

# ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๒๑/๑๘๕๗๗



สำนักงาน ป.ป.ส.

๕ ถนนดินแดง เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

วันทศมาส ๒๕๕๙



เรื่อง แนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหามัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือการดำเนินงานด้านการแก้ไขปัญหามัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการนำส่งมัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง

ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ได้มีนโยบายในการปรับแนวทางการดำเนินการต่อการแก้ไขปัญหามัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติด โดยเฉพาะการดำเนินงานต่อผู้เสพในฐานะผู้ป่วย โดยการมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเข้ามารับผิดชอบในการปรับระบบการบำบัดรักษาให้มีคุณภาพและสอดคล้องกับแนวนโยบายข้างต้น นั้น

สำนักงาน ป.ป.ส. ได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานด้านการแก้ไขปัญหามัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยขอความร่วมมือในการดำเนินงาน ดังนี้

๑. การดูแลมัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ให้ดำเนินการภายใต้แนวคิด “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย” โดยการนำมัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจเป็นลำดับแรก ภายใต้การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ การใช้กระบวนการชุมชนตามแผนประชารัฐร่วมใจ สร้างหมู่บ้าน/ชุมชนมั่นคงปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจนการดำเนินงานตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๙ โดยขอให้จัดทำแผนบูรณาการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการค้นหาเพื่อให้เกิดการสอดรับในกระบวนการคัดกรอง การส่งต่อ และการบำบัดรักษา

๒. ดำเนินงานตามแนวทางที่ระบุไว้ในคู่มือการดำเนินงานด้านการแก้ไขปัญหามัธยมศึกษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้สอดคล้องกับแผนประชารัฐร่วมใจ

๓. กำชับหน่วยงานในพื้นที่ให้ความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขในการดำเนินการบำบัดรักษาตามแนวทางที่กำหนด ทั้งในเรื่องของการคัดกรอง การบำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ การบำบัดฟื้นฟูในระบบบังคับบำบัด และระบบต้องโทษสำหรับการนำผู้เสพเข้าสู่การบำบัดฯ ในรูปแบบค่าย ให้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด คือ ต้องเป็นผู้เสพที่มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีขึ้นไป ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือเป็นพาหะของโรคติดต่อ และไม่มีอาการทางจิตเวช สำหรับหลักสูตรให้ใช้แนวทางเดิมไปก่อน จนกว่ากระทรวงสาธารณสุขจะมีการกำหนดขึ้นใหม่

๔. กรณีผู้เสพ/ผู้ติดยา เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาที่มีอายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์ให้นำส่งศูนย์เพื่อการคัดกรอง เพื่อดำเนินการคัดกรองตามสภาพการเสพติด โดยจำแนกเป็น ผู้ใช้ผู้เสพ ผู้ติดยา และทำหนังสือ (ลับ) แจ้งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเขต ๑ และสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ พร้อมแจ้งผู้ปกครองทราบ กรณีเป็นผู้ใช้ยาเสพติด สถานศึกษาให้การช่วยเหลือฟื้นฟูในรูปแบบให้คำปรึกษา และลงบันทึกข้อมูลในระบบดูแลและติดตามการใช้สารเสพติดในสถานศึกษา ส่วนผู้เสพและ

ผู้ติดยาเสพติด...



ผู้ติดยาเสพติดต้องส่งเข้ารับการรักษาบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาล และลงข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ซึ่งทั้ง ๒ ระบบนี้มีการลงข้อมูลในระดับบุคคล โดยจัดเก็บข้อมูลประวัติการบำบัดรักษาและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลของประเทศในการวางแผนการแก้ไขปัญหายาเสพติด

๕. การบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ดำเนินการ ดังนี้

๕.๑ กรณีข้อมูลผู้เข้ารับการรักษาบำบัดก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ที่ยังค้างในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ให้ ศป.ปส.อ./ศป.ปส.เขต บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด ต่อเนื่องจนจบกระบวนการบำบัดรักษาและการติดตาม

๕.๒ กรณีผู้เข้ารับการรักษาบำบัดใหม่ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ให้ ศป.ปส.อ./ศป.ปส.เขต บันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) <http://antidrugnew.moph.go.th> โดยให้บันทึกข้อมูลผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพและยินยอมเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูในระบบ บสต. และส่งตัวไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง ซึ่งตั้งอยู่ในโรงพยาบาลระดับชุมชนขึ้นไป โดยให้ ศป.ปส.อ./ศป.ปส.เขต นำเอกสารผลการคัดกรองมาบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. นำส่งผู้ต้องสงสัยเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูตามแนวทางที่กำหนด โดยผู้เสพที่ส่งบำบัดฟื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ศป.ปส.อ./ศป.ปส.เขต เป็นผู้บันทึกข้อมูลจนสิ้นสุดกระบวนการบำบัดรักษา ติดตาม และการช่วยเหลือ (ในกรณีผู้ต้องการความช่วยเหลือ) สำหรับผู้เสพและผู้ติดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โรงพยาบาลผู้ให้การรักษาก็จะเป็นผู้บันทึกข้อมูลจนสิ้นสุดกระบวนการบำบัดรักษาและการติดตาม แต่หากผู้ผ่านการบำบัดรักษาต้องการความช่วยเหลือและโรงพยาบาลไม่สามารถให้การช่วยเหลือได้ ให้ส่งต่อความต้องการช่วยเหลือนั้นไปยัง ศป.ปส.อ./ศป.ปส.เขต ผ่านระบบ บสต. เพื่อให้ความช่วยเหลือ และบันทึกผลความช่วยเหลือในระบบ บสต. ต่อไป

๖. การอำนวยความสะดวก กำกับการดำเนินงานในการนำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่การบำบัดฯ และเร่งรัดการดำเนินงานนำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา โดยมุ่งเน้นการใช้กระบวนการชุมชนตามแนวทางโครงการประชารัฐร่วมใจฯ และลงข้อมูลในระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ให้เป็นปัจจุบัน

๗. การเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองให้ ผอ.ศอ.ปส.จ. มอบอำนาจให้ ผอ.ศป.ปส.อ. แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตามแนวทางที่กำหนดรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอได้โปรดแจ้งให้ ศอ.ปส.จ. ดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางและเจตนารมณ์ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิยม เต็มศรีสุข)

รองเลขาธิการ ป.ป.ส. รักษาราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

โทร. ๐ ๒๒๔๗ ๐๙๐๑-๑๙ ต่อ ๒๕๑๕

โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๙๘๘๘

## คู่มือการดำเนินงานด้านการแก้ไขปัญหายูเอสบีซีผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

### จุดเน้นการดำเนินงาน

- ๑) ยึดแนวคิด “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย” ในการดำเนินงาน
- ๒) ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าถึงบริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีคุณภาพได้ง่าย ได้รับการบริการครบทุกขั้นตอนของการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (คัดกรอง บำบัดฟื้นฟู ติดตามดูแลช่วยเหลือ)
- ๓) นำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจเป็นลำดับแรก โดยการใช้กระบวนการหมู่บ้าน/ชุมชน ตามแผนประชารัฐร่วมใจสร้างหมู่บ้านชุมชนมั่นคงปลอดภัยยาเสพติดในการค้นหาและชักชวนผู้เสพผู้ติดยาเสพติดให้เข้าสู่การบำบัดฟื้นฟู ร่วมกับการค้นหาโดยเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อมุ่งเน้นการลดปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่ รวมถึง การนำครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด (Community – based Recovery Model)
- ๔) ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดทุกระบบ อยู่ภายใต้การกำกับมาตรฐานและคุณภาพการดำเนินงานโดยกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้การบริหารจัดการอย่างบูรณาการของทุกภาคส่วน
- ๕) นำมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) เข้ามาดำเนินการในกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติด ด้วยวิธีการฉีด รวมถึง กลุ่มที่มีอาการติดยาหรือยังไม่สามารถเลิกยาเสพติดได้เพื่อลดอันตรายต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม

### เป้าหมาย

#### ๑. เป้าหมายเชิงปริมาณ

- ๑.๑ นำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ที่มีมาตรฐาน จำนวน ๒๒๐,๐๐๐ คน แบ่งเป็น
  - ระบบสมัครใจ จำนวน ๑๒๗,๓๐๐ คน  
(กรมการแพทย์ ๑๐,๕๐๐ คน กรมสุขภาพจิต ๓,๕๐๐ คน สป.สธ. ๖๐,๐๐๐ คน ค่ายฯ ๕๓,๓๐๐ คน)
  - ระบบบังคับบำบัด จำนวน ๗๒,๕๐๐ คน  
แบ่งเป็น แบบควบคุมตัว ๓๑,๕๐๐ คน แบบไม่ควบคุมตัว ๔๑,๐๐๐ คน
    - แบบควบคุมตัว ดำเนินงานในสถานฟื้นฟูฯ ๔๕ แห่ง (สังกัดเหล่าทัพฯ/ปค. ๗๕ แห่ง รพ. ๒๐ แห่ง)
    - แบบไม่ควบคุมตัว ถ่ายโอนงานให้กระทรวงสาธารณสุขรับดำเนินการ
  - ระบบต้องโทษ จำนวน ๒๐,๒๐๐ คน  
(กรมราชทัณฑ์ ๑๗,๗๐๐ คน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กฯ ๒,๕๐๐ คน)
- ๑.๒ ติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ร้อยละ ๗๐ ของผู้ผ่านการบำบัดฯ

#### ๒. เป้าหมายเชิงคุณภาพ

การกลับไปเสพยาของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ไม่เกินร้อยละ ๒๕

## **แนวทางการดำเนินงาน**

**๑) ปรับกลไกการแก้ไขปัญหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด โดยการใช้สาธารณสุขเป็นแกนนำในการดำเนินงาน**  
โดยกำหนดให้ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นปีของการปรับระบบการบำบัดรักษาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดให้อยู่ภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการ ดังนี้

๑.๑) กำหนดระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพผู้ติดยาเสพติดที่มีมาตรฐาน กำหนดแนวทางการดำเนินงานต่อผู้เสพภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์

๑.๒) ทำความเข้าใจต่อสาธารณสุขชนถึงนโยบายในการให้โอกาสแก่ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด รวมถึงปรับปรุงกฎหมายให้เอื้อต่อการดำเนินงานภายใต้แนวคิด “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย”

๑.๓) ปรับกลไกการบำบัดรักษาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดทุกระบบให้อยู่ภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขจะเข้ามากำหนดมาตรฐานการบำบัด การคัดกรอง และส่งต่อเข้าสู่กระบวนการการบำบัดที่เหมาะสม ตลอดจน การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือเพื่อป้องกันการกลับไปเสพติดยา รวมถึง ดำเนินการหรือกำกับการบำบัดฟื้นฟูฯ ในทุกระบบให้เป็นไปตามมาตรฐาน

๑.๔) พัฒนาบุคลากรของสถานบำบัดรักษา/สถานฟื้นฟูฯ ทั้งที่ดำเนินการโดยกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานภาคี ให้มีความสามารถในการให้บริการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูฯ รวมถึง ติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฯ ได้อย่างมีคุณภาพตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

## **๒) กำหนดแนวทางการดำเนินงานตามขั้นตอน ดังนี้**

๒.๑) การค้นหาและชักชวนผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฯ โดย

(๑) มอบหมายกระทรวงมหาดไทย กำหนดแนวทางการสร้างกระบวนการหมู่บ้าน/ชุมชน ครอบครัว สถานศึกษา สถานประกอบการ ฯลฯ รมรณรงค์เพื่อสร้างความเข้าใจถึงแนวทางการแก้ไขปัญหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และนำครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษา ตลอดจน ดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด (Community – based Recovery Model) โดยการเปิดโอกาสให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาและดูแลช่วยเหลือผู้เสพผู้ติดยาเสพติด รวมถึง การชักชวนและให้โอกาสผู้เสพผู้ติดยาเสพติดได้กลับคืนสู่สังคม ภายใต้แผนประชารัฐร่วมใจสร้างหมู่บ้านชุมชนมั่นคงปลอดภัยยาเสพติด

(๒) ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารและสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ ทั้งสื่อบุคคล การรณรงค์ผ่านสื่อมวลชน สื่อออนไลน์ และการสื่อสารผ่านทางโซเชียลมีเดีย เพื่อสร้างเจตคติในการยอมรับว่า “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย” ตลอดจน ชักชวนผู้เสพผู้ติดยาเสพติดให้เข้าสู่การบำบัดรักษาฯ ในระบบสมัครใจ รวมถึง สร้างความตระหนักในคุณค่าของคน และยอมรับการคืนคนดีสู่สังคม

(๓) กำหนดแผนบูรณาการในการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เพื่อนำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการการบำบัดรักษาตามขั้นตอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการคัดกรองและส่งต่อบำบัดได้ตามที่กำหนด โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหารุนแรง หรือได้รับเรื่องร้องเรียนจากหมู่บ้าน/ชุมชน ควรมีแผนบูรณาการในการค้นหาเป็นประจำอย่างน้อยเดือนละ ๑ – ๒ ครั้ง

(๔) ดำเนินการค้นหาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่การบำบัดฯ ตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ โดยให้ผู้ต้องสงสัยว่าเสพยาเสพติดได้เข้ารับการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจเป็นลำดับแรก

๒.๒) การคัดกรองเพื่อประเมินสภาพการเสพติดยา และการคัดแยกผู้มีพฤติกรรมก้าวออกจากผู้เสพ

ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดที่ประสงค์จะขอเข้ารับการบำบัดรักษาด้วยความสมัครใจ สามารถเข้ารับคำปรึกษาและการคัดกรองได้ที่โรงพยาบาลชุมชน (ระดับอำเภอ) ขึ้นไปทุกแห่ง โดยไม่มีค่าใช้จ่ายรวมไปถึงการนำผู้ต้องสงสัยว่าเสพยาเสพติดที่ค้นพบตัว ตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ สามารถเข้ารับการคัดกรองได้ที่โรงพยาบาลชุมชน (ระดับอำเภอ) ขึ้นไป รวมถึง

ศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งกำหนดให้เป็น ศูนย์เพื่อการคัดกรอง โดยมีแนวทาง การคัดกรองและส่งต่อเข้ารับการรักษา ดังนี้

**(๑) กลุ่มผู้ใช้** การให้ความรู้และส่งเสริม (Health Education & Promotion) การให้ คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice : BA) และหรือการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention : BI) อย่างน้อย ๑ ครั้ง และการช่วยเหลือของครอบครัว โรงเรียน และชุมชน รวมถึงการบำบัดโรคร่วมทางจิตเวช (ถ้ามี) บำบัดได้ใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขึ้นไป

**(๒) กลุ่มผู้เสพ** ใช้การบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention : BI) แบบเสริมแรงจูงใจ (Motivational Interviewing : MI) (Motivational Enchantment Therapy : MET) การบำบัดความคิดและ พฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy : CBT) จิตสังคมบำบัด ได้แก่ Modified Matrix, จิตสังคมบำบัด ในโรงเรียน และสถานประกอบการ อย่างน้อย ๓-๑๒ ครั้ง ใน ๔ เดือน ร่วมกับการรักษาด้วยยา การรักษาโรค ร่วมทางจิตเวช และสุ่มตรวจปัสสาวะ อย่างน้อย ๒ ครั้ง บำบัดได้ในโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป การส่งตัวเข้ารับ การรักษาในค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๙ วัน ในกรณีประเมินด้วยแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาและ สารเสพติด เพื่อเข้ารับการรักษา กระทรวงสาธารณสุข บคก.สธ. (V.2) เป็นกลุ่มผู้เสพ ในระดับเสพน้อย ร่วมกับดุลพินิจของผู้คัดกรองในศูนย์คัดกรอง กระทรวงสาธารณสุข เห็นว่าควรส่งเข้าบำบัดระบบค่าย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และขณะบำบัดฟื้นฟู ผู้ป่วยยังมีอาการอยากยารุนแรงจากการใช้สารเสพติดมาก สามารถ ส่งตัวเข้ารับการรักษาบำบัดฟื้นฟูภายในโรงพยาบาลธัญญารักษ์สังกัดกรมการแพทย์ได้

**(๓) กลุ่มผู้ติด** ประกอบด้วย

**การบำบัดแบบผู้ป่วยนอก:** ใช้ CBT/จิตสังคมบำบัดอย่างย่อแบบ ๑๖ ครั้ง/ (Motivational Enchantment Therapy :MET) ทุกสัปดาห์ เป็นระยะเวลา ๔ เดือน (๑๖ ครั้ง) รวมรายบุคคล ๓ ครั้ง และครอบครัว ๓ ครั้ง รวมถึงการรักษาด้วยยา และการรักษาโรคร่วมทางจิตเวช (ถ้ามี) และการสุ่มตรวจ ปัสสาวะสารเสพติด อย่างน้อย ๔ ครั้ง ในโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป การบำบัดยาเสพติดในกลุ่มผู้ติดยาเสพติด และมีอาการทางจิตเวชที่รุนแรงร่วมด้วย ให้ส่งตัวบำบัดฟื้นฟูในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

