



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๔๗๙๔

ศาลากลางจังหวัดแพร  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งผลการดำเนินงานและขอความอนุเคราะห์ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร และนายกเทศมนตรีเมืองแพร  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สก ๐๔๔๒.๕/๒๓๕๐ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑  
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรค ว่าการบริโภคยาสูบส่งผลกระทบทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ทำให้รัฐต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาเป็นจำนวนมาก และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร รวมถึงเป็นพฤติกรรมเสี่ยงที่นำไปสู่การเสพสารเสพติดอื่นที่ร้ายแรง อีกทั้ง การควบคุมการบริโภคยาสูบจะประสบผลสำเร็จได้ จะต้องดำเนินการแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยเฉพาะการขับเคลื่อนการดำเนินการในส่วนภูมิภาคโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบองค์รวม ร่วมไปกับการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย กรมควบคุมโรค โดยสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ จึงได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้ขยายผลให้ครอบคลุม ทั้ง ๑๒ เขตบริการสุขภาพ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนและสนับสนุนในเรื่องดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือท่านประชาชนพื้นที่บุคคลากรในสังกัดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. การดำเนินตามแนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ตาม ๘ มาตรการ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. การดำเนินการให้สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ตาม ๗ มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยศักดิ์ อามราเวศ)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๗๗๙ ต่อ ๓๐๖



ชื่อผู้ลงนาม: ทักษิณ หักพาล  
เอกสารที่: 2452  
วันที่: 27 มิถุนายน 2561

ที่ นท ๐๔๑๐.๕/ว ๑๕๖๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๖๖ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งผลการดำเนินงานและขอความอนุเคราะห์ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๔๒.๕/๒๓๕๐  
ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจาก กรมควบคุมโรคว่าการบริโภคยาสูบส่งผล  
กระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ทำให้รัฐต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาเป็นจำนวนมาก  
และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร รวมถึงเป็นพุทธิกรรมเสี่ยงที่นำไปสู่การเสพสารเสพติดอื่นที่ร้ายแรง  
อีกทั้ง การควบคุมการบริโภคยาสูบจะประสบผลสำเร็จได้ จะต้องดำเนินการแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยเฉพาะ  
การขับเคลื่อนการดำเนินการในส่วนภูมิภาค โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบองค์รวม ร่วมไปกับการสร้างสังคมล้วม  
ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย กรมควบคุมโรค โดยสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ จึงได้ขับเคลื่อนการดำเนินงาน  
ควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย  
สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย  
ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้ขยายผลให้ครอบคลุม ทั้ง ๑๒ เขตบริการสุขภาพ  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนและสนับสนุน  
ในเรื่องดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือท่านประชามติให้บุคลากรในสังกัดทราบและดำเนินการ  
ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. การดำเนินตามแนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ตาม ๘ มาตรการ โดยองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น

๒. การดำเนินการให้สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นสถานศึกษาปลอดบุหรี่  
ตาม ๗ มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนา ยันทร์โกวิท)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔  
ผู้ประสานงาน ชื่อนางสาวสิริกา กันวันวรกุล โทร. ๐๘๑-๑๗๔๗๗๓๘

กบ  
กบ ๖๖๖๖

ที่ สช ๐๔๔๒.๕/๙๗๙๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขรับ FAX ๙๖๙  
วันที่ - ๑ พ.ค. ๒๕๖๑  
เวลา.....

กรมควบคุมโรค  
ถนนติราภานี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖๘ หมายเหตุ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งผลการดำเนินงานและขอความอนุเคราะห์ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สรุปผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ จำนวน ๒ แผ่น
  ๒. แนวทางดำเนินงานควบคุมยาสูบ ตาม ๔ มาตรการ  
โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด
  ๓. มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ จำนวน ๑ ชุด

สืบเนื่องจากการบริโภคยาสูบส่งผลกระทบทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ทำให้รัฐต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาเป็นจำนวนมาก และเสียเวลาก่อนวัยอันควร รวมถึงเป็นพฤติกรรมเสี่ยงที่นำไปสู่การเสพสารเสพติดอีนที่ร้ายแรง อีกทั้ง การควบคุมการบริโภคยาสูบจะประสบผลสำเร็จได้ จะต้องดำเนินการแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยเฉพาะการขับเคลื่อนการดำเนินการในส่วนภูมิภาคโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบบูรณาการ ร่วมไปกับการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย กรมควบคุมโรคโดยสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ จึงได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แบบภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถยกระดับบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ แหล่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้ขยายผลให้ครอบคลุม ทั้ง ๑๒ เขตบริการสุขภาพ

กรมควบคุมโรค ขอแจ้งสรุปผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และขอความอนุเคราะห์ขับเคลื่อนและสนับสนุนในเรื่องที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. การดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ตาม ๔ มาตรการ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
๒. การดำเนินการให้สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ตาม ๗ มาตรการฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

สสส.
เลขรับ..... Fax ๑๗๓
วันที่ - ๒ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
เลขรับ..... Fax ๔๒๘
วันที่ - ๑ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....
ผู้รับ.....

