

โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

๑. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การบริโภคยาสูบจากการศึกษาภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยที่ภาระโรคจากมะเร็งและโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นผลของการสูญเสียที่สำคัญจากการสูบบุหรี่ ทั้งนี้ ปัจจัยเสี่ยงอันดับแรกที่ทำให้เกิดภาระโรคมามากที่สุดในเพศชาย 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 ๐.๕ต่อปี อัตราการสูบบุหรี่ของเยาวชน ในช่วงปี ๑๐ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๔๗ - ๒๕๕๗) พบว่า อัตราการสูบบุหรี่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๖.๕๘ เป็นร้อยละ ๙.๗ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๘ อัตราการบริโภคยาสูบลดลงจากปี ๒๕๕๗ คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๒ และกลับเพิ่มขึ้นอีกครั้งในปี ๒๕๖๐ คิดเป็นร้อยละ ๙.๗ และอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบลับมีแนวโน้มลดลงจาก ๑๘.๕ ปี เป็น ๑๘ ปี อีกทั้งยังพบว่าผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ที่เข้าถึงเยาวชนเพิ่มขึ้น โดยอุตสาหกรรมยาสูบ เน้นการใช้กลยุทธ์สื่อออนไลน์ social marketing ที่เข้ามาเป็นส่วนสำคัญ ซึ่งกฎหมายปัจจุบันยังไม่สามารถดำเนินการได้ และกลุ่มเยาวชนยังขาดความเข้าใจและตระหนักถึงพิษภัยของยาสูบที่ถูกต้อง ส่วนการได้รับควันบุหรี่มือสองในที่สาธารณะ จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า มีการพบเห็นการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะจากการสำรวจโดยรวมสูง ร้อยละ ๘๐.๖๐ เมื่อเปรียบเทียบจากการสำรวจ 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 โดยมีคนเสียชีวิตด้วยโรคและการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประมาณ ๓ ล้านคนต่อปี (คิดเป็นร้อยละ ๕.๓ ของการเสียชีวิตทั้งหมดทั่วโลก) จากข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภคเครื่องดื่ม

แอลกอฮอล์ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ - ๒๕๖๐ พบว่า ภาพรวมความชุก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในช่วง ๑๖ ปี ที่ผ่านมาค่อนข้างคงที่ มี แนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย จากร้อยละ ๓๒.๗ ในปี ๒๕๔๔ เป็นร้อยละ ๓๔.๐ ในปี ๒๕๕๘ และกลับลดลงอย่าง เห็นได้ชัดในปี ๒๕๖๐ เหลือร้อยละ ๒๘.๔ โดยเป็นนักดื่มชายมากกว่านักดื่มหญิง ๔.๕ เท่า หากจำแนกตาม อายุ ช่วงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พบว่าแนวโน้มความชุกของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กลับมีทิศทางเพิ่มขึ้น อย่างเห็นได้ชัดจากร้อยละ ๑๒.๙ ในปี ๒๕๕๐ เป็นร้อยละ ๑๙.๔ ในปี ๒๕๕๘ และลดลงในปี ๒๕๖๐ เช่นกัน อาจเป็นผลมาจากรัฐบาลขอความร่วมมือให้งดจัดงานรื่นเริงต่างๆ และไว้ทุกข์เพื่อถวายความอาลัยแด่ในหลวง รัชกาลที่ ๙ เป็นเวลา ๑ ปี รวมถึงหน่วยงานต่างๆ และประชาชนส่วนใหญ่ร่วมทำกิจกรรมจิตอาสา ทำความดี ถวายเป็นพระราชกุศลในช่วงเวลาดังกล่าว

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเขตสุขภาพที่ ๑๑ เขตสุขภาพ/สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๑๑ ได้มีการดำเนินงานควบคุมยาสูบได้ดำเนินตามแนวทางแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ จำนวน ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งและยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บำบัดรักษาผู้ เสพให้เลิกใช้ยาสูบ และยุทธศาสตร์ที่ ๕ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ ในส่วนของการดำเนินงานควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และ แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ ประกอบด้วย ๗ กล ยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ ๑ ควบคุมและจำกัดการเข้าถึง กลยุทธ์ที่ ๒ ควบคุมพฤติกรรม การซื้อหลังการดื่ม กล ยุทธ์ที่ ๓ บำบัดรักษา กลยุทธ์ที่ ๔ ควบคุมการโฆษณา ส่งเสริมการขาย และการให้ทุนอุปถัมภ์ กลยุทธ์ที่ ๕ ขึ้นราคาผ่านระบบภาษี กลยุทธ์ที่ ๖ สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่ม และกลยุทธ์ที่ ๗ ระบบสนับสนุนและบริหาร จัดการที่ดี

สรุปผลการดำเนินงานของจังหวัดกระบี่ ของโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๒- ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด จำนวน ๒ ครั้ง ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ๒ ครั้ง อบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ จำนวน ๘๐ คน จัดอบรมรณรงค์ให้ความรู้เนื่องในวันงดสูบบุหรี่ในทุก อำเภอบางวัน ๘ อำเภอบรรยายให้ความรู้เรื่อง ๗ มาตราการปลอดบุหรี่แก่ครู นักเรียน และให้ความรู้เรื่อง พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ แก่ผู้ประกอบการร้านค้า ร่วมกับสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่กระบี่ จำนวน ๕ อำเภอบางวัน ๓ อำเภอบางวัน ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จัดอบรมการลงบันทึกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม(PP Spacial) แก่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอบางวัน ๘ อำเภอบรรยายแกนนำชุมชนระดับอำเภอบางวันในการดำเนินการ มาตรฐานชุมชน จำนวน ๒ อำเภอบางวัน จำนวน ๑๔๐ คน

