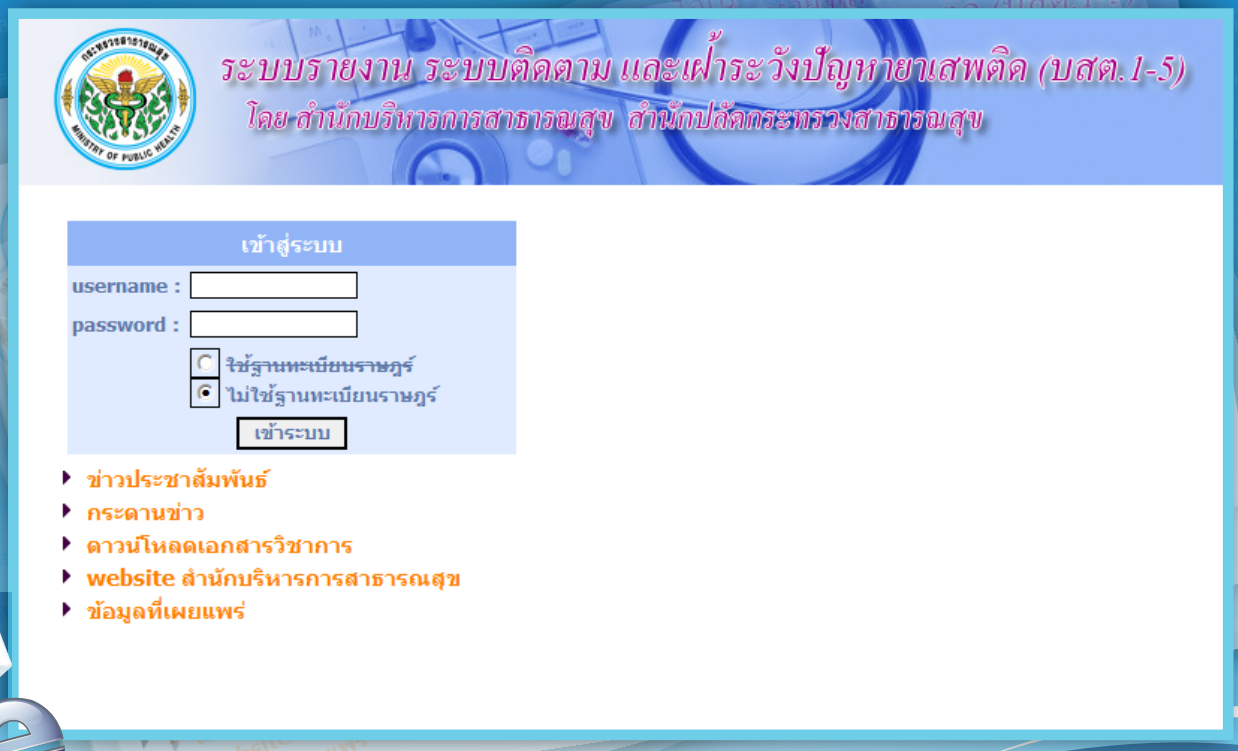
ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ปี 2555



สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2555

ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ปี 2555



สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2555

ชื่อหนังสือ	ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ปี 2555
ISBN	978-616-11-1326-1
จัดพิมพ์โดย	สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
โทรศัพท์	0-2590-1799 http://antidrug.go.th
ปีที่พิมพ์	สิงหาคม 2555
จำนวนที่พิมพ์	1,000 เล่ม
พิมพ์ที่	โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข ได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานรับผิดชอบและพัฒนาระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ตั้งแต่ปี 2546 ได้มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองต่อผู้ใช้งาน ให้เกิดประโยชน์สูงสุด และมีความเป็นเอกภาพ ปัจจุบัน สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบการพัฒนา และปรับปรุงดูแลฐานข้อมูลระบบรายงาน บสต. โดยให้หน่วยบำบัด หรือผู้เกี่ยวข้อง ได้มีการรายงานข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ระบบที่ http://antidrug.moph.go.th มีศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด / อำเภอ เป็นหน่วยที่ทำหน้าที่ประสานงานติดตาม และตรวจสอบคุณภาพข้อมูล สำนักงาน ป.ป.ส. กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม ก.ท.ม. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้นำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนงาน ติดตามประเมินผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดของประเทศ รวมทั้งสำนักงบประมาณได้นำข้อมูลจากระบบ บสต. ไปเป็นข้อมูลหลักในการจัดสรรงบประมาณด้านการบำบัดรักษา ในแต่ละหน่วยงาน

กระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำคู่มือระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) มาตั้งแต่ปี 2546 เป็นต้นมา และมีการปรับปรุง พัฒนารายละเอียดในเนื้อหาให้ทันสมัย และเป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ที่ใช้ระบบรายงานยาเสพติด ทั้งใน – นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถจัดทำรายงานข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด และตรวจสอบคุณภาพข้อมูลให้มีคุณภาพ นำข้อมูลมาใช้ในการวางแผน เฝ้าระวัง แก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม และวางแผนกำหนดเป้าหมาย สถานการณ์ แนวโน้มด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ การป้องกันกลุ่มเสี่ยงของประเทศ ซึ่งคู่มือฉบับปี 2555 นี้ ได้มีการปรับปรุงเนื้อหา ให้ความสำคัญในส่วนการใช้ระบบ บสต. ที่มีการปรับเปลี่ยนวิธีการก่อนเข้าสู่ระบบการตรวจสอบทะเบียนประวัติบุคคล ตามข้อตกลงของ สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย โดย ผู้ปฏิบัติงานยาเสพติดที่ได้รับสิทธิประเภทเพิ่มเติมแก้ไข โดยเครื่องคอมพิวเตอร์ต้องติดตั้งโปรแกรมอ่านบัตร Smart Card นอกจากนี้ ได้มีการพัฒนาโปรแกรม การจัดข้อมูลทำเนียบศักยภาพสถานบริการที่ให้การบำบัดรักษา เพื่อใช้ประโยชน์ในระบบการรับ – ส่งต่อและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด

สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข
กรกฎาคม 2555

สารบัญ

เรื่อง			หน้า
บทที่	1	ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)	1
บทที่	2	บทบาทหน้าที่และแนวทางการดำเนินงานระบบข้อมูลสารเสพติดในชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	6
บทที่	3	แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด (บสต.1-5)	9
บทที่	4	คำนิยามแบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด (บสต.)	23
บทที่	5	การใช้ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)	55
บทที่	6	การใช้เมนูผู้ใช้ระบบ	68
บทที่	7	การจัดทำและเงื่อนไขตามแบบสรุป บสต.1	79
บทที่	8	การจัดทำและเงื่อนไข ตามแบบ บสต.2-5	86
บทที่	9	การดาวน์โหลดข้อมูล	118
บทที่	10	รายงานผลการดำเนินงานและดัชนีของการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด	124
บทที่	11	การใช้เมนูงบประมาณ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	134
บทที่	12	การใช้เมนู แบบสอบถามศักยภาพสถานบริการ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	143
บทที่	13	การตรวจคุณภาพข้อมูลยาเสพติด ตามแบบ บสต.	148
ภาคผนวก			163



บทที่ 1
ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

ตามนโยบายยาเสพติดของประเทศ แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด (Demand) ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ 82/2546 ลงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เรื่อง แนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต มอบให้ กระทรวงสาธารณสุข เป็นเจ้าภาพหลักในการพัฒนาข้อมูลในระดับชาติ และคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่ 25/2550 ลงวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2550 เรื่องการปรับปรุงแบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด บสต. 1-5 ในโปรแกรมระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต โดยปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่ง ที่ 1669/2554 ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งกระทรวงยุติธรรม กระทรวง มหาดไทย กรุงเทพมหานคร กระทรวงกลาโหม ฯลฯ ได้ดำเนินการพัฒนาแบบรายงานในระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ขึ้น โดยให้ครอบคลุมในกระบวนการตั้งแต่ การค้นหาผู้เกี่ยวข้องกับสารเสพติด การคัดกรองผู้เสพและผู้ติดสารเสพติด แบบการบันทึกประวัติ แบบการบำบัดรักษา แบบบันทึกการจำหน่ายและแบบการติดตามดูแลผู้ป่วยที่ผ่าน การบำบัดรักษาแล้ว โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้มีข้อมูล ชนิด ประเภทสารเสพติดในพื้นที่ และมีระบบการ เฝ้าระวังและกำกับดูแลช่วยเหลือผู้เข้าไปเกี่ยวข้องกับสารเสพติดอย่างครบวงจร
2. เพื่อให้มีข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยทั้งประเทศ เป็นฐานข้อมูลกลาง สำหรับการกำหนดนโยบาย แผนงาน และงบประมาณสนับสนุนการให้บริการบำบัดรักษายาเสพติด และป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดระบบข้อมูลให้สอดคล้องกับนโยบายยาเสพติดของชาติ ตามยุทธศาสตร์การบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยพิจารณาจากการบำบัดรักษา, การติดตาม, การเฝ้าระวัง และการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อ และติดตามผู้ป่วยยาเสพติด

ระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดตามยุทธศาสตร์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

การค้นหารายชื่อผู้ใช้ยาเสพติดหรือการรายงานตัวผู้ใช้ยาเสพติด กำหนดให้มีการดำเนินการ

1. ให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ได้แก่ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ครู เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตำรวจชุมชน เจ้าหน้าที่อำเภอ พระ แกนนำในชุมชน เป็นต้น

2. ดำเนินการค้นหาผู้ใช้ (ผู้ติด, ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดรุนแรง) และผู้ค้า ด้วยวิธีการที่เหมาะสม

3. จัดทำบัญชีรายชื่อจากการสำรวจโดยใช้แบบรายงานเบื้องต้นการใช้ยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน บสต.1 สำหรับผู้ใช้ (ผู้ติด, ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดรุนแรง) และแบบรายงานการค้ายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน บสต.6

4. คณะกรรมการฯ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการมอบหมายให้ดำเนินการตรวจสอบเพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูลรายชื่อบุคคลต่าง ๆ ตามข้อ 5 เช่น สังเกตพฤติกรรม บุคลิกภาพ พูดคุย/สัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาตรวจยืนยันทางการแพทย์

5. จัดทำบัญชีรายชื่อบุคคลต่าง ๆ ที่ได้รับการยืนยันแล้วตามข้อ 6. ด้วยแบบ บสต.1 ส่งให้ ศพส.อ. โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอ จัดทำแบบสรุป บสต.1

หมายเหตุ

การรายงานข้อมูลในส่วนนี้ ให้ส่งรายงาน บสต.1 ให้ ศพส.อ. เพื่อใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังในพื้นที่ และส่งเฉพาะแบบสรุปรายงานเบื้องต้น การใช้ยาเสพติดในหมู่บ้าน / ชุมชน เข้าสู่ระบบการรายงานของกระทรวงสาธารณสุข

การจำแนกคัดกรอง

เมื่อมีการค้นหาผู้เสพ / ผู้ติด ในทุกพื้นที่ ให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับมอบหมาย หรือคณะกรรมการดำเนินการจัดส่งผู้ที่มีรายชื่อว่าเป็นผู้ใช้ยาเสพติดให้ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดของ ศพส.กทม. ศพส.น.1-9 ศพส.จ. ศพส.อ. เพื่อทำการจำแนกคัดกรอง (ในทางปฏิบัติจริงผู้ที่ทำการจำแนกคัดกรองควรเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีประสบการณ์และจำแนกคัดกรองโดยการสัมภาษณ์ และสังเกตพฤติกรรมของผู้ใช้ยาเสพติดโดยตรง โดยใช้เกณฑ์การจำแนกคัดกรองจากคู่มือกระทรวงสาธารณสุข) และส่งตัวผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยใช้แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัด รักษา บสต.2 (ปกปิด)

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด

ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพในศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด แบบผู้ป่วยใน ในสถานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพหรือสถานที่ที่กำหนด

สถานที่ทำการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด ทุกแห่งต้องบันทึกประวัติและรายงานผู้ป่วยยาเสพติดด้วยแบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด ตามแบบรายงาน บสต.3 (ปกปิด)

หมายเหตุ

กรณีที่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด จะถูกส่งเข้าสู่การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามผลการจำแนกในแบบรายงาน บสต.2 ด้วยวิธีการที่เหมาะสม จัดทำประวัติจำแนกผู้ป่วยยาเสพติดเป็น 3 ประเภท คือ

1. ระบบสมัครใจ
2. ระบบบังคับบำบัด
3. ระบบต้องโทษ

การติดตามผลหลังการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เมื่อส่งกลับชุมชน

ในกรณีที่ผู้เสพ/ผู้ติด ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพครบตามมาตรฐานกำหนด ให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพจัดทำข้อมูล ตามแบบจำหน่ายเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด ตามแบบรายงาน บสต.4

ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดของ ศพส.กทม. ศพส.น.1-9 ศพส.จ. ศพส.อ. ดำเนินการติดตามช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติด เป็นรายบุคคล เป็นระยะเวลา 1 ปี โดยประสานกับศูนย์บริการสาธารณสุขสถานีอนามัย ประชาคม องค์กรชุมชนเข้มแข็ง และองค์กรอาสาสมัครในพื้นที่ ในการเตรียมชุมชนเพื่อรองรับให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิต ในสังคมได้อย่างปกติ และจัดทำรายงาน ตามแบบการติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (บสต. 5)

กรณีบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ **ไม่ครบ** ทั้งจากระบบสมัครใจและบังคับบำบัดเมื่อกลับเข้าสู่ชุมชน คณะกรรมการท้องถิ่นดำเนินการเพื่อให้ผู้เสพ / ผู้ติดรายนั้นเข้าสู่ระบบ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอีก กรณีถูกบังคับบำบัดจะถูกติดตามโดยอาสาสมัคร คุมประพฤติ

ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

1. การค้นหา

การรายงานข้อมูลในส่วนนี้ให้ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดของ ศพส.กทม. ศพส.น.1-9 ศพส.จ. ศพส.อ. ส่งรายงาน บสต.1 ให้ ศพส.กทม. ศพส.น. 1-9 ศพส.จ. ศพส.อ. เพื่อใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังในพื้นที่ และศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต รวบรวมส่งเฉพาะแบบสรุปการรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน (สรุป บสต.1) เข้าสู่ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

2. การจำแนกคัดกรองเพื่อส่งต่อเข้าสู่การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

หน่วยสนับสนุนข้อมูลทำการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว โดยใช้แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาเสพติด เพื่อรับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด บสต.2 (ปกปิด) เข้าสู่ระบบการรายงานยาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

3. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด

ในกรณีที่ผู้เสพ / ผู้ติด เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพรวมทั้งหน่วยบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดทุกแห่ง ทำการบันทึกและรายงาน ด้วยแบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด บสต.3 (ปกปิด) และกรณีส่งต่อเพื่อการรักษา เนื่องจากผู้ป่วยย้ายที่อยู่ จึงขอย้ายที่บำบัด หรือเนื่องจากต้องไปบำบัดในหน่วยที่มีศักยภาพที่สูงขึ้น หน่วยบำบัดที่ทำการส่งผู้ป่วยต้องบันทึก บสต.3 (ในส่วนส่งต่อ) เข้าสู่ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

4. การจำหน่ายผู้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพสู่ชุมชน

เมื่อสิ้นกระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด ทั้งแบบครบกำหนดหรือไม่ครบกำหนด ในแต่ละระบบหน่วยบำบัดที่ทำการบำบัดผู้ป่วยต้องจัดทำข้อมูลตามแบบจำหน่ายเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด บสต.4 (ปกปิด) เข้าสู่ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

5. การติดตามผลหลังการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดหลังการจำหน่าย

เมื่อได้รับรายงาน บสต.4 ที่บันทึกสาเหตุการจำหน่ายเป็นแบบ “ครบกำหนด” ให้ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดสารเสพติดของ ศพส.กทม. ศพส.น.1-9 ศพส.จ. ศพส.อ. ประสานทีมติดตามระดับพื้นที่เพื่อติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย หน่วยบำบัดใดเป็นผู้ติดตามหน่วยนั้นต้องรายงานผลการติดตามในแต่ละครั้ง ตามแบบการติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด บสต.5 (ปกปิด)

หมายเหตุ

1. กรณีผู้ใช้สารเสพติดบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพไม่สำเร็จ รวมทั้งผู้ที่บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพสำเร็จ แต่ไม่สามารถติดตามได้ครบตามกำหนด เมื่อกลับเข้าสู่ชุมชนให้ดำเนินการตามระบบการค้นหาผู้ใช้สารเสพติดของชุมชน หากบุคคลนั้นยังอยู่ในชุมชน ให้คงรายชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อ ตามแบบ บสต.1 และดำเนินการเพื่อให้เข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาต่อไป
2. การติดตามผลควรติดตามให้ได้ 7 ครั้ง หรืออย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ณ ปัจจุบัน ตั้งแต่ปี 2554 เป็นต้นมา การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในแบบรายงาน บสต.2 – 5 ได้มีการปรับปรุงให้มีโปรแกรมช่วยเตือน หากมีการลงข้อมูลในระบบไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ลงรายการต่าง ๆ ไม่ครบถ้วน

ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ

1. ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูลแต่ละตัวแปรตามแบบ บสต.2-5
2. รวบรวมการรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติด และจัดทำเป็น สรุป บสต.1

ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด

1. ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูลแต่ละตัวแปรตามแบบ บสต.2-5 อีกครั้ง
2. ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูลตามแบบสรุป บสต.1

แนวทางการจัดทำรายงานยาเสพติด (บสต.)

↘ สถานพยาบาลภาคเอกชน ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค

สามารถติดต่อขอแบบรายงาน บสต.2-5 และส่งแบบรายงานดังกล่าว ได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

↘ สถานพยาบาลภาคเอกชน ที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร

สามารถติดต่อขอแบบรายงาน บสต.2-5 และส่งแบบรายงานดังกล่าว ได้ที่ กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย กทม. เลขที่ 10 ตึกสำนักงานเขตราชเทวีชั้น 7 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพ 10400 โทรศัพท์ 02- 3544239 โทรสาร 02-3544243

↘ สถานพยาบาลภาครัฐทุกแห่งทั่วประเทศ

ให้ประสานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ หรือที่สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 02-5901799 เพื่อดำเนินการรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดตามแบบ บสต.2-5 โดยนำเข้าข้อมูลสู่ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ที่ http://antidrug.moph.go.th

บทที่ 2 บทบาทหน้าที่และแนวทางการดำเนินงานระบบข้อมูลสารเสพติดในชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. หน่วยสนับสนุนข้อมูลชุมชน

ประกอบด้วย ประชาคมต่าง ๆ ค่าย/วัด ค่ายทหาร โรงเรียน ตำรวจชุมชนสัมพันธ์ ฯลฯ มีบทบาทหน้าที่ในการเฝ้าระวังและสนับสนุนการแก้ไขปัญหายาเสพติดพร้อมทั้งเสริมสร้างให้เกิดกระบวนการชุมชนเข้มแข็ง

ผู้รับผิดชอบ คือ ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดสารเสพติดของ ศพส.กทม. ศพส.น.1-9 ศพส.จ. ศพส.อ.

แนวทางการดำเนินงาน

ค้นหาข้อมูลผู้เกี่ยวข้องในชุมชนตามกระบวนการของชุมชนหรือค่ายนั้นๆ และบันทึก ข้อมูลตามแบบ บสต.1 ส่งข้อมูล บสต.1 ให้ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดสารเสพติดของ ศพส. กทม. ศพส.น.1-9 ศพส.จ. ศพส.อ. และส่งสรุปรายงานจากบสต.1 เข้าสู่ระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข ภายในเวลาที่กำหนด

ดำเนินการจำแนกคัดกรองร่วมกับเจ้าหน้าที่ นักวิชาการ/พยาบาล ของหน่วยบำบัดในพื้นที่ที่รับผิดชอบโดยใช้แบบ บสต. 2

ติดตามผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ หลังจากผู้ที่มีรายชื่อในแบบ บสต.2 ได้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพครบตามกำหนดและถูกส่งกลับสู่ชุมชนพร้อมทั้งร่วมติดตามผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ร่วมวางแผนและสนับสนุนในกระบวนการแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน

2. หน่วยจัดทำรายงาน บสต.

ประกอบด้วย หน่วยบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดทุกสังกัด มีบทบาทหน้าที่ในการจำแนก คัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดสารเสพติด ตรวจสอบข้อมูล สนับสนุนการควบคุมป้องกัน การแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนที่รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบ คือ บุคลากรที่รับผิดชอบงาน ยาเสพติด ได้แก่ นักวิชาการ, พยาบาล, แพทย์ ในหน่วยบำบัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม กระทรวงกลาโหม

แนวทางการดำเนินงาน

1) จัดทำรายงาน บสต.2 / บสต.3 / บสต.4 / บสต.5 เข้าสู่ระบบรายงานยาเสพติด ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

2) ตรวจสอบความถูกต้องของแบบรายงาน บสต.2 / บสต.3 / บสต.4 / บสต.5

วิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา จากแบบสรุปรายงานต่างๆ นำข้อมูลจากการวิเคราะห์ไปใช้ประโยชน์

1) ในการวางแผนควบคุมป้องกันของชุมชนและวางแผนในด้าน งบประมาณ การคัดกรอง การติดตามการรักษา

2) สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

3) ประสานสนับสนุนครอบครัวชุมชนเพื่อวางแผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดรายบุคคล

4) สนับสนุนชุมชนในการส่งผู้สมัครใจเข้ารับการฟื้นฟูบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดตามแนวทางที่กำหนด

5) ประสานหน่วยบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดสารเสพติดเพื่อนำผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพ

6) ติดตามผลการรักษาหลังจากผู้เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพหลังจากผู้เสพ / ผู้ติด ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพถูกส่งกลับสู่ชุมชน

3. ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ (สสอ./เขต)

บทบาทหน้าที่

การควบคุมป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ รายงานสรุป บสต.1 ตรวจสอบข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ยาเสพติดในพื้นที่ กำกับ ติดตาม ประเมินผล ตลอดจนสนับสนุนวิชาการและการประสานความร่วมมือ ให้งานเฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชนดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้รับผิดชอบ คือ บุคลากรที่รับผิดชอบงานยาเสพติด ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

แนวทางการดำเนินงาน

1) จัดทำรายงานสรุป บสต.1 เข้าสู่ระบบรายงานยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

2) ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลตามแบบรายงาน บสต.2 / บสต.3 / บสต.4 / บสต.5 ของหน่วยบำบัดในอำเภอ/เขต

3) ตรวจสอบความซ้ำซ้อนของข้อมูล หากพบความผิดปกติ แจ้งหน่วยที่รายงานข้อมูลให้ตรวจสอบแก้ไข

วิเคราะห์ข้อมูล

1) สรุปสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบ

2) ประสานทุกหน่วยงานในการร่วมมือแก้ไขปัญหาและแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ

3) เผยแพร่สถานการณ์ต่อผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง (ศตส.อ. สถานพยาบาลรัฐและเอกชน, อบต., เทศบาล, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ฯลฯ) เพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนทำงานร่วมกัน

4) กำกับติดตามและสนับสนุนวิชาการ ติดตามการดำเนินงานยาเสพติดของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต ให้คำแนะนำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้น

5) ร่วมสนับสนุนวิชาการ และเครื่องมือในการดำเนินงานแก่หน่วยสนับสนุนข้อมูล หน่วยรายงานข้อมูล สถานพยาบาลรัฐและเอกชน ฯลฯ

6) ประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด (สสจ./กทม.)

บทบาทหน้าที่

บริหารจัดการเครือข่ายงานยาเสพติดในชุมชนโดยการรายงานตรวจสอบข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำกับติดตามและสนับสนุนวิชาการและพัฒนาเครือข่าย

ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

แนวทางการดำเนินงาน

1) ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลตามแบบรายงาน สรุป บสต.1 / บสต.2 / บสต.3 / บสต.4 / บสต.5 ของหน่วยบำบัดในอำเภอ/เขต

2) ตรวจสอบความซ้ำซ้อนของข้อมูล หากพบความผิดปกติ แจ้งหน่วยที่รายงานข้อมูลให้ตรวจสอบแก้ไข และยืนยันกลับมาตรวจสอบความซ้ำซ้อนของข้อมูลทั้งจังหวัด

วิเคราะห์ข้อมูล

1) สรุปสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบเป็นรายเดือน

2) เผยแพร่สถานการณ์ยาเสพติดต่อผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ชุดปฏิบัติการดูแลผู้เสพ / ผู้ติดสารเสพติดของ ศพส.กทม. ศพส.น.1-9, ศพส.จ., อบต., เทศบาล, อบจ., และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกัน

กำกับติดตามและสนับสนุนวิชาการ

1) ประเมินผลการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชนของศูนย์ข้อมูลอำเภอ

2) สนับสนุนความรู้ทางวิชาการ และเครื่องมือ เฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชนแก่หน่วยบำบัด สนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัยในพื้นที่พัฒนาเครือข่าย

3) ประสานและเสริมสร้างเครือข่ายการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชนในจังหวัด

บทที่ 3
แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด (บสต. 1-5)

แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด ประกอบด้วย แบบ บสต.1-5 ใช้สำหรับกรอกข้อมูลการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด มีรายละเอียดของแต่ละแบบรายงาน คือ

- บสต.1 เป็นแบบรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน
- บสต.2 เป็นแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา
- บสต.3 เป็นแบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด
- บสต.3 ส่วนส่งต่อ เป็นแบบรายงานการบำบัดรักษายาเสพติด ในกรณีรับส่งต่อจากหน่วยอื่น
- บสต.4 เป็นแบบจำหน่ายแบบไม่ครบกำหนด และแบบครบกำหนด เพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด
- บสต.5 เป็น แบบการติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

รายละเอียด ดังนี้

แบบรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน

บสต.1 (ปกปิด)
สำหรับผู้ใช้สารเสพติด

เดือน.....ปี.....

หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ/เทศบาล.....จังหวัด.....

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	อาชีพ	ชนิดสารเสพติดที่ใช้	สถานภาพผู้ใช้สารเสพติด	ส่งต่อ
1			( )ชาย ( )หญิง			( )ยาบ้า ( )มอร์ฟีน ( )เฮโรอีน ( )ยาอี ( )ฝิ่น ( )ยาเลิฟ ( )กัญชา ( )โคเคน ( )สารระเหย ( )กระท่อม ( )เมธาโดน ( )อื่นๆ ระบุ.....	( )ยังไม่สู่การบำบัด ( )อยู่ระหว่างบำบัด ( )ติดตามหลังรักษา ( )อยู่ในความดูแล ของคุมประพฤติ ( )อื่นๆ ระบุ.....	ระบุสถานที่
2			( )ชาย ( )หญิง			( )ยาบ้า ( )มอร์ฟีน ( )เฮโรอีน ( )ยาอี ( )ฝิ่น ( )ยาเลิฟ ( )กัญชา ( )โคเคน ( )สารระเหย ( )กระท่อม ( )เมธาโดน ( )อินๆ ระบุ.....	( )ยังไม่สู่การบำบัด ( )อยู่ระหว่างบำบัด ( )ติดตามหลังรักษา ( )อยู่ในความดูแล ของคุมประพฤติ ( )อื่นๆ ระบุ.....	ระบุสถานที่
3			( )ชาย ( )หญิง			( )ยาบ้า ( )มอร์ฟีน ( )เฮโรอีน ( )ยาอี ( )ฝิ่น ( )ยาเลิฟ ( )กัญชา ( )โคเคน ( )สารระเหย ( )กระท่อม ( )เมธาโดน ( )อื่นๆ ระบุ.....	( )ยังไม่สู่การบำบัด ( )อยู่ระหว่างบำบัด ( )ติดตามหลังรักษา ( )อยู่ในความดูแล ของคุมประพฤติ ( )อื่นๆ ระบุ.....	ระบุสถานที่
4			( )ชาย ( )หญิง			( )ยาบ้า ( )มอร์ฟีน ( )เฮโรอีน ( )ยาอี ( )ฝิ่น ( )ยาเลิฟ ( )กัญชา ( )โคเคน ( )สารระเหย ( )กระท่อม ( )เมธาโดน ( )อื่นๆ ระบุ.....	( )ยังไม่สู่การบำบัด ( )อยู่ระหว่างบำบัด ( )ติดตามหลังรักษา ( )อยู่ในความดูแล ของคุมประพฤติ ( )อื่นๆ ระบุ.....	ระบุสถานที่

หมายเหตุ ข้อมูลสถานภาพ ผู้ใช้สารเสพติด ชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก
ข้อมูลสถานภาพ การส่งต่อ ชุมชนร่วมกับ จนท. เป็นผู้กรอกหลังจากพบตัวและสัมภาษณ์
ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

สรุป บสต. 1

สรุปการรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน / ชุมชน (ที่ปรากฏหน้า Web)

| จังหวัด - อำเภอ | เพศ | | อายุ (ปี) | | |

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา

(1) ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

(2) ที่อยู่ ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

(3) อาชีพหลัก .....

(4) สารเสพติดที่ใช้.....

(5) เกณฑ์การคัดกรอง

ผู้เสพ หมายถึง ผู้ที่ใช้สารเสพติดเป็นครั้งคราว ไม่ต่อเนื่อง ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ☐ พฤติกรรมเริ่มเปลี่ยน แต่ยังสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ ☐ ใช้แล้วมีปัญหาแต่ยังคงใช้ยา ☐หยุดยาแล้ว ไม่มีอาการถอน/อยากยา	**ผู้ติด** หมายถึง ผู้ที่ใช้สารเสพติดเป็นประจำและต่อเนื่องตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ☐ ดำรงชีวิตผิดปกติและไม่สามารถปฏิบัติภารกิจต่างๆ ได้ และมีผลกระทบต่อตนเองและบุคคลอื่น ☐ หยุดยาแล้ว มีอาการถอน/อยากยา	**ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง** หมายถึง ผู้ติดยา / สารเสพติดอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานานกว่า 3 ปี ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ทางการแพทย์หรือจากประวัติทางสังคม ไม่สามารถเลิกเสพได้ แม้ผ่านการบำบัดหลายครั้ง หรือหลายวิธี ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ☐ เคยรักษาแบบบำบัดด้วยยา มากกว่า 3 ครั้ง ใน 1 ปี หรือบำบัดด้วยยา และบำบัดฟื้นฟูรวมกัน เกินกว่า 3 ครั้ง ☐ ไม่ตั้งใจ หรือไม่ต้องการเลิกยาเสพติดอย่างจริงจัง (จากการประเมินในการบำบัดฯแต่ละครั้ง) ☐ เคยถูกจับหรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีเกี่ยวกับการเสพสารเสพติด มากกว่า 3 ครั้ง

(6) ผลการจำแนก ☐ ผู้เสพ ☐ ผู้ติด ☐ ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(7) การรักษา ☐ ส่งต่อ ระบุหน่วยงาน .....
☐ รักษาเอง วันที่คัดกรอง / ส่งต่อ .....

(8) ชื่อผู้สัมภาษณ์.....ชื่อผู้บันทึก.....
หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก.....วันที่สัมภาษณ์.....

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล **เลขประจำตัวประชาชน** □-□□□□-□□□□□-□□-□ **เลขทะเบียนผู้ป่วย .....**

(1) ชื่อ-สกุล..... (2) วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../..... (3) อายุ.....ปี

(4) เพศ ☐1. ชาย ☐2. หญิง (5) สัญชาติ (ถ้าเป็นชาวเขาระบุเผ่า)..... (6) ศาสนา.....

(7) ที่อยู่ ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด .....ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

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

(8) สถานภาพสมรส ☐1. โสด ☐2. สมรส ☐3. แยกกันอยู่ ☐4. หย่า ☐5. หม้าย

(9) สำเร็จการศึกษาสูงสุดชั้น ☐ 1.ไม่มีการศึกษา ☐ 2. กำลังศึกษาระดับประถมศึกษา ☐ 3. ประถมศึกษา ☐ 4. มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ 5.มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ 6. อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร ☐ 7. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าปริญญาตรีขึ้นไป

☐ 8.การศึกษาทางศาสนา ☐ 9. การศึกษาอื่นๆ ระบุ.....

(10) อาชีพปัจจุบัน ☐ 1. อาชีพหลัก ระบุ..... ☐ 2. อาชีพเสริม ระบุ..... ☐ 3. ว่างงาน

☐ 4. นักเรียน/นักศึกษา ระบุ ระดับชั้น .....สถานศึกษา..... ☐ 5. อื่นๆระบุ.....

(11) รายได้ของตนเองจากงานอาชีพ โดยเฉลี่ย/เดือน.....บาท

(12) บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัด / ก่อนถูกจับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐1.บิดา ☐ 2.มารดา ☐ 3.คู่สมรส ☐ 4.บุตร ☐ 5.ญาติ ☐ 6.เพื่อน ☐ 7. อยู่คนเดียว ☐ 8.อื่นๆ ระบุ.....

(13) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดาในปัจจุบัน ☐ 1.อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น ☐ 2.อยู่ด้วยกันอย่างไม่ราบรื่น ☐ 3.หย่า

☐4.แยกกันอยู่ ☐ 5.บิดาเสียชีวิต ☐ 6.มารดาเสียชีวิต ☐ 7.บิดา/มารดาเสียชีวิต

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดการใช้สารเสพติด ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา

(14) ใช้สารเสพติดครั้งแรกอายุ.....ปี ชนิดสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก (ยกเว้นบุหรี่/เหล้า).....

(15) สาเหตุสำคัญที่ใช้สารเสพติด*ครั้งแรก* (โปรดระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)

☐ 1.เพื่อนชวน ☐ 2.อยากลอง ☐ 3.ความสนุกสนาน ☐ 4.ทำให้หายป่วย ☐ 5.ไม่สบายใจ ☐ 6.ช่วยงานอาชีพ ☐ 7.อื่นๆระบุ.....

(16)เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่ ☐ เคย จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา(ไม่รวมครั้งนี้และการอดเอง).....ครั้ง

☐ ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 20)

(17) เข้ารับการบำบัดครั้งแรกที่ .....พ.ศ.....ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น.....

(18) ก่อนมารักษาครั้งนี้ เคยเข้ารับการบำบัดครั้งสุดท้ายที่..... พ.ศ. ..... ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น .....

(19) หลังจากบำบัดครั้งสุดท้ายหยุดเสพได้นาน ☐ ต่ำกว่า 1 เดือน ☐ 1เดือนขึ้นไป ระบุ ..... เดือน ..... ปี

(20) เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้ (ระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)

☐ 1.สุขภาพไม่ดี ☐ 2.มีปัญหาทางจิตใจ. ☐ 3. ไม่มีเงินซื้อสารเสพติด ☐ 4.หาซื้อสารเสพติดยาก ☐ 5.กลัวถูกจับ ☐ 6.ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง

☐ 7.อยากเลิก ☐ 8.โรงเรียนบังคับ ☐ 9. บังคับบำบัดตาม พรบ. ☐ 10.ต้องโทษ ☐ 11.อื่นๆ ระบุ.....

(21) สารเสพติด *ครั้งสุดท้าย* ก่อนเข้ารับการรักษา ..... วัน/เดือน/ปีที่ใช้ .....

(22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา (เรียงลำดับสารเสพติดที่ใช้บ่อยจากมากไปน้อย)

ชื่อสารเสพติด	วิธีใช้	จำนวนปริมาณสารเสพติดที่ใช้ / สัปดาห์	จำนวนครั้งที่ใช้ / สัปดาห์

ลักษณะการใช้สารเสพติด (ตอบเพียงข้อเดียว) ☐ใช้ชนิดเดียว ☐ใช้ร่วมกัน ☐ใช้สลับกัน

แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด

ส่วนที่ 3 : การประเมินสภาพทางจิตก่อนบำบัดรักษา

(23) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง

23.1 มีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจ หรือไม่	☐ไม่มี	☐ มี
23.2 รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง หรือไม่	☐ไม่มี	☐ มี
23.3 รู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่หรือไม่	☐ไม่มี	☐ มี
23.4 ขณะนี้มีความคิดฆ่าตัวตาย หรือหาวิธีฆ่าตัวตายหรือไม่	☐ไม่มี	☐ มี

สรุป ☐ ไม่มีความเสี่ยง ☐ มีความเสี่ยง ☐มีความเสี่ยงสูง

(24) ประเมินความเสี่ยงการทำร้ายผู้อื่น

24.1 ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น	☐ ไม่มี	☐ มี
24.2 หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล	☐ ไม่มี	☐ มี
24.3 หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ไม่มี	☐ มี

สรุป ☐ ไม่มีความเสี่ยง ☐ มีความเสี่ยง

ส่วนที่ 4 : ข้อมูลการบำบัดรักษา

(25) ผลการจำแนก ☐ ผู้เสพ ☐ ผู้ติด ☐ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(26) วันที่ที่เข้ารับการบำบัดรักษา วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

(27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา

☐ จิตสังคมบำบัดในชุมชน ☐ จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน

☐ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ☐ บำบัดฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก

☐ คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบำบัด ☐ บำบัดฟื้นฟูแบบผู้ป่วยใน

☐ การให้เมธาโดน ☐ อื่นๆ ระบุ .....

(28) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด ☐ สมัครใจ ☐ บังคับบำบัด ☐ ต้องโทษ

(29) รูปแบบการควบคุมของบังคับบำบัด ☐ไม่ควบคุม ☐ควบคุมไม่เข้มงวด ☐ควบคุมเข้มงวด

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....ชื่อผู้บันทึก.....หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก .....วันที่สัมภาษณ์..... ...

ส่วนที่ 5 : ข้อมูลการส่งต่อ

ส่งต่อ หน่วยงาน (ระบุ).....วันที่ส่งต่อ.....

สาเหตุการส่งต่อ ☐เกินศักยภาพ ☐ผู้ป่วยต้องการย้ายหน่วยบำบัด ☐พบโรคทางกาย

☐ จากระบบบังคับบำบัด (ผู้ป่วยได้รับการบำบัดครบกำหนด)

☐ จากระบบบังคับบำบัด (ผู้ป่วยได้รับการบำบัดไม่ครบกำหนด) ☐อื่นๆ ระบุ .....

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด (กระทรวงยุติธรรม)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล **เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐** **เลขทะเบียนผู้ป่วย .....**

(1) ชื่อ-สกุล.....(2) วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../..... (3) อายุ.....ปี

(4) เพศ ☐1. ชาย ☐2. หญิง (5) สัญชาติ (ถ้าเป็นชาวเขาระบุเผ่า)..... (6) ศาสนา.....

(7) ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด ..... ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

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

(8) สถานภาพสมรส ☐1. โสด ☐2. สมรส ☐3. แยกกันอยู่ ☐4. หย่า ☐5. หม้าย

(9) สำเร็จการศึกษาสูงสุดชั้น ☐1.ไม่มีการศึกษา ☐2. กำลังศึกษาระดับประถมศึกษา ☐3. ประถมศึกษา ☐4. มัธยมศึกษาตอนต้น

☐5.มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐6. อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร ☐7. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าปริญญาตรีขึ้นไป

☐8.การศึกษาทางศาสนา ☐9. การศึกษาอื่นๆ ระบุ.....

(10) อาชีพปัจจุบัน ☐1. อาชีพหลัก ระบุ.....☐2. อาชีพเสริม ระบุ.....☐3. ว่างงาน

☐4. นักเรียน/นักศึกษา ระบุ ระดับชั้น .....สถานศึกษา.....☐5. อื่นๆระบุ.....

(11) รายได้ของตนเองจากงานอาชีพ โดยเฉลี่ย/เดือน.....บาท

(12) บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัด / ก่อนถูกจับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐1. บิดา ☐2. มารดา ☐3. คู่สมรส ☐4. บุตร ☐5. ญาติ ☐6. เพื่อน ☐7. อยู่คนเดียว ☐8.อื่นๆ ระบุ.....

(13) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดาในปัจจุบัน ☐1.อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น ☐2.อยู่ด้วยกันอย่างไม่ราบรื่น ☐3.หย่า

☐4.แยกกันอยู่ ☐5.บิดาเสียชีวิต ☐6.มารดาเสียชีวิต ☐7.บิดา/มารดาเสียชีวิต

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดการใช้สารเสพติด ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา

(14) ใช้สารเสพติดครั้งแรกอายุ.....ปี ชนิดสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก (ยกเว้นบุหรี่/เหล้า).....

(15) สาเหตุสำคัญที่ใช้สารเสพติด*ครั้งแรก* (โปรดระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)

☐1. เพื่อนชวน ☐2.อยากลอง ☐3. ความสนุกสนาน ☐4. ทำให้หายป่วย ☐5. ไม่สบายใจ ☐6. ช่วยงานอาชีพ ☐7. อื่นๆระบุ.....

(16)เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่ ☐เคย จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา(ไม่รวมครั้งนี้และการอดเอง).....ครั้ง

☐ ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 20)

(17) เข้ารับการบำบัดครั้งแรกที่ .....พ.ศ.....ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น.....

(18) ก่อนมาบำบัดครั้งนี้ เคยเข้ารับการรักษาครั้งสุดท้ายที่..... พ.ศ. .....ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น.....

(19) หลังจากบำบัดครั้งสุดท้ายหยุดเสพได้นาน ☐ต่ำกว่า 1 เดือน ☐1เดือนขึ้นไป ระบุ ..... เดือน ..... ปี

(20) เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้ (ระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)

☐1. สุขภาพไม่ดี ☐2.มีปัญหาทางจิตใจ. ☐3. ไม่มีเงินซื้อสารเสพติด ☐4.หาซื้อสารเสพติดยาก☐5.กลัวถูกจับ ☐6.ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง

☐7.อยากเลิก ☐8.โรงเรียนบังคับ ☐9.บังคับบำบัดตาม พรบ. ☐10.ต้องโทษ ☐11.อื่นๆ ระบุ.....

(21) สารเสพติด*ครั้งสุดท้าย*ก่อนเข้ามารับการรักษา ..... วัน/เดือน/ปีที่ใช้.....

(22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา (เรียงลำดับสารเสพติดที่ใช้บ่อยจากมากไปน้อย)

ชื่อสารเสพติด	วิธีใช้	จำนวนปริมาณสารเสพติดที่ใช้ / สัปดาห์	จำนวนครั้งที่ใช้ / สัปดาห์

ลักษณะการใช้สารเสพติด (ตอบเพียงข้อเดียว) ☐ ใช้ชนิดเดียว ☐ ใช้ร่วมกัน ☐ ใช้สลับกัน

แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด (กระทรวงยุติธรรม)

ส่วนที่ 3 : การประเมินสภาพทางจิตก่อนบำบัดรักษา

(23) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง

23.1 มีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจ หรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี
23.2 รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง หรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี
23.3 รู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่หรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี
23.4 ขณะนี้มีความคิดฆ่าตัวตาย หรือหาวิธีฆ่าตัวตายหรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี

สรุป ☐ ไม่มีความเสี่ยง ☐ มีความเสี่ยง ☐ มีความเสี่ยงสูง

(24) ประเมินความเสี่ยงการทำร้ายผู้อื่น

24.1 ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น	☐ ไม่มี	☐ มี
24.2 หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล	☐ ไม่มี	☐ มี
24.3 หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ไม่มี	☐ มี

สรุป ☐ ไม่มีความเสี่ยง ☐ มีความเสี่ยง

ส่วนที่ 4 : ข้อมูลการบำบัดรักษา

(25) ผลการจำแนก ☐ ผู้เสพ ☐ ผู้ติด ☐ ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(26) วันที่ที่เข้ารับการบำบัดรักษา วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

(27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา

☐ จิตสังคมบำบัดในชุมชน
☐ จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน
☐ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
☐ บำบัดฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก
☐ คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบำบัด
☐ บำบัดฟื้นฟูแบบผู้ป่วยใน
☐ การให้เมธาโดน
☐ อื่นๆ ระบุ .....
☐ อื่นๆ (กระทรวงยุติธรรม) ระบุบำบัดในโปรแกรมของกรม.....

(28) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด ☐ สมัครใจ ☐ บังคับบำบัด ☐ ต้องโทษ

(29) รูปแบบการควบคุมของบังคับบำบัด ☐ ไม่ควบคุม ☐ ควบคุมไม่เข้มงวด ☐ ควบคุมเข้มงวด

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....ชื่อผู้บันทึก.....หน่วยที่สัมภาษณ์/บันทึก .....วันที่สัมภาษณ์.....

ส่วนที่ 5 : ข้อมูลการส่งต่อ

ส่งต่อ หน่วยงาน (ระบุ).....วันที่ส่งต่อ.....

สาเหตุการส่งต่อ ☐ เกินศักยภาพ ☐ ผู้ป่วยต้องการย้ายหน่วยบำบัด ☐ พบโรคทางกาย ☐ ศาลมีคำพิพากษาให้เข้ารับการฝึกอบรม

☐ จากระบบบังคับบำบัด (ผู้ป่วยได้รับการบำบัดครบกำหนด)

☐ จากระบบบังคับบำบัด (ผู้ป่วยได้รับการบำบัดไม่ครบกำหนด) ☐ อื่นๆ ระบุ .....

หมายเหตุ **ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด**

แบบจำหน่ายเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

(1) ชื่อหน่วยบำบัด/ฟื้นฟู..... (2) เลขทะเบียนผู้ป่วย ..... (3) หน่วยงานติดตาม.....

(4) ชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

(5) ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด .....ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

(6) สารเสพติดที่ใช้..... (7) รูปแบบการบำบัดรักษา... .....

(8) วันที่เข้ารับการบำบัดรักษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (9) วันที่สิ้นสุดการบำบัดรักษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(10) ผลการจำแนก ( ) ผู้เสพ ( ) ผู้ติด ( ) ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(11) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา ( ) สมัครใจ ( ) บังคับบำบัด ( ) ต้องโทษ

(12) สาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย **(เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)**

1. ( ) ครบตามกำหนด 2. ( ) ผู้ป่วยละเมิดกฎของสถานบำบัดฯ
3. ( ) ผู้ป่วยบอกเลิกการบำบัดฯ 4. ( ) ผู้ป่วยขาดการรักษา
5. ( ) ถูกจับ 6. ( ) เสียชีวิต 7. ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

(13) ในขณะจำหน่ายผู้ป่วยรับการบำบัดรักษาในขั้นตอนใด

1. ( ) ขั้นถอนพิษยา 2. ( ) ขั้นถอนพิษยาและฟื้นฟูสมรรถภาพ (พร้อมกัน) 3. ( ) ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ

(14) การประเมินสภาพทางจิต

1. อาการทางจิตขณะรับการบำบัด
   - เบื่อหน่าย ซึมเศร้า ( ) ไม่มี ( ) มี
   - หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน ( ) ไม่มี ( ) มี
   - หวาดระแวง ( ) ไม่มี ( ) มี
   - ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น ( ) ไม่มี ( ) มี
2. อาการทางจิตขณะจำหน่าย
   - เบื่อหน่าย ซึมเศร้า ( ) หาย/ ไม่มี ( ) ดีขึ้น ( ) ไม่ดีขึ้น
   - หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน ( ) หาย/ ไม่มี ( ) ดีขึ้น ( ) ไม่ดีขึ้น
   - หวาดระแวง ( ) หาย/ ไม่มี ( ) ดีขึ้น ( ) ไม่ดีขึ้น
   - ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น ( ) หาย/ ไม่มี ( ) ดีขึ้น ( ) ไม่ดีขึ้น

(15) ผลการประเมินจากการบำบัดรักษาที่ผ่านมาขณะจำหน่าย

1. ( ) หยุดเสพได้ทั้งหมด 2. ( ) ดีขึ้น 3. ( ) ไม่ดีขึ้น 4. ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

ชื่อผู้สัมภาษณ์..... ..... ชื่อผู้บันทึก.....หน่วยที่สัมภาษณ์/บันทึก.....

วันที่สัมภาษณ์.....

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

แบบจำหน่ายเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด (กระทรวงยุติธรรม)

(1) ชื่อสถานบำบัด/ฟื้นฟู..... (2) เลขทะเบียนผู้ป่วย ..... (3) หน่วยงานติดตาม.....

(4) ชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

(5) ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด .....ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

(6) สารเสพติดที่ใช้..... (7) รูปแบบการบำบัดรักษา... .....

(8) วันที่เข้ารับการบำบัดรักษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (9) วันที่สิ้นสุดการบำบัดรักษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(10) ผลการจำแนก ( ) ผู้เสพ ( ) ผู้ติด ( ) ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(11) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา ( ) สมัครใจ ( ) บังคับบำบัด ( ) ต้องโทษ

(12) การจำหน่ายผู้ป่วย

(12.1) สาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย **(เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)**

1. ( ) ครบตามกำหนด 2. ( ) ผู้ป่วยละเมิดกฎของสถานบำบัดฯ
3. ( ) ผู้ป่วยบอกเลิกการบำบัดฯ 4. ( ) ผู้ป่วยขาดการรักษา
5. ( ) ถูกจับ 6. ( ) เสียชีวิต 7. ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

(12.2) สาเหตุการจำหน่ายในระบบบังคับบำบัด

1. ( ) ส่งคืนกระบวนการยุติธรรม 2.( ) ผ่านการฟื้นฟูฯ 3.( ) อื่น ๆ ระบุ.....

(12.3) สาเหตุการจำหน่ายในระบบต้องโทษ

ก.กรมคุมประพฤติ	ข.กรมราชทัณฑ์	ค.กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
1.( ) พ้นคุมประพฤติ	1. ( ) การปล่อยตัวปกติ	1. ( ) สั่งไม่ฟ้องตาม ม.63
2.( ) อื่นๆ ระบุ.....	2. ( ) การปล่อยตัวแบบมีเงื่อนไข	2. ( ) ปล่อยเมื่อครบขั้นต่ำ
	3. ( ) อื่นๆ ระบุ.....	3. ( ) ปล่อยเมื่อครบขั้นสูง
		4. ( ) อื่นๆ ระบุ.....

13) ในขณะจำหน่าย ผู้ป่วยรับการบำบัดรักษาในขั้นตอนใด

1. ( ) ขั้นถอนพิษยา 2. ( ) ขั้นถอนพิษยาและฟื้นฟูสมรรถภาพ (พร้อมกัน) 3. ( ) ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ

(14) การประเมินสภาพทางจิต

3. อาการทางจิตขณะรับการบำบัด
   - เบื่อหน่าย ซึมเศร้า ( ) ไม่มี ( ) มี
   - หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน ( ) ไม่มี ( ) มี
   - หวาดระแวง ( ) ไม่มี ( ) มี
   -ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น ( ) ไม่มี ( ) มี
4. อาการทางจิตขณะจำหน่าย

- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า	( ) หาย/ ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น
- หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	( ) หาย/ ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น
- หวาดระแวง	( ) หาย/ ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น
-ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น	( ) หาย/ ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น

(15) ผลการประเมินจากการบำบัดรักษาที่ผ่านมา ขณะจำหน่าย

1. ( ) หยุดเสพได้ทั้งหมด 2. ( ) ดีขึ้น 3. ( ) ไม่ดีขึ้น 4. ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....ชื่อผู้บันทึก.....หน่วยที่สัมภาษณ์/บันทึก.....วันที่สัมภาษณ์.....

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

แบบการติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

หน่วยงานที่ติดตาม/ที่ตั้ง..... หน่วยงานที่บำบัดรักษา/ที่ตั้ง.....

ชื่อ-สกุล (ผู้ป่วย).....อายุ ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด .....ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....ซอย/ถนน .....หมู่บ้าน/ชุมชน .....

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

บุคคลในครอบครัวที่ให้ความช่วยเหลือ □1.บิดา □2.มารดา □3.คู่สมรส □4.บุตร □5.ญาติ □6.เพื่อน □7.อยู่คนเดียว □8.อื่นๆระบุ.....

ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด ( ) สมัครใจ ( ) บังคับบำบัด ( ) ต้องโทษ

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 1 (2 สัปดาห์หลังรักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม..... ตำแหน่ง.....	□ มาพบที่หน่วยงาน □ จดหมาย,โทรศัพท์ □ เยี่ยมบ้าน	□ พบสารเสพติด □ ไม่พบสารเสพติด □ ไม่ได้ตรวจ	□ แข็งแรง □ อ่อนแอ □ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	□ ปกติ □ ซึมเศร้า แยกตัว □ ก้าวร้าว □ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล □ หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	□ ยอมรับ/ช่วยเหลือ □ อยู่ร่วมกันได้ □ ไม่ยอมรับ □ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	□ ยอมรับและช่วยเหลือ □ อยู่ร่วมกันได้ □ ไม่ยอมรับ	□ ไม่ใช้ □ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ □ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	.....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่ 1

1. การศึกษา □ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ □ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... □ ว่างงาน □ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ □ มีความต้องการฝึกอาชีพ □ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ □ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม □ ไม่เสพ □ เสพ □ ติดตามไม่ได้ □ ถูกจับ □ เสียชีวิต
   □ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... □ อื่น ๆ (ระบุ).....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 2 (4 สัปดาห์หลังรักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม..... ..... ตำแหน่ง.....	☐ มาพบที่หน่วยงาน ☐ จดหมาย,โทรศัพท์ ☐ เยี่ยมบ้าน	☐ พบสารเสพติด ☐ ไม่พบสารเสพติด ☐ ไม่ได้ตรวจ	☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ ☐ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	☐ ยอมรับและช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่ 2

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ ไม่เสพ ☐ เสพ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ ถูกจับ ☐ เสียชีวิต
   ☐ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 3 (2 เดือนหลังรักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม.... ..... ตำแหน่ง.....	☐ มาพบที่หน่วยงาน ☐ จดหมาย,โทรศัพท์ ☐ เยี่ยมบ้าน	☐ พบสารเสพติด ☐ ไม่พบสารเสพติด ☐ ไม่ได้ตรวจ	☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ ☐ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	☐ ยอมรับและช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่ 3

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ ไม่เสพ ☐ เสพ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ ถูกจับ ☐ เสียชีวิต
   ☐ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 4 (3 เดือน หลังรักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม..... ..... ตำแหน่ง.....	☐ มาพบที่หน่วยงาน ☐ จดหมาย,โทรศัพท์ ☐ เยี่ยมบ้าน	☐ พบสารเสพติด ☐ ไม่พบสารเสพติด ☐ ไม่ได้ตรวจ	☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ ☐ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	☐ ยอมรับและช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่ 4

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ ไม่เสพ ☐ เสพ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ ถูกจับ ☐ เสียชีวิต
   ☐ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 5 (6 เดือน หลังรักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม..... ..... ตำแหน่ง.....	☐ มาพบที่หน่วยงาน ☐ จดหมาย,โทรศัพท์ ☐ เยี่ยมบ้าน	☐ พบสารเสพติด ☐ ไม่พบสารเสพติด ☐ ไม่ได้ตรวจ	☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ ☐ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	☐ ยอมรับและช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่ 5

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ ไม่เสพ ☐ เสพ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ ถูกจับ ☐ เสียชีวิต
   ☐ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 6 (9 เดือน หลังรักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม..... ..... ตำแหน่ง.....	☐ มาพบที่หน่วยงาน ☐ จดหมาย,โทรศัพท์ ☐ เยี่ยมบ้าน	☐ พบสารเสพติด ☐ ไม่พบสารเสพติด ☐ ไม่ได้ตรวจ	☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ ☐ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	☐ ยอมรับและช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่ 6

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ ไม่เสพ ☐ เสพ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ ถูกจับ ☐ เสียชีวิต
   ☐ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 7 (12 เดือนหลัง รักษา) วันที่..... ผู้ติดตาม.... ..... ตำแหน่ง.....	☐ มาพบที่หน่วยงาน ☐ จดหมาย,โทรศัพท์ ☐ เยี่ยมบ้าน	☐ พบสารเสพติด ☐ ไม่พบสารเสพติด ☐ ไม่ได้ตรวจ	☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม	☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ ☐ ไม่มีญาติ
	สัมพันธภาพในชุมชน	**การใช้สารเสพติด**	**ปัญหา/การช่วยเหลือ**		
	☐ ยอมรับและช่วยเหลือ ☐ อยู่ร่วมกันได้ ☐ ไม่ยอมรับ	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	....		

สรุปผลการติดตามครั้งที่7

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ (ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ ไม่เสพ ☐ เสพ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ ถูกจับ ☐ เสียชีวิต
   ☐ ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

สิ้นสุดการติดตาม

1. การศึกษา ☐ การศึกษา (ปัจจุบัน) ระดับชั้น.....ปีที่..... สถานศึกษา .....
2. การประกอบอาชีพ ☐ อาชีพ(ปัจจุบัน)..... ☐ ว่างงาน ☐ อื่นๆระบุ.....
3. การฝึกอาชีพ ☐ มีความต้องการฝึกอาชีพ ☐ ไม่ต้องการฝึกอาชีพ ☐ ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว
4. ผลการติดตาม ☐ หยุดได้/เลิกได้ ☐ เสพซ้ำ ☐ ติดตามไม่ได้ ☐ เสียชีวิต ☐ ถูกจับ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

หมายเหตุ **ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด**

บทที่ 4
คำนิยามแบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด (บสต.)

แบบ บสต 1. (ปกปิด) แบบรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน สำหรับผู้ใช้สารเสพติด

เป็นแบบค้นหารายชื่อผู้เสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดและผู้ใช้สารเสพติดในพื้นที่ หมู่บ้าน ชุมชน วัด ค่าย และพื้นที่ปิด เช่น เรือนจำ สถานพินิจฯ โรงงาน โดยมีคณะกรรมการชุมชนเข้มแข็งเป็นผู้สำรวจและกรอกข้อมูลส่วนแรก กรณีเป็นพื้นที่ปิด จะเป็นเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ปิดนั้นๆ เป็นผู้สำรวจและกรอก ต่อจากนั้นรวบรวมข้อมูลแบบ บสต.1 ในพื้นที่รับผิดชอบส่งให้ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้การใช้แบบ บสต.1 ในการสำรวจพื้นที่ (Re X-ray) ตามนโยบายยาเสพติดของชาติ เป็นผู้กำหนดและหรือการบริหารจัดการของแต่ละจังหวัด

เดือน ปี	ระบุ เดือน ปี ขณะทำการสำรวจ
ชื่อหมู่บ้าน / ชุมชน	ชื่อหมู่บ้าน / ชุมชน ที่ทำการสำรวจกรณีที่เป็นการสำรวจในพื้นที่ปิด เช่น เรือนจำ สถานพินิจฯ ให้ลงชื่อของพื้นที่นั้นๆ
ลำดับที่	ลำดับของผู้ที่สำรวจพบ
เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวในบัตรประชาชน
ชื่อ - นามสกุล	ชื่อ - นามสกุล ให้ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน
เพศ	จำแนก ชาย หรือ หญิง
อายุ	อายุของผู้ป่วยที่**ครบบริบูรณ์** เช่น อายุ 23 ปี 4 เดือน ให้ลงรายงาน เป็น 23 ปี
อาชีพ	การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ ขึ้นมาไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่ง หรือผลประโยชน์อื่นใด ควรเป็นรายได้หลัก หรือรายได้ที่ได้รับสม่ำเสมอ จำแนก ดังนี้

- ข้าราชการ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของราชการ เช่น ข้าราชการครู พยาบาล ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของราชการ,พนักงานของรัฐ รวมทั้ง ข้าราชการบำนาญ ยกเว้น ทหาร ตำรวจ
- รัฐวิสาหกิจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ, มูลนิธิ
- ทหาร / ตำรวจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นตำรวจ ทหาร ทหารเกณฑ์
- พนักงานบริษัทเอกชน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในหน่วยงานของเอกชน เช่น พนักงาน ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของบริษัทเอกชน
- พนักงานโรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในโรงงาน เช่น พนักงานโรงงานทำรองเท้า
- รับจ้าง	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญ ไม่จำกัดสถานที่ เช่น ช่างไม้
- ผู้ใช้แรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานโดยใช้แรงงานเป็นหลัก ไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้ความชำนาญ และไม่จำกัดสถานที่ เช่น กรรมกรแบกหาม
- การค้าขาย	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการค้า, ธุรกิจส่วนตัว ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้างในร้านค้า เช่น เจ้าของร้านเสริมสวย ลูกจ้างร้านเสริมสวย ร้านขายของชำ
- การเกษตร	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเกษตร ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ทำนา ทำไร่ ทำสวน ลูกจ้างในสวนผลไม้รวมถึงการเลี้ยงสัตว์ ประมง เหมืองแร่
- การคมนาคม	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการคมนาคม ขนส่งทุกชนิด ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ผู้ขับรถ พนักงานเก็บค่าโดยสาร แท็กซี่ มอเตอร์ไซด์รับจ้าง สามล้อรับจ้าง
- นักบวช	ผู้ที่ปฏิบัติงานทางศาสนา เช่น พระภิกษุ สามเณร ชี บาทหลวง และผู้นำทางลัทธิ ศาสนาต่างๆ
- อื่น ๆ	อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น
- นักเรียน/นักศึกษา	กำลังอยู่ระหว่างศึกษา
- ว่างงาน	ผู้ที่ไม่มีงานทำ ในขณะที่สัมภาษณ์

ชนิดสารเสพติดที่ใช้ สารเสพติดหลักที่ใช้ในระยะเวลา 30 วัน ก่อนสำรวจพบ จำแนก ดังนี้

1. ยาบ้า
2. เฮโรอีน
3. กัญชา
4. ฝิ่น
5. สารระเหย เช่น กาว ยาทาเล็บ น้ำมันไฟแช็ก ทินเนอร์ แลกเกอร์ น้ำมันเบนซิน น้ำมันขัดเงา
6. เมธาโดน
7. มอร์ฟีน
8. ยาอี
9. ยาเลิฟ
10. โคเคน
11. กระท่อม
12. ยาไอซ์
13. อื่น ๆ ระบุ สารเสพติดที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้นและ อยู่ในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

สถานภาพผู้ใช้สารเสพติด จำแนกสถานภาพผู้ใช้สารเสพติด ดังนี้

- ยังไม่เข้าสู่การบำบัด — ผู้ใช้สารเสพติดยังไม่เข้ารับการบำบัดรักษา
- อยู่ระหว่างบำบัด — ผู้ใช้สารเสพติดอยู่ระหว่างการบำบัดรักษาที่สถานบำบัดฯ เช่น ค่าย วัด โรงพยาบาล หรือ อื่น ๆ
- ติดตามภายหลังการรักษา — ผู้ป่วยอยู่ระหว่างการติดตามผลการบำบัดรักษาต่อเนื่อง 1 ปี ภายหลังการบำบัดรักษาสิ้นสุด
- อยู่ในความดูแลของกรมคุมประพฤติ — ผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานคุมประพฤติ
- อื่น ๆ ระบุ.... — ผู้ป่วยอยู่ในสถานภาพที่นอกเหนือจากข้างต้น

การส่งต่อ หน่วยงานที่สำรวจข้อมูลไม่ได้รักษาเอง ส่งต่อ ไปยังหน่วยงานอื่น

- ระบุสถานที่ — บันทึกชื่อหน่วยบำบัดฯที่ส่งผู้ป่วยไปรับการบำบัดรักษาต่อ

แบบสรุป บสต1. (ปกปิด) สรุปการรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดใน หมู่บ้าน /ชุมชน / พื้นที่ปิด สำหรับ ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ (สสอ. /เขต)

เป็นแบบสรุปการรายงานเบื้องต้นการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน (แบบ บสต.1) ของทุกพื้นที่ ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรวบรวม บสต.1 มาให้ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต เป็นผู้ลงข้อมูลตามแบบสรุป บสต.1 ในระบบ รายงาน บสต. ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

ชื่อพื้นที่-ตำบล รายชื่อหมู่บ้าน / ชุมชน และชื่อตำบลที่สำรวจหรือรับผิดชอบกรณีที่เป็นการสำรวจในพื้นที่ปิด เช่น เรือนจำ สถานพินิจฯ ให้ลงชื่อของพื้นที่นั้นๆ

จำนวนประชากรที่อยู่จริง จำนวนประชากรในหมู่บ้าน / ชุมชน / พื้นที่ปิด **นับเป็นจำนวนคนที่สำรวจจริง** ในขณะที่ทำการสำรวจ

รวมผู้ใช้สารเสพติด ผลรวมของจำนวนผู้ใช้สารเสพติดในชุมชน

เพศ จำแนก ชาย หรือ หญิง

อายุ อายุของผู้ป่วยที่ครบบริบูรณ์ เช่นอายุ 23 ปี 4 เดือนลงรายงานเป็น 23 ปี โดยแบ่งกลุ่มช่วงอายุ ดังนี้

น้อยกว่า 7 ปี
7 - 11 ปี
12 - 17 ปี
18 - 24 ปี
25 - 29 ปี
30 - 34 ปี
35 - 39 ปี
มากกว่า 39 ปี

อาชีพ การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ ขึ้นมาไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่ง หรือผลประโยชน์อื่นใด ควรเป็นรายได้หลัก หรือรายได้ที่ได้รับสม่ำเสมอ จำแนก ดังนี้

- ว่างงาน — ผู้ที่ไม่มีงานทำ ในขณะที่สัมภาษณ์
- นักเรียน/นักศึกษา — กำลังอยู่ระหว่างศึกษา

- ข้าราชการ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของราชการ เช่น ข้าราชการครู พยาบาล ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของราชการ, พนักงานของรัฐ รวมทั้งข้าราชการบำนาญ ยกเว้น ทหาร ตำรวจ
- รัฐวิสาหกิจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ, มูลนิธิ
- ทหาร / ตำรวจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นตำรวจ ทหาร ทหารเกณฑ์
- พนักงานบริษัทเอกชน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในหน่วยงานของเอกชน เช่น พนักงาน ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของบริษัทเอกชน
- พนักงานโรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในโรงงาน เช่น พนักงาน โรงงานทำรองเท้า
- รับจ้าง	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญ ไม่จำกัดสถานที่ เช่น ช่างไม้
- ผู้ใช้แรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานโดยใช้แรงงานเป็นหลัก ไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้ความชำนาญ และไม่จำกัดสถานที่ เช่น กรรมกรแบกหาม
- การค้าขาย	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการค้า, ธุรกิจส่วนตัว ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้างในร้านค้า เช่น เจ้าของร้านเสริมสวย ลูกจ้างร้านเสริมสวย ร้านขายของชำ
- การเกษตร	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเกษตร ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ทำนา ทำไร่ ทำสวน ลูกจ้างในสวนผลไม้ รวมถึงการเลี้ยงสัตว์ ประมง เหมืองแร่
- การคมนาคม	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการคมนาคม ขนส่งทุกชนิด ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ผู้ขับรถ พนักงานเก็บค่าโดยสาร แท็กซี่ มอเตอร์ไซด์รับจ้าง สามล้อรับจ้าง
- นักบวช	ผู้ที่ปฏิบัติงานทางศาสนา เช่น พระภิกษุ สามเณร ชี บาทหลวง และผู้นำทางลัทธิ ศาสนาต่างๆ
- อื่น ๆ	อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น

ชนิดสารเสพติดที่ใช้

สารเสพติดหลักที่ใช้ในระยะเวลา 30 วัน ก่อนสำรวจพบ จำแนก ดังนี้

1. ยาบ้า
2. เฮโรอีน
3. กัญชา
4. ฝิ่น
5. สารระเหย เช่น กาว ยาทาเล็บ น้ำมันไฟแช็ก ทินเนอร์ แลกเกอร์ น้ำมันเบนซิน น้ำมันขัดเงา
6. เมธาโดน
7. มอร์ฟีน
8. ยาอี
9. ยาเลิฟ
10. โคเคน
11. กระท่อม
12. ยาไอซ์
13. อื่น ๆ ระบุ สารเสพติดที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้นและ อยู่ในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

สถานภาพผู้ใช้สารเสพติด

จำแนกสถานภาพผู้ใช้สารเสพติด ดังนี้

- ยังไม่เข้าสู่การบำบัด	ผู้ป่วยยังไม่เข้ารับการบำบัดรักษา
- อยู่ระหว่างบำบัด	ผู้ป่วยอยู่ระหว่างการบำบัดรักษาที่สถานบำบัดฯ เช่น ค่าย วัด โรงพยาบาล หรือ อื่น ๆ แบบไป - กลับ หรือพักค้างคืน
- ติดตามภายหลังการรักษา	ผู้ป่วยอยู่ระหว่างการติดตามผลการบำบัดรักษา ต่อเนื่อง 1 ปี ภายหลังการบำบัดรักษาสิ้นสุด
- อยู่ในความดูแลของกรมคุมประพฤติ	ผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของหน่วยงานคุมประพฤติ
- อื่น ๆ ระบุ....	ผู้ป่วยอยู่ในสถานภาพที่นอกเหนือจากข้างต้น

แบบ บสต. 2 (ปกปิด) แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติด เพื่อรับการบำบัดรักษา

เป็นแบบที่ใช้สำหรับเจ้าหน้าที่ในหน่วยบำบัดจำแนกคัดกรองผู้ใช้สารเสพติด โดยการสอบถามประวัติการใช้สารเสพติด ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการจำแนกคัดกรองผู้เสพ /ผู้ติด /ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง เบื้องต้น สำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อพิจารณาผู้ใช้สารเสพติดเข้าสู่การบำบัดรักษาให้ตรงตามมาตรฐานการรักษา

(1) ชื่อ - นามสกุล	ชื่อ - นามสกุล ให้ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน
- อายุ	อายุของผู้ป่วยที่ครบบริบูรณ์ เช่น อายุ 23 ปี 4 เดือน ให้ลงรายงานเป็น 23 ปี
- เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวในบัตรประจำตัวประชาชน
(2) ที่อยู่	
- ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด	จังหวัดที่เกิด
- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด	จังหวัดที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- ที่อยู่ปัจจุบัน	ที่อยู่ ซึ่งสามารถติดต่อผู้ป่วยได้
(3) อาชีพหลัก	การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ขึ้นมา ไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่ง หรือผลประโยชน์อื่นใด ควรเป็นรายได้หลัก หรือรายได้ที่ได้รับสม่ำเสมอ จำแนก ดังนี้
1. ว่างงาน	ผู้ที่ไม่มีงานทำ ในขณะที่สัมภาษณ์
2. อาชีพ	การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ขึ้นมา ไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่ง หรือผลประโยชน์อื่นใด ควรเป็นรายได้หลัก หรือรายได้ที่ได้รับสม่ำเสมอ จำแนก ดังนี้
- ข้าราชการ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของราชการ เช่น ข้าราชการครู พยาบาล ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของราชการ, พนักงานของรัฐ รวมทั้งข้าราชการบำนาญ ยกเว้น ทหาร ตำรวจ
- รัฐวิสาหกิจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ, มูลนิธิ
- ทหาร / ตำรวจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นตำรวจ ทหาร ทหารเกณฑ์
- พนักงานบริษัทเอกชน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในหน่วยงานของเอกชน เช่น พนักงาน ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของบริษัทเอกชน

- พนักงานโรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในโรงงาน เช่น พนักงาน โรงงานทำรองเท้า
- รับจ้าง	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญ ไม่จำกัดสถานที่ เช่น ช่างไม้
- ผู้ใช้แรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานโดยใช้แรงงานเป็นหลัก ไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ และไม่จำกัดสถานที่ เช่น กรรมกรแบกหาม
- การค้าขาย	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการค้า, ธุรกิจส่วนตัว ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้างในร้านค้า เช่น เจ้าของร้านเสริมสวย ลูกจ้างร้านเสริมสวย ร้านขายของชำ
- การเกษตร	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเกษตร ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ทำนา ทำไร่ ทำสวน ลูกจ้างในสวนผลไม้ รวมถึงการเลี้ยงสัตว์ ประมง เหมืองแร่
- การคมนาคม	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการคมนาคม ขนส่งทุกชนิด ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ผู้ขับรถ พนักงานเก็บค่าโดยสาร แท็กซี่ มอเตอร์ไซด์รับจ้าง สามล้อรับจ้าง
- นักบวช	ผู้ที่ปฏิบัติงานทางศาสนา เช่น พระภิกษุ สามเณร ชี บาทหลวง และผู้นำทางลัทธิ ศาสนาต่างๆ
- อื่น ๆ	อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น
3. นักเรียน/นักศึกษา	กำลังอยู่ระหว่างศึกษา
4. อื่น ๆ	อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น
(4) ชนิดสารเสพติดที่ใช้	สารเสพติดหลักที่ผิดกฎหมายที่ใช้ก่อนสำรวจพบ หรือเข้ารับ การบำบัดรักษา จำแนก ดังนี้ 1. ยาบ้า 2. เฮโรอีน 3. กัญชา 4. ฝิ่น 5. สารระเหย เช่น กาว ยาทาเล็บ น้ำมันไฟแช็ก ทินเนอร์ แลกเกอร์ น้ำมันเบนซิน น้ำมันขัดเงา

6. เมธาโดน
7. มอร์ฟีน
8. ยาอี
9. ยาเลิฟ
10. โคเคน
11. กระท่อม
12. ยาไอซ์
13. อื่น ๆ ระบุ สารเสพติดที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้นและ อยู่ในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

(5) เกณฑ์การคัดกรอง จำแนกเป็นผู้เสพ / ผู้ติด / ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง ตามเกณฑ์การคัดกรอง ดังนี้

- ผู้เสพ ผู้ที่ใช้ยา/สารเสพติดเป็นครั้งคราวไม่ต่อเนื่องร่วมกับข้อใดข้อ หนึ่ง ดังนี้

1. พฤติกรรมเริ่มเปลี่ยน แต่ยังสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ
2. ใช้แล้วมีปัญหาแต่ยังคงใช้ยา
3. หยุดยาแล้ว ไม่มีอาการถอนยา/อยากยา

- ผู้ติด ผู้ที่ใช้ยา/สารเสพติดเป็นประจำและต่อเนื่องตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

1. ดำรงชีวิตผิดปกติ และไม่สามารถปฏิบัติภารกิจต่าง ๆ ได้ และมีผลกระทบต่อตนเองและบุคคลอื่น
2. หยุดยาแล้ว มีอาการถอนยา/อยากยา

- ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง ผู้ติดยา/สารเสพติดอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานานกว่า 3 ปี ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ทางการแพทย์หรือจากประวัติทางสังคม ไม่สามารถเลิกเสพได้แม้ผ่านการบำบัดหลายครั้ง หรือหลายวิธี ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

1. เคยรักษาแบบบำบัดด้วยยา มากกว่า 3 ครั้ง ใน 1 ปี หรือบำบัดด้วยยาและบำบัดฟื้นฟูรวมกันเกินกว่า 3 ครั้ง
2. ไม่ตั้งใจ หรือไม่ต้องการเลิกยาเสพติดอย่างจริงจัง (จากการประเมินในการบำบัดฯแต่ละครั้ง)
3. เคยถูกจับหรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีเกี่ยวกับการเสพยาเสพติดมากกว่า 3 ครั้ง

(6) ผลการจำแนก	จำแนกเป็นผู้เสพ / ผู้ติด / ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง จากผลการจำแนกตามเกณฑ์การคัดกรอง
(7) การรักษา	การรักษาแบ่งเป็น 2 แบบ ดังนี้
- ส่งต่อ	ส่งผู้ป่วยไปบำบัดต่อที่หน่วยบำบัดอื่น ระบุ ชื่อหน่วยบำบัด
- รักษาเอง	หน่วยบำบัดรักษาผู้ป่วยเอง
- วันที่คัดกรอง / ส่งต่อ	
วันที่คัดกรอง	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าหน้าที่คัดกรองผู้ป่วยเพื่อจำแนกผู้ป่วย กรณีรักษาเอง
วันที่ส่งต่อ	วัน/เดือน/ปี ที่ส่งผู้ป่วยไปบำบัดที่อื่น กรณีส่งต่อผู้ป่วย
(8) ชื่อผู้สัมภาษณ์	ชื่อ-นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ที่ทำการสัมภาษณ์/คัดกรอง หรือ ส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยงานอื่น
- ชื่อผู้บันทึก	ชื่อ-นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ที่ลงบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน บสต. ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
- หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก	ชื่อหน่วยบำบัดฯที่สัมภาษณ์/บันทึก
- วันที่สัมภาษณ์	วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์ผู้ป่วย

แบบ บสต. 3 (ปกปิด) แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด

ใช้สำหรับรายงานข้อมูลส่วนบุคคล รายละเอียดการใช้สารเสพติดก่อนบำบัดรักษาการประเมินสภาพจิตก่อนบำบัดรักษา ข้อมูลการบำบัดรักษา และข้อมูลการส่งต่อ ซึ่งหน่วยบำบัดจะต้องจัดทำในผู้ป่วย ทุกรายที่เข้าบำบัดรักษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวในบัตรประจำตัวประชาชน
เลขทะเบียนผู้ป่วย	เลขทะเบียนของผู้ป่วยตามที่หน่วยบำบัดได้จัดทำ
(1) ชื่อ-สกุล	ชื่อ - นามสกุลให้ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน
(2) วัน/เดือน/ปี เกิด	วันเดือนปีเกิดของผู้ป่วย ตามบัตรประจำตัวประชาชน
(3) อายุ	อายุของผู้ป่วยที่**ครบบริบูรณ์** เช่น อายุ 23 ปี 4 เดือน ให้ลงรายงาน เป็น 23 ปี

(4) เพศ จำแนก ชาย หรือ หญิง

(5) สัญชาติ ระบุว่าผู้รับการรักษาเป็นคนชาติใด โดยยึดเอาใบสำคัญแสดงตนเป็นหลัก ซึ่งแบ่งกลุ่มดังนี้

1. ไทย ผู้ที่ถือบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญและแสดงตนระบุว่าเป็นคนไทย
2. จีน ผู้ที่มีใบต่างด้าว หรือมีใบสำคัญแสดงตนระบุว่าเป็นคนจีน
3. อาเซียน ผู้ที่มีใบต่างด้าว หรือมีใบสำคัญแสดงตนระบุว่าเป็นคนชาติในอาเซียน (ยกเว้นไทยและจีน) ได้แก่ บรูไน กัมพูชา อินโดนีเซีย ลาว มาเลเซีย พม่า ฟิลิปปินส์ สิงคโปร์ เวียดนาม
4. อื่นๆ ผู้ที่ถือใบต่างด้าว หรือใบสำคัญแสดงตนระบุว่าเป็นสัญชาติอื่นที่มิใช่สัญชาติที่กล่าวข้างต้น เช่น อเมริกัน อังกฤษ ญี่ปุ่น ฯลฯ สำหรับชาวเขาที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ระบุว่าเป็นชาวเขา เผ่า...

