



**แผนปฏิบัติการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

**เทศบาลตำบลนางแล อำเภอเมืองเชียงราย
จังหวัดเชียงราย**





คำนำ

การแก้ไขปัญหาเสพติด เป็นเรื่อง que ทุกฝ่ายในชาติต้องร่วมกันดำเนินการอย่างจริงจังต่อเนื่อง และกล้าเผชิญกับปัญหา ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะเป็นหน่วยงานหลักในพื้นที่ที่จะดำเนินการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสพติดให้บรรลุเป้าหมายและสร้างความยั่งยืน ดังนั้น เพื่อมิให้ปัญหาเสพติดกลับสู่สังคม จึงต้องมีการป้องกันและแก้ไขปัญหาย่างเป็นแบบแผน คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดตำบลนางแล จึงมีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อเป็นแผนปฏิบัติการระยะสั้น ซึ่งแผนปฏิบัติการนี้เป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างมีทิศทางและเป็นระบบ

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของตำบลนางแล และทำให้ท้องถิ่น มีความเจริญก้าวหน้าชุมชนห่างไกลยาเสพติดและเป็นสังคมที่น่าอยู่

(นายสุรินทร์ เชื้อนเพชร)

นายกเทศมนตรีตำบลนางแล/

ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดตำบลนางแล

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ตอนที่ ๑ สภาพทั่วไปและสถานการณ์ปัจจุบัน	๑
ตอนที่ ๒ สถานการณ์ปัญหายาเสพติด	๒
ภาคผนวก	
การดำเนินงานของศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตำบลนางแล	๑๐

.....

ตอนที่ ๑
สภาพทั่วไปและสถานการณ์ปัจจุบัน

ข้อมูลพื้นฐานของเทศบาลตำบลนางแล

๑. ลักษณะทางภูมิศาสตร์

สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐาน

๑. ลักษณะที่ตั้ง

ที่ทำการเทศบาลตำบลนางแล ตั้งอยู่เลขที่ ๔๗๖ หมู่ที่ ๑๒ บ้านขัวแตะ ตำบลนางแล อำเภอเมือง
เชียงราย จังหวัดเชียงราย

๒. พื้นที่

เทศบาลตำบลนางแล มีพื้นที่ทั้งหมด ประมาณ ๕๕ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๓๔,๓๗๕ ไร่
มีจำนวนหมู่บ้านทั้งหมด ๑๖ หมู่บ้าน แบ่งเป็นพื้นที่ราบ ๑๕ หมู่บ้าน พื้นที่บนภูเขา ๑ หมู่บ้าน ดังนี้

- หมู่ที่ ๑ บ้านป่าห้า
- หมู่ที่ ๒ บ้านนางแล
- หมู่ที่ ๓ บ้านนางแลเหนือ
- หมู่ที่ ๔ บ้านม่วงคำ
- หมู่ที่ ๕ บ้านเด่น
- หมู่ที่ ๖ บ้านป่าอ้อ
- หมู่ที่ ๗ บ้านนางแลใน
- หมู่ที่ ๘ บ้านป่ารวก
- หมู่ที่ ๙ บ้านดอยกิว
- หมู่ที่ ๑๐ บ้านป่าซางวิวัฒน์
- หมู่ที่ ๑๑ บ้านดาวดิงส์
- หมู่ที่ ๑๒ บ้านขัวแตะ
- หมู่ที่ ๑๓ บ้านแม่ปู่คา
- หมู่ที่ ๑๔ บ้านร่องปลาข้าว
- หมู่ที่ ๑๕ บ้านใหม่ม่วงคำ
- หมู่ที่ ๑๖ บ้านสันตันขาม

๓. ลักษณะภูมิประเทศ

เทศบาลตำบลนางแล เป็นที่ราบและเป็นภูเขาบางส่วน พื้นที่ราบ ๑๕ หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ ๑, ๒, ๓, ๔,
๕, ๖, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒, ๑๓, ๑๔, ๑๕ และ ๑๖ และหมู่บ้านที่อยู่บนที่สูงหรือภูเขามี ๑ หมู่บ้าน คือหมู่ที่ ๗

