์คัดกรองสถานพยาบาลยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดทันทีภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังเกิดเหตุ และสรุปรายงานผลการตรวจสอบต่อคณะทำงานฯจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รับรองคุณภาพการดำเนินงานศูนย์คัดกรองและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมเพื่อรายงานต่อคณะอนุกรรมการฯต่อไป

#### หมายเหตุ :

- ศูนย์คัดกรอง: หน่วยงานประเมินตนเองและคณะทำงานฯตรวจติดตาม ปีละ ๑ ครั้ง ตามแบบประเมิน
- สถานพยาบาลยาเสพติด สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลยาเสพติดของรัฐ และรัฐวิสาหกิจมีกลไกในการควบคุมคุณภาพโดยใช้กลไกภาครัฐที่มีอยู่ จึงเน้นการติดตาม กำกับสถานพยาบาลยาเสพติด ประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล ๒ รูปแบบ คือ ๑. หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานรายเดือนและ๒.คณะทำงานระดับจังหวัด ตรวจสอบติดตาม อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง ตามแบบรายงานฯและแบบนิเทศติดตามฯ
- กรณีสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาครัฐ (ในระยะแรกที่เปิดบริการใหม่หรือยังไม่ผ่านการประเมิน HA) : ให้หน่วยงานประเมินตนเอง และคณะทำงานฯตรวจติดตาม ปีละ ๑ ครั้ง ตามแบบประเมินตนเอง จนกว่าผ่านการรับรองคุณภาพ

## ๑ การควบคุม กำกับศูนย์คัดกรอง

การติดตาม การควบคุม กำกับศูนย์คัดกรองระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานครตามแบบสรุปรการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลเพื่อการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรองระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานคร (เอกสาร ก.) ระยะเวลา ปีละ ๑ ครั้ง ดังนี้

ค่าคะแนนการปฏิบัติตามมาตรฐานแต่ละข้อกำหนดเป็น ๕ ระดับคะแนน ดังนี้

**เกณฑ์การให้คะแนน:**

๑ = มีการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน และวางกรอบการทำงาน ปรับปรุงโครงสร้าง ปรับปรุงกระบวนการทำงาน และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหา

๒ = เริ่มมีแนวทางการประเมินและพัฒนาคุณภาพ เริ่มต้นปฏิบัติ สื่อสารร่วมกับทีม

๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายพื้นฐาน ครอบคลุม ถูกต้อง และสอดคล้องกับบริบท

๔ = ทบทวน ปรับปรุงระบบ บูรณาการ ประเมินผล สร้างนวัตกรรม อย่างเป็นระบบ

๕ = เป็นแบบอย่างที่ดีของการปฏิบัติ สร้างการเรียนรู้ในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน

แบบสรุปรูปการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผล การรับรองคุณภาพ  
ศูนย์คัดกรองระดับตำบลทุกจังหวัดและระดับเขตในกรุงเทพมหานคร

ชื่อศูนย์..... จังหวัด.....

เกณฑ์มาตรฐานในการรับรองคุณภาพ	คะแนน ประเมินตนเอง	คะแนน ของผู้ประเมิน
<b>ตอนที่ I การบริหารจัดการทั่วไป</b>		
๑. การนำ		
๒. การวางแผนและการบริหารแผน		
๓. การมุ่งเน้นผู้ป่วย ผู้รับผลงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
๔. การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
๕. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล		
<b>ตอนที่ II ระบบงานสำคัญ</b>		
๑. ระบบบริหารความเสี่ยง		
๒. ระบบการจัดการกับภาวะฉุกเฉิน/ อัคคีภัย/ ภัยพิบัติ		
๓. ระบบสาธารณสุขป้อนและเครื่องมือ		
๔. ระบบเวชระเบียนและการบันทึกข้อมูล		
<b>ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย</b>		
๑. การประเมินผู้ป่วยศูนย์คัดกรอง		
๒. การวางแผนดูแลผู้ป่วย		
<b>ตอนที่ V ผลลัพธ์การดำเนินงาน</b>	ไม่มีคะแนน	
คะแนนเฉลี่ย		

## ตอนที่ I การบริหารจัดการทั่วไป มีองค์ประกอบที่สำคัญ ๕ องค์ประกอบ ได้แก่

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	ประเมินตนเอง	ผู้ประเมิน
<b>๑. การนำ</b>		
๑.๑ หัวหน้าศูนย์คัดกรอง ให้ความสำคัญกับงานยาเสพติด สนับสนุนทั้งด้านงบประมาณและอัตรากำลัง มีการกำกับติดตามงานอย่างต่อเนื่อง		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		
<b>๒. การวางแผนและการบริหารแผน</b>		
๒.๑ มีแผนการปฏิบัติงานโดยกำหนด เป้าหมาย วัตถุประสงค์การดำเนินงานที่ชัดเจน		
๒.๒ มีการประเมินแผนการปฏิบัติงาน		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		
<b>๓. การมุ่งเน้นผู้ป่วย ผู้รับผลงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</b>		
๓.๑ มีการประเมินความพึงพอใจทุก...เดือน/ปี		
๓.๒ มีตู้/กล่องรับความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ จากผู้รับบริการ		
๓.๓ มีกระบวนการแจ้งสิทธิผู้ป่วยและขั้นตอนการรับบริการ		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		
<b>๔. การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้</b>		
๔.๑ มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ		
๔.๒ มีการกำหนดตัวชี้วัดของหน่วยงาน		
๔.๓ มีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางาน ยกตัวอย่างเช่น มีระบบการประเมินผลการคัดกรอง		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	ประเมินตนเอง	ผู้ประเมิน
<b>๕. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล</b>		
๕.๑ มีหัวหน้าศูนย์คัดกรอง		
๕.๒ มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมเกี่ยวกับการคัดกรองและการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเสพติดยาและสารเสพติด		
๕.๓ เจ้าหน้าที่ หรือผู้เกี่ยวข้อง เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชนหรือตัวแทน อาสาสมัครสาธารณสุขหรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้ผ่านการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยติดยาและสารเสพติด		
๕.๔ มีแผนการพัฒนาบุคลากรต่อเนื่อง เพิ่มพูนความรู้และทักษะการคัดกรองผู้ติดยาและสารเสพติด ให้เป็นไปตามมาตรฐาน		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน ตอนที่ I การบริหารจัดการทั่วไป (๕ องค์ประกอบ)	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## ตอนที่ II ระบบงานสำคัญ เมืองค์ประกอบที่สำคัญ ๔ องค์ประกอบ ได้แก่

