



คู่มือการดำเนินงาน ตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน สำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



คู่มือการดำเนินงานตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน สำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



คู่มือการดำเนินงานตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน สำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด

จัดพิมพ์โดย:

สำนักพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)
เลขที่ ๖๐ ตำบลประจักษ์ศิลปาคม อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐
โทร./โทรสาร ๐-๒๕๓๑-๙๙๔๓

พิมพ์ครั้งที่ ๒ : มกราคม ๒๕๕๘

จำนวน ๘๐๐ เล่ม

พิมพ์ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำนำ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ได้กำหนดขึ้นเป็นครั้งแรกเมื่อปี ๒๕๔๕ เพื่อใช้เป็นกรอบในการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานสำหรับสถานพยาบาลยาเสพติดให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ตามโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด ซึ่งเป็นโครงการร่วมกันระหว่าง สถาบันธัญญารักษ์ สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (ชื้อในสมัยนั้น) และสำนักงาน ป.ป.ส.

โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง และได้มีการปรับปรุงรายละเอียดของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานในบางข้อมาเป็นระยะ เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป ดังนั้นเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ ได้มีแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนขึ้น และสามารถพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดได้อย่างรวดเร็ว สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) จึงได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด เล่มนี้ขึ้น

สถาบันฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้ที่นำคู่มือเล่มนี้ไปใช้ จะก่อให้เกิดประโยชน์ในทางปฏิบัติ บรรลุเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติด อันจะส่งผลดีถึงผู้รับบริการ คือผู้ติดยาและสารเสพติด ครอบครัว ชุมชนและสังคม โดยรวมต่อไป



(นายแพทย์วิโรจน์ วีรชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

มิถุนายน ๒๕๕๗

	หน้า
ความเป็นมา	๑
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด	๓
การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ	
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑	๙
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒	๑๑
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓	๑๔
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔	๑๖
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕	๑๘
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖	๒๐
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗	๒๒
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘	๒๔
ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙	๒๗
การประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ	
แนวทางการประเมิน	๓๐
การให้คะแนนประกอบการประเมิน	๓๗
เกณฑ์ขั้นต่ำที่ยอมรับได้	๕๗
ขั้นตอนการขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด	๕๙
ภาคผนวก	
การแบ่งเขตรับผิดชอบของ สบยช. และโรงพยาบาลัญญารักษ์ภูมิภาค	ก
แบบประเมินตนเองเพื่อการรับรองคุณภาพ (Accredit)	ข
แบบประเมินตนเองเพื่อการรับรองคุณภาพซ้ำ (Re-Accredit)	ค

ความเป็นมา

การพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติดเป็นยุทธศาสตร์หนึ่งในการแก้ไขปัญหายาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข โดย การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพ การให้บริการบำบัดฟื้นฟู ผู้ใช้ยาและสารเสพติดทั้งในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นนอกกระทรวงฯ เพื่อให้มีรูปแบบและสามารถให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่ เหมาะสม สามารถสร้างหลักประกันว่า ประชาชนจะได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน เกิดผลสัมฤทธิ์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ ใช้ยาและสารเสพติด เป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างเท่าเทียม เริ่มแรกเป็นโครงการ ร่วมกันระหว่างสถาบันธัญญารักษ์ สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) ซึ่งเป็นชื่อในสมัยนั้น และสำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นให้หน่วยงานที่รับผิดชอบในการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและ สารเสพติด เกิดความตื่นตัวในการพัฒนาคุณภาพโดยใช้กลไกจากการประเมินและรับรองจากภายนอก เริ่มดำเนินการตั้งแต่ ปีพ.ศ.๒๕๔๕ เป็นต้นมา โดยมีแนวทางการดำเนินงานได้แก่ การจัดทำข้อกำหนดและ เกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดซึ่งจัดทำขึ้นตามกรอบ วิธีการทำงานที่ พรพ.ใช้ในการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล รวมทั้งมีการจัดให้มีระบบการติดตามนิเทศ และประเมินผลการดำเนินงาน สถานพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์สมควรได้รับการยกย่องจะเสนอให้คณะกรรมการ รับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด ซึ่งเป็นคณะกรรมการร่วมระหว่างสถาบันธัญญารักษ์ สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาให้การรับรอง สถานพยาบาลฯ ที่ผ่านการรับรอง จะได้รับใบกิตติกรรมประกาศรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด ในงานประชุมวิชาการ ยาเสพติดแห่งชาติประจำปี

การพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติดได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องจนถึง ปัจจุบัน สามารถทำให้สถานพยาบาลยาเสพติดที่ได้รับการประกาศเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ในระดับโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาล เฉพาะทางผ่านการรับรองคุณภาพไปแล้วจำนวนทั้งสิ้น ๕๐๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๕๒ ของโรงพยาบาลใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด (ที่มา: สำนักพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด สถาบัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี, มิถุนายน ๒๕๕๗) อย่างไรก็ตามเนื่องจากปีนี้เป็น โอกาสดี ที่สถาบันธัญญารักษ์ ซึ่งปัจจุบันได้รับพระราชทานนามใหม่เป็น สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) และสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบันเปลี่ยน ชื่อเป็นสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) ได้มีการทบทวนผลการดำเนินงานและข้อถกเถียง ความร่วมมือ ในการสนับสนุนการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด ซึ่งพบว่าการดำเนินงาน ที่ผ่านมามีปัญหาอุปสรรคอยู่หลายประการ และสิ่งหนึ่งที่ทำให้สถานพยาบาลยาเสพติดเข้าสู่ กระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพได้ค่อนข้างล่าช้าคือ การทำความเข้าใจกับข้อกำหนดและเกณฑ์ มาตรฐาน รวมทั้งการนำมาตรฐานไปสู่การปฏิบัติอย่างเหมาะสม ประกอบกับในปีนี้กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับบทบาทภารกิจเพื่อให้ระบบบริการสุขภาพของประเทศสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) และโรงพยาบาลธัญญารักษ์ส่วน ภูมิภาค ถูกกำหนดให้มีบทบาทหน้าที่ในการกำกับดูแล (Regulator) รวมทั้งส่งเสริมวิชาการด้านการ บำบัดรักษา ยาเสพติดให้สถานพยาบาลทุกระดับ สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพ

และเพื่อให้สถานพยาบาล ยาเสพติดได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพ เป็นไปอย่างทั่วถึงและครอบคลุมทุกพื้นที่ สบยช. และโรงพยาบาล ธรรมนูญรักษาสวนภูมิภาคจึงได้มีการแบ่งเขต รับผิดชอบภารกิจด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพ ตามการแบ่งเขตบริการสุขภาพ ดังนี้ (รายละเอียดใน ภาคผนวก)

- สบยช.รับผิดชอบเขตบริการสุขภาพที่ ๓,๔,๕,๖ และจังหวัดบุรีรัมย์,สุรินทร์,ศรีสะเกษ ,อุบลราชธานี
- โรงพยาบาลธรรมนูญรักษะเชียงใหม่ รับผิดชอบเขตบริการสุขภาพที่ ๑,๒ ยกเว้น จังหวัด แม่ฮ่องสอน และตาก
- โรงพยาบาลธรรมนูญรักษะแม่ฮ่องสอน รับผิดชอบจังหวัด แม่ฮ่องสอน และตาก
- โรงพยาบาลธรรมนูญรักษะขอนแก่น รับผิดชอบเขตบริการสุขภาพที่ ๗,๘,๑๐ ยกเว้น จังหวัดบุรีรัมย์,สุรินทร์,ศรีสะเกษ,อุบลราชธานี
- โรงพยาบาลธรรมนูญรักษะอุดรธานี รับผิดชอบเขตบริการสุขภาพที่ ๘
- โรงพยาบาลธรรมนูญรักษะสงขลา รับผิดชอบเขตบริการสุขภาพที่ ๑๑,๑๒ ยกเว้น จังหวัด ปัตตานี, ยะลา, นราธิวาส
- โรงพยาบาลธรรมนูญรักษะปัตตานี รับผิดชอบจังหวัดปัตตานี, ยะลา, นราธิวาส

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) ในฐานะที่เป็นหน่วยงานกลางในการส่งเสริมสนับสนุนให้สถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับได้มีการพัฒนาการบำบัดรักษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน จึงได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาล ยาเสพติดเล่มนี้ขึ้น เนื้อหาในคู่มือนี้จะประกอบไปด้วยการขยายความข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน คำแนะนำ ในการนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ แนวทางในการประเมิน การให้คะแนนประเมินตนเอง และขั้นตอนต่างๆ ในการประเมินและรับรอง รวมทั้งแบบประเมินตนเองทั้งการรับรองครั้งแรก (Accredit) และการรับรองซ้ำ (Re-Accredit) ซึ่งได้ปรับปรุงใหม่ ดังนั้นคู่มือนี้จึงเป็นเครื่องมือที่จะสื่อสารทำความเข้าใจ และเป็นแนวปฏิบัติ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ ในการนำข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานลงสู่การ ปฏิบัติอย่างเหมาะสม ตามบริบทของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง รวมทั้งสามารถใช้ประโยชน์จากข้อกำหนดและ เกณฑ์มาตรฐานได้อย่างเต็มศักยภาพทำให้กระบวนการ พัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลยาเสพติดดำเนินไป ได้รวดเร็วยิ่งขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อผลการดำเนินงาน และเกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการในภาพรวมต่อไป

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานนี้เป็นข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่แสดงหลักการสำคัญของการบริการหรือการบริหารหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ครอบคลุมในเรื่องทิศทางการทำงานที่ชัดเจน ทรัพยากรที่เหมาะสม ระบบงานหรือกระบวนการทำงานที่เหมาะสม ระบบติดตามประเมินคุณภาพซึ่งจะเป็นตัวสะท้อนการทำงานและนำไปสู่กิจกรรมพัฒนาคุณภาพการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่อง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่มุ่งหมายที่จะใช้เป็นพื้นฐานสำคัญในการดำเนินการ ดังนี้

๑. ประเมินการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ซึ่งเกี่ยวข้องกับการทำงานของหลายหน่วยงาน

๒. ประเมินการให้บริการเฉพาะของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานนี้ เป็นเพียงแนวทางเพื่อให้สถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดเห็นรูปธรรมของการปฏิบัติที่ชัดเจนขึ้น สถานพยาบาลควรจะต้องเลือกและปรับใช้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ โดยยึดหลักการสำคัญ คือ

๑. ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับบริการที่ดีที่สุดภายใต้สถานการณ์และทรัพยากรของสถานพยาบาลแห่งนั้น

๒. สมาชิกของทีมบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดทำงานด้วยใจ ร่วมใจกันทำ ทำด้วยใจที่มุ่งมั่น ทำด้วยความเข้าใจในข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

๓. มีการออกแบบระบบงานหรือกระบวนการทำงานเพื่อป้องกันปัญหา เพื่ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติตามนโยบายหรือจุดยืนของสถานพยาบาลด้านการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ซึ่งหากปราศจากหลัก ๓ ประการนี้แล้ว การนำข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานไปสู่การปฏิบัติจะเป็นการปฏิบัติอย่างแกนๆ ไม่มีชีวิตชีวา และไม่เกิดประโยชน์

หัวใจสำคัญของการพัฒนาตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน คือ การวิเคราะห์หาจุดอ่อนในระบบที่เป็นอยู่ และดำเนินการปรับปรุงให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง วิธีการง่ายๆ ในการใช้ข้อกำหนดและมาตรฐานนี้ ได้แก่

๑. **วิเคราะห์หาจุดอ่อนในระบบที่เป็นอยู่** คือ การที่ทีมงานหรือหน่วยงานมาร่วมพิจารณาข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน ว่าประเด็นใดคือสิ่งที่หน่วยงานทำได้ดีแล้ว ประเด็นใดยังเป็นจุดอ่อนที่ควรปรับปรุงให้ดีขึ้น แยกแยะออกเป็นประเด็นที่ต้องปรับปรุงซึ่งสามารถทำได้ง่าย และประเด็นที่ต้องปรับปรุงซึ่งมีความซับซ้อนหรือยากลำบาก กำหนดแนวทางการดำเนินการเพื่อปรับปรุงพร้อมทั้งระบุงานหรือบุคคลผู้รับผิดชอบ ในช่วงนี้เป็นช่วงเวลาของการทำความเข้าใจกับความมุ่งหมายหรือประโยชน์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานด้วย มีข้อเตือนใจว่าไม่ควรทำไปโดยปราศจากความเข้าใจในความมุ่งหมายหรือประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น

๒. ดำเนินการปรับปรุงหรือจัดวางระบบใหม่ โดยเลือกจากประเด็นที่สามารถทำได้ง่ายมาดำเนินการก่อน

๓. ทบทวนข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานเป็นระยะ เพื่อดูความก้าวหน้าในการปรับปรุง และหาโอกาสพัฒนาที่จะทำให้ดีขึ้น เป็นระบบมากขึ้น เชื่อมโยงประสานกันได้ดีขึ้น ครอบคลุมมากขึ้น ใช้นวัตกรรมหรือความคิดสร้างสรรค์ให้มากขึ้น มีตัวชี้วัดประสิทธิภาพการดำเนินงานที่ชัดเจนขึ้น

๔. จัดทำนโยบายและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร อย่างสั้นๆ และง่ายต่อการนำไปใช้ เพื่อเป็นหลักประกันว่าจะดำรงระบบงานที่ปรับปรุงหรือจัดวางขึ้นใหม่นั้นได้ตลอดไป

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด มี ๙ ข้อ ดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑ ความมุ่งหมายของหน่วยงาน

มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาผู้เข้า และสารเสพติดของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๑ มีการกำหนดความมุ่งหมายของหน่วยงาน (Purpose Statement) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดขอบเขตการจัดบริการ เป็นลายลักษณ์อักษร มีความเป็นไปได้และสามารถวัดผลได้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๒ มีการสื่อสารความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมาย หรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการ ไปยังเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๓ เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการ และทราบบทบาทของตนเองในการทำให้บรรลุตามเป้าหมายของหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๔ มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนและการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล มีการนำข้อมูลทางระบาดวิทยา ยาเสพติดและความต้องการของผู้รับบริการมาใช้ในการวางแผนการให้บริการและมีการจัดทำตัวชี้วัดสำคัญเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติตามแผน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๕ มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงาน ยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒ การจัดองค์กรและการบริหาร

มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๑ โครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด ชัดเจนและเหมาะสม

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๒ มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๓ หัวหน้าหน่วยงานเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้รับการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามพันธกิจที่กำหนดไว้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๔ มีกลไกการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานการสื่อสารและการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๕ มีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผนตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดในระดับสถานพยาบาลในภาพรวม

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓ การจัดการทรัพยากรบุคคล

มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๑ มีเจ้าหน้าที่เพียงพอและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๒ บุคลากรใหม่ทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๓ เจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดภายใต้การกำกับดูแล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๔ มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพ โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔.๑ มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔.๒ บุคลากรมีการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔.๓ มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในรูปแบบของการเปลี่ยนพฤติกรรมและผลกระทบต่อการดูแล/การให้บริการแก่ผู้ติดยาและสารเสพติดและครอบครัว

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕ คู่มือและวิธีปฏิบัติในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัย สอดคล้องกับพันธกิจในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด/ภาวะเปราะบางที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๑ มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดที่เป็นระบบ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๒ คู่มือ/วิธีปฏิบัติงาน ครอบคลุมประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับกระบวนการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๓ เจ้าหน้าที่ รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๔ มีการประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติ อย่างสม่ำเสมอเพื่อให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖ สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติด

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความปลอดภัย และ เอื้ออำนวยต่อการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดและบุคลากร โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๑ สถานที่ตั้งหน่วยบริการหรือหน่วยงานมีความเหมาะสมสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๒ มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการให้บริการ การปฏิบัติงาน และการเก็บเครื่องมืออุปกรณ์และวัสดุต่างๆ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๓ สถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษาเป็นสัดส่วน ไม่เปิดเผยต่อสายตา และการได้ยินจากบุคคลอื่น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๔ สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพด้าน กาย จิต สังคม มีความปลอดภัย มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มีสิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๕ มีสถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับเจ้าหน้าที่ในการ ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗ เครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

มีเครื่องมือ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๑ มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมิน เครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๒ มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ เพียงพอสำหรับการ ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๓ มีระบบสำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็น ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด พร้อมทั้งจะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๔ มีระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ให้พร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๕ มีผู้ใช้เครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติดได้รับการอบรมเป็นการเฉพาะ และมีความรู้ในการใช้งานเป็นอย่างดี