**การบำบัดแบบผู้ป่วยใน :** การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบชุมชนบำบัด (Therapeutic Community : TC) ๔ เดือน - ๑ ปี หรือ รั้วแบบผู้ป่วยในจำนวน ๑ เดือน หรือ ผู้ป่วยนอกจำนวน ๓ เดือน ร่วมกับการรักษาด้วยยา และการรักษาโรคร่วมทางจิตเวช (ถ้ามี) รวมถึงการสุ่มตรวจปัสสาวะ อย่างน้อย ๔ ครั้ง ในโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป (ที่มีความพร้อมศักยภาพรับผู้ป่วยใน) การบำบัดยาเสพติดในกลุ่มผู้ติดรุนแรง/เรื้อรัง (นอนรักษาแบบผู้ป่วยในมากกว่า ๗-๑๔ วัน) ให้ส่งตัวบำบัดฟื้นฟูในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ สังกัดกรมการแพทย์ การบำบัดยาเสพติดในกลุ่มผู้ติดยาเสพติดและมีอาการทางจิตเวชที่รุนแรงร่วมด้วย ให้ส่งบำบัดฟื้นฟูใน โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

**กลุ่มที่มีภาวะฉุกเฉินจากแอมเฟตามีน (เมายาบ้า/ก๊วยร้าว)**

**มีการบำบัดแบบผู้ป่วยนอกจิตเวช** โดยมีการจัดการภาวะฉุกเฉิน โดยใช้ยาจำพวก Antipsychotics เช่น Haloperidol, Risperidone เป็นต้น

**การบำบัดแบบผู้ป่วยในจิตเวช :** มีการจัดการภาวะฉุกเฉิน ให้การบำบัดแบบผู้ป่วยใน จิตเวช ๒ สัปดาห์ - ๑ เดือน ร่วมกับการบำบัดแบบผู้ป่วยนอกจิตเวช อย่างน้อย ๓ ครั้ง ใน ๔ เดือน ในโรงพยาบาล และอาจใช้ระบบการจัดการรายกรณี (Case management) มาใช้ดูแลผู้ป่วยและครอบครัว นอกจากนี้ อาจมีกิจกรรมบำบัดทางเลือก ส่วน MATRIX Program แบบเข้มข้น ใช้ในกรณีที่มีภาวะติดรุนแรง หรือเคยได้รับการรักษาด้วยจิตสังคมบำบัดอย่างย่อแล้วกลับไปเสพซ้ำ ภายหลังได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟู ๙๐-๑๒๐ วัน ให้ทำการประเมินผลการบำบัด โดยดูจากการหยุดเสพและผลการตรวจปัสสาวะ ถ้าหยุดเสพ ติดต่อกันได้ ๙๐ วัน ร่วมกับผลตรวจปัสสาวะเป็นลบถือว่ามี Early remission จึงส่งผู้ป่วยเข้าสู่การดูแลต่อเนื่อง หลังการรักษา

ในระหว่างการบำบัดฟื้นฟู กรณีผู้ป่วยไม่มาตามนัด สถานบริการดำเนินการติดตามผู้ป่วยอย่างน้อย ๑๕ วัน

**กรณีที่มีการออกแผนบูรณาการค้นหาร่วมกันในพื้นที่ ให้กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือโรงพยาบาลชุมชน เข้าร่วมการคัดกรองในพื้นที่แบบเบ็ดเสร็จ**

### **๒.๓) การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด**

#### **๒.๓.๑) การบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ**

นำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูฯ ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดในระบบสมัครใจเป็นลำดับแรก โดยกำหนดแผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ ที่เหมาะสมกับสภาพการเสพการติด และเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีแนวทางในการส่งต่อและบำบัด ดังนี้

(๑) นำผู้เสพผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาลตามสภาพการเสพติด ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๒) นำผู้เสพยาเสพติด ที่ไม่มีโรคประจำตัวหรือโรคติดต่อ หรือภาระงาน/การศึกษา รวมถึงมีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และเน้นการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ในการกำหนดจำนวนค่ายฯ ในแต่ละจังหวัดให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและเน้นคุณภาพของการดำเนินงานเป็นหลัก

กรณีพบว่า เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกรุงเทพมหานคร ที่มีอายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์ ให้ศูนย์เพื่อการคัดกรอง ดำเนินการคัดกรองสภาพการเสพติด และทำหนังสือ (ลับ) แจ้งไปยังศูนย์ประสานงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในสถานศึกษาจังหวัด (ตั้งอยู่ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเขต ๑ ในแต่ละจังหวัด) และสถานศึกษาที่นักเรียนคนนั้นกำลังศึกษาอยู่ พร้อมแจ้งผู้ปกครองของนักเรียนคนนั้นทราบ “เพื่อให้สถานศึกษาให้การช่วยเหลือฟื้นฟูในรูปแบบให้คำปรึกษา (คุยพ่อแม่ดูแลช่วยเหลือลูก) หรือส่งเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ในสถานพยาบาล หรือรูปแบบอื่นๆ ตามความเหมาะสมกับสภาพการเสพ/ติดยาเสพติด โดยสถานศึกษา เป็นผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน” ซึ่งสามารถติดต่อ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่ เพื่อดำเนินการบำบัดฟื้นฟูฯ และลงข้อมูลผลการบำบัดฟื้นฟูฯ ดังนี้ ๑) กรณีบำบัดฟื้นฟูฯ โดยสถานพยาบาล ให้ลงข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ๒) กรณีสถานศึกษาเป็นผู้ดูแลเอง ให้ลงข้อมูลในระบบดูแลและติดตามการใช้สารเสพติดในสถานศึกษา ซึ่งทั้ง ๒ ระบบนี้ มีการลงข้อมูลในระดับบุคคล โดยจัดเก็บข้อมูลประวัติการบำบัดรักษาและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลของประเทศในการวางแผนการแก้ไขปัญหายาเด็กนักเรียนที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

#### **๒.๓.๒) การบำบัดรักษาในระบบบังคับบำบัด**

ให้ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดที่มีประวัติเข้ารับการบำบัดตามประกาศ คสช. ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เกินกว่า ๕ ครั้ง หรือมีประวัติการส่งตัวเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไม่เป็นประโยชน์ หรือมีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้อื่นเข้าสู่การบำบัดรักษาในระบบบังคับบำบัด

การดำเนินงานให้มุ่งเน้นไปที่การพัฒนาคุณภาพของการบำบัดฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยการขยายสถานที่เพื่อการควบคุมตัวระหว่างการตรวจพิสูจน์ไปยังพื้นที่ภายนอกเรือนจำ เพื่อแยกการควบคุมมิให้ปะปนกับผู้ต้องขังหรือการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของกฎหมาย รวมถึง การขยายสถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบควบคุมตัว หรือ “สถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (หน่วยกึ่งถาวร)” เพื่อบริการบำบัดรักษาในระบบบังคับบำบัดแบบควบคุมตัวที่มีคุณภาพ ซึ่งในปี ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุขจะเข้าไปดูแลและกำกับการดำเนินงานของระบบ

บังคับบำบัดแบบควบคุมตัว และให้การบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดในระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) **การวินิจฉัยและกำหนดแผน/ส่งต่อการฟื้นฟู** ให้กรมคุมประพฤติ พิจารณาเพิ่มผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานครในพื้นที่เป็นคณะกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในแต่ละคณะ โดยในระยะแรกให้ทยอยเปลี่ยนแปลงในส่วนของอนุกรรมการฟื้นฟู ผู้ทรงคุณวุฒิที่จะครบวาระในเดือนเมษายน ปี ๒๕๖๐ โดยก่อนหน้าที่จะมีการเปลี่ยนแปลงคณะอนุกรรมการฟื้นฟู ที่ครบวาระ ทางกรมคุมประพฤติจะเชิญผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เข้าร่วมการประชุมคณะอนุกรรมการฟื้นฟู ทุกครั้ง การเพิ่มผู้แทนในส่วนของสาธารณสุขและกรุงเทพมหานครก็เพื่อให้การวางแผนการฟื้นฟู มีการประเมินทางการแพทย์ควบคู่ไปกับการคัดกรองทางสังคม และสามารถจำแนกและส่งต่อผู้เข้ารับการฟื้นฟู เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ในสถานพยาบาลหรือสถานที่ฟื้นฟู ที่เหมาะสมกับสภาพการเสพ/ติด ซึ่งการกำหนดแผนการฟื้นฟู เป็นดุลพินิจของคณะอนุกรรมการฟื้นฟู โดยต้องคำนึงถึงเหมาะสมของผู้เข้ารับการฟื้นฟู

