เกณฑ์มาตรฐาน
พัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ
ของ
หน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค
กระทรวงสาธารณสุข

พบยส.
2553

พ.ศ. 2553
กระทรวงสาธารณสุข
ISBN : 978-616-11-0390-3

เกณฑ์มาตรฐาน
พัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ
ของ
หน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค
กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหนังสือ **เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค พบยส. (ฉบับปฐมฤกษ์)**

ISBN 978-616-11-0390-3

จัดพิมพ์โดย สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทร0-2590-1799
http:// www.antdrug-phdb.org

ปีที่พิมพ์ 2553

ครั้งที่พิมพ์ ครั้งที่ 1

จำนวนที่พิมพ์ 2,500 เล่ม

พิมพ์ที่ บริษัท อาร์ตควอลิไฟท์ จำกัด

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ
ของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค
พ.ศ.2553

สืบเนื่องจากนโยบายยาเสพติดของรัฐบาล ได้กำหนดเป็นวาระแห่งชาติตั้งแต่ปี 2546 นานกว่า 8 ปี ทำให้หน่วยงานสาธารณสุข สสจ./รพศ./รพท./รพช /สสอ./สอ.และผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดของหน่วยงานดังกล่าว มีภาระงานยาเสพติดเพิ่มขึ้นจากงานปกติ มีหน้าที่บริหารแผนงาน/โครงการยาเสพติดกับทุกภาคส่วนและให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด ในระบบสมัครใจ และรับภาระให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดกรณีการรับ-ส่งต่อและติดตามหลังการบำบัดรักษาฯจากหน่วยบำบัดในสังกัดกระทรวงยุติธรรม กรมคุมประพฤติ กรมราชทัณฑ์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และได้มี การแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข ตั้งแต่ปี 2549 เป็นต้นมาเพื่อดำเนินการพัฒนารูปแบบแนวทางและจัดทำเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาคให้สอดคล้องตามนโยบายยาเสพติดของประเทศ ภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ มาตรการบริหารจัดการเชิงบูรณาการของแผนปฏิบัติการรวมพลังขจัดภัยยาเสพติด เทิดไท้องค์ราชันย์และแผนประเทศไทยเข้มแข็งชนะยาเสพติดยั่งยืน

ในการนี้ จึงเห็นควรประกาศใช้ " **เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค (พบยส.)**" มีองค์ประกอบเกณฑ์มาตรฐานกิจกรรม 4 ด้าน คือ1. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการองค์กรงานยาเสพติดของหน่วยงานแบบบูรณาการ (Management) 2. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด (Demand) 3. ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มเสี่ยงมิให้มีโอกาสเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (Potential Demand) 4. ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและสารเคมี (Supply) โดยวัตถุประสงค์เกณฑ์มาตรฐานฯ ฉบับนี้ ใช้สำหรับผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด ของหน่วยงานสาธารณสุขใน สสจ./รพศ./รพท./รพช /สสอ./สอ.ใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานในทิศทางเดียวกันทั้งประเทศ เพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการงานยาเสพติดด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพฯให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์นโยบายยาเสพติดของชาติ

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันถัดไปจากวันลงนามในประกาศ ฉบับนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ.2553

(นายไพจิตร์ วราชิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

ตามที่รัฐบาลประกาศนโยบายด้านยาเสพติดของประเทศตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2546 และมอบให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบในยุทธศาสตร์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ ซึ่งมีหน่วยบำบัดในสังกัดกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต และหน่วยบำบัดในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสถานอนามัย/PCU นอกจากจะรับผิดชอบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจแล้ว ต้องรับการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด กรณีร่วมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดในระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษที่รับการส่งต่อจากหน่วยบำบัดในสังกัดกระทรวงยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักบริหารการสาธารณสุข ได้รับมอบภารกิจให้เป็นหน่วยงานหลักสำคัญ คือ โครงการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.3) ให้รายงานผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เป็นฐานข้อมูลให้ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดใช้ร่วมกันทั้งประเทศ ตั้งแต่ปี 2546 เป็นต้นมา และโครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยสาธารณสุข จังหวัดต้นแบบ เมื่อปี 2549-2552 ได้มีการส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของจังหวัดจนประสบความสำเร็จ และมีประสิทธิผลของการบริหารจัดการใน 20 จังหวัดเป็นแบบอย่างที่ดี Best Practice Model หลายด้าน คือ 1) การบริหารจัดการระบบงานยาเสพติดด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ 2) การบริหารจัดการระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) 3) การบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อ และติดตามผู้ป่วยยาเสพติด 4) การบริหารจัดการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ผ่านการบำบัดรักษา 5) การพัฒนาระบบการบริหารจัดการประสิทธิภาพขององค์กรแบบบูรณาการ จากผลการพัฒนาระบบงานยาเสพติดที่เป็น Best Practices Model ของจังหวัดต่างๆ นั้น นำมาเพื่อปรับปรุงพัฒนาเป็น **“เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค(พบยส.)”** โดยเกณฑ์มาตรฐานนี้ ได้ผ่านกลไกการพัฒนาในรูปแบบของคณะกรรมการฯ ซึ่งประกอบด้วย ระดับผู้เชี่ยวชาญ ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดระดับชำนาญการของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับประชุมเพื่อปรับปรุงแก้ไข 6 ครั้ง ดังนั้นเกณฑ์มาตรฐานเล่มนี้จึงเป็นฉบับปฐมฤกษ์ของกระทรวงสาธารณสุข

ขอขอบคุณคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติด นักวิชาการสาธารณสุขและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ได้ให้ข้อคิดเห็นการจัดทำ **“เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค (พบยส.)”** หากเห็นว่ามีส่วนที่จะต้องแก้ไข ปรับปรุง เพิ่มเติม กรุณาให้ข้อเสนอแนะได้ที่ กลุ่มพัฒนาระบบงานยาเสพติด สำนักบริหารการสาธารณสุข เพื่อจะได้ใช้เป็นข้อมูลประเมินผลเพื่อพัฒนาให้มีมาตรฐานคุณภาพยิ่งขึ้นไป

สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปี 2553

สารบัญ

หน้า

คำนำ

บทที่ 1 บทนำ **1**

1.1 หลักการและแนวคิดการสร้างเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการ 1

1.2 แนวทางการใช้เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด 6

บทที่ 2 เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ **9**

2.1 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการองค์กรงานยาเสพติดของหน่วยงาน (Management) 11

2.2 ยุทธศาสตร์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด (Demand) 18

2.3 ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มเสี่ยงมิให้มีโอกาสเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (Potential Demand) 84

2.4 ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและสารเคมี (Supply) 86

บทที่ 3 การประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการ **88**

บรรณานุกรม **143**

ภาคผนวก **145**

บทที่ 1
บทนำ
เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ

หลักการและแนวคิดเกี่ยวกับการสร้างเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ

ในอดีตมีการจัดทำเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองสาธารณสุขภูมิภาคเป็นหน่วยงานหลัก ได้จัดสร้างเกณฑ์มาตรฐานด้านการบริหารจัดการมาเริ่มต้นปี 2529 ใช้ชื่อว่า **"โครงการพัฒนาระบบบริการของสถานบริการและหน่วยงานสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค (พบส.)"** มีกรอบมาตรฐานจำนวน 9 งาน 9 เล่ม และมีการปรับปรุงในปี 2533 และปี 2539 ปรับปรุงคงไว้จำนวน 9 งานเหลือ 5 เล่ม ซึ่งในเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าวไม่มีเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติด หลังปี 2540 เป็นต้นมา พบว่าไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์และไม่ได้นำมาพัฒนาใช้งานให้ต่อเนื่อง ต่อมาในปี 2547 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนา **"มาตรฐานบริการสาธารณสุข"** ประกาศ เป็นมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข มีข้อกำหนดบริการหรือสิ่งส่งมอบและลักษณะที่พึงประสงค์ที่เรียกได้ว่า **เป็นคุณภาพ** ซึ่งจะส่งมอบให้แก่ประชาชนผู้รับบริการและสังคม เพื่อตอบสนองความต้องการบริการทางสาธารณสุข มีองค์ประกอบ 10 กลุ่มงาน แต่ไม่ครอบคลุมงานบริการงานยาเสพติด และในปี 2548 กรมการแพทย์ได้จัดทำ **"ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับ ที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด"** เน้นมาตรฐานระบบการบำบัดวิธีการเพื่อสร้างหลักประกันคุณภาพการบริการแก่ผู้ป่วย 9 ข้อกำหนด

จากที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายด้านยาเสพติดของชาติอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2546 ดังนั้นปี 2548 รัฐบาลได้เพิ่มยุทธศาสตร์การบริหารจัดการเชิงบูรณาการเป็นยุทธศาสตร์สำคัญ **เน้นภารกิจหลัก** การจัดระบบเสริมประสิทธิภาพบริหารจัดการแผนงานบูรณาการ เสริมความเข้มแข็งและพัฒนากลไกการแก้ไขปัญหายาเสพติดทุกระดับทั้งในส่วนกลาง - ภาค - จังหวัด - อำเภอ - ท้องถิ่น ให้เป็นกลไกอำนวยการและประสานงานปฏิบัติด้านยาเสพติด บูรณาการกลไกภาคประชาชนทั้งระบบให้เป็นเอกภาพและเป็นกำลังพื้นฐานสร้างความมั่นคงและยั่งยืนในพื้นที่ระยะยาวและ **รัฐบาลได้กำหนด Roadmap การเฝ้าระวังและสร้างความยั่งยืนในการเอาชนะยาเสพติด พ.ศ. 2549 - 2551**

ตามแผน 60 ปี ทรงครองราชย์รวมพลังไทยทั้งชาติ ขจัดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำ “โครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการเพื่อเสริมความมั่นคงของชีวิตและสังคม” เริ่มปี 2549 - 2552 จำนวน 20 จังหวัด เป็นโครงการเดียวของกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ดำเนินงานตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติการบริหารจัดการเชิงบูรณาการของรัฐบาล เพื่อพัฒนากลไกการแก้ไขปัญหาด้านการจัดการระบบงานยาเสพติดในระดับจังหวัดของหน่วยงานสาธารณสุขเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและเสริมความเข้มแข็งให้กับองค์กรหน่วยบริหารและหน่วยบำบัดรักษาของกระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถทำงานร่วมกับทุกภาคส่วนได้อย่างมีประสิทธิผล ตามยุทธศาสตร์การบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด ทั้งนี้ได้ส่งเสริมจัดเวทีวิชาการงานยาเสพติดสนับสนุนให้จังหวัดต้นแบบพัฒนา นวัตกรรมใหม่ๆ รูปแบบระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการเป็นแบบอย่างที่ดี (Best Practice Model) ทำให้จังหวัดและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดของจังหวัดต้นแบบ ได้รับรางวัลดีเด่นงานยาเสพติด จาก สำนักงาน ป.ป.ส.ที่เป็นหน่วยกำหนดวางแผนนโยบายด้านยาเสพติดของชาติ และนำผลการพัฒนางานยาเสพติดของจังหวัดต้นแบบไปเป็นบทเรียนการดำเนินนโยบายด้านยาเสพติดของประเทศ ระยะเวลา 7 ปี จากปี 2546 - 2552 หน่วยงานสาธารณสุขและผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดไม่มีเกณฑ์มาตรฐาน กิจกรรมข้อกำหนด ที่ต้องมี ต้องทำ บ่งชี้ให้ชัดเจนถึงสมรรถนะของหน่วยงานและของบุคลากรที่ต้องดำเนินการให้สอดรับกับนโยบายด้านยาเสพติดของชาติ ประกอบกับ กระทรวงสาธารณสุข จัดกรอบโครงสร้างกรอบอัตรากำลังรอบใหม่ ในปี 2552 ได้มี กรอบงานยาเสพติดในโครงสร้างของ สสจ./รพศ./รพท./รพช. ในเบื้องต้นไว้แล้ว ดังนั้น การจัดทำเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการฉบับนี้ จะช่วยสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทำงานยาเสพติดตามนโยบายด้านยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข และของประเทศชาติ ได้อย่างดียิ่ง

1.1 หลักการและแนวคิดการสร้างเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ

1.1.1 ความหมายและ ลักษณะของเกณฑ์มาตรฐาน

1) ความหมาย คือข้อกำหนดที่มุ่งหวังให้มี ต้องมี ต้องทำ เพื่อ

- เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบการควบคุม กำกับงาน การบริหารงาน การประเมิน (Management Audit)
- เป็นมาตรสำหรับวัดงาน (Gauge of Performance Measurement)

- กำหนดขึ้นจากวัตถุประสงค์เป้าหมายการคาดหวังขององค์กรที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดของประเทศของทุกระดับหน่วยงานส่วนภูมิภาค
- เป็นรูปธรรม จับต้อง หรือวัดได้ (Measurable and Tangible)

2) ลักษณะเกณฑ์มาตรฐาน

เกณฑ์มาตรฐานอาจแสดงลักษณะในรูปกิจกรรม แสดงให้เห็นว่า หน่วยงานได้มีการจัดทำ หรือไม่มี ซึ่งวัดจากหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์

3) จุดประสงค์ของการสร้างเกณฑ์มาตรฐาน

มาตรฐานเป็นเครื่องมือสำคัญในกระบวนการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) สำหรับใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพการบริหาร (Management Audit) ทั้งการตรวจสอบปัจจัยนำเข้า ก่อนเข้าสู่กระบวนการผลิตหรือการตรวจสอบประสิทธิภาพของขั้นตอน รวมทั้งการตรวจคุณภาพของผลิตภัณฑ์หรือบริการที่ต้องมี ต้องเป็นตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

การตรวจสอบปัจจัยนำเข้า และขั้นตอนดำเนินงาน ถือเป็นการตรวจสอบที่สำคัญอันหนึ่งเพื่อทราบข้อบกพร่องต่างๆ (Early Detection) สำหรับเป็นข้อมูลย้อนกลับ และนำไปสู่การปรับปรุงปัจจัยนำเข้า และขั้นตอนการผลิตก่อนที่จะสายเกินไป

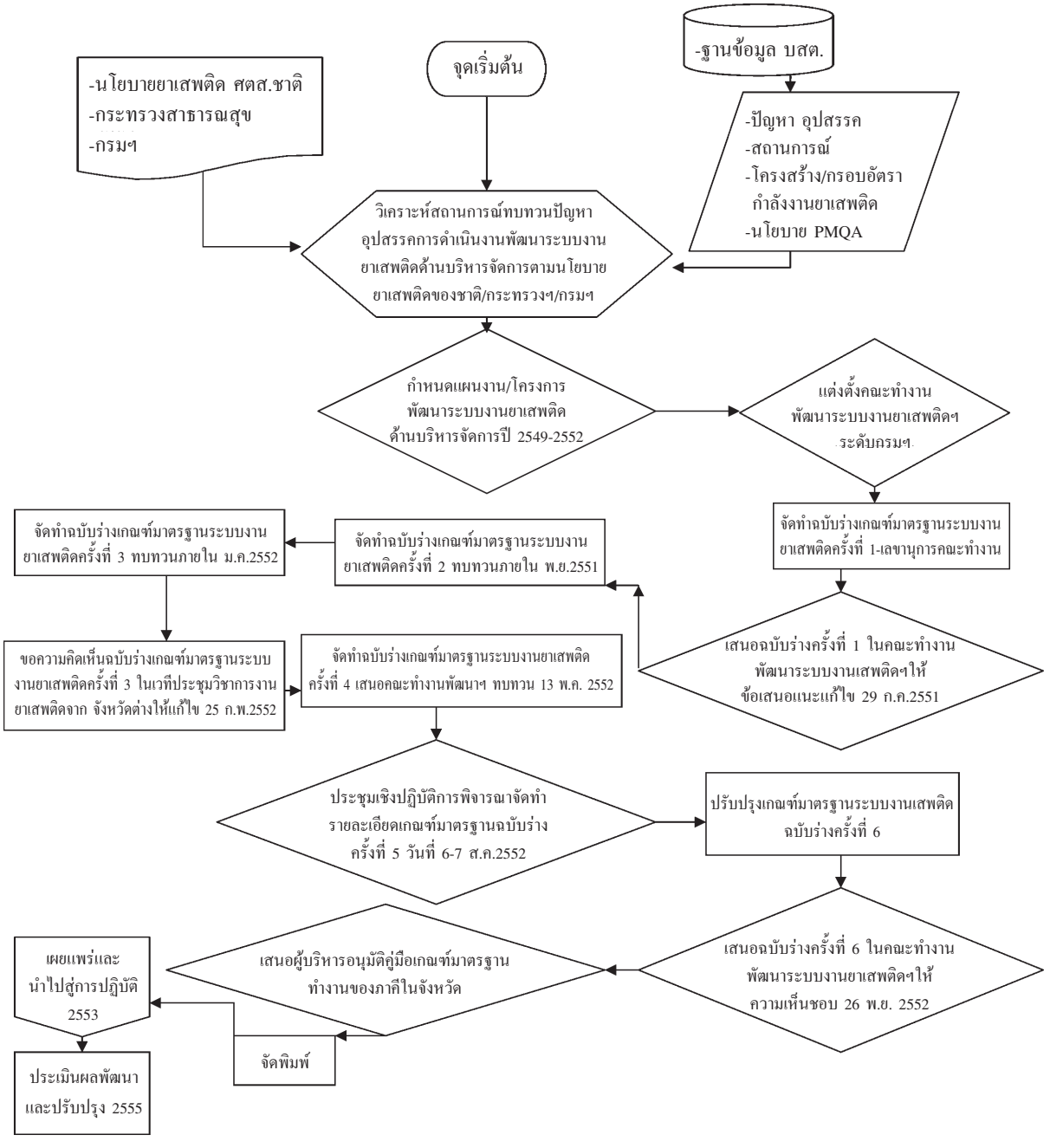
การตรวจสอบผลลัพธ์ (Output) ถือว่าเป็นการตรวจสอบขั้นสุดท้ายของการดำเนินงานหรือดูผลผลิต หรือการบริการที่เกิดขึ้น (Products and service) การตรวจสอบจะเน้นการรักษาระดับมาตรฐานของสินค้าหรือบริการเป็นที่พอใจของลูกค้า และแข่งขันกันในตลาดได้

มาตรฐานฉบับนี้ จัดทำขึ้น เพื่อให้หน่วยงานและบุคลากรที่ปฏิบัติงานยาเสพติดในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สถานีอนามัย ได้มีเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ นำไปใช้เป็นกรอบแนวทางให้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน เกณฑ์มาตรฐานเป็นสิ่งสำคัญที่จะสะท้อนผลสำเร็จของการจัดการระบบบริการ การดำเนินการกิจกรรมหลายประการ เป็นเครื่องมือ ตัวชี้วัดสำคัญในการควบคุมกำกับ ติดตามประเมินประสิทธิภาพของการบริหาร ที่จะนำไปสู่การแก้ไขปรับปรุงพัฒนาระบบข้อขัดข้อง กลไกต่างๆ ไปสู่สากลตามนโยบายยาเสพติดของชาติ มีกระบวนงานพัฒนา ดังนี้

1.1.2 กระบวนการดำเนินงานพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติด

กระบวนการดำเนินงานพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติด ด้านบริหารจัดการ ดังแสดงในแผนภาพที่ 1

