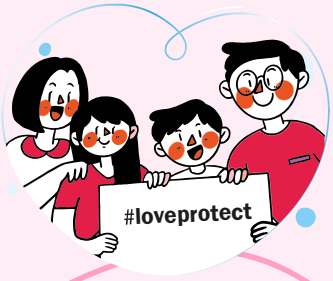
STOP HARM from Alcohol

รายงานประจำปี

ANNUAL REPORT

2023



คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช	ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

บรรณาธิการ

นางสาวสิริกุล วงษ์สิริโสภาคย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางสาวเสาวลักษณ์ เนคมานุรักษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นางสาวณัฐิกา ศรีรอด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นางสาวสุภา เจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวธิดารัตน์ สาลีวรรณ	นักวิชาการเผยแพร่
นางสาวบงกช ภูบังดาว	นักวิชาการเผยแพร่
นายนภัทธ์ ชูศรีนวล	นักวิชาการเผยแพร่

กองบรรณาธิการ

นางสุธาทิพย์ ศรีหิรัญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวชนกธิดา ศิริวัตร	นิติกรชำนาญการ
นางสาวอมรเรข ตั้งจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาววิราพร สาทบางเคียน	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รวบรวมข้อมูลและจัดทำโดย

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร
กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
โทรศัพท์ : 0 2590 3373 โทรสาร 0 2951 1493
E-Mail Address: alcoholplan@gmail.com

คำขวัญ

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี

เนื่องในโอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ไกลเหล้า ไกลโรค ไกลอุบัติเหตุ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

คติธรรม
เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เมื่อเกิดอุปัทวเหตุ หรือภยันตรายใดๆ ขึ้นต่อสวัสดิภาพของผู้คน ก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สิน เป็นผลร้ายอันไม่พึงปรารถนา เรามักกล่าวกันถึงสาเหตุใหญ่คือภาวะ "**ขาดสติ**" ของผู้ก่อเหตุเป็นสำคัญ ถ้าบุคคลดำเนินชีวิตด้วยความมีสติ คือการตระหนักรู้ถึงสภาวะที่ตัวเองเป็นอยู่ตลอดเวลา ทำให้สามารถแยกแยะและตอบสนองต่อสิ่งต่างๆ ที่เข้ามากระทบได้อย่างเหมาะสม ย่อมไม่ยังผลเป็นความพลาดพลั้งเผลอผิด หากกล่าวตามนัยพระพุทธานุศาสนี "**สติ**" ซึ่งแปลว่าความระลึกได้นั้น จัดเป็นธรรมฝ่ายดี เกิดกับจิตที่ดีงาม สติเกิดขึ้นเฉพาะกับจิตที่จะบำเพ็ญทาน รักษาศีล และเจริญภาวนา โดยจะไม่เกิดกับอกุศลจิตเลย เพราะฉะนั้น ความระลึกได้ที่จะฆ่าสัตว์ ลักทรัพย์ ประพฤติผิดในกาม กล่าวเท็จ และเสพสุราเมรัยนั้น ตามหลักพระพุทธศาสนาไม่จัดว่าเป็นสติ ด้วยเหตุนี้ การเสพสุราและสิ่งเสพติดให้โทษทั้งปวง ซึ่งล้วนบ่อนทำลายให้บุคคลขาดสติและเสียสติได้โดยตรง จึงเป็นการปิดกั้นกระแสธรรมฝ่ายดีทุกประการ เป็นการตัดหนทางที่จะเจริญกุศล และชักพาตนไปสู่หนทางแห่งความเสื่อมทั้งในชาตินี้และชาติหน้า

เมื่อวันงดดื่มสุราแห่งชาติเวียนมาถึง จึงควรที่ท่านทั้งหลายจะสำนึกถึงผลร้ายของการเสพสิ่งมึนเมา ซึ่งกีดขวางทางเจริญกุศล แล้วตั้งใจงดเว้นให้ได้โดยเด็ดขาดนับแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนตลอดชีวิต เพื่อเปิดโอกาสให้ตนเป็นคนมีสติ พร้อมสำหรับบำเพ็ญบุญกิริยาวัตถุอยู่เสมอ แล้วผลแห่งบุญที่บำเพ็ญไว้ดีแล้วนั้น จักตามพิทักษ์รักษาคอยกำบังอันตรายในปัจจุบัน และป้องกันความตกต่ำในอนาคต

ขออำนวยพรให้ท่านทั้งหลายจงเจริญในพระธรรมของสมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า ผู้ทรงสรุปธรรมทุกข้อลงเป็นคติเตือนไว้ให้ยังความไม่ประมาทให้ถึงพร้อมเถิด.

(สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ)
สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก

วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม
๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

โอวาทผู้นำศาสนาคริสต์นิกายโรมันคาทอลิก โอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
ประจำปี คริสตศักราช 2023 / พุทธศักราช 2566

พี่น้องในแผ่นดินไทยที่รักในพระคริสตเจ้าทุกท่าน

"ก้าวเดินไปด้วยกัน" เป็นข้อความสั้น ๆ ที่กล่าวถึงอย่างแพร่หลายในพระศาสนจักรคาทอลิกไทยปัจจุบัน สอดคล้องกับพระศาสนจักรคาทอลิกในทวีปเอเชียและพระศาสนจักรคาทอลิกทั่วโลกด้วย สังคมไทยเรายังคุ้นเคยคิดถึงอีกข้อความหนึ่งที่ว่า "ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง" ซึ่งล้วนเป็นข้อความที่ดีและมีความท้าทายหลายประการแฝงไว้ ที่สำคัญก็คือ เราเองก็ควรก้าวเดินไปข้างหน้าในแต่ละวัน และดียิ่งไปกว่านั้น เราเองก็ควรจะมีส่วนร่วมช่วยในการก้าวเดินของบุคคลอื่น ง่ายและใกล้ที่สุดก็คือสมาชิกในครอบครัวอันเป็นพระศาสนจักรระดับบ้านและเป็นของขวัญจากพระเจ้า พระศาสนจักรคาทอลิกมีความตระหนักดีว่าปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั้น เป็นหนึ่งในสาเหตุของ "ความไม่สามารถก้าวเดินไปด้วยกัน" ไม่ว่าจะเป็นต่อตัวผู้ดื่มเองโดยตรง ยิ่งไปกว่านั้นหลายกรณีในครอบครัว ผู้ดื่มกลับเป็นพ่อบ้านผู้นำที่เป็นเรี่ยวแรงหลักในการทำมาหาเลี้ยงครอบครัว หรือแม้กระทั่งเป็นเด็กเยาวชนบุตรหลานที่น่าจะเติบโตเป็นความหวังในอนาคตด้วย จึงเป็นความน่าเสียดายและห่วงใยของพระศาสนจักร *มีข้อความตอนหนึ่งในพระคัมภีร์สุภาษิต บทที่ 17 ข้อ 1 ได้กล่าวเตือนใจไว้อย่างดีว่า "กินขนมปังแห้งหนึ่งชิ้น แต่มีความสงบ ย่อมดีกว่าบ้านที่มีการเลี้ยงเต็มที่แต่มีการทะเลาะกัน" และอีกตอนหนึ่งในบทที่ 21 ข้อ 17 ได้กล่าวว่า "ผู้ที่รักความสุขสบายจะเป็นคนยากจน ผู้ใดรักเหล้าองุ่นและน้ำมันหอมจะไม่ร่ำรวย"*

โอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติประจำปี คริสตศักราช 2023 / พุทธศักราช 2566 นี้ เป็นช่วงเวลาที่ประเทศไทยเราเพิ่งผ่านพ้นวิกฤติโควิด-19 และต้องการ "การก้าวเดินไปข้างหน้า" ในทุกภาคส่วน ข้าพเจ้าจึงขอเชิญชวนพี่น้องในแผ่นดินไทยโดยเฉพาะครอบครัวคริสตชนคาทอลิกไทยที่มีผู้ดื่มและได้รับผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีส่วนร่วมในการ "ก้าวเดินไปด้วยกัน" กับพระศาสนจักรและภาคีทุกภาคส่วนในประเทศ ด้วยการร่วมป้องกันและแก้ไขปัญหาผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เริ่มต้นง่าย ๆ จากในครอบครัวและชุมชนตนเอง ตักเตือนกันด้วยความรักและแนะนำกันด้วยหัวใจของการเป็นธรรมทูตแบบพระเยซู สำหรับผู้ดื่มเองนั้น ข้าพเจ้าขอให้กำลังใจและเชิญชวนท่านเป็นพิเศษให้สามารถสู้อดทน ลด ละ และเลิกพฤติกรรมให้จงได้ เพื่อก้าวเดินได้อย่างเข้มแข็งมั่นคงเพื่อตนเอง ครอบครัว ชุมชนและประเทศชาติ เมื่อนั้น "เราจะก้าวเดินไปด้วยกัน โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง" เพราะพวกเราทุกคนบนแผ่นดินต่างเป็นพี่น้องกันและมีหน้าที่สำคัญร่วมกันทำให้แผ่นดินนี้เป็นแผ่นดินแห่งความสุข มั่นคงและปลอดภัยดั่งพระราชัยสวรรค์นั่นเอง

อำนวยพรมาด้วยความรักในพระคริสตเจ้า
มุขนายก ฟิลิป บรรจง ไชยรา
ประธานกรรมาธิการฝ่ายสังคม
สภาพระสังฆราชคาทอลิกแห่งประเทศไทย

CONFERENTIA EPISCOPALIS THAILANDIAE

โอวาทจุฬาราชมนตรี
เนื่องใน "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๖"
ว่าด้วยบทบัญญัติศาสนาอิสลามกับการดื่มสุรา
๒๕ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๖๖

การที่มนุษย์คนหนึ่งได้รับโอกาสให้ถือกำเนิดขึ้นมาในโลกใบนี้ เกิดมาในโลกแห่งความเป็นธรรมชาติที่อุดมสมบูรณ์ด้วยสิ่งดีมีประโยชน์ที่คอยอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิตอย่างครบครันมากมาย และมนุษย์ก็เป็นสัตว์โลกที่มีความแตกต่างจากสรรพสิ่งอื่น กล่าวคือ มนุษย์มีสติปัญญา มีความคิด มีการเรียนรู้ สามารถแยกแยะและจำแนกสิ่งที่ดีและสิ่งไม่ดีออกจากกันได้ แต่ในหลายครั้งหลายโอกาสมนุษย์ก็เพลี้ยงพล้ำ เผลอเรอ หรือเจตนาทำในสิ่งที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเอง ครอบครัว และสังคมที่ตนอาศัยอยู่ การกระทำเช่นดังกล่าวนี้ถือเป็นการละเมิดและเป็นสิ่งต้องห้ามตามเจตนารมณ์ ๕ ประการ แห่งบทบัญญัติศาสนาอิสลามที่ให้รักษาไว้ ได้แก่ การรักษาไว้ซึ่งศาสนาอันหมายถึงการปฏิบัติตามหลักคำสอนและละเว้นสิ่งต้องห้ามทั้งปวง การรักษาชีวิตอันหมายถึงการไม่ละเมิดและทำร้ายตนเองและผู้อื่น การรักษาสติปัญญาซึ่งเป็นข้อจำแนกระหว่างมนุษย์กับเดรัจฉานอันหมายถึงการขจัดความเขลาด้วยการศึกษา เพื่อป้องกันมิให้มนุษย์ตกอยู่ในภวังค์แห่งความงมงาย การรักษาเผ่าพันธุ์อันหมายถึงการเริ่มต้นชีวิตคู่ที่เป็นไปตามครรลองแห่งบทบัญญัติศาสนา ไม่ละเมิดประเวณี เพื่อรักษาไว้ซึ่งเผ่าพันธุ์และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และประการที่ ๕ รักษาทรัพย์อันหมายถึงไม่สุรุ่ยสุร่าย ไม่ฟุ่มเฟือย ไม่นำไปใช้ในหนทางที่ผิดต่อบทบัญญัติของศาสนา อีกทั้งต้องพยายามขวนขวายทรัพย์ที่ถูกต้องเพิ่มขึ้นเพื่อการสังคมสงเคราะห์

ดั้งนั้น เพื่อรักษาไว้ซึ่งความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ อิสลามจึงมีบัญญัติห้ามเสพของมึนเมาหรือสิ่งที่เป็นอันตราต่อร่างกายและสติปัญญา โดยเฉพาะการดื่มสุราที่อิสลามกำหนดโทษไว้สูงสำหรับผู้ที่ฝ่าฝืนคำสั่งห้ามข้อนี้ จึงขอเป็นกำลังใจให้แก่หน่วยงานและองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไปในการรณรงค์ให้เกิดการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสร้างเป็นวินัยพื้นฐานในการธำรงศีลธรรมและคุณธรรมอันดีงามของอารยชน เพื่อรักษาไว้ซึ่งศาสนา ชีวิต สติปัญญา เทือกเถาเหล่ากอ และทรัพย์สิน เพื่อให้ทั้ง ๕ ประการนี้ เป็นโครงสร้างหลักของการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพและสร้างคุณประโยชน์ให้แก่สังคมโลกต่อไป

(นายอาศิส พิทักษ์คุมพล)
จุฬาราชมนตรี

เทวสถาน
พระนคร

โอวาทเนื่องใน "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖"

ในวาระ"วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖" คณะพราหมณ์และศาสนิกที่เห็นถึงพิษภัยของการดื่มสุรา ขอให้กำลังใจแก่ผู้ที่ตั้งใจงดดื่มสุราในช่วงวันเข้าพรรษานี้ ซึ่งผู้ที่งดดื่มสุรามีปณิธานที่จะงดเพื่อบำเพ็ญเป็นกุศล ถวายสักการะแด่พระศาสนา เป็นกุศลที่จะอุทิศให้กับตนเองและครอบครัวมีความเจริญ ในวาระอันเป็นมงคลนี้ ขอองค์เทพเทวาตลอดจนสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลจักรวาล ได้โปรดอำนวยพรให้ท่านและครอบครัวมีจิตใจที่เข้มแข็งสามารถเอาชนะอุปสรรคทั้งมวลสามารถบำเพ็ญตบะกุศลนี้ ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

โอมศานติ ศานติ ศานติ

เทวสถานโบสถ์พราหมณ์ ๒๖๔ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า
เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร โทร. ๐-๒๒๒๒-๖๗๕๑

โอวาท

ประทานเนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

สุราไม่ใช่มิตรมีพิษร้ายทำลายเรา

สุราเป็นภัยทั้งต่อชาติและสังคม จงตั้งจิตให้คงมั่นลดละเลิกดื่มสุรา

เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ที่จะมาบรรจบครบอีกครั้ง ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ ศกนี้ ข้าพเจ้านายปินเดอร์ปาลซิงห์ มาดาน ในฐานะตัวแทนของชาวไทยที่นับถือศาสนาซิกข์ ขอเชิญชวนพี่น้องศาสนิกชนทุกศาสนา ให้ละเว้นจากการดื่มสุรา ท่านทั้งหลายครับ เราทุกคนต่างก็ตระหนักดีถึงโทษของการดื่มสุรา เพราะนอกจากทำให้เสียซึ่งทรัพย์สินโดยเปล่าประโยชน์แล้ว ยังทำลายสติสัมปชัญญะ

ศาสนาซิกข์ เป็นศาสนาที่เชื่อมั่นในหลักสัจธรรมความเป็นจริง เราเชื่อว่าอะไรก็ตามที่ทำให้ขาดสติ ไม่ว่าจะเป็นการชั่วคราวหรือถาวรก็ตาม ต้องนำตัวออกห่างจากสิ่งนั้นให้จงไว อีกทั้งยังมีหน้าที่หลักให้สั่งสอนผู้ที่หลงผิด หรือกำลังจะหลงผิด ให้เข้าใจถึงพิษภัยของสุรา ผลเสียหายที่จะตามมาทั้งต่อสุขภาพและครอบครัว

ถึงแม้จะไม่มีบทบัญญัติข้อใด ในพระมหาคัมภีร์คุรุครันถ์ ซาฮิบ พระศาสดานิรันดร์กาลแห่งศาสนาซิกข์ แต่ก็ได้มีกล่าวถึงการครองตนอย่างมีสติ ควบคุมให้อยู่กับร่องกับรอยตลอดเวลาทุกลมหายใจ อนึ่ง การครองตัวเป็นซิกข์ศาสนิกชนที่ดี ได้กำหนดให้การดื่มสุรา เป็นคุณสมบัติต้องห้ามตามวินัยแห่งศาสนาซิกข์

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ นี้ นับเป็นนิมิตที่ดีเนื่องด้วยเป็นวันงดดื่มสุราแห่งชาติ เราทั้งหลายจึงควรพร้อมใจกันปวารณาตนว่าจะงดดื่มสุราไม่ใช่ด้วยเหตุผลทางศาสนาแต่เพียงอย่างเดียว แต่เพื่อสุขภาพและจรรโลงไว้ซึ่งความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสังคมและประเทศชาติ ปราศจากการทะเลาะวิวาท ความเสียหายทางเศรษฐกิจ ความไม่มั่นคงทางสังคมและครอบครัว อันเป็นผลพวงจากการดื่มสุรา

ท้ายที่สุดนี้ ขออัญเชิญพรจากพระมหาคัมภีร์อันศักดิ์สิทธิ์ ขอดลบันดาลประทานพรให้ จุดประสงค์ต่างๆดังที่กล่าวไว้ข้างต้น ประสบผลสำเร็จเป็นรูปธรรม

วาเฮ่ ครุยีกาคาลซา วาเฮ่คุรุยีกีฟาเต้

(นายปินเดอร์ปาลซิงห์ มาดาน)

นายกสมาคมศรีคุรุสิงห์สภา

สถาบันศาสนาซิกข์แห่งประเทศไทย

สารจากผู้อำนวยการ

ในปีงบประมาณ 2566 การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายใต้แนวคิด "Global to Local" โดยพัฒนารูปแบบการดำเนินงานสอดรับกับแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ซึ่งแผนปฏิบัติการดังกล่าวมีแนวทางมาจากกรอบ SAFER : A World Free From Alcohol Related Harms ขององค์การอนามัยโลกที่มีเป้าหมายสร้างสังคมปลอดภัยจากปัญหาผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และขับเคลื่อนนโยบายแอลกอฮอล์จากระดับประเทศสู่ระดับจังหวัดผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ในขณะที่ทัศนคติของประชาชนมองว่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเรื่องปัจเจกบุคคล เป็นสิทธิเสรีภาพในการที่จะบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสินค้าถูกกฎหมาย แต่ในมุมกลับกันการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยที่มีผลกระทบทั้งต่อตัวผู้บริโภค และสังคม เช่น ก่อให้เกิดโรคและภัยสุขภาพ อุบัติเหตุ การทะเลาะวิวาท อาชญากรรม

การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จึงมีความจำเป็นต้องแสวงหาจุดร่วมและสงวนจุดต่างให้สมดุลกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ต้องแสวงหาภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันดำเนินงาน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น การเสนอปรับกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ทันกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนไป การเสนอนโยบายในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การกระตุ้นการดำเนินงานเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย การสนับสนุนการคัดครองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา การสร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การพัฒนาศักยภาพบุคคลากร เป็นต้น

ทั้งนี้ การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับความร่วมมือร่วมใจจากบุคลากรในหน่วยงาน รวมถึงภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ร่วมสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วยดีเสมอมา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ และช่วยสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับทุกท่านต่อไป

นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

คำนำ

รายงานประจำปี 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฉบับนี้ เป็นการ รวบรวมและนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยเนื้อหาประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป โครงสร้างบุคลากร ข้อมูลด้านงบประมาณ และสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการปี 2566

ส่วนที่ 2 สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศไทย

ส่วนที่ 3 แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้แก่

มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและการจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ในปีงบประมาณ 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้จัดทำรายงานประจำปีในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเผยแพร่นโยบาย มาตรการ และผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปยังหน่วยงานเครือข่ายรวมถึงสื่อสารไปยังประชาชนให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการร่วมกันแก้ไขลดผลกระทบจากปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้สังคมต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำขวัญนายกรัฐมนตรี	ก
โอวาท 5 ศาสนา	ข-ฆ
สารจากผู้อำนวยการ	ง
คำนำ	จ
สารบัญ	ฉ-ฎ
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	**1**
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	1
บทบาทหน้าที่ตามกฎหมาย	1
Strategy Map สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	2
โครงสร้างสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	3
ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	4
บุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2566	5
รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี 2566	23
สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566	25
ส่วนที่ 2 รายงานสถานการณ์โรคและแนวโน้มปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	**26**
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามแผนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติตามพระราชควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	38
ผลการดำเนินงานของคณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	40
ผลการติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง	41
ผลการดำเนินงานของคณะทำงานพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	44

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ผลการจัดทำร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.	46
ผลของการจัดทำประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566	49
ผลการจัดทำประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566	51
ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	53
ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	56
ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ผู้รับผิดชอบงานหน้าใหม่)	58
ผลการดำเนินงานของคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์	60
งานรับเรื่องร้องเรียน เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	62
มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
ผลการดำเนินงานคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ ๒ ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่มภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	67
ผลการดำเนินงานของคณะทำงานการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา	69
ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น)	71

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา	
ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	75
ผลการดำเนินงานการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	77
ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม)	79
ผลการดำเนินงานการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน	82
มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องแอลกอฮอล์	
ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี	88
กิจกรรมรณรงค์ วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566	90
การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	92
ผลการดำเนินงานการพัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy)	96
กิจกรรมรณรงค์และจัดบูธนิทรรศการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	99

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
ผลการดำเนินงานคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	126
ผลการดำเนินงานคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ	128
ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	129
ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงาน	131
ผลการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	132
ผลการดำเนินงาน KBS 48th Annual Alcohol Epidermiology Symposium of the Kittil Bruun Society	133
ผลการดำเนินงานพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	135
ผลการดำเนินงานพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชน	138
การดำเนินงานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	140
โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	143
การดำเนินงานด้านอื่นๆ ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
กิจกรรมสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข กลุ่มบริหารทั่วไป ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	148

สารบัญตาราง

เรื่อง		หน้า
ตารางที่ 1	รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566	23
ตารางที่ 2	ตารางสรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	25
ตารางที่ 3	การสูญเสียปีสุขภาวะจากปัจจัยเสี่ยงของเพศชาย พ.ศ. 2547 พ.ศ. 2552 พ.ศ. 2557 และ พ.ศ. 2562	28
ตารางที่ 4	จังหวัดที่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์สูงสุดและต่ำสุด 5 ลำดับแรก พ.ศ.2564	31
ตารางที่ 5	แสดงจำนวนร้อยละของสถานศึกษาที่ทำการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับชุมชน และสถานศึกษาเพื่อดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามต้นสังกัด	93
ตารางที่ 6	แสดงจำนวนและร้อยละผลการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับสถานศึกษา เพื่อดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แยกตามประเภทของสถานศึกษา	94

สารบัญแผนภูมิ

เรื่อง		หน้า
แผนภูมิที่ 1	การเสียชีวิตจาก 17 ปัจจัยเสี่ยงหลักของประชากรไทย พ.ศ. 2562	26
แผนภูมิที่ 2	การสูญเสียสุขภาวะจาก 17 ปัจจัยหลักของประชากรไทย พ.ศ. 2562	27
แผนภูมิที่ 3	การสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย พ.ศ. 2562 จาก 28 ปัจจัยเสี่ยงย่อยด้านพฤติกรรม	27
แผนภูมิที่ 4	ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อหัวประชากรต่อปี พ.ศ. 2546 – 2565	28
แผนภูมิที่ 5	ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำแนกตามเพศ (ปี 2544-2564)	29
แผนภูมิที่ 6	ความชุกของการดื่มสุราในปัจจุบัน พ.ศ. 2556 – 2565	30
แผนภูมิที่ 7	ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2547 – 2564	31
แผนภูมิที่ 8	แผนที่อัตราการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (รายจังหวัด)	32
แผนภูมิที่ 9	อายุเฉลี่ยของประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตาม เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2564	33
แผนภูมิที่ 10	ความชุกของนักดื่มหน้าใหม่ จำแนกตามรายปี	34
แผนภูมิที่ 11	สัดส่วนนักดื่มหน้าใหม่ พ.ศ. 2564	34

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

วิสัยทัศน์

ขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อสุขภาวะที่ดีของคนไทยอย่างยั่งยืน

พันธกิจ

กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

1. ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจที่ระบุไว้ในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ตลอดจนกำหนดและพัฒนามาตรฐาน หลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไกและเครือข่ายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน
4. เป็นศูนย์ข้อมูลและประสานงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่ตามกฎหมาย

กำหนดตามมาตรา 25 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

1. ปฏิบัติงานธุรการของคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. ดำเนินการหรือสนับสนุนให้มีการดำเนินการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยปัญหาต่างๆ เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และดำเนินการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบาย รวมทั้งแผนงานและมาตรการต่างๆ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของหน่วยงานของรัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง แล้วรายงานให้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทราบ และพิจารณาเสนอคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ
3. ประสานงานและร่วมมือกับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานที่เกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. เป็นศูนย์กลางข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ หรือคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

Strategy Map

ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

วิสัยทัศน์

ขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อสุขภาวะที่ดีของคนไทยอย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์	1. พัฒนานวัตกรรมวิจัย วิชาการ สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	2. สนับสนุนการคัดกรอง บำบัด รักษา ของผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	3. พัฒนาภาคีเครือข่ายสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	4. พัฒนาฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
เป้าหมาย	มีนวัตกรรม งานวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ผู้มารับบริการในสถานบริการสุขภาพ อายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	3.1 โรงเรียนสังกัด สพฐ. ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมาก 3.2 สสจ. สามารถจัดการเรื่องร้องเรียนและดำเนินคดีได้ภายใน 60 วัน 3.3 ทีมส่งเสริมค่านิยมลดการดื่มในระดับตำบล	มีฐานข้อมูลที่ตอบสนองต่อกระบวนการทำงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	บุคลากรได้รับการอบรมหลักสูตรระยะเวลาอย่างน้อย 5 วัน
ตัวชี้วัด (ปี 2570)	1.1 นวัตกรรม สำหรับภายนอก ปีละ 1 ชิ้น 1.2 งานวิจัย ปีละ 1 เรื่อง 1.3 ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ ปีละ 2 เรื่อง	ร้อยละของผู้มารับการบริการในสถานบริการสุขภาพ อายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 70 ในปี 2570	3.1 โรงเรียนสังกัด สพฐ. ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมาก ร้อยละ 80 3.2 สสจ. สามารถจัดการเรื่องร้องเรียนได้ภายใน 60 วัน นับจากวันรับเรื่องร้องเรียน ร้อยละ 100 ในปี 2570 3.3 พัฒนาทีมส่งเสริมค่านิยมลดการดื่มในระดับตำบล ร้อยละ 60 ของตำบลในปี 2570	ร้อยละของฐานข้อมูลที่ตอบสนองต่อกระบวนการทำงาน ร้อยละ 60 ในปี 2570	บุคลากรที่ได้รับการชี้ตัวให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะเวลาอย่างน้อย 5 วัน ได้ร้อยละ 80
กลยุทธ์	สร้างแรงจูงใจให้บุคลากรพัฒนานวัตกรรม วิจัยและวิชาการ	ผลักดันนโยบายคัดกรองร่วมกับงานโรคไม่ติดต่อ (NCD)	3.1 พัฒนาระบบ TAS ให้เอื้อต่อการดำเนินการของ พนง. เจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ เช่น การบันทึกตรวจสอบที่รายงานผ่านระบบ TAS สามารถลงลายมือเป็นลายเซ็นต์อิเล็กทรอนิกส์ 3.2 ทีมส่งเสริมฯ ผลักดันเป็นจุดเน้นสายรองฯ	พัฒนากระบวนการทำงานแบบ Cloud working ในปี 2570	กำหนดหลักสูตรและชี้ตัวผู้เข้าอบรมให้เหมาะสม

โครงสร้าง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช
ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