(๒) รูปแบบการฟื้นฟู ประกอบด้วย

(๒.๑) ระบบบังคับบำบัดแบบควบคุมตัว แบ่งเป็น

- **การฟื้นฟูสมรรถภาพในกรณีที่ต้องควบคุมตัวอย่างเข้มงวด** ใช้สำหรับผู้ที่ประเมินแล้วว่าเป็นผู้ติดยาหรือเสพยาเสพติดที่ไม่สามารถควบคุมตนเองให้เข้ารับการบำบัดรักษาได้ และมีพฤติกรรมที่อาจเป็นอันตรายต่อผู้อื่น ให้ดำเนินการส่งตัวเข้ารับการฟื้นฟู ในหน่วยงานพหุภาคี ตามที่คณะอนุกรรมการฟื้นฟู กำหนดตามความเหมาะสม ในปัจจุบันใช้หลักสูตรมาตรฐานแกนกลางของกรมคุมประพฤติ โดยมีระยะเวลาในการฟื้นฟู ๑๒๐ วัน

- **การฟื้นฟูสมรรถภาพในกรณีควบคุมตัวไม่เข้มงวด** ใช้สำหรับผู้ติดยาหรือเสพยาเสพติดที่ไม่สามารถควบคุมตนเองให้เข้ารับการบำบัดรักษาได้ ให้ดำเนินการส่งตัวเข้ารับการฟื้นฟู ในหน่วยงานพหุภาคี ตามที่คณะอนุกรรมการฟื้นฟู กำหนดตามความเหมาะสม ในปัจจุบันใช้หลักสูตรมาตรฐานแกนกลางของกรมคุมประพฤติ โดยมีระยะเวลาในการฟื้นฟู ๑๒๐ วัน

ทั้งนี้การส่งตัวผู้เข้ารับการฟื้นฟู ให้สำนักงานคุมประพฤติในพื้นที่นำส่งตัวเข้ารับการฟื้นฟู ในหน่วยงานพหุภาคีตามแผนการฟื้นฟู

(๒.๒) ระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว แบ่งเป็น

- **การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยใน** ใช้สำหรับผู้ติดยาหรือเสพยาเสพติดที่มีอาการทางร่างกายหรือทางจิตร่วมด้วย ให้ฟื้นฟู ในสถานพยาบาลตามวิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศ กำหนดตามความเหมาะสม ซึ่งนอกจากจะมีการรักษาอาการทางกายและจิตตามสภาพอาการแล้ว ควรจะต้องมีการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพผู้ติดยาเสพติดควบคู่ไปด้วย

- **การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอก** ใช้สำหรับผู้เสพหรือผู้ติดยาเสพติดให้ฟื้นฟู ในสถานพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข ตามวิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครประกาศกำหนดตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ ในส่วนของผู้เข้ารับการฟื้นฟู แบบไม่ควบคุมตัวให้สำนักงานคุมประพฤติในพื้นที่ออกหนังสือส่งตัวเข้ารับการบำบัดในสถานพยาบาลตามแผนการฟื้นฟู ตามความเหมาะสม โดยให้ผู้เข้ารับการฟื้นฟู นำหนังสือดังกล่าวไปรายงานตัวยังสถานพยาบาลที่กำหนดเพื่อเข้ารับการฟื้นฟู

เมื่อสิ้นสุดการฟื้นฟูในทุกรูปแบบแล้ว ให้ผู้อำนวยการสถานพยาบาลหรือสถานฟื้นฟู ออกหนังสือรับรองผลการฟื้นฟู พร้อมแจ้งให้สำนักงานคุมประพฤติเจ้าของคดี และให้สำนักงานคุมประพฤติเจ้าของคดีนำหนังสือรับรองผลดังกล่าวเสนอคณะอนุกรรมการฟื้นฟู พิจารณาต่อไป



## ๒.๓.๓) การบำบัดรักษาในระบบต้องโทษ

พัฒนากระบวนการการบำบัดรักษาผู้ต้องขังติดยาเสพติดเรื้อรัง/ทัณฑสถานทั่วประเทศ และสถานพินิจ/สถานแรกรับ ในทุกขั้นตอนให้มีประสิทธิภาพ รวมถึงพัฒนาคุณภาพหน่วยบำบัดรักษาให้มีมาตรฐาน เพื่อให้ผู้เสพที่ถูกต้องซึ่งได้รับการบำบัดและฟื้นฟู ทั้งทางร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ สังคม และทักษะในสังคม โดยให้มุ่งเน้นกระบวนการในการเตรียมความพร้อมก่อนกลับสู่สังคม ซึ่งในปี ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุขจะเข้าไปดูแลและกำกับการดำเนินงานของระบบต้องโทษ ดังนี้

(๑) การบำบัดฟื้นฟู ในรูปแบบชุมชนบำบัด (TC) สำหรับการบำบัดฟื้นฟูผู้ต้องขังติดยาเสพติดในเรือนจำ/ทัณฑสถาน มีระยะเวลาในการฟื้นฟู ๖ เดือน - ๑ ปี โดยในปี ๒๕๖๐ มีเรือนจำ/ทัณฑสถาน ที่ดำเนินการบำบัดฟื้นฟู ในรูปแบบชุมชนบำบัด (TC) จำนวน ๘๕ แห่ง

(๒) โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองราชทัณฑ์ สำหรับการบำบัดฟื้นฟู เพื่อเตรียมความพร้อมสู่สังคม ในผู้พักการลงโทษกรณีพิเศษ หรือผู้ต้องขังก่อนถูกปล่อยตัว มีระยะเวลาในการฟื้นฟู ๑๒๐ วัน มีเรือนจำ/ทัณฑสถาน ที่ดำเนินการบำบัดฟื้นฟู ในรูปแบบโรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองราชทัณฑ์ จำนวน ๖ แห่ง

(๓) การบำบัดฟื้นฟู อารมณ์ทางจิต หรืออาการทางกายภาพ แบบผู้ป่วยใน/นอก ผ่านการส่งตัวไปยังสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข

(๔) โปรแกรมสำหรับเด็กและเยาวชนจำแนกตาม กลุ่มเสียง กลุ่มเสพ กลุ่มติด กลุ่มรุนแรง ซึ่งกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ได้กำหนดให้ดำเนินการฟื้นฟู ตามสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จำนวน ๓๔ แห่ง และศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน จำนวน ๑๗ แห่ง

## ๒.๔) การติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

### ๒.๔.๑ เป้าหมายในการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

ดำเนินการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ในทุกระบบของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐ ให้ได้อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ในกลุ่มเป้าหมายดังนี้

๑) ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ทุกระบบ ที่ยังติดตามไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒) ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกระบบ ที่เข้ารับการบำบัดฯ จนครบกระบวนการ

๓) ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่แจ้งความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐

### ๒.๔.๒ แนวทางการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๑) แนวทางการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดภายใต้กลไกของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

การติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในระบบสมัครใจจากสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวมถึงผู้เข้ารับการบำบัดตามประกาศ คสช. ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ที่ถูกส่งต่อมายังสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลือตามกระบวนการขั้นตอนปกติของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑) กลุ่มผู้ใช้ ติดตาม ๑ ครั้ง ใน ๓๐ วัน

๑.๒) กลุ่มผู้เสพ กลุ่มผู้ติด ติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้ง เป็นเวลา ๑ ปี และสุ่มตรวจปัสสาวะอย่างน้อย ๔ ครั้ง

๑.๓) กลุ่มที่มีภาวะฉุกเฉินจากสารกลุ่มแอมเฟตามีน ผีน ไฮโรอิน และกลุ่มเมายาบ้า/กาวร้าย ติดตาม อย่างน้อย ๔ ครั้ง เป็นเวลา ๑ ปี และสุ่มตรวจปัสสาวะอย่างน้อย ๔ ครั้ง



## ๒) แนวทางการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดภายใต้กลไกของกระทรวงมหาดไทย

การติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในระบบสมัครใจค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและระบบ บังคับบำบัด ทั้งแบบควบคุมตัวและไม่ควบคุมตัว ให้ดำเนินการติดตามดูแลตามกระบวนการ ดังนี้

๒.๑) ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับอำเภอ/เขต/ กำหนดสถานที่ ในการรายงานตัวสำหรับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ซึ่งอาจเป็นสถานที่ของทางราชการ ศาลาประชาคม วัด ศาสนสถาน สถานที่ทำการของหมู่บ้าน/ตำบล/อบต. หรืออื่นๆ ตามที่เหมาะสม เพื่อเป็นสถานที่รับรายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ภายหลังจากที่กลับไปอยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชนของตนเอง ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๗ เพื่อเข้าสู่กระบวนการติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง โดย ศป.ปส.อ./เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง เป็นผู้ออกคำสั่งกำหนดสถานที่รายงานตัว

