

โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

๑. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การบริโภคยาสูบจากการศึกษาภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยที่ภาระโรคจากมะเร็งและโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นผลของการสูญเสียที่สำคัญจากการสูบบุหรี่ ทั้งนี้ ปัจจัยเสี่ยงอันดับแรกที่ทำให้เกิดภาระโรคมากที่สุดในเพศชาย ได้แก่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๐ ของการสูญเสียปีสุขภาวะทั้งหมดในเพศชาย รองลงมาคือ บุหรี่/ยาสูบ ความดันโลหิตสูง ซึ่งทำให้ สูญเสียปีสุขภาวะร้อยละ ๑๑.๗ และ ๗.๕ ของการสูญเสียปีสุขภาวะทั้งหมดในเพศชาย การสูบบุหรี่/ยาสูบ ซึ่งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตจากโรคที่เกี่ยวข้องถึง ๕๕,๐๐๐ ราย หรือร้อยละ ๑๑.๒ ของจำนวนการเสียชีวิตทั้งหมด การสูบบุหรี่ส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งสูงสุด คือ ๒๐,๘๖๓ คน (ร้อยละ ๓๘ ของการการเสียชีวิตจากบุหรี่ทั้งหมด) ตามด้วยโรคหัวใจ ๑๔,๐๑๑ คน (ร้อยละ ๒๖) และ โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง ๑๓,๙๖๔ คน (ร้อยละ ๒๖) % (ข้อมูลปีพ.ศ. ๒๕๕๗ โดยโครงการ BOD (Burden of Disease))จากการประมาณการความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์จากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๒ (Disease Attributed to Smoking) พบว่า ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดจากความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์เท่ากับ ๗๔,๘๘๔ ล้านบาท (คำนวณเป็นความสูญเสีย ๔๒ บาทต่อบุหรี่ ๑ ซอง) หรือ ๐.๗๘% ของ GDP ข้อมูลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี พ.ศ.๒๕๖๐ พบว่าประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปบริโภคยาสูบ ๑๐.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๑) เมื่อพิจารณาการบริโภคยาสูบของประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในรอบ ๓๐ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๓๔-๒๕๖๐) พบว่ามีแนวโน้มลดลง กล่าวคือ ประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่บริโภคยาสูบในปี พ.ศ. ๒๕๓๔ มีจำนวนผู้สูบ ๑๒.๒๖ ล้านคน (ร้อยละ ๓๒) ลดลงเป็น ๑๐.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๑) ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีอัตราการลดลงเฉลี่ยร้อยละ ๐.๕ ต่อปี อัตราการสูบบุหรี่ของเยาวชน ในช่วงปี ๑๐ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๕๗) พบว่า อัตราการสูบบุหรี่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๖.๕๘ เป็นร้อยละ ๙.๗ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๘ อัตราการบริโภคยาสูบลดลงจากปี ๒๕๕๗ คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๒ และกลับเพิ่มขึ้นอีกครั้งในปี ๒๕๖๐ คิดเป็นร้อยละ ๙.๗ และอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่มีแนวโน้มลดลงจาก ๑๘.๕ ปี เป็น ๑๘ ปี อีกทั้งยังพบว่าผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ที่เข้าถึงเยาวชนเพิ่มขึ้น โดยอุตสาหกรรมยาสูบ เน้นการโฆษณาสูทสู่ออนไลน์ social marketing ที่เข้ามาเป็นส่วนสำคัญ ซึ่งกฎหมายปัจจุบันยังไม่สามารถดำเนินการได้ และกลุ่มเยาวชนยังขาดความเข้าใจและตระหนักถึงพิษภัยของยาสูบที่ถูกต้อง ส่วนการได้รับควันบุหรี่มือสองในที่สาธารณะ จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า มีการพบเห็นการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะจากการสำรวจโดยรวมสูง ร้อยละ ๘๐.๖๐ เมื่อเปรียบเทียบกับจากการสำรวจ ๓ รอบ กับครั้งที่ผ่านมา พ.ศ. ๒๕๕๔ ๒๕๕๗ และ ๒๕๖๐ พบว่าการพบเห็นการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะแต่ละประเภทลดลงเล็กน้อยแม้ว่าจะมีการบังคับใช้กฎหมายและกำหนดเขตปลอดบุหรี่ ๑๐๐% โดยเฉพาะร้านอาหาร/ภัตตาคาร , ตลาดสด/ตลาดนัด ที่พบว่ายังมีการละเมิดกฎหมาย

