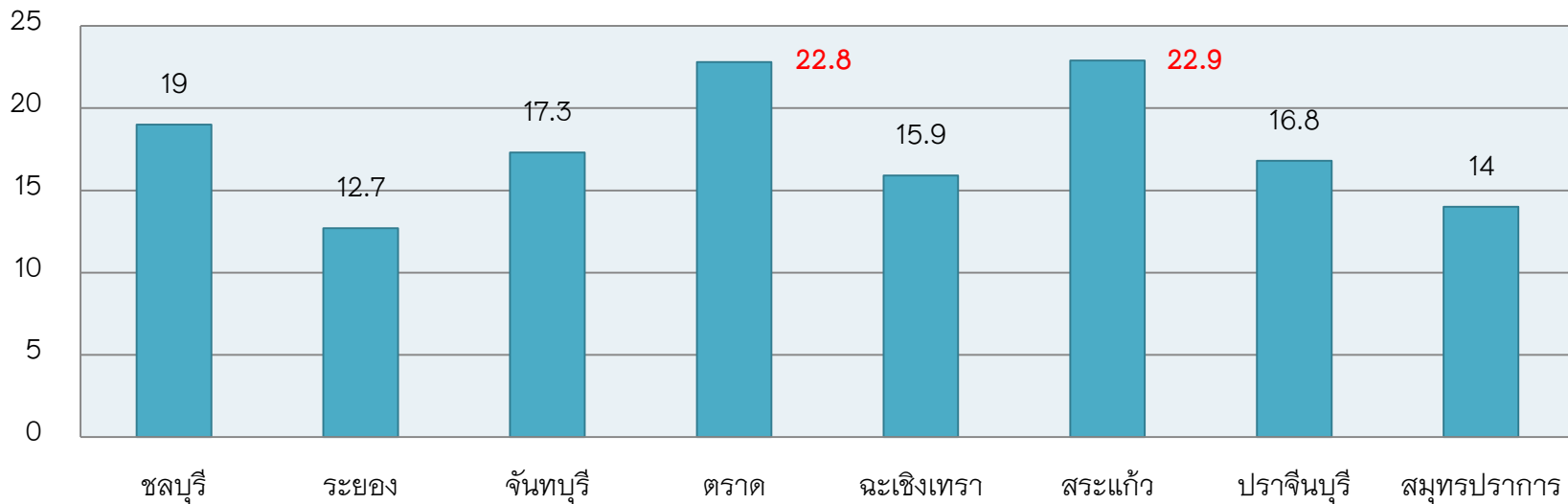
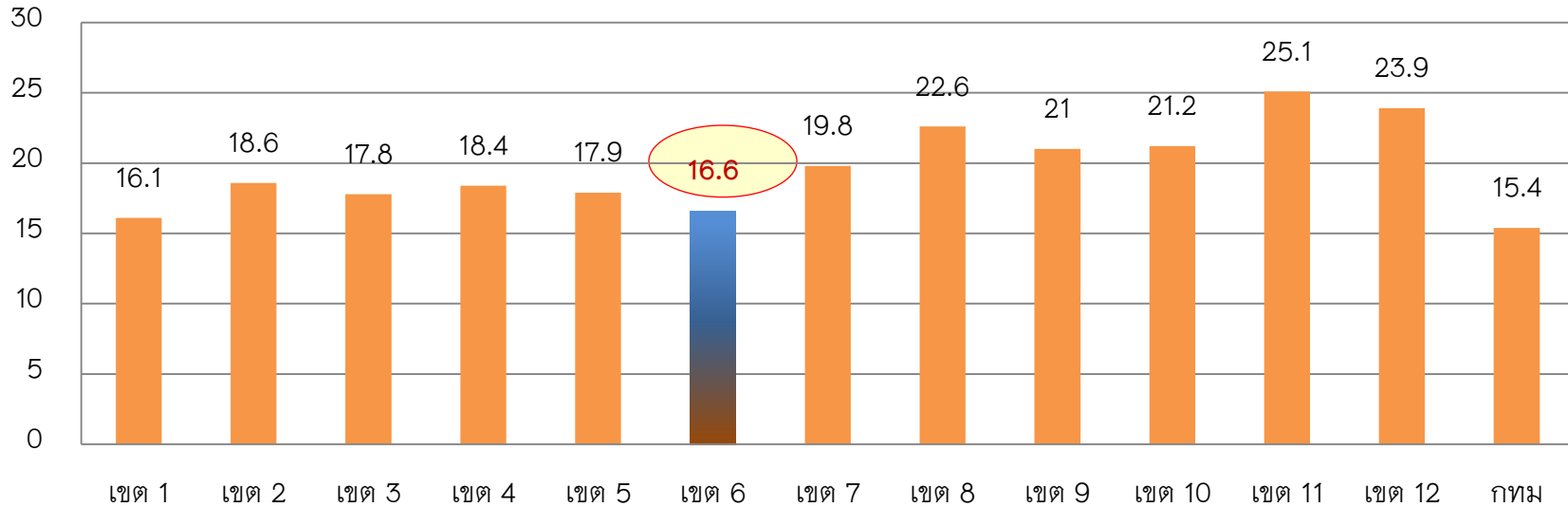


3.1 ผลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ.2560 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ)

อัตราการสูบบุหรี่ รายเขตสุขภาพ และรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6