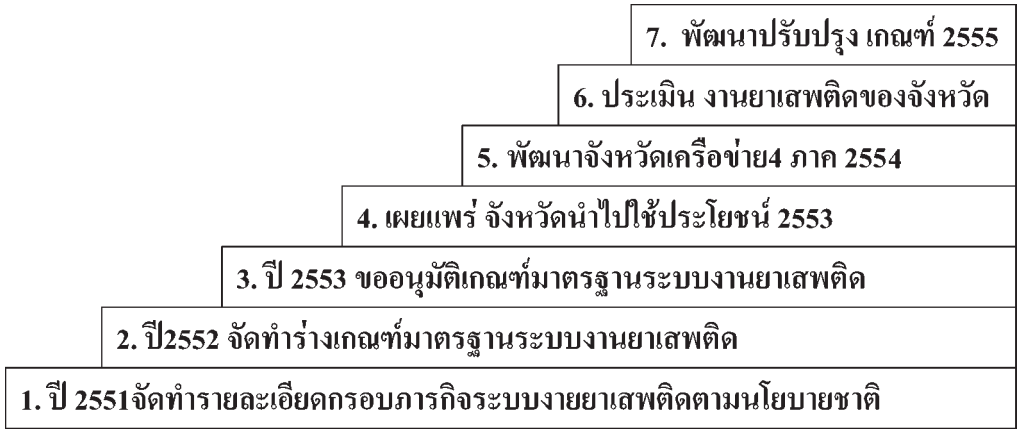
แผนภาพที่ 1 ขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติดด้านบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข



1.1.3 แนวทางการเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ

ตามยุทธศาสตร์นโยบายด้านยาเสพติดของรัฐบาล จังหวัดเป็นหน่วยงานระดับภูมิภาค ในฐานะหน่วยงานย่อยของกระทรวงสาธารณสุข รับนโยบายด้านยาเสพติดไปสู่การปฏิบัติ เป็นภาระหนักที่เพิ่มขึ้นจากปกติและมีจุดอ่อน ด้านการบริหารจัดการระบบงาน ของหน่วยปฏิบัติภูมิภาคทุกระดับ ดังนั้น “เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค” สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและสถานีอนามัย จะมีผลให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์งานยาเสพติดนำไปสู่ความยั่งยืน จึงได้วางกรอบแนวทางการพัฒนาไปสู่ความสำเร็จในระยะต่อเนื่อง ตามแผนภาพที่ 2

แผนภาพที่ 2 แนวทางการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการไปสู่ความสำเร็จ



1.1.4 ประโยชน์ที่ได้รับ

หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ มีเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ ที่สอดคล้องตามวิถีการทำงานของพื้นที่อย่างเหมาะสม ทำให้มีกลไกการดำเนินงานยาเสพติดเป็นรูปธรรมชัดเจน เป็นเครื่องมือ ตัวชี้วัดสำคัญ ควบคุมกำกับ ติดตามประเมินประสิทธิภาพของการบริหารงาน ที่จะนำไปสู่การแก้ไข ปรับปรุงพัฒนาของระบบงานยาเสพติดด้านต่างๆ ให้ครอบคลุมองค์ประกอบตามเป้าประสงค์ ตามนโยบายยาเสพติดของชาติ 4 ยุทธศาสตร์ คือ

1. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการองค์กรงานยาเสพติดของหน่วยงานทุกระดับ
2. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาผู้ป่วยยาเสพติด
3. ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มเสี่ยงมิให้ มีโอกาสเกี่ยวข้องกับยาเสพติด
4. ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและสารเคมี

โดยรายละเอียดได้กล่าวในบทต่อไป

1.2 แนวทางการใช้เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดไปใช้ประโยชน์

เกณฑ์มาตรฐาน ถือว่าเป็นกระบวนการสำคัญในการควบคุมด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพจำเป็นต้องทำต่อเนื่อง มีความมุ่งมั่น ชัดเจน จึงจะสะท้อนให้เห็นประสิทธิภาพของการบริหารจัดการระบบงานยาเสพติดขององค์กรทุกระดับที่เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดียิ่ง ได้กำหนดองค์ประกอบสำคัญ 2 ประการ คือ

1. เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ
2. แบบประเมินตนเองเพื่อการควบคุม กำกับ ติดตามของหน่วยงาน

1) ขั้นตอนการใช้เกณฑ์มาตรฐาน

1. การศึกษาเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด

เกณฑ์มาตรฐานที่จัดทำขึ้นเป็นการมองในภาพรวมทั้งประเทศ และใช้ข้อความกะทัดรัด แต่บางครั้งผู้ปฏิบัติอาจไม่เข้าใจ หรือเข้าใจไม่ตรงกับเจตนาผู้จัดทำ จึงขอทำความเข้าใจเนื้อหาแนวทางเกณฑ์มาตรฐานที่จัดทำขึ้น ประกอบด้วย

- เกณฑ์มาตรฐาน หมายถึง ตัวเนื้องาน หรือผลของงานที่คาดหวังต้องมี ต้องทำ
- กิจกรรมดำเนินงาน หมายถึง ข้อบ่งชี้ หรือตัวที่จะบอกให้รู้ หรือผลงานที่ต้องทำตามที่คาดหวังบรรลุเป้าหมาย

- หน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค หมายถึง ระดับของหน่วยงานจังหวัด อำเภอ ตำบล หรือสถานบริการที่จะต้องปฏิบัติงานยาเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานนั้นๆ เป็นหน้าที่ของหน่วยงานระดับจังหวัดและหน่วยบำบัดยาเสพติด ต้องทำความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานให้ถ่องแท้ แล้วชี้แจงให้ผู้ปฏิบัติเข้าใจเป็นแนวเดียวกัน

2) แบบประเมินตนเอง

การประเมินตนเอง จะเป็นข้อบ่งชี้ศักยภาพ สมรรถนะของหน่วยงานและผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด แบบประเมินตนเองสร้างขึ้นให้มี ความสมบูรณ์ ครอบคลุม ความครบถ้วน โดยประกอบด้วย

2.1 องค์ประกอบยุทธศาสตร์งานยาเสพติด

2.2 เกณฑ์มาตรฐานหรือกิจกรรมที่จะต้องดำเนินงาน ซึ่งจะเป็นตัวบ่งชี้บอกว่า หน่วยงานจะต้องทำอะไร ควบคุมกำกับประเมินอะไร ตัวชี้วัดเป็นอะไร

2.3 ผลการประเมิน จะบ่งบอกให้ผู้ประเมิน ควบคุม กำกับ ต้องรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อตัดสินใจว่า ผลงานเป็นอย่างไร กิจกรรมนั้นจำเป็นต้องมี ต้องทำ ไม่มี / หรือยังไม่ได้ทำ หรือทำได้ แต่ยังไม่ชัดเจนครบถ้วน

2.4 หลักฐานยืนยัน ผู้ประเมิน ผู้ควบคุม กำกับ ต้องรวบรวมหลักฐานผลงานเอกสารที่เป็นข้อบ่งชี้ว่า มีการดำเนินการของกิจกรรมนั้นๆได้จริง ตามเกณฑ์มาตรฐานหรือกิจกรรมของสมรรถนะของหน่วยงาน

2.5 หมายเหตุ ผู้ประเมิน ผู้ควบคุม กำกับเมื่อพบ ตัดสินใจแล้ว ต้องมีการจดบันทึกผลงาน กิจกรรมนั้นให้ทราบถึงสาเหตุของผลงานการประเมิน มี / ไม่มี จากสาเหตุใด มีวิธีการแก้ไขวางแผนปรับปรุงอย่างไร

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ ของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาคระดับ สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		

บทที่ 2

เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้อนุมัติโครงการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข ดำเนินการเมื่อปีงบประมาณ 2549 โดยจัดตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ ทำการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ เป้าประสงค์การพัฒนาระบบงานยาเสพติด 5 งาน คือ

1. การบริหารจัดการระบบงานยาเสพติดด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด
2. การบริหารจัดการระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)
3. การบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ
4. การบริหารจัดการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด
5. การบริหารประสิทธิภาพขององค์การแบบบูรณาการ

โดยคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ ได้พิจารณาจัดทำฉบับร่างเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการระบบงานยาเสพติด เมื่อปี 2551 และผ่านกระบวนการแก้ไข ปรับปรุง ตรวจสอบเพื่อให้มีความสมบูรณ์ในเนื้อหา ครอบคลุม สอดคล้องกับบริบทการทำงานของผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดทุกระดับในหน่วยงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สถานีอนามัย ผ่านความคิดเห็นผู้เข้าประชุมวิชาการงานยาเสพติด การประชุม คณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติด รวมปรับปรุงแก้ไข 6 ครั้ง ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า เกณฑ์มาตรฐาน ฉบับนี้ ที่มีความชัดเจนในเนื้อหา ข้อความที่เป็นประเด็นสำคัญสามารถนำไปใช้พัฒนางานยาเสพติด การควบคุมกำกับและประเมินผลงานยาเสพติด มีองค์ประกอบของเกณฑ์มาตรฐาน 4 ยุทธศาสตร์ คือ

องค์ประกอบที่ 1 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการองค์กรยาเสพติดของหน่วยงาน (Management)

องค์ประกอบที่ 2 ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด (Demand)

องค์ประกอบที่ 3 ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มเสี่ยงมิให้มีโอกาสเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (Potential Demand)

องค์ประกอบที่ 4 ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและสารเคมี (Supply)

ความหมาย เครื่องหมาย และคำย่อที่ใช้

/	หมายถึง	เกณฑ์มาตรฐานที่ต้องมี / ต้องทำได้
—	หมายถึง	ไม่เป็นแกนมาตรฐาน แต่เป็นภาระงานที่ต้องทำร่วมกับหน่วยอื่น
สสจ.	หมายถึง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รพศ.	หมายถึง	โรงพยาบาลศูนย์
รพท.	หมายถึง	โรงพยาบาลทั่วไป
รพช.	หมายถึง	โรงพยาบาลชุมชน
สสอ.	หมายถึง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
สอ.	หมายถึง	สถานีอนามัย

เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค ในระดับ สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. สอ.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
1. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการองค์กรงานยาเสพติดของหน่วยงาน (Management)														
1.1 แผนงาน/โครงการยาเสพติด	**1) หน่วยงานมียุทธศาสตร์รองรับนโยบายของประเทศชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร** ***สสจ.** หมายถึง ในระดับจังหวัดต้องมียุทธศาสตร์รองรับ นโยบายยาเสพติดกระทรวงฯ กรมฯ ต่างๆ ***สสอ.** หมายถึง ในระดับอำเภอต้องมียุทธศาสตร์รองรับนโยบายยาเสพติดจังหวัด ***รพศ./รพท/รพช.** หมายถึงกำหนดเป็นนโยบายชัดเจนของหน่วยงาน ที่ต้องดำเนินงาน และมีประกาศหรือ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนยุทธศาสตร์/คำสั่งจังหวัด/อำเภอ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	แจ้งเวียนให้ กลุ่ม/ฝ่ายในหน่วยงานทราบทั่วทุกส่วน ***สอ.** หมายถึง มีเป้าหมายทำงานยาเสพติดสอดคล้องกับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น													
	2) มีแผนปฏิบัติการประจำปี ***สสจ.** หมายถึง มีแผนงานโครงการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษรและสอดคล้องกับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและตามนโยบายกระทรวงฯ/กรมต่างๆ /สำนักงาน ป.ป.ส.ภาค ***สสอ.** หมายถึง มีแผนงานโครงการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษรและสอดคล้องกับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่นบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ/จังหวัด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนปฏิบัติการประจำปี

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท/รพช** หมายถึง มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดำเนินงานยาเสพติดของหน่วยงานที่สอดคล้องกับบริบทหน้าที่ของหน่วยงานด้านการบำบัดรักษาและปัญหายาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น ***สอ.** หมายถึงมีแผนงานโครงการเป็นลายลักษณ์อักษรสอดคล้อง กับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น มีกิจกรรมบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชน /ตำบล													
	3) ลักษณะของนโยบายการดำเนินงานยาเสพติดมีความสอดคล้องตรงภารกิจหลักของหน่วยงาน ***สสจ /สสอ.** หมายถึง นโยบายยาเสพติดมีความสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวง/ประเทศ/จังหวัด/สำนักงาน ป.ป.ส.ภาค	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ประกาศวิสัยทัศน์/พันธกิจหน่วยงาน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ/รพท./รพช.** หมายถึง มีนโยบายสอดคล้องกับนโยบายของจังหวัด และบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน ***สอ.** หมายถึงเป็นนโยบายการทำงานมีความสอดคล้องกับนโยบายของจังหวัดและอำเภอ ตำบล มีกิจกรรมงานยาเสพติด ร่วมกับภาคประชาชน/ท้องถิ่น													
	4) หน่วยงานมีการประสานการบูรณาการและมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คำสั่งคณะกรรมการฯ รับผิดชอบงานยาเสพติดระดับจังหวัด อำเภอ/ผังความเชื่อมโยงของการบูรณางานยาเสพติดของจังหวัด/อำเภอและหน่วยงาน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ทุกหน่วยงาน ต้องมีแผนผังแสดงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กระทรวงฯ/จังหวัด/หน่วยงานให้เห็นการบูรณางานยาเสพติดกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่เป็นแนวทางปฏิบัติชัดเจน เพื่อให้หน่วยบริการทุกระดับรับรู้ และนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง **หมายเหตุ ยกเว้น สอ.** ไม่ต้องมีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษรมีบทบาทหน้าที่การประสานงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นครั้งคราว													
1.2 การบริหารบุคลากรงานยาเสพติด	**1) จัดโครงการสร้างขององค์กรให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานยาเสพติดตามกรอบอัตรากำลัง พอเพียงและเหมาะสมและมอบหมายอย่างชัดเจน**	✓		✓		✓		✓		✓				โครงสร้าง/กรอบอัตรากำลัง/คำสั่ง

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สสจ.** หมายถึง มีการจัดกรอบโครงสร้างงานยาเสพติด/กรอบอัตรากำลังงานยาเสพติดชัดเจน มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร มีผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด ***สสอ.** หมายถึง มีคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด เป็นลายลักษณ์อักษร ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง มีผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดตามกรอบอัตรากำลังต็มจำนวนหรืออย่างน้อย 3 คน ตามขนาดของสถานบริการ มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร สำหรับ รพช. มีผู้รับผิดชอบปฏิบัติงานยาเสพติดจริงอย่างน้อย 2 คน มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร ***สอ.** หมายถึง มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติด												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
1.3 การบริหารงบประมาณงานยาเสพติด	**1) หน่วยงานมีการระดมงบประมาณสนับสนุน จากทั้งภาครัฐ เอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน เพื่อดำเนินงานยาเสพติดตามภารกิจหลักของหน่วยงาน** ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์กลางกำหนดแผนจังหวัด รวบรวมโครงการต่างๆ ทุกอำเภอ ระบุแหล่งงบประมาณดำเนินงานชัดเจน ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ทุกแผนงาน/โครงการงานยาเสพติดสามารถระบุแหล่งที่มาของงบประมาณยาเสพติดที่ได้รับการจัดสรรเป็นค่าดำเนินงานยาเสพติดสามารถระบุ มาจากแหล่งงบประมาณหน่วยงานต่างๆ ได้ชัดเจนเช่น จากภาคประชาชน ท้องถิ่น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนงบประมาณประจำปี

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด (Demand)														
2.1 บทบาทด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามหลังการบำบัดฯ	**1) ประสานและบูรณการการบำบัดรักษากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** ***สสจ.** หมายถึงมีบทบาท เป็นศูนย์ประสานงานด้านการบำบัดรักษาเชื่อมต่อกระทรวงฯหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัดและหน่วยงานท้องถิ่นระดับจังหวัด ***สสอ.** หมายถึง มีบทบาท เป็นศูนย์ประสานงานด้านการบำบัดรักษาเชื่อมต่อจังหวัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอและหน่วยงานท้องถิ่นระดับอำเภอ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		จังหวัดคำสั่งคณะกรรมการฯระดับจังหวัดเพื่อกำกับนโยบายด้านการบำบัดรักษาทุกระดับ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ/รพท/รพช.** หมายถึง เป็นหน่วยให้บริการด้านการบำบัดรักษาและมีการแต่งตั้งคณะทำงานด้านการ บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดของหน่วยงานให้สอดคล้องคำสั่งจังหวัดและประสานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระดับรพศ./รพท./รพช./สอ. ในเครือข่ายหรือข้ามเครือข่ายทั้งในและนอกจังหวัด ***สอ.** หมายถึง ไม่ถือว่าเป็นหน้าที่หลักด้านการบำบัดให้มีบทบาทเป็นผู้ร่วมให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในกลุ่มเสี่ยง ทั้งนี้ต้องเป็นบุคลากรที่ผ่านการอบรมทักษะด้านการบำบัดรักษาและอยู่ภายใต้การควบคุมของหน่วยรพศ./รพท./รพช. ในพื้นที่และมีบทบาทสำคัญประสานการส่งต่อการบำบัดฯทำหน้าที่ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาตามเกณฑ์มาตรฐานการติดตามร่วมกับ อสม./พลังแผ่นดิน												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	2) บุคลากรทำงานยาเสพติดให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพมีองค์ความรู้ด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท.** หมายถึง มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดสอดคล้องตามบริบทหน้าที่ของหน่วยงานตามภารกิจที่รับผิดชอบของงานและเป็นที่ปรึกษาด้านการบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดระดับจังหวัด อำเภอ และสอ. รวมทั้งหน่วยงาน พหุภาคีที่เกี่ยวข้องได้ ***รพช.** หมายถึง มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดสอดคล้องตามบริบทหน้าที่ของหน่วยงานตามภารกิจที่รับผิดชอบของงาน และเป็นที่ปรึกษาด้านการบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดระดับ อำเภอและสอ. รวมทั้งหน่วยงานพหุภาคีที่เกี่ยวข้องได้	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนการพัฒนาบุคลากร/จำนวนผู้ผ่านการอบรมความรู้ด้านงานยาเสพติด

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สอ.** หมายถึง มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดสอดคล้องตามบริบทหน้าที่ของภารกิจที่รับผิดชอบ และเป็นที่ปรึกษาด้านการบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดระดับตำบลหน่วยงานพหุภาคีที่เกี่ยวข้องได้													
	3) มีการพัฒนาหารูปแบบวิธีการบำบัดรักษาที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วยยาเสพติด ในบริบทแต่ละพื้นที่ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์กลางประสานการพัฒนา การส่งเสริม สนับสนุนการบริหารจัดการและบูรณาการให้หน่วยบำบัดในจังหวัด มีฐานข้อมูลการพัฒนารูปแบบวิธีการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดแก้ไขปัญหาของพื้นที่และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาระดับจังหวัด/เครือข่ายระดับภาค ประเทศ					✓		✓		✓				คู่มือ/รูปแบบแนวทางการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาฯ ของหน่วยงาน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดหรือร่วมการบำบัดกับพหุภาคี และพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้ารับการบำบัดรักษาอยู่ครบตามเกณฑ์และนำรูปแบบที่ดีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เผยแพร่ความรู้ระบบงานด้านการบำบัดรักษาระดับจังหวัด/เครือข่ายระดับภาค / กระทรวง/ประเทศ													
2.2 ด้านการ Re X - Ray	**1) มีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการปฏิบัติร่วมกันในระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนและหมู่บ้าน** ***สสจ./รพศ./รพท.** หมายถึงเป็นคณะทำงานร่วมกำหนดแผนการ Re X - Ray ระดับจังหวัด ***รพช./สสอ.** หมายถึงเป็นคณะทำงานร่วมกำหนดแผนการ Re X - Ray ระดับอำเภอ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนการปฏิบัติงาน/คำสั่ง ศตส.ชาติ/จังหวัด/อำเภอ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สอ.** หมายถึง มีเจ้าหน้าที่ร่วม Re X - Ray ในระตำบล และหมู่บ้านเป็นครั้งคราว													
	2) มีส่วนร่วมจัดการข้อมูลจากการ Re X - Ray เป็นศูนย์ข้อมูล ระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน *สสจ./สสอ. หมายถึง มีส่วนร่วมในการสรุปจำนวน บสต. ภาพรวมของจังหวัดเพื่อวางแผนการบำบัดรักษา ระดับจังหวัด หรืออำเภอ ***รพศ./รพท.** หมายถึง มีส่วนร่วมนำข้อมูลผู้ป่วยจากแผนการ Re X - Ray มากำหนดแผนการคัดกรองเพื่อการบำบัดรักษา ***รพช.** หมายถึง มีส่วนร่วมนำข้อมูลผู้ป่วยจากแผนการ Re X - Ray มากำหนดแผนการคัดกรองเพื่อการรักษาหรือส่งต่อ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สอ.** หมายถึง มีส่วนร่วมสรุปจำนวนตามแบบ บสต.1และส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาหรือรักษาเองตามขีดความสามารถ													
2.3 ด้านการคัดกรอง/จำแนกผู้ป่วยยาเสพติด	**1) มีศักยภาพและความสามารถจำแนก/ คัดกรอง**													คู่มือมาตรฐานการจำแนกคัดกรอง/แบบรายงานระบบ บสต.
	1.1) กลุ่มเสี่ยง ***สสจ./สสอ.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดในตำแหน่งข้าราชการทุกคนต้องมีความรู้และสามารถแยกวิเคราะห์จำแนกผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ให้ความรู้และให้คำปรึกษาแก่หน่วยที่เกี่ยวข้องได้	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด ผู้ให้การบำบัดรักษาข้าราชการงานยาเสพติดทุกคนต้องได้รับการอบรม มีความรู้ สามารถจำแนกคัดกรองผู้ป่วยตาม คู่มือการจำแนกคัดกรอง และสามารถเป็นที่ปรึกษาของ สอ.และพหุภาคีที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลได้ ***สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ต้องได้รับการอบรมให้มีความรู้สามารถ การจำแนกคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและให้ข้อแนะนำชุมชนได้และขอคำปรึกษาผู้มีศักยภาพสูงกว่าเมื่อพบปัญหาการคัดกรอง													