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	ประเมินตนเอง	ผู้ประเมิน
<b>๑. ระบบบริหารความเสี่ยง</b>		
๑.๑ มีระบบรายงานอุบัติการณ์ กรณีที่มีการคัดกรองผิดพลาดหรือมีเกิดเหตุการณ์รุนแรงต่อผู้ให้/ผู้รับบริการ เช่น การข่มขู่ การทำร้ายร่างกาย		
๑.๒ มีคู่มือ/แผนการป้องกันความเสี่ยงที่จำเป็น		
๑.๓ มีสถานที่ที่มีการออกแบบและการจัดการพื้นที่ใช้สอยเอื้อต่อความปลอดภัย ความสะดวกสบาย ความเป็นสัดส่วน และการทำงานที่มีประสิทธิภาพรวมทั้งความปลอดภัยของผู้ให้/ผู้รับบริการ		
๑.๔ สถานที่เก็บปัสสาวะและตรวจสารเสพติด สะอาด ปลอดภัย สามารถควบคุมการปนเปื้อน และระบุตัวตนของสิ่งส่งตรวจได้อย่างชัดเจน		
๑.๕ มีระบบระบายอากาศที่ถ่ายเทสะดวก เพื่อควบคุมการปนเปื้อนในอากาศ		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		
<b>๒. การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน/ อัคคีภัย/ ภัยพิบัติ</b>		
๒.๑ มีการซ้อมแผนหากพบผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน เช่น การจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าว		
๒.๒ มีการซ้อมแผนอัคคีภัย		
๒.๓ มีระบบและเครื่องมือต่างๆ ในการป้องกันและควบคุม ภาวะฉุกเฉิน เช่น พฤติกรรมก้าวร้าว อัคคีภัย		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	ประเมินตนเอง	ผู้ประเมิน
<b>๓. สาธารณูปโภคและเครื่องมือ</b>		
๓.๑ มีระบบไฟฟ้าและระบบน้ำสำรองให้แก่จุดบริการ โดยมีการบำรุงรักษา ทดสอบ และตรวจสอบที่เหมาะสมตามระยะเวลาที่มีข้อกำหนดไว้ มีการสำรองน้ำใช้ตลอดเวลา		
๓.๒ มีอุปกรณ์ที่จำเป็นในการคัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดเชื้อเสฟติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต เช่น ชุดทดสอบหาสารเสฟติดในปัสสาวะ เครื่องวัดอุณหภูมิ และเครื่องความดันโลหิตเพียงพอและพร้อมใช้งาน		
๓.๓ มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการดูแลผู้ป่วย เช่น เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ เป็นต้น และมีระบบการบำรุงรักษาตามระยะเวลาที่มีข้อกำหนดไว้		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		
<b>๔. ระบบเวชระเบียนและการบันทึกข้อมูล</b>		
๔.๑ ผู้ป่วยทุกรายมีเวชระเบียนซึ่งมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการสื่อสาร การดูแลต่อเนื่อง การเรียนรู้ การวิจัย การประเมินผล การใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย องค์กรสร้างความมั่นใจว่าเวชระเบียนมีระบบความปลอดภัยและสามารถรักษาความลับของผู้ป่วยยาเสฟติดได้ (มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบถูกต้อง และบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลตามห้วงเวลาที่กำหนด )		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
ตอนที่ II ระบบงานสำคัญ มีองค์ประกอบสำคัญ ๔ องค์ประกอบ	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ



## ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วยด้านการคัดกรอง มีองค์ประกอบที่สำคัญ ๒ องค์ประกอบ ได้แก่

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	ประเมินตนเอง	ผู้ประเมิน
<b>๑. กระบวนการดูแลผู้ป่วยด้านการคัดกรอง</b> มีการประเมินผู้ป่วยยาเสพติดอย่างรอบด้าน ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม ๑.๑ มีเอกสารคู่มือการปฏิบัติงาน เช่น คู่มือการประเมินคัดกรอง V๒ ,Q๒, Q๘, Q๙		
๑.๒ มีแนวทางในการประเมินและคัดกรองการใช้ยาและสารเสพติด เบื้องต้นเพื่อแยกกลุ่มผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพที่เหมาะสมตามมาตรฐาน		
๑.๓ มีการให้ข้อมูลที่จำเป็นกับผู้ป่วยและครอบครัว การตรวจ ปัสสาวะเพื่อหาสารเสพติด รวมทั้งการแจ้งผลการประเมิน		
๑.๔ มีความร่วมมือและประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อย่างมีประสิทธิภาพ		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		
<b>๒. การวางแผนส่งต่อผู้ป่วย</b> ๒.๑ มีรายชื่อหน่วยงาน/สถานพยาบาลในการส่ง-ต่อผู้ป่วย		
๒.๒ มีระบบการส่งต่อข้อมูลไปยังสถานพยาบาลที่ส่งต่อ		
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>		

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วยด้านการคัดกรอง มีองค์ประกอบสำคัญ ๒ องค์ประกอบ	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

<b>ตอนที่ IV ผลลัพธ์ ประเด็นที่ประเมิน</b>
<b>ผลลัพธ์ด้านการดำเนินงานของศูนย์คัดกรอง</b> องค์กรแสดงให้เห็นผลการดำเนินงานระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดที่แสดงให้เห็นผลการดำเนินงานระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญด้านการคัดกรอง อาจประกอบด้วยผลลัพธ์ด้านกระบวนการคัดกรอง การป้องกันความเสี่ยง ความสำเร็จของการประสานการส่งต่อตามเป้าหมาย รวมทั้งตัวชี้วัดด้านบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
<b>ไม่ต้องให้คะแนน</b>

<b>เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน ตอนที่ IV ผลลัพธ์การดำเนินงาน</b>	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## ๒ การควบคุม กำกับสถานพยาบาลยาเสพติดและสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๑) การควบคุม กำกับ สถานพยาบาลยาเสพติด ประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ดังนี้

(๑) ให้สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล รายงานการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดรายเดือน (เอกสาร ข.) ปีละ ๑ ครั้ง ให้คณะทำงานฯ

(๒) คณะทำงานฯ ระดับจังหวัดตรวจติดตามสถานพยาบาลตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ตามแบบนิเทศการตรวจติดตามสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (เอกสาร ค.) ปีละ ๑ ครั้ง

**แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดรายเดือน**  
**ของสถานพยาบาลยาเสพติด**  
**ประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (โรงพยาบาลหรือคลินิกเอกชน)**