- ๑ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดำเนินการ ตามข้อ ๑ และ ๒  
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชารกันต์ กันจารัตน์)

รองอธิบดี ปัญปิตราชการแทน  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ  
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๙๓๕๔  
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๙๓๐๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

## สรุปผลการขับเคลื่อนการดำเนินการควบคุมยาสูบ โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ 2560 -2561

### 1. การขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กรมควบคุมโรค โดยสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ ได้ประสานความร่วมมือ และดำเนินกิจกรรมเพื่อสนับสนุน การขับเคลื่อนการดำเนินการควบคุมยาสูบ โดย อปท. ดังนี้

#### ปีงบประมาณ 2560 :

1.1 จัดประชุมหารือเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดย อปท. ร่วมกับ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์กรบริหารส่วน จังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลค协แห่งประเทศไทย มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2559 ณ สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข :

- ได้แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดย อปท.
- ได้ อปท. ควบคุมยาสูบทั้นแบบ จำนวน ๘ แห่ง

1.2 จัดประชุมเพื่อกำหนดรอบแนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดย อปท. ร่วมกับ อปท. ควบคุมยาสูบทั้นแบบ จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่ (๑) องค์กรบริหารส่วนตำบลวังตะกู จังหวัดนครปฐม (๒) เทศบาลเมืองชุม จังหวัดชั้นทบูรี (๓) เทศบาลตำบลอุ่นเย่า จังหวัดร้อยเอ็ด (๔) เทศบาลตำบลเส้าไร จังหวัดหนองคาย (๕) เทศบาลนครเชียงใหม่ (๖) เทศบาลเมืองทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช (๗) เทศบาลเมืองกระปี และ (๘) เทศบาลนครยะลา เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2559 ณ โรงแรมเดออะริช จังหวัดนนทบุรี :

- ได้กรอบแนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดย อปท.
- ได้ข้อมูล/รายละเอียดการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

1.3 จัดประชุมเชิงปฏิการเพื่อพัฒนาศักยภาพ และเสริมสร้างความรู้ ในการดำเนินงานควบคุมยาสูบ แก่ ผู้บริหาร และบุคลากร ของ อปท. ควบคุมยาสูบทั้นแบบ เมื่อวันที่ 14 – 16 ธันวาคม 2559 ณ โรงแรมบัดดี้ โอเรียนทอล ริเวอร์ไซด์ จังหวัดนนทบุรี :

- ผู้บริหาร และบุคลากร ของ อปท. ควบคุมยาสูบทั้นแบบ มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานควบคุมยาสูบ กฎหมายควบคุมยาสูบ และการปฏิบัติตามกฎหมายให้ถูกต้อง
- ได้ (ร่าง) แผนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดย อปท. แบบมีส่วนร่วม จำนวน ๘ แผนฯ และ อปท.แต่ละแห่งได้นำ (ร่าง) แผนการดำเนินงานฯ ไปจัดทำเป็นแผนการดำเนินงานฯ ให้สมบูรณ์อีกดังนี้

1.4 ลงพื้นที่ติดตาม/เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ใน อปท. ควบคุมยาสูบทั้นแบบ จำนวน ๘ แห่ง ร่วมกับ ภาคีเครือข่ายในระดับเขต และจังหวัด :

- ได้รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบฯ ตามแผนฯ ที่ได้จัดทำไว้ รวมถึงปัญหา-อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา/สนับสนุนการดำเนินงาน

1.5 จัดประชุมสรุปผลการดำเนินการควบคุมยาสูบในภาพรวม โดย อปท. ควบคุมยาสูบต้นแบบ เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน 2560 ณ โรงแรม พักพิง อิงทาง บุติก ไฮเทล จังหวัดคนทบุรี โดยมีผู้แทนจากสมาคมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย และ อปท.ควบคุมยาสูบต้นแบบ จำนวน 8 แห่ง เข้าร่วมประชุมฯ :

- ได้รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ในภาพรวม โดย อปท. ควบคุมยาสูบต้นแบบ เพื่อนำมาปรับปรุงที่ได้ไปพัฒนาแนวทาง/มาตรการการดำเนินงานควบคุมยาสูบใน อปท.ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ผู้แทน อปท. ควบคุมยาสูบต้นแบบ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานควบคุมยาสูบฯ ในแต่ละ อปท. และนำไปปรับใช้ให้สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่
- ได้แนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ตาม 8 มาตรการ โดย อปท. เพื่อการต่อยอด และขยายผล ในปีต่อไป

#### ปีงบประมาณ 2561

1.6 จัดประชุมหารือเชิงนโยบาย ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย และ สมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานขยายผลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลดปล่อยบุหรี่ โครงการบุคลุ่ม 12 เขตบริการสุขภาพ โดยศัลศึกษา อบท. ที่ดังอยู่ในพื้นที่จังหวัดที่มีอัตราการบริโภคยาสูบสูง อันดับที่ 1 - 2 ของแต่ละเขตบริการสุขภาพ เขตละ 2 จังหวัด เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2560 ณ สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข :

- ได้แนวทางการดำเนินงานขยายผลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลดปล่อยบุหรี่ โครงการบุคลุ่ม 12 เขตบริการสุขภาพ
- ได้เกณฑ์การคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะขยายผล โดยมีรายละเอียด ดังนี้
  - > เป็น อปท. ในพื้นที่จังหวัดที่มีอัตราการบริโภคยาสูบสูง อันดับที่ 1 - 2 ของแต่ละเขตบริการ สุขภาพ เขตละ 2 จังหวัด (จังหวัดแม่ฮ่องสอน ลำพูน ตาก อุทัยธานี สุโขทัย กำแพงเพชร ลพบุรี นครนายก ศรีสะเกษ ปราจีนบุรี ขอนแก่น กาฬสินธุ์ หนองบัวลำภู เลย ศรีวินท์ ชัยภูมิ อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ ระโนง สุราษฎร์ธานี ศรีสะเกษ และปัตตานี : ขาด อปท. ที่ดังอยู่ ในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 5 ราชบุรี)
  - > เป็น อปท. ที่มีความสนใจเข้าร่วมดำเนินการ
  - > เป็น อปท. ที่มีความพร้อมในการดำเนินการ

1.7 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้ พัฒนาศักยภาพ ทักษะการดำเนินงานควบคุมยาสูบ และ การปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560 แก่ ผู้บริหาร และบุคลากรของ อปท. ที่ขยายผล เมื่อวันที่ 18 - 19 ธันวาคม 2560 ณ โรงแรม ทีเคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ :

- ผู้บริหาร และบุคลากร ของ อปท. ที่เข้าร่วมฯ จำนวน 22 จังหวัด/22 แห่ง มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานควบคุมยาสูบแบบองค์รวม พระราชนิยมปฏิบัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560 และการปฏิบัติตามกฎหมายให้ถูกต้อง
- ได้รับทราบแนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ตาม 8 มาตรการ โดย อปท.

