



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๒/๙๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน นน ๕๕๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งโครงการฉบับอนุมัติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง ที่ นน. ๐๙๓๒/๑๑ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย - โครงการฯ ที่ผ่านการอนุมัติ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่าน ได้ส่งโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ เพื่อขออนุมัติดำเนินกิจกรรมโดยเบิกจ่ายจากงบประมาณจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน ๒๐,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงส่งโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ที่ได้รับการอนุมัติมายังท่านเพื่อดำเนินกิจกรรมและเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สูดแทน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแพทย์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

โทร/โทรสาร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๗๘

โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน

๑. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดน่าน จากสำนักงานสถิติแห่งชาติ อัตราผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สม่ำเสมอ ร้อยละ ๔๒.๔ มีอัตราการดื่มสม่ำเสมออยู่ในอันดับ ๔ ของประเทศ ประกอบกับข้อมูลการคัดกรอง(HDC) ของจังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๒๒.๗๖ แต่อำเภอที่มีความชุกมากที่สุด คือ อำเภอนาหมื่น ร้อยละ ๔๑.๔๖ รองลงมาคือ อำเภอปัว ร้อยละ ๒๙.๔๔ และอำเภอเมืองน่าน ร้อยละ ๒๖.๕๙ ตามลำดับ ซึ่งจุดแข็งของการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มของจังหวัดน่านนั้น มีภาคประชาสังคมที่เข้มแข็ง บูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วนทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน เพื่อเป้าหมายของการลดนักดื่มหน้าใหม่ สร้างเครือข่าย สืบสานประเพณีปลอดเหล้าเบียร์ ส่งเสริมมาตรการชุมชนและกฎหมาย รวมถึงกิจกรรมการคืนคนดีสู่สังคมของชุมชน แต่ก็มีอุปสรรคภายใต้กระแสสังคมโลกโซเชียลที่พบปัญหาวัยรุ่นในการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอบ้านหลวง ข้อมูลการคัดกรอง (HDC) ของอำเภอบ้านหลวง ปี ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในภาพรวมของอำเภออยู่ที่ร้อยละ ๒๘.๕๖

สถานการณ์การบริโภคยาสูบจังหวัดน่าน ข้อมูลการคัดกรอง (HDC) ของจังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความชุกการบริโภคยาสูบในภาพรวมของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๘.๘๖ อำเภอที่มีความชุกสูงสุด คือ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ ร้อยละ ๕๕.๓๙ รองลงมาคือ อำเภอนาหมื่น ร้อยละ ๕๔.๘๗ และอำเภอบ้านหลวง ร้อยละ ๑๕.๗๘ ตามลำดับ

สถานการณ์การบริโภคยาสูบ อำเภอบ้านหลวง ข้อมูลการคัดกรอง (HDC) ของอำเภอบ้านหลวง ปี ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีความชุกการบริโภคยาสูบในภาพรวมของอำเภออยู่ที่ร้อยละ ๑๓.๒๒ แยกตามรายสถานบริการ พบว่า ประชาชนเขต รพ.สต.นาวิ มีผู้สูบบุหรี่ มากที่สุด ร้อยละ ๒๐.๐๘ รองลงมา คือ ประชาชนเขต รพ.สต.บ้านพี ร้อยละ ๑๕.๖๖

จังหวัดน่าน ได้มีการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามแนวทางยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ ๑ : ความคุมการเข้าถึง (เศรษฐกิจศาสตร์ และกายภาพ) ยุทธศาสตร์ ๒ : ปรับเปลี่ยนค่านิยม และลดแรงสนับสนุนการดื่ม ยุทธศาสตร์ ๓ : ลดอันตรายของการบริโภค ยุทธศาสตร์ ๔ : การจัดการปัญหาแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่ ยุทธศาสตร์ ๕ : พัฒนากลไกการจัดการและสนับสนุนที่เข้มแข็ง ในส่วนของการดำเนินงานควบคุมยาสูบได้ดำเนินตามแนวทางยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบระดับชาติ ฉบับที่ ๒ จำนวน ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชนและนักสูบหน้าใหม่ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ และ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ ทั้งนี้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวในพื้นที่ ยังไม่บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ เนื่องจากยังขาดงบประมาณในการดำเนินงานที่สำคัญ ๆ ด้วยเหตุนี้เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ ในระดับจังหวัด เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ขึ้น เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณสำหรับสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนการควบคุมสุราและยาสูบของจังหวัดตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติฯให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ

๒. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยและรู้เท่าทันกลยุทธ์ทางการตลาดและป้องกันนักสูบหน้าใหม่
๓. เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา / ลดแรงสนับสนุนการดื่ม เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ โดยการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย
๔. เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ และช่วยให้ผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มเหล้า และเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๕. เพื่อพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ

๓. ผลผลิตและตัวชี้วัดโครงการ

มาตรการ	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ	๑. ประชุมคณะกรรมการระดับอำเภอ (ถ้ามี) ๒. บูรณาการยาสูบ และแอลกอฮอล์อำเภอ ที่ครอบคลุมทุกมาตรการย่อย จำนวน ๑ แผน ๓. คณะทำงานที่มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ๔. การติดตามประเมินผล
๒. การบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา	๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน ๖๐ วันนับจากวันได้รับเรื่อง เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ๒. จำนวนครั้งของการออกปฏิบัติงานของหน่วย ATCU ในร้านค้าที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือยาสูบ เป้าหมาย ๒๖ ร้าน ๓. จำนวนของการกระทำความผิด แล้วได้รับการดำเนินการทางคดี เป้าหมาย คดี ๔. ความครอบคลุมในการติดเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในชุมชนเป้าหมาย ชุมชนชนบท ร้อยละ ๑๐๐ ชุมชนเมือง ร้อยละ ๖๐ ๕. การพบเห็นกันบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ
๓. การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	สัดส่วนของสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ประเมินผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ระดับประถมร้อยละ ๒๐ ของสถานศึกษาในอำเภอ ระดับมัธยมร้อยละ ๒๐ ของสถานศึกษาในอำเภอ
๔. การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่ม	๑. สัดส่วนของผู้ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่และดื่มสุรา เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ๒. สัดส่วนผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ๓. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เลิกสูบ ได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ ๔. สัดส่วนผู้ดื่มเสี่ยงสูงและเสี่ยงปานกลางที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐ ๕. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่ลดระดับความเสี่ยงของการดื่มลงอย่างน้อย ๑ ระดับได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐
๕. การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวนชุมชนที่กำหนดมาตรการชุมชนในการป้องกัน ควบคุมยาสูบ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป้าหมาย ชุมชนชนบท ๑ หมู่บ้าน/อำเภอ

๔. กลุ่มเป้าหมาย

- ๔.๑ กลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ
 - คณะอนุกรรมการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ
- ๔.๒ กลุ่มเป้าหมายการบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา
 - พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑
 - พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ๔.๓ กลุ่มเป้าหมายการสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - โรงเรียนในสังกัดมัธยมศึกษา ประถมศึกษา อาชีววะ/อุดมศึกษา
- ๔.๔ กลุ่มเป้าหมายการช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบลีกดื่ม
 - บุคลากรผู้รับผิดชอบงานบำบัดรักษาผู้สูบบุหรี่/ดื่มแอลกอฮอล์ ในโรงพยาบาลทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ๔.๕ กลุ่มเป้าหมายการพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - บุคลากรผู้รับผิดชอบงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แกนนำ ชุมชน หมู่บ้าน ตำบล

๕. วิธีการดำเนินงาน

มาตรการที่ ๑. การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัดยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการ / คณะทำงาน
- ๑.๓ จัดทำ / ทบทวนแผนควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อำเภอ
- ๑.๔ กิจกรรมอื่นๆ

มาตรการที่ ๒. การบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา

- ๒.๑ ประชาสัมพันธ์ข้อกำหนดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ
- ๒.๒ การบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ
- ๒.๓ กิจกรรมอื่นๆ

มาตรการที่ ๓. การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ๓.๑ การสนับสนุนสถานศึกษาในการเข้าร่วมโครงการ
- ๓.๒ การติดตาม ประเมินสถานศึกษาตามเกณฑ์ “สถานศึกษาปลอดยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๓.๓ กิจกรรมอื่นๆ

มาตรการที่ ๔. การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบลีกดื่ม

- ๔.๑ การประชุมคณะทำงานพัฒนา(CPG)ระบบคัดกรอง บำบัดรักษา ช่วยเลิก กลุ่มผู้สูบบุหรี่ ดื่มสุรา
- ๔.๒ สนับสนุนการให้บริการคลินิกบำบัดบุหรี่ สุราคุณภาพในโรงพยาบาลทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ๔.๓ การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง และบำบัดรักษาในระบบ HDC แฟ้ม Special PP
- ๔.๔ การติดตาม ประสานงานสถานบริการทุกแห่งให้บริการตาม CPG ที่กำหนด
- ๔.๕ กิจกรรมอื่นๆ

มาตรการที่ ๕. การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ๕.๑ การสนับสนุนชุมชนต้นแบบในการกำหนดมาตรการชุมชน (๑หมู่บ้าน/๑ตำบล)
- ๕.๒ การติดตาม ประสานงานการประเมินผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๗.งบประมาณ ขอรับการสนับสนุนจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน ๒๐,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการฯ ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
มาตรการที่ ๑. การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ		
๑	๑.๑ ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในระดับอำเภอ (ถ้ามี)	ไม่ใช้งบประมาณ
	๑.๒ ประชุมคณะกรรมการควบคุมยาสูบ ในระดับอำเภอ (ถ้ามี)	ไม่ใช้งบประมาณ
มาตรการที่ ๒ บังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา		
๒	๒.๑ การเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒.๑.๑ ค่าตอบแทนการลงพื้นที่เพื่อออกตรวจ/เตือนรณรงค์ประชาสัมพันธ์ /บังคับใช้กฎหมายในวัน เวลา ในพื้นที่ ช่วงเทศกาล(เทศกาลปีใหม่/สงกรานต์/วันสำคัญ) ในพื้นที่ เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้ - ค่าตอบแทนจำนวน ๕ คน x ๑ ทีม x ๑๒๐ บาท x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าวัสดุและค่าถ่ายเอกสาร ๕๐๐ บาท x ๑ ทีม เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๒.๑.๒ ติดตาม รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณีมีข้อร้องเรียนจากการบังคับใช้กฎหมาย ๒.๑.๓ สรุปผลการตรวจเตือนเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายและกิจกรรมอื่นๆ รายไตรมาส	๔,๑๐๐
มาตรการที่ ๓ การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		
๓	๓.๑ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาดำเนินงานโรงเรียนปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ	ไม่ใช้งบประมาณ
	๓.๒ สนับสนุนให้สถานศึกษาพัฒนาตนเอง(ประเมินตนเอง) เป็นสถานศึกษาปลอดบุหรี่-สุรา ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไม่ใช้งบประมาณ
	๓.๓ สนับสนุนคณะกรรมการระดับอำเภอติดตามเยี่ยมประเมิน	ไม่ใช้งบประมาณ
	๓.๔ สนับสนุนสื่อในการดำเนินงาน โดยสนับสนุนสื่อจาก สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบและมูลนิธิการณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่	ไม่ใช้งบประมาณ
มาตรการที่ ๔ การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ติ้ม เลิกสูบบุหรี่		
๔	๔.๑ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการคัดกรอง บำบัดรักษา ช่วยเลิก กลุ่มผู้สูบบุหรี่ ติ้มสุรา และการบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ในสถานบริการทุกระดับ และกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน“ชุมชนปลอดบุหรี่/ลดนักสูบหน้าใหม่/ขยายภาคีเครือข่ายในหมู่บ้าน” กลุ่มเป้าหมาย รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง ประชุม ๑ ครั้ง เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้ - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๒๕บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้งเป็นเงิน ๕๐๐ บาท - ค่าวิทยากรบรรยาย ๑ คน x ๓ ชั่วโมง x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท	๒,๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
มาตรการที่ ๕ การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		
๕	๕.๑.๑ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการดำเนินงานพัฒนาชุมชนต้นแบบ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา ในพื้นที่นำร่อง /สร้างความรู้ เรื่อง พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๖๐ /พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๕๕๑ สู่การพัฒนาชุมชนต้นแบบ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา/ สร้างความรู้ เรื่อง พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๖๐ /พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๕๕๑ สู่การพัฒนา “ร้านค้าคุณธรรม”/สร้างมาตรการชุมชน/จัดกิจกรรมรณรงค์ เป้าหมาย ๑ อำเภอ ๑ ชุมชนต้นแบบ เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้ - ค่าอาหารกลางวัน ๕๕ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๗๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท ๕.๑.๒ สรุปแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานโดยให้พื้นที่ชุมชนนำร่องนำเสนอผลงาน - ค่าจ้างเหมาจัดทำนิทรรศการเสนอผลงาน อำเภอละ ๑ นิทรรศการ เป็นเงิน ๑,๒๐๐บาท	๑๔,๔๐๐
	๕.๒ รณรงค์สร้างกระแส ลด ละ เลิกบุหรี่-เลิกสุราเพื่อสุขภาพ โดยชุมชน และจัดกิจกรรมที่เหมาะสมตามเทศกาล งานบุญประเพณีสำคัญ เช่น เทศกาลสงกรานต์ วันงดดื่มสุราแห่งชาติ วันงดสูบบุหรี่โลก และประเพณีแข่งเรือปลอดเหล้าเปียร์	ไม่ใช้งบประมาณ
	๕.๓ สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ส่วนราชการและประชาชนทั่วไปรับทราบและปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ไม่ใช้งบประมาณ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)		