ทั้งนี้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวในพื้นที่ ยังไม่บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ เนื่องจากยัง ขาดงบประมาณในการดำเนินงานที่สำคัญ ๆ ด้วยเหตุนี้เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด กระบี่ ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ขึ้น เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ(สสส.) จากกองทุนคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ สำหรับสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อน การควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๑ เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด
- ๒ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยและรู้เท่าทันกลยุทธ์ทางการตลาดและป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่
- ๓ เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา/ ลดแรงสนับสนุนการดื่ม เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย
- ๔ เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ และช่วยให้ผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๕ เพื่อพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓. ผลผลิตและตัวชี้วัดโครงการ

มาตรการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด	<ol style="list-style-type: none">1. จำนวนนโยบาย แนวทาง มาตรการ มติสำคัญ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์2. จำนวนครั้งการประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานพหุภาคีตามยุทธศาสตร์หรือมาตรการหลัก3. ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการฯ จากรายงานงวด4. มีแผนการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดอย่างบูรณาการที่ครอบคลุมทุกมาตรการ5. จำนวนการติดตามประเมินผลใน 5 มาตรการหลัก	<ol style="list-style-type: none">1.1 การควบคุมยาสูบไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง/จังหวัด1.2 การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง/จังหวัด2.1 ประชุม คกก. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี2.2 ประชุม คกก.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัด อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี ผลการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏในรายงานงวด เป็นไปตามแผนงานที่กำหนด 1 แผน/จังหวัด อย่างน้อย 2 ครั้ง
2. การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา	<ol style="list-style-type: none">1. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน 60 วัน นับจากวันได้รับเรื่อง2. จำนวนร้านค้า ร้านอาหาร สถานประกอบการที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถานที่สาธารณะ ศาสนสถาน สถานที่ราชการ ตลาด ชนสง หรือสถานที่ที่กฎหมายกำหนดได้รับการตรวจเดือน/ ประชาสัมพันธ์/ชี้แจงข้อกฎหมาย/บังคับใช้กฎหมาย3. จำนวนคดีที่หน่วยงาน/ทีม/ชุดปฏิบัติการระดับพื้นที่ ดำเนินการทางคดี เมื่อพบการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 หรือ	ร้อยละ 100/จังหวัด ไม่น้อยกว่า 800 ราย/ร้าน/แห่ง : จังหวัด ไม่น้อยกว่า 20 คดี

มาตรการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
	พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ***การดำเนินการทางคดี หมายความว่ารวมถึง การเปรียบเทียบปรับ /การลงบันทึกประจำวัน/กล่าวโทษ ฯลฯ	
	4.มีแผนและการดำเนินงานด้านการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัยและสุราใน 5 ประเภทพื้นที่เป้าหมายตามโครงการ ได้แก่ ตลาด ร้านอาหาร สถานีขนส่ง ศาสนสถาน สถานที่ราชการ ให้สอดคล้องตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	2 แผน/จังหวัด
	5. อัตราการพบเห็นการสูบบุหรี่ในพื้นที่ 5 ประเภทพื้นที่เป้าหมายตามโครงการ ได้แก่ ตลาด ร้านอาหาร สถานีขนส่ง ศาสนสถาน สถานที่ราชการลดลงจากปี 2564	ลดลงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในโครงการ โดยกำหนดเป้าหมายเมื่อสิ้นปี 2566 ดังนี้ - ตลาด ร้อยละ 46.4 - ร้านอาหาร ร้อยละ 26.4 - สถานีขนส่ง ร้อยละ 17.9 - ศาสนสถาน ร้อยละ 16.2 - สถานที่ราชการ ร้อยละ 8.0
3. การป้องกันนักสูบนักตี้มหน้าใหม่	1. สถานศึกษาในจังหวัดที่มีการดำเนินการสถานศึกษาปลอดภัย/เครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในช่วงที่ผ่านมา สามารถยกระดับการดำเนินงานให้ผ่านเกณฑ์การประเมินได้	1.1 ระดับประถมศึกษา ร้อยละ 20 ของสถานศึกษาในจังหวัด 1.2 ระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 40 ของสถานศึกษาในจังหวัด
	2. สถานศึกษาระดับอาชีวศึกษาในจังหวัดมีการดำเนินการสถานศึกษาปลอดภัย/เครื่องตี้มแอลกอฮอล์	ร้อยละ 50 ของสถานศึกษาในจังหวัด
	3. ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมงดการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ลดลงจากปีการศึกษา 2563 (อ้างอิงข้อมูลจาก Catas กระทรวงศึกษาธิการ)	น้อยกว่าร้อยละ 0.39 (ข้อมูลปีการศึกษา 2563)
4. การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือสูบนักตี้ม	1. ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปในจังหวัดได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่โดยสถานบริการสาธารณสุข ในที่ทำงาน หรือชุมชน	อย่างน้อยร้อยละ 45

มาตรการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
	<p>2. ร้อยละของผู้เข้ารับการบำบัดให้เลิกบุหรี่ สามารถเลิก บุหรี่ได้สำเร็จอย่างน้อย 6 เดือน</p> <p>3. ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>4. ร้อยละของผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระดับเสี่ยงปานกลางและเสี่ยงสูงได้รับการบำบัดแบบสั้น</p> <p>5. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่ลดระดับความเสี่ยงของการดื่มลงอย่างน้อย 1 ระดับได้เป็นระยะเวลา 1 ปี</p> <p>6. ผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา</p>	<p>ร้อยละ 10</p> <p>ร้อยละ 45/จังหวัด</p> <p>ร้อยละ 10/จังหวัด</p> <p>ร้อยละ 10/จังหวัด</p> <p>ร้อยละ 50</p>
5. สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	<p>1. จำนวนชุมชนที่มีการกำหนดมาตรการและดำเนินการตามกรอบแนวทางชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชุมชนในการป้องกัน/ควบคุมยาสูบหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับเครือข่ายภาคประชาสังคม</p> <p>2. งานบุญประเพณี เทศกาล ปลอดเหล้า ปลอดบุหรี่ ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>1.1 ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพิ่มขึ้นตำบลละ 1 หมู่บ้าน</p> <p>1.2 ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ตามข้อ 1) ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - อบต. จำนวน 1 แห่ง - เทศบาล จำนวน 1 แห่ง <p>1 งาน/จังหวัด</p>

