



ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/ ๗๙๔๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
ศาลากลางจังหวัดกระบี่
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กระบี่ ๘๑๐๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรูปแบบ “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม”

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ และห้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๔๐๔
ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน พ.ป.ส.) ว่า รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ได้ลงนามในคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรูปแบบ “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม” โดยกำหนดให้ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กรุงเทพมหานคร จัดตั้ง “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม” และดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางและเจตนาหมายของคำสั่งฯ ต่อไป สำหรับห้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ์)

ห้องถิ่นจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์
โทร. โทรศัพท์ ๐-๗๕๑๑-๑๔๑๐



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๙๕๐๔

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระปี้
เลขที่..... 4914
วันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๐
เวลา..... ๑๕๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแจ้งว่า รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ได้ลงนามในคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติที่ ๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรูปแบบ “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม” โดยกำหนดให้ ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรุงเทพมหานคร จัดตั้ง “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม” และดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๗๓๒
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

ด่วนมาก

ที่ ยธ ๑๒๑/สํ๙๘๗



กรมสั่งแต่งการปักหมุดวันที่	๓๑๗๑๘
เลขรับ
วันที่	- ๗ ก.ค. ๒๕๖๐
เวลา

สำนักงาน ป.ป.ส.

๕ ถนนตินແ Deng เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๗๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรูปแบบ “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม”

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติที่ ๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรูปแบบ “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม” จำนวน ๒ แผ่น

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด แห่งชาติได้ลงนามในคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติที่ ๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรูปแบบ “ศูนย์ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม” โดยกำหนดให้ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและผู้อำนวยการ ศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรุงเทพมหานคร จัดตั้ง “ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม” และดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดขอส่งสำเนาคำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติตั้งกล่าวมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางและ เกณฑาระบบของคำสั่งฯ ต่อไป (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กองที่เข้ามาและร่างเรื่องการบริหารฯ
เลขรับ	๗๘๓๖

วันที่ - ๗ ก.ค. ๒๕๖๐

เวลา.....

สพ.ค.
เลขรับ	๑๓๖๗

วันที่ ๐ ๗ ก.ค. ๒๕๖๐

เวลา.....

สพ.ค.
เลขรับ	๑๕.๓๘๔,

(นายพิภพ ชำนิวิกัยพงศ์)
รองเลขาธิการ ป.ป.ส. รักษาราชการแทน
เลขานุการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๘๘๘๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ drb_oncbs@hotmail.com

คำสั่งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ
ที่ ๔ /๒๕๖๐
เรื่อง มาตรฐานการบำบัดพื้นที่สมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดรุปแบบ "ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม"

ตามมติที่ประชุมศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๖๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการปรับระบบบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดของประเทศไทย ให้มีมาตรฐานและคุณภาพ ภายใต้แนวคิด "ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย" เพื่อให้สอดคล้องกับการอนุญาตการแก้ไขปัญหาผู้เสพติดนานาประเทศในที่ประชุม United Nations General Assembly Special Session on Drugs, UNGASS 2016 ที่มีเป้าหมายไปสู่สังคมที่ปราศจากการใช้ยาเสพติดในทางที่ผิด โดยยุ่งเน้นการแก้ไขปัญหายาเสพติดที่ยึดมุมมองเชิงลึกทาง โดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อมและมนุษยธรรม ทั้งสิริ เด็กและเยาวชน นั้น

