คู่มือการดำเนินงาน
ในการแก้ไขปัญหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด
ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

<u>เจตนารมณ์</u>

ประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การนำผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ได้กำหนดขึ้นเพื่อให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดได้มีโอกาสเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูโดยไม่ถือว่าเป็นความผิดทางกฎหมาย เพื่อให้ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเหล่านั้นได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯโดยเร็วก่อนที่จะก่อให้เกิดปัญหาต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม

แต่อย่างไรก็ตาม หากผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ไม่ว่าจะบำบัดฟื้นฟูจนครบกำหนดหรือไม่ครบกำหนด หากยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ ตามประกาศฉบับนี้เป็นจำนวน ๕ ครั้งแล้ว แต่ยังไม่สามารถเลิกได้และกลับไปใช้ยาเสพติดอีก ให้นำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดดังกล่าวเข้าสู่กระบวนการบำบัดฟื้นฟูในระบบบังคับบำบัดแบบควบคุมตัวเป็นลำดับต่อไป

แนวทางการดำเนินงาน

๑. การจัดตั้งกลไกการดำเนินงานในพื้นที่

ให้ ศอ.ปส.จ. และ ศอ.ปส.กทม. สำรวจและจัดตั้งกลไกการดำเนินงานในพื้นที่ให้เป็นไปตามที่ปรากฏในประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู พ.ศ.๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ โดยให้

๑.๑ ดำเนินการจัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในทุกอำเภอและเขต โดยสถานที่ตั้งของศูนย์เพื่อการคัดกรอง ให้ใช้โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือศูนย์บริการสาธารณสุข หรือสถานที่อื่น (ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการจัดตั้งในหน่วยดังกล่าวข้างต้นได้)

๑.๒ ดำเนินการจัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และในทุกอำเภอและเขต

ทั้งนี้ มอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ดำเนินการออกคำสั่งจัดตั้งศูนย์ดังกล่าว พร้อมกับมอบหมายเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามาร่วมดำเนินการ และกำกับดูแลการดำเนินงานให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๒. การค้นหา บำบัดฟื้นฟูฯ และส่งต่อผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

๒.๑ ขั้นตอนการค้นหา

๒.๑.๑ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร **พิจารณาออกแผนปฏิบัติการในการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่แบบบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง** โดยจัดตั้งชุดปฏิบัติการค้นหา (Re X-ray) ซึ่งประกอบด้วย ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สาธารณสุข แรงงาน ฯลฯ ดำเนินการค้นหา ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน หรือพื้นที่เสี่ยง โดยการจัดตั้งจุดตรวจสิ่งผิดกฎหมายหรือยาเสพติดแบบบูรณาการ การจัดระเบียบสังคมแบบบูรณาการ การประชาสังคมแบบบูรณาการ หรือวิธีการอื่นใดตามความเหมาะสม **โดยประสานงานและประสานแผนดำเนินงานกับศูนย์เพื่อการคัดกรองอย่างใกล้ชิด**

๒.๑.๒ เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ซึ่งได้แก่ เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ตาม พ.ร.บ.ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ.๒๕๑๙ และพนักงานเจ้าหน้าที่ ตาม พ.ร.บ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.๒๕๒๒ ที่เข้าร่วมในการค้นหาผู้เสพ/ติดตามแผนปฏิบัติการแบบบูรณาการข้างต้น หากพบผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง ตามลักษณะ ชนิด ประเภทและปริมาณที่กำหนด ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ดังนี้

๑) ดำเนินการเชิญตัวมาตรวจปัสสาวะเบื้องต้น

๒) หากผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่า มีสารเสพติดอยู่ในปัสสาวะ **ให้ดำเนินการแจ้งสิทธิให้กับผู้ต้องสงสัยฯทราบ** โดยผู้ต้องสงสัยฯ สามารถยินยอมหรือไม่ยินยอมที่จะเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูได้ ซึ่งหากยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูจะถือว่าไม่มีความผิดตามกฎหมาย

๒.๑) กรณีผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฯ ยินยอมเข้ารับการบำบัด ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้ผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ ดำเนินการกรอกข้อมูล ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ บันทึกผลการตรวจปัสสาวะ และแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒ แบบยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ

(๒) เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ตรวจสอบประวัติของผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ (ตรวจสอบจากระบบ polis หรือระบบอื่นที่เกี่ยวข้อง) ซึ่งจะต้องไม่เป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่น ที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาล

(๓) เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดพิจารณาและเห็นว่าผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ ไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม ทั้งในส่วนของพฤติกรรมภายนอกที่สังเกตได้ เช่น มีอาวุธ ใช้กำลังทำร้าย หรือขู่เข็ญผู้อื่นให้เกิดความกลัวหรือตกใจ อาละวาด หรือใช้ความรุนแรง ฯลฯ

(๔) นำผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ พร้อมข้อมูลตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ และ ๒ ที่ได้มีการกรอกข้อมูลไว้แล้ว ไปตรวจสอบประวัติการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ และประเมินสภาพการเสพการติดยาเสพติดที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองในพื้นที่ หรือดำเนินการประเมินคัดกรองนอกพื้นที่ ตามแผนปฏิบัติการฯ ที่ได้กำหนดไว้

การดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการในการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่แบบบูรณาการจะช่วยในการแก้ไขปัญหาการไม่สามารถให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมงของศูนย์เพื่อการคัดกรองหรือการเปิดค่ายฯ ที่ไม่รองรับกับผู้เสพยาเสพติดที่จะเข้ารับการบำบัดฯตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

๒.๒) กรณีผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฯ ไม่ยินยอมเข้ารับการบำบัด ให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยนำผู้ต้องสงสัยไปตรวจยืนยันผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นที่สถานพยาบาล หากพบสารเสพติดในปัสสาวะให้ดำเนินการตามขั้นตอนกฎหมายต่อไป

การค้นหาและการคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาเสพติดตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ควรมาจากการจัดทำแผนปฏิบัติการในการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่แบบบูรณาการ เพื่อให้เกิดการรองรับการดำเนินงานของทุกหน่วยที่เกี่ยวข้อง ในทุกกระบวนการ

๒.๒ ขั้นตอนการดำเนินการกับสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด

๒.๒.๑ ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด รับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดนั้นไว้ และดำเนินการ ดังนี้

๑) ตรวจสอบจำนวน ปริมาณ และน้ำหนักต่อหน้าผู้ต้องสงสัย

๒) บรรจุสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดดังกล่าวลงในภาชนะที่เรียบร้อยแข็งแรงปลอดภัยเท่าที่จะกระทำได้

๓) ลงลายมือชื่อผู้ต้องสงสัยและเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดในแบบฉลากปิดภาชนะและปิดฉลากบนภาชนะบรรจุ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ข.

๔) จัดทำบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดโดยลงลายมือชื่อผู้ต้องสงสัยที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูเป็นผู้ส่งมอบและเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเป็นผู้รับมอบไว้ เพื่อเป็นหลักฐาน ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ก.

๒.๒.๒ ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดรีบส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดทั้งหมดในสภาพที่ได้มีการดำเนินการไว้ตามข้อ ๒.๒.๑ พร้อมหนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดเพื่อตรวจพิสูจน์ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ค. และสำเนาบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดไปตรวจพิสูจน์ที่สถานตรวจพิสูจน์ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกำหนดโดยเร็ว

๒.๒.๓ ให้สถานตรวจพิสูจน์รับสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่จัดส่งมาตามข้อ ๒.๒.๒ ไว้ และดำเนินการดังนี้

๑) ตรวจพิสูจน์ว่าเป็นยาเสพติดหรือไม่ เป็นยาเสพติดประเภทใด และชนิดใด ด้วยวิธีคุณภาพวิเคราะห์เพื่อยืนยันผล

๒) เมื่อได้ทำการตรวจพิสูจน์แล้ว ให้สถานตรวจพิสูจน์รายงานผลการตรวจพิสูจน์ให้ส่วนราชการผู้นำส่งทราบภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันที่สถานตรวจพิสูจน์ได้รับหนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดเพื่อตรวจพิสูจน์ โดยดำเนินการออกรายงานผลการตรวจพิสูจน์ ดังนี้

๒.๑) กรณีเป็นยาเสพติดตามบัญชีท้ายประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ให้สถานตรวจพิสูจน์ออกรายงานผลการตรวจพิสูจน์ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ง.

๒.๒) กรณีพบว่าเป็นยาเสพติด แต่ไม่ใช่ยาเสพติดตามลักษณะ ชนิด และประเภทที่กำหนด หรือเป็นยาเสพติดที่มีปริมาณหรือน้ำหนักเกินกว่าที่กำหนดตามบัญชีท้ายประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ให้สถานตรวจพิสูจน์ออกรายงานผลการตรวจพิสูจน์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจับ ยึด และตรวจพิสูจน์ยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๓๗

๓) ให้ส่วนราชการผู้นำส่งจัดทำสำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองทราบ โดยศูนย์เพื่อการคัดกรองมอบหมายเจ้าหน้าที่ลงผลการตรวจพิสูจน์ลงในทะเบียนประวัติผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) และจัดเก็บรายงานการตรวจพิสูจน์ดังกล่าวไว้เป็นหลักฐานต่อไป

๒.๒.๔ การทำลายยาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ และสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ที่ตรวจพิสูจน์แล้วพบว่าไม่ใช่ยาเสพติด ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑) ยาเสพติดให้โทษประเภท ๑ หรือประเภท ๒ ให้สถานตรวจพิสูจน์จัดทำบัญชียาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ จ. และนำส่งยาเสพติดดังกล่าวไปเก็บรักษาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง โดยอนุโลม

๒) ยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ สารระเหยที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ หรือสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์แล้วพบว่าไม่ใช่ยาเสพติด ให้สถานตรวจพิสูจน์เป็นหน่วยงานที่เก็บรักษาและพิจารณาทำลายเมื่อพ้นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันที่สถานตรวจพิสูจน์รับมอบ โดยให้สถานตรวจพิสูจน์มีหน้าที่จัดทำบัญชียาเสพติดให้โทษประเภท ๕ สารระเหยที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ หรือสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์แล้วพบว่าไม่ใช่ยาเสพติด ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ฉ. และพิจารณาทำลาย โดยให้นำระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง มาใช้บังคับโดยอนุโลม

<u>รายละเอียดแบบรายงานผลสิ่งของต้องสงสัยฯ</u>

- บันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ก.
- ฉลากปิดภาชนะบรรจุสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ข.

- หนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดเพื่อตรวจพิสูจน์ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ค.

- รายงานการตรวจพิสูจน์สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ง.

- บัญชีแสดงรายละเอียดยาเสพติดให้โทษประเภท ๑ หรือประเภท ๒ ที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ จ.

- บัญชีแสดงรายละเอียดยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ สารระเหย และสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์แล้วพบว่าไม่ใช่ยาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ฉ.

๒.๓ ขั้นตอนการประเมินคัดกรองและส่งต่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ

องค์ประกอบของศูนย์เพื่อการคัดกรอง

ผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ดำเนินการออกคำสั่งจัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองและคณะกรรมการของศูนย์เพื่อการคัดกรอง ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ควรประกอบด้วยข้าราชการฝ่ายปกครอง สาธารณสุข ตำรวจ คุมประพฤติและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร

บทบาทหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรอง

๑) ตรวจสอบประวัติการบำบัดรักษา

๒) คัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะเสี่ยงทางสุขภาพกายและสุขภาพจิต

๓) ให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น ให้ข้อมูลและสร้างแรงจูงใจในการบำบัดรักษา

๔) พิจารณาและส่งต่อผู้ที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ไปยังค่าย“ศูนย์ขวัญแผ่นดิน” หรือสถานพยาบาลตามที่กำหนดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕) จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการคัดกรอง

บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานในการดำเนินงานศูนย์เพื่อการคัดกรอง

ฝ่ายปกครอง/สาธารณสุข : ทำหน้าที่ในการตรวจสอบประวัติการบำบัดรักษาของผู้ที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ซึ่ง**จะต้องไม่เป็น**ผู้ยินยอมเข้าบำบัดรักษาตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เกินกว่า ๕ ครั้ง หรือพิจารณาแล้วว่าการส่งตัวผู้นั้นเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯไม่เป็นประโยชน์ หรือ**ผู้ที่**อยู่ระหว่างการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจในสถานพยาบาล (ช่วงบำบัดรักษา และช่วงติดตามดูแลต่อเนื่อง) หรือระบบบังคับบำบัด (ช่วงบำบัดฟื้นฟู) และลงลงข้อมูลผลการคัดกรองในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ตลอดจนจัดเก็บข้อมูลเอกสารสำคัญที่เกี่ยวข้องในผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

สาธารณสุข : ทำหน้าที่ประเมินความเสี่ยงของการถอนพิษยาและการเจ็บป่วยจากโรคแทรกซ้อนทางกายและจิต และทำการจำแนกคัดกรองและแยกประเภทตามความรุนแรงของการเสพติด พร้อมทั้งให้การช่วยเหลือเบื้องต้น โดยให้ข้อมูลและสร้างแรงจูงใจในการบำบัด และพิจารณาและส่งต่อผู้ที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ไปยังสถานบำบัดที่เหมาะสม แต่ทั้งนี้หากพบว่าผู้ที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาและมีอายุไม่ครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ ให้แจ้งไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาต้นสังกัด และสถานศึกษาที่นักเรียนคนนั้นกำลังศึกษาอยู่

ทั้งนี้ หากผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูมาถึงศูนย์คัดกรองนอกเวลาราชการ ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองนัดหมายให้มาคัดกรองในราชการ

แนวทางการดำเนินงาน

๒.๓.๑ ให้ตรวจสอบประวัติการบำบัดรักษาของผู้ที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ซึ่ง**จะต้องไม่เป็น**ผู้ยินยอมเข้าบำบัดรักษาตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เกินกว่า ๕ ครั้ง หรือพิจารณาแล้วว่าการส่งตัว ผู้นั้นเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ไม่เป็นประโยชน์ หรือผู้ที่อยู่ระหว่างการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจในสถานพยาบาล (ช่วงบำบัดรักษา และช่วงติดตามดูแลต่อเนื่อง) หรือระบบบังคับบำบัด (ช่วงบำบัดฟื้นฟู) และลงข้อมูลผลการคัดกรองในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ตลอดจนจัดเก็บข้อมูลเอกสารสำคัญที่เกี่ยวข้องในผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๑) ในกรณีที่พบว่าอยู่ในระหว่างการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจในสถานพยาบาล (ช่วงบำบัดรักษา และช่วงติดตามดูแลต่อเนื่อง) หรือระบบบังคับบำบัด (ช่วงบำบัดฟื้นฟู) ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองทำหนังสือแจ้งหรือส่งตัวผู้นั้นไปยังหน่วยงานหรือสถานที่บำบัดฯ ที่เป็นผู้ดูแล เพื่อดำเนินการบำบัดฟื้นฟูฯ เป็นพิเศษเพิ่มเติมต่อไป

๑.๑) กรณีเป็นผู้เข้ารับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาล ให้สถานพยาบาลนั้นปรับแผนการบำบัดรักษาให้เหมาะสม และหากตรวจสอบประวัติการบำบัดรักษาแล้วพบว่า ไม่ให้ความร่วมมือหรือไม่มาเข้ารับการบำบัดตามนัดหมายเกินกว่า ๒ ครั้ง ให้จำหน่ายผู้ป่วยออกจากระบบ

