



คำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

ที่ ๒๔ / ๒๕๕๕

เรื่อง โครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน”

ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน

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

เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นไปตามเจตนารมณ์ของคำสั่งศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ ที่ ๒๓/๒๕๕๕ จึงมีคำสั่ง ดังนี้

๑. ให้มีโครงการ “ชุมชนอุ่นใจได้ลูกหลานกลับคืน” ปฏิบัติการ ปิดล้อม X-Ray เชิงรุก ๙๐ วัน

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

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

๔. พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน รวม ๑๒ แห่ง ประกอบด้วย พื้นที่กรุงเทพมหานคร ๓ ชุมชน และพื้นที่ ภาค ๑-๙ ภาคละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน

๕. มาตรการการดำเนินงาน

๕.๑ ให้มีการจัดตั้งกองบัญชาการควบคุม (Command Center) ในพื้นที่เป้าหมาย เป็นกลไกรับผิดชอบแก้ไขปัญหายาในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนด โดยมีกองบังคับการควบคุม (Command Post) เป็นที่ทำการส่วนหน้า สำหรับการปฏิบัติการกิจ

๕.๒ มาตรการในการดำเนินงานที่สำคัญ ประกอบด้วย การจัดทำข้อมูล การดำเนินการต่อผู้ค้า/ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ป้องกันกลุ่มเสี่ยง เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ครอบครัว และสร้างความปลอดภัยจากอาชญากรรมในชุมชน

๖. หน่วยงานรับผิดชอบ

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

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

๖.๓ กระทรวง กรม หน่วยงานอื่น ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ตามที่ได้รับการประสาน

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

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ร้อยตำรวจเอก



(เฉลิม อยู่บำรุง)

รองนายกรัฐมนตรี

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดแห่งชาติ

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

สถานการณ์

๑. นับตั้งแต่รัฐบาลประกาศให้การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติ และได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดขึ้น ผลจากการปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ฯ.ในรอบปี ๒๕๕๔ ของหน่วยงานต่างๆ ทำให้สามารถจับกุม. ปราบปราม บำบัดรักษา. และป้องกันได้ในจำนวนที่สูงที่สุดในรอบ ๑๐ ปี ความพึงพอใจของประชาชนต่อนโยบายแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล อยู่ในระดับต้นๆ

๒. อย่างไรก็ตาม ก็ยังปรากฏพื้นที่ปัญหาจำนวนหนึ่ง ที่ยังคงดำรงสภาพปัญหายาเสพติดอยู่ ชุมชนเหล่านี้ยังคงมีผู้ค้า ผู้เสพ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหายาเสพติด ที่ยังสร้างปัญหาให้กับคนในชุมชนเป็นส่วนใหญ่ ทั้งในด้านความปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สิน ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาครอบครัว ฯลฯ ผู้ค้า ผู้เสพในชุมชนดังกล่าว ยังไม่ได้รับการจัดการที่เหมาะสม ยังมีพฤติกรรมกระทำความผิดซ้ำ หรือยังคงมีผู้ที่มีพฤติกรรมร้ายใหม่เพิ่มขึ้น หากสภาพการณ์ยังดำรงในลักษณะนี้ ก็จะทำให้ปัญหายาเสพติดจะวนกลับมาอีกครั้ง

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

กรอบความคิด

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

๒. กรอบความคิดบูรณาการมาตรการ (Integrated Measures) คือ กรอบความคิด ใช้มาตรการแก้ไขปัญหายาเสพติดทั้ง มาตรการป้องกัน ปราบปราม บำบัดรักษา ผสมผสาน บูรณาการเข้าด้วยกัน กับการแก้ไขปัญหาคอบคลุมการปรับสภาพแวดล้อมอย่างครบวงจร

๓. กรอบความคิดการมีส่วนร่วมของชุมชน (People Participation) คือ กรอบความคิดการส่งเสริมชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆในการป้องกัน เฝ้าระวังยาเสพติดอย่างจริงจัง

๔. กรอบความคิดยึดพื้นที่ (Area Approach) คือ กรอบความคิดใช้หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นเป้าหมายดำเนินงานแบบเบ็ดเสร็จในลักษณะยึดพื้นที่เป็นส่วนๆ. ก่อนขยายพื้นที่ปฏิบัติการต่อไป