๒.๒) ให้ ศป.ปส.อ./เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง ออกคำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน อาทิ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน อาสาสมัครคุมประพฤติ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครภาคประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ของกรุงเทพมหานคร ประชาชนผู้มีจิตอาสา ฯลฯ เป็นผู้ทำหน้าที่ในการติดตาม ดูแล และให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒.๓) ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูระดับอำเภอ/เขต จำแนกรายชื่อ ตรวจสอบความถูกต้องและมอบหมายภารกิจให้ผู้ทำหน้าที่ติดตามและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูดำเนินการติดตามดูแลและให้คำปรึกษา โดยผู้ที่ได้รับการติดตามดูแลภายใต้กลไกดังกล่าว ได้แก่ ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากระบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากระบบบังคับบำบัด และผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากสถานพยาบาลในระบบสมัครใจ (เฉพาะผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ)

๒.๔) ผู้ทำหน้าที่ติดตามในหมู่บ้าน ดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ๔-๗ ครั้ง ดังนี้

ประเภทของผู้ผ่านการบำบัด	แนวทางการดำเนินงาน
๑. ผู้ผ่านการบำบัดในระบบสมัครใจค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ติดตาม ๔ ครั้ง เป็นเวลา ๖ เดือน และสุ่มตรวจปัสสาวะ ๒ ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ ๑ หลังการจำหน่าย ๒ สัปดาห์ (ตรวจปัสสาวะทุกราย) ครั้งที่ ๒ หลังการจำหน่าย ๑ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๓ หลังการจำหน่าย ๓ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๔ หลังการจำหน่าย ๖ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม)
๒. ผู้ผ่านการบำบัดในระบบบังคับบำบัด ทั้งแบบควบคุมตัว และไม่ควบคุมตัว	ติดตาม ๗ ครั้ง เป็นเวลา ๑ ปี และสุ่มตรวจปัสสาวะอย่างน้อย ๔ ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ ๑ หลังการจำหน่าย ๒ สัปดาห์ (ตรวจปัสสาวะทุกราย) ครั้งที่ ๒ หลังการจำหน่าย ๑ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๓ หลังการจำหน่าย ๒ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๔ หลังการจำหน่าย ๓ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๕ หลังการจำหน่าย ๖ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๖ หลังการจำหน่าย ๙ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม) ครั้งที่ ๗ หลังการจำหน่าย ๑๒ เดือน (พิจารณาสุ่มตรวจปัสสาวะตามความเหมาะสม)

และบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ โดยทำการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฯ ในปีงบประมาณที่ผ่านมาและปีปัจจุบัน

๒.๕) เจ็อนไขในการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

๒.๕.๑) กำหนดสถานที่ในการรายงานตัวสำหรับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูภายในหมู่บ้าน/ชุมชนหรือตำบล เพื่อเป็นสถานที่ให้ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ได้เข้าไปรายงานตัวภายหลังจากผ่านกระบวนการบำบัดฟื้นฟูภายในวงรอบที่กำหนด

๒.๕.๒) ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูแต่ละราย หากพบว่าผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีการใช้ยาเสพติดในช่วงที่มีการติดตาม ให้ผู้ที่ทำหน้าที่ติดตามดำเนินการติดตามซ้ำภายใน ๑๕-๓๐ วัน

๒.๕.๓) การสิ้นสุดการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจะมีผลในกรณี ดังนี้

- มีการติดตามตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๒.๔.๒ ข้อย่อย ๑) และ ๒) และพบว่าผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสามารถเลิกหรือไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง หรือให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูเสร็จสิ้นแล้ว

- เมื่อดำเนินการติดตามแต่ไม่พบตัวผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้ระบุสาเหตุที่ไม่พบอย่างชัดเจน เช่น ย้ายที่อยู่ เปลี่ยนที่ทำงาน ถูกจับ เสียชีวิต ติดตามไม่ได้ เป็นต้น โดยแบ่งออกเป็น ๒ กรณี

- กรณีที่ระบุสาเหตุว่ามีการย้ายที่อยู่ หรือเปลี่ยนที่ทำงานไปยังนอกพื้นที่ ให้ผู้ที่ทำหน้าที่ติดตามออกใบนัดหมาย ระบูกำหนดการสำหรับการติดตามครั้งต่อไป จากนั้น ประสานญาติหรือผู้ที่รู้จักให้แจ้งเจ้าตัวทราบ ว่าหากไม่สะดวกในการให้ติดตามตามกำหนดการดังกล่าว ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูต้องประสานแจ้งกลับมาถึงศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ เพื่อกำหนดวัน เวลาใหม่ หรือหากผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีความประสงค์จะให้ดำเนินการติดตามในพื้นที่ที่ย้ายไป ให้แจ้งความประสงค์ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอทราบและดำเนินการส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยงานปลายทาง ให้ดำเนินการมอบหมายให้ผู้ติดตามต่อจนครบกระบวนการ

- กรณีที่ระบุสาเหตุว่า ถูกจับ เสียชีวิต ให้สิ้นสุดการติดตามทันที

๒.๕.๔) ผู้ทำหน้าที่ติดตามในหมู่บ้าน นำบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ ส่งให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต นำเข้าข้อมูลในระบบ บสต. และดำเนินการรวบรวมข้อมูลผู้ต้องการความช่วยเหลือ รวมถึงดำเนินการจัดหาข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการวิเคราะห์เหตุผล ความจำเป็นเพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป หากอำเภอสามารถจัดการให้ความช่วยเหลือตามการร้องขอได้ ให้ทำการบันทึกข้อมูลการให้ความช่วยเหลือในระบบ บสต. กรณีที่ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ให้ส่งต่อข้อมูลไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

๒.๕.๕) ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู รวมถึง อำนวยความสะดวกและกำกับการดำเนินงานในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๒.๕.๖) ขอให้มีการระบุข้อมูลประเภทของการให้ความช่วยเหลือในระบบ บสต. ตามที่ได้มีการดำเนินการจริง หากเลือกช่อง “อื่นๆ” ขอให้ระบุประเภทของการให้ความช่วยเหลือให้ชัดเจน

## **๒.๕) การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด**

กรณีเป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากระบบสมัครใจที่อยู่ในความดูแลของสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครที่ประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือ หากเป็นความช่วยเหลือในส่วนที่เกินศักยภาพของสถานพยาบาล ให้ส่งต่อข้อมูลผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง เพื่อสนับสนุนความช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด

การให้ความช่วยเหลือแก่ผู้แสดงความจำนงขอรับความช่วยเหลือ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง จำแนกประเภทและจำนวนผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือและหาข้อมูลเพิ่มเติมถึงศักยภาพความเป็นไปได้ ความพร้อมของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู โดยคำนึงถึงความเหมาะสมของศักยภาพและบริบทของพื้นที่ ในด้านต่างๆ ดังนี้

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

๒) การศึกษาต่อทั้งในระบบและนอกระบบการศึกษา

๓) การจัดสวัสดิการเงินกู้ยืมเพื่อการประกอบอาชีพ

๔) การพัฒนาทักษะและมีฝีมือในการประกอบอาชีพต่างๆ เช่น การพัฒนาฝีมือช่าง

๕) การให้ความช่วยเหลือในด้านสุขภาพการส่งต่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล ฯลฯ

๖) การให้คำปรึกษาในการดำรงชีวิต

๗) อื่นๆ

ในกรณีที่การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด **เกินศักยภาพ** ที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูอำเภอ/เขต/เทศบาลนคร/เทศบาลเมืองจะดำเนินการได้ ให้สรุปผลการพิจารณาผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูที่เหมาะสมได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือและประสานงานไปยังศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูจังหวัด/กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ความช่วยเหลือต่อไป อาทิ

- ด้านการศึกษา ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมหรือมัธยม หรือสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด

- การฝึกทักษะอาชีพ ส่งข้อมูลต่อไปยังศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด

- การจัดหางานทำ ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานจัดหางานจังหวัด และสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด

- ทูตสงเคราะห์ ส่งต่อให้ศูนย์พัฒนาสังคมจังหวัด หรือศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน กทม.

