

**ระบบข้อมูล
การบำบัดรักษาและ
ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
ของประเทศ**

บสต.



ขั้นตอนการ**ขอบัญชีผู้ใช้** (Username)

แบบฟอร์มการขอรหัสผู้ใช้งานระบบ บสต.



สามารถ**ดาวน์โหลด**ได้ที่ ระบบข้อมูล บสต.
หรือ **Scan QR Code**



เว็บไซต์

<https://antidrugnew.moph.go.th>



ดาวน์โหลด

แบบฟอร์มผู้ขอใช้บริการระบบข้อมูลการบำบัดรักษา
และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

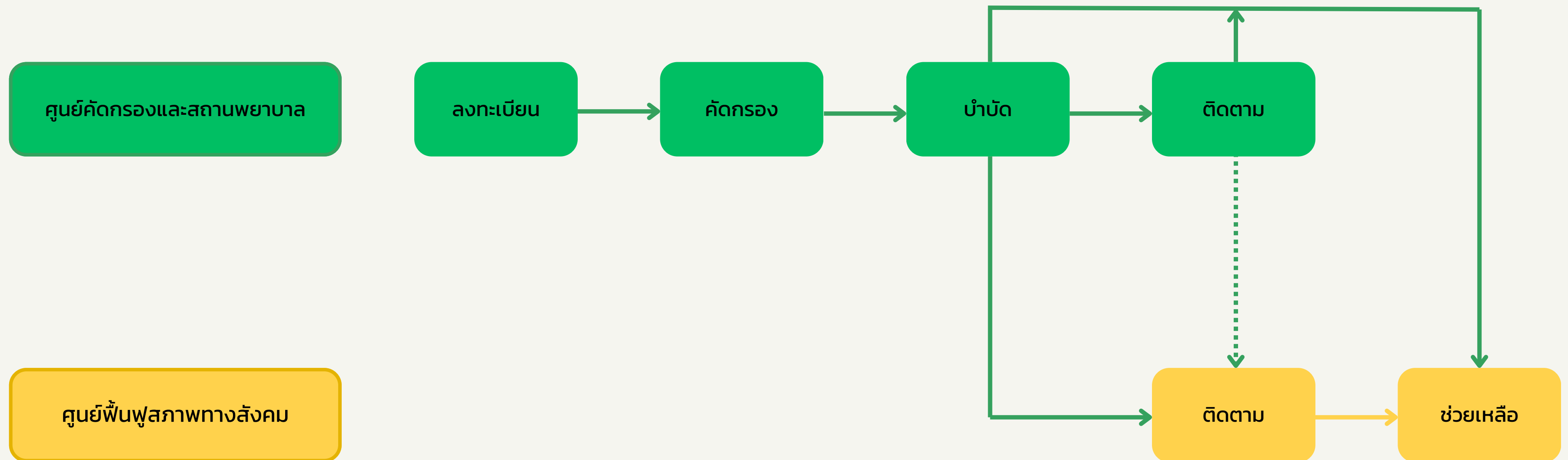


กรอกแบบฟอร์ม

กรอกแบบฟอร์มการขอใช้ระบบฯ พร้อมแนบ
สำเนาบัตรประชาชน ส่งให้ผู้ดูแลระบบระดับ
จังหวัด หรือผู้ดูแลระบบระดับอำเภอ (Admin)

หมายเหตุ : Username สถานที่จะต้องเป็น**ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัด.... สาขาอำเภอ....** เท่านั้น!

แผนผังการดำเนินการ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม



การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่าน การบำบัดฟื้นฟู



01

กรอกข้อมูลการประเมินคุณภาพชีวิตครั้งที่ 1
(ก่อนการให้ความช่วยเหลือ)

02

กรอกข้อมูลการให้ความช่วยเหลือ

03

3.กรอกข้อมูลการประเมินคุณภาพชีวิตครั้งที่ 2
(หลังการให้ความช่วยเหลือ)

การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่าน การบำบัดฟื้นฟู

ชื่อผู้ใช้งาน: prayfah กลุ่ม: ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม/สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สถาน: ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมทดสอบ

Log Out



ช่องทางการติดต่อสอบถามการใช้งานระบบ



ติดต่อผ่านโทรศัพท์
098-827-3547
080-678-6135



ติดต่อผ่าน Line
@antidrug



ติดต่อผ่าน E-Mail
antidrugnew@gmail.com



เมนูผู้ดูแลระบบ

จัดการผู้ใช้



เมนูผู้ใช้งานระบบ

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

การติดตามดูแลรักษาต่อเนื่อง

การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ฟื้นฟู ช่วยเหลือแบบ Walk in (test)

