



ที่ พร ๑๐๓๗.๓/ว ๑๔๗๙

ศาลากลางจังหวัดแพร
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง แนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร และ นายกเทศมนตรีเมืองแพร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มหา ๑๘๙.๓/ว ๖๕๙

ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๘

จำนวน ๑ ชุด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งแนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่ระบบบำบัดให้มากที่สุดในห้วงระยะเวลาเดือน มกราคม – มีนาคม ๒๕๕๘ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้แนวทางการบำบัดพื้นฟูดังกล่าว เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่ต่อไป รายละเอียดตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเชษฐ์ คำศรีชัมโม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๔ โทรสาร ต่อ ๒๕
www.phrae.local.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๖๕๔



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพทฯ
เลขที่..... ๙๑
วันที่..... ๒๕ มี.ค. ๒๕๕๔
เวลา..... ๑๖:๐๐
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ๔๗๙
ถนนนครราชสีมา เขตศูนย์ กทม. ๑๐๓๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๑ (ศตสมท.)/ว ๙๗๑ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๔
๒. คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่ ๕/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้มีหนังสือแจ้งคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
ที่ ๕/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เรื่อง แนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด
ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่ระบบบำบัดพื้นฟูฯ
ให้มากที่สุดในห่วงระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๕๔ โดยกำหนดแนวทางดำเนินการไว้ ๗ แนวทาง ได้แก่

- ๑) การสร้างความพร้อมและพัฒนาประสิทธิภาพในชั้นตอนการตรวจพิสูจน์
- ๒) กำหนดให้ผู้เสพเข้ารับการอบรมปรับทัศนคติ ๕-๗ วันก่อนปล่อยตัวชั่วคราว (ประจำตัว)
- ๓) การเพิ่มจำนวนสถานบังคับบำบัด และขยายการรับผู้เสพให้เต็มศักยภาพ
- ๔) ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่ออาชันยาเสพติดจังหวัด (ศตส.จ.) และกองอำนวยการรักษา
ความมั่นคงภายในจังหวัด (กอ.รmn.จังหวัด) เป็นกลไกการบริหารจัดการงานบำบัดพื้นฟูฯ
- ๕) กำหนดแนวทางการลด Demand ให้ครอบคลุมถึงการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการ
บำบัดพื้นฟูฯ ด้วยการจัดตั้ง “ศูนย์ข้อมูลจังหวัด ด้าน Demand” จัดระบบและกำหนดกลไกติดตาม ดูแล
ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูฯ รวมทั้งการติดตาม ช่วยเหลือโดยใช้ข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลฯ ในการอบรมภารกิจ
ให้แก่กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ตำรวจ และกลไกของหมู่บ้าน/ชุมชน
- ๖) ให้พื้นที่กรุงเทพมหานครเป็น Critical Point ในการลด Demand
- ๗) ปรับสมดุลการนำผู้เสพเข้าบำบัดพื้นฟูฯ จากระบบบังคับเป็นระบบสมัครใจ สมัครใจก็ง
บังคับบำบัด ด้วยการสนับสนุนบทบาทภาคชุมชน-ภาคประชาชนสังคม การใช้มาตรการกดดัน และการเพิ่มระดับ
การบูรณาการมาตรการในพื้นที่ โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่ออาชันยาเสพติดอำเภอ (ศตส.อ.) เป็นกลไก
อำนวยการกลางในพื้นที่

นอกจากนี้ยังได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ รวมทั้ง
บทบาทภารกิจของจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

/เพื่อให้...

เพื่อให้การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายาเสพติดในด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและท่องเที่ยง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบแนวทางการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือนตามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่ ๕/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชวัญชัย วงศ์นิติกร)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๗-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓
e-mail : hsw@thailocaladmin.go.th

“ธรรมธรรมนำไทยใส่สะอาด”



ศวัสดิ์

บันทึกข้อความ

ศตส.มท.