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	1.2) กลุ่มเสพ ***รพศ/รพท./รพช.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ทำงานยาเสพติดต้องได้รับการอบรม มีความรู้ มีทักษะการคัดกรองจำแนกผู้ป่วยยาเสพติด ตามคู่มือ สามารถให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและพหุภาคีที่เกี่ยวข้องรู้วิธีการการบำบัดรักษากลุ่มเสพได้ ***สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่มีความรู้ สามารถคัดกรองจำแนกผู้ป่วยยาเสพติด สามารถให้คำปรึกษาการส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาได้					✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	1.3) กลุ่มติด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดทุกคนต้องได้รับการอบรม มีความรู้การสามารถจำแนก/คัดกรองกลุ่มติดได้ชัดเจนตามคู่มือมาตรฐานและประวัติผู้ป่วย และสามารถเป็นที่ปรึกษาของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดและ จะต้องไม่ปฏิเสธหน้าที่ในฐานะนักบำบัดรักษาฯ หากเกินศักยภาพให้มีการส่งต่อเพื่อการรักษาตามคู่มือมาตรฐานการรับ-ส่งต่อ ***สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ต้องได้รับการอบรมมีความรู้ สามารถจำแนก/คัดกรองกลุ่มติดได้ สามารถให้คำปรึกษาแนะนำการส่งต่อหน่วยอื่นเพื่อการบำบัดรักษาได้ถูกต้อง					✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	1.4) กลุ่มติดรุนแรง *สสจ./สสอ. หมายถึง เป็นหน่วยประสานสามารถให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่จำแนก/คัดกรอง กลุ่มผู้ติดรุนแรงแก่หน่วยบำบัดเฉพาะทาง ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม มีความรู้ความสามารถการจำแนกคัดกรองกลุ่มติดรุนแรง ตามคู่มือมาตรฐานการจำแนก/คัดกรอง มีความรู้โรคแทรกซ้อนทางกายและทางจิต สามารถให้ข้อเสนอแนะการรับ-ส่งต่อหน่วยบำบัดเฉพาะทางเพื่อการบำบัดรักษายาเสพติดได้ถูกต้อง ***รพช./สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่งานยาเสพติดมีความรู้การจำแนก/คัดกรองกลุ่มติดรุนแรง ตามคู่มือมาตรฐานการและให้คำปรึกษาเพื่อการส่งต่อบำบัดแก่หน่วยบำบัดเฉาะทาง ได้ถูกต้อง					✓		✓		✓				

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.4 สมรรถนะด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด														
2.4.1 การจัดการองค์ความรู้ด้านยาเสพติดของหน่วยงาน	**1) ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด** ***สสจ./สสอ.** หมายถึงหน่วยงานต้องจัดให้มีมุมความรู้เรื่องยาเสพติดเพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติดมีความรู้ ประเภทชนิดของยาเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 สามารถอธิบาย โทษและให้คำปรึกษา ถ่ายทอดความรู้ได้ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึงหน่วยงานต้องจัดให้มีมุมความรู้เรื่องยาเสพติดเพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติดมีความรู้ประเภทชนิดของยาเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 สามารถอธิบายโทษของยาเสพติดมีผลต่อสมอง จิตใจและสามารถถ่ายทอดแก่หน่วยงานอื่นได้	✓		✓		✓		✓		✓		✓		มุมหนังสือองค์ความรู้ยาเสพติด

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	2) พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ***สสจ./สสอ.รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึงทุกหน่วยจัดมุมความรู้เรื่องยาเสพติด ของหน่วยงานโดยจัดหาคู่มือ/หนังสือ/เอกสารความรู้ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถค้นคว้าสะดวก หยิบอ่านได้ง่าย	✓		✓		✓		✓		✓		✓		หนังสือ/เอกสาร พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522
	3) ระเบียบการจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดตาม พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานการขอจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดและเจ้าหน้าที่มีความรู้ ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา การจัดทำคำขอจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และให้จัดทำทะเบียนรายชื่อสถานพยาบาลยาเสพติดของจังหวัดและอำเภอ													คู่มือระเบียบการจัดตั้งสถานพยาบาลตาม พ.ร.บ. พ.ศ.2522

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลยาเสพติดต้องรู้ขั้นตอนทำคำขอจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ในลักษณะประเภท 3 ประการ เพื่อจะได้รับสิทธิและการสนับสนุนเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดและสารเสพติดหลายประการ เช่น จำนวนสิทธิการมีไว้ จำหน่าย และครอบครองยาเสพติด ข้อมูล สถิติ การอบรมบุคลากร												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.4.2 สมรรถนะของหน่วยบำบัดยาเสพติด	**1) มีการจัดตั้งคลินิกบำบัดรักษายาเสพติดในสถานบำบัด** ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลยาเสพติดต้องมีการเตรียมความพร้อมจัดให้มีสถานที่เฉพาะเอื้ออำนวยต่อการเปิดเป็นคลินิกให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดและสารเสพติด ควรจัดสถานที่แยกส่วนออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพ ***ยกเว้นสถานีอนามัย** ไม่จำเป็นต้องจัดแยกคลินิกบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ประกาศทำเนียบสถานพยาบาล

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	2) มีการจัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาในสถานบำบัดฯ ***รพศ./รพท.รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลต้องมีการเตรียมความพร้อมจัดให้มีสถานที่เฉพาะเอื้ออำนวยต่อการเปิดเป็นคลินิกให้คำปรึกษาผู้ป่วยยาเสพติดและสารเสพติดและบุคคลทั่วไป เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดีและการปรับเจตคติแก่ผู้รับบริการ ***ยกเว้นสถานีอนามัย** ไม่จำเป็นต้องจัดแยกหน่วยให้คำปรึกษาผู้ป่วยยาเสพติด ให้พิจารณาความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมและปริมาณผู้ป่วยที่ต้องมาใช้บริการ					✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.4.3 ศักยภาพและองค์ความรู้ ความสามารถด้านการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดของบุคลากร	**1) การให้คำปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด** ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดที่ทำหน้าที่ให้การบำบัดรักษา ของสถานพยาบาลต้องได้รับการอบรม ให้มีความรู้ตามคู่มือการให้คำปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด มีความรู้องค์รวมด้านการจำแนก / คัดกรองผู้ป่วยตาม คู่มือสามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโดยให้คำปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด ตามข้อบ่งชี้ตามคู่มือ ประกอบด้วย คำแนะนำผู้ป่วยแบบสั้น คำแนะนำครอบครัวแบบสั้น ความรู้เรื่องยาเสพติด ความรู้เรื่องวิธีการบำบัดของมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					✓		✓		✓		✓		ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สำหรับ สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ต้องมีความรู้สามารถคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและเมื่อพบปัญหาหรือส่งต่อเพื่อขอคำปรึกษาผู้มีศักยภาพสูงกว่า													
	2) ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง บุคลากรงานยาเสพติดที่มีหน้าที่ให้การบำบัดของหน่วย ต้องมีความรู้ ความสามารถเข้าใจ มาตรฐานการบำบัดรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และเป็นวิทยากรร่วมในการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					✓		✓		✓		✓		ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.
	3) คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบำบัด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ในฐานะเป็นหน่วยบำบัด เตรียมความพร้อมให้มีสถานที่เฉพาะเอื้ออำนวยต่อการเป็นคลินิกให้คำปรึกษาของสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยยาเสพติดทั่วไป					✓		✓		✓		✓		ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***ยกเว้นสถานีอนามัย** หมายถึง ไม่ต้องจัดแยกส่วนให้คำปรึกษาให้พิจารณาความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมและปริมาณผู้ป่วยยาเสพติดที่มารับบริการ													
	4) จิต สังคมบำบัดในชุมชน ***รพท./รพช./สอ.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาล ที่เป็นสถานบำบัดใกล้บ้านในชุมชน ต้องผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดในชุมชน หรือร่วมกับอาสาสมัครของชุมชน มีความเข้าใจมีรูปแบบกิจกรรมที่หลากหลายแตกต่างกันไปตามสภาพของชุมชน ซึ่งรวมถึงการฝึกอาชีพ ทัศนคติ การยอมรับของชุมชน และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง							✓		✓		✓		ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	5) จิต สังคมบำบัดในโรงเรียน ***รพท./รพช./สอ.** หมายถึงบุคลากรในสถานพยาบาลที่ขอจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ต้องผ่านการอบรม มีความรู้วิธีการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จิต สังคมบำบัดในโรงเรียน และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง							✓		✓		✓		ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	6) การให้เมธาโดน ***รพศ././รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 เท่านั้น ที่มีผู้ป่วยยาเสพติดใช้สารเสพติดประเภทเฮโรอิน เข้ารับการบำบัดรักษา ต้องมีบุคลกรผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด การให้ยาเมธาโดนและการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					✓		✓		✓				ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	7) การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก ***รพศ././รพท./รพช.** หมายถึง บุคลากรผู้ให้การบำบัดในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ที่มีผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก ไม่ต้องนอนพักในสถานบำบัดหรือศูนย์บำบัดฯ 3-4 เดือนต่อเนื่อง ต้องผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดรักษา จิต สังคมบำบัด สามารถให้การบำบัดรักษาได้และอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผล และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					✓		✓		✓				ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	8) การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง บุคลากรผู้ให้การบำบัดในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ที่รับไว้แบบผู้ป่วยในนอนพักในสถานบำบัดหรือศูนย์บำบัดฯ 3-4 เดือนต่อเนื่อง ต้องผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดรักษา จิต สังคม บำบัด สามารถให้การบำบัดรักษาได้และอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					✓		✓						ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	9) การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยที่ไม่มีอาการทางจิต ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ต้องผ่านการอบรมความรู้มีความสามารถแยกวิเคราะห์อาการปกติและมีอาการทางจิตและให้การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดใช้สารเสพติดประเภทต่างๆ ไม่มีอาการทางจิตได้ถูกต้องตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่ไม่มีปัญหาจิตเวชและอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้องและส่งต่อสถานบำบัดเฉพาะทางตามปัญหาของผู้ป่วยต้องการ					✓		✓		✓				ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	10) การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต ***รพศ./รพท.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ต้องผ่านการอบรมความรู้ มีความสามารถให้การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดใช้สารเสพติดประเภทต่างๆ ที่มีอาการทางจิตได้และมีความสามารถด้านบำบัดรักษาตามมาตรฐานและอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้องและส่งต่อสถานบำบัดเฉพาะทางตามปัญหาของผู้ป่วย					✓		✓						ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.5 การตรวจพิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการของหน่วยงาน	**1) Met, Amphetamine การตรวจคัดกรองเบื้องต้น** ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ ข้าราชการที่รับผิดชอบงานยาเสพติด ต้องผ่านการอบรม มีความรู้การตรวจปัสสาวะคัดกรองเบื้องต้น การเลือกใช้ชุดตรวจสำเร็จรูป สำหรับกลุ่มแอมเฟตามีนสามารถบอกและรู้ผลการตรวจภายใน 10 นาที	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คู่มือมาตรฐานการใช้ชุดตรวจสำเร็จรูป
	2) Met, Amphetamine การตรวจยืนยัน ***รพศ./รพท.** หมายถึง ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดที่ผ่านการทดสอบความชำนาญการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการสามารถตรวจปัสสาวะยืนยันยาเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนได้และให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					✓		✓						บัญชีรายชื่อหน่วยบำบัดที่ผ่านการทดสอบชำนาญการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	3) Ethyl Alcohol (Ethanol) ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการพัฒนาศักยภาพการอบรมความรู้การเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อหาแอลกอฮอล์ได้ถูกต้องและรู้วิธีการส่งตัวอย่างที่ปลอดภัย					✓		✓						
	4) Ethyl Alcohol (Ethanol) Confirm ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการพัฒนาศักยภาพการอบรมความรู้การเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อหาแอลกอฮอล์ได้ถูกวิธีและส่งตัวอย่าง ให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจยืนยันและติดตามผล					✓								

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	5) Blood Ammonia ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการพัฒนาศักยภาพการอบรมความรู้การเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อหาสารระเหยได้ถูกวิธีและส่งตัวอย่าง ให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจ และติดตามผล					✓		✓						
	6) Heroin ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด และผู้ปฏิบัติในห้องปฏิบัติการต้องผ่านการอบรมความรู้การตรวจปัสสาวะคัดกรองเบื้อต้นการเลือกใช้ชุดทดสอบสำเร็จรูปตรวจหาสารเฮโรอีนในปัสสาวะเบื้องต้นได้ถูกต้องและรายที่มีข้อสงสัยให้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์ตรวจยืนยันและติดตามผล					✓		✓						

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	7) Morphine ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่งานยาเสพติดและเจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ ผ่านการอบรมความรู้การตรวจสารมอร์ฟีนขั้นต้นในปัสสาวะ หรือมีข้อสงสัยให้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจยืนยัน และติดตามผล					✓		✓						
	8) Marijuana (THC, Cannabinoid) ***รพศ./รพท.** หมายถึง ให้เจ้าหน้าที่งานยาเสพติด และ เจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดผ่านการอบรมให้มีความรู้การเลือกใช้ชุดทดสอบสำเร็จรูปที่มีมาตรฐาน มีความรู้สามารถตรวจหาสารเสพติดกัญชาในปัสสาวะเบื้องต้นได้หรือมีข้อสงสัยให้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจยืนยันและติดตามผล					✓		✓						

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	9) Opiate (Morphine, Heroin, Codeine) ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่งานยาเสพติด เจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการอบรมให้มีความรู้การเลือกใช้ชุดทดสอบที่มีมาตรฐานเพื่อตรวจหาสารกลุ่มโอปิเอทขั้นต้นหรือสงสัยให้ส่งการตรวจยืนยันที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์และติดตามผล					✓		✓						
2.6 การติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพหลังการบำบัดรักษาฯ ครบกำหนด	**1) มีการประสานการติดตามหลังการบำบัดรักษา** ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานการรับ-ส่งต่อเพื่อการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบัดรักษาของทุกระบบ ระหว่างหน่วยงานบำบัดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุขทั้งในพื้นที่และนอกพื้นที่	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ตามแนวทางคู่มือการรับ-ส่งต่อและติดตามหลังการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** เป็นหน่วยประสานการรับ-ส่งต่อเพื่อการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบัดรักษาของทุกระบบ กรณีร่วมบำบัดระหว่างหน่วยงานบำบัดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงผู้ป่วยที่หน่วยบำบัดรักษาแล้วติดตามเอง หรือส่งต่อเพื่อให้หน่วยอื่นติดตามทั้งในพื้นที่และนอกพื้นที่												
	2) มีระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ***รพศ./รพท./รพช/สอ.** หมายถึง มีการกำหนดรูปแบบวิธีการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดครบกำหนดตามเกณฑ์ เช่น การปฐมนิเทศ การกำหนดนัดหมาย ใบนัด การจัดทำรายงาน บสต.4 การจัดทำรายงาน บสต.5 ผู้ทำหน้าที่ติดตาม					✓		✓		✓		✓		รายงาน บสต.4 บสต.5 ใบนัดผู้ป่วย

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.7 การดำเนินงานตามแนวทางการบริหารจัดการระบบการรับ - ส่งต่อและติดตาม หลังการบำบัดรักษา ระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ	**1) เป็นศูนย์กลางประสานงานตามระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติด กรณีการส่งร่วมบำบัดจากพหุภาคี** ***สสจ.** หมายถึง กำหนดเป็นนโยบายจังหวัด เป็นหน่วยหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหน่วยบริหารและหน่วยบำบัดพัฒนารูปแบบการดำเนินงานของจังหวัดและของหน่วยบำบัดให้สอดคล้องตามคู่มือ มาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดของทุกระบบร่วมกับพหุภาคีที่เกี่ยวข้องในจังหวัดให้มีการบูรณาการงานในทิศทางเดียวกัน ให้มีคู่มือไว้ประจำหน่วยทุกแห่ง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		หนังสือมาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามฯ/รูปแบบการดำเนินงานของจังหวัด/หน่วยงาน ตามแนวทางคู่มือมาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตาม

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง กำหนดรูปแบบการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดฯ ของหน่วยงานให้สอดคล้องตามแนวทางของจังหวัด และบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของทุกระบบ และทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดในหน่วยงานให้ปฏิบัติเป็นทิศทางเดียวกัน													หลังการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	2) มีการจัดประชุม ชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยหลักจัดการประชุมชี้แจงหรือประสานให้หน่วยงานสาธารณสุขและพหุภาคีร่วมการบำบัดรักษาในระบบบังคับบำบัดระบบต้องโทษ ให้ถือปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกันทุกระดับ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย ตามเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดฯ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		หนังสือ/รายงานการประชุม

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ./สสอ.** หมายถึง ร่วมการประชุม มีการขยายผลชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยบำบัดได้รับทราบ และ ให้ถือปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกันทุกคนอย่างน้อย1 ครั้งต่อปี หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบายตามคู่มือมาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดฯ ไว้ประจำหน่วย												
	3) การรับ-การส่งต่อเพื่อเปลี่ยนหน่วยบำบัดรักษาในจังหวัดและนอกจังหวัด ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับการปรึกษา ประสานการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่ายพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข กรณีส่งต่อเพื่อเปลี่ยนหน่วยบำบัดของผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบในพื้นที่และนอกพื้นที่	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คู่มือมาตรฐานการบริหารการรับ-ส่งต่อและติดตามหลังการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับบำบัดรักษา และประสานการรับ-ส่งต่อการบำบัดรักษาของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่ายพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข ทั้งกรณีส่งต่อเปลี่ยนให้หน่วยงานอื่นบำบัดและรับบำบัดจากหน่วยบำบัดอื่นๆ ทุกระบบในพื้นที่และนอกพื้นที่ จัดทำระบบรายงาน บสต.3 ส่วนส่งต่อหรือลงรับสิทธิระบบรายงาน บสต.3 ส่วนส่งต่อจากหน่วยอื่น												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	4) การรับ-การส่งต่อเพื่อการติดตามหลังการบำบัดรักษาครบกำหนด ***สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับการปรึกษา ประสานการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาครบกำหนดของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่ายพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข กรณีส่งต่อเพื่อให้หน่วยอื่นติดตามและรับติดตามหลังการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบในพื้นที่และนอกพื้นที่	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คู่มือมาตรฐานการบริหารการรับ-ส่งต่อและติดตามหลังการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ จำนวน บสต.5

