

# Vienna NGO Committee on Narcotic Drugs

Chair  
Dr Eva Tongue

First Vice-Chair  
Mr Michel Perron

Second Vice-Chair  
Mr Eric Carlin

Secretary  
Ms Barbara Walsberger

WEB SITE: [www.vngoc.org](http://www.vngoc.org)

## แบบสอบถามสำหรับองค์กรเอ็นจีโอเกี่ยวกับยาเสพติดและปัญหา าเสพติด

### รายละเอียดการติดต่อ

ชื่อองค์กร:

ที่อยู่:

โทรศัพท์:

โทรสาร:

รหัสประเทศ:

N°

รหัสประเทศ:

N°

อีเมล:

เว็บไซต์:

ผู้ที่สามารถติดต่อได้

ตำแหน่ง:

  
  
  

แบบสอบถามนี้มีจุดมุ่งหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากองค์กรที่ไม่ได้เป็นของ  
รัฐบาล (เอ็นจีโอ)  
เกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์ในการปรับใช้และการบรรลุเป้าหมายของ Political  
Declaration and Action Plans ที่นำมาใช้โดยการประชุม United Nations  
General Assembly Special Session (UNGASS) ครั้งที่ 20 ในปี 1998

แบบสอบถามนี้จะเปรียบเทียบสถานการณ์ที่เกี่ยวกับยาเสพติดในช่วงเวลาการประชุม  
UNGASS ปี 1998 กับสถานการณ์ใน 8 ปีต่อมา

หากองค์กรของท่านยังไม่ได้ก่อตั้งขึ้นในปี 1998 กรุณาให้ข้อมูลของปี 2006  
เท่านั้น

หากองค์กรของท่านยังไม่ได้ก่อตั้งในปี 1998 ในส่วนที่ถามถึงข้อมูลของปี 1998  
และ 2006 กรุณาให้ข้อมูลตามที่มี หากไม่มีข้อมูลปี 1998 กรุณาให้ข้อมูลของปี 2006  
ด้วย

ขอขอบคุณที่ท่านสละเวลาในการกรอกแบบสอบถามนี้และช่วยให้เราสามารถเก็บ

ในปี 1998 มีการจัดประชุม the United Nations General Assembly met in a Special Session (UNGASS) เพื่อระบถึงปัญหาอาชญากรรมเสพติดในโลก การประชุมสิ้นสุดที่การรับเอาการประกาศทางการเมือง (Political Declaration) โดยให้ 150 รัฐโดยประมาณบรรลุเป้าหมายนี้ให้ได้ภายในปี 2008 ผลที่เห็นเด่นชัดและสามารถตรวจวัดได้ในการลดและการเตรียมและความต้องการสารทดแทนที่ควบคุมภายใต้ international drug control conventions.

ตั้งแต่ปี 1998 United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC) ได้เก็บรวบรวมข้อมูลจากรัฐบาลทุกๆ 2 ปีโดยใช้แบบสอบถาม Biennial Reporting Questionnaire (BRQ) โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อรายงานความก้าวหน้าในการปรับใช้แผนดำเนินงานและการตรวจวัดผลที่ UNGASS รับมาใช้ในปี 1998 จะมีการแสดงข้อมูลในช่วง 1998-2008 ในการประชุมทบทวนของ UNGASS ที่จะจัดในปี 2008 หรือ 2009

คณะกรรมการเอ็นจีโอเวียดนามด้านยาเสพติดได้อธิบายขั้นตอนในการจัดเตรียมการเชื่อมโยงระหว่างคณะกรรมการเอ็นจีโอ UNODC และคณะกรรมการวิจัยและสถิติ (CND)

**Q.1 รายละเอียดองค์กร**

1.1 องค์กรของท่านก่อตั้งขึ้นเมื่อปี:

1.2 สถานะทางกฎหมายขององค์กรท่านเป็นอย่างไร?

ไม่ได้หวังผลกำไร  องค์กรการกุศลที่ลงทะเบียนแล้ว  องค์กรสมาชิก

องค์กรศาสนา/ทำงานร่วมกับศาสนา  ผู้ให้บริการการรับรองคุณภาพ  องค์กรบริการนานาชาติ

องค์กรยกเว้นภาษี  องค์กรอาสาสมัคร  อื่นๆ

1.3 ในปี 1998 และ 2006 มีพนักงานในองค์กรกี่คน?

	1998							2006								
	1-10	11-25	26-50	50-100	101-250	250+	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	1-10	11-25	26-50	50-100	101-250	250+	ไม่มีข้อมูล	
เต็มเวลา	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ทำบางเวลา	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อาสาสมัคร	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อื่นๆ	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.4 เงินทุนที่ใช้ในการดำเนินงานขององค์กรในปี 1998 และ 2006 ประมาณเท่าไร?