- ได้ (ร่าง) แผนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดย อปท. แบบมีส่วนร่วม จำนวน 4 แผนฯ/ 4 ภาค และ อปท. แต่ละแห่งได้นำ (ร่าง) แผนการดำเนินงานฯ ไปจัดทำเป็นแผนการดำเนินงานฯ ให้สมบูรณ์ตาม บริบทของพื้นที่อีกด้วย

1.8 ลงพื้นที่ติดตาม/เยี่ยมเสริมพัฒนาการดำเนินงานควบคุมยาสูบ อปท. ที่ขยายผลครอบคลุม อปท.ทุกรอบดับ (อบต./ เทศบาลตำบล/เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร/อบจ.) ร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับเขต และจังหวัด :

- ได้รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบฯ ตามแผนฯ ที่ได้จัดทำไว้ รวมถึงปัญหา-อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา/สนับสนุนการดำเนินงาน
- ได้รับทราบข้อจำกัด และความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน/ ที่ไม่ถูกต้องในการดำเนินการ โดยเฉพาะการจัดสถานที่ และการจัดแสดงเครื่องหมายให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามที่กฎหมายกำหนด
- อปท. ได้แนวทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบในภาพรวมที่เหมาะสมกับบริบท/สภาพปัญหาของพื้นที่ และ แนวทางการดำเนินการจัดสถานที่/สิ่งแวดล้อมให้ถูกต้องตามกฎหมาย

1.9 จัดทำหนังสือแจ้ง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และ สำนักงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ในพื้นที่

1.10 จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อน และ สนับสนุนการดำเนินการควบคุมยาสูบ โดย อปท. รวมถึงการดำเนินการให้สถานศึกษาในสังกัด อปท. เป็นสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ตาม 7 มาตรการฯ

## 2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ร่วมดำเนินการ

เขตบริการสุขภาพ	จังหวัด	อปท.ที่เข้าร่วมฯ ปีงบประมาณ 2560 - 2561	
		ปี 2560 (8 แห่ง)	ปี 2561 (22 แห่ง)
1 เชียงใหม่	เชียงใหม่	(1) เทศบาลนครเชียงใหม่	—
	แม่ฮ่องสอน	—	(1) เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน
	ลำพูน	—	(2) เทศบาลตำบลบ้านอ้อ
2 พิษณุโลก	อุทัยธานี	—	(3) เทศบาลตำบลในเมือง
3 นครสวรรค์	อุทัยธานี	—	(4) อบต.บ้านปีง
	กำแพงเพชร	—	(5) เทศบาลเมืองกำแพงเพชร
4 ราชบุรี	คลองช่าย	—	(6) เทศบาลเขาสามยอด
	นครนายก	—	(7) อบต.บ้านพร้าว
5 ราชบุรี	นครปฐม	(2) อบต.วังตะกู	—

เขตบริการสุขภาพ	จังหวัด	อปท.ที่เข้าร่วมฯ ปีงบประมาณ 2560 - 2561	
		ปี 2560 (8 แห่ง)	ปี 2561 (22 แห่ง)
6 ชลบุรี	จันทบุรี	(3) เทศบาลเมืองชุมุง	—
	ศรีสะเกษ	—	(8) อบต.ทับพริก
	ปราจีนบุรี	—	(9) เทศบาลเมืองปราจีนบุรี
7 ขอนแก่น	ร้อยเอ็ด	(4) เทศบาลตำบลค่ายแม่	—
	ขอนแก่น	—	(10) เทศบาลนครขอนแก่น (11) เทศบาลตำบลพระสัน
	กาฬสินธุ์	—	(12) เทศบาลตำบลลูกดู่หว้า (13) เทศบาลตำบลหนองกุงศรี
8 อุดรธานี	หนองคาย	(5) เทศบาลตำบลเมือง	—
	พนมบัวลำภู	—	(14) เทศบาลตำบลสนนามเพื่อง
	เลย	—	(15) เทศบาลตำบลสน้ำขาว
9 นครราชสีมา	สุรินทร์	—	(16) อบจ.สุรินทร์
	ชัยภูมิ	—	(17) อบต.โคกมั่งอย
10 อุบลราชธานี	อำเภอเจริญ	—	(18) เทศบาลเมืองอำเภอเจริญ
11 นครศรีธรรมราช	กระบี่	(6) เทศบาลเมืองกระบี่	—
	นครศรีธรรมราช	(7) เทศบาลเมืองทุ่งสง	—
	ระนอง	—	(19) อบต.บ้านนา
12 สงขลา	ยะลา	(8) เทศบาลนครยะลา	—
	สตูล	—	(20) เทศบาลตำบลคลื่น (21) อบจ.สตูล
	ปัตตานี	—	(22) อบจ.ปัตตานี