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘ กระบวนการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติด

มีกระบวนการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพที่ตอบสนองความต้องการของผู้ติดยาและสารเสพติดแต่ละราย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๑ การเข้าถึงและเข้ารับบริการ ผู้รับบริการสามารถ เข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย กระบวนการรับผู้ติดยาและสารเสพติด เหมาะกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการ ของผู้ติดยาและสารเสพติด ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมี ประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๒ การประเมินผู้ติดยาและสารเสพติด ผู้ติดยาและสาร เสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๓ การวางแผน มีการวางแผนดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้สูงอายุและสารเสพติด มีการวางแผนจำหน่ายผู้สูงอายุและสารเสพติดเพื่อให้สามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม กับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๔ การดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดติด เป็นการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๕ การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัว การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพแก่ผู้สูงอายุและสารเสพติด / ครอบครัว และกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้สูงอายุและสารเสพติด / ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๖ การดูแลต่อเนื่อง ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการติดตามและดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดต่อเนื่องที่ให้ผลดี

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙ การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และการพัฒนาคุณภาพ

มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีม การบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีข้อกำหนดย่อยดังนี้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๑ การทำงานเป็นทีม : หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๒ การบริหารความเสี่ยง : มีระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ ครอบคลุมทั้งการค้นหา การกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกัน มีระบบรายงานอุบัติการณ์ มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) มีการประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนมีการบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๓ การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้สูงอายุและสารเสพติดและลูกค้า (customer) หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมาย เครื่องชี้วัดและมีการติดตามวิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๔ การทำงานกับชุมชน : วางระบบการพัฒนาการทำงานเชิงรุกเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการสร้างพลังชุมชน สร้างการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และชุมชน

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑ ความมุ่งหมายของหน่วยงาน

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติดของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๑ มีการกำหนดความมุ่งหมายของหน่วยงาน (Purpose Statement) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดขอบเขตการจัดบริการ เป็นลายลักษณ์อักษร มีความเป็นไปได้และสามารถวัดผลได้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๒ มีการสื่อสารความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการไปยังเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๓ เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการ และทราบบทบาทของตนเองในการทำให้บรรลุตามเป้าหมายของหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๔ มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนและการนำไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล มีการนำข้อมูลทางระบาดวิทยา ยาเสพติดและความต้องการของผู้รับบริการมาใช้ในการวางแผนการให้บริการและมีการจัดทำตัวชี้วัดสำคัญเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติตามแผน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑.๕ มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

พันธกิจ (mission) คือ ข้อความที่ระบุอย่างกว้างๆ ถึงเป้าประสงค์ (purpose) หน้าที่รับผิดชอบซึ่งมุ่งมั่นที่จะทำ (what it dose) และเหตุผลของการมีองค์กรหรือหน่วยงาน (why it exists) รวมถึงคุณค่าของการมีองค์กรหรือหน่วยงานนั้นต่อผู้รับบริการ ซึ่งจะไปสู่การกำหนดเป้าหมาย (goals) และวัตถุประสงค์ (objectives) ขององค์กรหรือหน่วยงาน ตัวอย่าง พันธกิจและเป้าหมายของหน่วยงานยาเสพติด เช่น ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ซึ่งจะนำไปสู่การกำหนดเป้าหมาย เช่น ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข เป็นต้น

พันธกิจในการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานควรมีการทบทวนอย่างน้อย ทุก ๓ ปี หรือเมื่อจำเป็น

ขอบเขตของการจัดบริการ (scope of service หรือ function) คือ กรอบของหน้าที่รับผิดชอบในการจัดบริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดของหน่วยงาน เช่น การบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดแบบผู้ป่วยนอก/แบบผู้ป่วยใน ระดับ/ขั้นตอนการให้บริการบำบัดรักษามีกี่ขั้นตอน รวมถึงมีการจัดการเรียนการสอนหรือการทำวิจัยด้านยาเสพติดหรือไม่ เป็นต้น

เป้าหมาย (goals) คือ ข้อความที่กล่าวอย่างกว้างๆ ถึงผลลัพธ์ของบริการ อันเนื่องมาจากหน้าที่หลักๆ เป้าหมายจะต้องสอดคล้องกับพันธกิจที่กำหนดไว้ หน่วยงานหรือบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดแต่ละระดับควรมีเป้าหมายของตนเองที่ชัดเจนและสนับสนุนซึ่งกันและกัน

วัตถุประสงค์ (objectives) คือ จุดมุ่งหมายของงานที่มุ่งกระทำให้สำเร็จเป็นขั้นตอนอย่างชัดเจน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ควรเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของแผนปฏิบัติที่มีการกำหนดตัวผู้รับผิดชอบและเงื่อนไขที่ชัดเจน วัตถุประสงค์ควรเป็นสิ่งที่วัดได้และเป็นไปได้ ควรมีการกำหนดเป็นปีๆ ไป และมีการติดตามว่าบรรลุตามที่กำหนดไว้หรือไม่

การกำหนดพันธกิจ เป้าหมาย วัตถุประสงค์

๑) ควรเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมเหมาะสมเพื่อให้เกิดความรู้สึกเป็นเจ้าของและมีความมุ่งมั่นที่จะให้งานบรรลุผลสำเร็จ

๒) ควรศึกษาความต้องการและความคาดหวังของผู้สูงอายุและสารเสพติด ครอบครัวของผู้ป่วย ลูกค้ำ ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการเหล่านั้นได้

ลูกค้า (customer) ในที่นี้หมายถึง บุคคลหรือหน่วยงานใดที่เข้ามาครอบครองหรือใช้ประโยชน์จากกระบวนการจัดบริการ โดยไม่จำเป็นว่าจะต้องมีการจ่ายค่าบริการเสมอไป ซึ่งมีทั้งลูกค้าภายนอก (external customer) เช่น ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัว และลูกค้าภายใน (internal customer) ซึ่งได้แก่บุคลากรหรือผู้ร่วมงานในสถานพยาบาลที่ทำงาน เกี่ยวข้องสัมพันธ์กันในการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด

การตอบสนองความต้องการในที่นี้ไม่ได้หมายความว่าเพียงทำให้ลูกค้าเหล่านี้พึงพอใจเท่านั้น แต่เป็นการจูงใจให้เลือกใช้บริการที่หน่วยงานนี้ รวมทั้งการตอบสนองความต้องการที่จำเป็นที่ผู้รับบริการไม่รู้หรือไม่ได้บอก แต่ผู้ประกอบวิชาชีพต้องตอบสนองให้ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ เช่น ในรายที่ผู้ป่วยยังไม่ต้องการรักษา เพราะคิดว่ายังไม่ติดยา หรือยังไม่เห็นความจำเป็นที่จะเลิกยาเสพติด ผู้บำบัดจะต้องมีการประเมินและทำกิจกรรมในการสร้างแรงจูงใจ เพื่อให้ผู้ป่วยตระหนักและตัดสินใจให้ความร่วมมือในการบำบัดรักษา เป็นต้น

การศึกษาความต้องการและความคาดหวังของลูกค้า อาจทำได้โดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์ตัวต่อตัว การใช้แบบสอบถาม การใช้บัตรประเมินความคิดเห็น การวิเคราะห์คำร้องเรียน เป็นต้น

กลไกสื่อสารพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ อาจได้แก่ การปฐมนิเทศ การจัดทำคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงาน การประชุม การใช้บันทึกข้อความ เป็นต้น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒ การจัดองค์กรและการบริหาร

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดและสารเสพติด ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๑ โครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติด ชัดเจนและเหมาะสม

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๒ มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๓ หัวหน้าหน่วยงานเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้รับการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามพันธกิจที่กำหนดไว้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๔ มีกลไกการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสารและการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒.๕ มีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผน ตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในระดับสถานพยาบาลในภาพรวม

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

โครงสร้างองค์กร ได้แก่

๑) โครงสร้างของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

๒) การบริหารงานในรูปคณะกรรมการซึ่งประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกสาขาในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดและสารเสพติด และคณะกรรมการมีการประชุมสม่ำเสมอไม่น้อยกว่าปีละ ๔ ครั้ง เพื่อพิจารณากำหนดทิศทางการบริหาร การปรับปรุงคุณภาพการให้บริการบำบัดรักษาและการสร้างบรรยากาศของความร่วมมือระหว่างผู้ให้บริการ

การพิจารณาความเหมาะสมของโครงสร้างองค์กร ควรพิจารณาในประเด็นต่อไปนี้

- ๑) การรายงาน ทั้งระบบรายงานปกติ และเมื่อเกิดปัญหา
- ๒) ความรับผิดชอบของหัวหน้าและเจ้าหน้าที่
- ๓) การแก้ปัญหา
- ๔) การตัดสินใจ พิจารณาสั่งการ
- ๕) การสื่อสารกับฝ่ายบริหาร

ควรมีแผนภูมิแสดงสายการบังคับบัญชาและสายการประสานงานภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน ซึ่งช่วยให้เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจโครงสร้างขององค์กร และมีการใช้ประโยชน์จากแผนภูมินี้ในการแก้ปัญหา มีการทบทวนโครงสร้างอย่างน้อยทุก ๓ ปี หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน

การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง (job description) ควรประกอบด้วย

- * ขอบเขตความรับผิดชอบ
- * อำนาจหน้าที่
- * คุณสมบัติของตำแหน่ง

ควรมีการทบทวนคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งอย่างน้อยทุก ๓ ปี

คุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานแต่ละตำแหน่ง (เฉพาะตำแหน่งที่มีความสำคัญในการให้บริการรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด)

หัวหน้าด้านบริการการแพทย์

* เป็นแพทย์ที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด และ/หรือด้านจิตเวช และมีประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดอย่างน้อย ๑ ปี

หัวหน้าด้านบริการพยาบาล

* เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการฝึกอบรมการดูแล/การพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด การให้บริการปรึกษา (counseling) และมีประสบการณ์ทำงานดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดไม่น้อยกว่า ๒ ปี

นักบำบัด

* อาจเป็นแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด การให้บริการปรึกษา (counseling) และการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติด

หัวหน้าหน่วยงาน

ความเหมาะสมของ**คุณสมบัติ**ของผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน ควรจะพิจารณาจากการศึกษา การฝึกอบรม และประสบการณ์ด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดประกอบกัน นอกจากนั้นควรนำข้อกำหนดขององค์การวิชาชีพเข้ามาพิจารณาว่าสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดเหล่านั้นได้หรือไม่ หากไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดได้มีความพยายามที่จะแก้ปัญหาอย่างไร ใช้เกณฑ์ความรู้ ประสบการณ์ ความสามารถ และการสร้างผลงานเป็นหลักในการคัดเลือกและแต่งตั้ง

หัวหน้าหน่วยงานควรมี**ความสามารถ**ในการถ่ายทอดพันธกิจ ขอบเขต นโยบาย เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของสถานพยาบาลไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงาน

หัวหน้าหน่วยงานควรมี**หน้าที่รับผิดชอบ**ในการบริหารหน่วยงาน จัดระบบงาน จัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนงบประมาณ พัฒนาเจ้าหน้าที่ ประสานงานกับหน่วยงานอื่น วางระบบประเมินและปรับปรุงคุณภาพการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด และประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

กลไกการกำหนดแนวทางปฏิบัติงาน การสื่อสาร และแก้ปัญหา

กลไกนี้อาจจะอยู่ในรูปแบบต่างๆ เช่น การประชุมภายในหน่วยงาน การจัดตั้งคณะกรรมการเฉพาะกิจ การจัดทำจดหมายข่าว เป็นต้น ทั้งนี้โดยมีหลักการว่า

- * กลไกนั้นครอบคลุมทั้งภายในหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงาน และระหว่างผู้ให้กับผู้รับบริการ
- * เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาอย่างเหมาะสม
- * การค้นหาปัญหา การประเมินสถานการณ์ และการแก้ปัญหาเป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ควรมีการประชุมในหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบนโยบาย กิจกรรมของสถานพยาบาล และพิจารณาผลการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงาน มีการจัดทำบันทึกหรือรายงานการประชุมไว้เป็นหลักฐาน และถ่ายทอดผลการประชุมให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบโดยทั่วถึง

การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

หน่วยงานควรมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับเรื่องที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของหน่วยงาน เช่น

- * การกำหนดพันธกิจ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ของหน่วยงานและสถานพยาบาล
- * นโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดยาและสารเสพติดในความรับผิดชอบ
- * การจัดทำแผนงานของสถานพยาบาล (แผนงบประมาณ แผนปฏิบัติการ แผนพัฒนา

ทรัพยากรบุคคล)

- * การจัดทำแผนพัฒนาบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด การเลือกสรรเทคโนโลยี
- * การมีส่วนร่วมอาจอยู่ในรูปของการร่วมเป็นกรรมการ การรายงาน หรือการนำเสนอข้อมูล

เป็นต้น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓ การจัดการทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๑ มีเจ้าหน้าที่เพียงพอและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๒ บุคลากรใหม่ทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๓ เจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดภายใต้การกำกับดูแล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓.๔ มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

การจัดกำลังคน

การจัดกำลังคนจะต้องพิจารณาความเพียงพอในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดทั้งในเวลาทำการปกติ และนอกเวลาทำการ รวมทั้งการเตรียมการในยามฉุกเฉินตามความจำเป็น ทั้งนี้มีการจัดทำตารางเวรตลอดจนบัญชีรายชื่อเจ้าหน้าที่ติดไว้ให้ทุกคนเห็น

การประเมินความพอเพียงของเจ้าหน้าที่ ควรเริ่มด้วยการศึกษาปริมาณงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงาน ซึ่งอาจดูจาก

- * สถิติและแนวโน้มผู้ติดยาและสารเสพติดที่รับผิดชอบ
- * ประเภท ลักษณะผู้ติดยาและสารเสพติดและความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนในผู้ติดยาและสารเสพติด
- * การใช้เวลาของเจ้าหน้าที่กับผู้ติดยาและสารเสพติดที่มีระดับความรุนแรงต่างๆ

เมื่อทราบปริมาณงานแล้ว จึงพิจารณาความเพียงพอของเจ้าหน้าที่ ซึ่งอาจทำได้โดย

- * เปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานของแต่ละสาขาวิชาชีพ
- * ประเมินความต้องการของผู้ติดยาและสารเสพติดและครอบครัวที่ไม่ได้รับการตอบสนอง
- * เปรียบเทียบปริมาณงานด้านการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่มีอยู่ระหว่างหน่วยบริการในโรงพยาบาลหรือภายนอกโรงพยาบาล ซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน

การเตรียมความพร้อมบุคลากรใหม่ก่อนเข้าประจำการ

เจ้าหน้าที่ใหม่ควรได้รับการปฐมนิเทศในภาพรวม ทั้งระดับโรงพยาบาลและระดับหน่วยงาน ในเรื่องต่างๆ เช่น นโยบายของโรงพยาบาล และหน่วยงาน ความคาดหวังต่อตัวบุคลากร ระเบียบปฏิบัติในกรณีต่างๆ รวมทั้งการเตรียมความพร้อมเฉพาะด้านได้แก่ บุคลากรใหม่ทุกคนที่จะต้องทำหน้าที่ในการบำบัดรักษาผู้สูงอายุ และสารเสพติดต้องได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าประจำการ ในการเพิ่มพูนความรู้และทักษะที่เกี่ยวข้องด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด ทั้งแบบที่เป็นทางการ เช่น การฝึกอบรม ประชุมเชิงปฏิบัติการ หรือแบบไม่เป็นทางการ เช่น การสอนงานภายในหน่วยงาน เป็นต้น

การกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติไม่ครบ หรือนักเรียนฝึกงาน

ผู้ที่ทำหน้าที่กำกับดูแล คือ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือมีใบประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นๆ รวมถึงเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการให้บริการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ซึ่งเป็นที่ยอมรับของหน่วยงาน

การประเมินผลการปฏิบัติงาน

ควรเน้นการประเมินเพื่อการปรับปรุงการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

เกณฑ์ประเมิน ควรกำหนดให้ชัดเจน เช่น

- * การปฏิบัติหน้าที่ตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้
- * การปฏิบัติตามนโยบายและวิธีทำงานที่กำหนดไว้ในด้านต่างๆ เช่น การให้บริการปรึกษาการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด
- * การบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้
- * การร่วมทำงานเป็นทีมในการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติด
- * การปฏิบัติตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพ
- * การเข้าร่วมในกิจกรรมพัฒนาวิชาชีพ

