**แบบประเมินตนเอง**

**เพื่อต่ออายุการรับรองคุณภาพ (Re-accreditation)**

**ของสถานพยาบาลยาเสพติดที่ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาและสารเสพติด**

**ชื่อสถานพยาบาลยาเสพติด** ………………………………………………………………………..……………………….……………………..

**ที่อยู่**..................................................................................................................................................................................

เบอร์โทรโรงพยาบาล.....................................ชื่อผู้ประสาน............................................เบอร์โทร....................................

E-mail………………………………………………………………………………………………….………………………………………………..……..

**๑. ข้อมูลทั่วไป**

 ๑.๑ สถานการณ์ปัญหายาเสพติดของอำเภอที่เปลี่ยนแปลงหลังจากได้รับการรับรอง

………………………………………………………………………………………….…………………………..…………………………..……………………………………………………………………………………..……………………………………………..…………………….…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

 ๑.๒ ลำดับขั้นการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลยาเสพติดหรือโรงพยาบาลที่ผ่านหรือดำเนินการอยู่

 1.2.1 สถานะของสถานพยาบาลฯหรือโรงพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาและรับรองคุณภาพของ สรพ.

 ………………………………………………………………………………………………….…………………………..…………………………….

 …………………………………………………………………………..……………………………………………..…………………….……………

 1.2.2 สถานะการพัฒนาและรับรองคุณภาพหน่วยงานยาเสพติด

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……..….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ๑.๓ ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะในการรับรองคุณภาพฯ ครั้งที่ผ่านมา

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้อเสนอแนะในการรับรองคุณภาพฯครั้งที่ผ่านมา** | **การปรับปรุงและการพัฒนา (3P)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

 ๑.๔ สรุปความสำเร็จหรือการพัฒนาคุณภาพงานที่สำคัญที่เกิดขึ้นหลังจากผ่านการรับรองคุณภาพฯ ใน 3 ปี ที่ผ่านมา เช่น ด้านการคัดกรอง การบำบัดรักษาและฟื้นฟู การทำงานเชิงรุกร่วมกับเครือข่าย ด้านวิชาการ ได้แก่ การจัดทำคู่มือ/แนวทางการบำบัด/งานวิจัย/นวัตกรรม เป็นต้น และด้านอื่นๆ ได้แก่ รางวัลที่ได้รับที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษายาเสพติด เป็นต้น

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………หมายเหตุ:โปรดแสดงให้เห็นกระบวนการพัฒนาตามหลัก PDSA/PDCA หรือหลัก ๓P (Purpose Process Performance)

**๒. สรุปข้อมูลสำคัญของหน่วยงาน (Unit Profile)**

 ๒.๑ พันธกิจของหน่วยงานบำบัดยาเสพติด

 …………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………… ………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

 2.2 เป้าหมายของหน่วยงานบำบัดยาเสพติด

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………..……………. …………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

2.3 ตัวชี้วัดของหน่วยงานบำบัดยาเสพติด

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๒.4 ขอบเขตของการจัดบริการ

2.4.1 สถานภาพของสถานพยาบาล/โรงพยาบาลระดับ................... จำนวน ………….....เตียง

 เปิดให้บริการผู้ป่วยยาและสารเสพติดในรูปแบบใด (ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน)และช่วงเวลาให้บริการ

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 2.4.2 รูปแบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาและสารเสพติด และการติดตามที่มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงภายหลังการรับรองฯในครั้งที่ผ่านมา (รวมทั้งมินิธัญญารักษ์ ถ้ามี)

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………….............

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ๒.5 รูปแบบการดำเนินงานป้องกันเชิงรุกที่มีการดำเนินการเพิ่มเติมหลังการรับรองฯ (โปรดระบุ กิจกรรม/โครงการ เป้าหมาย ผลลัพธ์ อย่างชัดเจน ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี/หรือกรอกเป็นตารางให้เห็นชัดเจน)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โครงการ/กิจกรรม** | **เป้าหมาย** | **ผลลัพธ์** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 2.6 โครงสร้างของหน่วยงานยาเสพติด

 ..................................................................................................................................................................................

 ..................................................................................................................................................................................

 ๒.7 อัตรากำลังของหน่วยงาน (ระบุ ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง ของแต่ละบุคคล ระบุความรับผิดชอบ หลัก/รอง หรือร่วม / part time-full time คุณวุฒิ-ระบุทั้งวุฒิการศึกษา/การอบรมเฉพาะทาง/การอบรมที่เกี่ยวข้อง และระบุปี พ.ศ.ที่จบหรืออบรมมา)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทของเจ้าหน้าที่** | **จำนวนที่มี** | **คุณวุฒิ/ประสบการณ์ทำงานด้านยาเสพติด/**ผ่านการอบรมหลักสูตรด้านยาเสพติดหรือที่เกี่ยวข้อง |
|   |  |  |

**๓. แผนการฝึกอบรม / ศึกษาต่อเนื่อง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | **เนื้อหา/หลักสูตร/ปี** | **เหตุผล/ข้อมูลสนับสนุน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**๔. ตัวอย่างกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่เป็นรูปธรรม**

