



ที่ ยธ ๑๑๒๑.๐๓/๓๓๑๐

สำนักงาน ป.ป.ส.

๕ ถนนดินแดง เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แก่กรมการปกครอง เพื่อจัดสรรให้แก่
ที่ทำการปกครองจังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อจัดสรรให้ ศอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด และ ศป.ปส.อ. ๘๗๘ อำเภอ
ในห้วง ๖ เดือนหลัง

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๑๑๒๑/๑๙๗๗๓ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๑๑๒๑/๒๓๓๐๒ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศอ.ปส.จ./ศป.ปส.อ. จำนวน ๑๘ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.)
ได้สนับสนุนงบประมาณ ให้แก่กรมการปกครอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในห้วงระยะเวลา ๖ เดือนแรก
(ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔) เพื่อจัดสรรให้แก่ที่ทำการปกครองจังหวัด ๗๖ จังหวัด สำหรับจัดสรรให้แก่
ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด (ศอ.ปส.จ.) ๗๖ จังหวัด และศูนย์ปฏิบัติการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติดอำเภอ (ศป.ปส.อ.) ๘๗๘ อำเภอ จำนวน ๑๔๒,๕๘๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยสี่สิบสองล้าน
ห้าแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) และสนับสนุนงบประมาณสำหรับดำเนินโครงการขับเคลื่อนงานด้านการแก้ไขปัญหายา
เสพติดชายแดนภาคเหนือ จำนวน ๒,๕๔๑,๐๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปราม
ยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงาน ป.ป.ส. ขอสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งวดที่ ๒ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๔) จำนวนทั้งสิ้น ๙๕,๗๔๒,๔๐๐ บาท (เก้าสิบล้าน
เจ็ดแสนสี่หมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ให้แก่กรมการปกครอง เป็นผู้เบิกจ่ายงบประมาณแทนกัน เพื่อดำเนินการ
แก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ ดังนี้

๑. งบประมาณด้านการปราบปรามยาเสพติด จำนวน ๓,๒๗๑,๐๐๐ บาท (สามล้านสองแสน
เจ็ดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) จัดสรรงบประมาณลงระดับ ศอ.ปส.จ. ระยะเวลา ๓ เดือน (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๔)
ดังนี้

๑.๑ สนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการประสานงานแก้ไขปัญหายาเสพติดชายแดน
(Border Liasion Office : BLO) ๑๘ จังหวัด จำนวน ๒๘ แห่ง ๆ ละ ๒๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท
(เจ็ดแสนบาทถ้วน)

๑.๒ สนับสนุนเป็นค่าชุดปฏิบัติการด้านการปราบปรามยาเสพติดให้แก่จังหวัด จังหวัดละ
๑ ชุด ชุดละ ๖,๐๐๐/๘,๐๐๐/๑๐,๐๐๐ บาท (ขึ้นอยู่กับขนาดปัญหาในแต่ละจังหวัด) ๗๖ จังหวัด เป็นเงิน
๑,๗๖๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนหกหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๑.๓ สนับสนุนเป็นค่าบริหารจัดการและอำนวยการในระดับตำบล ๆ ละ ๗,๐๐๐ บาท/เดือน
จำนวน ๓๓ ตำบล ตามแผนปฏิบัติการด้านการแก้ไขปัญหายาเสพติดชายแดนภาคเหนือแบบเบ็ดเสร็จ
(พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๖๙๓,๐๐๐ บาท (หกแสนเก้าหมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดยให้...

โดยให้อำนาจผู้ว่าราชการจังหวัด บริหารจัดการงบประมาณให้สอดคล้องกับความต้องการ ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในระดับพื้นที่

๒. งบประมาณด้านการป้องกันยาเสพติด จำนวน ๓๙,๔๑๓,๐๐๐ บาท (สามสิบเก้าล้านสี่แสน หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) โดยจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด/ศป.ปส.อ. ๘๗๘ อำเภอ ดังนี้

๒.๑ สนับสนุนเป็นค่าจ้างบุคลากร จำนวน ๒ คน ในการปฏิบัติการจัดการจัดทำข้อมูล ด้านยาเสพติด โดยจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด เดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท/คน จำนวน ๒ เดือน (เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๔) เป็นเงิน ๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท (สี่ล้านห้าแสนบาทถ้วน)

๒.๒ สนับสนุนเป็นค่าอำนวยความสะดวกและบริหารจัดการ โดยจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด จังหวัดละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ เดือน (เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๔) เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

๒.๓ สนับสนุนเป็นค่าจ้างบุคลากรจำนวน ๑ คน ในการปฏิบัติการจัดการจัดทำข้อมูล ด้านยาเสพติด โดยจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศป.ปส.อ. ๘๗๘ อำเภอ เดือนละ ๘,๐๐๐ บาท/คน จำนวน ๒ เดือน (เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๔) เป็นเงิน ๑๔,๐๔๘,๐๐๐ บาท (สิบสี่ล้านสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๒.๔ สนับสนุนการดำเนินการตามแนวทางการขับเคลื่อนตำบลมั่นคง พื้นที่ปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศป.ปส.อ. ๘๔๑ อำเภอ/ชุดปฏิบัติการ ประจำตำบล ครอบคลุม ๗๓ จังหวัด เป็นเงิน ๒๐,๐๔๕,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยให้อำนาจผู้ว่าราชการจังหวัด บริหารจัดการงบประมาณให้สอดคล้องกับความต้องการ ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในระดับพื้นที่

๓. งบประมาณด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จำนวน ๕๓,๐๕๘,๔๐๐ บาท (ห้าสิบล้านสามหมื่น ห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยจัดสรรงบประมาณลงระดับ ศอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด จำนวน ๓ เดือน (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๔) ดังนี้

๓.๑ สนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพ จำนวน ๗,๑๔๐ ราย ๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๑๔,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๓.๒ สนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในรูปแบบค่าย ๑๒ วัน จำนวน ๖,๘๔๐ ราย ๆ ละ ๖,๕๐๐ บาท และในรูปแบบ Camp ๓๕ จำนวน ๓๐๐ ราย ๆ ละ ๑๔,๙๘๐ บาท เป็นเงิน ๔๘,๙๕๔,๐๐๐ บาท (สี่สิบล้านเก้าแสนห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๓.๓ สนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการติดตามผู้ผ่านการบำบัด จำนวน ๘,๔๗๖ ราย ๆ ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๙๐,๔๐๐ บาท (สามล้านสามแสนเก้าหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

โดยให้อำนาจผู้ว่าราชการจังหวัด บริหารจัดการงบประมาณให้สอดคล้องกับความต้องการ ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในระดับพื้นที่

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย อนึ่ง สำหรับงบประมาณคงเหลือ สำนักงาน ป.ป.ส. จะพิจารณาจัดสรรภายหลังจาก ได้รับจัดสรรเงินงวด จากสำนักงบประมาณ โดยสำนักงาน ป.ป.ส. จะจัดส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายงบประมาณแทนกันในลำดับต่อไป โดยขอความกรุณาดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และจัดทำ รายงานแผนการดำเนินงานและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ รวมทั้งรายงานผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่าย

งบประมาณ ให้สำนักงาน ป.ป.ส. ทราบภายใน ๑๕ วัน หลังจากการดำเนินงานสิ้นสุดลง ทั้งนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังกล่าวผ่านทางระบบ QR Code ตามที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิชัย ไชยมงคล)

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด/
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการอำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ

สำนักยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๒๒๔๗ ๐๙๐๑ - ๑๙ ต่อ ๑๓๐๓๘

โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๗๙



แนวทางการขับเคลื่อนตำบลมั่นคง พื้นที่ปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบด้วยมาตรการสำคัญ ๕ มาตรการ โดยมีมาตรการป้องกันยาเสพติดเป็น ๑ ใน ๕ มาตรการสำคัญ ทั้งนี้ แนวทางการปรับสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเป็นแนวทางหลักแนวทางหนึ่งของมาตรการป้องกันยาเสพติด โดยแนวทางนี้กำหนดให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมเพื่อการป้องกันยาเสพติด โดยมุ่งส่งเสริมให้เกิดกระบวนการบริหารจัดการจนทำให้ภาคส่วนต่าง ๆ ในระดับตำบล ภายใต้โครงการ “ตำบลมั่นคง” เกิดการดำเนินการอย่างประสานสอดคล้องเพื่อ “สร้างพื้นที่ปลอดภัย”

การสร้างพื้นที่ปลอดภัย หมายถึง การดำเนินงานเพื่อให้ พื้นที่ หนึ่งๆ มีความสามารถบริหารจัดการให้หน่วยงาน/องค์กรต่าง ๆ และทุกภาคส่วนในพื้นที่ ได้แก่ สถานศึกษา สถานประกอบการ หมู่บ้านชุมชน เกิดการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยการมีส่วนร่วมของประชากรในพื้นที่นั้น ๆ เพื่อนำสู่ความปลอดภัยจากปัญหายาเสพติดและลดผลกระทบที่เกิดขึ้นจากปัญหายาเสพติด ทั้งนี้ การดำเนินงานดังกล่าวครอบคลุมภารกิจใน ๓ มิติสำคัญ ได้แก่

๑. ดูแลช่วยเหลือกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เพื่อป้องกันมิให้เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด และดูแลแก้ไขปัญหากลุ่มที่ประสบปัญหา อาทิ ผู้เสพ-ผู้ติด เพื่อลดผลกระทบทางลบต่อครอบครัว ชุมชน และสังคม รวมทั้งระดับปกครองจนสามารถลดละเลิกยาเสพติดได้

๒. เพิ่มปัจจัย/กิจกรรม/พื้นที่เชิงบวก เพื่อส่งเสริมให้ประชากรในพื้นที่มีบริบทแวดล้อมที่ดี สามารถมีทางเลือกที่ดีในการใช้ชีวิต ไม่หันไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด อาทิ การจัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต การฝึกอาชีพและสร้างงานเพื่อให้เด็กเยาวชนมีอนาคตที่ดี การจัดให้มีพื้นที่ดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์ การเสริมสร้างสถาบันครอบครัวที่อบอุ่น การสร้างองค์กรชุมชนที่เข้มแข็ง

๓. ขจัด หรือ ควบคุม เฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยง/พื้นที่เสี่ยง อาทิ การจัดระเบียบสังคมสถานบันเทิง สถานบริการ ตลอดจนแหล่งมั่วสุมต่าง ๆ ในพื้นที่ และเฝ้าระวังมิให้ปัจจัย/พื้นที่เหล่านั้น มีอิทธิพลเหนี่ยวนำประชากรเข้าไปสู่วงจรยาเสพติด

เป้าหมาย

เน้นดำเนินการในระดับตำบล ทั่วประเทศ ตามแนวคิด “ตำบลมั่นคง” ของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และดำเนินการในระดับเขต (กรณี กรุงเทพมหานคร) โดยเป้าหมายในปี ๒๕๖๔ กำหนดให้มุ่งดำเนินการใน ๕,๙๗๖ ตำบล และ ๕๐ เขต ที่มีปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดระดับรุนแรง

ทั้งนี้ กลไกสำคัญระดับพื้นที่ที่มีบทบาทรับผิดชอบในการประสานและบูรณาการหน่วยงาน/องค์กร/ภาคีทุกภาคส่วนให้ร่วมมือกันดำเนินการ ได้แก่ ศป.ปส.อ./เขต และ ศอ.ปส.จ./กทม.