### 3. ปัญหา - อุปสรรค และแนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

ปัญหา - อุปสรรค		แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
หัวน	เรื่อง/ปัจจัย	
3.1 นโยบาย และการ บริหารจัดการ	3.1.1 ผู้บริหาร อปท.บางแห่ง ไม่เห็นความสำคัญในการ ดำเนินงานควบคุมยาสูบ 3.1.2 มีความรู้ความเข้าใจใน การดำเนินงานควบคุมยาสูบไม่ เพียงพอ หรือขาดเดื่อน	3.1.1.1 ความมีการนำเสนอข้อมูล/ความจำเป็นในการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบ โดย อปท. แก่ ผู้บริหาร 3.1.1.2 ความมีการประชุมคนอย่าง อบท./หน่วยงานราชการปลด บุหรี่ตามกฎหมาย เพื่อให้บุคลากร รวมถึงผู้นำท้องที่ได้รับทราบ และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด 3.1.1.3 กรณีนโยบายจากหน่วยงานส่วนกลางที่อธิบายเคลื่อน การ ดำเนินงานควบคุมยาสูบ และการสร้างสื่อแวดล้อมให้ปลดគันบุหรี่ ใน อปท. รวมถึงหน่วยงานในสังกัดให้เป็นเขตปลดบุหรี่ตามกฎหมาย 3.1.1.4 ความมีการจัดอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับพิษภัย/ผลกระทบของ ยาสูบ /การดำเนินงานควบคุมยาสูบ แก่ บุคลากรใน อปท.
3.2 แผนงาน/ งบดำเนินการ	3.2.1 ไม่มีการบรรจุงาน ควบคุมยาสูบในแผนงาน/ กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง 3.2.2 อปท.บางแห่ง ขาด งบประมาณในการดำเนินงาน	3.2.1.1 ความมีการกำหนด/บูรณาการงานควบคุมยาสูบในแผนงาน ประจำ หรือบูรณาการใน โครงการ/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้อง 3.2.1.2 ความมีการสำรวจข้อมูลการบริโภคยาสูบในชุมชน เพื่อ ต้นหา/รับทราบปัญหาด้านสุขภาพ และผลกระทบด้านต่างๆ เพื่อ <sup>นำมาพิจารณากำหนด หรือเชื่อมโยง นโยบาย/มาตรการ/โครงการ/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถใช้งบสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติในการดำเนินการได้</sup>
3.3 การ บังคับใช้ กฎหมาย	3.3.1 การดำเนินการจัด สภาพแวดล้อมภายใน อปท. รวมถึงหน่วยงานในสังกัดให้เป็น เขตปลดบุหรี่ตามกฎหมาย ยัง ไม่ถูกต้อง โดยเฉพาะการติด แสดงเครื่องหมายเขตปลด บุหรี่/เขตศูบบุหรี่ (กรณีมีการ จัด) ไม่ถูกต้อง และไม่ครบถ้วน	3.3.1.1 ผู้บริหารควรให้ความสำคัญและมีนโยบายให้หน่วยงาน ราชการ รวมถึงหน่วยงานในสังกัดดำเนินการจัดสภาพแวดล้อม และ ติดแสดงเครื่องหมายให้ถูกต้อง และครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด 3.3.1.2 ความมีการจัดอบรม ให้ความรู้ เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐ และเรื่องที่เกี่ยวข้อง แก่ บุคลากร และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้รับรู้ และเข้าใจในการปฏิบัติตามกฎหมายให้ถูกต้อง 3.3.1.3 การถืออกตรаждื่อนประชาสัมพันธ์ หรือบังคับใช้กฎหมาย ควรเชิญหน่วยงาน/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เข้า ดำเนิน ตรวจสอบ ผลกระทบ ให้หน้าที่สาธารณะ สื่อมวลชน ฯลฯ ร่วมด้วย เพื่อ <sup>เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และลดความเสี่ยงที่อาจขัด กีดขวางได้ในการปฏิบัติงาน</sup>

ปัญหา - อุปสรรค		แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
ด้าน	เรื่อง/ประเด็น	
3.3 การบังคับใช้กฎหมาย (ต่อ)		3.3.1.4 ความมีการถือสิทธิ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อกฎหมาย และ การปฏิบัติตามกฎหมาย ผ่านช่องทางสื่อต่างๆ แก่บุคลากร และ ประชาชนอย่างทั่วถึง และด่อเนื่อง
3.4 การมีส่วนร่วมของ หน่วยงาน/ภาคี เครือข่าย/ ชุมชน	3.4.1 หน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง/ชุมชนในพื้นที่ ยังไม่ รับทราบ และไม่มีมีส่วนร่วมใน การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบ ร่วมกับ อปท. เท่าที่ควร	3.4.1.1 ความมีการค้นหา/สร้าง/พัฒนาภาคีเครือข่าย เพื่อร่วม <sup>กับ</sup> ขับเคลื่อนการดำเนินงานในบริบทของแต่ละภาคีเครือข่าย และใน <sup>กับ</sup> ภาพรวม ทั้งหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวมถึงผู้นำชุมชน/ผู้ที่ชุมชนยอมรับนับถือ 3.4.1.2 ความมีการแห่งตัวหน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย/ผู้นำชุมชนร่วม <sup>กับ</sup> เป็นคณะกรรมการ เพื่อให้เกิดการบูรณาการ/ขับเคลื่อนการดำเนินงาน <sup>กับ</sup> ในทุกภาคส่วน

จัดทำโดย  
กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย และการถือสิทธิ  
สำนักความคุ้มครองปริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

จัดทำโดย  
กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย และการถือสิทธิ  
สำนักความคุ้มครองปริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