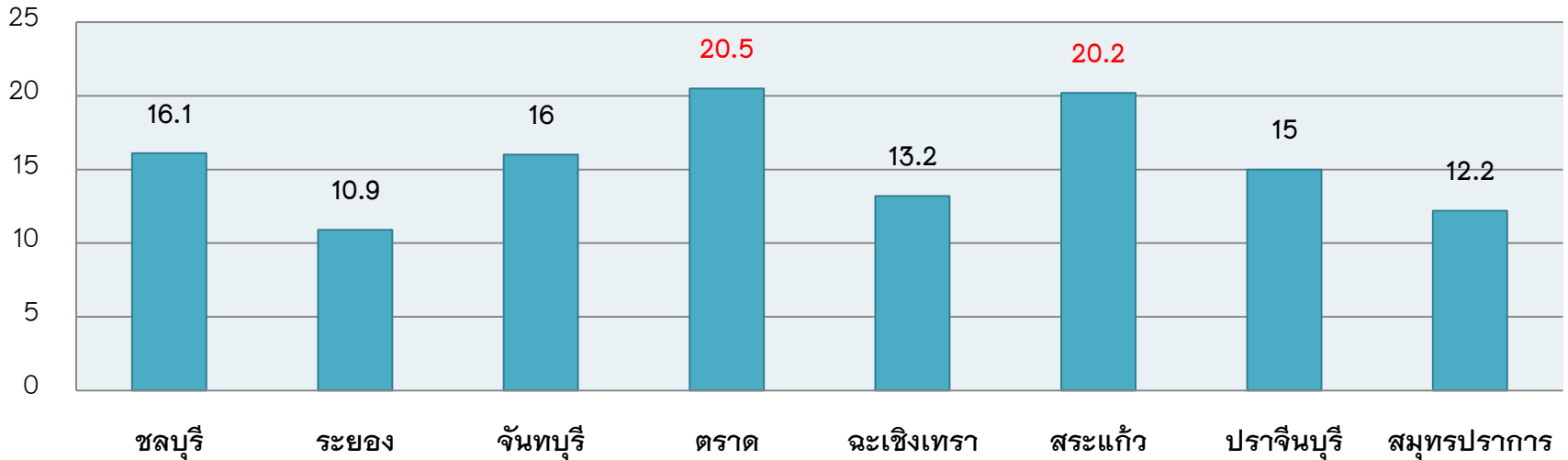
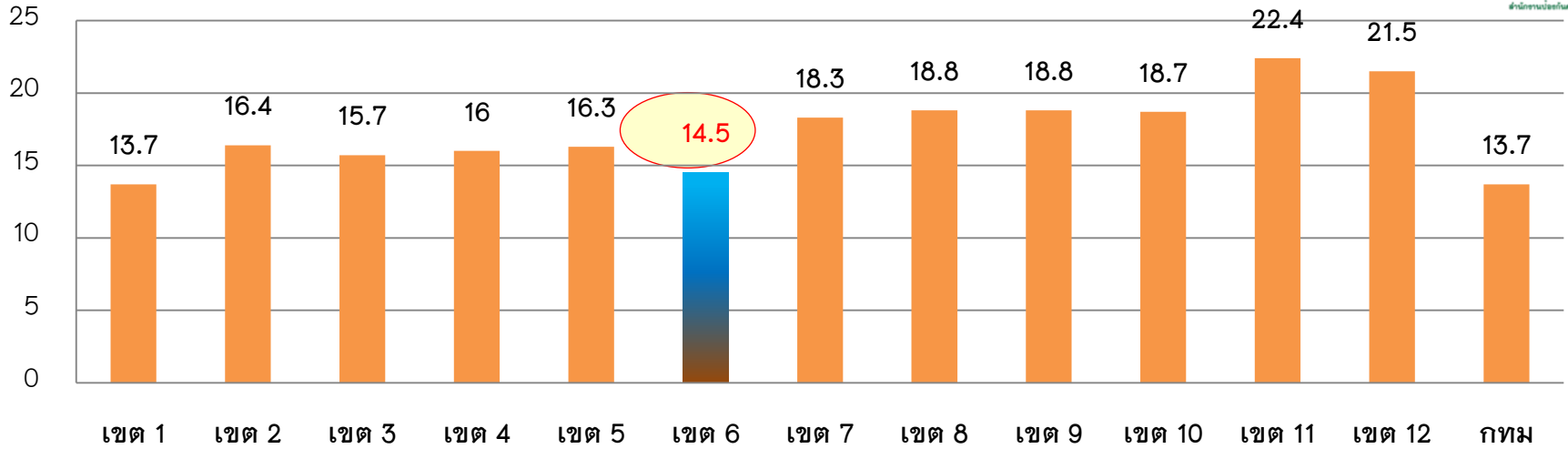
กรมควบคุมโรค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๕ จัตุจักร กรุงเทพฯ



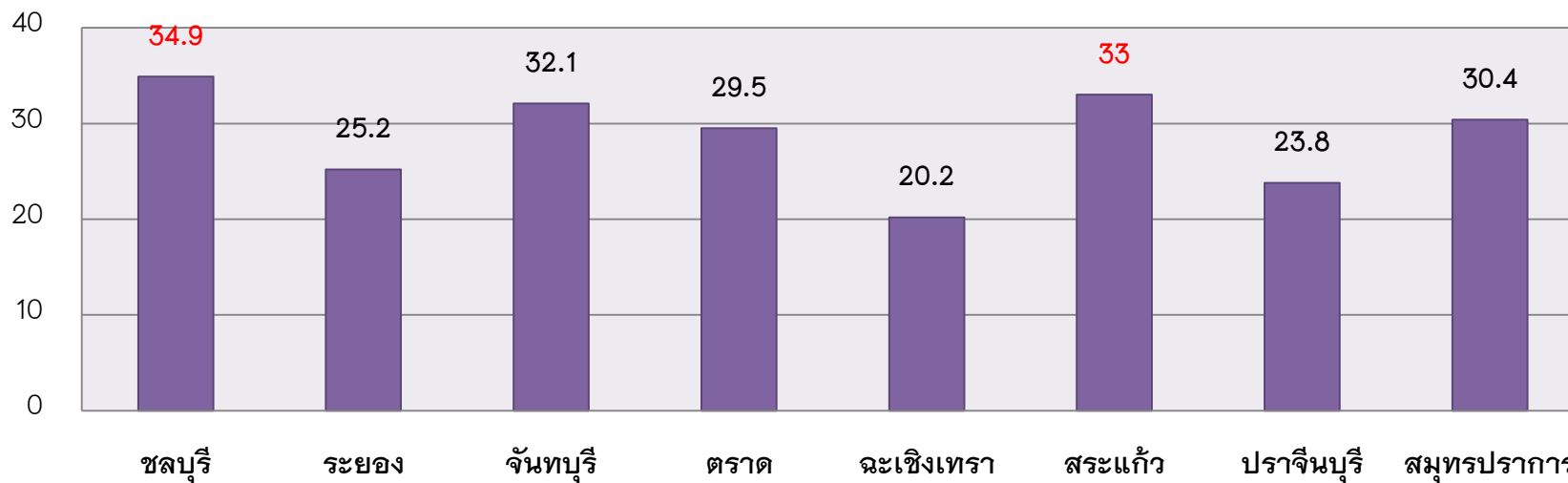
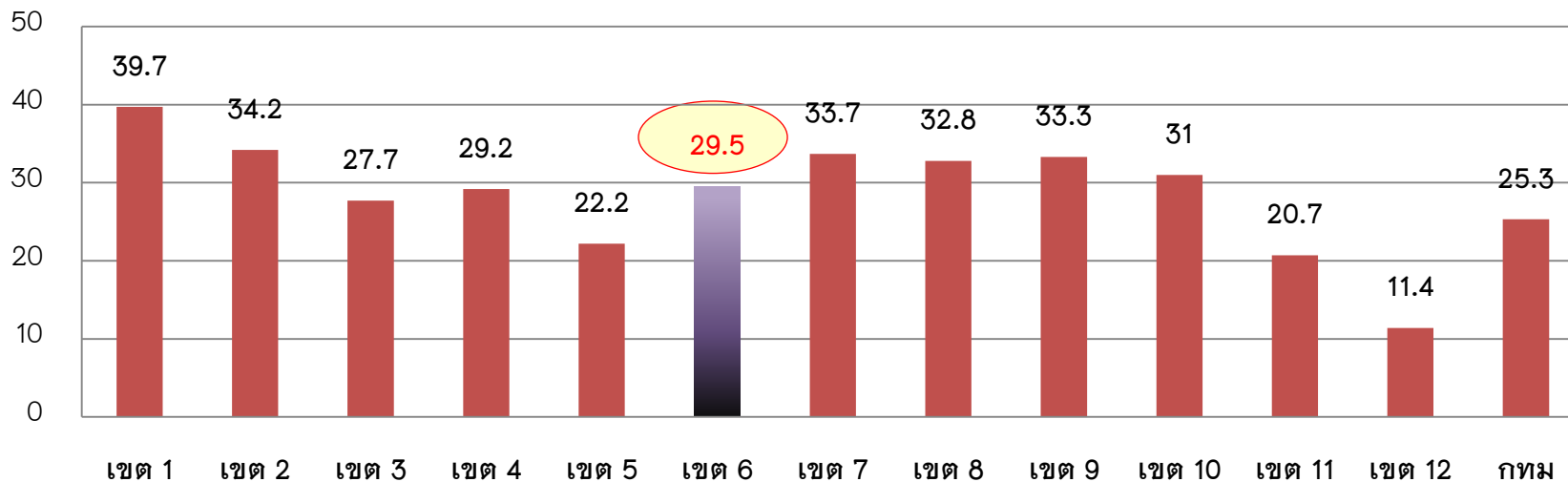
อัตราการสูบบุหรี่เป็นประจำ รายเขตสุขภาพ และรายจังหวัด



