**ด่วนที่สุด**
ที่ นศ ๐๐๑๘.๒/ว ๒๔๐๗



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ โครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๑๘.๒/ว ๕๐๗๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบบันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๑ ชุด
๓. รายชื่อผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๑ ชุด
๔. ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ฯ เพิ่มเติม จำนวน ๑ ชุด

ตามอ้างถึง จังหวัดได้ส่งแผนดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรมการปกครอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ให้อำเภอเพื่อนำรายละเอียดโครงการต่างๆ ไปบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของอำเภอ นั้น

บัดนี้ กรมการปกครองได้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ งบดำเนินงาน โครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ที่ตั้งจ่ายส่วนกลาง มาตั้งจ่ายที่ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากค่ายบำบัดโรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง โดยให้สามารถถัวจ่ายงบประมาณในโครงการได้ทุกรายการ

ดังนั้น เพื่อให้การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากค่ายบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด (โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง) เป็นไปตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี ๒๕๕๘ “ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างและพัฒนาระบบรองรับการคืนคนดีให้สังคม” จึงให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. แนวทางการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ให้ยึดตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ โดยใช้กลไกการติดตามของกระทรวงมหาดไทย

๒. ผู้ที่จะทำหน้าที่ในการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ นอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ในประกาศดังกล่าวแล้ว ให้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ร่วมรับผิดชอบในการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดเพิ่มเติม โดยให้เพิ่มบทบาทภารกิจด้านการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือให้แก่สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนในพื้นที่ให้สามารถทำหน้าที่ในการติดตามได้ด้วย

๓. ให้ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากค่ายบำบัดฟื้นฟู (โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง) ที่จังหวัดได้ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูในช่วงระหว่างเดือนกรกฎาคม – ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗ ที่ยังไม่มีการติดตาม หรือติดตามแล้วแต่ยังไม่ครบ จำนวน ๔ ครั้ง และผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูระหว่างเดือนมกราคม ๒๕๕๘ เป็นต้นมา ทั้งนี้ กลุ่มเป้าหมายที่จะได้รับการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือจะต้องเป็นผู้มีรายชื่ออยู่ในระบบรายงานแบบออนไลน์ของสำนักงาน ป.ป.ส. (Nispa) เท่านั้น

๔. การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือในแต่ละครั้ง ให้มีระยะห่างของการติดตาม อย่างน้อย ๓๐ วัน และไม่มีการตรวจปัสสาวะระหว่างการติดตาม

/๕. รูปแบบการติดตาม...

๕. รูปแบบการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ เน้นสอบถามความเป็นอยู่ การให้คำปรึกษา แนะนำการศึกษาต่อ การปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด รวมถึงการสนับสนุนช่วยเหลือแนะนำแนวทางการฝึกอบรมอาชีพ/การประกอบอาชีพ ฯลฯ

ทั้งนี้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ให้อำเภอดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช www.pokkrongnakhon.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระศักดิ์ หินเมืองเก่า)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานความมั่นคง
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๑๐๖๓

# โครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด

**๑. หลักการและเหตุผล**

๑.๑ แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดปี ๒๕๕๘ กำหนดจุดมุ่งหมายของแผนเพื่อลดปริมาณผู้เข้าสู่การกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด นำคนออกจากวงจรการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เห็นอย่างชัดเจน จนไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชน และมีกลไกลดำเนินการ ๘ ยุทธศาสตร์ เพื่อเป็นยุทธวิธีให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมบูรณาการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ทั่วประเทศ โดยในยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างและพัฒนาระบบรองรับการคืนคนดีให้สังคม มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้สามารถกลับมาดำรงชีวิตได้ตามปกติสุข และไม่กลับไปเสพติดซ้ำอีก

๑.๒ ประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ข้อ ๕ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูมีอำนาจหน้าที่จัดระบบดูแลช่วยเหลือ และสนับสนุนผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตลอดจนกำหนดกลไกติดตามและให้ความช่วยเหลือโดยการจัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจังหวัด และการจัดตั้งศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นศูนย์กลางในการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้สามารถกลับคืนไปเป็นคนดีของสังคม