จัดทำโดย  
กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย และการถือสิทธิ  
สำนักความคุ้มครองปริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

**แนวทางการดำเนินงานควบคุมภัยสูบ ตาม 8 มาตรการ โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ข้อมูล ณ วันที่ 5 มีนาคม 2561)**

มาตรการ	แนวทาง/ท้าทายในการดำเนินการ
1. การกำหนดนโยบาย และผลักดันให้ดำเนินการดูแลเด็กและเยาวชน ผู้รับผิดชอบดำเนินงานควบคุมภัยสูบ ในปัจจุบัน อย่างเป็นรูปธรรม	<p>1.1 มีการประชุมคณะกรรมการนโยบายและศักยภาพให้ทราบอย่างทั่วถึง</p> <p>1.2 มีการเฝ้าระวังและดำเนินการดูแลเด็กและเยาวชนในหน่วยงาน อาทิ ประจำรอบตัวเด็ก ผู้บริหาร แหลมเจ้าหน้าที่ อบต.ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>1.3 มีการติดต่อคุยกับหัวหน้าศูนย์ฯเพื่อเข้าสู่การเร่งดังความต้องการดำเนินงานตามภารกิจที่ อบต. รับผิดชอบ ซึ่งอนุญาตให้เป็นไปตามที่ ประมวลกฎหมายฯ</p> <p>1.3.1 ผู้บริหาร แม่และลูกพิพากษาที่ อบต.ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>1.3.2 องค์กรภาคชุมชน/องค์กร ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เช่น สถานศึกษา สนับสนุนฯ ศาสนา อสสอ. สถานบริการสุขภาพฯและดับตัวร้าย օสม. เป็นต้น</p> <p>1.3.3 ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่บ้านฯ ผู้นำชุมชน แกนนำเยาวชน “ยา”.</p>
2. การกำหนดประเด็นการควบคุมภัยสูบ หรือ การป้องกันการ ไม่เผยแพร่สิ่งจигยาเสพติด ของ	<p>2.1 กำหนดประเด็นการควบคุมภัยสูบ /มีการบูรณาการรับภาระงานป้องกันฯ หรือจัดกรรมที่เกี่ยวข้อง ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไป</p> <p>2.2 จัดทำโครงการ/กิจกรรมภัยกันภาระควบคุมภัยสูบ เช่น ยาปี๊ก รำขี้ปี๊ก กันน้ำดื่มน้ำห้าไม้ เป็นต้น</p> <p>2.3 มีการสร้างร่วมมุ่งสู่ จัดทำและจัดการห้องเรียน ห้องเรียนที่จัดทำสำหรับเด็กนักเรียนที่สนใจห้องเรียนที่ต้องไป</p>
3. การเสริมสร้างความรู้ ��และสร้างภาระให้กับ ให้เด็กและเยาวชนได้รับประโยชน์ แหลมสุขภาพฯและสุขภาพสูบ ผู้ดูแลเด็กและเยาวชน ให้เด็กและเยาวชน เน้น วิชาชีพชุมชน เสียงด้านสังคม นิทรรศการ เติมรูปแบบ เป็นต้น	<p>3.1 เน้นเชิงบูรณาการรู้ แหลมสุขภาพฯและเยาวชนที่เกี่ยวข้องฯ เช่น แหลมสุขภาพฯและสุขภาพสูบ ผู้ดูแลเด็กและเยาวชน เช่น วิชาชีพชุมชน เสียงด้านสังคม นิทรรศการ เติมรูปแบบ เป็นต้น</p> <p>3.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรภายใน อบต. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในภารกิจที่มีความชุมชนฯ</p>
4. การดำเนินงานควบคุมภัยสูบ	<p>4.1 จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนผู้ดูแลเด็กและเยาวชน / รหัสเครื่องยนต์เด็กและเยาวชน พร้อมกำหนดหมายเหตุที่ต้องใช้ ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร</p> <p>ภาคีเครือข่ายที่ร่วมร่วม</p> <p>4.2 ดำเนินการตรวจสอบ ที่กำเนิด โฆษณาพื้นที่สาธารณะที่อาจกระตุ้นเด็ก  เช่น การทำสีพื้นที่เป็นสีเหลือง/orange ให้สอดคล้องกับภารกิจตามกฎหมาย เป็นต้น</p>