ชื่อ สถานพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

ลำดับที่	บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด (ราย)	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	หมายเหตุ
๑	ยอดผู้ป่วยยกมาจากเดือนก่อน	.....	.....	.....
๒	ยอดผู้ป่วยรับใหม่รวม จำแนกตามชนิดของยาเสพติด	.....	.....	.....
	- เฮโรอีน	.....	.....	.....
	- ยาบ้า/ยาไอซ์	.....	.....	.....
	- กัญชา	.....	.....	.....
	- สารระเหย	.....	.....	.....
	- สุรา	.....	.....	.....
	- อื่นๆ	.....	.....	.....
๓	ยอดผู้ป่วยบำบัดด้วยยา	.....	.....	.....
๔	ยอดผู้ป่วยฟื้นฟูสมรรถภาพ(ถ้ามี)	.....	.....	.....
๕	ผู้ป่วยที่ได้รับเมทาโดนระยะยาว	.....	.....	.....
๖	ผู้ป่วยรักษาครบกำหนด	.....	.....	.....
๗	ผู้ป่วยขาดการรักษา /ไม่สมัครใจรักษา	.....	.....	.....
๘	ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อ -ไปบำบัดรักษาอาการทางกาย -ไปบำบัดรักษาอาการทางจิต	.....	.....	.....
๙	ยอดผู้ป่วยคงเหลือที่ยังคงบำบัดในเดือนต่อไป ชนิดของยาเสพติด	.....	.....	.....
	- เฮโรอีน	.....	.....	.....
	- ยาบ้า/ยาไอซ์	.....	.....	.....
	- กัญชา	.....	.....	.....
	- สารระเหย	.....	.....	.....
	- สุรา	.....	.....	.....
	- อื่นๆ	.....	.....	.....
๑๐	ยอดผู้ป่วยได้รับการติดตามหลังการรักษา	.....	.....	.....

หมายเหตุ-กรณีไม่มีผู้เข้ารับบำบัดรักษา ขอให้แจ้งว่า “ไม่มีผู้เข้ารับบำบัดรักษา” เป็นหลักฐานด้วยทุกเดือน  
 - กรณีมีผู้เข้ารับบำบัดเป็นชาวต่างชาติ ให้ใส่ในช่องหมายเหตุของแต่ละข้อด้วยว่ามีจำนวนเท่าไร

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)..... ผู้รายงาน  
 ตำแหน่ง.....  
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

**แบบนิเทศการตรวจติดตามสถานพยาบาลยาเสพติด**  
**ประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล(โรงพยาบาลหรือคลินิกเอกชน)**  
 ชื่อสถานพยาบาล ..... วันที่.....

**ข้อมูลการตรวจเยี่ยม**

๑. ที่ตั้งสถานพยาบาล ตั้งอยู่เลขที่.....

๒. ประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

คลินิก

โรงพยาบาลเอกชน

อื่นๆ ระบุ.....

๓. ชื่อที่ขอจัดตั้ง .....

ได้ประกาศจัดตั้งเมื่อ.....

๔. รูปแบบการบำบัดรักษา

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

มีการดำเนินการบำบัดรักษาด้วยเมทาโดนระยะยาว

ระบุชื่อเภสัชกร.....

๕. ชื่อผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการ.....

(บุคคล/นิติบุคคล ซึ่งเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล)

เป็นบุคคลเดิม

มีการเปลี่ยนแปลง ระบุ.....

ข้อเสนอแนะกรณีมีการเปลี่ยนแปลงบุคคล/นิติบุคคลดังกล่าว.....

๖. ชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม.....

มีคุณสมบัติ ดังนี้ (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๖.๑ เป็นบุคคลเดิม

ผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษายาเสพติดตามที่อนุกรรมการกำหนด

ไม่เคยผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษายาเสพติดตามที่อนุกรรมการกำหนด

๖.๒ มีการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม

มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ไม่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษายาเสพติดตามที่อนุกรรมการกำหนด

ไม่เคยผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษายาเสพติดตามที่อนุกรรมการกำหนด

๗. ชื่อผู้ประกอบการพยาบาล หรือ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์.....

มีคุณสมบัติ ดังนี้ (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๗.๑ เป็นบุคคลเดิม
  - ผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษาเยสพิตตามที่อนุกรรมการกำหนด
  - ไม่เคยผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษาเยสพิตตามที่อนุกรรมการกำหนด
- ๗.๒ มีการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบการพยาบาล หรือ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
  - มีใบประกอบวิชาชีพ
  - ไม่มีใบประกอบวิชาชีพ
  - ผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษาเยสพิตตามที่อนุกรรมการกำหนด
  - ไม่เคยผ่านการอบรมด้านการบำบัดรักษาเยสพิตตามที่อนุกรรมการกำหนด

๘. สถานที่ (เช่น ความเหมาะสมของสถานที่ตั้ง ที่ทำกิจกรรม เรือนนอน เป็นต้น)

ลักษณะโดยทั่วไปของสถานที่

- เหมาะสม ปลอดภัย
- ไม่เหมาะสม ระบุ.....

ข้อเสนอแนะให้ปรับปรุง/แก้ไข

.....

๙. เครื่องมือเครื่องใช้ เวชภัณฑ์และวัสดุสิ่งอำนวยความสะดวก

- มียาและ/หรือเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็นเหมาะสม เพียงพอ และพร้อมใช้งาน ได้แก่

.....

- มีเครื่องมืออำนวยความสะดวกที่ได้มาตรฐาน และเหมาะสมต่อการใช้งาน ได้แก่ .

.....

๑๐. มีแผนการบำบัดรักษา หรือคู่มือการบำบัดรักษาที่เหมาะสม

- เหมาะสม
- ไม่เหมาะสม ระบุ.....

ข้อเสนอแนะกรณีให้ปรับปรุง

.....

.....

๑๑. ระบบบันทึกข้อมูล แบบประเมินผู้เข้ารับการบำบัดรักษา

- มีระบบการบันทึกและจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วย บันทึกอย่างไร ระบุ.....

.....

- มีระบบลงทะเบียนควบคุมยา ได้แก่.....

.....

## ๑๒. ประเภทความเสี่ยงที่เคยเกิดขึ้น

- การใช้จ่ายและสารเสพติดขณะบำบัดรักษา
- การขาดนัด
- การดื่มสุราเข้ามาในสถานพยาบาล
- การลักลอบออกไปภายนอกสถานพยาบาล กรณีแบบผู้ป่วยใน
- อื่นๆ ระบุ.....

## ๑๓. มีแนวทางการป้องกันและการจัดการความเสี่ยงที่เคยเกิดขึ้น /การควบคุมการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม

- แนวทางการป้องกันความเสี่ยง อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ ต่างๆ ระบุ.....

- แนวทางการส่งต่อ
- แนวปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
- อื่นๆ ระบุ.....

## ๑๔. ความคิดเห็นของการตรวจติดตาม

- เห็นควรให้ดำเนินการต่อไป
- เห็นควรให้ปรับปรุง ระบุ .....

ประเด็นข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการตรวจติดตามสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง .....