๑.๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรมการปกครองได้กำหนดเป้าหมายการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู จากค่ายบำบัดโรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน โดยติดตามอย่างน้อยคนละ ๔ ครั้ง

**๒. วัตถุประสงค์/กลุ่มเป้าหมาย**

๒.๑ เพื่อติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากค่ายบำบัดโรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน ดังนี้

๑) กลุ่มผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ในช่วง ๓ เดือนหลังของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗

๒) กลุ่มผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

๒.๒. เพื่อสอบถามความเป็นอยู่ ให้คำปรึกษาแนะนำด้านต่าง ๆ และเพื่อประคับประคองให้ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูได้รับการฝึกอบรมอาชีพ เพื่อให้สามารถประกอบอาชีพสุจริตเลี้ยงดูตนเองและครอบครัวตลอดจนไม่กลับไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดซ้ำอีก

**๓. เป้าหมายและตัวชี้วัด**

ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน ได้รับการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือตามความเหมาะสมอย่างน้อยคนละ ๔ ครั้ง ระยะเวลาการติดตามห่างกันครั้งละ ๓๐ วัน

**๔. วิธีดำเนินการ**

ใช้หลักการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ โดยใช้กลไกการติดตามของกระทรวงมหาดไทย และผู้ที่จะทำหน้าที่ในการติดตามช่วยเหลือนอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ในประกาศดังกล่าวแล้ว ให้เพิ่มบทบาทภารกิจด้านการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูให้แก่สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนในพื้นที่ ให้สามารถทำหน้าที่ในการติดตามได้ด้วย และผู้ที่ทำหน้าที่ในการติดตามดูแลช่วยที่ได้รับการแต่งตั้ง ให้ดำเนินการติดตามช่วยเหลือตามแนวทางและเงื่อนไข ดังนี้

๔.๑ ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากค่ายบำบัดฟื้นฟู (โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง) ที่จังหวัดได้ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูในช่วงระหว่างเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๗ – ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗

/๔.๒ ติดตาม ดูแล...

๔.๒ ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ จากค่ายบำบัดฟื้นฟู (โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง) ระหว่างเดือนมกราคม ๒๕๕๘ เป็นต้นมา

๔.๓ การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือในแต่ละครั้ง ให้มีระยะห่างของการติดตาม อย่างน้อย ๓๐ วัน

๔.๔ การติดตาม ไม่มีการตรวจปัสสาวะระหว่างการติดตาม

๔.๕ รูปแบบการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ เน้นสอบถามความเป็นอยู่ การให้คำปรึกษา แนะนำการศึกษาต่อ การปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด รวมถึงการสนับสนุนช่วยเหลือการฝึกอบรมอาชีพ รวมถึงการประกอบอาชีพ ฯลฯ

๔.๖ เงื่อนไขการติดตามอื่น ๆ สามารถศึกษารูปแบบเพิ่มเติมได้จากคู่มือการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ ภาคผนวก ก

**๕. ระยะเวลาดำเนินการ/สถานที่**

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนเมษายน ๒๕๕๘ – ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘

**๖. งบประมาณ/ทรัพยากรอื่น ๆ**

ใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ แผนงาน ป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ผลผลิต การเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมหลัก การเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด งบดำเนินงาน โครงการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด (โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง) จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท และโครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท

**๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

๗.๑ สำนักอำนวยการกองอาสารักษาดินแดน กรมการปกครอง

๗.๒ ที่ทำการปกครองจังหวัด ๗๖ จังหวัด/ที่ทำการปกครองอำเภอ ๘๗๘ อำเภอ

**๘. วิธีการติดตามและประเมินผล**

กรมการปกครองร่วมกับสำนักงาน ป.ป.ส. ได้กำหนดการรายงานแบบออนไลน์ผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (Nispa) ในโครงการต่าง ๆ ของกรมการปกครองทุกโครงการ รวมถึงโครงการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด (โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง) และโครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ดังนั้น กลุ่มเป้าหมายที่จะได้รับการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือจะต้องเป็นผู้มีรายชื่อมาจากระบบรายงาน Nispa เท่านั้น โดยสามารถประสานการปฏิบัติด้านการติดตาม และบันทึกผลการติดตามได้ที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ในพื้นที่

**๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๙.๑ สามารถติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูจากค่ายบำบัดโรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองฝ่ายปกครอง จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน ให้สามารถเลิกยาเสพติดได้

๙.๒. สามารถติดตามช่วยเหลือ และทราบความเป็นอยู่ของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ตลอดจนให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านการฝึกอบรมอาชีพ และการประกอบอาชีพอย่างสุจริต เลี้ยงดูตนเองและครอบครัวได้

๙.๓ ลดจำนวนผู้กลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ

**/๑๐. ข้อเสนอแนะ...**

**๑๐. ข้อเสนอแนะ**

๑๐.๑ ปัญหาอุปสรรค

๑) ผู้ปกครองไม่ให้ความร่วมมือ เพราะเข้าใจว่าเมื่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูแล้ว ก็คือเลิกเสพยาเสพติด และไม่ต้องการให้หน่วยงานทางราชการหรือคนอื่นๆ มายุ่งเกี่ยวหรือสอบถามอีก

๒) การติดตามที่ผ่านมาขาดงบประมาณสนับสนุน และขาดความต่อเนื่อง ทำให้มีอัตราการกลับมาเสพยาเสพติดซ้ำสูง

๑๐.๒ ข้อเสนอ เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูไม่กลับมาเกี่ยวข้องกับยาเสพติดซ้ำอีก ทุกภาคส่วนต้องบูรณาการทำงานร่วมกันในลักษณะเครือข่าย หรือคณะทำงาน โดยใช้กลไกของศูนย์เพื่อประสานการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด และการช่วยเหลือต้องดูความเหมาะสมตามศักยภาพของพื้นที่ รวมถึงการติดตามต้องมีความต่อเนื่อง

**๑๑. ผู้เสนอโครงการ** โครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด

(นายสาธิต ธรรมประดิษฐ์)
ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการกองอาสารักษาดินแดน

**๑๒. ผู้ให้ความเห็นชอบ**

เห็นควรอนุมัติ

(นายประดิษฐ์ ยมานันท์)
รองอธิบดีกรมการปกครอง

**๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ**

**อนุมัติ**

(นายกฤษฎา บุญราช)
อธิบดีกรมการปกครอง

# แบบโอนจัดสรรงบประมาณ



เลขที่ส่งออก : 594 ลงวันที่ 20 เมย. 2558

ตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. 2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 20



**โอนออก**

แผนงาน : ป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ผลผลิตที่ : 1500317020 รหัสกิจกรรม : 150031000J2030

งบรายจ่าย : งบดำเนินงาน รายการ : ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

กิจกรรมหลัก : การเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

**โอนเข้า**

แผนงาน : ป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ผลผลิตที่ : 1500317020 รหัสกิจกรรม : 15003xxxxJ2030

งบรายจ่าย : งบดำเนินงาน รายการ : ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

กิจกรรมหลัก : การเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

คำอธิบายรายการ (โดยสังเขป) สน.อส.โอนจัดสรรงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ไปตั้งจ่ายที่ทำการปกครองจังหวัด รวม 76 แห่ง

| ลำดับที่ | จังหวัด | - / + | แหล่งของเงิน | รหัสงบประมาณ ที่อนุมัติเงินประจำงวด | รหัสงบประมาณ ที่ใช้ในการเบิกจ่าย | รายการผูกพัน งบประมาณ | รหัสพื้นที่ | หน่วยรับงบประมาณ | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ส่วนกลาง | - | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p1000 | 1500300000 | 504,000.00 |
| 55 | ราชบุรี | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7000 | 1500300068 | 96,000.00 |
| 56 | กาญจนบุรี | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7100 | 1500300069 | 48,000.00 |
| 57 | สุพรรณบุรี | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7200 | 1500300070 | 24,000.00 |
| 58 | นครปฐม | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7300 | 1500300071 | 24,000.00 |
| 59 | สมุทรสาคร | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7400 | 1500300072 | 24,000.00 |
| 60 | สมุทรสงคราม | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7500 | 1500300073 | 24,000.00 |
| 61 | เพชรบุรี | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7600 | 1500300074 | 24,000.00 |
| 62 | ประจวบคีรีขันธ์ | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p7700 | 1500300075 | 120,000.00 |
| 63 | นครศรีธรรมราช | + | 5811200 | 1500317020000000 | 1500317020000000 | 5000 | p8000 | 1500300076 | 120,000.00 |

ขอรับรองว่าการโอนเปลี่ยนแปลงฯ ดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ ไม่กระทบกระเทือนต่อเป้าหมายการดำเนินงานตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรม ที่กำหนดไว้ และมีเงินประจำงวดเพียงพอที่จะโอนได้

หัวหน้าส่วนราชการ .....

(นายนรภัทร ปลอดทอง)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

เจ้าหน้าที่งบประมาณของส่วนราชการ .....

(นางวจิราพร อมาตยกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานแผนงานและงบประมาณ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

รายละเอียดประกอบการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

โครงการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด

| ลำดับ | จังหวัด | เป้าหมาย | รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ | รวมเป็นเงิน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | คน | ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ | | |
| 44 | พะเยา | 300 | 120,000 | 120,000 | เบิกจ่ายตามในหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๒๐๓๒ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เรื่อง การเบิกค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด กรมการปกครอง และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๑๑๔๔๒ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๘ เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการนำส่งและรับตัวผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดระหว่างสถานที่พบตัวและสถานที่คัดกรอง และค่าใช้จ่ายในการมารายงานตัวหรือนำผู้ผ่านการบำบัดรักษามารายงานตัว |
| 45 | เชียงราย | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 46 | แม่ฮ่องสอน | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 47 | นครสวรรค์ | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 48 | อุทัยธานี | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 49 | กำแพงเพชร | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 50 | ตาก | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 51 | สุโขทัย | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 52 | พิษณุโลก | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 53 | พิจิตร | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 54 | เพชรบูรณ์ | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 55 | ราชบุรี | 240 | 96,000 | 96,000 | |
| 56 | กาญจนบุรี | 120 | 48,000 | 48,000 | |
| 57 | สุพรรณบุรี | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 58 | นครปฐม | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 59 | สมุทรสาคร | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 60 | สมุทรสงคราม | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 61 | เพชรบุรี | 60 | 24,000 | 24,000 | |
| 62 | ประจวบคีรีขันธ์ | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 63 | นครศรีธรรมราช | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 64 | กระบี่ | 300 | 120,000 | 120,000 | |
| 65 | พังงา | 60 | 24,000 | 24,000 | |

บันทึกผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามแบบ บ.๑๐๘ – ๒๕๕๗ – ๘

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/เทศบาล .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับใคร
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ ญาติ ☐ เพื่อน
☐อยู่คนเดียว ☐ อื่นๆ ระบุ .....
เบอร์โทรศัพท์ ๑. (ผู้รับบริการ) .....
๒. (ญาติ) .....
โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....
ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการชื่อ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
.....
.....
เบอร์โทรศัพท์.....

โปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่อง

โดยวิธีการติดตาม ☐ ไปติดตาม/เยี่ยมบ้านและนำมารายงานตัว
☐ เดินทางมารายงานตัวด้วยตนเอง

โปรดทำเครื่องหมาย ☑ เมื่อทำการติดตามในแต่ละครั้ง (ทำเครื่องหมายได้มากกว่า ๑ ช่อง)

ป.๑๐๘-๒๕๕๗-๘/๒

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

☐ ส่งต่อบำบัด ☐ สาธารณสุข
☐ ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
☐ บังคับบำบัด

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

☐ มีอาชีพคือ

☐ 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.....

☐ จัดหางานให้ทำระบุ.....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.....

๑๐. พฤติกรรมความเสี่ยง(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง ☐ มีแนวโน้มใช้ยาเสพติดมากขึ้น ☐ ทะเลาะวิวาทกับคนในครอบครัว

☐ ขาดเรียน/หยุดงาน ☐ ก่ออาชญากรรม จี้ปล้น ชิงทรัพย์ ทำร้ายร่างกายผู้อื่น

☐ อื่นๆ ระบุ .....

๑๑. ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ (สำหรับผู้ที่ทำหน้าที่ติดตาม)

.....

.....

.....