Under US\$10,000	US\$10,000 - 25,000	US\$25,000 - 50,000	US\$50,000 - 100,000	US\$100,000 - 200,000	US\$200,000 - 500,000	เกินกว่า US\$500,000	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
<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"/>

1998

2006

1.5 ในปี 1998 และ 2006

องค์กรของท่านได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานหรือกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่:

1998

2006

**Q.2 กลยุทธ์เรื่องยาเสพติดในระดับประเทศ หรือ แผนการดำเนินงาน**

2.1 ประเทศของท่านมีกลยุทธ์เรื่องยาเสพติดในระดับประเทศ หรือ แผนการดำเนินงานหรือไม่?  
ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

2.2 ถ้า ใช่ กลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานได้รับการอ ปี:

2.3 องค์กรของท่านมีส่วนร่วมหรือให้คำปรึกษาในการเตรียมกลยุทธ์ระดับชาติหรือแผนการดำเนินงานหรือไม่?  
ใช่  ไม่ใช่

2.4 ถ้า ไม่ใช่, หน่วยงานเอ็นจีโออื่นๆ  
มีส่วนร่วมในการเตรียมกลยุทธ์ระดับชาติหรือแผนการดำเนินงานหรือไม่  
ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

2.5 มีระบบในการติดตามประเมินผลการปรับใช้กลยุทธ์ระดับชาติหรือแผนการดำเนินงานหรือไม่?  
ใช่  ไม่ใช่      ไม่ทราบ

2.6 ถ้า ใช่ เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในระบบการติดตามประเมินผลหรือไม่? ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

2.7 ถ้า ใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?  
เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา  เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล   
กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล  ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล   
อื่นๆ

2.8 มีระบบในการประเมินผลงานตามกลยุทธ์ระดับชาติหรือแผนการดำเนินงานหรือไม่?  
ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

2.9 ถ้า ใช่ เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในระบบการประเมินผลงานหรือไม่? ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

2.10 ถ้า ใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?  
เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา  เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล   
กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล  ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล   
อื่นๆ

2.11 มีการพัฒนากลยุทธ์ท้องถิ่น หรือ แผนการดำเนินการท้องถิ่น (ต่ำกว่าระดับประเทศ เช่น ภาค  
รัฐ อำเภอ จังหวัด เป็นต้น ) ในประเทศของท่านหรือไม่?  
ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

2.12 ถ้า ใช่  
เอ็นจีโอมีส่วนร่วมหรือให้คำปรึกษาในระหว่างการเตรียมกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานนี้หรือไม่?  
ใช่  ใช่      ไม่ทราบ

**2.15 ถ้า ใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?**

- เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา  เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล
- กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล  ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล
- อื่นๆ

**2.16 มีระบบในการประเมินผลงานตามกลยุทธ์ระดับท้องถิ่นหรือแผนการดำเนินงานหรือไม่?**

- ใช่ มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับแผนงานทุกแผน  ใช่ มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับแผนงานส่วนใหญ่  ใช่ มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับบางแผนงานเท่านั้น
- ใช่ มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับแผนงานสองสามแผน  ไม่มี  ไม่ทราบ

**2.17 เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในระบบการประเมินผลงานหรือไม่?      ใช่      ไม่ใช่**

**2.18 ถ้า ใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?**

- เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา  เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล
- กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล  ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล
- อื่นๆ

**2.19 ตามองค์กรของท่าน การปรับใช้กลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานด้านยาเสพติด ระดับชาติและระดับท้องถิ่นสามารถลดการใช้ยาเสพติดและลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา ได้เป็นขอบเขตเท่าใด?**

- มาก  ก่อนข้างมาก  เป็นจำนวนหนึ่ง
- ไม่มาก  ไม่เลย  ปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้น
- ไม่มีกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานระดับชาติ หรือท้องถิ่นเตรียมไว้เลย

**2.20 อิงตามองค์กรของท่าน จุดแข็งที่สำคัญของกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานที่ปรับใช้ในประเทศของท่านคืออะไร?**

- การประเมินปัญหายาเสพติดที่ต้องนำมาขบคิด  กระบวนการให้คำปรึกษาในการเตรียมกลยุทธ์
- การแถลงนโยบายและวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน  การเข้าไปช่วยเหลือที่สอดคล้องกับนโยบายและวัตถุประสงค์
- เป้าหมายที่ตรวจวัดได้ในการลดการผลิตยาเสพติด  เป้าหมายที่ตรวจวัดได้ในการลดการจัดหายาเสพติด
- เป้าหมายที่ตรวจวัดได้ในการลดความต้องการยาเสพติด  เป้าหมายในการลดปัญหาในด้านสุขภาพ
- ระบบการติดตามประเมินผลการปรับใช้และการบรรลุเป้าหมาย  การประเมินและกระบวนการรายงาน
- การระบุกลุ่มเป้าหมาย  การใช้เงินทุนที่โปร่งใสและความรับผิดชอบในการดำเนินงาน
- การมีส่วนร่วมขององค์กรที่เกี่ยวข้อง  การปรับให้เข้ากับสภาพการณ์และความจำเป็น
- อื่นๆ

**2.21 ตามองค์กรของท่าน จุดอ่อนที่สำคัญของกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานที่ปรับใช้ในประเทศของท่านคืออะไร?**

**Q.3 ทางเลือกในการพัฒนาเพื่อลดและจัดการปลูกพืชเสพติดผิดกฎหมาย**

หมายเหตุ กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ ถ้าองค์กรของท่านทำงานในประเทศที่มีการปลูกพืชผิดกฎหมาย (ฝิ่น ป๊อปปี้ ใบโคคา หรือ กัญชา) เท่านั้น

**3.1 ในประเทศที่คุณทำงานอยู่มีโครงการหรือแผนระดับชาติในการลดและจัดการปลูกพืชผิดกฎหมาย ซึ่งเป็นอีกทางเลือกในการพัฒนาหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