๒) การควบคุม กำกับ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๑) การควบคุม กำกับ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ประเภทสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล ดังนี้

(๑) ให้สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล ตอบแบบรายงานการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดรายเดือน (เอกสาร ง.) ส่งให้เลขานุการคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด ปีละ ๑ ครั้ง

(๒) คณะทำงานฯระดับจังหวัด ตรวจสอบติดตามสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศลตามแบบนิเทศการตรวจติดตามสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (เอกสาร จ.) ปีละ ๑ ครั้ง



**แบบรายงานการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดรายเดือน  
ของสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล**

ชื่อ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

ลำดับที่	การบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด (ราย)	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	หมายเหตุ
๑	ยอดผู้ป่วยยกมาจากเดือนก่อน	.....	.....	.....
๒	ยอดผู้ป่วยรับใหม่รวม จำแนกตามชนิดของยาเสพติด - เฮโรอีน - ยาบ้า/ยาไอซ์ - กัญชา - สารระเหย - สุรา - อื่นๆ	.....	.....	.....
๓	ยอดผู้ป่วยฟื้นฟูสมรรถภาพ	.....	.....	.....
๔	ผู้ป่วยที่ได้รับเมทาโดนระยะยาว (ถ้ามี)	.....	.....	.....
๕	ผู้ป่วยรักษาครบกำหนด	.....	.....	.....
๖	ผู้ป่วยขาดการรักษา /ไม่สมัครใจรักษา	.....	.....	.....
๗	ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อ - ไปบำบัดรักษาอาการทางกาย - ไปบำบัดรักษาอาการทางจิต	.....	.....	.....
๘	ยอดผู้ป่วยคงเหลือที่ยังคงบำบัดในเดือนต่อไป ชนิดของยาเสพติด - เฮโรอีน - ยาบ้า/ยาไอซ์ - กัญชา - สารระเหย - สุรา - อื่นๆ	.....	.....	.....
๙	ยอดผู้ป่วยได้รับการติดตามหลังการรักษา	.....	.....	.....

**หมายเหตุ** - กรณีไม่มีผู้เข้ารับบำบัดฟื้นฟู ขอให้แจ้งว่า **“ไม่มีผู้เข้ารับบำบัดฟื้นฟู”** เป็นหลักฐานด้วยทุกเดือน  
- กรณีมีผู้เข้ารับการบำบัดเป็นชาวต่างชาติ ให้ใส่ในช่องหมายเหตุของแต่ละข้อด้วยว่ามีจำนวนเท่าไร  
ลงชื่อ (ตัวบรรจง)..... ผู้รายงาน  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

## แบบนิเทศการตรวจติดตามสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาคเอกชนหรือองค์กรการกุศล

ชื่อสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ ..... วันที่.....

## ข้อมูลการตรวจเยี่ยม

๑. ที่ตั้งสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ ตั้งอยู่เลขที่.....

๒. ประเภทสถานฟื้นฟูสมรรถภาพสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

 เอกชน ภาควงศ์กรการกุศล

๓. ชื่อที่ขอจัดตั้ง .....

รับผู้ป่วยใน มีจำนวนผู้ป่วยที่รับ..... คน

ได้ประกาศจัดตั้งเมื่อ.....

๔. ชื่อผู้ยื่นคำขอ .....ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อผู้ดำเนินการ.....

 เป็นผู้ดำเนินการคนเดิม เปลี่ยนผู้ดำเนินการ

๖. ชื่อที่ปรึกษา.....

 เป็นที่ปรึกษาคนเดิม เปลี่ยนที่ปรึกษา

๗. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานภายในสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (ต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้ดำเนินการหรือที่ปรึกษา) มีจำนวน ..... คน ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงผู้ปฏิบัติงาน โปรดระบุ.....

คุณสมบัติผู้ปฏิบัติงาน (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

 ผ่านการอบรมหลักสูตรบุคลากรสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่อนุกรรมการกำหนด ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรบุคลากรสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่อนุกรรมการกำหนด

๘. สถานที่ (เช่น ความเหมาะสมของสถานที่ตั้ง ที่ทำกิจกรรม เรือนนอน เป็นต้น)

ลักษณะโดยทั่วไปของสถานที่

 เหมาะสม ไม่เหมาะสม ระบุ.....

ข้อเสนอแนะให้ปรับปรุง/แก้ไข.....

## ๙. เครื่องมือเครื่องใช้ เวชภัณฑ์และวัสดุสิ่งอำนวยความสะดวก

มียาและ/หรือเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็นเหมาะสม เพียงพอ และพร้อมใช้งาน ได้แก่ .....

.....

มีเครื่องมืออำนวยความสะดวกที่ได้มาตรฐาน และเหมาะสมต่อการใช้งาน ได้แก่.....

.....

## ๑๐. แผนการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ใช้รูปแบบเดิม ระบุ.....

เปลี่ยนแปลง (กรณีเปลี่ยนแปลงให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติมด้านล่าง)

- รูปแบบที่ใช้ .....

.....

- ระยะเวลาในการฟื้นฟู.....

.....

- ค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟู ต่อ/โปรแกรม.....

## ๑๑. ระบบบันทึกข้อมูล แบบประเมินผู้เข้ารับการฟื้นฟู

มีระบบการบันทึกและจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วย บันทึกอย่างไร ระบุ.....

.....

มีระบบลงทะเบียนควบคุมยา ได้แก่ .....

.....

## ๑๒. ประเภทความเสี่ยงที่เคยเกิดขึ้น

การลักลอบใช้ยาและสารเสพติด

การมีเพศสัมพันธ์

การดื่มสุรารายในสถานฟื้นฟู

การลักลอบออกไปภายนอก

อื่นๆ ระบุ.....

## ๑๓. มีแนวทางการป้องกันและการจัดการความเสี่ยงที่เคยเกิดขึ้น /การควบคุมการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม

แนวทางการป้องกันความเสี่ยง อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ ต่างๆ ระบุ.....

แนวทางการส่งต่อ

แนวทางการป้องกันอัคคีภัย

อื่นๆ ระบุ.....

## ๑๔. ความคิดเห็นของอนุกรรมการต่อการตรวจติดตาม

เห็นควรให้ดำเนินการต่อไป

เห็นควรให้ปรับปรุง ระบุ.....

ประเด็นข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการตรวจติดตามสถานฟื้นฟูสมรรถภาพครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง .....