ส่วนราชการ สำนักงาน ศตส.มท. (สกพ.สสน.สป.) โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๓๓๓๙ มท. ๕๐๖๒๐-๓

ที่ มท ๐๒๑๑.๑(ศตส.มท.)/๙ ๔๗๓

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน ๑๖๓๙

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รายงานช่องทางการปักกรองท้องถิ่น

ลงวันที่ ๑๖๓๙ ๑๖๓๙

วันที่ ๑๔ มี.ค. ๒๕๕๔

ลงวันที่

ตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดได้มีคำสั่งที่ ๑๕/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ เรื่อง ปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน (มกราคม-มีนาคม ๒๕๕๔) กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัด ดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดในห้วง ๓ เดือน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดได้มีคำสั่งที่ ๕/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เรื่อง กำหนดแนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่ระบบบำบัดพื้นฟูฯ ให้มากที่สุดในห้วงระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๕๔ โดยกำหนดแนวทางดำเนินการไว้ ๗ แนวทาง ได้แก่

๑. การสร้างความพร้อมและพัฒนาประสิทธิภาพในขั้นตอนการตรวจพิสูจน์
๒. กำหนดให้ผู้เสพเข้ารับการอบรมปรับทัศนคติ ๕-๗ วัน ก่อนปล่อยตัวชั่วคราว (ประจำตัว)
๓. การเพิ่มจำนวนสถานบังคับบำบัด และขยายการรับผู้เสพให้เต็มศักยภาพ
๔. ให้จังหวัด (ศตส.จ./กอ.รมน.จังหวัด) เป็นกลไกบริหารจัดการงานบำบัดพื้นฟูฯ
๕. กำหนดแนวทางการลด Demand ให้ครอบคลุมถึงการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูฯ ด้วยการจัดตั้ง “ศูนย์ข้อมูลจังหวัด ด้าน Demand” จัดระบบและกำหนดกลไกติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูฯ รวมทั้งการติดตาม ช่วยเหลือโดยใช้ข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลฯ ในการมอบภารกิจให้แก่หน่วยงานท้องถิ่น ดำเนินการ ประจำบ้าน สำรวจ และกลไกของหน่วยงาน/ชุมชน
๖. ให้พื้นที่กรุงเทพมหานครเป็น Critical Point ในการลด Demand
๗. ปรับสมดุลการนำผู้เสพเข้าบำบัดพื้นฟูฯ จากระบบบังคับบำบัด เป็นระบบสมัครใจ สมัครใจ กึ่งบังคับบำบัด ด้วยการสนับสนุนบทบาทภาคชุมชน-ภาคประชาสัมคม การใช้มาตรการกดดัน และการเพิ่มระดับการบูรณาการมาตรการในพื้นที่ โดยให้ ศตส.อ. เป็นกลไกอำนวยการกลางในพื้นที่

นอกจากนี้ ยังได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ รวมทั้ง บทบาทภารกิจของจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไว้ด้วยอีกส่วนหนึ่ง

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสุรพงษ์ พงษ์พัคศิริกุล)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

รองผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดกรุงเทพมหานคร ๖๒๐

สสส.

วันที่ ๑๔ มี.ค. ๒๕๕๔

ลงวันที่

เวลา



คำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ที่ ๕/๒๕๕๔

เรื่อง แนวทางการบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ ๓๐๖/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๓ เรื่อง ปฏิบัติการประเทศไทยเข้มแข็ง ชนชาติยิ่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์ ๕ รั้วป้องกัน ระยะที่ ๓ กำหนดให้มีการดำเนินงานโดยให้ความสำคัญกับการกำหนดจุดปัญหาสำคัญ (Critical Point) ที่ต้องเร่งรัดการแก้ไขโดยเร่งด่วน มุ่งเน้นการบูรณาการการแก้ไขปัญหาในทุกมาตรการ ครบวงจร ปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพของมาตรการ และคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่ ๑๔/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ เรื่อง ปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน (มกราคม – มีนาคม ๒๕๕๔) รองรับปฏิบัติการฯ ๕ รั้วป้องกัน ระยะที่ ๓ ได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการดำเนินงานในห้วงระยะเวลา ๓ เดือน ให้บังเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม

เนื่องจากการดำเนินงานตามคำสั่งดังกล่าว หน่วยงานต่างๆ สามารถดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรมโดยเฉพาะการกดดัน ปราบปราม ทำให้สามารถจับกุมผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ซึ่งในจำนวนนี้ มีผู้เสพยาเสพติดที่ถูกจับกุมเป็นจำนวนมาก และจะต้องนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดพื้นฟูฯ โดยเร่งด่วนเพื่อไม่ให้ก่อความเดือดร้อนและมีผลกระทบต่อสังคมโดยรวม ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามปฏิบัติการประเทศไทยเข้มแข็ง ชนชาติยิ่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์ ๕ รั้วป้องกัน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ในการลดปัญหายาเสพติด ทั่วประเทศ จัดความเดือดร้อนของประชาชน จึงกำหนดให้มีแนวทางการบำบัดพื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน ดังนี้

๑. เป้าหมาย

นำผู้เสพยาเสพติดโดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้เสพยาเสพติด ที่ถูกจับกุมตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือนเข้าสู่ระบบบำบัดพื้นฟูฯ ให้มากที่สุด เพื่อลดปริมาณผู้เสพยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน โดยให้ทุกหน่วยงานบูรณาการ และร่วมมือพัฒนาร่วมกันในการทำงานให้บรรลุผล

/๒. แนวทาง...

๒. แนวทางการดำเนินงาน

เพื่อให้การแก้ไขปัญหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล จึงกำหนดให้มีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ๗ แนวทางสำคัญ ดังนี้

แนวทางที่ ๑ สร้างความพร้อมและพัฒนาประสิทธิภาพในขั้นตอนการตรวจพิสูจน์ให้มากยิ่งขึ้น รองรับปริมาณงานที่ขยายตัว ใน ๓ ประการที่สำคัญ ได้แก่

๑. ปรับปรุงสถานที่ควบคุมเพื่อการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดให้มากขึ้น ทั้งการปรับปรุงสถานที่ควบคุมตัวที่มีอยู่แล้วเดิม และปรับสถานที่ควบคุมตัวให้เพิ่มขึ้น

๒. พัฒนาความพร้อมในขั้นตอนการทำงานของเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบการจัดทำข้อมูลบุคคลโดยมีเป้าหมายในการลดระยะเวลาในการจัดทำการตรวจพิสูจน์ให้มีความรวดเร็ว เพื่อส่งให้คณะกรรมการฯ วินิจฉัย ได้เร็วขึ้น ด้วยการ

- (๑) ลดขั้นตอนการซักถามประวัติตามแบบฟอร์มให้น้อยลง
- (๒) เพิ่มวัน/เวลา การซักถามผู้เสพเพิ่มขึ้น เช่น การขยายวันทำการ/วันหยุด
- (๓) เสริมบุคคลหน่วยอื่นมาช่วยการซักถามประวัติ
- (๔) เพิ่มการตรวจสอบประวัติอาชญากรให้รวดเร็วขึ้น
- (๕) ลดขั้นตอนการสรุปรายงานก่อนส่งอนุกรรมการฯ

๓. พัฒนาประสิทธิภาพการคัดกรองผู้เสพให้ถูกต้อง โดยมีเป้าหมายเพื่อคัดกรองตามระดับการเสพติดใน ๓ ระดับ ได้แก่ ผู้เสพ ผู้ติด ผู้ติดเรื้อรัง และมีระบบการคัดกรองโรคทางกาย/จิต ก่อนส่งไปยังสถานบำบัดพื้นที่ฯ ต่าง ๆ

แนวทางที่ ๒ กำหนดแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนต่อผู้เสพยาเสพติดที่ได้รับการปล่อยตัวชั่วคราว (ประกันตัว) ตามระดับของการเสพยา ในขั้นตอนการรอผลตรวจพิสูจน์ โดยการประสานนโยบายกับอนุกรรมการพื้นที่ฯ ในพื้นที่จังหวัดต่าง ๆ ให้กำหนดเงื่อนไขให้ผู้เสพยาเสพติดที่ขอประกันตัวในขั้นตอนการตรวจพิสูจน์เข้ารับการอบรมปรับทัศนคติเกี่ยวกับยาเสพติด ๕ – ๗ วัน ก่อนให้ประกันตัว

