

แบบตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. การรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

(ใช้สำหรับการตรวจราชการหน่วยงานระดับ บก.ในสังกัด บช.ปส. (เฉพาะ บก.ปส.๑ - ๔ และ บก.สทส.))

หน่วยรับการตรวจ บช.ปส.

เมื่อวันที่

ของ กต.ครั้งที่/๒๕๖๖

คณะผู้ตรวจราชการ

๑.

๒

๓.

๔.

หัวหน้าหน่วยรับการตรวจ

.....

กิจกรรมที่ ๑ ปรับปรุงห้อง ศปก. ของหน่วย (๑๕ คะแนน)		ค่าคะแนนที่ได้	ผลการตรวจ/ปัญหาอุปสรรค
หัวข้อการตรวจ	วิธีการตรวจ		
ปรับปรุงศูนย์ปฏิบัติการ (ศปก.) ของหน่วย ให้มีข้อมูลครบถ้วนเป็นปัจจุบัน และสามารถใช้งานได้โดยมีประสิทธิภาพ (ตามแนวทางขับเคลื่อนงานป้องกันปราบปรามอาชญากรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕) (๑๕ คะแนน)	ต้องมีข้อมูลที่สำคัญ ดังนี้ (แสดงให้เห็นบนบอร์ด) <ul style="list-style-type: none"> - แผนที่แสดงพื้นที่รับผิดชอบในแต่ละจังหวัด ของหน่วย (๕ คะแนน) - เปรียบเทียบสถิติผลการจับกุม คดียาเสพติด รายเดือน รายปี (๕ คะแนน) - ข้อมูล หรือแผนผังจุดติดตั้งระบบอ่านแผ่นป้ายทะเบียนรถยนต์ (License Plate) (เฉพาะ บก.สทส.) (๕ คะแนน) 		

กิจกรรมที่ ๒ การเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติ ณ จุดตรวจ จุดสกัด เพื่อค้นบุคคลและยานพาหนะทุกวัน (๔๐ คะแนน)		ค่าคะแนนที่ได้	ผลการตรวจ/ปัญหาอุปสรรค
หัวข้อการตรวจ	วิธีการตรวจ		
๒.๑ จุดตรวจ/ด่านตรวจ ตามที่ ตร.กำหนด ต้องมีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีผลการจับกุมอย่างต่อเนื่อง ตามสภาพของแต่ละพื้นที่ (เฉพาะ บก.ปส. ๒-๔ และ บก.สกส.) (๑๕ คะแนน)	๒.๑.๑ มีแผนการตั้งจุดตรวจทุกเดือน โดยมีนายตำรวจสัญญาบัตร ควบคุมการปฏิบัติ (๑๐ คะแนน)		
	๒.๑.๒ จัดทำสถิติผลการจับกุมตามจุดตรวจ/ด่านตรวจ รายเดือน รายปี (๕ คะแนน)		
๒.๒ มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบอ่านแผ่นป้ายทะเบียนรถยนต์ (License Plate) ให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา (เฉพาะ บก.สกส.) (๒๕ คะแนน)	๒.๒.๑ มีข้อมูลจุดหรือสถานที่ติดตั้ง License Plate ว่ามีอยู่ที่ใดบ้าง (๕ คะแนน)		
	๒.๒.๒ ตรวจสอบการปฏิบัติของผู้รับผิดชอบแต่ละวัน - จัดเวรยามทุกเดือนอย่างไร (๒ คะแนน) - มีการปฏิบัติในการตรวจสอบ-บำรุงรักษาอย่างไร (๓ คะแนน)		
	๒.๒.๓ ผลการปฏิบัติ/จับกุมได้กี่ราย (รวบรวมผลการปฏิบัติทุกเดือน) (๕ คะแนน)		
	๒.๒.๔ มีการวิเคราะห์ ปรับเปลี่ยนจุด หรือสถานที่ ติดตั้ง License Plate ตามสถานการณ์ (๑๐ คะแนน)		

