



## รายการอ้างอิง

- “บทสรุปผู้บริหาร เรื่อง การปันผลทางประชากร: โอกาสสำหรับการเร่งรัดการลงทุนในทุนมนุษย์”.
- ใน การประชุม เรื่อง “6 ปีทองสุดท้ายของโอกาสการแข่งขันทางเศรษฐกิจ: ผลจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร (การเตรียมแผนรับช่วงปัจจุบัน และช่วงหลังของโอกาส การรับการปันผลทางประชากร)”. 2546. รายงานการประชุมทางวิชาการ. ม.ป.ท.
- เกื้อ วงศ์บุญสิน และคนอื่นๆ. 2546. การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย (พ.ศ.2543-2568): ผลต่อการกำหนดทิศทางนโยบายประชากรในอนาคต. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เสริน ปุณณะหิตานนท์. 2517. การศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับปัญหาสาเหตุติดให้โทษในประเทศไทย และปัญหาที่เกี่ยวข้องกัน. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- โสภา ชูพิกุลชัย ชปีลมันน์ และคณะ. 2533. การศึกษาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อในเด็กและเยาวชนย่านชุมชนแออัด: ศึกษาเฉพาะกรณีในเขตกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพมหานคร: คณะกรรมการพัฒนาชุมชน สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย.
- กรรณิกา หลักกรุด และ วรวิภา ลากเจริญ. 2539. ทศนคติของผู้ป่วยยาเสพติดหญิงที่เข้ารับการพยาบาลระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ รูปแบบชุมชนบำบัดที่มีต่อกิจกรรมกลุ่มบำบัด ณ ศูนย์ชุมชนบำบัดธัญญารักษ์หญิง โรงพยาบาลธัญญารักษ์. รายงานการวิจัย. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- กระแส ปัจฉิมสิริ และ พรระนอ กลิ่นกุหลาบ. 2543. การศึกษาสภาพของผู้เสพติดแอมเฟตามีนที่ไม่ติดซ้ำหลังผ่านการบำบัดรักษาระยะถอนพิษยา โรงพยาบาลธัญญารักษ์. รายงานการวิจัย. การพัฒนานุเคราะห์ด้านการวิจัย โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2545. “การแจกแจงความน่าจะเป็นแบบเบอร์นูลลี”. ใน หลักสถิติ, หน้า 158, พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2545. “พารามิเตอร์”. ใน หลักสถิติ, หน้า 214, พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2548. “การวิเคราะห์ความถดถอยโลจิสติก”. ใน การวิเคราะห์สถิติขั้นสูงด้วย SPSS for Windows, หน้า 79-124, พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์หนังสือแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- กาญจนา ชนุธรรมย์. 2543. การศึกษาสาเหตุการติดซ้ำของผู้เสพติดฝิ่นซ้ำหลังการบำบัดรักษาครบกำหนด 21 วัน ที่ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดแม่ฮ่องสอน. รายงานการวิจัย. การพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- กาญจนา วุฒิภาคไพศาล. 2541. ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับการบำบัดรักษาขั้นถาวรพิษยาของผู้เสพติดเฮโรอีนในสถานพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์. รายงานการวิจัย. กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- กิติมา อมรทัต [แปล]. 2530. เกมต้องห้าม: ประวัติสังคมของยาเสพติด. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ.
- ขวัญตา ไผ่หยกงาม และคณะ. 2529. การส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันและควบคุมโรค. รายงาน. วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพดี, เจ็บป่วย และเสื่อมสมรรถภาพ รหัสวิชา 419633 หลักสูตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2529.
- จรัส สุวรรณเวลา และคณะ. 2521. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด. กรุงเทพมหานคร: สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์.
- จำเนียร แบ้กระโทก รัชนิพร จันทรมณี และ อัมพร คำตา. 2544. ประสบการณ์เสพติดยาบ้าซ้ำในผู้ป่วยวัยรุ่นชายโรงพยาบาลธัญญารักษ์. รายงานการวิจัย. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- ตำรวจแห่งชาติ, สำนักงาน. ม.ป.ป. นโยบาย [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.police.go.th/drag.html> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ตำรวจแห่งชาติ, สำนักงาน. ม.ป.ป. สถิตินักโทษเด็ดขาดคดียาเสพติด ระหว่างปี พ.ศ. 2541-2546 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.police.go.th/drag.html> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ตำรวจแห่งชาติ, สำนักงาน. ม.ป.ป. สถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษา จำแนกตามอายุขณะเข้ารับการบำบัดรักษา ระหว่างปี พ.ศ.2541-2546 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.police.go.th/drag.html> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ตำรวจแห่งชาติ, สำนักงาน. ม.ป.ป. สถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษา จำแนกตามอายุขณะเริ่มใช้ยาเสพติด ระหว่างปี พ.ศ.2541-2546 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.police.go.th/drag.html> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ตำรวจแห่งชาติ, สำนักงาน. ม.ป.ป. สถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษาระบบสมัครใจทั่วประเทศ พ.ศ.2541-2546 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.police.go.th/drag.html> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].

- ทิพย์วารินทร์ เบ็ญจนิรัตน์ และ ธนาธิป ฤาพันธ์. 2545. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการ  
 บำบัดรักษาของผู้ป่วยชายเสพสารกระตุ้นระยะบำบัดด้วยยา. รายงานการวิจัย. การพัฒนา  
 งานวิจัยด้านการบำบัดรักษา โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.  
 รงชัย อุ้มเอกลาก. ม.ป.ป. “ประวัติและความเป็นมาของการบำบัดรักษาเสพติคในประเทศไทย”.  
 ใน ตำราการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติค. ม.ป.ท.
- ชนพัฒน์ มหาพิพัฒน์. 2539. พฤติกรรมการใช้ยาฆ่าของนักศึกษา: กรณีศึกษานักศึกษาวิทยาลัย  
 เกษตรกรรมและวิทยาลัยเทคนิค ในภาคกลาง สังกัดกรมอาชีวศึกษา. วิทยานิพนธ์  
 ปริญญาโท. สาขาวิชาสังคมวิทยา คณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา  
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ธวัชชัย งานสันติวงศ์. 2543. “สามการล่อจิต”. ใน SPSS ฉบับสมบูรณ์ หลักการและวิธีใช้  
 คอมพิวเตอร์ในงานสถิติเพื่อการวิจัย, หน้า 591-603, พิมพ์ครั้งที่ 4. 21 กรุงเทพมหานคร:  
 เซ็นจูรี่.
- นพพร พานิชสุข. 2523. อิทธิพลของครอบครัวที่มีผลต่อการใช้ยากระตุ้นประสาท ประเภท  
 แอมเฟตามีนของเด็กวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท (สส.ม.).  
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- นักรบ หล่อมวัฒน์. 2535. แนวคิดในการปราบปรามยาเสพติค: ศึกษาเฉพาะกรณีตำรวจ  
 กองบัญชาการตำรวจปราบปรามยาเสพติค. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. สาขาวิชา  
 สังคมวิทยา คณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- นันทา ชัยพิชิตพันธ์. 2541. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการเสพยาบ้าซ้ำของนักเรียนชั้น  
 มัธยมศึกษาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลธัญญารักษ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. คณะ  
 ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิพนธ์ วีระสุนทร. 2520. การสำรวจทัศนคติของบุคคลในครอบครัว ที่มีต่อยาเสพติคและผู้ติดยา-  
 เสพติค. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปกรณ์ ศิริยง. ม.ป.ป. “ระบาคติวิทยาเสพติคในประเทศไทย”. ใน ตำราการบำบัดรักษาผู้  
 ติดยาเสพติค, หน้า 25-39. ม.ป.ท.
- ประภาณี สุขทรศนี. 2536. ลักษณะการใช้และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติคของ  
 วัยรุ่น ศึกษาเฉพาะกรณีเขตชุมชนแออัดคลองเตย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. คณะสังคม  
 วิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ปัญญา วรรณสถิต. 2526. การศึกษาถึงลักษณะและชนิดของวัตถุที่มีฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่  
 ลักลอบจำหน่ายให้กับคนขับรถบรรทุกในเขตภาคกลางและภาคเหนือของประเทศไทย.  
 กรุงเทพมหานคร: คณะกรรมการอาหารและยา.

- ปุระชัย เปี่ยมสมบูรณ์. 2526. ภาพพจน์ของผู้ติดยาเสพติดให้โทษในสายตาประชาชน: การศึกษาสำรวจปัจจัยและผลกระทบในเคหะชุมชนของกรุงเทพมหานคร. เอกสารประกอบการศึกษารัฐประศาสนศาสตร์ อันดับที่ 44. คณะรัฐศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- ผ่องพรรณ อินเล็ก. 2542. ปัจจัยที่มีผลต่อการเสพยาเสพติดประเภทเฮโรอีนของผู้ป่วยในศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดปัตตานี. รายงานการวิจัย. ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดปัตตานี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- พดุมภา เอี่ยมสุภานิต. 2545. “อธิบายวิธีวิเคราะห์ความถดถอยลอจิสติก”. ใน ความต้องการศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาของนักเรียนอาชีวศึกษา ในสถาบันสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในจังหวัดพิษณุโลก, หน้า 50-55. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาวิชาประชากรศาสตร์ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก, สมาคมองค์กร [ASPAC-NGO]. ม.ป.ป. รายงานสถานะยาเสพติดโลก ปี 2547 โดยองค์การสหประชาชาติ นำเสนอข้อมูลทิศทางยาเสพติดของโลกโดยละเอียด [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even\\_asiaAnd\\_thai/Even\\_June.pdf](http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even_asiaAnd_thai/Even_June.pdf) [วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- พัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก, สมาคมองค์กร [ASPAC-NGO]. ม.ป.ป. สถานการณ์ด้านผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even\\_asiaAnd\\_thai/demand.pdf](http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even_asiaAnd_thai/demand.pdf) [วันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- พัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก, สมาคมองค์กร [ASPAC-NGO]. ม.ป.ป. มารู้อักประเภทของยาเสพติด [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.aspacngo.org/thai/indexframe\\_thai.html](http://www.aspacngo.org/thai/indexframe_thai.html) [วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- พัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก, สมาคมองค์กร [ASPAC-NGO]. ม.ป.ป. สถานะบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.aspacngo.org/thai/indexframe\\_thai.html](http://www.aspacngo.org/thai/indexframe_thai.html) [วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- พัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก, สมาคมองค์กร [ASPAC-NGO]. ม.ป.ป. มียาเสพติดอะไรบ้างที่แพร่ระบาดในประเทศไทย [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.aspacngo.org/thai/indexframe\\_thai.html](http://www.aspacngo.org/thai/indexframe_thai.html) [วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2547].

- พัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก, สมาคมองค์กร [ASPAC-NGO]. ม.ป.ป. **สถานการณ์ด้านผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด** [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even\\_asiaAnd\\_thai/demand.pdf](http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even_asiaAnd_thai/demand.pdf) [วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- พินิจ ลากชนานนท์. 2549. **ยาเสพติดปัญหาชายแดนภาคตะวันออก ทรายแดง เกาะช้าง สระแก้ว**. กรุงเทพมหานคร: สถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มหาดไทย, กระทรวง. ศูนย์ปฏิบัติการ. ม.ป.ป. **สถิติประชากร** [เว็บไซต์]. แหล่งที่มา: <http://203.151.46.10/moc/cityzen/cityzen.htm> [วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- มหาวิทยาลัยขอนแก่น. **เครือข่ายวิชาการวิจัยและข้อมูลด้านสารเสพติด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**. 2547. **พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดของเยาวชน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดขอนแก่น**, พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์วิจัยยาเสพติด สถาบันวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ **เครือข่ายวิชาการวิจัยและข้อมูลด้านสารเสพติดในภาคใต้**. 2547. **พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดของเยาวชน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดสงขลา**, พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์วิจัยยาเสพติด สถาบันวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ยุติธรรม, กระทรวง. กรมราชทัณฑ์. 2547. **สถิตินักโทษเด็ดขาด คดี พ.ร.บ.ยาเสพติดฯ แยกตามประเภทตัวยา** [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.correct.go.th/doc/n5032547.pdf> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ยุติธรรม, กระทรวง. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด [สำนักงาน ป.ป.ส.]. ม.ป.ป. **สถิติผู้ต้องขังยาเสพติด** [เว็บไซต์]. แหล่งที่มา: <http://www.oncb.go.th/document/satistic04040901.pdf> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ยุติธรรม, กระทรวง. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด [สำนักงาน ป.ป.ส.]. ม.ป.ป. **กฎหมาย** [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.oncb.go.th/c1-oncb.htm> [วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- ยุติธรรม, กระทรวง. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด [สำนักงาน ป.ป.ส.]. ม.ป.ป. **ประวัติความเป็นมาของยาเสพติด** [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.oncb.go.th/c1-oncb.htm> [วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ.2548].