แนวทางที่ ๓ เพิ่มจำนวนสถานบังคับบำบัด ขยายการรับผู้เสพที่เข้าระบบบังคับบำบัด ให้เต็มศักยภาพของสถานบังคับบำบัดที่มีอยู่ ด้วยการ

- (๑) เพิ่มสถานบังคับบำบัดรายสั้นให้มากขึ้น
- (๒) เพิ่มจำนวนผู้เสพเข้าระบบบังคับแบบเข้มงวดให้เต็มศักยภาพ
- (๓) นำผู้เสพเข้าบำบัดในระบบที่เหมาะสมกับระดับการเสพของบุคคล

แนวทางที่ ๔ ให้จังหวัด (ศศส.จ./กอ.รมน.จังหวัด) เป็นกลไกบริหารจัดการงานบำบัดพื้นที่ฯ ในจังหวัดโดยผู้บริหารหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยมาดำเนินการร่วมกัน ตามคำสั่งคณะกรรมการฯ ป.ป.ส. ที่ ๑๙/๒๕๕๓ ภายใต้แนวความคิด : จังหวัดสามารถแสดงศักยภาพของหน่วยงานต่างๆ ได้อย่างชัดเจน มาากกว่าส่วนกลาง ด้วยการ

/๑) ประมาณการ...

๑) ประมาณการเป้าหมายที่จะดำเนินการในห้วงระยะเวลา ๓ เดือน ในระบบสมัครใจ และระบบบังคับบ้าบัด

๒) พิจารณาสถานบ้าน้ำที่มีเพียงพอหรือไม่ในการนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดพื้นที่ แล้วหากไม่มีเพียงพอจะสามารถจัดหาเพิ่มเติมได้อย่างไร

๓) ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินงานให้มีความรวดเร็วมากขึ้น เช่น การตรวจพิสูจน์ การวินิจฉัย เป็นต้น

๔) พิจารณางบประมาณที่จำเป็นต้องใช้ในการนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดพื้นที่ ทั้งจากงบประมาณของสำนักงาน ป.ป.ส. งบพัฒนาจังหวัด และงบขององค์กรปกครองท้องถิ่น

แนวทางที่ ๕ กำหนดแนวทางการลด Demand ให้ขยายครอบคลุมมากกว่าการส่งผู้เสพเข้าบำบัดพื้นที่ แต่เพียงอย่างเดียว โดยให้เน้นการขยายกิจกรรมที่ครอบคลุมถึงการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดพื้นที่ ให้มากขึ้น และให้นำเข้าสู่การบริหารจัดการร่วมกันในจังหวัด ๓ ประเด็นสำคัญ ได้แก่

๑) ให้จัดตั้งศูนย์ข้อมูลจังหวัด ด้าน Demand เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด รวมทั้งข้อมูลความช่วยเหลือที่ต้องการของผู้เข้าสู่การบำบัดพื้นที่ จากทุกระบบ เช่น ระบบสมัครใจ ค่ายปรับเปลี่ยน พฤติกรรม การบำบัดพื้นที่ โดยชุมชน ระบบบังคับบ้าบัด และระบบห้องโถง โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องจัดส่ง ข้อมูลให้ศูนย์ข้อมูลด้าน Demand ของจังหวัด ด้วยการรายงานในรูปแบบต่าง ๆ เช่น แบบรายงาน ศปป.๑ ระบบรายงาน บสต. หรือระบบรายงานข้อมูลอื่นของจังหวัด เพื่อเป็นฐานข้อมูลสำหรับการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ และมีฐานข้อมูลบุคคลจิตอาสาที่รับอาสาทำหน้าที่ติดตามผู้ผ่านการบำบัดพื้นที่

๒) จัดระบบและกำหนดกลไกการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดพื้นที่ จากทุก ระบบบ้าน้ำ ตั้งแต่ระดับจังหวัด จนถึงระดับหมู่บ้าน/ชุมชน โดยจะต้องกำหนดบุคคลที่รับผิดชอบหลัก มอบหมาย กิจกรรมที่ชัดเจน และประสานงานความช่วยเหลือด้านการศึกษา อาชีพ ทุน ครอบครัวฯลฯ