๓) การควบคุม กำกับสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาครัฐ (ในระยะแรกที่เปิดบริการใหม่หรือยังไม่ผ่านการประเมิน HA )

การติดตามการควบคุม กำกับสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภาครัฐ ตามแบบสรุปรายการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลเพื่อการรับรองคุณภาพ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด (ภาครัฐ) (เอกสาร ช.) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ดังนี้

ค่าคะแนนการปฏิบัติตามมาตรฐานแต่ละข้อกำหนดเป็น ๕ ระดับคะแนน ดังนี้

**เกณฑ์การให้คะแนน:**

๑ = มีการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน และวางกรอบการทำงาน ปรับปรุงโครงสร้าง ปรับปรุงกระบวนการทำงาน และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหา

๒ = เริ่มมีแนวทางการประเมินและพัฒนาคุณภาพ เริ่มต้นปฏิบัติ สื่อสารร่วมกับทีม

๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายพื้นฐาน ครบคลุม ถูกต้อง และสอดคล้องกับบริบท

๔ = ทบทวน ปรับปรุงระบบ บูรณาการ ประเมินผล สร้างนวัตกรรม อย่างเป็นระบบ

๕ = เป็นแบบอย่างที่ดีของการปฏิบัติ สร้างการเรียนรู้ในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน

-๑-

แบบสรุปรูปการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด  
ภาครัฐ (ในระยะแรกที่เปิดบริการใหม่หรือยังไม่ผ่านการประเมิน HA )

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป เมืองค์ประกอบที่สำคัญ ๖ องค์ประกอบ ได้แก่

1 - ๑ การนำ

ผู้อำนวยการให้ความสำคัญและกำหนดทิศทางนโยบาย เพื่อให้การดำเนินงานด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและ  
สารเสพติดเป็นไปอย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง
๑. ผู้นำกำหนดทิศทาง นโยบาย สนับสนุนและจัดสรรทรัพยากร รวมทั้งมีการกำกับ ติดตามงานด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่อง	
๒. หน่วยงานและสหสาขาวิชาชีพร่วมกันกำหนด พันธกิจ/เจตจำนง เป้าหมาย และ ขอบเขตการให้บริการด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดที่เหมาะสม รวมทั้งมีระบบการสื่อสาร และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพโดยมีการกำหนด ตัวชี้วัดครอบคลุมประเด็นสำคัญ(KPI) เพื่อติดตามผลการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสาร เสพติด	
๓. ผู้นำสนับสนุนให้มีการสร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศที่เอื้อต่อการสร้างความร่วมมือ ในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดภายใน องค์กร (Management Innovation)	
คะแนนเฉลี่ย	
ระดับคะแนนของผู้นิเทศ	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**I -๒ การวางแผนและการบริหารแผน**

มีการกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายของการบำบัดฟื้นฟูผู้ช้ยาและสารเสพติด เพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรวมทั้งมีการถ่ายทอดไปสู่การปฏิบัติและติดตามผลเพื่อให้มั่นใจว่า การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีการกำหนดกลยุทธ์ เป้าหมายและจัดทำแผนปฏิบัติการ ที่สอดคล้องตามบริบทของหน่วยงาน และข้อมูลการแพร่ระบาดของยาและสารเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบรวมทั้งมีการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการลงสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และมีระบบการติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยมีการกำหนดกรอบเวลาในการติดตามและประเมินผลไว้อย่างชัดเจน	
๒. มีการประสานกับผู้นำองค์กรในการสนับสนุนทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์	
๓. มีระบบการกำกับติดตาม (Monitoring) เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนปฏิบัติงานที่วางไว้ และมีระบบการประเมินผล (Evaluation) การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**1 - ๓ การมุ่งเน้นผู้ป่วย ผู้รับผลงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

มีระบบการรับฟังและนำข้อมูล จากเสียงสะท้อน ความต้องการ ความคาดหวัง และข้อร้องเรียนของผู้ป่วย ผู้รับผลงาน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาใช้ในการวางแผนและปรับปรุงเพื่อสร้างความเชื่อมั่น ศรัทธา รวมถึงความมั่นใจว่า การจัดการบริการของหน่วยงานสอดคล้องกับความต้องการของบุคคลดังกล่าวรวมถึงหน่วยงาน มีความตระหนักและให้ความคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีระบบการประเมินความพึงพอใจ รับฟังเสียงสะท้อนและข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีระบบการตอบสนองและจัดการกับข้อร้องเรียนอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม มีการรวบรวมและนำผลการประเมินความพึงพอใจ/ เสียงสะท้อนมาใช้ปรับปรุงการให้บริการของหน่วยงาน (use of feedback & reflection)	
๒. มีช่องทางให้ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ค้นหาข้อมูล ข่าวสารและเสนอข้อร้องเรียนเกี่ยวกับระบบการบริการของหน่วยงาน และความรู้ที่เกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดรวมถึงความรู้ในการดูแลตนเอง	
๓. มีระบบการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ของผู้ป่วย และมีระบบที่พร้อมในการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม(patient's right & responsibilities)	
๔. มีช่องทางหรือกลไกที่ให้ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ผู้รับผลงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านยาเสพติดขององค์กร (customer & stakeholder engagement with the network)	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งประกอบที่ให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**1 - ๔ การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้**

มีระบบการจัดเก็บ วัด วิเคราะห์ ข้อมูลด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดที่จำเป็นเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงระบบงาน รวมทั้งมีการใช้ข้อมูลเชิงวิชาการและการจัดการความรู้เพื่อการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดให้เกิดคุณภาพตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีการกำหนด จัดเก็บ และทบทวนข้อมูล/ตัวชี้วัดสำคัญเพื่อใช้ในการวางแผน จัดบริการ พัฒนาและติดตามประเมินผลลัพธ์ของการจัดบริการ	
๒. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกในการสื่อสาร การรับ - ส่งต่อผู้ป่วยเสพยาติ และการดูแลผู้ป่วยเสพยาติอย่างมีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ (Information technology support)	
๓. มีการนำข้อมูลเชิงวิชาการและ/หรือแนวปฏิบัติทางคลินิกที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ ทันสมัย และปลอดภัย มาใช้ในการตรวจวินิจฉัย ให้การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด (evidence-based practice)	
๔. มีการจัดการความรู้ เพื่อแลกเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติที่ดีและเรียนรู้จากเหตุการณ์ สำคัญจากการปฏิบัติงาน หรือองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องจากทั้งภายในและภายนอกองค์กร นำไปสู่การปฏิบัติที่รัดกุมเป็นระบบและมีทิศทางเดียวกันทั้งองค์กร (Knowledge Management in the network)	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ



**1 - ๕ การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล**

มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและจำนวนที่เหมาะสม มีระบบงานและวัฒนธรรมการทำงานที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ มีระบบการพัฒนาบุคลากร การประเมินผลงาน การยกย่องชมเชยและแรงจูงใจที่ส่งเสริมการสร้างผลงานที่ดี