นางสาวสิริกุล วงษ์สิริโสภาคย์
รองผู้อำนวยการ

นางสาวชนกธิดา ศิริวัฒร
รองผู้อำนวยการ

กลุ่มบริหารทั่วไป

นางวรรณวิมล พูลสุวรรณ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาววิราพร สาทบางเดียน
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

นางสาวแสงทัย สุภาพ
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

นายพิชานน จันทร์ทอง
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

นางสาวชนมน คงเจริญจิต
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

นางสาวจิรภา ศรีสองเมือง
นักวิชาการเงินและบัญชี

นางสาวกัณญาภัค แก้วเกตุ
นักจัดการงานทั่วไป

กลุ่มบริหารทั่วไป

ว่าที่ร้อยตรีภาณุพงศ์ เผือกกันสี
นักจัดการงานทั่วไป

ว่าที่ร้อยตรีหญิงเบญจวรรณ ฉางแก้ว
นักวิชาการพัสดุ

นางสาวภัทรศมน จันทโชติ
นักวิชาการเงินและบัญชี

นายสุขุมพันธ์ ธรรมโสภณ
นักจัดการงานทั่วไป

นางสาวรุ่งณดี สำเนียงเสนาะ
นักวิชาการเงินและบัญชี

นายวุฒินันท์ อันทะหวา
นักวิชาการพัสดุ

นางสาวคิดตีญา รัตนโสภา
เจ้าพนักงานธุรการ

นางสาวชุติกาญจน์ เลื่อมวิลัย
จ้างเหมาบริการผู้ปฏิบัติงานด้านธุรการ

นายกษณะ จันทโชติ
พนักงานขับรถยนต์

กลุ่มบริหารทั่วไป

นายวีรศักดิ์ วันปาน
จ้างเหมาบริการผู้ปฏิบัติงานด้านขับรถ

กลุ่มบริหารทั่วไป

เบอร์โทร : 02-590-3143

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

โอนย้าย ลาออก

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

นางสาวสิริกุล วงษ์สิริโสภาคย์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาวศิรประภา ขวัญเมือง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวเสาวลักษณ์ เนคมานุรักษ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวณัฐิกา ศรีรอด
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวนิภาพร วันพิรุณ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวสุภา เจริญศรี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นายนราธร อุด๋า
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

นางสาวธัญสรณ์ จิ้มอยู่
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นายโสธร จิตรังสี
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

นายภทร นีละเสวี
นักทรัพยากรบุคคล

นางสาวณัฐฐินันท์ เทอดเกียรติ์บูรณะ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นายชาคริต เกตุวัตร
นักเทคโนโลยีสารสนเทศ

เบอร์โทร : 02-590-3373

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

กลุ่มพัฒนาวิชาการ

นางสาวอมรเรข ตั้งจิตร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาวนภัสสร สอาด
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวมณีรัตน์ จินดี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวกนกอร งามนัก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวเพ็ญพิศุทธิ์ สุวรรณฤกษ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นายอภิชาติ โชติชูศรี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวกัญญ์วรา เจนจรัสจินดา
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

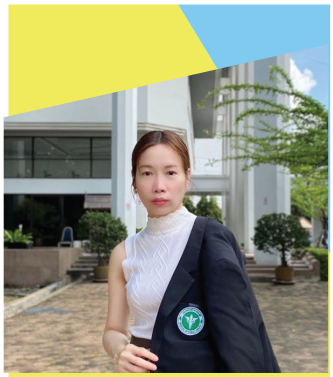
กลุ่มพัฒนาวิชาการ

นางสาวอุษณีย์ บำรุงธรรม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวปาลิตา รัตนโสภณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เบอร์โทร : 02-590-3032
เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

กลุ่มพัฒนากฎหมาย



นางสาวชนกธิดา ศิริวัตร
นิติกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาวกชมล หงษานุภรักษ์
นิติกรปฏิบัติการ

นางสาววีณา ตันติสุขวัลกุล
นิติกรชำนาญการ

นางสาวจารุวรรณ อินณรงค์
นิติกร

นางสาวนฤมล เกิดโฉม
นิติกร

นางสาวณัฐกฤตา ตาบุดดา
นิติกร

นายสราวุฒิ เกิดจั่น
นิติกร

กลุ่มพัฒนากฎหมาย

นางสาวกิติยาภรณ์ วรรณรักษ์
นิติกร

นางสาวศศิภา เกตุกราย
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางสาวกรรณิการ์ อินทรทัต
นิติกร

เบอร์โทร : 02-590-3015
เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

กลุ่มพัฒนากฎหมาย

กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

นางสาวชนกธิดา ศิริวัตร
นิติกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่ม

นายนามบัญญัติ มะโรตระกูล
นิติกร

นางสาวจุฑาธิป ขินดีรักษ์
นิติกร

นายวิสูตร์ ใจศิริ
นิติกร

นายกิตติโรจน์ พิทักษ์
นิติกร

นางสาวฐิตาพร โพธิ์บาย
นิติกร

นายสุทัศน์ เบี่ยนสันเทียะ
นิติกร

กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

นางสาวนิดา บัวล้ำล้ำ
นิติกร

นายสายชล เสริมสุข
นิติกร

นายดาวุด เพชรเพ็ง
นิติกร

นางสาวน้ำฝน โพธิ์แก้ว
นิติกร

นางสาวพัชรามล แสงสว่าง
นิติกร

นายฉัตรชัย บุญประสม
นักวิชาการคอมพิวเตอร์

นายกิตติพันธ์ จงเจริญ
นักจัดการงานทั่วไป

นางสาวชนากานต์ ป้องหลง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางสาวณตวัน ใจบุญ
นักจัดการงานทั่วไป

กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

เบอร์โทร : 02-590-3097, 02-591-9313, 02-591-9315

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

โอนย้าย ลาออก

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

นางสุธาทิพย์ ศรีหิรัญ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาวพจนา จิตร์จำนงค์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายภาสกร ชาญจิราวดี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายอนุวัฒน์ จิ่งผล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวณัฐวรรณ ขุนบุญ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวเปมิกา ออประเสริฐ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวนราทิพย์ กุลนา
นักวิชาการสาธารณสุข

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

นางสาวธิดารัตน์ สาลีวรรณ
นักวิชาการเผยแพร่

นางสาวพิชญา บุญวิทย์
นักวิชาการเผยแพร่

นางสาวบงกช ภูบังดาว
นักวิชาการเผยแพร่

นางสาวสุทธิดา เหมสมัน
พนักงานพิมพ์

นายนภัทธ์ ชูศรีนวล
นักวิชาการเผยแพร่

นายวัฒนา สุนทรา
นักจัดการงานทั่วไป

เบอร์โทร : 02-590-3393

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

ตารางที่ 1 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566

โครงการ	วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน	เบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
รวมงบประมาณปี 2566 ทั้งสิ้น	11,021,251.66	11,021,251.66	100.00
1. งบบุคลากร (ค่าตอบแทนพนักงานราชการ)	5,301,709.03	5,301,709.03	100.00
2. งบดำเนินงาน	4,718,456.23	4,718,456.23	100.00
2.1 งบดำเนินงานขั้นต่ำ (ผ.13 ก.13.1)	870,470.97	870,470.97	100.00
2.2 งบดำเนินงานภารกิจประจำ (เงินสมทบประกันสังคม) (ผ.13 ก.13.1)	165,785.00	165,785.00	100.00
2.3 งบดำเนินงานค่าสาธารณูปโภค (ค่าสาธารณูปโภค) (ผ.1 ก.1.1)	150,000.00	150,000.00	100.00
2.4 งบโครงการตามผลผลิต	3,532,200.26	3,532,200.26	100.00
โครงการใหญ่ที่ 1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 1 ก. 1.1)	976,096.66	976,096.66	100.00
โครงการย่อยที่ 1.1 บริหารจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2566	835,112.06	835,112.06	100.00
โครงการย่อยที่ 1.2 เสริมสร้างศักยภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 4.0	37,634.60	37,634.60	100.00
โครงการย่อยที่ 1.3 พัฒนาและยกระดับศักยภาพบุคลากรตามสมรรถนะ และมาตรฐานที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	103,350.00	103,350.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 2 จัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและภัยสุขภาพ (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 1 ก. 1.2)	16,600.00	16,600.00	100.00
โครงการย่อยที่ 2.1 กำกับคุณภาพ มาตรฐาน ผลิตภัณฑ์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	16,600.00	16,600.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 3 ค่าลงทะเบียนฝึกอบรม (ผ. 2 ก. 2.1)	87,595.00	87,595.00	100.00
โครงการย่อยที่ 3.1 ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมหลักสูตรเสนาธิการทหาร รุ่นที่ 64	87,595.00	87,595.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 4 ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยน	255,475.00	255,475.00	100.00

โครงการ	วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน	เบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
พฤติกรรมที่มีคุณภาพ (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 3 ก. 3.2)			
โครงการย่อยที่ 4.1 รณรงค์ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	255,475.00	255,475.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 5 พัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 9 ก. 9.3)	644,243.40	644,243.40	100.00
โครงการย่อยที่ 5.1 ขับเคลื่อนการดำเนินการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	257,605.00	257,605.00	100.00
โครงการย่อยที่ 5.2 พัฒนานโยบายกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	386,638.40	386,638.40	100.00
โครงการใหญ่ที่ 6 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 9 ก. 9.4)	1,376,928.20	1,376,928.20	100.00
โครงการย่อยที่ 6.1 ประชาสัมพันธ์เฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	259,904.00	259,904.00	100.00
โครงการย่อยที่ 6.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากการดื่มแอลกอฮอล์	1,117,024.20	1,117,024.20	100.00
โครงการใหญ่ที่ 7 สร้างความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 9 ก. 9.6)	175,262.00	175,262.00	100.00
โครงการย่อยที่ 7.1 พัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy)	175,262.00	175,262.00	100.00
3. งบลงทุน (ครุภัณฑ์)	742,700.00	742,700.00	100.00
4. งบรายจ่ายอื่น ๆ	258,386.40	258,386.40	100.00

ตารางที่ 2 ตารางสรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

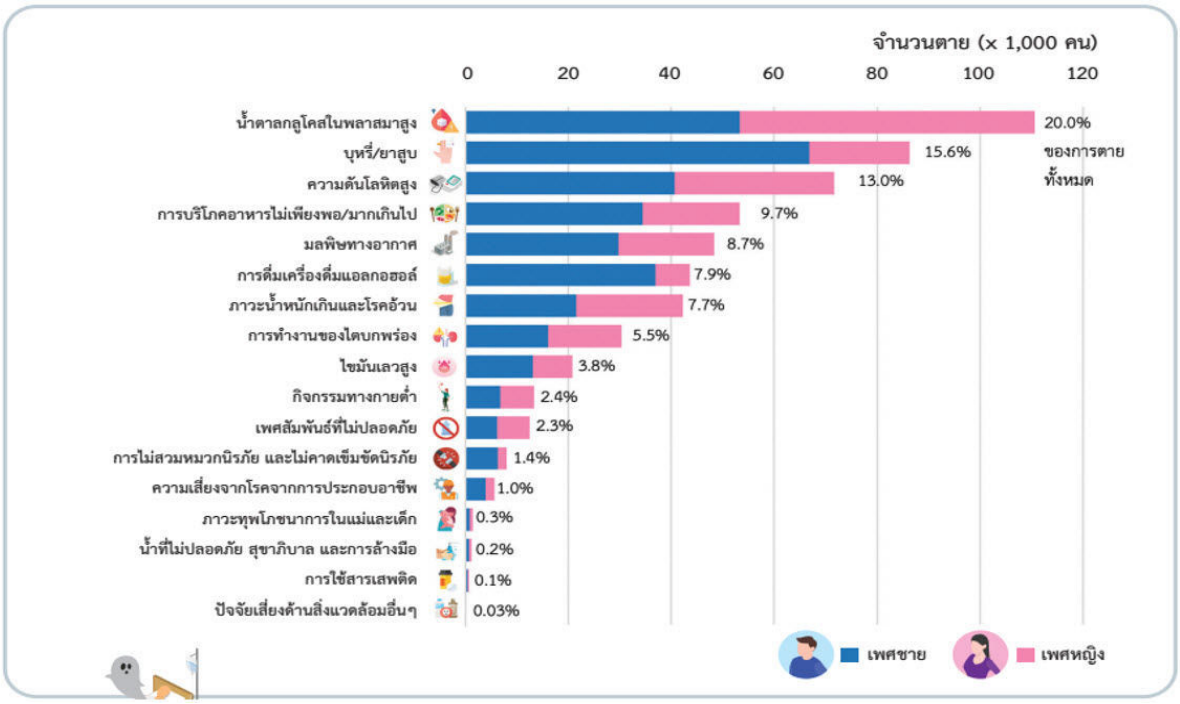
องค์ประกอบ/ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
			1	2	3	4	5			
องค์ประกอบที่ 1 Functional Base **1.1 ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบป้องกันควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน**		60							3.9125	2.3475
1.1.1_1 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนางานวิจัย	ร้อยละ	15	70	75	80	85	90	50	1.0000	0.1500
1.1.2_1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	15	1	2	3.5	4	5	5	5.0000	0.7500
1.2 งานภารกิจหลักหน่วยงาน										
1.2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำร่างอนุอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	4.6500	0.6975
1.2.2 จำนวนสำนวนคดีที่กล่าวโทษผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	จำนวน	15	≤280	290	300	310	≥320	400	5.0000	0.7500
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base		20							4.8000	0.9600
4.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	20	1.5	2.5	3	3.5	5	5	4.8000	0.9600
องค์ประกอบที่ 5 Potential Base		20							5.0000	1.0000
5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open data)	ระดับ	20	0.5	1	2	3	5	5	5.0000	1.0000
	น้ำหนักรวม	100							**ค่าคะแนนที่ได้**	4.3075

รายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทย

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

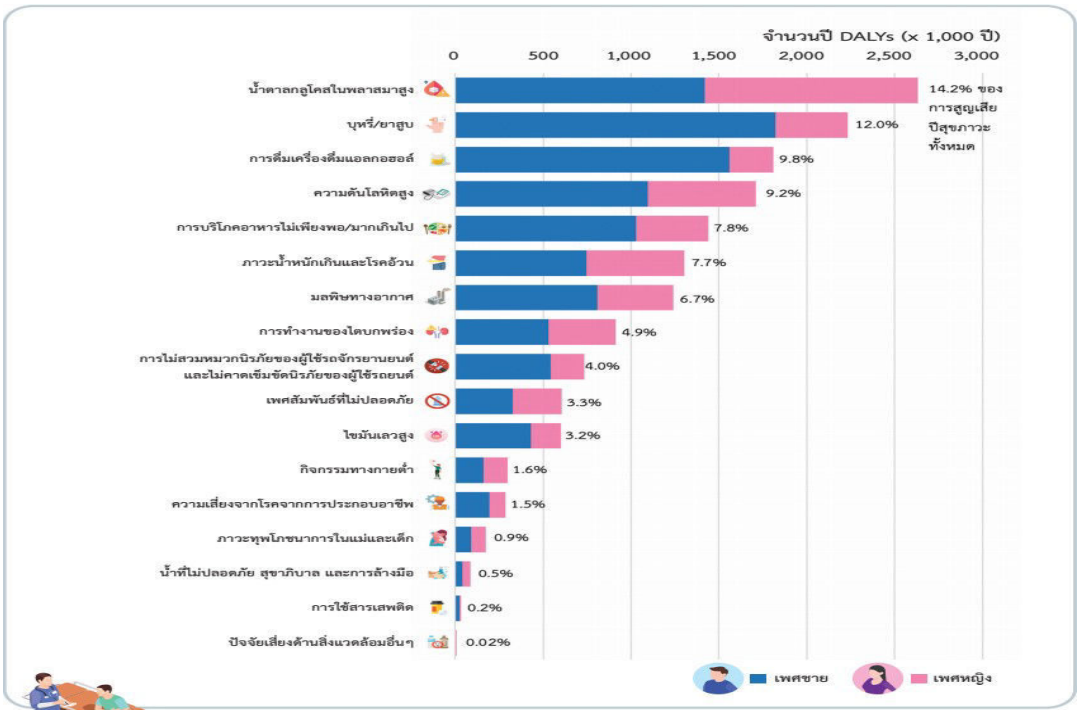
การศึกษาภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562 การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นสาเหตุสำคัญอันดับที่ 6 ต่อการเสียชีวิตในประชากรไทย ซึ่งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตจากโรคที่เกี่ยวข้องถึง ร้อยละ 7.9 (แผนภูมิที่ 1) การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังเป็นหนึ่งในสามสาเหตุหลักของการสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย พ.ศ. 2562 ร้อยละ 9.8 ของการสูญเสียปีสุขภาวะทั้งหมดของประชากรไทย (แผนภูมิที่ 2) และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงย่อยด้านพฤติกรรมอันดับหนึ่ง ร้อยละ 9.8 ของการสูญเสียปีสุขภาวะทั้งหมด (แผนภูมิที่ 3)

แผนภูมิที่ 1 การเสียชีวิตจาก 17 ปัจจัยเสี่ยงหลักของประชากรไทย พ.ศ. 2562



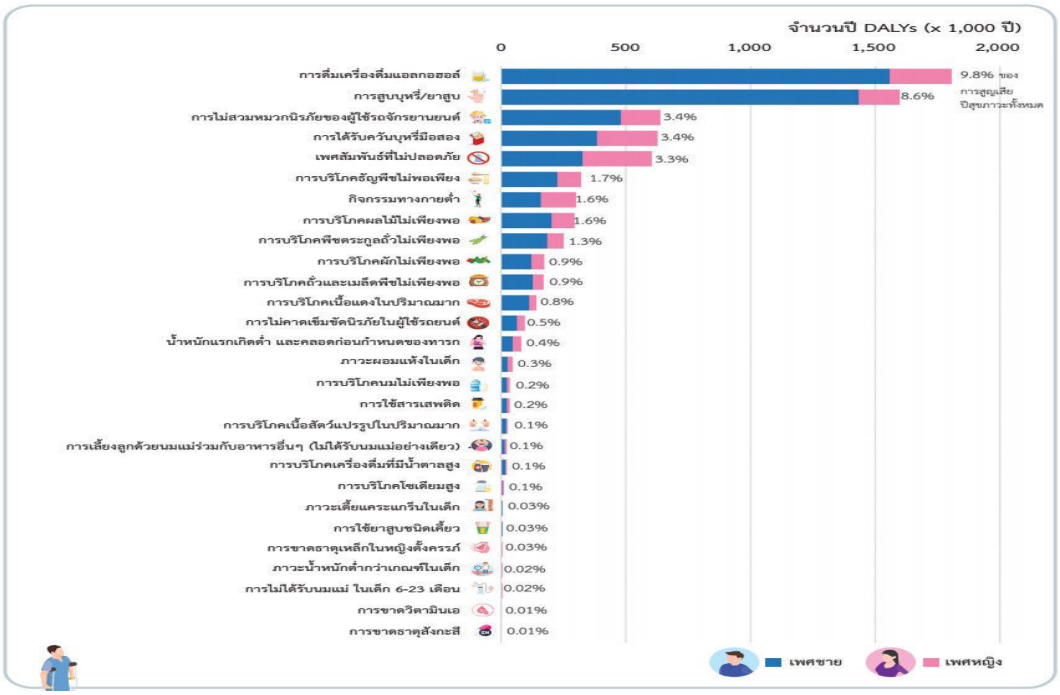
ที่มา: รายงานภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562

แผนภูมิที่ 2 การสูญเสียสุขภาวะจาก 17 ปัจจัยหลักของประชากรไทย พ.ศ. 2562



ที่มา: รายงานภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562

แผนภูมิที่ 3 การสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย พ.ศ. 2562 จาก 28 ปัจจัยเสี่ยงย่อยด้านพฤติกรรม



ที่มา: รายงานภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562

จากตารางที่ 3 ผลการศึกษาในเพศชาย พ.ศ. 2547 2552 และ 2562 แอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อภาระโรคสูงสุด คือ ร้อยละ 14 ร้อยละ 15.7 และร้อยละ 14.0 ของการสูญเสียภาระโรคทั้งหมด ตามลำดับ

ตารางที่ 3 การสูญเสียปีสุขภาวะจากปัจจัยเสี่ยงของเพศชาย พ.ศ. 2547 พ.ศ. 2552 พ.ศ. 2557 และ พ.ศ. 2562

เพศชาย								
ลำดับที่	พ.ศ.2547	% of DALYs	พ.ศ.2547	% of DALYs	พ.ศ.2547	% of DALYs	พ.ศ.2547	% of DALYs
1	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	14	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	15.7	บุหรี่/ยาสูบ	12.5	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	14.0
2	เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย	10.1	บุหรี่/ยาสูบ	11.3	เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย	12.4	บุหรี่/ยาสูบ	12.9
3	บุหรี่/ยาสูบ	9.7	ความดันโลหิตสูง	6.2	ความดันโลหิตสูง	8.1	น้ำตาลกลูโคสในพลาสมาสูง	12.8

ที่มา: รายงานภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562

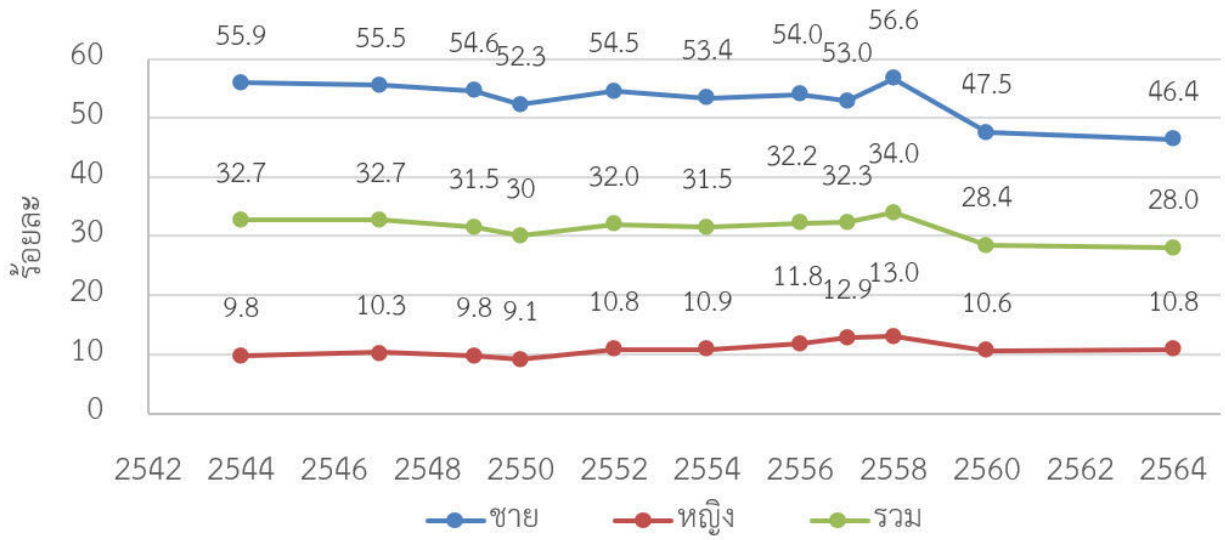
ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อหัวประชากรต่อปี (Annual alcohol per capita consumption หรือ APC) คือ ปริมาณเฉลี่ยของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ที่ประชากรได้บริโภคในหนึ่งปี มีหน่วยเป็นลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์/คน/ปี ถือเป็นตัวชี้วัดสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่สำคัญ เนื่องจากปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับปัญหาจากการดื่มแอลกอฮอล์อย่างชัดเจน ซึ่งค่า APC ค่อนข้างคงที่จนถึงปี พ.ศ. 2561 และลดลงต่ำสุดที่ 6.0 ลิตรแอลกอฮอล์บริสุทธิ์/คน/ปี ในปี พ.ศ. 2561 และเพิ่มขึ้นจนถึงปี พ.ศ. 2563 และมีค่าใกล้เคียงใน 3 ปีต่อมา (แผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิที่ 4 ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อหัวประชากรต่อปี พ.ศ. 2546 – 2565

ที่มา: ข้อเท็จจริงและตัวเลขเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ. 2562-2564 และข้อมูลจาก ผศ.ดร.นพ.อุดมศักดิ์ แซ่โง้ว ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการวิจัยระบบสุขภาพและการแพทย์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

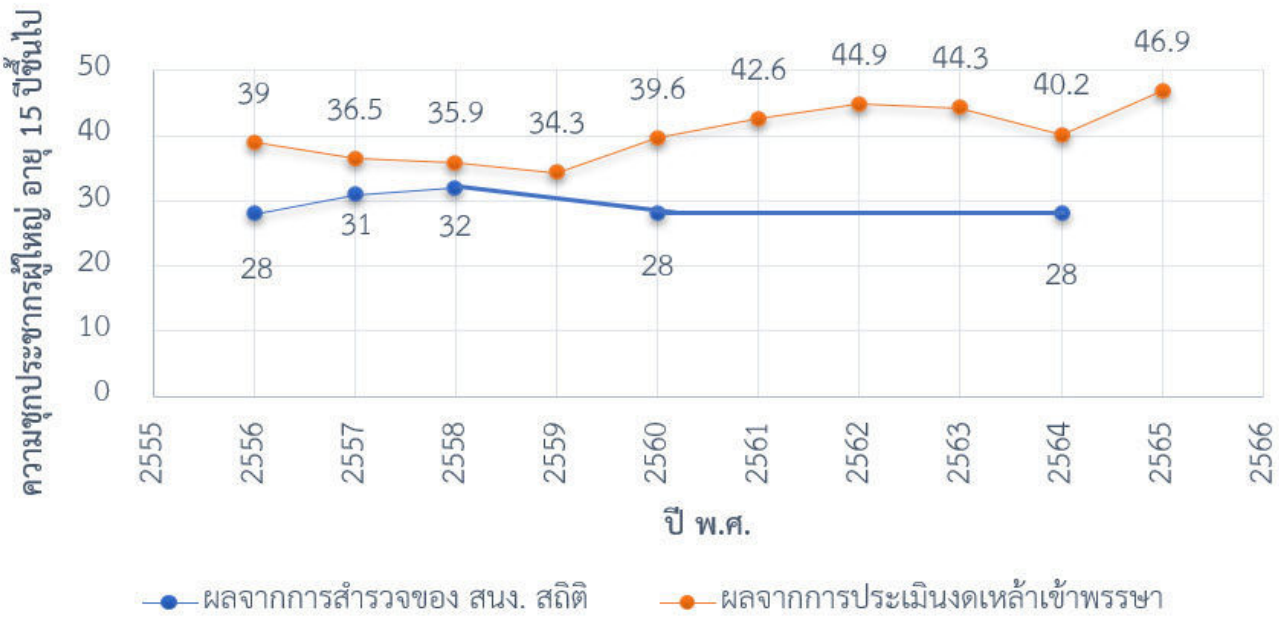
จากข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรตั้งแต่ปี 2544-2560 การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ ตั้งแต่ปี 2549 ถึง 2558 และการสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร ปี 2564 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า โดยภาพรวมอัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ค่อนข้างคงที่ตั้งแต่ปี 2544 - 2558 แต่ในปี 2560 ผลการสำรวจพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ลดลงอย่างเห็นได้ชัดในภาพรวมจากร้อยละ 34.0 เป็นร้อยละ 28.4 และค่อนข้างคงที่ใน 3-4 ปีที่ผ่านมา เมื่อวิเคราะห์แยกเพศ พบว่า อัตราการดื่มของเพศชายลดลงจากร้อยละ 56.6 เป็นร้อยละ 47.5 และในเพศหญิงมีอัตราการดื่มลดลงจากร้อยละ 13.0 เป็นร้อยละ 10.6 ดังแผนภูมิที่ 5 ซึ่งในปี 2564 พบว่า เพศชายดื่มมากกว่าเพศหญิง 4.3 เท่า (ร้อยละ 46.4 และ 10.8 ตามลำดับ)

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำแนกตามอายุ (ปี 2544-2564)