๑.๒) กรณีเป็นผู้เข้ารับการบำบัดรักษาในระบบบังคับบำบัด ให้สำนักงานคุมประพฤตินั้นดำเนินการปรับแผนการบำบัดฟื้นฟูฯ

๒) ในกรณีที่พบว่า เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกรุงเทพมหานคร ที่มีอายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์ ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองดำเนินการคัดกรองสภาพการเสพติด และทำหนังสือ (ลับ) แจ้งไปยังศูนย์ประสานงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษาจังหวัด (ตั้งอยู่ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต ๑ ในแต่ละจังหวัด) และสถานศึกษาที่นักเรียนคนนั้นกำลังศึกษาอยู่ พร้อมแจ้งผู้ปกครองของนักเรียนรายนั้นทราบ เพื่อดำเนินการให้การบำบัดฟื้นฟูฯ ในรูปแบบจิตสังคมบำบัด โดยบำบัดในสถานศึกษาเองหรือส่งเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาล หรือรูปแบบอื่นๆ ตามความเหมาะสมกับสภาพการเสพ/ติดยาเสพติด โดยทางสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือสถานศึกษาต้นสังกัดเป็นผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน ซึ่งสามารถติดต่อโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปในพื้นที่เพื่อดำเนินการบำบัดฟื้นฟูฯ และลงข้อมูลผลการบำบัดฟื้นฟูฯ ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) แบบไม่ระบุชื่อ เพื่อป้องกันไม่ให้รายชื่อดังกล่าวปรากฏในหน่วยงานที่ไม่เกี่ยวข้อง

๓) ในกรณีที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดรักษาตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เกินกว่า ๕ ครั้ง หรือพิจารณาแล้วพบว่าการส่งตัวผู้นั้นเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯไม่เป็นประโยชน์ ให้ส่งตัวไปดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือนำเข้าบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด โดยข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศฉบับนี้ ถือเป็นข้อมูลยืนยันว่าเป็นผู้เสพติดที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมาแล้ว สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการฟื้นฟูในการบังคับบำบัดได้ (โดยจำนวนครั้ง

ที่กำหนด ให้รวมถึงการที่ผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไม่ไปเข้ารับการคัดกรองตามที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดกำหนด หรือไม่ไปเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามที่เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองกำหนดหรือฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือข้อกำหนดของสถานบำบัดฟื้นฟู)

๒.๓.๒ ประเมินความเสี่ยงของการถอนพิษยาและการเจ็บป่วยจากโรคแทรกซ้อนทางกายและจิต และทำการจำแนกคัดกรองและแยกประเภทตามความรุนแรงของการเสพติด ยาเสพติดตามแบบคัดกรองฯ ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พร้อมกับดำเนินการตรวจวินิจฉัยภาวะเสี่ยงทางสุขภาพกาย สุขภาพจิต พร้อมทั้งให้การช่วยเหลือเบื้องต้น โดยให้ข้อมูลและสร้างแรงจูงใจในการบำบัด และพิจารณาและส่งต่อผู้ที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ไปยังสถานบำบัดที่เหมาะสม

๒.๓.๓ สัมภาษณ์ ซักถามประวัติผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯเพิ่มเติม

๒.๓.๔ วางแผนการบำบัดฟื้นฟู ให้เหมาะสมกับสภาพการเสพติดและโรคร่วมโรคแทรก รวมถึง สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ตลอดจน ชี้แจงทำความเข้าใจ และแจ้งรูปแบบการบำบัดฯ ให้กับผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ทราบ

๑) กรณีเป็นผู้ใช้ยาเสพติด ให้ส่งไปสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้คำแนะนำ/คำปรึกษา

๒) กรณีเป็นผู้เสพยาเสพติด ให้นำเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูในค่าย “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน” หรือสถานพยาบาลตามความเหมาะสม

๓) กรณีเป็นผู้ติดยาเสพติด ให้นำเข้าสู่การบำบัดรักษาในโรงพยาบาล

๔) กรณีเป็นผู้เสพ/ติดยาเสพติดที่เป็นโรค ให้นำเข้าสู่การบำบัดรักษาในหน่วยบริการสาธารณสุขในโรงพยาบาลเฉพาะทาง

๒.๓.๕ ประสานงาน และส่งต่อรายชื่อให้กับค่าย “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน” หรือสถานบำบัดรักษาที่เป็นพื้นที่เดียวกันหรืออยู่ใกล้เคียงกับศูนย์เพื่อการคัดกรอง ยกเว้น ผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ มีหลักฐานแสดงตนว่า มีที่พักปัจจุบันหรือสถานที่ทำงานอยู่คนละพื้นที่กับศูนย์เพื่อการคัดกรอง ก็ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองนั้นดำเนินการประสานและส่งตัวไปยังสถานบำบัดฯ ในพื้นที่ปัจจุบันของผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฯ พร้อมกับจัดส่งสำเนาเอกสารให้กับหน่วยงานดังกล่าว

๒.๔ ขั้นตอนการลงข้อมูลและเก็บข้อมูลในศูนย์เพื่อการคัดกรอง

๒.๔.๑ ศูนย์เพื่อการคัดกรองดำเนินการลงข้อมูลผลการคัดกรองในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ประกอบด้วย

๑) ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๒) ข้อมูลผลการคัดกรองและส่งต่อผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

๓) ข้อมูลประเภท/จำนวนของยาเสพติดที่ผ่านการตรวจพิสูจน์จากสถานตรวจพิสูจน์แล้ว

๒.๔.๒ เก็บข้อมูลเอกสารสำคัญที่เกี่ยวข้องในผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ดังนี้

๑) บันทึกผลการตรวจปัสสาวะ (บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑)

๒) แบบยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ (บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒)

๓) สำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด (บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ง)

๔) แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู (บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๔)

๕) ทะเบียนผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๕) กรณีได้รับการบำบัดในรูปแบบค่ายฯ

๒.๕ ขั้นตอนการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ

ให้หน่วยงานที่รับผิดชอบ ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูฯ ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดฯ ตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและตามมาตรฐานที่กำหนด ดังนี้

๒.๕.๑ การบำบัดฟื้นฟูฯ ในรูปแบบค่าย “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน” ให้ดำเนินการเป็นไปตามมาตรฐานและหลักสูตรที่กำหนด โดยสามารถปรับเปลี่ยนการจัดกิจกรรมในบางส่วนให้เข้ากับบริบทของพื้นที่และผู้เข้ารับการอบรม แต่ทั้งนี้ ควรดำเนินการตามหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภายใต้การบำบัดฟื้นฟูฯที่เน้นการให้ความรักความเมตตาแบบพ่อดูแลลูก โดยมีระยะเวลาในการบำบัดฟื้นฟูฯไม่น้อยกว่า ๙ วัน และให้การฝึกอาชีพเพิ่มเติมอีกอย่างน้อย ๓๐ ชั่วโมง

ทั้งนี้ ให้มีการคัดกรองสภาพการเสพติดของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ในช่วงแรกของการเข้ารับการบำบัดฯ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรศูนย์ขวัญแผ่นดิน หากพบว่าเป็นผู้ติด หรือผู้ติดที่มีอาการทางจิตที่อาจยังไม่แสดงอาการในช่วงคัดกรองก่อนเข้ารับการบำบัดฯ ให้ดำเนินการประสานสถานพยาบาลสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อส่งต่อเข้ารับการบำบัดที่เหมาะสมกับสภาพการเสพติดและสภาวะทางการแพทย์ต่อไป หรือหากไม่สามารถส่งต่อเข้ารับการบำบัดในสถานพยาบาลได้ ต้องให้การดูแลอย่างเหมาะสมเป็นกรณีพิเศษ

ในกรณีที่มีการส่งต่อไปยังสถานพยาบาล ให้ดำเนินการลบข้อมูลการบำบัดรักษาในระบบ NISPA เพื่อให้สามารถได้รับการติดตามทางการแพทย์ที่เหมาะสมจากบุคลากรสาธารณสุขต่อไป

๒.๕.๒ การบำบัดฟื้นฟูฯ ในสถานพยาบาล ให้ดำเนินการเป็นไปตามมาตรฐานและคุณภาพที่สาธารณสุขกำหนด

๒.๖ ขั้นตอนการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ

๒.๖.๑ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับอำเภอ/เขต กำหนดสถานที่ในการรายงานตัวสำหรับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ซึ่งอาจเป็นสถานที่ของทางราชการ ศาลาประชาคม วัด ศาสนสถาน สถานที่ทำการของหมู่บ้าน/ตำบล/อบต. หรืออื่นๆ ตามที่เหมาะสม เพื่อเป็นสถานที่รับรายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ภายหลังจากที่กลับไปอยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชนของตนเอง ตามแบบ บ.๑๐๘–๒๕๕๗–๗ เพื่อเข้าสู่กระบวนการติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง โดย ศป.ปส.อ./เขต/เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร เป็นผู้ออกคำสั่งกำหนดสถานที่รายงานตัว

๒.๖.๒ ให้ ศอ.ปส.อ./เขต/เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร ออกคำสั่ง แต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน อาทิ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน อาสาสมัครคุมประพฤติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครภาคประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ของกรุงเทพมหานคร ประชาชนผู้มีจิตอาสา ฯลฯ เป็นผู้ทำหน้าที่ติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒.๖.๓ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับอำเภอ/เขต จำแนกรายชื่อตรวจสอบความถูกต้อง และมอบหมายภารกิจให้ผู้ทำหน้าที่ติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูดำเนินการติดตามดูแลและให้คำปรึกษา โดยผู้ที่จะได้รับการติดตามดูแลภายใต้กลไกดังกล่าว ได้แก่ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากระบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากระบบบังคับบำบัด และผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากสถานพยาบาล ในระบบสมัครใจ (เฉพาะผู้ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ)

๒.๖.๔ ผู้ทำหน้าที่ติดตามในหมู่บ้าน ดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู โดยติดตามอย่างน้อยจำนวน ๔ – ๗ ครั้งต่อคน ในการติดตามแต่ละครั้งมีระยะห่างในการดำเนินการอย่างน้อย ๓๐ วัน และบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามแบบ บ.๑๐๘ – ๒๕๕๗ – ๘ โดยทำการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฯในปีงบประมาณที่ผ่านมาและปีปัจจุบัน ตามกลุ่มเป้าหมายและแนวทาง ดังนี้

๑) ผู้ที่ได้รับการติดตามในปีงบประมาณที่ผ่านมา ที่ยังติดตามไม่แล้วเสร็จตามวงรอบที่กำหนด หรือกลับไปเสพติดซ้ำ มอบหมายให้ผู้ทำหน้าที่ติดตามฯ ดำเนินการติดตามเพิ่มเติมอย่างน้อย ๒ ครั้ง โดยให้คำปรึกษา แนะนำให้เห็นถึงโทษของยาเสพติดและชักชวนให้เลิกหรือกลับไปบำบัดฟื้นฟู และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้กลับเข้าไปบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพในสถานที่บำบัดฟื้นฟูฯ พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน

๒) ผู้ที่ได้รับการติดตามในปีงบประมาณที่ผ่านมา ที่แจ้งความจำนงขอรับความช่วยเหลือ มอบหมายให้ดำเนินการติดตามและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อประกอบการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการให้ความช่วยเหลือ จากนั้นพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามศักยภาพ พร้อมรายงานผล

๓) ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ในปีงบประมาณปัจจุบัน ตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ (ระบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม) และผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระบบระบบบังคับบำบัด มอบหมายให้ดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างน้อย ๔ – ๗ ครั้ง โดยผู้ที่แจ้งความจำนงขอรับความช่วยเหลือให้ดำเนินการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการให้ความช่วยเหลือ จากนั้นพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามศักยภาพ พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน

<u>เงื่อนไขในการติดตาม :</u>

๑) กำหนดสถานที่ในการรายงานตัวสำหรับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ภายในหมู่บ้าน/ชุมชน หรือตำบล เพื่อเป็นสถานที่ให้ผู้ผ่านการบำบัดฯ ได้เข้าไปรายงานตัวภายหลังจากผ่านการกระบวนการบำบัดฟื้นฟูฯ ภายในวงรอบที่กำหนด

๒) การติดตามดูแลช่วยเหลือในแต่ละครั้ง ให้มีระยะห่างของการติดตาม อย่างน้อย ๓๐ วัน

๓) ในการติดตามดูแลช่วยเหลือในแต่ละราย (เฉพาะผู้ผ่านการบำบัดฯ ในรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ และผู้ผ่านการบำบัดฯ จากระบบบังคับบำบัด)

หากพบว่าผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ มีการใช้ยาเสพติดในช่วงที่มีการติดตาม ให้ผู้ที่ทำหน้าที่ติดตามดำเนินการติดตามอย่างน้อย ๗ ครั้ง โดยมีจำนวนครั้งที่ติดตามสูงสุด ๑๒ ครั้ง

๔) การสิ้นสุดการติดตามดูแลช่วยเหลือจะมีผลในกรณี ดังนี้

๔.๑) มีการติดตาม จำนวน ๔ - ๗ ครั้ง และพบว่าผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสามารถเลิกหรือไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๔ ครั้ง หรือให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเสร็จสิ้นแล้ว

๔.๒) เมื่อดำเนินการติดตามและพบว่าไม่พบตัวผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้ระบุสาเหตุที่ไม่พบอย่างชัดเจน เช่น ย้ายที่อยู่ เปลี่ยนที่ทำงาน ถูกจับ เสียชีวิต ติดตามไม่ได้ เป็นต้น โดยแบ่งออกเป็น ๒ กรณี

- กรณีที่ระบุสาเหตุว่ามีการย้ายที่อยู่ เปลี่ยนที่ทำงานไปยังนอกพื้นที่ติดตามไม่ได้ ให้ดำเนินการติดตามต่อจนครบจำนวน ๔ ครั้งและให้ถือว่าสิ้นสุดการติดตาม

- กรณีที่ระบุสาเหตุว่า ถูกจับ เสียชีวิต ให้สิ้นสุดการติดตามทันที

๔.๓) กรณีที่ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดถูกนำตัวเข้าสู่กระบวนการบำบัดตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ให้ทำการตรวจสอบข้อมูลในระบบ NISPA หากเป็นบุคคลที่อยู่ระหว่างการบำบัดฟื้นฟูในระบบบังคับบำบัดของกรมคุมประพฤติ และระบบสมัครใจของสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งต่อหน่วยงานที่รับผิดชอบ แต่ถ้าหากเป็นบุคคลที่ยังอยู่ระหว่างการติดตามดูแลช่วยเหลือในการบำบัดรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและบังคับบำบัดให้สิ้นสุดการติดตามดูแลช่วยเหลือนั้นทันที และนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ รอบใหม่

๔.๔) หากพบบุคคลที่ไม่เคยผ่านการบำบัดฟื้นฟู หรือไม่เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติดในระหว่างที่มีการติดตามดูแลช่วยเหลือ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร รายงานข้อเท็จจริงแก่สำนักงาน ป.ป.ส. พร้อมหลักฐานประกอบการพิจารณา เพื่อจำหน่ายรายชื่อออกจากระบบการบำบัดรักษายาเสพติดและระบบการติดตามดูแลช่วยเหลือ