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับการติดตามหลังการบำบัดรักษาฯ ครั้งแรก หรือรับการติดตามครั้งถัดไป หรือเป็นหน่วยประสานการส่งต่อเพื่อให้หน่วยอื่นติดตามหลังการบำบัดรักษาในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข ทั้งระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษในพื้นที่และนอกพื้นที่												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	5) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบำบัดรู้บทบาทหน้าที่ ไม่ทำงานซ้ำซ้อนระหว่างหน่วยส่งผู้ป่วยและหน่วยรับผู้ป่วย ด้านการส่งเอกสารและการบันทึกข้อมูล บสต. ***สสจ./สสอ.** หมายถึง บทบาทหน้าที่เป็นหน่วย ติดตามผลการลงรายงาน บสต. ตรวจ ความถูกต้องครบถ้วนของ บสต.ของทุกระบบ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข ทำการตรวจสอบยืนยันข้อมูล บสต. ของหน่วยงานในจังหวัด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		รายงาน บสต.2 บสต.3 บส.4 และ บสต.5 ไม่ซ้ำซ้อนตามคู่มือแนวทางการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาฯ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง รู้หน้าที่เป็นหน่วยรับ-หรือส่งต่อ ด้านการบำบัดรักษาหรือติดตามหลังการบำบัดรักษา ให้จัดทำเอกสารตอบรับการบำบัด เอกสารส่งตัว เอกสารจัดทำแบบประเมินผลการบำบัด แบบรายงาน บสต.2 บสต.3 บสต.4 และ บสต.5 ให้ถูกต้องตามภารกิจ และตรงตามเวลาที่กำหนด													

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.8 การบริหารจัดการระบบข้อมูลยาเสพติด บสต. ตามแผน Roadmap กระทรวงสาธารณสุข														
2.8.1 การบริหารจัดการระบบรายงานยาเสพติด บสต.	**1) มีคณะกรรมการระดับจังหวัดที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกส่วน ทำหน้าที่พัฒนาระบบข้อมูลให้สอดคล้องตามมาตรฐานการบำบัดรักษาฯ** ***สสจ.** หมายถึง สสจ. เป็นแกนหลักแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดฯ ให้มีองค์ประกอบคระกรรมการฯที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ทุกระดับ และประชุมกำหนดนโยบายด้านข้อมูลยาเสพติดอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	✓												สสจ.เป็นแกนหลักแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดฯ ให้มีองค์ประกอบคณะกรรมการฯที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	2) หน่วยงานกำหนดเป็นนโยบายพัฒนาข้อมูล บสต.ทุกระดับในจังหวัด ***สสจ.** หมายถึง การพัฒนาระบบข้อมูล บสต.กำหนดเป็นนโยบายทั้งจังหวัด ให้สสจ. ควบคุม กำกับ ติดตามผลการนำเข้า ข้อมูลของหน่วยบำบัดในจังหวัด อำเภอและพหุภาคี ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดให้กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูล บสต.ให้สอดคล้องแนวทางของจังหวัด ให้มีการกำหนดเงื่อนไขเวลานำเข้าข้อมูลของหน่วยงานชัดเจน จำนวนนำเข้า ตามผลงานปฏิบัติจริง จัดทำประกาศของหน่วยงานนั้นๆ ให้เจ้าหน้าที่ทำงานยาเสพติดรับรู้และปฏิบัติ ยกเว้น สอ.ไม่ต้องมีประกาศ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ประกาศนโยบายการพัฒนาระบบรายงานบสต. หรือคำสั่งของหน่วยงาน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	3) มีการจัดทำแผนปฏิบัติการและสนับสนุนงบประมาณที่ใช้ในการพัฒนาระบบข้อมูล/การบำรุงรักษาระบบ/นำเข้าข้อมูลเฉพาะและพอเพียง ***สสจ.** หมายถึง กำหนดวางแผนระยะยาวและจัดแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบข้อมูลรายงาน บสต.ภาพรวมของจังหวัด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง กำหนดวางแผนระยะยาวและจัดแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบข้อมูลรายงาน บสต. ของหน่วยงาน	✓		✓		✓		✓		✓				

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	4) หน่วยงานมีการสำรวจทรัพยากร เครื่องมืออุปกรณ์ และปัญหาอุปสรรคอย่างต่อเนื่อง และนำมาใช้กำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหา ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ทุกหน่วยงานให้มีการกำหนดอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์ไว้ใช้สำหรับบันทึกลงข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ให้มีคุณสมบัติและสภาพการใช้งานได้ดีสอดคล้องตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีที่ทันสถานการณ์ จำนวน 1 เครื่อง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		งานยาเสพติดควรมี 1 เครื่อง

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	5) มีการนำข้อมูล บสต. มาใช้ในการจัดสรร และบริหารจัดการงบประมาณ ***สสจ.** หมายถึง หน่วยกำหนดหลักเกณฑ์ ประกาศเป็นแนวนโยบายใช้ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเป็นเกณฑ์สำคัญที่มีผลด้านการจัดสรรงบประมาณให้แก่หน่วยบำบัดในจังหวัด และชี้แจงให้ทุกหน่วยทราบ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง หน่วยบำบัดทุกระดับปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของจังหวัดในทิศทางเดียวกันและให้ผู้รับผิดชอบมีการนำเข้าข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ในเรื่องนโยบายใช้ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเป็นเกณฑ์สำคัญที่มีผลต่อหน่วยบำบัดที่จะได้รับการจัดสรรงบประมาณยาเสพติด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ผลงานข้อมูล บสต.ของหน่วย

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	6) มีกลไกในการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานข้อมูลยาเสพติด ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับ รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. กำหนดกลไกการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานต่างๆ ในสังกัดและหาแหล่งงบประมาณสนับสนุน และให้หน่วยงานในสังกัดรับทราบถือปฏิบัติ ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง ร่วมเป็นกรรมการกำหนดกลไกการสนับสนุนงบประมาณข้อมูลยาเสพติดและรับทราบถือปฏิบัติตามแนวทางของจังหวัด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ผลการประชุมกรรมการ / กรอบขั้นตอนการจัดทำแผนงบประมาณประจำปี

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	7) จัดลำดับหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบรายงานบสต. เทียบกับผลงานที่ผ่านมา ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักจัดทำทำเนียบรายชื่อหน่วยบำบัดและพหุภาคีที่นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด และจัดลำดับหน่วยงานที่มีผลการพัฒนาระบบรายงาน มีข้อมูลเปรียบเทียบผลงานจำแนกรายปี และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบ													ทำเนียบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัด ผลการรายงานจาก บสต. ของแต่ละหน่วยที่มีการนำเข้าเป็นปัจจุบัน เมื่อเทียบจากเป้าหมายรายปี

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	8) มีระบบการนิเทศและกลไกติดตาม ***สสจ.** หมายถึง กำหนดแผนการควบคุมกำกับ การติดตามผล มีทีมติดตามของจังหวัด มีการนิเทศอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล ทำหน้าที่ควบคุมกำกับ ของหน่วยงานสม่ำเสมอและร่วมเป็นทีมติดตามของจังหวัด หรืออำเภอในหรือข้ามหน่วยงาน มีการนิเทศ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนการนิเทศของ สสจ./สสอ. รายงานปัญหาอุปสรรคการบันทึกข้อมูล การแก้ไขปัญหา

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.8.2 การพัฒนาข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติด	**1) มีแผนพัฒนาระบบข้อมูล บสต.** *** สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานบำบัดที่เกี่ยวข้องในจังหวัดให้ข้อคิดเห็นเพื่อการพัฒนาระบบข้อมูลให้มีความเสถียร มีประสิทธิภาพและเป็นหน่วยประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจระบบข้อมูล บสต. ไม่สร้างระบบข้อมูลอื่นที่จะทำให้ซ้ำซ้อนเพิ่มภาระงาน นำเสนอแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูล บสต. ให้ส่วนกลางรับทราบ	✓												สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหลัก
	2) มีระบบรักษาความปลอดภัยข้อมูล ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดเป็นหน่วยดูแลระบบ กำหนดสิทธิเพิ่มผู้ใช้ระบบของหน่วยงานในระดับจังหวัดและศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอที่อยู่ภายใต้การดูแลของจังหวัดและเป็นที่ปรึกษาการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าถึงข้อมูล สามารถยืนยัน/ปลดการยืนยัน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คำสั่งมาตรการระบบความปลอดภัย

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ สามารถ เพิ่มผู้ใช้ระบบของหน่วยงานระดับอำเภอ และหน่วยบำบัดที่อยู่ภายใต้การดูแลของอำเภอ สามารถเพิ่มเติม แก้ไข และยกเลิกรายการพื้นที่จัดเก็บข้อมูล บสต.1 ในอำเภอ จัดทำสรุป บสต.1 สามารถยืนยัน/ ปลดการยืนยัน บสต.2-5 ได้ในพื้นที่ได้ ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัด นำเข้าข้อมูล จัดทำรายงาน บสต. 2 -5 สามารถเพิ่มหน่วยงานส่งต่อเพื่อบำบัดและหน่วยติดตามหลังการบำบัด และเพิ่มผู้ใช้ระบบภายในหน่วยงานของตนเท่านั้น												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	3) มีการบริหารระบบรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ให้มีการกำหนดกรอบขั้นตอนการเข้าถึงข้อมูลยาเสพติด ที่เปิดเผยได้ทั่วไป ข้อมูลชั้นความลับของผู้ป่วยที่ต้องผ่านการอนุมัติจากผู้บริหารตามลำดับขั้นและให้มีคำสั่งผู้รับผิดชอบให้ข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษร	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คำสั่งผู้ดูแลระบบของหน่วยงาน แบบการขอใช้อนุมัติใช้ข้อมูล

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	4) มีการสนับสนุนงบประมาณนำเข้าข้อมูล บสต. ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับรพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. กำหนดค่าตอบแทนสำหรับผู้นำเข้าข้อมูล บสต. ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าเช่าเครือข่ายอินเทอร์เน็ต และจัดสรรงบประมาณให้ตามปริมาณผลงานหรือใช้งบประมาณเงินบำรุงของหน่วยงานนั้น หรือจัดหาแหล่งงบประมาณอื่น ***รพศ./รพท/รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีส่วนร่วมกำหนดค่าตอบแทนสำหรับผู้นำเข้าข้อมูล บสต. และเร่งรัดการนำเข้าข้อมูลตามจำนวนจริง ให้มีคำสั่งการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		รายงานผลงาน บสต.ประจำปี

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	5) มีกลไกการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ***สสจ.** หมายถึง กำหนดแผนการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลของจังหวัดอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล บสต. 2-5 ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน สม่ำเสมอ ทุกไตรมาส ปีละ 4 ครั้ง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		รายงาน บสต. ที่ผ่านการตรวจสอบ
	6) มีแนวทางการปฏิบัติงานและการนำเข้าข้อมูลที่ชัดเจน ***สสจ.** หมายถึง กำหนดแผน ช่วงเวลาให้หน่วยงานในจังหวัด ระดับอำเภอนำเข้าข้อมูล บสต. ต่างๆ ให้เป็นปัจจุบัน ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีการกำหนดการนำข้อมูล บสต. 2-5 ในความรับผิดชอบของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แนวทางการนำเข้าข้อมูล บสต. ของจังหวัด

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	7) มีการติดตามความก้าวหน้าในการนำเข้าข้อมูลเป็นประจำ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ควบคุม ติดตาม ตรวจสอบ ความก้าวหน้า เป้าหมายกับปริมาณผลงานด้านการบำบัดของทุกหน่วยบำบัดทุกระดับในจังหวัด อย่างสม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง ***สสอ.** หมายถึง ควบคุม ติดตาม ตรวจสอบ ความก้าวหน้า เป้าหมาย กับปริมาณผลงานด้านการบำบัดของทุกหน่วยบำบัดในระดับอำเภอ ตำบล อย่างสม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง	✓		✓										จำนวนข้อมูลหน่วยบำบัดมีการนำเข้าเป็นปัจจุบันทั้งระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	8) มีการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต. เพื่อเผยแพร่ให้หน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ดำเนินการรวบรวมข้อมูลรายงานในฐาน บสต. ของจังหวัด วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาด้านการบำบัดรักษาของทุกหน่วย เพื่อรับทราบแนวโน้มปัจจัยต่างๆ ใช้ประโยชน์การวางแผนการบำบัด การป้องกันของทั้งจังหวัด จัดทำเป็นรายงานทุกเดือน รายงานประจำปี ในภาพรวมของจังหวัด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		รายงานหรือสรุปสถานการณ์ฯ ด้านยาเสพติดของหน่วยงานรายเดือน/รายปี

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลในฐาน บสต. ของอำเภอ วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาด้านการบำบัดรักษาของทุกหน่วย เพื่อรับทราบแนวโน้มปัจจัยต่างๆ ใช้ประโยชน์การวางแผนของทั้งอำเภอ จัดทำเป็นรายงานทุกเดือน รายงานประจำปีในภาพรวมของอำเภอ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัด จัดลงบันทึกข้อมูลในระบบบสต.ของหน่วย มาวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา เพื่อรับทราบแนวโน้มปัจจัยต่างๆ ใช้ประโยชน์การวางแผนการรักษา การป้องกัน การติดตามหลังการบำบัด และหาแนวโน้มในปีต่อไป												

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	9) มีการเผยแพร่ข่าวสารเกี่ยวกับระบบรายงาน บสต. *หมายถึง ให้ทุกหน่วยงาน กำหนดเป็นหลักการให้ใช้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดจากระบบรายงาน บสต. เผยแพร่ นำเสนอในช่องทางการประชุมงานยาเสพติดของจังหวัด อำเภอ ตำบล การประชาสัมพันธ์ของ ศตส.จ./ศตส.อ. เป็นรูปแบบเอกสารรายงานหรือข่าวประชาสัมพันธ์ยาเสพติดตามช่องทางที่มีใช้ในพื้นที่หรือทางคลื่นวิทยุท้องถิ่น เป็นต้น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		จำนวนหน่วยงานที่ร้องขอข้อมูลและการเผยแพร่ข้อมูล บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	10) ให้มีการนำเข้าข้อมูลเป็นปัจจุบัน ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ทำหน้าที่ควบคุม ติดตาม ให้ทุกหน่วยงานบำบัด นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ให้เป็นปัจจุบัน ***สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอ ทำหน้าที่ควบคุม ติดตาม ให้ทุกหน่วยบำบัดในอำเภอ /ตำบลนำเข้าข้อมูลผู้ป่วยเสพติดให้เป็นปัจจุบัน ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดมีหน้าที่ ทำหน้าที่นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยเสพติดของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		รายงาน บสต. เป็นปัจจุบัน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	11) นำข้อมูล บสต. ไปใช้ในการจัดสรรงบประมาณและวางแผนจังหวัด ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยจัดสรรงบประมาณค่าบำบัดรักษาฯ ค่าติดตามแก่หน่วยบำบัดในจังหวัดตามผลงาน บสต. และหาช่องทางแหล่งงบประมาณอื่นสนับสนุน ***สสอ.** หมายถึงเป็นหน่วยประสานแผนการจัดสรรงบประมาณค่าบำบัดรักษาฯ ค่าติดตามให้ แก่หน่วยบำบัดในอำเภอตามผลงาน บสต. ***รพศ./รพท./รพช.สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยจัดทำรายละเอียดผลงาน บสต. เพื่อประสานอำเภอ จังหวัดให้จัดสรรงบประมาณค่าบำบัดรักษาฯ ค่าติดตามและหาแหล่งงบประมาณอื่นสนับสนุน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
2.8.3 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการข้อมูลยาเสพติด	**1) มีการอบรมผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับระบบรายงานยาเสพติด** ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ทำหน้าที่วางแผนพัฒนาบุคลากรนำเข้าข้อมูล บสต. ของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งระดับวิทยากรและผู้ปฏิบัติทุกปี ส่งอบรมที่ส่วนกลางและที่จัดอบรมเอง ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง เตรียมบุคลากรผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูล บสต. ของหน่วยงาน เข้ารับการอบรม พัฒนาให้สามารถนำเข้าข้อมูล บสต. ได้และสามารถเป็นวิทยากร ให้ข้อชี้แนะแก่หน่วยงานอื่นได้	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	2) สร้างเครือข่ายวิทยากรระดับพื้นที่ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ทำหน้าที่วางแผนพัฒนาบุคลากรนำเข้าข้อมูล บสต. ให้แก่ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องและสร้างวิทยากรของจังหวัด	✓		✓		✓		✓		✓				รายชื่อวิทยากร จังหวัด อำเภอ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	ให้สามารเป็นผู้ที่ถ่ายถอด อบรมผู้ปฏิบัติงานบันทึกข้อมูล บสต. ในจังหวัดได้ อย่างน้อย 1-2 คน ***รพศ./รพท./รพช.สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอและหน่วยบำบัดร่วมวางแผนพัฒนาบุคลากรสร้างวิทยากรของหน่วยงานให้สามารเป็นผู้ที่ถ่ายถอดความรู้เทคนิคการบันทึกรายงาน บสต. ต่างๆ ได้ อย่างน้อย 1 คน ให้คำปรึกษาได้													
	3) มีการกำหนดโครงสร้าง หรือมอบหมายหน้าที่ของผู้ปฏิบัติด้านบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดและผู้บันทึกข้อมูล บสต. ให้ชัดเจน ***สสจ./รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ให้จัดกรอบโครงสร้างงานยาเสพติดตามโครงสร้างของหน่วยงานและจัดอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบผู้ลงบันทึกข้อมูล บสต. ให้ชัดเจน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		คำสั่งการปฏิบัติงาน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***สสอ./สอ.** หมายถึง ให้มีผู้รับผิดชอบลงบันทึกข้อมูล บสต. ในศูนย์ข้อมูลอำเภอ และระดับ สอ.ให้ชัดเจน													
	4) พัฒนาบุคลากรให้สามารถนำเข้าข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ***สสจ./รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง ผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูล บสต.ของทุกหน่วยงาน ต้องได้รับการพัฒนาทักษะรับการอบรมพัฒนาบันทึกนำเข้าข้อมูล บสต. เพิ่มเติมอย่างน้อยปี ละ 1 ครั้ง หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงระบบ โปรแกรมและแบบรายงาน บสต. ต่างๆ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ทำเนียบผู้ผ่านการอบรม
	5) มีมาตรการส่งเสริมขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ การปฏิบัติเพื่อให้รางวัลความดี ความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานและหาแรงจูงใจจาก ศตส.จ./สตส.อ. สำนักงาน ป.ป.ส.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง ทุกหน่วยงานต้องมีหลักเกณฑ์ การปฏิบัติเพื่อให้รางวัล ความดีความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรม													
2.9 การพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้ผ่านการบำบัดโดยกลไก การจัดตั้งเครือข่าย/ชมรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดสำหรับผู้ผ่านการบำบัดรักษา	**1) กำหนดแนวทางและมีแผนให้ความช่วยเหลือ ร่วมมือระหว่างหน่วยบำบัด การศึกษา การพัฒนาอาชีพและหาแหล่งทุน** ***สสจ.** หมายถึง ระดับจังหวัดวางแผนการช่วยเหลือคัดเลือกอำเภอที่มีความพร้อมและสมัครใจ และเป็นศูนย์ประสานความร่วมมือกับ ศตส.จ./ศตส.อ. ผู้ประสานพลังแผ่นดินการติดตามกลุ่มสมาชิกผู้ผ่านการบำบัด ***สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ระดับอำเภอวางแผนร่วมกับจังหวัดและหน่วยงานในอำเภอคัดเลือกชุมชน ตำบล และสมาชิกแกนนำที่มีความ	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนความร่วมมือ/ข้อตกลง