๔.๑ การทบทวนความเสี่ยง/ปัญหาสำคัญที่ดำเนินการป้องกันแก้ไขเพิ่มเติม หลังการรับรองฯ

(๑) การทบทวนกระบวนการบำบัดรักษาโดยใช้หลัก C๓-THER (เขียนเป็นความเรียงหรือตาราง)เช่น ผู้ป่วยที่ใช้ยาเสพติดเกินขนาด ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการขาดยา ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีภาวะ SMIV เป็นต้น

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหาที่พบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 (๒) การทบทวนความเสี่ยง/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเสี่ยงสำคัญที่หน่วยงานค้นพบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |
|   |   |
|  |  |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ๔.๒ การทบทวนเครื่องชี้วัดคุณภาพ ๓ ปีย้อนหลัง

 (๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนด

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชนิดของสารเสพติด/จำแนกประเภท | ปีงบประมาณ........... | ปีงบประมาณ........... | ปีงบประมาณ........... |
| จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด(A) | ร้อยละ (A/B × ๑๐๐) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด(A) | ร้อยละ (A/B × ๑๐๐) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายครบตามเกณฑ์ที่กำหนด(A) | ร้อยละ (A/B × ๑๐๐) |
| กลุ่มผู้ใช้/ผู้เสพ (V๒≤๒๖) | ยาบ้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไอซ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมกลุ่มผู้ใช้/ผู้เสพ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กลุ่มผู้ติด(V๒≥๒๗) | ยาบ้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไอซ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมกลุ่มผู้ติด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งหมด** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กัญชา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กระท่อม |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| บุหรี่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สุรา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **หมายเหตุ:** ชนิดของสารเสพติดขึ้นอยู่กับขอบเขตของการบริการ แต่ละสถานพยาบาล

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหาที่พบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |
|  |  |
|   |   |
|  |   |

(๒) อัตราการไม่เสพติดซ้ำต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (remission rate)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชนิดของสารเสพติด/จำแนกประเภท | ปีงบประมาณ........... | ปีงบประมาณ........... | ปีงบประมาณ........... |
| จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป (B) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายจากการบำบัดแล้วหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน (A) | ร้อยละ[A/Bx100] | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป (B) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายจากการบำบัดแล้วหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน (A) | ร้อยละ[A/Bx100] | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป (B) | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายจากการบำบัดแล้วหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน (A) | ร้อยละ[A/Bx100] |
| กลุ่มผู้ใช้/ผู้เสพ (V๒≤๒๖) | ยาบ้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไอซ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมกลุ่มผู้ใช้/ผู้เสพ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กลุ่มผู้ติด(V๒≥๒๗) | ยาบ้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไอซ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมกลุ่มผู้ติด** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งหมด** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กัญชา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กระท่อม |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| บุหรี่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สุรา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหาที่พบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |
|  |  |
|   |   |

 (๓) อัตราการคงอยู่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่ม Opioid ที่ได้รับการบำบัด MMT

 **หมายเหตุ** : สำหรับกรณีโรงพยาบาลที่ให้บริการ MMT ที่ได้รับยาต่อเนื่อง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชนิดของสารเสพติด/จำแนกประเภท | ปีงบประมาณ........... | ปีงบประมาณ........... | ปีงบประมาณ........... |
| จำนวนผู้ป่วยเฮโรอีนที่ได้รับการบำบัด MMT ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่มารับยา MMTอย่างต่อเนื่อง(A) | ร้อยละ (A/B × ๑๐๐) | จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา MMT | ร้อยละ (A/B × ๑๐๐) | จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา MMT | ร้อยละ (A/B × ๑๐๐) |
| เฮโรอีน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ฝิ่น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหาที่พบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(๔) อัตราการคงอยู่ในการติดตามเมื่อครบ ๑ ปี (Retention Rate ติดตามครบ ๑ ปี)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชนิดของสารเสพติด/จำแนกประเภท | ปีงบประมาณ ........... | ปีงบประมาณ ........... | ปีงบประมาณ ........... |
| จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่คงอยู่ในระบบการติดตามหลังจำหน่าย ๑ ปี (A) | ร้อยละ[A/Bx100] | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่คงอยู่ในระบบการติดตามหลังจำหน่าย ๑ ปี (A) | ร้อยละ[A/Bx100] | จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่าย ทั้งหมด(B) | จำนวนผู้ป่วยที่คงอยู่ในระบบการติดตามหลังจำหน่าย ๑ ปี (A) | ร้อยละ[A/Bx100] |
| กลุ่มผู้ใช้/ผู้เสพ (V๒≤๒๖) | ยาบ้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไอซ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมกลุ่มผู้ใช้/ผู้เสพ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กลุ่มผู้ติด(V๒≥๒๗) | ยาบ้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไอซ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมกลุ่มผู้ติด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งหมด** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กัญชา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| กระท่อม |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| บุหรี่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สุรา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหาที่พบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(๕) ตัวชี้วัดอื่นๆ ที่หน่วยงานต้องการนำเสนอ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ปีงบประมาณ** | **ปัญหาที่พบ** | **การปรับปรุงและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น** |
|  |  |  |
| ๕.1 จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่มีภาวะ SMI-V |  |  |  |  |  |
| ๕.2 อัตราการคงอยู่ในการติดตามเมื่อครบ ๑ ปี (Retention Rate) ของผู้ป่วยยาเสพติด SMI-V |  |  |  |  |  |
| ๕.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ |  |  |  |  |  |
| ๕.4 อื่นๆ....................... |  |  |  |  |  |