ที่มา : ปี 2544, 2547, 2550, 2554, 2557, 2560 จากการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชาชน, สำนักงานสถิติแห่งชาติ; *ปี 2549, 2552, 2556, 2558 จากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ, สำนักงานสถิติแห่งชาติ; ปี 2564 การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร, สำนักงานสถิติแห่งชาติ

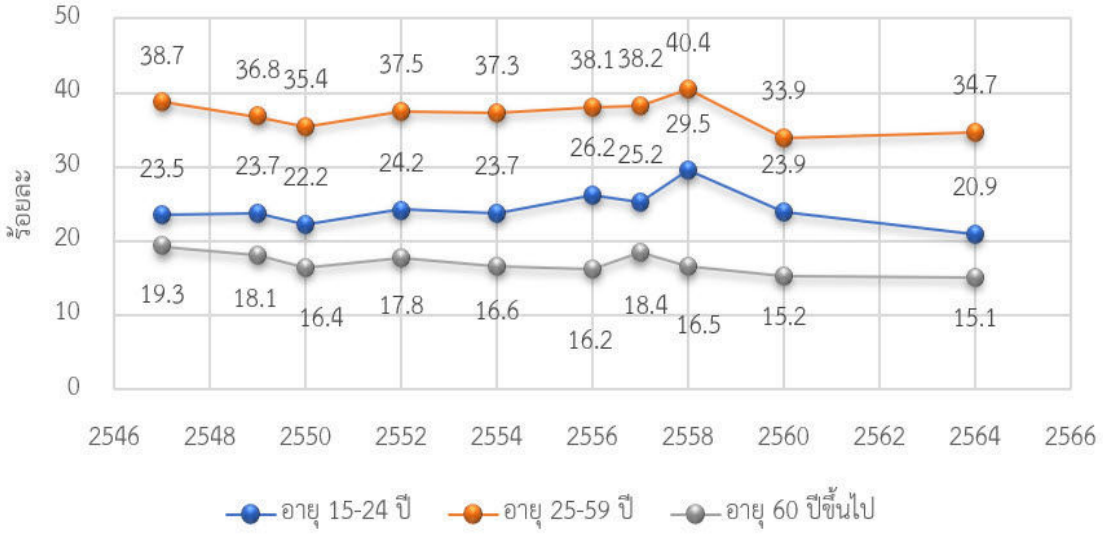
แผนภูมิที่ 6 ความชุกของการดื่มสุราในปัจจุบัน พ.ศ. 2556 - 2565



ที่มา: โครงการประเมินผลการรณรงค์ งดเหล้าเข้าพรรษา พ.ศ. 2556-2565 และสำนักงานสถิติแห่งชาติ

จากการศึกษาพบว่า ในกลุ่มเยาวชน (15-24 ปี) มีแนวโน้มอัตราการดื่มเพิ่มขึ้นอยู่ในช่วงร้อยละ 23.5-29.5 ก่อนที่จะลดลงในปี 2560 สำหรับในกลุ่มวัยทำงาน (25-59 ปี) ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจนถึงปี 2558 หลังจากนั้นมีแนวโน้มการดื่มลดลงจนถึงปัจจุบัน ส่วนในกลุ่มวัยสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) มีแนวโน้มอัตราการดื่มลดลงจากร้อยละ 19.3 ในปี 2547 เป็นร้อยละ 15.1 ในปี 2564 (แผนภูมิที่ 7)

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2547 – 2564



ที่มา : ปี 2544, 2547, 2550, 2554, 2557, 2560 จากการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชาชน, สำนักงานสถิติแห่งชาติ; *ปี 2549, 2552, 2556, 2558 จากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ, สำนักงานสถิติแห่งชาติ; ปี 2564 การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร, สำนักงานสถิติแห่งชาติ

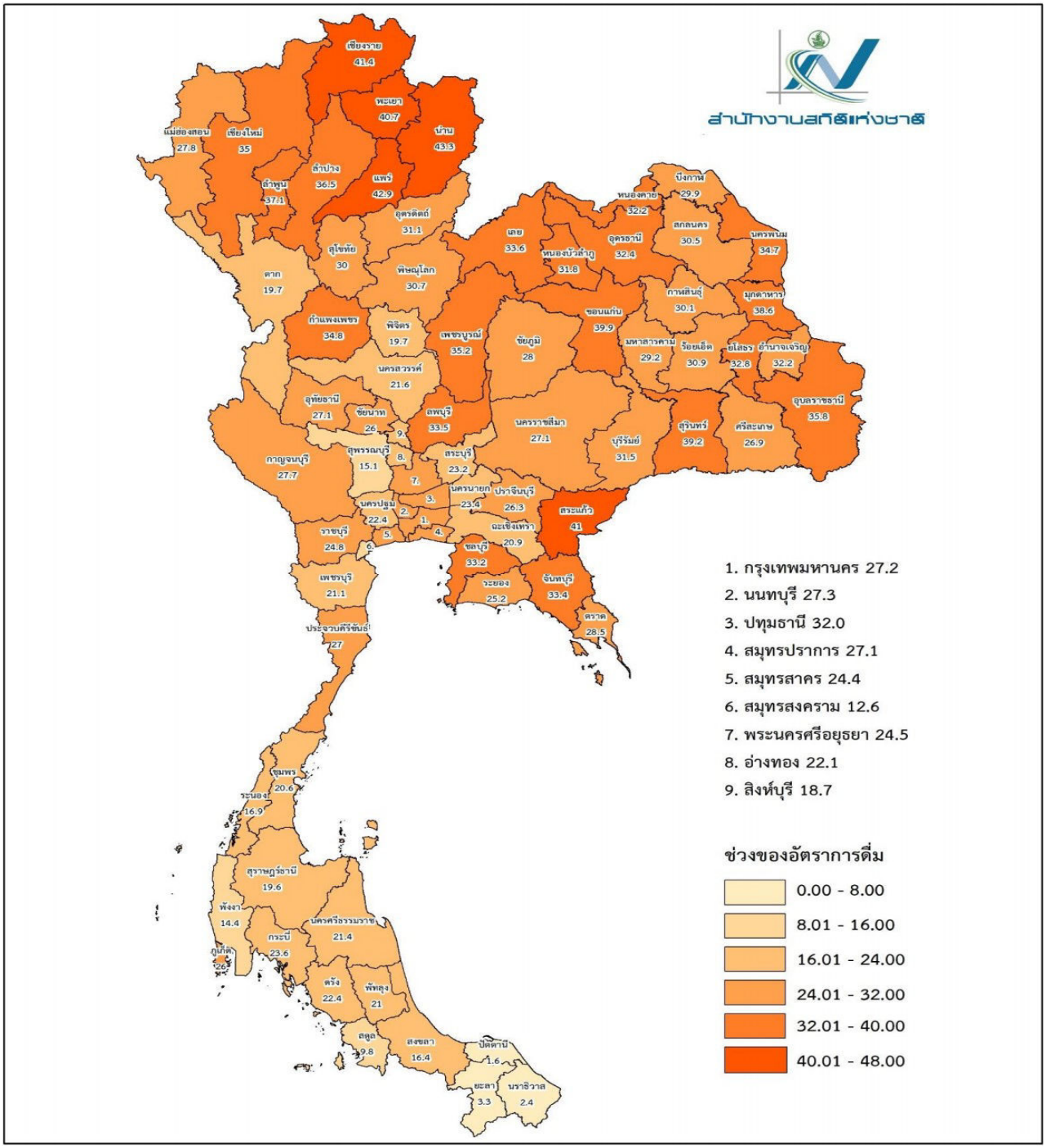
จังหวัดที่มีอัตราการดื่มสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จ.น่าน (ร้อยละ 43.3) จ.แพร่ (ร้อยละ 42.9) จ.เชียงราย (ร้อยละ 41.4) จ.สระแก้ว (ร้อยละ 41.0) และ จ.พะเยา (ร้อยละ 40.7) จังหวัดที่มีอัตราการดื่มต่ำสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ จ.นราธิวาส (ร้อยละ 2.4) จ.ยะลา (ร้อยละ 3.3) จ.สตูล (ร้อยละ 9.8) จ.สมุทรสงคราม (ร้อยละ 12.6) และ จ.พังงา (ร้อยละ 14.4) (ตารางที่ 4) เป็นที่น่าสังเกตว่าจังหวัดที่มีอัตราการดื่มสูงสุด 5 ลำดับแรก อยู่ในภาคเหนือถึง 4 จังหวัด และอีก 1 จังหวัดอยู่ในภาคกลาง (แผนภูมิที่ 8)

ตารางที่ 4 จังหวัดที่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์สูงสุดและต่ำสุด 5 ลำดับแรก พ.ศ.2564

ลำดับที่	จังหวัด	อัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด	จังหวัด	อัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่ำสุด
1	น่าน	43.3	นราธิวาส	2.4
2	แพร่	42.9	ยะลา	3.3
3	เชียงราย	41.4	สตูล	9.8
4	สระแก้ว	41.0	สมุทรสงคราม	12.6
5	พะเยา	40.7	พังงา	14.4

ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564 สำนักสถิติแห่งชาติ

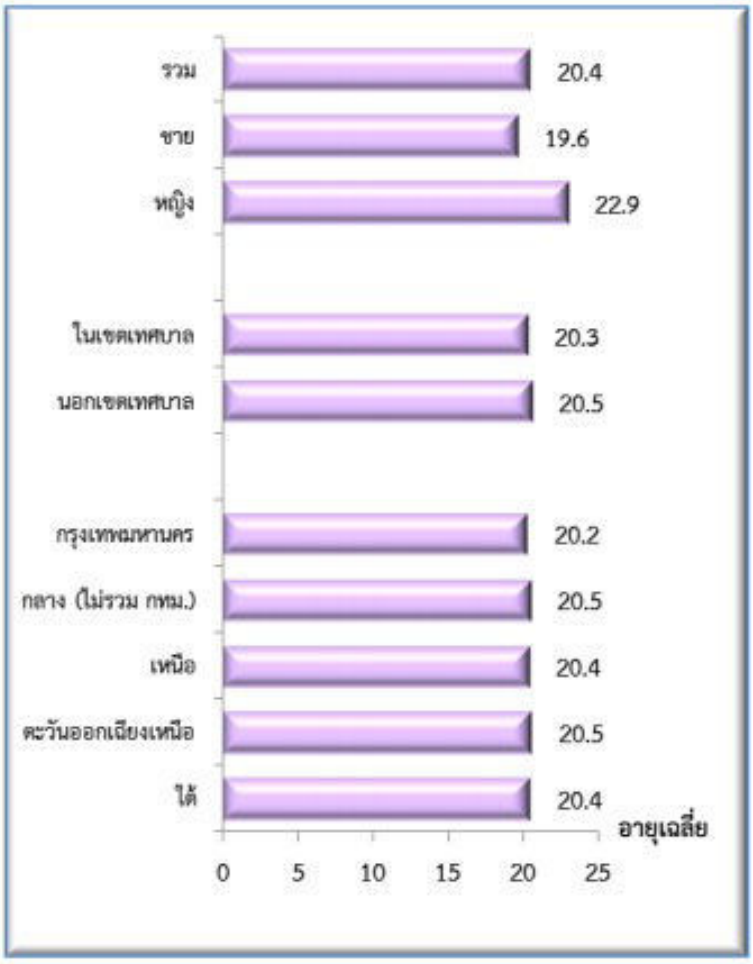
แผนภูมิที่ 8 แผนที่อัตราการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (รายจังหวัด)



ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564 สำนักสถิติแห่งชาติ

ปี 2564 พบว่า ในภาพรวมของประเทศ อายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มครั้งแรกของประเทศ คือ 20.4 ปี อายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มครั้งแรกของเพศชายน้อยกว่าเพศหญิง (19.6 ปี และ 22.9 ปี) ประชากรที่อาศัยอยู่ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลมีอายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มแตกต่างกันเล็กน้อย (20.3 ปี และ 20.5 ปี) เมื่อพิจารณาตามภาคก็จะมีอายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มแตกต่างกันเล็กน้อยเช่นกัน ซึ่งอายุที่เริ่มดื่มต่ำสุด คือ อายุ 8 ปี (แผนภูมิที่ 9)

แผนภูมิที่ 9 อายุเฉลี่ยของประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตาม เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2564

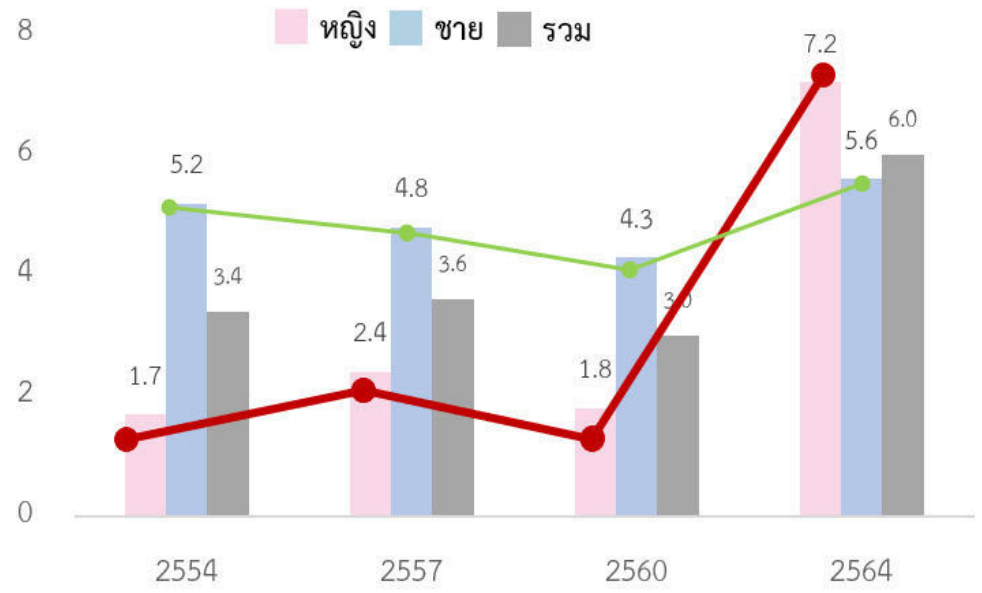


หมายเหตุ : 1/ ไม่รวม "ไม่ทราบ"

ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564, สำนักงานสถิติแห่งชาติ

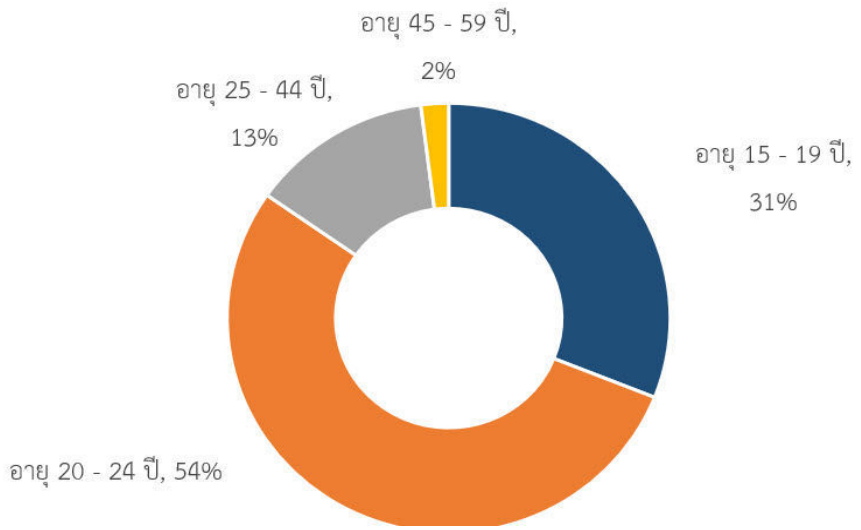
และในสถานการณ์ปัจจุบันผู้หญิงและเยาวชน มีแนวโน้มมีพฤติกรรมการดื่มเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะเพศหญิงมีพฤติกรรมการดื่มที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ในเพศหญิง (ร้อยละ 1.8 ในปี พ.ศ. 2560 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 7.2 ในปี พ.ศ. 2564) (แผนภูมิที่ 10) และช่วงอายุที่มีนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้นมากที่สุด คือ ช่วงอายุ 20-24 ปี (ร้อยละ 54) (แผนภูมิที่ 11)

แผนภูมิที่ 10 ความชุกของนักดื่มหน้าใหม่ จำแนกตามรายปี



ที่มา : 2554, 2557, 2560 จากการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชาชน สำนักงานสถิติแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 11 สัดส่วนนักดื่มหน้าใหม่ พ.ศ. 2564



ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564, สำนักงานสถิติแห่งชาติ

จากข้อมูลของโครงการอบรมสติสัมปชัญญะเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับประเทศไทย ประเทศไทยมีอุบัติเหตุบนท้องถนน 3,126 ราย ที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปี 2565) มีอุบัติเหตุร้ายแรง 14,965 ครั้ง (ปี 2565) และมีร้อยละ 21 ของความบาดเจ็บ/เสียหายบนท้องถนนทั้งหมดเกิดจากการเมาแล้วขับ

3,126

ราย - เสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ (ปี 2565)

14,965

ครั้ง - อุบัติเหตุร้ายแรง (ปี 2565)

21%

ของความบาดเจ็บ/เสียหายบนท้องถนนทั้งหมดเกิดจากการเมาแล้วขับ

ที่มา: โครงการอบรมสติสัมปชัญญะเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับ (https://www.unitar.org/sites/default/files/media/file/Autosobriety%20Overview%20Thailand.pdf)

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 (29 ธันวาคม 2565-4 มกราคม 2566) ที่ผ่านมา สถิติอุบัติเหตุทางถนนในช่วง 7 วันอันตราย มีจำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุถึง 2,440 ครั้ง จำนวนผู้บาดเจ็บ 2,437 คน และมีผู้เสียชีวิต 317 คน เป็นที่น่าตกใจที่จำนวนคดีที่เกิดอุบัติเหตุมากกว่าร้อยละ 96 หรือ ประมาณ 8,567 คดี เป็นคดีขับรถขณะเมาสุรา ซึ่งในปี 2567 กระทรวงสาธารณสุขตั้งเป้าหมายลดอุบัติเหตุทางถนนให้ได้ ร้อยละ 5 โดยใช้มาตรการดื่มไม่ขับ และขับไม่ดื่ม หากตรวจพบว่ามีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ดื่มแล้วขับจะเร่งขยายผลต่อร้านค้าให้รับโทษด้วย ฐานชักจูงเด็กมีความผิดตาม พ.ร.บ. คุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546

ที่มา: https://www.thaipbs.or.th/news/content/335150

แผนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 1
ควบคุมการเข้าถึง
และโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 2
ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่
หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 3
สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษา
ผู้มีปัญหาจากสุรา

มาตรการที่ 4
สร้างค่านิยม
เพื่อลดการดื่มเครื่องแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 5
ระบบสนับสนุนและจัดการที่ดี
ในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

STOP HARM from Alcohol

#loveprotect

มาตรการที่ 1

ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

คณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีหน้าที่และอำนาจ ในการศึกษารวบรวมข้อมูลกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และจัดทำร่างและปรับปรุงแก้ไขกฎหมายหรืออนุบัญญัติต่าง ๆ ที่ได้บัญญัติไว้ตามพระราชบัญญัติดังกล่าว เพื่อนำเสนอร่างกฎหมาย หรืออนุบัญญัติต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงทำการแก้ไข ตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของร่างกฎกระทรวง ประกาศ และระเบียบตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เสนอแนะ รวมถึงให้คำปรึกษา แนะนำแก่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เกี่ยวกับ ข้อเท็จจริงและปัญหาต่าง ๆ ตามพระราชควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในปีงบประมาณ 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขานุการของคณะอนุกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนานโยบายและมาตรการทางกฎหมายในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จำนวน 6 ครั้ง ดังนี้

1. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 5/2565 เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

2. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

3. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

4. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

5. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่ 15 – 16 มิถุนายน 2566 ณ โรงแรมอักษร ระยอง เดอะ ไวทัลลิตี้ คอลเล็คชั่น จังหวัดระยอง

6. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 5/2566 เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2566 ณ ห้องประชุมธีระ รามสูต ชั้น 3 อาคาร 8 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

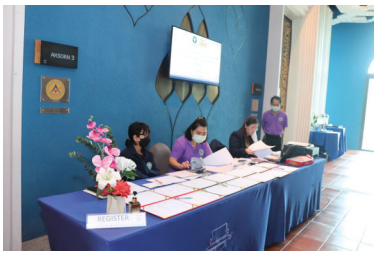
โดยร่างกฎหมายที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการฯ มีจำนวน 1 ฉบับ ได้แก่ ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. กระบวนการพัฒนากฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในการปรับปรุงพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน

2. การวางแผนการดำเนินการเพื่อเตรียมความพร้อมตามขั้นตอนการเสนอกฎหมายและการชี้แจงในชั้นพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

ภาพการประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551



ผลการดำเนินงานของคณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

คณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ 2551 มีหน้าที่และอำนาจในการศึกษา วิเคราะห์ ปรับปรุงและพัฒนากฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ 2551 และจัดทำร่างกฎหมายลำดับรองและนำเสนอร่างกฎหมายดังกล่าวต่อคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ 2551

วัตถุประสงค์

เพื่อปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ 2551

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้

1. ประชุมคณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

2. ประชุมคณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

โดยคณะทำงานฯ เห็นชอบร่างกฎหมายลำดับรอง จำนวน 1 ฉบับ ได้แก่ ร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ปัจจุบันสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ลงประกาศ ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์ การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินและแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 ในราชกิจจานุเบกษาเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2566 เพื่อมีผลใช้บังคับต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การปรับปรุงแก้ไขประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566 ทำให้การกำหนดตำแหน่งมีความครอบคลุมและสอดคล้องกับตำแหน่งและระดับตำแหน่งของผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปัจจุบัน อีกทั้ง ทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ผลการติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

ตามที่คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่เห็นชอบกำหนดพื้นที่ 6,500 ไร่ บริเวณสนามบินอู่ตะเภา จังหวัดระยอง เป็นเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก และได้มีการพิจารณาเกี่ยวกับการให้สิทธิประโยชน์ในเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก โดยในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2565 ที่ประชุมมีมติให้เนื้อที่ประมาณ 1,032 ไร่ เป็นเขตประกอบการค้าเสรีหรือ EECa-Free Trade Zone เพื่อให้สิทธิประโยชน์ด้านต่าง ๆ กับผู้ประกอบกิจการ รวมถึงการผ่อนคลายมาตรการควบคุมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้พื้นที่ดังกล่าวสามารถขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการขายและช่วงเวลาการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรองรับนักธุรกิจและนักท่องเที่ยวตลอดจนผู้โดยสารขาเข้า-ออก หรือผู้โดยสารที่รอการเปลี่ยนเครื่องบินโดยสารตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการกำหนดสิทธิประโยชน์ในเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก (EECa) และมอบหมายให้หน่วยงานเจ้าของกฎหมายที่เกี่ยวข้องดำเนินการโดยเร็ว โดยสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ในฐานะหน่วยงานเลขานุการคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ได้นำเสนอผลการประชุมคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกครั้งที่ 2/2565 เรื่อง สิทธิประโยชน์ในเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออกต่อคณะรัฐมนตรี และเมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2565 คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบตามที่สำนักงานฯเสนอ โดยต่อมาเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565 คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกได้มีมติเห็นชอบให้ขยายพื้นที่ที่สามารถดำเนินการ และจัดตั้งกิจกรรมสันทนาการที่เข้าข่ายสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการและพื้นที่ที่สามารถจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากจำนวนเนื้อที่ 1,032 ไร่ เป็น 2,662 ไร่ ซึ่งจังหวัดระยองได้ปรับพื้นที่เพื่อการอนุญาตตั้งสถานบริการเพิ่มขึ้นจาก 2,662 ไร่ ตามมติคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (กพอ.) ครั้งที่ 5 /2565 เป็นพื้นที่ 2,905 ไร่ ในบริเวณที่ปรับนั้นเป็นบริเวณอาคารผู้โดยสาร จากเดิมที่เป็นพื้นที่เฉพาะรอบอาคารผู้โดยสารให้เป็นเส้นตรงครอบคลุมพื้นที่บริเวณอาคารผู้โดยสาร ดังนั้น จึงทำให้มีพื้นที่เพื่อการอนุญาตให้ตั้งสถานบริการและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ เมื่อพิจารณาแล้วเห็นว่าการผ่อนคลายมาตรการกำหนดเวลาขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นมาตรการที่อยู่ภายใต้มาตรา 28 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ประกอบกับประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเวลาห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ซึ่งกรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลกฎหมายฉบับดังกล่าว จึงรับไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาสภาพพื้นที่รอบบริเวณโครงการเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก (EECa) และศึกษาถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อชุมชนบริเวณโดยรอบโครงการเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก (EECa)

2. เพื่อรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำโครงการเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก (EECa) มาประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมศูนย์ฝึกศึกษาบุคลากรด้านปิโตรเลียมและพลังงานทหาร ณ โรงแรมสิริน พลา ระยอง และพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง โดยมีนายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดี เป็นประธานการประชุมฯ ซึ่งสาระสำคัญในการประชุมครั้งนี้ กรมกรมคุมโรค ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก บริษัท อู่ตะเภา อินเตอร์เนชั่นแนล เอวิเอชั่น จำกัด กรมการปกครอง และตัวแทนจังหวัดระยอง ได้ลงพื้นที่ตามแผนที่ที่บริษัทอู่ตะเภา อินเตอร์เนชั่นแนล เอวิเอชั่น จำกัด แจ้งในการจัดทำเมืองการบินและพื้นที่ผ่อนคลายมาตรการ เพื่อศึกษาถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อบริเวณชุมชนโดยรอบโครงการฯ และศึกษาสภาพพื้นที่รอบบริเวณโครงการดังกล่าว ระยะห่างของโครงการฯ กับโรงเรียน ชุมชน วัด รวมไปถึงศึกษาวิถีชีวิตการประกอบอาชีพของประชาชาชนโดยรอบ เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเวลาห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2558 ต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การลงพื้นที่จริงในการเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องทั้งหมดทำให้สามารถเห็นภาพพื้นที่และสภาพโดยรวมของพื้นที่ได้ชัดเจนมากขึ้น ซึ่งมีประโยชน์อย่างมากในการจัดทำข้อมูลประกอบการแก้ไขปรับปรุงอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ภาพบรรยากาศการลงพื้นที่ซึ่งปัจจุบันพื้นที่ยังอยู่ในขั้นตอนการก่อสร้างโครงการเมืองการบิน

ภาพการประชุมติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง

ผลการดำเนินงานของคณะทำงานพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

คณะทำงานพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีหน้าที่และอำนาจดำเนินการรวบรวมและศึกษาผลกระทบของข้อตกลงระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง จากผู้มีส่วนได้เสียและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม และศึกษากฎหมายระหว่างประเทศ รวมถึงกฎหมายภายในประเทศเพื่อใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงและสนับสนุนในการดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ให้มีความชัดเจนและเป็นไปตามหลักสากล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพิจารณาแนวทางดำเนินการปรับปรุงแก้ไขเอกสารวิชาการ การปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2558 (Technical Documents) ฉบับที่ 2
2. เพื่อพิจารณาแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการออกประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. เพื่อพิจารณาแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการออกประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์สำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

ประชุมคณะทำงานพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ครั้งที่ 1/2566) เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุมธีระ รามสูต อาคาร 8 ชั้น 3 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยมีสาระสำคัญดังนี้

1. มอบสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ศึกษาข้อกำหนดพื้นฐานของพันธกรณี TBT และให้ดำเนินการรวบรวมมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้องกับฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รวมถึง CODEX STAND 1-1985 รวมถึงศึกษากรอบอาเซียนและเอเปคด้วย เพื่อนำข้อกำหนดพื้นฐานและมาตรฐานสากลมาสังเคราะห์โดยมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาใช้สนับสนุนมาตรการดังกล่าว
2. มอบสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับกฎหมายควบคุมฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของต่างประเทศ เพื่อศึกษาแนวทางของประเทศที่มีแนวความคิดเช่นเดียวกับประเทศไทย เพื่อประโยชน์ต่อการผลักดันมาตรการกำหนดคำเตือนบนฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และควรศึกษาเปรียบเทียบกับกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์ยาสูบด้วย
3. รับทราบแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการออกประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และแผนการ

ดำเนินงานเกี่ยวกับการออกประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์สำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ปัญหาและอุปสรรค

ข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการยังไม่เพียงพอในการพัฒนากฎหมายควบคุมฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

ดำเนินการรวบรวมมาตรฐานสากลและศึกษาข้อกำหนดของพันธกรณีที่เกี่ยวข้องกับฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ได้ศึกษาเกี่ยวกับกฎหมายของต่างประเทศและมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพัฒนากฎหมายให้มีความสอดคล้องกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบันต่อไป

ผลการจัดทำร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดทำร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ได้ลงนามเสนอร่างพระราชบัญญัติฯ ไปยังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2564 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงส่งร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวไปสอบถามความเห็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเห็นว่าร่างพระราชบัญญัติฯ ยังมีประเด็นปัญหาที่กระทรวงสาธารณสุขจะต้องพิจารณา รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) สั่งและปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรี จึงมีคำสั่งให้กระทรวงสาธารณสุขรับร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวไปดำเนินการตามความเห็นและข้อสังเกตของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้ข้อยุติ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการจัดประชุมพิจารณาความเห็นและข้อสังเกตเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2565 เพื่อหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ได้ข้อยุติตามข้อสั่งการดังกล่าว

ต่อมาเมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2565 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ลงนามเสนอร่างพระราชบัญญัติฯ ไปยังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีอีกครั้ง และสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ส่งร่างพระราชบัญญัติฯ ไปสอบถามความเห็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้มีข้อสังเกตให้นำหลักการตามข้อ 2 วรรคสอง แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 253 ลงวันที่ 16 พฤศจิกายน 2515 เรื่อง กำหนดห้ามการดื่มสุรา ณ สถานที่ขายสุราในกำหนดเวลาห้ามจำหน่ายสุรามากำหนดไว้ในร่างพระราชบัญญัติฯ เพื่อรวมบทบัญญัติที่เกี่ยวข้องไว้ในกฎหมายหลักฉบับเดียว อันจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนและผู้บังคับใช้กฎหมาย และทำให้ประชาชนเข้าถึงตัวบทกฎหมายต่าง ๆ ได้สะดวก เข้าใจง่าย ปฏิบัติตามได้ถูกต้อง และยกเลิกประกาศฉบับดังกล่าวไปในคราวเดียวกัน อีกทั้งยังสอดคล้องกับแนวทางการทบทวนปรับปรุงกฎหมายตามมาตรา 77 ของรัฐธรรมนูญ 2560 รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) สั่งและปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรี จึงมีคำสั่งให้ส่งร่างพระราชบัญญัติฯ คืนให้กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาดำเนินการให้เป็นไปตามความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อปรับปรุงแก้ไขร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ให้เป็นไปตามความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาและความสอดคล้องกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนากฎหมายดำเนินการจัดทำร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ดังนี้

1. ยกร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา โดยคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

2. ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... 2 วิธี ดังนี้

2.1 รับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน อาทิ หน่วยงาน สมาคม นักวิชาการ จากองค์กรต่าง ๆ ภาคประชาสังคม ภาคเอกชน ประชาชน และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ผ่านทางระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) และผ่านเว็บไซต์กรมควบคุมโรค (http://alcoholact.ddc.moph.go.th) ตั้งแต่วันที่ 1-18 มิถุนายน 2566

2.2 รับฟังความคิดเห็นจากหน่วยงานราชการ โดยมีหนังสือสอบถามความเห็นไปยังหน่วยงานเกี่ยวข้องโดยตรง

3. ดำเนินการจัดทำสรุปรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... จากหน่วยงานราชการที่มีหนังสือสอบถามความเห็นไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยตรงและผ่านทางระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) โดยมีผู้มาแสดงความคิดเห็น จำนวน 9,797 คน และผ่านเว็บไซต์กรมควบคุมโรค (http://alcoholact.ddc.moph.go.th) มีผู้มาแสดงความคิดเห็นจำนวน 726 คน เสร็จเรียบร้อยแล้ว

4. ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อนำเสนอรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... อีกครั้ง และคณะอนุกรรมการฯมีมติเห็นชอบร่างกฎหมาย เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2566

5. ดำเนินการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย เกี่ยวกับสภาพปัญหา สาเหตุของปัญหา และผลกระทบของปัญหาซึ่งเป็นเหตุผลความจำเป็นที่ต้องตรากฎหมายและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย ให้สอดคล้องกับบทบัญญัติที่รัฐธรรมนูญกำหนดไว้ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเสนอร่างกฎหมายตามขั้นตอนที่กฎหมายกำหนด

6. เปิดเผยสรุปรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... และรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) และผ่านเว็บไซต์กรมควบคุมโรค (http://alcoholact.ddc.moph.go.th) เสร็จเรียบร้อยแล้ว

7. ปัจจุบันอยู่ระหว่างเสนอร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามขั้นตอนของกฎหมาย ไปยังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ปัญหาและอุปสรรค

ในการดำเนินการจัดทำร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ได้นำหลักการตามข้อ 2 วรรคสอง แห่งประกาศของคณะปฏิวัติฉบับที่ 253 มาบัญญัติไว้ในร่างกฎหมายฉบับนี้ จึงทำให้มีเนื้อหาบางส่วนที่ซ้ำซ้อนกับกฎหมายอื่น ซึ่งอาจเกิดความล่าช้าในการเสนอร่างกฎหมายดังกล่าว

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

เนื่องจากประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 253 เป็นกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมควบคุมโรคจึงได้ดำเนินการจัดประชุมหารือร่วมกับผู้แทนกรมการปกครอง และผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย เกี่ยวกับการนำหลักการตามข้อ 2 วรรคสองแห่งประกาศของคณะปฏิวัติฉบับที่ 253 มาบัญญัติไว้ในร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ในกระบวนการยกร่างกฎหมายเพื่อใช้บังคับกับประชาชนนั้นมีวิธีคิด วิถีชีวิต วัฒนธรรม ความเป็นอยู่ที่แตกต่างกัน จึงจำเป็นต้องมีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องที่หลากหลาย รอบด้านเพื่อให้มีความครอบคลุมทั้งประชาชน ผู้ประกอบการ หน่วยงานภาคเอกชน หน่วยงานของรัฐ และผู้บังคับใช้กฎหมายโดยตรง เพื่อให้ข้อเสนอแนะและแสดงความคิดเห็นให้กฎหมายมีความสมบูรณ์มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ ดังนั้นการยกร่างกฎหมายให้มีความสมบูรณ์จึงจำเป็นที่จะต้องถกเถียงกันด้วยเหตุด้วยผลเพื่อประกอบการยกร่างกฎหมาย

ผลของการจัดทำประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 มีผลใช้บังคับ โดยมีสาระสำคัญกำหนดให้เปลี่ยนความผิดทางอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวและโทษปรับทางปกครองตามกฎหมายที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายพระราชบัญญัติให้เป็นความผิดทางพินัยและผู้กระทำความผิดทางพินัยต้องชำระค่าปรับเป็นพินัยให้แก่รัฐ โดยไม่มีการบันทึกประวัติอาชญากร และกำหนดให้เปลี่ยนความผิดทางอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวตามกฎหมายที่ระบุในบัญชี 1 ท้ายพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 เป็นโทษปรับเป็นพินัยและให้ถือว่าอัตราโทษปรับอาญาที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าวเป็นอัตราค่าปรับเป็นพินัย ซึ่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ถูกกำหนดให้เป็นกฎหมายตามบัญชี1 (ลำดับ 41) ท้ายพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 จึงต้องเปลี่ยนความผิดทางอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวเป็นโทษปรับเป็นพินัยโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 14 วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 จะต้องประกาศกำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัย

วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดคุณสมบัติและชื่อตำแหน่งข้าราชการเพื่อเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนากฎหมายได้ดำเนินการจัดทำประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566 ดังนี้

1. นิติกรกลุ่มพัฒนากฎหมาย เข้าร่วมประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเผยแพร่ความรู้ว่าด้วยการปรับเป็นพินัยผ่านทางออนไลน์ เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2566 จากสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเพื่อรับทราบแนวทางในการดำเนินการพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565

2. ดำเนินการศึกษาพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 รวมถึงกฎกระทรวงและระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำความเข้าใจหลักเกณฑ์และแนวทางในการยกร่างกฎหมายเพื่อกำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

3. ดำเนินการจัดทำร่างประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. .... โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 14 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 เพื่อกำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

4. ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. .... ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) และผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของกรมควบคุมโรค (http://alcoholact.ddc.moph.go.th) ตั้งแต่วันที่ 7 – 22 สิงหาคม 2566

5. ดำเนินการสรุปรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นร่างประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. .... และเปิดเผยรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าวผ่านทางเว็บไซต์กรมควบคุมโรค (http://alcoholact.ddc.moph.go.th) และระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) เรียบร้อยแล้ว

6. เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2566 นายกรัฐมนตรี ในฐานะรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ได้ลงนามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566

7. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ลงประกาศประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2566 ในราชกิจจานุเบกษาเพื่อให้มีผลใช้บังคับต่อไป

ปัญหาและอุปสรรค

การยกร่างประกาศฉบับดังกล่าวมีข้อจำกัดเกี่ยวกับระยะเวลาในการดำเนินการเนื่องจากการออกประกาศกำหนดเจ้าหน้าที่รัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตาม มาตรา 14 วรรคหนึ่ง พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2566

ข้อเสนอแนะ

จัดทำแผนการดำเนินการในการจัดทำประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ให้แล้วเสร็จตามกำหนดระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การเปลี่ยนความผิดอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวเป็นความผิดทางพินัย โดยใช้หลักการพิจารณาที่เหมาะสมกับสภาพความผิดและกำหนดค่าปรับให้เหมาะสมกับฐานะของผู้กระทำความผิด และพิจารณาจากระดับความรุนแรงของผลกระทบต่อชุมชนหรือสังคม ผลประโยชน์ที่ผู้กระทำความผิดด้วย

ผลการจัดทำประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

ตามที่กรมควบคุมโรค ได้ออกประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2555 ซึ่งประกาศดังกล่าวได้กำหนดแบบฟอร์มการแจ้งความนำจับ และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล รวมถึงกำหนดเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่อันได้มาซึ่งค่าปรับ อย่างไรก็ตามผลจากการบังคับใช้กฎหมายที่ผ่านมาพบว่า การกำหนดตำแหน่งและระดับตำแหน่งยังไม่ครอบคลุมและสอดคล้องกับตำแหน่งและระดับตำแหน่งของผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปัจจุบัน ประกอบกับมีข้อเสนอจากผู้มีส่วนได้เสียเสนอให้มีการปรับปรุงประกาศดังกล่าว เพื่อให้มีความครอบคลุมครบถ้วน จึงเห็นสมควรให้มีการปรับปรุงแก้ไขประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2555 เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสภาพการดำเนินงานในปัจจุบัน

วัตถุประสงค์

เพื่อแก้ไขปรับปรุงประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2555 ให้มีความสอดคล้องกับสภาพการณ์การปฏิบัติงานในปัจจุบัน

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนากฎหมายได้ดำเนินการจัดทำประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 ดังนี้

1. ดำเนินการศึกษากฎหมายและทบทวนอนุบัญญัติพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อรวบรวมข้อเท็จจริง หรือหลักฐานสนับสนุนหรือปัญหาประกอบการยกร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

2. ดำเนินการจัดทำร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... และรับฟังความคิดเห็นร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของกรมควบคุมโรค (http://alcoholact.ddc.moph.go.th) ตั้งแต่วันที่ 5 – 24 กรกฎาคม 2566

3. ดำเนินการสรุปรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุม

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... และเปิดเผยรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าว ผ่านทางเว็บไซต์กรมควบคุมโรค(http://alcoholact.ddc.moph.go.th) และระบบกลางทางกฎหมาย (http://law.go.th) เรียบร้อยแล้ว

4. คณะทำงานปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีมติเห็นชอบร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัล ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2566

5. เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2566 อธิบดีกรมควบคุมโรค ลงนามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 และสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ลงประกาศประกาศฉบับดังกล่าว เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2566 ในราชกิจจานุเบกษาเพื่อให้มีผลใช้บังคับต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การปรับปรุงแก้ไขประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2555 ทำให้การกำหนดตำแหน่งมีความครอบคลุมและสอดคล้องกับตำแหน่งและระดับตำแหน่งของผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปัจจุบัน อีกทั้ง ทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2566 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทั้งสิ้น 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2565 (ครั้งที่ 2/2565) และครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2566 (ครั้งที่ 1/2566)

อำนาจหน้าที่

1. ตรวจสอบข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกระทำความผิด และชี้แจงให้ผู้ร้องเรียนหรือผู้ขอหารือถึงประเด็นปัญหาตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. ให้คำชี้แจง เสนอแนะ ต่อคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติเกี่ยวกับปัญหาข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. ตรวจสอบ กวดขัน การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
4. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
5. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

คณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

การดำเนินการ

1. การประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2565

ณ ห้องประชุมศรียานนท์ ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พลตำรวจเอก รอย อิงคไพโรจน์ รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ มอบหมายให้พลตำรวจโท ภาณุรัตน์ หลักบุญ ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมฯ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

วัตถุประสงค์ของการประชุม

(1) เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ที่ 5/2561 ในการพิจารณาแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

(2) รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(3) เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

(4) เห็นชอบการแก้ไขปรับปรุงประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 253

สรุปสาระสำคัญของการประชุม

1. รับทราบคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์

2. รับทราบรายงานผลการกล่าวโทษดำเนินคดีตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมอบหมายให้สำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจติดตามความก้าวหน้าจากหน่วยงานในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อรายงานผลไปยังกระทรวงสาธารณสุข

3. รับทราบรายงานผลการดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข

4. รับทราบมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

5. เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว

6. เห็นชอบในหลักการเพื่อดำเนินการยกเลิกประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 253 โดยให้นำมาบัญญัติไว้ในร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

2. การประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2566

ณ ห้องประชุมศรียานนท์ ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พลตำรวจเอก รอย อิงคไพโรจน์ รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ มอบหมายให้พลตำรวจโท ภาณุรัตน์ หลักบุญ ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมฯ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

วัตถุประสงค์ของการประชุม

(1) เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ที่ 5/2561 ในการพิจารณาแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

(2) รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(3) เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖

สรุปสาระสำคัญของการประชุม

1. รับทราบรายงานผลการกล่าวโทษดำเนินคดีตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2. รับทราบรายงานผลการดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข

3. รับทราบมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

4. เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว

ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2566 ได้ดำเนินการประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จำนวน 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2566 (ครั้งที่ 1/2566) ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชั้น1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

อำนาจหน้าที่

1. ตรวจสอบข้อเท็จจริง ข้อกฎหมาย และให้ความเห็นเกี่ยวกับการกระทำต่าง ๆ ที่เข้าข่ายเป็นความผิด ตามตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. ให้คำแนะนำหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. ประสานและดำเนินการร่วมกับคณะอนุกรรมการคณะต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

คณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงาน

การประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2566

ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาคาร 3 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) โดยมีนางสาวจันทิมา ธนาสว่างกุล อัยการอาวุโส สำนักงานอัยการสูงสุด เป็นประธานอนุกรรมการ

วัตถุประสงค์ของการประชุม

(1) เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ 1/2563 ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับการกระทำต่าง ๆ ที่เข้าข่ายเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 รวมถึงให้คำแนะนำหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการตามกฎหมายดังกล่าว

(2) เพื่อพิจารณาเรื่องร้องเรียนขององค์กรรักชาติ รักแผ่นดิน (องค์กรภายใต้มาตรา 42 ของรัฐธรรมนูญ 2560)

(3) เพื่อพิจารณาข้อหารือของสำนักงาน กสทช.

สรุปสาระสำคัญของการประชุม

1. มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการเก็บรวบรวมข้อมูลและพยานหลักฐานตามเรื่องร้องเรียนเพิ่มเติม เพื่อนำมาเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

2. พิจารณาว่าการโฆษณา Chang Cold Brew Cool Club ทางช่องรายการโทรทัศน์ภาคพื้นดินในระบบดิจิตอล เข้าข่ายเป็นความผิดฐานโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการจัดทำหนังสือ แจ้งผลการพิจารณาไปยังสำนักงาน กสทช. เพื่อนำไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ผู้รับผิดชอบงานหน้าใหม่)

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยกลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 2 รุ่น เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่ใช้ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแนวทางการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย อันจะทำให้การบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของพนักงานเจ้าหน้าที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยมีพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จากตำรวจภูธรภาค 1 – 9 และกองบัญชาการตำรวจนครบาล เข้าร่วมการประชุมรวมทั้งสิ้น จำนวน 101 นาย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 23 – 25 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรมฮอลิเดย์ อินน์ แอนด์ สวีทส์ ศรีราชา ถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

กลุ่มเป้าหมาย พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จากตำรวจภูธรภาค 1 – 5 เข้าร่วมการประชุมทั้งสิ้น จำนวน 50 นาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานรายใหม่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรการทางกฎหมายที่ใช้ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแนวทางการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560

ประโยชน์ที่ได้รับ

พนักงานเจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสามารถเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 13 – 15 มิถุนายน 2566 ณ โรงแรมเคป ราชา ศรีราชา ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

กลุ่มเป้าหมาย พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จากตำรวจภูธรภาค 6 – 9 และกองบัญชาการตำรวจนครบาล เข้าร่วมการประชุมทั้งสิ้น จำนวน 51 นาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานรายใหม่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรการทางกฎหมายที่ใช้ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแนวทางการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560

ประโยชน์ที่ได้รับ

พนักงานเจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสามารถเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ผลการดำเนินงานของคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ด้วยมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2565 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์ เนื่องจากปัจจุบันการตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีวิวัฒนาการของการใช้เทคโนโลยีที่มีความเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา จึงทำให้มีการปรับเปลี่ยนและเพิ่มช่องทางกลไกการตลาดเพิ่มมากขึ้น รวมถึงมีการใช้บุคคลเป็นสื่อในการโพสต์ภาพและข้อความผ่านทางสื่อสังคมออนไลน์ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำคำสั่งคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ที่ 1/2565 ลงวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์

อำนาจหน้าที่

1. กำหนดมาตรการและแนวทางในการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิด ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทางสื่อสังคมออนไลน์
2. ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทางสังคมออนไลน์แก่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ประสานการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติและกรมควบคุมโรค
4. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่คณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มอบหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

คณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินการ

การประชุมคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2566 ณ ห้องประชุมประยูร กุนาศล ชั้น 3 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) โดยมีนายนิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานคณะทำงาน

วัตถุประสงค์ของการประชุม

(1) เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

(2) เพื่อพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์

สรุปสาระสำคัญ

1. กรณีที่สามารถหาตัวผู้กระทำความผิดให้ร้องทุกข์กล่าวโทษไปตามขั้นตอนของกฎหมาย

2. กรณีที่ไม่สามารถหาตัวผู้กระทำความผิด ให้รวบรวมข้อมูลและพยานหลักฐาน เสนอต่อคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อพิจารณาปิดกั้นเว็บไซต์หรือสื่อสังคมออนไลน์ที่กระทำความผิด และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีหนังสือประสานไปยังกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

งานรับเรื่องร้องเรียน เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการกระทำความผิดตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแจ้งข้อมูลการกระทำความผิดกฎหมายด้วยวิธีการร้องเรียน ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ จดหมาย อีเมล์ เว็บไซต์ เป็นต้น
2. เพื่อเฝ้าระวังและสืบค้นการฝ่าฝืนกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. เพื่อให้เกิดการบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

การดำเนินงาน

1. จัดเจ้าหน้าที่ให้บริการรับเรื่องร้องเรียนตามช่องทางต่าง ๆ
2. ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อร้องเรียน/แจ้งหน่วยงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อตรวจสอบตามข้อร้องเรียน
3. สนับสนุนเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางลงพื้นที่ตรวจสอบการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

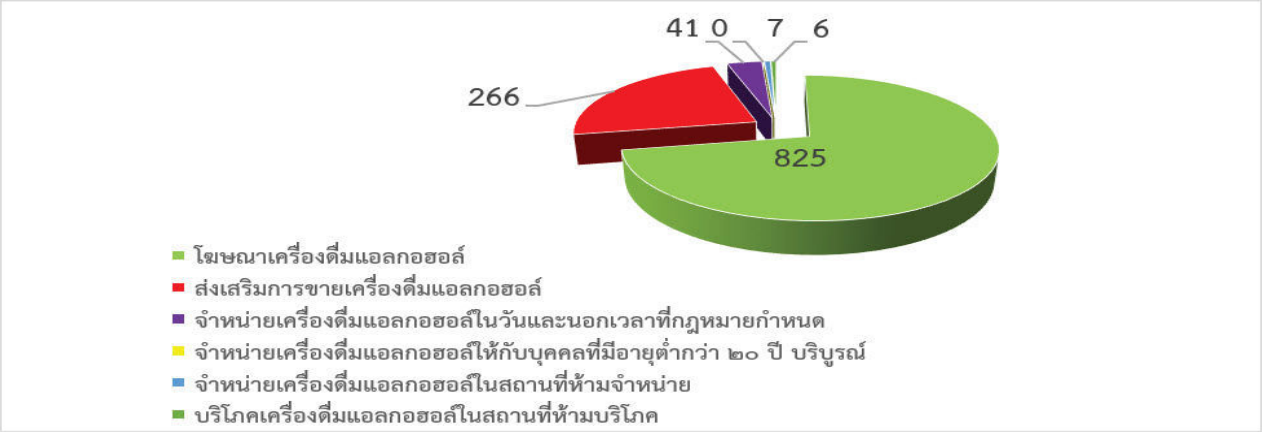
1. การรับเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การรับเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรี่และสุรา เป็นการเปิดช่องทางการสื่อสารกับประชาชนให้สอบถามและแจ้งเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับบุหรี่และสุรา ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรี่และสุรา มีวัตถุประสงค์เพื่อรับข้อมูลนำเข้าเป็นฐานข้อมูลการเฝ้าระวังการกระทำความผิดกฎหมาย มุ่งเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแจ้งเบาะแสการกระทำความผิดเพื่อแก้ไขและบริหารจัดการปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่อย่างมีส่วนร่วม มีผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566 ดังนี้

ผลการรับเรื่องร้องเรียนฯ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรี่และสุรา

ช่องทางการติดต่อ	จำนวน (เรื่อง)
เรื่องร้องเรียนทาง Call Center โทร. 0 2590 3342	4
ร้องเรียนผ่าน TAS	869
เรื่องร้องเรียนทางแอปพลิเคชันไลน์ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	21
เรื่องร้องเรียนจากช่องทางอื่น ๆ เช่น จดหมาย โทรสาร มาร้องเรียนด้วยตนเอง เป็นต้น	31
รวม	925

ข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนกรณีกระทำความผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



หมายเหตุ เรื่องร้องเรียน 1 เรื่องอาจกระทำความผิดมากกว่า 1 ข้อหา

2. การบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การออกตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เพื่อขับเคลื่อนกลไกการบังคับใช้กฎหมายร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ตลอดจนการให้ความรู้กฎหมายกับผู้ประกอบการ ร้านค้า ให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างถูกต้อง รวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายใต้กลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องแอลกอฮอล์จังหวัด/พื้นที่เฉพาะ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566

2.1 การลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินการประชาสัมพันธ์ จำนวน 581 ราย กล่าวโทษดำเนินคดี จำนวน 87 ราย

แยกฐานความผิด

ฐานความผิด	จำนวน (ราย)
1. ขายในสถานที่ห้ามขาย (ม.27)	2
2. ขายนอกเวลาที่กฎหมายกำหนด (ม.28)	4
3. ขายด้วยวิธีการหรือลักษณะที่ต้องห้ามตามกฎหมาย (ม.30)	14
4.โฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ม.32)	69
รวม	89

2.2 การเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางสื่อสังคมออนไลน์มีเรื่องร้องเรียนกรณีพบการกระทำความผิดตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางสื่อสังคมออนไลน์จำนวน 891 เรื่อง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดำเนินการเอง จำนวน 434 เรื่อง (พื้นที่ดำเนินการ จำนวน 457 เรื่อง) ซึ่งสำนักงานฯ ดำเนินการกล่าวโทษดำเนินคดีรวมทั้งสิ้น 434 คดี

2.3 การลงพื้นที่ออกปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยช่วงวันปกติ

- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเรื่องร้องเรียน ณ ห้างสรรพสินค้าโลตัส สาขาลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2565
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเรื่องร้องเรียน ณ ห้างสรรพสินค้าบิ๊กซี สาขาแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร และมหาวิทยาลัยรังสิต อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2565
- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเรื่องร้องเรียน ในพื้นที่จังหวัดตรัง ระหว่างวันที่ 7 – 10 พฤศจิกายน 2565
- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 28 – 29 พฤศจิกายน 2565
- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานกาชาด กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2565
- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่จังหวัดระนอง ระหว่างวันที่ 10 – 13 มกราคม 2566
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเรื่องร้องเรียน ณ เอเอสทีมาร์ท เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ ระหว่างวันที่ 21 – 22 กุมภาพันธ์ 2566
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่จังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2566
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเรื่องร้องเรียน ณ จังหวัดเชียงราย จังหวัดลำพูน และจังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 24 – 28 เมษายน 2566
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงวันปกติ ณ จังหวัดระนอง ระหว่างวันที่ 9 – 11 สิงหาคม 2566
- ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงวันปกติ ณ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 16 – 18 สิงหาคม 2566

2.4 ออกปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยช่วงเทศกาล/วันสำคัญ

- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันออกพรรษา ในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดลพบุรี ระหว่างวันที่ 10 – 11 ตุลาคม 2565
- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดสระบุรี จังหวัดชัยนาท และจังหวัดนครนายก ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม 2565 – 1 มกราคม 2566
- ลงพื้นที่ออกตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันมาฆบูชา ณ จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดราชบุรี ระหว่างวันที่ 6 – 7 มีนาคม 2566
- ลงพื้นที่ออกตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ณ จังหวัดชลบุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสาคร และ จังหวัดเพชรบุรี ระหว่างวันที่ 12 – 14 เมษายน 2566
- ลงพื้นที่ออกตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันวิสาขบูชา ณ จังหวัดสิงห์บุรี และจังหวัดอ่างทอง ระหว่างวันที่ 2 – 3 มิถุนายน 2566
- ลงพื้นที่ออกตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันอาสาฬหบูชา และวันเข้าพรรษา ระหว่างวันที่ 1 – 2 สิงหาคม 2566 ณ กรุงเทพมหานคร และจังหวัดนนทบุรี

“มาตรการที่ 2”

ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน
คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 - 2570) เป็นคณะทำงานที่แต่งตั้งภายใต้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีหน้าที่และอำนาจในการให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ หลักฐานเชิงวิชาการ และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายสนับสนุนการกำหนดมาตรการด้านการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และประสานและดำเนินการร่วมกับคณะอนุกรรมการชุดต่าง ๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม

การดำเนินงาน

1. ประชุมเตรียมการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566
2. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 - 2570) ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2566

