กลุ่มควบคุมโรคเรื้อรังเมืองเลขที่รับ ๒๐๖
วันที่ - 4 ธ.ค. 2562
เวลา ๑๓.๕๐
ที่ กจ ๐๐๓๒.๐๑๓/๒๖๖๘

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่ ๑๐๐๑๕/
วันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๒
เวลา ๑๖.๕๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
ถนนแสงชูโต กจ ๗๑๐๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

อ้างถึง หนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๗.๒/ว๒๗๖๗ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรี จำนวน ๑ ชุด
๒.สำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทยโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรี จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการปรับโครงการเพื่อขออนุมัติจากผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาให้การสนับสนุนงบประมาณ ในการดำเนินโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรี และให้เปิดบัญชีเพื่อรับการสนับสนุนเงินทุน ดังรายละเอียดที่แจ้งให้ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ได้ดำเนินการจัดทำโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรี และได้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากโครงการสนับสนุนควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรี ธนาคารกรุงไทย บัญชีออมทรัพย์ สาขากาญจนบุรี เลขที่บัญชี ๗๑๓-๐-๘๗๐๙๑-๕ เพื่อรับทุนสนับสนุนการดำเนินโครงการฯ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ พร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผอก.สคร.๕ ราชบุรี (ผ่าน กลุ่มวิชาการ)

☐ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดอนุมัติ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
☑ ตรวจสอบโครงการ ที่ส่งมาแล้ว ถูกต้องครบถ้วน สมควรดำเนินการ

(นายอนุชา วรหาญ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

(นางสาวอาชัญญา ใจจง)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
โทร ๐ ๓๔๕๑ ๒๙๖๑ ต่อ ๑๒๕
โทรสาร ๐ ๓๔๕๑ ๕๓๔๔

(นายสมาน ชูรอดภัย)
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
๕ ธ.ค. ๒๕๖๒

-เรียน ผู้อำนวยการ สคร.๕ ราชบุรี
เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม
อนุมัติโดยกฯ
4 ธค 2562

โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ
จังหวัดกาญจนบุรี

๑. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อให้เกิดพิษภัยและโทษต่อสุขภาพของประชากรโลกมากกว่าประโยชน์ถึง ๒๘.๗ เท่า โดยข้อมูลขององค์การอนามัยโลก พบว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยมากกว่า ๒๐๐ โรค ซึ่งทำให้มีผู้เสียชีวิตทั่วโลกราวปีละ ๓.๓ ล้านคน และก่อให้เกิดความสูญเสียทางสุขภาพเท่ากับร้อยละ ๕.๙ ของภาระโรคทั่วโลก ข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๐ และการสำรวจอนามัยและสวัสดิการปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๕๘ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าภาพรวมอัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ค่อนข้างคงที่ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ ถึง พ.ศ. ๒๕๕๘ อาจเนื่องจากมาตรการและการรณรงค์การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ทำมาอย่างต่อเนื่องและอาจเนื่องจากประชาชนไทยมีการเปลี่ยนแปลงรสนิยมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ในเครื่องดื่มลดลง ปีพ.ศ. ๒๕๖๐ ผลการสำรวจพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ลดลงอย่างเห็นได้ชัดเจนในภาพรวมจากร้อยละ ๓๔.๐ เป็นร้อยละ ๒๘.๔ เมื่อวิเคราะห์แยกเพศ พบว่าอัตราการดื่มของเพศชายลดลงจากร้อยละ ๕๖.๖ เป็นร้อยละ ๔๗.๕ เช่นเดียวกับเพศหญิงที่มีอัตราการดื่มลดลงจากร้อยละ ๑๓.๐ เป็นร้อยละ ๑๐.๖