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑.มีบุคลากรสาขาที่เกี่ยวข้อง ที่มีความรู้ความสามารถและจำนวนที่เหมาะสมสำหรับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ช้ยาและสารเสพติด รวมทั้งมีผู้ปฏิบัติงานประจำและผู้ปฏิบัติงานเสริม	
๒.มีโครงสร้าง ระบบงาน และวัฒนธรรมการทำงานที่เอื้อต่อการสื่อสาร การประสานงาน การปรึกษา การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างนวัตกรรมและมีความคล่องตัว	
๓.มีระบบการพัฒนาบุคลากรเพื่อการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างมีคุณภาพ ตั้งแต่การเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติด	
๔.มีระบบการประเมินผลงาน การยกย่องชมเชย จัดระบบค่าตอบแทนและสร้างแรงจูงใจ (ความก้าวหน้าของตำแหน่งงาน ความปลอดภัยในการทำงาน ความมั่นคงในงาน ฯลฯ) เพื่อสนับสนุนการทำงานเป็นทีม การมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งทีประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งทีพบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**1 - ๖ การจัดการกระบวนการ**

มีการออกแบบ จัดการ และปรับปรุงกระบวนการจัดบริการบำบัดฟื้นฟูยาและสารเสพติด และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ เพื่อให้การบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัยมีการปรับปรุงระบบงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการให้บริการ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีการกำหนดกระบวนการให้บริการผู้ช้ยาและสารเสพติดที่สอดคล้องกับพันธกิจ/เจตจำนง เป้าหมายความคาดหวัง รวมทั้งการประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้อง เพื่อส่งมอบคุณค่าของงานให้แก่ผู้รับบริการ (process identification)	
๒. มีการทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยเสพติด โดยทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง/ทีมนำทางคลินิกอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินคุณภาพ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดและค้นหาโอกาสพัฒนา	
๓. มีการนำข้อมูลจากผู้รับบริการและผู้ร่วมงานมาใช้ประโยชน์ในการออกแบบระบบงาน ปรับปรุงและสร้างสรรค์นวัตกรรมสำหรับกระบวนการให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยหลักฐานทางวิชาการ มาตรฐานวิชาชีพ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย (process design & innovation)	
๔. มีการปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ยกระดับการจัดบริการ ลดความเสี่ยง ลดความแปรปรวน ลดความสูญเปล่าป้องกันความผิดพลาดและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ซึ่งจะส่งผลให้ผลลัพธ์การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ผู้ป่วยเสพติดดีขึ้นในทุกมิติ	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งประกอบที่ให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

ตอนที่ II ระบบงานสำคัญ

II - ๑ ระบบบริหารความเสี่ยง

**ก. ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ**

มีระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพของโรงพยาบาลที่มีประสิทธิผลและประสานสอดคล้องกัน รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเสฟติดในลักษณะบูรณาการ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีการค้นหาความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไปในหน่วยงานยาเสฟติดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งจัดลำดับความสำคัญ เพื่อกำหนดเป้าหมาย ความปลอดภัย และมาตรการป้องกัน/การจัดการ โดยสื่อสารและสร้างความตระหนกอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ของการการปฏิบัติงานที่ดี	
๒. มีระบบรายงานอุบัติการณ์และเหตุการณ์เกือบพลาดที่เหมาะสม มีการวิเคราะห์และนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการประเมินผลงาน ปรับปรุงระบบงาน เรียนรู้และวางแผนการปฏิบัติงาน	
๓. มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (Root Cause Analysis) เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบ*ที่อยู่เบื้องหลัง และนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เหมาะสม	
๔. มีการประเมินประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ และนำไปสู่การปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## II - ๒ สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย (Healing Environment Safety Laws)

### ก. สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพของหน่วยงานที่เอื้อต่อความปลอดภัยและความผาสุกของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ หน่วยงานสร้างความมั่นใจว่าผู้ที่อยู่ในพื้นที่ อาคาร สถานที่จะปลอดภัยจากอัคคีภัยหรือภาวะฉุกเฉิน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. โครงสร้างอาคารสถานที่ขององค์กรมีการออกแบบและการจัดการพื้นที่ใช้สอยเอื้อต่อความปลอดภัย ความสะดวกสบาย ความเป็นสัดส่วน และการทำงานที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งความปลอดภัยของผู้ให้บริการด้วย	
๒. หน่วยงานตรวจสอบอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อค้นหาความเสี่ยงและการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมอย่างน้อยทุก ๖ เดือนในพื้นที่ให้บริการผู้ป่วย/ผู้มาเยือนและบุคลากร ปีละ ๑ ครั้ง ในพื้นที่อื่นๆ	
๓. องค์กรประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในเชิงรุกจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและนำไปปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยงที่ระบุไว้ ป้องกันการเกิดอันตรายตอบสนองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ดำรงไว้ซึ่งสภาพอาคาร สถานที่ที่สะอาดและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาเยือนและบุคลากร	
๔. มีระบบระบายอากาศที่ถ่ายเทสะดวก เพื่อควบคุมการปนเปื้อนในอากาศ และมีระบบการบำรุงรักษาตามระยะเวลาที่กำหนด	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## ข. การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน/ อัคคีภัย/ ภัยพิบัติ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง
๑. ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย เพื่อระบุภาวะฉุกเฉิน/อัคคีภัย/ภัยพิบัติที่เป็นไปได้ และหน่วยงานต้องเข้าไปมีบทบาทในการให้บริการ	
๒. จัดทำแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน/อัคคีภัย/ภัยพิบัติ ครอบคลุม การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน/อัคคีภัย/ภัยพิบัติ การดำเนินงานเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน/อัคคีภัย/ภัยพิบัติ และนำไปใช้เมื่อเกิดเหตุการณ์	
๓ ดำเนินการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อทดสอบการบริหารจัดการ เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน/อัคคีภัย/ภัยพิบัติ	
๔ ตรวจสอบ ทดสอบ บำรุงรักษาระบบและเครื่องมือต่างๆ ในการป้องกันและควบคุมภาวะฉุกเฉิน/อัคคีภัย/ภัยพิบัติอย่างสม่ำเสมอ	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**ค. สาธารณูปโภคและเครื่องมือ**

หน่วยงานสร้างความมั่นใจว่า มีเครื่องมือที่จำเป็นพร้อมใช้งาน และทำหน้าที่ได้เป็นปกติ รวมทั้งควรมีระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็นอยู่ตลอดเวลา

