

ส่วนกิจการพิเศษ
สนผ.สป.วท.
รับที่ 2734
วันที่ 18 พ.ย. 2558
เวลา 13.30 น.

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๔๒๔๖



สำนักงาน ป.ป.ส.

๕ ถนนดินแดง เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 18 พ.ย. 2558
เลขรับ 46547
เวลา

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณตามกรอบงบประมาณที่สำนักงาน ป.ป.ส. จัดสรรให้แก่ ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด ในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี ๒๕๕๙

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวงมหาดไทย
อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๓๐๐๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการนำส่งผู้เสพยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการ คัดกรอง ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗
๒. กรอบการใช้จ่ายงบประมาณการจัดค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน”
๓. แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัดของ คอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน ป.ป.ส. ได้ตัดโอนงบประมาณให้แก่ศูนย์อำนวยการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติดกระทรวงมหาดไทย เป็นผู้เบิกจ่ายงบประมาณแทนกัน เพื่อจัดสรรให้แก่ ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด ๗๖ จังหวัด ตลอดปีงบประมาณ จำนวน ๒๒๗,๕๐๑,๐๐๐ บาท โดยสำนักงาน ป.ป.ส. ได้ตัดโอนให้ในห้วง ๖ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๕๘ – มีนาคม ๒๕๕๙) จำนวน ๑๖๑,๘๕๐,๕๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอแจ้งแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณตามกรอบงบประมาณ ที่สำนักงาน ป.ป.ส. จัดสรรให้แก่ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด ในการดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี ๒๕๕๙ และขอความร่วมมือท่านโปรดแจ้งแนวทางการ เบิกจ่ายดังกล่าวให้แก่ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อทราบ และถือปฏิบัติ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ รัตนานุกูล)

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สำนักยุทธศาสตร์

โทร.๐-๒๒๔๗-๐๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๓๑๔

โทรสาร ๐-๒๒๔๕-๙๐๗๙

E-mail: plan.oncb2013@gmail.com

แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง
ตามประกาศคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด โดยเน้นการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ รวมถึงการปรับปรุงมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในทุกกระบวน เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข และไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำอีก โดยได้มีประกาศคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อให้โอกาสผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุก ตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

เพื่อให้การดำเนินงานในการนำตัวผู้ยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ตามประกาศ คสช. ที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงานสำนักงาน ป.ป.ส. จึงได้กำหนดแนวทางการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง และการเบิกจ่ายค่านำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณค่านำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ให้อ้างอิงหลักการเบิกจ่าย ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๑๑๔๔๒ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่งและรับตัวผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวหรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว

๒. ค่าใช้จ่ายในการนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดจากสถานที่พบตัวไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาท/ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ๑ ราย

๓. ขั้นตอนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ นำผู้ต้องสงสัยไปส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พร้อมจัดทำเอกสารรายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองรับรองว่าได้นำผู้ต้องสงสัยมาส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรองจริง ตามเอกสารแนบ ๑

๓.๒ จัดทำหนังสือนำส่งไปยังสำนักงาน ป.ป.ส.ภาค พร้อมแนบหลักฐานการเบิกงบประมาณ
ดังนี้

(๑) รายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด เอกสารแนบ ๑

(๒) หลักฐานประกอบการเบิกงบประมาณ

- คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เอกสารแนบ ๒
- ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เอกสารแนบ ๓
- ใบสำคัญรับเงิน เอกสารแนบ ๔
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นำส่ง โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

ถูกต้องตรงกันกับใบสำคัญรับเงิน

๓.๓ ส่งเอกสารตามข้อ ๓.๒ ไปยังสำนักงาน ปปส.ภาค เพื่อเบิกงบประมาณค่านำส่ง

๔. สำนักงาน ปปส.ภาค ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จัดทำโครงการเพื่ออนุมัติในหลักการภาพรวมทั้งปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ทั้งนี้ จะมีผลในการเบิกจ่ายเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว

(๒) การเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละครั้ง ควรดำเนินการตามห้วงเวลาที่กำหนดเดือนละ ๑ - ๒ ครั้ง

(๓) รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ตรวจสอบความถูกต้อง และรวบรวมเอกสารหลักฐานข้างต้น มายัง สลก. เพื่อขออนุมัติเบิกจ่าย หรือหากประสงค์ที่จะยืมเงินทดรองราชการ ต้องประมาณค่าใช้จ่ายในเดือนนั้นๆ และเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานในแต่ละรอบ ให้ส่งหลักฐานพร้อมคืนเงินทดรองราชการตามระเบียบ

กรณีที่ไม่สามารถนำผู้ต้องสงสัย ไปส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง หรือค่าย จะไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้

รายงานการนำส่งผู้เสพยาเสพติด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

ได้นำผู้เสพยาเสพติดที่ยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2557 มายังศูนย์เพื่อการคัดกรอง.....เพื่อเข้ารับการจำแนกคัดกรอง จำนวน.....คน มีรายชื่อ ดังนี้

1. ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
3. ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
4. ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
5. ชื่อ -สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรองได้ทำการตรวจสอบแล้วว่า ข้าพเจ้าได้นำผู้เสพยาเสพติดตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น มาส่งยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง.....ดำเนินการจำแนกคัดกรองเพื่อให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูที่เหมาะสมกับสภาพการเสพติด จึงร่วมลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(เจ้าหน้าที่ศูนย์/ผู้รับส่ง)

(.....)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/ผู้รับรอง)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ร่าง



คำสั่ง

ที่...../๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสูการบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ตามข้อความในข้อ ๑ วรรคสาม ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดพบผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดฐานเสพยาเสพติด หรือเสพและมียาเสพติดไว้ในครอบครอง โดยมีผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้นพบว่ามีสารเสพติด และยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู ถ้าไม่ปรากฏว่าผู้นั้นเป็นผู้ต้องหาหรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีในความผิดฐานอื่นซึ่งเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกหรืออยู่ในระหว่างรับโทษจำคุกตามคำพิพากษา และไม่มีพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่นหรือสังคม หากผู้นั้นยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ให้เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติดนำตัวผู้ต้องสงสัยพร้อมผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น และเอกสารยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟูไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู นั้น

เพื่อให้การดำเนินการตามประกาศดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ (ชื่อหน่วยงาน)..... จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

โดยมีหน้าที่

๑. ค้นหา ผู้เสพยาเสพติด โดยการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ด้วยวิธีการตั้งด่านแบบบูรณาการ การจัดระเบียบสังคมแบบบูรณาการ และการประชาคมแบบบูรณาการ

๒. รณรงค์ ชักจูงผู้ต้องสงสัยว่าเสพยาเสพติดให้เข้ารับการบำบัดรักษา
๓. ดำเนินการขอตรวจปัสสาวะผู้ต้องสงสัย และบันทึกรายละเอียด ผลการตรวจปัสสาวะ ลงในแบบฟอร์มตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๑
๔. ส่งผู้ต้องสงสัยไปยังศูนย์เพื่อการคัดกรอง พร้อมบันทึกการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๒

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๘

(.....)

.....

ชุดเอกสารนำส่งตัว

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด

เรียน

ข้าพเจ้า หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง หน่วยงาน/สังกัด

ที่ตั้ง ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ ได้นำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ไปยัง

☐ ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/สถานที่จำแนกคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด☐ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือสถานที่บำบัดฟื้นฟู

จำนวนทั้งสิ้น ราย มีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล อายุ ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

2. ชื่อ-สกุล อายุ ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

3. ชื่อ-สกุล อายุ ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

4. ชื่อ-สกุล อายุ ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

5. ชื่อ-สกุล อายุ ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

ในการนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอบเบิกค่าใช้จ่ายในการนำส่งผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ตามหนังสือ
กรมบัญชีกลาง ที่ กค 0406.4/11442 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2556 เป็นจำนวนเงิน บาท

(.....)

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้นำส่ง/ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ได้รับเงินจาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าใช้จ่ายในการนำผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ที่ยินยอมเข้ารับการบำบัดรักษา ไปยังศูนย์เพื่อ การคัดกรองผู้เสพผู้ติดยาเสพติด หรือส่งต่อค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือสถานบำบัดฟื้นฟูฯ (กค 0406.4/11442 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2556 เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่ง และรับตัวกลับผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่าย ในการมารายงานตัว หรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว)	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	

(ลงชื่อ)..... (ผู้รับเงิน)

(.....)

(ลงชื่อ)..... (ผู้จ่ายเงิน)

(.....)

กรอบการใช้จ่ายงบประมาณ
การจัดค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม “ศูนย์ขวัญแผ่นดิน”

๑. ค่าใช้จ่ายในการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน ๙ วัน

- ๑) ค่าอาหาร ๒๖ มื้อ * ๑๒๐ บาท * คน เป็นเงิน บาท
- ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๘ มื้อ * ๒๕ บาท * คน เป็นเงิน บาท
- ๓) ค่าตอบแทนวิทยากร เป็นเงิน บาท
 - ค่าบรรยายวิทยากร ๑๖.๓๐ ชั่วโมง * ๖๐๐ บาท * ๑ คน เป็นเงิน ๙,๙๐๐ บาท
 - ค่าวิทยากรกลุ่ม ๓๗ ชั่วโมง * ๓๐๐ บาท * คน เป็นเงิน บาท
- ๔) ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ เป็นเงิน บาท เช่น
 - ค่าบำรุงสถานที่/ที่พัก ไม่ควรเกิน ๒๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าถ่ายเอกสาร ไม่ควรเกิน ๔,๕๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ไม่ควรเกิน ๔,๕๐๐ บาท
 - ค่าใบประกาศนียบัตร ไม่ควรเกิน ๑,๕๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทาง***
 - ค่าน้ำมัน/อื่นๆ)

๒. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประมาณ ๓๐ ชั่วโมง

- ๑) ค่าอาหาร ๑๔ มื้อ * ๑๒๐ บาท * คน เป็นเงิน..... บาท
- ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ มื้อ * ๒๕ บาท * คน เป็นเงิน บาท
- ๓) ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม ๓๐ ชั่วโมง * ๓๐๐ บาท * คน เป็นเงิน บาท

หมายเหตุ

๑) ค่าใช้จ่ายทั้งหมดต้องไม่เกินกรอบงบประมาณที่กำหนดไว้ (คนละ ๖,๕๐๐ บาท) แต่สามารถปรับลดค่าใช้จ่ายต่อหัวในแต่ละคนได้ตามความเป็นจริงและเหมาะสม ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายต่อคน ประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ๓,๕๐๐ บาท ค่าฝึกอบรม ๒,๕๐๐ บาท ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ ๕๐๐ บาท

๒) การกำหนดวิทยากรกลุ่มย่อย ให้กำหนดไว้ที่วิทยากร ๑ คน ต่อสัดส่วนผู้เข้าค่ายฯ ๒๐ คน

๓) สามารถรวมค่าอาหารให้กับวิทยากร/ครูฝึกในโครงการได้ โดยระบุจำนวนวิทยากรให้เหมาะสม

๔) ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๕) อ้างอิงหลักการเบิกจ่าย ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕

รายละเอียดคำวิทยากร
ศูนย์ขวัญแผ่นดินจังหวัด.....
ระหว่างวันที่
ณ

๑. กิจกรรมค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๑.๑ คำวิทยากรบรรยาย จำนวน ๙,๙๐๐ บาท

- | | | |
|---|--------------------------------|------------------|
| ๓) หัวข้อ ความหวังและพลังใจ เราจะก้าวไปด้วยกัน/การทำข้อตกลงในการอยู่ร่วมกัน | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมง | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๒) หัวข้อ มอญซ่อนผ้า/คิดถึงเพื่อน | จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |
| ๓) หัวข้อ โรคสมองตื้อดื้อ | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๔) หัวข้อ การจัดการตัวกระตุ้น | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๕) หัวข้อ การคิดและพฤติกรรม | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๖) หัวข้อ พระลอตามไก่ | จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |
| ๗) หัวข้อ การสำรวจตัวเอง | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๘) หัวข้อ การทำหน้าที่ของครอบครัว | จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |
| ๙) หัวข้อ การจัดการกับอารมณ์/ความเครียด | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๑๐) หัวข้อ การเป็นพลเมืองที่ดี | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๑๑) หัวข้อ การดูแลผู้ผ่านค่ายฯ | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๑๒) หัวข้อ สายสัมพันธ์ครอบครัว | จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |

๑.๒ วิทยากรกลุ่ม จำนวน บาท

- ๑) หัวข้อ กลุ่มสัมพันธ์ (ละลายพฤติกรรม)
จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ๓๐๐ บาท จำนวน.....คน เป็นเงิน บาท
- ๒) หัวข้อ การออกกำลังกาย/กายบริหาร
จำนวน ๑๒ ชั่วโมงๆ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน บาท
- ๓) หัวข้อ กลุ่มบำบัดเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ ๑ - ๔
จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน บาท
- ๔) กิจกรรมทางเลือก
จำนวน ๕.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน บาท
- ๕) หัวข้อ ทักษะการปฏิเสธ
จำนวน ๑.๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน..... บาท
- ๖) หัวข้อ กลุ่มทักษะการตั้งเป้าหมาย
จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน บาท
- ๗) หัวข้อ กลุ่มทักษะการทำงานและอาชีพ
จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน บาท
- ๘) หัวข้อ กลุ่มฝึกทักษะการจัดการกับตัวกระตุ้น ๑-๒
จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน คน เป็นเงิน บาท

๒. กิจกรรมฝึกอาชีพ ๓๐ ชั่วโมง

- คำวิทยากรกลุ่มทักษะการฝึกอาชีพ
จำนวน ๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน.....คน เป็นเงิน บาท

แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัด

ของ ศอ.ปส.จ. ๗๖ จังหวัด

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบายให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหามลพิษและผู้ติดยาเสพติด โดยเน้นการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ รวมถึงการปรับปรุงมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในทุกกระบวนการ เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดสามารถกลับมาดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข และไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำอีก โดยได้มีประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู กำหนดให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีหน้าที่จัดระบบดูแลช่วยเหลือ และสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู โดยมอบหมายให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำองค์กรชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือเครือข่ายยุติธรรมชุมชน เป็นผู้ติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ในการนี้ สำนักงาน ป.ป.ส. ได้กำหนดแนวทางการติดตามผู้ผ่านการบำบัด และการเบิกจ่ายค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานติดตามผู้ผ่านการบำบัด จำนวน ๔ ครั้งๆ ละ ๑๐๐ บาท ต่อผู้ผ่านการบำบัด ๑ ราย ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณค่าติดตามผู้ผ่านการบำบัด ให้อ้างอิงหลักการเบิกจ่าย ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๑๑๔๔๒ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่งและรับตัวผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวหรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว

๒. เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการดำเนินกิจกรรมการติดตามผู้ผ่านการบำบัดให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามนโยบายของรัฐบาล สำนักงาน ป.ป.ส. จึงอ้างอิงหลักการเบิกจ่ายงบประมาณตามข้อ ๓ คือ ค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดจากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชนไปยังสถานที่รายงานตัว หรือข้อ ๔ คือค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชนในการนำผู้ผ่านการบำบัดจากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชน ไปรายงานตัวยังสถานที่รายงานตัว โดยการเบิกงบประมาณแต่ละครั้งให้เบิกงบประมาณตามข้อใดข้อหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐ บาทต่อครั้ง ขึ้นอยู่กับวิธีการติดตามผู้ผ่านการบำบัดในแต่ละครั้ง โดยกำหนดอัตราการเบิกจ่ายงบประมาณ รายละเอียด ดังนี้

(ข้อ ๓) ค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดจากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชนไปยังสถานที่รายงานตัว ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาท ต่อผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ๑ ราย

(ข้อ ๔) ค่าใช้จ่ายในการนำผู้ผ่านการบำบัดมารายงานตัวของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน จากที่อยู่อาศัยหรือหมู่บ้าน/ชุมชนไปยังสถานที่รายงานตัว ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาท ต่อผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ๑ ราย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณ ประกอบด้วย

๓.๑ โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว

๓.๒ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัด

๓.๓ รายงานผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย สำเนาสมุดบันทึกการติดตามดูแลช่วยเหลือ หรือแบบการติดตามผู้ผ่านการบำบัดตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘/๑-๓ ที่มีการบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดในแต่ละครั้ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ ๑)

๓.๔ ใบสำคัญรับเงินพร้อมลายมือชื่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้รับเงิน

๓.๕ สำเนาบัตรประชาชน โดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องตรงกันกับใบสำคัญรับเงิน

๔. ขั้นตอนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ

๔.๑ ศป.ปส.อ./เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร จัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ทำหน้าที่ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดตามเป้าหมายที่สำนักงาน ป.ป.ส. กำหนด (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ ๒)

๔.๒ ศป.ปส.อ./เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร จัดทำคำสั่งกำหนดสถานที่ในการรายงานตัว สำหรับผู้ผ่านการบำบัด ภายในหมู่บ้าน/ชุมชน หรือตำบล (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ ๓)

๔.๓ ศป.ปส.อ./เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร หรือ ศอ.ปส.จ. จัดทำโครงการติดตามผู้ผ่านการบำบัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด/ผอ.ศอ.ปส.จ. เพื่ออนุมัติโครงการ โดยแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน และสำเนาคำสั่งกำหนดสถานที่ในการรายงานตัวสำหรับผู้ผ่านการบำบัด ตามข้อ ๔.๑ และ ๔.๒ (กรณีมอบอำนาจได้ ผู้ว่าราชการจังหวัดอาจมอบอำนาจให้นายอำเภออนุมัติในนามผู้ว่าราชการจังหวัดได้)

๔.๔ ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย ตามข้อ ๓ โดยเสนอให้ ผอ.ศป.ปส.อ. และ/หรือ ผู้ว่าราชการจังหวัด/ผอ.ศอ.ปส.จ. ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเป็นผู้อนุมัติการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

แบบการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟู
ควรสัมภาษณ์ผู้รับบริการต่อหน้า ดังนี้

ชื่อ - สกุล (ผู้รับบริการ)

อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

หมู่บ้าน/ชุมชน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

หมู่บ้าน/ชุมชน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับใคร

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ ☐ เพื่อน

☐ อยู่คนเดียว ☐ อื่นๆ ระบุ

เบอร์โทรศัพท์ ๑. (ผู้รับบริการ)

๒. (ญาติ)

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

การรักษาโรคที่ใช้ประจำ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการชื่อ อายุ ปี

ที่อยู่

.....

เบอร์โทรศัพท์

โปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่อง

โดยวิธีการติดตาม ☐ ไปติดตาม/เยี่ยมบ้านและนำมารายงานตัว

☐ เดินทางมารายงานตัวด้วยตนเอง

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ เมื่อทำการติดตามในแต่ละครั้ง (ทำเครื่องหมายได้มากกว่า 1 ช่อง)

การติดตามดูแลต่อเนื่องครั้งที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. สถานะของผู้รับบริการ

☐ ไม่พบ เนื่องจาก

☐ ย้ายที่อยู่

กรอกที่อยู่ใหม่ เลขที่ หมู่ที่ ซอย.....

ถนน หมู่บ้าน/ชุมชน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

☐ เปลี่ยนที่ทำงาน

☐ ถูกจับ

☐ เสียชีวิต

☐ ติดตามไม่ได้

☐ อื่นๆ ระบุ

☐ พบ

☐ ไม่เสพ

☐ เสพ

() ใช้ ๑ - ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ () ใช้มากกว่า ๒ ครั้งต่อสัปดาห์

๒. สภาพร่างกาย

☐ แข็งแรง

☐ อ่อนแอ

☐ เจ็บป่วย/ทรุดโทรม

๓. สภาพจิตใจ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ปกติ

☐ ซึมเศร้า/แยกตัว

☐ ก้าวร้าว

☐ หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล

☐ หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน

๔. สัมพันธภาพในครอบครัว

☐ ยอมรับ

☐ ไม่ยอมรับ

๕. สัมพันธภาพในชุมชน

☐ ยอมรับ

☐ ไม่ยอมรับ

๖. สถานะการศึกษา

☐ กำลังศึกษาอยู่ ระดับ..... ปีที่ สถานศึกษา

☐ จบการศึกษา

☐ ไม่ได้เรียน

๗. สถานะการประกอบอาชีพ

☐ มีอาชีพ คือ

☐ ข้าราชการ

☐ รัฐวิสาหกิจ

☐ ทหาร/ตำรวจ

☐ พนักงานบริษัทเอกชน

☐ พนักงานโรงแรม

☐ รับจ้าง

☐ ผู้ใช้แรงงาน

☐ การค้าขาย

☐ การเกษตร

☐ การคมนาคม

☐ นักบวช

☐ อื่นๆ

☐ว่างงาน

๘. ความต้องการความช่วยเหลือ

- ☐ ไม่ต้องการ เนื่องจาก ☐ มีงานทำ ☐ เรียน/ศึกษาต่อ ☐ อื่นๆ
- ☐ ต้องการ
- ☐ การศึกษา ระบุ.....
- ☐ จัดหางานให้ทำ ระบุ.....
- ☐ การฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....
- ☐ เงินทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท
- ☐ รักษาสุขภาพ ระบุ.....
- ☐ อื่นๆ ระบุ

๙. การได้รับความช่วยเหลือ

- ☐ ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ☐ ได้รับความช่วยเหลือแล้ว คือ
- ☐ จัดการศึกษาให้ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
- ☐ จัดหางานให้ทำ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
- ☐ ฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
- ☐ ให้ทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....จำนวนเงิน.....บาท วัน/เดือน/ปี.....
- ☐ ส่งต่อเข้ารับการรักษาสุขภาพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
- ☐ ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ ส่งต่อไปยังจังหวัด (ศอ.ปส.จ.)

๑๐. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง ☐ มีแนวโน้มใช้ยาเสพติดมากขึ้น ☐ ทะเลาะวิวาทกับคนในครอบครัว
- ☐ ขาดเรียน/หยุดงาน ☐ ก่ออาชญากรรม จี้ปล้น ชิงทรัพย์ ทำร้ายร่างกายผู้อื่น
- ☐ อื่นๆ ระบุ

๑๑. ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ (สำหรับผู้ที่ทำหน้าที่ติดตาม)

.....

.....

.....



คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....

ที่...../๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ วรรค ๘ ข้อ ๕ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีหน้าที่จัดระบบดูแลช่วยเหลือ และสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข โดยกำหนดให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำองค์กรชุมชน อาสาสมัครคุมประพฤติ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นผู้ติดตามดูแลและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามประกาศดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงตามเจตนารมณ์ที่กำหนด ศป.ป.ส.อ. (ชื่ออำเภอ)..... จึงขอแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานของทางราชการ อาสาสมัคร และประชาชน ในการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ปี ๒๕๕๘ อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

๑. พื้นที่ตำบล.....

๑.๑ นาย.....

๑.๒ นาย.....

๒. พื้นที่ตำบล.....

๒.๑ นาย.....

๒.๒ นาย.....

๓. พื้นที่ตำบล.....

๓.๑ นาย.....

๓.๒ นาย.....

โดยมีหน้าที่

๑. ติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตามรายชื่อที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู อำเภอ/เทศบาลเมือง/เทศบาลนครมอหมาย โดยการไปเยี่ยมบ้าน/สถานที่ที่ผู้ผ่านการบำบัดพักในหมู่บ้าน/ชุมชน และนำผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมารายงานตัวหรือแจ้งให้มารายงานตัว ณ สถานที่รายงานตัวที่กำหนดไว้

๒. จัดทำรายงานผลการติดตามดูแลตามแบบรายงานที่กำหนด

๓. ให้การช่วยเหลือในรายที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ โดยดำเนินการสอบถามข้อมูล และประสานหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อประกอบการวิเคราะห์และพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

๔. รวบรวมผลการติดตามส่งให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เทศบาล
เมือง/เทศบาลนคร เพื่อบันทึกจัดทำข้อมูลต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

เดือน

พ.ศ.๒๕๕๘

(.....)

นายอำเภอ...../

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....



คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....

ที่...../๒๕๕๘

เรื่อง กำหนดสถานที่ในการรายงานตัว

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้สงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสูการบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ วรรค ๒ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด จัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับอำเภอและหลักเกณฑ์แนวทางการติดตามผู้ผ่านการบำบัด ได้กำหนดให้มีสถานที่รายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดภายในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานตามประกาศและแนวทางดังกล่าว บรรลุวัตถุประสงค์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงตามเจตนารมณ์ที่กำหนด ศป.ปส.อ. (ชื่ออำเภอ) จึงขอกำหนดสถานที่ในการรายงานตัวในระดับพื้นที่ภายในตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อเป็นจุดในการประสานการดูแลและการรายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับพื้นที่ ปี ๒๕๕๘ อำเภอ..... จังหวัด..... ดังนี้

๑. ตำบล.....

๑.๑

๑.๒

๑.๓

๒. ตำบล.....

๒.๑

๒.๒

๒.๓

โดยให้เป็นสถานที่รายงานตัวของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตามแบบ บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘ เพื่อเข้าสูการติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

เดือน

พ.ศ.๒๕๕๘

(.....)

นายอำเภอ...../

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ.....