- ยุติธรรม, กระทรวง. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด [สำนักงาน  
ป.ป.ส.]. ม.ป.ป. สถิติการจับกุมคดียาเสพติดทั่วประเทศ แสดงจำนวนคดีและผู้ต้องหา ปี  
2543-3547 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล:  
[http://www.oncb.go.th/document/satistic04100801\\_1.pdf](http://www.oncb.go.th/document/satistic04100801_1.pdf) [วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ.2547].
- รัตนาพร ชาวบ้านกว้าง. 2547. พฤติกรรมการเสพติดซ้ำของผู้เสพติด ตำบลลุ่มลุ่ม อำเภอไทรโยค  
จังหวัดกาญจนบุรี. สารนิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต. โครงการสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต  
(ต่อเนื่อง) ภาคพิเศษ มหาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตสุพรรณบุรี.
- ราชทัณฑ์, กรม. ม.ป.ป. สถิติการจับกุมคดียาเสพติดทั่วประเทศ พ.ศ.2541-2546 [เว็บไซต์].  
แหล่งข้อมูล: <http://www.correct.go.th/docn5032547.pdf> [วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2547].
- ราชบัณฑิตยสถาน. 2538. ศาสนา. ใน พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน, พิมพ์ครั้งที่ 5, หน้า  
783. กรุงเทพมหานคร: อักษรเจริญทัศน์ อจท.
- ลาดทองใบ ภูอภิรมย์. 2530. บทบาทของครอบครัวในการป้องกันการติดยาเสพติด.  
กรุงเทพมหานคร: สถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสาน  
มิตร.
- วรรณิ์ พิริยะจิตรรา. 2525. การศึกษาเปรียบเทียบองค์ประกอบในทัศนระบาศวิทยาในผู้ติดยาเฮโรอีน  
และงดเสพยาเฮโรอีนในระหว่างการรับการรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต.  
สาขาวิชาวิทยาการระบาศวิทยา มหาวิทาลัยมหิดล.
- วัลย์ภรณ์ อนันตรังสี. 2542. มูลเหตุจูงใจในการเสพยาเสพติดและการเลิกยาเสพติดของวัยรุ่นที่ติด  
ยาเสพติดที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ จังหวัดปทุมธานี. รายงาน.  
รายวิชาการวิจัยพฤติกรรมเบื้องต้น [463 202] ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะแนว คณะ  
ศึกษาศาสตร์ มหาวิทาลัยศิลปากร ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2542.
- วสันต์ ศิลปสุวรรณ และ พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ. 2541. “แนวความคิดส่งเสริมสุขภาพและ  
แนวคิดปัจจัยที่มีผลต่อการมีสุขภาพดีหรือเจ็บป่วย”. ใน การวางแผนและประเมินผล  
โครงการส่งเสริมสุขภาพ: ทฤษฎีและปฏิบัติ, หน้า 8. กรุงเทพมหานคร: คณะสาธารณสุข  
ศาสตร์ มหาวิทาลัยมหิดล.
- วัฒนา สุนทรชัย. 2542. “การวิเคราะห์ความถดถอย”. ใน เรียนสถิติด้วย SPSS ภาคอิงพารามิเตอร์,  
หน้า 173-276. กรุงเทพมหานคร: ดี.
- วิโรจน์ วีรชัย. ม.ป.ป. “เส้นทางสู่การติดยาและหนทางสู่การเลิกยาเสพติด”. ใน ตำราการ  
บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด, 116-128. ม.ป.ท.
- วิโรจน์ สุ่มใหญ่. 2546. คู่มือพ่อแม่: เลี้ยงลูกอย่างไรไม่ติดยาเสพติด. กรุงเทพมหานคร: อูษาการ.

- วิไลวรรณ ธรรมนิติเวช. 2547. การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุของประชากรไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. สาขาวิชาประชากรศาสตร์ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี. ม.ป.ป. คำสอนวิธีปฏิบัติตามหลักศาสนา [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B8%A8%E0%B8%B2%E0%B8%AA%E0%B8%99%E0%B8%B2> [วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ.2550].
- วิษยา มณีสุธรรม. 2523. การสำรวจเหตุฉุกเฉินในการเสพยาเสพติดและการบำบัดรักษา: ความคิดเห็นในการปราบปรามยาเสพติด. งานวิจัยระดับปริญญาโท. ภาควิชาคณิตศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร.
- วิลาวดี วิจารณ์บุตร. 2534. การศึกษาทัศนของบุคลากรทางการแพทย์ต่อปัญหาหาม้า และแนวทางการแก้ไขป้องกัน: ศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลรัฐจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ศรีสมบัติ บุญเมือง. 2527. การรับข้อมูลเกี่ยวกับยาเสพติดของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. สาขาวิชาอาชญาวิทยาและงานยุติธรรม บัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรีสมบัติ บุญเมือง. 2527. การรับข้อมูลเกี่ยวกับยาเสพติดที่มีผลต่อการติดยาเสพติดของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. สาขาวิชาสังคมวิทยา คณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศิริกุล อิศรานุกรักษ์ บังอร เทพเทียน และ สมศักดิ์ วงสาวง. 2548. ผลสำรวจข้อมูลในกลุ่มผู้ติดยาเสพติด. ใน การเฝ้าระวังพฤติกรรมทางเพศในประชากร 5 กลุ่มเป้าหมายในกรุงเทพมหานคร, หน้า 45-62. กรุงเทพมหานคร: สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศิริพร เกษบุรมย์. ปัญหาและความต้องการบริการสุขภาพจิตชุมชนของประชาชนในชุมชนเมืองและชุมชนชนบท ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. สาขาวิชาสังคมวิทยา คณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริไล กุลรัตนมณีพร. 2545. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคสิ่งเสพติดของประชากรจังหวัดกาญจนบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. สาขาวิชาประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศึกษาธิการ, กระทรวง. กรมพลศึกษา. กองสารวัตรนักเรียน. 2543. รายงานผลวิจัยการศึกษาสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาบ้าในสถานศึกษา. กรุงเทพมหานคร: การศึกษา.
- สันชัย วสุนธรา. 2544. ยาเสพติด...เลิกเองก็ได้. กรุงเทพมหานคร: สามัญนิติสหประชาพานิชย์.

- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมการแพทย์. กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด. และกระทรวงสาธารณสุข. กรมการแพทย์. สถาบันธัญญารักษ์. 2546. รายงานสถิติวิเคราะห์ ระบบข้อมูลการติดยาเสพติด ประชากรซึ่งรับการบำบัดรักษา ยาเสพติดทั่วประเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ.2545. กรุงเทพมหานคร: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมการแพทย์. กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด. และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์. 2548. สถิติผู้ป่วยยาเสพติดทั้งหมด สถาบันธัญญารักษ์ ปี 2543-2547 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.thanyarak.go.th/thai/index.php?option=com\\_content&task=view&id=413&Itemid=61](http://www.thanyarak.go.th/thai/index.php?option=com_content&task=view&id=413&Itemid=61) [วันที่ 22 มกราคม พ.ศ.2548].
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมการแพทย์. สถาบันธัญญารักษ์. 2548. รายงานประจำปี 2547 [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: <http://www.thanyarak.go.th/thai/> [วันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ.2548].
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมการแพทย์. สถาบันธัญญารักษ์. 2549. ข้อมูลสถิติผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ยาเสพติดทั่วประเทศ [เว็บไซต์]. แหล่งข้อมูล: [http://www.thanyarak.go.th/thai/index.php?option=com\\_content&task=view&id=96&Itemid=61](http://www.thanyarak.go.th/thai/index.php?option=com_content&task=view&id=96&Itemid=61) [วันที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ.2549].
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมการแพทย์. สถาบันธัญญารักษ์. ม.ป.ป. มาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด วัตถุประสงค์ต่อจิตและประสาท ประเภทกดประสาท. ม.ป.ท.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด [สำนักงาน ป.ป.ส.]. สำนักนายกรัฐมนตรี. 2537. สภาพปัญหา ยาเสพติดประเทศไทยจากแบบสอบถาม ข้อมูลพื้นฐานยาเสพติดระดับหมู่บ้าน ชุมชน ปี 2535. กรุงเทพมหานคร: ส่วนท้องถิ่น กรมปกครอง.
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. 2543. สังคมไทย 2542. ม.ป.ท.
- สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย สำนักนโยบายและแผนอุดมศึกษา. 2538. รายงานการวิจัย เรื่อง สัมพันธภาพในครอบครัวกับปัญหา ยาเสพติดและพฤติกรรมทางเพศของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. กรุงเทพมหานคร: แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุลินดา จันทระเสนา. 2546. ปัจจัยที่เกี่ยวกับการเสพยาแอมเฟตามีนซ้ำของวัยรุ่นที่เข้ารับการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลธัญญารักษ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.



- สุชาดา ทิมอุดม. 2538. การสำรวจความคิดเห็นของ ผู้ป่วยยาเสพติดชายที่เข้ารับการรักษา  
 พยาบาลในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ รูปแบบชุมชนบำบัด โรงพยาบาลธัญญารักษ์. ม.ป.ท.  
 สุนิรัตน์ บริพันธ์ และ ศรีพรรณ สว่างวงศ์. 2544. ปัจจัยที่มีผลต่อการเลิกเสพยาเสพติดของผู้ที่เคย  
 ผ่านการบำบัดรักษา. รายงานการวิจัย. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวง  
 สาธารณสุข และศูนย์บำบัดรักษาเสพยาเสพติด จังหวัดเชียงใหม่.
- สุพัฒน์ ธีเวชเจริญชัย. 2522. การศึกษาสภาวะการติดยาเสพติดซ้ำของผู้ป่วยซึ่งมารับการรักษาที่  
 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าและโรงพยาบาลธัญญารักษ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต.  
 สาขาวิชาสุศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาลัษมพิศล.
- สุพัตรา สุภาพ. 2539. ปัญหาสังคม. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.
- สุโนทัยะ ยศคำ และ จันจิรา รอดสงศ์. 2544. การปฏิเษการเข้ารับการรักษาในระยะฟื้นฟู  
 สมรรถภาพของผู้ป่วยใช้สารเสพติด ศูนย์บำบัดรักษาเสพยาเสพติด จังหวัดสงขลา. รายงาน  
 การวิจัย. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และศูนย์  
 บำบัดรักษาเสพยาเสพติด จังหวัดสงขลา.
- อรเพ็ญ นาควัชระ. 2525. ปัญหาสิ่งเสพติดและการควบคุม. เชียงใหม่: ช้างเผือก.
- อรรณพ วิสุทธีมรรค. 2541. พฤติกรรมการบริโภคสารเสพติด ทบทวนองค์ความรู้ สถานการณ์  
 และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ภายใต้โครงการการสืบวัฒนธรรมไทยสู่สุขภาพที่ยืนยาว.  
 กรุงเทพมหานคร: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- อรัญ สุวรรณบุบผา และ อำนวยวิทย์ ชวงษ์. 2518. การควบคุมยาเสพติดให้โทษในประเทศไทย.  
 กรุงเทพมหานคร: คณะกรรมการปราบปรามยาเสพติดให้โทษ สำนักนายกรัฐมนตรี.
- อารี พันธุ์มณี. 2546. “แรงจูงใจ”. ใน จิตวิทยาสร้างสรรค์ การเรียนการสอน, หน้า 270-297.  
 กรุงเทพมหานคร: ไบใหม่ เอคดูเคท.
- อุทัยศรี แสงคล้าย. 2539. การศึกษาความคิดเห็นของครูต่อการป้องกันแก้ไขปัญหายาแอมเฟตามีน  
 (ยาม้า) ในโรงเรียนมัธยมศึกษา: ศึกษาเฉพาะกรณีโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัด  
 สุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก: สถิติที่น่าสนใจ

## ตารางที่ 1.1 ร้อยละของนักโทษเด็ดขาด พ.ศ.2542-2547 ตามประเภทความผิด

ประเภทยาเสพติด	พ.ศ.					
	2542	2543	2544	2545	2546	2547
ความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน	25.6	20.3	19.8	17.6	17.9	30.1
พ.ร.บ.ยาเสพติด/สารระเหย	53.8	62.7	65.2	68.2	66.6	55.4
ความผิดต่อชีวิต	7.4	6.0	4.8	5.4	6.3	5.7
ความผิดต่อร่างกาย	2.3	1.9	2.6	1.8	1.9	1.9
ความผิดเกี่ยวกับเพศ	4.1	3.5	3.2	3.0	3.5	3.1
ภัยอันตรายต่อประชาชน	0.3	0.2	0.3	0.2	0.3	0.2
อื่นๆ	6.6	5.4	4.1	3.8	3.6	3.6
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(125,258)	(132,337)	(149,604)	(162,543)	(157,567)	(174,757)

ที่มา: แขวงสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (2547) อ้างถึงใน สำนักงานคณะกรรมการการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ม.ป.ป.: <http://www.oncb.go.th/document/satistic04040901.pdf>) และกรมราชทัณฑ์ (2546) อ้างถึงใน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ม.ป.ป.: <http://www.correct.go.th/doc/n5032547.pdf>)

ตารางที่ 1.2 ร้อยละของนักโทษเด็ดขาด คดี พ.ร.บ.ยาเสพติด/สาร พ.ศ.2547 ตามประเภทยาเสพติด