กลไกการประเมิน อาจประกอบด้วย

- * การประเมินตนเอง การประเมินโดยเพื่อนร่วมงาน
- * การประเมินโดยผู้บังคับบัญชา
- * การใช้ข้อมูลจากกิจกรรมพัฒนาคุณภาพมาร่วม

การบันทึกผล

ควรระบุจุดเด่นในการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดและประเด็นที่ควรปรับปรุง

การประเมินระบบประเมิน

ควรมีการประเมินความเหมาะสมระบบประเมินผลการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔.๑ มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔.๒ บุคลากรมีการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔.๓ มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในรูปแบบของการเปลี่ยนพฤติกรรมและผลกระทบต่อการดูแล/การให้บริการแก่ผู้ติดยาและสารเสพติดและครอบครัว

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน

หน่วยงานควรมีการประเมินความต้องการและกำหนดเนื้อหาหลักสูตรด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด รวมทั้งมีการจัดลำดับความสำคัญให้สอดคล้องกับทรัพยากรที่หน่วยงานมีอยู่โดยใช้ข้อมูลต่อไปนี้

- * ข้อมูลจากการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด
- * ข้อมูลจากกิจกรรมคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด
- * การเปลี่ยนแปลงพันธกิจ ขอบเขต ความก้าวหน้าทางวิชาการ และเทคโนโลยีด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

การจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล จะต้องสอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล อาจประกอบด้วย

- * แผนการปฐมนิเทศ
- * แผนการฝึกอบรมระยะสั้นเฉพาะเรื่อง ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เช่น หลักสูตรการให้คำปรึกษาผู้ติดยาและสารเสพติด การเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกยาเสพติด การบำบัดรูปแบบจิตสังคมบำบัด การบำบัดรักษาผู้ติดสุรา เป็นต้น
- * แผนการส่งเจ้าหน้าที่ไปรับการฝึกอบรมระยะยาว และศึกษาต่อเนื่อง เช่น การฝึกอบรมเฉพาะทางหลักสูตรการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด การศึกษาต่อระดับปริญญาโทสาขาที่เกี่ยวข้อง

กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดควรจะต้องสอดคล้องกับผลการประเมินความต้องการฝึกอบรม และแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล โดยเน้นสิ่งที่จำเป็นสำหรับพัฒนาคุณภาพงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

การจัดกิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะ อาจทำได้หลายรูปแบบ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ซึ่งควรเลือกให้เหมาะสมกับปัญหาและสถานการณ์ของโรงพยาบาล เช่น การฟังบรรยายในที่ประชุมใหญ่ การประชุมกลุ่มย่อยระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพเดียวกันและร่วมกับวิชาชีพอื่น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน้างานซึ่งสามารถทำได้บ่อยๆ การประชุมร่วมกับภาคีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดในพื้นที่ การส่งเจ้าหน้าที่ไปร่วมประชุมวิชาการกับกลุ่มวิชาชีพหรือสถาบันการศึกษาเฉพาะทางด้านยาเสพติด การชวนขยายหาความรู้ด้วยตนเอง การร่วมดำเนินการวิจัยด้านบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เป็นต้น

การประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล

หน่วยงานควรมีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เป็นระยะว่าสามารถดำเนินการได้ตามแผนหรือไม่ แผนนั้นตอบสนองต่อความต้องการของบุคลากรและหน่วยงานมากน้อยเพียงใด รวมทั้งควรมีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่เน้นการประเมินในรูปแบบของการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการทำงานของผู้ปฏิบัติงานของบุคลากรและผลกระทบต่อ การดูแล/การให้บริการแก่ผู้ติดยาและสารเสพติดและครอบครัว และนำผลการประเมินมาวิเคราะห์และวางแผนในรอบต่อไป

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕ คู่มือ และ วิธีปฏิบัติในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้และหลักการของวิชาชีพที่ทันสมัย สอดคล้องกับพันธกิจในการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด/กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๑ มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดที่เป็นระบบ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๒ คู่มือ/วิธีปฏิบัติงาน ครอบคลุมประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับกระบวนการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๓ เจ้าหน้าที่ รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕.๔ มีการประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ความสมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

ความหมายของคำ

วิธีปฏิบัติ (procedure) หมายถึง ขั้นตอนต่างๆ ในการปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดที่กำหนดไว้เป็นมาตรฐานอย่างชัดเจน

วิธีปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษร คือ คู่มือการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดนั่นเอง

เป้าหมายของการมีคู่มือการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานขั้นต้นของสถานพยาบาลมุ่งหวังที่จะลดความแตกต่างในการปฏิบัติงานและความเสี่ยงของการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติดอันมีสาเหตุมาจากความแตกต่างเหล่านั้นได้ ในการจัดทำคู่มือและวิธีปฏิบัติดังกล่าวนี้ ควรเริ่มด้วยการตั้งคำถามพื้นฐาน ๓ ข้อว่า

* การปฏิบัติงานใดที่มีโอกาสก่อให้เกิดความเสียหายได้มากหากไม่ปฏิบัติตามนโยบายและวิธีปฏิบัติที่ดี

* การปฏิบัติงานใดที่มีโอกาสเกิดความแตกต่างของการปฏิบัติได้มาก ระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

* การปฏิบัติงานใดที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยงแก่ผู้ติดยาและสารเสพติด

การจัดทำเอกสารคู่มือและวิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

ควรจัดทำโดยกระบวนการกลุ่ม กล่าวคือ ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงานร่วมปรึกษาหารือกับเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่น ตลอดจนตัวแทนวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

ควรมีระบบการรับรองที่เหมาะสม เช่น หัวหน้าหน่วยงาน ผู้บริหารระดับสูงขึ้นไปหนึ่งชั้นหรือคณะกรรมการ

ควรมีกลไกที่ทำให้เจ้าหน้าที่ได้รับทราบ คู่มือและวิธีปฏิบัติในรูปแบบต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงคู่มือและวิธีปฏิบัติ

ควรมีการทบทวน คู่มือและวิธีปฏิบัติอย่างน้อยทุก ๓ ปี หรือเมื่อเห็นว่าจำเป็น

ตัวอย่างคู่มือและวิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดต่างๆ ที่ควรมี เช่น

- คู่มือหรือแนวปฏิบัติในการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดแต่ละประเภท (CPG)
- คู่มือกิจกรรมบำบัดต่างๆ
- คู่มือขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยแต่ละขั้นตอน เช่น คู่มือการรับผู้ป่วย คู่มือการจำหน่าย คู่มือการส่งต่อ คู่มือการให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยและครอบครัว เป็นต้น

- คู่มือการป้องกันความเสี่ยงประเภทต่างๆ ทั้งความเสี่ยงทางกายภาพและ ความเสี่ยงทางคลินิก เช่น คู่มือการให้ยาเมทาโดนเพื่อป้องกันภาวะ การได้รับยาเกินขนาด คู่มือการประเมินคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ คู่มือการเก็บส่งตรวจ เป็นต้น

- คู่มือการปฏิบัติในเรื่องทั่วไป เช่น คู่มือการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ กระบวนการรับคำร้องเรียน/คำร้องทุกข์จากผู้สูงอายุและสารเสพติด ระเบียบการเยี่ยมผู้สูงอายุและสารเสพติด เป็นต้น

การปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติ

ควรมีการประเมินว่า เจ้าหน้าที่แต่ละหน่วยงานปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดของโรงพยาบาล หน่วยงานของตนเอง และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยอาจใช้วิธีต่อไปนี้

- * การตรวจสอบ
- * การทบทวนคำติชม
- * การวิเคราะห์รายงานอุบัติการณ์และอุบัติเหตุ
- * การสัมภาษณ์
- * การสังเกต
- * การสำรวจ

การประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือ

คู่มือ หรือวิธีปฏิบัติควรได้รับการประเมินและทบทวนร่วมกันระหว่างผู้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะเมื่อมีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้น หรือเมื่อบริบทเปลี่ยนแปลง เช่น เกิดความรู้ใหม่ๆ ลักษณะผู้รับบริการเปลี่ยน สิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลงเกิดผลกระทบต่อการปฏิบัติ หรือผู้ปฏิบัติไม่ปฏิบัติตามคู่มือ เป็นต้น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖ สิ่งแวดล้อม ในการดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติด

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความปลอดภัย และ เอื้ออำนวยต่อการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด และบุคลากร

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๑ สถานที่ตั้งหน่วยบริการหรือหน่วยงานมีความเหมาะสมสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๒ มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการให้บริการ การปฏิบัติงาน และการเก็บ เครื่องมืออุปกรณ์และวัสดุต่างๆ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๓ สถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษาเป็นสัดส่วน ไม่เปิดเผยต่อสายตา และการได้ยินจากบุคคลอื่น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๔ สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพด้าน กาย จิต สังคม มีความปลอดภัย มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มีสิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖.๕ มีสถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

ลักษณะสภาพทั่วไปของหน่วยงาน

ลักษณะทั่วไปของอาคารสถานที่ซึ่งเป็นหน่วยปฏิบัติงานหรือให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ควรมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

* โครงสร้างอาคารเป็นไปตามข้อกำหนดว่าด้วยมาตรฐานความปลอดภัย ตามกฎระเบียบทางราชการหรือเป็นที่ยอมรับขององค์กรวิชาชีพด้านวิศวกรรม

* มีการถ่ายเทอากาศดี หรือการระบายอากาศที่ดี ไม่มีกลิ่นอับชื้นหรือกลิ่นเหม็นรบกวนทั้งในบริเวณที่ใช้เครื่องปรับอากาศ และบริเวณที่ไม่มีเครื่องปรับอากาศ

* มีแสงสว่างและระดับอุณหภูมิเหมาะสมต่อการปฏิบัติงานและการให้บริการแก่ผู้ป่วย ยาเสพติด

* ไม่มีสิ่งรบกวนที่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด เช่น เสียง ฝุ่นละออง

* มีความสะอาดและความเป็นระเบียบ จัดวางวัสดุครุภัณฑ์เป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการใช้ ไม่กีดขวางทางสัญจรของผู้ให้และผู้รับบริการ

ลักษณะเฉพาะของสิ่งแวดล้อม อาคาร สถานที่สำหรับการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติด

กรณีรับบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดแบบผู้ป่วยนอก

- * สภาพแวดล้อมของสถานบำบัดเป็นส่วนสำคัญ ปราศจากความเสี่ยงทางด้านกายภาพในการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติด และสามารถบริหารความเสี่ยงด้านการลักลอบนำสารเสพติดเข้ามาในสถานบำบัดได้
- * มีห้องทำกิจกรรม/ให้คำปรึกษาที่เป็นสัดส่วนบุคคลอื่น/บุคคลภายนอกไม่สามารถมองเห็นผู้ป่วยได้ชัดเจน หรือได้ยินการพูดคุย และให้ข้อมูลกับผู้บำบัด

กรณีรับบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดแบบผู้ป่วยใน

- * สภาพแวดล้อมของสถานบำบัดเป็นส่วนสำคัญ ปราศจากความเสี่ยงทางด้านกายภาพในการดูแลผู้ติดยาและสารเสพติด และสามารถบริหารความเสี่ยงด้านการลักลอบนำสารเสพติดเข้ามาในสถานบำบัดได้ มีการควบคุมการเข้าออก

- * มีจำนวนเตียงเพียงพอที่จะรองรับผู้ติดยาและสารเสพติดได้
- * ที่ทำงานของพยาบาลสามารถมองเห็นผู้ป่วยทุกคนอย่างทั่วถึง
- * มีการจัดห้องแยกสำหรับผู้ติดยาและสารเสพติดที่มีภาวะแทรกซ้อนและติดเชื้อ หรือผู้ป่วยที่ต้องการ (protective isolation)

- * มีห้อง/บริเวณเก็บเวชภัณฑ์และยาที่เป็นสัดส่วน มีติด มีการบริหารความเสี่ยงด้านกายภาพในการเก็บรักษา ยาเสพติดและยาที่เป็นอันตรายในการให้บริการด้านยาเสพติด เช่น Methadone , Narcotic antagonist ยาฉีดให้ผู้ติดยาและสารเสพติดที่มีอาการทางจิตรุนแรงสงบ เป็นต้น

- * มีห้องทำกิจกรรม/ให้คำปรึกษาที่เป็นสัดส่วนและมีความปลอดภัย พ้นจากสายตาและการได้ยินโดยบุคคลอื่น

- * มีห้องสำหรับให้ญาติของผู้ติดยาและสารเสพติดสามารถเยี่ยมผู้ป่วยได้ และจุดให้ญาติติดต่อสอบถาม รวมถึงสามารถบริหารความเสี่ยงด้านการลักลอบนำสารเสพติดมาให้ผู้ติดยาและสารเสพติดได้

สถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการ

สถานที่อำนวยความสะดวกสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ควรจะมีในหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ ห้องจัดเก็บยา เวชภัณฑ์ที่จำเป็น รวมทั้งเก็บวัสดุอุปกรณ์สื่อการสอนและการทำกลุ่ม กิจกรรมบำบัด ต่างๆที่สามารถหยิบใช้ได้สะดวก มีแสงสว่างเพียงพอ อากาศถ่ายเทได้สะดวก โต๊ะเก้าอี้เหมาะสมถูกสุขลักษณะ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗ เครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการบำบัดรักษา ผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๑ มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๒ มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ เพียงพอสำหรับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๓ มีระบบสำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด พร้อมที่จะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๔ มีระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ให้พร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗.๕ มีผู้ใช้เครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการอบรมเป็นการเฉพาะ และมีความรู้ในการใช้งานเป็นอย่างดี

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์

หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกหรือประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่ใช้ในหน่วยงาน อาจประกอบด้วย

- * การรับรองโดยหน่วยงานผู้ควบคุม
- * การยอมรับของแพทย์/ผู้ใช้
- * ความคุ้มค่า
- * บริการหลังจำหน่าย
- * มาตรฐานความปลอดภัยและสุขอนามัยในที่ทำงาน
- * ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด ได้แก่

* เครื่องช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน/รถช่วยชีวิตฉุกเฉิน พร้อมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ครบถ้วนตามชนิดของผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่ให้การดูแลอยู่

* เครื่องตรวจพิสูจน์หาสารเสพติด (อย่างน้อยสามารถตรวจระดับขั้นพื้นฐานได้) สามารถตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดได้อย่างเหมาะสมและทันเวลา

* ในกรณีที่ไม่มีเครื่องตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในสถานบำบัด ควรมีการวางแผนทางในการส่งต่อการตรวจพิสูจน์/ใช้บริการจากหน่วยงานอื่น ให้สามารถตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดได้อย่างเหมาะสมและทันเวลา

ยาและสารเสพติดที่ควรมีไว้ในหน่วยงาน ได้แก่

- * ยาสำหรับการดูแลผู้ป่วยเฮโรอีน เช่น Methadone , Narcotic antagonist
- * ยาสำหรับการดูแลผู้ป่วยแอมเฟตามีน เช่น ยาฉีดให้ผู้ป่วยสงบในกรณีที่มีอาการทางจิตรุนแรง
- * ยาสำหรับการบำบัดรักษาอาการทางยาเสพติดตามอาการ (supportive treatment) เช่น Major tranquilizer , Minor tranquilizer เป็นต้น

ระบบสำรองเครื่องมือและวัสดุการแพทย์ อาจอยู่ในรูปแบบดังต่อไปนี้

- * หน่วยงานจัดเตรียมสำรองเครื่องมือและวัสดุการแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดไว้ให้พร้อม
- * หน่วยงานมีระบบจัดหาเครื่องมือและวัสดุการแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดมาจากหน่วยงานอื่นได้อย่างทันท่วงที

ระบบบำรุงรักษาเครื่องมือ

- ระบบบำรุงรักษาเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ ควรมีองค์ประกอบต่อไปนี้
- * มีคู่มือปฏิบัติในการดูแลรักษาเครื่องมือเพื่อป้องกันการเสื่อมชำรุด และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในหน่วยงานมีความเข้าใจวิธีการดังกล่าวเป็นอย่างดี
- * มีระบบในการดูแลเครื่องมือที่มีความละเอียดอ่อนหรือซับซ้อนเป็นการเฉพาะ เช่น มีช่างผู้บริการซึ่งได้รับการฝึกอบรมเป็นการเฉพาะ หรือมีระบบที่ติดต่อหน่วยบริการนอกโรงพยาบาลได้ทันที
- * มีบันทึกประวัติของเครื่องมือ ผู้ขาย และการบำรุงรักษาเครื่องมือแต่ละชิ้น
- * มีบันทึกปัญหาที่เกิดขึ้นกับเครื่องมือแต่ละชิ้น ประกอบด้วยลักษณะปัญหา สาเหตุการแก้ไข ค่าใช้จ่าย และระยะเวลาที่ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘ กระบวนการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติด

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีกระบวนการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุและสารเสพติดแต่ละราย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๑ การเข้าถึงและเข้ารับบริการ ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย กระบวนการรับผู้สูงอายุและสารเสพติด เหมาะกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๒ การประเมินผู้สูงอายุและสารเสพติด ผู้สูงอายุและสารเสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๓ การวางแผน มีการวางแผนดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ใช้ยาและสารเสพติด มีการวางแผนจำหน่ายผู้สูงอายุและสารเสพติดเพื่อให้สามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม กับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๔ การดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดติด เป็นการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดอย่างทันทั่วทั้งที่ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๕ การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัว การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพแก่ผู้สูงอายุและสารเสพติด / ครอบครัว และกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้สูงอายุและสารเสพติด / ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๘.๖ การดูแลต่อเนื่อง ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการติดตามและดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติดต่อเนื่องที่ให้ผลดี

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

การเข้าถึงและเข้ารับบริการ การเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุและสารเสพติด นอกจากสถานที่ให้บริการมีความสะดวก สามารถเข้าถึงได้ง่ายแล้ว ควรพิจารณา เรื่องปัญหาอุปสรรคในการเข้ารับบริการ บำบัดรักษา ของผู้สูงอายุและสารเสพติดในชุมชน เช่น ไม่กล้าแสดงตัวกลัวเสื่อมเสียชื่อเสียง กลัวถูกจับ เกรงกลัวอิทธิพล ไม่เชื่อว่าจะรักษาได้ สิ่งต่างๆ เหล่านี้เป็นอุปสรรคสำคัญที่ทำให้ผู้สูงอายุและสารเสพติดไม่สามารถเข้าถึงบริการได้ ดังนั้นจึงควรมีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆ ในพื้นที่ เพื่อลดปัญหาอุปสรรคดังกล่าว และสามารถค้นหาผู้ป่วย และประเมินระดับความรุนแรง เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้อย่างเหมาะสม

การประเมินและวางแผนการบำบัดรักษา ได้แก่กิจกรรมต่อไปนี้

* การซักประวัติ การประเมินด้านร่างกาย จิตใจ ความต้องการ ความคาดหวัง และข้อจำกัดของผู้ใช้ยาและสารเสพติด

* การตรวจวินิจฉัย (investigation) ในเวลาที่เหมาะสมเมื่อจำเป็น

* การวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องในเวลาที่เหมาะสมเท่าที่จะเป็นไปได้

* การวางแผนการบำบัดรักษาสำหรับผู้ใช้ยาและสารเสพติดแต่ละราย เป็นระยะอย่างต่อเนื่องตามผลการประเมิน และสภาพปัญหาที่พบ รวมทั้งมีการวางแผนการจำหน่ายเพื่อให้สามารถดูแลตนเองได้เมื่อกลับไปอยู่บ้าน โดยใช้ยาและสารเสพติดและครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ สมาชิกของทีมผู้ให้บริการมีการประสานกันเป็นอย่างดี มีความเข้าใจบทบาทของผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ในการบำบัดรักษา

การดูแลรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด (addict patient care)

การดูแลรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดมีความหมายครอบคลุมบริการด้านการบำบัดรักษาให้แก่ผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติดมีสภาวะทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม รวมถึงพฤติกรรมที่เหมาะสมขึ้น ไม่ได้จำกัดเฉพาะการบำบัดรักษาที่กระทำโดยแพทย์เท่านั้น แต่รวมการดูแลอื่นๆ ด้วย เช่น การให้บริการพยาบาล การบริหารทางเภสัชกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้ยาและสารเสพติดโดยทีมสหวิชาชีพ เป็นต้น

กระบวนการให้บริการและบำบัดรักษาที่ดีที่สุดภายใต้สถานการณ์ของสถานพยาบาล ควรมีองค์ประกอบต่อไปนี้

* ผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการตอบสนองหรือแก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้งที่เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน

* มีการให้บริการบำบัดรักษาครบถ้วนทุกองค์ประกอบตามความเหมาะสม ได้แก่

** การรักษาชีวิต

** การป้องกันการสูญเสียและรักษาสภาพ/หน้าที่ของอวัยวะ

** การรักษาเพื่อทุเลาอาการทางยาเสพติดและอาการแทรกซ้อนฝ่ายกาย

** การดูแลความสุขสบายทางร่างกาย ความอบอุ่นทางจิตใจ

** ยา อาหาร

** หัตถการต่างๆ

** การป้องกันการติดเชื้อและอุบัติเหตุ

* มีการจัดระบบเพื่อให้บำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่ปลอดภัย ด้วยการ

** ให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติดอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย

** ผู้ใช้ยาและสารเสพติดทุกรายได้รับการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง

** ผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่เป็นผู้ป่วยหนักซึ่งถูกเคลื่อนย้ายไปยังจุดอื่นจะมีผู้ติดตาม

ซึ่งมีความสามารถในการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและแก้ไขปัญหา/อันตรายอันอาจเกิดขึ้นขณะนำส่ง

* มีการปฏิบัติตามแผนการบำบัดรักษา ครอบคลุมทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ และสังคม โดยบุคคลที่เหมาะสม

* มีการปฏิบัติตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพและข้อพึงปฏิบัติซึ่งเป็นที่ยอมรับของสถานพยาบาล และได้รับการกำหนดไว้เป็นลายลักษณ์อักษร

* มีการประเมินผลการบำบัดรักษาเป็นระยะๆ เพื่อการตอบสนองต่อแผนการบำบัดรักษาที่วางไว้

การให้ข้อมูล การเสริมพลัง และการดูแลต่อเนื่อง

เป็นกระบวนการที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุและสารเสพติดกลับไปใช้ชีวิตปกติกับครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสมและไม่พึ่งพายาเสพติด

กระบวนการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับระยะเวลาการนอนในสถานพยาบาลให้เหมาะสมที่สุด (ในกรณีรับไว้เป็นผู้ป่วยใน) ผู้สูงอายุและสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องทั้งขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลและเมื่อกลับไปอยู่กับครอบครัวและชุมชน

กระบวนการดังกล่าวอาจมีหลายรูปแบบ เช่น การให้ข้อมูลเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนรักษา การวางแผนจำหน่ายผู้สูงอายุและสารเสพติด (discharge planning) หรือการให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัวเพื่อดูแลตนเอง (self care education) โดยคำนึงถึงระดับความรู้/ความสามารถ/ข้อจำกัดของผู้สูงอายุและสารเสพติด และ/หรือครอบครัว ควรเริ่มกระบวนการนี้ให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ เช่น ตั้งแต่วันที่รับผู้สูงอายุและสารเสพติดไว้ในความดูแล โดยการกำหนดร่วมกันในลักษณะสหสาขา ด้วยรูปแบบหรือแนวคิด M-E-T-H-O-D ทำให้สามารถพิจารณาองค์ประกอบให้ครบถ้วนขึ้น

* **M (Medication)** ผู้สูงอายุและสารเสพติดได้รับความรู้เกี่ยวกับยาที่ตนเองได้รับ

* **E (Environment & Economic)** ผู้สูงอายุและสารเสพติดได้รับความรู้ในการจัดการกับสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเลิกเสพยาเสพติดซ้ำ การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรในชุมชน การจัดการเกี่ยวกับปัญหาเศรษฐกิจและสังคม (เช่น การฝึกและการประกอบอาชีพ การศึกษาต่อเนื่อง เป็นต้น)

* **T (Treatment)** ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัวเข้าใจเป้าหมายของการบำบัดรักษา สามารถสังเกตอาการหรือพฤติกรรมของตนเองและรายงานอาการหรือพฤติกรรมที่สำคัญให้แพทย์/พยาบาลทราบ มีความรู้พอที่จะจัดการกับภาวะที่เสี่ยงต่อการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำด้วยตนเองอย่างเหมาะสมก่อนมาถึงสถานพยาบาล

* **H (Health)** ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัวเข้าใจภาวะการป้องกันการเสพยาเสพติดซ้ำของตน เช่น ข้อจำกัดหรือตัวกระตุ้นในการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ ผลกระทบจากการเสพยาเสพติดซ้ำ ทักษะการปฏิเสธยาเสพติด ตลอดจนการอยู่ร่วมกับครอบครัวและชุมชน รวมถึงความสามารถในการปรับวิถีการดำเนินชีวิตประจำวันให้เหมาะสมกับข้อจำกัดหรือตัวกระตุ้นในการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ เอื้อต่อการฟื้นฟูสมรรถภาพและสามารถป้องกันภาวะการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำได้

* **O (Outpatient Referral)** ผู้สูงอายุและสารเสพติดเข้าใจและทราบความสำคัญของการมาพบผู้บำบัดตามนัด การติดต่อขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดภาวะเสี่ยงต่อการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ รวมทั้งการส่งต่อสรุปผลการบำบัดรักษาและแผนการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดให้กับหน่วยงานอื่นที่จะรับช่วงดูแลต่อ เช่น อาจมีการประสานความร่วมมือกับทีมสุขภาพในชุมชนของผู้ป่วยเพื่อให้เกิดการติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตามระยะเวลาที่เหมาะสม

* **D (Diet)** ผู้สูงอายุและสารเสพติดเข้าใจและสามารถเลือกรับประทานอาหารให้เหมาะสมกับภาวะและข้อจำกัดด้านสุขภาพ (ในกรณีมีภาวะแทรกซ้อนฝ่ายกายร่วมด้วย)

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙ การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและการพัฒนาคุณภาพ

เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน

มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีม การบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๑ การทำงานเป็นทีม : หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๒ การบริหารความเสี่ยง : มีระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ ครอบคลุมทั้งการค้นหา การกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกัน มีระบบรายงานอุบัติการณ์ มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) มีการประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนมีการบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๓ การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมี การวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้ไข้ยาและสารเสพติดและลูกค้า (customer) หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมาย เครื่องชี้วัดและมีการติดตาม วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙.๔ การทำงานกับชุมชน : วางระบบการพัฒนการทำงานเชิงรุก เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด โดยการสร้างพลังชุมชน สร้างการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และชุมชน

การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

การทำงานเป็นทีม

ทีมในที่นี้หมายถึง ทีมสหวิชาชีพที่ให้บริการบำบัดรักษาเสพติดในหน่วยงาน และทีมการป้องกัน แก้ไขปัญหาผู้ไข้ยาและสารเสพติดในชุมชนซึ่งประกอบด้วยทีมงานที่เป็นเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชน เช่น ทีม รพ.สต. หรือ อสม. และทีมเครือข่ายอื่นๆ เช่น ฝ่ายปกครอง ตำรวจ ครู พระ ผู้นำชุมชน เป็นต้น การทำงานเป็นทีมจะต้องมีการประสานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานเพื่อประโยชน์สูงสุดในการดูแลผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาล และในชุมชน

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงคือ โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ที่ไม่เป็นไปตามความคาดหวัง มีโอกาสที่จะประสบกับความสูญเสียหรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์ ได้แก่ การบาดเจ็บ ความเสียหาย เหตุร้าย การเกิดอันตราย เกิดความไม่แน่นอน การไม่พิทักษ์สิทธิหรือศักดิ์ศรีหรือเกิดความสูญเสียจนต้องมีการชดเชยค่าเสียหาย เป็นต้น ความเสี่ยงแบ่งได้หลายประเภท เช่น ความเสี่ยงทางกายภาพ ทางอารมณ์ ทางสังคม ทางจิตวิญญาณ สำหรับการดูแล

ผู้สูงอายุและสารเสพติด ความเสี่ยงที่มักเป็นปัญหาสำคัญ ที่ควรต้องค้นหา และกำหนดมาตรการป้องกัน ได้แก่ ความเสี่ยงทางด้านอารมณ์และพฤติกรรม ความเสี่ยงต่อการเปิดเผยข้อมูลความลับที่ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของผู้ป่วยและครอบครัว ความเสี่ยงทางคลินิกที่เกิดจากการรักษา เช่น ความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน/อันตรายในผู้ป่วยที่มีอาการขาดยา ความเสี่ยงที่จะเกิดจากการใช้ยาทดแทนหรือยาทางจิตเวช ความเสี่ยงที่ผู้ป่วยมีพฤติกรรมรุนแรงอันเนื่องมาจากการประเมินได้ล่าช้า เป็นต้น

การบริหารความเสี่ยงควรต้องมีระบบการรายงานอุบัติการณ์ ระบบการแก้ปัญหาฉุกเฉิน มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติอุบัติการณ์และนำมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำแนวทางป้องกันอย่างเป็นระบบ

การติดตามศึกษาข้อมูลและสถิติเพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุและสารเสพติด

ข้อมูลสถิติที่มีการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ จะเป็นประโยชน์อย่างมากในการแสวงหาโอกาสในการพัฒนา เช่น ข้อมูลสถิติอุบัติการณ์ความเสี่ยง ข้อมูลตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน การเลือกใช้สถิติเครื่องชี้วัดตัวใด ควรพิจารณาในประเด็นต่อไปนี้

* มิติของคุณภาพงานในหน้าที่ของหน่วยงานนั้นๆ ซึ่งมักจะต้องพิจารณาในเชิงผลลัพธ์ ได้แก่

** ผลลัพธ์ทางคลินิก เช่น อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน/อันตราย อัตราการเสพติดซ้ำ เป็นต้น

** ผลลัพธ์ด้าน function ของผู้สูงอายุและสารเสพติด ได้แก่ ความสามารถในการอยู่บำบัดครบตามโปรแกรมการบำบัด ความร่วมมือในการร่วมกิจกรรมของผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัว ความร่วมมือในการมาติดตามการรักษา การมีอาชีพ การศึกษาต่อเนื่อง ภาวะทางด้านจิตใจ อารมณ์และสังคมของผู้สูงอายุและสารเสพติด เป็นต้น

** ผลลัพธ์ด้านความพึงพอใจของผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัว ทั้งระดับความพึงพอใจในภาพรวมในประเด็นสำคัญๆ เช่น ความพึงพอใจต่อการตอบสนองต่อปัญหาของผู้ให้บริการ ความพึงพอใจต่อระยะเวลาการคอยและค่าบริการ ความพึงพอใจต่อพฤติกรรมของผู้ให้บริการ ความพึงพอใจต่อสถานที่และความสะดวกทั่วไป

* การวัดในส่วนของกระบวนการทำงาน (process indicator) ซึ่งอาจมีผลต่อผลลัพธ์ของการให้บริการ

* ความยากง่ายและทรัพยากรที่ต้องใช้ในการเก็บข้อมูล ซึ่งจะเป็นตัวกำหนดความถี่ของการควบคุมกำกับข้อมูล

* ประโยชน์อันอาจมีขึ้นจากการควบคุมกำกับเครื่องชี้วัดนั้นๆ

การเลือกกิจกรรมหรือกระบวนการที่สำคัญมาประเมินและพัฒนา

ควรให้ความสำคัญกับกิจกรรมหรือกระบวนการที่มีลักษณะดังนี้

* มีโอกาสปรับปรุงระบบงานในการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดให้ซับซ้อนน้อยลง

* มีความเสี่ยงสูงหรืออาจเป็นอันตรายต่อผู้สูงอายุและสารเสพติด

* มีความแตกต่างในวิธีการปฏิบัติ

* มีปริมาณมากหรือเกิดขึ้นบ่อยครั้ง

* มีแนวโน้มที่จะเกิดปัญหาหรือมีความเสี่ยง

* ต้องอาศัยการประสานงานระหว่างหน่วยงาน/สาขาวิชาชีพ

* เป็นความต้องการและความคาดหวังของผู้สูงอายุและสารเสพติดและญาติ

กิจกรรมทบทวนการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด

กิจกรรมทบทวนการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด (clinical review) หรือเดิมเรียกว่า เป็นการตรวจสอบ (medical audit , nursing audit , clinical audit) ซึ่งให้ความรู้สึกในทางลบว่าเป็นการมุ่งจับผิดที่ตัวบุคคล จึงไม่ได้รับความร่วมมือเท่าที่ควร ในปัจจุบันได้มีการนำแนวคิดในการพัฒนาคุณภาพ (quality improvement) และแนวคิดเวชปฏิบัติที่มีหลักฐานยอมรับทางวิทยาศาสตร์ (evidence-based practice) เข้ามาประสานกับแนวคิด clinical audit ดังเดิม เปิดโอกาสให้มีการใช้แนวคิดเชิงบวกและความรู้ทางวิชาการด้านยาเสพติดให้มากขึ้นในการทบทวนเพื่อหาจุดอ่อนที่ตัวระบบ และความแตกต่างจากความรู้ทางวิชาการด้านยาเสพติด

การทบทวนการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด อาจทำได้หลายรูปแบบ เช่น

- ๑) ทบทวนเพื่อติดตามผลการปฏิบัติตามแนวทางการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด (clinical practice guideline) เป็นกิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนการกำหนดแนวทางการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด และการนำไปปฏิบัติจริง กล่าวคือ ทบทวนเพื่อดูว่า guideline ที่กำหนดไว้เหมาะสมหรือไม่ ขณะเดียวกันเป็นการทบทวนว่าสิ่งที่ปฏิบัตินั้นสอดคล้องกับข้อมูลทางวิชาการด้านยาเสพติดหรือไม่
- ๒) การทบทวนระหว่างสาขาวิชาชีพทางคลินิก เป็นกระบวนการระดมความคิดจากผู้ให้บริการทุกสาขาที่บำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดรายเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกัน มาทบทวนปัญหา ร่วมกันเพื่อหาทางออกที่เหมาะสม นับว่าเป็นการส่งเสริมการทำงานเป็นทีมได้อีกวิธีหนึ่ง
- ๓) การทบทวนเฉพาะด้าน เช่น การเสียชีวิต การเกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ การใช้ยารวันนอนในโรงพยาบาล การใช้ทรัพยากร คำร้องเรียน การพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุและสารเสพติด

การทำงานกับชุมชน

การทำงานในชุมชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นงานที่ยาก จำเป็นต้องส่งเสริมการมีส่วนร่วมและสร้างเครือข่ายการทำงานทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ผู้นำชุมชนในระดับต่างๆ การวางระบบการดำเนินงานในชุมชน ทีมงานจะต้องมีการประเมินความต้องการและศักยภาพของชุมชน ตลอดจนการสร้างเสริมพลังชุมชนโดยการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาความสามารถของชุมชนเพื่อการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมต่างๆ ที่ควรส่งเสริมให้เกิดในชุมชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น

- * การทำประชาคมเพื่อวัตถุประสงค์ที่ต้องการ เช่น การทำประชาคมเพื่อวางมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชน การทำประชาคมเพื่อวางมาตรการค้นหาและให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุและสารเสพติดในชุมชน เป็นต้น
- * กิจกรรมเชิงรุกในการเฝ้าระวังป้องกันปัญหายาเสพติดในโรงเรียน สถานประกอบการ รวมทั้งกิจกรรมรณรงค์ในโอกาสต่างๆ ตามบริบทของพื้นที่
- * การสร้างและพัฒนาเครือข่ายในการติดตามหลังรักษาหรือการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในชุมชน เป็นต้น

การประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ

แนวทางการประเมิน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
<p>๑. ความมุ่งหมายของหน่วยงาน:มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน</p>	มีการกำหนดพันธกิจและขอบเขตของการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดเป็นลายลักษณ์อักษร บ่งบอกภาระหน้าที่ของหน่วยงานอย่างชัดเจน	ดูบันทึก
	หน่วยงานมีการกำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดที่เป็นไปได้และสามารถวัดได้	ดูจากแผนปฏิบัติการ เพื่อให้บรรลุต่อเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการที่หน่วยงานจัดทำขึ้น
	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเองและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานและทราบบทบาทของตนเอง ในการทำให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว	สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ	จากการสัมภาษณ์ผู้นำและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การสังเกต สิ่งแวดล้อม เครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน อัตราการลงวาระการติดตามงาน
๒. การจัดองค์กรและการบริหาร : มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ	มีการจัดโครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างชัดเจนและเหมาะสม	ดูจากแผนภูมิโครงสร้างองค์กร/สายการบังคับบัญชาของหน่วยงาน รวมถึงสายการประสานงานภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์ มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
	มีการคัดเลือกหัวหน้าหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดและสารเสพติดจากผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม มีการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงาน ในหน่วยงานให้บรรลุผลตามพันธกิจที่กำหนดไว้	ดูจากเกณฑ์การเข้าสู่ตำแหน่งและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงาน/แบบประเมินประสิทธิภาพการนำองค์กรของหัวหน้าหน่วยงาน
	มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งในบุคลากรทุกระดับในหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรและเจ้าหน้าที่รับทราบหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเอง	ดูจากเอกสารคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงานที่จัดทำขึ้น/สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน
	หน่วยงานมีกลไกในการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสารและการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพรวมถึงมีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผนตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ในระดับสถานพยาบาล ในภาพรวม	ดูจากบันทึกรายงานการประชุม หรือรูปแบบต่างๆ ของกลไกดังกล่าวที่หน่วยงานจัดทำขึ้น เช่น การจัดตั้งคณะกรรมการเฉพาะกิจ การจัดทำจดหมายข่าว เป็นต้น ดูจากประสิทธิภาพในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน
๓. การจัดการทรัพยากรบุคคล: มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ	มีจำนวนเจ้าหน้าที่ที่เพียงพอและเหมาะสมกับภาระหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ/ในกรณีที่ มีจำนวนเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ สามารถมีกลไกให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม	ดูจากอัตรากำลัง/ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน
	มีการติดตามและประเมินความพอเพียงของเจ้าหน้าที่เทียบกับปริมาณงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างเป็นระบบ	ดูบันทึกการประเมินผลการปฏิบัติงาน และ/หรือการวิเคราะห์ประสิทธิภาพของงาน และ/หรือการวิเคราะห์ภาระงานที่หน่วยงานจัดทำขึ้นเพื่อประเมินความพอเพียงของเจ้าหน้าที่

ข้อกำหนดและเกณฑ์ มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
	มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการ บำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดย เน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	ดูจากบันทึกการ ประเมินผลการปฏิบัติงาน และการนำผลการ ประเมินมาวางแผน ปรับปรุงแก้ไข
	ในกรณีที่มิมีเจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนด ไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสาร เสพติดภายใต้การกำกับดูแลของผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ หรือผู้มีประสบการณ์เป็นที่ยอมรับของ หน่วยงาน	ดูจากแบบติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงาน และ/หรือแบบติดตาม นิเทศงานผู้ที่มีคุณสมบัติ ไม่ครบ
๔. การพัฒนาทรัพยากร บุคคล:มีการเตรียมความ พร้อม การเพิ่มพูนความรู้ และทักษะด้านการ บำบัดรักษา ผู้ติดยาและ สารเสพติด เพื่อให้ เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติ หน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ	มีการประเมินความต้องการและความจำเป็นในการ ฝึกอบรม รวมถึงมีการกำหนดเนื้อหาในการพัฒนา ทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสาร เสพติด	ดูจากแบบประเมินความ ต้องการและความจำเป็น ในการฝึกอบรม : Training Need Survey และการวิเคราะห์การ สำรวจเพื่อกำหนดเนื้อหา การอบรม
	มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงาน/ บริการ	ดูจากแผนพัฒนาบุคลากร ด้านการบำบัดรักษา ยาเสพติดของหน่วยงานและ ของโรงพยาบาล
	ในกรณีมีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานใหม่ เจ้าหน้าที่ใหม่ทุก คนจะต้องได้รับการเตรียมพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ ติดยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ	ดูจากบันทึกการ ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่/ หลักสูตรการฝึกอบรม สำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ใน ด้านการบำบัดรักษา ยาเสพติด
	มีกิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษา ผู้ติดยาและสารเสพติดสำหรับเจ้าหน้าที่ระหว่าง ประจำการอย่างสม่ำเสมอ	ดูจากแผนพัฒนาบุคลากร ด้านการบำบัดรักษา ยาเสพติด
	มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในรูปของการ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและผลกระทบต่อ การดูแล/การ ให้บริการแก่ผู้ช้ยาและสารเสพติดและครอบครัว	ดูจากการประเมินผล แผนพัฒนาบุคลากร และการวางแผนพัฒนา บุคลากรต่อภายหลังการ ประเมินแผน

ข้อกำหนดและเกณฑ์ มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
<p>๕. คู่มือและวิธีปฏิบัติ : มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็น ลายลักษณ์อักษรซึ่ง สะท้อนความรู้และ หลักการของวิชาชีพที่ ทันสมัย สอดคล้องกับ พันธกิจในการให้บริการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและ สารเสพติดและ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็น แนวทางในการปฏิบัติ</p>	<p>มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษา ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ดี รวมทั้งมีระบบในการรับรอง เผยแพร่และทบทวน</p>	<p>ดูบันทึกแนวทางการ จัดทำ/แนวทางการ รับรอง เผยแพร่และ ทบทวน คู่มือและวิธี ปฏิบัติ</p>
	<p>มีการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติดของหน่วยงานที่มีความสอดคล้องกับ นโยบายของโรงพยาบาล รวมทั้งครอบคลุมประเด็น สำคัญในการให้บริการ</p>	<p>ดูจากคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่ หน่วยงานจัดทำขึ้นว่ามี ความครอบคลุมประเด็น หลักในการให้บริการ บำบัดรักษามากน้อย เพียงใด</p>
	<p>เจ้าหน้าที่รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติ ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดที่จัดทำขึ้น</p>	<p>จากการสัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่/การ สังเกตการณ์ปฏิบัติงาน/ การวิเคราะห์รายงาน อุบัติการณ์</p>
	<p>มีการประเมินคู่มือและวิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้มีความ สมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน</p>	<p>ดูจากผลการทบทวนการ ใช้คู่มือ</p>
<p>๖. สิ่งแวดล้อม ในการ ดูแลผู้ป่วย: สิ่งแวดล้อม ทางกายภาพ มีความ ปลอดภัย และเอื้ออำนวย ต่อการให้บริการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและ สารเสพติด และบุคลากร</p>	<p>สถานที่ตั้งหน่วยบริการหรือหน่วยงานมีความเหมาะสม สะดวกต่อการเข้าถึงบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสาร เสพติดและสะดวกต่อการส่งต่อไปยังหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่ง โครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการให้บริการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด การปฏิบัติงาน การ เก็บอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ สภาพทั่วไปภายใน หน่วยงาน มีความปลอดภัย มีการระบายอากาศดี มี แสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มีสิ่งรบกวนมีความ สะอาดและเป็นระเบียบ มีสถานที่อำนวยความสะดวก สำหรับเจ้าหน้าที่</p>	<p>ดูจากสภาพแวดล้อม/ อาคารสถานที่ที่ ให้บริการ/รายงาน อุบัติการณ์หรืออุบัติเหตุที่ เกิดขึ้นกับผู้รับบริการและ เจ้าหน้าที่ซึ่งเกิดจาก โครงสร้างทางกายภาพ</p>
	<p>มีสถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษากับผู้ใช้ยาและสาร เสพติดที่เป็นสัดส่วน พ้นจากสายตาและการได้ยินโดย บุคคลอื่น</p>	<p>ดูจากสภาพของสถานที่ที่ ให้บริการ</p>

ข้อกำหนดและเกณฑ์ มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
๗. เครื่องมืออุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก: มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และ สิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อ ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติด ยาและสารเสพติดได้อย่าง ปลอดภัยมีคุณภาพและ ประสิทธิภาพ	มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือ และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติด	ดูจากบันทึกหลักเกณฑ์ และแนวทางในการ คัดเลือกเครื่องมือ อุปกรณ์
	มีเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์เพียงพอสำหรับการ ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด	ดูจากการประเมินความ เพียงพอของเครื่องมือ และวัสดุอุปกรณ์ในการ ให้บริการ
	ในกรณีมีเครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและ สารเสพติดในหน่วยงาน ผู้ใช้เครื่องมือพิเศษจะต้องได้รับ การอบรมเป็นการเฉพาะและมีความรู้ในการใช้งานเป็น อย่างดี	ดูจากประวัติการอบรม การใช้เครื่องมือพิเศษ
	มีระบบสำรองเครื่องมือและวัสดุการแพทย์ ที่จำเป็น ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ให้พร้อมที่ จะให้บริการได้ตลอดเวลา รวมถึงมีระบบตรวจสอบเพื่อ เตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ให้พร้อมที่จะ ใช้งานได้ ตลอดเวลา	ดูจากแนวทางการ จัดเตรียมและจัดหา เครื่องมือและวัสดุ การแพทย์ที่จำเป็น/แนว ทางการตรวจสอบ เครื่องมือและวัสดุ การแพทย์ให้สามารถ พร้อมใช้งานได้ทันทั่วทั้ง
	มีระบบบำรุงรักษาเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ	ดูจากบันทึกประวัติ เครื่องมือ ระบบในการดูแล เครื่องมือ/คู่มือในการดูแล รักษาเครื่องมือเพื่อป้องกัน การเสื่อมชำรุด
๘. กระบวนการดูแลผู้ใช้ ยาและสารเสพติด : มีกระบวนการให้บริการ ด้านการบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพที่ ตอบสนองความต้องการ ของผู้ใช้ยาและสารเสพติด แต่ละราย อย่างมี ประสิทธิภาพตาม มาตรฐานวิชาชีพ	ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย กระบวนการรับ ผู้ป่วยเหมาะกับปัญหาสุขภาพ	ดูจากสถานที่ สิ่งแวดล้อม การ สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ และ ดูจากสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการ
	ผู้ใช้ยาและสารเสพติดและครอบครัวได้รับการเตรียม ความพร้อมก่อนการบำบัดรักษา	จากการสัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่/แนวทางหรือ กิจกรรมการเตรียมความ พร้อมของผู้ใช้ยาและสาร เสพติดและครอบครัวก่อน การรักษา/การสังเกตการ ปฏิบัติงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์ มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
	มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นระหว่างผู้ขายและสาร เสพติดและครอบครัว กับทีมผู้ให้บริการ	ดูจากกิจกรรม กลไกหรือ แนวทางในการ แลกเปลี่ยนข้อมูล/จาก การสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ
	ผู้ขายและสารเสพติดแต่ละรายได้รับการประเมินและ วางแผนการบำบัดรักษาเป็นระยะ เพื่อตอบสนองความ ต้องการด้านปัญหาสุขภาพของผู้ขายและสารเสพติด	ดูจากบันทึกเวชระเบียน/ จากการสัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่/จากการ สัมภาษณ์ผู้รับบริการ
	มีกระบวนการให้บริการและดูแลรักษาผู้ขายและสาร เสพติดที่เป็นไปตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพซึ่งเป็นที่ ยอมรับว่าดีที่สุดภายใต้สถานการณ์ของโรงพยาบาล โดย บุคคลที่เหมาะสม	ดูจากกระบวนการ ให้บริการและบำบัดรักษา ที่สามารถตอบสนองหรือ แก้ไขปัญหาได้ทันเวลาที่/ ครบถ้วนทุกองค์ประกอบ ของการบำบัดรักษา/ ระบบการบำบัดรักษาที่ ปลอดภัย
	มีการบันทึกข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วย ยาเสพติด แผนการบำบัดรักษาการปฏิบัติตามแผน และผลลัพธ์ที่ เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างทีมงาน และ เกิดความต่อเนื่องในการบำบัดรักษา	ดูจากความสมบูรณ์ของ การบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วย
	มีกระบวนการที่จะช่วยให้ผู้ขายและสารเสพติดกลับไป ใช้ชีวิตปกติกับครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม และไม่พึ่งพายาเสพติด	ดูจากการวางแผนการ จำหน่ายผู้ป่วย จากการ สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่/จาก การสัมภาษณ์ผู้ป่วย/ ครอบครัว และเครือข่าย ด้านสุขภาพในชุมชน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	วิธีดำเนินการ	การประเมิน/หลักฐาน
๙. การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และการพัฒนาคุณภาพ : มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้นายาและสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีมการบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน โดยใช้ความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์(evidence-based)	จ า ก การ สัม ภา ช ณ์เจ้าหน้าที่ทุกระดับว่ามีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพงาน
	การสร้างระบบการบริหารความเสี่ยงทางคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป	ดูจากบัญชีความเสี่ยงระบบการรายงานอุบัติการณ์ สถิติ แนวปฏิบัติ/คู่มือการป้องกันความเสี่ยงในเรื่องที่สำคัญ
	การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้ใช้นายาและสารเสพติด หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมายเครื่องชี้วัดและมีการติดตาม วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้นายาและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่	ดูจาก -การสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ว่า มีการดำเนินการดังกล่าวหรือไม่อย่างไร - สถิติตัวชี้วัด/ผลลัพธ์ที่มีแนวโน้มดีขึ้น -ร่องรอยหลักฐานการปรับปรุงในเรื่องที่สำคัญๆ
	การสร้างและพัฒนาเครือข่ายการทำงานในชุมชน มีกิจกรรมเชิงรุกเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	ดูจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่และเครือข่ายการทำงานในชุมชน และร่องรอยหลักฐานอื่นๆที่ปรากฏ

การให้คะแนนประกอบการประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด

แบบให้คะแนนตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลยาเสพติดนี้ออกแบบมาเพื่อประโยชน์สำหรับสถานพยาบาลใช้ประเมินตนเอง และสำหรับผู้เยี่ยมสำรวจใช้ประเมินสถานพยาบาลว่ามีการดำเนินงานตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานแต่ละข้อมากน้อยเพียงใด มีความสอดคล้องกันหรือไม่ ค่าคะแนนที่ประเมินได้ในแต่ละมาตรฐาน จะใช้เป็นองค์ประกอบหนึ่งในการตัดสินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด

การให้คะแนนมาตรฐานแต่ละข้อ แบ่งเป็น ๒ ตอน คือ คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน และคะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง โดยสถานพยาบาลที่ขอการรับรองครั้งแรก (Accredit) และสถานพยาบาลที่ขอการรับรองซ้ำ (Re-Accredit) เกณฑ์ในการให้คะแนนจะมีความแตกต่างกัน ดังนี้

สถานพยาบาลที่ขอการรับรองครั้งแรก (Accredit)

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐานแต่ละข้อ

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ
๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง
๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่องในแต่ละมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น ได้แก่

- Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม
- Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น

สถานพยาบาลที่ขอการรับรองซ้ำ (Re-Accredit)

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐานแต่ละข้อ

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ
๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง
๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่องในแต่ละมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น ได้แก่

- Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม
- Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น

เกณฑ์ให้คะแนนเพื่อรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (Accredit)

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑

มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพรวมถึงการส่งเสริมป้องกันผู้เข้าและสารเสพติดตามบริบทที่เหมาะสมของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจนและมีการดำเนินงานจนบรรลุผลตามที่กำหนดไว้

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑ มีการกำหนดความมุ่งหมายของหน่วยงาน (Purpose Statement) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดขอบเขตการจัดบริการ เป็นลายลักษณ์อักษร มีความเป็นไปได้และสามารถวัดผลได้		
๒ มีการสื่อสารความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการไปยังเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๓ เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการและทราบบทบาทของตนเองในการทำให้บรรลุตามเป้าหมายของหน่วยงาน		
๔ มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนและการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล มีการนำข้อมูลทางระบาดวิทยา ยาเสพติดและความต้องการของผู้รับบริการมาใช้ในการวางแผนการให้บริการ และมีการจัดทำตัวชี้วัดสำคัญเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงานอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม		
๕ มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา ยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒

มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ช้ยาและสารเสพติดตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. โครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติดชัดเจนและเหมาะสม		
๒. มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร		
๓. หัวหน้าหน่วยงานเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้รับการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามที่กำหนดไว้		
๔. มีกลไกการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสารและการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๕. มีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผนตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติดในระดับสถานบำบัดรักษายาเสพติดในภาพรวม		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓

มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีเจ้าหน้าที่เพียงพอและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ		
๒. บุคลากรใหม่ทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ		
๓. เจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดภายใต้การกำกับดูแล		
๔. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔

มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน		
๒. บุคลากรมีการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
๓. มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในรูปแบบของการเปลี่ยนพฤติกรรมและผลกระทบต่อ การดูแล/การให้บริการแก่ผู้ติดยาและสารเสพติดและครอบครัว		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕

มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้ ตามหลักจริยธรรมคุณธรรม และ มาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับพันธกิจในการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด/ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติ ได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมิน ตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ที่เป็นระบบ		
๒. มีคู่มือ/วิธีปฏิบัติงาน ครอบคลุมประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับกระบวนการ บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด		
๓. เจ้าหน้าที่ รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้น		
๔. มีการประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้มี ความสมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมิน ตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความปลอดภัย และเอื้อต่อการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. สถานที่ตั้งหน่วยบริการมีความเหมาะสมสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ		
๒. มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการให้บริการ การปฏิบัติงาน และการเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุต่างๆ		
๓. สถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษา เป็นสัดส่วนและมีความมิดชิดพ้นจากสายตาและการได้ยินโดยบุคคลอื่น		
๔. สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพด้าน กาย จิต สังคม มีความปลอดภัย มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มีสิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗

มีเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการ บำบัดรักษาผู้เสียหายและสารเสพติดได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติ ได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้เสียหายและสารเสพติด		
๒. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ เพียงพอสำหรับการให้บริการบำบัดรักษาผู้เสียหายและสารเสพติด		
๓. มีระบบสำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นด้านการบำบัดรักษาผู้เสียหายและสารเสพติด พร้อมทั้งใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา		
๔. มีระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ให้พร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา		
๕. มีผู้ใช้เครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้เสียหายและสารเสพติดได้รับการอบรมเป็นการเฉพาะและมีความรู้ในการใช้งานเป็นอย่างดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔

มีกระบวนการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติดแต่ละราย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ: ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย, กระบวนการรับผู้ใช้ยาและสารเสพติด เหมาะกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ		
๒. การประเมินผู้ใช้ยาและสารเสพติด: ผู้ใช้ยาและสารเสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม		
๓. การวางแผนการบำบัดรักษา : มีการวางแผนดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ใช้ยาและสารเสพติด มีการเตรียมความพร้อมผู้ใช้ยาและสารเสพติดให้พร้อมเผชิญกับปัญหาหลังจำหน่ายเพื่อให้สามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม กับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจากจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา		
๔. การดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติด: ผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ		
๕. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพแก่ผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัว และกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล		
๖. การดูแลต่อเนื่อง : ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการติดตามและดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่องที่ได้ผลดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมิน ตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙

มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้
 ยาและสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีม การบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนา
 คุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติ
 ได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมิน ตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. การทำงานเป็นทีม : หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ยาและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน		
๒. มีระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงาน และในทุกระดับ ครอบคลุมทั้งการค้นหา การกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกัน มีระบบรายงานอุบัติการณ์ มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) มีการประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนมีการบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง		
๓. การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้ใช้ยาและสารเสพติดและลูกค้า (customer) หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมาย เครื่องชี้วัดและมีการติดตาม วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ยาและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่		
๔. การพัฒนาการทำงานเชิงรุกเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการสร้างพลังชุมชน สร้างการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และชุมชน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

เกณฑ์ให้คะแนนเพื่อรับรองคุณภาพซ้ำ (Re-Accredit) สถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๑

มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพรวมถึงการส่งเสริมป้องกันผู้ค้าและสารเสพติดตามบริบทที่เหมาะสมของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจนและมีการดำเนินงานจนบรรลุผลตามที่กำหนดไว้

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการกำหนดความมุ่งหมายของหน่วยงาน (Purpose Statement) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดขอบเขตการจัดบริการ เป็นลายลักษณ์อักษร มีความเป็นไปได้และสามารถวัดผลได้		
๒. มีการสื่อสารความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการไปยังเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๓. เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการและทราบบทบาทของตนเองในการทำให้บรรลุตามเป้าหมายของหน่วยงาน		
๔. มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนและการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล มีการนำข้อมูลทางระบาดวิทยาเสพติดและความต้องการของผู้รับบริการมาใช้ในการวางแผนการให้บริการ และมีการจัดทำตัวชี้วัดสำคัญเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงานอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม		
๕. มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๒

มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ช้ยาและสารเสพติดตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. โครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติดชัดเจนและเหมาะสม		
๒. มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร		
๓. หัวหน้าหน่วยงานเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้รับการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามที่กำหนดไว้		
๔. มีกลไกการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสารและการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๕. มีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผนตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติดในระดับสถานบำบัดรักษายาเสพติดในภาพรวม		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๓

มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้ อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีเจ้าหน้าที่เพียงพอและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ		
๒. บุคลากรใหม่ทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ		
๓. เจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดภายใต้การกำกับดูแล		
๔. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔

มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน		
๒. บุคลากรมีการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
๓. มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในรูปแบบของการเปลี่ยนพฤติกรรมและผลกระทบต่อการดูแล/การให้บริการแก่ผู้ติดยาและสารเสพติดและครอบครัว		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๕

มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้ ตามหลักจริยธรรมคุณธรรม และมาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับพันธกิจในการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติด/ ภาวะเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมิน ตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติดที่เป็นระบบ		
๒. มีคู่มือ/วิธีปฏิบัติงาน ครอบคลุมประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับกระบวนการบำบัดรักษาผู้ช้ยาและสารเสพติด		
๓. เจ้าหน้าที่ รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้น		
๔. มีการประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๖

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความปลอดภัย และเอื้อต่อการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ของ ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. สถานที่ตั้งหน่วยบริการมีความเหมาะสมสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ		
๒. มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการให้บริการ การปฏิบัติงาน และ การเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุต่างๆ		
๓. สถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษา เป็นสัดส่วนและมีความมิดชิดพ้นจากสายตาและการได้ยินโดยบุคคลอื่น		
๔. สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพด้าน กาย จิต สังคม มีความปลอดภัย มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มีสิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๗

มีเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการบำบัดรักษา ผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด		
๒. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ เพียงพอสำหรับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด		
๓. มีระบบสำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด พร้อมทั้งจะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา		
๔. มีระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ให้พร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา		
๕. มีผู้ใช้เครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการอบรมเป็นการเฉพาะและมีความรู้ในการใช้งานเป็นอย่างดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๔

มีกระบวนการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติดแต่ละราย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ: ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย, กระบวนการรับผู้ใช้ยาและสารเสพติด เหมาะกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใตระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล		
๒. การประเมินผู้ใช้ยาและสารเสพติด: ผู้ใช้ยาและสารเสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม		
๓. การวางแผนการบำบัดรักษา : มีการวางแผนดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ใช้ยาและสารเสพติด มีการเตรียมความพร้อมผู้ใช้ยาและสารเสพติดให้พร้อมเผชิญกับปัญหาหลังจำหน่ายเพื่อให้สามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม กับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจากจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา		
๔. การดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดใช้ยาและสารเสพติดอย่างทันทั่วทั้งที่ปลอดภัยเหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ		
๕. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพแก่ผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัว และกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล		
๖. การดูแลต่อเนื่อง : ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการติดตามและดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่องที่ให้มีผลดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานที่ ๙

มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้
 ยาและสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีม การบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนา
 คุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติ
 ได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. การทำงานเป็นทีม : หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ ยาและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขา วิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน		
๒. มีระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงาน และในทุกระดับ ครอบคลุมทั้งการค้นหา การกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกัน มี ระบบรายงานอุบัติการณ์ มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) มีการประเมิน ประสิทธิภาพของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจน มีการบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง		
๓. การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้ใช้ยาและสารเสพติดและลูกค้า (customer) หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมาย เครื่องชี้วัดและมีการ ติดตาม วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนา คุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ ยาและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่		
๔. การพัฒนาการทำงานเชิงรุกเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาและสารเสพติด โดยการสร้างพลัง ชุมชน สร้างการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และชุมชน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

เกณฑ์ขั้นต่ำที่ยอมรับได้ (Minimal Passing Level)

สถานพยาบาลยาเสพติดที่ผ่านการประเมินอย่างน้อยจะต้องมีการปฏิบัติหรือตรวจพบในลักษณะต่อไปนี้

๑. ความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ

๑.๑ ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลต้องแสดงให้เห็นถึงการสนับสนุนให้หน่วยงานยาเสพติดปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีการมอบหมายทั้งเชิงนโยบายและให้ทีมผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานที่ชัดเจน รวมทั้งมีการติดตามปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ

๑.๒ ทีมผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด มีความเข้าใจแนวทางการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดที่ชัดเจน เข้าใจความมุ่งหมายของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานของสถานพยาบาลยาเสพติด ทราบบทบาทของตนเองต่อการทำให้งานยาเสพติดบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ มีการกำหนดกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนว่าจะไปสู่เป้าหมายรวมได้อย่างไร

๒. ทรัพยากรและการจัดการทรัพยากร

๒.๑ มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้กับงานยาเสพติด เพื่อพัฒนาคุณภาพงานและตอบสนองต่อการให้บริการผู้ค้าและสารเสพติด

๒.๒ มีความร่วมมือและการประสานงานที่ดีในการจัดบริการ มีการใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา ยาเสพติดมาใช้ในการวางแผนการให้บริการ มีการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ปัญหาการให้บริการ และ/หรือวางแผนการให้บริการยาเสพติด

๒.๓ มีโครงสร้างกายภาพ สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการให้บริการ ปราศจากความเสี่ยง สร้างความมั่นใจแก่ผู้รับบริการและเอื้อต่อการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

๒.๔ มีระบบบำรุงรักษาเชิงป้องกันและระบบรักษาความปลอดภัย สำหรับอาคารสถานที่ เครื่องมือ สิ่งอำนวยความสะดวก ซึ่งได้รับการปฏิบัติโดยบุคคลที่มีความรู้และมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ

๒.๕ มีการจัดกำลังคนปฏิบัติโดยอาศัยปริมาณงาน/ความต้องการของผู้ค้าและสารเสพติด เป็นเกณฑ์ มีการกำหนด training need ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน มีการเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ และการพัฒนาความรู้และทักษะของเจ้าหน้าที่ตาม training need ที่วิเคราะห์ได้

๓. การประกันและพัฒนาคุณภาพ

๓.๑ มีการวิเคราะห์ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้ป่วยและผู้รับผลงานอื่นๆ มีการทบทวนโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงขึ้นในสิ่งแวดล้อมและระบบบริการ

๓.๒ มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติงานสำหรับกระบวนการที่สำคัญและมีความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาและผู้ปฏิบัติงานรับทราบแนวทางปฏิบัติดังกล่าว

๓.๓ เริ่มจัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ค้าและสารเสพติด (Clinical Practice Guideline) มีหลักฐานว่านำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่จัดทำขึ้นไปปฏิบัติ

๓.๔ มีระบบการจัดเก็บข้อมูลสถิติรวมทั้งการกำหนดเครื่องชี้วัดและติดตามเครื่องชี้วัดที่สำคัญ

๓.๕ มีระบบที่จะติดตามการแก้ไขปัญหาและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๔. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

๔.๑ มีการแจ้งให้ผู้ป่วยทราบสิทธิของตน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตระหนักในเรื่องสิทธิผู้ป่วย และมีการจัดระบบเพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

๔.๒ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในเรื่องที่จะเป็นปัญหาด้านสิทธิผู้ป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการกำหนดค่าบริการ การเรียกเก็บเงิน การรับ/ส่งต่อ/จำหน่ายผู้ป่วย

๕. ระบบการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด

๕.๑ มีการทำงานเป็นทีมและการประสานงานที่ดีระหว่างวิชาชีพที่ให้บริการผู้ไข้ยาและสารเสพติดทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

๕.๒ ผู้ไข้ยาและสารเสพติดและครอบครัวมีโอกาสให้และได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการบำบัดรักษาเพียงพอ

๕.๓ มีการประเมินผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ มีการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องในระยะเวลาที่เร็วที่สุด

๕.๔ ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย มีการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงอาการอย่างต่อเนื่อง ได้รับการตอบสนองหรือแก้ไขปัญหาคัดทันที่เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ได้รับการบำบัดรักษาครบถ้วนทุกองค์ประกอบโดยบุคคลที่เหมาะสม

๕.๕ มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่สามารถสื่อสารระหว่างวิชาชีพอย่างเพียงพอเกิดประโยชน์ต่อการบำบัดรักษา

๕.๖ มีการเตรียมจำหน่ายผู้ป่วย และให้ความรู้เพื่อดูแลตนเองไม่ให้กลับไปไข้ยาเสพติดซ้ำตามระดับความรู้ ความสามารถของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งมีการประสานข้อมูลกับเครือข่ายบริการในพื้นที่เพื่อส่งต่อการดูแลต่อเนื่อง

๖. การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

๖.๑ หน่วยงานได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการกำหนดแผนและการจัดกิจกรรมด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่

๖.๒ มีการประสานข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อจัดกิจกรรมเชิงรุกที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา

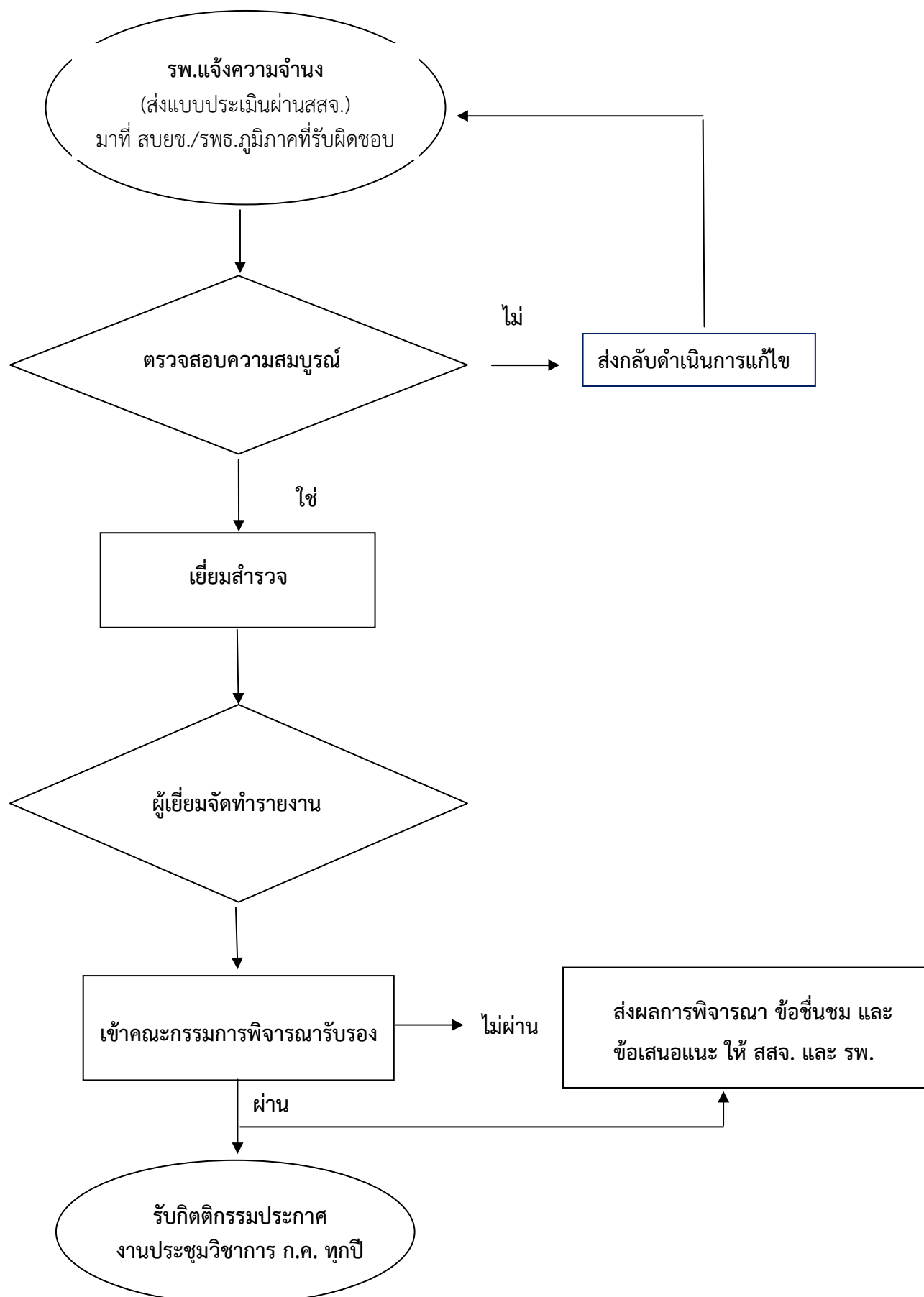
ขั้นตอนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ดังนี้

ขั้นตอน	รายละเอียด
๑. โรงพยาบาลแจ้งความจำนงค์ขอรับการรับรองคุณภาพ	โรงพยาบาลแจ้งความจำนงค์ขอรับการรับรองคุณภาพโดยส่งแบบประเมินตนเอง โดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งผ่านสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด (สสจ.) มาที่สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี /โรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาค ตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ (รายละเอียดในภาคผนวก ก)
๒. การตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบประเมินตนเอง	สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี /โรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาคตรวจสอบ และวิเคราะห์ ความสมบูรณ์ของแบบประเมินตนเอง ว่าพร้อมรับการประเมินหรือไม่ หากยังไม่สมบูรณ์ส่งกลับให้โรงพยาบาลแก้ไขและส่งกลับมาที่สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี /โรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาค หากมีความสมบูรณ์จะประสานงานเพื่อกำหนดการเยี่ยมสำรวจ
๓. การเยี่ยมสำรวจ	คณะผู้เยี่ยมสำรวจของสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี /โรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาค เดินทางไปเยี่ยมสำรวจที่โรงพยาบาลในพื้นที่ โดยโรงพยาบาลไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ขั้นตอนการเยี่ยมสำรวจ <ul style="list-style-type: none"> ● สถานพยาบาลนำเสนอข้อมูลที่สำคัญโดยสรุป ได้แก่ พันธกิจ เป้าหมาย กระบวนการบำบัดที่สำคัญ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ● ผู้เยี่ยมฯสำรวจสิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่ และศึกษาเอกสาร ● เอกสารที่ต้องเตรียม เช่น ทะเบียนผู้ป่วย เวชระเบียน แบบประเมินและแบบบันทึกต่างๆ คู่มือ แนวปฏิบัติ รายงานการประชุม และเอกสารคำสั่งต่างๆที่เกี่ยวข้อง ● ผู้เยี่ยมสรุปจุดเด่น และโอกาสพัฒนาให้กับสถานพยาบาล
๔. การจัดทำรายงาน	ผู้เยี่ยมสำรวจสรุปผลการเยี่ยมสำรวจ จุดเด่น และโอกาสพัฒนาโดยจัดทำเป็นรายงาน เพื่อนำเสนอคณะกรรมการ และส่งข้อมูลกลับให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานต่อไป
๕. คณะกรรมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติดพิจารณารับรอง	ผู้เยี่ยมสำรวจนำเสนอข้อมูลของโรงพยาบาลต่อคณะกรรมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด เพื่อพิจารณาให้การรับรองคุณภาพ ซึ่งคณะกรรมการประกอบด้วยผู้แทนจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ผู้แทนจากสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้ทรงคุณวุฒิ
๖. การประกาศรับรองคุณภาพ	โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพจะได้รับใบกิตติกรรมประกาศรับรองคุณภาพในงานประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติในช่วงเดือนมิถุนายน-กรกฎาคมของทุกปี

หมายเหตุ : สามารถ download แบบประเมินตนเองเพื่อขอรับรองได้ที่ www.thanyarak.go.th

สถานพยาบาลที่จะขอรับรอง ขอให้ได้รับการประกาศเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ก่อน

แผนภูมิ : แสดงขั้นตอนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด



ภาคผนวก

การแบ่งพื้นที่ความรับผิดชอบด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	พื้นที่รับผิดชอบ
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)	<p>เขตบริการสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี ชัยนาท</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๕ ได้แก่ จังหวัดกาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร เพชรบุรี</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๖ ได้แก่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สมุทรปราการ สระแก้ว จันทบุรี ชลบุรี ตราด ระยอง</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๙ บางส่วน ได้แก่ จังหวัด บุรีรัมย์ และสุรินทร์</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ บางส่วน ได้แก่ จังหวัดศรีสะเกษ และอุบลราชธานี</p>
โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่	<p>เขตบริการสุขภาพที่ ๑ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ ลำปาง ลำพูน เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ (ยกเว้นแม่ฮ่องสอน)</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๒ ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ (ยกเว้นตาก)</p>
โรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน	จังหวัดแม่ฮ่องสอน และจังหวัดตาก
โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น	<p>เขตบริการสุขภาพที่ ๗ ได้แก่ จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๙ บางส่วน ได้แก่ จังหวัดชัยภูมิ นครราชสีมา</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ บางส่วน ได้แก่ จังหวัดมุกดาหาร ยโสธร อำนาจเจริญ</p>
โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	เขตบริการสุขภาพที่ ๘ ได้แก่ จังหวัด เลย หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี นครพนม สกลนคร บึงกาฬ
โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา	<p>เขตบริการสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ จังหวัดชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ระนอง กระบี่ พังงา ภูเก็ต</p> <p>เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒ บางส่วน ได้แก่ จังหวัด สงขลา สตูล พัทลุง ตรัง</p>
โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี	เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒ บางส่วน ได้แก่ จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส

**แบบประเมินตนเอง
เพื่อการรับรองคุณภาพ (Accredit)
สถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ**

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาล

๑.๒ อำเภอ จังหวัด

๑.๓ สภาพทางภูมิศาสตร์ เศรษฐกิจและวัฒนธรรม (อธิบายพอสังเขป)

๑.๔ ข้อมูลจำนวนประชากรในอำเภอ (เพศ , กลุ่มอายุ)

๑.๕ สถานการณ์ปัญหาเสพติดของอำเภอ

๑.๖ นโยบายการแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่ (ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภอ)

๑.๗ ลำดับขั้นการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลที่ผ่านหรือดำเนินการอยู่ (บันได ๓ ขั้นสู่ HA)

๒. จุดเด่นของโรงพยาบาลที่ช่วยเสริมสร้างประสิทธิภาพการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาและสารเสพติด

จุดเด่น	รายละเอียด
๑.ด้านกระบวนการบำบัด	
๒.ด้านการมีส่วนร่วมของครอบครัว	
๓.ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน	
๔.ด้านการสร้าง/ขยายเครือข่ายการดำเนินการ	
๕.อื่นๆ	

หมายเหตุ : โปรดแสดงให้เห็นกระบวนการพัฒนาตามหลัก PDSA หรือหลัก ๓P
(Purpose Process Performance)

๓. สรุปข้อมูลสำคัญของหน่วยงาน(Unit Profile)

๓.๑ พันธกิจหรือเจตจำนง

๓.๒ เป้าหมาย

๓.๓ ขอบเขตของการจัดบริการ

- สถานภาพของสถานพยาบาล เป็นโรงพยาบาล ขนาด เตียง
- ทีมที่รับผิดชอบในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดได้แก่.....
- รูปแบบการบำบัดรักษา และการติดตามอย่างเป็นรูปธรรม(โปรดระบุขั้นตอนการบำบัดฯ ในผู้ป่วยแต่ละประเภทสารเสพติดอย่างละเอียด)

.....

.....

.....

๓.๔ รูปแบบการดำเนินงานป้องกันเชิงรุก(โปรตรระบุ กิจกรรม/โครงการ เป้าหมาย ผลลัพธ์ อย่างชัดเจน)

.....

.....

.....

๓.๕ อัตรากำลังของหน่วยงาน

ประเภทของเจ้าหน้าที่	จำนวนที่มี	คุณวุฒิ/ประสบการณ์ทำงานด้านยาเสพติด

๔. แผนการฝึกอบรม / ศึกษาต่อเนื่อง

[illegible]

๕. ตัวอย่างกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่เป็นรูปธรรม

๕.๑ การทบทวนความต้องการ ข้อเสนอแนะ คำร้องเรียน ของผู้รับบริการ

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๕.๒ การทบทวนความเสี่ยง/ปัญหาสำคัญที่ดำเนินการป้องกันแก้ไข

ความเสี่ยงสำคัญที่หน่วยงานค้นพบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๕.๓ การทบทวนเครื่องชี้วัดคุณภาพ ๓ ปีย้อนหลัง

(๑) การทบทวนร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนด

ชนิดของสารเสพติด	ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ		
	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ย ทั้งหมด	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ยครบ ตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อย ละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ยทั้งหมด	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ยครบตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อย ละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ยทั้งหมด	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ยครบตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อย ละ
รวม									

หมายเหตุ : ชนิดของสารเสพติดขึ้นอยู่กับขอบเขตของการบริการ แต่ละสถานพยาบาล

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๒) การทบทวนอัตราการติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้งใน ๑ ปี

[illegible]

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๓) การทบทวนอัตราการไม่กลับไปเสพซ้ำของผู้ป่วยที่บำบัดครบโปรแกรม

[illegible]

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๔) การทบทวนอัตราการมีอาชีพหรือศึกษาต่อ

ชนิดของ สารเสพติด	ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ		
	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ	จำนวน ผู้ป่วยที่ มี อาชีพ/ ศึกษา ต่อ	ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ	จำนวน ผู้ป่วยที่ มี อาชีพ/ ศึกษา ต่อ	ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ	จำนวน ผู้ป่วย ที่มี อาชีพ/ ศึกษา ต่อ	ร้อยละ

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๕) ตัวชี้วัดอื่นๆ ที่หน่วยงานต้องการนำเสนอ

ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ			ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
		

[illegible]

๗. การพัฒนาระบบงานและกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่กำลังดำเนินการหรือมีแผนที่จะดำเนินการต่อไป

ความท้าทาย	แผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาระยะ ๑ - ๓ ปี (ระบุปีงบประมาณ ตั้งแต่ ปี.....ถึงปี.....)					
	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณที่ใช้/ แหล่งที่มา/ ผู้รับผิดชอบ
เช่น -สถานการณ์ยาเสพติด ของพื้นที่ -ข้อจำกัดในการให้บริการ -เหตุการณ์ที่มีผลต่อการ พัฒนา/เปลี่ยนแปลง นโยบาย -อื่นๆ						

แบบสรุปการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลเพื่อการรับรองคุณภาพ
สถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เกณฑ์มาตรฐานในการรับรองคุณภาพ	ค่าคะแนน
GEN ๑	
GEN ๒	
GEN ๓	
GEN ๔	
GEN ๕	
GEN ๖	
GEN ๗	
GEN ๘	
GEN ๙	
รวมคะแนนเฉลี่ย	

เกณฑ์ให้คะแนนเพื่อรับรองคุณภาพ (Accredit)

สถานพยาบาลยาเสพติด

ชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาล

Gen ๑ มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพรวมถึงการส่งเสริมป้องกันผู้ค้าและสารเสพติดตามบริบทที่เหมาะสมของหน่วยงาน เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจนและมีการดำเนินงานจนบรรลุผลตามที่กำหนดไว้

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการกำหนดความมุ่งหมายของหน่วยงาน (Purpose Statement) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดขอบเขตการจัดบริการ เป็นลายลักษณ์อักษร มีความเป็นไปได้และสามารถวัดผลได้		
๒. มีการสื่อสารความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการไปยังเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๓. เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการและทราบบทบาทของตนเองในการทำให้บรรลุตามเป้าหมายของหน่วยงาน		
๔. มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนและการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล มีการนำข้อมูลทางระบาดวิทยาเสพติดและความต้องการของผู้รับบริการมาใช้ในการวางแผนการให้บริการ และมีการจัดทำตัวชี้วัดสำคัญเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงานอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม		
๕. มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๒ มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและสารเสพติดตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. โครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดชัดเจนและเหมาะสม		
๒. มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร		
๓. หัวหน้าหน่วยงานเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้รับการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามที่กำหนดไว้		
๔. มีกลไกการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสารและการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๕. มีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผนตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดในระดับสถานบำบัดรักษายาเสพติดในภาพรวม		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๓ มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้จ่ายยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีเจ้าหน้าที่เพียงพอและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้จ่ายยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ		
๒. บุคลากรใหม่ทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้จ่ายยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ		
๓. เจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้จ่ายยาและสารเสพติดภายใต้การกำกับดูแล		
๔. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้จ่ายยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างศรัทธาภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๔ มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน		
๒. บุคลากรมีการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
๓. มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดในรูปแบบของการเปลี่ยนพฤติกรรมและผลกระทบต่อ การดูแล/การให้บริการแก่ผู้สูงอายุและสารเสพติดและครอบครัว		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๕ มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้ ตามหลักจริยธรรมคุณธรรม และมาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับพันธกิจในการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด/ภาวะเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดที่เป็นระบบ		
๒. มีคู่มือ/วิธีปฏิบัติงาน ครอบคลุมประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับกระบวนการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด		
๓. เจ้าหน้าที่ รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้น		
๔. มีการประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๖ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความปลอดภัย และเอื้อต่อการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ของ
ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของ
มาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. สถานที่ตั้งหน่วยบริการมีความเหมาะสมสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ		
๒. มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการ ให้บริการ การปฏิบัติงาน และ การเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุต่างๆ		
๓. สถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษา เป็นสัดส่วนและมีความมิดชิดพ้นจาก สายตาและการได้ยินโดยบุคคลอื่น		
๔. สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพด้าน กาย จิต สังคม มีความ ปลอดภัย มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มี สิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๗ มีเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการบำบัดรักษา ผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติ ได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด		
๒. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ เพียงพอสำหรับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ ใช้ยาและสารเสพติด		
๓. มีระบบสำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นด้านการบำบัดรักษาผู้ ใช้ยาและสารเสพติด พร้อมทั้งจะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา		
๔. มีระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ให้พร้อมที่จะ ใช้งานได้ตลอดเวลา		
๕. มีผู้ใช้เครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการ อบรมเป็นการเฉพาะและมีความรู้ในการใช้งานเป็นอย่างดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๔ มี กระบวนการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของ ผู้ใช้ยาและสารเสพติดแต่ละราย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติ ได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ: ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถ เข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย, กระบวนการรับผู้ใช้ยาและสารเสพติด เหมาะกับปัญหา สุขภาพ/ความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ทันทเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล		
๒. การประเมินผู้ใช้ยาและสารเสพติด: ผู้ใช้ยาและสารเสพติดทุกรายได้รับการประเมิน ความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม		
๓. การวางแผนการบำบัดรักษา : มีการวางแผนดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่มีการ ประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้าน สุขภาพของผู้ใช้ยาและสารเสพติด มีการเตรียมความพร้อมผู้ใช้ยาและสารเสพติดให้ พร้อมเผชิญกับปัญหาหลังจำหน่ายเพื่อให้สามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่าง เหมาะสม กับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจากจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา		
๔. การดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติด: ใช้ยาและสารเสพติดอย่างทันที่่วงที่ ปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ		
๕. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพแก่ผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัว และ กิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัวให้มี ความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้าง เสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล		
๖. การดูแลต่อเนื่อง : ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงานเพื่อให้มีการ ติดตามและดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่องที่ให้ผลดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๙ มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีม การบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๑ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๒ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. การทำงานเป็นทีม : หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน		
๒. มีระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ ครอบคลุมทั้งการค้นหา การกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกัน มีระบบรายงานอุบัติการณ์ มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) มีการประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนมีการบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง		
๓. การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้ไข้ยาและสารเสพติดและลูกค้า (customer) หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมาย เครื่องชี้วัดและมีการติดตาม วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่		
๔. การพัฒนาการทำงานเชิงรุกเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการสร้างพลังชุมชน สร้างการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และชุมชน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

**แบบประเมินตนเอง
เพื่อการรับรองคุณภาพซ้ำ (Re-accredit)
สถานพยาบาลยาเสพติดทุกระดับ**

ชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาล

อำเภอ.....จังหวัด.....

๑.ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ สถานการณ์ปัญหายาเสพติดของอำเภอที่เปลี่ยนแปลงหลังจากได้รับการรับรอง

๑.๒ ลำดับขั้นการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลที่ผ่านหรือดำเนินการอยู่ (บันได 3 ขั้นสู่ HA)

๒.ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะในการรับรองคุณภาพฯ ครั้งที่ผ่านมา

ข้อเสนอแนะ	การตอบสนองต่อข้อเสนอแนะ
๑. จากผู้นิเทศ	
๒.จากคณะกรรมการรับรองฯ(ถ้ามี)	

๓. สรุปความสำเร็จหรือการพัฒนาที่สำคัญ ที่เกิดขึ้นภายหลังการรับรองคุณภาพฯ ครั้งที่ผ่านมา

ประเด็นความสำเร็จหรือพัฒนา	รายละเอียดและผลลัพธ์
๑.กระบวนการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด	
๒.การสร้างเครือข่าย/กิจกรรมเชิงรุกที่เสริมสร้างประสิทธิภาพของการบำบัดรักษา	
๓.ผลงานวิชาการ/งานวิจัย/นวัตกรรม/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่มีความโดดเด่น	
๔.ประเด็นความสำเร็จอื่นๆ	

๓. สรุปข้อมูลสำคัญของหน่วยงาน(Unit Profile)

๓.๑ พันธกิจและเป้าหมาย

๓.๒ ขอบเขตของการจัดบริการ

- สถานภาพของสถานพยาบาล เป็นโรงพยาบาล ขนาด เตียง
- ทีมที่รับผิดชอบในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดได้แก่.....
- รูปแบบการบำบัดรักษา และการติดตามที่มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงภายหลังการรับรองฯ

๓.๓ รูปแบบการดำเนินงานป้องกันเชิงรุกที่มีการดำเนินการเพิ่มเติมหลังการรับรองฯ

๓.๔ อัตรากำลังของหน่วยงาน

ประเภทของเจ้าหน้าที่	จำนวนที่มี	คุณวุฒิ/ประสบการณ์ทำงานด้านยาเสพติด

๔.แผนการฝึกอบรม / ศึกษาต่อเนื่อง

[illegible]

๕.ตัวอย่างกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่เป็นรูปธรรม

๕.๑ การทบทวนความเสี่ยง/ปัญหาสำคัญที่ดำเนินการป้องกันแก้ไขเพิ่มเติม หลังการรับรองฯ

ความเสี่ยงสำคัญที่หน่วยงานค้นพบเพิ่มเติม	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๕.๒ การทบทวนเครื่องชี้วัดคุณภาพ ๓ ปีย้อนหลัง

(๑) การทบทวนร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนด

ชนิดของสารเสพติด	ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ		
	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ทั้งหมด	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ครบตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อย ละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ทั้งหมด	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ครบตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อย ละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ทั้งหมด	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย ครบตาม เกณฑ์ที่ กำหนด	ร้อย ละ
รวม									

หมายเหตุ : ชนิดของสารเสพติดขึ้นอยู่กับขอบเขตของการบริการ แต่ละสถานพยาบาล

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๒) การทบทวนอัตราการติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้งใน ๑ ปี

ชนิดของสารเสพติด	ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ		
	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ ในปีที่ ผ่านมา	ได้รับการ จำหน่าย แบบครบ ฯได้รับ การ ติดตาม ได้ครบ ๔ ครั้ง	ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบ ครบ ตาม เกณฑ์ฯ ในปีที่ ผ่านมา	ได้รับ การ จำหน่าย แบบ ครบฯ ได้รับ การ ติดตาม ได้ครบ ๔ ครั้ง	ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบ ครบตาม เกณฑ์ฯ ในปีที่ ผ่านมา	ได้รับ การ จำหน่าย แบบ ครบฯ ได้รับ การ ติดตาม ได้ครบ ๔ ครั้ง	ร้อยละ
รวม									

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๓) การทบทวนอัตราค่าการไม่กลับไปเสพซ้ำของผู้ป่วยที่บำบัดครบโปรแกรม

[illegible]

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

(๕) การทบทวนอัตราการมีอาชีพหรือศึกษาต่อ

ชนิดของ สารเสพติด	ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ			ปีงบประมาณ		
	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ	จำนวน ผู้ป่วย ที่มี อาชีพ/ ศึกษา ต่อ	ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ	จำนวน ผู้ป่วยที่ มี อาชีพ/ ศึกษา ต่อ	ร้อยละ	จำนวน ผู้ป่วยที่ จำหน่าย แบบครบ ตาม เกณฑ์ฯ	จำนวน ผู้ป่วย ที่มี อาชีพ/ ศึกษา ต่อ	ร้อยละ

ปัญหาที่พบ	การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๖.แผนยุทธศาสตร์การแก้ปัญหายาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบ ระยะ ๓ - ๕ ปี

สถานการณ์ ยาเสพติดของพื้นที่	แผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาระยะ ๓ - ๕ ปี (ระบุปีงบประมาณ ตั้งแต่ ปี.....ถึงปี.....)					
	ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณที่ใช้/ แหล่งที่มา/ ผู้รับผิดชอบ
เช่น -สถานการณ์ยาเสพติด ของพื้นที่ -ข้อจำกัดในการให้บริการ -เหตุการณ์ที่มีผลต่อการ พัฒนา/เปลี่ยนแปลง นโยบาย -อื่นๆ						

แบบสรุปการประเมินตนเองเพื่อประกอบการนิเทศติดตามผลเพื่อการรับรองคุณภาพ
สถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เกณฑ์มาตรฐานในการรับรองคุณภาพ	ค่าคะแนน
GEN ๑	
GEN ๒	
GEN ๓	
GEN ๔	
GEN ๕	
GEN ๖	
GEN ๗	
GEN ๘	
GEN ๙	
รวมคะแนนเฉลี่ย	

เกณฑ์ให้คะแนนเพื่อรับรองคุณภาพซ้ำ(Re-Accredit)

สถานพยาบาลยาเสพติด

ชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาล

Gen ๑ มีการกำหนดพันธกิจ ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพรวมถึงการส่งเสริมป้องกันผู้ค้าและสารเสพติดตามบริบทที่เหมาะสมของหน่วยงาน เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจนและมีการดำเนินงานจนบรรลุผลตามที่กำหนดไว้

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการกำหนดความมุ่งหมายของหน่วยงาน (Purpose Statement) เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดขอบเขตการจัดบริการ เป็นลายลักษณ์อักษร มีความเป็นไปได้และสามารถวัดผลได้		
๒. มีการสื่อสารความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการไปยังเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๓. เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจความมุ่งหมายของหน่วยงาน เป้าหมายหรือ วัตถุประสงค์ และขอบเขตการจัดบริการและทราบบทบาทของตนเองในการทำให้บรรลุตามเป้าหมายของหน่วยงาน		
๔. มีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนและการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างได้ผล มีการนำข้อมูลทางระบาดวิทยาเสพติดและความต้องการของผู้รับบริการมาใช้ในการวางแผนการให้บริการ และมีการจัดทำตัวชี้วัดสำคัญเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงานอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม		
๕. มีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา ยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง และมีการกระตุ้น ติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
• Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
• Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๒ มีการจัดองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและสารเสพติดตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน
เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. โครงสร้างองค์กรของหน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดชัดเจนและเหมาะสม		
๒. มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเป็นลายลักษณ์อักษร		
๓. หัวหน้าหน่วยงานเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้รับการมอบหมายหน้าที่ที่เหมาะสม และมีความสามารถในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามที่กำหนดไว้		
๔. มีกลไกการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสารและการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๕. มีกลไกที่เอื้ออำนวยให้หน่วยงานมีส่วนร่วมในการวางแผนตัดสินใจและกำหนดนโยบายในการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดในระดับสถานบำบัดรักษายาเสพติดในภาพรวม		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง
เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๓ มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้น้ำยาและสารเสพติดได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีเจ้าหน้าที่เพียงพอและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้น้ำยาและสารเสพติดของหน่วยงานทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ		
๒. บุคลากรใหม่ทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้น้ำยาและสารเสพติดก่อนเข้าประจำการ		
๓. เจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งหรือนักเรียนฝึกงาน จะต้องปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้น้ำยาและสารเสพติดภายใต้การกำกับดูแล		
๔. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้น้ำยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อสร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๔ มีการเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรและหน่วยงาน		
๒. บุคลากรมีการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
๓. มีการประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดในรูปแบบของการเปลี่ยนพฤติกรรมและผลกระทบต่อ การดูแล/การให้บริการแก่ผู้ไข้ยาและสารเสพติดและครอบครัว		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๕ มีคู่มือและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งสะท้อนความรู้ ตามหลักจริยธรรมคุณธรรม และมาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับพันธกิจในการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด/กฏระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีกระบวนการจัดทำคู่มือ/วิธีปฏิบัติด้านการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติดที่เป็นระบบ		
๒. มีคู่มือ/วิธีปฏิบัติงาน ครอบคลุมประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับกระบวนการบำบัดรักษาผู้ไข้ยาและสารเสพติด		
๓. เจ้าหน้าที่ รับทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามคู่มือ/วิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้น		
๔. มีการประเมินเพื่อทบทวนการใช้คู่มือและวิธีปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาวะการทำงาน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๖ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ มีความปลอดภัย และเอื้อต่อการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ของ ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. สถานที่ตั้งหน่วยบริการมีความเหมาะสมสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ		
๒. มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสมสำหรับการให้บริการ การปฏิบัติงาน และการเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุต่างๆ		
๓. สถานที่ตรวจ/รักษา/ให้คำปรึกษา เป็นสัดส่วนและมีความมิดชิดพ้นจากสายตาและการได้ยินโดยบุคคลอื่น		
๔. สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพด้าน กาย จิต สังคม มีความปลอดภัย มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างและอุณหภูมิเหมาะสม ไม่มีสิ่งรบกวน มีความสะอาดและเป็นระเบียบ		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๗ มีเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่ได้มาตรฐานเพื่อให้บริการบำบัดรักษา ผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
๑. มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก/ประเมินเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุที่จำเป็นในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด		
๒. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ เพียงพอสำหรับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด		
๓. มีระบบสำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ที่จำเป็นด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด พร้อมทั้งจะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา		
๔. มีระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุ ให้พร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา		
๕. มีผู้ใช้เครื่องมือพิเศษด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการอบรมเป็นการเฉพาะและมีความรู้ในการใช้งานเป็นอย่างดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน
<ul style="list-style-type: none"> Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น 		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		
เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน		
หน่วยงานประเมินตนเอง	ผู้นิเทศประเมิน	
	๑. สิ่งที่พบ ๒. จุดเด่น ๓. ข้อเสนอแนะ	

Gen ๔ มี กระบวนการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของ ผู้ใช้ยาและสารเสพติดแต่ละราย อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. การเข้าถึงและเข้ารับบริการ: ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย, กระบวนการรับผู้ใช้ยาและสารเสพติดเหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ/ความต้องการของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล		
๒. การประเมินผู้ใช้ยาและสารเสพติด: ผู้ใช้ยาและสารเสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม		
๓. การวางแผนการบำบัดรักษา: มีการวางแผนดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดีและมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ใช้ยาและสารเสพติด มีการเตรียมความพร้อมผู้ใช้ยาและสารเสพติดให้พร้อมเผชิญกับปัญหาหลังจำหน่ายเพื่อให้สามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม กับสภาพปัญหาและความต้องการหลังจากจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา		
๔. การดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดใช้ยาและสารเสพติดอย่างทันท่วงทีปลอดภัย เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ		
๕. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพแก่ผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัว และกิจกรรมที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ใช้ยาและสารเสพติด / ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการสร้างเสริมสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล		
๖. การดูแลต่อเนื่อง : ทีมผู้ให้บริการสร้างความร่วมมือและประสานงาน เพื่อให้มีการติดตามและดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่องที่ได้ผลดี		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
● Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
● Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

Gen ๙ มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือการให้บริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุ และสารเสพติด โดยการประเมินตนเอง การทำงานเป็นทีม การบริหารความเสี่ยง และมีการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

คะแนนตอนที่ ๑ การปฏิบัติตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน : ๐ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ ๑ = ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง ๒ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายของมาตรฐาน

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมินตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
๑. การทำงานเป็นทีม : หน่วยงานหรือหน่วยที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดมีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน		
๒. มีระบบการบริหารความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ ครอบคลุมทั้งการค้นหา การกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกัน มีระบบรายงานอุบัติการณ์ มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) มีการประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนมีการบูรณาการระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารความเสี่ยง		
๓. การทบทวน และการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ ความคาดหวังและสารสนเทศของผู้สูงอายุและสารเสพติดและลูกค้า (customer) หน่วยงานที่ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมาย เครื่องชี้วัดและมีการติดตาม วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดเพื่อการประเมินและพัฒนา แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพด้านการบำบัดรักษาผู้สูงอายุและสารเสพติดโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน ในองค์กรหรือในพื้นที่		
๔. การพัฒนาการทำงานเชิงรุกเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการสร้างพลังชุมชน สร้างการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และชุมชน		
คะแนนเฉลี่ย ตอนที่ ๑		

คะแนนตอนที่ ๒ การประเมินและพัฒนาต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน : คะแนนเต็ม ๑.๕ ในแต่ละประเด็น

ประเด็นที่ประเมิน	ระดับคะแนน	
	หน่วยงาน ประเมิน ตนเอง	ผู้นิเทศ ประเมิน
<ul style="list-style-type: none">Evaluation and improvement and Innovation การประเมิน ปรับปรุง และการสร้างนวัตกรรม		
<ul style="list-style-type: none">Outcome ผลลัพธ์มีแนวโน้มดีขึ้น		
รวมคะแนน ตอนที่ ๒		
คะแนนรวม (ตอนที่๑+ตอนที่๒)		

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

บรรณานุกรม

โรงพยาบาลธัญญารักษ์. ๒๕๔๕. ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการ
บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด. ๒๕๕๐. คู่มือข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถาน
บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ๓ ระบบ สำนักงาน ป.ป.ส. กระทรวงยุติธรรม