รายงานรูปแบบใหม่

รายงานงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการบำบัด

รายงาน

รายงานศูนย์ยาเสพติด

ประวัติผู้บำบัดยาเสพติด

ดาวน์โหลดข้อมูล

รายงานตรวจสอบข้อมูลการบำบัด ตามประกาศ คสช. ฉบับที่ 108/2557

การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่าน การบำบัดฟื้นฟู

! เมื่อสถานพยาบาล/ศูนย์คัดกรองส่งต่อเคส รายชื่อผู้บำบัดจะอยู่ที่ **รายงานการให้ความช่วยเหลือเฉพาะศูนย์ฟื้นฟู**



รายงานการให้ความช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพทางสังคม

รายการช่วยเหลือเฉพาะศูนย์ฟื้นฟู

Selected Filter: Default Quick Search: All fields											
เลขรอบบำบัด	ชื่อ	นามสกุล	หมายเลขบัตรประช./เลขแทน	ขั้นตอน	งานล่าช้า	เคสซ้ำ	ชื่อสถานที่ส่งงาน	ชื่อผู้ส่งงาน	ชื่อสถานที่รับงาน	วันที่เริ่มงาน	ประเมิน
7150742	ทดสอบ	บางบัวทอง	*1220230925398	บำบัด(TR5322576)	ไม่ใช่		โรงพยาบาลทดสอบ123	prayfah	โรงพยาบาลทดสอบ123	28 ตุลาคม 2566	Y Y
6864054	ทดสอบ	ทดสอบหัว	*1020220614594	คัดกรอง(CR4624043)	ไม่ใช่		โรงพยาบาลทดสอบ123	happio_nook	โรงพยาบาลทดสอบ123	15 สิงหาคม 2566	- -
6715329	สุดสาคร	มหาสมุทร	111111111274	คัดกรอง(CR4668459)	ไม่ใช่	มีเคสซ้ำ	โรงพยาบาลทดสอบ (สำหรับ HIS)	happio_nook	โรงพยาบาลทดสอบ (สำหรับ I 10 พฤษภาคม 2566		
6972312	วิระยุทธ	นาคไท	3530100410774	ติดตาม(AF14639388)	ไม่ใช่		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล Ratchaman390		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล: 1 พฤศจิกายน 2566		
7062906	หนึ่ง	สอง	*1020230530891	บำบัด(TR5240024)	ไม่ใช่		โรงพยาบาลทดสอบ123		มีนิจญารักษ์ ทดสอบ	27 ตุลาคม 2566	
7065970	ปรายฟ้า	ทดสอบ	*1020230602894	บำบัด(TR5242263)	ไม่ใช่		โรงพยาบาลทดสอบ123	prayfah	โรงพยาบาลทดสอบ123	6 สิงหาคม 2566	
6715523	สุดสาคร	มหาสมุทร	111111111274	บำบัด(TR5242276)	ไม่ใช่	มีเคสซ้ำ	โรงพยาบาลทดสอบ (สำหรับ HIS)	HIS001	โรงพยาบาลทดสอบ (สำหรับ I 6 สิงหาคม 2566		
7094629	ทดสอบ	นะจ๊ะ	*1020230704931	บำบัด(TR5267079)	ไม่ใช่		โรงพยาบาลทดสอบ123	mustang	โรงพยาบาลทดสอบ123	15 สิงหาคม 2566	
Page 1											

คลิกที่เลขรอบบำบัดเพื่อทำการกรอกข้อมูล

STEP 1

 ส่วนที่ 3 คุณภาพชีวิตผู้เกี่ยวข้องกับมาสดด(สำรวจครั้งที่1)

