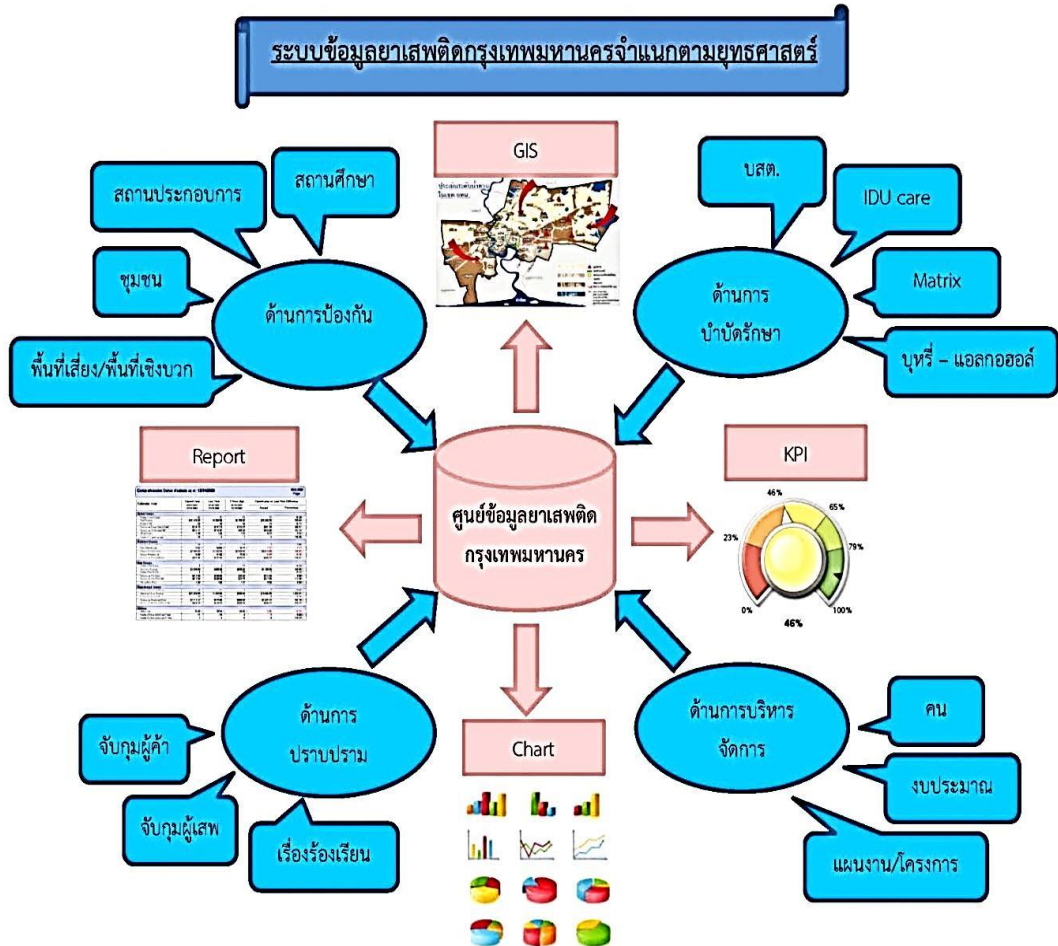


รายงานการศึกษาส่วนบุคคล (Individual Study)

โครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร



จัดทำโดย นางสาวสุภาวดี บุญแก้วล้อม
นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม
หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับกลาง รุ่นที่ ๑๕
สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

บทสรุปผู้บริหาร

กรุงเทพมหานครเห็นถึงความสำคัญของปัญหายาเสพติด จึงได้กำหนดโครงสร้างของสำนักอนามัยให้มีสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดในสังกัด มีหน้าที่ความรับผิดชอบหลักเกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการ การบูรณาการแผนงาน โครงการและประมาณการป้องกันการติดยาเสพติด ฯลฯ แต่มีภารกิจที่สำคัญภารกิจหนึ่งที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้คือเป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร เพื่อทำหน้าที่ในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากการประชุมและออกสำรวจความต้องการการใช้ทรัพยากรสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร และการดำเนินงานกับระบบข้อมูลด้านยาเสพติดที่ผ่านมาของหน่วยงานทั้งระดับสำนักที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขตทั้ง ๕๐ เขต พบว่า การจัดเก็บข้อมูลของกรุงเทพมหานครยังไม่ครบถ้วนและสอดคล้องตามภารกิจที่รับผิดชอบ ข้อมูลที่ถูกจัดเก็บมีอยู่อย่างกระจัดกระจายตามหน่วยงานต่าง ๆ มาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลมีความแตกต่างกัน แม้ว่าจะมีการรายงานผ่านระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข (บสต.) และระบบระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ของสำนักงาน ป.ป.ส. ก็ตาม แต่ก็ยังคงมีปัญหาที่เกิดจากการนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ร่วมกับกรุงเทพมหานคร ทำให้ไม่สามารถนำข้อมูลสารสนเทศที่มีอยู่ไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้ ส่งผลต่อการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านยาเสพติดในภาพรวมของกรุงเทพมหานคร ผู้ศึกษาเห็นว่า ปัญหาดังกล่าวแก้ไขได้โดยการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร

โครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา สำนักเทศกิจ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักผังเมือง และสำนักงานเขต สามารถนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังยา/สารเสพติด วางแผนและดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดในชุมชน โรงเรียนและสถานประกอบการ

๒. เพื่อให้เครือข่ายที่เป็นหน่วยงานภายนอกกรุงเทพมหานคร ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล จัดส่งข้อมูลผ่านระบบ NISPA มีการประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลการดำเนินงานด้านยาเสพติด รวมถึงการนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการวางแผน และดำเนินการจัดกิจกรรมการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดได้ในภาพรวมระดับจังหวัดซึ่งหมายถึงกรุงเทพมหานคร

๓. เพื่อให้มีระบบสนับสนุนการตัดสินใจในการพัฒนางานด้านยาเสพติดสำหรับผู้บริหาร ในการวางแผนการดำเนินงานด้านยาเสพติด การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายาเสพติด ประสิทธิภาพการตัดสินใจที่รวดเร็วและถูกต้องยิ่งขึ้น

สำหรับเป้าหมายของโครงการครั้งนี้ ผู้ศึกษาต้องการเห็นกรุงเทพมหานครมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดที่มีคุณภาพ สามารถจัดเก็บและเชื่อมโยงฐานข้อมูลยาเสพติด ได้แก่ คน กิจกรรม สถานที่และการบริหารจัดการได้ครบทุกหน่วยงาน ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ โดยมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลสารสนเทศที่สอดคล้องกับภารกิจทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่

๑. การป้องกันและการใช้ยา/สารเสพติด
๒. การปราบปรามและการบังคับใช้กฎหมาย
๓. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติด
๔. การบริหารจัดการ

ทั้งนี้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานครทุกหน่วยงานสามารถใช้ข้อมูลสารสนเทศ

จากศูนย์ข้อมูลสารสนเทศเดียวกันมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา/ สารเสพติด การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติด รวมถึงการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ กรุงเทพมหานครได้ โดยที่ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติด สามารถสรุปข้อมูลให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครได้ ตามความต้องการใช้งาน เพื่อประกอบการตัดสินใจในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานด้านยาเสพติดได้ภายใน ๓๐ นาที

สำหรับการวัดระดับความสำเร็จในการจัดทำโครงการดังกล่าว อยู่ในระดับที่มีความมั่นใจ ประมาณ ๙๐ % (Most Likely) แม้ว่าผู้บริหารกรุงเทพมหานคร โดยรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพีระพงษ์ สายเชื้อ) ที่กำกับดูแลสำนักอนามัย ได้มีบัญชาให้มีการเร่งดำเนินการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติด ของกรุงเทพมหานคร โดยอนุมัติวงเงินงบประมาณจากเงินอุดหนุนรัฐบาลเพื่อจัดทำศูนย์ข้อมูลดังกล่าว จำนวน ๖๐ ล้านบาท และได้มีการหารือร่วมกับสำนักงาน ป.ป.ส. ซึ่งสำนักงาน ป.ป.ส. ยินดีที่จะให้ความร่วมมือ ตามแนวทางการแลกเปลี่ยนข้อมูลสารสนเทศยาเสพติดที่กรุงเทพมหานครเสนอ แต่ยังมีประเด็นที่อาจ ทำให้การดำเนินโครงการไม่บรรลุวัตถุประสงค์เท่าที่ควร ได้แก่

๑. การประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกรุงเทพมหานครกับสำนักงาน ป.ป.ส. รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูลยาเสพติดของกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวง ศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล ไปยังระบบ NISPA และกระทรวงสาธารณสุข กรณีที่ไม่ได้รับความร่วมมือ จากหน่วยงานดังกล่าวย่อมส่งผลกระทบต่อฐานข้อมูลที่จะนำมาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานต่อไป

๒. สำนักอนามัย ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการออกแบบและดำเนินโครงการ จัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร จำเป็นต้องจ้างหน่วยงานภายนอกช่วยดำเนินการ หากผู้รับผิดชอบโครงการไม่กำหนดรายละเอียดและเป้าหมายของโครงการให้ชัดเจน ครบถ้วน การออกแบบ และดำเนินโครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศอาจไม่สมบูรณ์แบบตามวัตถุประสงค์ของการใช้งานได้

๓. การบันทึกข้อมูลการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน ต้องอาศัยบุคลากรจากหน่วยงาน ต่างๆ หากบุคลากรไม่ให้ความร่วมมือ ขาดความเอาใจใส่ในการดำเนินงาน จะทำให้ข้อมูลที่ใช้ประกอบการ วิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงานไม่ถูกต้องครบถ้วน

เพื่อให้กรุงเทพมหานครมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดที่มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ครบถ้วน มีขั้นตอน กระบวนการ และเนื้อหาสาระของข้อมูลที่ครอบคลุมการดำเนินงานด้านยาเสพติด โดยรวมสำหรับทุกหน่วยงาน จึงต้องแก้ไขความเสี่ยงข้างต้น เพื่อให้ศูนย์ดังกล่าวสามารถเปิดใช้งานได้ ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ โดยมีข้อเสนอแนะดังนี้

๑. เชิญเครือข่ายภายนอกกรุงเทพมหานครได้แก่ สำนักงานป.ป.ส. กระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล และกระทรวงสาธารณสุข ประชุมเพื่อรับทราบความคืบหน้าในการศึกษา ออกแบบและจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติด พร้อมทั้งลงนามความร่วมมือในการขับเคลื่อนศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ ให้เป็นศูนย์ข้อมูลที่มี ชีวิตและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานสำหรับทุกหน่วยงาน

๒. จ้างหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความสามารถและมีความเชี่ยวชาญด้านการระบบข้อมูล สารสนเทศ มาช่วยออกแบบและดำเนินการ จะช่วยให้ข้อมูลสารสนเทศที่เป็นประโยชน์และพร้อมจะนำมาใช้ ในการประมวลผล เพื่อให้คำตอบที่ถูกต้องสำหรับผู้บริหาร หน่วยงานผู้ใช้งานและผู้เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากขึ้น