 **หมายเหตุ** : การวิเคราะห์ ปัญหาและโอกาสพัฒนา ให้วิเคราะห์ โดยยึดหลัก ๓P

**5. แผนยุทธศาสตร์การแก้ปัญหายาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบ ระยะ ๑–๓ ปี**

|  |  |
| --- | --- |
| **ความท้าทาย** | **แผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาระยะ ๑-๓ ปี** |
| **กลยุทธ์** | **กิจกรรมหลัก** | **ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมหลัก** | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **แหล่งงบประมาณ/ผู้รับผิดชอบ** |
| เช่น-สถานการณ์ยาเสพติดของพื้นที่-ข้อจำกัดในการให้บริการ-เหตุการณ์ที่มีผลต่อการพัฒนา/เปลี่ยนแปลงนโยบาย-อื่นๆ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**แบบสรุปการประเมินตนเองเพื่อต่ออายุการรับรองคุณภาพ(Re-acc.)**

**ของสถานพยาบาลยาเสพติดที่ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาและสารเสพติด**--------------------------------------------------------

วันที่.............. เดือน .................................... พ.ศ. ..................

|  |  |
| --- | --- |
| **เกณฑ์มาตรฐานในการรับรองคุณภาพ** | **ค่าคะแนน** |
| **ตอนที่ I - ๑**  |  |
| **ตอนที่ I – ๒** |  |
| **ตอนที่ I – ๓** |  |
| **ตอนที่ I – ๔** |  |
| **ตอนที่ I – ๕** |  |
| **ตอนที่ I – ๖** |  |
| **ตอนที่ II – ๑ ก** |  |
| **ตอนที่ II – ๒ ก** |  |
| **ตอนที่ II – ๒ ข** |  |
| **ตอนที่ II – ๒ ค** |  |
| **ตอนที่ II – ๒ ง** |  |
| **ตอนที่ II – ๓** |  |
| **ตอนที่ II – ๔**  |  |
| **ตอนที่ II – ๕ ก** |  |
| **ตอนที่ II – ๕ ข** |  |
| **ตอนที่ III – ๑** |  |
| **ตอนที่ III – ๒** |  |
| **ตอนที่ III – ๓** |  |
| **ตอนที่ III – ๔** |  |
| **ตอนที่ III – ๕** |  |
| **ตอนที่ IV**  | **(สำหรับผู้เยี่ยมสำรวจเท่านั้น)** |
| **รวมคะแนนเฉลี่ย** |  |

**หมายเหตุ: เกณฑ์การให้คะแนน**

๑ = มีกิจกรรมคุณภาพพื้นฐาน ๕ ส. ข้อเสนอแนะ แก้ไขเมื่อเกิดปัญหา

๒ = เริ่มมีแนวทาง เริ่มต้นปฏิบัติ สื่อสาร ยังมีประเด็นสำคัญต้องปรับปรุง

๓ = ปฏิบัติได้ตามเป้าหมายพื้นฐาน นำไปปฏิบัติครอบคลุมถูกต้องสอดคล้องกับบริบท

๔ = ปรับปรุงระบบ บูรณาการ นวัตกรรม ประเมินผลอย่างเป็นระบบ

๕ = เป็นแบบอย่างที่ดีของการปฏิบัติ มีนวัตกรรมคุณภาพ มีวัฒนธรรมการเรียนรู้ในหน่วยงาน

