

แนวทางการนำผู้เสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู
ตามประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

๑. เจตนารมณ์ของประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การนำผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

ด้วยข้อยืนยันทางการแพทย์ปรากฏว่า ผู้เสพยาเสพติดจะทำให้เป็นโรคมองตึงตา ดังนั้นจึงควรให้โอกาสผู้เสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูด้วยความยินยอม เพื่อให้ผู้เสพติดกลับฟื้นคืนสภาพจากการเสพติด และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในครอบครัว ชุมชน ได้อย่างปกติ ซึ่งจะเป็นคุณประโยชน์กับผู้เสพติดให้มีโอกาสทบทวนและกลับตัวเลิกใช้ยาเสพติดโดยการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐในการบำบัดฟื้นฟูและดูแลต่อเนื่องในระยะเวลา ๑๒ เดือน

ด้วยเจตนารมณ์ดังกล่าวข้างต้น จึงมีได้กำหนดโทษกรณีผู้เสพติดฝ่าฝืนไม่ทำตามกระบวนการของประกาศนี้ แต่อย่างไรก็ตามอาจมีผู้เสพติดจำนวนหนึ่งถึงแม้จะได้โอกาสให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูแล้ว แต่ยังไม่สามารถควบคุมตัวเองให้บำบัดฟื้นฟูจนครบกระบวนการ และถึงแม้จะได้รับการบำบัดฟื้นฟูจนครบกระบวนการแล้วแต่ยังไม่สามารถเลิกยาเสพติดได้เด็ดขาด จึงเห็นสมควรกำหนดการเข้าบำบัดฟื้นฟูตามประกาศนี้เป็นจำนวน ไม่เกิน ๕ ครั้ง

๒. กลไกการดำเนินงาน

(๑) เพื่อให้การปฏิบัติตามประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและกรุงเทพมหานคร รับผิดชอบกำกับติดตามการดำเนินงาน

(๒) อาศัยอำนาจตาม ข้อ ๓ ของ ประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและกรุงเทพมหานคร โดยผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ประกาศจัดตั้งกลไกตามที่กำหนด ดังนี้

๒.๑) ศูนย์เพื่อการคัดกรองอำเภอและเขต

ให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หรือสถานที่อื่นตามความเหมาะสมเป็นศูนย์เพื่อการคัดกรอง โดยพิจารณาจากสภาพการแพร่ระบาดของยาเสพติดเป็นหลัก ประกอบด้วย (๑) หัวหน้าศูนย์ ทำหน้าที่ควบคุมและบริหารจัดการ (๒) เจ้าหน้าที่คัดกรอง ทำหน้าที่ในการคัดกรองเบื้องต้น (๓) เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

โดยมีบทบาทภารกิจ ในการจำแนกคัดกรองเบื้องต้น เพื่อประเมินความรุนแรงของการเสพติด ภาวะแทรกซ้อนทางกายและจิต และการวินิจฉัยเพื่อส่งต่อผู้เสพติดเข้าบำบัดฟื้นฟูตามความเหมาะสม และจัดเก็บและรวบรวมประวัติผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูแผนและผลการบำบัดฟื้นฟู และข้อมูลสถิติต่างๆ ที่เกี่ยวกับผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูอย่างเป็นระบบพร้อมทั้งปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

๒.๒) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ เขต เทศบาลนคร เทศบาลเมือง

(๑) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ

ประกาศให้ที่ว่าการอำเภอ หรือสถานที่อื่นตามที่อยู่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควร เป็นศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ ประกอบด้วย (๑) นายอำเภอ เป็นหัวหน้าศูนย์ (๒) ปลัดอำเภอผู้ประสานงานประจำตำบล (๓) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หรือปลัดเทศบาลตำบล (๔) สาธารณสุขอำเภอ (๕) ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) (๖) กำนัน (๗) ผู้แทนพัฒนา

ชุมชน (๘) ตำรวจชุมชนสัมพันธ์ (๙) ผู้อำนวยการหรือผู้แทนสถานศึกษาในพื้นที่ (๑๐) ผู้แทนฝ่ายบุคคลของสถานประกอบการในพื้นที่ และ/หรือ อื่นๆ ตามความเหมาะสม