๔. อาณาเขตติดต่อและที่ตั้ง

เทศบาลตำบลนางแล ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดเชียงราย อยู่ห่างจากอำเภอเมือง ไปตามถนนพหลโยธิน (ทล.๑) – แม่สาย ระยะทางประมาณ ๑๕ กิโลเมตร ห่างจากตัวจังหวัดเชียงรายระยะทางประมาณ ๒๐ กิโลเมตร และมีอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดเขต ตำบลท่าสุด อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
ทิศใต้	ติดเขต ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
ทิศตะวันตก	ติดเขต ตำบลแม่ยาว อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
ทิศตะวันออก	ติดเขต ตำบลแม่ข้าวต้ม อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

๕. ประชากร

จำนวนประชากรและความหนาแน่นประชากรจากข้อมูลของสำนักทะเบียนราษฎร์ของอำเภอเมืองเชียงราย กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ พบว่าเทศบาลตำบลนางแลมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๑๑,๖๑๗ คน จำแนกเป็นชาย ๕,๕๗๕ คน หญิง ๖,๐๔๒ คน มีความหนาแน่นเฉลี่ย ๒๑๑.๒๒ คน ต่อตารางกิโลเมตร

๖. ลักษณะการประกอบอาชีพ

ประชาชนร้อยละ ๓๙.๕๒ ของเทศบาลตำบลนางแลประกอบอาชีพเกษตร ทั้งนี้ เนื่องจากสภาพภูมิศาสตร์ที่เหมาะสมกับการเพาะปลูก / การเลี้ยงสัตว์ / การประมง เป็นต้น ส่วนร้อยละ ๒.๘๕ ประกอบอาชีพรับราชการ ส่วนร้อยละ ๖.๔๕ ประกอบอาชีพค้าขาย และอาชีพอื่นๆ ร้อยละ ๔๖.๖๕

ตอนที่ ๒

สถานการณ์ปัญหายาเสพติด

๑. สภาพปัญหา

๑.๑ ปัญหาการผลิต การค้า การลำเลียงยาเสพติดในพื้นที่

- ๑.๑.๑ ผู้เสพยาเสพติดยังคงมีในพื้นที่
- ๑.๑.๒ การค้ายาเสพติดยังคงมีในพื้นที่
- ๑.๑.๓ ผู้นำยาเสพติดเข้ามาในชุมชน มาจากบุคคลภายนอก
- ๑.๑.๔ ยาเสพติดที่มีการค้า มาจากแหล่งอื่น นอกพื้นที่
- ๑.๑.๕ ผู้ค้าเป็นรายย่อยครั้งละจำนวนไม่มาก

- ๑.๒ ปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดในพื้นที่
- ๑.๒.๑ การแพร่ระบาดของยาเสพติดยังคงมีในพื้นที่เสี่ยง สถานประกอบการบันเทิง
เขตก่อสร้าง
- ๑.๒.๒ การค้ายาเสพติดในเขตก่อสร้าง ยากต่อการตรวจสอบ การป้องกันและ
ปราบปราม
- ๑.๒.๓ ประชาชนขาดจิตสำนึกรับผิดชอบต่อสังคมร่วมกัน ในการต่อต้านยาเสพติด
- ๑.๒.๔ ช่วงอายุของผู้ติดยาเสพติดเริ่มน้อยลง (๑๕-๓๐ ปี)

๑.๓ ปัญหาของเยาวชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

- ๑.๓.๑ การรวมกลุ่มของเยาวชน ยากต่อการควบคุม
- ๑.๓.๒ การรวมกลุ่มของเยาวชนที่เสี่ยงต่อการติดยาเสพติดมีมากขึ้น
- ๑.๓.๓ วัยรุ่นที่เข้ากลุ่ม ส่วนมากการศึกษาค่อนข้างต่ำ
- ๑.๓.๔ วัยรุ่นถูกชักจูงจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้ง่าย
- ๑.๓.๕ ขาดการเอาใจใส่บุตรหลานจากครอบครัว
- ๑.๓.๖ ขาดการเฝ้าระวังดูแลเอาใจใส่กลุ่มวัยรุ่น จากสังคม

๒. การดำเนินงาน

ตามเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

- ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของศูนย์ต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดเทศบาลตำบลนางแล
- | | | |
|-------|--------|-----|
| จำนวน | ๓๐,๐๐๐ | บาท |
|-------|--------|-----|
- โครงการอบรมพลังมวลชนด้านยาเสพติด จำนวน
- | | | |
|-------|--------|-----|
| จำนวน | ๒๐,๐๐๐ | บาท |
|-------|--------|-----|

