กรมควบคุมโรค
กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

Annual Report 2021

รายงานประจำปี 2564

Ebook and Download

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
Office of Tobacco Products Control Committee

รายงานประจำปี 2564

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

Annual Report 2021 Office of Tobacco Products Control Committee

ISBN (ebook): 978-616-11-4863-8

พิมพ์ครั้งที่ 1: เมษายน 2565

คณะผู้จัดทำ:

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชยนันท์ สิทธิบุศย์	ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
นายจิระวัฒน์ อยู่สะบาย	รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

บรรณาธิการ

นางสาวกุลภัสสรณ์ ศิริมนัสสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสุปราณี ธรฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวอัญชลีพร ศิริ	นักทรัพยากรบุคคล

กองบรรณาธิการ

นางนวพร บัวเพ็ชร์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
นายนรา เทียมคลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นายปริญญา ดาระสุวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวอรณิชา หนูนาค	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวอภิญญา เอี่ยมสุวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
นายสนธยา บุญเลื่อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นายชัยวัฒน์ นาแหลม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวกัลยรัตน์ เมธาธีวสุกุล	นักประชาสัมพันธ์
ว่าที่ร้อยตรีพรเทพ เกตุษา	นิติกร
นางสาวธัญชนก คีรีวงค์	นิติกร
นางสาวเบญจวรรณ เชื้อเพ็ง	นักทรัพยากรบุคคล
นางสาวพนารัตน์ ชื่นนคร	นักวิชาการเผยแพร่
นางสาวกันภิรมย์ ยังทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุข

จัดทำโดย: กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร
กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
โทรศัพท์ : 0 2590 3849

คำนำ

ปัจจุบันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทวีความรุนแรงมากขึ้น และแพร่กระจายได้ง่ายเป็นวงกว้าง ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของภาคส่วนต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นด้านสังคม เศรษฐกิจ วิถีการใช้ชีวิตของประชาชนโดยทั่วไป รวมถึงภาคส่วนด้านสาธารณสุขที่ต้องเร่งดำเนินการภายใต้ข้อจำกัดต่าง ๆ ซึ่งงานด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบก็เป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้มีการปรับรูปแบบการขับเคลื่อนงานภารกิจการควบคุมการบริโภคยาสูบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้ยังคงมีประสิทธิภาพในการดำเนินงานที่สำคัญเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามโครงการในรูปแบบวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของกรมควบคุมโรค และมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายงานประจำปี พ.ศ. 2564 ของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการปฏิบัติราชการและเผยแพร่กิจกรรมของหน่วยงานภายใต้การปรับรูปแบบการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ได้ดำเนินการแล้วเสร็จในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ และเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไปได้รับรู้ รับทราบ

โอกาสนี้ ขอขอบคุณผู้บริหาร ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบด้วยดีมาโดยตลอด รวมถึงนักวิชาการและบุคลากรของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกคนที่มุ่งมั่นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างเต็มความสามารถ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้ จะเป็นแนวทางการดำเนินงานที่ดีในการพัฒนาและขับเคลื่อนการควบคุมการบริโภคยาสูบในภาพรวมของประเทศ ที่ได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืนต่อไป

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
Office of Tobacco Products Control Committee

WE
WILL
WIN
CORONAVIRUS

สารบัญ

คำนำ		3
สารจากผู้บริหาร		6
ข้อมูลทั่วไปองค์กร		9
ส่วนที่ 1	การปรับตัวของการขับเคลื่อนงานยาสูบ และผลการดำเนินงานสำคัญ ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	17
	1. การเสริมสร้างความเข้มแข็งการควบคุมบริโภคยาสูบ	18
	2 การป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019	28
	3 การสนับสนุนระบบบริการเลิกบุหรี่	32
	4 การทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่	36
ส่วนที่ 2	การสนับสนุนภารกิจเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรค ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	41
	1. ภารกิจร่วมปฏิบัติการศูนย์แรกรับและส่งต่อกระทรวงสาธารณสุข ณ อาคารนิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร	43
	2. ภารกิจ Comprehensive Covid-19 Response Team: CCRT เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เชิงรุกในชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร และจังหวัดสมุทรปราการ	45
	3. ภารกิจปฏิบัติงานสถานกักกันโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	46
	4. ภาระกิจทีมตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค (Situation Awareness Team: SAT)	47
ส่วนที่ 3	การพัฒนาบุคลากรกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	49
	การพัฒนาบุคลากร “หลักสูตรการพัฒนาภาวะความเป็นผู้นำ (Leadership and Strategic Development Consultant)”	51
ส่วนที่ 4	รางวัลขององค์กร	53
	องค์กรคุณธรรม	55
ส่วนที่ 5	OTPC UNITY	57
	กิจกรรมสร้างสุข	59

สารจากผู้บริหาร

นายแพทย์ชยนันท์ สิทธิบุศย์
ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

“เราจำเป็นต้อง พลิกวิกฤติเป็นโอกาส

ในการสอดแทรกการขับเคลื่อนงานควบคุมบริโภคยาสูบในสถานการณ์
การแพร่ระบาด Covid-19 เพื่อลดผลกระทบและสร้างสุขภาวะของสังคมไทย

เลิกสูบ ลดเสี่ยง”

สารจากผู้บริหาร

นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย
รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

“การทำงานควบคุมการบริโภคยาสูบ ความสำเร็จเกิดขึ้นได้ หากทุกภาคส่วนร่วมมือกัน”

กองงาน คณะกรรมการ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
Office of Tobacco Products Control Committee

กองงานคณะกรรมการควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ

วิสัยทัศน์

"เป็นองค์กรหลักในการขับเคลื่อนกลไกการควบคุมยาสูบระดับชาติ
มุ่งสู่สังคมไทยปลอดบุหรี่ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี ภายในปี 2564"

พันธกิจ

(1) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในส่วนที่เป็นหน้าที่และอำนาจของกรมควบคุมโรค รวมทั้งการดำเนินการตามพันธกรณีระหว่างประเทศเพื่อให้เป็นไปตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกและอนุสัญญาอื่นที่เกี่ยวข้อง

(2) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย กำหนด และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี มาตรฐานหลักเกณฑ์ รูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชน

(4) ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขานุการและรับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติและคณะอนุกรรมการ ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

(5) เป็นศูนย์ข้อมูลการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(6) พัฒนานโยบาย แผนยุทธศาสตร์ มาตรการ การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศ ตลอดจนติดตามและประเมินผล รวมทั้งให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาและประสานงานส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรเอกชน คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ในการดำเนินการเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(7) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ค่านิยมองค์กร “M O P H”

M **Mastery** เป็นนายตนเอง หมายถึง หมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบบนพื้นฐานของการมีสำนึกรับผิดชอบ คุณธรรม และจริยธรรม

O **Originality** เร่งสร้างสิ่งใหม่ หมายถึง สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P **People Centered** ใส่ใจประชาชน หมายถึง ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน เพื่อประโยชน์อันดีแก่ประชาชน โดยใช้หลัก “เข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้”

H **Humility** ถ่อมตนอ่อนน้อม หมายถึง มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความเห็น เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

เป้าประสงค์

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมยาสูบ พันธกรณีของรัฐภาคีตามกฎหมายระหว่างประเทศ (WHO FCTC) และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ มาตรการการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมยาสูบของประเทศ รวมทั้งการควบคุมกำกับ ติดตาม และการประเมินผล
3. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย กำหนดและพัฒนามาตรฐาน หลักเกณฑ์ รูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ตลอดจนการจัดการองค์ความรู้เพื่อป้องกันควบคุมการบริโภคยาสูบรวมทั้งผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคยาสูบ
4. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมยาสูบ รวมทั้งผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคยาสูบ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชนและภาคประชาสังคมอื่นที่เกี่ยวข้อง
5. สร้าง ส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาศักยภาพตลอดจนประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมยาสูบในระดับชาติและนานาชาติ
6. เป็นศูนย์ข้อมูลและประสานงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมยาสูบ และผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคยาสูบ
7. ปฏิบัติงานร่วมกับ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

สมรรถนะหลักของส่วนราชการ

1. แผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุพันธกิจ วิสัยทัศน์ขององค์กร
2. ระบบเฝ้าระวังการควบคุมยาสูบ
3. องค์ความรู้ด้านกฎหมายในการดำเนินงาน ได้แก่
   - พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560

โครงสร้างองค์กร

นายแพทย์ชยนันท์ สิทธิบุศย์
ผู้อำนวยการ
กองงานคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย
รองผู้อำนวยการ
กองงานคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

นางสาวกัลยรัตน์ เมธาธีวสุกุล
หัวหน้าสื่อสารและพัฒนาองค์กร

นางสาวกุลภัสสรณ์ ศิริมนัสสกุล
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์

นายปริญญา ดาระสุวรรณ์
หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมายและ
พันธกรณีระหว่างประเทศ

นางสาวอรณิชา หนูนาค
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและ
ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ

นางสาวกุลภัสสรณ์ ศิริมนัสสกุล
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการ

ว่าที่ร้อยตรีพรเทพ เกตุษา
หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังและ
บังคับใช้กฎหมาย