โดยมีรายละเอียดของแนวทางการให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ ประกอบด้วย

### **๒.๕.๑ การให้ความช่วยเหลือทุนเพื่อเลี้ยงชีพและประกอบอาชีพ**

#### **๑) เงินอุดหนุนสำนักงาน ป.ป.ส.**

เพื่อการสนับสนุนผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านกระบวนการบำบัดรักษาครบทุกขั้นตอนตามระยะเวลาที่กำหนด ทั้ง ๓ ระบบ คือ ระบบสมัครใจ รวมถึงค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระบบบังคับบำบัด และระบบต้องโทษ โดยไม่ได้ประกอบอาชีพหรือขาดการทำงานเป็นระยะเวลานาน เนื่องจากเข้ารับการบำบัดรักษาทำให้นายจ้างเลิกจ้างงานต่อผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดนั้น ๆ ทางสำนักงาน ป.ป.ส. จึงมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสนับสนุนผู้เสพผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านกระบวนการบำบัดรักษาเหล่านี้ให้มีพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดี โดยให้การช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูเหล่านั้นให้สามารถทำงานเลี้ยงตนเองได้โดยไม่เป็นภาระของสังคม หรือการให้ความช่วยเหลือในด้านอื่นๆ ตามความจำเป็น

หลักเกณฑ์ :

๑) ให้ความช่วยเหลือเพื่อประกอบอาชีพ สำหรับผู้ที่ไม่มีความสามารถหรือต้องออกจากงานเดิม เพราะเหตุต้องเข้ารับการบำบัดรักษาครบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยให้การช่วยเหลือในการจัดซื้ออุปกรณ์และวัสดุประกอบอาชีพไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท/คน หรือไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท/กลุ่ม

๒) โดยโครงการขอรับการสนับสนุนเพื่อการประกอบอาชีพดังกล่าว จะต้องผ่านองค์กรภาคประชาชน องค์การ องค์กรเอกชน กลุ่มบุคคล เครือข่ายหรือชมรมตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ว่าด้วยงบประมาณอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๗ ให้ความเห็นชอบช่วยเป็นรายบุคคล/รายกลุ่ม

การประสานงานและเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนดังกล่าวได้ที่ : สำนักงาน ปปส.ภาค ๑-๙/กทม.

ขั้นตอนการขอรับงบประมาณสนับสนุน :

๑) ผู้ผ่านการบำบัดครบกำหนดยื่นคำร้องขอรับการช่วยเหลือพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ ไปยังองค์กรภาคประชาชน องค์กร องค์กรเอกชน กลุ่มบุคคล เครือข่ายหรือชมรม

๒) องค์กรภาคประชาชน องค์กร องค์กรเอกชน กลุ่มบุคคล เครือข่ายหรือชมรม ตรวจสอบ เอกสารและสัมภาษณ์ผู้ยื่นคำร้อง ประกอบคำร้องพร้อมจัดทำโครงการ

๓) จัดส่งโครงการและเอกสารไปยังสำนักงาน ป.ป.ส.ภาค ๑-๙/กทม. ตามพื้นที่รับผิดชอบ

๔) คณะอนุกรรมการฯ สำนักงาน ป.ป.ส.ภาค ๑-๙/กทม. พิจารณาโครงการ/เอกสาร เพื่อ อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

๕) แจ้งผลการพิจารณาโครงการกลับไปยังองค์กรภาคประชาชน องค์กร องค์กรเอกชน กลุ่ม บุคคล เครือข่ายหรือชมรม

ข้อควรพิจารณา/ข้อควรระวัง

๑) ควรจะต้องพิจารณาผู้ยื่นคำร้องกับผู้ขอรับการช่วยเหลือว่าเป็นคนเดียวกัน

๒) ควรพิจารณาและให้คำแนะนำแก่ผู้ขอรับการช่วยเหลือตามแนวทางที่สำนักงาน ป.ป.ส.

กำหนด

๓) กรณีผู้ขอรับการช่วยเหลือจากองค์กรภาคประชาชน องค์กร องค์กรเอกชน กลุ่มบุคคล เครือข่ายหรือชมรม ควรขอดูเอกสารบัตรกำหนดนัดรายงานตัว (คป.๑๐) ใบบริสุทธิ์ของผู้กระทำผิด (รท.๒๕) / บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ หรือสอบถามที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือ

๔) ปัจจัยการผลิตที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์โดยสภาพจะไม่สามารถให้การสนับสนุนได้เนื่องจาก ไม่สอดคล้องกับหลักการจำแนกประเภทรายจ่ายตามงบประมาณของสำนักงานงบประมาณ

## ๒) งบประมาณกรมการปกครอง

เป็นงบประมาณสำหรับติดตามดูแลสงเคราะห์ผู้กระทำผิดในชุมชน รายละเอียด ๒,๕๐๐ บาท จังหวัดละ ๑๐๐ คน

ประสานงานได้ที่ : ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฯ จังหวัด

### ๓) กองทุนสงเคราะห์ราษฎรอัตคัดขาดแคลนทั่วไป พ.ศ. ๒๕๕๗

ดำเนินการสงเคราะห์บุคคลที่ประสบปัญหาเดือดร้อนเป็นเงินไม่เกินครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท โดย ให้การสงเคราะห์แก่ราษฎรอัตคัดขาดแคลนทั่วไปที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๓.๑) ราษฎรที่มีฐานะยากจนและได้รับความเดือดร้อน ไม่อาจช่วยเหลือตนเองได้

๓.๒) ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากกองทุนนี้มาแล้ว ๓ ครั้ง

๓.๓) เป็นผู้ทุกข์ยากเดือดร้อนที่คณะกรรมการบริหารกองทุนสงเคราะห์ฯ เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค ให้ยื่นคำขอได้ที่สำนักงานส่งเสริม และสนับสนุนวิชาการ ๑ - ๑๒ หรือ ศูนย์พัฒนาและสงเคราะห์ชาวเขา หรือนิคมสร้างตนเอง หรือสถาน สงเคราะห์ที่ผู้ขอรับการสงเคราะห์มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่

กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร: สำนักบริการสวัสดิการสังคม กรมพัฒนา สังคมและสวัสดิการ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและสวัสดิการกรุงเทพ ๑ - ๘

หมายเหตุ : จากระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการว่าด้วยกองทุนสงเคราะห์ราษฎรอัตคัด ขาดแคลนทั่วไป พ.ศ.๒๕๕๗

### ๔) การสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๒

ดำเนินการสงเคราะห์ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน โดยการให้ความช่วยเหลือด้านการเงิน หรือสิ่งของตามรายการ ดังนี้ ๑) ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค/ค่าใช้จ่ายในการครองชีพ ๒) ค่ารักษาพยาบาล รวมถึง

ค่าพาหนะ/ค่าอาหารระหว่างติดต่อรักษา ๓) ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย ๔) เงินทุนประกอบอาชีพ เป็นวงเงินในการช่วยเหลือไม่เกินครั้งละ ๓,๐๐๐ บาท/ครอบครัว และช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้ง/ครอบครัว/ปีงบประมาณ โดยให้การสงเคราะห์แก่บุคคลเหล่านี้

๔.๑) ครอบครัวที่ประสบความเดือดร้อน หมายความว่า ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนเพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว ๑) ตาย ๒) ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก ๓) เจ็บป่วย ร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ๔) ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีพ ๕) ไม่สามารถดูแลครอบครัวได้ด้วยเหตุอื่น

๔.๒) ผู้ไร้ที่พึ่ง หมายความว่า บุคคลผู้ปราศจากทรัพย์สินของหรือรายได้สำหรับยังชีพ และไม่มีผู้ให้พึ่งพาอาศัย

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิสำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค ให้ยื่นคำขอได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑ - ๑๒ หรือหน่วยงานในสังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

กรณีมีภูมิสำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร : สำนักคุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการหรือศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน เขต ๑ - ๑๒

หมายเหตุ : จากระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๒

#### **๕) การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน**

ดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน โดยให้ความช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของได้ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/ครั้ง/ครอบครัว (ในกรณีที่ให้ความช่วยเหลือเป็นเงินหรือสิ่งของที่เกินกว่า ๒,๐๐๐ บาท ให้อยู่ในดุลพินิจปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วแต่กรณี)

ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน หมายความว่า ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนที่เกิดขึ้นโดยปัจจุบันทันด่วน หรือเป็นที่คาดหมายว่าจะเกิดขึ้นในเวลาอันใกล้ และจะต้องได้รับการแก้ไขโดยฉับพลันทันท่วงที เพื่อป้องกันมิให้เกิดปัญหาสังคมด้านอื่นๆ ตามมา