หมายเหตุ : ทุกหมวดทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. สถานที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินการในพื้นที่ บ้านนาวิ ตำบลบ้านฟ้า อำเภอบ้านหลวง

๙. การประเมินผล

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

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ เกิดความร่วมมือทุกภาคส่วนในการรณรงค์สร้างกระแสสังคมอำเภอปลอดบุหรี่สุรา
- ๑๐.๒ มีสถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามพระบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ (ฉบับที่ ๑๙) พ.ศ. ๒๕๓๕
- ๑๐.๓ มีคณะทำงานระดับอำเภอ เพื่อปฏิบัติการเฝ้าระวัง ตาม กฎหมายควบคุมยาสูบและแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔ จำนวนผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มสุรารายใหม่ลดลง
- ๑๐.๕ อัตราการสูบบุหรี่ลดลง

๑๔ ก.พ. ๒๕๖๓

- ๑๑.๖ ขยายระบบการบริการช่วยเหลือผู้ใหญ่ เลิกแอลกอฮอล์ ถึงหน่วยบริการระดับ รพ.สต.
๑๑.๗ มีชุมชนต้นแบบในการลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา ๑ ชุมชน/อำเภอ

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. นางสาวพิชญา อายุยืน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวรุ่ง งามสม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓. นางสาวปริยาภรณ์ เชื้อหมอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวพิชญา อายุยืน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๔. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายเกษตร ปะที)
สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายดิเรก สุตแดน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๑๕ ก.พ. ๒๕๖๓

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการคัดกรอง บำบัดรักษา ช่วยเหลือ กลุ่มผู้สูบบุหรี่ ดื่มสุรา และ
การบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ในสถานบริการ อำเภอบ้านหลวง

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการอบรม โดย สาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	การคัดกรอง ผู้สูบบุหรี่ ดื่มสุรา
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	การบำบัดรักษา คลินิกช่วยเหลือบุหรี่/สุรา
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง ผู้สูบบุหรี่ ดื่มสุรา ในระบบ HDC
๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕-๑๖.๐๐ น.	กระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน “ชุมชนปลอดบุหรี่/ลดนักสูบหน้า ใหม่/ขยายภาคีเครือข่ายในหมู่บ้าน”
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ปิดการอบรม

.....

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการดำเนินงานพัฒนาชุมชนต้นแบบ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา
ในพื้นที่นำร่อง บ้านนาวิ ตำบลบ้านฟ้า

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการอบรม โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านฟ้า
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้ เรื่อง พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๖๐
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	ให้ความรู้ เรื่อง พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๕๕๑
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	การพัฒนาชุมชนต้นแบบ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา /มาตรการชุมชน
๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕-๑๖.๐๐ น.	การพัฒนา “ร้านค้าคุณธรรม” และมาตรการชุมชน
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ปิดการอบรม

.....