ประเภทยาเสพติด	ร้อยละ
เฮโรอีน	8.8
กัญชา	1.4
ฝิ่น	0.6
แอมเฟตามีน	88.9
สารระเหย	0.2
มอร์ฟีน	0.0
โคเคนหรือโคเคอิน	0.0
อื่นๆ (สารเคมีที่ใช้ผลิตยาเสพติด)	0.2
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>
	(96,881)

ที่มา: กรมราชทัณฑ์ (2547: <http://www.correct.go.th/doc/n5032547.pdf>)

ตารางที่ 1.3 จำนวนของการจับกุมคดียาเสพติด พ.ศ.2541-2547 ตามคดีและผู้ต้องหา

การจับกุมคดียาเสพติด	พ.ศ.					
	2542	2543	2544	2545	2546	2547
คดี	206,175	222,453	207,457	207,862	101,898	34,321
ผู้ต้องหา	223,300	238,151	220,525	219,062	107,823	27,142

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ม.ป.ป.):

[http://www.oncb.go.th/document/satistic04100801\\_1.pdf](http://www.oncb.go.th/document/satistic04100801_1.pdf) และกรมราชทัณฑ์ (ม.ป.ป.):

<http://www.correct.go.th/docn5032547.pdf>

ตารางที่ 1.4 อัตราส่วนร้อยละของสถานการณ์ยาเสพติดภาพรวม พ.ศ.2546-2547 ตามช่วง

	ช่วง	สถานการณ์
ประกาศสงคราม	1 ก.พ.-30 เม.ย. 46	42.8 (ปานกลาง)
ก่อนประกาศชัยชนะ	1 พ.ค.-31 ก.ค. 46	36.6 (ปานกลาง)
	1 ส.ค.-31 ต.ค. 47	31.9 (เบาบาง)
หลังประกาศสงคราม	1 พ.ย. 47 (ก่อนกวาดล้าง)	34.5 (ปานกลาง)
	18 มิ.ย. 47 (หลังกวาดล้าง)	30.5 (เบาบาง)
	<b>รวม</b>	<b>176.3</b> (98,618)

ที่มา: สมาคมองค์กรพัฒนาเอกชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก

(ม.ป.ป.: [http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even\\_asiaAnd\\_thai/demand.pdf](http://www.aspacngo.org/thai/acrobat/Even_asiaAnd_thai/demand.pdf))

ตารางที่ 1.5 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด (ระบบสมัครใจ) พ.ศ.2541-2545

พ.ศ.	ทั้งหมด	รายใหม่	รายเก่า
2541	100.0 (41,119)	55.4 (22,768)	44.6 (18,351)
2542	100.0 (38,452)	63.7 (24,488)	36.2 (13,964)
2543	100.0 (41,746)	63.8 (26,640)	36.9 (15,106)
2544	100.0 (45,312)	66.1 (29,971)	33.9 (15,341)
2545	100.0 (36,772)	66.7 (24,539)	33.2 (12,233)

ที่มา: สำนักงานป้องกันและปราบปราม สำนัคนโยบายและแผน (2546) อ้างถึงใน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ม.ป.ป.: <http://www.police.go.th/drag.html>)

ตารางที่ 1.6 จำนวนของการเจริญพันธุ์และการตาย พ.ศ.2536-2544

พ.ศ.	การเจริญพันธุ์	การตาย
2536	983,964	277,499
2537	970,760	244,061
2538	928,956	298,468
2539	983,395	315,467
2540	880,028	279,090
2541	862,260	344,210
2542	774,349	315,550
2543	786,018	323,846
2544	766,107	323,108

ที่มา: สำนักทะเบียนกลาง (2545) อ้างถึงใน ศูนย์ปฏิบัติการ (ม.ป.ป.:

<http://203.151.46.10/moc/cityzen/cityzen.htm>)

ตารางที่ 1.7 ร้อยละของการคาดประมาณประชากร (1,000 คน) ภายใต้ข้อสมมุติการเจริญพันธุ์ระดับกลาง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ.2543-2568 ตามวัย

วัย	พ.ศ.					
	2543	2548	2553	2558	2563	2568
วัยเด็ก	24.7	23.0	21.3	20.2	19.0	18.0
วัยแรงงาน	65.9	66.7	67.1	66.0	64.2	62.1
วัยชรา	9.4	10.3	11.7	13.8	16.8	20.0
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(62,237)	(64,765)	(67,042)	(69,056)	(70,821)	(72,288)

ที่มา: เกื้อ วงศ์บุญสิน และคณะ (2546)

ตารางที่ 1.8 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด พ.ศ.2541-2545 ตามอายุขณะเข้ารับการรักษา

อายุ	พ.ศ.				
	2541	2542	2543	2544	2545
ต่ำกว่า 15 ปี	2.4	2.4	2.2	1.3	1.7
15-19 ปี	25.2	23.1	21.7	20.4	20.9
20-24 ปี	25.1	25.4	24.4	23.9	21.3
25-29 ปี	15.7	15.8	17.1	18.8	19.8
30-34 ปี	11.6	11.0	11.0	11.6	11.8
35-39 ปี	8.7	8.4	8.7	8.3	8.5
มากกว่า 39 ปี	11.4	14.0	15.0	15.8	16.1
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(39565)	(38140)	(41542)	(44891)	(36562)

ที่มา: สำนักนโยบายและแผน (2546) อ้างถึงใน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ม.ป.ป.: <http://www.police.go.th/drag.html>)

ตารางที่ 1.9 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด พ.ศ.2541-2545 ตามอายุที่เริ่มใช้ยาเสพติด

อายุ	พ.ศ.				
	2541	2542	2543	2544	2545
ต่ำกว่า 15 ปี	15.7	17.2	17.7	17.2	19.0
15-19 ปี	52.9	50.4	50.1	49.2	48.2
20-24 ปี	17.0	17.4	17.6	17.4	16.6
25-29 ปี	7.0	7.3	6.9	7.3	7.2
30-34 ปี	3.8	3.9	3.8	4.2	4.2
35-39 ปี	2.0	1.9	2.0	2.2	2.2
มากกว่า 39 ปี	1.7	2.0	1.9	2.6	2.7
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(37,919)	(37,155)	(40,595)	(44,012)	(35,699)

ที่มา: สำนักนโยบายและแผน (2546) อ้างถึงใน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ม.ป.ป.: <http://www.police.go.th/drag.html>)

ตารางที่ 1.10 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามจำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา

จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
ไม่เคยเข้ารับการบำบัดรักษา	18.8	40.9
1 ครั้ง	4.2	6.2
2 ครั้ง	6.6	6.1
3 ครั้ง	5.1	3.8
4 ครั้ง	3.8	2.8
5 ครั้ง	3.7	2.5
6 ครั้ง	3.4	2.0
7 ครั้ง	3.1	1.9
8 ครั้ง	3.0	1.7
9 ครั้ง	2.7	1.5
10 ครั้ง	2.8	1.7
11-15 ครั้ง	9.8	5.5
16-20 ครั้ง	6.4	3.7
21-25 ครั้ง	3.2	2.1
26-30 ครั้ง	2.3	1.4
31-35 ครั้ง	1.5	1.0
36-40 ครั้ง	1.1	0.8
41-45 ครั้ง	0.5	0.5
46-50 ครั้ง	0.4	0.4
มากกว่า 55 ครั้งขึ้นไป	1.2	1.0
ไม่ระบุ	16.6	12.7
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันวิจัยอาชญาวิทยา (2545: 47)

ตารางที่ 1.11 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันราชทัณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามจำนวนครั้งที่เข้ารับรักษา

จำนวนครั้งที่เข้ารับรักษา	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
1 ครั้ง	67.0	67.5	68.6	69.3	81.5
2-5 ครั้ง	30.4	30.2	28.1	26.3	17.0
6-9 ครั้ง	2.0	1.8	2.6	3.0	1.2
10-14 ครั้ง	0.5	0.4	0.7	1.1	0.3
15 ครั้งขึ้นไป	0.2	0.1	0.1	0.3	0.1
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันราชทัณฑ์ (2548: 38)

ตารางที่ 1.12 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามสาเหตุที่เข้ารับการบำบัดรักษา

สาเหตุที่เข้ารับการบำบัดรักษา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
สุขภาพไม่ดี	3.7	7.2
ไม่มีเงินซื้อยาเสพติด	6.9	5.5
หาซื้อยาเสพติดยาก	0.7	1.4
กลัวถูกจับ	1.7	2.6
ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง	8.1	9.3
อยากเลิก	68.5	62.9
อื่นๆ	9.3	9.6
ไม่ระบุ	1.2	1.5
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันราชทัณฑ์ (2546: 46-



ตารางที่ 1.13 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันราชทัณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามสาเหตุที่เข้ารับการรักษา

สาเหตุการเข้ารับการรักษา	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
สุขภาพทรุดโทรม	19.0	3.4	30.5	7.8	14.3
หาซื้อยาก	0.1	0.1	0.1	0.3	0.2
เงินไม่พอใช้	0.3	0.7	0.4	2.5	0.0
กลัวถูกจับ	0.6	0.5	0.2	0.4	0.1
เพื่อนอนาคต	51.8	34.4	45.2	57.6	42.4
ถูกบังคับ	0.0	0.0	12.0	15.2	5.9
ต้องการเลิก	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ทางบ้านขอร้อง	7.9	14.1	0.0	0.0	0.0
อื่นๆ	0.3	0.5	1.6	3.3	28.1
ไม่ระบุ	20.0	46.4	10.1	12.9	9.1
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	( 13,605)	( 10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันราชทัณฑ์ (2548: 39)

ตารางที่ 1.14 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามเพศ

เพศ	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
ชาย	94.2	94.0
หญิง	5.8	6.0
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันราชทัณฑ์ (2546: 33)

ตารางที่ 1.15 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันราชทัณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-

2547 ตามเพศ

เพศ	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
ชาย	90.5	89.3	87.6	87.1	78.8
หญิง	9.5	10.7	12.4	12.9	21.2
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันราชทัณฑ์ (2548: 36)

ตารางที่ 1.16 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามอายุขณะเข้ารับการบำบัดรักษา

อายุขณะเข้ารับการบำบัดรักษา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
น้อยกว่า 10 ปี	0.0	0.1
10-14 ปี	0.7	1.1
15-19 ปี	9.4	15.0
20-24 ปี	23.5	20.6
25-29 ปี	28.3	22.7
30-34 ปี	13.2	13.1
35-39 ปี	9.1	9.3
40-44 ปี	7.4	7.3
45-49 ปี	5.3	5.1
50-54 ปี	1.7	2.4
55-59 ปี	0.6	1.1
59 ปีขึ้นไป	0.6	1.8
ไม่ระบุ	0.3	0.5
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันราชทัณฑ์ (2546: 33)

ตารางที่ 1.17 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันราชทัณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
น้อยกว่า 14 ปี	4.2	3.1	2.4	2.1	1.2
15-19 ปี	34.9	31.5	28.3	19.2	12.0
20-24 ปี	27.1	30.3	27.9	24.0	19.1
25-29 ปี	15.4	16.8	18.8	20.6	19.9
30-34 ปี	7.3	7.5	8.9	12.0	12.4
35-39 ปี	4.7	4.8	5.8	7.7	11.1
40-44 ปี	3.1	2.9	3.4	5.8	9.6
45-49 ปี	1.7	1.5	2.0	3.6	6.3
50-54 ปี	0.6	0.8	1.0	2.2	4.0
55-59 ปี	0.5	0.5	0.7	1.4	2.4
60-64 ปี	0.3	0.3	0.5	0.7	0.9
65-69 ปี	0.2	0.1	0.3	0.5	0.4
70 ปีขึ้นไป	0.1	0.1	0.1	0.3	0.7
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	( 13,605)	( 10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันราชทัณฑ์ (2548: 36)

ตารางที่ 1.18 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามอาชีพ

อาชีพ	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
นักเรียนและนักศึกษา	8.7	11.0
ว่างงาน	43.5	32.0
พนักงานบริษัท	3.8	1.9
ค้าขาย	11.8	10.2
เกษตรกรหรือปศุสัตว์	0.3	10.2
ขับรถ	2.5	1.5
ซีมอเตอร์ไซค์รับจ้างหรือถีบสามล้อ	2.8	1.4
รับจ้าง	14.4	20.7
อื่นๆ	12.2	11.1
ไม่ระบุ	5.9	5.9
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันธัญญารักษ์ (2546: 39-41)

ตารางที่ 1.19 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันธัญญารักษ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามกลุ่มอาชีพ

กลุ่มอาชีพ	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
รับจ้าง	22.3	20.7	18.1	26.3	38.7
ค้าขาย	8.6	7.4	7.0	9.1	9.3
ข้าราชการ	1.6	1.6	1.6	2.3	3.5
นักเรียนและนักศึกษา	20.5	18.2	15.8	11.2	3.4
กสิกรรม	3.7	2.8	2.0	2.8	3.0
ประมง	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1
ว่างงาน	33.7	33.5	48.3	43.5	37.5
อื่นๆ	0.8	1.9	3.5	2.3	3.6
ไม่ระบุ	8.7	13.8	3.6	2.6	0.9
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันธัญญารักษ์ (2548: 36)

