



# รวมพลังรักศรัทธาแก้ปัญหาหาเสพติด

---

## แบบบูรณาการ



นายโสภณ ชาร์มย์  
รองนายกรัฐมนตรี

# รวมพลังรักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติด

## แบบบูรณาการ



"รัฐบาลพยายามปราบปรามยาเสพติดอย่างจริงจัง และหาวิธีป้องกัน โดยใช้กำลังของฝ่ายปกครอง ตำรวจ ปราบปรามยาเสพติดทุกชนิด ผู้ค้า ผู้เสพ ทั้งรายใหญ่ รายย่อย จะดำเนินคดีอย่างเด็ดขาด"

นายอนุทิน ชาญวีรกูล  
นายกรัฐมนตรี

## Quick Big Win

"การแก้ปัญหายาเสพติดเป็นวาระเร่งด่วนของรัฐบาล ต้องทำอย่างจริงจัง และรวดเร็ว เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชน โดยใช้ 'โครงการรวมพลังรักศรัทธา แก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ' เป็นต้นแบบขยายไปทั่วประเทศ สู้สังคมปลอดยาเสพติดอย่างยั่งยืน"

นายโสภณ ชาร์มย์  
รองนายกรัฐมนตรี



## คำนำ

ตามที่ นายโสภณ ชาร์มย์ รองนายกรัฐมนตรี ได้ประกาศนโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติด โดย เริ่มต้นจากการทำเวิร์คช็อปของทุกภาคส่วนจนได้ข้อสรุป การแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการโดยใช้ชื่อโครงการ “รวมพลังรักศรัทธาแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ” เพื่อเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมอย่างจริงจังในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ ได้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ กำหนดกรอบแนวคิดและแนวทางดำเนินงาน เพื่อสร้าง “ชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน” โดยมุ่งเน้นการเชื่อมโยงและบูรณาการกิจกรรมจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีเอกภาพ ลดความซ้ำซ้อนของภารกิจ และเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานให้บรรลุผลตามเป้าหมาย ทั้งนี้ ได้กำหนดให้มีการ นำร่องโมเดลจากภาคีเครือข่ายใน ๖ อำเภอ และขยายผล “จากหมู่บ้านสู่อำเภอ จากอำเภอสู่จังหวัด” เพื่อเป็นต้นแบบของการแก้ไขปัญหายาเสพติดที่เป็นรูปธรรม สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วนให้เกิดพลังความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง

โดยที่ ประชุมได้เห็นชอบให้จัดทำ แผนปฏิบัติการสร้างชุมชนเข้มแข็งพร้อมกันทุกหมู่บ้าน โดยเน้นการบูรณาการกิจกรรมจากทุกหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อให้ชุดปฏิบัติการสามารถใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัด ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการสร้างชุมชนปลอดภัยปลอดภัยปลอดยาเสพติดอย่างยั่งยืน

นายโสภณ ชาร์มย์

ตุลาคม ๒๕๖๘

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
แผนปฏิบัติการ “รวมพลังรักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ”	๑
๑. ที่มา	๑
๒. วัตถุประสงค์	๘
๓. คณะกรรมการอำนวยการและหน้าที่	๑๐
กระบวนการสร้างชุมชนยั่งยืน แบบบูรณาการ	๑๔
<b>ขั้นตอนที่ ๑ ขั้นเตรียมการ</b>	๑๕
๑. การประชุมวางแผน สืบสภาพชุมชน และแต่งตั้งชุดปฏิบัติการ	๑๕
๒. การพบผู้นำชุมชน/แกนนำชุมชน และการแสวงหาความร่วมมือจากประชาชน	๒๐
๓. พิธีเปิดและการประชาคม	๒๑
<b>ขั้นตอนที่ ๒ ขั้นปฏิบัติการ</b>	๒๔
๑. เข้าพักแรมในพื้นที่	๒๔
๒. กระบวนการสร้างแนวร่วม	๒๕
๓. กระบวนการค้นหาผู้เสพยาหรือการเอ็กซเรย์ ๑๐๐%	๒๗
๔. กระบวนการกลั่นกรองและรับรองบุคคล	๓๒
๕. กระบวนการติดตาม ช่วยเหลือ เยี่ยมบ้าน สร้างกฎชุมชน พื้นฟูสังคม	๓๙
๖. กระบวนการดำรงความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง	๔๐
<b>ขั้นตอนที่ ๓ ส่งต่อความยั่งยืน</b>	๔๒
<b>๑.มาตรการรักษาสภาพหมู่บ้าน ชุมชน</b>	๔๒
๑.๑ การรักษาสภาพหมู่บ้าน	๔๒
๑.๒ การระวังป้องกันชุมชนกลับสู่สภาพเดิม	๔๒
๑.๓ ชุดปฏิบัติการและเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๔๓
๑.๔ ชุมชนในการรับช่วงต่อ	๔๔
๑.๕ การติดตามและดูแลกันภายในชุมชน	๔๔
๑.๖ การร่วมมือของภาคีเครือข่าย	๔๔
<b>๒.การส่งมอบพื้นที่</b>	๔๕
<b>๓.การติดตามประเมินผล</b>	๔๖
๓.๑ ตัวชี้วัดประเมินผล	๔๖
- มิติด้านป้องกันยาเสพติด	๔๗
- มิติด้านปราบปรามยาเสพติด	๔๗
- มิติด้านการแก้ไขปัญหายูผู้เสพยาเสพติด	๔๗
- มิติด้านการบริหารจัดการ	๔๘

**ภาคผนวก**

ประเมินภาพรวมกิจกรรม

การปฏิบัติงานของชุดปฏิบัติการประจำวัน

ตัวอย่างป้ายสรุปผลการเอกซเรย์ หมูบ้านสีขา

กระบวนการสร้างชุมชนยั่งยืน

สรุปกระบวนการสร้างชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน ระยะเวลา ๓ เดือน

ขั้นตอนการทอดผ้าป่ายาเสพติด

ตารางฝึกอบรมศูนย์ฟื้นฟูพื้นฐาน ๗-๙ วัน

## แผนปฏิบัติการการ “รวมพลังรักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ”

### ๑. ที่มา

ด้วยวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ ตามที่ นายโสภณ ซารัมย์ รองนายกรัฐมนตรี ได้ประกาศนโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติด โดย เริ่มต้นจากการทำเวิร์คช็อปของทุกภาคส่วนจนได้ข้อสรุป การแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการโดยใช้ชื่อโครงการ “รวมพลังรักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ” เพื่อเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมอย่างจริงจังในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ ได้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการกำหนดกรอบแนวคิดและแนวทางดำเนินงาน เพื่อสร้าง “ชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน” โดยมุ่งเน้นการเชื่อมโยงและบูรณาการกิจกรรมจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีเอกภาพ ลดความซ้ำซ้อนของภารกิจ และเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานให้บรรลุผลตามเป้าหมาย เพื่อให้ประชาชนได้บัตร์พลเมืองสีขาว นำไปสู่ครอบครัวสีขาว จนพัฒนาไปเป็นหมู่บ้านสีขาวในที่สุด ทั้งนี้ ได้กำหนดให้มีการ นำร่องโมเดลจากภาคีเครือข่ายใน ๖ อำเภอ และขยายผล “จากหมู่บ้านสู่อำเภอ จากอำเภอสู่จังหวัด” เพื่อเป็นต้นแบบของการแก้ไขปัญหายาเสพติดที่เป็นรูปธรรม สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วนให้เกิดพลังความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง

โดยที่ประชุมได้เห็นชอบแนวคิดการแก้ไขปัญหายาเสพติดแนวใหม่ที่เปลี่ยนกรอบความคิดจากสงครามยาเสพติดเป็นการทำงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วน การแก้ไขปัญหายาเสพติดตามแนวคิดเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน สนับสนุนการมีสุขภาพที่ดีของคนในสังคมและชุมชน สร้างสังคมสงบสุข ยุติธรรม และใช้กฎหมายบนพื้นฐานสิทธิมนุษยชนแนวทางการแก้ไขปัญหายาเสพติด

กำหนดการดำเนินงาน

วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ KICK OFF ภาคอีสาน

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ มอบนโยบายระดับจังหวัด

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ นายอำเภอมอบนโยบายระดับอำเภอ

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ ทุกหมู่บ้านทอดผ้าป่ายาเสพติดทั่วประเทศ

กำหนดให้เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ ทุกอำเภอต้องมีศูนย์บำบัดฟื้นฟูยาเสพติด



ภาคีเครือข่ายรักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ



มอบนโยบายระดับจังหวัด



ทอดผ้าป่ายาเสพติด

๑.มาตรการบริหารจัดการอย่างบูรณาการหน่วยงานรับผิดชอบหลัก (สำนักงานรัฐมนตรี, กระทรวงกลาโหม, กระทรวงมหาดไทย, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ, กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, กระทรวงศึกษาธิการ, กระทรวงแรงงาน, กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, กระทรวงยุติธรรม และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)



การประชุมเครือข่ายความร่วมมือ MOU

๒. มาตรการป้องกันยาเสพติด ดำเนินงานป้องกันยาเสพติดเพื่อป้องกันบุคคลในการเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ทั้งในด้านการเสพ การค้ายาเสพติด และป้องกันการกระทำความผิดซ้ำในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ได้แก่ กลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มแรงงานในระบบและนอกระบบ ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มครอบครัว ลดอุปทานและอุปกรณียาเสพติด ลดจำนวนผู้ค้าและผู้เสพยาใหม่ สร้างภูมิคุ้มกันแก่ประชากรทุกช่วงวัยและผลกระทบต่อสังคมจากปัญหาอาชญากรรมยาเสพติด ตลอดจนปรับมุมมองของสังคมต่อปัญหายาเสพติด รวมถึงป้องกันเชิงพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงจากปัญหายาเสพติด ทั้งพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน ประกอบด้วยหมู่บ้านชายแดนที่มีการนำเข้ายาเสพติด หมู่บ้านทางผ่านยาเสพติด หมู่บ้านพักยาเสพติด หมู่บ้านเสี่ยงด้าน หมู่บ้านและชุมชนแพร่ระบาดของยาเสพติด และพื้นที่สื่อออนไลน์(Social Media Platform) เสริมสร้างความเข้มแข็งในหมู่บ้าน/ชุมชน โดยมุ่งเน้นการพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ สร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ความตระหนักในฐานะผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหา ยาเสพติด ตลอดจนเสริมสร้างโอกาสในการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน และส่งเสริมบทบาทของสถาบันครอบครัวให้เป็นกลไกสำคัญในการป้องกันสมาชิกให้ปลอดภัยจากปัญหายาเสพติด รวมทั้งการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนดำเนินงานเชิงพื้นที่ กระจายบทบาทในระดับพื้นที่อย่างเป็นระบบโดยใช้หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการแก้ไขปัญหา สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ให้มีส่วนร่วมในการปรับสภาพแวดล้อมทางสังคมเพื่อการป้องกัน ยาเสพติด โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับตำบลให้มีระบบนิเวศทางสังคมและมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม เพิ่มปัจจัยบวกเพื่อเป็นพื้นที่ปลอดภัย สร้างความร่วมมือสถานประกอบการโดยจัดให้มีระบบเฝ้าระวัง(กระทรวงมหาดไทย,สำนักงานตำรวจแห่งชาติ,กระทรวงศึกษาธิการ)



ประชุมเตรียมความความพร้อมทุกภาคส่วน



ประชุมเตรียมความพร้อมฝ่ายปกครอง ตำรวจ สถานศึกษา และสาธารณสุข

๓. มาตรการปราบปรามยาเสพติดและการบังคับใช้กฎหมายการปราบปรามยาเสพติด โดยมุ่งเน้นการปราบปรามเครือข่ายการค้ายาเสพติดระดับสำคัญ และขยายผลนำไปสู่การจับกุมและยึด อาัยดทรัพย์สิน การปราบปรามองค์กรอาชญากรรมที่มีความผิดร้ายแรงเกี่ยวกับยาเสพติด และเป็นการช่วยเหลือผู้เสพด้วย บุคคลที่มีบทบาทเป็นหัวหน้า ผู้มีหน้าที่สั่งการ/จัดการในเครือข่าย การปราบปรามต่อผู้ค้าในพื้นที่แพร่ระบาดของยาเสพติดและในสื่อสังคมออนไลน์ การดำเนินการต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ด้วยการบูรณาการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงาน จังหวัด การสืบสวนทางเทคโนโลยี สืบสวนทางการเงิน ใช้อำนาจทางกฎหมายบนพื้นฐานสิทธิมนุษยชน (กระทรวงมหาดไทย,สำนักงานตำรวจแห่งชาติ)



มาตรการปราบ จับกุม ยาเสพติด

๔. มาตรการบำบัดรักษายาเสพติด ผู้เสพเป็นผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตามมาตรฐานทางสาธารณสุข ภายใต้การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องบูรณาการดำเนินงานคัดกรองและดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดให้สามารถเข้าถึงการบำบัดรักษา เพื่อลดผลกระทบต่อสังคม เมื่อผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟู กลไกที่เกี่ยวข้องจะดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลือให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการติดตามตามมาตรฐาน นอกจากนี้ให้ใช้แนวทางการนำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด(Community Based Treatment : CBTx) อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้หมู่บ้าน ชุมชน ที่มีความพร้อมได้เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาผู้เสพ ผู้ติดยาในพื้นที่ของตนเอง ซึ่งจะส่งผลให้เกิดความยั่งยืนในการแก้ไขปัญหา ขับเคลื่อนนโยบายและขยายการดำเนินงานของคลินิกให้คำปรึกษาด้านจิตสังคม ดำเนินการแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติดเพื่อลดผลกระทบของผู้เสพยาเสพติดต่อสังคม รวมทั้งส่งเสริม และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดยาเสพติดและผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดกลับมาดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติสุข ให้โอกาสผู้กระทำผิดได้กลับคืนสู่สังคม(กระทรวงสาธารณสุข,กระทรวงมหาดไทย)



ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

## ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงานในการสร้างชุมชนเข้มแข็งปลอดยาเสพติดอย่างยั่งยืนแบบบูรณาการ
๒. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและความร่วมมือของกระบวนการสร้างชุมชนเข้มแข็งปลอดยาเสพติดอย่างยั่งยืนแบบบูรณาการให้แก่เจ้าหน้าที่ชุดปฏิบัติการทุกระดับ
๓. เพื่อสร้างมาตรฐานในการปฏิบัติงาน โดยมีผลสัมฤทธิ์ที่สามารถบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดภายใต้แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติได้

### กรอบแนวคิด

สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทยยังคงมีปัญหาคือเนื่อง มีการลักลอบนำเข้าประเทศเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคเหนือตอนบน และจังหวัดชายแดนติดริมแม่น้ำโขงของภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ด้านการลำเลียงยาเสพติดประเทศไทยอยู่ในสถานะการเป็นประเทศลำเลียงผ่าน ด้วยความพร้อมทางด้านระบบการคมนาคมขนส่งทำให้เครือข่ายยาเสพติดข้ามชาติมักใช้เป็นฐานจัดส่งไปยังต่างประเทศ ผ่านทางท่าเรือสากล ท่าอากาศยานนานาชาติ ไปรษณีย์ภัณฑ์ระหว่างประเทศ รวมถึงการใช้ด่านพรมแดน และช่องทางธรรมชาติตามแนวชายแดนเป็นช่องทางลักลอบลำเลียงยาเสพติด จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าว ส่งผลให้การค้ายาเสพติดเพิ่มระดับความรุนแรงต่อเนื่อง เครือข่ายสังคมออนไลน์กลายเป็นช่องทางสำคัญในการติดต่อซื้อขายยาเสพติด ทำให้มีการค้าและแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว และแพร่กระจายสู่กลุ่มเด็กและเยาวชน สถานศึกษา กลุ่มแรงงานในระบบและนอกระบบ ประชาชนทั่วไป

แนวคิดการแก้ไขปัญหายาเสพติดแนวใหม่ที่สืบเนื่องจากการประชุมสมัชชาสหประชาชาติสมัยพิเศษว่าด้วยปัญหายาเสพติดโลก(UNGASS ๒๐๑๖) เปลี่ยนกรอบความคิดจากสงครามยาเสพติดเป็นการใช้สาธารณสุข นำการแก้ไขปัญหายาเสพติด การแก้ไขปัญหายาเสพติดของประเทศไทย ผู้เสพเป็นผู้ป่วย จากการบังคับบำบัดได้ เปลี่ยนเป็นการสมัครใจบำบัด ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๔๕ ซึ่งผู้เสพ หรือ ครอบครัวยาเสพติด ปริมาณเล็กน้อยตามกฎหมายกระทรวงกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อเสพ พ.ศ.๒๕๖๗ เมื่อสมัครใจรับการบำบัดรักษา ให้พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจส่งตัวเข้าสู่ศูนย์คัดกรองหรือสถานพยาบาล ไม่สามารถนำตัวไปดำเนินคดีได้ ในส่วนสถานพยาบาลของรัฐซึ่งภารกิจหน้าที่จะต้องรับผิดชอบทั้งผู้ป่วยปกติ จะมีบทบาทเพิ่มเติมตามประมวลกฎหมายยาเสพติดในการรับตัวผู้สมัครใจบำบัดรักษา ยาเสพติด รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้ยาเสพติดซึ่งมีแนวโน้มปริมาณมากขึ้น จากการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประสบปัญหาว่าหากผู้รับการบำบัดรักษาหลบหนีหรือไม่ให้ความร่วมมือในการบำบัดรักษา ก็ไม่มีบทบัญญัติแห่งกฎหมายให้นำตัวมาดำเนินคดีได้ เป็นเหตุให้ผู้เสพซึ่งหลบหนีการบำบัดรักษา มีโอกาสกลับไปเสพซ้ำ ชุมชนและประชาชนทั่วไปก็จะเข้าใจว่าเจ้าหน้าที่ของรัฐจับแล้วปล่อยขาดความเชื่อมั่นในเจ้าหน้าที่ของรัฐ และไม่กล้าให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐในการแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับยาเสพติด ผู้เสพ ผู้ค้า ส่งผลให้ผู้เสพยังเข้าถึงยาเสพติดอย่างต่อเนื่องและเมื่อเสพนานๆ จะกลายเป็นผู้ป่วยจิตเวช อันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติดก่อความรุนแรงและเป็นภัยอันตรายต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

จากการร่วมประชุมภาคีเครือข่าย ได้ตระหนักปัญหาข้างต้น จากการดำเนินการโครงการชุมชนยั่งยืนของภาครัฐที่ผ่านมา มีข้อจำกัดด้านงบประมาณ บุคลากร สามารถดำเนินการได้เพียงสถานีตำรวจละ ๑ หมู่บ้าน

และขาดการประสานงานระหว่างพื้นที่อำเภอข้างเคียง ก่อให้เกิดการเคลื่อนตัวของผู้เสพ ผู้ค้า ไปสู่พื้นที่ใกล้เคียง  
 มติที่ประชุมจึงได้กำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาเสพติดร่วมกันแบบบูรณาการทั้งภาครัฐ ทุกหน่วยและประสาน  
 ความร่วมมือกับภาคเอกชน รวมถึงกำหนดมาตรการป้องกัน มาตรการปราบปรามและมาตรการบำบัดฟื้นฟู  
 สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดอย่างเป็นระบบ โดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้าน ชุมชน การปรับระบบ  
 นิเวศ(สภาพแวดล้อม)ที่เหมาะสม โดยการเสริมสร้างปัจจัยที่เอื้อต่อการไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด การสร้าง  
 ภูมิคุ้มกันการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษาและการลดผลกระทบจากยาเสพติด  
 นำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาผู้ใช้ยาเสพติด(Community Based Treatment :CBTx)อย่างต่อเนื่อง  
 รวมทั้งดำเนินการแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต อันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด เพื่อลดผลกระทบของผู้เสพ  
 ยาเสพติดต่อสังคม ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ติดยาเสพติดและผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติดกลับมา  
 ดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติสุข ให้โอกาสผู้กระทำผิดได้กลับคืนสู่สังคม ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคี  
 เครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้สามารถอยู่ร่วมกันในสังคมชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียมกัน



ร่วมประชุมภาคเครือข่ายหัวหน้าส่วนราชการ

### ๓. คณะกรรมการอำนวยการและหน้าที่

#### ๓.๑ คณะกรรมการ เครือข่ายจังหวัด

##### กรรมการที่ปรึกษา

ท่านโสภณ ชาร์มย์

รองนายกรัฐมนตรี

##### คณะกรรมการอำนวยการ

- |   |                  |
|---|------------------|
| ๑. ผู้ว่าราชการจังหวัด                                  | ประธานกรรมการ    |
| ๒. รองผู้ว่าราชการจังหวัดทุกท่าน                        | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ปัญหาการมณฑลทหารบก                                   | กรรมการ          |
| ๔. ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด                         | กรรมการ          |
| ๕. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด                         | กรรมการ          |
| ๖. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด        | กรรมการ          |
| ๗. หัวหน้าสำนักงานจังหวัด                               | กรรมการ          |
| ๘. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏ                           | กรรมการ          |
| ๙. พัฒนาการจังหวัด                                      | กรรมการ          |
| ๑๐. ท้องถิ่นจังหวัด                                     | กรรมการ          |
| ๑๑. ศึกษาธิการจังหวัด                                   | กรรมการ          |
| ๑๒. แรงงานจังหวัด                                       | กรรมการ          |
| ๑๓. สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด                   | กรรมการ          |
| ๑๔. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด             | กรรมการ          |
| ๑๕. ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัด                           | กรรมการ          |
| ๑๖. ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัด                | กรรมการ          |
| ๑๗. ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัด                | กรรมการ          |
| ๑๘. ยุติธรรมจังหวัด                                     | กรรมการ          |
| ๑๙. ขนส่งจังหวัด  | กรรมการ          |
| ๒๐. วัฒนธรรมจังหวัด                                     | กรรมการ          |
| ๒๑. ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด              | กรรมการ          |
| ๒๒. ประชาสัมพันธ์จังหวัด                                | กรรมการ          |
| ๒๓. ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด | กรรมการ          |
| ๒๔. ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอ                             | กรรมการ          |
| ๒๕. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน                   | กรรมการ          |

๒๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา	กรรมการ
๒๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	กรรมการ
๒๘. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัด	กรรมการ
๒๙. นายอำเภอ ทุกอำเภอ	กรรมการ
๓๐. นายกเทศมนตรี	กรรมการ
๓๑. นายกสมาคมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน จังหวัด	กรรมการ
๓๒. ประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัด	กรรมการ
๓๓. ปลัดจังหวัด	กรรมการและเลขานุการ
๓๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ประจำจังหวัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๖. ป้องกันจังหวัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

### ๓.๒ คณะกรรมการระดับอำเภอ

๑. นายอำเภอ	ประธานกรรมการ
๒. หัวหน้าสถานีตำรวจภูธร	กรรมการ
๓. ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	กรรมการ
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	กรรมการ
๕. ผู้อำนวยการสถานศึกษา	กรรมการ
๖. ท้องถิ่นอำเภอ	กรรมการ
๗. ปลัดฝ่ายความมั่นคง	กรรมการ
๘. ผู้นำทางศาสนา	กรรมการ
๙. เกษตรอำเภอ	กรรมการ
๑๐. สัสดีอำเภอ	กรรมการ
๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิค	กรรมการ
๑๒. ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ	กรรมการ
๑๓. ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธร	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. สาธารณสุขอำเภอ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

### ๓.๓ คณะกรรมการระดับตำบล

๑. ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ประธานกรรมการ
๒. กำนันตำบล	กรรมการ

๓. ปลัดอำเภอประจำตำบล	กรรมการ
๔. เจ้าหน้าที่ตำรวจประจำตำบล	กรรมการ
๕. ผู้ใหญ่บ้าน	กรรมการ
๖. อาสาสมัครรวมพลังรักศรัทธา	กรรมการ
๗. เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน	กรรมการ
๘. ตัวแทนสถานศึกษา	กรรมการ
๙. ผู้นำทางศาสนา	กรรมการ
๑๐. ภาคประชาชนในพื้นที่	กรรมการ
๑๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	กรรมการและเลขานุการ

#### ๓.๔ คณะกรรมการระดับหมู่บ้าน

๑. ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน	ประธานกรรมการ
๒. ชุดปฏิบัติการรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน	กรรมการ
๓. ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	กรรมการ
๔. สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล	กรรมการ
๕. อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)	กรรมการและเลขานุการ

## ๒. อำนาจหน้าที่

- ประเมินสถานการณ์การติดยาเสพติด ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง การพัฒนาระบบข้อมูลกลุ่มผู้ที่มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง

- กำหนดแนวทางการปฏิบัติการสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กและเยาวชนกลุ่มผู้ใช้แรงงานด้วยกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับช่วงวัย

- สนับสนุนให้มีการจัดกลไกในการสร้างภูมิคุ้มกันในระดับบุคคลและชุมชนเพื่อสนับสนุนทุกช่วงวัยตั้งแต่กลุ่มประณมวัยสองถึงหกปี วัยเด็ก (๗-๑๒ปี) วัยรุ่น (๑๓ - ๑๙ ปี) และกลุ่มผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ เช่น จัดกลไกการบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกป้องกันปัญหาเสพติดในสถานศึกษาแบบบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพ ,สนับสนุนให้มีการจัดวิทยากรครู D.A.R.E เข้าสอนในสถานศึกษา

- สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ในโรงเรียน เช่น เพื่อนใจวัยรุ่นในโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (To Be Number one)

- รณรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการสนับสนุนการจัดตั้งชุดรณรงค์ป้องกันยาเสพติดแบบเคลื่อนที่ (Mobile Team) หรือร่วมออกปฏิบัติการรณรงค์เผยแพร่ความรู้เรื่องยาเสพติด

เผื่อระวัง ค้นหา คัดกรอง ดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทั้งในและนอกสถานศึกษา ตลอดจนกลุ่มผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการให้ได้รับการแก้ไขหรือการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

- กำหนดแนวทางการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด, การคัดกรองผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และการพัฒนา มาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด การพัฒนากลไกให้มีคุณภาพในการปฏิบัติทางการค้นหา คัดกรองและบำบัดผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

- ให้คำปรึกษาแนะนำส่งเสริมสนับสนุนและแก้ไขอุปสรรคปัญหาข้อขัดข้องของหน่วยงานต่างๆใน การดำเนินการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด การคัดกรองผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด การพัฒนา มาตรฐานการบำบัดรักษา ทั้งระบบสมัครใจ, ระบบบังคับบำบัด หรือระบบต้องโทษ

- จัดให้มีการประชุมเพื่อวิเคราะห์ข้อมูล การติดตามให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด จัดตั้งศูนย์เพื่อ ประสานการดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด เพื่อทำหน้าที่ติดตาม ดูแลผู้ผ่านการบำบัดตลอดจนรวบรวมข้อมูล ทะเบียนประวัติผู้ผ่านการบำบัดรักษาและส่งข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบในการติดตามช่วยเหลือในพื้นที่เพื่อไม่ให้เกิด การเสพซ้ำอีก

- กำหนดแนวทางการติดตาม ผู้ผ่านการบำบัดโดยพัฒนาการติดตามในพื้นที่เน้นการมีส่วนร่วมของ ครอบครัวและชุมชนเป็นหลัก พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลผู้ผ่านการบำบัดระหว่างสถานบำบัดกับอำเภอหรือหน่วยงาน

- สร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้าน/ชุมชน วิเคราะห์ สำรวจ จำแนกสถานะปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน พัฒนาและเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืน รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพชุดปฏิบัติการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในหมู่บ้าน/ชุมชนที่ยังมีปัญหาหลงเหลืออยู่

- สร้างกระบวนการและศักยภาพการให้มีส่วนร่วม ของภาคประชาชนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้แก่ทุกภาคส่วนในพื้นที่ ทั้งในชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันศาสนา สื่อมวลชนในพื้นที่ สร้างภาพประชาชนให้เข้มแข็ง ครอบครัวเข้มแข็ง มีภูมิคุ้มกันในการป้องกันยาเสพติดอย่างยั่งยืนตลอดไป

- จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับพื้นที่

## กระบวนการสร้างชุมชนยั่งยืนแบบบูรณาการร่วมกัน

### Kick off การดำเนินงานยาเสพติดในระดับจังหวัด

ประกาศเจตนารมณ์ แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นและเอาใจจริงเอาใจของผู้บริหารระดับจังหวัด (เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัด) ในการแก้ไขปัญหาเสพติด ซึ่งเป็นวาระสำคัญของชาติ สร้างความตื่นตัวและรับรู้ เป็นการกระตุ้นให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนในพื้นที่จังหวัดตระหนักถึงปัญหาและรับทราบแนวทางปฏิบัติ และแผนงานที่จะต้องร่วมมือกัน ระดมความร่วมมือ (Collaboration) ใช้โอกาสนี้ในการรวมพลังและสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน/ชุมชน (เช่น หน่วยงานปกครอง ตำรวจ ทหาร สาธารณสุข ศีษษาธิการ และภาคประชาชน)

กำหนด "วันดีเดย์" (D-Day) เพื่อเริ่มปฏิบัติ "รวมพลังรักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ" พร้อมกันทั้งจังหวัด ผู้ว่าราชการมอบนโยบาย

### ขั้นตอนการดำเนินงาน



### ขั้นตอนการดำเนินงานแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ

กระบวนการทำงานประกอบด้วย ๓ ขั้นตอนหลัก คือ

ขั้นตอนที่ ๑ ขั้นเตรียมการ

ขั้นตอนที่ ๒ ขั้นปฏิบัติการ

ขั้นตอนที่ ๓ ขั้นส่งต่อความสำเร็จ

โดยแต่ละขั้นตอนมีรายละเอียดในการปฏิบัติดังนี้

## ขั้นตอนที่ ๑ ขั้นเตรียมการ

### ๑. การประชุมวางแผน สืบสภาพชุมชน และแต่งตั้งชุดปฏิบัติการ



ประชุมวางแผน สืบสภาพชุมชน และแต่งตั้งชุดปฏิบัติการ

#### ๑.๑ การจัดทำคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการของแต่ละจังหวัด “รวมพลังรักศรัทธาแก้ไขปัญหายาเสพติด” ดังนี้

๑) คณะกรรมการอำนวยการมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน ปลัดจังหวัด เป็นเลขานุการ และหัวหน้าส่วนราชการเป็นกรรมการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และจัดทำแผนปฏิบัติการ แผนงาน และโครงการต่างๆ
- ๒) สั่งการหรือมอบหมายให้ส่วนราชการและหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ ดำเนินการ ในลักษณะบูรณาการ ทั้งแผนงาน งบประมาณ และการปฏิบัติ
- ๓) อำนวยการ ประสานงาน เร่งรัด ตรวจสอบติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่จังหวัด
- ๔) จัดทำและส่งเสริมสนับสนุนแนะนำการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล
- ๕) แต่งตั้งคณะกรรมการติดตาม เร่งรัดผลการดำเนินงานป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติดจังหวัด เพื่อรายงานต่อ ศปก.ครส. โดยมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานคณะกรรมการ
- ๖) แต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินงานป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด จังหวัดในทุกมิติ
- ๗) เสนอผู้มีอำนาจหน้าที่ ในการพิจารณาให้คุณ ให้โทษ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่รับผิดชอบและที่เกี่ยวข้อง
- ๘) รายงานผลการปฏิบัติงานและสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบให้คณะกรรมการติดตาม เร่งรัดการดำเนินงานป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติดทราบทุกระยะ
- ๙) ปฏิบัติหน้าที่อื่นเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติดระดับจังหวัด

## ๑.๒) คณะทำงานแบบบูรณาการ

๑.๒.๑. คณะทำงานคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบด้วยรองผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) ตรวจสอบสารเสพติดในร่างกาย
- ๒) คัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกาย และสุขภาพจิต ประวัติครอบครัว ประวัติอาชญากรรม การกระทำความผิดทางกฎหมาย
- ๓) ให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดยาเสพติดและครอบครัว โดยการให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice : BA) หรือการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention : BI)
- ๔) การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx ชุมชนลุ่มรักรักษ์ และชุมชนยั่งยืน
- ๕) พิจารณาส่งต่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษาไปยังสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ๖) จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการคัดกรอง และลงข้อมูลการคัดกรองในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติดของประเทศ (บสต.)
- ๗) ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๒. คณะทำงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ในสถานพยาบาลยาเสพติด ประกอบด้วยรองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน ปลัดอำเภอ (ฝ่ายความมั่นคง) และผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรทุกอำเภอ ทุกอำเภอเป็นเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) ตรวจสอบสารเสพติดในร่างกายทางห้องปฏิบัติการ
- ๒) คัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกายและสุขภาพจิต ประวัติครอบครัว ประวัติอาชญากรรม การกระทำความผิดทางกฎหมาย
- ๓) การวิเคราะห์ปัญหา และความต้องการของผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ประเมินและสร้างแรงจูงใจให้ผู้เข้ารับการบำบัด ตะหนักในปัญหาของการใช้ยาเสพติดและยอมรับ การบำบัดรักษา เพื่อนำมาวางแผนการบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ๔) ให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดยาเสพติดและครอบครัว โดยการให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice : BA) หรือการบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention : BI)
- ๕) การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx ชุมชนลุ่มรักรักษ์ และชุมชนยั่งยืน
- ๖) การบำบัดด้วยยา เพื่อเตรียมความพร้อม ด้านสภาพร่างกายและจิตใจ ให้กับผู้ป่วย ในกรณีศึกษาเสพติด และการบำบัดรักษาขั้นต่อไป
- ๗) การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ด้วยรูปแบบการบำบัดต่างๆและลดอันตรายจาก ยาเสพติด
- ๘) พิจารณาส่งต่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษาไปยังสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ๙) การประเมินผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งมิติด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต ด้านสังคมและสัมพันธภาพ หรือคุณภาพชีวิต
- ๑๐) จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และลงข้อมูลการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด ของประเทศ (บสต.)

๑๑) การติดตามหลังการบำบัดรักษา เพื่อประเมินปัญหาด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ปัจจัยเสี่ยงต่อการใช้ยาเสพติด และพฤติกรรมการดูแลตนเอง

๑๒) ให้คำปรึกษาแนะนำ ช่วยเหลือ ประสานและส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดที่อยู่ระหว่างและผ่านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพให้กับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

๑๓) ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายยาเสพติดและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

๑๔) การติดตามหลังครบโปรแกรมบำบัด ดำเนินการดังนี้

- ติดตามทุก ๑ สัปดาห์ เป็นเวลา ๑๖ ครั้ง ( ๔ เดือน ) จากนั้นติดตามทุก ๑ เดือนจนครบ ๑ ปี

**๑.๒.๓. คณะทำงานสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด** รองผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะทำงาน ข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่ ในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัด เป็นเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑) อำนวยการ ประสานงาน สั่งการ และกำกับดูแลการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการส่งตัวจากศูนย์คัดกรอง หรือสถานพยาบาลยาเสพติด ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจัดตั้งและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๕

๒) บำบัดพฤติกรรมกรรมเสพยาเสพติดและฟื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจ ของผู้ติดยาเสพติด ให้กลับคืนสู่สภาพปกติ แต่ไม่รวมถึงขั้นตอนของการบำบัดรักษาด้วยยา

๓) ควบคุมและดูแลสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ การขอจัดตั้ง และการรับรองคุณภาพ ดูแลสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ให้สะอาดเรียบร้อย ปลอดภัยและมีลักษณะอันเหมาะสมแก่การเป็นสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รวมถึงดูแลมิให้มีการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินจำนวน ที่ขอจัดตั้ง

๔) จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และลงข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

๕) ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด และอนุบัญญัติ ที่เกี่ยวข้อง

**๑.๒.๔. คณะทำงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม** รองผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะทำงาน ปลัดอำเภอ ปลัดเทศบาล ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑) ให้คำแนะนำ ปรึกษา และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา

๒) ให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคม รวมทั้งการสนับสนุนผู้ติดยาเสพติดหรือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้ได้มีที่อยู่อาศัยเป็นการชั่วคราว

๓) ช่วยเหลือเกี่ยวกับอาชีพ การศึกษา เงินทุนสงเคราะห์ และให้การสงเคราะห์อื่นๆ ที่จำเป็นต่อการดำรงชีพแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา

๔) ส่งเสริมและสนับสนุนให้นายจ้างหรือสถานประกอบการรับผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา

๕) ส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาและติดตามดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา

๖) จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

๗) ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการให้ความช่วยเหลือในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

## ๑.๒ การจัดทำคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการของแต่ละอำเภอ

๑.๒.๑ ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดประจำอำเภอ(ศอ.ปส.อ.) โดยนายอำเภอเป็นผู้อำนวยการ ทำหน้าที่บูรณาการแผนงานงบประมาณ และอำนวยการกำกับกรรมการดำเนินงานป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ร่วมกับส่วนราชการ องค์กรภาคประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๒.๒ ตามข้อ ๑.๒.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการในแต่ละส่วนราชการในทุกระดับ ให้มีการบูรณาการทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน ซึ่งประกอบด้วย นายอำเภอ หัวหน้าสถานีตำรวจ สาธารณสุขอำเภอ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการสถานศึกษา ท้องถิ่นอำเภอ ปลัดฝ่ายความมั่นคง ผู้นำทางศาสนา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมี ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรเป็นเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑) จัดวางระบบข้อมูลข่าวสาร ติดตาม ประเมินสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย

๒) จัดทำโครงการ วางแผนปฏิบัติการ เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย

๓) อำนวยการ ประสานงาน เร่งรัดการดำเนินการ

๔) สั่งการหรือมอบหมายให้ส่วนราชการและหน่วยงานในพื้นที่ ดำเนินการในลักษณะบูรณาการทั้งแผนงาน งบประมาณ และการปฏิบัติ

๕) ประสานการปฏิบัติภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ

๖) แสวงหาความร่วมมือจากภาคเอกชนสนับสนุนการปฏิบัติงาน งบประมาณ และรูปแบบต่างๆ

๑.๒.๓ ชุดปฏิบัติการระดับพื้นที่ โดยศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ศป.ปส.อปท.) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(นายกองค์การบริหารส่วนตำบล,นายกเทศมนตรีเมือง/นคร/ตำบล)เป็นผู้อำนวยการ ทำหน้าที่ประสานการปฏิบัติร่วมกับส่วนราชการ เจ้าหน้าที่ตำรวจ ฝ่ายปกครอง สาธารณสุข โรงพยาบาล อาสาสมัคร เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน ตัวแทนสถานศึกษา ผู้นำทางศาสนา เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชนในพื้นที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑) สืบสภาพพื้นที่เป้าหมาย โดยจัดประชุมประชาคม พบปะแกนนำ จัดทำบันทึกตกลง(MOU) เพื่อแสวงหาความร่วมมือ รวมทั้งสำรวจและรวบรวมข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดทุกรายในพื้นที่หมู่บ้านเป้าหมาย มีการติดตามข้อมูลความเคลื่อนไหวของสถานการณ์ปัญหายาเสพติดพื้นที่เป้าหมายและพื้นที่รับผิดชอบ

๒) จัดแบ่งพื้นที่หมู่บ้านเป้าหมายในการดำเนินงาน พร้อมจัดชุดปฏิบัติการประจำตำบล ทำหน้าที่ปลูกพลังมวลชน ขับเคลื่อนกระบวนการประชาคม สร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

๓) ประชาสัมพันธ์และสร้างความรับรู้/ความเข้าใจให้ประชาชนหมู่บ้านเป้าหมายได้รับทราบแนวทางการดำเนินงานชุมชนยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง

๔) จัดชุดปฏิบัติการ การตั้งจุดตรวจ-จุดสกัด ทำการเอกซเรย์พื้นที่เป้าหมาย เพื่อค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด คัดกรองบุคคลและครัวเรือน และนำเข้าสู่กระบวนการ/กิจกรรมชุมชนบำบัดรักษา หรือส่งต่อสู่ค่ายบำบัดรักษา

๕) เยี่ยมเยียน ติดตามดูแล ให้คำปรึกษาแนะนำ ให้ความช่วยเหลือและสงเคราะห์ผู้ผ่านการบำบัดรักษา รวมทั้งมอบหมายบุคคลหรือกลุ่มบุคคลทำหน้าที่ติดตามช่วยเหลืออย่างชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดกลับไปใช้ยาเสพติดอีก

๖) สืบสวนหาข่าวอย่างต่อเนื่อง เพื่อดำเนินการจับกุม ขยายผลเครือข่ายผู้ที่เกี่ยวข้องและยึดทรัพย์

๗) การรักษาสภาพหมู่บ้าน ชุมชน และการส่งต่อความยั่งยืน ส่งมอบพื้นที่ให้กับผู้นำ

๘) เสนอผู้มีอำนาจในการให้คุณให้โทษแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เป้าหมาย

๙) รายงานผลการปฏิบัติงาน สถานการณ์ปัญหาเสพติดในภาพรวม เสนอต่อศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภออย่างต่อเนื่อง

๑๐) การติดตามประเมินผลตามหัวระยะเวลาที่กำหนด โดยให้ยังคงดำรงการติดต่อสื่อสารระหว่างภาคีเครือข่าย และชุดปฏิบัติการกับชุมชนหมู่บ้านเป้าหมายได้ตลอดเวลา

๑๑) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๔ จัดฝึกอบรมความรู้ตามคู่มือการดำเนินงาน โครงการ “รวมพลังรักศรัทธาแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ” ให้แก่ชุดปฏิบัติการ ก่อนลงปฏิบัติงานจริง

### ๑.๓ การสืบสภาพชุมชนและพบปะแกนนำ

หลังจากประชุมวางแผนและออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ชุดปฏิบัติการ ร่วมหารือกับส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อทำการสืบสภาพชุมชนและลงพื้นที่พบปะแกนนำ ดังนี้

๑.) การสืบสภาพชุมชนเพื่อคัดเลือกชุมชนเป้าหมาย

การคัดเลือกชุมชนเป้าหมายควรเป็นชุมชนที่มีปัญหายาเสพติดแพร่ระบาดรุนแรงหรือพื้นที่สีแดง ผู้นำชุมชนพร้อมจะให้ความร่วมมือและมีสถานที่หรือภูมิศาสตร์เหมาะสมที่จะเข้าทำโครงการ หากมีความพร้อมขยายไปยังพื้นที่ข้างเคียงจนครบทุกหมู่บ้านในตำบลเดียวกัน

ตัวชี้วัด เพื่อประเมินสภาพปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน มี ๒ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย ๑)ผู้ผลิต/ผู้ขาย ๒)ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

เกณฑ์การประเมินสถานะหมู่บ้าน/ชุมชน จากสภาพปัญหาเสพติด จะแยกเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

ประเภทที่ ๑ นโยบายรวมพลังรักศรัทธาแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณา

- ผู้ผลิต/ผู้ขาย : ไม่มีผู้ผลิต/ผู้ขายยาเสพติด
- ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด : ไม่มีผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

ประเภทที่ ๒ สีเขียว

- ผู้ผลิต/ผู้ขาย : ไม่มีผู้ผลิต/ผู้ขายยาเสพติด

- ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด : มีผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ไม่เกิน ๓ คน ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ประเภทที่ ๓ สีเหลือง
- ผู้ผลิต/ผู้ขาย : ไม่มีผู้ผลิต/ผู้ขายยาเสพติด
- ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด : มีผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ตั้งแต่ ๓ คน แต่ไม่เกิน ๕ คน ประเภทที่ ๔ สีแดง
- ผู้ผลิต/ผู้ขาย : มีผู้ผลิต/ผู้ขายยาเสพติด
- ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด : มีผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เกิน ๕ คน ขึ้นไปต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน

หมายเหตุ สามารถอ้างอิงข้อมูลจากระบบ Crimes สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

๒) มอบหมายหน้าที่ในการทำงานให้ครอบคลุม ให้ชัดเจนทุกด้าน เช่นหน้าที่ ฝ่ายธุรการ ควดคุม ผู้เสพ ประชาสัมพันธ์ พิธีกร หาดข่าว จับกุม เป็นต้น พร้อมมีคำสั่งรองรับ ให้จัดพร้อมเตรียมอุปกรณ์ในการทำงานให้พร้อม ก่อนปฏิบัติการจริง

๓) จัดทำกำหนดการและแผนงาน ตารางการทำงาน ประจำวัน ประจำสัปดาห์ ประจำเดือน ตลอดจนหลังเสร็จสิ้นโครงการ เพื่อถ่ายทอดการปฏิบัติและมีความเป็นระบบ ระเบียบ

๔) ในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ให้จัดทำคำสั่งชุดปฏิบัติการระดับชุมชนเพื่อร่วมทำงานกับชุดปฏิบัติการที่ลงพื้นที่จริงให้ถูกต้องและส่งคำสั่งให้ ผอ.ศอ.ปส.อ.



ประชาคมในชุมชน

## ๒. การพบผู้นำชุมชน/แกนนำชุมชนและการแสวงหาความร่วมมือจากประชาชน

แนวทางปฏิบัติ มีดังนี้

๒.๑ จัดประชุมร่วมกับผู้นำชุมชน/แกนนำชุมชนและหน่วยเกี่ยวข้อง เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์รายละเอียดโครงการ และขั้นตอนการดำเนินงาน

๒.๒ ร่วมกำหนด วันเริ่มต้นโครงการ พิธีเปิดการประชาคมและกำหนดจุดพักแรมในชุมชน จุดพักแรมควรเน้นสมรรถภูมิที่เหมาะสม อยู่ศูนย์กลางหมู่บ้าน/ชุมชน มีสถานที่จัดกิจกรรมสะดวกต่อการเดินทาง และมีความปลอดภัยต่อชุดปฏิบัติการ

๒.๓ ร่วมกันร่างเนื้อหาหารายละเอียดในบันทึกข้อตกลง(MOU) เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องลงนามในวันเปิดโครงการ และระหว่างดำเนินการดำเนินโครงการ ให้ครบทุกหลังคาเรือน

บันทึกตกลง(MOU) คือ หนังสือซึ่งฝ่ายหนึ่งแสดงความสมัครใจจะปฏิบัติอย่างหนึ่งอย่างใดตามเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือนั้นกับอีกฝ่ายหนึ่งที่ได้ร่วมกันลงนามไว้ เพื่อทำข้อตกลงร่วมกันในการดำเนินการแก้ปัญหาอย่างใดอย่างหนึ่งร่วมกัน ถ้ากรณีเนื้อหาของบันทึกข้อตกลง(MOU)นั้น มีเจตนาต้องการให้เกิดผลผูกพัน มีการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละฝ่ายไว้อย่างชัดเจนย่อมถือว่าบันทึกตกลง(MOU)นั้น เป็นข้อตกลงเนื่องจากมีนิติสัมพันธ์ต่อกัน

ทั้งนี้ ข้อความใน(MOU) ให้เป็นไปตามหลักและความเชื่อทางศาสนาของแต่ละพื้นที่

### ๓. พิธีเปิดและการประชุม

๓.๑ กำหนดและมอบหมายหน้าที่ในวันพิธีเปิดและการประชุมให้เรียบร้อยเพื่อให้เกิดการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

- ควรเชิญหน่วยงานที่เป็นภาคีเครือข่ายภาคต่างๆ และพันธมิตรในการบูรณาการร่วมในพิธีเปิดเพื่อให้ทราบถึงการดำเนินงานของชุดปฏิบัติการเพื่อความสะดวกในการประสานงาน

- ประชาสัมพันธ์ งานในหมู่บ้าน/ชุมชนเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง ทุกช่องทางให้ทราบถึงวันเวลาและสถานที่จัดงาน สร้างความตื่นตัวในสังคมให้เกิดความตระหนักและจิตสำนึกร่วม ประชาสัมพันธ์โดยการสื่อสารผ่านอินฟลูเอนเซอร์ (Influencer) หรือผู้นำที่มีอิทธิพลทางความคิดต่อกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมประชุม การประชุมให้มากที่สุด จะทำให้เกิดร่วมมือในการปฏิบัติการ มีความตื่นตัว ทราบวัตถุประสงค์ของชุดปฏิบัติการในการลงชุมชน ทำให้สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการได้เร็วขึ้น

- เชิญสื่อมวลชนเข้าร่วมทำข่าวและสังเกตการณ์

๓.๒ พิธีเปิดและการจัดทำประชุม ในวันเปิดโครงการ ควรจัดทำประชุมและประกาศวาระหมู่บ้านในคราวเดียวกัน เพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วม ให้เกิดการรวมพลังของชุมชน เกิดกระแสที่ดี ง่ายต่อการทำงาน ให้ดำเนินการจัดทำกติการ่วมกัน ดังนี้

๑) กำหนดข้อตกลงร่วมกันในการแก้ไขปัญหา ระดมความคิดจัดทำเป็นกติกาชุมชน โดย

- แบ่งคุ้มในหมู่บ้านและจัดตั้งคณะกรรมการคุ้ม

- กำหนดรูปแบบการคัดกรอง และรูปแบบการเอกซเรย์ผู้เสพ โดยโครงการมุ่งเน้นที่จะค้นหา ผู้เสพทุกคน (เอกซเรย์ ๑๐๐%) แต่ต้องได้รับความร่วมมือจากประชาชนในการตรวจปัสสาวะประชาชนทุกคน การปฏิบัติอาจร่วมกันกำหนดบุคคลที่สมควรตรวจและบุคคลที่ควรยกเว้น เช่น เด็ก คนแก่ คนป่วย เป็นต้น เพื่อให้การตรวจค้นผู้เกี่ยวข้องได้สะดวก รวดเร็ว

- ร่วมกำหนดกติกา โดยเมื่อค้นหาผู้เสพแล้วจะแบ่งผู้เสพเป็น ๕ ระดับ

สีเขียว : ก เสพ เป็นครั้งคราว ไม่มี อาการทางจิต

สีเหลืองอ่อน : ข เสพเป็นประจำ ไม่มีอาการทางจิต

สีเหลืองเข้ม : ค เริ่มมีอาการทางจิต แต่อยู่ในระยะอาการสงบ

สีส้ม : ง มีอาการทางจิตเวช และอาการกำเริบ

สีแดง : จ มีอาการทางจิตกำเริบรุนแรง

ก) กลุ่มสีเขียว การบำบัดรักษาผู้เสพโดยให้ชุมชนได้มีโอกาสมีส่วนร่วมในการบำบัด ตามหลัก CBTx และชุมชนบำบัด การดำเนินงานจึงให้ชุมชนเข้ามามีบทบาทร่วมให้ข้อมูล

ข) กลุ่มสีเหลืองอ่อน การบำบัดรักษาผู้เสพโดยให้ชุมชนได้มีโอกาสมีส่วนร่วมในการบำบัด ตามหลัก CBTx และชุมชนบำบัด

ค) กลุ่มสีเหลืองเข้ม ดำเนินการบำบัดในรูปแบบค่ายบำบัดฟื้นฟูตำบล/อำเภอ ๗-๙ วัน

ง) กลุ่มสีส้ม ดำเนินการบำบัดในรูปแบบผู้ป่วยในห้องแยกผู้ป่วยยาเสพติด, มินิธัญญารักษ์

จ) กลุ่มสีแดง จะดำเนินการตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตนำเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่มีจิตแพทย์ (โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลธัญญารักษ์)

การติดตาม ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลในชุมชนให้ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง

ในส่วนผู้เสพยาเสพติดที่ไม่ให้ความร่วมมือจะมีการกำหนดกติกา ร่วมในการใช้มาตรการทางกฎหมายและอื่นๆ ตามความเหมาะสม



รูปแบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

- ในวันจัดพิธีเปิด หากสามารถตรวจปัสสาวะได้ ควรตรวจเป็นรายบุคคลโดยเฉพาะผู้นำ/แกนนำชุมชน ถ้าดำเนินการจะสร้างความน่าเชื่อถือแก่ชาวบ้านและได้รับความร่วมมือจากชาวบ้านมากยิ่งขึ้น จัดให้มีการลงนามในบันทึกข้อตกลง(MOU) ดังนี้

๑. สำหรับประธานและหน่วยงานต่างๆ มีการลงนามต่อหน้าสาธารณะ เพื่อเป็นการประกาศเจตนารมณ์ อย่างชัดเจนให้ประชาชนสื่อมวลชน และมีส่วนราชการต่างๆ ร่วมเป็นสักขีพยานว่าจะร่วมปฏิบัติงานในชุมชนด้วยกัน

๒. สำหรับประชาชน ให้ตัวแทนครัวเรือน ๑ คน ลงนามให้ครบทุกฉบับเพื่อเป็นข้อตกลงร่วมกันว่าจะให้ความร่วมมือและยินยอมเข้าร่วมโครงการกับภาครัฐในครั้งนี้

๒) หลังจากดำเนินการจัดทำพิธีเปิดเรียบร้อยแล้ว ชุดปฏิบัติการตามคำสั่ง ซึ่งประกอบด้วยตำรวจ ปกครอง สาธารณสุข อบต. ผู้นำชุมชน ร่วมกันจัดเตรียมอุปกรณ์และเอกสารที่จำเป็นและเกี่ยวข้องทุกชนิดให้พร้อม สามารถลงพื้นที่ได้ทันที

ขั้นตอนนี้มีความสำคัญมาก ชุดปฏิบัติการต้องประชุมชี้แจงมอบหมายหน้าที่ให้ละเอียดชัดเจนอีกครั้งก่อนลงพื้นที่ หากทีมงานทุกคนเข้าใจงาน มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน จะทำให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ ตรงจุด รวดเร็ว มีความเป็นมืออาชีพ เกิดความไว้วางใจจากองค์กรภาคีเครือข่ายและประชาชน อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม อุปกรณ์สำนักงาน กล้อง ช่องทางสื่อสาร ยานพาหนะ เครื่องตรวจปัสสาวะ และอุปกรณ์เชิงสัญลักษณ์ ดังนี้

#### ๑. บัตรพลเมืองสีขาว

บัตรพลเมืองสีขาว มีไว้เพื่อมอบให้บุคคลที่ผ่านรับรองจากคณะกรรมการกลั่นกรองฯ แล้วว่า จะไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด การมอบบัตรควรจัดพิธีมอบเพื่อให้เกิดภาพลักษณ์ที่ดีและมีความภูมิใจ ผู้บังคับบัญชาที่ลงนามในบัตรจะเป็นนายอำเภอหรือผู้แทน มุ่งเน้นประโยชน์ของบัตรพลเมืองสีขาว มีไว้เพื่อความภาคภูมิใจ แสดงความบริสุทธิ์ต่อเจ้าหน้าที่ระหว่างทำโครงการและเป็นตัวอย่างที่ดีของชุมชนนั้น ๆ แต่ไม่ใช่บัตรของทางราชการ ไม่สามารถไปใช้สิทธิทางราชการใดๆ

#### ๒. ป้ายหรือธง คราวเรือนสีขาว

ป้ายหรือธง คราวเรือนสีขาว มีไว้เพื่อมอบให้ครัวเรือนที่สมาชิกทุกคนได้รับการรับรองว่าเป็นบุคคลสีขาวทั้งครัวเรือนก็จะได้รับป้ายหรือธงครัวเรือนสีขาว การมอบควรจัดพิธีมอบพร้อมในวันมอบบัตรพลเมืองสีขาว ให้ติดป้ายไว้หน้าบ้านที่สามารถเห็นได้เด่นชัด

#### ๓. ป้ายหรือธง คุ่มสีขาว

ป้ายหรือธง คุ่มสีขาว คุ่มใดที่ครัวเรือนได้รับการรับรองว่าไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดและได้รับป้ายครัวเรือนสีขาวครบทุกหลังคาเรือน คุ่มนั้น ๆ ก็จะได้รับการประกาศว่าเป็น คุ่มสีขาว ติดป้ายไว้บริเวณทางเข้าคุ่มที่เห็นได้เด่นชัดหรือบริเวณหน้าบ้านประธานคุ่ม

#### ๔. ป้ายหรือธง หมู่บ้าน/ชุมชน สีขาว

ป้ายหรือธงหมู่บ้านสีขาว หากทุกคุ่มได้รับการรับรองว่าไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดและได้รับ ป้ายธง คุ่มสีขาวครบทุกคุ่ม ก็จะได้รับป้ายหรือธงหมู่บ้านสีขาวปลอดยาเสพติดให้ติดทางเข้าหมู่บ้านบริเวณเห็นได้เด่นชัดเพื่อประกาศให้ทุกคนทราบ นำมาซึ่งความภูมิใจของหมู่บ้าน/ชุมชน

#### ๕. ป้ายคณะกรรมการคุ่ม

ป้ายคุ่มที่ดีควรมีขนาดใหญ่พอเหมาะมีภาพถ่ายของประธานและกรรมการทุกคนโดยระบุชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์ พร้อมบ้านเลขที่ของสมาชิกในคุ่มนั้นมีเจ้าหน้าที่ตำรวจ ปกครอง สาธารณสุข ฝ่ายละ ๑ คน เป็นที่ปรึกษาคุ่ม ให้ติดป้ายคุ่มบริเวณบ้าน



แต่งตั้งบุคคลที่ผ่านรับรองจากคณะกรรมการกลั่นกรอง



แต่งตั้งบุคคลที่ผ่านรับรองจากคณะกรรมการกลั่นกรอง

## ขั้นตอนที่ ๒ ขั้นปฏิบัติการ

แนวทางการปฏิบัติ มีดังนี้

### ๑. เข้าพักแรมในพื้นที่

ชุดปฏิบัติการของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดประจำตำบลทุกนายเข้าพักแรมพื้นที่พร้อมกัน ร่วมจัดสถานที่ จัดเตรียมอุปกรณ์ประชุมวางแผนการทำงาน ตลอดระยะเวลา ๓ เดือน

เนื่องจากชุดปฏิบัติการประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากหลายหน่วยงาน หลายองค์กร หลากหลายสาขาอาชีพ และความถนัดแตกต่างกัน จึงจำเป็นต้องวางแผนมอบหมายการทำงานชัดเจน ดังนี้

๑) มอบหมายหน้าที่เวรยาม

๒) กำหนดตารางทำงานประจำวัน ประจำเดือน ให้ชัดเจน ในแต่ละวัน ภารกิจที่ควรมีจากประชุมทุกเช้า กิจกรรมเคารพธงชาติ ออกประชาสัมพันธ์ ออกตรวจเยี่ยมครัวเรือน ตรวจปัสสาวะ จับกุมฝ่าฝืน ให้ความรู้ ร่วมทำกิจกรรมกับชาวบ้าน ช่างเย็นจัดกิจกรรมบำบัด ประชุมสรุปผลทำงาน และช่วงกลางคืน ตั้งจุดตรวจจุดสกัดและออกตรวจตระเวนในหมู่บ้าน

๓) กำหนดกิจกรรมหลัก กิจกรรมเสริมและสถานที่จัดกิจกรรม เช่น การฝึก ชรบ. กิจกรรมครอบครัวอบอุ่น การอบรมเยาวชนแกนนำ เป็นต้น

๔) กำหนดวันเวลาพบปะผู้เสพ ตรวจปัสสาวะ ตรวจร่างกายจากสาธารณสุข(จากที่ได้ข้อมูลจากการเอกซเรย์)

๕) จุดพักแรมให้มีธงชาติไทยและปิดป้ายโครงการให้ชัดเจน

๖) ประชาสัมพันธ์การทำงานและจุดประสงค์ อย่างเนื่องทุกช่องทาง เช่น รถขยายเสียงตามสาย โซเชียลของชุมชน ป้ายประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือ

๗) การจัดเก็บสถิติข้อมูลการทำงาน

๗.๑ เอกสารข้อมูลต้องจัดเก็บให้เป็นระบบ แยกแฟ้มเป็นเรื่องๆ สามารถตรวจสอบได้ตลอด

๗.๒ การตรวจปัสสาวะ ต้องถ่ายภาพทุกครั้งและควรมีภาพถ่ายคนในชุมชนทุกคน เพื่อนำมาจัดทำบัตรพลเมืองสีขาวและเป็นการจัดเก็บประวัติไว้ในการป้องกันเหตุ

๗.๓ ผลการปฏิบัติงานต้องสรุปในกระดานเพื่อให้รู้ทิศทางในการทำงานและสามารถตรวจสอบผลงาน ข้อมูลได้ตลอดเวลา ทำให้ทุกคนรู้แผนงาน



ชุดปฏิบัติการของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดประจำตำบล

## ๒. กระบวนการสร้างแนวร่วม

แนวทางการปฏิบัติ การทำงานกับชุมชน จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากประชาชนและให้มีบทบาทมีส่วนร่วมในทุกมิติ งานจึงจะเกิดผลสำเร็จ ชุดปฏิบัติต้องมีกลยุทธ์ในการทำงาน มีรูปแบบและความจริงจัง โดยมีแนวทางดังนี้

๑) ชุดปฏิบัติการต้องออกพบปะประชาชน ประชาสัมพันธ์ทุกช่องทางอย่างต่อเนื่อง แจกแบบสอบถาม ในช่วงแรก พร้อมสำรวจข้อมูลปัญหาเสพติด และทำการเปิดเวทีประชาคมครั้งที่ ๒ (MOU) เพื่อสังเคราะห์ข้อมูลร่วมกันกับคณะกรรมการหมู่บ้าน ร่วมกันค้นหาปัญหา กำหนดแนวทางแก้ไข ร่วมกัน โดยส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา โดยให้คณะกรรมการหมู่บ้านกำหนดมาตรการทางสังคม และดูแลให้เป็นไปตามธรรมนูญหมู่บ้าน



### ๓. กระบวนการค้นหาผู้เสพหรือการเอกซเรย์ ๑๐๐%

แนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

๓.๑ หลังจากมีลงนามในบันทึกข้อตกลง(MOU) ในวันพิธีเปิด หากยังบันทึกไม่หมดให้ดำเนินการต่อให้เสร็จสิ้นทุกหลังคาเรือนเพื่อป้องกันการเกิดปัญหา ตลอดจนให้เป็นไปตามความถูกต้องทางข้อกำหนดยสำรวจครัวเรือนอย่างละเอียด เพื่อค้นหาผู้เกี่ยวข้องกับกระบวนการยาเสพติด/ทำแผนที่เดินดิน/สืบสภาพชุมชน/ค้นหาผู้เสพ/ผู้ค้าจัดทำข้อมูลฝ่ายสืบสวน ปราบปราม จับกุมผู้กระทำความผิด ต้องมีการประชุมวางแผนผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งหมด ปปส. ตำรวจ มหาดไทย สาธารณสุข กศน. พัฒนาชุมชน แรงงาน อบจ. อบต. รวมทั้งหน่วยที่เป็นภาคีเครือข่ายทั้งหมด เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แนวทางในการดำเนินการ ในทุกๆด้าน ทั้งปราบปราม ป้องกัน บำบัดรักษา และพัฒนาความยั่งยืน

๓.๒ ตรวจปัสสาวะบุคคล ๑๐๐% เพื่อค้นหาผู้เสพ ตามข้อตกลงของชุมชน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและยุติธรรม ทำการตรวจแบบเปิดเผย ถ่ายรูปเก็บหลักฐาน จัดทำแฟ้มข้อมูล อย่างเป็นระบบดังนี้

๑) ควรให้ลงนามในบันทึกข้อตกลงให้ครบทุกครัวเรือนก่อนตรวจ

๒) ถือเป็นประชาติ จากการประชาคมหมู่บ้านให้ทุกคนตรวจปัสสาวะเพื่อแสดงความบริสุทธิ์ใจ

๓) ผู้ที่ยกเว้นไม่ตรวจให้ทำเป็นข้อตกลงของหมู่บ้าน เช่น เด็ก ผู้สูงอายุ คนชราและผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น

๔) การตรวจปัสสาวะทุกครั้งให้เป็นรูปแบบคณะกรรมการมีชุดปฏิบัติและผู้นำชุมชนคณะกรรมการคุ้มพร้อมให้บันทึกภาพและจัดเก็บข้อมูลไว้ทุกครั้ง

๕) บุคคลที่ไม่สามารถรับการตรวจได้ เช่น ทำงานในต่างจังหวัด ไปศึกษาต่างถิ่น เป็นต้น ให้บุคคลนั้นไปรับการตรวจกับสถานีตำรวจในพื้นที่โดยให้ชุดปฏิบัติการประสานงานไว้ล่วงหน้า หากผลการตรวจปรากฏว่าเป็นผู้เสพต้องให้ไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยคณะกรรมการคุ้มคุ้มๆ คอยติดตามและช่วยเหลือ

ให้ประชาสัมพันธ์ควบคุมการเอกซเรย์ มีการแข่งขันเอกซเรย์ เพื่อให้ชาวบ้านตื่นตัวและสามารถรับการตรวจที่ ศูนย์อำนวยการได้ ในระหว่างนั้น ต้องมีการออกตรวจตราในพื้นที่และจับกุมผู้ไม่ให้ความร่วมมือและยังฝ่าฝืนกฎหมาย มีการตั้งด่านตรวจค้นและการเข้าค้นในบ้านเป้าหมาย ตามความเหมาะสมเพื่อกดดันผู้ค้าและผู้ที่ไม่ยอมให้ความร่วมมือ จะทำให้ประชาชนส่วนใหญ่เห็นความเอาจริงของชุดปฏิบัติการพื้นที่ข้างเคียงอย่างต่อเนื่อง

๓.๓ กัดค้นโดยการออกตรวจตรา ตรวจค้นพื้นที่เป้าหมาย จุดเสี่ยง จุดมั่วสุม ทั้งในและพื้นที่ข้างเคียงอย่างต่อเนื่อง

๓.๔ ตั้งจุดสกัดชั่วคราวตามจุดที่เหมาะสม เพื่อตรวจหาผู้กระทำความผิด และป้องกันภัยนอกชุมชน



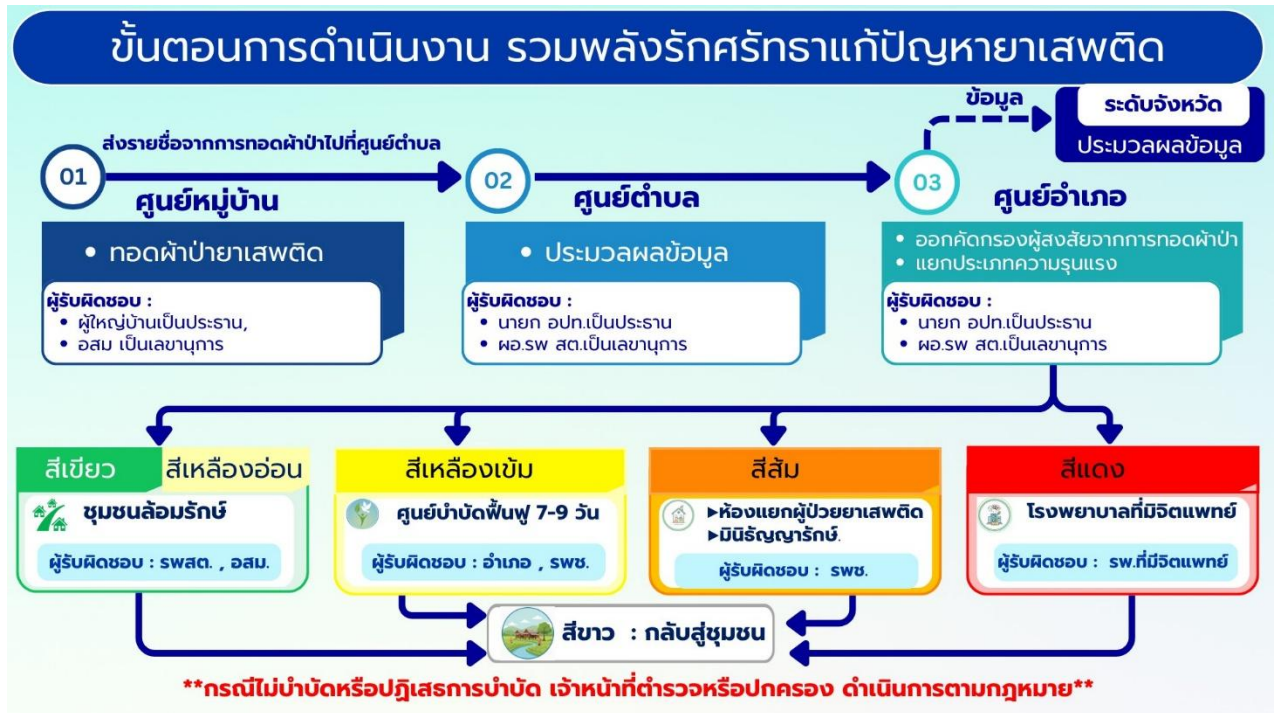


ออกตรวจตรา ตรวจค้นพื้นที่เป้าหมาย จุดเสี่ยง จุดมั่วสุม ตั้งจุดสกัดชั่วคราว



ออกตรวจตรา ตรวจค้นพื้นที่ เพื่อหากกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา

๓.๕ การค้นหาโดยวิธีการทอดผ้าป่ายาเสพติด แนวคิดนี้เกิดจากการร่วมกันจัดกิจกรรม Work Shop ของหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ฝ่ายปกครอง สาธารณสุข ตำรวจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย ในจังหวัด และ ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้นำเสนอสถานการณ์ สภาพปัญหา อุปสรรค และได้แบ่งกลุ่มระดมสมอง เพื่อกำหนดแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด แนวทางปฏิบัติการเชิงรุกเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลผู้เสพ ผู้ค้ายาเสพติด ที่ครอบคลุม ซึ่งการใช้คำว่าทอดผ้าป่ายาเสพติดเพื่อให้ประชาชนในชุมชนรู้สึกถึงการมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูล รู้สึกภาคภูมิใจ รู้สึกเป็นบุญกุศลที่ได้ร่วมกันทำบุญ กวาดล้างยาเสพติดออกจากชุมชน



ขั้นตอนการดำเนินงานระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ

### ขั้นตอนในการทอดผ้าป่ายาเสพติด มีดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการทุกระดับ โดยคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับอำเภอ ทบพทวน และแต่งตั้งคณะกรรมการระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับตำบล เพิ่มอาสาสมัครรักษาดูแลยาเสพติด (อส.รักษาดูแล) ที่ผ่านการอบรม เข้าไปในทีมเพื่อร่วมปฏิบัติการด้วย

๒. ประชุมวางแผนการดำเนินงาน คณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับอำเภอ กำหนดแผนดำเนินการเชิงรุกเพื่อค้นหา ผู้เสพ ผู้ค้า ยาเสพติด ด้วยวิธีทอดผ้าป่ายาเสพติด โดยประชุมร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับตำบล ทุกตำบล ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยทุกตำบลกำหนดแผนปฏิบัติการเชิงรุก นำเสนอแผนปฏิบัติ กำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินการในวันทอดผ้าป่ายาเสพติด รวมทั้งขอความร่วมมือในการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดกิจกรรม

๓. ดำเนินกิจกรรมทอดผ้าป่ายาเสพติด ชุดปฏิบัติการระดับตำบลลงปฏิบัติการเชิงรุกทุกหมู่บ้านตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ โดยผู้นำชุมชน ประชาสัมพันธ์ให้ครัวเรือน ทุกหลังคาเรือนในหมู่บ้านเข้าร่วมประชาคมวาระสำคัญของหมู่บ้าน โดยอาจจะออกเป็นหนังสือเชิญถึงทุกครัวเรือน หรืออาจจะใช้วิธีการประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว เพื่อให้ประชาชนเข้าร่วมประชาคม เมื่อประชาชนเข้าร่วมประชาคมพร้อมแล้วจึงได้ดำเนินการ ในกิจกรรม ดังต่อไปนี้

๓.๑ สร้างการรับรู้ สร้างความตระหนัก ถึงพิษภัยและความรุนแรงของยาเสพติด โดยหน่วยงานหลัก ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สาธารณสุข

๓.๒ การประกาศวาระการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้เป็นวาระสำคัญ และเร่งด่วนของหมู่บ้าน โดยผู้นำชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาชนในชุมชน ร่วมกันประกาศวาระการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นวาระเร่งด่วนของหมู่บ้าน โดยประชาชนทุกคนในหมู่บ้านต้องมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายา

๓.๓ การกำหนดกติกาชุมชน เปิดโอกาสให้ประชาชนทุกคนร่วมเสนอมาตรการ กฎ กติกา บทลงโทษ สำหรับครอบครัวที่อยู่เกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อจะได้นำข้อสรุปจัดทำเป็นมาตรการ กฎ กติกาชุมชน และประกาศใช้ต่อไป

๓.๔ อธิบายขั้นตอนวิธีการ โดยหน่วยงานหลัก ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สาธารณสุข และผู้นำชุมชน ได้อธิบายขั้นตอนวิธีการในการให้เบาะแส ผู้ค้า ผู้เสพยาเสพติด โดยประชาชนทุกคนมีส่วนร่วมให้ข้อมูลโดยวิธีทางลับ ข้อมูลดังกล่าวจะถูกปกปิดเป็นความลับ ประชาชนทุกคนที่มาประชุมผ้าป่ายาเสพติด จะได้รับการแจกกระดาษเปล่า ๑ แผ่น พร้อมทั้งปากกา ๑ ด้าม และเข้าคูหา เขียนชื่อ หรือข้อมูลของผู้เสพ ผู้ค้า เสร็จแล้วพับกระดาษหย่อนลงกล่อง (สามารถนำกล่องเลือกตั้งมาประยุกต์ใช้ได้)



ทำประชามศ ผ้าป่ายาเสพติด

เข้าคูหา เขียนชื่อ หรือข้อมูลของผู้เสพ ผู้ค้า ผู้ครอบครอง

๓.๕ ขั้นตอนการแจ้งเบาะแส โดยให้ประชาชนที่มาประชุมผ้าป่ายาเสพติด เข้าคูหาให้ข้อมูลผู้เสพ ผู้ค้า ยาเสพติด เมื่อประชาชนให้ข้อมูลครบทุกคนแล้ว คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับตำบล โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นเลขานุการ ร่วมกันเปิดข้อมูลจากกล่อง บันทึกข้อมูลที่ได้รับครบถ้วนแล้วปิดผนึกซอง เพื่อนำส่ง คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับอำเภอต่อไป

๓.๖ ขั้นตอนการเผาทำลาย เป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชนเกิดความมั่นใจว่าข้อมูลที่ให้เบาะแสไป จะเป็นความลับ และไม่เกิดการรั่วไหลของข้อมูล โดยคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับตำบล ได้ประกาศให้ประชาชนทุกคนทราบและร่วมสังเกตการณ์ ในขั้นตอนเผาทำลายกระดาษทุกแผ่นจากกล่อง

๓.๗ การกระชับความสัมพันธ์ เพื่อให้เกิดความสนิทสนม คึกคัก เกิดความไว้วางใจ โดยหลังจากเสร็จกิจกรรม จัดให้มีการรับประทานอาหารร่วมกันระหว่าง หน่วยงานภาครัฐ ผู้นำชุมชน และประชาชน เช่นเดียวกับการมีงานบุญในหมู่บ้านที่ให้การต้อนรับ โดยจัดอาหาร เพื่อรับประทานร่วมกันเป็นการขอบคุณในความร่วมมือจากทุกฝ่าย โดยการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้นำชุมชนในหมู่บ้าน

๔. กลั่นกรองข้อมูลที่ได้จากการทอดผ้าป่ายาเสพติด โดยคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับอำเภอ ทบพวน กลั่นกรองรายชื่อ ผู้เสพ ผู้ค้า ร่วมกับคณะกรรมการระดับตำบล เพื่อจัดทำตารางสรุปบัญชีรายชื่อ แยกรายหมู่บ้าน รายตำบล โดยการใช้ข้อมูลสัญลักษณ์แทนการใช้คำว่าผู้เสพ ผู้ค้า หรือทั้งเสพและค้า เช่น ผู้เสพ ใช้คำว่าซาเขียว ผู้ค้า ใช้คำว่าซานม ผู้เสพและค้า ใช้คำว่าซาดำเย็น หรือสัญลักษณ์เป็นรูปผลไม้ เป็นต้น



#### รวบรวม รายชื่อ ส่งกรรมการ ระดับ ตำบล

๕. กำหนดแผนดำเนินการตรวจคัดกรองสารเสพติด รายหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับตำบล ร่วมกับระดับอำเภอ ตรวจคัดกรองสารเสพติด ตามบัญชีรายชื่อเพื่อยืนยันข้อมูล และนำข้อมูลไปสู่การดำเนินการในขั้นตอนต่อไป ซึ่งในขั้นตอนนี้จะมีหนังสือเชิญรายบุคคล หลีกเลี่ยงการออกหนังสือเชิญที่ระบุว่าให้กลุ่มเป้าหมายมาตรวจสอบสารเสพติดโดยตรง แต่อาจจะออกเป็นหนังสือเชิญเพื่อมาร่วมให้ข้อมูลที่เป็ประโยชน์ในการพัฒนาชุมชน ตามวัน เวลา และสถานที่ ที่กำหนด

๖. ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบล ทำการประเมินเพื่อแยกกลุ่ม ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด แยกเป็นกลุ่มสี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีส้ม สีแดง ตามแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่เข้ายา และสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา ( บคก.กสธ.) V.๒ เพื่อเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ต่อไป



#### ทำการตรวจคัดกรอง

#### ๔. กระบวนการกลั่นกรองและรับรองบุคคล

หลังจากค้นหาผู้เสพ ตรวจปัสสาวะ เอกซเรย์อย่างละเอียด จากการขยายผล ตลอดจนจนข้อมูลจากสายข่าว จะสามารถแยกบุคคลได้ ๓ กลุ่ม คือ ๑) ประชาชนทั่วไปผู้ไม่เกี่ยวข้อง ๒) ผู้เสพ และ ๓) ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ให้ชุดปฏิบัติการเก็บรวบรวมข้อมูลและดำเนินการ ดังนี้

##### ๔.๑ การคัดกรองผู้เสพ

๑) เมื่อทราบตัวผู้เสพผู้ติด และผู้เกี่ยวข้องกักยาเสพติด ให้ชุดปฏิบัติการฯ ประสาน รพ.สต. หรือ รพ. หรือ สาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการคัดกรองผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด(แบบ V๒)

๒) วางระบบการบำบัดดูแลช่วยเหลือผู้เสพโดยชุมชน โดยเน้นระบบสมัครใจบำบัด ร่วมกับมาตรการชุมชน หากไม่สมัครใจให้ดำเนินการตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๕ โดยนำตัวไปดำเนินคดีตามกฎหมาย ผู้สมัครใจบำบัดให้ทำการบำบัดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTX) หรือตามความเหมาะสมของสภาพปัญหาของผู้ป่วย โดยยึดหยุ่น กระบวนการบำบัดรักษา เน้นการดูแลแบบรอบด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย จิตใจ อันตรายที่เกิดจาก ยาเสพติด สัมพันธภาพ การศึกษาชีวิตความเป็นอยู่(ที่อาศัย รายได้และการประกอบอาชีพ) โดยอาจแยกผู้ใช้จ่ายยาเสพติดตามระดับของการเสพติด ได้แก่

- ผู้ใช้ ผู้เสพ สามารถให้การบำบัดดูแลช่วยเหลือโดยชุมชน สามารถทำได้หลายวิธี เช่น การจัดแบ่งกลุ่มดูแลแบบเพื่อนช่วยเพื่อน พี่ช่วยน้อง การให้คำแนะนำ/บำบัดแบบสั้น(BA.BI) โดย จนท.สธ. หรือ อสม. การนัดมาพบปะเพื่อทำกลุ่มบำบัดโดยใช้บุคลากรในชุมชน หรือ อาจใช้รูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(หลักสูตร ๑๒ วัน) ทั้งนี้ ต้องเป็นกระบวนการด้วยความสมัครใจ ไม่มีผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ และอาชีพการงาน และต้องเกิดการยอมรับและการมีส่วนร่วมของชุมชนเป็นสำคัญ

- ผู้ติด หรือผู้เสพที่เคยผ่านการบำบัดมาแล้วหลายครั้ง ผู้ที่มีโรคหรืออาการทางจิตทางประสาท ผู้ใช้จ่ายยาเสพติดประเภทเฮโรอีน ฟีน หรือ ผู้ใช้จ่ายยาเสพติดโดยวิธีการฉีด หรือ เกินศักยภาพของชุมชนที่จะดูแล หรือ ไม่ให้ความร่วมมือในการช่วยเหลือโดยชุมชน ให้ส่งโรงพยาบาลใกล้เคียงหรือ รพ.เฉพาะทางด้านยาเสพติดของกรมการแพทย์ (สบยช.และโรงพยาบาลธัญญารักษ์) หรือ รพ.สังกัดกรมสุขภาพจิต



ค้นหาผู้เสพ ตรวจปัสสาวะ เอกซเรย์พื้นที่อย่างละเอียดเพื่อขยายผล

#### ๔.๒ กระบวนการกลั่นกรองบุคคลและครัวเรือนสีขาว

หลังจากค้นหาผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด เข้าพบปะครัวเรือน เยี่ยมเยียนประชาชนการตรวจปัสสาวะ ๑๐๐% นำข้อมูลที่ได้มาดำเนินการดังนี้

๑) ผู้เสพนำเข้าสู่กระบวนการ พร้อมมีการนัดหมายให้มารายงานตัว พบเพื่อตรวจปัสสาวะ ร่วมกิจกรรมบำบัดและพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตามกำหนด จัดทำตารางนัดหมายให้เรียบร้อย

๒) ทำการกลั่นกรองบุคคล/ครัวเรือน สีขาว โดยคณะกรรมการกลั่นกรองระดับชุมชน/หมู่บ้าน ให้มีการประชุมในเชิงลับนำรายชื่อที่ได้จากการตรวจปัสสาวะเข้าสู่การประชุมเพื่อมอบบัตรบุคคลสีขาวให้กับบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดยมีหลักเกณฑ์ คือต้องได้รับการรับรองเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการ ว่าสมควรได้รับบัตรพลเมืองสีขาว หากกรณีมีผู้แย้งตั้งแต่ ๑ คนขึ้นไปถือว่าไม่ผ่านการรับรอง ให้นำเข้าที่ประชุมเพื่อรับรองในครั้งต่อไป

กรณีผู้เสพ/ผู้ติด ที่ผ่านกระบวนการบำบัดจะต้องได้รับการรับรองจาก จนท.สธ. ที่บำบัดรักษาและตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติดในร่างกายเป็นจำนวนอย่างน้อยติดต่อกัน ๑๖ ครั้ง จึงสามารถนำเข้าสู่กระบวนการกลั่นกรองเพื่อรับรองเป็นบุคคลสีขาวต่อไป ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามหลักสูตรจะได้รับใบประกาศ ออกโดยหน่วยงานศูนย์บำบัดฟื้นฟูของอำเภอ นั้นนั้น

บุคคลที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการกลั่นกรอง ให้มีการมอบบัตรพลเมืองสีขาวเพื่อสร้างแรงจูงใจและเป็นตัวอย่างที่ดีในหมู่บ้าน/ชุมชน หากครัวเรือนใดมีผู้ได้รับบัตรพลเมืองสีขาวทุกคน ให้มอบธงครัวเรือนสีขาว และในคุ้มใดมีครัวเรือนสีขาวทั้งคุ้ม ให้มอบธง/ป้ายคุ้มสีขาว หากทุกคุ้มได้รับประกาศเป็นคุ้มสีขาว ให้ประกาศหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นหมู่บ้าน/ชุมชน สีขาวปลอดยาเสพติดต่อไป



มอบบัตรพลเมืองสีขาวเพื่อสร้างแรงจูงใจ สำหรับครัวเรือนที่ปลอดยาเสพติดทุกคนในบ้าน

#### ๔.๓ คณะกรรมการกลั่นกรองบุคคลและครัวเรือนสีขาว

แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองบุคคลหรือครัวเรือนสีขาว สามารถใช้คณะกรรมการหมู่บ้านที่มีอยู่เดิม หรือแต่งตั้งขึ้นใหม่ คัดเลือกบุคคลที่เป็นแกนนำได้รับการยอมรับจากชุมชนเพื่อให้เกิดความโปร่งใสและยุติธรรม โดยให้ประธานชุมชนหรือผู้ใหญ่บ้านเป็นคนลงนาม

หมายเหตุ ความสำคัญของคณะกรรมการกลั่นกรอง ป้องกันปัญหาความแตกแยก ทำให้การทำงานง่าย รวดเร็ว สามารถพิจารณาข้อมูลได้ละเอียด ลงลึกได้มากกว่าเพราะเป็นคนในชุมชนจะทราบปัญหาได้ดีกว่า และได้รับการยอมรับมากกว่า สร้างการมีส่วนร่วม ป้องกันการเหลื่อมล้ำที่เกิดขึ้น คณะกรรมการต้องมีความยุติธรรม โปร่งใส ได้รับความลับได้ เป็นกลาง และเป็นตัวแทนให้กับชุมชน



แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองบุคคลหรือครัวเรือนสีขาว

๔.๔ รูปแบบกระบวนการคัดกรองหลังจากตรวจสอบรายชื่อแล้วนำรายชื่อเข้าสู่คณะกรรมการเพื่อกลั่นกรองและให้คณะกรรมการรับรอง โดยลงลายมือชื่อทุกคน หากมีการโต้แย้งให้ถือว่ายังไม่ผ่านการคัดกรองการดำเนินการต้องมีความโปร่งใส ยุติธรรมและสามารถตรวจสอบได้ ทำให้ได้รับการยอมรับจากคนในชุมชน เกิดความศรัทธาสรางแนวร่วมและการทำงานที่บรรลุเป้าหมายได้ง่ายขึ้น

๑) การประชุมคณะกรรมการคัดกรองทุกครั้งต้องมีประธาน และคณะกรรมการควรเข้าร่วมประชุมให้ครบองค์ประชุม หากไม่มีภารกิจจำเป็น ไม่ควรขาดการประชุม เพื่อไม่ให้มีข้อโต้แย้งใด ๆ ภายหลัง และมีเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือเจ้าหน้าที่กรมการปกครองเป็นที่ปรึกษาอยู่ด้วยอย่างน้อย ๑ นาย

๒) กำหนดกติกาที่ชัดเจนและเป็นธรรม เช่น เมื่อกลั่นกรอง คนในบ้านตนเองคณะกรรมการคนนั้น ต้องไม่อยู่ในที่ประชุม การประชุมต้องเป็นความลับ และคณะกรรมการ กลั่นกรองต้องไม่นำข้อมูลในที่ประชุมออกไปเผยแพร่สู่สาธารณะ บุคคลที่ถือว่าผ่านการกลั่นกรองเป็นบุคคลสีขาว กรรมการต้องยกมือและให้การรับรองทุกคน

๓) การเก็บข้อมูลจากการทำงาน ลงพื้นที่ ตรวจสอบรายชื่อและกลั่นกรอง ข้อมูลผู้เกี่ยวข้องต่างๆ ต้องมีการบันทึกข้อมูลไว้และเก็บข้อมูลไว้อย่างเป็นระบบสามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา

๔) จัดให้มีพิธีมอบบัตรพลเมืองสีขาวขึ้นเป็นประจำ โดยบุคคลที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการทุกคนว่าไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดจะได้บัตรพลเมืองสีขาว หากครอบครัวใดที่มีสมาชิกในครอบครัวได้รับบัตรพลเมืองสีขาวครบทุกคนจะได้รับป้ายครัวเรือนสีขาว หากครัวเรือนใดได้รับป้ายสีขาวครบทุกหลังคาเรือนจะได้รับป้ายคุ้มสีขาว และหากทุกคุ้มได้รับป้ายคุ้มสีขาวจะได้รับป้ายหมู่บ้านสีขาว ตามลำดับ

ควรจัดทุกๆเดือน เพื่อกระตุ้นให้แข่งขันทำความดี และกดดันคนที่ไม่ให้ความร่วมมือการจัดงานมอบให้ชาวบ้านทุกคนมีส่วนร่วมและเชิญองค์กร ภาคีเครือข่ายสังเกตการณ์และร่วมบูรณาการในการทำงาน

หมายเหตุ ความสำคัญทำให้เกิดกิจกรรมที่ดีสร้างจิตสำนึกที่ดีในชุมชน เป็นการสร้างแรงจูงใจเชิงสัญลักษณ์เชิงจิตวิทยา ที่จับต้องได้ เกิดการแข่งขันกันทำความดี คนในชุมชนมีความภาคภูมิใจและเป็นรูปธรรมชัดเจนที่สามารถตรวจสอบได้



เข้าสู่กระบวนการฟื้นฟู ในชุมชน

#### ๔.๕ กระบวนการชุมชนบำบัด

กระบวนการบำบัดฟื้นฟูโดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม หรือชุมชนบำบัด ให้จัดทำค่ายเปิดโดยใช้สถานที่ภายในหมู่บ้านเป็นศูนย์กลางในการนัดหมาย รวมพล ให้มาพบชุดปฏิบัติการและชุดสาธารณสุขเป็นประจำ ตามวงรอบที่กำหนด เช่น ทุก ๓ วัน หรือ ๕ วัน เพื่อติดตามผลและร่วมทำกิจกรรมบำบัด ชุดปฏิบัติการสามารถจัดกิจกรรมบำบัดได้หลากหลาย เช่น กีฬา ศิลปะ ดนตรี อาชีพ ศาสนา ฯลฯ ควรมีการฝึกอบรมวินัยความรับผิดชอบตลอดจนจิตอาสาต่อสังคม โดยออกบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ เช่น ชุดลอกคูคลอง เก็บขยะ กวาดลานวัด เป็นต้น วัตถุประสงค์เพื่อให้ชุมชนเห็นความเปลี่ยนแปลง พร้อมให้โอกาส ซึ่งจะทำให้ผู้เสพผู้ติด เกิดความภาคภูมิใจและเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การจัดกิจกรรมสามารถจัดได้หลากหลายรูปแบบ เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผู้เสพได้มีโอกาสแสดงออก มีจุดยืนในสังคม ได้รับโอกาสที่ดี และเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ตรงตามวัตถุประสงค์ของโครงการที่เน้นให้โอกาส เยียวยารักษา และคืนบุตรหลานที่มีความพร้อมกับคืนสู่สังคม

๑) สร้างกิจกรรม/โครงการให้เกิดสัมพันธ์ภาพในครอบครัว/ชุมชน เช่น โครงการครอบครัวอบอุ่น โครงการบ้านน่าอยู่ เพื่อให้มีโอกาสดำเนินกิจกรรมร่วมกับครอบครัวและชุมชน มีการแต่งตั้งที่ปรึกษา พี่ดูแลน้อง เพื่อนดูแลเพื่อน ให้คำปรึกษาต่อเนื่องเพื่อเป็นการลด ละ เลิก อย่างต่อเนื่อง ป้องกันการหวนกลับมาเสพติดซ้ำ

๒) กิจกรรมบำบัด นัดทำกิจกรรมบำบัดในช่วงเย็นของแต่ละวัน ซึ่งเป็นการบำบัดเปิด ไม่บังคับ กิจกรรมบำบัดที่สามารถนำมาใช้ ดังนี้

๒.๑ กีฬาบำบัด นำออกกำลังกายเป็นประจำทุกวันให้ร่างกายแข็งแรง (ผู้นำปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติกรและศึกษาศิการ)

๒.๒ การฝึกอาชีพ ร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องฝึกอาชีพเพื่อสามารถนำไปประกอบอาชีพได้ (ผู้นำปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติกร กศน. แรงงาน หรือพัฒนาชุมชน)

๒.๓ การฝึกระเบียบแถว วินัย และการร่วมตั้งจุดตรวจกับเจ้าหน้าที่ (ผู้นำปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติกรตำรวจ ทหาร ปกครอง)

๒.๔ ฝึกการเป็นจิตอาสาพัฒนาหมู่บ้าน เก็บกวาดขยะ ลานวัด มัสยิด สถานที่สาธารณะ และสถานที่ราชการ (ผู้นำปฏิบัติ คือ ชุดปฏิบัติกรหรือผู้นำชุมชน)

๒.๕ ดนตรีบำบัด ประโยชน์คลายความเครียดและสร้างความอ่อนโยน จากจิตใจและสามารถนำไปเป็นอาชีพได้ (ผู้นำปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติกรและศึกษาศิการ แรงงานหรือจิตอาสาจากหน่วยงานภาคีเครือข่าย นักศึกษา องค์กรเอกชน)

๒.๖ ศาสนาบำบัด พัฒนาจิตใจให้รู้ความผิดชอบชั่วดี (ผู้นำปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติกรวัฒนธรรมหรือผู้นำศาสนา)

๒.๗ การพบหมอยามเย็น เชิญคุณหมอมาให้ความรู้เรื่องสุขภาพและการดูแลตนเอง (ผู้ปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติกรและสาธารณสุข หรือจิตแพทย์)

๒.๘ ควรมีการจัดกิจกรรมนิทรรศการผลงานของผู้เข้าร่วมบำบัด และประชาชน ในชุมชนมีการแข่งขันกีฬา และกิจกรรมเพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานและหน่วยราชการต่างๆ เห็นการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีของกระบวนการชุมชนบำบัด มีการนำประธานหัวหน้าส่วนราชการออกเยี่ยมบ้าน/คุ้มผู้เข้าร่วมโครงการ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของ ชุดปฏิบัติกรและสร้างความภาคภูมิใจให้กับชุมชน

๓) ผู้เสพที่ผ่านการตรวจปัสสาวะจำนวน ๑๖ ครั้ง ให้นำเข้าสู่กระบวนการกักขังบุคคลและมอบบัตรสีขาวต่อไป (ผู้ปฏิบัติ คือ ชุดปฏิบัติกรและคณะกรรมการหมู่บ้าน)



กีฬาบ๊ัด ศาสนาบ๊ัด กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์



เรียนรู้อาชีพ ซ่อมแอร์

เรียนรู้อาชีพ ซ่อมท่อปะปา

#### ๔.๖ การสร้างชุมชนเข้มแข็ง

กระบวนการสร้างชุมชนให้เข้มแข็ง ให้ดำเนินการควบคู่ไปพร้อมกับการกิจกรรมอื่นในแต่ละวัน โดยมีเป้าหมายเข้าไปเป็นส่วนหนึ่งของชุมชน รับรู้และช่วยแก้ไขปัญหาต่างๆ นอกจากปัญหาเสพติด เป็นการแก้ไขปัญหามิติดี สร้างศรัทธาให้กับประชาชน เกิดความตื่นตัวพร้อมร่วมมือกับชุดปฏิบัติการ

การดำเนินการเน้นการแก้ไขปัญหาและผลกระทบในชุมชน ความต้องการของประชาชนเป็นหลักและเป็น การแก้ไขอย่างยั่งยืน ชุมชนจะต้องมีความเข้มแข็งด้วยตัวชุมชนเอง ฉะนั้น ชุดปฏิบัติการทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา เป็น

ผู้แนะนำ สนับสนุน แต่คนในชุมชนต้องพร้อมใจกันร่วมแก้ปัญหาอย่างแท้จริง เพราะเป็นปัญหาของชุมชนเอง ชุดปฏิบัติการต้องสามารถกระตุ้นหรือทำความเข้าใจกับประชาชนในชุมชนให้ได้

แนวทางปฏิบัติ

๑) ประชาคมชาวบ้านเปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วม จากเวทีประชาคมให้สำรวจปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน และร่วมจัดลำดับความเร่งด่วนในการแก้ไข้ปัญหา ตลอดจนแนวทางแก้ไข้ร่วมกัน ตัวอย่างเช่น ปัญหารถแวน ให้มีมติชุมชนในการดำเนินการกับเยาวชนและผู้เกี่ยวข้องกำหนดกติการ่วมกันเพื่อแก้ไข้ปัญหาได้อย่างเด็ดขาด

๒) จัดให้มีศูนย์หรือช่องทางรับแจ้งเหตุคอยช่วยเหลือประสานการทำงาน ตลอดเวลา ปัญหาเร่งด่วนต้องได้รับการแก้ไข้อย่างรวดเร็ว เช่น ปัญหาทะเลาะวิวาท

๓) การป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นในอนาคต เช่น แก้ไขจุดเสี่ยง ติดตั้งกล้องวงจรปิด ตัดต้นไม้เพื่อปรับปรุงภูมิทัศน์ติดไฟส่องสว่าง เพื่อลดช่องว่างการก่ออาชญากรรม จัดกิจกรรมให้ความรู้ทางกฎหมายและอาชญากรรม

๔) การพัฒนาหมู่บ้านชุมชนให้น่าอยู่ชวนมอง ร่วมปรับปรุงพื้นที่จากหมู่บ้านปิด ให้มีความสะอาด สะอาดปลอดภัย สวยงาม ร่วมกัน พัฒนา ถนน คูคลองให้สวยใสสะอาด

๕) ส่งเสริมคนในชุมชนให้มีสวัสดิการที่ดีขึ้น มีรายได้ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ส่งเสริมการสร้างอาชีพพร้อมช่องทางตลาด ให้ชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ตลอดจนสร้างจิตสำนึกในการรักบ้านเกิด เกิดความภูมิใจ เกิดความหวงแหนและพร้อมจะเป็นแนวร่วมในการป้องกันแก้ไข้ไปด้วยกัน

๖) การฝึกกำลังสนับสนุน

๖.๑ การฝึก ชรบ.หมู่บ้านเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ในการทำงาน จัดเวรยาม ๒๔ ชั่วโมง ให้ชาวบ้านมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนเข้มแข็ง เป็นการดูแลบุตรหลานของเขาเอง(ผู้ปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติการและมหาดไทย)

๖.๒ จัดให้มีไม้ก่อกองประจำหมู่บ้าน ฝึก ชรบ.หมู่บ้านในการใช้อุปกรณ์ไม้ก่อกองเข้าระงับเหตุเร่งด่วน กรณีมีผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้ยาเสพติดคลุ้มคลั่งจะก่อเหตุร้ายให้เกิดภัยอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินของตนเองและผู้อื่น

๖.๓ โครงการต่างๆ ที่จำเป็นและเหมาะสม เช่น (ผู้ปฏิบัติคือ ชุดปฏิบัติการและภาคีเครือข่าย)

- โครงการครอบครัวอบอุ่น ให้ครอบครัวมีโอกาสได้แก้ไข้ปัญหาร่วมกันสร้างความรัก รอยยิ้มในครอบครัว และออกตรวจเยี่ยมครัวเรือน

- โครงการอบรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มวัยรุ่นหรือกลุ่มเยาวชนที่เสี่ยงต่อการพัวพันกับยาเสพติด อบรมให้ความรู้และให้เข้ามาช่วยเหลือในการพัฒนาหมู่บ้าน สุ่มตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดนักเรียนในโรงเรียนขยายโอกาสและโรงเรียนมัธยมหรือสถาบันการศึกษาวิชาชีพ

- โครงการกีฬาเชื่อมความสัมพันธ์ในหมู่บ้าน ให้ชาวบ้านและเยาวชนมีโอกาสได้ทำกิจกรรมร่วมกัน ให้เวทีในการแสดงออกและการยอมรับจากสังคม

- โครงการพี่ช่วยน้อง น้องฟังพี่ คัดคนดีสู่ครอบครัว คนที่ยอมรับและแก้ไข้ พร้อมกับเป็นคนดีให้โอกาสทางสังคม แนะนำอาชีพ การเรียนต่อและการดำรงตนให้เป็นแบบอย่างในสังคมต่อไป



โครงการที่ช่วยน้องแนะนำอาชีพ และสถานที่ฝึกอาชีพ

## ๕. กระบวนการติดตาม ช่วยเหลือ เยี่ยมบ้าน สร้างชุมชน พื้นฟูสังคม

๕.๑ ประชุมคณะทำงานสร้างความเข้มแข็งในหมู่บ้าน/ชุมชนเพื่อแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด ร่วมกับชุมชน ติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด ควบคุมดูแลไม่ให้ผู้เสพลกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ ด้วยการเข้ามาตรวจเชิงบวก และรับรองครัวเรือนปลอดภัยยาเสพติดป้กธงหมู่บ้าน/ชุมชนปลอดภัยยาเสพติด

๕.๒ การสร้างภูมิคุ้มกัน ทั้งในมิติเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา นอกสถานศึกษา ประชาชนทั่วไป ผู้ใช้แรงงาน การเข้ามาตรวจทางสังคมในชุมชน ครู ตำรวจ และตำรวจชุมชนสัมพันธ์ใช้องค์ความรู้ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในหมู่บ้านชุมชนและสร้างความร่วมมือของชุมชน

มีการจัดอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเสี่ยงและประชาชนเพื่อทราบถึงพิษภัยของยาเสพติด ตลอดจนเป็นแนวร่วม ในการดูแลชุมชนกันเอง ควรจัดทำโครงการที่เป็นประโยชน์และสร้างศักยภาพให้กับชุมชน ส่งเสริมสนับสนุนให้ ชุมชนดูแลซึ่งกันและกัน เช่น โครงการบ้านนออยู่ โครงการส่งเสริมอาชีพให้กับคนตกงาน ฯลฯ

ควรมีเวทีหรือลานกิจกรรมให้กับเด็กและเยาวชนสามารถแสดงออกใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์เพื่อไม่ให้ เกิดผู้เสพรายใหม่ เสริมภูมิคุ้มกันเด็ก เยาวชนในหมู่บ้าน/ชุมชน เช่น ลานกีฬา ลานศิลปะธรรม ฯลฯ มหาตไทย สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถนำกิจกรรมเข้าแทรก เพื่อดูแลเยาวชนให้ห่างไกลยาเสพติดได้

๕.๓ สร้างคณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชนให้เข้มแข็งสามารถรับภารกิจแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในหมู่บ้าน/ ชุมชนเพื่อดำเนินการต่อโดยมีภาครัฐสนับสนุนการปฏิบัติ รักษาสภาพพื้นที่ ติดตามควบคุมพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย ที่ผ่านกระบวนการเฝ้าระวัง สร้างเครือข่ายและดำเนินความสัมพันธ์ระหว่างชุมชน หน้าตัวอย่างสม่ำเสมอ

จัดทำโครงการให้ความรู้แก่คณะกรรมการหมู่บ้านชุมชนที่ถูกต้อง เพื่อสามารถรับภารกิจแก้ไขปัญหาได้ อย่างต่อเนื่องหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ มีการจัดทำช่องทางสื่อสารระหว่างหมู่บ้านแกนนำและชุดปฏิบัติการเพื่อ ประสานงานได้อย่างต่อเนื่อง มีการประชาสัมพันธ์ข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชนจัดโครงการเฝ้าระวังโดย อาสาสมัคร ชรบ. ในชุมชน เช่น โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน โครงการพี่ดูแลน้อง ฯลฯ

๕.๔ มีการตั้งกฎหรือธรรมนูญหมู่บ้านเพื่อใช้บังคับกับคนในหมู่บ้าน เช่น การกีดกันไม่ให้ครอบครัวที่ เกี่ยวข้องกับยาเสพติดกู้เงินกองทุนหมู่บ้าน การไม่คบค้าสมาคมกับครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดเพื่อความ เข้มแข็งอย่างยั่งยืน ควรมีการจัดตั้งกฎกติกาชุมชนให้ทุกคนปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ชุมชนดูแลชุมชนด้วยกันเอง

โดยมีธรรมนูญหมู่บ้านเป็นกฎที่ทุกคนจะต้องเคารพร่วมกัน ตัวอย่าง เช่น จะไม่เข้าร่วมกิจกรรมใดๆ กับครอบครัวที่ค้ายาเสพติด คนที่อยู่ในกระบวนการค้ายาเสพติดจะต้องไม่ได้รับสิทธิพิเศษในหมู่บ้าน ผู้ฝ่าฝืนย่อมมีโทษทางสังคม เช่น ไม่ให้กู้เงินกองทุนหมู่บ้าน การไม่คบค้าสมาคม หรือการไม่ได้รับความช่วยเหลือต่างๆ

๕.๕ กวดขัน จับกุม ผู้ค้าผู้ที่ยังไม่เลิกเกี่ยวข้องกับยาเสพติดอย่างต่อเนื่องขยายผลเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและยึดทรัพย์สิน

ชุดปฏิบัติการร่วมกับแกนนำหมู่บ้านยังต้องทำการตรวจตราตั้งด้านสกัดเป็นประจำทุกวันเพื่อกวดขันป้องกันและทำการจับกุมผู้ที่ยังฝ่าฝืนและกระทำผิด มีการทำงานด้านการข่าวในเชิงลึกอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนแสวงหาความร่วมมือจากประชาชนควบคุมมาตรการปราบปราม

มอบหมาย ชรบ.หมู่บ้านที่ผ่านการฝึก ทำหน้าที่ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน ร่วมตรวจตราในหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อสกัดกั้นไม่ให้ยาเสพติดจากภายนอกเข้ามาให้ชุมชนตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๕.๖ ในส่วนของมหาดไทย สาธารณสุขและหน่วยราชการที่เกี่ยวข้อง สามารถแทรกกิจกรรมหรือโครงการที่ทำให้ชุมชนเข้มแข็งได้

๕.๗ ควรมีการนำผู้เข้าร่วมบำบัดได้บำเพ็ญประโยชน์ให้กับชุมชนร่วมทำกิจกรรมให้ชุมชน เพื่อให้โอกาสในการกลับใจ เช่น ชุดลอกคลอง ทำความสะอาดถนน เก็บขยะ ฯลฯ เพื่อสร้างจิตสำนึกที่ดีให้กับผู้บำบัด รู้จักเสียสละและสามัคคี ทำให้ชุมชนให้โอกาสเห็นความตั้งใจจริง พร้อมทั้งจะกลับไปเป็นส่วนหนึ่งของชุมชน

## ๖. กระบวนการดำรงความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง

๖.๑ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจคณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชนให้เข้าใจบทบาทภารกิจในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อดำเนินการต่อได้ด้วยหมู่บ้าน/ชุมชนเอง โดยมีฝ่ายราชการสนับสนุนการปฏิบัติและจัดเวรยามรักษาสภาพพื้นที่ไม่ให้มีการแพร่ระบาดของยาเสพติดติดตามควบคุมพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมายที่ผ่านกระบวนการเฝ้าระวังสร้างเครือข่ายและดำรงการติดต่อสื่อสารระหว่างชุมชนและเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ

แต่งตั้งชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน เพื่อดูแลตรวจตรา ป้องกัน แจ้งข่าว อย่างต่อเนื่องโดยมีการทำงานต่อจากชุดปฏิบัติการหลังเสร็จสิ้นภารกิจ มีการประชุมประเมินผลการทำงานอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อทราบปัญหาและร่วมแก้ไข

๖.๒ คณะกรรมการฯ จัดตั้งชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้านตรวจตรารักษาความสงบและป้องกันผู้ค้าผู้เสพจากภายนอกเข้ามาในหมู่บ้าน/ชุมชน

ชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน (ชรบ.) ที่ผ่านการฝึกอบรมต้องแต่งตั้งให้ถูกต้องตามกฎระเบียบของกระทรวงมหาดไทย และมีคำสั่งมอบหมายให้เป็นผู้ช่วยเจ้าพนักงาน โดยนายอำเภอเพื่อดูแลหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง

ศูนย์ยาเสพติดอำเภอ ต้องรับผิดชอบในการกำกับดูแลความเข้มแข็งและยั่งยืนของชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยออกเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรักษาความปลอดภัยหมู่บ้านมีการร่วมทำงานแบบบูรณาการ แต่งตั้งชุดปฏิบัติการประจำตำบล ฝึกอบรมชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน(ชรบ.) เพิ่มเติม ตามความเหมาะสม ดำเนินการรักษาความสงบเรียบร้อยภายในหมู่บ้าน/ชุมชน เฝ้าระวังโดยการเข้าเวรยามหมู่บ้าน มหาดไทยสามารถทำกิจกรรมเสริมเกี่ยวกับชรบ.ได้ในส่วนที่เห็นควร

๖.๓ ปรับสภาพแวดล้อมชุมชนให้เหมาะสมกับการเป็นพื้นที่ปลอดภัย ทั้งการควบคุมพื้นที่เสี่ยงไม่ให้เป็นพื้นที่มั่วสุม และส่งเสริมพื้นที่/กิจกรรมเชิงบวก

นำผู้سهพ ประชาชนในชุมชน จิตอาสา ร่วมพัฒนาหมู่บ้าน โดยร่วมวิเคราะห์ปัญหาในหมู่บ้านเพื่อร่วมกัน ป้องกันและแก้ไขปัญหาอาชญากรรมที่จะเกิดขึ้น ร่วมกันพัฒนาปรับปรุงถนนที่อาจจะเกิดอุบัติเหตุ ปรับปรุงภูมิทัศน์ ที่เป็นจุดเสี่ยงในการเกิดปัญหาอาชญากรรม เพื่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

มหาดไทย สาธารณสุข อบต. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถนำกิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหามหาชนได้ เช่น แก้ไขปัญหาอาชญากรรม แก้ไขปัญหาความยากจนหนี้สิน แก้ไขปัญหาแหล่งน้ำบริโภาคอุปโภค แก้ไขปัญหา แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร แก้ไขปัญหาขยะ น้ำเสีย มลพิษสิ่งแวดล้อมและปัญหาอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน

#### ๖.๔ ดำรงการใช้มาตรการทางสังคมในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

ควรมีการประชาสัมพันธ์ข่าวสาร เน้นย้ำประชาชนในหมู่บ้านชุมชนให้ทราบกฎกติกาชุมชนและปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด

ควรมีคณะกรรมการหมู่บ้านหรือจิตอาสาเฝ้าติดตามสอดส่องดูแลผู้ฝ่าฝืนในชุมชนมีบทลงโทษที่ชัดเจน คณะกรรมการแกนนำของหมู่บ้านผู้ควบคุมกฎกติกาต้องมีความเด็ดขาด เป็นธรรม โปร่งใส เสมอภาค และ ดำเนินการอย่างต่อเนื่องเพื่อความเข้มแข็งอย่างยั่งยืน ในการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงหรือบังคับใช้ให้ประกาศให้ทุกคน ในหมู่บ้านรับทราบและทำบันทึกข้อตกลง(MOU) ของหมู่บ้าน

#### ๖.๕ ติดตามเฝ้าระวังผู้ค้า ผู้ที่ยังไม่เลิกเกี่ยวข้องกับยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง

คณะกรรมการหมู่บ้าน คณะกรรมการคุ้ม ชรบ.หมู่บ้าน ภาศิเครือข่าย สมาชิกแจ้งข่าวอาสาสมัครต่างๆ ที่ เกี่ยวข้อง ร่วมกันติดตามเฝ้าระวัง มีการประสานการทำงานอย่างต่อเนื่องกำหนดช่องทางสื่อสารให้ชัดเจน กำหนดการประชุมและติดตามผลเป็นประจำทุกเดือนพร้อมจัดทำเป็นแผนความยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง โดยศูนย์ยาเสพติดอำเภอเป็นผู้กำกับดูแลช่วยเหลือ

#### ๖.๖ การผลิตสายข่าวโดยชาวบ้านเพื่อป้องกัน ดูแล และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ในหมู่บ้านชุมชน

จัดอบรมสมาชิกแจ้งข่าวในหมู่บ้านให้ความรู้และแต่งตั้งมอบหมายหน้าที่ให้ชัดเจนมีผู้กำกับ ควบคุม ดูแล และมีช่องทางสื่อสารชัดเจน ตลอดจนมีการอบรมพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพอย่างต่อเนื่อง

๖.๗ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดผลงานชุมชน การสร้างพื้นที่ชุมชนต้นแบบ เพื่อเป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้ ยกย่องเชิดชู และให้ขวัญกำลังใจ

๑) เลขาณุการต้องจัดเก็บ สถิติ ข้อมูล ภาพถ่าย ผลงานของชุดปฏิบัติการหมู่บ้าน ชุมชนผลการปฏิบัติงาน ทุกอย่างให้เป็นระบบ

๒) ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานของชุดปฏิบัติการหมู่บ้านและชุมชนทางสื่อทุกช่องทางเพื่อให้รับรู้ถึง ความสำเร็จ

๓) ส่งเสริมสนับสนุนเพื่อเป็นสถานที่ศึกษาดูงาน แหล่งเรียนรู้ของหมู่บ้านชุมชนอย่างยั่งยืน ให้กับ สาธารณชนและองค์กรต่างๆ

๔) มีการมอบประกาศนียบัตร คอ.ปส.ทุกระดับให้กับหมู่บ้าน บุคคลที่ร่วมปฏิบัติงานที่มีผลงานที่ชัดเจน เสียสละ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ

#### ๕) มหาดไทย สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถเพิ่มเติมได้

๖.๘ จัดประชุมประชาคมเป็นประจำทุกเดือนเพื่อดำรงมาตรการทางสังคมอย่างต่อเนื่องและติดตาม ประเมินผลการทำงานของหมู่บ้านชุมชน ขยายผลหมู่บ้านข้างเคียง ดำรงการติดต่อสื่อสารให้ความช่วยเหลือและให้ คำแนะนำอย่างต่อเนื่อง

### ขั้นตอนที่ ๓ ส่งต่อความยั่งยืน

**เป้าหมาย** เป็นชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน สามารถพึ่งพาตนเองได้และเป็นตัวอย่างให้กับชุมชนอื่น

**หลักการ** จะทำอย่างไรหลังจากเสร็จสิ้นภารกิจในกระบวนการสร้างชุมชนเข้มแข็งให้ยั่งยืน เมื่อชุดปฏิบัติการต้องถอนกำลังออกจากหมู่บ้านหรือชุมชน ชุมชนสามารถดำเนินการต่อเพื่อรักษาสภาพให้ยั่งยืนตลอดไป

**แนวทางปฏิบัติ** ประกอบด้วย

๑. มาตรการรักษาสุขภาพหมู่บ้านชุมชน
๒. การส่งมอบพื้นที่
๓. การติดตามประเมินผล

#### ๑. มาตรการรักษาสุขภาพหมู่บ้านชุมชน

##### ๑.๑ การรักษาสุขภาพหมู่บ้านชุมชน

- ๑) การจัดทำปฏิทินชุมชนด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
- ๒) จัดตั้งและฝึกอบรม ชุดรักษาความปลอดภัย หมู่บ้าน เพื่อดูแลอย่างต่อเนื่อง
- ๓) การจัดตั้งด้านตรวจและการสุ่มเข้าพื้นที่ เพื่อร่วมการตรวจค้น
- ๔) การดำเนินการประเมินหมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็ง เอาชนะยาเสพติดทั้ง ๒ ด้าน โดยด้านกระบวนการสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชนจะให้หมู่บ้าน/ชุมชน ประเมินตนเอง (Self-evaluation) โดยการประเมินสถานะหมู่บ้าน/ชุมชน กำหนดให้ดำเนินการปีละ ๒ ครั้ง ดังนี้
  - ครั้งที่ ๑ รอบ ๖ เดือนแรก (มีนาคม - สิงหาคม)
  - ครั้งที่ ๒ รอบ ๖ เดือนหลัง (กันยายน - กุมภาพันธ์)
- ๕) มีการนำผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดตามนโยบายของรัฐบาล (ค้นพบผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดต้องนำเข้าบำบัดรักษาทันที แบบองค์รวม ทั้งทางร่างกายและจิตใจ(มหาดไทย/สาธารณสุข)
- ๖) มีการติดตามผลและให้ความช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เช่น การส่งเสริม และพัฒนาอาชีพ (มหาดไทย)
- ๗) มีการประชาคมการเอกซเรย์ ๑๐๐% เพื่อค้นหาและตรวจสอบผู้ที่เกี่ยวข้อง กับยาเสพติดอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง (ชุดปฏิบัติการ)
- ๘) กลุ่มหรือองค์กรที่ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดในชุมชนประชุมร่วมกัน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง (มหาดไทย)
- ๙) การจัดประชุมของภาคีเครือข่ายในการดูแลชุมชนให้ยั่งยืน เพื่อประเมินผลการ ดำเนินงานอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ในหลากหลายช่องทางสื่อสาร(ชุดปฏิบัติการ)
- ๑๐) การปรับปรุงภูมิทัศน์ติดตั้งกล่องวงจรปิดในจุดเสี่ยงและติดไฟส่องสว่าง (ชุดปฏิบัติการ)

##### ๑.๒ การระวังป้องกันชุมชนกลับสู่สภาพเดิม

- ๑) จัดกิจกรรมเสริมเชิงป้องกันยาเสพติดตามความเหมาะสมของผู้เข้าร่วมกิจกรรม เช่น ความสนใจ อายุ เพศ การศึกษา ฯลฯ โดยให้มีการดำเนิน กิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง อาทิ การให้ความรู้ด้านยาเสพติด ลานกีฬา ด้านยาเสพติด กิจกรรมวาดรูป(ตำรวจ/มหาดไทย/ป.ป.ส.)
- ๒) ขจัดพื้นที่ที่เอื้อต่อการเสพยาและค้ายาเสพติด เช่น แหล่งมั่วสุมต่างๆ ในชุมชน(ตำรวจ/มหาดไทย)

- ๓) ควบคุมดูแลไม่ให้มีแหล่งมั่วสุ่มในพื้นที่/จัดกิจกรรมเชิงป้องกันยาเสพติด อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง (มหาดไทย/ป.ป.ส.)
- ๔) ขจัดผู้มีอิทธิพลในพื้นที่ (ตำรวจ/มหาดไทย)
- ๕) การสุ่มตรวจสถานที่ท่องเที่ยว สถานบันเทิงยามค่ำคืนอย่างต่อเนื่อง (ตำรวจ)
- ๖) การออกตรวจพื้นที่โดยตำรวจสายตรวจและชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้านอย่างสม่ำเสมอ (ตำรวจ/มหาดไทย)
- ๗) สร้างพื้นที่ปลอดภัยในหมู่บ้าน/โรงเรียน/สถานประกอบการ (มหาดไทย/ป.ป.ส.)
- ๘) มีการจัดตั้งกองทุนเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น กองทุนแม่ของแผ่นดิน กองทุนหมู่บ้าน/ชุมชน ที่นำผลประโยชน์ มาใช้แก้ไขปัญหายาเสพติด ฯลฯ
- ๙) จัดชุดหาข่าวในชุมชน (ชุดปฏิบัติการ)
- ๑๐) จัดทำแผนพัฒนาหมู่บ้าน ชุมชน (มหาดไทย)
- ๑๑) ร่วมจัดทำโครงการป้องกันปราบปรามสถานศึกษา D.A.R.E./โครงการหมู่บ้านชุมชน (ตำรวจ/มหาดไทย)
- ๑๒) บำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจบำบัด โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน CBTx (มหาดไทย/สาธารณสุข)
- ๑๓) ตรวจสอบ คัดเลือก สถานประกอบการขนาดใหญ่ เพื่อเป็นโรงงานสีขาว นิคมอุตสาหกรรมร่วมใจต้านภัยยาเสพติด โดยทำ MOU ร่วมกัน (มหาดไทย/ป.ป.ส.)
- ๑๔) ลดปัจจัยเสี่ยงบังคับใช้กฎหมาย (มหาดไทย)
- ๑๕) ประชาสัมพันธ์ให้สังคมเกิดกระแสการรับรู้ ตระหนักและมีส่วนร่วมในการป้องกันยาเสพติดมี สโลแกน No New Face Nerdid (วงการนี้ไม่ต้องการคนหน้าใหม่) ซึ่งใช้สื่อวีดิทัศน์ และ Infographic ในการสร้างแรงบันดาลใจ และเผยแพร่ผ่านโซเชียลมีเดีย สื่อต่าง ๆ ที่เข้าถึงได้ง่ายสถานศึกษา สถานประกอบการ (ป.ป.ส.)
- ๑๖) ช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยง เด็ก เยาวชน ด้วยการส่งเสริมให้ศึกษาต่อฝึกอาชีพจัดหางานตามความถนัดของแต่ละคน (มหาดไทย/ป.ป.ส.)

**๑.๓ ชุดปฏิบัติการและเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** ต้องมีการตรวจเยี่ยม เช็คข้อมูล ทั้งทางลับและปกติ มีการปิดล้อมตรวจค้น วางสายข่าวและร่วมทำงานกับ เครือข่าย ชุมชนอย่างต่อเนื่อง



ตำรวจชุดปฏิบัติการลับ ปิดล้อม ตรวจค้นตามสายข่าว

#### ๑.๔ ชุมชนในการรับช่วงต่อ ให้ดำเนินการดังนี้

- ๑) จัดชุด ชรบ.หมู่บ้านเพื่อออกตรวจตรา ดูแลความปลอดภัยภายในหมู่บ้าน
- ๒) ร่วมตั้งจุดตรวจจุดสกัดเป็นประจำ
- ๓) จัดชุดหาข่าว เฝ้าระวังในหมู่บ้านและพื้นที่ข้างเคียงอย่างต่อเนื่อง
- ๔) ร่วมกันกำหนดมาตรการทางสังคมร่วมกัน กำหนดบทลงโทษหากมีการฝ่าฝืน และการมอบรางวัลหากมีการทำความดีเพื่อชุมชน



จัดชุด ชรบ.หมู่บ้านเพื่อออกตรวจตราในชุมชน

๑.๕ การติดตามและดูแลกันภายในชุมชน ใช้หลักการพี่ดูแลน้อง น้องฟังพี่ ปัญหาในชุมชนต้องแก้ด้วยคนในชุมชน เริ่มจากกลุ่มเล็ก ในคุ่มนั้นๆ แต่งตั้งให้มีการติดตามดูแลคอยติดตามสอดส่องพฤติกรรม แล้วรายงานต่อคณะกรรมการ เป็นประจำ โดยคณะกรรมการหมู่บ้านและคณะกรรมการคุ้มต้องออกตรวจเยี่ยมผู้หลงผิด ผู้เสพ กัดดันผู้ค้ำ เป็นประจำ อย่างน้อยเดือนละ ๑ - ๒ ครั้ง จัดเป็นตารางการทำงานให้เรียบร้อย



หลักการพี่ดูแลน้อง น้องฟังพี่ ปัญหาในชุมชนแก้ด้วยคนในชุมชน

๑.๖ การร่วมมือของภาคีเครือข่าย มีการจัดตั้งกลุ่มภาคีเครือข่ายร่วมกัน มีช่องทางในการติดต่อสื่อสาร ประชุม และติดตามผล ในการทำงานเป็นประจำ โดยกำหนดเป็นแผนงานให้ชัดเจน ตลอดจนสนับสนุนงบประมาณตามความเหมาะสม



จัดตั้งกลุ่มภาคีเครือข่ายร่วมกัน ช่องทางการติดต่อสื่อสาร ประชุม และติดตามผล

## ๒. การส่งมอบพื้นที่

๑) การสรุปบทเรียนและการส่งมอบพื้นที่ให้กับชุมชน

๒) การจัดเก็บข้อมูลและส่งมอบข้อมูล ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

ข้อมูลการดำเนินงานตลอดระยะเวลา อีก ๑ ชุดให้เก็บไว้ที่ชุมชน ชุมชนสามารถตรวจสอบและนำข้อมูลมาใช้ได้  
ดำเนินการต่อจากชุดปฏิบัติได้เลย อาทิ

- ประวัติบุคคลที่เกี่ยวข้องและการตรวจปัสสาวะ

- ข้อมูลการดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ

- การนัดหมายและการติดตาม

- คำสั่งต่างๆ เอกสารที่เกี่ยวข้องและข้อมูลที่เป็นประโยชน์

๓) จัดพิธีส่งมอบพื้นที่เพื่อความภูมิใจของชุมชนและประกาศเป็นชุมชนเข้มแข็ง หรือชุมชนตัวอย่างต่อไป  
ประชาสัมพันธ์ เสนอข่าวทางบวก สร้างอัตลักษณ์วิถีและแนวความคิดที่ดีเพื่อความภาคภูมิใจของสังคม ชุมชน ให้  
ทุกคนมีส่วนร่วมรับผิดชอบ ในหมู่บ้านชุมชนของตนเอง

๔) ในระดับอำเภอ ให้นายอำเภอ ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำรงความยั่งยืน โดยประกอบทุกฝ่าย  
เพื่อเป็นที่ปรึกษา ร่วมทำงาน สอดส่องดูแล และติดตามประเมินผล





สรุปบทเรียนและการส่งมอบพื้นที่ให้กับชุมชน

### ๓. การติดตามประเมินผล

ขั้นตอนการประเมินผลและติดตาม แนวทางปฏิบัติ ดังนี้

- ๑) ให้ทำการประเมินผลตามแบบ แบบประเมินหมู่บ้าน/ชุมชนด้านยาเสพติดทำการประเมินเป็นประจำตามกรอบ
- ๒) จำนวนครัวเรือนปลอดยาเสพติด ในหมู่บ้าน/ชุมชน เพิ่มขึ้น
- ๓) จำนวนปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดปะผู้เสพยาใหม่ลดลง
- ๔) อาชญากรรมในหมู่บ้าน/ชุมชน ลดลง
- ๕) มีผลการทำลายเครือข่ายการค้ายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน
- ๖) ผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชน ได้รับการเสริมสร้างความเข้มแข็งเพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดได้
- ๗) จำนวนผู้เสพยาที่สมัครใจเข้ารับการรักษาเพิ่มขึ้น
- ๘) ผู้ใช้/ผู้เสพยาเสพติดได้รับการดูแลโดยชุมชน
- ๙) เครื่องมือประเมินสถานะในหมู่บ้าน/ชุมชนจากสภาพปัญหาเสพติด
- ๑๐) สถิติผลการบันทึกคดียาเสพติดจากระบบ Crimes ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- ๑๑) การรายงานผลการปฏิบัติแต่ละขั้นตอนเป็นไปตามคำสั่ง คอ.ปส.อ.
- ๑๒) กำหนดช่องทางติดต่อประสานงาน มีศูนย์กลางติดต่อประสานงานอย่างชัดเจน และจัดทำช่องทางติดต่อ เช่น กลุ่มไลน์เฟซบุ๊ก พร้อมนัดพบปะหรือประชุมกันอย่างต่อเนื่อง มีเวทีในการเสนอและแสดงออก
- ๑๓) รางวัลและการสนับสนุนส่งเสริมความดีความชอบ โดยพิจารณากฎเกณฑ์และมีการมอบรางวัลให้ผู้ทำงาน ผู้สนับสนุน บุคคลดีเด่น และจิตอาสา ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน เพื่อส่งเสริมให้กำลังผู้ปฏิบัติงาน อย่างยุติธรรม โปร่งใส

#### ๓.๑ ตัวชี้วัดประเมินผล

##### มิติด้านป้องกันยาเสพติด

๑. ร้อยละของการดำเนินงานต่อกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับ ยาเสพติด (กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบาง)
๒. ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชน ที่เครือข่ายภาคประชาชน/เครือข่าย กองทุนแม่ของแผ่นดิน มีส่วนร่วมสนับสนุน เพื่อเสริมสร้างความ เข้มแข็งในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด
๓. ควบคุมพื้นที่เสี่ยงโดยจัดระเบียบสังคมแบบบูรณาการ ในสถานบันเทิง สถานบริการและพื้นที่เสี่ยงบริเวณรอบสถานศึกษา

- ๓.๑ ร้อยละของการจัดระเบียบสังคมในสถานบันเทิง/สถานบริการ
- ๓.๒ ร้อยละของสถานบันเทิง/สถานบริการที่เข้าปฏิบัติการและ ดำเนินการเมื่อพบการกระทำผิด
- ๓.๓ ร้อยละของการจัดระเบียบสังคมในสถานประกอบการที่คล้าย สถานบันเทิง/สถานบริการ
- ๓.๔ ร้อยละของสถานประกอบการที่คล้ายสถานบันเทิง/สถานบริการที่เข้าปฏิบัติการและดำเนินการเมื่อพบการกระทำผิด
- ๓.๕ ร้อยละของการจัดระเบียบสังคมในพื้นที่เสี่ยงรอบสถานศึกษา
- ๓.๖ ร้อยละของพื้นที่เสี่ยงรอบสถานศึกษา ที่เข้าปฏิบัติการและ ดำเนินการเมื่อพบการกระทำผิด

#### มิติด้านปราบปรามยาเสพติด

๑. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ถูกร้องเรียนและมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับ ยาเสพติด ถูกดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๒. ร้อยละของเครือข่ายการค้ายาเสพติดรายสำคัญถูกดำเนินการ
๓. ร้อยละของการจับกุมคดีความผิดร้ายแรงเกี่ยวกับยาเสพติด
๔. การบังคับใช้กฎหมายมาตรการสมคบ สนับสนุนช่วยเหลือ
  - ๔.๑ ร้อยละของการขยายผลจากการจับกุมในคดีความผิดร้ายแรงเกี่ยวกับ ยาเสพติด ไปสู่คดีการสมคบ สนับสนุนช่วยเหลือ
  - ๔.๒ ร้อยละของผู้ต้องหาที่เลขาธิการ ป.ป.ส. อนุมัติแจ้งข้อหา
  - ๔.๓ ร้อยละของการรายงานการแจ้งข้อหาตามทีเลขาธิการ ป.ป.ส. อนุมัติ ตามข้อ 7 แห่งกฎกระทรวง
๕. การยึดอายัดทรัพย์สินคดียาเสพติดจากการดำเนินการจับกุมความผิด ร้ายแรงเกี่ยวกับยาเสพติดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด (มูลค่ายึด อายัดทรัพย์สินเบื้องต้น)

#### มิติด้านการแก้ไขปัญหามันผู้เสพยาเสพติด

๑. ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา
๒. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ที่ได้รับการบำบัดรักษา
๓. ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด/ผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate)
๔. การดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด ของ ศูนย์ฟื้นฟู สภภาพทางสังคม
  - ๔.๑ ร้อยละของผู้ขอความช่วยเหลือฯ ได้รับการบริการ จากศูนย์ฟื้นฟูสภาพ ทางสังคม
  - ๔.๒ ร้อยละของผู้เสพที่เข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูสภาพทางสังคมมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๕. ร้อยละของจำนวนข่าวผลกระทบจากผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา

## มิติด้านการบริหารจัดการ

### ๑. การขับเคลื่อนกลไกการแก้ไขปัญหายาเสพติดในจังหวัด

๑.๑ การให้ความสำคัญของผู้ว่าฯ และหัวหน้าส่วนราชการในการเข้าร่วมประชุม คอ.ปส.จ./กทม.

ประจำเดือน

๑.๑.๑ ผู้ว่าฯ หรือ รองผู้ว่าฯที่ได้รับมอบหมาย หรือปลัดกรุงเทพฯ

๑.๑.๒ ผอ.สำนักอนามัย/นพ.สสจ.

๑.๑.๓ ผบช.น./ผบก.ภ.จว

๑.๒ มีการจัดตั้งคณะทำงานและมีการประชุมเพื่อเร่งรัด และติดตาม ผลการดำเนินงานเพื่อรายงานในที่ประชุม ศปก.ครส. อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อ เดือน

๑.๓ มีการบูรณาการงบประมาณตั้งแต่ ๓ แหล่งขึ้นไป (งบ ป.ป.ส./งบส่วนราชการ/งบพัฒนาจังหวัด กลุ่มจังหวัด/ งบ อปท./งบจังหวัด/งบอื่น ๆ)

๑.๔ จังหวัดมีการกำกับติดตาม การแก้ไขปัญหาผู้เสพ/ผู้ติด ยาเสพติดในระดับอำเภอ/เขต

๑.๕ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงาน ป.ป.ส.

๒. การสร้างการรับรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านยาเสพติด ของจังหวัด

๓. ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีส่วนร่วม และสนับสนุนการ แก้ไขปัญหายาเสพติดในจังหวัด

๔. จังหวัดมีนวัตกรรม/Best Practice/Model ด้านการป้องกันปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติด หรือการทำ นวัตกรรม/Best Practice/Model มาขยายผลสู่พื้นที่อื่นภายในจังหวัด

๕. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

๖. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๑ ปี หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (Remission Rate)

๗. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMIV) ที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อ ความรุนแรงซ้ำ

# ภาคผนวก

### ประมวลภาพรวมกิจกรรม รักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ 6 อำเภอ



จัดงานผ้าป่า เดิน วิ่ง ปั่นปลูก ระดมทุน จัดโครงการต้านยาเสพติด



งานผ้าป่า เดิน วิ่ง ปั่นปลูก ระดมทุน และจัดงานแถลงข่าวโครงการรักศรัทธา แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ



หน่วยฟื้นฟู บำบัดยาเสพติดต้นแบบอำเภอลำปลายมาศ โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วน และชุมชน



นายโสภณ ชาร์มย์ เป็นประธานเปิดตึกมินิรัฐยาเสพติด โรงพยาบาลคูเมือง เพื่อรองรับผู้เสพ

## ประมวลภาพรวมกิจกรรม รักศรัทธาแก้ปัญหาสุขภาพสพตติแบบบูรณาการ อำเภอลำปลายมาศ



ประชุม KICK OFF ส่วนราชการ ปกครอง ท้องถิ่น ตำรวจ สถานศึกษา สาธารณสุข



ออกคัดกรองในชุมชน



ประชุม KICK OFF ส่วนราชการ ปกครอง ท้องถิ่น ตำรวจ สถานศึกษา สาธารณสุข

## ประมวลภาพรวมกิจกรรม รักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอคูเมือง



จัดประชุม KICK OFF ร่วมกันทุกภาคส่วนทั้งเครือข่ายภาครัฐและเอกชน



ออกคัดกรองในชุมชนโดยความร่วมมือจากปกครอง ตำรวจ วัด ชุมชน และสาธารณสุข



กระบวนการบำบัด โดยความร่วมมือจากปกครอง ตำรวจ ชุมชน และสาธารณสุข



นายโสภณ ชาร์มย์, สาธารณสุขนิเทศ, รองนายแพทย์สสจ. ส่วนราชการและเอกชน

ร่วมเปิดตึกมินิรัฐญารักษ์โรงพยาบาลคูเมือง

## ประมวลภาพรวมกิจกรรม

### รักศรัทธาแก้ปัญหาหาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอพูทไรสง



ประชุม KICK OFF ส่วนราชการ ปกครอง ท้องถิ่น ตำรวจ สถานศึกษา สาธารณสุข



นายโสภณ ชาร์มย์ ร่วมกับหัวหน้าส่วนราชการ เยี่ยมชมศูนย์ฟื้นฟูฟื้นฟูนิธัญญารักษ์ โรงพยาบาลพุทไรสง



นายโสภณ ชาร์มย์ ร่วมกับหัวหน้าส่วนราชการ เยี่ยมให้กำลังใจ อาสาสมัครและผู้บ่บัต ที่วัดป่า อำเภอพูทไรสง

ประมวลภาพรวมกิจกรรม  
รักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอบ้านใหม่ไชยพจน์



ประชุม KICK OFF ส่วนราชการ ปกครอง ท้องถิ่น ตำรวจ สถานศึกษา สาธารณสุข



จัดอบรมอาสาสมัคร รักศรัทธา เพื่อปฏิบัติหน้าที่ที่ศูนย์ฟื้นฟูชุมชน



ออกคัดกรองยาเสพติดในสถานศึกษา ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน



ตั้งด่านตรวจ จุดเสี่ยง เพื่อคัดกรองในชุมชน

## ประมวลภาพรวมกิจกรรม รักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอนาโพธิ์



ประชุมเครือข่ายทุกภาคส่วนเตรียมเปิดศูนย์ฟื้นฟูชุมชน และเปิดตึกรักศรัทธา



จัดโครงการอบรม ฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดแบบบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วน โดยมีวัดเป็นสถานที่ในการฟื้นฟู



กลุ่มสี่สี่ เข้ารับการรักษาฟื้นฟูที่โรงพยาบาลนาโพธิ์ โดยมี นายโสภณ ชาร์มย์ เข้าเยี่ยมให้กำลังใจ

ประมวลภาพรวมกิจกรรม  
 รักศรัทธาแก้ปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอหนองหงส์



จัดประชุม KICK OFF รักศรัทธา แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ



จัดโครงการอบรม พี่นฟูผู้เสพแบบบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วน