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของจังหวัดกาญจนบุรี ในปีพ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่ามีความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปเท่ากับร้อยละ ๒๔.๐ ซึ่งลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เท่ากับร้อยละ ๒๙.๑ แต่ยังมีความชุกสูงกว่าค่าเฉลี่ยของเขต เช่นเดียวกับความชุกของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ที่ลดลงจากร้อยละ ๑๐.๒ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นร้อยละร้อยละ ๒.๘ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) และเมื่อสรุปเป็นดัชนีคะแนนความเสี่ยงต่อปัญหาแอลกอฮอล์จากประเด็นหลัก พบว่าปีพ.ศ. ๒๕๖๐ เท่ากับ ๐.๓๔๔ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑ คะแนน

การบริโภคยาสูบ เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตจากโรคที่เกี่ยวข้องถึง ๕๕,๐๐๐ ราย หรือร้อยละ ๑๑.๒ ของจำนวนการเสียชีวิตทั้งหมด โดยส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งสูงสุด คือ ๒๐,๘๖๓ คน (ร้อยละ ๓๘ ของการการเสียชีวิตจากบุหรี่ทั้งหมด) ตามด้วยโรคหัวใจ ๑๔,๐๑๑ คน (ร้อยละ ๒๖) และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง ๑๓,๙๖๔ คน (ร้อยละ ๒๖) เมื่อประมาณการความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์จากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ในปีพ.ศ.๒๕๕๒ (Disease Attributed to Smoking) พบว่า ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดจากความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์ เท่ากับ ๗๔,๘๘๔ ล้านบาท (คำนวณเป็นความสูญเสีย ๔๒ บาทต่อบุหรี่ ๑ ซอง) หรือ ๐.๗๘% ของ GDP ข้อมูลจากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี พ.ศ.๒๕๖๐ พบว่าประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปบริโภคยาสูบ ๑๐.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๑) เมื่อพิจารณาการบริโภคยาสูบในรอบ ๓๐ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๓๔ - ๒๕๖๐) พบว่ามีแนวโน้มลดลง คิดเป็นอัตราลดลงเฉลี่ยร้อยละ ๐.๕ ต่อปี ขณะที่อัตราการสูบบุหรี่ของเยาวชน ในช่วงปี ๑๐ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๔๗ – ๒๕๕๗) พบว่าอัตราการสูบบุหรี่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๖.๕๘ เป็นร้อยละ ๙.๗ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๘ อัตราการบริโภคยาสูบลดลงจากปี ๒๕๕๗ คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๒ และกลับเพิ่มขึ้นอีกครั้งในปี ๒๕๖๐ คิดเป็นร้อยละ ๙.๗ และอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบกลับมีแนวโน้มลดลงจาก ๑๘.๕ ปี เป็น ๑๘ ปี อีกทั้งยังพบว่าผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ที่เข้าถึงเยาวชนเพิ่มขึ้น ส่วนการได้รับควันบุหรี่มือสองในที่สาธารณะ พบว่า มีการพบเห็นการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะจากการสำรวจโดยรวมสูงร้อยละ ๘๐.๖๐ โดยเฉพาะร้านอาหาร/ภัตตาคาร ตลาดสด/ตลาดนัด ที่พบว่ายังมีการละเมิดกฎหมาย

สถานการณ์การบริโภคยาสูบของประชากรในจังหวัดกาญจนบุรี พบว่า ปีพ.ศ. ๒๕๖๐ อัตราการบริโภคยาสูบของประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปเท่ากับร้อยละ ๑๗.๖ ซึ่งลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ร้อยละ ๒๕.๗ เช่นเดียวกับอัตราการบริโภคยาสูบของวัยรุ่นอายุ ๑๕ – ๑๘ ปี ที่ลดลงจากร้อยละ ๕.๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นร้อยละ ๔.๓ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ แต่การได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่สาธารณะเท่ากับร้อยละ ๙๖.๖ ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยของเขตและประเทศ โดยส่วนใหญ่ได้รับจากสถานที่สาธารณะประเภทตลาดนัด/ตลาดสด ร้านอาหาร/ภัตตาคาร และสถานีบริการขนส่งสาธารณะ

