ATS use data collection in Myanmar

Background

- 1st Myanmar SMART Workshop (December 2009)
 - Needs Identified
 - Treatment data collection
 - Forensic capacity strengthening
- 2nd Myanmar SMART Workshop (May 2010)
 - Follow-up to 1st Workshop
 - ATS Treatment forum (UNODC/CCDAC/MOH)
 - Data collection form established
 - Reporting frequencies and timelines established

Data collection form (Myanmar)

စိတ်ကြွရူးသွပ်ဆေးသုံးစွဲခြင်းနှင့်စပ်ဆိုင်သော အရက်အလက်များကောက်စံရန် မေးစွန်းလွှာ အပိုင်း (က) - ကိုယ်ရေးအကျဉ်း ္ ကျား ျ ှ မ	၅၊ နေစဉ်သုံးစွဲသော စိတ်ကြွမှုသွပ်ဆေးမမာက (စဆးပြား အလေးရှိန်၊ အရွယ် စသည်) ၆၊ စိတ်ကြွမှုသွပ်ဆေး/မူးယစ်ဆေးဝါးများနှင့်စပ်လျဉ်း၍ ယစင်ပြစ်ဒါက်ကျစံဘူးသူ ဝ ဟုတ်ပါ ဝ မဟုတ်ပါ
ာ၊ နံပါတ်	အဝိုင်း (ဂ) - ဆေးကုသစံယူမှု
၂။ အသက် ၃။ ပညာအရည်အရှင်း	ာ၊ စိတ်ကြရူးသွမ်ထေး/မူးယစ်ထေးစွဲမှုအတွက် ယခင်ထေးကုသမှု ခံယူခဲ့ဘူးခြင်း O ရှိပါသည် O မရှိပါ
၄၊ အလုပ်အကိုင် အ ဝိုင်း (စ) - စိတ်ကြွရူးသွပ်ဆေး/မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမူရာဇဝင် ၁။ စိတ်ကြွေးသွပ်ဆေး/မူးယစ်ဆေး တစ်စုစုကို O ရမန်ရံခါသုံးစွဲသူ U စိတ်ကြွေးသွပ်ဆေး/မူးယစ်ဆေးဝါးများကို တစ်မိုူးထက်မက သုံးစွဲသူ O ဟုတ်ပါသည် O မဟုတ်ပါ	၂။ (ယစင်ကုသစ်ယူခဲ့ဘူးခြင်းရှိပါတာ) ဆေးကုသမှုကို အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုပေးရာနေရာမူားတွင် ကုသစ်ယူခဲ့သည်။ ြ အထူးမူးယစ်ထေးဖြတ်ကုသထေးရုံ/ကုသဆောင် (Drug Treatment Centre) ြ အဝေွှဝင်လွှာပေးရှိကြီးများ ြ အစေွဝင်လွှာပေးရှိကြီးများ ြ HTV နှင့် မူးယစ်တေးခွဲအန္တရာယ်ဝေက္ကာရရေးဆေးနေန်း (Drop-In Centre) ြ တိုင်းရင်းဆေး/ရိုးရာ ကုတ်များ ြ ဘုန်းကြီးကျောင်း/ဘာသာရေးဆိုင်ရာအသင်းအခွဲ များ ြ ဆိုင်ပိုင်ကို ကုသခြင်း စုမ HTVတိုး ကူးတော်ခြင်း စံနေရသူ O ဟုတ်ပါသည် O မဟုတ်ပါ
၃။ စိတ်ကြွမှာသွင်ဆေးသုံးစွဲရာတွင် အသုံးပြသော နည်းလမ်းများမှာ ြ ရိုးမြင်း ြ ရူးသွင်းဖြင်း ြ သွေးကြောထဲသို့ထိုးသွင်ခြင်း ၄။ စိတ်ကြွမှူးသွင်ဆေးသုံးစွဲခဲ့သော စုစုပေါင်းသက်တမ်း	ဤမေးရွန်းလွှာအား ဖြည့်စွက်ပေးသော ဝန်ထမ်းအမည် နေရက် နေရက် (မြို့နယ်) ကုလသင္ပနယစ်စစာဒါနှင့် ဖြစ်မူဆိုစ်ရာန်း မူယစ်စောဒါနှင့်စိတ်ကိုပြောင်းလဲစေေသာစောဒါမူာအန္တရာယ် တားဆီး ကာကွယ်ရေး ဝောိုကော်စီတီ၊ ကျမ်းတရောန်ကြီဌာနနှင့် အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်းမူးကစ္စိ၏ သဘောတူညီရက်ခြင့် ဤမေးရှန်းလွှာအား ဖြက္ င်တာခြင်ဖြစ်ပါသည် ။

Data collection form (translation)

Demographic		
(1) Age		
(2) Gender		
(3) Highest education achieved		
(4) Occupation		
Behavioral		
(1) User type O Regular O Occasional		
(2) Poly-drug user O Yes O No		
(3) Route of administration Swallow Smoke Inject		
(4) Duration of use (days/ months / years)		
(5) Amount use per day (pills / gram / size)		
(6) Past record on conviction for drug-relate O Yes O No	ed crime	
Treatment seeking behavior		
(1) Past record on receiving treatment O Yes O No		
(2) If "Yes", select the type of facility where Drug Treatment Centre Psychiatric Ward of general hospitals General hospitals	treatment was received	
□ Drop-in-Centre □ Traditional healing method	Completed by	_
□ Monastery, church, etc., (Religious instit □ Self treatment	tutions) Name	•
(3) Infected by HIV	Date	•
O Yes O No	Address	•

Who contributes data

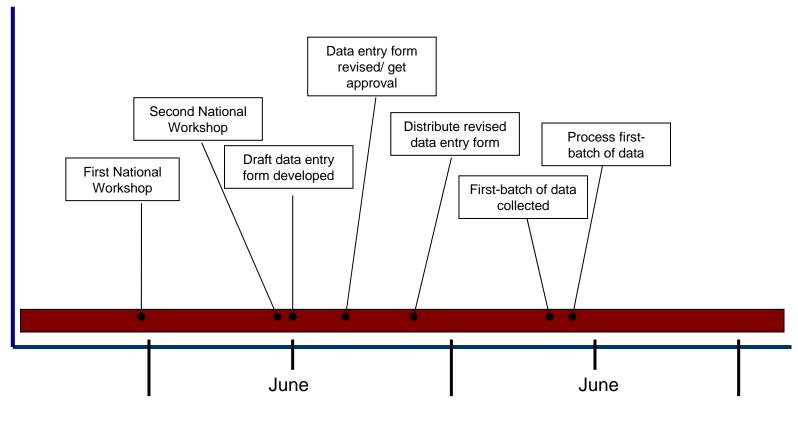
- Ministry of Health through country-wide Drug Treatment Centre network
 - 69 DTCs around the country
- UNODC/NGOs through Drop-in-Centres

 16 DICs (mostly in Shan State)
- Myanmar Anti-Narcotics Association (MANA)
 9 DICs (mostly in Shan State)

Division of labour

- MOH/UNODC/NGOs and MANA collect the data
- CCDAC provides analysis with the assistance of Global SMART Programme

Development timeline



Some useful findings

- Over 400 records are processed by the end of May 2011
- Majority of respondents are poly-drug users
- Majority of ATS-only users do not seek treatment
- All respondents used methamphetamine pill with smoking (inhaling) being the most common route of administration