

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๗.๓ / ว ๕๐๒๒



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอส่งคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๔๑๐.๓/ว ๒๕๕๐
ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๕

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ กำหนดให้มีปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืนปี ๒๕๕๖ และให้มีการดำเนินงานในพื้นที่ที่มี สถานการณ์ปัญหาเสพติดรุนแรงและพื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ โดยกำหนดให้มีโครงการ "ชุมชนอุ่นใจ ได้ลูกหลานกลับคืน" ปฏิบัติการปิดล้อม X - Ray เชิงรุก ๙๐ วัน ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ และคำสั่งที่ ๒๕/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๕ ซึ่งได้กำหนดจุดหมาย เป้าหมาย และระยะเวลาการปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามเอกสาร ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและสนับสนุนการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสรี คำภิรธัมโม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐-๕๕๕๓-๕๑๑๙ โทรสาร ต่อ ๒๑

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนนทบุรี
เลขที่ 5085
วันที่ 2 มิ.ย. 2555
เวลา 14.20

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๓/๑๒๙๕๐



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอส่งคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด / ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕
๒. สำเนาคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๕

ด้วยศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ กำหนดให้มีปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืนปี ๒๕๕๖ และให้มีการดำเนินงานในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหาเสพติดรุนแรง และพื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ โดยกำหนดให้มีโครงการ "ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน" ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน ตามคำสั่งที่ ๒๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ และคำสั่งที่ ๒๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๕ กำหนดจุดหมาย เป้าหมาย และระยะเวลาการปฏิบัติ สรุปได้ดังนี้

๑. จุดหมายหลัก ได้แก่ ลดปัญหาเสพติดในชุมชนเข้ารับการรักษาให้มากที่สุด เผ่าระวังและติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเผ่าระวังและป้องกันยาเสพติดได้

๒. พื้นที่เป้าหมายดำเนินงาน ประกอบด้วย

- ๑) พื้นที่โครงการ "ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน" ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน ประกอบด้วย พื้นที่ กทม.๓ ชุมชน และพื้นที่ ภาค ๑-๙ ภาคละ ๑ หมู่บ้าน /ชุมชน
- ๒) พื้นที่โครงการ "ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน" ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน พื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ ได้แก่ อำเภอ/เขต ละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน รวม ๙๒๘ หมู่บ้าน/ชุมชน ประกอบด้วย พื้นที่ กทม. ๕๐ เขต และพื้นที่ในระดับอำเภอ ๘๗๘ อำเภอ

๓. มาตรการการดำเนินงาน

๑) ให้มีการจัดตั้งกองบัญชาการควบคุม (Command Center) ในพื้นที่เป้าหมาย เป็นกลไกรับผิดชอบแก้ไขปัญหาในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนด

๗๒) มาตรการ...

๒) มาตรการในการดำเนินงานที่สำคัญ ประกอบด้วย การจัดทำข้อมูล การดำเนินการต่อผู้ค้า/ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ป้องกันกลุ่มเสี่ยง เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ครอบครัว และสร้างความปลอดภัยจากอาชญากรรมในชุมชน

๔. ระยะเวลาการดำเนินงาน ๙๐ วัน ดังนี้

๑) โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับบ้าน” ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

๒) โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับบ้าน” ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน พื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๕๖

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของคุณย์อำนาจการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ บรรลุผลสำเร็จ และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้จังหวัดทุกจังหวัดได้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. ส่งคำสั่งคุณย์อำนาจการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในพื้นที่ทราบ และพิจารณาสับสนุนการดำเนินงานเพื่อลดปัญหาเสพติดในพื้นที่/ชุมชน ให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด


๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ให้ความร่วมมือผู้อำนาจการคุณย์อำนาจการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดจังหวัด (ศพล.จ.) และผู้อำนาจการคุณย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอ (ศพล.อ.) ในการคัดเลือกพื้นที่เป้าหมายเพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทุกแห่ง ได้พิจารณามอบหมายภารกิจให้บุคลากรในหน่วยงานได้ร่วมรับผิดชอบดำเนินงานตามโครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับบ้าน” ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน ตามบทบาท ภารกิจ และอำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบ

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ และเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่ให้ลดน้อยลงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาญนะ เอี่ยมแสง)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กรมแผนยุทธศาสตร์และงบประมาณ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๒-๔ โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๐๖๕๖



คำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

ที่ ๒๔ / ๒๕๕๕

เรื่อง โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน”

ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน

ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๓/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ กำหนดให้มีปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๕๖ และให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ที่มีความรุนแรง เพื่อลดระดับความรุนแรงของปัญหายาเสพติดและสร้างความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นไปตามเจตนารมณ์ของคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๓/๒๕๕๕ จึงมีคำสั่ง ดังนี้

๑. ให้มีโครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน” ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน
๒. กรอบความคิดหลักของการทำงาน ประกอบด้วย การอำนวยการรวมศูนย์ (Single Command) การบูรณาการมาตรการ (Integrated Measures) การมีส่วนร่วมของชุมชน (People Participation) และการยึดพื้นที่ (Area Approach)
๓. จุดมุ่งหมายหลัก ได้แก่ ลดปัญหาการค้ายาเสพติดจากผู้ค้ายาเสพติดรายย่อยในชุมชน นำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนเข้ารับการรักษาให้มากที่สุด เฝ้าระวังและติดตาม ช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายาเสพติดได้
๔. พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน รวม ๑๒ แห่ง ประกอบด้วย พื้นที่กรุงเทพมหานคร ๓ ชุมชน และพื้นที่ ภาค ๑-๙ ภาคละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน
๕. มาตรการการดำเนินงาน
 - ๕.๑ ให้มีการจัดตั้งกองบัญชาการควบคุม (Command Center) ในพื้นที่เป้าหมาย เป็นกลไกรับผิดชอบแก้ไขปัญหายาในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนด โดยมีกองบังคับการควบคุม (Command Post) เป็นที่ทำการส่วนหน้า สำหรับการปฏิบัติการกิจ
 - ๕.๒ มาตรการในการดำเนินงานที่สำคัญ ประกอบด้วย การจัดทำข้อมูล การดำเนินการต่อผู้ค้า/ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ป้องกันกลุ่มเสี่ยง เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ครอบครัว และสร้างความปลอดภัยจากอาชญากรรมในชุมชน

๖. หน่วยงานรับผิดชอบ

๖.๑ สำนักงาน ป.ป.ส. เป็นเจ้าภาพหลักในการกำหนดมาตรการ แนวทางการดำเนินงาน และ
บูรณาการแผนงาน โครงการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวง
สาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงเทคโนโลยีและสารสนเทศ
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กรุงเทพมหานคร องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นเจ้าภาพร่วม และสนับสนุน
การดำเนินงานตามภารกิจอย่างเต็มที่

๖.๓ กระทรวง กรม หน่วยงานอื่น ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ตามที่ได้รับการประสาน

๗. ระยะเวลาการดำเนินงาน ๙๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

โดยมีรายละเอียดโครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน” ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เซิงรุก ๙๐ วัน ตาม
ภาคผนวกแนบท้าย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ร้อยตำรวจเอก



(เจติม อยู่บำรุง)

รองนายกรัฐมนตรี

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน”
ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เจริญ ๙๐ วัน

สถานการณ์

๑. นับตั้งแต่รัฐบาลประกาศให้การแก้ไขปัญหาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติ และได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์ หลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดขึ้น ผลจากการปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ ในรอบปี ๒๕๕๔ ของหน่วยงานต่างๆ ทำให้สามารถจับกุม,ปราบปราม บำบัดรักษา, และป้องกันได้ในจำนวนที่สูงที่สุดในรอบ ๑๐ ปี ความพึงพอใจของประชาชนต่อนโยบายแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล อยู่ในระดับต้นๆ