เพื่อให้การแก้ไขปัญหาผู้เสพติดของประเทศไทยเป็นไปอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และสอดคล้องกับทิศทางการแก้ไขปัญหายาเสพติดของโลก กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานภาคเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จึงได้พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติดในระบบสมัครใจรูปแบบศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมขึ้น โดยอาศัยอำนาจตาม ข้อ ๑.๒ (๑) และ ข้อ ๓ ของคำสั่ง นر ที่ ๑๙๖/๑๔๕๗ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๗ ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามมาตรฐานดังกล่าว มีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ให้ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรุงเทพมหานคร ออกคำสั่งจัดตั้ง "ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม" และมอบหมายข้าราชการ ระดับจังหวัด ให้ปลดจังหวัดขึ้นไป/ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด กรุงเทพมหานคร ระดับอำเภอ ให้นายอ่าเภอ/ผู้อำนวยการเขต ทำหน้าที่ผู้อำนวยการและบริหารจัดการ เพื่อทำหน้าที่ดูแลรักษาผู้เสพยาเสพติดเบื้องต้นที่มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยดำเนินการในกลุ่มผู้เสพยาเสพติดที่เป็นผู้ผ่านการประเมินคัดกรองตามแบบประเมินคัดกรองของกระทรวงสาธารณสุข (บคก.กสส.๗๖) อยู่ในระดับเสพ (ค่าคะแนน ๕-๖๖) จำนวนรุ่นละ ๕๐-๘๐ คน โดยผู้นั้นต้องไม่เป็นผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางจิตรุนแรง โรคทางกายที่รุนแรง โรคติดต่อในระยะติดต่อ ผู้เสพสารกุญแจสิ่น (เด่น นอร์ทิน เอโรอิน) ผู้ป่วยติดสุราเรื้อรังและรุนแรง เยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ผู้ที่อาจมีผลกระทบต่อการศึกษา/การทำงาน/ความรับผิดชอบต่อครอบครัว ตามคุณสมบัตินि�ข้องศูนย์เพื่อการคัดกรอง

๒. ให้การดำเนินการของ "ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม" เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ประกอบด้วย ๖ ด้าน ได้แก่

๒.๑ ค้านบุคลากร ประกอบด้วย ที่มิให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ ที่มิวิทยากรศูนย์ ที่มิผู้ดูแลผู้เข้ารับการฝึกอบรม ที่มิบริหารจัดการศูนย์ และที่มิให้คำปรึกษาด้านสังคม

๒.๒ ค้านการบริหารจัดการศูนย์

๒.๓ ค้านการจัดบริการเชิงสุขภาพ ประกอบด้วย การประเมิน การบำบัดพื้นที่ และการติดตาม คู。
๒.๔ ค้านสถานที่...

- ๒.๔ ต้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสถานที่บ่อบริม เป็นสถานที่ปีกอตบุหรี่และสุรา
- ๒.๕ ต้านระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศไทย (บสต.)
- ๒.๖ ต้านวัสดุ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และยา.r กษาโรค

๓. ดำเนินการจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาผู้ใช้ยาเสพติดให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม โดยใช้หลักการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ (Emotional Quotient) นำครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา รวมกับอาชีวบำบัด โดยมีระยะเวลาในการดำเนินการไม่น้อยกว่า ๑๒ วัน

๔. ให้มีการประเมินมาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประกอบด้วยการประเมินตนเอง โดยการแต่งตั้งของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด/ศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรุงเทพมหานคร และการประเมินจากทีมผู้ตรวจประเมินภายนอก เพื่อกำกับและประเมิน การดำเนินการจัดกิจกรรมในศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

๕. ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด/ศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรุงเทพมหานคร ดำเนินการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดด้วยรูปแบบ ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เป็นไปตามคุณวิสัยมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีรายละเอียด ตามผนวกแนบท้าย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุวพันธุ์ ตันยุารธรรม)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม

ประธานกรรมการ/ผู้อำนวยการ

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ

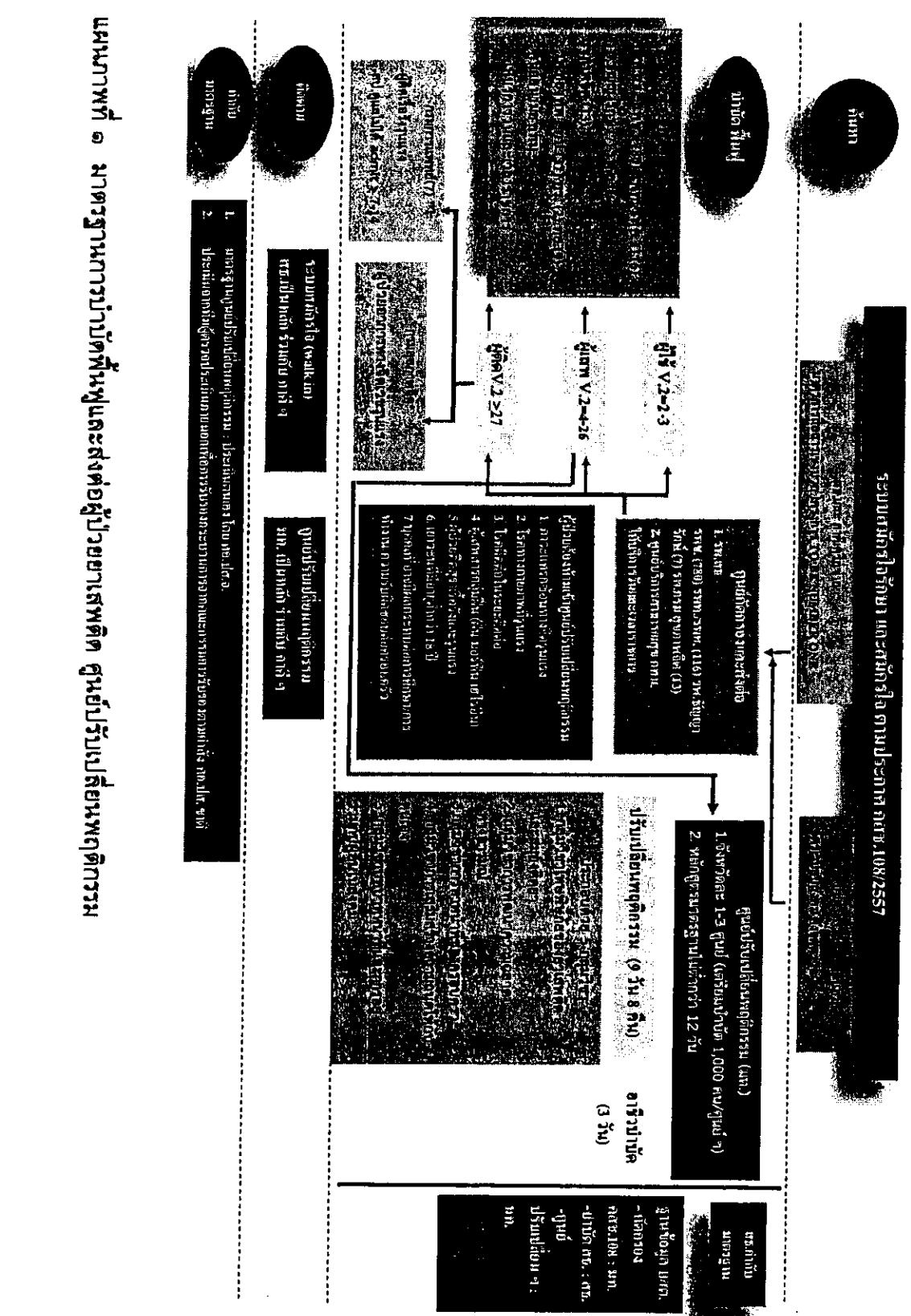


มาตรฐาน

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
สำหรับ **กลุ่มผู้เสพ**
ยาเสพติด

กระทรวงสาธารณสุข

គម្រោងទី១ ឱវគ្មាន និងសម្រៀន តាមបរវត្ថុភាព កម្រៅ ១០៨២៥៥៧



ឈរបញ្ជីទី១ ឱវគ្មាន និងសម្រៀន តាមបរវត្ថុភាព កម្រៅ ១០៨២៥៥៧

ពេលវេលា	ឈរបញ្ជី
ការឱវគ្មាន	ឈរបញ្ជីទី១ ឱវគ្មាន និងសម្រៀន តាមបរវត្ថុភាព កម្រៅ ១០៨២៥៥៧
ការសម្រៀន	ឈរបញ្ជីទី២ សម្រៀន តាមបរវត្ថុភាព កម្រៅ ១០៨២៥៥៧
ការបោះឆ្នោត	ឈរបញ្ជីទី៣ បោះឆ្នោត តាមបរវត្ថុភាព កម្រៅ ១០៨២៥៥៧

