



มาตรฐาน ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ระบบสมัครใจรักษา และสมัครใจ ตามประกาศ คสช.108/2557

ค้นหา

สร.และ ภาคีเครือข่าย

มาตรการสื่อสารเชิงบวก โครงการ TO BE NUMBER ONE

มท. ปปส. ดำรวจ ร่วมกับภาคี
จัดระเบียบสังคม ตั้งจุดตรวจ

บำบัด
ฟื้นฟู

ศูนย์คัดกรองและส่งต่อ

1. รพ.สร
รพช. (780) รพท./รพศ. (116) รพ.
ธัญญารักษ์ (7) รพ.กรม สุขภาพจิต
(13)
2. ศูนย์บริการสาธารณสุข กทม.
ให้บริการวันและเวลาราชการ

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (มท.)

1. จังหวัดละ 1-3 ศูนย์ (เตรียมบำบัด 1,000 คน/ศูนย์ ฯ)
2. หลักสูตรมาตรฐานไม่ต่ำกว่า 12 วัน

สร.กำกับ
มาตรฐาน

ฐานข้อมูล
บสต.- คัดกรอง
คสช.108 : มท.
-บำบัด สร. : สร.
-ศูนย์
ปรับเปลี่ยน ฯ :
มท.
ประมวลโดย
ปปส.

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (9 วัน 8 คืน)

ประกอบด้วย 5 กลุ่มวิชา

๑. กลุ่มวิชาโทษพิษภัยของยาเสพติด
และสมองติดยา
๒. กลุ่มวิชาการพัฒนาความฉลาด
ทางอารมณ์
๓. กลุ่มวิชาการทำหน้าที่ของครอบครัว
๔. กลุ่มวิชาการเสริมสร้างความกดดัน
ให้กับตนเอง
๕. กลุ่มวิชาบทบาทหน้าที่และการอยู่
ร่วมกับผู้อื่นในสังคม

อาชีวบำบัด
(3 วัน)

ผู้ใช้ V.2=2-3

ผู้เสพ V.2=4-26

ผู้ติด V.2 ≥ 27

ผู้ป่วยต้องห้ามเข้าศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

1. ภาวะแทรกซ้อนทางจิตรุนแรง
2. โรคทางกายภาพที่รุนแรง
3. โรคติดต่อในระยะติดต่อ
4. ผู้เสพยากลุ่มผี (ผี มอร์ฟีน เฮโรอีน)
5. ผู้ป่วยติดสุราเรื้อรังและรุนแรง
6. เยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี
7. บุคคลที่อาจมีผลกระทบต่อการศึกษา/
การทำงาน/ความรับผิดชอบต่อครอบครัว

บำบัดฟื้นฟู OPD&IPD

1. รพ.สร : รพช. (780) รพท./รพศ.
(116)รพ.ธัญญารักษ์ (7) รพ.กรม
สุขภาพจิต (13)
 2. รพ.กองทัพ : ทบ.(37) ทร. (2) ทอ.(9)
 3. ศูนย์อนามัย กทม.
- ให้บริการวันและเวลาราชการ

กรมการแพทย์(7)

- ผู้ติดเรื้อรังรุนแรง
- สป.ดูแลไม่ได้ admit > 7-14

กรมสุขภาพจิต

ผู้ป่วยอาการทางจิตเวชรุนแรง

ติดตาม

ระบบสมัครใจ (walk in)
สร.เป็นหลัก ร่วมกับ ภาคี ฯ

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
มท. เป็นหลัก ร่วมกับ ภาคี ฯ

กำกับ
มาตรฐาน

1. มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม : ประเมินตนเอง โดย ศอ.ปส.จ.
2. ประเมินจากทีมผู้ตรวจประเมินภายนอกเพื่อการรับรองกระบวนการจากคณะกรรมการรับรองตาม
คำสั่ง ศอ.ปส.ชาติ