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	พร้อมและสมัครใจ และเป็นศูนย์ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในอำเภอและ ศตส.อ. ผู้ประสานพลังแผ่นดินการติดตามกลุ่มสมาชิกผู้ผ่านการบำบัด													
	2) ประสานขอความร่วมมือจากศูนย์ให้ความช่วยเหลือ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ประสานความร่วมมือกับ ศตส.จ./ศตส.อ. ผู้ประสานพลังแผ่นดิน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความช่วยเหลือกลุ่มสมาชิกผู้ผ่านการบำบัด ***สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึงประสานแผนร่วมกับจังหวัดและหน่วยงานในอำเภอ ตำบลให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	3) มีการขอสนับสนุนแหล่งทุนภายนอก ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยวางแผนจัดหาแหล่งงบประมาณทั้งภาครัฐ เอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	✓		✓		✓		✓		✓		✓		งบประมาณเอกชน อปท.
	4) มีการพัฒนาสร้างเครือข่ายในพื้นที่ ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยวางแผนการพัฒนาสร้างเครือข่ายให้สอดคล้องตามนโยบายประเทศและกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ประสานหน่วยบำบัดในอำเภอที่มีผู้ป่วยผ่านการบำบัดรักษาฯ จำนวน ตั้งแต่ 1-100 คน มีการพัฒนาเครือข่าย 1 แห่ง จำนวน 200 - 300 คน มีการพัฒนาเครือข่าย 2 แห่ง จำนวน 300-500 คน ควรมี เครือข่าย 3 แห่ง และจำนวนมากกว่า 500 คน	✓												จำนวนเครือข่ายในพื้นที่ และเครือข่ายต้นแบบ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	ขึ้นไป ควรมี เครือข่าย อย่างน้อย 4- 6 แห่ง ทั้งนี้จังหวัดประเภทระดับ ข. ต้องมีครือข่ายต้นแบบอย่างน้อย 2 เครือข่าย จังหวัดประเภทระดับ ก. ต้องมีเครือข่ายต้นแบบอย่างน้อย 4 เครือข่าย ตามที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนตั้งแต่ปี 2548-ปัจจุบัน					✓		✓		✓		✓		ทะเบียนผู้ป่วยยาเสพติดที่ต้องการความช่วยเหลือ/แบบสอบถาม
	5) ประเมินหาความต้องการความช่วยเหลือของผู้ผ่านการบำบัดรักษา ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดให้สำรวจความต้องการความช่วยเหลือจากผู้ป่วยยาเสพติด ทำข้อมูลจำแนกการคัดแยกความต้องการ อาทิ ฝึกอาชีพใหม่ เพิ่มรายได้ การศึกษาต่อ และประสานศูนย์ช่วยเหลือ ในระดับจังหวัด อำเภอ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และติดตามผล													

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	6) มีการพัฒนาสร้างแกนนำติดตามดูแลในพื้นที่ชุมชน ***รพศ./รพท./รพช.สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานและเป็นหน่วยพัฒนาแกนนำ พี่เลี้ยงให้ความช่วยเหลือติดตามดูแลในชุมชนในเขตรับผิดชอบ					✓		✓		✓		✓		จำนวนแกนนำตัวอย่าง
3. ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มเสี่ยงมิให้มีโอกาสเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (Potential Demand)	**1) วางแผนและมีกำหนดกิจกรรมผสมผสานรณรงค์/ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักในอันตรายจากยาเสพติด** ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานร่วมวางแผนการดำเนินงาน การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างความตระหนักในอันตรายจากยาเสพติดในกลุ่ม นักเรียน ประชาชน พนักงานในสถานประกอบการ และกลุ่มเสี่ยงตามภารกิจที่อยู่ในความรับผิดชอบกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		แผนกิจกรรมบูรณาการป้องกันระดับจังหวัด/อำเภอ/ของหน่วยตามภารกิจที่รับผิดชอบ

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึงให้ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน แผนการรณรงค์ การประชาสัมพันธ์ที่เป็นภารกิจในความรับผิดชอบ													
	2) เสริมสร้างความเข้มแข็งเพื่อป้องกันและสร้างคุณภาพชีวิต ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด *หมายถึง ทุกหน่วยงานร่วมวางแผนการส่งเสริมการดำเนินงานตามแผนป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของจังหวัด เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับสถานศึกษา กลุ่มนักเรียน ประชาชน พนักงานในสถานประกอบการ และกลุ่มเสี่ยง ตามภารกิจที่อยู่ในความรับผิดชอบ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		กิจกรรมดำเนินงานป้องกันในกลุ่มต่างๆ ของหน่วยงาน

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
4. ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและสารเคมี (Supply)	**1) เฝ้าระวังปัญหาของการใช้วัตถุเสพติด/ยาเสพติด ในทางที่ผิด** ***สสจ.** หมายถึง มีทะเบียนข้อมูลเพื่อใช้ติดตาม เฝ้าระวัง สถานประกอบการร้านค้าต่างๆ มิให้มีวัตถุเสพติดรั่วไหลออกนอกระบบการควบคุมในระดับจังหวัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ***สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยติดตามเฝ้าระวัง สถานประกอบการ มิให้มีวัตถุเสพติดรั่วไหลออกนอกระบบการควบคุมในระดับอำเภอ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดต้องจัดระเบียบการควบคุมการจ่ายยาในกลุ่มประเภทยาเสพติดอย่างเคร่งครัด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		ทะเบียนสถานประกอบการร้านขายยาที่ขาย วจ.3/วจ.4 และ ยส.3 คลินิก/ของ วจ.2,3,4 ร้านขายยา/ร้านค้าที่มิได้ขออนุญาตขายขาย วจ.2,3,4 และ ยส.3

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน /กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) เป้าหมายระดับหน่วยปฏิบัติ/สถานบริการ												(4) เอกสารหลักฐาน
		สสจ.		สสอ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สอ.		
		( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	( )มี	( )ไม่มี	
	2) เฝ้าระวังการแพร่ระบาดสารเสพติด ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยรวบรวมบันทึกรายงานผล การตรวจสอบข้อเท็จจริงของข้อมูลการกระจายวัตถุเสพติดของสถานประกอบการ สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ร้านขายยา/ร้านค้าที่มีอยู่ในแผน ผ่านระบบ E-Inspection ตามระยะเวลาที่กำหนด ***รพศ./รพท./รพช./สสอ.สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยเฝ้าระวัง การแพร่ระบาดสารเสพติดในหน่วยงานของตน และรายงานจังหวัดตามเวลาที่กำหนด	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	หมายเหตุ ต้องมี / ต้องทำ	✓												
	ไม่มี (ปฏิบัติโดยไม่ถือเป็นภารกิจหลัก)													

บทที่ 3

การประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ

เกณฑ์มาตรฐาน คือ สิ่งที่มุ่งหวังให้เกิดขึ้น ให้มี ให้ทำได้ เมื่อนำเกณฑ์มาตรฐาน ไปใช้แล้วจำเป็นต้องมีการประเมินผล เพื่อทำให้ทราบว่า กิจกรรมใดที่บรรลุวัตถุประสงค์ พอใจสิ่งใด ที่ยังไม่มี ไม่ได้ทำ ไม่พอใจ ต้องแก้ไขปรับปรุง ในการประเมินนั้นอาจมี 2 ลักษณะ คือ การประเมินตนเองและการประเมินโดยบุคคลอื่น ซึ่งการประเมินทั้ง 2 รูปแบบ มีจุดเด่นและข้อจำกัดแตกต่างกัน

การประเมินทุกระดับหน่วยงานส่วนภูมิภาค ตามองค์ประกอบ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบศักยภาพ สมรรถนะและผลการบริหารจัดการดำเนินงานยาเสพติดของหน่วยงานนั้นๆ จำเป็น ต้องมีผู้รับผิดชอบทำการประเมินและศึกษารายละเอียดขององค์ประกอบ เพื่อเจาะลึก รอบรู้ในแต่ละกิจกรรม/ดัชนีชี้วัดตามแบบประเมิน จะเป็นแบบสำรวจรายการ (Check list) เป็นรายการย่อยๆ ในแต่ละดัชนีชี้วัด ตอบคำถามว่า แต่ละกิจกรรมย่อยหรือรายการย่อยในแต่ละองค์ประกอบ ตัวชี้วัดนั้นได้ดำเนินการแล้ว มี มีบางส่วน ไม่มี ไม่ได้ทำ และให้ระบุหลักฐานข้อมูลที่เป็นรูปธรรมปรากฏ หากไม่มี ไม่ได้ทำ ให้ระบุเหตุผลประกอบ เพราะเหตุใด หากหน่วยงานมีความประสงค์จะตั้งเป็นคะแนนของแต่ละกิจกรรม/ดัชนีชี้วัดนั้นก็ย่อมทำได้ สามารถนำค่าไปคำนวณหาค่าร้อยละ หรือเป็นเปอร์เซ็นต์ได้

องค์ประกอบกิจกรรมบ่งชี้เป็นตัวชี้วัดตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ มีคำชี้แจงเพื่อให้วางระบบการประเมิน ดังต่อไปนี้

3.1 ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องผลการประเมินว่า มี / มีครบ มีบางส่วน / ทำบางส่วน หรือ ไม่มี / ไม่ได้ทำ

มี / มีครบ หมายถึง มีคุณลักษณะของกิจกรรม หรือได้ดำเนินการในประเด็นดังกล่าวอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ เช่น มี ได้ทำ ทำทุกแห่ง ทุกกลุ่ม ทุกคน หรือร้อยละของการดำเนินการทั้งหมด

มีบางส่วน / ทำบางส่วน หมายถึง มีคุณลักษณะของกิจกรรม ดังกล่าวอยู่บ้าง แต่มีไม่ครบถ้วนทั้งหมดตามเกณฑ์ที่ระบุหรือได้ดำเนินการในประเด็นดังกล่าวในบางเรื่อง บางด้าน บางครั้ง หรือทำไม่สม่ำเสมอ

ไม่มี / ไม่ได้ทำ หมายถึง ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว หรือไม่ได้ดำเนินการในประเด็นที่ระบุไว้ในเกณฑ์

3.2 ระบุหลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน

◆ **กรณีผลการประเมินระบุว่ามีครบหรือทำครบ**

- ให้ระบุว่ามีหลักฐานหรือข้อมูลที่ยืนยันว่า มีครบหรือทำได้ครบจริงตามเกณฑ์ เช่น

ระบุหลักฐานว่า "มีเอกสารนโยบายฯ เป็นลายลักษณ์อักษรในเอกสารรายงานประจำปีของหน่วยงาน"

ระบุหลักฐานว่า "รายงานสรุปผลการประชุมนโยบายของหน่วยงาน"

ระบุหลักฐานว่า "แผนยุทธศาสตร์งานยาเสพติดของหน่วยงาน 1 แผน และแผนปฏิบัติการฯ 5 แผน ในปีงบประมาณ"

ระบุหลักฐานว่า "แผนภูมิกำหนดผู้รับผิดชอบในงานยาเสพติด"

◆ **กรณีผลการประเมินระบุว่า มีบางส่วนหรือทำบางส่วน**

- ให้ระบุว่ามีหลักฐานหรือข้อมูลใดยืนยันว่า ได้มีหรือทำในส่วนใดหรือด้านใด หรือคิด เป็นสัดส่วนเท่าใดของสิ่งที่ทำทั้งหมด ทั้งนี้ ขอให้ใส่ข้อมูลในช่อง (4) เอกสารหลักฐานยืนยัน

หมายเหตุ ในกรณีที่ต้องการระบุเพิ่มเติมที่จะช่วยให้ผู้อ่านเข้าใจเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องเพิ่มขึ้น เช่น

ระบุหลักฐานว่า "นโยบายการดำเนินงานยาเสพติดกำหนดมาจากนโยบายส่วนกลาง"

ระบุหลักฐานว่า "ขาดการนำข้อมูลยาเสพติด ไม่ได้กำหนดนโยบายของหน่วยงาน"

ระบุหลักฐานว่า "เอกสารกรอบอัตรากำลังงานยาเสพติด จำนวนรายชื่อบุคลากรที่มีในปัจจุบันไม่มีตามกรอบอัตรากำลังที่กำหนด"

◆ **กรณีผลการประเมินระบุว่า ไม่มีหรือไม่ได้ทำ**

● ไม่จำเป็นต้องกรอกข้อมูลในช่องหลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน แต่ให้ระบุในหมายเหตุเพื่ออธิบายเพิ่มเติมได้ เช่น

- ที่ประเมินว่า ไม่มีหรือไม่ได้ทำ อาจระบุหมายเหตุว่า “หน่วยงานยังไม่ได้กำหนดกรอบอัตรากำลังผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด” เป็นต้น

ใครชอบ	*ใครชัง*	*ชั่งเถิด*
ใครเชิด	*ใครแช่ง*	*ชั่งเขา*
ใครเบื่อ	*ใครบ่น*	*ทนเอา*
ใจเรา	*ร่มเย็น*	*เป็นพอ*