1. អារ៉ាសន់ស្ថាបីក្នុង ឈរបញ្ជីសិស្សបញ្ជាក់ពីអារ៉ាសន់មិនស្ម័គ្រារ ឬស្ម័គ្រារ ឬស្ម័គ្រារ ឬស្ម័គ្រារ
2. ក្រសួងសម្រៀន តាមបរវត្ថុភាព កម្រៅ ១០៨២៥៥៧





บทที่ ๑ บทนำ

สถานการณ์ปัจจุบัน

ยาและสารเสพติดเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนในยุคปัจจุบันที่รัฐบาลกำหนดให้เป็นวาระแห่งชาติที่ต้องระดมกำลังทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการแก้ไขอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ในสถานการณ์ปัจจุบัน สำนักงาน ป.ป.ส. ได้มีการประเมินการผู้ที่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นจากปี ๒๕๕๔-๒๕๕๖ คือ ๗,๐๔๕,๙๐๐ ,๑,๖๐๐,๐๐๐ และ ๑,๙๐๐,๐๐๐ ราย ตามลำดับ ขณะที่พบว่าผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการรักษาประมาณปีละ ๓-๕ แสนราย โดยปี ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษาจำนวน ๑๖๕,๗๙๕ ราย และปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๗๗,๔๗๙ ราย โดยจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการรักษามีความสัมพันธ์กับนโยบายการปราบปรามของภาครัฐ และการรณรงค์ค้นหาของพื้นที่ชุมชน ในปี ๒๕๕๙ พบร่วมกับผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการรักษาจำนวนมากที่สุดคือยาบ้า ร้อยละ ๗๕ ซึ่งรวมทั้งไอซ์ซึ่งมีการแพร่ระบาดเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว รองลงมาจากการยาบ้าคือกัญชาที่แพร่ระบาดในภาคใต้ อันดับสามเป็นสารระเหยพบมากในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และ เอโวلينที่พบมากในจังหวัดเชียงราย และ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่วนน้ำดื่มกระห่อมหรือสีคูณร้อยมีการแพร่ระบาดในภาคใต้ เช่นเดียวกัน กัญชาอยุทธักษ์ที่เข้าไปเกี่ยวข้องอยู่ในช่วงอายุ ๑๕-๒๕ ปี ต้านระบบการรักษาเป็นระบบบังคับบานด์มากที่สุดร้อยละ ๔๔ ระบบสมัครใจร้อยละ ๕๖ ที่เหลือเป็นระบบต้องโทษ ในท้าน



การจำแนกความรุนแรงของการสเปดติดพบว่าร้อยละ ๕๘ เป็นกลุ่มสเปด ร้อยละ ๓๔ เป็นกลุ่มติด และร้อยละ ๖ เป็นกลุ่มติดรุนแรง (ฐานข้อมูล บสท. กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๙) นอกจากนี้ ยังมีผู้ป่วยยาสเปดติดที่ได้รับการบำบัดพื้นฟูรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอีกจำนวน ๔๐,๐๐๐-๕๐,๐๐๐ ราย (จากฐานข้อมูล NISPA ของสำนักงาน ป.ป.ส.)