๓) การติดตาม ช่วยเหลือ ผู้เสพที่ผ่านการบำบัดฯ โดยใช้ข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดพื้นที่ จากศูนย์ข้อมูลจังหวัดด้าน Demand ในการมอบบทบาทภารกิจ ให้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครคุณประพฤติ เจ้าหน้าที่สำรวจ กลไกของหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นต้น รับผิดชอบในการติดตาม ช่วยเหลือ สนับสนุนแหล่งทุน อาชีพ ให้แก่ผู้ที่ผ่านการบำบัดพื้นที่

แนวทางที่ ๖ กำหนดให้พื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็น Critical Point ในการลด Demand โดยให้มี แนวทางการดำเนินงาน ในแต่ละขั้นตอน ดังนี้

๑) พัฒนาขั้นตอนการตรวจพิสูจน์ได้แก่

- เพิ่มสถานที่ตรวจพิสูจน์ในกรุงเทพมหานครให้มากขึ้นรองรับปริมาณผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร เป็นต้น

- เพิ่มพื้นที่ควบคุมด้วยผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ในสถานที่ที่สามารถเพิ่มพื้นที่ได้ เพื่อลดความแออัด

/ลดระยะเวลา...

- ลดระยะเวลาการตรวจพิสูจน์ และเพิ่มประสิทธิภาพด้านการจัดเก็บข้อมูล ในแบบรายงานการตรวจสอบข้อมูล ฯลฯ

- เพิ่มประสิทธิภาพของการวินิจฉัยแผนพื้นฟูฯ ให้รวดเร็ว และเพิ่มอนุกรรมการให้มากขึ้น

(๒) เพิ่มเงื่อนไขสำหรับกลุ่มผู้ประกันตัว ให้ได้รับการอบรมปรับทัศนคติเกี่ยวกับยาเสพติด ก่อนการให้ประกันตัว เช่น การจัดค่ายระยะสั้น ๕ – ๗ วัน เป็นต้น

(๓) เพิ่มศักยภาพการนำผู้เสพเข้าบำบัดพื้นฟูฯ ให้เหมาะสม ด้วยการเพิ่มค่ายพื้นฟูฯ ระยะสั้น ๑๕-๒๕ วัน และเพิ่มสถานที่พื้นฟูฯ แบบควบคุมตัวเพื่อรับผู้พื้นฟูฯ เพิ่มขึ้น

(๔) พัฒนาการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ด้วยการจัดทำฐานข้อมูลศูนย์ข้อมูล ด้าน Demand รวบรวมรายชื่อผู้ดำเนินการบำบัดพื้นฟูฯ ทั้งจากระบบสมัครใจ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมระยะสั้น และมอบหมายเจ้าหน้าที่/ชุมชน ในการติดตาม ช่วยเหลือ

แนวทางที่ ๔ การปรับสมดุลในการนำผู้เสพเข้าบำบัดพื้นฟูฯ จากการจับกุมนำเข้าสู่ระบบบังคับบำบัด มาเป็นระบบสมัครใจ สมัครใจ-กึ่งบังคับบำบัด ด้วยการการซักชวนให้มากขึ้น โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) สนับสนุนบทบาทของภาคชุมชน-ภาคประชาชนสังคม ในการซักชวนผู้เสพเข้ารับการบำบัดพื้นฟูฯ

(๒) สนับสนุนการใช้มาตรการกดดันผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการบำบัดพื้นฟูฯ ในระบบสมัครใจ กึ่งบังคับ

(๓) เพิ่มระดับการบูรณาการมาตราการในพื้นที่ดำเนินการให้ชัดเจน จริงจัง โดยให้ ศตส.อ. เป็นกลไกอำนวยการกลางในพื้นที่

๓. การบริหารจัดการ

๓.๑ ระดับส่วนกลาง ให้เป็นบทบาทภารกิจของคณะกรรมการติดตามสถานการณ์และการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๓.๒ ระดับพื้นที่

(๑) กรุงเทพมหานคร ให้เป็นบทบาทภารกิจของคณะกรรมการประสานงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

(๒) จังหวัด ให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานด้านการบำบัดพื้นฟูฯ ในภาพรวมของจังหวัด

๔. บทบาทภารกิจของหน่วยงาน

เพื่อให้การแก้ไขปัญหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดสอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงาน จึงกำหนดบทบาทภารกิจ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

/๔.๑ สำนักงาน...