กรมควบคุมโรค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๕ จัตุจักร กรุงเทพฯ

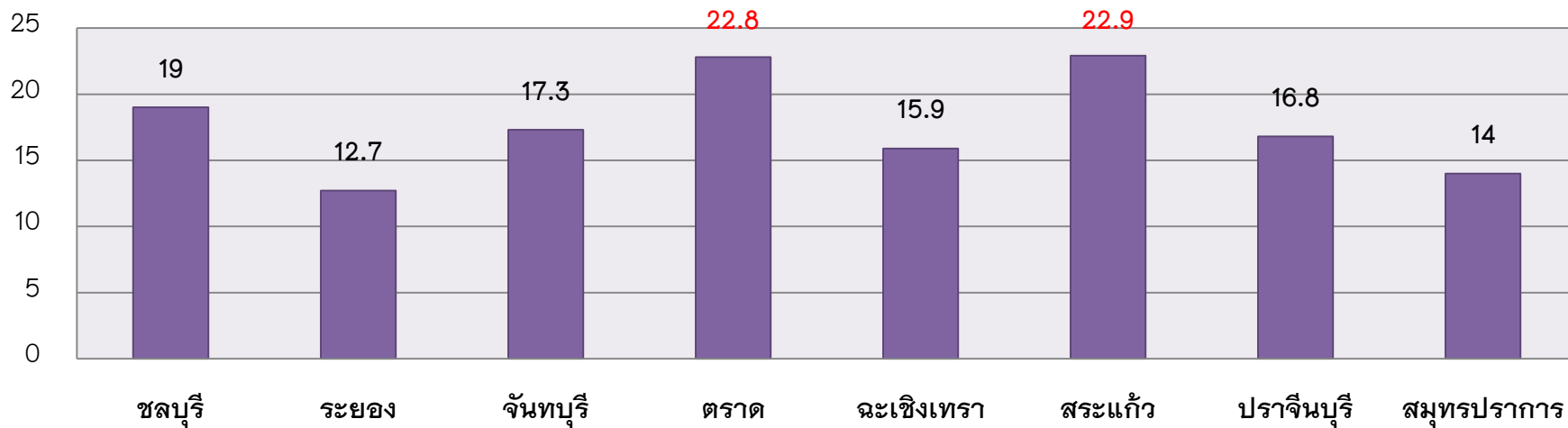
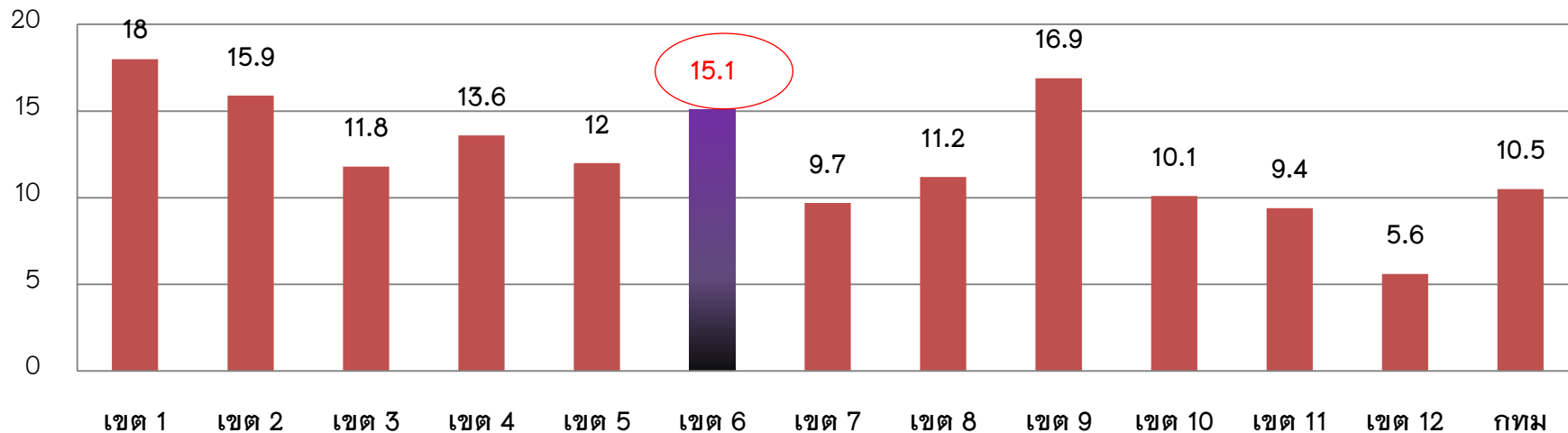


อัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รายเขตสุขภาพ และรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6



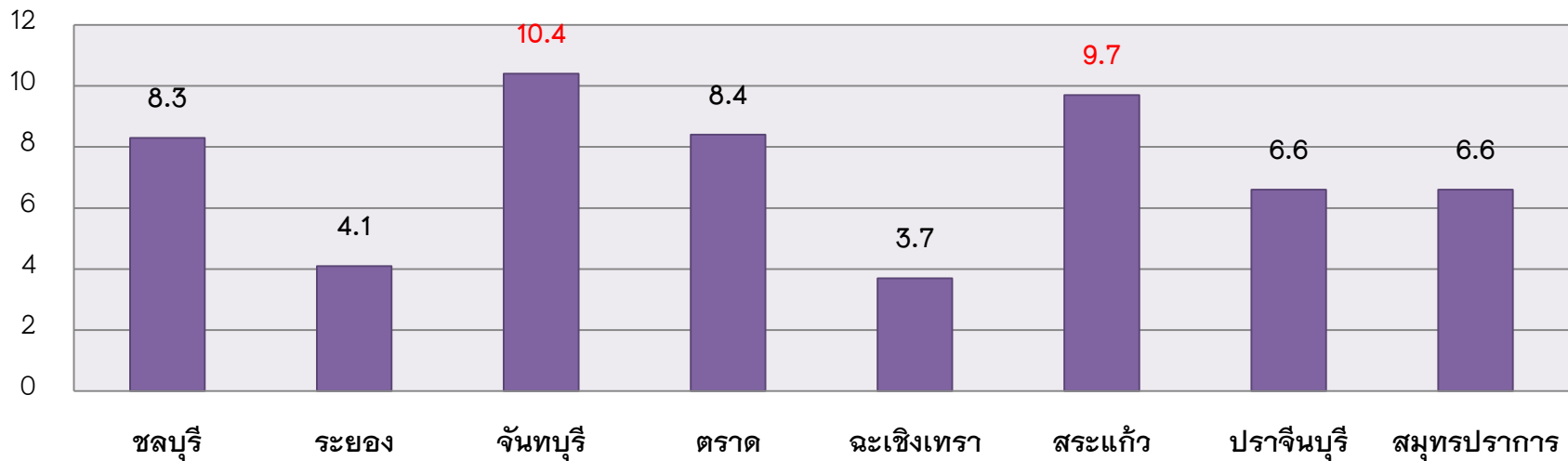
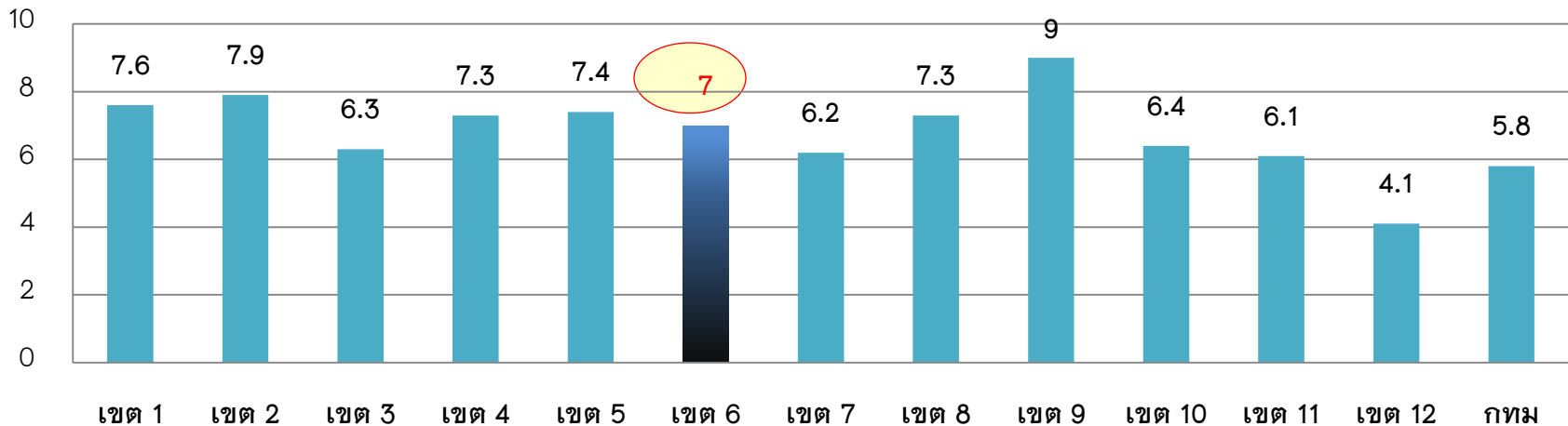
อัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สม่ำเสมอ