๓. ผู้บริหารกรุงเทพมหานครต้องมีนโยบายที่ชัดเจน มีการกำกับ ติดตามและตรวจสอบ ผลการดำเนินงานของศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ จะช่วยให้บุคลากร ผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลต่างๆ ตามภารกิจของหน่วยงาน มีความรับผิดชอบและตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ ที่ต้องดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้กรุงเทพมหานครมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ ที่เป็นประโยชน์ สำหรับทุกหน่วยงาน และมีการนำข้อมูลที่ได้รับไปใช้ในการวางแผนป้องกันปัญหาเสพติด เพื่อให้ประชาชน รู้สึกปลอดภัยจากยา/สารเสพติด และพัฒนาให้กรุงเทพมหานครเป็น “มหานครแห่งความปลอดภัย” ตาม นโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (หม่อมราชวงศ์สุขุมพันธุ์ บริพัตร)

กิตติกรรมประกาศ

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับกลาง (บนก. ๑๕) ระหว่างวันที่ ๗ มกราคม ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๘ ประกอบวิชาการบริหารเชิงกลยุทธ์ ดิฉันขอกราบขอบพระคุณ นางกฤติยา สัจจรักษ์ ที่ปรึกษาของปลัดกรุงเทพมหานคร อาจารย์ที่ปรึกษาการจัดทำรายงานการศึกษาส่วนบุคคล (Individual Study : IS) ที่ท่านได้กรุณาเสียสละเวลาในการชี้แนะ ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับกระบวนการในการจัดทำรายงานการศึกษาส่วนบุคคลด้วยความอดทนอย่างยิ่งต่อการเขียนรายงานของพวกเราทั้ง ๘ คน และเพื่อให้พวกเราสามารถส่งรายงานได้ทันตามกำหนดการของหลักสูตรที่กำหนด ท่านยินดีที่จะใช้เวลาส่วนตัวนอกเหนือจากวันที่สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครกำหนดให้พวกเราได้เจออาจารย์ที่ปรึกษา แม้จะเป็นช่วงวันหยุดราชการหรือนอกเหนือเวลาราชการตามปกติ นับเป็นความเมตตาต่อดิฉันเป็นอย่างยิ่ง ทำให้การจัดทำรายงานฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์ตามเวลาที่กำหนด

นอกจากนี้ต้องขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครที่ได้อำนวยความสะดวก ติดต่อประสานงานกับอาจารย์ที่ปรึกษา และให้แนวคิดในการจัดทำรายงานมาโดยตลอด รวมถึงกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ผู้อำนวยการสำนักอนามัย และผู้บริหารกรุงเทพมหานครที่ได้กรุณาให้โอกาสดิฉันได้เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ ทำให้ได้รับความรู้และวิทยาการใหม่ๆ เพื่อพัฒนาสู่ความเป็นนักบริหารมหานครระดับกลางที่สง่างาม ท้ายที่สุดขอขอบคุณกำลังใจทั้ง ๖๓ ดวงจากเพื่อนร่วมรุ่น บนก.๑๕ ทุกท่านที่ช่วยปลุกปลอบใจให้สามารถก้าวผ่านกระบวนการเรียนรู้ที่เข้มข้นตลอดเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรมครั้งนี้ สัมพันธภาพอันดีงามระหว่างเราจะถักทอความรัก ความอบอุ่นและพร้อมที่จะร่วมกันประสานประโยชน์ในการทำงานเพื่อประชาชนและกรุงเทพมหานครให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น

สุภาวดี บุญแก้วล้อม

๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘

สารบัญ

บทสรุปผู้บริหาร
กิตติกรรมประกาศ
สารบัญ

หลักการและเหตุผล	๑
วัตถุประสงค์	๕
เป้าหมาย	๕
ปัจจัยความสำเร็จ	๘
แผนปฏิบัติการ ระยะเวลาดำเนินการ และงบประมาณ	๑๐
แนวทางในการบริหารความเสี่ยง	๑๕
การประเมินผล และข้อเสนอแนะ	๑๗
บรรณานุกรม	๑๙
ภาคผนวก	๒๐
ประวัติผู้เขียน	๒๗

โครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร

หลักการและเหตุผล

กรุงเทพมหานครเห็นถึงความสำคัญของปัญหายาเสพติด จึงได้กำหนดโครงสร้างของสำนักอนามัย ให้มีสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดในสังกัด มีหน้าที่ความรับผิดชอบหลักเกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการ การบูรณาการแผนงาน โครงการและประมาณการป้องกันการติดยาเสพติด ให้บริการด้านการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาถ่ายทอด องค์ความรู้และเทคโนโลยี กำหนดมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบ ติดตามและ ประเมินผลการปฏิบัติงานเกี่ยวกับ การป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เป็นศูนย์ข้อมูล ด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร รวมทั้งเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร การประสานความร่วมมือและบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนที่รับผิดชอบงานด้าน ยาเสพติด ตลอดจนการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้านการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ฯลฯ ซึ่งภารกิจ สำคัญภารกิจหนึ่งที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้คือการเป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครเพื่อ ทำหน้าที่ในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ส่งผลให้การดำเนินการด้านการป้องกันการ บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดยังไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ ของมหานครแห่งความปลอดภัย ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐) ที่กำหนดว่า กทม. จะปลอดจากอาชญากรรม ยาเสพติดและการก่อการร้าย เพื่อการเป็นมหานครแห่ง ความปลอดภัย

การที่กรุงเทพมหานครจะก้าวสู่การเป็น “มหานครแห่งความปลอดภัย” ตามนโยบายของ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (หม่อมราชวงศ์สุขุมพันธุ์ บริพัตร) ได้นั้น หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ทั้งในระดับสำนักที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านยาเสพติด ได้แก่ สำนักอนามัย สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม สำนักเทศกิจ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักผังเมือง และสำนักงานเขตทั้ง ๕๐ เขต จะต้องมีการประสานการทำงานร่วมกัน และส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนในสังคมมีส่วนร่วม ในการพัฒนาท้องถิ่น/ชุมชน ให้เกิดความเข้มแข็งภายใต้การบริหารจัดการที่ดีในทุกพื้นที่ โดยผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครเห็นชอบให้หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ดำเนินงานภายใต้แผนกรุงเทพฯ ปลอดภัย ไร้ยาเสพติด (Bangkok Clear) เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างจริงจัง โดยกรุงเทพมหานครมุ่งเน้น การดำเนินงานใน ๓ กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

๑. ชุมชน โดยมีการดำเนินการ

๑.๑ สร้างชุมชนต้นแบบ ๑ เขต ๑ ชุมชน เพื่อให้ชุมชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล คนในชุมชนด้วยตนเอง โดยในปี ๒๕๕๕ ได้เริ่มดำเนินการให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิด และวิธีการดูแล ช่วยเหลือ ติดตามผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชน จำนวน ๑๐ สำนักงานเขต ปี ๒๕๕๖ ดำเนินการเพิ่มเติมอีก ๒๐ สำนักงานเขต และในปี ๒๕๕๗ ได้ดำเนินการครบทั้ง ๕๐ เขต ส่งผลให้ชุมชน สามารถดูแลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนได้ด้วยตนเอง และพัฒนาเป็นต้นแบบให้กับชุมชนอื่นๆ ในการดูแล ผู้เสพ/ผู้ติดในพื้นที่เขตของตนเองได้

๑.๒ ขยายการดำเนินโครงการ “ชุมชนร่วมใจ ระวังภัยยาเสพติด” ไปยัง ๕๐ เขต เขตละ ๒ ชุมชน รวม ๑๐๐ ชุมชน

๑.๓ จัดตั้งอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดในพื้นที่เขต ทั้ง ๕๐ เขต โดยในปี ๒๕๕๗ มีอาสาสมัครฯ เข้าร่วมโครงการจำนวน ๕,๗๔๙ คน และกรุงเทพมหานครได้จัด อบรมให้อาสาสมัครมีองค์ความรู้ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ อาสาสมัครที่ผ่านการอบรม จะมีบทบาทหน้าที่ในการเฝ้าระวังภัยและการแพร่ระบาดของยาเสพติด ในชุมชนและสถานศึกษาอื่นๆ ชุมชน มีการค้นหาชักจูงผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดให้เข้ารับการรักษา ในระบบสมัครใจ และติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษา รวมถึงหน้าที่อื่นๆ ที่จะช่วยให้ชุมชนของตนเองปลอดภัยจากยาและสารเสพติด

๒. โรงเรียน โดยมีการดำเนินการ

๒.๑ ให้โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๔๓๘ โรงเรียน ดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหายา/สารเสพติดในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ๕ ด้าน ได้แก่ การเฝ้าระวังการใช้ ยาและสารเสพติด การป้องกันการใช้และเสพยาเสพติด การบำบัดรักษา การบังคับใช้กฎหมายและ การบริหารจัดการ อาทิเช่น การสร้างเครือข่ายในการเฝ้าระวัง การสร้างครูและนักเรียนแกนนำ

๒.๒ จัดทำแบบประเมินภูมิคุ้มกันยา/สารเสพติดสำหรับคัดกรองนักเรียน และสร้าง หลักสูตรเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยา/สารเสพติด สำหรับนักเรียนกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้โรงเรียนสามารถคัดกรองนักเรียน กลุ่มเสี่ยง และจัดกิจกรรมตามหลักสูตรฯ โดยบูรณาการกับการเรียนการสอนในหลักสูตรหลักได้

๒.๓ มีการเปิดช่องทางรับแจ้งเหตุเมื่อพบการใช้ยา/สารเสพติดในโรงเรียน

๓. สถานประกอบการ มีการสร้างสถานประกอบการต้นแบบในการป้องกันการติดยาเสพติด ๑ เขต ๑ สถานประกอบการ โดยในปี ๒๕๕๗ กรุงเทพมหานครเปิดโอกาสให้เจ้าของสถานประกอบการ เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลพนักงานในสถานประกอบการของตนเองให้ปลอดภัยจากยา/สารเสพติด จำนวน ๕๐ แห่ง และมีแผนที่จะขยายการดำเนินงานไปยังสถานประกอบการอื่นๆ ในปี ๒๕๕๘ จำนวน ๒๕๐ แห่ง

จะเห็นได้ว่า การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๓ กลุ่มตามแผนกรุงเทพฯ ปลอดภัย ไร้ยาเสพติด (Bangkok Clear) ซึ่งเป็นกรอบในการกำหนดทิศทาง/แผนการดำเนินงานของทุกหน่วยงานใน สังกัดกรุงเทพมหานคร และการดำเนินงานดังกล่าวจะสัมฤทธิ์ผลหรือไม่ ขึ้นอยู่กับกลไกการบริหารจัดการของ หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายและร่วมกันดำเนินงานให้ลุล่วงตามแผนดังกล่าว ในขณะที่เดียวกันหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านยาเสพติดจำเป็นต้องรับทราบข้อมูลและสถานการณ์ยาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่ยังคงเป็นแหล่งค้า แหล่งพักเก็บลำเลียงผ่านของยาเสพติด มีการแพร่ระบาดและการแพร่กระจายของ ยาเสพติดเพิ่มขึ้น มีผู้ค้าและผู้เสพรายใหม่เพิ่มขึ้น อีกทั้งปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดได้แพร่ระบาด เข้าสู่กลุ่มเป้าหมายที่เป็นเด็กและเยาวชนในสถานศึกษาซึ่งมีอายุน้อยลงมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ยาบ้ายังคง เป็นปัญหาหลักและมียาไอซ์แพร่ระบาดมากขึ้น (รายงานผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๕๗ ของสำนักงาน ป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย)

