



การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

THE INVOLVEMENT TO SURVEILLANCE THE DRUG PROBLEM OF NON-  
COMMISSIONED OFFICER IN THE 21st INFANTRY REGIMENT, QUEEN'S GUARD  
AMPHUR MUANG CHONBURI PROVINCE

ชนปดี มียัง

มหาวิทยาลัยบูรพา

2561

2638909421  
BUU :Thesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34

59930124\_2638909421

การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ชนปดี มียัง

งานนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต  
กลุ่มวิชาการบริหารทั่วไป  
วิทยาลัยการบริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยบูรพา  
2561  
ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยบูรพา



2638909421

BUU-IThesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34

THE INVOLVEMENT TO SURVEILLANCE THE DRUG PROBLEM OF NON-  
COMMISSIONED OFFICER IN THE 21ST INFANTRY REGIMENT, QUEEN'S GUARD  
AMPHUR MUANG CHONBURI PROVINCE

CHANABODEE MEEYANG

AN INDEPENDENT STUDY SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF  
THE REQUIREMENTS FOR MASTER OF PUBLIC ADMINISTRATION  
IN CONCENTRATION IN GENERAL ADMINISTRATION  
GRADUATE SCHOOL OF PUBLIC ADMINISTRATION  
BURAPHA UNIVERSITY

2018

COPYRIGHT OF BURAPHA UNIVERSITY



2638909421

BUU iThesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34

คณะกรรมการควบคุมงานนิพนธ์และคณะกรรมการสอบงานนิพนธ์ได้พิจารณางาน  
นิพนธ์ของ ชนบดี มียัง ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรรัฐ  
ประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต กลุ่มวิชาการบริหารทั่วไป ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

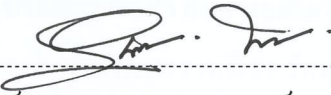
คณะกรรมการควบคุมงานนิพนธ์



..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

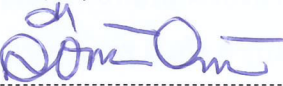
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ธนวัฒน์ พิมลจินดา)

คณะกรรมการสอบงานนิพนธ์



..... ประธาน

(อาจารย์ ดร. อุษณากร ทาวะรัมย์)



..... กรรมการ

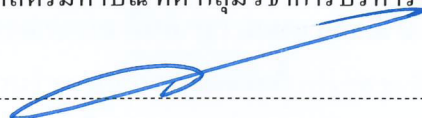
(อาจารย์ ดร. ลือชัย วงษ์ทอง)



..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ธนวัฒน์ พิมลจินดา)

วิทยาลัยการบริหารรัฐกิจอนุมัติให้รับงานนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา  
ตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต กลุ่มวิชาการบริหารทั่วไป ของมหาวิทยาลัยบูรพา



..... คณบดีวิทยาลัยการ

บริหารรัฐกิจ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อานนท์ วงษ์แก้ว)

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

59930124: กลุ่มวิชา: การบริหารทั่วไป; ปร.ม. (การบริหารทั่วไป)

คำสำคัญ: การมีส่วนร่วม, การเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด, กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
 ชนบดี มีชัย : การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดของนายทหารชั้น  
 ประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี. (THE INVOLVEMENT  
 TO SURVEILLANCE THE DRUG PROBLEM OF NON-COMMISSIONED OFFICER IN THE  
 21st INFANTRY REGIMENT, QUEEN'S GUARD AMPHUR MUANG CHONBURI  
 PROVINCE) คณะกรรมการควบคุมงานนิพนธ์: ชนวัฒน์ พิมลจินดา, ปร.ด. ปี พ.ศ. 2561.

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา  
 ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ และ 2) เปรียบเทียบ  
 ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่  
 21 รักษาพระองค์ โดยจำแนกตาม อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหารและรายได้ ประชากรที่ใช้ใน  
 การศึกษา คือ นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัด  
 ชลบุรีจำนวน 153 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลคือ ค่าความถี่  
 (Frequency) ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย ( $\mu$ ) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ( $\sigma$ ) และการเปรียบเทียบ  
 ค่าเฉลี่ย ( $\mu$ )

จากผลการศึกษา พบว่า นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
 มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดอยู่ในระดับน้อยในทุกด้าน ทั้งทางด้านการบังคับบัญชา  
 ด้านการควบคุม ด้านการประสานงาน ด้านการวางแผน และ ด้านการจัดองค์การ ทั้งนี้ผลการ  
 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยการมีส่วนร่วม พบว่า นายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีส่วน  
 ร่วมมากกว่าช่วงอายุอื่น นายทหารชั้นประทวนที่สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษา  
 พระองค์ มีส่วนร่วมมากกว่าสังกัดอื่น นายทหารชั้นประทวนที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบ มีส่วน  
 ร่วมมากกว่านายทหารชั้นประทวนที่กำเนิดจากกองหนุน และ นายทหารชั้นประทวนที่มีรายได้  
 มากกว่า 25,000 บาท มีส่วนร่วมมากกว่าช่วงรายได้อื่น

59930124: CONCENTRATION: GENERAL ADMINISTRATION; M.P.A.  
(GENERAL ADMINISTRATION)

KEYWORDS: PARTICIPATION, SURVEILLANCE OF NARCOTIC DRUG  
PROBLEMS, THE 21<sup>st</sup> INFANTRY REGIMENT THE QUEEN'S GUARD

CHANABODEE MEEYANG : THE INVOLVEMENT TO SURVEILLANCE  
THE DRUG PROBLEM OF NON-COMMISSIONED OFFICER IN THE 21<sup>ST</sup> INFANTRY  
REGIMENT, QUEEN'S GUARD AMPHUR MUANG CHONBURI PROVINCE. ADVISORY  
COMMITTEE: THANAWAT PIMOLJINDA, Ph.D. 2018.

The purpose of this study was twofold. First, it aimed at examining a level of participation in surveillance of narcotic drug problems among non-commissioned officers working for the 21<sup>st</sup> Infantry Regiment, the Queen’s guard, located in Amphoe Mueang, Chon Buri Province. Also, this study attempted to compare the level of participation in surveillance of narcotic drug problems among these non-commissioned officers as classified by length of work, workplace, military source, and amount of income. The population participating in this study was 153 non-commissioned officers working for the 21<sup>st</sup> Infantry Regiment, the Queen’s guard, Amphoe Mueang, Chon Buri Province. The instrument used in this study was a questionnaire. The statistical tests used to analyze the collected data included frequency, percentage, mean, standard deviation, and mean comparison.

The results of the study revealed that the subjects demonstrated a low level of participation in surveillance of narcotic drug problems in every aspect. These included the ones in relation to supervising, monitoring, coordinating, planning, and managing organizations. Also, based on the comparison of means, it was found that the subjects with work length more than 31 years demonstrated a higher level of participation in surveillance of narcotic drug problems than their counterparts with other age groups. Moreover, the non-commissioned officers working for the 21<sup>st</sup> Infantry Regiment, the Queen’s guard, located in Amphoe Mueang, Chon Buri Province had a higher level of participation in surveillance of narcotic drug problems than those working for other military bases. Furthermore, the subjects starting their career with being sergeants demonstrated a higher level of participation in surveillance of narcotic drug problems than those coming from military reserves. Finally, the subjects having the amount of monthly income more

than 25,000 baht had a higher level of participation in surveillance of narcotic drug problems than those with other amounts of income.



2638909421

BUU iThesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34

## กิตติกรรมประกาศ

งานนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี จากความกรุณาและความช่วยเหลืออนุเคราะห์จากบุคคลหลายท่าน ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ธนวัฒน์ พิมลจินดา (อาจารย์ที่ปรึกษา) อาจารย์ ดร. อุษณากร ทาวะรัมย์ (กรรมการสอบ) อาจารย์ ดร. ลือชัย วงษ์ทอง (กรรมการสอบ) ในการแนะนำ ตรวจสอบแก้ไข ให้ข้อเสนอแนะ ติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการวิจัย ขอขอบพระคุณ พันเอกสุทธิชัย ศรีลัมภ์ ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการเข้าเก็บข้อมูลงานนิพนธ์ รวมทั้งเจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษาทุกท่านผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของทุกท่านเป็นอย่างยิ่ง และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณในความเอื้อเฟื้อของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีทุกท่านที่กรุณาสละเวลาตอบแบบสอบถามทำให้ผู้วิจัยสามารถจัดทำงานนิพนธ์ฉบับนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี ตลอดจนพี่ ๆ เพื่อน ๆ ropic. 12-2 ที่คอยให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจให้ตลอดมา และกราบขอบพระคุณบุพการีผู้ให้ทุกสิ่งทุกอย่างกับผู้วิจัย รวมถึงผู้มีพระคุณทุกท่านที่มีได้เอื้อยนาม ไว้ ณ ที่นี้

ชนบดี มียัง



2638909421



## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ช
สารบัญ.....	ซ
สารบัญตาราง .....	ญ
สารบัญภาพ.....	ฎ
บทที่ 1 บทนำ .....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา .....	1
คำถามการวิจัย.....	2
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	3
กรอบแนวคิดในการวิจัย .....	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย.....	4
ขอบเขตของการวิจัย .....	4
นิยามศัพท์เฉพาะการวิจัย .....	4
บทที่ 2 แนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	6
ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ.....	6
นโยบายและยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด .....	10
แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วม .....	23
แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการบริหาร.....	24
แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎี.....	31
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	32



2638909421

BUU-IThesis 59930124 Independent study / rev: 15022562 16:11:49 / seq: 34

บทที่ 3 ระเบียบวิธีดำเนินการวิจัย .....39

    กลุ่มประชากร .....39

    เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....39

    การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ .....40

    การเก็บรวบรวมข้อมูล .....41

    การวิเคราะห์ข้อมูล.....42

    สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล .....42

บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....44

    ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มประชากร นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบ ที่ 21 รักษา  
    พระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี .....44

    ตอนที่ 2 ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหาร ชั้นประทวนในกรม  
    ทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี.....46

    ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้น  
    ประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามตัวแปร  
    ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร รายได้.....55

บทที่ 5 สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ.....66

    สรุปผลการวิจัย .....67

    อภิปรายผล.....70

    ข้อเสนอแนะ .....75

บรรณานุกรม .....78

ภาคผนวก .....81

ประวัติย่อของผู้วิจัย .....87



2638909421

## สารบัญญัตินี้

หน้า

ตารางที่ 1	การแบ่งมอบพื้นที่รับผิดชอบของ สปพส.ร้อย.นขต.ร. 21 รอ. และ สปพส.นขต.ร. 21 รอ. ประกอบคำสั่ง ร. 21 รอ. ที่ 267/ 57 ลง 21 ตุลาคม พ.ศ. 2557....21
ตารางที่ 2	การเปรียบเทียบทฤษฎีหลักการบริหารของนักทฤษฎีทั้ง 5 ท่าน .....29
ตารางที่ 3	จำนวน ร้อยละและข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม .....44
ตารางที่ 4	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยรวมแต่ละด้าน.....47
ตารางที่ 5	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน .....48
ตารางที่ 6	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการจัดองค์การ.....49
ตารางที่ 7	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการบังคับบัญชา .....50
ตารางที่ 8	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการประสานงาน.....52
ตารางที่ 9	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการควบคุม .....53
ตารางที่ 10	ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา เสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามอายุราชการ .....56

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา  
ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามสังกัด.....58

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา  
ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามกำเนิดทางทหาร .....60

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา  
ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามรายได้.....62

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา  
ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี สรุปโดยรวมทุกตัวแปร คือ อายุราชการ สังกัด  
กำเนิดทางทหาร และรายได้.....64



2638909421

## สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย .....	3
ภาพที่ 2 ผังการจัดศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ (สปพส.ร. 21 รอ.) .....	20
ภาพที่ 3 ผังศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของหน่วยขึ้นตรง กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ (สปพส.นขต.ร. 21 รอ.) .....	20
ภาพที่ 4 ขั้นตอนการบริหารของลูอิส อัลเลน .....	27
ภาพที่ 5 แบบจำลอง 7-S ของแม็คคินซี (7-S Framework) .....	28
ภาพที่ 6 กระบวนการบริหารของ Fayol .....	31



2638909421

# บทที่ 1

## บทนำ

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในปัจจุบันปัญหายาเสพติดนั้นมีมากมายเพิ่มขึ้นมาก ปัญหาเสพติดได้แพร่กระจายไปในทุกชุมชน ทุกชนชั้น ทุกประเทศทั่วโลก ทุกสาขาอาชีพไม่เว้นแม้แต่ข้าราชการ ปัญหาเสพติดได้บ่อนทำลายวัฒนธรรมอันดีงามของสังคมไทยและได้ทำลายอนาคตของผู้ที่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดอย่างมากมาย ถึงแม้ว่าจะมีการปราบปรามยาเสพติดอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอดของเจ้าหน้าที่รัฐ ก็ยังไม่สามารถที่จะแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างถาวร เนื่องจากผู้ผลิต ผู้ค้ายาเสพติด และผู้ที่เสพยาเสพติด ได้มีการพัฒนาวิธีการต่าง ๆ เพื่อหลบเลี่ยงหลีกหนีจากการจับกุมของเจ้าหน้าที่ ทำให้การดำเนินการต่าง ๆ ของรัฐในการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นไปอย่างยากลำบาก ซึ่งส่วนใหญ่แล้วยาเสพติดนั้นมักจะถูกลำเลียงมาจากชายแดนทางด้านภาคเหนือของไทย

ข้อมูลสถิติการจับกุมคดียาเสพติดห้วงเดือนตุลาคม ปี พ.ศ. 2559 ถึง เดือนกรกฎาคม ปี พ.ศ. 2560 สามารถจับกุมผู้ต้องหาได้จำนวน 20,423 คดี ผู้ต้องหา 20,839 คน เมื่อเปรียบเทียบกับห้วงที่ผ่านมารการจับกุมมีจำนวนเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 49.03 (ห้วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 จับกุมได้ 13,704 คดี และผู้ต้องหา 14,060 คน) โดยจังหวัดที่มีผลการจับกุมสูงสุดได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง และแพร่ ส่วนจังหวัดที่มีการจับกมน้อยที่สุดจังหวัดแม่ฮ่องสอน พะเยา น่าน และลำพูน ตามลำดับ (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม, 2560 ก)

องค์การทหาร ซึ่งถือว่าเป็นองค์กรที่มีความสำคัญอย่างยิ่งของชาติอีกองค์กรหนึ่ง องค์กรทหารมีหน้าที่รักษาไว้ซึ่งความมั่นคงของชาติในหลากหลายบริบท เช่น การป้องกันข้าศึกตามแนวชายแดน การร่วมมือระหว่างเจ้าหน้าที่ทหารและตำรวจในการจับกุมผู้ค้ายาเสพติดตามแนวชายแดนต่าง ๆ ของประเทศ และการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติภายในประเทศ ฉะนั้นองค์กรทหารจึงมีความสำคัญและเกี่ยวข้องอย่างยิ่งต่อการแก้ไขปัญหายาเสพติดภายในประเทศ ซึ่งกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ (ร. 21 รอ.) ได้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจอย่างต่อเนื่อง

กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีที่ตั้งอยู่ ณ ค่ายนวมินทราชินี ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ซึ่งสถานะสิ่งแวดล้อมภายนอกค่ายนวมินทราชินีถือได้ว่ามีความน่ากังวลเกี่ยวกับปัญหาเสพติดอย่างมาก เนื่องจากมีเขตอุตสาหกรรมขนาดใหญ่อยู่บริเวณใกล้เคียง ทำให้



มีแรงงานจากหลายจังหวัดเข้ามาอาศัยอยู่ ณ พื้นที่เหล่านี้ จึงอาจส่งผลให้มีการแพร่ระบาดของยาเสพติดเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก

จากผลงานวิจัยของสุกิจ ทั้งทอง (2547) พบว่ายังมีกำลังพลและเยาวชนภายในค่ายเข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด อาจจะช่วยความอยากรู้อยากลองของกำลังพลเองหรือเกิดจากการชักชวนของบุคคลภายนอก ซึ่งในฐานะที่ผู้วิจัยเองได้เป็นส่วนหนึ่งของกำลังพลใน ร. 21 รอ. จึงมีความสนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดที่อาจจะเข้ามาสู่ภายในหน่วยทหาร และการมีส่วนร่วมกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของกำลังพลนายทหารชั้นประทวนใน ร. 21 รอ. เป็นอย่างไร

โดยงานวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมุ่งเน้นในส่วนของกำลังพลนายทหารชั้นประทวนเนื่องจากกำลังพลนายทหารชั้นประทวนอาจกล่าวได้ว่าเป็นกำลังพลที่สำคัญอย่างยิ่งในกลไกการขับเคลื่อนนโยบายของ ร. 21 รอ. ซึ่งนายทหารชั้นประทวนเป็นผู้ที่นำนโยบายไปปฏิบัติ และอยู่ใกล้ชิดกับงานอยู่ตลอดเวลา ทำให้นายทหารชั้นประทวนสามารถรับรู้รับทราบถึงแนวทางในการดำเนินการที่เป็นอยู่และปัญหาข้อขัดข้องหรือข้อแก้ไขของงานที่ควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนเพิ่มเติมจากผู้บังคับบัญชาเพื่อให้นโยบายบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ต่อไป

แนวทางในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้นำหลักแนวคิดทางการบริหาร ของฟาโย (Fayol, 1916 อ้างถึงใน ศิริประภา เดชรอด, 2546, หน้า 30) โดยมีการกำหนดขั้นตอนกระบวนการบริหารไว้ 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1) การวางแผน 2) การจัดองค์การ 3) การบังคับบัญชา 4) การประสานงาน 5) การควบคุม เป็นแนวทางในการศึกษา เนื่องจากเป็นแนวคิดที่มีความครอบคลุมในด้านของการบริหารงานขององค์การเพื่อให้ประสบผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ในที่นี้คือ ช่วยให้กำลังพล ครอบครัว เยาวชนในค่ายห่างไกลจากปัญหาเสพติดและได้ชื่อว่าเป็นหน่วยทหารสีขาวปลอดยาเสพติดต่อไป

### คำถามการวิจัย

1. การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์อยู่ในระดับใด
2. การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดเมื่อเปรียบเทียบกับปัจจัยส่วนบุคคลของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ แล้วเป็นอย่างไร

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์
2. เพื่อเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

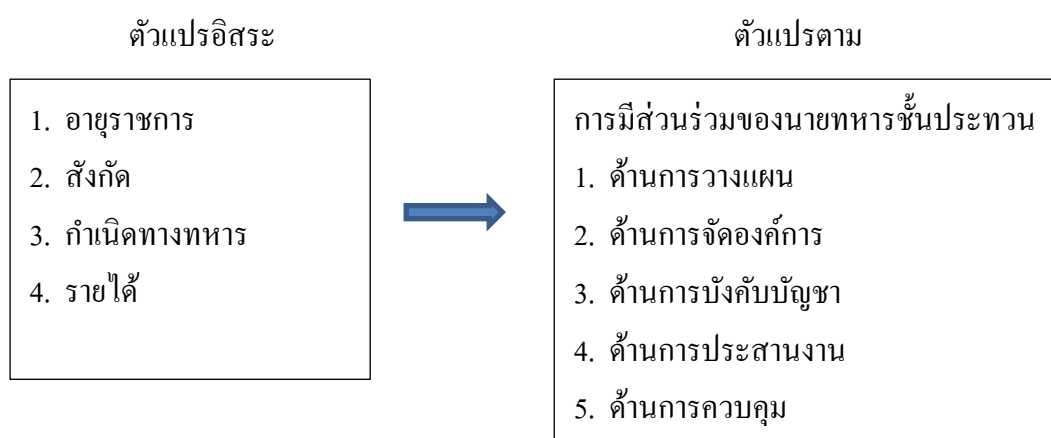
## กรอบแนวคิดในการวิจัย

จากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์ของงานวิจัยและนโยบายการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ผู้วิจัยได้กำหนดตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม โดยรายละเอียดดังนี้

- ตัวแปรอิสระ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย 1) อายุราชการ 2) สังกัด 3) กำเนิดทางทหาร และ 4) รายได้

ตัวแปรตาม ผู้วิจัยได้นำหลักแนวคิดทางการบริหารของฟาโย (FayoI, 1916 อ้างถึงในศิริประภา เชนรอด, 2546, หน้า 30) โดยมีการกำหนดขั้นตอนการมีส่วนร่วมตามกระบวนการบริหาร 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1) ด้านการวางแผน 2) ด้านการจัดองค์การ 3) ด้านการบังคับบัญชา 4) ด้านการประสานงาน และ 5) ด้านการควบคุม

โดยนำเสนอเป็นกรอบแนวคิด ได้ดังนี้



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย



## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

สำหรับประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยคาดหวังว่ากำลังพลในทุกหน่วยงานของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จะสามารถรับรู้ได้ถึงระดับการมีส่วนร่วมของกำลังพลนายทหารชั้นประทวนในแต่ละขั้นตอนของการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด และสามารถรับรู้ว่ามีเมื่อเปรียบเทียบตามปัจจัยส่วนบุคคลแล้วการมีส่วนร่วมของแต่ละบุคคลเป็นอย่างไร

## ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมุ่งศึกษาเกี่ยวกับแนวทางของการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยใช้หลักแนวคิดทางการบริหารของฟาโย (Fayol, 1916 อ้างถึงใน ศิริประภา เดชรอด, 2546, หน้า 30) โดยมีการกำหนดขั้นตอนกระบวนการบริหารไว้ 5 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.1 ด้านการวางแผน
- 1.2 ด้านการจัดองค์การ
- 1.3 ด้านการบังคับบัญชา
- 1.4 ด้านการประสานงาน
- 1.5 ด้านการควบคุม

2. ขอบเขตด้านประชากรและพื้นที่ กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ

- 2.1 กลุ่มนายทหารชั้นประทวน จำนวน 153 คน
- 2.2 ใช้พื้นที่ใน ร. 21 รอ. ค่ายนวมินทราชินี ต. บ้านสวน อ. เมือง จ. ชลบุรี

เป็นพื้นที่ศึกษา

3. ขอบเขตด้านเวลา

ศึกษาระหว่างเดือน มกราคม-ธันวาคม พ.ศ. 2561

## นิยามศัพท์เฉพาะการวิจัย

1. ร. 21 รอ. หมายถึง กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ สถานที่ตั้ง ค่ายนวมินทราชินี ต. บ้านสวน อ. เมือง จ. ชลบุรี เป็นหน่วยขึ้นตรงของ กองพลทหารราบที่ 2 รักษาพระองค์
2. นายทหารชั้นประทวน หมายถึง นายทหารชั้นยศตั้งแต่ สิบตรี ถึง จำสิบเอก
3. การเฝ้าระวังปัญหาเสพติด หมายถึง รูปแบบการดำเนินงานในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของ ร. 21 รอ. โดยอยู่ในลักษณะของแนวทางการบริหาร 5 ขั้นตอน คือ การวางแผน การจัดองค์การ การบังคับบัญชา การประสานงาน และการควบคุม

4. การวางแผน (Planning) หมายถึง กระบวนการในการศึกษาปัญหา วิเคราะห์ข้อมูล และการจัดทำแผนการปฏิบัติเพื่อเป็นแนวทางในการสนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

5. การจัดองค์การ (Organizing) หมายถึง การกำหนดโครงสร้างการบริหารงาน การจัดสรรบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานในองค์กร การกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากร รวมไปถึง การกำหนดขั้นตอนการรายงานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

6. การบังคับบัญชา (Commanding) หมายถึง การมีอำนาจในการตัดสินใจในงานที่ทำการให้ผู้อื่นให้โทษแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา รวมไปถึงการสร้างแรงจูงใจ ให้คำแนะนำให้ความรู้ และให้การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

7. การประสานงาน (Coordinating) หมายถึง การจัดระเบียบวิธีการทำงาน เพื่อให้งาน และเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่าง ๆ ร่วมมือปฏิบัติงานเป็นน้ำหนึ่งใจเดียว ไม่ทำให้งานซ้อนกัน ขัดแย้งกัน หรือ เหลื่อมล้ำกัน รวมไปถึงการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกองค์กรด้วย ทั้งนี้เพื่อให้งานดำเนิน ไปอย่างราบรื่น สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และนโยบายการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดใน กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อย่างสมานฉันท์ และมีประสิทธิภาพ

8. การควบคุม (Controlling) หมายถึง การควบคุมการดำเนินงานต่าง ๆ อาทิเช่น การรักษามาตรฐานในการดำเนินงาน การควบคุมดูแลบุคลากรให้ปฏิบัติงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ รวมไปถึงการรายงานผลการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลของงานบรรลุตาม เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