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเป็นแบบแผน จึงจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ ขึ้น เป็นแผนปฏิบัติการระยะสั้น ซึ่งแผนปฏิบัติการนี้เป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีทิศทางและเป็นระบบ

การจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด มีขั้นตอนในการจัดทำเป็นงานที่ต้องทำอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากบุคคลหลายฝ่ายหลายหน่วยงาน เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่เพื่อ รมรงค์ ประชาสัมพันธ์ การสร้างจิตสำนึก การเฝ้าระวังยาเสพติด เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ ดังนี้

๑. เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเป็นระบบแบบแผน
๒. เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นไปอย่างต่อเนื่อง
๓. เพื่อการหาสาเหตุของปัญหา วิเคราะห์ปัญหา และหาวิธีแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ตรงจุด
๔. เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดที่ต้นเหตุของปัญหา
๕. เพื่อการมีส่วนร่วมของประชาชน การรับผิดชอบต่อสังคมร่วมกันของคนในชุมชน
๖. เพื่อการจัดสรรงบประมาณเพื่อการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเพียงพอ

๔.เป้าหมายรวม

ปัญหายาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบตำบลนางแล ลดลง

- ๑.มีการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเป็นระบบแบบแผน
- ๒.มีการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นไปอย่างต่อเนื่อง
- ๓.มีการหาสาเหตุของปัญหา วิเคราะห์ปัญหา และหาวิธีแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ตรงจุด
- ๔.มีการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดที่ต้นเหตุของปัญหา
- ๕.เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชน การรับผิดชอบต่อสังคมร่วมกันของคนในชุมชน
- ๖.มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเพียงพอ

๕.ยุทธศาสตร์ โครงการ กิจกรรม

- ๑.ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปใช้ยาเสพติด
- ๒.ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ไขปัญหายาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด
- ๓.ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ

๖.มาตรการการปฏิบัติ

๖.๑ การเสริมสร้างพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด มุ่งเน้นการดำเนินงานระดับชุมชน และหมู่บ้านทุกแห่งให้ตระหนักถึงภัยของยาเสพติด ซึ่งเป็นปัญหาทุกคนทั้งประเทศที่ต้องช่วยกันแก้ไข มีความสามัคคีร่วมแรงร่วมใจ ช่วยการสร้างชุมชนและหมู่บ้านของตนให้เข้มแข็ง นำอยู่ สงบสุข ปลอดภัย ร่วมกันต้านภัยยาเสพติด โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องเป็นแกนหลักร่วมกับกลุ่มพลังมวลชน อาสาสมัคร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำธรรมชาติ และองค์กรภาคประชาชน ในการจัดเวรยาม เฝ้าระวัง ตรวจตราความสงบเรียบร้อย และป้องกันการนำยาเสพติดเข้ามาในพื้นที่

๖.๒ การแก้ไขปัญหายาของผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ให้ปฏิบัติผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดเสมือนเป็นคนไข้หรือผู้ป่วย ซึ่งในหัวอกพ่อแม่ มีแต่ความรักความห่วงใย ไม่อยากเห็นลูกหลานตกเป็นทาสของยาเสพติด เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทุกฝ่ายต้องให้ความรักความเมตตา ให้โอกาสได้กลับตัวเป็นคนดีคืนผู้ที่ผ่านการบำบัดรักษาแล้วสู่อ้อมอกของพ่อแม่และครอบครัวโดยเร็ว มุ่งเน้นการดำเนินงานระดับชุมชนและหมู่บ้านทุกแห่งทั่วประเทศ โดยจัดประชุมประชาคม ชักชวน ค้นหา ตรวจสอบ คัดกรอง จำแนกผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ตามความเป็นจริงปราศจากอคติใด ๆ ไม่มีการใส่ร้ายหรือกลั่นแกล้งกันโดยเด็ดขาด แล้วจัดทำทะเบียนไว้อย่างเป็นระบบ

๖.๓ การป้องกันกลุ่มเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง และสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของยาเสพติด เป็นการหยุดยั้งมิให้มีการเพิ่มจำนวนผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และเป็นการลดตลาดยาที่ผู้ค้ายาเสพติดพยายามเจาะเข้าไปขายให้ลูกหลานของเรา โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน ซึ่งทุกฝ่ายจะต้องปกป้องดูแลป้องกันมิให้ตกเป็นเหยื่อของยาเสพติดหรือเป็นเครื่องมือของผู้ค้ายาเสพติด จึงเร่งรัดการจัดระเบียบสังคมอย่างจริงจัง และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ประชาชน มุ่งเน้นที่แหล่งอบายมุข แหล่งมั่วสุมและแหล่งระบาดของยาเสพติดทุกแห่ง

๖.๔ การปฏิบัติต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และผู้ที่บกพร่องต่อการปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องไม่เข้าไปมีส่วนพัวพันเกี่ยวข้องกับยาเสพติดโดยเด็ดขาด หากยังฝ่าฝืน ไม่เลิกพฤติกรรมดังกล่าว ให้ใช้มาตรการทางวินัย พร้อมทั้งใช้มาตรการ การปกครอง ซึ่งผู้บังคับบัญชาต้องร่วมรับผิดชอบด้วย และดำเนินคดีอาญากับผู้ที่ให้การสนับสนุนช่วยเหลือการกระทำผิด อย่างเฉียบขาด หากเป็นผู้เสพหรือผู้ติดยาเสพติดให้ส่งตัวผู้นั้นไปเข้ารับการรักษาในโอกาสแรก และถ้าเป็นกรณีเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่

รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด แต่ปล่อยปละละเลย เพิกเฉย ไม่สนใจปฏิบัติหน้าที่อย่างจริงจัง ให้แก่ไขทางการปกครองทันที

๗. การบริหารจัดการ

๗.๑ การจัดโครงสร้าง องค์ประกอบ อำนาจหน้าที่ การบริหารจัดการและการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติงานระดับหมู่บ้าน ชุมชน

๗.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ถือว่าการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นภารกิจเร่งด่วนและเป็นหน้าที่ที่ต้องร่วมกันแก้ไขปัญหามาให้บรรลุผลโดยเฉพะการปฏิบัติงานระดับตำบล หมู่บ้าน และชุมชน ซึ่งถือเป็นความสำคัญเร่งด่วนสูงสุด ทั้งนี้เพื่อให้สามารถเอาชนะยาเสพติดได้อย่างยั่งยืน

๗.๓ ให้จัดระบบและจัดเตรียมงบประมาณ รองรับการดำเนินและการปฏิบัติหน้าที่

๘. ปัจจัยสู่ความสำเร็จ

๘.๑ พลังแผ่นดินอาชนะยาเสพติด จะต้องตระหนักอยู่เสมอว่ายาเสพติดเป็นปัญหาร่วมกันของทุกคนทั้งประเทศ ความสำเร็จที่แท้จริง ขึ้นอยู่กับความสามัคคีร่วมแรงร่วมใจของประชาชนในชุมชนและหมู่บ้าน ซึ่งช่วยกันสอดส่องดูแลแก้ไข ให้การสนับสนุนอย่างจริงจังสม่ำเสมอ

๘.๒ การบริหารจัดการของหน่วยงานทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ กระทรวง ทบวง กรม จังหวัด เขต อำเภอและกิ่งอำเภอ ไปจนถึงระดับตำบล หมู่บ้านและชุมชน ต้องมีแกนนำหรือเจ้าภาพรับผิดชอบที่ชัดเจน มีระบบการบริหารงานที่มีเอกภาพ และทำงานแบบบูรณาการ ทั้งแนวคิด แผนงาน งบประมาณ และการปฏิบัติ เพื่อบรรลุเป้าหมายร่วมกันได้อย่างแท้จริง

๘.๓ เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องไม่เข้าไปมีส่วนพัวพันเกี่ยวข้อง รู้เห็นเป็นใจ ให้การสนับสนุนช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกการกระทำผิดด้วยประการใด ๆ ซึ่งหากเข้าไปมีพฤติกรรมอย่างหนึ่งอย่างใด ต้องถูกดำเนินทั้งการปกครอง ทางวินัย และทางอาญาอย่างเฉียบขาด

๘.๔ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดและพนักงานสอบสวนในทุกระดับ ต้องได้รับการสรรหาจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถ มีความประพฤติดี ยึดมั่นในหลักนิติธรรมมีจรรยาบรรณในวิชาชีพและปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรม

๙. แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล ที่ยกระดับการแก้ไขปัญหายาเสพติด และพนักงานสอบสวนในทุกระดับ ต้องได้รับการสรรหาจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถ มีความประพฤติดี ยึดมั่นในหลักนิติธรรม มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ และปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรม

๑. แนวทางการพัฒนาที่ ๑ (ด้านการป้องกัน)

๑.๑ เป้าหมาย

๑.๑.๑ พลังสังคม องค์กร กลไกต่าง ๆ มีความสำนึกร่วมกัน และเข้าร่วมในกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเพิ่มมากขึ้น เป็นกระแสสำคัญของชาติ

๑.๑.๒ หมู่บ้าน/ชุมชน มีการรวมกลุ่ม เป็นพลังแผ่นดินเฝ้าระวังและร่วมลดระดับปัญหายาเสพติดในพื้นที่อย่างเห็นผลชัดเจน โดยให้ความสำคัญกับหมู่บ้าน/ชุมชนที่ปรากฏข่าวสารว่ามีปัญหายาเสพติด เป็นลำดับแรก

๑.๒ แนวทางดำเนินงาน

๑.๒.๑ รมรณรงค์ กระตุ้นจิตสำนึก เสริมสร้างให้พลังสังคมทุกหมู่เหล่าตระหนักถึงวาระแห่งชาติในเรื่องยาเสพติด สร้างกระแสในวงกว้าง โดย

๑.๒.๑.๑ จัดทำแผนรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ กระตุ้นจิตสำนึกแก่พลังสังคมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คนในสังคมตระหนักว่าการแก้ไขปัญหายาเสพติดต้องอาศัยพลังสังคม พลังแผ่นดินทั้งประเทศร่วมกัน และเร่งดำเนินการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์อย่างกว้างขวางตลอดระยะเวลาของปฏิบัติการวาระแห่งชาติ

๑.๒.๑.๒ จัดกิจกรรมขับเคลื่อนเชิงสัญลักษณ์ แสดงถึงความมุ่งมั่นและมีส่วนร่วมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของพลังสังคม องค์กร ประชาคมต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานภาครัฐ โรงเรียน/สถานศึกษา/หมู่บ้าน/ชุมชน ถานประกอบการ ภาคเอกชน ฯลฯ ทั่วประเทศ

๑.๒.๑.๓ ผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชนต่าง ๆ ดำเนินการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ประชาชนในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนตระหนักถึงปัญหายาเสพติด และการมีส่วนร่วมในการป้องกันเฝ้าระวังในพื้นที่

๑.๒.๒ สร้างความเข้มแข็งให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนป้องกันเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยอาศัยพลังของชุมชนในพื้นที่ลดปัญหายาเสพติดให้เห็นผลเป็นรูปธรรม

๑.๒.๓ ส่งเสริมการรวมกลุ่มภาคประชาสังคมด้านยาเสพติด เป็นกลไกพลังสังคมในการป้องกันเฝ้าระวังยาเสพติด ทำหน้าที่สะท้อนปัญหาและเจตนาารมณ์ของชุมชน-ประชาสังคม โดยให้การรวมตัวเป็นส่วนหนึ่งของพลังแผ่นดินที่เป็นการรวมตัวของภาคประชาสังคมในการแลกเปลี่ยนปัญหาการดำเนินงานด้านยาเสพติด และข้อเสนอแนะอย่างต่อเนื่อง

๑.๒.๔ พัฒนาระบบราชการการบริหารจัดการภาคชุมชน ในการป้องกันเฝ้าระวังยาเสพติด เพื่อส่งเสริมให้พลังชุมชนมีความเข้มแข็ง

๑.๒.๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรับผิดชอบดูแลการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ ด้วยการสนับสนุนงบประมาณสำหรับกิจกรรมของกลุ่มพลังแผ่นดินในพื้นที่งบประมาณด้านการบำบัดรักษา และการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด งบประมาณกิจกรรมสร้างสรรค์ รวมทั้งการแก้ไขปัญหายาพื้นฐาน

๒. แนวทางการพัฒนาที่ ๒ (ด้านการบำบัด)

๒.๑ เป้าหมาย

๒.๑.๑ นำผู้เสพ ผู้ติดยาเข้าบำบัดรักษานบนพื้นฐานของการดำเนินงานเชิงคุณภาพ มีกระบวนการที่ดี ไม่เน้นสร้างตัวเลขเชิงปริมาณ

๒.๑.๒ ผู้เสพ ผู้ติดยาที่ได้รับการดำเนินการในข้อ ๑ ได้รับการติดตาม ช่วยเหลือ พื้นฟู และแก้ไขปัญหายาพื้นฐาน จนไม่กลับมามีพฤติกรรมด้านยาเสพติดซ้ำอีก

๒.๒ แนวทางการดำเนินงาน

๒.๒.๑ ใช้แนวทางสร้างความรัก ความเมตตา ความห่วงใย ให้โอกาสผู้เสพลับตัวเป็นคนดีเป็นแนวทางหลัก โดยจะดำเนินการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ จนเกิดเป็นกระแสสังคมให้ผู้เสพยาเสพติด ซึ่งเปรียบเสมือนผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในระบบสมัครใจให้มากที่สุด เพื่อจะนำความอบอุ่นสู่ครอบครัว พ่อแม่ และชุมชนทั่วประเทศ โดยให้มีการจัดทำแผนรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ตามแนวทางนี้เป็นการเฉพาะ

การบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ

๒.๒.๒ การนำผู้เสพเข้าบำบัดรักษาโดยระบบสมัครใจ ถือเป็นกลยุทธ์หลักที่จะต้องดำเนินการให้ประสบผลสำเร็จ

๒.๒.๓ ค้นหาและนำผู้เสพเข้าบำบัดฯ ในระบบสมัครใจเพื่อสามารถลด demand ให้เป็นไปตามเป้าหมายในทุกพื้นที่ โดยมีแนวทางสำคัญ ได้แก่

๒.๒.๓.๑ รมณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสภาพกว้าง

๒.๒.๓.๒ ชุดปฏิบัติการ/ชุดวิทยากรกระบวนการ/ชุดประชาคม ที่ปฏิบัติงานชุมชน เป็นหน่วยชักชวนตามกระบวนการ

๒.๒.๓.๓ องค์กร หน่วยงานที่สังกัด เช่น สถานประกอบการโรงเรียน หน่วยงานต่าง ๆ ฯลฯ เป็นผู้ค้นหาและนำเข้าบำบัดฯ ด้วยกระบวนการของตน

๒.๒.๓.๔ ครอบครัว ชุมชน นำเข้าบำบัดฯ

๒.๒.๓.๕ เจ้าหน้าที่ ดำเนินการนำเข้าบำบัดฯ ตามแนวทางสมัครใจแบบกึ่งบังคับหรือสมัครใจแบบมีเงื่อนไข ซึ่งเป็นการ diversion ออกจากการดำเนินคดี การจะดำเนินการดังกล่าวได้ จะต้องส่งสัญญาณและชี้แจงขั้นตอนการปฏิบัติให้กับเจ้าหน้าที่ได้รับทราบอย่างชัดเจน

ทั้งนี้ ผู้เสพที่จะเข้าบำบัดในระบบนี้ ควรเป็นประเภทเพิ่งเริ่มเสพ เสพเป็นครั้งคราวหรือเป็นเด็ก/เยาวชน นักเรียน หรือเป็นผู้มีงานทำเป็นหลักแหล่ง ฯลฯ เพื่อไม่ให้ปะปนรวมกับผู้ติดยาหรือผู้ค้าอื่น ซึ่งจะทำให้เกิดการซึมซับพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์

๒.๒.๔ ดำเนินการส่งต่อผู้เสพที่เข้าบำบัดฯ ตามรูปแบบที่เหมาะสมให้มีผลการบำบัดรักษาในจำนวนที่สมดุลกับสภาพปัญหา โดย

๒.๒.๔.๑ คัดกรองผู้เสพ โดยระบบสาธารณสุขหรือชุดวิทยากรค่ายปรับเปลี่ยนฯ เพื่อจำแนกสถานะเสพของผู้เข้าบำบัด รวมทั้งจัดทำเนียบบุคคล

๒.๒.๔.๒ นำผู้เสพเข้าบำบัดในรูปแบบต่าง ๆ ตามความเหมาะสม เช่น รูปแบบ matrix ของกระทรวงสาธารณสุข รูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนฯ ที่จัดเตรียมไว้รูปแบบการบำบัดในชุมชน รูปแบบที่ส่งต่อให้กลไกภาคี (ภาคเอกชน กลไกศาสนา ฯลฯ)

๒.๒.๔.๓ ในระหว่างการบำบัดมอบหมายวิทยากร หรือบุคคลที่จัดเตรียมดำเนินการแสวงหาข้อมูลกับผู้เสพทุกราย ได้แก่ ข้อมูลผู้เสพ-ผู้ค้ายาในพื้นที่ ข้อมูลความต้องการด้านอาชีพ-ความช่วยเหลือ-ภาวะ ความเสี่ยงภายหลังกลับสู่สังคม ทั้งนี้ ให้มีแบบข้อมูลเดียวกัน มีระบบรายงานจัดส่งและประมวลจัดเก็บเป็นฐานข้อมูล ทั้งนี้ รายชื่อผู้เสพที่ได้รับข้อมูลเพิ่มเติม ให้ใช้กระบวนการชักชวนเข้าบำบัดต่อไป

๒.๒.๔.๔ สำหรับผู้เสพที่อยู่ในระดับติดยา และจำเป็นต้องบำบัดฟื้นฟูต่อเนื่อง จัดระบบส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุขหรือจัดหาสถานที่เพื่อเป็นศูนย์ฟื้นฟู สำหรับผู้เสพติดแบบสมัครใจ บำบัดฟื้นฟูต่อเนื่อง

๒.๒.๕ สำหรับการบำบัดรักษาในกลุ่มที่เป็นนักเรียน ให้ดำเนินการแยกการบำบัดรักษาของนักเรียนเป็นการเฉพาะไม่ปะปนกับผู้เสพกับผู้เสพทั่วไป เพื่อมิให้เกิดปัญหาการแพร่พฤติกรรมโดยจัดเป็นค่ายบำบัดฯ หรือค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับกลุ่มนักเรียนโดยเฉพาะ หรืออาจบำบัดในโรงเรียน ภายใต้การสนับสนุนช่วยเหลือจากหน่วยสาธารณสุข

๓. แนวทางการพัฒนาที่ ๓ (ด้านฟื้นฟูติดตามช่วยเหลือ)

การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูผู้ผ่านการบำบัดฯ อย่างครบวงจร

๓.๑ การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูผู้ผ่านการบำบัดฯ เป็นจุดอ่อนสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่เป็นสาเหตุให้มีการกระทำผิดซ้ำในสัดส่วนที่สูง หากไม่ดำเนินการในขั้นตอนนี้อย่างครบวงจร และเป็นระบบ จะเป็นการยากที่จะลดปัญหาเสพติดลงได้

๓.๑.๑ มีบทบาทติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูผู้เสพที่ผ่านการบำบัดในพื้นที่โดยมีระบบและแผนบูรณาการติดตามช่วยเหลือ ดูแลผู้เสพในจังหวัด ซึ่งเป็นแผนที่บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและชุมชน

๓.๑.๒ จัดทำระบบข้อมูลติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูผู้เสพที่ผ่านการบำบัดฯ เป็นฐานข้อมูลร่วมกันสามารถใช้ในระดับพื้นที่ปฏิบัติการ ทั้งนี้ จัดทำระบบข้อมูลให้แล้วเสร็จและดำเนินการอบรมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

๓.๑.๓ จัดศูนย์ให้ความช่วยเหลือครบวงจรเพื่อสำรวจรวบรวมข้อมูลสถานภาพผู้เสพที่ผ่านการบำบัดฯ ทุกระบบ รวมทั้งที่พ้นโทษจากคดีที่เกี่ยวกับการแพร่ระบาดย้อนหลัง ๖ เดือน จำแนกถิ่นที่อยู่และจัดเป็นกลุ่มเป้าหมายแรกที่จะติดตามช่วยเหลือในส่วนของกลุ่มเป้าหมายใหม่ที่จะดำเนินการให้นำข้อมูลเข้าสู่ระบบ เพื่อดำเนินการติดตามช่วยเหลือตามกระบวนการที่กำหนด