มาตรการ	แนวทาง/ตัวอย่างการดำเนินการ
5. การจัดให้สถานที่ทำงาน และสถานที่สำนักงานของส่วนราชการเป็นแหล่งกำเนิดภัย康หนูที่ต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้ ตามมาตรฐานคุณภาพที่กำหนด	<p>5.1 จัดให้สถานที่ทำงาน และสถานที่สำนักงานของส่วนราชการเป็นแหล่งกำเนิดภัย康หนูที่ต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้ ด้วยต้องมีการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>5.1.1 ฝึกอบรม/ทดสอบเครื่องจักรยยงหมาดงป้องกันภัย康หนูที่ให้เห็นบุคคล บริเวณสถานที่ทำงาน แหล่งอาหารที่สาธารณะที่ต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p> <p>5.1.2 ไม่มีอุปกรณ์/สิ่งอำนวยความสะดวกในสถานที่ทำงานที่เป็นแหล่งที่ทำให้ภัย康หนูเข้าไปในสถานที่ทำงานได้ เช่น ไฟฟ้า แมลงสาบ ฯลฯ ณ บริเวณที่ภัย康หนูสามารถเข้าไปในสถานที่ทำงานได้</p> <p>5.1.3 ผู้รับผิดชอบให้มีการสูบบุหรี่ในเว็บพื้นที่ที่ห้ามภัย康หนูที่ทำงานได้ เป็นเขตปลอดบุหรี่</p> <p>5.2 ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องการ/สิ่งปลูกสร้าง ได้มีการดำเนินการให้พิจารณาความถูกต้อง และถูกกฎหมาย</p>
6. ดำเนินการดูแลรักษาภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ตามดุษฎีบัญชี ในส่วนที่ เนื่องจากภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร /ร่วมกับดำเนินการเพื่อรักษาภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้	<p>6.1 ฝึกอบรม/โน้มน้าวบุคลากรให้ห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ด้วยกิจกรรมทางกายภาพ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ฯลฯ ของทางต่างๆ เป็นต้น</p> <p>โดยเฉพาะบุคลากรผู้ดูแลรักษาภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร /ร่วมกับดำเนินการเพื่อรักษาภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p> <p>6.2 ตรวจเดือนละครั้งตามภัย康หนูที่ต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p>
7. สนับสนุนให้เกิดการเลี้ยงหนู และจัดให้มีระบบการดูแลรักษาบ้านเรือน อบฯ. เด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่เลี้ยงหนูที่ส่วนราชการดำเนินการ ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้	<p>7.1 สนับสนุน และเมืองท่องเที่ยวที่ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหารในพื้นที่เลี้ยงหนูที่ส่วนราชการดำเนินการ ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p> <p>7.2 ประชุมสถานที่รวมมือสถานบริการสถานศึกษาและอาชญากรรม/กิจกรรมท่องเที่ยวสีเขียว ในการรับงบและตรวจสอบภัย康หนูที่ส่วนราชการดำเนินการ ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ในส่วนที่ส่วนราชการดำเนินการ ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p> <p>7.3 ชั้นเรียน / ศิษย์นักเรียนที่ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการดำเนินการ ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ในส่วนที่ส่วนราชการดำเนินการ ให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p>
8. กำรติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น หนังสือราชการ เอกสารประจำปี ฯลฯ ตามที่กำหนด	<p>8.1 ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น หนังสือราชการ เอกสารประจำปี ฯลฯ เป็นต้น</p> <p>8.2 ประชุมครุภัณฑ์การดำเนินงานฯ และหน้าที่อื่นๆ/ปีทุกๆ ปีบัญชี ที่ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการต้องห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้</p>

**หมายเหตุ :** แนวทางการดำเนินงานส่วนราชการบังคับใช้ยกเว้นกิจกรรมให้ห้ามภัย康หนูที่ส่วนราชการดำเนินการพื้นที่ 8 มาตรฐาน ดังนี้ ให้ห้ามภัย康หนูที่ 5 จัดให้สถานที่ทำงาน และสถานที่สาธารณะที่ห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้ 19 ตำแหน่งราชการที่ห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้ ภัย康หนูที่ 2535 (ปัจจุบันนี้ยังไม่ระบุไว้บังคับใช้ จนกว่าจะถูกยกเลิกฉบับนี้) และตำแหน่งพัฒนาคุณภาพดังนี้ 2560 [ให้ห้ามภัย康หนูที่ห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้ ภัย康หนูที่ 2535] ภัย康หนูที่ห้ามทิ้งขยะและเศษอาหาร ดังนี้ ภัย康หนูที่ 2560]

## 7 มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลดบุหรี่

7 มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลดบุหรี่นี้ จัดทำร่วมกันโดย กรมควบคุมโรค (สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ และบุคลากรของเพื่อการไม่สูบบุหรี่ (เครือข่ายครุเพื่อโรงเรียนปลดบุหรี่) ได้ปรับปรุงมาจากการ 7 มาตรการเพื่อโรงเรียนปลดบุหรี่\* เพื่อให้สอดคล้องกับการขยายผล การดำเนินงานสถานศึกษาปลดบุหรี่ให้ครอบคลุมสถานศึกษาทุกรายดับ และสอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ และการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานศึกษา (ลงวันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2560) รวมถึงการ ประเมินโครงการสถานศึกษาสีขาวปลดบุหรี่และอบายมุข เพื่อใช้เป็นแนวทางดำเนินงานสถานศึกษาปลดบุหรี่ โดยมีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ เพื่อสนับสนุนให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ ดังนี้