กิจกรรมที่ ๓ การใช้ระบบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับยาเสพติด (๕ คะแนน)		ค่าคะแนนที่ได้	ผลการตรวจ/ปัญหาอุปสรรค
หัวข้อการตรวจ	วิธีการตรวจ		
รวบรวม คำสั่ง คู่มือและแนวทางการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานสืบสวน และงานป้องกันปราบปรามยาเสพติด อย่างเป็นระบบ ครบถ้วน และมีข้อมูลเป็นปัจจุบัน (๕ คะแนน)	จัดเก็บคู่มือคำสั่ง และแนวทางการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานสืบสวน และงานป้องกันปราบปรามยาเสพติด อย่างครบถ้วนเป็นระบบ มีข้อมูลเป็นปัจจุบันโดยตรวจสอบวิธีการจัดเก็บที่ง่ายต่อการค้นหา เช่น จัดทำแฟ้ม มีสารบัญ มีลิ้นเอกสาร (๕ คะแนน)		

กิจกรรมที่ ๔ การป้องกันปราบปรามและการแก้ไขปัญหายาเสพติดทุกประเภทอย่างเฉียบขาด (เฉพาะ บก.ปส. ๑ - ๔) (๒๕ คะแนน)		ค่าคะแนนที่ได้	ผลการตรวจ/ปัญหาอุปสรรค
หัวข้อการตรวจ	วิธีการตรวจ		
การแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด (๒๕ คะแนน)	๑. ตรวจสอบแผนการระดมปิดล้อม ตรวจค้น ยาเสพติด ตามเป้าหมาย (๕ คะแนน)		
	๒. ตรวจสอบแผนการสุ่มตรวจสารเสพติด ตามสถานที่เสี่ยงต่างๆ อาทิ สถานบริการ วัด โรงเรียน โรงงาน แหล่งชุมชน เป็นต้น (๕ คะแนน)		
	๓. รวบรวมผลการปฏิบัติไว้ทุกเดือน (๕ คะแนน) - ผลการปฏิบัติตามแผนระดมปิดล้อมฯ (ข้อ ๑) (๒.๕ คะแนน) - ผลการปฏิบัติตามแผนการสุ่มตรวจสารเสพติดฯ (ข้อ ๒) (๒.๕ คะแนน)		
	๔. หัวหน้าหน่วยหรือหัวหน้างานสอบสวนได้ตรวจสอบและเร่งรัดเพื่อดำเนินการตามมาตรการยึดทรัพย์ มาตรการสมคบ และการฟอกเงินกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดยรวดเร็วและเป็นธรรมหรือไม่ (๕ คะแนน)		
	๕. ตรวจสอบว่าหน่วยได้สรุปผลการดำเนินการตาม พ.ร.บ. มาตรการยึดทรัพย์ฯ ไว้ทุกเดือนหรือไม่ (๕ คะแนน)		

กิจกรรมที่ ๕ การเร่งรัดจับกุมผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด (๑๕ คะแนน)		ค่าคะแนนที่ได้	ผลการตรวจ/ปัญหาอุปสรรค
หัวข้อการตรวจ	วิธีการตรวจ		
เร่งรัดจับกุมผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ (๑๕ คะแนน)	๑. ตรวจสอบการมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการสืบสวนติดตามการจับกุมผู้ต้องหาตามหมายจับ (๕ คะแนน)		
	๒. ตรวจสอบว่า หัวหน้าหน่วยได้เร่งผลการจับกุม ผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดทุกเดือน หรือไม่ (๕ คะแนน)		
	๓. ตรวจสอบสถิติผลการจับกุมผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดทุกเดือน (๕ คะแนน)		

- ข้อเสนอแนะอื่น (ผู้ตรวจ/ผู้รับการตรวจ/ภาคประชาชน)

.....
.....
.....

- ข้อมูลที่ตรวจพบข้อบกพร่องและข้อเสนอแนะของผู้ตรวจ

.....
.....
.....

- การดำเนินการด้านอื่นๆ ที่สำคัญ / น่าสนใจ / ตร. สั่งการ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ลงชื่อผู้รับตรวจ/ผู้บันทึก
(.....)

ตำแหน่ง
เบอร์โทรศัพท์
วันที่แจ้งผลการตรวจ.....

ลงชื่อผู้รับผลการตรวจ
(.....)

ตำแหน่ง
เบอร์โทรศัพท์
วันที่รับแจ้งผลการตรวจ.....

<p>คะแนนเต็ม</p> <p>๑๐๐</p>
<p>ผลการตรวจ</p> <p>.....</p>