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาคในระดับ สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. สอ.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
1. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการองค์กรงานยาเสพติดของหน่วยงาน						
1.1 แผนงาน/โครงการยาเสพติด	**1. หน่วยงานมียุทธศาสตร์รองรับนโยบายของประเทศชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร** ***สสจ.** หมายถึง ในระดับจังหวัดต้องมียุทธศาสตร์รองรับนโยบายยาเสพติดกระทรวงฯ กรมฯต่างๆ *สสอ. หมายถึง ในระดับอำเภอต้องมียุทธศาสตร์รองรับนโยบายยาเสพติดจังหวัด ***รพศ./รพท/รพช.** หมายถึง กำหนด เป็นนโยบายชัดเจนของหน่วยงาน ที่ต้องดำเนินงาน และมีประกาศหรือแจ้งเวียนให้ กลุ่ม/ฝ่ายในหน่วยงานทราบทั่วทุกส่วน ***สอ.** หมายถึง มีเป้าหมายทำงานยาเสพติดสอดคล้องกับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	2. มีแผนปฏิบัติการประจำปี ***สสจ.** หมายถึง มีแผนงานโครงการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษรและสอดคล้องกับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่นบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและตามนโยบายกระทรวงฯ/กรมต่างๆ/สำนักงาน ป.ป.ส.ภาค ***สสอ.** หมายถึง มีแผนงานโครงการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษรและสอดคล้องกับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่นบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ/จังหวัด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดำเนินงานยาเสพติดของหน่วยงานที่สอดคล้องกับบริบทหน้าที่ของหน่วยงานด้านการบำบัดรักษา และปัญหายาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น ***สอ.** หมายถึง มีแผนงานโครงการเป็นลายลักษณ์อักษรสอดคล้อง กับปัญหางานยาเสพติดของพื้นที่และท้องถิ่น มีกิจกรรมบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชน /ตำบล					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	3. ลักษณะของนโยบายการดำเนินงานยาเสพติดมีความสอดคล้องตรงภารกิจหลักของหน่วยงาน ***สสจ /สสอ.** หมายถึง นโยบายยาเสพติดมีความสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวง/ประเทศ/จังหวัด/สำนักงาน ป.ป.ส.ภาค *รพศ./รพท./รพช. หมายถึง มีนโยบายสอดคล้องกับนโยบายของจังหวัด และ บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน ***สอ.** หมายถึง เป็นนโยบายการทำงานมีความสอดคล้องกับนโยบายของจังหวัดและอำเภอ ตำบล มีกิจกรรมงานยาเสพติดร่วมกับภาคประชาชน/ท้องถิ่น					
	4. หน่วยงานมีการประสาน การบูรณการและมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ทุกหน่วยงาน ต้องมีแผนผังแสดงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กระทรวงฯ/จังหวัด/หน่วยงาน ให้เห็นการบูรณางาน					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ยาเสพติดกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่เป็นแนวทางปฏิบัติชัดเจน เพื่อให้หน่วยบริการทุกระดับรับรู้และนำไปปฏิบัติได้ถูกต้อง **หมายเหตุ ยกเว้น สอ.** ไม่ต้องมีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร มีบทบาทหน้าที่การประสานงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นครั้งคราว					
1.2 การบริหารบุคลากรงานยาเสพติด	**1. จัดโครงการสร้างขององค์กรให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานยาเสพติด ตามกรอบอัตรากำลังพอเพียงและเหมาะสมและมอบหมายอย่างชัดเจน** ***สสจ.** หมายถึง มีการจัดกรอบโครงสร้างงานยาเสพติด/กรอบอัตรากำลังงานยาเสพติดชัดเจน มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร มีผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด ***สสอ.** หมายถึง มีคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด เป็นลายลักษณ์อักษร ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง มีผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดตามกรอบอัตรากำลังเต็มจำนวนหรืออย่างน้อย 3 คน ตามขนาดของสถานบริการ มีคำสั่งเป็นลาย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ลักษณ์อักษร สำหรับ รพช. มีผู้รับผิดชอบปฏิบัติงานยาเสพติดจริงอย่างน้อย 2 คน มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร ***สอ.** หมายถึง มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติด					
1.3 การบริหารงบประมาณงานยาเสพติด	**1. หน่วยงานมีการระดมงบประมาณสนับสนุน จากทั้งภาครัฐ เอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน เพื่อดำเนินงานยาเสพติด ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน** ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์กลางกำหนดแผนจังหวัด รวบรวมโครงการต่างๆ ทุกอำเภอ ระบุแหล่งงบประมาณดำเนินงานชัดเจน ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ทุกแผนงาน/โครงการงานยาเสพติดสามารถระบุแหล่งที่มาของงบประมาณยาเสพติดที่ได้รับการจัดสรรเป็นค่าดำเนินงานยาเสพติด สามารถระบุ มาจากแหล่งงบประมาณหน่วยงานต่างๆ ได้ชัดเจนเช่น จากภาคประชาชน ท้องถิ่น					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
2. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด (Demand)						
2.1 บทบาทด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามหลังการบำบัดฯ	**1. ประสานและบูรณการการบำบัดรักษากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** ***สสจ.** หมายถึง มีบทบาท เป็นศูนย์ประสานงานด้านการบำบัดรักษาเชื่อมต่อกระทรวงฯหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัดและหน่วยงานท้องถิ่นระดับจังหวัด ***สสอ.** หมายถึง มีบทบาท เป็นศูนย์ประสานงานด้านการบำบัดรักษาเชื่อมต่อจังหวัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอและหน่วยงานท้องถิ่นระดับอำเภอ ***รพศ/รพท/รพช.** หมายถึงเป็นหน่วยให้บริการด้านการบำบัดรักษาและมีการแต่งตั้งคณะทำงานด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดของหน่วยงานให้สอดคล้องคำสั่งจังหวัดและ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ประสานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระดับรพศ./รพท./รพช./สอ. ในเครือข่ายหรือข้ามเครือข่ายทั้งในและนอกจังหวัด ***สอ.** หมายถึง ไม่ถือว่าเป็นหน้าที่หลักด้านการบำบัดให้มีบทบาทเป็นผู้ร่วมให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในกลุ่มเสี่ยง ทั้งนี้ต้องเป็นบุคลากรที่ผ่านการอบรมทักษะด้านการบำบัดรักษาและอยู่ภายใต้การควบคุมของหน่วย รพศ./รพท./รพช. ในพื้นที่และมีบทบาทสำคัญประสานการส่งต่อการบำบัดฯทำหน้าที่ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาตามเกณฑ์มาตรฐานการติดตามร่วมกับ อสม./พลังแผ่นดิน					
	2. บุคลากรทำงานยาเสพติดให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพมีองค์ความรู้ด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท.** หมายถึง มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดสอดคล้องตามบริบทหน้าที่ของหน่วยงานตาม					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ภารกิจที่รับผิดชอบของงาน และเป็นที่ปรึกษาด้านการบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดระดับจังหวัด อำเภอและสอ. รวมทั้งหน่วยงานพหุภาคีที่เกี่ยวข้องได้ ***รพช.** หมายถึง มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดสอดคล้องตามบริบทหน้าที่ของหน่วยงานตามภารกิจที่รับผิดชอบของงาน และเป็นที่ปรึกษาด้านการบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดระดับ อำเภอและสอ. รวมทั้งหน่วยงานพหุภาคีที่เกี่ยวข้องได้ ***สอ.** หมายถึง มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดสอดคล้องตามบริบทหน้าที่ของภารกิจที่รับผิดชอบ และเป็นที่ปรึกษาด้านการบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดระดับตำบล หน่วยงานพหุภาคีที่เกี่ยวข้องได้					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	3. มีการพัฒนาหารูปแบบวิธีการบำบัดรักษาที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วยยาเสพติด ในบริบทแต่ละพื้นที่ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์กลางประสานการพัฒนา การส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการและบูรณาการให้หน่วยบำบัดในจังหวัดมีฐานข้อมูลการพัฒนารูปแบบวิธีการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดแก้ไขปัญหาของพื้นที่ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาระดับจังหวัด/เครือข่ายระดับภาค ประเทศ ***รพศ/รพท./รพช.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดหรือร่วมการบำบัดกับพหุภาคี และพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้ารับการบำบัดรักษาอยู่ครบตามเกณฑ์และนำรูปแบบที่ดีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เผยแพร่ความรู้ระบบงานด้านการบำบัดรักษาระดับจังหวัด/เครือข่ายระดับภาค /กระทรวง/ประเทศ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
2.2 ด้านการ Re X-Ray	**1. มีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการปฏิบัติร่วมกันในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชน และหมู่บ้าน** ***สสจ./รพศ./รพท.** หมายถึง เป็นคณะทำงานร่วมกำหนดแผนการ Re X - Ray ระดับจังหวัด ***รพช./สสอ.** หมายถึง เป็นคณะทำงานร่วมกำหนดแผนการ Re X - Ray ระดับอำเภอ					
	2. มีส่วนร่วมจัดการข้อมูลจากการ Re X - Ray เป็นศูนย์ข้อมูลระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน ***สสจ./สสอ.** หมายถึง มีส่วนร่วมในการสรุป จำนวน บสต. ภาพรวมของจังหวัดเพื่อวางแผนการบำบัดรักษา ระดับจังหวัด หรืออำเภอ ***รพศ./รพท.** หมายถึง มีส่วนร่วมนำข้อมูลผู้ป่วยจากแผนการ Re X - Ray มากำหนดแผนการคัดกรองเพื่อการบำบัดรักษา ***รพช.** หมายถึง มีส่วนร่วมนำข้อมูลผู้ป่วยจากแผนการ Re X - Ray มากำหนดแผนการคัดกรองเพื่อการรักษา หรือส่งต่อ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***สอ.** หมายถึง มีส่วนร่วมสรุปจำนวนตามแบบ บสต.1 และส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาหรือรักษาเองตามขีดความสามารถ					
2.3 ด้านการคัดกรอง/จำแนกผู้ป่วยยาเสพติด	**1. มีศักยภาพและความสามารถจำแนก/คัดกรอง**					
	1.1 กลุ่มเสี่ยง ***สสจ./สสอ.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดในตำแหน่งข้าราชการทุกคนต้องมีความรู้และสามารถแยกวิเคราะห์จำแนกผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ให้ความรู้และให้คำปรึกษาแก่หน่วยที่เกี่ยวข้องได้ ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด ผู้ให้การบำบัดรักษา ข้าราชการงานยาเสพติดทุกคนต้องได้รับการอบรม มีความรู้ สามารถจำแนกคัดกรองผู้ป่วยตาม คู่มือการจำแนกคัดกรอง และสามารถเป็นที่ปรึกษาของ สอ.และพหุภาคีที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลได้					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ต้องได้รับการอบรมให้มีความรู้สามารถการจำแนกคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและให้ข้อแนะนำชุมชนได้และขอคำปรึกษาผู้มีศักยภาพสูงกว่าเมื่อพบปัญหาการคัดกรอง					
	1.2 กลุ่มเสพ ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ทำงานยาเสพติดต้องได้รับการอบรม มีความรู้ มีทักษะการคัดกรองจำแนกผู้ป่วยยาเสพติด ตามคู่มือ สามารถให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและพหุภาคีที่เกี่ยวข้อง รู้วิธีการการบำบัดรักษากลุ่มเสพได้ ***สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่มีความรู้ สามารถคัดกรองจำแนกผู้ป่วยยาเสพติด สามารถให้คำปรึกษาการส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาได้					
	1.3 กลุ่มติด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดทุกคนต้องได้รับการอบรม มีความรู้การสามารถจำแนก/คัดกรองกลุ่มติดได้ชัดเจนตามคู่มือมาตรฐานและประวัติผู้ป่วย และสามารถเป็นที่ปรึกษาของหน่วย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	งานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดและ จะต้องไม่ปฏิเสธหน้าที่ในฐานะ นักบำบัดรักษาฯ หากเกินศักยภาพให้มีการส่งต่อเพื่อการรักษาตามคู่มือมาตรฐานการรับ-ส่งต่อ ***สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ต้องได้รับการอบรมมีความรู้ สามารถจำแนก/คัดกรองกลุ่มติดได้ สามารถให้คำปรึกษาแนะนำการส่งต่อหน่วยอื่นเพื่อการบำบัดรักษาได้ถูกต้อง					
	1.4 กลุ่มติดรุนแรง ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานสามารถให้ข้อมูลที่เจ้าหน้าที่จำแนก/คัดกรอง กลุ่มผู้ติดรุนแรงแก่หน่วยบำบัดเฉพาะทาง ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม มีความรู้ความสามารถการจำแนกคัดกรองกลุ่มติดรุนแรง ตามคู่มือมาตรฐานการจำแนก/คัดกรอง มีความรู้โรคแทรกซ้อนทางกายและทางจิต สามารถให้ข้อเสนอแนะการรับ-ส่งต่อหน่วยบำบัดเฉพาะทาง เพื่อการบำบัดรักษายาเสพติดได้ถูกต้อง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***รพช./สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่งานยาเสพติดมีความรู้การจำแนก/คัดกรอง กลุ่มติดรุนแรงตามคู่มือมาตรฐานการและให้คำปรึกษาเพื่อการส่งต่อบำบัดแก่หน่วยบำบัดเฉพาะทาง ได้ถูกต้อง					
2.4 สมรรถนะด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด **2.4.1 การจัดการองค์ความรู้ด้านยาเสพติดของหน่วยงาน**	**1. ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด** ***สสจ./สสอ.** หมายถึง หน่วยงานต้องจัดให้มีมุมความรู้เรื่องยาเสพติดเพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติดมีความรู้ ประเภทชนิดของยาเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 สามารถอธิบาย โทษและให้คำปรึกษา ถ่ายทอดความรู้ได้ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง หน่วยงานต้องจัดให้มีมุมความรู้เรื่องยาเสพติดเพื่อให้บุคคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติดมีความรู้ประเภทชนิดของยาเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 สามารถอธิบายโทษยาเสพติดมีผลต่อสมอง จิตใจ และสามารถถ่ายทอดแก่หน่วยงานอื่นได้					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	2. พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ***สสจ./สสอ.รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ทุกหน่วยจัดมุมความรู้เรื่องยาเสพติด ของหน่วยงานโดยจัดหาคู่มือ/หนังสือ/เอกสารความรู้ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถค้นคว้าสะดวก หยิบอ่านได้ง่าย					
	3. ระเบียบการจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดตาม พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานการขอจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดและเจ้าหน้าที่มีความรู้ ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา การจัดทำคำขอจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และให้จัดทำทะเบียนรายชื่อสถานพยาบาลยาเสพติดของจังหวัดและอำเภอ ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลยาเสพติดต้องรู้ขั้นตอนทำคำขอจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ในลักษณะประเภท 3 ประการ เพื่อจะได้รับสิทธิและการสนับสนุนเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดและสารเสพติดหลายประการ เช่นจำนวนสิทธิการมีไว้จำหน่ายและครอบครองยาเสพติด ข้อมูล สถิติ การอบรมบุคลากร					
2.4.2 สมรรถนะของหน่วยบำบัดยาเสพติด	**1. มีการจัดตั้งคลินิกบำบัดรักษายาเสพติดในสถานบำบัด** ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลยาเสพติดต้องมีการเตรียมความพร้อมจัดให้มีสถานที่เฉพาะเอื้ออำนวยต่อการเปิดเป็นคลินิกให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดและสารเสพติด ควรจัดสถานที่แยกส่วนออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพ ***ยกเว้นสถานีอนามัย** ไม่จำเป็นต้องจัดแยกคลินิกบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	2. มีการจัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาในสถานบำบัดฯ ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลต้องมีการเตรียมความพร้อมจัดให้มีสถานที่เฉพาะเอื้ออำนวยต่อการเปิดเป็นคลินิกให้คำปรึกษาผู้ป่วยยาเสพติดและสารเสพติด และบุคคลทั่วไป เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดีและการปรับเจตคติแก่ผู้รับบริการ ***ยกเว้นสถานีอนามัย** ไม่จำเป็นต้องจัดแยกหน่วยให้คำปรึกษาผู้ป่วยยาเสพติด ให้พิจารณาความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมและปริมาณผู้ป่วยที่ต้องมาใช้บริการ					
2.4.3 ศักยภาพและองค์ความรู้ความสามารถด้านการให้บริการด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดของบุคลากร	**1. การให้คำปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด** ***รพศ./รพท./รพช. /สอ.** หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดที่ทำหน้าที่ให้การบำบัดรักษา ของสถานพยาบาลต้องได้รับการอบรม ให้มีความรู้ตามคู่มือการให้คำปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติดมีความรู้องค์รวมด้านการจำแนก / คัดกรองผู้ป่วยตามคู่มือสามารถให้การบำบัดรักษา					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโดยให้คำปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด ตามข้อบ่งชี้ตามคู่มือ ประกอบด้วย คำแนะนำผู้ป่วยแบบสั้น คำแนะนำครอบครัวแบบสั้น ความรู้เรื่องยาเสพติด ความรู้เรื่องวิธีการบำบัด ของมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ***สำหรับ สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ต้องมีความรู้สามารถคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและเมื่อพบปัญหาหรือ ส่งต่อเพื่อขอคำปรึกษาผู้มีศักยภาพสูงกว่า					
	2. ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ***รพศ./รพท./รพช. /สอ.** หมายถึง บุคลากรงานยาเสพติดที่มีหน้าที่ให้การบำบัดของหน่วยต้องมีความรู้ ความสามารถเข้าใจมาตรฐานการบำบัดรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และเป็นวิทยากรร่วมในการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	3. คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบำบัด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ในฐานะเป็นหน่วยบำบัด เตรียมความพร้อมให้มีสถานที่เฉพาะเอื้ออำนวยต่อการเป็นคลินิกให้คำปรึกษาของสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยยาเสพติดทั่วไป ***ยกเว้นสถานีอนามัย** หมายถึง ไม่ต้องจัดแยกส่วนให้คำปรึกษา ให้พิจารณาความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมและปริมาณผู้ป่วยยาเสพติดที่มารับบริการ					
	4. จิต สังคมบำบัดในชุมชน ***รพท./รพช./สอ.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาล ที่เป็นสถานบำบัดใกล้บ้านในชุมชน ต้องผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดในชุมชน หรือร่วมกับอาสาสมัครของชุมชน มีความเข้าใจ มีรูปแบบกิจกรรมที่หลากหลายแตกต่างกันไปตามสภาพของชุมชนซึ่งรวมถึงการฝึกอาชีพ ทัศนคติ การยอมรับของชุมชน และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผล และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	5. จิต สังคมบำบัดในโรงเรียน ***รพท./รพช./สอ.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาลที่ขอจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 หรือไม่ได้จัดตั้งก็ตาม ต้องผ่านการอบรม มีความรู้วิธีการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด จิตสังคม บำบัดในโรงเรียน และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต.
	6. การให้เมธาโดน ***รพศ././รพท./รพช.** หมายถึง สถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 เท่านั้นที่มีผู้ป่วยยาเสพติดใช้สารเสพติดประเภทเฮโรอีนเข้ารับการบำบัดรักษา ต้องมีบุคลากรผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดการให้ยาเมธาโดนและการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	บำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					
	7. การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก ***รพศ././รพท./รพช.** หมายถึง บุคลากรผู้ให้การบำบัดในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ที่มีผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก ไม่ต้องนอนพักในสถานบำบัดหรือศูนย์บำบัดฯ 3-4 เดือนต่อเนื่อง ต้องผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดรักษา จิต สังคม บำบัด สามารถให้การบำบัดรักษาได้และอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	8. การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง บุคลากรผู้ให้การบำบัดในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ที่รับไว้แบบผู้ป่วยใน นอนพักในสถานบำบัดหรือศูนย์บำบัดฯ 3-4 เดือนต่อเนื่อง ต้องผ่านการอบรมความรู้วิธีการบำบัดรักษา จิต สังคมบำบัด สามารถ ให้การบำบัดรักษาได้และอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้อง					
	9. การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยที่ไม่มีอาการทางจิต ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ต้องผ่านการอบรมความรู้มีความสามารถแยกวิเคราะห์อาการปกติและมี					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	อาการทางจิตและให้การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดใช้สารเสพติดประเภทต่างๆ ไม่มีอาการทางจิตได้ถูกต้องตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่ไม่มีปัญหาจิตเวชและอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วยบำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้องและส่งต่อสถานบำบัดเฉพาะทางตามปัญหาของผู้ป่วยต้องการ					
	10. การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต ***รพศ./รพท.** หมายถึง บุคลากรในสถานพยาบาลที่ได้รับการจัดตั้งเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ต้องผ่านการอบรมความรู้ มีความสามารถให้การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดใช้สารเสพติดประเภทต่างๆ ที่มีอาการทางจิตได้และมีความสามารถด้านบำบัดรักษาตามมาตรฐานและอยู่ภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของหน่วย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	บำบัดนั้นๆ และใช้องค์ความรู้ความสามารถทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิผลและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบำบัดที่เกี่ยวข้องและส่งต่อสถานบำบัดเฉพาะทางตามปัญหาของผู้ป่วย					
2.5 การตรวจพิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการของหน่วยงาน	**1. Met, Amphetamine การตรวจ คัดกรองเบื้องต้น** ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ ข้าราชการที่รับผิดชอบงานยาเสพติด ต้องผ่านการอบรม มีความรู้การตรวจปัสสาวะคัดกรองเบื้องต้น การเลือกใช้ชุดตรวจสำเร็จรูปสำหรับกลุ่มแอมเฟตามีน สามารถบอกและรู้ผลการตรวจภายใน 10 นาที					
	2. Met, Amphetamine การตรวจยืนยัน ***รพศ./รพท.** หมายถึง ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดที่ผ่านการทดสอบความชำนาญการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการสามารถการตรวจปัสสาวะยืนยันยาเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีนได้ และให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	3. Ethyl Alcohol (Ethanol) ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการพัฒนาศักยภาพการอบรมความรู้การเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อหาแอลกอฮอล์ได้ถูกต้องและรู้วิธีการส่งตัวอย่างที่ปลอดภัย					
	4. Ethyl Alcohol (Ethanol) Confirm ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการพัฒนาศักยภาพการอบรมความรู้การเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อหาแอลกอฮอล์ได้ถูกวิธีและส่งตัวอย่างให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจยืนยันและติดตามผล					
	5. Blood Ammonia ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการพัฒนาศักยภาพการอบรมความรู้การเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อหาสารระเหยได้ถูกวิธีและส่งตัวอย่างให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจ และติดตามผล					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	6. Heroin ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด และผู้ปฏิบัติในห้องปฏิบัติการต้องผ่านการอบรมความรู้การตรวจปัสสาวะคัดกรองเบื้องต้นการเลือกใช้ชุดทดสอบสำเร็จรูปตรวจหาสารเฮโรอีนในปัสสาวะเบื้องต้นได้ถูกต้องและรายที่มีข้อสงสัยให้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์ตรวจยืนยันและติดตามผล					
	7. Morphine ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่งานยาเสพติดและเจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ ผ่านการอบรมความรู้การตรวจสารมอร์ฟีนขั้นต้นในปัสสาวะหรือมีข้อสงสัยให้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจยืนยัน และติดตามผล					
	8. Marijuana **(THC, Cannabinoid)** ***รพศ./รพท.** หมายถึง ให้เจ้าหน้าที่งานยาเสพติด และเจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดผ่านการอบรมให้มีความรู้การเลือกใช้ ชุดทดสอบสำเร็จรูปที่มีมาตรฐาน มีความรู้สามารถตรวจหาสารเสพติด					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	กัญชาในปัสสาวะเบื้องต้นได้ หรือมีข้อสงสัยให้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจยืนยันและติดตามผล					
	9. Opiate (Morphine, Heroin, Codeine) ***รพศ./รพท.** หมายถึง เจ้าหน้าที่งานยาเสพติด เจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการของสถานบำบัดได้รับการอบรมให้มีความรู้การเลือกใช้ชุดทดสอบที่มีมาตรฐานเพื่อตรวจหาสารกลุ่มโอปิเอท ขั้นต้นหรือสงสัยให้ส่งการตรวจยืนยันที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์และติดตามผล					
2.6 การติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพหลังการบำบัดรักษาฯครบกำหนด	**1. มีการประสานการติดตามหลังการบำบัดรักษา** ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานการรับ-ส่งต่อเพื่อการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบัดรักษาของทุกระบบระหว่างหน่วยงานบำบัดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุขทั้งในพื้นที่และนอกพื้นที่ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** เป็นหน่วยประสานการรับ-ส่งต่อเพื่อการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลัง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	การบัดรักษาของทุกระบบ กรณีร่วมบำบัดระหว่างหน่วยงานบำบัดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงผู้ป่วยที่หน่วยบำบัดรักษาแล้วติดตามเองหรือส่งต่อเพื่อให้หน่วยอื่นติดตามทั้งในพื้นที่และนอกพื้นที่					
	2. มีระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ***รพศ./รพท./รพช/สอ.** หมายถึง มีการกำหนดรูปแบบวิธีการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดครบกำหนดตามเกณฑ์ เช่น การปฐมนิเทศ การกำหนดนัดหมาย ใบนัด การจัดทำรายงาน บสต.4 การจัดทำรายงาน บสต.5 ผู้ทำหน้าที่ติดตาม					
2.7 การดำเนินงานตามแนวทางการบริหารจัดการระบบการรับ - ส่งต่อและติดตามหลังการบำบัดรักษา ระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ	**1. เป็นศูนย์กลางประสานงานตามระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดกรณีการส่งร่วมบำบัดจากพหุภาคี** ***สสจ.** หมายถึง กำหนดเป็นนโยบายจังหวัด เป็นหน่วยหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหน่วยบริหารและหน่วยบำบัดพัฒนารูปแบบการดำเนินงานของจังหวัดและของหน่วยบำบัด					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ให้สอดคล้องตามคู่มือ มาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดของทุกระบบร่วมกับ พหุภาคีที่เกี่ยวข้องในจังหวัดให้มีการบูรณาการงานในทิศทางเดียวกัน ให้มีคู่มือไว้ประจำหน่วยทุกแห่ง ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง กำหนดรูปแบบการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดฯของหน่วยงานให้สอดคล้องตามแนวทางของจังหวัด และบูรณางานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของทุกระบบ และทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดในหน่วยงานให้ปฏิบัติเป็นทิศทางเดียวกัน					
	2. มีการจัดประชุม ชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยหลักจัดการประชุมชี้แจงหรือประสานให้หน่วยงานสาธารณสุขและพหุภาคีร่วมการบำบัดรักษาในระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษให้ถือปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกันทุกระดับ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี หรือทุกครั้งที่มีการ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	เปลี่ยนแปลงนโยบาย ตามเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดฯ ***รพศ./รพท./รพช./สอ./สสอ.** หมายถึง ร่วมการประชุม มีการขยายผลชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยบำบัดได้รับทราบและให้ถือปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกันทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบายตามคู่มือมาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดฯ ไว้ประจำหน่วย					
	3. การรับ-การส่งต่อเพื่อเปลี่ยนหน่วยบำบัดรักษาในจังหวัดและนอกจังหวัด ***สสจ./สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับการปรึกษา ประสานการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่ายพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข กรณีส่งต่อเพื่อเปลี่ยนหน่วยบำบัดของผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบในพื้นที่และนอกพื้นที่					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับบำบัดรักษา และประสานการรับ-ส่งต่อการบำบัดรักษาของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข ทั้งกรณีส่งต่อเปลี่ยนให้หน่วยงานอื่นบำบัดและรับบำบัดจากหน่วยบำบัดอื่นๆ ทุกระบบในพื้นที่และนอกพื้นที่ จัดทำระบบรายงาน บสต.3 ส่วนส่งต่อหรือลงรับสิทธิระบบรายงาน บสต.3 ส่วนส่งต่อจากหน่วยอื่น					
	4. การรับ-การส่งต่อเพื่อการติดตามหลังการบำบัดรักษาครบกำหนด ***สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับการปรึกษา ประสานการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาครบกำหนดของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วย พหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข กรณีส่งต่อเพื่อให้หน่วยอื่นติดตามและรับติดตามหลังการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบในพื้นที่และนอกพื้นที่					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยรับการติดตามหลังการบำบัดรักษาฯ ครั้งแรก หรือรับการติดตามครั้งถัดไป หรือเป็นหน่วยประสานการส่งต่อเพื่อให้หน่วยอื่นติดตามหลังการบำบัดรักษาในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยพหุภาคีนอกกระทรวงสาธารณสุข ทั้งระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษในพื้นที่และนอกพื้นที่					
	5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบำบัดรู้บทบาทหน้าที่ไม่ทำงานซ้ำซ้อนระหว่างหน่วยส่งผู้ป่วยและหน่วยรับผู้ป่วยด้านการส่งเอกสาร และการบันทึกข้อมูล บสต. ***สสจ./สสอ.** หมายถึง บทบาทหน้าที่เป็นหน่วย ติดตามผลการลงรายงาน บสต. ตรวจ ความถูกต้องครบถ้วนของ บสต. ของทุกระบบ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข ทำการตรวจ สอบยืนยันข้อมูล บสต. ของหน่วยงานในจังหวัด					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง รู้หน้าที่เป็นหน่วยรับ-หรือส่งต่อด้านการบำบัด รักษา หรือติดตามหลังการบำบัดรักษา ให้จัดทำเอกสารตอบรับการบำบัด เอกสารส่งตัว เอกสารจัดทำแบบประเมินผลการบำบัด แบบรายงาน บสต.2 บสต.3 บสต.4 และ บสต.5 ให้ถูกต้องตามภารกิจและตรงตามเวลาที่กำหนด					
2.8 การบริหารจัดการระบบข้อมูลยาเสพติด บสต. ตามแผน Roadmap กระทรวงสาธารณสุข						
2.8.1 การบริหารจัดการระบบรายงานยาเสพติด บสต.	**1. มีคณะกรรมการระดับจังหวัดที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกส่วนทำหน้าที่พัฒนาระบบข้อมูลให้สอดคล้องตามมาตรฐานการบำบัดรักษาฯ** ***สสจ.** หมายถึง สสจ. เป็นแกนหลักแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดฯให้มีองค์ประกอบคณะกรรมการฯที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ทุกระดับ และประชุมกำหนดนโยบายด้านข้อมูลยาเสพติดอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	2. หน่วยงานกำหนดเป็นนโยบายพัฒนาข้อมูล บสต.ทุกระดับในจังหวัด ***สสจ.** หมายถึง การพัฒนาระบบข้อมูล บสต. กำหนดเป็นนโยบายทั้งจังหวัด ให้สสจ. ควบคุม กำกับ ติดตามผลการนำเข้า ข้อมูลของหน่วยบำบัดในจังหวัด อำเภอและพหุภาคี ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดให้กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูล บสต. ให้สอดคล้องแนวทางของจังหวัด ให้มีการกำหนดเงื่อนไขเวลานำเข้าข้อมูลของหน่วยงานชัดเจน จำนวนนำเข้า ตามผลงานปฏิบัติจริง จัดทำประกาศของหน่วยงานนั้นๆ ให้เจ้าหน้าที่ทำงานยาเสพติดรับรู้และปฏิบัติ ยกเว้น สอ.ไม่ต้องมีประกาศ					
	3. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการและ สนับสนุนงบประมาณที่ใช้ในการพัฒนาระบบข้อมูล/การบำรุงรักษาระบบ/นำเข้าข้อมูลเฉพาะและพอเพียง ***สสจ.** หมายถึง กำหนดวางแผนระยะยาวและจัดแผนปฏิบัติการ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ประจำปี เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบข้อมูลรายงาน บสต. ภาพรวมของจังหวัด ***รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง กำหนดวางแผนระยะยาวและจัดแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบข้อมูลรายงาน บสต. ของหน่วยงาน					
	4. หน่วยงานมีการสำรวจทรัพยากร เครื่องมืออุปกรณ์และปัญหาอุปสรรคอย่างต่อเนื่องและนำมาใช้กำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหา ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ทุกหน่วยงานให้มีการกำหนดอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์ ไว้ใช้สำหรับบันทึกลงข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ให้มีคุณสมบัติและสภาพการใช้งานได้ดีสอดคล้องตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีที่ทันสถานการณ์ จำนวน 1 เครื่อง					
	5. มีการนำข้อมูล บสต.มาใช้ในการจัดสรร และบริหารจัดการงบประมาณ ***สสจ.** หมายถึง หน่วยกำหนดหลักเกณฑ์ ประกาศเป็นแนวนโยบายใช้ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเป็นเกณฑ์สำคัญที่มีผลด้านการ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	จัดสรรงบประมาณให้แก่หน่วยบำบัดในจังหวัด และชี้แจงให้ทุกหน่วยทราบ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง หน่วยบำบัดทุกระดับปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของจังหวัดในทิศทางเดียวกันและให้ผู้รับผิดชอบมีการนำเข้าข้อมูลให้เป็นปัจจุบันในเรื่องนโยบายใช้ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเป็นเกณฑ์สำคัญที่มีผลต่อหน่วยบำบัดที่จะได้รับการจัดสรรงบประมาณยาเสพติด					
	6. มีกลไกในการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานข้อมูลยาเสพติด ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับรพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. กำหนดกลไกการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานต่างๆ ในสังกัดและหาแหล่งงบประมาณสนับสนุน และให้หน่วยงานในสังกัดรับทราบถือปฏิบัติ ***รพศ./รพท/รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง ร่วมเป็นกรรมการกำหนดกลไกการสนับสนุนงบประมาณข้อมูลยาเสพติดและรับทราบถือปฏิบัติตามแนวทางของจังหวัด					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	7. จัดลำดับหน่วยงานที่มีการพัฒนาระบบรายงานบสต. เทียบกับผลงานที่ผ่านมา ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักจัดทำทำเนียบรายชื่อหน่วยบำบัดและพหุภาคีที่นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดและจัดลำดับหน่วยงานที่มีผลการพัฒนาระบบรายงาน มีข้อมูลเปรียบเทียบผลงานจำแนกรายปีและแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดรับทราบ					
	8. มีระบบการนิเทศและกลไกติดตาม ***สสจ.** หมายถึง กำหนดแผน การควบคุม กำกับ การติดตามผล มีทีมติดตามของจังหวัด มีการนิเทศ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง *รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. หมายถึง มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล ทำหน้าที่ควบคุม กำกับ ของหน่วยงานสม่ำเสมอและร่วมเป็นทีมติดตามของจังหวัด หรืออำเภอในหรือข้ามหน่วยงาน มีการนิเทศ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
2.8.2 การพัฒนาข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติด	**1. มีแผนพัฒนาระบบข้อมูล บสต.** ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานบำบัดที่เกี่ยวข้องในจังหวัดให้ข้อคิดเห็นเพื่อการพัฒนาระบบข้อมูลให้มีความเสถียร มีประสิทธิภาพและเป็นหน่วยประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจระบบข้อมูล บสต. ไม่สร้างระบบข้อมูลอื่นที่จะทำให้ซ้ำซ้อนเพิ่มภาระงาน นำเสนอแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูล บสต. ให้ส่วนกลางรับทราบ					
	2. มีระบบรักษาความปลอดภัยข้อมูล ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดเป็นหน่วยดูแลระบบกำหนดสิทธิเพิ่มผู้ใช้ระบบของหน่วยงานในระดับจังหวัดและศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอที่อยู่ภายใต้การดูแลของจังหวัด และเป็นที่ปรึกษาการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าถึงข้อมูลสามารถยืนยัน/ปลดการยืนยัน ***สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ สามารถเพิ่มผู้ใช้ระบบของหน่วยงานระดับอำเภอ					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	และหน่วยบำบัดที่อยู่ภายใต้การดูแลของอำเภอ สามารถเพิ่มเติม แก้ไขและยกเลิกรายการพื้นที่จัดเก็บข้อมูล บสต.1ในอำเภอ จัดทำสรุป บสต.1 สามารถยืนยัน/ปลดการยืนยัน บสต.2-5 ได้ในพื้นที่ได้ ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดที่นำเข้าข้อมูล จัดทำรายงาน บสต. 2-5 สามารถเพิ่มหน่วยงานส่งต่อเพื่อบำบัดและหน่วยติดตามหลังการบำบัด และเพิ่มผู้ใช้ระบบภายในหน่วยงานของตนเท่านั้น					
	3. มีการบริหารระบบรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ให้มีการกำหนดกรอบขั้นตอนการเข้าถึงข้อมูลยาเสพติด ที่เปิดเผยได้ทั่วไป ข้อมูลชั้นความลับของผู้ป่วยที่ต้องผ่านการอนุมัติจากผู้บริหารตามลำดับชั้น และให้มีคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบให้ข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษร					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	4. มีการสนับสนุนงบประมาณนำเข้าข้อมูล บสต. ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับรพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. กำหนดค่าตอบแทนสำหรับผู้นำเข้าข้อมูล บสต. ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าเช่าเครือข่ายอินเทอร์เน็ต และจัดสรรงบประมาณให้ตามปริมาณผลงานหรือใช้งบประมาณเงินบำรุงของหน่วยงานนั้น หรือจัดหาแหล่งงบประมาณอื่น ***รพศ./รพท/รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีส่วนร่วมกำหนดค่าตอบแทนสำหรับผู้นำเข้าข้อมูล บสต. และเร่งรัดการนำเข้าข้อมูลตามจำนวนจริง ให้มีคำสั่งการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					
	5. มีกลไกการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ***สสจ.** หมายถึง กำหนดแผน การตรวจสอบคุณภาพข้อมูลของจังหวัด อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล บสต. 2-5 ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานสม่ำเสมอทุกไตรมาส ปีละ 4 ครั้ง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	6. มีแนวทางการปฏิบัติงานและการนำเข้าข้อมูลที่ชัดเจน ***สสจ.** หมายถึง กำหนดแผนช่วงเวลา ให้หน่วยงานในจังหวัดระดับอำเภอ นำเข้าข้อมูล บสต. ต่างๆ ให้เป็นปัจจุบัน ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง มีการกำหนดเวลาการนำเข้าข้อมูล บสต. 2-5 ในความรับผิดชอบของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน					
	7. มีการติดตามความก้าวหน้าในการนำเข้าข้อมูลเป็นประจำ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ควบคุม ติดตาม ตรวจสอบความก้าวหน้า เป้าหมายกับปริมาณผลงานด้านการบำบัดของทุกหน่วยบำบัดทุกระดับในจังหวัด อย่างสม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง ***สสอ.** หมายถึง ควบคุม ติดตาม ตรวจสอบ ความก้าวหน้า เป้าหมาย กับปริมาณผลงานด้านการบำบัดของทุกหน่วยบำบัดในระดับอำเภอ ตำบล อย่างสม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	8. มีการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต. เพื่อเผยแพร่ให้หน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ดำเนินการรวบรวมข้อมูลรายงานในฐาน บสต. ของจังหวัด วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ด้านการบำบัดรักษาของทุกหน่วยเพื่อรับทราบแนวโน้มปัจจัยต่างๆ ใช้ประโยชน์การวางแผนการบำบัด การป้องกันของทั้งจังหวัด จัดทำเป็นรายงานทุกเดือน รายงานประจำปีในภาพรวมของจังหวัด ***สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลในฐาน บสต. ของอำเภอ วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา ด้านการบำบัดรักษาของทุกหน่วยเพื่อรับทราบแนวโน้มปัจจัยต่างๆ ใช้ประโยชน์การวางแผนของทั้งอำเภอ จัดทำเป็นรายงานทุกเดือน รายงานประจำปีในภาพรวมของอำเภอ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัด จัดลงบันทึกข้อมูล ในระบบ บสต.ของหน่วย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	มาวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา เพื่อรับทราบแนวโน้มปัจจัยต่างๆ ใช้ประโยชน์การวางแผนการรักษา การป้องกัน การติดตามหลังการบำบัด และหาแนวโน้มในปีต่อไป					
	9. มีการเผยแพร่ข่าวสารเกี่ยวกับระบบรายงาน บสต. *หมายถึง ให้ทุกหน่วยงานกำหนดเป็นหลักการให้ใช้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดจากระบบรายงาน บสต. เผยแพร่ นำเสนอ ในช่องทาง การประชุมงานยาเสพติดของจังหวัด อำเภอ ตำบล การประชาสัมพันธ์ของ ศตส.จ./ศตส.อ. เป็นรูปแบบเอกสารรายงาน หรือข่าวประชาสัมพันธ์ยาเสพติด ตามช่องทางที่มีใช้ในพื้นที่หรือทางคลื่นวิทยุท้องถิ่น เป็นต้น					
	10. ให้มีการนำเข้าข้อมูลเป็นปัจจุบัน ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ทำหน้าที่ ควบคุม ติดตาม ให้ทุกหน่วยงานบำบัด นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ให้เป็นปัจจุบัน					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	***สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอ ทำหน้าที่ ควบคุม ติดตามให้ทุกหน่วยบำบัดในอำเภอ / ตำบลนำเข้าข้อมูลผู้ป่วยเสพติดให้เป็นปัจจุบัน ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดมีหน้าที่ทำหน้าที่นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยเสพติดของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน					
	11. นำข้อมูล บสต. ไปใช้ในการจัดสรรงบประมาณและวางแผนจังหวัด ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยจัดสรรงบประมาณค่าบำบัดรักษาฯ ค่าติดตามแก่หน่วยบำบัดในจังหวัดตามผลงาน บสต. และหาช่องทางแหล่งงบประมาณอื่นสนับสนุน ***สสอ.** หมายถึงเป็นหน่วยประสานแผนการจัดสรรงบประมาณค่าบำบัดรักษาฯ ค่าติดตามให้ แก่หน่วยบำบัดในอำเภอตามผลงาน บสต. ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยจัดทำรายละเอียดผลงาน บสต. เพื่อประสานอำเภอจังหวัดให้จัดสรรงบประมาณค่าบำบัดรักษาฯ ค่าติดตาม และหาแหล่งงบประมาณอื่นสนับสนุน					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
2.8.3 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการข้อมูลยาเสพติด	**1. มีการอบรมผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับระบบรายงานยาเสพติด** ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ทำหน้าที่วางแผนพัฒนาบุคลากรนำเข้าข้อมูล บสต. ของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งระดับวิทยากร และผู้ปฏิบัติทุกปีส่งอบรมที่ส่วนกลางและที่จัดอบรมเอง ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง เตรียมบุคลากรผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูล บสต. ของหน่วยงาน เข้ารับการอบรมพัฒนาให้สามารถนำเข้าข้อมูล บสต. ได้และสามารถเป็นวิทยากรให้ข้อชี้แนะแก่หน่วยงานอื่นได้					
	2. สร้างเครือข่ายวิทยากรระดับพื้นที่ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลจังหวัด ทำหน้าที่วางแผนพัฒนาบุคลากรนำเข้าข้อมูล บสต. ให้แก่ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องและสร้างวิทยากรของจังหวัดให้สามารถเป็นผู้ที่ถ่ายถอด อบรมผู้ปฏิบัติงานบันทึกข้อมูล บสต. ในจังหวัดได้ อย่างน้อย 1-2 คน ***รพศ./รพท./รพช./สสอ.** หมายถึง เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอและหน่วย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	บำบัดร่วมวางแผนพัฒนาบุคลากรสร้างวิทยากรของหน่วยงานให้สามารเป็นผู้ที่ถ่ายถอดความรู้เทคนิคการบันทึกรายงาน บสต. ต่างๆ ได้ อย่างน้อย 1 คน ให้คำปรึกษาได้					
	3. มีการกำหนดโครงสร้าง หรือมอบหมายหน้าที่ของผู้ปฏิบัติด้านบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดและผู้บันทึกข้อมูล บสต. ให้ชัดเจน ***สสจ./รพศ./รพท./รพช.** หมายถึง ให้จัดกรอบโครงสร้างงานยาเสพติดตามโครงสร้างของหน่วยงานและจัดอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานยาเสพติด มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบผู้ลงบันทึกข้อมูล บสต. ให้ชัดเจน ***สสอ./สอ.** หมายถึง ให้มีผู้รับผิดชอบลงบันทึกข้อมูล บสต. ในศูนย์ข้อมูลอำเภอ และระดับ สอ.ให้ชัดเจน					
	4. พัฒนาบุคลากรให้สามารถนำเข้าข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ***สสจ./ รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง ผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูล บสต.ของทุกหน่วยงาน ต้องได้รับการพัฒนา					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ทักษะรับการอบรมพัฒนาบันทึกนำเข้าข้อมูล บสต. เพิ่มเติมอย่างน้อยปี ละ 1 ครั้ง หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงระบบโปรแกรมและแบบรายงาน บสต. ต่างๆ					
	5. มีมาตรการส่งเสริมขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ การปฏิบัติเพื่อให้รางวัล ความดี ความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานและหาแรงจูงใจจาก ศตส.จ./สตส.อ. สำนักงาน ป.ป.ส. ***รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ.** หมายถึง ทุกหน่วยงานต้องมีหลักเกณฑ์ การปฏิบัติเพื่อให้รางวัล ความดี ความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรม					
2.9 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ผ่านการบำบัดโดยกลไกการจัดตั้งเครือข่าย/ชมรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดสำหรับผู้ผ่านการบำบัดรักษา	**1. กำหนดแนวทางและมีแผนให้ความช่วยเหลือ ร่วมมือระหว่างหน่วยบำบัด การศึกษา การพัฒนาอาชีพและหาแหล่งทุน** ***สสจ.** หมายถึง ระดับจังหวัดวางแผนการช่วยเหลือคัดเลือกอำเภอที่มีความพร้อมและสมัครใจ และเป็นศูนย์ประสานความร่วมมือกับ ศตส.จ./ศตส.อ.					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	ผู้ประสานพลังแผ่นดิน การติดตามกลุ่มสมาชิกผู้ผ่านการบำบัด ***สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึงระดับอำเภอวางแผนร่วมกับจังหวัดและหน่วยงาน ในอำเภอคัดเลือกชุมชน ตำบล และสมาชิกแกนนำที่มีความพร้อมและสมัครใจ และเป็นศูนย์ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในอำเภอและศตส.อ. ผู้ประสานพลังแผ่นดิน การติดตามกลุ่มสมาชิกผู้ผ่านการบำบัด					
	2. ประสานขอความร่วมมือจากศูนย์ให้ความช่วยเหลือ ***สสจ.** หมายถึง เป็นศูนย์ประสานความร่วมมือกับ ศตส.จ./ศตส.อ. ผู้ประสานพลังแผ่นดิน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความช่วยเหลือกลุ่มสมาชิกผู้ผ่านการบำบัด ***สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึงประสานแผนร่วมกับจังหวัดและหน่วยงานในอำเภอตำบลให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	3. มีการขอสนับสนุนแหล่งทุนภายนอก ***สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยวางแผนจัดหาแหล่งงบประมาณทั้งภาครัฐ เอกชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น					
	4. มีการพัฒนาสร้างเครือข่ายในพื้นที่ ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยวางแผนการพัฒนาสร้างเครือข่ายให้สอดคล้องตามนโยบายประเทศกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ประสานหน่วยบำบัดในอำเภอที่มีผู้ป่วยผ่านการบำบัดรักษาฯจำนวน ตั้งแต่ 1-100 คน มีการพัฒนาเครือข่าย 1 แห่ง จำนวน 200 - 300 คน มีการพัฒนาเครือข่าย 2 แห่ง จำนวน 300-500 คน ควรมี เครือข่าย 3 แห่ง และจำนวนมากกว่า 500 คนขึ้นไป ควรมี เครือข่าย อย่างน้อย 4- 6 แห่ง ทั้งนี้จังหวัดประเภทระดับ ข. ต้องมีครือข่ายต้นแบบอย่างน้อย 2 เครือข่าย จังหวัดประเภทระดับ ก. ต้องมีเครือข่ายต้นแบบอย่างน้อย 4 เครือข่าย ตามที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนตั้งแต่ปี 2548-ปัจจุบัน					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	5. ประเมินหาความต้องการความช่วยเหลือของผู้ผ่านการบำบัดรักษา ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดให้สำรวจความต้องการความช่วยเหลือจากผู้ป่วยยาเสพติด ทำข้อมูลจำแนกการคัดแยกความต้องการ อาทิ ฝึกอาชีพใหม่ เพิ่มรายได้ การศึกษาต่อ ประสานศูนย์ช่วยเหลือ ในระดับจังหวัด อำเภอ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และติดตามผล					
	6. มีการพัฒนาสร้างแกนนำติดตามดูแลในพื้นที่ชุมชน ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยประสานและเป็นหน่วยพัฒนาแกนนำ/พี่เลี้ยงให้ความช่วยเหลือ ติดตามดูแลในชุมชนในเขตรับผิดชอบ					
3. ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มเสี่ยงมิให้มีโอกาสเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (Potential Demand)	**1. วางแผนและมีกำหนดกิจกรรมผสมผสานรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างความตระหนักในอันตรายจากยาเสพติด** ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยงานร่วมวางแผนการดำเนินงานการรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างความตระหนักในอันตราย					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	จากยาเสพติด ในกลุ่ม นักเรียน ประชาชน พนักงานในสถานประกอบการ และกลุ่มเสี่ยง ตามภารกิจที่อยู่ในความรับผิดชอบกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง ให้ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน แผนการรณรงค์ การประชาสัมพันธ์ที่เป็นภารกิจในความรับผิดชอบ					
	2. เสริมสร้างความเข้มแข็งเพื่อป้องกันและสร้างคุณภาพชีวิตในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ***** หมายถึง ทุกหน่วยงานร่วมวางแผนการส่งเสริมการดำเนินงานตามแผนป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของจังหวัด เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับสถานศึกษา กลุ่มนักเรียน ประชาชน พนักงานในสถานประกอบการและกลุ่มเสี่ยง ตามภารกิจที่อยู่ในความรับผิดชอบกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
4. ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและสารเคมี (Supply)	**1. เฝ้าระวังปัญหาของการใช้วัตถุเสพติด/ยาเสพติด ในทางที่ผิด** ***สสจ.** หมายถึง มีทะเบียนข้อมูลเพื่อใช้ติดตาม เฝ้าระวัง					