มาตราการ		แนวทางการดำเนินการ	
1. การกำหนดนโยบาย “สถานศึกษาปลดบุหรี่” ของ สถานศึกษา		1.1 จัดทำนโยบายสถานศึกษาเป็นเขตปลอดบุหรี่ เป็นลายลักษณ์อักษร และลงนามโดยผู้บริหาร 1.2 ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ โดยการประชุมเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งเผยแพร่ ในนโยบายสู่บุคลากร/นักศึกษา ครุ อาจารย์ บุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครอง และ ผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสถานศึกษา โดยมีการระบุการห้ามสูบบุหรี่ในสถานศึกษา ตามที่กฎหมายกำหนด และมีมาตรการลงโทษผู้ฝ่าฝืน 1.3 เมยแพร์ประชาสัมพันธ์นโยบายผ่านช่องทางที่หลากหลาย	
2. การบริหารจัดการใน สถานศึกษาปลดบุหรี่		2.1 จัดตั้งคณะกรรมการสถานศึกษาปลดบุหรี่ และกำหนดบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจน 2.2 สำรวจข้อมูลการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา เช่น จำนวนผู้สูบบุหรี่ ความต้องการเลิกบุหรี่ การพบเห็นการละเมิดการสูบบุหรี่ 2.3 ติดตามผลการดำเนินงาน โดยคณะกรรมการของสถานศึกษา และจะต้องมีการประเมินตนเอง ในการดำเนินงานสถานศึกษาปลดบุหรี่ ( <a href="#">รายละเอียดตามแบบฟอร์ม/ชี้เป็นดังนี้</a> )	
3. การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อ “สถานศึกษาปลดบุหรี่”		3.1 จัดสภาพแวดล้อมภายในสถานศึกษาให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามที่กฎหมายกำหนด และ ต้องมีการดำเนินการ ดังนี้ 3.1.1 มีเครื่องหมายแสดงเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย ให้เห็นชัดเจน บริเวณทางเข้า - ออก สถานศึกษา ทุกช่องทาง 3.1.2 มีเครื่องหมายแสดงเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย ให้เห็นชัดเจน บริเวณทางเข้า - ออก อาคาร และภายในอาคารสถานที่ 3.1.3 ไม่มีอุปกรณ์/ สิ่งอำนวยความสะดวกที่กระตุ้นความต้องการสูบบุหรี่ เช่น กาน้ำบุหรี่ 3.1.4 เฝ้าระวังไม่ให้มีการสูบบุหรี่ในบริเวณสถานศึกษา 3.2 ปรับปรุงสภาพแวดล้อม ไม่ให้อธิบายถึงการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา	
4. การสอดแทรกเรื่องบุหรี่ในการเรียน การสอนและการประเมินผลลัพธ์		4.1 วางแผนและกำหนดกิจกรรมเพื่อสอดแทรก เรื่องโภช พิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ใน รายวิชาและกิจกรรมต่างๆ ทั้งใน และนอกหลักสูตร 4.2 ถ่ายทอด/ศึกษา/สอดแทรก/เน้นย้ำ เรื่องโภช พิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ในรายวิชา และกิจกรรมต่างๆทั้งใน และนอกหลักสูตร	
5. การมีส่วนร่วมของนักเรียน/ นักศึกษาในการขับเคลื่อน สถานศึกษาปลดบุหรี่		5.1 ลงเสริมให้นักเรียน/นักศึกษามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันเพื่อควบคุมยาสูบ ทั้งบริเวณ ในและนอกสถานศึกษา 5.2 ลงเสริมให้นักเรียน/นักศึกษา ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างค่านิยมการไม่สูบบุหรี่ใน ช่องทางที่หลากหลาย 5.3 ลงเสริมให้นักเรียน/นักศึกษา สร้างสรรค์สื่อการเรียนรู้ เพื่อให้นักเรียน/นักศึกษาใน สถานศึกษามีภูมิคุ้มกันในการปกป้องตนเองจากการสูบบุหรี่ 5.4 ลงเสริมให้นักเรียน/นักศึกษาร่วมรณรงค์บ้านและชุมชนปลอดบุหรี่ และชักชวนให้คนในบ้านเลิกสูบบุหรี่	

\* 7 มาตรการเพื่อโรงเรียนปลดบุหรี่ ปรับปรุงจาก 7 มาตรการเพื่อโรงเรียนปลดบุหรี่ ของเครือข่ายครุเพื่อโรงเรียนปลดบุหรี่

6. การอุ้มและช่วยเหลือนักเรียน/ นักศึกษาไม่ให้สูบบุหรี่	6.1 มีกระบวนการป้องกัน คัดกรอง และติดตามนักเรียน/นักศึกษากลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการใช้เงินสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษา
	6.2 มีกระบวนการในการอุ้มและช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ของนักเรียน/นักศึกษาที่สูบบุหรี่ให้เลิกสูบบุหรี่แบบบูรณาการ รวมทั้งมีการติดตามผลการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง
	6.3 มีกระบวนการส่งต่อนักเรียน/นักศึกษาที่สูบบุหรี่เข้าสู่ระบบบริการเลิกบุหรี่ตามความเหมาะสม และติดตามผลการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษาที่เข้าสู่ระบบบริการเลิกสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง
7. การมีกิจกรรมร่วมกับชุมชน สถานศึกษา กับชุมชน	7.1 มีกิจกรรมสร้างความตระหนักร่องโภช พิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ร่วมกับชุมชน
	7.2 จัดแข่งขันร่วมมือร้านค้าในชุมชน ไม่ให้จำหน่ายบุหรี่ให้แก่เยาวชน ตามที่กฎหมายกำหนด
	7.3 ผลักดันให้ผู้นำชุมชนกำหนดนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานบ้านและชุมชนปลอดบุหรี่

หมายเหตุ : แนวทางการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนกิจกรรมให้เหมาะสมกับบริบทและสถานการณ์ของสถานศึกษา/พื้นที่ได้โดยอุ่นใจ ให้ 7 มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่

ยกเว้น มาตรการที่ 3 การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ให้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดให้ครบถ้วนประเดิม

