

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๑๑.๓/ว ๒๒๓๐๕



ศอ.ปส.ปค.

ถึง ที่ทำการปกครองจังหวัด (แจ้งทำย)

ตามที่กระทรวงยุติธรรม ประกาศกำหนดให้กองร้อยอาสาสมัครรักษาดินแดนจังหวัด ในความรับผิดชอบของที่ทำการปกครองจังหวัด เป็นสถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนีมีหนังสือแจ้งว่า สถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕ มีสถานที่และมีการดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพได้ตามมาตรฐานด้วยดีเสมอมา และขอความร่วมมือกรมการปกครองในการแจ้งรายชื่อสถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ที่ประสงค์จะดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภายใต้ประมวลกฎหมายยาเสพติดที่กำลังจะมีผลใช้บังคับในอนาคต เพื่อประกาศเป็นสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามประมวลกฎหมายยาเสพติดต่อไป นั้น

กรมการปกครองพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามประมวลกฎหมายยาเสพติดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้ที่ทำการปกครองจังหวัดที่ประสงค์จะมอบหมายให้กองร้อยอาสาสมัครรักษาดินแดนจังหวัด ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดภายใต้ประมวลกฎหมายยาเสพติดต่อไป แจ้งรายชื่อและสถานที่ตั้งมายังกรมการปกครอง (สำนักอำนวยการกองอาสาสมัครรักษาดินแดน) โดยตรงตามแบบรายงานที่กำหนด ภายในวันศุกร์ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ทั้งนี้มอบหมายให้ นายณันท์วัฒน์ ไสบาล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๓๙๐๓ ๖๔๒๔ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



สำนักอำนวยการกองอาสาสมัครรักษาดินแดน

ส่วนปฏิบัติการพิเศษ (ศอ.ปส.ปค.)

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๗๘ ๕๐๐๒ ต่อ ๔๑๓/๔๑๙

แจ้งท้าย

หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๑๑.๓/ว ๒๖๓๐๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน ปลัดจังหวัด

๑. ภาพสินธุ์
๒. ขอนแก่น
๓. ตาก
๔. นครพนม
๕. นครศรีธรรมราช
๖. นราธิวาส
๗. บึงกาฬ
๘. บุรีรัมย์
๙. ปัตตานี
๑๐. พะเยา
๑๑. พิษณุโลก
๑๒. เลย
๑๓. สตูล
๑๔. สุราษฎร์ธานี
๑๕. สุรินทร์
๑๖. หนองคาย
๑๗. อุตรธานี
๑๘. อุทัยธานี

แบบรายงาน

แบบทำหนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๑๑.๓/ว ๒๖๓๐๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

๑. ชื่อสถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

.....

๒. สถานที่ตั้ง

.....
.....
.....

๓. หมายเลขโทรศัพท์

.....

๔. ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน (ผู้บังคับกองร้อยฯ หรือผู้ช่วยป้องกันจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย)

๔.๑

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๔.๒

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

สคพ



กรมการปกครอง
เลขรับ 62701
วันที่ 15 ก.ย. 2564
10-36

ที่ สธ ๐๓๑๒/ว ๑๒๓

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติ
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

สน.อส.
รับที่ 62701
วันที่ 15 ก.ย. 2564
เวลา 14.51

เรื่อง ขอความร่วมมือส่งรายชื่อสถานฟื้นฟูสมรรถภาพและสถานที่ตั้งเพื่อประกาศเป็นสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ
ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

เนื่องจากปัจจุบันได้มีการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดโดยมีการ
ดำเนินการจัดทำเป็นประมวลกฎหมายยาเสพติด ทำให้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดฉบับเดิมถูกยกเลิกไป
โดยอัตโนมัติ จึงมีผลให้ต้องมีการศึกษาและจัดทำกฎหมายลำดับรอง สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
แห่งชาติ (สบยช.) สังกัดกรมการแพทย์ เป็นประธานคณะทำงานศึกษาและจัดทำร่างกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ
สถานพยาบาลยาเสพติด และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ซึ่งในส่วนนี้จะมีกฎหมายลำดับรองในเรื่อง
ของประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เรื่อง การจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติด
และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) เห็นว่าสถานที่เพื่อ
การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๔๕ ในสังกัด
ของท่าน มีสถานที่ และมีการดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพได้ตามมาตรฐานด้วยดีเสมอมา สามารถ
ช่วยเหลือ ผู้ติดยาเสพติดให้กลับไปมีคุณภาพชีวิตที่ดีเป็นจำนวนมาก จึงขอความร่วมมือให้ท่านส่งรายชื่อ
และที่ตั้งของสถานที่เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในสังกัดของท่านที่ยังประสงค์จะดำเนินการให้การ
บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดต่อไป ไปยังกลุ่มงานพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เลขที่ ๖๐ ถนนพหลโยธิน ตำบล
ประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี ๑๒๑๓๐ เพื่อประกาศเป็นสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตามประมวล
กฎหมายยาเสพติดต่อไป ทั้งนี้มอบหมายให้นางสาววัชรวิ มีศิลป์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หมายเลข
โทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๒๖ ๕๔๖๔ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ส่วนปฏิบัติการพิเศษ
รับที่ 62701
วันที่ 15 ก.ย. 2564
เวลา 16.32

(นายสรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

กลุ่มงานพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด
โทร. โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๙๙๔๓