๒.๖.๕ ผู้ทำหน้าที่ติดตามในหมู่บ้าน นำบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามแบบ บ.๑๐๘ – ๒๕๕๗ – ๘ ส่งให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต นำเข้าข้อมูลในระบบ NISPA และดำเนินการรวบรวมข้อมูลผู้ต้องการความช่วยเหลือ รวมถึง ดำเนินการจัดหา

ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการวิเคราะห์เหตุผล ความจำเป็นเพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป หากอำเภอสามารถจัดการให้ความช่วยเหลือตามการร้องขอได้ ให้ทำการบันทึกข้อมูลการให้ความช่วยเหลือในระบบ NISPA กรณีที่ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ให้ส่งต่อข้อมูลไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

๒.๖.๖ ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ * รวมถึง อำนวยการและกำกับการดำเนินงานในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๒.๖.๗ ขอให้มีการระบุข้อมูลประเภทของการให้ความช่วยเหลือในระบบ NISPA ตามที่ได้มีการดำเนินการจริง หากเลือกช่อง อื่นๆ ขอให้ระบุประเภทของการให้ความช่วยเหลือให้ชัดเจน

๓. แนวทางการให้ความช่วยเหลือ

การติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู นับเป็นภารกิจที่มีความสำคัญ เป็นขั้นตอนของการช่วยเหลือให้ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข โดยปกติ ผู้ที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟู มักจะประสบปัญหาการกลับไปเสพติดซ้ำเนื่องจากกลับไปสู่สภาพแวดล้อมและสิ่งยั่วยุเดิมๆ ปัญหาชีวิตต่างๆ การให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจึงต้องเน้นทั้งในเรื่องของการแก้ไขปัญหา เช่น การช่วยเหลือผู้กลับไปเสพติดซ้ำโดยการให้คำปรึกษาและสนับสนุนการเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูอีกครั้งในกรณีที่ไม่สามารถเลิกยาเสพติดได้เอง เป็นต้น หรือการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการดำรงชีวิตให้กับผู้ผ่านการบำบัด เช่น การพัฒนาคุณภาพชีวิต การให้ความช่วยเหลือด้านการศึกษา การพัฒนาทักษะในการประกอบอาชีพการสนับสนุนการดำเนินงาน เป็นต้น **ซึ่งในการดำเนินการดังกล่าวหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์ควรมีแผนงานรองรับตามสมควร**

กรณีเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากระบบสมัครใจที่อยู่ในความดูแลของสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานครที่ประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือ ให้ส่งต่อข้อมูลผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง เพื่อสนับสนุนความช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด

การให้ความช่วยเหลือแก่ผู้แสดงความจำนงค์ขอรับความช่วยเหลือ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง จำแนกประเภทและจำนวนผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ และหาข้อมูลเพิ่มเติมถึงศักยภาพความเป็นไปได้ ความพร้อมของผู้ขอรับความช่วยเหลือดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ โดยคำนึงถึงความเหมาะสมของศักยภาพและบริบทในพื้นที่ในด้านต่างๆ ดังนี้

๑) การมีรายได้และการประกอบอาชีพทั้งการทำงานในระบบ เช่น โรงงานห้างร้าน สถานประกอบการที่เกิดจากการจ้างงานและการทำงานนอกระบบ เช่น การทำเกษตรกรรม การปศุสัตว์ เป็นต้น รวมถึง การประกอบอาชีพเป็นเจ้าของกิจการขนาดเล็ก เช่น ช่างซ่อมรถยนต์ ซ่อมรถจักรยานยนต์ การขายอาหาร เป็นต้น

๒) การศึกษาต่อทั้งในระบบและนอกระบบการศึกษา

๓) การจัดสวัสดิการเงินกู้ยืมเพื่อการประกอบอาชีพ

๔) การพัฒนาทักษะและฝีมือในการประกอบอาชีพต่างๆ เช่น การพัฒนาฝีมือช่าง

๕) การให้ความช่วยเหลือในด้านสุขภาพการส่งต่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล ฯลฯ

๖) การให้คำปรึกษาในการดำรงชีวิต

๗) อื่นๆ

ในกรณีที่การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด**<u>เกินศักยภาพ</u>**ที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมืองจะดำเนินการได้ ให้สรุปผลการพิจารณาผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือและประสานงานไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ความช่วยเหลือต่อไป อาทิเช่น

- ด้านการศึกษา ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมหรือมัธยมหรือสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด

- การฝึกทักษะอาชีพ ส่งข้อมูลต่อไปยังศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด

- การจัดหางานทำ ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานจัดหางานจังหวัด และสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด

- ทุนสงเคราะห์ ส่งต่อให้ศูนย์พัฒนาสังคมจังหวัด หรือศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน กทม.

โดยมีรายละเอียดของแนวทางการให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ ประกอบด้วย

๓.๑ การให้ความช่วยเหลือทุนเพื่อเลี้ยงชีพและประกอบอาชีพ

๑) เงินอุดหนุนจากสำนักงาน ป.ป.ส.

เพื่อให้การสนับสนุนผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านกระบวนการบำบัดรักษาครบทุกขั้นตอนตามระยะเวลาที่กำหนด ทั้ง ๓ ระบบ คือ ระบบสมัครใจ รวมถึง ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ และไม่ได้ประกอบอาชีพหรือขาดการทำงานเป็นระยะเวลานาน เนื่องจากเข้ารับการบำบัดรักษา ทำให้นายจ้างเลิกจ้างงานต่อผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดนั้นๆ ทางสำนักงาน ป.ป.ส. จึงมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสนับสนุนผู้เสพผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านกระบวนการบำบัดรักษาเหล่านี้ให้มีพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดี โดยให้การช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ เหล่านั้นให้สามารถทำงานเลี้ยงตนเองได้ไม่เป็นภาระต่อสังคม หรือการให้ความช่วยเหลือด้านอื่นๆตามความจำเป็น

หลักเกณฑ์ :

(๑) ให้การช่วยเหลือเพื่อการประกอบอาชีพ สำหรับผู้ที่ไม่มีวิชาชีพติดตัวหรือต้องออกจากงานเดิมเพราะเหตุต้องเข้ารับการบำบัดรักษาครบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยให้การช่วยเหลือในการจัดซื้ออุปกรณ์และวัสดุประกอบอาชีพไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท หรือไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาทต่อกลุ่ม

(๒) โดยโครงการขอรับการสนับสนุนเพื่อการประกอบอาชีพดังกล่าว จะต้องผ่านองค์กรภาคประชาชน องค์การ องค์กรเอกชน กลุ่มบุคคล เครือข่ายหรือชมรมตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดว่าด้วยงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พงศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ ให้ความเห็นชอบการช่วยเป็นรายบุคคล/รายกลุ่ม

ประสานงานและเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนดังกล่าวได้ที่ : สำนัก / สำนักงาน ปปส.ภาค ๑ – ๙/กทม.

๒) กองทุนสงเคราะห์ราษฎรอัตคัดขาดแคลนทั่วไป พ.ศ.๒๕๔๗

ดำเนินการสงเคราะห์บุคคลที่ประสบปัญหาเดือดร้อนเป็นเงินไม่เกินครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท โดยให้การสงเคราะห์แก่ราษฎรอัตคัดขาดแคลนทั่วไปที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑) ราษฎร์ที่มีฐานะยากจนและได้รับความเดือดร้อน ไม่อาจช่วยเหลือตนเองได้

๒.๒) ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนนี้มาแล้ว ๓ ครั้ง

๒.๓) เป็นผู้ทุกข์ยากเดือดร้อนที่คณะกรรมการบริหารกองทุนสงเคราะห์ฯ เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค ให้ยื่นคำขอได้ที่สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑ – ๑๒ หรือ ศูนย์พัฒนาและสงเคราะห์ชาวเขา หรือนิคมสร้างตนเอง หรือสถานสงเคราะห์ที่ผู้ขอรับการสงเคราะห์มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่

กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร: สำนักบริการสวัสดิการสังคม กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและสวัสดิการกรุงเทพ ๑ – ๘

หมายเหตุ : จากระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการว่าด้วยกองทุนสงเคราะห์ราษฎรอัตคัดขาดแคลนทั่วไป พ.ศ.๒๕๔๗

๓) การสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๒

ดำเนินการสงเคราะห์ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน โดยการให้ความช่วยเหลือด้านการเงินหรือสิ่งของตามรายการ ดังนี้ ๑) ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค/ค่าใช้จ่ายในการครองชีพ ๒) ค่ารักษาพยาบาล รวมถึงค่าพาหนะ/ค่าอาหารระหว่างติดต่อรักษา ๓) ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย ๔) เงินทุนประกอบอาชีพ เป็นวงเงินในการช่วยเหลือไม่เกินครั้งละ ๓,๐๐๐ บาทต่อครอบครัว และช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้งต่อครอบครัวต่อปีงบประมาณโดยให้การสงเคราะห์แก่บุคคลเหล่านี้

- ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน หมายความว่า ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนเพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว ๑) ตาย ๒) ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก ๓) เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ๔) ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ ๕) ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่น

- ผู้ไร้ที่พึ่ง หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สิ่งของหรือรายได้สำหรับยังชีพและไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค ให้ยื่นคำขอได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑ – ๑๒ หรือหน่วยงานในสังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร:สำนักคุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการหรือศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน เขต ๑ – ๑๒

หมายเหตุ : จากระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๒

๔) การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน

ดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน โดยให้ความช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของได้ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาทต่อครั้งต่อครอบครัว (ในกรณีที่ให้ความช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของที่เกินกว่า ๒,๐๐๐ บาท ให้อยู่ในดุลพินิจปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วแต่กรณี)

ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉินหมายความว่า ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนที่เกิดขึ้นโดยปัจจุบันทันด่วน หรือเป็นที่คาดหมายว่าจะเกิดขึ้นในเวลาอันใกล้ และจะต้องได้รับการแก้ไขโดยฉับพลันทันท่วงที เพื่อป้องกันมิให้เกิดปัญหาสังคมด้านอื่นๆตามมา

ประสานงานได้ที่ : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑ – ๑๒

หมายเหตุ : ระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยการจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๗และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๐

๕) ทุนกู้ยืมเพื่อการประกอบอาชีพ

จังหวัดจัดหาทุนให้กับผู้ผ่านการบำบัดฯ ดำเนินการกู้ยืมเงินเพื่อไปประกอบอาชีพโดยให้จังหวัดเป็นผู้กำหนดคุณสมบัติของผู้กู้ยืม และหลักเกณฑ์ในการกู้ยืมตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัด พร้อมกับเป็นแกนกลางในการประสานหาแหล่งทุนในพื้นที่ เช่น ธนาคารออมสิน งบประมาณของ อบต. เทศบาล ในพื้นที่

๖) ทุนจากโครงการพัฒนาเมือง

เป็นเงินอุดหนุนที่ให้การสนับสนุนในพื้นที่ชุมชนเมือง ได้แก่ พื้นที่ภายในเขตเทศบาลเมือง เทศบาลนคร เมืองพัทยา กรุงเทพมหานครและพื้นที่ตามที่คณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนาเมืองกำหนด เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่ รวมถึงโครงการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัว สร้างความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินความปลอดภัยและห่างไกลสิ่งเสพติดให้โทษ โดยต้องเป็นโครงการที่สนับสนุนต่อความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชนซึ่งอาจเป็นโครงการที่มีทุนอยู่บางส่วนหรือเป็นโครงการที่ริเริ่มใหม่ที่ไม่สามารถขอรับสนับสนุนจากงบประมาณปกติหรืองบประมาณของหน่วยงานภาครัฐได้ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ สามารถจัดทำเป็นโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนในอัตราโครงการละ ๕๐๐,๐๐๐ – ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

แนวทางการประสานขอรับทุน :

๖.๑) ผู้เสนอโครงการต้องเป็นสมาชิกของหมู่บ้าน/ชุมชน/หมู่บ้านจัดสรร/อาคารชุด ในพื้นที่ชุมชนเมือง พื้นที่ภายในเขตเทศบาลเมืองที่มีการรวมตัวกันจำนวนตั้งแต่ ๑๐๐ หลังคาเรือนขึ้นไปโดยใน ๑ หลังคาเรือนจะเป็นสมาชิกของผู้เสนอโครงการได้เพียงคนเดียวเท่านั้น และประชาชน ๑ คน จะเป็นสมาชิกของ ผู้เสนอโครงการได้เพียงที่เดียวเท่านั้น ทั้งนี้ ในการยื่นขอรับการสนับสนุนฯ จะต้องมีการจัดประชุมประชาคมเพื่อรับรองโครงการ โดยมีเสียงจากประชาคมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๖.๒) วงเงินตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ – ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาทจากงบเงินอุดหนุนโครงการ

๖.๓) โครงการพัฒนาเมืองที่เสนอขอรับการสนับสนุนจะต้องมีลักษณะเป็นโครงการที่พัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่ชุมชนเมืองเป็นโครงการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัว ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายพลเมืองในการพัฒนาพื้นที่ชุมชนเมืองสร้างความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินปลอดภัยและห่างไกลสิ่งเสพติดให้โทษ ฯลฯ และต้องเป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลสนับสนุนต่อความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน

ยื่นคำร้องได้ที่ : พื้นที่กรุงเทพมหานครสามารถยื่นคำขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน ได้ที่สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ

พื้นที่ชุมชนเมืองในเขตเทศบาลในแต่ละจังหวัดสามารถยื่นขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนได้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดในแต่ละจังหวัดซึ่งเป็นหน่วยงานที่คณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนาเมืองกำหนด

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.) เลขที่ ๒๐๐ หมู่ ๔ อาคารจัสมินอินเตอร์เนชั่นแนล ชั้น ๒๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ โทร ๑๑๑๑ หรือ โทร ๐๒-๑๐๐-๔๒๐๒ www.ร้อยเมืองสร้างเมือง.com

๗) กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

เป็นแหล่งเงินทุนหมุนเวียนของหมู่บ้านสำหรับการลงทุนเพื่อการพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้หรือเพิ่มรายได้ การลดรายจ่ายการบรรเทาเหตุฉุกเฉินและความจำเป็นเร่งด่วนภายใต้การบริหารของคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเสริมสร้างกระบวนการพึ่งพาตนเองของหมู่บ้านและชุมชนเมืองในการเรียนรู้ การสร้างและพัฒนาความคิดริเริ่มและการแก้ไขปัญหาและ

เสริมสร้างศักยภาพทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนในหมู่บ้านและชุมชนเมืองภายใต้ระบบบริหารจัดการเงินกองทุนหมุนเวียนในหมู่บ้านและชุมชนเมืองกันเอง

เงื่อนไข : เป็นผู้ที่อยู่อาศัยในหมู่บ้าน มีความประพฤติเรียบร้อยปฏิบัติตามระเบียบกองทุนและมีเงินฝากสัจจะอยู่ในกองทุน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.) เลขที่ ๒๐๐ หมู่ ๔ อาคารจัสมินอินเตอร์เนชั่นแนล ชั้น ๒๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ โทร ๑๑๑๑ หรือ โทร ๐๒-๑๐๐-๔๒๐๒ www.ร้อยเมืองสร้างเมือง.com

