ประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
เรื่อง กำหนดแบบบันทึกการตรวจหรือทดสอบสารเสพติดในร่างกาย
การตรวจสอบพฤติการณ์และสอบถามความสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา
พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕ วรรคสาม แห่งกฎกระทรวงการดำเนินการเพื่อบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๕ เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กำหนดแบบบันทึกการตรวจหรือทดสอบสารเสพติดในร่างกาย การตรวจสอบพฤติการณ์และสอบถามความสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา (แบบ ปยส. ๑๑๕) ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวิชัย ไชยมงคล)
เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

แบบบันทึกการตรวจหรือทดสอบสารเสพติดในร่างกาย
การตรวจสอบพฤติการณ์และสอบถามความสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

☐ บัตรประจำตัวเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. เลขที่ ..... หรือ

☐ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่ .....

วันออกบัตร..... วันหมดอายุ..... โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๑๕ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด

ได้สอบถาม นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี

☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ☐ หนังสือเดินทาง

☐ เอกสารสำคัญอื่นที่ทางราชการออกให้ ระบุ..... เลขที่ .....

ที่อยู่ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีแจ้งนัดหมาย/ คำสั่งเกี่ยวกับการดำเนินคดี) .....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๑ การตรวจหรือทดสอบสารเสพติดในร่างกาย โดยใช้อำนาจเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๑๑๕ เพื่อตรวจ/ทดสอบสารเสพติดในร่างกาย โดยใช้ชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ

ผลการตรวจ ☐ ผลบวก หมายถึง ทดสอบเบื้องต้นพบว่าอาจมีสารเสพติดอยู่ในร่างกาย คือ .....

☐ ผลลบ หมายถึง ทดสอบเบื้องต้นไม่พบว่ามีสารเสพติดอยู่ในร่างกาย

ผลการตรวจหรือค้น

☐ ไม่พบยาเสพติด

☐ พบและยึดยาเสพติดประเภท/ชนิด..... ปริมาณ .....
โดยได้ทำบันทึกการตรวจยึดเพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไปแล้ว

ส่วนที่ ๒ การตรวจสอบพฤติการณ์

๒.๑ การตรวจสอบพฤติการณ์ต้องห้ามตามประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๑๑๕

☐ อยู่ระหว่างตกเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุก

☐ อยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาล

☐ มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หรือมีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคมที่เกิดจากโรคทางจิตและประสาท หรืออาการที่เกิดจากฤทธิ์ของยาเสพติดที่ใช้ เช่น สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา แต่ไม่ให้ความร่วมมือหรือหลบหนี หรือมีลักษณะเป็นอันธพาลที่ก่อให้เกิดความรุนแรงกับผู้อื่นหรือสังคม

☐ ไม่พบพฤติการณ์ต้องห้ามตามกฎหมาย

๒.๒ การตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับอาชีพรายได้

อาชีพ ..... รายได้โดยประมาณ.....

๒.๓ พฤติการณ์อื่นที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด (ถ้ามี) .....

.....

ส่วนที่ ๓ การสอบถามความสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) .....

☐ **ขอลงนามสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา** ☐ **ขอลงนามไม่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา**

กรณีสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาจะต้องปฏิบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดกำหนด จนได้รับการรับรองเป็นหนังสือว่าเป็นผู้ผ่านการบำบัดรักษาเป็นที่น่าพอใจจากหัวหน้าสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

ทั้งนี้ ในกรณีที่ไม่ไปเข้ารับการบำบัดรักษา หลบหนี หรือไม่ได้รับการรับรองเป็นหนังสือว่าเป็นผู้ผ่านการบำบัดรักษาเป็นที่น่าพอใจ หากเจ้าพนักงานตรวจพบว่าเสพหรือครอบครองเพื่อเสพอีกจะไม่สามารถสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาในครั้งต่อไปได้ และจะต้องถูกดำเนินคดีตามกฎหมายซึ่งมีอัตราโทษจำคุกสูงสุดไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แล้วแต่ฐานความผิดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

ส่วนที่ ๔ การนัดหมายกรณีไม่สามารถส่งตัวไปคัดกรองยังสถานพยาบาลยาเสพติด/ศูนย์คัดกรอง (ถ้ามี)

เจ้าพนักงานนัดหมายให้ไปเข้ารับการคัดกรองในวันที่ ..... เวลา .....น.
ณ สถานที่ (ระบุ) .....

กรณีไม่มารายงานตัวและรับการคัดกรองในวันและเวลาที่เจ้าพนักงานกำหนด จะถือว่าไม่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาและจะต้องถูกดำเนินคดีตามกฎหมายซึ่งมีอัตราโทษจำคุกสูงสุดไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แล้วแต่ฐานความผิดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

ส่วนที่ ๕ การรับรองและให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลการตรวจหรือทดสอบสารเสพติดในปัสสาวะเบื้องต้นและผลการตรวจค้น/ยึดยาเสพติดตามที่ปรากฏ เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบต่อหน้าข้าพเจ้าและเป็นความจริงทุกประการ

ในระหว่างที่เจ้าพนักงานให้ข้าพเจ้าอยู่ในความดูแลเป็นการชั่วคราว ได้จัดสถานที่ราชการหรือสถานที่อื่นใดที่เจ้าพนักงานเห็นสมควร โดยไม่ปะปนผู้ต้องหาหรือมีบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องอยู่ในสถานที่นั้น อันมีลักษณะเป็นการประจาน และคำนึงถึงอายุ เพศ และสภาวะเป็นสำคัญแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานรัฐบันทึก/ใช้/แลกเปลี่ยน/เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาส่งตัวเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา รวมถึงจัดทำนโยบายและแผนว่าด้วยการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ทั้งนี้ การถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ ให้ถือเป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้อ่าน/เจ้าพนักงานได้อ่านบันทึกนี้ให้ฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....
ผู้เข้ารับการตรวจค้น/ตรวจหรือทดสอบฯ/ผู้ยินยอมฯ
(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ผู้ตรวจหรือทดสอบฯ
(.....)

ลงชื่อ)..... ผู้สมัครใจ/ไม่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. (ถ้ามี)
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(.....)