

การดำเนินงานที่แสดงถึงการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสีย ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

การควบคุมยาสูบแห่งชาติระดับส่วนกลาง/เขต/จังหวัด

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

ผลลัพธ์ (Out come)	ภาคี เครือข่ายที่สนับสนุน Stake holder Partnership	
<p>๑. สรุปผลการดำเนินงาน ตามแผนและกิจกรรมการดำเนินงานราย ๖ ยุทธศาสตร์ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๕</p> <p>๒. (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๕ (ระยะขยายแผน ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)</p>	<p>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ผู้อำนวยการศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ สถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย สำนักพัฒนาสื่อปลอดภัย และสร้างสรรค์ สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัล เพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม</p>	<p>สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสรรพสามิต สำนักงานตรวจสอบ ป้องกัน และปราบปราม กรมสรรพสามิต โรงพยาบาลตำรวจ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงคมนาคม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ</p>
<p>รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้</p>		

ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ การควบคุมยาสูบแห่งชาติระดับส่วนกลาง/เขต/จังหวัด เพื่อการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธวิธี กิจกรรมหลัก และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย รายยุทธศาสตร์ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๒ รวมทั้ง เพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานและกิจกรรมการดำเนินงานรายยุทธศาสตร์ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๕ (ระยะขยายแผน ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
๒.	นพ.ชยน์นัท สิทธิบุศย์	ผู้อำนวยการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๓.	รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
๔.	นพ.ชัย กฤตยาภิชาติกุล	ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมยาสูบ
๕.	รศ.ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์	ผู้อำนวยการศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ
๖.	ศ.ดร.อิศรา ศานติศาสน์	คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๗.	ผศ.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย	ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมยาสูบ
๘.	รศ.ดร.สุชาดา ตั้งทางธรรม	สถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย
๙.	นางสาวจิราภรณ์ ถมอดทา	นักวิชาการสาธารณสุข กองระบาดวิทยา
๑๐.	นายนพดล อินทร์ดี	หัวหน้าสำนักพัฒนาสื่อปลอดภัย และสร้างสรรค์ สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย
๑๑.	ดร.วศิน พิพัฒน์ฉัตร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ
๑๒.	นางสาวรติกร เพมบริดจ์	นักออกแบบการเรียนรู้ ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ
๑๓.	นางสุพัตรา พันธุ์อำนวย	นักบริหารแผนชำนาญการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
๑๔.	นางสาวดวงกมล สีตบุตร	นักวิเคราะห์และบริหารโครงการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
๑๕.	แพทย์หญิงวารภรณ์ ภูมิสวัสดิ์	กรรมการสัมพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
๑๖.	นางสาววัลภา แก้วศรี	เจ้าหน้าที่มูลนิธิธรรมาภรณ์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
๑๗.	นางสาวกนกวรรณ ชมเชย	ผู้ประสานงานเครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่
๑๘.	นางอัจฉรา วิไลสกุลยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๙.	ว่าที่ร้อยตรีสายชล ศรีสุข	เจ้าพนักงานสื่อสารชำนาญงาน กระทรวงดิจิทัล เพื่อเศรษฐกิจและสังคม
๒๐.	ว่าที่ร้อยตรีหญิงนวนน่อง ฉิมมาบล	นักวิชาการศึกษาชำนาญการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
๒๑.	นายกชกร ศุภกาญจน์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๒๒.	นางสาวพนัชกร เมืองชา	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๒๓.	นางสาวลลิตา ไชยชมภู	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๒๔.	นางสาวปิยธิดา ตาคำ	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๒๕.	นางวชิราภรณ์ วิริยะสัมมา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
๒๖.	นางสาวธนภร สงวนสัตย์	เภสัชชำนาญการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๒๗.	นางสาวชลธาร วิศรุตวงศ์	ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและพัฒนาการจัดเก็บภาษี ๒ กรมสรรพสามิต
๒๘.	นายวีรکم ฐาปนสมบุรณ์	นักวิชาการสรรพสามิตชำนาญการพิเศษ กรมสรรพสามิต
๒๙.	นายปรียวิศว์ พริ้งสุลกะ	นักวิชาการภาษี สำนักแผนภาษี กรมสรรพสามิต
๓๐.	นางสาวปารณีย์ ขุนวงษ์	นักวิชาการสรรพสามิตชำนาญการพิเศษ สำนักงานตรวจสอบ ป้องกัน และปราบปราม กรมสรรพสามิต
๓๑.	พ.ต.ท.หญิงนงนุช พานิชผล	พยาบาล (สบ ๓) โรงพยาบาลตำรวจ
๓๒.	นายทวีวัฒน์ หาญภาคภูมิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
๓๓.	นางสาวสุชา อุ่เจริญ	เภสัชกรชำนาญ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๓๔.	นางสาวศิริพร เชื้อนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๓๕.	นางสาวจิราภรณ์ เกสโร	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๓๖.	นางวันดี ชันติไตรรัตน์	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและพัฒนาระบบ กระทรวงคมนาคม
๓๗.	นางสาวอุบลวรรณ นิยมจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๓๘.	น.อ.หญิง ชุตติมา เชมษฐศิริ	ประจำ สป.ชรก.สนพ.สสน.สป. กระทรวงกลาโหม
๓๙.	พ.ต.ท.สัญญาพงษ์ โชติธัญพัฒน์	รอง ผกก.(สอบสวน) กก.๑ บก.ปคม. บก.ปคบ.
๔๐.	นางสาวจรรยา สังข์น้อย	นักพัฒนาสังคมปฏิบัติการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๔๑.	นายอภิชาติ ธัญญาหาร	นักวิชาการสถิติชำนาญการสำนักงานสถิติแห่งชาติ
๔๒.	นางสาวอภิขญา ทิพย์พิมพ์วงศ์	นักวิชาการสถิติชำนาญการ สำนักงานสถิติแห่งชาติ
๔๓.	นายมนตรี เกษมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่
๔๔.	ดร.ไพรัตน์ อ้นอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
๔๕.	นายเกรียงกมล เหมือนกรุด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
๔๖.	นางสาวพรพรรณ ภูริบัญชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น

๔๗.	ว่าที่ร้อยตรีทวีศักดิ์ จินต์จิระนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๔๘.	นางดวงละพา กุดนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๔๙.	นายวรรณพจน์ เสริมสิน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๕๐.	นายนภณัฐ จันทน์นิ่ม	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
๕๑.	นางฉินท์ญาดา รongเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
๕๒.	นายสันฐิติ อินหุ่ม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๕๓.	นางจริยาพันธ์ รุจิรัชกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
๕๔.	นางสาวเศรณีย์ จุฬาเสรีกุล	รองผู้อำนวยการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๕๕.	นางวิไลลักษณ์ ทศวรรษพงศ์	รองผู้อำนวยการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๕๖.	นายจิระวัฒน์ อยู่สะบาย	นิติกรชำนาญการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๕๗.	นางสาวพัทธารณณ์ พันสชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๕๘.	นางสาวฐิติพร กันวิหค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๕๙.	นางสาวชุตินา ศิริภานุมาศ	นายแพทย์ปฏิบัติการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๐.	นางสาวอรณิช ชำนาญศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๑.	นางสาวอรณิช หนูนาค	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๒.	นางสาวราณี โตสาแน	นักวิชาการสาธารณสุข กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๓.	นางสาวสุปราณี พิมพ์ชุมเหล็ก	นักวิชาการสาธารณสุข กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๔.	นายอัสมีน ปือโต	นักวิชาการสาธารณสุข กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๕.	นางสาวพลอยไพลิน เทพชาติปกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๖.	นายชาณัฐ เอื้อกุล	นักวิชาการสาธารณสุข กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

๖๘.	นายปริญญา ดาระสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๖๙.	ว่าที่ร้อยตรีพรเทพ เกตุษา	นิติกร กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๐.	นายเดโชพล เจริญเขต	นักวิชาการเงินและบัญชี กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๑.	นางสาวกัลยรัตน์ เมธาธีวสกุล	นักประชาสัมพันธ์ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๒.	นางสาวเข็มฐิตา มงคล	เจ้าหน้าที่บริหารจัดการโครงการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๓.	นางสาวนิชานาถ ฉิมภักดี	เจ้าหน้าที่บริหารงานโครงการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๔.	นางสาววรรณวิภา ฤทธิญาณ	เจ้าหน้าที่บริหารงานโครงการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๕.	นางสาวภคกุล กุลสุวรรณ	เจ้าหน้าที่บริหารงานโครงการ ขกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๗๖.	นางสาวดวงฤดี วงศ์พรัตน์	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายแพทย์จักรศักดิ์ แก้วจรัส) ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์การจัดประชุม ดังนี้ การดำเนินงานควบคุมยาสูบของประเทศไทยที่ผ่านมา ดำเนินงานโดยใช้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๒ โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวเป็นอย่างดี ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวนี้ สิ้นสุดในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ที่ผ่านมาและ ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว ประสบผลเป็นที่น่าพอใจในระดับหนึ่ง แต่ก็ยังมีข้อจำกัดอีกหลายประการที่ทำให้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพเต็มที่ นอกจากนี้กระแสโลกาภิวัตน์และการเปลี่ยนแปลงบริบทในสังคม ทำให้ปัญหาการบริโภคยาสูบ มีปัจจัยเกี่ยวข้องที่ซับซ้อน อีกทั้ง กลยุทธ์การตลาดของอุตสาหกรรมยาสูบใหม่ๆ มีส่วนสำคัญที่ทำให้เยาวชนและผู้หญิงซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักของอุตสาหกรรมยาสูบมีพฤติกรรมเสี่ยงในการบริโภคยาสูบเพิ่มมากขึ้น จึงจำเป็นต้องมียุทธศาสตร์และมาตรการในการควบคุมยาสูบที่ต่อเนื่องและครอบคลุมทุกปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

กรมควบคุมโรค ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักในการควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศ เห็นควรจัดประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ระดับส่วนกลาง/เขต/จังหวัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธวิธี กิจกรรมหลัก และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย รายยุทธศาสตร์ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๒ รวมทั้ง เพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานและกิจกรรมการดำเนินงานรายยุทธศาสตร์ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๕ (ระยะขยายแผน ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๒

ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ (นายแพทย์ชยรินทร์ ลิทธิปัญญ์) ซึ่งแจ้งแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๒ ดังนี้ มีวิสัยทัศน์ (Vision) เพื่อ “มุ่งสู่สังคมไทยปลอดบุหรี่” มีพันธกิจ (Mission) “เฝ้าระวังและดำเนินการควบคุมการเสพยาสูบ อย่างทันต่อการเปลี่ยนแปลงและมีมีส่วนร่วมของเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชนไทยจากอันตรายของยาสูบ” มีเป้าประสงค์ (Goals) ๑. ลดความชุกการเสพยาสูบของประชากรไทย ๒. คุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากอันตรายของควันบุหรี่ มียุทธศาสตร์ (strategic) ที่สำคัญในการดำเนินการควบคุม การเสพยาสูบของประเทศ ๖ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมความเข้มแข็ง และพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ มีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ดังนี้

๑. ทุกกระทรวง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีนโยบายที่สอดคล้อง ชัดเจนและมีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องเพื่อควบคุมยาสูบ
๒. ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดมีการบริหารจัดการเกี่ยวกับงานควบคุมยาสูบที่มีประสิทธิภาพ
๓. ทุกจังหวัดมีอำเภอปลอดยาสูบอย่างน้อยหนึ่งอำเภอ หรือ ทุกจังหวัดมีอำเภอควบคุมยาสูบเข้มแข็งอย่างน้อยหนึ่งอำเภอ
๔. มีการพัฒนา / ปรับปรุงกฎหมายที่เอื้อต่อการควบคุมยาสูบของประเทศ
๕. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันผลกระทบในทางลบที่จะเกิดขึ้นในการควบคุมยาสูบจากการเจรจาการค้าและการลงทุนระหว่าง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่ และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชน และนักสูบบุหรี่ใหม่ มีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ดังนี้

๑. ความชุกของการสูบบุหรี่ในเยาวชน (๑๕ – ๑๘ ปี) ไม่เกินร้อยละ ๙
๒. ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก เยาวชนและประชาชนมีความรู้ ความตระหนักในเรื่องพิษภัยยาสูบ
๓. ร้อยละ ๖๐ ของเด็ก เยาวชนและประชาชนรู้เท่าทันกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบ

๔. สถานศึกษาทุกแห่งและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเยาวชนสามารถปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่

๕. มีระบบการเฝ้าระวังกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบในสถานศึกษาและกลุ่มเยาวชนและมีการดำเนินการตามกฎหมาย
๖. ร้อยละ ๗๐ ของเครือข่ายมีความเข้มแข็ง