(๒) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเขต

ประกาศให้สำนักงานเขต หรือสถานที่อื่นตามที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เห็นสมควรเป็นศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเขต ประกอบด้วย (๑) ผู้อำนวยการเขต เป็นหัวหน้าศูนย์ (๒) ผู้แทนฝ่ายพัฒนาชุมชน (๓) ผู้แทนศูนย์บริการสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในเขต (๔) ตำรวจชุมชนสัมพันธ์ (๕) ผู้อำนวยการหรือผู้แทนสถานศึกษาในพื้นที่ (๖) ผู้แทนกรรมการหมู่บ้านชุมชน (๖) ผู้แทนสถานประกอบการในพื้นที่ และ/หรือ อื่นๆตามความเหมาะสม

(๓) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเทศบาลนคร และเทศบาลเมือง

เพื่อให้การติดตาม ดูแล ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีประสิทธิภาพ จึงสมควรประกาศให้ที่ทำการเทศบาลนคร เทศบาลเมืองหรือสถานที่อื่นตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควรเป็นศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเทศบาลนคร หรือเทศบาลเมือง ประกอบด้วย (๑) ปลัดเทศบาลนครหรือปลัดเทศบาลเมือง เป็นหัวหน้าศูนย์ (๒) ผู้แทนงานสาธารณสุขของเทศบาล (๓) ผู้แทนงานพัฒนาชุมชนของเทศบาล (๔) ผู้แทนตำรวจชุมชนสัมพันธ์ (๕) ผู้แทนกรรมการหมู่บ้านชุมชน (๖) ผู้แทนโรงพยาบาลในพื้นที่ (๗) ผู้อำนวยการหรือผู้แทนสถานศึกษาในพื้นที่ (๘) ผู้แทนฝ่ายบุคคลสถานประกอบการในพื้นที่ และ/หรือ อื่นๆตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ เขต เทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีบทบาทภารกิจ ดังนี้

- (๑) รับรายงานตัวผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเพื่อเข้าสู่การติดตาม ดูแล ต่อเนื่อง
- (๒) ประกาศแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ติดตาม ดูแล ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ประกอบด้วย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน ประชาชนผู้มีจิตอาสาหรืออาสาสมัครภาคประชาชน
- (๓) พัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ติดตาม
- (๔) จำแนกรายชื่อและมอบหมายภารกิจการติดตามดูแล
- (๕) จำแนกรายชื่อผู้ประสงค์รับความช่วยเหลือตามประเภทของความประสงค์ เช่น การศึกษา อาชีพ เป็นต้น
- (๖) จัดทำข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับผู้สมควรได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือ
- (๗) ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น
- (๘) รายงานผลการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒.๓) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด

ประกาศสถานที่ตั้งตามความเหมาะสม ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควรเป็นศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด ประกอบด้วย (๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้อำนวยการศูนย์ (๒) นายแพทย์สาธารณสุขหรือผู้แทนสาธารณสุขจังหวัด (๓) ผู้แทนสำนักงานคุมประพฤติจังหวัด (๔) ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด (๕) ผู้แทนศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด (๖) ผู้แทนสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด (๗) ผู้แทนสำนักงานจัดหางานจังหวัด (๘) ผู้แทนสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา/ประถมศึกษา (๙) ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (จังหวัด) (๑๐) ผู้แทนสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (๑๑) ผู้แทนกองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัด (๑๒) ผู้แทนสำนักงาน ปปส.ภาค (๑๓)

ผู้อำนวยการหรือผู้แทนสถานศึกษาในพื้นที่ (๑๔) ผู้แทนโรงพยาบาล (๑๕) ผู้แทนองค์กรธุรกิจเอกชน (๑๖) ผู้แทนฝ่ายบุคคลของสถานประกอบการในพื้นที่ (๑๗) ผู้แทนภาคประชาชน และ/หรือ อื่นๆ ตามความเหมาะสม

บทบาทภารกิจ :

- (๑) กำหนดแนวทางการติดตาม ดูแล ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูของจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร
- (๒) รณรงค์เพื่อสร้างความเข้าใจและเสริมสร้างเจตคติการให้โอกาสผู้เสพติด
- (๓) เป็นศูนย์กลางสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ
- (๔) รายงานผลการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒.๔) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูกรุงเทพมหานคร

ประกาศสถานที่ตั้งตามความเหมาะสม ตามที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเห็นสมควรเป็น ศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้อำนวยการศูนย์ (๒) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยหรือผู้แทน (๓) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตหรือผู้แทน (๔) ผู้แทนกองบัญชาการตำรวจนครบาล (๕) ผู้แทนสำนักงานคุมประพฤติกรุงเทพมหานคร (๖) ผู้แทนศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร (๗) ผู้แทนสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานคร (๘) ผู้แทนศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชนกรุงเทพมหานคร (๙) ผู้แทนสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา/ประถมศึกษา (๑๐) ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (๑๑) ผู้แทนสำนักงาน ปปส. กทม. (๑๒) ผู้อำนวยการหรือผู้แทนสถานศึกษาในพื้นที่ (๑๓) ผู้แทนองค์กรธุรกิจเอกชน (๑๔) ผู้แทนภาคประชาชน และ/หรือ อื่นๆ ตามความเหมาะสม

บทบาทภารกิจ :

- (๑) กำหนดแนวทางการติดตาม ดูแล ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูของจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร
- (๒) รณรงค์เพื่อสร้างความเข้าใจและเสริมสร้างเจตคติการให้โอกาสผู้เสพติด
- (๓) เป็นศูนย์กลางสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ
- (๔) รายงานผลการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ทั้งนี้ ให้ศูนย์อำนวยความสะดวกป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด และศูนย์อำนวยความสะดวกป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกรุงเทพมหานคร ทบพวนและยกเลิกระบบศูนย์คัดกรอง ศูนย์ติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่ได้มีการจัดตั้งไปก่อนหน้านี้จะมี ประกาศ คสช. ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

๓) แนวทางการดำเนินงานตามประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

ที่/กิจกรรม	แนวทางการดำเนินงาน	หน่วยรับผิดชอบหลัก	แบบฟอร์มและกรร รายงาน
<p>๑. การนำผู้เสพติดเข้าบำบัดฟื้นฟูและการคัดกรอง</p>	<p>ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและกรุงเทพมหานคร กำหนดแผนการค้นหาเพื่อนำผู้เสพติดเข้าบำบัดฟื้นฟู โดย (๑) การจัดทำประชาคมในหมู่บ้าน/ชุมชน (๒) การตั้งด่านตรวจปัสสาวะ (๓) การจัดระเบียบสังคม หรือวิธีการอื่นใดตามความเหมาะสมของจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร โดยเมื่อมีการตรวจปัสสาวะผู้ต้องสงสัยแล้วพบว่ามิใช่สารเสพติดในปัสสาวะ และเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจปัสสาวะพิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นบุคคลที่ไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นและสังคม และผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้ผู้นั้นยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูได้รับการคัดกรอง</p> <p>การคัดกรองเบื้องต้น ดำเนินการภายหลังผู้เสพติดลงนามในแบบยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ทั้งนี้ให้ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่คัดกรอง ณ สถานที่ปฏิบัติการ หรือดำเนินการ ณ สถานที่ตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรอง</p> <p>เจ้าหน้าที่คัดกรองต้องแจ้งผลการคัดกรอง รูปแบบและระยะเวลาการบำบัดฟื้นฟู ตลอดจนการติดตาม ดูแลต่อเนื่อง หลังสิ้นสุดการบำบัดฟื้นฟูให้ผู้นั้นยินยอมและ/หรือญาติได้รับทราบพร้อมคำแนะนำวิธีการปฏิบัติ และจัดทำเอกสารผลการคัดกรองและส่งเข้าบำบัดฟื้นฟูให้ผู้นั้นยินยอมลงนามรับทราบและปฏิบัติ</p> <p>เจ้าหน้าที่คัดกรองต้องจัดทำบันทึกข้อมูลประวัติผู้ได้รับการคัดกรองให้ครบถ้วนสมบูรณ์ เช่น หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เพื่อประโยชน์ในการดูแลช่วยเหลือหลังผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p> <p>กรณีผู้นั้นยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูเป็นประชาชนจากจังหวัดอื่นให้เจ้าหน้าที่คัดกรองส่งต่อผู้นั้นยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลที่ตั้งตามที่อยู่ปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ในการดูแลช่วยเหลือหลังผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p> <p>กรณีตรวจสอบภายหลังว่าผู้นั้นยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู เป็นผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่๑๐๘/๒๕๕๗ เกิน ๕ ครั้ง ให้เจ้าหน้าที่ส่งดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>	<p>๑.สำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p> <p>๒. กระทรวงมหาดไทย</p> <p>๓. กระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>๑.บันทึกผลการตรวจปัสสาวะ</p> <p>บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑</p> <p>๒.การยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู</p> <p>บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒</p> <p>๓.แบบคัดกรองและส่งต่อผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๔/๑-๓</p> <p>๔.บันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งที่ยังสงสัยว่าเป็นยาเสพติด</p> <p>บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓</p> <p>*รายงานผลการคัดกรองในระบบรายงานสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA)</p>

