



กฎกระทรวง

การฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติดและผู้ผ่านการบำบัดรักษา
พ.ศ. ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ และมาตรา ๑๑๘ วรรคสี่ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กฎกระทรวงนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม ได้แก่

(๑) ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาที่มีการประสานหรือส่งต่อมาจากศูนย์คัดกรองสถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด หรือหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหายาเสพติด

(๒) ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาตามมาตรา ๑๑๓ มาตรา ๑๑๔ หรือมาตรา ๑๖๙ ที่ยื่นคำขอเข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมต่อศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอแทน

ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมพิจารณาว่าบุคคลตามวรรคหนึ่งสมควรได้รับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมในด้านใด พร้อมทั้งแจ้งให้ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมทราบถึงสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือ สนับสนุน หรือสงเคราะห์จากรัฐด้วย

ข้อ ๓ การยื่นคำขอ การแจ้ง หรือการติดต่อใด ๆ และการออกเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามกฎกระทรวงนี้สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ โดยให้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์

ในกรณีที่มีเหตุไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ตามวรรคหนึ่งได้ ให้ดำเนินการ ณ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมที่อยู่ในพื้นที่หรือโดยวิธีการทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ

ข้อ ๔ ในการฟื้นฟูสภาพทางสังคม ให้ดำเนินการในด้านหนึ่งด้านใดหรือหลายด้าน ดังต่อไปนี้

(๑) ด้านครอบครัวและชุมชน ได้แก่ การสร้างเสริมสัมพันธภาพในครอบครัว การส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษา การติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมอย่างต่อเนื่อง

(๒) ด้านสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ได้แก่ การส่งเสริมและสนับสนุนการประกอบอาชีพ การช่วยเหลือและสนับสนุนให้มีที่อยู่อาศัย การสนับสนุนเงินสงเคราะห์ เครื่องอุปโภคบริโภค หรือสิ่งจำเป็นต่อการดำรงชีพ

(๓) ด้านการศึกษา ได้แก่ การสนับสนุนการศึกษาขั้นพื้นฐานหรือการศึกษานอกระบบ

(๔) ด้านสาธารณสุขและสุขภาพ ได้แก่ การติดตามและดูแลด้านสุขภาพ ให้คำปรึกษา แนะนำ และให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๕ การฟื้นฟูสภาพทางสังคมด้านครอบครัวและชุมชน ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนประเมินสภาพแวดล้อมในชุมชนที่ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมอยู่อาศัย ความสัมพันธ์ในครอบครัวและสถานะในครอบครัวของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม รวมถึงวิเคราะห์ปัญหาเพื่อหาแนวทางแก้ไข โดยมีการวางแผนและให้ความช่วยเหลือตามสภาพปัญหาเป็นการเฉพาะราย

ข้อ ๖ การฟื้นฟูสภาพทางสังคมด้านสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมตรวจสอบสิทธิประโยชน์หรือสวัสดิการของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมและสภาพที่อยู่อาศัย โดยคำนึงถึงเพศ อายุ สถานะ และสภาพร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม และให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง หรือยังไม่สามารถกลับเข้าอยู่อาศัยในที่อยู่อาศัยของตนได้ ให้ดำเนินการจัดหาที่อยู่อาศัย สถานที่พักพิง หรือสถานสงเคราะห์ แล้วแต่กรณี เป็นการชั่วคราวหรือถาวร โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๒) กรณีผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมเป็นผู้เยาว์และไม่มีผู้ปกครองหรือผู้ดูแล หรือเป็นผู้สูงอายุหรือผู้พิการทุพพลภาพจนไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้และไม่มีผู้ดูแล ให้ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมอยู่ในความดูแลของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และกระทรวงมหาดไทยหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๓) กรณีผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมไม่ได้ประกอบอาชีพ ให้สอบถามความต้องการของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม โดยร่วมกับกระทรวงแรงงานเพื่อจัดหางานให้เหมาะสมกับทักษะความรู้ และความสามารถของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม หรือจัดให้ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมได้รับการฝึกอาชีพ ตลอดจนประสานงานกับสถานประกอบการที่ทำข้อตกลงหรือให้ความร่วมมือกับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในการรับผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมเข้าทำงาน โดยอาจออกหนังสือรับรองความประพฤติตามสถานประกอบการร้องขอก็ได้

(๔) กรณีผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมเป็นผู้ยากจน และไม่เคยได้รับเงินสงเคราะห์หรือเงินช่วยเหลือใด ๆ จากภาครัฐหรือภาคเอกชน หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมร่วมกับกระทรวงมหาดไทย องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการให้บุคคลดังกล่าวได้รับเงินสงเคราะห์หรือเงินช่วยเหลือตามสิทธิที่พึงมี รวมทั้งจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภคและสิ่งจำเป็นในการดำรงชีพแก่ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมตามความจำเป็น

ข้อ ๗ การฟื้นฟูสภาพทางสังคมด้านการศึกษา ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมไม่ได้เข้าศึกษาในสถานศึกษาใดหรืออยู่ระหว่างพักการศึกษา ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องจัดให้ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมได้รับการศึกษา โดยคำนึงถึงเพศ อายุ ครอบครัว ภาระ สถานะทางการเงิน และสภาพร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

ข้อ ๘ การฟื้นฟูสภาพทางสังคมด้านสาธารณสุขและสุขภาพ ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการติดตามและช่วยเหลือผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้ได้รับการรักษาหรือรับบริการด้านสาธารณสุข โดยการติดตามและดูแลด้านสุขภาพกายและใจ รวมถึงการให้คำปรึกษา แนะนำ และให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ

ข้อ ๙ ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมต้องให้ความร่วมมือในการให้ถ้อยคำต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม รวมทั้งยินยอมให้มีการติดตามผลความคืบหน้าในการฟื้นฟูสภาพทางสังคม ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการฟื้นฟูสภาพทางสังคม รวมถึงดำเนินการใด ๆ ตามที่ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมกำหนด

ข้อ ๑๐ ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลของผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมลงในระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินการเสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ทุกหกเดือน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

อนุนทิน ชาญวีรกุล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๑๑๘ วรรคสี่ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด บัญญัติว่า การฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติดและผู้ผ่านการบำบัดรักษา ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดในกฎกระทรวงโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

แบบคำขอเข้ารับการฟื้นฟูในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

ลงทะเบียนเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

ข้อมูลส่วนบุคคล

- 1) ชื่อ - สกุล เพศ สัญชาติ ศาสนา
- 2) เลขที่บัตรประชาชน
เลขแทนบัตรประชาชน..... (กรณีไม่มีเลขบัตรแสดงตน)
วันเกิด (วัน เดือน ปี) อายุ ปี
- 3) ที่อยู่ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎรจังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้)
เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน /ชุมชน ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ติดต่อ
- 4) สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ รายได้ บาท/เดือน
อาศัยอยู่กับ.....(ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดา.....
- 5) การขอรับความช่วยเหลือ
☐ ต้องการ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ โดยเรียงลำดับความต้องการมากที่สุด 1,2,3,...)
☐ ด้านสวัสดิการสังคม ☐ ด้านที่อยู่อาศัย ☐ ด้านสังคมสงเคราะห์
☐ ด้านการฝึกอาชีพ ☐ ด้านการศึกษา ☐ ด้านเงินทุนสงเคราะห์
☐ ด้านสุขภาพ ☐ ด้านครอบครัว/ชุมชน ☐ อื่นๆ ระบุ.....
☐ ส่งต่อเข้ารับการรักษาโรคทางกาย/ทางจิตเวช
- 6) ระบุหน่วยงานช่วยเหลือ อำเภอ/เขต.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

แบบรายงานผลการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานการประเมินผลการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประเมินผลการฟื้นฟูสภาพทางสังคม จำนวน.....ฉบับ

ตามที่คุณยฟื้นฟูสภาพทางสังคม.....จังหวัด.....

สังกัด.....ได้รับผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติดหรือผู้ที่ผ่านกระบวนการบำบัด เข้ารับการฟื้นฟูในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. นั้น

ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจึงขอรายงานจำนวนผู้เข้ารับการฟื้นฟูจำนวนการส่งต่อขอรับความช่วยเหลือในการฟื้นฟูแต่ละด้าน ดังนี้

☐ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ถึงวัน ๓๑ มีนาคม พ.ศ.

☐ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ถึงวัน ๓๐ กันยายน พ.ศ.

๑. ด้านสวัสดิการสังคม

- จำนวนการส่งต่อ จำนวน.....ราย - อยู่ระหว่างรอรับเรื่อง จำนวน.....ราย
- อยู่ระหว่างการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย - สิ้นสุดการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย

ผลการให้ความช่วยเหลือ

- ให้ความช่วยเหลือได้ จำนวน.....ราย - ไม่สามารถติดต่อได้ จำนวน.....ราย
- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจากเกินศักยภาพ จำนวน.....ราย

๒. ด้านที่อยู่อาศัย

- จำนวนการส่งต่อ จำนวน.....ราย - อยู่ระหว่างรอรับเรื่อง จำนวน.....ราย
- อยู่ระหว่างการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย - สิ้นสุดการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย

ผลการให้ความช่วยเหลือ

- ให้ความช่วยเหลือได้ จำนวน.....ราย - ไม่สามารถติดต่อได้ จำนวน.....ราย
- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจากเกินศักยภาพ จำนวน.....ราย

๓. ด้านสังคมสงเคราะห์

- จำนวนการส่งต่อ จำนวน.....ราย - อยู่ระหว่างรอรับเรื่อง จำนวน.....ราย
- อยู่ระหว่างการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย - สิ้นสุดการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย

ผลการให้ความช่วยเหลือ

- ให้ความช่วยเหลือได้ จำนวน.....ราย - ไม่สามารถติดต่อได้ จำนวน.....ราย
- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจากเกินศักยภาพ จำนวน.....ราย

ผลการให้ความช่วยเหลือ

- ให้ความช่วยเหลือได้ จำนวน.....ราย - ไม่สามารถติดต่อได้ จำนวน.....ราย
- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจากเกินศักยภาพ จำนวน.....ราย

๑๐.อื่นๆ ระบุ.....

- ให้ความช่วยเหลือได้ จำนวน.....ราย - ไม่สามารถติดต่อได้ จำนวน.....ราย
- ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจากเกินศักยภาพ จำนวน.....ราย

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ผู้ประสานงาน.....

ชื่อ-สกุล..... ผู้รายงาน
วัน เดือน ปี.....

หมายเหตุ : ให้รายงานภายในวันที่ ๕ เมษายน และ ๕ ตุลาคม ของทุกปี

เลขที่ สฟฟ...../.....

หนังสือรับรองความประพฤติ

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

ชื่อ-สกุลผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม.....อายุ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....เลขทะเบียนผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

.....เริ่มเข้ารับฟื้นฟู เมื่อวันที่.....การฟื้นฟูสิ้นสุด

เมื่อวันที่.....เป็นผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมตามมาตรา.....

☐ มาตรา ๑๑๓

☐ มาตรา ๑๑๔

☐ มาตรา ๑๖๘

จาก.....การช่วยเหลือและการฟื้นฟูสภาพทางสังคมที่ได้รับ

☐ ด้านสวัสดิการสังคม

☐ ด้านสังคมสงเคราะห์

☐ ด้านที่อยู่อาศัย

☐ ด้านการฝึกอาชีพ

☐ ด้านการศึกษา

☐ ด้านเงินทุนสงเคราะห์

☐ ด้านสุขภาพ

☐ ด้านครอบครัว/ชุมชน

☐ ด้านอื่นๆ.....

ผลการประเมิน

๑. การปฏิบัติตามแผนการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

☐ ครบ

☐ ไม่ครบ

☐ อื่น ๆ

๒. ผลการประเมินพฤติกรรมการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

๓. ผลการตรวจสอบการเสกติดในปัสสาวะ จำนวน.....ครั้ง

☐ ไม่พบสารเสกติด.....ครั้ง

☐ พบสารเสกติด.....ครั้ง ดังนี้.....

๔. การกระทำผิดกฎหมายในระหว่างการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

☐ ผลการฟื้นฟูเป็นที่น่าพอใจ

☐ ผลการฟื้นฟูไม่เป็นที่น่าพอใจ เห็นสมควรให้ขยายระยะเวลาการฟื้นฟู ออกไปอีก.....วัน

เนื่องจาก.....

☐ โดยให้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคมเพิ่มเติมในด้าน.....

☐ อื่น ๆ.....(ความเห็นอื่น ๆ ข้อเสนอแนะ)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่.....

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

☐ เห็นชอบและรายงานผู้เกี่ยวข้องตามที่เสนอ

☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....