- ๔ -

๔.๑ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

- (๑) มุ่งเน้นการสืบสวน ปราบปรามผู้ค้ารายย่อย ผู้เสพติดรุนแรง
- (๒) สืบสวน ขึ้นกุม ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดตามนโยบายของรัฐบาล และปฏิบัติการฯ
- (๓) สนับสนุนการตรวจสอบที่เบียนประวัติอาชญากรรมให้กับกรมคุมประพฤติ ในขั้นตอนการตรวจพิสูจน์โน้มือความรวมเร็วมากขึ้น

(๔) มุ่งเน้นในการสนับสนุนแนวทางการด้านผู้เสพยาเสพติด โดยซักขวนสมัครใจกึ่งบังคับ ฯลฯ ให้เข้าบำบัดฟื้นฟู เป็นแนวทางแรก

(๕) สนับสนุนพื้นที่ให้เป็นค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ระยะสั้น) ๑๕ - ๔๕ วัน หรือเป็นค่ายสำหรับกลุ่มผู้ประกันตัว ระยะเวลา ๕ - ๗ วัน

(๖) สนับสนุน ศึกษา ดูแล ผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการป้าบัดในหมู่บ้าน/ชุมชน ในสังคมของป้องปวนเพื่อไม่ให้กักบ้านไปพิสูจน์

๔.๒ กรมคุมประพฤติ มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

- (๑) พัฒนาประสิทธิภาพ ลดระยะเวลาการควบคุมในขั้นตรวจพิสูจน์
- (๒) พัฒนาประสิทธิภาพการคัดกรองผู้เสพให้เข้าฟื้นฟู ตามความเหมาะสม
- (๓) ประสานงานร่วมกับคณะกรรมการวินิจฉัยฯ เพื่อให้สั่งการและวินิจฉัยผู้เสพให้สอดคล้องกับสถานการณ์
- (๔) พัฒนาชื่อชื่อให้รวดเร็ว เป็นปัจจุบัน สามารถใช้ประโยชน์ได้
- (๕) พัฒนาและดำเนินการอบรมปรับทักษะด้านคดีเกี่ยวกับยาเสพติดสำหรับกลุ่มผู้ประกันตัว
- (๖) ศึกษา ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการฟื้นฟู และรายงานผลการติดตามเป็นราย
- (๗) พัฒนาหลักสูตร และจัดการอบรมปรับทักษะด้านคดีเกี่ยวกับยาเสพติด ก่อนการให้ประกันตัวสำหรับกลุ่มผู้ประกันตัวตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๕๕ และผู้ถูกจับกุมตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาคดียาเสพ มาตรา ๕๖

๔.๓ กรมราชทัณฑ์ มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ในการสนับสนุน และขยายพื้นที่ สถานควบคุมเพื่อตรวจพิสูจน์ในส่วนของกรมราชทัณฑ์ให้สามารถรองรับผู้เสพได้มากยิ่งขึ้น

๔.๔ กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

- (๑) เพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดฟื้นฟู ในระบบสมัครใจ โดยให้มีผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่ระบบตั้งแต่ตัวให้มากยิ่งขึ้น
- (๒) เพิ่มศักยภาพด้านยาเสพติดให้ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล
- (๓) สนับสนุนวิทยากรค่ายบำบัด/ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ฯลฯ ในระบบต่างๆ
- (๔) สนับสนุนการตรวจสุขภาพผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ในสถานที่ตรวจพิสูจน์

(๔) มอบหมาย...