## บทที่ 2

### แนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ เป็นการศึกษาการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ซึ่งมีแนวคิดทฤษฎีและเอกสารงานวิจัยที่ผู้วิจัยได้ทำการศึกษา ดังนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ
2. นโยบายและยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
3. แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วม
4. แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการบริหาร
5. แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎี
6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ

##### ความหมายของยาเสพติดให้โทษ

ยาเสพติด ที่จะกล่าวในที่นี้คือ ยาเสพติดให้โทษ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 (ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2528 และฉบับที่ 3 พ.ศ. 2530) ซึ่งหมายถึงสารเคมีหรือวัตถุชนิดใด ๆ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะรับประทาน ดม สูบ ฉีดหรือด้วยประการใด ๆ แล้วทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจ ในลักษณะสำคัญ เช่น ต้องเพิ่มขนาดการเสพขึ้นเป็นลำดับ มีการถอนยาเมื่อขาดยา มีความต้องการเสพทั้งร่างกายและจิตใจอย่างรุนแรงตลอดเวลา และสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง กับให้รวมตลอดถึงพิษ หรือส่วนของพิษที่เป็นหรือให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ หรืออาจใช้ผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ และสารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษด้วย ทั้งนี้ตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่ไม่หมายความถึงยาสามัญประจำบ้านบางตำราตามกฎหมายว่าด้วยยาที่มียาเสพติดให้โทษผสมอยู่ (สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2558)

##### ประเภทของยาเสพติดให้โทษ

ตามประกาศ กระทรวงสาธารณสุข (2539, หน้า 3) ได้นิยามถึงยาเสพติดให้โทษสามารถแบ่งได้ 5 ประเภทดังนี้



1. ยาเสพติดให้โทษประเภท 1 เช่น เฮโรอีน เมทแอมเฟตามีน เอ็มดีเอ็มเอ (ยาอี) ยาเสพติดให้โทษประเภทนี้ไม่ใช่ประโยชน์ทางการแพทย์
2. ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 เช่น มอร์ฟีน โคเคอิน เพทิดีน เมทาโดน และฝิ่น ยาเสพติดให้โทษประเภทนี้มีประโยชน์ทางการแพทย์ แต่ก็มีโทษมาก ดังนั้นจึงต้องใช้ภายใต้ความควบคุมของแพทย์ และใช้เฉพาะในกรณีจำเป็นเท่านั้น
3. ยาเสพติดให้โทษประเภท 3 เป็นยาสำเร็จรูปที่ผลิตขึ้นตามทะเบียนตำรับ ที่ได้รับอนุญาตจากกระทรวงสาธารณสุขแล้ว มีจำหน่ายตามร้านขายยา ได้แก่ ยาแก้ไอ ที่มีตัวยาโคเคอิน หรือยาแก้ท้องเสียที่มีตัวยา ไดเฟนออกซิน เป็นต้น ยาเสพติดให้โทษประเภท 3 มีประโยชน์ทางการแพทย์ และมีโทษน้อยกว่ายาเสพติดให้โทษอื่น ๆ
4. ยาเสพติดให้โทษประเภท 4 เป็นน้ำยาเคมีที่นำมาใช้ในการผลิต ยาเสพติดให้โทษประเภท 1 ได้แก่ น้ำยาเคมี อาซิติกแอนไฮไดรด์ อาซิติกคลอไรด์ เอทิลลีน ไดอะเซตเต สารเออร์โกเมทริน และคลอซูโดอีเฟดรีน ยาเสพติดให้โทษประเภทนี้ ส่วนใหญ่ไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์ในการบำบัดรักษาอาการของโรคแต่อย่างใด
5. ยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ได้แก่ พืชกัญชา พืชกระท่อม พืชฝิ่น และพืชเห็ดขี้ควาย ยาเสพติดให้โทษประเภทนี้ ไม่มีประโยชน์ทางการแพทย์

#### โทษและภัยของยาเสพติด

โทษและภัยของยาเสพติดนั้นมีอยู่มากมายและได้มีหน่วยงานราชการได้ให้นิยามโทษและภัยของยาเสพติดไว้ เช่น สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ซึ่งมีหน้าที่หลักในการแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้กล่าวถึงโทษและภัยของยาเสพติดไว้ว่า (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, 2538, หน้า 24 อ้างถึงใน ศิริประภา เดชรอด, 2546, หน้า 6)

1. ทางด้านร่างกาย ผู้เสพทุกคนจะมีสุขภาพร่างกายทรุดโทรม ผอม เบื่ออาหาร ริมฝีปากเขียวคล้ำ ขาดเรี่ยวแรง ขาดประสิทธิภาพในการทำงาน ซึ่งถ้าใช้สารเสพติดหรือดมจะทำให้ปวดอึกเสบ แต่ถ้าฉีดเข้าหลอดเลือดดำจะทำให้โลหิตเป็นพิษหรือไตอึกเสบ
2. ทางด้านจิตใจ อาการของผู้เสพจะมีความวิตกกังวล เกิดความผิดปกติทางจิตใจ และอารมณ์จะเปลี่ยนแปลงง่าย หงุดหงิด สติปัญญาเสื่อมถอย และมีผลกระทบต่อการทำงานของสมอง
3. ทางด้านครอบครัว การติดยาเสพติด มีผลกระทบต่อสถาบันครอบครัว คือ บุคคลในครอบครัวเกิดความกลัว หวาดระแวง ผู้เสพขาดความมั่นใจ ขาดที่พึ่งทางด้านจิตใจ เกิดความแตกแยก เกิดความสับสน ขาดระเบียบวินัย ไม่กล้าคบเพื่อนและเข้าสังคม สังคมรังเกียจ

4. ทางด้านเศรษฐกิจ ก่อให้เกิดการสูญเสียทางการเงิน ในการหาซื้อยาเสพติด สูญเสียบุคลากรซึ่งเป็นอนาคตของการพัฒนาประเทศ สูญเสียทางการผลิต ซึ่งเกิดจากแรงงานของประชากร ทั้งด้านเกษตรและอุตสาหกรรม สูญเสียงบประมาณไปกับการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ตลอดจนเกิดความเสื่อมเสียทางศีลธรรมอันดีของประชาชน และทำให้สังคมเกิดความเสื่อมโทรมทางคุณธรรม

5. ทางด้านการปกครอง ความมั่นคงและการเมืองของประเทศ ผลกระทบที่เกิดจากการติดยาเสพติด ทำให้รัฐบาลขาดความไว้วางใจจากต่างประเทศในการติดต่อค้าขายลงทุนหรือกิจกรรมการท่องเที่ยว ทำให้ประเทศชาติต้องสูญเสียผู้มีความสามารถและรายได้ในการทำงาน ซึ่งเป็นผลกระทบต่ออำนาจทางการเมืองและการป้องกันประเทศ

ยาเสพติดนั้นถือได้ว่าเป็นภัยและพิษภัยต่อผู้เสพทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ ครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม และประเทศชาติ ดังที่กล่าวมาข้างต้นจึงควรต้องมีการพัฒนากลุ่มเป้าหมายในการวิจัยครั้งนี้ เพื่อให้ทราบถึงโทษและพิษภัยที่เกิดจากยาเสพติดที่ถูกต้องและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยในครั้งนี้

#### **สถานการณ์และสถิติการจับกุมเกี่ยวกับยาเสพติด**

สถานการณ์ยาเสพติดในประเทศไทยนั้นนับวันยิ่งทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ อาจจะช่วยภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบันหรือภาวะทางสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้ยาเสพติดสามารถแพร่กระจายได้ง่ายขึ้นและผู้ค้ายาเสพติดมีเทคนิคและวิธีการที่ซับซ้อนมากขึ้นทำให้หลุดรอดจากการจับกุมได้ง่าย พื้นที่ที่มีการระบาดและเป็นพื้นที่ที่เป็นศูนย์กลางสำคัญของการระบาดของยาเสพติดคงหนีไม่พ้นพื้นที่ภาคเหนือตอนบน เนื่องจากอยู่ใกล้กับชายแดนประเทศเพื่อนบ้านและเส้นทางการลำเลียงยาเสพติด ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์และสถิติการจับกุมเกี่ยวกับยาเสพติดในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน โดยจะขอรายงานสถานการณ์ยาเสพติดพื้นที่ภาคเหนือตอนบน ห้วงเดือน มิถุนายน ปี พ.ศ. 2560 (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม, 2560 ก, หน้า 1) โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### **1. สถานการณ์ฝิ่น**

1.1 สถานการณ์การปลูกฝิ่นปัจจุบันเดือนมิถุนายน ปี พ.ศ. 2560 สิ้นสุดฤดูกาลสำรวจฝิ่น ปี พ.ศ. 2559-2560 แล้วโดย สพส. ได้ทำการสำรวจพื้นที่ปลูกฝิ่นของไทยในฤดูกาลปี พ.ศ. 2559/ 60 (ห้วงเดือนกันยายน ปี พ.ศ. 2559-มิถุนายน ปี พ.ศ. 2560) พบการลักลอบปลูกฝิ่นในพื้นที่ จ. เชียงใหม่ จ. แม่ฮ่องสอน จ. เชียงราย จ. น่าน จ. แพร่ จ. ตาก และ จ. กำแพงเพชร รวมจำนวน 2,258 แปลง รวมทั้งสิ้น 1,796.90 ไร่

1.2 พื้นที่ปลูกฝิ่นของไทยในฤดูกาลปี พ.ศ. 2559/ 60 ที่มีการสำรวจพบในปัจจุบัน (ซึ่งยังไม่เสร็จสิ้นฤดูกาล) 2,258 แปลง รวมทั้งสิ้น 1,796.90 ไร่ มีจำนวนลดลงจากฤดูกาลปี พ.ศ. 2558/ 59 ร้อยละ 27.92 โดยพื้นที่ปลูกฝิ่นในประเทศไทยส่วนใหญ่พบมากในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน คิดเป็นร้อยละ 70.48 และภาคเหนือตอนล่าง คิดเป็นร้อยละ 29.52 โดยพื้นที่ที่มีการปลูกฝิ่นหนาแน่น มากกว่า 50 ไร่ มีจำนวน 5 อำเภอ ได้แก่

1.2.1 อ. อมก๋อย จ. เชียงใหม่ 1,186 แปลง 873.88 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 48.63

1.2.2 อ. แม่ระมาด จ. ตาก 265 แปลง 213.19 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 11.86

1.2.3 อ. ท่าสองยาง จ. ตาก 214 แปลง 201.07 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 11.19

1.2.4 อ. เชียงดาว จ. เชียงใหม่ 162 แปลง 123.73 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 6.89

1.2.5 อ. แม่แตง จ. เชียงใหม่ 88 แปลง 82.79 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 4.61

## 2. สถานการณ์การจับกุมคดียาเสพติด

2.1 ในห้วงเดือนตุลาคม ปี พ.ศ. 2559-มิถุนายน ปี พ.ศ. 2560 สามารถจับกุมผู้ต้องหาได้จำนวน 18,130 คดี ผู้ต้องหา 18,475 คน เมื่อเปรียบเทียบกับห้วงปีงบประมาณที่ผ่านมาการจับกุมมีจำนวนเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 33.50 (ห้วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 จับกุมได้ 12,056 คดี และผู้ต้องหา 12,350 คน) โดยจังหวัดที่มีผลการจับกุมสูงสุดได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง และแพร่ ส่วนจังหวัดที่มีผลการจับกมน้อยที่สุดจังหวัด แม่ฮ่องสอน พะเยา ลำพูน และน่าน ตามลำดับ

2.2 สถิติจับกุมยาเสพติดจำแนกตามข้อหา จากข้อมูลสถิติการจับกุมเดือนตุลาคม พ.ศ. 2558-มิถุนายน พ.ศ. 2559 เมื่อเปรียบเทียบกับห้วงเดือนตุลาคม พ.ศ. 2559-มิถุนายน พ.ศ. 2560 พบว่า คดีเสพยายังคงเป็นคดีที่มีผลการจับกุมสูงสุด ตามมาด้วยข้อหาครอบครองครอบครองเพื่อจำหน่าย และจำหน่าย ตามลำดับ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 รวมทุกคดีเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2559 จำนวน 6,074 คดี และเมื่อเปรียบเทียบปริมาณยาบ้าที่จับกุมห้วงตุลาคม พ.ศ. 2559-มิถุนายน พ.ศ. 2560 จำนวน 44,073,820.85 เม็ด ในขณะที่ห้วงตุลาคม พ.ศ. 2558-มิถุนายน พ.ศ. 2559 จำนวน 29,940,380.25 เม็ด ซึ่งมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างมาก เนื่องจากการจับกุมที่มีของกลางเป็นยาบ้า ส่วนใหญ่เป็นการจับกุมรายใหญ่ และมีปริมาณของกลางมาก

2.3 สถิติการจับกุมคดียาเสพติด จำแนกตามปริมาณยาเสพติดห้วงเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2560 พบว่าของกลางการจับกุมยาเสพติดในห้วงเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2560 พบว่ายาบ้ายังคงเป็นยาเสพติดที่มีปริมาณการจับกุมมากที่สุด รองลงมาได้แก่ ฝิ่น ไอซ์ และกัญชาแห้ง ตามลำดับ พื้นที่การจับกุมหลักยังคงเป็นจังหวัดเชียงรายซึ่งเป็นจังหวัดที่มีข่าวสารการลักลอบนำเข้ายาเสพติดมากที่สุด สำหรับจังหวัดลำปาง เชียงใหม่ และลำพูน เป็นอีกจังหวัดที่มีการจับยาบ้าได้เป็นปริมาณมาก

## นโยบายและยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

แผนประชารัฐร่วมใจ สร้างหมู่บ้าน/ชุมชนมั่นคง ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. 2559-2560  
 ผู้วิสัยทัศน์ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2558-2577) ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

หัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติและนายกรัฐมนตรีให้ทุกส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังนี้ การแก้ไขปัญหายาในระดับพื้นที่ ผ่านกลไก “ประชารัฐ” ดำเนินการบนหลักการทำงานเชิงรุก รวมทั้งต้องติดตาม ประเมินผล และรายงานความคืบหน้าในการทำงานเป็นระยะ มีการบูรณาการการทำงานทั้งในระดับนโยบาย และระดับพื้นที่ผ่านกลไก “ประชารัฐ” ให้ทุกส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น ดำเนินการบนหลักการความมีเอกภาพให้สอดคล้องไปในทิศทาง เดียวกันและการบังคับใช้กฎหมายต้องมีการบูรณาการมิใช่ต่างคนต่างถือกฎหมายของตนเอง เป็นหลัก (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม, 2560 ข)

### 1. เป้าหมาย

เพื่อเอาชนะปัญหายาเสพติดในระดับหมู่บ้าน/ชุมชนทั่วประเทศ 81,905 แห่ง ภายใน ปี พ.ศ. 2560 ด้วยกลไกและกระบวนการของประชารัฐ ร่วมป้องกันดูแลปัญหายาเสพติดในชุมชน ตนเอง

### 2. แผนการดำเนินงาน

การเอาชนะยาเสพติดในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน จะต้องสลายโครงสร้างปัญหาด้วยการ ลดและขจัดอิทธิพลของกลุ่มการค้ายาเสพติด เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เข้าไปเกี่ยวข้องมีผลประโยชน์ ให้ประชาชนในพื้นที่มั่นใจที่จะเข้าร่วมการแก้ไขปัญหายาเป็นลำดับแรก แล้วดำเนินมาตรการทุกด้าน ทั้งการป้องกัน บำบัดรักษาการปราบปราม การพัฒนาเพื่อลดเงื่อนไข อย่างสอดคล้องประสานกัน ด้วยกลไกและกระบวนการ “ประชารัฐ” ผู้ค้ายาเสพติดจะต้องถูกดำเนินการตามกฎหมาย อย่างจริงจัง และเปิดโอกาสให้บุคคลที่เคยเข้าไปเกี่ยวข้องกับขบวนการยาเสพติด ทั้งจากเงื่อนไข ทางเศรษฐกิจ สังคม และผลประโยชน์ชักนำให้เลิกพฤติกรรม ด้วยการปรับเปลี่ยนทัศนคติ และปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียงไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

### 3. การปฏิบัติ

ดำเนินการต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับยาเสพติด และ ปลดอัยการที่ไม่เอาใจใส่ในการควบคุมจัดการกับสถานการณ์ปัญหา โดยจัดให้มีการ รับข้อมูล ข่าวสาร ตรวจสอบ กลั่นกรองเจ้าหน้าที่ของรัฐและบุคคล ซึ่งอาจมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับ ยาเสพติด ระดับชาติ ระดับจังหวัด/ กทม. ระดับอำเภอ/ เขต

3.1 ระดับชาติ โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรมในฐานะผู้อำนวยการศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ (ศอ.ปส.) รับข้อมูลข่าวสาร ตรวจสอบพิจารณาเสนอหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ใช้อำนาจตาม มาตรา 44 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย (ฉบับชั่วคราว) พุทธศักราช 2557 ดำเนินการกับเจ้าหน้าที่รัฐที่มีพฤติการณ์เกี่ยวข้องกับยาเสพติดหรือปล่อยปละละเลย

3.2 ระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร โดยผู้ว่าราชการจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ในฐานะ ผอ.ศอ.ปส.จ./ กทม. ใช้อำนาจเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ตาม พ.ร.บ. ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. 2519 เรียกบุคคลในพื้นที่รับผิดชอบซึ่งอาจมีพฤติการณ์เกี่ยวข้องกับยาเสพติดมาให้ถ้อยคำเกี่ยวกับพฤติการณ์ หากพิจารณาแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องเข้ารับการพัฒนาเพื่อปรับทัศนคติให้นำเสนอ ผอ.ศอ.ปส. ต่อไป

3.3 ระดับอำเภอและเขต โดยนายอำเภอและผู้อำนวยการเขต ในฐานะ ผอ.ศป.ปส.อ./ ข. ใช้อำนาจเจ้าพนักงาน ป.ป.ส. ตาม พ.ร.บ. ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. 2519 เรียกบุคคลในพื้นที่รับผิดชอบซึ่งอาจมีพฤติการณ์เกี่ยวข้องกับยาเสพติดมาให้ถ้อยคำเกี่ยวกับพฤติการณ์ หากพิจารณาแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องเข้ารับการพัฒนาเพื่อปรับทัศนคติให้นำเสนอ ผอ.ศอ.ปส.จ./ กทม. ต่อไป

4. การจัดทำล้างปฏิบัติให้ครอบคลุมภารกิจและสอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่

4.1 กลุ่มพื้นที่สถานการณ์ที่อยู่ในขีดความสามารถของหน่วยปกติ (ศอ.ปส.จ./ กทม.) สามารถควบคุมสถานการณ์ปัญหาได้ ให้จัดชุดปฏิบัติการตำบลเข้าไปปฏิบัติการสร้างกระบวนการป้องกันและแก้ไขปัญหามันหมู่บ้าน/ ชุมชน

4.2 กลุ่มพื้นที่ที่สถานการณ์ปัญหาหายาเสพติดรุนแรงและพื้นที่อิทธิพล ให้ใช้กำลังปฏิบัติการจากภายนอกหนุนเสริมกำลังหน่วยปกติในพื้นที่ โดยมอบให้ ศอ.ปส. จัดกำลังปฏิบัติการเกาะติดปฏิบัติการด้านปราบปรามและควบคุมสถานการณ์ในพื้นที่เพื่อจัดอิทธิพลและผลประโยชน์และดำเนินการควบคุมและลดความรุนแรงของสถานการณ์ปัญหา ก่อนที่จะส่งมอบพื้นที่ให้กลไกปกติควบคุมดูแลต่อไป

4.3 จัดให้มีหน่วยเฉพาะกิจด้านการข่าวและปราบปรามยาเสพติด ประกอบกำลังร่วมจากสำนักงาน ป.ป.ส. ตำรวจ และทหาร ขึ้นบังคับบัญชาต่อ ผอ.ศอ.ปส. ทำหน้าที่รับข้อมูลข่าวสาร และพิสูจน์ทราบข่าวสารข้อร้องเรียนของประชาชนเกี่ยวกับยาเสพติดและเจ้าหน้าที่รัฐ และปฏิบัติการสืบสวนจับกุมผู้ค้ายาเสพติด เจ้าหน้าที่รัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดบทบาท ลดอิทธิพลในพื้นที่ และหนุนเสริมกำลังปฏิบัติของชุดปฏิบัติการในพื้นที่



## 5. การจัดตั้งหน่วยงาน

5.1 จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ (ศปก.ศอ.ปส.) ที่สำนักงาน ป.ป.ส. ประกอบกำลังร่วมหน่วยปฏิบัติตามแผนทำหน้าที่รับแจ้ง ข่าวสารข้อร้องเรียนด้านยาเสพติดจากประชาชน อำนาจการประสานการปฏิบัติ ติดตาม และประมวลผลการดำเนินงานตามแผนและรายงาน ศอ.ศอ.ปส. และผู้เกี่ยวข้อง

5.2 ให้ศูนย์ปฏิบัติการศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด และกรุงเทพมหานคร (ศอ.ปส.จ./ กทม.) อำนาจการบริหารและสนับสนุนการดำเนินงานของ ศป.ปส.อ./ ข. การนิเทศติดตามการปฏิบัติในพื้นที่ ให้บรรลุเป้าหมาย โดยให้แต่งตั้งคณะกรรมการ ประกอบด้วยผู้แทนหน่วยงานสำนักงาน ปปส.ภาค/ กทม. นักวิชาการผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ ให้คำปรึกษาแนะนำการดำเนินงาน เพื่อให้การนำไปสู่การปฏิบัติเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

5.3 ให้ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ/ เขต (ศป.ปส.อ./ ข.) เป็นกลไกการปฏิบัติตามแผน ร่วมกับกลไกประชารัฐในพื้นที่ ให้เป็นรูปธรรมอย่างจริงจัง ทั้ง 3 ระบบ ได้แก่ การป้องกันยาเสพติด การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด การปราบปรามผู้ค้า ยาเสพติด และการระดมความร่วมมือจากประชารัฐ ทุกหน่วยงานทุกภาคส่วน ในพื้นที่เข้ามา มีส่วนร่วม

## 6. ด้านบำบัดรักษา

ประชาสัมพันธ ชักชวนและจูงใจให้ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา โดยการปรับทัศนคติของผู้เสพผู้ติดยาเสพติดให้เห็นผลกระทบของการใช้ยาเสพติด ค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตามประกาศคณะกรรมการความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ 108/ 2557 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2557 โดยกำหนดแผนปฏิบัติการแบบบูรณาการในการค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ ด้วยการตั้งด่านตรวจปัสสาวะแบบบูรณาการ การจัดระเบียบสังคม และการดำเนินการประเมิน คัดกรองโดยศูนย์เพื่อการคัดกรอง เพื่อประเมินสภาพการเสพการติด และนำเข้าสู่กระบวนการ บำบัดฟื้นฟู ให้เหมาะสมกับประวัติและพฤติกรรมของผู้เสพผู้ติด ทั้งนี้ให้ดำเนินการตาม แนวทางการดำเนินงาน โดยยึดสภาพปัญหาของพื้นที่ตามภาคผนวก ด้านการบำบัดรักษาเสพติด

## 7. ด้านการป้องกัน

ใช้กระบวนการชุมชนเข้มแข็ง ส่งเสริมภูมิปัญญาและวัฒนธรรมชุมชนการมีกฎกติกา ร่วมกันของคนในหมู่บ้าน/ ชุมชน ในการสอดส่องดูแลและควบคุมปัญหาเสพติดในชุมชน ของตนเอง ใช้สื่อทุกประเภทและวิธีการณรงค์ทุกรูปแบบ อย่างต่อเนื่อง ขับเคลื่อนงาน โครงการ และกิจกรรมตามแผนงานป้องกันยาเสพติดที่กำหนดไว้ ใช้พลังคุณธรรมจากกลไก



2638909421

สถาบันทางสังคม สถาบันทางศาสนา วัฒนธรรมและภูมิปัญญาของชุมชนสร้างค่านิยม 12 ประการ สอดส่องระวังเยาวชนไม่ให้ก่อพฤติกรรมเสี่ยง และพัฒนาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

#### 8. ด้านการปราบปราม

จัดให้มีระบบการข่าวระดับหมู่บ้าน/ ชุมชน สามารถระบุผู้ค้า ผู้เสพ จัดชุดปฏิบัติการในพื้นที่โดยการสนธิกำลังระหว่างฝ่ายปกครอง ตำรวจ ทหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบ ตรวจค้นจับกุมดำเนินคดีตามกฎหมายกับผู้ค้ายาเสพติด ประสานขอรับการสนับสนุนกำลังปฏิบัติการจากศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด/ กทม. (ศอ.ปส.จ./ กทม.) ตามสถานการณ์ปัญหาของพื้นที่ ใช้อำนาจตามกฎหมายเชิญบุคคลผู้เกี่ยวข้องกับการค้ายาเสพติดมาให้ข้อมูลและปรับทัศนคติ และมีการจัดกำลังอาสาสมัคร ตรวจสอบ เฝ้าระวังป้องกันมิให้มีการเสฟและค้ายาเสพติดในพื้นที่

#### 9. การบริหารจัดการ

จัดทำแผนป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในหมู่บ้าน/ ชุมชนทุกอำเภอ ทุกเขต และนำไปสู่การปฏิบัติ จัดให้มีศูนย์ปฏิบัติการอำเภอ (ศปก.อ.) เพื่อทำหน้าที่กลไกการเชื่อมโยงข้อมูลแผนงาน โครงการ จัดชุดปฏิบัติการตำบล ประกอบด้วย หน่วยงานด้านบังคับใช้กฎหมาย และความมั่นคงพัฒนาให้เป็นหมู่บ้านเข้มแข็งในการต่อต้านยาเสพติดและมีความมั่นคงปลอดภัยจากยาเสพติด และรายงานผลการปฏิบัติต่อศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

#### 10. ระยะเวลาปฏิบัติการ

10.1 ระยะที่ 1 วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2559-30 กันยายน พ.ศ. 2559

พัฒนารูปแบบและการแก้ปัญหาพื้นที่ปัญหามาก

10.2 ระยะที่ 2 วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2559-30 กันยายน พ.ศ. 2560

ขยายผลลดสถานการณ์ปัญหาในหมู่บ้าน/ ชุมชนทั่วประเทศ

10.3 ระยะที่ 3 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เป็นต้นไป

ดำรงภารกิจต่อเนื่อง เพื่อส่งต่อภารกิจรัฐบาลชุดต่อไป

#### 11. การอำนวยการ

11.1 ที่ประชุมระดับนโยบาย โดยมีรองนายกรัฐมนตรี (พลเอกประวิตร วงษ์สุวรรณ) เป็นประธาน ทำหน้าที่บูรณาการการทำงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 5 มกราคม พ.ศ. 2559 ให้ความเห็นชอบแผนและแนวทางการขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติ

11.2 ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ทำหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะรัฐมนตรีในการอำนวยการหน่วยเฉพาะกิจด้านการข่าว ตรวจสอบ

กลั่นกรอง แสวงหาข้อเท็จจริงและพยานหลักฐานเกี่ยวกับการกระทำหน้าที่ของเจ้าหน้าที่รัฐ  
ที่มีพฤติการณ์เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

11.3 ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ (ศอ.ปส.) อำนวยการ  
กำกับติดตามให้การป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้เป็นไปตามเป้าหมาย

11.4 ให้ศูนย์ปฏิบัติการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด  
และ กทม. อำนวยการ การบริหาร และสนับสนุนการดำเนินงานของ ศป.ปส.อ./ ข.