สถานการณ์การบริโภคยาสูบของเขตสุขภาพที่๑๑ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญต่อสุขภาพของประชากร ทำให้เกิดโรคและการเจ็บป่วยกว่า ๒๓๐ ชนิด ตาม ICD-๑๐ จากข้อมูลภาระโรคและการบาดเจ็บจากผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับโลก ปี ๒๕๕๙ แอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพในลำดับที่ ๗ ของการตายและการพิการของประชากรทั้งหมด และเป็นปัจจัยเสี่ยงอันดับหนึ่งของประชากรกลุ่มอายุ ๑๕-๔๙ ปี โดยมีคนเสียชีวิตด้วยโรคและการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประมาณ ๓ ล้านคนต่อปี (คิดเป็นร้อยละ ๕.๓ ของการเสียชีวิตทั้งหมดทั่วโลก) จากข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมบริโภคเครื่องดื่ม

แอลกอฮอล์ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ - ๒๕๖๐ พบว่า ภาพรวมความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในช่วง ๑๖ ปี ที่ผ่านมาค่อนข้างคงที่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย จากร้อยละ ๓๒.๗ ในปี ๒๕๔๔ เป็นร้อยละ ๓๔.๐ ในปี ๒๕๕๘ และกลับลดลงอย่างเห็นได้ชัดในปี ๒๕๖๐ เหลือร้อยละ ๒๘.๔ โดยเป็นนักดื่มชายมากกว่านักดื่มหญิง ๔.๕ เท่า หากจำแนกตามอายุ ช่วงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พบว่าแนวโน้มความชุกของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กลับมีทิศทางเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัดจากร้อยละ ๑๒.๙ ในปี ๒๕๕๐ เป็นร้อยละ ๑๙.๔ ในปี ๒๕๕๘ และลดลงในปี ๒๕๖๐ เช่นกัน อาจเป็นผลมาจากรัฐบาลขอความร่วมมือให้งดจัดงานรื่นเริงต่างๆ และไว้ทุกข์เพื่อถวายความอาลัยแด่ในหลวงรัชกาลที่ ๙ เป็นเวลา ๑ ปี รวมถึงหน่วยงานต่างๆ และประชาชนส่วนใหญ่ร่วมทำกิจกรรมจิตอาสา ทำความดีถวายเป็นพระราชกุศลในช่วงเวลาดังกล่าว

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ เขตสุขภาพ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ ได้มีการดำเนินงานควบคุมยาสูบได้ดำเนินการตามแนวทางแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ จำนวน ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งและยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บำบัดรักษาผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ และยุทธศาสตร์ที่ ๕ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ ในส่วนของการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ ประกอบด้วย ๗ กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ ๑ ควบคุมและจำกัดการเข้าถึง กลยุทธ์ที่ ๒ ควบคุมพฤติกรรมการซบเซ่หลังการดื่ม กลยุทธ์ที่ ๓ บำบัดรักษา กลยุทธ์ที่ ๔ ควบคุมการโฆษณา ส่งเสริมการขาย และการให้ทุนอุปถัมภ์ กลยุทธ์ที่ ๕ ขึ้นราคาผ่านระบบภาษี กลยุทธ์ที่ ๖ สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่ม และกลยุทธ์ที่ ๗ ระบบสนับสนุนและบริหารจัดการที่ดี

สรุปผลการดำเนินงานของจังหวัดกระบี่ ของโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ที่ผ่านมา ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด จำนวน ๒ ครั้ง ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ๒ ครั้ง อบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ จำนวน ๘๐ คน จัดรณรงค์ให้ความรู้เรื่องในวังตสูบบุหรี่ในทุกอำเภอ จำนวน ๘ อำเภอ อบรมให้ความรู้เรื่อง ๗ มาตรการปลอดบุหรี่แก่ครู นักเรียน และให้ความรู้เรื่องพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ แก่ผู้ประกอบการร้านค้า ร่วมกับสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่กระบี่ จำนวน ๕ อำเภอ ส่วนอีก ๓ อำเภอไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จัดอบรมการลงบันทึกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม(PP Spacial) แก่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอทั้ง ๘ อำเภอ อบรมแกนนำชุมชนระดับอำเภอในการดำเนินการมาตรชุมชน จำนวน ๒ อำเภอ จำนวน ๑๔๐ คน

ทั้งนี้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวในพื้นที่ ยังไม่บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ เนื่องจากยังขาดงบประมาณในการดำเนินงานที่สำคัญ ๆ ด้วยเหตุนี้เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ขึ้น เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม

รองพ.สสจ. การเงิน แหล่งงบประมาณ..... (หน้างบประมาณ)
ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธฯ)..... หัวหน้ากลุ่มงาน..... (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑

สุขภาพ(สสส.) จากกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ สำหรับสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติให้มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๑ เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด
- ๒ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยและรู้เท่าทันกลยุทธ์ทางการตลาดและป้องกันนักสูบบุหรี่และผู้ดื่มเครื่องดื่มหน้าใหม่
- ๓ เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา/ ลดแรงสนับสนุนการดื่ม เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย
- ๔ เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ และช่วยให้ผู้สูบบุหรี่และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๕ เพื่อพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓. ผลผลิตและตัวชี้วัดโครงการ

มาตรการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด	<p>๑. จำนวนนโยบาย แนวทาง มาตรการ มติสำคัญ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>๒. จำนวนครั้งการประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานพหุภาคีตามยุทธศาสตร์หรือมาตรการหลัก</p> <p>๓. ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการฯ จากรายงานงวด</p> <p>๔. มีแผนการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดอย่างบูรณาการที่ครอบคลุมทุกมาตรการ</p> <p>๕. จำนวนการติดตามประเมินผลใน ๕ มาตรการหลัก</p>	<p>๑.๑ การควบคุมยาสูบไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/จังหวัด</p> <p>๑.๒ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/จังหวัด</p> <p>๒.๑ ประชุม กกก. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัด อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี</p> <p>๒.๒ ประชุม กกก. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัด อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี</p> <p>ผลการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏในรายงานงวด เป็นไปตามแผนงานที่กำหนด</p> <p>๑ แผน/จังหวัด</p> <p>อย่างน้อย ๒ ครั้ง</p>
๒. การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่	<p>๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน ๖๐ วัน นับจากวันได้รับเรื่อง</p> <p>๒. จำนวนร้านค้า ร้านอาหาร สถานประกอบการที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถานที่</p>	<p>ร้อยละ ๑๐๐/จังหวัด</p> <p>ไม่น้อยกว่า ๘๐๐ ราย/ร้าน/แห่ง : จังหวัด</p>

ดำเนินการต่อไป

มาตรการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
สุรา	สาธารณะ ศาสนสถาน สถานที่ราชการ ตลาด ขนส่ง หรือ สถานที่ที่กฎหมายกำหนดได้รับการตรวจเดือน/ ประชาสัมพันธ์/ชี้แจงข้อกฎหมาย/บังคับใช้กฎหมาย	
	๓. จำนวนคดีที่หน่วยงาน/ทีม/ชุดปฏิบัติการระดับพื้นที่ ดำเนินการทางคดี เมื่อพบการกระทำความผิดตาม พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือ พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ***การดำเนินการทางคดี หมายความร่วมมือถึง การ เปรียบเทียบปรับ /การลงบันทึกประจำวัน/กล่าวโทษ ฯลฯ	ไม่น้อยกว่า ๒๐ คดี
	๔. มีแผนและการทำงานด้านการสร้างสิ่งแวดล้อม ปลอดภัยและสุราใน ๕ ประเภทพื้นที่เป้าหมายตาม โครงการ ได้แก่ ตลาด ร้านอาหาร สถานีขนส่ง ศาสนสถาน สถานที่ราชการ ให้สอดคล้องตามพระราชบัญญัติ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ และพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑	๒ แผน/จังหวัด
	๕. อัตราการพบเห็นการสูบบุหรี่ในพื้นที่ ๕ ประเภทพื้นที่ เป้าหมายตามโครงการ ได้แก่ ตลาด ร้านอาหาร สถานีขนส่ง ศาสนสถาน สถานที่ราชการลดลงจากปี ๒๕๖๔	ลดลงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในโครงการ โดย กำหนดเป้าหมายเมื่อสิ้นปี ๒๕๖๖ ดังนี้ - ตลาด ร้อยละ ๔๖.๔ - ร้านอาหาร ร้อยละ ๒๖.๔ - สถานีขนส่ง ร้อยละ ๑๗.๔ - ศาสนสถาน ร้อยละ ๑๖.๒ - สถานที่ราชการ ร้อยละ ๘.๐
๓. การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่	๑. สถานศึกษาในจังหวัดที่มีการดำเนินการสถานศึกษา ปลอดภัย/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงที่ผ่านมา สามารถ ยกกระตือรือร้นดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์การประเมินได้ ดำเนินการต่อไป	๑.๑ ระดับประถมศึกษา ร้อยละ ๒๐ ของ สถานศึกษาในจังหวัด ๑.๒ ระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ ๔๐ ของ สถานศึกษาในจังหวัด

มาตรการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
	๒. สถานศึกษาระดับอาชีวศึกษาในจังหวัดมีการดำเนินการสถานศึกษาปลอดบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละ ๕๐ ของสถานศึกษาในจังหวัด
	๓. ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมงดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ลดลงจากปีการศึกษา ๒๕๖๓ (อ้างอิงข้อมูลจาก Catas กระทรวงศึกษาธิการ)	น้อยกว่าร้อยละ ๐.๓๙ (ข้อมูลปีการศึกษา ๒๕๖๓)
๔. การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือผู้สูบบุหรี่	๑. ร้อยละของประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปในจังหวัดได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่โดยสถานบริการสาธารณสุข ในที่ทำงาน หรือชุมชน	อย่างน้อยร้อยละ ๔๕
	๒. ร้อยละของผู้เข้ารับการบำบัดให้เลิกบุหรี่ สามารถเลิกบุหรี่ได้สำเร็จอย่างน้อย ๖ เดือน	ร้อยละ ๑๐
	๓. ร้อยละของประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละ ๔๕/จังหวัด
	๔. ร้อยละของผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับเสี่ยงปานกลางและเสี่ยงสูงได้รับการบำบัดแบบสั้น	ร้อยละ ๑๐/จังหวัด
	๕. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่ลดระดับความเสี่ยงของการดื่มลงอย่างน้อย ๑ ระดับได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี	ร้อยละ ๑๐/จังหวัด
	๖. ผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา	ร้อยละ ๕๐
๕. สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑. จำนวนชุมชนที่มีการกำหนดมาตรการและดำเนินการตามกรอบแนวทางชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชุมชนในการป้องกัน/ควบคุมยาสูบหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับเครือข่ายภาคประชาสังคม	๑.๑ ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นตำบลละ ๑ หมู่บ้าน ๑.๒ ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ตามข้อ ๑) ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
	๒. งานบุญประเพณี เทศกาล ปลอดเหล้า ปลอดบุหรี่ ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	- อบต. จำนวน ๑ แห่ง - เทศบาล จำนวน ๑ แห่ง ๑ งาน/จังหวัด

๔. กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

- คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด
- คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
- เลขาธิการ ผู้ช่วยเลขาธิการในคณะกรรมการระดับจังหวัด

ด้านภาคท้องถิ่น

รองนพ.สสจ. การเงิน แหล่งงบประมาณ (หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) หัวหน้ากลุ่มงาน (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

- ผู้รับผิดชอบงานด้านการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - องค์กรปกครองท้องถิ่น (อปท.) และเครือข่ายในพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. กลุ่มเป้าหมายการบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา
- พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐
 - พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๖๑
 - ทีมตรวจเฝ้าระวัง ประชาสัมพันธ์/ทีมบังคับใช้กฎหมาย/ทีมจัดระเบียบสังคม/ชุดปฏิบัติการหรือทีมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
 - ผู้ประกอบการร้านค้า สถานประกอบการ
 - ประชาชน
 - ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
๓. กลุ่มเป้าหมายการป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่
- โรงเรียนในสังกัดมัธยมศึกษา ประถมศึกษา อาชีวศึกษา
 - หน่วยงานศึกษา ภาครัฐ
 - ครู เยาวชน และประชาชน
๔. กลุ่มเป้าหมายการบำบัดรักษา/การช่วยเหลือสูบลดเลิกดื่ม
- เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานบำบัดรักษาผู้สูบบุหรี่/ดื่มสุรา
 - สถานพยาบาลทุกระดับ (รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.)
 - สคร./สสจ. และภาคีเครือข่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
๕. กลุ่มเป้าหมายการสร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- แกนนำชุมชน
 - อบต./ตำบล/หมู่บ้าน
 - องค์กรปกครองท้องถิ่น (อปท.)

๕. วิธีการดำเนินงาน

ขับเคลื่อนการดำเนินงานและสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามแนวทาง/มาตรการการดำเนินงานแบบองค์รวม ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ระดับชาติดังนี้

๑. แผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ

๑.๑ แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : บำบัดรักษาผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่

๑.๒ แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐

กลยุทธ์ที่ ๑ ควบคุมและจำกัดการเข้าถึง

กลยุทธ์ที่ ๒ ควบคุมพฤติกรรมกรรมการขับเคลื่อนหลังการดื่ม

กลยุทธ์ที่ ๓ บำบัดรักษา

กลยุทธ์ที่ ๔ ควบคุมการโฆษณา ส่งเสริมการขาย และการให้ทุนอุปถัมภ์

กลยุทธ์ที่ ๕ ขึ้นราคาผ่านระบบภาษี

กลยุทธ์ที่ ๖ สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่ม

กรมควบคุมโรค

กลยุทธ์ที่ ๗ ระบบสนับสนุนและบริหารจัดการที่ดี

๒. มาตรการเพื่อดำเนินการควบคุมการบริโภคยาสูบและแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา

มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือสูบลีกลีกลี

มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ทั้งนี้ ดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับจังหวัดอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

กิจกรรมหลัก

- ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด
- ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
- ดำเนินงาน/กิจกรรมภายใต้โครงการ ตามแผน/โครงการที่ได้รับอนุมัติ
- จัดทำแผนบูรณาการการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับ

หน่วยงานระดับจังหวัด ระดับอำเภอ องค์การปกครองท้องถิ่น (อปท.) และภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับพื้นที่

- การติดตามประเมินผล/ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- ประชุมคณะอนุกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดย คผยจ./ หรือคณะทำงานเพื่อสนับสนุนการ

ดำเนินงานควบคุมยาสูบ

- การประชุมคณะอนุกรรมการ คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ประชุมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับ องค์การปกครองท้องถิ่น (อปท.) ใน

ระดับอำเภอ/ดำเนินงานภายใต้ พขอ.