๓.๒ การให้ความช่วยเหลือด้านการศึกษา

ให้การส่งเสริม สนับสนุนการจัดการศึกษาให้กับผู้ผ่านการบำบัดฯที่ประสงค์จะเข้ารับการศึกษาทั้งในระบบ (สายสามัญและสายอาชีวะ) และนอกระบบผ่านหน่วยงานในสังกัดกระทรวงศึกษาทุกแห่ง

ประสานงานได้ที่ : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด และกรุงเทพมหานครศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ/เขต (ศูนย์ กศน. อำเภอ/เขต)

๓.๓ การให้ความช่วยเหลือด้านสุขภาพ

กรณีการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่กลับไปเสพติดซ้ำ ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน หรืออาสาสมัครในหมู่บ้าน ที่ทำหน้าที่ในการติดตามดูแลฯ เข้าไปพูดคุยและให้ความรู้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ และครอบครัวให้เข้าใจถึงโทษพิษภัยและอันตรายที่จะเกิดขึ้นจากการกลับไปใช้ยาเสพติด รวมถึงให้คำปรึกษาและแนะนำในการหลีกห่างจากยาเสพติดหรือลดละเลิกยาเสพติด ดำเนินการชักชวนจูงใจให้เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา พร้อมประสานงานจัดหาสถานพยาบาลในการให้การบำบัดฟื้นฟู

การให้ความช่วยเหลือในเรื่องการดูแลรักษาโรคต่างๆ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจตลอดจน ให้คำปรึกษา ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

ประสานงานได้ที่ : สถานพยาบาลและโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานคร สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี และโรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาคทั้ง ๖ แห่ง

๓.๔ การให้ความช่วยเหลือด้านการฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ

๑) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ แผนงานป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดงบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ กิจกรรมส่งเสริมการฝึกอบรมอาชีพ ให้กับผู้ผ่านการบำบัดแล้ว หลักเกณฑ์การจัดสรร : งบประมาณสนับสนุนการฝึกอาชีพ คนละ ๒,๕๐๐ บาท ให้แก่ผู้ที่ผ่านการบำบัดฯ

ขั้นตอนการดำเนินงาน :

(๑) กรณี มีงบประมาณในพื้นที่ให้จังหวัดหรืออำเภอ ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ จัดทำโครงการฝึกอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ เสนอผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาอนุมัติ โดยสามารถดำเนินการได้ดังนี้

(๑.๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดฝึกอบรมเอง หากมีความพร้อมสามารถดำเนินการเองได้ หรืออาจจะร่วมกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ โดยขอความร่วมมือกับหน่วยงานในพื้นที่ เช่น หน่วยงานในสังกัดกระทรวงแรงงาน สถาบันการศึกษา ภาคเอกชน ฯลฯ สำหรับสถานที่อบรมอาชีพอาจใช้ศาสนสถาน วัด มัสยิด ในพื้นที่ หรือในสถานที่อื่นที่เห็นว่าเหมาะสม

(๑.๒) จัดส่งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมฝึกอบรมอาชีพกับหน่วยงานราชการในพื้นที่ เช่น หน่วยงานในสังกัดกระทรวงแรงงาน และสถานที่อื่นๆ ที่ทางราชการจัดขึ้น

(๒) กรณี ไม่มีงบประมาณสนับสนุนในพื้นที่ ให้จังหวัดหรืออำเภอ ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ จัดทำโครงการฝึกอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ เสนอผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาเห็นชอบ แล้วส่งโครงการดังกล่าวไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อพิจารณาเห็นชอบและส่งต่อไปยังปลัดกระทรวงมหาดไทย เพื่อเสนอให้ คสช. พิจารณาอนุมัติ

ประสานงานได้ที่ : ศาลากลางจังหวัด หรือ ที่ว่าการอำเภอ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

๒) กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

ดำเนินการฝึกอาชีพและพัฒนาอาชีพ โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั่วไป รวมทั้งกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ รายละเอียด ดังนี้

๒.๑) กรณีที่หน่วยงานจัดอบรม สามารถจัดทำหนังสือแจ้งความจำนงขอฝึกอาชีพ/ขอหลักสูตร หรือขอความอนุเคราะห์วิทยากรฝึกอาชีพ

๒.๒) กรณีที่หน่วยงานต้องการส่งผู้ผ่านการอบรมเข้ารับการฝึกอาชีพ สามารถจัดทำหนังสือแจ้งความจำนงพร้อมระบุจำนวนผู้ที่จะเข้ารับการฝึกอาชีพ ทั้งนี้สามารถแนบใบสมัครพร้อมหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและรูปถ่าย จำนวน ๑ ใบ หรือนำหลักฐานไปยื่นในวันฝึกอบรม

๒.๓) กรณีที่มีผู้ต้องการฝึกอาชีพ (ส่วนบุคคล) สามารถเข้าไปติดต่อขอรับการฝึกอาชีพจากศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดได้เลย

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค ให้ประสานไปที่ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด (๖๔ แห่ง) และสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค ๑ – ๑๒

กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร : ยื่นแสดงความจำนงที่ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร (วัดธาตุทอง)

เอกสารที่ต้องเตรียม :

- ใบสมัคร โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็ปไซต์ของศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด หรือสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค หรือเข้าไปกรอกใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- รูปถ่าย ๑ นิ้ว ไม่สวมแว่น ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ ใบ

๓.๕ การให้ความช่วยเหลือด้านการจัดหางาน

ดำเนินการรับขึ้นทะเบียนผู้ว่างงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั่วไปผู้ต้องหาที่กำลังจะพ้นโทษและผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดโดยหน่วยงานหรือผู้ที่สนใจ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารขอขึ้นทะเบียนผู้ว่างงานได้จากเว็ปไซต์สำนักงานจัดหางานจังหวัด หรือติดต่อขอรับแบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนที่สำนักงานจัดหางานจังหวัด และสถานที่จัดงานมหกรรมนัดพบแรงงาน

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค สามารถยื่นเอกสารได้ที่สำนักงานจัดหางานจังหวัดทุกจังหวัด หรือสถานที่ที่จัดมหกรรมนัดพบแรงงาน

กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นเอกสารได้ที่สำนักงานจัดหางานเขตจำนวน ๑๐ เขต ได้แก่ พระนคร บางซื่อ จตุจักร สาทร บางพลัด ภาษีเจริญ ราษฎร์บูรณะ บางนา คันนายาว และมีนบุรีหรือสถานที่ที่จัดมหกรรมนัดพบแรงงาน

****

<u>อ้างอิง</u>

๑. ประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู พ.ศ.๒๕๕๗

๓. พระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๑๙

๔. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

๕. พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕

๖. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย การจับ ยึดและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด ๒๕๓๗

๗. คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่ ๓/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ เรื่อง กำหนดสถานตรวจพิสูจน์

ประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ

ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗
เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

เพื่อให้การดำเนินการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดเป็นไปโดยเหมาะสม สมควรกำหนดให้ผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติดหรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง ตามลักษณะ ชนิด ประเภท และปริมาณที่กำหนดตามบัญชีท้ายประกาศนี้ ซึ่งไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม ได้รับการบำบัดฟื้นฟูโดยการยินยอม และได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องภายหลังผ่านการบำบัดฟื้นฟู รวมทั้งกำหนดอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการดังกล่าว เพื่อให้การบำบัดฟื้นฟูเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด คณะรักษาความสงบแห่งชาติจึงมีประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกรณีที่ผู้ใดต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครองตามลักษณะ ชนิด ประเภท และปริมาณที่กำหนดตามบัญชีท้ายประกาศนี้ ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาล และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดดำเนินการให้ผู้นั้นเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

ในกรณีที่ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูปฏิบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกำหนดเกี่ยวกับการบำบัดฟื้นฟู และได้รับการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบออกหนังสือรับรองเพื่อเป็นหลักฐาน

การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดประกาศกำหนด

ข้อ ๒ ในกรณีที่ข้อเท็จจริงปรากฏภายหลังว่าผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูนั้นต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรือต้องคำพิพากษาให้จำคุก ให้ส่งตัวผู้นั้นดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ข้อ ๓ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในทุกอำเภอและทุกเขต และจัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับอำเภอหรือเขต และระดับจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร

ข้อ ๔ ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูมีอำนาจหน้าที่ดำเนินการคัดกรองและจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการคัดกรองเพื่อจำแนกผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู และการส่งต่อผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไปยังสถานบำบัดฟื้นฟูหรือสถานที่อื่นตามที่หัวหน้าศูนย์กำหนด ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานครประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๕ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีอำนาจหน้าที่จัดระบบดูแล ช่วยเหลือ และสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในจังหวัดให้มอบหมายกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำองค์กรชุมชน อาสาสมัครคุมประพฤติ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นผู้ติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

สำหรับกรุงเทพมหานครให้มอบหมายผู้อำนวยการเขต ผู้นำองค์กรชุมชน อาสาสมัครคุมประพฤติ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ดำเนินการดังกล่าว

ข้อ ๖ เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการบำบัดฟื้นฟู ให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องแจ้งชื่อตัว ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน และที่อยู่ของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ต่อสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดส่งข้อมูลไปยังหน่วยงานที่มีหน้าที่ดำเนินการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๕๗

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
หัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ

บัญชียาเสพติดท้ายประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ
ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

---

๑ ลักษณะ ชนิด และประเภทของยาเสพติด สำหรับความผิดฐานเสพ มีดังต่อไปนี้

(๑) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ มี ๖ ชนิด ได้แก่

(ก) เฮโรอีน

(ข) เมทแอมเฟตามีน

(ค) แอมเฟตามีน

(ง) ๓,๔-เมทิลลิน ไดออกซิเมทแอมเฟตามีน

(จ) เมทิลลีนไดออกซิแอมเฟตามีน

(ฉ) เอ็น เอทิล เอ็มดิเอ หรือเอ็มดิอิ

(๒) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ มี ๒ ชนิด ได้แก่

(ก) โคคาอีน

(ข) ฝิ่น

(๓) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ มี ๑ ชนิด ได้แก่ กัญชา

(๔) สารระเหยตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย

ยาเสพติดให้โทษตาม (๑) และ (๒) ให้รวมถึงวัตถุที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น แต่มีสูตรโครงสร้างทางเคมีอย่างเดียวกันกับยาเสพติดให้โทษดังกล่าว และเกลือใด ๆ ของยาเสพติดให้โทษดังกล่าวด้วย

๒. ปริมาณของยาเสพติดตาม ๑ สำหรับความผิดฐานเสพและมีไว้ในครอบครอง มีดังต่อไปนี้

(๑) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑

(ก) เฮโรอีนมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินหนึ่งร้อยมิลลิกรัม

(ข) เมทแอมเฟตามีนมีปริมาณไม่เกินห้าหน่วยการใช้ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินห้าร้อยมิลลิกรัม

(ค) แอมเฟตามีนมีปริมาณไม่เกินห้าหน่วยการใช้ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินห้าร้อยมิลลิกรัม

(ง) ๓,๔-เมทิลลินไดออกซิเมทแอมเฟตามีนมีปริมาณไม่เกินห้าหน่วยการใช้ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบมิลลิกรัม

(จ) เมทิลลินไดออกซีแอมเฟตามีนมีปริมาณไม่เกินห้าหน่วยการใช้ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบมิลลิกรัม

(ฉ) เอ็น เอทิล เอ็มดีเอ หรือเอ็มดีอี มีปริมาณไม่เกินห้าหน่วยการใช้ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบมิลลิกรัม

(๒) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

(ก) โคคาอีนมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินสองร้อยมิลลิกรัม

(ข) ฝิ่นมีน้ำหนักสุทธิไม่เกินห้าพันมิลลิกรัม

(๓) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ได้แก่ กัญชามีน้ำหนักสุทธิไม่เกินห้าพันมิลลิกรัม

ยาเสพติดให้โทษตาม (๑) และ (๒) ให้รวมถึงวัตถุที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น แต่มีสูตรโครงสร้างทางเคมีอย่างเดียวกันกับยาเสพติดให้โทษดังกล่าว และเกลือใด ๆ ของยาเสพติดให้โทษดังกล่าวด้วย



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู
และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู
พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑ วรรคสาม แห่งประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

หมวด ๑

การนำผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

ข้อ ๑ ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดพบผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจพิสูจน์ปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นและเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

การบันทึกผลการตรวจปัสสาวะ ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ และการยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒ ท้ายประกาศนี้

ในกรณีที่ข้อเท็จจริงปรากฏภายหลังว่าผู้ต้องสงสัยเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษา ตามวรรคหนึ่งนั้น หรือเคยเป็นผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศฉบับนี้เกินกว่าห้าครั้งขึ้นไป ให้ส่งตัวผู้นั้นไปดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือดำเนินการนำเข้าบังคับบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแล้วแต่กรณี โดยข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศฉบับนี้ ถือเป็นข้อมูลยืนยันว่าเป็นผู้เสพติดที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมาแล้ว สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการฟื้นฟูในการบังคับบำบัดได้

จำนวนครั้งที่กำหนดให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศนี้ ให้รวมถึงการที่ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบ หรือข้อกำหนดของสถานบำบัดฟื้นฟู

กรณีผู้ต้องสงสัยตามวรรคหนึ่งไม่ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๒ ในกรณีผู้ต้องสงสัยตามข้อ ๑ มีสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดทำการตรวจสอบชนิด จำนวน ปริมาณและน้ำหนัก และบรรจุสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดนั้นลงในภาชนะที่เรียบร้อย แข็งแรง ปลอดภัยเท่าที่จะกระทำได้ แล้วลงลายมือชื่อผู้ต้องสงสัยและเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดในแบบฉลากที่ปิดภาชนะนั้นไว้ ให้จัดทำบันทึกการส่งมอบและรับมอบ สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด โดยลงลายมือชื่อผู้ต้องสงสัยเป็นผู้ส่งมอบและเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเป็นผู้รับมอบ และเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดรีบส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดทั้งหมดในสภาพที่ได้กระทำไว้ดังกล่าวไปตรวจพิสูจน์ที่สถานตรวจพิสูจน์ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกำหนดโดยเร็ว และให้นำระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยดารจับยึดและตรวจพิสูจน์ยาเสพติดมาใช้บังคับโดยอนุโลม

การบันทึกการส่งมอบและรับมอบยาเสพติดให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองรับตัวผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่ถูกส่งมาตามข้อ ๑ และดำเนินการคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร เพื่อประเมินความรุนแรงของการเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกาย สุขภาพจิต และกำหนดแผนการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสม ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พร้อมทั้งส่งต่อไปยังสถานพยาบาลหรือค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหมวด ๒

การคัดกรองตามวรรคหนึ่ง ให้หมายความรวมถึงการตรวจสอบประวัติการเข้าบำบัดฟื้นฟู ตามประกาศฉบับนี้ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การสัมภาษณ์ ซักถามประวัติ ผู้จะเข้าบำบัดฟื้นฟู

เจ้าหน้าที่คัดกรองแจ้งผลการคัดกรอง รูปแบบและระยะเวลาการบำบัดฟื้นฟู ตลอดจนการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังสิ้นสุดการบำบัดฟื้นฟูให้ผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูและญาติได้รับทราบพร้อมคำแนะนำวิธีการปฏิบัติ และจัดทำเอกสารผลการคัดกรองและส่งเข้าบำบัดฟื้นฟู ให้ผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูลงนามรับทราบ

การคัดกรองจะดำเนินการในสถานที่ตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองหรือดำเนินการนอกสถานที่ก็ได้

การบันทึกการคัดกรองและส่งต่อผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๔ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ การส่งต่อให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในรูปแบบสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือสังกัดกรุงเทพมหานครให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

การส่งต่อให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูรายงานตัวที่ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามวันเวลาสถานที่ที่กำหนด

ข้อ ๕ ศูนย์เพื่อการคัดกรองต้องจัดเก็บรวบรวมข้อมูลทะเบียนประวัติผู้บำบัดฟื้นฟู แผนและผลการบำบัดฟื้นฟู เอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ผลการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูและข้อมูลสถิติต่างๆ เกี่ยวกับผู้เข้าบำบัดฟื้นฟูอย่างเป็นระบบและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอย่างต่อเนื่องเพื่อประโยชน์สำหรับการคัดกรองต่อไป

หมวด ๒
การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ข้อ ๖ การบำบัดฟื้นฟูในรูปแบบสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือสังกัดกรุงเทพมหานครให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๗ การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ประกาศสถานที่เพื่อจัดการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยให้แต่งตั้งผู้อำนวยการค่ายทำหน้าที่เป็นหัวหน้าที่รับผิดชอบบริหารจัดการภาพรวมของการจัดค่าย แต่งตั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอื่นๆ ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเห็นสมควรเป็นฝ่ายวิชาการ และแต่งตั้งบุคคลเพื่อทำหน้าที่เป็นวิทยากรค่าย มีครูฝึกเพื่อทำหน้าที่บริหารจัดการและดูแลความเรียบร้อยภายในค่าย การฝึกด้านร่างกาย การฝึกด้านระเบียบวินัย และแต่งตั้งบุคคลเป็นเจ้าหน้าที่ค่ายเพื่อทำหน้าที่บริหารจัดการทั่วไปและจัดทำข้อมูล

ข้อ ๘ การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้เป็นไปตามหลักสูตรมาตรฐานก่อนจบหลักสูตรค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้มีการสำรวจผู้บำบัดฟื้นฟูที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ

การปรับปรุงเพิ่มหรือลดหลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ต้องได้รับความเห็นชอบจากฝ่ายวิชาการและผู้อำนวยการค่าย

กรณีพบภายหลังว่าผู้เข้าบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีอาการเจ็บป่วยทางกายหรือทางจิตหรือมีพฤติกรรมในลักษณะเป็นผู้เสพติดที่รุนแรงเกินกว่าจะบำบัดฟื้นฟูในรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ ให้รีบส่งต่อไปยังสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือกรุงเทพมหานครโดยเร็ว

ให้เจ้าหน้าที่ค่ายมีหน้าที่จัดทำทะเบียนประวัติ ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ข้อ ๙ การประเมินเพื่อรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู กระทำเมื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูจนครบตามทะเบียน หรือข้อบังคับของสถานพยาบาลและของค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแล้ว

การบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขหรือของกรุงเทพมหานคร ให้ประเมินตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผู้ได้รับมอบหมายจากสถานพยาบาลนั้นออกเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ฝ่ายวิชาการทำการประเมินตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและให้ผู้อำนวยการค่ายจัดทำเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ทะเบียนผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๕ การสำรวจผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๖ หนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๗ ท้ายประกาศนี้

ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูทั้งจากสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขหรือกรุงเทพมหานคร และรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต้องรายงานตัวยืนยันเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู พร้อมเอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู แบบสำรวจผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแล ช่วยเหลือและสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่กำหนด

ข้อ ๑๐ ให้เจ้าหน้าที่ค่ายรวบรวมทะเบียนประวัติผู้บำบัดฟื้นฟู เอกสารรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู และแบบสำรวจผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ส่งต่อข้อมูลให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองเพื่อเก็บรวบรวมและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

หมวด ๓

การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือและสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ข้อ ๑๑ ให้จัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอหรือเขต โดยมีบทบาทภารกิจ ดังนี้

(๑) บทบาทภารกิจด้านการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

(๑.๑) เป็นสถานที่รับรายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

(๑.๒) พัฒนาศักยภาพผู้ติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเพื่อให้เข้าใจภารกิจการติดตามที่มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเพื่อป้องกันการเสพติดซ้ำ ตลอดจนให้ความรู้เกี่ยวกับการให้คำปรึกษาแนะนำเบื้องต้น

(๑.๓) จำแนกรายชื่อตามที่อยู่และมอบหมายภารกิจให้ผู้ติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ได้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครคุมประพฤติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ดำเนินการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูพร้อมบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

การบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้ดำเนินการตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ ท้ายประกาศนี้

(๑.๔) รวบรวมและรายงานผลการติดตาม ดูแล และสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

(๒) บทบาทภารกิจด้านการช่วยเหลือ สนับสนุน ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

(๒.๑) จำแนกประเภทและจำนวนผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ

(๒.๒) ค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมถึงศักยภาพ ความเป็นไปได้ ความพร้อมของผู้ขอรับความช่วยเหลือและสรุปเป็นผลการพิจารณาผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือ เพื่อส่งต่อให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัดหรือกรุงเทพมหานครต่อไป

(๒.๓) ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการได้ โดยประสานงานกับหน่วยงาน ด้านการศึกษา แรงงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ องค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรเอกชน สถาบันการเงินในพื้นที่หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานผลการให้ความช่วยเหลือ

ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอหรือเขต ต้องรวบรวมข้อมูลทะเบียนประวัติ ผลการติดตาม ผู้ที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือและผลการสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอย่างเป็นระบบและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และแจ้งผลการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง และศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัดด้วย

ข้อ ๑๒ การติดตามโดยกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครคุมประพฤติ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรืออาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ก่อนที่จะดำเนินการติดตามควรมีการตรวจสอบข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่ได้รับมอบหมายให้ติดตาม และควรสร้างความเข้าใจกับครอบครัว ญาติ และชุมชนถึงเจตนาในการติดตามเพื่อให้ความช่วยเหลือ

วิธีการติดตามอาจดำเนินการโดยการเยี่ยมบ้าน การนัดพูดคุยเป็นกลุ่มพร้อมครอบครัวหรือญาติ หรือวิธีการอื่นๆ ที่เหมาะสมตามที่ได้ตกลงร่วมกัน การติดตามให้ดำเนินการตามระยะเวลาและมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๑๓ ให้จัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด รับผิดชอบในการกำกับติดตามการดำเนินงานตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทภารกิจ ดังนี้

(๑) ดำเนินการรณรงค์สร้างความเข้าใจ และเสริมสร้างเจตคติการให้โอกาสผู้เสพติดเพื่อให้คืนสู่ครอบครัว ชุมชน สังคมได้อย่างมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

(๒) ดำเนินการสนับสนุนช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู โดยพิจารณาจากข้อมูล ผลการพิจารณาผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยหน่วยงานในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการให้ความช่วยเหลือด้านการศึกษา ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดหรือเขต สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานจัดหางานจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ความช่วยเหลือด้านการฝึกทักษะอาชีพและจัดหางาน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด รับผิดชอบด้านการสนับสนุนทุนสงเคราะห์ การพัฒนาครอบครัวและคุณภาพชีวิต และอาจประสานความร่วมมือกับหอการค้าจังหวัดเพื่อเป็นช่องทางการจัดหาแหล่งงาน และสรุปรายงานผลการให้ความช่วยเหลือ

(๓) รวบรวมข้อมูลทะเบียนประวัติผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูและผลการติดตาม ผู้ที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือและผลการสนับสนุนช่วยเหลือเกี่ยวกับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอย่างเป็นระบบและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

ข้อ ๑๔ ข้อมูลประวัติและอื่นๆ ที่เกี่ยวกับผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูจะเปิดเผยได้เฉพาะต่อผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้อง หรือผู้มีอำนาจตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

นายเพิ่มพงษ์ เชาวลิต

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู
และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑ วรรคสาม แห่งประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ วรรค ๔ แห่งประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“สถานที่ตั้งของศูนย์เพื่อการคัดกรอง ให้ใช้โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือศูนย์บริการสาธารณสุข โดยการคัดกรองจะดำเนินการในสถานที่ตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองจะดำเนินการนอกสถานที่ก็ได้”

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

นายเพิ่มพงษ์ เชาวลิต
เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู
และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑ วรรคสาม แห่งประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑ แห่งประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๑ ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดพบผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นว่ามีสารเสพติดและยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หรือเป็นอุปสรรคต่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นและเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

การบันทึกผลการตรวจปัสสาวะ ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ และการยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ให้ทำตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒ ท้ายประกาศนี้

ในกรณีที่ข้อเท็จจริงปรากฏภายหลังว่าผู้ต้องสงสัยเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาตามวรรคหนึ่งนั้น หรือเคยเป็นผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศฉบับนี้เกินกว่าห้าครั้งขึ้นไป หรือการส่งตัวผู้นั้นเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไม่เป็นประโยชน์ ให้ส่งตัวไปดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือดำเนินการนำเข้าบังคับบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแล้วแต่กรณี โดยข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศฉบับนี้ถือเป็นข้อมูลยืนยันว่าเป็นผู้เสพติดที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมาแล้ว สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการฟื้นฟูในการบังคับบำบัดได้

จำนวนครั้งที่กำหนดให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศนี้ ให้รวมถึงการที่ผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไม่ไปเข้ารับการคัดกรองตามที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดกำหนด หรือไม่ไป

เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามที่เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองกำหนด หรือฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือข้อกำหนดของสถานบำบัดฟื้นฟู

กรณีผู้ต้องสงสัยตามวรรคหนึ่งไม่ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ แห่งประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒ ในกรณีผู้ต้องสงสัยตามข้อ ๑ มีสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด รับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดนั้นไว้ โดยทำการตรวจสอบจำนวน ปริมาณ และน้ำหนักต่อหน้าผู้ต้องสงสัย บรรจุสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดดังกล่าวลงในภาชนะที่เรียบร้อย แข็งแรง และปลอดภัยเท่าที่จะกระทำได้ ลงลายมือชื่อผู้ต้องสงสัยและเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดในแบบฉลากปิดภาชนะและปิดฉลากบนภาชนะบรรจุนั้น พร้อมทั้งจัดทำบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดโดยลงลายมือชื่อผู้ต้องสงสัยที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูเป็นผู้ส่งมอบและเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดเป็นผู้รับมอบไว้เพื่อเป็นหลักฐาน ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ก. และแบบ ข. ท้ายประกาศนี้

(๒) ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดรีบส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดทั้งหมดในสภาพที่ได้มีการดำเนินการไว้ตาม (๑) พร้อมหนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดเพื่อตรวจพิสูจน์ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ค. ท้ายประกาศนี้ และสำเนาบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ไปตรวจพิสูจน์ที่สถานตรวจพิสูจน์ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกำหนดโดยเร็ว

(๓) ให้สถานตรวจพิสูจน์รับสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่จัดส่งมาตาม (๒) ไว้เพื่อทำการตรวจพิสูจน์ว่าเป็นยาเสพติดหรือไม่ ชนิด และประเภทใด ด้วยวิธีคุณภาพวิเคราะห์เพื่อยืนยันผล เมื่อได้ทำการตรวจพิสูจน์แล้ว ให้สถานตรวจพิสูจน์รายงานผลการตรวจพิสูจน์ให้ส่วนราชการผู้นำส่งทราบภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันที่สถานตรวจพิสูจน์ได้รับหนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดเพื่อตรวจพิสูจน์และให้ส่วนราชการผู้นำส่งจัดส่งสำเนารายงานผลการตรวจพิสูจน์ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองทราบ

(๔) กรณีที่ผลการตรวจพิสูจน์สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดตาม (๓) ปรากฏว่าเป็นยาเสพติดตามบัญชีท้ายประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ให้สถานตรวจพิสูจน์ออกรายงานผลการตรวจพิสูจน์ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ง. ท้ายประกาศนี้

(๕) กรณีที่ผลการตรวจพิสูจน์สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดตาม (๓) ปรากฏว่าเป็นยาเสพติด แต่ไม่ใช่ยาเสพติดตามลักษณะ ชนิด และประเภทที่กำหนด หรือเป็นยาเสพติดที่มีปริมาณหรือน้ำหนักเกินกว่าที่กำหนดตามบัญชีท้ายประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ให้สถานตรวจพิสูจน์ออกรายงานผลการตรวจพิสูจน์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจับ ยึด และตรวจพิสูจน์ยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๓๗

(๖) การทำลายยาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์และสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์แล้วปรากฏว่าไม่ใช่ยาเสพติด

(ก) กรณีที่เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท ๑ หรือประเภท ๒ ให้สถานตรวจพิสูจน์จัดทำบัญชียาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ จ. ท้ายประกาศนี้ และนำส่งยาเสพติดดังกล่าวไปเก็บรักษาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยอนุโลม

(ข) กรณีที่เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ สารระเหยที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์หรือสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์แล้วปรากฏว่าไม่ใช่ยาเสพติด ให้สถานตรวจพิสูจน์เป็นหน่วยงานที่เก็บรักษาและพิจารณาทำลายเมื่อพ้นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันที่สถานตรวจพิสูจน์รับมอบ โดยให้สถานตรวจพิสูจน์มีหน้าที่จัดทำบัญชียาเสพติดให้โทษประเภท ๕ สารระเหยที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์หรือสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์แล้วปรากฏว่าไม่ใช่ยาเสพติด ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ฉ. ท้ายประกาศนี้ และพิจารณาทำลายโดยให้นำระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง พ.ศ. ๒๕๔๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(๗) ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองบันทึกผลการตรวจพิสูจน์สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดตามรายงานการตรวจพิสูจน์ใน (๓) ลงในทะเบียนประวัติผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูและจัดเก็บรายงานการตรวจพิสูจน์ดังกล่าวไว้เป็นหลักฐานต่อไป”

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๕ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๗ และแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ ท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗

ข้อ ๔ ให้เพิ่มแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ก.– ฉ. แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๕ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๗ และแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ ท้ายประกาศนี้ เป็นแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๓ แบบ ก. – ฉ. แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๕ แบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๗ และแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ ท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟู พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

นายณรงค์ รัตนานุกูล

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๑

(แก้ไขเพิ่มเติม)

บันทึกผลการตรวจปัสสาวะ

สถานที่บันทึก**.....**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกฉบับนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ยินยอมให้ .....ซึ่งเป็น เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. /พนักงานฝ่ายปกครอง/ตำรวจ ชั้นสัญญาบัตรขึ้นไป/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้รับมอบหมาย ทำการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ โดยข้าพเจ้ายินยอมมอบตัวอย่างปัสสาวะให้ไปตรวจด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง
โดยมี นาย/นาง/นางสาว/.....อายุ..... ปี
ที่อยู่.....
ซึ่งเป็น

☐ หัวหน้าชุดปฏิบัติการ ร่วมเป็นพยานในการตรวจไว้ด้วย

☐ เจ้าของสถานบริการ ผู้จัดการผู้ดูแลสถานที่ ร่วมเป็นพยานในการตรวจไว้ด้วย

อนึ่ง ในการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะและขอปัสสาวะไปตรวจในครั้งนี้ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกนายได้กระทำการตามอำนาจหน้าที่โดยมิได้บังคับ ขู่เข็น ล่อลวงหรือให้สัญญาใดๆ แต่อย่างใด มิได้ทำร้ายร่างกายผู้หนึ่งผู้ใดให้ได้รับอันตรายแก่กาย หรือจิตใจแต่อย่างใด มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ใดเสียหาย สูญหายเสื่อมค่าหรือไร้ประโยชน์แต่อย่างใด มิได้เรียกเอาทรัพย์สินของผู้ใดมาเป็นประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลที่สามแต่อย่างใด อ่านให้ฟังรับว่าถูกต้องตามความเป็นจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของปัสสาวะ/ยินยอมให้ตรวจฯ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าชุดปฏิบัติการ/เจ้าของสถานบริการผู้ดูแล(พยาน)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ/บันทึก/อ่าน

ผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น

☐ พบสารเสพติด ให้ผลบวกกับชุดตรวจ.....

☐ ไม่พบสารเสพติด

ความยินยอมในการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลการตรวจปัสสาวะตามที่ปรากฏข้างต้น เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบต่อหน้าข้าพเจ้าและเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....เจ้าของปัสสาวะ

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๒

การยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่.....

ได้รับทราบผลการตรวจปัสสาวะ พบว่ามีสารเสพติด ข้าพเจ้าได้รับทราบคำอธิบายจากเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับประโยชน์หากข้าพเจ้าเข้าบำบัดฟื้นฟูอย่างครบถ้วนแล้ว จึงยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตามที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองกำหนดให้และยินยอมให้ติดตามดูแลภายหลังการบำบัดฟื้นฟูต่อเนื่องอีก ๑๒ เดือน

ลงชื่อ..... ผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู

( )

ลงชื่อ..... (๑).....(ผู้ให้ความยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู)

( )

ลงชื่อ.....(๒).....(รับทราบ)

( )

ลงชื่อ.....หัวหน้าชุดปฏิบัติการ

( )

ลงชื่อ.....(พยาน)

( )

ลงชื่อ.....(พยาน)

( )

(๑) กรณีเป็นเด็กและเยาวชนอายุไม่ถึงสิบแปดปีบริบูรณ์ ให้ผู้ปกครอง หรือ ญาติ หรือบุคคลที่อาศัยอยู่ด้วย “ให้ความยินยอม”

(๒) กรณีเป็นเด็กและเยาวชนอายุไม่ถึงสิบแปดปีบริบูรณ์ ไม่มีผู้ปกครอง หรือญาติ หรือบุคคลที่อาศัยอยู่ด้วย ให้นายอำเภอในพื้นที่/ผู้อำนวยการเขต กำนัน ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ ลงลายมือชื่อเพื่อ “รับทราบ”

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๓

แบบ ก.

บันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด
ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557

สถานที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมัครใจขอเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูครั้งนี้และยินยอมมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดที่ข้าพเจ้ามีไว้ในครอบครองให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดไว้เพื่อเป็นหลักฐานและไม่ประสงค์รับสิ่งของดังกล่าวคืน โดยมีรายละเอียดสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ดังนี้

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดดังกล่าวต่อหน้าข้าพเจ้า พบว่าถูกต้องตรงตามรายละเอียดที่บันทึกไว้ข้างต้นแล้ว จึงร่วมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....(ผู้ส่งมอบ)	ลงชื่อ.....(ผู้รับมอบ)
(.....)	(.....)
ลงชื่อ.....พยาน	ลงชื่อ.....พยาน
(.....)	(.....)

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๓

แบบ ข.

ฉลากปิดภาชนะบรรจุสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด
ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557
ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลักษณะสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด (ระบุ ผง เม็ด หลอด สี ฯลฯ)

.....

.....

จำนวน/ปริมาณ/น้ำหนัก.....

ลายมือชื่อผู้ส่งมอบ..... ลายมือชื่อผู้รับมอบ.....

(.....) (.....)

พยาน ..... พยาน .....

(.....) (.....)

<u>หมายเหตุ</u> <u>ผู้ส่งมอบ</u> หมายถึง ผู้ต้องสงสัยว่าเป็นผู้เสพยาเสพติดที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

<u>ผู้รับมอบ</u> หมายถึง เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด และ/หรือ เจ้าหน้าที่สถานตรวจพิสูจน์

บ.108-2557-3

แบบ ค.



ที่.....

...(ชื่อส่วนราชการผู้นำส่ง)...
...(ที่อยู่ส่วนราชการผู้นำส่ง)...
...(วัน เดือน ปี)...

เรื่อง ขอนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดเพื่อตรวจพิสูจน์ ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557

เรียน .....(สถานตรวจพิสูจน์).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด
2. สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด จำนวน.....เม็ด หรือ น้ำหนัก.....

ด้วย.....(เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด).....ได้รับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดจากผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่สมัครใจเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง การนำตัวผู้ต้องสงสัยเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู การบำบัดฟื้นฟู และการประเมินเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู พ.ศ. 2557 ซึ่งได้กำหนดให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดทั้งหมดไปตรวจพิสูจน์ที่สถานตรวจพิสูจน์ ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกำหนดโดยเร็ว

.....(เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด).....จึงขอส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดดังกล่าว พร้อมทั้งสำเนาบันทึกการส่งมอบและรับมอบสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติดมาเพื่อการตรวจพิสูจน์ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง.....

โทร.....



บ.108-2557-3

แบบ ง.

ที่..... ...(ชื่อสถานที่และที่ตั้ง)...

...(วัน เดือน ปี)...

เรื่อง รายงานการตรวจพิสูจน์สิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557

เรียน .....(หัวหน้าส่วนราชการผู้นำส่ง).....

อ้างถึง .....

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้นำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด โดย.....(ผู้นำส่ง)....ได้นำสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ลักษณะสิ่งของต้องสงสัยเป็น.....ของผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....เพื่อทำการตรวจพิสูจน์ ซึ่งสถานตรวจพิสูจน์ได้รับไว้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และได้ทำการตรวจพิสูจน์แล้ว ปรากฏผลตามรายงานการตรวจพิสูจน์ท้ายหนังสือนี้ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือจัดส่งสำเนาผลการตรวจพิสูจน์ให้กับ ...(ศูนย์เพื่อการ คัดกรอง)... เพื่อดำเนินการบันทึกผลการตรวจพิสูจน์ลงในทะเบียนประวัติผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู และจัดเก็บรายงานผลการตรวจพิสูจน์ดังกล่าวไว้เป็นหลักฐานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง.....

โทร.....

รายงานการตรวจพิสูจน์

ทะเบียนตรวจที่.....

รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาตรวจ

.....

ผลการตรวจพิสูจน์

.....

ยาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บ.108-2557-3

แบบ จ.

บัญชีแสดงรายละเอียดยาเสพติดให้โทษประเภท 1 หรือประเภท 2 ที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์

(ซึ่งเป็นสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557)

ลำดับที่	เลขที่หนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด	หน่วยราชการที่นำส่ง	ลักษณะสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด	หนังสือนำส่งจากสถานตรวจพิสูจน์	ผลการตรวจพิสูจน์					หมายเหตุ
					ทะเบียนตรวจที่	ชื่อยาเสพติด	น้ำหนักก่อนการตรวจพิสูจน์	น้ำหนักสุทธิ	น้ำหนักชั่งทั้งหีบห่อ	

(ลงชื่อ) .....ผู้ส่งมอบ

ตำแหน่ง.....

บ.108-2557-3

แบบ ฉ.

บัญชีแสดงรายละเอียดยาเสพติดให้โทษประเภท 5 สารระเหย และสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด

ที่ตรวจพิสูจน์แล้วปรากฏว่าไม่ใช่ยาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์

(ซึ่งเป็นสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557)

ลำดับที่	เลขที่หนังสือนำส่งสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด	หน่วยราชการที่นำส่ง	ลักษณะสิ่งของต้องสงสัยว่าเป็นยาเสพติด	หนังสือนำส่งจากสถานตรวจพิสูจน์	ผลการตรวจพิสูจน์					หมายเหตุ
					ทะเบียนตรวจที่	ชื่อยาเสพติด/สารที่ไม่ใช่ยาเสพติด	น้ำหนักก่อนการตรวจพิสูจน์	น้ำหนักสุทธิ	น้ำหนักชั่งทั้งหีบห่อ	

(ลงชื่อ) .....ผู้ส่งมอบ

ตำแหน่ง.....

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๔

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อศูนย์จำแนกคัดกรอง.....จังหวัด.....

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

เพศ ☐ ชาย ☐หญิง สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ เลขที่/ห้องที่.....ชื่อแฟลต.....ซอย/ถนน.....
หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่/ห้องที่.....ชื่อแฟลต.....ซอย/ถนน.....
หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่า ☐ หม้าย

สำเร็จการศึกษาสูงสุดชั้น ☐ ไม่มีการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร

☐ ปริญญาตรีขึ้นไป ☐ การศึกษาทางศาสนา ☐ การศึกษาอื่นๆ ระบุ.....

กำลังศึกษาอยู่ ในระดับ.....

อาชีพปัจจุบัน ☐ อาชีพหลัก ระบุ.....

☐ อาชีพเสริม ระบุ.....

☐ ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษาระบุระดับชั้น.....สถานศึกษา.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ย/เดือน.....บาท

บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ
☐ เพื่อน ☐ อยู่คนเดียว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติการใช้ยาเสพติด

ใช้ยาเสพติดครั้งแรกอายุ..... ปี ชนิดยาเสพติดที่ใช้ครั้งแรก.....ยาเสพติดที่ใช้ปัจจุบัน.....

สาเหตุสำคัญที่ใช้ยาเสพติดครั้งแรก (ระบุ 1 ข้อ) ☐ เพื่อนชวน ☐ อยากลอง ☐ ความสนุกสนาน
☐ ทำให้หายป่วย ☐ ไม่สบายใจ ☐ ช่วยงานอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

ผลการจำแนก ☐ ผู้เสพ ☐ ผู้ติด ☐ ผู้ติดรุนแรง
☐ มีโรคแทรกซ้อนทางกาย ☐ มีโรคแทรกซ้อนทางจิต
☐ เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คสช.ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ จำนวน.....ครั้ง

รูปแบบการบำบัดฟื้นฟู

☐ สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่.....(๑).....

☐ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่.....(๒).....

ระยะเวลา.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

☐ การรักษาโรคร่วมทางกายและทางจิต ที่.....(๓).....

ลงชื่อ.....(ผู้คัดกรอง)
( )
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....(ผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู)
( )

ผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูจะต้องไปรายงานตัวภายในระยะเวลาดังนี้

๑) สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขภายใน ๑๐ วันนับจากวันที่คัดกรอง

๒) ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามวันที่กำหนดในแบบคัดกรอง

***การคัดกรองให้ใช้แบบคัดกรองของกระทรวงสาธารณสุข**

(๑) ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งต่อให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

(๒) ชื่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

(๓) ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งต่อเข้ารับการรักษาอาการทางกายหรืออาการทางจิต

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๕

(แก้ไขเพิ่มเติม)

ทะเบียนผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม.....

(๑).....

<u>จัดทำทะเบียนประวัติโดยการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู</u>

วันที่เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตั้งแต่วันที่.....ถึง วันที่

.....

รุ่น...../ลำดับที่.....

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ..... .....ปี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ เลขที่/ห้องที่.....ชื่อแฟลต.....ซอย/ถนน .....หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่/ห้องที่.....ชื่อแฟลต.....ซอย/ถนน .....หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่..... .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/ เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... .....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่า ☐ หม้าย

สำเร็จการศึกษาสูงสุดชั้น ☐ ไม่มีการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร

☐ ปริญญาตรีขึ้นไป ☐ การศึกษาทางศาสนา ☐ การศึกษาอื่นๆ ระบุ.....

กำลังศึกษาอยู่ ในระดับ.....

อาชีพปัจจุบัน ☐ อาชีพหลักระบุ..... ☐ อาชีพเสริม.....

☐ ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษาระบุระดับชั้น.....สถานศึกษา.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ย/เดือน.....บาท

บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ

☐ เพื่อน ☐ อยู่คนเดียว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติการใช้ยาเสพติด

ใช้ยาเสพติดครั้งแรกอายุ..... ปี ชนิดยาเสพติดที่ใช้ครั้งแรก.....ยาเสพติดที่ใช้ปัจจุบัน.....

สาเหตุสำคัญที่ใช้ยาเสพติดครั้งแรก (ระบุ 1 ข้อ) ☐ เพื่อนชวน ☐ อยากลอง ☐ ความสนุกสนาน

☐ ทำให้หายป่วย ☐ ไม่สบายใจ ☐ ช่วยงานอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้อสังเกต

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๑) ชื่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลการบำบัดฟื้นฟู

☐ บำบัดฟื้นฟูครบโปรแกรม

☐ บำบัดฟื้นฟูไม่ครบโปรแกรม

☐ ส่งต่อเข้าไปฟื้นฟูในสถานพยาบาล.....

☐ ออกจากการบำบัดฟื้นฟูก่อนครบกำหนด (หลบหนี)

☐ ตรวจสอบภายหลังพบว่าเป็นผู้อยู่ระหว่างดำเนินคดีอื่น

☐ เสียชีวิต

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๖

แบบสำรวจผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ

แบบสำรวจนี้มีประโยชน์สำหรับท่านโดยใช้ประกอบการวางแผนเพื่อให้ความช่วยเหลือด้านต่างๆ
เช่น ด้านการฝึกอาชีพ/การมีงานทำ ด้านการศึกษา ด้านเงินทุนสนับสนุน หรือด้านอื่นๆ

ชื่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/สถานพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่

ระดับการศึกษาสูงสุด..... จาก.....

อาชีพปัจจุบัน ☐ ๑. อาชีพหลักระบุ..... อาชีพเสริม.(ถ้ามีระบุ).....

☐ ๒.ว่างงาน

☐ ๓. นักเรียน/นักศึกษาระบุระดับชั้น.....สถานศึกษา.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ความต้องการช่วยเหลือ

☐ ไม่ต้องการ เนื่องจาก.....

☐ ต้องการ ในด้าน

☐ การศึกษา ระบุ.....

☐ อาชีพ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ประจำค่าย/สถานพยาบาล

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๗

(แก้ไขเพิ่มเติม)

หนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูและส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

ลำดับเลขที่หนังสือ...../..... ค่ายปรับเปลี่ยนฯ/สถานพยาบาล.....
ที่ตั้ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ชื่อ) สถานพยาบาล/ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม.....

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

อยู่บ้านเลขที่/ห้องที่ ....ชื่อแฟลต.....ซอย/ถนน.....
หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ได้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....
และได้ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว สมควรส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง
๑๒ เดือน โดยให้รายงานตัว ณ ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู.....(๑).....
ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จึงขอออกหนังสือรับรองไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงนาม).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/ผู้อำนวยการสถานพยาบาล

(ลงนาม)..... ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

(.....)

ผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูต้องไปรายงานตัวที่ศูนย์ประสานการดูแลช่วยเหลือที่กำหนด ภายในระยะเวลา ๑๐ วัน นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

(๑) ชื่อศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๘

<u>ผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู</u>

แบบการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟู
ควรสัมภาษณ์ผู้รับบริการต่อหน้า ดังนี้

ชื่อ – สกุล (ผู้รับบริการ) .....
อายุ ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ เลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับใคร
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ ☐ เพื่อน
☐ อยู่คนเดียว ☐ อื่นๆ ระบุ .....
เบอร์โทรศัพท์ ๑. (ผู้รับบริการ) .....
๒. (ญาติ) .....
โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....
ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการชื่อ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
.....
.....
เบอร์โทรศัพท์.....

<u>โปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่อง</u>

โดยวิธีการติดตาม ☐ ไปติดตาม/เยี่ยมบ้านและนำมารายงานตัว
☐ เดินทางมารายงานตัวด้วยตนเอง

โปรดทำเครื่องหมาย ☑ เมื่อทำการติดตามในแต่ละครั้ง (ทำเครื่องหมายได้มากกว่า 1 ช่อง)

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

๑. สถานะของผู้รับบริการ

☐ ไม่พบ เนื่องจาก

☐ ย้ายที่อยู่ กรอกที่อยู่ใหม่ เลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย.....ถนน ..... หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

☐ เปลี่ยนที่ทำงาน ☐ ถูกจับ☐ เสียชีวิต☐ ติดตามไม่ได้☐ อื่นๆ ระบุ .....

☐ พบ

☐ ไม่เสพ

☐ เสพ ( ) ใช้ ๑ – ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ ( ) ใช้มากกว่า ๒ ครั้งต่อสัปดาห์

๒. สภาพร่างกาย ☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม

๓. สภาพจิตใจ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า/แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน

๔. สัมพันธภาพในครอบครัว ☐ ยอมรับ ☐ ไม่ยอมรับ

๕. สัมพันธภาพในชุมชน ☐ ยอมรับ ☐ ไม่ยอมรับ

๖. สถานะการศึกษา ☐ กำลังศึกษาอยู่ ระดับ..... ปีที่ ..... สถานศึกษา .....

☐ จบการศึกษา

☐ ไม่ได้เรียน

๗. สถานะการประกอบอาชีพ

☐ มีอาชีพ คือ

☐ ข้าราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ทหาร/ตำรวจ

☐ พนักงานบริษัทเอกชน ☐ พนักงานโรงแรม

☐ รับจ้าง ☐ ผู้ใช้แรงงาน ☐ การค้าขาย

☐ การเกษตร ☐ การคมนาคม ☐ นักบวช

☐ อื่นๆ .....

☐ ว่างงาน

๘. ความต้องการความช่วยเหลือ

☐ ไม่ต้องการ เนื่องจาก ☐ มีงานทำ ☐ เรียน/ศึกษาต่อ ☐ อื่นๆ .....

☐ ต้องการ

☐ การศึกษา ระบุ.....

☐ จัดหางานให้ทำ ระบุ.....

☐ การฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....

☐ เงินทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท

☐ รักษาสุขภาพ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ .....

๙. การได้รับความช่วยเหลือ

☐ ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ

☐ ได้รับความช่วยเหลือแล้ว คือ

☐ จัดการศึกษาให้ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

☐ จัดหางานให้ทำ ระบุ..... ...วัน/เดือน/ปี.....

☐ ฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

☐ ให้ทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท วัน/เดือน/ปี.....

☐ ส่งต่อเข้ารับการรักษาสุขภาพ ระบุ..... ...วัน/เดือน/ปี.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

☐ ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ ส่งต่อไปยังจังหวัด (ศอ.ปส.จ.)

๑๐. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง ☐ มีแนวโน้มใช้ยาเสพติดมากขึ้น ☐ ทะเลาะวิวาทกับคนในครอบครัว

☐ ขาดเรียน/หยุดงาน ☐ ก่ออาชญากรรม จี้ปล้น ชิงทรัพย์ ทำร้ายร่างกายผู้อื่น

☐ อื่นๆ ระบุ .....

๑๑. ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ (สำหรับผู้ที่ทำหน้าที่ติดตาม)

.....

.....

.....

****

คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ที่ ๓/๒๕๕๓

เรื่อง กำหนดสถานตรวจพิสูจน์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจับยึดและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๓๗ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

๑. ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ดังต่อไปนี้

(๑) คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๑๕/๒๕๔๖ เรื่อง กำหนดสถานตรวจพิสูจน์ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๔๖

(๒) คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๑/๒๕๔๗ เรื่อง กำหนดสถานตรวจพิสูจน์ (เพิ่มเติม) ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๗

(๓) คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๔/๒๕๔๘ เรื่อง กำหนดสถานตรวจพิสูจน์ (เพิ่มเติม) ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๔๘

(๔) คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ ๕/๒๕๔๙ เรื่อง แก้ไขชื่อและที่ตั้งสถานตรวจพิสูจน์ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๔๙

๒. ให้สถานตรวจพิสูจน์ต่อไปนี้ เป็นสถานตรวจพิสูจน์ เพื่อการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจับ ยึดและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด

๒.๑ สถานตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของสำนักงาน ป.ป.ส. ได้แก่ สถาบันวิชาการและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สถานที่ตั้ง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๒.๒ สถานตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้แก่

๒.๒.๑ สำนักยาและวัตถุเสพติด สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒.๒.๒ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สงขลา สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒.๒.๓ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขอนแก่น สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒.๒.๔ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ สถานที่ตั้ง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๒.๒.๕ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชลบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒.๒.๖ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นครราชสีมา สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒.๒.๗ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์พิษณุโลก สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒.๒.๘ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒.๒.๙ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๒.๒.๑๐ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม ๗๕๐๐๐

๒.๒.๑๑ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒.๒.๑๒ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุดรธานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒.๒.๑๓ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นครสวรรค์ สถานที่ตั้ง อำเภอพยุหคีรี จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๑๓๐

๒.๓ สถานตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ สำนักงานตรวจแห่งชาติ ได้แก่

๒.๓.๑ กองพิสูจน์หลักฐานกลาง สถานที่ตั้ง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๒.๓.๒ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๑ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๐๐๐

๒.๓.๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดนนทบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒.๓.๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสมุทรปราการ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๗๐

๒.๓.๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สถานที่ตั้ง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๒.๓.๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดชัยนาท สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท ๑๗๐๐๐

๒.๓.๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดลพบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐

๒.๓.๘ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสระบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒.๓.๙ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสิงห์บุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐

๒.๓.๑๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอ่างทอง สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง ๑๔๐๐๐

๒.๓.๑๑ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๒ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒.๓.๑๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดระยอง สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๒.๓.๑๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดจันทบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี ๒๒๐๐๐

๒.๓.๑๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดตราด สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒.๓.๑๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดปราจีนบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๐๐๐

๒.๓.๑๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดฉะเชิงเทรา สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐

๒.๓.๑๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดนครนายก สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๒.๓.๑๘ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสระแก้ว ๓ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

๒.๓.๑๙ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๓ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒.๓.๒๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดชัยภูมิ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๒.๓.๒๑ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดบุรีรัมย์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒.๓.๒๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสุรินทร์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์๓๒๐๐๐

๒.๓.๒๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอุบลราชธานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒.๓.๒๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอำนาจเจริญ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐

๒.๓.๒๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดยโสธร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร ๓๕๐๐๐

๒.๓.๒๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดศรีสะเกษ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๒.๓.๒๗ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๔ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒.๓.๒๘ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอุดรธานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
๒.๓.๒๙ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดเลย สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐
๒.๓.๓๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดมหาสารคาม สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐
๒.๓.๓๑ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดหนองคาย สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย ๔๓๐๐๐
๒.๓.๓๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดหนองบัวลำภู สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ๓๙๐๐๐
๒.๓.๓๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสกลนคร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐
๒.๓.๓๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดร้อยเอ็ด สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐
๒.๓.๓๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดนครพนม สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ๔๘๐๐๐
๒.๓.๓๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดมุกดาหาร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐
๒.๓.๓๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดกาฬสินธุ์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๐๐๐
๒.๓.๓๘ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๕ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐
๒.๓.๓๙ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดแพร่ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐
๒.๓.๔๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดพะเยา สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐
๒.๓.๔๑ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดน่าน สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐
๒.๓.๔๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดเชียงใหม่ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐
๒.๓.๔๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดเชียงราย สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐
๒.๓.๔๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดลำพูน สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน ๕๑๐๐๐
๒.๓.๔๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดแม่ฮ่องสอน สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐
๒.๓.๔๖ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๖ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐
๒.๓.๔๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดพิจิตร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร ๖๖๐๐๐
๒.๓.๔๘ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดเพชรบูรณ์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐
๒.๓.๔๙ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสุโขทัย สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย ๖๔๐๐๐
๒.๓.๕๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอุตรดิตถ์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐
๒.๓.๕๑ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดนครสวรรค์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐
๒.๓.๕๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดกำแพงเพชร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐
๒.๓.๕๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดอุทัยธานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐๐
๒.๓.๕๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดตาก สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐
๒.๓.๕๕ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๗ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐
๒.๓.๕๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสุมทรสาคร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุมทรสาคร ๗๔๐๐๐
๒.๓.๕๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสุพรรณบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๒.๓.๕๘ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดกาญจนบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๐๐๐

๒.๓.๕๙ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดเพชรบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๒.๓.๖๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๐๐๐

๒.๓.๖๑ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสมุทรสงคราม สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม ๗๕๐๐๐

๒.๓.๖๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดราชบุรี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒.๓.๖๓ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๘ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒.๓.๖๔ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดระนอง สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดระนอง ๘๕๐๐๐

๒.๓.๖๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดชุมพร สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร๘๖๐๐๐

๒.๓.๖๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดภูเก็ต สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต๘๓๐๐๐

๒.๓.๖๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดกระบี่ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่๘๑๐๐๐

๒.๓.๖๘ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดพังงา สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดพังงา ๘๒๐๐๐

๒.๓.๖๙ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดนครศรีธรรมราช สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๒.๓.๗๐ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๙ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒.๓.๗๑ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดพัทลุง สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒.๓.๗๒ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดตรัง สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๒.๓.๗๓ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดสตูล สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

๒.๓.๗๔ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๑๐ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๒.๓.๗๕ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดปัตตานี สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๒.๓.๗๖ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดนราธิวาส สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๒.๓.๗๗ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดบึงกาฬ สถานที่ตั้ง อำเภอเมือง จังหวัดบึงกาฬ ๓๘๐๐๐

๒.๔ สถานตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ กระทรวงยุติธรรม ได้แก่

๒.๔.๑ สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ สถานที่ตั้ง อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๒.๔.๒ สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ส่วนหน้า สถานที่ตั้ง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๗๐

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

สุเทพ เทือกสุบรรณ
รองนายกรัฐมนตรี
ประธานกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐8/255๗

****

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด โดยเน้นการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ รวมถึงการปรับปรุงมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในทุกระบบ เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข และไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำอีก โดยได้มีประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐8/255๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและ การดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อให้โอกาสผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและ มียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุก ตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัย พร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เพื่อให้การดำเนินงานในการนำตัวผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ตามประกาศ คสช. ที่ 108/2557 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงาน สำนักงาน ป.ป.ส. จึงได้กำหนดแนวทางการนำส่งผู้เสพผู้ติดมายังศูนย์เพื่อการคัดกรอง และการเบิกจ่ายค่านำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณค่านำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ให้อ้างอิงหลักการเบิกจ่าย ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๑๑๔๔๒ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่งและรับตัวผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวหรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว

๒. ค่าใช้จ่ายในการนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดจากสถานที่พบตัวไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาท/ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ๑ ราย

3. ขั้นตอนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ดำเนินการ ดังนี้

3.1 นำผู้ต้องสงสัยไปส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พร้อมจัดทำเอกสารรายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองรับรองว่าได้นำผู้ต้องสงสัยมาส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรองจริง ตามเอกสารแนบ 1

3.2 จัดทำหนังสือนำส่งไปยังสำนักงาน ปปส.ภาค พร้อมแนบหลักฐานการเบิกงบประมาณ ดังนี้

(1) รายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด เอกสารแนบ ๑

(2) หลักฐานประกอบการเบิกงบประมาณ

- คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เอกสารแนบ 2
- ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เอกสารแนบ 3
- ใบสำคัญรับเงิน เอกสารแนบ 4
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นำส่ง โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตรงกันกับใบสำคัญรับเงิน

3.3 ส่งเอกสารตามข้อ 3.2 ไปยังสำนักงาน ปปส.ภาค เพื่อเบิกงบประมาณค่านำส่ง

4. สำนักงาน ปปส.ภาค ดำเนินการ ดังนี้

(1) จัดทำโครงการเพื่ออนุมัติในหลักการภาพรวมทั้งปีงบประมาณ 2559 ทั้งนี้ จะมีผลในการเบิกจ่ายเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว

(2) การเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละครั้ง ควรดำเนินการตามห้วงเวลาที่กำหนด เดือนละ 1 - 2 ครั้ง

(3) รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ตรวจสอบความถูกต้อง และรวบรวมเอกสารหลักฐานข้างต้น มายัง สลก. เพื่อขออนุมัติเบิกจ่าย หรือหากประสงค์ที่จะยืมเงินทดรองราชการ ต้องประมาณค่าใช้จ่ายในเดือนนั้นๆ และเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานในแต่ละรอบ ให้ส่งหลักฐานพร้อมคืนเงินทดรองราชการตามระเบียบ

กรณีที่ไม่สามารถนำผู้ต้องสงสัย ไปส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือค่าย จะไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้

เอกสารแนบ 1

รายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

ได้นำผู้เสพยาเสพติดที่ยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557 มายังศูนย์เพื่อการคัดกรอง.....เพื่อเข้ารับการจำแนกคัดกรอง จำนวน.....คน มีรายชื่อ ดังนี้

1. ชื่อ –สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
2. ชื่อ –สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
3. ชื่อ –สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
4. ชื่อ –สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
5. ชื่อ –สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองได้ทำการตรวจสอบแล้วว่า ข้าพเจ้าได้นำผู้เสพยาเสพติดตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น มาส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง.....ดำเนินการจำแนกคัดกรองเพื่อให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมกับสภาพการเสพติด จึงร่วมลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ/ผู้นำส่ง)
(.....)
ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/ผู้รับรอง)
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



เอกสารแนบ 2

คำสั่ง .....
ที่...../๒๕๕8
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ตามข้อความในข้อ 1 วรรคสาม ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดพบผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู นั้น

เพื่อให้การดำเนินการตามประกาศดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ..... (ชื่อหน่วยงาน)..... จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

๑. .....

๒. .....

3. .....

โดยมีหน้าที่

๑. ค้นหา ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด โดยการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ด้วยวิธีการตั้งด่านแบบบูรณาการ การจัดระเบียบสังคมแบบบูรณาการ และการประชาคมแบบบูรณาการ

2. รณรงค์ ชักจูงผู้ต้องสงสัยว่าเสพยาเสพติดให้เข้ารับการบำบัดรักษา

3. ดำเนินการขอตรวจปัสสาวะผู้ต้องสงสัย และบันทึกรายละเอียด ผลการตรวจปัสสาวะ ลงในแบบฟอร์มตามแบบ บ.108-2557-1

4. ส่งผู้ต้องสงสัยไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง พร้อมบันทึกการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ตามแบบ บ.108-2557-2

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๘

(.....)