**3.2 ถ้า ใช่, เอ็นจีโอให้คำปรึกษาหรือมีส่วนร่วมในการเตรียมโครงการ หรือแผนระดับชาติหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

**3.3 มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับการติดตามประเมินผลการปรับใช้โครงการหรือแผนระดับชาติหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่    ไม่ทราบ

**3.4 ถ้า ใช่, เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินนี้หรือไม่? ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ**

**3.5 ถ้า ใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?**

เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา  เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล

กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล  ทำการตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล

อื่นๆ

**3.6 มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับการประเมินผลกระทบของโครงการหรือแผนระดับชาติหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่    ไม่ทราบ

**3.7 ถ้า ใช่ เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินนี้หรือไม่? ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ**

**3.8 ถ้า ใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?**

เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา  เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล

กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล  ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล

อื่นๆ

**3.9 องค์กรของท่านดำเนินโครงการพัฒนาทางเลือกอื่นซึ่งมีจุดมุ่งหมายเฉพาะในการลดการปลูกพืชผิดกฎหมายหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่  (ไปข้อ Q3.14)

**3.10 ถ้า ใช่**

เปอร์เซ็นต์เท่าใดของเงินทุนจากรายการด้านล่างในการดำเนินโครงการทางเลือกอื่นนี้:

รัฐบาลของประเทศ  หน่วยงานรัฐบาลท้องถิ่น  องค์กรรัฐบาลจากต่างประเทศ   
(ประเทศที่ทำงานอยู่) จังหวัด ประเทศ

**3.11 องค์กรอื่นใด หรือผู้มีส่วนร่วม มีส่วนโดยตรงในการปรับใช้โครงการพัฒนาทางเลือกอื่นโดยตรง?**

รัฐบาลชาติ กระทรวง/แผนกต่าง ๆ	<input type="checkbox"/>	หน่วยงานรัฐบาลท้อ งถิ่น (ต่ำกว่าระดับชาติ)	<input type="checkbox"/>	หน่วยงานหรือผู้แทนรัฐบ าลต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>
เอ็นจีโอระ เทศ	<input type="checkbox"/>	เอ็นจีโอท้องถิ่น	<input type="checkbox"/>	องค์กรชุมชนท้องถิ่น	<input type="checkbox"/>
องค์กรคนงานหรือส หกรค้า อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	องค์กรธุรกิจ	<input type="checkbox"/>	องค์กรคนท้องถิ่น	<input type="checkbox"/>

**3.12 วัตถุประสงค์ของโครงการอีกทางเลือกหนึ่งขององค์กรของท่านคืออะไร?**

แนะนำและปลูกพืชอื่น	<input type="checkbox"/>	เตรียมการให้การศึกษาพื้นฐาน หรือ ระดับก้าวหน้า	<input type="checkbox"/>
โครงการพัฒนาชุมชน	<input type="checkbox"/>	พัฒนาและสนับสนุนให้มีโอกาสการ จ้างงานใหม่ๆ	<input type="checkbox"/>
สร้างเสริมความสามารถให้องค์กรท้องถิ่น	<input type="checkbox"/>	พัฒนาและสนับสนุนโครงการดูแลสุขภาพ	<input type="checkbox"/>
พัฒนาการฝึกอบรมโอกาสการจ้างงาน ใหม่ๆ อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	พัฒนาและสนับสนุนการจัดเตรียมโค รการสวัสดิการทางสังคม	<input type="checkbox"/>

**3.13 กรุณาระบุจำนวนครัวเรือนโดยประมาณที่ได้รับการปรับใช้โครงการทางเลือกอื่นโดยองค์กรของท่าน?**

จำนวนครัวเรือน

**3.14 ถ้าองค์กรของท่านไม่ได้ดำเนินโครงการทางเลือกอื่นๆที่มีจุดมุ่งหมายเฉพาะเรื่องการลดการปลูกพืชผิดกฎหมาย แต่ทำงานหรือมีสำนักงานในประเทศหรือพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาการเพาะปลูกนี้อยู่ ท่านได้พิจารณาถึงผลกระทบ (ตั้งใจ หรือ ไม่ตั้งใจ) ที่อาจจะเกิดต่อเศรษฐกิจที่เกี่ยวกับการปลูกพืชผิดกฎหมายหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่

**3.15 ถ้าใช่ โปรดระบุวิธีการวัดผลกระทบที่องค์กรของท่านใช้อยู่?**

การเพิ่มหรือการลด จำนวนครัวเรือนที่มีส่วนในการปลูกพืช ผิดกฎหมาย	<input type="checkbox"/>	การเพิ่มหรือการลดจำนวนที่ดินที่ ทำการเพาะปลูกพืชผิดกฎหมาย	<input type="checkbox"/>
การเพิ่มหรือการลด จำนวนคนที่มีส่วนร่วมในโครงการให้กา รศึกษาหรือฝึกอบรม	<input type="checkbox"/>	การเพิ่มหรือการลดจำนวนคนที่ได้ รับการจ้างงาน	<input type="checkbox"/>
การเพิ่มหรือการลด จำนวนคนที่ได้รับการดูแลสุขภาพแลพท ทางสังคม	<input type="checkbox"/>	จำนวนธุรกิจใหม่หรือผู้ประกอบการที่ เปิด หรือปิด	<input type="checkbox"/>
การเพิ่มหรือการลด จำนวนชุมชน/องค์กรที่สนับสนุนทางสัง คม	<input type="checkbox"/>	การเพิ่มหรือการลดจำนวนผู้ต้องห อาชญากร	<input type="checkbox"/>
การเพิ่มหรือการลดความมั่นใจในสถาบัน หรือรัฐบาลท้องถิ่น	<input type="checkbox"/>	การเพิ่มหรือการลด การถดถอยของสิ่งแวดล้อม (การพัฒนาที่ยั่งยืน)	<input type="checkbox"/>