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในทุกกระดับ โดยเฉพาะในระดับจังหวัด อำเภอ ชุมชน ให้มีความรู้ สมรรถนะ/ทักษะ ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง/ควบคุมยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา

กิจกรรมหลัก

- จัดทำแผนการดำเนินงานด้านการบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน

พื้นที่

- บังคับใช้กฎหมายตามเรื่องร้องเรียน ตามเทศกาล และตามสถานที่ที่กฎหมายกำหนด

ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

พ.ศ. ๒๕๕๑

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- สร้างกลไก และขับเคลื่อนการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายในระดับพื้นที่

รอนพ.สสจ. การเงิน แหล่งงบประมาณ.....(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์).....หัวหน้ากลุ่มงาน...../ทุกหน้า / ปี ๒๕๖๕

สำนักงานสถิติแห่งชาติ

- เสริมสร้างความรู้ และพัฒนาศักยภาพในการบังคับใช้กฎหมายแก่พนักงานเจ้าหน้าที่/ทีม/บุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับพื้นที่ เพื่อสามารถดำเนินการบังคับใช้กฎหมายได้อย่างเป็นรูปธรรม มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

กิจกรรมหลัก

- สนับสนุนการดำเนินงานตาม ๗ มาตรการสถานศึกษาปลอดบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงการให้ความรู้ และถ่ายทอดกระบวนการเรียนรู้ เพื่อสร้างความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยมการไม่บริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ บุหรี่ไฟฟ้า และไม่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงส่งเสริมให้รู้เท่าทันกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบในเด็ก เยาวชน และนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

- การ (ร่วม) ติดตาม การขับเคลื่อนการดำเนินการสถานศึกษาตามเกณฑ์การประเมิน

- สนับสนุนให้สถานศึกษาดำเนินการตามมาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- พัฒนาสื่อที่โดนใจและสื่อสารผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ เช่น ทวี วิทย์ และสถานีวิทยุท้องถิ่น/เสียงตามสาย และ Social media (สื่อสังคมออนไลน์) เพื่อใช้ในการรณรงค์/เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์

- รณรงค์สร้างความตระหนัก เรื่องโทษ พิษภัยของบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ และสร้างจิตสำนึกให้กับร้านค้าปลีกยาสูบ ไม่ขายบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับเด็กที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี และให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม

- อบรมแกนนำและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อรณรงค์ ป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

- ส่งเสริมและพัฒนากิจกรรมดำเนินงานเพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมเพื่อเอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และการเลิกบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า พร้อมทั้งเอื้อต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเด็ก เยาวชน ทั้งใน สถานศึกษา/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเด็ก และเยาวชน

- กำหนดให้สถานที่ราชการ สถานที่สาธารณะ หน่วยงานราชการ มีการจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามกฎหมาย

- ส่งเสริมให้มีการรณรงค์ การสร้างค่านิยมให้เกิดบ้านปลอดบุหรี่ (มิให้มีการสูบบุหรี่ในบ้าน)

- ส่งเสริมและพัฒนากิจกรรมดำเนินงานเพื่อลดการเข้าถึงยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งใน

และรอบสถานศึกษา

มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือผู้เลิกสูบลีกดื่ม

กิจกรรมหลัก

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรสถานพยาบาลทุกระดับ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองผู้ต้องการเลิกบุหรี่ในชุมชน

- วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อคัดกรอง บำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาการติ่มสุรา

- เพิ่มการคัดกรอง และส่งต่อผู้ที่มีปัญหาการติ่มสุราเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- ติดตามประเมินผลการดำเนินการคัดกรองผู้ต้องการเลิกบุหรี่ในชุมชน

- ผลักดันการดำเนินงาน อสม. เขียว ขวน เขียว ลด ละ เลิกบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน

พื้นที่

- บูรณาการงานช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาจากสุราในชุมชนร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พมจ.) และ องค์กรปกครองท้องถิ่น (อปท.)

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนนทบุรี

รองนพ.สสจ. การเงิน แหล่งงบประมาณ..... (หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) หัวหน้ากลุ่มงาน (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดภัยและเครื่องตีแมลงกอสอลล์

กิจกรรมหลัก

- สร้างกระบวนการชุมชนปลอดภัยและเครื่องตีแมลงกอสอลล์ โดยกระบวนการมีส่วนร่วมผ่านการประชุมประชาคมของทุกภาคส่วน
- สร้างมาตรการสิ่งแวดล้อมปลอดภัยในชุมชน และสถานที่ท่องเที่ยวทุกแห่งในจังหวัด
- ส่งเสริมให้บ้านปลอดภัย ผ่านกิจกรรมโครงการชุมชนปลอดภัยและเครื่องตีแมลงกอสอลล์
- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนปลอดภัยและเครื่องตีแมลงกอสอลล์
- ประสานการดำเนินงานควบคุมเครื่องตีแมลงกอสอลล์ในอำเภอที่มีนายอำเภอเน้นรณรงค์ดูแลภัยปัจจัยเสี่ยง