รายเขตสุขภาพ และรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6



อัตราการสูบบุหรี่/ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สม่ำเสมอ

รายเขตสุขภาพ และรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6





กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

3.3 ความก้าวหน้า

“โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องค์ราชัน”



ข้อมูลที่ใช้วิเคราะห์



- ข้อมูลประชากร อายุ 15 ปีขึ้นไป(กลางปี 2560) จากเว็บไซต์ HDC กระทรวงสาธารณสุข : <http://hdcservice.moph.go.th/>
- ข้อมูลจำนวนผู้สมัครใจเลิกบุหรี่ จากระบบฐานข้อมูล 43 แห่ง และเว็บไซต์ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน : <http://www.quitforking.com/>
- ข้อมูลประมาณการจำนวนผู้สูบบุหรี่ พ.ศ.2560 จากสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2560 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดชลบุรี

3.4 โครงการส่งเสริมการดำเนินงาน

สร้างสรรค์ เชิญชวน

เลิกบุหรี่ทั่วไทยภายใต้การขับเคลื่อน

“3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องค์ราชัน”





โครงการส่งเสริมการดำเนินงานสร้างสรรค์ ชวน เชิญ เลิกบุหรี่ทั่วไทย

ภายใต้การขับเคลื่อน

โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

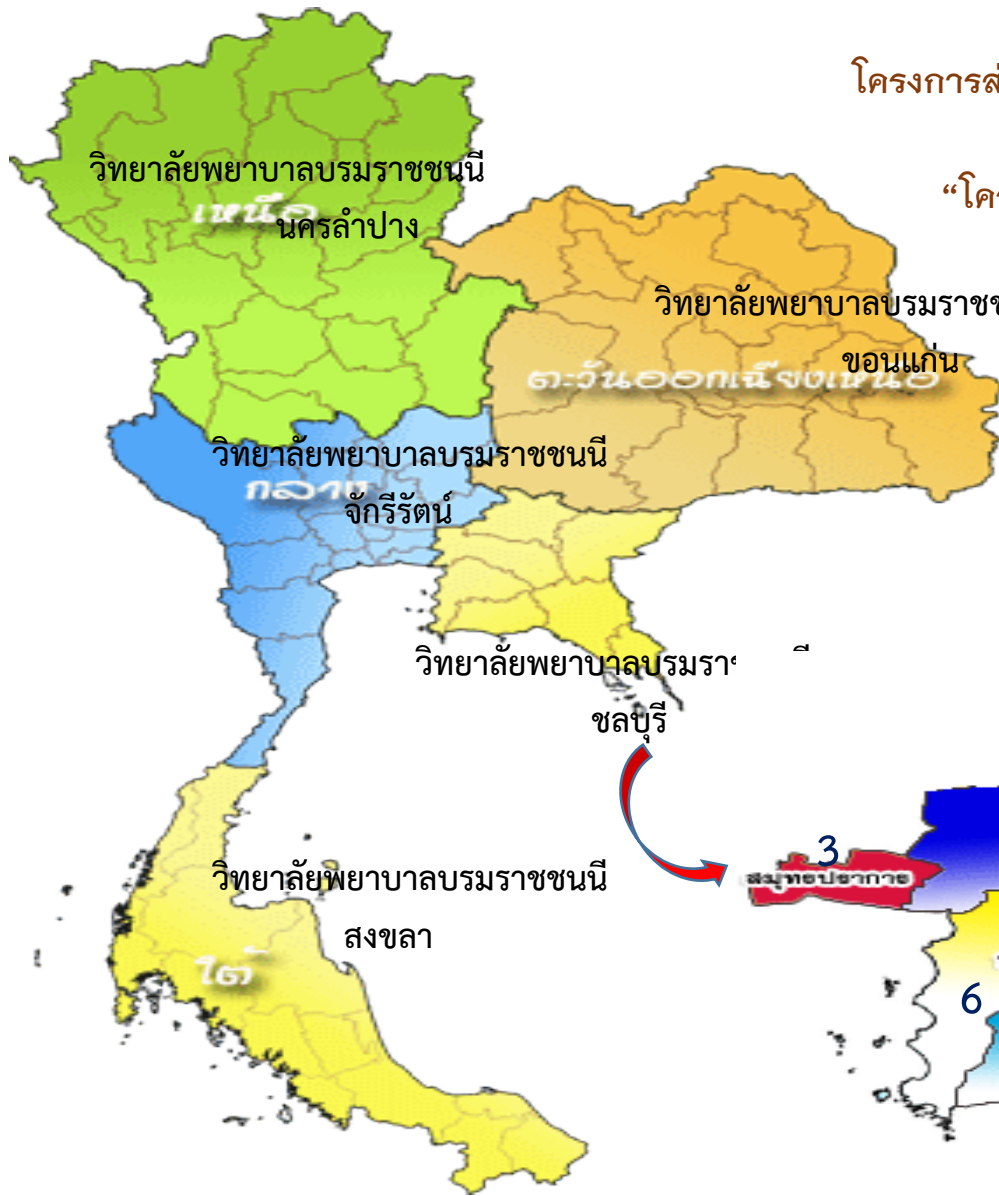


โครงการส่งเสริมการดำเนินงานสร้างสรรค์ ชวน เชิญ เลิก บุหรี่ ทั่ว ไทย
ภายใต้การขับเคลื่อน

“โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิก บุหรี่ ทั่ว ไทย เทิดไถ้องค์ราชัน”
เป้าหมาย 400 อำเภอทั่วประเทศ
ผู้สมัครใจเลิก บุหรี่ 500 คน/อำเภอ

ภาคตะวันออกเฉียง มี 1 เขตสุขภาพ
เขตสุขภาพที่ 6 (มี 69 อำเภอ)

32 อำเภอ





วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การดำเนินโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน ผ่านกลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในเขตภาคตะวันออก
2. เพื่อขยายจำนวนผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยฯ สามารถเลิกบุหรี่ ได้มากกว่า 3 เดือน
3. เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยฯ ในการจัดกิจกรรม สร้างสรรค์ชวน เชิญ เลิกบุหรี่ในอำเภอเป้าหมาย 32 อำเภอ