(6) ศาสนา จำแนกศาสนาเป็น 4 กลุ่ม คือ

1. พุทธ
2. อิสลาม
3. คริสต์
4. ศาสนาอื่น ๆ ที่ไม่ได้กล่าวข้างต้น รวมทั้งผู้ที่ระบุว่าไม่มีศาสนา

(7) ที่อยู่

- ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด — จังหวัดที่เกิด
- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด — จังหวัดที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- ที่อยู่ปัจจุบัน — ที่อยู่ ซึ่งสามารถติดต่อผู้ป่วยได้

(8) สถานภาพสมรส สถานภาพปัจจุบันในขณะสัมภาษณ์โดยพฤตินัย หรือ นิตินัย

1. โสด — ไม่เคยอยู่กินกันฉันท์สามี ภรรยา กับใคร พระภิกษุ ถือว่าโสด
2. สมรส — การที่ชาย และหญิงอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ทั้งที่จดทะเบียนสมรส / ไม่จดทะเบียนสมรส และทั้งที่มีพิธีทางศาสนา ไม่มีพิธีทางศาสนา
3. แยกกันอยู่ — การที่ชาย และหญิงมิได้อยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยาแล้ว แต่ยังไม่ได้หย่ากันตามกฎหมาย หรือ คู่สมรสที่ไม่มีทะเบียนตกลงเลิกร้างกัน
4. หย่า — สามี ภรรยาที่หย่ากันโดยถูกต้องตามกฎหมาย
5. หม้าย — ผู้ที่ สามี หรือ ภรรยาตาย และยังมิได้มีสามีหรือภรรยาใหม่

(9) สำเร็จการศึกษาสูงสุดชั้น	ระดับการศึกษาชั้นสูงสุด**ที่สอบไล่ได้** แบ่ง 9 กลุ่ม ดังนี้
1. ไม่มีการศึกษา	ไม่ได้รับการศึกษา ใดๆทั้งสิ้น
2. กำลังศึกษาระดับประถมศึกษา	อยู่ระหว่างศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาปีที่ 1- 6
3. ประถมศึกษา	สอบไล่ได้ ตั้งแต่ ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 - 6
4. มัธยมศึกษาตอนต้น	สอบไล่ได้ ตั้งแต่ ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 3
5. มัธยมศึกษาตอนปลาย	สอบไล่ได้ ตั้งแต่ ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6
6. อนุปริญญา / ประกาศนียบัตร	สอบไล่ได้ ระดับอุดมศึกษาสายสามัญ สายอาชีวศึกษา และสายอาชีพอื่น ๆ เช่น ประกาศนียบัตรช่างเสริมสวย
7. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าปริญญาตรีขึ้นไป	สอบไล่ได้ ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี โท เอก หรือสายวิชาชีพ ที่เทียบเท่าปริญญาตรี อื่น ๆ
8. การศึกษาทางศาสนา	การศึกษาทางศาสนา เช่น นักธรรม เป็นต้น
9. การศึกษาอื่น ๆ	การศึกษาอื่น ๆ ที่ไม่ได้กล่าวข้างต้น
(10) อาชีพปัจจุบัน	การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ ขึ้นมาไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน
1. อาชีพหลัก	ค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่ง หรือผลประโยชน์อื่นใด
- ข้าราชการ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของราชการ เช่น ข้าราชการครู พยาบาล ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของราชการ, พนักงานของรัฐ รวมทั้งข้าราชการบำนาญ ยกเว้น ทหาร ตำรวจ
- รัฐวิสาหกิจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ, มูลนิธิ
- ทหาร / ตำรวจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นตำรวจ ทหาร ทหารเกณฑ์
- พนักงานบริษัทเอกชน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในหน่วยงานของเอกชน เช่น พนักงาน ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของบริษัทเอกชน
- พนักงานโรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในโรงงาน เช่น พนักงาน โรงงานทำรองเท้า
- รับจ้าง	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญ ไม่จำกัดสถานที่ เช่น ช่างไม้
- ผู้ใช้แรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานโดยใช้แรงงานเป็นหลัก ไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ และไม่จำกัดสถานที่ เช่น กรรมกรแบกหาม

- การค้าขาย — ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการค้า, ธุรกิจส่วนตัว ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้างในร้านค้า เช่น เจ้าของร้านเสริมสวย ลูกจ้างร้านเสริมสวย ร้านขายของชำ
- การเกษตร — ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเกษตร ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ทำนา ทำไร่ ทำสวน ลูกจ้างในสวนผลไม้ รวมถึงการเลี้ยงสัตว์ ประมง เหมืองแร่
- การคมนาคม — ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการคมนาคม ขนส่งทุกชนิด ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ผู้ขับรถ พนักงานเก็บค่าโดยสาร แท็กซี่ มอเตอร์ไซด์รับจ้าง สามล้อรับจ้าง
- นักบวช — ผู้ที่ปฏิบัติงานทางศาสนา เช่น พระภิกษุ สามเณร ชี บาทหลวง และผู้นำทางลัทธิ ศาสนาต่างๆ
- อื่น ๆ — อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น

2. อาชีพเสริม — การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้เสริมรายได้หลัก
   - การจำแนกอาชีพเสริม เหมือนกับอาชีพหลัก ต่างกันเรื่องระยะเวลากับจำนวนรายได้ที่เป็นประจำ
3. ว่างงาน — ผู้ที่ไม่มีงานทำ ในขณะที่สัมภาษณ์
4. นักเรียน/นักศึกษา ระบุชั้น/ปี ระดับ...สถานศึกษา.... — อยู่ระหว่างศึกษาชั้น...หลักสูตร และสถานที่ศึกษา เช่น กำลังศึกษาปีที่ 3 ปริญญาตรี มหาวิทยาลัย เอ
5. อื่น ๆ — อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น

(11) รายได้ของตนเองจากงานอาชีพโดยเฉลี่ยต่อเดือน..... บาท — ให้ระบุ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ของงานที่ทำอยู่ไม่ว่าจะเป็นงานประจำ หรืองานชั่วคราว รวมทั้งรายได้พิเศษที่ได้รับเงินเป็นประจำ กรณีได้รับเงินเป็นรายวัน ให้เอาจำนวนวันที่ทำงานใน 1 เดือน คูณกับอัตราการจ้างต่อวัน ถ้ามีรายได้เป็นปีให้คิดจากรายได้ปีสุดท้ายแล้วหารด้วย 12 กรณีนักเรียนนักศึกษา ให้ระบุเป็นรายได้ที่ได้รับจากผู้ปกครอง เป็นรายเดือน

(12) บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน 30 วันก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา/ก่อนถูกจับ — บุคคลที่อยู่ในบ้านเดียวกันกับผู้เข้ารับการรักษา ในช่วงระยะเวลา 30 วันก่อนเข้ารับการรักษา / ก่อนถูกจับจำแนกตามแบบรายงาน เช่น อาศัยอยู่กับ บิดา มารดา

(13) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดาในปัจจุบัน ความสัมพันธ์ระหว่างบิดา มารดาในปัจจุบัน จำแนก ตามแบบรายงานผู้เข้ารับการรักษา ดังนี้

1. อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น	บิดา มารดาอยู่ด้วยกัน และไม่มีปัญหาเรื่องทะเลาะวิวาท
2. อยู่ด้วยกันอย่างไม่ราบรื่น	บิดา มารดาอยู่ด้วยกัน แต่มีปัญหาเรื่องทะเลาะวิวาท
3. หย่า	บิดา มารดาหย่ากันโดยถูกต้องตามกฎหมาย
4. แยกกันอยู่	บิดา มารดาไม่ได้อยู่ด้วยกัน ฉันท์สามี ภรรยา
4. บิดาเสียชีวิต	บิดา เสียชีวิต
5. มารดาเสียชีวิต	มารดาเสียชีวิต
6. บิดา มารดา เสียชีวิต	บิดา และมารดา เสียชีวิต

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการใช้สารเสพติด ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา

(14) ใช้สารเสพติดครั้งแรกอายุ... ปี ระบุอายุ (ปี) ที่เริ่มใช้สารเสพติดครั้งแรก

ชนิดของสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก คือ... สารเสพติดที่ผิดกฎหมาย ซึ่งเริ่มใช้ครั้งแรก **ยกเว้น** บุหรี่ / เหล้า จำแนกสารเสพติด ดังนี้

1. ยาบ้า
2. เฮโรอีน
3. กัญชา
4. ฝิ่น
5. สารระเหย เช่น กาว ยาทาเล็บ น้ำมันไฟแช็ก ทินเนอร์ แลกเกอร์ น้ำมันเบนซิน น้ำมันขัดเงา
6. เมธาโดน
7. มอร์ฟีน
8. ยาอี
9. ยาเลิฟ
10. โคเคน
11. กระท่อม
12. ยาไอซ์
13. อื่น ๆ ระบุ สารเสพติดที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้นและ อยู่ในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

(15) สาเหตุสำคัญที่ใช้สารเสพติดครั้งแรก	เหตุผลหลักที่ทำให้ตัดสินใจใช้สารเสพติดในครั้งแรกตามแบบรายงานผู้เข้ารับการรักษา ดังนี้ 1. เพื่อนชวน 2. อยากลอง 3. ความสนุกสนาน 4. ทำให้หายป่วย 5. ไม่สบายใจ 6. ช่วยงานอาชีพ 7. อื่น ๆ นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น
(16) เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่	ผู้ป่วย**เคย**เข้ารับการรักษาเกี่ยวกับสารเสพติดก่อนที่เข้ารับการรักษาในครั้งนี้หรือไม่
- **กรณีเคย**จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา (ไม่รวมครั้งนี้ และการอดเอง)	จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมดที่เคยรักษามาแล้ว ไม่รวมการรักษาครั้งนี้และการอดเอง (หักดิบ)
กรณีไม่เคย	ครั้งนี้เป็นการบำบัดครั้งแรก ไม่รวมอดเอง (หักดิบ)
(17) เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งแรกที่....พ.ศ...ชนิดของสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น.....	ชื่อหน่วยบำบัดฯ ที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งแรก พ.ศ.ที่เข้ารับการบำบัดครั้งแรกและชนิดสารเสพติดที่ใช้ขณะนั้น
(18) ก่อนมาบำบัดรักษาครั้งนี้ เคยเข้ารับการบำบัดครั้งสุดท้ายที่....พ.ศ..... ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น....	ชื่อหน่วยบำบัดฯที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งก่อนที่จะมาบำบัดครั้งนี้ พ.ศ. และ ชนิดของสารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งสุดท้ายก่อนที่จะมาบำบัดครั้งนี้
(19) หลังจากบำบัดครั้งสุดท้ายหยุดเสพได้นาน	ระยะเวลาที่หยุดเสพสารเสพติด ภายหลังจากการบำบัดรักษาครั้งสุดท้ายได้นานเท่าไร สามารถเลือกได้ 2 กรณี ดังนี้
- ต่ำกว่า 1 เดือน	ภายหลังจากบำบัดรักษาครั้งสุดท้าย ผู้เสพ / ผู้ติด / ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง หยุดเสพได้นานต่ำกว่า 1 เดือน เช่น กรณีที่ผู้เสพ/ผู้ติด หยุดเสพ ได้นาน 10 วัน ให้เลือกระบุ ต่ำกว่า 1 เดือน
- ... เดือน...ปี (1 เดือนขึ้นไป)	ภายหลังจากการบำบัดรักษาครั้งสุดท้าย ผู้ป่วยหยุดเสพได้นาน 1 เดือนขึ้นไป เช่น กรณีที่ผู้ป่วยหยุดเสพได้นาน 3 เดือน 7 วัน ให้ระบุ 3 เดือน

(20) เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัด เหตุผลหลักที่ทำให้ตัดสินใจเข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้ จำแนกตามแบบรายงานผู้เข้ารับการรักษา ดังนี้

1. สุขภาพไม่ดี	เหตุผลทางด้านการเจ็บป่วยทางร่างกาย
2. มีปัญหาทางจิตใจ	มีอาการเครียด ปัญหาทางอารมณ์ ทางจิต เช่น หูแว่ว อารมณ์แปรปรวน
3. ไม่มีเงินซื้อสารเสพติด	ไม่มี ทุนทรัพย์ในการซื้อสารเสพติด
4. หาซื้อสารเสพติดยาก	การหาซื้อสารเสพติดไม่สะดวกเหมือนเดิม
5. กลัวถูกจับ	เกรงว่าจะถูกตำรวจจับ
6. ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง	บุคคลในครอบครัว ญาติพี่น้อง ชุมชน บังคับ/ขอร้อง อยากให้บำบัด รักษา เช่น พ่อ แม่ ภรรยา เพื่อนบ้าน ผู้นำชุมชน ขอร้องให้เข้าบำบัดรักษา
7. อยากเลิก	ผู้เข้ารับการบำบัดมีความต้องการอยากเลิก
8. โรงเรียนบังคับ	ถูกโรงเรียนบังคับให้มาบำบัดรักษา
9. บังคับบำบัดตาม พ.ร.บ	ผู้เข้ารับการบำบัด ที่ถูกดำเนินการควบคุม และจับกุมตามพระราช บัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาระบบบังคับบำบัด
10. ต้องโทษ	ผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ถูกดำเนินการควบคุมและจับกุมตามกฎหมายอื่น เพื่อเข้าสู่ระบบบำบัดแบบต้องโทษ เช่น ถูกจับในคดียาเสพติด หรือคดีอื่นที่ไม่ได้เกี่ยวกับยาเสพติด
11. อื่น ๆ	นอกจากที่กล่าวข้างต้น

(21) สารเสพติด*ครั้งสุดท้าย*ก่อนเข้ารับการรักษา วัน /เดือน/ ปี ที่ใช้ ระบุสารเสพติดหลัก, ระบุวัน/เดือน/ปีที่ใช้สารเสพติดครั้งสุดท้าย**ก่อน**เข้ารับการบำบัดรักษาในครั้งนี้

(22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ ก่อนมารักษา สารเสพติดหลักที่ผิดกฎหมายที่ใช้ก่อนที่สำรวจพบ หรือ เข้ารับการบำบัดรักษา

- ชื่อสารเสพติด — ชื่อสารเสพติดที่ผิดกฎหมายซึ่งใช้บ่อยที่สุดเป็นลำดับแรก และสารเสพติดที่ใช้รองลงมาตามลำดับ จำแนกดังนี้ คือ
  1. ยาบ้า
  2. เฮโรอีน
  3. กัญชา
  4. ฝิ่น

5. สารระเหย เช่น กาว ยาทาเล็บ น้ำมันไฟแช็ก ทินเนอร์ แลกเกอร์ น้ำมันเบนชิน น้ำมันขัดเงา

6. เมธาโดน

7. มอร์ฟีน

8. ยาอี

9. ยาเลิฟ

10. โคเคน

11. กระท่อม

12. ยาไอซ์

13. อื่น ๆ ระบุ สารเสพติดที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้นและ อยู่ในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

- วิธีใช้ วิธีใช้ของสารเสพติดแต่ละชนิด ดังนี้

1. กิน เช่น อม เคี้ยว อมไว้ใต้ลิ้น ชุกไว้ตามซอกเหงือก ดื่ม
2. ดม/สูด เช่น สูด นัตถุ์
3. สูบ เช่น คลุกบุหรี่สูบ สูบเป็นบ้อง สูบควัน
4. ฉีด เช่น ฉีดใต้ผิวหนัง ฉีดกล้าม หรือฉีดเข้าเส้น
5. อื่นๆ เช่น สอดทางทวาร ชุกใต้หนังตา ทำเป็นลิปสติก

- จำนวนปริมาณยาที่ใช้ / สัปดาห์ ปริมาณสารเสพติดแต่ละชนิดที่ใช้ต่อสัปดาห์ เช่น ใช้ยาบ้า 1 เม็ด/วัน ให้ระบุเป็น 7 เม็ด/สัปดาห์ สามารถคำนวณเป็นจุดทศนิยมได้ เช่น 1 เม็ด เท่ากับ 4 ขา หากใช้ 1 ขา คิดเป็น 0.25 เม็ด

- จำนวนครั้งที่ใช้ /สัปดาห์ จำนวนครั้งที่ใช้สารเสพติดแต่ละชนิดต่อสัปดาห์ เช่น ใช้ยาบ้า 1 ครั้ง/วัน ให้ระบุเป็น 7 ครั้ง/สัปดาห์ สามารถคำนวณเป็นจุดทศนิยมได้ เช่น 1 ครั้งต่อเดือน คิดเป็น 0.25 ครั้ง/สัปดาห์

- ลักษณะการใช้สารเสพติด จำแนกลักษณะการใช้สารเสพติด ดังนี้

1. ชนิดเดียว การใช้สารเสพติด**ชนิดเดียว** โดยไม่ได้ใช้สารเสพติดอื่นร่วมด้วย ในการเสพ

2. ใช้ร่วมกัน การใช้สารเสพติด**ตั้งแต่ 2 ชนิดร่วมกัน หรือผสมกัน**ในการเสพแต่ละครั้ง

3. ใช้สลับกัน การใช้สารเสพติด**ตั้งแต่ 2 ชนิดสลับกัน**ในการเสพ

ส่วนที่ 3 การประเมินสภาพทางจิตก่อนบำบัดรักษา

(23) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง ประเมินจากการสัมภาษณ์ / สังเกตผู้ป่วย หรือสัมภาษณ์ญาติ

23.1 มีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจ มีความรู้สึกว่าอึดอัด กดดัน เวลามีเหตุการณ์หรือเรื่องราวผ่านเข้ามาในชีวิตและพยายามหาทางออก จนคับแค้นใจ

23.2 รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง มีความเครียด ความกดดัน มีผลต่อพฤติกรรม อารมณ์ ความคิดในปัจจุบัน จนมองไม่เห็นอนาคต

23.3 รู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่ มีความรู้สึกว่าตนเองไม่มีความสุข ทุกข์มาก จนไม่มีทางออก และไม่อยากมีชีวิต

23.4 ขณะนี้มีความคิดฆ่าตัวตายหรือหาวิธีฆ่าตัวตาย มีความคิดว่าไม่สามารถทนต่อภาวะเช่นนี้ได้ หาทางออกไม่ได้และตัดสินใจอยากฆ่าตัวตาย

สรุปการประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเองตามเกณฑ์

โปรแกรมจะแสดงผลการประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง ตามเกณฑ์จากการลงข้อมูล 4 รายการ ดังนี้
ไม่มีทุกข้อ = ไม่เสี่ยง มีข้อ 1, 2 = เสี่ยง มีข้อ 3, 4 = เสี่ยงสูง

- มีความเสี่ยงสูง มีความรู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่ และขณะนี้มีความคิดฆ่าตัวตาย หรือวางแผนฆ่าตัวตาย
- มีความเสี่ยง มีเรื่องกดดัน คับแค้นใจ และรู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง
- ไม่มีความเสี่ยง ผู้ป่วยไม่มีความรู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง ไม่รู้สึกเป็นทุกข์และไม่มีความคิดอยากฆ่าตัวตาย

(24) ประเมินความเสี่ยงการทำร้ายผู้อื่น ประเมินจากการสัมภาษณ์ / สังเกตผู้ป่วย หรือสัมภาษณ์ญาติ

24.1 ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าว เช่น พูดจา แสดงกริยาอาการก้าวร้าว รุนแรงกับผู้อื่น

24.2 หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ผู้ป่วยมีพฤติกรรมข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้อย่างชัดเจนโดยไม่มีเหตุผล ให้ถือว่า มีอาการหวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล

1. หวาดระแวงกลัวคนจะมาปองร้าย หรือทำร้าย
2. คิดว่าตนเองถูกกลั่นแกล้ง หรือถูกจับผิด
3. ระแวงว่า มีคนคอยติดตาม

4. มีความคิดว่า มีอำนาจบางอย่างมาบังคับ หรือควบคุม
5. คิดว่าคนรอบข้างมักนินทา หรือพูดถึงตนเอง
6. มีความเชื่อหรือมีความคิดที่ไม่มีเหตุผล และไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรม
7. สะสมอาวุธใช้ป้องกันตัวจากความระแวง

24.3 หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน — สัมภาษณ์ผู้ป่วยภายใน 1 เดือนจนถึงปัจจุบันมีอาการเหล่านี้ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ให้ถือว่ามีภาวะหูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน

1. ได้ยินเสียงโดยไม่เห็นตัวคนพูด หรือได้ยินเสียงเพียงคนเดียว
2. พูดคนเดียวเหมือนกับโต้ตอบกับใคร
3. ทำตามเสียงแว่วที่สั่ง

สรุปการประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายผู้อื่นตามเกณฑ์

โปรแกรมจะแสดงผลการประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง ตามเกณฑ์จากการลงข้อมูล 3 รายการ ดังนี้

ไม่มีทุกข้อ = ไม่มีความเสี่ยง มีข้อใดข้อหนึ่ง = มีความเสี่ยง

- ไม่มีความเสี่ยง — ผู้ป่วยไม่มีอาการ ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน
- มีความเสี่ยง — ผู้ป่วยมีอาการ ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลการบำบัดรักษา

(25) ผลการจำแนก — ระบุผลการจำแนก ผู้เสพ/ ผู้ติด /ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(26) วันที่ที่เข้ารับการบำบัดรักษา — ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ. ที่เข้ารับการบำบัดรักษาในหน่วยบำบัดฯ ในกรณีที่รับการส่งต่อ ให้ใช้วันที่เข้ารับการบำบัดในหน่วยบำบัดแรกในรอบการบำบัดรักษานั้น ๆ

(27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา — เลือกรูปแบบการรักษา ขอให้คำนึงวิธีการ / รูปแบบที่ใช้กับผู้ป่วยเป็นหลักในการบำบัดรักษา ซึ่งจัดรูปแบบและ วิธีการบำบัดรักษา เป็น 7 กลุ่ม ดังนี้

- จิตสังคมบำบัดในชุมชน — การบำบัดรักษาผู้ป่วย โดยใช้กระบวนการจิตสังคมบำบัดดำเนินการในชุมชน เช่น วัด หมู่บ้าน
- ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม — การบำบัดรักษาผู้ป่วย โดยใช้หลักการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ซึ่งให้ผู้ป่วยมาพักค้างในสถานที่ที่จัดไว้ เช่น ค่ายเยาวชนต้นกล้า ค่ายชุมชน ค่ายฟื้นฟูฯ ค่ายญาลันนันบารู ค่ายก้าวใหม่ ค่ายพัฒนารูปแบบของสำนักงาน ป.ป.ส. ค่ายวิวัฒน์พลเมือง เป็นต้น
- คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบริการ — การบำบัดรักษา โดยให้ผู้ป่วยมาพบที่หน่วยบำบัด และร่วมกิจกรรมกลุ่มบำบัด เช่น คลินิกใกล้ใจในชุมชน จิตสังคมบำบัดในสถานีอนามัย

- จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน — การบำบัดรักษาผู้ป่วย การให้คำปรึกษาในรูปแบบกาย จิต สังคม ในโรงเรียน /สถานศึกษา เช่น การทำ Matrix แก่นักเรียนเคยใช้สารเสพติดในโรงเรียน วันจันทร์ พุธ ศุกร์
- บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยนอก — การบำบัดรักษาผู้ป่วยแบบ ไป – กลับ ไม่พักค้าง ในหน่วยบำบัด ลักษณะผู้ป่วยนอก เช่น MATRIX - Program, FRESH Model
- ผู้ป่วยนอก — ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยและได้ลงทะเบียนไว้เป็นผู้ป่วยนอก (ไป - กลับ)
- บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยใน — การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในหน่วยบำบัดฯ แบบผู้ป่วยใน (ค้างคืน) เช่น FAST Model, ชุมชนบำบัด (TC) รวมทั้งการรักษาด้วยยาหรืออื่นๆ ที่พักค้างคืนในหน่วยบำบัด
- ผู้ป่วยใน — ผู้ป่วยมารับการรักษาพยาบาลในหน่วยบำบัดฯ โดยแพทย์สั่งให้อยู่พักรักษาในหน่วยบำบัดฯ และลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งต้องผ่านการลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยนอกมาแล้ว
- การให้เมธาโดน — การบำบัดรักษาโดยใช้เมธาโดน
- อื่น ๆ — รูปแบบการรักษานอกเหนือจากข้างต้น เช่น บำบัดโดยการใช้สมุนไพร, ฝังเข็ม

กรณีบสต.3 ของกระทรวงยุติธรรม มีรูปแบบเพิ่มเติม ดังนี้

- โปรแกรมกรมคุมประพฤติ — รูปแบบ วิธีการ ของหน่วยงานกรมคุมประพฤติ
- โปรแกรมกรมราชทัณฑ์ — รูปแบบ วิธีการ ของหน่วยงานกรมราชทัณฑ์
- โปรแกรมกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน — รูปแบบ วิธีการ ของหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

(28) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด ลักษณะของการเข้ารับบำบัด มี 3 ระบบ ดังนี้

- ระบบสมัครใจ — ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษา โดยสมัครใจด้วยตนเองหรือผู้ปกครอง ญาติ, ผู้นำชุมชน
- ระบบบังคับบำบัด — ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษา โดยถูกดำเนินการควบคุมตาม พ.ร.บ. ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545
- ระบบต้องโทษ — ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษาเนื่องจากถูกควบคุมและจับกุมตามกฎหมาย ยกเว้น จากพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 เช่น ผู้ป่วยถูกจับกุมในข้อหาค้า และเสพยาบ้า

(29) รูปแบบการควบคุมของบังคับบำบัด รูปแบบการบังคับบำบัดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.2545 มีดังนี้

- ไม่ควบคุม — ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด โดยไม่มีการควบคุมตัวแต่อยู่ภายใต้การดูแลของพนักงานคุมประพฤติ

- ควบคุมไม่เข้มงวด	ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด โดยมีการควบคุมตัว แต่ไม่เข้มงวดโดยเข้ารับการบำบัดในสถานที่ที่เหมาะสม และกำหนดเงื่อนไขให้ผู้ป่วยอยู่ภายในเขตที่กำหนด ในระหว่างบำบัดรักษา
- ควบคุมเข้มงวด	ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด โดยมีการควบคุมตัวอย่างเข้มงวด เข้ารับการบำบัดรักษาในหน่วยบำบัด ที่มีระบบการควบคุมตัวไม่ให้หลบหนี
ชื่อผู้สัมภาษณ์	ชื่อ - นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ที่ทำการสัมภาษณ์
ชื่อผู้บันทึก	ชื่อ - นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ที่ลงบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน บสต. ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
หน่วยงานที่สัมภาษณ์ / บันทึก	ชื่อหน่วยบำบัดฯที่ทำการบำบัด
วันที่สัมภาษณ์	วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์ผู้ป่วย

ส่วนที่ 5 ข้อมูลการส่งต่อ

ส่งต่อ หน่วยงาน (ระบุ).....	ชื่อหน่วยบำบัดที่ต้องการส่งผู้ป่วยไปบำบัดรักษา
วันที่ส่งต่อ	วัน/เดือน/ปี ที่ส่งต่อผู้ป่วย
สาเหตุการส่งต่อ	สาเหตุของการส่งต่อ ดังนี้
1. เกินศักยภาพ	ผู้ป่วยมีอาการเกินกว่าความสามารถที่หน่วยบำบัด จะบำบัดรักษาได้
2. ผู้ป่วยต้องการย้ายหน่วยบำบัด	ผู้ป่วยมีความประสงค์ต้องการย้ายหน่วยบำบัด เช่น ผู้ป่วยย้าย ที่อยู่
3. พบโรคทางกาย	ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยทางกาย จำเป็นต้องไปรักษาที่หน่วยบำบัดอื่น
4. ศาลมีคำพิพากษาให้เข้ารับการฝึกอบรม	เด็กและเยาวชนผู้เสพ/ผู้ติด ที่อยู่ในความดูแลของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ซึ่งเข้ารับโปรแกรมการบำบัดยาเสพติดของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนยังไม่ครบกำหนด และศาลมีคำพิพากษาให้เข้ารับการฝึกอบรมในศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ส่งต่อศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน เพื่อให้การบำบัดยาเสพติดต่อให้ครบโปรแกรมการบำบัดยาเสพติดของกรมพินิจฯ
5. จากระบบบังคับบำบัด (ผู้ป่วยได้รับการบำบัดครบกำหนด)	ผู้ป่วยบำบัดครบตามโปรแกรมเรียบร้อยแล้ว หน่วยบำบัดส่งผู้ป่วยกลับไปยังสำนักงานคุมประพฤติที่ส่งผู้ป่วยมาบำบัด
6. จากระบบบังคับบำบัด (ผู้ป่วยได้รับการบำบัดไม่ครบกำหนด)	ผู้ป่วยบำบัดยังไม่ครบตามโปรแกรม ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตามหน่วยบำบัดส่งผู้ป่วยกลับไปยังสำนักงานคุมประพฤติที่ส่งผู้ป่วยมาบำบัด
7. อื่นๆ	สาเหตุนอกเหนือจากข้างต้น

บสต. 4 (ปกปิด) แบบจำหน่ายเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

ใช้สำหรับหน่วยบำบัดสรุปรายงานผลการบำบัดรักษาเพื่อจำหน่ายและติดตามภายหลังการบำบัด รักษา ทั้งนี้หน่วยบำบัดที่บำบัดรักษาจะทำการติดตามเองหรือส่งต่อให้หน่วยบำบัดอื่นเป็นผู้ติดตามก็ได้

(1) ชื่อหน่วยบำบัด/ฟื้นฟู	ระบุชื่อหน่วยบำบัด/ฟื้นฟู
(2) เลขทะเบียนผู้ป่วย	เลขทะเบียนของผู้ป่วยตามที่หน่วยบำบัดได้จัดทำ
(3) หน่วยงานติดตาม	หน่วยงานที่ติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษาสิ้นสุด
(4) ชื่อ-สกุล	ชื่อ -นามสกุลของผู้ป่วย ตามบัตรประชาชน
อายุ	อายุของผู้ป่วยที่ครบบริบูรณ์เช่น อายุ 23 ปี 4 เดือน ให้ลงรายงาน เป็น 23 ปี
เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวในบัตรประชาชน
(5) ที่อยู่	
- ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด	จังหวัดที่เกิด
- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด	จังหวัดที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- ที่อยู่ปัจจุบัน	ที่อยู่ ซึ่งสามารถติดต่อผู้ป่วยได้
(6) สารเสพติดที่ใช้	ชื่อสารเสพติดที่ใช้บ่อยที่สุดเป็นลำดับแรกและสารเสพติดที่ใช้รองลงมาตามลำดับ จำแนกดังนี้ คือ 1. ยาบ้า 2. เฮโรอีน 3. กัญชา 4. ฝิ่น 5. สารระเหย เช่น กาว ยาทาเล็บ น้ำมันไฟแช็ก ทินเนอร์ แลกเกอร์ น้ำมันเบนซิน น้ำมันขัดเงา 6. เมธาโดน 7. มอร์ฟีน 8. ยาอี 9. ยาเลิฟ 10. โคเคน 11. กระท่อม 12. ยาไอซ์ 13. อื่น ๆ ระบุ สารเสพติดที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้นและอยู่ในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545

(7) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา	ระบุรูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา
(8) วันที่เข้ารับการบำบัดรักษา วัน/เดือน/พ.ศ.	วันที่/เดือน/พ.ศ.ที่เข้ารับการบำบัดรักษาในหน่วยบำบัดฯ
(9) วันที่สิ้นสุดการบำบัดรักษา วันที่/เดือน/พ.ศ.	ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.ที่หน่วยบำบัดจำหน่ายผู้ป่วยออกจากการบำบัดรักษา
(10) ผลการจำแนก	ระบุผลการจำแนก ผู้เสพ/ผู้ติด/ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง
(11) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา	จำแนกลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา มี 3 ลักษณะ สมัครใจ บังคับบำบัด ต้องโทษ
(12) สาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย	ระบุสาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย

12.1) สาเหตุการจำหน่ายระบบสมัครใจ

1. ครบตามกำหนด	ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษา จนครบโปรแกรมที่กำหนดหรือหน่วยบำบัดฯพิจารณาเห็นสมควรให้ออกจากการบำบัด เนื่องจากสามารถดำรงชีวิตในสังคมได้ตามปกติ
2. ผู้ป่วยละเมิดกฎของสถานบำบัดฯ	ผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากหน่วยบำบัดฯเนื่องจากไม่ปฏิบัติตามกฎของหน่วยบำบัดฯ
3. ผู้ป่วยบอกเลิกการบำบัด	ผู้ป่วยไม่ต้องการรับการรักษาต่อ
4. ผู้ป่วยขาดการรักษา	ผู้ป่วยไม่มาตามกำหนด หรือขาดการติดต่อการรักษาตามรูปแบบการบำบัด ที่หน่วยบำบัดฯกำหนด
5. ถูกจับ	ผู้ป่วยไม่ไปรับการบำบัดรักษาต่อ เนื่องจากถูกดำเนินการควบคุมหรือจับกุม
6. เสียชีวิต	ผู้ป่วยถึงแก่กรรม
7. อื่น ๆ ระบุ	สาเหตุการจำหน่ายที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น

สำหรับการจำหน่ายแบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ ใช้เฉพาะกรมคุมประพฤติ กรมราชทัณฑ์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ดังนี้

12.2) สาเหตุการจำหน่ายในการบังคับบำบัด

กรมคุมประพฤติ

- ส่งคืนกระบวนยุติธรรม	- ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด อยู่ระหว่างการบำบัดฟื้นฟูตามคำวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการฟื้นฟู และปรากฏว่าผู้เข้ารับการฟื้นฟูนั้นต้องหาหรือถูก ดำเนินคดีในความผิดฐานอื่น ซึ่งเป็นความผิดที่โทษ มีจำคุก หรือต้องคำพิพากษาให้จำคุก ตามมาตรา 24 แห่ง

พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 2545 โดยให้ศาลสั่งให้ส่งตัวไปให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป

- กรณีผู้เข้ารับการฟื้นฟูฯ อยู่ระหว่างการฟื้นฟูฯจนครบถ้วนตามแผนและระยะเวลาที่คณะอนุกรรมการฟื้นฟูกำหนดไว้ แต่ผลการฟื้นฟูไม่เป็นที่พอใจ ให้คณะกรรมการฟื้นฟูฯ รายงานไปยังพนักงานสอบสวน หรือพนักงานอัยการ เพื่อพิจารณาดำเนินคดีกับผู้นั้นต่อไป ตามมาตรา 33 วรรคสองแห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูฯ ปี 2545

- ผ่านการฟื้นฟู — ผู้เข้ารับการฟื้นฟูฯ เข้ารับการฟื้นฟูจนครบถ้วนตามแผน และระยะเวลาที่คณะอนุกรรมการฟื้นฟูฯ กำหนดไว้ และผลการฟื้นฟูเป็นที่พอใจ ให้ถือว่าผู้นั้นพ้นจากความผิดที่ถูกกล่าวหา และแจ้งให้พนักงานสอบสวนหรือพนักงานอัยการทราบต่อไป ตามมาตรา 38 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติฟื้นฟูฯ ปี 2545 ซึ่งตามหลักพนักงานอัยการจะมีคำสั่งไม่ฟ้อง

- อื่น ๆ ระบุ.... — นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น เช่น ผู้เข้ารับการฟื้นฟูฯถึงแก่ความตายในระหว่างการเข้ารับการฟื้นฟู คณะอนุกรรมการฟื้นฟูฯ จะรายงานผลให้พนักงานสอบสวน หรือพนักงานอัยการทราบ เพื่อดำเนินการต่อไปตามหลักวิธีการพิจารณาคดีความอาญา มาตรา 39 ที่ว่า สิทธิในการนำคดีอาญามาฟ้องย่อมระงับ เพื่อพนักงานสอบสวนหรือพนักงานอัยการจะได้ดำเนินการจำหน่ายคดีต่อไป

12.3) สาเหตุการจำหน่ายในระบบ

ต้องโทษ กรมคุมประพฤติ

- พ้นคุมประพฤติ — ผู้ถูกคุมประพฤติปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ศาลกำหนด และพ้นการคุมความประพฤติ
- อื่น ๆ ระบุ.... — ไม่มารายงานตัว ยังเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ถูกจับใหม่ อื่น ๆระบุ

กรมราชทัณฑ์

- การปล่อยตัวปกติ — การปล่อยตัวนักโทษที่ถูกจำคุกครบกำหนดโทษตามหมายศาล
- การปล่อยตัวแบบมีเงื่อนไข — การปล่อยตัวคุมประพฤติ คือ ผู้ต้องโทษเด็ดขาดซึ่งได้พักการลงโทษ หรือนักโทษเด็ดขาดซึ่งได้ลดวันต้องโทษจำคุกและปล่อยตัวไปก่อนครบกำหนดโทษตามหมายศาล และต้องปฏิบัติตน โดยเคร่งครัดตามเงื่อนไขที่กำหนด
- อื่น ๆ ระบุ — นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น

กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

- สั่งไม่ฟ้องตาม ม.63 — ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนมีความเห็นว่าเด็กหรือเยาวชนสามารถกลับเป็นเด็กดีได้โดยไม่ต้องฟ้อง ซึ่งพนักงานอัยการเห็นชอบและมีคำสั่งไม่ฟ้องเด็กหรือเยาวชน
- ปล่อยเมื่อครบขั้นต่ำ — เด็กหรือเยาวชน รับการฝึกและอบรม มาครบระยะเวลาขั้นต่ำตามศาลกำหนด และผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน รายงานต่อศาล แล้วศาลมีคำสั่งให้ปล่อยตัว เด็กหรือเยาวชนนั้น
- ปล่อยเมื่อครบขั้นสูง — เด็ก หรือเยาวชนรับการฝึกและอบรมมาจนครบระยะเวลาขั้นสูง ตามที่ศาลกำหนดแล้วได้รับการปล่อยไป
- อื่น ๆ ระบุ — นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น

(13) ในขณะจำหน่ายผู้ป่วยรับการรักษาในขั้นตอนใด — ระบุว่าผู้ป่วยได้รับการรักษาถึงขั้นตอนใดขณะจำหน่าย

1. ขั้นถอนพิษยา — ขั้นตอนการบำบัดรักษาอาการทางกายที่เกิดจากการใช้ยาเสพติด เพื่อช่วยระงับความต้องการยา ด้วยการใช้ วิชาชีพเวชกรรม (อาจใช้ยาหรือไม่ก็ได้) และต้องอยู่ภายใต้การดูแลของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. ขั้นถอนพิษยา และฟื้นฟูสมรรถภาพ (พร้อมกัน) — ผู้ป่วยบำบัดรักษาอาการทางกายและฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกาย จิตใจ สังคม ไปพร้อมกัน
3. ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ — ขั้นตอนที่ผู้ป่วยมารับการบำบัดรักษา โดยได้รับการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ เพื่อให้เข้าใจตนเอง มองเห็นแนวทางในการดำเนินชีวิตซึ่งมีวิธีการฟื้นฟูสมรรถภาพกิจกรรม ดังนี้
   1. จิตบำบัดและแนะแนวเป็นรายบุคคลหรือเป็นกลุ่ม
   2. กิจกรรมบำบัดและอาชีวบำบัด
   3. การอบรมทางจิตใจ ทางศีลธรรม ศาสนา
   4. นันทนาการ
   5. การฝึกอุปนิสัย และวินัย
   6. กิจกรรมอื่น ๆ ตามที่ยื่นไว้ต่อกรมการแพทย์

(14) การประเมินสภาพทางจิต — จากการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้ป่วย ซึ่งผู้สัมภาษณ์ต้องประเมินสภาพทางจิตในขณะนั้น

1. อาการทางจิตขณะรับการบำบัด
   - เบื่อหน่าย ซึมเศร้า — สัมภาษณ์ หรือ สังเกตผู้ป่วยช่วง 1 - 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้ป่วยมีอาการรู้สึกหดหู่ใจ ไม่มีความสุข เศร้าหมองเกือบทุกวัน หรือเบื่อหน่ายไม่อยากพบปะผู้คน และมีอาการร่วมกับอาการดังต่อไปนี้ตั้งแต่ 1 - 2 ข้อ ขึ้นไปถือว่า มีภาวะซึมเศร้า

1. น้ำหนักลด
2. นอนไม่หลับ เพราะคิดมาก กังวลใจ หรือตื่นบ่อย
3. วุ่นวายใจ หรือรู้สึกเบื่อหน่าย ไม่อยากทำอะไร
4. รู้สึกอ่อนเพลีย จนไม่มีแรงจะทำอะไร
5. รู้สึกหมดหวังในชีวิต ตนเองไม่มีคุณค่า
6. รู้สึกตนเองไม่มีสมาธิ ตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ ไม่ได้
7. ความคิดเกี่ยวกับความตาย หรือรู้สึกอยากตายบ่อย ๆ

- หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน — สัมภาษณ์ผู้ป่วยภายใน 1 เดือนจนถึงปัจจุบันมีอาการเหล่านี้หรือไม่ ผู้ป่วยมีอาการข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ถือว่า มีภาวะหูแว่วหรือเห็นภาพหลอน
  1. ได้ยินเสียงโดยไม่เห็นคนพูดหรือได้ยินเสียงเพียงคนเดียว
  2. พูดคนเดียวเหมือนกับโต้ตอบกับใคร
  3. ทำตามเสียงแว่วที่สั่ง
- หวาดระแวง — ผู้ป่วยมีพฤติกรรมข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ถือว่า มีอาการหวาดระแวง
  1. หวาดระแวงกลัวคนจะมาปองร้าย หรือทำร้าย
  2. คิดว่าตนเองถูกกลั่นแกล้ง หรือถูกจับผิด
  3. ระแวงว่า มีคนคอยติดตาม
  4. มีความคิดว่า มีอำนาจบางอย่างมาบังคับหรือควบคุม
  5. คิดว่าคนรอบข้างมักนินทา หรือพูดถึงตนเอง
  6. มีความเชื่อหรือมีความคิดที่ไม่มีเหตุผล และไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรม
  7. สะสมอาวุธใช้ป้องกันตัวจากความระแวง
- ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น — ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าว เช่น พูดจา แสดงกริยาอาการ ก้าวร้าวรุนแรงกับผู้อื่น
- ไม่มี — ผู้ป่วยไม่มีอาการเบื่อหน่าย ซึมเศร้า หูแว่ว เห็นภาพหลอน หวาดระแวง ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่นขณะรับการบำบัด
- มี — ผู้ป่วยยังมีอาการเบื่อหน่าย ซึมเศร้า หูแว่ว เห็นภาพหลอน หวาดระแวง ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น ขณะรับการบำบัด

2. อาการทางจิตขณะจำหน่าย
   - หาย/ไม่มี — ผู้ป่วยไม่มีอาการเบื่อหน่าย ซึมเศร้า หูแว่ว หวาดระแวง ขณะจำหน่าย
   - ดีขึ้น — ผู้ป่วยมีอาการเบื่อหน่าย ซึมเศร้า หูแว่ว หวาดระแวงน้อยกว่าก่อนเข้ารับการรักษา ในขณะจำหน่าย
   - ไม่ดีขึ้น — ผู้ป่วยมีอาการเบื่อหน่าย ซึมเศร้า หูแว่ว หวาดระแวง ไม่ดีขึ้นขณะจำหน่าย

(15) ผลการประเมินจากการบำบัดรักษาที่ผ่านมาและสภาพผู้ป่วยขณะจำหน่าย

1. หยุดเสพได้ทั้งหมด	ขณะบำบัด จนถึงวันจำหน่ายจากโปรแกรมการรักษา ผู้ป่วยสามารถหยุดเสพสารเสพติดได้ทั้งหมด และสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ
2. ดีขึ้น	ขณะจำหน่ายผู้ป่วยมีแนวโน้มหยุดเสพสารเสพติดได้ และอาการทางจิตและทางกายดีขึ้น สามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ
3. ไม่ดีขึ้น	ขณะจำหน่ายผู้ป่วยยังไม่สามารถหยุดสารเสพติดได้ และอาการทางจิตและทางกายไม่ดีขึ้นหรืออาการทางอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ดีขึ้น ซึ่งยังต้องเข้ารับการบำบัดรักษาต่อ
4. อื่น ๆ ระบุ....	ขณะจำหน่ายผู้ป่วยมีผลการประเมินนอกเหนือจากที่ระบุข้างต้น
ชื่อผู้สัมภาษณ์	ชื่อ - นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ที่ทำการสัมภาษณ์
ชื่อผู้บันทึก	ชื่อ - นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ที่ลงบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน บสต. ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
หน่วยงานที่สัมภาษณ์ / บันทึก	ชื่อหน่วยบำบัดฯที่จำหน่าย
วันที่สัมภาษณ์	วันที่/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์ผู้ป่วย

บสต 5 (ปกปิด) แบบการติดตามการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

ใช้สำหรับการติดตามการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติดรายบุคคลตามระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งได้กำหนดวิธีการติดตามและผลการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ สภาพร่างกายและจิตใจ รวมทั้งปัญหา และแนวทางการช่วยเหลือ แบบรายงานนี้ทีมติดตามในระดับพื้นที่เป็นผู้ใช้และรายงานกลับตามระบบ

หน่วยงานที่ติดตาม/ที่ตั้ง	ระบุชื่อหน่วยงานที่ติดตามผลหลังการบำบัดรักษา/ ที่ตั้ง
หน่วยงานที่บำบัดรักษา/ที่ตั้ง	ระบุชื่อหน่วยงานที่บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด /ที่ตั้ง
ชื่อ-สกุล (ผู้ป่วย)	ชื่อ - นามสกุลของผู้ป่วย ตามบัตรประจำตัวประชาชน
อายุ	อายุของผู้ป่วยที่ครบบริบูรณ์ เช่น อายุ 23 ปี 4 เดือนให้ลงรายงาน เป็น 23 ปี
เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวในบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่	
- ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด	จังหวัดที่เกิด
- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด	จังหวัดที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- ที่อยู่ปัจจุบัน	ที่อยู่ ซึ่งสามารถติดต่อผู้ป่วยได้
บุคคลในครอบครัวที่ให้ความช่วยเหลือ	ระบุ สถานภาพของผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย จำแนกตามแบบรายงาน เช่น บิดา มารดา ฯลฯ

ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด	ลักษณะของการเข้ารับบำบัด มี 3 ระบบ ดังนี้
- ระบบสมัครใจ	ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษา โดยสมัครใจด้วยตนเอง หรือผู้ปกครอง, ญาติ, ผู้นำชุมชน
- ระบบบังคับบำบัด	ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษา โดยถูกดำเนินการควบคุมตาม พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545
- ระบบต้องโทษ	ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษาเนื่องจากถูกควบคุมและจับกุมตามกฎหมาย ยกเว้น จากพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 เช่น ผู้ป่วยถูกจับกุมในข้อหาค้าและเสพยาบ้า
การติดตาม	ในการติดตามการบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดให้ระบุครั้ง ที่..
	ครั้งที่ 1 ติดตามผู้ป่วย 2 สัปดาห์ หลังการจำหน่าย
	ครั้งที่ 2 ติดตามผู้ป่วย 4 สัปดาห์ หลังการจำหน่าย
	ครั้งที่ 3 ติดตามผู้ป่วย 2 เดือน หลังการจำหน่าย
	ครั้งที่ 4 ติดตามผู้ป่วย 3 เดือน หลังการจำหน่าย
	ครั้งที่ 5 ติดตามผู้ป่วย 6 เดือน หลังการจำหน่าย
	ครั้งที่ 6 ติดตามผู้ป่วย 9 เดือน หลังการจำหน่าย
	ครั้งที่ 7 ติดตามผู้ป่วย 12 เดือน หลังการจำหน่าย
- วันที่	ระบุวันที่/เดือน/ปี ที่ติดตามในแต่ละครั้ง
- ผู้ติดตาม... ตำแหน่ง....	บันทึกชื่อผู้ที่ติดตาม และตำแหน่ง ในแต่ละครั้ง
วิธีการติดตาม	ระบุวิธีการติดตามในครั้งนั้น
- มาพบที่หน่วยงาน	ผู้ป่วยมารายงานตัวติดตามผลที่หน่วยงานที่ติดตาม
- จดหมาย โทรศัพท์	หน่วยงานติดตาม ใช้วิธีติดตามผู้ป่วยโดยส่งจดหมายหรือโทรศัพท์ สำหรับติดตามผลการบำบัดรักษา
- เยี่ยมบ้าน	หน่วยงานติดตาม ใช้วิธีติดตามผู้ป่วยโดยออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษา
ผลการตรวจปัสสาวะ	จากผลการตรวจปัสสาวะ
สภาพร่างกาย	ดูจากการสัมภาษณ์ และการสังเกต
สภาพจิตใจ	ดูจากการสัมภาษณ์/สังเกต ผู้ป่วยหรือคนใกล้ชิด
- ปกติ	ผู้ป่วยปกติ จนถึงสดชื่น ร่าเริง แจ่มใส
- ซึมเศร้า แยกตัว	ผู้ป่วยเก็บตัว ชอบอยู่คนเดียว แยกตัว ไม่ค่อยพูดกับผู้อื่น ซึ่งผิดไปจากเดิม
- ก้าวร้าว	ผู้ป่วยมีลักษณะก้าวร้าว รุนแรง
- หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล	ผู้ป่วยมีพฤติกรรมข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้อย่างชัดเจนโดยไม่มีเหตุผล ถือว่า มีอาการหวาดระแวง

1. หวาดระแวงกลัวคนจะมาปองร้าย หรือทำร้าย
2. คิดว่าตนเองถูกกลั่นแกล้ง หรือถูกจับผิด
3. ระแวงว่า มีคนคอยติดตาม
4. มีความคิดว่า มีอำนาจบางอย่างมาบังคับหรือ ควบคุม
5. คิดว่าคนรอบข้างมักนินทา หรือพูดถึงตนเอง
6. มีความเชื่อหรือมีความคิดที่ไม่มีเหตุผล และไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรม
7. สะสมอาวุธใช้ป้องกันตัวจากความระแวง

- หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน — สัมภาษณ์ผู้ป่วยภายใน 1 เดือนจนถึงปัจจุบันมีอาการเหล่านี้ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ถือว่า มีภาวะหูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน
  ได้ยินเสียงโดยไม่เห็นตัวคนพูด หรือได้ยินเสียงเพียงคนเดียว
  พูดคนเดียวเหมือนกับโต้ตอบกับใคร
  ทำตามเสียงแว่วที่สั่ง

สัมพันธภาพในครอบครัว — ดูจากการสัมภาษณ์บุคคลในครอบครัว และการสังเกต

สัมพันธภาพในชุมชน — ดูจากการสัมภาษณ์ ในชุมชนและการสังเกต

การใช้สารเสพติด — ดูจากการสัมภาษณ์ และการสังเกต

ปัญหา/การช่วยเหลือ — ระบุปัญหาของผู้ป่วย และการให้คำแนะนำความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ ซึ่งมี 2 กรณี
กรณีที่ 1. ระบุปัญหาและอุปสรรคที่เกิดจากผู้ถูกติดตาม และระบุความช่วยเหลือ ของเจ้าหน้าที่ที่ติดตาม
กรณีที่ 2. ระบุปัญหาและอุปสรรคที่เกิดจากการติดตาม และความช่วยเหลือที่เจ้าหน้าที่ที่ติดตามต้องการ

กรณีที่พบว่าใช้แอลกอฮอล์ทดแทนภายหลังการบำบัด ให้พิจารณาลงในช่องปัญหาและการช่วยเหลือ ดังนี้

- ปัญหาเนื่องจากการใช้แอลกอฮอล์แบบเสี่ยง — มีการดื่ม/ใช้แอลกอฮอล์ในปริมาณไม่เกิน 4 ครั้ง/สัปดาห์ โดยในวันที่ ไม่ดื่ม/ใช้ จะไม่มีอาการผิดปกติเนื่องจากขาดแอลกอฮอล์ให้ อาการขาดแอลกอฮอล์ ได้แก่ มือสั่น เหงื่อออก นอนไม่หลับ กระวนกระวายใจ)
- ปัญหาเนื่องจากการใช้แอลกอฮอล์แบบ เสพติด — มีการดื่ม/ใช้แอลกอฮอล์ในปริมาณและรูปแบบการใช้ที่มีความเสี่ยงในอันที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ เกิดปัญหาครอบครัว และส่งผลกระทบต่อหน้าที่การงาน และเมื่อหยุดการดื่ม/จะมีอาการผิดปกติเนื่องจากการขาดแอลกอฮอล์ให้เห็น (อาการขาดแอลกอฮอล์ ได้แก่ มือสั่น เหงื่อออก นอน ไม่หลับ กระวนกระวายใจ)

สรุปผล<u>การติดตาม ครั้งที่...</u> — ในการสรุปผลการติดตามในแต่ละครั้ง ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้ติดตาม

1. การศึกษา (ปัจจุบัน) — กำลังอยู่ระหว่างศึกษาให้ระบุ ระดับ...ปีที่..สถานศึกษา.....

2. การประกอบอาชีพ

อาชีพ (ปัจจุบัน)	การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ขึ้นมาไม่ว่าจะเป็นเงินเดือนค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่งหรือผลประโยชน์อื่นใด ควรเป็นรายได้หลัก หรือรายได้ที่ได้รับสม่ำเสมอ จำแนก ดังนี้
- ข้าราชการ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของราชการ เช่น ข้าราชการครู พยาบาล ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของราชการ, พนักงานของรัฐ รวมทั้งข้าราชการบำนาญ ยกเว้น ทหาร ตำรวจ
- รัฐวิสาหกิจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ, มูลนิธิ
- ทหาร / ตำรวจ	ผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นตำรวจ ทหาร ทหารเกณฑ์
- พนักงานบริษัทเอกชน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในหน่วยงานของเอกชน เช่น พนักงาน ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ของบริษัทเอกชน
- พนักงานโรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญในโรงงาน เช่น พนักงานโรงงานทำรองเท้า
- รับจ้าง	ผู้ที่ปฏิบัติงานที่มีความรู้ความชำนาญ ไม่จำกัดสถานที่ เช่น ช่างไม้
- ผู้ใช้แรงงาน	ผู้ที่ปฏิบัติงานโดยใช้แรงงานเป็นหลัก ไม่จำเป็นต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ และไม่จำกัดสถานที่ เช่น กรรมกรแบกหาม
- การค้าขาย	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการค้า, ธุรกิจส่วนตัว ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้างในร้านค้า เช่น เจ้าของร้านเสริมสวย ลูกจ้างร้านเสริมสวย ร้านขายของชำ
- การเกษตร	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเกษตร ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ทำนา ทำไร่ ทำสวน ลูกจ้างในสวนผลไม้ รวมถึงการเลี้ยงสัตว์ ประมง เหมืองแร่
- การคมนาคม	ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการคมนาคม ขนส่งทุกชนิด ทั้งเป็นเจ้าของกิจการและเป็นลูกจ้าง เช่น ผู้ขับรถ พนักงานเก็บค่าโดยสาร แท็กซี่ มอเตอร์ไซด์รับจ้าง สามล้อรับจ้าง
- นักบวช	ผู้ที่ปฏิบัติงานทางศาสนา เช่น พระภิกษุ สามเณร ชี บาทหลวง และผู้นำทางลัทธิ ศาสนาต่างๆ
- ว่างงาน	ผู้ที่ไม่มีงานทำ ถึงแม้ว่าผู้ที่เคยทำงานมาแล้วก็ตาม แต่ขณะที่สัมภาษณ์ได้ออกจากงานแล้วหรือผู้ที่ไม่สามารถหารายได้จากงานอาชีพ
- อื่น ๆ	อาชีพอื่นที่นอกจากที่กล่าวข้างต้น
3. การฝึกอาชีพ	การส่งเสริม แนะนำศึกษา ฝึกหัดอาชีพ ทั้งหลักสูตร ระยะสั้น ระยะยาว
- มีความต้องการฝึกอาชีพ	ผู้ผ่านการบำบัดมีความประสงค์ที่จะฝึกอาชีพ

- ไม่ต้องการฝึกอาชีพ — ผู้ผ่านการบำบัดไม่ประสงค์ที่จะฝึกอาชีพ
- ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว — ผู้ผ่านการบำบัดได้รับการส่งเสริม แนะนำศึกษา ฝึกหัดอาชีพ ทั้งหลักสูตรระยะสั้น ระยะยาวแล้ว

4. ผลการติดตาม

- ไม่เสพ — ผู้ป่วยไม่ใช้สารเสพติด ในระหว่างการติดตามหลังการรักษา ครั้งนั้น
- เสพ — ในการติดตามในครั้งนั้น พบว่า ผู้ป่วยมีการใช้สารเสพติด หรือผู้ป่วยกลับไปใช้สารเสพติด ในระหว่างการติดตามหลังการรักษาครั้งนั้น
- ติดตามไม่ได้ — ผู้ป่วยขาดการติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดตามผู้ป่วยได้ ในการติดตามด้วยวิธีใดก็ตาม เช่น เยี่ยมบ้าน จดหมาย ไม่ได้รับการติดต่อหรือไม่พบผู้ป่วย
- ถูกจับ — ผู้ป่วยถูกควบคุม จับกุมโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ และทำให้ไม่สามารถติดตามได้
- เสียชีวิต — ผู้ป่วยถึงแก่กรรม
- ส่งต่อ ระบุที่ส่ง.... — ระบุชื่อหน่วยบำบัดฯ ที่ส่งผู้ป่วยไปติดตามต่อ
- อื่น ๆ (ระบุ) — สรุปผลการติดตามที่นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น

<u>สิ้นสุดการติดตาม</u> — เมื่อติดตามครบ 1 ปี หรือติดตามไม่ครบ 1 ปี พบว่าผู้ป่วยกลับไปเสพซ้ำ ส่งต่อ ถูกจับ ตาย อื่น ๆ <u>ที่ทำให้การติดตามสิ้นสุดลง ต้องสรุปผลการติดตามทุกครั้ง</u>

1. การศึกษา (ปัจจุบัน) — กำลังอยู่ระหว่างศึกษาให้ระบุ ระดับ...ปีที่..สถานศึกษา.....