ประสานงานได้ที่ : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑ - ๑๒

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

#### **๖) ทุนกู้ยืมเพื่อการประกอบอาชีพ**

จังหวัดจัดหาทุนให้กับผู้ผ่านการบำบัดฯ ดำเนินการกู้ยืมเงินเพื่อไปประกอบอาชีพโดยให้จังหวัดเป็นผู้กำหนดคุณสมบัติของผู้กู้ยืม และหลักเกณฑ์ในการกู้ยืมตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัด พร้อมกับเป็นแกนกลางในการประสานหาแหล่งทุนในพื้นที่ เช่น ธนาคารออมสิน งบประมาณของ อบต. เทศบาล ในพื้นที่

#### **๗) ทุนจากโครงการพัฒนาเมือง**

เป็นเงินอุดหนุนที่ให้การสนับสนุนในพื้นที่ชุมชนเมือง ได้แก่ พื้นที่ภายในเขตเทศบาลเมือง เทศบาลนคร เมืองพัทยา กรุงเทพมหานครและพื้นที่ตามที่คณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนาเมืองกำหนดเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่ รวมถึง โครงการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัว สร้างความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินความปลอดภัยและห่างไกลสิ่งเสพติดให้โทษ โดยต้องเป็นโครงการที่สนับสนุนต่อความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชนซึ่งอาจเป็นโครงการที่มีทุนอยู่บางส่วนหรือเป็นโครงการที่ริเริ่มใหม่ที่ไม่สามารถขอรับสนับสนุนจากงบประมาณปกติหรืองบประมาณ ของหน่วยงานภาครัฐได้หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ สามารถจัดทำเป็นโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนในอัตราโครงการละ ๕๐๐,๐๐๐ - ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท



แนวทางการประสานขอรับทุน :

๑) ผู้เสนอโครงการต้องเป็นสมาชิกของหมู่บ้าน/ชุมชน/หมู่บ้านจัดสรร/อาคารชุดในพื้นที่ชุมชนเมือง พื้นที่ภายในเขตเทศบาลเมืองที่มีการรวมตัวกันจำนวนตั้งแต่ ๑๐๐ หลังคาเรือนขึ้นไป โดยใน ๑ หลังคาเรือนจะเป็นสมาชิกของผู้เสนอโครงการได้เพียงคนเดียวเท่านั้น และประชาชน ๑ คน จะเป็นสมาชิกของผู้เสนอโครงการได้เพียงที่เดียวเท่านั้น ทั้งนี้ ในการยื่นขอรับการสนับสนุนฯ จะต้องมีการจัดประชุมประชาคมเพื่อรับรองโครงการฯ โดยมีเสียงจากประชาคมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๒) วงเงินตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ – ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาทจากงบเงินอุดหนุนโครงการฯ

๓) โครงการพัฒนาเมืองที่เสนอขอรับการสนับสนุนจะต้องมีลักษณะเป็นโครงการ ที่พัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่ชุมชนเมืองเป็นโครงการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวส่งเสริมการสร้างเครือข่ายพลเมืองในการพัฒนาพื้นที่ชุมชนเมืองสร้างความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินปลอดภัยและห่างไกลสิ่งเสพติดให้โทษ 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](http://www.ร้อยเมืองสร้างเมือง.com)

#### ๘) กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

เป็นแหล่งเงินทุนหมุนเวียนของหมู่บ้านสำหรับการลงทุนเพื่อการพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้หรือเพิ่มรายได้ การลดรายจ่ายการบรรเทาเหตุฉุกเฉินและความจำเป็นเร่งด่วนภายใต้การบริหารของคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเสริมสร้างกระบวนการพึ่งพาตนเองของหมู่บ้านและชุมชนเมืองในการเรียนรู้ การสร้างและพัฒนาความคิดริเริ่มและการแก้ไขปัญหาและเสริมสร้างศักยภาพทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนในหมู่บ้านและชุมชนเมืองภายใต้ระบบบริหารจัดการเงินกองทุนหมุนเวียนในหมู่บ้านและชุมชนเมืองกันเอง

เงื่อนไข : เป็นผู้ที่อยู่อาศัยในหมู่บ้าน มีความประพฤติเรียบร้อยปฏิบัติตามระเบียบกองทุนและมีเงินฝากจะอยู่ในกองทุน

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

#### ๒.๕.๒ การให้ความช่วยเหลือด้านการศึกษา

ส่งเสริม/สนับสนุนการจัดการศึกษาให้กับผู้ผ่านการบำบัดฯ ที่ประสงค์จะเข้ารับการศึกษาทั้งในระบบ (สายสามัญและสายอาชีวะ) และนอกระบบผ่านหน่วยงานในสังกัดกระทรวงศึกษาทุกแห่ง

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

### **๒.๕.๓ การให้ความช่วยเหลือด้านสุขภาพ**

กรณีการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่กลับไปเสพติดย้ำ ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน หรืออาสาสมัครในหมู่บ้าน ที่ทำหน้าที่ในการติดตามดูแล เข้าไปพูดคุยและให้ความรู้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ และครอบครัวให้เข้าใจถึงโทษพิษภัยและอันตรายที่จะเกิดขึ้นจากการกลับไปใช้ยาเสพติด รวมถึงให้คำปรึกษาและแนะนำในการหลีกเลี่ยงจากยาเสพติดหรือลดละเลิกยาเสพติด ดำเนินการชักชวนญาติให้เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา พร้อมประสานงานจัดหาสถานพยาบาลในการให้การบำบัดฟื้นฟู

การให้ความช่วยเหลือในเรื่องการดูแลรักษาโรคต่างๆ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ตลอดจนให้คำปรึกษา ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

ประสานงานได้ที่ : สถานพยาบาลและโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี และโรงพยาบาล วิทยาลัยภูมิปัญญาท้องถิ่น ๒ แห่ง

### **๒.๕.๔ การให้ความช่วยเหลือด้านการฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ**

#### **๑) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

ดำเนินการจัดสรรงบประมาณเพื่อส่งเสริมการฝึกอบรมอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ

หลักเกณฑ์การจัดสรร : งบประมาณสนับสนุนการฝึกอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ คนละ

๒,๕๐๐ บาท

ขั้นตอนการดำเนินงาน :

๑.๑) กรณีมีงบประมาณในพื้นที่ให้จังหวัดหรืออำเภอ ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ จัดทำโครงการฝึกอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ เสนอผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาอนุมัติ โดยสามารถดำเนินการได้ดังนี้

๑.๑.๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดฝึกอบรมเอง หากมีความพร้อมสามารถดำเนินการเองได้ หรืออาจจะร่วมกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ โดยขอความร่วมมือกับหน่วยงานในพื้นที่ เช่น หน่วยงานในสังกัดกระทรวงแรงงาน สถาบันการศึกษา ภาคเอกชน ฯลฯ สำหรับสถานที่อบรมอาชีพอาจใช้ศาลาสถาน วัด มัสยิด ในพื้นที่ หรือในสถานที่อื่นตามความเหมาะสม

๑.๑.๒) จัดส่งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมฝึกอบรมอาชีพกับหน่วยงานราชการในพื้นที่ เช่น หน่วยงานในสังกัดกระทรวงแรงงาน และสถานที่อื่นๆ ที่ทางราชการจัดขึ้น

๑.๒) กรณี ไม่มีงบประมาณสนับสนุนในพื้นที่ ให้จังหวัดหรืออำเภอ ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ จัดทำโครงการฝึกอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ เสนอผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาเห็นชอบ แล้วส่งโครงการดังกล่าวไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อพิจารณาเห็นชอบ และส่งต่อไปยังปลัดกระทรวงมหาดไทย เพื่อเสนอให้ คสช. พิจารณาอนุมัติ

ประสานงานได้ที่ : ศาลากลางจังหวัด หรือ ที่ว่าการอำเภอ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

#### **๒) กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน**

ดำเนินการฝึกอาชีพและพัฒนาอาชีพ โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั่วไป รวมทั้งกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ รายละเอียด ดังนี้

๒.๑) กรณีที่หน่วยงานจัดอบรม สามารถจัดทำหนังสือแจ้งความจำนงขอฝึกอาชีพ/ขอหลักสูตรหรือขอความอนุเคราะห์วิทยากรฝึกอาชีพ

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)

เอกสารหลักฐานต่างๆ :

- ใบสมัคร โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ของศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด หรือสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค หรือเข้าไปกรอกใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- รูปถ่าย ๑ นิ้ว ไม่สวมแว่น ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ ใบ