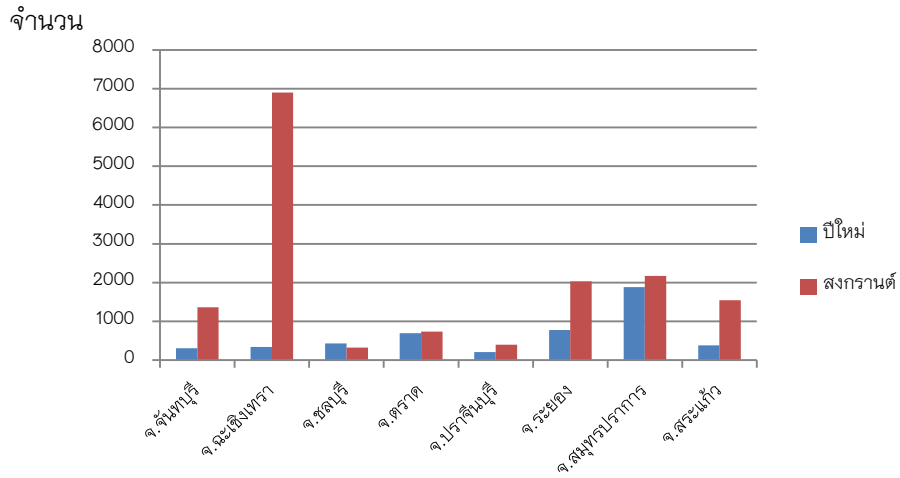
กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดชลบุรี

3.5 ผลการดำเนินงาน

งานเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
เทศกาลสงกรานต์ 2561



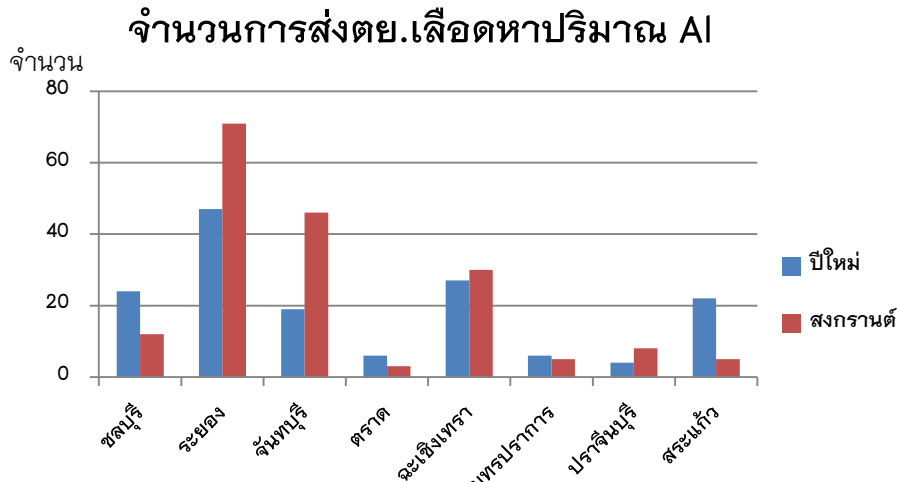
การตรวจเตือนและการกระทำผิดพรบ.ควบคุมเครื่องดื่มAI ในช่วงเทศกาล



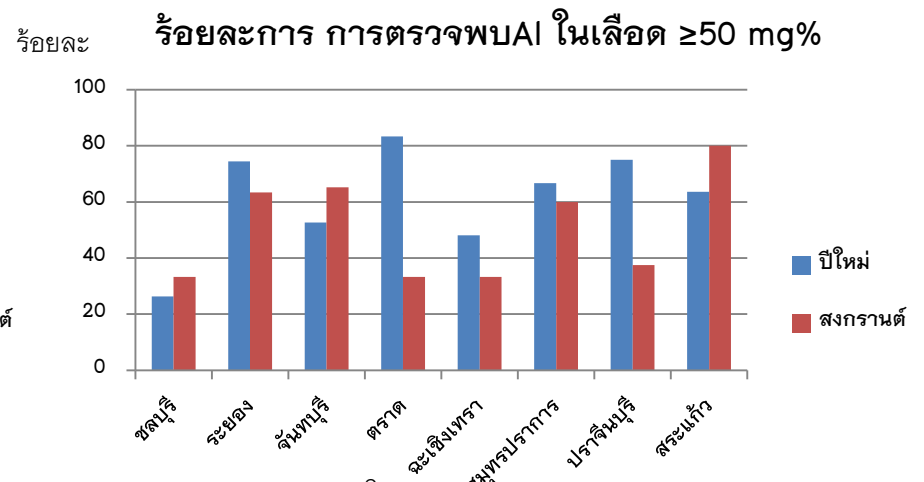
ประเด็นการกระทำผิด	เทศกาลปีใหม่		เทศกาลสงกรานต์	
	การกระทำผิด (ครั้ง)	ดำเนินคดี (ครั้ง)	การกระทำผิด (ครั้ง)	ดำเนินคดี (ครั้ง)
1.ขาย AI ในสถานที่ห้ามขาย	13	4	48	47
2.ขาย AI ในช่วงเวลาที่ห้ามขาย	1	0	74	4
3.ขาย AI ให้เด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี	1	1	25	1
4.การขายโดยไม่มีใบอนุญาต	8	0	30	5
5.การโฆษณาส่งเสริมการตลาด	27	14	14	0
6.ขายด้วย สด แลก แจก แถม	8	1	0	0
7.ดื่มในสถานที่ห้ามดื่ม	1	1	0	0
รวม	59	21	191	57

ที่มา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

การตรวจหาปริมาณAIในเลือด ในช่วงเทศกาล



มีการเจาะเลือดส่งตรวจหาปริมาณ AI
เทศกาลปีใหม่ 155 ตัวอย่าง เทศกาลสงกรานต์ 180 ตัวอย่าง



ร้อยละการตรวจพบAI ในเลือด ≥ 50 mg%
เทศกาลปีใหม่ 67.10% เทศกาลสงกรานต์ 55.56%

ที่มา ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดชลบุรี

4.2 ความก้าวหน้า

การจัดการระบบฐานข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังการควบคุม
การบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



การจัดการระบบฐานข้อมูล

เพื่อเฝ้าระวังการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

วัตถุประสงค์

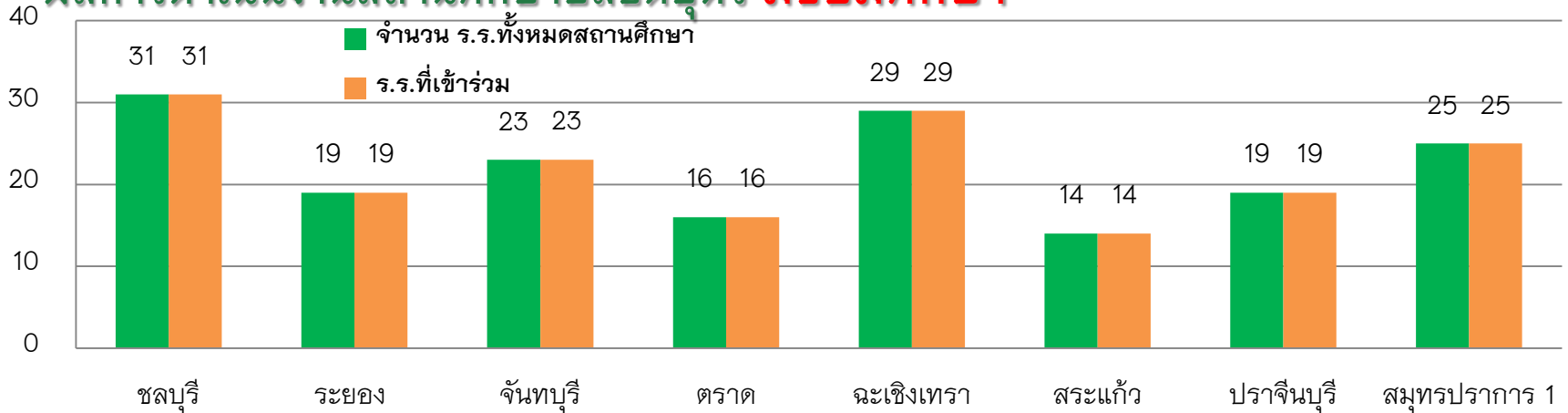
- จัดการข้อมูลและสารสนเทศปัจจุบันที่เกี่ยวข้องในการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- สื่อสารข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
- นำไปใช้ในการวางแผนควบคุมการบริโภคยาสูบ
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