๒. อย่างไรก็ตาม ก็ยังปรากฏพื้นที่ปัญหาจำนวนหนึ่ง ที่ยังคงดำรงสภาพปัญหายาเสพติดอยู่ ชุมชนเหล่านี้ ยังคงมีผู้ค้า ผู้เสพ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหายาเสพติด ที่ยังสร้างปัญหาให้กับคนในชุมชนเป็นส่วนใหญ่ ทั้งในด้านความปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สิน ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาครอบครัว ฯลฯ ผู้ค้า ผู้เสพในชุมชนดังกล่าว ยังไม่ได้รับการจัดการที่เหมาะสม ยังมีพฤติกรรมกระทำความผิดซ้ำ หรือยังคงมีผู้มึนพฤติกรรมรายใหม่เพิ่มขึ้น หากสภาพการณ์ยังคงดำรงในลักษณะนี้ ก็จะทำให้ปัญหายาเสพติดจะหวนกลับมาอีกครั้ง

๓. การแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ที่ยังปรากฏปัญหาเช่นนี้ จะต้องแก้ไขปัญหาย่างครบวงจร มีการบูรณาการทุกมาตรการ จะต้องขยายมาตรการและเครื่องมือการแก้ไขปัญหาคอบคลุมทุกมิติ เพิ่มการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรวมทั้งภาคชุมชน ภายใต้การบริหารจัดการและอำนวยการที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งถือเป็นพัฒนาการของการแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่ปฏิบัติการ อีกชั้นหนึ่ง ซึ่งจะใช้ MODEL นี้ไปขยายผลให้มีการปฏิบัติทั่วประเทศ เพื่อให้สถานการณ์ปัญหายาเสพติดลดลง ตามนโยบายและเจตนารมณ์สูงสุดของรัฐบาลที่อยากจะให้ประเทศไทย เป็นประเทศที่ “ครอบครัวอบอุ่น ชุมชนปลอดภัย” เมื่อไร้ยาเสพติด

กรอบความคิด

๑. กรอบความคิดอำนวยการรวมศูนย์ (Single Command) คือ การใช้กรอบความคิดที่จะจัดกลไก การสั่งการ แก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว สามารถตอบสนองภารกิจการปฏิบัติได้อย่างทันท่วงที

๒. กรอบความคิดบูรณาการมาตรการ (Integrated Measures) คือ กรอบความคิด ใช้มาตรการแก้ไขปัญหายาเสพติดทั้ง มาตรการป้องกัน ปราบปราม บำบัดรักษา ผลผสมผสาน บูรณาการเข้าด้วยกัน กับการแก้ไขปัญหายาพื้นฐาน การปรับสภาพแวดล้อมอย่างครบวงจร

๓. กรอบความคิดการมีส่วนร่วมของชุมชน (People Participation) คือ กรอบความคิดการส่งเสริมชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ในการป้องกัน เฝ้าระวังยาเสพติดอย่างจริงจัง

๔. กรอบความคิดยึดพื้นที่ (Area Approach) คือ กรอบความคิดใช้หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นเป้าหมายดำเนินงาน แบบเบ็ดเสร็จในลักษณะยึดพื้นที่เป็นส่วนๆ ก่อนขยายพื้นที่ปฏิบัติการต่อไป

จุดมุ่งหมายหลัก

๑. ลดปัญหาการค้ายาเสพติดจากผู้ค้ายาเสพติดรายย่อยในชุมชน
๒. ลดปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด โดยนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนเข้ารับการบำบัดรักษาให้มากที่สุด
๓. เผื่อระวังและติดตาม ช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ
๔. คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน
๕. ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเผื่อระวังและป้องกันปัญหา ยาเสพติดได้

เป้าหมาย

เป้าหมายพื้นที่ปฏิบัติการ กำหนด ๑๒ พื้นที่เป้าหมายหลัก ได้แก่

๑. พื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ๓ พื้นที่ ได้แก่

๑.๑ เขตคลองเตย : กลุ่มชุมชนคลองเตย (ชุมชน ๑-๒-๓ ชุมชน ๔-๕-๖ ชุมชน ๗๐ ไร่)

๑.๒ เขตลาดกระบัง : กลุ่มชุมชนเคหะร่มเกล้า (ชุมชนร่มเกล้า โซน ๕ และ โซน ๗)

๑.๓ เขตธนบุรี : กลุ่มชุมชนบ้านสมเด็จ (มัสยิดบ้านสมเด็จ ชุมชนวัดใหญ่ศรีสุพรรณ
ชุมชนวัดหิรัญรุจี)

๒. พื้นที่ภาค ๑ : ชุมชนไม้เขี้ยว หมู่ที่ ๖ ต.เชียงรากน้อย อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา

๓. พื้นที่ภาค ๒ : บ้านมาบสามเกลียว หมู่ที่ ๗ ต.ดอนหัวฬ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี

๔. พื้นที่ภาค ๓ : บ้านหนองตะลุมปึก หมู่ที่ ๑๐ ต.หนองบัวศาลา อ.เมือง จ.นครราชสีมา

๕. พื้นที่ภาค ๔ : บ้านหนองปลาเชิง หมู่ที่ ๑ ต.ท่าพระ อ.เมือง จ.ขอนแก่น

๖. พื้นที่ภาค ๕ : บ้านโป่งน้อย หมู่ที่ ๖ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่

๗. พื้นที่ภาค ๖ : ชุมชนเสือทิม เขตเทศบาลนครพิษณุโลก อ.เมือง จ.พิษณุโลก

๘. พื้นที่ภาค ๗ : บ้านแหลมชะอูญ หมู่ที่ ๑๑ ต.ลำพญา อ.บางเลน จ.นครปฐม

๙. พื้นที่ภาค ๘ : ชุมชนสันติสุข เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

๑๐. พื้นที่ภาค ๙ : ชุมชนร่วมใจพัฒนา เขตเทศบาลนครสงขลา อ.เมือง จ.สงขลา

มาตรการปฏิบัติ

เพื่อให้ปัญหา ยาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องลดลง ประชาชนมีความมั่นคง ปลอดภัย จึงให้มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. การจัดกลไกการดำเนินงานในแผนฯ

๑.๑ ให้จัดตั้ง บก.ควบคุมการปฏิบัติ หรือ Command Centre ในพื้นที่เป้าหมายแต่ละพื้นที่ มีหน้าที่สำคัญ ดังนี้

๑.๑.๑ เป็นกลไกรับผิดชอบแก้ไขปัญหในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนด โดยมีการแต่งตั้ง หัวหน้าควบคุม การปฏิบัติฯ รองหัวหน้าควบคุมการปฏิบัติฯ จากหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เป็นผู้รับผิดชอบในแผน

๑.๑.๒ จัดทำแผนการแก้ไขปัญหายาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดปัญหาผู้ค้า ผู้เสพ กลุ่มเสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ รวมทั้งแผนการปรับปรุงกายภาพ เสริมการรักษาความปลอดภัยของ ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย โดยให้มีการจัดทำพื้นที่เป้าหมายรอง เสริมพื้นที่เป้าหมายหลักจำนวนหนึ่ง

๑.๑.๓ สั่งการหน่วยปฏิบัติที่รับผิดชอบในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย ให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหตาม แผนที่กำหนด

๑.๑.๔ ประสานงานกับหน่วยประสานงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามภารกิจของหน่วยในพื้นที่ เป้าหมาย

๑.๑.๕ ร่วมกับกลไกภาคประชาชน ชุมชน องค์กรเอกชน ภาคธุรกิจ รัฐวิสาหกิจ ในการสนับสนุน การป้องกัน เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๑.๖ แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของชุมชนในพื้นที่เป้าหมายตามที่ร้องขอ

๑.๒ ให้จัดตั้งที่ทำการ บก. ควบคุมการปฏิบัติ หรือ Command Post ในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้เป็นที่ทำการ ส่วนหน้า สำหรับการปฏิบัติการที่มีประสิทธิภาพ โดยมีองค์ประกอบสำคัญของ Command Post ดังนี้

๑.๒.๑ ให้มีสถานที่ทำการของ บก.ควบคุมการปฏิบัติ โดยอาจมีแนวทางการจัดสถานที่ทำการใน แต่ละพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่

๑.๒.๑.๑ มี Command Post จุดเดียวในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๒.๑.๒ ในบางพื้นที่ อาจพิจารณา ให้มีที่ทำการ ๒ จุดในพื้นที่เป้าหมาย โดย

๑) มีจุดที่ทำการส่วนหน้า มีสถานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย เป็นสถานที่ ขนาดเล็ก เหมาะกับการจัดกำลังปฏิบัติขนาดเล็ก ทำหน้าที่ปฏิบัติร่วมกับชุมชน หรือเป็นกำลังเฝ้าระวัง ป้องปราม รักษาความปลอดภัยในชุมชน

๒) มีจุดที่เป็น Command Post ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีขนาดใหญ่กว่า ปฏิบัติหน้าที่ ตามที่กำหนดของ บก.ควบคุมการปฏิบัติ

ทั้งนี้ พื้นที่เป้าหมายใด จะมี ๑ หรือ ๒ ที่ทำการ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมของเงื่อนไข ข้อจำกัด ความจำเป็นในแต่ละพื้นที่เป็นสำคัญ โดยให้ระบุรายละเอียดในแต่ละพื้นที่

๑.๒.๒ ให้มีการกำหนดภารกิจ บทบาทของ Command Post เพื่อให้มีการปฏิบัติเหมือนกันในทุก พื้นที่เป้าหมาย ดังนี้

๑.๒.๒.๑ เป็นศูนย์ปฏิบัติการทางยุทธวิธีเพื่อการปฏิบัติการกิจในพื้นที่เป้าหมาย และเป็น สถานที่ทำงานของผู้รับผิดชอบใน บก.ควบคุมฯ

๑.๒.๒.๒ ประสานงาน รับเรื่องราว รับการติดต่อ รับข้อมูลปัญหาจากหน่วยงาน ประชาชน ในพื้นที่เป้าหมาย หรือที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง

๑.๒.๒.๓ รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง เป็น War Room ภาคสนาม

๑.๒.๒.๔ เป็นจุดที่ตั้งของห้องควบคุม CCTV ที่ติดตั้ง เพื่อรักษาความปลอดภัยในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๒.๒.๕ เป็นสถานที่ทำงานของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในแผน รวมทั้งที่หักกำลังของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการจำนวนหนึ่ง

ทั้งนี้ โดยที่ Command Post เป็นงานเชิงรุก เป็นงานให้บริการและแก้ไขความเดือดร้อนของชุมชนโดยตรง จึงกำหนดให้จัดเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านปราบปรามแบบเต็มเวลา ๒๔ ชั่วโมง

๑.๒.๓ องค์ประกอบของคณะบุคคลใน บก.ควบคุมการปฏิบัติ และ Command Post ในหลักการมีดังนี้

๑.๒.๓.๑ ผู้อำนวยการ บก.ควบคุมการปฏิบัติ พื้นที่.....(ผอ.คป.พื้นที่...) ซึ่งเป็นบุคคลที่ ศพส. แต่งตั้ง มอบหมายภารกิจ

๑.๒.๓.๒ รอง ผอ.ควบคุมฯ พื้นที่จำนวนหนึ่งจากหน่วยที่เกี่ยวข้อง เป็นผู้บริหารโครงการและมีอำนาจหน้าที่สั่งการหน่วยปฏิบัติในแต่ละพื้นที่เป้าหมายที่เข้าร่วมในแผนได้ตามภารกิจที่กำหนด

๑.๒.๓.๓ คณะเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน บก.ควบคุมฯ ในแต่ละพื้นที่ ซึ่งเป็นเสมือนงานอำนวยความสะดวก โดยจะเป็นการสนธิกำลังร่วมของหน่วยที่เกี่ยวข้องมาปฏิบัติงานร่วมกัน หรือปฏิบัติงานในเชิงประสานงาน โดยมีภารกิจการอำนวยความสะดวกของคณะเจ้าหน้าที่ฯ ได้แก่

๑.) ภารกิจของเจ้าหน้าที่ในด้านข้อมูล การข่าวการรับแจ้งข่าว และการปฏิบัติงานใน War Room ของ บก.

๒) ภารกิจในด้านแผนงาน งบประมาณ รายงาน และติดตามความคืบหน้าของแผน

๓) ภารกิจในด้านการประสานงานเฉพาะหน่วย (มาจากหน่วยที่เกี่ยวข้องต่างๆ ซึ่งจะมาปฏิบัติงานในลักษณะใด ขึ้นกับภารกิจและความชุกของงาน)

๔) ชุดปฏิบัติการที่ตั้งอยู่ใน บก.ควบคุมฯ ทำหน้าที่เป็นกำลังปฏิบัติการปราบปรามตามที่ บก.ควบคุมฯ สั่งการให้ปฏิบัติ ซึ่งเป็นกำลังที่ต้องเตรียมความพร้อมตลอดเวลา

๑.๓ ให้มีการจัดหน่วย เจ้าหน้าที่และกำลังปฏิบัติการในด้านต่างๆในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติการกิจ ทั้งที่เป็นกำลังปกติในพื้นที่ กำลังเสริมและกำลังที่จัดตั้งขึ้นใหม่จากภายนอก และมาปฏิบัติงานในพื้นที่เป้าหมาย ตลอดช่วงระยะเวลาของการปฏิบัติในแผน. โดย

๑.๓.๑ การจัดหน่วยและกำลังในพื้นที่เป้าหมายเข้าร่วมในแผนฯ มีหน่วยภายในพื้นที่ ดังนี้

๑.๓.๑.๑ บข.น. ได้แก่ สถานีตำรวจนครบาลท้องที่รับผิดชอบ ที่จะต้องจัดสรรเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าปฏิบัติงานทั้งด้านสืบสวน สอบสวน ปราบปราม ด้านชุมชนสัมพันธ์ ฯลฯ และจัดเจ้าหน้าที่เข้าร่วมใน Command Post หรือ ที่ทำการส่วนหน้าตามที่กำหนด

๑.๓.๑.๒ กทม. ได้แก่ เขตในท้องที่รับผิดชอบ ซึ่งมีฝ่ายพัฒนาชุมชน ฝ่ายการศึกษา และศูนย์สาธารณสุข ฯลฯ ร่วมในการดำเนินงาน รวมทั้ง จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานใน Command Post ตามที่กำหนด

๑.๓.๒ การจัดหน่วยและกำลังจากภายนอกมาปฏิบัติงานร่วม การปฏิบัติโครงการนี้จะเกิดผลสำเร็จได้ จะต้องมีกำลังจากหน่วยภายนอกพื้นที่มาสนับสนุนการดำเนินงาน เนื่องจากข้อจำกัดของหน่วยในพื้นที่ที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ตามลำพัง โดยจะจัดหน่วยภายนอกเข้าพื้นที่เป้าหมาย ดังนี้

๑.๓.๒.๑ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ให้จัดกำลังจาก บช.น., บช.ตชด. และ บช.ปส. เข้าดำเนินการตามความเหมาะสม

๑.๓.๒.๒ กระทรวงสาธารณสุข ให้ถือปฏิบัติการนี้เป็นกรณีพิเศษ โดยจัดเจ้าหน้าที่ทีมแพทย์และคณะเข้าร่วมตรวจ คัดกรอง วินิจฉัยผู้เสพ ก่อนเข้าบำบัดฯ อย่างน้อย ๑-๓ ทีม เพื่อเข้าร่วมปฏิบัติในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๓.๒.๓ กระทรวงแรงงาน จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานในด้านแรงงานในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย และประสานงานใน Command Post

๑.๓.๒.๔ กระทรวงพัฒนาสังคมฯ จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานที่สำคัญ เพื่อร่วมประสานงานในพื้นที่เป้าหมาย และ ประสานงานใน Command Post

๑.๓.๒.๕ กระทรวงศึกษาธิการ จัดเจ้าหน้าที่ให้ความรู้ ด้านการศึกษา ในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๓.๒.๖ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา จัดกิจกรรมด้านการกีฬา ให้กับประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

ฯลฯ

๒. การกำหนดมาตรการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาในพื้นที่เป้าหมาย

๒.๑ ในด้านข้อมูล ให้มีการสำรวจข้อมูลปัญหาและข้อมูลดำเนินงานในทุกพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้การแก้ไขปัญหามีความถูกต้อง โดย