 **ตอนที่ I การบริหารจัดการทั่วไป** มีองค์ประกอบที่สำคัญ รวม ๖ องค์ประกอบ ได้แก่

|  |
| --- |
| **I - ๑ การนำ**ผู้นำองค์กรให้ความสำคัญและกำหนดทิศทางนโยบาย เพื่อให้การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดเป็นไปอย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. ผู้นำกำหนดทิศทาง นโยบาย สนับสนุนและจัดสรรทรัพยากร รวมทั้งมีการกำกับติดตามงานด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดอย่างต่อเนื่อง |  |
| ๒. หน่วยงานและสหสาขาวิชาชีพร่วมกันกำหนด พันธกิจ/เจตจำนง เป้าหมาย และขอบเขตการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่เหมาะสม รวมทั้งมีระบบการสื่อสาร และถ่ายทอดสู่ การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยมีการกำหนดตัวชี้วัดครอบคลุมประเด็นสำคัญ (KPI) เพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด  |  |
| ๓. ผู้นำสนับสนุนให้มีการสร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศที่เอื้อต่อการสร้างความร่วมมือ ในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติดภายในองค์กร (Management Innovation)  |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **I -๒ การวางแผนและการบริหารแผน**มีการกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายของการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาและสารเสพติด เพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งมีการถ่ายทอดไปสู่การปฏิบัติและติดตามผลเพื่อให้มั่นใจว่า การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการกำหนดกลยุทธ์ เป้าหมายและจัดทำแผนปฏิบัติการ ที่สอดคล้องตามบริบทของหน่วยงาน และข้อมูลการแพร่ระบาดของยาและสารเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งมีการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการลงสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และมีระบบการติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยมีการกำหนดกรอบเวลาในการติดตามและประเมินผลไว้อย่างชัดเจน |  |
| ๒. มีการประสานกับผู้นำองค์กรในการสนับสนุนทรัพยากร เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ |  |
| ๓. มีระบบการกำกับติดตาม (Monitoring) เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนปฏิบัติงานที่วางไว้ และมีระบบการประเมินผล (Evaluation) การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **I - ๓ การมุ่งเน้นผู้ป่วย ผู้รับผลงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**มีระบบการรับฟังและนำข้อมูล จากเสียงสะท้อน ความต้องการ ความคาดหวัง และข้อร้องเรียนของผู้ป่วย ผู้รับผลงาน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาใช้ในการวางแผนและปรับปรุง เพื่อสร้างความเชื่อมั่น ศรัทธา รวมถึงความมั่นใจว่า การจัดบริการของหน่วยงานสอดคล้องกับความต้องการของบุคคลดังกล่าว รวมถึงหน่วยงานมีความตระหนักและให้ความคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยอย่างเหมาะสม |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีระบบการประเมินความพึงพอใจ รับฟังเสียงสะท้อนและข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีระบบการตอบสนองและจัดการกับข้อร้องเรียนอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม มีการรวบรวมและนำผลการประเมินความพึงพอใจ/ เสียงสะท้อนมาใช้ปรับปรุงการให้บริการของหน่วยงาน (use of feedback & reflection) |  |
| ๒. มีช่องทางให้ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ค้นหาข้อมูล ข่าวสารและเสนอข้อร้องเรียน เกี่ยวกับระบบการบริการของหน่วยงาน และความรู้ที่เกี่ยวข้องกับยาและสารเสพติดรวมถึงความรู้ในการดูแลตนเอง |  |
| ๓. มีระบบการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ของผู้ป่วย และมีระบบที่พร้อมในการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม (patient’s right & responsibilities) |  |
| ๔. มีช่องทางหรือกลไกที่ให้ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ผู้รับผลงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านยาเสพติดขององค์กร (customer & stakeholder engagement with the network) |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **I – ๔ การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้**มีระบบการจัดเก็บ วัด วิเคราะห์ ข้อมูลด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดที่จำเป็น เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงระบบงาน รวมทั้งมีการใช้ข้อมูลเชิงวิชาการ และการจัดการความรู้ เพื่อการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดให้เกิดคุณภาพตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการกำหนด จัดเก็บ และทบทวนข้อมูล/ตัวชี้วัดสำคัญเพื่อใช้ในการวางแผนจัดบริการ พัฒนาและติดตามประเมินผลลัพธ์ของการจัดบริการ |  |
| ๒. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกในการสื่อสาร การรับ - ส่งต่อผู้ป่วยเสพติด และการดูแลผู้ป่วยเสพติดอย่างมีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ (Information technology support) |  |
| ๓. มีการนำข้อมูลเชิงวิชาการ และ/หรือแนวปฏิบัติทางคลินิกที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ ทันสมัย และปลอดภัย มาใช้ในการตรวจวินิจฉัย ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้ยาและสารเสพติด (evidence-based practice) |  |
| ๔. มีการจัดการความรู้ เพื่อแลกเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติที่ดีและเรียนรู้จากเหตุการณ์สำคัญจากการปฏิบัติงาน หรือองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องจากทั้งภายในและภายนอกองค์กร นำไปสู่การปฏิบัติที่รัดกุม เป็นระบบและมีทิศทางเดียวกันทั้งองค์กร (Knowledge Management in the network) |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **I - ๕ การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล**มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและจำนวนที่เหมาะสม มีระบบงานและวัฒนธรรมการทำงานที่ เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ มีระบบการพัฒนาบุคลากร การประเมินผลงาน การยกย่องชมเชยและแรงจูงใจที่ส่งเสริมการสร้างผลงานที่ดี |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีบุคลากรสาขาที่เกี่ยวข้อง ที่มีความรู้ ความสามารถและจำนวนที่เหมาะสม สำหรับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ใช้ยาและสารเสพติด รวมทั้งมีผู้ปฏิบัติงานประจำและผู้ปฏิบัติงานเสริม  |  |
| ๒. มีโครงสร้าง ระบบงาน และวัฒนธรรมการทำงานที่เอื้อต่อการสื่อสาร การประสานงาน การปรึกษา การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างนวัตกรรม และมีความคล่องตัว |  |
| ๓. มีระบบการพัฒนาบุคลากร เพื่อการบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างมีคุณภาพ ตั้งแต่การเตรียมความพร้อม  |  |
| ๔. มีระบบการประเมินผลงาน การยกย่องชมเชย จัดระบบค่าตอบแทนและแรงจูงใจ (ความก้าวหน้าของตำแหน่งงาน, ความปลอดภัยในการทำงาน, ความมั่นคงในงาน ฯลฯ) เพื่อสนับสนุนการทำงานเป็นทีม การมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **I - ๖ การจัดการกระบวนการ**มีการออกแบบ จัดการ และปรับปรุงกระบวนการจัดบริการบำบัดรักษายาและสารเสพติด และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ เพื่อให้การบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย มีการปรับปรุงระบบงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการให้บริการ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการกำหนดกระบวนการให้บริการผู้ใช้ยาและสารเสพติดที่สอดคล้องกับพันธกิจ/เจตจำนง เป้าหมาย ความคาดหวัง รวมทั้งการประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้อง เพื่อส่งมอบคุณค่าของงานให้แก่ผู้รับบริการ (process identification) |  |
| ๒.มีการทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยเสพติด โดยทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง/ทีมนำทางคลินิกอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินคุณภาพ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดและค้นหาโอกาสพัฒนา |  |
| ๓. มีการนำข้อมูลจากผู้รับบริการและผู้ร่วมงานมาใช้ประโยชน์ในการออกแบบระบบงาน ปรับปรุงและสร้างสรรค์นวัตกรรมสำหรับกระบวนการให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย หลักฐานทางวิชาการ มาตรฐานวิชาชีพ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย (process design & innovation)  |  |
| ๔. มีการปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ยกระดับการจัดบริการ ลดความเสี่ยง ลดความแปรปรวน ลดความสูญเปล่า ป้องกันความผิดพลาดและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ซึ่งจะส่งผลให้ผลลัพธ์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดดีขึ้นในทุกมิติ |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