วิธีการดำเนินงาน

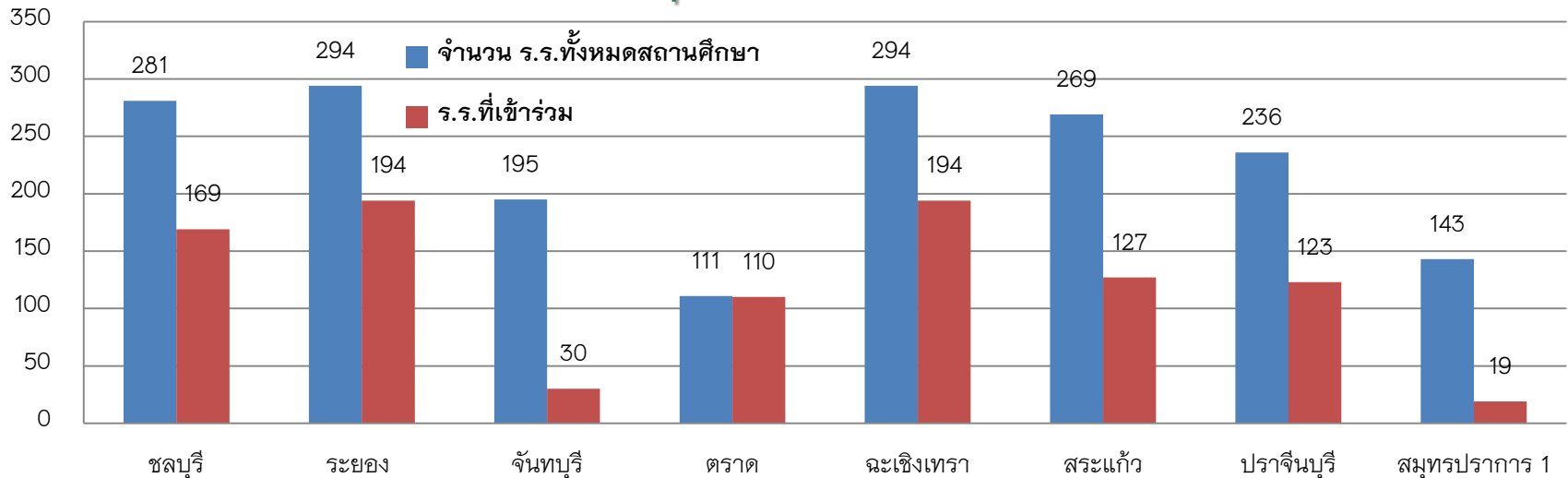
- มีผู้รับผิดชอบหลัก เช่น กรมสรรพสามิต กระทรวงศึกษา
- มีระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศเป็นระบบที่ทำให้ข้อมูลมีความถูกต้องเชื่อถือได้ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
- มีการสื่อสารข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนให้แก่ผู้บริหารทราบ
- มีการเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับการการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อนำไปใช้ในการวางแผน
- มีการนำข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนมาวิเคราะห์ทบทวน และปรับปรุงระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศ
- เกิดนวัตกรรม แนวทางการปฏิบัติงาน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

มาตรการที่ 2 เพื่อป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

ผลการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ มัธยมศึกษา



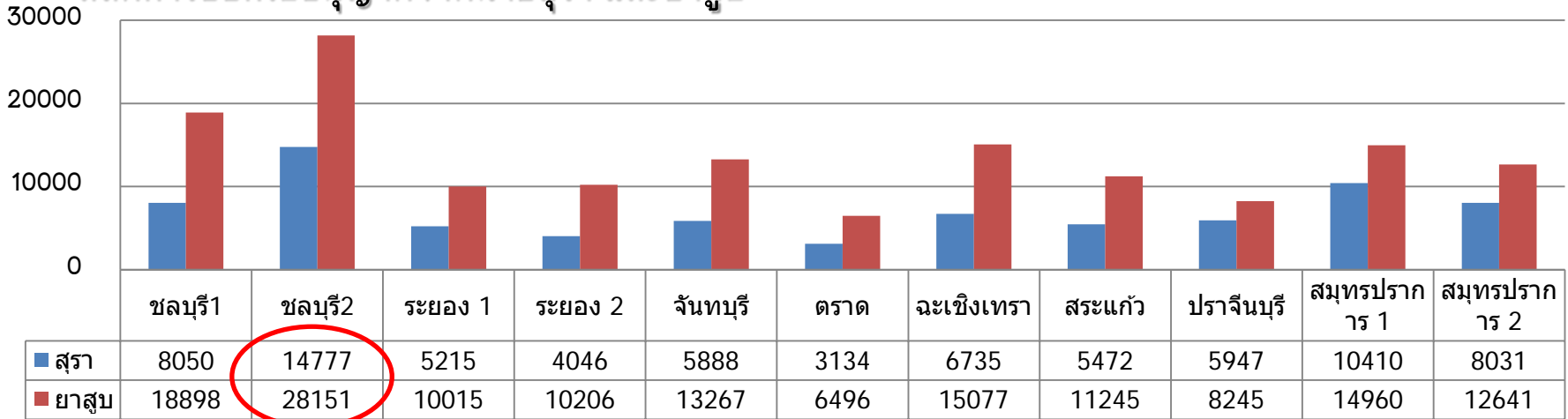
ผลการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ประถมศึกษา



ที่มา : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 6 7 17 18

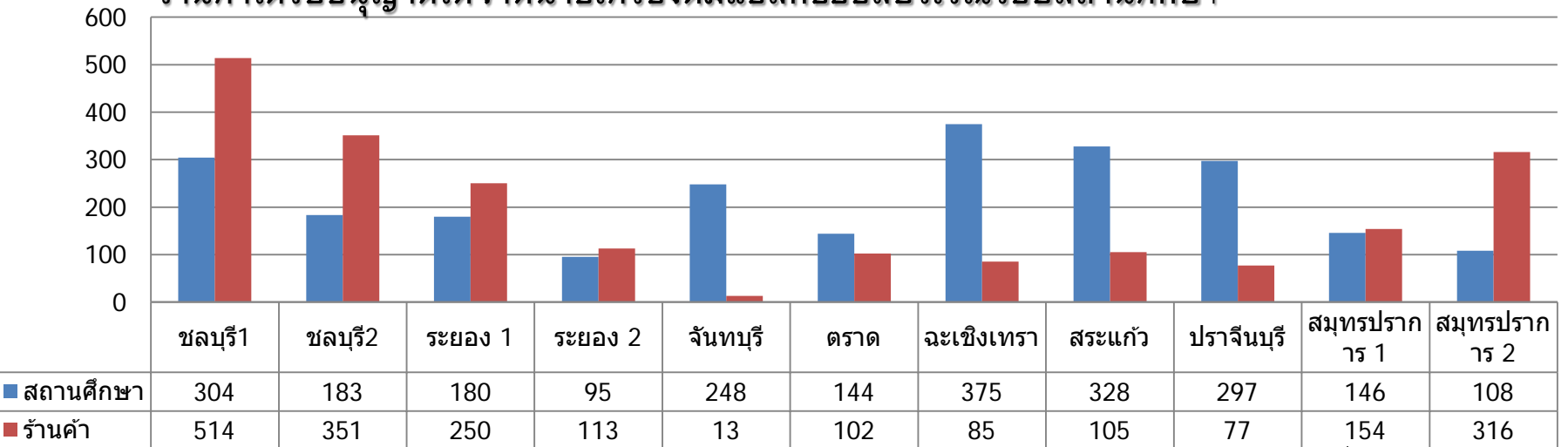
มาตรการที่ 2 เพื่อป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่