๒.๑.๑ ให้ บก.ควบคุมการปฏิบัติฯ /Command. Post.มอบหมาย ประสานงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวบรวมสำรวจข้อมูลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สำคัญ ได้แก่

๒.๑.๑.๑ ข้อมูลโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย แผนที่ครัวเรือนเส้นทาง และที่จำเป็นในการจัดทำแผน ฯลฯ

๒.๑.๑.๒ ข้อมูลผู้ค้า-ผู้เสพ-กลุ่มเสี่ยงยาเสพติดในพื้นที่ ข้อมูลพื้นที่เสี่ยง-มั่วสุม รวมทั้ง ผู้ที่ผ่านการถูกจับกุมและบำบัดฯในพื้นที่ ฯลฯ

๒.๑.๑.๓ ข้อมูลหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย รวมทั้ง, ชีตความสามารถในการดำเนินงาน, ขอบเขตการสนับสนุน ฯลฯ

๒.๑.๑.๔ ข้อมูลภาพถ่ายภูมิศาสตร์ GIS. ฯลฯ

ฯลฯ

โดยที่ข้อมูลข้างต้นมีความสำคัญต่อการปฏิบัติงาน จึงให้ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องหาข้อมูลให้ครบถ้วนภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๕

๒.๑.๒ จัดทำห้องปฏิบัติการข้อมูล หรือ War Room ใน Command Post ในแต่ละพื้นที่ เพื่อใช้ประโยชน์ในระดับยุทธวิธี โดยเร่งนำข้อมูลที่ได้ตาม ๒.๑.๑ เข้าระบบข้อมูลใน War Room

๒.๒ ต่อผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่ การลดผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย นอกจากจะเป็นการตัด supply แล้ว ยังเป็นการสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนในชุมชนอีกด้วย

๒.๒.๑ ใช้มาตรการทางกฎหมายโดยการสืบสวน ปรามปรามและตรวจค้น ปิดล้อม จับกุมผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย ด้วยการเพิ่มความถี่ปฏิบัติการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๒.๒.๒ สำหรับผู้ค้ารายย่อยในชุมชนบางส่วน ที่มีเงื่อนไข อาจพิจารณาใช้มาตรการทางสังคม การกีดกันในรูปแบบต่างๆ ให้เลิกพฤติกรรมด้านยาเสพติด หรือ ไม่สามารถที่จะอาศัยอยู่ในชุมชนได้

๒.๒.๓ ใช้การเฝ้าตรวจ จัดตั้งจุดตรวจชุมชน เวรยามชุมชน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ปรามปรามา ตรวจค้น สกัดกั้นการลักลอบนำยาเสพติดเข้าสู่ชุมชน

๒.๒.๔ สำหรับผู้ค้ายาเสพติดระดับสำคัญที่มีอิทธิพลในชุมชน และที่มีการค้ายาเสพติดจากภายนอกชุมชน ให้จัดชุดสืบสวนปรามปรามดำเนินการสืบสวน เกาะติดเป้าหมายอย่างจริงจัง เพื่อจับกุมและใช้มาตรการทางทรัพย์สิน

๒.๓ ต่อผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่ เร่งรัดนำผู้เสพยาในชุมชนเข้าจำแนก คัดกรองและเข้ารับการรักษาที่เหมาะสม ทั้งภายในและภายนอกชุมชน รวมทั้ง ติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ ให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดย

๒.๓.๑ ใช้แนวทาง รมรงค์ ชักชวน โน้มน้าว หรือกีดกันให้ผู้เสพยาเข้ารับการรักษาอย่างกว้างขวางในทุกพื้นที่เป้าหมาย เพื่อลด demand ผู้เสพยาให้มากที่สุด โดยดำเนินการให้สอดคล้องกับช่วงที่ใช้มาตรการตัด supply

๒.๓.๒ ให้ทุกพื้นที่เป้าหมายจัดเตรียมความพร้อมในการจำแนก คัดกรองผู้เสพยา ก่อนเข้ารับการรักษา โดยมืองค์ประกอบที่จะต้องเตรียมการ ดังนี้

๒.๓.๑ จัดให้มีสถานที่จำแนก คัดกรองผู้เสพยาในชุมชน

๒.๓.๒ จัดให้มีทีมจำแนก คัดกรองผู้เสพยา พื้นที่ละ ๑ ทีม ประกอบด้วย บุคลากรด้านสาธารณสุข ด้านข้อมูล ด้านการข่าว ฯลฯ

๒.๓.๓ จัดให้มีสถานบำบัดรักษาผู้เสพยาในระบบที่เหมาะสม ได้แก่

๑) บำบัดในชุมชน หากชุมชนมีความพร้อม

๒) บำบัดฯ ในศูนย์สาธารณสุขของ กทม ในระบบของ กทม เอง

๓) บำบัดฯ ในศาสนสถาน เช่น วัด มัสยิด ที่ใช้เป็นสถานบำบัดฯในรูปแบบของค่ายปรับเปลี่ยนฯ ที่มีอยู่แล้วในพื้นที่

๔) บำบัดฯ ในสถานบำบัด ของกระทรวงสาธารณสุข ในรูปแบบของคนไข้ใน ในกรณีที่มีอาการเสพยา หรือมีอาการทางจิตเวช

๕) ส่งไปบำบัดฯในระบบของแผน. ๓๑๕

ทั้งนี้ สำหรับบางชุมชนหรือบางพื้นที่ที่ยังไม่มีความพร้อมที่จะดำเนินการด้วยตัวเองได้ ทั้งในด้านของการจำแนก คัดกรอง การบำบัดในพื้นที่ ให้สามารถให้การส่งต่อ ไปยังระบบการบำบัดตามแผน ๓๑๕ ได้

๒.๓.๓ จัดเตรียมระบบ ความพร้อม และการส่งต่อผู้เสพยาเสพติดที่มีข้อมูลในเบื้องต้นว่า มีการแพร่ระบาดมากในพื้นที่เป้าหมายบางพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้เสพยาที่มีอาการทางจิต โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเตรียมการในเรื่องนี้

๒.๓.๔ รวบรวมรายชื่อผู้ผ่านการบำบัดในทุกะบบในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย รวบรวมไว้ที่ Command Post ในแต่ละพื้นที่ และมอบให้กับผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดตาม หลังการบำบัด เป็นเวลา ๑ ปี

๒.๓.๕ ดำเนินการฝึกอาชีพให้กับผู้ผ่านการบำบัดตามความเหมาะสม โดย

๒.๓.๕.๑ อบรม ฝึกอาชีพโดยสถานบำบัดฯที่เข้ารับการบำบัด ให้มีความรู้ในเบื้องต้น

๒.๓.๕.๒ ส่งต่อให้เข้ารับการอบรม ฝึกอาชีพจากสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ที่ได้ทำข้อตกลงระหว่างกันภายใต้โครงการฯนี้

๒.๓.๕.๓ ให้ความช่วยเหลือ ส่งต่อให้มีอาชีพ การงาน แหล่งทุน สำหรับรายที่มีเงื่อนไขเหมาะสม เพื่อเป็นแรงจูงใจสำหรับรายอื่นๆ

๒.๓.๖ นำผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ที่ผ่านการบำบัดรักษาแล้ว ทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม เพื่อให้สังคมและชุมชน ให้ออกาสกลับตัวเป็นคนดี เช่น การขุดลอกท่อ การเก็บขยะ เป็นต้น

๒.๔ ตอกกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ดำเนินการป้องกันกลุ่มเสี่ยง ปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อตัดวงจรการเพิ่มของผู้มีพฤติกรรมด้านยาเสพติดรายใหม่ โดย

๒.๔.๑ ป้องกันเด็กเยาวชนก่อนวัยเสี่ยงในสถานศึกษา ด้วยการจัดวิทยากรป้องกัน /วิทยากรครูครุฑรลลา ให้ความรู้เรื่องยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันนักเรียน ให้ครบทุกโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมาย เน้น ระดับชั้น ป.๕ และ ป.๖

๒.๔.๒ สำหรับโรงเรียนชั้นมัธยมที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย ให้จัดทำกิจกรรมด้านยาเสพติดภายใต้กรอบที่กำหนดของการป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน

๒.๔.๓ สำหรับเยาวชนนอกสถานศึกษาในพื้นที่เป้าหมาย ให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลจำนวน ปัญหาของเยาวชนดังกล่าว เพื่อจัดกิจกรรมที่เหมาะสม โดยมอบหมายให้ชุดมวลชนสัมพันธ์ ของสถานีตำรวจ เป็นผู้ดำเนินการ

๒.๔.๔ ขจัด ปัจจัยเสี่ยง ที่เอื้อต่อปัญหายาเสพติด และ แหล่งอาชญากรรมในชุมชน ได้แก่ การรวมกลุ่มมั่วสุมของเยาวชน สถานที่/แหล่งมั่วสุม แหล่งการพนัน ร้านเกมส์ในชุมชน ฯลฯ

๒.๕ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัว ป้องกันยาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย โดย

๒.๕.๑ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับครอบครัวที่ไม่มีปัญหายาเสพติดในชุมชน เป็นเกราะป้องกันยาเสพติด โดยรวมกลุ่มกันเป็น ครอบครัวสีขาว ให้มีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง สร้างความเข้มแข็ง และขยายครอบครัวสีขาวให้มากขึ้นในชุมชน

๒.๕.๒ ให้ความรู้ป้องกันยาเสพติด กับครอบครัวที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติด ให้มีภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติดมากขึ้น จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและสร้างเงื่อนไขให้เป็นครอบครัวสีขาว

๒.๕.๓ ให้ความสำคัญกับครอบครัวที่มีปัญหาเสพติดด้วยการให้ความรู้ สร้างภูมิคุ้มกัน ให้ความสนใจในการรักษา ดูแล ให้กำลังใจและติดตามผู้ผ่านการบำบัด. ให้ภูมิคุ้มกันของครอบครัว ป้องกันภัยยาเสพติด

๒.๖ สร้างมาตรการ ความปลอดภัยให้กับครอบครัวและชุมชน รอดพ้นจากภัยยาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องในชุมชน ซึ่งจะเป็นการบูรณาการทุกมิติ ให้บรรลุเป้าหมายที่ได้วางไว้ โดย

๒.๖.๑ จัดระบบรักษาความปลอดภัยในชุมชน โดยการตั้งจุดตรวจชุมชน ป้อมยามชุมชน ณ จุดที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติดและอาชญากรรม ด้วยการบูรณาการกำลังระหว่างเจ้าหน้าที่ปราบปรามกับอาสาสมัครชุมชน เป็นชุดๆ เพื่อลาดตระเวน เฝ้าระวัง รักษาความปลอดภัยให้กับชุมชน

๒.๖.๒ ติดตั้ง กล้อง CCTV ณ จุดที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติด และอาชญากรรมในชุมชนอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงถึงกัน เสริมการรักษาความปลอดภัยของชุมชน

ระยะเวลาการดำเนินงาน

๙๐ วัน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ปัญหาการค้ายาเสพติดจากผู้ค้ายาเสพติดรายย่อยในชุมชนลดลง
๒. จำนวนผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนที่เข้ารับการบำบัดรักษา
๓. มีการเฝ้าระวังและติดตาม ช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ
๔. คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน
๕. ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาเสพติดได้
๖. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

แบ่งขั้นตอนดำเนินงานออกเป็น ๓ ระยะ ได้แก่

ระยะที่ ๑ ระยะเตรียมการ ๑๕ วัน (๑ - ๑๕ ต.ค.๕๕)

มีภารกิจที่ต้องเตรียมการ ดังนี้

- จัดทำรายละเอียดแผนปฏิบัติการ
- จัดทำเป็นคำสั่ง ศพส.แต่งตั้งบุคคล และมอบหมายดำเนินการ
- จัดเจ้าหน้าที่เข้าร่วมในแผน และส่งรายชื่อและหน่วยมายัง สอธ.ศพส
- จัดเตรียมงบประมาณที่ต้องใช้ในแผน

- จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ยานพาหนะ เครื่องมือที่จำเป็นในแผน
- จัดตั้ง บก.ควบคุมการปฏิบัติ พื้นที่... เป็น Command Centre
- จัดตั้งและวางระบบ War Room ในภาคสนาม
- การถ่ายภาพในระบบ Pamprama พื้นที่เป้าหมาย
- การทำผังเป้าหมายแบบโต๊ะทราย
- จัดตั้งที่ทำการ บก.ควบคุมพื้นที่ Command Post
- จัดหาสถานที่จำแนก คัดกรองผู้เสพแต่ละพื้นที่ และอบรมบุคลากร
- จัดหาสถานที่บำบัดในแต่ละพื้นที่
- ติดตั้งระบบและกล้อง CCTV ในพื้นที่เป้าหมาย
- อบรม ชี้แจง ปฐมนิเทศน์กำลังพลปฏิบัติการ
- เตรียมงานเปิดปฏิบัติการฯ อย่างเป็นทางการ

ระยะที่ ๒ ระยะปฏิบัติการ

- กำลังทุกหน่วยเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนดอย่างเต็มรูปแบบ
- รวบรวม สำรองข้อมูลที่ต้องการและนำเข้า War Room
- ปฏิบัติการกดดัน ปรามปราม ผู้ค้าในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- นำผู้เสพเข้าสู่กระบวนการ จำแนก คัดกรองและส่งตัวเข้าบำบัดตามเหมาะสม
- วางระบบและติดตามผู้เสพที่ผ่านการบำบัด
- ป้องกันกลุ่มเสี่ยง ทั้งใน และนอกสถานศึกษา
- จัดปัจจัยเสี่ยงในชุมชน
- เสริมความเข้มแข็ง ครอบครัวสีขาว
- รักษาความปลอดภัยชุมชนทั้งระบบ

ระยะที่ ๓ ระยะส่งต่อ

- ประเมินการดำเนินงานและปัญหา
- เริ่มถอนกำลังปฏิบัติการบางส่วน
- กำลังในพื้นที่รับภารกิจสืบต่อ



คำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ
ที่ ๒๕/๒๕๕๕
เรื่อง โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน”
ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เจริญ ๔๐ วัน พื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ

ตามคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๗/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ กำหนดให้มีปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๕๖ และให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ที่มีความรุนแรง เพื่อลดระดับความรุนแรงของปัญหายาเสพติดและสร้างความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นไปตามเจตนารมณ์ของคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๗/๒๕๕๕ จึงมีคำสั่ง ดังนี้

๑. ให้มีโครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน” ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เจริญ ๔๐ วัน พื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ

๒. กรอบความคิดหลักของการทำงาน ประกอบด้วย การอำนวยการรวมศูนย์ (Single Command) การบูรณาการมาตรการ (Integrated Measures) การมีส่วนร่วมของชุมชน (People Participation) และการยึดพื้นที่ (Area Approach)

๓. จุดมุ่งหมายหลัก ได้แก่ ลดปัญหาการค้ายาเสพติดจากผู้ค้ายาเสพติดรายย่อยในชุมชน นำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนเข้ารับการบำบัดรักษาให้มากที่สุด เฝ้าระวังและติดตาม ช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายาเสพติดได้

๔. พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน ได้แก่ หมู่บ้าน/ชุมชนที่ยังปรากฏปัญหายาเสพติดอย่างต่อเนื่อง และมีปัญหาการค้าและแพร่ระบาดของยาเสพติดอำเภอ/เขต ละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน รวม ๔๒๘ หมู่บ้าน/ชุมชน ประกอบด้วย พื้นที่กรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต รวม ๕๐ ชุมชน และพื้นที่ในระดับอำเภอ ๘๗๘ อำเภอ รวม ๘๗๘ หมู่บ้าน/ชุมชน

๕. มาตรการการดำเนินงาน

๕.๑ ให้ศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดจังหวัดทุกจังหวัด (ศพส.จ.) โดย ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผอ.ศพส.จ. เป็นกลไกรับผิดชอบหลักในการบริหารจัดการ อำนวยการ และศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอ (ศพส.อ.) เป็นกลไกอำนวยการควบคุมการปฏิบัติ มีนายอำเภอ เป็น ผู้รับผิดชอบการปฏิบัติ

๕.๒ มาตรการในการดำเนินงานที่สำคัญ ประกอบด้วย การกำหนดพื้นที่เป้าหมาย การจัดทำข้อมูล การจัดทำแผนปฏิบัติการแก้ไขปัญหา การดำเนินการต่อผู้ค้า/ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ป้องกันกลุ่มเสี่ยง เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ครอบครัว สร้างความปลอดภัยในหมู่บ้าน/ชุมชน และการรณรงค์ประชาสัมพันธ์

๖. หน่วยงานรับผิดชอบ

๖.๑ สำนักงาน ป.ป.ส. เป็นเจ้าภาพหลักในการกำหนดมาตรการ แนวทางการดำเนินงาน และกำหนดพื้นที่เป้าหมายร่วมกับศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดจังหวัด (ศพส.จ.)

๖.๒ ศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดจังหวัด (ศพส.จ.) เป็นเจ้าภาพหลักในการกำหนดพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน และบูรณาการแผนงาน โครงการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖.๓ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงเทคโนโลยีและสารสนเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กรุงเทพมหานคร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นเจ้าภาพร่วม และสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจอย่างเต็มที่

๖.๔ กระทรวง กรม หน่วยงานอื่น ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ตามที่ได้รับการประสาน

๗. ระยะเวลาการดำเนินงาน ๙๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๕๖

โดยมีรายละเอียดโครงการ "ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับบ้าน" ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน พื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ ตามภาคผนวกแนบท้าย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ร้อยตำรวจเอก



(เอลิ้ม อยู่บำรุง)

รองนายกรัฐมนตรี

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ถูกหลานกลับคืน”
ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เจริญ ๔๐ วัน พื้นที่แพร่ระบาดทั่วประเทศ

สถานการณ์

๑. นับตั้งแต่รัฐบาลประกาศให้การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติ และได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์ หลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดขึ้น ผลจากการปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ ในรอบปี ๒๕๕๕ ของหน่วยงานต่างๆ ทำให้สามารถจับกุม ปรามปราม บำบัดรักษา และป้องกันได้ในจำนวนที่สูงที่สุดในรอบ ๑๐ ปี ความพึงพอใจของประชาชน ต่อนโยบายแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล อยู่ในระดับคั่นๆ

๒. จากการดำเนินที่ผ่านมายังปรากฏพื้นที่ปัญหาจำนวนหนึ่ง ที่ยังคงดำรงสภาพปัญหายาเสพติดอยู่ ชุมชน เหล่านี้ ยังคงมีผู้ค้า ผู้เสพ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหายาเสพติด ที่ยังสร้างปัญหาให้กับคนในชุมชนเป็นส่วนใหญ่ ทั้งในด้าน ความไม่ปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สิน ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาครอบครัว ฯลฯ ผู้ค้า ผู้เสพในชุมชนดังกล่าว ยังไม่ได้ รับการจัดการที่เหมาะสม ยังมีพฤติกรรมกระทำผิดซ้ำ หรือยังคงมีผู้มีพฤติกรรมร้ายใหม่เพิ่มขึ้น หากสภาพการณ์ยัง ดำรงในลักษณะนี้ ก็จะมีทำให้ปัญหายาเสพติดจะหวนกลับมาอีกครั้ง

๓. การแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ที่ยังปรากฏปัญหาเช่นนี้ จะต้องแก้ไขปัญหาย่างครบวงจร มีการบูรณา การทุกภาคการ จะต้องขยายมาตรการและเครื่องมือการแก้ไขปัญหาคอบคลุมทุกมิติ เพิ่มการมีส่วนร่วมของทุกภาค ส่วนที่เกี่ยวข้องรวมทั้งภาคชุมชน ภายใต้การบริหารจัดการและอำนวยการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้สถานการณ์ปัญหา ยาเสพติดลดลง ตามนโยบายและเจตนารมณ์สูงสุดของรัฐบาลที่อยากจะให้ประเทศไทยปลอดจากยาเสพติด

๔. คำสั่ง ศพส.ที่ ๒๗/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๕ เรื่อง ปฏิบัติการหลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด อย่างยั่งยืน ปี ๒๕๕๖ ได้เน้นที่จะควบคุมและลดปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่ เป็นจุดชี้ขาดของผลสำเร็จนโยบาย ด้านยาเสพติด จึงกำหนดให้เร่งรัดดำเนินการกับพื้นที่ปัญหารุนแรง ที่ยังคงหลงเหลืออยู่ในพื้นที่ต่างๆ

กรอบความคิด

๑. กรอบความคิดอำนวยการรวมศูนย์ (Single Command) คือ การใช้กรอบความคิดที่จะจัดกลไก การสั่งการ แก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว สามารถตอบสนองภารกิจการปฏิบัติได้อย่างทันท่วงที

๒. กรอบความคิดบูรณาการมาตรการ (Integrated Measures) คือ กรอบความคิด ใช้มาตรการแก้ไข ปัญหายาเสพติดทั้ง มาตรการป้องกัน ปรามปราม บำบัดรักษา ผสมผสาน บูรณาการเข้าด้วยกัน กับการแก้ไขปัญหา พื้นฐาน การปรับสภาพแวดล้อมอย่างครบวงจร

๓. กรอบความคิดการมีส่วนร่วมของชุมชน (People Participation) คือ กรอบความคิดการส่งเสริม ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆในการป้องกัน เฝ้าระวังยาเสพติดอย่างจริงจัง

๔. กรอบความคิดยึดพื้นที่ (Area Approach) คือ กรอบความคิดใช้หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นเป้าหมาย ดำเนินงานแบบเบ็ดเสร็จในลักษณะยึดพื้นที่เป็นส่วนๆ ก่อนขยายพื้นที่ปฏิบัติการต่อไป

จุดมุ่งหมายหลัก

๑. ลดปัญหาการค้ำยาเสพติดจากผู้ค้ำยาเสพติดรายย่อยในหมู่บ้าน/ชุมชน
๒. ลดปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด โดยนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนเข้ารับการบำบัดรักษาให้มากที่สุด
๓. เฝ้าระวังและติดตาม ช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ
๔. คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน
๕. ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาหายาเสพติดได้

เป้าหมาย

เพื่อให้การปฏิบัติในโครงการนี้ สอดคล้องกับคำสั่ง ศพส.ที่ ๒๗/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๕ เรื่อง ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๕๖ และเป็นแนวทางเดียวกันทั้งประเทศ จึงกำหนดเป้าหมายให้ทุกอำเภอ/เขต คัดเลือกหมู่บ้าน/ชุมชน ๑ พื้นที่เป็นพื้นที่ปฏิบัติการ โดยมีหลักเกณฑ์การคัดเลือกพื้นที่ ดังนี้

๑. เป็นพื้นที่ที่ยังคงมีปัญหาหายาเสพติดอย่างต่อเนื่อง จนถึงปัจจุบัน หรือ
 ๒. เป็นพื้นที่ที่มีการค้าและแพร่ระบาดของยาเสพติด ปรากฏมากที่สุดในพื้นที่อำเภอนั้นๆ
 ๓. เพื่อให้ได้พื้นที่ที่ตรงกับเจตนารมณ์ของโครงการนี้ การคัดเลือกพื้นที่ให้ ศพส.จ. หรือร่วมกับกับ สำนักงาน ปปส.ภาค ที่รับผิดชอบพื้นที่ รวมทั้ง ฝ่ายปราบปรามฯ
- โดยให้ทุกอำเภอ/เขต จัดทำโครงการนี้ ภายใต้กรอบ มาตรการ แนวทางที่กำหนด โดยให้ใช้ชื่อว่า
โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน” ปฏิบัติการปิดล้อม X-Ray เจริญ ๔๐ วัน
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มาตรการปฏิบัติ

เพื่อให้ปัญหาหายาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องลดลง ประชาชนมีความมั่นคง ปลอดภัย จึงให้มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. กลไกการดำเนินงาน

- ๑.๑ ให้ศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดจังหวัดทุกจังหวัด (ศพส.จ.) โดย ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผอ.ศพส.จ. เป็นกลไกรับผิดชอบหลักในการบริหารจัดการ อำนวยการ การคัดเลือกพื้นที่ การกำกับ ติดตาม การรายงานผล การสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาหายาเสพติดตามโครงการ ให้บรรลุผลสำเร็จ
- ๑.๒ ให้ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดอำเภอ (ศพส.อ.) เป็นกลไกอำนวยการควบคุมการปฏิบัติ มีนายอำเภอ เป็น ผู้รับผิดชอบการปฏิบัติ โดยให้ ศพส.อ.เป็นกลไกรับผิดชอบโดยตรง มีภารกิจเพิ่มเติมภายใต้โครงการ ดังนี้

ศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ (ศพส.)