.....

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

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

เรื่อง ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

เรียน .....

ข้าพเจ้า ..... หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน/สังกัด .....

ที่ตั้ง ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์ ..... ได้นำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ไปยัง

☐ ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/สถานที่จำแนกคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด .....

☐ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือสถานที่บำบัดฟื้นฟูฯ .....

จำนวนทั้งสิ้น ..... ราย มีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน .....
2. ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน .....
3. ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน .....
4. ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน .....
5. ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน .....

ในการนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ตาม หนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค 0406.4/11442 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2556 เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....)

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้นำส่ง/ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
ได้รับเงินจาก ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	**จำนวนเงิน**
ค่าใช้จ่ายในการนำผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดรักษา ไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือสถานบำบัดฟื้นฟูฯ (กค 0406.4/11442 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2556 เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่งและรับตัวกลับผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัว หรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว)	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	

(ลงชื่อ)..... (ผู้รับเงิน)
(.....)

(ลงชื่อ)..... (ผู้จ่ายเงิน)
(.....)

แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับศูนย์เพื่อการคัดกรอง

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐8/255๗

****

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด โดยเน้นการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ รวมถึงการปรับปรุงมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในทุกระบบ เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข และไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำอีก โดยได้มีประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐8/255๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและ การดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อให้โอกาสผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและ มียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุก ตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัย พร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เพื่อให้การดำเนินงานในการคัดกรองผู้เสพยาเสพติด ตามประกาศ คสช. ที่ 108/2557 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงาน สำนักงาน ป.ป.ส. จึงได้กำหนดแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับศูนย์เพื่อการคัดกรอง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการศูนย์เพื่อการคัดกรอง อาทิเช่น (1) ค่าวัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน (2) ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม (3) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จำแนกคัดกรอง (4) ค่าวัสดุตรวจสารเสพติด (5) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (6) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติราชการนอกพื้นที่ เพื่อการคัดกรอง (7) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น โดยให้อ้างอิงหลักการเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง เช่น ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0409.6/ว 102 ลงวันที่ 29 มิถุนายน 2548 เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการประชุมราชการ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. 2550 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. 2550 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554 เป็นต้น

๒. ขั้นตอนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ดำเนินการ ดังนี้

2.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำหนดแนวทาง/กรอบวงเงินให้กับศูนย์เพื่อการคัดกรองในพื้นที่

2.2 ศูนย์เพื่อการคัดกรอง จัดทำโครงการเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ และดำเนินการเบิกจ่ายตามโครงการที่ได้รับการอนุมัติ

2.3 คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

2.4 หลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้

2.4.1 โครงการที่ได้รับการอนุมัติ

2.4.2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

2.4.3 หลักฐานประกอบการเบิกงบประมาณ

(1) การจัดประชุมราชการ/การประชุมเชิงปฏิบัติการ/ฝึกอบรม

- รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/ฝึกอบรม
- ใบสำคัญรับเงิน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตรงกันกับใบสำคัญรับเงิน
- ใบเสร็จรับเงิน (ถ้ามี)

(2) ค่าวัสดุ อุปกรณ์ จัดทำเอกสารเพื่อจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ

(3) รายงานการเดินทางไปปฏิบัติราชการ

(4) หลักฐานการขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

(5) อื่นๆ (ถ้ามี)

2.5 ส่งเอกสารตามข้อ 2.4 ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2.6 ศูนย์เพื่อการคัดกรองรายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค พร้อมภาพถ่ายต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

(1) รับเอกสารจากศูนย์เพื่อการคัดกรอง พร้อมตรวจสอบความถูกต้องให้เป็นไปตามโครงการ

(2) จัดเก็บเอกสารดังกล่าว เพื่อรอการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

(3) สนับสนุน ให้ความช่วยเหลือการแก้ไขปัญหา อุปสรรค ที่สามารถดำเนินการได้ในเบื้องต้น

(4) รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ภาพรวม ต่อผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขทราบ พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาระดับนโยบายเพื่อดำเนินการสั่งการต่อไป

4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด บริหารจัดการงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน ให้เพียงพอและเหมาะสมกับสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่

แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัด

ของ ศอ.ปส.จ. 76 จังหวัด
ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐8/255๗
****

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด โดยเน้นการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ รวมถึงการปรับปรุงมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในทุกระบบ เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข และไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำอีก โดยได้มีประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐8/255๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและ การดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู กำหนดให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีหน้าที่จัดระบบดูแลช่วยเหลือ และสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู โดยมอบหมายให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำองค์กรชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือเครือข่ายยุติธรรมชุมชน เป็นผู้ติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ในการนี้ สำนักงาน ป.ป.ส. ได้กำหนดแนวทางการติดตามผู้ผ่านการบำบัด และการเบิกจ่ายค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานติดตามผู้ผ่านการบำบัด จำนวน 4 ครั้งๆ ละ 100 บาทต่อผู้ผ่านการบำบัด 1 ราย ดังนี้

1. การเบิกจ่ายงบประมาณค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัด ให้อ้างอิงหลักการเบิกจ่าย ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๑๑๔๔๒ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่งและรับตัวผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวหรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว

๒. เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการดำเนินกิจกรรมการติดตามผู้ผ่านการบำบัดให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามนโยบายของรัฐบาล สำนักงาน ป.ป.ส. จึงอ้างอิงหลักการเบิกจ่ายงบประมาณตามข้อ 3 คือ ค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดจากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชนไปยังสถานที่รายงานตัว หรือข้อ 4 คือค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชนในการนำผู้ผ่านการบำบัดจากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชน ไปรายงานตัวยังสถานที่รายงานตัว โดยการเบิกงบประมาณแต่ละครั้งให้เบิกงบประมาณตามข้อใดข้อหนึ่งไม่เกิน 100 บาทต่อครั้ง ขึ้นอยู่กับวิธีการติดตามผู้ผ่านการบำบัดในแต่ละครั้ง โดยกำหนดอัตราการเบิกจ่ายงบประมาณ รายละเอียด ดังนี้

(ข้อ 3) ค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดจากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชนไปยังสถานที่รายงานตัว ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ 100 บาท ต่อผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด 1 ราย

(ข้อ 4) ค่าใช้จ่ายในการนำผู้ผ่านการบำบัดมารายงานตัวของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน จากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชนไปยังสถานที่รายงานตัว ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ 100 บาท ต่อผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด 1 ราย

3. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณ ประกอบด้วย

3.1 โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว

3.2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัด

3.3 รายงานผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย สำเนาสมุดบันทึกการติดตามดูแลช่วยเหลือ หรือแบบการติดตามผู้ผ่านการบำบัดตามแบบ บ.108-2557-8 ที่มีการบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดในแต่ละครั้ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ 1)

3.4 ใบสำคัญรับเงินพร้อมลายมือชื่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้รับเงิน

3.5 สำเนาบัตรประชาชน โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตรงกันกับใบสำคัญรับเงิน

4. ขั้นตอนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ

4.1 ศป.ปส.อ./เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร จัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ทำหน้าที่ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดตามเป้าหมายที่สำนักงาน ป.ป.ส. กำหนด (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ 2)

4.2 ศป.ปส.อ./เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร จัดทำคำสั่งกำหนดสถานที่ในการรายงานตัว สำหรับผู้ผ่านการบำบัด ภายในหมู่บ้าน/ชุมชน หรือตำบล (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ 3)

4.3 ศป.ปส.อ./เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร หรือ ศอ.ปส.จ. จัดทำโครงการติดตามผู้ผ่านการบำบัดประจำปีงบประมาณ 2559 เสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด/ผอ.ศอ.ปส.จ. เพื่ออนุมัติโครงการ (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ 4) โดยแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน และสำเนาคำสั่งกำหนดสถานที่ในการรายงานตัวสำหรับผู้ผ่านการบำบัด ตามข้อ 4.1 และ 4.2 (กรณีมอบอำนาจได้ ผู้ว่าราชการจังหวัดอาจมอบอำนาจให้นายอำเภออนุมัติในนามผู้ว่าราชการจังหวัดได้)

4.4 ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย ตามข้อ 3 โดยเสนอให้ ผอ.ศป.ปส.อ. และ/หรือ ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผอ.ศอ.ปส.จ. ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเป็นผู้อนุมัติการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

****

ผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

แบบการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟู
ควรสัมภาษณ์ผู้รับบริการต่อหน้า ดังนี้

ชื่อ – สกุล (ผู้รับบริการ) .....
อายุ ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ เลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....
หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับใคร
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ ☐ เพื่อน
☐ อยู่คนเดียว ☐ อื่นๆ ระบุ .....
เบอร์โทรศัพท์ ๑. (ผู้รับบริการ) .....
๒. (ญาติ) .....
โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....
ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการชื่อ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
.....
.....
เบอร์โทรศัพท์.....

โปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่อง

โดยวิธีการติดตาม ☐ ไปติดตาม/เยี่ยมบ้านและนำมารายงานตัว
☐ เดินทางมารายงานตัวด้วยตนเอง

โปรดทำเครื่องหมาย ☑ เมื่อทำการติดตามในแต่ละครั้ง (ทำเครื่องหมายได้มากกว่า 1 ช่อง)

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

๑. สถานะของผู้รับบริการ

☐ ไม่พบ เนื่องจาก

☐ ย้ายที่อยู่ กรอกที่อยู่ใหม่ เลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย.....ถนน ..... หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

☐ เปลี่ยนที่ทำงาน ☐ ถูกจับ☐ เสียชีวิต☐ ติดตามไม่ได้☐ อื่นๆ ระบุ .....

☐ พบ

☐ ไม่เสพ

☐ เสพ ( ) ใช้ ๑ – ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ ( ) ใช้มากกว่า ๒ ครั้งต่อสัปดาห์

๒. สภาพร่างกาย ☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม

๓. สภาพจิตใจ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า/แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน

๔. สัมพันธภาพในครอบครัว ☐ ยอมรับ ☐ ไม่ยอมรับ

๕. สัมพันธภาพในชุมชน ☐ ยอมรับ ☐ ไม่ยอมรับ

๖. สถานะการศึกษา ☐ กำลังศึกษาอยู่ ระดับ..... ปีที่ ..... สถานศึกษา .....

☐ จบการศึกษา

☐ ไม่ได้เรียน

๗. สถานะการประกอบอาชีพ

☐ มีอาชีพ คือ

☐ ข้าราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ทหาร/ตำรวจ

☐ พนักงานบริษัทเอกชน ☐ พนักงานโรงแรม

☐ รับจ้าง ☐ ผู้ใช้แรงงาน ☐ การค้าขาย

☐ การเกษตร ☐ การคมนาคม ☐ นักบวช

☐ อื่นๆ .....

☐ ว่างงาน

๘. ความต้องการความช่วยเหลือ

☐ ไม่ต้องการ เนื่องจาก ☐ มีงานทำ ☐ เรียน/ศึกษาต่อ ☐ อื่นๆ .....

☐ ต้องการ

☐ การศึกษา ระบุ.....

☐ จัดหางานให้ทำ ระบุ.....

☐ การฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....

☐ เงินทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท

☐ รักษาสุขภาพ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ .....

๙. การได้รับความช่วยเหลือ

☐ ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ

☐ ได้รับความช่วยเหลือแล้ว คือ

☐ จัดการศึกษาให้ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

☐ จัดหางานให้ทำ ระบุ..... ...วัน/เดือน/ปี.....

☐ ฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

☐ ให้ทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท วัน/เดือน/ปี.....

☐ ส่งต่อเข้ารับการรักษาสุขภาพ ระบุ..... ...วัน/เดือน/ปี.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

☐ ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ ส่งต่อไปยังจังหวัด (ศอ.ปส.จ.)

๑๐. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง ☐ มีแนวโน้มใช้ยาเสพติดมากขึ้น ☐ ทะเลาะวิวาทกับคนในครอบครัว

☐ ขาดเรียน/หยุดงาน ☐ ก่ออาชญากรรม จี้ปล้น ชิงทรัพย์ ทำร้ายร่างกายผู้อื่น

☐ อื่นๆ ระบุ .....

๑๑. ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ (สำหรับผู้ที่ทำหน้าที่ติดตาม)

.....

.....

.....

****

เอกสารแนบ 2

-ร่าง-



คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ……..

ที่...../2558

เรื่อง แต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557 วรรค 8 ข้อ 5 ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีหน้าที่จัดระบบดูแลช่วยเหลือ และสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข โดยกำหนดให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำองค์กรชุมชน อาสาสมัครคุมประพฤติ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นผู้ติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามประกาศดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงตามเจตนารมณ์ที่กำหนด ศปป.ปส.อ. ..... (ชื่ออำเภอ) ..... จึงขอแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ปี 2558 อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

1. พื้นที่ตำบล.....
   1.1 นาย.....
   1.2 นาย.....
2. พื้นที่ตำบล.....
   2.1 นาย.....
   2.2 นาย.....
3. พื้นที่ตำบล.....
   3.1 นาย.....
   3.2 นาย.....

โดยมีหน้าที่

1. ติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตามรายชื่อที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู อำเภอ/เทศบาลเมือง/เทศบาลนครมอบหมาย โดยการไปเยี่ยมบ้าน/สถานที่ที่ผู้ผ่านการบำบัดพำนักในหมู่บ้าน/ชุมชน และนำผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมารายงานตัวหรือแจ้งให้มารายงานตัว ณ สถานที่รายงานตัวที่กำหนดไว้

2. จัดทำรายงานผลการติดตามดูแลตามแบบรายงานที่กำหนด

3. ให้การช่วยเหลือในรายที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ โดยดำเนินการสอบถามข้อมูลและประสานหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อประกอบการวิเคราะห์และพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

4. รวบรวมผลการติดตามส่งให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร เพื่อบันทึกจัดทำข้อมูลต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ. 2558

(.....)

นายอำเภอ...../

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....

เอกสารแนบ 3

-ร่าง-



คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....

ที่...../2558

เรื่อง กำหนดสถานที่ในการรายงานตัว

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557 วรรค 6 ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด จัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับอำเภอและหลักเกณฑ์แนวทางการติดตามผู้ผ่านการบำบัด ได้กำหนดให้มีสถานที่รายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดภายในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามประกาศและแนวทางดังกล่าว บรรลุวัตถุประสงค์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตรงตามเจตนารมณ์ที่กำหนด ศป.ปส.อ. ..... (ชื่ออำเภอ) ..... จึงขอกำหนดสถานที่ในการรายงานตัวในระดับพื้นที่ภายในตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อเป็นจุดในการประสานการดูแลและการรายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับพื้นที่ ปี 2558 อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

1. ตำบล.....
   1.1 .....
   1.2 .....
   1.3 .....
2. ตำบล.....
   2.1 .....
   2.2 .....
   2.3 .....

โดยให้เป็นสถานที่รายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตามแบบ บ.108-2557-๘ เพื่อเข้าสู่การติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ.2558

(.....)

นายอำเภอ...../

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....