(1) องค์ประกอบยุทธศาสตร์	(2) มาตรฐาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	(3) ผลการประเมิน			(4) เอกสารหลักฐานยืนยัน	(5) หมายเหตุ
		มีครบ ( )	มีบางส่วน ( )	ไม่มี ( )		
	สถานประกอบการ ร้านค้าต่างๆ มิให้มีวัตถุเสพติดรั่วไหลออกนอกระบบการควบคุมในระดับจังหวัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ***สสอ.** หมายถึง เป็นหน่วยติดตามเฝ้าระวัง สถานประกอบการ มิให้มีวัตถุเสพติดรั่วไหลออกนอกระบบการควบคุมในระดับอำเภอ ***รพศ./รพท./รพช./สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยบำบัดต้องจัดระเบียบการควบคุม การจ่ายยาในกลุ่มประเภทยาเสพติดอย่างเคร่งครัด					
	2. เฝ้าระวังการแพร่ระบาดสารเสพติด ***สสจ.** หมายถึง เป็นหน่วยรวบรวมบันทึกรายงานผล การตรวจสอบข้อเท็จจริงของข้อมูลการกระจายวัตถุเสพติดของสถานประกอบการ สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ร้านขายยา/ร้านค้าที่มีอยู่ในแผนผ่านระบบ E-Inspection ตามระยะเวลาที่กำหนด ***รพศ./รพท./รพช./สสอ.สอ.** หมายถึง เป็นหน่วยเฝ้าระวัง การแพร่ระบาดสารเสพติดในหน่วยงานของตนและรายงานจังหวัดตามเวลาที่กำหนด					

บรรณานุกรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คำสั่งที่ 776/ 2551 ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2551 เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2552). แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2552.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2551). รูปแบบการพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการ ของหน่วยงานสาธารณสุขปี 2551 เชียงใหม่พิษณุโลก อุดรธานี อุบลราชธานีชลบุรี ตรัง ปทุมธานี ลำปาง นครปฐม ปราจีนบุรี เลย และกระบี่. กรุงเทพฯ : บริษัทโอ-วิทย์ ประเทศไทย จำกัด.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2552). ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.). พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพฯ : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2552). เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการ ของหน่วยงานสาธารณสุข วันที่ 24-25 กุมภาพันธ์ 2552.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2551). สรุปสถานการณ์ปัญหายาเสพติดด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟู 2550. กรุงเทพฯ : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2548). คู่มือมาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด. กรุงเทพฯ : ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ. (2552). มาตรฐานบริการสาธารณสุข(ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด.

กรมการแพทย์ สถาบันธัญญารักษ์. (2547). ทำเนียบสถานพยาบาลตามความในพระราชบัญญัติให้โทษ พ.ศ. 2522. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

กรมการแพทย์ สถาบันธัญญารักษ์. (มปป.). ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลทุกระดับที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

กระทรวงสาธารณสุข. (2550). แผนปฏิบัติการและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2551.

กรมสุขภาพจิต สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. (2546). มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาจิตเวชร่วม. กรุงเทพฯ : บริษัท บียอนด์ พับลิสชิ่ง จำกัด.

กรมสุขภาพจิต สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. (2546). คู่มือให้คำปรึกษาในสถานการณ์ปัญหายาเสพติด. กรุงเทพฯ : บริษัท วงศ์กมล โปรดักชั่น จำกัด.

กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2539). เกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานบริการของหน่วยงานสาธารณสุข งานบริหารที่สนับสนุนบริการโดยตรง (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 3).

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด : Roadmap การเฝ้าระวังและสร้าง ความยั่งยืนในการเอาชนะยาเสพติด พ.ศ. 2549-2551.

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. คำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ 1 / 2549 : เรื่องปฏิบัติการรวมพลังไทย ขจัดภัยยาเสพติด ร่วมเทิดไท้องค์ราชัน.

ภาคผนวก

คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ 776/2551

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขปี 2552

ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 730/2550 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขเป้าหมายดำเนินงานในพื้นที่ 15 จังหวัด คือ เชียงใหม่ ลำปาง พิษณุโลก ตาก แพร่ ชลบุรี นครปฐม ปราจีนบุรี ปทุมธานี สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ อุบลราชธานี อุดรธานี และ เลย ปีงบประมาณ 2551 แล้วนั้น

เนื่องจากในปีงบประมาณ 2552 ได้ขยายพื้นที่เป้าหมายเพิ่มจังหวัดพัฒนาระบบงานยาเสพติด 5 จังหวัด คือ นนทบุรี สมุทรปราการ ตราด อุตรดิตถ์ และ ชัยภูมิ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข สามารถดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ มีประสิทธิภาพและสัมฤทธิ์ผล จึงขอยกเลิกคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 730 /2550 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ.2550 และแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข ปี 2552 มีองค์ประกอบคณะทำงานฯ ดังนี้

นายวิศิษฏ์ ตั้งนภากร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ปรึกษา

<u>องค์ประกอบคณะทำงานฯ</u>

1. นายชาญวิทย์ ทระเทพ	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ประธานคณะทำงานฯ
2.ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด กรมสุขภาพจิต		คณะทำงานฯ
3. ผู้แทนสำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส		คณะทำงานฯ
4. ผู้แทนสถาบันธัญญารักษ์ กรมการแพทย์		คณะทำงานฯ
5. ผู้แทนสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์		คณะทำงานฯ
6. นายเทอดศักดิ์ เนียมเปีย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก	คณะทำงานฯ
7. นางวันเพ็ญ รัตนกมลกานต์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	คณะทำงานฯ
8. นางบุณยานุช เดชบริบูรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก	คณะทำงานฯ
9. นายประการ เข้มแข็ง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์	คณะทำงานฯ
10. นางรัตนาพร อินมา	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	คณะทำงานฯ
11. นายพนม จอมอินตา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง	คณะทำงานฯ

/2..

12. นางปนัดดา ธีระเชื้อ	โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง	คณะทำงานฯ
13. นายปกรณ์ วชิรัดกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	คณะทำงานฯ
14. นายปุรินทร์ จุนโกเศศ	สำนักงานสาธารณสุขอุดรธานี	คณะทำงานฯ
15. นางรัชนีพร เชื้อสระคู	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	คณะทำงานฯ
16. นายสิริพงษ์ วัฒนศรีทานัง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	คณะทำงานฯ
17. นางสุภาภรณ์ วิสุทธิเมธีกร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	คณะทำงานฯ
18. น.ส.ชณิษฐชา บุญเสริม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	คณะทำงานฯ
19. นางผกามาศ สุฐิติวนิช	โรงพยาบาลชัยภูมิ	คณะทำงานฯ
20. นางอัจฉรา เกตุรัตนกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	คณะทำงานฯ
21. นางอารีรัตน์ พันธุ์ทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	คณะทำงานฯ
22. นางชวินี วรรณรัตน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	คณะทำงานฯ
23. นางสาวอรพินท์ ขันแข็ง	โรงพยาบาลเขาสมิง จังหวัดตราด	คณะทำงานฯ
24. นางวิลาวรรณ หนองแสง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	คณะทำงานฯ
25. นางศิริพร พูลทรัพย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	คณะทำงานฯ
26. นางอมรรัตน์ พรสมบูรณ์ศิริ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	คณะทำงานฯ
27. นางปราณีต ถมยามงคล	โรงพยาบาลนครปฐม	คณะทำงานฯ
28. นางวิลาวัณย์ ประทีปแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	คณะทำงานฯ
29. นางสาวราณี อาชาเจริญ	โรงพยาบาลบางกรวย จังหวัดนนทบุรี	คณะทำงานฯ
30. นางละออ ประเทืองจิตร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	คณะทำงานฯ
31. นางสาวอุดมลักษณ์ เนืองแสง	โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ	คณะทำงานฯ
32. นางรัตนา หวังพรไพบูลย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	คณะทำงานฯ
33. นางสาวสุวดี แสงขำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	คณะทำงานฯ
34. นางอัญชลี ลิ้มวิริยะกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	คณะทำงานฯ
35. นางศุภจิตรา เพชรสุก	โรงพยาบาลลำทับ จังหวัดกระบี่	คณะทำงานฯ
36. นางจริยา ผุดผ่อง	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯ
37. นางลี่เฟิรน์ ดีเป็นธรรม	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯ
38. นางสาวสุประวีณ์ เมฆฉาย	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯ
39. นายจารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯ และเลขานุการ
40. นางพรรณณี วาทิสุนทร	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯและผู้ช่วยเลขานุการ
41. นางณัฏฐิรา อรุณรัตนดิลก	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯและผู้ช่วยเลขานุการ
42. นางกฤติกา เฉิดโฉม	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	คณะทำงานฯและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะทำงานฯ มีบทบาทและหน้าที่ ดังนี้

1. กำหนดและการวางแผนการพัฒนาระบบงานยาเสพติดตามบริบทของพื้นที่ ให้สอดคล้องตามนโยบายของชาติ

2. ส่งเสริม สนับสนุนและดำเนินการพัฒนารูปแบบ/แนวทางการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของจังหวัด เพื่อเพิ่มศักยภาพ ระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

3. การจัดการองค์ความรู้ สร้างภูมิปัญญา ด้านระบบงานยาเสพติดของจังหวัดให้บรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิผล ภายใต้หลักการเศรษฐกิจพอเพียง

4. พัฒนาองค์ประกอบดัชนี/หลักเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อรองรับงานยาเสพติดตามกรอบโครงสร้าง อัตรากำลังในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานีอนามัย

5. การศึกษาและติดตามประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย

6. ปฏิบัติงานหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 17 พฤศจิกายน พ.ศ.2551

(นายวิศิษฏ์ ตั้งนภากร)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปถอดบทเรียนการพัฒนาระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข ปี 2552
วันที่ 5 - 7 สิงหาคม 2552 ณ โรงแรมพาราดี อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัด	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
ส่วนกลาง	1. นายจารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
	2. นางพรรณณี วาทิสุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
	3. นางกฤติกา เฉิดโฉม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
	4. นางลินลา ตุ๊เอี้ยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ส่วนภูมิภาค			
สุราษฎร์ธานี	1. นางสาวสุวดี แสงขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
พิษณุโลก	1. นายเทอดศักดิ์ เนียมเปีย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
	2. นางภาวดี โตท่าโรง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลพรหมพิราม
กระบี่	1. นางอัญชลี ลิ้มวิริยะกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
	2. นางศุภจิตรา เพ็ชรสุก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลลำทับ
	3. นายสุพจน์ ชดช้อย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหนือคลอง
อุบลราชธานี	1. นางรัชนีพร เชื้อสระคู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
	2. นางรุ่งรัตน์ สายทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาล 50 พรรษาเฉลิมพระเกียรติ

จังหวัด	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
เชียงใหม่	1. นางวันเพ็ญ รัตนกมลกานต์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่
	2. นางสุมาลี ฝ่ายริผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่
ตรัง	1. นางรัตนา หวังพรไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตรัง
	2. นายจรุงพัฒน์ หอวิชยกุล	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข อำเภอสิเกา
นนทบุรี	1. นางวิลาวัณย์ ประทีปแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
	2. นายพรเทพ ล้อมพรม	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
	3. นางอรนุช บุญศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลบางใหญ่
	4. นางดวงแก้ว เลิศบุญชู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลบางบัวทอง
	5. นางกิตติมา จั่นบำรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สถานีอนามัยตำบลบ้านใหม่ อำเภอปากเกร็ด
ลำปาง	1. นายพนม จอมจอินตา	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลำปาง
แพร่	1. นายปกรณ์ วชิรัคกุล	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดแพร่
เลย	1. นายสิริพงษ์ วัฒนศรีทานัง	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเลย
	2. นายพัทยา ภูวงษ์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเอราวัณ
	3. น.ส.เจนจิตร ดวงแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลท่าลี่
ตราด	1. นางชวินี วรรณรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตราด
	2. น.ส.ภัคสิตา อยู่ไทย	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลคลองใหญ่

จังหวัด	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
	3. น.ส.อรพินท์ ขันแข็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเขาสมิง
	4. นางชบา สุทธิผลิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลแหลมงอบ
	5. นายธีรพันธ์ บวรสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ่อไร
ปราจีนบุรี	1. นางปทุมรัตน์ เกตุเล็ก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลประจันตคาม
	2. นายสุกฤษ ชัยพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
	3. นางสุทิศษา แพงมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ
	4. นายดำริห์ วานิชสรไกร	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกบินทร์บุรี
ปทุมธานี	1. น.ส.กุสุมา พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลลำลูกกา
	2. นางสุพิศ กี่ประเสริฐพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำลูกกา
อุตรดิตถ์	1. นายสมถวิล แพรขาว	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
	2. นางรัตนาพร อินมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
	3. น.ส.ศศิธร เบ้าลง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลน้ำปาดจังหวัดอุตรดิตถ์
	4. นายพรหมภัณฑ์ สุขโชติ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตรอน
นครปฐม	1. นางอมรรัตน์ พรสมบูรณ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
	2. นายพงษ์เชียร บุญมาก	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามพราน
	3. นางปราณีต ถมยามงคล	นักจิตวิทยาชำนาญการ	โรงพยาบาลนครปฐม
	4. นายฉัตรชัย เหล่ากรุงเก่า	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนตูม
	5. นางนภาพร ทองมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครปฐม

จังหวัด	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
ชัยภูมิ	1. น.ส.มลิวรรณ สากูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
	2. น.ส.พรทิพย์ แสงกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลชัยภูมิ
	3. นางหวานใจ อุปมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลแก้งคร้อ
	4. นางวราภรณ์ สระประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลภูเขียว
	5. นางจรรยารัตน์ สอนสุภาพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองบัวแดง
อุดรธานี	1. น.ส.มัลลิกา สิงหสุริยะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลอุดรธานี
	2. นางศิริพร อุทปัทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองวัวซอ
	3. นางประไพร บัวคอม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสร้างคอม
	4. น.ส.พูนทรัพย์ วีระบุรุษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเพ็ญ
	5. นางชบาไพร คอนทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลกุดจับ
	6. นายเอนก นวลไชยดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุมภวาปี
	7. นายปุรินทร์ จุนโกเศศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ชลบุรี	1. นางอัจฉรา เกตุรัตนกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
	2. นายทัศนีย์ นาคน้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลอ่าวอุดม
ตาก	1. นางบุณยานุช เดชบริบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
สมุทรปราการ	1. นางจุฑาธิป เหมินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสมุทรปราการ

รายนามคณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายชาญวิทย์ ทระเทพ ผู้อำนวยการ สำนักบริหารการสาธารณสุข

รายนามคณะจัดทำ

1. นายจารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
   สำนักบริหารการสาธารณสุข
2. นางพรรณณี วาทิสุนทร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
   สำนักบริหารการสาธารณสุข
3. นางกฤติกา เฉิดโฉม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
   สำนักบริหารการสาธารณสุข
4. นางลินลา ตุ๊เอี้ยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
   สำนักบริหารการสาธารณสุข
5. นางสาวอภิญญา พรหมณา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
   สำนักบริหารการสาธารณสุข

“ร่วมมือประสานใจ ใฝ่รู้สร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม มากล้ำประสบการณ์”

“กลุ่มพัฒนาระบบงานยาเสพติด”

เป็นศูนย์กลางระบบรายงานและพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการระดับประเทศ ที่เป็นเอกภาพภายใต้ระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญเพื่อประโยชน์ทุกภาคส่วน