## 1. นิยามศัพท์

- 1) “สถานศึกษาปลอดบุหรี่” หมายถึง สถานศึกษาที่มีสักษณะ ดังต่อไปนี้
  - 1.1 เป็นสถานศึกษาที่มีการจัดให้สถานที่ทุกที่นั่นที่ของสถานศึกษาเป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 19 ตามพระราชบัญญัติศุรุ่มยกระดับสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 (ปัจจุบันยังมีผลบังคับใช้ จนกว่าจะถูกยกเลิกฉบับนี้) และตามพระราชบัญญัติควบคุมคอมพิวเตอร์วัยรุ่น พ.ศ.2560
  - 1.2 มีการดำเนินการตามมาตรการและแนวทางการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ รวมทั้งมาตรการเฝ้าระวังการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา และมีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบเมื่อพบว่ามีการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา
  - 1.3 มีการเสริมสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบ และปัจจัยผู้มีภาระในการไม่สูบบุหรี่ให้แก่เยาวชน ทั้งนี้ แม้กระทั่งเยาวชนบุคลากรหรือนักเรียน/นักศึกษาที่ยังไม่เลิกสูบบุหรี่ได้ก็ตาม แต่บุคลากรเหล่านี้มีภาระในการไม่สูบบุหรี่ในบริเวณเขตสถานศึกษา
- 2) “สถานศึกษา” หมายถึง โรงเรียน/สถานศึกษาทุกรายดับ ทุกสังกัด
- 3) “ผลิตภัณฑ์ยาสูบ” หมายถึง ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของใบยาสูบ หรือพืชบุคคลเทียมทางแบกภูมิ (*Nicotiana tabacum*) และให้หมายความรวมถึงผลิตภัณฑ์อื่นใดที่มีสารนิโคตินเป็นส่วนประกอบเช่นบุหรี่ ไถบุหรี่สูบ ดูด เคี้ยว กิน เป่า หรือฟันเข้าไปในปากหรือจมูก หา หรือโดยวิธีอื่นใด เพื่อให้ผลเป็นเช่นเดียวกัน เช่น บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า บาราบูโรไฟฟ้า ชิการ์ เป็นต้น (ตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560)

## 2. การเข้าร่วมดำเนินการสถานศึกษาปลอดบุหรี่

- 1) สถานศึกษาปลอดบุหรี่ คือ โรงเรียน/สถานศึกษาทุกรายดับ ทุกสังกัด โดยเฉพาะสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการอาชีวศึกษา สำนักงานคณะกรรมการคุณศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ และกรุงเทพมหานคร ที่ดำเนินงานตาม 7 มาตรการเพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ โดยโรงเรียน/สถานศึกษาสามารถอัดต่อ/สอดคล้องซึ่งกันและกันได้ทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

- 1.1 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษานครเรียน/ศึกษา และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
- 1.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12 และสถานบันบังคับควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- 1.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
- 1.4 สำนักการศึกษา และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- 1.5 สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

- 3 -

- 2) สถานศึกษาปิดบุหรี่ต้นแบบ คือ โรงเรียน/สถานศึกษาที่มีการดำเนินงานลดสถานศึกษาปิดบุหรี่ ได้ครบถ้วน ทั้ง 7 มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปิดบุหรี่ และผ่านเกณฑ์ประเมินสำหรับสถานศึกษาปิดบุหรี่ต้นแบบ รวมทั้งมีความพร้อมที่จะพัฒนาให้เป็นแหล่งเรียนรู้ศึกษาดูงานโรงเรียน/สถานศึกษาอื่น

3. การสนับสนุนเชิง ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่

- 1) กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการสื่อสาร สำนักงานคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร. 0-2580-9354
- 2) มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ โทร. 0-2278-1828 และที่เว็บไซต์ <http://www.ashthailand.or.th>
- 3) เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ โทร. 0-2278-1828 และที่เว็บไซต์ <http://www.smokefreeschool.net>

4. การสนับสนุนการป่วยเลิกบุหรี่ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่

- 1) ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ (สายด่วน Quitline) โทร. 1600 และที่เว็บไซต์ <http://www.thailandquitline.or.th>
- 2) สถาบันบำบัดรักษาและพัฒนาผู้ติดสารเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ โทร. 0-2531-0080 และที่เว็บไซต์ <http://www.thanyarak.go.th>
- 3) ศศินิกรฟ้าใส ศูนย์การแพทย์กากูจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล โทร. 0-2849-6600 ต่อ 1094 และที่เว็บไซต์ <http://www.gj.mahidol.ac.th>
- 4) ศศินิกรฟ้าใส หรือศศินิกรเลิกบุหรี่ ในสถาบันบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ

โดย กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการสื่อสาร  
สำนักงานคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

## การรับ - ส่งป้ายทางโทรศัพท์



สำนักงานคุมภารติโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค  
ที่ดัง อาคารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีปาราณาราช อาคาร 10 ชั้น  
(ชั้น 6) เลขที่ 126/146 หมู่ 4 ซอยบ้านราษฎร ถนนติวนันท์  
ตำบลคลาดชัยวุฒิ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

## ใบนำส่งเอกสาร

ผู้ส่ง	ผู้รับ
<p>กฤษพัฒนาภาควิเครื่องซ้ายและการสื่อสาร หมายเลขโทรศัพท์ 0 2580 9354 หมายเลขโทรศัพท์ 0 2580 7162, 0 2580 9307 จำนวน ..... แผ่น (รวมแผ่นนี้ด้วย) วันที่ ..... ๑..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ....2561...</p> <p><input type="checkbox"/> จะส่งฉบับ/ชุดจริงตามมา  <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ส่งฉบับ/ชุดจริง แต่ให้ใช้เอกสารนี้แทน  <input type="checkbox"/></p> <p>ขอรับรองว่าเป็นข้าราชการจริง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p> (...นางสาวราชนี โถสานัน...) ตำแหน่ง ....นักวิชาการสาธารณสุข.....</p> <p>อนุมัติ</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>(นางปานพิพิญ ใจดีเบญจนาครินทร์). ผู้อำนวยสำนักงานคุมภารติโภคยาสูบ</p>	<p>ผู้รับ</p> <p>..... อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น.....</p> <p>หน่วยงาน</p> <p>..... กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น.....</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์ ..... 02-241 9016.....</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์ ..... 02-241 9019.....</p> <p>(ถ้าได้รับเอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่เข้าใจ กรุณาติดต่อกลับโดยด่วน จะเป็นพึงคุณ)</p>

หมายเหตุ