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- รณรงค์ประชาสัมพันธ์โทษพิษภัยบุหรี่ และสุรา รวมทั้งข้อปฏิบัติตามกฎหมายค้นหาและสร้างบุคคลต้นแบบ/ หน่วยงานต้นแบบ ที่มีผลงานดีเด่นด้านการส่งเสริมให้สิ่งแวดล้อมปลอดภัยและสุรา รวมถึงมีกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติในระดับพื้นที่

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดกระบี่

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๒. ผู้รับผิดชอบงานควบคุมยาสูบและเครื่องตีแมลงกอสอลล์

๙. การประเมินผล

๑. การประเมินผลการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุราโดยระบบ TAS
๒. การประเมินผลตามแนวทาง ๗ มาตรการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดภัยและเครื่องตีแมลงกอสอลล์
๓. การประเมินผลการคัดกรองและบำบัดรักษาของบุหรี่และสุราจากระบบรายงาน HDC (๔๓เพิ่ม)
๔. การประเมินผลการพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องตีแมลงกอสอลล์

๑๐. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนจากกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘๙,๖๕๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด
ดังนี้

สำนักงานควบคุมโรค

รองพ.สสจ. การเงิน แหล่งงบประมาณ (หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์) หัวหน้ากลุ่มงาน (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด			๔๙,๘๔๐ (๑๐.๑๗%)		
๑	ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัด - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (ประธาน) ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (รองประธาน) ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (กรรมการ) ๕๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (เลขานุการ/ ผู้ช่วยเลขานุการ) ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๒๔ คน x ๒ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๒๗,๐๔๐ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๕.๕๒) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ย กันได้	๒,๐๐๐ ๑,๖๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๑,๕๔๐	๒๗,๐๔๐	ครั้งที่ ๑ เม.ย.-มิ.ย. ๖๕ ครั้งที่ ๒ เม.ย.-มิ.ย. ๖๖	คณะกรรมการ ควบคุม ผลิตภัณฑ์ ยาสูบจังหวัด
๒	ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์จังหวัด - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (ประธาน) ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (รองประธาน) ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (กรรมการ) ๕๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (เลขานุการ/ ผู้ช่วยเลขานุการ) ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง - ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๒๒,๘๐๐ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๔.๖๕) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ย กันได้	๒,๐๐๐ ๑,๖๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๓,๐๐๐ ๑,๒๐๐	๒๒,๘๐๐	ครั้งที่ ๑ เม.ย.-มิ.ย. ๖๕ ครั้งที่ ๒ เม.ย.-มิ.ย. ๖๖	คณะกรรมการ ควบคุม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ จังหวัด

รองบพ.สสจ.

การเงิน

แหล่งงบประมาณ

(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยูธธา)

หัวหน้ากลุ่มงาน

(ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้าง สิ่งแวดล้อมปลอดภัยบุรีสุรา			๑๒๕,๐๕๐ (๒๕.๕๓%)		
๓	อบรมเชิงปฏิบัติการการบังคับใช้กฎหมาย ยาสูบและแอลกอฮอล์ ในการพัฒนาศักยภาพ พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ จำนวน ๕๐ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ ๕,๐๐๐ - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ ๑๕,๐๐๐ - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ - ค่าที่พักวิทยากร ๑ ห้อง x ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน ๑,๔๕๐ - ค่าพาหนะวิทยากร ๓,๐๐๐ - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๓๐ คน x ๓๐๐ บาท (ยกเว้น อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) ๙,๐๐๐ - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม(อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) ๒๐ คน x ๒๐๐ บาท ๔,๐๐๐ รวมเป็นเงิน ๔๑,๐๕๐ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๘.๓๘)	๕,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๓,๖๐๐ ๑,๔๕๐ ๓,๐๐๐ ๙,๐๐๐ ๔,๐๐๐	๔๑,๐๕๐	มี.ค.-พ.ค. ๖๕	จนท.สสจ./ รพ.สต.
๔	การบังคับใช้กฎหมายควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ - ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน(วันหยุดราชการ) ๑๐ คน x ๖๐ บาท x ๗ ชม. x ๒๐ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๑๗.๑๕)	๘๔,๐๐๐	๘๔,๐๐๐	ก.พ.๖๕- ก.ย.๖๖	พนักงาน เจ้าหน้าที่ สสจ./สสอ./ รพ./รพ.สต.

รองนพ.สสจ.