ที่/กิจกรรม	แนวทางการดำเนินงาน	หน่วยรับผิดชอบหลัก	แบบฟอร์มและการรายงาน
	<p>กรณีตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูเป็นผู้อยู่ระหว่างการบังคับบำบัดตาม พรบ. ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๔๕ ให้ถอนชื่อออกจากการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่๑๐๘/๒๕๕๗ เพื่อให้ได้รับการฟื้นฟูแบบบังคับบำบัดจนครบกระบวนการ</p> <p>กรณีตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาล ให้พนักงานสอบสวนเจ้าของคดีนำผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปดำเนินการตามกระบวนการ และถอนชื่อออกจากการบำบัดฟื้นฟู</p> <p>กรณีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด แต่ผู้เสพติดไม่ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กรณีตรวจสอบพบสิ่งที่ต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบชนิด ประเภท ปริมาณและน้ำหนัก และบรรจุสิ่งของที่สงสัยว่าเป็นยาเสพติดลงในภาชนะแข็งแรง ปิดผนึกเรียบร้อยทันทีแล้วปิดฉลากบนภาชนะบรรจุนั้น และจัดทำบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งที่สงสัยว่าเป็นยาเสพติดโดยลงลายมือชื่อเจ้าของสิ่งที่สงสัยว่าเป็นยาเสพติดเป็นผู้ส่งมอบ และเจ้าหน้าที่เป็นผู้รับมอบไว้เพื่อเป็นหลักฐาน ปิดภาชนะบรรจุและบันทึกการส่งมอบและรับมอบตามแบบฟอร์ม และเจ้าหน้าที่นำส่งสิ่งของที่สงสัยว่าเป็นยาเสพติดไปตรวจพิสูจน์ที่สถานตรวจพิสูจน์ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกำหนดโดยเร็ว และให้นำระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจับยึดและตรวจพิสูจน์ยาเสพติดมาบังคับโดยอนุโลม</p>		
๒. การบำบัดฟื้นฟู	<p>การคัดกรองเบื้องต้นเพื่อประเมินสภาพการเสพติด ตรวจสอบภาวะโรคทางกายและทางจิต ตรวจสอบประวัติ จำนวนครั้งของการเข้าบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การสัมภาษณ์ ชักถามประวัติ พร้อมส่งต่อไปเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามความเหมาะสม กรณีผลการคัดกรองเป็น “ผู้เสพ” ให้ส่งเข้าบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	<p>๑. กระทรวงสาธารณสุข ๒. กระทรวงมหาดไทย</p>	<p>๑.ทะเบียนผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๕/๑-๒ ๒.แบบสำรวจผู้ประสงค์ขอรับ</p>