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

๑. ร้อยละ ๕๐ ของผู้เสพยาสูบต้องการเลิกเสพยาสูบ
๒. ร้อยละ ๓๐ ของผู้เสพยาสูบที่ต้องการเลิกสามารถเข้าสู่ระบบบำบัดเลิกยาสูบ
๓. ร้อยละ ๒๐ ของผู้เสพยาสูบที่เข้าสู่ระบบบำบัดสามารถเลิกเสพยาสูบได้สำเร็จอย่างต่อเนื่องใน ๑ ปี
๔. ร้อยละ ๓๐ ของคลินิก NCD และคลินิกโรคเรื้อรังอื่นมีการให้บริการเลิกยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

๑. มีแนวทางในการกำหนดและตรวจสอบการเปิดเผยสารอันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๒. ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมีความรู้ ความตระหนักเกี่ยวกับสารอันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่

๑. ร้อยละของประชาชนที่ได้พบเห็นการฝ่าฝืนสูบบุหรี่ในที่สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ลดลงร้อยละ ๒๕ จากปี ๒๕๕๗

เมื่อสิ้นปี ๒๕๖๒

๒. ร้อยละการได้รับควันบุหรี่มือสองในที่ปกอาศัย ลดลงร้อยละ ๒๕ จากปี ๒๕๕๗ เมื่อสิ้นปี ๒๕๖๒
๓. ร้อยละ ๒๐ ผู้ที่สูบบุหรี่ ไม่สูบบุหรี่ ในที่ปกอาศัย สถานที่ทำงาน สถานที่สาธารณะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ใช้มาตรการภาษีและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ

๑. มีแนวทางในการปรับปรุงกฎหมายและอัตราที่เกี่ยวกับโครงสร้างภาษีและระบบการบริหารการจัดเก็บภาษี เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๒. มีแนวทางการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาสูบทุกประเภทให้มีประสิทธิภาพ

๒.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธวิธี/กิจกรรมหลักและผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมาย รายยุทธศาสตร์ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ

๑. กระทรวงสาธารณสุขควรมีนโยบายและแนวทาง ในการสำรวจพฤติกรรมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนไทยในทุก ปี ๒

๒. การสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามการนำเข้าบุหรี่ไฟฟ้า

๓. การสำรวจพฤติกรรมการบริโภคยาสูบของสำนักงานสถิติแห่งชาติ

- ควรมีการเพิ่มประเด็นการสำรวจเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า

- สำรวจอัตราการใช้บริโภคยาสูบในระดับพื้นที่ (จังหวัด อำเภอ ตำบล)

๔. ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) มีการสำรวจการใช้บุหรี่ไฟฟ้าของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยทั่วประเทศ

- ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมาย (เยาวชน โรงเรียน)

๕. ดำเนินงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในทุกอำเภอ

๖. กระทรวงสาธารณสุขประสานงานกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในการใช้งบประมาณของกองทุนตำบลเพื่อขับเคลื่อนงานควบคุมยาสูบในระดับท้องถิ่น

๗. ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบระดับพื้นที่ให้เข้มแข็ง ผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์จังหวัด และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๘. สร้างแรงจูงใจ/เสริมพลัง ให้ผู้บริหารและบุคลากรในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ทุก

ระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรวมรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็กเยาวชน และนักสูบบุหรี่ใหม่

๑. ผลักดันการเฝ้าระวังนักสูบบุหรี่ใหม่ให้เป็นเข้าสู่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผลักดันการเฝ้าระวังเพื่อกระจายเข้าสู่ระดับพื้นที่ (ตำบล) ต่อไป

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

๑. ดำเนินการผลักดันกลุ่มยาเลิกบุหรี่กลุ่ม Nicotine Replacement Therapy : NRT หรือสารนิโคตินทดแทนชนิดแปะที่ผิวหนัง ให้สามารถขายได้ในร้านยาหรือร้านสะดวกซื้อได้

๒. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการเลิกบุหรี่ในชุมชน

๓. กำหนดนโยบายที่เข้มแข็ง/ชัดเจนจากส่วนกลาง และการถ่ายทอดเข้าสู่ในระดับพื้นที่

๔. การพัฒนาระบบติดตามกลุ่มผู้เสพที่เข้าสู่ระบบบำบัดเลิกบุหรี่ด้วย SMS อาจไม่เหมาะสมและทันสมัย ซึ่งอาจจะพัฒนาในระบบแอปพลิเคชันที่ทันสมัยกว่า

๕. การพัฒนาแอปพลิเคชันที่ช่วยในการเลิกบุหรี่

๖. พัฒนางานคลินิกเลิกบุหรี่ให้เป็นรูปธรรม เน้นการพัฒนาเชิงคุณภาพในการให้บริการและการติดตาม

๗. หน่วยงานการเลิกบุหรี่ ถูกจัดให้เป็นงานที่ไม่ค่อยสำคัญหรืองานที่ไม่ใช่เรื่องเร่งด่วน จึงอยากให้ผู้บริหารต้องงานเลิกบุหรี่

๘. การผลักดันยาเลิกบุหรี่ Varenicline เข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

๑. ยุทธวิธีที่ ๓ การสร้างกลไกให้ธุรกิจยาสูบปฏิบัติตามกฎหมาย ให้มีการยกระดับรูปแบบมาตรฐานห้องปฏิบัติการเพื่อรองรับการตรวจตรวจสอบรายการส่วนประกอบในอนาคต

๒. ยุทธวิธีที่ ๔ เฝ้าระวังและเผยแพร่ข้อมูลสารอันตรายของผลิตภัณฑ์ยาสูบ ควรมีการเพิ่มช่องทางในการสื่อสารเกี่ยวกับสารอันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบ ไม่ใช่แค่บนซองบุหรี่ และภาพ/คำเตือนบนซองบุหรี่ ควรมีการประเมินว่าภาพไหนหรือคำเตือนไหน ที่สามารถสร้างความตระหนักให้กับประชาชนมากที่สุด แค่นั้น

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่

๑. การมีส่วนร่วมของ อปท. ในการดำเนินการสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ เช่น ส่งเสริมชุมชน/รพ.สต.

๒. เพิ่มเขตปลอดบุหรี่ในกระทรวงมหาดไทย เพิ่มศาสนสถานปลอดบุหรี่ คือ มีหนังสือสั่งการ ส่งนโยบายลงไปให้ศาสนสถานให้เป็นศาสนสถานปลอดบุหรี่ เช่นวัดทุกวัดเป็นวัดปลอดบุหรี่

๓. บางวัดใน กทม. ยังขาดความเข้าใจและยังไม่ได้ปฏิบัติให้ถูกต้องและโดยทาง กทม. จะเสนอและจัดทำคู่มือในการทำวัดปลอดบุหรี่และจะนำเรื่องเข้ามหาเถรสมาคม เพื่อมหาเถรสมาคมจะได้สั่งการและมีนโยบายลงไปในพื้นที่

๔. การดำเนินงานและตามแนวทางของ FTCT

๕. ควรเน้นบางจุดให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ เช่น ตลาดสดปลอดบุหรี่ ขนส่งปลอดบุหรี่

๖. การใช้คณะกรรมการกลไกจังหวัดขับเคลื่อนร่วมด้วยเช่นผู้ว่าสั่งการให้สถานที่ราชการจัดเขตปลอดบุหรี่ และ มีการติดป้ายปลอดบุหรี่

๗. การใช้ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนร่วมไปด้วยกันเช่น ภาคีเครือข่ายภาคประชาชน เริ่มที่วัด และ อปท. ก่อนเป็นอันดับแรก

๘. ยกระดับวัดปลอดบุหรี่ นำเรื่องเข้ามหาเถรสมาคม

๙. การบังคับใช้กฎหมายอะไรสามารถวัดได้ ตัวชี้วัดตัวไหน เช่นพื้นที่ไหนที่ไม่มีการตรวจ เตือนบังคับใช้กฎหมาย แต่ทำตามแผนยุทธศาสตร์และสามารถวัดผลได้ (ให้ใส่ข้อมูลว่า ลดได้เท่าไร และวัดได้อย่างไร วัดยังไง เช่นพื้นที่ แต่ก่อนพบเจอคนสูบบุหรี่ในสถานี่ขนส่ง ถ้าเราไปติดป้ายเป็นเขตปลอดหรือ ที่ห้ามสูบจะมีคนสูบบุหรี่ตรงนั้นลดลงหรือไม่)

๑๐. การบังคับใช้กฎหมายในระดับอำเภอจะยากสักหน่อย แต่จะใช้ ปกครองลงไปทำงานร่วมกับท้องถิ่นร่วมกรมสรรพสามิต

๑๑. เน้นสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย จัดสิ่งแวดลอมให้เป็นสถานที่ปลอดภัย ตรวจสอบ และเฝ้าระวัง ประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่เป็นเขตปลอดควันบุหรี่

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ใช้มาตรการทางภาษีและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ

๑. ควรกำหนดให้มาตรการทางภาษีสอดคล้องกับหลักการบริโภคยาสูบที่ต้องลดลง
๒. การทบทวนราคาบุหรี่ไทยหรือนอกควรมีความเท่าเทียม ที่เกิดจากการปรับโครงสร้าง ทางภาษี
๓. การคิดอัตราภาษีให้เท่ากันที่ ๔๐% แต่ต้องแนชัดว่าคิดจากฐานราคาใด และไม่เลื่อนระยะเวลาการบังคับ

ใช้ออกไป

๔. การเก็บราคาภาษีขายปลีกที่ควรอยู่ภายใต้ข้อเสนอแนะของ WHO
๕. การจำกัดสินค้าปลอดภาษีให้มีปริมาณลดลง (จาก ๑ คัตตอน เหลือ ๑ ซอง เป็นต้น)
๖. การดำเนินคดีที่ลดลงเกิดจากอะไร (ทำงานน้อยลง หรือมีจำนวนบุหรี่หนีภาษีมากขึ้น)
๗. การหาพืชทดแทนเพื่อช่วยเหลือชาวไร่ยาสูบ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ (ร่าง) แผนและกิจกรรมการดำเนินงานรายยุทธศาสตร์ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่ สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๕ (ระยะขยายแผน ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ในประเด็นดังนี้

- ๑) วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ยุทธวิธี กิจกรรมหลัก ตัวชี้วัด และหน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ๒) แผนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๕ (ระยะขยายแผน ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การควบคุมยาสูบของประเทศมีขีดความสามารถเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. ทุกกระทรวงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีนโยบายที่สอดคล้อง ชัดเจนและมีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องเพื่อควบคุมยาสูบ/
๒. ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดมีการบริหารจัดการเกี่ยวกับงานควบคุมยาสูบที่มีประสิทธิภาพ
๓. ทุกจังหวัดมีอำเภอปลอดยาสูบอย่างน้อยหนึ่งอำเภอ หรือ ทุกจังหวัดมีอำเภอควบคุมยาสูบเข้มแข็งอย่างน้อยหนึ่งอำเภอ
๔. มีการพัฒนา ปรับปรุงกฎหมายที่เอื้อต่อการควบคุมยาสูบของประเทศ /
๕. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันผลกระทบในทางลบที่จะเกิดขึ้นในการควบคุมยาสูบจากการเจรจาการค้าและการลงทุนระหว่างประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ประกอบด้วยยุทธวิธีสำคัญ ๗ ยุทธวิธี ดังนี้

ยุทธวิธีที่ ๑ ผลักดันนโยบายควบคุมยาสูบตามกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลก ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๑.๑ พัฒนานโยบายมาตรการ/แนวทางควบคุม/ยาสูบของประเทศไทยที่สอดคล้อง ตามพันธกรณีของอนุสัญญาการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก
- ๑.๒ กำหนดเป้าหมายและแผนการดำเนินงานควบคุมยาสูบทั้งในระดับประเทศระดับ หน่วยงาน และระดับพื้นที่
- ๑.๓ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานนโยบายมาตรการควบคุมยาสูบอย่างเป็นระบบ/ และมีการบูรณาการร่วมกัน

ยุทธวิธีที่ ๒ พัฒนาโครงสร้างและบริหารจัดการเพื่อสร้างร่วมมือด้านการควบคุม ยาสูบ แบบบูรณาการในทุกระดับ ประกอบด้วย ๕ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๒.๑ พัฒนาโครงสร้างและกลไกด้านการดำเนินงานควบคุมยาสูบในทุกภาคส่วนและ ทุกระดับตั้งแต่ส่วนกลางส่วนภูมิภาคส่วนท้องถิ่นและระดับชุมชน รวมถึงโครงสร้างที่เอื้อต่อการ เลิกบุหรี่ (โดยกำหนดให้การบริการเลิกบุหรี่อยู่ในตัวชี้วัดกระทรวง)
- ๒.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการและสร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการ ดำเนินงานควบคุมยาสูบในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ
- ๒.๓ ผลักดันร่วมจัดทำ แผนการดำเนินงานยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อ/ สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบระดับพื้นที่
- ๒.๔ ประชุมติดตามการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์
 - ๑) ประชุมคณะกรรมการควบคุมการเสพยาสูบแห่งชาติ ทุก ๖ เดือน
 - ๒) ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานฯ ตามยุทธศาสตร์ควบคุมการเสพยาสูบ แห่งชาติ ทุก ๒ เดือน
- ๒.๕ จัดทำระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานและประสานผู้รับผิดชอบ แต่ละยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานตาม milestone