หลักการและเหตุผล

ในด้านนโยบายการแก้ไขปัญหายาสเปดติดในยุคปัจจุบัน เป็นที่เห็นตรงกันว่าการสเปดติดเป็นปัญหาด้านสุขภาพ และต้องใช้การแก้ไขทางด้านสาธารณสุข แผนการลงโทษความผิดกับผู้เสพผู้ติด และมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานในด้านการกำหนดมาตรฐาน การกำกับดูแล ประเมินผลการดำเนินงาน ด้านการบำบัดรักษा โดยดำเนินการร่วมกันหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ไม่ใช่หน่วยงานภาครัฐเดียว ให้แก่กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม และกระทรวงคลัง เป็นต้น โดยกระบวนการดำเนินงานประกอบด้วย การค้นหา จูงใจให้เข้ารับการรักษา การคัดกรองแยกระดับความรุนแรงของการสเปดติด การดูแลช่วยเหลือภาวะฉุกเฉิน เร่งด่วน การบำบัดรักษาพื้นฟู ตามมาตรฐาน และการติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่องหลังผ่านการบำบัดรักษา ในส่วนการประเมินคัดกรองถือเป็นขั้นตอนที่สำคัญ เพื่อแบ่งกลุ่มผู้ป่วยและให้การบำบัดรักษาอย่างมีประสิทธิภาพแบบถูกต้อง ถูกคน กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งจัดตั้งเป็นศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาสเปดติด รวมทั้งได้พัฒนาแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ใช้ยาและสารสเปดติดเพื่อการบำบัดรักษา (บคก. กสธ.๗๒) และกำหนดรูปแบบมาตรฐานการบำบัดรักษาตามระดับความรุนแรงของ การสเปดติดแบบผู้ป่วยนอกและแบบผู้ป่วยใน ได้แก่ การให้คำแนะนำและดำเนินการช่วยเหลือและบำบัดแบบสั้น (BA; Brief advice) BI; Brief intervention การบำบัดโดยใช้การเสริมสร้างแรงจูงใจ (MI; Motivational interviewing) การบำบัดความคิด และพฤติกรรม (CBT; Cognitive behavioral therapy) ชุมชนบำบัด (TC; Therapeutic community) การบำบัดพื้นฟูแบบเข้มข้นทางสายใหม่ (FAST Model) และการบำบัดรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นต้น โดยมีสถานพยาบาลให้บริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตertiyภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.), โรงพยาบาลชุมชน (รพช.), โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.), โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลและสถาบันเฉพาะทางสังกัดกรมการแพทย์ และกรมสุขภาพจิต



กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันบำบัดรักษาและพื้นฟูผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติบรรษานน์ ร่วมกับหน่วยงานบำบัดในพื้นที่ ได้พัฒนา มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อเตรียมการบำบัดพื้นฟูล้าหัวบุญญาเสพติดที่ผ่านการประเมินคัดกรองตามแบบประเมินคัดกรองของกระทรวงสาธารณสุข (บคก.สธ.ว.๒) ในระดับผู้เสพยาเสพติด โดยใช้ระยะเวลาในการดำเนินงาน หลักสูตรไม่ต่างกว่า ๑๔ วัน ครอบคลุมระยะเวลาเตรียมการบำบัดพื้นฟูและอาชีวบำบัด โดยกำกับ ดูแล มาตรฐานให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และเป็นการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมอย่างบูรณาการร่วมกับครอบครัว ชุมชนในพื้นที่ และใช้เป็นรูปแบบทางเลือกของการบำบัดพื้นฟูสถานพยาบาล โดยระหว่างการดำเนินกิจกรรมศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง หากมีการเปลี่ยนแปลงของระดับการเสพติด หรือมีอาการแทรกซ้อนทางจิต หรือมีความจำเป็นเฉพาะราย ให้ปรับแผนการรักษาโดยส่งต่อให้ไปรับการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสมในสถานพยาบาลและเมื่อผ่านการบำบัดจากศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแล้ว ดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน - ๑ ปี โดยเจ้าหน้าที่ของกระทรวงมหาดไทย และภาคเครือข่าย

วัตถุประสงค์

๑. บำบัดผู้เสพยาเสพติดในรูปแบบศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในชุมชน (Residential)
๒. พัฒนาศักยภาพผู้เสพยาเสพติดให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ทั้งทางร่างกาย จิตใจ ความคิด อารมณ์ และทักษะการเข้าสังคม เพื่อให้สามารถใช้ชีวิตในสังคมโดยไม่ใช้ยาเสพติด
๓. เกิดการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับสังคม ชุมชน ท้องถิ่น ทั้งในระหว่างการดำเนินการศูนย์ และการดูแลอย่างต่อเนื่องหลังการบำบัดอย่างน้อย ๖ เดือน - ๑ ปี
๔. สร้างความเข้มแข็งของครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดให้ลด ละ เลิกยาเสพติด