ที่/กิจกรรม	แนวทางการดำเนินงาน	หน่วยรับผิดชอบหลัก	แบบฟอร์มและการรายงาน
	<p>พฤติกรรม กรณีผลการคัดกรองเป็น “ผู้ติดหรือผู้ติดรุนแรง” ให้ส่งเข้าบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>การบำบัดฟื้นฟูในรูปแบบสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือกรุงเทพมหานครให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาที่สถานพยาบาลกำหนด</p> <p>การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ว่าราชการจังหวัด/กรุงเทพมหานครประกาศสถานที่เพื่อเปิดเป็นค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและแต่งตั้งบุคลากรเพื่อทำหน้าที่บริหารจัดการ โดยค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมควรมีองค์ประกอบหลัก ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ผู้อำนวยการค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทำหน้าที่รับผิดชอบบริหารจัดการภาพรวมของการจัดค่าย ๒) ฝ่ายวิชาการ ทำหน้าที่ ควบคุมกำกับโปรแกรมการจัดค่ายฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน การปรับเพิ่มหรือลดโปรแกรมค่ายฯ ประเมินสภาพการเสพติด ภาวะโรคแทรกซ้อนทางกาย และจิตของผู้บำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นหลักและผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ๓) วิทยากรค่ายฯ ทำหน้าที่ให้ข้อมูลความรู้และจัดกระบวนการเพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรม ๔) ครูฝึกประจำค่ายฯ ทำหน้าที่บริหารจัดการและดูแลความเรียบร้อยภายในค่าย การฝึกด้านร่างกาย และฝึกระเบียบวินัย ๕) เจ้าหน้าที่ค่ายฯ เพื่อทำหน้าที่บริหารจัดการทั่วไปและจัดทำข้อมูล <p>ระยะเวลาการจัดค่ายฯ ไม่น้อยกว่า ๙ วัน โดยการประกาศการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายฯ อาจกำหนดวันที่เปิดค่ายฯ เป็นวาระประจำ ยกตัวอย่างเช่น เปิดค่ายฯ ทุกวันที่ ๑-๙ ของแต่ละเดือน เป็นต้น การจัดค่ายฯ ให้พิจารณาใช้หลักสูตรค่ายฯ มาตรฐานที่สำนักงาน ป.ป.ส. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงแรงงานได้พัฒนาขึ้น กรณีฝ่ายวิชาการประเมินพบว่าผู้เข้าบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีอาการเจ็บป่วยทางกายหรือทางจิต</p>		<p>ความช่วยเหลือ</p> <p>บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๖</p> <p>*รายงานข้อมูลการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในระบบรายงานสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA)</p> <p>๓.การบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายงานระบบรายงาน บสต.๓ และ บสต.๔</p>

ที่/กิจกรรม	แนวทางการดำเนินงาน	หน่วยรับผิดชอบหลัก	แบบฟอร์มและการรายงาน
	<p>หรือมีพฤติกรรมในลักษณะเป็นผู้เสพติดที่รุนแรงเกินกว่าจะบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ ให้รีบส่งต่อไปยังสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่หรือกรุงเทพมหานครโดยเร็ว</p> <p>เจ้าหน้าที่ค่ายฯ ต้องจัดทำทะเบียนผู้เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>ระหว่างการบำบัดฟื้นฟูทั้งรูปแบบสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข/กรุงเทพมหานคร และรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้มีการสำรวจผู้บำบัดฟื้นฟูที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ</p> <p>ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่๑๐๘/๒๕๕๗ จะต้องได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องอย่างน้อย ๔ – ๗ ครั้งต่อคน โดยในการติดตามแต่ละครั้งมีระยะห่างในการดำเนินการอย่างน้อย ๓๐ วัน ทั้งนี้ หากพบว่าผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีการใช้ยาเสพติดในช่วงที่มีการติดตาม ให้ผู้ที่ทำหน้าที่ติดตามดำเนินการติดตามอย่างน้อย ๗ ครั้ง โดยมีจำนวนครั้งที่ติดตามสูงสุด ๑๒ ครั้ง</p>		
<p>๓. การประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p>	<p>การประเมินเพื่อรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู กระทำเมื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูจนครบตามระเบียบ หรือข้อบังคับของสถานพยาบาล โดยการบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข/กรุงเทพมหานครให้ประเมินตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสถานพยาบาลนั้นออกเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p> <p>การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ฝ่ายวิชาการทำการประเมินตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และให้ผู้อำนวยการค่ายจัดทำเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p> <p>ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูทั้งจากสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข/กรุงเทพมหานคร และรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต้องรายงานตัวยืนยันเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู พร้อมเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู แบบสำรวจผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามสถานที่และวันที่กำหนด</p>	<p>๑.กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒.กระทรวงมหาดไทย</p>	<p>หนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p> <p>บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๗</p>