หัวข้อ	ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา	ไม่เคย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านน้อยทีเดียว	☐	☐	☐	☐	☐
2	ท่านสามารถเข้ารับการปรึกษาได้ตามอาการเจ็บป่วยมากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
3	ท่านสามารถได้รับการพักผ่อนเพียงพอมากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
4	ท่านพึงพอใจในชีวิตมากนักเลยหรือไม่ เช่น มีความสุข มีความหวัง	☐	☐	☐	☐	☐
5	ท่านพึงพอใจกับตนเองมากนักเลยหรือไม่ เช่น หน้าตา ความสามารถ	☐	☐	☐	☐	☐
6	ท่านมีความรู้สึกไม่ดี เช่น เศร้า สิ้นหวัง กังวล นอนหลับยาก	☐	☐	☐	☐	☐
7	ท่านสามารถตัดสินใจได้อย่างอิสระ/ด้วยตัวเองได้มากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
8	ท่านสามารถทำงานที่ได้รับมอบหมายได้มากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
9	ท่านได้รับการสนับสนุนและความเข้าใจจากครอบครัว/คนที่อยู่ด้วย มากน้อยเพียงใด	☐	☐	☐	☐	☐
10	ท่านมีเพื่อน/คนรอบข้างที่ไว้ใจได้และให้การช่วยเหลือได้มากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
11	ท่านรู้สึกมีชีวิตความเป็นคล่องตัวมากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
12	ท่านมีเงินพอใช้ตามความจำเป็นมากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
13	ท่านสามารถเข้าถึงหรือมีงานที่ทำนอกสถานที่มากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
14	รอบตัวท่านมีสภาพแวดล้อมที่ดีเหมาะสมต่อท่านมากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
15	ท่านมีทักษะที่ดี มีสภาพบ้านเรือน/ที่อยู่อาศัยของท่านเหมาะสมหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
16	ท่านสามารถเข้าเรียนเพิ่มทักษะ/เรียนต่อหากต้องการได้มากนักเลยหรือไม่	☐	☐	☐	☐	☐
17	ท่านมีระดับคุณภาพชีวิตเป็นไร	☐	☐	☐	☐	☐

ในสถานการณ์ปัจจุบัน ท่านต้องการได้รับการสนับสนุนด้านใดบ้าง

! การประเมินคุณภาพชีวิตครั้งที่ 1 (ก่อนการช่วยเหลือ) กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและบันทึกแบบร่าง

STEP 2



អ្នកបោះពុម្ព: ព័ត៌មានកម្ពុជា
អ្នករៀបចំ: ព័ត៌មានកម្ពុជា

วันที่สร้าง: 23 สิงหาคม 2566
วันที่แก้ไข: 23 สิงหาคม 2566

STEP 3



ทดสอบการใช้งานจนถึง 31 มค. 2567 การลง
ข้อมูลการประเมินคุณภาพชีวิตในช่วงทดสอบนี้
จะไม่มีผลกับการทำงานของระบบ

วันที่สร้าง: 19 มกราคม 2567
วันที่แก้ไข: 19 มกราคม 2567

วันที่แก้ไข: 19 มกราคม 2567

ยื่นขึ้น

บันทึกแบบร่าง**บอกเลิก**

VÝZVY

! การประเมินคุณภาพชีวิตครั้งที่ 2 (หลังการช่วยเหลือ) กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและยืนยัน****

การให้ความช่วยเหลือผู้ผ่าน การบำบัดฟื้นฟู

รายการงานของหน่วยงาน

Show 10 entries Search:

เลขรอบ บำบัด	ชื่อ	นามสกุล	หมายเลขบัตร ประชาชน	หมายเลขหนังสือ ประชาชน	งาน ล่าช้า	เคส ซ้ำ	เคส SMIV	ชื่อสถานที่ ส่งงาน	ชื่อสถานที่ รับงาน	วันที่เริ่ม งาน
No data available in table										

Showing 0 to 0 of 0 entries Previous Next

รายการงานที่อยู่ระหว่างส่งต่อ/รอรับ

**

Show 10 entries Search:

เลขรอบ บำบัด	ชื่อ	นามสกุล	หมายเลขบัตร ประชาชน	หมายเลขหนังสือ ประชาชน	งาน ล่าช้า	เคส ซ้ำ	เคส SMIV	ชื่อสถานที่ ส่งงาน	ชื่อสถานที่ รับงาน	วันที่เริ่ม งาน
No data available in table										

Showing 0 to 0 of 0 entries Previous Next

รายการงานที่รับจากหน่วยงานอื่น

**

Show 10 entries Search:

เลขรอบ บำบัด	ชื่อ	นามสกุล	หมายเลขบัตร ประชาชน	หมายเลขหนังสือ ประชาชน	งาน ล่าช้า	เคส ซ้ำ	เคส SMIV	ชื่อสถานที่ ส่งงาน	ชื่อสถานที่ รับงาน	วันที่เริ่ม งาน
No data available in table										

Showing 0 to 0 of 0 entries Previous Next

รายการผู้บำบัดของหน่วยงาน

กดค้นหาผู้บำบัด

Show 10 entries Search:

เลขรอบบำบัด	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขหนังสือประชาชน	หมายเลขบัตรประชาชน	กลุ่ม	สถานที่
No data available in table					

Showing 0 to 0 of 0 entries Previous Next

การติดตามดูแลรักษาต่อเนื่อง แบ่งออกเป็น 4 ส่วน

01 **รายการงานของหน่วยงาน** คือ รายการงานการติดตามของหน่วยงานที่ผ่านการบำบัดจากหน่วยงานของตนเอง ไม่ได้ส่งต่อมาจากที่อื่น

02 **รายการงานที่อยู่ระหว่างส่งต่อ/รอรับ** คือ รายการงานติดตามที่อยู่ในขั้นตอนรอการยืนยันว่าจะรับงานมาทำหรือไม่ หรืออยู่ระหว่างการส่งต่อ งานที่อยู่ในขั้นตอนนี้จะปรากฏอยู่ที่ผู้รับและผู้ส่งทั้งสองฝั่ง

03 **รายการงานที่รับจากหน่วยงานอื่น** คือ รายการงานที่รับจากหน่วยงานอื่น ในหัวข้อรายการงาน ที่อยู่ระหว่างการส่งต่อ/รอรับ ผ่านการกดที่ปุ่มรับงาน รายการจะถูกย้ายมาปรากฏในช่องนี้แทน

04 **รายการผู้บำบัดของหน่วยงาน** คือ รายการทั้งหมดของผู้ที่เคยผ่านการติดตามในหน่วยงานนั้นๆ มาแล้ว

การติดตาม ดูแลรักษาต่อเนื่อง

ขั้นตอนการรับงาน

รายการงานที่อยู่ระหว่างส่งต่อ/รอรับ

Show 10 entries

Search:

หมายเลขงาน	ชื่อ	นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	หมายเลขแทนบัตรประชาชน	งานล่าช้า	เคสซ้ำ	เคสSMIV	ชื่อสถานที่ส่งงาน	ชื่อสถานที่รับงาน	วันที่เริ่มงาน
7091589	ทดสอบ	เพิร์ส		1020230630930				โรงพยาบาลทดสอบ123	ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมทดสอบ	31มกราคม2567 02:15:11

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous1Next

คลิกที่เลขรอบบำบัดในรายงานที่อยู่ระหว่างส่งต่อ-รอรับ

สถานภาพสมรส:

โสด

การศึกษา:

ปริญญาตรีหรือเทียบ

อาชีพ:

นักบวช

รายได้:

0.00

บาท/เดือน

อาศัยอยู่กับ(ในช่วง30วันที่ผ่านมา):

☐ อยู่คนเดียว

☐ บิดา

☐ มารดา

☒ คู่สมรส

☐ บุตร

☐ ญาติ

☐ เพื่อน

ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดา:

อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น

ระบบการบำบัดรักษา:

สมัครใจ

ยาเสพติดหลักที่ใช้:

ผลการบำบัดฟื้นฟู:

ผลการบำบัดฟื้นฟู

ให้ทำการคลิกรับงาน

รับงาน

ยกเลิก

รายการงานที่รับจากหน่วยงานอื่น

เมื่อกดรับงานรายการจะถูกย้ายมาปรากฏในช่องนี้แทน

Show 10 entries

Search:

หมายเลขงาน	ชื่อ	นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	หมายเลขแทนบัตรประชาชน	งานล่าช้า	เคสซ้ำ	เคสSMIV	ชื่อสถานที่ส่งงาน	ชื่อสถานที่รับงาน	วันที่เริ่มงาน
7091589	ทดสอบ	เพิร์ส		1020230630930				โรงพยาบาลทดสอบ123	ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมทดสอบ	31มกราคม2567 02:15:11