การเงิน

แหล่งงบประมาณ

(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทุกหน้า / ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่			๖๔,๕๐๐ (๑๓.๑๗%)		
๕	<p>ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่เพื่อพัฒนาศักยภาพครูโรงเรียนประถม มัธยม และอาชีวศึกษา ตามแนวทาง ๗ มาตรการโรงเรียนปลอดบุหรี่/สุรา</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ ๕,๐๐๐</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ ๑๕,๐๐๐</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐</p> <p>- ค่าที่พักวิทยากร ๑ ห้อง x ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน ๒,๙๐๐</p> <p>- ค่าพาหนะวิทยากร ๓,๐๐๐</p> <p>- ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑๐,๐๐๐</p> <p>- ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๓๐ คน x ๓๐๐ บาท (ยกเว้น อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) ๙,๐๐๐</p> <p>- ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม(อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) ๒๐ คน x ๒๐๐ บาท ๔,๐๐๐</p> <p>รวมเป็นเงิน ๕๒,๕๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๒)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้</p>	๕๒,๕๐๐	มี.ย.-ส.ค. ๖๕	ครูประถม/ มัธยม/ อาชีวศึกษา จังหวัดกระบี่	
๖	<p>ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน โรงเรียนประถม มัธยมและอาชีวศึกษาปลอดบุหรี่</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ อำเภอ ๒,๔๐๐</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ อำเภอ ๘,๐๐๐</p> <p>- ค่าเครื่องดื่ม ๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ อำเภอ ๑,๖๐๐</p> <p>รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๕)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้</p>	๑๒,๐๐๐	ก.ค.-ส.ค. ๖๕	ผอ.รร./ครู อนามัย	

รอนพ.สสจ.

การเงิน

แหล่งงบประมาณ



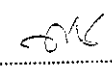


(หน้างบประมาณ)

ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)

หัวหน้ากลุ่มงาน

หน้าทุกหน้า / ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือกลุ่มเล็กทีม			๑๕๘,๒๐๐ (๓๒.๓๐%)		
๗	จัดอบรมการบำบัดรักษาผู้ติดบุหรี่/สุราให้กับ เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/ตำบล จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐บาทx๕๐ คน x๔ มือx ๒ รุ่น - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ บาท x๕๐ คน x๒ มือx ๒ รุ่น - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x๑๒ ชม.x ๖๐๐ บาทx ๒ รุ่น - ค่าที่พักวิทยากร ๑ ห้อง x ๑,๔๕๐ บาท x ๔ คืน - ค่าพาหนะวิทยากร - ค่าวัสดุอุปกรณ์ - ค่าที่พักเจ้าหน้าที่พื้นที่เกาะ ๕ ห้องx ๑,๕๐๐ บาท x ๒ คืน - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๔๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ รุ่น(ยกเว้น อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๑๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ รุ่น(อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) รวมเป็นเงิน ๑๕๘,๒๐๐ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๓๒.๓๐)	๑๕๘,๒๐๐	๒๐,๐๐๐ ๖๐,๐๐๐ ๑๔,๔๐๐ ๕,๘๐๐ ๑๐,๐๐๐ ๕,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๒๕,๐๐๐ ๔,๐๐๐	ม.ค.-มี.ค. ๖๖	จนท.รพ./ รพ. สต.
มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์			๔๑,๐๕๐ (๘.๓๘%)		
๘	จัดอบรม อปท.ปลอดบุหรี่/สุรา ในการ ดำเนินการมาตรการชุมชน และออกข้อบังคับใน พื้นที่ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๕๐ คน x๒ มือ - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ บาท x๕๐ คน x๑ มือ - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x๖ ชม.x ๖๐๐ บาท - ค่าที่พักวิทยากร ๑ ห้อง x ๑,๔๕๐ บาท x๑ คืน - ค่าพาหนะวิทยากร - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๓๐ คน x ๓๐๐ บาท (ยกเว้น อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๒๐ คน x ๒๐๐ บาท (อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) รวมเป็นเงิน ๔๑,๐๕๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๘)	๔๑,๐๕๐	๕,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๓,๖๐๐ ๑,๔๕๐ ๓,๐๐๐ ๙,๐๐๐ ๔,๐๐๐	มี.ย.-ก.ค. ๖๖	จนท.อบต./ เทศบาล

รองนพ.สสจ.  การเงิน  แหล่งงบประมาณ  (หน้างบประมาณ)
 ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)  หัวหน้ากลุ่มงาน  (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
การบริหารจัดการโครงการ			๕๑,๐๐๐ (๑๐.๔๑%)		
๙	- ค่าจัดทำสรุปรายงานเพื่อขอเบิกเงินงวดและ ปิดโครงการ - ค่าวัสดุสำนักงาน - ค่าตรวจสอบรับรองเงินงวด ๑๒,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๕๑,๐๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๔๑) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ย กันได้	๕,๐๐๐ ๑๐,๐๐๐ ๓๖,๐๐๐	๕๑,๐๐๐	ส.ค.๖๖ ก.ค.๖๖ ๑) พ.ค.- มี.ย.๖๕ ๒) ธ.ค. ๖๕-ม.ค. ๖๖ ๓) พ.ค.- มี.ย.๖๖	สสจ./สนง. ตรวจบัญชี
รวม			๕๕๙,๖๔๐		

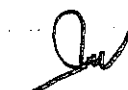




รวมทั้งสิ้น ๕๕๙,๖๔๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เกิดความร่วมมือทุกภาคส่วนในการรณรงค์สร้างกระแสสังคมจังหวัดปลอดภัย
- มีสถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดภัย ตามพระบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐
- มีคณะทำงานทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอในการ ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ตามกฎหมาย
ควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- จำนวนผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มสุรารายใหม่ลดลง
- อัตราการสูบบุหรี่ ดื่มสุราลดลง
- ขยายการให้บริการช่วยเหลือผู้สูบบุหรี่ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ถึงหน่วยบริการระดับ รพ.สต.

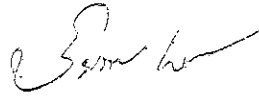
๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- ชื่อ - สกุล : นายวรรณพจน์ เสริมสิน
ตำแหน่ง : เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
กลุ่มงาน : ควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
โทรศัพท์ : ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒-๓ ต่อ ๒๒๕
โทรศัพท์มือถือ : ๐๖ ๔๓๖๒ ๙๘๒๙
E-mail : wanapot@hotmail.com
- ชื่อ - สกุล : นางสาวทิพวรรณ หนูทอง
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน : หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
โทรศัพท์ : ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒-๓ ต่อ ๒๒๕
โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๑๗๘๗ ๙๕๐๗
E-mail : tipawon.n@gmail.com

รองนพ.สจ.  การเงิน  แหล่งงบประมาณ  (หน้างบประมาณ)
ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ (งานยุทธศาสตร์)  หัวหน้ากลุ่มงาน  (ทุกหน้า) / ปี ๒๕๖๕

นางวรรณพจน์ เสริมสิน

๑๓. ผู้เสนอโครงการ



(นายชัยวัฒน์ ทองไหม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่
(ผู้เสนอโครงการ)

๑๔. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาวศิริลักษณ์ ไทยเจริญ)
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ผู้เห็นชอบโครงการ

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายชยพันธ์ สิทธิบุศย์)
ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
ผู้อนุมัติโครงการ
๑๐ มิ.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
จำนวนเงิน ๔๘๘,๖๔๐.- (ตัวอักษร) (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
แหล่งงบประมาณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

แผนปฏิบัติการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

ลำดับ	กิจกรรม	แผน / งบประมาณ	ปี ๒๕๖๕												รวม (บาท)	
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ธ.ค.			
มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด																
๑	ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด	แผน งบประมาณ														๒๗,๐๕๐
๒	ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด	แผน งบประมาณ														๒๒,๕๐๐
มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สูรา																
๓	อบรมเชิงปฏิบัติการบังคับใช้กฎหมายยาสูบและแอลกอฮอล์ในการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ	แผน งบประมาณ														๕๑,๐๕๐
๔	การบังคับใช้กฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ	แผน งบประมาณ														๘๕,๐๐๐ ๕,๒๐๐/ค.
มาตรการที่ ๓ การป้องกันกลุ่มคนรุ่นใหม่																
๕	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันกลุ่มคนรุ่นใหม่เพื่อพัฒนาศักยภาพครูโรงเรียนประถมมัธยม และอาชีพศึกษา ตามแนวทาง	แผน งบประมาณ														๕๒,๕๐๐
๖	๗ มาตรการโรงเรียนปลอดบุหรี่ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนประถม มัธยม และอาชีพศึกษาปลอดบุหรี่	แผน งบประมาณ														๑๒,๐๐๐
มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือผู้เลิกดื่ม																
๗	จัดอบรมการบำบัดรักษาผู้ติดบุหรี่/สุราให้กับเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/ตำบล จำนวน ๒ รุ่น	แผน งบประมาณ														๑๕๕,๒๐๐
มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการที่ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์																
๘	จัดอบรม อปท.ปลอดบุหรี่/สุรา ใน การดำเนินการมาตรการชุมชนและออกข้อบังคับในพื้นที่	แผน งบประมาณ														๕๑,๐๕๐
การบริหารจัดการโครงการ																
๙	-ค่าจัดทำรายงาน -ค่าวัสดุสำนักงาน -ค่าตรวจสอบรับรองสิ่งแวดล้อม	แผน งบประมาณ														๕๑,๐๐๐

รวมงบประมาณ ๕๘๙,๖๕๐.-บาท (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เรื่อง โครงการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
วัน/เดือน/ปี: ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
หัวข้อ: โครงการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ ๒๕๖๕
ละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
โครงการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ ๒๕๖๕

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นางสาวลลิตา ทรัพย์ดำ
(นางสาวลลิตา ทรัพย์ดำ)

นิติกรปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติรับรอง

นายสมหมาย แยมยิ่ง
(นายสมหมาย แยมยิ่ง)

นิติกรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายสมหมาย แยมยิ่ง
(นายสมหมาย แยมยิ่ง)

นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