ที่/กิจกรรม	แนวทางการดำเนินงาน	หน่วยรับผิดชอบหลัก	แบบฟอร์มและ รายงาน
<p>๔. การติดตามดูแลช่วยเหลือและสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p>	<p>เมื่อผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูพร้อมด้วยเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู และแบบสำรวจผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ไปรายงานตัวที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอหรือเขตหรือเทศบาลนครหรือเทศบาลเมือง เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูต้องแจ้งให้ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ที่มารายงานตัวทราบว่า จะได้รับการดูแลต่อเนื่องเพื่อช่วยเหลือประคับประคองจากกำนันผู้ใหญ่บ้านหรืออาสาสมัคร หรือกลุ่มบุคคลอื่นๆ โดยการเยี่ยมบ้านอีกอย่างน้อย ๔ - ๗ ครั้ง</p> <p>กรณีผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูไม่เข้ามารายงานตัวที่ศูนย์ประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้ตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากระบบรายงานสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA)</p> <p>เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอหรือเขตหรือเทศบาลนครหรือเทศบาลเมือง ตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจำแนกตามที่อยู่และมอบหมายภารกิจให้ผู้ทำหน้าที่ติดตาม เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน และอาสาสมัครภาคประชาชน หรือกลุ่มบุคคลอื่นๆ</p> <p>ก่อนลงพื้นที่เพื่อติดตาม ดูแล ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูควรมีการตรวจสอบข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เมื่อลงพื้นที่เพื่อติดตามเยี่ยมบ้านควรสร้างความเข้าใจกับครอบครัว ญาติ และชุมชน ถึงเจตนาของการติดตามเพื่อต้องการช่วยสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้ลด ละ เลิกยาเสพติด ให้ได้</p> <p>ผู้ทำหน้าที่ติดตามต้องรายงานผลการติดตามให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลืออำเภอหรือเขตหรือเทศบาลนครหรือเทศบาลเมือง</p> <p>ศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลืออำเภอหรือเขตหรือเทศบาลนครหรือเทศบาลเมือง จำแนกประเภทและจำนวนผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ และหาข้อมูลเพิ่มเติมถึงศักยภาพ ความเป็นไปได้ความพร้อมของผู้ขอรับความช่วยเหลือและสรุปเป็นผลการพิจารณาผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือ และประสานงาน เพื่อให้การสนับสนุนช่วยเหลือเบื้องต้นหากเกินศักยภาพของศูนย์ฯ อำเภอ/เขต ให้จัดส่งข้อมูลต่อไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร และหน่วย</p>	<p>๑.กระทรวงมหาดไทย</p> <p>๒.กระทรวงแรงงาน</p> <p>๓.กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>๔.กระทรวงศึกษาธิการ</p>	<p>การบำบัดฟื้นฟูในระบบรายงานสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA)</p>

ที่/กิจกรรม	แนวทางการดำเนินงาน	หน่วยรับผิดชอบหลัก	แบบฟอร์มและการรายงาน
	<p>สนับสนุนช่วยเหลือของจังหวัดเพื่อความช่วยเหลือ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความต้องการด้านการศึกษา ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมหรือมัธยม หรือสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด - ความต้องการด้านการฝึกทักษะอาชีพ ส่งข้อมูลต่อไปยังศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด - ความต้องการด้านการจัดหางาน ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานจัดหางานจังหวัดและสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด - ความต้องการทุนสงเคราะห์ ส่งต่อให้ศูนย์พัฒนาสังคมจังหวัด หรือศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน กทม. - หน่วยงานอื่นๆ แล้วแต่กรณี <p>ศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู จังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์กลางในการประสานการสนับสนุนช่วยเหลือโดยการจัดการประชุมหารือเพื่อวางแผน ตลอดจนกำกับติดตามให้มีการสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู และรวบรวมรายงานผลการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูและผลการสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</p>		