 **ตอนที่ II ระบบงานสำคัญ**

 **II - ๑ ระบบบริหารความเสี่ยง**

|  |
| --- |
| **ก. ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ**มีระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ของโรงพยาบาลทีมีประสิทธิผลและประสานสอดคล้องกัน รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเสพติดในลักษณะบูรณาการ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการค้นหาความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไปในหน่วยงานยาเสพติดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งจัดลำดับความสำคัญ เพื่อกำหนดเป้าหมาย ความปลอดภัยและมาตรการป้องกัน/การจัดการ โดยสื่อสารและสร้างความตระหนักอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ของการการปฏิบัติงานที่ดี |  |
| ๒. มีระบบรายงานอุบัติการณ์และเหตุการณ์เกือบพลาดที่เหมาะสม มีการวิเคราะห์และนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการประเมินผลงาน ปรับปรุงระบบงาน เรียนรู้ และวางแผนการปฏิบัติงาน |  |
| ๓. มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (Root Cause Analysis) เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบ\*ที่อยู่เบื้องหลัง และนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เหมาะสม |  |
| ๔. มีการประเมินประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ และนำไปสู่การปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

 **II - ๒ สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย (Healing environment Safety Laws)**

|  |
| --- |
| **ก. สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย**สิ่งแวดล้อมทางกายภาพของหน่วยงานที่เอื้อต่อความปลอดภัยและความผาสุกของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ หน่วยงานสร้างความมั่นใจว่าผู้ที่อยู่ในพื้นที่ อาคาร สถานที่จะปลอดภัยจากอัคคีภัยหรือภาวะฉุกเฉิน |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. โครงสร้างอาคารสถานที่ขององค์กรมีการออกแบบและการจัดการพื้นที่ใช้สอยเอื้อต่อความปลอดภัย ความสะดวกสบาย ความเป็นสัดส่วน และการทำงานที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งความปลอดภัยของผู้ให้บริการด้วย |  |
| ๒. หน่วยงานตรวจสอบอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม เพื่อค้นหาความเสี่ยงและการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม อย่างน้อยทุกหกเดือนในพื้นที่ให้บริการผู้ป่วย/ผู้มาเยือน และทุกปีในพื้นที่อื่นๆ |  |
| ๓. องค์กรประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมใน เชิงรุก จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและนำไปปฏิบัติ เพื่อลดความเสี่ยงที่ระบุไว้ ป้องกันการเกิดอันตราย ตอบสนองต่ออุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น ธำรงไว้ซึ่งสภาพอาคาร สถานที่ที่สะอาดและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย/ ผู้มาเยือนและบุคลากร |  |
| ๔. มีระบบระบายอากาศที่ถ่ายเทสะดวก เพื่อควบคุมการปนเปื้อนในอากาศ และมีระบบการบำรุงรักษาตามระยะเวลาที่กำหนด  |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