๔. กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

- คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด
- คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
- เลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการฯระดับจังหวัด
- ผู้รับผิดชอบงานด้านการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (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/การช่วยเหลือสูบลีกรดื่ม
 - 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 ควบคุมพฤติกรรมการซื้อหลังการดื่ม

กลยุทธ์ที่ ๓ บำบัดรักษา

กลยุทธ์ที่ ๔ ควบคุมการโฆษณา ส่งเสริมการขาย และการให้ทุนอุปถัมภ์

กลยุทธ์ที่ ๕ ขึ้นราคาผ่านระบบภาษี

กลยุทธ์ที่ ๖ สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่ม

กลยุทธ์ที่ ๗ ระบบสนับสนุนและบริหารจัดการที่ดี

๒. มาตรการเพื่อดำเนินการควบคุมการบริโภคยาสูบและแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา

มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือสูบลีกรดื่ม

มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ทั้งนี้ ดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับจังหวัดอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

กิจกรรมหลัก

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

หน่วยงานระดับจังหวัด ระดับอำเภอ องค์กรปกครองท้องถิ่น (อปท.) และภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับพื้นที่

- การติดตามประเมินผล/ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- ประชุมคณะอนุกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดย คผยจ./ หรือคณะทำงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ

- การประชุมคณะอนุกรรมการ คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ประชุมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับ องค์กรปกครองท้องถิ่น (อปท.) ใน

ระดับอำเภอ/ดำเนินงานภายใต้ พขอ.

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

มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา

กิจกรรมหลัก

- จัดทำแผนการดำเนินงานด้านการบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่

- บังคับใช้กฎหมายตามเรื่องร้องเรียน ตามเทศกาล และตามทีสถานที่ที่กฎหมายกำหนด ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- สร้างกลไก และขับเคลื่อนการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายในระดับพื้นที่

- เสริมสร้างความรู้ และพัฒนาศักยภาพในการบังคับใช้กฎหมายแก่พนักงานเจ้าหน้าที่/ทีม/บุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับพื้นที่ เพื่อสามารถดำเนินการบังคับใช้กฎหมายได้อย่างเป็นรูปธรรม

มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบหน้าใหม่

กิจกรรมหลัก

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

- การ (ร่วม) ติดตาม การขับเคลื่อนการดำเนินการสถานศึกษาตามเกณฑ์การประเมิน

- สนับสนุนให้สถานศึกษาดำเนินการตามมาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- พัฒนาสื่อที่โดนใจและสื่อสารผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น ทวี วิทย์ และสถานีวิทยุท้องถิ่น/เสียงตามสาย และSocial media (สื่อสังคมออนไลน์) เพื่อใช้ในการรณรงค์/เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์

- รมรณรงค์สร้างความตระหนัก เรื่องโทษ พิษภัยของบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และกลยุทธิ์ อุตสาหกรรมยาสูบ และสร้างจิตสำนึกให้กับร้านค้าปลีกยาสูบ ไม่ขายบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับเด็ก ที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี และให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม

- อบรมแกนนำและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อรณรงค์ ป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

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

- กำหนดให้สถานที่ราชการ สถานที่สาธารณะ หน่วยงานราชการ มีการจัดสภาพแวดล้อม ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามกฎหมาย

- ส่งเสริมให้มีการรณรงค์ การสร้างค่านิยมให้เกิดบ้านปลอดบุหรี่ (มิให้มีการสูบบุหรี่ในบ้าน)

- ส่งเสริมและพัฒนากิจการดำเนินงานเพื่อลดการเข้าถึงยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งใน และรอบสถานศึกษา

มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเลิกสูบลเลิกดื่ม

กิจกรรมหลัก

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรสถานพยาบาลทุกระดับ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองผู้ ต้องการเลิกบุหรี่ในชุมชน

- วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อคัดกรอง บำบัดรักษาผู้ มีปัญหาการติ่มสุรา

- เพิ่มการคัดกรอง และส่งต่อผู้มีปัญหาการติ่มสุราเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- ติดตามประเมินผลการดำเนินการคัดกรองผู้ต้องการเลิกบุหรี่ในชุมชน

- ผลักดันการดำเนินงาน อสม. เขียว ขวน เขียว ลด ละ เลิกบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน พื้นที่

- บูรณาการงานช่วยเหลือผู้มีปัญหาจากสุราในชุมชนร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พมจ.) และ องค์การปกครองท้องถิ่น (อปท.)

มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กิจกรรมหลัก

- สร้างกระบวนการชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยกระบวนการมีส่วนร่วม ผ่านการประชุมประชาคมของทุกภาคส่วน

- สร้างมาตรการสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ในชุมชน และสถานที่ท่องเที่ยวทุกแห่งใน จังหวัด

- ส่งเสริมให้บ้านปลอดบุหรี่ ผ่านกิจกรรมโครงการชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์

- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ประสานการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในอำเภอที่มีนายอำเภอเน้นรณรงค์งด เหล้า งดปัจจัยเสี่ยง

กิจกรรมหนุนเสริมและกิจกรรมตามบริบทของพื้นที่

- รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์โทษพิษภัยบุหรี่ และสุรา รวมทั้งข้อปฏิบัติตามกฎหมาย ค้นหาและสร้างบุคคลต้นแบบ/ หน่วยงานต้นแบบ ที่มีผลงานดีเด่นด้านการส่งเสริมให้สิ่งแวดล้อมปลอดควัน บุหรี่และสุรา รวมถึงมีกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติในระดับพื้นที่

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มกราคม ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดกระบี่

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๒. ผู้รับผิดชอบงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๙. การประเมินผล

๑. การประเมินผลการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุราโดยระบบ TAS

๒. การประเมินผลตามแนวทาง ๗ มาตรการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓. การประเมินผลการคัดกรองและบำบัดรักษาของบุหรี่และสุราจากระบบรายงาน HDC (๔๓เพิ่ม)

๔. การประเมินผลการพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๑๐. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนจากกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘๙,๖๔๐บาท (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด

ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
	มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด		๔๘๙,๘๔๐ (๑๐.๑๗%)		

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
๑	<p>ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 ๑๙ คน x ๒ ครั้ง - ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (เลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ) ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๒๔ คน x ๒ ครั้ง <p>รวมเป็นเงิน ๒๗,๐๔๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๕.๕๒)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้</p>	<p>๒,๐๐๐</p> <p>๑,๖๐๐</p> <p>๑๙,๐๐๐</p> <p>๓,๐๐๐</p> <p>๑,๔๔๐</p>	๒๗,๐๔๐	<p>ครั้งที่ ๑ เม.ย.-มิ.ย. ๖๕</p> <p>ครั้งที่ ๒ เม.ย.-มิ.ย. ๖๖</p>	คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด
๒	<p>ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>รวมเป็นเงิน ๒๒,๘๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๔.๖๕)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้</p>	<p>๒,๐๐๐</p> <p>๑,๖๐๐</p> <p>๑๕,๐๐๐</p> <p>๓,๐๐๐</p> <p>๑,๒๐๐</p>	๒๒,๘๐๐	<p>ครั้งที่ ๑ เม.ย.-มิ.ย. ๖๕</p> <p>ครั้งที่ ๒ เม.ย.-มิ.ย. ๖๖</p>	คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
<p>มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา</p>			๑๒๕,๐๕๐ (๒๕.๕๓%)		

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
๓	<p>อบรมเชิงปฏิบัติการการบังคับใช้กฎหมายยาสูบและแอลกอฮอล์ ในการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ จำนวน ๕๐ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บาท - ค่าที่พักวิทยากร ๑ ห้อง x ๑,๔๕๐ บาท x ๑ คืน - ค่าพาหนะวิทยากร - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม ๓๐ คน x ๓๐๐ บาท (ยกเว้น อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) - ค่าพาหนะผู้เข้าประชุม(อ.เมือง,อ.เหนือคลอง) ๒๐ คน x ๒๐๐ บาท <p>รวมเป็นเงิน ๔๑,๐๕๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๘)</p>	<p>๕,๐๐๐</p> <p>๑๕,๐๐๐</p> <p>๓,๖๐๐</p> <p>๑,๔๕๐</p> <p>๓,๐๐๐</p> <p>๙,๐๐๐</p> <p>๔,๐๐๐</p>	๔๑,๐๕๐	มี.ค.-พ.ค. ๖๕	จนท.สสอ./ รพ.สต.
๔	<p>การบังคับใช้กฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน(วันหยุดราชการ) ๑๐ คน x ๖๐ บาท x ๗ ชม. x ๒๐ ครั้ง <p>รวมเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๑๕)</p>	๘๔,๐๐๐	๘๔,๐๐๐	ก.พ.๖๕- ก.ย.๖๖	พนักงาน เจ้าหน้าที่ สสจ./สสอ./ รพ./รพ.สต.
มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่			๖๔,๕๐๐ (๑๓.๑๗%)		

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
๕	<p>ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันนักสูบนัก ตีหม่าใหม่เพื่อพัฒนาศักยภาพครูโรงเรียน ประถม มัธยม และอาชีวศึกษา ตามแนวทาง 7 มาตรการโรงเรียนปลอดบุหรี่/สุรา</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 ๒ คืน ๒,๙๐๐ - ค่าพาหนะวิทยากร ๓,๐๐๐ - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑๐,๐๐๐ - 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 <p>รวมเป็นเงิน ๕๒,๕๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๒)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ย กันได้</p>	<p>๕,๐๐๐</p> <p>๑๕,๐๐๐</p> <p>๓,๖๐๐</p> <p>๒,๙๐๐</p> <p>๓,๐๐๐</p> <p>๑๐,๐๐๐</p> <p>๙,๐๐๐</p> <p>๔,๐๐๐</p>	๕๒,๕๐๐	มี.ย.-ส.ค. ๖๕	ครูประถม/ มัธยม/ อาชีวศึกษา จังหวัดกระบี่
๖	<p>ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน โรงเรียน ประถม มัธยมและอาชีวศึกษาปลอดบุหรี่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ อำเภอ ๒,๔๐๐ - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ อำเภอ ๘,๐๐๐ - ค่าเครื่องดื่ม ๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ อำเภอ ๑,๖๐๐ <p>รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท (คิดเป็น ร้อยละ ๒.๔๕)</p> <p>หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ย กันได้</p>	<p>๒,๔๐๐</p> <p>๘,๐๐๐</p> <p>๑,๖๐๐</p>	๑๒,๐๐๐	ก.ค.-ส.ค. ๖๕	ผอ.รร./ครู อนามัย
<p>มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือสูบบุหรี่</p>			๑๕๘,๒๐๐ (๓๒.๓๐%)		

