



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

เลขที่ ๒๐๓

วันที่ ๑๕ ก.พ. ๖๓

เวลา ๑๕.๑๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์

อำเภอเมืองน่าน นน ๕๕๐๐๐

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๒/๙๕๕๙

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งโครงการฉบับอนุมัติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

อ้างอิง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ที่ นน ๐๐๓๒.๒๘ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย - โครงการฯ ที่ผ่านการอนุมัติ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่าน ได้ส่งโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔ เพื่อขอดำเนินกิจกรรมโดยเบิกจ่ายจากงบประมาณจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน ๒๐,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน )

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงส่งโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔ ที่ได้รับการอนุมัติมายังท่าน เพื่อดำเนินกิจกรรมและเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สูดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- นน

- ดุจดรี วัฒนา

- สำนักรพ ทบ.เปิด-แจ้ง ๑๒๖

นพ.กานดา

๑๕ กุมภาพันธ์

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

โทร/โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๘



โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน  
ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

๑. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดน่าน จากสำนักงานสถิติแห่งชาติฯ 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 สืบสานประเพณีปลอดเหล้าเปียร์ ส่งเสริมมาตรการชุมชนและกฎหมาย รวมถึงกิจกรรมการคืนคนดีสู่อ้อมกอดของชุมชน แต่ก็มีอุปสรรคภายใต้กระแสสังคมโลกโซเชียลที่พบปัญหาวัยรุ่นในการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอเชียงกลางยังอยู่ในระดับเบาบางเนื่องจากมีการใช้ธรรมนูญสุขภาพมาช่วยป้องกันประมาทพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ขอความร่วมมืองานศพปลอดเหล้า งานบุญปลอดเหล้า กิจกรรมงด (ลด) เหล้าเข้าพรรษา โดยให้อสม.เป็นแกนนำในชุมชน ซึ่งมีผู้ร่วมกิจกรรมมากกว่าร้อยละ ๗๐ ปัจจุบันมีผู้ดื่มที่ระดับความชุกร้อยละ ๒๐.๒๔

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 อำเภอเชียงกลางก็อยู่ในระดับเบาบางเช่นกันอยู่ที่ร้อยละ ๘.๐๖

จังหวัดน่าน ได้มีการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามแนวทางยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ ๑ : ความคุมการเข้าถึง (เศรษฐศาสตร์ และกายภาพ) ยุทธศาสตร์ ๒ : ปรับเปลี่ยนค่านิยมและลดแรงสนับสนุนการดื่ม 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 ทำสิ่งแวดลอมให้ปลอดควันบุหรี่ ทั้งนี้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวในพื้นที่ ยังไม่บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ เนื่องจากยังขาดงบประมาณในการดำเนินงานที่สำคัญ ๆ ด้วยเหตุนี้เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ ในระดับจังหวัด เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ อำเภอเชียงกลางจังหวัดน่าน ขึ้น เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณสำหรับสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนการควบคุมสุราและยาสูบของจังหวัดตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติฯให้มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพต่อไป

## ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ
๒. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยและรู้เท่าทันกลยุทธ์ทางการตลาดและป้องกันนักสูบนักดื่มหน้าใหม่
๓. เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา / ลดแรงสนับสนุนการดื่ม เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ โดยการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย
๔. เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ และช่วยให้ผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มเหล้า และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๕. เพื่อพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ

## ๓. ผลผลิตและตัวชี้วัดโครงการ

มาตรการ	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอ	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ประชุมคณะอนุกรรมการระดับอำเภอ (ถ้ามี)</li> <li>๒. บูรณาการยาสูบ และแอลกอฮอล์อำเภอ ที่ครอบคลุมทุกมาตรการย่อย จำนวน ๑ แผน</li> <li>๓. คณะทำงานที่มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</li> <li>๔. การติดตามประเมินผล</li> </ol>
๒. การบังคับใช้กฎหมายและการทำให้สิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และสุรา	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน ๖๐ วันนับจากวันได้รับเรื่อง เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</li> <li>๒. จำนวนครั้งของการออกปฏิบัติงานของหน่วย ATCU ในร้านค้าที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือยาสูบ เป้าหมาย ๓๒ ร้าน</li> <li>๓. จำนวนของการกระทำความผิด แล้วได้รับการดำเนินการทางคดี เป้าหมาย ๕ คดี</li> <li>๔. ความครอบคลุมในการติดเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในชุมชนเป้าหมาย ชุมชนชนบท ร้อยละ ๑๐๐ ชุมชนเมือง ร้อยละ ๖๐</li> <li>๕. การพบเห็นกันบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ</li> </ol>
๓. การสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	<p>สัดส่วนของสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ประเมินผ่านเกณฑ์</p> <p>เป้าหมาย</p> <p>ระดับประถมร้อยละ ๒๐ ของสถานศึกษาในอำเภอ</p> <p>ระดับมัธยมร้อยละ ๒๐ ของสถานศึกษาในอำเภอ</p>
๔. การช่วยให้ผู้เสพ ผู้ดื่ม เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่ม	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สัดส่วนของผู้ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่และดื่มสุรา เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐</li> <li>๒. สัดส่วนผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐</li> <li>๓. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เลิกสูบบุหรี่ ได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐</li> <li>๔. สัดส่วนผู้ดื่มเสียงสูงและเสียงปานกลางที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐</li> <li>๕. สัดส่วนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่ลดระดับความเสี่ยงของการดื่มลงอย่างน้อย ๑ ระดับได้เป็นระยะเวลา ๑ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐</li> </ol>



มาตรการ	ตัวชี้วัด
๕. การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวนชุมชนที่กำหนดมาตรการชุมชนในการป้องกัน ควบคุมยาสูบ หรือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 ประชาสัมพันธ์ข้อกำหนดควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ
- 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 เพิ่ม Special PP
- ๔.๔ การติดตาม ประสานงานสถานบริการทุกแห่งให้บริการตาม CPG ที่กำหนด
- ๔.๕ กิจกรรมอื่นๆ

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
<b>มาตรการที่ ๕ การพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</b>		
๕	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท</li> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท</li> </ul> <p>๕.๑.๒ สรุปลงเปลี่ยนผลการดำเนินงานโดยให้พื้นที่ชุมชนนำร่องนำเสนอผลงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าจ้างเหมาจัดทำนิทรรศการเสนอผลงาน อำเภอละ ๑ นิทรรศการ เป็นเงิน ๑,๓๐๐บาท</li> </ul>	๑๔,๔๐๐
	๕.๒ รมรงค์สร้างกระแส ลด ละ เลิกบุหรี่-เลิกสุราเพื่อสุขภาพ โดยชุมชน และจัดกิจกรรมที่เหมาะสมตามเทศกาล งานบุญประเพณีสำคัญ เช่น เทศกาลสงกรานต์ วันงดดื่มสุราแห่งชาติ วันงดสูบบุหรี่โลก และประเพณีแข่งเรือปลอดเหล้าเบียร์	ไม่ใช้งบประมาณ
	๕.๓ สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ส่วนราชการและประชาชนทั่วไปปรับทราบและปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ไม่ใช้งบประมาณ
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)</b>		

หมายเหตุ : ทุกหมวดรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

#### ๘. สถานที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินการในพื้นที่ อำเภอเชียงกลาง ๕๙ หมู่บ้าน ๖ ตำบล

#### ๙. ผู้รับผิดชอบ

- ๘.๑ นายเกรียงศักดิ์ ฝ่ายนันทะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 ๘.๒ นายนิคม แสงรัตน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

#### ๑๐. การประเมินผล

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

๑๑. งบประมาณ ขอรับการสนับสนุนจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จำนวน ๒๐,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการฯ ดังนี้

๕ ๐

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๑.๑ เกิดความร่วมมือทุกภาคส่วนในการรณรงค์สร้างกระแสสังคมอำเภอปลอดบุหรี่สุรา
- ๑๑.๒ มีสถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามพระบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ (ฉบับที่ ๑๙) พ.ศ. ๒๕๓๕
- ๑๑.๓ มีคณะทำงานระดับอำเภอ เพื่อปฏิบัติการเฝ้าระวัง ตาม กฎหมายควบคุมยาสูบและแอลกอฮอล์
- ๑๑.๔ จำนวนผู้สูบบุหรี่ ผู้ดื่มสุรารายใหม่ลดลง
- ๑๑.๕ อัตราการสูบบุหรี่ลดลง
- ๑๑.๖ ขยายระบบการบริการช่วยเหลือบุหรี่ เลิกแอลกอฮอล์ ถึงหน่วยบริการระดับ รพ.สต.
- ๑๑.๗ มีชุมชนต้นแบบในการลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา ๑ ชุมชน/อำเภอ

๑๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. นายเกรียงศักดิ์ ฝ่ายนนทะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายนิคม แสงรัตน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๔. ผู้เสนอโครงการ

(นายเกรียงศักดิ์ ฝ่ายนนทะ)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชูชีพ ปัญญานะ)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

๑๖. ผู้อนุมัติโครงการ

(นายดิเรก สุตแดน)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน  
๑๓ ก.พ. ๒๕๖๓



## กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการคัดกรอง บำบัดรักษา ช่วยเหลือ กลุ่มผู้สูบบุหรี่ ดื่มสุรา และการบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ในสถานบริการทุกระดับ และกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

- |                  |  |
|------------------|--|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน และเข้าห้องประชุม  |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดโดยสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง<br>กล่าวรายงานโดยผู้รับผิดชอบงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ                     |
| ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | การพัฒนาระบบการคัดกรอง บำบัด รักษา ผู้สูบบุหรี่/ผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (วิทยากร จาก รพ.สมเด็จพระยุพราชปัว) |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน   |
| ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | การบันทึกข้อมูลในระบบ HDC<br>(วิทยากรจาก รพ.เชียงกลาง)   |

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง ภาคเช้า ๑๐.๓๐ น. และภาคบ่าย ๑๕.๐๐ น.



## กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการดำเนินงานพัฒนาชุมชนต้นแบบ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา  
ในพื้นที่นำร่อง สู่การพัฒนา “ร้านค้าคุณธรรม”/สร้างมาตรการชุมชน/จัดกิจกรรมรณรงค์  
เป้าหมาย ๑ อำเภอ ๑ ชุมชนต้นแบบ **ครั้งที่ ๑**  
**วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓**

ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

- |                  |   |
|------------------|---|
| ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน และเข้าห้องประชุม   |
| ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดโดยสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง<br>กล่าวรายงานโดยผู้รับผิดชอบงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ                          |
| ๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐ น. | การพัฒนาชุมชนต้นแบบ จัดการเรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบุหรี่<br>(วิทยากร จาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน)       |
| ๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น. | การสร้างมาตรการร่วมกันในการพัฒนาชุมชนต้นแบบจัดการเรื่อง<br>เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบุหรี่ (วิทยากรจาก รพ.เชียงกลาง) |
| ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน  |
| ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | การระดมแนวคิด และ คัดเลือกชุมชนต้นแบบ ระดับอำเภอ<br>(วิทยากรจาก โรงพยาบาลเชียงกลาง)                                 |

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง ภาคเช้า ๑๐.๓๐ น. และภาคบ่าย ๑๕.๐๐ น.

## กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการดำเนินงานพัฒนาชุมชนต้นแบบ ลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา  
ในพื้นที่นาร่อง สู่การพัฒนา “ร้านค้าคุณธรรม”/สร้างมาตรการชุมชน/จัดกิจกรรมรณรงค์

เป้าหมาย ๑ อำเภอ ๑ ชุมชนต้นแบบ ครั้งที่ ๒

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

- |                  |   |
|------------------|---|
| ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน และเข้าห้องประชุม   |
| ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดโดยสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง<br>กล่าวรายงานโดยผู้รับผิดชอบงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ                          |
| ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. | การนำเสนอระบบ จัดการเรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบุหรี่ใน<br>ชุมชนต้นแบบตัวอย่าง (ทีมชุมชนต้นแบบดีเด่นระดับอำเภอ) |
| ๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น. | การขยายผลชุมชนต้นแบบสู่ชุมชนใกล้เคียง<br>(วิทยากรจาก รพ.เชียงกลาง)  |
| ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน  |
| ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. | เวทีเสวนา ความสุขที่ได้รับจากการเป็นต้นแบบดีเด่น ระดับอำเภอ<br>(วิทยากรจาก ทีมชุมชนต้นแบบ)                          |
| ๑๔.๔๕ – ๑๖.๐๐ น. | การระดมแนวคิด วิเคราะห์จุดดี จุดด้อย ของโครงการ และ<br>ปัญหาอุปสรรค (วิทยากรจาก โรงพยาบาลเชียงกลาง)                 |

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง ภาคเช้า ๑๐.๓๐ น. และภาคบ่าย ๑๕.๐๐ น.