2. การประกอบอาชีพ

- อาชีพ (ปัจจุบัน) — การทำงานที่ทำให้เกิดรายได้ขึ้นมาไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง ผลกำไร ส่วนแบ่งหรือผลประโยชน์อื่นใด ควรเป็นรายได้หลัก หรือรายได้ที่ได้รับสม่ำเสมอ
- ว่างงาน — ผู้ที่ไม่มีงานทำ ในขณะที่ได้รับการติดตาม
- อื่น ๆ (ระบุ) — ระบุอาชีพอื่นที่มิได้กำหนดไว้ข้างต้น

3. การฝึกอาชีพ — การแนะนำ ส่งเสริม การศึกษา การฝึกอาชีพทั้งระยะสั้น ระยะยาว การจัดหาแหล่งทุนให้

- มีความต้องการฝึกอาชีพ — ผู้ผ่านการบำบัดมีความประสงค์ที่จะฝึกอาชีพ
- ไม่ต้องการฝึกอาชีพ — ผู้ผ่านการบำบัดไม่ประสงค์ที่จะฝึกอาชีพ
- ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว — ผู้ผ่านการบำบัดได้รับการการฝึกอาชีพแล้ว

บทที่ 5 การใช้ระบบงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)

ระบบรายงาน บสต.ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต โดยใช้บราวเซอร์ Internet Explorer (IE) Version 6.0 ขึ้นไป ห้ามใช้บราวเซอร์ Firefox หรือ Google chrome เนื่องจากบราวเซอร์ รุ่นใหม่เหล่านี้ ไม่รองรับการใช้โปรแกรมระบบรายงาน บสต.นี้ โดยผ่านช่องทางกระทรวงสาธารณสุข ที่ http://antidrug.moph.go.th

ผู้ใช้ระบบรายงานต้องมี Username และ Password สำหรับใช้ login ก่อนเข้าสู่ระบบUsername และ Password จะเป็นสิ่งที่บอกว่าหน่วยงาน หรือบุคคลใดที่ login เข้าสู่ระบบ ซึ่งจะมีผลให้เมนู และการใช้งานในระบบ แตกต่างกันไปตามสิทธิ และลักษณะของหน่วยงาน ที่ login เข้าสู่ระบบ

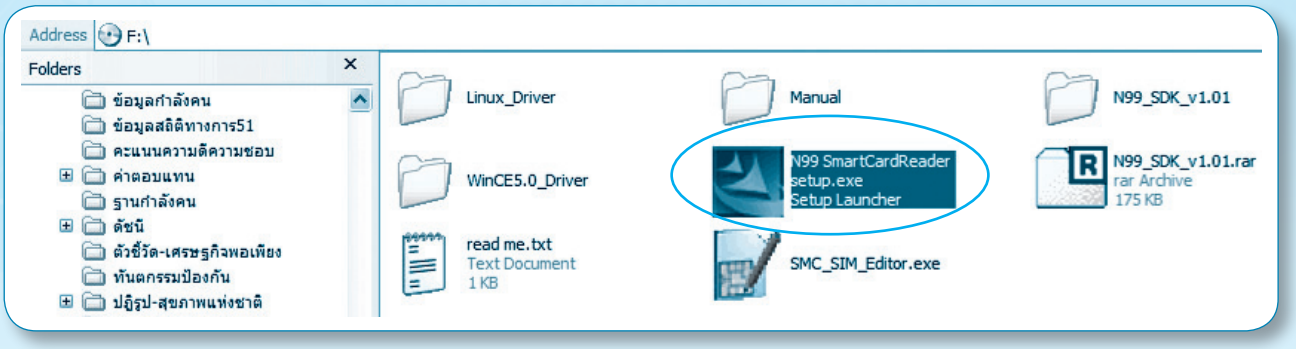
ประเภทของหน่วยงาน
- หน่วยบำบัด
- ศูนย์ข้อมูลระดับเขต/อำเภอ
- ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด

สิทธิ
- ผู้ดูแลระบบ
- เพิ่มเติม-แก้ไข
- เรียกดูข้อมูล

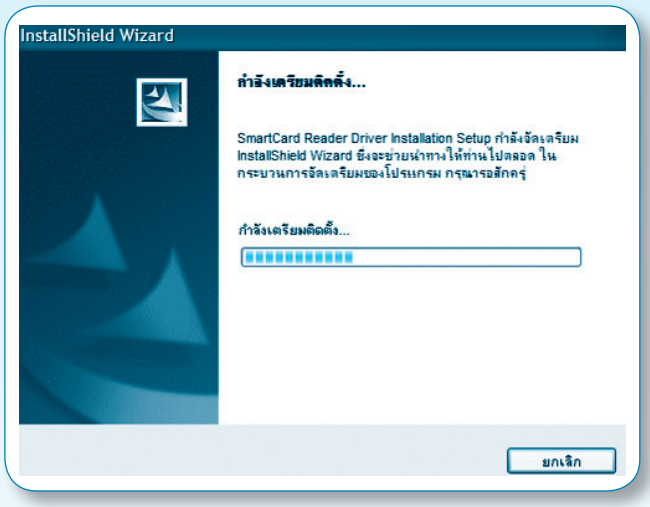
สำหรับ Username ในสิทธิเพิ่มเติม-แก้ไข ของทุกประเภทหน่วยงาน จะสามารถเข้าถึงฐานทะเบียนราษฎร์ ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทยได้ จึงมีเงื่อนไขการออก Username และการใช้งานตามที่กรมการปกครองกำหนดให้ มีระบบระบุเลขที่บัตรประชาชนก่อนใช้งาน การใช้บัตรประชาชนอัจฉริยะ สำหรับ log in เข้าใช้งาน

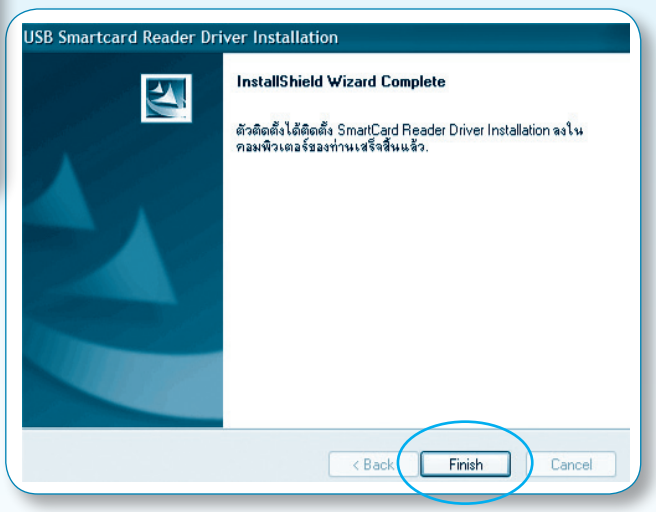
การใช้บัตรประชาชน (Smart Card) เพื่อเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยในระบบเลข 13 หลัก ของกระทรวงมหาดไทย จะใช้เฉพาะผู้ใช้ระบบที่มีสิทธิเพิ่มเติมแก้ไขเท่านั้น ซึ่งก่อนจะใช้งานในระบบ จำเป็นต้องติดตั้งเครื่อง Smart Card Reader เข้ากับเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานเสียก่อน โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ลง driver เฉพาะ Window XP, Vista จากแผ่น CD สำหรับเครื่องอ่านบัตรที่ไม่ใช่รุ่นเดียวกับที่ได้รับการจัดสรรจากต้นสังกัดในรุ่นแรก (Suyu / BPS) ให้ลง driver จากแผ่น CD เช่นกัน
2. เลือกไฟล์ N99 SmartCardReader Setup.exe ดังภาพ



สำหรับเครื่อง Smart Card Reader รุ่น Suyu (หรือ BPS) ที่ได้รับแจก สามารถลงจากหน้าเว็บโปรแกรมจะติดตั้งอัตโนมัติจนเสร็จ ดังภาพ





Click ที่ Finish

3. ต่อเครื่อง Smart Card Reader ที่ช่อง USB

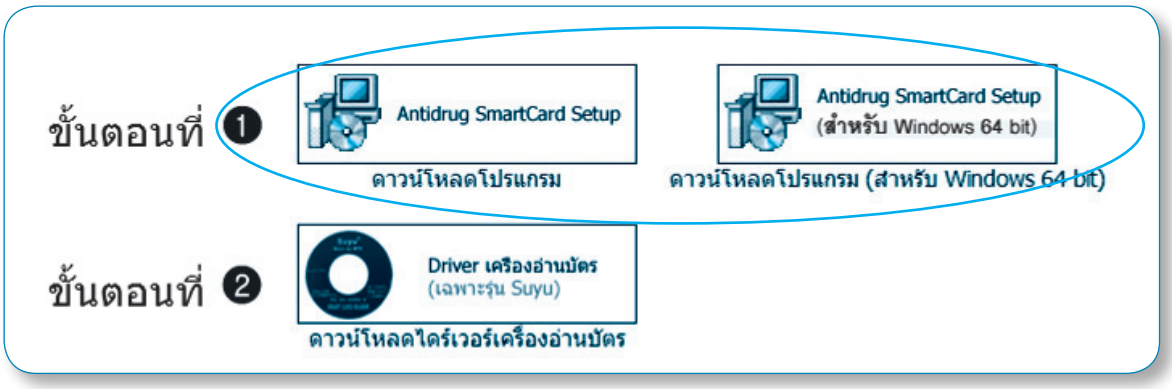


การติดตั้งโปรแกรมอ่านบัตรฯ

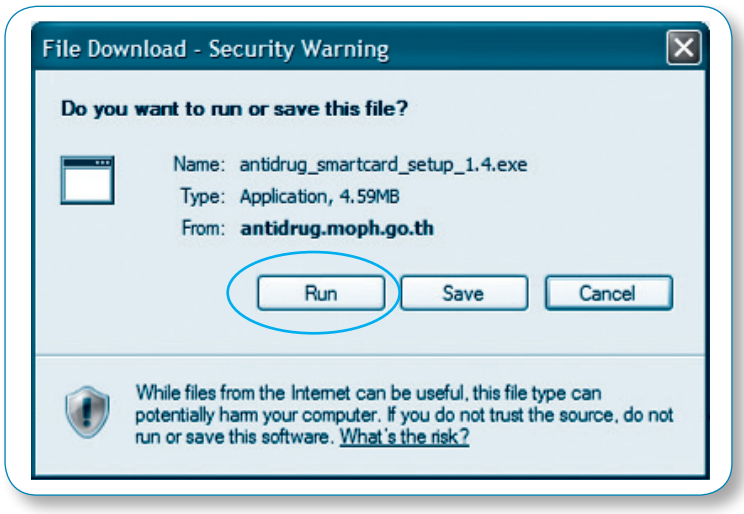
1. Login เข้าระบบ บสต. ด้วยสิทธิ เพิ่มเติม/แก้ไข
2. เลือก คลิกติดตั้งและศึกษาวิธีการใช้งานโปรแกรมอ่านบัตร Smart Card



3. Download โปรแกรมอ่านบัตรฯ (AntiDrug_SmartCard_Setup.exe)



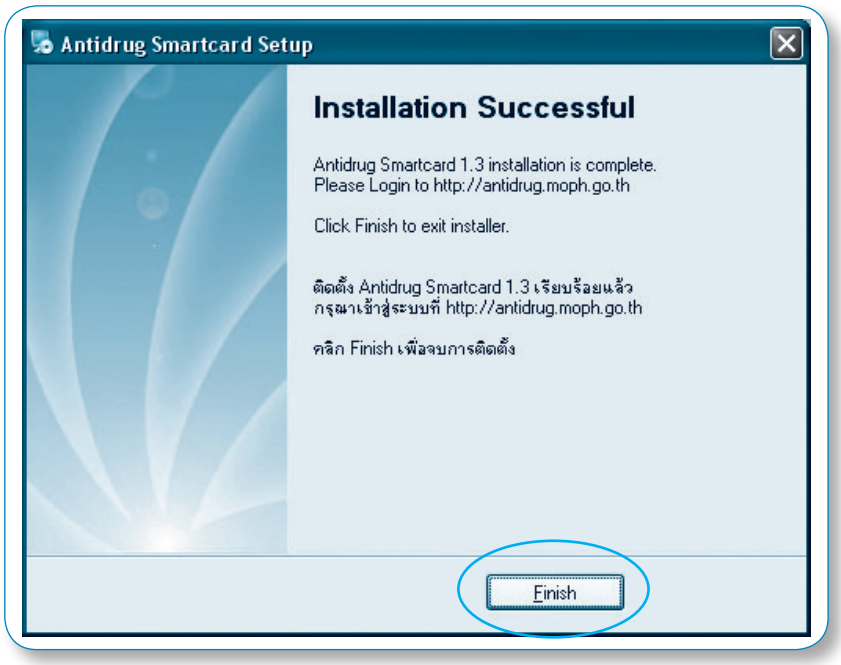
4. เลือกดาวน์โหลดโปรแกรมให้เหมาะสมกับ Spec ของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานอยู่ เช่น เป็นรุ่นที่ต่ำกว่า 32 bit ลงมา ให้เลือกดาวน์โหลดด้านซ้ายมือ สำหรับเครื่องรุ่น 64 bit ให้เลือกดาวน์โหลดด้านขวามือ แล้ว Click ที่ Run



เลือกติดตั้ง



เลือก Finish

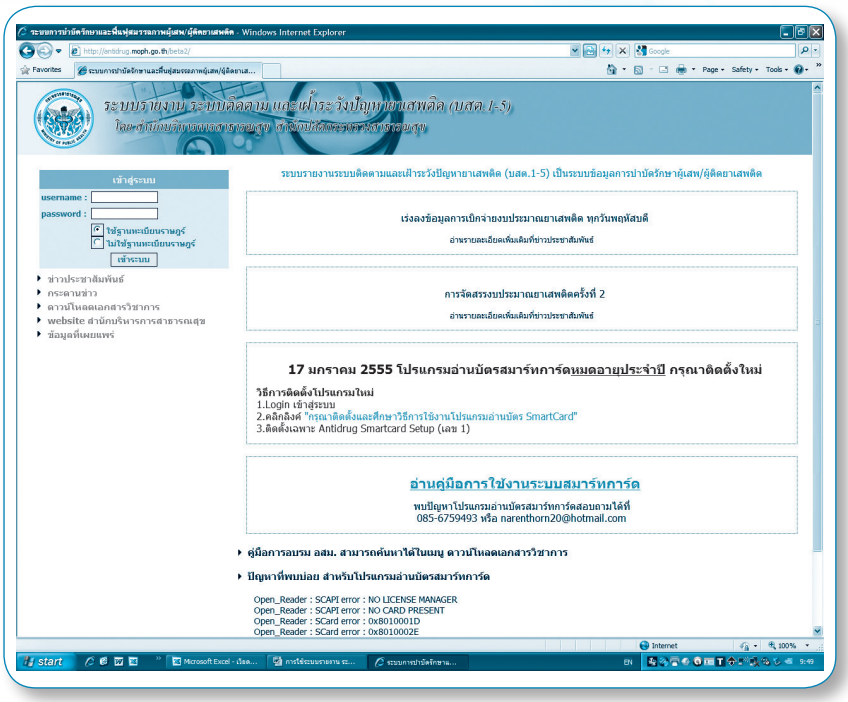




จะปรากฏ Icon โปรแกรมที่ Taskbar
แสดงว่าโปรแกรมทำงานเรียบร้อย

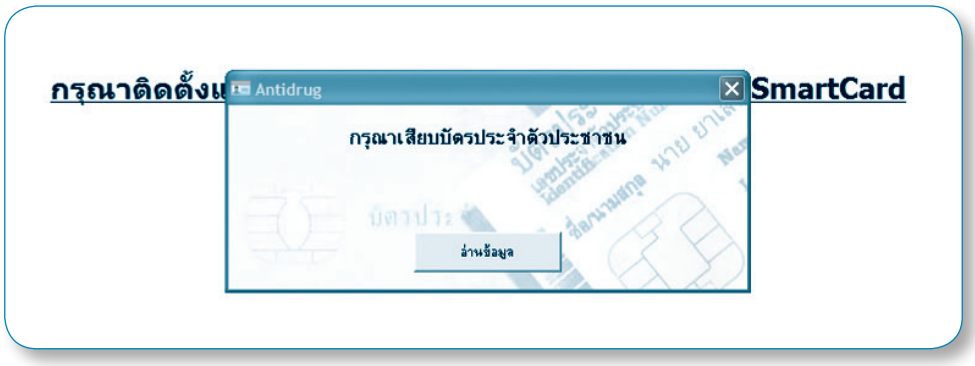
การ Login ระบบ บสต. แบบใช้บัตร Smart Card

1. Login เข้าระบบ บสต. ด้วยสิทธิ เพิ่มเติม/แก้ไข หลังจากติดตั้งอุปกรณ์และโปรแกรมอ่านบัตรเรียบร้อย

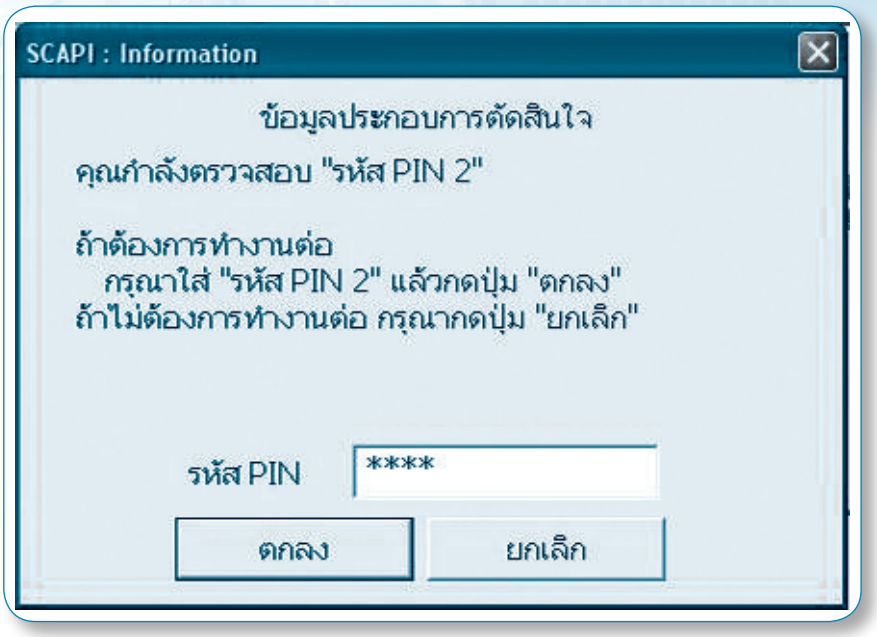


2. ใส่บัตรประชาชน Smart Card ในเครื่อง Smart Card Reader และกดปุ่ม “อ่านข้อมูล”

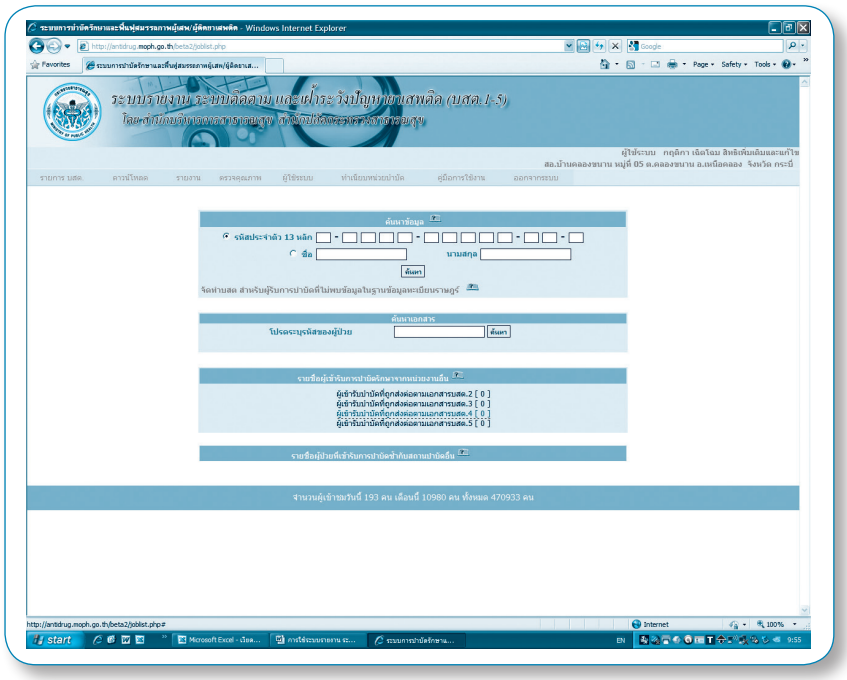




3. ใส่รหัส Pin Code



4. เมื่อตอบตกลงแล้วระบบจะเข้าสู่การรายงาน ระบบ บสต.ตามปกติ และสามารถดึงบัตรประชาชนออกได้



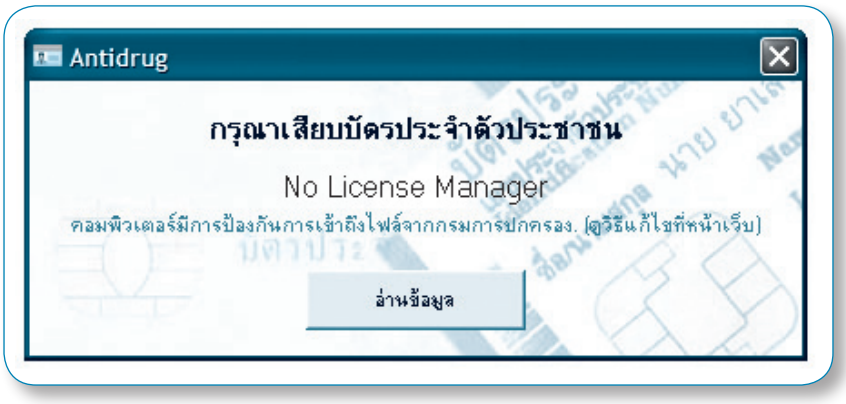


จะปรากฏ Icon ของกรมการปกครอง ที่ Taskbar เมื่อเชื่อมกับทะเบียนราษฎร์

หมายเหตุ

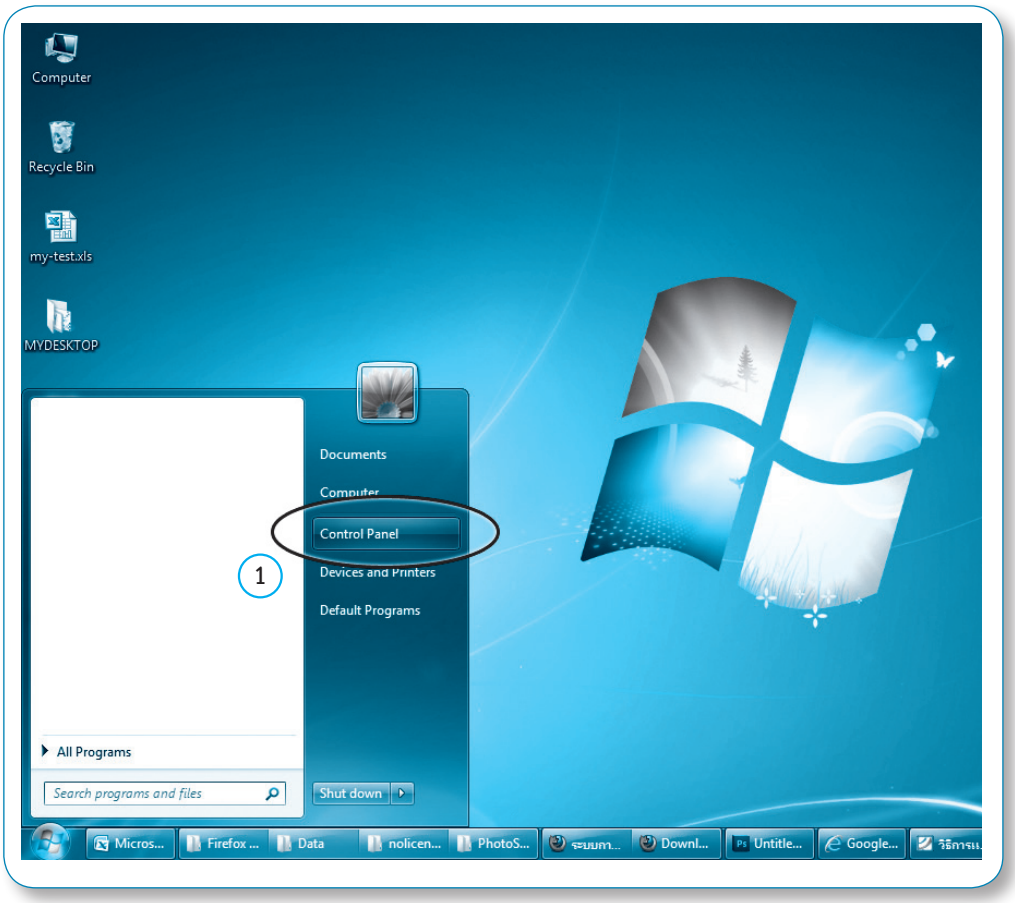
1. โปรแกรมอ่านบัตร ต้อง Update ทุกปี โปรแกรมปี 2555 หมดอายุ 17 มกราคม 2556
2. การออก User สิทธิ เพิ่มเติม/แก้ไข ต้องประมาณ 7 วันทำการ จึงสามารถเข้าระบบได้
3. ขอความร่วมมือผู้ดูแลระบบปรับปรุงรายชื่อผู้ใช้ระบบ ของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน

วิธีแก้ไข No License สำหรับ Windows 7

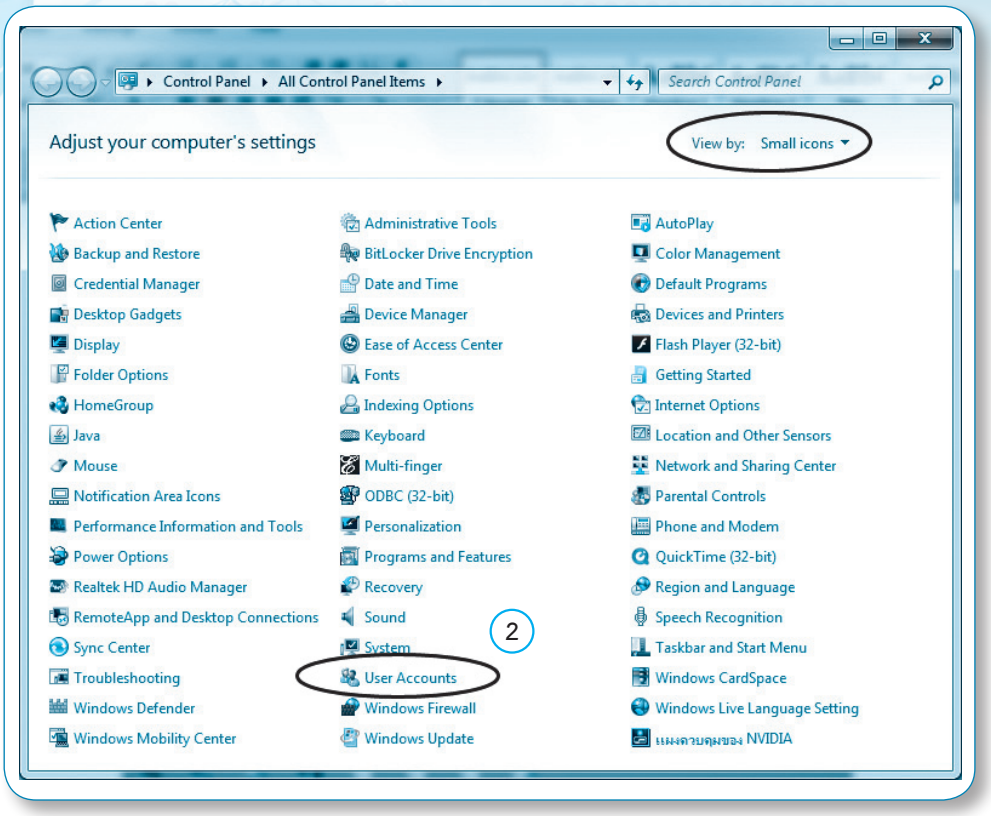


ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังภาพต่อไปนี้

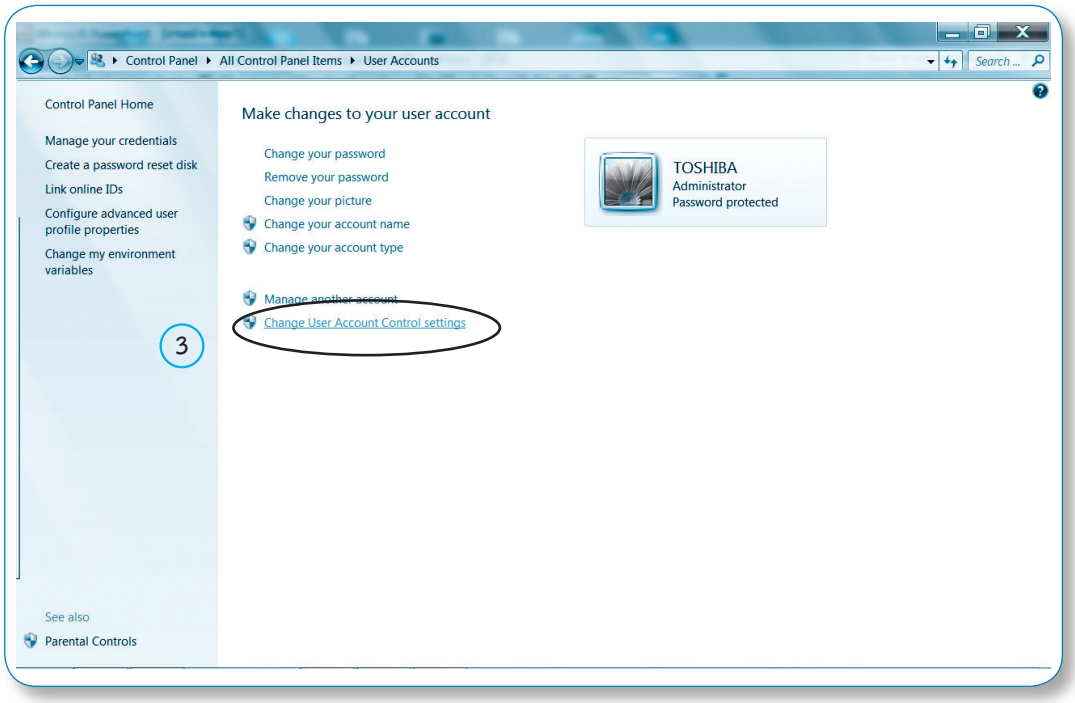
1) เข้า Control Panel



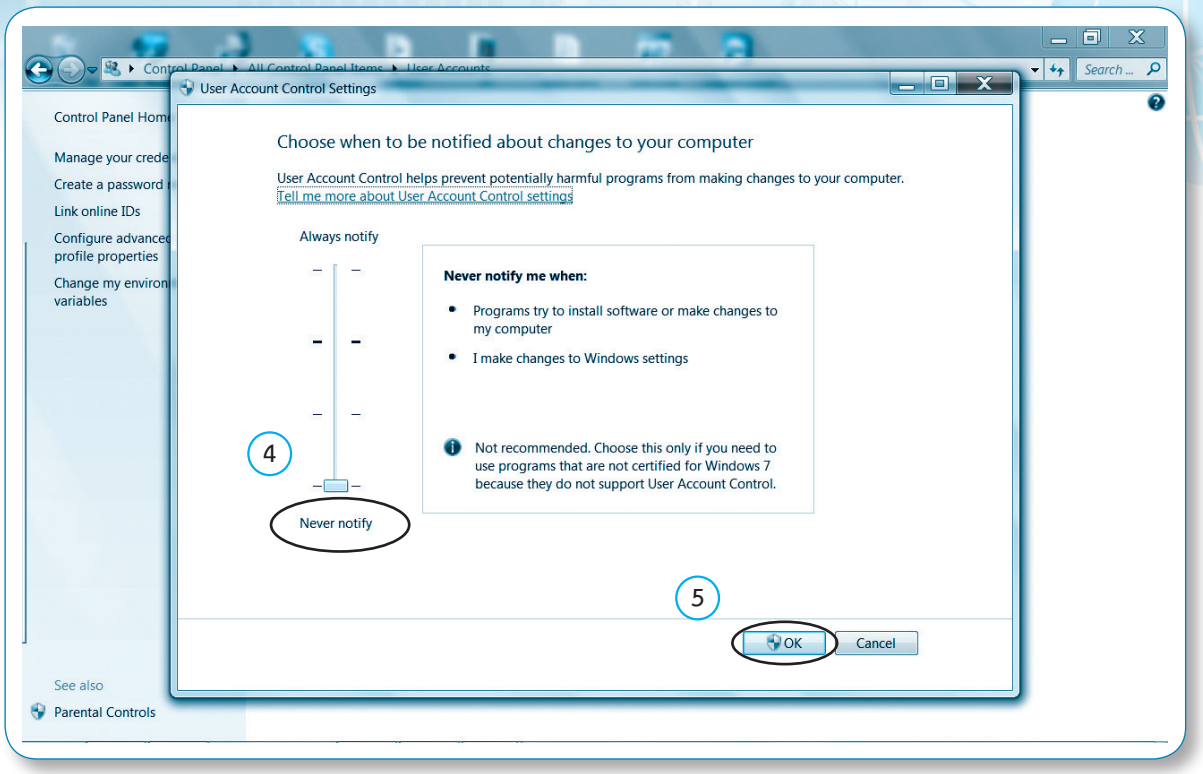
2) คลิกที่ User Accounts



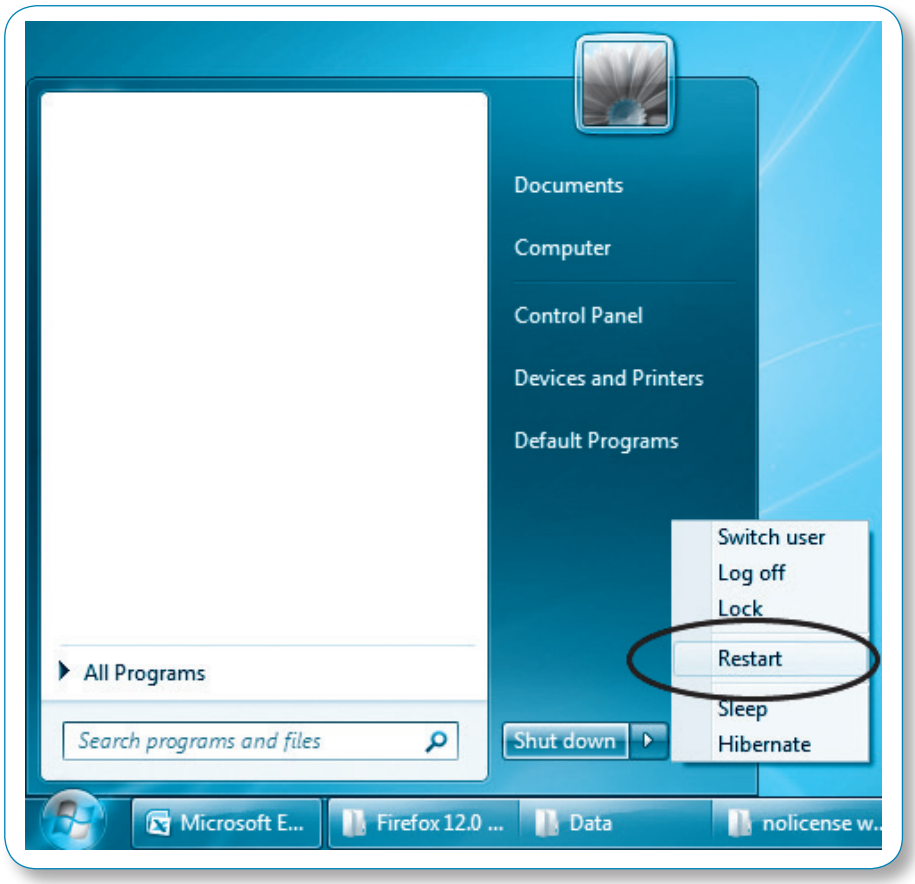
3) คลิกที่ Change User Account Control Settings



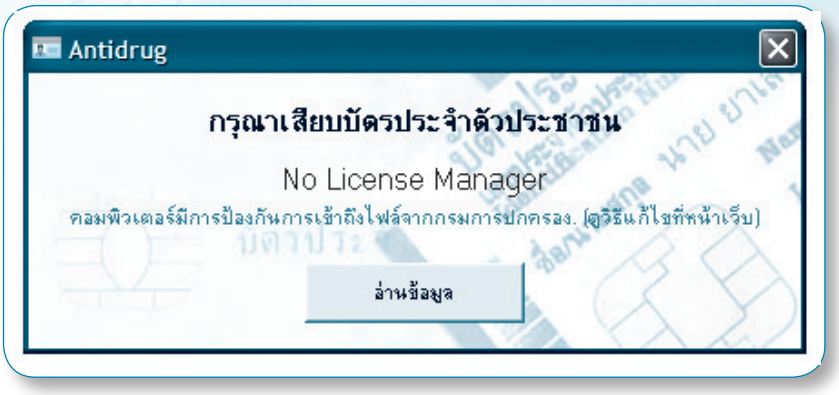
4) เปลี่ยนระดับ notify เป็นระดับต่ำสุด จากนั้นคลิก OK



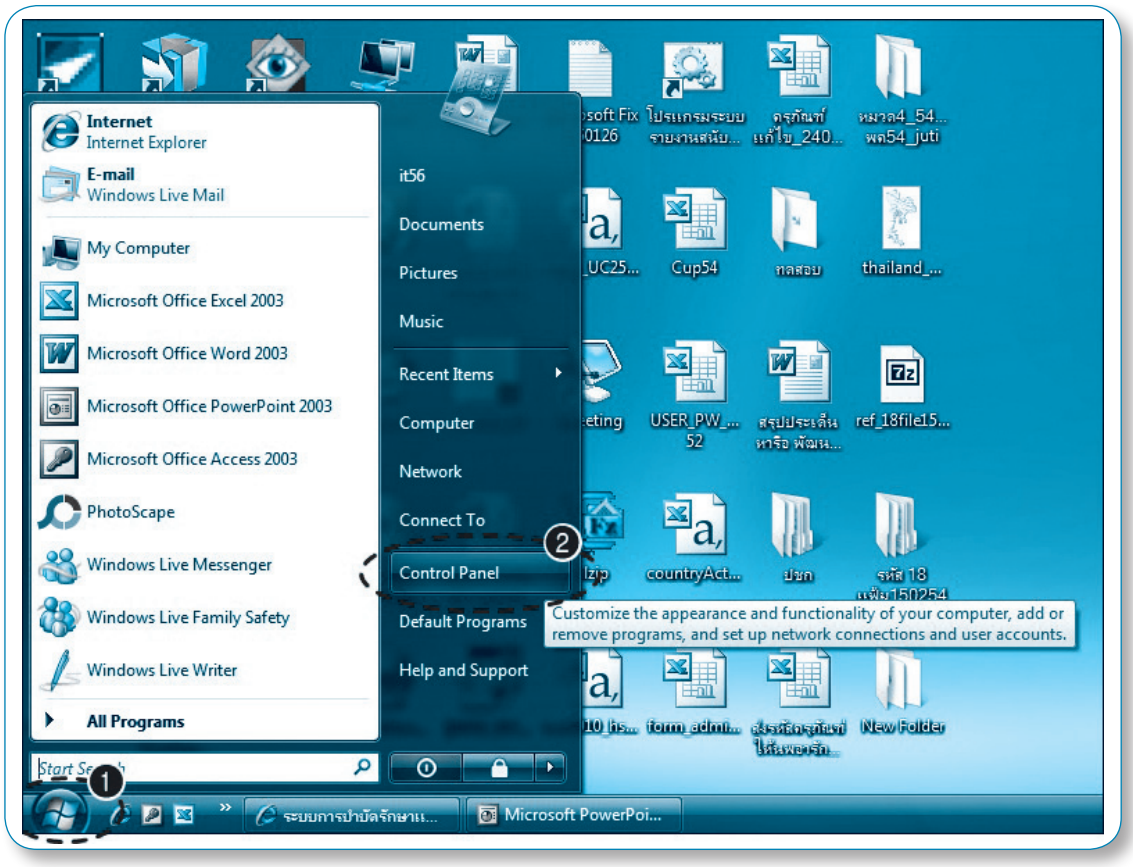
5) Restart Computer



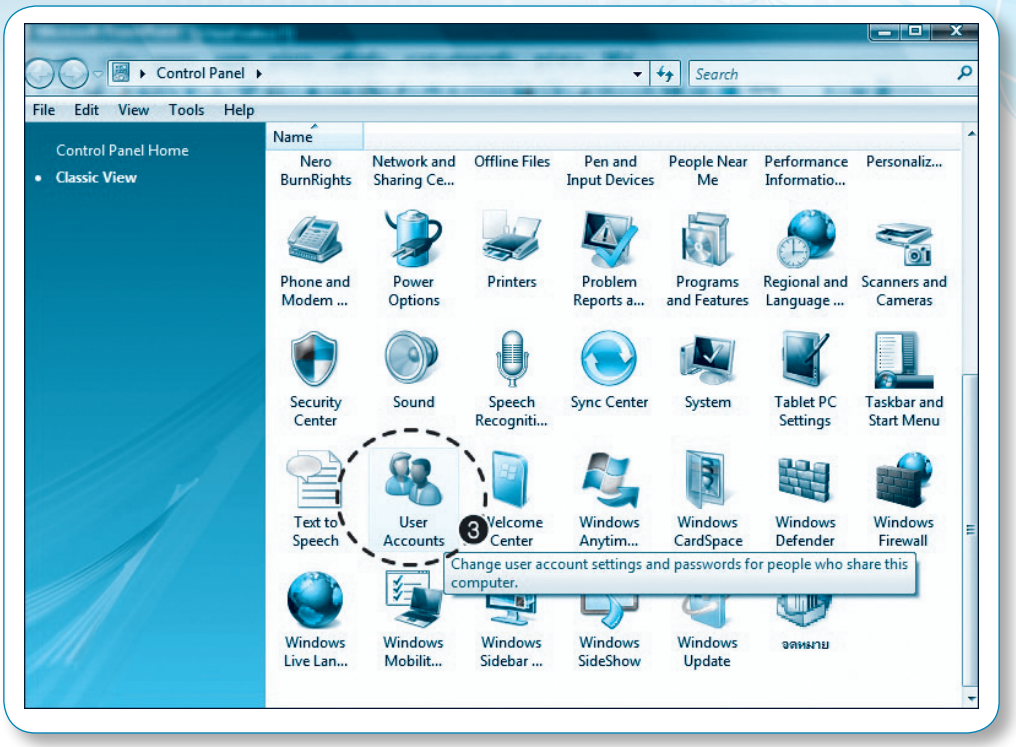
วิธีการแก้ไข “ERROR: NO LICENSE MANAGER” สาหรับ Windows Vista



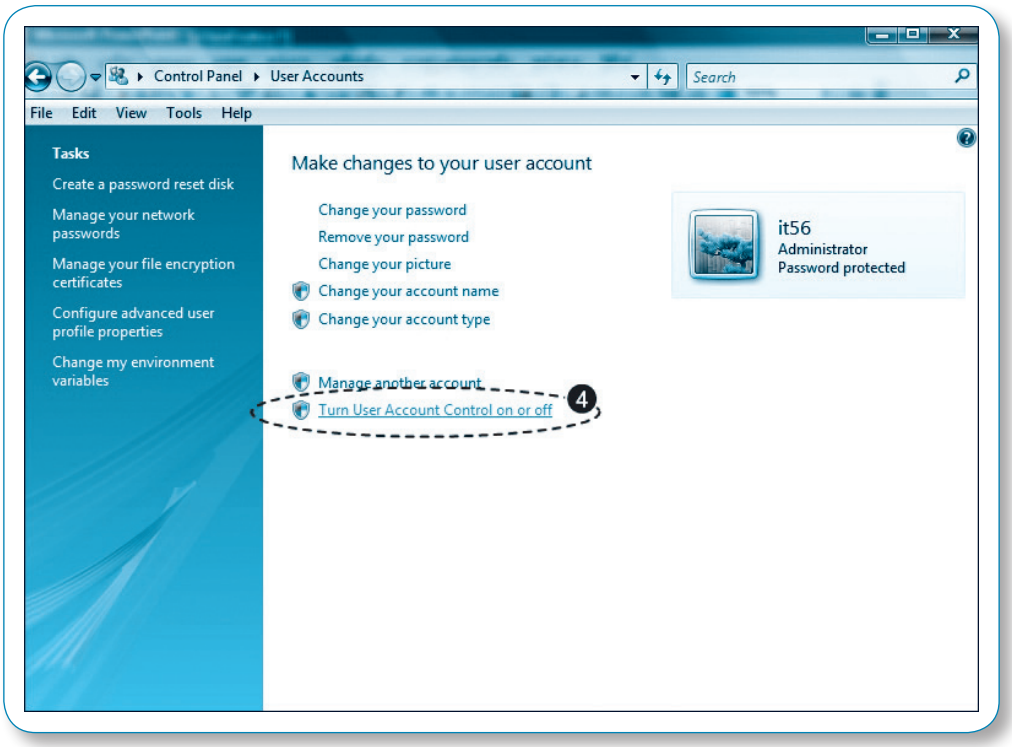
1. คลิก Windows Start
2. เข้า Control Panel



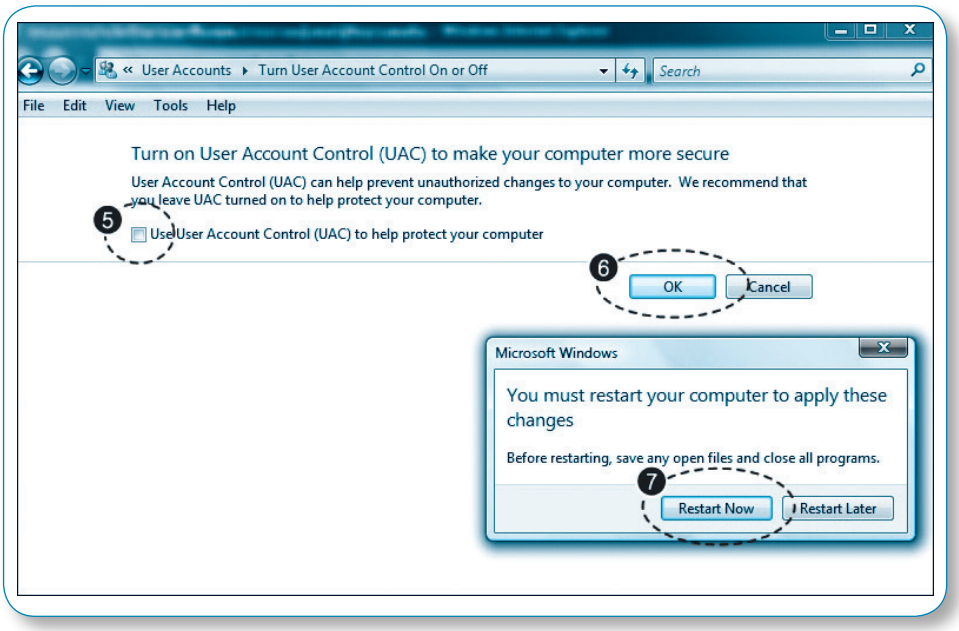
3. คลิกที่ User Accounts



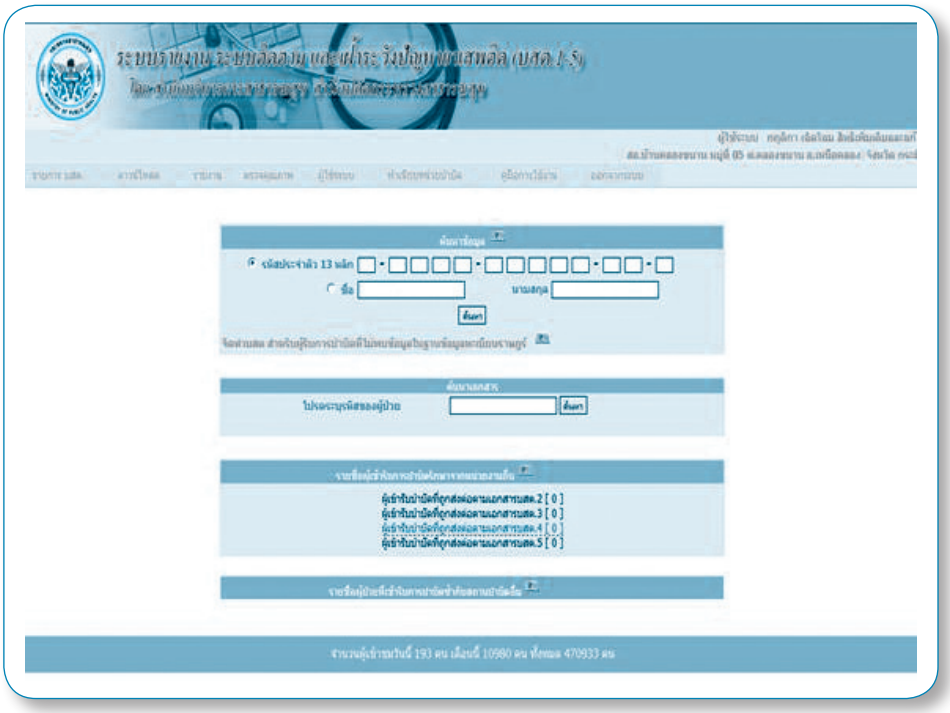
4. คลิกที่ Turn User Account Control on or off



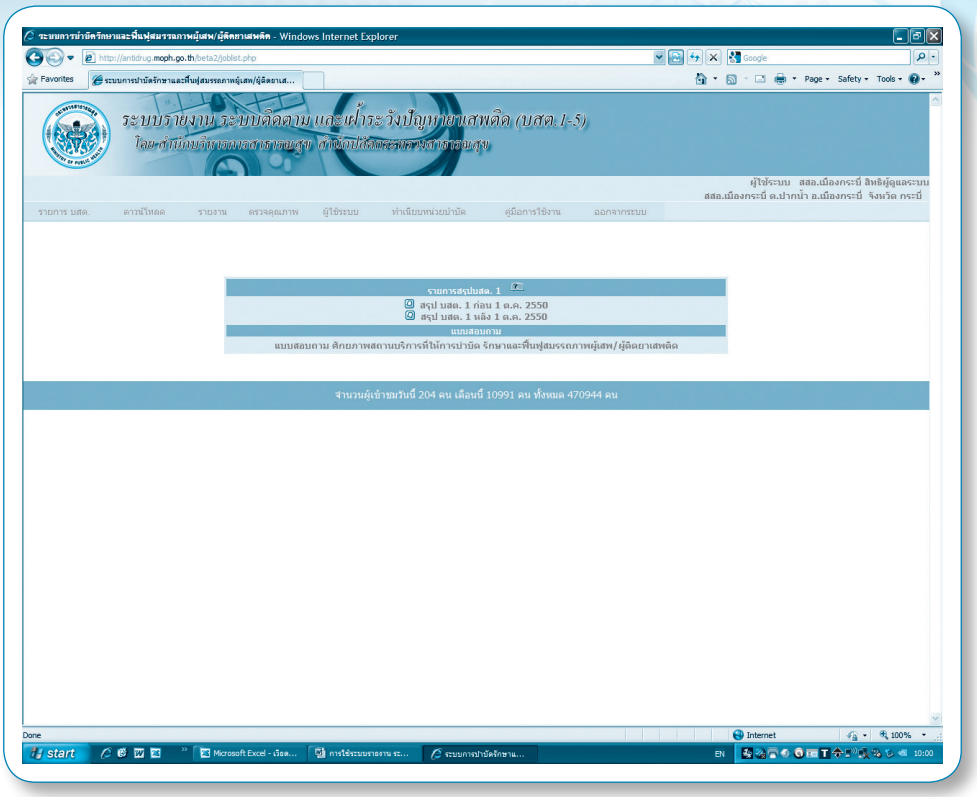
5. ติ๊กเครื่องหมายถูก ออก
6. คลิก OK
7. คลิก Restart Now



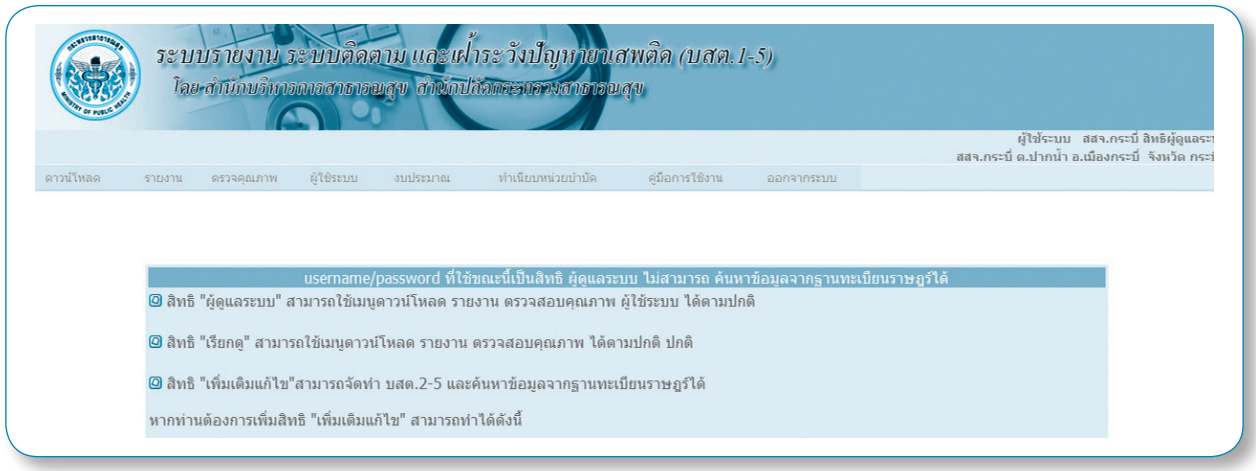
หน้าจอของผู้เข้าสู่ระบบ โดยใช้รหัสของหน่วยบำบัด ที่มีสิทธิ เพิ่มเติมแก้ไข



หน้าจอของผู้เข้าสู่ระบบ โดยใช้รหัสของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ / เขต ที่มีสิทธิ ผู้ดูแลระบบ



หน้าจอของผู้เข้าสู่ระบบ โดยใช้รหัสของศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด / กทม ที่มีสิทธิ ผู้ดูแลระบบ



บทที่ 6 การใช้เมนูผู้ใช้ระบบ

สิทธิของผู้ใช้ระบบในระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) มี 3 ประเภท ดังนี้

1. ผู้ดูแลระบบ
2. เพิ่มเติม-แก้ไข
3. เรียกดู

สิทธิ “ผู้ดูแลระบบ” มีหน้าที่ ดังนี้

1. เพิ่ม / กำหนดสิทธิ Username&Password ของผู้ใช้ระบบภายในหน่วยงาน
2. บริหารจัดการดูแลผู้ใช้ระบบ และหน่วยงานภายใต้การดูแล
3. เป็นที่ปรึกษาและแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าถึงข้อมูล
4. สำหรับ ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ สามารถ เพิ่มเติม แก้ไข และยกเลิก รายการพื้นที่จัดเก็บข้อมูล บสต. 1 ในอำเภอ, จัดทำสรุป บสต.1 และรายงานข้อมูลศักยภาพสถานบริการที่ให้การบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

สิทธิ “เพิ่มเติม-แก้ไข”

หน่วยบำบัด มีหน้าที่ คือ เพิ่มหน่วยงานส่งต่อเพื่อบำบัด / หน่วยติดตามหลังบำบัด ที่สามารถเลือกได้, เพิ่มเติม / ลบ ชื่อผู้สัมภาษณ์/ผู้ติดตาม ที่จะปรากฏให้เลือกใน บสต.2, 3, 4 และ 5 และ จัดทำ บสต.2-5

สิทธิ “เรียกดู” สามารถใช้เมนู “รายงาน” ได้เท่านั้น

เมนูย่อยในเมนูผู้ใช้ระบบ

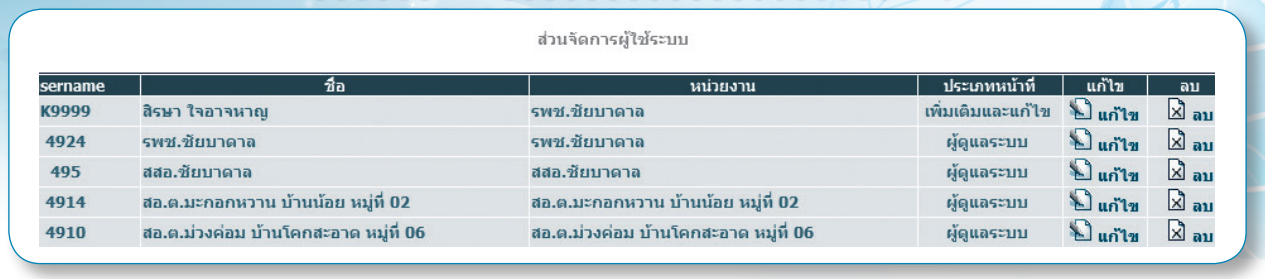
1. **รายการผู้ใช้ระบบ** (เฉพาะประเภทสิทธิ “ผู้ดูแลระบบ” เท่านั้น)

1.1 การเพิ่มรายชื่อผู้ใช้ระบบ ผู้ใช้ระบบที่ได้สิทธิ “ผู้ดูแลระบบ” เท่านั้น จึงจะสามารถเพิ่มผู้ใช้ระบบรายใหม่ได้

ส่วนจัดการผู้ใช้ระบบ

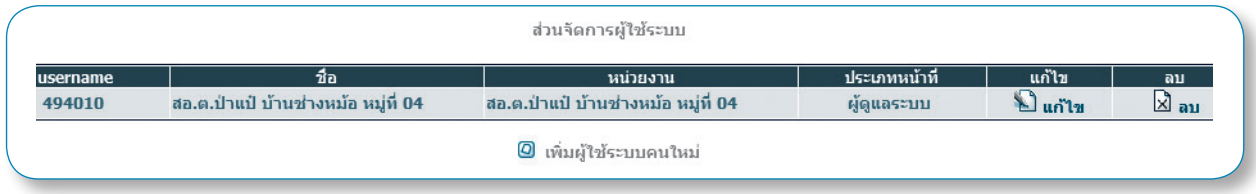
username	ชื่อ	หน่วยงาน	ประเภทหน้าที่	แก้ไข	ลบ
ศดสจ.	อรพรรณ ณ แก้ว	สสจ.กระบี่	เรียกดู	แก้ไข	ลบ
drugaddict	งานยาเสพติด	สสจ.กระบี่	เรียกดู	แก้ไข	ลบ
496023	สสอ.เกาะลันตา	สสอ.เกาะลันตา	ผู้ดูแลระบบ	แก้ไข	ลบ
lunta	งานข้อมูลข่าวสาร	สสอ.เกาะลันตา	ผู้ดูแลระบบ	แก้ไข	ลบ

ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด สามารถเพิ่มผู้ใช้ระบบของศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด และ ของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอที่อยู่ในความดูแลของจังหวัด

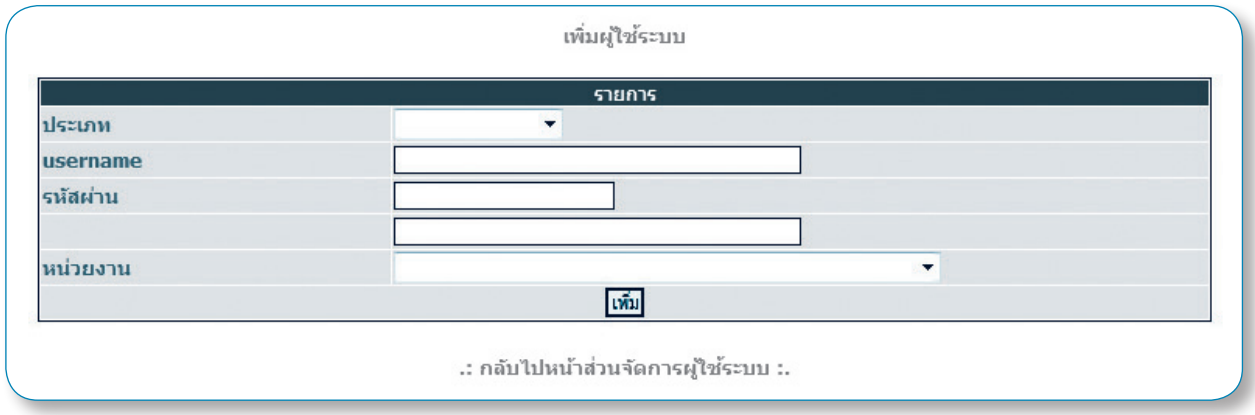


ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ สามารถเพิ่มผู้ใช้ระบบของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ และของหน่วยบำบัดที่อยู่ในความดูแลของอำเภอ ได้

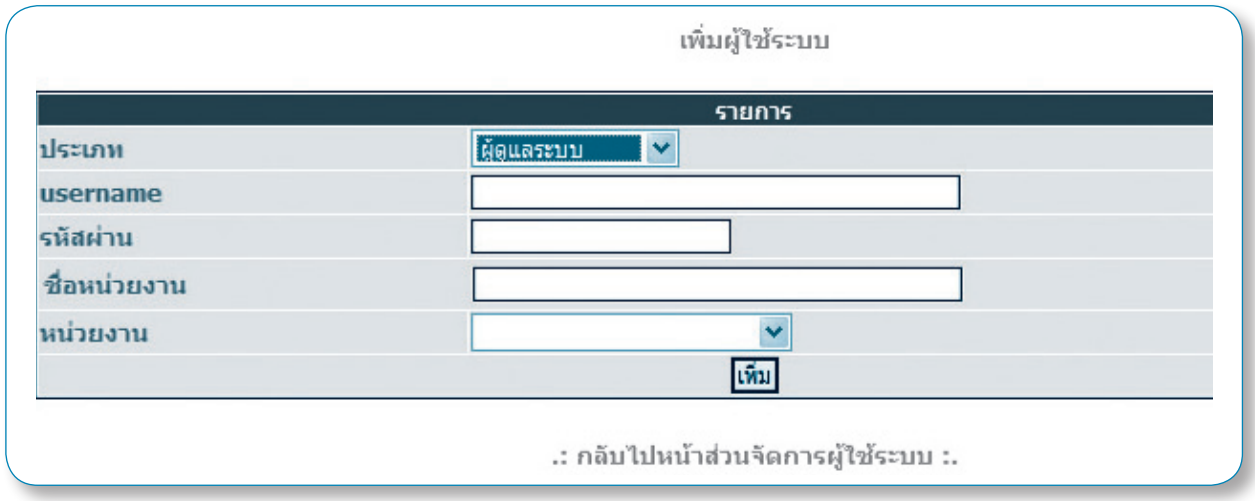
หน่วยบำบัด สามารถเพิ่มผู้ใช้ระบบ ภายในหน่วยบำบัดของตนเองได้เท่านั้น



การเพิ่มผู้ใช้ระบบ ให้คลิกที่เมนู “ผู้ใช้ระบบ” แล้วเลือก “เพิ่มผู้ใช้ระบบคนใหม่” ด้านล่างรายชื่อผู้ใช้ระบบ ให้คลิกเลือกประเภท (สิทธิ)

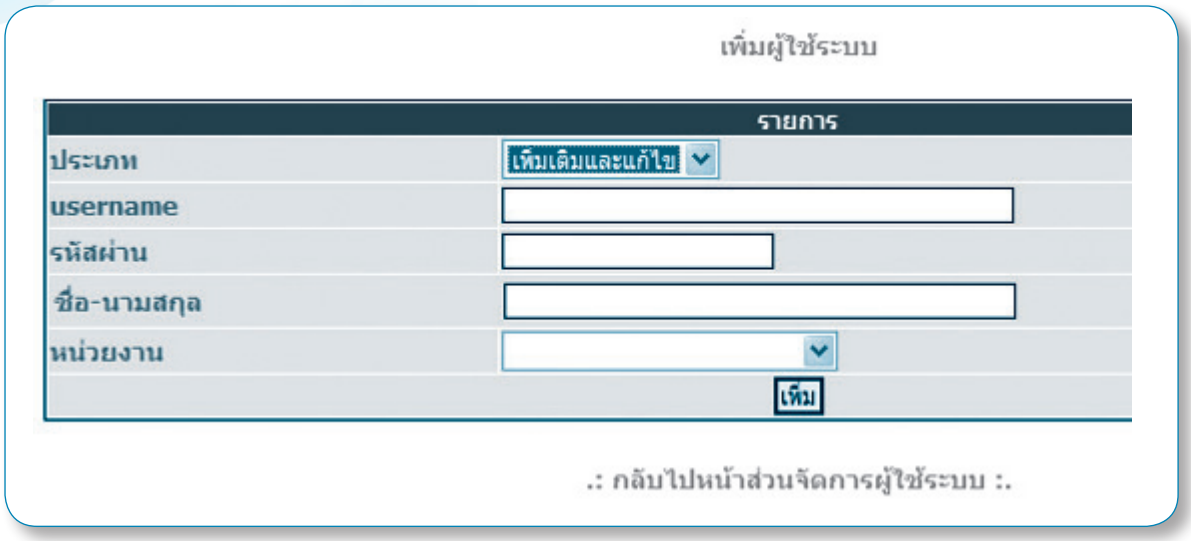


1.1.1) กรณีเพิ่มผู้ใช้ระบบ ที่กำหนดสิทธิเป็น “เรียกดู” และ “ผู้ดูแลระบบ” จะ ปรากฏหน้าจอดังภาพ



ให้กรอกรายรายละเอียด โดยกำหนด Username & Password, ชื่อหน่วยงาน ที่เป็นเจ้าของ Username & Password นั้น, คลิกระบุหน่วยงาน แล้วกดปุ่ม “เพิ่ม” รายชื่อใหม่ที่เพิ่มขึ้นจึงสามารถมีสิทธิในการใช้ระบบตามที่กำหนดได้

1.1.2) กรณีเพิ่มผู้ใช้ระบบ ที่กำหนดสิทธิเป็น “เพิ่มเติมแก้ไข” จะ ปรากฏหน้าจอดังภาพ



ให้กรอกรายรายละเอียด โดยกำหนด Username & Password, ชื่อ-สกุล ของผู้รับผิดชอบ Username & Password นั้น, คลิก ระบุหน่วยงาน แล้วกดปุ่ม “เพิ่ม” รายชื่อใหม่ที่เพิ่มขึ้นนี้ จะสามารถใช้งานได้จริงต่อเมื่อ ผู้ได้รับ Username & Password นี้ต้องทำการยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์ จึงจะสามารถใช้งานได้ (ศึกษาการยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์ ในท้ายบท)

ข้อแนะนำ
- Username ควรกำหนดเป็นภาษาอังกฤษและ/หรือตัวเลข เมื่อเพิ่ม Username แล้วจะเปลี่ยนแปลงไม่ได้ หากกำหนดซ้ำกับที่มีอยู่ในระบบฯ จะมีข้อความเตือน ไม่สามารถเพิ่มได้
- ชื่อ นามสกุล ควรใช้ชื่อ นามสกุลจริงของผู้ใช้ระบบฯ
- รหัสผ่านควรเป็นภาษาอังกฤษ และ/หรือตัวเลข และต้องจำไว้ให้ดี เนื่องจากจะไม่ปรากฏข้อความให้เห็น

1.2 การแก้ไขรายการผู้ใช้ระบบ

ในกรณีที่ต้องการแก้ไขรายการของผู้ใช้ระบบที่มีอยู่เดิม สามารถแก้ไขได้ โดยผู้ใช้ระบบที่เป็น “ผู้ดูแลระบบ” เท่านั้น โดยคลิกเลือกเมนูผู้ใช้ระบบ จะปรากฏรายชื่อผู้ใช้ระบบทั้งหมด ให้เลือก “แก้ไข” รายการที่ต้องการแก้ไขนั้น ดังรูปภาพ



เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้ว กดปุ่มแก้ไข ซึ่งสามารถแก้ไข ได้เฉพาะรหัสผ่าน



ซึ่งการแก้ไขรายการผู้ใช้ระบบ สามารถใช้ได้ในกรณีที่ผู้ใช้ระบบลืม รหัสผ่าน (Password) ผู้ดูแลระบบของแต่ละหน่วยงานสามารถแก้ปัญหาในกรณีที่ผู้ใช้ระบบภายใต้การดูแล ลืม username หรือ password ได้

ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด ผู้ดูแลระบบสามารถแก้ไขให้ผู้ใช้ระบบในระดับศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด และระดับอำเภอที่อยู่ในความดูแลของจังหวัด

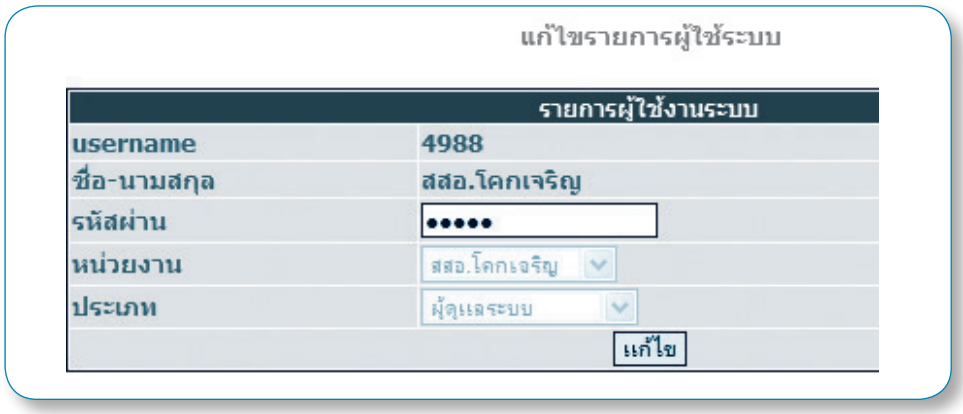
ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ ผู้ดูแลระบบสามารถแก้ไขให้ผู้ใช้ระบบของ ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ และหน่วยบำบัดที่อยู่ในความดูแลของอำเภอ

หน่วยบำบัด ผู้ดูแลระบบสามารถแก้ไขให้ผู้ใช้ระบบที่อยู่ภายในหน่วยบำบัดของตนเอง

ตัวอย่าง กรณีผู้ดูแลระบบของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอโคกเจริญ จังหวัดลพบุรี ลืมรหัสผ่าน ให้แจ้งต่อศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดลพบุรี ซึ่งศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดลพบุรีสามารถปรับปรุงแก้ไขรหัสผ่านของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอโคกเจริญได้ โดยศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดลพบุรี ใช้เมนู “ผู้ใช้ระบบ” เมนูย่อย “รายการผู้ใช้ระบบ” จะปรากฏหน้าจอดังภาพ



ต่อจากนั้นคลิก “แก้ไข” (ในบรรทัดของ สสอ.โคกเจริญ) จะปรากฏหน้าจอ ดังภาพ



ต่อจากนั้นจะเห็น รหัสผ่านตัวเดิมเป็น ✱ หรือ ● ให้ลบรหัสผ่านเดิมออก และพิมพ์รหัสผ่านให้ใหม่ จากนั้นบันทึก โดยคลิกปุ่ม “แก้ไข” และแจ้งรหัสผ่านที่กำหนดขึ้นใหม่ นั้น แก่ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอโคกเจริญ ซึ่งศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอโคกเจริญ สามารถเข้าสู่ระบบ และทำการเปลี่ยนรหัสผ่านได้ (กล่าวไว้ในหัวข้อเปลี่ยนรหัสผ่าน) เพื่อรักษาความปลอดภัยของระบบฯ

กรณีต้องการลบ Username & Password ของผู้ใช้ระบบ

ผู้ใช้ระบบที่ได้สิทธิ “ผู้ดูแลระบบ” เท่านั้น ใช้ในกรณีที่ผู้ใช้ระบบพ้นจากหน้าที่ในการใช้ระบบรายงานยาเสพติดฯ หรือไม่ได้ใช้ Username & Password นั้นแล้ว ผู้ดูแลระบบของแต่ละหน่วยงานสามารถลบ Username & Password ของผู้ใช้ระบบนั้นได้

โดยเลือกเมนูผู้ใช้ระบบและเลือกเมนูย่อยรายการผู้ใช้ระบบ เลือก “ลบ” รายชื่อที่ ไม่ต้องการออก จะปรากฏหน้าจอดังภาพด้านล่าง คลิก “ลบข้อมูล”



2. เปลี่ยนรหัสผ่าน (Password)

ผู้ใช้ระบบที่ได้สิทธิ เพิ่มเติมแก้ไข หรือ เรียกดู ต้องการเปลี่ยนรหัสผ่าน สามารถเข้าระบบด้วยรหัสผ่านที่ผู้ดูแลระบบของแต่ละหน่วยงานกำหนด หลังจากนั้นสามารถคลิกเมนูผู้ใช้ระบบและเลือกเมนูย่อย “เปลี่ยนรหัสผ่าน” ให้กรอกรหัสผ่านเดิม 1 ครั้ง และรหัสผ่านใหม่ 2 ครั้ง คลิก “เปลี่ยนรหัสผ่าน”



3. รายการหน่วยงาน

3.1 กรณีแก้ไขรายละเอียดที่ตั้งของหน่วยงาน

ผู้ใช้ระบบที่ได้สิทธิ “ผู้ดูแลระบบ” สามารถแก้ไขรายละเอียดของหน่วยงาน เช่น ที่ตั้ง เบอร์โทรศัพท์ หรือชื่อของหน่วยงาน ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดสามารถแก้ไขรายละเอียดดังกล่าวของศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัดหรืออำเภอในเขต

ความรับผิดชอบได้ ส่วนในศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ สามารถแก้ไขรายละเอียดของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอและหน่วยบำบัดที่อยู่ภายในความรับผิดชอบได้ ส่วนหน่วยบำบัดสามารถแก้ไขรายละเอียดได้เฉพาะหน่วยบำบัดของตนเองเท่านั้น

โดย คลิกเมนู *ผู้ใช้ระบบ* เลือกเมนูย่อย *รายการหน่วยงาน* เลือก “แก้ไข” ตามรายชื่อหน่วยงานที่ต้องการแก้ไข สำหรับ รายการ “ประเภท” และ “ขึ้นกับ” จะมีผลกับการทำงานในระบบฯ ดังนั้น สำหรับหน่วยบำบัด ในระบบฯปัจจุบันจึงออกแบบ ไม่ให้แก้ไข รายการกระทรวง และกรม ซึ่งจะมีผลกับการประมวลผลรายงานผลงาน

3.2 กรณีที่ต้องการยกเลิกหน่วยงาน

ประสาน กลุ่มงานเทคนิคบริการ สำนักบริหารการสาธารณสุข ดำเนินการเท่านั้น

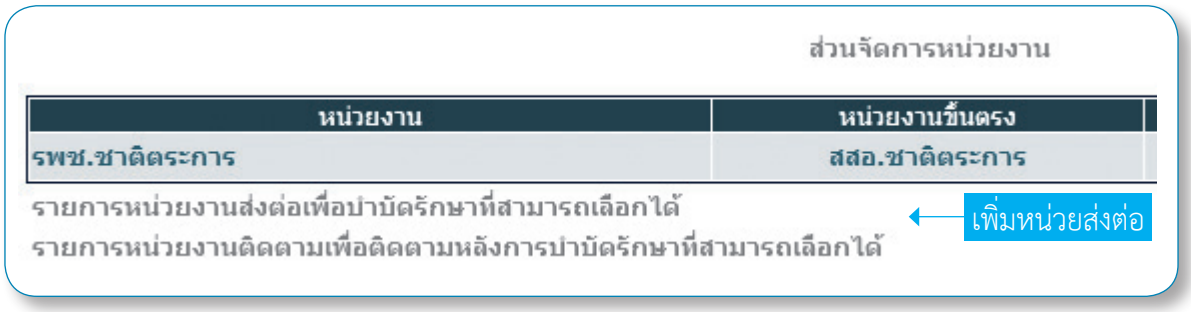
3.3 กรณีที่ต้องการเพิ่มหน่วยงานใหม่

ศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด ไม่สามารถเพิ่มศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอใหม่ได้ และศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ ไม่สามารถเพิ่มหน่วยบำบัดใหม่ได้ หากมีศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอหรือหน่วยบำบัดใหม่ที่ต้องรับผิดชอบเพิ่มขึ้น ให้ประสานทาง กลุ่มงานเทคนิคบริการ สำนักบริหารการสาธารณสุข เป็นผู้ดำเนินการเท่านั้น

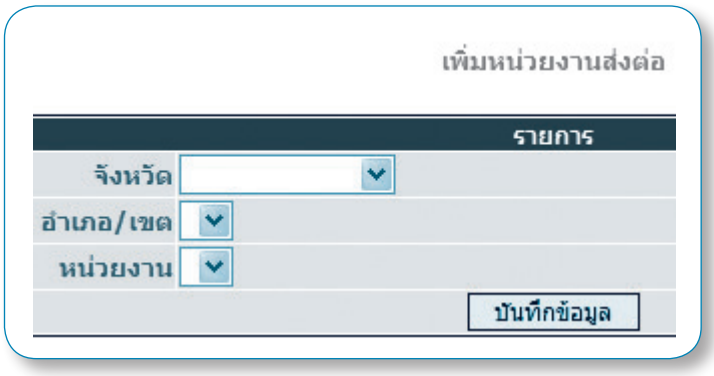
3.4 กรณีเพิ่มหน่วยงานส่งต่อเพื่อบำบัดหรือหน่วยงานติดตามหลังการบำบัด

การจัดทำ บสต.2-5 หากต้องมีการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อบำบัดต่อ/ติดตามหลังการจำหน่ายในระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) จะมีหน่วยบำบัดให้เลือกส่งต่อเฉพาะหน่วยบำบัดในพื้นที่อำเภอเดียวกันเท่านั้น แต่หากต้องการเพิ่มหน่วยบำบัดนอกอำเภอ สามารถทำได้โดย ผู้ใช้ระบบ สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข ดังนี้

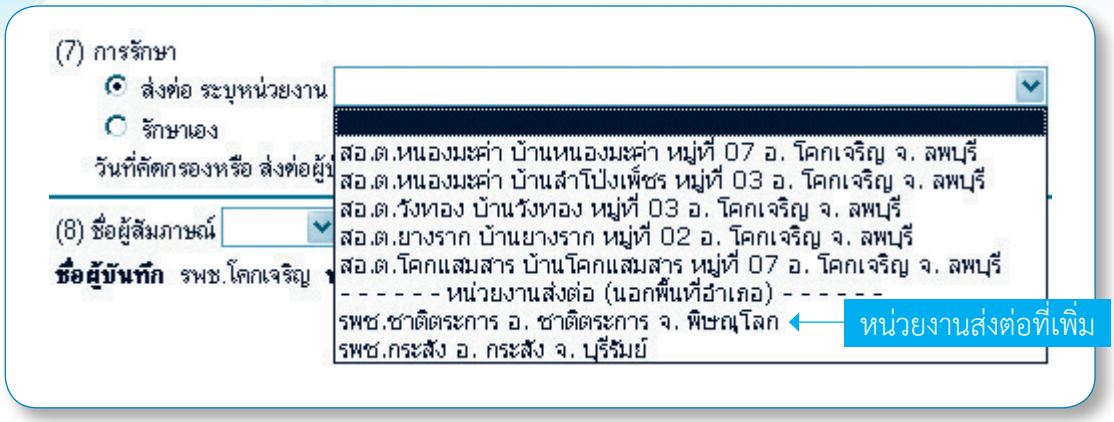
- เลือกเมนู *ผู้ใช้ระบบ* เลือกเมนูย่อย - *รายการหน่วยงาน* - *รายการหน่วยงานส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาที่สามารถเลือกได้* สำหรับส่งต่อ บสต.2 และ บสต.3 และเลือกเมนูย่อย - *รายการหน่วยงานติดตามเพื่อติดตามหลังการบำบัดรักษาที่สามารถเลือกได้* สำหรับส่งต่อเพื่อการติดตาม บสต.4 และ บสต.5 ดังภาพด้านล่าง



จากนั้นค้นหาหน่วยงานที่จะส่งต่อหรือ ติดตาม โดยเลือกจังหวัด อำเภอและหน่วยงานตามลำดับ และกดปุ่ม *บันทึกข้อมูล*

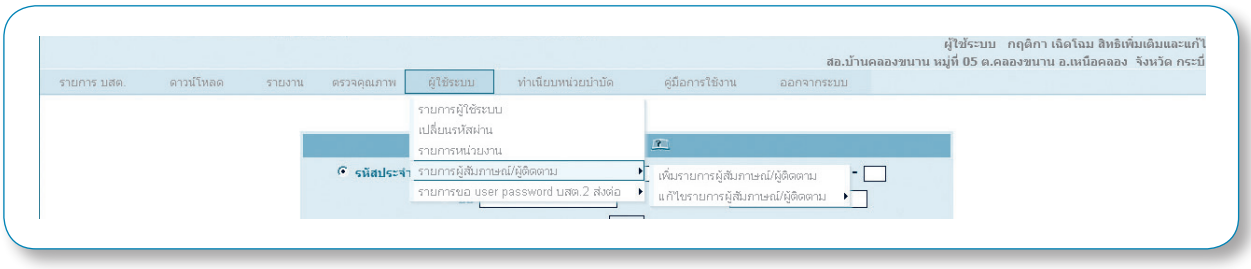


จะปรากฏหน่วยงานส่งต่อเพิ่มขึ้นในรายการ ของแบบ บสต.2, 3 หรือปรากฏหน่วยงานติดตามเพิ่มขึ้นในรายการ ของแบบ บสต.4, 5 ตามที่ได้เพิ่มเติมไว้โดยอยู่ใต้ “หน่วยงานส่งต่อ/ติดตาม (นอกพื้นที่อำเภอ) ดังภาพถัดไป

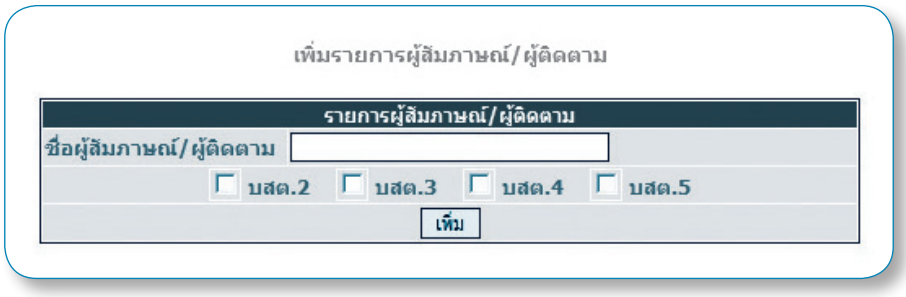


4. การเพิ่มเติม / ยกเลิก ชื่อผู้สัมภาษณ์ / ผู้ติดตาม

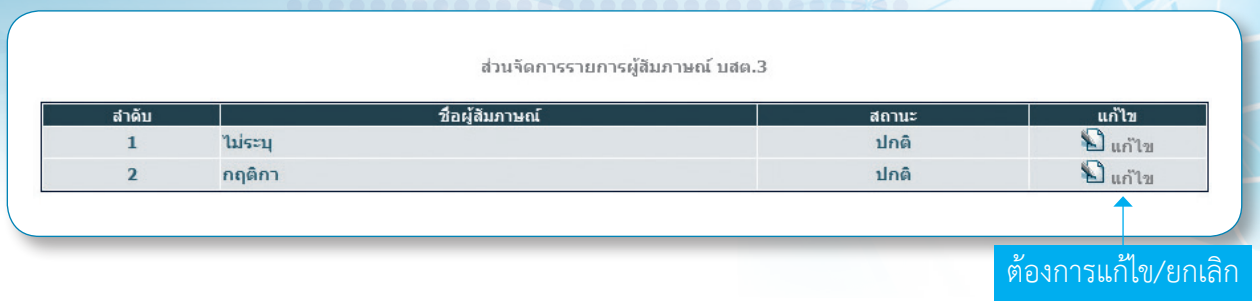
เอกสาร บสต.2-4 จะมีการลงชื่อผู้สัมภาษณ์ /เอกสาร บสต.5 จะมีการลงชื่อผู้ติดตาม ระบบฯ จะออกแบบให้ผู้ใช้ระบบสามารถเพิ่มเติม และแก้ไข ชื่อผู้สัมภาษณ์ ได้ ดังนี้คือ เมื่อเข้า ระบบฯ ด้วยสิทธิเพิ่มเติมแก้ไข ของหน่วยบำบัด ให้เลือกที่เมนู ผู้ใช้ระบบ เมนูย่อยรายการ ผู้สัมภาษณ์/ผู้ติดตาม และสามารถเพิ่มเติม และแก้ไข ชื่อผู้สัมภาษณ์ ได้ทั้ง บสต.2, 3, 4, 5