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. องค์กรจัดให้มีระบบไฟฟ้าและระบบน้ำ สำรองให้แก่จุดบริการที่จำเป็นทั้งหมด โดยมีการบำรุงรักษา ทดสอบ และตรวจสอบที่เหมาะสมตามระยะเวลาที่กำหนดไว้	
๒. ติดตามและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับระบบสาธารณูปโภค รวมถึงมีระบบบำรุงรักษา และการวางแผนปรับปรุง หรือการสร้างทดแทน	
๓. มีการจัดเตรียมเครื่องมือที่จำเป็น มีความพร้อมในการใช้งาน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วย เสพติดได้อย่างปลอดภัย เครื่องมือที่ซับซ้อน/เฉพาะทาง ต้องใช้โดยผู้ผ่านการฝึกฝน จนเกิดความชำนาญ และองค์กรให้การอนุญาตในการใช้เครื่องมือชิ้นนั้น พร้อมทั้งมีระบบตรวจสอบเครื่องมือที่เหมาะสมตามระยะเวลาที่กำหนด	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**ง. สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ**

องค์กรมีความมุ่งมั่นในการที่จะทำให้หน่วยงานเป็นสถานที่ที่ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร ผู้ป่วยและผู้มาใช้บริการ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. จัดให้มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการมีสุขภาพทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม ที่ดีสำหรับผู้ป่วย ครอบครัว และบุคลากร	
๒. จัดให้มีสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะสำหรับบุคลากรผู้ป่วยและครอบครัว	
๓. มีการจัดสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย สะอาดเป็นระเบียบและสวยงาม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากร	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## II - ๓ ระบบยา

องค์กรสร้างความมั่นใจในระบบการจัดการด้านยาที่ปลอดภัย เหมาะสม และได้ผล พร้อมทั้งการมียาที่มีคุณภาพพร้อมใช้สำหรับผู้ป่วยเสพติด

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. จัดทำนโยบายเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา พร้อมทั้งนำสู่การปฏิบัติ มีการตอบสนองอย่างเหมาะสมต่อเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากยาและความคลาดเคลื่อนทางยา	
๒. จัดทำแนวปฏิบัติในการควบคุม กำกับ การเบิกจ่ายยาที่ต้องควบคุมพิเศษ เช่น Methadone และยากลับด้านอาการทางจิต และมีแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเมื่อได้รับยาในกลุ่มดังกล่าว	
๓. จัดให้มียาและ/หรือเวชภัณฑ์ฉุกเฉินและยาสามัญที่จำเป็นในหน่วยดูแลผู้ป่วยเสพติดตลอดเวลา มีระบบการควบคุม และดูแลให้เกิดความปลอดภัย และมีการจัดยาทดแทนโดยทันทีหลังจากที่ใช้ไป	
คะแนนเฉลี่ย	
ระดับคะแนนของผู้นิเทศ	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ



## II - ๔ ระบบเวชระเบียน

**เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน**

ผู้ป่วยทุกรายมีเวชระเบียนซึ่งมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการสื่อสาร การดูแลต่อเนื่อง การเรียนรู้ การวิจัย การประเมินผล การใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย องค์กรสร้างความมั่นใจว่าเวชระเบียนมีระบบความปลอดภัย และสามารถรักษาความลับของผู้ป่วยเสพติดได้

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. บันทึกเวชระเบียนมีข้อมูลเพียงพอ	
๒. มีการทบทวนเวชระเบียนเป็นระยะเพื่อประเมินความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และการบันทึกในเวลาที่กำหนด	
๓. เวชระเบียนได้รับการป้องกันสูญหาย ความเสียหายทางกายภาพ และการแก้ไข ตัดแปลง เข้าถึง หรือใช้โดยผู้ไม่มีอำนาจหน้าที่	
๔. องค์กรกำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นเพื่อรักษาความลับของ ข้อมูลและสารสนเทศของผู้ป่วยในเวชระเบียน	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## II - ๕ ชุมชนและภาคีเครือข่าย

## ก.การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับชุมชน

ทีมผู้ให้บริการร่วมมือกับชุมชน จัดบริการเชิงรุกในด้านการค้นหา คัดกรอง ป้องกัน บำบัดฟื้นฟูและติดตาม ผู้ป่วยและสารเสพติดร่วมกับภาคีเครือข่าย

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง
๑. ทีมผู้ให้บริการกำหนดชุมชนที่รับผิดชอบประเมินความต้องการและศักยภาพของชุมชนและกำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญในชุมชน	
๒. ทีมผู้ให้บริการวางแผนและออกแบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาและสารเสพติดร่วมกับชุมชนเพื่อตอบสนองความต้องการและปัญหาของชุมชน	
๓. ทีมผู้ให้บริการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาและสารเสพติด สำหรับชุมชนโดยร่วมมือกับองค์กรและผู้ให้บริการอื่นๆ	
๔. ทีมผู้ให้บริการติดตามประเมินผลและปรับปรุงบริการสร้างเสริมสุขภาพในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาและสารเสพติดในชุมชน	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

**ข. การเสริมพลังชุมชน**

ทีมผู้ให้บริการร่วมมือกับชุมชนเพื่อสนับสนุนการพัฒนาความสามารถของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและสารเสพติดและความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. ทีมผู้ให้บริการเสริมสร้างความรู้ให้แก่ภาคีเครือข่ายและชุมชนในการค้นหา คัดกรอง ดูแลผู้ช้ยาและสารเสพติด	
๒. ทีมผู้ให้บริการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริม สนับสนุนช่วยเหลือด้านสังคมและเศรษฐกิจให้กับชุมชน เพื่อการดูแลผู้ช้ยาและสารเสพติด	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย

## III - ๑ การเข้าถึง และเข้ารับบริการ

ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่า ผู้ป่วยยาเสพติดสามารถเข้าถึงบริการบำบัดฟื้นฟูได้ง่าย กระบวนการรับผู้ป่วยเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ทันท่วงที และมีการประสานงาน ที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีกระบวนการ / ช่องทางการเข้าถึงบริการที่ชัดเจนว่าผู้ป่วยยาเสพติดจะเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ถูกต้องและเหมาะสม	
๒. มีแนวทางในการประเมินและคัดกรองการใช้ยาและสารเสพติดเบื้องต้นเพื่อแยกกลุ่มผู้ป่วยให้ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสมตามบริบทของแต่ละระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยใช้แบบประเมินคัดกรองที่เป็นมาตรฐานสากล	
๓. การเตรียมความพร้อมในการเข้ารับบริการผู้ป่วยยาเสพติดก่อนรับไว้ฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นไปอย่างเหมาะสม ทั้งการให้ข้อมูลที่จำเป็นกับผู้ป่วยและครอบครัว การเตรียมการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่างๆรวมทั้งการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	
๔. มีความร่วมมือและประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภายในและภายนอกองค์กร	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	
<b>เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน</b>	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## III - ๒ การประเมินผู้ป่วย