จัดโครงการอบรม พี่นฟูผู้เสพแบบบูรณาการ ให้ผู้บำบัดได้ทำจิตอาสาเพื่อชุมชน

### ภาพกิจกรรมค่ายบำบัด



### พิธีเปิดค่ายบำบัด



### กิจกรรมสร้างขวัญกำลังใจ ละลายพฤติกรรมเข้าค่ายใหม่



กิจกรรมออกกำลังกายตอนเช้าทุกวัน สร้างความแข็งแรงลดความตึงเครียด



กิจกรรมจิตอาสาในชุมชน หน่วยราชการ สร้างคุณค่าให้ผู้บ้่าบัต

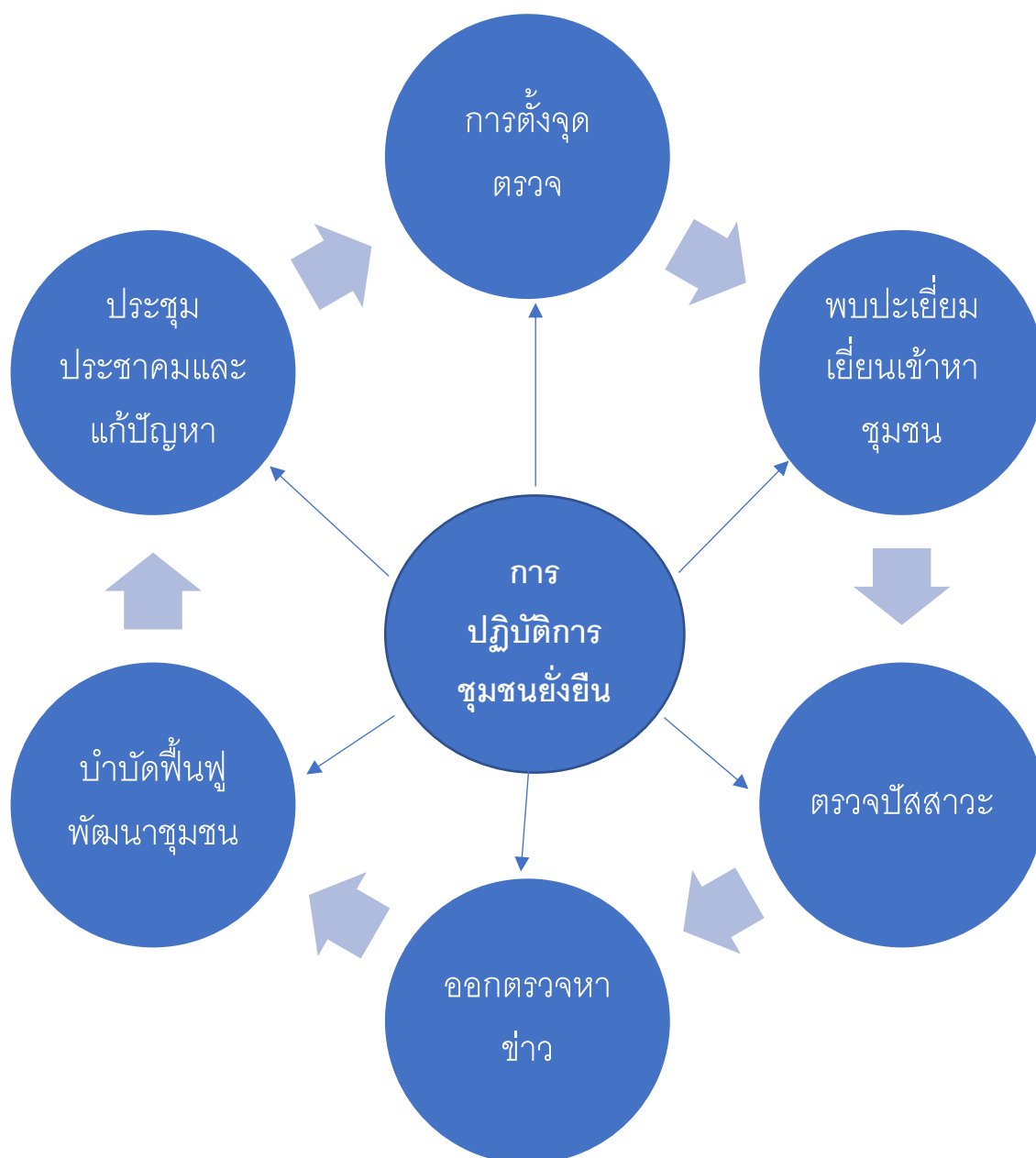


กิจกรรมฝึกอาชีพตามความถนัด งานเกษตร งานช่าง งานฝีมือ



กิจกรรมบวชศีร์สร้างขวัญกำลังใจก่อนกลับบ้าน

## การปฏิบัติงานของชุดปฏิบัติการประจำวัน



### ตัวอย่างป้ายสรุปผลการเอกซเรย์ หมู่บ้านสีขา

หมู่ที่	จำนวนครัวเรือน/หลัง				จำนวนประชากร/คน			
	ทั้งหมด	อยู่จริง	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ทั้งหมด	เป้า ตรวจสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รวม								

### กระบวนการสร้างชุมชนยั่งยืน



## สรุปกระบวนการสร้างชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน ระยะเวลา ๓ เดือน

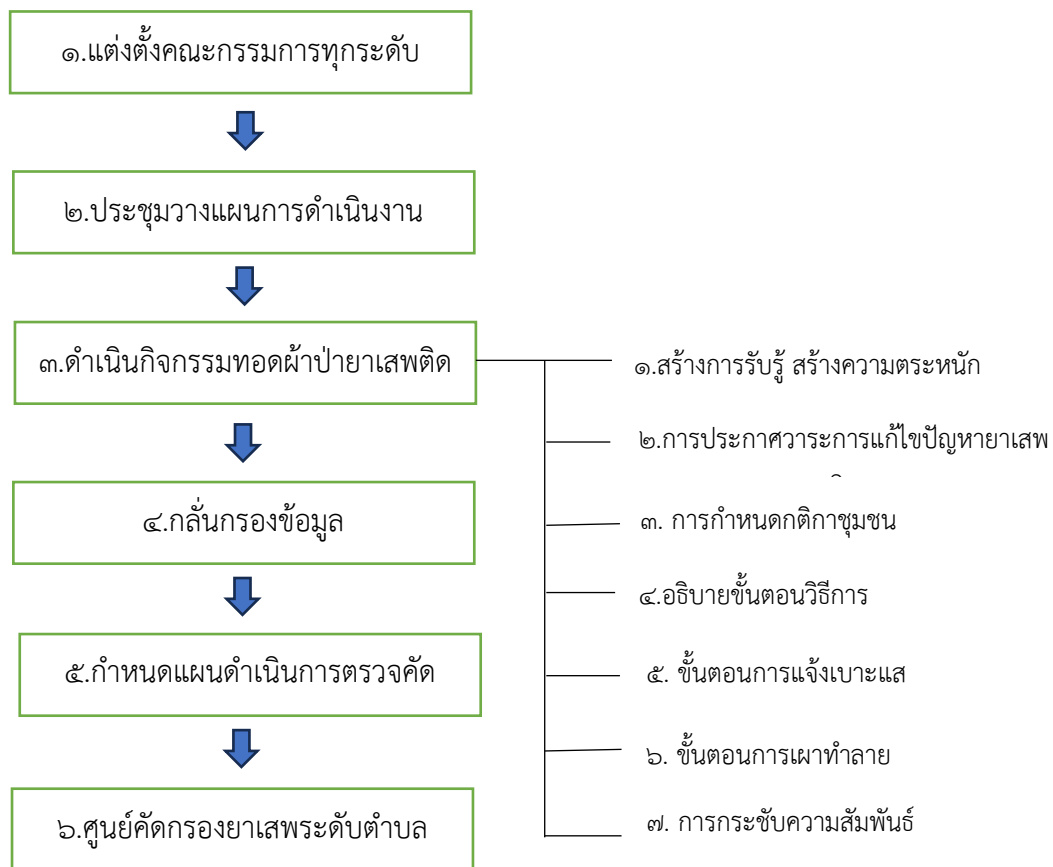
หลักการ เน้นเยียวยา รักษา สะสาง พัฒนา พื้นฟู



ตัวอย่างค่ายบำบัดฟื้นฟูแบบ ๗ วัน

เวลา วันเดือนปี	๐๕.๐๐-๐๘.๕๕ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.		๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.		๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.		๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐-๑๙.๐๐ น.	๑๙.๓๐-๒๐.๓๐ น.	๒๐.๓๐-๒๑.๐๐ น.
		๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.		๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.		๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.									
๓ ต.ค.๖๔	ต้นนอน ทำอาหารกลางวัน ออกกำลังกาย รับประทานอาหาร (ดร.ครูเวรประจำวัน)		พิธีเปิดโครงการ	ตัดผม, ตรวจร่างกาย, ชั่งแจ้งกฎระเบียบการอยู่ร่วมกัน (ปกครอง.,ตร.)		การประเมินสุขภาพ/ตรวจสอบสุขภาพบันทึกระบบ ผู้บำบัดของ รพ.สต. (รพ.สาปลายมาศ/สสอ.สาปลายมาศ)		กิจกรรมแรกรับ สร้างขวัญกำลังใจ ละลายพฤติกรรม (คณะครู)						สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)	การให้คำปรึกษา นักจิต หมาย นอน ( คณะสงฆ์อำเภอสาปลายมาศ)
๔ ต.ค.๖๔		ขัดเกลามจิตใจให้เข้มแข็งด้วยธรรมะ กุศลและอกุศล/การเวียนว่ายตายเกิด/นรกสวรรค์ (คณะสงฆ์อำเภอสาปลายมาศ )		ผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติด (รพ.สาปลายมาศ)	สร้างความเข้าใจกระบวนการบำบัดผู้ติดยาเสพติด (รพ.สต.)	กฎหมายยาเสพติด (สภ.ทะเลเมนชัย)	การสืบสวน/แจ้งเบาะแส (งานสืบสวน สภ.ทะเลเมนชัย)	ฝึกเปรียบเทียบ/ระเบียบวินัย (ปก./สภ.ทะเลเมนชัย)					สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)		
๕ ต.ค.๖๔		ขัดเกลามจิตใจให้เข้มแข็งด้วยธรรมะ อริยสัง ๔ มรรค ๘ กับชีวิต ที่สุขและทุกข์ (คณะสงฆ์อำเภอสาปลายมาศ )		ฝึกวิชาชีพ ทำน้ายาส่างงาน/ยาต้ม/ยาหม่อง(พช)		ฝึกวิชาชีพ สานแปดอวน (พช.)		ฝึกเปรียบเทียบ/ระเบียบวินัย (ปก./สภ.ทะเลเมนชัย)						สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)	
๖ ต.ค.๖๔		ขัดเกลามจิตใจให้เข้มแข็งด้วยธรรมะ เข้าใจตนตามหลักปฏิจสมุปบาท (คณะสงฆ์อำเภอสาปลายมาศ )		การทำงานมตดหมา (นายกเจริญ)		ฝึกวิชาชีพทำไข่เค็ม/ไข่เยี่ยวม้า(สกร)		ฝึกเปรียบเทียบ/ระเบียบวินัย (ปก./สภ.ทะเลเมนชัย)						สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)	
๗ ต.ค.๖๔		ขัดเกลามจิตใจให้เข้มแข็งด้วยธรรมะ ชีวิตนี้ น้อยนัก (คณะสงฆ์อำเภอสาปลายมาศ )		ฝึกวิชาชีพทำมะนาวดอง (ทม.สาปลายมาศ)		การปฐมพยาบาลเบื้องต้นการช่วยฟื้นคืนชีพ (สสอ.สาปลายมาศ)		ฝึกเปรียบเทียบ/ระเบียบวินัย (ปก./สภ.ทะเลเมนชัย)						สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)	
๘ ต.ค.๖๔		กิจกรรมจิตอาสา การสร้างความเข้มแข็งครอบครัวและชุมชน (ปกครอง)		พบคุณหมอ (รพ.สต.)		พบตำรวจ(สืบสวน สภ.สาปลายมาศ และ สืบสวน สภ.ทะเลเมนชัย)								สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)	
๙ ต.ค.๖๔		การระงับอัคคีภัย (ทม.สาปลายมาศ)		กิจกรรมทำความดีก่อนส่งคืนสู่สังคม (ปก.)		จิตอาสาบำเพ็ญสาธารณประโยชน์								สวดมนต์/นั่งสมาธิ (คณะสงฆ์)	
๑๐ ต.ค.๖๔		จิตอาสาทำความสะอาดคืนพื้นที่วัด				กิจกรรมคืนคนดีสู่สังคมและพิธีเปิดโครงการฯ									

### ขั้นตอนการทอดผ้าป่ายาเสพติด



ตัวอย่างค่ายบำบัดฟื้นฟูแบบ ๙ วัน

วัน/ เวลา	๖.๐๐	๐๖.๐๐- ๐๗.๐๐	๐๗.๐๐- ๐๘.๓๐	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐	๑๐.๓๐-๑๒.๐๐	๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐	๑๖.๐๐- ๑๗.๐๐	๑๗.๐๐- ๑๘.๐๐	๑๘.๐๐- ๑๙.๐๐	๑๙.๐๐- ๒๐.๐๐	๒๐.๐๐- ๒๐.๓๐	๒๐.๓๐- ๒๑.๐๐	หน่วยงานที่รับผิดชอบ ในแต่ละวัน
๑๐- พ.ย.- ๖๘				ลงทะเบียน/คัดกรองสุขภาพ/ตรวจปัสสาวะ (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง/ตำรวจ/สาธารณสุข)		พิธีเปิด สายสัมพันธ์ครอบครัว (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง/ ตำรวจ/สาธารณสุข)		ปฐมนิเทศ รับน้องใหม่/คัดหมั่น/แนะนำ สถานที่/กฎระเบียบ/แนวทาง ปฏิบัติ (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง/ ตำรวจ/สาธารณสุข)		ต้อนรับเข้าสู่ศูนย์ สร้างสัมพันธ์ภาพ/ แบ่งกลุ่ม/ละลาย พฤติกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข/ ครู สกร.)							- ปกครอง - ตำรวจ - สาธารณสุข - ครู สกร.
๑๑- พ.ย.- ๖๘	ต้นนอน	ออกกำลังกาย	กิจกรรมส่วนตัว/อาหารเช้า	เตรียมพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	การพัฒนาองค์ความรู้ - โรคสมองติดยา - การดูแลสุขภาพทางกาย/จิตใจ (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	การพัฒนาองค์ความรู้ - โรคสมองติดยา - การดูแลสุขภาพทางกาย/จิตใจ (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	การสำรวจตัวเอง - มองตนเอง - ถนนชีวิต/ไร่ชีวิต (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	การปฐมพยาบาลเบื้องต้น (CPR) (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)			อดทน/เข้มแข็ง (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง)	พักผ่อน/กิจกรรมส่วนตัว	อาหารเย็น	สวดมนต์/นั่งสมาธิ/ฟังธรรม (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง/สาธารณสุข) (พระครู ๓ รูป)	กลุ่มบำบัด "พบครูพี่เลี้ยง" ประจำกลุ่ม	กิจกรรมส่วนตัว/ข้ามนอน	- สาธารณสุข
๑๒- พ.ย.- ๖๘				เตรียมพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	การพัฒนาองค์ความรู้ - การจัดการอารมณ์และความเครียด - ทักษะการปฏิเสธ (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	การพัฒนาองค์ความรู้ - การเป็นพลเมืองที่ดีของ สังคม - อดทน/เรียนรู้ชีวิต/ผู้เสพยา - การสร้างความหวัง/พลังใจ (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	การพัฒนา บุคลิกภาพ - การฝึกระเบียบ/ วินัย เพื่อให้เรียนรู้ พัฒนาตนเอง (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	- สาธารณสุข									
๑๓- พ.ย.- ๖๘				เตรียมพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	การพัฒนาองค์ความรู้ - ระเบียบกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ - ถอดบทเรียนการใช้ชีวิตของผู้เสพยา/จำหน่าย ยาเสพติดในสังคม ทั่วไป (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	การพัฒนา บุคลิกภาพ - การฝึกระเบียบ/ วินัย เพื่อให้เรียนรู้ พัฒนาตนเอง (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	- ตำรวจ										
๑๔- พ.ย.- ๖๘				เตรียมพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง)	การศึกษา แนะแนวความรู้สำหรับ ศึกษาต่อ (**ผู้รับผิดชอบ : ครู สกร.)	กิจกรรมทางเลือก ฝึกอาชีพ (**ผู้รับผิดชอบ : แรงงาน จังหวัด)	กิจกรรมทางเลือก ฝึกอาชีพ (**ผู้รับผิดชอบ : แรงงานจังหวัด)	- แรงงานจังหวัด - ครู สกร.									
๑๕- พ.ย.- ๖๘				เตรียมพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : ครู สกร.)	กิจกรรมทางเลือก ฝึกอาชีพ (**ผู้รับผิดชอบ : แรงงานจังหวัด)	กิจกรรมทางเลือก ฝึกอาชีพ (**ผู้รับผิดชอบ : แรงงานจังหวัด)	- แรงงานจังหวัด										
๑๖- พ.ย.- ๖๘				เตรียมพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	ทักษะการตั้งเป้าหมาย (ทฤษฎี) - เป้าหมายในชีวิตของอัน/ความล้มเหลวเป็นครู - ความต้องการความสำเร็จในชีวิต (**ผู้รับผิดชอบ : สาธารณสุข)	กิจกรรมนำเพื่อประโยชน์ และ กิฬาต้านยาเสพติด (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง)	- สาธารณสุข - ปกครอง										
๑๗- พ.ย.- ๖๘				Ressment เก็บปัสสาวะ (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง/ตำรวจ/สาธารณสุข)	กลุ่มบำบัดเสริมสร้างแรงจูงใจ - ทางเลือก - ก้าวต่อไป (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	กลุ่มบำบัดเสริมสร้างแรงจูงใจ (ต่อ) - ทางเลือก - ก้าวต่อไป (**ผู้รับผิดชอบ : ตำรวจ)	- ปกครอง - ตำรวจ - สาธารณสุข - ครู สกร.										
๑๘- พ.ย.- ๖๘				คืนคนดีสู่สังคม ใส่บาตร/สายสัมพันธ์ครอบครัว/บายศรีสู่ขวัญ (**ผู้รับผิดชอบ : ปกครอง/ตำรวจ/สาธารณสุข/ครู สกร.)	พิธีปิด - มอบใบประกาศ - ส่งต่อการดูแลผู้ผ่านค่ายสู่ ชุมชน (**รับผิดชอบ : ปกครอง)		- ปกครอง - ตำรวจ - สาธารณสุข - ครู สกร.										
หมายเหตุ : กิจกรรม ทำอาหาร เช้า+กลางวัน+เย็น (ผู้จัดรับผิดชอบ) วันที่ ๑๐ / ๑๑ / ๑๖ / ๑๘ พ.ย. ๒๕๖๘																	
หมายเหตุ : กิจกรรม ทำอาหาร เช้า+เย็น (ผู้เข้าค่ายรับผิดชอบ) วันที่ ๑๒ / ๑๓ / ๑๔ / ๑๕ / ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๘																	

## จัดทำโดย

### ที่ปรึกษา

นายโสภณ ชาร์มย์

นายศักดิ์ ชาร์มย์

นางอารียาภรณ์ ชาร์มย์

รองนายกรัฐมนตรี

สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดบุรีรัมย์

นายกเทศบาลตำบลลำปลายมาศ

### เรียบเรียงต้นฉบับ

พ.ต.อ. วชิรวิทย์ วรรณธานี

นายณัฐชัย เอี่ยมสร้อย

นพ.กิตติ โสสุวรรณ์รักษ์

พ.จ.อ. โกเมนทร์ ชาร์มย์

นางทรงศนีย์ พลพวง

นายมานโซ วัฒนะ

นางดวงเดือน เชื้อนคำ

นางศันสนีย์ สำรวมรัมย์

นางสาวอรุณทิพย์ ทวีสินรัตน์

นางสาวปภาดา ทองดีเลิศ

นายชัยวัฒน์ เอี่ยมสร้อย

นายวิษณุ มุริจันท์

นางสาวกชพรรณ บุญประเสริฐกิตต์

นางสาวชนากานต์ สว่างวงศ์

นางสาวพิมพ์ชนก ธิณภา

ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรลำปลายมาศ

ผู้อำนวยการโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคูเมือง

รองปลัดเทศบาลตำบลลำปลายมาศ

ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองแฝกพิทยาคม

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านห้วยหวายหนองเต็นพัฒนา

รองผู้อำนวยการโรงเรียนธารทองพิทยาคม

รองผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองแฝกพิทยาคม

ครูโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ครูโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ครูโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ครูโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ครูโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ครูโรงเรียนธารทองพิทยาคม

ครูโรงเรียนเมืองแฝกพิทยาคม