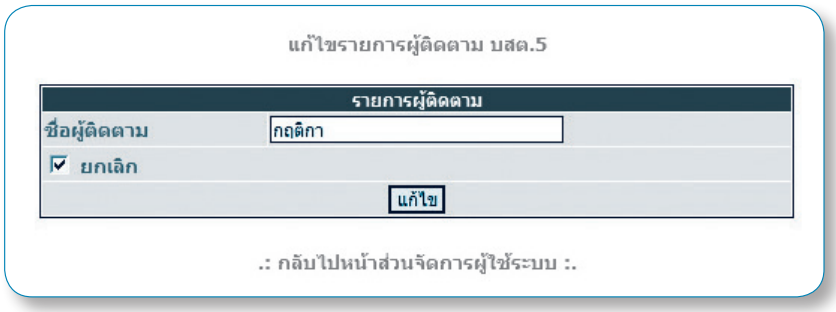
กรณีต้องการเพิ่มผู้สัมภาษณ์ จะปรากฏหน้าจอดังภาพ ให้บันทึกชื่อผู้สัมภาษณ์ และคลิก / ในช่องของ บสต.2 - 5 ตามที่ต้องการให้ชื่อผู้สัมภาษณ์ปรากฏในใบ บสต.นั้นๆ



กรณีแก้ไข/ยกเลิก รายการผู้สัมภาษณ์ สามารถเลือกแก้ไขได้ ทั้ง บสต.2, 3, 4, 5

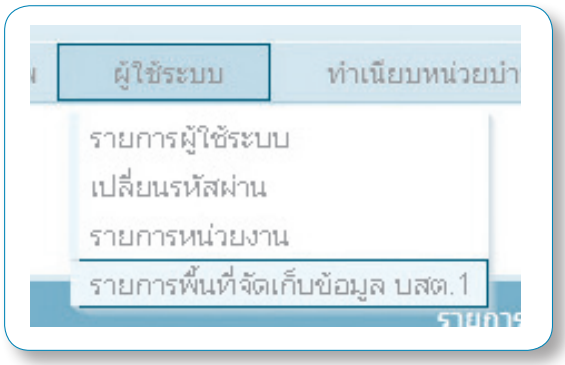


เมื่อคลิก “แก้ไข” จะปรากฏหน้าจอ ให้พิมพ์แก้ไขชื่อให้ถูกต้อง หรือหากต้องการยกเลิกรายชื่อผู้สัมภาษณ์ ให้คลิก / ในช่อง “ยกเลิก” แล้วกด “แก้ไข”



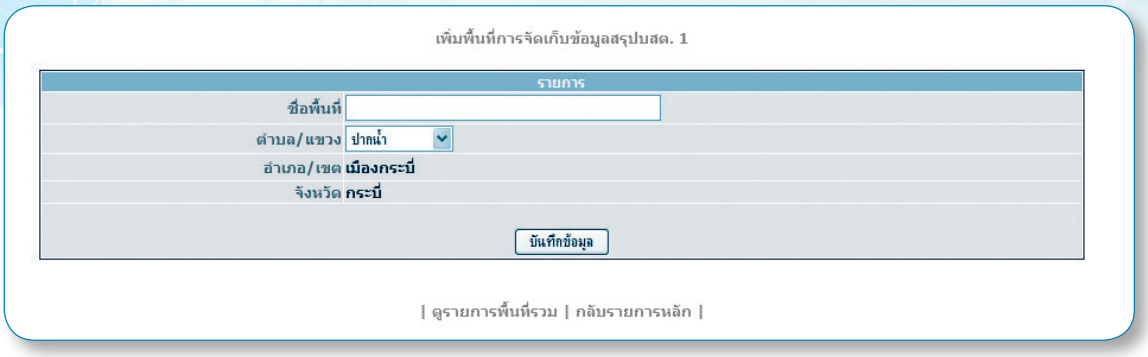
5. การเพิ่มพื้นที่ก่อนทำการกรอกข้อมูลใน แบบสรุป บสต.1

การกรอกข้อมูลในแบบสรุป บสต.1 ใช้สำหรับหน่วยงานที่เป็นศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ ให้เป็นผู้สำรวจและกรอกข้อมูล ดังนั้นต้องเข้าด้วยรหัสผ่านของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ ซึ่งสามารถใช้รหัสผ่านที่เป็นสิทธิผู้ดูแลระบบ เข้าใช้งาน โดยใช้เมนูในการเพิ่มพื้นที่กรอกข้อมูล สรุป บสต.1 ซึ่งหากไม่มีการเพิ่มพื้นที่ เมื่อเข้าสู่แบบสรุป บสต.1 จะไม่มีรายการพื้นที่การจัดเก็บข้อมูลให้เลือก ดังนั้นเมื่อเข้าด้วยรหัสผ่านของหน่วยงานที่เป็น ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ ให้เลือกที่เมนู ผู้ใช้ระบบ และเลือกเมนูย่อย *รายการพื้นที่จัดเก็บข้อมูล บสต.1* จากนั้นคลิก *เพิ่มพื้นที่จัดเก็บข้อมูล บสต.1*





ระบบจะระบุชื่อจังหวัด อำเภอไว้แล้ว ให้เลือกตำบล และระบุพื้นที่เป็นรายหมู่บ้าน ชุมชน หรือชื่อของหน่วยงานที่มีลักษณะปิด เช่น เรือนจำ, ค่ายทหาร ที่มีการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด





เมื่อเพิ่มเติมพื้นที่จัดเก็บข้อมูล บสต.1 เรียบร้อย ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ สามารถสร้างแบบสรุป บสต.1 โดยมีพื้นที่ดังระบุข้างต้นปรากฏ ให้กรอกข้อมูลของแต่ละพื้นที่ได้

6. การยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์

เมื่อผู้ดูแลระบบเพิ่ม Username & Password สิทธิเป็น “เพิ่มเติมแก้ไข” แล้ว ให้ผู้ได้รับ Username & Password สิทธิ “เพิ่มเติมแก้ไข” ดำเนินการยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิ ค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์ โดย ซึ่งทำตามขั้นตอนต่อไปนี้

ขั้นตอนการใช้บัตรประชาชน (Smart Card) สำหรับ log in เข้าใช้งาน

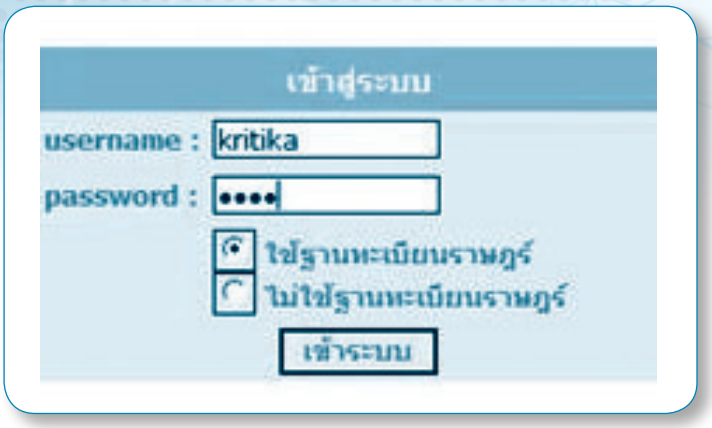
1) ใส่บัตรประชาชน Smart Card ในเครื่อง Smart Card Reader และกดปุ่ม “อ่านบัตร”

2) ใส่รหัส Pin Code

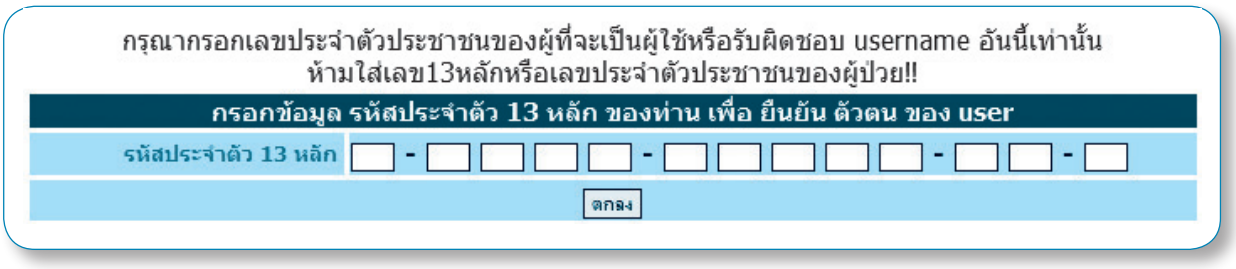
3) เมื่อตอบตกลงแล้วระบบจะเข้าสู่การรายงาน ระบบ บสต. ตามปกติ (ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในบทที่ 5 เรื่อง การใช้ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)

ขั้นตอนการยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์

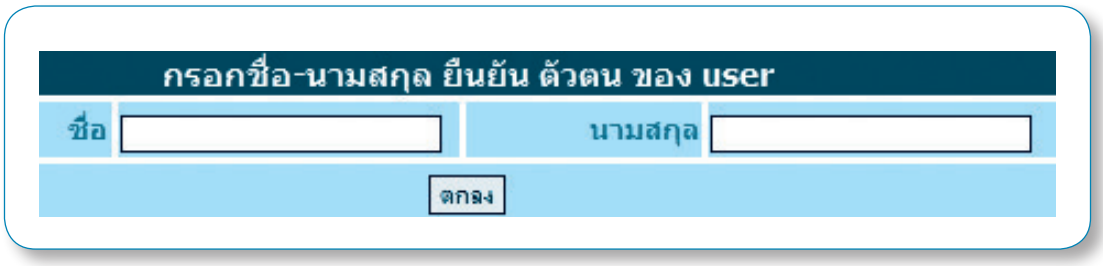
- ใช้ Username & Password ที่ได้รับ



- เมื่อเข้าสู่ระบบฯ แล้ว จะปรากฏหน้าจอให้ยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์ โดยบันทึกเลขประจำตัวประชาชน คลิก “ตกลง”



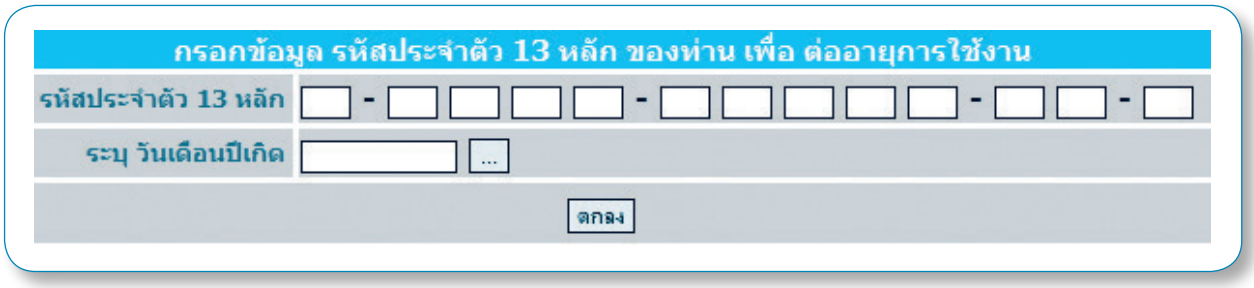
- บันทึกชื่อ สกุล ตามบัตรประจำตัวประชาชน (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ) ยืนยัน ตัวตน ของผู้รับสิทธิ คลิก “ตกลง”



- เมื่อยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้นข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์ ได้สำเร็จ จะปรากฏหน้าจอหลักของหน่วยงาน ดังภาพถัดไป



Username & Password ที่ดำเนินการยืนยันตัวบุคคลในการรับสิทธิค้น ข้อมูลจากฐานทะเบียนราษฎร์แล้ว จะสามารถใช้ปฏิบัติงานได้เป็นเวลา 1 ปี (ระยะเวลาอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามที่ส่วนกลางกำหนด) เมื่อใช้งานมาเป็นเวลาที่กำหนดแล้ว จะไม่สามารถใช้งานได้ ต้องมีการดำเนินการยืนยันต่ออายุสิทธิ Username & Password โดยบันทึกเลขประจำตัวประชาชน และ ระบุ วันเดือนปีเกิด ดังภาพ



- เมื่อบันทึกเลขประจำตัวประชาชน และวันเดือนปีเกิด คลิก “ตกลง” ระบบฯจะออก Password ให้ใหม่ ให้จด Password ไว้ (ใช้ในการเข้าสู่ระบบครั้งต่อไป โดยใช้ Usernameเดิม / Passwordใหม่)



หมายเหตุ – สำหรับศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต และศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด/กทม. ไม่ควรเพิ่ม Username & Password สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข เนื่องจากไม่มีหน้าที่จัดทำ บสต.2-5 และใช้ข้อมูลรายบุคคล

บทที่ 7
การจัดทำและเงื่อนไขตามแบบสรุป บสต.1(สรุปการรายงานเบื้องต้น การใช้สารเสพติดใน หมู่บ้าน/ชุมชน)

การจัดทำแบบสรุปบสต.1

การจัดทำแบบสรุป บสต.1 ระบบฯ ออกแบบให้ **ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ** (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/เขต) **เป็นผู้กรอกเท่านั้น** ดังนั้นต้องเข้าระบบรายงาน ด้วยรหัสผ่านของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต จึงจะสามารถจัดทำแบบสรุปบสต.1 โดยมีวิธีการ ดังนี้

1. เข้าสู่ระบบด้วย Username & Password ของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ/เขต
2. เมื่อท่านเข้าสู่ระบบแล้ว จะต้องทำการตรวจสอบพื้นที่การจัดเก็บข้อมูล บสต.1 ก่อนดำเนินการจัดทำรายงาน โดยเลือก *เมนูผู้ใช้ระบบ* <*เลือกเมนูย่อยรายการพื้นที่จัดเก็บข้อมูลสรุป บสต.1* จะปรากฏหน้ารายการพื้นที่การจัดเก็บข้อมูล บสต.1 (พื้นที่หลัก) ให้ตรวจสอบว่ามีพื้นที่ครบถ้วน ถูกต้องหรือไม่ หากไม่ครบ ให้ทำการเพิ่มพื้นที่ แต่หากพื้นที่ใดไม่ใช้แล้ว ให้ยกเลิกพื้นที่ดังกล่าวก่อน

การเพิ่มพื้นที่จัดเก็บ บสต.1 จะเข้าสู่หน้าต่างการเพิ่มพื้นที่จัดเก็บ ดังรูป ท่านต้องพิมพ์ชื่อ หมู่บ้านหรือชุมชนที่สำรวจ บสต.1 (ไม่ใช่ชื่อสถานีอนามัย) และเลือกตำบลหรือแขวงให้ถูกต้องกับพื้นที่ที่จะจัดเก็บ แล้วกดบันทึกข้อมูล ซึ่งการตรวจสอบ พื้นที่การจัดเก็บข้อมูล จะต้องทำการเพิ่มพื้นที่การจัดเก็บให้ครบทุกหมู่บ้านในอำเภอนั้นๆ โดยพื้นที่ที่สร้างแล้วสามารถที่จะแก้ไขหรือยกเลิกได้โดยการเพิ่ม แก้ไข หรือยกเลิก จะมีผลกับรายชื่อพื้นที่ในสรุป บสต.1 ที่จะสร้างใหม่เท่านั้น สำหรับเอกสารสรุป บสต.1 เดิมที่เคยสร้างไว้ รายชื่อพื้นที่จะคงเหมือน วันที่สร้าง/แก้ไข เอกสารสรุป บสต.1

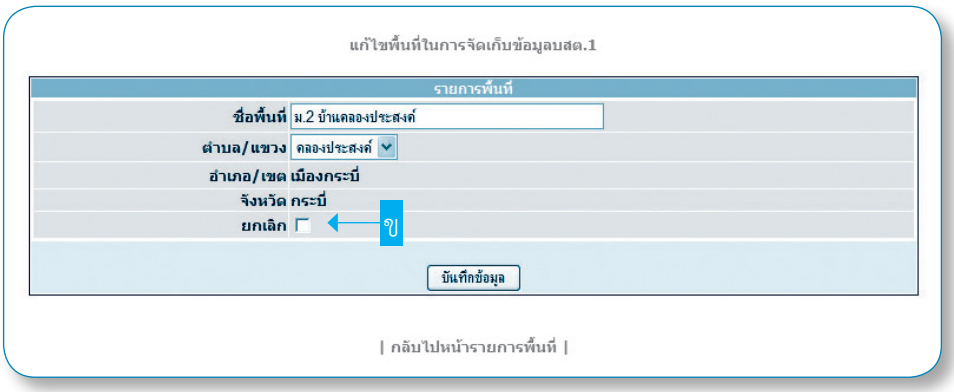


การแก้ไขหรือยกเลิกพื้นที่การจัดเก็บ บสต.1 ดำเนินการที่หน้า รายการพื้นที่การจัดเก็บข้อมูล บสต.1 ทำได้โดย

ก. คลิกที่ “แก้ไข” รายการพื้นที่ที่ต้องการแก้ไขหรือยกเลิก



ข. เมื่อปรากฏภาพด้านล่าง ให้แก้ไขชื่อพื้นที่ หรือตำบล/แขวง สำหรับการแก้ไขข้อมูลพื้นที่ และคลิกในช่อง “ยกเลิก” หากต้องการยกเลิกพื้นที่ เพื่อไม่ให้ปรากฏในสรุป บสต.1



ค. รายการพื้นที่ที่ยกเลิกจะปรากฏสถานภาพการยกเลิกในหน้ารายการพื้นที่การจัดเก็บข้อมูล บสต.



3. เมื่อท่านตรวจสอบพื้นที่จัดเก็บเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านเลือกเมนู “สรุป บสต.1 หลัง 1 ต.ค.2550”



ซึ่งเมนูสรุป บสต.1 จะมี 2 รายการ คือ

สรุป บสต.1 ก่อนตุลาคม 2550 จะมีรายการ เรียกดู/แก้ไข สรุป บสต.1 ที่เคยบันทึกไว้ ก่อน ตุลาคม 2550 ก่อนมีการปรับระบบรายงานฯ

สรุปบสต.1 หลังตุลาคม 2550 จะมีรายการ เรียกดู/แก้ไข/ลบ สรุป บสต.1 ที่เคยบันทึกไว้ ก่อน ตุลาคม 2550 ก่อนมีการปรับระบบรายงานฯ และสามารถจัดทำสรุป บสต. ใหม่ได้

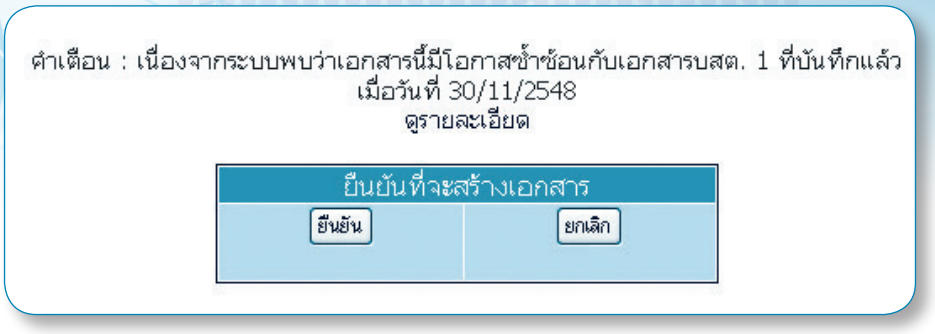
4. เมื่อเข้าสู่เมนู “สรุป บสต.1 หลัง ตุลาคม 2550” จะพบหน้าต่าง รายงานสรุป บสต.1 ของหน่วยงาน สสอ. ให้ท่านเลือกที่เมนู *สร้างเอกสารสรุป บสต.1 ใหม่*



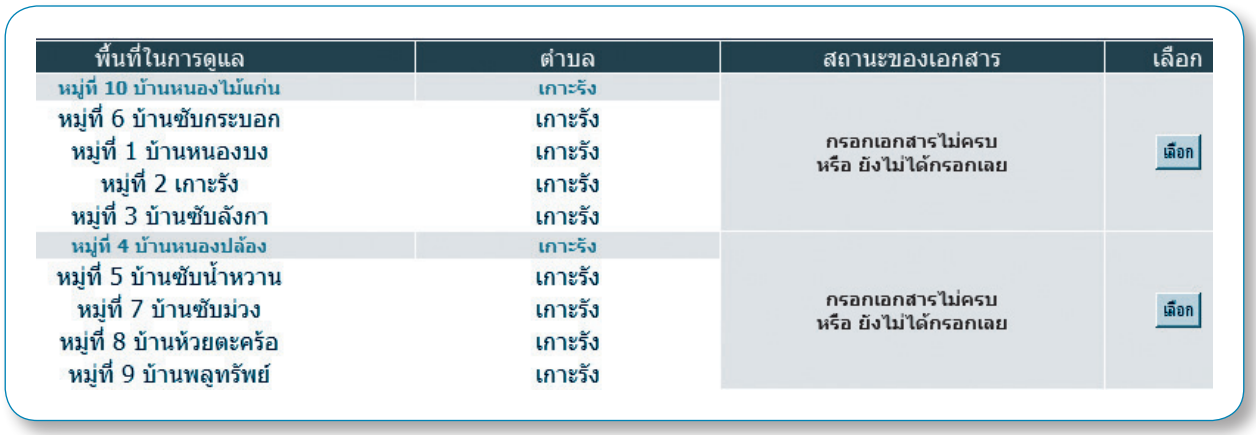
5. ท่านจะพบหน้าต่างของรายงานสรุป บสต. 1 ของหน่วยงาน สสอ. จากนั้นเลือกช่วง เวลาของข้อมูลที่ต้องการทำ สรุป บสต.1 (ทั้งนี้ ช่วงเวลาที่เลือกควรเป็นช่วงเวลาที่ทำการ X-ray พื้นที่ตามคำสั่ง ศพส.กำหนด) และกดปุ่ม *ยอมรับ* เพื่อเป็นการยืนยันช่วงเวลา, ข้อมูลรายชื่อหมู่บ้าน /ชุมชนที่ท่านเพิ่ม ดังรูปที่ปรากฏในภาพถัดไป



หมายเหตุ - กรณีที่ช่วงเวลาในการทำสรุป บสต.1 มีการเหลื่อมเวลากับช่วงเวลาของสรุป บสต.1 ที่เคยจัดทำไว้ จะมีหน้าต่างถามการยืนยันที่จะจะจัดทำสรุป บสต.1 ในช่วงเวลาดังกล่าว

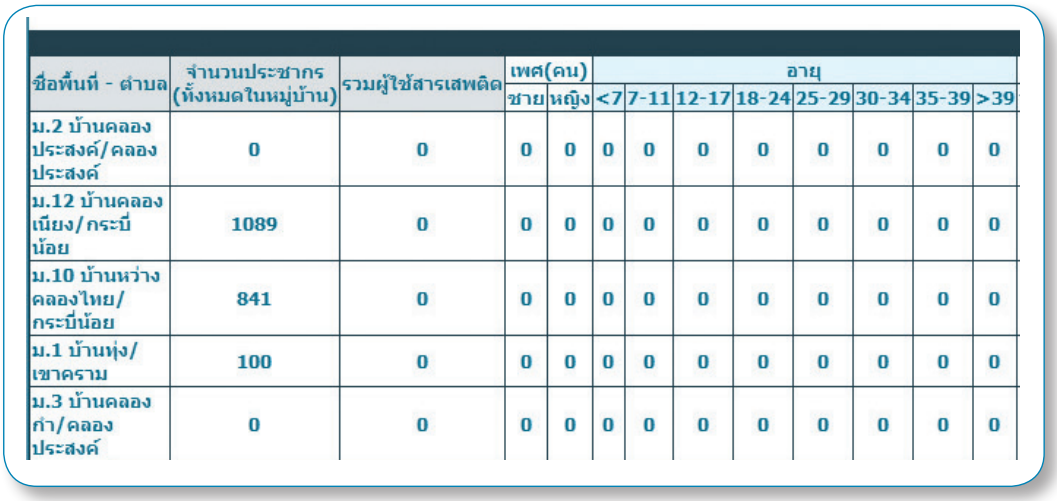


6. เมื่อท่านยืนยันเรียบร้อยแล้ว จะพบหน้าต่างที่พร้อมให้กรอกข้อมูล (ซึ่งท่านจะต้องเลือกกรอกข้อมูลครั้งละ 5 พื้นที่) จากนั้นให้ท่านกดปุ่มเลือก



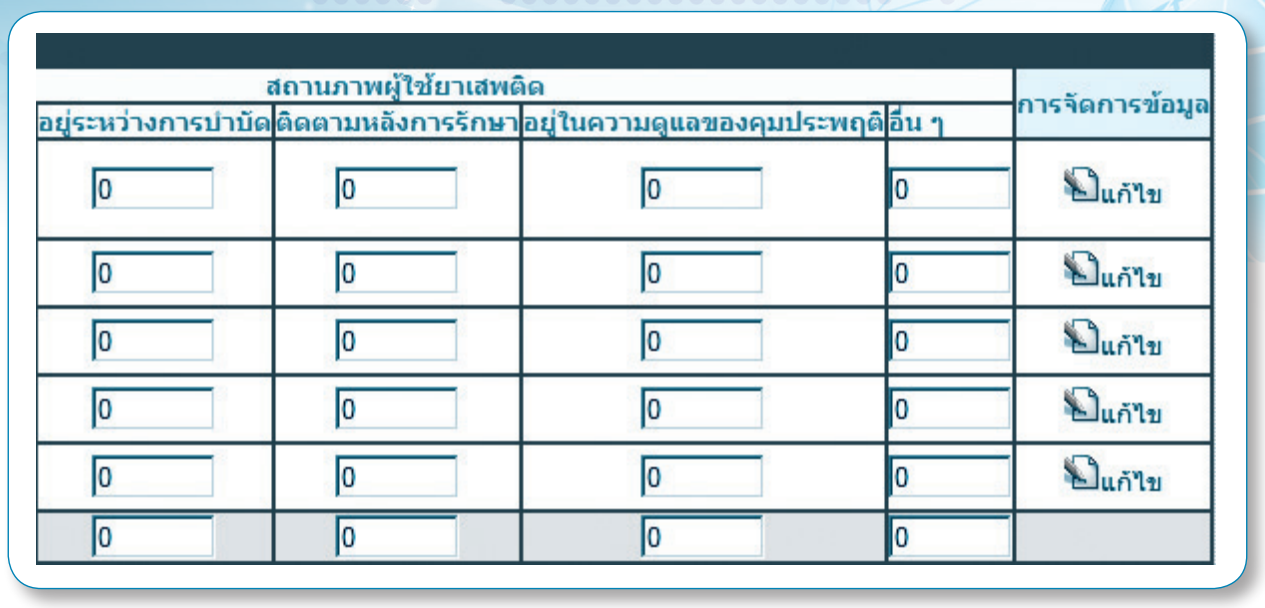
พื้นที่ในการดูแล	ตำบล	สถานะของเอกสาร	เลือก
หมู่ที่ 10 บ้านหนองไม้แก่น	เกาะรัง	กรอกเอกสารไม่ครบ หรือ ยังไม่ได้กรอกเลย	เลือก
หมู่ที่ 6 บ้านซับกระบอก	เกาะรัง		
หมู่ที่ 1 บ้านหนองบง	เกาะรัง		
หมู่ที่ 2 เกาะรัง	เกาะรัง		
หมู่ที่ 3 บ้านซับลังกา	เกาะรัง		
หมู่ที่ 4 บ้านหนองปล้อง	เกาะรัง	กรอกเอกสารไม่ครบ หรือ ยังไม่ได้กรอกเลย	เลือก
หมู่ที่ 5 บ้านซับน้ำหวาน	เกาะรัง		
หมู่ที่ 7 บ้านซับม่วง	เกาะรัง		
หมู่ที่ 8 บ้านห้วยตะคร้อ	เกาะรัง		
หมู่ที่ 9 บ้านพลุทรัพย์	เกาะรัง		

7. ปรากฏหน้าต่าง ดังรูปที่ปรากฏด้านล่างนี้



ชื่อพื้นที่ - ตำบล	จำนวนประชากร (ทั้งหมดในหมู่บ้าน)	รวมผู้ใช้สารเสพติด	เพศ(คน)		อายุ							
			ชาย	หญิง	<7	7-11	12-17	18-24	25-29	30-34	35-39	>39
ม.2 บ้านคลองประสงค์/คลองประสงค์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.12 บ้านคลองเนียง/กระบี่น้อย	1089	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.10 บ้านหว่างคลองไทย/กระบี่น้อย	841	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.1 บ้านทุ่ง/เขาคราม	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.3 บ้านคลองก่า/คลองประสงค์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ในการบันทึกรายงาน สรุป บสต.1 แต่ละใบ สามารถเพิ่มพื้นที่ แก้ไขพื้นที่ หรือยกเลิกพื้นที่ได้ โดยเป็นการปรับปรุงพื้นที่เฉพาะในสรุป บสต.1 ที่ดำเนินการอยู่เท่านั้น ไม่มีผลการเปลี่ยนแปลงกับสรุป บสต.1 ใบอื่น หรือรายการพื้นที่การจัดการข้อมูล บสต.1 (พื้นที่หลัก) หากต้องการให้พื้นที่ในสรุป บสต.1 ที่จะสร้างต่อไปมีรายชื่อพื้นที่ตามที่แก้ไขด้วย ต้องทำการปรับปรุงพื้นที่ในรายการพื้นที่การจัดเก็บข้อมูล บสต.1 ด้วย



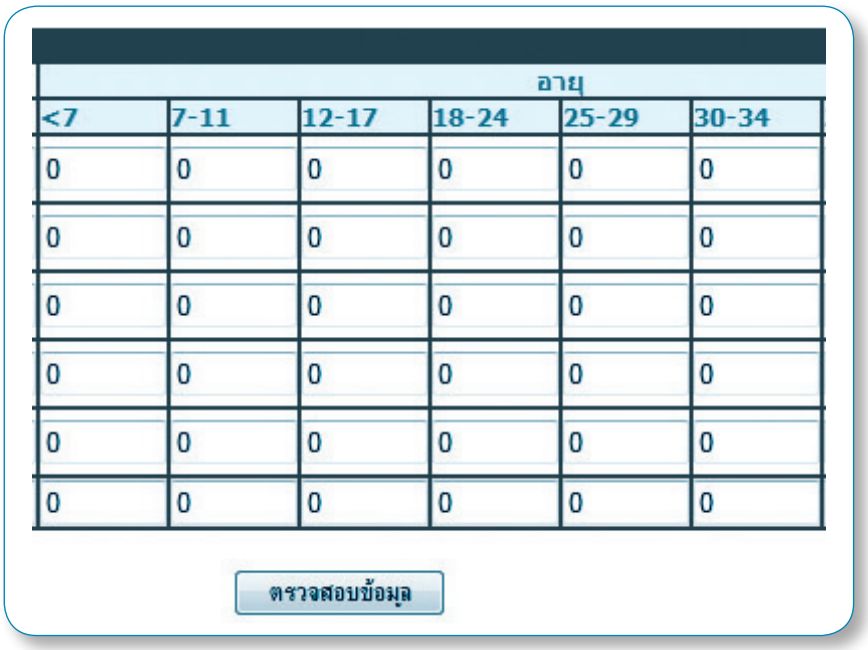
สถานภาพผู้ใช้ยาเสพติด				การจัดการข้อมูล
อยู่ระหว่างการบำบัด	ติดตามหลังการรักษา	อยู่ในความดูแลของคุมประพฤติ	อื่น ๆ	
0	0	0	0	แก้ไข
0	0	0	0	แก้ไข
0	0	0	0	แก้ไข
0	0	0	0	แก้ไข
0	0	0	0	แก้ไข
0	0	0	0	

ข้อควรสังเกต

1) จำนวนประชากร หมายถึง จำนวนประชากรที่อาศัยอยู่ในพื้นที่นั้น ๆ (ประชาชนทั่วไป + ผู้ใช้สารเสพติด) ที่อาศัยอยู่จริงในขณะที่สำรวจหรือจำนวนประชากรจากฐานทะเบียนราษฎร์

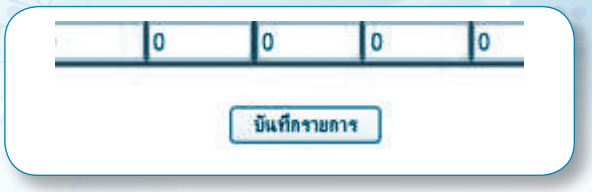
2) ตั้งแต่ช่อง รวมผู้ใช้สารเสพติด, เพศ, อายุ, อาชีพ, สารเสพติด, สถานภาพผู้ใช้สารเสพติด เป็นรายละเอียดสำหรับ “ผู้ที่ถูกค้นหาว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็นผู้เสพ/ผู้ติดในพื้นที่” (ผลรวมของผู้ใช้สารเสพติดควรเท่ากับผลรวมของเพศ ควรเท่ากับผลรวมของช่องอายุ และเท่ากับผลรวมของอาชีพ ควรเท่ากับผลรวมของช่องสถานภาพผู้ใช้สารเสพติด และน้อยกว่าหรือเท่ากับผลรวมของสารเสพติดที่ใช้)

เมื่อดำเนินการจัดทำเรียบร้อยแล้ว ให้กดปุ่มตรวจสอบข้อมูล ถ้าข้อมูลถูกต้องทั้งหมด ปุ่ม “*ตรวจสอบข้อมูล*” จะถูกเปลี่ยนเป็นปุ่ม “*บันทึกรายการ*” จากนั้นให้กดปุ่มบันทึก



อายุ					
<7	7-11	12-17	18-24	25-29	30-34
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0

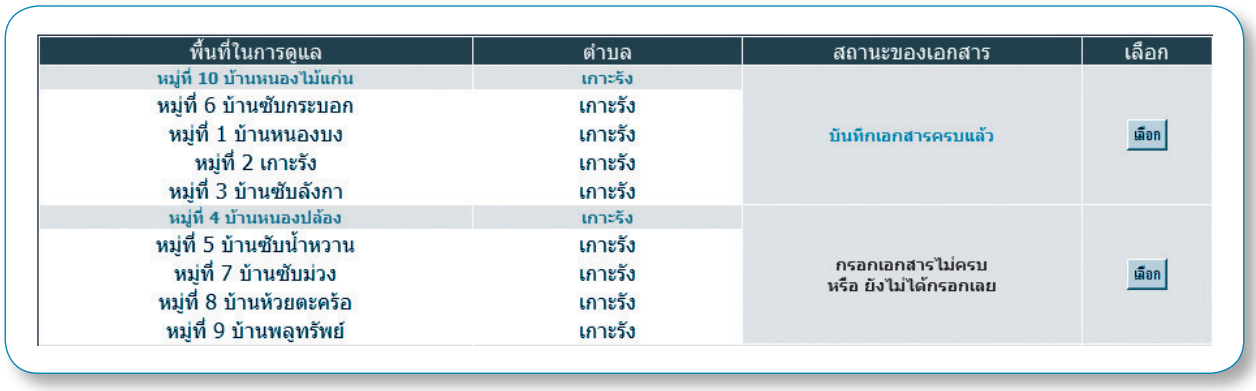
ตรวจสอบข้อมูล



ในการจัดทำสรุป บสต.1 ถ้ามีพื้นที่หลายหมู่บ้าน หากไม่ได้จัดทำในคราวเดียวกัน เช่น วันแรกจัดทำ หมู่ที่ 1 - 10 วันต่อมาต้องการจัดทำของ หมู่ 11 - หมู่ 20 ให้เรียกเอกสารเดิมขึ้นมาจัดทำ (ดังแสดงตามตัวอย่างข้างล่างนี้) ไม่ใช่การสร้างเอกสาร บสต.1 ใหม่ โดยให้ทำเช่นเดียวกันนี้จนครบทุกหมู่บ้าน โดยใช้เอกสารใบเดียวกันนี้



จะแสดงหน้าต่างดังปรากฏ



พื้นที่ในการดูแล	ตำบล	สถานะของเอกสาร	เลือก
หมู่ที่ 10 บ้านหนองไม้แก่น	เกาะรัง	บันทึกเอกสารครบแล้ว	เลือก
หมู่ที่ 6 บ้านซับกระบอก	เกาะรัง		
หมู่ที่ 1 บ้านหนองบง	เกาะรัง		
หมู่ที่ 2 เกาะรัง	เกาะรัง		
หมู่ที่ 3 บ้านซับลังกา	เกาะรัง		
หมู่ที่ 4 บ้านหนองปล้อง	เกาะรัง	กรอกเอกสารไม่ครบ หรือ ยังไม่ได้กรอกเลย	เลือก
หมู่ที่ 5 บ้านซับน้ำหวาน	เกาะรัง		
หมู่ที่ 7 บ้านซับม่วง	เกาะรัง		
หมู่ที่ 8 บ้านห้วยตะคร้อ	เกาะรัง		
หมู่ที่ 9 บ้านพลูทรัพย์	เกาะรัง		

หมายเหตุ : เมื่อท่านได้จัดทำ สรุป บสต.1 ไม่ครบทุกพื้นที่ในคราวเดียวกัน และท่านได้เลือกสร้างเอกสาร สรุป บสต.1 ใหม่ โดยไม่ได้ใช้เอกสารใบเดิมในการจัดทำ จะทำให้ระบบประมวลว่ามีการจัดทำสรุป บสต.1 หลายใบ ในระบบรายงานผลการดำเนินงานหากมีเอกสารสรุป บสต.1 ในช่วงเวลาที่เลือกหลายใบ ระบบฯจะแสดงเฉพาะเอกสารสรุป บสต.1 ที่จัดทำครั้งหลังสุด เท่านั้น ซึ่งการสร้างเอกสาร สรุป บสต.1 ใหม่ควรจัดทำเมื่อมีการ X-ray พื้นที่ครั้งต่อไป (ตามคำสั่ง ศพส.ชาติ กำหนด)

เงื่อนไขในการจัดทำ ตามแบบ สรุป บสต.1

รายการสรุป บสต.1 เป็นการสรุปแบบรายงาน บสต.1 ที่แต่ละพื้นที่/หมู่บ้านส่งให้ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ (สสอ./เขต) เป็นผู้รวบรวม กรอกลงในระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ดังนั้น ผู้ที่มีสิทธิในการเข้ามา Login สร้าง แก้ไข - เพิ่มเติม ต้องเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ (สสอ./เขต) เท่านั้น

1.1 ข้อมูลที่ลงในแต่ละช่องบังคับให้กรอกเป็นจำนวนตัวเลขที่เป็นจำนวนเต็มเท่านั้น

1.2 รวมผู้ใช้สารเสพติด = ผลรวมของช่องเพศ (ชาย+หญิง) = ผลรวมของช่องอายุ (ทุกช่องอายุรวมกัน) = ผลรวมของช่องอาชีพรวมกัน = ผลรวมของช่องสถานภาพผู้ใช้สารเสพติด และต้องน้อยกว่าหรือเท่ากับช่องสารเสพติด ทุกช่องรวมกัน ถ้ากรอกข้อมูลแต่ละช่องผลรวมไม่ตรงตามเงื่อนไข โปรแกรมต้องแจ้งข้อความเตือนด้วยว่าช่องใดผิดพลาดหรือเกิดความผิดพลาด ต้องกรอกข้อมูลใหม่ให้ตรงตามเงื่อนไข

บทที่ 8 การจัดทำและเงื่อนไขตามแบบ บสต.2-5

1. การค้นหาชื่อผู้เข้ารับการบำบัด

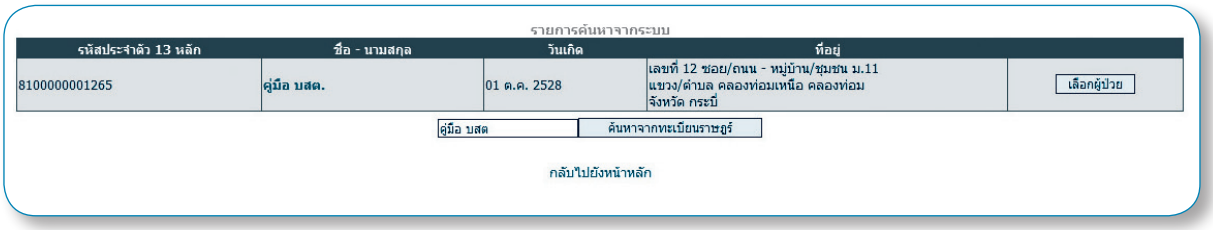
การค้นหาชื่อผู้รับการบำบัด สามารถค้นหาได้ 3 วิธี โดยระบบจะทำการค้นหารายชื่อผู้รับการบำบัดจากภายในระบบฯ ก่อน หากค้นหาไม่พบ ระบบจะทำการค้นหาจากฐานทะเบียนราษฎร์ของมหาดไทย ในกรณีที่เป็นบุคคลที่ไม่มีประวัติในฐานทะเบียนราษฎร์ของมหาดไทย สามารถสร้างเลขประจำตัวประชาชนแปลง (13 หลักแปลง) ของผู้รับการบำบัดได้ ดังรายละเอียดตามขั้นตอนต่อไปนี้

1.1 การค้นหาจากระบบ

เมื่อมีผู้เข้ามารับการบำบัด ต้องทำการค้นรายชื่อผู้เข้ารับการบำบัด ด้วยการพิมพ์เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก หรือพิมพ์ ชื่อ-นามสกุล (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ) ตามช่องที่กำหนด จากนั้นกดปุ่ม ค้นหา

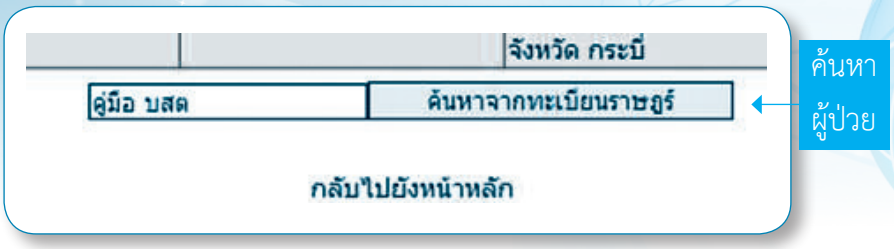


ระบบจะทำการค้นรายชื่อผู้ที่เคยบำบัด และเคยถูกบันทึกการบำบัดในระบบรายงานยาเสพติดมาแสดงผล

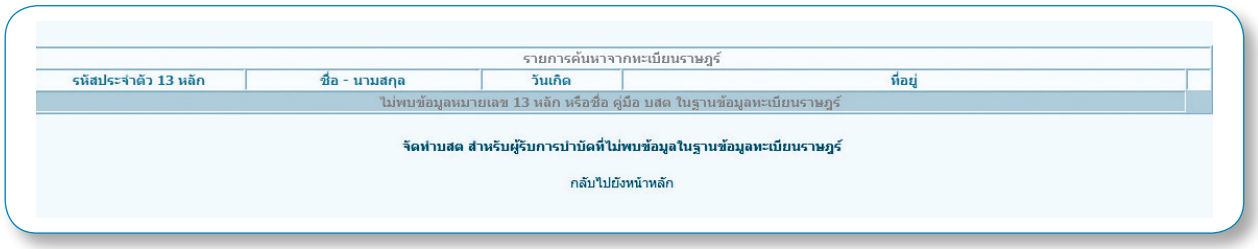


1.2 ค้นหาจากฐานทะเบียนราษฎร์ของมหาดไทย

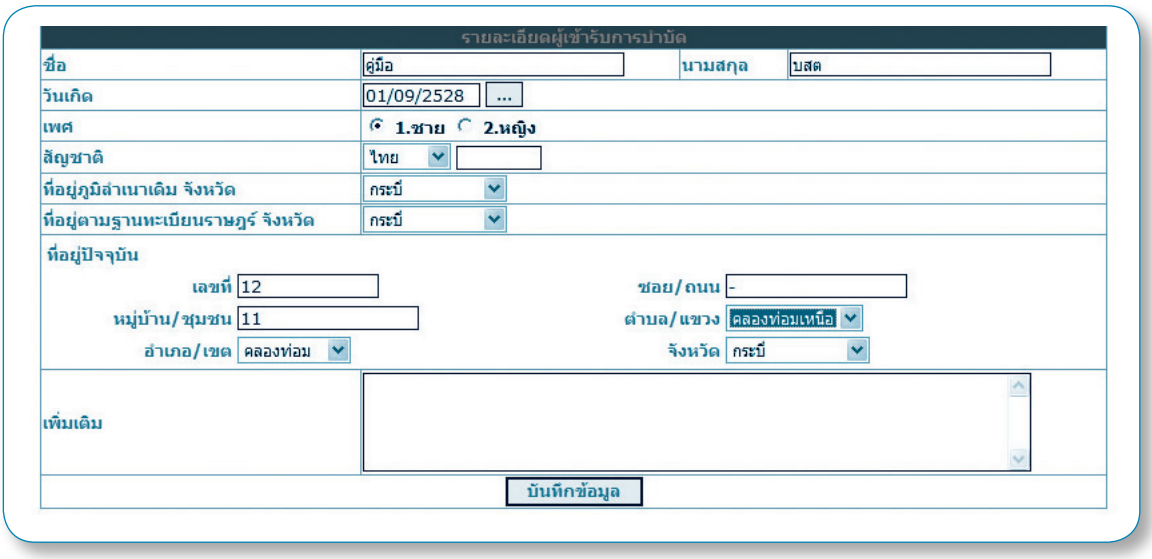
กรณีที่ค้นหารายชื่อนั้นไม่พบจากระบบ ระบบฯจะทำการค้นหาจากฐานทะเบียนราษฎร์ของมหาดไทยโดยอัตโนมัติ หรือกรณีที่พบรายชื่อ (ชื่อ นามสกุลเดียวกัน) แต่ไม่ใช่บุคคลที่ต้องการจัดทำ บสต. สามารถสั่งให้ระบบฯ ทำการค้นหาจากฐานทะเบียนราษฎร์ได้ โดย กดที่ปุ่ม “ค้นหาจากทะเบียนราษฎร์”



1.3 กรณีไม่พบรายชื่อในระบบรายงานฯ และในฐานทะเบียนราษฎร์

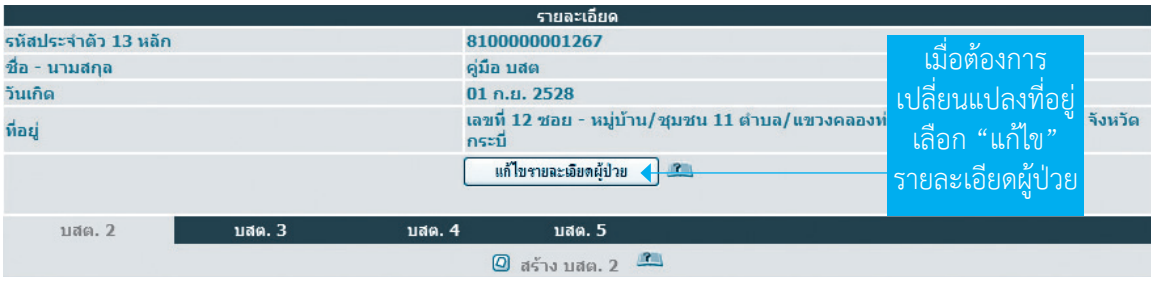


กรณีที่เป็นบุคคลที่ไม่มีรายชื่อในระบบรายงานฯ และในฐานทะเบียนราษฎร์ สามารถจัดทำ บสต. สำหรับ ผู้เข้ารับการบำบัด ได้ โดยคลิกเลือก “*จัดทำ บสต. สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดที่ไม่พบรายชื่อในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์*” จะแสดงหน้าต่างให้ท่านกรอกรายละเอียดของผู้เข้ารับการบำบัด โดยระบบฯ จะออกเลขประจำตัวประชาชนแปลง (13 หลักแปลง) แทนการใช้เลขประจำตัวประชาชน

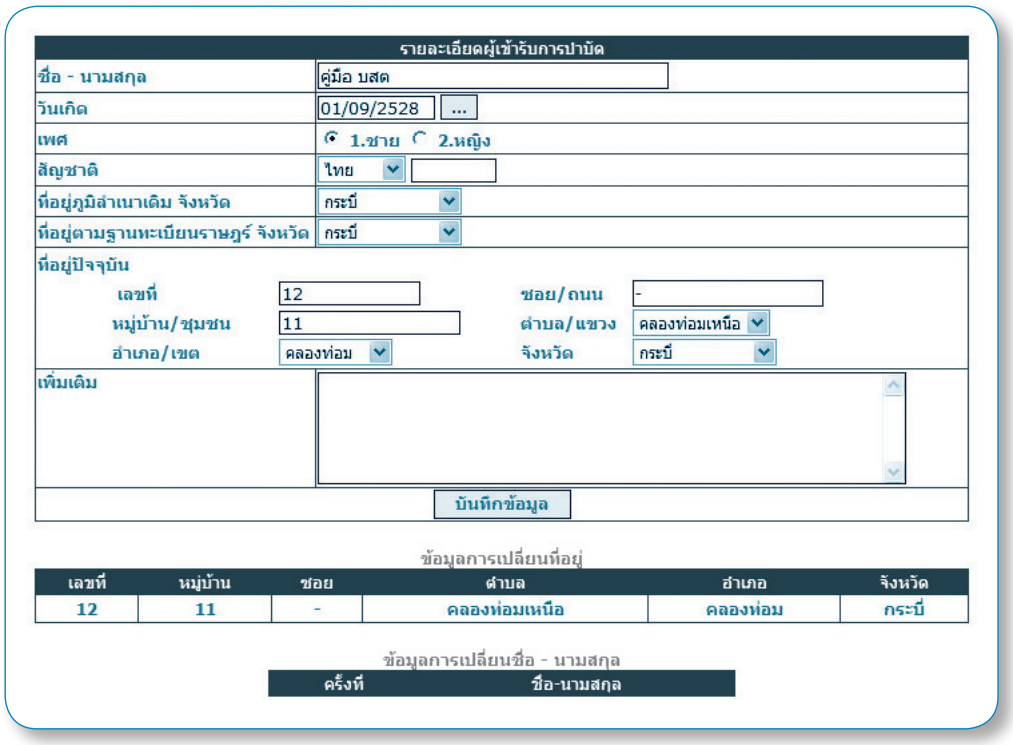


1.4 การกำหนดรายละเอียดของผู้เข้ามารับการบำบัดก่อนสร้าง บสต.

ก่อนสร้าง บสต. ท่านจะต้องตรวจสอบรายละเอียดส่วนตัวของผู้เข้ารับการบำบัดให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบันทุกครั้งก่อนทำ บสต.



- หากผู้เข้ารับการบำบัดเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ท่านต้องเลือก “แก้ไขรายละเอียดของ ผู้เข้ารับการบำบัด” และแก้ไขรายละเอียดให้ถูกต้อง โดยเลือกปุ่มแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย จากนั้นให้เลือกแก้ไขจากจังหวัดก่อน ระบบจะคัดกรองอำเภอที่อยู่ในจังหวัดนั้นมาแสดง และจากนั้นจึงเลือกอำเภอ และตำบลตามลำดับ จะทำให้ง่ายต่อการค้นหาข้อมูล



- การแก้ไขวันเกิดกรณีที่ผู้ป่วยจำ วัน/เดือนเกิด ไม่ได้แต่จำปี พ.ศ.ได้ ให้กำหนดวัน/เดือนเกิดเป็น 1 ม.ค. กรณีที่ผู้ป่วยจำวันที่เกิดไม่ได้แต่จำเดือน/ปี พ.ศ. เกิดได้ ให้กำหนดวันเกิดเป็นวันที่ 1 ของเดือน/ปี พ.ศ. นั้น

หมายเหตุ - การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่อยู่ เพื่อให้ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน เป็นการเปลี่ยนแปลงเฉพาะในระบบรายงานฯนี้เท่านั้น ส่วนของฐานทะเบียนราษฎร์จะไม่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข และประวัติเก่าที่ถูกแก้ไข จะถูกเก็บประวัติ ในรายละเอียดของผู้ข้ารับบำบัด

– ช่องว่างในส่วนของเพิ่มเติม ไม่สามารถใช้งานเพิ่มเติมได้

2. การจัดทำและเงื่อนไข ตามแบบ บสต.2

(แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา)

เป็นแบบคัดกรองผู้ป่วย และใช้สำหรับส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาเสพติด เพื่อรับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด

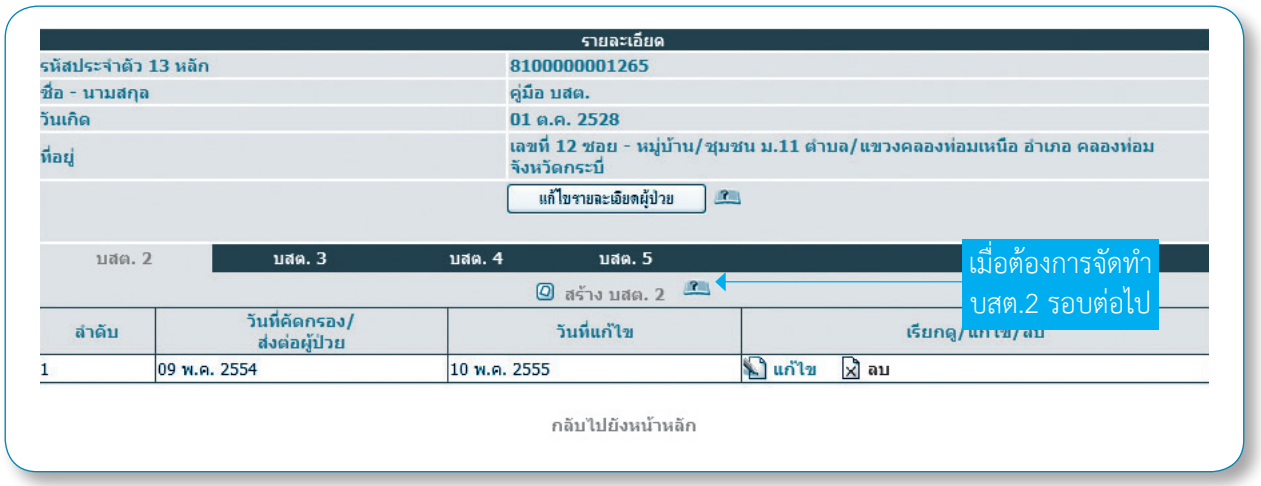
ผู้ที่สามารถจัดทำแบบ บสต.2 ได้ จะต้องเป็นหน่วยบำบัด เช่น โรงพยาบาล หรือหน่วยบำบัด โดยใช้ Username & Password สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข ของหน่วยบำบัดนั้น ๆ ในการเข้าสู่ระบบ

วิธีการจัดทำ

1) ค้นหาผู้ป่วย (ดูรายละเอียดจากหัวข้อการค้นหาชื่อผู้เข้ารับการบำบัด) เมื่อโปรแกรมฯ แสดงชื่อและผู้ป่วยขึ้นมา ให้คลิกที่ปุ่ม *เลือกผู้ป่วย* โปรแกรมจะแสดงรายละเอียดของผู้ป่วย (ซึ่งหากต้องการเปลี่ยนแปลงประวัติของผู้ป่วย สามารถคลิกที่ปุ่มแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย เพื่อทำการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วย)



2) เลือกปุ่ม *"สร้าง บสต.2"* กรณีที่ผู้ป่วยถูกจัดทำ บสต.2 มาก่อน จะปรากฏรอบการรักษาดังภาพด้านล่าง หากต้องการจัดทำ บสต.2 ของรอบการรักษารอบต่อไปให้คลิกที่ "สร้าง บสต.2"



3) โปรแกรมจะแสดงแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษาขึ้นมา โดยประวัติของผู้ป่วยจะแสดงขึ้นมาอัตโนมัติ เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้กดปุ่ม *บันทึก* ด้านล่างของหน้าจอ

รหัสผู้ป่วย 865079

บสต.2 แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา(ปกปิด)

(1) ชื่อ-สกุล คู่มือ บสต. อายุ 26 ปี เลขประจำตัวประชาชน 8100000001265

(2) ที่อยู่ ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด กระบี่ ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่	12	ซอย/ถนน	-
หมู่บ้าน/ชุมชน	ม.11	ตำบล/แขวง	คลองท่อมเหนือ
อำเภอ/เขต	คลองท่อม	จังหวัด	กระบี่

(3) อาชีพหลัก ○ ○ ว่างงาน ○ อื่น ๆ ระบุ

(4) สารเสพติดที่ใช้ 1. 2. 3.

(5) เกณฑ์การคัดกรอง

ผู้เสพ หมายถึง ผู้ที่ใช้ยาเป็นครั้งคราว ไม่ต่อเนื่อง ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ☐ พฤติกรรมเริ่มเปลี่ยนแปลง แต่ยังสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ
- ☐ ใช้แล้วมีปัญหา แต่ยังคงใช้ยา
- ☐ หยุดยาแล้ว ไม่มีอาการถอน/อยากยา

ผู้ติด หมายถึง ผู้ที่ใช้เป็นประจำและต่อเนื่อง ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ☐ ดำรงชีวิตผิดปกติและไม่สามารถปฏิบัติภารกิจต่างๆได้ และมีผลกระทบต่อตนเองและบุคคลอื่น
- ☐ หยุดยาแล้ว มีอาการถอน/อยากยา

ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง หมายถึง ผู้ติดยา / สารเสพติดอย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลานานกว่า 3 ปี ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ทางการแพทย์ หรือจากประวัติทางสังคม ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ☐ เคยรักษาแบบบำบัดด้วยยา มากกว่า 3 ครั้ง ใน 1 ปี หรือบำบัดด้วยยาและบำบัดฟื้นฟูรวมกันเกินกว่า 3 ครั้ง
- ☐ ไม่ตั้งใจ หรือไม่ต้องการเลิกยาเสพติดอย่างจริงจัง(จากการประเมินในการบำบัดฯแต่ละครั้ง)
- ☐ เคยถูกจับหรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีเกี่ยวกับการเสพสารเสพติด มากกว่า 3 ครั้ง

(6) ผลการจำแนก ○ ผู้เสพ ○ ผู้ติด ○ ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(7) การรักษา

○ ส่งต่อ ระบุหน่วยงาน

○ รักษาเอง

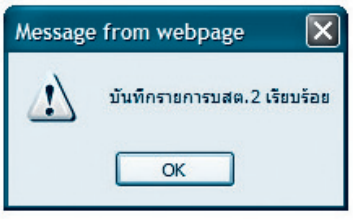
วันที่คัดกรอง/ส่งต่อผู้ป่วย ...

(8) ชื่อผู้สัมภาษณ์ วันที่สัมภาษณ์ ...

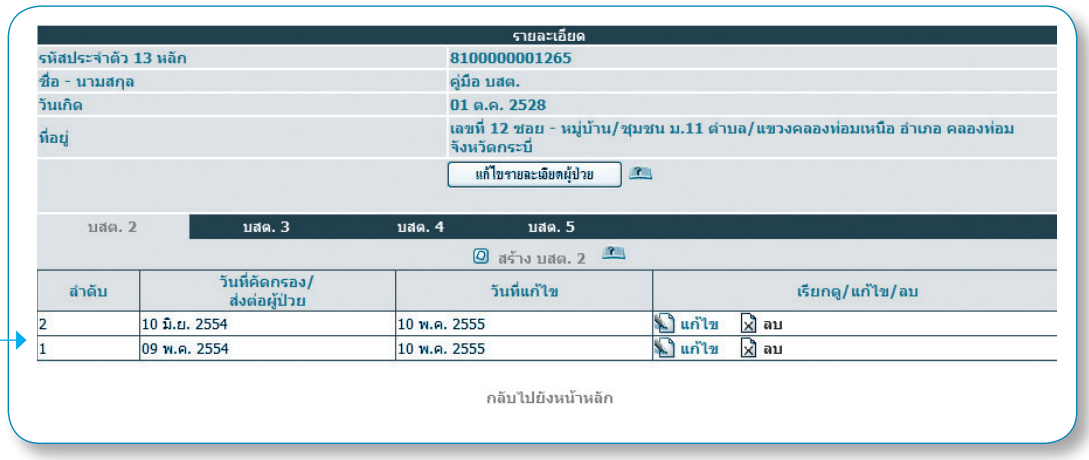
ชื่อผู้บันทึก กฤติกา เฉิดโฉม **หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก** สอ. บ้านคลองขนาน หมู่ที่ 05 ตำบล คลองขนาน อำเภอ เหนือคลอง จังหวัด กระบี่

บันทึก

เมื่อกดปุ่ม บันทึก จะแสดงหน้าต่าง *บันทึกรายการบสต.เรียบร้อย*



หน้าจอจะปรากฏหน้าหลักของผู้ป่วยรายนั้นๆ ซึ่งสามารถเลือก เพื่อแก้ไข/เรียกดู/ลบรายการ บสต.2 ได้ ดังภาพด้านล่าง



รายละเอียด

รหัสประจำตัว 13 หลัก	8100000001265
ชื่อ - นามสกุล	คู่มือ บสต.
วันเกิด	01 ต.ค. 2528
ที่อยู่	เลขที่ 12 ซอย - หมู่บ้าน/ชุมชน ม.11 ตำบล/แขวงคลองท่อมเหนือ อำเภอ คลองท่อม จังหวัดกระบี่

แก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย

บสต. 2 | บสต. 3 | บสต. 4 | บสต. 5

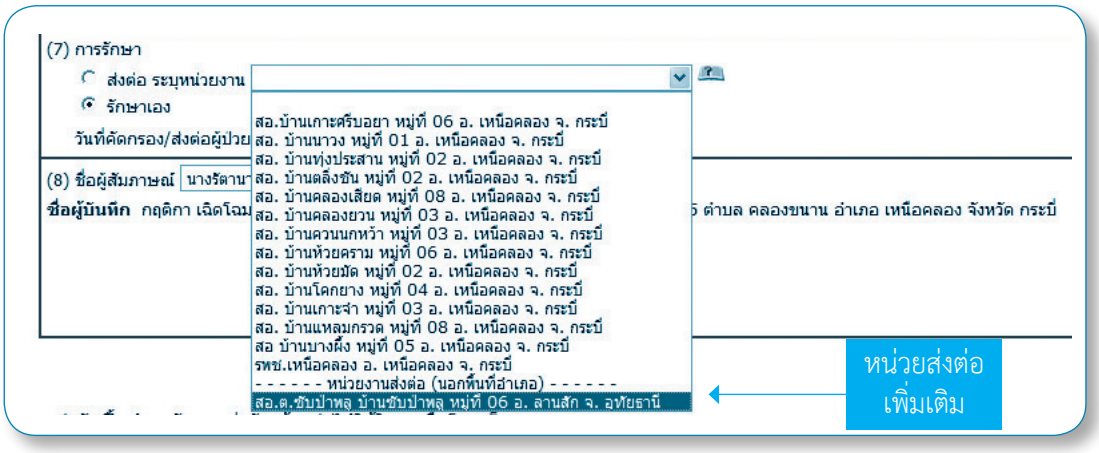
สร้าง บสต. 2

ลำดับ	วันที่คัดกรอง/ส่งต่อผู้ป่วย	วันที่แก้ไข	เรียกดู/แก้ไข/ลบ
2	10 มิ.ย. 2554	10 พ.ค. 2555	แก้ไข ลบ
1	09 พ.ค. 2554	10 พ.ค. 2555	แก้ไข ลบ

กลับไปยังหน้าหลัก

เลขที่บอกรอบการศึกษา

กรณีส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบำบัดที่มีศักยภาพในการบำบัดสูงกว่าตนเอง ให้คลิกเลือก *ส่งต่อ* และระบุหน่วยงานส่งต่อ (ในข้อ6) (ซึ่งจะมีชื่อหน่วยบำบัดเฉพาะในอำเภอของท่าน แต่ท่านสามารถเพิ่มชื่อหน่วยบำบัดได้อีก โดยใช้เมนู “ผู้ใช้ระบบ” จะขึ้นหน้าต่าง *ส่วนจัดการผู้ใช้ระบบ* เลือก *รายการหน่วยงาน* เลือก *รายการหน่วยงานส่งต่อที่สามารถเลือกได้* ศึกษารายละเอียดการเพิ่มหน่วยงานส่งต่อได้ในบทที่ 6 การใช้เมนูผู้ใช้ระบบ หัวข้อ 3.4 กรณีเพิ่มหน่วยงานส่งต่อ) เมื่อกลับมาที่แบบ บสต.2 ข้อ 7 การรักษา จะสังเกตได้ว่า มีรายชื่อของหน่วยงานส่งต่อที่ได้ทำการเพิ่มเติมเข้ามาอยู่ในช่องรายการหน่วยงานส่งต่อด้านล่างสุด



ข้อควรระวัง การจัดทำรายงาน บสต.2 ให้ศึกษา นิยามศัพท์และเงื่อนไขในการจัดทำรายงานฯ ให้ละเอียด

เงื่อนไขในการจัดทำตามแบบรายงาน บสต.2

(1) ชื่อ- สกุล อายุ เลขประจำตัวประชาชน จะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ให้

(2) - ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด เป็นตัวเลือกให้เลือกเพียงข้อเดียว

- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด จะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ (เฉพาะชื่อจังหวัด)
- ที่อยู่ปัจจุบัน จะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ให้ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ สามารถแก้ไขให้เป็นที่อยู่ปัจจุบันได้ โดยเข้าไปแก้ไขในหน้าของ “การแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย” ควรเลือกแก้ไขที่ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ตามลำดับ

(3) อาชีพหลัก เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

(4) สารเสพติดที่ใช้ มีให้เลือก 3 ข้อสามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ ในแต่ละข้อจะมีสารเสพติดหลักให้เลือก 12 ชนิด เลือกได้ข้อละ 1 ชนิด **หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสารนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ** (กรณีสารเสพติดอันดับ 1, 2 และ 3 ห้ามเป็นสารเสพติดชนิดเดียวกัน จะเลือกอันดับ 1 และข้ามมาเลือกอันดับ 3 ไม่ได้ ต้องเลือกอันดับ 2 ก่อน)

(5) เกณฑ์การคัดกรอง มีให้เลือก 3 แบบ เลือกได้เพียงอย่างใดอย่างหนึ่ง คือ ผู้เสพ/ ผู้ติด/ ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง

(6) ผลการจำแนก เป็นผลการเลือกจากข้อ(4) จะแสดงให้อัตโนมัติ เพราะเป็นเงื่อนไขระหว่างข้อ(5) กับข้อ(6) แต่สามารถเปลี่ยนแปลงการเลือกได้ ซึ่งมีผลดังนี้

- ถ้าเลือกช่องใดช่องหนึ่งหรือเลือกทั้งหมดในแบบผู้เสพ ผลการจำแนกจะแสดงเป็น ผู้เสพ
- ถ้าเลือกช่องใดช่องหนึ่งหรือเลือกทั้งหมดในแบบผู้ติด ผลการจำแนกจะแสดงเป็น ผู้ติด

- ถ้าเลือกช่องใดช่องหนึ่งหรือเลือกทั้งหมดในแบบผู้ติดรุนแรง ผลการจำแนกจะแสดงเป็นผู้ติดรุนแรง

(7) การรักษา มีให้เลือก 2 แบบคือ ส่งต่อ, รักษาเอง

- ส่งต่อ ระบุหน่วยงาน.....จะปรากฏหน่วยงานให้เลือกเฉพาะในเขตอำเภอของท่าน ยกเว้นชื่อหน่วยของท่าน หากต้องการเพิ่มหน่วยงานส่งต่อ สามารถเพิ่มได้ โดยไปที่หน้าเมนูหลัก เลือกผู้ใช้ระบบ เลือกรายการหน่วยงาน เลือกรายการหน่วยงานส่งต่อที่สามารถเพิ่มได้ เลือกเพิ่มหน่วยงานส่งต่อ

- วันที่ส่งต่อ ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน กรอกข้อมูลย้อนหลังได้ไม่มีกำหนด หากมีการค้างจะมีการเตือนในการตรวจคุณภาพข้อมูล

(8) - ชื่อผู้สัมภาษณ์ เป็นกลุ่มตัวเลือกซึ่งสามารถจัดการเพิ่ม/แก้ไข/ลบ รายชื่อได้ที่เมนูผู้ใช้ระบบ รายการย่อย รายการผู้สัมภาษณ์/ผู้ติดตาม

- ชื่อผู้บันทึก จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username / Password ที่เข้าระบบ

- หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username / Password ที่เข้าระบบ

- วันที่สัมภาษณ์ ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/---- (ว/ด/ป) ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน ข้อมูลในช่องนี้ จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่อง สี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด

*เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้กด **บันทึก** จะกลับไปที่หน้าเมนูเพื่อจัดทำ บสต. อื่นๆ ต่อไป*

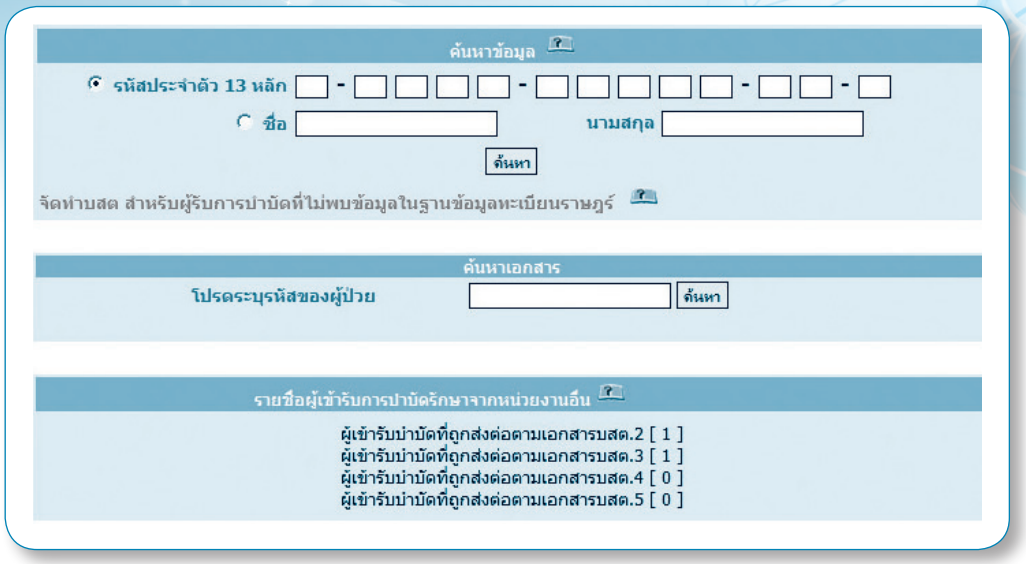
3. การจัดทำและเงื่อนไข ตามแบบ บสต.3

(แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด)

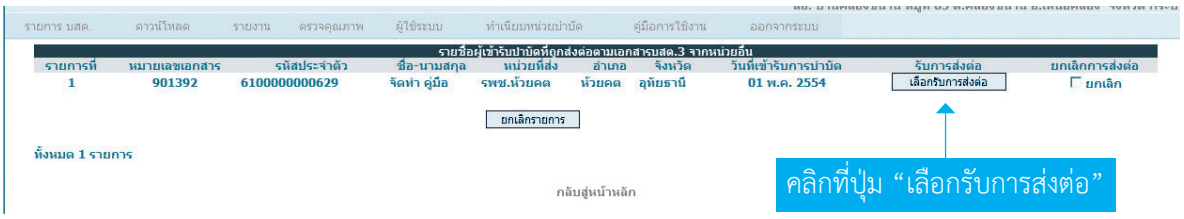
เป็นแบบรายงานสำหรับบันทึกข้อมูลเมื่อผู้เสพ / ผู้ติด เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ที่สามารถจัดทำแบบ บสต.3 จะต้องเป็นหน่วยบำบัดสิทธิเพิ่มเติมแก้ไข ที่ทำหน้าที่บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย

3.1 กรณีผู้รับการบำบัดถูกส่งต่อมาจากหน่วยบำบัดอื่น

1) หน่วยงานที่รับส่งต่อสามารถทราบรายละเอียดของผู้รับการบำบัดโดยคลิกที่ *“รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดจากหน่วยงานอื่น”* (อยู่ด้านล่างของหน้าจอ ในหน้าหลักของระบบรายงาน) เลือกรายการ “ผู้เข้ารับบำบัดที่ถูกส่งต่อตามเอกสาร บสต.2” หรือ “ผู้เข้ารับบำบัดที่ถูกส่งต่อตามเอกสารบสต.3”