ผู้ป่วยเสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง
๑. มีการประเมินผู้ป่วยยาเสพติดอย่างรอบด้าน ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม	
๒. มีบริการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ตามความเหมาะสม พร้อมให้บริการในเวลาที่ต้องการ	
๓. ผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องร่วมมือและประสานงานกันในการประเมินผู้ป่วยยาเสพติด มีการใช้ผลการประเมินร่วมกันในทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	
๔. มีการระบุปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยยาเสพติด การวินิจฉัยโรค การจำแนก ความรุนแรงของการเสพติดหรือระยะของการเสพติด รวมทั้งความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ภายหลังการฟื้นฟูสมรรถภาพ	
๕. มีการอธิบายผลการประเมินให้ผู้ป่วยและ/หรือครอบครัวเข้าใจอย่างเหมาะสม	
๖. มีการบันทึกผลการประเมินในเวชระเบียน/ เอกสาร/ สมุดประจำตัวผู้รับบริการ และพร้อมให้ผู้เกี่ยวข้องใช้ประโยชน์	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## III - ๓ การวางแผนดูแลผู้ป่วย

ทีมผู้ให้บริการมีการวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดี และมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับสภาพปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วยยาเสพติด

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีการวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดซึ่งตอบสนองต่อปัญหา/ ความต้องการของผู้ป่วยยาเสพติดอย่างครบถ้วน	
๒. มีการใช้แนวปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดบนพื้นฐานวิชาการซึ่งนำการวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	
๓. มีการวางแผน การประสานงานและการร่วมมือกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	
๔. ผู้ป่วยยาเสพติด/ ครอบครัวมีโอกาส มีส่วนร่วมในการวางแผนหลังจากได้รับข้อมูลการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เพียงพอ	
๕. มีการประเมินซ้ำและปรับแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสม	
๖. มีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจำหน่าย	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งประกอบที่ให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

## III - ๔ การดูแลผู้ป่วย

ทีมผู้บำบัดให้ความมั่นใจว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยเสพติดอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลตามแผนการฟื้นฟูที่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ	
๒. มีการบำบัดรักษาในภาวะถอนพิษยา/ โรคร่วม/ อาการแทรกซ้อนอื่นๆ และได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามมาตรฐานการฟื้นฟูสมรรถภาพ	
๓. มีการประสานงาน/ ขอคำปรึกษาทั้งภายในทีมการบำบัดและภายนอกทีมบำบัด เพื่อการบำบัดที่ต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพมีระบบการรับ - ส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ

### III – ๕ การให้ความรู้ เสริมพลัง วางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง

ทีมผู้บำบัดให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพแก่ผู้ป่วยเสพติด/ ครอบครั้ว มีการวางแผนและจัดกิจกรรมตามที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ป่วยเสพติด/ ครอบครั้วให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการเสริมสร้างสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน
	หน่วยงานประเมินตนเอง
๑. มีการประเมินผู้ป่วยเสพติด เพื่อวางแผนและกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ให้ครอบคลุม ปัญหา ความต้องการ ชีตความสามารถของผู้ป่วยและความพร้อมในการเรียนรู้ในแต่ละช่วงเวลาสำคัญของการดูแล	
๒. มีการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยยาเสพติด และครอบครั้วในลักษณะที่เข้าใจง่าย มีสื่อการเรียนการสอนประกอบตามความเหมาะสม มีการประเมินการรับรู้ ความเข้าใจและความสามารถในการนำข้อมูลที่ได้รับไปปฏิบัติของผู้ป่วยยาเสพติดและครอบครั้ว (ถ้ามี)	
๓. มีการประเมินความต้องการการดูแล/ ช่วยเหลือ ทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต อาชีพ และอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังจำหน่าย	
๔. มีการประเมินความพร้อม และความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและครอบครั้ว	
๕. มีการฝึกฝนทักษะที่จำเป็นให้แก่ผู้ป่วยยาเสพติดและครอบครั้ว รวมทั้งการประเมินความสามารถในการปฏิบัติตามทักษะที่ได้เรียนรู้	
๖. ผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาล ได้รับการส่งต่อ ติดตาม ประเมินความก้าวหน้า และปรับแผนการดูแลเป็นระยะอย่างเหมาะสม มีการส่งต่อข้อมูล ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการดูแลต่อเนื่องตามระยะเวลาที่กำหนด	
<b>คะแนนเฉลี่ย</b>	
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ



**ตอนที่ IV ผลลัพธ์**

เป็นการกำกับติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน การนำผลการดำเนินงานมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ และวางแผน เพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบงานในประเด็นสำคัญ ได้แก่ ด้านการดูแลผู้ป่วย/ ผู้รับบริการด้านทรัพยากรบุคคล ด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญการทำงานกับเครือข่าย

ประเด็นที่ประเมิน	
<b>IV- ๑ ผลลัพธ์ด้านการดูแลผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ</b>	องค์กรแสดงให้เห็นผลการดำเนินงานระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญด้านการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ทั้งในด้านผลลัพธ์ กระบวนการ ความปลอดภัย และสถานะการทำงานที่* (functional status) ของผู้ป่วยยาเสพติด คุณค่าจากมุมมองของผู้รับบริการ การคงอยู่ การแนะนำและการสร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการและตัวชี้วัดสำคัญ เช่น อัตราการไม่กลับเสพยาเสพติดซ้ำ (Remission Rate) อัตราการคงอยู่ระบบบำบัดรักษา (Retention Rate) ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ
<b>IV - ๒ ผลลัพธ์ด้านทรัพยากรบุคคล</b>	องค์กรแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับผลความผูกพันของบุคลากร (ความพึงพอใจของบุคลากร การพัฒนาบุคลากรและผู้นำ) ชีตความสามารถ ระดับอัตรากำลัง การรักษาไว้ ทักษะที่เหมาะสมของบุคลากร บรรยากาศการทำงาน สุขอนามัย ความปลอดภัย สวัสดิภาพ บริการและสิทธิประโยชน์ของบุคลากร
<b>IV - ๓ ผลลัพธ์ด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญ(ระบบงานสนับสนุน)</b>	องค์กรแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับผลการดำเนินงาน (operational performance) ของระบบงาน รวมทั้งความพร้อมสำหรับภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินและกระบวนการสำคัญ
<b>IV - ๔ ผลลัพธ์ด้านการทำงานกับเครือข่าย</b>	องค์กรแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับการทำงานกับเครือข่ายด้านการค้นหา คัดกรองผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด และด้านการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษา ตัวชี้วัดที่สำคัญ เช่น จำนวนครั้งในการค้นหา/คัดกรองผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชน โรงเรียน โรงงาน เป็นต้น
<b>ระดับคะแนนของผู้นิเทศ</b>	

หมายเหตุ ตอนที่ IV หน่วยงานไม่ต้องให้คะแนนประเมินตนเอง ผู้นิเทศจะเป็นผู้ให้คะแนนด้วยตนเอง โดยดูจากผลลัพธ์การดำเนินงาน

เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน	
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