สถิติการออกใบอนุญาตจำหน่ายสุรา และยาสูบ



ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2561

ร้านค้าได้รับอนุญาตให้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บริเวณรอบสถานศึกษา

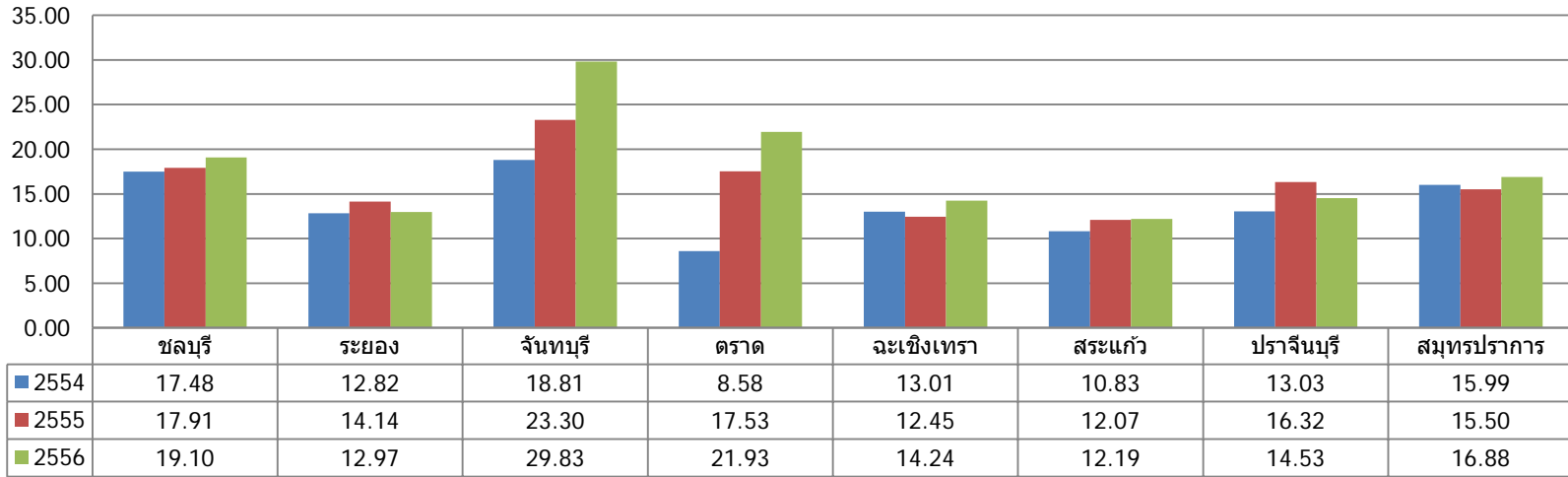


ข้อมูล ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ.2560

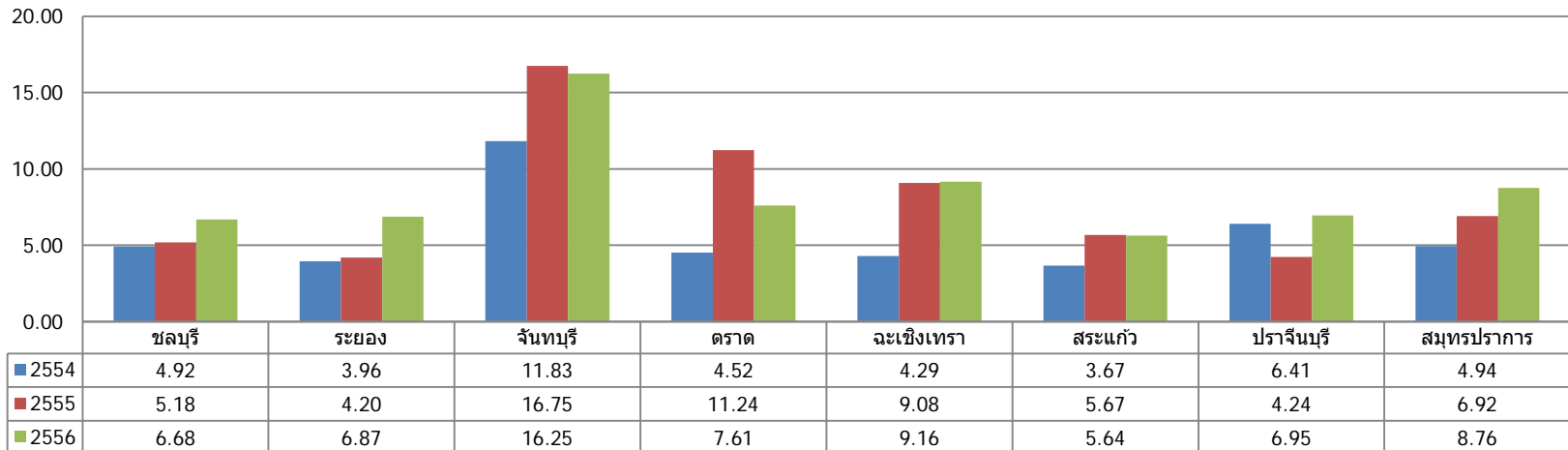
มาตรการที่ 3 ช่วยผู้เสพผู้ติ่มให้เลิกใช้ยาสูบติ่มสุรา



จำนวนตายโรคเมะเร็งปอดต่อประชากรแสนคน



อัตราตายโรคหลอดลมอักเสบ ถุงลมโป่งพอง ปอดอุดกั้นชนิดเรื้อรังต่อประชากรแสนคน



4.3 ความก้าวหน้า

การดำเนินงานอาสาสมัครสาธารณสุขช่วยเหลือกบฏหรือ

เขตสุขภาพที่ 6

การพัฒนา อสม.ช่วยเลิกบุหรี่

โครงการ 3 ล้าน 3 ปีเลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องค์ราชัน

กรอกใบสมัครเข้า
ร่วมส่งให้เจ้าหน้าที่
รพสต.บันทึกเข้าระบบ

อสม 1 คน เชิญชวนเลิกบุหรี่และสมัครใจ
เข้าโครงการปีละอย่างน้อย 1 คน

ติดตามต่อเนื่องให้
เลิกได้อย่างน้อยปีละ
คน

กิจกรรมที่กำลังดำเนินการ

1. ติดตาม สนับสนุน การดำเนินงาน อสม. ชวน
ผู้สูบบุหรี่ให้เข้าร่วมโครงการฯ และช่วยให้เลิก
สูบบุหรี่
2. ดำเนินการ คัดเลือก องค์กร อสม ระดับ
อำเภอต้นแบบ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่
3. ค้นหารูปแบบการดำเนินงานภาคประชาชน
ขับเคลื่อนการเลิกบุหรี่ในชุมชน



วาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา



กรมควบคุมโรค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๕ จิตเวชสงฆ์

- 5.1 การขับเคลื่อนการคัดกรอง บำบัดรักษา ฟื้นฟู ผู้มีปัญหาการดื่มสุรา
- 5.2 การขับเคลื่อนการดำเนินงานขยายحدปลอดบุหรี่ ในเขตสุขภาพที่ 6
- 5.3 กำหนดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี พ.ศ.2561



5.1 การขับเคลื่อน การคัดกรอง บำบัดรักษา ฟันฟู ผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

แผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ

กรม. เห็นชอบวันที่ 20 ก.ค.2553 (แผน 10 ปี : พ.ศ. 2554 – 2563)

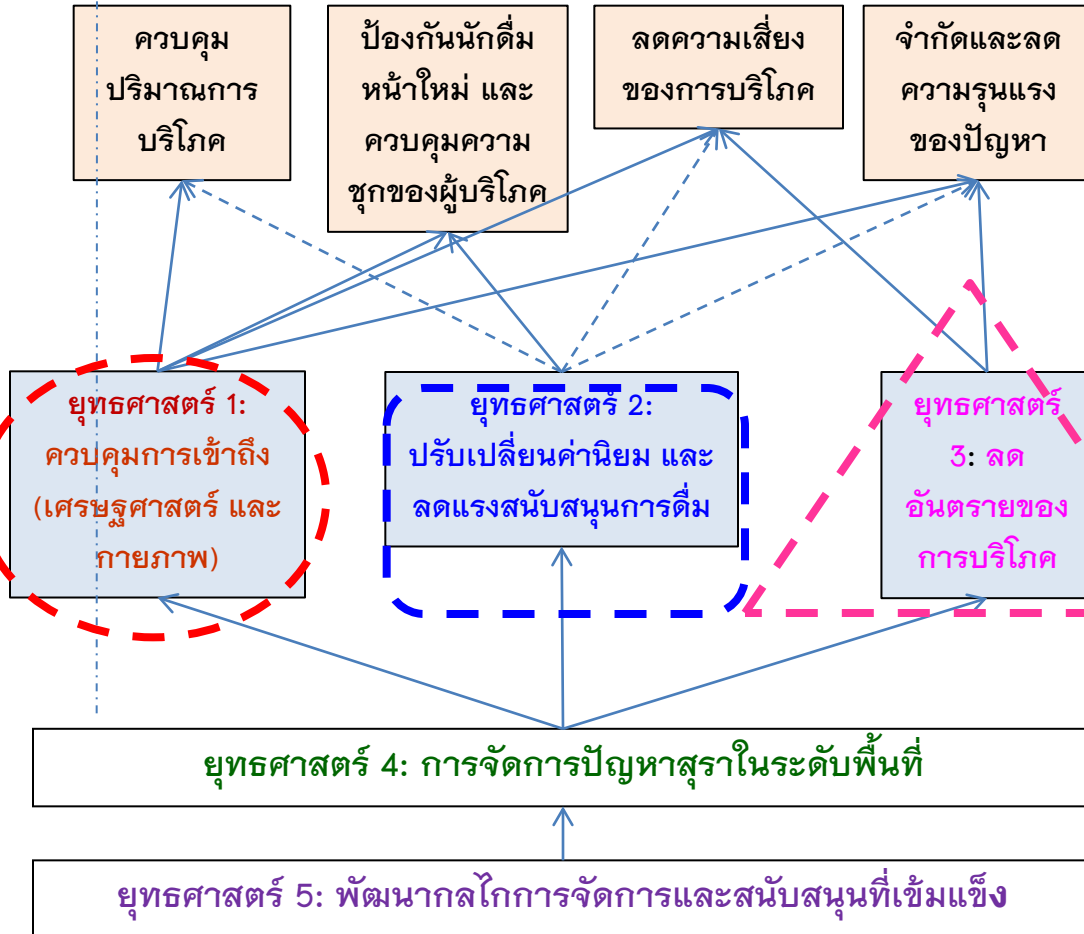
ควบคุมขนาดและความรุนแรงของปัญหาจากการบริโภค

4 เป้าหมายเชิงกลไก

5 ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหา

แอลกอฮอล์

1. Price and Availability
2. Attitude
3. Risk
4. Settings
5. Support (PAARISS)



กลุ่มมาตรการใน 5 ยุทธศาสตร์

- 1.1 ภาษีราคา
- 1.2 ควบคุมการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 2.1 ขยายการควบคุมสื่อโฆษณา
- 2.2 ควบคุมบริษัทผู้ผลิตในการสื่อสารการตลาด
- 2.3 ส่งเสริมให้สื่อมวลชนปลอดจากโฆษณาแฝง
- 2.4 เสริมพลัง สร้างความรู้สู่เยาวชน
- 2.5 ส่งเสริมให้หน่วยงานต่างๆ รู้เท่าทันกลยุทธ์ และไม่รับทุนจากธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 2.6 สนับสนุนให้มีกิจกรรมปลอดเหล้า
- 3.1 ลดอันตรายจากการบริโภคบนท้องถนน
- 3.2 ลดความรุนแรงของปัญหา และผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภค
- 3.3 ป้องกัน และบำบัดรักษาฟื้นฟู
- 4.1 การจัดการปัญหาในพื้นที่
- 4.2 การจัดการปัญหาในองค์กร
- 4.3 การจัดการปัญหาในกลุ่มเฉพาะ
- 5.1 สนับสนุนเชิงนโยบาย กฎหมาย ปกป้องการแทรกแซงเชิงนโยบาย
- 5.2 พัฒนากลไกระบบการทำงานในระดับต่างๆ
- 5.3 สื่อสารสาธารณะ
- 5.4 ติดตามประเมินผล



พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

หมวด 5 การบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรา 33 ผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือยาเสพติด คณະบุคคลหรือองค์กรทั้งภาครัฐหรือเอกชนที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ **อาจขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพ** จากสำนักงานได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการควบคุมกำหนด

การขับเคลื่อนการคัดกรอง บำบัดรักษา ฟื้นฟู ผู้มีปัญหาการติ่มสุรา



มติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ครั้งที่ 1/2560 วันที่ 13 ธันวาคม 2560

1. เห็นชอบแนวทางปฏิบัติการคัดกรองบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการ
ติ่มสุรา **จำนวน 4 ชุด**

ชุดที่ 1 การคัดกรองปัญหาการติ่มสุราและการให้คำแนะนำเบื้องต้น
(การบำบัดรักษาแบบสั้น)

ชุดที่ 2 การดูแลบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการติ่มสุรา

ชุดที่ 3 การดูแลเชิงรุกในชุมชนสำหรับผู้ติ่มสุรา

ชุดที่ 4 การดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาการติ่มสุราโดยอาสาสมัคร

สาธารณสุข



การขับเคลื่อนการคัดกรอง บำบัดรักษา ฟันฟู ผู้มีปัญหาการดื่มสุรา



2. ให้กระทรวงสาธารณสุขขับเคลื่อน แนวทางปฏิบัติการคัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา ในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ดังนี้

สำนักงานปลัด

ขับเคลื่อนในสถานพยาบาลทุกระดับ

กรมการแพทย์
กรมสุขภาพจิต

สนับสนุนด้านวิชาการ

กรมควบคุมโรค

ประสานติดตามสนับสนุนการดำเนินงาน