๑.๒.๑ เป็นศูนย์ปฏิบัติการทางยุทธวิธีเพื่อการปฏิบัติการกิจในพื้นที่เป้าหมาย และเป็นสถานที่ทำงานของผู้รับผิดชอบของโครงการ

๑.๒.๒ จัดทำแผนการแก้ไขปัญหายาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดปัญหาผู้ค้าผู้เสพ กลุ่มเสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ รวมทั้งแผนการปรับปรุงกายภาพ เสริมการรักษาความปลอดภัยของประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๒.๓ สั่งการ ประสานงานหน่วยปฏิบัติที่รับผิดชอบ ให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดำเนินการตามแผนที่กำหนด

๑.๒.๔ ร่วมกับกลไกภาคประชาชน ชุมชน องค์กรเอกชน ฯลฯ ในการสนับสนุนการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๒.๕ แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๓ ให้นายอำเภอ / ผอ.ศพส.อ. ที่รับผิดชอบ จัดเจ้าหน้าที่และกำลังปฏิบัติการในด้านต่างๆ ดังนี้

๑.๓.๑ มอบหมายให้มีปลัดอำเภอ รับผิดชอบดำเนินการกับพื้นที่เป้าหมายนี้อย่างชัดเจน

๑.๓.๒ สอนนิศารวจภูธรอำเภอ มอบหมายตำรวจทำหน้าที่ประสานงานชุมชน หรือชุดตำรวจชุมชนสัมพันธ์ รับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่เป้าหมายนี้อย่างชัดเจน

๑.๓.๓ มอบหมายพัฒนาชุมชนเข้าดำเนินการต่อเยาวชนนอกสถานศึกษา รวมทั้ง เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกองทุนแม่ของแผ่นดิน ในกรณี ที่เป็นหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน

๑.๓.๔ มอบหมายสาธารณสุขอำเภอ รับผิดชอบในการร่วมคัดกรองผู้เสพ นำผู้เสพเข้าบำบัดรวมทั้งให้ อสม. ทำการติดตามผู้เสพที่ผ่านการบำบัดในพื้นที่นี้

๑.๓.๕ มอบหมายผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่งในพื้นที่เป้าหมาย ดำเนินการป้องกันยาเสพติดเยาวชนก่อนวัยเสี่ยง เฝ้าระวังยาเสพติดในสถานศึกษา ดำเนินกิจกรรมด้านยาเสพติดตามที่ระบุ

๑.๓.๖ มอบหมายให้มีการตรวจรงค์ ป้องกัน ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุชุมชน เสียงตามสาย

๑.๓.๗ มอบหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่สนับสนุนทรัพยากร กิจกรรมด้านยาเสพติด

๒. การกำหนดมาตรการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาในพื้นที่เป้าหมาย

๒.๑ การกำหนดพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน

ให้สำนักงาน ปปส.ภาค ๑-๔ หรือร่วมกับ ศพส.จ. ฝ่ายปราบปรามฯ และ ศพส.อ. กำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน อำเภอละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน โดยเป็นหมู่บ้าน/ชุมชนประเภทที่ ๕ ที่มีปัญหาในระดับรุนแรงที่ต้องแก้ไขอย่างเร่งด่วนตามเกณฑ์

๒.๒ การจัดทำข้อมูล ให้ ศพส.อ. ปรับปรุงข้อมูลปัญหาและข้อมูลดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้การแก้ไขปัญหามีความถูกต้อง โดย

๒.๒.๑ ข้อมูลโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย แผนที่ครัวเรือน เส้นทางและอื่นๆ ที่จำเป็นในการจัดทำแผน ฯลฯ

๒.๒.๒ ข้อมูลผู้ค้า-ผู้เสพ-กลุ่มเสี่ยงยาเสพติดในพื้นที่ ข้อมูล สถานที่เสี่ยง-มั่วสุม รวมทั้งผู้ที่ผ่านการถูกจับกุมและบำบัดฯ ในพื้นที่ และกลุ่มประชากรแฝงที่มีความเกี่ยวข้องกับขบวนการยาเสพติด ฯลฯ

๒.๒.๓ ข้อมูลหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย รวมทั้ง ซึ่ดความสามารถในการดำเนินงาน ขอบเขตการสนับสนุน ฯลฯ

๒.๒.๔ ข้อมูลภาพถ่ายภูมิศาสตร์ GIS. ฯลฯ

ฯลฯ

๒.๓ จัดทำแผนการแก้ไขปัญหายาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องเนื่องในพื้นที่ เพื่อลดปัญหาผู้ค้าผู้เสพ และกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ รวมทั้งแผนการปรับปรุงกายภาพ เสริมการรักษาความปลอดภัยของประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย

๒.๔ การดำเนินการต่อผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่ เพื่อตัด supply ในพื้นที่

๒.๔.๑ ใช้มาตรการทางกฎหมายโดยการสืบสวน ปรามปรามและตรวจค้น ปิดล้อม จับกุมผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย ด้วยการเพิ่มความถี่ปฏิบัติการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๒.๔.๒ สำหรับผู้ค้ารายย่อยในชุมชนบางส่วน ที่มีเงื่อนไข อาจพิจารณาใช้มาตรการทางสังคม กวดขันในรูปแบบต่างๆ ให้เลิกพฤติกรรมด้านยาเสพติด หรือ ไม่สามารถที่จะอาศัยอยู่ในชุมชนได้

๒.๔.๓ ใช้การเฝ้าตรวจ จัดตั้งจุดตรวจชุมชน เเวรยามชุมชน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ปรามปรามฯ ตรวจค้นสกัดกั้นการลักลอบนำยาเสพติดเข้าสู่ชุมชนตามความเหมาะสม

๒.๔.๔ จัดระบบติดตามผู้ค้ายาเสพติด ที่ได้รับการประกันตัวทุกราย เพื่อควบคุมพฤติกรรมและดำเนินการตามกฎหมายเมื่อกระทำผิดซ้ำ โดยมีกรให้ข้อมูลกับแกนนำประชาชนเพื่อสร้างความเชื่อมั่น ไร้กังวล

๒.๕ การดำเนินการต่อผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ เร่งรัดนำผู้เสพในชุมชนเข้าจำแนก คัดกรองและเข้ารับการรักษาที่เหมาะสม ทั้งภายในและภายนอกชุมชน รวมทั้ง ติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ ให้สามารถกลับมามีพฤติกรรมได้ตามปกติ โดย

๒.๕.๑ ใช้แนวทาง รมรงค์ ชักชวน ไน้มน้ำว หรือกวดขันให้ผู้เสพเข้ารับการบำบัดรักษาอย่างกว้างขวางในทุกพื้นที่เป้าหมาย เพื่อลด demand ผู้เสพให้มากที่สุด โดยให้สอดคล้องกับมาตรการตัด supply

๒.๕.๒ จำแนก คัดกรองผู้เสพ ก่อนเข้ารับการบำบัดฯ

๒.๕.๓ จัดให้มีสถานบำบัดรักษาผู้เสพในระบบที่เหมาะสม ได้แก่

๑) บำบัดในชุมชน หากชุมชนมีความพร้อม

๒) บำบัดฯ ใน ศูนย์สาธารณสุขฯ และในโรงพยาบาล/ศูนย์บำบัดฯ ภายในพื้นที่

๓) บำบัดฯ ในสถานบำบัดฯ ของกระทรวงสาธารณสุข ในรูปแบบของคนไขใน ในกรณีที่มีอาการเสพติด หรือมีอาการทางจิตเวช