ข้อมูลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี พ.ศ.๒๕๖๐ พบว่าสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบสม่ำเสมอของประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ เท่ากับร้อยละ ๗.๔ ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ (ร้อยละ ๖.๘) สำหรับจังหวัดกาญจนบุรี พบว่าสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบสม่ำเสมอของประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เท่ากับร้อยละ ๗.๑ ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของเขต แต่สูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ

จังหวัดกาญจนบุรี มีเขตการปกครอง ๑๓ อำเภอ ๙๘ ตำบล ๙๙๕ หมู่บ้าน โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๒ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๓ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน ๑๔๑ แห่ง โรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต ๑ จำนวน ๖๓ แห่ง เขต ๒ จำนวน ๑๐๑ แห่ง เขต ๓ จำนวน ๑๐๖ แห่ง เขต ๔ จำนวน ๙ แห่ง เขต ๕ จำนวน รวมโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๗๙ แห่ง โรงเรียนมัธยมศึกษา จำนวน ๔๗ แห่ง วิทยาลัยอาชีวศึกษา จำนวน ๖ แห่ง และมหาวิทยาลัย จำนวน ๓ แห่ง ได้มีการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามแนวทางยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ ๑: ความคุมการเข้าถึง (เศรษฐศาสตร์และกายภาพ) ยุทธศาสตร์ ๒: ปรับเปลี่ยนค่านิยมและลดแรงสนับสนุนการดื่ม ยุทธศาสตร์ ๓: ลดอันตรายของการบริโภค ยุทธศาสตร์ ๕: พัฒนากลไกการจัดการและสนับสนุนที่เข้มแข็ง ในส่วนของการดำเนินงานควบคุมยาสูบได้ดำเนินตามแนวทางยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบระดับชาติ ฉบับที่ ๒ จำนวน ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชนและนักสูบหน้าใหม่ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ ทั้งนี้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวในพื้นที่ ยังไม่บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ เนื่องจากยังขาดงบประมาณในการดำเนินงานที่สำคัญๆ ด้วยเหตุนี้เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติในระดับจังหวัดเกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบจังหวัดกาญจนบุรีขึ้น เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี สำหรับสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนการควบคุมสุราและยาสูบของจังหวัดตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติฯ ให้มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด
๒. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยและรู้เท่าทันกลยุทธ์ทางการตลาดและป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่
๓. เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา / ลดแรงสนับสนุนการดื่ม เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย
๔. เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ และช่วยให้ผู้สูบ ผู้ดื่มเลิกสูบบุหรี่ และเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๕. เพื่อพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ

๓. ผลผลิตและตัวชี้วัดโครงการ

มาตรการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
๑. การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด	๑. จำนวนครั้งการประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด ๒. จำนวนแผนบูรณาการยาสูบ และแอลกอฮอล์จังหวัดที่ครอบคลุมทุกมาตรการย่อย ๓. จำนวนการติดตามประเมินผล	อย่างน้อย ๖ ครั้ง จำนวน ๑ แผน อย่างน้อย ๒ ครั้ง
๒. การบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา	๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน ๖๐ วันนับจากวันได้รับเรื่อง ๒. จำนวนครั้งของการออกปฏิบัติงานของหน่วย ATCU ในร้านค้าที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือยาสูบ ๓. จำนวนของการกระทำความผิด แล้วได้รับการดำเนินการทางคดี ๔. ความครอบคลุมในการติดเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในชุมชนเป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐๐ ๑,๐๐๐ ร้าน ๒๐ คดี ชนบท ร้อยละ ๑๐๐ ชุมชนเมือง ร้อยละ ๖๐
๓. การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	สัดส่วนของสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ประเมินผ่านเกณฑ์	ประถม ร้อยละ ๔๐ มัธยม ร้อยละ ๒๐
๔. การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่มเลิกสูบเลิกดื่ม	๑. สัดส่วนของผู้ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่และดื่มสุรา ๒. สัดส่วนผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา ๓. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เลิกสูบ ได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี ๔. สัดส่วนผู้ดื่มเสี่ยงสูงและเสี่ยงปานกลางที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา ๕. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่ลดระดับความเสี่ยงของการดื่มลงอย่างน้อย ๑ ระดับ ได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี	ร้อยละ ๕๐ ร้อยละ ๕๐ ร้อยละ ๒๐ ร้อยละ ๑๐ ร้อยละ ๑๐
๕. การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวนชุมชนที่กำหนดมาตรการชุมชนในการป้องกันควบคุมยาสูบ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑. ชุมชนชนบท ๑ หมู่บ้าน/ตำบล ๒. ชุมชนเมือง ๑ เทศบาลเมือง และ ๑ เทศบาลตำบล