2) จะปรากฏชื่อผู้ป่วยที่หน่วยบำบัดอื่นส่งต่อ และคลิกที่ปุ่ม “เลือกรับการส่งต่อ” เป็นการลงทะเบียนรับการส่งต่อ จะสามารถทำแบบ บสต.3 ต่อไปได้



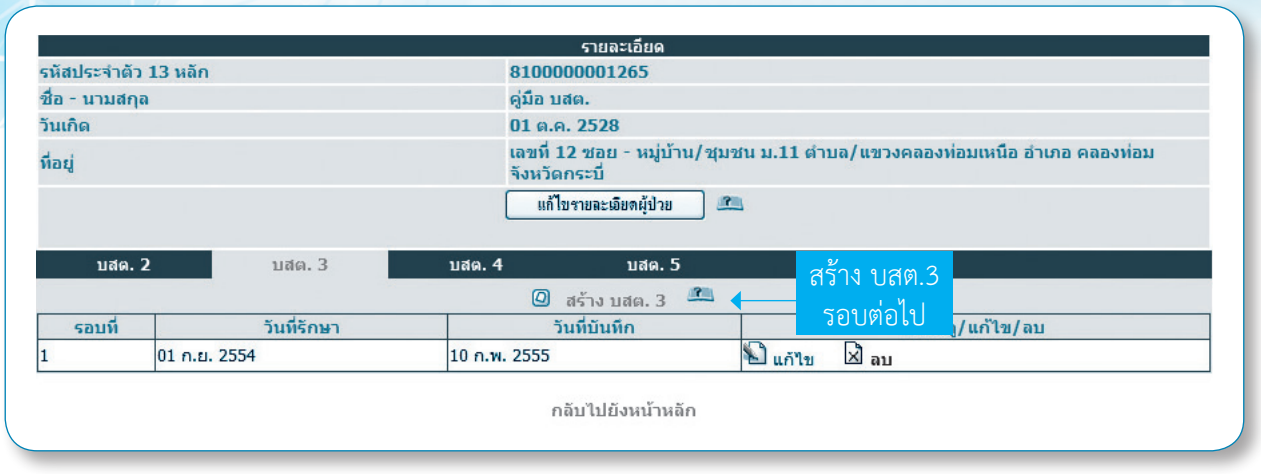
3.2 กรณีผู้เข้าบำบัดซึ่งไม่ใช่จากการส่งต่อ

1) ค้นหาผู้ป่วย (ดูรายละเอียดจากหัวข้อการค้นหาชื่อผู้เข้ารับการบำบัด) เมื่อโปรแกรมฯ แสดงชื่อและผู้ป่วยขึ้นมา ให้คลิกที่ปุ่ม *เลือกผู้ป่วย* โปรแกรมจะแสดงรายละเอียดของผู้ป่วย (ซึ่งหากต้องการเปลี่ยนแปลงประวัติของผู้ป่วย สามารถคลิกที่ปุ่มแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย เพื่อทำการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วย)

2) จากนั้นคลิกเลือกเมนู บสต.3 เลือก “*สร้าง บสต.3*”

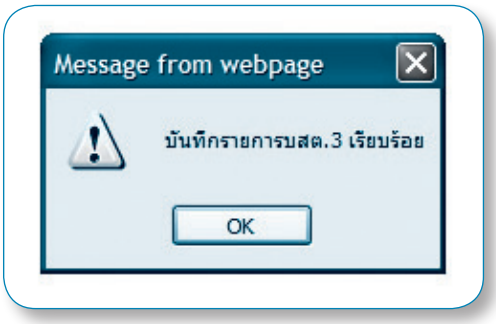


3.3 กรณีที่ผู้ป่วยเคยได้รับการรักษามาก่อน จะปรากฏรอบการรักษาดังภาพด้านล่าง หากต้องการบันทึก บสต.3 ของรอบการรักษารอบต่อไปให้คลิกที่ “สร้าง บสต.3”_



1) เมื่อคลิก “สร้าง บสต.3” จะปรากฏ แบบ บสต.3

2) จากนั้นกรอกข้อมูลในแบบ บสต.3 ให้ครบถ้วน ภายใต้นิยามศัพท์และเงื่อนไขในการจัดทำ บสต.3 และกดปุ่ม *บันทึกข้อมูล* จะแสดง หน้าต่าง *บันทึกรายการบสต.เรียบร้อย* คลิกปุ่ม OK หน้าจอจะปรากฏหน้าหลักของผู้ป่วยรายนั้นๆ (ใช้หลักการเดียวกันกับการจัดทำ แบบ บสต.2)

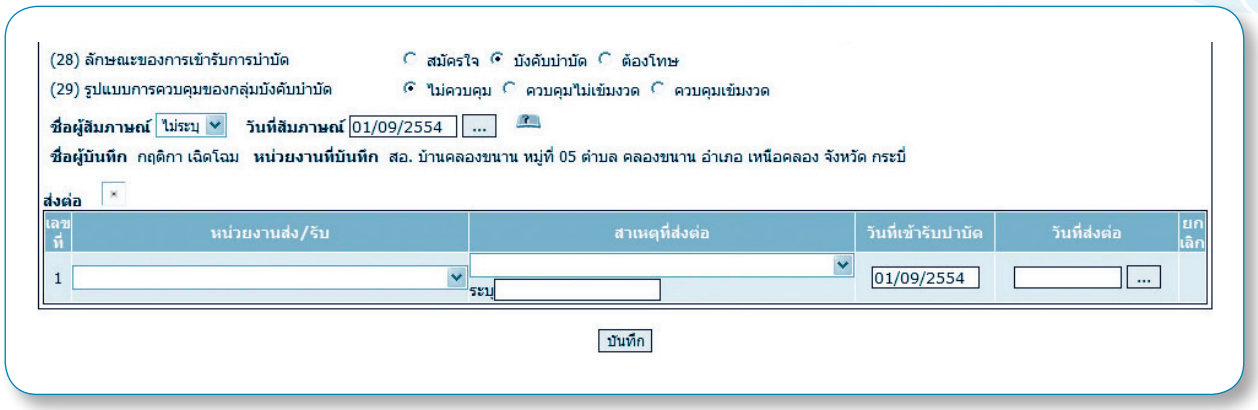


3.4 กรณีต้องการส่งต่อ หากต้องการส่งต่อผู้ป่วยไปบำบัดยังหน่วยบำบัดอื่น อาจจะเนื่องจากผู้ป่วยย้ายที่อยู่ จึงขอย้ายที่บำบัด หรือเนื่องจากต้องไปบำบัดในหน่วยที่มีศักยภาพที่สูงขึ้น

1) ให้กลับไปรายการของผู้ป่วยรายเดิมที่บันทึก บสต.3 และ คลิกที่ “แก้ไข” (รายการ บสต.3) ดังภาพด้านล่าง



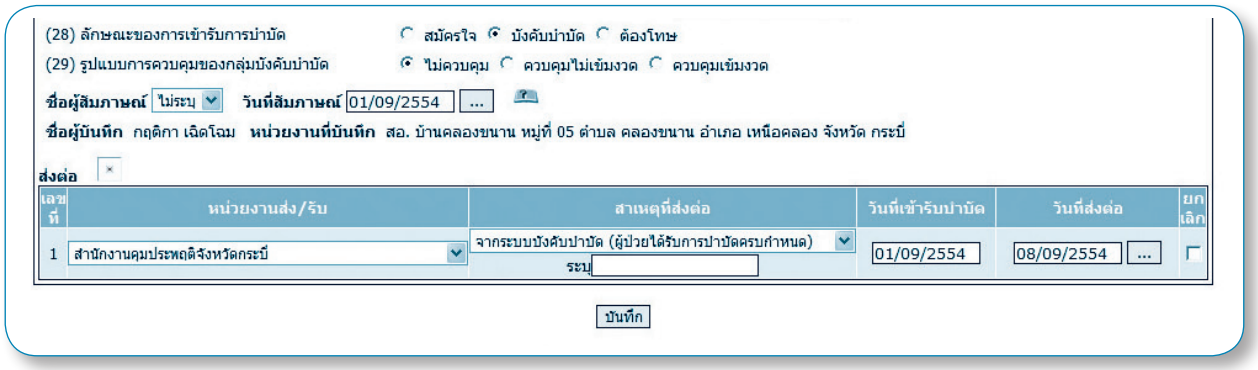
2) เมื่อปรากฏหน้า บสต.3 ในส่วน ส่งต่อ ให้เลือกหน่วยบำบัดที่ท่านจะส่งต่อผู้ป่วยไปบำบัด (ซึ่งจะมีชื่อหน่วยบำบัดเฉพาะในอำเภอของท่าน แต่สามารถเพิ่มชื่อหน่วยบำบัดได้อีก โดยใช้เมนู “ผู้ใช้ระบบ” จะขึ้นหน้าต่าง *ส่วนจัดการผู้ใช้ระบบ* เลือก *รายการหน่วยงาน* เลือก *รายการหน่วยงานส่งต่อที่สามารถเลือกได้* ศึกษารายละเอียดการเพิ่มหน่วยงานส่งต่อได้ในบทที่ 6 การใช้เมนูผู้ใช้ระบบ หัวข้อ 3.4 กรณีเพิ่มหน่วยงานส่งต่อ)



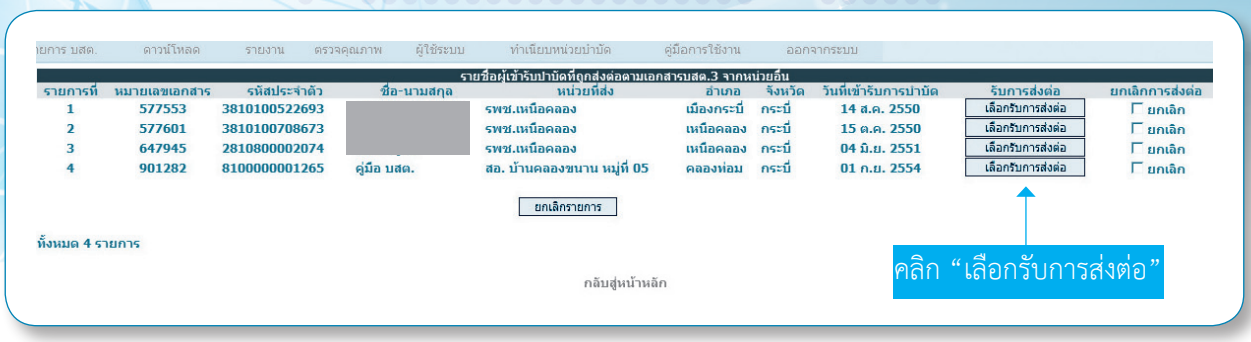
ซึ่งหน่วยบำบัดที่รับการส่งต่อสามารถเห็นใบ บสต.3 ของหน่วยบำบัดที่ส่ง และสามารถแก้ไขส่วนที่ 1, 2, 3 และ 4 ได้ ยกเว้นส่วนที่ 4 ของหน่วยงานที่ส่ง จะยังคงอยู่เพื่อเป็นประวัติที่เคยรักษา ซึ่งหน่วยบำบัดที่รับการส่งต่อจะเห็นได้แต่ไม่สามารถแก้ไขได้ การส่งต่อในกรณีที่ยังบำบัดไม่ครบกำหนด สามารถส่งต่อได้หลายครั้งหลายหน่วย และหน่วยบำบัดใดเป็นผู้ที่บำบัดสุดท้าย ต้องเป็นผู้จำหน่ายผู้ป่วย (จัดทำ บสต.4)

ตัวอย่าง ผู้ป่วยชื่อ นายคู่มือ บสต ได้รับการบำบัดจาก สอ.บ้านคลองขนาน จังหวัดกระบี่ และต้องส่งตัวกลับไปบำบัดต่อที่ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดกระบี่

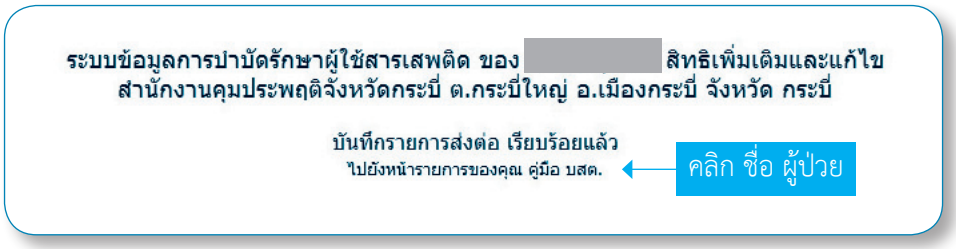
- สอ.บ้านคลองขนาน จังหวัดกระบี่ ต้องจัดทำ บสต.3 ของผู้ป่วย และ ทำการส่งต่อโดย คลิกที่ “แก้ไข” (รายการ บสต.3 ใบเดิม) จะปรากฏหน้าจอดังภาพด้านล่าง ให้ระบุ หน่วยงานส่งต่อผู้ป่วยไปที่ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดกระบี่ ระบุเหตุผล (จากระบบบังคับบำบัดครบกำหนด), ระบุวันที่เข้ารับการบำบัดให้ใช้วันที่ในข้อ 26 ของใบ บสต.3, ระบุวันที่ส่งต่อ และกด “บันทึก”



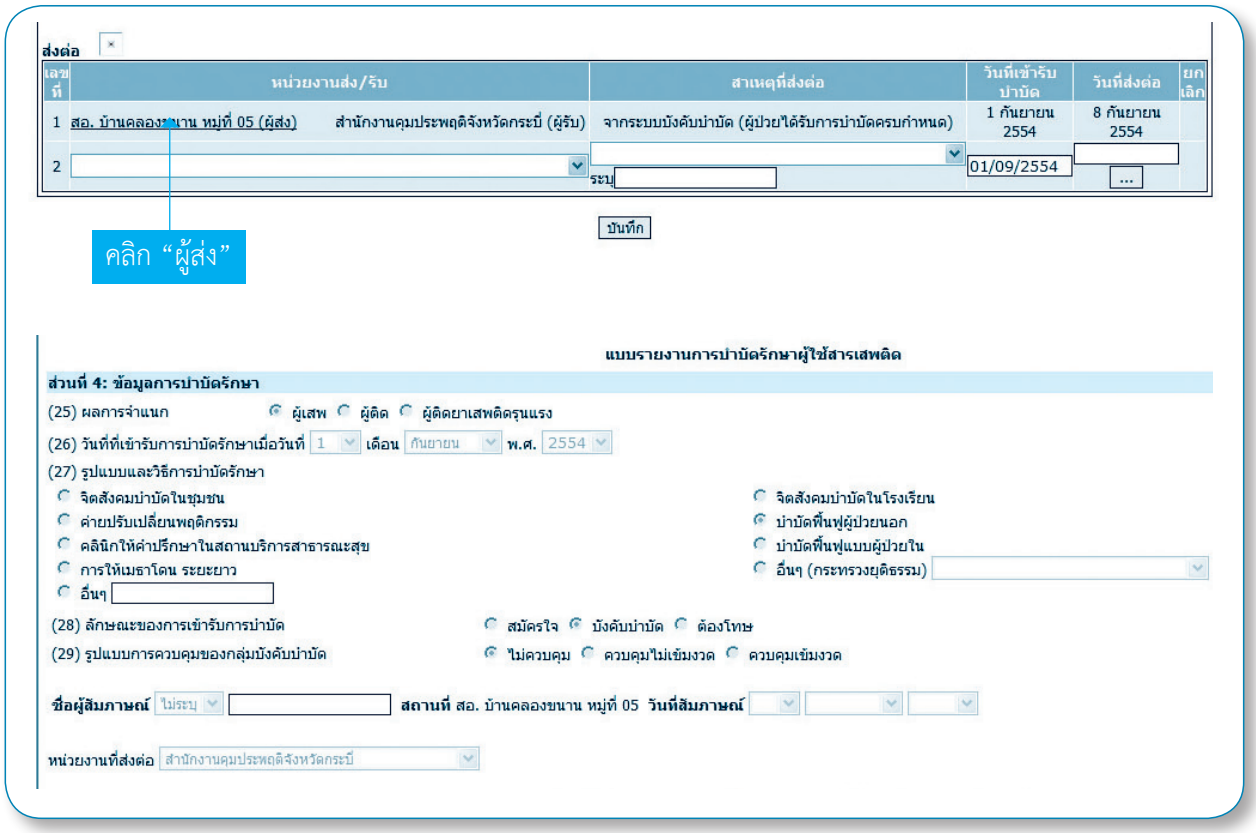
- สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดกระบี่ จะต้อง **รับการส่งต่อ** โดยคลิกที่ *“รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดจากหน่วยงานอื่น”* (อยู่ด้านล่างของหน้าจอ ในหน้าหลักของระบบรายงาน) เลือกรายการ “ผู้เข้ารับบำบัดที่ถูกส่งต่อตามเอกสาร บสต.3”



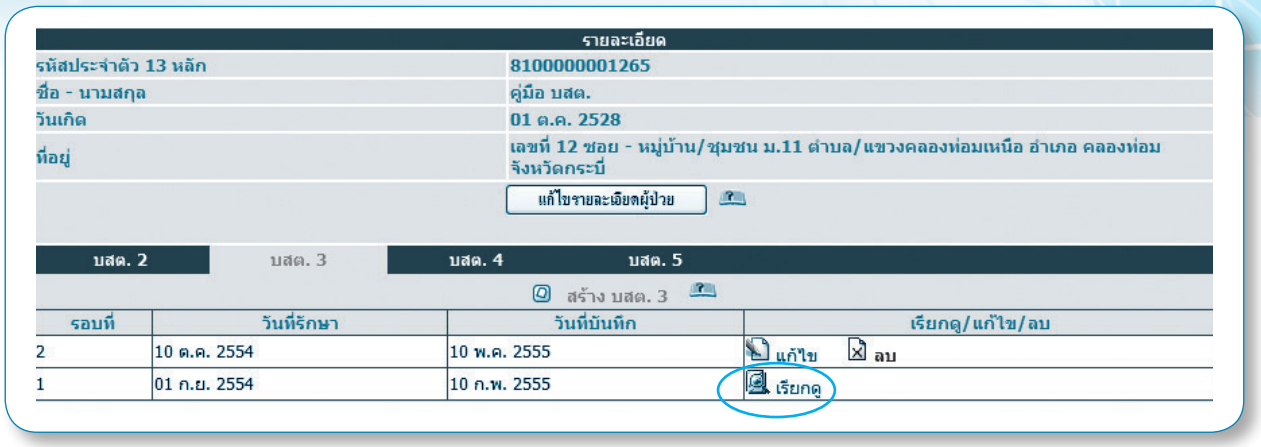
เมื่อ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดกระบี่ คลิกที่ปุ่ม “เลือกรับการส่งต่อ” จะปรากฏหน้าจอแสดงสถานะการบันทึกการส่งต่อ ดังภาพ



ระบบฯ จะเข้าหน้าจอหลักของผู้ป่วย และเมื่อคลิกที่ “แก้ไข” บสต.3 ของผู้ป่วย จะมีรายละเอียดในใบ บสต.3 ทั้ง 4 ส่วน (ซึ่งเป็นประวัติที่เคยได้รับการสัมภาษณ์จาก สอ.บ้านคลองขนาน แต่สามารถแก้ไขได้ทั้ง 4 ส่วน) ส่วนที่ 4 จะต้องบันทึกข้อมูลการบำบัดรักษาที่ เป็นของ สำนักงานคุมประพฤติ แต่ประวัติเก่า (ข้อมูลการบำบัดรักษาที่ สอ.บ้านคลองขนาน) จะยังมีอยู่ในระบบฯ ซึ่งเรียกดูได้โดย คลิกที่ ชื่อหน่วยบำบัด (ผู้ส่ง) ดังภาพด้านล่าง



- สอ.บ้านคลองขนาน จังหวัดกระบี่ เมื่อส่งต่อผู้ป่วยโดยใบ บสต.3 แล้ว และสำนักงาน คุมประพฤติรับการส่งต่อแล้ว จะไม่มีสิทธิแก้ไขใบ บสต.3 นั้นได้ แต่สามารถ “เรียกดู” ได้



ข้อควรระวัง การจัดทำรายงาน บสต.3 ให้ศึกษา นิยามศัพท์และเงื่อนไขในการจัดทำรายงานฯ ให้ละเอียด

เงื่อนไขในการจัดทำ ตามแบบรายงาน บสต.3

เริ่มจัดทำรายงาน บสต.3 ได้เมื่อ ผู้เสพ/ ผู้ติด/ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง ถูกคัดกรองมาจาก บสต.2 หรือ ผู้เสพ/ ผู้ติด /ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง เข้ามาบำบัดรักษา ที่หน่วยบำบัดฯ โดยที่ไม่ได้ผ่านกระบวนการคัดกรอง (บสต.2)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- เลขประจำตัวประชาชน โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ หรือจาก บสต.2 ให้

(1) ชื่อ- สกุล (2) ว.ด.ป.เกิด (3) อายุ ปี (4) เพศ (5) สัญชาติ

โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ หรือจาก บสต.2 มาให้ หากมีการจัดทำ บสต.2 รายนี้แล้วแต่สามารถแก้ได้ (โดยเข้าไปแก้ไขในหน้าของ “การแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย”)

(6) ศาสนา ให้เลือกจากกลุ่มตัวเลือก **หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุศาสนานั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ**

(7) - ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด เป็นตัวเลือกให้เลือกเพียงข้อเดียว

- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ (เฉพาะชื่อจังหวัด)

- ที่อยู่ปัจจุบัน โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ให้ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่สามารถแก้ไขให้เป็นที่อยู่ปัจจุบันได้ โดยเข้าไปแก้ไขในหน้าของ “การแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย” ควรเลือกแก้ไขที่จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ตามลำดับ

(8) สถานภาพสมรส มีกลุ่มตัวเลือก 5 ข้อ เลือกได้เพียงข้อเดียว

(9) สำเร็จการศึกษาสูงสุด ให้เลือกจากกลุ่มตัวเลือก เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นการศึกษาอื่นๆ หรือเลือกค่าว่าง ต้องระบุด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(10) อาชีพปัจจุบัน เป็นกลุ่มตัวเลือก 5 กลุ่ม

1. อาชีพหลัก เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

2. อาชีพเสริม เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

3. ว่างงาน ถ้าเลือกข้อนี้ โปรแกรมจะบังคับไม่สามารถเลือกข้ออื่นได้ และในข้อ (11) รายได้ ต้องระบุเป็น 0

4. นักเรียน/นักศึกษา ระดับชั้น / ปีที่ ให้เลือกจากกลุ่มตัวเลือก ช่องสถานศึกษา ให้พิมพ์ชื่อสถานศึกษาได้

5. อื่นๆ ระบุ หากเลือกอื่นๆ แต่ไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(11) รายได้ ให้กรอกตัวเลขจำนวนเต็ม ไม่มีทศนิยม ไม่มีจุลภาค

(12) บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน 30 วันก่อนเข้าบำบัด เป็นกลุ่มตัวเลือก 8 ข้อ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(13) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดาในปัจจุบัน เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการใช้สารเสพติด ก่อนเข้ารับการบำบัด

(14) - ใช้สารเสพติดครั้งแรก อายุ .. ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขจำนวนเต็ม ห้ามเกินอายุปัจจุบัน ในกรณีกรอก อายุต่ำกว่า 5 ปี จะมีหน้าต่างแสดงเตือนว่า “แน่ใจในข้อมูลหรือไม่” ถ้าตอบแน่ใจ ระบบจึงผ่านให้

- ชนิดสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสารนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(15) สาเหตุสำคัญที่ใช้ครั้งแรก เป็นกลุ่มตัวเลือก 7 ข้อ ให้ระบุข้อที่สำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสาเหตุนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(16) เคยเข้ารับการบำบัดมาก่อนหรือไม่ มี 2 ข้อให้เลือก ( ) เคย ( ) ไม่เคย ให้เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

- ถ้าเลือก **เคย** ให้ระบุจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษา (ไม่รวมครั้งนี้และอดเอง) เป็นเลขจำนวนเต็ม ถ้ากรอกจำนวนครั้งเกิน 20 ครั้ง จะมีหน้าต่างแสดงเตือนว่าแน่ใจหรือไม่ ถ้าตอบแน่ใจจึงให้ผ่าน ห้ามเป็นค่าว่างหรือ 0 (และหากเป็นการมารักษาที่ไม่ใช่ครั้งแรก ข้อมูลล่าสุดจะถูกดึงมาแสดงอัตโนมัติ โดยไม่ต้องกรอกในรอบถัดไป)

- ถ้าเลือก **ไม่เคย** โปรแกรมจะล็อคไม่ให้ทำข้อ (18) (19) (20) ให้ข้ามไปทำ ข้อ (21)

(17) เข้ารับการรักษาครั้งแรกที่...ให้ระบุชื่อหน่วย (ถ้าเป็นการรักษาครั้งต่อไป จะดึงข้อมูลเดิมมาแสดงไว้

- พ.ศ. เป็นกลุ่มตัวเลือกให้เลือกตั้งแต่ พ.ศ. 2454 – ปัจจุบัน

- ชนิดสารเสพติดที่ใช้ขณะนั้น เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสารนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(18) ก่อนมารักษาครั้งนี้ เคยเข้ารับการรักษาครั้งสุดท้ายที่.... ให้ระบุชื่อหน่วยบำบัด

- วัน/เดือน/ปีที่เข้ารับการรักษาครั้งสุดท้าย ต้องเป็นวันที่ที่ไม่เกินวันที่เกิด และไม่เกินวันที่ปัจจุบัน หากผิดเงื่อนไขจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

- ชนิดสารเสพติดที่ใช้ขณะนั้น เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสารนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(19) หลังจากรักษาครั้งสุดท้ายหยุดเสพได้นาน มีตัวเลือก 2 ข้อ ( ) ต่ำกว่า 1 เดือน ( ) ... เดือน... ปี เลือกได้อย่างใดอย่างหนึ่ง ให้ระบุเป็นตัวเลขจำนวนเต็ม ถ้าเลือกเกิน 12 เดือน โปรแกรมจะแปลงให้เป็น 1 ปี โดยอัตโนมัติ

(20) เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัดครั้งนี้ เป็นกลุ่มตัวเลือก 11 ข้อ ให้ระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว หากเลือกข้ออื่นๆ ต้องระบุสาเหตุนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(21) - สารเสพติดครั้งสุดท้ายก่อนมารักษา เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสารนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

- วัน/เดือน/ปีที่ใช้ ให้เลือก ว.ด.ป. ที่ใช้สารเสพติดครั้งสุดท้ายก่อนมารักษา ต้องเป็นวันที่ที่ไม่เกินวันที่ปัจจุบัน หากเลือกวันที่ที่เกินวันที่ปัจจุบัน จะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

(22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา (ให้เรียงตามลำดับสารเสพติดที่ใช้บ่อย จากมากไปน้อย)

- ชื่อสารเสพติด ให้เลือกลงได้ 3 ลำดับ ที่ใช้บ่อยจากมากไปน้อย เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุสารนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

- วิธีใช้ เป็นกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุวิธีด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

- จำนวนปริมาณยาที่ใช้/สัปดาห์ สามารถใช้ตัวเลขเป็นจุดทศนิยมได้ และเลือกหน่วยนับจากกลุ่มตัวเลือก ให้เลือกได้เพียงข้อเดียว หากเลือกเป็นอื่นๆ ต้องระบุหน่วยนับด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

- จำนวนครั้งที่ใช้/สัปดาห์ สามารถคิดตัวเลขจากเศษส่วนให้เป็นจุดทศนิยมได้

- ลักษณะการใช้สารเสพติด มีให้เลือก 3 ตัว คือ ใช้ชนิดเดียว / ใช้ร่วมกัน / ใช้สลับกัน ถ้าระบุใช้สารชนิดเดียว โปรแกรมจะล็อคให้เป็น การใช้ชนิดเดียว

ถ้าระบุใช้สาร 2 ชนิดขึ้นไป สามารถเลือกได้ว่าเป็นการใช้ร่วมกัน หรือ ใช้สลับกัน จะเลือกใช้ชนิดเดียวไม่ได้

ส่วนที่ 3 การประเมินสภาพทางจิตก่อนการรักษา

(23) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตัวเอง (สัมภาษณ์ผู้ป่วย) มีตัวเลือกให้ 4 ข้อให้ตอบทุกข้อ โดยแต่ละข้อกำหนดให้เลือกได้ระหว่าง **ไม่มี หรือ มี** เมื่อเลือกแล้วโปรแกรมจะสรุปผลให้อัตโนมัติ ดังนี้

หากเลือก**ไม่มี** ทุกข้อ ผลสรุปเป็น ไม่มีความเสี่ยง

หากเลือก **มี** ในข้อ 23.1 หรือ ข้อ 23.2 หรือทั้ง 2 ข้อ แต่เลือก **ไม่มี** ในข้อ 23.3 และข้อ 23.4 ผลสรุปเป็น มีความเสี่ยง

หากเลือก **มี** ในข้อ 23.3 หรือ ข้อ 23.4 หรือทั้ง 2 ข้อ ผลสรุปเป็น มีความเสี่ยงสูง

(24) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายผู้อื่น ตัวเลือกให้ 3 ข้อให้ตอบทุกข้อ โดยแต่ละข้อ กำหนดให้เลือกได้ ระหว่าง **ไม่มี หรือ มี** เมื่อเลือกแล้วโปรแกรมจะสรุปผลให้อัตโนมัติ ดังนี้

หากเลือก **ไม่มี** ทุกข้อ ผลสรุปเป็น ไม่มีความเสี่ยง

หากเลือก **มี** ในข้อใดข้อหนึ่ง หรือเลือกทั้งหมด ผลสรุปเป็น มีความเสี่ยง

ส่วนที่ 4 ข้อมูลการบำบัดรักษา

(25) ผลการจำแนก มี 3 กลุ่ม คือ ( ) ผู้เสพ ( ) ผู้ติด ( ) ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง โปรแกรมจะดึงข้อมูลจาก บสต.2 (ข้อ (5)) มาแสดง แต่สามารถแก้ไขได้ ขึ้นอยู่ที่การวินิจฉัยของแพทย์ กรณีที่ไม่ได้จัดทำ บสต.2 ในข้อนี้ โปรแกรมจะ Default เป็นผู้เสพ แต่สามารถแก้ไขได้ ขึ้นอยู่ที่การวินิจฉัยของแพทย์เช่นกัน

(26) วันที่ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/---- (ว/ด/ป) ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน ข้อมูลในช่องนี้จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่องสี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด

(27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา เป็นกลุ่มตัวเลือก เลือกได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น หากเลือกข้ออื่นๆ ต้องระบุวิธีการบำบัดนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

กรณีหน่วยบำบัดสังกัดกระทรวงยุติธรรม

ข้อ (27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา จะมีรูปแบบเพิ่ม คือ ระบุบำบัดในโปรแกรมของกรม.... สามารถ เลือกได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น

(28) ลักษณะการเข้ารับการบำบัด มี 3 ตัวเลือกคือ ( ) สมัครใจ ( ) บังคับบำบัด ( ) ต้องโทษ เลือกได้เพียงข้อเดียว

หากเลือก สมัครใจ หรือ ต้องโทษ โปรแกรมจะล็อคไม่ต้องตอบ ข้อ (29)

หากเลือก บังคับบำบัด ต้องไปตอบ ข้อ (29)

กรณีหน่วยบำบัดสังกัดกระทรวงยุติธรรม

- กรมพินิจฯ และ กรมราชทัณฑ์ สามารถเลือก สมัครใจ หรือบังคับบำบัดได้
- กรมคุมประพฤติ ถ้าเลือก สมัครใจ จะมีหน้าต่างเตือนว่าแน่ใจหรือไม่ ถ้าตอบแน่ใจระบบจึงจะผ่านให้

(29) รูปแบบการควบคุมของบังคับบำบัด มี 3 ตัวเลือกคือ ( ) ไม่ควบคุม ( ) ควบคุมไม่เข้มงวด ( ) ควบคุมเข้มงวด เลือกตอบได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น

- ชื่อผู้สัมภาษณ์ เป็นกลุ่มตัวเลือกซึ่งสามารถจัดการเพิ่ม/แก้ไข/ลบ รายชื่อได้ที่ส่วนจัดการของหน่วยงาน
- ชื่อผู้บันทึก จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username/Password ที่เข้าระบบ
- หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username/Password ที่เข้าระบบ
- วันที่สัมภาษณ์ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/-- (ว/ด/ป) ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน ข้อมูลในช่องนี้ จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่องสี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด

ส่วนที่ 5 ข้อมูลส่วนการส่งต่อ

- **หน่วยงาน** (ระบุ) โปรแกรมจะแสดงรายชื่อหน่วยบำบัดให้เลือกเฉพาะในเขตอำเภอของท่าน ยกเว้นชื่อหน่วย ของท่าน ต้องระบุหน่วยบำบัดที่ส่งต่อ บังคับไม่ให้พิมพ์ เพื่อป้องกันความผิดพลาด หากต้องการส่งต่อ หน่วยบำบัดนอกพื้นที่ สามารถเพิ่มหน่วยงานส่งต่อได้ โดยไปที่หน้าเมนูหลัก เลือก ผู้ใช้ระบบ เลือก รายการหน่วยงาน เลือก รายการหน่วยงานส่งต่อที่สามารถเลือกได้ เลือก เพิ่มหน่วยงานส่งต่อ
- **สาเหตุของการส่งต่อ** เป็นกลุ่มตัวเลือก เลือกได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น หากเลือกข้ออื่นๆ ต้องระบุสาเหตุนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ
- **วันที่เข้าบำบัด** ข้อมูลในช่องนี้จะแสดงวันที่ที่เข้ารับการบำบัดจากข้อ (26) แต่ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน ไม่สามารถแก้ไขได้
- **วันที่ส่งต่อ** ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/---- (ว/ด/ป) ห้ามเกิน วันที่ปัจจุบัน ข้อมูลในช่องนี้จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่องสี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด

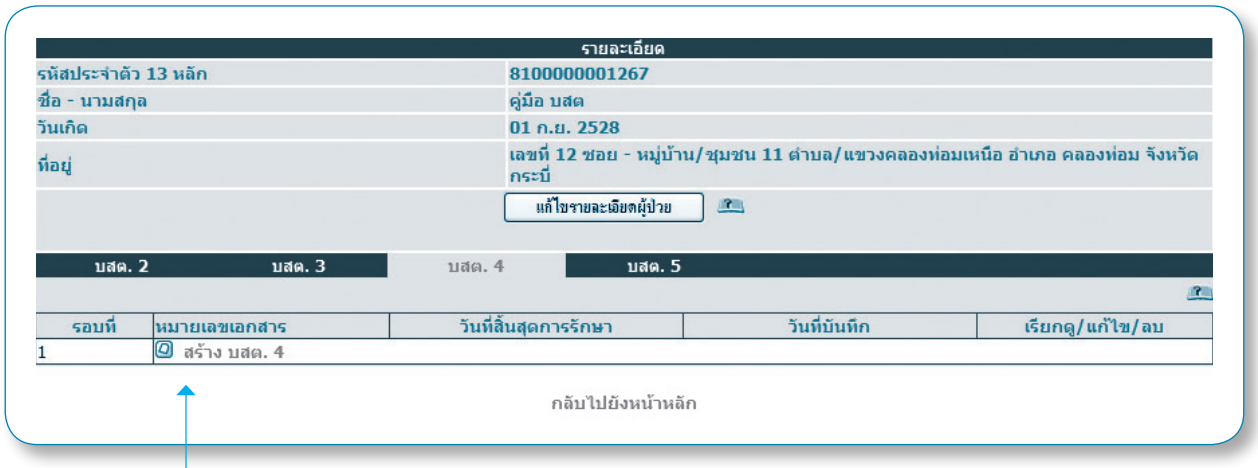
*เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้กด **บันทึก** จะกลับไปที่หน้าเมนูเพื่อจัดทำ บสต. อื่นๆ ต่อไป*

4. การจัดทำและเงื่อนไข ตามแบบ บสต.4

(แบบจำหน่ายเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด)

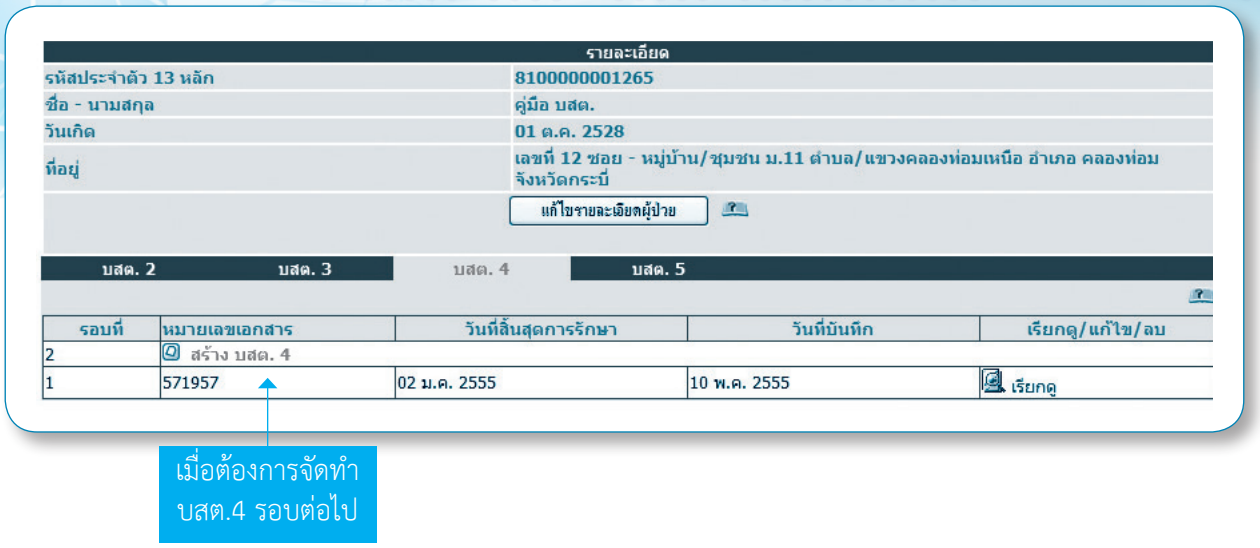
เป็นแบบรายงานสำหรับบันทึกข้อมูลการจำหน่ายเมื่อผู้เสพ/ ผู้ติด เสร็จสิ้นกระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ไม่ว่าจะครบกำหนด หรือไม่ครบกำหนด ก็ตาม

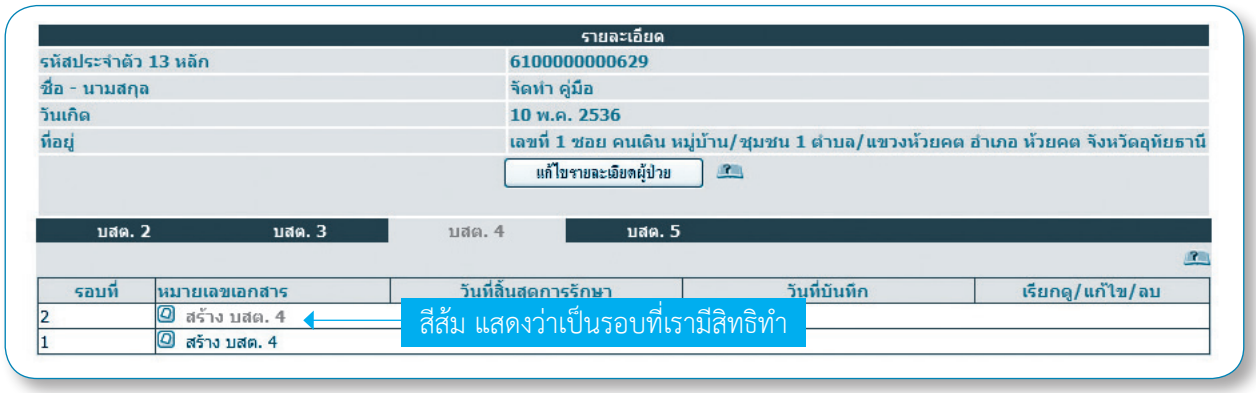
ผู้ที่สามารถจัดทำแบบ บสต.4 จะต้องเป็นหน่วยบำบัด สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข ที่ทำหน้าที่บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย เป็นหน่วยสุดท้ายของการบำบัด



เมื่อต้องการสร้าง บสต.4

กรณีที่ผู้ป่วยเคยเข้ารับการบำบัดเกิน 1 รอบ จะมีลำดับของรอบการรักษาปรากฏให้ ดังภาพ





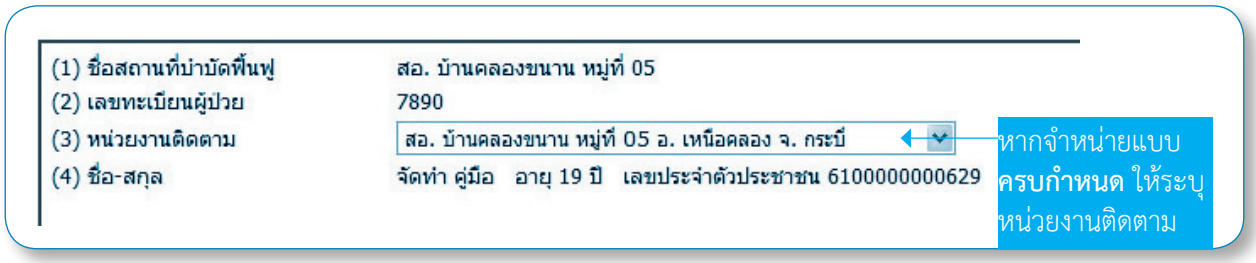
การบำบัดรอบแรก เป็นการบำบัดจากหน่วยบำบัดอื่น ไม่สามารถจัดทำ บสต.4 ได้ (ตัวอักษรสีน้ำเงิน) การบำบัดรอบที่ 2 เป็นการบำบัดโดยหน่วยบำบัดของเราสามารถจัดทำ บสต.4 ได้ (ตัวอักษรสีส้ม)

วิธีการจัดทำ

คลิก “สร้าง บสต.4” เข้าสู่แบบ บสต.4 และทำการกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์ม ภายใต้นิยามศัพท์และเงื่อนไขในการจัดทำ บสต.4

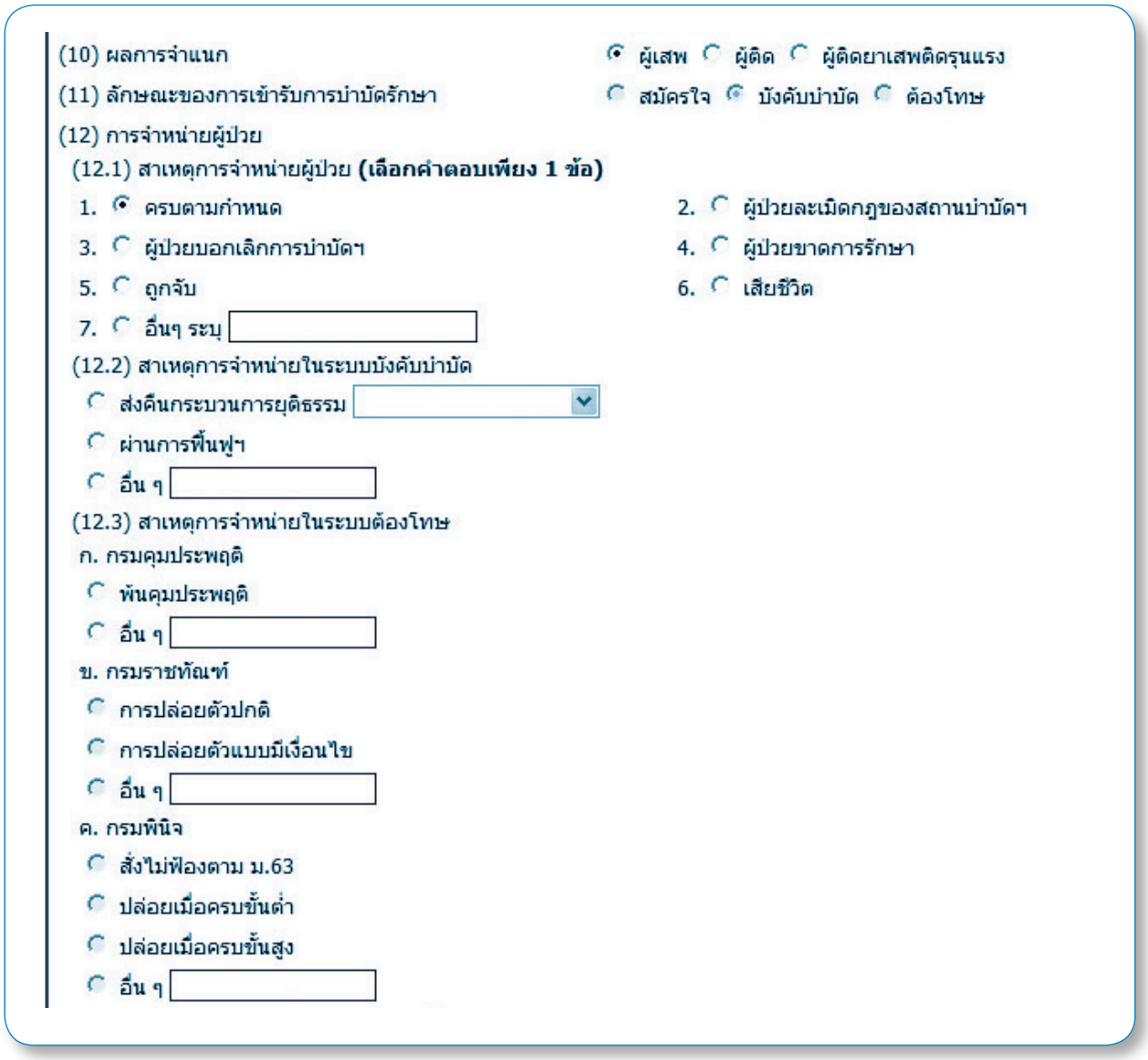
- ในกรณีผู้ป่วยบำบัด ครบกำหนดตามโปรแกรม ในแบบ บสต.4 ข้อ 12.1 ให้ระบุสาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย เป็นครบกำหนดและ ต้องระบุหน่วยงานที่ติดตาม (ข้อ 3)

สาเหตุการจำหน่ายด้วยสาเหตุอื่นๆ ที่นอกเหนือจาก ครบกำหนด ไม่ต้องเลือกหน่วยงานติดตาม

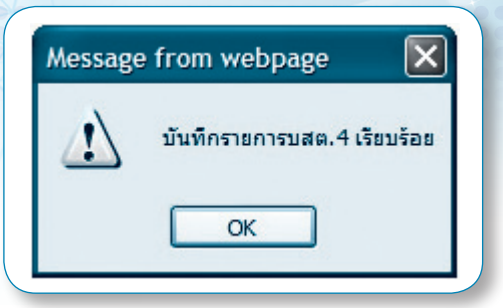


เมื่อจำหน่ายแบบครบกำหนด หน่วยงานที่ต้องทำการติดตาม สามารถลงทะเบียนรับผู้ป่วยที่จะติดตามได้ โดยคลิกเลือก *“รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดจากหน่วยงานอื่น”* (อยู่ด้านล่างของหน้าจอ ในหน้าหลักของระบบรายงาน) เลือกรายการ “ผู้เข้ารับบำบัดที่ถูกส่งต่อตามเอกสาร บสต.4” และคลิกที่รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดเพื่อทำการติดตาม สร้างแบบ บสต.5 ต่อไป

หาก Login เข้าระบบฯ ด้วย Username & Password สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข ของหน่วยบำบัดสังกัดกระทรวงยุติธรรม ในการจำหน่ายผู้ป่วย (จัดทำ บสต.4) จะมีรายละเอียด สาเหตุในการจำหน่ายของระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ ให้ระบุให้ถูกต้องตามระบบดังกล่าวด้วย



เมื่อกรอกข้อมูลในแบบ บสต.4 ครบถ้วน ภายใต้นิยามศัพท์และเงื่อนไขในการจัดทำ บสต.4 และกดปุ่ม *บันทึกข้อมูล* จะแสดงหน้าต่าง *บันทึกรายการ บสต. เรียบร้อย* คลิกปุ่ม OK หน้าจอจะปรากฏหน้าหลักของผู้ป่วยรายนั้นๆ (ใช้หลักการเดียวกันกับการจัดทำแบบ บสต.2, 3)



เงื่อนไขในการจัดทำ ตามแบบรายงาน บสต.4

- (2) (4) โปรแกรมจะดึงข้อมูลจาก บสต.3 มาแสดงอัตโนมัติ ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้
- (3) หน่วยงานติดตาม โปรแกรมจะแสดงรายชื่อหน่วยบำบัดในอำเภอของท่าน จะสามารถเลือกหน่วยบำบัดให้ติดตามได้ ต่อเมื่อมีการระบุสาเหตุการจำหน่าย (12.1) เป็นแบบ **"ครบกำหนด"** เท่านั้น หากต้องการส่งต่อให้หน่วยบำบัดนอกพื้นที่ติดตาม สามารถเพิ่มหน่วยงานนอกพื้นที่ได้ โดยไปที่ หน้าเมนูหลัก เลือก ผู้ใช้ระบบ เลือกรายการหน่วยงาน เลือก รายการหน่วยงานติดตามที่สามารถเลือกได้ เลือก เพิ่มหน่วยงานติดตาม
- (5) จะดึงข้อมูลจาก บสต.3 มาแสดงอัตโนมัติ หากต้องการแก้ไขที่อยู่ปัจจุบัน สามารถแก้ไขให้เป็นปัจจุบันได้ โดยเข้าไปแก้ไขในหน้าของ "การแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย" ควรเลือกแก้ไขที่ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ตามลำดับ
- (6) (7) (8) โปรแกรมจะดึงข้อมูลจาก บสต.3 มาแสดงอัตโนมัติ ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้
- (9) วันสิ้นสุดการรักษา ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/--- (ว/ด/ป) ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน และ ไม่ก่อนหรือเท่ากับวันที่เข้ารับการรักษาในข้อ (8) ข้อมูลในช่องนี้จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบันแต่สามารถ แก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่อง สี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด
- (10) ผลการจำแนก มี 3 กลุ่ม คือ ( ) ผู้เสพ ( ) ผู้ติด ( ) ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง โปรแกรมจะดึงข้อมูลจาก บสต.3 ข้อ (25) มาแสดง แต่สามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้
- (11) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา มี 3 กลุ่ม คือ ( ) สมัครใจ ( ) บังคับบำบัด ( ) ต้องโทษ โปรแกรม จะดึงข้อมูลจาก บสต.3 ส่วนที่ 4 ข้อ (28) มาแสดง ไม่สามารถแก้ไขได้
- (12) สาเหตุการจำหน่าย เป็นกลุ่มตัวเลือก ดังนี้

12.1 สาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)

1. ครบตามกำหนด 2. ผู้ป่วยละเมิดกฎของสถานบำบัด 3. ผู้ป่วยบอกเลิกการบำบัด
4. ผู้ป่วยขาดการรักษา 5. ถูกจับ 6. เสียชีวิต 7. อื่นๆ (ระบุ)

กรณีหน่วยบำบัดสังกัดกระทรวงยุติธรรม

การจำหน่ายผู้ป่วย จะมีสาเหตุการจำหน่ายเพิ่ม คือ สาเหตุการจำหน่ายในระบบบังคับบำบัด สาเหตุการจำหน่ายในระบบต้องโทษ สามารถ เลือกได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น

12.2 สาเหตุการจำหน่ายในระบบบังคับบำบัด มี 3 ข้อย่อย เลือกตอบเพียง 1 ข้อ

1. ส่งคืนกระบวนการยุติธรรม
2. ผ่านการฟื้นฟูฯ
3. อื่นๆ (ระบุ)

12.3 สาเหตุการจำหน่ายในระบบต้องโทษ จะมี 3 หน่วยงาน แต่ละหน่วยงานเลือกตอบเพียง 1 ข้อ

ก. กรมคุมประพฤติ	ข. กรมราชทัณฑ์	ค. กรมพินิจฯ
( ) พ้นคุมประพฤติ	( ) การปล่อยตัวปกติ	( ) สั่งไม่ฟ้องตาม ม.63
( ) อื่นๆ ระบุ....	( ) การปล่อยตัวแบบมีเงื่อนไข	( ) ปล่อยตัวเมื่อครบขั้นต่ำ
( ) ปล่อยตัวเมื่อครบขั้นสูง	( ) อื่นๆ ระบุ....	

ทั้งหมดนี้ หากเลือกตอบข้อ อื่นๆ ให้ระบุสาเหตุการจำหน่ายด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

และหากไม่ได้เลือกสาเหตุการจำหน่ายแบบ “ครบกำหนด” จะไม่สามารถจัดทำ บสต.5 ได้

- (13) ในขณะจำหน่ายผู้ป่วยรับการรักษาในขั้นตอนใด มี 3 ตัวเลือก เลือกได้เพียง 1 ข้อ

  ( ) ขั้นถอนพิษยา ( ) ขั้นถอนพิษยาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ( ) ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ

- (14) การประเมินสภาพทางจิต มี 2 หัวข้อใหญ่ คือ

1. อาการทางจิตขณะรับการบำบัด

- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า	( ) ไม่มี	( ) มี
- หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	( ) ไม่มี	( ) มี
- หวาดระแวง	( ) ไม่มี	( ) มี
- ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น	( ) ไม่มี	( ) มี

โปรแกรมจะแสดงไว้เป็น ไม่มี แต่สามารถแก้ไขได้ และให้ตอบทุกรายการ โดยเลือกตอบอย่างใดอย่างหนึ่ง

2. อาการทางจิตขณะจำหน่าย

- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า	( ) หาย/ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น
- หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	( ) หาย/ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น
- หวาดระแวง	( ) หาย/ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น
- ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น	( ) หาย/ไม่มี	( ) ดีขึ้น	( ) ไม่ดีขึ้น

โปรแกรมจะแสดงไว้เป็น หาย/ไม่มี แต่สามารถแก้ไขได้ และให้ตอบทุกรายการ โดยเลือกตอบอย่างใดอย่างหนึ่ง

- (15) ผลการประเมินจากการบำบัดรักษาที่ผ่านมา ขณะจำหน่าย เป็นกลุ่มตัวเลือก 4 ข้อ เลือกตอบได้เพียงข้อเดียว หากเลือกข้ออื่นๆ ต้องระบุผลการประเมินนั้นด้วย หากไม่ระบุจะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ

1. ( ) หยุดเสพได้ทั้งหมด 2. ( ) ดีขึ้น 3. ( ) ไม่ดีขึ้น 4. ( ) อื่นๆ ระบุ....

- ชื่อผู้สัมภาษณ์ เป็นกลุ่มตัวเลือกซึ่งสามารถจัดการเพิ่ม/แก้ไข/ลบ รายชื่อได้ที่ส่วนจัดการของหน่วยงาน
- ชื่อผู้บันทึก จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username/Password ที่เข้าระบบ
- หน่วยงานที่สัมภาษณ์/บันทึก จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username/Password ที่เข้าระบบ
- วันที่สัมภาษณ์ ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/-- (ว/ด/ป) ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน ข้อมูลในช่องนี้ จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่องสี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด

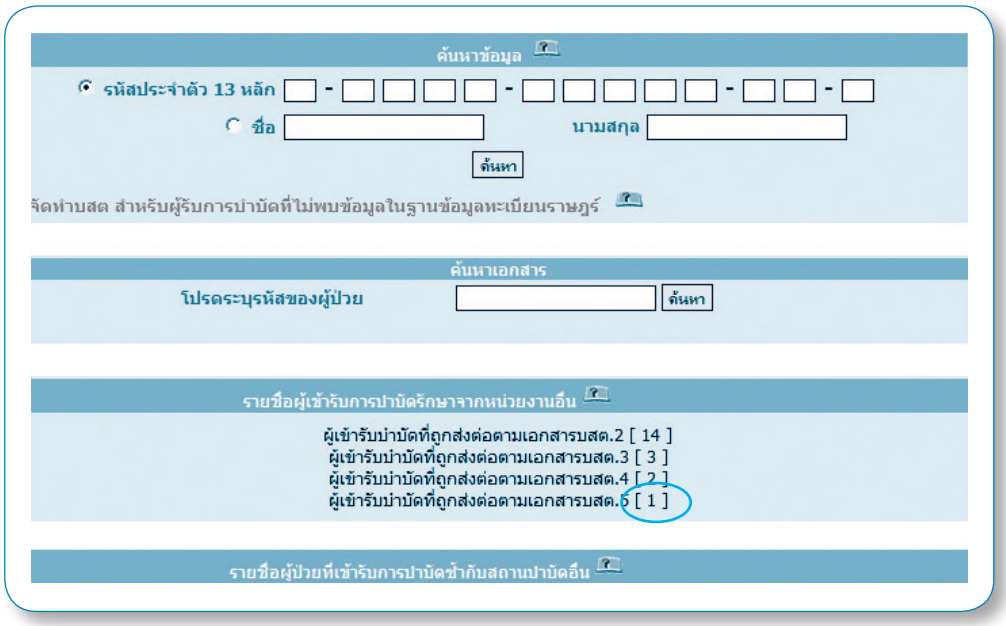
5. การจัดทำและเงื่อนไข ตามแบบรายงาน บสต.5

(แบบติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด)

เป็นแบบรายงาน สำหรับบันทึกข้อมูลการติดตามในแต่ละครั้ง หลังจากที่ผู้ผ่านการบำบัด ได้รับการจำหน่ายเป็นแบบ “ครบกำหนด”

ผู้ที่สามารถจัดทำแบบ บสต.5 ครั้งที่ 1 ได้ ต้องเป็นหน่วยบำบัดสิทธิเพิ่มเติมแก้ไขที่ถูกระบุให้เป็นหน่วยติดตามใน บสต.4 ข้อ 3

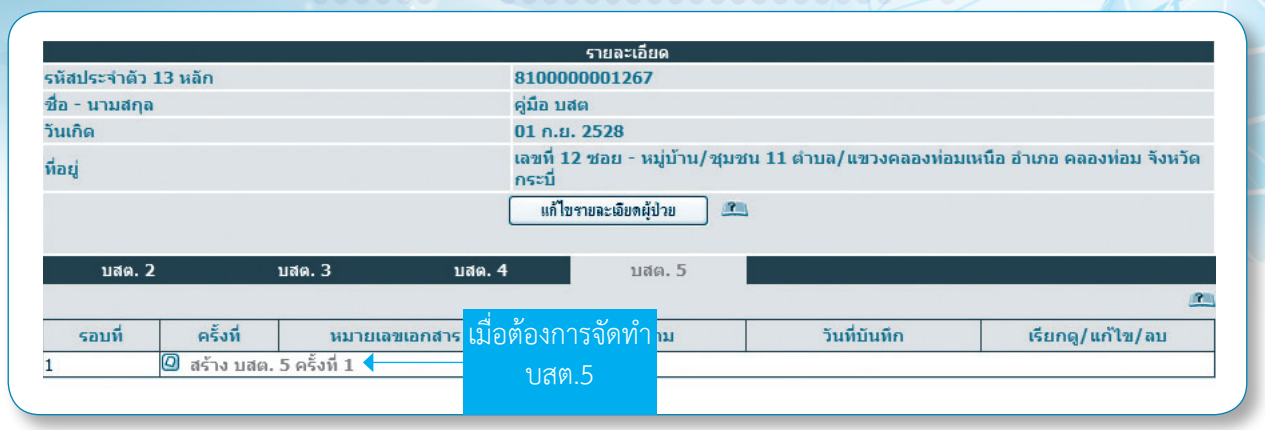
5.1 กรณีผู้รับการบำบัดถูกส่งต่อมาจากหน่วยบำบัดอื่น สามารถคลิกที่ *“รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดจากหน่วยงานอื่น”* (อยู่ด้านล่างของหน้าจอ ในหน้าหลักของระบบรายงาน) เลือกรายการ “ผู้เข้ารับบำบัดที่ถูกส่งต่อตามเอกสาร บสต.4” หรือ “ผู้เข้ารับบำบัดที่ถูกส่งต่อตามเอกสาร บสต.5” จะปรากฏชื่อผู้ป่วยที่หน่วยบำบัดอื่นส่งต่อ และคลิกที่ชื่อของผู้ป่วย เป็นการลงทะเบียนรับการส่งต่อ จะสามารถทำแบบ บสต.5 ต่อไปได้

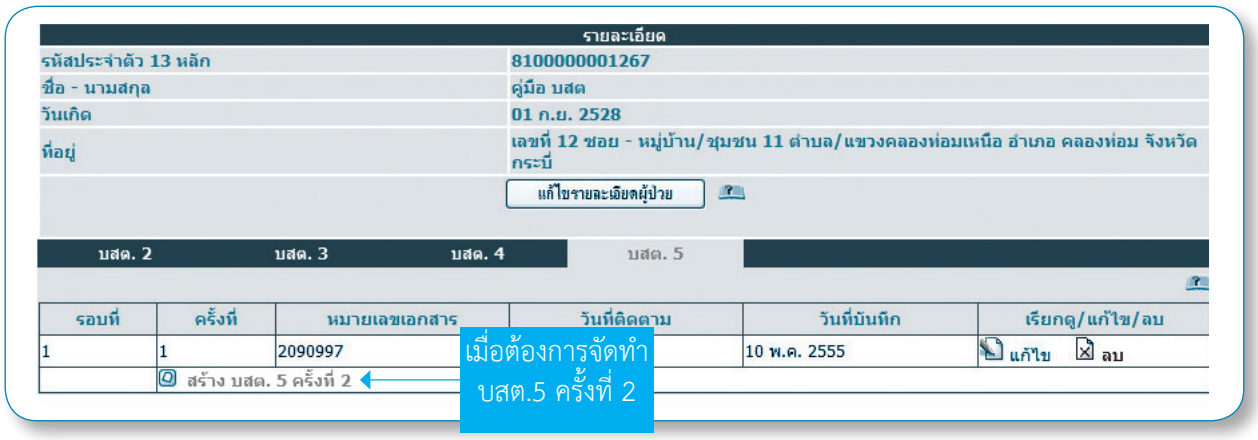


5.2 กรณีผู้เข้าบำบัดซึ่งไม่ใช่จากการส่งต่อ ได้แก่ กรณีที่ผู้ป่วยจำหน่ายโดยหน่วยบำบัดของท่านและระบุหน่วยติดตามเป็นตนเอง

1) ค้นหาผู้ป่วย (ดูรายละเอียดจากหัวข้อ การค้นหาชื่อผู้เข้ารับการบำบัด) เมื่อโปรแกรมฯ แสดงชื่อและผู้ป่วยขึ้นมา ให้คลิกที่ปุ่ม *เลือกผู้ป่วย* โปรแกรมจะแสดงรายละเอียดของผู้ป่วย (ซึ่งหากต้องการเปลี่ยนแปลงประวัติของผู้ป่วย สามารถคลิกที่ปุ่มแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย เพื่อทำการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วย)

2) จากนั้นคลิกเลือกเมนู บสต.5 เลือก *“สร้าง บสต.5”*

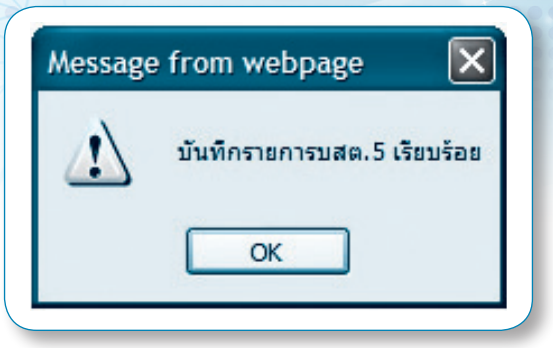




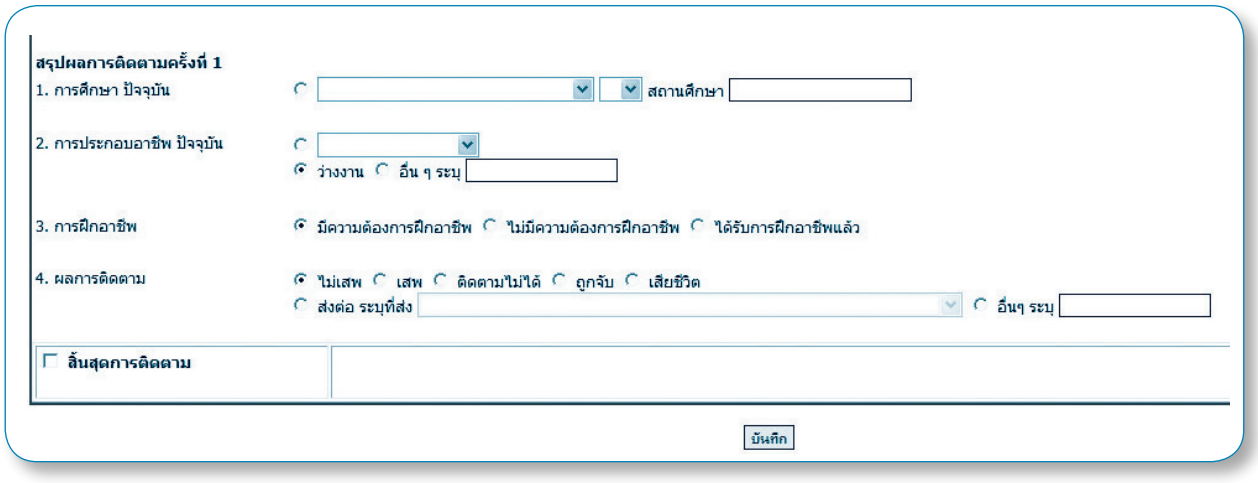
กรณีมีการบำบัดหลายรอบ หากมี บสต.3 แต่ยังไม่ได้จำหน่าย จะขึ้นข้อความ “บสต.4 ยังไม่ได้สร้าง” หรือหากมีการจำหน่ายด้วย บสต.4 มากกว่า 1 รอบ จะสามารถสร้าง บสต.5 ของแต่ละรอบ แยกจากกันได้



3) เมื่อเข้าสู่แบบ บสต.5 กรอกข้อมูล ให้ครบถ้วน ภายใต้นิยามศัพท์และเงื่อนไขในการจัดทำ บสต.5 และกดปุ่ม *บันทึกข้อมูล* จะแสดงหน้าต่าง *บันทึกรายการบสต. เรียบร้อย* หากต้องการเปลี่ยนแปลงการบันทึก ให้เลือกปุ่ม *กลับไปรายการผู้ป่วย* (ใช้หลักการเดียวกันกับการสร้างแบบ บสต.2-4) และในการติดตามครั้งที่ 2, ... ต่อไป ใช้หลักการเดียวกับครั้งที่ 1

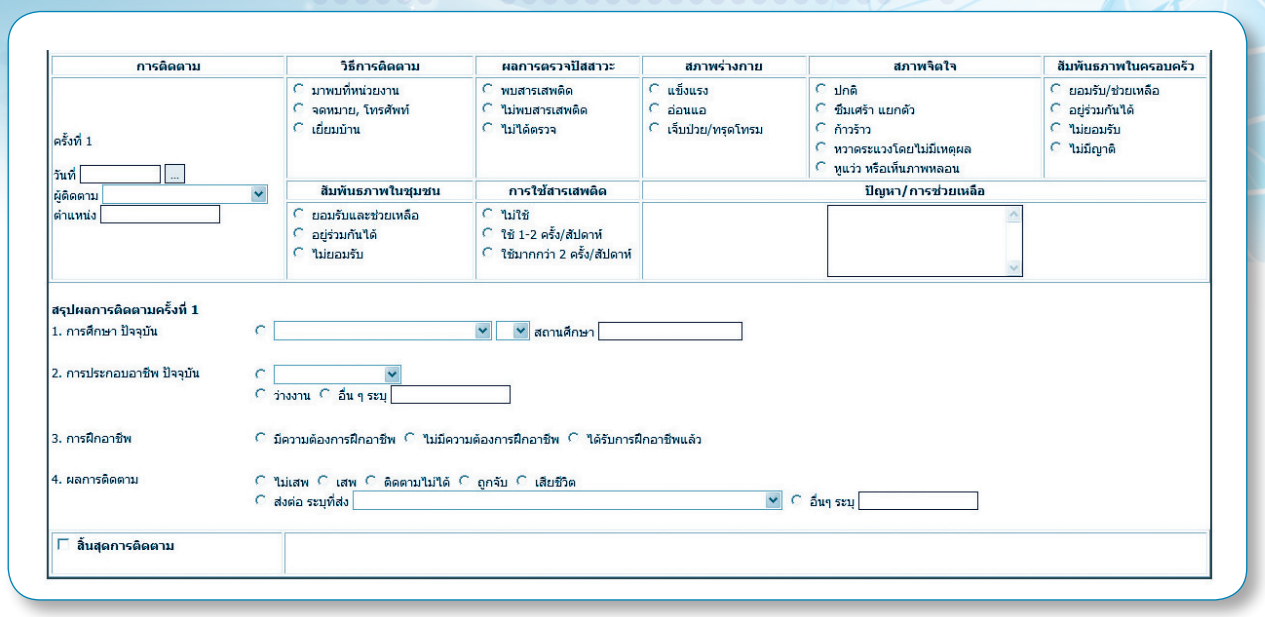


5.3 กรณีที่จะส่งต่อให้หน่วยงานอื่นติดตามต่อ สามารถเลือกใน สรุปผลการติดตามแต่ละครั้ง เลือกช่องส่งต่อ ระบุหน่วยงานที่ส่งต่อ ซึ่งการ**ส่งต่อใน บสต.5** หมายถึง **ส่งต่อเพื่อติดตาม** เช่นผู้ป่วยย้ายที่อยู่ที่ทำงาน ในช่วงการติดตาม 1 ปี



ในช่อง ส่งต่อ ระบุที่ส่ง จะมีชื่อหน่วยบำบัดเฉพาะในอำเภอของท่าน แต่ท่านสามารถเพิ่มชื่อหน่วยที่ท่านจะให้ติดตามต่อได้อีก ทำเช่นเดียวกับการเพิ่มหน่วยงานส่งต่อ ท่านสามารถศึกษารายละเอียดได้ในบทที่ 6 การใช้เมนูผู้ใช้ระบบ หัวข้อ 3.4 กรณีเพิ่มหน่วยงานส่งต่อ

แบบ บสต.5 สามารถติดตามได้หลายครั้งตามเกณฑ์การติดตาม เมื่อต้องการหยุดการติดตามหรือไม่สามารถติดตามต่อได้ ให้เลือก “สิ้นสุดการติดตาม” (กรณีปิดการติดตามของผู้ป่วยรายนี้) จะปรากฏหน้าจอให้กรอกข้อมูลด้วย ดังภาพถัดไป



ตัวอย่าง กรณีที่มีผู้ป่วยเคยเข้ารับการบำบัดเกิน 1 รอบ จะมีลำดับของรอบการรักษาปรากฏให้ดังภาพ



จากภาพข้างบน แสดงว่า การบำบัดรอบที่ 1 มีการติดตาม 4 ครั้ง และสรุปสิ้นสุดการติดตามแล้ว ในการบำบัดรอบที่ 2 สามารถจัดทำ บสต.5 ได้ เนื่องจากมีการจัดทำ บสต.4 แล้ว ส่วนในการบำบัดรอบที่ 3 ไม่สามารถจัดทำ บสต.5 ได้เนื่องจากยังไม่มีการจัดทำ บสต.4

ข้อควรระวัง การจัดทำรายงาน บสต.5 ให้ศึกษา นิยามศัพท์ และเงื่อนไขในการจัดทำรายงานฯ ให้ละเอียด

เงื่อนไขในการจัดทำ ตามแบบรายงาน บสต.5

แบบรายงาน บสต. 5 ใน Website จะต่างจากแบบรายงานที่เป็นเอกสาร เพื่อสะดวกในการกรอกข้อมูลในการติดตามแต่ละครั้ง

- หน่วยงานที่ติดตาม / ที่ตั้ง จะปรากฏให้เองอัตโนมัติ จาก Username/Password ที่เข้าระบบ
- หน่วยงานที่บำบัดรักษา / ที่ตั้ง จะดึงข้อมูลจาก บสต.3 มาแสดงอัตโนมัติ ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้
- ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....เลขประจำตัวประชาชน....โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจาก บสต.4 และไม่สามารถแก้ไขได้
- ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด เป็นตัวเลือกให้เลือกเพียงข้อเดียว
- ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ (เฉพาะชื่อจังหวัด)
- ที่อยู่ปัจจุบัน โปรแกรมจะดึงข้อมูลมาจากฐานทะเบียนราษฎร์ให้ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ สามารถแก้ไขให้เป็นที่อยู่ปัจจุบันได้ โดยเข้าไปแก้ไขในหน้าของ “การแก้ไขรายละเอียดผู้ป่วย” ควรเลือกแก้ไขที่ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ตามลำดับ
- บุคคลในครอบครัวที่ให้ความช่วยเหลือ เป็นกลุ่มตัวเลือก 8 ข้อ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ (เหมือนข้อ (12) ใน บสต.3)
- ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา มี 3 กลุ่ม คือ ( ) สมัครใจ ( ) บังคับบำบัด ( ) ต้องโทษ โปรแกรมจะดึงข้อมูลจาก บสต.3 ส่วนที่ 4 ข้อ (28) มาแสดง ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้

• **การติดตาม** กำหนดให้ติดตาม 7 ครั้งใน 1 ปี หรือ อย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี โดยบันทึก

วันที่ติดตาม ให้ระบุวันที่ตามรูปแบบที่กำหนดคือ --/--/-- (ว/ด/ป) ข้อมูลในช่องนี้ จะแสดงเป็นวันที่ปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเลือกจากปฏิทินในช่องสี่เหลี่ยมเล็กที่กำหนดให้ หรือจะพิมพ์เองตามรูปแบบที่กำหนด (หากเป็นการติดตามครั้งแรก ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน และห้ามก่อนวันที่จำหน่าย) (หากเป็นการติดตามครั้งที่ X ห้ามเกินวันที่ปัจจุบัน และห้ามก่อนวันที่ติดตามครั้งที่ X-1)

ผู้ติดตาม เป็นกลุ่มตัวเลือกซึ่งสามารถจัดการเพิ่ม/แก้ไข/ลบ รายชื่อได้ที่ส่วนจัดการของหน่วยงาน

ตำแหน่ง เป็นกลุ่มตัวเลือกซึ่งสามารถจัดการเพิ่ม/แก้ไข/ลบ รายการได้ที่ส่วนจัดการของหน่วยงาน

- **วิธีการติดตาม** มีตัวเลือกให้ 3 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **ผลการตรวจปัสสาวะ** มีตัวเลือกให้ 3 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **สภาพร่างกาย** มีตัวเลือกให้ 3 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **สภาพจิตใจ** มีตัวเลือกให้ 5 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **สัมพันธภาพในครอบครัว** มีตัวเลือกให้ 4 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **สัมพันธภาพในชุมชน** มีตัวเลือกให้ 3 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **การใช้สารเสพติด** มีตัวเลือกให้ 3 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ
- **ปัญหา/การช่วยเหลือ** มีช่องว่างให้กรอกข้อความได้
- **สรุปผลการติดตาม ครั้งที่...**

1. การศึกษา การศึกษาปัจจุบัน ระดับชั้น....ปีที่...สถานศึกษา...
2. การประกอบอาชีพ ( ) อาชีพ (ปัจจุบัน).....
   ( ) ว่างงาน ( ) อื่นๆระบุ.....