จุดมุ่งหมายหลัก

๑. ลดปัญหาการค้ายาเสพติดจากผู้ค้ายาเสพติดรายย่อยในชุมชน
๒. ลดปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด โดยนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนเข้ารับการบำบัดรักษาให้มากที่สุด
๓. เฝ้าระวังและติดตาม ช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ
๔. คนในชุมชนมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน
๕. ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาเสพติดได้

เป้าหมาย

เป้าหมายพื้นที่ปฏิบัติการ กำหนด ๑๒ พื้นที่เป้าหมายหลัก ได้แก่

๑. พื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ๓ พื้นที่ ได้แก่

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

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

๑.๓ เขตธนบุรี : กลุ่มชุมชนบ้านสมเด็จ (มัสยิดบ้านสมเด็จ ชุมชนวัดใหญ่ศรีสุพรรณ
ชุมชนวัดหิรัญญี)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

มาตรการปฏิบัติ

เพื่อให้ปัญหาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องลดลง ประชาชนมีความมั่นคง ปลอดภัย จึงให้มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. การจัดกลไกการดำเนินงานในแผนฯ

๑.๑ ให้จัดตั้ง บก.ควบคุมการปฏิบัติ หรือ Command Centre ในพื้นที่เป้าหมายแต่ละพื้นที่ มีหน้าที่สำคัญ ดังนี้

๑.๑.๑ เป็นกลไกรับผิดชอบแก้ไขปัญหาในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนด โดยมีการแต่งตั้ง หัวหน้าควบคุม การปฏิบัติ รองหัวหน้าควบคุมการปฏิบัติ จากหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เป็นผู้รับผิดชอบในแผน

๑.๑.๒ จัดทำแผนการแก้ไขปัญหาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดปัญหาผู้ค้า ผู้เสพ กลุ่มเสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ รวมทั้งแผนการปรับปรุงกายภาพ เสริมการรักษาความปลอดภัยของ ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย โดยให้มีการจัดทำพื้นที่เป้าหมายรอง เสริมพื้นที่เป้าหมายหลักจำนวนหนึ่ง

๑.๑.๓ ส่งการหน่วยปฏิบัติที่รับผิดชอบในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย ให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาตาม แผนที่กำหนด

๑.๑.๔ ประสานงานกับหน่วยประสานงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามภารกิจของหน่วยในพื้นที่ เป้าหมาย

๑.๑.๕ ร่วมกับกลไกภาคประชาชน ชุมชน องค์กรเอกชน ภาคธุรกิจ รัฐวิสาหกิจ ในการสนับสนุน การป้องกัน เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๑.๖ แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของชุมชนในพื้นที่เป้าหมายตามที่ร้องขอ

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

๑.๒.๑ ให้มีสถานที่ทำการของ บก.ควบคุมการปฏิบัติ โดยอาจมีแนวทางการจัดสถานที่ทำการใน แต่ละพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่

๑.๒.๑.๑ มี Command Post จุดเดียวในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๒.๑.๓ ในบางพื้นที่ อาจพิจารณา ให้มีที่ทำการ ๒ จุดในพื้นที่เป้าหมาย โดย

๑) มีจุดที่ทำการส่วนหน้า มีสถานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย เป็นสถานที่ ขนาดเล็ก เหมาะกับการจัดกำลังปฏิบัติขนาดเล็ก ทำหน้าที่ปฏิบัติร่วมกับชุมชน หรือเป็นกำลังเฝ้าระวัง ป้องปราม รักษาความปลอดภัยในชุมชน

๒) มีจุดที่เป็น Command Post ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีขนาดใหญ่กว่า ปฏิบัติหน้าที่ ตามที่กำหนดของ บก.ควบคุมการปฏิบัติ

ทั้งนี้ พื้นที่เป้าหมายใด จะมี ๑ หรือ ๒ ที่ทำการ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมของเงื่อนไข ข้อจำกัด ความจำเป็นในแต่ละพื้นที่ที่สำคัญ โดยให้ระบุรายละเอียดในแต่ละพื้นที่