ในขณะเดียวกัน กรุงเทพมหานครจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับนโยบายของรัฐบาลในด้าน การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เนื่องจากคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ ๑๕๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ แต่งตั้งให้มีศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า “ศอ.ปส.” ทำหน้าที่เป็นองค์กรอำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาระดับชาติ โดยมีผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ มีอำนาจหน้าที่ในการนำนโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทาง และมาตรการในการป้องกันและ ปราบปรามยาเสพติดจากคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ไปสู่การปฏิบัติ จัดให้มีแผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดทั้งในระดับส่วนกลาง และในระดับพื้นที่ รวมถึงอำนวยการ สั่งการ เร่งรัด กำกับดูแล ตรวจสอบติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของส่วนราชการและ องค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ รวมถึงหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย และมียุทธศาสตร์และภารกิจ ที่เกี่ยวข้องกับกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย การพัฒนามาตรฐานการบำบัดรักษาทุกระบบ ติดตามผู้ผ่าน การบำบัดฟื้นฟู ให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดให้กลับไปใช้ชีวิตในสังคมอย่างปกติ สร้างภูมิคุ้มกันและ

ป้องกันยาเสพติดให้กับเด็กและเยาวชน รวมทั้งผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (หม่อมราชวงศ์สุขุมพันธุ์ บริพัตร) ภายใต้แผนกรุงเทพฯ พลอดภัย ไร้ยาเสพติด (Bangkok Clear) ทุกประเด็นยุทธศาสตร์ กรุงเทพมหานครจึงต้องมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดที่มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ครบถ้วน มีขั้นตอน กระบวนการ และเนื้อหาสาระของข้อมูลที่ครอบคลุมการดำเนินงานด้านยาเสพติดโดยรวมสำหรับทุกหน่วยงาน จะช่วยให้ข้อมูลสารสนเทศที่เป็นประโยชน์และพร้อมจะนำมาใช้ในการประมวลผล เพื่อให้คำตอบที่ถูกต้องสำหรับผู้บริหาร หน่วยงานผู้ใช้งานและผู้เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

สำหรับการดำเนินงานด้านระบบข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดที่ผ่านมา หน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกรุงเทพมหานครที่เกี่ยวข้องกับงานด้านยาเสพติด จะต้องทำการบันทึกข้อมูลและรายงานผลการป้องกันและบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพการติดยาเสพติดไปยังระบบสารสนเทศของหน่วยงานภายนอก คือ

๑. การรายงานไปยังระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข (บสต.) ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่ <http://antidrug.moph.go.th> โดยศูนย์บริการสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนราชการที่ทำหน้าที่ในการป้องกันและบำบัดรักษาผู้ติดยา/สารเสพติด มีรายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบฟอร์มรายงานในรูปแบบของกระดาษผ่านทางโทรสาร และเจ้าหน้าที่ของสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดจะเป็นผู้บันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในระบบ บสต. ดังกล่าว ก่อนส่งข้อมูลให้ศูนย์บริการสาธารณสุขตรวจสอบและส่งต่อไปยังกระทรวงสาธารณสุข

สำหรับการดำเนินงานผ่านระบบข้อมูลสารสนเทศของระบบ บสต. ตามข้อ ๑ ไม่มีปัญหาในการนำข้อมูลกลับมาใช้งาน เนื่องจากกรุงเทพมหานคร สามารถนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ ตามที่ผู้บริหารหรือผู้เกี่ยวข้องต้องการได้ แต่มีขั้นตอนที่ยุ่งยากซ้ำซ้อน ต้องใช้เวลานานกว่าปกติ ดังรายละเอียดข้างต้น

๒. ระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (Narcotics Information System For Province Agency : NISPA) ของสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม ในระบบนี้จะมีผู้เกี่ยวข้องในการบันทึกข้อมูล ได้แก่

๒.๑ สำนักงานเขตทั้ง ๕๐ เขต ได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด เป็นผู้บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดผ่านระบบ NISPA รับผิดชอบในด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของเด็กนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร การประชุมของคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดเขต (ศพส.เขต) อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง การบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยา/สารเสพติด การเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อคืนคนดีสู่สังคม การออกตรวจพื้นที่เสี่ยง ร้านเกมส์ ร้านอินเทอร์เน็ต ฯลฯ

๒.๒ สำนักต่างๆ ดำเนินการส่งรายงานในรูปแบบของกระดาษ ส่งให้เจ้าหน้าที่ของกลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด บันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในระบบ NISPA แล้วจึงส่งต่อข้อมูลดังกล่าวไปให้สำนักงาน ป.ป.ส. มีสำนักที่เกี่ยวข้องได้แก่

๒.๒.๑ สำนักอนามัย รับผิดชอบในการดำเนินการจัดกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน โรงเรียน และสถานประกอบการ การจัดตั้งอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด การดำเนินงานของชุมชนต้นแบบและการขยายชุมชนร่วมใจเฝ้าระวังภัยยาเสพติด ฯลฯ

๒.๒.๒ สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว รับผิดชอบในการดำเนินการจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ในพื้นที่สร้างเสริม โดยรวบรวมรายงานจากหน่วยงานในสังกัดที่ ได้แก่ ศูนย์เยาวชน ศูนย์กีฬา และห้องสมุดประชาชน

๒.๒.๓ สำนักพัฒนาสังคม รับผิดชอบในการส่งเสริมกิจกรรมทางเลือกของชมรม TO BE NUMBER ONE และกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อการป้องกันการติดยาเสพติด

๒.๒.๔ สำนักการศึกษา รับผิดชอบในการตรวจติดตามการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๔๓๘ โรงเรียน

๒.๒.๕ สำนักเทคนิค รับผิดชอบในการรวบรวมรายงานและร่วมตรวจติดตามพื้นที่เสี่ยง ร้านเกมส์ ร้านอินเทอร์เน็ต

สำหรับการดำเนินงานผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ตามข้อ ๒ มีปัญหาในการใช้งาน เนื่องจากกรุงเทพมหานครยังไม่สามารถเก็บข้อมูลและรายละเอียดของการดำเนินงาน/กิจกรรมไว้ในฐานข้อมูลของกรุงเทพมหานครได้ อีกทั้งไม่สามารถเรียกข้อมูล เพื่อนำมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ ตามที่ผู้บริหารหรือผู้เกี่ยวข้องต้องการได้เช่นกัน ในขณะที่เดียวกันทุกจังหวัดจะต้องจัดส่งรายงานให้สำนักงาน ป.ป.ส. ทุกวันที่ ๕ ของเดือน เพื่อวิเคราะห์และประมวลผลในภาพรวมนำเสนอคณะรัฐมนตรี และการจัดเก็บข้อมูลยาเสพติดผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ทั้ง ๗๗ จังหวัด เป็นการจัดเก็บข้อมูลในเชิงปริมาณมากกว่าเชิงคุณภาพ เช่น การประชุมของศพส.เขต/อำเภอ/จังหวัด จะมีการกรอกข้อมูลว่า มีการประชุมหรือไม่ โดยไม่ได้ให้กรอกรายละเอียดประกอบการประชุมแต่อย่างใด จึงไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร

อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันระบบสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครยังไม่ตอบสนองภารกิจที่ต้องรับผิดชอบ ข้อมูลที่ถูกจัดเก็บมีอยู่อย่างกระจัดกระจายตามหน่วยงานต่าง ๆ มาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลก็มีความแตกต่างกัน และขาดการศึกษวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวม ทำให้ไม่สามารถนำข้อมูลสารสนเทศที่มีอยู่ไปใช้ในการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายา/สารเสพติด วางแผนและดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อการป้องกันยา/สารเสพติดได้ หรือกรณีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ควรมีการวางแผนในการบำบัดรักษา พันฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติด ติดตามให้ความช่วยเหลือ และจัดกิจกรรมที่เหมาะสมในบริบทของแต่ละพื้นที่ที่แตกต่างกันไป ดังนั้น ผู้ศึกษาเห็นว่า กรุงเทพมหานครควรมีศูนย์ข้อมูลเพื่อจัดระบบฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดที่ครบถ้วน ครอบคลุมการดำเนินงานด้านยาเสพติดตามภารกิจที่ต้องรับผิดชอบ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักและสำนักงานเขต สามารถนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังยา/สารเสพติด วางแผนและดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดในชุมชน โรงเรียน และสถานประกอบการ สำหรับเครือข่ายที่เป็นหน่วยงานภายนอก กรุงเทพมหานคร ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล จัดส่งข้อมูลผ่านระบบ NISPA มีการประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลการดำเนินงานด้านยาเสพติด รวมถึงการนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการวางแผนการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจัดกิจกรรมการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดได้ในภาพรวมระดับจังหวัดซึ่งหมายถึงกรุงเทพมหานคร โดยศูนย์ดังกล่าวจะเชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (ระบบ GIS) และการจัดทำคลังข้อมูลกลาง (Data Warehouse) ของกรุงเทพมหานคร รวมถึงมีระบบสนับสนุนการตัดสินใจในการพัฒนางานด้านยาเสพติด เป็นการรายงานเชิงวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร เพื่อประกอบการตัดสินใจที่รวดเร็วและถูกต้องยิ่งขึ้น

จากเหตุผลและข้อเท็จจริงข้างต้น ผู้ศึกษาเห็นว่า การดำเนินงานด้านยาเสพติดภายใต้การบริหารจัดการของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (หม่อมราชวงศ์สุขุมพันธุ์ บริพัตร) มีนโยบายและเป้าหมายที่ชัดเจน เพื่อให้คนกรุงเทพมหานครปลอดภัยจากปัญหาเสพติด โดยมอบหมายให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติดให้กับเด็ก เยาวชนและประชาชนในชุมชน สถานศึกษา รวมถึงผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ พัฒนามาตรฐานการบำบัดรักษาทุกระบบ ติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ โดยที่ปัญหาเสพติดจะไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชนคนกรุงเทพมหานคร ดังนั้นการกำกับ ติดตามและตรวจสอบผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดของผู้บริหารทุกระดับ จำเป็นต้องอาศัยข้อมูลสารสนเทศที่รวบรวมไว้ในศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร ซึ่งเกี่ยวข้องกับกาดำเนินงานของทุกหน่วยงานทั้งในและนอกสังกัด กรุงเทพมหานคร สนับสนุนภารกิจของแต่ละหน่วยงานรับผิดชอบ โดยใช้เทคโนโลยีและอุปกรณ์สมัยใหม่เพื่อสร้างและพัฒนาสารสนเทศที่มีประโยชน์ต่อผู้ใช้ เพื่อให้การดำเนินงานของกรุงเทพมหานครเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีการเชื่อมโยงข้อมูลที่มาจากภายในหน่วยงานระดับสำนักและสำนักงานเขต ไปสู่การเชื่อมโยงกับแหล่งข้อมูลจากเครือข่ายภายนอก ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล จัดส่งข้อมูลผ่านระบบ NISPA เป็นต้น

วัตถุประสงค์

จากหลักการและเหตุผลข้างต้น ผู้ศึกษาได้สรุปสภาพปัญหาที่เกิดจากการไม่มีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร ดังนั้น การเสนอโครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร จึงมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา สำนักเทศกิจ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักผังเมือง และสำนักงานเขต สามารถนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังยา/สารเสพติด วางแผนและดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดในชุมชน โรงเรียนและสถานประกอบการ

๒. เพื่อให้เครือข่ายที่เป็นหน่วยงานภายนอกกรุงเทพมหานคร ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล จัดส่งข้อมูลผ่านระบบ NISPA มีการประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลการดำเนินงานด้านยาเสพติด รวมถึงการนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการวางแผน และดำเนินการจัดกิจกรรมการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติดได้ในภาพรวมระดับจังหวัดซึ่งหมายถึงกรุงเทพมหานคร

๓. เพื่อให้มีระบบสนับสนุนการตัดสินใจในการพัฒนางานด้านยาเสพติดสำหรับผู้บริหารในการวางแผนการดำเนินงานด้านยาเสพติด การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาเสพติด ประสิทธิภาพการตัดสินใจที่รวดเร็วและถูกต้องยิ่งขึ้น

เป้าหมาย

ศึกษา วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดจากการที่กรุงเทพมหานครไม่มีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดตามที่ระบุไว้ในหลักการและเหตุผล ทั้งนี้ ผู้ศึกษามีเป้าหมายในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครที่มีคุณภาพ สามารถจัดเก็บและเชื่อมโยงฐานข้อมูลยาเสพติด ได้แก่ คน กิจกรรม สถานที่และการบริหารจัดการได้ครบทุกหน่วยงาน ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ โดยมีการเชื่อมโยงระบบข้อมูลสารสนเทศที่สอดคล้องกับภารกิจทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่

๑. การป้องกันและการใช้ยา/สารเสพติด มีประเด็นที่จะจัดเก็บข้อมูล ประกอบด้วย

- คน : นักเรียน เด็กเร่ร่อน เด็กในกลุ่มเสี่ยง
 : คนในชุมชน เครือข่ายประชาสังคม สมาชิกชมรมฯ
 : แกนนำ ได้แก่ ครู นักเรียน ผู้ปกครอง ชุมชน อาสาสมัคร พนักงาน
 ในสถานประกอบการ สมาชิกศูนย์เยาวชน สมาชิกศูนย์กีฬา และ
 สมาชิกห้องสมุดประชาชน
- กิจกรรม : กิจกรรมในสถานศึกษา การคัดกรอง ป้องกัน ให้ความรู้
 : กิจกรรมในชุมชน ชุมชนต้นแบบปลอดภัยเสพติด ผักอาชีพ
 เสริมทักษะ ให้ความรู้ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
 โครงการ TO BE NUMBER ONE กีฬาและนันทนาการ
- สถานที่ : สถานศึกษา รอบสถานศึกษา ศูนย์สร้างโอกาสเด็ก
 : ชุมชน พื้นที่สาธารณสุข พื้นที่เสี่ยง พื้นที่รกร้าง
 : สถานประกอบการ แหล่งมั่วสุ่ม
 : ที่อยู่ของผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ผู้บำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ
 ศูนย์เยาวชน ศูนย์สถานประกอบการ แหล่งมั่วสุ่ม

๒. การปราบปรามและการบังคับใช้กฎหมาย มีประเด็นที่จะจัดเก็บข้อมูล

ประกอบด้วย

- คน : นักเรียนที่เสพยา/สารเสพติด
 : ผู้เสพยา/สารเสพติดในชุมชน สถานประกอบการ พื้นที่จุดเสี่ยง
 พื้นที่สาธารณะ
- กิจกรรม : การตั้งจุดสกัด จุดตรวจในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
 : ผลการปราบปรามของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
- สถานที่ : สถานศึกษา ชุมชน ที่อยู่ของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ผู้บำบัดรักษา
 และฟื้นฟูฯ สถานที่จับกุม
 : สถานประกอบการ แหล่งมั่วสุ่ม พื้นที่จุดเสี่ยง พื้นที่สาธารณะ
 : สถานีขนส่ง สนามบินนานาชาติ ไปรษณีย์
 : สถานีตำรวจ พื้นที่จุดตรวจ พื้นที่จัดสกัด

๓. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติด มีประเด็นที่จะจัดเก็บข้อมูล

ประกอบด้วย

- คน : นักเรียนที่เสพยา/สารเสพติด ที่ได้รับคำปรึกษา ได้รับการบำบัด
 ติดตามและส่งต่อ
 : ผู้เสพยา/สารเสพติด ผู้บำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ
 : ผู้ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ
- กิจกรรม : เฉพาะสถานศึกษาที่พบนักเรียนเสพยา/สารเสพติด
 : กิจกรรมปรับพฤติกรรม, กิจกรรมติดตาม/ส่งต่อ บำบัดฟื้นฟู
 : ผลการดำเนินงานของศูนย์บริการสาธารณสุข/คลินิกบำบัดฟื้นฟู
 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- สถานที่ : สถานศึกษา
 : ชุมชน ที่อยู่ของผู้เสพยา/สารเสพติด ผู้บำบัดรักษาและฟื้นฟูฯ
 : ค่ายปรับพฤติกรรม
 : คลินิกบำบัดรักษา/ฟื้นฟู

๔. การบริหารจัดการ มีประเด็นที่จะจัดเก็บข้อมูล ประกอบด้วย

- คน : บุคลากรที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งดำเนินงานด้านยาเสพติด
กิจกรรม : การประชุม (จำนวนครั้ง)
 : การอบรม (จำนวนครั้ง/คน)
 : การใช้จ่ายงบประมาณ (จำนวนเงินที่ใช้)
 : ผลการดำเนินงาน

- สถานที่ : สถานศึกษา
 : ชุมชน และเครือข่าย
 : หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานครทุกหน่วยงานสามารถใช้ข้อมูลสารสนเทศจากศูนย์ข้อมูลสารสนเทศเดียวกันมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหา/ สารเสพติด การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติด รวมถึงการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้ โดยเฉพาะการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศให้กับผู้บริหารกรุงเทพมหานครประกอบการตัดสินใจด้านยาเสพติดได้ภายใน ๓๐ นาที

สำหรับการวัดระดับความสำเร็จในการจัดทำโครงการดังกล่าว อยู่ในระดับที่มีความมั่นใจประมาณ ๙๐ % (Most Likely) แม้ว่าผู้บริหารกรุงเทพมหานคร โดยรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพีระพงษ์ สายเชื้อ) ที่กำกับดูแลสำนักกอนามัย ได้มีบัญชาให้มีการเร่งดำเนินการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร โดยอนุมัติวงเงินงบประมาณจากเงินอุดหนุนรัฐบาลเพื่อจัดทำศูนย์ข้อมูลดังกล่าว จำนวน ๖๐ ล้านบาท และได้มีการหารือร่วมกับสำนักงาน ป.ป.ส. และสำนักงาน ป.ป.ส. ยินดีที่จะให้ความร่วมมือตามแนวทางการแลกเปลี่ยนข้อมูลสารสนเทศยาเสพติดที่กรุงเทพมหานครเสนอ โดยขอให้กรุงเทพมหานครเปิดโอกาสให้สำนักงาน ป.ป.ส. เข้าร่วมการประชุมเพื่อกำหนดรายละเอียดในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศฯ แต่ยังมีประเด็นที่อาจทำให้ความดำเนินโครงการไม่บรรลุวัตถุประสงค์เท่าที่ควร ได้แก่

๑. การประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกรุงเทพมหานครกับสำนักงาน ป.ป.ส. รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูลยาเสพติดของกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล ไปยังระบบ NISPA ของสำนักงาน ป.ป.ส. กรณีที่ไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานดังกล่าวย่อมส่งผลกระทบต่อฐานข้อมูลที่จะนำมาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานต่อไป

๒. สำนักกอนามัย ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการออกแบบและดำเนินโครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร จำเป็นต้องจ้างหน่วยงานภายนอกช่วยดำเนินการ หากผู้รับผิดชอบโครงการไม่กำหนดรายละเอียดและเป้าหมายของโครงการให้ชัดเจน ครบถ้วน การออกแบบและดำเนินโครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศอาจไม่สมบูรณ์แบบตามวัตถุประสงค์ของการใช้งานได้

๓. การบันทึกข้อมูลการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน ต้องอาศัยบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆ หากบุคลากรไม่ให้ความร่วมมือ ขาดความเอาใจใส่ในการดำเนินงาน จะทำให้ข้อมูลที่ใช้ประกอบการวิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงานไม่ถูกต้องครบถ้วน

ปัจจัยสู่ความสำเร็จ

ปัจจัยที่จะสนับสนุนให้การจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร ประสบความสำเร็จ ผู้ศึกษาใช้กรอบการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมขององค์กร (SWOT Analysis) ดังนี้

๑. แนวคิดพื้นฐาน ๗ ประการในการวิเคราะห์ปัจจัยภายใน “Mckinney ๗-S Framework” เป็นการวิเคราะห์จุดแข็งและจุดอ่อน ประกอบด้วย

การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน	จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
๑. กลยุทธ์ของหน่วยงาน (Strategy)	ผู้บริหารให้ความสำคัญในการจัดทำแผน และกำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินงาน ด้านยาเสพติดทั้งในระดับชาติและระดับ กรุงเทพมหานคร และพร้อมที่จะให้การสนับสนุน โดยการกำหนดเป็นนโยบาย ในการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการ จัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติด ของกรุงเทพมหานคร และสนับสนุน งบประมาณในการดำเนินงาน รวมถึงลงนาม ในความร่วมมือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูล สารสนเทศกับสำนักงาน ป.ป.ส. และ กระทรวงสาธารณสุข	-
๒. โครงสร้างองค์กร (Structure)	มีการกำหนดอำนาจ หน้าที่ และ ความรับผิดชอบที่ชัดเจนช่วยสนับสนุน การดำเนินโครงการเป็นอย่างดี	
๓. ระบบการปฏิบัติงาน (System)	มีการนำ IT มาใช้ในการปฏิบัติงานและ มีการจัดอบรมเพื่อสร้างความรู้ พัฒนา ทักษะในการปฏิบัติงาน จัดทำคู่มือ ประกอบการดำเนินงาน	
๔. บุคลากร (Staff)	ได้รับโอกาสในการพัฒนาองค์ความรู้ อย่างต่อเนื่อง	มีจำนวนน้อยและต้องรับผิดชอบงาน หลายด้าน เช่น สนับสนุนงาน สารสนเทศของสำนักอนามัย และคลินิกยาเสพติด ศูนย์บริการ สาธารณสุขทั้ง ๑๘ แห่ง ทำให้ การจัดการกับข้อมูลยาเสพติด ที่มีอยู่ไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน	จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weakness)
๕. ทักษะ ความรู้ ความสามารถ (Skill)	-	บุคลากรของหน่วยงานมีความรู้ เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีสารสนเทศ ขั้นพื้นฐานแต่ขาดความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน ส่งผลให้การบริหาร จัดการข้อมูลสารสนเทศไม่มี ประสิทธิภาพและประสิทธิผลเท่าที่ควร
๖. รูปแบบการบริหาร จัดการ (Style)	-	รูปแบบการบริหารจัดการระบบข้อมูล สารสนเทศด้านยาเสพติดที่ดำเนินการ ในปัจจุบัน เป็นการดำเนินการตาม รูปแบบที่รัฐบาลโดยสำนักงาน ป.ป.ส. ผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (Narcotics Information System For Province Agency : NISPA) และกระทรวงสาธารณสุขผ่านระบบ รายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวัง ปัญหาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข (บสต.) กำหนด
๗. ค่านิยมร่วม (Share values)	-	บุคลากรขาดความร่วมมือในการดำเนินการ ในภาพรวม ใครรับผิดชอบอะไรก็ทำ ไปตามหน้าที่ที่เคยปฏิบัติเท่านั้น “จู้จี้ ไม่ใช่” ย่อมส่งผลต่อความสำเร็จ ของหน่วยงาน

๒. การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก เป็นการวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรค ประกอบด้วย

การวิเคราะห์ปัจจัย ภายนอก	โอกาส (Opportunity)	จุดอ่อน (Weakness)
๑. สภาพแวดล้อมทาง สังคม (Social)	ความร่วมมือกับองค์กรภายนอก เช่น สำนักงาน ป.ป.ส. กระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ มีความ เป็นไปได้สูง เพราะรัฐบาลมีคำสั่งให้หน่วยงาน ด้านยาเสพติดประสานการทำงานร่วมกันและมี การประชุมติดตามสม่ำเสมอ เพื่อให้ประชาชน รู้สึกปลอดภัยจากปัญหาเสพติด เกิดความ ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน	๑. การเปลี่ยนแปลงทางสังคมโดยเฉพาะ การเปิดประเทศเพื่อต้อนรับประชาคม อาเซียน ส่งผลให้กลุ่มผู้ค้ายา ใช้ความ สะดวกสบาย เป็นช่องทางในการลำเลียง ยาเสพติดเข้าสู่ประเทศไทยสะดวกขึ้น ๒. ประชาชนจากประเทศเพื่อนบ้าน เข้ามาขายแรงงานมาก และมีกร ลักลอบขนยาเสพติดเข้ามาในประเทศ

การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก	โอกาส (Opportunity)	จุดอ่อน (Weakness)
๒. ความพัฒนาเทคโนโลยี (Technology)	การพัฒนาเทคโนโลยีถือเป็นตัวขับเคลื่อนที่สำคัญที่จะช่วยให้ผู้ใช้สามารถเก็บรวบรวมข้อมูล แก้ไขเปลี่ยนแปลง เรียกดูข้อมูล การประมวลผล การใช้งานร่วมกันแบบหลายๆ คน และการวิเคราะห์ข้อมูลทำได้ง่ายขึ้น มีค่าใช้จ่ายต่ำลง เพิ่มคุณค่าและประโยชน์ในการใช้งานข้อมูลและสารสนเทศที่ได้มา จะมีคุณภาพในการนำไปวิเคราะห์และใช้งานเพิ่มขึ้น	กลุ่มนักค้ายาเสพติดมีการพัฒนาด้านข้อมูลสารสนเทศ โดยอาศัยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เช่น Line Facebook ในการติดต่อการค้ายาเสพติดได้อย่างรวดเร็วและกว้างขวางขึ้น กลุ่มผู้ค้าสามารถจำหน่ายยาเสพติดให้กลุ่มเป้าหมายได้สะดวกขึ้น
๓. ความพัฒนาเศรษฐกิจ (Economic)	งบประมาณมีเพียงพอสำหรับการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินอุดหนุนรัฐบาลจำนวน ๖๐ ล้านบาท	คนยากจน/ตงงานมีมากขึ้น การค้ายาเสพติดจึงเป็นแรงจูงใจให้คนต้องการมีรายได้ เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้ง่ายขึ้น
๔. นโยบายทางการเมือง (Political)	มาตรการสกัดกั้นยาเสพติดที่เข้มข้นขึ้น มีผลให้มีการจับกุมผู้ค้ายา/สารเสพติดได้มากขึ้น	กลุ่มผู้ค้าเปลี่ยนเส้นทางเพื่อหลบเลี่ยงการจับกุม หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงควรมีการทำแผนร่วมกัน

คำนิยามศัพท์

ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (Geographic Information System : GIS) หมายถึง ระบบข้อมูลที่เชื่อมโยงพื้นที่กับค่าพิกัดภูมิศาสตร์ และรายละเอียดของพื้นที่นั้นบนโลก โดยใช้คอมพิวเตอร์ที่ประกอบด้วย ฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์เพื่อการนำเข้า จัดเก็บ ปรับแก้ แปลงวิเคราะห์ข้อมูล และแสดงผลในรูปแบบต่างๆ เช่น แผนที่ รูปสามมิติ สถิติตารางข้อมูลร้อยละ เพื่อช่วยในการวางแผนและตัดสินใจของผู้ใช้ที่มีความถูกต้อง แม่นยำ ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์เป็นระบบที่สามารถบันทึกข้อมูลเพื่อที่จะแสดงสภาพพื้นที่จริง จึงมีการจัดเก็บข้อมูลประเภทต่างๆ เป็นชั้นๆ ซึ่งชั้นข้อมูลเหล่านี้เมื่อนำมาซ้อนทับกันจะแสดงสภาพพื้นที่จริงได้

ชุมชน หมายถึง ชุมชนได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขตให้จัดตั้งเป็นชุมชน โดยมีคุณสมบัติตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๕

แผนปฏิบัติการ Action Plan

จากหลักการและเหตุผลข้างต้น จะเห็นได้ว่า ประเด็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานด้านการวางแผนเพื่อการป้องกัน การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของกรุงเทพมหานครนั้น ผู้ศึกษา จึงได้วิเคราะห์ถึงปัญหาที่เกิดจากบริบทของหลาย ๆ องค์ประกอบร่วมกัน อาทิ โครงสร้างองค์การ ทักษะของผู้ปฏิบัติงาน ค่านิยมร่วมของบุคลากรในองค์การ ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องของกฎหมาย ระเบียบวิธีปฏิบัติ เป็นต้น

เพื่อให้กรุงเทพมหานครมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดที่ครบถ้วน ครอบคลุม การดำเนินงานด้านยาเสพติดตามภารกิจที่ต้องรับผิดชอบ เกิดความคุ้มค่าในการบริหารจัดการฐานข้อมูล ด้านยาเสพติดมาใช้ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารทุกระดับ ซึ่งผู้ศึกษาจะสรุปขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การวางแผน (PLAN) โดยมีรายละเอียดของกิจกรรมดังนี้

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านยาเสพติดสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๕๗ หน่วยงาน ประกอบด้วย สำนักอนามัย สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักพัฒนาสังคม สำนักการศึกษา สำนักเทศกิจ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักผังเมือง และสำนักงานเขตทั้ง ๕๐ แห่ง เพื่อให้กรุงเทพมหานครสามารถบริหารจัดการข้อมูลด้านยาเสพติดให้เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลด้านยาเสพติด ของกรุงเทพมหานคร จำเป็นต้องดำเนินการ

๑.๑ ทบทวนกระบวนการดำเนินงานและการจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศที่ผ่านมา จะเห็นได้ว่า การจัดเก็บข้อมูลของกรุงเทพมหานครยังไม่ครบถ้วนและสอดคล้องตามภารกิจที่รับผิดชอบ ข้อมูลที่ถูกจัดเก็บมีอยู่อย่างกระจัดกระจายตามหน่วยงานต่าง ๆ มาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลมีความแตกต่างกัน แม้ว่าจะมีการรายงานผ่านระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข (บสต.) และระบบระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ของสำนักงาน ป.ป.ส. ก็ตาม แต่ก็ยังคงมีปัญหา ที่เกิดจากการนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้งานของกรุงเทพมหานคร ส่งผลต่อการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวม ทำให้ไม่สามารถนำข้อมูลสารสนเทศที่มีอยู่ไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้ รายละเอียดตามได้กล่าวไว้ใน หลักการและเหตุผลข้างต้น

๑.๒ เสริมสร้างความเข้าใจในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของ กรุงเทพมหานคร โดยเปิดโอกาสให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ทั้ง ๕๗ หน่วยงาน และสำนักงาน ป.ป.ส. ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการคิด ตัดสินใจ และร่วมดำเนินการเพื่อให้มีศูนย์ข้อมูล สารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร โดยมีข้อมูลที่มีความสำคัญกับการใช้งานตามที่ได้กล่าวไว้แล้ว ในหัวข้อ “เป้าหมาย” ข้างต้น และยังคงมีรายละเอียดของการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติด ของกรุงเทพมหานครเพิ่มเติม ดังนี้

๑.๒.๑ การพัฒนาเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก (สำนักงาน ป.ป.ส. กับกระทรวงสาธารณสุข)

๑.๒.๒ จัดหาโปรแกรมสำหรับการพัฒนาระบบงานในโครงการ

๑.๒.๓ จัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์รองรับศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติด ให้เพียงพอกับการใช้งาน ณ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑.๒.๔ จัดหาและติดตั้งระบบสำรองข้อมูลและรักษาความปลอดภัย

๑.๒.๕ ดำเนินการปรับภูมิทัศน์ห้องศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของ กรุงเทพมหานคร ณ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑.๒.๖ ดำเนินการงานไฟฟ้าและส่องสว่างห้องศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติด ของกรุงเทพมหานคร

๑.๒.๗ การพัฒนาบุคลากรเพื่อดูแลและใช้งานระบบดังกล่าว และจัดการประชุม ผู้บริหารเพื่อนำระบบสารสนเทศไปใช้งาน

๒. ลงพื้นที่เพื่อสำรวจข้อมูลการดำเนินงานและความพร้อมของทรัพยากรในสำนัก/สำนักงานเขต เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบข้อมูลสารสนเทศและการบริหารจัดการข้อมูลการดำเนินงานด้านยาเสพติด บุคลากรผู้รับผิดชอบ งบประมาณที่จำเป็นในการขออนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณ รวมถึงปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน เพื่อนำมาใช้ในการจัดทำโครงการให้สอดคล้องกับเหตุผลและความจำเป็นของแต่ละหน่วยงานในการขับเคลื่อนงานตามโครงการดังกล่าว

๓. สรุปเสนอรายละเอียด แนวทางและรูปแบบในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดต่อผู้บริหารสำนักอนามัยและรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพีระพงษ์ สายเชื้อ) เพื่อขอรับความเห็นชอบในการดำเนินการตามแนวทางดังกล่าว

ขั้นตอนที่ ๒ การดำเนินการ (DO) โดยมีรายละเอียดของกิจกรรมดังนี้

๑. เมื่อได้รับความเห็นชอบแนวทางแล้ว ดำเนินการขออนุมัติโครงการและงบประมาณในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ

๒. นำเสนอคณะกรรมการสารสนเทศของสำนักอนามัย และคณะกรรมการสารสนเทศของกรุงเทพมหานคร เพื่อขอรับความเห็นชอบรูปแบบและแนวทางดังกล่าว

๓. แต่งตั้งและประชุมคณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ ประกอบด้วยสำนักอนามัย กองสารสนเทศศาสตร์และกองพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักผังเมือง เพื่อกำหนดรายละเอียดของเนื้องาน และประมาณการค่าใช้จ่ายตามเนื้องานที่คณะทำงานและสำนักอนามัยกำหนดประกอบการจัดจ้างต่อไป

๔. จ้างเหมาดำเนินการรูปแบบรัฐต่อรัฐ เพื่อออกแบบและจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร และเชื่อมโยงระบบ พัฒนาฐานข้อมูลด้านยาเสพติดแบบบูรณาการทุกด้านและทุกหน่วยงาน

ขั้นตอนที่ ๓ การดำเนินการ (CHECK) โดยมีรายละเอียดของกิจกรรมดังนี้

๑. ให้หน่วยงานที่ได้รับอนุมัติให้จัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ นำแผนการดำเนินงานมาชี้แจงให้คณะทำงานรับทราบ และเปิดโอกาสให้มีการซักถาม แลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน

๒. คณะทำงานตรวจสอบระบบที่ออกแบบและพัฒนาให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการที่ตั้งไว้

๓. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ดำเนินการแก้ไขตามที่คณะทำงานทักท้วง

๔. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ทดสอบระบบ แก้ไขและเปิดใช้งาน

ขั้นตอนที่ ๔ การปรับปรุงแก้ไข (ACTION) โดยมีรายละเอียดของกิจกรรมดังนี้

๑. อบรมบุคลากรผู้ดูแลระบบและผู้บริหาร เพื่อให้สามารถใช้งานได้

๒. ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ติดตามและประเมินผลการใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานตามตารางที่ ๑ ดังนี้

ตารางที่ ๑ แสดงขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๕๘						ปีงบประมาณ ๒๕๕๙						ผู้รับผิดชอบ	
		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		
ขั้นตอนที่ ๑ การวางแผน (PLAN)	๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อ ๑.๑ ทบทวน กระบวนการฯ ๑.๒ เสริมสร้างความเข้าใจในการจัดทำ ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของ กรุงเทพมหานคร	↔													กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติดสำนักอนามัย
	๒. ลงพื้นที่เพื่อสำรวจข้อมูลการดำเนินงานและความพร้อมของทรัพยากรในสำนัก/สำนักงานเขต		↔												กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๓. สรุปเสนอรายละเอียดต่อผู้บริหารสำนักอนามัยและรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพีระพงษ์ สายเชื้อ)			↔											กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
ขั้นตอนที่ ๒ การดำเนินการ (DO)	๑. เมื่อได้รับความเห็นชอบรายละเอียดแล้ว ดำเนินการขออนุมัติโครงการและงบประมาณในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ			↔											กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๒. นำเสนอคณะกรรมการสารสนเทศของสำนักอนามัย และคณะกรรมการสารสนเทศของกรุงเทพมหานคร เพื่อขอรับความเห็นชอบรูปแบบและแนวทางดังกล่าว				↔										กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๓. แต่งตั้งและประชุมคณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ เพื่อกำหนดรายละเอียดของเนื้อหาและประมาณการค่าใช้จ่าย ประกอบการจัดจ้างต่อไป					↔									กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๕๘						ปีงบประมาณ ๒๕๕๙						ผู้รับผิดชอบ	
		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		
ขั้นตอนที่ ๒ การดำเนินการ (DO)	๔. จ้างเหมาดำเนินการรูปแบบรัฐต่อรัฐ เพื่อออกแบบและจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร และเชื่อมโยงระบบ พัฒนาฐานข้อมูลด้านยาเสพติดแบบบูรณาการทุกด้าน และทุกหน่วยงาน					↔									กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
ขั้นตอนที่ ๓ การตรวจสอบ (CHECK)	๑. ให้หน่วยงานที่ได้รับอนุมัติให้จัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ นำแผนการดำเนินงานมาชี้แจงให้คณะทำงานรับทราบ และเปิดโอกาสให้มีการซักถาม แลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน						↔								กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๒. คณะทำงานตรวจสอบระบบที่ออกแบบและพัฒนาให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการที่ตั้งไว้							↔							กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๓. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ดำเนินการแก้ไขตามที่คณะทำงานทักท้วง								↔						กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๔. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ทดสอบการใช้ศูนย์ข้อมูลฯ และแก้ไข									↔					กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
ขั้นตอนที่ ๔ การปรับปรุงแก้ไข (ACTION)	๑. อบรมบุคลากรผู้ดูแลศูนย์ข้อมูลฯ และผู้บริหาร เพื่อให้สามารถใช้งานได้								↔						กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย
	๒. ดำเนินการพัฒนาศูนย์ข้อมูลฯ ติดตามและประเมินผลการใช้งานอย่างต่อเนื่อง												↔		กลุ่มแผนงานฯ สำนักอนามัย

ระยะเวลาการดำเนินงาน

เริ่มดำเนินโครงการ ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๕๘ และมีการเปิดใช้ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

งบประมาณ

ค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฯ เบิกจ่ายจากเงินอุดหนุนรัฐบาล เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ (กันเงินเหลือมปี) แผนงานป้องกัน ปรามปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการพัฒนาประสิทธิภาพในการบำบัดยาและสารเสพติด รายการโครงการประชาสัมพันธ์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หกสิบล้านบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดของเนื้องานตามที่คณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศฯ และสำนักอนามัยกำหนด

แนวทางในการบริหารความเสี่ยง

การจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครมีข้อจำกัด เนื่องจาก การประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร ยังขาดการบูรณาการที่ดี การขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งผลให้การจัดเก็บและนำข้อมูลมาใช้วางแผนในการป้องกันการติดยาเสพติด การบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร เห็นควรมีแนวทางในการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

ประเด็น	ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง	บุคคลที่เกี่ยวข้อง
๑. การวางแผน (PLAN) ๑.๑ การประชุมเพื่อ ทบทวนกระบวนการ ดำเนินงาน การจัดเก็บ ข้อมูลสารสนเทศที่ผ่านมา และการเสริมสร้าง ความเข้าใจในการจัดทำ ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ ด้านยาเสพติดของ กรุงเทพมหานคร ๑.๒ สํารวจข้อมูลการ ดำเนินงานและความพร้อม ของทรัพยากรในสำนัก/ สำนักงานเขต ๑.๓ สรุปเสนอ รายละเอียด แนวทางและ รูปแบบของศูนย์ข้อมูลฯ ต่อผู้บริหารฯ	๑. มีข้อมูลไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วนและ ไม่ครอบคลุมการ ดำเนินงานทุกด้าน ๒. หน่วยงานเข้าร่วม การประชุมไม่ครบ ทุกหน่วยงาน ๓. หน่วยงานส่ง บุคลากรที่ไม่ได้มีหน้าที่ เกี่ยวข้องกับการ ดำเนินงานด้าน ยาเสพติด ๔. ผู้บริหารติดภารกิจ จึงไม่มีเวลาว่างให้ความ เห็นชอบ ๕. ผู้บริหารไม่เห็นชอบ ตามแนวทางที่เสนอ	๑. จัดประชุมเจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบงานด้าน ยาเสพติดให้ครอบคลุม ทุกหน่วยงาน โดยระบุ รายละเอียดที่ต้องการให้ ชัดเจน เช่น ผู้เข้าประชุม คือใคร จัดเตรียมข้อมูล เบื้องต้นที่สำคัญและ จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ๒. ติดตามเป็นระยะ และ เรียนให้ผู้บังคับบัญชา เหนือชั้นขึ้นไปทราบ เพื่อ หาทางแก้ไขปัญหา ๓. ขอทราบนโยบายและ ريبแก้ไขโดยด่วน	๑. ผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ๒. หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ สำนักอนามัย (ศูนย์บริการ สาธารณสุขและสำนักงานป้องกัน และบำบัดการติดยาเสพติด) สำนักการศึกษา สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักพัฒนาสังคม สำนักเทคนิค สำนักงานยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักผังเมือง และสำนักงานเขต ๓. เครือข่ายที่เป็นหน่วยงาน ภายนอกกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ หน่วยงาน ได้แก่ กระทรวง สาธารณสุข และสำนักงาน ป.ป.ส. โดยมีหน่วยงานเครือข่ายส่งผ่าน ข้อมูลยาเสพติดไปที่ระบบ NISPA ของสำนักงาน ป.ป.ส. ได้แก่ กระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวง ศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล

ประเด็น	ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง	บุคคลที่เกี่ยวข้อง
<p>๒. การดำเนินการ (DO)</p> <p>๒.๑ การวิเคราะห์และออกแบบศูนย์ฯ</p>	<p>๑. คณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ทำให้การออกแบบจัดทำศูนย์ข้อมูลฯ ไม่สมบูรณ์แบบ</p> <p>๒. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ออกแบบ ศูนย์ข้อมูลฯ ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ของผู้ใช้งาน</p>	<p>หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ต้องนำเสนอรายละเอียดที่ได้มีการพัฒนาศูนย์ข้อมูลฯ ให้คณะทำงานฯ ตรวจสอบทุกครั้งที่มีการแก้ไขปรับปรุงข้อมูล</p>	<p>๑. คณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลฯ</p> <p>๒. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ</p> <p>๓. หน่วยงานเจ้าของเรื่อง/ ผู้รับผิดชอบ : สำนักอนามัย</p>
<p>๓. การดำเนินการ (CHECK)</p> <p>๓.๑ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศของศูนย์ข้อมูลฯ</p> <p>๓.๒ การเชื่อมโยงกับระบบต่างๆ เช่น ระบบ NISPA และระบบ บสต.</p>	<p>๑. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ พัฒนาศูนย์ข้อมูลฯ ไม่ตรงตามทีออกแบบไว้</p> <p>๒. บุคลากรผู้ดูแลระบบ ไม่ให้ความสำคัญกับการลงบันทึก รายงานและการพัฒนาฐานข้อมูลของศูนย์ข้อมูลฯ เท่าที่ควร ส่งผลให้การประมวลผล ไม่ตรงกับความ เป็นจริงที่เกิดขึ้น</p> <p>๓. ไม่ได้ได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายภายนอก</p>	<p>๑. ต้องระบุรายละเอียดใน TOR ให้หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ รายงานความคืบหน้าของงาน เป็นประจำทุกเดือน</p> <p>๒. คณะทำงานฯ ต้องมีการกำกับติดตามเป็นประจำ ทุกงวดงาน</p> <p>๓. ผู้บังคับบัญชาทุกระดับ ควรให้ความสำคัญ มีการกำกับ ติดตามการปฏิบัติงานของบุคลากร อย่างจริงจัง</p> <p>๔. จัดการประชุมและลงนามความร่วมมือ</p>	<p>๑. คณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลฯ</p> <p>๒. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ</p> <p>๓. หน่วยงานเจ้าของเรื่อง/ ผู้รับผิดชอบ : สำนักอนามัย</p> <p>๔. ผู้บังคับบัญชาทุกระดับ</p>

ประเด็น	ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง	บุคคลที่เกี่ยวข้อง
๔. การปรับปรุงแก้ไข (ACTION) ๔.๑ อบรมบุคลากร ผู้ดูแลระบบและผู้บริหาร เพื่อให้สามารถใช้งานได้ การดูแลรักษาระบบ	๑. ผู้บริหารติดภารกิจ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม ได้ตามกำหนด ๒. หน่วยงานส่งบุคลากร ที่ไม่ได้มีหน้าที่เกี่ยวข้อง กับการดำเนินงานด้าน ยาเสพติดเข้ารับการ อบรม	๑. จัดทำหนังสือเชิญ ผู้บริหารและบุคลากร ที่รับผิดชอบงานด้าน ยาเสพติดให้ครบทุก หน่วยงาน โดยระบุ รายละเอียดที่ต้องการให้ ชัดเจน เช่น ผู้เข้าอบรม คือใคร และมีเวลาในการ ประสานแจ้งรายชื่อให้ ทราบล่วงหน้า	๑. คณะทำงานพัฒนาศูนย์ข้อมูลฯ ๒. หน่วยงานที่ได้รับการจ้างงานฯ ๓. หน่วยงานเจ้าของเรื่อง/ ผู้รับผิดชอบ : สำนักอนามัย
๔.๒ ดำเนินการพัฒนา ระบบข้อมูลสารสนเทศ ติดตามและประเมินผล การใช้งานอย่างต่อเนื่อง	๓. ไม่สามารถใช้ระบบ/ งานได้	๒. มีสัญญาการบำรุงรักษา ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศกับ หน่วยงานที่ได้รับการจ้าง งานฯ	

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กรุงเทพมหานครมีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครที่มีคุณภาพ สามารถนำระบบข้อมูลสารสนเทศจากฐานข้อมูลเดียวกันมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์และการเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานครในทุกด้าน ตั้งแต่งานด้านการปราบปราม การป้องกันการติด ยาเสพติด การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา/สารเสพติด การบริหารจัดการแบบ บูรณาการระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรุงเทพมหานคร จะช่วยให้การป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

การประเมินผล

๑. ตัวชี้วัดผลผลิต : ความสำเร็จในการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของ กรุงเทพมหานครตามเป้าหมายและภารกิจของหน่วยงานได้ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๘

๒. ตัวชี้วัดผลลัพธ์ : ความสำเร็จในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการใช้ระบบ ข้อมูลสารสนเทศจากศูนย์ข้อมูลดังกล่าว เพื่อประกอบการตัดสินใจในการวางแผนและบริหารจัดการ ด้านการป้องกัน บำบัดรักษา และแก้ไขปัญหายาเสพติดที่เป็นปัจจุบันและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยที่ศูนย์ข้อมูล สารสนเทศด้านยาเสพติด สามารถสรุปข้อมูลสารสนเทศให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ประกอบการตัดสินใจ ด้านยาเสพติดได้ภายใน ๓๐ นาที

ข้อเสนอแนะ

ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครเป็นเพียงองค์ประกอบหนึ่งของความสำเร็จในการบริหารงานด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร โดยมีเป้าหมายให้ทุกหน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพมหานครสามารถแลกเปลี่ยนและใช้ฐานข้อมูลดังกล่าวไปวางแผนการทำงานตามอำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีระบบข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วนอยู่ตลอดเวลา ดังนั้นผู้รับผิดชอบโครงการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร จึงต้องมีการประชุมและลงนามความร่วมมือเพื่อประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกรุงเทพมหานครกับสำนักงาน ป.ป.ส. รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูลยาเสพติดของกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ) กระทรวงศึกษาธิการ สถานีตำรวจนครบาล ไปยังระบบ NISPA ของสำนักงาน ป.ป.ส. และกระทรวงสาธารณสุข ในขณะที่เดียวกันผู้บริหารกรุงเทพมหานครต้องมีนโยบายที่ชัดเจนในการบริหารจัดการศูนย์ข้อมูลดังกล่าว มีการกำกับ ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินงานของศูนย์ข้อมูลอย่างต่อเนื่อง โดยอาศัยการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับ ทุกภาคส่วน และทุกกระบวนการ ตั้งแต่การร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ ร่วมลงมือปฏิบัติ และร่วมติดตาม/ประเมินผลการทำงาน เพื่อให้มีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศฯ ที่มีชีวิตและเป็นประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ของการจัดทำศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครอย่างแท้จริง

.....

บรรณานุกรม

สุทัศน์ น้าพลสุขสันต์. SWOT Analysis. เข้าถึงได้จาก www.bangkok.go.th/upload/user/๐๐๐๐๐๐๕๒/service/article/S๕.wot%๕B๑%๕D.pdf (วันที่ค้นข้อมูลเมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘)

อำนาจ วัตจินดา. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และองค์กร. เข้าถึงได้จาก [http : www.hrcenter.co.th/HRKnowView.asp?id=๖๔๗](http://www.hrcenter.co.th/HRKnowView.asp?id=๖๔๗) (วันที่ค้นข้อมูลเมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘)

เสกสิทธิ์ คุณศรี. ความสำคัญของการพัฒนาองค์กรด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ. เข้าถึงได้จาก seksit@e-hrit.com (วันที่ค้นข้อมูลเมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘)

ภาคผนวก

แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๕๘

คณะรักษาความสงบแห่งชาติและรัฐบาลมีเจตนารมณ์และความตั้งใจอันแน่วแน่ที่จะลดระดับปัญหายาเสพติดและปัญหาที่เกี่ยวข้องให้ได้มากที่สุด เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินความสงบสุขของประชาชนและสังคมโดยรวม ซึ่งในการแถลงนโยบายของรัฐบาลต่อรัฐสภา เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๗ ได้กำหนดให้ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาเฉพาะหน้าที่ต้องได้รับการป้องกันและแก้ไข โดยการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวดและจัดการกับปัญหาอื่นๆ ที่เชื่อมโยงต่อเนื่องให้เบ็ดเสร็จ สำนักงาน ป.ป.ส. ได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ.๒๕๕๘ โดยมีจุดมุ่งหมายหลักเพื่อลดปริมาณผู้เข้าสู่การกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติด นำคนออกจากวงจรการกระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้เห็นอย่างชัดเจน จนไม่ส่งผลกระทบต่อสังคมและประชาชน สำหรับเป้าหมายรวมทางยุทธศาสตร์ประกอบด้วย การพัฒนามาตรฐานการบำบัดรักษาทุกระบบ ติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมอย่างปกติ สร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติดให้กับเด็กและเยาวชน รวมทั้งผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ สกัดกั้นการลักลอบลำเลียงและนำเข้ายาเสพติดในช่องทางชายแดน ตลอดจนพื้นที่ในประเทศ ปราบปราม จับกุมการกระทำความผิดคดีร้ายสำคัญ รวมทั้งเครือข่ายการค้าในเรือนจำทุกแห่ง จุดเน้นการดำเนินงานจะให้ความสำคัญต่อการป้องกันเชิงรุกในกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดรายใหม่ การแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ครบวงจร สร้างมาตรฐานการบำบัดรักษา การติดตามช่วยเหลือเพื่อมิให้กลับไปเสพติดซ้ำ และดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติ การสกัดกั้นยาเสพติดแบบบูรณาการทั้งระบบ การทำลายโครงสร้างเครือข่ายการค้ายาเสพติดด้วยการตัดวงจรทางการเงิน การปราบปรามเครือข่ายนักค้ายาเสพติด และการแพร่ระบาดของยาเสพติดในเรือนจำ ความร่วมมือเชิงรุกภายนอกประเทศ โดยเฉพาะในภูมิภาคอาเซียน การแก้ไขปัญหายาเสพติดเชิงคุณภาพ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างแท้จริง การบริหารจัดการบูรณาการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่พิเศษ และจังหวัดนำร่อง บทสรุปผู้บริหาร แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี๒๕๕๘ แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี๒๕๕๘ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.)

ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในปี ๒๕๕๘ มี ๘ ยุทธศาสตร์ได้แก่

(๑) ยุทธศาสตร์การป้องกันกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน ใช้เครื่องมือการป้องกันที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ตั้งแต่เด็กปฐมวัย เยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษา กลุ่มผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ และครอบครัวที่มีความเสี่ยงต่อการใช้ยาเสพติด โดยร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ด้วยการจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ทั้งดนตรี กีฬา ศิลปะ หรืออื่นๆ ตามความเหมาะสม

(๒) ยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหายาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ โดยการพัฒนากลไกการดำเนินงานในทุกกระบวนการของการบำบัดรักษา ตั้งแต่การค้นหา คัดกรอง จำแนกผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และนำเข้าสู่การบำบัดรักษาในระบบสมัครใจเป็นหลัก ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติที่ ๑๐๘/๒๕๕๗ หรือในรูปแบบที่เหมาะสม เช่น การบำบัดรักษาในค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สถานพยาบาล สถานบังคับบำบัด ค่ายทหาร เป็นต้น

(๓) ยุทธศาสตร์การสร้างและพัฒนาระบบรองรับการคืนคนดีให้สังคม ให้มีระบบการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างจริงจัง ทั้งศูนย์ประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูในระดับจังหวัดและอำเภอ พัฒนารูปแบบ แนวทางการติดตามและช่วยเหลือ การจัดระบบช่องทางในการให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในด้านต่างๆ ตามความเหมาะสมของบุคคล เช่น ด้านอาชีพ การงาน การอบรม แหล่งทุน การศึกษา เป็นต้น

(๔) ยุทธศาสตร์การควบคุมตัวยาและผู้ค้ายาเสพติด โดยการควบคุม สกัดกั้นยาเสพติด สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์เข้าสู่ประเทศไทยตามช่องทางชายแดน จุดตรวจตอนใน เส้นทางคมนาคมขนส่ง ทำลายโครงสร้างการค้า กลุ่มอิทธิพลและยาเสพติดตามแนวชายแดน เพื่อตัดวงจรการนำเข้ายาเสพติดตามแนวชายแดน เส้นทางการเงินที่เชื่อมโยง พัฒนาความเข้มแข็งหมู่บ้านตามแนวชายแดน บูรณาการและแลกเปลี่ยนฐานข้อมูลการข่าวในทุกกระดับ และสืบสวนปราบปรามอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เน้นการระดมปราบปรามแหล่งผลิต แหล่งจำหน่าย แหล่งพักยา ผู้ผลิต ผู้ค้ารายสำคัญ ผู้ล้าเสียงยาเสพติด เครือข่ายยาเสพติดและที่โยงใยไปในเรือนจำ ตลอดจนข้อร้องเรียนของประชาชน โดยให้สนธิกำลังปฏิบัติการจากทุกหน่วยเข้าปราบปรามเครือข่ายการผลิตและการค้ายาเสพติดรายสำคัญ และสืบสวนสอบสวนขยายผล เพื่อนำไปสู่การใช้มาตรการทางทรัพย์สินและภาษีในการยึดหรืออายัดทรัพย์สินของขบวนการค้ายาเสพติด ซึ่งรวมถึงผู้มีอิทธิพล นายทุนที่อยู่เบื้องหลังการกระทำผิดและเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เข้าไปเกี่ยวข้องกัยาเสพติด

(๕) ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยการแสวงหา เสริมสร้าง และพัฒนาความร่วมมือในการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติดกับประเทศเพื่อนบ้านและนานาประเทศ ตลอดจนองค์กรระหว่างประเทศในการแก้ไขปัญหาเสพติด เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการสกัดกั้น ปราบปรามยาเสพติดจากต่างประเทศที่เข้าสู่ประเทศไทย และยกระดับบทบาทของประเทศไทยในการเป็นผู้ประสานงานหลักของการแก้ไขปัญหาเสพติดในภูมิภาคอาเซียน โดยมีเป้าหมายหลักในการลดสถานการณ์การผลิตยาเสพติดภายนอกประเทศที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาเสพติดภายในประเทศและภายในภูมิภาค

(๖) ยุทธศาสตร์การสร้างสภาพแวดล้อมเพื่อป้องกันปัญหาเสพติด ให้ความสำคัญกับการควบคุมและจัดการสภาพแวดล้อมในบริบทที่เป็นปัจจัยเอื้อที่ส่งผลกระทบต่อ การเข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดของกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ทั้งเยาวชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ผ่านการบำบัดรักษาแล้วกลับไปเสพซ้ำ เร่งรัดการจัดระเบียบสังคมอย่างจริงจัง โดยใช้มาตรการทางกฎหมายอย่างเคร่งครัดและการทำงานแบบบูรณาการที่มีเจ้าภาพชัดเจน มุ่งเน้นที่แหล่งอบายมุข แหล่งมั่วสุ่ม และแหล่งแพร่ระบาดของยาเสพติดทุกแห่งทั่วประเทศ สร้างสภาพแวดล้อมผ่านกลไกครอบครัวและสังคม เพื่อควบคุมและป้องกันปัญหาเสพติด

(๗) ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน โดยเน้นการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีปัญหาเสพติด และในหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ตลอดจนเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน และภาคประชาสังคมในการแก้ไขปัญหาเสพติด

(๘) ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการอย่างบูรณาการให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีเอกภาพ ทั้งในด้านกลไกการแก้ไขปัญหาทุกระดับ ระบบแผนงบประมาณ การติดตามประเมินผล และระบบสนับสนุนต่างๆ เป็นต้น มีการทำงานแบบบูรณาการทุกมาตรการและทุกหน่วยงานในพื้นที่ที่ปรากฏปัญหาการค้า และแพร่ระบาดของยาเสพติด ทั้งแนวคิด แผนงาน งบประมาณ และการปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายร่วมกันได้อย่างแท้จริง พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ และสอดคล้องกับภารกิจที่ได้รับมอบหมายในแต่ละมาตรการที่รับผิดชอบ

กลไกการบริหารจัดการ กลไกการบริหารจัดการการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประกอบด้วย

๑. กลไกในระดับนโยบาย โดยมีคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ.๒๕๑๙ ทำหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย มาตรการ การดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในภาพรวม เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติ แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ปี๒๕๕๘ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.)

๒. กลไกอำนวยการ โดยมีศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ (ศอ.ป.ส.) ทำหน้าที่ในการนำนโยบายของรัฐบาลและคณะกรรมการ ป.ป.ส. ไปสู่การปฏิบัติให้บังเกิดผลสำเร็จ
๓. กลไกระดับภารกิจ โดยมีศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวง/หน่วยงาน ทำหน้าที่ในการอำนวยการแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในภารกิจและบทบาทที่รับผิดชอบ
๔. กลไกระดับพื้นที่ มีศูนย์อำนวยการและศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดและอำเภอ ทำหน้าที่ในการอำนวยการและปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในจังหวัดและอำเภอ
๕. กลไกเฉพาะ มีศูนย์อำนวยการหรือศูนย์ปฏิบัติการเฉพาะกิจ เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่พิเศษ การบูรณาการแผนงานและงบประมาณ สำนักงาน ป.ป.ส. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักในการบูรณาการแผนงานและงบประมาณในภาพรวม โดยบูรณาการแผนงานและงบประมาณ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับส่วนกลางและพื้นที่ รวมทั้งให้ทุกหน่วยงานที่มีเป้าหมายดำเนินการในระดับพื้นที่จัดสรรงบประมาณ ให้กับหน่วยงานในพื้นที่ และให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด บูรณาการแผนงานและงบประมาณของทุกหน่วยงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย ตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี ๒๕๕๘ การกำกับ ติดตาม รายงานผล และประเมินผลการดำเนินงาน การกำกับ ติดตามการดำเนินงาน จะใช้กลไกของผู้ตรวจราชการกระทรวง/กรม และคณะอนุกรรมการ กำกับติดตามผลการดำเนินงานในส่วนของ การรายงานผลการดำเนินงาน สำนักงาน ป.ป.ส. ได้กำหนดรูปแบบการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ.๒๕๕๘ ผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) ทางอินเทอร์เน็ต โดยทุกหน่วยงานในส่วนกลางและจังหวัด รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงาน ป.ป.ส. ทุกวันที่ ๕ ของเดือน ซึ่งสำนักงาน ป.ป.ส. จะวิเคราะห์และประมวลผลในภาพรวมนำเสนอคณะรัฐมนตรี สำหรับการประเมินผลการดำเนินงาน ให้มีการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดปี ๒๕๕๘ รายไตรมาส ทั้งการประเมินผลภายในโดยหน่วยงาน และการประเมินผลภายนอกโดยสถาบันวิชาการ

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี

ที่ ๑๕๖ / ๒๕๕๗

เรื่อง จัดตั้งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ

ตามที่รัฐบาลได้กำหนดให้ปัญหายาเสพติด เป็นปัญหาเฉพาะหน้าที่ต้องได้รับการป้องกันและแก้ไข โดยการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวดและจัดการปัญหาอื่นๆ ที่เชื่อมโยงต่อเนื่องให้เบ็ดเสร็จ ประกอบกับประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติฉบับที่ ๑๐๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การแก้ไข เพิ่มเติม กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กำหนดองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด นั้น

เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัย อำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๙) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ จึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

๑. ให้จัดตั้งศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ เรียกโดยย่อว่า “ศอ.ปส.” ทำหน้าที่เป็นองค์กรอำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดระดับชาติ โดยมีคณะกรรมการอำนวยการ ซึ่งมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑.๑ องค์ประกอบ

(๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม (พลเอก ไพบูลย์ คุ้มฉายา)	ประธานกรรมการ/ ผู้อำนวยการ
(๒) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
(๓) ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
(๔) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๕) ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
(๖) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๗) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๘) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๙) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
(๑๐) เสนาธิการทหาร	กรรมการ
(๑๑) เสนาธิการทหารบก	กรรมการ
(๑๒) เสนาธิการทหารเรือ	กรรมการ
(๑๓) เสนาธิการทหารอากาศ	กรรมการ
(๑๔) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๕) ผู้อำนวยการสำนักงานกบประมาณ	กรรมการ
(๑๖) เลขาธิการกองอำนวยการรักษาความมั่นคง ภายในราชอาณาจักร	กรรมการ
(๑๗) เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	กรรมการ
(๑๘) เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา	กรรมการ
(๑๙) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๒๐) เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน	กรรมการ

(๒๑) เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การฟอกเงิน	กรรมการ
(๒๒) เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การทุจริตในภาครัฐ	กรรมการ
(๒๓) อธิบดีกรมศุลกากร	กรรมการ
(๒๔) อธิบดีกรมสรรพากร	กรรมการ
(๒๕) อธิบดีกรมการปกครอง	กรรมการ
(๒๖) อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
(๒๗) อธิบดีกรมคุมประพฤติ	กรรมการ
(๒๘) อธิบดีกรมราชทัณฑ์	กรรมการ
(๒๙) อธิบดีกรมสอบสวนคดีพิเศษ	กรรมการ
(๓๐) อธิบดีกรมการแพทย์	กรรมการ
(๓๑) อธิบดีอัยการฝ่ายคดีอาญา	กรรมการ
(๓๒) หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานภาคเอกชน องค์กรประชาชน ที่ประธานกรรมการ/ผู้อำนวยการ เห็นสมควร	กรรมการ
(๓๓) เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม ยาเสพติด	กรรมการและ เลขานุการ
(๓๔) รองเลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม ยาเสพติดทุกคน	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๒ อำนาจหน้าที่

(๑) นำนโยบาย ยุทธศาสตร์แนวทาง และมาตรการในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจากคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ไปสู่การปฏิบัติ

(๒) จัดให้มีแผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหา ยาเสพติด ทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่

(๓) อำนาจการ สั่งการ เร่งรัด กำกับดูแล ตรวจสอบติดตาม และประเมินผล การปฏิบัติงานของส่วนราชการและองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

(๔) เสนอนายกรัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีในการพิจารณาให้ความดีความชอบ การให้คุณให้โทษ มาตรการจูงใจ และปกป้องคุ้มครองข้าราชการและประชาชนที่ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

(๕) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่คณะกรรมการ คอ.ป.ส. มอบหมาย และเชิญบุคคลหรือหน่วยงานเข้าร่วมประชุมได้ตามสถานการณ์

(๖) ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีคณะรัฐมนตรีและ ป.ป.ส. มอบหมาย

๒. การจัดโครงสร้าง การติดต่อสื่อสาร การรายงานและการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของ คอ.ป.ส. ให้เป็นไปตามที่ประธานกรรมการ/ผู้อำนวยการ คอ.ป.ส. กำหนด

๓. ให้ส่วนราชการส่วนกลางทุกกระทรวง ทบวง กรม ตอบสนองการดำเนินการของ คอ.ป.ส. อย่างทันท่วงทีในทุกกรณี ตลอดจนการปฏิบัติการตามที่ได้รับภารกิจจาก คอ.ป.ส.

๔. ให้สำนักงาน ป.ป.ส. ทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการอำนาจการ โดยประกอบกำลังปฏิบัติการตามที่ประธานกรรมการ/ผู้อำนวยการ คอ.ป.ส. มอบหมาย

๕. ให้ประธานกรรมการ/ผู้อำนวยการ ศอ.ปส. มีอำนาจในการเพิ่มเติม ปรับปรุงองค์ประกอบ และมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้กรรมการ เลขานุการ และการสั่งการให้เจ้าหน้าที่ ป.ป.ส. ดำเนินการ อย่างหนึ่งอย่างใดตามอำนาจหน้าที่ของ ศอ.ปส. ได้

๖. ศูนย์อำนาจการและศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดระดับต่างๆ ที่มีอยู่แล้ว ดำเนินการไปตามที่ได้มีคำสั่งแต่งตั้งไว้แล้วเช่นเดิม โดยแก้ไขชื่อเป็น “ศูนย์อำนาจการและศูนย์ปฏิบัติการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด” อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ ศอ.ปส. และหากจะมีการเปลี่ยนแปลง โครงสร้างการบริหารงานหรืออำนาจหน้าที่ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการ ศอ.ปส. เห็นสมควร

๗. คำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

สำหรับการเบิกจ่ายเบี้ยประชุม ให้เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ.๒๕๔๗ ส่วนค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของ ศอ.ปส. ให้เบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการ โดยเบิกจ่ายจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

ประวัติผู้เสนอผลงาน

ชื่อ-นามสกุล	นางสาวสุภาวดี บุญแก้วล้อม
วันเดือนปีเกิด	วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๐๖
ตำแหน่งหน้าที่การงาน	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
สถานที่ทำงานปัจจุบัน	สำนักงานเขตราชเทวี ชั้น ๗ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. ๒๕๒๗ สังคมสงเคราะห์ศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕>> ศิลปศาสตรบัณฑิต (รัฐศาสตร์) จากมหาวิทยาลัยรามคำแหง พ.ศ. ๒๕>> รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
ประวัติการรับราชการ	พ.ศ. ๒๕๓๓ ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ ๓ สังกัดสำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว พ.ศ. ๒๕๓๗ ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ฝึกอบรม ๔ สังกัดสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๔๒ ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานศูนย์เยาวชน ๖ ศูนย์เยาวชนเวฬุราชินี สังกัดสำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว พ.ศ. ๒๕๔๒ ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานศูนย์เยาวชน ๖ ศูนย์เยาวชนโรตารีธนบุรี สังกัดสำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว พ.ศ. ๒๕๔๙ ตำแหน่งนักวิชาการศูนย์เยาวชน ๗ ว ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) สังกัดสำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว พ.ศ. ๒๕๕๖ ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มแผนงานและระบบข้อมูล ยาเสพติด สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย

รางวัลหรือผลงาน (เฉพาะที่สำคัญ)

ได้รับรางวัลข้าราชการกรุงเทพมหานครดีเด่น ประจำปีระดับหน่วยงาน สังกัดสำนักวัฒนธรรม
กีฬา และการท่องเที่ยว