๔. กลุ่มเป้าหมาย

๔.๑ กลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

- คณะกรรมการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

๔.๒ กลุ่มเป้าหมายการบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา

- พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๖๑
- พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ กลุ่มเป้าหมายการสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- โรงเรียนในสังกัดมัธยมศึกษา ประถมศึกษา

๔.๔ กลุ่มเป้าหมายการช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบเลิกดื่ม

- บุคลากรผู้รับผิดชอบงานบำบัดรักษาผู้สูบบุหรี่/ดื่มแอลกอฮอล์

๔.๕ กลุ่มเป้าหมายการพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- แกนนำ ชุมชน หมู่บ้าน ตำบล

๕. วิธีการดำเนินงาน

มาตรการที่ ๑. การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

๑.๑ ประชุมคณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัด

๑.๒ ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

๑.๓ ประชุมติดตามการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด อำเภอและตำบล และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

มาตรการที่ ๒. การบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา

๒.๑ ตรวจเตือนประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายรวมถึงการตรวจสอบข้อร้องเรียนผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี

๒.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบังคับใช้กฎหมายผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ และตำบล

มาตรการที่ ๓. การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๑ ประชุมแนวทางการประเมินผลตาม ๗ มาตรการ การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ ๔. การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบเลิกดื่ม

๔.๑ อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการช่วยให้ผู้สูบ/ผู้ดื่ม เลิกบุหรี่และแอลกอฮอล์

๔.๒ จัดอบรมความรู้ เรื่อง การบำบัดรักษาบุหรี่และแอลกอฮอล์และกฎหมายเกี่ยวกับยาสูบแอลกอฮอล์ แก่ พระภิกษุสงฆ์ในจังหวัดกาญจนบุรี

มาตรการที่ ๕. การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๕.๑ ประชุมติดตามความครอบคลุมของชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ชุมชนเมือง/ชุมชนชนบท) ในการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามมาตรการชุมชน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี และพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในโครงการฯ

๘. ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้ากลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ.กาญจนบุรี
ผู้รับผิดชอบงาน : นางฉันทนา พิสูจน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ : ๐๙๓-๓๖๕๖๖๒๓ อีเมล์ : cpanna๗๘๙@gmail.com

๙. การประเมินผล

๙.๑ การประเมินผลการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุราโดยระบบ TAS
๙.๒ การประเมินผลตามแนวทาง ๗ มาตรการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๙.๓ การประเมินผลการคัดกรองและบำบัดรักษาของบุหรี่และสุราจากระบบรายงาน HDC (๔๓แฟ้ม)
๙.๔ การประเมินผลการพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๑๐. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี กรมควบคุมโรค รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๔๗,๕๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามแผนจังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
มาตรการที่ ๑ การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด		
๑	**ประชุมคณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัด** - ค่าตอบแทนประธาน ๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนรองประธาน ๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/เลขานุการ ๒๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖ คน x ๓๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	**๗๐,๓๐๐**
๒	**ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด** - ค่าตอบแทนประธาน ๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนรองประธาน ๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/เลขานุการ ๑๖ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๗ คน x ๓๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๑,๒๕๐บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	**๕๗,๔๕๐**
๓	**ประชุมติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด อำเภอและตำบล และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง** - ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๕ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	**๔๑,๕๐๐**