การนิเทศติดตามการปฏิบัติในพื้นที่ ให้บรรลุเป้าหมาย

11.5 ให้ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ/เขต (ศป.ปส.อ./ ข.)  
เป็นกลไกการปฏิบัติตามแผน ร่วมกับกลไกประจํารัฐในพื้นที่ ตามแนวทางการปฏิบัติที่กำหนด

11.6 ให้สำนักงาน ป.ป.ส. จัดระบบฐานข้อมูลและการข่าวหมู่บ้าน/ชุมชน  
ด้านยาเสพติดการอำนวยการและสนับสนุนแก่หน่วยปฏิบัติ ด้านงบประมาณ การจัดชุดเจ้าหน้าที่  
อำนวยการประสานและสนับสนุน ศอ.ปส.จ./ กทม. การปฏิบัติการร่วมด้านการข่าวและปราบปราม  
และการดำเนินมาตรการต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐตามแนวทางที่กำหนด

## 12. การติดตามประเมินผลและรายงาน

12.1 ศูนย์ปฏิบัติการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ  
(ศปก.ศอ.ปส.) รับแจ้งข่าวสารข้อร้องเรียนด้านยาเสพติดจากประชาชน อำนวยการประสาน  
การปฏิบัติ ติดตามและประมวลผลการดำเนินงานตามแผน ตลอด 24 ชั่วโมง และรายงาน  
ผอ.ศอ.ปส. รวมทั้งผู้เกี่ยวข้อง

12.2 ศอ.ปส.กระทรวงมหาดไทย สํารวจและประเมินหมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งเอาชนะ  
ยาเสพติด ในเดือนเมษายน และกันยายน พ.ศ. 2559

12.3 สำนักงานสถิติแห่งชาติ สํารวจความคิดเห็นของประชาชนต่อสภาพปัญหา  
ยาเสพติดและการดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ผลสัมฤทธิ์  
ของการปฏิบัติตามแผน รวมทั้งความพึงพอใจในการดำเนินงานรายงาน ศอ.ปส. ภายใน  
เดือนมีนาคม และกันยายน พ.ศ. 2559

12.4 สำนักงาน ป.ป.ส. ร่วมกับสถาบันวิชาการ ประเมินผลการดำเนินงาน  
เชิงคุณภาพเป็นรายจังหวัดพร้อมข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอ ศอ.ปส. ภายในเดือนเมษายน  
และกันยายน พ.ศ. 2559

**แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี พ.ศ. 2560 ของสำนักงานป้องกัน  
และปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด  
พ.ศ. 2558-พ.ศ. 2562 ของรัฐบาล**

แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี พ.ศ. 2560 ประกอบไปด้วย 4 แผน  
ดังนี้ (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม, 2560 ค,  
หน้า 9-40)

**1. แผนปราบปรามยาเสพติด**

เป้าหมายของแผน ผู้ค้ายาเสพติดและเครือข่ายทั้งในประเทศนอกประเทศถูกจับกุมและ  
ดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรม ตลอดจนเสริมสร้าง พัฒนาและยกระดับความร่วมมือ  
ในการแก้ปัญหายาเสพติดระหว่างประเทศ

**2. แผนงานสกัดกั้นยาเสพติด**

**2.1 สกัดกั้นตามด่านตรวจ/ จุดตรวจ รวม 340 จุด**

2.1.1 ชายแดน จุดเน้นพิเศษ 70 จุด ใน 16 จังหวัด

2.1.2 ชายแดน จุดเน้นทั่วไป 101 จุด ใน 19 จังหวัด

2.1.3 ตอนใน จุดเน้นพิเศษ 69 จุด ใน 39 จังหวัด

2.1.4 ตอนใน จุดเน้นทั่วไป 100 จุด ใน 30 จังหวัด

2.2 สกัดกั้นการลำเลียงทางขนส่งรถโดยสารประจำทาง 22 จังหวัด ที่เป็นจังหวัด  
ชายแดนหรือจังหวัดสำคัญของการแพร่ระบาดของยาเสพติด

2.3 สกัดกั้นการลำเลียงทางรถไฟ 6 สาย ที่เป็นเส้นทางสำคัญของการแพร่ระบาด  
ยาเสพติด

2.4 สกัดกั้นการขนส่งพัสดุภัณฑ์ของหน่วยงานรับจ้างขนส่งและไปรษณีย์ 20 จังหวัด  
ที่เป็นจังหวัดสำคัญของการแพร่ระบาดของยาเสพติด

2.5 สกัดกั้นตามท่าอากาศยานนานาชาติ 11 แห่ง

2.6 เสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ ชุมชนตามแนวชายแดน 1,200 หมู่บ้าน

**3. แนวทางการดำเนินงาน**

แนวทางในการดำเนินงานต้องมีการบูรณาการหน่วยงานร่วมสกัดกั้นยาเสพติด  
พื้นที่ชายแดนและตอนใน เพื่อควบคุม การลักลอบ ลำเลียง และนำเข้ายาเสพติดทางชายแดน จนถึง  
เส้นทางคมนาคมและระบบขนส่งที่เข้าสู่พื้นที่ตอนใน โดยใช้กองกำลังป้องกันชายแดนทั้งทางบก  
ทางน้ำ และทางทะเล มีการจัดตั้งชุดปฏิบัติการสกัดกั้นยาเสพติดเพื่อลาดตระเวนตามแนวชายแดน

รวมถึงการจัดตั้งชุดปฏิบัติการข่าวเพื่อสืบสวนหาข่าวเกี่ยวกับการค้ายาเสพติดและติดตามการเคลื่อนไหวของนักค้ายาเสพติดตามแนวชายแดน

การเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ ชุมชนตามแนวชายแดน เพื่อเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในระดับพื้นที่ มีการรณรงค์ปฏิบัติการจิตวิทยาและประชาสัมพันธ์ จัดตั้งชุดพัฒนาสัมพันธ์มวลชนเพื่อปฏิบัติงานมวลชนชายแดน ปรับทัศนคติและพฤติกรรมของผู้เกี่ยวข้องกับ ยาเสพติดในพื้นที่ และรณรงค์ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างจิตสำนึกในการเป็นพลเมืองที่ดีและ มีความรับผิดชอบต่อสังคม และสร้างกระแสต่อต้านยาเสพติดให้เกิดขึ้นในหมู่บ้าน/ ชุมชน

#### 4. แผนบำบัดรักษาเสพติด

เป้าหมายแผน นำผู้เสพยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาทุกระบบ จำนวน 220,000 คน ติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา อย่างน้อยร้อยละ 70 ของผู้ผ่านการบำบัดรักษา มีแผนการดำเนินงานทั้งหมด 7 แผนงานดังนี้

##### 4.1 แผนงานบริหารจัดการระบบการบำบัดรักษา

มีแนวทางโดยการปรับกลไกการแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติด โดยการใช้ สาธารณสุขเป็นแกนนำในการดำเนินงาน มีการกำหนดระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพยาเสพติดที่มีมาตรฐาน มีการทำความเข้าใจต่อสาธารณสุขชนถึงนโยบาย และมีการพัฒนา บุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมของศูนย์บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด

##### 4.2 แผนงานบำบัดรักษาระบบสมัครใจ

มีแนวทางโดยการนำผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในสถานพยาบาล ตามสภาพการเสพติด ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และนำผู้เสพยาเสพติด ที่ไม่มี โรคประจำตัวหรือโรคติดต่อ หรือภาระงาน/ การศึกษา รวมถึงอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี เข้าค่าย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และเน้นการดำเนินงานให้ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

4.3 แผนงานบำบัดรักษาระบบบังคับบำบัดมีแนวทางโดยการใช้ผู้เสพยาเสพติด ที่มีประวัติเข้ารับการบำบัดตามประกาศ คสช. ที่ 108/ 2557 เกินกว่า 5 ครั้ง หรือมีพฤติกรรมที่อาจ ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้อื่นเข้าสู่ระบบบังคับบำบัด การดำเนินงานให้มุ่งเน้นไปที่การพัฒนาคุณภาพ ของการบำบัด ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และการวินิจฉัย/ กำหนดแผนส่งต่อการ ฟื้นฟู ๗ ให้มีการเพิ่มผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร ในคณะอนุกรรมการ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดในแต่ละคณะ

#### 4.4 แผนงานบำบัดรักษาระบบในระบบต้องโทษ

มีแนวทางโดยการบำบัดฟื้นฟูฯ ในรูปแบบชุมชนบำบัด (TC) สำหรับการบำบัดฟื้นฟูฯ ผู้ต้องขังติดยาเสพติดในเรือนจำ/ ทัณฑสถาน โรงเรียนวิวัฒน์พลเมืองราชทัณฑ์ สำหรับการบำบัดฟื้นฟูฯ เพื่อเตรียมพร้อมสู่สังคม การบำบัดฟื้นฟูฯ อาการทางจิต หรืออาการทางกายภาพ และโปรแกรมสำหรับเด็กและเยาวชนจำแนกตาม กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสพ กลุ่มติด กลุ่มรุนแรง

#### 4.5 แผนงานบำบัดรักษาทางเลือก

มีแนวทางโดยการกำหนดพื้นที่นำร่องในการดำเนินการในกลุ่มผู้เข้าเสพติด ด้วยวิธีการฉีดในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหาผู้เข้าเสพติดด้วยวิธีการฉีด และกระทรวงสาธารณสุขจะเป็นผู้กำหนดแนวทางการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) ในกลุ่มผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการติดยาเสพติด เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อตนเอง ชุมชน และสังคม

#### 4.6 แผนงานการติดตามดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

มีแนวทางโดยการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดในระบบสมัครใจจากสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวมถึงผู้เข้ารับบำบัดตามประกาศ คสช. ฉบับที่ 108/ 2557 ให้ดำเนินการติดตามดูแลช่วยเหลือตามกระบวนการขั้นตอนปกติของกระทรวงสาธารณสุข

#### 4.7 แผนงานช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเสพติด

มีแนวทางโดยการส่งเสริมให้มีรายได้/ การประกอบอาชีพ การศึกษาต่อทั้งในระบบและนอกระบบการศึกษา การจัดสวัสดิการเงินกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพ การพัฒนาทักษะและฝีมือในการประกอบอาชีพต่าง ๆ การให้ความช่วยเหลือในด้านสุขภาพส่งต่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล และให้คำปรึกษาในการดำรงชีวิต

### 5. แผนป้องกันยาเสพติด

เป้าหมายแผน เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติดให้กับเด็กและเยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษา กลุ่มผู้ใช้แรงงาน และประชาชนโดยทั่วไป โดยมีแผนป้องกันยาเสพติด 6 แผนงาน ดังนี้

#### 5.1 แผนงานการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

มีแนวทางโดยการพัฒนา จัดการองค์ความรู้ในการพัฒนาทักษะสมองเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในเด็กปฐมวัย ผลักดันเชิงนโยบาย บูรณาการแนวทางขับเคลื่อนงาน การถ่ายโอนภารกิจร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ส่งเสริม สนับสนุนให้ครูผู้สอนและครูผู้ดูแลเด็ก สร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด แสวงหาช่องทางแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมสร้างแรงจูงใจ และวางแนวทางกำกับติดตาม และประเมินผล

## 5.2 แผนงานสร้างภูมิคุ้มกันในสถานศึกษา

มีแนวทางโดยการพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนการสอน และหลักสูตรในโรงเรียน สร้างภูมิคุ้มกันให้แก่นักเรียนผ่านการเรียนการสอนจากครูและวิทยากรในการสร้างความรู้และ เสริมสร้างทักษะชีวิตเพื่อการป้องกันยาเสพติด และสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ โดยใช้กิจกรรม ทางศาสนา ควบคู่กับกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม

## 5.3 แผนงานสร้างภูมิคุ้มกันเด็กและเยาวชนนอกสถานศึกษา

มีแนวทางโดยการเปลี่ยนกลุ่มเสี่ยงให้เป็นพลัง ด้วยการรณรงค์ให้พบเพื่อสร้าง ภูมิคุ้มกันอย่างต่อเนื่อง จัดกิจกรรมปรับพฤติกรรมเสี่ยง/ ให้การสงเคราะห์ช่วยเหลือที่เหมาะสม

## 5.4 แผนงานสร้างภูมิคุ้มกันในกลุ่มสถานประกอบการ

มีแนวทางโดยการจัดทำข้อมูลสถานการณ์ยาเสพติดในกลุ่มสถานประกอบการ และผู้ใช้แรงงาน การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครแรงงานประจำตำบลเพื่อการป้องกันยาเสพติด ส่งเสริมสถานประกอบการเข้าร่วมจัดทำมาตรฐานด้านยาเสพติด และดำเนินการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายสถานประกอบการป้องกันยาเสพติด

## 5.5 แผนงานป้องกันและสร้างการมีส่วนร่วมประชาชนทั่วไป

มีแนวทางโดยการรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด ให้กับเด็กและเยาวชน โดยดำเนินการให้ความรู้ผ่านเสียงตามสาย/ สื่อต่าง ๆ สร้างการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับหมู่บ้าน/ ชุมชน โดยผ่านกองทุนแม่ของแผ่นดิน

## 6. แผนบริหารจัดการอย่างบูรณาการ

เป้าหมายแผน กลไกระดับนโยบาย และกลไกภายใต้ ศอ.ปส. มีระบบบริหารจัดการ อำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างมีเอกภาพ สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติได้ อย่างมีประสิทธิภาพ มีแผนบริหารจัดการ 1 แผนงาน ดังนี้

### 6.1 แผนงานบริหารจัดการอย่างบูรณาการ

มีแนวทางโดยการพัฒนา ปรับปรุง ระบบบริหารจัดการองค์กร โดยเฉพาะ ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด พัฒนาระบบการจัดทำแผนปฏิบัติการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ปี พ.ศ. 2560 กำกับ ติดตาม การใช้จ่ายงบประมาณ การรายงาน ผลการดำเนินงานและประเมินผลการดำเนินงานของแผน พัฒนาระบบข้อมูลยาเสพติดในระดับ จังหวัดและอำเภอ เพื่อชี้สถานการณ์ปัญหาเสพติด พัฒนารูปแบบแนวทางการพัฒนาบุคลากร และพัฒนาการวิจัย พัฒนาวิชาการ องค์กรความรู้ด้านยาเสพติด ระบบข้อมูลเชิงวิชาการฐานข้อมูล ยาเสพติด

## นโยบายศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21

### รักษาพระองค์

กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ได้มีการดำเนินงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างต่อเนื่องตามนโยบายของรัฐบาลและกองทัพบก กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ได้มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### 1. แนวทางการปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด

เป็นที่ทราบโดยทั่วไปว่าปัญหาเสพติด โดยเฉพาะปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดที่มีความสลับซับซ้อนมีผลกระทบต่อทุกสถาบันและที่สำคัญคือกระทบต่อความมั่นคง ของชาติเป็นอย่างมากจากการศึกษาพบว่าสาเหตุส่วนใหญ่และปัญหาพื้นฐานจะเกิดจากปัญหาครอบครัวภายใต้สภาพเศรษฐกิจที่เสื่อมลงพ่อแม่ไม่สามารถให้เวลากับลูกได้เต็มที่ก่อให้เกิดปัญหาพฤติกรรมเมื่อมีปัญหาไม่สามารถปรึกษาผู้ใหญ่หรือบุคคลในครอบครัวได้ ทำให้เด็กเข้าหากลุ่มเพื่อนการใช้สารเสพติดเป็นการใช้เพื่อความสนุกสนานรื่นเริงเป็นแฟชั่น หรือเพื่อลดปัญหาพฤติกรรมเท่านั้น มิได้ใช้ให้ทำงานได้มากเพื่อเพิ่มรายได้การแพร่ระบาดมีอัตราค่อนข้างเร็วเป็นปัญหาสำคัญของชาติ ผู้บัญชาการทหารบกตระหนักถึงปัญหานี้จึงมีนโยบายเร่งด่วนที่จะแก้ปัญหาดังกล่าวโดยใช้ยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเพื่อเอาชนะยาเสพติดให้ได้ โดยเร่งระดมปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศเพื่อแก้ปัญหายาเสพติดให้ได้การดำเนินการแก้ปัญหายาเสพติด ซึ่งดำเนินการ 3 มาตรการควบคู่กันไป คือปราบปราม มาตรการป้องกัน และบำบัดรักษา ในลักษณะการประสานสอดคล้อง การดำเนินการดังกล่าว ใช้กระบวนการประชาคมสร้างความเข้มแข็งให้กับหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อทำให้เกิดหมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งเอาชนะยาเสพติดแบบยั่งยืน โดยยึดพื้นที่เป็นหลัก ในการดำเนินงาน ทบ. สนองนโยบายการดำเนินการแก้ปัญหายาเสพติด โดยมีคำสั่ง ทบ.ที่ 1482/ 53 ลง 3 ธันวาคม พ.ศ. 2553 เรื่อง การต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดของ ทบ. โดยการจัดตั้งศูนย์การต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด กองทัพบก (ศตส.ทบ.) พร้อมกับให้หน่วยต่าง ๆ จัดตั้ง ศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด ตามนโยบายของรัฐบาล และ ศตส. กองทัพไทย

#### 2. การจัดหน่วย

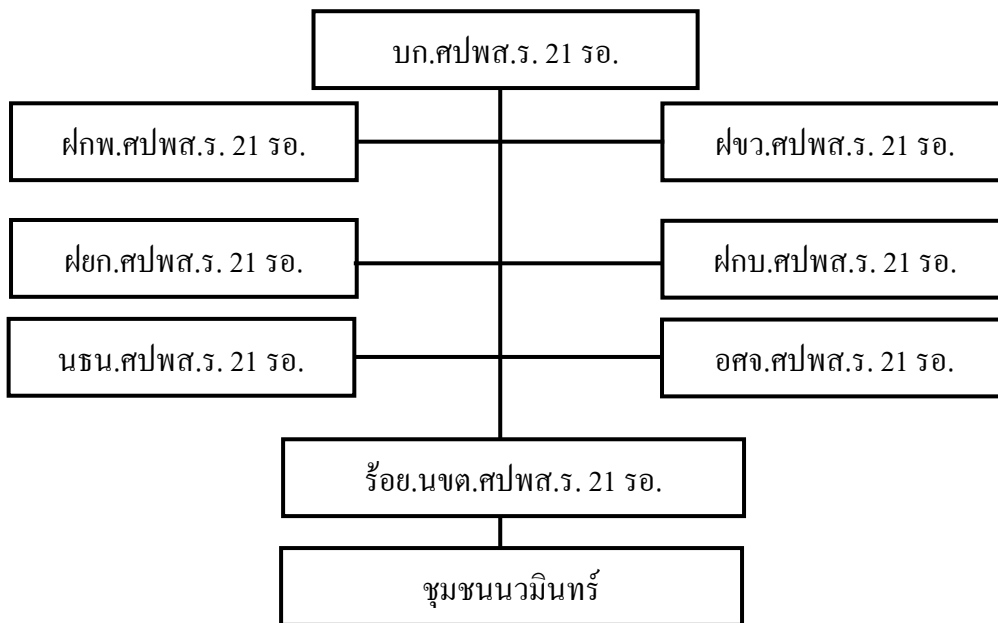
จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ฯ (สปพส.ร. 21 รอ.) โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติดังนี้

2.1 ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ (สปพส.ร. 21 รอ.) ควบคุม อำนวยการ และกำกับดูแล ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด

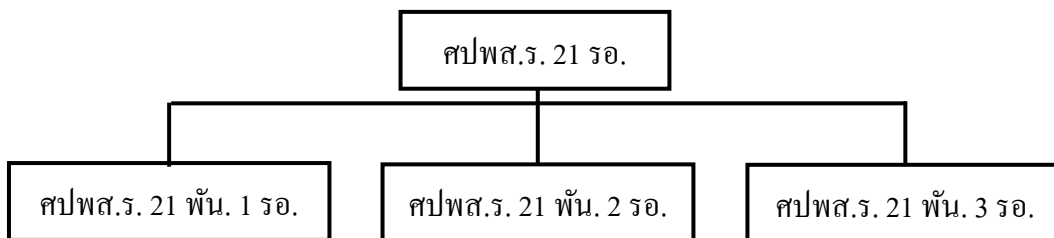


ของหน่วยขึ้นตรงกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด  
ภายในหน่วยทหาร (กำลังพลและครอบครัว) และนอกหน่วยทหาร

ฝั่งการจัด ศปพส.ร. 21 รอ. และ หน่วยขึ้นตรง ร. 21 รอ. ประกอบคำสั่ง ร. 21 รอ.  
ที่ 267/ 57 ลง 21 ตุลาคม พ.ศ. 2557



ภาพที่ 2 ฝั่งการจัดศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
(ศปพส.ร. 21 รอ.) (กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์, 2558, หน้า 9)



ภาพที่ 3 ฝั่งศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของหน่วยขึ้นตรง กรมทหารราบที่ 21  
รักษาพระองค์ (ศปพส.นขต.ร. 21 รอ.) (กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์, 2558, หน้า 9)

2.2 ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของหน่วยขึ้นตรงกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ (ศปพส.นขต.ร. 21 รอ.) วางแผนอำนวยการ ควบคุม และกำกับดูแล การดำเนินการพลังแผ่นดินเพื่อเอาชนะยาเสพติดของหน่วยขึ้นตรง และหน่วยที่ขึ้นการบังคับบัญชา ในพื้นที่รับผิดชอบ

ตารางที่ 1 การแบ่งมอบพื้นที่รับผิดชอบของ ศปพส. ร้อย นขต.ร. 21 รอ. และ ศปพส.นขต. ร. 21 รอ. ประกอบคำสั่ง ร. 21 รอ. ที่ 267/ 57 ลง 21 ตุลาคม พ.ศ. 2557 (กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์, 2558, หน้า 15)

ลำดับ	หน่วย	พื้นที่รับผิดชอบ
1.	ร้อย.บก.ร. 21 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
2.	ร้อย.ค.หนัก ร. 21 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
3.	มว.ตล.ร. 21 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
4.	ร. 21 พัน. 1 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
5.	ร. 21 พัน. 2 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
6.	ร. 21 พัน. 3 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
7.	ป.พัน. 21 รอ.	บริเวณค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่หน่วยใช้ประโยชน์)
8.	ชุมชนนวมินทร์	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)
9.	ชุมชนพัคฆ์น้อย	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)
10.	ชุมชนพันสอง	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)
11.	ชุมชนมรกตเหนือ	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)
12.	ชุมชนมรกตใต้	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)
13.	ชุมชนราชันย์สามัคคี	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)
14.	ชุมชนบางแสน	บริเวณบ้านพักค่ายนวมินทรราชินี (ส่วนที่ชุมชนใช้ประโยชน์)

### 3. การแบ่งมอบความรับผิดชอบ

3.1 ร. 21 รอ. จัดตั้งเป็น ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ฯ โดยมี ผบ.ร. 21 รอ./ ผอ.ศปพส.ร.21 รอ. เป็นผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดิน กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ฯ มีที่ตั้งหน่วย ณ บก.ร. 21 รอ.

3.2 รอง ผบ.ร. 21 รอ., เสธ.ร. 21 รอ. และ รอง เสธ.ร. 21 รอ. ปฏิบัติหน้าที่  
ใน บก.ศปพส.ร. 21 รอ. ตามตำแหน่งและสายงานที่รับผิดชอบใน บก.ร. 21 รอ.

3.3 ฝ่ายอำนวยการและฝ่ายกิจการพิเศษ ของ บก.ร. 21 รอ.ปฏิบัติหน้าที่เป็น  
ฝ่ายอำนวยการ ของ ศปพส.ร. 21 รอ. ตามสายงานที่รับผิดชอบใน บก.ร. 21 รอ. โดยมีขอบเขต  
การรับผิดชอบและหน้าที่สำคัญดังนี้

3.3.1 ฝ่ายกำลังพล ร.21 รอ./ ศปพส.ร.21 รอ. วางแผน อำนวยการ ประสานงาน  
และกำกับดูแล การดำเนินการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดภายในหน่วยทหาร ตลอดจนครอบครัว  
ของกำลังพล รับผิดชอบ และดำเนินการต่อกำลังพลที่กระทำความผิดกฎหมาย เกี่ยวกับยาเสพติด  
และรับผิดชอบเป็นผู้รับเรื่องเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของหน่วย  
สายงานปกติ (กำลังพลและครอบครัว) แล้วแยกเรื่องให้ฝ่ายอำนวยการที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ  
ต่อไป

3.3.2 ฝ่ายการข่าว ร. 21 รอ./ ศปพส.ร. 21 รอ. วางแผน อำนวยการ ประสานงาน  
และกำกับดูแลการดำเนินการด้านการข่าวกรอง เกี่ยวกับยาเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบและ  
พื้นที่มีอิทธิพล และจัดตั้งและดำเนินงานศูนย์ข่าวยาเสพติดของ ศปพส.ร. 21 รอ.

3.3.3 ฝ่ายยุทธการ ร. 21 รอ./ ศปพส.ร. 21 รอ. วางแผน อำนวยการ ประสานงาน  
และกำกับดูแลต่อสู้เอาชนะยาเสพติด ภายนอกหน่วยทหาร อำนวยการ และประสานงาน  
และกำกับดูแลการใช้กำลังพลของ ร. 21 รอ. ทั้งหน่วยในที่ตั้งปกติ และประสานหน่วยปฏิบัติงาน  
ในสนามในการศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด และรับผิดชอบเป็นผู้รับเรื่อง  
ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของ กกล. นูรพา และแยกเรื่องให้  
ฝ่ายอำนวยการที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการต่อไป

3.3.4 ฝ่ายส่งกำลังบำรุง ร. 21 รอ./ ศปพส.ร. 21 รอ. วางแผนอำนวยการ  
ประสานงานและกำกับดูแลด้านการส่งกำลังบำรุงให้กับ ศปพส.ร. 21 รอ., ศปพส.นขต.ร. 21 รอ.  
และหน่วยที่ขึ้นควบคุมการบังคับบัญชา ตามแผนของ ศปพส.ร. 21 รอ. อำนวยการ ประสานงาน  
และกำกับดูแล ในการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถของกำลังพล ผู้ติดยาเสพติดในโรงพยาบาล  
ทหาร ของ ทบ. และในหน่วย รวมถึงวางแผน อำนวยการ ประสานงาน และกำกับดูแล และแนะนำ  
เกี่ยวกับโครงการและงบประมาณของ ศปพส.ร. 21 รอ. และหน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

3.3.5 ฝ่ายกิจการพิเศษ ศตส.ร. 21 รอ. เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้บังคับบัญชา ศปพส.  
ร. 21 รอ.และสนับสนุนส่งข้อมูลให้กับ ผอ.ศปพส.ร. 21 รอ. ตามสายงานที่รับผิดชอบ

3.4 ร้อย.นขต.ร. 21 รอ. และ นขต.ร. 21 รอ. จัดตั้งและปฏิบัติหน้าที่เป็น  
ศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด (ศปพส. ของหน่วย) ถึงระดับกองพัน และให้

ผู้บังคับหน่วยที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้อำนวยความสะดวกศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดของหน่วย (ผอ.ศปพส. หน่วย) และปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ ศปพส.ร. 21 รอ. มอบหมาย

#### 4. การรายงาน

4.1 การปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดในหน่วยทหาร ให้หน่วยรายงานถึง ผบ.ร. 21 รอ. ผ่านตามสายงานของ ผกพ.ศปพส.ร. 21 รอ. ภายใน 21 ชม. ด้วยเครื่องมือสื่อสารที่เร็วที่สุด

4.2 การปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดนอกหน่วยทหาร ให้หน่วยรายงานถึง ผบ.ร. 21 รอ. ผ่านตามสายงานของ ผยก.ศปพส.ร. 21 รอ. ภายใน 21 ชม. ด้วยเครื่องมือสื่อสารที่เร็วที่สุด

#### 4.3 หัวงการรายงาน

ให้รายงานทันทีเมื่อเกิดเหตุการณ์ ด้วยเครื่องมือสื่อสารที่เร็วที่สุด

การรายงานประจำเดือน ปิดการรายงาน ในวันสิ้นเดือน

### แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วม

มีผู้ให้ความหมายเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม พอสรุปได้ดังนี้

สุพจน์ พิสุทธิวงศ์ (2550, หน้า 16) ได้กล่าวถึงการมีส่วนร่วมว่าเป็นเรื่องที่บุคคลและกลุ่มคนเห็นพ้องต้องกันในเรื่องความต้องการ และการเปลี่ยนแปลงที่ต้องการ ซึ่งมีผลกระทบโดยตรงต่อตนเองและส่วนรวม ซึ่งแสดงออกในรูปการตัดสินใจในการกำหนดชีวิตของคนอย่างเป็นตัวของตัวเอง

สัญญา เคนาภูมิ (2551) การมีส่วนร่วม หมายถึง การที่สมาชิกได้มีโอกาสร่วมคิดร่วมตัดสินใจ ร่วมวางแผน ร่วมปฏิบัติตามโครงการ ร่วมติดตามประเมินผลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่พึงประสงค์ ทั้งนี้ การมีส่วนร่วมจะต้องมาจากความสมัครใจ พึงพอใจ และได้รับประโยชน์ที่เกิดจากชุมชน โดยส่วนรวมร่วมกัน

เมตต์ เมตต์การุณจิต (2553) การมีส่วนร่วม หมายถึง การเปิดโอกาสให้บุคคลหรือกลุ่มบุคคลเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรม ไม่ว่าจะเป็นทางตรงหรือทางอ้อม ในลักษณะของการร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจ ร่วมติดตามผล

จากความคิดดังกล่าวข้างต้น สรุปได้ว่า การมีส่วนร่วมเป็นความพยายามร่วมกันของบุคคลที่เกี่ยวข้องที่เห็นพ้องต้องกันในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยการรวมพลังความพยายาม และทรัพยากรใด ๆ ที่เห็นควรนำมาใช้ในการบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ซึ่งผู้มีส่วนร่วมได้ริเริ่ม



2638909421

ลงมือกระทำ ร่วมรับผิดชอบ แล้วร่วมตรวจสอบและติดตามผลเพื่อให้เกิดการแก้ไขปรับปรุง และพัฒนาให้เป็นไปในแนวทางที่พึงประสงค์ โดยกระทำผ่านกลุ่มชนหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง

### ทฤษฎีเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม

Cohen and Upphoff (1980 อ้างถึงใน วีระพงษ์ บัวทอง, 2552, หน้า 14-15) ได้แบ่ง การมีส่วนร่วมออกเป็น 4 รูปแบบ คือ

1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ (Decision-making) ซึ่งประกอบด้วย 3 ขั้นตอนคือ การริเริ่มตัดสินใจ ดำเนินการตัดสินใจ และตัดสินใจลงมือปฏิบัติการ
2. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ (Implementation) ประกอบด้วย การสนับสนุนทางด้านทรัพยากร การเข้าร่วมในการบริหาร และการประสานขอความร่วมมือ
3. การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ (Benefits) ทางด้านต่าง ๆ ประกอบด้วย ผลประโยชน์ทางด้านวัตถุ ผลประโยชน์ทางด้านสังคมและผลประโยชน์ส่วนบุคคล
4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล (Evaluation) เกี่ยวกับการควบคุมและตรวจสอบการดำเนินงานทั้งหมด และเป็นการแสดงถึงการปรับตัวในการมีส่วนร่วมต่อไป

รูปแบบการมีส่วนร่วมที่ โคเฮน และอัฟฮอฟ ได้เสนอไว้ จะแสดงให้เห็นว่า การมีส่วนร่วมในขั้นการตัดสินใจมีความสำคัญอย่างมาก สาเหตุว่าการตัดสินใจจะส่งผลต่อการปฏิบัติการ และการปฏิบัติการจึงมีผลต่อไปยังการรับ ประโยชน์และการประเมินผล ในขณะเดียวกัน เพราะฉะนั้นการตัดสินใจจะมีผล โดยตรงต่อการรับผลประโยชน์ และการประเมินผลด้วย

### แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการบริหาร

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำกรอบแนวคิดของกระบวนการบริหารในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการบริหารเพื่อการเฝ้าระวังและแก้ไขยาเสพติด มาเป็นแนวทางในการศึกษาครั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยเน้นในส่วนของผู้บริหารหน่วยงาน บุคลากรในหน่วยงาน และการสร้างความร่วมมือแบบบูรณาการกับหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ความหมายของกระบวนการบริหาร

กระบวนการบริหารหมายถึง “การดำเนินการบริหารที่สำเร็จ ซึ่งมีการกระทำหลายกรรม โดยตัวกระทำต่าง ๆ ดำเนินการต่อเนื่องกันไปตามลำดับ และพึ่งพิงอาศัยซึ่งกันและกัน ถ้าการกระทำหรือตัวกระทำส่วนหนึ่งส่วนใดบกพร่องหรือเสื่อมโทรม ไม่ประสานสัมพันธ์กัน

การบริหารก็จะไม่มีประสิทธิภาพ” (อุทัย หิรัญโต, 2525, หน้า 8 อ้างถึงใน ศิริประภา เชนรอด, 2546, หน้า 31)

### ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการบริหาร

แนวคิดเกี่ยวกับขั้นตอนกระบวนการบริหารนั้น ได้มีนักทฤษฎีได้ให้แนวคิดไว้หลายท่าน และได้มีการปรับปรุงแก้ไขเปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัย ตามแนวคิดของบุคคลเหล่านั้น ดังนี้

#### 1. Henri Fayol

ได้ให้แนวคิดเกี่ยวกับขั้นตอนกระบวนการบริหารไว้ 5 ขั้นตอน (Fayol, 1916 อ้างถึงใน ศิริประภา เชนรอด, 2546, หน้า 30) ดังนี้

1.1 การวางแผน (Planning) หมายถึง ภาระหน้าที่ของผู้บริหารที่จะต้องทำการคาดการณ์ล่วงหน้าถึงเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่จะเกิดผลกระทบต่อองค์กร และกำหนดขึ้นเป็นแผนการปฏิบัติงานหรือวิถีทางที่จะปฏิบัติเอาไว้ เพื่อสำหรับเป็นแนวทางของการทำงานในอนาคต

1.2 การจัดองค์การ (Organizing) หมายถึง ภาระหน้าที่ที่ผู้บริหารจำเป็นต้องให้มีโครงสร้างของงานต่าง ๆ และอำนาจหน้าที่ ทั้งนี้เพื่อให้เครื่องจักร สิ่งของ และตัวคน อยู่ในส่วนประกอบที่เหมาะสม ในอันที่จะช่วยให้งานขององค์การบรรลุผลสำเร็จได้

1.3 การบังคับบัญชา (Commanding) หมายถึง หน้าที่ในการสั่งงานต่าง ๆ ของผู้ได้บังคับบัญชา ซึ่งกระทำให้สำเร็จผลด้วยดี โดยที่ผู้บริหารจะต้องกระทำตนเป็นตัวอย่างที่ดี จะต้องเข้าใจคนงานของตน

1.4 การประสานงาน (Coordinating) หมายถึง ภาระหน้าที่ที่จะต้องเชื่อมโยงของทุกคนให้เข้ากันได้ และกำกับให้ไปสู่จุดมุ่งหมายเดียวกัน

1.5 การควบคุม (Controlling) หมายถึง การที่จะต้องควบคุมกำกับให้สามารถประกันได้ว่า กิจกรรมต่าง ๆ ที่ทำไปนั้นสามารถเข้ากันได้กับแผนที่วางไว้ล่วงหน้า

#### 2. Gulick and Urwick

ได้เสนอแนวคิดเกี่ยวกับการบริหารไว้ 7 ด้านด้วยกัน เรียกอย่างย่อว่า POSDCoRB เป็นผลมาจากการจัดการแบบวิทยาศาสตร์ (Scientific management) โดยมีลำดับขั้นดังต่อไปนี้ (ไพฑูริย์ เจริญพันธุ์วงศ์, 2529, หน้า 51 อ้างถึงใน ศิริประภา เชนรอด, 2546, หน้า 31)

2.1 การวางแผน (Planning) หมายถึง การวางแผนในการปฏิบัติงาน รวมทั้งวิธีการปฏิบัติงานตามแนวทางนั้น ๆ เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่วางไว้

2.2 การจัดรูปงาน (Organizing) หมายถึง การจัดทำโครงสร้างแบบเป็นทางการของอำนาจหน้าที่ต่าง ๆ ซึ่งใช้ในการจัดแบ่งการกำหนดและประสานของหน่วยงานย่อย ๆ เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ได้ตั้งไว้

2.3 การจัดวางตัวบุคคล (Staffing) หมายถึง การจัดการด้านบุคลากรทั้งหมด ตั้งแต่การรับเข้าทำงาน การดำเนินการฝึกอบรม และการรักษาสภาพการทำงานได้ดีเสมอ

2.4 การวินิจฉัยสั่งการ (Directing) หมายถึง การดำเนินการในการตัดสินใจ และสั่งการให้กิจการงานต่าง ๆ ดำเนินไปอย่างมีระเบียบแบบแผน ทั้งในลักษณะทั่วไป และในลักษณะเฉพาะรวมทั้งคำแนะนำซึ่งเปรียบเสมือนเป็นผู้นำของหน่วยงาน

2.5 การประสานงาน (Co-ordinating) หมายถึง การร่วมมือกันในการปฏิบัติงาน ในส่วนต่าง ๆ ให้ประสานสอดคล้องและกลมกลืน

2.6 การเสนอรายงาน (Reporting) หมายถึง การจัดทำบันทึกการรายงานและการตรวจสอบ

2.7 การจัดงบประมาณ (Budgeting) หมายถึง การจัดสรรงบประมาณในรูปของการวางแผนการเงิน การทำบัญชี และการตรวจสอบ

### 3. Louis Allen

เจ้าของหนังสือ Professional Management ในปี ค.ศ. 1973 ผู้ที่พยายามขอระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพสูงสุดด้วยกฎ 4 ประการ (POLC) ดังนี้ (Allen, 1973)

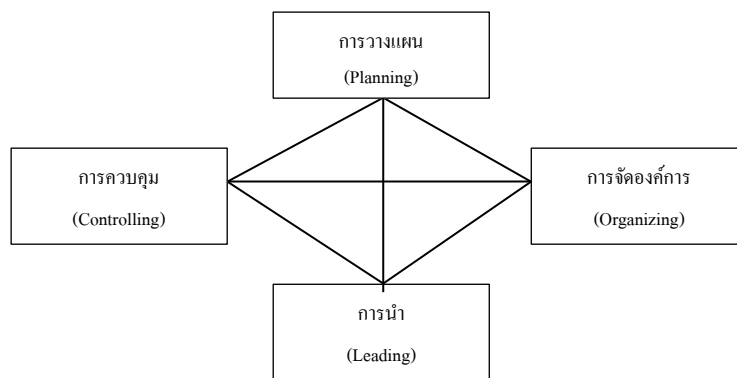
3.1 การวางแผน (Planning) หมายถึง เป็นการตัดสินใจล่วงหน้าว่าจะทำอะไร ทำอย่างไร ทำเมื่อใด และใครเป็นผู้กระทำ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของงานนั้น ๆ

3.2 การจัดองค์กร (Organizing) หมายถึง การจัดหน้าทำงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดระเบียบ เพื่อให้สิ่งของและบุคคลผู้เข้ามาอยู่ในองค์การสามารถทำงานเกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อเป็นประโยชน์ต่องานที่จะมีการประสานกันทำเป็นทีม

3.3 การนำองค์กร (Leading) หมายถึง เป็นการใช้อิทธิพลเพื่อจูงใจให้พนักงาน ปฏิบัติงานและนำไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายที่ระบุไว้

3.4 การควบคุมงาน (Controlling) หมายถึง เป็นการตรวจสอบ ติดตามผล และประเมินการปฏิบัติงานในกิจกรรมต่าง ๆ ของพนักงาน เพื่อรักษาให้องค์กรดำเนินไปในทิศทางสู่เป้าหมายอย่างถูกต้องตามวัตถุประสงค์หลักขององค์กร





ภาพที่ 4 ขั้นตอนการบริหารของลูอิส อัลเลน (Allen, 1973)

#### 4. McKinsey

บริษัท แม็คคินซี (McKinsey) ซึ่งเป็นบริษัทที่ปรึกษาทางธุรกิจที่มีชื่อเสียงของสหรัฐอเมริกา ซึ่งมีประสบการณ์การวิเคราะห์และให้คำแนะนำเชิงกลยุทธ์แก่ธุรกิจต่าง ๆ ได้พัฒนาแบบจำลอง 7-S เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารงาน ดังนี้ (มัลลิกา ต้นสอน, 2543, หน้า 98-101)

4.1 กลยุทธ์ (Strategy) หมายถึง กลยุทธ์ที่ทำให้ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ โดยการจัดทรัพยากรธุรกิจที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อดำเนินการในช่วงเวลาต่าง ๆ กันให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสภาพแวดล้อม และการแข่งขันที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

4.2 โครงสร้าง (Structure) หมายถึง การจัดสายงานและความสัมพันธ์ของหน่วยงานต่าง ๆ ในองค์กร ซึ่งจะช่วยให้เราทราบว่าใครเป็นผู้บังคับบัญชาคอยดูแลการปฏิบัติงานของใคร และหน่วยงานใด

4.3 ระบบ (System) หมายถึง กระบวนการและลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ต่าง ๆ เป็นไปด้วยความสะดวก เรียบร้อย และเข้ากันได้ดี

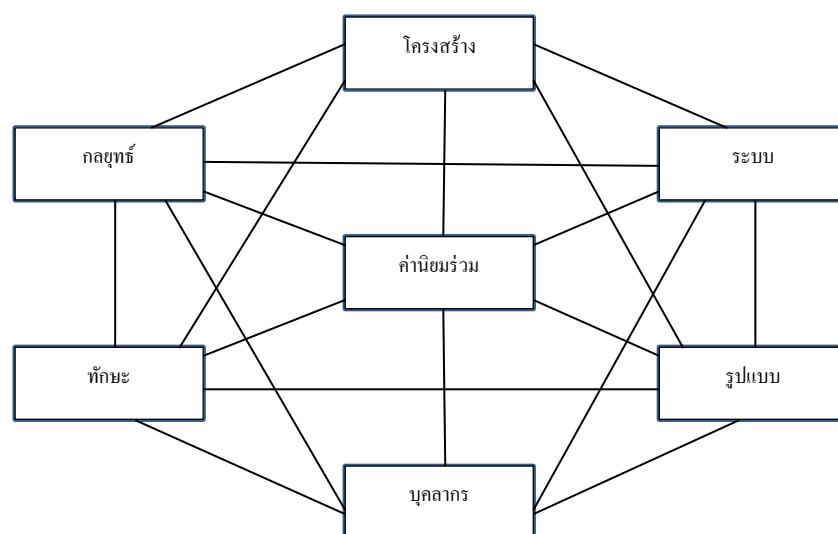
4.4 รูปแบบ (Style) หมายถึง การจัดการที่มีรูปแบบวิธีที่เหมาะสมกับลักษณะองค์กร เช่น การสั่งการ การควบคุม การจูงใจ สะท้อนถึงวัฒนธรรมองค์กร

4.5 บุคลากร (Staff) หมายถึง การจัดสรรบุคลากรให้ปฏิบัติหน้าที่ตามความรู้ ทักษะ และความสามารถให้เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่และความรับผิดชอบ



4.6 ทักษะ (Skill) หมายถึง ความรู้และความชำนาญที่เป็นจุดเด่นของสมาชิกในองค์กร หรือเป็นสิ่งที่ทำให้องค์กรมีลักษณะแตกต่างไปจากองค์กรอื่น ซึ่งจะเป็นข้อได้เปรียบคู่แข่ง และเป็นปัจจัยสำคัญในการดำรงอยู่และการเติบโตของธุรกิจ

4.7 ค่านิยมร่วม (Shared value) หมายถึง เป้าหมายสูงสุดที่ถูกกำหนดและยอมรับจากทั้งผู้บริหารและสมาชิกทุกคนขององค์กรการกำหนดโดยการตั้งปรัชญาและค่านิยมจะถูกปลูกฝังให้สมาชิกทุกคนยึดถือเป็นหลักในการปฏิบัติงาน



ภาพที่ 5 แบบจำลอง 7-S ของแม็คคินซี (7-S Framework) (มัลลิกา ต้นสอน, 2543, หน้า 101)

## 5. Koontz

ทฤษฎีกระบวนการบริหารอีกรูปแบบหนึ่งซึ่งประกอบไปด้วยกระบวนการบริหาร 5 ประการ (POSDC) ดังนี้ (Koontz, อ้างถึงใน ประสิทธิ์ แดงรัมย์, 2536, หน้า 303-306)

5.1 การวางแผน (Planning) หมายถึง เป็นหน้าที่แรกที่มีความสำคัญมากสำหรับผู้บริหาร เป็นเรื่องเกี่ยวกับการกำหนดวัตถุประสงค์ นโยบาย โครงสร้าง และวิธีดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์

5.2 การจัดองค์กร (Organizing) หมายถึง การจัดระบบ ระเบียบการทำงานขององค์กร กำหนดความรับผิดชอบและอำนาจหน้าที่แต่ละกลุ่มไว้ให้แน่นอน และให้กิจกรรมต่าง ๆ ประสานสัมพันธ์กัน โดยมีวัตถุประสงค์ขององค์กรเป็นสำคัญ

5.3 การจัดวางตัวบุคคล (Staffing) การบริหารงานบุคคล ที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ไม่ใช่เพียงแต่การรับคนเข้าทำงาน เช่น มีการเลื่อน ลด ปลด ย้าย ลาออกอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงนโยบายและวัตถุประสงค์ขององค์กรก็จะต้องมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง

ในหน้าที่ให้สัมพันธ์กันด้วย

5.4 การวินิจฉัยสั่งการ (Directing) หมายถึง การสั่งการหรืออำนวยการในการทำงาน ผู้บังคับบัญชาที่ดีจะต้องสามารถกระตุ้นหรือจูงใจ ให้ผู้ใต้บังคับบัญชามีความกระตือรือร้นในการทำงานให้ดีที่สุด ดังนั้นผู้บริหารจึงต้องมีความสามารถในการเป็นผู้นำ การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และเทคนิคเกี่ยวกับการสื่อสาร จึงจะสามารถเป็นผู้นำที่มีประสิทธิภาพในการทำงานได้

5.5 การควบคุม (Controlling) หมายถึง การดำเนินการตรวจตรางานที่ได้มอบหมาย ให้ผู้ใต้บังคับบัญชาปฏิบัติ ว่าดำเนินการไปถูกต้องตามขั้นตอนหรือไม่ ผลงานได้มาตรฐานเพียงใด และทำอย่างไรจึงจะทำงานนั้นให้สำเร็จตามเป้าหมาย

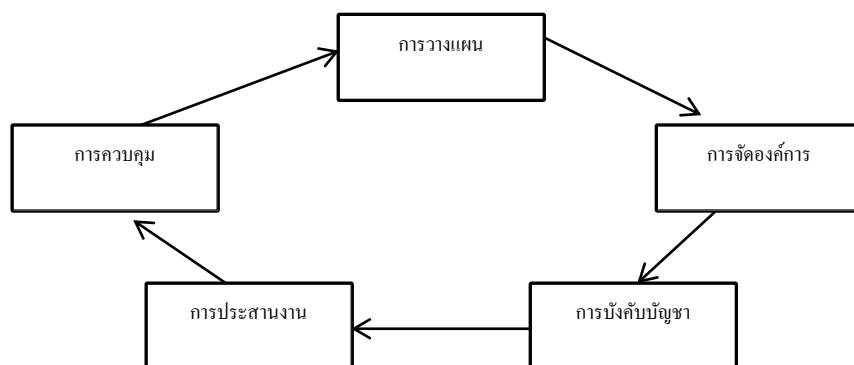
ตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบันทฤษฎีการบริหารจัดการองค์การ ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และได้มีนักทฤษฎีผู้เชี่ยวชาญต่าง ๆ ได้ให้นิยามและแนวคิดไว้อย่างมากมายดังที่กล่าวไว้ข้างต้น เพื่อเป็นการเปรียบเทียบความเหมือนและแตกต่างในแต่ละทฤษฎีให้เกิดความเข้าใจมากขึ้น ผู้วิจัยจึงได้จัดทำตารางเปรียบเทียบดังนี้

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบทฤษฎีหลักการบริหารของนักทฤษฎีทั้ง 5 ท่าน

ทฤษฎีหลักการบริหาร				
POCCC	POSDCoRB	POLC	7 S	POSDC
Fayol	Gulick and Urwick	Allen	McKinSey	Koontz
1. การวางแผน (Planning)	1. การวางแผน (Planning)	1. การวางแผน (Planning)	1. กลยุทธ์ (Strategy)	1. การวางแผน (Planning)
2. การจัดองค์การ (Organizing)	2. การจัดองค์การ (Organizing)	2. การจัดองค์การ (Organizing)	2. โครงสร้าง (Structure)	2. การจัดองค์การ (Organizing)
3. การบังคับบัญชา (Commanding)	3. การจัดวางตัวบุคคล (Staffing)	3. การนำองค์การ (Leading)	3. ระบบ (System)	3. การจัดคนเข้าทำงาน (Staffing)
4. การประสานงาน (Co-ordinating)	4. การวินิจฉัยสั่งการ (Directing)	4. การควบคุม (Controlling)	4. รูปแบบ (Style)	4. การวินิจฉัยสั่งการ (Directing)
5. การควบคุม (Controlling)	5. การประสานงาน (Co-ordinating)		5. บุคลากร (Staff)	5. การควบคุม (Controlling)
	6. การรายงาน (Reporting)		6. ทักษะ (Skill)	
	7. การจัดงบประมาณ (Budgeting)		7. ค่านิยมร่วม (Shared value)	

จากตารางดังกล่าวจะพบว่าขั้นตอนที่เป็นที่นิยมและเป็นพื้นฐานของการบริหารองค์การ ได้แก่ 1. การวางแผน 2. การจัดองค์การ 3. การควบคุม 4. การจัดวางตัวบุคคล การวินิจฉัยสั่งการ การประสานงาน และ 5. การบังคับบัญชา กลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบ บุคลากร ทักษะ และค่านิยมร่วม ตามลำดับ ดังนั้นเพื่อให้เป็นการสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์งานวิจัยและนโยบายการเฟื่องฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ผู้วิจัยได้เลือกแนวคิดการบริหารของฟาโย 5 ขั้นตอนดังนี้ (Fayol, 1916 อ้างถึงใน ศิริประภา เจริญรอด, 2546, หน้า 30)

1. การวางแผน (Planning) หมายถึง กระบวนการในการศึกษาปัญหา วิเคราะห์ข้อมูล และการจัดทำแผนการปฏิบัติเพื่อเป็นแนวทางในการสนับสนุนการดำเนินงานการเฟื่องฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์
2. การจัดองค์การ (Organizing) หมายถึง การกำหนดโครงสร้างการบริหารงาน การจัดสรรบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานในองค์กร การกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากร รวมไปถึงการกำหนดขั้นตอนการรายงานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงานการเฟื่องฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์
3. การบังคับบัญชา (Commanding) หมายถึง การมีอำนาจในการตัดสินใจในงานที่ทำการให้ผู้อื่นให้โทษแก่ผู้ใต้บังคับบัญชา รวมไปถึงการสร้างแรงจูงใจ ให้คำแนะนำให้ความรู้ และให้การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงานการเฟื่องฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์
4. การประสานงาน (Coordinating) หมายถึง การจัดระเบียบวิธีการทำงาน เพื่อให้งานและเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่าง ๆ ร่วมมือปฏิบัติงานเป็นน้ำหนึ่งใจเดียว ไม่ทำให้งานซ้อนกัน ขัดแย้งกัน หรือเหลื่อมล้ำกัน รวมไปถึงการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกองค์กรด้วย ทั้งนี้เพื่อให้งานดำเนินไปอย่างราบรื่น สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และนโยบายการเฟื่องฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อย่างสมานฉันท์ และมีประสิทธิภาพ
5. การควบคุม (Controlling) หมายถึง การควบคุมการดำเนินงานต่าง ๆ อาทิเช่น การรักษามาตรฐานในการดำเนินงาน การควบคุมดูแลบุคลากรให้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมไปถึงการรายงานผลการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลของงานบรรลุตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการเฟื่องฟูและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์



ภาพที่ 6 กระบวนการบริหารของ Fayol (1916 อ้างถึงใน ศิริประภา เดชรอด, 2546, หน้า 30)

### แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎี

สำหรับแนวทางในการประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีในงานวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการค้นคว้าหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดทั้งในระดับชาติและภายในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ซึ่งข้อมูลที่ได้มาทั้งหมดนั้นมีกระบวนการดำเนินงานในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดที่สอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีหลักการบริหารของเฮนรี ฟาโยเป็นอย่างมาก ซึ่งประกอบไปด้วยหลักการบริหาร 5 ขั้นตอน คือ 1) ด้านการวางแผน 2) ด้านการจัดองค์การ 3) ด้านการบังคับบัญชา 4) ด้านการประสานงาน และ 5) ด้านการควบคุม ซึ่งบริบทในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ตามที่ผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้าหาข้อมูลมา มีลักษณะที่สอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีข้างต้นเป็นอย่างมาก

ดังนั้นงานวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงมีวัตถุประสงค์ที่ต้องการจะทราบถึงการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยได้นำทฤษฎีหลักการบริหารของ เฮนรี ฟาโย มาประยุกต์ใช้ในงานวิจัย ดังนี้

1. การมีส่วนร่วมด้านการวางแผน
2. การมีส่วนร่วมด้านการจัดองค์การ
3. การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา
4. การมีส่วนร่วมด้านการประสานงาน
5. การมีส่วนร่วมด้านการควบคุม

## งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

อัฐพล พูลเจริญ (2558) ศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดในองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ ขอบเขต ของประชากรในการศึกษาคือ ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปในองค์การบริหารส่วนตำบล หนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำนวน 12,617 คน (แผนพัฒนา 3 ปี ปี พ.ศ. 2554-2557) กลุ่มตัวอย่างที่ ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล หนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำนวน 400 คน โดยใช้สูตรของ ยามาเน (Yamane, 1973 อ้างถึงใน สุทรนุ ศรีไสย์, 2551) กำหนดขอบเขตความคลาดเคลื่อนที่ 0.05 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บ รวบรวมข้อมูลในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม (Questionnaires) โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วนดังนี้ ส่วนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพการสมรส อาชีพ รายได้ เป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check list) และส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไข ปัญหา ยาเสพติดในองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จากผลการวิจัยพบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชน มีส่วนร่วมต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.90 (SD = .74) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านของระดับความคิดเห็น พบว่า ประชาชนมีระดับ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล เป็นอันดับ 1 ประชาชนมีส่วนร่วมต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหา ยาเสพติดปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.95 (SD = .80) รองลงมาคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเป็น อันดับที่ 2 ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.91 (SD = .82) ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการเป็นอันดับ 3 ประชาชนมีส่วนร่วมต่อการป้องกัน และแก้ไข ปัญหายาเสพติดปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.89 (SD = .78) และด้านการมีส่วนร่วมในการ รับประ โยชน์ เป็นอันดับสุดท้าย ประชาชนมีส่วนร่วมต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด ปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.84 (SD = .82) ตามลำดับ

สนอง หอมรวง (2559) ศึกษาเรื่องการดำเนินงานป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด ในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานบุรีรัมย์ เขต 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการดำเนินงานในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดในโรงเรียน ขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานบุรีรัมย์ เขต 1 ตามความเห็นของบุคลากรใน 5 ด้าน ได้แก่ การเตรียมการ การดำเนินการ การให้ความร่วมมือ การประเมินผล และการนำผลการปฏิบัติสู่การปรับปรุง และเพื่อเปรียบเทียบการดำเนินงาน



ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต 1 ตามความคิดเห็นของบุคลากรทั้ง 5 ด้าน โดยจำแนกตามสภาพตำแหน่งและประสบการณ์ เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ ขอบเขตของประชากรในการศึกษาคือ บุคลากรในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต 1 รวมทั้งสิ้น 1,189 คน ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 96 คน และครูผู้สอน จำนวน 1,093 คน และมีการกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างตามตารางของ เกรจซี่และมอร์แกน (Krejciei & Morgan, 1995 อ้างถึงใน ประสิทธิ์ สุวรรณรักษ์, 2542, หน้า 148-149) ได้กลุ่มตัวอย่างผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 76 คน และครูผู้สอน จำนวน 285 คน รวมกลุ่มตัวอย่างจำนวน 361 คนแล้วทำการสุ่มแต่ละระดับชั้นอย่างมีสัดส่วน (Proportional Stratified Random Sampling) ลักษณะของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม การดำเนินงานในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา ฯ โดยแบ่งเป็น 3 ตอน ดังนี้ ตอนที่ 1 เป็นคำถามเกี่ยวกับรายละเอียดของผู้ตอบแบบสอบถาม ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา ฯ และตอนที่ 3 เป็นคำถามปลายเปิด เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาและข้อเสนอแนะอื่น ๆ จากผลการวิจัยพบว่า ความคิดเห็นของผู้บริหารสถานศึกษากับครูผู้สอนต่อการดำเนินงานในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา ฯ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 3.59$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่าอยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยเรียงลำดับคะแนนเฉลี่ยจากสูงไปหาลด ดังนี้ การให้ความร่วมมือ การเตรียมการ การดำเนินการ การนำผลการปฏิบัติไปสู่การปรับปรุง และการประเมินผล

แสนเพลิน ชันทะศิลา (2558) ศึกษาเรื่องแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ และเพื่อศึกษาแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ ขอบเขตของประชากรในการศึกษาคือ ผู้บริหารท้องถิ่น ประธานสภาท้องถิ่น ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน ที่ปฏิบัติหน้าที่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ 80 แห่ง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ประกอบไปด้วย แบบสอบถาม แบ่งเป็น 3 ตอน ได้แก่ ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญห

ยาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ และตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ จากผลการวิจัยพบว่า ปัญหาการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ จำแนกตามด้านต่าง ๆ ดังนี้

ด้านโครงสร้างองค์กร ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ด้านวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือ ด้านภาวะผู้นำ ด้านการติดต่อสื่อสาร ด้านการมีส่วนร่วม และด้านการควบคุมและประเมินผล ทั้งหมดนี้ภาพรวมของปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ( $\mu = 3.08$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านโดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย 3 อันดับแรก ได้แก่ด้านงบประมาณเป็นปัญหาลำดับแรก ( $\mu = 3.32$ ) รองลงมาคือด้านการควบคุมและประเมินผล ( $\mu = 3.21$ ) และด้านการมีส่วนร่วม ( $\mu = 3.20$ ) ตามลำดับ

สุกิจ ทั้งทอง (2547) ศึกษาเรื่องการแก้ไขปัญหายาเสพติดในหน่วย กองพลทหารราบที่ 9 ศึกษากรณีกองพันทหารม้าที่ 19 งานวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้ข่าวสารและเข้าใจถึงพิษภัยเกี่ยวกับยาเสพติดของกำลังพลและเยาวชน ภายในหน่วยกองพันทหารม้าที่ 19 และเพื่อศึกษากระบวนการของยาเสพติดและพฤติกรรมของกำลังพลและเยาวชน ภายในหน่วยกองพันทหารม้าที่ 19 ประชากรที่ศึกษาในครั้งนี้คือ กลุ่มตัวอย่าง ข้าราชการนายสิบ พลทหาร และเยาวชนของกำลังพลใน ม. พัน 19 จำนวน 952 คน โดยแบ่งขนาดและสุ่มตัวอย่างแบบโควตาจากหน่วยงานที่ผู้วิจัยสังกัด จำนวน 150 คน ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา คือ ตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม โดยใช้เครื่องมือในการวิจัยคือ แบบสอบถามที่แบ่งเป็นสองกลุ่มคือ 1. กลุ่มของนายสิบและพลทหาร 2. กลุ่มของเยาวชน สรุปผลจากการสุ่มตัวอย่างพบว่า การรับรู้ข่าวสารของ นายสิบพลทหารและเยาวชน รับรู้ผ่านทางสื่อวิทยุและโทรทัศน์เป็นหลัก และการแก้ไขป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กลุ่มของนายสิบ พลทหารและเยาวชนมีความเห็นคล้ายคลึงกันคือปัจจัยการเสพยาเสพติดว่ามาจากการอยากลอง

อรวรรณ จุลวงษ์ และคณะ (2559) ศึกษาเรื่องปัจจัยทำนายความสำเร็จของการเฝ้าระวังป้องกันยาเสพติด ในบ้านพักกำลังพลกองทัพบก มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอกและปัจจัยสนับสนุนต่อปัญหายาเสพติดในชุมชนบ้านพักกำลังพลของกองทัพบก ศึกษาความสำเร็จของการเฝ้าระวังป้องกันยาเสพติดตามการรับรู้ของผู้ที่อาศัยในชุมชนบ้านพักกำลังพลกองทัพบก และเพื่อศึกษาอิทธิพลของปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก และปัจจัยสนับสนุนต่อความสำเร็จของการเฝ้าระวังป้องกันยาเสพติดตามการรับรู้ของผู้ที่อาศัยในชุมชนบ้านพักกำลังพลกองทัพบก เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถาม จากผลการวิจัยพบว่า ค่าเฉลี่ยของปัจจัยภายในที่มีค่าสูงสุด ได้แก่ ครอบครัวที่อบอุ่นจะเป็นเกราะป้องกันปัญหายาเสพติดและการทำ

กิจกรรมร่วมกันของสมาชิกในครอบครัวจะช่วยป้องกันปัญหายาเสพติด ส่วนปัจจัยภายนอกพบว่า การมีการลงโทษอย่างเฉียบขาดต่อผู้เสพยาเสพติดมีค่าสูงที่สุด นอกจากนี้ ผลการวิจัยพบว่า ตัวแปรปัจจัยภายนอกเป็นตัวแปรทำนายที่มีอิทธิพลสูงสุดต่อความสำเร็จในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในชุมชนบ้านพัก

วุฒิชชาติ ไทยชนะ (2557) ศึกษาเรื่องการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหา ยาเสพติดของประชาชนตำบลถ้ำสิงขร อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาปัญหาอุปสรรคการมีส่วนร่วมในการป้องกันยาเสพติดของประชาชนตำบลถ้ำสิงขร และเพื่อพัฒนาและประเมินผลการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันยาเสพติดของประชาชน ตำบลถ้ำสิงขร อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ หัวหน้า ครัวเรือน ตำบลถ้ำสิงขร อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสัมภาษณ์ ปัญหาอุปสรรค การมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหาเสพติดของประชาชน คือ ใช้การสนทนากลุ่ม (Focus group discussion) จากผลการวิจัยพบว่า 1) ปัญหาด้านการรับรู้ถึง การแพร่ระบาดของปัญหาเสพติด คือประชาชนโดยทั่วไปไม่ทราบว่า ยาเสพติดแพร่ระบาดใน พื้นที่ท้องที่ใด มาก/น้อยแค่ไหน 2) ปัญหาด้านการร่วมคิดตัดสินใจ คือ ปัญหาด้านนี้มีการขาดการ ร่วมคิด ทางหน่วยงานช่วยรับผิดชอบ ส่วนใหญ่คิดได้แต่ไม่ร่วมทำ 3) ปัญหาด้านการวางแผน คือ หน่วยงานของรัฐไม่ให้ความร่วมมือ ส่วนใหญ่การกระทำดังกล่าวมาจากเจ้าหน้าที่กระทำผิดเสีย เองในส่วนของประชาชนต่างคนก็ต่างทำงานของตัวเองเพื่อความกินดีอยู่ดีของครอบครัว 4) ปัญหาด้านการร่วมปฏิบัติ คือ เมื่อหน่วยงาน ผู้นำไม่มีการสนับสนุนในเรื่องการวางแผน การปฏิบัติก็เกิดขึ้นได้ยาก 5) ปัญหาด้านการร่วมแก้ปัญหา คือ ในส่วนของประชาชนยากที่จะมี การร่วมมือในการแก้ปัญหาเพราะประชาชนตระหนักถึงความปลอดภัย 6) ปัญหาด้านการร่วม ติดตามประเมินผล ในชุมชนคงไม่สามารถติดตามประเมินผลได้เนื่องจากการไม่เอาจริงเอาจัง ของเจ้าหน้าที่รัฐ

อดิศร พูลทรัพย์ (2555) ศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหา ยาเสพติด เทศบาลเมืองอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของ ประชาชน เปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน และเพื่อศึกษาปัญหาและแนวทาง ในการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหาเสพติดของประชาชนในเขตเทศบาลเมือง อ่างศิลา ขอบเขตด้านประชากรที่ใช้ในการศึกษาเป็นประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลเมือง อ่างศิลา โดยมีประชากรทั้งหมด 28,248 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบสอบถาม จากผลการวิจัยพบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหาเสพติดของ ชุมชน ในเขตเทศบาลเมืองอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณา



ในแต่ละด้านปรากฏว่าด้านการวางแผนและดำเนินงาน อยู่ในระดับดีมาก และด้านการสนับสนุนทรัพยากรอยู่ในระดับปานกลาง สำหรับค่าเฉลี่ยที่ต่ำที่สุดคือด้านการประเมินและรายงานผลอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้เนื่องจากประชาชนโดยทั่วไปยังมีทัศนคติที่ว่าหน้าที่ในการป้องกันปัญหา ยาเสพติดเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ตำรวจเพียงฝ่ายเดียว ไม่จำเป็นต้องไปยุ่งเกี่ยว แนวคิดนี้เองทำให้เกิดช่องว่างและความไม่เข้าใจกันระหว่างตำรวจกับประชาชน และทำให้การปฏิบัติงานของตำรวจมักไม่ค่อยได้รับความร่วมมือจากประชาชนเท่าที่ควร

ภาคิน สง่าศรี (2555) ศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของผู้ประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดตำบลบ้านแก้ง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับยาเสพติด ของผู้ประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด และเพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมในการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดของผู้ประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดตำบลบ้านแก้ง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดชัยภูมิ การศึกษาครั้งนี้ศึกษาจากกลุ่มผู้ประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดประกอบด้วยหมู่บ้านละ 25 คน จำนวน 21 หมู่บ้าน รวมทั้งสิ้น 525 คน โดยคำนวณกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เท่ากับ 227 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบ สอบถามทั้งปลายปิดและปลายเปิด จากผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับยาเสพติดในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 74.89 เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อทั้งหมดพบว่า ข้อที่ตอบถูกมากที่สุด คือ หลังการเสพยาบ้าจะตรวจพบยาบ้าในปีสภาวะเป็นสีอะไร คิดเป็นร้อยละ 99.13 รองลงมาคือ ข้อใดต่อไปนี้เป็นผลของยาเสพติดที่มีต่อร่างกาย และจิตใจ คิดเป็นร้อยละ 97.40 การมีส่วนร่วมด้านการวางแผนส่วนใหญ่มีส่วนร่วมในการประชุมปรึกษาหารือเพื่อดำเนินงานในการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด การมีส่วนร่วมด้านการปฏิบัติงานผู้ประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดส่วนใหญ่มีส่วนร่วมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้คนในหมู่บ้านเข้าใจและตระหนักถึงภัยและผลกระทบที่เกิดจากยาเสพติด และการมีส่วนร่วมด้านการติดตาม และประเมินผล ผู้ประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดไม่ได้มีส่วนร่วมในการติดตาม และประเมินผลในการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดเนื่องจากมีภาระหน้าที่ต้องดูแลครอบครัว จึงไม่ค่อยสนใจ ขาดความกระตือรือร้นในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน

ปรเมษฐ์ ศรีประเทศ (2556) ศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหายาเสพติด กรณีศึกษา ตำบลสองแพรก อำเภอยัญบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความคิดเห็นต่อบทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชน เปรียบเทียบระดับความรู้ ความเข้าใจ และความคิดเห็นของประชาชน และเพื่อศึกษาข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาบทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหายาเสพติดของประชาชนในพื้นที่ตำบลสองแพรก อำเภอยัญบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ได้แก่

ประชาชนในพื้นที่ตำบลสองแพรก อำเภอยะบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานีจำนวน 341 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาได้แก่ แบบสอบถาม จากผลการวิจัยพบว่า ด้านการมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการป้องกันยาเสพติด ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมเพื่อป้องกันยาเสพติด ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์จากการป้องกันปัญหาเสพติด และด้านการมีส่วนร่วมในกาติดตามและประเมินผลการป้องกันยาเสพติด ผลการศึกษาพบว่า ในภาพรวม ประชาชนในตำบลสองแพรก อำเภอยะบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีบทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหาเสพติด อยู่ระดับมาก (มีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 3.57) โดยมีด้านที่มีระดับบทบาทการมีส่วนร่วมมากที่สุด คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการป้องกันยาเสพติด และด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมเพื่อการป้องกันยาเสพติด (มีค่าเฉลี่ย 3.64) ส่วนที่เหลือนอกนั้น มีระดับบทบาทการมีส่วนร่วมระดับมากบ้าง ปานกลางบ้าง โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อยดังนี้ คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาในการป้องกันยาเสพติด และด้านการมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผลการป้องกันยาเสพติด (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.49)

สุวพิชญ์ นาศรี (2557) ศึกษาเรื่องปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของผู้ประสานพลังแผ่นดินตำบลหินลาด อำเภอยะบุรี จังหวัดนครศรีธรรมราช มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของผู้ประสานพลังแผ่นดิน ระดับปัจจัยทางการบริหาร และระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ระดับความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางการบริหารกับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด และเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะด้านการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของผู้ประสานพลังแผ่นดินตำบลหินลาด อำเภอยะบุรี จังหวัดนครศรีธรรมราช กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาได้แก่ผู้ประสานพลังแผ่นดินอาชญาเสพติดตำบลหินลาด จำนวน 130 คน จากผลการวิจัยพบว่า ระดับปัจจัยทางการบริหารของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีระดับปัจจัยทางการบริหารอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 2.93 (SD = 0.87) ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือ ด้านวิธีการจัดการ รองลงมาคือด้านเวลา และปัญหาที่พบส่วนใหญ่ คือ ด้านวิธีการจัดการ ระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของกลุ่มตัวอย่างพบว่า ในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย 3.29 (SD = 0.88) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่า การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด ได้แก่ ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล รองลงมาคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการอยู่ในระดับ

ปานกลาง ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และปัญหาที่พบ  
จากงานวิจัยส่วนใหญ่ คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์



2638909421

BUU-IThesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34

## บทที่ 3

### ระเบียบวิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ มุ่งศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติคของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยมีวิธีการดำเนินการศึกษาดังต่อไปนี้

ผู้วิจัยได้ดำเนินการศึกษาตามลำดับขั้นตอนดังนี้

1. กลุ่มประชากร
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
3. การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ
4. การเก็บรวบรวมข้อมูล
5. การวิเคราะห์ข้อมูล
6. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

#### กลุ่มประชากร

กลุ่มประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ กำลังพลนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำนวน 153 คน ซึ่งสามารถจำแนกตามหน่วยงานที่สังกัดได้ดังนี้ (ฝ่ายกำลังพล กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์, 2560)

1. สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จำนวน 33 คน
  2. สังกัดกองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จำนวน 59 คน
  3. สังกัดกองร้อยเครื่องยิงหนักกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จำนวน 46 คน
  4. สังกัดหมวดต่อสู้รถถังกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จำนวน 15 คน
- รวม 153 คน

#### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม (Questionnaires) แบ่งออกเป็น 2 ตอนดังนี้



ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ อายุ ราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้ เป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check lists)

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เป็นคำถามลักษณะแบบให้เลือกตอบแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ประกอบด้วยมากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด จำนวน 25 ข้อ โดยเนื้อหาของแบบสอบถามแบ่งออกเป็น 5 ด้าน ดังนี้

การมีส่วนร่วมด้านการวางแผน	จำนวน 5 ข้อ
การมีส่วนร่วมด้านการจัดองค์การ	จำนวน 5 ข้อ
การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา	จำนวน 5 ข้อ
การมีส่วนร่วมด้านการประสานงาน	จำนวน 5 ข้อ
การมีส่วนร่วมด้านการควบคุม	จำนวน 5 ข้อ

โดยกำหนดการให้คะแนนการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ไว้ 5 ระดับ ดังนี้

การมีส่วนร่วม		คะแนน
มากที่สุด	ให้คะแนนเท่ากับ	5
มาก	ให้คะแนนเท่ากับ	4
ปานกลาง	ให้คะแนนเท่ากับ	3
น้อย	ให้คะแนนเท่ากับ	2
น้อยที่สุด	ให้คะแนนเท่ากับ	1

### การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ในเรื่อง การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด จากนั้นนำมากำหนดกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย กำหนดนิยามศัพท์ และเพื่อใช้เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม

2. สร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และนำมาตรวจสอบเนื้อหาของแบบทดสอบ ว่าครอบคลุมวัตถุประสงค์หรือไม่ จากนั้นนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบความเที่ยงของเนื้อหา แล้วนำมาปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

3. นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแล้วนำเสนอผู้เชี่ยวชาญให้พิจารณา และทำการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา ภาษา สถิติการวิจัย และพัฒนาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of item-objective congruence หรือ IOC) ซึ่งใช้เกณฑ์ประเมินความสอดคล้องกำหนดค่าตัวเลขดังนี้

ค่า + 1 หมายถึง สอดคล้อง

ค่า 0 หมายถึง ไม่แน่ใจ

ค่า - 1 หมายถึง ไม่สอดคล้อง IOC

ผู้เชี่ยวชาญ 3 คน ได้แก่

1. พันเอกสุทธิชัย ศรีสัมพันธ์ ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์
2. ดร. สุณี หงส์วิเศษ อาจารย์ประจำวิทยาลัยบริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยบูรพา
3. ดร. ธนบดี ฐานะชาลา ประธานสาขารัฐประศาสนศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

โดยคัดเลือกข้อคำถามที่มีค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

4. นำแบบสอบถามที่ได้ ไปลองใช้กับกลุ่มประชากร กองพันทหารราบที่ 3 กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์จำนวน 30 คน เพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาค่าความเที่ยงหรือความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม (Reliability) แบบ Cronbach's alpha ได้ค่าความเที่ยงหรือความเชื่อถือได้ของแบบสอบถามเท่ากับ .94

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยได้แจกแบบสอบถามด้วยตนเองให้กับกลุ่มประชากรตามจำนวนที่กำหนด
2. ผู้วิจัยรับแบบสอบถามกลับคืน จำนวน 153 ชุด และทำการตรวจสอบและแยกเฉพาะฉบับสมบูรณ์เพื่อดำเนินการต่อไป
3. มีแบบสอบถามที่ได้รับคืนกลับมา และมีความสมบูรณ์ จำนวน 153 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100



2638909421

## การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้ แบ่งการวิเคราะห์ออกเป็น 2 ตอนดังนี้

1. ข้อมูลสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ด้วยการแจกแจงความถี่ และคำนวณหาร้อยละ (Percent) เสนอข้อมูลเป็นตารางแสดงจำนวนและร้อยละ
2. ข้อมูลการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด แผลผลโดยใช้วิธีการประมวลผลค่าทางสถิติโดย โปรแกรม คอมพิวเตอร์

การแปลผลเกี่ยวกับการวิเคราะห์ข้อมูล กำหนดเกณฑ์การแปลผลค่าเฉลี่ยดังนี้ (วิชิต อุ๋อัน, 2548, หน้า 181)

$$\begin{aligned} \text{อันตรภาคชั้น} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ &= \frac{5 - 1}{5} \\ &= 0.8 \end{aligned}$$

ดังนั้นจึงแบ่งระดับการมีส่วนร่วม ออกได้เป็น 5 ระดับ ดังต่อไปนี้ (วิชิต อุ๋อัน, 2548, หน้า 181)

คะแนน 4.21-5.00 หมายถึง กำลังพลนายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดมากที่สุด

คะแนน 3.41-4.20 หมายถึง กำลังพลนายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดมาก

คะแนน 2.61-3.40 หมายถึง กำลังพลนายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดปานกลาง

คะแนน 1.81-2.60 หมายถึง กำลังพลนายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดน้อย

คะแนน 1.00-1.80 หมายถึง กำลังพลนายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดน้อยที่สุด

## สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยเลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์ เพื่อให้สอดคล้องกับลักษณะของข้อมูล และตอบวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ ค่าความถี่ (Frequency distribution) และค่าร้อยละ (Percentage)
2. ข้อมูลการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ย ( $\mu$ ) และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ( $\sigma$ )



2638909421

BUU-IThesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34



## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เป็นผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม ผลการศึกษาสามารถนำเสนอออกเป็น 3 ตอน ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มประชากรคือ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้ ของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตอนที่ 2 ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามตัวแปร ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้

#### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มประชากร นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ในตอนที่ 1 นี้ ผู้ศึกษานำเสนอข้อมูลทั่วไปของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จำนวนทั้งหมด 153 คน โดยการจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้ ซึ่งใช้การวิเคราะห์ข้อมูลการแจกแจงความถี่ (จำนวน) และค่าร้อยละ ดังผลปรากฏตามตารางที่ 1 ดังนี้

ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละและข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน (N = 153)	ร้อยละ
อายุราชการ		
1-10 ปี	107	69.93
11-20 ปี	22	14.38

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน (N = 153)	ร้อยละ
21-30 ปี	11	7.19
31 ปีขึ้นไป	13	8.50
รวม	153	100.00
สังกัด		
กองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์	33	21.57
กองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์	59	38.56
กองร้อยเครื่องยิงหนักกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์	46	30.07
หมวดต่อสู้รถถังกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์	15	9.80
รวม	153	100.00
กำเนิดทางทหาร		
นักเรียนนายสิบ	112	73.20
กองหนุน	41	26.80
รวม	153	100.00
รายได้		
ต่ำกว่า 15,000 บาท	81	52.94
15,000-20,000 บาท	44	28.76
20,001-25,000 บาท	10	6.54
มากกว่า 25,000 บาท	18	11.76
รวม	153	100.00

จากตารางที่ 3 พบว่านายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี มีอายุราชการเฉลี่ย 10.48 ปี ส่วนใหญ่มีอายุราชการระหว่าง 1-10 ปี ร้อยละ 69.93 รองลงมา อายุราชการระหว่าง 11-20 ปี ร้อยละ 14.38 ส่วนใหญ่สังกัดกองร้อย กองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ร้อยละ 38.56 รองลงมา สังกัดกองร้อย เครื่องยิงหนักกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ร้อยละ 30.07 ส่วนใหญ่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบ ร้อยละ 73.20 และส่วนใหญ่มีรายได้ต่ำกว่า 15,000 บาท ร้อยละ 52.94 รองลงมา 15,000-20,000 บาท ร้อยละ 28.76

ผลการวิเคราะห์จากตารางที่ 3 กล่าวได้ว่า กลุ่มประชากรที่มีค่าเฉลี่ยอายุราชการมากที่สุด คือ กลุ่มประชากรอายุราชการระหว่าง 1-10 ปี จึงส่งผลให้ค่าเฉลี่ยระดับรายได้ต่อเดือน ต่ำกว่า 15,000 บาท มีค่าเฉลี่ยที่สูงตามไปด้วย กำเนิดทางทหารที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ นักเรียนนายสิบ เนื่องจากนักเรียนนายสิบเป็นการจบหลักสูตรทางทหารจากโรงเรียนนายสิบทหารบก ซึ่งเป็นสถาบันหลักที่ผลิตกำลังพลนายทหารชั้นประทวนเพื่อมาบรรจุรับราชการยังหน่วยต่าง ๆ ในกองทัพบก ส่วนการกำเนิดจากกองหนุน นั้นเป็นการรับบรรจุนายทหารชั้นประทวนเข้ามาบรรจุโดยตรงของหน่วยเองเพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนกำลังพล สำหรับสังกัด ที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ กองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ สาเหตุที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดเนื่องจากเป็น สังกัดที่มีอัตราการบรรจุในตำแหน่งต่าง ๆ ตามที่กองทัพบกกำหนดไว้ มากกว่าสังกัดอื่น ๆ จึงทำให้ กองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด

## **ตอนที่ 2 ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหาร ชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี**

ในตอนี่ 2 นี้ ผู้ศึกษานำเสนอระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของ นายทหารชั้นประทวน โดยรวมใน 5 ด้าน คือ ด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์การ ด้านการบังคับบัญชา ด้านการประสานงาน และด้านการควบคุม ผู้ศึกษาใช้หลักการวิเคราะห์โดยนำ ผลของคะแนนคำตอบมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และแปลความจากค่าเฉลี่ยว่านายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดโดยรวมและพิจารณาแต่ละด้านอยู่ในระดับใด ได้แก่มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด ดังผลปรากฏตามตารางที่ 2-7 ดังนี้

การแสดงผลในตารางที่ 4 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยรวมทุกด้าน

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของ นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยรวมแต่ละด้าน

ภาพรวมทุกด้าน	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
1. ด้านการวางแผน	2.27	1.04	น้อย
2. ด้านการจัดองค์การ	2.16	1.07	น้อย
3. ด้านการบังคับบัญชา	2.67	1.04	ปานกลาง
4. ด้านการประสานงาน	2.36	1.02	น้อย
5. ด้านการควบคุม	2.43	.97	น้อย
รวม	2.38	1.03	น้อย

จากตารางที่ 4 พบว่าการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.38$ ,  $\sigma = 1.03$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละด้านปรากฏว่า ด้านการบังคับบัญชา มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับปานกลาง ( $\mu = 2.67$ ,  $\sigma = 1.04$ ) รองลงมาคือ ด้านการควบคุม อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.43$ ,  $\sigma = .97$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ด้านการจัดองค์การ อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.16$ ,  $\sigma = 1.07$ ) จากตารางที่ 4 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้ระดับการมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชามีค่าเฉลี่ยสูงสุดเนื่องจากนายทหารชั้นประทวนมีหน้าที่ในระดับปฏิบัติการซึ่งจะมีส่วนใกล้ชิดกับบุคลากรที่ดำเนินงานตามแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์มากที่สุดจึงส่งผลให้การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชามีค่าเฉลี่ยมากที่สุด ซึ่งต่างจากด้านอื่น ๆ ซึ่งเป็นหน้าที่หลักของนายทหารชั้นสัญญาบัตรเป็นส่วนใหญ่

การแสดงผลในตารางที่ 5 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในด้านการวางแผน

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดของ  
นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี  
ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน

ด้านการวางแผน	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
1. ท่านมีส่วนร่วมในการศึกษาปัญหาและสาเหตุของ การแพร่ระบาดของยาเสพติดในหน่วยทหาร	2.41	1.11	น้อย
2. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและ เป้าหมายของแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด	2.27	1.02	น้อย
3. ท่านมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ การกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพเสฟติด	2.29	1.04	น้อย
4. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการสื่อสาร เกี่ยวกับแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด	2.11	1.09	น้อย
5. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการหรือ บทลงโทษกรณีที่มีการกระทำความผิด	2.29	.92	น้อย
รวม	2.27	1.04	น้อย

จากตารางที่ 5 พบว่าการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดของนายทหาร  
ชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วม  
ในการวางแผน โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.27, \sigma = 1.04$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละประเด็นปรากฏว่า การมีส่วนร่วมในการศึกษาปัญหาและสาเหตุ  
ของการแพร่ระบาดของยาเสพติดในหน่วยทหาร มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.41,$   
 $\sigma = 1.11$ ) รองลงมาคือ การแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติ  
ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด และ การกำหนดมาตรการหรือบทลงโทษกรณีที่มี การกระทำ  
ความผิด มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับที่เท่ากันคือ อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.29, \sigma = .92$  และ  $1.04$   
ตามลำดับ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การมีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการสื่อสารเกี่ยวกับแผนงาน  
การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.11, \sigma = 1.09$ )

จากตารางที่ 5 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้การมีส่วนร่วมในการศึกษาปัญหาและสาเหตุของการแพร่ระบาดของยาเสพติดในหน่วยทหารมีค่าเฉลี่ยสูงสุด เนื่องจากนายทหารชั้นประทวนส่วนหนึ่งได้มีโอกาสเข้าร่วมในการศึกษาปัญหาและสาเหตุของการแพร่ระบาดของยาเสพติดในหน่วยทหารร่วมกับนายทหารชั้นสัญญาบัตร จึงส่งผลให้มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าการมีส่วนร่วมในข้ออื่น ๆ

การแสดงผลในตารางที่ 6 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในด้านการจัดองค์การ

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการจัดองค์การ

ด้านการจัดองค์การ	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
1. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดโครงสร้างการบริหารงานในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.14	1.02	น้อย
2. ท่านมีส่วนร่วมในการคัดเลือกบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.20	.99	น้อย
3. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.18	1.09	น้อย
4. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดขั้นตอนการรายงานข้อมูลเกี่ยวกับแผนการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.13	1.16	น้อย
5. ท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กรโดยการจัดหาวิทยากรมาให้ความรู้แก่บุคลากรในเรื่องการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.16	1.09	น้อย
รวม	2.16	1.07	น้อย

จากตารางที่ 6 พบว่าการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการจัดองค์การ โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.16, \sigma = 1.07$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละประเด็นปรากฏว่า การมีส่วนร่วมในการคัดเลือกบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.20, \sigma = .99$ ) รองลงมาคือ การกำหนดบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.18, \sigma = 1.09$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การมีส่วนร่วมในการกำหนดขั้นตอนการรายงานข้อมูลเกี่ยวกับแผนการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.13, \sigma = 1.16$ )

จากตารางที่ 6 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้การมีส่วนร่วมในการคัดเลือกบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดมีค่าเฉลี่ยสูงสุด เนื่องจากนายทหารชั้นประทวนมีความใกล้ชิดกับบุคลากรที่ดำเนินงานตามแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดเป็นอย่างมาก จึงทำให้ทราบว่าบุคลากรบุคคลใดมีคุณสมบัติที่ตรงตามแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดมากที่สุด

การแสดงผลในตารางที่ 7 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในด้านการบังคับบัญชา

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการบังคับบัญชา

ด้านการบังคับบัญชา	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
1. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการดำเนินงานตามแผนการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.27	.89	น้อย
2. ท่านมีส่วนร่วมในการลงโทษหากพบกำลังพลที่มีการยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด	2.50	1.08	น้อย
3. ท่านมีส่วนร่วมในการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.45	1.08	น้อย

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ด้านการบังคับบัญชา	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
4. ท่านมีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำให้ความรู้กับบุคลากรเกี่ยวกับปัญหาเสพติดในค่ายทหาร	2.55	1.11	น้อย
5. ท่านมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมกีฬาและนันทนาการเพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวให้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด	3.59	1.06	มาก
รวม	2.67	1.04	ปานกลาง

จากตารางที่ 7 พบว่าการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการบังคับบัญชา โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ( $\mu = 2.67$ ,  $\sigma = 1.04$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละประเด็นปรากฏว่า การมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมกีฬาและนันทนาการเพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวให้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมาก ( $\mu = 3.59$ ,  $\sigma = 1.06$ ) รองลงมาคือ การให้คำแนะนำให้ความรู้กับบุคลากรเกี่ยวกับปัญหาเสพติดในค่ายทหารอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.55$ ,  $\sigma = 1.11$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการดำเนินงานตามแผนการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.27$ ,  $\sigma = .89$ )

จากตารางที่ 7 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้การมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมกีฬาและนันทนาการเพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวให้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุด เนื่องจากนายทหารชั้นประทวนส่วนใหญ่เข้าร่วมกิจกรรมด้านกีฬาและนันทนาการเพื่อใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น การแข่งขันกีฬาฟุตบอล การแข่งขันกรีฑา เป็นต้น

การแสดงผลในตารางที่ 8 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในด้านการประสานงาน



ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของ นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการประสานงาน

ด้านการประสานงาน	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
1. ท่านมีส่วนร่วมในการถ่ายทอดแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดให้กับบุคลากรเกิดความเข้าใจ	2.43	1.02	น้อย
2. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกับชุมชนในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.31	.99	น้อย
3. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานอื่น ๆ ในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.40	.99	น้อย
4. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงานภาคเอกชนอื่น ๆ ในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.22	1.05	น้อย
5. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ในองค์กรของท่านเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	2.45	1.07	น้อย
รวม	2.36	1.02	น้อย

จากตารางที่ 8 พบว่าการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการประสานงาน โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.36, \sigma = 1.02$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละประเด็นปรากฏว่า การมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ในองค์กรของท่านเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.45, \sigma = 1.07$ ) รองลงมาคือการถ่ายทอดแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดให้กับบุคลากรเกิดความเข้าใจ อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.43, \sigma = 1.02$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการ

ร่วมกันกับหน่วยงานภาคเอกชนอื่น ๆ ในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.22, \sigma = 1.05$ )

จากตารางที่ 8 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้การมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ในองค์กรของท่านเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุด เนื่องจากการประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เองนั้น เป็นการประสานงานที่เรียบง่ายไม่มีขั้นตอนที่ยุ่งยากเกินไป จึงทำให้นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีส่วนร่วมได้ง่ายกว่า ข้ออื่น ๆ

การแสดงผลในตารางที่ 9 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ในด้านการควบคุม

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของ นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการควบคุม

ด้านการควบคุม	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
1. ท่านมีส่วนร่วมในการรายงานผลการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดให้เป็นไปตามห้วงการรายงาน	2.18	.94	น้อย
2. ท่านมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลมาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์	2.10	.91	น้อย
3. ท่านมีส่วนร่วมในการปรับปรุงและพัฒนาระบบการควบคุมให้เกิดความสอดคล้องกับแผนงานการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด	2.08	.88	น้อย
4. ท่านมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	2.20	1.02	น้อย

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ด้านการควบคุม	ระดับการมีส่วนร่วม		
	$\mu$	$\sigma$	แปลความจากค่าเฉลี่ย
5. ท่านมีส่วนร่วมในการควบคุมดูแลมิให้เยาวชนและครอบครัวภายในค่ายทหารเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด	3.61	1.11	มาก
รวม	2.43	.97	น้อย

จากตารางที่ 9 พบว่าการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการควบคุม โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.43$ ,  $\sigma = .97$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละประเด็นปรากฏว่า การมีส่วนร่วมในการควบคุมดูแลมิให้เยาวชนและครอบครัวภายในค่ายทหารเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมาก ( $\mu = 3.61$ ,  $\sigma = 1.11$ ) รองลงมาคือ การกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.20$ ,  $\sigma = 1.02$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงและพัฒนาระบบการควบคุมให้เกิดความสอดคล้องกับแผนงานการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.08$ ,  $\sigma = .88$ )

จากตารางที่ 9 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้การมีส่วนร่วมในการควบคุมดูแลมิให้เยาวชนและครอบครัวภายในค่ายทหารเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุด เนื่องจากกำลังพลนายทหารชั้นประทวนเป็นกำลังพลส่วนใหญ่ของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ส่วนใหญ่มีครอบครัวแล้ว และอีกประการหนึ่งคือสภาพแวดล้อมทางสังคมภายในค่ายทหารมีความใกล้ชิดกัน อยู่เสมอด้วยการที่มีบ้านพักอยู่พื้นที่ใกล้เคียงกัน จึงทำให้การสอดส่องหรือควบคุมดูแลเยาวชนและครอบครัวภายในค่ายทหารมิให้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดสามารถทำได้ง่ายและมีประสิทธิภาพอย่างมาก

**ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของ  
นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี  
จำแนกตามตัวแปร ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร รายได้**

ในตอนที 3 นี้ ผู้ศึกษานำเสนอการเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง  
ปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวน โดยรวมใน 5 ด้าน คือ ด้านการวางแผน  
ด้านการจัดองค์การ ด้านการบังคับบัญชา ด้านการประสานงาน และด้านการควบคุม ซึ่งจำแนกตาม  
ตัวแปรข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้  
ผู้ศึกษาใช้หลักการวิเคราะห์โดยนำผลของคะแนนคำตอบมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย (Mean)  
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และแปลความจากค่าเฉลี่ยว่านายทหารชั้นประทวนใน  
กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เมื่อจำแนกตามตัวแปรดังกล่าวข้างต้นจะส่งผลให้ผลการ  
วิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด โดยรวมแต่ละด้านและพิจารณาแต่ละ  
ตัวแปรอยู่ในระดับใด ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด ดังผลปรากฏตามตารางที่  
8-11 ดังนี้

การแสดงผลในตารางที่ 10 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและเปรียบเทียบระดับ  
การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
รักษาพระองค์ โดยรวมแต่ละด้านจำแนกตามตัวแปรอายุราชการ



2638909421

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามอายุราชการ

ด้าน	อายุราชการ															
	1 – 10 ปี			11 – 20 ปี			21 – 30 ปี			31 ปีขึ้นไป			ภาพรวม			
	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม				
1	ด้านกรวางแผน	1.96	1.00	น้อย	2.00	.76	น้อย	2.09	.70	น้อย	2.69	1.38	ปานกลาง	2.19	.96	น้อย
2	ด้านการจัดองค์การ	1.79	1.00	น้อยที่สุด	2.18	.91	น้อย	1.45	.69	น้อยที่สุด	2.54	1.51	น้อย	1.99	1.03	น้อย
3	ด้านการบังคับบัญชา	2.50	1.05	น้อย	2.36	.90	น้อย	2.00	.89	น้อย	2.62	1.33	ปานกลาง	2.37	1.04	น้อย
4	ด้านการประสานงาน	2.08	.92	น้อย	2.05	.95	น้อย	1.64	.67	น้อยที่สุด	2.69	1.11	ปานกลาง	2.12	.91	น้อย
5	ด้านการควบคุม	2.07	.88	น้อย	2.23	.87	น้อย	1.82	.60	น้อย	2.92	.95	ปานกลาง	2.26	.83	น้อย
	รวม	2.08	.97	น้อย	2.16	.88	น้อย	1.80	.71	น้อยที่สุด	2.69	1.26	ปานกลาง	2.19	.95	น้อย

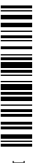
จากตารางที่ 10 พบว่าระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามอายุราชการ โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.19, \sigma = .95$ )

เมื่อพิจารณาเป็นรายช่วงอายุราชการพบว่า อายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับปานกลาง ( $\mu = 2.69, \sigma = 1.26$ ) รองลงมาคือ อายุราชการระหว่าง 11-20 ปี มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.16, \sigma = .88$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ อายุราชการระหว่าง 21-30 ปี มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อยที่สุด ( $\mu = 1.80, \sigma = .71$ )

ในภาพรวมตัวแปรอายุราชการพบว่า การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.37, \sigma = 1.04$ ) รองลงมาคือ ด้านการควบคุม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.26, \sigma = .83$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ด้านการจัดองค์การ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 1.99, \sigma = 1.03$ )

จากตารางที่ 10 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้ อายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยรวมสูงสุดเนื่องจากเป็นกำลังพลที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์การทำงาน มากกว่าช่วงอายุราชการอื่น จึงทำให้ได้รับความไว้วางใจจากผู้บังคับบัญชาให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เป็นส่วนใหญ่

การแสดงผลในตารางที่ 11 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยรวมแต่ละด้านจำแนกตามตัวแปรสังกัด



ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสถียรของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำนวนตามสังกัด

ด้าน	สังกัด															
	กองบังคับการ กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์			กองร้อยกองบังคับการกรม ทหารราบที่ 21 รักษา พระองค์			กองร้อยเครื่องยิงหนัก กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์			หมวดต่อสู้อัตโนมัติ กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์						
	μ	σ	ระดับ การมี ส่วนร่วม	μ	σ	ระดับ การมี ส่วนร่วม	μ	σ	ระดับ การมี ส่วนร่วม	μ	σ	ระดับ การมี ส่วนร่วม				
1	ด้านกรวางแผน	2.67	.99	ปานกลาง	1.98	1.04	น้อย	1.74	.80	น้อยที่สุด	1.80	.86	น้อยที่สุด	2.05	.92	น้อย
2	ด้านการจัดองค์การ	2.42	1.09	น้อย	1.73	1.06	น้อยที่สุด	1.78	.94	น้อยที่สุด	1.60	.83	น้อยที่สุด	1.88	.98	น้อย
3	ด้านการบังคับบัญชา	2.76	1.12	ปานกลาง	2.85	1.10	ปานกลาง	1.91	.63	น้อย	1.93	.80	น้อย	2.36	.91	น้อย
4	ด้านการประสานงาน	2.52	1.03	น้อย	2.12	.97	น้อย	1.80	.81	น้อยที่สุด	2.00	.76	น้อย	2.11	.89	น้อย
5	ด้านการควบคุม	2.42	.87	น้อย	1.97	.89	น้อย	2.24	.92	น้อย	2.00	.76	น้อย	2.16	.86	น้อย
	รวม	2.56	1.02	น้อย	2.13	1.01	น้อย	1.89	.82	น้อย	1.87	.80	น้อย	2.11	.91	น้อย

จากตารางที่ 11 พบว่าระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของ นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามสังกัด โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.11, \sigma = .91$ )

เมื่อพิจารณาในแต่ละสังกัดพบว่า สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.56, \sigma = 1.02$ ) รองลงมาคือ กองร้อยกองบังคับการ กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.13, \sigma = 1.01$ ) สำหรับค่าเฉลี่ย ต่ำสุดคือ หมวดต่อสู้รถถังกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 1.87, \sigma = .80$ )

ในภาพรวมตัวแปรสังกัดพบว่า การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.36, \sigma = .91$ ) รองลงมาคือ ด้านการควบคุม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.16, \sigma = .86$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ด้านการจัดองค์การ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 1.88, \sigma = .98$ )

จากตารางที่ 11 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้ สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีค่าเฉลี่ยรวมสูงสุด เนื่องจากกำลังพลที่ปฏิบัติหน้าที่ในกองบังคับการ กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์นั้น เป็นส่วนงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแผนงานและนโยบาย ต่าง ๆ ของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จึงทำให้มีส่วนร่วมต่อแผนงานการเฝ้าระวังปัญหา เสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มากกว่าสังกัดอื่น ๆ

การแสดงผลในตารางที่ 12 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและเปรียบเทียบระดับ การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยรวมแต่ละด้านจำแนกตามตัวแปรกำเนิดทางทหาร



ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการสำรวจปัญหาสภาพติคของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามกำเนิดทางการทหาร

		กำเนิดทางการทหาร								
ด้าน	การมีส่วนร่วมด้าน	นักเรียนนายสิบ			กองหนุน			ภาพรวม		
		μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม			
1	ด้านการวางแผน	2.15	1.02	น้อย	1.73	.90	น้อย	1.94	.96	น้อย
2	ด้านการจัดองค์การ	1.97	1.07	น้อย	1.63	.94	น้อย	1.80	1.01	น้อยที่สุด
3	ด้านการบังคับบัญชา	2.49	1.07	น้อย	2.37	.97	น้อย	2.43	1.02	น้อย
4	ด้านการประสานงาน	2.18	.98	น้อย	1.88	.81	น้อย	2.03	.90	น้อย
5	ด้านการควบคุม	2.29	.92	น้อย	1.76	.70	น้อย	2.03	.81	น้อย
รวม		2.22	1.01	น้อย	1.87	.86	น้อย	2.05	.94	น้อย

จากตารางที่ 12 พบว่าระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามกำเนิดทางทหารโดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.05$ ,  $\sigma = .94$ )

เมื่อพิจารณาตามกำเนิดทางทหารพบว่า นักเรียนนายสิบ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.22$ ,  $\sigma = 1.01$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ กองหนุน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 1.87$ ,  $\sigma = .86$ )

ในภาพรวมตัวแปรกำเนิดทางทหารพบว่า การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.43$ ,  $\sigma = 1.02$ ) รองลงมาคือ ด้านการประสานงานและด้านการควบคุม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.03$ ,  $\sigma = .90$  และ  $.81$  ตามลำดับ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ด้านการจัดองค์การ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อยที่สุด ( $\mu = 1.80$ ,  $\sigma = 1.01$ )

จากตารางที่ 12 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้ นักเรียนนายสิบ มีค่าเฉลี่ยรวมสูงสุด เนื่องจากนักเรียนนายสิบเป็นกำลังพลนายทหารชั้นประทวนส่วนใหญ่ในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จึงทำให้การมีส่วนร่วมต่อแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มากกว่ากองหนุน

การแสดงผลในตารางที่ 13 เป็นการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยรวมแต่ละด้านจำแนกตามตัวแปรรายได้

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาเสถียรของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามรายได้

ด้าน	สังกัด														
	ต่ำกว่า 15,000 บาท			15,000-20,000 บาท			20,001-25,000 บาท			มากกว่า 25,000 บาท			ภาพรวม		
การมีส่วนร่วมด้าน	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม
1 ด้านการวางแผน	1.84	.97	น้อย	2.20	.93	น้อย	2.10	.74	น้อย	2.50	1.25	น้อย	2.16	.97	น้อย
2 ด้านการจัดองค์การ	1.69	.97	น้อยที่สุด	2.11	1.02	น้อย	2.00	.67	น้อย	2.11	1.45	น้อย	1.98	1.03	น้อย
3 ด้านการบังคับบัญชา	2.48	.100	น้อย	2.48	1.09	น้อย	2.20	1.03	น้อย	2.44	1.20	น้อย	2.40	1.08	น้อย
4 ด้านการประสานงาน	1.99	.87	น้อย	2.25	.99	น้อย	1.70	.95	น้อยที่สุด	2.44	1.04	น้อย	2.10	.96	น้อย
5 ด้านการควบคุม	2.01	.84	น้อย	2.23	.94	น้อย	2.00	.67	น้อย	2.67	.97	ปานกลาง	2.23	.86	น้อย
รวม	2.00	.93	น้อย	2.25	.99	น้อย	2.00	.81	น้อย	2.43	1.18	น้อย	2.17	.98	น้อย

จากตารางที่ 13 พบว่าระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติคของ นายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตาม รายได้โดยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.17, \sigma = .98$ )

เมื่อพิจารณาตามรายได้พบว่า รายได้มากกว่า 25,000 บาท มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ใน ระดับน้อย ( $\mu = 2.43, \sigma = 1.18$ ) รองลงมาคือ รายได้ 15,000-20,000 บาท มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับ น้อย ( $\mu = 2.25, \sigma = .99$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ต่ำกว่า 15,000 บาท และ 20,001-25,000 บาท มีค่าเฉลี่ยเท่ากันอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.00, \sigma = .93$  และ  $.81$  ตามลำดับ)

ในภาพรวมตัวแปรรายได้พบว่า การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา มีค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.40, \sigma = 1.08$ ) รองลงมาคือ ด้านการควบคุม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.23, \sigma = .86$ ) สำหรับค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ด้านการจัดองค์การ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 1.98, \sigma = 1.03$ )

จากตารางที่ 13 สรุปได้ว่าสาเหตุที่ทำให้ รายได้มากกว่า 25,000 บาท มีค่าเฉลี่ยรวมสูงสุด เนื่องจากนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่มีรายได้ระดับดังกล่าว จะสอดคล้องกับตัวแปรอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป ดังที่ได้กล่าวไว้ในตารางที่ 8

การแสดงผลในตารางที่ 14 เป็นการสรุปผลข้อมูลระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ปัญหาเสพติคของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ โดยรวมทุก ตัวแปร คือ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสภาพติของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21  
 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี สรุปรายการ สังกัด กำเนิดทางการ และรายได้

ด้าน	การมีส่วนร่วมด้าน	สังกัด						รายได้					
		อายุราชการ		สังกัด		กำเนิดทางการ							
		μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม	μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม		μ	σ	ระดับการมีส่วนร่วม		
1	ด้านการวางแผน	2.19	.96	น้อย	2.05	.92	น้อย	1.94	.96	น้อย	2.16	.97	น้อย
2	ด้านการจัดการ	1.99	1.03	น้อย	1.88	.98	น้อย	1.80	1.01	น้อยที่สุด	1.98	1.03	น้อย
3	ด้านการบังคับบัญชา	2.37	1.04	น้อย	2.36	.91	น้อย	2.43	1.02	น้อย	2.40	1.08	น้อย
4	ด้านการประสานงาน	2.12	.91	น้อย	2.11	.89	น้อย	2.03	.90	น้อย	2.10	.96	น้อย
5	ด้านการควบคุม	2.26	.83	น้อย	2.16	.86	น้อย	2.03	.81	น้อย	2.23	.86	น้อย
รวม		2.19	.95	น้อย	2.11	.91	น้อย	2.05	.94	น้อย	2.17	.98	น้อย

จากตารางที่ 14 สรุปได้ว่าตัวแปร อายุราชการมีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.19, \sigma = .95$ ), สังกัดมีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.11, \sigma = .91$ ), กำเนิดทางทหาร มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.05, \sigma = .94$ ) และรายได้มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับน้อย ( $\mu = 2.17, \sigma = .98$ )



2638909421

## บทที่ 5

### สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตของนายทหารชั้นประทวน ในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เนื่องจากปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดในปัจจุบันที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดเพิ่มมากขึ้น ซึ่งหากไม่สามารถแก้จุดอ่อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปัญหาสุขภาพจิตก็จะทวีความรุนแรงมากขึ้น และจากสถานการณ์ที่ผ่านมา การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตยังพบว่ามีแนวโน้มที่จะขาดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวัง รวมไปถึงความอ่อนแอของสถาบันครอบครัวและชุมชนที่ยังไม่เข้มแข็งพอที่จะรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น รัฐบาลและหน่วยงานทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ได้มีความพยายามอย่างต่อเนื่องในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต อย่างที่เห็นได้ชัดคือนโยบายแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติดของรัฐบาลที่มีการ บูรณาการจากทุกภาคส่วนเพื่อเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต นโยบายแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ปปส.) ซึ่งได้มีการจัดทำแผนงานดังกล่าวในทุกปีเพื่อให้แผนดังกล่าวมีการพัฒนาและรู้เท่าทันต่อการแพร่ระบาดของยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง สำหรับกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ได้มีนโยบายที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตภายใต้ นโยบายศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เป็นการบูรณาการกันในทุกหน่วยงานของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ รวมไปถึงความร่วมมือจากภาคเอกชนต่าง ๆ ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตที่อาจจะแพร่ระบาดเข้ามาในหน่วยงานของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ได้

ซึ่งงานวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามอายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้ โดยการเก็บข้อมูลจากกลุ่มประชากร คือ นายทหารชั้นประทวนจำนวนทั้งหมด 153 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าความถี่และค่าร้อยละ วิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต



ของนายทหารชั้นประทวน โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาเพื่ออธิบายลักษณะข้อมูล โดยใช้ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์การเปรียบเทียบระดับการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามตัวแปร ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาเพื่ออธิบายลักษณะข้อมูล โดยใช้ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และนำเสนอผลการศึกษาดังต่อไปนี้

1. สรุปผลการวิจัย
2. อภิปรายผล
3. ข้อเสนอแนะ

## สรุปผลการวิจัย

### ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

ผลการศึกษา พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุราชการ 1-10 ปี ส่วนใหญ่สังกัดกองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ส่วนใหญ่กำเนิดทางทหารจากนักเรียนนายสิบ และมีรายได้ต่ำกว่า 15,000 บาท ตามลำดับ

### ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ผลการศึกษา พบว่า ในภาพรวมนายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อยู่ในระดับน้อย เมื่อพิจารณาในรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ด้านการบังคับบัญชา อยู่ในระดับปานกลาง เป็นอันดับแรก รองลงมาคือ ด้านการควบคุม อยู่ในระดับน้อย ด้านการประสานงาน อยู่ในระดับน้อย ด้านการวางแผน อยู่ในระดับน้อย และด้านการจัดองค์การ อยู่ในระดับน้อย เป็นอันดับสุดท้าย ซึ่งสามารถสรุปผลการศึกษาในแต่ละด้านได้ดังนี้

ด้านการวางแผน พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการวางแผน โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยข้อที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ การมีส่วนร่วมในการศึกษาปัญหาและสาเหตุของการแพร่ระบาดของยาเสพติดในหน่วยทหาร มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย รองลงมา



2638909421



คือ การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติในการ  
 ฝ้าระวังปัญหายาเสพติดและการมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการหรือบทลงโทษกรณีที่มี  
 การกระทำความผิดอยู่ในระดับที่เท่ากัน รองลงมาคือการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและ  
 เป้าหมายของแผนงานการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด และการมีส่วนร่วมในการกำหนดแผน  
 การสื่อสารเกี่ยวกับแผนงานการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด เป็นอันดับสุดท้าย

ด้านการจัดองค์การ พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการฝ้าระวังปัญหา  
 ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการจัดองค์การ  
 โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยข้อที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ การมีส่วนร่วมในการคัดเลือกบุคลากร  
 เข้ามาปฏิบัติงานการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย รองลงมาคือ  
 การมีส่วนร่วมในการกำหนดบทบาทและหน้าที่ของ บุคลากรในการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด,  
 การมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร โดยการจัดหาวิทยากรมาให้ความรู้แก่บุคลากรในเรื่อง  
 การฝ้าระวังปัญหายาเสพติด, การมีส่วนร่วมในการกำหนดโครงสร้างการบริหารงานใน  
 การฝ้าระวังปัญหายาเสพติด และการมีส่วนร่วมในการกำหนดขั้นตอนการรายงานข้อมูลเกี่ยวกับ  
 แผนการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด เป็นอันดับสุดท้าย

ด้านการบังคับบัญชา พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการฝ้าระวังปัญหา  
 ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการบังคับบัญชา  
 โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยข้อที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ การมีส่วนร่วมในการส่งเสริม  
 สนับสนุนกิจกรรม กีฬาและนันทนาการเพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวให้ใช้  
 เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมาก รองลงมาคือ  
 การมีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำให้ความรู้กับบุคลากรเกี่ยวกับปัญหายาเสพติดในค่ายทหาร,  
 การมีส่วนร่วมในการลงโทษหากพบกำลังพลที่มีการยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด, การมีส่วนร่วม  
 ในการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด, และการมีส่วนร่วม  
 ในการตัดสินใจในการดำเนินงานตามแผนการฝ้าระวังปัญหายาเสพติด เป็นอันดับสุดท้าย

ด้านการประสานงาน พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการฝ้าระวังปัญหา  
 ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการประสานงาน  
 โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยข้อที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ การมีส่วนร่วมในการประสานงานและ  
 ดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ในองค์กรของท่านเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้าน  
 การฝ้าระวังปัญหายาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย รองลงมาคือ การมีส่วนร่วม  
 ในการถ่ายทอดแผนงานการฝ้าระวังปัญหายาเสพติดให้กับบุคลากรเกิดความเข้าใจ, การมีส่วนร่วม  
 ในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานอื่น ๆ ในการฝ้าระวัง

ปัญหาสุขภาพเสฟติด, การมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกับชุมชนในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด และการมีส่วนร่วมในการประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงานภาคเอกชนอื่น ๆ ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด เป็นอันดับสุดท้าย

ด้านการควบคุม พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการควบคุม โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยข้อที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ การมีส่วนร่วมในการควบคุมดูแลมิให้เยาวชนและครอบครัวภายในค่ายทหารเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสฟติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมารองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ, การมีส่วนร่วมในการรายงานผลการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดให้เป็นไปตามห้วงการรายงาน, การมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลมาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงและพัฒนาระบบการควบคุมให้เกิดความสอดคล้องกับแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด เป็นอันดับสุดท้าย

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ทำการเปรียบเทียบในด้านต่าง ๆ โดยจำแนกตามตัวแปรอิสระ ได้แก่ อายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหาร และรายได้

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย (Mean) ได้ดังต่อไปนี้

อายุราชการ พบว่า การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เมื่อเปรียบเทียบตามอายุราชการ โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยช่วงอายุที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ อายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับปานกลาง รองลงมาคือ อายุราชการ 11-20 ปี, อายุราชการ 1-10 ปี และอายุราชการ 21-30 ปี เป็นอันดับสุดท้าย และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า นายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไปยังคงมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติด ด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์การ ด้านการบังคับบัญชา ด้านการประสานงานและด้านการควบคุมมากกว่าช่วงอายุอื่น

สังกัด พบว่า การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสฟติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เมื่อเปรียบเทียบตามสังกัด โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยสังกัดที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ กองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย รองลงมาคือ สังกัดกองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า นายทหารชั้นประทวนที่สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบ

ที่ 21 รักษาพระองค์ มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์การ ด้านการประสานงานและด้านการควบคุมมากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนนายทหารชั้นประทวนที่สังกัด กองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดด้านการบังคับบัญชา มากกว่ากลุ่มอื่น

กำเนิดทางทหาร พบว่า การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เมื่อเปรียบเทียบกับกำเนิดทางทหาร โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยกำเนิดทางทหารที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ กำเนิดจากนักเรียนนายสิบ มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย รองลงมาคือ กำเนิดจากกองหนุน และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า นายทหารชั้นประทวนที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบยังคงมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์การ ด้านการบังคับบัญชา ด้านการประสานงานและด้านการควบคุมมากกว่านายทหารชั้นประทวนที่กำเนิดจากกองหนุน

รายได้ พบว่า การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เมื่อเปรียบเทียบกับรายได้ โดยรวมอยู่ในระดับน้อย โดยรายได้ที่มีส่วนร่วมมากที่สุด คือ รายได้มากกว่า 25,000 บาท มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับน้อย รองลงมาคือ รายได้ 15,000-20,000 บาท, รายได้ต่ำกว่า 15,000 บาท และรายได้ 20,001-25,000 บาท มีค่าเฉลี่ยที่เท่ากัน เป็นอันดับสุดท้าย และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า นายทหารชั้นประทวนที่มีช่วงรายได้มากกว่า 25,000 บาท มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์การ ด้านการประสานงานและด้านการควบคุมมากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนนายทหารชั้นประทวนที่มีช่วงรายได้ ต่ำกว่า 15,000 บาท และ 15,000-20,000 บาท มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดด้านการบังคับบัญชา มากกว่ากลุ่มอื่น

## อภิปรายผล

### 1. การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

จากการศึกษาการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยภาพรวม พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ซึ่งผู้วิจัยเห็นว่าการที่นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด อยู่ในระดับน้อย ประการแรกเนื่องจากการวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้นำทฤษฎีกระบวนการบริหาร 5 ขั้นตอนของ

เฮนรี ฟาโย (Fayol, 1916 อ้างถึงใน ศิริประภา เดชรอด, 2546, หน้า 30) คือ 1) การวางแผน (Planning) 2) การจัดองค์การ (Organizing) 3) การบังคับบัญชา (Commanding) 4) การประสานงาน (Coordinating) และ 5) การควบคุม (Controlling) มาประยุกต์ใช้กับงานวิจัย ซึ่งทฤษฎีดังกล่าวนี้เป็นทฤษฎีที่ใช้ได้ทั่วไปกับองค์กรต่าง ๆ แต่เมื่อพิจารณาบริบทเฉพาะของหน่วยงานทางทหารแล้ว นั้น ซึ่งมีระบบและกฎเกณฑ์ในการบริหารที่แตกต่างจากองค์กรโดยทั่วไปแล้ว ก็มีความเป็นไปได้ที่จะทำให้การมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนอยู่ในระดับน้อย เมื่อพิจารณาเชิงเปรียบเทียบกับทฤษฎีแล้ว พบว่า ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมหรือทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการบริหารบางทฤษฎี อาจจะประยุกต์ไม่ได้กับองค์กรทุกประเภท อีกประการหนึ่งคือการตระหนักถึงปัญหาเสพติดเนื่องจากกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีนั้นเป็นหน่วยงานทหารซึ่งถือได้ว่าเป็นหน่วยงานทางราชการที่ปัญหาเสพติดเกิดขึ้นได้ค่อนข้างน้อย ทั้งนี้เพราะ กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ นั้นมีมาตรการอย่างเด็ดขาดกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับยาเสพติดจึงทำให้ปัญหาเสพติดเกิดขึ้นได้ยาก ทำให้การตื่นตัวต่อภัยอันตรายจากการแพร่ระบาดของยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนจึงค่อนข้างน้อย เพราะคิดว่าในค่ายทหารไม่สามารถเกิดการแพร่ระบาดของยาเสพติดได้ จึงทำให้การตื่นตัวหรือการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อยู่ในระดับน้อย ซึ่งเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา อยู่ในระดับปานกลาง เป็นอันดับแรก รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมด้านการควบคุม อยู่ในระดับน้อย, การมีส่วนร่วมด้านการประสานงาน อยู่ในระดับน้อย, การมีส่วนร่วมด้านการวางแผน อยู่ในระดับน้อย และการมีส่วนร่วมด้านการจัดองค์การ อยู่ในระดับน้อย เป็นอันดับสุดท้าย ซึ่งสามารถอภิปรายผลได้ ดังนี้

ด้านการวางแผน พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการวางแผน อยู่ในระดับน้อย ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าวขัดแย้งกับอดิศร พูลทรัพย์ (2555) ที่ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหาเสพติด เทศบาลเมืองอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี พบว่าการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหาเสพติดในด้านการวางแผน อยู่ในระดับดีมาก ดังนั้น จากผลการศึกษาสรุปได้ว่า การที่นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ด้านการวางแผน อยู่ในระดับน้อยนั้น อาจเนื่องมาจากการเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการประชุมวางแผนที่ทาง

หน่วยงานจัดขึ้นค่อนข้างจำกัด จึงทำให้นายทหารชั้นประทวนไม่มีโอกาสแสดงความคิดเห็นและเข้าร่วมในการวางแผนการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ได้

ด้านการจัดองค์การ พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการจัดองค์การ อยู่ในระดับน้อย ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าวขัดแย้งกับแสนพลิน ชันทะศิลา (2558) ที่ได้ศึกษา เรื่องแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ พบว่าแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขต จังหวัดอุดรดิตถ์ ด้านการจัดองค์การ อยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น จากผลการศึกษาสรุปได้ว่าการที่นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ด้านการจัดองค์การอยู่ในระดับน้อยนั้น อาจเนื่องมาจากข้อจำกัดในการมีส่วนร่วม ในด้านการจัดองค์การ เนื่องจากการจัดองค์การนั้นเป็นหน้าที่เฉพาะของผู้บริหารในที่นี้หมายถึง นายทหารสัญญาบัตรที่เป็นผู้กำหนดโครงสร้างการจัดองค์การ ซึ่งนายทหารชั้นประทวน ไม่สามารถมีส่วนร่วมได้เท่าที่ควร

ด้านการบังคับบัญชา พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการบังคับบัญชา อยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าวสอดคล้องกับอัฐพล พูลเจริญ (2558) ที่ได้ศึกษา เรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในองค์การบริหาร ส่วนตำบลหนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี พบว่าการมีส่วนร่วมในการบังคับบัญชาหรือ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ อยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น จากผลการศึกษาสรุปได้ว่าการที่นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ด้านการบังคับบัญชาอยู่ในระดับปานกลางนั้น อาจเนื่องมาจากข้อจำกัด ทางด้านบทบาทของนายทหารชั้นประทวน อาทิเช่น การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจการดำเนินงาน ตามแผนการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด, การมีส่วนร่วมในการลงโทษหากพบกำลังพลที่มีการ ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด, การมีส่วนร่วมในการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติด และการมีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำให้ความรู้กับบุคลากรเกี่ยวกับปัญหา ยาเสพติดในค่ายทหาร เนื่องจากบทบาทดังกล่าวยังคงเป็นหน้าที่ของนายทหารชั้นสัญญาบัตร เป็นหลัก

ด้านการประสานงาน พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการประสานงาน



2638909421

BUU-1Thesis 59930124 Independent study / rev: 15022562 16:11:49 / seq: 34

อยู่ในระดับน้อย ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าวขัดแย้งกับแสนเพลิน ชันทะศิลา (2558) ที่ได้ศึกษา เรื่องแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ พบว่าแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขต จังหวัดอุดรดิตถ์ ด้านการประสานงาน อยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น จากผลการศึกษาสรุปได้ว่าการที่นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ด้านการประสานงานอยู่ในระดับน้อยนั้น อาจเนื่องมาจากข้อจำกัดทางบทบาทหน้าที่ เนื่องจากการประสานงาน อาทิเช่น การประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ของรัฐใน หน่วยงานอื่น ๆ ในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด, การประสานงานและดำเนินการร่วมกันกับ หน่วยงานภาคเอกชนอื่น ๆ ในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด และการประสานงานและดำเนินการ ร่วมกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์เอง มีผู้รับผิดชอบโดยตรงอยู่แล้ว คือ หน่วยงานฝ่ายการข่าว และฝ่ายกิจการพลเรือนของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เป็นผู้รับผิดชอบในการประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ อยู่แล้ว จึงส่งผลให้นายทหารชั้นประทวน ส่วนใหญ่มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดด้านการประสานงานอยู่ในระดับน้อย

ด้านการควบคุม พบว่า นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ด้านการควบคุม อยู่ในระดับน้อย ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าวขัดแย้งกับปรเมษฐ์ ศรีประเทศ (2556) ที่ได้ศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของ ประชาชนในการป้องกันปัญหาเสพติด กรณีศึกษา ตำบลสองแพรก อำเภอชัยบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านการควบคุม อยู่ในระดับมาก ดังนั้น จากผลการศึกษาสรุปได้ว่าการที่นายทหารชั้น ประทวนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ด้านการควบคุมอยู่ในระดับน้อยนั้น อาจเนื่องมาจากนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีความสนใจหรือความกระตือรือร้นที่จะติดตามหรือควบคุมการดำเนินงาน การเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ค่อนข้างน้อย จึงทำให้การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ด้านการควบคุม อยู่ในระดับน้อย

**2. เปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้น ประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี จำแนกตามอายุราชการ สังกัด กำเนิดทางทหารและรายได้**

อายุราชการ ผลการศึกษา พบว่า ในภาพรวมนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบ ที่ 21 รักษาพระองค์ ที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด มากกว่า ช่วงอายุอื่น ทั้งนี้อาจมาจากเหตุผล ที่นายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป นั้นเป็นช่วง

อายุที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่าช่วงอายุอื่น หรือที่เรียกว่ามีความอาวุโส จึงทำให้ในการปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ในแผนงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เป็นที่ไว้วางใจจากผู้บังคับบัญชาให้เป็นเครื่องจักรสำคัญในการดำเนินงาน ด้วยประสบการณ์และความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ของนายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีประโยชน์อย่างมากในการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด อีกทั้งยังได้รับความเคารพนับถือจากคนในองค์กร ซึ่งต่างจากช่วงอายุอื่น สอดคล้องกับการศึกษาของดำเนิน จันทะหงส์ (2553) สะท้อนให้เห็นว่าอายุงานหรือประสบการณ์การทำงานมีผลต่อการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กร ทั้งนี้เพราะผู้มีอายุงานหรือประสบการณ์มากขึ้น จะเป็นผู้ที่มีบรรลุดุติภาวะในด้านต่าง ๆ ที่สามารถตัดสินใจเข้าร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ด้วยตนเอง ประกอบกับการเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้นมานานทำให้เกิดความคุ้นเคยต้องการเห็นการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงในหน่วยงานของตน จนเกิดเป็นความตระหนักและให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการในองค์กร

สังกัด ผลการศึกษา พบว่า ในภาพรวมนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด มากกว่าสังกัดอื่น ๆ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับนโยบายและแผนการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ จึงทำให้การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนที่สังกัดกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ มีส่วนร่วมมากกว่าสังกัดอื่น ในมุมมองของผู้วิจัยเห็นว่าสิ่งที่จะทำให้การมีส่วนร่วมในทุกหน่วยงานภายในองค์กรให้เกิดผลสำเร็จได้นั้นจำเป็นต้องเปิดโอกาสให้กับทุกภาคส่วน ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของเมตต์ เมตต์การุณจิต (2553) ที่กล่าวไว้ว่า การมีส่วนร่วม หมายถึง การเปิดโอกาสให้บุคคลหรือกลุ่มบุคคลเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรม ไม่ว่าจะตรงหรือทางอ้อม ในลักษณะของการร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจ ร่วมติดตามผล

กำเนิดทางทหาร ผลการศึกษา พบว่า ในภาพรวมนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบ มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด มากกว่ากองหนุน ทั้งนี้อาจเป็นเพราะนายทหารชั้นประทวนที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบนั้นเป็นกำลังพลที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรทางทหารของกองทัพบกมาเป็นอย่างดีมีความรู้ความเข้าใจในบริบทของหน่วยงานทางทหาร อีกทั้งการเลื่อนชั้นยศของผู้ที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบยังใช้เวลาที่สั้นกว่าผู้ที่กำเนิดจากกองหนุนตามที่ระบุไว้ในระเบียบกระทรวงกลาโหมว่าด้วยการแต่งตั้งยศและการเลื่อนยศของข้าราชการทหาร พ.ศ. 2541 โดยบริบทของหน่วยงานทางทหารแล้วจะให้ความสำคัญกับชั้นยศและสายการบังคับบัญชาเป็นหลัก

ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าในการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ของหน่วยงานทางทหารส่วนใหญ่แล้ว ผู้บังคับบัญชามักจะเลือกให้ผู้ที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบเป็นผู้ขับเคลื่อนกิจกรรมต่าง ๆ ของหน่วยงานเป็นหลัก จึงส่งผลให้ผู้ที่กำเนิดจากนักเรียนนายสิบนั้นมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดมากกว่าผู้ที่กำเนิดจากกองหนุน

รายได้ ผลการศึกษา พบว่า ในภาพรวมนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่มีรายได้มากกว่า 25,000 บาท มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด มากกว่าช่วงรายได้อื่น ๆ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ นายทหารชั้นประทวนที่มีรายได้มากกว่า 25,000 บาท นั้นส่วนใหญ่แล้วเป็นนายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป ซึ่งได้กล่าวไปแล้วข้างต้น ว่านายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป นั้นเป็นช่วงอายุที่มีประสบการณ์การทำงาน มากกว่าช่วงอายุอื่น หรือที่เรียกว่ามีความอาวุโส จึงทำให้ในการปฏิบัติงานในด้านต่างๆ ในแผนงาน การเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ เป็นที่ไว้วางใจจาก ผู้บังคับบัญชาให้เป็นเครื่องจักรสำคัญในการดำเนินงาน ด้วยประสบการณ์และความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ของนายทหารชั้นประทวนที่มีอายุราชการ 31 ปีขึ้นไป มีประโยชน์อย่างมากในการ ดำเนินงานการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด อีกทั้งยังได้รับความเคารพนับถือจากคนในองค์กร อีกทั้ง นายทหารชั้นประทวนที่มีรายได้มากกว่า 25,000 บาท ถือได้ว่าเป็นกำลังพลที่มีความมั่นคงแล้ว จึงมีความพร้อมจะเสียสละเวลาเพื่อมาช่วยเหลืองานด้านการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด ให้กับองค์กร จึงทำให้การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนที่มีรายได้มากกว่า 25,000 บาท มีส่วนร่วมมากกว่าช่วงรายได้อื่น สอดคล้องกับงานวิจัยของอดิศร พูลทรัพย์ (2555) ที่ ศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหา ยาเสพติด เทศบาลเมืองอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี พบว่าข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง เช่น เพศ อายุ การศึกษา รายได้ และ อาชีพ ที่แตกต่างกันมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหา ยาเสพติด เทศบาลเมืองอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี แตกต่างกัน

### ข้อเสนอแนะ

การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด เป็นปัญหาเฉพาะและเป็นปัญหาในระดับ สังคม ซึ่งต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และบุคลากรทุกระดับในการมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด ดังนั้นควรเปิดโอกาสให้บุคลากรทุกระดับเข้ามามีส่วนร่วม เมื่อเป็นเช่นนี้แล้ว ข้อเสนอแนะของผู้วิจัยจึงมีดังนี้



### เชิงนโยบาย

1. ควรมีนโยบายส่งเสริมสนับสนุนและเปิดโอกาสให้กับนายทหารชั้นประทวนเข้าไปมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนของกระบวนการ เช่น การวางแผน การจัดองค์การ การบังคับบัญชา การประสาน และการควบคุม ในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด
2. ควรมีแผนงาน กิจกรรม หรือ โครงการเกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดให้กับนายทหารชั้นประทวนได้เข้าร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน
3. ควรมีนโยบายสร้างแรงจูงใจให้กับนายทหารชั้นประทวนที่มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด เช่น การยกย่องเชิดชูเกียรติ การให้เกียรติบัตร หรือการให้เป็นบุคคลตัวอย่าง เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจ
4. ควรมีนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนให้นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผลด้วยตนเอง เพื่อให้รู้ว่ากิจกรรมหรือโครงการที่ได้มีส่วนร่วมนั้นมีผลการปฏิบัติที่ดีหรือไม่อย่างไร และควรจะต้องมีการดำเนินการหรือพัฒนาต่อไปหรือไม่สำหรับกิจกรรมหรือโครงการที่จะมีต่อไปในอนาคต

### เชิงปฏิบัติการ

1. ให้นายทหารชั้นประทวนได้เข้าร่วมในการศึกษาดูงาน เกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดจากหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนต่าง ๆ หรือในพื้นที่อื่น ๆ เพื่อจะให้นายทหารชั้นประทวนได้เกิดการเรียนรู้ และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการกำหนดมาตรการที่เหมาะสมสำหรับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในหน่วยงานให้ประสบผลสำเร็จต่อไป
2. ให้นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน กิจกรรม หรือ โครงการที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด เพราะโดยส่วนใหญ่แล้วการกำหนดแผนงาน กิจกรรม หรือ โครงการที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดนั้นมักจะถูกกำหนดโดยผู้บังคับบัญชามากกว่า และจะให้นายทหารชั้นประทวนมีความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของ แผนงาน กิจกรรม หรือ โครงการ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดความร่วมมือ ร่วมแรง ร่วมใจกับแผนงาน กิจกรรม หรือ โครงการเป็นอย่างดี
3. ให้นายทหารชั้นประทวนมีส่วนร่วมในการประเมิน วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน การเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของหน่วยงาน เพราะนายทหารชั้นประทวนที่เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังปัญหาเสพติด จะทราบดีว่ากิจกรรมดังกล่าวมีข้อดีหรือข้อบกพร่องอย่างไรบ้าง เพื่อที่จะนำไปปรับปรุงและพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น

### เชิงวิชาการ

1. ควรมีการศึกษาแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด โดยเฉพาะสำหรับหน่วยงานด้านความมั่นคงซึ่งมีสายการบังคับบัญชาที่เข้มงวดอย่างหน่วยงานทางทหาร
2. ควรมีการศึกษาข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติหน้าที่ของนายทหารในการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายาเสพติด
3. ควรมีการศึกษาและพัฒนาแนวคิดหรือทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการมีส่วนร่วม โดยเฉพาะสำหรับหน่วยงานที่มีรูปแบบการบริหารที่เข้มงวดหรือมีกฎเกณฑ์เฉพาะอย่างหน่วยงานทางทหาร เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายาเสพติด



263899421

## บรรณานุกรม

- กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์. (2558, 14 สิงหาคม). *เรื่องการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดิน  
เอาชนะยาเสพติด*. คำสั่งกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่ 267/ 2558.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2539, 20 มีนาคม). *ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อและประเภทยา  
เสพติดให้โทษ ฉบับที่ 135 พ.ศ. 2539*.
- กระบวนการบริหารจัดการยุคใหม่*. (2556). เข้าถึงได้จาก [https://wikipedia.org/wiki/Lewis\\_Allen](https://wikipedia.org/wiki/Lewis_Allen).
- การจัดการสมัยใหม่*. (ม.ป.ป.). เข้าถึงได้จาก <https://th.wikibooks.org/wiki/การจัดการสมัยใหม่>.
- ดำเนิน จันทะหงส์. (2553). *ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของพนักงานในการดำเนินงาน  
ความรับผิดชอบต่อสังคมด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย: กรณีศึกษาโรงไฟฟ้า  
ในจังหวัดสระบุรี*. วิทยานิพนธ์ปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต,  
สาขาการบริหารทั่วไป, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.
- ประเมษฐ์ ศรีประเทศ. (2556). *บทบาทการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหาเสพติด  
กรณีศึกษา ตำบลสองแพรก อำเภอยะบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี*. ปัญหาพิเศษ  
รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาวิทยาการจัดการ, บัณฑิตวิทยาลัย,  
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ประสิทธิ์ สุวรรณรักษ์. (2542). *ระเบียบวิธีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์*.  
บุรีรัมย์: ภาควิชาทดสอบและวิจัยทางการศึกษา คณะครุศาสตร์ สถาบันราชภัฏบุรีรัมย์.
- ประสิทธิ์ แดงรัมย์. (2536). *การบริหารงานบุคคล*. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.
- ฝ่ายกำลังพล กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์. (2560, 12 มกราคม). *ข้อมูลยอดกำลังพล: นายทหาร  
ชั้นสัญญาบัตร นายทหารชั้นประทวน และ กำลังพลทหาร*. ประกาศ  
กรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์ ที่ 124/ 2560.
- ภาคิน สง่าศรี. (2555). *การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของผู้ประสานพลัง  
แผ่นดินเอาชนะยาเสพติดตำบลบ้านแก้ง อำเภอกุฉีชุม จังหวัดชัยภูมิ*. ปัญหาพิเศษ  
รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาการบริหารทั่วไป, วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น,  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- มัลลิกา ต้นสอน. (2543). *พฤติกรรมองค์กร*. กรุงเทพฯ: บริษัทเอ็กซ์เบอร์เน็ท จำกัด.
- เมตต์ เมตต์การณจิต. (2553). *การบริหารจัดการศึกษาแบบมีส่วนร่วม: ประชาชนองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น และราชการ*. กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย.



- วิจิต อู่อ้น. (2548). *การจัดการเชิงกลยุทธ์: ขั้นตอนและวิธีการวิเคราะห์กรณีศึกษาเชิงกลยุทธ์*. กรุงเทพฯ: เซ็นทรัลเอ็กเพรส.
- วิระพงษ์ บัวทอง. (2552). *การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่ตำบลสันทราย อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย*. วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการเมืองและการปกครอง, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง.
- วุฒิชชาติ ไทยชนะ. (2557). *การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหาเสพติดของประชาชนตำบลถ้ำสิงขร อำเภอกีร์รัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี*. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี.
- ศิริประภา เคนรอด. (2546). *การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในโรงเรียน: กรณีศึกษาโรงเรียนห้วยม้าวิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดแพร่*. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาการบริหารการศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย, สถาบันราชภัฏอุดรดิตถ์.
- สนอง หอมรวง. (2559). *การดำเนินงานในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาบุรีรัมย์เขต 1*. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารการศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์.
- สัญญา เคนาภูมิ. (2551). *ความสำเร็จของวิสาหกิจชุมชนใน 4 จังหวัดชายแดนลุ่มน้ำโขง*. คุยฎีนิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรคุยฎีบัณฑิต, สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม. (2560 ก). *สถานการณ์ยาเสพติดประจำเดือนมิถุนายน*. กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม. (2560 ข). *แผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัย ยาเสพติด*. กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม. (2560 ค). *แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด*. กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด.

- สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2558). *สารเสพติด*. เข้าถึงได้จาก <http://dmsc2.dmhc.moph.go.th/webroot/drug/narcotic/narcotic.stm>.
- สุกิจ ทังทอง. (2547). *การแก้ไขปัญหายาเสพติดในหน่วย กองพลทหารราบที่ 9: ศึกษากรณี กองพันทหารม้าที่ 19. ปัญหาพิเศษรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชานโยบายสาธารณะ, วิทยาลัยการบริหารรัฐกิจ, มหาวิทยาลัยบูรพา.*
- สุทนต์ ศรีไสย์. (2551). *สถิติประยุกต์สำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์*. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุพจน์ พิสุทธิวงศ์. (2550). *การศึกษาการมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหายาสูบของผู้นำชุมชน ในเขตจังหวัดนครปฐม. วิทยานิพนธ์สังคมศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาอาชีวศึกษาและงานยุติธรรม, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.*
- สุวพิชญ์ นาศรี. (2557). *ปัจจัยทางการบริหารที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของผู้ประสานพลังแผ่นดินตำบลหินลาด อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น.*
- แสนเพ็ญ ชันทะศิลา. (2558). *แนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้โทษขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารและพัฒนาประชาคมเมืองและชนบท, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์.*
- อดิศร พูลทรัพย์. (2555). *การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันปัญหายาเสพติด เทศบาลเมืองอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี. งานนิพนธ์รัฐศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการบริหารงานยุติธรรมและสังคม, คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์, มหาวิทยาลัยบูรพา.*
- อรรวรรณ จุลวงษ์ และคณะ. (2559). *ปัจจัยทำนายความสำเร็จของการเฝ้าระวังป้องกันยาเสพติด ในบ้านพักกำลังพลกองทัพก. วารสารพยาบาลทหารบก, 17(3), 178-186.*
- อัฐพล พูลเจริญ. (2558). *การมีส่วนร่วมของประชาชนต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในองค์การบริหารส่วนตำบลหนองรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี. งานนิพนธ์รัฐศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการเมืองการปกครอง, คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์, มหาวิทยาลัยบูรพา.*

Allen, L. A.(1973). *Professional management*. New York: Mcgraw Hill.



## ภาคผนวก



2638909421

BUU iThesis 59930124 independent study / recv: 15022562 16:11:49 / seq: 34

เรื่อง การมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหาเสพติดของนายทหารชั้นประทวนในกรมทหารราบ  
ที่ 21 รักษาพระองค์ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง แบบสอบถามฉบับนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหา  
ยาเสพติด

.....

ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ตามความเป็นจริงของท่าน

1. อายุราชการ ..... ปี

2. สังกัด

- กองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
 กองร้อยกองบังคับการกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
 กองร้อยเครื่องยิงหนักกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์  
 หมวดต่อสู้รถถังกรมทหารราบที่ 21 รักษาพระองค์

3. กำเนิดทางทหาร

- นักเรียนนายสิบ  
 กองหนุน

4. รายได้

- ต่ำกว่า 15,000 บาท  15,000-20,000 บาท  
 20,001-25,000 บาท  มากกว่า 25,000 บาท



2638909421

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของนายทหารชั้นประทวนในการเฝ้าระวังปัญหา  
ยาเสพติด

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ตามความเป็นจริงของท่าน

ข้อ	การมีส่วนร่วมของนายทหาร ชั้นประทวน	ระดับการมีส่วนร่วม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.	การมีส่วนร่วมด้านการวางแผน ท่านมีส่วนร่วมในการศึกษาปัญหา และสาเหตุของการแพร่ระบาดของ ยาเสพติดในหน่วยทหาร					
2.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด นโยบายและเป้าหมายของแผนงาน การเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					
3.	ท่านมีส่วนร่วมในการแสดง ความคิดเห็นเกี่ยวกับการกำหนด มาตรการและแนวปฏิบัติ ในการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					
4.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด แผนการสื่อสารเกี่ยวกับแผนงาน การเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					
5.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด มาตรการหรือบทลงโทษกรณีที่มีการ กระทำความผิด					
6.	การมีส่วนร่วมด้านการจัดองค์การ ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด โครงสร้างการบริหารงานในการ เฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					



ข้อ	การมีส่วนร่วมของนายทหาร ชั้นประทวน	ระดับการมีส่วนร่วม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
7.	ท่านมีส่วนร่วมในการคัดเลือก บุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานการเฝ้า ระวังปัญหายาเสพติด					
8.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด บทบาทและหน้าที่ของบุคลากร ในการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด					
9.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด ขั้นตอนการรายงานข้อมูล เกี่ยวกับแผนการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					
10.	ท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร โดยการจัดหาวิทยากรมาให้ความรู้ แก่บุคลากรในเรื่องการเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติด					
11.	<b>การมีส่วนร่วมด้านการบังคับบัญชา</b> ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ในการดำเนินงานตามแผนการ เฝ้าระวังปัญหายาเสพติด					
12.	ท่านมีส่วนร่วมในการลงโทษหาก พบกำลังพลที่มีการยุ่งเกี่ยวกับ ยาเสพติด					
13.	ท่านมีส่วนร่วมในการสร้างแรงจูงใจ ให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานการเฝ้า ระวังปัญหายาเสพติด					
14.	ท่านมีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำ ให้ความรู้กับบุคลากรเกี่ยวกับปัญหา ยาเสพติดในค่ายทหาร					



2638909421

BUU-IThesis 59930124 Independent study / rev: 15022562 16:11:49 / seq: 34

ข้อ	การมีส่วนร่วมของนายทหารชั้น ประทวน	ระดับการมีส่วนร่วม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
15.	ท่านมีส่วนร่วมในการส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรม กีฬาและ นันทนาการเพื่อสร้างความสัมพันธ์ ระหว่างสมาชิกในครอบครัวให้ใช้ เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่ไปยุ่ง เกี่ยวกับยาเสพติด					
16.	<b>การมีส่วนร่วมด้านการประสานงาน</b> ท่านมีส่วนร่วมในการถ่ายทอด แผนงานการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดให้กับบุคลากรเกิด ความเข้าใจ					
17.	ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงาน และดำเนินการร่วมกับชุมชนในการ เฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					
18.	ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงาน และดำเนินการร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ ของรัฐในหน่วยงานอื่น ๆ ในการ เฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					
19.	ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงาน และดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงาน ภาคเอกชนอื่น ๆ ในการเฝ้าระวัง ปัญหา ยาเสพติด					
20.	ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงาน และดำเนินการร่วมกันกับหน่วยงาน อื่น ๆ ในองค์กรของท่าน เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ด้านการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด					



2638909421

BUU-IThesis 59930124 independent study / rev: 15022562 16:11:49 / seq: 34

ข้อ	การมีส่วนร่วมของนายทหาร ชั้นประทวน	ระดับการมีส่วนร่วม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
21.	การมีส่วนร่วมด้านการควบคุม ท่านมีส่วนร่วมในการรายงานผล การปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ปัญหาเสพติดให้ขึ้นไปตามห้วง การรายงาน					
22.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำกับดูแล มาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวัง ปัญหาเสพติดให้ขึ้นไปตาม วัตถุประสงค์					
23.	ท่านมีส่วนร่วมในการปรับปรุงและ พัฒนาระบบการควบคุมให้เกิด ความสอดคล้องกับแผนงานการ เฝ้าระวังปัญหาเสพติด					
24.	ท่านมีส่วนร่วมในการกำกับดูแล การปฏิบัติงานของบุคลากรให้ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ					
25.	ท่านมีส่วนร่วมในการควบคุมดูแล มิให้เยาวชนและครอบครัวภายใน ค่ายทหารเข้าไปเกี่ยวข้องกับ ยาเสพติด					