ในการเลือก ( ) การศึกษา ( ) อาชีพ ( ) ว่างงาน จะเลือกได้อย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งถืออย่างใดเป็นหลัก เช่น หากเรียนด้วย ทำงานด้วย ให้เลือกว่าทำอย่างใดเป็นหลัก หากเป็นนักเรียนเป็นหลัก ไม่ต้องเลือกช่องอาชีพ และว่างงาน

3. การฝึกอาชีพ มีตัวเลือกให้ 3 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ

4. ผลการติดตาม เป็นสรุปผลในการติดตามแต่ละครั้ง มีกลุ่มตัวเลือก 7 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ ดังนี้

( ) ไม่เสพ ( ) เสพ ( ) ติดตามไม่ได้ ( ) ถูกจับ ( ) เสียชีวิต

( ) ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... ( ) อื่นๆ ระบุ.....

กรณีเลือก ( ) ไม่เสพ หรือ ( ) เสพ หรือ ( ) อื่นๆ ต้องบันทึกรายละเอียดในช่องต่างๆ ของการติดตามให้ครบ

( ) ติดตามไม่ได้ ( ) ถูกจับ ( ) ส่งต่อ บันทึกเพียง **การติดตาม** และ **วิธีการติดตาม** เท่านั้น

( ) เสียชีวิต บันทึกเพียง **การติดตาม** เท่านั้น และโปรแกรมจะสรุปผลเป็น **เสียชีวิต**โดยอัตโนมัติ

- กรณีเลือก ส่งต่อ - จะมีรายชื่อหน่วยงานติดตาม ในเขตอำเภอของท่านให้เลือก ยกเว้น ชื่อหน่วยของท่าน และสามารถเพิ่มหน่วยงานติดตามนอกพื้นที่ได้
- กรณีเลือก อื่นๆ **-** ให้ระบุการสรุปผลนั้นด้วย
- ทั้ง 2 กรณีเลือก หากไม่ระบุหน่วยงานส่งต่อ หรือ ระบุการสรุปผล จะมีหน้าต่างเตือนให้ระบุ หากไม่ปฏิบัติตาม โปรแกรมจะไม่บันทึกข้อมูลให้

สิ้นสุดการติดตาม เป็นการสรุปผลการติดตามครั้งสุดท้าย (ปิด CASE) จะไม่มีการติดตามครั้งต่อไป แม้จะติดตามได้เพียง 3 ครั้งก็ตาม (**ยกเว้น** กรณีเลือก **ส่งต่อ** เนื่องจากยังต้องมีการติดตามต่อ แม้ว่าจะมีการเปลี่ยนหน่วยงานติดตาม ยังไม่ต้องสรุปผลการติดตามครั้งสุดท้าย (ไม่ต้องปิด CASE) เป็นหน้าที่ของหน่วยงานติดตามสุดท้ายเป็นผู้สรุปปิด CASE)

ข้อ 1. - ข้อ 3. การศึกษา, การประกอบอาชีพ, การฝึกอาชีพ – เงื่อนไขเหมือนสรุปผลการติดตาม แต่ละครั้ง

4. ผลการติดตาม - เป็นสรุปผลในการติดตามครั้งสุดท้าย มีกลุ่มตัวเลือก 6 ข้อ เลือกได้เพียง 1 ข้อ ดังนี้

( ) หยุดได้/เลิกได้ ( ) เสพซ้ำ ( ) ติดตามไม่ได้ ( ) เสียชีวิต ( ) ถูกจับ ( ) อื่นๆ ระบุ.....

- หากสรุปสิ้นสุดการติดตามในครั้งที่ 1 (ยกเว้น ตาย หรือ ถูกจับ) ให้มีหน้าต่างเตือน เลือกคำว่า บันทึก หรือ ไม่ให้บันทึก

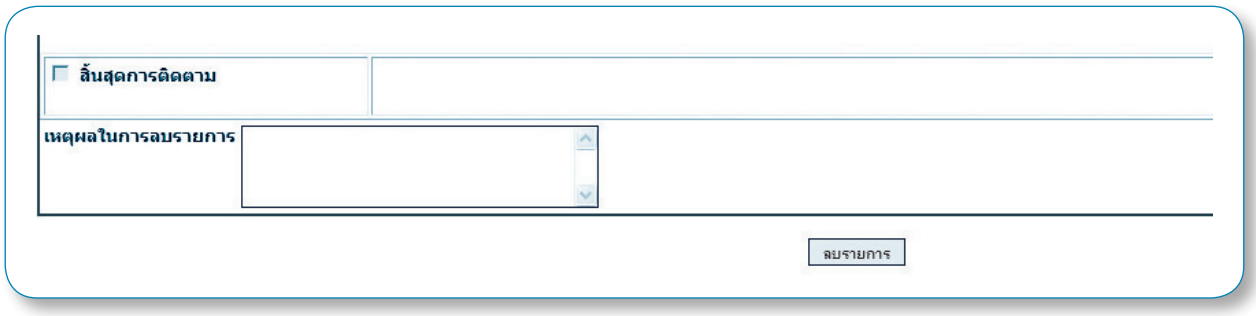
6.การแก้ไขและลบรายการ บสต.

เมื่อมีการจัดทำ บสต. หน่วยบำบัดที่เป็นผู้จัดทำ บสต. นั้นๆ สามารถแก้ไขและลบรายการที่เกิดขึ้นได้



6.1 การแก้ไขรายการ เมื่อต้องการแก้ไข โดยเลือกรายการ บสต. ที่ต้องการแก้ไข คลิกที่ “แก้ไข”

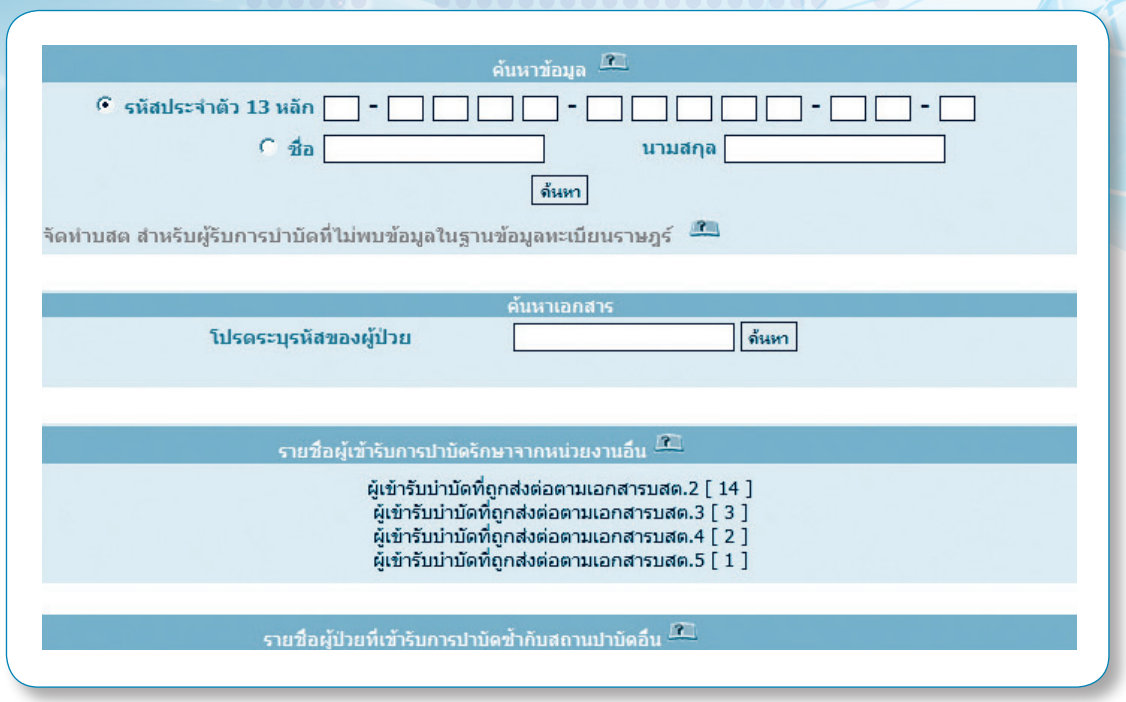
6.2 การลบรายการ เมื่อต้องการลบรายการ ให้คลิกที่ “ลบ” แต่ในส่วนท้าย จะต้องระบุเหตุผลในการลบรายการนั้น ก่อนลบรายการ



ข้อควรระวัง - ถ้ารายการ บสต.3 ที่ถูกโยงไปจัดทำ บสต.4, 5 แล้ว จะทำการลบ บสต.3 ทันทีไม่ได้ จะต้องลบ บสต.5 ในครั้งสุดท้ายก่อนและไล่ลบครั้งถัดขึ้นมาจนหมด ต่อจากนั้นลบ บสต.4 ก่อน จึงจะลบรายการ บสต.3 ได้

7. กรณีมีการสร้าง บสต.3 หลายหน่วยบำบัด

กรณีผู้เข้ารับการบำบัด ไปรับการบำบัดรักษากับหน่วยบำบัดอื่นมากกว่า 1 แห่ง โดยที่แต่ละแห่งยังไม่มีการจำหน่ายผู้ป่วย ระบบฯ จะมีเมนูให้ตรวจเช็คความซ้ำซ้อนในการบำบัดรักษา เพื่อเป็นประโยชน์ในการประสานงานกันระหว่างหน่วยบำบัดที่รักษา ป้องกันการบำบัดซ้ำซ้อน โดยหน่วยบำบัดควรตรวจรายชื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดซ้ำซ้อนกับหน่วยบำบัดอื่นได้ ที่เมนู “รายชื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดซ้ำซ้อนกับหน่วยบำบัดอื่น” (ในหน้าจอแรกหลังจาก login เข้าสู่ระบบฯ) ดังนี้





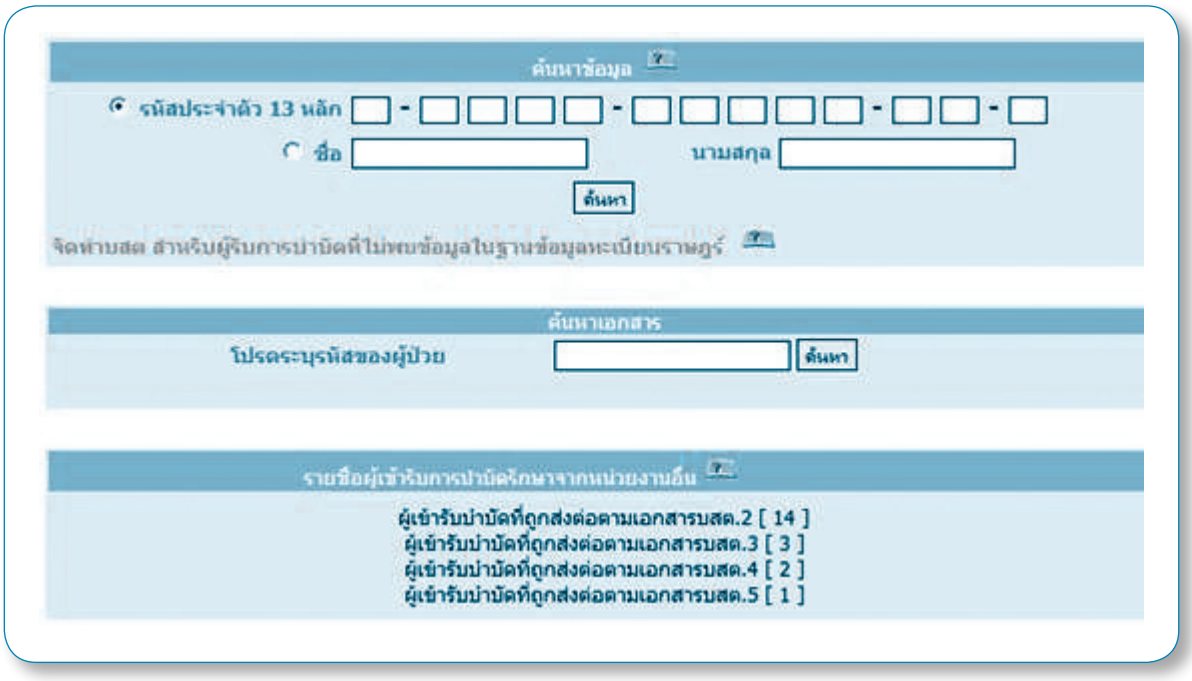
เมื่อมีการประสานงานกับหน่วยบำบัดที่บำบัดซ้ำ และต้องการปิดหน้าต่างแจ้งเตือนนี้ ให้คลิกที่ช่องหน้ารายชื่อผู้ป่วยรายนั้นแล้วกดปุ่มอัพเดตข้อมูล เพื่อทำการปิดหน้าต่างนี้

1. กรณีที่ผู้ป่วยยาเสพติดรักษาซ้ำซ้อน ให้หน่วยบำบัดตกลงว่าหน่วยใดจะเป็นผู้บำบัด หน่วยที่บำบัด ต้องดำเนินการจัดทำ บสต.3 ตามระบบปกติ หน่วยบำบัดที่หยุดให้การบำบัดให้ทำการลบ บสต.3 ของผู้ป่วยรายนี้ออกจากระบบ หรือหากบำบัดมาระยะเวลาหนึ่งแล้ว ให้จำหน่ายผู้ป่วย โดยเลือกสาเหตุการจำหน่าย “อื่นๆ” ระบุว่า บำบัดซ้ำ

2. กรณีที่ผู้ป่วยยาเสพติดเปลี่ยนหน่วยบำบัด หน่วยบำบัดที่ให้การรักษาต่อไม่ควรทำ บสต.3 ขึ้นมาใหม่ แต่จะต้องเป็นการรับ บสต.3 ใบเดิมของหน่วยบำบัดเดิมที่เคยให้การรักษา (หน่วยบำบัดเดิมทำ บสต.3 แบบส่งต่อ)

8. การใช้เมนูรายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษาจากหน่วยงานอื่น

กรณีที่มีผู้เข้ารับการบำบัดจากหน่วยบำบัดอื่น สามารถดูรายชื่อได้ทางเมนู รายชื่อ ผู้เข้ารับการบำบัดรักษาจากหน่วยงานอื่น (ในหน้าจอหลักหลังจาก login เข้าสู่ระบบฯ)



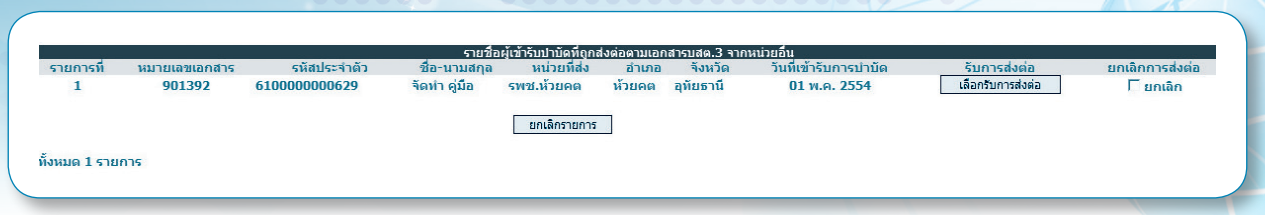
ซึ่งระบบจะแสดงรายชื่อผู้ป่วยตามกลุ่ม ดังนี้

1) ผู้ที่ถูกคัดกรองว่าเป็นผู้เสพ/ผู้ติด/ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง จากหน่วยบำบัดหนึ่งส่งต่อมาบำบัดอีกหน่วยบำบัดหนึ่ง (ส่ง บสต.2 เพื่อบำบัดและจัดทำ บสต.3)

2) ผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดแล้ว จากหน่วยบำบัดหนึ่ง และมีการส่งต่อมาบำบัดอีกหน่วยบำบัดหนึ่ง (ส่ง บสต.3 เพื่อบำบัดและจัดทำ บสต.3 ซึ่งเป็นเอกสารใบเดิม)

3) ผู้ป่วยที่บำบัดครบกำหนดจากหน่วยบำบัดหนึ่ง มีการส่งต่อมาให้อีกหน่วยบำบัดหนึ่งเป็นผู้ติดตาม (ส่ง บสต.4 เพื่อติดตามและจัดทำ บสต.5)

4) ผู้ป่วยได้รับการติดตามแล้ว และมีการส่งต่อมาให้อีกหน่วยบำบัดหนึ่งเป็นผู้ติดตามต่อ ในครั้งถัดไป (ส่ง บสต.5 เพื่อติดตามต่อและจัดทำ บสต.5)



เมนู “รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษาจากหน่วยงานอื่น” นี้จัดทำไว้สำหรับ ลงทะเบียนรับ การส่งต่อ และอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้หากผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อมาบำบัดมาถึงหน่วยบำบัดที่รับผู้ป่วย

หน่วยที่รับสามารถคลิกปุ่ม “เลือกรับการส่งต่อ” ดูรายชื่อ และคลิกรับการส่งต่อ เข้าสู่แบบ บสต.ของผู้ป่วยนั้นๆ ได้ หากต้องการล้างข้อมูล กรณีที่ผู้ป่วยถูกส่งต่อในระบบรายงาน บสต. ช้ากว่าหรือย้อนหลัง ให้คลิก ☑ ยกเลิก ในรายการผู้ป่วยรายนั้นๆ และคลิก “ยกเลิกรายการ” การยกเลิก สามารถทำได้ครั้งละหลายรายการ แต่การเลือกรับการส่งต่อ สามารถทำได้ครั้งละ 1 รายการ

ตัวอย่างการรับการส่งต่อ หน่วยบำบัด ก. ส่งตัวผู้ป่วย (ชื่อนายจัดทำ คู่มือ) มาบำบัดต่อ ที่หน่วยบำบัด ข. เมื่อนายจัดทำ คู่มือ เดินทางเข้ารับการบำบัดที่หน่วยบำบัด ข. แล้ว ให้หน่วยบำบัด ข. คลิกที่เมนู “รายชื่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษาจากหน่วยงานอื่น” จะปรากฏชื่อนายจัดทำ คู่มือ จากหน่วยบำบัด ก. ส่งมา ต่อจากนั้นให้คลิกที่ปุ่ม “เลือกรับการส่งต่อ” ที่รายการนายจัดทำ คู่มือ จะเข้าสู่ บสต.3 เป็นการลงทะเบียนรับการส่งต่อของนายจัดทำ คู่มือ เพื่อให้หน่วยบำบัด ข. บันทึกต่อไป

9. เทคนิคที่น่ารู้

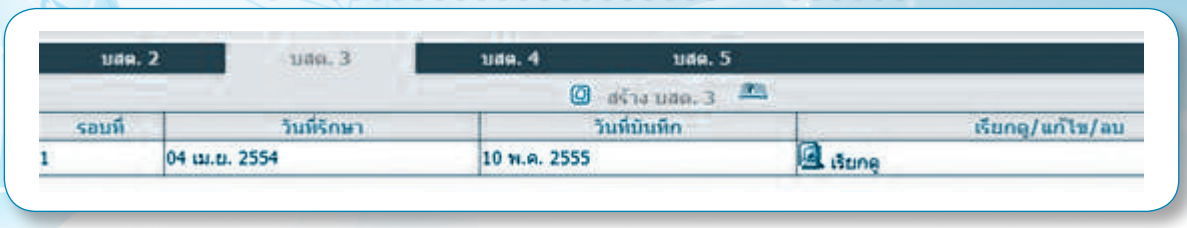
9.1 การแปลความหมายของคำบางคำ ในหน้าจอหลักของผู้ป่วย

“แก้ไข” หมายถึง ข้อมูล บสต.นั้นๆ ถูกจัดทำโดยผู้ที่กำลังใช้ระบบฯ อยู่ (Username & Password เดียวกัน) จะสามารถแก้ไขข้อมูลนั้นได้ แต่ไม่สามารถลบใบ บสต. นั้นได้

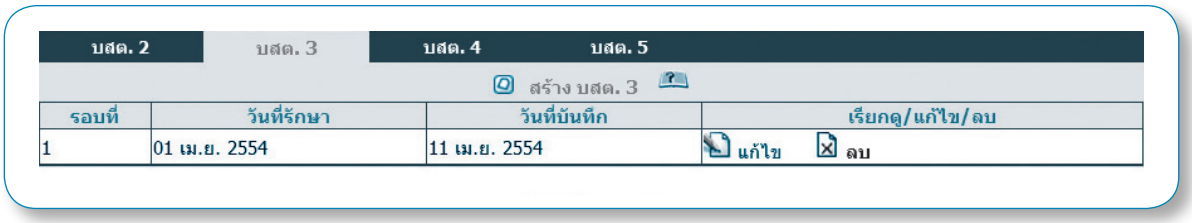


“เรียกดู” หมายถึง ข้อมูล บสต.นั้นๆ ไม่สามารถ แก้ไข หรือลบได้ ซึ่งอาจเกิดจาก

- ข้อมูล บสต.นั้นๆ ถูกจัดทำโดยผู้อื่น (Username และ Password ที่ไม่ใช่ ของผู้ที่กำลังใช้ระบบฯ อยู่) จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลนั้นได้ ดังภาพถัดไป



“ลบ” หมายถึง ข้อมูล บสต. นั้นๆ ถูกจัดทำโดยผู้ที่กำลังใช้ระบบอยู่ (Username และ Password เดียวกัน) จะสามารถลบข้อมูลนั้นได้ ดังภาพถัดไป

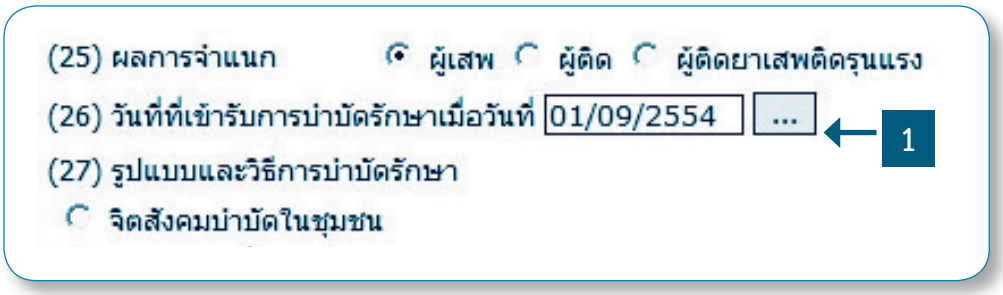


<u>หมายเหตุ</u> หากต้องการลบ บสต.3 ที่ถูกโยงไปจัดทำ บสต.4 และ 5 แล้ว ต้องทำการลบ บสต.5, ลบ บสต.4 แล้วจึงทำการลบ บสต.3 ที่ต้องการได้

9.2 การเลือกช่วงวันที่ จากปฏิทินของโปรแกรม

ในระบบรายงานฯ จะมีการเลือกวันที่ เช่น วันที่เข้ารับการบำบัด วันที่ส่งต่อ วันที่สิ้นสุดการรักษา ฯลฯ

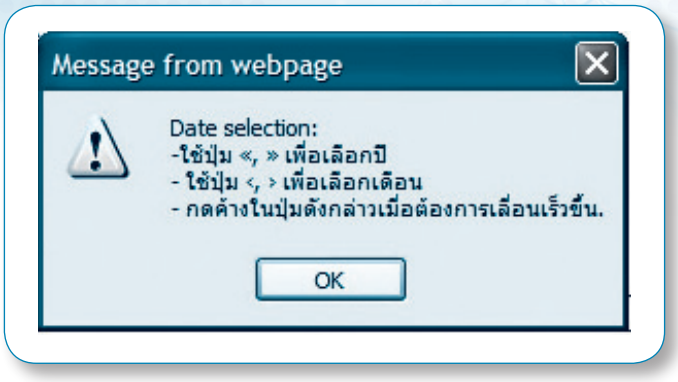
<u>ตัวอย่าง</u> ในการบันทึก บสต.3 จะมีการกรอกวันที่เข้ารับการบำบัด ดังภาพด้านล่าง ให้คลิกที่ **1.**



จะปรากฏหน้าจอดังภาพด้านล่าง

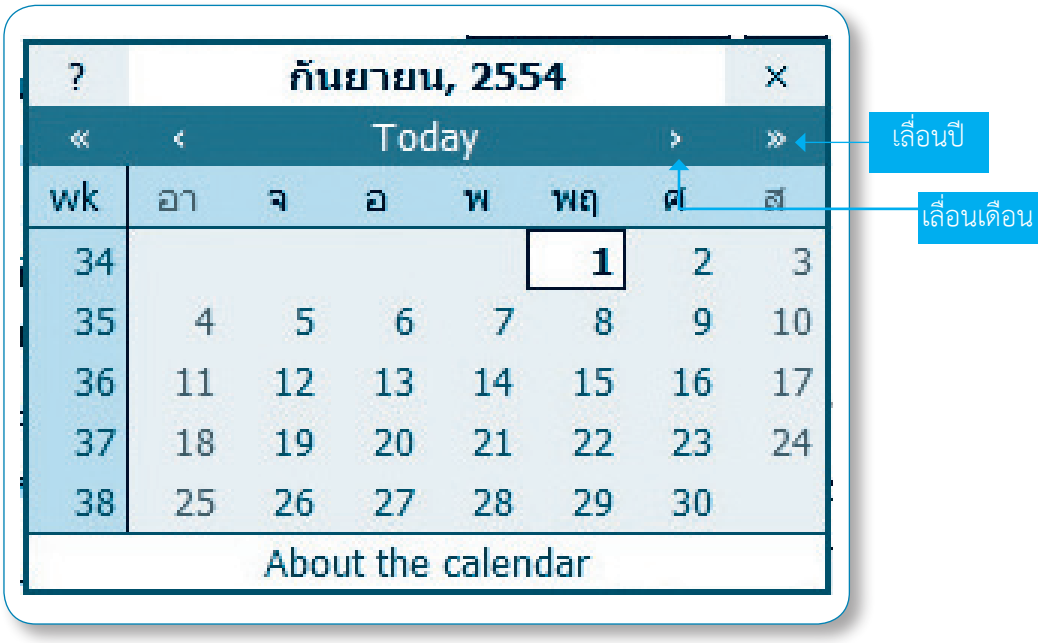


เมื่อคลิกที่เครื่องหมาย ? จะปรากฏหน้าจอดังภาพด้านล่าง เป็นการบอกถึงการใช้ปฏิทิน



เมื่อคลิกที่เครื่องหมาย >> และ << เป็นการ (คลิก 1 ครั้ง เลื่อน 1 ปี หากคลิกค้างไว้จะเลื่อนได้ครั้งละหลายปี)

เมื่อคลิกที่เครื่องหมาย > และ < เป็นการเลื่อน เดือน (คลิก 1 ครั้ง เลื่อน 1เดือน หากคลิกค้างไว้จะเลื่อนได้ครั้งละหลายเดือน)





บทที่ 9 การดาวน์โหลดข้อมูล

ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) เป็นระบบรายงานที่เป็นเอกภาพในเรื่องการบำบัดฟื้นฟู และติดตามผู้ป่วยยาเสพติด มีวัตถุประสงค์เพื่อทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการใช้ข้อมูลร่วมกัน โดยเฉพาะหน่วยบำบัดที่เป็นเจ้าของข้อมูลโดยตรง สามารถนำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพบริการของหน่วยบำบัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ในระบบฯ จะมีเมนู “รายงาน” ซึ่งเป็นการนำข้อมูลจากการจัดทำแบบ บสต.1-5 มาประมวลวิเคราะห์ผล และประเมินสถานการณ์ของพื้นที่แล้ว หากพื้นที่หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความต้องการนำข้อมูลไปใช้วิเคราะห์เพิ่มเติม การดาวน์โหลดจะตัดข้อมูลออก คือ เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก), ชื่อ สกุลของผู้เข้าบำบัด และที่อยู่ของผู้เข้าบำบัด

สิทธิการดาวน์โหลด

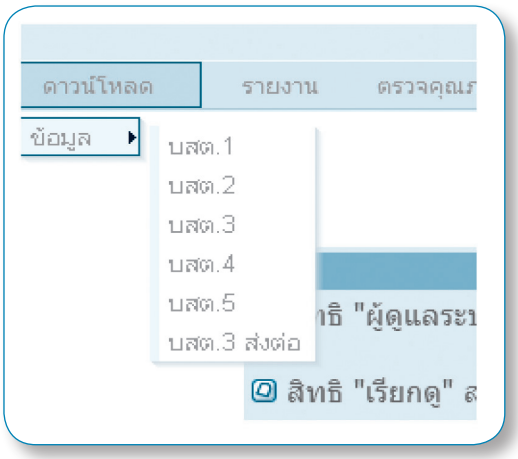
หากเข้าระบบฯ ด้วยรหัสศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด ท่านสามารถเลือกที่จะดาวน์โหลดข้อมูลได้ทั้งหมดในจังหวัดของท่าน ระยะเวลาในการดาวน์โหลดขึ้นอยู่กับจำนวนข้อมูล และช่วงเวลาที่เลือกการดาวน์โหลดข้อมูลทั้งจังหวัดจะใช้เวลาดาวน์โหลดนาน เนื่องจากมีข้อมูลมาก ควรเลือกพื้นที่เป็นรายอำเภอ จะใช้เวลาในการดาวน์โหลดน้อยกว่า

หากเข้าระบบฯ ด้วยรหัสศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ ท่านสามารถเลือกที่จะดาวน์โหลดข้อมูลได้ทั้งหมดในอำเภอของท่าน

หากเข้าระบบฯ ด้วยรหัสระดับหน่วยบำบัด ท่านสามารถเลือกที่จะดาวน์โหลดข้อมูลได้เฉพาะหน่วยบำบัดของท่านเท่านั้น

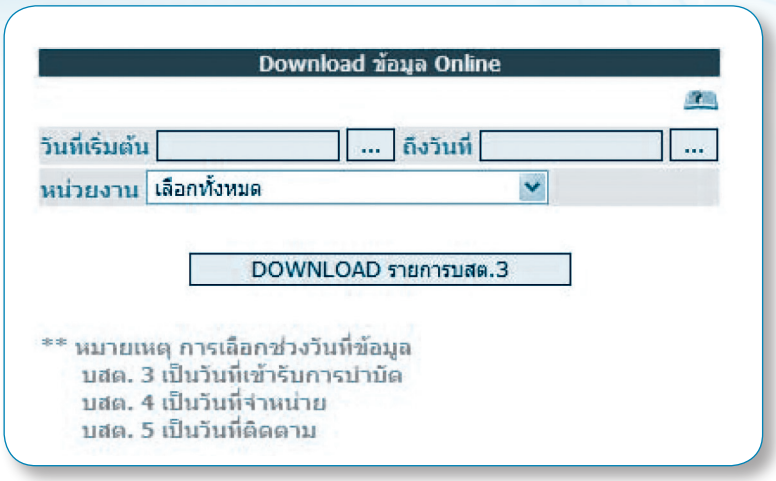
ขั้นตอนการดาวน์โหลด

1. เข้าระบบด้วยรหัสผ่าน
2. เลือกเมนูดาวน์โหลด และเลือกชนิด บสต.ที่ต้องการดาวน์โหลด

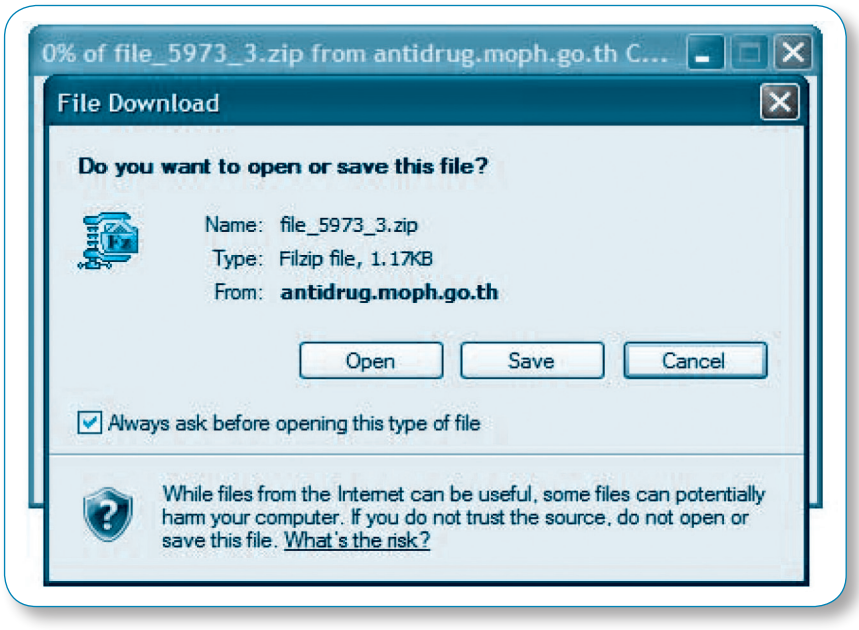


3. เลือกช่วงเวลาที่ต้องการ

4. คลิกปุ่ม “DOWNLOAD รายการบสต....” ในรายการ บสต. ที่ท่านต้องการดาวน์โหลด

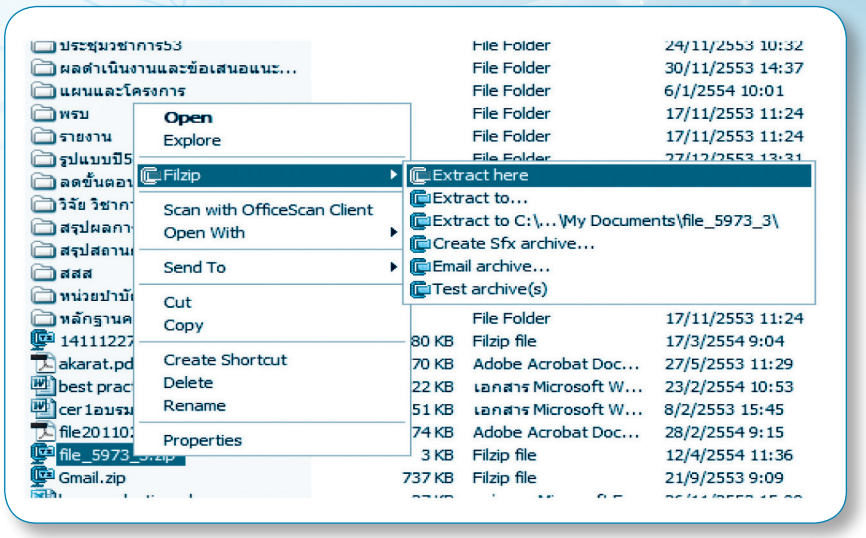


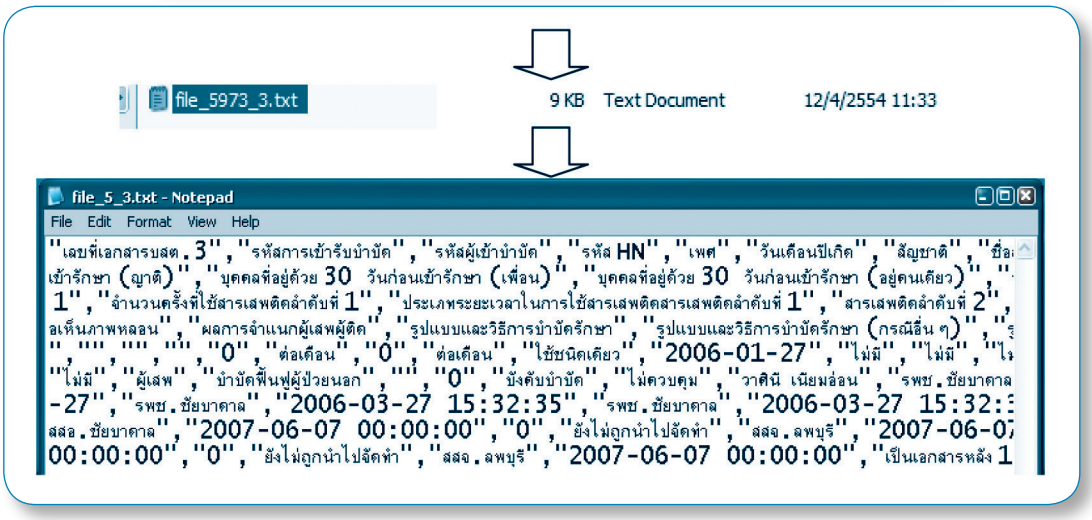
5. เมื่อปรากฏหน้าต่าง File Download ให้เลือกว่าจะเปิดหรือจัดเก็บ File ที่จะดาวน์โหลดไว้ที่ใด ให้เลือกตำแหน่งการจัดเก็บ เช่น ใน My Document หรือ Desktop



6. File ดาวน์โหลด จะไปอยู่ในรูปของการบีบอัด (Zip File) หากต้องการใช้งานให้ทำการ แตกไฟล์ออกด้วยโปรแกรมเกี่ยวกับการบีบอัดไฟล์

7. ข้อมูลที่ได้จากการแตกไฟล์จะเป็นรูป Text File (นามสกุลเป็น .txt) ที่ท่านสามารถ นำไปจัดทำเป็นตารางข้อมูลได้โดยใช้โปรแกรม MS Excel หรือ MS Access

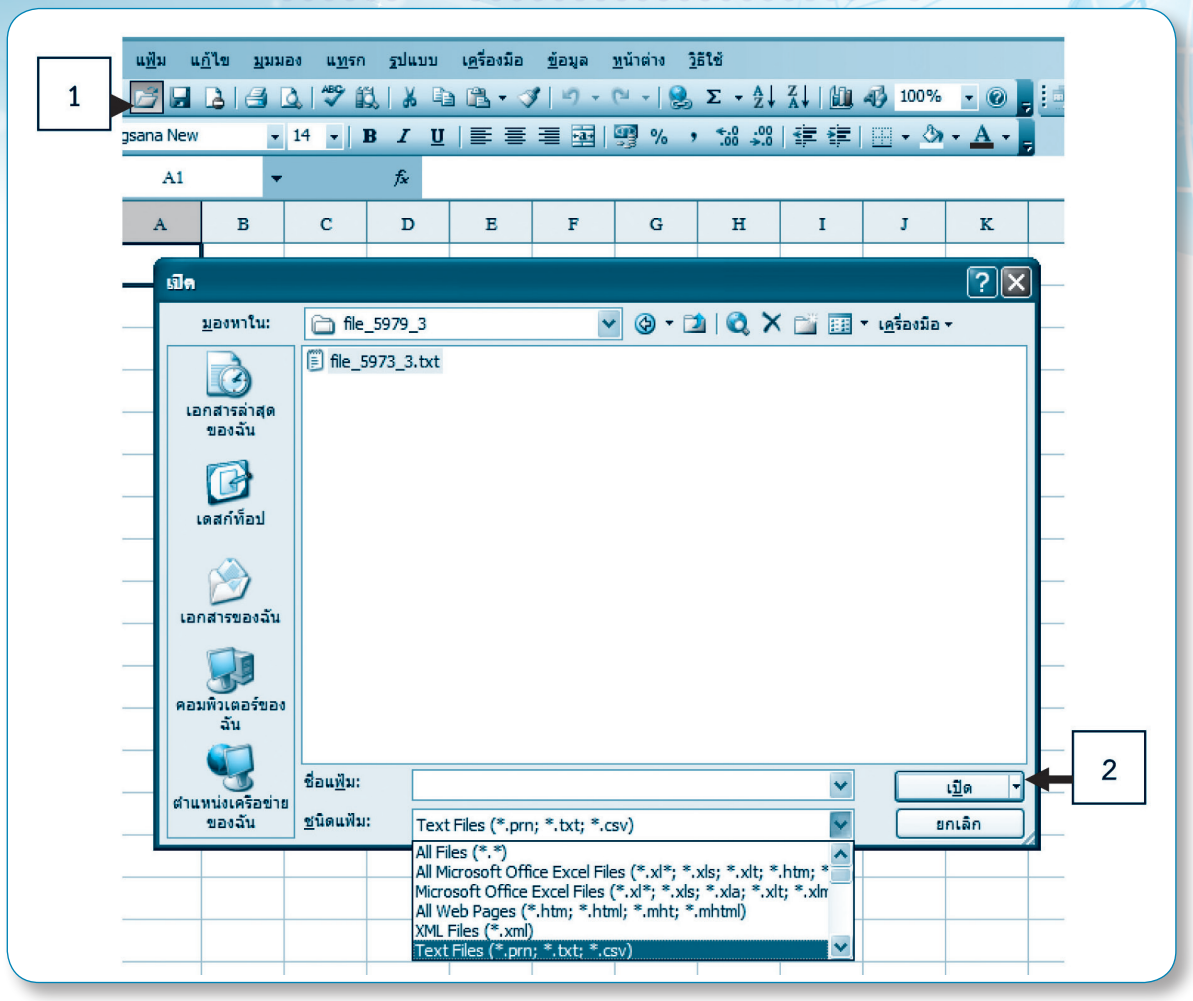




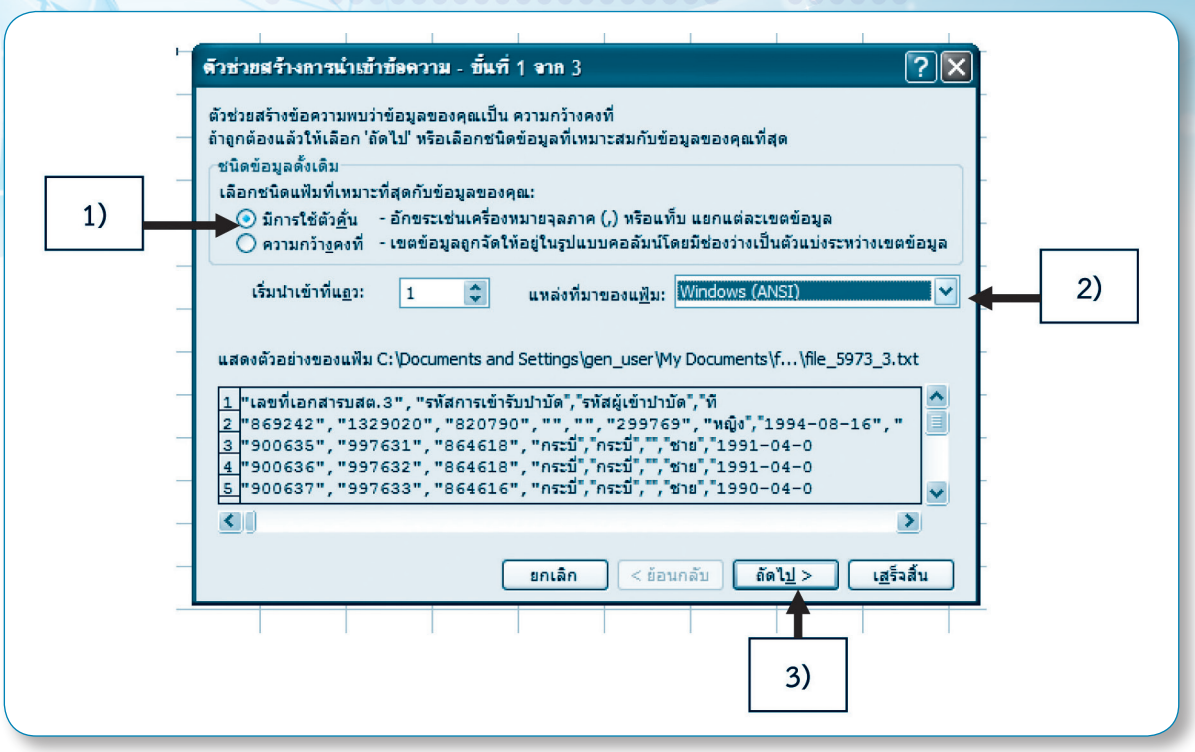
การจัดทำตารางเอกสารเป็น MS Excel

1. คลิกปุ่ม “เปิดเอกสาร” เลือกเอกสารที่เป็น Text File ในตำแหน่งที่ท่านจัดเก็บไว้ (ไฟล์ที่ท่านดาวน์โหลดมา)

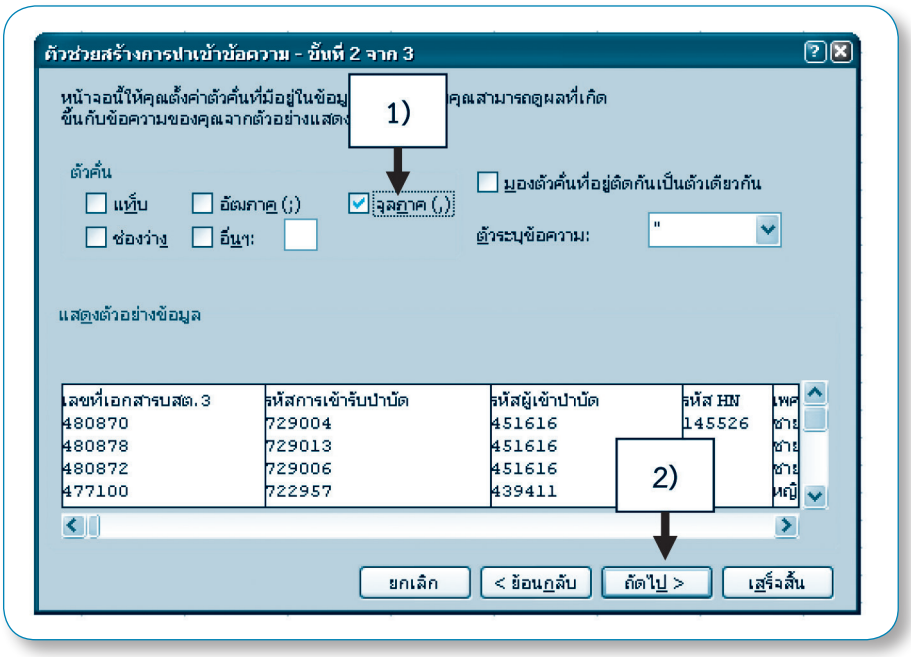
2. คลิกเปิดเอกสาร



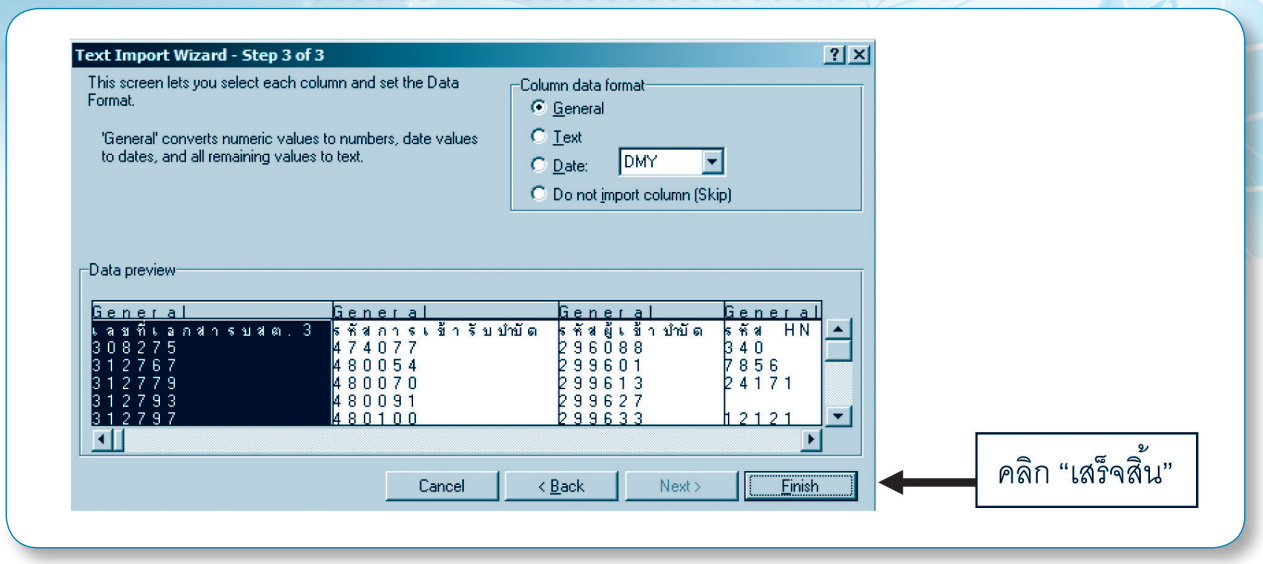
8. เมื่อคลิกเปิดเอกสารจะปรากฏหน้าต่าง Text Import Wizard - step 1 of 3 (ตัวช่วยนำเข้าข้อความ)
   1) เลือกชนิดแฟ้มที่เหมาะสมที่สุดกับข้อมูลของท่าน เป็นแบบ “มีการใช้ตัวคั่น” (Delimited)
   2) เลือกแฟ้มต้นฉบับเป็น แหล่งที่มาของแฟ้ม : Windows (ANSI)
   3) คลิก “**ถัดไป**” (next)



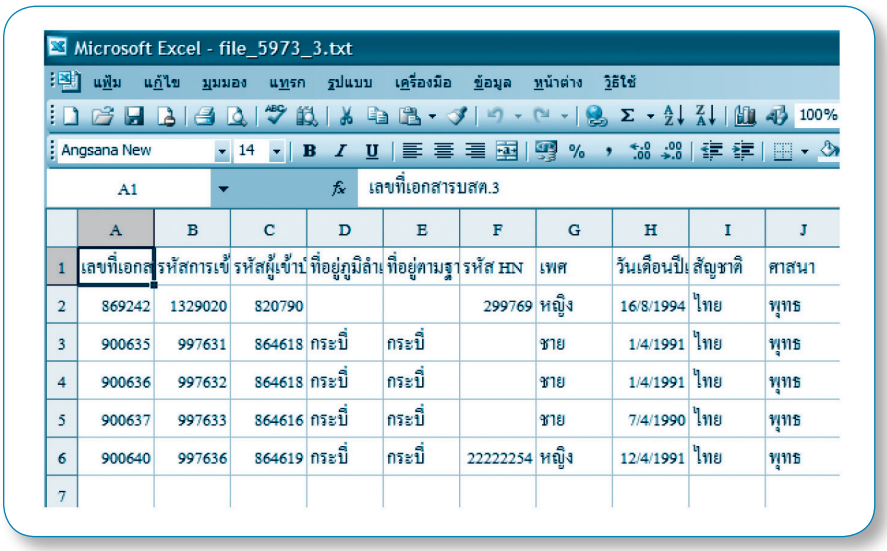
9. ต่อจากนั้นจะปรากฏหน้าต่าง Text Import Wizard - step 2 of 3
   1) เลือกตัวคั่นเป็นจุลภาค (comma)
   2) คลิก “ถัดไป” (Next)



10. ต่อจากนั้นจะปรากฏหน้าต่าง Text Import Wizard - step 3 of 3
    คลิกปุ่ม “เสร็จสิ้น” (Finish)



เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการนำเข้าโปรแกรม MS Excel แล้ว จะได้ตารางข้อมูล บสต.ในรูปแบบ MS Excel พร้อมใช้งาน ดังภาพ



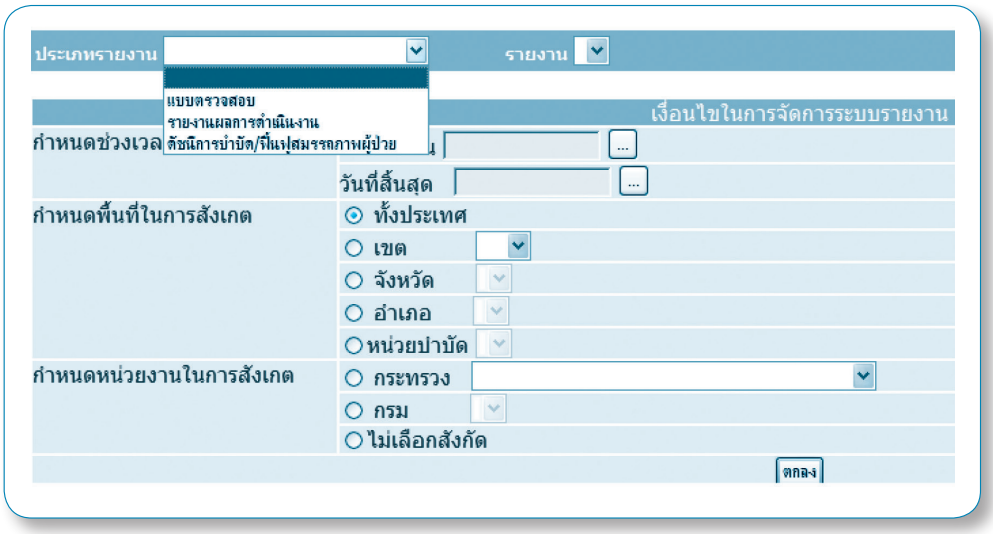
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	เลขที่เอกส	รหัสการเข้	รหัสผู้เข้าบ	ที่อยู่ภูมิลำเ	ที่อยู่ตามฐา	รหัส HN	เพศ	วันเดือนปีเ	สัญชาติ	ศาสนา
2	869242	1329020	820790			299769	หญิง	16/8/1994	ไทย	พุทธ
3	900635	997631	864618	กระบี่	กระบี่		ชาย	1/4/1991	ไทย	พุทธ
4	900636	997632	864618	กระบี่	กระบี่		ชาย	1/4/1991	ไทย	พุทธ
5	900637	997633	864616	กระบี่	กระบี่		ชาย	7/4/1990	ไทย	พุทธ
6	900640	997636	864619	กระบี่	กระบี่	22222254	หญิง	12/4/1991	ไทย	พุทธ
7										

บทที่ 10 รายงานผลการดำเนินงานและดัชนีของการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด

รายงานผลการดำเนินงานและดัชนี เป็นการนำข้อมูลจากการจัดทำแบบ บสต.1-5 มาประมวล และวิเคราะห์ผล เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด หรือการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพกับการทำงาน

ประเภทของรายงานผลการดำเนินงานและดัชนีของการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วย 3 ชุด

1. แบบตรวจสอบ จำนวนจัดทำเอกสาร บสต.
2. แบบรายงานผลการดำเนินงาน
3. ดัชนีการบำบัด/ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด



เงื่อนไขการรายงานผลการดำเนินงาน และดัชนีการบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด

1. เวลา การแสดงผลของรายงานของบสต.2-5 จะอิงตามวัน เดือน ปี ของแต่ละใบ บสต.คือ

บสต.2 ที่บันทึกก่อนปีงบประมาณ 2551 จะอิงตามวันที่จัดทำ บสต.2 ที่บันทึกหรือแก้ไขที่บันทึกใน / หลัง ปีงบประมาณ 2551 จะอิงตามวันที่คัดกรองหรือส่งต่อ

บสต.3 อิงตามวันที่เข้ารับการบำบัด

บสต.4 อิงตามวันที่จำหน่าย

บสต.5 อิงตามวันที่ติดตาม

ดังนั้นในการเลือกช่วงเวลาในการประมวลผลรายงาน ต้องเลือกช่วงเวลาให้ถูกต้อง เช่น หน่วยบำบัด ก. มีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดในเดือนมีนาคม 2554 จำนวน 4 ราย แต่เจ้าหน้าที่ได้จัดทำ บสต.3 (ของผู้ป่วย 4 ราย ดังกล่าว) เข้าระบบรายงาน บสต. (ผ่านอินเทอร์เน็ต) เมื่อเดือนมิถุนายน 2554 ในการประมวลผลของระบบรายงานฯ จะแสดงผลออกมา เป็นของเดือนมีนาคม 2554 ไม่ใช่เดือน มิถุนายน 2554

2. การแสดงผลรายงาน เนื่องจากแบบ บสต.1-5 ปีงบประมาณ 2551 มีการปรับปรุง โดยมีการแยกรายการ หรือเพิ่มรายการใหม่ในการจำแนกข้อมูล การแสดงผลรายงาน จะแสดงโดยจำแนกรายการตามแบบ บสต. ใหม่ จึงมีข้อควรระวังในการดูข้อมูล ดังนี้

- ไม่ควรเลือกช่วงเวลาข้ามปีงบประมาณ 2550 และ 2551 เนื่องจากจำนวนข้อมูลที่แสดงจะมีความคลาดเคลื่อน
- การดูข้อมูลกรณีเลือกดูข้อมูลก่อนปีงบประมาณ 2551 สำหรับรายการใหม่จะรายงานผลเท่ากับ “0” หรือ มีจำนวนเล็กน้อยหากมีการแก้ไขภายหลัง สำหรับรายการที่มีการแยกเพิ่มเติม จะมีการประมวลผลไปที่รายการหนึ่งรายการใด เช่น บสต.ก่อนปีงบประมาณ 2551 อาชีพ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ในแบบรายงานจะนำตัวเลขที่ประมวลได้ไปลงในช่องของ ข้าราชการ สำหรับรายการ รัฐวิสาหกิจ จะเท่ากับ “0” หรือ มีจำนวนเล็กน้อยหากมีการแก้ไขภายหลัง

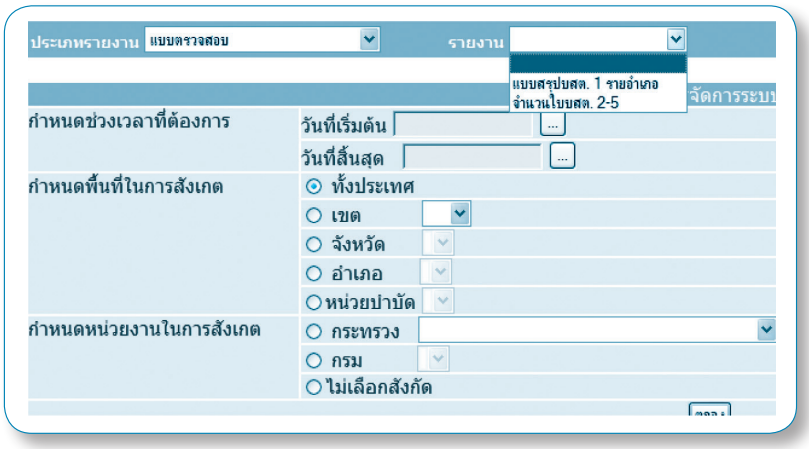
การแสดงข้อมูลของผลการดำเนินงานและดัชนีตามระบบ **จะแสดงข้อมูล บสต. ณ ช่วงเวลาที่ประมวลผล** (Real Time) ดังนั้น ในช่วงเวลาของการเรียกดูข้อมูลที่ต่างกัน ผลการรายงานอาจมีการคลาดเคลื่อนได้ เนื่องจากข้อมูลมีการเคลื่อนไหวตามการนำเข้าข้อมูล บสต. ในแต่ละวัน นอกจากนี้จะมีตัวเลือกเพื่อกำหนดเงื่อนไขการแสดงข้อมูล ได้แก่

1. ช่วงเวลา สามารถกำหนดวัน, เดือน, ปี เริ่มต้น และสิ้นสุด
2. พื้นที่ สามารถกำหนดพื้นที่จากทั้งประเทศ → เขต → จังหวัด→อำเภอ→หน่วยงาน
3. สังกัด สามารถกำหนดสังกัดจาก กระทรวง →กรม

การใช้เมนูรายงาน

สามารถดูรายงานผลดำเนินงานและดัชนีการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โดยเลือกเมนูรายงาน ตามวิธีการดังนี้

1. แบบตรวจสอบ เป็นแบบรายงานที่แสดงจำนวนใบของเอกสาร บสต. จะมี 2 เมนูย่อย



1.1 สรุป บสต.1 รายอำเภอ (ก่อน 1 ตค. 2550 และหลัง 1 ตค. 2550) ใช้สำหรับดูจำนวนใบ บสต. 1 ในระดับพื้นที่ จังหวัด และอำเภอ

ประโยชน์

- ใช้ตรวจสอบจำนวนการจัดทำเอกสาร สรุป บสต.1 (ที่ถูกต้อง ในช่วงเวลาเดียวกันควรมีจำนวน สรุป บสต.1 เพียง 1 ใบเท่านั้น)
- ใช้ตรวจสอบความผิดพลาดการทำเอกสาร สรุป บสต. 1 กรณีที่จัดทำมากกว่า 1 ใบ ในแต่ละครั้งของการค้นหาผู้ป่วยยาเสพติด (X-ray พื้นที่)

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

- สรุป บสต. 1 มีการจัดทำเป็นช่วงเวลา ในการประมวลผลจะใช้วันสุดท้ายของการค้นหาที่บันทึกในเอกสาร สรุป บสต.1 เป็นเงื่อนไขในการเลือกช่วงเวลา
- การจัดทำเอกสาร สรุป บสต.1 ตามคำสั่ง ศตส. ที่ 82/2546 ลงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เรื่อง แนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต กำหนดให้จัดทำตามที่ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด สั่งการ ดังนั้น หากเลือกช่วงเวลาไม่เหมาะสม ได้แก่ ช่วงที่ไม่มีการจัดทำ สรุป บสต.1 จะไม่มีข้อมูลแสดง หรือเลือกช่วงเวลายาวเกินไป จะทำให้การแปลผลอาจผิดพลาด

แบบตรวจสอบ แบบสรุปบสต.1 รายอำเภอ (ก่อน 1 ต.ค. 2550) เขต 1
วันที่ 01 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2554

ชื่อจังหวัด	จำนวนอำเภอทั้งหมด	จำนวนอำเภอที่จัดทำแบบ บสต.1	จำนวนอำเภอที่จัดทำมากกว่า 1 ใบ
สระบุรี	13	1	1
นนทบุรี	8	0	0
ปทุมธานี	8	0	0
พระนครศรีอยุธยา	16	0	0
รวม	45	1	1

.: ไปหน้าหลัก ระบบรายงาน :.