ยุทธวิธีที่ ๓ พัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของบุคลากรและภาคีเครือข่ายในภาพรวม ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๓.๑ พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่บุคลากรที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ ให้มีความรู้/ สมรรถนะทักษะในการดำเนินงานเฝ้าระวัง/ควบคุมยาสูบ/
- ๓.๒ ผลักดันและจัดการศึกษาหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบ เพื่อพัฒนา/ ศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์สาธารณสุข ภาคีเครือข่าย/ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ๓.๓ สนับสนุนและสร้างเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบในทุกระดับอย่างเป็นรูปธรรมและเกิดผลในทางปฏิบัติ

ยุทธวิธีที่ ๔ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม กำกับ และติดตามประเมินการควบคุมยาสูบ ทุกระดับ ประกอบด้วย ๕ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๔.๑ พัฒนาระบบและกลไกความร่วมมือเพื่อการเฝ้าระวังควบคุมยาสูบระดับชาติโดย เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทั้งในและต่างประเทศ

๔.๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งและส่งเสริมให้เกิดระบบการเฝ้าระวังและฐานข้อมูล การควบคุมยาสูบที่มีประสิทธิภาพในทุกระดับของประเทศ

๔.๓ มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานนโยบายมาตรการและระบบเฝ้าระวังเพื่อ/ ควบคุมยาสูบอย่างเป็นระบบและมีการบูรณาการร่วมกัน

๔.๔ พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางเพื่อรวบรวมจัดเก็บและการนำไปใช้ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลตั้งแต่ระดับชาติถึงระดับจังหวัด

๔.๕ พัฒนาเครื่องมือและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน เฝ้าระวังควบคุมยาสูบ

ยุทธวิธีที่ ๕ สนับสนุนการศึกษาวิจัยและการจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ ประกอบด้วย ๔ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๕.๑ กำหนดนโยบายแนวทางการจัดการความรู้และการศึกษาวิจัยเพื่อสนับสนุน/ การป้องกันมิให้เกิดผู้เสพติดสูบบุหรี่ใหม่และการเกิดโรคอันเนื่องมาจากการเสพติดสูบบุหรี่ รวมถึงการ ช่วยให้ผู้เสพติดเลิกสูบบุหรี่

๕.๒ สนับสนุนงานวิจัยและการสร้างนวัตกรรมตามอนุสัญญาฯโดยลำดับความสำคัญ เพื่อใช้สนับสนุนการพัฒนานโยบายและการปฏิบัติตามนโยบาย

๕.๓ สร้างกลไกการประสานความร่วมมือทางวิชาการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้าน ยาสูบระหว่างหน่วยงานและเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ

๕.๔ รวบรวมแลกเปลี่ยนและเผยแพร่ความรู้นวัตกรรมด้านการควบคุมยาสูบแก่/ บุคลากรที่เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนและทุกระดับรวมถึงเผยแพร่สู่สาธารณชน

ยุทธวิธีที่ ๖ ปรับปรุงกฎหมายและระบบการบังคับใช้กฎหมายที่เอื้อต่อการควบคุมยาสูบ ของประเทศ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๖.๑ มีการพัฒนา ปรับปรุงพระราชบัญญัติ ประกาศกระทรวง กฎหรือระเบียบอื่น/ๆที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบ

๖.๒ ชี้แจงกฎหมาย ประกาศกระทรวง กฎหรือระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๖.๓ ประสาน ควบคุม กำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบในแต่ละ ยุทธศาสตร์

ยุทธวิธีที่ ๗ พัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานเกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างประเทศ เพื่อป้องกัน การแทรกแซงหรือคุกคามที่มีความเกี่ยวข้องกับนโยบายและผลกระทบ การดำเนินงานควบคุมยาสูบของประเทศ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๗.๑ ผลักดันการปรับปรุงพัฒนานโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการ/ แทรกแซงหรือคุกคามนโยบายและผลกระทบการค้า นิเวศน์ควบคุมยาสูบ

๗.๒ ปรับปรุงพัฒนาแนวปฏิบัติจากการเจรจาการค้าและการลงทุนระหว่างประเทศ/ (Trade and investment) ที่มีความเกี่ยวข้อง และมีผลกระทบกับการค้า นิเวศน์ควบคุมยาสูบ

๗.๓ มีการพัฒนามาตรการการห้ามนำ เข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๑ ผลักดันนโยบายควบคุม ยาสูบตามกรอบอนุสัญญา ขององค์การอนามัยโลก	๑. พัฒนานโยบาย/มาตรการ/ แนวทางควบคุมยาสูบของ ประเทศไทยที่สอดคล้องตาม พันธกรณีของอนุสัญญาการ ควบคุมยาสูบขององค์การ อนามัยโลก	- การผลักดัน การ ทำงานควบคุมยาสูบ ในหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- พัฒนานโยบาย/ มาตรการ/กลไกการ ดำเนินงานในระดับ พื้นที่ - สร้างกลไก/นโยบาย ที่เข้มแข็ง ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานในระดับ พื้นที่ (พชอ.) - วิเคราะห์การ ดำเนินงานตาม FCTC ของแต่ละ หน่วยงาน และ วางแผนการ ดำเนินงานให้ ครอบคลุมตาม FCTC	- ร้อยละ ๘๐ ของทุก กระทรวง (หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง) ต้องมี นโยบาย/แผนงานการ ควบคุมยาสูบ	- กรมควบคุมโรค - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
	๒. กำหนดเป้าหมายและ แผนการดำเนินงานควบคุม ยาสูบทั้งในระดับประเทศระดับ หน่วยงาน และระดับพื้นที่	- รูปแบบการทำงานที่ ส่งผลให้เกิดการ ขับเคลื่อนการ	- กำหนดแนวทาง ปฏิบัติตามประกาศ กฎหมายแต่ละ	- ทุกจังหวัดมีการ ขับเคลื่อนกลไกการ ดำเนินงานผ่าน คณะกรรมการควบคุม	

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ทำงานที่มี ประสิทธิภาพ	หน่วยงาน (กรม/ กระทรวง)	ผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัด - ทุกจังหวัดมีกลไกการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานควบคุม ยาสูบผ่านกลไก พขอ.	
	๓. ติดตามประเมินผลการ ดำเนินนโยบาย/มาตรการ ควบคุมยาสูบอย่างเป็นระบบ และมีการบูรณาการร่วมกัน	- การติดตาม ประเมินผล ยังไม่ เป็นระบบอย่าง ต่อเนื่อง และขาด การบูรณาการ ร่วมกัน	- สร้างระบบข้อมูล เพื่อการติดตาม ประเมินผลตาม WHO FCTC - ประเมินผลการ ดำเนินงานแต่ละ ยุทธศาสตร์ และ บูรณาการการ ดำเนินงานร่วมกัน - ออกแบบรายงาน ติดตามประเมินผล ตามแนวทางการ ดำเนินงานโดยให้แต่ ละหน่วยงานตอบ	- ระบบติดตามการ ประเมินผลการ ดำเนินงาน	- กรมควบคุมโรค

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
			ผลการดำเนินงาน ปี ละ ๒ ครั้ง		
ยุทธวิธีที่ ๒ พัฒนาโครงสร้างและ บริหารจัดการเพื่อสร้าง ความร่วมมือด้านการ ควบคุมยาสูบ แบบ บูรณาการในทุกระดับ	๑. พัฒนาโครงสร้างและกลไก ด้านการดำเนินงานควบคุม ยาสูบในทุกภาคส่วนและ ทุก ระดับตั้งแต่ส่วนกลางส่วน ภูมิภาคส่วนท้องถิ่นและระดับ ชุมชน รวมถึงโครงสร้างที่เอื้อ ต่อการ เลิกบุหรี่ (โดยกำหนดให้ การบริการเลิกบุหรี่อยู่ในตัวชี้วัด กระทรวง)	- การผลักดัน KPI กระทรวง / ให้ ผู้ตรวจช่วยในการ ติดตาม/ KPI การ ช่วยเลิกบุหรี่	- กำหนดผู้ตรวจให้อยู่ ในโครงสร้างการ บริหารการ ดำเนินงานยาสูบ และผลักดันการ ดำเนินงานยาสูบให้ กลไกผู้ตรวจเขต สุขภาพ (ให้ผู้ตรวจ เห็นความสำคัญ) - กำหนดภาระงาน ด้านการควบคุม ยาสูบให้กับผู้ตรวจ - พัฒนาระบบการ ดำเนินงานผ่าน กลไกการดำเนินงาน ระดับอำเภอ (พชอ.) และเชื่อมโยงกับ ธรรมนูญสุขภาพ	- จังหวัดมีโครงสร้าง การดำเนินงานควบคุม ยาสูบ ร้อยละ ๑๐๐	- กรมควบคุมโรค - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กรมส่งเสริมการปกครองส่วน ท้องถิ่น - กระทรวงมหาดไทย

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๒. พัฒนาระบบบริหารจัดการ และสร้างเสริมความเข้มแข็ง ของภาคีเครือข่ายในการ ดำเนินงานควบคุมยาสูบในทุก ระดับให้มีประสิทธิภาพ	- ขาดการบริหาร จัดการที่มี ประสิทธิภาพ	- เสริมสร้างศักยภาพ ผู้รับผิดชอบงาน จังหวัด ในบทบาท เลขาธิการกรรมการ ควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบจังหวัด และ ผู้รับผิดชอบงาน ระดับอำเภอ (สสอ.)	- ร้อยละ ๘๐ ของ จังหวัดที่มีการ ดำเนินงานควบคุม ยาสูบบังการจัดทำแผน และมีการบูรณาการ ร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง	- กรมควบคุมโรค
	๓. ผลักดัน/ร่วมจัดทำ แผนการ ดำเนินงานยาสูบในองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบระดับพื้นที่	- การขับเคลื่อนการ ดำเนินงานในองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ยังไม่ครอบคลุมทุก จังหวัด	- ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานในองค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น ครอบคลุม ทุกจังหวัด	- องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นดำเนินงาน ควบคุมยาสูบ ครอบคลุมทุกจังหวัด	- กรมควบคุมโรค - กรมส่งเสริมการปกครองส่วน ท้องถิ่น
	๔. ประชุมติดตามการดำเนิน งานตามแผนยุทธศาสตร์ ๑) ประชุมคณะกรรมการ ควบคุมการเสพยาสูบแห่งชาติ ทุก ๖ เดือน ๒) ประชุมคณะกรรมการดำเนิน งานฯ ตามยุทธศาสตร์ ทุก ๒ เดือน	- คณะกรรมการ ดำเนินงานไม่ สามารถดำเนินการ ประชุมได้ บาง ยุทธศาสตร์ยังไม่เคย มีการประชุมเลย	- กำหนด องค์ประกอบ แต่งตั้ง คณะกรรมการใหม่ ให้สอดคล้อง และ คล่องตัวในการ ดำเนินการ	- มีรายงานการประชุม ติดตามประเมินผล การดำเนินงานตาม แผนยุทธศาสตร์	- กรมควบคุมโรค

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๕. จัดทำระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานและประสานผู้รับผิดชอบ แต่ละยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานตาม milestone				
ยุทธวิธีที่ ๓ พัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของบุคลากรและภาคีเครือข่ายในภาพรวม	๑. พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ ให้มีความรู้สมรรถนะ/ทักษะในการดำเนินงานเฝ้าระวัง/ควบคุมยาสูบ	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาศักยภาพบุคลากรยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ - ขาดการสร้างความตระหนัก และแรงจูงใจการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับด้านการดำเนินงานควบคุมยาสูบ (ครู ก) โดยเชื่อมโยงกันโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ - สร้างสื่อความตระหนักที่สามารถใช้ได้ทุกกระทรวง - สร้างแรงจูงใจทั้งผู้บริหาร/บุคลากรและสร้างเวทีในการดำเนินงาน เผยแพร่ต่อสาธารณะ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรด้านการควบคุมยาสูบทุกด้านที่ชัดเจน - เครื่องมือในการดำเนินงานในระดับจังหวัด อำเภอ ชุมชน (tool kit) 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๒. ผลักดันและจัดการศึกษา/ หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการ ควบคุมยาสูบ เพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากรด้าน การแพทย์/สาธารณสุข ภาควิ เคราะห์ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	- ขาดการจัดทำ หลักสูตรการ ควบคุมยาสูบแก่ เยาวชน	- เพิ่มหลักสูตรที่ เกี่ยวกับการควบคุม ยาสูบในระดับ มหาวิทยาลัย		- กรมควบคุมโรค - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อ การควบคุมยาสูบ - เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อ สังคมไทยปลอดบุหรี่
	๓. สนับสนุนและสร้างเสริม ความเข้มแข็งของภาควิเคราะห์ ในการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบ ในทุกระดับอย่างเป็นรูปธรรม และเกิดผลในทางปฏิบัติ		- สร้างการมีส่วนร่วม การดำเนินงานใน ทุกภาคส่วน		
ยุทธวิธีที่ ๔ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุมกำกับ และ ติดตามประเมินการ ควบคุมยาสูบทุกระดับ	๑. พัฒนาระบบและกลไกความ ร่วมมือเพื่อการเฝ้าระวังควบคุม ยาสูบระดับชาติโดย เชื่อมโยง กับยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบ เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทั้งใน และต่างประเทศ	- ขาดความครอบคลุม และการเชื่อมโยง ฐานข้อมูลอย่างเป็น ระบบ	- พัฒนาระบบการ ประเมินผลกระทบ การตาย และ ค่าเสียหายจากบุหรี่ - กำหนดกลไกการ เฝ้าระวัง - จัดทำฐานข้อมูล ระดับพื้นที่ในการ เฝ้าระวัง	- มีฐานข้อมูลที่จำเป็น ระดับพื้นที่ในการเฝ้า ระวังควบคุมยาสูบ (ข้อมูลบุคลากร/ ร้านค้าที่ขึ้นภาษี)	- กรมควบคุมโรค - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อ การควบคุมยาสูบ - มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ - สำนักงานสถิติแห่งชาติ - สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อ สังคมไทยปลอดบุหรี่

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
			- การพัฒนา TRC Data center ใน การแชร์ข้อมูล แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานใน ระดับส่วนกลางและ พื้นที่		
	๒. เสริมสร้างความเข้มแข็งและ ส่งเสริมให้เกิดระบบการเฝ้า ระวังและฐานข้อมูล การควบคุม ยาสูบที่มีประสิทธิภาพในทุก ระดับของประเทศ				
	๓. มีการติดตามประเมินผลการ ดำเนินนโยบาย/มาตรการและ ระบบเฝ้าระวังเพื่อ ควบคุม ยาสูบอย่างเป็นระบบและมี การบูรณาการร่วมกัน	- ไม่มีรายงานการ ติดตามผลในแต่ละปี ตาม timeline ที่ ชัดเจน	- พัฒนาระบบ รายงาน วิเคราะห์ จัดทำแนวทาง ระบบการเก็บแต่ละ ตัวชี้วัด เช่น การ สำรวจ การติดตาม ประเมินผล	-	- กรมควบคุมโรค - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อ การควบคุมยาสูบ - สำนักงานสถิติแห่งชาติ

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางเพื่อรวบรวม/จัดเก็บและการนำไปใช้ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลตั้งแต่ระดับชาติถึงระดับจังหวัด	- จังหวัดไม่มีการนำข้อมูลไปประโยชน์	- พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อให้จังหวัดสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูล	- มีฐานข้อมูลควบคุมยาสูบระดับชาติที่เชื่อมโยงกับพื้นที่	- กรมควบคุมโรค - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ - สำนักงานสถิติแห่งชาติ
	๕. พัฒนาเครื่องมือและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมยาสูบ				
ยุทธวิธีที่ ๕ สนับสนุนการศึกษาวิจัยและการจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ	๑. กำหนดนโยบาย/แนวทางการจัดการความรู้และการศึกษาวิจัยเพื่อสนับสนุนการป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และการเกิดโรคอันเนื่องมาจากการเสพยาสูบรวมถึงการช่วยให้ผู้เสพลีกใช้ยาสูบ	- ขาดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่ความรู้ ไม่เพียงพอครอบคลุม	- กำหนดโจทย์วิจัยในประเด็นภาษี ในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายแก่รัฐบาลเพื่อกระตุ้นการดำเนินงานมาตรการทางภาษี - เพิ่มช่องทางให้พื้นที่เขียนโครงร่างวิจัยเกี่ยวกับ Action research	- ข้อเสนอเชิงนโยบายและกรอบการวิจัยเชิงนโยบาย	- ศูนย์วิจัยและการจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ - กรมควบคุมโรค

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๒. สนับสนุนงานวิจัยและการ สร้างนวัตกรรมตามอนุสัญญาฯ โดยลำดับความสำคัญเพื่อใช้ สนับสนุนการพัฒนานโยบาย และการปฏิบัติตามนโยบาย		- การวิเคราะห์ กำหนดเป้าหมาย ประเด็นงานวิจัยให้ ชัดเจน ตามข้อมูล สถานการณ์การ ดำเนินงาน สถานการณ์การ ระบาด		
	๓. สร้างกลไกการประสานความ ร่วมมือทางวิชาการแลกเปลี่ยน องค์ความรู้ด้านยาสูบระหว่าง หน่วยงานและเครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ				
	๔. รวบรวมแลกเปลี่ยนและ เผยแพร่ความรู้ /นวัตกรรมด้าน การควบคุมยาสูบแก่บุคลากร ที่เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนและ ทุกระดับรวมถึงเผยแพร่สู่ สาธารณชน		- การเผยแพร่ชุด ความรู้ เพื่อให้ จังหวัดนำไปใช้	- ชุดความรู้ สำหรับ จังหวัด เพื่อเผยแพร่ และนำไปใช้	

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๖ ปรับปรุงกฎหมายและ ระบบการบังคับใช้ กฎหมายที่เอื้อต่อการ ควบคุมยาสูบของ ประเทศ	๑. มีการพัฒนา/ปรับปรุง พระราชบัญญัติ ประกาศ กระทรวง กฎหรือระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุม ยาสูบ		สร้างกลไกการบริหาร จัดการ และการ ติดตามประเมินผลการ บังคับใช้กฎหมายควบ คู่ยาสูบ	- จังหวัดมีกลไกการ บังคับใช้กฎหมาย ควบคุมยาสูบ - ร้อยละ.....ของจำนวน คดี/ข้อร้องเรียนมีการ ดำเนินการ - มีรายงานผลการบังคับ ใช้กฎหมายควบคุม ยาสูบต่อ คณะกรรมการควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัด	- กรมควบคุมโรค
	๒. ชี้แจงกฎหมาย ประกาศ กระทรวง กฎหรือระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การควบคุม ยาสูบแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- หน่วยงานขาด ความรู้ ความเข้าใจ ในกฎหมายและการ ปรับปรุงระเบียบฯที่ เกี่ยวข้อง การบังคับ ใช้กฎหมายควบคุม ยาสูบที่ไม่มี ประสิทธิภาพ	- ขับเคลื่อนกลไกใน การชี้แจงกฎหมาย ในทุกหน่วยงานเพื่อ สร้างความเข้าใจใน การดำเนินการ บังคับใช้กฎหมาย - จัดทำแนวทาง/สื่อ ในการให้ความรู้และ การบังคับใช้		

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
			กฎหมายควบคุม ยาสูบ		
	๓. ประสาน ควบคุม กำกับ ติดตามการบังคับใช้กฎหมาย ควบคุมยาสูบในแต่ละ ยุทธศาสตร์				
ยุทธวิธีที่ ๗ พัฒนาแนวทางการ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ ข้อตกลงระหว่าง ประเทศ เพื่อป้องกันการ แทรกแซงหรือคุกคามที่ มีความเกี่ยวข้องกับ นโยบายและผลกระทบ การดำเนินงานควบคุม ยาสูบของประเทศ	๑. ผลักดันการปรับปรุง/พัฒนา นโยบายและแนวทางการ ปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการ แทรกแซงหรือคุกคามนโยบาย และผลกระทบการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบ	- การดำเนินการไม่ ครอบคลุม และขาด การผลักดันอย่าง เป็นระบบ	- ขั้เคลื่อนการ ดำเนินงานผ่าน คณะทำงานในการ หาแนวทางการ เจรจา ความตกลง การค้าระหว่างพระ เทศ/ Ccs โปรแกรม การค้าระหว่าง ประเทศ - บูรณาการการ ดำเนินงานในการ เจรจา ความตกลง	- คณะทำงานในการหา แนวทางการเจรจา ความตกลง การค้า ระหว่างประเทศ /Ccs โปรแกรม การค้า ระหว่างประเทศ	- กรมเจรจาการค้าระหว่าง ประเทศ - กรมควบคุมโรค - ศจย. - IHPP

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างเสริมความเข้มแข็งและพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบของประเทศ					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน(Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการ ดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
			ร่วมกับภาคี เครือข่าย		
	๒. ปรับปรุง/พัฒนาแนวปฏิบัติ จากการเจรจาการค้าและการ ลงทุนระหว่างประเทศ (Trade and investment) ที่มีความ เกี่ยวข้อง และมีผลกระทบกับ การดำเนินงานควบคุมยาสูบ		- ปรับปรุง/พัฒนา แนวปฏิบัติจากการ เจรจาการค้าและ การลงทุนระหว่าง ประเทศ (Trade and investment) ที่มีความเกี่ยวข้อง และมีผลกระทบกับ การดำเนินงาน ควบคุมยาสูบ	- แนวทางการปฏิบัติ จากการเจรจาการค้า และการลงทุนระหว่าง ประเทศ (Trade and investment) ที่มี ความเกี่ยวข้อง และมี ผลกระทบกับการ ดำเนินงานควบคุม ยาสูบ	- กรมเจรจาการค้าระหว่าง ประเทศ - กรมควบคุมโรค - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อ การควบคุมยาสูบ - IHPP
	๓. มีการพัฒนา มาตรการการ ห้ามนำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ รูปแบบใหม่		- มีการพัฒนา มาตรการการห้ามนำ เข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ ทุกรูปแบบที่ ผิดกฎหมาย	- มีข้อกำหนดแนวทาง เกี่ยวกับการห้ามนำ เข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ ทุกรูปแบบที่ผิด กฎหมาย	- กรมควบคุมโรค - ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อ การควบคุมยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็กเยาวชนและนักสูบหน้าใหม่

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักถึงภาวะเสพติด พิษภัยร้ายแรงของยาสูบและการคุกคามของอุตสาหกรรมยาสูบ ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่ เฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ และบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1. ความชุกของการสูบบุหรี่ในเยาวชน (15 – 18 ปี) ไม่เกินร้อยละ 8.5
2. ร้อยละ 92 ของเด็ก เยาวชนและประชาชนมีความรู้ ความตระหนักในเรื่องพิษภัยยาสูบ
3. ร้อยละ 70 ของเด็ก เยาวชนและประชาชนรู้เท่าทันกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบ
4. สถานศึกษาทุกแห่งและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเยาวชนสามารถปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560
5. มีระบบการเฝ้าระวังกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบในสถานศึกษาและกลุ่มเยาวชนและมีการดำเนินการตามกฎหมาย
6. ร้อยละ 72 ของเครือข่ายมีความเข้มแข็ง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ประกอบด้วยยุทธวิธีสำคัญ 4 ยุทธวิธี ดังนี้

ยุทธวิธีที่ 1 สร้างความตระหนัก จิตสำนึก ในพิษภัยยาสูบ ค่านิยมการไม่สูบบุหรี่ให้กับเยาวชนและประชาชนทั่วไป และพัฒนาสื่อ การสื่อสารที่เข้าถึงใจผู้บริโภค ประกอบด้วย 3 กิจกรรมหลัก ดังนี้

- 1.1 อบรมให้ความรู้ เพื่อสร้างความตระหนักจิตสำนึกค่านิยมการไม่สูบบุหรี่ให้กับเยาวชน
- 1.2 จัดนิทรรศการ กิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักในโทษและพิษภัยของบุหรี่ในรูปแบบที่หลากหลาย
- 1.3 พัฒนาสื่อที่โดนใจและสื่อสารผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ และสถานีวิทยุท้องถิ่น/เสียงตามสาย social media

ยุทธวิธีที่ 2 สร้างสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมเพื่อเอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ของเยาวชน ประกอบด้วย 1 กิจกรรมหลัก ดังนี้

2.1 ส่งเสริมและพัฒนากิจการดำเนินงานเพื่อการสร้างสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมเพื่อเอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ของเยาวชน ทั้งในสถานศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเยาวชน 1 โรงเรียน/การดูแลเด็กที่อยากเลิก โดยครอบครัว ชุมชน และพื้นที่ในสังคมออนไลน์

ยุทธวิธีที่ 3 พัฒนาศักยภาพแกนนำ และเครือข่ายเพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ประกอบด้วย 2 กิจกรรมหลัก ดังนี้

- 3.1 อบรมพัฒนาเครือข่ายแกนนำและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อรณรงค์ ป้องกันภัยจากยาสูบ เฝ้าระวังควบคุมการแพร่ระบาดของยาสูบในกลุ่มเยาวชน
 - พัฒนาศักยภาพแกนนำทุกเครือข่ายเพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่
 - ขยายเครือข่ายในการควบคุมยาสูบในเยาวชน
 - เสริมสร้างศักยภาพครูแกนนำเพื่อป้องกันและพัฒนาสถานศึกษาทุกระดับให้ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

3.2 การผลิตชุดสื่อ เครื่องมือเพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพแกนนำและเครือข่ายเพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่

ยุทธวิธีที่ 4 เฝ้าระวัง ควบคุมและบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจยาสูบในสถานศึกษา และกลุ่มเยาวชน ประกอบด้วย 4 กิจกรรมหลัก ดังนี้

4.1 สร้างเครือข่าย เด็ก และเยาวชนในการเฝ้าระวัง

4.2 ฐานข้อมูลในการเฝ้าระวังสนับสนุน โรงเรียน

4.3 พัฒนาศักยภาพ พัฒนางองค์ความรู้ ตลอดจนหลักสูตรและกิจกรรม เพื่อพัฒนาการเรียนรู้เท่าทันสื่อ ทักษะ การเฝ้าระวัง และการตอบโต้ การโฆษณาและการสื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบ

4.4 บูรณาการเฝ้าระวังไปกับยุทธศาสตร์ที่ 1 โดยเน้น การเฝ้าระวังสื่อและการสื่อสาร / การตลาดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบ / กำหนดกลไกการเฝ้าระวังในสถานศึกษา และกลุ่มเยาวชน

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชนและนักสูบหน้าใหม่

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑. สร้างความตระหนัก เรื่องโทษพิษภัยบุหรี่บุหรี่ไฟฟ้าและกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบรวมทั้งสร้างจิตสำนึก ค่านิยมการไม่สูบบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้าให้กับเยาวชนและประชาชนทั่วไป	๑. อบรม ให้ความรู้และกระบวนการจัดการเรียนรู้เพื่อสร้างความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยมการไม่สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบให้กับเยาวชน	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมมีการดำเนินการไม่ต่อเนื่อง (งบประมาณ บุคลากร และภาระงาน) และกลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนอยู่เสมอ ทำให้ไม่สามารถจะวัดผลการดำเนินงานในเชิงตระหนักรู้ได้ - การพัฒนาคุณภาพของการจัดการกระบวนการเรียนรู้ เพื่อสร้างการเห็นคุณค่าของตัวเอง 	<ul style="list-style-type: none"> - อบรมให้ความรู้หรือจัดกระบวนการเรียนรู้ เพื่อสร้างความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยมการไม่สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้าและกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบให้กับเยาวชน ให้มีความต่อเนื่องและมีคุณภาพเพิ่มมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ ๘๐ ของเยาวชนมีความรู้ ความตระหนักในเรื่องโทษ พิษภัยบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า - ร้อยละ ๖๐ ของเยาวชนรู้เท่าทันกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ 	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงวัฒนธรรม - กระทรวงกลาโหม - กรมอนามัย - สำนักงานอัยและสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร - กรมกิจการเด็กและเยาวชน - กรมควบคุมโรค - กรมประชาสัมพันธ์
	๒. รณรงค์สร้างความตระหนัก ในเรื่องโทษ พิษภัย ของบุหรี่บุหรี่ไฟฟ้าและกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ	<ul style="list-style-type: none"> - รูปแบบการจัดรณรงค์ไม่เข้าถึง และไม่ดึงดูดความสนใจให้กับกลุ่มเป้าหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - รณรงค์ผ่านกิจกรรมต่างๆ เพื่อสร้างความตระหนักในเรื่องโทษ พิษภัยของบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ โดยเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วม 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ ๘๐ ของเยาวชนมีความรู้ ความตระหนักในเรื่องโทษพิษภัยบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า - ร้อยละ ๖๐ ของเยาวชนรู้เท่าทันกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - กรมสุขภาพจิต - เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ - มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ - เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่
	๓. พัฒนาสื่อที่โดนใจและสื่อสารผ่านช่องทาง การสื่อสารต่างๆ เช่น ทวี วิทยู และสถานีวิทยุท้องถิ่น/	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดความรู้ แนวคิดและกลยุทธ์ด้านการสื่อสาร (หลักนิเทศศาสตร์) 	<ul style="list-style-type: none"> - อบรม/จัดประชุมให้กับเยาวชนให้มีความรู้เรื่องการผลิตสื่อที่โดนใจ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้าและกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ ๘๐ ของเยาวชนมีความรู้ ความตระหนักในเรื่องโทษ พิษภัยบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า 	<ul style="list-style-type: none"> - สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชนและนักสูบหน้าใหม่

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	เสียงตามสาย และ Social media (สื่อสังคมออนไลน์)	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดความรู้ และเนื้อหาในการพัฒนาสื่อ (เรื่องโทษพิษภัยบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ) 	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนให้เยาวชนมีการผลิตสื่อที่โดนใจและมีการประกวดสื่อที่โดนใจ รวมทั้งมีการเผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ - สนับสนุนให้หน่วยงานร่วมจัดทำ/พัฒนาสื่อที่มีอยู่ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านการควบคุมยาสูบ 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ ๖๐ ของเยาวชนรู้เท่าทันกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ 	
๒. สร้างสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมเพื่อเอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้า ของเยาวชน	<p>๑. ส่งเสริมและพัฒนาการดำเนินงานเพื่อการสร้างสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมเพื่อเอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และการเลิกบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้าของเยาวชน ทั้งใน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานศึกษา - หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเยาวชน 	<ul style="list-style-type: none"> - บางสถานศึกษาที่อยู่ในชนบท (พื้นที่ห่างไกล) ไม่ได้มีการดำเนินการจัดสถานที่สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการปฏิบัติตามกฎหมายจริง - การสร้างสิ่งแวดล้อมทางสังคมโดยเฉพาะทางโซเชียลมีเดียซึ่งเป็นสื่อที่เข้าถึงเยาวชนได้ง่าย จึงทำการควบคุมทำได้ค่อนข้างยาก 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้อง เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ในสถานศึกษา - สร้าง/พัฒนาช่องทางสื่อให้มีความหลากหลาย เข้าถึงเยาวชน รวมถึงการสร้างพื้นที่สื่อออนไลน์ เพื่อการสร้างสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่เอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และการเลิกบุหรี่ของเยาวชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกสถานศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเยาวชนสามารถปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมที่เอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้าของเยาวชน 	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงวัฒนธรรม - กระทรวงกลาโหม - กระทรวงคมนาคม - กระทรวงมหาดไทย - สำนักงานนายกรัฐมนตรีและสำนักงานการศึกษา กรุงเทพฯ - กรมกิจการเด็กและเยาวชน - กรมควบคุมโรค - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชนและนักสูบหน้าใหม่

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
๓. พัฒนาศักยภาพ แกนนำและ เครือข่ายเพื่อ ป้องกันนักสูบหน้า ใหม่	๑. อบรมแกนนำและ เครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อ รณรงค์ ป้องกันนักสูบหน้า ใหม่ : - พัฒนาศักยภาพแกนนำ และขยายเครือข่าย เยาวชนเพื่อป้องกันนัก สูบหน้าใหม่ - พัฒนาศักยภาพแกนนำ และขยายเครือข่าย ครูเพื่อป้องกันนักสูบ หน้าใหม่	- เครือข่ายขาดแรงจูงใจใน การดำเนินการ สภาพแวดล้อมไม่เอื้อ ต่อการดำเนินงาน - เครือข่ายมีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบบ่อยครั้ง ทำให้ การดำเนินงานขาดความ ต่อเนื่องและไม่เกิดความ ยั่งยืน	๑. อบรมแกนนำและเครือข่ายที่ เกี่ยวข้องเพื่อรณรงค์ ป้องกันนักสูบ หน้าใหม่ : - พัฒนาศักยภาพแกนนำและขยาย เครือข่ายเยาวชนเพื่อป้องกันนักสูบ หน้าใหม่ - พัฒนาศักยภาพแกนนำและขยาย เครือข่ายครูเพื่อป้องกันนักสูบหน้า ใหม่	- ร้อยละ ๗๐ ของแกนนำ สามารถสร้างเครือข่ายได้	- กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงวัฒนธรรม - กระทรวงกลาโหม - สำนักอนามัยและสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร - กรมกิจการเด็กและเยาวชน - กระทรวงมหาดไทย - กรมควบคุมโรค - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อ สังคมไทยปลอดบุหรี่ - เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอด บุหรี่ - สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย
๔. เฝ้าระวัง ควบคุม และบังคับใช้ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับสถานศึกษาและ เยาวชน	๑. สร้าง และพัฒนาองค์ ความรู้/ทักษะให้กับแกน นำเยาวชน ครู และ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีความรู้ ความ เข้าใจ และทักษะ การเฝ้า	- ขาดความรู้ ทักษะ และ แนวทางในการเฝ้าระวังกล ยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ	- สร้างและพัฒนาเครือข่าย เฝ้าระวัง และตอบโต้ การโฆษณา และสื่อสารการตลาด ของกลยุทธ์ อุตสาหกรรมยาสูบ	- มีเครือข่ายเฝ้าระวัง การ โฆษณาและสื่อสาร การตลาด ของกลยุทธ์ อุตสาหกรรมยาสูบใน ระดับประเทศและจังหวัด	- กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงวัฒนธรรม - กระทรวงกลาโหม

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบที่มุ่งเป้าไปยังเด็ก เยาวชนและนักสูบหน้าใหม่

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ระวัง การโฆษณา และ การสื่อสารการตลาดของ กลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ			- มีข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังและ ตอบโต้ การโฆษณาและ สื่อสารการตลาด ของกล ยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ	- กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและ สังคม - สำนักงานนโยบายและสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร - กรมกิจการเด็กและเยาวชน - สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย - กรมควบคุมโรค - สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย
	๒. จัดทำ/พัฒนาข้อมูลใน การเฝ้าระวัง - ด้านระบาดวิทยา - ด้านกลยุทธ์ - ด้านการตอบโต้ การ โฆษณาและสื่อสาร การตลาดของกลยุทธ์ อุตสาหกรรมยาสูบ	- ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลใน การเฝ้าระวังภายใน สถานศึกษา - ระบบข้อมูลไม่ทันต่อ สถานการณ์ปัจจุบัน	- จัดทำ /พัฒนาข้อมูล (คู่มือและแนว) การเฝ้าระวัง และตอบโต้ การ โฆษณาและสื่อสารการตลาด ของกล ยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ		

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เสพเข้าถึงบริการเลิกยาสูบและเลิกยาสูบได้สำเร็จยั่งยืน
ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. ร้อยละ ๕๐ ของผู้เสพยาสูบต้องการเลิกเสพ
๒. ร้อยละ ๓๐ ของผู้เสพยาสูบที่ต้องการเลิกสามารถเข้าสู่ระบบบำบัดเลิกยาสูบ
๓. ร้อยละ ๒๐ ของผู้เสพยาสูบที่เข้าสู่ระบบบำบัดสามารถเลิกเสพได้สำเร็จอย่างต่อเนื่องใน ๖ เดือน
๔. ร้อยละ ๓๐ ของคลินิก NCD /คลินิกโรคเรื้อรังอื่นมีการให้บริการเลิกยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ ประกอบด้วยยุทธวิธีสำคัญ ๓ ยุทธวิธี ดังนี้

ยุทธวิธีที่ ๑ การสร้างเสริมพลังชุมชนและเครือข่ายเพื่อการบำบัดผู้เสพยาสูบ ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๑.๑ การสร้างและพัฒนาระบบให้บริการบำบัดผู้เสพยาสูบโดยชุมชนเป็นฐาน

- พัฒนาการองค์ความรู้เรื่องแนวทางปฏิบัติระดับชุมชนและเผยแพร่แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาระบบการบำบัดผู้เสพยาสูบในสถานบริการทุกระดับรวมถึงชุมชนโดยใช้แนวทางการปฏิบัติ
- พัฒนาระบบส่งต่อให้เชื่อมโยงสถานบริการในทุกระดับจนถึงระดับชุมชน

๑.๒ การสร้างชุมชนและผู้นำเข้มแข็ง

- พัฒนาเครือข่ายแกนนำชุมชนปลอดภัย
- นโยบายสถานประกอบการปลอดภัยและนโยบายสร้างเสริมสุขภาพผู้ประกันตนในสถานประกอบการ
- พัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่ในสถานประกอบการ/สถานศึกษา/ศาสนสถาน
- ขยายเครือข่ายชุมชนพัฒนาต่อยอดการค้า/เนื้องานและจัดทำแผนการควบคุมยาสูบในการดำเนินงานควบคุมยาสูบในชุมชน

ยุทธวิธีที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่เป็นผู้ให้บริการเลิกยาสูบ ประกอบด้วย ๑ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๒.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในด้านการให้บริการช่วยเลิกยาสูบการบริหารจัดการระบบการให้บริการในสถานพยาบาลและเครือข่ายนอกสถานพยาบาล

ยุทธวิธีที่ ๓ พัฒนาคณาภพระบบบริการเลิกยาสูบและสายด่วนเลิกบุหรี่ ประกอบด้วย ๔ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๓.๑ พัฒนาระบบการบริการเชื่อมโยงการส่งต่อและร่วมรักษาระหว่างสถานบริการและศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ
- ๓.๒ เพิ่มความเข้มแข็งขององค์กร คุณภาพบริการ สถานบริการ และขยายศักยภาพการบริการของศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ (Quit line ๑๖๐๐)
- ๓.๓ มีการบันทึกข้อมูลการบริการเลิกบุหรี่ (บันทึกการแพทย์ บันทึกการพยาบาล) ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และผลักดันให้การบันทึกเป็นตัวชี้วัดผลงานของสถานพยาบาลและ HA และ ๓.๔ ผลักดันยาเลิกบุหรี่มาตรฐานเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/ โดยในปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ มีจำนวน ๔๐ ๕๕ และ ทุก จังหวัด ตามลำดับ	หน่วยงานรับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๑ สร้างเสริมพลังชุมชน และเครือข่ายเพื่อการ บำบัดผู้เสพยาสูบ	<p>๑. การสร้างและพัฒนาระบบ ให้บริการบำบัดผู้เสพยาสูบโดย ชุมชนเป็นฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สร้างและพัฒนานองค์ความรู้ เรื่องแนวทางปฏิบัติระดับ ชุมชน และ เผยแพร่แก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - สร้างและพัฒนาระบบการ บำบัดผู้เสพยาสูบในสถาน บริการทุกระดับร่วมกับชุมชน โดยใช้แนวทางการปฏิบัติ พัฒนาระบบส่งต่อ ให้ เชื่อมโยงสถานบริการในทุก ระดับจนถึงระดับชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกจังหวัดดำเนินการ บำบัด โดยใช้ข้อมูล จากฐานข้อมูล HDC พบว่าในปี ๒๕๖๒ ผู้ สูบทั่ว ประเทศที่ สมัครใจเข้ารับการ บำบัด ๒,๔๐๔,๐๔๑ ราย สามารถเลิกยาสูบ สำเร็จที่ ๖ เดือน จำนวน ๑๙๐,๒๓๑ ราย - ควรมุ่งเน้น การ ดำเนินงานเพื่อมุ่งสู่ การดำเนินงานเชิง คุณภาพ เพื่อให้เกิด ประสิทธิภาพของการ ขับเคลื่อน การ ดำเนินงาน ๓ ยกตัวอย่าง ระบบ ติดตาม ระบบเพื่อน ช่วยเพื่อนในชุมชน รวมถึงระบบการส่ง 	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มความครอบคลุมในระดับอำเภอ - เชิญชวนผู้ที่เคยเข้าสู่ระบบการเลิก บุหรี่ในฐานข้อมูล HDC ที่ยังไม่ สามารถเลิกได้ เพื่อเข้าสู่บริการ บำบัดอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบบริการเลิกยาสูบ แบบบูรณาการระหว่าง สถานบริการสุขภาพระดับ ชุมชน อย่างน้อยอำเภอละ ๑ ชุมชน โดยในปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ มีจำนวน ๔๐ ๕๕ และ ทุก จังหวัด ตามลำดับ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กรมการแพทย์ - เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ ในการควบคุมการ บริโภคยาสูบ - ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ ทางโทรศัพท์แห่งชาติ (Quit line ๑๖๐๐)

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ต่อเพื่อให้เกิดภาพ งานบูรณาการเพื่อ ช่วยเลิกบุหรี่ ส่งต่อ เข้าระบบ (Quit line ๑๖๐๐) เป็นต้น			
	๒. สร้างชุมชนและผู้นำเข้มแข็ง - พัฒนาเครือข่ายแกนนำ ชุมชนปลอดบุหรี่ - พัฒนานโยบายสถาน ประกอบการปลอดบุหรี่และ นโยบายสร้างเสริมสุขภาพ	- มีการดำเนินการโดย หลายภาคส่วน ใน หลายบริบท แต่ความ ครอบคลุมของการ ดำเนินการยังไม่ เพียงพอ	- ขยายเครือข่ายแกนนำ ในสถาน ประกอบการ ชุมชน และศาสน สถานให้ครอบคลุม - กำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนและมี การวางแผนการดำเนินงานให้ชุน ชนเพื่อใช้ในการดำเนินงาน	- แกนนำสามารถให้ คำแนะนำและการบำบัด ยาสูบ - มีการดำเนินการร่วมบำบัด ผู้เสพยาสูบในแต่ละหน่วย บริการ อาทิ ชุมชน สถานศึกษา สถาน	- กรมควบคุมโรค - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสวัสดิการและ คุ้มครองแรงงาน - กระทรวงศึกษาธิการ

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>ผู้ประกันตนในสถานประกอบการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่ในสถานศึกษา - พัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่ในศาสนสถาน - ขยายเครือข่ายชุมชนพัฒนา/ต่อยอดการดำเนินงานและจัดทำแผนการควบคุมยาสูบในการดำเนินงานควบคุมยาสูบ 	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดการประสานข้อมูลการดำเนินการในแต่ละภาคี 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำในหลักสูตรเพื่อนช่วยเพื่อน เพื่อให้สามารถให้ความรู้ ให้คำปรึกษา และให้การบำบัดในเบื้องต้นได้ - พัฒนาหลักสูตร และอบรม อสม./ออสส./ภาคีเครือข่าย เพื่อให้สามารถทำงานร่วมกับชุมชนในการส่งเสริมการเลิกบุหรี่โดยพัฒนาศักยภาพทั้งในด้านการณรงค์และเทคนิคการบำบัด 	<p>ประกอบการ</p> <p>ศาสนสถาน เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - แกนนำสามารถให้คำแนะนำ/ให้คำปรึกษาแบบสั้น/ส่งต่อ <p>กระบวนการบำบัด/ติดตามให้กำลังใจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมการแพทย์ - เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ - ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ - สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
<p>ยุทธวิธีที่ ๒</p> <p>พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในด้านการให้บริการและภาคีต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่เป็นผู้ให้บริการเลิกยาสูบ</p>	<p>๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในด้านการให้บริการช่วยเลิกยาสูบ การบริหารจัดการระบบการให้บริการในสถานพยาบาล และเครือข่ายนอกสถานพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ควรบูรณาการการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานเลิกยาสูบ ร่วมกับการอบรมเรื่องสารเสพติด 	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนความพร้อมด้านศักยภาพของบุคลากรและภาคี - มีการอบรมสอดแทรกสาระการช่วยเลิกยาสูบในการอบรมกลุ่มพยาบาล/แพทย์เวชศาสตร์สารเสพติด 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรของสถานบริการสุขภาพได้รับการเพิ่มพูนศักยภาพในหลักสูตรต่างๆ อาทิ หลักสูตรการให้คำปรึกษา, หลักสูตร TCP, หลักสูตรTCI เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมการแพทย์

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ติดต่างๆที่มีการ อบรมอยู่เดิม	- การรวบรวมฐานข้อมูลการ ดำเนินงานเลิกบุหรี่ เพื่อให้เกิด ความเชื่อมโยงเครือข่ายในการ ดำเนินงานและแลกเปลี่ยนผลการ ดำเนินงาน		- เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ ในการควบคุมการ บริโภคยาสูบ - ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ ทางโทรศัพท์แห่งชาติ
ยุทธวิธีที่ ๓ พัฒนาคุณภาพระบบ บริการเลิกยาสูบและสาย ด่วนเลิกบุหรี่	๑. พัฒนาระบบการบริการ เชื่อมโยงการส่งต่อ และร่วม รักษาระหว่าง สถานบริการและ ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทาง โทรศัพท์แห่งชาติ	- ควรมีการบูรณาการ การเลิกบุหรี่เข้ากับ การบำบัดรักษาใน คลินิกต่างๆ เช่น ใน คลินิกเบาหวาน คลินิกวัณโรค เป็นต้น	- ประชาสัมพันธ์ เพื่อเพิ่มการเข้าถึง ระบบ U-Quit เพื่อขอรับคำปรึกษา และ ระบบ U-Refer เพื่อส่งต่อการ รักษา - บูรณาการการเลิกบุหรี่เข้าไป หลักสูตรการอบรมผู้ให้คำแนะนำ ในคลินิกโรคเบาหวาน - บูรณาการการเลิกบุหรี่ในคลินิกวัณ โรค	- ผู้ที่ทำหน้าที่ให้คำแนะนำ ในคลินิกโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง/โรคติดต่อเรื้อรัง อาทิ เบาหวาน ความดัน วัณโรค เป็นต้น	- กรมควบคุมโรค - สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กรมการแพทย์ - เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ ในการควบคุมการ บริโภคยาสูบ - ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ ทางโทรศัพท์แห่งชาติ
	๒. เพิ่มความเข้มแข็งขององค์กร คุณภาพบริการ สถานบริการ และขยายศักยภาพการบริการ ของศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทาง โทรศัพท์แห่งชาติ (Quit line ๑๖๐๐)		- ขยายและเชื่อมโยงบริการระหว่าง สถานบริการและ quit line - ดำเนินการขยายบริการด้วยการใช้ นวัตกรรม ๒ WAY SMS เพื่อ พัฒนาระบบการให้บริการ	- สามารถเชื่อมโยงบริการ และส่งต่อการรักษา ระหว่างสถานบริการ สุขภาพกับศูนย์บริการเลิก บุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ	- ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ ทางโทรศัพท์แห่งชาติ

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ช่วยผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/	หน่วยงานรับผิดชอบ
	๓. มีการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลบริการเลิกยาสูบ (บันทึกการแพทย์ บันทึกการพยาบาล) ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในและการนำไปใช้ประโยชน์ อีกทั้งผลักดันให้การบันทึกเป็นตัวชี้วัดผลงานของสถานพยาบาลและ HA		- บูรณาการการดำเนินงานเพื่อให้เกิดเป็นงานประจำและผลักดันให้เป็น PA	- ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่ และสามารถเข้าถึงบริการเลิกบุหรี่	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมการแพทย์ - สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล - ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ
	๔. ผลักดันยาเลิกบุหรี่มาตรฐานเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ	- ในการผลักดันยาเลิกบุหรี่เข้าสู่บัญชียาหลัก ยังขาดหน่วยงานสนับสนุนด้านงบประมาณจึงไม่ครบเงื่อนไขตามเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักกำหนด	- มีการดำเนินการโครงการสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการเลิกบุหรี่สุราและยาเลิกบุหรี่แบบครบวงจรสำหรับผู้ประกันตน เพื่อพัฒนาระบบการเลิกบุหรี่ และศึกษาประสิทธิผลของยาช่วยเลิกบุหรี่ - ผลักดันยาเลิกบุหรี่ชนิด NRT เข้าสู่การเป็นยาสามัญประจำบ้าน ที่สามารถหาซื้อได้ทั่วไปในร้านค้าสะดวกซื้อ	- สามารถให้บริการบำบัดรักษาโรคเสพยาสูบแบบครบวงจรสำหรับผู้ประกันตน - เพิ่มการเข้าถึงยาเลิกบุหรี่ชนิด NRT	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานประกันสังคม - กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน - เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ - ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้มีระบบ/แนวทางที่สามารถควบคุมส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ และมีความรู้ เกี่ยวกับพิษภัย ของผลิตภัณฑ์ยาสูบ
ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. มีแนวทางในการจัดแจ้งรายการส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

๒. ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนมีความรู้ เกี่ยวกับสารอันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประกอบด้วยยุทธวิธีสำคัญ ๔ ยุทธวิธี ดังนี้

ยุทธวิธีที่ ๑ ปรับปรุงกฎหมาย แนวทางการดำเนินการว่าด้วย การจัดแจ้งส่วนประกอบฯ ให้เป็นไปตามพันธกรณีระหว่างประเทศ WHO FCTC ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๑.๑ ปรับกระบวนการจัดแจ้งรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ

๑.๒ ปรับปรุงกฎหมายแนวทางการดำเนินการว่าด้วยการจัดแจ้งส่วนประกอบฯ ให้เป็นไปตามพันธกรณีระหว่างประเทศ WHO FCTC

ยุทธวิธีที่ ๒ สร้างกระบวนการบริหารจัดการข้อมูลส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ ประกอบด้วย ๑ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๒.๑ พัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธวิธีที่ ๓ สร้างกลไกให้ธุรกิจยาสูบปฏิบัติตามกฎหมายฯ ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๓.๑ ให้มีระบบตรวจสอบวิเคราะห์ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

๓.๒ พัฒนาระบบตรวจสอบ (audit) ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ ที่ธุรกิจยาสูบรายงาน

ยุทธวิธีที่ ๔ เฝ้าระวังและเผยแพร่ข้อมูลสารอันตรายของผลิตภัณฑ์ยาสูบ ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๔.๑ ให้มีระบบเฝ้าระวังเกี่ยวกับส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ

๔.๒ เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับสารอันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบต่อสาธารณชน

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/	หน่วยงาน รับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๑ ปรับปรุงกฎหมาย แนว ทางการดำเนินการว่า ด้วยการจัดแจ้ง ส่วนประกอบฯ ให้ เป็นไปตามพันธกรณี ระหว่างประเทศ WHO FCTC	๑. ปรับกระบวนการจัดแจ้ง รายการส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ		๑. จัดทำระบบการนัดหมายเพื่อ ออกใบอนุญาตจัดแจ้งรายการ ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ (ยส.๓) ตามแนวทางการปรับปรุง พัฒนาระบบการนัดหมาย เพื่อออก ใบอนุญาตจัดแจ้งรายการ ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ (ยส.๓)	- มีแนวทางการดำเนินการว่า ด้วยการจัดแจ้ง ส่วนประกอบฯ ให้เป็นไป ตามพันธกรณีระหว่าง ประเทศ WHO FCTC	- กรมควบคุมโรค
	๒. ปรับปรุงกฎหมายแนว ทางการดำเนินการว่าด้วยการ จัดแจ้งส่วนประกอบฯ ให้เป็นไป ตามพันธกรณีระหว่างประเทศ WHO FCTC	- ยังไม่มีการปรับปรุงกฎหมาย	๒. ปรับปรุงกฎหมายลำดับรองที่ กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และ วิธีการในการจัดแจ้งรายการ ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบให้ เป็นไปตามพันธกรณีระหว่าง ประเทศ WHO FCTC และ สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน		
ยุทธวิธีที่ ๒ สร้างกระบวนการ บริหารจัดการข้อมูล ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ ยาสูบ	- พัฒนาระบบการบริหาร จัดการข้อมูลส่วนประกอบ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- ไม่ได้มีการจัดเก็บข้อมูล ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ ยาสูบอย่างเป็นระบบ	ทบทวน พัฒนา และจัดทำระบบ เกี่ยวกับการพัฒนาระบบบริหาร จัดการข้อมูลส่วนประกอบ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- มีฐานข้อมูลเกี่ยวกับ ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ ยาสูบอย่างน้อย ๑ ฐาน	- กรมควบคุมโรค

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/ มาตรฐานสากล	หน่วยงาน รับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๓ สร้างกลไกให้ธุรกิจยาสูบ ปฏิบัติตามกฎหมายฯ	๑. พัฒนาระบบตรวจสอบ วิเคราะห์ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ ยาสูบให้เป็นไปตาม มาตรฐานสากล	<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่มีนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับ สารประกอบในการตรวจสอบว่า มีอะไรบ้าง - ยังไม่มีการทบทวนความพร้อม ของมาตรฐานห้องปฏิบัติการใน การตรวจสอบฯ เช่น จุดประสงค์ ของการส่งตรวจที่ชัดเจน, Time line ของการส่งตรวจ, งบประมาณ, บุคลากร 	ทบทวน/กำหนดแนวทาง ตรวจสอบวิเคราะห์ ฯ ให้เป็นไป ตามมาตรฐานสากล	แนวทางตรวจสอบวิเคราะห์ ฯ ให้เป็นไป ตาม มาตรฐานสากล	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา - กรม วิทยาศาสตร์ การ แพทย์ - กรม วิทยาศาสตร์ บริการ
	๒. พัฒนาระบบตรวจสอบ (audit) ส่วนประกอบ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ที่ธุรกิจยาสูบ รายงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีขอบเขต/ระบบตรวจสอบ วิเคราะห์ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ ยาสูบที่ชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวน/กำหนดแนวทางในการ ตรวจสอบ (audit) ส่วนประกอบ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ที่ธุรกิจต้อง รายงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางในการตรวจสอบ (audit) ส่วนประกอบ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ที่ธุรกิจ ต้องรายงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา - กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ - กรม วิทยาศาสตร์ บริการ

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดเป้าหมาย/	หน่วยงาน รับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๔ เฝ้าระวังและเผยแพร่ ข้อมูลสารอันตรายของ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ	๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง เกี่ยวกับส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- ไม่มีแนวทางการเฝ้าระวัง	- กำหนดแนวทางการเฝ้าระวัง เกี่ยวกับส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ เช่น พัฒนา ระบบรายงานข้อมูลการรับแจ้ง ข้อมูล เพื่อเฝ้าระวังเกี่ยวกับ ข้อมูลสารอันตรายของ ส่วนประกอบผลิตภัณฑ์ยาสูบ จากเจ้าหน้าที่ /เครือข่ายที่ ทำงานควบคุมยาสูบ /ข้อมูลจาก ภาคประชาชน /ผู้ประกอบการกิจ ยาสูบ /ผู้บริโภค	- แนวทางการเฝ้าระวัง เกี่ยวกับส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- กรมควบคุมโรค
	๒. เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับสาร อันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบต่อ สาธารณชน	- ไม่ได้มีการสำรวจความรู้ ความ ตระหนักเกี่ยวกับสารอันตรายใน ผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- กำหนดรูปแบบ ช่องทางการ/ เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับสาร อันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบต่อ สาธารณชนที่หลากหลาย และ กำหนดรูปแบบ/วิธีการสำรวจ ความรู้ของประชาชนเกี่ยวกับ สารอันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมี ความรู้ เกี่ยวกับสาร อันตรายในผลิตภัณฑ์ยาสูบ	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานสถิติ แห่งชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยในวันบุรี

วัตถุประสงค์ : เพื่อจำกัดพื้นที่การสูบบุหรี่และทำให้สภาพแวดล้อมปลอดภัยในวันบุรีเพิ่มมากขึ้น เป็นการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากอันตรายของควันบุรี
ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. ร้อยละของประชาชนที่พบเห็นการฝ่าฝืนสูบบุหรี่ในสถานที่ห้ามสูบ ในปี ๒๕๖๕ ลดลง ร้อยละ ๒๕ ของแต่ละประเภทสถานที่สาธารณะ เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๐
๒. ร้อยละของการได้รับควันบุรีมือสองในที่พักอาศัย ไม่เกินร้อยละ ๒๗ ในปี ๒๕๖๕
๓. ร้อยละของผู้ที่สูบบุหรี่ ไม่สูบบุหรี่ ในที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน สถานที่สาธารณะ ไม่เกินร้อยละ ๒๒ ในปี ๒๕๖๕

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยบุหรี่					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๑ ออกประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบ และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้สถานที่ สาธารณะ และสถานที่ ทำงานทุกแห่งปลอด ควันบุหรี่	๑. ออกประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบ และอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้องให้สอดคล้อง ตาม พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐		- หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ออกประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบ และอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้อง ตาม พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐	- จำนวนอย่างน้อย ๕ หน่วยงานที่มีการออก/ ปรับปรุงประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบ และอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้อง	- ทุกกระทรวงที่มี กฎหมายเกี่ยวข้อง
	๒. ปรับปรุงประกาศ กระทรวงกฎหรือระเบียบ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ สอดคล้องและเอื้อต่อการ ปฏิบัติหน่วยงานต่างๆ ออกประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบ และอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้องเพื่อให้สอดคล้อง และเอื้อต่อการปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐	- การออกประกาศ กฎ ระเบียบ กระทรวงที่เกี่ยวข้องต่างๆ ยังไม่ ครอบคลุม	- หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ปรับปรุงประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบ และอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้องเพื่อให้สอดคล้อง และเอื้อต่อการปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐		
ยุทธวิธีที่ ๒ ส่งเสริมสนับสนุนให้มี การปฏิบัติตามกฎหมาย	๑. ออกมาตรฐานงาน/ แนวทาง/ ข้อปฏิบัติต่างๆ ของกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		- สนับสนุน ส่งเสริม ให้มี มาตรฐานงาน/ แนวทาง/ ข้อปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และเอื้อให้สถานที่	- มีการออกหรือปรับปรุง มาตรฐานงาน/แนวทาง/ ข้อปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ทุกกระทรวงที่มี กฎหมายเกี่ยวข้อง

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยวันบุหรี่

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
ในทุกที่กำหนดให้ปลอดภัยวันบุหรี่	เพื่อช่วยเอื้อให้สถานที่สาธารณะ ปลอดภัยวันบุหรี่		สาธารณะปลอดภัยวันบุหรี่ตาม พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐	จำนวน อย่างน้อย ๕ หน่วยงาน	
	๒. สร้างความตระหนัก และให้ความรู้แก่หน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชนให้มีการปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการบูรณาการการสร้าง ความตระหนักและให้ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมยาสูบเข้าไปสู่มาตรฐานหรือหลักสูตรที่มีความเกี่ยวข้อง - ไม่ได้เน้นการสร้าง ความตระหนัก และให้ความรู้ เรื่องบุหรี่ไฟฟ้า 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนการสื่อสาร การอบรมให้ความรู้ และดำเนินการตามแผน เพื่อสร้างความตระหนักให้กับบุคลากรในองค์กร และผู้เกี่ยวข้อง ของหน่วยงานต่างๆ และหน่วยงานในกำกับดูแล - จัดทำหรือจัดหาคู่มือ/สื่อรณรงค์/แนวทางในการสร้างความตระหนักและให้ความรู้ เกี่ยวกับพ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ 	ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงาน ที่รับผิดชอบ มีการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงสาธารณสุข (กรมควบคุมโรค) - กระทรวงแรงงาน กระทรวงคมนาคม - กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน - สำนักงานประกันสังคม - สำนักงานตำรวจแห่งชาติ - สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร - เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
					<ul style="list-style-type: none"> - สมาคมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม - มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
	<p>๓. บูรณาการการทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ในโครงการต่างๆ ของกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้มีการดำเนินการจัดทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ตามกฎหมาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการบูรณาการกับกิจกรรม/โครงการที่เกี่ยวข้อง ทำให้เป็นภาระงาน - ไม่มีการสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรม/โครงการ หรือบูรณาการการดำเนินงานกับหน่วยงานเครือข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดและสนับสนุนให้หน่วยงานมีการจัดทำโครงการ หรือบูรณาการการดำเนินงานประเด็นสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการโครงการ กิจกรรมการจัดทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ 	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงคมนาคม - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงสาธารณสุข (กรมควบคุมโรค) - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - สำนักงานตำรวจแห่งชาติ - กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน - สำนักงานประกันสังคม - สำนักงานมัยกรุงเทพมหานคร

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
					<ul style="list-style-type: none"> - เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ - สมาคมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม
<p>ยุทธวิธีที่ ๓ ปรับเปลี่ยนทัศนคติพฤติกรรมและค่านิยมของการเสพยาสูบ เพื่อให้การไม่สูบบุหรี่ในบ้าน สถานที่ทำงานและสถานที่สาธารณะเป็นบรรทัดฐานของสังคมไทย</p>	<p>๑. ให้ความรู้ และการรณรงค์ทางสังคม ในรูปแบบต่างๆ การขับเคลื่อนและรณรงค์ให้เกิดกระบวนการการเรียนรู้ให้สังคมปลอดบุหรี่ (เชิง positive) เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติ พฤติกรรม และค่านิยมทางสังคม วัฒนธรรม ประเพณี ท้องถิ่น ให้การไม่สูบบุหรี่ในบ้าน สถานที่ทำงานและสถานที่สาธารณะ เป็นบรรทัดฐานของสังคมไทย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลของหน่วยงานหรือภาคีเครือข่ายที่มีการดำเนินการและไม่ได้ดำเนินการ 	<ul style="list-style-type: none"> - การขับเคลื่อนและรณรงค์ให้เกิดกระบวนการการเรียนรู้ให้สังคมปลอดบุหรี่ เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติ พฤติกรรมที่ไม่สูบบุหรี่ในบ้าน สถานที่ทำงานและสถานที่สาธารณะ โดยสอดแทรก - สอดแทรกข้อความรณรงค์และกำหนดช่วงเวลาในการเผยแพร่ อย่างสม่ำเสมอในหน่วยงาน - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เช่น สปอตโฆษณา ฯลฯ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ โดยใช้ทุกช่องทางสื่อสารสู่สาธารณะ อย่างทั่วถึง ทุก 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของสถานที่สาธารณะที่พบผู้ฝ่าฝืนการห้ามสูบบุหรี่ - ร้อยละของประชาชนที่มีความรู้ ทัศนคติที่ไม่เห็นด้วยกับการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ 	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงคมนาคม - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงสาธารณสุข (กรมควบคุมโรค) - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - สำนักงานตำรวจแห่งชาติ - กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน - สำนักงานประกันสังคม - สำนักงานมายกรุงเทพมหานคร

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยกว่าบุหรี่					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
			ระดับ เช่น สถานีโทรทัศน์ วิทยุ สื่อออนไลน์ เสียตาม สาย		<ul style="list-style-type: none"> - เครือข่ายวิชาชีพ สุขภาพเพื่อ สังคมไทยปลอดบุหรี่ - สมาคมพัฒนา คุณภาพสิ่งแวดล้อม
	๒. ค้นหาบุคคล หน่วยงาน ต้นแบบที่มี ผลงานดีเด่นด้านการทำ สิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่		<ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาและเชิดชูเกียรติ บุคคล/หน่วยงานต้นแบบ ด้านการทำสิ่งแวดล้อม ปลอดควันบุหรี่และเรื่อง ที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนหน่วยงาน/จังหวัดที่มี บุคคล หรือ หน่วยงาน ที่เป็น ต้นแบบ ด้านการทำ สิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ : ส่วนกลางอย่างน้อย ๑ บุคคล/หน่วยงานต่อส่วน ราชการ : จังหวัดละอย่างน้อย ๑ บุคคล/องค์กรในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข (คร./สคร./สสจ.) - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงคมนาคม - สำนักงานตำรวจ แห่งชาติ - กรมสวัสดิการและ คุ้มครองแรงงาน - สำนักงาน ประกันสังคม - สำนักงาน กรุงเทพมหานคร - เครือข่ายวิชาชีพ สุขภาพเพื่อ สังคมไทยปลอดบุหรี่

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดลอมให้ปลอดภัยกว่า					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
					<ul style="list-style-type: none"> - สมาคมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม - มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
ยุทธวิธีที่ ๔ ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังและมีประสิทธิภาพ	๑. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการปรับปรุงกระบวนการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ โดยสามารถ ดำเนินการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ และสร้างการมีส่วนร่วมหน่วยงานในพื้นที่ ในการบังคับใช้กฎหมาย		<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำและดำเนินการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกจังหวัดและกรุงเทพมหานคร - มีแผนดำเนินการ และดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกจังหวัด และกรุงเทพมหานคร
	๒. พัฒนาวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนไม่ทราบวิธีการ/ช่องทาง การร้องเรียน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดมาตรการ ชุมชนปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกตำบลในทุกจังหวัด และทุกเขตของกรุงเทพมหานคร มีการกำหนดมาตรการชุมชนปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกจังหวัด และกรุงเทพมหานคร

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยควันบุหรี่					
ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๕ เฝ้าระวังและควบคุม กำกับและประเมินผล การทำสิ่งแวดล้อม ปลอดภัยควันบุหรี่	๑. พัฒนาระบบข้อมูลและ การ เฝ้าระวังเกี่ยวกับการ พัฒนาสิ่งแวดล้อมปลอด ควันบุหรี่	- ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบ รูปแบบใหม่/บุหรี่ไฟฟ้า	เสนอให้มีการรวมการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ในเรื่องระบบเฝ้าระวัง		
	๒. พัฒนาระบบข้อมูลการ บังคับใช้กฎหมายด้าน สิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ การสำรวจ และแจ้งผลการ สำรวจเป็นประจำให้เจ้า สถานที่ได้รับทราบ	- ไม่มีการศึกษาปัญหาหรืออุปสรรค ในการใช้ระบบ			
	๓. สร้างระบบติดตาม ควบคุมกำกับและ ประเมินผลการสร้าง สิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่	- ขาดข้อมูลมาตรฐานในการ รายงาน/ติดตาม - ไม่มีการเชื่อมโยงระบบเฝ้าระวังใน พื้นที่			

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ : ใช้มาตรการภาษีและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้มีแนวทางการปรับปรุงโครงสร้างภาษีให้เหมาะสม มีการดำเนินการ มีระบบที่สามารถควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

๑. มีแนวทางในการปรับปรุงกฎหมายและอัตราที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างภาษีและระบบบริหารการจัดเก็บภาษี เป็นมาตรฐานเดียวกัน
๒. มีแนวทางการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับยาสูบทุกประเภทให้มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ : ประกอบด้วยยุทธวิธีสำคัญ ๕ ยุทธวิธี ดังนี้

ยุทธวิธีที่ ๑ ปรับปรุงโครงสร้างภาษียาสูบ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๑.๑ ปรับปรุงอัตรากาซี
- ๑.๒ ปรับปรุงฐานกาซี
- ๑.๓ สื่อสารสาธารณะสร้างความเข้าใจถึงผลกระทบ เช่น ผลกระทบของการขึ้นกาซีและการค้าบุหรี่เถื่อนและบtlงโทษ

ยุทธวิธีที่ ๒ ปรับปรุงระบบบริหารการจัดเก็บภาษียาสูบ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๒.๑ ปรับปรุงโครงสร้างค่าธรรมเนียมใบอนุญาตยาสูบ
- ๒.๒ กำหนดมาตรฐานการบริหารการจัดเก็บกาซี
- ๒.๓ ประสานและดำเนินการเพื่อลดสิทธิประโยชน์ทางกาซี (คนไทยกลับประเทศมีอนุญาตให้นำเข้าสินค้าปลอดกาซี/ชาวต่างชาตินำเข้าลดลง)

ยุทธวิธีที่ ๓ ป้องกันและปราบปรามยาสูบที่ผิดกฎหมาย ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๓.๑ ป้องกันและปราบปรามบุหรี่เถื่อนปี ๒๕๕๘
- ๓.๒ แผนเฉพาะกิจด้านการสกัดกั้นยาสูบที่มีขบด้วยกฎหมายตามแนวตะเข็บชายแดน

ยุทธวิธีที่ ๔ ควบคุมแหล่งจัดหา (Supply chain control) ประกอบด้วย ๑ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๔.๑ จัดทำระบบการสืบค้นและติดตาม (Track & Trace) เพื่อพัฒนาระบบของกรมสรรพสามิต

ยุทธวิธีที่ ๕ ดำเนินการสำหรับผู้กระทำผิด ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ดังนี้

- ๕.๑ กำหนดแนวทางดำเนินการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบที่ผิดกฎหมายและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต

๕.๒ ปรับปรุงบทลงโทษให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๖ : ใช้มาตรการภาษีและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๑ ปรับปรุงโครงสร้างภาษี ยาสูบ	๑. ปรับปรุงอัตราภาษี	- ต้องมีการหารือ/ศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในทุกๆ มิติ เพื่อให้การบริโภคยาสูบลดลง	- จัดประชุม/หารือ/ศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในทุกๆ มิติ	- แนวทางการปรับปรุงโครงสร้างภาษีเพื่อให้เกิดความโปร่งใสเป็นธรรม มีประสิทธิภาพ เพื่อจำกัดการบริโภคให้อยู่ในระดับที่ลดลง	- กรมสรรพสามิต - กรมควบคุมโรค
	๒. ปรับปรุงฐานภาษี				
	๓. สื่อสารสาธารณะสร้างความเข้าใจถึงผลกระทบ เช่น ผลกระทบของการขึ้นภาษีและการค้าบุหรี่เถื่อน และบทลงโทษ	- การสื่อสารสร้างความเข้าใจผลกระทบการขึ้นภาษีและ การค้าบุหรี่เถื่อน	- มีการสื่อสาร/ชี้แจงต่อสาธารณะในเรื่องผลกระทบ ความหมาย หรือผลการปฏิบัติงานในด้านภาษี	- มีการสื่อสาร/ชี้แจงต่อสาธารณะในเรื่องผลกระทบ ความหมาย หรือผลการปฏิบัติงานในด้านภาษี	- กรมสรรพสามิต - กรมควบคุมโรค - สสส. - ศจย.
ยุทธวิธีที่ ๒ ปรับปรุงระบบการบริหารการจัดเก็บภาษี ยาสูบ	๑. ปรับปรุงโครงสร้างค่าธรรมเนียมใบอนุญาตยาสูบ	- ต้องมีการหารือ/ศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในทุกๆ มิติ	- จัดประชุม/หารือ/ศึกษาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในทุกๆ มิติ	- การปรับโครงสร้างค่าธรรมเนียมใบอนุญาตยาสูบ	- กรมสรรพสามิต - กรมควบคุมโรค
	๒. กำหนดมาตรฐานการบริหารการจัดเก็บภาษี				
	๓. ประสานและดำเนินการเพื่อลดสิทธิประโยชน์ทางภาษี (คนไทยกลับประเทศไม่อนุญาตให้นำเข้าสินค้าปลอดภาษี/ชาวต่างชาตินำเข้าลดลง)		- ประสานและดำเนินการเพื่อลดสิทธิประโยชน์ทางภาษี (คนไทยกลับประเทศไม่อนุญาตให้นำเข้าสินค้าปลอดภาษี/ชาวต่างชาตินำเข้าลดลง)	- มีการดำเนินการเพื่อลดสิทธิประโยชน์ภาษีสำหรับนำเข้า	- กรมศุลกากร - กรมควบคุมโรค

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ : ใช้มาตรการภาษีและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงาน รับผิดชอบ
ยุทธวิธีที่ ๓ ป้องกันและปราบปราม ยาสูบที่ผิดกฎหมาย	๑. ป้องกันและปราบปรามบุหรี่ เถื่อน	- ปรับแผนการป้องกันและ ปราบปรามให้ทันต่อสถานการณ์ และลักษณะการกระทำความผิด ที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น การ ลักลอบขายสินค้าที่มีได้เสียภาษี ทางออนไลน์	- ป้องกันและปราบปรามบุหรี่ เถื่อน	- ผลการป้องกันและปราบปราม การกระทำความผิด	- กรม สรรพสามิต - กรมควบคุม โรค
	๒. แผนเฉพาะกิจด้านการสกัด กั้นยาสูบที่มีขอบ ด้วยกฎหมาย ตามแนวตะเข็บชายแดน				
ยุทธวิธีที่ ๔ ควบคุมแหล่งจัดหา (supply chain control)	- จัดทำระบบการสืบค้นและ ติดตาม (Track & Trace) เพื่อพัฒนาระบบของกรม สรรพสามิต	- ต้องมีการศึกษาหารือกับผู้ เกี่ยวข้องในอุตสาหกรรมยาสูบ เพื่อความเป็นไปได้ในการจัดทำ ระบบให้มีประสิทธิภาพ	- ต้องมีการศึกษาหารือกับผู้ เกี่ยวข้องในอุตสาหกรรมยาสูบ เพื่อความเป็นไปได้ในการจัดทำ ระบบให้มีประสิทธิภาพ	- การจัดทำระบบสืบค้นและ ติดตาม (Track & Trace)	- กรม สรรพสามิต - กรมควบคุม โรค
ยุทธวิธีที่ ๕ ดำเนินการสำหรับ ผู้กระทำความผิด	๑. กำหนดแนวทางดำเนินการ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบที่ผิด กฎหมายและอุปกรณ์ที่ใช้ในการ ผลิต	- ยังไม่มีแนวทางในการครอบครอง อุปกรณ์การผลิตและสินค้ายาสูบ ผิดกฎหมาย	๑. กำหนดแนวทางดำเนินการ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบที่ผิด กฎหมายและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต	๑. แนวทางในการปรับปรุง ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องในการ ครอบครองอุปกรณ์การผลิตและ สินค้ายาสูบผิดกฎหมาย	- กรม สรรพสามิต - กรมควบคุม โรค
	๒. ปรับปรุงบทลงโทษให้ เหมาะสมกับสถานการณ์ ปัจจุบัน		๒. ปรับปรุงบทลงโทษให้เหมาะสม กับสถานการณ์ปัจจุบัน	๑. แนวทางในการปรับปรุง บทลงโทษ	- กรม สรรพสามิต

(ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๖ : ใช้มาตรการภาษีและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ

ยุทธวิธี	กิจกรรมหลัก	การวิเคราะห์ช่องว่าง การดำเนินงาน (Gap Analysis)	แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ ระยะที่สาม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕		
			กิจกรรมการดำเนินงาน	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	หน่วยงาน รับผิดชอบ
					- กรมควบคุม โรค