**3.16 ตามองค์กรของท่าน**

**อะไรคือจุดแข็งหลักของโครงการหรือแผนระดับชาติที่ปรับใช้ในประเทศของท่านเพื่อลดและจัดการปลูกพืชผิดกฎหมาย?**

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| การประเมินประเด็นต่างๆ<br>ที่ต้องระบุชัดเจน  | <input type="checkbox"/> | กระบวนการให้คำปรึกษาในการเตรียมแผนงาน                   | <input type="checkbox"/> |
| การมีส่วนร่วมของคนในท้องถิ่น                 | <input type="checkbox"/> | การแถลงนโยบายและวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน                   | <input type="checkbox"/> |
| ความสำนึกต่อสิ่งแวดล้อม                      | <input type="checkbox"/> | เน้นถึงความยั่งยืน                                      | <input type="checkbox"/> |
| การมีส่วนร่วมขององค์กรหรือผู้มีอำนาจที่สำคัญ | <input type="checkbox"/> | เป้าหมายที่ตรวจวัดได้สำหรับการพัฒนาเป็นทางเลือกอื่น     | <input type="checkbox"/> |
| แหล่งที่มีอยู่ในการปรับใช้โครงการ            | <input type="checkbox"/> | การติดตามประเมินผลการปรับใช้และผลงานอย่างเป็นระบบ       | <input type="checkbox"/> |
| การประเมินตามหลักฐานที่มีถึงการบรรลุเป้าหมาย | <input type="checkbox"/> | การปรับให้เข้ากับสถานการณ์และความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป | <input type="checkbox"/> |
| อื่นๆ <input type="checkbox"/>               |                          |   |                          |

**3.17 ตามองค์กรของท่าน**

**อะไรคือจุดอ่อนหลักของโครงการหรือแผนระดับชาติที่ปรับใช้ในประเทศของท่านเพื่อลดและจัดการปลูกพืชผิดกฎหมาย?**

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| ไม่มีการประเมินประเด็นต่างๆ<br>ที่ต้องระบุชัดเจนหรือ การประเมินไม่ดี | <input type="checkbox"/> | ขาดการให้คำปรึกษาในการเตรียมแผน                            | <input type="checkbox"/> |
| ขาดการมีส่วนร่วมของคนในท้องถิ่น                                      | <input type="checkbox"/> | การแถลงนโยบายและวัตถุประสงค์ไม่ชัดเจน                      | <input type="checkbox"/> |
| ขาดความสำนึกต่อสิ่งแวดล้อม   | <input type="checkbox"/> | เน้นเป้าหมายระยะสั้น                                       | <input type="checkbox"/> |
| ขาดการมีส่วนร่วมขององค์กรหรือผู้มีอำนาจที่สำคัญ                      | <input type="checkbox"/> | ขาดเป้าหมายที่ตรวจวัดได้สำหรับการพัฒนาเป็นทางเลือกอื่น     | <input type="checkbox"/> |
| ขาดแหล่งที่มีอยู่ในการปรับใช้โครงการ                                 | <input type="checkbox"/> | ขาดการติดตามประเมินผลการปรับใช้และผลงานอย่างเป็นระบบ       | <input type="checkbox"/> |
| ขาดการประเมินตามหลักฐานที่มีถึงการบรรลุเป้าหมาย                      | <input type="checkbox"/> | ขาดการปรับให้เข้ากับสถานการณ์และความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป | <input type="checkbox"/> |
| อื่นๆ <input type="checkbox"/>                                       |                          |  |                          |

**Q.4 การใช้สารกระตุ้นชนิดแอมเฟตามีนในทางที่ผิด**

4.1 การตรวจวัดเพื่อช่วยเพิ่มการตระหนักถึงปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้สารกระตุ้นชนิดแอมเฟตามีนในทางที่ผิดมีพร้อมในประเทศของท่านหรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

4.2 ถ้าใช่ เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในการพัฒนา และ/หรือ การปรับใช้วิธีการเพิ่มความตระหนักเกี่ยวกับการใช้สารกระตุ้นชนิดแอมเฟตามีนในทางที่ผิด?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

4.3 ถ้าใช่ กลุ่มเป้าหมายในกิจกรรมการสร้างความตระหนักคือกลุ่มใด?

สาธารณะทั่วไป วัยรุ่นทั่วไป องค์กรเยาวชน บิดามารดา ประชากรในโรงเรียน บุคลากรผู้ให้บริการด้านการศึกษา อุตสาหกรรมบันเทิงและการใช้เวลาว่าง กลุ่มที่ถูกระบุว่าเป็นกลุ่มเสี่ยง บุคลากรผู้ให้บริการด้านสุขภาพ บุคลากรผู้ให้บริการด้านสังคม อื่นๆ 

4.4

องค์กรของท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมการลดความต้องการยาเสพติดใดต่อไปนี้ที่เน้นด้านการใช้สารกระตุ้นชนิดแอมเฟตามีนในทางที่ผิด?