1.2 บสต.2-5

ประโยชน์

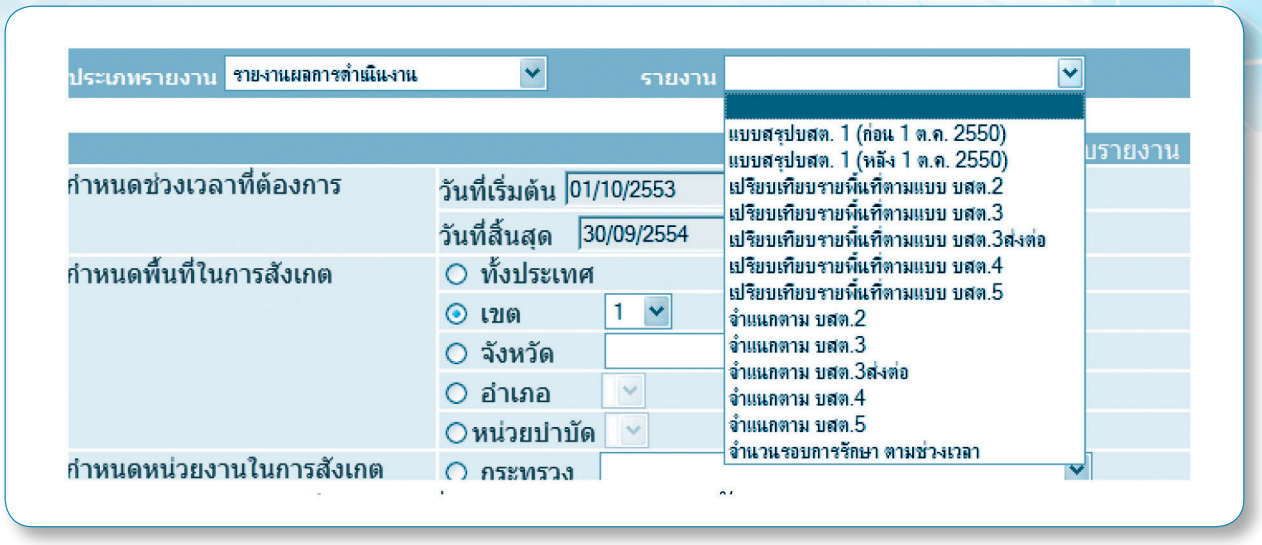
- ใช้ตรวจสอบจำนวนการจัดทำเอกสาร บสต.2-5

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

- เอกสาร บสต. 5 ในการติดตามแต่ละครั้ง จะนับเป็นจำนวน 1 ใบ ดังนั้น หากมีการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดครบ 7 ครั้ง จะเท่ากับมีเอกสาร บสต.5 จำนวน 7 ใบ

ชื่อจังหวัด	จำนวนใบ บสต.				
	2	3	3 ส่งต่อ	4	5
สระบุรี	1358	1953	350	454	1776
นนทบุรี	1189	1872	186	1292	3388
ปทุมธานี	2145	7696	725	5993	13311
พระนครศรีอยุธยา	2147	2866	230	2096	5632
รวม	6839	14387	1491	9835	24107

2. รายงานผลการดำเนินงาน เป็นแบบรายงานที่แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูล ภายในแบบ บสต. โดยแยกลักษณะของผู้รับการบำบัดหรือผลการดำเนินงาน



2.1 แบบสรุป บสต.1 (ก่อน 1 ตค. 2550 และ หลัง 1 ตค. 2550)

ประโยชน์

- ใช้ดูข้อมูลการค้นหาผู้ที่มีปัญหาการใช้ยาเสพติดเป็นรายพื้นที่

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

- การเลือกดูข้อมูลก่อนปีงบประมาณ 2551 เป็นตามแบบรายงานเดิม แต่สำหรับข้อมูลของปีงบประมาณ 2551 เป็นต้นไป จะเป็นแบบใหม่ โดยมีการจัดกลุ่ม อายุ, อาชีพ และสารเสพติด ใหม่ ตามแบบรายงานที่ปรับปรุง และมีการเพิ่มข้อมูล สถานภาพของผู้ป่วยเกี่ยวกับการบำบัดรักษา
- เหมือนแบบตรวจสอบจำนวน ฯ ของ สรุป บสต.1
- ปัจจุบันยังมีปัญหาในการค้นหาตัวผู้ป่วยยาเสพติด เนื่องจากการดำเนินการ เพื่อให้ได้ข้อมูลตามแบบ บสต. 1 ต้องมีการประสานงานหลายหน่วยงาน ทำให้ข้อมูลที่ได้ยังไม่ครบถ้วน ดังนั้น การนำไปใช้งาน ควรพิจารณาจำนวนประชากรว่าเป็นสัดส่วนเท่าไรกับจำนวนประชากรจริงในแต่ละพื้นที่

2.2 เปรียบเทียบรายพื้นที่ตามแบบ บสต.2, 3, 3 ส่วนส่งต่อ, 4 และ 5

หมายถึง เปรียบเทียบการดำเนินงานของหน่วยบำบัดเป็นพื้นที่ อำเภอ, จังหวัด, เขต

ประโยชน์

- ใช้วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ตั้งแต่การคัดกรอง บำบัดรักษา จำหน่าย และการติดตาม โดยสามารถเปรียบเทียบระหว่างพื้นที่ ตั้งแต่ระดับ เขต จังหวัด อำเภอ และหน่วยบำบัดได้
- ใช้วิเคราะห์ข้อมูลที่มีการใช้งานมาก

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

- ให้รายละเอียดเท่าที่จำเป็น เพราะหากมีการจำแนกข้อมูลหลายแบบ เมื่อประกอบกับพื้นที่ที่ดูเปรียบเทียบจะทำให้การดูข้อมูลยุ่งยาก

รายงานผลการดำเนินงาน สรุปบสต.1 เขต 15
วันที่ 01 ตุลาคม 2550 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2551

ชื่อจังหวัด	จำนวนประชากร	รวมผู้ใช้สารเสพติด	เพศ		อายุ								อาชีพ								
			ชาย	หญิง	<7	7-11	12-17	18-24	25-29	30-34	35-39	>39	ว่างงาน	นักเรียน/นักศึกษา	ข้าราชการ	รัฐวิสาหกิจ	ทหาร/ตำรวจ	พนักงาน	พนักงานโรงงาน	รับจ้าง	ผู้ใช้แรงงาน
แม่ฮ่องสอน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
เชียงใหม่	1616447	1814	1623	191	2	6	198	420	317	273	177	421	0	0	2	2	2	1350	13	139	114
ลำปาง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ลำพูน	99838	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
รวม	1716285	1815	1624	191	2	6	198	421	317	273	177	421	0	0	2	2	2	1350	13	139	115

2.3 จำแนกตาม บสต.2, 3, 3 ส่วนส่งต่อ, 4 และ 5

ประโยชน์

- เป็นข้อมูลผลการคัดกรอง บำบัดรักษา จำหน่าย และติดตามผู้ป่วยยาเสพติดของพื้นที่ ที่เลือก
- มีรายละเอียดมากกว่าแบบรายงานผลการดำเนินงานเปรียบเทียบรายพื้นที่

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

- เงื่อนไขเรื่องช่วงเวลา จะใช้วันที่ภายใน บสต.นั้นๆ ตามที่อธิบายไว้ในเงื่อนไขการรายงานผลฯ ตัวเลขที่แสดงจะเป็นตามจำนวนผลงานที่เกิดขึ้นตามช่วงเวลา ไม่ได้มีลักษณะความสัมพันธ์ของผู้ป่วยว่าต้องเป็นกลุ่มบุคคลเดียวกัน จึงอาจเกิดข้อมูล เช่น มี บสต.4 มากกว่า บสต.3 ซึ่งสามารถ เป็นไปได้
- ข้อมูลของ บสต.3 หากมีการส่งต่อไปบำบัดรักษาที่อื่นต่อเนื่องหรือมีการย้ายสถานบำบัด จะนับเป็น 1 รายเท่านั้น เพื่อไม่ให้มีจำนวนครั้งที่เข้าบำบัดรักษามากเกินจริง โดยนับเป็นผลงานของหน่วยบำบัดแห่งสุดท้ายที่บำบัดรักษา สำหรับการดูข้อมูลที่เป็นผลงานของหน่วยบำบัด ควรใช้ข้อมูลใน รายงานจำแนกตาม บสต.3 และ บสต.3 ส่งต่อ แล้วรวมข้อมูล เพื่อให้ผลงานบำบัดรักษาของหน่วยบำบัดครบถ้วน (ทั้งในส่วนที่รักษาเองและส่งไปให้ที่อื่นรักษา)
- ข้อมูลของ บสต.5 ครั้งที่ติดตาม หมายถึง ข้อมูลผลงานการติดตามแต่ละครั้งว่ามีการดำเนินการมากน้อยเพียงใด ไม่ใช่ข้อมูลที่แสดงจำนวนผู้บำบัดที่ได้รับการติดตาม

หมายเหตุ

กรณีที่สรุปหยุดการติดตามแบบหยุดได้เลิกได้ อาจไม่เป็นไปตามมาตรฐานการติดตามครบตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงต้องดูในรายงานที่เป็นดัชนีการบำบัดร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการติดตามครบตามเกณฑ์ที่กำหนดและหยุดได้เลิกได้

2.4 จำนวนรอบการรักษา ตามช่วงเวลา

จากการซักประวัติ

- จำนวนครั้งของการเข้าบำบัดรักษาของผู้ป่วยยาเสพติด ได้จากการให้ประวัติของผู้ป่วยว่าเคย / ไม่เคยเข้ารับการบำบัด ทั้งนี้ความถูกต้องของข้อมูลขึ้นอยู่กับการให้ประวัติของผู้ป่วย (จากแบบ บสต.3 ส่วนที่ 2 ข้อ 16)

จากรอบการบำบัดของระบบรายงานฯ

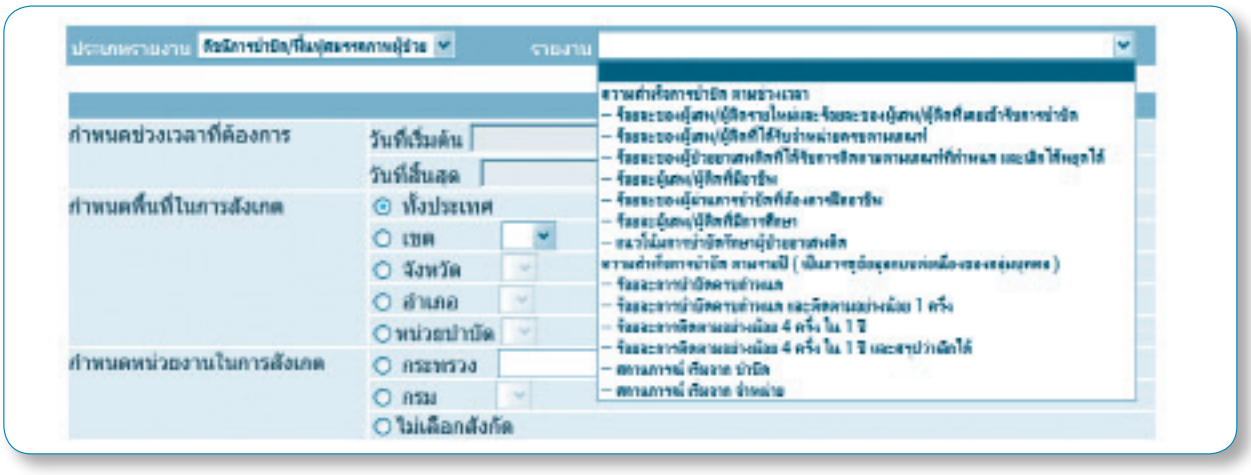
- จำนวนครั้งของการเข้าบำบัดรักษาของผู้ป่วยยาเสพติด จากระบบฯ โดยนับจากจำนวน ใบ บสต.3 ของผู้ป่วยเป็นรายบุคคล เช่น นายสม เข้ารับการบำบัดและมีการรายงานเข้าสู่ระบบฯ จัดทำ บสต.3 ในวันที่ 4 มีนาคม 2553 ต่อมานายสม เข้ารับการบำบัดอีกครั้ง ในวันที่ 15 มกราคม 2554 จากระบบจะมี บสต.3 ของนายสม 2 ใบ หมายถึง วันที่ 4 มีนาคม 2553 เป็นการบำบัดรอบที่ 1 และ วันที่ 15 มกราคม 2554 เป็นการบำบัดรอบที่ 2 แปลผลได้ว่า นายสม มีการบำบัด 2 รอบ

รายงานผลการดำเนินงาน แสดงจำนวนรอบการรักษาของผู้ป่วยยาเสพติด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั่วประเทศ จำแนกตามรายเขต
วันที่ 01 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2554

รายการ	จำนวน	%	1 ปี	2 ปี
จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด				
ทั้งหมด	34277		ไม่ครบปี	ไม่ครบปี
จำแนกตามรอบการรักษา จากการซักประวัติ (ครั้ง)				
รอบที่ 1	25921	75.62		
รอบที่ 2	5455	15.91		
รอบที่ 3	1330	3.88		
มากกว่า 3 รอบ	1017	2.97		
จำแนกตามรอบการรักษา จากรอบการบำบัดของระบบรายงาน (คน)				
รอบที่ 1	31632	92.28		
รอบที่ 2	2018	5.89		
รอบที่ 3	384	1.12		
มากกว่า 3 รอบ	243	0.71		

ผู้ป่วยที่เข้าบำบัดซ้ำ เป็นข้อมูลของผู้ป่วยยาเสพติดที่จำแนกตามรอบการรักษาและเข้าบำบัดซ้ำอีกภายหลังเวลาที่เลือก 1 ปี และ 2 ปี

3. ดัชนีการบำบัด/ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด



3.1 ดัชนีความสำเร็จการบำบัด ตามช่วงเวลา (ใช้เวลา ณ ปัจจุบัน)

ประโยชน์

- ใช้ประเมินผลความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในการบำบัดรักษา และติดตาม ที่มีลักษณะของข้อมูล ทั้งส่วนที่ต้องการวัดกับภาพรวมหรือสิ่งที่ต้องการเทียบเกิดในช่วงเวลาเดียวกันประกอบด้วย
- เป็นชุดดัชนีที่มีความไว เหมาะสมสำหรับการนำไปใช้ติดตามงานระหว่างปี วางแผนงานงบประมาณในปีต่อไป

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

เนื่องจากดัชนีกลุ่มนี้ใช้ข้อมูลเฉพาะในเอกสาร บสต. ใบใดใบหนึ่งมาคำนวณ จึงไม่สามารถแสดงผลสำเร็จที่เป็นลักษณะการเปรียบเทียบ ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่แตกต่างกัน เช่น เทียบผลการจำหน่ายกับการเข้าบำบัดรักษา อัตราการบำบัดครบกำหนด เป็นต้น

3.1.1) ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดรายใหม่และร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดที่เคยเข้ารับการบำบัด

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ไม่เคยเข้ารับการบำบัด

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.3 ให้ประวัติว่าไม่เคยเข้ารับการบำบัด}}{\text{จำนวน บสต.3 ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน}} \times 100$$

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เคยเข้ารับการบำบัด

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.3 ให้ประวัติว่าเคยเข้ารับการบำบัด}}{\text{จำนวน บสต.3 ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน}} \times 100$$

3.1.2) ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดที่ได้รับการจำหน่ายครบตามเกณฑ์

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.4 ที่สรุปว่าจำหน่ายแบบครบกำหนด}}{\text{จำนวน บสต.4 ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน}} \times 100$$

3.1.3) ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดที่ได้รับการติดตามตามเกณฑ์ที่กำหนดและเลิกได้หยุดได้

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.5 ที่ติดตามครบ 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี (หยุดการติดตาม) สรุปว่าเลิกได้}}{\text{จำนวน บสต.5 ที่ติดตามครบ 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี หยุดการติดตามทั้งหมด}} \times 100$$

หมายเหตุ : จำนวน บสต.5 ที่ติดตามครบ 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี หยุดการติดตามทั้งหมด ไม่นับรวมสรุปว่า เสียชีวิต ถูกจับ

3.1.4) ร้อยละผู้เสพ/ผู้ติดที่มีอาชีพ

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งและมีช่วงเวลาติดตามห่างจากวันจำหน่ายมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี และสรุปการติดตามว่าเลิกได้ แล้วระบุว่าประกอบอาชีพได้}}{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งและมีช่วงเวลาติดตามห่างจากวันจำหน่ายมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี ทั้งหมด}} \times 100$$

3.1.5) ร้อยละของผู้ผ่านการบำบัดที่ต้องการฝึกอาชีพ

$$\text{สูตร} = \frac{\text{ผู้ผ่านการบำบัดรักษาที่ได้รับการติดตามในครั้งใดก็ได้และระบุว่าได้รับการฝึกอาชีพแล้วและระบุว่าต้องการฝึกอาชีพในการติดตามในครั้งที่ 1 (1 คนนับเพียงครั้งเดียว)}}{\text{ผู้ผ่านการบำบัดรักษาที่ได้รับการติดตามในครั้งที่ 1 ที่ต้องการฝึกอาชีพ}} \times 100$$

3.1.6) ร้อยละผู้เสพ/ผู้ติดที่มีการศึกษา

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งและมีช่วงเวลาติดตามห่างจากวันจำหน่ายมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี และสรุปการติดตามว่าเลิกได้ แล้วระบุว่ามีการศึกษา}}{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งและมีช่วงเวลาติดตามห่างจากวันจำหน่ายมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปีทั้งหมด}} \times 100$$

3.1.7) แนวโน้มการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ใช้ประเมินผลการปฏิบัติงานตามช่วงเวลา 1 ปี เป็นรายเดือน เพื่อใช้ดูว่ามีจำนวนลักษณะของผู้ป่วยและจำนวนการบำบัดแต่ละระบบว่ามีปัจจัยที่เกี่ยวกับเวลาหรือไม่ หากมี จะได้คาดการณ์หรือวางแผนรองรับ ในแต่ละช่วงเวลาได้อย่างเหมาะสม

3.2 ความสำเร็จการบำบัด ตามรายปี (เป็นการดูข้อมูลแบบต่อเนื่องของกลุ่มบุคคล)

ประโยชน์

- ใช้ประเมินผลความสำเร็จของการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โดยเป็นการดูข้อมูลต่อเนื่องของกลุ่มบุคคล (Cohort)
- ใช้ประเมินผลความสำเร็จของการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อการวางยุทธศาสตร์ระยะยาว หรือการศึกษาวิจัย ประเมินผลที่มีเวลาผ่านไป อย่างน้อย 1.5 – 2 ปี

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

- เป็นชุดดัชนีที่มีความไวน้อย เนื่องจากลักษณะของข้อมูลในกลุ่มนี้จะต้องใช้เวลาเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ หากเลือกช่วงเวลาใกล้เวลาปัจจุบัน ข้อมูลที่แสดงมักจะต่ำมาก เนื่องจากยังไม่เกิดผลสำเร็จของการบำบัดรักษา (เลือกช่วงเวลาย้อนหลัง 1 ปี)

ประกอบด้วย

3.2.1) ร้อยละการบำบัดครบกำหนด

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.4 ที่สรุปสาเหตุจำหน่ายว่า “ครบกำหนด”}}{\text{จำนวน บสต.3 ทั้งหมด}} \times 100$$

3.2.2) ร้อยละการบำบัดครบกำหนด และติดตามอย่างน้อย 1 ครั้ง

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 1 ครั้ง}}{\text{จำนวน บสต.4 ทั้งหมด ที่จำหน่ายครบกำหนด}} \times 100$$

3.2.3) ร้อยละการติดตามอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งและ มีช่วงเวลาติดตามห่างจากวันจำหน่ายมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี}}{\text{จำนวน บสต.4 ทั้งหมด ที่สรุปว่าครบกำหนด}} \times 100$$

3.2.4) ร้อยละการติดตามอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี และสรุปว่าเลิกได้

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวน บสต.5 ที่ถูกติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งและมีช่วงเวลาติดตามห่างจากวันจำหน่าย มากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี และ สรุปสิ้นสุดการติดตามว่าหยุดได้/เลิกได้}}{\text{จำนวน บสต.4 ทั้งหมด ที่สรุปว่าครบกำหนด}} \times 100$$

3.2.5) สถานการณ์บำบัด

ประโยชน์

- เป็นข้อมูลในลักษณะที่เลือกรายการข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้าบำบัดรักษา (เอกสาร บสต.3) ตามเงื่อนไขการเลือก แล้วแสดงผลว่า ณ ปัจจุบันมีความคืบหน้าในการรักษา ติดตามอยู่ในขั้นใด จำนวนเท่าไร (Cohort)
- วิธีการประมวลผลระบบจะรวบรวมข้อมูล บสต.3 ตามเงื่อนไขการเลือก และจะแสดงผลว่าผู้ป่วยตามแบบ บสต.3 ข้างต้น ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนการมี / ไม่มีเอกสารบสต.4 หรือ 5 แล้วแปลผล ดังนี้

(1) กรณียังไม่มี บสต.4 คือ อยู่ในระหว่างการบำบัด

กรณีมี บสต.4 มี 2 กลุ่ม คือ ครบกำหนด และไม่ครบกำหนด

(2) ในกลุ่มที่มี บสต.4 แบบครบกำหนดจะนำมาแปลผลการติดตาม

กรณียังไม่มี บสต.5 คือ ยังไม่ได้รับการติดตาม

กรณีมี บสต.5 คือ ติดตาม 1 ครั้งขึ้นไป

(3) ในกลุ่มที่มี บสต.5 จะนำมาแปลผล การสิ้นสุดการติดตาม

กรณียังไม่สรุปการติดตาม คือ ยังไม่สิ้นสุดการติดตาม โดยยังไม่สรุปหยุดการติดตาม

กรณีมีการสรุปการติดตาม มี 3 กลุ่ม คือ 1) สิ้นสุดการติดตาม ผู้ผ่านการบำบัดและได้รับการติดตามมีลักษณะเป็นอย่างไร (หยุดได้/เลิกได้, เสพซ้ำ, ติดตามไม่ได้ ฯลฯ) 2) การศึกษา/อาชีพ 3) แสดงจำนวนสถานการณ์ศึกษา หรืออาชีพของผู้ป่วยยาเสพติด ณ เวลาสิ้นสุดการติดตาม ในระบบได้ปรับปรุงให้สามารถเลือกลักษณะของข้อมูลเป็น 2 ช่วงคือ

(3.1) สถานการณ์เริ่มจากบำบัด

สถานการณ์ เริ่มจาก บำบัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั่วประเทศ
วันที่ 01 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2554
(เป็นการดูข้อมูลแบบต่อเนื่องของกลุ่มบุคคล)

รายการ	จำนวน	%
- จำนวนเข้ารับบำบัดทั้งหมด (บสต.3)		
รวม	34277	100
- ผู้เสพ	24441	71.30
- ผู้ติด	9510	27.74
- ผู้ติดยาเสพติดรุนแรง	326	0.95
- ไม่ระบุ	0	0.00
- สรุปการจำหน่าย (บสต.4)		
- อยู่ในระหว่างรักษา/ยังไม่จำหน่าย	18264	53.28
- ครบกำหนด	13213	38.55
- อยู่ไม่ครบกำหนด	2800	8.17
- การติดตาม (บสต.5)		
- ยังไม่ได้ติดตาม	4114	31.14
- ติดตามตั้งแต่ 1 ครั้งขึ้นไป	9099	68.86
- สรุปผลการติดตาม		
- ยังไม่สิ้นสุดการการติดตาม	6014	66.10
- สิ้นสุดการติดตาม ไม่ครบเกณฑ์	2132	23.43
- สิ้นสุดการติดตาม ตามเกณฑ์		
- หยุดได้/เลิกได้	858	9.43
- เสพซ้ำ	20	0.22
- ติดตามไม่ได้	43	0.47
- มีการส่งต่อ	0	0.00
- เสียชีวิต	1	0.01
- ถูกจับ	4	0.04
- อื่น ๆ	21	0.23
- ไม่ระบุ	6	0.07
- สิ้นสุดการติดตาม		
การศึกษา/อาชีพ		
- นักเรียน/นักศึกษา	128	1.41
- มีอาชีพ	819	9.00
- ว่างงาน	7	0.08
- ไม่ระบุ	0	0.00

(3.2) สถานการณ์เริ่มจากจำหน่าย

สถานการณ์ เริ่มจาก จำหน่าย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั่วประเทศ
วันที่ 01 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2554
(เป็นการดูข้อมูลแบบต่อเนื่องของกลุ่มบุคคล)

รายการ	จำนวน	%
- สรุปการจำหน่าย (บสต.4)		
- ครบกำหนด	13187	83.31
- เสียชีวิต	103	0.65
- ถูกจับ	35	0.22
- อยู่ไม่ครบกำหนด	2504	15.82
- การติดตาม (บสต.5)		
- ยังไม่ได้ติดตาม	4332	32.85
- ติดตามตั้งแต่ 1 ครั้งขึ้นไป	8855	67.15
- สรุปผลการติดตาม		
- ยังไม่สิ้นสุดการการติดตาม	4987	56.32
- สิ้นสุดการติดตาม ไม่ครบเกณฑ์	1704	19.24
- หยุดได้/เลิกได้	485	5.48
- เสพซ้ำ	310	3.50
- ติดตามไม่ได้	649	7.33
- มีการส่งต่อ	0	0.00
- เสียชีวิต	9	0.10
- ถูกจับ	118	1.33
- อื่น ๆ	118	1.33
- ไม่ระบุ	15	0.17
- สิ้นสุดการติดตาม ตามเกณฑ์	2164	24.44
- หยุดได้/เลิกได้	1909	21.56
- เสพซ้ำ	49	0.55
- ติดตามไม่ได้	110	1.24
- มีการส่งต่อ	0	0.00
- เสียชีวิต	1	0.01
- ถูกจับ	9	0.10
- อื่น ๆ	80	0.90
- ไม่ระบุ	6	0.07
- สิ้นสุดการติดตาม		
การศึกษา/อาชีพ		
- นักเรียน/นักศึกษา	616	15.93
- มีอาชีพ	3113	80.48
- ว่างงาน	141	3.65

ข้อจำกัด/ข้อควรระวัง

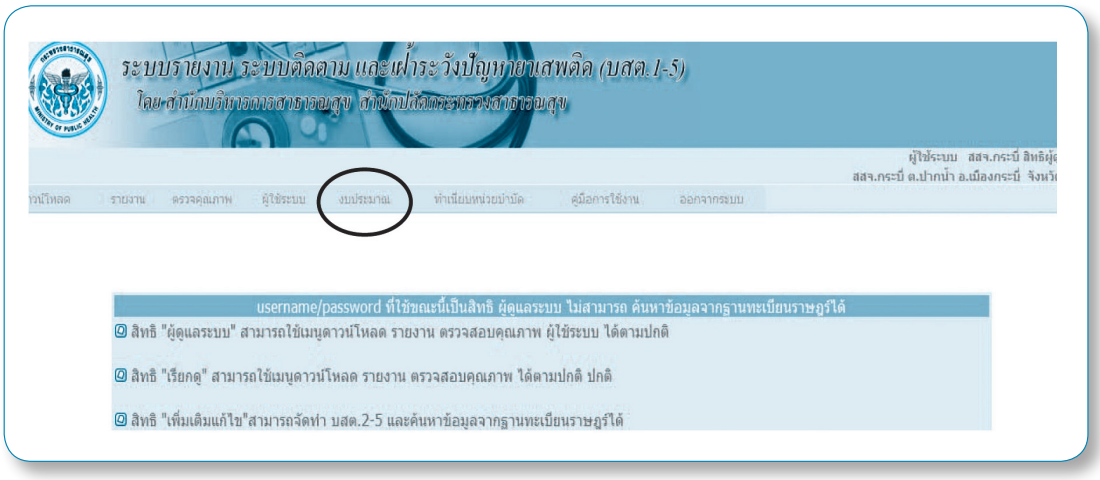
- ลักษณะของข้อมูลในกลุ่มนี้จะต้องการเวลา เพื่อให้เกิดผลการบำบัด ติดตาม หากเลือกช่วงเวลาใกล้เวลาปัจจุบันการแปลผลจะแสดงได้เพียงอยู่ในระหว่างบำบัด หรือจำหน่ายไม่ครบ กำหนด เป็นต้น
- รายงานสถานะของผู้ป่วยฯ กับรายงานชุดอื่นๆ ยกเว้นดัชนีความสำเร็จการบำบัดตามกลุ่มบุคคลที่เป็นเป้าหมาย มีหลักการนำข้อมูลมาประมวลผลต่างกัน ดังนั้น หากเลือกเงื่อนไขเดียวกันจะมีการแสดงผลที่แตกต่างกัน

บทที่ 11 การใช้เมนูงบประมาณสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

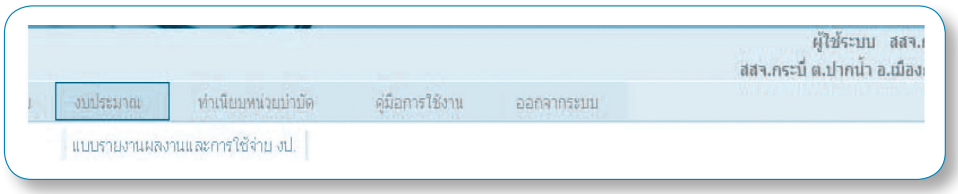
ตามระเบียบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด งานให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ 75 จังหวัด ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะต้องมีการรายงานผลการใช้จ่ายงบปรประมาณและรายงานผลการดำเนินงาน ของผลผลิตตามเป้าหมาย ดังนั้น หน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบทำหน้าที่การรายงานงบประมาณและรายงานผลการดำเนินงาน คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การจัดทำแบบรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณนี้ ระบบรายงานฯ ได้ออกแบบให้ผู้ใช้ระบบที่เป็นศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) เป็นผู้กรอกเท่านั้น ดังนั้น ผู้กรอกข้อมูลต้องเข้าสู่ระบบรายงานฯ ด้วยรหัสผ่านของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่มีสิทธิเป็นผู้ดูแลระบบ จึงจะสามารถจัดทำรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณได้ โดยมีวิธีการดังนี้

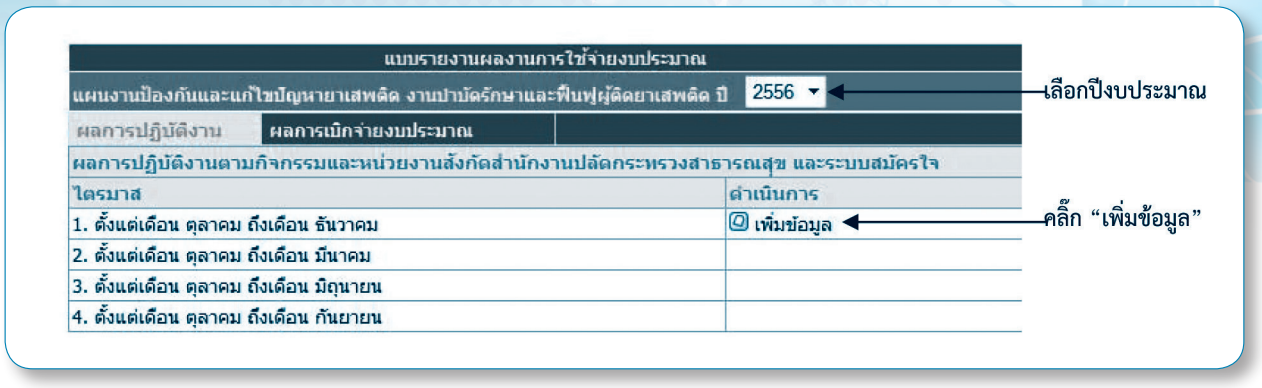
1. เข้าสู่ระบบรายงานฯ ด้วย Username และ Password ของศูนย์ข้อมูลระดับจังหวัด



2. เมื่อคลิก เมนู “งบประมาณ” เลือกเมนูย่อย “แบบรายงานผลงานและการใช้จ่ายงบประมาณ” จะปรากฏหน้าจอดังภาพด้านล่าง

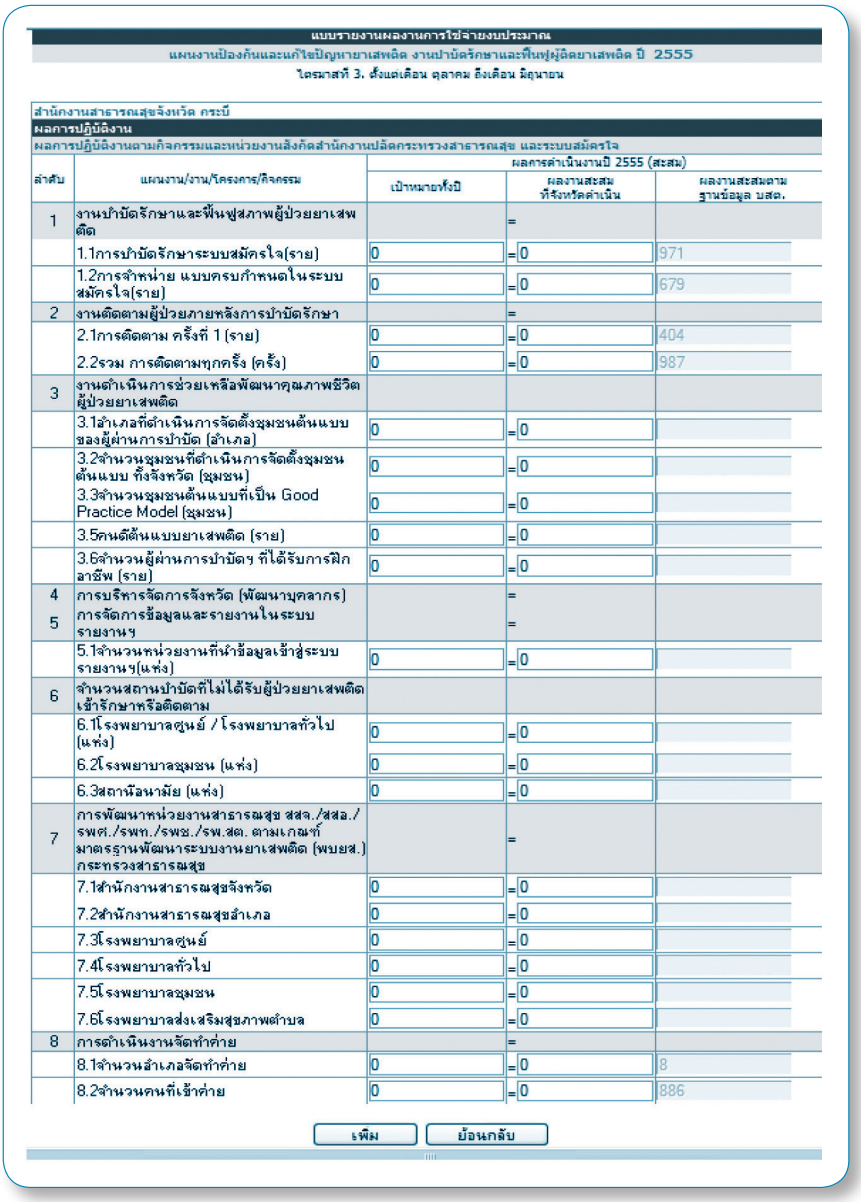


3. แนวทางการรายงานย่อยที่ต้องปฏิบัติ คือ **ผลการปฏิบัติงาน** และ **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ**



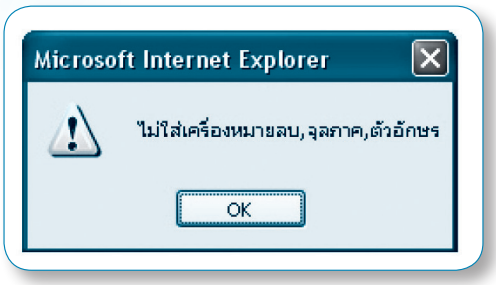
3.1 การลงรายงานผลการปฏิบัติงาน

เป็นการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด งานให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เลือกปีงบประมาณ และคลิก "เพิ่มข้อมูล" ในช่องของไตรมาสที่ต้องการบันทึก ตามลำดับไตรมาส



โดยมีเงื่อนไขในการบันทึกข้อมูล คือ

- คอลัมน์ “เป้าหมายทั้งปี”
  - บันทึกเป็นตัวเลข ไม่ต้องใส่จุลภาค หากไม่เป็นตามเงื่อนไข จะมีหน้าต่างเตือน ตัวอย่างดังภาพ



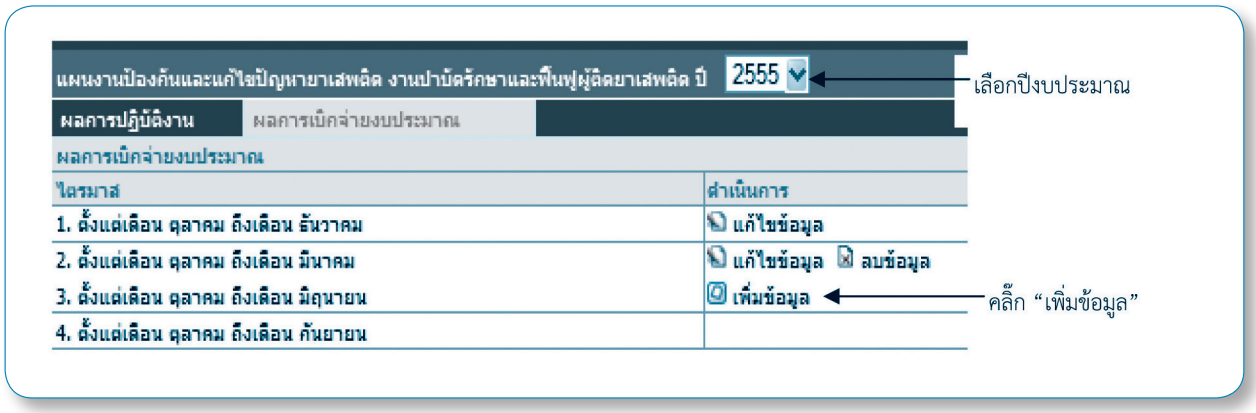
- คอลัมน์ “ผลงานสะสมที่จังหวัดดำเนินการ”
  - บันทึกเป็นตัวเลข ไม่ต้องใส่จุลภาค หากไม่เป็นตามเงื่อนไข จะมีหน้าต่างเตือน
  - กรณีเป็นไตรมาสที่ 2 ให้มีผลงานสะสมตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 2
  - กรณีเป็นไตรมาสที่ 3 ให้มีผลงานสะสมตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 3
  - กรณีเป็นไตรมาสที่ 4 ให้มีผลงานสะสมตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 4
  - คอลัมน์ “ผลงานสะสมตามฐานข้อมูล บสต.” ข้อมูลจะถูกดึงมาจากฐานข้อมูล บสต. โดยอัตโนมัติ ไม่ต้องกรอก

หมายเหตุ

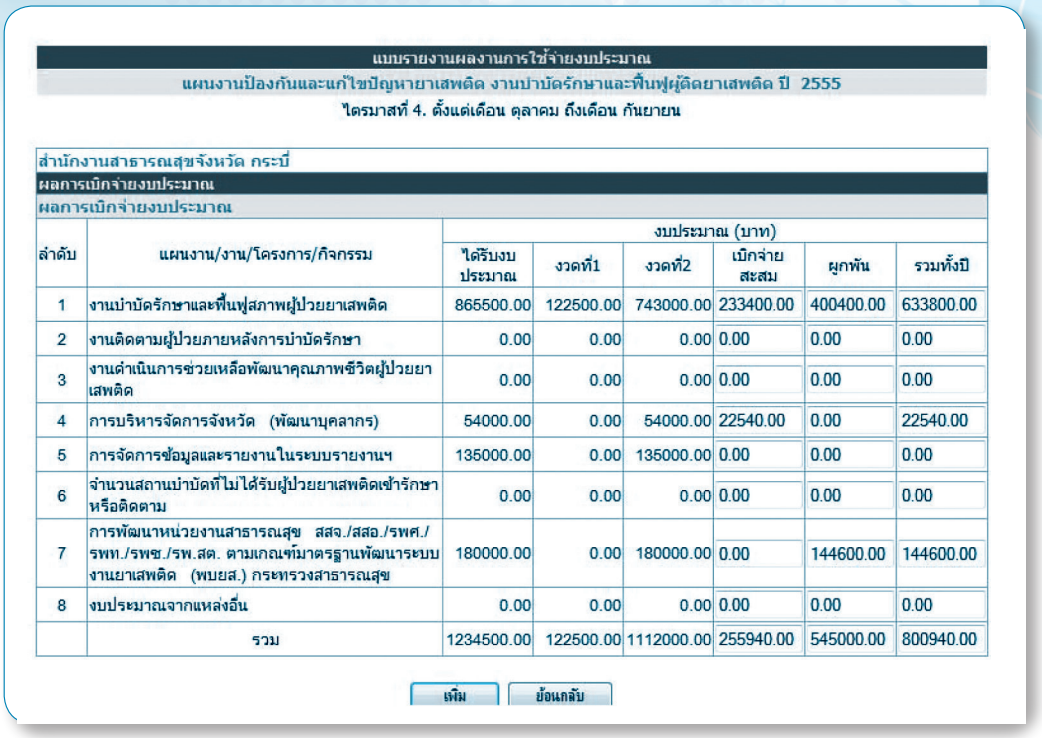
1. หากพบว่าน้อยกว่า บสต.3 ให้จังหวัดทบทวนตัวเลขใหม่
2. หากผลงานสะสมที่จังหวัดทำได้ มีจำนวนมากกว่า บสต.3 ให้จังหวัดเร่งรัดให้หน่วยบำบัดให้ลงข้อมูลให้ครบ 100 %

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

คือ งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติจาก แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด โดยส่วนกลางจะบันทึกงบประมาณตั้งต้นให้จังหวัด ตามกิจกรรมที่ได้จัดสรร



เมื่อเลือกเมนูนี้ จะปรากฏหน้าจอดังภาพด้านล่าง



แบบรายงานผลงานการใช้จ่ายงบประมาณ

แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี 2555

ไตรมาสที่ 4. ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ถึงเดือน กันยายน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระบี่

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

ลำดับ	แผนงาน/งาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)					
		ได้รับงบประมาณ	งวดที่1	งวดที่2	เบิกจ่ายสะสม	ผูกพัน	รวมทั้งปี
1	งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติด	865500.00	122500.00	743000.00	233400.00	400400.00	633800.00
2	งานติดตามผู้ป่วยภายหลังการบำบัดรักษา	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	งานดำเนินการช่วยเหลือพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยยาเสพติด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	การบริหารจัดการจังหวัด (พัฒนาบุคลากร)	54000.00	0.00	54000.00	22540.00	0.00	22540.00
5	การจัดการข้อมูลและรายงานในระบบรายงานฯ	135000.00	0.00	135000.00	0.00	0.00	0.00
6	จำนวนสถานบำบัดที่ไม่ได้รับผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารักษาหรือติดตาม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7	การพัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด (พบยส.) กระทรวงสาธารณสุข	180000.00	0.00	180000.00	0.00	144600.00	144600.00
8	งบประมาณจากแหล่งอื่น	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	รวม	1234500.00	122500.00	1112000.00	255940.00	545000.00	800940.00

เพิ่ม ย้อนกลับ

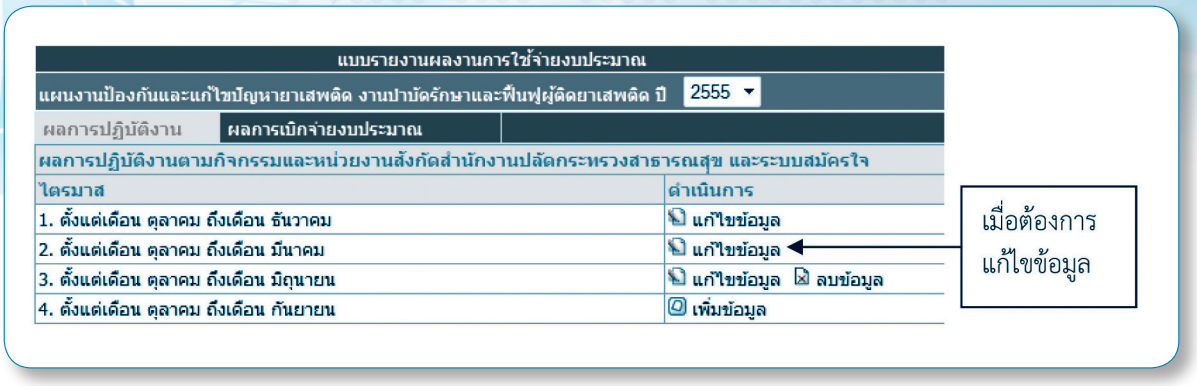
โดยมีเงื่อนไขในการบันทึกข้อมูล คือ

- ในคอลัมน์ ได้รับงบประมาณ, งวดที่ 1, งวดที่ 2 ข้อมูลจะถูกบันทึกจากส่วนกลาง และแสดงผลให้อัตโนมัติ โดยผู้ใช้ระบบฯ บันทึกเฉพาะในคอลัมน์ **เบิกจ่ายสะสม** และ**ผูกพัน** เท่านั้น เมื่อบันทึกใน 2 คอลัมน์ดังกล่าวแล้ว ในช่องของ รวมทั้งปี ระบบฯ จะมีการรวมผลให้อัตโนมัติ
- บันทึกเป็นตัวเลข ไม่ต้องใส่จุลภาค หากไม่เป็นตามเงื่อนไข จะมีหน้าต่างเตือน
- กรณีเป็นไตรมาสที่ 2 ให้มีผลงานสะสมตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 2
- กรณีเป็นไตรมาสที่ 3 ให้มีผลงานสะสมตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 3
- กรณีเป็นไตรมาสที่ 4 ให้มีผลงานสะสมตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 4

การแก้ไข และลบข้อมูล

- หากต้องการแก้ไขข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ สามารถปฏิบัติได้ แม้จะมีการบันทึกข้อมูลของไตรมาสถัดไปแล้ว เช่น หากมีการบันทึกข้อมูลของไตรมาสที่ 2 แล้ว ต้องการแก้ไขข้อมูลของไตรมาสที่ 1 สามารถแก้ไขได้ ข้อมูลจากการแก้ไขในไตรมาสที่ 1 จะไม่มีผลในการแก้ไขของไตรมาสที่ 2 ดังนั้น หากต้องการให้ข้อมูลถูกต้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลของไตรมาสที่ 2 ว่าถูกต้องหรือไม่

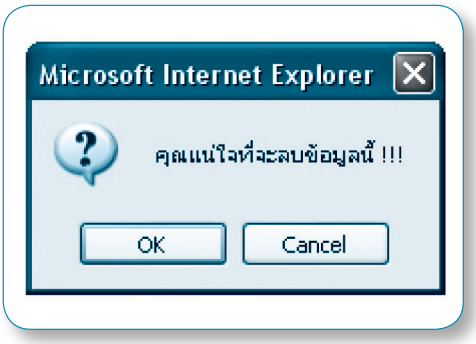
วิธีการแก้ไข คลิกที่ “แก้ไขข้อมูล”



หากต้องการ**ลบข้อมูล** คลิกที่ “**ลบข้อมูล**”



จะมีหน้าต่างถามยืนยัน ในการลบข้อมูล **หากแน่ใจที่จะลบ คลิก** “OK”



ข้อควรระวัง

- กรณีที่บันทึกข้อมูลผลการปฏิบัติงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ของไตรมาสที่ 1, 2, 3 และ 4 แล้ว หากต้องการลบข้อมูลให้ลบข้อมูลถอยหลัง ตั้งแต่ไตรมาสที่ 4, 3, 2 และ 1 ตามลำดับ จึงจะสามารถเพิ่มข้อมูลใหม่ได้

หมายเหตุ

- ในการกรอกรายงานผลงานการใช้จ่ายงบประมาณ ควรศึกษานิยามศัพท์ และเงื่อนไขการจัดทำรายงานฯ ให้ละเอียด

นิยามศัพท์การลงรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ แผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามเมนูงบประมาณ ในเว็บไซต์ http://antidrug.moph.go.th

คำนิยาม	ความหมาย
ผลการปฏิบัติงานตามกิจกรรม	ผลการปฏิบัติงาน ตามแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
1. งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	ผลการดำเนินงานสะสมด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ สะสมที่ลง บสต.3 แล้ว และอยู่ระหว่างการรอลงข้อมูล โดยนับผู้เข้ารับการบำบัดรักษาตั้งแต่ ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
1.1 การบำบัดรักษา ระบบสมัครใจ (ราย)	จำนวนสะสมผู้เข้ารับการบำบัดรักษา เฉพาะระบบสมัครใจ ที่เข้ารับการบำบัดรักษาตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
1.2 การจำหน่ายแบบครบกำหนด ในระบบ สมัครใจ (ราย)	จำนวนสะสม การจำหน่ายผู้ป่วย เฉพาะผู้ป่วยที่จำหน่าย ระบบสมัครใจ แบบครบกำหนด ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
2. งานติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา (ราย)	ผลการดำเนินงานสะสมด้านการติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
2.1 การติดตามครั้งที่ 1 (ราย)	จำนวนสะสมของการติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษาแบบครบกำหนด ครั้งที่ 1 นับเป็นราย ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
2.2 รวมการติดตามทุกครั้ง (ครั้ง)	จำนวนรวมสะสมของการติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษาแบบครบกำหนด ทุกครั้งรวมกัน นับเป็นครั้ง ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ

คำนิยาม	ความหมาย
3. งานดำเนินการช่วยเหลือพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยยาเสพติด	เป็นผลการดำเนินการในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ของ สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ในแต่ละอำเภอ ที่ได้ร่วมมือกับชุมชน หมู่บ้าน ในพื้นที่พัฒนาชุมชนต้นแบบ เพื่อช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดให้มีกิจกรรมร่วมกัน โดยเฉพาะการส่งเสริมอาชีพให้มีรายได้ ไม่ให้กลับไปทำผิดกฎหมายหรือเสพติดซ้ำ (ไม่รวมชมรม To be No.1)
3.1 อำเภอที่ดำเนินการจัดตั้งชุมชนต้นแบบของผู้ผ่านการบำบัด (อำเภอ)	นับจำนวนอำเภอที่ทีมสาธารณสุขร่วมกับกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นเจ้าภาพหลักในการคัดเลือกและจัดตั้งเป็นชุมชนต้นแบบ (ไม่รวมชมรม To be No.1) ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
3.2 จำนวนชุมชนที่ดำเนินการจัดตั้งชุมชนต้นแบบ ทั้งจังหวัด (ชุมชน)	จำนวนชุมชนต้นแบบ ของผู้ผ่านการบำบัดที่จัดตั้งทั้งหมดในจังหวัด (ไม่รวมชมรม To be No.1)
3.3 จำนวนชุมชนต้นแบบที่เป็น Good Practice Model (ชุมชน)	จำนวนชุมชนต้นแบบที่เป็น Good Practice Model ของแต่ละอำเภอรวมกัน (ไม่รวมชมรม To be No.1)
3.5 คนดีต้นแบบยาเสพติด (ราย)	จำนวนผู้ผ่านการบำบัดฯ ที่ผ่านการพัฒนาคุณภาพชีวิต สามารถเป็นตัวอย่างที่ดีของสังคม หรือเป็นบุคคลต้นแบบ รวมทั้งจังหวัด
3.6 จำนวนผู้ผ่านการบำบัดฯ ที่ได้รับการฝึกอาชีพ (ราย)	จำนวนรวมของสมาชิกของชุมชนต้นแบบทั้งหมดที่จัดตั้งขึ้น ผ่านการฝึกอาชีพ ทั้งจังหวัด ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ
5. การจัดการข้อมูลและรายงานในระบบรายงานฯ (แห่ง)	จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการบริหารจัดการ สามารถรายงานข้อมูลในระบบรายงาน (บสต.1– 5)
5.1 หน่วยงานที่นำข้อมูลเข้าสู่ระบบ (แห่ง)	จำนวนหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เข้าสู่ระบบรายงาน บริหารจัดการข้อมูลตั้งแต่ บันทึก แก้ไข ลบ ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ด้านการบำบัดรักษา และติดตาม

คำนิยาม	ความหมาย
6. จำนวนหน่วยบำบัดที่ไม่ได้รับผู้เสพ/ผู้ติดเข้ารับบำบัดและติดตาม (แห่ง)	จำนวนสถานบำบัด ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ไม่ได้รับผู้ป่วยยาเสพติดเข้าบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามในช่วงเวลานั้นๆ รวมทั้งไม่มีการรายงานผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ บสต. โดยแบ่งสถานบำบัดตามขนาดโรงพยาบาล ดังนี้ 6.1 ระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 6.2 โรงพยาบาลชุมชน 6.3 ระดับสถานีอนามัย
7. การพัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ตามเกณฑ์มาตรฐานพัฒนาระบบงานยาเสพติด (พบยส.) กระทรวงสาธารณสุข (แห่ง)	จำนวนหน่วยงานสาธารณสุข สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ที่ได้รับการพัฒนาตามคู่มือเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติด ด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขส่วนภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข (พบยส.) ซึ่งต้องมีการจัดตั้งคณะกรรมการและมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานระบบงานยาเสพติด (พบยส.)
8. การดำเนินงานจัดทำค่าย	
8.1 จำนวนอำเภอจัดทำค่าย (อำเภอ)	นับจำนวนอำเภอที่ทำค่ายบำบัดรักษาหรือค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งหมดของจังหวัด
8.2 จำนวนคนที่เข้าค่าย (ราย)	นับจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าค่ายบำบัดฯ ทั้งหมดที่ลงรายงาน บสต.3 และที่รอการลงรายงาน (เป็นยอดสะสม)

คำนิยาม	ความหมาย
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในปีปัจจุบัน
1. เบิกจ่ายสะสม (บาท)	จำนวนเงินที่เบิกจ่ายจากงบประมาณงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ ในปีปัจจุบัน ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณจนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ โดย ไตรมาสที่ 1 ไม่ใช่การเบิกจ่ายสะสม ส่วนไตรมาสที่ 2, 3 และ 4 เป็นการเบิกจ่ายสะสม
2. ผูกพัน (บาท)	จำนวนเงินตามแผน/โครงการ/กิจกรรม ทุกรายการที่จังหวัดได้รับการเห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการไว้แล้ว หรือดำเนินการเสร็จแล้ว หรืออยู่ระหว่างการดำเนินการ หรือต้องรอวางฎีกาการเบิกจ่ายจากคลังจังหวัด ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ จนถึงช่วงเวลาที่รายงานฯ

หมายเหตุ

รายงานนี้ไม่นับรวมผลงาน สุรา และบุหรี่

สามารถบันทึกรายการนี้ได้ที่ http://antidrug.moph.go.th เป็นรายไตรมาส ภายใน วันที่ 5 ของเดือนถัดไป หากมีปัญหา และคำแนะนำ ติดต่อได้ที่ งานยาเสพติด กลุ่มงานเทคนิคบริการ สำนักบริหารการสาธารสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 02 – 5901799 โทรสาร 02 – 5901634

บทที่ 12
การใช้เมนู แบบสอบถามศักยภาพสถานบริการสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ 1/2554 ลงวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2555 เรื่อง แผนยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด พ.ศ. 2555 ตามผนวก จ. ได้กำหนดบทบาทภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข ไว้ดังนี้

1. ให้ดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุง โรงพยาบาล สถานบำบัดรักษา สถานีอนามัย ให้สามารถรองรับผู้เสพ/ ผู้ติดยาเสพติด ในระบบสมัครใจ

2. เตรียมความพร้อมของบุคลากร สถานที่ในการรองรับผู้เสพเข้าค่าย/ระบบสมัครใจ

3. พัฒนาประสิทธิภาพการรายงานข้อมูลผู้เข้าบำบัดฯ ผ่านระบบรายงาน บสต. ทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. มอบหมายให้บุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการดำเนินงาน อำนวยการด้านการบำบัดรักษาฯ ในทุกพื้นที่และสนับสนุนงบประมาณในการนำผู้เสพเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

5. สนับสนุนโครงการ To Be Number One

6. ควบคุมสารตั้งต้นและเคมีภัณฑ์ที่นำมาใช้ในการผลิตยาเสพติด (มี 4 หน่วยงานที่รับผิดชอบ ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมการค้าภายใน และกระทรวงมหาดไทย)

7. การดูแลรักษาและทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางเพื่อมิให้รั่วไหลกลับคืนสู่สังคม

8. การเฝ้าระวังวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ มิให้ถูกนำไปใช้นอกวัตถุประสงค์หรือนำไปใช้ร่วมกับยาเสพติด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเป็นหน่วยงานรับผิดชอบการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข จึงได้สำรวจศักยภาพสถานบริการที่ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เพื่อจัดทำคู่มือทำเนียบศักยภาพสถานบริการฯและนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อและติดตามผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ โดยขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นหน่วยแจกจ่ายแบบสำรวจนี้ให้สถานบริการทุกแห่งภายในอำเภอและเก็บรวบรวมข้อมูลกลับ นำข้อมูลมาบันทึกทาง http://antidrug.moph.go.th

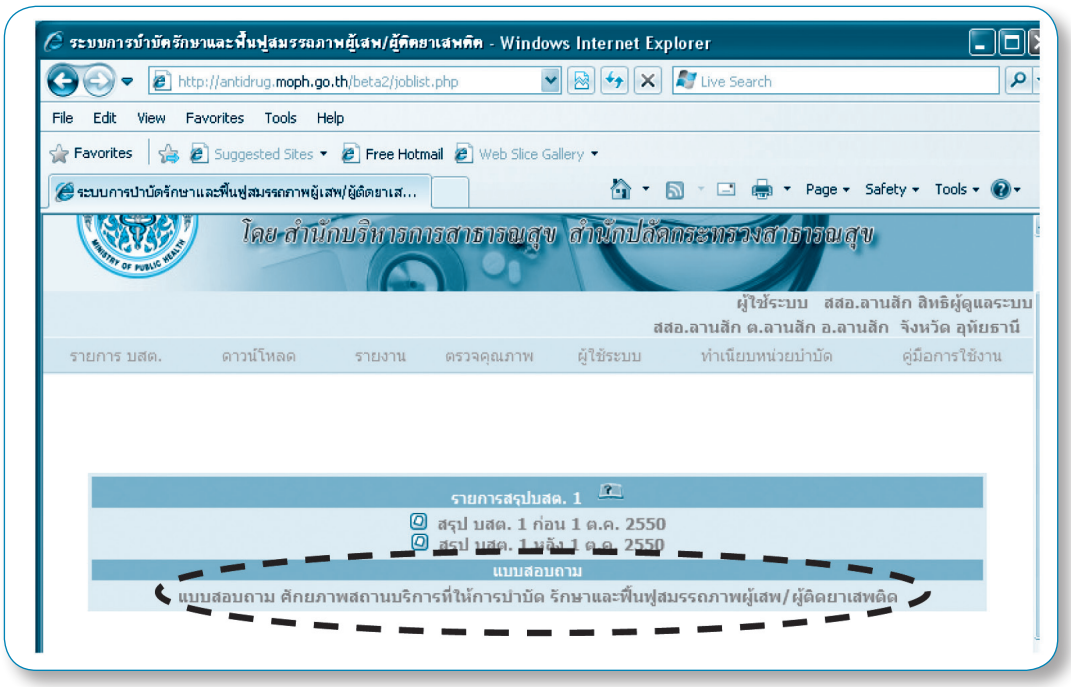
ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลศักยภาพสถานบริการที่ให้การบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ของกระทรวงสาธารณสุข

1. เข้าสู่ระบบรายงานทาง**ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)** http://antidrug.moph.go.th

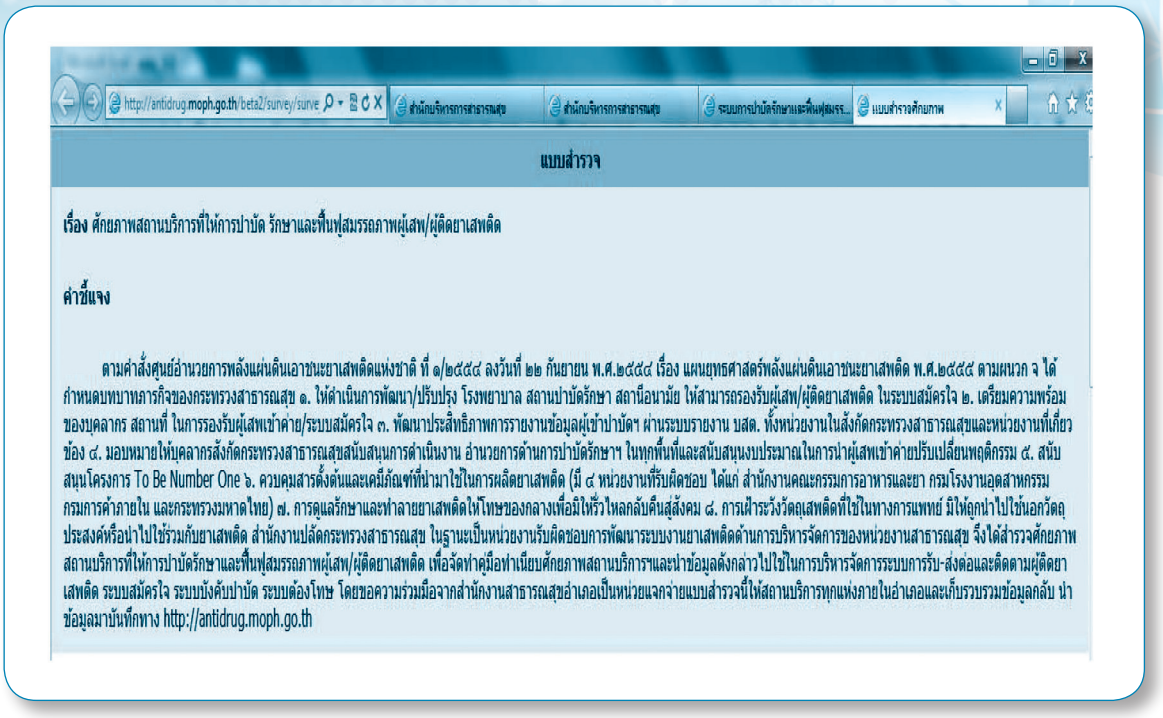
2. สำนักงานสาธารสุขอำเภอเป็นผู้รายงานข้อมูลศักยภาพสถานบริการที่ให้การบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ดังนั้นต้อง log in เข้าสู่ระบบ ด้วย Username/ Password ในสิทธิ “ผู้ดูแลระบบ” ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดังภาพ



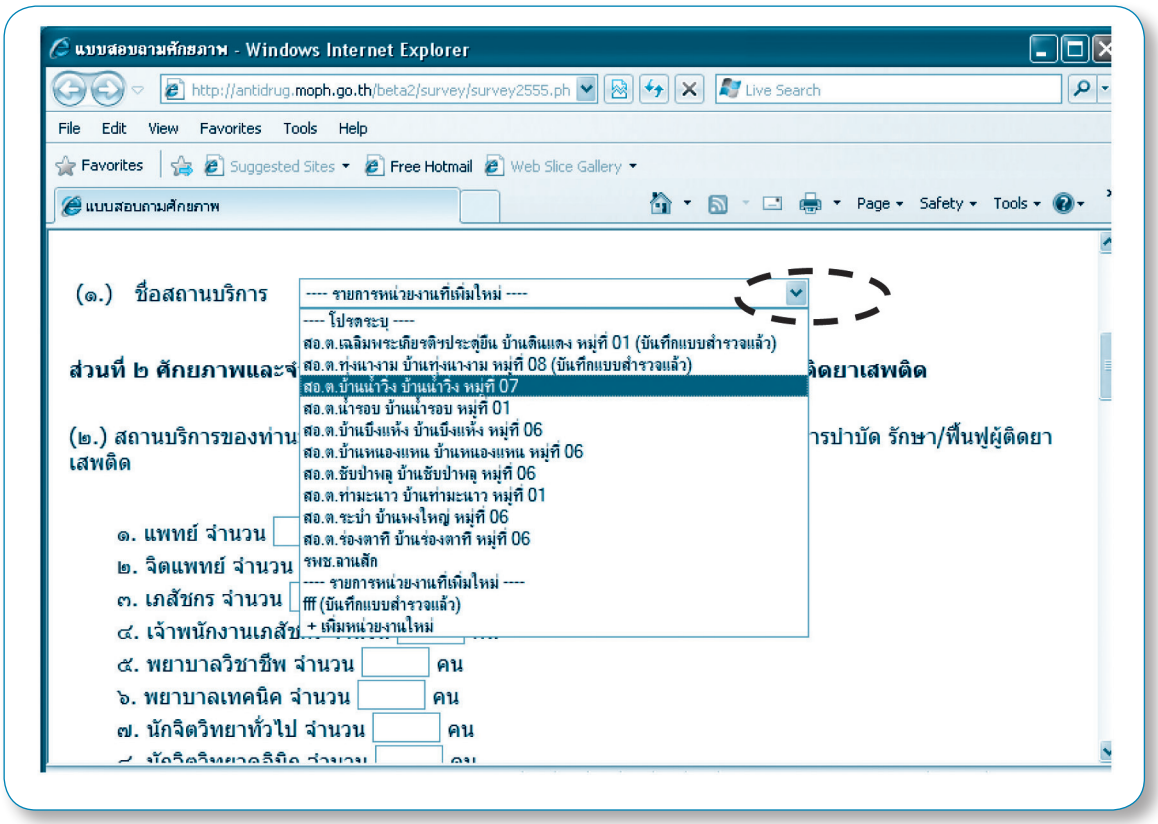
3. คลิกเลือกเมนูแบบสอบถามศักยภาพสถานบริการที่ให้การบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด



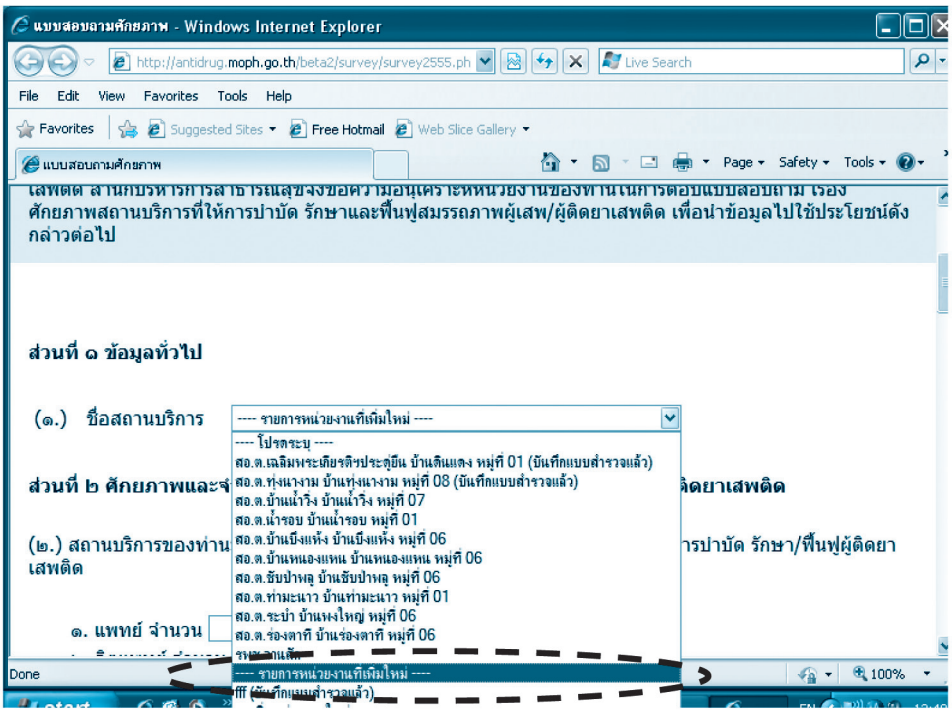
4. เมื่อคลิกเลือกเมนูแบบสอบถามศักยภาพสถานบริการ จะเข้าสู่หน้าแบบรายงาน



5. มื่อท่านเข้าสู่หน้าแบบสอบถามศักยภาพสถานบริการ ฯ แล้ว คลิก | เลือกหน่วยงานที่ต้องการบันทึกข้อมูล

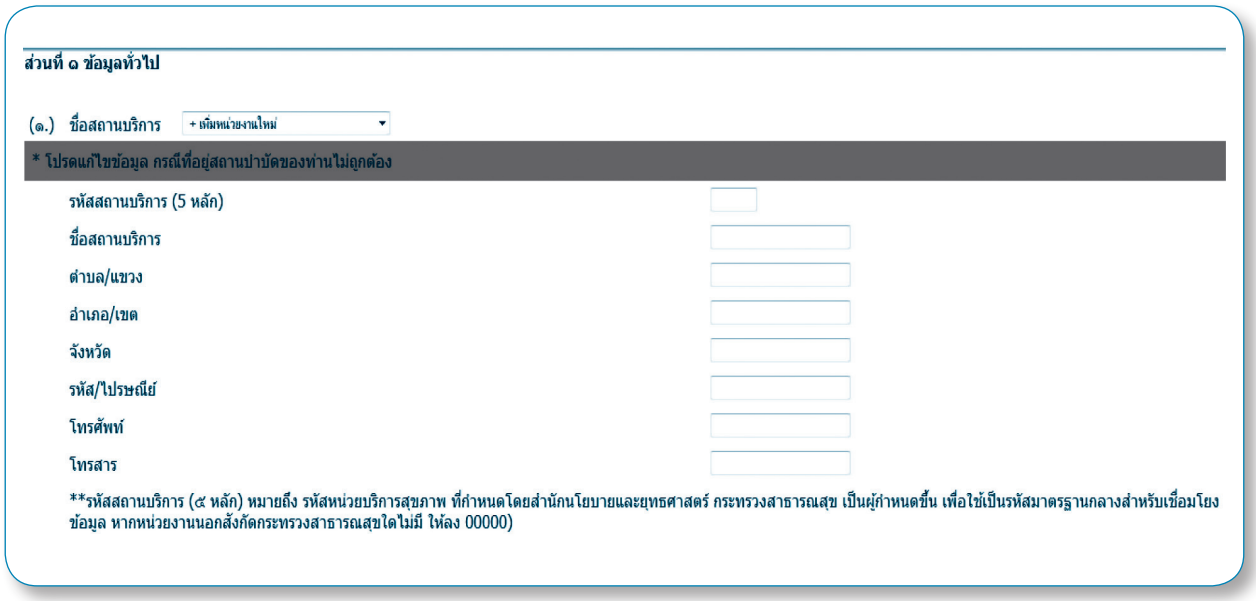


6. กรณีที่มีหน่วยงานใหม่เพิ่มเติม หรือไม่มีใน list รายการหน่วยงาน ให้เลือกที่รายการหน่วยงานที่เพิ่มใหม่

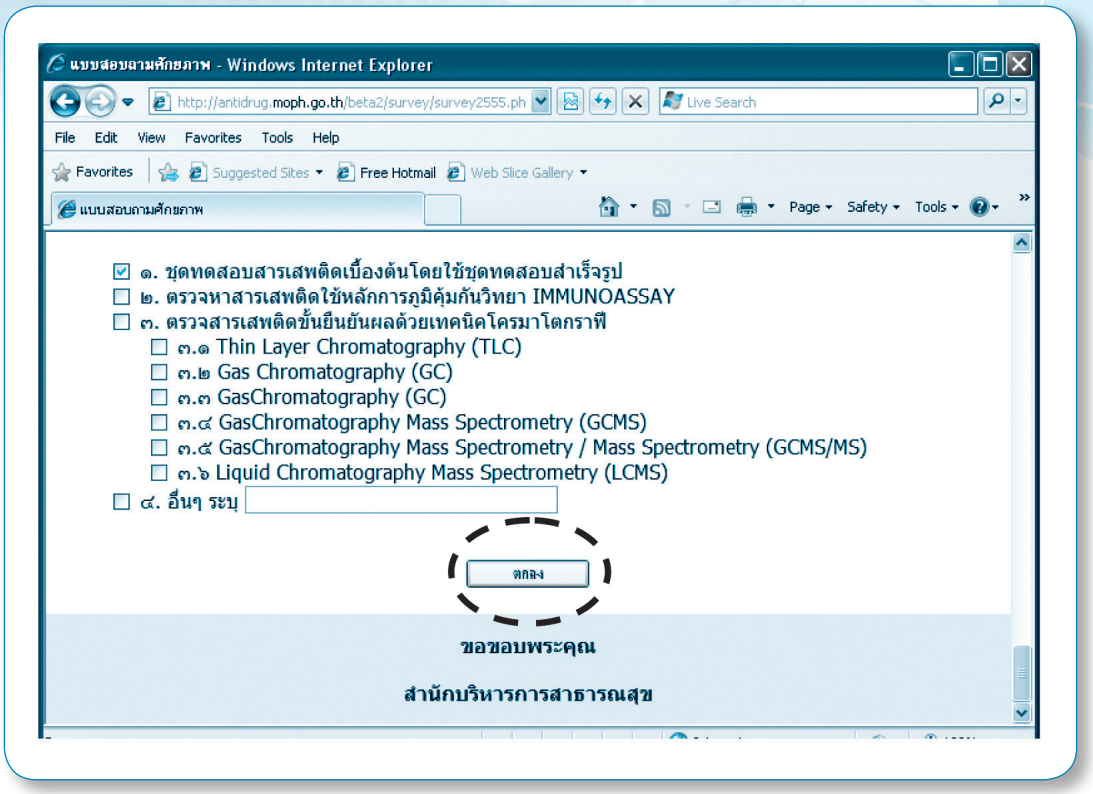


ปรากฏให้กรอ

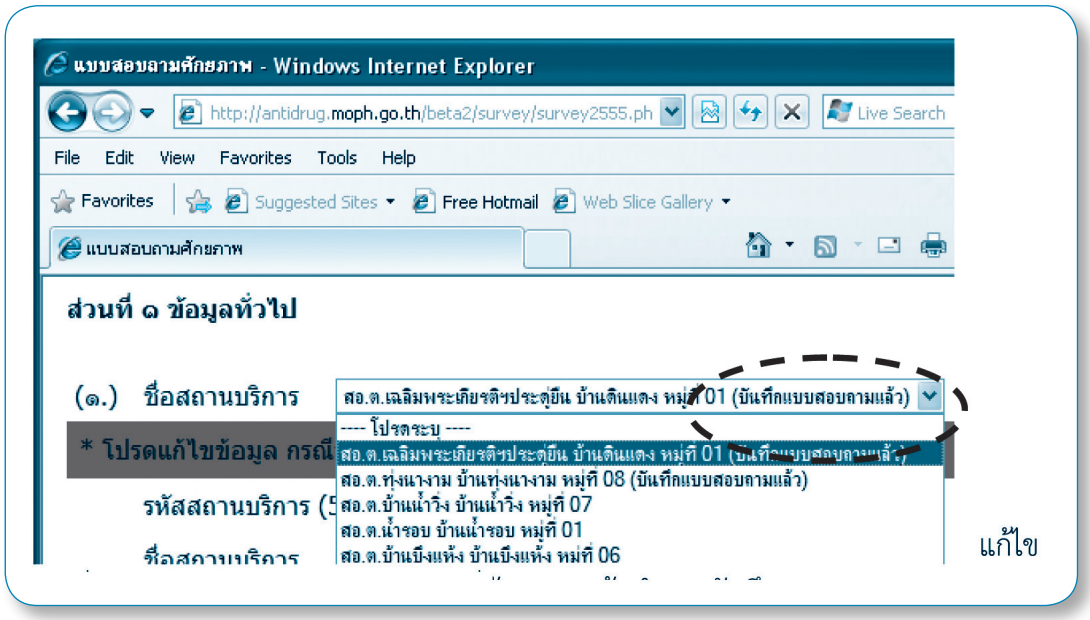
จะปรากฏหน้าต่างให้กรอข้อมูล ดังภาพ



7. ทำการกรอกข้อมูลต่อไปตามแบบสอบถาม ครบทุกข้อแล้วคลิก “ตกลง” เพื่อเป็นการบันทึกข้อมูล



8. หากหน่วยงานใดได้ทำการบันทึกข้อมูลแล้ว จะปรากฏ “บันทึกแบบรายงานแล้ว” ขึ้นหลังรายชื่อหน่วยงานนั้น ทำการกรอกข้อมูลให้ครบทุกหน่วยงาน



9. กรณีต้องการแก้ไขข้อมูล ให้เลือกหน่วยงานที่ต้องการแก้ไข ทำการแก้ไขข้อมูลที่ต้องการ แล้วทำการบันทึกข้อมูล ข้อมูลที่มีการแก้ไขล่าสุดจะถูกบันทึกแทนที่ข้อมูลเก่า

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียด ได้ที่งานยาเสพติด สำนักบริหารการสาธารณสุข โทร 02-5901799

บทที่ 13 การตรวจคุณภาพข้อมูลยาเสพติด ตามแบบ บสต.