### ๒.๕.๕ การให้ความช่วยเหลือด้านการจัดหางาน

ดำเนินการรับขึ้นทะเบียนผู้ว่างงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั่วไปผู้ต้องหาที่กำลังจะพ้นโทษ และผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด โดยหน่วยงานหรือผู้ที่สนใจสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารขอขึ้นทะเบียนผู้ว่างงานได้จากเว็บไซต์สำนักงานจัดหางานจังหวัด หรือติดต่อขอรับแบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนที่สำนักงานจัดหางานจังหวัด และสถานที่จัดจมนิจกรรมนัดพบแรงงาน

ประสานงานได้ที่ : กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในภูมิภาค สามารถยื่นเอกสารได้ที่สำนักงานจัดหางานจังหวัดทุกจังหวัด หรือสถานที่ที่จัดจมนิจกรรมนัดพบแรงงาน

กรณีมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถยื่นเอกสารได้ที่สำนักงานจัดหางานเขต จำนวน ๑๐ เขต ได้แก่ พระนคร บางซื่อ จตุจักร สาทร บางพลัด ภาษีเจริญ ราชบุรีบูรณะ บางนา คันนายาว และมีนบุรีหรือสถานที่ที่จัดจมนิจกรรมนัดพบแรงงาน

## ๓) การพัฒนามาตรการสนับสนุนการบำบัดรักษา

### ๓.๑) การนำมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction)

มาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด เป็นมาตรการทางเลือกหนึ่งในการสนับสนุนการดูแลผู้เสพยาเสพติดที่ยังไม่สามารถที่จะเลิกยาเสพติดได้ ให้รู้จักดูแลตนเองเพื่อลดปัญหาหรือผลกระทบต่อสุขภาพครอบครัว ชุมชน สังคม และเศรษฐกิจ รวมถึง เป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อต่างๆ โดยมีมาตรการในการดำเนินงาน ดังนี้

(๑) กำหนดพื้นที่นำร่องในการดำเนินการในกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีการฉีด ในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหาผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีการฉีด ผู้ติดยาเสพติดประเภทอนุพันธ์ฝิ่น เฮโรอีน เพื่อลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสในกระแสเลือด ลดผลกระทบต่อสุขภาพของผู้เสพยาเสพติด ชุมชน สังคม รวมถึง เป็นการเตรียมการรองรับการบำบัดและดูแลผู้เสพยาเสพติด ยาเสพติดในแนวคิด “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย”

(๒) ให้กระทรวงสาธารณสุข กำหนดแนวทางการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ในกลุ่มผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการติดยาเสพติดรุนแรงหรือยังไม่สามารถเลิกยาเสพติดได้ โดยการจัดสถานบริการลดอันตรายในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหาเสพติดรุนแรง รวมถึง จัดทำแนวทางในการดูแลและให้บริการที่เหมาะสม เพื่อเป็นการป้องกันและดูแลกลุ่มผู้ติดยาเสพติดไม่ให้ส่งผลกระทบต่อตนเอง ชุมชน และสังคม

### ๓.๒) การบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดในชุมชน

กำหนดแนวทางในการนำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ โดยการสร้างกระบวนการภายในชุมชนให้เข้าใจถึงปัญหาและเข้ามามีส่วนร่วมในการ

แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตามแนวคิดโครงการประชารัฐร่วมใจสร้างหมู่บ้านชุมชนมั่นคง ปลอดภัยยาเสพติด เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนในการดูแลปัญหาในพื้นที่ การใช้มาตรการทางสังคมในการดึงผู้เสพผู้ติดเข้าสู่กระบวนการการบำบัดรักษา การร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขในการให้การบำบัดฟื้นฟูฯ ตลอดจนการติดตามดูแลและให้กำลังใจแก่ผู้ผ่านการบำบัดฯ โดยหน่วยงานภาครัฐเป็นผู้สร้างกระบวนการ ให้การสนับสนุนและร่วมดำเนินการไปกับชุมชน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดที่แท้จริงต่อไป

๓.๓) การประชาสัมพันธ์และเผยแพร่แนวคิด “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย”

นอกเหนือจากการนำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาผู้เสพผู้ติดยาเสพติดแล้ว กระบวนการการสร้างเชื่อมั่นให้กับคนในสังคมและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานถือเป็นกระบวนการที่มีความสำคัญที่สุด ทั้งนี้ หากสังคมมีความเข้าใจและให้การยอมรับแนวคิด “ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย” จะทำให้การสร้างกระบวนการทำงาน และความร่วมมืออื่นๆเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๓.๔) ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบปฏิบัติให้เอื้ออำนวยต่อการเข้าถึงบริการด้านการบำบัด โดยการ

(๑) ปรับปรุงกฎหมายให้มีมาตรการทางเลือกอื่นๆ เพื่อจูงใจผู้เสพผู้ติดยาเสพติดให้เข้าสู่กระบวนการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพแบบสมัครใจ

(๒) ปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติเพื่อให้เกิดความเชื่อมต่อระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง  
ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

\*\*\*\*\*

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด โดยเน้นการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ รวมถึงการปรับปรุงมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในทุกระบบ เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข และไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำอีก โดยได้มีประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสูการบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อให้โอกาสผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุก ตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เพื่อให้การดำเนินงานในการนำตัวผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ตามประกาศ คสช. ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงานสำนักงาน ป.ป.ส. จึงได้กำหนดแนวทางการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง 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

๓. ขั้นตอนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ นำผู้ต้องสงสัยไปส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พร้อมจัดทำเอกสารรายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองรับรองว่าได้นำผู้ต้องสงสัยมาส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรองจริง ตามเอกสารแนบ ๑

๓.๒ ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ (ศป.ปส.อ.) จัดทำหนังสือนำส่งไปยังศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด (ศอ.ปส.จ.) พร้อมแนบหลักฐานการเบิกงบประมาณ ดังนี้



(๑) รายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด เอกสารแนบ ๑

(๒) หลักฐานประกอบการเบิกงบประมาณ

- คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เอกสารแนบ ๒

- ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เอกสารแนบ ๓

- ใบสำคัญรับเงิน เอกสารแนบ ๔

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นำส่ง โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตรงกันกับใบสำคัญรับเงิน

๔. ศอ.ปส.จ. ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติในหลักการภาพรวมทั้งปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ทั้งนี้ จะมีผลในการเบิกจ่ายเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว

๔.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละครั้ง ควรดำเนินการตามห้วงเวลาที่กำหนด เดือนละ ๑-๒ ครั้ง

๔.๓ รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ตรวจสอบความถูกต้อง และรวบรวมเอกสารหลักฐานข้างต้นเพื่อขออนุมัติเบิกจ่าย

กรณีที่ไม่สามารถนำผู้ต้องสงสัย ไปส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือค่าย จะไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้

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.....ดำเนินการจำแนกคัดกรองเพื่อให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมกับสภาพการเสพยาเสพติด จึงร่วมลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ/ผู้นำส่ง)

(.....)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/ผู้รับรอง)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ร่าง



คำสั่ง .....

ที่...../๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ตามข้อความในข้อ ๑ วรรคสาม ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดพบผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้ารับบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้ารับบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู นั้น

เพื่อให้การดำเนินการตามประกาศดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ..... (ชื่อหน่วยงาน)..... จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ๔. ....
- ๕. ....

โดยมีหน้าที่

๑. ค้นหา ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด โดยการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ด้วยวิธีการตั้งด่านแบบบูรณาการ การจัดระเบียบสังคมแบบบูรณาการ และการประชาคมแบบบูรณาการ

๒. รณรงค์ ชักจูงผู้ต้องสงสัยว่าเสพยาเสพติดให้เข้ารับการบำบัดรักษา

๓. ดำเนินการขอตรวจปัสสาวะผู้ต้องสงสัย และบันทึกรายละเอียด ผลการตรวจปัสสาวะ ลงในแบบฟอร์มตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑

๔. ส่งผู้ต้องสงสัยไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง พร้อมบันทึกการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่                      เดือน                      พ.ศ. ๒๕๕๙

(.....)

.....

ชุดเอกสารนำส่งตัว

## ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

เรียน .....

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

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน/สังกัด .....

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

โทรศัพท์ ..... ได้นำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ไปยัง

 ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/สถานที่จำแนกคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ..... ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือสถานที่บำบัดฟื้นฟู .....

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 ขอบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ตามหนังสือ  
กรมบัญชีกลาง ที่ กค 0406.4/11442 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2556 เป็นจำนวนเงิน .....

(.....)

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้นำส่ง/ผู้ขอรับเงิน

(.....)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ .....

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

ได้รับเงินจาก ..... ดังรายการต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ)..... (ผู้รับเงิน)

(.....)

(ลงชื่อ)..... (ผู้จ่ายเงิน)

(.....)