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
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)	๒๐,๐๐๐ ๖๐,๐๐๐ ๑๔,๔๐๐ ๕,๘๐๐ ๑๐,๐๐๐ ๕,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๒๔,๐๐๐ ๔,๐๐๐	๑๕๘,๒๐๐	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)	๕,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๓,๖๐๐ ๑,๔๕๐ ๓,๐๐๐ ๙,๐๐๐ ๔,๐๐๐	๔๑,๐๕๐	มี.ย.-ก.ค. ๖๖	จนท.อบต./ เทศบาล
การบริหารจัดการโครงการ			๕๑,๐๐๐ (๑๐.๔๑%)		
๙	- ค่าจัดทำสรุปรายงานเพื่อขอเบิกเงินงวดและ ปิดโครงการ	๕,๐๐๐	๕๑,๐๐๐	ส.ค.๖๖	สสจ./สนง. ตรวจบัญชี

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	รวม (บาท)	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย
	- ค่าวัสดุสำนักงาน - ค่าตรวจสอบรับรองเงินงวด ๑๒,๐๐๐ บาท X ๓ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๕๑,๐๐๐ บาท (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๕๑) หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้	๑๐,๐๐๐ ๓๖,๐๐๐		ก.ค.๖๖ ๑) พ.ค.- มิ.ย.๖๕ ๒) ธ.ค. ๖๕-ม.ค. ๖๖ ๓) พ.ค.- มิ.ย.๖๖	
	รวม		๔๘๙,๖๔๐		

รวมทั้งสิ้น ๔๘๙,๖๔๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เกิดความร่วมมือทุกภาคส่วนในการรณรงค์สร้างกระแสสังคมจังหวัดปลอดภัยหรือ
- มีสถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดภัย ตามพระบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐
- มีคณะทำงานทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอในการ ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ตามกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 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

รหัสโครงการ ๑-๒-๖/๖๕

๑๓. ผู้เสนอโครงการ

นายวรรณภพ เสริมสิน
(ผู้เสนอโครงการ)

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ


(นายชัยวัฒน์ ทองไหม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
จำนวนเงิน ๔๘๙,๖๔๐.- (ตัวอักษร) (สี่แสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
แหล่งงบประมาณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ



คำสั่งจังหวัดกระบี่

ที่ ๓๕๘/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่

.....

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๑๙ กำหนดให้มีคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์จังหวัด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ รองผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นรองประธานกรรมการ ผู้บังคับการ ตำรวจภูธรจังหวัด สรรพสามิตพื้นที่ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งหนึ่งคน หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาในจังหวัด ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งหนึ่งคน ประชาสัมพันธ์จังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่รับผิดชอบในเขตจังหวัด ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัดที่ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งจังหวัด ละไม่เกินสี่คน เป็นกรรมการ และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสี่คน ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ด้านสังคมสงเคราะห์ การแพทย์ จิตวิทยา และกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน โดยให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ จังหวัดกระบี่ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุม เครื่องตี้มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่ ตามคำสั่งจังหวัดกระบี่ ที่ ๕๘๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว เนื่องจากคณะกรรมการ ลำดับที่ ๑.๑๔ คือ นายพงษ์นารถ ทิพย์อักษร ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคม สงเคราะห์ เป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งจังหวัดกระบี่ ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ จึงขอเปลี่ยนแปลงรายชื่อ คณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่ จาก นายพงษ์นารถ ทิพย์อักษร เป็น นายชำนาญ แสงทอง ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมสงเคราะห์ แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒

พันตำรวจโท

(หม่อมหลวงกิตติ ประวีตร)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่



คำสั่งจังหวัดกระบี่

ที่ ๑๘๐๔ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดกระบี่

เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดกระบี่ เป็นไปตาม
บทบัญญัติแห่งกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ และเป็นไปด้วยความ
เรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑(๓) มาตรา ๒๑ วรรคสอง และมาตรา ๗๗ แห่ง
พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดกระบี่
ดังนี้

- | | |
|--|------------------|
| ๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ | ประธานกรรมการ |
| ๒. รองผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ปลัดจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๔. อัยการจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๕. ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากระบี่ | กรรมการ |
| ๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากระบี่ | กรรมการ |
| ๘. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช | กรรมการ |
| ๙. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑๐. ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑๑. สรรพสามิตพื้นที่กระบี่ | กรรมการ |
| ๑๒. ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑๓. นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑๔. นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ | กรรมการ |
| ๑๕. นายกองดีการบริหารส่วนตำบลคลองท่อมเหนือ | กรรมการ |
| ๑๖. นายสมเกียรติ กิตติธรรมเชษฐ์ | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข | |
| ๑๗. นายสวัสดิ์ พยายาม | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย | |
| ๑๘. นางสาวสรัญญา บุญโสม | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน | |

๑๙.นางแอนนา วสุนธรา ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก	กรรมการ
๒๐.พระครูสมุห์โชคอนุชิต เหม้าพันธ์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน	กรรมการ
๒๑.นายสมเกียรติ เอ่งฉ้วน ผู้ทรงคุณวุฒิด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน	กรรมการ
๒๒.นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่	กรรมการและเลขานุการ
๒๓.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔.ผู้รับผิดชอบงานควบคุมการบริโภคยาสูบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- ๑) ดำเนินการให้มีการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ และการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพของผู้เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ
- ๒) ดำเนินการตามนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ตามมาตรา ๑๐(๑) และมาตรการตามมาตรา ๑๐(๒)
- ๓) กำหนดแนวทางปฏิบัติ ติดตาม ประเมินผล และตรวจสอบการดำเนินการเกี่ยวกับการเฝ้าระวังและป้องกันมิให้เด็กและเยาวชนเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบ การลด และการเลิกการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ และการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ แล้วรายงานผลต่อคณะกรรมการ
- ๔) ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา และประสานงานส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรเอกชนเกี่ยวกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ และการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพของผู้เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ
- ๕) เสนอความเห็นเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมายและมาตรการต่างๆ ในการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ และการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพของผู้เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ ต่อคณะกรรมการ
- ๖) ปฏิบัติการอื่นใดที่เกี่ยวกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ และการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพของผู้เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ ตามที่รัฐมนตรี คณะกรรมการหรือผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

พันตำรวจโท

(หม่อมหลวงวิจิตร กระจ่าง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่



คำสั่งจังหวัดกระบี่
ที่ ๕๘๑๔ ๒๕๖๑

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่

ตามที่พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๑๙ กำหนดให้มีคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ รองผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นรองประธานกรรมการ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด สรรพสามิตพื้นที่ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งหนึ่งคน หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาในจังหวัด ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งหนึ่งคน ประชาสัมพันธ์จังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบในเขตจังหวัด ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัดที่ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งไม่เกิน ๔ คน เป็นกรรมการ และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสี่คน ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านสังคมสงเคราะห์ การแพทย์ จิตวิทยา และกฎหมาย ด้านละหนึ่งคน โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ จึงมีคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------------------|
| ๑.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ รองผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๓ ปลัดจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๔ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๕ สรรพสามิตพื้นที่กระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๖ หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๗ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๓ | กรรมการ |
| ๑.๘ ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๙ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๑๐ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช | กรรมการ |
| ๑.๑๑ ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๑๒ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๑๓ นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ | กรรมการ |
| ๑.๑๔ นายพงษ์นารถ ทิพย์อักษร | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมสงเคราะห์ |
| ๑.๑๕ นายจรูญ โอภาสพิมลธรรม | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ |
| ๑.๑๖ นายธีรเดช ลี้มวิริยะกุล | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านจิตวิทยา |
| ๑.๑๗ อัยการจังหวัดกระบี่ | ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย |
| ๑.๑๘ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ | กรรมการและเลขานุการ |

๑.๑๙ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๒๐ ผู้รับผิดชอบงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒. ให้คณะกรรมการตามข้อ ๑ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้บทบาทหน้าที่ (ตามมาตรา ๒๒ พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑)

๒.๑ เสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการต่าง ๆ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อคณะกรรมการควบคุม

๒.๒ ให้คำปรึกษา และประสานงานแก่หน่วยงานของรัฐและเอกชนเกี่ยวกับการควบคุมการผลิต การนำเข้า การขาย การโฆษณา และการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รวมทั้งการเสนอมาตรการในการป้องกันผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒.๓ กำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันมิให้เด็กและเยาวชนไปเกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒.๔ กำหนดแนวทางปฏิบัติให้สอดคล้องกับนโยบายของคณะกรรมการในการ ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒.๕ ติดตามประเมินผล และตรวจสอบการดำเนินงานเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อลด และเลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แล้วรายงานต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

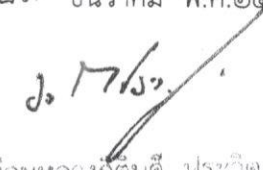
๒.๖ ปฏิบัติการอื่นใด ตามที่คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติหรือคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งจังหวัดกระบี่ ที่ ๑๕๕๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกระบี่

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑





















พันตำรวจโท


(หม่อมหลวงกิตติ ประวิตร)
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์จังหวัดกระบี่

วันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรังผึ้ง ชั้น ๒ (อาคาร ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายเซ็น	เบอร์โทรศัพท์
๑		ผู้อำนวยการจังหวัดกระบี่	ศาลากลาง		
๒	นายอนุวรรตน์ ไหมตพริ้ง	รองผู้อำนวยการจังหวัดกระบี่	ศาลากลาง		
๓		อัยการจังหวัดกระบี่	สนง.อัยการจังหวัดกระบี่		
๔	นาย อภิสิทธิ์ ยี่หวาย	ผบก.ตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่	กองกำกับการตำรวจภูธร จ.กระบี่		๐๗-52๕25๐3
๕	นายแพทย์ประทีป นงนุช (ภน)	สรรพสามิตพื้นที่กระบี่	สนง.สรรพสามิตกระบี่		
๖	นายอนุชญา อิ่มทรงสถิต (ภน)	พัฒนาสังคมและความมั่นคงฯ	สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงฯ		
๗		ผอ.สพม. ๑๓ กระบี่	สนง.สพม.๑๓ กระบี่		๐63-6289153
๘	นายแพทย์วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่	สนง.ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่		๐๖2-87๐6171
๙	นายแพทย์วิวัฒน์ วัฒนศิริ	ผอ.สศร.๑๑ นครศรีธรรมราช	สนง.สศร.๑๑ นครศรีธรรมราช		๐81449444
๑๐	นายแพทย์ประจักษ์ สอนกลาง	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ	อบจ.กระบี่		
๑๑		นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่	สนง.เทศบาลเมืองกระบี่		
๑๒	นายแพทย์อดิเรก นิลธำนิภะ	หน.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฯ	สนง.ปภ.กระบี่		๐89.97757๕4
๑๓	นายแพทย์พรชัย นิลธำนิภะ	นายก อบต.คลองท่อมเหนือ	อบต.คลองท่อมเหนือ		
๑๔		นายก อบต.คลองหิน	อบต.คลองหิน		
๑๕	นายเจริญ โอภาสพิมลธรรม	ผู้ทรงอำนาจด้านการแพทย์			๐81-๖๗๖๖๑๓
๑๖	นายชำนาญ ใสทอง	ผู้ทรงอำนาจสังคมสงเคราะห์			๐89-8933394
๑๗	นายธีรเดช ลิ้มวิริยะกุล	ผู้ทรงอำนาจด้านจิตวิทยา			
๑๘	นายแพทย์ประจักษ์ สอนกลาง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่	สนง.สสจ.กระบี่		
๑๙		หน.กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	สนง.สสจ.กระบี่		๐64๖๒98๒9
๒๐	นายวรรณพจน์ เสริมสิน	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	สนง.สสจ.กระบี่		๐89-95๕๖524

๒๑ นายแพทย์วิวัฒน์ วัฒนศิริ

ผอ.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๒๕-๒๖

*

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดกระบี่

วันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๒ (อาคาร ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายเซ็น	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่	ศาลากลาง			
๒	นายอนุวรรตน์ ไทมงคล	รองผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่	ศาลากลาง		0949155659
๓	นางพวงนงศ์ กัลป์เนน (Lin)	ปลัดจังหวัดกระบี่	ศาลากลาง		08444275640
๔	พญ.อมภา วัฒนกุล	อัยการจังหวัดกระบี่ <11กน>	สนง.อัยการจังหวัดกระบี่		
๕	พจน. อธิษฐ์ วัฒนกุล	ผบก.ตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่	กองกำกับการตำรวจภูธร จ.กระบี่		
๖	กฤษณเมธี นกขจร (In)	สรรพสามิตพื้นที่กระบี่	สนง.สรรพสามิตกระบี่		
๗	ไพฑูริยา อึ้งนันทวงษ์ (In)	พัฒนาสังคมและความมั่นคงฯ	สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงฯ		๐89-9918-996
๘	ราช.ปวิเศษ อธิษฐ์	ผอ.สพม. ๑๓ กระบี่	สนง.สพม. ๑๓ กระบี่		๐63-6289153
๙	ศรีน.ศรีธรรมพร/น.อ.อรรค์	ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่	สนง.ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่		082-810611
๑๐	X.ไพฑูริยา อึ้งนันทวงษ์ (In)	ผอ.สศร.๑๑ นครศรีธรรมราช	สนง.สศร.๑๑ นครศรีธรรมราช		091499444
๑๑	ผ.อ. อธิษฐ์ นกขจร	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ	อบจ.กระบี่		0896507953
๑๒	X.อภิวินัย อธิษฐ์	นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่	สนง.เทศบาลเมืองกระบี่		๐๙๕๕๖๖๖๖๖๖
๑๓	X.อภิวินัย อธิษฐ์	ผอ.สพป.กระบี่	สนง.สพป.กระบี่		
๑๔		ผอ.สพช.สุราษฎร์ธานี	สนง.สพช.สุราษฎร์ธานี		
๑๕		นายก อบต.คลองท่อมเหนือ	อบต.คลองท่อมเหนือ		
๑๖	นางกมลฉัตร วงษ์วานิช	ผู้ทรงอำนาจการแพทย์			
๑๗	นายศิวศักดิ์ พยายาม	ผู้ทรงอำนาจกฎหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่		0946344988
๑๘	นส.สร้อยภา บุญโสม	ผู้ทรงอำนาจนิติศาสตร์	FM 96 นครศรีธรรมราช		094-2707149
๑๙	นางแอนนา วสุนธรา	ผู้ทรงอำนาจคุ้มครองสิทธิสตรี	ก.ค.แก้ปัญหาย		๐๘๙-๙๘๕๙๖๐
๒๐	พระครูสมุห์โชคอนุชิต เห่งพันธ์	ผู้ทรงอำนาจคุ้มครองสิทธิ			
๒๑	นายสมเกียรติ เอ่งฉ้วน	ผู้ทรงอำนาจที่เป็นประโยชน์			
๒๒	ผ.อ. อธิษฐ์ นกขจร	นายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่	สนง.สสจ.กระบี่		
๒๓	นางวรรณวิมล นกขจร	หน.กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ	สนง.สสจ.กระบี่ (In)		

*



การประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดกระบี่ (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖)

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๒ (อาคาร ๑) สสจ.กระบี่

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ



๑.๑ คำสั่งแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดกระบี่

๑.๒ สถานการณ์การสูบบุหรี่

- ในปี ๒๕๖๔ ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีอัตราการสูบบุหรี่
คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔๐ ระดับภาคใต้ คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๔๐
และอัตราการสูบบุหรี่ของจังหวัดกระบี่ คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๔
ซึ่งมีอัตราเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปี พ.ศ. ๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ (ต่อ)



สำนักข่าวสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข

- ปัจจุบันคนไทยเสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ วันละ ๑๕๔ คน คร่าชีวิตคนไทย ปีละ ๗๒,๖๕๖ คน และเป็นอันดับ ๑ ของปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพของประชากรไทยความสูญเสียทางสุขภาพอันเกิดจากการสูบบุหรี่

- ประเทศไทยมีประชากร ๖.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๒๓.๗๐) ได้รับความทุกข์ทรมานมือสองในบ้านตนเอง ในส่วนของจังหวัดกระบี่มีอัตราได้รับความทุกข์ทรมานมือสองมากที่สุดในปริม้ำมัน (ร้อยละ ๓๔) รองลงมาได้แก่ ศาสนสถาน (๓๒) สถานที่ราชการ (ร้อยละ ๒๗) และโรงเรียน (ร้อยละ ๒๖)

***แหล่งข้อมูล : สำนักงานสถิติแห่งชาติปี ๒๕๖๔

www.kbo.moph.go.th

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม



สำนักข่าวสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข

- ไม่มี

www.kbo.moph.go.th



- เป้าหมายและกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบระดับจังหวัด
ให้บรรลุเป้าหมาย (โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่)
มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบระดับจังหวัด
มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อม
ปลอดบุหรี่
มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่
มาตรการที่ ๔ การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือเลิกสูบบุหรี่
มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา



- ๔.๑ ขอความร่วมมือหน่วยงานราชการ / สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง/
ศาสนสถาน/สถานีสขนส่ง/สถานที่สาธารณะ ในจังหวัดกระบี่ดำเนินการให้เป็น
เขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายโดยดำเนินการติดเครื่องหมายแสดงไว้ให้เห็นได้
โดยชัดเจนว่าเป็นเขตปลอดบุหรี่ และปราศจากอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก
สะดวกสำหรับการสูบบุหรี่
- ๔.๒ ขอความร่วมมือสถานศึกษาในจังหวัดกระบี่ดำเนินการเป็นสถานศึกษา
ปลอดบุหรี่โดยดำเนินการตาม ๗ มาตรการสถานศึกษาปลอดบุหรี่
- ๔.๓ ขอให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์เรื่องโทษ พิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้า และ
ควบคุมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าในเด็กเยาวชนและประชาชนทั่วไป



การประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

จังหวัดกระบี่ (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖)

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๒ (อาคาร ๑) สสจ.กระบี่



ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่
- ผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง ๔ ด้าน จะต้องมีการคัดเลือกใหม่ เนื่องจากหมดวาระ
ทางสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุขฯ เพิ่งทำหนังสือแจ้งมา (หารือในวาระที่ ๔)

๒. สถานการณ์การดื่มน้ำเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์

➤ ในปี ๒๕๖๔ ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีอัตราการดื่มน้ำเครื่องดื่มน้ำ
แอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๐ จำแนกเป็นเพศชายร้อยละ ๔๖.๔๐
เพศหญิงร้อยละ ๑๐.๘๐ ระดับภาคใต้ คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๔๐ และอัตรา
การดื่มน้ำเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์ของจังหวัดกระบี่ คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๖๐ ซึ่งมี
อัตราเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปี พ.ศ. ๒๕๖๐ (๑๘.๔)



ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ (ต่อ)

- ซึ่งการดื่มน้ำเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์ทำให้มีการเสียชีวิตก่อนวัยอันสมควร (ทั้ง
จากโรค และอุบัติเหตุ) และมูลค่าความเสียหายที่เกิดจากความ
เจ็บปวด ความพิการ ความทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย หรือแม้แต่การ
สูญเสียบุคคลอันเป็นที่รักจากพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์
และผลการวิจัยของสำนักงานพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน
กรมพินิจและคุ้มครองเด็ก พบว่าพฤติกรรมการดื่มน้ำเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์
ของเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดกฎหมายมีผลต่อการกระทำผิดโดยตรง
โดยเฉพาะคดีทำร้ายร่างกาย และข่มขืนโทรมหญิง



- ไม่มี



แนวทางการขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่/
จังหวัด

๑. การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ช่วงเทศกาลต่าง ๆ
๒. การบังคับใช้กฎหมาย
 - ๒.๑ ห้ามขายและดื่มในสถานที่ราชการ
 - ๒.๒ การขายนอกเวลาที่กฎหมายกำหนด
 - ๑๑.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. และ ๑๗.๐๐ – ๒๔.๐๐ น.
 - ๒.๓ ห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับเด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ และคนเมาที่ครองสติไม่ได้
 - ๒.๔ การเร่ขาย หรือขายโดยไม่มีใบอนุญาต

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- การแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดกระบี่ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ซึ่งชุดเก่าหมดวาระ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)
- การสรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นเพื่อพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

www.kbo.moph.go.th

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

www.kbo.moph.go.th

ภาพกิจกรรม ออกตรวจเดือนร้านค้าและสถานประกอบการที่จำหน่ายบุหรี่และแอลกอฮอล์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ร้านค้าในพื้นที่อำเภอเมืองกระบี่





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โทร.๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒ ต่อ ๒๒๕
ที่ กบ.๐๐๓๓.๐๑๑/๐๒๑ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานช่วงเทศกาลปีใหม่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด ร่วมกับภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เจ้าหน้าที่ปส.๘ ปกครองจังหวัดกระบี่ ตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๒๖ กอ.รมน.จ.กระบี่ กองร้อย อส.จ.กระบี่ ตำรวจ สภ.เมืองกระบี่ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.กระบี่ สรรพสามิตพื้นที่กระบี่ เครือข่ายองค์กรงดเหล้ากระบี่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และสื่อมวลชนกระบี่ ได้ร่วมกันออกดำเนินการจัดระเบียบสังคมภายใต้ปฏิบัติการ “ฉลองเทศกาลปีใหม่ปลอดภัยจากยาเสพติด” มุ่งสร้างความปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๖ (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๒ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ ทางกลุ่มงานฯ จึงขอสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

- ตรวจร้านค้าจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ จำนวน ๓๗๗ แห่ง ปิมน้ำมัน ๓ แห่ง ทำเทียบเรือ ๑ แห่ง และสวนสาธารณะ ๑ แห่ง รวม ๓๘๒ แห่ง ไม่พบการกระทำผิดกฎหมาย
- สถานบันเทิง (ผับ , บาร์ ฯลฯ) จำนวน ๕ แห่ง พบผู้ใช้บริการอายุไม่ถึง ๒๐ ปี จำนวน ๑ ราย และพบผลบวกประเภทแอมเฟตามีน จำนวน ๖ ราย จึงจะคัดกรองนำส่งเข้าระบบบำบัดต่อไป ส่วนผู้ใช้บริการที่อายุไม่ถึง ๒๐ ปี เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตามกฎหมายกับเจ้าของสถานประกอบการที่ปล่อยให้ผู้ใช้บริการอายุไม่ถึง ๒๐ ปี เข้าใช้บริการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายสมชาย เจริญสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

(นายสินชัย รongเดช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่