ตารางที่ 1.20 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
ไม่ได้เรียน	0.8	5.3
ประถมศึกษา	22.3	28.5
มัธยมศึกษา	49.9	43.9
ปวช. ปวส. ปวท. หรือ ปกศ.	19.8	14.0
อนุปริญญา	0.3	0.3
ปริญญาตรี	3.2	2.1
ปริญญาโท	0.0	0.0
การศึกษาผู้ใหญ่	1.0	0.8
ต่างประเทศ	0.2	0.5
อื่นๆ	0.0	0.0
ไม่ระบุ	2.3	4.6
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันวิจัยรณรงค์ (2546: 39)

ตารางที่ 1.21 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันวิจัยรณรงค์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามกลุ่มการศึกษา

กลุ่มการศึกษา	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
ประถมศึกษา	20.4	15.1	23.5	28.9	36.8
มัธยมศึกษา	47.7	37.6	50.1	45.9	39.6
อาชีวศึกษา	15.7	12.9	14.9	13.4	9.5
มหาวิทยาลัย	2.1	1.9	2.4	3.7	3.9
ไม่ได้เรียน	0.8	1.0	0.7	1.6	3.8
อื่นๆ	0.1	0.1	0.0	0.0	1.0
ไม่ระบุ	13.3	31.4	8.3	6.6	5.5
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันวิจัยรณรงค์ (2548: 37)

ตารางที่ 1.22 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามศาสนา

ศาสนา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
พุทธ	96.7	91.7
อิสลาม	2.6	4.7
คริสต์	0.5	1.7
อื่นๆ	0.0	0.9
ไม่ระบุ	0.2	1.0
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันธัญญารักษ์ (2546: 36)

ตารางที่ 1.23 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันธัญญารักษ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามศาสนา

ศาสนา	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
พุทธ	95.9	95.9	95.0	93.7	95.6
คริสต์	0.7	0.6	0.9	1.4	1.1
อิสลาม	3.3	3.4	4.0	4.8	3.2
ฮินดู	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
พราหมณ์	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
อื่นๆ	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ไม่ระบุ	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันธัญญารักษ์ (2548: 39)

ตารางที่ 1.24 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามสถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
โสด	60.5	58.8
สมรส	27.4	31.7
แยกกันอยู่	7.0	3.8
หย่าหรือหม้าย	4.3	4.1
ไม่ระบุ	0.8	1.6
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันชันสูตร (2546: 38)

ตารางที่ 1.25 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันชันสูตรฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามสถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
โสด	79.2	81.1	79.6	75.5	63.9
สมรส	18.5	17.1	17.9	21.5	31.0
แยกกันอยู่	0.8	0.2	0.6	0.6	1.0
หย่าหรือหม้าย	1.1	1.2	1.5	2.2	3.9
ไม่ระบุ	0.4	0.4	0.5	0.3	0.3
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันชันสูตรฯ (2548: 39)

ตารางที่ 1.26 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามความสัมพันธ์ของบิดามารดก่อนติดยาเสพติด

ความสัมพันธ์ของบิดา มารดาก่อนติดยาเสพติด	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น	56.6	61.1
อยู่ด้วยกันไม่ราบรื่น	4.2	5.1
หย่า	7.0	4.2
แยกกันอยู่	12.1	8.1
บิดาตาย	12.1	10.9
มารดาตาย	2.4	2.4
บิดา มารดาตาย	3.3	4.9
อื่นๆ	0.3	0.5
ไม่ระบุ	2.0	2.7
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันธัญญารักษ์ (2546: 42)

ตารางที่ 1.27 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันธัญญารักษ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามสถานภาพสมรสของบิดา มารดา

สถานภาพสมรสของบิดา มารดา	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น	61.5	61.5	61.5	61.5	57.6
อยู่ด้วยกันไม่ราบรื่น	2.1	1.1	1.1	2.8	2.5
หย่าหรือม่าย	2.2	2.1	4.0	3.2	2.3
แยกกันอยู่	4.9	4.7	7.7	7.3	5.1
บิดาตาย	9.4	6.5	11.4	10.0	9.9
มารดาตาย	1.9	1.4	2.6	2.6	2.7
บิดา มารดาตาย	2.6	1.9	3.9	4.8	10.6
อื่นๆ	0.4	0.1	0.6	1.3	0.1
ไม่ระบุ	13.1	13.1	13.1	13.1	9.2
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันธัญญารักษ์ (2548: 40)



ตารางที่ 1.28 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามบุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยในระยะ 30 วัน ก่อนเข้ารับการรักษา

บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยในระยะ 30 วัน ก่อนเข้ารับการรักษา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
อยู่คนเดียว	3.8	3.1
บิดาและมารดา	54.1	52.3
คู่สมรสหรือบุตร	16.1	22.5
บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร	10.5	9.0
ญาติ	12.1	9.3
เพื่อนหรือคนอื่นๆ	3.0	3.2
ไม่แน่นอน	0.3	0.6
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันชันสูตร (2546: 41-42)

ตารางที่ 1.29 ร้อยละของและอัตราส่วนร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันชันสูตร พ.ศ.2543-2547 ตามบุคคลที่อยู่ด้วย 30 วันก่อนเข้ารับรักษา

บุคคลที่อยู่ด้วย 30 วันก่อนเข้ารับรักษา	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
บิดา	35.2	32.1	31.4	29.4	23.6
มารดา	41.8	39.3	39.0	36.1	29.0
คู่สมรส	9.9	10.4	11.1	14.2	20.0
บุตร	5.6	5.5	3.8	6.5	5.2
ญาติ	6.4	10.8	11.4	9.2	71.0
เพื่อน	0.3	0.5	0.9	1.0	2.0
อยู่คนเดียว	0.5	0.8	1.7	1.5	1.7
ไม่ระบุ	0.4	0.6	0.8	2.2	1.8
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>154.3</b>
	(17,871)	(13,559)	(14,855)	(8,427)	(5,535)

ที่มา: สถาบันชันสูตร (2548: 40)

หมายเหตุ: ผู้ป่วยยาเสพติด พ.ศ.2547 เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ



ตารางที่ 1.30 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามที่อยู่อาศัย

ที่อยู่อาศัย	ผู้ป่วยยาเสพติด
กรุงเทพมหานคร	29.2
ภาคกลาง	0.2
ภาคเหนือ	21.1
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	6.6
ภาคใต้	12.9
ภาคตะวันออก	0.4
ต่างประเทศ	0.5
ไม่ระบุ	29.2
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>
	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันธัญญารักษ์ (2546: 36-38)

ตารางที่ 1.31 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันธัญญารักษ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามที่อยู่อาศัย

ที่อยู่อาศัย	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
กรุงเทพมหานคร	40.4	42.4	44.3	45.0	37.5
ภาคกลาง	44.7	41.6	40.6	37.4	33.8
ภาคเหนือ	6.7	6.1	5.2	6.1	7.1
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	2.3	3.1	3.2	4.7	8.7
ภาคใต้	0.8	1.0	1.1	1.3	1.5
ภาคตะวันออก	5.0	5.6	5.1	5.4	11.1
ต่างประเทศ	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ไม่ระบุ	0.3	0.3	0.5	0.1	0.3
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันธัญญารักษ์ (2548: 37)

ตารางที่ 1.32 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามยาเสพติดหลักที่ใช้ประจำในระยะ 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา

ยาเสพติดหลักที่ใช้ประจำในระยะ 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
กัญชา	0.6	1.2
คอร์มิกัม	1.0	0.3
ฝิ่น	0.3	7.5
เมทาโดน	3.8	2.3
สารระเหย	0.6	1.6
เหล้า	1.8	3.5
บุหรี่	0.6	3.7
แอมเฟตามีน	24.9	36.6
เฮโรอีน เบอร์ 4	65.5	41.1
ไม่ระบุ	0.5	1.5
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันวิจัยอาชญากรรม (2546: 57-58)

ตารางที่ 1.33 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันราชคูวารักษ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามประเภทยาเสพติดที่เสพ

ประเภทยาเสพติดที่เสพ	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
เฮโรอีน	14.8	11.6	12.3	14.1	4.5
ฝิ่น	0.6	0.6	0.6	1.4	0.3
กัญชา	0.9	0.6	1.0	1.9	3.9
กระท่อม	0.3	0.3	0.5	0.8	1.4
ยากล่อมประสาท	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
ยาบ้า	74.2	78.0	73.4	55.1	43.8
ยานอนหลับ	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1
สุรา	6.2	5.7	8.9	18.5	38.1
สารระเหย	2.2	1.6	2.0	5.7	4.7
อื่นๆ	0.2	1.1	0.9	2.0	2.6
ไม่ระบุ	0.5	0.3	0.5	0.4	0.4
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันราชคูวารักษ์ (2548: 39)

ตารางที่ 1.34 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถานบำบัดรักษาที่กรุงเทพมหานครและทั่วประเทศ พ.ศ.2545 ตามลักษณะการเสพยาเสพติดในระยะ 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา

ลักษณะการเสพยาเสพติดในระยะ 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา	สถานบำบัดรักษา	
	กรุงเทพมหานคร	ทั่วประเทศ
ชนิดเดียว	77.1	79.4
2 ชนิด ผสมกัน	6.9	4.5
2 ชนิด สลับกัน	12.4	11.6
มากกว่า 2 ชนิด	2.8	2.5
ไม่ระบุ	0.7	2.0
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(20,033)	(68,623)

ที่มา: กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด และสถาบันราชคูวารักษ์ (2546: 56-

ตารางที่ 1.35 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันราชทัณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2543-2547 ตามลักษณะการเสพยาเสพติด

ลักษณะการเสพยาเสพติด	ปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2543	2544	2545	2546	2547
ชนิดเดียว	76.3	50.8	77.7	73.3	82.8
2 ชนิด ผสมกัน	2.0	1.2	3.4	5.4	3.7
2 ชนิด สลับกัน	2.8	2.3	6.3	10.0	4.9
มากกว่า 2 ชนิด	0.1	0.0	0.1	0.3	0.1
ไม่ระบุ	18.8	45.7	12.6	11.1	8.5
<b>รวม</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	(11,871)	(13,605)	(10,514)	(5,705)	(4,446)

ที่มา: สถาบันราชทัณฑ์ (2548: 39)

## ภาคผนวก ข: องค์ความรู้เกี่ยวกับการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก

ในส่วนนี้เป็นการนำเสนอองค์ความรู้เกี่ยวกับความถดถอยแบบโลจิสติกพอสังเขป เพื่อความเข้าใจเนื้อหาส่วนการวิเคราะห์ในการศึกษาคั้งนี้ ประกอบด้วย 5 องค์ความรู้ คือ 1) องค์ความรู้เกี่ยวกับการวิเคราะห์ความถดถอย 2) เหตุผลที่ใช้การวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก แทนการวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไป 3) วัตถุประสงค์ของการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก 4) เงื่อนไขของการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก และ 5) คำสั่งโปรแกรม SPSS มีรายละเอียดดังนี้

### 1) องค์ความรู้เกี่ยวกับการวิเคราะห์ความถดถอย

การวิเคราะห์ความถดถอย (Regression) เริ่มใช้โดยฟรานซิส กาลตัน (Francis Galton) นักวิทยาศาสตร์ชาวอังกฤษ โดยกาลตันได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสูงของบิดาและบุตรชายในปลาย ค.ศ.1800 พบว่า ความสูงของบุตรชายมีแนวโน้มแบบถดถอยไปยังความสูงเฉลี่ย ต่อมา คาร์ลสัน เพียร์สัน (Karl Pearson) ได้พัฒนาวิธีการวิเคราะห์ความถดถอยและสหสัมพันธ์ให้สมบูรณ์ขึ้น ปัจจุบันข้อกำหนดวิธีวิเคราะห์ความถดถอย คือ การมีความสัมพันธ์เชิงเส้น (Linearity) ระหว่างตัวแปรที่ศึกษา แบ่งเป็น ความถดถอยเชิงเส้นเชิงเดียว (Simple Linear Regression) คือ การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ 1 ตัว กับตัวแปรตาม และความถดถอยเชิงเส้นเชิงพหุคูณ (Multiple Linear Regression) คือ การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัว กับตัวแปรตาม (มักเรียกว่า ความถดถอยเชิงเดียวและความถดถอยเชิงพหุคูณ โดยละคำว่าเชิงเส้นเอาไว้) โดยความถดถอยเชิงพหุคูณเป็นการขยายการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงเดียวให้ผลพยากรณ์มีความแม่นยำมากขึ้น (วัฒนา สุนทรชัย, 2542: 173 และ 198-199)