 **ข. การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน/ อัคคีภัย/ ภัยพิบัติ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **ค. สาธารณูปโภคและเครื่องมือ** หน่วยงานสร้างความมั่นใจว่า มีเครื่องมือที่จำเป็นพร้อมใช้งาน และทำหน้าที่ได้เป็นปกติ รวมทั้งควรมีระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็นอยู่ตลอดเวลา |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. องค์กรจัดให้มีระบบไฟฟ้าและระบบน้ำ สำรองให้แก่จุดบริการที่จำเป็นทั้งหมด โดยมีการบำรุงรักษา ทดสอบ และตรวจสอบที่เหมาะสมตามระยะเวลาที่กำหนดไว้  |  |
| ๒. ติดตามและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับระบบสาธารณูปโภค รวมถึงมีระบบบำรุงรักษา และการวางแผนปรับปรุง หรือการสร้างทดแทน |  |
| ๓. มีการจัดเตรียมเครื่องมือที่จำเป็น มีความพร้อมในการใช้งาน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเสพติดได้อย่างปลอดภัย เครื่องมือที่ซับซ้อน/เฉพาะทาง ต้องใช้โดยผู้ที่ผ่านการฝึกฝนจนเกิดความชำนาญ และองค์กรให้การอนุญาตในการใช้เครื่องมือชิ้นนั้น พร้อมทั้งมีระบบตรวจสอบเครื่องมือที่เหมาะสมตามระยะเวลาที่กำหนด |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **ง. สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ** องค์กรมีความมุ่งมั่นในการที่จะทำให้หน่วยงานเป็นสถานที่ที่ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร ผู้ป่วยและผู้มาใช้บริการ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. จัดให้มีสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการมีสุขภาพทางด้านสังคม จิตใจ ที่ดีสำหรับผู้ป่วย ครอบครัว และบุคลากร  |  |
| ๒. จัดให้มีสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะสำหรับบุคลากร ผู้ป่วยและครอบครัว |  |
| ๓. มีการจัดสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย สะอาด เป็นระเบียบและสวยงาม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากร |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **II - ๓ ระบบยา**องค์กรสร้างความมั่นใจในระบบการจัดการด้านยาที่ปลอดภัย เหมาะสม และได้ผล พร้อมทั้งการมียาที่มีคุณภาพพร้อมใช้สำหรับผู้ป่วยเสพติด |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. จัดทำนโยบาย เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา พร้อมทั้งนำสู่การปฏิบัติ มีการตอบสนองอย่างเหมาะสมต่อเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากยาและความคลาดเคลื่อนทางยา |  |
| ๒. จัดทำแนวปฏิบัติในการควบคุม กำกับ การเบิกจ่ายยาที่ต้องควบคุมพิเศษ เช่น Methadone และยากลุ่มต้านอาการทางจิต และมีแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเมื่อได้รับยาในกลุ่มดังกล่าว |  |
| ๓.จัดให้มียา และ/หรือ เวชภัณฑ์ฉุกเฉินและยาสามัญที่จำเป็นในหน่วยดูแลผู้ป่วยเสพติดตลอดเวลา มีระบบการควบคุม และดูแลให้เกิดความปลอดภัย และมีการจัดยาทดแทนโดยทันทีหลังจากที่ใช้ไป |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **II - ๔ ระบบเวชระเบียน**เป้าประสงค์ของข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานผู้ป่วยทุกรายมีเวชระเบียนซึ่งมีข้อมูลเพียงพอ สำหรับการสื่อสาร การดูแลต่อเนื่อง การเรียนรู้ การวิจัย การประเมินผล การใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย องค์กรสร้างความมั่นใจว่าเวชระเบียบมีระบบความปลอดภัยและสามารถรักษาความลับของผู้ป่วยเสพติดได้ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. บันทึกเวชระเบียนมีข้อมูลเพียงพอ |  |
| ๒. มีการทบทวนเวชระเบียนเป็นระยะ เพื่อประเมินความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และการบันทึกในเวลาที่กำหนด |  |
| ๓. เวชระเบียนได้รับการป้องกันสูญหาย ความเสียหายทางกายภาพ และการแก้ไขดัดแปลง เข้าถึง หรือใช้โดยผู้ไม่มีอำนาจหน้าที่ |  |
| ๔. องค์กรกำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่จำเป็น เพื่อรักษาความลับของข้อมูลและสารสนเทศของผู้ป่วยในเวชระเบียน |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

 **II - ๕ ชุมชนและภาคีเครือข่าย**

|  |
| --- |
| **ก. การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับชุมชน**ทีมผู้ให้บริการร่วมมือกับชุมชน จัดบริการเชิงรุกในด้านการค้นหา คัดกรอง ป้องกัน บำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ใช้ยาและสารเสพติดร่วมกับภาคีเครือข่าย |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. ทีมผู้ให้บริการกำหนดชุมชนที่รับผิดชอบ ประเมินความต้องการและศักยภาพของชุมชน และกำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญในชุมชน |  |
| ๒. ทีมผู้ให้บริการวางแผนและออกแบบบริการสร้างเสริมสุขภาพด้านยาและสารเสพติดร่วมกับชุมชน เพื่อตอบสนองความต้องการและปัญหาของชุมชน |  |
| ๓. ทีมผู้ให้บริการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพด้านยาและสารเสพติด สำหรับชุมชน โดยร่วมมือกับองค์กรและผู้ให้บริการอื่นๆ |  |
| ๔. ทีมผู้ให้บริการติดตามประเมินผล และปรับปรุงบริการสร้างเสริมสุขภาพด้านยาและสารเสพติดในชุมชน |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **ข. การเสริมพลังชุมชน**ทีมผู้ให้บริการร่วมมือกับชุมชน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาความสามารถของชุมชนในการแก้ไขปัญหายาและสารเสพติดและความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชน |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. ทีมผู้ให้บริการเสริมสร้างความรู้ให้แก่ภาคีเครือข่ายและชุมชน ในการค้นหา คัดกรอง ดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติด |  |
| ๒. ทีมผู้ให้บริการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสนับสนุนช่วยเหลือด้านสังคมและเศรษฐกิจให้กับชุมชน เพื่อการดูแลผู้ใช้ยาและสารเสพติด |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