นางนวพร บัวเพ็ชร์
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

อัตรากำลังกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

โครงสร้างกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	อัตรากำลัง (ที่มีอยู่จริง)				
	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	ลูกจ้าง สสส.	รวม
ผู้อำนวยการฯ	1	-	-	-	1
รองผู้อำนวยการฯ	1	-	-	-	1
กลุ่มบริหารทั่วไป	2	5	1	4	12
กลุ่มยุทธศาสตร์	3	1	-	4	8
กลุ่มพัฒนาวิชาการ	3	1	-	3	7
กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย	-	2	-	10	12
กลุ่มพัฒนากฎหมายและพันธกรณีระหว่างประเทศ	1	2	-	4	7
กลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ	5	0	-	2	7
กลุ่มสื่อสารและพัฒนาองค์กร	3	3	-	1	7
รวม	**19**	**14**	**1**	**28**	**62**

หมายเหตุ: อัตรากำลังบุคลากร ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

01 02 03 04 05

ส่วนที่ 1

การปรับตัว

ของการขับเคลื่อนงานยาสูบ และผลการดำเนินงานสำคัญ ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

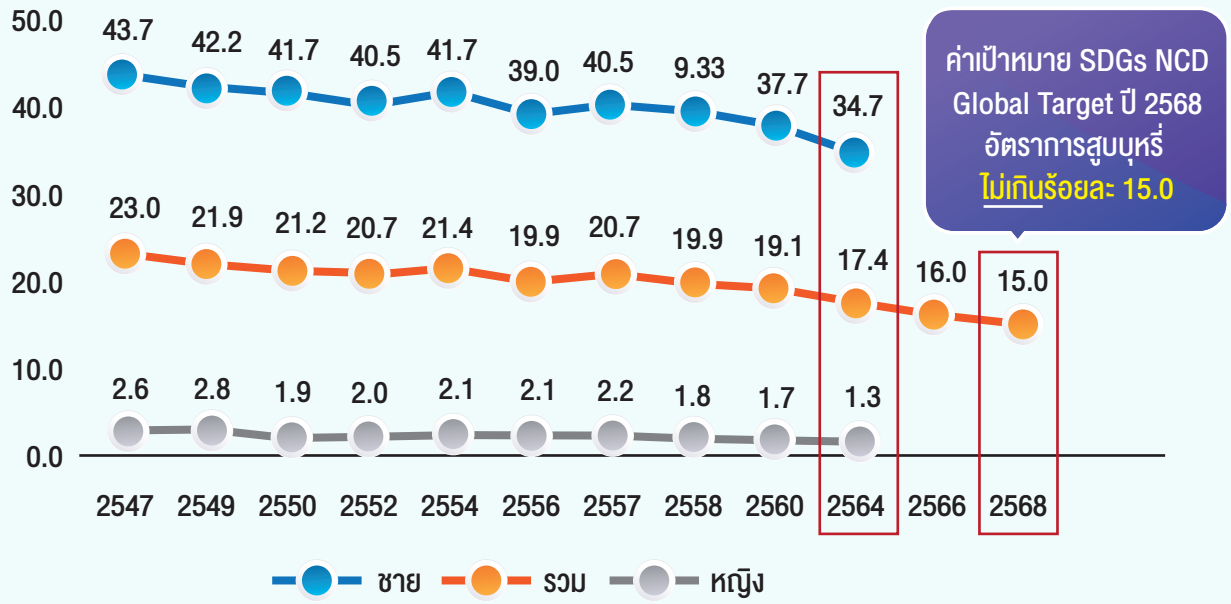
ส่วนที่ 1

การปรับตัว
ของการขับเคลื่อนงานยาสูบ และผลการดำเนินงานสำคัญภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การควบคุมการบริโภคยาสูบก็เป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้มีการปรับรูปแบบการขับเคลื่อนงานภารกิจการควบคุมการบริโภคยาสูบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้ยังคงมีประสิทธิภาพในการดำเนินงานที่สำคัญเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามโครงการในรูปแบบวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของกรมควบคุมโรคและมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ซึ่งข้อมูลจากการสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ.2564 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า แนวโน้มอัตราการสูบบุหรี่ ในปี พ.ศ. 2564 ร้อยละ 17.4 เมื่อพิจารณาการบริโภคยาสูบของประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปในรอบ 30 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2534 - 2560) พบว่า มีแนวโน้มลดลง กล่าวคือ ประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปที่บริโภคยาสูบในปี พ.ศ. 2534 มีจำนวนผู้สูบ 12.26 ล้านคน (ร้อยละ 32) ลดลงเป็น 10.7 ล้านคน (ร้อยละ 19.1) ในปี พ.ศ. 2560 มีอัตราลดลงเฉลี่ยร้อยละ 0.5 ต่อปี และอัตราการสูบบุหรี่ของเยาวชน ในช่วงปี 10 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2547 - 2557) พบว่า อัตราการสูบบุหรี่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 6.58 เป็นร้อยละ 9.7 โดยในปี พ.ศ. 2558 อัตราการบริโภคยาสูบลดลงจากปี 2557 คิดเป็นร้อยละ 7.92 และกลับเพิ่มขึ้นอีกครั้งในปี 2560 คิดเป็นร้อยละ 9.7 ในปี พ.ศ. 2562

อัตราการสูบบุหรี่ของผู้ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป



ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564 สำนักงานสถิติแห่งชาติ

การดำเนินงานสำคัญ

1. การเสริมสร้างความแข็งการควบคุมการบริโภคยาสูบ

1.1 ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินการควบคุมยาสูบแก่หน่วยงานในระดับพื้นที่แบบออนไลน์

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้ขับเคลื่อนและสนับสนุนการควบคุมยาสูบแก่หน่วยงานในระดับพื้นที่ โดยมีการจัดการประชุม/อบรมเพื่อถ่ายทอดแนวทางการดำเนินการควบคุมยาสูบแบบออนไลน์ ครอบคลุม 12 เขตบริการสุขภาพ 77 จังหวัดในประเทศไทย อาทิ การเสวนาวิชาการ/นำเสนอผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบและสุราแบบบูรณาการ best practice ของภาคีเครือข่ายในระดับส่วนกลางและการดำเนินงานในระดับจังหวัดและการประชุมเสริมสร้างประสิทธิภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบในสถานศึกษาสู่ความยั่งยืนและถ่ายทอดเครื่องมือ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในกลุ่มเป้าหมายสำคัญในระดับพื้นที่ เป็นต้น โดยการจัดการประชุม/อบรมดังกล่าว ได้ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ยับยั้ง การเคลื่อนย้ายและการรวมกลุ่มของประชากรกลุ่มเป้าหมายเพื่อลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานที่ที่มีประชาชนใช้บริการจำนวนมากและสถานที่ที่มีความเสี่ยงสูง

การเสวนาวิชาการ นำเสนอผลการดำเนินงาน
ควบคุมยาสูบแบบบูรณาการ
Best Practice
ของภาคีเครือข่าย
ในระดับส่วนกลางและการดำเนินงานในระดับจังหวัด
วันจันทร์ที่ 24 พฤษภาคม 2564
รับชม VIRTUAL MEETING ONLINE เวลา 13.30 – 16.30 น.
เลิกสูบ ลดเสี่ยง
คุณทำได้

การประชุมเสริมสร้างประสิทธิภาพ
และแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การดำเนินงานควบคุมยาสูบ
ในสถานศึกษาสู่ความยั่งยืน
และถ่ายทอดเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ควบคุมยาสูบในกลุ่มเป้าหมายสำคัญในระดับพื้นที่
วันพฤหัสบดีที่ 3 มิถุนายน 2564
รับชม VIRTUAL MEETING ONLINE เวลา 09.00 – 12.00 น.
เลิกสูบ ลดเสี่ยง
คุณทำได้

เลิกสูบ ลดเสี่ยง
คุณทำได้

เลิกสูบ ลดเสี่ยง
คุณทำได้

1.2 การบังคับใช้กฎหมาย ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ภายหลังการผ่อนปรนมาตรการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันและการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทำให้ประชาชนกลับมาใช้ชีวิตประจำวันหรือดำเนินกิจกรรมในพื้นที่ได้สะดวกสบายยิ่งขึ้น อาจทำให้มีผู้กระทำผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะการฝ่าฝืนในสถานที่สาธารณะที่กำหนดให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ หรือกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการขายของผู้ประกอบกิจการผู้ค้าส่งและผู้ค้าปลีกเพื่อหวังเพิ่มยอดขายผลิตภัณฑ์ยาสูบไปชดเชยยอดขายที่ลดลงในช่วงที่มีมาตรการควบคุมโรคระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติได้ตระหนักถึงปัญหาที่มีผลต่อการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศไทย จึงได้มีมติข้อสั่งการในการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติให้คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดและคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบกรุงเทพมหานครดำเนินการบังคับใช้กฎหมายเชิงรุก ซึ่งจากการลงพื้นที่บังคับใช้กฎหมายของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ภายหลังการผ่อนปรนมาตรการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายจากหลายภาคส่วน ไม่ว่าจะเป็นสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานเขตบางเขนของกรุงเทพมหานคร สถานีตำรวจนครบาลโคกคราม สำนักสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี และสรรพสามิตพื้นที่ชลบุรี

ATM

TOILETS
จุดนัดพบ
MEETING POINT
ประชาสัมพันธ์
INFORMATION

คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติได้มอบหมายให้คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด (คผยจ.) และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบกรุงเทพมหานคร ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายเชิงรุก โดยมีจุดเน้นการดำเนินงานควบคุมและปราบปราม การโฆษณา ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์ยาสูบ และลดจำนวนผู้ฝ่าฝืนการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ ในพื้นที่ตลาด จำนวน 1 แห่ง และสถานีขนส่งผู้โดยสาร จำนวน 1 แห่ง ในแต่ละจังหวัด ดำเนินการลงพื้นที่อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง โดยเว้นระยะห่างไม่น้อยกว่า 7 วัน ตลอดระยะเวลา 3 เดือน (กรกฎาคม - กันยายน 2563) และรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติรับทราบ

ทั้งนี้ ได้มอบหมายกรมควบคุมโรค โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในฐานะฝ่ายเลขานุการฯ พิจารณาคัดเลือกจังหวัดที่มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ภายหลังผ่อนปรนมาตรการควบคุมการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระดับดีเด่น รวมทั้งสิ้น จำนวน 19 จังหวัด และเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณจาก นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้รับผิดชอบงานควบคุมยาสูบระดับจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคม ที่เสียสละทุ่มเท เหน็ดเหนื่อยร่วมดำเนินภารกิจดูแลและยกระดับการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนจากพิษภัยและอันตรายของการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกประเภท

พิธีมอบรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ภายหลังผ่อนปรนมาตรการควบคุมการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ดีเด่น

1.3 วันงดสูบบุหรี่โลก ปี 2564 (World No Tobacco Day 2020)

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้กำหนดให้วันที่ 31 พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก และได้ขอความร่วมมือไปยังประเทศสมาชิก และประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ให้ร่วมกันรณรงค์การลด ละ เลิกบริโภคยาสูบทุกประเภท ตามประเด็น/แนวทางที่องค์การอนามัยโลกจะมีการกำหนด เพื่อให้ทั่วโลกได้ใช้ในการประชาสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกัน ซึ่งในปี 2564 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดประเด็นรณรงค์ คือ Commit to Quit หรือ เลิกสูบ ลดเสี่ยง คุณทำได้

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในฐานะหน่วยงานภาครัฐที่มีภารกิจด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศไทย จึงได้ดำเนินการรณรงค์ เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลกประจำปี 2564 เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบและเกิดความรู้เท่าทันเกี่ยวกับกับผลิตภัณฑ์ยาสูบที่มีจำหน่ายในปัจจุบันที่มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบให้มีความหลากหลายมากยิ่งขึ้น ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะช่วยให้เกิดการเฝ้าระวัง ป้องกันการเกิดนักสูบหน้าใหม่ ส่งเสริมให้เกิดการเลิกเสพยาสูบในรูปแบบต่าง ๆ รวมถึงผนวกประเด็นการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อให้เกิดการบอกต่อและนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงช่วยเผยแพร่นโยบาย/มาตรการ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมยาสูบของประเทศไทยให้เป็นที่รับทราบในมุมกว้าง

ทั้งนี้ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้มีการพิจารณาประเด็นการรณรงค์ดังกล่าว และเห็นชอบให้มีการมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับหน่วยงานหรือบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสนับสนุนการเลิกบุหรี่ดีเด่นระดับเขตบริการสุขภาพ เพื่อยกย่ององค์กรหรือบุคคลที่มีผลงานด้านการควบคุมยาสูบเป็นที่ประจักษ์ ในกิจกรรมงานวันงดสูบบุหรี่โลก ปี 2564 (World No Tobacco Day 2020) โดยได้จัดพิธีมอบรางวัลดังกล่าว ผ่านระบบออนไลน์ และจัดทำเป็นวีดีโอ เชิดชูเกียรติ ถ่ายทอดแนวคิดและกระบวนการการทำงาน ถ่ายทอดทาง Facebook lives

รับชมความรู้สึกของผู้ชนะรางวัล World No Tobacco Day 2021 และรางวัลหน่วยงานหรือบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสนับสนุนการเลิกบุหรี่ดีเด่น ไ...

รับชมความรู้สึกของผู้ชนะรางวัล World No Tobacco Day 2021 และรางวัลหน่วยงานหรือบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสนับสนุนการเลิกบุหรี่ดีเด่น ไ...

รับชมความรู้สึกของผู้ชนะรางวัล World No Tobacco Day 2021 และรางวัลหน่วยงานหรือบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสนับสนุนการเลิกบุหรี่ดีเด่น ไ...

รับชมความรู้สึกของผู้ชนะรางวัล World No Tobacco Day 2021 และรางวัลหน่วยงานหรือบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสนับสนุนการเลิกบุหรี่ดีเด่น ไ...

การมอบรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณหน่วยงานหรือบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสนับสนุนการเลิกบุหรี่ดีเด่นระดับเขตบริการสุขภาพ

1.4 การพัฒนานักขับเคลื่อนเพื่อการควบคุมยาสูบ และสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด

สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 กำหนดให้มีกลไกเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในระดับจังหวัด ทำหน้าที่ในการกำหนดมาตรการ แนวทางปฏิบัติ ติดตามประเมินผล และตรวจสอบการดำเนินการเพื่อการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ รวมถึงการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ โดยเน้นการทำงานแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานในระดับจังหวัด ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคม เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในระดับพื้นที่ ซึ่งที่ผ่านมายังไม่สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้ผลเป็นรูปธรรมมากนัก รวมทั้งยังไม่มีกระบวนการเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งและเติมเต็มข้อมูลจำเป็นด้านการควบคุมยาสูบ ให้แก่ภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคม ที่เข้ามามีบทบาทหนุนเสริม สนับสนุน และร่วมผลักดันการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในระดับจังหวัดเท่าที่ควร

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรคในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ร่วมกับมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างศักยภาพนักขับเคลื่อนเพื่อการควบคุมยาสูบ และสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 9 - 12 พฤศจิกายน 2563 ณ โรงแรมคุ้มภูคำ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการควบคุมยาสูบให้แก่ ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาสังคมที่หนุนเสริม สนับสนุนและร่วมผลักดันการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในระดับจังหวัด ประกอบไปด้วย นักขับเคลื่อนเพื่อการควบคุมยาสูบ และผู้ปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ซึ่งจะทำหน้าที่พี่เลี้ยง ผู้ประสานงาน ให้การสนับสนุนข้อมูลและแผนงานโครงการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด รวมทั้งสิ้น 143 ท่าน

1.5 มาตรการซองบุหรี่แบบเรียบ (Plain Packaging)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบและผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต พ.ศ. 2564 จะมีผลใช้บังคับในวันที่ 11 มกราคม 2565 อันเป็นการพิจารณาปรับปรุงจากประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบและผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต พ.ศ. 2561 มีผลบังคับมาตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน 2562 เป็นระยะเวลากว่า 2 ปี โดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ (คผยช.) ได้มีมติปรับเปลี่ยนฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของบุหรี่ซิกาแรตและช่องทางติดต่อเพื่อการเลิกยาสูบ ฉลากแสดงข้อความเกี่ยวกับพิษภัยและอันตรายจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ และปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการแสดงข้อความบนหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบและผลิตภัณฑ์ยาสูบเพื่อให้ผู้ประกอบการธุรกิจยาสูบดำเนินการให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ทั้งได้มีการเปิดรับฟังความคิดเห็นจากผู้ประกอบการธุรกิจยาสูบ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และประชาชนทั่วไปต่อประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว โดยมีเจตนารมณ์เพื่อเป็นการคุ้มครองสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของประชาชน ซึ่งฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของบุหรี่ซิกาแรตฯ สามารถสื่อสารให้ข้อมูลเชิงสุขศึกษาแก่ประชาชน และผู้สูบบุหรี่ ทั้งยังป้องกันไม่ให้มีการใช้พื้นที่หีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นสื่อโฆษณาและส่งเสริมการขาย ทั้งยังเป็นการดำเนินการเพื่อให้สอดคล้องกับกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก (WHO-FCTC)

2. การป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์บุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทย ปี 2564

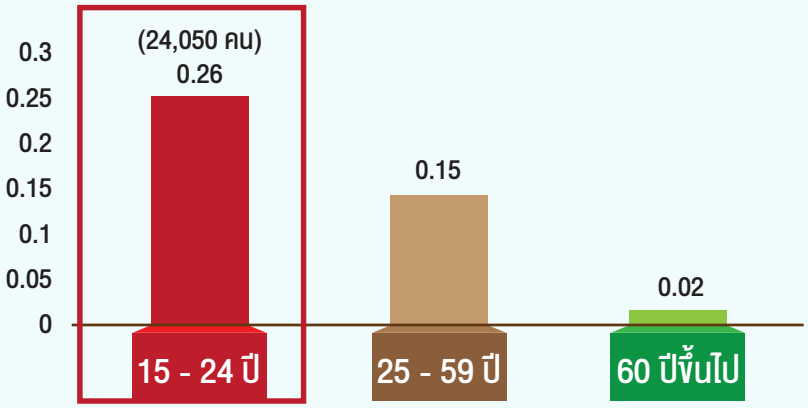
คนไทยสูบบุหรี่ไฟฟ้า 78,742 คน (0.14%)

ชายไทยสูบบุหรี่ไฟฟ้า 71,486 คน (0.26%)

หญิงไทยสูบบุหรี่ไฟฟ้า 7,256 คน (0.02%)

ผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้า ส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร และภาคกลาง

47,753 คน



อ้างอิง สำนักงานสถิติแห่งชาติ (2564) การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564

แนวโน้มลดลงโดยในกลุ่มอายุกลุ่มอายุ 25 - 59 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่สูงที่สุด (ร้อยละ 23.9) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป (ร้อยละ 12.7) และกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่ต่ำที่สุด (ร้อยละ 12.4) และอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบกลับมีแนวโน้มลดลงจากอายุ 18.5 ปี เป็นอายุ 18 ปี อีกทั้งยังพบว่า ผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่มุ่งเป้าที่กลุ่มเยาวชนเพิ่มขึ้น เนื่องจากอุตสาหกรรมยาสูบเน้นการใช้กลยุทธ์รูปแบบสื่อทางออนไลน์

และจากผลการสำรวจของ GYTS (Global Youth Tobacco Survey Thailand, 2015) พบว่าเยาวชนไทยอายุ 13 - 15 ปี มีแนวโน้มสูบบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้น ซึ่งสถานการณ์ในประเทศไทยที่บุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มที่จะเป็นที่แพร่หลายมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่นอายุ 13 - 15 ปี สาเหตุหลักมาจากความอยากรู้อยากเห็น ความถูกใจในรสชาติและกลิ่นควันของบุหรี่ไฟฟ้า โดยไม่มีเหตุผลในการใช้บุหรี่ไฟฟ้าเพื่อเป็นการเลิกสูบบุหรี่แต่อย่างใด สะท้อนให้เห็นว่าเยาวชนยังคงเป็นเป้าหมายสำคัญของตลาดธุรกิจยาสูบ

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในสถานศึกษา เนื่องจากสถานศึกษาทุกระดับมีส่วนช่วยในการป้องกันนักสูบหน้าใหม่ และลดจำนวนผู้สูบรายเก่า รวมทั้งมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง รู้เท่าทันกลยุทธ์ธุรกิจยาสูบ การส่งเสริมให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ร่วมกันป้องกันและเฝ้าระวังเพื่อให้นักเรียน/นักศึกษาไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบส่งผลให้เกิดสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

2.1 การพัฒนาคู่มือแนวทางการพัฒนาศักยภาพบุคลากร (เพื่อนที่ปรึกษา) เพื่อการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่แบบบูรณาการ

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้จัดทำแนวทางการพัฒนาศักยภาพบุคลากร (เพื่อนที่ปรึกษา) เพื่อการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่แบบบูรณาการขึ้น โดยมีแนวทางที่สอดคล้องกับหลักสูตรการฝึกอบรมนักเรียน: เพื่อนที่ปรึกษา ของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ และเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ได้กับทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการดูแลสถานศึกษา ซึ่งแนวทางประกอบด้วย 5 รายการที่สำคัญดังนี้ องค์ความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบ การวิเคราะห์ปัญหาของวัยรุ่น การเป็นนักเรียนเพื่อนที่ปรึกษา รูปแบบ/กระบวนการดำเนินการ และการสร้างเครือข่ายเพื่อนที่ปรึกษาและกิจกรรมสนับสนุน โดยกลุ่มเป้าหมายที่จะใช้คู่มือในครั้งนี้ประกอบไปด้วย ครู/บุคลากรทางการศึกษา รวมไปถึงกลุ่มนักเรียนที่สถานศึกษาได้มีการแต่งตั้งให้เป็นนักเรียนเพื่อนที่ปรึกษา นักเรียนแกนนำเยาวชน หรือกรรมการนักเรียน และมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้แกนนำนักเรียน และผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นแกนนำที่สามารถช่วยเหลือ ทำหน้าที่เป็นเพื่อนผู้ให้คำปรึกษาให้คำปรึกษาเพื่อน และผู้ใกล้ชิดในการช่วยเลิกบุหรี่ และเรื่องที่เกี่ยวข้องได้ อันนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และสามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับบุคลากรอื่นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องต่อไป

โดยมีวัตถุประสงค์ใช้เป็นแนวทางการพัฒนาศักยภาพบุคลากร (เพื่อนที่ปรึกษา) เพื่อการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่แบบบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในกลุ่มเยาวชน และบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงเยาวชนในสถานศึกษา เข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง รู้เท่าทันกลยุทธ์ธุรกิจยาสูบการส่งเสริมให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา และเกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การป้องกันนักสูบหน้าใหม่และลดจำนวนนักสูบรายเก่า

2.2 การถ่ายทอดประชุมเสริมสร้างประสิทธิภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบในสถานศึกษาสู่ความยั่งยืนและถ่ายทอดเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในกลุ่มเป้าหมายสำคัญในระดับ ผ่านระบบออนไลน์ Virtual Conference

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงได้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดกิจกรรมจากรูปแบบการเสวนาวิชาการ (On site) ปรับเป็นการประชุม ผ่านระบบออนไลน์/รูปแบบ Virtual Conference ทาง Facebook กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2564

ซึ่งเป็นการประชุมรูปแบบใหม่ในยุค New Normal โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในสถานศึกษา และขยายผลการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ให้มีความครอบคลุมทุกระดับและทุกสังกัด เพื่อนำไปสู่ความครอบคลุมและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย สถานศึกษาทุกระดับโดยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร ฯลฯ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ สถาบันยุวทัศน์แห่งประเทศไทย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2.3 เอกสาร 9 เหตุผลที่ประเทศไทยต้องคงมาตรการห้ามนำเข้าและจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า

สืบเนื่องจากประเทศไทย ได้มีนโยบายและมาตรการทางกฎหมายที่ชัดเจนในการห้ามนำเข้าและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ประเภทบุหรี่ไฟฟ้า หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ที่มีลักษณะเดียวกันกับบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งต่อผู้สูบและบุคคลรอบข้าง เด็กและเยาวชน ถือว่าเป็นมาตรการที่สอดคล้องกับกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจึงดำเนินงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมยาสูบในการจัดทำข้อมูลวิชาการเพื่อสนับสนุนมาตรการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าและผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลวิชาการทั้งประเทศไทยและต่างประเทศในมิติต่าง ๆ ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นเครื่องมือในการจุดยืนของประเทศไทยที่เป็นรัฐภาคีภายใต้กรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกในการยืนยันมาตรการห้ามนำเข้าและห้ามจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า เพื่อป้องกันเด็ก เยาวชน และผู้ใหญ่ตอนต้นที่ไม่สูบบุหรี่ รวมถึงประชาชนทุกคนจากพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้าและผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกประเภทด้วย 9 เหตุผลที่ประเทศไทยต้องคงมาตรการห้ามนำเข้าและจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า รายละเอียด ดังนี้

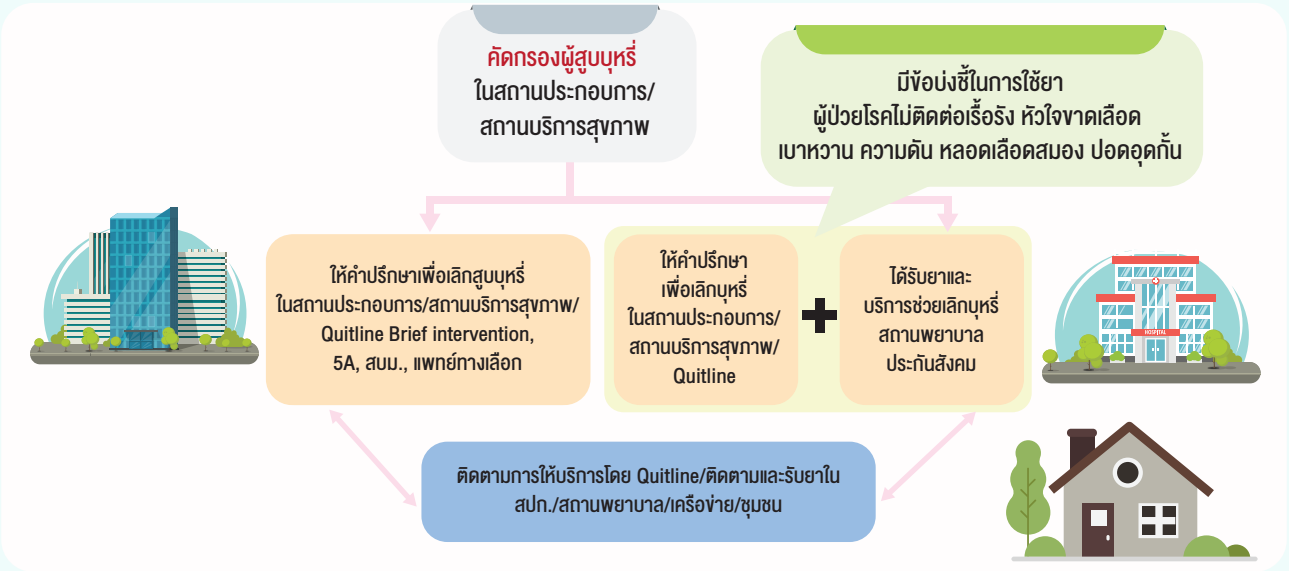
1. เป้าหมายของผู้ผลิตบุหรี่ไฟฟ้า คือ เด็กและเยาวชน
2. บุหรี่ไฟฟ้าเป็นต้นทางของการสูบบุหรี่ธรรมดาในเด็กและเยาวชน
3. บุหรี่ไฟฟ้าเป็นอันตรายทำลายสุขภาพ
4. นิโคติน ทำให้เสพติดอันตรายเกินคาด
5. บุหรี่ไฟฟ้าไม่ได้ช่วยให้เลิกบุหรี่ได้จริง
6. บุหรี่ไฟฟ้าส่งผลเสียต่อสังคมมากกว่าผลดี
7. บุหรี่ไฟฟ้าจะทำให้ไทยถอยหลังในการควบคุมการบริโภคยาสูบ
8. การห้ามจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า เป็นมาตรการสำคัญในการปกป้องเด็กจากการตกเป็นเหยื่อ
9. ป้องกันบุหรี่ไฟฟ้า โดยยึดนโยบาย “ปลอดภัยไว้ก่อน”

3. การสนับสนุนระบบบริการเลิกบุหรี่

จากการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ (คผยช.) ครั้งที่ 1/2563 ได้มีมติเห็นชอบของขวัญปีใหม่คนไทยสุขภาพดี "สนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการเลิกบุหรี่แบบครบวงจรสำหรับผู้ประกันตน" โดยให้กรมควบคุมโรคขับเคลื่อนและผลักดันระบบบริการช่วยเลิกบุหรี่แบบครบวงจรในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อให้ผู้ที่สนใจเลิกสูบบุหรี่ สามารถเข้าถึงบริการได้โดยง่าย

กรมควบคุมโรค โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้เริ่มพัฒนา "โครงการสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการ และยาเลิกบุหรี่แบบครบวงจร" โดยการเชื่อมโยงในแต่ละระดับเพื่อให้เกิดการคัดกรองผู้สูบบุหรี่ มีการประเมินอาการ ประเมินการเสพติดนิโคติน การบำบัดรักษา โดยการให้คำปรึกษา หรือการใช้ยาในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ มีการส่งต่อ ติดตามผลการรักษา และการบันทึกข้อมูลเพื่อใช้ในการติดตามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของกลุ่มเป้าหมาย โดยผู้ให้บริการในคลินิกเลิกบุหรี่แบบครบวงจร ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้องหรือมีความเชี่ยวชาญด้านการบำบัดรักษาผู้สูบบุหรี่โดยเฉพาะ

นอกจากนี้ภายใต้โครงการดังกล่าว ยังสนับสนุนการเข้าถึงยาเลิกบุหรี่ฟรี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเลิกบุหรี่ในกลุ่มผู้ประกันตนที่ต้องการเลิกบุหรี่และมีความเสี่ยงสูงหรือป่วยด้วยภาวะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งได้พัฒนาเทคโนโลยีระบบติดตามผลการบำบัด และส่งต่อข้อมูลผู้เข้าใช้บริการ เพื่อเชื่อมโยงระหว่างสถานบริการสาธารณสุข/สถานพยาบาลประกันสังคมกับสถานพยาบาลเครือข่าย/สถานประกอบการในพื้นที่



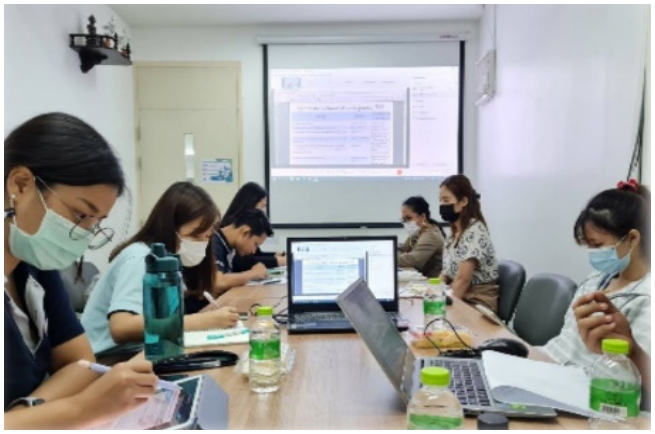
3.1 โครงการสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการเลิกบุหรี่แบบครบวงจร และยาเลิกบุหรี่

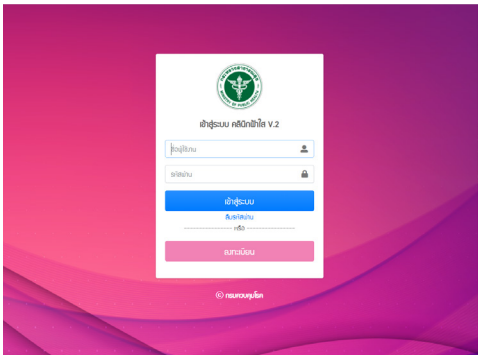
กรมควบคุมโรค โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้เปิดตัวโครงการสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการเลิกบุหรี่แบบครบวงจร และยาเลิกบุหรี่ เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2563 ณ โรงพยาบาลปทุมธานี โดยมีนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานในพิธีเปิดตัวโครงการฯ

ระยะแรกของโครงการฯ มีการสนับสนุนยาเลิกบุหรี่สำหรับผู้ประกันตน ต่อมาที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ (คผยช.) ครั้งที่ 1/2564 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ผลักดันการให้บริการเลิกบุหรี่ครอบคลุมในประชาชนทุกสิทธิ พร้อมผลักดันยาช่วยเลิกบุหรี่ เข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้ประชาชนเข้าถึงยาเลิกบุหรี่ เพื่อเพิ่มโอกาสเลิกบุหรี่สำเร็จยิ่งขึ้น โดยสนับสนุนแนวทางการให้บริการคลินิกเลิกบุหรี่ สำหรับสถานพยาบาล และสถานประกอบการ รวมทั้งสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการเลิกบุหรี่แบบครบวงจรให้กับสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ ทั่วไประเทศ

โดยมีสถานบริการสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 285 แห่ง และสถานประกอบการ จำนวน 59 แห่ง รวมจำนวน 344 แห่ง ครอบคลุมทั่วประเทศ (ข้อมูล ณ เดือนธันวาคม 2564)

3.2 พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลบริการเลิกบุหรี่ (โปรแกรมคลินิกฟ้าใส V.2)





กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลด้านการบำบัดรักษาผู้เสพติดยาสูบในรูปแบบ Web Responsive คือ โปรแกรมคลินิกฟ้าใส V.2 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อติดตามการเลิกบุหรี่แบบครบวงจร ทั้งในสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน รวมถึงสถานประกอบการต่าง ๆ ที่ดำเนินการและสามารถเชื่อมโยงกับการให้บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์ สายด่วนเลิกบุหรี่แห่งชาติ (Quitline 1600) ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ใช้งานสามารถใช้งานได้สะดวก ผ่านการแสดงผลบนเว็บไซต์ เพื่อให้เป็นข้อมูลที่มีประสิทธิภาพและสามารถนำไปแก้ไขปัญหาได้อย่างตรงจุด ครบถ้วน ถูกต้อง น่าเชื่อถือ และทันเวลา ส่งผลให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในการให้บริการ สามารถนำไปใช้การวางแผนนโยบาย กำหนดมาตรการ บริหารจัดการงานเฝ้าระวัง พัฒนา และปรับปรุงทิศทางการทำงานได้ในอนาคต ทำให้จำนวนผู้สูบบุหรี่และผู้ป่วยที่มาจากการสูบบุหรี่ในประเทศไทย

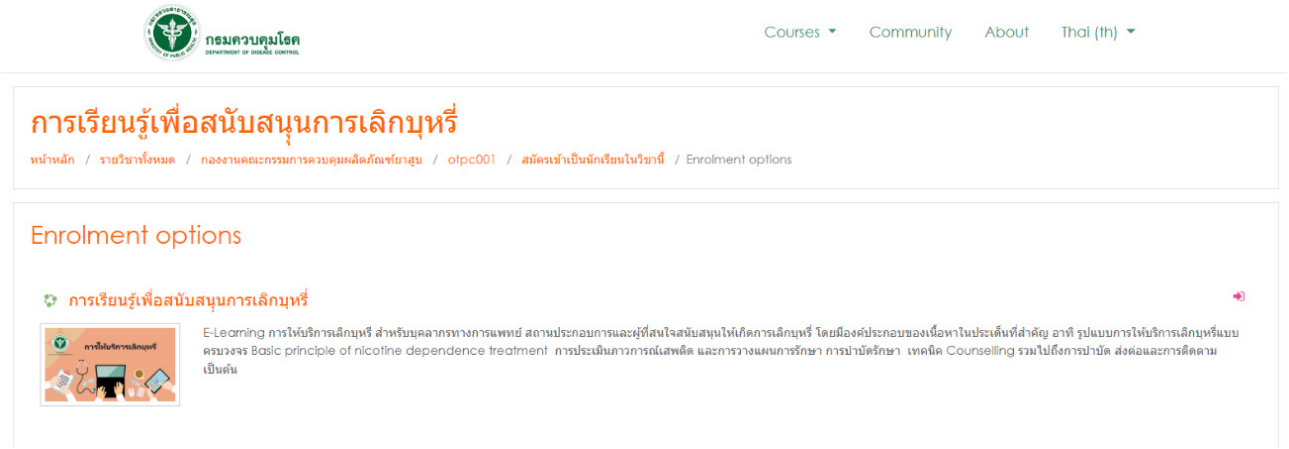
3.3 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานเลิกบุหรี่ ของสถานพยาบาลสถานประกอบการ (Capacity Building) และจัดทำสื่อการเรียนรู้ออนไลน์เพื่อสนับสนุนการเลิกบุหรี่ (E-learning)

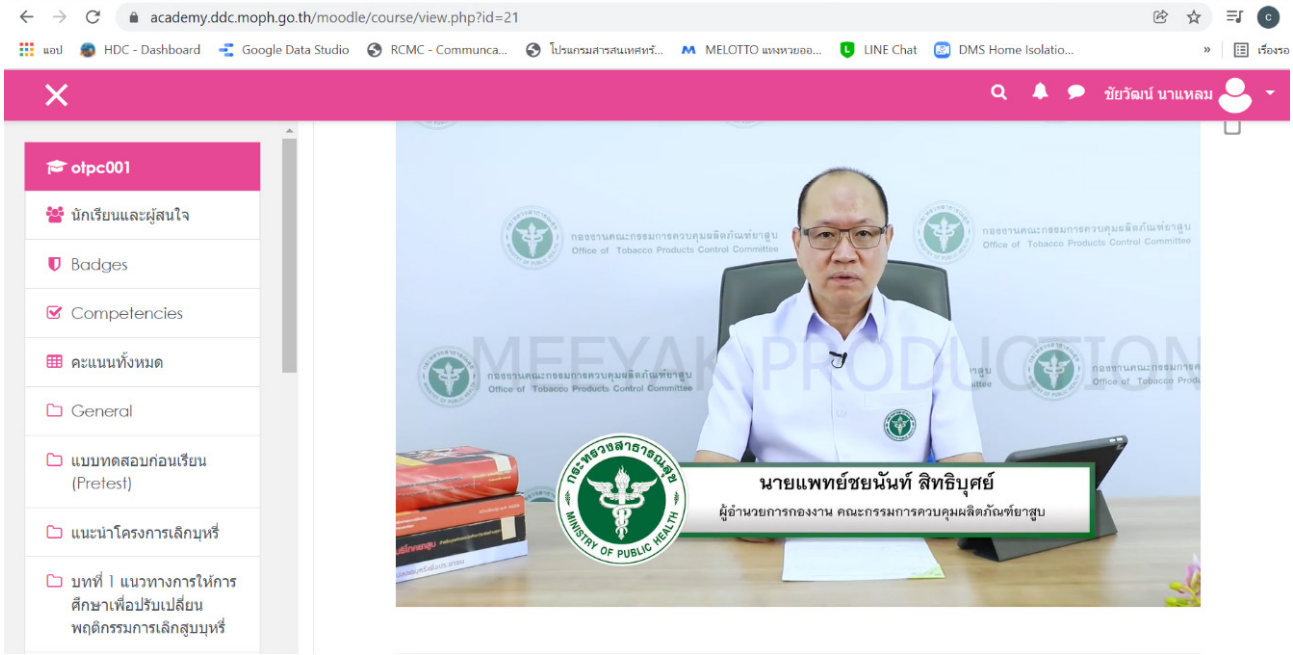
กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เห็นความสำคัญของการพัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีที่เกี่ยวข้องกับการเลิกบุหรี่และสุรา (ครู ก) ในสถานบริการสาธารณสุขและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีที่เกี่ยวข้องกับการเลิกบุหรี่และสุรา (ครู ก) ในระดับชุมชน (รพ.สต.) จำนวน 2 รุ่น และโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานคัดกรองผู้สูบบุหรี่เพื่อการเลิกบุหรี่ในสถานประกอบการ

จำนวน 3 รุ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดและชี้แจงแนวทางการดำเนินให้ผู้เกี่ยวข้อง และเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในการคัดกรอง การให้บริการเลิกบุหรี่ การส่งต่อ และการติดตามผู้สูบบุหรี่ในชุมชนหรือสถานประกอบการให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จัดทำสื่อการเรียนรู้ออนไลน์เพื่อสนับสนุนการเลิกบุหรี่ (E-learning) เผยแพร่ผ่านช่องทาง DDC Academy ของกรมควบคุมโรค เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่สนใจนำไปประยุกต์ใช้ในการบำบัดรักษา ประกอบด้วย 5 หัวข้อ ได้แก่

1. แนะนำโครงการสนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการเลิกบุหรี่แบบครบวงจร สำหรับผู้ประกันตน
2. พิษภัยและกลไกการเสพติดนิโคติน
3. Treatment of Nicotine Dependence
4. แนวทางการให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกบุหรี่
5. การร่วมบำบัดและติดตามโดยศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ (Quitline) 1600





4. การทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่

การดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศไทยในมิติต่าง ๆ จะประสบผลสำเร็จได้นั้น จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน และการขับเคลื่อนแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ไม่ว่าจะเป็นภาครัฐ ภาคเอกชน หรือแม้แต่ภาคประชาสังคม ทั้งในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งกลไกภายใต้การขับเคลื่อนโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นรูปแบบการดำเนินงานที่สำคัญยิ่ง เพื่อนำไปสู่การลดอัตราการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบของประชาชนในพื้นที่ รวมไปถึงการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ โดยการดำเนินการกำหนด กวดขัน เคร่งครัดในการกำหนดในสถานที่สาธารณะต่าง ๆ เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อลดอันตรายจากพิษภัยบุหรี่ รวมถึงลดผลกระทบของผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง และมือสาม และที่สำคัญท่ามกลางสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศที่อยู่ระหว่างการขับเคลื่อนดำเนินงานถือเป็นมาตรการที่สำคัญระดับหนึ่ง ในการช่วยให้สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดีขึ้น เนื่องจากการสูบบุหรี่ ถือเป็นพฤติกรรมเสี่ยงในการแพร่ และรับเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ ในขณะที่มีการสูบบุหรี่ หรือพ่นไอควัน

ละอองของบุหรี่ประเภทต่าง ๆ จะไม่มีการสวมหน้ากากอนามัย ดังนั้น การที่ทุกหน่วยงานร่วมมือกันดำเนินงาน ขยายผลเติมต่อและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ จึงเป็นสิ่งที่ดี และเป็นคุณูปการให้กับพี่น้องประชาชนคนไทย และประเทศไทย

4.1 บูรณาการความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการลงพื้นที่

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จึงร่วมมือกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย องค์กรปกครองท้องถิ่นทั่วประเทศ สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ระดมความคิดเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนมาตรการควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน พร้อมจัดทำคู่มือการดำเนินงานการดำเนินงานควบคุมยาสูบสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เน้นการมีส่วนร่วม ทุกภาคส่วนเป็นเจ้าภาพร่วมกัน เพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถบูรณาการและขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมาได้มีการขยายผลการดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบให้ครอบคลุมทั้ง 12 เขตบริการสุขภาพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองท้องถิ่น เนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทสำคัญต่อการพัฒนาท้องถิ่นในทุกด้าน ทั้งการปกครอง การบริหารจัดการทรัพยากร เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการจัดการสุขภาพ นอกจากนี้ยังมีความสอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชพ.) โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยใช้พื้นที่เป็นศูนย์กลาง ร่วมกันพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและสังคม ส่งผลให้เกิดสุขภาวะและคุณภาพที่ดีอย่างยั่งยืน รวมถึงบทบาทหน้าที่ตาม พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 จึงได้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดกิจกรรม จากรูปแบบการเสวนาวิชาการ (On site) ปรับเป็นการประชุมเสวนาวิชาการ/นำเสนอ ผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบและสุราแบบบูรณาการ best practice ของภาคีเครือข่ายในระดับส่วนกลางและการดำเนินงานในระดับจังหวัด ควบคู่ ผ่านระบบ virtual conference (On line) ด้วยการ Live Streaming

ผ่านแอพพลิเคชั่นต่าง ๆ เช่น face book กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2564 เวลา 13.30 - 16.30 น. ซึ่งเป็นการประชุมรูปแบบใหม่ในยุค New Normal ท่ามกลางสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดการดำเนินงานควบคุมยาสูบ (best practice) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อนำไปสู่ความครอบคลุมและเป็นไปในทิศทางเดียวกันในภาพรวม โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัด/อำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนความร่วมมือการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประชุมเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนความร่วมมือการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2564 เวลา 09.00 - 14.00 น. ณ ห้องประชุม Focus ชั้น 1 อาคาร 2 ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

และการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (Video conference) โดยใช้ Application Cisco WebEx Meeting โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนความร่วมมือการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ ทั้งระดับส่วนกลางและระดับภูมิภาค เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบในระดับพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม ภายใต้การผลักดันประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบเข้าสู่เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment: LPA)

1) การถ่ายทำสื่อวิดีทัศน์เพื่อใช้ในการเสวนาวิชาการ/นำเสนอผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบและสุรา แบบบูรณาการ best practice ของภาคีเครือข่ายในระดับส่วนกลาง และการดำเนินงานในระดับจังหวัด

- ระดับส่วนกลาง

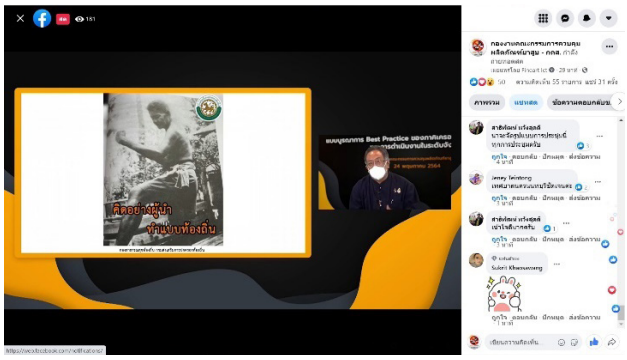
- ระดับพื้นที่ (องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะกู จ.นครปฐม)

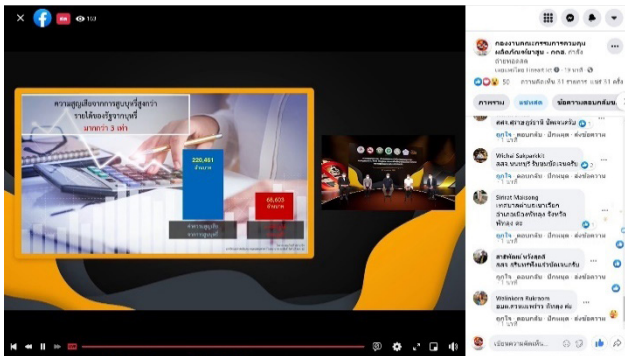
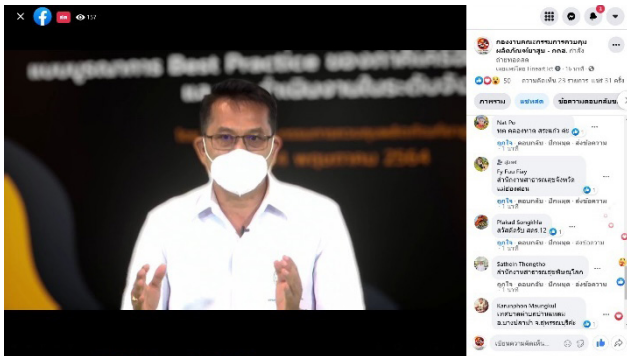
- ระดับพื้นที่ (องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำผุด จ.ตรัง)

- ระดับพื้นที่ (เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด)

- ระดับพื้นที่ (เทศบาลตำบลหลุบ จ.กาฬสินธุ์)

2) **ภาพการถ่ายทอดเสวนาวิชาการ/นำเสนอผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบและสุรา แบบบูรณาการ best practice ของภาคีเครือข่ายในระดับส่วนกลางและการดำเนินงานในระดับจังหวัดผ่าน**ระบบออนไลน์/รูปแบบ Virtual Conference เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2564 เวลา 13.30 - 16.30 น. ทาง Facebook กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



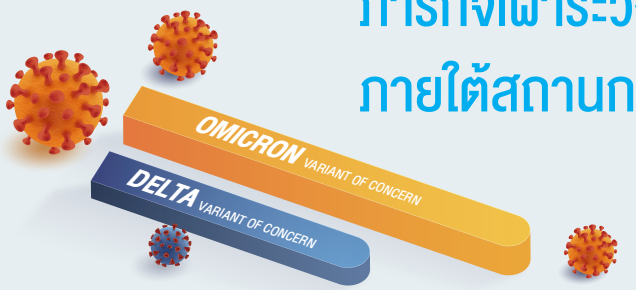
3) **การประชุมเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนความร่วมมือการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครั้งที่ 1/2564** ในวันที่ 30 เมษายน 2564 เวลา 09.00 - 14.00 น. ณ ห้องประชุม Focus ชั้น 1 อาคาร 2 ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (Video conference) โดยใช้ Application Cisco WebEx Meeting

01 02 03 04 05

ส่วนที่ 2

การสนับสนุน

ภารกิจเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรค ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ส่วนที่ 2 การสนับสนุน

ภารกิจเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรค ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงปี 2563 และปี 2564 ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง กรมควบคุมโรคถือเป็นหน่วยงานหลักที่มีภารกิจในการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคของประเทศ โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค ได้มีการสนับสนุนภารกิจเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคในการส่งบุคลากรเข้าร่วมสนับสนุนภารกิจควบคุมโรคของกรมควบคุมโรค เพื่อร่วมดำเนินการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างเต็มกำลังในภารกิจต่าง ๆ ของกรมควบคุมโรค ดังนี้

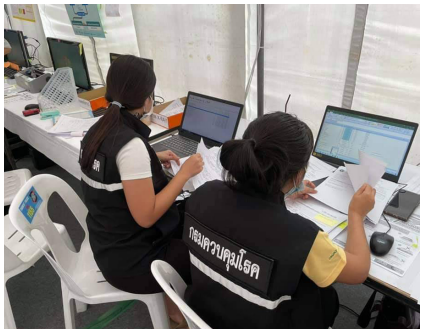
ภารกิจ ร่วมปฏิบัติการศูนย์แรกรับและส่งต่อ กระทรวงสาธารณสุข ณ อาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ทำให้พื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจำนวนมากและรวดเร็ว ทำให้มีผู้ป่วยบางส่วนไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีนโยบายในการที่จะบรรเทาปัญหาดังกล่าว โดยได้ร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ปรับ อาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ ให้เป็นศูนย์แรกรับและส่งต่อผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบบ One stop services โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อคัดกรองกลุ่มผู้ป่วยที่อาการไม่หนักมาก สามารถรองรับผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยให้ผู้ป่วยเข้าถึงระบบการดูแลรักษาได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ศูนย์แรกรับและส่งต่อ กระทรวงสาธารณสุข (PRE-ADMISSION CENTER MOPH) ณ อาคารกีฬานิมิตรบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร

กรมควบคุมโรค โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้เข้าไปมีบทบาทที่สำคัญ คือ ฝ่ายประสานข้อมูล ยืนยันผลตรวจของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน/หน่วยบริการต่าง ๆ รวมทั้งสถาบันควบคุมโรคเขตเมืองที่ตรวจผู้ป่วยค้นหาเชิงรุก (Active case Finding: ACF) จากชุมชน Cluster ต่าง ๆ ในกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นข้อมูลยืนยันก่อนเข้ารักษาตัว โดยมีทั้งนักวิชาการสาธารณสุขและเจ้าหน้าฝ่ายสนับสนุน เช่น นิติกร นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักวิชาการเงินและบัญชี นักจัดการงานทั่วไป นักประชาสัมพันธ์ ฯลฯ ร่วมปฏิบัติภารกิจทุกวัน ซึ่งได้มีการจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหารของกรมควบคุมโรคทุกวัน

การดำเนินงานภารกิจดังกล่าว ได้รับการสนับสนุนนโยบายและแนวทางการดำเนินการจากผู้บริหารของกรมควบคุมโรค และผู้บริหารหน่วยงานที่ชัดเจน ทำให้การประสานงานในระดับปฏิบัติการมีประสิทธิภาพ ตลอดจนได้รับความร่วมมือจากบุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทำให้การปฏิบัติงานเกิดความรวดเร็ว มีกระบวนการสื่อสารภายในของบุคลากรที่ไปปฏิบัติงานของการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคที่พบ รวมทั้งแนวทางการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ทุกวัน โดยสามารถดำเนินการได้อย่างบรรลุตามเป้าหมายจนกระทั่งปิดศูนย์แรกรับฯ



ภารกิจ Comprehensive Covid-19 Response Team: CCRT เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เชิงรุกในชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร และจังหวัดสมุทรปราการ

กองงานคณะกรรมควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ สนับสนุนนักวิชาการสาธารณสุขร่วมปฏิบัติการ Comprehensive Covid-19 Response Team: CCRT โดยลงพื้นที่ร่วมติดตามเยี่ยมผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง รวมถึงค้นหาผู้ป่วยในชุมชนเพื่อประเมินอาการผู้ป่วยสีเขียวให้แยกกักที่บ้าน โดยมีทีมสถานพยาบาลปฐมภูมิเป็นผู้ประเมินอาการ พร้อมทั้งสนับสนุนกล่องเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรคในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หากประเมินแล้วเป็นสีเหลืองหรือสีแดงให้ส่งต่อไปยังสถานพยาบาลเพื่อทำการรักษาต่อไป โดยได้ดำเนินการคัดกรองผู้มารับบริการกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ Antigen Test kits พร้อมทั้งแนะนำขั้นตอนการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันตนเองสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคแก่กลุ่มเสี่ยง คือ ผู้สูงอายุและผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค ให้สุขศึกษาการปฏิบัติเพื่อป้องกันตนเองตามมาตรการ DMHTT แนะนำมาตรการการป้องกันแพร่กระจายเชื้อ และแนวทางในการปฏิบัติตัว Home Isolation ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่

ภารกิจ ปฏิบัติงานสถานกักกันโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้ส่งบุคลากรเพื่อร่วมปฏิบัติงานควบคุมป้องกัน การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานกักกันโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยการปฏิบัติงานทีม State Quarantine: SQ เป็นการเฝ้าระวังในผู้เดินทางเข้าประเทศและอยู่ในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine facilities) วัตถุประสงค์เพื่อค้นหาการติดเชื้อของผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ เพื่อให้การรักษา และควบคุม ไม่ให้แพร่เชื้อไปยังชุมชน โดยดำเนินการในผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศเข้ามาในราชอาณาจักรไทย หรือผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการแสดง ให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ ยืนยันตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด ซึ่งอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์และข้อกำหนด

โดยบุคลากรกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้ร่วมปฏิบัติงานในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายควบคุมโรค เพื่อควบคุมป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยดำเนินการคัดกรองผู้เฝ้าระวังก่อนเข้าสู่สถานกักกันโรคแห่งรัฐ (State Quarantine), ออกหมายเลข SAT Code, ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้เฝ้าระวังในช่วงการกักตัว จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ในช่วงวันที่ 3 - 5 วันแรก และครั้งที่ 2 ในช่วงวันที่ 11 - 13 ของการเข้ากักตัว, ติดตามอุณหภูมิประจำวัน, ออกหนังสือรับรองการเดินทางกลับภูมิลำเนา ภายหลังจากผู้เฝ้าระวังได้ตรวจหาเชื้อครบจำนวน 2 ครั้งแล้ว และผลไม่พบเชื้อ (not detect), แนะนำการดูแลป้องกันตนเองก่อนส่งตัวผู้เฝ้าระวังกลับบ้าน, ลงบันทึกการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค และสรุปรายงานการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคประจำวันให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์รับทราบ

ซึ่งเป็นบทบาทและภารกิจในการสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคภายในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่สำคัญที่บุคลากรของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบภาคภูมิใจและปฏิบัติภารกิจอย่างเต็มกำลังความสามารถ

การตรวจคัดกรองผู้เฝ้าระวังรายใหม่ ณ สถานกักกันโรคแห่งรัฐ

การประชุมเฝ้าระวัง ควบคุมโรคประจำวัน โดยมีผู้บัญชาการเหตุการณ์เป็นประธาน ณ สถานกักกันโรคแห่งรัฐ

การปฏิบัติงานประจำวัน ของฝ่ายควบคุมโรค ณ สถานกักกันโรคแห่งรัฐ

ภารกิจ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค (Situation Awareness Team: SAT)

นับตั้งแต่วันที่ 21 มกราคม 2563 กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้สนับสนุนบุคลากรในส่วนของนักวิชาการสาธารณสุข ร่วมเป็นคณะทำงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) โดยมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

1) จัดทำ Slide Presentation สรุปสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำเสนอในที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรคทุกวัน เพื่อให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทาง/ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงพัฒนากฎหมาย นโยบาย มาตรการ และแนวทางในการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และผู้ปฏิบัติงาน สามารถใช้เป็นบทเรียนหรือแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป

2) ติดตาม/รวบรวม/วิเคราะห์/และประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงมาตรการแนวทางในการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งในและต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนข้อมูลในการทำ Slide presentation เพื่อรายงาน แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3) เฝ้าระวังและตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ รับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบยืนยันข่าวการระบาด (Verify)

4) ประสานข้อมูลสถานการณ์ การควบคุม ป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างทีมตระหนักรู้สถานการณ์กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5) ติดตามข้อมูลโอกาสพบผู้เดินทางติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระแสการได้รับความนิยมในสังคมออนไลน์ (Social Media)

โดยได้มีการนำความรู้ทางวิชาการเกี่ยวกับการประยุกต์หลักการทางระบาดวิทยา เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เชื่อมโยงกับภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ นอกจากนั้น การพัฒนาทักษะทางอารมณ์และสังคม (Soft Skills) ถือว่าเป็นทักษะที่สำคัญที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ทักษะความคิดสร้างสรรค์ ทักษะการจัดการเวลา ทักษะการปรับตัว ทักษะการคิดวิเคราะห์ ทักษะการทำงานเป็นร่วมกับผู้อื่น ทักษะการตัดสินใจ ทักษะในการแก้ปัญหา และทักษะการสื่อสาร เป็นต้น

การพัฒนาบุคลากร

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ส่วนที่ 3 การพัฒนาบุคลากร ของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

1. การพัฒนาบุคลากร “หลักสูตรการพัฒนาภาวะความเป็นผู้นำ (Leadership and Strategic Development Consultant)” ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ส่งผลให้การทำงานในยุคปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงและมีความท้าทายอย่างมาก จากมาตรการลดการพบปะซึ่งกันและกัน ลดการกระจายของเชื้อ หรือ มาตรการ Distancing จึงเกิดการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานในรูปแบบทำงานที่บ้าน หรือ Work from home ส่งผลให้หลายหน่วยงานเกิดปัญหากับการทำงานในรูปแบบใหม่ อาทิ ปัญหาด้านการสื่อสาร สภาพแวดล้อมไม่เอื้ออำนวยกับการทำงาน ปัจจัยความเครียดและวิตกกังวลต่อสถานการณ์ของโรคระบาด ส่งผลให้ประสิทธิภาพการทำงานลดลงจากหลายปัจจัย กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบเห็นถึงความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรภายใต้สถานการณ์แพร่ระบาด เราจึงจำเป็นต้องตั้งรับต่อการเปลี่ยนแปลงและความผันผวนในโลกปัจจุบันเป็นปัจจัยที่ต้องเร่งพัฒนา 3 เก่ง คือ เก่งงาน เก่งคน เก่งการจัดการ โดยการสร้างแรงบันดาลใจให้บุคลากรในหน่วยงานใช้ศักยภาพของตนเองอย่างเต็มความสามารถและมุ่งมั่นพัฒนาสู่เป้าหมายของหน่วยงานโดยผ่านกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) หลักสูตรการพัฒนาภาวะความเป็นผู้นำ (Leadership and Strategic Development Consultant) ได้เกิดกระบวนการเรียนรู้และการปรับใช้ในเรื่องของการทำงานให้ได้งาน (Work) และได้ใจ (Trust) เกิดการประสานความร่วมมือ (Collaboration) ให้บรรลุบทบาทภารกิจการควบคุมยาสูบ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

01 02 03 04 05

ส่วนที่ 4

รางวัลขององค์กร

ส่วนที่ 4

รางวัลขององค์กร

รางวัลประกาศเกียรติคุณให้เป็น “องค์กรส่งเสริมคุณธรรม” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

นอกจากบทบาทภารกิจการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแล้วกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบยังให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรม โดยมุ่งเน้นการยกระดับ ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ปฏิบัติราชการด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส และตรวจสอบได้ โดยดำเนินการผลักดันนโยบายด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต โดยการประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และผู้บริหารได้เน้นย้ำถึงคุณธรรมที่พึงประสงค์ ประกอบด้วย “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา” และค่านิยมของกรมควบคุมโรค (MOPH/I SMART) ผ่านกิจกรรมต่าง ๆ อาทิ การบริจาคโลหิต การทำบุญตักบาตร การสวดมนต์ เป็นต้น ซึ่งเป็นไปตามคุณธรรมวิถีใหม่ (MOPH Moral in New Normal) รวมทั้งร่วมกำหนดคุณธรรมเป้าหมายจาก “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” ส่งเสริม ยกย่อง เชิดชูบุคคลต้นแบบที่มีคุณธรรม จริยธรรมเป็นตัวอย่างแก่บุคลากรในกองงานฯ ให้ยึดถือเป็นแบบอย่าง เสริมสร้างแรงบันดาลใจให้เป็นคนดี จากการดำเนินงานในข้างต้น

พอเพียง
วินัย สุจริต
จิตอาสา
พอเพียง
วินัย สุจริต
จิตอาสา
ZERO

01 02 03 04 05

OTPC

ส่วนที่ 5

OTPC UNITY

ส่วนที่ 5 OTPC Unity

องค์กรแห่งความสุขแบบวิถีใหม่ (New Normal Unity)

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้ความสำคัญอย่างมากกับการสร้าง **“องค์กรแห่งความสุข”** โดยมุ่งเน้นให้บุคลากรมีความสุขในการทำงานเกิดความคิดสร้างสรรค์ในการพัฒนาผลงานเพิ่มคุณภาพงาน และสร้างสัมพันธ์อันดีในองค์กรจนก่อให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรแห่งความสุข ผ่านกิจกรรมสร้างสุข อาทิ กิจกรรมศุกร์ละยำ กิจกรรมศุกร์ละหม้อ กิจกรรมการคัดแยกขยะ กิจกรรมยืดเหยียดกล้ามเนื้อเพื่อป้องกัน Office Syndrome กิจกรรมไหนเล่าสิ ซึ่งเป็นการบอกเล่าข่าวสารและถ่ายทอดองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทุกบ่ายวันศุกร์ มีช่องทางตลาดนัดออนไลน์ Something Market ให้บุคลากรได้ซื้อ - ขายสินค้าต่าง ๆ

ซึ่งจากกิจกรรมข้างต้น ส่งผลให้ดัชนีความสุข (Happinometer) ความผูกพันภายในองค์กร (Engagement) ของบุคลากรกองงานฯ ในปี 2564 เพิ่มขึ้น โดยมิติที่พบค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ Happy Soul (จิตวิญญาณดี) คือ การที่บุคลากรมีความตระหนักถึงคุณธรรม และศีลธรรม รู้แพ้รู้ชนะ รู้จักให้ และมีความกตัญญูรู้คุณ รองลงมาคือ Happy Heart (น้ำใจดี) คือ การที่บุคลากรมีจิตสาธารณะ มีส่วนร่วมในการสร้างประโยชน์ให้กับส่วนรวม และมีเมตตากับคนรอบข้าง และมิติด้าน Happy Brain คือ การที่บุคลากรมีความสนใจในการแสวงหาความรู้ใหม่ มีความสนใจพัฒนาตนเอง และมีโอกาสในการอบรม/ศึกษาต่อ/ดูงาน เพื่อพัฒนาทักษะและความสามารถของตนเอง

Happinometer

Happy Soul (จิตวิญญาณดี) คือ

การที่บุคลากรมีความตระหนักถึงคุณธรรม และศีลธรรม
รู้แพ้รู้ชนะ รู้จักให้ และมีความกตัญญูรู้คุณ

Happy Heart (น้ำใจดี) คือ

การที่บุคลากรมีจิตสาธารณะ มีส่วนร่วมในการสร้างประโยชน์ให้กับส่วนรวม
และมีเมตตากับคนรอบข้าง

Happy Brain คือ

การที่บุคลากรมีความสนใจในการแสวงหาความรู้ใหม่ มีความสนใจพัฒนาตนเอง
และมีโอกาสในการอบรม/ศึกษาต่อ/ดูงาน เพื่อพัฒนาทักษะและ
ความสามารถของตนเอง

Annual Report 2021

รายงานประจำปี 2564

กรมควบคุมโรค
กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
Office of Tobacco Products Control Committee

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

0 2590 3849 02 590 3819