ข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด จากระบบรายงาน ยาเสพติด (บสต.) ได้นำมาประมวลผล วิเคราะห์ และจัดทำรายงาน เผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายและวางแผนการดำเนินงานทั้งระดับประเทศและระดับจังหวัด ข้อมูลการบำบัดรักษาในฐานข้อมูลจึงควรมีความถูกต้อง ไม่ซ้ำซ้อน และเชื่อถือได้ สำนักบริหารการสาธารณสุข ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบ/แก้ไขคุณภาพข้อมูลยาเสพติด รวมทั้งจัดทำโปรแกรมการตรวจคุณภาพข้อมูล เพื่ออำนวยความสะดวกให้ทุกหน่วยงานที่เป็นเจ้าของข้อมูล สามารถตรวจคุณภาพข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ข้อมูลในฐานข้อมูลระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ เพื่อให้การประมวลผลและจัดทำรายงาน สามารถสะท้อนให้เห็นปัญหาและแก้ไขปัญหาได้ถูกต้อง

ขอบเขตการตรวจคุณภาพข้อมูล

สำนักบริหารการสาธารณสุข ได้กำหนดให้ตรวจคุณภาพข้อมูลเฉพาะฐานข้อมูลที่มีความสำคัญต่อการประมวล วิเคราะห์ และจัดทำรายงาน/ดัชนีชี้วัดความสำเร็จของการบำบัดรักษาและการติดตาม คือ ฐานข้อมูล บสต.1, บสต.2, บสต.3, บสต.3 ส่วนส่งต่อ, บสต.4 และ บสต.5

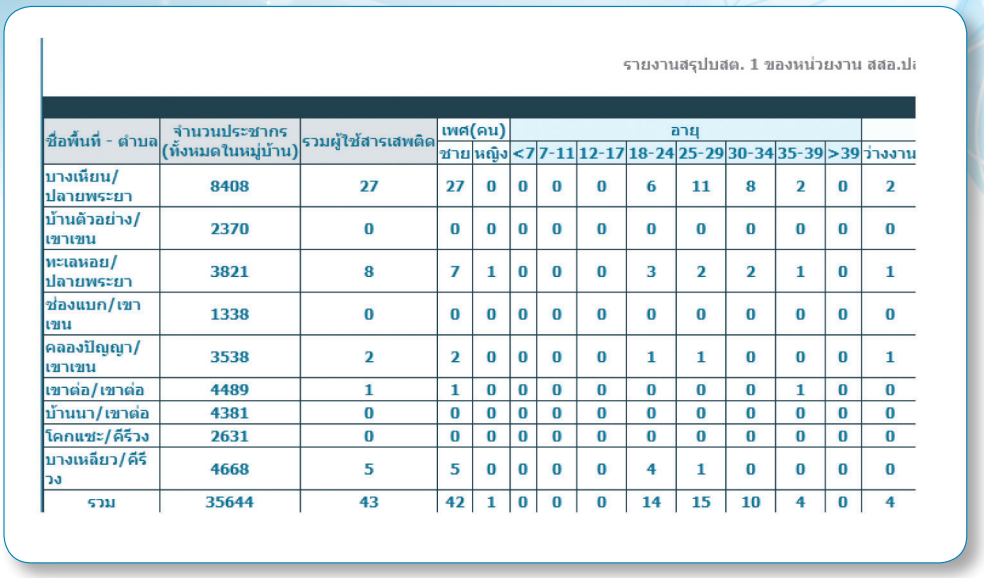
การตรวจคุณภาพข้อมูลมี 2 แบบ คือ

1. แบบผิดคุณภาพตามเงื่อนไข ที่ต้องแก้ไข ได้แก่ สรุป บสต.1, บสต.3 เงื่อนไขที่1-13, บสต.4 เงื่อนไขที่ 1- 6 และ บสต.5

2. แบบแจ้งเตือน แต่ไม่ถือว่าผิดคุณภาพ ซึ่งสามารถแก้ไขได้โดยประสานงานกับหน่วยงานอื่นให้รับการส่งต่อ ได้แก่ บสต.2, บสต.3 เงื่อนไขที่ 14 และ บสต.3 ส่งต่อ

เงื่อนไขการตรวจคุณภาพข้อมูล สรุป บสต.1 ดังนี้

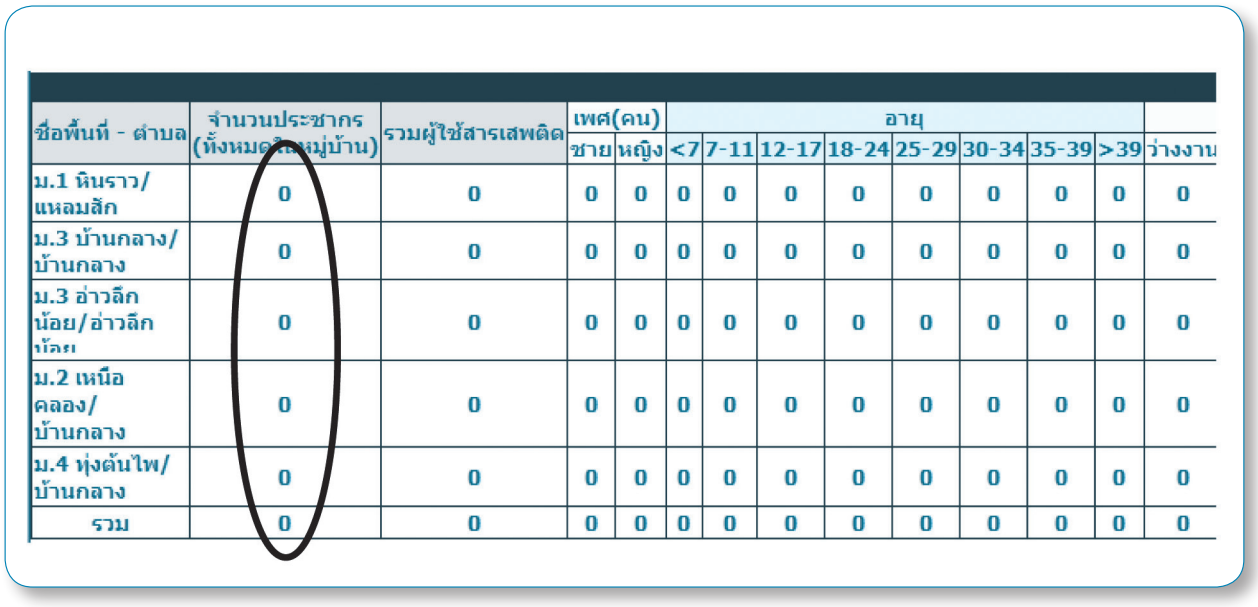
เงื่อนไขที่ 1 จำนวนประชากรในพื้นที่ต้องมากกว่าจำนวนรวมผู้ใช้สารเสพติด เนื่องจากจำนวนประชากรตามแบบสรุป บสต.1 หมายถึง จำนวนประชากรทั้งหมดในพื้นที่ที่สำรวจค้นหาดังภาพถัดไป



รายงานสรุปบสต. 1 ของหน่วยงาน สสอ.ปะ

ชื่อพื้นที่ - ตำบล	จำนวนประชากร (ทั้งหมดในหมู่บ้าน)	รวมผู้ใช้สารเสพติด	เพศ(คน)		อายุ								
			ชาย	หญิง	<7	7-11	12-17	18-24	25-29	30-34	35-39	>39	ว่างงาน
บางเหียน/ปลายพระยา	8408	27	27	0	0	0	0	6	11	8	2	0	2
บ้านด้วอย่าง/เขาเขน	2370	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ทะเลหอย/ปลายพระยา	3821	8	7	1	0	0	0	3	2	2	1	0	1
ช่องแบก/เขาเขน	1338	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
คลองปัญญา/เขาเขน	3538	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
เขาต่อ/เขาต่อ	4489	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
บ้านนา/เขาต่อ	4381	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
โคกแซะ/คีรีวง	2631	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
บางเหลียว/คีรีวง	4668	5	5	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0
รวม	35644	43	42	1	0	0	0	14	15	10	4	0	4

เงื่อนไขที่ 2 ไม่ระบุจำนวนประชากร กรณีในพื้นที่สำรวจ แม้จะไม่มีผู้ใช้สารเสพติด แต่ต้องระบุจำนวนประชากรในพื้นที่ ส่วนผู้ใช้สารเสพติดให้ระบุเป็น 0 ได้ ดังภาพด้านล่าง

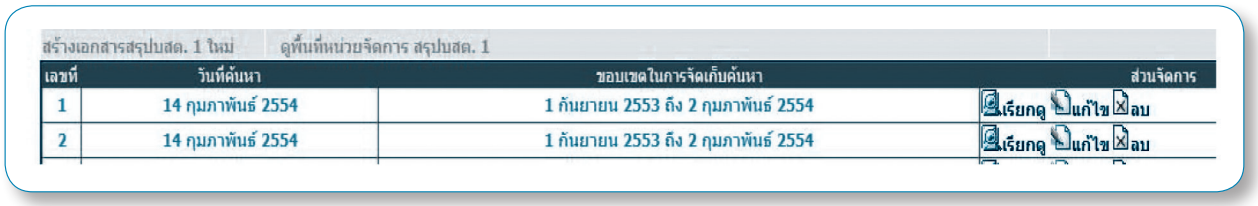


ชื่อพื้นที่ - ตำบล	จำนวนประชากร (ทั้งหมดในหมู่บ้าน)	รวมผู้ใช้สารเสพติด	เพศ(คน)		อายุ								
			ชาย	หญิง	<7	7-11	12-17	18-24	25-29	30-34	35-39	>39	ว่างงาน
ม.1 หินราว/แหลมสัก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.3 บ้านกลาง/บ้านกลาง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.3 อ่าวลึกน้อย/อ่าวลึกน้อย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.2 เหนือคลอง/บ้านกลาง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ม.4 หุ่งต้นไพ/บ้านกลาง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

เงื่อนไขที่ 3 วันเริ่มต้น Re X-ray ถึง วันสิ้นสุด Re X-ray ต้องน้อยกว่าหรือเท่ากับ 100 วัน

เงื่อนไขที่ 4 อำเภอที่ไม่มีการรายงาน แบบสรุป บสต.1 ในช่วงเวลาที่มีการให้ Re X –ray ในครั้งที่ตรวจสอบข้อมูล

เงื่อนไขที่ 5 อำเภอที่รายงาน แบบสรุป บสต.1 เกิน 1 ใบ ในการ Re x-ray 1 ครั้ง ดังภาพถัดไป



สร้างเอกสารสรุปบสต. 1 ใหม่ ดูพื้นที่หน่วยจัดการ สรุปบสต. 1

เลขที่	วันที่ค้นหา	ขอบเขตในการจัดเก็บค้นหา	ส่วนจัดการ
1	14 กุมภาพันธ์ 2554	1 กันยายน 2553 ถึง 2 กุมภาพันธ์ 2554	เรียกดู แก้ไข ลบ
2	14 กุมภาพันธ์ 2554	1 กันยายน 2553 ถึง 2 กุมภาพันธ์ 2554	เรียกดู แก้ไข ลบ

เงื่อนไขที่ 6 จำนวนรวมประเภทสารเสพติดที่ค้นหาได้ควรมากกว่าหรือเท่ากับจำนวนผู้ใช้สารเสพติดที่ค้นหา

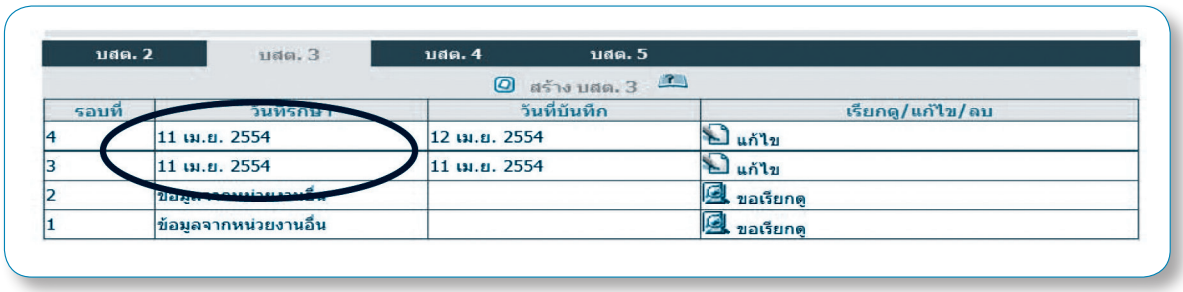
เงื่อนไขที่ 7 ระบุวันที่สิ้นสุดของข้อมูลผิด หากสรุป บสต.1 ใบใดระบุวันที่สิ้นสุดผิดรูปแบบ เช่น 2011-04-31

เงื่อนไขการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.2 ดังนี้

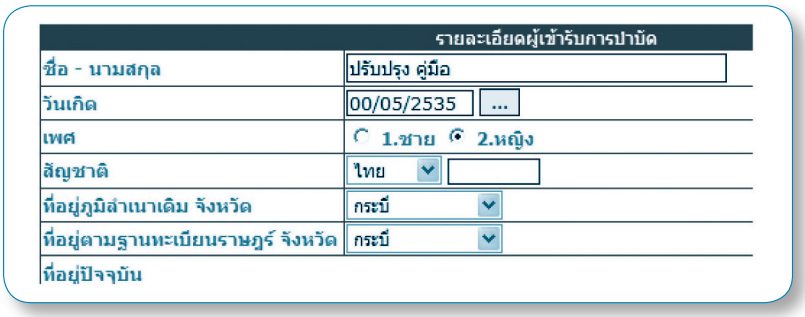
การตรวจคุณภาพเงื่อนไข บสต.2 ที่ส่งต่อแล้วยังไม่มีหน่วยงานรับการส่งต่อ เกินกว่า 45 วัน ***ไม่ถือว่าผิดคุณภาพข้อมูล แต่เป็นการแจ้งเตือน*** เพื่อประสานหน่วยงานรับการส่งต่อ ให้มีการรับการส่งต่อ (จัดทำ บสต.3)

เงื่อนไขการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.3 ดังนี้

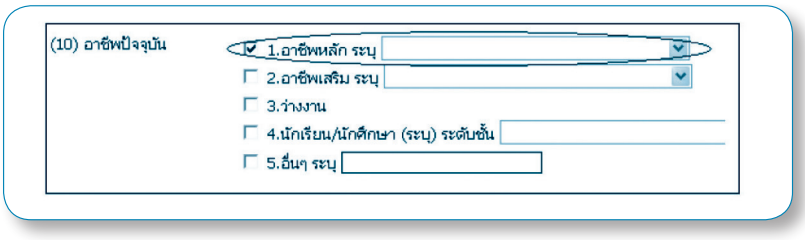
เงื่อนไขที่ 1 ข้อมูลซ้ำซ้อน - กรณีที่มีบสต.3 มากกว่า 1 ใบโดยมีรหัสผู้เข้ารับบำบัดเดียวกันและวันที่เข้าบำบัดเดียวกัน ดังภาพถัดไป



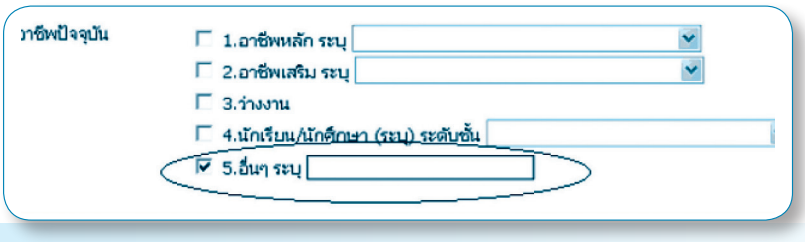
เงื่อนไขที่ 2 วันเดือนปีเกิดของผู้ป่วยผิดรูปแบบหรือไม่ระบุ



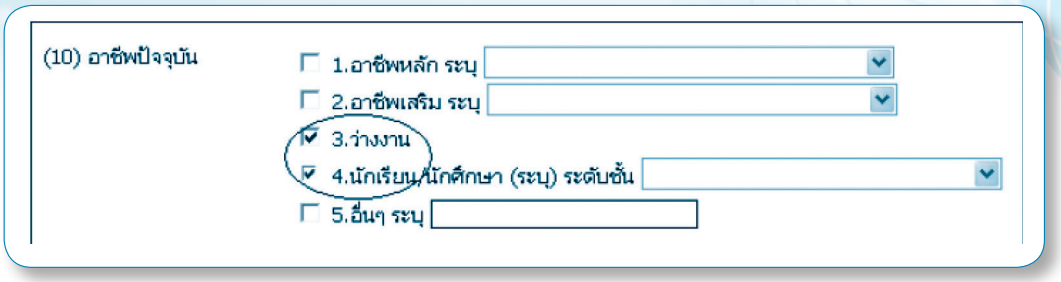
เงื่อนไขที่ 3 ไม่ระบุอาชีพหลัก - บสต.3 ข้อ (10) อาชีพปัจจุบันเลือกอาชีพหลัก แต่ไม่ระบุประเภทของอาชีพหลัก



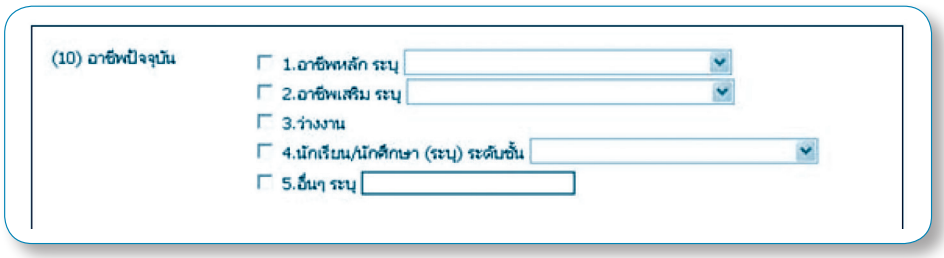
เงื่อนไขที่ 4 ไม่ระบุอาชีพอื่นๆ - บสต.3 ข้อ (10) อาชีพปัจจุบันเลือกอาชีพอื่นๆแล้วไม่ระบุประเภทของอาชีพอื่นๆ



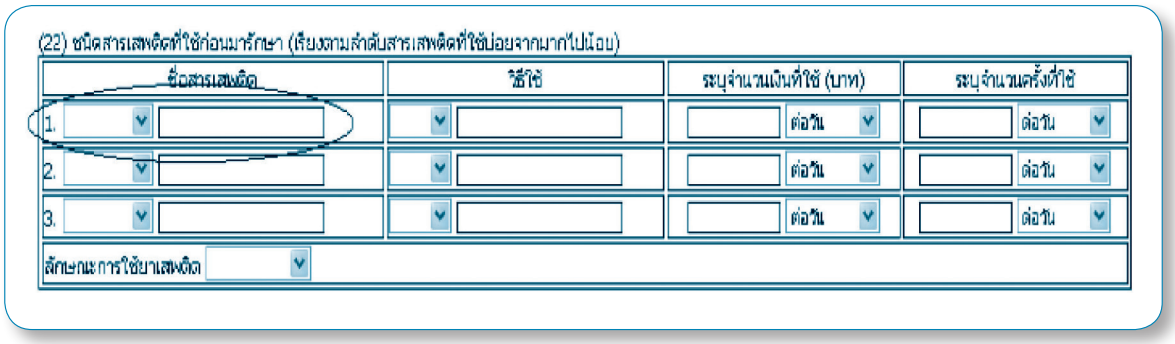
เงื่อนไขที่ 5 เลือกว่างงานแต่มีอาชีพอื่นร่วมด้วย - บสต.3 ข้อ (10) อาชีพปัจจุบันเลือกว่างงานแต่เลือกอาชีพอื่นๆ ร่วมด้วย



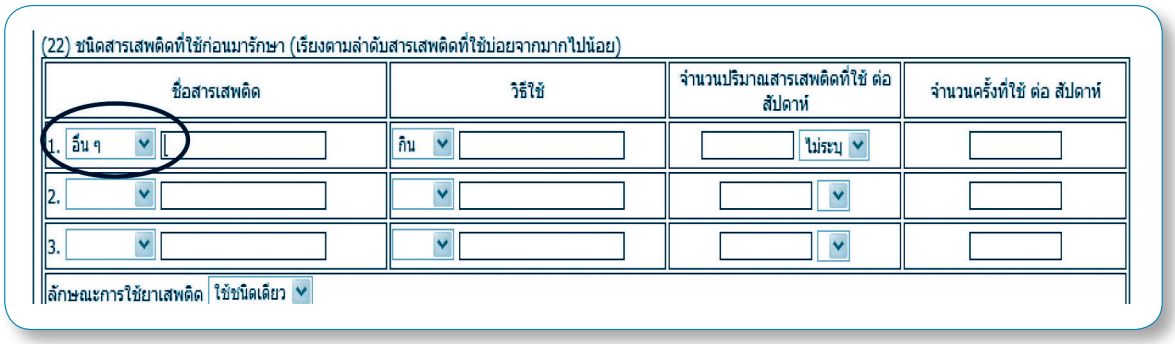
เงื่อนไขที่ 6 ไม่ระบุอาชีพใดๆ - บสต.3 ข้อ (10) อาชีพปัจจุบันไม่ระบุ



เงื่อนไขที่ 7 ไม่ระบุสารเสพติด - บสต.3 ข้อ (22) ไม่ระบุชนิดสารเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา



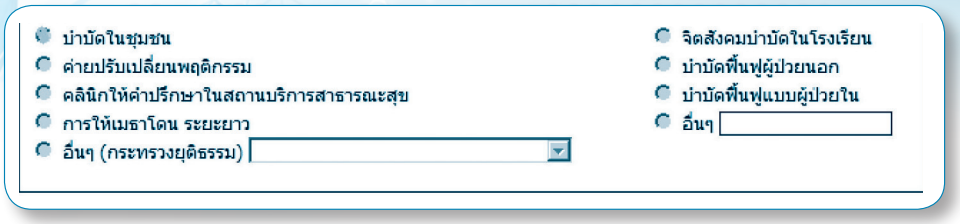
เงื่อนไขที่ 8 ไม่ระบุสารเสพติดอื่นๆ - บสต.3 ข้อ (22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษาระบุอื่นๆ แต่ไม่ระบุชนิดของสารเสพติดอื่นๆ



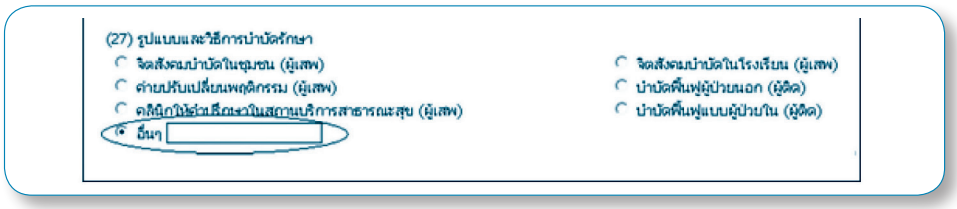
เงื่อนไขที่ 9 ไม่ระบุผลการจำแนก - บสต.3 ข้อ (25) ไม่ระบุผลการจำแนกผู้เสพ/ผู้ติด/ผู้เสพติดรุนแรง



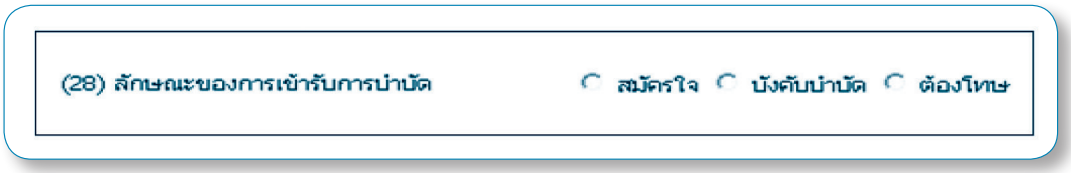
เงื่อนไขที่ 10 ไม่ระบุรูปแบบและวิธีการบำบัด - บสต.3 ข้อ (27) ไม่ระบุรูปแบบและวิธีการบำบัด



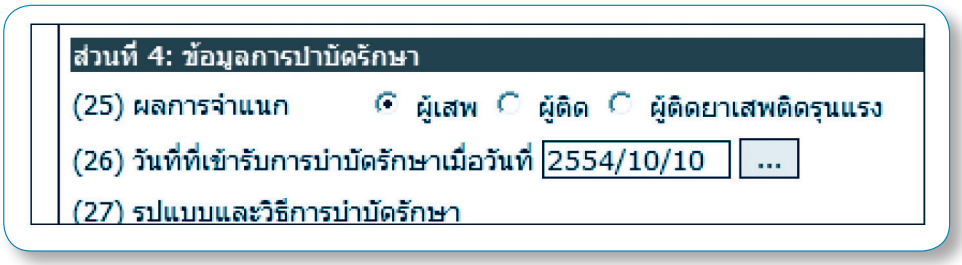
เงื่อนไขที่ 11 ไม่ระบุรูปแบบและวิธีการบำบัดกรณีอื่นๆ - บสต3 ข้อ (27) รูปแบบและวิธีบำบัดระบุอื่นๆ แต่ไม่ระบุชื่อวิธีการบำบัด



เงื่อนไขที่ 12 ไม่ระบุระบบการบำบัดหรือลักษณะการเข้ารับการบำบัด - บสต.3 ข้อ (28) ไม่ระบุลักษณะการเข้ารับบำบัด (สมัครใจ,บังคับบำบัด, ต้องโทษ)



เงื่อนไขที่ 13 วันที่เข้ารับการบำบัดผิด - บสต.3 ข้อ (26) วันที่ เข้ารับการบำบัดผิดรูปแบบ เช่น 0000-00-00 หรือ 2554/10/10 หรือ 2011/09/31



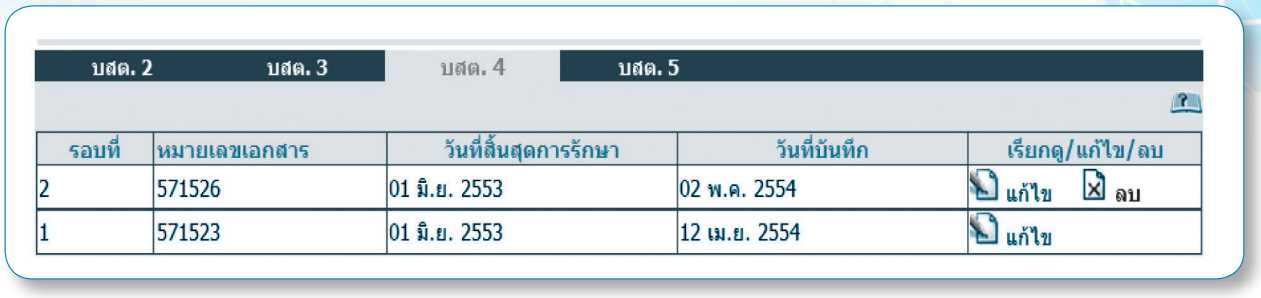
เงื่อนไขที่ 14 บสต.3 ค้างในระบบ - บสต.3 ข้อ (28) ระบุลักษณะการเข้ารับการบำบัดไม่ใช่ต้องโทษ และข้อ (27) ระบุวิธีการบำบัดที่ไม่ใช่ผู้ป่วยใน และการบำบัดด้วยเมธาโดนและวิธีอื่นๆ แล้วมีระยะเวลาในการบำบัดเกิน 8 เดือน และยังไม่ถูกจำหน่าย, ยังไม่ถูกนำไปจัดทำ บสต.4 และไม่มีการส่งต่อใน บสต.3 ส่วน “ส่งต่อ” ซึ่ง *ไม่ถือว่าผิดคุณภาพข้อมูล แต่เป็นการแจ้งเตือน*

เงื่อนไขการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.3 ส่วนส่งต่อ

เงื่อนไขที่ 1 ยังไม่มีการรับการส่งต่อจากหน่วยบำบัดอื่น (เงื่อนไขนี้จะคัดเลือกเฉพาะข้อมูลของหน่วยบำบัดที่เป็นหน่วยรับ ที่ไม่คลิกรับการส่งต่อจากหน่วยส่ง โดยมีระยะเวลานับจากวันส่งต่อเกิน 45 วัน ซึ่ง*ไม่ถือว่าผิดคุณภาพข้อมูล แต่เป็นการแจ้งเตือน*

เงื่อนไขการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.4 ดังนี้

เงื่อนไขที่ 1 ข้อมูลซ้ำซ้อน - บสต.4 มีในระบบมากกว่า 1 ใบ โดยรหัสผู้เข้าบำบัดเดียวกันวันจำหน่ายวันเดียวกัน ดังรูปที่ 17

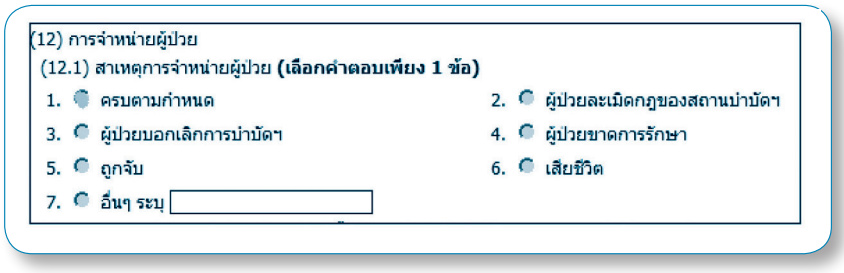


เงื่อนไขที่ 2 บสต.4 ยังไม่มีการติดตาม กรณีหน่วยบำบัดและหน่วยที่ถูกระบุให้ติดตาม เป็นหน่วยเดียวกัน เอกสาร บสต.4 จำหน่ายด้วยสาเหตุครบกำหนด แต่ยังไม่มีการติดตาม และจัดทำ บสต.5 ครั้งที่ 1 ในระยะเวลาเกินกว่า 4 เดือน

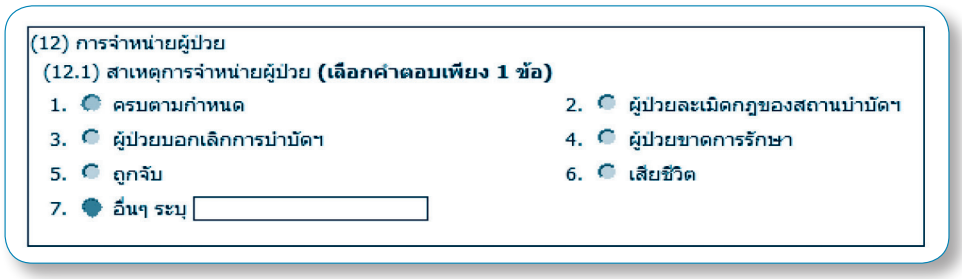
เงื่อนไขที่ 3 วันที่จำหน่ายผิด - บสต.4 ข้อ (9) วันสิ้นสุดการรักษาผิดรูปแบบหรือไม่ระบุหรือเกินวันที่ปัจจุบัน

เงื่อนไขที่ 4 วันจำหน่ายก่อนวันเข้ารับการบำบัดเช่น ระบุวันที่เข้ารับการรักษา = 15 มีนาคม 2550 แต่วันสิ้นสุดการรักษาระบุ = 1 มกราคม 2550 เป็นต้น

เงื่อนไขที่ 5 ไม่ระบุสาเหตุการจำหน่าย - บสต.4 ข้อ (12.1) ไม่ระบุสาเหตุการจำหน่าย



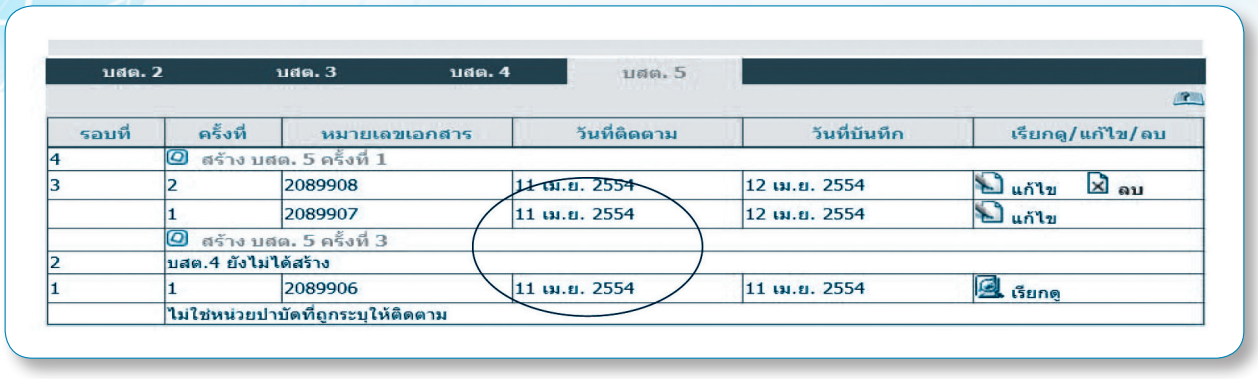
เงื่อนไขที่ 6 ไม่ระบุสาเหตุอื่นๆของการจำหน่าย - บสต.4 ข้อ (12.1) สาเหตุการจำหน่ายเลือกอื่นๆ แต่ไม่ระบุสาเหตุ



เงื่อนไขที่ 7 บสต.4 ค้างในระบบ กรณีหน่วยบำบัดที่ถูกระบุให้เป็นหน่วยติดตามในเอกสาร บสต.4 ที่จำหน่ายแบบครบกำหนด แล้วไม่คลิกรับการส่งต่อเพื่อติดตาม หรือยังไม่มีการนำไปจัดทำ บสต.5 เกินกว่า 4 เดือน ซึ่ง*ไม่ถือว่าผิดคุณภาพข้อมูล แต่เป็นการแจ้งเตือน*

เงื่อนไขการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.5 ดังนี้

เงื่อนไขที่ 1 ข้อมูลซ้ำซ้อน - บสต.5 มีในระบบซ้ำกันมากกว่า 1 ใบ โดยรหัสผู้เข้าบำบัดเดียวกันวันที่ติดตามวันเดียวกัน



เงื่อนไขที่ 2 วันติดตามก่อนวันจำหน่าย - บสต.5 ใบที่ระบุวันที่ติดตามก่อนวันจำหน่ายหรือวันที่ติดตามก่อนหน้าครั้งนั้น

เงื่อนไขที่ 3 เลือกสิ้นสุดการติดตามโดยระบุว่าหยุดได้/เลิกได้ ก่อนครบ 4 ครั้ง ใน 1 ปี หมายถึง บสต.5 ครั้งสุดท้ายที่หยุดการติดตามเป็นครั้งที่ 1 หรือ ครั้งที่ 2 หรือครั้งที่ 3 และระบุสาเหตุสรุปสิ้นสุดการติดตาม เป็นหยุดได้/เลิกได้ เนื่องจากตามมาตรฐานในการติดตาม ต้องมีการติดตาม 4 ครั้งขึ้นไป จึงสามารถสรุปสิ้นสุดการติดตามด้วยสาเหตุหยุดได้/เลิกได้

เงื่อนไขที่ 4 เลือกสรุปสิ้นสุดการติดตาม โดยระบุว่าเสพซ้ำในการติดตามครั้งที่ 1

เงื่อนไขที่ 5 เลือกสรุปสิ้นสุดการติดตาม โดยระบุว่าหยุดได้/เลิกได้ โดยระยะเวลาติดตามไม่ถึง 11 เดือน นับจากวันจำหน่าย

เงื่อนไขที่ 6 บสต.5 ค้างในระบบ - การติดตามมากกว่า 3 ครั้งขึ้นไปและระยะเวลาในการติดตามครั้งสุดท้ายห่างจากวันจำหน่ายเท่ากับหรือมากกว่า 11 เดือนขึ้นไป แต่ยังไม่สรุปหยุดการติดตาม

เงื่อนไขที่ 7 วันที่ติดตามผิด - ระบุวันที่ติดตามแต่ละครั้งผิดรูปแบบหรือไม่ระบุหรือเกินวันที่ปัจจุบัน เช่น 0000-00-00 หรือ 31 กุมภาพันธ์ 2554 หรือ 3 มีนาคม 2597 เป็นต้น

วิธีการตรวจคุณภาพข้อมูล โดยใช้เมนูตรวจคุณภาพ

ในการตรวจคุณภาพข้อมูลยาเสพติด จะดึงข้อมูลในฐานข้อมูลฯ ทุก 3 เดือน หรือตามที่สำนักบริหารการสาธารณสุขกำหนด และจะแสดงวันที่ตรวจไว้ที่หน้าจอ

เมนูการตรวจคุณภาพข้อมูล แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. เมนูแสดงผลการตรวจสอบกรณีรายการที่ผิดคุณภาพ

- ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ มีเมนูตรวจสอบ สรุป บสต.1
- หน่วยบำบัด มีเมนู ดังนี้

1.1 ตรวจสอบ บสต.2

1.2 ตรวจสอบ บสต.3

1.3 ตรวจสอบ บสต.3 ส่วนส่งต่อ

1.4 ตรวจสอบ บสต.4

1.5 ตรวจสอบ บสต.5

หมายเหตุ - หน่วยบำบัดสามารถใช้งานได้ โดยรหัสที่เข้าสู่ระบบ ต้องเป็นสิทธิเพิ่มเติมแก้ไข เท่านั้น

2. เมนูแสดงรายงานสรุปผลการตรวจคุณภาพข้อมูล เป็นการนำข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบคุณภาพครั้งนั้นๆ ทั้งหมด และจำนวนที่ผิดคุณภาพทั้งหมดของ บสต.3, บสต.4 และ บสต.5 มาคำนวณร้อยละข้อมูลที่มีคุณภาพ จัดอันดับร้อยละข้อมูลที่มีคุณภาพมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด โดยผู้ใช้งานทุกระดับและทุกสิทธิที่เข้าใช้ระบบสามารถใช้งานนี้ได้เหมือนกันทุกประการ ซึ่งเมนูนี้สามารถเรียกดูได้ในมุมมองต่างๆ ตามพื้นที่ สามารถกำหนดพื้นที่จาก ทั้งประเทศ → เขต → จังหวัด→ อำเภอ→ หน่วยบำบัด เช่น ในมุมมองทั้งประเทศ รายงานนี้จะปรากฏคุณภาพข้อมูลเปรียบเทียบเป็นรายจังหวัด และจัดอันดับร้อยละคุณภาพข้อมูลจากมากไปหาน้อย หากเลือกมุมมองเป็นจังหวัด จะปรากฏเปรียบเทียบคุณภาพข้อมูลเป็นรายอำเภอในจังหวัดที่เลือก รวมทั้งสามารถเรียกดูสรุปผลการตรวจคุณภาพข้อมูล เป็นสังกัดกระทรวงและกรมต่างๆ ได้

การใช้เมนูรายงานสรุปผลการตรวจคุณภาพข้อมูล ดังนี้

รายงานสรุปผลการตรวจคุณภาพข้อมูล แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ 1 รายงานสรุป บสต.3 – 5 แสดงจำนวนรายการที่ผิดคุณภาพของ บสต.3, 4, 5 แต่ไม่นำรายการผิดเงื่อนไขที่ 14 (บสต.3) และเงื่อนไขที่ 7 (บสต.4) มาร่วมคำนวณด้วย

กลุ่มที่ 2 รายงานสรุป บสต.2 และ บสต.3 ส่งต่อ แสดงจำนวนรายการที่ผิดคุณภาพของ บสต.2 และ บสต.3 ส่วนส่งต่อ

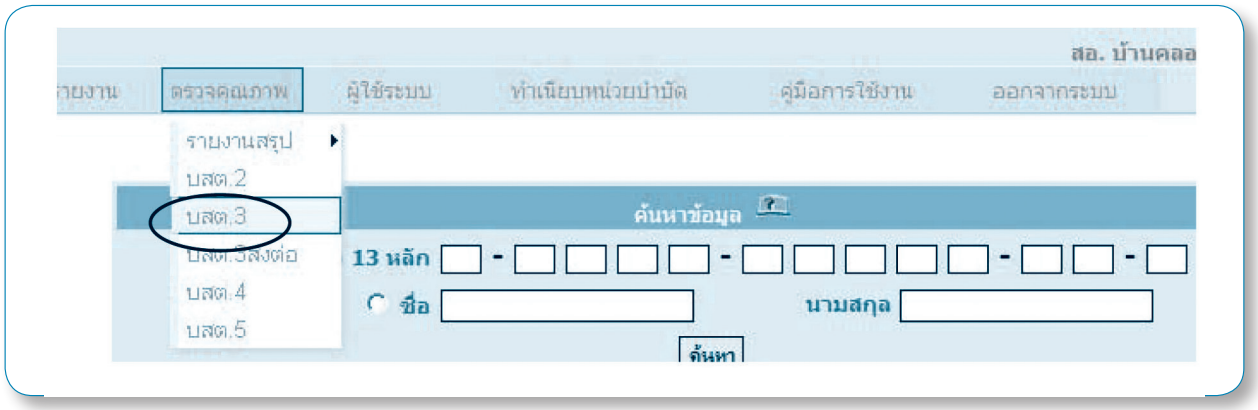
กลุ่มที่ 3 รายงานสรุป บสต.1 แสดงจำนวนรายการที่ผิดคุณภาพ ของสรุป บสต.1

• กลุ่มที่ 1

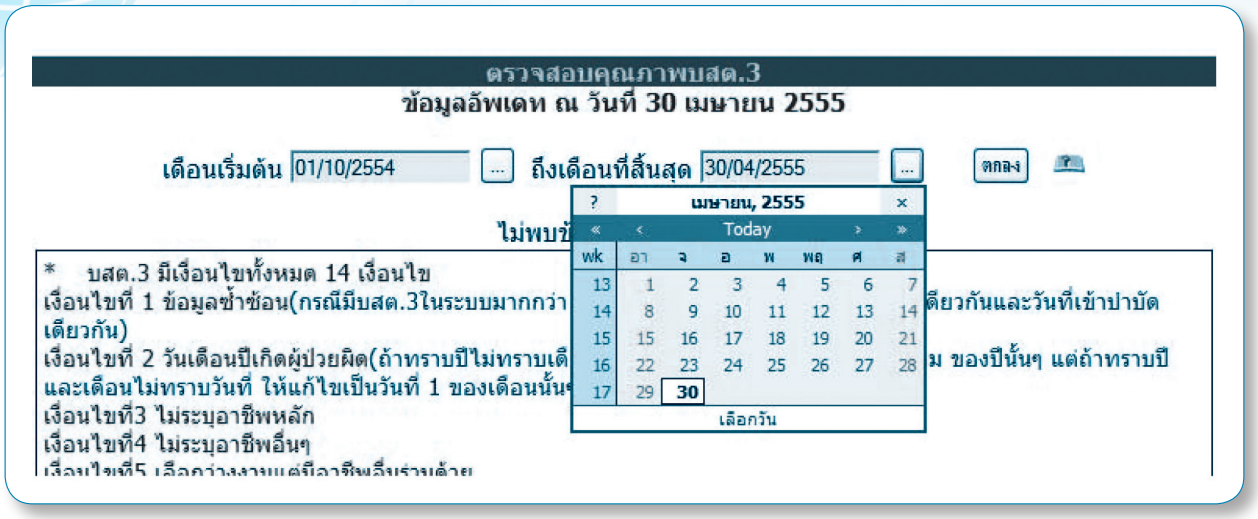
การใช้งานเมนูตรวจคุณภาพ บสต.3 บสต.4 และ บสต.5

ผู้ที่สามารถใช้งานเมนูนี้ได้แก่หน่วยบำบัด สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข เท่านั้น การใช้งานทำได้ดังนี้ (ตัวอย่างเป็นการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.3)

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบและเลือกเมนูตรวจสอบ บสต.3



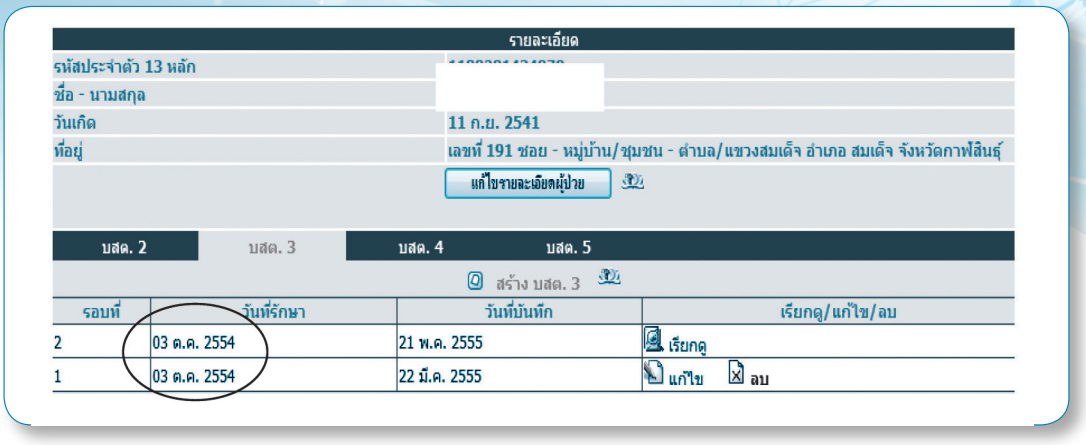
ขั้นตอนที่ 2 เลือกช่วงเวลาเรียกดูรายการ บสต. ที่ผิดคุณภาพ การเลือกช่วงเวลา สำหรับ บสต.3 เป็นการเลือกช่วงเวลาวันที่เข้าบำบัด บสต.4 เป็นการเลือกช่วงเวลาวันจำหน่าย และส่วน บสต.5 เป็นการเลือกช่วงเวลาวันที่ติดตาม



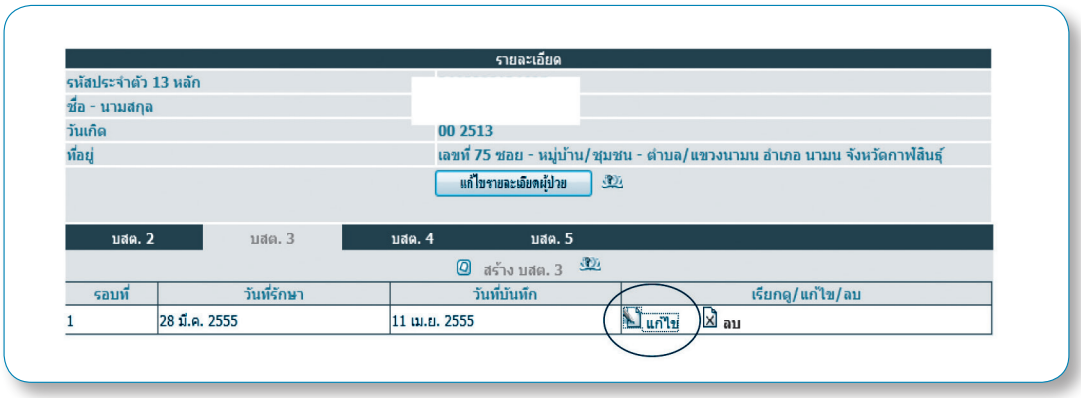
ขั้นตอนที่ 3 เมื่อเลือกช่วงเวลาที่ต้องการ จะปรากฏหน้าต่างรายการ ที่ผิดเงื่อนไขเท่านั้น ส่วนคอลัมน์เงื่อนไขจะปรากฏหมายเลขเงื่อนไขให้ทราบว่ารายการนั้นผิดเงื่อนไขที่เท่าไร

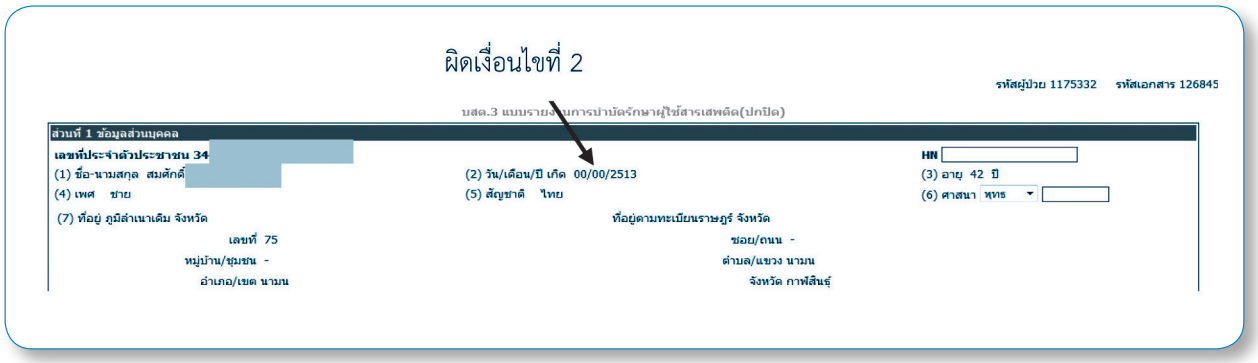


ขั้นตอนที่ 4 เมื่อคลิกเลือกรายการที่ต้องการแก้ไข เช่น เลือกหมายเลขเอกสาร 1245804 (ลำดับที่ 1) ระบบจะเข้าสู่หน้าจอหลักของผู้ป่วย แสดงวันที่เข้าบำบัด, วันที่บันทึกเอกสาร และเรียกดู/แก้ไข/ลบ ดังตัวอย่างเป็นรายการที่ผิดเงื่อนไขที่ 1 (มีข้อมูลซ้ำซ้อน)



หากเลือกหมายเลขเอกสาร 1268459 (ลำดับที่ 4) ระบบจะเข้าสู่หน้าจอหลักของผู้ป่วย แสดงวันที่เข้าบำบัด, วันที่บันทึกเอกสาร และเรียกดู/แก้ไข/ลบ ดังตัวอย่าง เป็นรายการที่ผิดเงื่อนไขที่ 2 (วันเดือนปีเกิดผู้ป่วยผิด) หากต้องการแก้ไข สามารถคลิกปุ่มแก้ไข





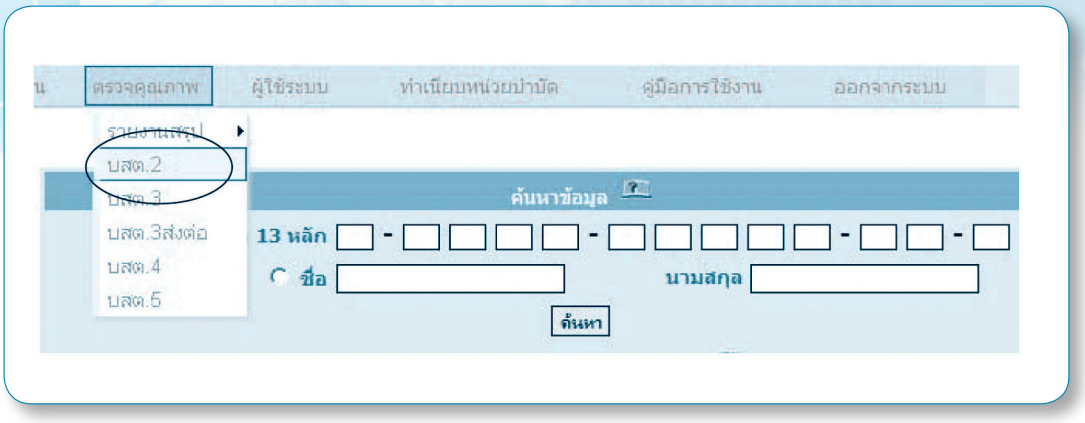
สำหรับการตรวจสอบ บสต.4 และ 5 ทำขั้นตอนเช่นเดียวกับ ตรวจสอบ บสต.3 ดังที่กล่าวไว้ข้างต้น

• กลุ่ม 2

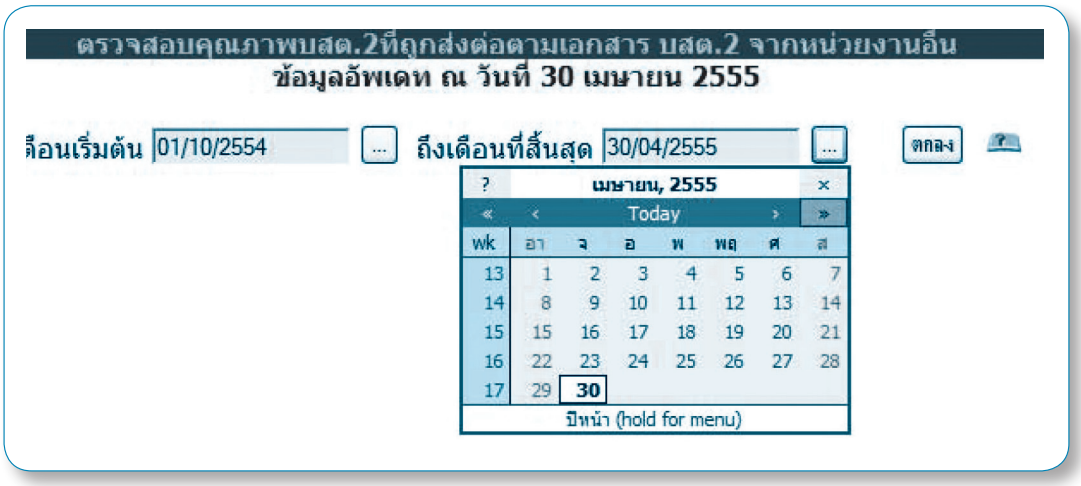
การใช้งานเมนูตรวจคุณภาพ บสต.2 และ บสต.3 ส่วนส่งต่อ

ผู้ที่สามารถใช้งานเมนูนี้ได้แก่หน่วยบำบัด สิทธิเพิ่มเติมแก้ไข เท่านั้น การใช้งานทำได้ดังนี้ (ตัวอย่างเป็นการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.2)

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบและเลือกเมนูตรวจสอบ บสต.2



ขั้นตอนที่ 2 เลือกช่วงเวลาที่เรียกดูรายการบสต.2 ที่ผิดคุณภาพ สำหรับ บสต.2 จะเป็นการเลือกช่วงวันที่คัดกรอง/ส่งต่อ



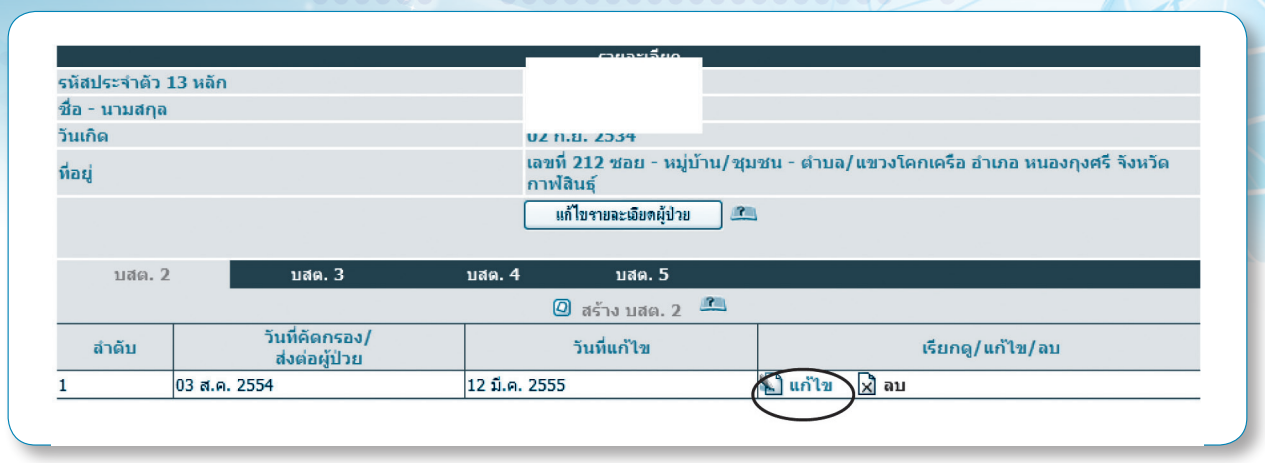
ขั้นตอนที่ 3 เลือกหมายเลขเอกสาร



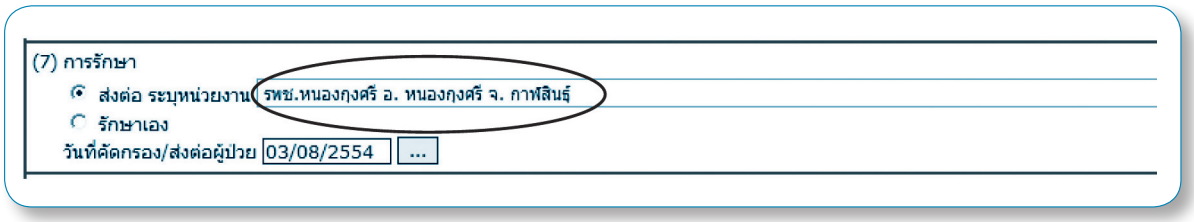
ตรวจสอบคุณภาพบสต.2ที่ถูกส่งต่อตามเอกสาร บสต.2 จากหน่วยงานอื่น

ลำดับที่	หมายเลขเอกสาร	รหัสผู้ป่วย	วันคัดกรอง
1	898128	1055229	03 ส.ค. 2554
2	909613	1065710	12 ก.ย. 2554
3	912199	1068243	03 ต.ค. 2554
4	912211	1068254	03 ต.ค. 2554
5	912476	1068524	12 ก.ย. 2554
6	919642	1075393	17 ต.ค. 2554

ขั้นตอนที่ 4 เมื่อคลิกเลือกหมายเลขเอกสาร บสต.2 ที่ผิดเงื่อนไข ระบบจะเข้าสู่หน้าจอหลักของผู้ป่วย แสดงวันที่เข้าบำบัด, วันที่บันทึกเอกสาร และเรียกดู/แก้ไข/ลบ ดังตัวอย่าง เป็น บสต.2 ที่ส่งต่อแล้วยังไม่มีหน่วยงานรับการส่งต่อเกิน 45 วัน หากต้องการแก้ไข สามารถคลิกปุ่มแก้ไข



เมื่อคลิกปุ่มแก้ไข ระบบฯจะแสดงหน้าจอของเอกสาร บสต. 2 เพื่อให้หน่วยบำบัดตรวจสอบว่าได้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบำบัดใด ดังภาพ



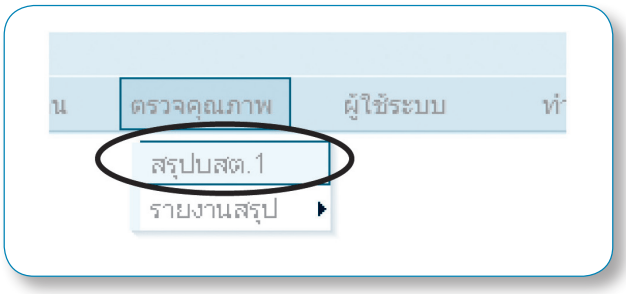
เพื่อประสานให้มีการรับการส่งต่อ หรือยกเลิกการส่งต่อ กรณีที่หน่วยที่รับการส่งต่อ (ดังตัวอย่าง รพช. หนองกุงศรี) ผู้ป่วยไปรับการบำบัดแล้ว ให้คลิก “เลือกรับการส่งต่อ” แต่กรณีที่ผู้ป่วยรายดังกล่าวไม่ได้มารับการบำบัด ให้คลิก “ยกเลิก”

สำหรับการตรวจคุณภาพข้อมูล บสต.3 ส่งต่อ ทำขั้นตอนเช่นเดียวกับ ตรวจสอบ บสต.2 เนื่องจากหลักเกณฑ์การตรวจสอบข้อมูล บสต.3 ส่วนส่งต่อ เป็นการแจ้งเตือนกรณียังไม่มีการรับการส่งต่อจากหน่วยบำบัดอื่น เช่นเดียวกับ บสต.2

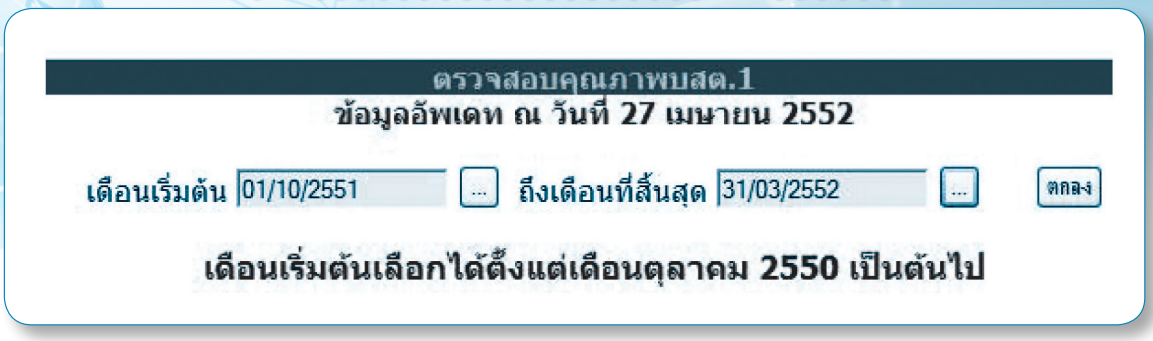
• กลุ่ม 3

การใช้งานเมนูตรวจคุณภาพสรุป บสต.1

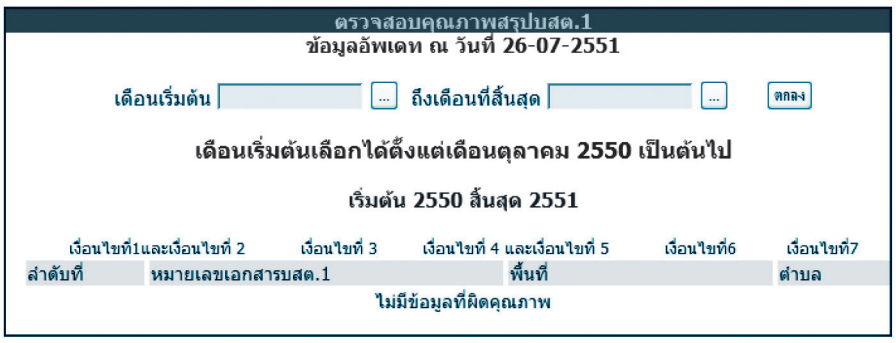
ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบเลือกเมนูตรวจสอบ สรุป บสต.1

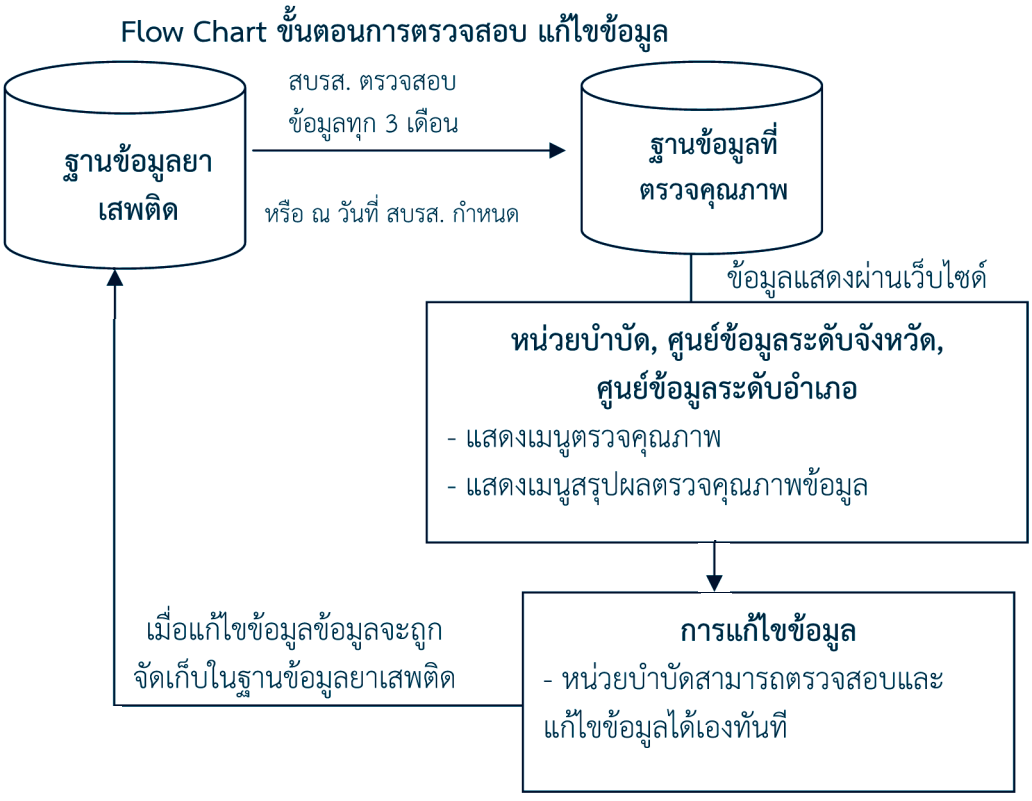


ขั้นตอนที่ 2 เลือกช่วงเวลาที่เรียกดูรายการสรุป บสต.1 ที่ผิดคุณภาพตามเงื่อนไข สำหรับ สรุป บสต.1 นั้นระบบจะตรวจสอบเฉพาะข้อมูลที่จัดทำตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 เป็นต้นไปจนถึงปัจจุบันเท่านั้น ดังนั้นการเลือกช่วงข้อมูลจึงจำเป็นต้องเลือกช่วงเริ่มต้นได้ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2550 เป็นต้นไป



ขั้นตอนที่ 3 เมื่อเลือกช่วงข้อมูล จะปรากฏหน้าต่างรายการที่ผิดคุณภาพ โดยต้องคลิกเพื่อเลือกดูรายการในเงื่อนใดๆ หากไม่มีข้อมูลผิดคุณภาพ ระบบจะแสดงว่า ไม่มีข้อมูลผิดคุณภาพ ดังภาพถัดไป

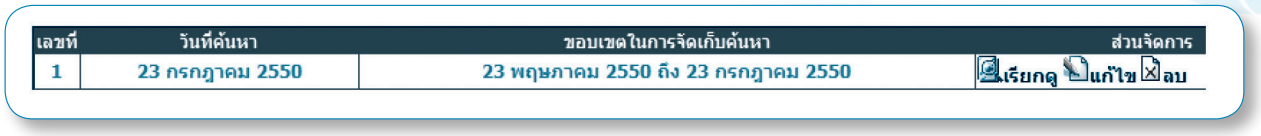




ขั้นตอนการแก้ไขข้อมูล

1. การแก้ไขแบบ สรุป บสต.1

(1) กรณีที่ผิดเงื่อนไขที่ 1 - 3 ส่วนจัดการจะมีปุ่มให้สามารถเลือกทำงานได้ 3 ปุ่ม ให้เลือกปุ่ม  เพื่อแก้ไขข้อมูลในใบสรุป บสต.1 ให้ถูกต้องในทุกๆหมู่บ้าน / ชุมชน



(2) กรณีที่ผิดเงื่อนไขที่ 4 คือ ทางศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอยังไม่ได้จัดทำสรุป บสต.1 ในช่วงเวลาที่มีการให้ Re X –ray ในครั้งที่ตรวจสอบข้อมูล ขอให้จัดทำสรุป บสต.1 เป็นรายหมู่บ้าน / ชุมชน ให้ครบถ้วนถูกต้อง

(3) กรณีที่ผิดเงื่อนไขที่ 5 คือ มีสรุป บสต.1 มากกว่า 1 ใบในระบบในช่วงเวลา Re X –ray เดียวกัน ให้เลือกลบสรุป บสต.1 โดยเลือกปุ่ม  เพื่อลบรายการที่ซ้ำซ้อน จนได้สรุป บสต.1 จำนวน 1 รายการ ต่อเวลาการ Re X –ray 1 ครั้ง (ควรเลือกลบสรุป บสต.1 ชุดที่ไม่ถูกต้องออก โดยคงเหลือชุดที่สมบูรณ์ที่สุดไว้ และหากมีข้อมูลภายในไม่ถูกต้อง จึงทำการแก้ไขให้มี ความสมบูรณ์

2. การแก้ไขข้อมูล บสต.3, 4 และ 5

ข้อผิดพลาดที่ต้องแก้ไขเพื่อให้ได้ข้อมูล บสต.3, 4 และ 5 ที่มีคุณภาพ สามารถจัดเป็นกลุ่มได้ดังนี้

(1) ข้อมูลซ้ำเป็นข้อมูล บสต. ของหน่วยบำบัด ที่มีลักษณะดังนี้

- บสต.3 ซ้ำ คือ บสต.3 ของผู้ป่วยคนเดียวกัน วันเข้ารับการบำบัดวันเดียวกัน เกิน 1 ใบ
- บสต.4 ซ้ำ คือ บสต.4 ของผู้ป่วยคนเดียวกัน วันจำหน่ายวันเดียวกัน เกิน 1 ใบ
- บสต.5 ซ้ำ คือ บสต.5 ของผู้ป่วยคนเดียวกัน วันติดตามวันเดียวกัน เกิน 1 ใบ

วิธีแก้ไข ให้เลือกลบรายการข้อมูลที่ซ้ำออก กรณีที่มีการจัดทำ บสต. ใบถัดไปแล้ว จำเป็นต้องลบรายการจากท้ายสุด ถอยกลับไปรายการต้นตามลำดับ เช่น บสต.5 ครั้งที่ 2 → บสต.5 ครั้งที่ 1 → บสต.4 → บสต.3 หรือ บสต.4 → บสต.3 เป็นต้น โดยเลือกลบรายการที่ ขาดความสมบูรณ์ออก

(2) ข้อมูลค้างในระบบคือ ข้อมูล บสต. ที่มีการจัดทำแล้วแต่ยังไม่ได้จัดทำ บสต.ใบถัดไป นานเกินเวลาที่กำหนด (ดูตามเงื่อนไขการตรวจสอบ บสต.3 – 5) หากเป็นเอกสาร บสต.ที่ส่งต่อ แล้วยังไม่มีการรับการส่งต่อจะไม่นำมาคำนวณคุณภาพ แต่หน่วยบำบัดต้องทำการรับการส่งต่อข้อมูล

(3) ข้อมูลภายในเอกสาร บสต. ไม่ถูกต้อง เช่น วันที่ติดตาม สิ้นสุดการติดตามไม่ได้ตามเงื่อนไข เป็นต้น ให้ดำเนินการให้เป็นไปตามเงื่อนไข หรือปรับแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง เช่น ติดตามได้ 2 ครั้ง สรุปสิ้นสุดการติดตาม ให้ระบุเหตุผลตามจริงที่ไม่ใช่ หยุดได้/เลิกได้

ภาคผนวก







คำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ
ที่ ๙๒/๒๕๔๖
เรื่อง แนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

ตามที่ได้มีคำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๑๖/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ เรื่อง แนวทางการดูแลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่มาแสดงตนต่อทางราชการ คำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๕๐/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๖ เรื่อง มาตรการเร่งรัดผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนา คำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๗๔/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ เรื่อง เร่งรัดการประมวลผลข้อมูล Re X-ray เพื่อค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ และคำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๗๕/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ เรื่อง แนวทางการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ที่ผ่านการบำบัด ฟื้นฟูและพัฒนา ประกอบกับคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๖ ให้ความเห็นชอบแนวทางการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด (Roadmap) โดยในยุทธศาสตร์ด้านการแก้ปัญหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด (Demand) ระยะที่ ๒ (๑ พฤษภาคม - ๒ ธันวาคม ๒๕๔๖) มุ่งผลสัมฤทธิ์ต่อการกดดันผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ยังคงเหลืออยู่ให้มารายงานตัวเข้ารับการบำบัด ฟื้นฟูและพัฒนา และมีระบบการติดตามช่วยเหลือดูแลไม่ให้กลับมาติดซ้ำ ส่วนในระยะที่ ๓ (๓ ธันวาคม ๒๕๔๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๔๗) มุ่งผลสัมฤทธิ์ต่อการช่วยเหลือ พัฒนาผู้ที่เลิกยาเสพติดให้สามารถใช้ชีวิตปกติสุข ดำเนินการกับผู้ติดยาเสพติดที่ไม่สามารถจะเลิกได้ด้วยวิธีการบำบัดรักษาที่เหมาะสม โดยการดำเนินงานทั้งสองระยะให้ความสำคัญกับการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด (Re X-ray) เพื่อชักจูงเข้าสู่กระบวนการบำบัด ฟื้นฟูและพัฒนาที่เหมาะสม และพัฒนาระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในระบบรายงานระบบเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดและระบบติดตามผลการบำบัดรักษา ให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกันเพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุมทั่วประเทศ

ศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพหลักในการพัฒนาระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด โดยกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาแบบรายงานข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด โปรแกรมระบบการรายงานผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตรวมทั้งฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับภารกิจดังกล่าว แต่ในทางปฏิบัติหลายหน่วยงานยังมีข้อขัดข้องไม่ได้นำข้อมูลเข้าสู่ระบบ จึงทำให้ข้อมูลภาพรวมของประเทศในระบบกลางไม่ครบถ้วน สมบูรณ์

/ศูนย์อำนวยการ...

ศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ จึงเห็นควรกำชับแนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ซึ่งเป็นระบบสนับสนุนการดำเนินงานต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดตามแนวทางการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด ดังนี้

๑. ให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นเจ้าภาพในการพัฒนาระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในระดับชาติ ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ พัฒนาและบริหารจัดการระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

๑.๒ พัฒนาบุคลากรและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำเข้าและใช้ประโยชน์ข้อมูล

๑.๓ วิเคราะห์ ประมวลผลข้อมูล และจัดทำรายงานนำเสนอต่อ ศตส. หรือตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดตามผนวก ก ท้ายคำสั่งนี้ กำหนดให้มีหน่วยและบุคลากรในสังกัดรับผิดชอบภารกิจในการบริหารจัดการระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และดำเนินการตามแนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่กำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖

พลเอก

(ชวลิต ยงใจยุทธ)

รองนายกรัฐมนตรี

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

ผนวก ก : แนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ท้ายคำสั่ง ศตส. ที่ (๒) /๒๕๔๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๔๖

๑. ให้ทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดตามคำสั่งนี้ กำหนดให้มีหน่วยงานและบุคลากรในสังกัดรับผิดชอบในการบริหารจัดการระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

๑.๑ การบริหารจัดการระบบข้อมูลตามคำสั่งนี้ หมายถึง

๑) กำหนดหน่วยงานหลักในการบริหารจัดการระบบข้อมูลผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในระดับกระทรวง ศตส.กทม. ศตส.กองทัพไทย ระดับกรม และระดับพื้นที่

๒) ควบคุมการเข้าถึงระบบข้อมูลของบุคลากรทุกระดับ ได้แก่ ระดับผู้ดูแลระบบ (Administrator) ระดับผู้ใช้ระบบ/เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติ (User)

๓) นำเข้าข้อมูลสู่ระบบ

๔) ติดตาม กำกับ ดูแลระบบ

๕) ตรวจสอบ ยืนยันความถูกต้องของข้อมูล

๖) การรายงานและใช้ประโยชน์ข้อมูล

๑.๒ ศูนย์ข้อมูลในพื้นที่ หมายถึง

๑) ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ได้รับมอบหมายให้เป็นศูนย์ข้อมูลเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / กิ่ง อำเภอ ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นศูนย์ข้อมูลอำเภอในพื้นที่จังหวัด



คำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
ที่ ๒๕ / ๒๕๕๐
เรื่อง การปรับปรุงแบบรายงาน แบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต ๑-๕)
และโปรแกรมระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต

ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๘๒/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ เรื่อง แนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต ได้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพในการพัฒนาระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมอบหมายบุคลากรในสังกัดรับผิดชอบภารกิจในการบริหารจัดการระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และดำเนินการตามแนวทางการจัดทำระบบข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต นั้น

เนื่องจากระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. ๑ - ๕) ได้ประกาศใช้มาระยะหนึ่งแล้ว จึงเห็นสมควรปรับปรุงให้มีความทันสมัยเหมาะสมกับสถานการณ์ปัญหายาเสพติดของประเทศ ตลอดจนเพื่อตอบสนองความต้องการในการใช้ข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงเห็นควรยกเลิกเฉพาะ ผนวก ค ท้ายคำสั่งศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๘๒/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติและดำเนินการตามแบบรายงาน แบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.๑-๕) รวมถึงโปรแกรมระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ซึ่งได้มีการปรับปรุงใหม่ โดยให้ใช้แบบรายงานฯ ตามผนวกแนบท้ายคำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๐ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๐

พลเอก
(บุญรอด สมทัศน์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม/
ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ผนวกแนบท้ายคำสั่ง ศอ.ปส. ที่ ๒๙ /๒๕๕๐ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๐ เรื่อง การปรับปรุงแบบรายงาน แบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. ๑-๕) และโปรแกรมระบบรายงานระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต

สำเนาคู่ฉบับ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๑๖๗๙ /๒๕๕๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

อนุสนธิตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๔๐/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด เนื่องจากมีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดตามนโยบายรัฐบาล และคณะกรรมการบางคนได้เกษียณอายุราชการ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด บรรลุวัตถุประสงค์ และมีประสิทธิภาพ จึงขอยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๔๐/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดใหม่ ประกอบด้วย

๑. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบภารกิจนโยบายยาเสพติด	ประธาน
๒. นายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	รองประธาน
๓. ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.	กรรมการ
๔. ผู้แทนศูนย์เทคโนโลยีและสารสนเทศ สำนักงาน ป.ป.ส.	กรรมการ
๕. ผู้แทนสวนวางระบบและพัฒนาข้อมูล สำนักยุทธศาสตร์ สำนักงาน ป.ป.ส.	กรรมการ
๖. ผู้แทนสำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.	กรรมการ
๗. ผู้แทนกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๘. ผู้แทนกรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
๙. ผู้แทนกรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
๑๐. ผู้แทนกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
๑๑. ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑๒. ผู้แทนกองบัญชาการทหารสูงสุด กระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑๓. ผู้แทนกองทัพบก กระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑๔. ผู้แทนกองทัพเรือ กระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑๕. ผู้แทนกองทัพอากาศ กระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑๖. ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
๑๗. ผู้แทนโรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
๑๘. ผู้แทนศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๙. ผู้แทนศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๒๐. ผู้แทนศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๒๑. ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๒๒. ผู้แทนสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๒๓. ผู้แทนสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๔. ผู้แทนกรมสุขภาพจิต	กรรมการ

๒./ผู้แทน...

๒๕. ผู้แทนกรมการแพทย์ กรรมการ
๒๖. ผู้แทนสถาบันธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กรรมการ
๒๗. ผู้แทนสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
๒๘. นายสุกฤษ ชัยพงษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี กรรมการ
๒๙. นายพรเทพ ล้อมพรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กรรมการ
๓๐. นางอรนุช บุญศิริ โรงพยาบาลบางใหญ่ กรรมการ
๓๑. นางศิริพร พูนทรัพย์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ กรรมการ
๓๑. นางลินลา ตุ้เอี้ยง สำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการ
๓๒. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง สำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการ
๓๓. นางกฤติกา เฉิดโฉม สำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการ
๓๔. ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการและเลขานุการ
๓๕.นายจารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ สำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๖.นางสาวดวงตา ผลากรกุล สำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๗.นางพรรณณี วาทิสุนทร สำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดแนวทาง และแผนการพัฒนาระบบรายงานระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด
๒. กำหนดตัวชี้ และแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูล
๓. ประสานงานเพื่อปรับปรุง แก้ไขปัญหาในการจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด
๔. ติดตามและประเมินผลระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด
๕. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่มอบหมาย
๖. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายไพจิตร์ วราชิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายนามคณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชาญวิทย์	ทระเทพ	นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
ทันตแพทย์จารุวัฒน์	บุษราคัมรุหะ	หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศ
แพททย์หญิงดวงตา	อ่อนสุวรรณ	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
รศ.พิเศษ ภก.กิตติ	พิทักษ์นิตินันท์	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
เภสัชกรหญิงดวงตา	ผลากรกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคบริการ

รายนามคณะจัดทำ

นางพรรณณี	วาทิสุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
นางลินลา	ตุ๊เอี้ยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
นางอัจฉรา	วิไลสกุลยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
นางกฤติกา	เฉิดโฉม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักบริหารการสาธารณสุข



สำนักบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2555