 **ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย**

|  |
| --- |
| **III - ๑ การเข้าถึง และเข้ารับบริการ**ทีมผู้ให้บริการสร้างความมั่นใจว่า ผู้ป่วยยาเสพติดสามารถเข้าถึงบริการบำบัดรักษาได้ง่าย กระบวนการรับผู้ป่วยเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ทันเวลา และมีการประสานงาน ที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีกระบวนการ /ช่องทางการเข้าถึงบริการที่ชัดเจนว่าผู้ป่วยเสพติดจะเข้าถึงบริการอย่างไร |  |
| ๒. มีแนวทางในการประเมินและคัดกรองการใช้ยาและสารเสพติดเบื้องต้น เพื่อแยกกลุ่มผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสมตามบริบทของแต่ละระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยใช้แบบประเมินคัดกรองที่เป็นมาตรฐานสากล |  |
| ๓. การเตรียมความพร้อมในการเข้ารับบริการผู้ป่วยเสพติดก่อนรับไว้รักษาเป็นไปอย่างเหมาะสม ทั้งการให้ข้อมูลที่จำเป็นกับผู้ป่วยและครอบครัว การเตรียมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่างๆ รวมทั้งการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม |  |
| ๔. มีความร่วมมือและประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภายในและภายนอกองค์กร |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **III - ๒ การประเมินผู้ป่วย**ผู้ป่วยเสพติดทุกรายได้รับการประเมินความต้องการและปัญหาสุขภาพอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการประเมินผู้ป่วยเสพติดอย่างรอบด้าน ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม |  |
| ๒. มีบริการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ตามความเหมาะสม พร้อมให้บริการในเวลาที่ต้องการ |  |
| ๓. ผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องร่วมมือและประสานงานกันในการประเมินผู้ป่วยเสพติด มีการใช้ผลการประเมินร่วมกันในทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง |  |
| ๔. มีการระบุปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยเสพติด การวินิจฉัยโรค การจำแนกความรุนแรงของการเสพติดหรือระยะของการเสพติด |  |
| ๕. มีการอธิบายผลการประเมินให้ผู้ป่วยและ/หรือครอบครัวเข้าใจอย่างเหมาะสม |  |
| ๖. มีการบันทึกผลการประเมินในเวชระเบียน/ เอกสาร/ สมุดประจำตัวผู้รับบริการ และพร้อมให้ผู้เกี่ยวข้องใช้ประโยชน์ |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **III - ๓ การวางแผนดูแลผู้ป่วย** ทีมผู้ให้บริการมีการวางแผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดที่มีการประสานกันอย่างดี และมีเป้าหมายที่ชัดเจนสอดคล้องกับสภาพปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพของผู้ป่วยเสพติด |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการวางแผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติดซึ่งตอบสนองต่อปัญหา/ ความต้องการของผู้ป่วยเสพติดอย่างครบถ้วน |  |
| ๒. มีการใช้แนวปฏิบัติการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดบนพื้นฐานวิชาการชี้นำการวางแผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติด |  |
| ๓. มีการวางแผน การประสานงานและการร่วมมือกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเสพติด |  |
| ๔. ผู้ป่วยเสพติด/ ครอบครัวมีโอกาส มีส่วนร่วมในการวางแผนหลังจากได้รับข้อมูลการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพที่เพียงพอ |  |
| ๕. มีการประเมินซ้ำและปรับแผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสม |  |
| ๖. มีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเสพติด เพื่อให้ผู้ป่วยเสพติดสามารถดูแลตนเอง และได้รับการดูแลที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาละความต้องการ หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **III – ๔ การดูแลผู้ป่วย**ทีมผู้บำบัดให้ความมั่นใจว่าจะให้การดูแลผู้ป่วยเสพติดอย่างทันท่วงที ปลอดภัย เหมาะสม และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑.ผู้ป่วยเสพติดได้รับการดูแลตามแผนการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ |  |
| ๒. มีการบำบัดรักษาในภาวะถอนพิษยา/ โรคร่วม/ อาการแทรกซ้อนอื่นๆ และได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามมาตรฐานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ  |  |
| ๓. มีการประสานงาน/ ขอคำปรึกษาทั้งภายในทีมการบำบัดและภายนอกทีมบำบัด เพื่อการบำบัดรักษาที่ต่อเนื่อง หากเกินศักยภาพมีระบบการรับ – ส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| III – **๕ การให้ความรู้ เสริมพลัง วางแผนจำหน่าย การดูแลต่อเนื่อง**ทีมผู้บำบัดให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพแก่ผู้ป่วยเสพติด/ ครอบครัว มีการวางแผนและจัดกิจกรรมตามที่วางแผนไว้ เพื่อเสริมพลังผู้ป่วยเสพติด/ ครอบครัวให้มีความสามารถและรับผิดชอบในการูแลสุขภาพของตนเอง รวมทั้งเชื่อมโยงการเสริมสร้างสุขภาพเข้าในทุกขั้นตอนของการดูแล |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **หน่วยงาน****ประเมินตนเอง** |
| ๑. มีการประเมินผู้ป่วยเสพติด เพื่อวางแผนและกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้  |  |
| ๒. มีการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเสพติด และครอบครัวในลักษณะที่เข้าใจง่าย มีสื่อการเรียนการสอนประกอบตามความเหมาะสม มีการประเมินการรับรู้ ความเข้าใจและความสามารถในการนำข้อมูลที่ได้รับไปปฏิบัติของผู้ป่วยเสพติดและครอบครัว (ถ้ามี) |  |
| ๓. มีการประเมินความต้องการการดูแล/ ช่วยเหลือ ทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต อาชีพ และอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังจำหน่าย |  |
| ๔. มีการประเมินความพร้อม และความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและครอบครัว |  |
| ๕. มีการฝึกฝนทักษะที่จำเป็นให้แก่ผู้ป่วยเสพติดและครอบครัว รวมทั้งการประเมินความสามารถในการปฏิบัติ |  |
| ๖. ผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาล ได้รับการส่งต่อ ติดตาม ประเมินความก้าวหน้าและปรับแผนการดูแลเป็นระยะอย่างเหมาะสม มีการส่งต่อข้อมูล ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการดูแลต่อเนื่องตามระยะเวลาที่กำหนด |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |
| --- |
| **ตอนที่ IV ผลลัพธ์** (โปรดระบุผลลัพธ์แต่ละด้าน)เป็นการกำกับติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน การนำผลการดำเนินงานมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ และวางแผน เพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบงานในประเด็นสำคัญ ได้แก่ ด้านการดูแลผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ ด้านทรัพยากรบุคคลด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญ การทำงานกับเครือข่าย |

|  |
| --- |
| **ประเด็นที่ประเมิน** |
| **IV– ๑ ผลลัพธ์ด้านการดูแลผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ**องค์กรแสดงให้เห็นผลการดำเนินงานระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญด้านการดูแลผู้ป่วยเสพติด ทั้งในด้านผลลัพธ์ กระบวนการ ความปลอดภัย และสภาวะการทำหน้าที่\* (functional status) ของผู้ป่วยเสพติด และตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ คุณค่าจากมุมมองของผู้รับบริการ **เช่น ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนด อัตราการไม่เสพติดซ้ำต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (remission rate) อัตราการคงอยู่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่ม Opioid ที่ได้รับการบำบัด MMT (ถ้ามี) อัตราการคงอยู่ในการติดตามเมื่อครบ ๑ ปี จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่มีภาวะ SMI-V อัตราการคงอยู่ในการติดตามเมื่อครบ ๑ ปี ของผู้ป่วยยาเสพติด SMI-V ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ เป็นต้น** |
| **IV – ๒ ผลลัพธ์ด้านทรัพยากรบุคคล**องค์กรแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับผลความผูกพันของบุคลากร (ความพึงพอใจของบุคลากร การพัฒนาบุคลากรและผู้นำ) ขีดความสามารถ ระดับอัตรากำลัง การรักษาไว้ ทักษะที่เหมาะสมของบุคลากร บรรยากาศการทำงาน สุขอนามัย ความปลอดภัย สวัสดิภาพ บริการและสิทธิประโยชน์ของบุคลากร **เช่น ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากร ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านยาเสพติดตามเป้าหมายที่กำหนด เป็นต้น** |
| **IV – ๓ ผลลัพธ์ด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญ (ระบบงานสนับสนุน)**องค์กรแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับผลการดำเนินงาน(operational performance) ของระบบงาน รวมทั้งความพร้อมสำหรับภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉิน และกระบวนการสำคัญ **เช่น การจัดการความเสี่ยง/ภาวะฉุกเฉิน ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยเสพติด ร้อยละความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยาผู้ป่วยยาเสพติด เป็นต้น** |
| **IV – ๔ ผลลัพธ์ด้านการทำงานกับเครือข่าย**องค์กรแสดงให้เห็นระดับปัจจุบันและแนวโน้มของตัวชี้วัดสำคัญเกี่ยวกับการทำงานกับเครือข่ายด้านการค้นหา คัดกรองผู้เสพ/ผู้ติยาเสพติด และด้านการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษา **เช่น การจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันยาเสพติด การบำบัดโดยชุมชนเป็นฐาน(CBTx)** **เป็นต้น** |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือสิ่งที่ประกอบการให้คะแนน** |
| หน่วยงานประเมินตนเอง | ผู้นิเทศประเมิน |
|  | ๑. สิ่งที่พบ๒. จุดเด่น๓. ข้อเสนอแนะ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนนของผู้นิเทศ** |  |

 **หมายเหตุ:** ตอนที่ IV หน่วยงานไม่ต้องให้คะแนนประเมินตนเอง ผู้นิเทศจะเป็นผู้ให้คะแนนด้วยตนเอง โดยดูจาก ผลลัพธ์การดำเนินงาน