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous1Next

คลิกที่เลขรอบบำบัดเพื่อทำการกรอกข้อมูลการติดตาม

การติดตาม ดูแลรักษาต่อเนื่อง



ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ:	คู่มือ	สกุล:	ทดสอบ	ชื่อกลาง:	
เพศ:	☐ ชาย ☒ หญิง	สัญชาติ:	ไทย	ศาสนา:	พุทธ
เลขที่บัตรประชาชน:					
เลขแทนเลขที่บัตรประชาชน:	1020230806943	วันเดือนปีเกิด:	06 สิงหาคม 2541	อายุ:	25 ปี
ที่อยู่ ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด:	กรุงเทพมหานคร				
ที่อยู่ ตามทะเบียนราษฎร จังหวัด:	กรุงเทพมหานคร				
ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้)					
เลขที่:	0	หมู่:	0		
ถนน:	-				
จังหวัด:	กรุงเทพมหานคร	อำเภอ/เขต:	เขตพระนคร	ตำบล/แขวง:	พระบรมมหาราชวัง
หมู่บ้าน/ชุมชน:	ชุมชนท่าวัง				
โทรศัพท์ติดต่อ:					
สถานภาพสมรส:	โสด	การศึกษา:	ไม่มีการศึกษา	อาชีพ:	ว่างงาน
รายได้:	0.00	บาท/เดือน			
อาศัยอยู่กับ(ในช่วง30วันที่ผ่านมา):	☒ อยู่คนเดียว ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ ☐ เพื่อน				
ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดา:	ไม่ทราบ				
ระบบการบำบัดรักษา:	สมัครใจ				
ยาเสพติดเลิกใช้:	ยาบ้า				
ผลการคัดกรอง:	ผู้ใช้				



ส่วนที่ 2 ข้อมูลการติดตามดูแลรักษาต่อเนื่อง

วันที่ลงทะเบียนการติดตามรักษาต่อเนื่อง

ผลการติดตาม ครั้งที่ : ระบุ วันที่: ☐ การติดตามครั้งสุดท้าย

(1) สถานะของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

☐ พบ ☐ ไม่พบ เนื่องจาก

(2) ภาวะสุขภาพกาย

☐ แข็งแรง ☐ อ่อนแอ ☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม

(3) ภาวะสุขภาพจิตและจิตเวช

☐ ปกติ ☐ ซึมเศร้า/แยกตัว ☐ ก้าวร้าว ☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล ☐ หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน ☐ มีความคิดฆ่าตัวตาย

(4) วิธีการติดตามรักษาต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ (เลือกได้เพียง 1 ข้อ)

☐ นัดติดตามการรักษาในสถานบำบัด ☐ นัดให้มารายงานตัวในสถานที่กำหนด ☐ การติดตามภายในสถานที่ควบคุมตัว ☐ การติดตามเยี่ยมบ้านในชุมชน ☐ การติดตามโดยอาสาสมัครในชุมชน ☐ อื่นๆ ระบุ

หมายเหตุ : กรุณาตรวจสอบว่ากรอกข้อความครบถูกต้องหรือไม่
โดยสังเกตถ้ามี**กรอบสีแดง** แสดงว่ายังกรอกไม่ครบถ้วน หรือ ไม่ถูกต้อง



การติดตาม ดูแลรักษาต่อเนื่อง

(5) รูปแบบติดตามรักษาต่อเนื่อง (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

การติดตามทางการแพทย์

- ☐ การติดตามเป็นรายบุคคล
- ☐ การติดตามเป็นรายกลุ่ม

การติดตามทางสังคม (social support)

- ☐ การติดตามเป็นรายบุคคล
- ☐ การติดตามเป็นรายกลุ่ม
- ☐ อื่นๆ ระบุ

(6) การให้ยา (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่มี
- ☐ รักษาอาการโรคทางกาย
- ☐ รักษาอาการทางจิตเวช
- ☐ รักษาด้วยเมทาโดน
- ☐ อื่นๆ ระบุ

(7) พฤติกรรมสร้างสรรค์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่มี
- ☐ จิตอาสา
- ☐ เรียนหนังสือต่อได้
- ☐ มีงานทำ
- ☐ รายได้พอเลี้ยงชีพ
- ☐ อื่นๆ ระบุ

(8) พฤติกรรมความเสี่ยง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง
- ☐ มีแนวโน้มใช้ยาเสพติดมากขึ้น
- ☐ ทะเลาะวิวาทกับคนในครอบครัว
- ☐ ขาดเรียน/หยุดงาน
- ☐ ก่ออาชญากรรม จี้ปล้น ชิงทรัพย์ ทำร้ายร่างกายผู้อื่น
- ☐ พฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ☐ อื่นๆ ระบุ

(9) สัมพันธภาพในครอบครัว

- ☐ ยอมรับ/ช่วยเหลือ
- ☐ อยู่ร่วมกันได้
- ☐ ไม่มีญาติ
- ☐ ไม่ยอมรับ

(10) สัมพันธภาพในชุมชน

- ☐ ยอมรับและช่วยเหลือ
- ☐ อยู่ร่วมกันได้
- ☐ ไม่ยอมรับ

(11) การขอรับความช่วยเหลือ

- ☐ ไม่ต้องการ
- ☐ ต้องการ
- ☐ ข้อเสนอแนะของผู้ทำหน้าที่ติดตาม

(12) สรุปรายงาน

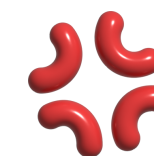
ครั้งที่

- ☐ ติดตามต่อเนื่อง
- ☐ ส่งต่อ (refer) ระบุ

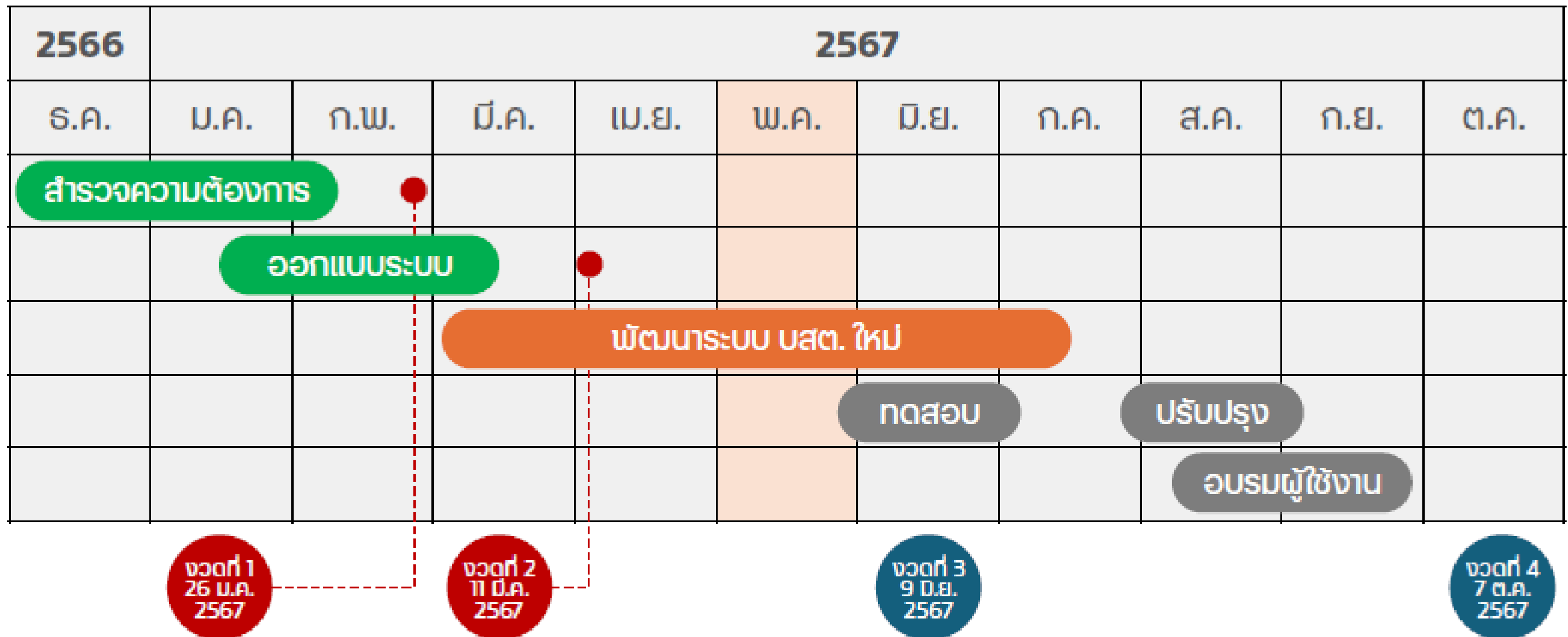
(13) สรุปรายงานเมื่อสิ้นสุดการติดตาม

- ☐ จำหน่ายติดตามครบตามเกณฑ์
- ☐ จำหน่ายติดตามไม่ครบตามเกณฑ์

หมายเหตุ : กรุณาตรวจสอบว่ากรอกข้อความครบถูกต้องหรือไม่
โดยสังเกตถ้ามี**กรอบสีแดง** แสดงว่ายังกรอกไม่ครบถ้วน หรือ ไม่ถูกต้อง



งานจ้างพัฒนา บสต. ใหม่



ร่างแผนผังการดำเนินงานใน ศูนย์ฟื้นฟูฯ บนระบบ บสต. ใหม่