ความถดถอยเชิงเส้นเมื่อนำข้อมูลมาจุดตามแกน X และแกน Y การกระจายข้อมูลจะเป็นเส้นตรงหรือใกล้เคียงเส้นตรง หากความสัมพันธ์ไม่ใกล้เคียงเส้นตรง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จะมีค่าเป็น 0 ดังนั้น การที่ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตามมีค่าเป็น 0 จึงไม่ได้หมายความว่าตัวแปรไม่มีความสัมพันธ์กัน โดยอาจมีความสัมพันธ์ในรูปแบบ (Model) อื่นๆที่ไม่ใช่ความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง เช่น ความสัมพันธ์เชิงเส้นโค้ง (Curvilinear Relationship) อาทิ เส้นโค้งพาราโบลา (Parabolic Curve) เส้นโค้งเลขชี้กำลัง (Exponential Curve) เส้นโค้งเลขชี้กำลังดัดแปลง (Modified Exponential Curve) เส้นโค้งกอมเพิร์ตซ์ (Gompertz Curve) เส้นโค้งโลจิสติก (Logistic Curve) (วัฒนา สุนทรชัย, 2542: 212-214 และ 198-199) การพิสูจน์สมการความถดถอยแบบโลจิสติกมีดังนี้

## 1. กรณีมีตัวแปรอิสระ 1 ตัว

สมการความถดถอยแบบทั่วไปจะอยู่ในรูปเชิงเส้นดังนี้

$$Y = \beta_0 + \beta_1 X + e \text{ หรือ}$$

$$E(Y) = \beta_0 + \beta_1 X \text{ โดยที่ } -\infty < E(Y) < \infty$$

สำหรับสมการความถดถอยแบบโลจิสติกเมื่อมีตัวแปรตามได้เพียง 2 ตัว ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตามจึงไม่ได้อยู่ในรูปเชิงเส้นดังนี้

$$E(Y) = [ e^{\beta_0 + \beta_1 X} ] / [ 1 + e^{\beta_0 + \beta_1 X} ] \text{ โดยที่ } 0 \leq E(Y) \leq 1 \text{ ----- สมการที่ 1 เรียกว่า สมการคำตอบ}$$

โลจิสติก (Logistic Response Function) หรือ

$$E(Y) = P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ (Event)}) \text{ และ } P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ (No Event)})$$

$$\text{ดังนั้น } P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) = [ e^{\beta_0 + \beta_1 X} ] / [ 1 + e^{\beta_0 + \beta_1 X} ] \text{ ----- สมการที่ 2}$$

## 2. กรณีมีตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัว

เมื่อตัวแปรอิสระมีมากกว่า 1 ตัว สมการคำตอบโลจิสติกจะเป็นดังนี้

$$P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) = [ e^{\beta_0 + \beta_1 X_1 + \dots + \beta_p X_p} ] / [ 1 + e^{\beta_0 + \beta_1 X_1 + \dots + \beta_p X_p} ] \text{ ----- สมการที่ 3 และ}$$

$$P(\text{ไม่เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) = 1 - P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ})$$

จะพบว่า สมการที่ 2 และสมการที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตามไม่อยู่ในรูปเชิงเส้น จึงมีการปรับความสัมพันธ์โดยให้

$$\text{อัตราส่วนโอกาส} = [ P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) ] / P(\text{ไม่เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) \text{ ----- สมการที่ 4 โดยที่}$$

อัตราส่วนโอกาสจะแสดงโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ที่สนใจว่าเป็นกี่เท่าของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ที่ไม่สนใจ

เอา Log ใส่สมการที่ 4 (Take Log) จะได้

$$\text{Log(อัตราส่วนโอกาส)} = \text{Log} [ P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) / P(\text{ไม่เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ}) ] \text{ หรือ}$$

$$\text{Log(อัตราส่วนโอกาส)} = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \dots + \beta_p X_p \text{ ----- สมการที่ 5 เรียกว่า สมการคำตอบโลจิท (Logit}$$

Response Function) โดยอยู่ในรูปเชิงเส้น

สำหรับการประมาณค่าตัวแปรตามเป็นการประมาณ  $P(\text{เกิดเหตุการณ์ที่สนใจ})$  จากสมการที่ 3 ในการประมาณ  $\beta_0, \beta_1, \dots, \beta_p$  ด้วยวิธี (Maximum Likelihood) ขณะที่สมการความถดถอยแบบทั่วไปจะใช้วิธี (Least Square) จากสมการ  $Y = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \dots + \beta_p X_p + e$

หลักสำคัญของการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก คือ สหสัมพันธ์ และตัวแปรหุ่น ดังนี้ (วัฒนา สุทรชัย, 2542: 199-200)

1. สหสัมพันธ์ คือ ระดับความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัวแปร ใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation Coefficient) เป็นเครื่องวัดระดับความสัมพันธ์ว่ามีมากน้อยเพียงใดและทิศทางใด โดยทั่วไป คือ การแบ่งตัวแปรออกเป็น 2 ค่า ตั้งแต่ต้น และทวีปรับ คือ การแบ่งตัวแปรออกเป็น 2 ค่า ภายหลัง ซึ่งสหสัมพันธ์ทุกชนิดพัฒนามาจากสหสัมพันธ์โมเมนต์ผลคูณเพียร์สัน (Pearson Correlation) (มักเรียกว่า สหสัมพันธ์เพียร์สัน โดยละคำว่าโมเมนต์ผลคูณเอาไว้) ดังนั้น

หากไม่ระบุสหสัมพันธ์ส่วนใหญ่ คือ สหสัมพันธ์เพียร์สัน (วัฒนา สุนทรชัย, 2542: 174-175) สามารถเขียนสูตรสหสัมพันธ์เพียร์สัน ได้ดังนี้

$$r = [\Sigma XY] / [\Sigma X^2 \Sigma Y^2] \text{ หรือ}$$

$$r = [N \Sigma XY - (\Sigma X)(\Sigma Y)] / [\text{รากที่ 2 ทั้งหมดของ } [N \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2][N \Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2]]$$

โดยที่  $r$  = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม

$X = X_i$  - ค่าเฉลี่ยของ  $X$

$Y = Y_i$  - ค่าเฉลี่ยของ  $Y$

$N$  = จำนวนข้อมูล (นับเป็นคู่)

$\Sigma$  = ผลรวม

2. ตัวแปรหุ่น คือ การทำตัวแปรที่ต่ำกว่าตัวแปรช่วง ให้มีค่า 2 ค่า คือ 0 และ 1 เพื่อนำมาวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก

สถิติที่ใช้ทดสอบความถดถอยแบบโลจิสติกใช้พื้นฐานค่าไคสแควร์<sup>55</sup> โดยเมื่อ โปรแกรม SPSS คำนวณความถดถอยแบบโลจิสติกจะให้ค่าเทียม (Pseudo)  $R^2$  (คล้ายกับค่า  $R^2$  ในสหสัมพันธ์พหุคูณ) มีสมการดังนี้<sup>56</sup> (ธวัชชัย งานสันติวงศ์, 2543: 593-594)

$$R^2_{\text{Logit}} = ((-2 \text{Log} L_{\text{Null}}) - (\text{Log} L_{\text{Model}})) / (-2 \text{Log} L_{\text{Null}})$$

โดยที่ Null = โมเดลประมาณค่า

Model = โมเดลรูปเต็ม

2) เหตุผลที่ใช้การวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกแทนการวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไป (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2548: 82)

1. เมื่อตัวแปรตามมี 2 ค่า ทำให้ค่าประมาณของตัวแปรตามเป็นโอกาสที่เหตุการณ์ที่สนใจจะเกิดขึ้น มีค่าระหว่าง 1 ถึง 0 จึงทำให้ไม่สามารถใช้การวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไปได้ (Nonnormal Error Terms)

2. การวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไปมีเงื่อนไขอยู่ว่า ค่าความคลาดเคลื่อนต้องมีการแจกแจงแบบปกติ เมื่อตัวแปรตามมี 2 ค่า คือ เท่ากับ 0 และ 1 ทำให้ค่าความคลาดเคลื่อนมีค่า 2 ค่า ด้วย ซึ่งเป็นไปไม่ได้ที่ค่าความคลาดเคลื่อนจะมีการแจกแจงแบบปกติ จึงทำให้ไม่สามารถใช้การวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไปได้

<sup>55</sup> สมการความถดถอยพหุคูณใช้ค่าเฉลี่ย

<sup>56</sup> พื้นฐานการคำนวณมาจากแบบที่ได้จากการคำนวณประมาณค่าเปรียบเทียบกับรูปแบบที่เกิดขึ้นจริงจึงใช้ค่าไคสแควร์ทดสอบ (สหสัมพันธ์พหุคูณใช้ค่า F test ทดสอบ) และการทดสอบค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปร ใช้ Wald Statistic แทนที่จะค่า t



3. การวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไปมีเงื่อนไขว่า ค่าความแปรปรวนของค่าความคลาดเคลื่อนต้องคงที่ทุกค่าของตัวแปรอิสระ ขณะที่ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก เมื่อค่าตัวแปรตามมี 2 ค่า และมีการแจกแจงแบบเบอร์นูลี<sup>57</sup> (Bernoulli Distribution) ทำให้ค่าความแปรปรวนและค่าเฉลี่ยมีความสัมพันธ์กัน จึงทำให้ค่าความแปรปรวนของค่าความคลาดเคลื่อนคงที่ไม่เป็นจริง

3) วัตถุประสงค์ของการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2548: 82)

1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระที่มีต่อโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ (ตัวแปรตาม) พร้อมทั้งศึกษาระดับความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระแต่ละตัว
2. เพื่อพยากรณ์โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ที่สนใจจากสมการที่เหมาะสม (เซตของตัวแปรอิสระที่เหมาะสมที่เลือกจากข้อ 1) โดยการเลือกตัวแปรอิสระที่เหมาะสมเพื่อทำให้อรรถนะของความถูกต้องในการพยากรณ์มีค่าสูงสุด

#### 4) เงื่อนไขของการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก

การวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกมีเงื่อนไขน้อยกว่าการวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไป<sup>58</sup> ขณะที่การวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกต้องใช้ขนาดกลุ่มตัวอย่างมากกว่าการวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไป ( $\geq 30$  เท่าของจำนวนตัวแปรอิสระ) เงื่อนไขการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกมีดังนี้ (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2548: 83)

1. ตัวแปรอิสระอาจเป็นข้อมูลชนิดมี 2 ค่าได้ (Dichotomous) หรือเป็นตัวแปรแบบช่วงชั้นหรือตัวแปรแบบอัตราส่วน
2. ค่าความคาดหวังของค่าความคลาดเคลื่อนเป็น 0
3.  $e_i$  และ  $e_j$  เป็นอิสระกัน ( $e$  คือ ค่าความคลาดเคลื่อน)
4.  $e_i$  และ  $X_i$  เป็นอิสระกัน ( $X$  คือ ตัวแปรอิสระ)
5. ตัวแปรอิสระไม่มีความสัมพันธ์กันหรือไม่เกิดปัญหาความสัมพันธ์พหุเชิงเส้น (Multicollinearity)

<sup>57</sup> การแจกแจงความน่าจะเป็นแบบเบอร์นูลี (Bernoulli Probability Distribution) มีหลักโดยย่อว่า หากผลการทดลองที่เป็นไปได้ในการทดลองแต่ละครั้งมี 2 อย่าง คือ สิ่งที่เราสนใจ (Success) และสิ่งที่เราไม่สนใจ (Failure) โดยที่ความน่าจะเป็นในการได้สิ่งที่สนใจจะคงที่ทุกๆ ครั้งของการทดลอง เรียกการทดลองแต่ละครั้งว่าการทดลองแบบเบอร์นูลี (Bernoulli Experiment) (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2545: 158)

<sup>58</sup> เงื่อนไขการวิเคราะห์ความถดถอยแบบปกติ นอกจากเงื่อนไข 5 ข้อ มีเงื่อนไขเพิ่มอีก คือ ค่าความคลาดเคลื่อนมีการแจกแจงแบบปกติและค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนคงที่

## 5) คำสั่งโปรแกรม SPSS

หนังสือภาษาไทยมีเพียงไม่กี่เล่มที่อธิบายคำสั่งโปรแกรม SPSS ในส่วนการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก (ส่วนมากเน้นการอธิบายการวิเคราะห์ความถดถอยแบบทั่วไป) ในส่วนนี้จึงนำเสนอคำสั่งโปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก ขณะที่โปรแกรม SPSS ที่มีคำสั่งวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกในวินโดวส์ (Logistic Regression Analysis' SPSS for Windows) จะมีตั้งแต่เวอร์ชัน 12 (Version 12.0) ขึ้นไป<sup>59</sup> ในส่วนนี้จึงได้นำเสนอหลักการเขียนซินแท็ก (Syntax) สำหรับการวิเคราะห์ห้ววิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกด้วย ดังนี้

1. คำสั่งโปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก<sup>60</sup> (ในที่นี้จะกล่าวถึงคำสั่งโปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกกรณีมีตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัว ประเภทตัวแปรตามมี 2 ค่า<sup>61</sup>)

- คำสั่งโปรแกรม SPSS เวอร์ชัน 7-8<sup>62</sup> (SPSS Version 7-8) คือ `Statistics_Regression_Logisitic ...`

- คำสั่งโปรแกรมแพ็คเกจสถิติสำหรับวิทยาศาสตร์สังคมเวอร์ชัน 9-13 (SPSS Version 9-13) คือ `Analyze_Regression_Binary Logisitic ...`