๕) มอบหมายอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน เป็นกลไกติดตามผู้ผ่านการบำบัด

๖) สนับสนุนการดำเนินงานในมาตรการบังคับบำบัด

๔.๕ กองทัพบก มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

(๑) สนับสนุนค่ายทหารให้เป็นสถานพื้นที่แพทย์เพื่อเตรียมความตัวไม่เข้มงวดและควบคุมตัวแบบเข้มงวดให้มากขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และภาคกลาง

(๒) สนับสนุนพื้นที่ที่ทหารให้เป็นค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ระยะสั้น) ๑๕ – ๔๕ วัน หรือเป็นค่ายสำหรับกลุ่มผู้ประกันตัว ระยะเวลา ๕ - ๗ วัน

(๓) สนับสนุนวิทยากรทหารให้เป็นวิทยากรพื้นที่ในค่ายบำบัดรักษา

๔.๖ กรรมการปกรคง มีบทบาทการกิจรับผิดชอบในการสนับสนุนกองร้อยอาสารักษาดินแดน (วิทยาลัยสุกผู้ชาย) ในการจัดค่ายระยะสั้น ๑๕-๔๕ วัน สำหรับกลุ่มนักบังคับบำบัดและสมัครใจ

๔.๗ ศพส.จ. มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

(๑) จัดให้มีกลไกบริหารจัดการ ลด Demand ในพื้นที่จังหวัดตามคำสั่ง บ.บ.ส.ที่ ๑๙/๒๕๕๓

(๒) ประเมินการเบ้าหมายผู้เสพที่จะดำเนินการในจังหวัด และจัดทำแผนการลด Demand

(๓) สนับสนุน บูรณาการสรรงำลัง ทรัพยากร งบประมาณในจังหวัด เพื่อการลด Demand

(๔) สนับสนุนให้มีค่ายบำบัดฯ สถานพื้นที่ฯ ให้เพียงพอต่อผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ทั้งในระบบสมัครใจ สมัครใจกึ่งบังคับ และบังคับบำบัด

(๕) จัดตั้งศูนย์ข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดพื้นที่ฯ ในทุกรอบ ในจังหวัด

(๖) จัดระบบการติดตาม ช่วยเหลือ ดูแล ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ผ่านการบำบัดพื้นที่ฯ

๔.๘ กรุงเทพมหานคร มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

(๑) สนับสนุนให้ศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครที่มีความพร้อม ให้เป็นสถานที่สำหรับตรวจพิสูจน์ยาเสพติด

(๒) เพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดพื้นที่ฯ และระบบสมัครใจ โดย เร่งรัด ส่งเสริมให้คลินิกยาเสพติดศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินงานเชิงรุก นำผู้เสพเข้าบำบัดพื้นที่ฯ ให้มากขึ้น

(๓) สนับสนุนวิทยากรดำเนินการค่ายบำบัดพื้นที่ฯ/ค่ายปรับพฤติกรรมฯ

(๔) สนับสนุนการตรวจสอบผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ในสถานที่ตรวจพิสูจน์

(๕) จัดระบบการติดตาม ช่วยเหลือ ดูแล ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ผ่านการบำบัดพื้นที่ฯ

๔.๙ สำนักงานป.บ.ส. มีบทบาทการกิจรับผิดชอบ ดังนี้

(๑) เป็นหน่วยประสานงานกลางในการจัดหาสถานที่รองรับผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ให้เพียงพอรองรับผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน

(๒) เป็นหน่วยประสานงานกลางในการนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดพื้นที่ฯ ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัด ๓ เดือน

/๓) สนับสนุน...

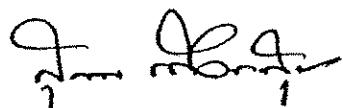
- (๓) สนับสนุนการดำเนินงานในการนำผู้เชพ/ผู้ดิตยาเสพติด เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตามแผนปฏิบัติ การเร่งรัด ๓ เดือน ทั้งในส่วนกลางและจังหวัด
- (๔) บริหารจัดการและดำเนินการด้านงบประมาณให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน
- (๕) จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม และเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการ ป.ป.ส.

๔. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ระยะเวลาการดำเนินงาน ตั้งแต่ มกราคม – มีนาคม ๒๕๕๘ หากจะมีการขยายระยะเวลาให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดเห็นชอบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายสุเทพ เทือกสุบรรณ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด