ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๑๘.๒/ว ๒๙๓๙



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการต่อเนื่องจากโครงการฝึกอบรมเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๑๘.๒/ว ๒๖๙๘ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๘
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๑๘.๒/ว ๒๗๖๗ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการสร้างกลุ่มเครือข่ายเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมกีฬาฟุตซอล (ย.อส.คัพ) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบรายชื่อเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ จังหวัดได้แจ้งแนวทางการสร้างกลุ่มเครือข่ายเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.) โดยใช้กิจกรรมกีฬาฟุตซอล และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ร่วมต้านภัยยาเสพติด จัดทำเป็นโครงการต่อเนื่องจากโครงการฝึกอบรมเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.) โดยได้แจ้งแนวทางปฏิบัติ/ การจัดสรรงบประมาณ ให้อำเภอได้เตรียมการ ตามอ้างถึง ๑ และได้แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ แผนงานป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ผลผลิตที่ ๒ กลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้รับการป้องกันไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น โดยจัดสรรให้ที่ทำการปกครองอำเภอ ๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนด ตามอ้างถึง ๒ นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากกรมการปกครองว่า สำนักงาน ป.ป.ส.ได้แจ้งเรื่องการจัดกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเดือนแห่งการต่อต้านยาเสพติด โดยได้กำหนดให้วันที่ ๑ มิถุนายน – ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เป็นเดือนแห่งการต่อต้านยาเสพติด และให้จังหวัด/อำเภอทุกแห่ง จัดกิจกรรมกีฬาเยาวชนฟุตซอล และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ในช่วงเดือนแห่งการต่อต้านยาเสพติดโดยพร้อมเพรียงกัน และรายงานผลสรุปการดำเนินงานภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว ตามแบบรายงานผลการจัดกิจกรรมฟุตซอล และแบบรายงานผลการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๕๕๘ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๕๓๔ ๑๐๖๓ เพื่อจังหวัดจะได้สรุปรายงานให้กรมการปกครอง และสำนักงาน ป.ป.ส. ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระศักดิ์ ศิริเมืองเก่า)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานความมั่นคง
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๑๐๖๓

โครงการสร้างกลุ่มเครือข่ายเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.)
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

---

๑. หลักการและเหตุผล

แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดปี ๒๕๕๘ กำหนดจุดมุ่งหมายของแผนเพื่อลดปริมาณผู้เข้าสู่การกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด นำคนออกจากวงจรการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เห็นอย่างชัดเจน จนไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชน และมีกลไกดำเนินการ ๘ ยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นยุทธวิธีให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมบูรณาการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ทั่วประเทศ ด้านการป้องกันกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด กำหนดจุดมุ่งเน้นให้มีการป้องกันยาเสพติดในเยาวชนกลุ่มเสี่ยงนอกสถานศึกษา ภายใต้แนวคิด “เปลี่ยนกลุ่มเสี่ยงให้เป็นพลัง” ซึ่งในส่วนของจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการโครงการฝึกอบรมเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.) ระยะเวลา ๒ คืน ๓ วัน จำนวน ๒๐๐ คน โดยให้อำเภอสำรวจเยาวชนที่มีแนวโน้มจะเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดในอนาคต และคัดเลือกเยาวชนดังกล่าวนำเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และจัดหากิจกรรมรองรับ อาทิ การเล่นกีฬา การฝึกอบรมอาชีพ เพื่อให้เยาวชนได้พัฒนาอย่างต่อเนื่องภายหลังการฝึกอบรม ตลอดจนอาสาสมัครเข้าช่วยเหลืองานสาธารณประโยชน์และช่วยเหลืองานของทางราชการ

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้เด็กและเยาวชน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี ใน ๒๓ อำเภอ ของจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่มีแนวโน้มจะเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดหรือสร้างปัญหาให้พื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนในอนาคต ได้ร่วมฝึกซ้อมกีฬาฟุตซอลร่วมกัน อย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง และเข้าร่วมแข่งขันกีฬาฟุตซอลเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.คัพ) ที่จังหวัดจัดแข่งขันขึ้น ในช่วงสัปดาห์วันต่อต้านยาเสพติด

๒.๒ เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนใช้กิจกรรมกีฬาฟุตซอลสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง และสามารถสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างเยาวชนอาสารักษาดินแดน (ย.อส.) กับประชาชนในพื้นที่ ร่วมดำเนินกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสาธารณะ ตลอดจนการมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อสังคม

๒.๓ เพื่อให้เยาวชนตระหนักถึงคุณค่าในตนเอง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

เด็กและเยาวชน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี และมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๓.๑ เด็กและเยาวชน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๘ หรือ

๓.๒ เด็กและเยาวชน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี ที่เป็นเพื่อน ย.อส. (ย.อส. ๑ คน สร้างเครือข่ายอย่างน้อย ๑๐ คน) ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช หรือ

๓.๓ เด็กและเยาวชนนอกสถานศึกษา หรือกลุ่มว่างงาน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานความมั่นคง) จัดทำแผนดำเนินงานโครงการสร้างกลุ่มเครือข่ายเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.) โดยใช้กิจกรรมกีฬาฟุตซอลเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด (ย.อส.คัพ) ระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ และกำหนดวันจัดกิจกรรมรวมพลังเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด ในช่วงสัปดาห์วันต่อต้านยาเสพติด (๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘)

/๔.๒ ให้ทุกอำเภอ...

๔.๒ ให้ทุกอำเภอประสานหน่วยงานในพื้นที่ และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งมอบหมายคณะทำงานรับผิดชอบโครงการ ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านการประชุมต่าง ๆ เพื่อบูรณาการและรณรงค์การจัดกิจกรรมกีฬาฟุตซอลเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด ตลอดจนเป้าหมายเยาวชนที่จะดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

๔.๓ ให้คณะทำงาน ประสานพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำรวจและคัดเลือกเยาวชนกลุ่มเป้าหมายตามที่ได้กำหนดไว้ เพื่อจัดเป็นทีมฟุตซอลระดับอำเภอ และเตรียมเข้าแข่งขันในระดับจังหวัด

๔.๔ ให้คณะทำงาน ประชุมทำความเข้าใจกับเยาวชน (ย.อส.) และเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมกีฬาฟุตซอล ถึงแนวทางการดำเนินงาน การสร้างเครือข่าย และการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ต่อต้านยาเสพติด ตลอดจนหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ในการทำงานร่วมกัน (เน้นย้ำ กิจกรรมกีฬาฟุตซอล เพื่อความสมานสามัคคีและร่วมกันทำกิจกรรมกลุ่ม ไม่เน้นแข่งขันเพื่อเอาชนะ)

๔.๕ ให้คณะทำงานจัดหาสถานที่ จัดการฝึกซ้อม และประสานอำเภอใกล้เคียงร่วมฝึกซ้อมกีฬาฟุตซอลอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ก่อนถึงวันรวมพลังหรือวันแข่งขันกีฬาฟุตซอลระดับจังหวัด เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายหรือจัดหากิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อให้เยาวชนได้ทำร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เช่น การจัดแข่งขันกีฬาฟุตซอลเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด ระหว่างอำเภอ โครงการปลูกป่าเยาวชนอาสารักษาดินแดนต้านภัยยาเสพติด โครงการจูงมือน้องร่วมกิจกรรมฝึกซ้อมกีฬาฟุตซอล ฯลฯ

๔.๖ ให้คณะทำงานนำทีมฟุตซอลระดับอำเภอ เข้าร่วมการแข่งขันฟุตซอล ย.อส.คัพ ระดับจังหวัดในช่วงสัปดาห์วันต่อต้านยาเสพติด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๕.๑ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานความมั่นคง) ดำเนินการจัดกิจกรรมแข่งขันกีฬาฟุตซอล ย.อส.คัพ ระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ สนามกีฬาฟุตซอล เทศบาลนครนครศรีธรรมราช ถนนประตูลอด ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๕.๒ ที่ทำการปกครองอำเภอทุกอำเภอ ดำเนินการคัดเลือกเยาวชนกลุ่มเป้าหมาย เพื่อจัดเป็นทีมฟุตซอลระดับอำเภอ พร้อมจัดให้มีการร่วมฝึกซ้อมกีฬาฟุตซอล และนำทีมกีฬาฟุตซอลเข้าร่วมแข่งขันกีฬาฟุตซอล ย.อส.คัพ ระดับจังหวัด

๕.๓ ที่ทำการปกครองอำเภอทุกอำเภอ ดำเนินการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ในช่วงสัปดาห์วันต่อต้านยาเสพติด (เดือนมิถุนายน ๒๕๕๘)

๖. หน่วยงานรับผิดชอบ

๖.๑ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานความมั่นคง)

๖.๒ ที่ทำการปกครองอำเภอ ๒๓ อำเภอ ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช

๗. งบประมาณ

ใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ แผนงาน ป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ผลผลิตที่ ๒ กลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้รับการป้องกันไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้เสพ ที่ตั้งจ่ายส่วนกลาง มาตั้งจ่ายที่ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช รวมจำนวน ๔๘,๐๕๐๐ บาท

๗.๑ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๒๐,๕๐๐ บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการแข่งขันฟุตซอล ย.อส.คัพ ระดับจังหวัด

๗.๒ ให้ที่ทำการปกครองอำเภอ ๒๓ อำเภอ ๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดทีมกีฬาฟุตซอล ย.อส. ค่าใช้จ่ายในการฝึกซ้อม และค่าใช้จ่ายในการนำทีมกีฬาฟุตซอลเข้าร่วมการแข่งขัน ระดับจังหวัด

/๘. ผลที่คาดว่า...

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ อำเภอสามารถค้นหาและคัดเลือกกลุ่มเยาวชน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี หรือคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย ย.อส. หรือเพื่อน ย.อส.(เครือข่าย ๑ : ๑๐ คน) หรือกลุ่มเยาวชนนอกสถานศึกษา เพื่อจัดเป็นทีมฟุตซอลอำเภอ

๘.๒ สามารถสร้างภูมิคุ้มกันให้กลุ่มเด็กและเยาวชน อายุ ๑๕ – ๒๕ ปี โดยการมีสวนร่วมดำเนินการในกิจกรรมการแข่งขันกีฬาฟุตซอล และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อห่างไกลสิ่งยั่วยุโดยเฉพาะยาเสพติด

๘.๓ กลุ่มเยาวชนมีการรวมตัวเป็นองค์กร หรือเครือข่ายป้องกันปัญหายาเสพติดที่เข้มแข็ง มีผู้นำขับเคลื่อนการสร้างกิจกรรมกลุ่มในลักษณะรุ่นต่อรุ่น

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานความมั่นคง)

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายธีระพงศ์ ช่วยชู)

ป้องกันจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายราชิต สุดพุ่ม)

ปลัดจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายพีระศักดิ์ หินเมืองเก่า)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมกีฬาฟุตซอล (ยอส.คัพ)

โครงการเสริมพลังเยาวชนนอกสถานศึกษาต้านภัยยาเสพติด ปี ๒๕๕๘

จังหวัด.....

ลำดับ	กิจกรรม	รูปแบบ/ลักษณะกิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	สถานที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)
ประสานท้องถิ่น						
					- ยอส.	
					- เพื่อน ยอส. (เครือข่าย ๑ : ๑๐ คน)	
					- เยาวชนนอกสถานศึกษาอื่นๆ	

ผู้รายงานข้อมูล.....ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบรายงานผลให้แก่ กรมการปกครอง หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๒๗๘ ๕๐๐๒ ต่อ ๔๑๖, ๔๑๙ หรือ Email : sod_dopa01@hotmail.com

และกรุณาสำเนารายงานผลให้แก่ สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส. หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๘๓

แบบรายชื่อเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมกีฬาฟุตซอลและกิจกรรมบำเพ็ญโยชน์
ภายใต้โครงการเสริมพลังเยาวชนนอกสถานศึกษาต้านภัยยาเสพติด ปี ๒๕๕๘
จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ (ปี)	อำเภอ	ประเภทเยาวชน			การร่วมกิจกรรม	
					ธรรมดา	เสี่ยง (ครอบครัว ๑ : ๓๐ คน)	ยาเสพติด/อบายมุข	กิจกรรมกีฬา	กิจกรรมบำเพ็ญโยชน์

ผู้รายงานข้อมูล.....ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

- กรุณาแนบส่งรายชื่อพร้อมกับแบบรายงานผลให้แก่ กรมการปกครอง หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๒๕๘ ๕๐๐๒ ต่อ ๔๑๖, ๔๑๙ หรือ Email : sod_dopa01@hotmail.com
- และกรุณาสำเนารายชื่อพร้อมแนบแบบรายงานผลให้แก่ สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส. หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๘๓

แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์

โครงการเสริมพลังเยาวชนนอกสถานศึกษาต้านภัยยาเสพติด ปี ๒๕๕๘

จังหวัด.....

ลำดับ	กิจกรรม	รูปแบบ/ลักษณะกิจกรรม	วันที่ดำเนินการ	สถานที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย (ยอส./เพื่อน ยอส. เครือข่าย ๑ : ๑๐ คน/เยาวชนนอกสถานศึกษาอื่นๆ)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)
ตัวอย่าง						
ตัวอย่าง ค่ายต้านยาเสพติด						

ผู้รายงานข้อมูล.....ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบรายงานผลให้แก่ กรมการปกครอง หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๒๗๘ ๕๐๐๒ ต่อ ๔๑๖, ๔๑๙ หรือ Email : sod_dopa01@hotmail.com

และกรุณาสำเนารายงานผลให้แก่ สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส. หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๘๓