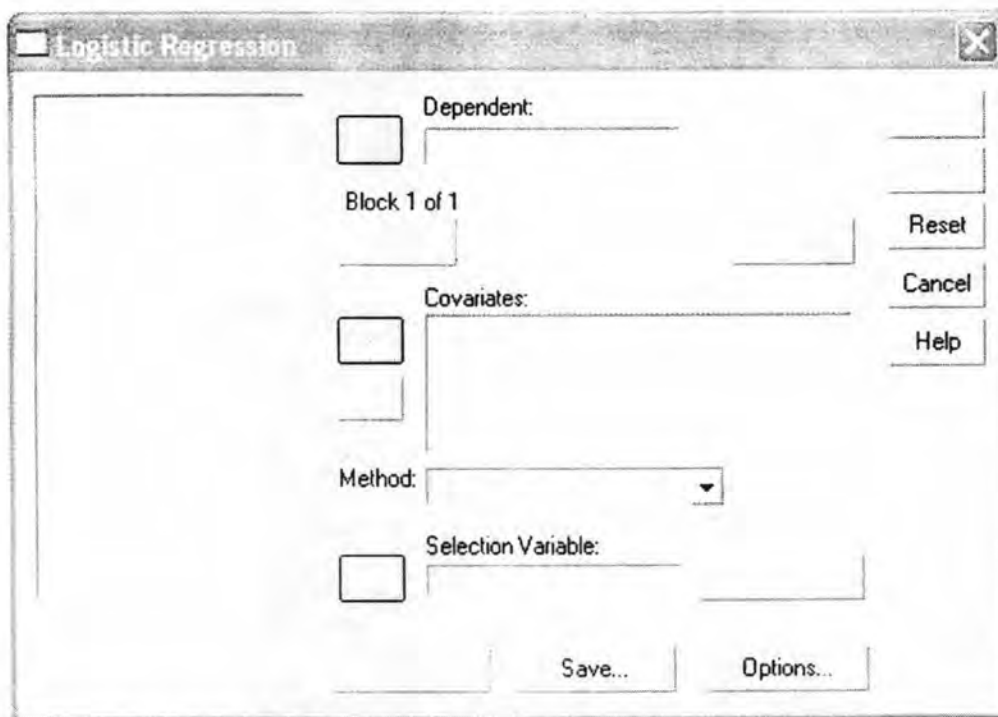
2. รูปแบบคำสั่ง SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2548: 85-94)

<sup>59</sup> โปรแกรม SPSS เป็นโปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ พัฒนาโดยบริษัทเอสพีเอส เอส จำกัด แห่งสหรัฐอเมริกา ใน ค.ศ.1965 สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ขนาดใหญ่ ต่อมา ปรับปรุงเป็นรุ่นเล็ก (Version X) เรียกว่า SPSS<sup>X</sup> (ใช้ได้กับคอมพิวเตอร์ขนาดใหญ่) ค.ศ.1982 เครื่องพีซี มีประสิทธิภาพมากขึ้นจึงได้ปรับปรุงให้ใช้กับเครื่องพีซีได้ เรียกว่า SPSS/PC ค.ศ.1985 ปรับปรุงอีกครั้ง เรียกว่า SPSS/PC+ (ใช้ได้กับเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีจานบันทึกแบบแข็งหรือ Hard Dish เพราะ โปรแกรมต้องใช้เนื้อที่ไม่ต่ำกว่า 3 ล้านไบต์ หรือ 3 MB) และพัฒนาฉบับย่อเพื่อให้สามารถใช้กับเครื่องที่ไม่มีจานบันทึกแบบแข็ง เรียกว่า SPSS/PC+ Studentware (ใช้ได้กับสถิติเบื้องต้น) ปัจจุบันเมื่อโปรแกรมวินโดวส์ได้รับความนิยมจึงได้ปรับปรุงอีกครั้ง เรียกว่า SPSS/FW (คำสั่งซินแท็กที่นำเสนอเป็นคำสั่งที่ใช้กับ SPSS/FW รุ่น 6.X-11.X) (วิไลนา สุนทรชัย, 2542: คำนำ)



<sup>60</sup> กรณีแผ่น โปรแกรม SPSS เป็นแผ่นไม่เต็ม (แผ่นเดือนหรือไม่ใช่แผ่นลิขสิทธิ์หรือผ่านแท้) อาจไม่มีคำสั่ง `Binary Logisitic ...` จึงต้องเขียนซินแท็ก


<sup>61</sup> คำสั่งโปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบ โลจิสติกกรณีมีตัวแปรอิสระ 1 ตัว และกรณีมีตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัว ประเภทตัวแปรตามมีมากกว่า 2 ค่า คล้ายกับคำสั่ง โปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกกรณีมีตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัว ประเภทตัวแปรตามมี 2 ค่า ในที่นี้จะกล่าวถึงคำสั่งโปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติกกรณีมีตัวแปรอิสระมากกว่า 1 ตัว ประเภทตัวแปรตามมี 2 ค่า เพียงคำสั่งเดียว

<sup>62</sup> โปรแกรม SPSS ที่เวอร์ชันต่ำกว่าเวอร์ชัน 7 ในปัจจุบันมีผู้ใช้น้อย ในส่วนนี้จึงไม่ได้นำเสนอ

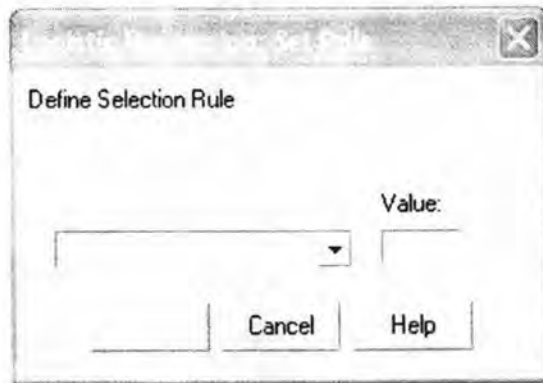


- ช่อง Dependent: ให้เลือกใส่ตัวแปรตามที่มี 2 ค่า
- ช่อง Covariate: ให้เลือกใส่ตัวแปรอิสระอย่างน้อย 1 ตัว<sup>63</sup>
- ช่อง Method: เป็นวิธีเลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการความถดถอยแบบ โลจิสติก<sup>64</sup>

<sup>63</sup> หากต้องการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตามในกรณีตัวแปรอิสระเป็นกลุ่ม ไม่จำเป็นต้องวิเคราะห์ครั้งละกลุ่ม ให้คลิก  (โปรแกรมแพ็คเกจสถิติสำหรับวิทยาศาสตร์สังคมจะเรียกตัวแปรอิสระแต่ละกลุ่มว่า Block) และหากต้องการทดสอบอิทธิพลร่วม (Interaction) ระหว่างตัวแปรอิสระว่ามีอิทธิพลหรือความสัมพันธ์กับตัวแปรตามหรือไม่ ให้กดแป้นพิมพ์ (Keyboard) Ctrl และคลิก  จะได้ตัวแปรอิสระที่ 1 \* ตัวแปรอิสระที่ 2 \* ตัวแปรอิสระที่ 3 \* ... ตัวแปรอิสระตัวสุดท้าย อยู่ในช่อง Covariate

<sup>64</sup> เมื่อคลิก  จะมีวิธีการเลือกตัวแปรอิสระ แบ่งเป็น Enter คือ เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบ โลจิสติกพิจารณาจากค่าไคสแควร์ (เพื่อทดสอบนัยสำคัญทางสถิติในขั้นตอนเดียว), Forward: Conditional คือ เทคนิค Forward Stepwise เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบ โลจิสติกพิจารณาจากความน่าจะเป็นของ Likelihood Ratio Statistic ที่ขึ้นอยู่กับ Conditional Parameter Estimates, Forward: LR คือ เทคนิค Forward Stepwise เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบ โลจิสติกพิจารณาจากความน่าจะเป็นของ Likelihood Ratio Statistic ที่ขึ้นอยู่กับ (Maximum Likelihood, Forward: Wald คือ เทคนิค Forward Stepwise เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบ โลจิสติกพิจารณาจากความน่าจะเป็นของ Likelihood Ratio Statistic ที่ขึ้นอยู่กับ Wald Statistics, Backward: Conditional คือ เทคนิค Backward Stepwise เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบ โลจิสติกพิจารณาจากความน่าจะเป็นของ Likelihood Ratio Statistic ที่ขึ้นอยู่กับ Conditional Parameter Estimates, Backward: LR คือ เทคนิค Backward Stepwise เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบ โลจิสติกพิจารณาจากความน่าจะเป็นของ Likelihood Ratio Statistic ที่ขึ้นอยู่กับ Maximum Likelihood Estimates, และ Backward: Wald

- ช่อง Select Variable: เป็นการเลือกตัวแปรสำหรับการวิเคราะห์แบบกำหนดเงื่อนไข<sup>65</sup>

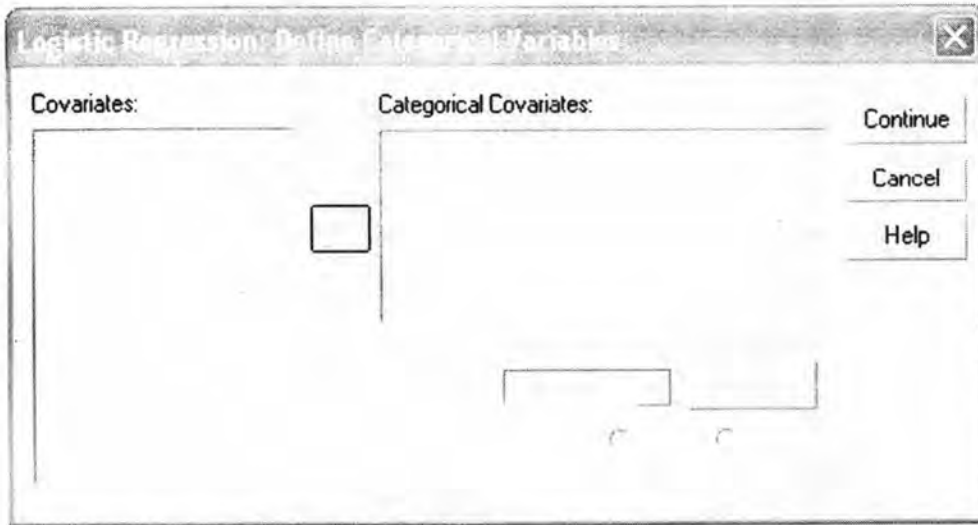


- ช่อง Categorical ... เป็นการสร้างตัวแปรหุ่น<sup>66</sup>

คือ เทคนิค Backward Stepwise เทคนิคหนึ่งซึ่งการทดสอบเพื่อเลือกตัวแปรอิสระของสมการความถดถอยแบบโลจิสติกพิจารณาจากความน่าจะเป็นของ Likelihood Ratio Statistic ที่ขึ้นกับ Wald Statistics

<sup>65</sup> เมื่อคลิก \_\_\_\_\_ จะเข้าหน้าจอ Logistic Regression: Set Rule และเมื่อคลิก ▾ จะมีเครื่องหมายสมการ แบ่งเป็น equals หมายถึง เท่ากับ (=), not equal to หมายถึง ไม่เท่ากับ ( $\neq$ ), less than หมายถึง น้อยกว่า (<), less than or equals หมายถึง น้อยกว่าหรือเท่ากับ ( $\leq$ ), greater than หมายถึง มากกว่า (>), และ greater than or equal to หมายถึง มากกว่าหรือเท่ากับ ( $\geq$ )

<sup>66</sup> เมื่อคลิกช่อง Categorical ... จะเข้าหน้าจอ Logistic Regression: Define Categorical Variables และเมื่อเลือกตัวแปรอิสระจากช่อง Covariates: ใส่ช่อง Categorical Covariates แล้วคลิก  จะมีชนิดของ Contrast แบ่งเป็น Simple คือ เป็นการเปรียบเทียบตัวแปรแต่ละค่าของตัวแปรกลุ่มเปรียบเทียบกับค่าของตัวแปรที่เป็นตัวแปรอ้างอิง (ยกเว้นค่าของตัวแปรที่เป็นตัวแปรอ้างอิง), Deviation คือ เป็นการเปรียบเทียบตัวแปรแต่ละค่าของตัวแปรกลุ่มกับผลรวมของตัวแปรทุกกลุ่ม (ยกเว้นตัวแปรกลุ่มอ้างอิง), Difference คือ เป็นการเปรียบเทียบตัวแปรแต่ละกลุ่มกับค่าเฉลี่ยของตัวแปรทุกกลุ่มที่อยู่ก่อนหน้า (ยกเว้นกลุ่มแรก) (บางครั้งเรียก Reverse Helmert Contrast), Helmert คือ เป็นเปรียบเทียบตัวแปรแต่ละกลุ่มกับค่าเฉลี่ยของตัวแปรทุกกลุ่มที่ตามมา (ยกเว้นกลุ่มสุดท้าย), Repeated คือ เป็นเปรียบเทียบตัวแปรแต่ละกลุ่มกับตัวแปรกลุ่มที่อยู่ก่อนหน้า (ยกเว้นกลุ่มแรก), Polynomial คือ เป็น Orthogonal Polynomial Contrast ที่ถือว่าความห่างของตัวแปรแต่ละกลุ่มเท่ากัน, และ Indicator คือ เป็น Contrast ที่แสดงถึงการเป็นหรือไม่เป็นสมาชิกของกลุ่ม (กรณี Contrast คือ Deviation, Simple, หรือ Indicator สามารถเลือก Reference Category ได้ โดย Last คือ การใช้กลุ่มสุดท้ายเป็นกลุ่มอ้างอิง และ First คือ การใช้กลุ่มแรกเป็นกลุ่มอ้างอิง)



- ช่อง Save ... เป็นการเลือกตัวแปรหรือค่าที่จะบันทึก (Save) เป็นตัวแปรใหม่ แบ่งเป็น Predicted Values, Influence, และ Residuals ดังนี้

-- Predicted Values เป็นค่าพยากรณ์ที่ต้องบันทึกในรูปตัวแปรใหม่ แบ่งเป็น Probabilities คือ การคำนวณอัตราส่วนโอกาสแต่ละกรณี (Case), และ Group Membership คือ ค่าพยากรณ์แต่ละกรณีว่าอยู่ในกลุ่มใด<sup>67</sup> (พยากรณ์จากค่า Probability)

-- Influence แบ่งเป็น Cook's (Cook's Distance) คือ การวัดอิทธิพลต่อแต่ละกรณีที่มีความเคลื่อนคลาด (Residual) ของกรณีที่เหลือ (มีอิทธิพลต่อสมการความถดถอยแบบโลจิสติก<sup>68</sup>), Leverage Values คือ การวัดอิทธิพลของกรณีที่มีค่าพยากรณ์สำหรับการวิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก ( $\hat{Y}$ ) ค่าอิทธิพลมีค่า 0-1 และค่าเฉลี่ย =  $p/n$ <sup>69</sup>, และ DfBeta (s) คือ การวัดการเปลี่ยนแปลงของค่าสัมประสิทธิ์ในสมการความถดถอยแบบโลจิสติกเมื่อตัดกรณีที่  $i$  ออก<sup>70</sup>

-- Residuals หมายถึง ค่าความเคลื่อนคลาด ( $Y - \hat{Y}$ ) แบ่งเป็น Unstandardized คือ  $Y - \hat{Y}$ ; Logit คือ ค่าความเคลื่อนคลาดของค่าพยากรณ์ (Y) ใน Logit Scale (Logit Residual)<sup>71</sup>,

<sup>67</sup> เช่น อยู่ในกลุ่มที่เกิดเหตุการณ์หรืออยู่ในกลุ่มที่ไม่เกิดเหตุการณ์

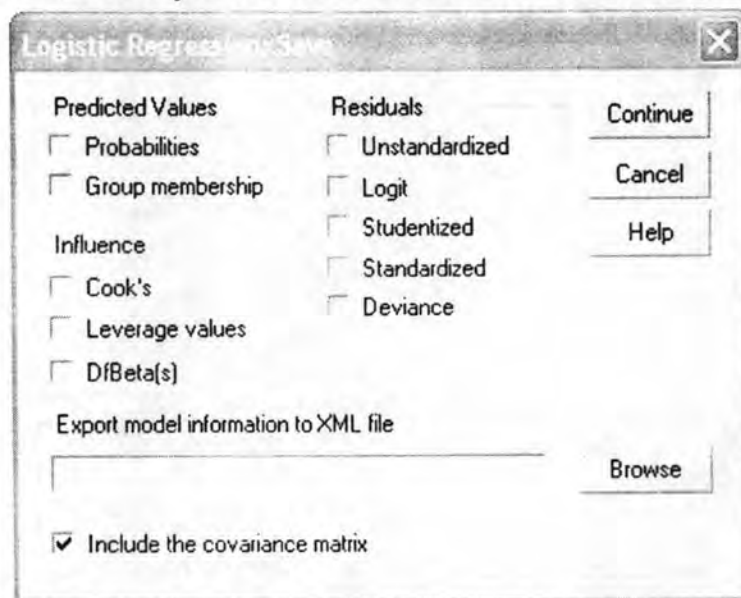
<sup>68</sup> ค่า Cook's Distance ของกรณีที่  $i$  คือ  $D_i = Z_i^2 h_i / (1-h_i)^2$  โดยที่  $D_i$  = อิทธิพลของกรณีที่  $i$  ที่ทำให้เคลื่อนคลาดไป,  $Z_i$  = ค่าความเคลื่อนคลาดมาตรฐาน (Standardized Residual) ของกรณีที่  $i$ , และ  $h_i$  = ค่าอิทธิพล (Leverage) (ถ้า  $D_i$  มีค่ามากแสดงว่ากรณีที่  $i$  มีอิทธิพลมาก จึงอาจต้องตัดกรณีที่  $i$  ออก)

<sup>69</sup> โดยที่  $p$  = จำนวนพารามิเตอร์<sup>69</sup> (Parameters) (หมายถึง ค่าที่บ่งชี้ลักษณะสำคัญทางประชากร (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2545: 214)) ที่ตัวประมาณในสมการความถดถอยแบบโลจิสติก และ  $n$  = ขนาดตัวอย่าง

<sup>70</sup> DfBeta ( $b_i^{(i)}$ ) =  $b_i - b_i^{(i)}$  โดยที่  $b_i$  = ค่าสัมประสิทธิ์ความถดถอยแบบโลจิสติกตัวที่ 1 เมื่อรวมทุกกรณี, และ  $b_i^{(i)}$  = ค่าสัมประสิทธิ์ความถดถอยแบบโลจิสติกตัวที่ 1 เมื่อกรณีที่  $i$  ออก (หากค่า DfBeta มีค่ามากกว่า แสดงว่า กรณีที่  $i$  มีอิทธิพลต่อค่า  $b$  มากกว่า จึงควรพิจารณาว่า ค่าของกรณีที่  $i$  มากผิดปกติหรือน้อยผิดปกติหรือไม่ ถ้าพบว่าผิดปกติให้ตัดออก)

<sup>71</sup> โดยที่ Logit Residual =  $\text{Residual}_i / (\hat{Y}_i(1 - \hat{Y}_i))$

Studentized (การศึกษาส่วนที่เหลือ (Studentized Residual) ของกรณีใดกรณีหนึ่ง) คือ ค่า Deviance หากตัดกรณีนั้นออก, Standardized คือ Standardized Residual ของกรณีที่  $i$  คือ  $Z_i$ <sup>72</sup>, และ Deviance เป็นการวัดความเหมาะสมของรูปแบบสมการความถดถอยแบบโลจิสติก<sup>73</sup> (Logistic Model)



- ช่อง Options ... เป็นการเลือกทางเลือก แบ่งเป็น Statistics and Plots, Display, Probability for stepwise, Classification Cutoff, และ Maximum Interactions ดังนี้

-- Statistics and Plots เป็นค่าสถิติและกราฟ แบ่งเป็น Classification Plots คือ การแสดงฮิสโตแกรมของค่าจริง ( $Y$ ) กับค่าประมาณ ( $\hat{Y}$ ), Hosmer Lemeshow Test เป็นการตรวจสอบความเหมาะสมของรูปแบบสมการความถดถอยแบบโลจิสติก<sup>74</sup>, Casewise Listing of Residuals เป็นการแสดงค่า Unstandardized-Residuals Predicted-Probability Observed-Group-Membership และ Predicted-Group-Membership<sup>75</sup>, Correlations of Estimates เป็นการแสดงเมตริกของ

<sup>72</sup> โดยที่  $Z_i = \text{Residual}_i(e_i) / \text{SE}(e_i) = \text{Residual}_i / \sqrt{(\hat{Y}_i(1 - \hat{Y}_i))}$  (หากค่า  $Z$  มีค่ามาก แสดงว่า  $i$  มีความคลื่อนคลาดมาก เช่น  $Z_i > 3$  หรือ  $Z_i < -3$  อาจนำกรณี  $i$  เข้ามาวิเคราะห์)

<sup>73</sup> โดยที่  $\text{Deviance} = -2 \log(\hat{Y})$  (หาก Deviance แสดงว่า สมการความถดถอยแบบ โลจิสติกไม่เหมาะสม)

<sup>74</sup> แบ่งกรณีออกเป็น 10 กลุ่ม โดยการแบ่งพิจารณาจากค่าประมาณของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์, ใช้สถิติค่าไคสแควร์ทดสอบ, และขนาดกลุ่มตัวอย่างต้องมากพอที่ทำให้จำนวนกรณีมากกว่า 5 และไม่มีกลุ่มตัวอย่างใดมีค่า  $E_i < 1$  (Expected Value:  $E_i; i = 1, 2, 3, \dots, 10$ ) (ใช้การทดสอบ  $H_0$  กับรูปแบบสมการความถดถอยแบบโลจิสติกที่เหมาะสมและใช้การทดสอบ  $H_0$  กับรูปแบบสมการความถดถอยแบบโลจิสติกที่ไม่เหมาะสม)

<sup>75</sup> สามารถเลือกทางใดทางหนึ่ง แบ่งเป็น Outliers Outside  Std. Dev. คือ การให้แสดงเฉพาะกรณีที่มีค่า Studentized Residual มากกว่าค่าที่กำหนดในช่อง  ใน Listwise Plot (Default กำหนดเป็น 2 โดยสามารถกำหนดได้เองซึ่งต้องเป็นจำนวนเต็มบวก), และ All Cases คือ การแสดงทุกกรณีใน Listwise Plot

ค่าประมาณพารามิเตอร์ (b), และ Iteration History เป็นการให้แสดงค่าสัมประสิทธิ์ความถดถอยแบบโลจิสติกและค่า Log Likelihood แต่ละรอบของสมการประมาณค่าพารามิเตอร์

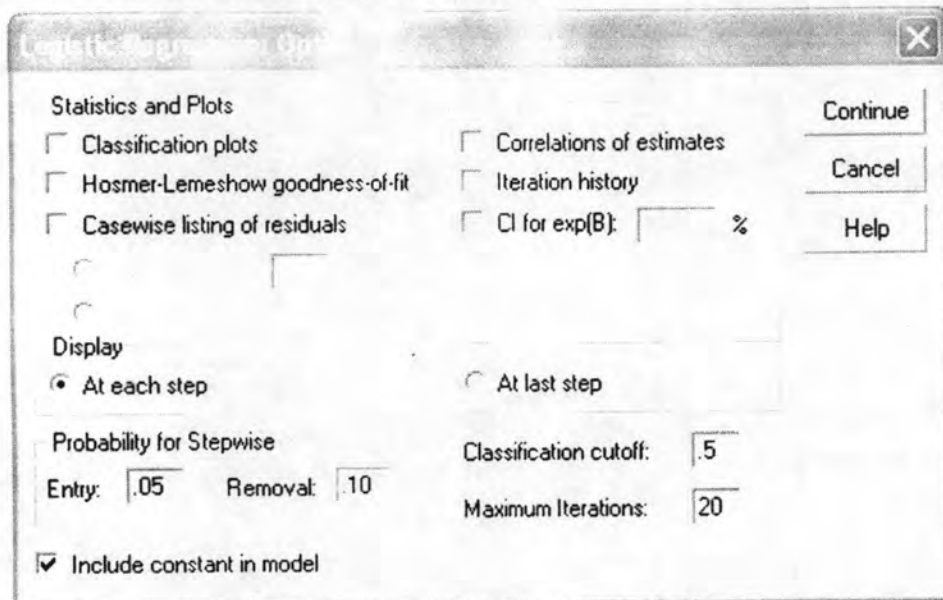
-- Display เป็นการเลือกทางใดทางหนึ่ง แบ่งเป็น At Each Step คือ การแสดงกราฟ ตาราง และค่าสถิติทุกขั้นตอน (ทุกรอบการทำงาน), และ At Last Step คือ การแสดงกราฟ ตาราง และค่าสถิติเฉพาะรอบสุดท้าย

-- Probability for stepwise เป็นการกำหนดหลักเกณฑ์เมื่อใช้วิธีเลือกตัวแปรเข้าแบบ Stepwise, และ Default เป็นการกำหนดให้ความน่าจะเป็นในการเลือกตัวแปร  $< 0.05$  และเลือกตัวแปรออก  $\geq 0.10$

-- Classification Cutoff เป็นการระบุค่าที่ใช้ในการจัดกลุ่มกรณีโดยพิจารณาจากค่า  $\hat{P}$ <sup>76</sup>

-- Maximum Interactions เป็นการกำหนดจำนวนรอบ (Iteration) ของการประมาณค่าพารามิเตอร์ (ค่าสัมประสิทธิ์ความถดถอยแบบโลจิสติก) ด้วยวิธี Maximum Likelihood<sup>77</sup>

-- Include Constant in Model เป็นการเลือกว่าต้องการรวมค่าคงที่ในรูปแบบสมการความถดถอยแบบโลจิสติก (Logistic Model) หรือไม่



<sup>76</sup> เช่น  $\hat{P} \leq 0.5$  ให้  $\hat{Y} = 0$  คือ ไม่เกิดเหตุการณ์ หรือ  $\hat{P} > 0.5$  ให้  $\hat{P} = 1$  คือ เกิดเหตุการณ์ (สามารถระบุค่า Cutoff โดยต้องมีค่า 0.01 – 0.09)

<sup>77</sup> Default ของโปรแกรมกำหนดไว้ที่ 20 รอบ สามารถเปลี่ยนได้โดยระบุเลขเป็นจำนวนเต็มบวก

3. หลักการเขียนซินแท็กสำหรับการวิเคราะห์วิเคราะห์ความถดถอยแบบโลจิสติก ดังนี้  
(ธวัชชัย งานสันติวงศ์, 2543: 594)

```
LOGISTIC REGRESSION ^ ตัวแปรตาม ^ WITH ^ ตัวแปรอิสระ ^ BY ^ ตัวแปร
/CATEGORICAL ^= ^ ตัวแปรตาม
/CONTRAST ^= ^ ตัวแปรที่ระบุใน CATE. = ^ วิธีจำแนก
/METHOD ^= ^ วิธีเลือกตัวแปร ^ ตัวแปรอิสระ
/CRITERIA ^= ^ PIN (0.05) หรือระบุ ^ POUT (0.10) หรือระบุ ^ INTERATION (20) หรือ
ระบุ ^ CUT (0.05) หรือระบุ ^ BCON (0.001) หรือระบุ ^ LCON (0.01) หรือระบุ ^ ESP (0.00000001) หรือระบุ
/MISSING ^= ^ EXCLUDE INCLUDE.
โดยที่ ^ = เว้นวรรค
```



## ภาคผนวก ค: แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้เข้ายาเสพติดของสถาบันธัญญารักษ์

บสค.3 (ปกปิด)

เลขที่สถานบำบัด.....  
 เลขที่ สสจ.....



### แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้เข้าสารเสพติด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล เลขบัตรประชาชน  -    -     -   -  H.N.....

(1) ชื่อ - สกุล..... (2) วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../..... (3) อายุ.....ปี

(4) เพศ  1. ชาย  2. หญิง (5) สัญชาติ (ถ้าเป็นชาวเขาระบุเผ่า..... (6) ศาสนา.....

(7) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

(8) สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. แยกกันอยู่  4. หย่า  5. ม่าย

(9) สำเร็จการศึกษา  1. ประถมศึกษา  2. มัธยมศึกษา ชั้น ม.....  3. อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร  4. บริญญาตรีขึ้นไป  
 สูงสุดชั้น  5. ไม่ได้รับการศึกษา  6. กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษา  7. อื่น ๆ ระบุ.....

(10) อาชีพปัจจุบัน  1. อาชีพหลัก ระบุ.....  2. อาชีพเสริม ระบุ.....  3.ว่างงาน  
 4. นักเรียน / นักศึกษา ระบุ ระดับชั้น..... สถานศึกษา.....  5. อื่น ๆ ระบุ.....

(11) รายได้ของตนเองจากงานอาชีพ โดยเฉลี่ย / เดือน.....บาท

(12) บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 1. บิดา  2. มารดา  3. คู่สมรส  4. บุตร  5. ญาติ  6. เพื่อน  7. อยู่คนเดียว  8. อื่น ๆ ระบุ.....

(13) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดา มารดาในปัจจุบัน  1. อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น  2. อยู่ด้วยกันอย่างไม่ราบรื่น  3. หย่า  
 4. แยกกันอยู่  5. บิดาเสียชีวิต  6. มารดาเสียชีวิต  7. บิดา/มารดา เสียชีวิต  8. อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการใช้สารเสพติด ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา

(14) ใช้สารเสพติดครั้งแรก อายุ.....ปี ชนิดสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก (ยกเว้น บุหรี่/เหล้า).....

(15) สาเหตุสำคัญที่ใช้สารเสพติด ครั้งแรก (โปรดระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)  1. เพื่อนชวน  2. อยากรลอง  3. ความสนุกสนาน  
 4. ทำให้หายป่วย  5. ไม่สบายใจ  6. ชวยงานอาชีพ  7. อื่น ๆ ระบุ.....

(16) สารเสพติดที่ใช้ครั้งสุดท้าย ก่อนเข้ารับการรักษา.....วัน/เดือน/ปี ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....

(17) เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่  เคย  ไม่เคย ถ้าเคย จำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา (ไม่รวมครั้งนี้และการอดเอง).....ครั้ง

(18) เข้ารับการรักษาครั้งแรกที่.....พ.ศ..... ชนิดสารเสพติดที่ใช้ขณะนั้น.....

(19) เข้ารับการรักษาครั้งสุดท้าย (ก่อนมารักษาครั้งนี้) ที่..... ชนิดสารเสพติดที่ใช้ขณะนั้น..... เมื่อวันที่...../...../.....

(20) หลังจากรักษาครั้งสุดท้าย หยุดเสพได้นาน  ต่ำกว่า 1 เดือน  .....เดือน.....ปี

(21) เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้ (ระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)  
 1. สุขภาพไม่ดี  2. มีปัญหาทางจิตใจ  3. ไม่มีเงินซื้อสารเสพติด  4. หาซื้อสารเสพติดยาก  5. ก้าวถูกจับ  
 6. ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง  7. อยากรเลิก  8. โรงเรียนบังคับ  9. บังคับบำบัดตาม พ.ร.บ.  10. ต้องโทษ  
 11. อื่น ๆ ระบุ.....

(22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา (เรียงลำดับสารเสพติดที่ใช้บ่อยจากมากไปน้อย)

ชื่อสารเสพติด	วิธีใช้	ระบุจำนวนเงินที่ใช้ (บาท)			ระบุจำนวนครั้งที่ใช้			ลักษณะการใช้สารเสพติด (ตอบเพียงข้อเดียว)
		วัน	สัปดาห์	เดือน	วัน	สัปดาห์	เดือน	
1.								<input type="checkbox"/> ใช้คนเดียว <input type="checkbox"/> ใช้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> ใช้สลับกัน
2.								<input type="checkbox"/> ใช้คนเดียว <input type="checkbox"/> ใช้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> ใช้สลับกัน
3.								<input type="checkbox"/> ใช้คนเดียว <input type="checkbox"/> ใช้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> ใช้สลับกัน

บสค.3 (ปกปิด)

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....

H.N.....

## ส่วนที่ 3 การประเมินสภาพทางจิตก่อนการบำบัดรักษา

(23) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง (สัมภาษณ์ผู้ป่วย)

- 23.1 มีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจหรือไม่  ไม่มี  มี
- 23.2 รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย ลึนหวัง หรือไม่  ไม่มี  มี
- 23.3 รู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่หรือไม่  ไม่มี  มี
- 23.4 ขณะนี้มีความคิดฆ่าตัวตายหรือหาวิธีฆ่าตัวตายหรือไม่  ไม่มี  มี
- สรุป  ไม่มีความเสี่ยง  มีความเสี่ยง  มีความเสี่ยงสูง
- (อัตราโน้มน้ำหนักจากการลงข้อมูล 4 รายการ ไม่มีทุกข้อ = ไม่มีความเสี่ยง, มีข้อ 1, 2 = เสี่ยง, มีข้อ 3, 4 = เสี่ยงสูง)

(24) ประเมินความเสี่ยงการทำร้ายผู้อื่น

- 24.1 ก้าวร้าวทำร้ายผู้อื่น  ไม่มี  มี
- 24.2 หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล  ไม่มี  มี
- 24.3 หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน  ไม่มี  มี
- สรุป  ไม่มีความเสี่ยง  มีความเสี่ยง
- (อัตราโน้มน้ำหนักจากการลงข้อมูล 4 รายการ ไม่มีทุกข้อ = ไม่มีความเสี่ยง, มีข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่ามีความเสี่ยง)

## ส่วนที่ 4 ข้อมูลการบำบัดรักษา

(25) ผลการจำแนก  ผู้เสพ  ผู้ติด

(26) วันที่เข้ารับการบำบัดรักษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา

- จัดส่งบำบัดในชุมชน (ผู้เสพ)  จัดส่งบำบัดในโรงเรียน (ผู้เสพ)
- ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ผู้เสพ)  บำบัด พื้นฟู แบบผู้ป่วยนอก (ผู้ติด)
- คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบริการสาธารณสุข (ผู้เสพ)  บำบัด พื้นฟู แบบผู้ป่วยใน (ผู้ติด)
- อื่น ๆ ระบุ.....
- (28) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด  สมัครใจ  บังคับบำบัด  ต้องโทษ
- (29) รูปแบบการควบคุมของกลุ่มบังคับบำบัด  ไม่ควบคุม  ควบคุมไม่เข้มงวด  ควบคุมเข้มงวด

ชื่อผู้สัมภาษณ์..... ชื่อผู้ลงรหัส..... สถานที่ สถาบันธัญญารักษ์ วันที่...../...../.....

ส่งต่อ หน่วยงาน (ระบุ)..... วันที่ส่งต่อ...../...../.....

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด



บสค. 4 (ปกปิด)

## แบบจำหน่ายและส่งต่อเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

(1) สถานบำบัด/ฟื้นฟู สถาบันธัญญารักษ์		(2) เลขทะเบียนผู้ป่วย.....		(3) หน่วยงานติดตาม.....	
(4) ชื่อ - สกุล .....		อายุ.....ปี			
เลขบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
(5) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....		หมู่บ้าน.....			
ตำบล/แขวง.....		อำเภอ/เขต.....		จังหวัด.....	
(6) สารเสพติดที่ใช้.....		(7) รูปแบบการบำบัดรักษา.....			
(8) วันที่เข้ารับการรักษา.....		(9) วันที่สิ้นสุดการรักษา.....			
(10) ผลการจำแนก <input type="checkbox"/> ผู้เสพ <input type="checkbox"/> ผู้ติด					
(11) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา <input type="checkbox"/> สมัครใจ <input type="checkbox"/> บังคับบำบัด <input type="checkbox"/> ต้องโทษ					
(12) สาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)					
1. <input type="checkbox"/> ครบกำหนด		2. <input type="checkbox"/> ส่งต่อหรือย้ายไปสถานบำบัด ฯ อื่น ระบุ.....			
3. <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยละเมิดกฎสถานบำบัด		4. <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยบอกละทิ้งการบำบัดรักษา		5. <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยขาดการรักษา	
6. <input type="checkbox"/> ถูกจับ		7. <input type="checkbox"/> ตาย		8. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	
(13) ในขณะที่จำหน่ายผู้ป่วยรับการรักษาในชั้นตอนใด					
<input type="checkbox"/> 1. ชั้นตอนพินยา		<input type="checkbox"/> 2. ชั้นตอนพินยาและฟื้นฟูสมรรถภาพ (พร้อมกัน)		<input type="checkbox"/> 3. ชั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ	
(14) การประเมินสภาพทางจิต					
1. อาการทางจิตขณะรับการบำบัด					
- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า		<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี		
- หุนหวน		<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี		
- หวาดระแวง		<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี		
2. อาการทางจิตขณะจำหน่าย					
- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า		<input type="checkbox"/> หาย/ไม่มี	<input type="checkbox"/> ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> ไม่ดีขึ้น	
- หุนหวน		<input type="checkbox"/> หาย/ไม่มี	<input type="checkbox"/> ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> ไม่ดีขึ้น	
- หวาดระแวง		<input type="checkbox"/> หาย/ไม่มี	<input type="checkbox"/> ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> ไม่ดีขึ้น	
(15) ผลการประเมินจากการบำบัดรักษาที่ผ่านมา/สภาพผู้ป่วยขณะจำหน่าย					
<input type="checkbox"/> 1. หยุดเสพได้ทั้งหมด		<input type="checkbox"/> 2. ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> 3. ไม่ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> 4. อื่น ๆ ระบุ.....	
ชื่อผู้บันทึก.....		วันที่บันทึก.....		ชื่อผู้ลงรหัส.....	

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

ภาคผนวก ง: หนังสือขอใช้ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดในสถาบันธัญญารักษ์ พ.ศ.2547

ที่ ศธ 0512.26/315

วิทยาลัยประชากรศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒๖ เมษายน 2548

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการใช้ข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลธัญญารักษ์

ด้วย นายอรรถน สุทธากรณ์ นิสิตหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศาสตร์ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์ขอใช้ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.2547 ของโรงพยาบาลธัญญารักษ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นข้อมูลทูลขงภูมิในการทำวิทยานิพนธ์ เรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเข้ารับการรักษาซ้ำของผู้ป่วยยาเสพติดในโรงพยาบาลธัญญารักษ์

วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โคจรขออนุญาตให้ นายอรรถน สุทธากรณ์ ใช้ข้อมูลจากหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ นิสิตจะนำข้อมูลนี้ไปใช้ประโยชน์ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้เท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ศาสตราจารย์ ดร. กิตติ สลิมานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยประชากรศาสตร์

สำนักงานเลขานุการวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-2218-7344

โทรสาร 0-2255-1469

## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นาย อรรถนัย สุทธากรณ์

เกิดเมื่อวันที่ 29 มีนาคม พ.ศ.2524 จังหวัดภูเก็ต

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา สาขาวิชาโทเศรษฐศาสตร์พัฒนาการ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี พ.ศ.2546 ปัจจุบันศึกษาต่อระดับปริญญาศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศาสตร์ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย