



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุข โทร ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๖

ที่.....ศก ๕๐๐๖/๓ ๑๖๗๖

วันที่ ๘ ผด พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง.....การนำเข้ากำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัดองค์กรบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ทุกแห่ง

ด้วยศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้หน่วยงานในสังกัด กระทรวงมหาดไทย นำเข้าข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่านระบบเบียน กำลังพล <http://www.nccd.go.th> ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อให้สำนักงาน ป.ป.ส.รวบรวมข้อมูล เสนอคณะกรรมการตุรีขออนุมัติกรอบอัตราราคาตัวในการพิจารณาบำเหน็จความชอบกรณีพิเศษให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ในการนี้ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ท่านนำส่งรายชื่อบุคลากรในสังกัดที่มีคำสั่งแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามแบบรายชื่อกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่แนบมาพร้อมนี้ ส่งให้องค์กรบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อจัดได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

kr - l

(นายวิชิต ไตรสรณกุล)

นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ



ที่ ศก ๐๐๑๗.๒(ศอ.ปส.จ.) / ว ๖๑

๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

ถนนเทพฯ ศก ๓๓๐๐

กองสาธารณสุข
รุ่งที่ ๐๔๐
วันที่ ๓ ก.พ. ๖๔
เวลา ๑๔.๐๐ น.

เรื่อง การนำเข้าข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอ/ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสรุปจำนวนกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายชื่อกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงมหาดไทย/ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกระทรวงมหาดไทย (ศอ.ปส.มท.) ได้รับแจ้งจาก สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด(สำนักงาน ป.ป.ส.) ว่า ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยปฏิบัติงานพื้นที่ ๗๙ จังหวัด นำเข้าข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ผ่านระบบทะเบียนกำลังพล <http://www.nccd.go.th> ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้ครอบคลุมทั้งผู้ปฏิบัติงานโดยตรงและเกื้อหนุน โดยใช้ Username และ Password ที่ใช้สำหรับระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA) เพื่อให้สำนักงาน ป.ป.ส.รวบรวมข้อมูล ตั้งกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีขออนุมัติกรอบอัตราគุต้าในการพิจารณาบำเหน็จความชอบกรณีพิเศษให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ดังนั้น เพื่อให้การนำเข้าข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ(ศป.ปส.อ.) และ ส่วนราชการในสังกัดกระทรวงมหาดไทย ดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจ และจัดทำรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (เฉพาะข้าราชการและลูกจ้างประจำ) ทั้งประเภทโดยตรง และเกื้อหนุน ให้ครอบคลุมผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ทั้งในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลรายชื่อกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดตามข้อ ๑ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และนำเข้าข้อมูลดังกล่าวผ่านระบบทะเบียนกำลังพล ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยขอเน้นย้ำเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบนำเข้าข้อมูลให้ครอบคลุมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกคน ในพื้นที่ ทั้งนี้ ศป.ปส.อ. อาจพิจารณาแจ้งให้หน่วยงานที่มี Username และ Password ในการเข้าระบบ ทะเบียนกำลังพลฯ เป็นผู้นำเข้าข้อมูลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดในสังกัดได้ แล้วรวมแบบสรุปจำนวน กำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และแบบรายชื่อกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ รายงานให้ ศอ.ปส.จ.ศก.ทราบ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

๓. ส่วนราชการใดที่ไม่มี Username และ Password ที่ใช้ร่วมกับระบบ NISPA ให้จัดส่งแบบ
สรุปจำนวนกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และแบบรายชื่อกำลังพลผู้ปฏิบัติงาน
ด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ – ๒ ให้ ศอ.ปส.จ.สก. ภายในวันที่ ๕
มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อ ศอ.ปส.จ.สก.จะเป็นผู้บันทึก/นำเข้าข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ของส่วนราชการดังกล่าวให้ครอบคลุม และถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำราษ์ เกษภูล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานฯ ประจำสำนักฯ

ผู้รับ tráchชอบด้านทรัพย์สินและงบประมาณ

ศอ.ปส.จ.สก.
(ฝ่ายอำนวยการ)
โทร./โทรสาร ๐-๔๕๕๑-๖๑๙๖
E-mail : Drug-slsaket@hotmail.com

แบบรายงานการดำเนินงานตามยานพาณิชย์
สำนักงานอาชญากรรม/อาชญากรรม

จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ประชาชน	ผู้ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลักษณะ	ภูมิภาค	ภูมิภาค	ประเภท กำลังพล (เดิมครง/ เบื้องต้น)	คำสั่ง (คสอ.พนวาย ตั้งเสื้อจัด)	ลงวันที่	หมายเหตุ
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										
63										
64										
65										
66										
67										
68										
69										
70										
71										
72										
73										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										
97										
98										
99										
100										

ตรวจถูกต้อง

(.....)
ตีบานหน่อ...
วันที่.....

แบบสรุปจำนวนกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงมหาดไทย

หน่วยงาน.....

หน่วยงาน	จำนวนกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด(คน)		
	ประเภท โดยตรง	ประเภท เกื้อぐุล	รวม
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย			
กรมการปกครอง			
กรมการพัฒนาชุมชน			
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น(ไม่รวม อปท.)			
กรมที่ดิน			
กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย			
กรมโยธาธิการและผังเมือง			
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
รวมทั้งสิ้น			

ข้อมูล ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าส่วนราชการ/นายอำเภอ.....)