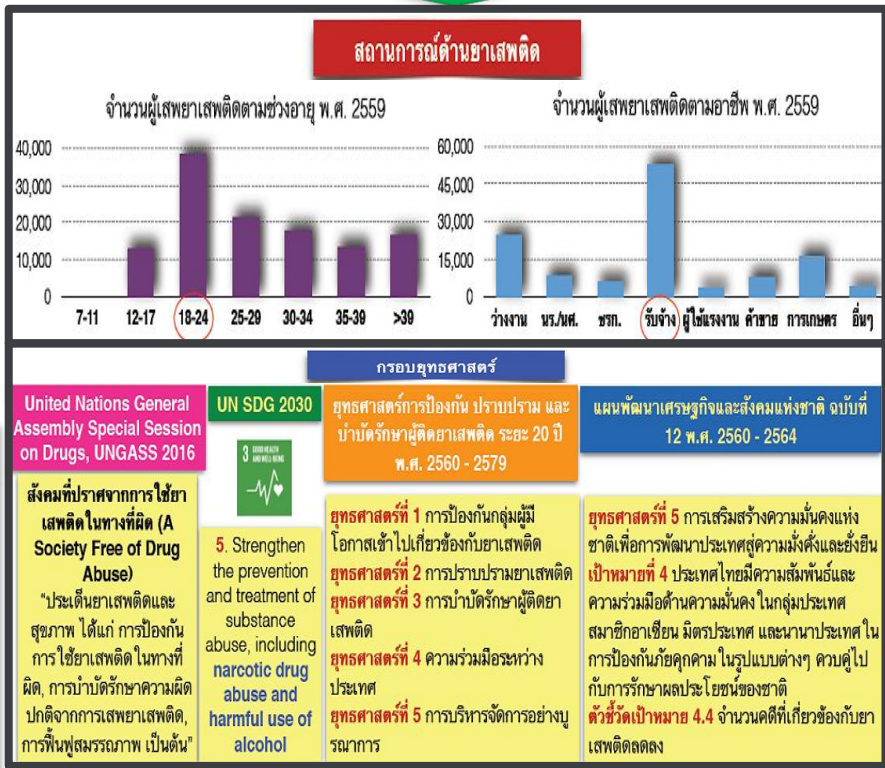
มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๑. นิยาม

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หมายถึง สถานที่ และกระบวนการดำเนินการดูแลรักษาเบื้องต้น เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มุ่งเน้นปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาเสพติด



๒. หลักการและเหตุผล

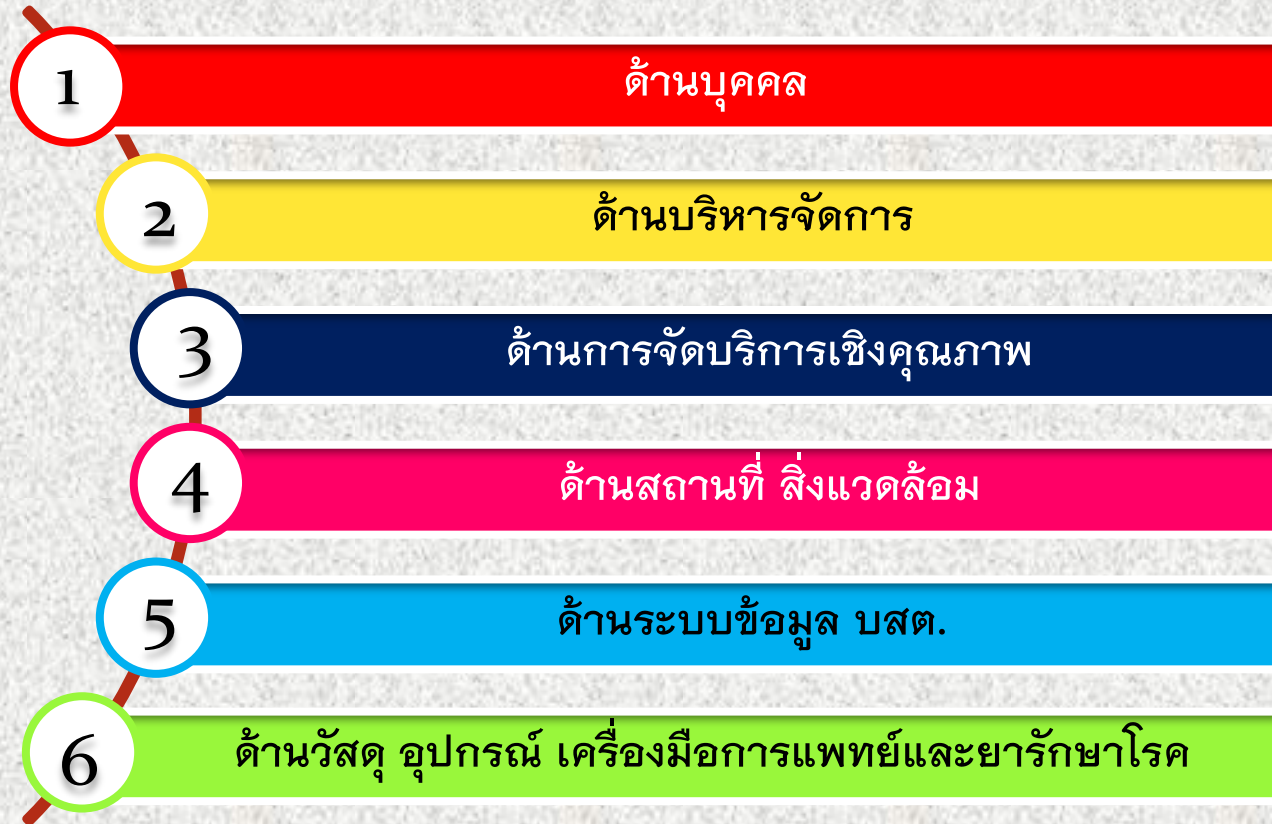


๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๒. เพื่อเป็นเกณฑ์ให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใช้ในการประเมินตนเอง และตรวจสอบการดำเนินงานให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๑

ด้านบุคคล

- ๑.๑ ทีมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ
- ๑.๒ ทีมวิทยากรประจำศูนย์
- ๑.๓ ทีมผู้ดูแลผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ๑.๔ ทีมบริหารจัดการศูนย์
- ๑.๕ ทีมให้คำปรึกษาด้านสังคม

๒

ด้านบริหารจัดการ

- ๒.๑ การกำหนดวัตถุประสงค์
- ๒.๒ การสื่อสารเป้าหมาย
- ๒.๓ กำหนดบุคลากร บทบาทหน้าที่ การปฏิบัติชัดเจน
- ๒.๔ มีการกำหนดแผนการดำเนินการชัดเจน
- ๒.๕ การกำหนดช่องทางและกลไกเครื่องมือการรายงานผลและปัญหา
- ๒.๖ การเตรียมตัวก่อนเข้าอบรม
- ๒.๗ การบริหารจัดการความเสี่ยง

๓

ด้านระบบข้อมูล บสต.

๓

ด้านการจัดบริการ เชิงคุณภาพ

- ๓.๑ การประเมิน (Assessment)
- ๓.๒ การบำบัดฟื้นฟู
- ๓.๓ การติดตาม ดูแลช่วยเหลือ

๔

ด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม (เป็นสถานที่ปลอดภัยและสุรา)

- ๔.๑ สถานที่
- ๔.๒ ห้อง/พื้นที่อบรม
- ๔.๓ ห้องนอน
- ๔.๔ ห้องน้ำ/ห้องส้วม
- ๔.๕ ระบบสุขาภิบาล

๖

ด้านวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ การแพทย์และยารักษาโรค

- ๖.๑ ยารักษาโรค
- ๖.๒ รถสำรองกรณีเจ็บป่วย
- ๖.๓ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร และสื่อ
- ๖.๔ มีระบบสาธารณสุข

๒. ด้านบริหารจัดการ



๓. ด้านการจัดบริการเชิงสุขภาพ

๓.๑ การประเมิน (Assessment)

- ๓.๑.๑ มีการประเมินกลุ่มเป้าหมายได้อย่างถูกต้องตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- ๓.๑.๒ มีการจัดทำแบบบันทึกทางการแพทย์ของผู้เข้ารับการอบรม รวมถึงการจัดการเก็บประวัติของผู้เข้ารับการอบรมอย่างเป็นระบบ
- ๓.๑.๓ มีระบบการดูแลสุขภาพเบื้องต้นและแนวทางการส่งต่อสถานพยาบาล กรณีผู้เข้าอบรมมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

๓.๒ การบำบัดฟื้นฟู

- ๓.๒.๑ ผู้เข้ารับการอบรมศูนย์ได้รับการพัฒนาครอบคลุมในทุกด้านตามที่หลักสูตรกำหนด ใน ๕ แผนกิจกรรม ระยะเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม
- ๓.๒.๒ ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการพัฒนาด้านอาชีวบำบัด

๓.๓ การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ

มีระบบการส่งต่อข้อมูลเพื่อการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการเข้าศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ระดับอำเภอ/เขต/จังหวัด/กทม.

มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๔. ด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม สถานที่อบรม (เป็นสถานที่ปลอดบุหรี่และสุรา)

๔.๑ สถานที่
มีสถานที่จัดตั้งเป็นศูนย์
ฝึกอบรมที่เหมาะสม และมีความ
ปลอดภัยต่อผู้เข้าอบรม

๔.๒ ห้อง/พื้นที่อบรม
ห้อง/พื้นที่อบรม มีความ
เหมาะสมกับลักษณะ
กิจกรรม และถูกสุขลักษณะ
ดังนี้

๔.๒.๑ ห้องอบรม/พื้นที่ที่สามารถรองรับผู้เข้าอบรมได้ ๕๐-๘๐ คน
อย่างไม่แออัด

๔.๒.๒ ห้อง/พื้นที่จัดกิจกรรมย่อย ไม่น้อยกว่า ๒ ห้อง/พื้นที่ เพื่อ
รองรับผู้เข้าอบรม ๑๐-๑๕ คน/พื้นที่

๔.๒.๓ ห้อง/พื้นที่ให้คำปรึกษารายบุคคล

๔.๒.๔ มีลานกิจกรรมกลางแจ้งสำหรับเล่นกีฬาหรือออกกำลังกาย

๔.๒.๕ มีพื้นที่ปฐมพยาบาล ๑ พื้นที่

๔.๓ ห้องนอน
มีห้องนอนเพียงพอต่อ
จำนวนผู้เข้ารับการอบรม
และถูกสุขลักษณะ
ประกอบด้วย เตียงหรือฟูก
ปูนอน โดยมีระยะห่าง
ระหว่างเตียงนอน/ที่นอนไม่
น้อยกว่า ๕๐ เซนติเมตร
และมีที่วางสำหรับเก็บ
สิ่งของ ผู้เข้าอบรม แยก
เพศชายและหญิงอย่าง
ชัดเจน

๔.๔ ห้องน้ำ ห้องส้วมมี
ห้องน้ำ ห้องส้วม
เพียงพอต่อผู้เข้ารับการ
อบรม และถูก
สุขลักษณะ มีอัตราส่วน
ห้องน้ำ ๑ ห้อง : ๑๐ คน
ห้องส้วม ๑ : ๑๐ คน
แยกเพศชาย/หญิงอย่าง
ชัดเจน

๔.๕ ระบบ
สุขาภิบาล
มีระบบสุขาภิบาล
เช่น น้ำประปา
สะอาด ปลอดภัย
และมีการแยกขยะ
มูลฝอยเป็นสัดส่วน

มาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๕. ด้านระบบข้อมูล บสต.

มีการมอบหมายบุคลากรศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทำหน้าที่บันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน มีคุณภาพ รวมถึงการวิเคราะห์ข้อมูล

๖. ด้านวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ และยารักษาโรค

๖.๑ มียารักษาโรค และเครื่องมือทางการแพทย์เบื้องต้นที่จำเป็น ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

๖.๒ มีรถสำรองกรณีเจ็บป่วย

๖.๓ มีเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร และสื่อ

๖.๔ มีระบบสาธารณูปโภค

* กรณีฉุกเฉินอันตรายต่อชีวิต ประสานต่อ ๑๖๖๙ หรือสถานพยาบาลใกล้เคียง

การประเมินมาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

แนวทางการประเมิน

การประเมินตัวเอง

การประเมินจากทีมผู้ตรวจประเมินภายนอก

คณะกรรมการรับรองกระบวนการศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประกอบด้วย

๑. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒. รองเลขาธิการ ป.ป.ส.	รองประธาน
๓. รองอธิบดี กรมการแพทย์	กรรมการ
๔. รองอธิบดี กรมสุขภาพจิต	กรรมการ
๕. รองอธิบดี กรมการปกครอง	กรรมการ
๖. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านวิชาการ	กรรมการ
๗. ผู้แทน ๓ เหล่าทัพ	กรรมการ
๘. ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	เลขานุการ
๙. ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ป.ป.ส.	เลขานุการร่วม
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักกิจการพิเศษ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย	เลขานุการร่วม

บทบาทหน้าที่ พิจารณารายงานผลการตรวจประเมินและรับรองกระบวนการมาตรฐานศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

คณะกรรมการตรวจประเมินศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประกอบด้วย

๑. ผู้ตรวจกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย	ประธาน
๒. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓. ผู้อำนวยการส่วนประสานพื้นที่ สำนักงาน ปปส. ภาค 1-9/กทม.	กรรมการ
๔. ผู้แทนสำนักบริหารการสาธารณสุข	เลขานุการ
๕. ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย	เลขานุการร่วม