ผลการดำเนินงาน

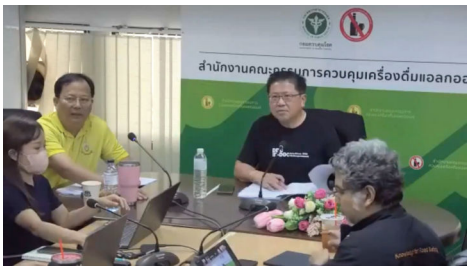
1. พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ - สงกรานต์ (พ.ศ. 2565-2566)
2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการระหว่างการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ผ่านกลไกคณะทำงานที่มีองค์ประกอบของหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมคุมประพฤติ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักงานศาลยุติธรรม เป็นต้น นอกจากนี้ ยังเพิ่มการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดและศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด
3. พิจารณาให้ข้อเสนอแนะและสนับสนุนข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์ ติดตามตัวชี้วัดหลักของกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 - 2570)
4. พิจารณาและร่วมวางแผนการดำเนินงานพื้นที่นำร่อง โครงการจังหวัดขับเคลื่อนมาตรการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในลมหายใจแบบสุ่ม (Random Breath Testing: RBT)

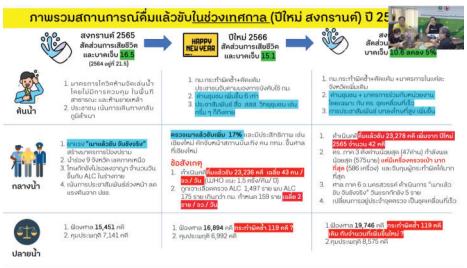
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การขับเคลื่อนแบบบูรณาการแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ร่วมกับแผนแม่บทความปลอดภัยทางถนน ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) โดยมีเป้าหมายที่สอดคล้องกัน

2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ผ่านความร่วมมือของคณะกรรมการระดับชาติและระดับจังหวัด โดยขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด และศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด ช่วยให้การประสานงานชัดเจน รวดเร็ว และลดภาระการทำงานของพื้นที่ ช่วยให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดอุบัติเหตุทางถนนที่เกี่ยวข้องจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างต่อเนื่องทุกเทศกาล

3. มีหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่มีความเชี่ยวชาญและมีระบบฐานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ช่วยสะท้อนปัญหาอุบัติเหตุทางถนนที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างแม่นยำ และน่าเชื่อถือ





ผลการดำเนินงานของคณะทำงานการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 2/2561 ลงวันที่ 20 ธันวาคม 2561 เห็นชอบนโยบายการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา และกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินโครงการบำบัดฟื้นฟูสภาพผู้ดื่มแล้วขับ ถูกจับ ผิดซ้ำ ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ 2562 รวมทั้งได้มีการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์อย่างต่อเนื่องถึงปี 2565

วัตถุประสงค์

เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนและพัฒนางานด้านคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุราอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริม สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ และติดตามผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

ได้มีการประชุมคณะทำงานการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมกรมคุมประพฤติ 3 ชั้น 3 กรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 26 คน (คณะอนุกรรมการ 8 คน และผู้เข้าร่วม 18 คน) โดยมีมติจากการประชุม ดังนี้

1. มอบกรมคุมประพฤติ ขยายระยะเวลาการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการให้การบำบัดแบบสั้นของผู้ถูกคุมประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุรา จากเดิมคัดกรองช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์ เป็นการคัดกรองผู้ถูกคุมประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุราทั้งปี
2. ให้กรมคุมประพฤติ นำแอปพลิเคชัน 1B6 การประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพ (แบบออฟไลน์) ไปเผยแพร่และให้เครือข่ายนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน
3. เห็นชอบ และมอบฝ่ายเลขาฯ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา
4. มอบกรมคุมประพฤติ ตั้งตัวชี้วัดการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของผู้ถูกคุมประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุรา เพิ่มขึ้นปีละ ร้อยละ 5 (ปี 2566 ร้อยละ 50)
5. มอบกรมคุมประพฤติ รวบรวมและรายงานข้อมูลผู้ถูกคุมความประพฤติขับรถขณะเมาสุราที่จำแนกตามอายุ เพื่อให้เห็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ถูกคุมความประพฤติชัดเจนขึ้น

ปัญหาอุปสรรค

คณะทำงานบางท่านมีภารกิจด่วน จึงไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องมีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะการกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง ในการบริหารจัดการด้านการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา เพื่อลดความเสี่ยงต่อปัญหาและผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจำกัดขนาดความรุนแรงของปัญหาในกลุ่มผู้ที่มีปัญหา และผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภค รวมทั้ง เป็นการแก้ไขฟื้นฟูให้เหมาะสมกับผู้ถูกคุมความประพฤติแต่ละรายเพื่อให้สามารถกลับตนเป็นคนดีและสามารถกลับคืนสู่สังคม

ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น)

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

ปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่งผลกระทบตั้งแต่บุคคลที่ดื่ม ครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจ จากข้อมูลศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน โดยกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พบว่าในช่วงเทศกาลปีใหม่และช่วงเทศกาลสงกรานต์ของทุกปีมีการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำนวนมากทุกปี ซึ่งในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566 (29 ธันวาคม 2565 – 4 มกราคม 2566) มีจำนวนครั้งอุบัติเหตุสะสม 2,440 ครั้ง (ผู้เสียชีวิต 317 ราย และผู้บาดเจ็บ 2,437 ราย) โดยมีสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการดื่มแล้วขับ ร้อยละ 25.49 พฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากการดื่มแล้วขับ ร้อยละ 20.41 มีผู้ที่ถูกดำเนินคดีดื่มแล้วขับ จำนวน 23,236 ราย และมีผู้ขับขี่รถในขณะเมาสุราถูกตำรวจจับจะเข้าสู่กระบวนการพิจารณาคดีในชั้นศาลและการคุมประพฤติ ซึ่งผู้กระทำความผิดฐานขับขี่ในขณะเมาสุรามีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี

คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ได้เห็นชอบ "นโยบายการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดเป็นผู้ขับขี่ที่เมาสุรา" ในช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ.2562 ซึ่งเป็นการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง กรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการนำร่อง "บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ดื่มแล้วขับ ถูกจับ ผิดซ้ำ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2562" โดยเจ้าหน้าที่คุมประพฤติประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ASSIST 7 คำถาม) ในผู้กระทำผิดซ้ำฐานขับขี่ในขณะเมาสุราและส่งผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงและสมัครใจเข้ารับการบำบัดเพื่อให้ผู้ถูกคุมความประพฤติได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ ให้แก่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในกรณีเป็นผู้เสพติดสุราและมีปัญหาซับซ้อน จะส่งต่อโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ และในกรณีผู้มีอาการทางจิตรุนแรง ส่งต่อโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต และได้ดำเนินการต่อเนื่องเทศกาลสงกรานต์ และขับเคลื่อนการดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูง หรือผู้ติดสุรารุนแรงและเรื้อรัง สามารถลด ละ เลิกการดื่มสุรา ตลอดจนสุขภาวะดีทั้งกายและใจอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณภาพ และไม่หวนกลับไปกระทำผิดซ้ำอีก ดังนั้นจึงจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) ครั้งที่ 1 เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

ผลการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 4 – 5 เมษายน 2566 ณ โรงแรมอมารีดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร มีพนักงานคุมประพฤติเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 65 คน จาก 6 เขตคุมประพฤติกรุงเทพมหานคร คุมประพฤติเขต 1 คุมประพฤติเขต 2 คุมประพฤติเขต 3 คุมประพฤติเขต 4 และคุมประพฤติเขต 5

<u>ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง การเข้าร่วมอบรม</u>

ก่อนการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 8.73 คะแนน จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน

หลังการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 17.38 คะแนน จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน โดย ร้อยละ 100 มีคะแนนผ่านเกณฑ์ 60%

<u>ผลการประเมินความพึงพอใจ</u>

ผู้เข้าร่วมมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 9.66 คะแนน จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน

โดย – ความพึงพอใจด้านขั้นตอนการให้บริการเฉลี่ย 4.69 คะแนน

- ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ/วิทยากร/ผู้ประสานงาน เฉลี่ย 4.92 คะแนน
- ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการประชุม เฉลี่ย 4.80 คะแนน
- ความพึงพอใจด้านคุณภาพการให้บริการ คุณภาพความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับ

เฉลี่ย 4.86 คะแนน จากคะแนนเต็มด้านละ 5 คะแนน

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานและส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ การคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา
2. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเครือข่าย ให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

ปัญหาอุปสรรค

เนื่องจากมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงทำให้ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดประชุมการคัดกรองฯ ให้กับพนักงานคุมประพฤติให้ครอบคลุมทุกคน และต่อเนื่องทุกปี
2. ควรขยายระยะเวลาในการอบรมเป็น 3 วัน

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพพนักงานกรมคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) เป็นการสร้างภาคีเครือข่ายในการช่วยดำเนินการคัดกรอง บำบัดรักษาและติดตามผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยังเป็นการสนับสนุนพนักงานคุมประพฤติให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมประพฤติ ที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

มาตรการที่ 3

สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การประชุมคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2565 และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เป็นการประชุมเพื่อกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แก่องค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งสามารถนำความรู้ดังกล่าวไปใช้ขยายผลต่อยอดให้เกิดประโยชน์สูงสุด

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนางานด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูแก่องค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งสามารถนำความรู้ดังกล่าวไปใช้ขยายผลต่อยอดให้เกิดประโยชน์สูงสุด จึงต้องมีการติดตามความก้าวหน้าในการทำงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ

ผลการดำเนินงาน

ได้มีการประชุมคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2565 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 55 คน (คณะอนุกรรมการ 28 คน และผู้เข้าร่วม 27 คน) โดยมีมติจากการประชุม ดังนี้

1. ให้ฝ่ายเลขานุการฯ ประสานกับ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการเสนอยา Naltrexone และ Acamprosate เข้าในบัญชียาหลักแห่งชาติ

2. ให้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ของบสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อทำวิจัยประสิทธิผลการบำบัดผู้ที่มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วยยา Naltrexone และ Acamprosate

3. ให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำข้อสั่งการการดำเนินงานคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มสุรา เพื่อกระตุ้นให้เกิดการดำเนินงานในพื้นที่

4. ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ดำเนินการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตาม ผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถานบริการสุขภาพ ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

5. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขับเคลื่อนการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนี้

5.1 ให้กรมการแพทย์ เป็นหน่วยงานหลักการพัฒนาหลักเกณฑ์และระบบติดตามผลการบำบัดฟื้นฟูสภาพ

5.2 ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.3 ให้กรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.4 ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.5 ศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกระบบบริการสุขภาพ

5.6 กรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาระบบบริการผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับโรคทางกายและทางจิตเวช

5.7 ให้หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (กลยุทธ์ที่ 3 คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา) และรายงานผลการดำเนินงานในการประชุมฯ ทุกครั้ง

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง ในการกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

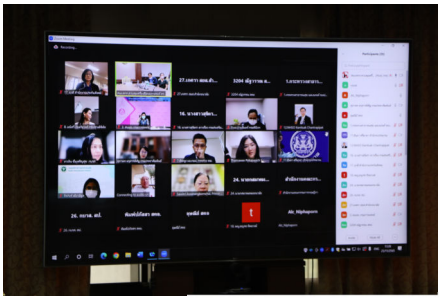
2. มีการขับเคลื่อนกลยุทธ์ที่ 3 คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา ตามแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570)

3. มีการขับเคลื่อนการนำยาเลิกเหล้า Acamprosate และ Naltrexone เพื่อการบำบัดรักษาในประเทศไทย

4. มีการขับเคลื่อนและส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แก่องค์กรทั้งหน่วยงานรัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องมีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะการกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวมและเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น



ผลการดำเนินงานการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

จากผลสำรวจปัญหาสุขภาพจิตในคนไทย ปี 2559 พบผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมการดื่มสุราผิดปกติ 2.7 ล้านคน แยกเป็นผู้ดื่มแบบอันตราย 1.8 ล้านคน และดื่มแบบติด 9 แสนคน และจากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขในปี 2559 พบผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราที่เข้ารับบริการสุขภาพเพียง 168,729 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.13 และจากการศึกษาอัตราการเข้าถึงบริการและความพร้อมการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราของระบบบริการสาธารณสุข พบว่าปีงบประมาณ 2560, 2561 และ 2562 มีอัตราการเข้าถึงบริการของผู้มีความผิดปกติของพฤติกรรมดื่มสุรา (F10.0 – F10.9) ร้อยละ 7.6, 9.1 และ 10.0 และจากระบบรายงาน 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข ในปี 2565 พบว่ามีผู้ดื่มสุราเข้ารับการบำบัดในสถานบริการ จำนวน 864,565 คน ทำให้เห็นว่าผู้มีปัญหาจากพฤติกรรมการดื่มสุราที่ควรได้รับการดูแลทางการแพทย์ยังเข้ารับบริการบำบัดรักษาน้อย และปัญหาที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังไม่ได้รับการจัดการเท่าที่ควร การพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพและเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงมีความสำคัญที่จะต้องดำเนินการต่อไป เพื่อให้เกิดระบบการจัดบริการด้านการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุนจากผู้กำหนดนโยบาย และศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุข ทั้งด้านองค์ความรู้ ทักษะและกระบวนการบริหารจัดการป้องกันบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวมและเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย ให้สามารถจัดบริการ และดำเนินการป้องกันและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างทันต่อเหตุการณ์และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

ผลการดำเนินงาน

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระหว่างวันที่ 19 – 20 ธันวาคม 2565 ณ โรงแรม ที เค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 117 คน จาก 60 จังหวัด

<u>ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง การเข้าร่วมอบรม</u>

ก่อนการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 12.00 คะแนน จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน

หลังการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 20.00 คะแนน จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน

โดย ร้อยละ 100 มีคะแนนผ่านเกณฑ์ 60%

<u>ผลการประเมินความพึงพอใจ</u>

ผู้เข้าร่วมมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 8.88 คะแนน จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน

โดย ความพึงพอใจด้านขั้นตอนการให้บริการเฉลี่ย 4.28 คะแนน

ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ/วิทยากร/ผู้ประสานงาน เฉลี่ย 4.69 คะแนน

ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการประชุม เฉลี่ย 4.46 คะแนน

ความพึงพอใจด้านคุณภาพการให้บริการ คุณภาพความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับ เฉลี่ย 4.55 คะแนน จากคะแนนเต็มด้านละ 5 คะแนน

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการขับเคลื่อนและส่งเสริมสนับสนุนการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม)

2. บุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย มีความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการบริหารจัดการข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลและการติดตามประเมินผลในแฟ้ม Special PP (ระบบ 43 แฟ้ม) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. มีเครือข่ายการดำเนินงานการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดประชุมเพื่อฟื้นฟูความรู้ในด้านการให้การบำบัดอย่างต่อเนื่อง
2. ควรมีความรู้เรื่องการบำบัดในผู้ป่วย/ ผู้ติดสุรากลุ่มพิเศษ เช่น กลุ่มบกพร่องทางความคิด
3. เพิ่มเติมหัวข้อการปฏิบัติที่สามารถนำไปใช้ได้จริง เข้าถึงง่าย/ Best practice
4. ควรแบ่งการอบรมออกเป็นภาค หรือเขตสุขภาพ และเพิ่มกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะกับบริบทพื้นที่นั้น ๆ

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่าย เป็นการพัฒนาองค์ความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการจัดบริการและดำเนินการป้องกันบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม และพื้นที่ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริการคัดกรองบำบัดรักษาฟื้นฟูสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่

ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม)

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

จากผลสำรวจปัญหาสุขภาพจิตในคนไทยปี 2559 พบผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมการดื่มสุราผิดปกติ 2.7 ล้านคน แยกเป็นผู้ดื่มแบบอันตราย 1.8 ล้านคน และดื่มแบบติด 9 แสนคน และจากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขในปี 2559 พบผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราที่เข้ารับบริการสุขภาพเพียง 168,729 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.13 และจากการศึกษาอัตราการเข้าถึงบริการและความพร้อมการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราของระบบบริการสาธารณสุข พบว่าปีงบประมาณ 2560, 2561 และ 2562 มีอัตราการเข้าถึงบริการของผู้มีความผิดปกติของพฤติกรรมดื่มสุรา (F10.0 - F10.9) ร้อยละ 7.6, 9.1 และ 10.0 และจากระบบรายงาน 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุขในปี 2564 พบว่ามีผู้ดื่มสุราเข้ารับการบำบัดในสถานบริการ จำนวน 225,162 คน ทำให้เห็นว่าผู้มีปัญหาจากพฤติกรรมการดื่มสุราที่ควรได้รับการดูแลทางการแพทย์ยังเข้ารับบริการบำบัดรักษาน้อยและปัญหาที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังไม่ได้รับการจัดการเท่าที่ควร และเจ้าหน้าที่ยังไม่มีความเข้าใจในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษาและการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ดังนั้น สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษาและการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการบริหารจัดการข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลและการติดตามประเมินผลในแฟ้ม Special PP (ระบบ 43 แฟ้ม) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการบริหารจัดการข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลและการติดตามประเมินผลในแฟ้ม Special PP (ระบบ 43 แฟ้ม) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม) ระหว่างวันที่ 19-20 มิถุนายน 2566 ณ โรงแรมแกรนด์ริเวอร์ไซด์ จังหวัดพิษณุโลก มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 277 คน โดยเป็นผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Zoom meeting จำนวน 115 คน และ เข้าร่วม ณ ห้องประชุมฯ จำนวน 162 คน จาก 17 จังหวัด

<u>ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง การเข้าร่วมอบรม</u>

ก่อนการเข้าร่วมอบรม

- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย เรื่อง การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS 3.13 คะแนน จาก 10 คะแนน
- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย เรื่อง การบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP 5.25 คะแนน จาก 10 คะแนน
- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย เรื่อง การใช้งานระบบ HDC 4.84 คะแนน จาก 10 คะแนน

หลังการเข้าร่วมอบรม

- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย เรื่อง การบันทึกข้อมูลในระบบ JHCIS 7.65 คะแนน จาก 10 คะแนน
- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย เรื่อง การบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP 7.15 คะแนน จาก 10 คะแนน
- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย เรื่อง การใช้งานระบบ HDC 7.52 คะแนน จาก 10 คะแนน

โดย ร้อยละ 100 มีคะแนนผ่านเกณฑ์ 60%

ผลการประเมินความพึงพอใจ

ผู้เข้าร่วมมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 8.85 คะแนน จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน

โดย – ความพึงพอใจด้านขั้นตอนการให้บริการ เฉลี่ย 3.82 คะแนน

– ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ/วิทยากร/ผู้ประสานงาน เฉลี่ย 4.19 คะแนน

– ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการประชุม เฉลี่ย 4.08 คะแนน

– ความพึงพอใจด้านคุณภาพการให้บริการ คุณภาพความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับ เฉลี่ย 4.05 คะแนน จากคะแนนเต็มด้านละ 5 คะแนน

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการขับเคลื่อนและส่งเสริมสนับสนุนการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม)
2. บุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย มีความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการบริหารจัดการข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลและการติดตามประเมินผลในแฟ้ม Special PP (ระบบ 43 แฟ้ม) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. มีเครือข่ายการดำเนินงานการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ปัญหาอุปสรรค

มีบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่าย สนใจในการประชุมบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม) จำนวนมาก แต่ทางผู้จัดมีงบประมาณจำกัด

ข้อเสนอแนะ

1. ควรเพิ่มการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่
2. จัดอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุมทุกแห่ง
3. แนวทางการลงข้อมูลให้ถูกต้อง เพื่อที่จะได้เป็นทิศทางเดียวกันในการลงข้อมูลที่สมบูรณ์
4. ควรแบ่งการอบรมออกเป็นภาค หรือเขตสุขภาพ และเพิ่มกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะกับบริบทพื้นที่นั้น ๆ

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม) ทำให้บุคลากรสาธารณสุข และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการบริหารจัดการข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และดำเนินการบันทึกข้อมูลและการติดตามประเมินผลในแฟ้ม Special PP (ระบบ 43 แฟ้ม) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุม

DDC

ผลการดำเนินงานการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

เนื่องจากปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ไม่เพียงแต่ส่งผลต่อผู้ดื่มเองเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบทั้งต่อครอบครัว เศรษฐกิจ และสังคม และปัจจุบันยังมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการดำเนินการลดอันตรายจากปัญหาดังกล่าว ดังนั้นการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงต้องดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ และสถานบริการสุขภาพที่อยู่นอกกระทรวงสาธารณสุข ไม่จำกัดเพียงสถานบำบัดเฉพาะทาง เนื่องจากปัญหาการดื่มสุรามีขนาดใหญ่ มีระดับความรุนแรงที่หลากหลาย และวิธีการดูแลที่มีประสิทธิผล ควรเริ่มตั้งแต่ปัญหาในระยะแรกและให้การดูแลติดตามใกล้ชิดต่อเนื่องในชุมชน การแก้ไขปัญหาการดื่มสุรา ไม่ใช่บทบาทของคนใดคนหนึ่งหรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง แต่เป็นความรับผิดชอบร่วมกันทั้งผู้ดื่ม บุคคลรอบข้าง ชุมชน บุคลากรสุขภาพทุกระดับ และต้องทำไปพร้อมกันทั้งระบบ ไม่สามารถแก้ไขปัญหาเพียงจุดใดจุดหนึ่งได้

ดังนั้น กรมควบคุมโรค ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี เครือข่ายนักสาธารณสุขจัดการปัจจัยเสี่ยง (สปสส.) และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จึงได้จัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน และเครือข่าย ให้มีองค์ความรู้ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษาสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสนับสนุนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในระดับพื้นที่และชุมชน ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้จริง โดยมีกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชนที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน และเครือข่ายให้มีองค์ความรู้ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษาสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสนับสนุนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในระดับพื้นที่และชุมชน ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้จริง

ผลการดำเนินงาน

เมื่อวันที่ 16 – 18 กรกฎาคม 2566 ได้มีจัดพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย (ครู ก.) ให้มีความรู้และทักษะการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา ในหน่วยบริการปฐมภูมิ สามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับหน่วยบริการสุขภาพและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้จริง ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 30 คน

เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2566 ได้มีการลงนามสร้างความร่วมมือในการอบรม "พัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)" ณ ห้องประชุมประเมินจันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ระหว่างเดือนกันยายน – ตุลาคม 2566 ได้จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน 5 รุ่น ร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน รายละเอียดดังนี้

อบรมรุ่น	จำนวนผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมอบรม (ราย)	จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม (ราย)	จำนวนผู้ไม่เข้าอบรม (ราย)	จำนวนผ่านเกณฑ์อบรม (ราย)	จำนวนไม่ผ่านเกณฑ์อบรม (ราย)
รุ่นที่ 1 วันที่ 10 ก.ย. 2566	2,465	2,241 (ร้อยละ 90.91)	224 (ร้อยละ 9.09)	2,198 (ร้อยละ 98.08)	43 (ร้อยละ 1.92)
รุ่นที่ 2 วันที่ 16 ก.ย. 2566	2,481	2,222 (ร้อยละ 89.56)	259 (ร้อยละ 10.44)	2,187 (ร้อยละ 98.42)	35 (ร้อยละ 1.58)
รุ่นที่ 3 วันที่ 23 ก.ย. 2566	2,495	2,143 (ร้อยละ 85.89)	352 (ร้อยละ 14.11)	2,084 (ร้อยละ 97.25)	59 (ร้อยละ 2.47)
รุ่นที่ 4 วันที่ 30 ก.ย. 2566	2,448	1,982 (ร้อยละ 80.96)	466 (ร้อยละ 19.04)	1,898 (ร้อยละ 95.76)	84 (ร้อยละ 4.24)
รุ่นที่ 5 วันที่ 7 ต.ค. 2566	2,443	1,868 (ร้อยละ 76.46)	575 (ร้อยละ 23.54)	1,795 (ร้อยละ 96.09)	73 (ร้อยละ 3.91)
รวม	**12,332**	**10,456**	**1,876**	**10,162**	**294**

ความพึงพอใจของท่านต่อภาพรวมของโครงการ

10 คะแนน จำนวน 4,359 คน คิดเป็นร้อยละ 46.01
9 คะแนน จำนวน 3,138 คน คิดเป็นร้อยละ 33.13
8 คะแนน จำนวน 1,742 คน คิดเป็นร้อยละ 18.39
7 คะแนน จำนวน 234 คน คิดเป็นร้อยละ 2.47

ปัญหาอุปสรรค

1. ระบบรับสมัคร เนื่องจากใช้ระบบรับสมัครด้วย Google Form ทำให้ไม่สามารถจัดการรายละเอียดผู้สมัครได้ครบถ้วน ทำให้เกิดปัญหาข้อมูลผู้สมัครผิดพลาด/ ผู้สมัครซ้ำหลายรุ่น/ ผู้สมัครไม่ได้รับเมล์ตอบรับจากระบบ

2. การประชาสัมพันธ์โครงการ/ ชี้แจงรายละเอียดการเข้าร่วมประชุม เนื่องจากผู้จัดเลือกใช้ Line OpenChat ในการประชาสัมพันธ์หลัก และบางกรณีผู้เข้าร่วมไม่ได้กดเข้ากลุ่ม LINE ทำให้พลาดการชี้แจงรายละเอียดโครงการ/ เงื่อนไขในการเข้าอบรมฯ

3. ความร่วมมือของผู้เข้าร่วม เนื่องจากการจัดอบรมแต่ละรุ่นมีผู้เข้าร่วมจำนวนมาก และใน Line OpenChat ไม่สามารถกด @all เพื่อแจ้งเตือนทุกคนได้ ทำให้ผู้ที่ไม่ได้ติดตามอ่านข้อมูลใน LINE ไม่ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วมการอบรม

4. ระบบ Zoom Webinar เนื่องจากการอบรมแต่ละรุ่นมีผู้เข้าร่วมจำนวนมาก ทำให้ผู้จัดเลือกใช้ระบบที่สามารถจัดการให้มีความราบรื่นในการอบรมมากที่สุด แต่มีข้อจำกัดทำให้ผู้เข้าร่วมไม่สามารถเปิดกล้อง และไมค์ด้วยตนเองได้ ทำให้เกิดการตอบสนองระหว่างการอบรมน้อย

5. การเข้าระบบด้วย Zoom Webinar เนื่องจากระบบ Zoom Webinar ต้องมีการลงทะเบียน และมีการระบุลิงก์รายบุคคลในการเข้าระบบ ทำให้ผู้เข้าร่วมบางท่านเกิดความสับสน มีการส่งต่อลิงก์ให้กับบุคคลอื่น ทำให้ผู้เข้าร่วมบางท่านเสียสิทธิ์ในการได้รับคะแนน เนื่องจากเข้าระบบอบรมด้วยชื่อบุคคลอื่น

6. ระบบอินเตอร์เน็ตในการถ่ายทอดผ่านระบบออนไลน์ เนื่องด้วยบางสัปดาห์มีปัญหาเรื่องความเสถียรของระบบอินเตอร์เน็ตทำให้เกิดความขัดข้องในการถ่ายทอด/ มีเสียงขาดหายเป็นบางครั้ง

7. รายละเอียดข้อมูลผู้สมัคร เนื่องด้วยข้อมูลที่จำเป็นต้องส่งให้สภาวิชาชีพเพื่อให้ผู้เข้าร่วมทุกคนได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องฯ ได้แก่ เลขประจำตัวประชาชน/ ชื่อ-สกุล/ เลข สธช. และข้อมูลดังกล่าวมีความผิดพลาดจากระบบรับสมัคร ทำให้คะแนนของผู้เข้าร่วมไม่ขึ้นในระบบอัตโนมัติ จึงจำเป็นต้องมีการติดตามเพื่อแก้ไขข้อมูลดังกล่าวอีกครั้ง

ข้อเสนอแนะ

<u>ด้านเนื้อหาหลักสูตรฯ</u>

1. ควรจะมีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี (อบรมฟรี) เพื่อทบทวนและเพิ่มองค์ความรู้ใหม่ ๆ
2. ควรมีคลิปวิดิโอการสอนในหลักสูตรนี้ ในระบบออนไลน์ เช่น เพจ YouTube หรือช่องทางที่เกี่ยวข้อง
3. อยากให้มีการจัดการอบรมและการให้หน่วยคะแนนอย่างต่อเนื่องทุกปี
4. ควรมีการอบรมในรูปแบบออนไลน์ และต่อยอดในหลักสูตรอื่น ๆ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการอบรมแบบนี้
5. ควรมีกิจกรรมดี ๆ อย่างนี้ทุกปี เปิดการอบรม online ในหัวข้อวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพต่อไปเพื่อเป็นการทบทวนเพิ่มพูนความรู้ของผู้ปฏิบัติงาน
6. ขอให้มีการจัดอบรมในวันหยุดราชการ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
7. ขอให้มีการจัดอบรมเก็บหน่วยคะแนนฟรีในลักษณะนี้อีกเป็นระยะ ๆ ในโอกาสต่อไปการเพิ่มหน่วยกิตและชั่วโมงในการอบรม
8. ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการควบคุมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
9. เพิ่มหัวข้อเกี่ยวกับแบบสอบถามการคัดกรองเกี่ยวกับแอลกอฮอล์หรือวิธีการคีย์ข้อมูลและเนื้อหาเชิงรุกด้านพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ด้านวิทยากร

1. วิทยากรบางท่าน ขาดการอภิปรายภายใต้ข้อมูลวิชาการที่บางครั้งอาจทำให้ผู้เข้าร่วมสับสน ดังนั้น หากวิทยากรเตรียมสถานการณ์มายกตัวอย่างควรอธิบายตามหลักวิชาการร่วมด้วย

2. ในการบรรยายต้องการให้วิทยากรลงรายละเอียดข้อมูลเชิงลึก ในการดำเนินโครงการการจัดกิจกรรมในชุมชน อยากให้มีการสอนเนื้อหาลงลึกในแต่ละหัวข้อ

3. อยากให้เชิญวิทยากรที่ดำเนินงานการบังคับใช้กฎหมายของ สคล. มาเล่าประสบการณ์ในการดำเนินงานในพื้นที่ กรณีฝ่าฝืนกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

4. กิจกรรมการบรรยายวิชาชีพการสาธารณสุขกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ควรเน้นแลกเปลี่ยนแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มดื่มแอลกอฮอล์ ชี้ให้เห็นบริบทนักสาธารณสุข ในบริบท รพ. รพ.สต. ส่วนท้องถิ่น และสถาบันการศึกษา ในการขับเคลื่อนร่วมกับสภาวิชาชีพการสาธารณสุข

ด้านระบบการจัดการ

1. มีการประชาสัมพันธ์และขยายเวลาการลงทะเบียนให้มากกว่าเดิม

2. ควรประชาสัมพันธ์การรับสมัครอบรมผ่านทางหน้าเว็บไซต์สภาการสาธารณสุขชุมชน

3. ระยะเวลาในการอบรมน้อยเกินไป ควรเพิ่มระยะเวลาในการอบรม

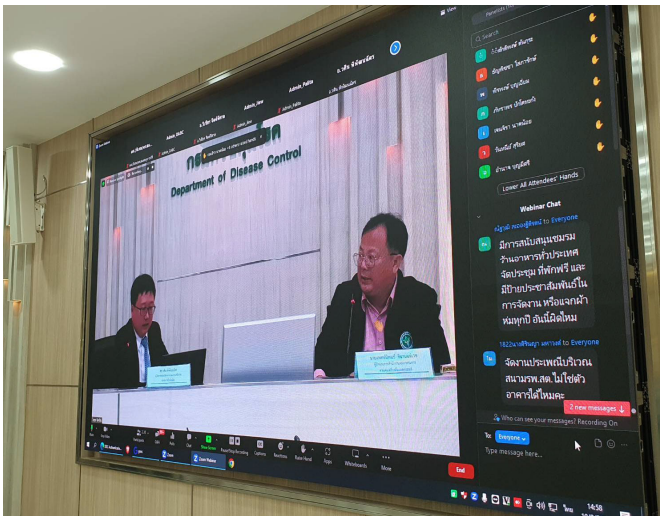
4. ควรมีเวลาและช่องทางการสอบถามให้มากกว่านี้ เพราะปัญหาแต่ละพื้นที่ มีบริบทที่แตกต่างกัน ควรเปิดโอกาสให้ผู้เข้าอบรมสอบถามได้ทั่วถึง หรือมีช่องทางสอบถามได้หลังการอบรม

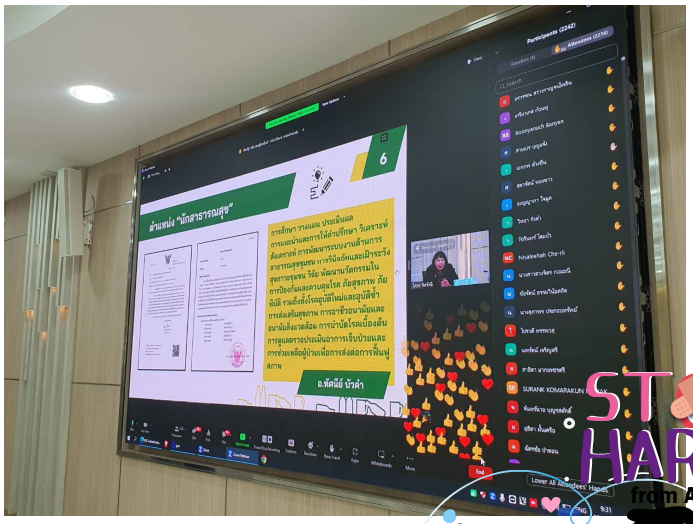
5. ลำดับการสมัครและการอบรมมีการเปลี่ยนแปลง ทำให้ผู้เข้าอบรมเกิดความสับสน

ด้านระบบของการอบรมฯ

1. ระบบ zoom น่าจะสามารถเปิดกล้องและไมค์โครโฟน

2. ควรมีการเปิดอบรม ระบบ E-learning สามารถเข้าศึกษาเรียนรู้ เก็บชั่วโมงตามที่ผู้เข้าอบรมสะดวก





สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. มีการขับเคลื่อนและส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

2. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เป็นวิชาชีพ นักสาธารณสุขชุมชนและเครือข่าย ได้มีองค์ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษาสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสนับสนุนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ให้มีความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุม เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพอย่างจริงจังและเหมาะสมกับพื้นที่และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

3. มีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายการดำเนินงานบริการป้องกันและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวมและเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

มาตรการที่ 4

สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

คณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี เป็นคณะอนุกรรมการที่แต่งตั้งขึ้น โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 17 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 โดยอธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นประธาน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้าเป็นรองประธาน มีผู้แทนจากหน่วยงานรัฐ และผู้แทนจากภาคประชาสังคมเป็นกรรมการ และหัวหน้ากลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเลขานุการ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารสาธารณะ และการสร้างภาคีเครือข่ายในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. กำหนดรูปแบบ เป้าหมาย และวิธีการดำเนินงานในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารสาธารณะเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน
3. ประสานความร่วมมือ รณรงค์ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกช่องทาง รวมทั้งกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน
4. ประสาน และดำเนินการร่วมกับอนุกรรมการคณะต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2566 ทางสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ทั้งสิ้น 4 ครั้ง ได้แก่

1. ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 29 พฤศจิกายน 2565 ณ ห้องประชุมประเมินจันทวิมลและประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)
2. ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 27 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมอายุรกิจโกศล และประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)
3. ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 6 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุมอายุรกิจโกศล และประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)
4. ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 3 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมอายุรกิจโกศล และประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

ปัญหาอุปสรรค

ตามที่คณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคีได้มีการจัดประชุมมาอย่างต่อเนื่อง แต่ยังมีอนุกรรมการบางท่านติดภารกิจ และไม่มีผู้แทนเข้าร่วมประชุม ทำให้ขาดข้อมูลการดำเนินงานและการประสานงาน รวมถึงข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี เพื่อปรับปรุงโครงสร้าง และทบทวนอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการ

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

แนวทางการดำเนินงานรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารสาธารณะในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของภาคีเครือข่าย

กิจกรรมรณรงค์ วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สืบเนื่องจากคณะรัฐมนตรี มีมติเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2551 กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็นวันงดดื่มสุราแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 ขึ้น เพื่อสนับสนุนให้กำลังใจและเชิดชูเกียรติแก่บุคคลและองค์กรที่ดำเนินการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ สร้างกระแส เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โทษ พิษภัย และผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลดความรุนแรงต่อเด็กและสตรี เสริมสร้างความผูกพันในครอบครัว ให้เยาวชนและประชาชนทั่วไปตระหนักถึงอันตรายของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กระตุ้นให้เกิดการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และรับรู้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ตลอดจนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้เยาวชน และประชาชนทราบถึงกฎหมายการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงโทษ พิษภัย ผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีในการงดดื่มสุราแก่เยาวชนและประชาชน
3. เพื่อส่งเสริมให้สถาบันครอบครัว และสังคมให้มีความเข้มแข็งปลอดจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะทำงานพิจารณารางวัลบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่ผู้ประกอบคุณงามความดี

2. การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ กิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 จัดเมื่อวันพุธที่ 19 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยนายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดงานรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 และมอบโล่ประกาศเกียรติคุณแก่บุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 30 คน และศิลปินนักแสดงแบบอย่างที่สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 8 คน

ปัญหาอุปสรรค

ขาดการวางระบบการทำงานที่เหมาะสม และการประสานงานระหว่างผู้รับผิดชอบ และบริษัทออแกไนซ์จึงอาจจะทำให้เกิดการเข้าใจที่ไม่ตรงกัน

แนวทางแก้ไข

จัดทำกระบวนงาน (Workflow) ที่ละเอียด ชัดเจนและครอบคลุมการดำเนินงาน พร้อมทั้งมีการตรวจสอบ และติดตามประเมินผลการทำงานอย่างต่อเนื่องให้ผู้รับผิดชอบเข้าใจตรงกัน

สิ่งที่ได้เรียนรู้

วางแผนการดำเนินงาน และจัดเตรียมแนวทางการจัดงานที่เหมาะสมในสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถดำเนินกิจกรรมได้อย่างสำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ได้

การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

การป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ถือเป็นหัวใจของการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพราะปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พยายามที่จะเริ่มต้นที่เยาวชน เพราะเยาวชนจะเป็นผู้บริโภคที่ยาวนานของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนั้นกระทรวงศึกษาธิการจึงมีประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา โดยให้สถานศึกษาดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษา โดยให้สถานศึกษาทุกระดับเป็นสถานที่ปลอดจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ให้ผู้บริหารส่วนราชการ ผู้บริหารหน่วยงานราชการ ผู้บริหารสถานศึกษา ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างแก่นักเรียน นักศึกษา ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และไม่สูบบุหรี่ในสถานศึกษา ห้ามนักเรียน นักศึกษา ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือสูบบุหรี่ขณะสวมเครื่องแบบของสถานศึกษา สอดแทรกและเน้นย้ำ เรื่องพิษภัยของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ในการเรียนการสอนทุกระดับ ให้สถานศึกษาทุกแห่ง จัดกิจกรรมรณรงค์ สร้างวัฒนธรรมด้านสุขภาพอนามัย ติดป้ายห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่ในบริเวณสถานศึกษาทุกระดับ และให้หน่วยงานต้นสังกัด สถานศึกษาสนับสนุนการผลิตสื่อนวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้ด้านพิษภัยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ รวมถึงวิจัยกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ได้เสนอจัดทำแนวทาง 7 มาตรการดำเนินการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้สถานศึกษาได้มีแนวปฏิบัติให้มีความสอดคล้องกับการดำเนินงานตาม 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะต้องมีการกำหนดแนวปฏิบัติร่วมกันกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงจำเป็นต้องให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางนี้ เพื่อใช้เป็นแนวทางให้แก่สถานศึกษาที่สนใจเข้าร่วมดำเนินการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีการกำหนดแนวทางดำเนินงานที่สำคัญเพื่อสนับสนุนให้การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประสบผลสำเร็จในการส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่ นักเรียน/นักศึกษา ในทุกมิติ

วัตถุประสงค์

เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

1. ผลิตคู่มือเกณฑ์การประเมินสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับสถานศึกษาต่ำกว่าระดับอุดมศึกษา จำนวน 1,400 เล่ม
2. ผลิตคู่มือการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับสถานศึกษา ต่ำกว่าระดับอุดมศึกษา จำนวน 1,400 เล่ม

3. ผลการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับชุมชนและสถานศึกษาเพื่อดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ปีงบประมาณ 2566

ตารางที่ 5 แสดงจำนวน ร้อยละของสถานศึกษาที่ทำการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับชุมชน และสถานศึกษาเพื่อดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามต้นสังกัด

สถานศึกษา	จำนวนทั้งหมด	จำนวนสถานศึกษาที่ทำแบบประเมิน	ร้อยละสถานศึกษาที่ทำแบบประเมิน (ร้อยละ)
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)	29,450	8,104	27.52
สังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (กศน.)	944	197	20.87
สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)	881	7	0.79
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)	3,972	11	0.28
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)	1,778	371	20.87
กรุงเทพมหานคร (กทม.)	437	37	8.47
รวม	**37,462**	**8,727**	**23.30**

จากตารางที่ 5 พบว่า สถานศึกษาทั้งหมดจำนวน 37,462 แห่ง ทำการประเมินตนเอง 8,727 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 23.30 โดยจำแนกสถานศึกษาที่ประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) ฯ ตามต้นสังกัดได้ดังนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ร้อยละ 27.52 สถานศึกษาในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (กศน.) ร้อยละ 20.87 สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) ร้อยละ 0.79 สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) ร้อยละ 0.28 สถานศึกษาในสังกัดสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ร้อยละ 20.87 และ สถานศึกษาในสังกัดกรุงเทพมหานคร (กทม.) ร้อยละ 8.47

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละผลการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับสถานศึกษาเพื่อดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แยกตามประเภทของสถานศึกษา

ผลการประเมิน	ต้นสังกัด					
	สพฐ.	กศน.	สอศ.	สช.	อปท.	กทม.
ควรเสริมสร้างพัฒนา	6.31	11.68	14.29	-	20.75	10.81
ผ่านเกณฑ์ระดับดี	13.28	21.32	28.57	18.18	20.22	24.32
ผ่านเกณฑ์ระดับดีเด่น	80.42	67.01	57.14	81.82	59.03	64.86
รวม	100.00	100	100	100	100	100

จากตารางที่ 6 พบว่า ผลการประเมินตนเองของสถานศึกษาที่ดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่จำแนกตามสังกัดพบว่า สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ส่วนมากผ่านเกณฑ์ระดับดีเด่น ร้อยละ 80.42 กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (กศน.) ส่วนมากผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ 67.01 สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) ส่วนมากผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ 57.14 สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) ส่วนมากผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ 81.82 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนมากผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ 59.03 และ กรุงเทพมหานคร ส่วนมากผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ 64.86

ปัญหาอุปสรรค

สถานศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขอความร่วมมือ ประเมินตนเองผ่านระบบ เพียงร้อยละ 23.30 อาจจะเป็นเพราะเป็นเพียงการขอความร่วมมือให้สถานศึกษาดำเนินการตามความสมัครใจเท่านั้น

ข้อเสนอแนะ

ควรมีนโยบายให้สถานศึกษาทำการประเมินตนเองและดำเนินการตามมาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นประจำทุกปีการศึกษา เพื่อเป็นการรับรู้สถานการณ์การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษาของตนเอง และเป็นการป้องกัน ดูแล นักเรียน/นักศึกษา ให้ห่างไกลจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาเสพติดชนิดอื่น ๆ

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

สถานศึกษาส่วนใหญ่ที่ได้ดำเนินการตามมาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จะมีการดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ระดับดีเด่น แสดงให้เห็นว่าการดำเนินการตาม 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นมาตรการที่สถานศึกษาสามารถนำไปใช้ในการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้จริง

ผลการดำเนินงานการพัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy)

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้ความสำคัญกับเด็กและเยาวชนที่มีความเสี่ยงเพิ่มมากขึ้นจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงจำเป็นต้องสร้างให้เด็กเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกิดกระบวนการทางปัญญา ทักษะทางสังคม และความสามารถของปัจเจกบุคคลที่จะเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจที่เหมาะสมนำไปสู่สุขภาวะที่ดี อีกทั้งปัจจัยที่สำคัญในการที่จะทำให้เด็กเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ คือ ครู ซึ่งเป็นบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับนักเรียน เปรียบเสมือนบ้านหลังที่ 2 จึงทำให้สามารถสอนให้นักเรียนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพได้ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิต เพื่อการปฏิเสธหรือป้องกันตนเองจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่กลุ่มประชากรวัยรุ่น จนทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงวิธีการเรียนรู้ที่รวดเร็วมากขึ้น สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) ขึ้น เพื่อให้ครูเกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จนนำไปสู่การบูรณาการให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนให้แก่นักเรียนได้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพครูให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อให้ครูเกิดกระบวนการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถบูรณาการให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนให้แก่นักเรียนได้

สรุปผลการประชุมฯ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) กำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ 15 – 16 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมสีมาธานี จังหวัดนครราชสีมา โดยได้รับเกียรติจาก นายธนภัทร แสงจันทร์ ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดนครราชสีมา เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ครั้งนี้ประกอบด้วย ครูในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา รวม 56 คน ได้รับเกียรติจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ดร.จักรกฤษณ์ พลราชม มาเป็นผู้ให้ความรู้และผู้นำกระบวนการ การประชุมประกอบด้วยการบรรยาย การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ และการตอบข้อซักถามจากท่านวิทยากร

ผลคะแนนความรู้ก่อนเรียนและหลังเรียนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค คะแนนเต็ม 15 คะแนน พบว่าผู้เข้ารับการอบรมทำคะแนนเฉลี่ย "ก่อนการอบรม" ได้ที่ 6.18 คะแนน และทำคะแนนเฉลี่ย "หลังการอบรม" ได้ที่ 12.96 คะแนน ถือว่า "ผ่าน" เกณฑ์ร้อยละ 80 ของการเรียนรู้ และในภาพรวมการประชุม พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่เห็นว่าการประชุมฯ ครั้งนี้มีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 82.0 และคาดว่าจะนำความรู้ความเข้าใจ ที่ได้รับในครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 77.3

ปัญหาอุปสรรค

1. คู่มือการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ยังขาดความชัดเจนในการนำมาขับเคลื่อน

2. พื้นที่เป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายไม่ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

แนวทางปรับปรุง/แก้ไข

1. หน่วยงานพัฒนาแนวทางและเครื่องมือที่มีความเฉพาะเจาะจง และชัดเจนสำหรับการดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้

2. ผลักดันให้พื้นที่เป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายเห็นความสำคัญกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยการกำหนดเป็นประเด็นปัญหาที่สำคัญเร่งด่วนต้องแก้ไข และเชื่อมโยงผ่านกลไกต่าง ๆ เช่น คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด พชอ. พชข. เป็นต้น

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) เป็นทักษะสำคัญและจำเป็นที่จะช่วยให้เด็กและเยาวชนมีความสามารถในการเข้าถึงข้อมูล วิเคราะห์ ประเมินค่า และตัดสินใจในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

กิจกรรมรณรงค์และจัดบูธนิทรรศการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

บูธการแถลงข่าวประชาสัมพันธ์ ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่ปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ”

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดบูธนิทรรศการการแถลงข่าว ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ร่วมกับกองป้องกันการบาดเจ็บ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ 20 ธันวาคม 2565 ณ ศูนย์การค้าสยามพารากอน ชั้น 5 โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานแถลงข่าว ซึ่งการแถลงข่าวนี้ มีการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อย่างเข้มงวด เช่น การสวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ เตรียมความพร้อมและการดำเนินงาน ร่วมถึงมาตรการ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญ คือ เมาไม่ขับ ง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข

งานแถลงข่าว “ปีใหม่ 2566 ดื่มไม่ขับ กรึ่มๆ ก็ถึงตาย”

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดย นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส รองอธิบดีกรมควบคุมโรค และสำนักงานเครือข่ายลดอุบัติเหตุ แถลงข่าว “ปีใหม่ 2566 ดื่มไม่ขับ กรึ่มๆ ก็ถึงตาย” ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ 23 ธันวาคม 2565 ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สไตลิซ คอนเวนชั่น จ.นนทบุรี เพื่อขับเคลื่อนการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน และการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเตรียมความพร้อมรับมือช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 รวมทั้งกฎหมายใหม่ เตือน “ดื่มแล้วขับ” ทำผิดซ้ำโทษแรงกว่าเดิมจากผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ ลดอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลปีใหม่เน้นย้ำ และให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ ง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข

ลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยรองอธิบดี ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครบาลชนะสงคราม และสำนักงานเขตพระนคร ร่วมลงพื้นที่ในกิจกรรมรณรงค์ ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายใต้แนวคิด “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ในวันที่ 26 ธันวาคม 2565 ณ บริเวณถนนข้าวสาร และสถานประกอบการ ร้านค้าในถนนข้าวสาร พื้นที่เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนักรับรู้ กระตุ้นเตือนให้ความรู้ แก่ผู้ประกอบการร้านค้าหรือสถานประกอบการและประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 เช่น ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับเด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี ห้ามขายให้กับผู้มีอาการมึนเมา ห้ามส่งเสริมการขายทุกประเภท ได้แก่ ลดแลกแจกแถม และขายในเวลาที่กฎหมายกำหนด 11.00-14.00 น. และ 17.00-24.00 น. รวมถึงเปิด-ปิดสถานบันเทิงตามเวลา ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนักรับรู้ กระตุ้นเตือนให้ความรู้ แก่ผู้ประกอบการร้านค้าหรือสถานประกอบการและประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 เช่น ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับเด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี ห้ามขายให้กับผู้มีอาการมึนเมา ห้ามส่งเสริมการขายทุกประเภท ได้แก่ ลดแลกแจกแถม และขายในเวลาที่กฎหมายกำหนด 11.00-14.00 น. และ 17.00-24.00 น. รวมถึงเปิด-ปิดสถานบันเทิงตามเวลา ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ปีใหม่ปลอดภัย ร่วมใจลดอุบัติเหตุทางถนน ในแคมเปญ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับมูลนิธิเมาไม่ขับ สสส. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ“ปีใหม่ปลอดโควิด-19 ปลอดอุบัติเหตุทางถนน” ในวันที่ 28 ธันวาคม 2565 ณ สถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพ (จตุจักร) โดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อย่างเข้มงวด เช่น การสวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ ลดอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลปีใหม่เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข

รณรงค์ประชาสัมพันธ์ บูทกิจกรรม“ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์ บูทกิจกรรม“ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ในการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหาสุขภาพของบุคลากรกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2566 และพิธีรดน้ำขอพรเนื่องในวันสงกรานต์กรมควบคุมโรค ในวันที่ 10 เมษายน 2566 ณ ห้องประชุมชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค

ข่าวประชาสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 37/66 วันที่ 10 เมษายน 2566

วันนี้ (10 เมษายน 2566) ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหาสุขภาพของบุคลากรกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พร้อมด้วยนายแพทย์อภิชาต วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ผู้บริหาร และบุคลากรของกรมควบคุมโรค เข้าร่วมกิจกรรม โดยวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการนี้เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในองค์กร และให้บุคลากรกรมควบคุมโรค มีความรู้ ความเข้าใจ มีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสามารถนำไปถ่ายทอดความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในองค์กรให้มีสุขภาพกายและใจเป็นสุข

จัดทำ : งานสื่อสารภายในองค์การ กรมควบคุมโรค

กิจกรรมรณรงค์จัดนิทรรศการ การแถลงข่าว “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับกองป้องกันการบาดเจ็บจัดกิจกรรมแถลงข่าว“ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” ในวันที่ 10 เมษายน 2566 ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาหรือเดินทางท่องเที่ยว ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเข้มงวด

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ ลดอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข

กิจกรรมลงพื้นที่ออกเยี่ยมด่านตรวจชุมชนและรพ. พื้นที่ จ.สมุทรปราการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับกองป้องกันการบาดเจ็บลงพื้นที่ออกเยี่ยมด่านตรวจชุมชนและรพ. พื้นที่ จ.สมุทรปราการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ในวันที่ 11 เมษายน 2566 ณ พื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ โดยนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เป็นประธานลงพื้นที่รณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการสาธารณสุข ตรวจเยี่ยมเสริมพลังด่านชุมชน และบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้กำหนดลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 งาน KORAT STREET ART 2023 ถนนปล่อยแสงสาดพลังศิลป์ ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 22-25 มิถุนายน 2566 ซึ่งจัดโดยสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดนครราชสีมา และหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และสร้างความตระหนัก รับรู้ กระตุ้นเตือน ให้กับผู้ประกอบการ ร้านค้า และประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้กำหนดลงพื้นที่รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ณ งานมหกรรมสมุทรสาคร รวมพลัง สร้างคนเก่งและคนดี TO BE NUMBER ONE กับกิจกรรม "ชีวิตวิถีใหม่ของโรงเรียนปลอดบุหรี่และเหล้า" ระหว่างวันที่ 29-30 มิถุนายน 2566 ณ พื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และสร้างความตระหนัก รับรู้ กระตุ้นเตือน ให้กับนักเรียน ครู และประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้กำหนดลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ระหว่างวันที่ 30 มิถุนายน – 2 กรกฎาคม 2566 พื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และสร้างความตระหนักรับรู้ กระตุ้นเตือน ให้กับผู้ประกอบการ ร้านค้า และประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด ณ งานเทศกาลผลไม้ของดีอำเภอทองผาภูมิและสืบสานประเพณีลานบ้านลานวัฒนธรรม ประจำปี 2566

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์จัดนิทรรศการในงาน เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชน ที่ยั่งยืน ปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วย เจ้าหน้าที่ สคอ. ร่วมกิจกรรม และจัดนิทรรศการในงาน เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน ปี 2566 โดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ร่วมกับภาคีเครือข่าย และหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ระหว่างวันที่ 7-9 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องรอยัล จูบิลี่ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเข้าพรรษา ปี 2566 นี้ พร้อมทั้งเชิญชวนร่วมลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาประจำปี พ.ศ. 2566 เพื่อการมีสุขภาพที่ดี นำไปสู่การเลิกเหล้าตลอดชีวิต รวมถึงมีการสาธิตวิธีการสังเกตและประเมินอาการมึนเมาสุราเบื้องต้น ทั้ง 3 ท่า

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์งานวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์งานวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ปี 2566 ในวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุม 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดย นพ.ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค นายธีรยุทธ สำราญทรัพย์ รองหัวหน้าผู้ตรวจราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ นายธีระ วัชรปราณี ผู้จัดการสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า ร่วมกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 พร้อมมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานโดดเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เป็นจุดเริ่มต้นในการดูแลสุขภาพของประชาชน พร้อมเชิญชวนให้ร่วม ลด ละ เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยวิธี "1 ลด 3 เพิ่ม" คือ ลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพิ่มเงินในกระเป๋า เพิ่มภูมิคุ้มกันร่างกาย และเพิ่มความสุขในครอบครัว เป็นการช่วยลดรายจ่ายภาคครัวเรือน ลดปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ดื่ม ครอบครัว และสังคม เช่น อุบัติเหตุ พิการ บาดเจ็บหรือเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ จัดบูทงาน “เลิกเหล้า เข้าพรรษา” ผ่าน ‘1413 สายด่วนเลิกเหล้า’

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมจัดบูทนิทรรศการ ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเข้าพรรษา ในงาน “เลิกเหล้า เข้าพรรษา” ผ่าน ‘1413 สายด่วนเลิกเหล้า และ แชทบอทน้องตั้งใจ’ ในวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ณ อาคารจุฬาพัฒน์ 14 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้กระบวนการทางจิตวิทยาช่วยเลิกดื่มอย่างปลอดภัย เตรียมรับมือขยายการให้บริการช่วงเข้าพรรษา 3 เดือน พร้อมยกระดับให้บริการปรึกษาปัญหาติดสิ่งเสพติดทุกชนิด จัดโดย สสส. ร่วมกับศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด และจุฬาลงกรณ์เปิดบ้านชมศูนย์ 1413 ให้เห็นกระบวนการทำงานของทีมนักจิตวิทยาที่ช่วยให้คนเลิกเหล้าได้สำเร็จ และส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นการดูแลสุขภาพตนเอง

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา(วิ่งพักตับ) ในช่วงเข้าพรรษาปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเจ้าหน้าที่สำนักงานฯ ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เทศบาลเมืองน่าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดกิจกรรมรณรงค์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา (วิ่งพักตับ) ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2566 ณ บริเวณถนนคนเดินกาดข่วงเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน มีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นเตือน และส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นการดูแลสุขภาพตนเอง ร่วมออกกำลังกายด้วยการร่วมวิ่ง เน้นย้ำสร้างกระแสสังคมในวงกว้างให้ประชาชนทั่วไปและสมาชิกในครอบครัวลด ละ เลิกเหล้า ตลอดช่วงเข้าพรรษาปี พ.ศ. 2566 นี้ รวมไปถึงส่งเสริมให้ผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ งานเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE จังหวัดน่าน

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เทศบาลเมืองน่าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมจัดกิจกรรมงานเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE จังหวัดน่าน ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2566 ณ บริเวณกาดข่วงเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน มีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นเตือน และส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นการดูแลสุขภาพตนเอง เน้นย้ำสร้างกระแสสังคมในวงกว้างให้ประชาชนทั่วไปและสมาชิกในครอบครัวลด ละ เลิกเหล้า ตลอดช่วงเข้าพรรษาปี พ.ศ. 2566 นี้ รวมไปถึงส่งเสริมให้ผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ เดินเคาะประตูบ้าน "ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา" 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนางสาวสิริกุล วงษ์สิริโสภาคย์ รองผู้อำนวยการ สคอ. พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ สคอ. ร่วมกิจกรรมเดินรณรงค์เคาะประตูบ้าน "ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา" ในวันที่ 30 กรกฎาคม 2566 ณ ข่วงเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน โดยนายชัยนรงค์ วงศ์ใหญ่ รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน เป็นประธานในการเปิดกิจกรรม มีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเข้าพรรษานี้ ด้วยวิธี "1 ลด 3 เพิ่ม" ลดการดื่มแอลกอฮอล์ เพิ่มเงินในกระเป๋า เพิ่มภูมิคุ้มกันร่างกาย เพิ่มความสุขในครอบครัว เริ่มต้นการมีสุขภาวะที่ดีของตนเอง คนในครอบครัว และคนในชุมชนต่อไป พร้อมทั้งเชิญชวนร่วมลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาประจำปี พ.ศ. 2566

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ บูธนิทรรศการดำเนินงานการลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ สคอ. ร่วมกิจกรรมจัดบูธนิทรรศการดำเนินงานการลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา ในการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนทางยุทธศาสตร์และติดตามตัวชี้วัดการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ปีงบประมาณ 2566 ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2566 ณ โรงแรม รอยัล ออคิด เชอราตัน โฮเทล แอนด์ ทาวเวอร์ส กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ บูธนิทรรศการในการประชุมวิชาการ International Drug Forum ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ สคอ. ร่วมกิจกรรมจัดบูธนิทรรศการบูธนิทรรศการในการประชุมวิชาการ International Drug Forum ระหว่างวันที่ 7-9 สิงหาคม 2566 ณ อิมแพคฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี โดยนายแพทย์ โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการประชุม โดย สคอ. ได้นำผลงานวิชาการของสำนักงานฯ อาทิ แอปพลิเคชั่น 1B6 ร่วมจัดแสดงในงาน พร้อมทั้งระบบลงนามออนไลน์ เลิกเหล้าเข้าพรรษา

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ บูธนิทรรศการงานการอบรมบุคลากร เพื่อพัฒนาศักยภาพในการรองรับระบบสุขภาพดิจิทัล (Convergence Workshop on Digital Health System Development) ปี พ.ศ. 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกิจกรรมและจัดนิทรรศการในงานการอบรมบุคลากรเพื่อพัฒนาศักยภาพในการรองรับระบบสุขภาพดิจิทัล (Convergence Workshop on Digital Health System Development) ปี พ.ศ. 2566 ระหว่างวันที่ 21-22 สิงหาคม 2566 ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สไตลิช คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี ซึ่งจัดโดย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำเสนอแอปพลิเคชันของสำนักงานฯ อาทิ โปรแกรมสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ 3 (แอปพลิเคชัน TAS), แบบคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้ในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในพื้นที่ด้วยแบบคัดกรอง ASSIST (แอปพลิเคชัน 1B6) และระบบลงนามออนไลน์ เชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา รวมถึงแจกสื่อประชาสัมพันธ์แผ่นพับวิธีการสังเกตและประเมินอาการมึนเมาสุราเบื้องต้น สติ๊กเกอร์วันและเวลาที่ห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ สติ๊กเกอร์ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้แก่บุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์

กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในงานประเพณีแข่งเรือจังหวัดน่าน ประจำปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกิจกรรมรณรงค์และจัดนิทรรศการในงานประเพณีแข่งเรือจังหวัดน่าน ประจำปี 2566 ระหว่างวันที่ 15-17 กันยายน 2566 ณ เชิงสะพานพัฒนาภาคเหนือ จังหวัดน่าน เพื่อเป็นการรักษาและสืบทอดประเพณีแข่งเรือของจังหวัดน่านที่มีมาแต่โบราณอันมีเอกลักษณ์ของเรือที่โดดเด่นไม่เหมือนใครให้คงสืบไว้ เป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยว ของจังหวัดน่าน รวมถึงกระตุ้นเตือน ส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เน้นย้ำสร้างกระแสสังคมในวงกว้างให้ประชาชนทั่วไปและสมาชิกในครอบครัว ลด ละ เลิกเหล้า รวมไปถึงส่งเสริมให้ผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา นำไปสู่การเลิกสุรา และเริ่มต้นการมีสุขภาวะที่ดีของตนเอง คนในครอบครัว และคนในชุมชนต่อไป

กิจกรรมจัดบูธนิทรรศการวันคล้ายวันสถาปนากรมควบคุมโรค ครบรอบ 49 ปี

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกิจกรรมวันคล้ายวันสถาปนากรมควบคุมโรค ในวันที่ 19 กันยายน 2566 ณ ห้องประชุมชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค เพื่อเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้สาธารณชน เครือข่ายผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคทุกภาคส่วน ได้เห็นคุณค่าและผลความสำเร็จของการดำเนินงานตลอด 49 ปีที่ผ่านมาของกรมควบคุมโรค

วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน ผ่านระบบ ติดเหล้ายัง.com และแนะนำแอปพิเคชั่น 1B6 แบบคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป

กิจกรรมจัดบูธรณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน #กันน็อคกันนะ #DDCSafetyMindset

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมจัดบูทรณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย ในวันที่ 20 กันยายน 2566 ณ โถงอาคาร 1 กรมควบคุมโรค เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข และประชาชนทั่วไป #กันน็อคกันนะ #DDCSafetyMindset

วัตถุประสงค์

เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้นโยบายของรัฐบาล และประกาศของกระทรวงสาธารณสุขเป็นเขตสวมหมวกนิรภัย 100% และเพื่อตอบสนองตามนโยบายของประเทศในทิศทางการขับเคลื่อนที่จะให้ประชาชนหันมาสวมหมวกนิรภัยกันมากขึ้น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องมุ่งเน้นการรณรงค์และเสริมสร้างการสวมหมวกนิรภัยให้เป็นวัฒนธรรมแห่งการปลอดภัยและเร่งสร้างให้เกิดมาตรการองค์กรในการสวมหมวกนิรภัย

การดำเนินงานโครงการเชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สืบเนื่องกระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคม ในการร่วมกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ครอบครัว คนใกล้ชิด ลด ละ เลิกเหล้า ภายใต้โครงการ เชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ซึ่งมีการดำเนินโครงการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 ถึง พ.ศ. 2566 ซึ่งได้รับความร่วมมือจากกระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า และภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดบูรณาการการทำงานท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเจ้าหน้าที่เครือข่ายจังหวัดร่วมดำเนินการดังนี้

1) **เชิญ** บุคคลในครอบครัวหรือครัวเรือนที่รับผิดชอบ ลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา
2) **ชวน** ผู้ที่ต้องการเลิกเหล้าเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา
3) **เชียร์** ติดตามให้กำลังใจผู้ที่เข้าสู่ระบบบำบัดรักษา

ดำเนินการประชาสัมพันธ์และลงนามออนไลน์ผ่าน QR Code และช่องทาง Web Application ของกรมควบคุมโรค (http://noalcohol.ddc.moph.go.th) ในช่วงเวลาระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม – 29 ตุลาคม 2566 ทั้งนี้ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจรวมถึงสนับสนุนการดำเนินงาน โดยจะมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดที่เชิญ ชวน เชียร์ ให้ประชาชน ลด ละ เลิกเหล้า และมีรายชื่อผู้เข้าสู่ระบบบำบัดรักษาสูงสุดจำนวน 10 รางวัล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนทั่วไป และสมาชิกในครอบครัวลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2566
2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา นำไปสู่การเลิกสุรา และเริ่มต้นการมีสุขภาวะที่ดีของตนเอง คนในครอบครัว และคนในชุมชนต่อไป

ผลการดำเนินงาน

1. กรมควบคุมโรค ประชุมหารือแนวทางการดำเนินโครงการฯ ร่วมกับกระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) เพื่อหารือรูปแบบการดำเนินงานโครงการฯ ประจำปี พ.ศ. 2566 ติดตามผล และรายงานความก้าวหน้าโครงการฯ จำนวน 3 ครั้ง

2. จัดทำระบบลงนามออนไลน์ เพื่อเชิญชวนประชาชน ลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2566 จำนวน 1 ระบบ โดยประชาชนสามารถร่วมลงนามออนไลน์ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2566 ผ่าน QR Code และช่องทาง Web Application ของกรมควบคุมโรค (http://noalcohol.ddc.moph.go.th) ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2566 มีผู้ร่วมลงนามลด ละ เลิกเหล้าออนไลน์ จำนวน 96,775 คน

3. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ผ่านระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข บันทึกรายงานในระบบ 43 แฟ้ม รหัส F10 จำนวน 61,634 คน เพื่อนำไปใช้ประกอบการพิจารณารางวัล

4. จัดกิจกรรมมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด ที่ขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านระบบลงนามออนไลน์ และสถานพยาบาลในพื้นที่ให้บริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากการดื่มสุรา เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2566 เวลา 15.00 – 15.15 น. ณ ห้องประชุม 301 ตึกบัญชาการ 1 ทำเนียบรัฐบาล โดยมีรองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์ (นายภูมิธรรม เวชยชัย) เป็นประธาน มีจังหวัดได้รับรางวัล 10 แห่ง ดังนี้ จังหวัดเชียงราย จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดน่าน จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดศรีสะเกษ

5. จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการเชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี 2566 และหารือการดำเนินงานโครงการเชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี 2567 จำนวน 1 ครั้ง

ปัญหา/อุปสรรค

1. บางจังหวัดมีการใช้ระบบลงนามออนไลน์ของตนเอง ทำให้การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลมีความยุ่งยาก และทำให้การแสดงผลบน Dashboard ของระบบลงนามลด ละ เลิกเหล้าออนไลน์ มีข้อมูลไม่ตรงกัน

2. หน่วยงานในระดับจังหวัดได้รับหนังสือแจ้งขอความร่วมมือดำเนินโครงการฯ และรายละเอียดลงนามออนไลน์ หรือ QR Code ล่าช้าทำให้การประชาสัมพันธ์ในพื้นที่มีความล่าช้าไปด้วย

แนวทางการแก้ไข

1. ทุกจังหวัดควรใช้ระบบลงนามออนไลน์ผ่าน QR Code และช่องทาง Web Application ของกรมควบคุมโรค (http://noalcohol.ddc.moph.go.th) ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2566 ระบบเดียวเท่านั้น

2. เสนอให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ส่งช่องทางลงนามออนไลน์ หรือ QR Code ก่อนเข้าพรรษาประมาณ 1 เดือน เพื่อประชาสัมพันธ์และให้ผู้สนใจร่วมลงนามออนไลน์ ก่อนเทศกาลเข้าพรรษา

มาตรการที่ 5

ระบบสนับสนุนและจัดการที่ดี
ในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและการจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ผลการดำเนินงานคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 หมวด 3 มาตรา 25 ให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีอำนาจหน้าที่ปฏิบัติงานธุรการของคณะกรรมการ นโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นอกจากนั้น สำนักงานฯ ยังเป็นฝ่ายเลขานุการของคณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 6 คณะอนุกรรมการฯ โดยบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ในการพัฒนานโยบาย มาตรการต่างๆ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในแต่ละด้าน ประกอบด้วย ด้านพัฒนากฎหมาย เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ด้านวิชาการ บำบัดรักษา และด้านรณรงค์และภาคีเครือข่าย

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำโครงการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการต่างๆ สำหรับการพัฒนานโยบาย มาตรการ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศให้ครอบคลุมทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบาย มาตรการ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

การประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ปีงบประมาณ 2566 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทั้งสิ้น 2 ครั้ง ได้แก่

1. ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.30 – 13.30 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

– แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566

– การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ให้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดจัดส่งแผนปฏิบัติการของจังหวัด ขอความร่วมมือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ในการติดตามความก้าวหน้า การจัดทำแผนดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระดับจังหวัด ผ่านกระบวนการตรวจราชการ

– ข้อเสนอเชิงนโยบายผลกระทบจากการขยายเวลาให้เปิดสถานบริการถึง เวลา 04.00 น. ยืนยันไม่ควรขยายเวลาเปิดสถานบริการ เนื่องจากจะมีคนเจ็บและคนเสียชีวิตเพิ่มขึ้น

– ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการจัดงานลอยกระทงปี 2565 และผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นนโยบายเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลักดันวาระ SAFER และผลักดันให้วันที่ 3 ตุลาคมของทุกปี เป็นวันงดดื่มสุราโลก

2. ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2566 เวลา 09.30 – 13.30 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2566

ผลการดำเนินงานคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

ปีงบประมาณ 2566 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ทั้งสิ้น 1 ครั้ง ได้แก่

1. ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

– แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566

– การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565-2570) โดยผ่านกลไกการตรวจราชการของสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

– ข้อเสนอของกลุ่มผู้ประกอบการเพื่อส่งเสริมขีดความสามารถในการแข่งขันและขับเคลื่อนวิถีใหม่ด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยให้เติบโตอย่างสมดุลและยั่งยืน

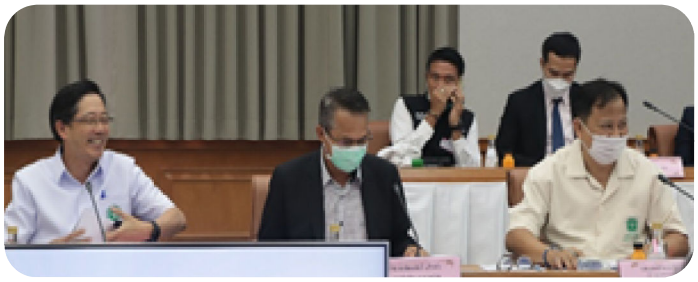
– สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ประกาศเจตนารมณ์ สังคมปลอดภัย ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อลดปัญหาและผลกระทบทางสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ สร้างค่านิยมที่ดีในการรับผิดชอบต่อสังคม

ปัญหาและอุปสรรค

การจัดเตรียมข้อมูลประกอบการประชุม อาจมีข้อมูลไม่ครบถ้วน เพื่อใช้ในการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

ข้อเสนอแนะ

ศึกษา รวบรวมและจัดเตรียมข้อมูลให้มีความครอบคลุม ครบถ้วน ในเนื้อหาของการพิจารณา



สิ่งที่ได้เรียนรู้

ได้เรียนรู้ถึงกระบวนการจัดทำและขับเคลื่อนนโยบายในการดำเนินงาน การวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลประกอบการจัดทำนโยบาย รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก

ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

เพื่อให้การดำเนินงานด้านวิชาการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นไปอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยคณะอนุกรรมการชุดดังกล่าวมีอำนาจ หน้าที่ในการส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ ในการป้องกันและควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ การติดตามและประเมินผลการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนเสนอมาตรการและแนวทางในการป้องกันและควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงประสานและดำเนินการร่วมกับคณะอนุกรรมการคณะต่างๆ ตามความเหมาะสม และปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

การดำเนินงาน

ประชุมคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ผลการดำเนินงาน

– เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ข้อแนะนำสำหรับบุคคลที่ไม่ควรดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2565 และเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อพิจารณาเห็นชอบ มอบกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการออกประกาศกระทรวงฯ ต่อไป

– เห็นชอบ (ร่าง) แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566 เสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อพิจารณามอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป และเสนอให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อพิจารณาสนับสนุนเครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด โดยวิธีเป่าลมหายใจ (Breath analyzer test) อย่างเพียงพอในทุกพื้นที่

– เห็นชอบในหลักการผลการศึกษาทบทวนและข้อเสนอเชิงนโยบายมาตรการเพิ่มเติมในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ควรพิจารณานำมาใช้ นำเสนอคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อพิจารณามอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป และมอบสำนักสนับสนุนการคุมปัจจัยเสี่ยงหลัก สสส. ร่วมกับศูนย์วิจัยปัญหาสุรา พิจารณาสนับสนุนงบประมาณสำหรับการจัดกิจกรรม Workshop สำหรับผู้เชี่ยวชาญและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละมาตรการ เพื่อจัดทำรายละเอียดเอกสารเชิงวิชาการและข้อเสนอเชิงนโยบายตามภารกิจและบทบาทหน้าที่หน่วยงาน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การแต่งตั้งคณะทำงานด้านวิชาการในการสนับสนุนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อจัดทำข้อมูลวิชาการสนับสนุนก่อนมีการเสนอเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2. การประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมข้อมูลและข้อเสนอสำหรับนำเข้าพิจารณา ช่วยให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง และเพียงพอต่อการตัดสินใจ

3. ส่งเอกสารการประชุม และคำชี้แจงที่ครบถ้วน ช่วยให้หน่วยงานมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมที่เหมาะสมมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงาน

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

ความรู้และประสบการณ์ของบุคลากรมีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานให้สำเร็จลุล่วง องค์ความรู้เหล่านั้นมักจะอยู่ในตัวบุคคลผ่านการสั่งสมประสบการณ์ในการทำงาน แต่เมื่อบุคลากรที่เป็นผู้รู้และมีประสบการณ์ ในการทำงานเรื่องนั้นๆ ออกไป ความรู้และประสบการณ์การทำงานก็มีโอกาสสูญหายตามไปด้วย ดังนั้นเพื่อให้ความรู้เหล่านั้นยังคงอยู่เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรและหน่วยงานในการทำงานต่อไป การถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงานจากผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ทำงานจึงเป็นสิ่งจำเป็นในการคงไว้ซึ่งองค์ความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อถอดความรู้ และประสบการณ์จากผู้รู้ภายในหน่วยงาน บันทึกเก็บไว้เป็นคลังความรู้ของหน่วยงาน
2. เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์การทำงานระหว่างบุคลากร

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมถอดบทเรียนจำนวน 3 ครั้ง ได้แก่

1. เรื่องระเบียบพัสดุที่ควรรู้ เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2565
2. เรื่องการจัดทำข้อมูลการคัดกรอง การบำบัด และการติดตามที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และระบบรายงาน 43 แฟ้ม เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566
3. เรื่องระเบียบการเงินในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2566 โดยแต่ละครั้งมีบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน

ปัญหาและอุปสรรค

มีบุคลากรให้ความสนใจเข้าร่วมประชุมจำนวนมากกว่าที่กำหนดไว้ ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ทุกคน

ข้อเสนอแนะ

จัดให้มีระบบออนไลน์ไว้รองรับสำหรับผู้ที่สนใจสามารถเข้ามาร่วมรับฟังและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหลากหลายมุมมองและประสบการณ์ที่แตกต่างกันจากบุคลากรช่วยให้การถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงานมีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับนวัตกรรม การวิจัย การจัดการความรู้ และผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งการพัฒนาเครื่องมือเหล่านี้มีส่วนช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์และเท่าทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปตามช่วงเวลา เพื่อให้เครื่องมือเหล่านี้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ผลิตภัณฑ์ของแต่ละประเภท การกำกับติดตามการจัดทำผลิตภัณฑ์จึงมีความสำคัญเช่นเดียวกัน ดังนั้นจึงจัดให้มีคณะทำงานขึ้นเพื่อให้ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน ทบทวนและคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้ ผลิตภัณฑ์หลักและผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน รวมถึงกำกับ ติดตามความก้าวหน้า และให้การสนับสนุนการจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อกำกับ ติดตามผลิตภัณฑ์หลักและผลิตภัณฑ์ทางวิชาการของหน่วยงานให้ได้มาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมคณะทำงานกำกับคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 ซึ่งได้มีการทบทวนและคัดเลือกหัวข้อถอดบทเรียน ทบทวนและรายงานความก้าวหน้าการจัดทำผลิตภัณฑ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 สำรวจกรอบประเด็นปัญหาวิจัยของหน่วยงาน การคัดเลือกกรอบประเด็นปัญหาวิจัยเพื่อวางแผนการวิจัยของหน่วยงาน ระยะ 3 ปี และข้อมูลบุคลากรสายวิชาการของหน่วยงาน และเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2566 ซึ่งได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลผลิตภัณฑ์ ของแต่ละกลุ่มงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2568 รายงานความก้าวหน้าการจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2567 และสรุปผลการดำเนินงานกำกับคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง

ปัญหาและอุปสรรค

บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญในขั้นตอนการจัดทำผลิตภัณฑ์

ข้อเสนอแนะ

ใช้คู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค สำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรค สำหรับเป็นแนวทางในการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน และมีผู้ที่เคยมีประสบการณ์ในการจัดทำผลิตภัณฑ์ประเภทนั้นๆ เป็นที่ปรึกษา

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การติดตามความก้าวหน้าในการจัดทำผลิตภัณฑ์เป็นระยะ ช่วยให้การจัดทำผลิตภัณฑ์ดำเนินการได้ตามแผนมากขึ้น และสามารถพิจารณาปรับเปลี่ยน หรือปรับแก้ไขได้ทันต่อเหตุการณ์ในกรณีจำเป็น

ผลการดำเนินงาน KBS 48th Annual Alcohol Epidermiology Symposium of the Kittil Bruun Society

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การประชุม Alcohol Epidermiology Symposium of the Kittil Bruun Society (KBS) เป็นการประชุมวิชาการเกี่ยวกับระบาดวิทยาและการศึกษาวิจัยเรื่องผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นเวทีให้นักวิจัยและผู้ปฏิบัติงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แลกเปลี่ยน เรียนรู้ รับทราบข้อมูลและความรู้ใหม่ๆ ที่ทันสมัย สำหรับการประชุมครั้งที่ 48 เน้นประเด็นเกี่ยวกับการศึกษาปัจจัยและผลกระทบรูปแบบและวัฒนธรรมการดื่ม การตอบสนองของสังคมและหน่วยงานต่างๆ ต่ออันตรายที่เกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงการป้องกันและดูแล บำบัดรักษา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ รับทราบข้อมูลและความรู้ใหม่ๆ ที่ทันสมัยร่วมกับนักวิชาการ นักวิจัย และผู้ปฏิบัติงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากทั่วโลก
2. เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายทางวิชาการระดับนานาชาติ

ผลการดำเนินงาน

นักวิชาการสาธารณสุข จากสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้าร่วมการประชุม จำนวน 2 คน ณ เมืองโจฮันเนสเบิร์ก สาธารณรัฐแอฟริกาใต้ ระหว่างวันที่ 5-9 มิถุนายน 2566 การประชุมแบ่งออกเป็น 2 ส่วนหลัก ได้แก่ การนำเสนอผลการศึกษา ข้อมูล เทคนิค ความรู้ใหม่ๆ เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ workshop

1. การนำเสนอผลการศึกษา มีการจัดกลุ่มหัวข้อที่มีขอบเขตใกล้เคียงกันไว้ด้วยกัน ได้แก่ ผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เด็ก การบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา นโยบายและการปฏิบัติ ประเด็นเฉพาะกลุ่มหรือพื้นที่ การศึกษาข้อมูลและปัจจัยแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง โดยผู้ศึกษาจะนำเสนอผลการศึกษา ข้อค้นพบ และข้อมูลต่างๆ และมีผู้วิพากษ์ ให้ข้อเสนอแนะในลักษณะเปรียบเทียบผลการศึกษาในกลุ่มประเด็นเดียวกัน ซึ่งทำให้เห็น ข้อแตกต่างของการศึกษาแต่ละการศึกษา การพัฒนาต่อยอดผลการศึกษา และสิ่งที่ต้องปรับปรุง รวมทั้งเปิดรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เข้าร่วมประชุมที่มีความสนใจในประเด็นนั้นๆ โดยมีการจัดแบ่งการนำเสนอเป็นห้องประชุมย่อย 3 ห้อง พร้อมกัน
2. workshop ได้แก่เรื่อง
   - จะให้ข้อมูลผู้กำหนดนโยบายและผู้มีอำนาจตัดสินใจเกี่ยวกับผลการศึกษานโยบายแอลกอฮอล์และการป้องกันได้อย่างไร
   - การรวมกลุ่มระหว่างประเทศแห่งสมาคมวิจัยแอลกอฮอล์ ยาสูบ และสารเสพติด (ICARA)
   - GENACIS-GENATO-IGASHO 2023 WORKSHOP ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเข้าร่วม workshop ตามความสนใจ โดยจะมีผู้เชี่ยวชาญให้ข้อมูล และความรู้เกี่ยวกับเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง และให้ผู้เข้าร่วมอภิปรายยกตัวอย่าง ในพื้นที่หรือประเทศของตน แลกเปลี่ยนข้อมูลและความเห็นระหว่างกัน จากนั้นผู้เชี่ยวชาญจะสรุปและให้ข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรค

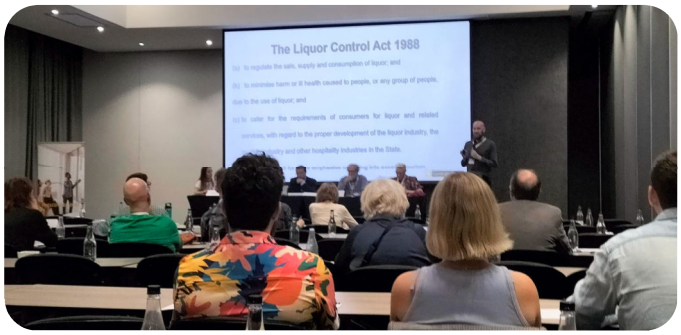
การประชุมมีเนื้อหาที่ค่อนข้างมากและมีการจัดประชุมในลักษณะแบ่งห้องประชุมย่อยตามประเด็นและดำเนินการประชุมไปพร้อมกัน ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ในทุกประเด็น

ข้อเสนอแนะ

เลือกเข้าร่วมประชุมในห้องประชุมย่อยที่มีประเด็นที่มีความเกี่ยวข้องหรือสามารถนำมาปรับใช้กับประเทศไทยและประเด็นที่มีข้อมูลหรือสถานการณ์ใหม่ๆ และแบ่งกันเข้าร่วมประชุมในประเด็นที่แตกต่างกันที่จัดขึ้นในเวลาเดียวกันเพื่อให้สามารถรวบรวมและสรุปข้อมูลสำคัญให้ได้มากที่สุด

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ข้อมูลวิชาการ แนวคิด ประสบการณ์ในหลากหลายประเด็นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้มีการศึกษาและดำเนินงานในบริบทต่างๆ จากทั่วโลก สามารถนำมาเป็นข้อมูลในการศึกษาเพิ่มเติมและประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาการดำเนินงานในประเทศไทยสามารถรวบรวมและสรุปข้อมูลสำคัญให้ได้มากที่สุด



ผลการดำเนินงานพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

กรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นหน่วยงานราชการที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน ที่มุ่งเน้นการเป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคของประเทศและระดับนานาชาติ มีภารกิจศึกษา ค้นคว้า วิจัย พัฒนาและกำหนดมาตรฐานทางวิชาการและเทคโนโลยีตลอดจนพัฒนาบุคคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค จึงมีพันธกิจในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ ตลอดจนกำหนดและพัฒนามาตรฐานหลักเกณฑ์ และรูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภัยที่คุกคามสุขภาพและผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงมีความจำเป็นที่ต้องมุ่งเน้นด้านวิชาการ และพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ให้เป็นประโยชน์ได้

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรภายในหน่วยงานเกิดการเรียนรู้จนมีความรู้ความสามารถในการทำงานวิจัย เข้าใจกระบวนการของการทำงานวิจัย และสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ไปสนับสนุนพัฒนาในการทำงาน พัฒนานโยบายการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนของประเทศ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาโครงร่าง สร้างงานวิจัย องค์ความรู้จากการใช้ข้อมูลที่เกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพทางวิชาการแก่บุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในด้านการตั้งโจทย์วิจัย การเขียนแบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอจริยธรรมการวิจัย วิเคราะห์ข้อมูล ตลอดจนเขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์
3. เพื่อสร้างเครือข่ายระหว่างกลุ่มงานในด้านการทำงานวิจัยควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระหว่างวันที่ 29-31 มีนาคม 2566 ณ natural park resort pattaya โดยมีนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นผู้กล่าวเปิดการประชุมฯ นายแพทย์พงศ์ธร ชาติพิทักษ์ รองผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเรื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นผู้กล่าวปิดการประชุมฯ และได้วิทยากรผู้เชี่ยวชาญมาให้ความรู้ ดังนี้

1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุคนธา ศิริ หัวหน้าภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มาให้ความรู้ในเรื่อง การสร้างงานวิจัยทางด้านสาธารณสุข

2) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธานี วรภัทร์ ผู้อำนวยการหลักสูตรนิติศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยรังสิต มาให้ความรู้ในเรื่อง การสร้างงานวิจัยทางกฎหมาย

3) อาจารย์ ดร.จิราลักษณ์ นนทารักษ์ อาจารย์ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มาให้ความรู้ในเรื่อง การสร้างงานวิจัยจากข้อมูลทุติยภูมิ

4) อาจารย์วิเชษฐ์ สินประสิทธิ์กุล อาจารย์ประจำหลักสูตรนิติศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช มาให้ความรู้ในเรื่อง การทำงานวิจัยกฎหมาย ทางการแพทย์และสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 37 คน

การเรียนรู้ในครั้งนี้ผู้เข้าร่วมมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 8.33 คะแนน จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน ซึ่งทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมฯ มีความรู้ความเข้าใจผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด มีคะแนนเพิ่มขึ้นร้อยละ 100 และทำให้ได้โครงร่างงานวิจัยเพิ่มขึ้นทั้งหมด 6 เรื่อง ได้แก่

1. การประเมินผลการตรวจราชการของสำนักนายกรัฐมนตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ในการขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของจังหวัดที่มีดัชนีคะแนนความเสี่ยงต่อปัญหาแอลกอฮอล์สูงสุด 10 อันดันดับแรกของประเทศ (กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร)

2. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสื่อสารเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในครอบครัววัยรุ่น จังหวัดฉะเชิงเทรา (กลุ่มพัฒนาวิชาการ)

3. ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยได้รับการวินิจฉัยผ่าน ICD10 จากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562 - 2566 (กลุ่มพัฒนาวิชาการ)

4. ศึกษาเปรียบเทียบโทษปรับทางอาญากับระบบค่าปรับตามรายได้ (day fine) ที่เหมาะสมกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (กลุ่มพัฒนากฎหมาย)

5. ปัญหาการใช้อำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย)

6. ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการงดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ที่ลงนามออนไลน์ผ่านระบบเชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2566 (กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ)

ปัญหาและอุปสรรค

1. การเตรียมความพร้อมของผู้เข้าร่วมประชุมฯ ในด้านของประเด็นวิจัย และข้อมูลที่จะนำมาศึกษา

2. กระบวนการขอจริยธรรมการวิจัยที่มีคุณภาพสูง ทำให้นักวิจัยยากต่อความเข้าใจ ทำให้ใช้เวลาในการขอจริยธรรมการวิจัยนาน จนนำไปสู่การขอยกเลิกงานวิจัย

3. การติดตามและการสนับสนุนจากบุคลากรภายในกลุ่มงาน อย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม

4. ขาดขวัญและกำลังใจของผู้ทำงานวิจัย ทำให้ไม่มีบุคลากร สคอ. สนใจที่จะทำงานวิจัย

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีขั้นตอนการปฏิบัติงานควรเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ มีการบันทึกปัญหา ข้อสงสัย เพื่อที่จะนำไปเป็นประเด็นปัญหาวิจัยต่อไป

2. ควรมีการศึกษาในกระบวนการขั้นตอนของการขอจริยธรรมการวิจัยอย่างเป็นระบบ ครบถ้วน เพื่อลดขั้นตอนการปรับแก้จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

3. ควรมีการจัดตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวกับการติดตามงานวิจัย โดยให้บุคลากรในแต่ละกลุ่มงานเข้ามาเป็นสมาชิก เพื่อให้คณะทำงานเป็นผู้ช่วยสนับสนุนและติดตามงานของบุคลากรภายในกลุ่มตนเอง หากมีปัญหาไม่สามารถแก้ได้ ให้นำปัญหานั้นมาปรึกษาในที่ประชุมเป็นวาระไป

4. มีนโยบายเอื้อประโยชน์ต่อผู้ทำงานวิจัยในด้านต่างๆ เพื่อเป็นแรงจูงใจให้บุคลากรทำงานวิจัย เช่น การปรับขั้นเงินเดือน การมอบรางวัลต่างๆ เป็นต้น

5. ควรกำหนดให้การทำงานวิจัยเป็นตัวชี้วัดของแต่ละกลุ่ม เพื่อให้งานวิจัยเป็นงานประจำที่ต้องทำ ไม่ใช่งานฝาก

สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. การทำงานอาจมีเรื่องที่ไม่คาดคิดอยู่เสมอไม่ว่าจะในการหาสถานที่ การวางแผนการดำเนินงาน ทำให้ต้องมีแผนสำรองในการจัดทำโครงการในแต่ละครั้ง

2. การเตรียมความพร้อมนอกจากการเตรียมความพร้อมของการจัดประชุมฯ แล้ว ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ก็ต้องมีความพร้อมที่จะเรียนรู้เพื่อให้จัดประชุมนั้นๆ บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ได้วางไว้ ดังนั้นจึงควรที่จะมีการคัดเลือกผู้เข้าร่วมประชุมให้มีความเหมาะสมกับการจัดประชุมนั้นๆ

3. การทำงานวิจัยหรือการดำเนินงานโครงการใดๆ ก็ตาม คนใดคนหนึ่ง หรือกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง มิอาจทำให้การทำงานนั้นๆ ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพที่ดีได้ ความร่วมมือร่วมใจที่ดีจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ในการทำงานนั้นให้บรรลุและประสบความสำเร็จได้มากที่สุด

ผลการดำเนินงานพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชน

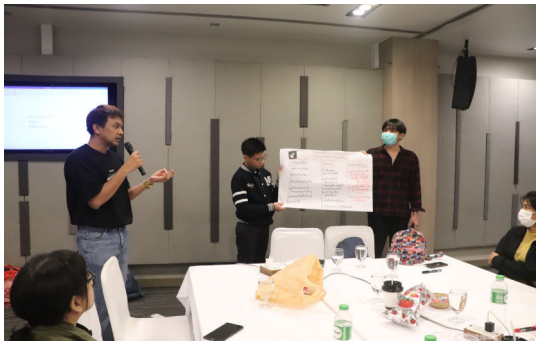
โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

ปัจจุบันเยาวชนไทยเข้าสู่วงจรการเป็นนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้น และการสื่อสารผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย (Social Media) เป็นหนึ่งในช่องทางที่ธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใช้สื่อสารเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการใช้ บุคคลที่มีชื่อเสียงในการโพสต์ภาพ ข้อความ การจัดกิจกรรมต่าง ๆ เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แม้ว่าจะมีพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ควบคุมการเข้าถึง การโฆษณา การส่งเสริมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ก็ยังพบว่าไม่สามารถควบคุมการสื่อสารผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย (Social Media) ในหลากหลายรูปแบบ การพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อให้บุคลากรรับรู้ และเข้าใจรูปแบบการใช้สื่อโซเชียลมีเดีย (Social Media) สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้กับงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทั้งการสื่อสาร รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ และปรับเปลี่ยนทัศนคติ เพื่อให้มีสื่อที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน ให้รับรู้ ตระหนักถึงโทษพิษภัย กฎหมาย และมีทัศนคติที่ดีต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ ป้องกันเยาวชนมิให้เข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย กระตุ้นให้เกิดการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มผู้ดื่ม ลดปัญหาและผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจ ช่วยสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน นอกจากนี้ยังเป็นการพัฒนาทักษะให้กับบุคลากรสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล พ.ศ. 2563 – 2567 ซึ่งได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินการเกี่ยวกับทักษะดิจิทัลของข้าราชการ และบุคลากรภาครัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัลของบุคลากรกรมควบคุมโรค ข้าราชการและบุคลากรภาครัฐสามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการดำเนินงานให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงานได้เรียนรู้การใช้งานเครื่องมือดิจิทัลสำหรับการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาความสามารถด้านความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy) ตามแนวทางพัฒนาทักษะดิจิทัลของกรมควบคุมโรค โดยจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชน

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) ให้กับบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สำหรับสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน



ผลการดำเนินงาน

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชน ระหว่างวันที่ 31 สิงหาคม – 1 กันยายน 2566 ณ โรงแรมคลาสสิค คามิโอ อยุธยา (Classic Kameo Hotel Ayutthaya) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้ารับการพัฒนาทักษะฯ จำนวน 43 คน ได้รับเกียรติจากผู้ช่วยศาสตราจารย์วรวุฒิ อ่อนน่วม อาจารย์ประจำสาขาวิชาการสร้างสรรค์คอนเทนต์ดิจิทัล วิทยาลัยนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต และคุณนฤบดี จันทรส และคณะ จากเครือข่ายสื่อสร้างสรรค์เพื่อนการขับเคลื่อนสังคม (Media Move) เป็นวิทยากรในการให้ความรู้

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชนมีความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
2. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจต่อการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชนมีความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ปัญหาและอุปสรรค

ความพร้อมในด้านอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ และความรู้พื้นฐานในด้านเทคโนโลยีของบุคลากรที่แตกต่างกันในแต่ละบุคคล

สิ่งที่ได้เรียนรู้

บุคลากรที่เข้าร่วมการประชุมฯ จำนวน 43 คน ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) และสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้กับงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในประเด็นการสื่อสาร รณรงค์ ประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน

การดำเนินงานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)
ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร โดยมีการนำเกณฑ์คุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) เป็นกรอบแนวทางในการประเมินตนเองตามเกณฑ์ชี้วัดที่กำหนด โดยขั้นตอนดำเนินงานดังนี้

1) จัดทำโครงการเสริมสร้างศักยภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

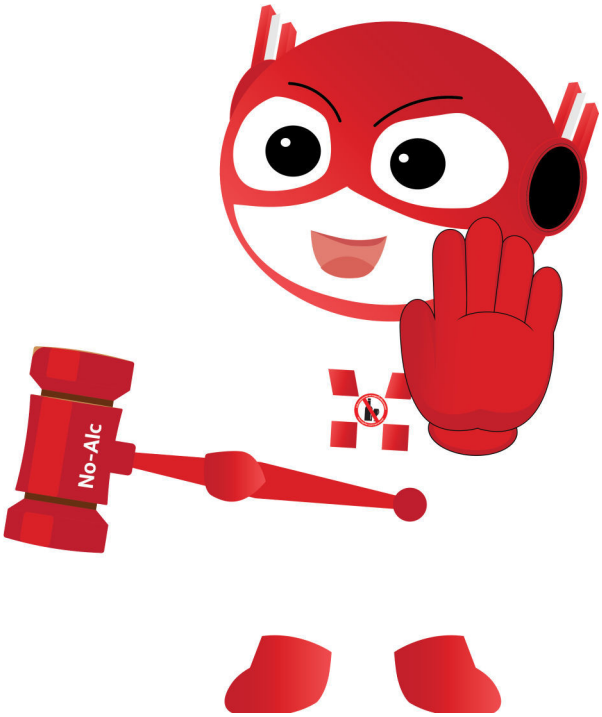
2) แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คำสั่งที่ 44/2565 สั่ง ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน 2565

3) สนับสนุนให้แต่ละหมวดมีการประชุม รายหมวด 1-6

4) ติดตามการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงองค์กรหมวด 1-6 อย่างต่อเนื่อง ทุกไตรมาส

5) กำกับ ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารรับทราบ

6) ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามแผนฯ และรายงานผลการดำเนินงานรายหมวด พร้อมสรุปผลลัพธ์การดำเนินการหมวด 7



ผลลัพธ์การดำเนินการ (7.1-7.6) ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของหมวด 7 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

มิติ	เลือกใช้ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักหน่วยงาน องค์ประกอบที่ 1 Function base	100	100
	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร	100	88
	ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่เข้ารับบริการได้รับการคัดกรองการดื่มสุราในสถานพยาบาล	50	37.29
	ร้อยละของการรับรู้ รับทราบ และความเข้าใจเกี่ยวกับแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน	80	80
7.2 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการและประชาชน	ร้อยละความพึงพอใจต่อการให้บริการของผู้มาติดต่อราชการกับสำนักงาน	80	100
	ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	100	100
7.3 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากร	ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	100	100
	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอนุมัติให้ไปเป็นกรรมการในหน่วยงานภายนอก	3	3
	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากร	100	100
7.4 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ	จำนวนการส่งพิจารณารางวัลบริการภาครัฐ	1	1
	จำนวนรางวัลบุคลากรดีเด่น	2	1

ผลลัพธ์การดำเนินการ (7.1-7.6) ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของหมวด 7 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

มิติ	เลือกใช้ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
7.5 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	ระดับความสำเร็จของการวิเคราะห์เปรียบเทียบการดำเนินงานกับคู่เทียบภายนอก (อย่างน้อย 1 หน่วยงาน)	1	1
	ปริมาณการบริโภคต่อประชากรผู้ใหญ่ (ลิตรขอแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี)	5.5	7.59
7.6 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการและประชาชน	ร้อยละของกระบวนการที่สามารถดำเนินการตามแผนลดต้นทุน	100	100
	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ	100	100
	จำนวนการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งทางตรงและทางอ้อม	100	100
	ร้อยละของกระบวนการทำงานที่ได้รับการทบทวน	100	100

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

1. ผู้บริหารและคณะทำงานให้ความสำคัญในการดำเนินงานบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับบุคคล

2. มีทีมผู้รับผิดชอบของแต่ละหมวดจำนวนที่เหมาะสม (2 คน) สามารถขับเคลื่อนการทำงานในแต่ละหมวด โดยเฉพาะในการรับถ่ายทอดเกณฑ์แนวทางปฏิบัติจากระดับกรมสู่การปฏิบัติในสำนักงาน

3. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สนับสนุนให้สำนักงานฯเข้าร่วมกิจกรรมและการเสริมสร้างศักยภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้สำนักงานฯมีโอกาสเรียนรู้และพัฒนาการดำเนินงาน รวมถึงการตั้งกลุ่มไลน์เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานมีโอกาสแสดงความคิดเห็นและสอบถามปัญหาต่างๆ รวมถึงการแก้ไข ตอบข้อซักถามของสมาชิกกลุ่ม

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นโครงการที่กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับเงินสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน 59,618,900.- บาท มีเป้าหมายเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับภาคีเครือข่าย ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565-2570) ระยะเวลาดำเนินโครงการ 36 เดือน (1 มกราคม 2566-31 ธันวาคม 2568) ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 16,776,853.61 บาท คิดเป็นร้อยละ 28.14 โดยดำเนินการใน 6 กิจกรรมหลัก และ 10 ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
1. ควบคุมและจำกัดการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน 60 วัน นับจากวันได้รับเรื่อง ปี 2566 ร้อยละ 100	ดำเนินการเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสนับสนุนวิทยากรในการให้ความรู้เกี่ยวกับข้อกฎหมาย การตอบข้อหารือ การจัดทำสำนวนคดีที่เกี่ยวข้อง และได้รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการกระทำความผิดกฎหมายแอลกอฮอล์ จำนวน 648 เรื่อง (ข้อมูล ม.ค. – ธ.ค. 2566) 1. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รับเรื่องร้องเรียน จำนวน 335 เรื่อง และสามารถดำเนินการตรวจสอบภายใน 60 วัน จำนวน 335 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100 (บรรลุเป้าหมาย) 2. ส่งเรื่องร้องเรียนให้พื้นที่ดำเนินการ จำนวน 313 เรื่อง

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
2. ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละของผู้ถูกคุมประพฤติฐานความผิดเมาแล้วขับที่ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ โดยพนักงานกรมคุมประพฤติ ร้อยละ 50	ดำเนินการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) ผลการคัดกรองผู้ถูกคุมประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุราในช่วงเทศกาลปีใหม่ และสงกรานต์ จากกรมคุมประพฤติ ร้อยละ 88.02 (บรรลุเป้าหมาย) และมีแผนขยายผลการคัดกรองผู้ถูกควบคุมความประพฤติ ให้ครอบคลุมตลอดทั้งปี
3. คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา	ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2566 ร้อยละ 50	ขับเคลื่อนให้เครือข่ายสาธารณสุขดำเนินการคัดกรองและจัดระบบบริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และสนับสนุนเครื่องมือเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 37.79 (ไม่บรรลุเป้าหมาย)
4. สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่ม	ร้อยละของประชาชนมีทัศนคติ ความเชื่อและค่านิยม ต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2566 ร้อยละ 45	ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์โทษ พิษภัยเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนประเด็นการรณรงค์ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” “ลด ละ เหล้า นอกพรรษา You can Do คุณทำได้” สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ให้กับภาคีเครือข่าย จัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ พ.ศ. 2566 ผลการสำรวจทัศนคติ ความเชื่อและค่านิยมต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 58.09 (บรรลุเป้าหมาย)

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
5. ระบบสนับสนุน และบริหารจัดการที่ดี	5.1 จำนวนนโยบายหรือกฎหมายเกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่คณะกรรมการฯ เห็นชอบ 6 เรื่อง ปี 2566 = 2 เรื่อง	นโยบายหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ 1. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 2. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 (บรรลุเป้าหมาย)
	5.2 จำนวนข้อเสนอทางวิชาการเพื่อผลักดันเป็นนโยบายและกฎหมาย 6 เรื่อง ปี 2566 = 2 เรื่อง	ข้อเสนอทางวิชาการ จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ 1. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 2. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 (บรรลุเป้าหมาย)
	5.3 ประเด็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระหว่างประเทศ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ดำเนินการปี 2568
6. การบริหารจัดการโครงการ	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพตามที่กำหนด (ผ่านการประเมินการปฏิบัติงานตั้งแต่ระดับดีขึ้นไป) ปี 2566 ร้อยละ 100	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพตามที่กำหนด (ผ่านการประเมินการปฏิบัติงานตั้งแต่ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ 100 (บรรลุเป้าหมาย)

จากผลการดำเนินงานโครงการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สามารถดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่วางไว้ และเริ่มเห็นความก้าวหน้าอย่างเป็นรูปธรรมในระดับนโยบาย และในระดับปฏิบัติ มีการดำเนินการร่วมกับพื้นที่เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเด็นต่าง ๆ และในการดำเนินงานพบว่ายังมีประเด็นในการพัฒนางานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มเติม ในการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1. พัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

2. พัฒนากลไกการดำเนินงาน การเชื่อมต่อนโยบายจากส่วนกลาง ลงสู่ระดับเขต และระดับจังหวัดเสริมสร้างความเข้มแข็งงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศผ่านกลไกการบริหารจัดการที่เข้มแข็งของคณะกรรมการระดับชาติ เขต จังหวัด ส่งต่อถึงระดับอำเภอ และระดับชุมชน

3. พัฒนาและขยายความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กรมสรรพสามิต กรมคุมประพฤติ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค

5. พัฒนางานเฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายให้มีความเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ

6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

7. พัฒนาระบบการคัดกรองบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้มีความครอบคลุมและดำเนินการได้ตามแนวทางที่กำหนด

“กิจกรรมอื่นๆ”

กิจกรรมสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข กลุ่มบริหารทั่วไป ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มบริหารทั่วไป

กรมควบคุมโรค ได้ส่งเสริมให้ส่วนราชการดำเนินการพัฒนาสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข ด้วยการนำกิจกรรม 5 ส มาเป็นกิจกรรมพื้นฐานในการปรับปรุงสถานที่ทำงาน โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับกรมอนามัยและกรมสุขภาพจิต ได้พัฒนาและกำหนดสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข ซึ่งประกอบด้วย หมวดที่ 1 การสนับสนุนขององค์กร การมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน การใส่ใจต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ระหว่างองค์กรและชุมชน หมวดที่ 2 ปลอดโรค หมวดที่ 3ปลอดภัย และหมวดที่ 4 กายใจเป็นสุข และเพื่อให้เป็นสถานที่ทำงานที่ปลอดโรค ปลอดภัย และผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพกายและใจที่เป็นสุข

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาสถานที่ทำงานให้ปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข โดยนำกิจกรรม 5 ส มาเป็นกิจกรรมพื้นฐาน ที่จะช่วยปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสร้างบรรยากาศที่ดีในสถานที่ทำงาน

วัตถุประสงค์

เพื่อดูแลสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของบุคลากรในหน่วยงาน ให้มีสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ปลอดโรค ปลอดภัยและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงาน

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ส่งเสริมให้บุคลากรในสำนักงาน ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

1. กิจกรรมสวดมนต์ถวายพระพรแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชรมหาวัชรราชธิดา เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2566 โดยนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และบุคลากร สวดมนต์ประจำเดือน เพื่อถวายพระพรแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ขอให้ทรงหายจากอาการประชวร และมีพระพลานามัยแข็งแรงสมบูรณ์ในเร็ววัน

2. ทำบุญสำนักงานฯ เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566 นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และบุคลากร จัดพิธีทำบุญสำนักงาน ถวายภัตตาหารเพลแด่พระภิกษุสงฆ์ จำนวน 9 รูป ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อส่งเสริมให้บุคลากร มีจิตสำนึก ค่านิยม และวัฒนธรรมองค์กรที่ดี มีส่วนรวมในการทำนุบำรุงศาสนาและส่งเสริมจริยธรรม นำหลักธรรมของศาสนาไปใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม และสร้างขวัญกำลังใจในการทำงานแก่เจ้าหน้าที่

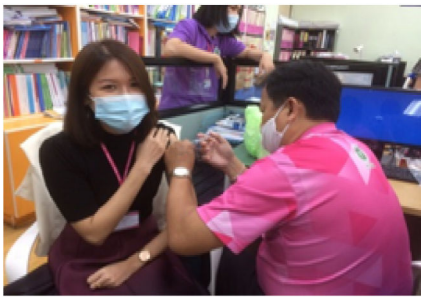
3. กิจกรรม ALC ร่วมบริจาคสิ่งของในโครงการแบ่งปันรักเพื่อผู้อื่น

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมบริจาค ชุดนักเรียน ชุดพละ ถุงเท้า รองเท้านักเรียน และอุปกรณ์การเรียนต่างๆ ให้กับกลุ่มงานจริยธรรม เพื่อนำไปมอบให้แก่เด็กด้อยโอกาส ณ โรงเรียนวัดใหม่สี่หมื่น ตำบลสี่หมื่น อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี

วันที่ 25 มีนาคม 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมบริจาคในโครงการช่วยเหลือโรงเรียนยากจนในถิ่นทุรกันดาร กับกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค เพื่อมอบให้กับโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

4. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดำเนินการจัดบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับเจ้าหน้าที่ในสำนักงานฯ



จัดกิจกรรมรณรงค์ การกำจัดลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรคที่มาจากยุง พร้อมทั้งมีการแจก ทรายอะเบท ยาทากันยุง ให้กับบุคลากรในสำนักงานฯ

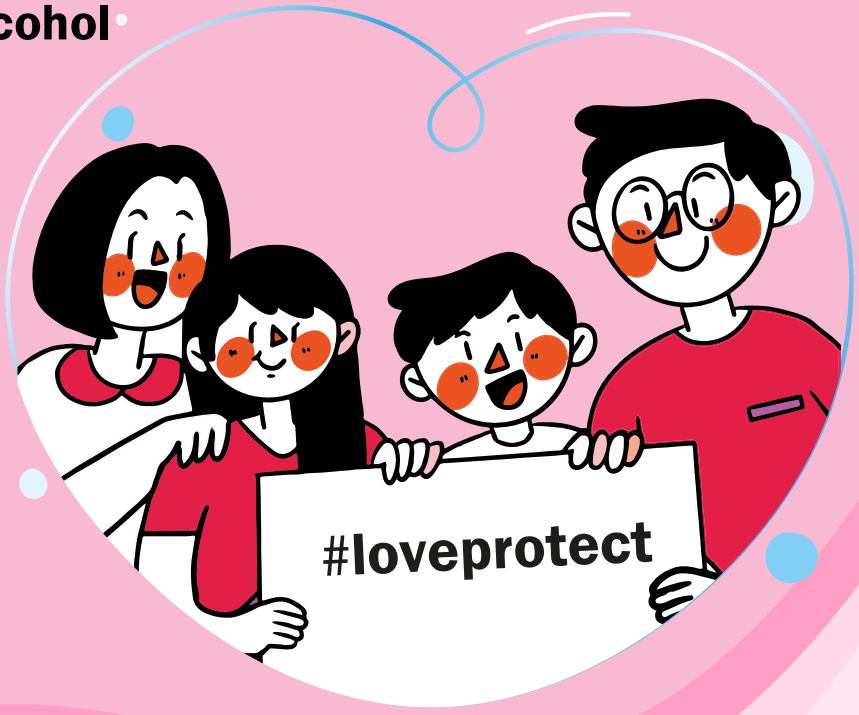
จัดกิจกรรมชมรมรักการออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมให้บุคลากร ในสำนักงานฯ มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง

5. วันที่ 26 กรกฎาคม 2566 นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และบุคลากร จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริม ปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม และวัฒนธรรม ตามเทศกาลและประเพณีที่ดีงามของไทย โดยร่วมถวายเทียนพรรษา หลอดไฟฟ้า พร้อมด้วยเครื่องไทยธรรม และสนทนาธรรม เนื่องในวันเข้าพรรษาซึ่งถือเป็นวันสำคัญทางพุทธศาสนา และเพื่อเป็นการส่งเสริมการอนุรักษ์ วัฒนธรรมประเพณีไทย ธำรงรักษาและสืบสานประเพณีวัฒนธรรมอันดีงามของไทย ณ วัดสมรโกฏิ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

ทำให้บุคลากรมีสุขภาพกาย ที่แข็งแรง ปลอดโรค มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน ให้มี สุขภาพใจที่ดี มีความสุขในการปฏิบัติงาน

STOP HARM from Alcohol



กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL

สำนักงานคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
โทร 0-2590-3342

DDC 1422
สายด่วนกรมควบคุมโรค

สสส
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