แนวทางดำเนินงาน

๑. ประสานและบูรณาการตั้งแต่ระดับนโยบายจากส่วนกลาง ลงสู่ระดับพื้นที่

๑.๑ สำนักงาน ป.ป.ส. ส่วนกลาง ทำความเข้าใจหน่วยงานภาคีส่วนกลางเกี่ยวกับแนวความคิดเป้าหมาย และแนวทางดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” โดยการประสานงานทั้งในรูปของหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร และผ่านการประชุมที่เกี่ยวข้องในระดับต่าง ๆ อาทิ เวทีการประชุมบูรณาการแผนประจำปี/การประชุมเพื่อประสานแผนปฏิบัติการประจำปี/รวมทั้งเวทีการประชุมคณะกรรมการ/คณะกรรมการเชิงมาตรการที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงแรงงาน มอบหมายหน่วยงานภายในสังกัดระดับจังหวัด ร่วมกับ สำนักงาน ปปส. ภาค/กทม. ทำความเข้าใจหน่วยงานภาคีในระดับภูมิภาค

(จังหวัด/อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เกี่ยวกับแนวความคิดเป้าหมาย และแนวทางดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” โดยการประสานงานทั้งในรูปของหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร และผ่านการประชุมที่เกี่ยวข้องในระดับต่าง ๆ อาทิ เวทีการประชุม ศอ.ปส.จ.และกทม./การประชุมจัดทำแผนระดับจังหวัด/การประชุมเพื่อชี้แจงและประสานแผนปฏิบัติการ รวมทั้งเวทีประชุมคณะกรรมการเชิงพื้นที่หรือมาตรการที่เกี่ยวข้อง

๒. หน่วยงานดำเนินการ

๒.๑ สำนักงาน ป.ป.ส. (ส่วนกลาง)

(๑) ระบุพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ ๕,๙๗๖ ตำบล และ ๕๐ เขต เพื่อให้หน่วยงานภาคีดำเนินการ “สร้างพื้นที่ปลอดภัย”

(๒) จัดทำแนวทางการดำเนินงาน/คู่มือการดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ให้แก่หน่วยงานภาคีใช้ดำเนินการ

(๓) สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการสำหรับการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในพื้นที่

(๔) สนับสนุนและอำนวยความสะดวกให้หน่วยงานภาคีทั้งในส่วนกลางและภูมิภาคสามารถดำเนินงานตามแนวทาง “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ได้

๒.๒ ปปส.ภาค/ปปส.กทม.

(๑) ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ

(๒) ประสานขอความร่วมมือ ศอ.ปส.จ/กทม. และศป.ปส.อ./เขต ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานในระบบ NISPA อย่างต่อเนื่อง

๒.๓ ศอ.ปส.จ./กทม.

๒.๓.๑ ทำความเข้าใจแนวทางดำเนินงานกับหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง และมอบหมายภารกิจ ได้แก่

(๑) ศึกษาธิการจังหวัด และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา / สำนักงานการศึกษา และสำนักงานเขต (กรณี กรุงเทพมหานคร) รับผิดชอบภารกิจการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานศึกษา” โดยระดมความร่วมมือจากสถานศึกษาในพื้นที่

(๒) แรงงานจังหวัด และสวัสดิการคุ้มครองแรงงานจังหวัด / สำนักอนามัย และสำนักงานเขต (กรณี กรุงเทพมหานคร) รับผิดชอบภารกิจการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานประกอบการ โดยระดมความร่วมมือจากผู้ประกอบการ และเครือข่ายแรงงานนอกระบบที่มีความเสี่ยงในพื้นที่

(๓) ปกครองจังหวัด / สำนักงานเขต (กรณี กรุงเทพมหานคร) ร่วมกับตำรวจภูธรจังหวัด / กองบัญชาการตำรวจนครบาล กรณี กรุงเทพมหานคร) รับผิดชอบภารกิจ การสร้างพื้นที่ปลอดภัยในหมู่บ้าน/ชุมชน โดยระดมความร่วมมือจากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และคณะกรรมการชุมชน

(๔) สาธารณสุขจังหวัด / โรงพยาบาลในพื้นที่ รับผิดชอบภารกิจ การบำบัดรักษา รวมถึงการสนับสนุนหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องในการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ตลอดจนเป็นพี่เลี้ยงให้กับชุดปฏิบัติการประจำตำบล กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และคณะกรรมการชุมชนในการแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยยาเสพติด

๒.๓.๒ จัดทำเวทีในระดับจังหวัดเพื่อทำความเข้าใจแนวทางดำเนินงานกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หน่วยงานในระดับอำเภอ/เขต การประชุมผู้ประกอบการ/เครือข่ายแรงงานนอกระบบที่มีความเสี่ยง การประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา หรือประชุมผู้บริหารสถานศึกษาสังกัด กทม. (กรณี กรุงเทพมหานคร)

๒.๓.๓ **จัดทำแผนงานในระดับจังหวัด** เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ทั้งในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหมู่บ้านชุมชน โดยเน้นการระดมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒.๓.๔ **อำนาจการ สนับสนุนงบประมาณ** กำกับ และติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานในระดับจังหวัดและอำเภอที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดภัย

๒.๓.๕ **กำกับ ติดตาม เร่งรัด และรายงานผลการดำเนินงาน** ในระบบ NISPA อย่างต่อเนื่อง

๒.๔ ศป.ปส.อ. และ ศป.ปส.เขต ดำเนินการ ดังนี้

๒.๔.๑ **ทบทวน/จัดตั้งชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต** เพื่อเป็นกลไกอำนาจการในการดำเนินงานระดับตำบล โดยเฉพาะในพื้นที่ตำบล/เขตเป้าหมาย โดยมีปลัดอำเภอประจำตำบลเป็นหัวหน้าชุด

๒.๔.๒ **จัดประชุมชี้แจง** เพื่อให้ชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขตมีความเข้าใจและดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนด รวมทั้งประชุมชี้แจงทำความเข้าใจหน่วยงาน/ภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ อาทิ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน-ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ประกอบการ/เครือข่ายแรงงานนอกระบบที่มีความเสี่ยงในพื้นที่

๒.๔.๓ **จัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการสำคัญ** เพื่อดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ในพื้นที่เป้าหมาย ทั้งนี้ ให้การดำเนินงานครอบคลุมการสร้างพื้นที่ปลอดภัยทั้งในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหมู่บ้านชุมชน โดยเน้นการระดมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ได้แก่ หน่วยงานราชการ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ในพื้นที่

๒.๔.๔ **อำนาจการ สนับสนุน กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน** ของชุดปฏิบัติการประจำตำบลในการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในตำบลเป้าหมาย

๒.๔.๕ **รวบรวมและรายงานผลการดำเนินงาน** ในระบบ NISPA อย่างต่อเนื่อง

๒.๕ ชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต ให้ดำเนินงานตามแนวทาง “การสร้างพื้นที่ปลอดภัย” ในพื้นที่ ดังนี้

๒.๕.๑ ภาพรวม ชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขตดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) **สำรวจปัญหาหมู่บ้าน/ชุมชนเป้าหมาย** ในพื้นที่ตำบล/เขต และจัดลำดับความสำคัญตามสภาพปัญหาของพื้นที่เป้าหมาย

(๒) **จัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการสำคัญ** เพื่อสร้างพื้นที่ปลอดภัยในตำบล/หมู่บ้านเป้าหมาย

(๓) **จัดกิจกรรม/เวที/สื่อสาร** เพื่อสร้างความเข้าใจระดมความร่วมมือผู้นำ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และประชาชนในหมู่บ้านชุมชน เพื่อร่วมดำเนินการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหมู่บ้าน/ชุมชน

๒.๕.๒ พื้นที่ปลอดภัยในสถาบันการศึกษา ระดมความร่วมมือจากสถานศึกษาในพื้นที่เพื่อดำเนินการ ดังนี้

(๑) **สำรวจปัญหา** ในสถานศึกษาโดยมีการค้นหา (Re x-ray) นร./นศ. ที่มีภาวะเสี่ยงเพื่อคัดกรองจำแนกปัญหาเพื่อวางแผนให้การดูแลช่วยเหลือ

(๒) **จัดกิจกรรมปรับความคิด/พฤติกรรม หรือจิตสังคมบำบัด** ในสถานศึกษา และการให้คำปรึกษาแก่ นร./นศ. ที่พบว่ามีภาวะเสี่ยง

(๓) **สนับสนุนพื้นที่และกิจกรรมเชิงบวก** ในสถานศึกษา เช่น ลาน/กิจกรรมดนตรี กีฬา ศิลปะ กิจกรรมสร้างสรรค์ตามความถนัด-ความสนใจของ นร./นศ.

(๔) เสริมสร้างเครือข่ายเยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษาเพื่อให้เกิดกระบวนการกลุ่มเพื่อน เพื่ออุดตึงกลุ่มนร./นศ. ที่มีภาวะเสี่ยงให้ออกห่างจากยาเสพติดด้วยกิจกรรมสร้างสรรค์ สร้างพลังเชิงบวก กิจกรรมพัฒนาตนเอง เป็นต้น

(๕) ส่งเสริมให้มีการจัดกระบวนการเรียนการสอน กิจกรรมนอกหลักสูตร และกิจกรรมพัฒนา ผู้เรียน เพื่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะในการป้องกันยาเสพติด ทั้งในและนอกห้องเรียนแก่ นร./นศ. ดำเนินการตรวจตราเฝ้าระวังยาเสพติด มิให้เข้าสู่สถานศึกษา

(๖) ส่งเสริมให้ นร./นศ.มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง เช่น แกนน่านักเรียน ลูกเสือต้านภัยยาเสพติด นักศึกษาวิชาทหาร เป็นต้น

(๗) ส่งเสริมให้บุคคล/เครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง เช่น ครู-บุคลากรการศึกษา เครือข่ายผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา เป็นต้น

๒.๕.๓ พื้นที่ปลอดภัยในสถานประกอบการ ระดมความร่วมมือจากสถานประกอบการ และ เครือข่ายแรงงานนอกระบบ เพื่อดำเนินการ ดังนี้

(๑) ส่งเสริมสถานประกอบการในการดูแลลูกจ้าง/แรงงานนอกระบบที่ประสบปัญหาเสพติด ด้วยการค้นหาและสนับสนุนได้รับการบำบัดรักษาจนครบกระบวนการ

(๒) ส่งเสริมสถานประกอบการในการให้อภัยและให้โอกาสลูกจ้าง/แรงงานที่ผ่านการ บำบัดรักษา โดยรับเข้าทำงานโดยมีการติดตามดูแลของสถานประกอบการ/เครือข่ายแรงงาน

(๓) รณรงค์สร้างความตระหนักแก่ผู้ประกอบการและแรงงานในเรื่องจัดการปัญหาเสพติด ในสถานประกอบการและเครือข่ายแรงงาน การให้อภัย ให้โอกาสแก่ผู้เสพติดเพื่อให้ได้รับการบำบัดรักษา และกลับตัวเป็นพลังของสังคม

(๔) เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยยาเสพติดและวิธีการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดแก่ลูกจ้าง/แรงงาน

(๕) ส่งเสริมสวัสดิการ/ดำเนินการจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิตแก่ลูกจ้าง/แรงงาน ได้แก่ การพัฒนาอาชีพ การออมเพื่ออนาคต กิจกรรมกีฬาและนันทนาการ กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม การดูแลสุขภาพอนามัย

(๖) ดำเนินการเฝ้าระวังยาเสพติด ได้แก่ ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่ในการตรวจตราสถาน ประกอบการตามกฎหมาย กิจกรรมเพื่อรักษา/ตรวจสอบความปลอดภัยในสถานประกอบการ การสอดส่อง ดูแลลูกจ้าง/เพื่อนแรงงาน การจัดระเบียบสังคม

๒.๕.๔ พื้นที่ปลอดภัยในหมู่บ้านชุมชน ระดมความร่วมมือผู้นำและประชาชนในหมู่บ้านชุมชน ฝ่ายปกครองท้องถิ่น องค์กรปกครองท้องถิ่น ศาสนสถาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการ ดังนี้

(๑) ดำเนินการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด มิให้เข้าสู่หมู่บ้านชุมชน ด้วยการเดินเวรยาม หรือ จุดตรวจในหมู่บ้านชุมชน โดยทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ และอาสาสมัครต่าง ๆ เช่น ชุด ชรบ. อสม. และ TO BE NUMBER ONE เป็นต้น

(๒) ควบคุมดูแลพื้นที่ที่เป็นปัจจัยลบ/ปัจจัยเสี่ยงต่อการมั่วสุมและส่งผลกระทบต่อความ ปลอดภัยในชุมชน เช่น พื้นที่รกร้าง หอพัก เป็นต้น

(๓) พัฒนาความเข้มแข็งของแกนนำ/ผู้นำชุมชน ทั้งผู้นำในปัจจุบันและผู้นำรุ่นใหม่ตามความ เหมาะสม

(๔) จัดพื้นที่/กิจกรรมเชิงบวก/ปัจจัยบวกเพื่อส่งเสริมการพัฒนาเยาวชนทั้งในและนอก สถานศึกษา โดยเฉพาะด้านอนาคต-อาชีพ เช่น การเรียน กศน. ฝึกอาชีพ การหารายได้/งานพิเศษ กิจกรรม กีฬา นันทนาการ เป็นต้น

(๕) ส่งเสริมการสร้างความเข้มแข็งแก่สถาบันครอบครัว ได้แก่ อบรมทักษะพ่อแม่ จัดให้มีการให้คำปรึกษาครอบครัวที่ประสบปัญหา

(๖) รมรณรงค์สร้างกระแสสังคมในการให้อภัย ให้โอกาสแก่ผู้เสพผู้ติดในหมู่บ้านชุมชนเพื่อให้ได้รับการบำบัดรักษา และได้รับการยอมรับ และลดการตีตราเพื่อให้กลับตัวเป็นพลังของหมู่บ้านชุมชน

(๗) ส่งเสริมการทำเวทีประชาคมเพื่อค้นหาผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับยาเสพติดเพื่อแก้ไขปัญหาดำเนินการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดในหมู่บ้านชุมชนเพื่อจำแนกตามความหนักเบาเพื่อเข้าสู่กระบวนการดูแลแก้ไขโดยครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วม

(๘) ประสาน รพ.สต. เพื่อดำเนินกระบวนการบำบัดรักษา/ดูแลโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน หรือดำเนินการส่งผู้เสพ/ผู้ติดในหมู่บ้านชุมชนเข้ารับการบำบัดรักษาตามความเหมาะสม

(๙) ติดตามดูแล ให้โอกาสผู้ผ่านการบำบัดรักษาในการประกอบอาชีพอย่างปกติสุขในหมู่บ้านชุมชน

(๑๐) ประสาน โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) เพื่อร่วมมือกันดำเนินการดูแลผู้ติดที่มีอาการทางจิต และประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อส่งเสริมให้คำแนะนำแก่ครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้ติดที่มีอาการทางจิตไม่รุนแรงในเบื้องต้น

(๑๑) ค้นหากลุ่มผู้มีโอกาสเสี่ยงต่อปัญหาเสพติดในพื้นที่ เช่น กลุ่มวัยเสี่ยงสูง อายุ ๑๕-๒๔ ปี ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อปัญหาเสพติด เป็นต้น รวมทั้งสำรวจสภาพปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

(๑๒) ดูแลช่วยเหลือ ปรึกษาประคับประคองกลุ่มผู้มีโอกาสเสี่ยงต่อปัญหาเสพติดในพื้นที่ เพื่อให้สามารถกำหนดเป้าหมายที่ดี/มีทางเลือกที่ดีในการใช้ชีวิต มีโอกาสในการพัฒนาตนเองตามความต้องการ อาทิ ด้านการศึกษา การประกอบอาชีพ แก้ไขสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นของแต่ละบุคคล เพื่อให้เบี่ยงเบนพฤติกรรมเสี่ยง และสามารถหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ได้

๒.๔.๔ รวบรวมและส่งผลการดำเนินงานให้ ศป.ปส.อ./เขต เพื่อรายงานผลการดำเนินงานในระบบ NISPA อย่างต่อเนื่อง

๒.๖ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/มัธยมศึกษา อาชีวศึกษาจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด (กรณีโรงเรียนสังกัดท้องถิ่น) สถาบันอุดมศึกษา และสำนักงานการศึกษา (กรณีโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร) ดำเนินการระดมความร่วมมือจากสถานศึกษาในพื้นที่เพื่อดำเนินการ “สร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานศึกษา”

๒.๗ สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด รวมทั้งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กทม. ๑๐ แห่ง และสำนักอนามัย สำนักงานเขต ๕๐ เขต (กรณีกรุงเทพมหานคร) ดำเนินการระดมความร่วมมือจากสถานประกอบการ และเครือข่ายแรงงานนอกระบบในพื้นที่เพื่อดำเนินการ “สร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานประกอบการ”

๒.๘ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ และสำนักพัฒนาสังคม (กรณี กรุงเทพมหานคร) ดำเนินการระดมความร่วมมือจากหมู่บ้านชุมชนในพื้นที่เพื่อดำเนินการ “สร้างพื้นที่ปลอดภัยในหมู่บ้านชุมชน”

๒.๙ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทุกระดับ (โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) และสำนักอนามัย ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกบำบัดรักษาเสพติด (กรณีกรุงเทพมหานคร) ดำเนินการสนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในทุกะบบเพื่อให้เกิดการดูแลผู้เสพผู้ติดยาเสพติดอย่างมีคุณภาพ และสนับสนุนให้ครอบครัว สถานศึกษา หมู่บ้านชุมชน สถานประกอบการ และเครือข่ายแรงงานนอกระบบในพื้นที่มีส่วนร่วมและมีบทบาทเป็นแกนกลางในการชักชวน/ให้ความรู้แก่ผู้เสพผู้ติดและคนใกล้ชิดเพื่อลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด ชักนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ติดตาม ดูแล

ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนลดผลกระทบของปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาเสพติด ทั้งนี้ โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และ อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. ในกรณี กรุงเทพมหานคร) เป็นกลไกสนับสนุนการดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลือดังกล่าว

๒.๑๐ สำนักงาน กศน.จังหวัด และสำนักงาน กศน. กรุงเทพมหานคร ดำเนินการสนับสนุน การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเพื่อการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในหมู่บ้านชุมชน ตลอดจนในสถาน ประกอบการและกลุ่มแรงงานนอกระบบ

๒.๑๑ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด สำนักงานจัดหางานจังหวัด และสำนักงานจัดหางาน กรุงเทพมหานคร ดำเนินการสนับสนุนการเพิ่มพูน/พัฒนาทักษะการอาชีพ และการหางานอาชีพ ให้กับเด็ก เยาวชนในและนอกสถานศึกษา กลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยง ผู้ว่างงานและแรงงานนอกระบบในหมู่บ้านชุมชน ตลอดจนกลุ่มผู้ผ่านการบำบัดรักษา เพื่อร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานศึกษา สถานประกอบการ และ หมู่บ้านชุมชน

๒.๑๒ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และสำนักพัฒนาสังคม (กรณี กรุงเทพมหานคร) ดำเนินการสนับสนุนการจัดสวัสดิการสังคม ทั้งในรูปของการพัฒนาและสงเคราะห์แก่ ประชาชน เด็กเยาวชน และเครือข่ายแรงงานนอกระบบในพื้นที่ อันเป็นการส่งเสริมการ “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหมู่บ้านชุมชน

๒.๑๓ สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ดำเนินการสนับสนุนและระดมความร่วมมือองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นทุกระดับ (ได้แก่ อบจ. เทศบาลทุกระดับ และอบต.) ให้สนับสนุนการดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหมู่บ้านชุมชน ในพื้นที่รับผิดชอบ

๒.๑๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ อบจ. เทศบาลทุกระดับ และอบต. สนับสนุนดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหมู่บ้านชุมชน

๒.๑๕ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดำเนินการสนับสนุนสถานศึกษา สถานประกอบการ และ หมู่บ้านชุมชนในการสำรวจปัญหายาเสพติด การสอดส่องเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด การจับกุมผู้มีพฤติการณ์ค้า ยาเสพติด การเปิดโอกาสให้ผู้เสพผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา และการคุ้มครองประชาชนในพื้นที่ให้ ปลอดภัยจากผลกระทบของยาเสพติด

สิ่งที่เกิดขึ้นเมื่อ “สร้างพื้นที่ปลอดภัย”

- (๑) เกิดกลไกบูรณาการความร่วมมือระดับตำบลเพื่อร่วมดำเนินงาน
- (๒) ผู้นำ/แกนนำชุมชนเกิดความเข้มแข็งในการดูแล เฝ้าระวัง ป้องกันปัญหายาเสพติดของหมู่บ้าน/ชุมชน
- (๓) ประชาชนเกิดความร่วมมือในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดและการควบคุมพื้นที่เสี่ยง
- (๔) สามารถบ่งชี้ปัญหา ค้นหา คัดกรองผู้ที่มีเสี่ยง ผู้เสพ และผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด
- (๕) ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดได้รับการดูแลจากครอบครัวและชุมชนโดยการสนับสนุนของ รพ.สต.
- (๖) ผู้ติดที่มีอาการทางจิตได้รับการดูแลโดยชุมชนร่วมกับ รพช.
- (๗) สถานประกอบการค้นหาลูกจ้างที่มีปัญหาและนำส่งบำบัดรักษา
- (๘) มีการให้คำปรึกษา จัดจิตสังคมบำบัดแก่นักเรียน/นักศึกษาที่เสี่ยง/เสี่ยง
- (๙) เยาวชนกลุ่มเสี่ยงนอกสถานศึกษาได้รับการพัฒนาดูแลช่วยเหลือ
- (๑๐) เกิดพื้นที่/กิจกรรมเชิงบวกในชุมชน สถานศึกษา
- (๑๑) เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ลูกจ้าง/แรงงาน
- (๑๒) เกิดกิจกรรมสร้างความเข้มแข็งแก่ครอบครัวในหมู่บ้าน/ชุมชน

การรายงานผลการดำเนินงาน

บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานเข้าสู่ระบบ NISPA (<http://nispa.nccd.go.th>) ดังนี้

(๑) การสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานศึกษา นำเข้าข้อมูลโดยสถานศึกษาและหน่วยงานต้นสังกัด
สถานศึกษา

(๒) การสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานประกอบการ/แรงงาน นำเข้าข้อมูลโดย สรจ./ศป.ปส.เขต

(๓) การสร้างพื้นที่ปลอดภัยหมู่บ้านชุมชน นำเข้าข้อมูลโดย ศป.ปส.อ./เขต

งบประมาณ

งบประมาณจาก สำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายของ ศป.ปส.อ. ในการจัดประชุมชี้แจง/การประชุมที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุน ติดตาม
การดำเนินงานของชุดปฏิบัติการประจำตำบล

๒. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานสำหรับชุดปฏิบัติการตำบล (ชปต.) เพื่อเข้าไปดำเนินการด้านการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาเสพติดในตำบลเป้าหมาย ตามแนวทางมาตรการด้านการสร้างพื้นที่ปลอดภัยในสถานศึกษา
สถานประกอบการ และหมู่บ้านชุมชน ทั้งด้านการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด การตั้งจุดตรวจจุดสกัดในหมู่บ้าน
ชุมชน การป้องกันยาเสพติด และการดูแลช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย โดยมุ่งเน้นดำเนินการหมู่บ้านที่ปรากฏ
สถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติด จำนวน ๒๓,๑๔๐ ม/ช.

ทั้งนี้รายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ อาทิ ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์
สำหรับการจัดเวทีประชุม การจัดเวทีสร้างการรับรู้ /ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าวัสดุอุปกรณ์ สำหรับการ
เฝ้าระวัง

ภาคผนวก

ชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต

ชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต เป็นหน่วยเคลื่อนที่เร็วของศป.ปส.อ. และ ศป.ปส.เขต โดยมีปลัดอำเภอหรือหัวหน้าส่วนราชการอำเภอ/เขต หรือข้าราชการที่นายอำเภอ/ผู้อำนวยการเขตเห็นว่าเหมาะสมเป็นหัวหน้าชุด และให้มีข้าราชการที่ทำงานอยู่ในตำบล/เขต รวมทั้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครภาคประชาชนที่มีจิตอาสาต่างๆ เช่น อสม./ออส. อสร. อพม. ตลอดจนผู้นำศาสนาที่ประชาชนศรัทธา มาร่วมเป็นกลไกการทำงานให้กับชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต ทั้งนี้ องค์ประกอบสามารถกำหนดได้ตามความเหมาะสมกับพื้นที่โดยเบื้องต้นควรประกอบด้วย

๑. ชุดปฏิบัติการประจำตำบล ประกอบด้วย

ปลัดอำเภอ หรือข้าราชการที่นายอำเภอเห็นว่าเหมาะสม	หัวหน้าชุด
ผู้แทนหน่วยทหารในพื้นที่	คณะทำงาน
ผู้กำกับการสถานีตำรวจในพื้นที่	คณะทำงาน
ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	คณะทำงาน
เกษตรตำบล	คณะทำงาน
พัฒนากรประจำตำบล	คณะทำงาน
ข้าราชการส่วนภูมิภาคอื่นๆ ที่รับผิดชอบตำบลนั้นๆ	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนในพื้นที่/ครู กศน./ครู อาจารย์ที่เหมาะสม	คณะทำงาน
ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่	คณะทำงาน
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน	คณะทำงาน
ผู้นำทางศาสนา (พุทธ/มุสลิม)	คณะทำงาน
คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน	คณะทำงาน
อาสาสมัครของรัฐ เช่น อสม. อสร. อพม. ประชาชนชาวบ้านอาสาสมัครพิทักษ์ป่า	
และอาสาสมัครภาคประชาสังคมอื่นๆ (ถ้ามี)	คณะทำงาน
ผู้แทนองค์กร/ชมรมผู้ประกอบการหรือเครือข่ายแรงงานในพื้นที่ (ถ้ามี)	คณะทำงาน
ข้าราชการที่ นายอำเภอเห็นว่าเหมาะสม	เลขานุการ

๒. ชุดปฏิบัติการประจำเขต ประกอบด้วย

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต (สังฆการฝ่ายพัฒนาชุมชน)	หัวหน้าชุด
ผู้แทนหน่วยทหารในพื้นที่	คณะทำงาน
ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครบาลในพื้นที่	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการคลินิกบำบัดยาเสพติดในพื้นที่	คณะทำงาน
ผู้แทนสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานมัย	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนในพื้นที่/ครู กศน./ครู อาจารย์ที่เหมาะสม	คณะทำงาน
ข้าราชการส่วนกลาง และหรือข้าราชการส่วนท้องถิ่น	คณะทำงาน
ประธานกรรมการชุมชนในพื้นที่	คณะทำงาน
ผู้นำทางศาสนา (พุทธ/มุสลิม)	คณะทำงาน

อาสาสมัครของรัฐ เช่น อสส. อสร. อพม. และอาสาสมัคร

ภาคประชาสังคมอื่นๆ (ถ้ามี)

ผู้แทนองค์กร/ชมรมผู้ประกอบการหรือเครือข่ายแรงงานในพื้นที่ (ถ้ามี)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม

คณะทำงาน

คณะทำงาน

เลขานุการ

รายการกิจกรรมการดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ในพื้นที่ ปี ๒๕๖๔
(ประกอบแนวทางการดำเนินงาน “สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ปี ๒๕๖๔)

เพื่อให้การดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดภัยในพื้นที่ตำบล/หมู่บ้านเป้าหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตรวจสอบรายการ/มีกิจกรรมการดำเนินงานเพื่อนำสู่ความปลอดภัยในพื้นที่ ดังต่อไปนี้

๑) การอำนวยความสะดวก/พัฒนากลไก คอ.ป.ส.อ./เขต มีการดำเนินงานดังต่อไปนี้

- มีการทบทวน/จัดตั้งชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต
- มีการจัดประชุมชี้แจงชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขตและภาคีที่เกี่ยวข้อง
- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการสำคัญเพื่อสร้างพื้นที่ปลอดภัย
- มีการสนับสนุนทรัพยากร กำกับ ติดตาม การดำเนินงานของชุดปฏิบัติการประจำตำบล
- มีการรวบรวมและรายงานผลการดำเนินงานในระบบ NISPA อย่างต่อเนื่อง

๒) การดำเนินงานในพื้นที่ตำบล/หมู่บ้าน ชุดปฏิบัติการประจำตำบล/เขต มีการดำเนินงานดังต่อไปนี้

๒.๑) ภาพรวม

- มีการสำรวจปัญหาหมู่บ้านเป้าหมายในพื้นที่ตำบล และจัดลำดับความสำคัญตามสภาพปัญหาของพื้นที่เป้าหมาย
- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการสำคัญเพื่อสร้างพื้นที่ปลอดภัยในตำบล/หมู่บ้านเป้าหมาย
- มีกิจกรรม/เวที/สื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจระดมความร่วมมือผู้นำ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และประชาชนในหมู่บ้านชุมชน

๒.๒) พื้นที่ปลอดภัยในสถานการศึกษา

- มีการส่งเสริมให้ นร./นศ.มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง เช่น แคนนำนักเรียน ลูกเสือ ต้านภัยยาเสพติด นักศึกษาวิชาทหาร เป็นต้น
- มีการส่งเสริมให้บุคคล/เครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง เช่น ครู-บุคลากรการศึกษา เครือข่ายผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา เป็นต้น
- มีการสนับสนุนพื้นที่และกิจกรรมเชิงบวกในสถานศึกษา เช่น ลาน/กิจกรรมดนตรี กีฬา ศิลปะ กิจกรรมสร้างสรรค์ตามความถนัด-ความสนใจของ นร./นศ.
- มีการเสริมสร้างเครือข่ายเยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษาเพื่อให้เกิดกระบวนการกลุ่มเพื่อนเพื่อยุติกลุ่มนร./นศ.ที่มีภาวะเสี่ยงให้ออกห่างจากยาเสพติดด้วยกิจกรรมสร้างสรรค์ สร้างพลังเชิงบวก กิจกรรมพัฒนาตนเอง เป็นต้น
- มีการส่งเสริมให้มีการจัดกระบวนการเรียนการสอน กิจกรรมนอกหลักสูตร และกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน เพื่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะในการป้องกันยาเสพติดทั้งในและนอกห้องเรียนแก่ นร./นศ. ดำเนินการตรวจตราเฝ้าระวังยาเสพติดมิให้เข้าสู่สถานศึกษา
- มีการสำรวจปัญหาในสถานศึกษาโดยมีการค้นหา (Re x-ray) นร./นศ.ที่มีภาวะเสี่ยงเพื่อคัดกรองจำแนกปัญหาเพื่อวางแผนให้การดูแลช่วยเหลือ
- มีการจัดกิจกรรมปรับความคิด/พฤติกรรม หรือจิตสังคัมบำบัดในสถานศึกษา และการให้คำปรึกษาแก่ นร./นศ.ที่พบว่ามีภาวะเสี่ยง

๒.๓) พื้นที่ปลอดภัยในสถานประกอบการ

- มีการส่งเสริมสถานประกอบการให้ค้นหา ดูแลช่วยเหลือ ส่งเสริมการให้โอกาส ลูกจ้างที่ประสบปัญหาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา
- มีการส่งเสริมสถานประกอบการให้รับลูกจ้าง/แรงงานที่ผ่านการบำบัดรักษา เข้าทำงาน ร่วมกับการติดตามดูแลช่วยเหลือ
- มีการรณรงค์เผยแพร่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโทษพิษภัย จัดกิจกรรมป้องกันยาเสพติด ความรู้และความตระหนักการให้อภัย ให้โอกาสแก่ผู้เสพผู้ติด
- มีการส่งเสริมให้สถานประกอบการเข้าร่วมพัฒนาระบบจัดการปัญหาเสพติด เช่น โครงการโรงงานสีขาว การจัดทำมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานประกอบกิจการ (มยส.) โครงการ TO BE NUMBE ONE เป็นต้น
- มีการส่งเสริมสถานประกอบการให้จัดสวัสดิการ จัดกิจกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิตแก่ลูกจ้าง/แรงงาน
- มีส่งเสริมสถานประกอบการให้เฝ้าระวังยาเสพติดในสถานประกอบการ

๒.๔) พื้นที่ปลอดภัยในหมู่บ้านชุมชน

- มีการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในหมู่บ้านชุมชน
- มีการควบคุมดูแลพื้นที่ที่เป็นปัจจัยลบ/ปัจจัยเสี่ยงต่อการมั่วสุ่มและส่งผล กระทบต่อความปลอดภัยในชุมชน
- มีการพัฒนาความเข้มแข็งของแกนนำ/ผู้นำชุมชน
- มีการจัดพื้นที่/กิจกรรมเชิงบวก/ปัจจัยบวกให้เยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษา
- มีการส่งเสริม/สร้างความเข้มแข็งแก่สถาบันครอบครัว
- มีการรณรงค์สร้างกระแสสังคมในการให้อภัย ให้โอกาสแก่ผู้เสพผู้ติด
- มีเวทีประชาคมเพื่อค้นหาผู้เกี่ยวข้องกัยยาเสพติดเพื่อแก้ไขปัญห
- มีการดูแลผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือส่งต่อเข้ารับ การบำบัดรักษาในสถานพยาบาล
- มีการติดตามดูแล ให้โอกาสผู้ผ่านการบำบัดรักษาฯ
- มีการเฝ้าระวังผู้เสพยาเสพติดหรือกลุ่มเสี่ยงที่มีสัญญาณเตือนอาการผิดปกติทางจิต และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งต่อ เข้ารับการดูแลช่วยเหลือ
- มีการค้นหากลุ่มผู้มีโอกาสเสี่ยงต่อปัญหาเสพติดในพื้นที่ และสำรวจสภาพ ปัญหา/ความต้องการ
- มีการดูแล ช่วยเหลือ ประคับประคองกลุ่มผู้มีโอกาสเสี่ยงต่อปัญหาเสพติด
- มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ผ่านการบำบัดรักษาฯ