๒.๕.๔ รวบรวมรายชื่อผู้ผ่านการบำบัดในทุกระบบในพื้นที่เป้าหมาย และมอบให้กับผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดตาม หลังการบำบัด เป็นเวลา ๑ ปี

๒.๕.๕ ดำเนินการฝึกอาชีพให้กับผู้ผ่านการบำบัดตามความเหมาะสม โดย

๒.๕.๕.๑ อบรม ฝึกอาชีพโดยสถานบำบัดฯ ที่เข้ารับการบำบัด ให้มีความรู้ในเบื้องต้น

๒.๕.๕.๒ ส่งต่อให้เข้ารับการอบรม ฝึกอาชีพจากสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ที่ได้ทำข้อตกลงระหว่างกันภายใต้โครงการฯ นี้

๒.๕.๕.๓ ให้ความช่วยเหลือ ส่งต่อให้มีโอกาสฝึก การงาน แหล่งทุน สำหรับรายที่มีเงื่อนไขเหมาะสม เพื่อเป็นแรงจูงใจสำหรับรายอื่นๆ

๒.๕.๖ นำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ผ่านการบำบัดรักษาแล้ว ทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม เพื่อให้สังคมและชุมชน ให้ออกสกลับตัวเป็นคนดี

๒.๕.๗ จัดระบบติดตามผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ผ่านการบำบัดรักษาแล้ว ทุกราย เพื่อให้กำลังใจและความคุมพฤติกรรมไม่ให้กลับไปเสพซ้ำ

๒.๖ การดำเนินการต่อกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ดำเนินการป้องกันกลุ่มเสี่ยง ปังจัยเสี่ยงในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อตัดวงจรการเพิ่มของผู้มีพฤติกรรมด้านยาเสพติดรายใหม่ โดย

๒.๖.๑ ป้องกันเด็กเยาวชนก่อนวัยเสี่ยงในสถานศึกษา ด้วยการจัดวิทยากรป้องกัน/วิทยากรครู DARE ฯลฯ ให้ความรู้เรื่องยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันในชั้นเรียน ให้ครบทุกโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมาย ระดับชั้น ป.๕ และ ป.๖

๒.๖.๒ สำหรับโรงเรียนชั้นมัธยมที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย ให้จัดทำกิจกรรมด้านยาเสพติดภายใต้กรอบที่กำหนดของการป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน

๒.๖.๓ สำหรับเยาวชนนอกสถานศึกษาในพื้นที่เป้าหมาย ให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลจำนวน ปัญหาของเยาวชนดังกล่าว เพื่อจัดกิจกรรมที่เหมาะสม โดยมอบหมายให้ชุดมวลชนสัมพันธ์ ของสถานีตำรวจ หรือพัฒนาชุมชน เป็นผู้ดำเนินการ

๒.๖.๓ สำหรับเยาวชนนอกสถานศึกษาในพื้นที่เป้าหมาย ให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลจำนวนและปัญหาของเยาวชนดังกล่าว เพื่อจัดกิจกรรมที่เหมาะสม โดยมอบหมายให้ชุดมวลชนสัมพันธ์ ของ ส.น. เป็นผู้ดำเนินการ

๒.๖.๔ สำหรับเยาวชนนอกสถานศึกษาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น เยาวชนที่รวมกลุ่มแก๊งค์ ทะเลาะวิวาท มั่วสุมในชุมชน หรือเด็กและเยาวชนที่เร่ร่อน ให้จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาจิตสำนึก และจัดตั้งเป็นกลุ่มเยาวชนอาสาพลังแผ่นดินโดยมอบให้ทำภารกิจด้านบริการสังคมและชุมชนในพื้นที่ภายใต้การควบคุมดูแลของชุดมวลชนสัมพันธ์ของสถานีตำรวจ

๒.๖.๕ ขจัด ปังจัยเสี่ยง ที่เอื้อต่อปัญหายาเสพติด และ แหล่งอาชญากรรมในชุมชน ได้แก่ การรวมกลุ่มมั่วสุมของเยาวชน สถานที่/แหล่งมั่วสุม แหล่งการพนัน ร้านเกมส์ในชุมชน ฯลฯ

๒.๗ การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัว ป้องกันยาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย โดย

๒.๗.๑ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับครอบครัวที่ไม่มีปัญหายาเสพติดในชุมชน เป็นเกราะป้องกันยาเสพติด โดยรวมกลุ่มกันเป็น ครอบครัวสีขาว ให้มีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง สร้างความเข้มแข็ง และขยายครอบครัวสีขาวให้มากขึ้นในชุมชน

๒.๗.๒ ให้ความรู้ป้องกันยาเสพติด กับครอบครัวที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติด ให้มีภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติดมากขึ้น จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและสร้างเงื่อนไขให้เป็นครอบครัวสีขาว

๒.๗.๓ ให้ความสำคัญกับครอบครัวที่มีปัญหาเสพติดด้วยการให้ความรู้ สร้างภูมิคุ้มกัน ให้มีความเข้าใจในการรักษา ดูแล ให้กำลังใจและติดตามผู้ผ่านการบำบัด ให้ภูมิคุ้มกันของครอบครัว ป้องกันภัยยาเสพติด

๒.๗.๔ วางรากฐานให้แกนนำภาคประชาชนในพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนเครือข่ายครอบครัวในระดับชุมชนและระดับเครือข่ายชุมชน สำหรับเป็นฐานของการสร้างความยั่งยืนของการทำงานด้านสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัว โดยให้องค์กรพัฒนาเอกชนที่มีความชำนาญด้านครอบครัวเข้าร่วมดำเนินงานในพื้นที่

๒.๘ สร้างมาตรการ ความปลอดภัยให้กับครอบครัวและชุมชน รอดพ้นจากภัยยาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องในชุมชน ซึ่งจะเป็นการบูรณาการทุกมิติ ให้บรรลุเป้าหมายที่ได้วางไว้ โดย

๒.๘.๑ จัดระบบรักษาความปลอดภัยในชุมชน โดยการตั้งจุดตรวจชุมชน ป้อมยามชุมชน ณ จุดที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติดและอาชญากรรม ด้วยการบูรณาการกำลังระหว่างเจ้าหน้าที่ปราบปรามกับอาสาสมัครชุมชนเป็นชุดๆ เพื่อลาดตระเวน เฝ้าระวัง รักษาความปลอดภัยให้กับชุมชน

๒.๘.๒ หากเป็นไปได้ และเป็นภาระเหมาะสมกับประโยชน์ ให้พิจารณาติดตั้ง กล้อง CCTV ณ จุดที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติด และอาชญากรรมในชุมชนอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงถึงกัน เสริมการรักษาความปลอดภัยของชุมชน

๒.๙ การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ และสร้างกระแสต่อต้านปัญหาเสพติดและอบายมุข ให้มีการดำเนินการ ดังนี้

๒.๙.๑ จัดชุดปฏิบัติการจิตวิทยา เช่น ตำรวจชุมชนสัมพันธ์ อสม. ศึกษานอกอำเภอ ผู้นำทางศาสนา ในพื้นที่ แกนนำธรรมชาติในพื้นที่ ฯลฯ เพื่อประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ ให้มีความสำคัญ และร่วมสนับสนุนการดำเนินงาน

๒.๙.๒ จัดเตรียมสื่อประชาสัมพันธ์โครงการอย่างต่อเนื่อง เช่น วิทยุชุมชน เสียงตามสาย หอกระจายข่าว ศาลาประชาคม ศาลาทักทอยในชุมชน ป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่ และขนาดเล็ก ในพื้นที่ ฯลฯ

ระยะเวลาการดำเนินงาน

๙๐ วัน ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๕๖

งบประมาณ

งบประมาณประจำปี ๒๕๕๖ จาก

๑. งบประมาณที่สำนักงาน ป.ป.ส.จัดสรร

๒. งบประมาณปกติของหน่วยต้นสังกัด

๓. งบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น