๑.๒.๒ ให้มีการกำหนดภารกิจ บทบาทของ Command Post เพื่อให้มีการปฏิบัติเหมือนกันในทุก พื้นที่เป้าหมาย ดังนี้

๑.๒.๒.๑ เป็นศูนย์ปฏิบัติการทางยุทธวิธีเพื่อการปฏิบัติการในพื้นที่เป้าหมาย และเป็น สถานที่ทำงานของผู้รับผิดชอบใน บก.ควบคุมฯ

๑.๒.๒.๒ ประสานงาน รับเรื่องราว รับการติดต่อ รับข้อมูลปัญหาจากหน่วยงาน ประชาชน ในพื้นที่เป้าหมาย หรือที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง

๑.๒.๒.๓ รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง. รวมทั้ง เป็น War Room ภาคสนาม

๑.๒.๒.๔ เป็นจุดที่ตั้งของห้องควบคุม CCTV ที่ติดตั้ง เพื่อรักษาความปลอดภัยในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๒.๒.๕ เป็นสถานที่ทำงานของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในแผน รวมทั้งที่พักกำลังของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการจำนวนหนึ่ง

ทั้งนี้ โดยที่ Command Post เป็นงานเชิงรุก เป็นงานให้บริการและแก้ไขความเดือดร้อนของชุมชนโดยตรง จึงกำหนดให้จัดเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านปราบปรามแบบเต็มเวลา ๒๔ ชั่วโมง

๑.๒.๓ องค์ประกอบของคณะบุคคลใน บก.ควบคุมการปฏิบัติ และ Command Post ในหลักการมีดังนี้

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

๑.๒.๓.๒ รอง ผอ.ควบคุมฯ พื้นที่จำนวนหนึ่งจากหน่วยที่เกี่ยวข้อง เป็นผู้บริหารโครงการและมีอำนาจหน้าที่สั่งการหน่วยปฏิบัติในแต่ละพื้นที่เป้าหมายที่เข้าร่วมในแผนได้ตามภารกิจที่กำหนด

๑.๒.๓.๓ คณะเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน บก.ควบคุมฯ ในแต่ละพื้นที่ ซึ่งเป็นเสมือนงานอำนวยความสะดวก โดยจะเป็นการสนธิกำลังร่วมของหน่วยที่เกี่ยวข้องมาปฏิบัติงานร่วมกัน หรือปฏิบัติงานในเชิงประสานงาน โดยมีภารกิจการอำนวยความสะดวกของคณะเจ้าหน้าที่ฯ ได้แก่

๑.) ภารกิจของเจ้าหน้าที่ในด้านข้อมูล การข่าวการรับแจ้งข่าว และการปฏิบัติงานใน War Room ของ บก.

๒) ภารกิจในด้านแผนงาน งบประมาณ รายงาน และติดตามความคืบหน้าของแผน

๓) ภารกิจในด้านการประสานงานเฉพาะหน่วย (มาจากหน่วยที่เกี่ยวข้องต่างๆ ซึ่งจะมาปฏิบัติงานในลักษณะใด ขึ้นกับภารกิจและความชุกของงาน)

๔) ชุดปฏิบัติการที่ตั้งอยู่ใน บก.ควบคุมฯ ทำหน้าที่เป็นกำลังปฏิบัติการฯ ปราบปรามตามที่ บก.ควบคุมฯ สั่งการให้ปฏิบัติ ซึ่งเป็นกำลังที่ต้องเตรียมความพร้อมตลอดเวลา

๑.๓ ให้มีการจัดหน่วย เจ้าหน้าที่และกำลังปฏิบัติการในด้านต่างๆในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติการกิจ ทั้งที่เป็นกำลังปกติในพื้นที่ กำลังเสริมและกำลังที่จัดตั้งขึ้นใหม่จากภายนอก และมาปฏิบัติงานในพื้นที่เป้าหมาย ตลอดช่วงระยะเวลาของการปฏิบัติในแผน. โดย

๑.๓.๑ การจัดหน่วยและกำลังในพื้นที่เป้าหมายเข้าร่วมในแผนฯ มีหน่วยภายในพื้นที่ ดังนี้

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

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

๑.๓.๒ การจัดหน่วยและกำลังจากภายนอกมาปฏิบัติงานร่วม การปฏิบัติโครงการนี้จะเกิดผลสำเร็จได้ จะต้องมีกำลังจากหน่วยภายนอกพื้นที่มาสนับสนุนการดำเนินงาน เนื่องจากข้อจำกัดของหน่วยในพื้นที่ที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ตามลำพัง โดยจะจัดหน่วยภายนอกเข้าพื้นที่เป้าหมาย ดังนี้

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

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

๑.๓.๒.๓ กระทรวงแรงงาน จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานในด้านแรงงานในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย และประสานงานใน Command Post

๑.๓.๒.๔ กระทรวงพัฒนาสังคมฯ จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานที่สำคัญ เพื่อร่วมประสานงานในพื้นที่เป้าหมาย และ ประสานงานใน Command Post

๑.๓.๒.๕ กระทรวงศึกษาธิการ จัดเจ้าหน้าที่ให้ความรู้ ด้านการศึกษา ในพื้นที่เป้าหมาย

๑.๓.๒.๖ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา จัดกิจกรรมด้านการกีฬา ให้แก่ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

ฯลฯ

๒. การกำหนดมาตรการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาในพื้นที่เป้าหมาย

๒.๑ ในด้านข้อมูล ให้มีการสำรวจข้อมูลปัญหาและข้อมูลดำเนินงานในทุกพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้การแก้ไขปัญหามีความถูกต้อง โดย

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

๒.๑.๑.๑ ข้อมูลโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย แผนที่ครัวเรือนเส้นทาง และที่จำเป็นในการจัดทำแผน ฯลฯ

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

๒.๑.๑.๓ ข้อมูลหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย รวมทั้ง. ชีตความสามารถในการดำเนินงาน. ขอบเขตการสนับสนุน ฯลฯ

๒.๑.๑.๔ ข้อมูลภาพถ่ายภูมิศาสตร์ GIS. ฯลฯ

ฯลฯ

โดยที่ข้อมูลข้างต้นมีความสำคัญต่อการปฏิบัติงาน จึงให้ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องหาข้อมูลให้ครบถ้วนภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๕

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

๒.๒ ต่อผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่ การลดผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย นอกจากจะเป็นการตัด supply แล้ว ยังเป็นการสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนในชุมชนอีกด้วย

๒.๒.๑ ใช้มาตรการทางกฎหมายโดยการสืบสวน ปรามปรามและตรวจค้น ปิดล้อม จับกุมผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย ด้วยการเพิ่มความถี่ปฏิบัติการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๒.๒.๒ สำหรับผู้ค้ารายย่อยในชุมชนบางส่วน ที่มีเงื่อนไข อาจพิจารณาใช้มาตรการทางสังคม การกดดันในรูปแบบต่างๆ ให้เลิกพฤติกรรมด้านยาเสพติด หรือ ไม่สามารถที่จะอาศัยอยู่ในชุมชนได้

๒.๒.๓ ใช้การเฝ้าตรวจ จัดตั้งจุดตรวจชุมชน เวยามชุมชน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ปรามปรามฯ ตรวจค้น สกัดกั้นการลักลอบนำยาเสพติดเข้าสู่ชุมชน

๒.๒.๔ สำหรับผู้ค้ายาเสพติดระดับสำคัญที่มีอิทธิพลในชุมชน และที่มีการค้ายาเสพติดจากภายนอกชุมชน ให้จัดชุดสืบสวนปรามปรามดำเนินการสืบสวน เกาะติดเป้าหมายอย่างจริงจัง เพื่อจับกุมและใช้มาตรการทางทรัพย์สิน

๒.๓ ต่อผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่ เร่งรัดนำผู้เสพในชุมชนเข้าจำแนก คัดกรองและเข้ารับการบำบัดที่เหมาะสม ทั้งภายในและภายนอกชุมชน รวมทั้ง ติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฯ ให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดย

๒.๓.๑ ใช้แนวทาง รมรงค์ ชักชวน โน้มน้าว หรือกดดันให้ผู้เสพเข้ารับการบำบัดรักษาอย่างกว้างขวางในทุกพื้นที่เป้าหมาย เพื่อลด demand ผู้เสพให้มากที่สุด โดยดำเนินการให้สอดคล้องกับช่วงที่ใช้มาตรการตัด supply