การรณรงค์ป้องกัน บริการการรักษาแบบพิเศษ บริการฟื้นฟูผู้เคยใช้ยาแบบพิเศษ การบริการหลังการดูแลรักษา บริการเพื่อลดผลทางสุขภาพอันไม่พึงประสงค์ อื่นๆ 

4.5

องค์กรของท่านเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการใช้สารกระตุ้นชนิดแอมเฟตามีนโดยคนที่ติดต่อรับบริการของท่าน?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

4.6 องค์กรของท่านช่วยสนับสนุนระบบข้อมูลประเทศและ/หรือ ข้อมูลท้องถิ่นเกี่ยวกับการใช้สารกระตุ้นชนิดแอมเฟตามีนในทางที่ผิด หรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

**Q.5 การลดความต้องการยาเสพติด**

5.1

ประเทศของท่านมีกลยุทธ์ระดับชาติหรือแผนดำเนินงานสำหรับการลดความต้องการยาเสพติดหรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.2

ถ้าใช่ องค์กรของท่านให้คำปรึกษาหรือมีส่วนร่วมระหว่างการเตรียมกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานหรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ 

5.3

มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับการติดตามประเมินผลการปรับใช้กลยุทธ์ในการลดความต้องการหรือแผนดำเนินงานระดับชาติหรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.4

ถ้าใช่, เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินนี้หรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.5

ถ้าใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?

เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล อื่นๆ 

5.6

มีระบบเตรียมพร้อมสำหรับการประเมินผลงานการปรับใช้กลยุทธ์ในการลดความต้องการหรือแผนดำเนินงานระดับชาติหรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.7

ถ้าใช่ เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในการประเมินนี้หรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.8

ถ้าใช่ มีส่วนร่วมอย่างไร?

เตรียมข้อมูลทางระบาดวิทยา เป็นตัวแทนหน่วยงานติดตามประเมินผล กรอกแบบสอบถามการติดตามประเมินผล ตอบรับต่อรายงานการติดตามประเมินผล อื่นๆ 

5.9

ในประเทศของท่านมีกลยุทธ์การลดความต้องการยาเสพติดระดับท้องถิ่นหรือแผนดำเนินงานหรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.10

ถ้าใช่ เอ็นจีโอให้คำปรึกษาหรือมีส่วนร่วมในการเตรียมกลยุทธ์ หรือแผนการดำเนินงานนี้หรือไม่?

ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ 

5.11

เอ็นจีโอมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล และ/หรือ

5.13

**อิงตามองค์กรของท่านอะไรคือจุดแข็งหลักของกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานการลดความต้องการยาเสพติด?**

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| การประเมินปัญหาเสพติดที่ต้องนำมา<br>ขบคิด           | <input type="checkbox"/> | กระบวนการให้คำปรึกษาในการเตรียมแผน                    | <input type="checkbox"/> |
| การแถลงนโยบายและวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน               | <input type="checkbox"/> | การเข้าไปช่วยเหลือที่สอดคล้องกับนโยบายและวัตถุประสงค์ | <input type="checkbox"/> |
| เป้าหมายที่ตรวจวัดได้ในการลดความต้องการยาเสพติด     | <input type="checkbox"/> | กลยุทธ์ที่สมดุล (การป้องกัน+การลดอันตราย+การละเว้น)   | <input type="checkbox"/> |
| ระบบการติดตามประเมินผลการปรับใช้และการบรรลุเป้าหมาย | <input type="checkbox"/> | การประเมินและกระบวนการรายงาน                          | <input type="checkbox"/> |
| การระดมกลุ่มเป้าหมาย                                | <input type="checkbox"/> | การใช้เงินทุนที่โปร่งใสและความรับผิดชอบในการดำเนินงาน | <input type="checkbox"/> |
| การมีส่วนร่วมขององค์กรที่เกี่ยวข้อง                 | <input type="checkbox"/> | การประสานงานระหว่างผู้ร่วมงานที่สำคัญ                 | <input type="checkbox"/> |
| การใช้แหล่งเงินทุนเพื่อปรับใช้กลยุทธ์               | <input type="checkbox"/> | การปรับให้เข้ากับสถานการณ์และความจำเป็น               | <input type="checkbox"/> |
| อื่นๆ   | <input type="checkbox"/> |   |                          |

5.14

**อิงตามองค์กรของท่านอะไรคือจุดอ่อนหลักของกลยุทธ์หรือแผนการดำเนินงานการลดความต้องการยาเสพติด?**

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| ไม่มีการประเมินปัญหาเสพติด             | <input type="checkbox"/> | ไม่มีการปรึกษาในช่วงเตรียมแผน                                | <input type="checkbox"/> |
| การแถลงนโยบายและวัตถุประสงค์ไม่ชัดเจน  | <input type="checkbox"/> | เน้นการให้การศึกษาเรื่องยาเสพติด/การป้องกันการใช้ยามากเกินไป | <input type="checkbox"/> |
| เน้นการลดอันตรายจากยาเสพติดมากเกินไป   | <input type="checkbox"/> | เน้นการรักษาทางจิตและการแพทย์มากเกินไป                       | <input type="checkbox"/> |
| เน้นการรักษาแบบละเว้นมากเกินไป         | <input type="checkbox"/> | ระบบการติดตามประเมินผลไม่เป็นระบบ                            | <input type="checkbox"/> |
| ไม่มีการประเมินกลยุทธ์ตามหลักฐาน       | <input type="checkbox"/> | ล้มเหลวในการให้กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วม                       | <input type="checkbox"/> |
| ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่สำคัญ | <input type="checkbox"/> | แหล่งในการปรับใช้กลยุทธ์ไม่เพียงพอ                           | <input type="checkbox"/> |
| อื่นๆ                                  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |

5.15

**เอ็นจีโอช่วยให้ข้อมูลกับระบบการติดตามประเมินผลและประเมินระดับการใช้ยาผิดในระดับประเทศหรือท้องถิ่นหรือไม่?**

ใช่  ไม่ใช่  ไม่ทราบ

5.16 องค์กรของท่านตีพิมพ์รายงานประจำปีที่รวมข้อมูลสถิติและการเงินขององค์กรหรือไม่?

ใช่  ไม่ใช่

5.17 องค์กรของท่านประเมินโครงการการลดความต้องการยาเสพติดอย่างเป็นระบบหรือไม่?

ใช่  ไม่ใช่

5.18 ในองค์กรของท่านมีระบบเตรียมพร้อมสำหรับติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพโครงการลด

5.19

5.21 **การระบบบริการการป้องกันหลักที่องค์กรของท่านให้บริการ  
ข้อมูลและการศึกษาเกี่ยวกับยาและการใช้ยาในทางที่ผิด**

ในโรงเรียน สถานศึกษา  ในสถานที่ทำงาน   
 ในเรือนจำ  สถานสันตนาการ การใช้เวลาว่าง   
 อื่นๆ  องค์กรไม่ได้ให้บริการข้อมูลหรือการศึกษาเรื่องยาและการใช้ยาในทางที่ผิด

การาระบระดับโดยประมาณของข้อมูลและการศึกษาในพื้นที่ครอบคลุมเกี่ยวกับยาและการใช้ยาในทางที่ผิดในฐานะเป็นบริการการป้องกันหลักสำหรับกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มในปี 1998 และ 2006

	1998			2006		
ในโรงเรียน สถานศึกษา	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ในสถานที่ทำงาน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ในเรือนจำ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
สถานสันตนาการ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
อื่นๆ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>

**การพัฒนาทักษะชีวิต**

ในโรงเรียน สถานศึกษา  ในสถานที่ทำงาน   
 ในเรือนจำ  สถานสันตนาการ การใช้เวลาว่าง   
 สถานควบคุมความประพฤติ   
 อื่นๆ  องค์กรไม่ได้ให้บริการข้อมูลหรือการศึกษาเรื่องการพัฒนาทักษะชีวิตเป็นบริการการป้องกันหลัก

การาระบระดับโดยประมาณของข้อมูลและการศึกษาในพื้นที่ครอบคลุมเกี่ยวกับการพัฒนาทักษะชีวิตในฐานะเป็นบริการการป้องกันหลักสำหรับกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มในปี 1998 และ 2006

	1998			2006		
ในโรงเรียน สถานศึกษา	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ในสถานที่ทำงาน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ในเรือนจำ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
สถานสันตนาการ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
อื่นๆ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>

**การเตรียมทางเลือกอื่นสำหรับการใช้ยา**

ในโรงเรียน สถานศึกษา  ในสถานที่ทำงาน   
 ในเรือนจำ  สถานสันตนาการ การใช้เวลาว่าง   
 อื่นๆ  องค์กรไม่ได้ให้เตรียมทางเลือกอื่นสำหรับการใช้ยาเป็นบริการการป้องกัน

การาระบระดับโดยประมาณของข้อมูลและการศึกษาในพื้นที่ครอบคลุมเกี่ยวกับการเตรียมทางเลือกอื่นสำหรับการใช้ยาในฐานะเป็นบริการการป้องกันหลักสำหรับกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มในปี 1998 และ 2006

	1998			2006		
ในโรงเรียน สถานศึกษา	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ในสถานที่ทำงาน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ในเรือนจำ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
สถานสันตนาการ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>

**5.22 กรุณาระบบบริการการรักษาและ/หรือ ฟันฟู ที่องค์กรของท่านเตรียมให้**

- |  |   |
|--|---|
| การล้างสารพิษสำหรับผู้ป่วยนอก <input type="checkbox"/> | การล้างสารพิษสำหรับผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/>                     |
| การใช้สารทดแทน <input type="checkbox"/>                | การใช้สารทดแทนสำหรับคนที่ไม่ใช่คนท้องถิ่น <input type="checkbox"/>        |
| การดูแลช่วงกลางวัน <input type="checkbox"/>            | การฟันฟูที่พักอาศัย <input type="checkbox"/>                              |
| บริการสำหรับผู้หญิงเท่านั้น <input type="checkbox"/>   | บริการสำหรับบิดามารดาและเด็ก <input type="checkbox"/>                     |
| การรักษาและฟันฟูสำหรับนักโทษ <input type="checkbox"/>  | ทางเลือกอื่นในการรักษาในเรือนจำ <input type="checkbox"/>                  |
| อื่น <input type="checkbox"/>                          | องค์กรไม่ได้เตรียมบริการการฟันฟูและ/หรือการรักษา <input type="checkbox"/> |

**กรุณาระบุนระดับโดยประมาณของบริการหรือการรักษา และ/หรือการฟันฟูที่ครอบคลุมในปี 1998 และ 2006**

	1998			2006		
การล้างสารพิษสำหรับผู้ป่วยนอก	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การล้างสารพิษสำหรับผู้ป่วยใน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การใช้สารทดแทน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การใช้สารทดแทนสำหรับคนที่ไม่ใช่คนท้องถิ่น	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การดูแลช่วงกลางวัน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การฟันฟูที่พักอาศัย	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
บริการสำหรับผู้หญิงเท่านั้น	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
บริการสำหรับบิดามารดาและเด็ก	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การรักษาและฟันฟูสำหรับนักโทษ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ทางเลือกอื่นในการรักษาในเรือนจำ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
อื่นๆ	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>

**5.23 กรุณาระบบบริการที่องค์กรของท่านเตรียมให้เพื่อลดผลทางสุขภาพด้านลบหรือผลทางสังคมของการใช้ยาต่อเนื่อง**

- |  |  |
|--|--|
| บริการพื้นฐานระดับล่างที่พักฉุกเฉิน <input type="checkbox"/>                     | ออกไปหากลุ่มเป้าหมาย (outreach) <input type="checkbox"/>   |
| คำแนะนำหรือข้อมูลเกี่ยวกับการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด <input type="checkbox"/> | การป้องกันการใช้จ่ายเกินขนาด <input type="checkbox"/>  |
| การเตรียมสารทำความสะอาด <input type="checkbox"/>                                 | การเปลี่ยนเข็มและกระบอกฉีด <input type="checkbox"/>  |
| การแจกถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/>                                      | การให้คำปรึกษาและการตรวจการติดเชื้อ <input type="checkbox"/>   |
| อื่น ๆ <input type="checkbox"/>  | คำแนะนำหรือข้อมูลเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย <input type="checkbox"/>                            |
| <input type="checkbox"/>   | องค์กรไม่ได้ให้บริการเพื่อลดผลทางสุขภาพด้านลบหรือผลทางสังคมของการใช้ยาต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> |

**กรุณาระบุนระดับโดยประมาณของบริการเพื่อลดผลทางสุขภาพด้านลบหรือผลทางสังคมของการใช้ยาต่อเนื่องที่ครอบคลุมในปี 1998 และ 2006**

	1998			2006		
บริการพื้นฐานระดับล่าง	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ออกไปหากลุ่มเป้าหมาย	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
ที่พักฉุกเฉิน	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การป้องกันการใช้จ่ายเกินขนาด	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
คำแนะนำหรือข้อมูลเกี่ยวกับการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>
การเปลี่ยนเข็มและกระบอกฉีด	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>	ต่ำ <input type="checkbox"/>	ปานกลาง <input type="checkbox"/>	สูง <input type="checkbox"/>

5.24 ท่านมีโครงการสำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงเฉพาะหรือไม่?

ใช่

ไม่ใช่

5.25 ถ้าใช่ กรุณาระบุกลุ่มประชากร:

คนจรจัด  ผู้ต้องหาเด็ก   
 เด็กข้างถนน  หญิงบริการ   
 ประชากรอพยพ  ผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีด   
 อื่นๆ

5.26 โครงการเหล่านี้ยังมีส่วนร่วมร่วมกับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะในการพัฒนาและการปรับใช้โครงการหรือไม่?

ใช่

ไม่ใช่

5.27 ผู้ให้บริการองค์กรของท่านที่กำลังใช้หรือเคยใช้ยาเสพติดชนิดฉีดมีจำนวนกี่เปอร์เซ็นต์?

ต่ำกว่า 20%  30% - 50%  70% - 90%   
 20% - 30%  50% - 70%  เกือบทั้งหมด

5.28 ผู้ให้บริการองค์กรของท่านที่ผลตรวจเลือดบวกจากการติดเชื้อทางเลือดมีจำนวนกี่เปอร์เซ็นต์?

เอช ไอ วี <input type="checkbox"/>	ต่ำกว่า 20% <input type="checkbox"/>	20 - 40% <input type="checkbox"/>	40 - 60% <input type="checkbox"/>	60 - 80% <input type="checkbox"/>	มากกว่า 80% <input type="checkbox"/>	ไม่ทราบ <input type="checkbox"/>
ไวรัสตับอักเสบบ B <input type="checkbox"/>	ต่ำกว่า 20% <input type="checkbox"/>	20 - 40% <input type="checkbox"/>	40 - 60% <input type="checkbox"/>	60 - 80% <input type="checkbox"/>	มากกว่า 80% <input type="checkbox"/>	ไม่ทราบ <input type="checkbox"/>
ไวรัสตับอักเสบบ C <input type="checkbox"/>	ต่ำกว่า 20% <input type="checkbox"/>	20 - 40% <input type="checkbox"/>	40 - 60% <input type="checkbox"/>	60 - 80% <input type="checkbox"/>	มากกว่า 80% <input type="checkbox"/>	ไม่ทราบ <input type="checkbox"/>

5.29 การรักษาทางการแพทย์สำหรับผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี หรือ ไวรัสตับอักเสบบในพื้นที่ที่ท่านทำงานมีบริการมากน้อยอย่างไร?