๕. สร้างทัศนคติ การยอมรับและให้โอกาสผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน คือ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา รวมทั้งส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างผู้เชี่ยวชาญและบุคคลในสังคม
๖. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพในการดำเนินชีวิตได้แก่ การเรียนความรู้ ผลกระทบยาเสพติด อาชีวบำบัด การออกกำลังกาย กิจกรรมทางศาสนา และกิจกรรมทางเลือกอื่นๆ เช่น สร้างจิตสำนึก และเป็นส่วนหนึ่งของสังคม

องค์ประกอบของหลักสูตร

ใช้หลักการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม (Participatory Learning (PL)) ด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบกลุ่ม ประกอบด้วยชุดวิชา ๕ กลุ่มวิชา คือ

๑. ความรู้เรื่องโภชพิษภัยยาเสพติดและการบำบัดรักษา
๒. การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์
๓. การทำหน้าที่ครอบครัว
๔. การเสริมสร้างความดันดีในตนเอง
๕. บทบาทหน้าที่และการอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม

ระยะเวลา

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๑๒ วัน ครอบคลุมระยะเวลาเรียน การบำบัดพื้นฟูและอาชีวบำบัด

กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการ

ผู้ป่วยยาเสพติด จำนวนศูนย์รุ่นละ ๕๐ – ๘๐ คน โดยเป็นผู้ผ่านการประเมิน คัดกรองตามแบบประเมินคัดกรองของกระทรวงสาธารณสุข (บคก.กสธ.๗๒) มีผล คัดกรองว่ามีผลกระทบจากการใช้สารเสพติดอยู่ในระดับเสพ (ค่าคะแนน ๕-๑๖).

ผู้ป่วยต้องห้ามเข้ารับการอบรมด้วยวิธีศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้แก่

- ๑) ภาวะแทรกซ้อนทางจิตรุนแรง
- ๒) โรคทางกายภาพที่รุนแรง
- ๓) โรคติดต่อในระยะติดต่อ
- ๔) ผู้เสพสารกัญมีน (มีน มนร์พิน เอโรอีน)
- ๕) ผู้ป่วยติดสุราเรื้อรังและรุนแรง
- ๖) เยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี



(๗) บุคคลที่อาจมีผลกระทบต่อการศึกษา/การทำงาน/ความรับผิดชอบ
ต่อครอบครัว อันหลักเลี้ยงไม่ได้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการของศูนย์เพื่อการ
คัดกรอง ซึ่งประกอบด้วย ข้าราชการฝ่ายปกครอง ตำรวจ คุณประพุติ สาธารณสุข
และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร

หมายเหตุ : มีข้อให้ข้อหนึ่งถือเป็นข้อห้ามในการอบรมศูนย์ปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม

สถานที่และการบริหารจัดการ

จัดให้มีสถานที่ที่มีความเหมาะสม ปลอดภัย ถูกสุขอนามัย มีสิ่งอำนวยความสะดวก
ความสะดวกพื้นฐานในการรับรองผู้เข้าศูนย์ที่ต้องพักค้างคืน และลิ้งเข้าเป็นพื้นฐาน^{ให้แก่}อาหาร ของใช้ที่จำเป็น เครื่องนอน

กิจกรรมและการดำเนินงาน ภายในปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๑. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรม
ทำหน้าที่ประเมินสภาวะร่างกาย จิต และให้คำปรึกษา รวมถึงให้ความรู้
แก่ผู้เข้าศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - ๑.๑ แพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติด
 - ๑.๒ พยาบาล หรือ พยาบาลเวชศาสตร์ยาเสพติด
 - ๑.๓ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการฝึกอบรมยาเสพติด
 - ๑.๔ นักจิตวิทยา
 - ๑.๕ นักสังคมสงเคราะห์
๒. ผู้นำชุมชน ก้านนั้น ผู้ใหญ่บ้าน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น
๓. วิทยากรจากหน่วยงานที่ผ่านการอบรมศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ร่วมบูรณาการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนพัฒนาชุมชน ได้แก่ พระสงฆ์ ตำรวจ
มวลชนลัมพันธ์ เจ้าหน้าที่อาสาพากษาดินแดง และประญาราบบานหรือประญายุ่นชัน
(ตามศักยภาพของแต่ละพื้นที่)