๒.๓.๒ ให้ทุกพื้นที่เป้าหมายจัดเตรียมความพร้อมในการจำแนก คัดกรองผู้เสพ ก่อนเข้ารับการบำบัดฯ โดยมีองค์ประกอบที่จะต้องเตรียมการ ดังนี้

๒.๓.๑ จัดให้มีสถานที่จำแนก คัดกรองผู้เสพในชุมชน

๒.๓.๒ จัดให้มีทีมจำแนก คัดกรองผู้เสพ พื้นที่ละ ๑ ทีม ประกอบด้วย บุคลากรด้านสาธารณสุข ด้านข้อมูล ด้านการข่าว ฯลฯ

๒.๓.๓ จัดให้มีสถานบำบัดรักษาผู้เสพในระบบที่เหมาะสม ได้แก่

๑) บำบัดในชุมชน หากชุมชนมีความพร้อม

๒) บำบัดฯ ในศูนย์สาธารณสุขของ กทม ในระบบของ กทม เอง

๓) บำบัดฯ ในศาสนสถาน เช่น วัด มัสยิด ที่ใช้เป็นสถานบำบัดฯในรูปแบบของค่ายปรับเปลี่ยนฯ ที่มีอยู่แล้วในพื้นที่

๔) บำบัดฯ ในสถานบำบัด ของกระทรวงสาธารณสุข ในรูปแบบของคนไข้ใน ในกรณีที่มีอาการเสพติด หรือมีอาการทางจิตเวช

๕) ส่งไปบำบัดฯในระบบของแผน. ๓๑๕

ทั้งนี้ สำหรับบางชุมชนหรือบางพื้นที่ที่ยังไม่มีความพร้อมที่จะดำเนินการด้วยตัวเองได้ ทั้งในด้านการจำแนก คัดกรอง การบำบัดในพื้นที่ ให้สามารถใช้การส่งต่อ ไปยังระบบการบำบัดตามแผน ๓๑๕ ได้

๒.๓.๓ จัดเตรียมระบบ ความพร้อม และการส่งต่อผู้เสพสารระเหยที่มีข้อมูลในเบื้องต้นว่า มีการแพร่ระบาดมากในพื้นที่เป้าหมายบางพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้เสพที่มีอาการทางจิต โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเตรียมการในเรื่องนี้

๒.๓.๔ รวบรวมรายชื่อผู้ผ่านการบำบัดในทุกะบบในแต่ละพื้นที่เป้าหมาย รวบรวมไว้ที่ Command Post ในแต่ละพื้นที่ และมอบให้กับผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดตาม หลังการบำบัด เป็นเวลา ๑ ปี

๒.๓.๕ ดำเนินการฝึกอาชีพให้กับผู้ผ่านการบำบัดตามความเหมาะสม โดย

๒.๓.๕.๑ อบรม ฝึกอาชีพโดยสถานบำบัดที่เข้ารับการบำบัด ให้มีความรู้ในเบื้องต้น

๒.๓.๕.๒ ส่งต่อให้เข้ารับการอบรม ฝึกอาชีพจากสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ที่ได้ทำข้อตกลงระหว่างกันภายใต้โครงการนี้

๒.๓.๕.๓ ให้ความช่วยเหลือ ส่งต่อให้มีอาชีพ การงาน แหล่งทุน สำหรับรายที่มีเงื่อนไขเหมาะสม เพื่อเป็นแรงจูงใจสำหรับรายอื่นๆ

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

๒.๔ ต่อกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ดำเนินการป้องกันกลุ่มเสี่ยง ปักจ้ยเสี่ยงในพื้นที่เป้าหมาย เพื่อตัดวงจรการเพิ่มของผู้มีพฤติการณ์ด้านยาเสพติดรายใหม่ โดย

๒.๔.๑ ป้องกันเด็กเยาวชนก่อนวัยเสี่ยงในสถานศึกษา ด้วยการจัดวิทยากรป้องกัน /วิทยากรครูแนะนาลา ให้ความรู้เรื่องยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันในชั้นเรียน ให้ครบทุกโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมาย เน้น ระดับชั้น ป.๕ และ ป.๖