๓.๒ แนวทางในการติดตามกลุ่มเป้าหมายอำเภอเป็นศูนย์กลางการติดตามช่วยเหลือในระดับพื้นที่มีแนวทางสำคัญในการติดตาม คือ

๓.๒.๑ มอบหมายเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อนามัย เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง อาสาสมัครต่าง ๆ ผู้นำชุมชน ฯลฯ เป็นที่เล็งรับผิดชอบในการติดตามบุคคลเป้าหมายที่เข้าเงื่อนไขรายบุคคล มีการกำหนดระบบปฏิบัติสำหรับในแนวทางเดียวกัน และประชุมชี้แจงกับเจ้าหน้าที่เหล่านี้

๓.๒.๒ จัดทำบันทึกผลการติดตามกับผู้เสพเป็นรายบุคคล มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติระบบรายงานการบันทึก และการตรวจสอบเป็นระยะ ๑ ปี เช่นเดียวกับการจัดทำระบบการติดตามในช่วงปฏิบัติการ

๓.๒.๓ มีการว่ากล่าว ตักเตือนโดยชุมชน ประชาคม ฯลฯ สำหรับผู้กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำอีกหากไม่เป็นผล พิจารณาใช้การบังคับใช้กฎหมาย

๓.๓ ทุกจังหวัดส่งเสริม สนับสนุน ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ ให้สามารถดำเนินชีวิตได้ตามความเหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการกลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ โดย

๓.๓.๑ จัดการศึกษาอบรมสำหรับผู้เสพที่อยู่ระหว่างการบำบัดฟื้นฟู ที่มีความสนใจหรือแนะแนวทางการศึกษาต่อสำหรับเยาวชนที่ยังอยู่ในวัยเรียน

๓.๓.๒ จัดการอบรม ให้ความรู้ เสริมทักษะในด้านอาชีพ สำหรับผู้เข้าบำบัดฯ ที่ต้องการมีรายได้เพิ่มหรือยังไม่มียานทำ ตามความเหมาะสมของภูมิหลังบุคคลตลาดแรงงานรวมทั้งมีระบบการรับรองความประพฤติคุณภาพงาน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นสำหรับผู้ประกอบกิจการที่จะว่าจ้าง นอกจากนี้ จัดระบบการพัฒนาส่งเสริมอาชีพในระดับภาค และส่วนกลางเพิ่มเติม

ภาคผนวก

สำนักงานเทศบาลตำบลนางแล
ศูนย์อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดตำบลนางแล

นายสุรินทร์ เชื้อนเพชร ตำแหน่ง นายกเทศบาลตำบลนางแล
ผู้อำนวยการศูนย์ ศตส.ทต.นางแล

นายทองคำ แก้วจินดา ตำแหน่ง รองนายกเทศบาลตำบลนางแล
 นายทับ พรหมณี ตำแหน่ง รองนายกเทศบาลตำบลนางแล
รองผู้อำนวยการศูนย์ ศตส.ทต.นางแล

๑. ฝ่ายอำนวยการ

๑.๑	ปลัดเทศบาลตำบลนางแล	เป็นหัวหน้าฝ่าย
๑.๒	ผู้อำนวยการกองคลัง	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๓	ผู้อำนวยการกองช่าง	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๔	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๕	ผู้อำนวยการกองการศึกษา	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๖	หัวหน้าสำนักปลัด	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๗	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๘	หัวหน้าฝ่ายธุรการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๑.๙	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่/เลขานุการ

๒. ฝ่ายป้องกันและเฝ้าระวัง

๒.๑	รองปลัดเทศบาล	เป็นหัวหน้าฝ่าย
๒.๒	นิติกรชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๒.๓	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๒.๔	นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่/เลขานุการ

๓. ฝ่ายบำบัดรักษาและฟื้นฟู

๓.๑	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	เป็นหัวหน้าฝ่าย
๓.๒	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข	เป็นเจ้าหน้าที่
๓.๓	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๓.๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๓.๕	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๓.๖	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ	เป็นเจ้าหน้าที่
๓.๗	นักวิชาการสุขภาพพลานามัยปฏิบัติการ	เป็นเจ้าหน้าที่/เลขานุการ



Vertical line on the left side of the page.