บทบาทหน้าที่

- ประเมินศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของจังหวัด/กรุงเทพมหานคร
- รายงานผลการตรวจประเมินต่อคณะกรรมการรับรองกระบวนการศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อไป
- มอบอำนาจให้ผู้อื่นทำหน้าที่ตรวจประเมิน

หลักเกณฑ์และการประเมิน

หลักเกณฑ์และการประเมิน

มาตรฐาน	คะแนนเต็ม
๑. ด้านบุคลากร	๒๐
๒. ด้านการบริหารจัดการ	๑๔
๓. ด้านการจัดบริการเชิงสุขภาพ	๑๒
๔. ด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม	๑๐
๕. ด้านระบบข้อมูล บสต.	๒
๖. ด้านวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ และยา รักษาโรค	๘
รวม	๖๖

การแปลความหมายค่าคะแนน

ค่าคะแนน	แปลความหมาย
๐	ไม่พบเป็นไปตามข้อกำหนด
๑	เป็นไปตามข้อกำหนดบางส่วน
๒	เป็นไปตามข้อกำหนดทั้งหมด

เกณฑ์การตัดสิน

ผลการประเมิน	ค่าคะแนน	ร้อยละของคะแนน ที่ได้ในภาพรวมทั้ง ๖ ด้าน	ผลลัพธ์การประเมิน
ระดับดีเยี่ยม	๖๐ - ๖๖	๙๐ - ๑๐๐	รางวัลซึ่งมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
ระดับดีมาก	๕๓ - ๕๙	๘๐ - ๘๙	รางวัลซึ่งมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง เพิ่มระดับการประเมินให้สูงขึ้น
ระดับดี	๔๖ - ๕๒	๗๐ - ๗๙	รางวัลซึ่งมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง เพิ่มระดับการประเมินให้สูงขึ้น
ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ระดับพื้นฐาน	๔๐ - ๔๕	๖๐ - ๖๙	รางวัลซึ่งมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง เพิ่มระดับการประเมินให้สูงขึ้น
ไม่ได้มาตรฐาน	คะแนนน้อยกว่า ๔๐	คะแนนน้อยกว่า ๖๐	<u>กรณีผลการประเมินตนเอง</u> พบว่าไม่ผ่านมาตรฐาน เร่งรัดดำเนินการปรับปรุง ศูนย์ฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด <u>กรณีประเมินจากผู้ตรวจประเมินภายนอก</u> พบว่าไม่ผ่านมาตรฐาน แจ้งผลการประเมินให้ ศอ.ปส.ชาติ พิจารณา

หมายเหตุ : ห้ามให้มีด้านใดด้านหนึ่งมีคะแนนเป็นศูนย์

กรณีด้านใดด้านหนึ่งมีคะแนนเป็นศูนย์ถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐาน

องค์ประกอบ ของหลักสูตร



ตารางกิจกรรมศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม																	
เวลา วัน	๐๕.๓๐ ๐๖.๐๐	๐๖.๐๐ ๐๗.๐๐	๐๗.๐๐ ๐๗.๓๐	๐๗.๓๐ ๐๘.๐๐	๐๘.๐๐ ๐๙.๐๐	๐๙.๐๐ ๑๐.๓๐	๑๐.๔๕ ๑๒.๐๐	๑๒.๐๐ ๑๓.๐๐	๑๓.๐๐ ๑๔.๓๐	๑๔.๔๕ ๑๖.๐๐	๑๖.๐๐ ๑๗.๐๐	๑๗.๓๐ ๑๘.๐๐	๑๙.๐๐ ๑๙.๓๐	๑๙.๓๐ ๒๐.๑๕	๒๐.๑๕ ๒๑.๐๐		
๑					ลงทะเบียน ประเมินแรงจูงใจ พบแพทย์ เพื่อประเมินสภาวะร่างกาย จิตใจ				รับน้องใหม่และนำเสนอสถานที่ กำหนดกฎระเบียบ แบ่งสี		ต้อนรับ ชาวศูนย์						
๒	ตื่น นอน กิจ วัตร	ออก กำ ลัง กาย	เวร รับ มิด ชอบ	อา หาว เข้า	ประ ชุม เข้า	ทบทวนจิต (ตนเอง)	รู้ตนพันทุกข์	อา หาว กลาง วัน	กลุ่มเสริมสร้างแรงจูงใจ ครั้งที่ ๑ “กราฟชีวิต”	กิจกรรม ทางเลือก	ออกกำลังกาย	อา หาว เย็น	ประ ชุม เย็น	กลุ่ม บำบัด “พบพี่ เลี้ยง/ครู ประจำ กลุ่ม”	สด มนต์ นัง สมาธิ		
๓						คิดจัดการ (อารมณ์)	การสร้างความสุข		กลุ่มเสริมสร้างแรงจูงใจ ครั้งที่ ๒ “เหรียญสองด้าน”	การจัดการตัวกระตุ้น ครั้งที่ ๑	ออกกำลังกาย						
๔						สมองติดยา	การทำหน้าที่ ของครอบครัว ๑		การทำหน้าที่ ของครอบครัว ๒	ผูกสัมพันธ์วันครอบครัว (Walk rally)							
๕						सानเป้าหมาย	ทักษะ การปฏิเสธ		การแก้ปัญหา	กิจกรรม ทางเลือก	ออกกำลังกาย						
๖						สายใยรัก	บทเรียน สอนตน		การจัดการตัวกระตุ้น ครั้งที่ ๒	กลุ่มเสริมสร้างแรงจูงใจ ครั้งที่ ๓ “การตัดสินใจ”	ออกกำลังกาย						
๗						สัมมนาแนวทางแก้ไขปัญหา ในชุมชน			กิจกรรมทางเลือก		ออกกำลังกาย						
๘						Re-assessment เก็บปัสสาวะ ซึ่งน้ำหนัก	ทักษะสังคม		การมองโลก ในแง่ดี	กลุ่มเสริมสร้างแรงจูงใจ ครั้งที่ ๔ “ก้าวต่อไป”	ออกกำลังกาย					สัมมนาการ “พลังชาวศูนย์”	
๙						การดูแล ต่อเนื่อง	สายสัมพันธ์ ครอบครัว		คืนคนดีสู่สังคม		ออกกำลังกาย						
๑๐						อาชีวบำบัด ๓๐ ชั่วโมง											
๑๑																	
๑๒																	
						<input type="checkbox"/>	กิจกรรมร่วมชาวศูนย์และครอบครัว				กระทรวงสาธารณสุข						

แบบบันทึกทางการแพทย์

รหัส □□□□



แบบบันทึกทางการแพทย์

ชื่อศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....อาชีพ.....
 โรคประจำตัว.....
 สารเสพติดที่ใช้รวม.....
 เสพครั้งสุดท้าย.....
 ประวัติแพ้ยา.....

ผลการตรวจร่างกาย

สัญญาณชีพ ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที
 อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที อุณหภูมิ.....องศาเซลเซียส

ตา	ขาวแดง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
หู		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
คอ		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
จมูก		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
หัวใจ		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
ปอด		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
ท้อง		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
แขนขา		<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุน.....
อื่น ๆ				

การวินิจฉัยโรค.....

ความเห็นของแพทย์

อาการที่ต้องเฝ้าระวัง

ส่งชื่อ.....
 (.....)

อาการเปลี่ยนแปลงระหว่างอยู่ในศูนย์

แบบบันทึกการส่งตัว



ที่ ____/____

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม_____

เรื่อง ขอส่งตัวผู้ป่วยศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม วันที่____ประจำปี_____

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล_____

ด้วยศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม_____ ได้ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด

ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____

ถึงวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____รวมจำนวน_____วัน

ณ ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม_____ที่_____ตำบล_____

อำเภอ_____จังหวัด_____ในระหว่างการบริหารบำบัดฟื้นฟู มีผู้ป่วย

ชื่อ_____อายุ_____ปี เลขที่บัตรประชาชน_____

ที่อยู่บ้านเลขที่_____หมู่_____ชื่อบ้าน/ชุมชน_____

ตำบล_____อำเภอ_____จังหวัด_____มีอาการป่วยฉุกเฉิน

ด้วยอาการ_____

ได้รับการรักษาอาการเบื้องต้นแล้วอาการไม่ดีขึ้น จึงขอส่งตัวผู้ป่วย เพื่อขอความช่วยเหลือ

เข้ารับการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน เพื่อการดูแลผู้ป่วยที่มีมาตรฐานตามขั้นตอนการรักษาต่อไป

หมายเลขโทรศัพท์ ประธานงาน นาย/นาง_____

ตำแหน่ง_____หมายเลขโทรศัพท์_____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(_____)

ผู้อำนวยการศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม_____

ศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม_____

โทรศัพท์_____

โทรสาร_____