๒.๔.๒ สำหรับโรงเรียนชั้นมัธยมที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย ให้จัดทำกิจกรรมด้านยาเสพติดภายใต้กรอบที่กำหนดของการป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน

๒.๔.๓ สำหรับเยาวชนนอกสถานศึกษาในพื้นที่เป้าหมาย ให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลจำนวน ปัญหาของเยาวชนดังกล่าว เพื่อจัดกิจกรรมที่เหมาะสม โดยมอบหมายให้ชุดมวลชนสัมพันธ์ ของสถานีตำรวจ เป็นผู้ดำเนินการ

๒.๔.๔ ขจัด ปักจ้ยเสี่ยง ที่เื้อต่อปัญหายาเสพติด และ แหล่งอาชญากรรมในชุมชน ได้แก่ การรวมกลุ่มมั่วสุมของเยาวชน สถานที่/แหล่งมั่วสุม แหล่งการพนัน ร้านเกมส์ในชุมชน ฯลฯ

๒.๕ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัว ป้องกันยาเสพติดในพื้นที่เป้าหมาย โดย

๒.๕.๑ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับครอบครัวที่ไม่มีปัญหายาเสพติดในชุมชน เป็นเกราะป้องกันยาเสพติด โดยรวมกลุ่มกันเป็น ครอบครัวสีขาว ให้มีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง สร้างความเข้มแข็ง และขยายครอบครัวสีขาวให้มากขึ้นในชุมชน

๒.๕.๒ ให้ความรู้ป้องกันยาเสพติด กับครอบครัวที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติด ให้มีภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติดมากขึ้น จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและสร้างเงื่อนไขให้เป็นครอบครัวสีขาว

๒.๕.๓ ให้ความสำคัญกับครอบครัวที่มีปัญหาเสพติดด้วยการให้ความรู้ สร้างภูมิคุ้มกัน ให้มีความเข้าใจในการรักษา ดูแล ให้กำลังใจและติดตามผู้ผ่านการบำบัด. ให้ภูมิคุ้มกันของครอบครัว ป้องกันภัยยาเสพติด

๒.๖ สร้างมาตรการ ความปลอดภัยให้กับครอบครัวและชุมชน รอดพ้นจากภัยยาเสพติดและปัญหาอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องในชุมชน ซึ่งจะเป็นการบูรณาการทุกมิติ ให้บรรลุเป้าหมายที่ได้วางไว้ โดย

๒.๖.๑ จัดระบบรักษาความปลอดภัยในชุมชน โดยการตั้งจุดตรวจชุมชน ป้อมยามชุมชน ณ จุดที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติดและอาชญากรรม ด้วยการบูรณาการกำลังระหว่างเจ้าหน้าที่ปราบปรามกับอาสาสมัครชุมชนเป็นชุดๆ เพื่อลาดตระเวน เฝ้าระวัง รักษาความปลอดภัยให้กับชุมชน

๒.๖.๒ ติดตั้ง กล้อง CCTV ณ จุดที่เสี่ยงต่อปัญหาเสพติด และอาชญากรรมในชุมชนอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงถึงกัน เสริมการรักษาความปลอดภัยของชุมชน

ระยะเวลาการดำเนินงาน

๙๐ วัน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

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

ขั้นตอนการดำเนินงาน

แบ่งขั้นตอนดำเนินงานออกเป็น ๓ ระยะ ได้แก่

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

มีภารกิจที่ต้องเตรียมการ ดังนี้

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

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

ระยะที่ ๒ ระยะปฏิบัติการ

- กำลังทุกหน่วยเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนดอย่างเต็มรูปแบบ
- รวบรวม สืบสวนข้อมูลที่ต้องการและนำเข้าสู่ War Room
- ปฏิบัติการกดดัน ปรามปราม ผู้ค้าในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- นำผู้เสพเข้าสู่กระบวนการ จำแนก คัดกรองและส่งตัวเข้าบำบัดฯตามเหมาะสม
- วางระบบและติดตามผู้เสพที่ผ่านการบำบัดฯ
- ป้องกันกลุ่มเสี่ยง ทั้งใน และนอกสถานศึกษา
- ขจัดปัจจัยเสี่ยงในชุมชน
- เสริมความเข้มแข็ง ครอบครัวสีขาว
- รักษาความปลอดภัยชุมชนทั้งระบบ

ระยะที่ ๓ ระยะส่งต่อ

- ประเมินการดำเนินงานและปัญหา
- เริ่มถอนกำลังปฏิบัติการบางส่วน
- กำลังในพื้นที่รับภารกิจสืบต่อ

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

๔ กรอบความคิดยุทธศาสตร์

การอำนวยการรวมศูนย์
(Single Command)

การบูรณาการมาตรการ
(Integrated Measures)

การมีส่วนร่วมของชุมชน
(People Participation)

การยึดพื้นที่
(Area Approach)

๕ จุดมุ่งหมายหลัก

ลดปัญหาการค้ายาเสพติด
จากผู้ค้ายาเสพติดรายย่อย
ในชุมชน

ลดปัญหาการแพร่ระบาดของ
ยาเสพติด โดยนำผู้เสพ/ผู้ติด
ยาเสพติดในชุมชนเข้ารับ
การบำบัดรักษาให้มากที่สุด

เฝ้าระวัง ติดตาม ช่วยเหลือ
ดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษา
ให้มีอาชีพ การงาน การศึกษา
และไม่กลับไปมีพฤติกรรมซ้ำ

คนในชุมชนมีความปลอดภัยจาก
ยาเสพติดและอาชญากรรมที่ส่ง
ผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน

ชุมชนมีความเข้มแข็ง
สามารถเฝ้าระวังและป้องกัน
ปัญหายาเสพติดได้

๑๒ พื้นที่เป้าหมาย

๑. พื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ๓ พื้นที่ ได้แก่

๑.๑ เขตคลองเตย : กลุ่มชุมชนคลองเตย (ชุมชน ๑-๓ ชุมชน ๔-๕-๖
และ ชุมชน ๗๐ ไว้)

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

๑.๓ เขตธนบุรี : กลุ่มชุมชนบ้านสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (ชุมชนวัดสุทัศน์สุพรรณ และ ชุมชนวัดหิรัญญิ)

๒. พื้นที่ภาค ๑ : ชุมชนไม่เขี้ยว หมู่ที่ ๖ ต.เขี้ยวรางน้อย อ.บางปะอิน
จ.พระนครศรีอยุธยา

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

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

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

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

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

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

๙. พื้นที่ภาค ๘ : ชุมชนสันติสุข เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

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

๒ มาตรการการปฏิบัติ

๑. กลไกการอำนวยการและปฏิบัติ

บก.ควบคุมการปฏิบัติ (Command Center)

- ที่ทำการ บก.ควบคุมการปฏิบัติ (Command Post)
- องค์ประกอบของ บก.ฯ
- ภารกิจ บทบาทของ บก.ฯ
- การจัดเจ้าหน้าที่เข้าร่วมปฏิบัติงาน

หน่วยรับผิดชอบ

สำนักงานตำรวจแห่งชาติ, กระทรวงมหาดไทย, กระทรวงสาธารณสุข,
กระทรวงศึกษาธิการ, กระทรวงแรงงาน, กระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์, กระทรวงเทคโนโลยีและสารสนเทศ,
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา, กระทรวงวัฒนธรรม,
กรุงเทพมหานคร, กระทรวงยุติธรรม, สำนักงาน ป.ป.ส. ฯลฯ

๒. มาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน

๑. ข้อมูล (สำรวจข้อมูล - จัดห้อง War Room)
๒. ผู้ค้ายาเสพติด (ปิดล้อม/ตรวจค้น จับกุม ปรามปราม)
๓. ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด (ค้นหา ชักชวน บำบัด ติดตาม ช่วยเหลือ)
๔. กลุ่มเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง (รณรงค์ ป้องกัน ขจัดแหล่งมั่วสุม)
๕. ครอบครัว (สร้างภูมิคุ้มกัน จัดกิจกรรมต่อเนื่อง)
๖. สร้างความปลอดภัยในครอบครัวและชุมชน (จัดตั้งจุดตรวจ
กล้อง CCTV บริเวณพื้นที่เสี่ยง)

ระยะเวลา

๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