มีสำหรับทั้งหมด  มีสำหรับส่วนใหญ่  มีสำหรับส่วนน้อย   
 มีแต่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียมการรักษา  ไม่มี  ไม่ทราบ

5.30 องค์กรของท่านมีส่วนร่วมในการร่วมมือ และ/หรือ กลไกการสร้างเครือข่ายกับหน่วยงานต่อไปนี้

คณะกรรมการจากหลายภาคในระดับประเทศ (National level multisectoral committees)  คณะกรรมการจากหลายภาคในระดับภูมิภาค (Regional level multisectoral committees)   
 คณะกรรมการจากหลายภาคในระดับท้องถิ่น (Local level multisectoral committees)  เอ็นจีโอระดับบน (Umbrella N.G.O.s)

5.31

เอ็นจีโอทำงานกับผู้เชี่ยวชาญในทางที่ผิดในประเทศของท่านต้องมีมาตรฐานบริการตามที่หน่วยงานรัฐบาลประเทศ หรือ ท้องถิ่น (ต่ำกว่าระดับประเทศ) กำหนด หรือไม่?

ใช่

ไม่ใช่

5.32 องค์กรของท่านสมัครใช้หลักการปฏิบัติที่ดี หรือ หลักจริยธรรมสำหรับการให้บริการหรือไม่?

ใช่

ไม่ใช่

5.33 ถ้าใช่ จัดเตรียมโดยใคร:

พนักงานองค์กรของท่าน/อาสาสมัคร  พนักงาน/อาสาสมัครของเอ็นจีโออื่น   
 เอ็นจีโอระดับชาติหรือท้องถิ่น  เอ็นจีโอต่างประเทศ   
 หน่วยงานที่มีอำนาจของรัฐบาลท้องถิ่น  หน่วยงานที่มีอำนาจของรัฐบาลประเทศ   
 อื่นๆ

5.34 องค์กรของท่านให้บริการการฝึกอบรมสำหรับ:

**Q.6 การสร้างเครือข่ายและการร่วมมือกับองค์กรอื่นๆ****6.1 ระดับประเทศและระดับท้องถิ่น (ต่ำกว่าระดับประเทศ)****6.1.1** องค์กรของท่านเป็นองค์กรสมาชิกหรือไม่?ไม่ใช่ **6.1.2** ถ้า ใช่ องค์กรของท่านมีสมาชิกกี่ราย?สมาชิกรายบุคคล สมาชิกแบบสมาชิก สมาชิกเอ็นจีโอ ประเภทอื่นๆ **6.1.3** ถ้า ไม่ใช่ องค์กรของท่านเป็นสมาชิกภายใต้เอ็นจีโอระดับประเทศ และ/หรือ ระดับท้องถิ่น หรือเป็นองค์กรประสานงานร่วม หรือไม่?ไม่ใช่ **6.2 นานาชาติ (รวมทั้งระดับภาคพื้นทวีป เช่น สหภาพยุโรป อาเซียน เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ฯลฯ)****6.2.1** องค์กรของท่านอยู่ในสถานะที่ปรึกษากับ UN Economic and Social Council ECOSOC หรือไม่?ไม่ใช่ **6.2.2** ถ้า ใช่, ในกลุ่มใด?ทั่วไป พิเศษ เป็นทีม **6.2.3** ถ้า ไม่ใช่ องค์กรของท่านอยู่ในสถานะที่ปรึกษา หรือ มีความสัมพันธ์พิเศษ กับองค์กรนานาชาติต่อไปนี้หรือไม่?UNICEF UNESCO WHO (Headquarters) WHO (Regional Office) ILO European Union CICAD Council of Europe Arab Union ASEAN Colombo Plan Bureau African Union อื่นๆ **6.2.4** องค์กรของท่านเป็นองค์กรสมาชิกหรือไม่?ไม่ใช่ **6.2.5** ถ้า ใช่ องค์กรของท่านมีสมาชิกกี่รายและกี่ประเทศ?จำนวนสมาชิก จำนวนประเทศ **6.2.6** ถ้า ไม่ใช่ องค์กรของท่านเป็นองค์กรสมาชิกของนานาชาติหรือไม่?**6.2.7****6.2.8** องค์กรของท่านให้บริการมากกว่าหนึ่งประเทศหรือไม่?

6.2.2 ถ้า ใช่, องค์กรของท่านดำเนินงานใน

6.2.3 ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา องค์กรของท่านมีส่วนร่วมในโครงการเกี่ยวกับยาเสพติดร่วมกับหน่วยงานจากประเทศอื่นๆ หรือไม่  
ใช่  ไม่ใช่

6.2.4 ถ้า ใช่, มีกี่องค์กรและกี่ประเทศที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว?

จำนวนองค์กรรวม

จำนวนประเทศที่เข้าร่วม

6.2.5 กรุณาระบายผลการผลการดำเนินงานและผลการประเมินที่ตีพิมพ์จากโครงการจากต่างประเทศและองค์กรของท่านเข้าร่วมในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา

ขอขอบคุณสำหรับการกรอกแบบสอบถามฉบับนี้  
ทางเราจะได้ทำการวิเคราะห์และจัดเตรียมรายงานจากข้อมูลของท่าน  
รายงานฉบับร่างจะได้รับการเผยแพร่ในเวปไซต์ของ Vienna NGO Committee on  
Narcotic Drugs ([www.vngoc.org](http://www.vngoc.org)) โดยจะมีช่วงเวลาสั้นๆ  
ให้องค์กรที่ให้ข้อมูลทบทวนรายงานฉบับร่างและแก้ไขข้อผิดพลาด  
จากนั้นจะได้จัดเตรียมรายงานฉบับสมบูรณ์ต่อไป  
รายงานฉบับสมบูรณ์จะส่งเข้าการประชุมทบทวนของ UNGASS 1998-2008  
ในนามความช่วยเหลือจากหน่วยงานเอ็นจีโอ