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
มาตรการที่ ๒ บังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา		
๔	**ตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายรวมถึงการตรวจสอบข้อร้องเรียนตามกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** - ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ๘ คน x ๓๐๐ บาท x ๑๐ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก จำนวน ๘ คน x ๖๐๐ บาท x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๑๙,๗๕๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	**๖๘,๗๕๐**
๕	**อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบังคับใช้กฎหมายผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ และตำบล** - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารเย็น จำนวน ๕๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท - ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท - ค่าวิทยากรหลัก ๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐บาท - ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมอบรมฯ ๕๐ คน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าที่พักผู้เข้าอบรมฯ/วิทยากร จำนวน ๕๐ คน x ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๗๐๐ บาท	**๑๕๐,๐๐๐**
มาตรการที่ ๓ การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		
๖	**ประชุมแนวทางการประเมินผลตาม ๗ มาตรการ การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าประชุม ๔๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐บาท - ค่าตอบแทนผู้เข้าประชุม ๔๐ คน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท - ค่าเดินทางวิทยากร ๑,๕๐๐ บาท - ค่าที่พักวิทยากร ๑ คืน x ๑ ห้อง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน ๒,๐๐๐ บาท	**๒๘,๕๐๐**
มาตรการที่ ๔ การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบเลิกดื่ม		
๗	**อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการช่วยให้ผู้สูบ/ผู้ดื่ม เลิกบุหรี่และแอลกอฮอล์** - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท - ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท - ค่าวิทยากรหลัก ๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๕ คน x ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท - ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๑๕๐ คน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท	**๑๓๖,๕๐๐**

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
	- ค่ากระเป๋าใส่เอกสาร เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	
๘	**จัดอบรมความรู้ เรื่อง การบำบัดรักษาบุหรี่และแอลกอฮอล์และกฎหมายเกี่ยวกับยาสูบ แอลกอฮอล์ แก่ พระภิกษุสงฆ์ในจังหวัดกาญจนบุรี** - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ รูป x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารเพล จำนวน ๑๒๐ รูป x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท - ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารในการประชุม เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๔๐,๑๐๐
มาตรการที่ ๕ การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		
๙	**ประชุมติดตามความครอบคลุมของชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ชุมชนเมือง/ชุมชนชนบท) ในการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามมาตรการชุมชน** -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท -ค่าตอบแทนผู้เข้าประชุม ๔๐ คน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท	๒๖,๐๐๐
การบริหารจัดการโครงการ		
๑๐	- ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ตรวจสอบบัญชี เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนผู้ช่วยประสานงาน ๕๐๐ บาท ๒๐ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสาร จัดทำรูปเล่มโครงการฯ เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท	๒๘,๔๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)	๖๔๗,๕๐๐

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดความร่วมมือทุกภาคส่วนในการรณรงค์สร้างกระแสสังคม/ชุมชน ที่ทำให้จังหวัดปลอดบุหรี่และแอลกอฮอล์

๒. มีการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและแอลกอฮอล์ ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓. ประชาชนรับทราบถึงข้อกฎหมายที่สำคัญ ทั้ง ๒ พ.ร.บ. (พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔. จำนวนผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มสุรารายใหม่ลดลง

๕. สถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ผ่านเกณฑ์การประเมินตาม ๗ มาตรการ

๖. ชุมชนเมือง และชุมชนชนบท ติดเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในชุมชนอย่างครอบคลุม

๗. ขยายบริการเลิกยาสูบ เลิกแอลกอฮอล์ ถึงหน่วยบริการระดับ รพ.สต. ในการบำบัดรักษา

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางฉันทนา พิสูจน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๑๒๙๖๑ ต่อ ๑๒๔ โทรศัพท์ ๐๙๓-๓๖๕๖๖๒๓

โทรสาร ๐๓๔-๕๑๑๗๓๔ E-mail : cpanna๗๘๙@gmail.com

๑๓. ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวสุภา บ่อเพ็ชร์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑๔. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสมาน ฟูตระกูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี