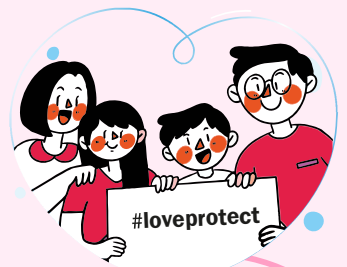


STOP HARM

from Alcohol



รายงานประจำปี ANNUAL REPORT 2023



คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

บรรณาธิการ

นางสาวสิริกกุล วงษ์สิริโสภาคย์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางสาวเสาวลักษณ์ เนคมานุรักษ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวณัฐิกา ศิริรอด

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวสุภา เจริญศรี

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวธิดารัตน์ สาสีวรรณ

นักวิชาการเผยแพร่

นางสาวบงกช ภูบังดาว

นักวิชาการเผยแพร่

นายณภัทร ชูศรีนวล

นักวิชาการเผยแพร่

กองบรรณาธิการ

นางสุธาทิพย์ ศรีหิรัญ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นางสาวชนกธิดา ศิริวัตร

นิติกรชำนาญการ

นางสาวอมรเรข ตั้งจิต

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาววิราพร สาทบางเคียน

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รวบรวมข้อมูลและจัดทำโดย

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

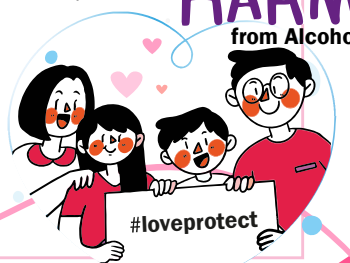
กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ : 0 2590 3373 โทรสาร 0 2951 1493

E-Mail Address: alcoholplan@gmail.com

STOP
HARM
from Alcohol





คำขวัญ

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี
เนื่องในโอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ไม่ดื่ม ไม่เผลอ ไม่เผลอ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

STOP
HARM
from Alcohol





คคิธรรม
 เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
 ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เมื่อเกิดอุบัติเหตุ หรือภัยอันตรายใดๆ ขึ้นต่อสวัสดิภาพของผู้คน ก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สิน เป็นผลร้ายอันไม่พึงปรารถนา เรามักกล่าวกันถึงสาเหตุใหญ่คือภาวะ “ขาดสติ” ของผู้ก่อเหตุเป็นสำคัญ ถ้าบุคคลดำเนินชีวิตด้วยความมีสติ คือการตระหนักรู้ถึงสถานะที่ตัวเองเป็นอยู่ตลอดเวลา ทำให้สามารถแยกแยะและตอบสนองต่อสิ่งต่างๆ ที่เข้ามากระทบได้อย่างเหมาะสม ย่อมไม่ยังผลเป็นความพลาดพลั้งผิดพลาด หากกล่าวตามนัยพระพุทธศาสนา “สติ” ซึ่งแปลว่าความระลึกได้นั้น จัดเป็นธรรมฝ่ายดี เกิดกับจิตที่ติงาม สติเกิดขึ้นเฉพาะกับจิตที่จะบำเพ็ญทาน รักษาศีล และเจริญภาวนา โดยจะไม่เกิดกับอกุศลจิตเลย เพราะฉะนั้น ความระลึกได้ที่จะฆ่าสัตว์ ลักทรัพย์ ประพฤติผิดในกาม กล่าวเท็จ และเสพสุรา เมรียนั้น ตามหลักพระพุทธศาสนาไม่จัดว่าเป็นสติ ด้วยเหตุนี้ การเสพสุราและสิ่งเสพติดให้โทษทั้งปวง ซึ่งล้วนบ่อนทำลายให้บุคคลขาดสติและเสียสติได้โดยตรง จึงเป็นการปิดกั้นกระแสธรรมฝ่ายดีทุกประการ เป็นการตัดหนทางที่จะเจริญกุศล และชักพาตนไปสู่หนทางแห่งความเสื่อมทั้งในชาตินี้และชาติหน้า

เมื่อวันงดดื่มสุราแห่งชาติเวียนมาถึง จึงครวญที่ท่านทั้งหลายจะสำนึกถึงผลร้ายของการเสพสิ่งมีเมา ซึ่งกีดขวางทางเจริญกุศล แล้วตั้งใจงดเว้นให้ได้โดยเด็ดขาดนับแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนตลอดชีวิต เพื่อเปิดโอกาสให้ตนเป็นคนมีสติ พร้อมสำหรับบำเพ็ญบุญกุศลไว้ตลอดชีวิต แล้วผลแห่งบุญที่บำเพ็ญไว้ดีแล้วนั้น จักตามพิทักษ์รักษาคอยกำบังอันตรายในปัจจุบัน และป้องกันความตกต่ำในอนาคต

ขออำนวยการให้ท่านทั้งหลายจงเจริญในพระธรรมของสมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า ผู้ทรงสรุปรวมทุกข้อลงเป็นคติเตือนไว้ให้ยังความไม่ประมาทให้ถึงพร้อมเกิด.

สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ
 (สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ)
 สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก

วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม
 ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

STOP HARM
 from Alcohol





โอวาทผู้นำศาสนาคริสต์นิกายโรมันคาทอลิก โอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
ประจำปี คริสตศักราช 2023 / พุทธศักราช 2566

พี่น้องในแผ่นดินไทยที่รักในพระคริสตเจ้าทุกท่าน

“ก้าวเดินไปด้วยกัน” เป็นข้อความสั้น ๆ ที่กล่าวถึงอย่างแพร่หลายในพระศาสนจักรคาทอลิกไทย ปัจจุบัน สอดคล้องกับพระศาสนจักรคาทอลิกในทวีปเอเชียและพระศาสนจักรคาทอลิกทั่วโลกด้วย สังคมไทยเรายังคุ้นเคยคิดถึงอีกข้อความหนึ่งที่ว่า “ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” ซึ่งล้วนเป็นข้อความที่ดีและมีความท้าทายหลายประการแฝงไว้ ที่สำคัญก็คือ เราเองก็ควรก้าวเดินไปข้างหน้าในแต่ละวัน และดียิ่งไปกว่านั้น เราเองก็ควรจะมีส่วนร่วมช่วยในการก้าวเดินของบุคคลอื่น ง่ายและใกล้ที่สุดก็คือสมาชิกในครอบครัวอันเป็นพระศาสนจักรระดับบ้านและเป็นของขวัญจากพระเจ้า พระศาสนจักรคาทอลิกมีความตระหนักดีว่าปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั้น เป็นหนึ่งในสาเหตุของ “ความไม่สามารถก้าวเดินไปด้วยกัน” ไม่ว่าจะ เป็นต่อตัวผู้ดื่มเองโดยตรง ยิ่งไปกว่านั้นหลายกรณีในครอบครัว ผู้ดื่มกลับเป็นพ่อบ้านผู้นำที่เป็นแรงผลักดันในการทำมาหาเลี้ยงครอบครัว หรือแม้กระทั่งเป็นเด็กเยาวชนบุตรหลานที่น่าจะเติบโตเป็นความหวังในอนาคตด้วย จึงเป็นความน่าเสียดายและห่วงใยของพระศาสนจักร มีข้อความตอนหนึ่งในพระคัมภีร์ลูคา ๒๓: ๓๑ ข้อ ๑ ได้กล่าวเตือนใจไว้อย่างดีว่า “กินขนมปังแห่งหนึ่งชิ้น แต่มีความสงบ ย่อมดีกว่าบ้านที่มีการเลี้ยงเต็มที่ แต่มีการทะเลาะกัน” และอีกตอนหนึ่งในบทที่ ๒๑ ข้อ ๑๗ ได้กล่าวว่า “ผู้ที่รักความสุขสบายจะเป็นคนยากจน ผู้ใดรักเหล้าองุ่นและน้ำมันหอมจะไม่ร่ำรวย”

โอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติประจำปี คริสตศักราช 2023 / พุทธศักราช 2566 นี้ เป็นช่วงเวลาในประเทศไทยเราเพิ่งผ่านพ้นวิกฤติโควิด-19 และต้องการ “การก้าวเดินไปข้างหน้า” ในทุกภาคส่วน ข้าพเจ้าจึงขอเชิญชวนพี่น้องในแผ่นดินไทยโดยเฉพาะครอบครัวคริสตชนคาทอลิกไทยที่มีผู้ดื่มและได้รับผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีส่วนร่วมในการ “ก้าวเดินไปด้วยกัน” กับพระศาสนจักรและภาคีทุกภาคส่วนในประเทศ ด้วยการร่วมป้องกันและแก้ไขปัญหาผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เริ่มต้นง่าย ๆ จากในครอบครัวและชุมชนตนเอง ตักเตือนกันด้วยความรักและแนะนำกันด้วยหัวใจของการเป็นธรรมชู้ตแบบพระเยซู สำหรับผู้ดื่มเองนั้น ข้าพเจ้าขอให้กำลังใจและเชิญชวนท่านเป็นพิเศษให้สามารถสู้อดทน ลด ละ และเลิกพฤติกรรมนี้ให้ได้ เพื่อก้าวเดินได้อย่างเข้มแข็งมั่นคงเพื่อตนเอง ครอบครัว ชุมชนและประเทศชาติ เมื่อนั้น “เราจะก้าวเดินไปด้วยกัน โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” เพราะพวกเราทุกคนบนแผ่นดินต่างเป็นพี่น้องกันและมีหน้าที่สำคัญร่วมกันทำให้แผ่นดินนี้เป็นแผ่นดินแห่งความสุข มั่นคงและปลอดภัยดังพระราชัยสวรรค์นั่นเอง



อำนวยการด้วยความรักในพระคริสตเจ้า
มุขนายก ฟิลิป บรรจง ไชยรา
ประธานกรรมการฝ่ายสังคม
สภาพระสังฆราชคาทอลิกแห่งประเทศไทย



STOP
HARM
from Alcohol





โอวาทจุฬาราชมนตรี

เนื่องใน “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๖”

ว่าด้วยบทบัญญัติศาสนาอิสลามกับการดื่มสุรา

๒๕ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๖๖

การที่มนุษย์คนหนึ่งได้รับโอกาสให้ถือกำเนิดขึ้นมาในโลกใบนี้ เกิดมาในโลกแห่งความเป็นธรรมชาติที่อุดมสมบูรณ์ด้วยสิ่งดีมีประโยชน์ที่คอยอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิตอย่างครบครันมากมาย และมนุษย์ก็เป็นสัตว์โลกที่มีความแตกต่างจากสรรพสิ่งอื่น กล่าวคือ มนุษย์มีสติปัญญา มีความคิด มีการเรียนรู้ สามารถแยกแยะและจำแนกสิ่งที่ดีและสิ่งที่ไม่ดีออกจากกันได้ แต่ในหลายครั้งหลายโอกาสมนุษย์ก็พลั้งพล้ำ เผลอเรือ หรือเจตนาทำในสิ่งที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเอง ครอบครัว และสังคมที่ตนอาศัยอยู่ การกระทำเช่นดังกล่าวนี้อาจเป็นการละเมิดและเป็นสิ่งต้องห้ามตามเจตนารมณ์ ๕ ประการ แห่งบทบัญญัติศาสนาอิสลามที่ให้รักษาไว้ ได้แก่ การรักษาไว้ซึ่งศาสนาอันหมายถึงการปฏิบัติตามหลักคำสอนและละเว้นสิ่งต้องห้ามทั้งปวง การรักษาชีวิตอันหมายถึงการไม่ละเมิดและทำร้ายตนเองและผู้อื่น การรักษาสติปัญญาซึ่งเป็นข้อจำแนกระหว่างมนุษย์กับเดรัจฉานอันหมายถึงการจัดความฉลาดด้วยการศึกษา เพื่อป้องกันมิให้มนุษย์ตกอยู่ในภวังค์แห่งความมึนงง การรักษาเผ่าพันธุ์อันหมายถึงการเริ่มต้นชีวิตคู่ที่เป็นไปตามครรลองแห่งบทบัญญัติศาสนา ไม่ละเมิดประเวณี เพื่อรักษาไว้ซึ่งเผ่าพันธุ์และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และประการที่ ๕ รักษาทรัพย์สินอันหมายถึงไม่สุรุษสุราย ไม่ฟุ่มเฟือย ไม่นำไปใช้ในหนทางที่ผิดต่อบทบัญญัติของศาสนา อีกทั้งต้องพยายามชวนช่วยทรัพย์ที่ถูกต้องเพิ่มขึ้นเพื่อการสังคมสงเคราะห์

ดังนั้น เพื่อรักษาไว้ซึ่งความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ อิสลามจึงมีบัญญัติห้ามเสพของมีนเมาหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อร่างกายและสติปัญญา โดยเฉพาะการดื่มสุราที่อิสลามกำหนดโทษไว้สูงสำหรับผู้ที่ฝ่าฝืนคำสั่งห้ามข้อนี้ จึงขอเป็นกำลังใจให้แก่หน่วยงานและองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไป ในการรณรงค์ให้เกิดการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสร้างเป็นวินัยพื้นฐานในการดำรงศีลธรรมและคุณธรรมอันดีงามของอารยชน เพื่อรักษาไว้ซึ่งศาสนา ชีวิต สติปัญญา เทือกเถาเหล่ากอ และทรัพย์สิน เพื่อให้ทั้ง ๕ ประการนี้ เป็นโครงสร้างหลักของการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพและสร้างคุณประโยชน์ให้แก่สังคมโลกต่อไป



(นายอาศิส พิทักษ์คุมพล)

จุฬาราชมนตรี

STOP HARM
from Alcohol





พระราชกฤษฎีกา

พ.ร.ก. ๒๕๖๕



โวาทเนื่องใน “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖”

ในวาระ “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖” คณะพรหมณ์และศาสนิกที่เห็นถึงพิษภัยของการดื่มสุรา ขอให้กำลังใจแก่ผู้ที่ตั้งใจงดดื่มสุราในช่วงวันเข้าพรรษานี้ ซึ่งผู้ที่งดดื่มสุรามีนิทานที่จะดื่มน้ำเพื่อเป็นกุศล ถวายสักการะแด่พระศาสนา เป็นกุศลที่จะอุทิศให้กับตนเองและครอบครัวมีความเจริญ ในวาระอันเป็นมงคลนี้ ขอองค์เทพเทวาตลอดจนสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลจักรวาล ได้โปรดอำนวยการให้ท่านและครอบครัวมีจิตใจที่เข้มแข็งสามารถเอาชนะอุปสรรคทั้งหมดสามารถบำบัดทุกข์บေးกุศลนี้ ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

โอมศานติ ศานติ ศานติ

พรหมกาน โสภิตาภรณ์ ๒๖๖๕ ถนนดินสอ แขวงสาริณี
เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร โทร. ๐-๒๒๒๒-๖๖๕๖

STOP
HARM
from Alcohol



โอบาต
 ประธานเนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
 วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖
 สุราไม่ใช่มิตรมีพิษร้ายทำลายเรา
 สุราเป็นภัยทั้งต่อชาติและสังคม จงตั้งใจให้คงมั่นลดละเลิกดื่มสุรา

เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ที่จะมาบรรจบครบอีกครั้ง ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ ศกนี้ ข้าพเจ้านายปิ่นเตอร์ ปาลสิงห์ มาตาน ในฐานะตัวแทนของชาวไทยที่นับถือศาสนาซิกข์ ขอเชิญชวนพี่น้องศาสนิกชนทุกศาสนา ให้ละเว้นจากการดื่มสุรา ท่านทั้งหลายครับ เราทุกคนต่างก็ตระหนักถึงโทษของการดื่มสุรา เพราะนอกจากทำให้เสียซึ่งทรัพย์สินโดยเปล่าประโยชน์แล้ว ยังทำลายสติสัมปชัญญะ

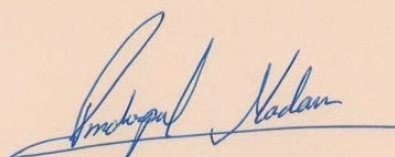
ศาสนาซิกข์ เป็นศาสนาที่เชื่อมั่นในหลักสัจธรรมความเป็นจริง เราเชื่อว่าอะไรก็ตามที่ทำให้ขาดสติ ไม่ว่าจะเป็น การชั่วคราวหรือถาวรก็ตาม ต้องนำตัวออกห่างจากสิ่งนั้นให้จงใจ อีกทั้งยังมีหน้าที่หลักให้สั่งสอนผู้ที่หลงผิด หรือกำลังจะหลงผิด ให้เข้าใจถึงพิษภัยของสุรา ผลเสียหายที่จะตามมาทั้งต่อสุขภาพและครอบครัว

ถึงแม้จะไม่มีบทบัญญัติข้อใด ในพระมหาคัมภีร์คุรุครันถ์ ซาฮิบ พระศาสดานิรันดรกาลแห่งศาสนาซิกข์ แต่ก็ได้มีการครองตนอย่างมีสติ ควบคุมให้อยู่กับร่องกับรอยตลอดเวลาทุกลมหายใจ อนึ่ง การครองตัวเป็นซิกข์ ศาสนิกชนที่ดี ได้กำหนดให้การดื่มสุรา เป็นคุณสมบัติต้องห้ามตามวินัยแห่งศาสนาซิกข์

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ นี้ นับเป็นนิมิตที่ดีเนื่องด้วยเป็นวันงดดื่มสุราแห่งชาติ เราทั้งหลายจึงควรพร้อมใจกัน ปรารภนาถน ว่าจะงดดื่มสุราไม่ใช่ด้วยเหตุผลทางศาสนาแต่เพียงอย่างเดียว แต่เพื่อสุขภาพและจรโลงไว้ซึ่งความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสังคมและประเทศชาติ ปราศจากการทะเลาะวิวาท ความเสียหายทางเศรษฐกิจ ความไม่มั่นคงทางสังคมและครอบครัว อันเป็นผลพวงจากการดื่มสุรา

ท้ายที่สุดนี้ ขออัญเชิญพรจากพระมหาคัมภีร์อันศักดิ์สิทธิ์ ขอดลบันดาลประทานพรให้ จุดประสงค์ต่างๆดังที่กล่าวไว้ข้างต้น ประสบผลสำเร็จเป็นรูปธรรม

วาเฮ่ ครุยีกาคาลซา วาเฮ่ครุยีกีฟาเต้



(นายปิ่นเตอร์ปาลสิงห์ มาตาน)
 นายกสมาคมศรีคุรุสิงห์สภา
 สถาบันศาสนาซิกข์แห่งประเทศไทย

STOP HARM
 from Alcohol

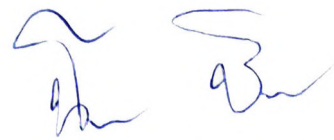


สารจากผู้อำนวยการ

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

การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จึงมีความจำเป็นต้องแสวงหาจุดร่วมและ สงวนจุดต่างให้สมดุลกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ต้องแสวงหาภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมาร่วมกันดำเนินงาน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น การเสนอปรับกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ทันกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป การเสนอนโยบายในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การกระตุ้นการดำเนินงานเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย การสนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา การสร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร เป็นต้น

ทั้งนี้ การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับความร่วมมือร่วมใจจากบุคลากรในหน่วยงาน รวมถึงภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ร่วมสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วยดีเสมอมา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ และช่วยสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับทุกท่านต่อไป

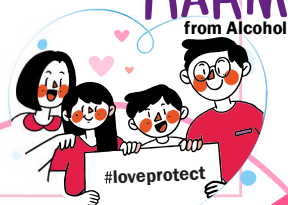


นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



STOP HARM
from Alcohol



คำนำ

รายงานประจำปี 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฉบับนี้ เป็นการ รวบรวม และนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยเนื้อหาประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป โครงสร้างบุคลากร ข้อมูลด้านงบประมาณ และสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการปี 2566 ส่วนที่ 2 สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศไทย ส่วนที่ 3 แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้แก่

- มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการซบเซ่หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา
- มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและการจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ในปีงบประมาณ 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้จัดทำรายงานประจำปีในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเผยแพร่นโยบาย มาตรการ และผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปยังหน่วยงาน เครือข่ายรวมถึงสื่อสารไปยังประชาชนให้เกิดความรับรู้ความเข้าใจในการร่วมกันแก้ไขลดผลกระทบจากปัญหาการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้สังคมต่อไป



สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



สารบัญ

| เรื่อง | หน้า |
|---|-----------|
| คำขวัญนายกรัฐมนตรี | ก |
| โอวาท 5 ศาสนา | ว-ข |
| 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 |
| สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 | 25 |
| ส่วนที่ 2 รายงานสถานการณ์โรคและแนวโน้มปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 26 |
| ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามแผนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติตามพระราชควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐ ผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566 | 49 |
| ผลการจัดทำประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัล หรือวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน และแบบการขอรับเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566 | 51 |
| ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 | 53 |
| ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพิจารณาการกระทำผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 | 56 |
| ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ผู้รับผิดชอบงานหน้าใหม่) | 58 |
| ผลการดำเนินงานของคณะทำงานพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำผิด ทางสื่อสังคมออนไลน์ | 60 |
| งานรับเรื่องร้องเรียน เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 62 |
| มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมกรรมการจับจ่ายหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| ผลการดำเนินงานคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ ๒ ควบคุมพฤติกรรมกรรมการจับจ่ายหลังการดื่มภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | 67 |
| ผลการดำเนินงานของคณะทำงานการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษา สำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดจับรถในขณะเมาสุรา | 69 |
| ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรอง ปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) | 71 |



สารบัญ (ต่อ)

| เรื่อง | หน้า |
|---|------|
| มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา | |
| ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 75 |
| ผลการดำเนินงานการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 77 |
| ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรองบำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม) | 79 |
| ผลการดำเนินงานการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน | 82 |
| มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคีกิจกรรมรณรงค์ วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 | 88 |
| การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 90 |
| ผลการดำเนินงานการพัฒนาความรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) | 92 |
| กิจกรรมรณรงค์และจัดบูธนิทรรศการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | 96 |
| | 99 |



สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง

หน้า

มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุม

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

126

ผลการดำเนินงานคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

128

ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

129

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงาน

131

ผลการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน

132

ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน KBS 48th Annual Alcohol Epidemiology Symposium

133

of the Kittil Bruun Society

ผลการดำเนินงานพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

135

ผลการดำเนินงานพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media)

138

เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชน

การดำเนินงานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)

140

ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

143

การดำเนินงานด้านอื่นๆ ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กิจกรรมสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข กลุ่มบริหารทั่วไป

148

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

**STOP
HARM**
from Alcohol



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 การสูญเสียสุขภาพจาก 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 เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทยอย่างยั่งยืน

พันธกิจ

กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

1. ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจที่ระบุไว้ในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ตลอดจนกำหนดและพัฒนามาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไกและเครือข่ายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ 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 หน่วยงานของรัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. เป็นศูนย์กลางข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ หรือคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย





Strategy Map

ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทยอย่างยั่งยืน

วิสัยทัศน์

ประเด็นยุทธศาสตร์

เป้าหมาย

ตัวชี้วัด (ปี 2570)

กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบวิจัยวิชาการ สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มีนวัตกรรม งานวิจัย และข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

1.1 นวัตกรรม สำหรับภายนอก ปีละ 1 ชิ้น
1.2 งานวิจัย ปีละ 1 เรื่อง
1.3 ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ ปีละ 2 เรื่อง

สร้างแรงจูงใจให้บุคลากร พัฒนาระบบนวัตกรรม วิจัยและวิชาการ

2. สนับสนุนการคัดกรอง นำบัณฑิต รักษา การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้มารับบริการในสถานบริการสุขภาพ อายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ร้อยละของผู้มารับบริการในสถานบริการสุขภาพ อายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ: 70 ในปี 2570

ผลักดันนโยบายคัดกรอง ร่วมกับงานโรคไม่ติดต่อ (NCD)

3. พัฒนากาติกร้อยขายสนับสนุน การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

3.1 โรงเรียนสังกัด สพฐ. ผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับดีมาก ร้อยละ: 80
3.2 สสจ. สามารถจัดการ เรื่องร้องเรียนและคำเป็นคดีได้ ภายใน 60 วัน
3.3 ที่ส่งเสริมคำนิยามลดการดื่ม ในระดับตำบล

3.1 โรงเรียนสังกัด สพฐ. ผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับดีมาก ร้อยละ: 80
3.2 สสจ. สามารถจัดการเรื่องร้องเรียนได้ ภายใน 60 วัน นับจากวันรับเรื่องร้องเรียน ร้อยละ: 100 ในปี 2570
3.3 พัฒนาศูนย์ส่งเสริมคำนิยามลดการดื่ม ในระดับตำบล ร้อยละ: 60 ของตำบล ในปี 2570

3.1 พัฒนาระบบ TAS ให้สอดคล้อง ดำเนินการของ พทท. เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เช่น การบันทึกตรวจสอบสรุปรายงาน ผ่านระบบ TAS สามารถลงรายละเอียด เป็นลายเซ็นต่ออิเล็กทรอนิกส์ 3.2 ที่นส่งเสริมฯ ผลักดันเป็นจุดเน้น สายเองฯ

4. พัฒนาศูนย์ข้อมูล สนับสนุนการดำเนินงาน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มีฐานข้อมูลสื่อสอง ต่อกระบวนการทำงาน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ร้อยละของฐานข้อมูล ที่ตอบสนองต่อการประเมินการทำงาน ร้อยละ: 60 ในปี 2570

พัฒนาระบบงานการดำเนินงาน แบบ Cloud working ในปี 2570

5. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สนับสนุนการดำเนินงาน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

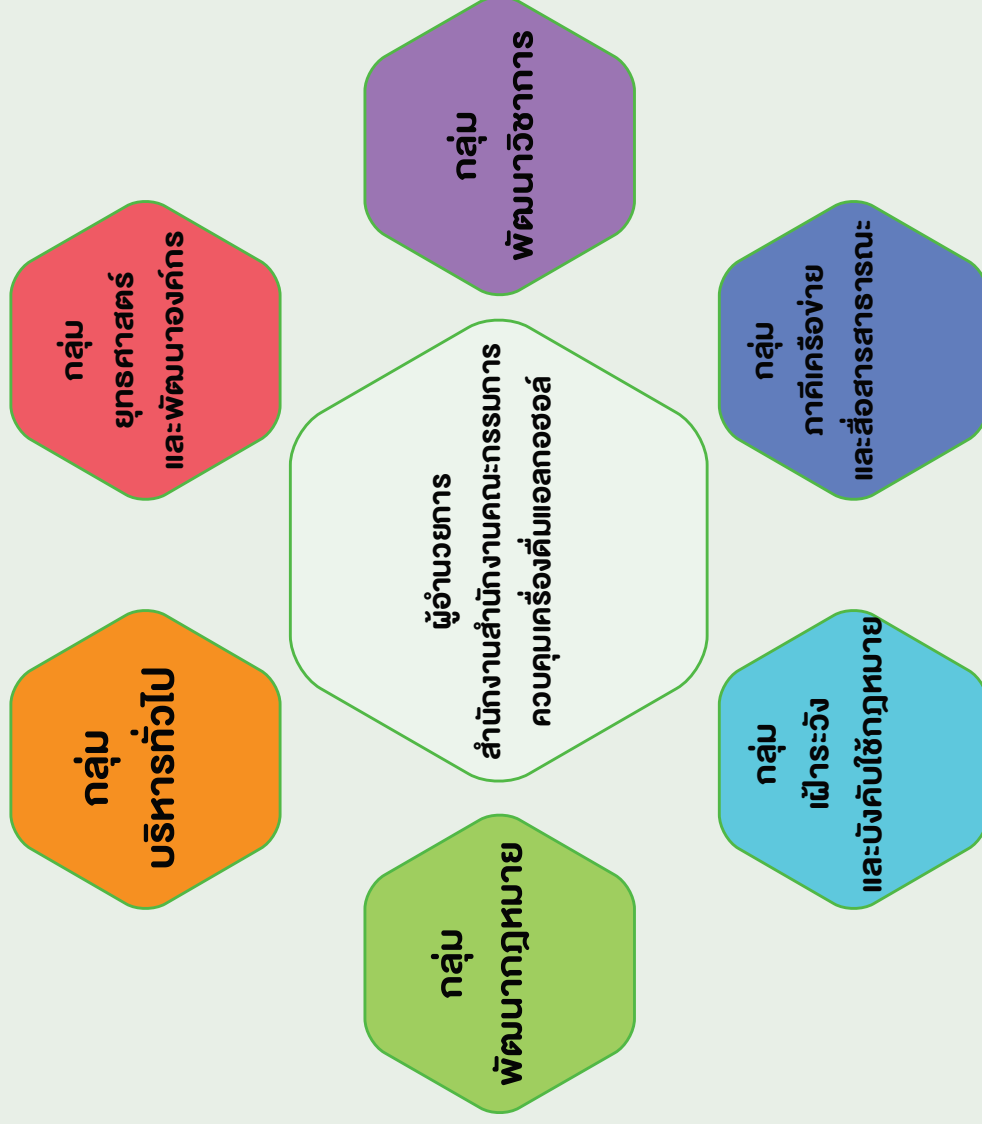
บุคลากรได้รับการอบรม หลักสูตรระยะเวลาอย่างน้อย 5 วัน

บุคลากรที่ได้รับการจัด ฝึกอบรมได้รับการอบรมหลักสูตร ระยะเวลาอย่างน้อย 5 วัน ได้ร้อยละ: 80

กำหนดหลักสูตร และจัดวิทยุอบรมให้เหมาะสม



โครงสร้าง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์





ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



นางแพทังนิพนธ์ ชินานนท์เวช
ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

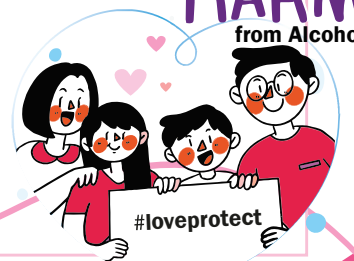


นางสาวสิริกุล วงษ์วิโรสภาดจ์
รองผู้อำนวยการ



นางสาวธนกษิลา ตีรังวัตร
รองผู้อำนวยการ

STOP
HARM
from Alcohol





กลุ่มบริหารทั่วไป



นางวรรณวิมล พูลสุวรรณ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่ม



นางสาววิราพร สาทปางเดียงน
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



นางสาวแสงทัง สุภาพ
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



นางพิชานน จันทร์ทอง
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ



นางสาวชนมน ดงเจริญจิต
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ



นางสาวจิรภา ศรีสองเมือง
นักวิชาการเงินและบัญชี



นางสาวกัญญาภัค แก้วเทศ
นักจัดการงานทั่วไป

STOP HARM from Alcohol



กลุ่มบริหารทั่วไป



ว่าที่ร้อยตรีภาคพงศ์ เพื่อกันสี
นักจัดการงานทั่วไป



ว่าที่ร้อยตรีหญิงเบญจวรรณ ฉายแก้ว
นักวิชาการพัสดุ



นางสาวภัทรศมน จันทโชติ
นักวิชาการเงินและบัญชี



นางสุขุมพันธ์ ธรรมโสภณ
นักจัดการงานทั่วไป



นางสาวรุ่งนดี สำเนียงเสนา
นักวิชาการเงินและบัญชี



นางวุฒินันท์ อันทะขวา
นักวิชาการพัสดุ



นางสาวดิศติญา รัตนโสภณ
เจ้าพนักงานธุรการ



นางสาวธฤติกาญจน์ เสืออมวิลัง
ช่างเทคนิคบริการผู้ปฏิบัติงานด้านธุรการ



นางกษณ: จันทโชติ
พนักงานขับรถยนต์

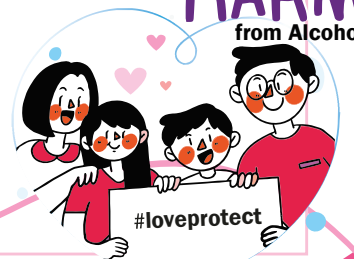
กลุ่มบริหารทั่วไป



นางวีรัตกี วัฒนพาน
ผู้อำนวยการปฏิบัติงานด้านขับรถ



STOP
HARM
from Alcohol



กลุ่มบริหารทั่วไป



เบอร์โทร : 02-590-3143

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

โอนย้าย ลาออก



กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร



นางสาวสิริกุล วงษ์วิโรจน์
นักวิชาการสาธารณสุขเชิงกลยุทธ์
หัวหน้ากลุ่ม



นางสาวติรประภา ชัยภูมิเมือง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



นางสาวเสาวลักชน เนตมาณรงค์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



นางสาวณัฐิกา ศรีรอด
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



นางสาวนิภาพร วันพิรุณ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางสาวสุภา เจริญศรี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางนราธร อุดม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร



นางสาวฉัตรณงน จี๋มอจู่
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางโสรจ จิตรังสี
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ



นางภทร นีละเสวี
นักทรัพยากรบุคคล



นางสาวณัฐนันท์ เทอดเกียรติบูรณ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



นางชาตรีศ เทอจัต
นักเทคโนโลยีสารสนเทศ

เบอร์โทร : 02-590-3373

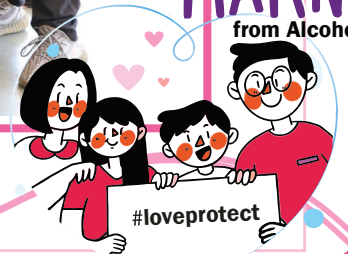
เบอร์โทรสาร : 02-951-1493



กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร



STOP
HARM
from Alcohol



กลุ่มพัฒนาวิชาการ



นางสาวอมรเรข ตังจิตตรา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่ม



นางสาวนัทธอร สอาด
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางสาวมนีรัตน์ จินดี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวกนกอร บามนั๊ก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวเพ็ญพิศุทธิ์ สุวรรณฤกษ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางอวิชาติ ไชติชูตรี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวกัญญ์วรา เจนจันจินดา
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กลุ่มพัฒนาวิชาการ



นางสาวอุษณีย์ ป่ารุ่งธรรม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวปาลิตา รัตนโสภณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เบอร์โทร : 02-590-3032

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493



กลุ่มพัฒนากฎหมาย



นางสาวชนกธิดา ตีรังโธ
นิติกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่ม



นางสาวชมล ขงชานุกรักษ์
นิติกรปฏิบัติการ



นางสาววิณา ตันติสุขขั้วลกุล
นิติกรชำนาญการ



นางสาวจารุวรรณ อินณรงค์
นิติกร



นางสาวนฤมล เกดโหม
นิติกร



นางสาวนัฐกฤตา ตาบุคดา
นิติกร



นางสรารุณี เกดจัน
นิติกร

กลุ่มพัฒนากฎหมาย



นางสาวกิติจาภรณ์ วรรณรักษ์
นิติกร



นางสาวศศิภา เกตุกราช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



นางสาวกรรณิการ์ อินทรทัต
นิติกร

เบอร์โทร : 02-590-3015

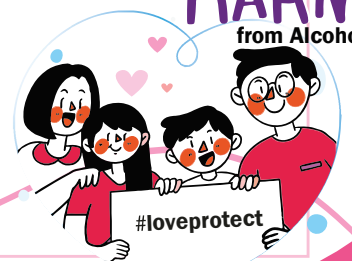
เบอร์โทรสาร : 02-951-1493



กลุ่มพัฒนากฎหมาย



STOP
HARM
from Alcohol



กลุ่มเฟียร์ะวังและบังคับใช้กฎหมาย



นางสาวนภธิดา ติริวัตร
นิติกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่ม



นางนามบัญญัติ ม:โรตระกุล
นิติกร



นางสาวจุฑาธิป จินดีร์กษ
นิติกร



นางวิสุตร์ ใจศิริ
นิติกร



นางกิติโรจน์ พิทักษ์
นิติกร



นางสาวฐิตาพร โพธิ์บาง
นิติกร



นางสุทสน์ เป็งนสันเทียง:
นิติกร

กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย



นางสาวนิดา บัวลำลำ
นิติกร



นางสาวซล เสริมสุข
นิติกร



นางสาวอวด เพชรเพ็ง
นิติกร



นางสาวน้ำฝน โปธิ์แก้ว
นิติกร



นางสาวพัชรามล แสงสว่าง
นิติกร



นางฉัตรชัย บุญประสม
นักวิชาการคอมพิวเตอร์



นางกิติธัตินธ์ จงเจริญ
นักจัดการงานทั่วไป



นางสาวชนากานต์ ป้องหลวง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



นางสาวณตะวัน ใจบุญ
นักจัดการงานทั่วไป

กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย



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

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493

โอนย้าย ลาออก



กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ



นางสุชาติพงษ์ ศรีธีรภัฏ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่ม



นางสาวพจนา จิตร์จำนงค์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางภาลกร ชาญจิรวาดี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางอนุวัฒน์ จິงผล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวณัฐวรรณ ชุนบุญ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวเปมิกา ออประเสริฐ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวนราทิพย์ กุลนา
นักวิชาการสาธารณสุข

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ



นางสาวธิดาธัน สาทิวรรณ
นักวิชาการเฉพาะ



นางสาวพิชญา บุญวิทย์
นักวิชาการเฉพาะ



นางสาวบงกช รุ้งดารา
นักวิชาการเฉพาะ



นางสาวสุทธิดา เหมสมัน
พนักงานพิมพ์



นางนภัทร์ สุตรีนวล
นักวิชาการเฉพาะ



นางวัฒนา สุนทรา
นักจัดการงานทั่วไป

เบอร์โทร : 02-590-3393

เบอร์โทรสาร : 02-951-1493



กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ



ตารางที่ 1 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566

| โครงการ | วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน | เบิกจ่าย | ร้อยละการ เบิกจ่าย |
|--|-----------------------------|---------------|-----------------------|
| 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 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการ จัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สำนักงาน คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 1 ก. 1.1) | 976,096.66 | 976,096.66 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 1.1 บริหารจัดการทรัพยากรเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2566 | 835,112.06 | 835,112.06 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 1.2 เสริมสร้างศักยภาพการบริหารจัดการ องค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 4.0 | 37,634.60 | 37,634.60 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 1.3 พัฒนาและยกระดับศักยภาพบุคลากร ตามสมรรถนะ และมาตรฐานที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | 103,350.00 | 103,350.00 | 100.00 |
| โครงการใหญ่ที่ 2 จัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและ ภัยสุขภาพ (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์) (ผ. 1 ก. 1.2) | 16,600.00 | 16,600.00 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 2.1 กำกับคุณภาพ มาตรฐาน ผลิตภัณฑ์ เพื่อเฝ้าระวัง 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 ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมหลักสูตร เสนาธิการทหาร รุ่นที่ 64 | 87,595.00 | 87,595.00 | 100.00 |
| โครงการใหญ่ที่ 4 ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยน | 255,475.00 | 255,475.00 | 100.00 |

| โครงการ | วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน | เบิกจ่าย | ร้อยละการ เบิกจ่าย |
|--|-----------------------------|--------------|-----------------------|
| พฤติกรรมที่มีคุณภาพ (สำนักงานคณะกรรมการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 3 ก. 3.2) | | | |
| โครงการย่อยที่ 4.1 รมรงค์สด ละ เลิก การบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 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 ขับเคลื่อนการดำเนินการสถานศึกษา ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 257,605.00 | 257,605.00 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 5.2 พัฒนานโยบายกฎหมายควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 386,638.40 | 386,638.40 | 100.00 |
| โครงการใหญ่ที่ 6 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 9 ก. 9.4) | 1,376,928.20 | 1,376,928.20 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 6.1 ประชาสัมพันธ์เฝ้าระวังบังคับใช้ กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 259,904.00 | 259,904.00 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 6.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานคัดกรอง และบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากการดื่มแอลกอฮอล์ | 1,117,024.20 | 1,117,024.20 | 100.00 |
| โครงการใหญ่ที่ 7 สร้างความรอบรู้ด้านโรคและ ภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (สำนักงานคณะกรรมการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (ผ. 9 ก. 9.6) | 175,262.00 | 175,262.00 | 100.00 |
| โครงการย่อยที่ 7.1 พัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกัน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (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

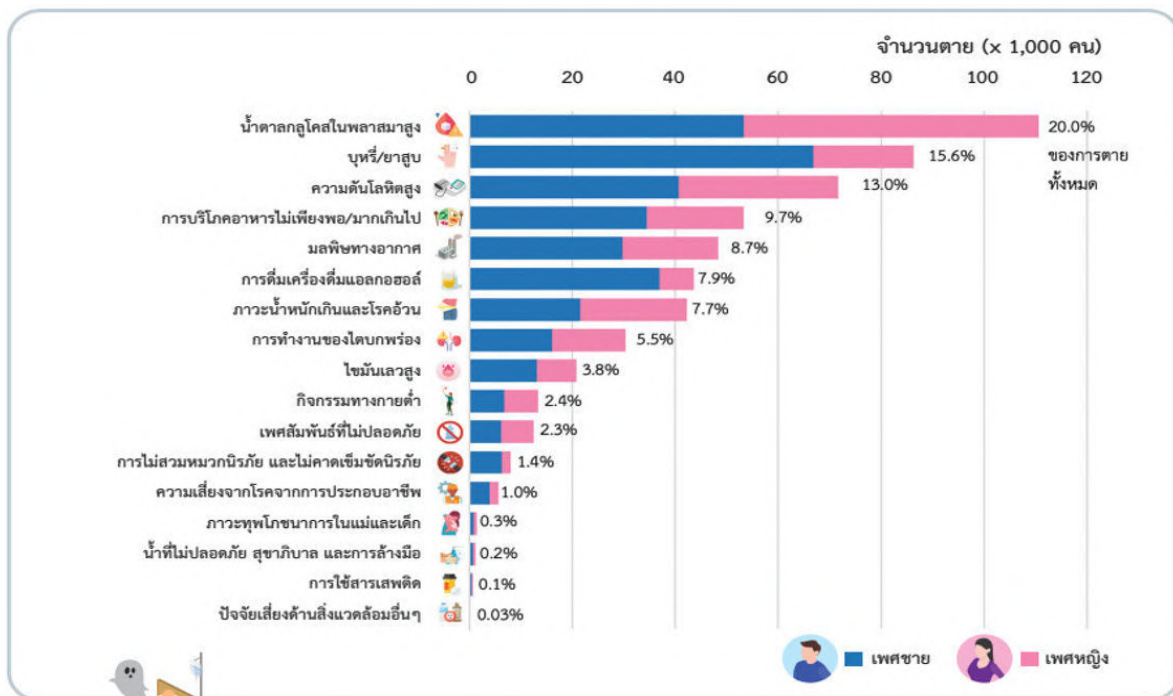
| องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ | หน่วยวัด | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เกณฑ์การให้คะแนน | | | | | ผลการ ดำเนินงาน | คะแนน ที่ได้ | คะแนน ถ่วง น้ำหนัก |
|---|----------|---------------------|------------------|-----|-----|-----|------|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| องค์ประกอบที่ 1 Functional Base | | 60 | | | | | | | 3.9125 | 2.3475 |
| 1.1 ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบป้องกัน ควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน | | | | | | | | | | |
| 1.1.1_1 ร้อยละความสำเร็จของการ ดำเนินงานพัฒนางานวิจัย | ร้อยละ | 15 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 50 | 1.0000 | 0.1500 |
| 1.1.2_1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน ในการดำเนินการสร้างความรอบรู้ด้าน การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | ระดับ | 15 | 1 | 2 | 3.5 | 4 | 5 | 5 | 5.0000 | 0.7500 |
| 1.2 งานภารกิจหลักหน่วยงาน | | | | | | | | | | |
| 1.2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำ ร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 | ระดับ | 15 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4.6500 | 0.6975 |
| 1.2.2 จำนวนสำนวนคดีที่กล่าวโทษ ผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรม ควบคุมโรคกำหนด | 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 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบบัญชีข้อมูล (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

การศึกษาภาวะโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562 การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นสาเหตุ ลำดับอันดับที่ 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)

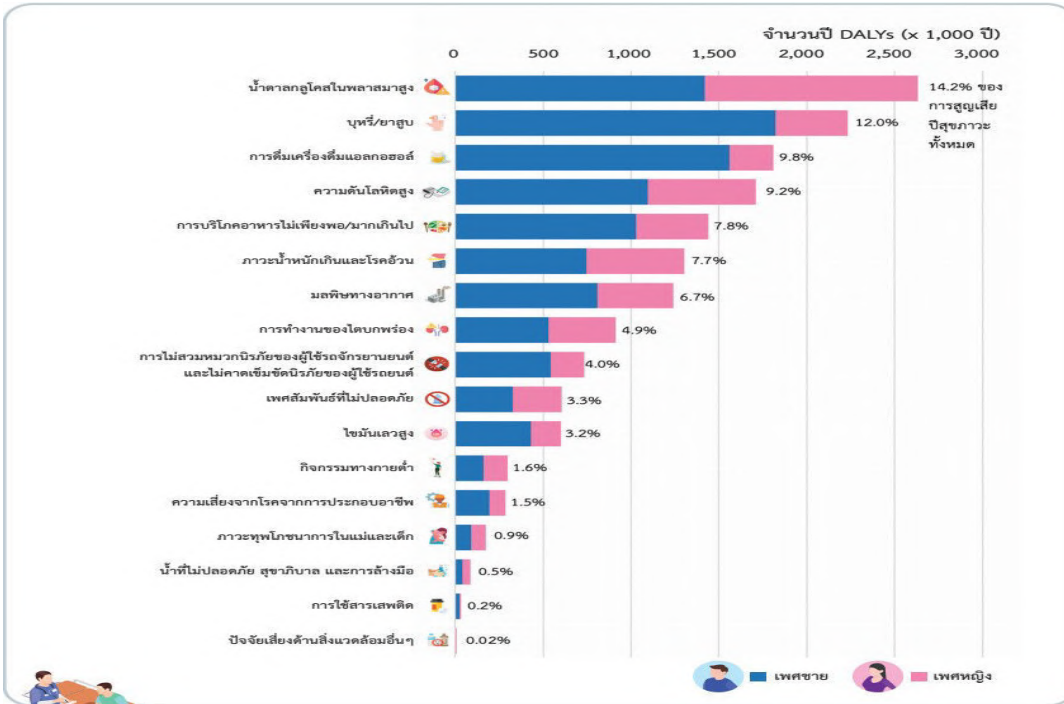
แผนภูมิที่ 1 การเสียชีวิตจาก 17 ปัจจัยเสี่ยงหลักของประชากรไทย พ.ศ. 2562



ที่มา: รายงานภาวะโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562

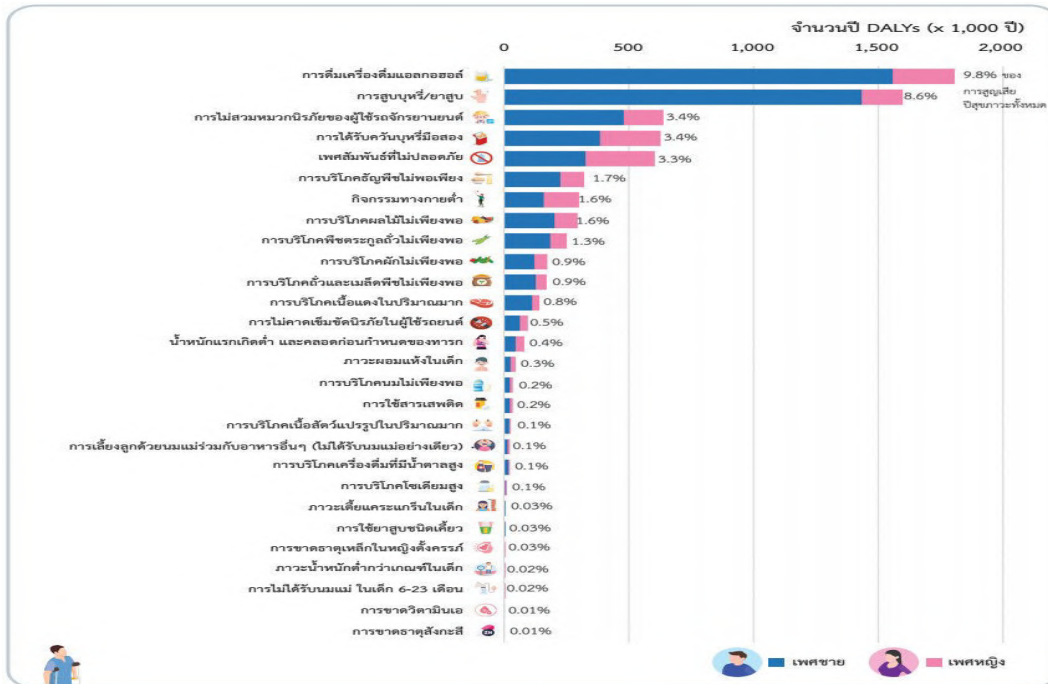


แผนภูมิที่ 2 การสูญเสียสุขภาพจาก 17 ปัจจัยหลักของประชากรไทย พ.ศ. 2562



ที่มา: รายงานภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562

แผนภูมิที่ 3 การสูญเสียสุขภาพของประชากรไทย พ.ศ. 2562 จาก 28 ปัจจัยเสี่ยงย่อยด้านพฤติกรรม



ที่มา: รายงานภาระโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย พ.ศ. 2562



STOP HARM
from Alcohol

จากตารางที่ 3 ผลการศึกษาในเพศชาย พ.ศ. 2547 2552 และ 2562 แอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อโรคสูงสุด คือ ร้อยละ 14 ร้อยละ 15.7 และร้อยละ 14.0 ของการสูญเสียภาวะโรคทั้งหมด 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 | บุหรี่ยาสูบ | 12.5 | เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | 14.0 |
| 2 | เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย | 10.1 | บุหรี่ยาสูบ | 11.3 | เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย | 12.4 | บุหรี่ยาสูบ | 12.9 |
| 3 | บุหรี่ยาสูบ | 9.7 | ความดันโลหิตสูง | 6.2 | ความดันโลหิตสูง | 8.1 | น้ำตาลกลูโคสในพลาสมาสูง | 12.8 |

ที่มา: รายงานภาวะโรคจากปัจจัยเสี่ยงของประชากรไทย 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

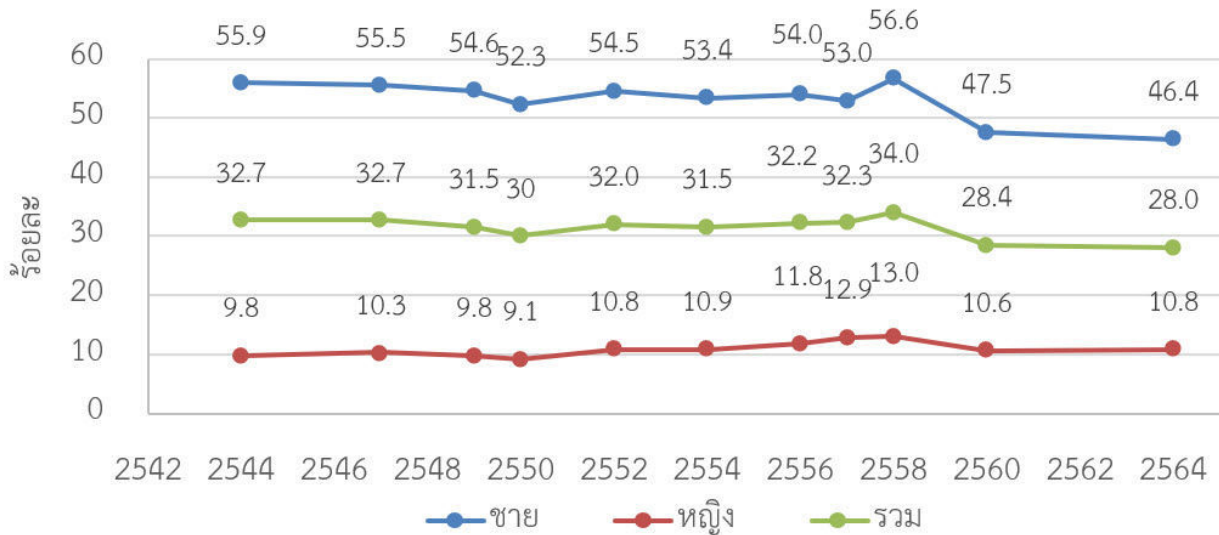


ที่มา: ข้อเท็จจริงและตัวเลขเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ. 2562-2564 และข้อมูลจาก ผศ.ดร.นพ.อุดมศักดิ์ แซ่โง้ว ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการวิจัยระบบสุขภาพและการแพทย์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์



จากข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรตั้งแต่ปี 2544-2560 การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ ตั้งแต่ปี 2549 ถึง 2558 และการสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร ปี 2564 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า โดยภาพรวมอัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ค่อนข้างคงที่ ตั้งแต่ปี 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)

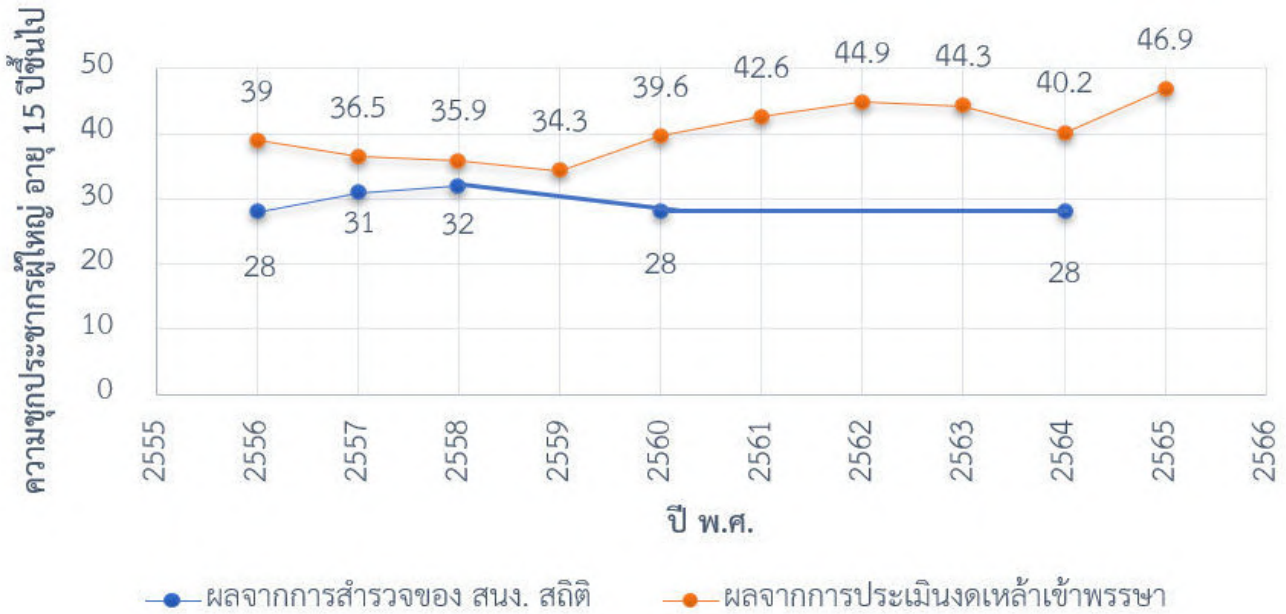
แผนภูมิที่ 5 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำแนกตามอายุ (ปี 2544-2564)



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



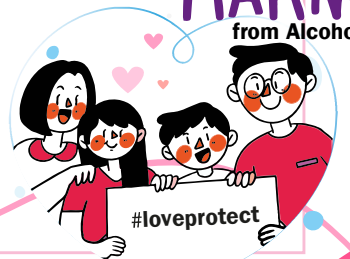
แผนภูมิที่ 6 ความชุกของการดื่มสุราในปัจจุบัน พ.ศ. 2556 - 2565



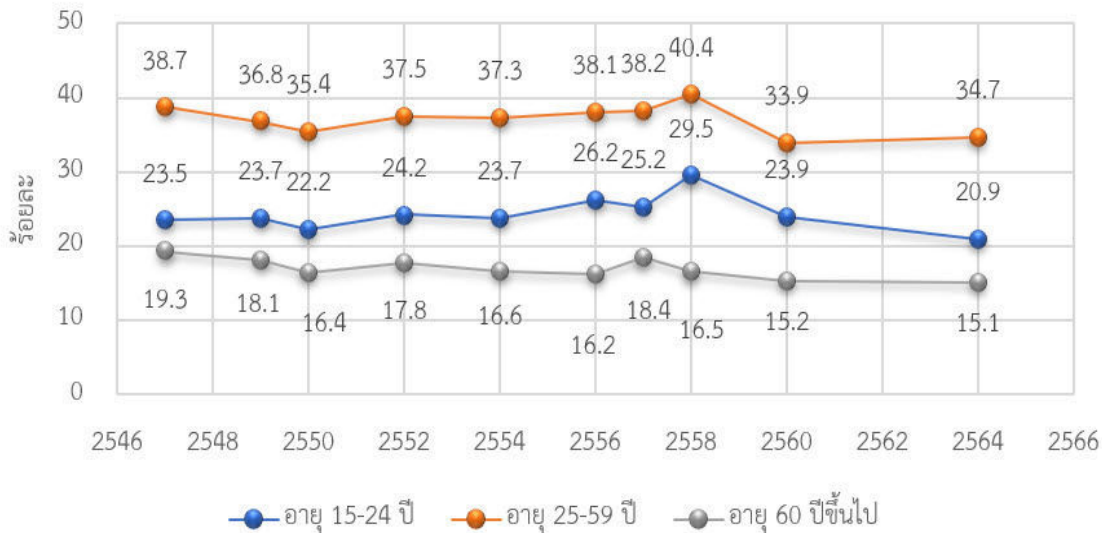
ที่มา: โครงการประเมินผลการรณรงค์ งดเหล้าเข้าพรรษา พ.ศ. 2556-2565 และสำนักงานสถิติแห่งชาติ

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

STOP HARM
from Alcohol



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 อยู่ในภาคเหนือ ถึง 4 จังหวัด และอีก 1 จังหวัดอยู่ในภาคกลาง (แผนภูมิที่ 8)

ตารางที่ 4 จังหวัดที่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์สูงสุดและต่ำสุด 5 ลำดับแรก พ.ศ.2564

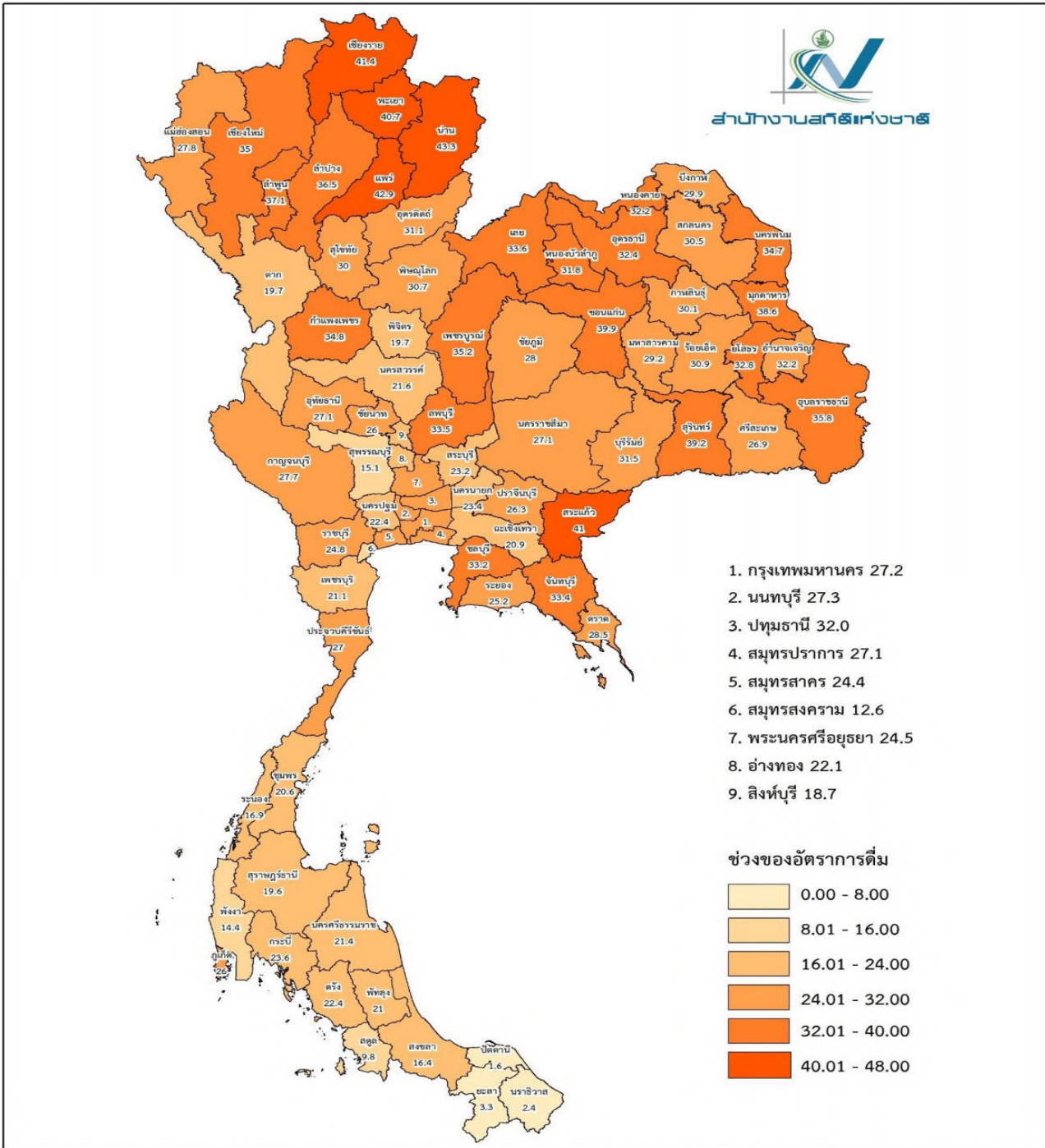
| ลำดับที่ | จังหวัด | อัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด | จังหวัด | อัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่ำสุด |
|----------|----------|--|-------------|--|
| 1 | น่าน | 43.3 | นราธิวาส | 2.4 |
| 2 | แพร่ | 42.9 | ยะลา | 3.3 |
| 3 | เชียงราย | 41.4 | สตูล | 9.8 |
| 4 | สระแก้ว | 41.0 | สมุทรสงคราม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

ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564 สำนักงานสถิติแห่งชาติ





แผนภูมิที่ 8 แผนที่อัตราการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (รายจังหวัด)



ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมการดื่มสุราของประชากร 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 เขตเทศบาล และภาค พ.ศ. 2564



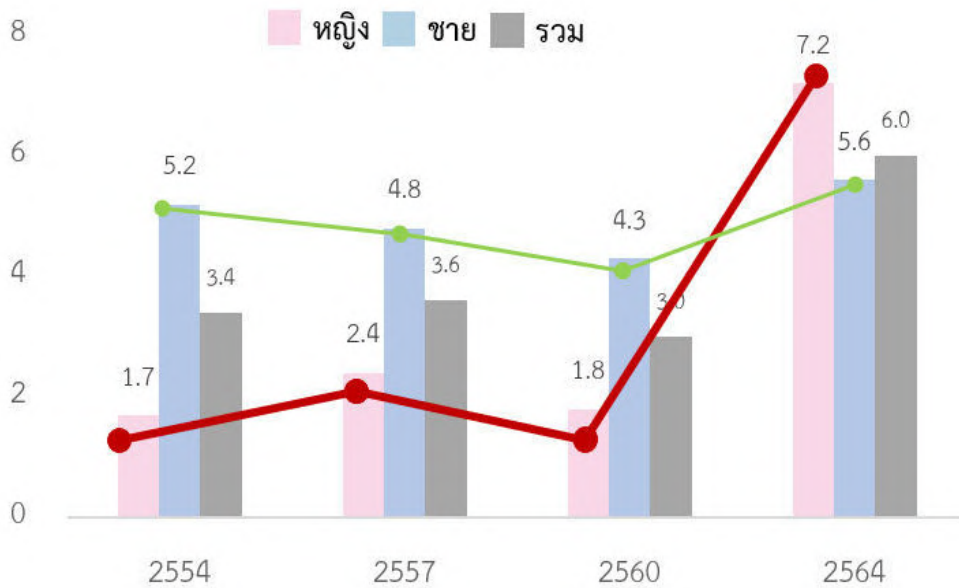
หมายเหตุ : 1/ ไม่รวม "ไม่ทราบ"

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) และช่วงอายุที่เริ่มดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้นมากที่สุด คือ ช่วงอายุ 20-24 ปี (ร้อยละ 54) (แผนภูมิที่ 11)

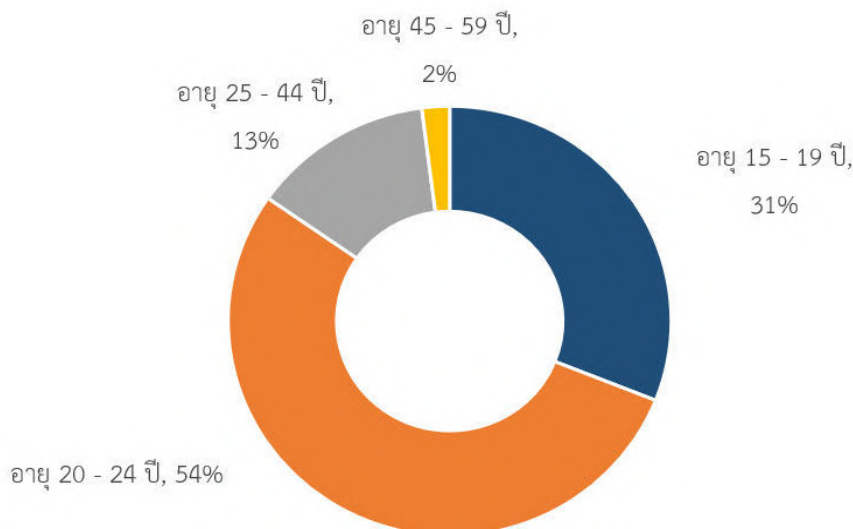


แผนภูมิที่ 10 ความชุกของนักดื่มหน้าใหม่ จำแนกตามรายปี



ที่มา : 2554, 2557, 2560 จากการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชาชน สำนักงานสถิติแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 11 สัดส่วนนักดื่มหน้าใหม่ พ.ศ. 2564



ที่มา: การสำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564, สำนักงานสถิติแห่งชาติ



จากข้อมูลของโครงการอบรมสติสัมปชัญญะเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับประเทศไทย ประเทศไทย มีอุบัติเหตุบนท้องถนน 3,126 ราย ที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปี 2565) มีอุบัติเหตุร้ายแรง 14,965 ครั้ง (ปี 2565) และมีร้อยละ 21 ของความบาดเจ็บ/เสียหายบนท้องถนนทั้งหมด เกิดจากการเมาแล้วขับ



3,126

ราย - เสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ (ปี 2565)



14,965

ครั้ง - อุบัติเหตุร้ายแรง (ปี 2565)



21%

ของความบาดเจ็บ/เสียหายบนท้องถนนทั้งหมดที่เกิดจากการเมาแล้วขับ

ที่มา: โครงการอบรมสติสัมปชัญญะเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับ

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

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 (29 ธันวาคม 2565-4 มกราคม 2566) ที่ผ่านมามีสถิติอุบัติเหตุทางถนนในช่วง 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 ฐานซักจูงเด็กมีความผิดตาม พ.ร.บ. คุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546

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



แผนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



มาตรการที่ 1
ควบคุมการเข้าถึง
และโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



มาตรการที่ 2
ควบคุมพฤติกรรมการจับที่
หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



มาตรการที่ 3
สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษา
ผู้มีปัญหาจากสุรา



มาตรการที่ 4
สร้างค่านิยม
เพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

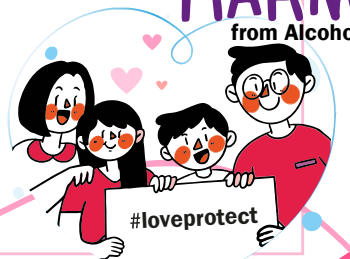


มาตรการที่ 5
ระบบสนับสนุนและจัดการที่ดี
ในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 1

ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

STOP
HARM
from Alcohol



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

คณะกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีหน้าที่และอำนาจ ในการศึกษารวบรวมข้อมูลกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และจัดทำร่างและปรับปรุงแก้ไขกฎหมายหรืออนุบัญญัติต่าง ๆ ที่ได้บัญญัติไว้ตามพระราชบัญญัติดังกล่าว เพื่อนำเสนอร่างกฎหมาย หรืออนุบัญญัติต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงทำการแก้ไข ตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของร่างกฎกระทรวง ประกาศ และระเบียบตามที่ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เสนอแนะ รวมถึงให้คำปรึกษา แนะนำ แก่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เกี่ยวกับ ข้อเท็จจริงและปัญหาต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในปีงบประมาณ 2566 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนานโยบายและมาตรการทางกฎหมายในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จำนวน 6 ครั้ง ดังนี้

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

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

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

4. ประชุมคณะกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 ไวท์ลิตเติ้ 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



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

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

วัตถุประสงค์

เพื่อปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้

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

2. ประชุมคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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



ผลการติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ภาคตะวันออก จังหวัดระยอง

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

ตามที่ คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่เห็นชอบกำหนดพื้นที่ 6,500 ไร่ บริเวณสนามบินอู่ตะเภา จังหวัดระยอง เป็นเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก และได้มีการพิจารณาเกี่ยวกับการให้สิทธิประโยชน์ในเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก โดยในการประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2565 ที่ประชุมมีมติให้เนื้อที่ประมาณ 1,032 ไร่ เป็นเขตประกอบการค้าเสรี หรือ EECa-Free Trade Zone เพื่อให้สิทธิประโยชน์ด้านต่าง ๆ กับผู้ประกอบการ รวมถึงการผ่อนคลายมาตรการควบคุมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้พื้นที่ดังกล่าวสามารถขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการขายและช่วงเวลาการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรองรับนักธุรกิจและนักท่องเที่ยวตลอดจนผู้โดยสารขาเข้า-ออก หรือผู้โดยสารที่รอการเปลี่ยนเครื่องบินโดยสารตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการกำหนดสิทธิประโยชน์ในเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออก (EECa) และมอบหมายให้หน่วยงานเจ้าของกฎหมายที่เกี่ยวข้องดำเนินการโดยเร็ว โดยสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ในฐานะหน่วยงานเลขานุการ คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ได้นำเสนอผลการประชุมคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกครั้งที่ 2/2565 เรื่อง สิทธิประโยชน์ในเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ : เมืองการบินภาคตะวันออกต่อคณะรัฐมนตรี และเมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2565 คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบตามที่สำนักงานฯเสนอ โดยต่อมาเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565 คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกได้มีมติเห็นชอบให้ขยายพื้นที่ที่สามารถดำเนินการ และจัดตั้งกิจกรรมสันตนาการที่เข้าข่ายสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการและพื้นที่ที่สามารถจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากจำนวนเนื้อที่ 1,032 ไร่ เป็น 2,662 ไร่ ซึ่งจังหวัดระยองได้ปรับพื้นที่เพื่อการอนุญาตตั้งสถานบริการเพิ่มขึ้นจาก 2,662 ไร่ ตามมติคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (กพอ.) ครั้งที่ 5 /2565 เป็นพื้นที่ 2,905 ไร่ ในบริเวณที่ปรับนั้นเป็นบริเวณอาคารผู้โดยสาร จากเดิมที่เป็นพื้นที่เฉพาะรอบอาคารผู้โดยสาร ให้เป็นเส้นตรงครอบคลุมพื้นที่บริเวณอาคารผู้โดยสาร ดังนั้น จึงทำให้มีพื้นที่เพื่อการอนุญาตให้ตั้งสถานบริการ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ 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 ห้องประชุมศูนย์ฝึกศึกษาบุคลากรด้านปีโตรเลียมและพลังงานทหาร ณ โรงแรมลีริน พลา ระยอง และพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง โดยมีนายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดี เป็นประธานการประชุม ซึ่งสาระสำคัญในการประชุมครั้งนี้ กรมกรมคุมโรค ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก บริษัท อุตะเกา อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอวิเอชั่น จำกัด กรมการปกครอง และตัวแทนจังหวัดระยอง ได้ลงพื้นที่ตามแผนที่บริษัทอุตะเกา อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เอวิเอชั่น จำกัด แจงในการจัดทำเมืองการบินและพื้นที่ผ่อนคลาษมาตรการ เพื่อศึกษาถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อบริเวณชุมชนโดยรอบโครงการฯ และศึกษาสภาพพื้นที่รอบบริเวณโครงการดังกล่าว ระยะห่างของโครงการฯ กับโรงเรียน ชุมชน วัด รวมไปถึงศึกษาวิถีชีวิตการประกอบอาชีพของประชาชนโดยรอบ เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเวลาห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2558 ต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การลงพื้นที่จริงในการเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องทั้งหมดทำให้สามารถเห็นภาพพื้นที่และสภาพโดยรวมของพื้นที่ได้ชัดเจนมากขึ้น ซึ่งมีประโยชน์อย่างมากในการจัดทำข้อมูลประกอบการแก้ไขปรับปรุงอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551



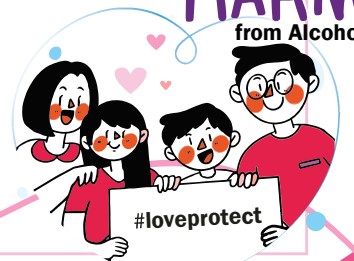
ภาพบรรยากาศการลงพื้นที่ซึ่งปัจจุบันพื้นที่ยังอยู่ในขั้นตอนการก่อสร้างโครงการเมืองการบิน



ภาพการประชุมติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก จังหวัดระยอง



STOP
HARM
from Alcohol



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

คณะกรรมการพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีหน้าที่และอำนาจ ดำเนินการรวบรวมและศึกษาผลกระทบของข้อตกลงระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง จากผู้มีส่วนได้เสียและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม และศึกษากฎหมายระหว่างประเทศ รวมถึงกฎหมายภายในประเทศเพื่อใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงและสนับสนุนในการดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ให้มีความชัดเจนและเป็นไปตามหลักสากล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขเอกสารวิชาการ การปฏิบัติตามประกาศ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2558 (Technical Documents) ฉบับที่ 2
2. เพื่อพิจารณาแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการออกประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. เพื่อพิจารณาแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการออกประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์สำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ 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 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงส่งร่างพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวไปสอบถามความเห็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเห็นว่าร่างพระราชบัญญัติฯ ยังมีประเด็นปัญหาที่กระทรวงสาธารณสุขจะต้องพิจารณา รอนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) สั่งและปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรี จึงมีคำสั่งให้กระทรวงสาธารณสุขรับร่างพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวไปดำเนินการตามความเห็นและข้อสังเกตของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้ข้อยุติ 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 สถานที่ขายสุราในกำหนดเวลา ห้ามจำหน่ายสุรามาจำหน่ายไว้ในร่างพระราชบัญญัติฯ เพื่อรวมบทบัญญัติที่เกี่ยวข้องไว้ในกฎหมายหลักฉบับเดียว อันจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนและผู้บังคับใช้กฎหมาย และทำให้ประชาชนเข้าถึงตัวบทกฎหมายต่าง ๆ ได้สะดวก เข้าใจง่าย ปฏิบัติตามได้ถูกต้อง และยกเลิกประกาศฉบับดังกล่าวไปในคราวเดียวกัน อีกทั้งยังสอดคล้องกับแนวทางการทบทวนปรับปรุงกฎหมายตามมาตรา 77 ของรัฐธรรมนูญ 2560 รอนายกรัฐมนตรี (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 โดยมีหนังสือสอบถามความเห็นไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยตรง

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 และคณะอนุกรรมการฯ มีมติเห็นชอบร่างกฎหมายเมื่อวันที่ 20 กันยายน 2566

5. ดำเนินการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย เกี่ยวกับสภาพปัญหาสาเหตุของปัญหา และผลกระทบของปัญหาซึ่งเป็นเหตุผลความจำเป็นที่ต้องตรากฎหมายและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย ให้สอดคล้องกับบทบัญญัติที่รัฐธรรมนูญกำหนดไว้ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเสนอร่างกฎหมายตามขั้นตอนที่กฎหมายกำหนด

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

7. ปัจจุบันอยู่ระหว่างเสนอร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ตามขั้นตอนของกฎหมาย ไปยังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ปัญหาและอุปสรรค

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

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

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

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ในกระบวนการร่างกฎหมายเพื่อใช้บังคับกับประชาชนนั้นมีวิธีคิด วิธีชีวิต วัฒนธรรม ความเป็นอยู่ที่แตกต่างกัน จึงจำเป็นต้องมีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องที่หลากหลาย รอบด้านเพื่อให้มีความครอบคลุมทั้งประชาชน ผู้ประกอบการ หน่วยงานภาคเอกชน หน่วยงานของรัฐ และผู้บังคับใช้กฎหมายโดยตรง เพื่อให้ข้อเสนอแนะและแสดงความคิดเห็นให้กฎหมายมีความสมบูรณ์มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ ดังนั้นการร่างกฎหมายให้มีความสมบูรณ์จึงจำเป็นที่จะต้องถกเถียงกันด้วยเหตุด้วยผลเพื่อประกอบการร่างกฎหมาย



ผลของการจัดทำประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับ เป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 มีผลใช้บังคับ โดยมีสาระสำคัญ กำหนดให้เปลี่ยนความผิดทางอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวและโทษปรับทางปกครองตามกฎหมายที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายพระราชบัญญัติให้เป็นความผิดทางพินัยและผู้กระทำความผิดทางพินัยต้องชำระค่าปรับเป็นพินัยให้แก่รัฐ โดยไม่มีการบันทึกประวัติอาชญากร และกำหนดให้เปลี่ยนความผิดทางอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวตามกฎหมายที่ระบุในบัญชี 1 ท้ายพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 เป็นโทษปรับเป็นพินัยและให้ถือว่าอัตราโทษปรับอาญาที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าวเป็นอัตราค่าปรับเป็นพินัย ซึ่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ถูกกำหนดให้เป็นกฎหมายตามบัญชี 1 (ลำดับ 41) ท้ายพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 จึงต้องเปลี่ยนความผิดทางอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวเป็นโทษปรับเป็นพินัยโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 14 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย 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 เพื่อทำความเข้าใจหลักเกณฑ์และแนวทางในการร่างกฎหมายเพื่อกำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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

การยกร่างประกาศฉบับดังกล่าวมีข้อจำกัดเกี่ยวกับระยะเวลาในการดำเนินการเนื่องจากการออกประกาศกำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยตาม 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 หลักเกณฑ์การแบ่งเงินรางวัลหรือวิธีปฏิบัติ
ในการจ่ายเงิน 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 หรือหลักฐานสนับสนุนหรือปัญหาประกอบการร่างประกาศกรมควบคุมโรค 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. และเปิดเผยรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าวผ่านทางเว็บไซต์กรมควบคุมโรค(<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



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2566 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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. ตรวจสอบข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกระทำผิด และชี้แจงให้ผู้ร้องเรียนหรือผู้ขอหารือถึงประเด็นปัญหาตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. ให้คำชี้แจง เสนอแนะ ต่อคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติเกี่ยวกับปัญหาข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกระทำผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. ตรวจสอบ กวดขัน การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
4. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
5. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

การดำเนินการ

1. การประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2565

ณ ห้องประชุมศรียามนท์ ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พลตำรวจเอก รอย อิงค์ไพโรจน์ รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ มอบหมายให้พลตำรวจโท ภาณุรัตน์ หลักบุญ ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม 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

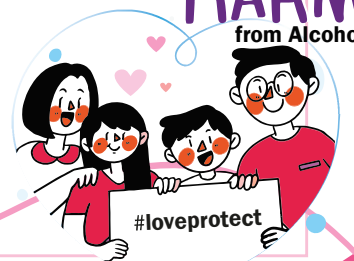


3. รับทราบมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

4. เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว



STOP
HARM
from Alcohol



ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

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

อำนาจหน้าที่

1. ตรวจสอบข้อเท็จจริง ข้อกฎหมาย และให้ความเห็นเกี่ยวกับการกระทำต่าง ๆ ที่เข้าข่ายเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. ให้คำแนะนำหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. ประสานและดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการคณะต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

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) เพื่อพิจารณาข้อหาหรือของสำนักงาน กสทช.



สรุปสาระสำคัญของการประชุม

1. มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการเก็บรวบรวมข้อมูลและพยานหลักฐานตามเรื่องร้องเรียนเพิ่มเติม เพื่อนำมาเสนอในการประชุมครั้งถัดไป
2. พิจารณาว่าการโฆษณา Chang Cold Brew Cool Club ทางช่องรายการโทรทัศน์ภาคพื้นดินในระบบดิจิทัล 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 โรงแรมฮอติเดย์ 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

พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรการทางกฎหมายที่ใช้ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแนวทางการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560

ประโยชน์ที่ได้รับ

พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสามารถเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

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

อำนาจหน้าที่

1. กำหนดมาตรการและแนวทางในการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิด ให้ คำแนะนำ และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทางสื่อสังคมออนไลน์
2. ให้ คำแนะนำและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทางสื่อสังคมออนไลน์แก่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ประสานการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติและกรมควบคุมโรค
4. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่คณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มอบหมาย

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินการ

การประชุมคณะกรรมการพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2566 ณ ห้องประชุมประชุม อนุภาค ชั้น 3 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) โดยมีนายนิติ เหน็ดนุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานคณะกรรมการ



วัตถุประสงค์ของการประชุม

(1) เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

(2) เพื่อพิจารณาแนวทางการสืบค้นข้อมูลของผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์
สรุปสาระสำคัญ

1. กรณีที่สามารถหาตัวผู้กระทำความผิดให้ร้องทุกข์กล่าวโทษไปตามขั้นตอนของกฎหมาย

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



งานรับเรื่องร้องเรียน เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

วัตถุประสงค์

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

การดำเนินงาน

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

ผลการดำเนินงาน

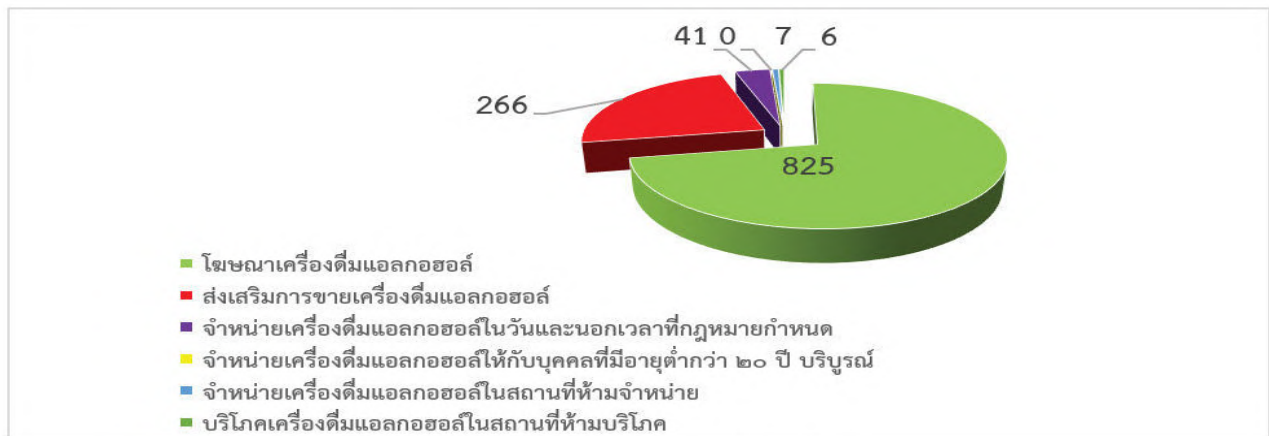
1. การรับเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การรับเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา เป็นการเปิดช่องทางการสื่อสารกับประชาชนให้สอบถามและแจ้งเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับบุหรีและสุรา ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา มีวัตถุประสงค์เพื่อรับข้อมูลนำเข้าเป็นฐานข้อมูลการเฝ้าระวังการกระทำความผิดกฎหมาย มุ่งเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแจ้งเบาะแสการกระทำความผิดเพื่อแก้ไขและบริหารจัดการปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่อย่างมีส่วนร่วม มีผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 ดังนี้

ผลการรับเรื่องร้องเรียนฯ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา

| 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 รวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายใต้กลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด/พื้นที่ เฉพาะ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566

2.1 การลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินการประชาสัมพันธ์จำนวน 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 โดยช่วงวันหยุด
- 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 เซตคันทายาว 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 ช่วงวันหยุด ณ จังหวัดระนอง ระหว่างวันที่ 9 - 11 สิงหาคม 2566
 - ลงพื้นที่ตรวจประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงวันหยุด ณ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 16 - 18 สิงหาคม 2566

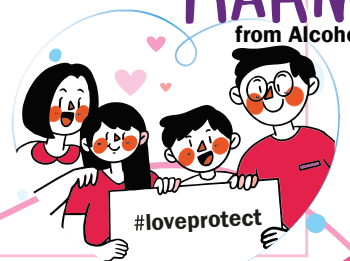


2.4 ออกปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยช่วงเทศกาล/วันสำคัญ

- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันออกพรรษา ในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดลพบุรี ระหว่างวันที่ 10 - 11 ตุลาคม 2565
- ลงพื้นที่ตรวจ ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ในพื้นที่ จังหวัดนครสวรรค์ 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



STOP HARM
from Alcohol



“ มาตรการที่ 2 ”

ควบคุมพฤติกรรมการขับขี่หลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



ผลการดำเนินงาน

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

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) เป็นคณะทำงานที่ แต่งตั้งภายใต้ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีหน้าที่ และอำนาจในการ ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุ มาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เสนอต่อคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แห่งชาติ วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ หลักฐานเชิงวิชาการ และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายสนับสนุนการกำหนดมาตรการ ด้านการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และประสานและดำเนินการร่วมกับคณะอนุกรรมการชุดต่าง ๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม

การดำเนินงาน

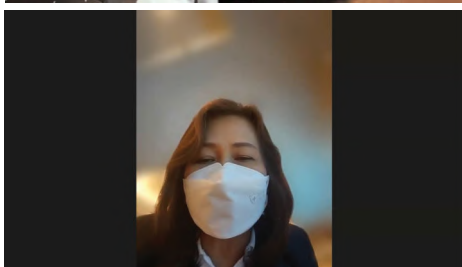
1. ประชุมเตรียมการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุจากการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566
2. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2566

ผลการดำเนินงาน

1. พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาล ปีใหม่ – สงกรานต์ (พ.ศ. 2565-2566)
2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการระหว่างการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับการ ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ผ่านกลไกคณะทำงานที่มีองค์ประกอบของหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กองป้องกัน การบาดเจ็บ กรมคุมประพฤติ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักงาน ศาลยุติธรรม เป็นต้น นอกจากนี้ ยังเพิ่มการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ ผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์จังหวัดและศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด
3. พิจารณาให้ข้อเสนอแนะและสนับสนุนข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์ ติดตามตัวชี้วัดหลักของกลยุทธ์ที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมกรรมการขับขี่หลังการดื่ม ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570)
4. พิจารณาและร่วมวางแผนการดำเนินงานพื้นที่นำร่อง โครงการจังหวัดขับเคลื่อนมาตรการตรวจวัด ระดับแอลกอฮอล์ในลมหายใจแบบสุ่ม (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



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติ ฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

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

วัตถุประสงค์

เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนและพัฒนางานด้านคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุราอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริม สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ และติดตามผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

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

1. มอบกรมคุมประพฤติ ขยายระยะเวลาการคัดกรองพฤติกรรมกรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการให้การบำบัดแบบสั้นของผู้ถูกคุมประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุรา จากเดิมคัดกรองช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์ เป็นการคัดกรองผู้ถูกคุมประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุราทั้งปี
2. ให้กรมคุมประพฤติ นำแอปพลิเคชัน 1B6 การประเมินพฤติกรรมกรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการสุขภาพ (แบบออฟไลน์) ไปเผยแพร่และให้เครือข่ายนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน
3. เห็นชอบ และมอบฝ่ายเลขาฯ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา
4. มอบกรมคุมประพฤติ ตั้งตัวชี้วัดการคัดกรองพฤติกรรมกรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของผู้ถูกคุมประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุรา เพิ่มขึ้นปีละ ร้อยละ 5 (ปี 2566 ร้อยละ 50)
5. มอบกรมคุมประพฤติ รวบรวมและรายงานข้อมูลผู้ถูกคุมความประพฤติขับรถขณะเมาสุราที่จำแนกตามอายุ เพื่อให้เห็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ถูกคุมความประพฤติชัดเจนขึ้น

ปัญหาอุปสรรค

คณะทำงานบางท่านมีภารกิจด่วน จึงไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้



สิ่งที่ได้เรียนรู้

การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องมีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะการกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง ในการบริหารจัดการด้านการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิด ชั้บรรณในขณะเมาสุรา เพื่อลดความเสี่ยงต่อปัญหาและผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจำกัดขนาด ความรุนแรงของปัญหาในกลุ่มผู้ที่มีปัญหา และผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภค รวมทั้ง เป็นการแก้ไขฟื้นฟูให้เหมาะสม กับผู้ถูกคุมความประพฤติแต่ละรายเพื่อให้สามารถกลับตนเป็นคนดีและสามารถกลับคืนสู่สังคม



ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุรา และการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น)

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

ปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่งผลกระทบต่อตั้งแต่บุคคลที่ดื่ม ครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจ จากข้อมูล ศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน 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 และมีผู้ขับที่รถในขณะเมาสุราถูกตำรวจจับจะเข้าสู่กระบวนการพิจารณาคดีในชั้นศาลและการคุมประพฤติ ซึ่งผู้กระทำผิดมีความผิดฐานซ้ำซ้อนในขณะเมาสุรา มีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี

คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ได้เห็นชอบ “นโยบายการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดเป็นผู้ใช้ที่เมาสุรา” ในช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2562 ซึ่งเป็นการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง กรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการนำร่อง “บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ดื่มแล้วขับ ถูกจับ ผิดซ้ำ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2562” โดยเจ้าหน้าที่คุมประพฤติประเมินพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ASSIST 7 คำถาม) ในผู้กระทำผิดซ้ำฐานซ้ำซ้อนในขณะเมาสุราและส่งผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงและสมัครใจเข้ารับการบำบัด เพื่อให้ผู้ถูกคุมความประพฤติได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ ให้แก่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในกรณีเป็นผู้เสพยาติดยาและมีปัญหาซับซ้อน จะส่งต่อโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ และในกรณีผู้มีอาการทางจิตรุนแรง ส่งต่อโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต และได้ดำเนินการต่อเนื่องเทศกาลสงกรานต์ และขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้มีปัญหาการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงสูง หรือผู้ติดสุรารุนแรงและเรื้อรัง สามารถลด ละ เลิกการดื่มสุรา ตลอดจนสุขภาพที่ดีทั้งกายและใจอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณภาพ และไม่หวนกลับไปกระทำผิดซ้ำอีก ดังนั้น จึงจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) ครั้งที่ 1 เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมความประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมความประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมความประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมความประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม



ผลการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 4 - 5 เมษายน 2566 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร มีพนักงานคุมประพฤติเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 65 คน จาก 6 เขต คุมประพฤติกรุงเทพมหานคร คุมประพฤติเขต 1 คุมประพฤติเขต 2 คุมประพฤติเขต 3 คุมประพฤติเขต 4 และคุมประพฤติเขต 5

ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง การเข้าร่วมอบรม

ก่อนการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 8.73 คะแนน จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน
 หลังการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 17.38 คะแนน จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน
 โดย ร้อยละ 100 มีคะแนนผ่านเกณฑ์ 60%

ผลการประเมินความพึงพอใจ

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 การคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดซ้ำปรกติในขณะเมาสุรา
2. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเครือข่าย ให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม

ปัญหาอุปสรรค

เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงทำให้ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดประชุมการคัดกรองฯ ให้กับพนักงานคุมประพฤติให้ครอบคลุมทุกคน และต่อเนื่องทุกปี
2. ควรขยายระยะเวลาในการอบรมเป็น 3 วัน





สิ่งที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพพนักงานกรมคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) เป็นการสร้างภาคีเครือข่ายในการช่วยดำเนินการคัดกรอง บำบัดรักษาและติดตามผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยังเป็นการสนับสนุนพนักงานคุมประพฤติให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ถูกคุมประพฤติ ที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้ผู้ถูกคุมประพฤติที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม



STOP
HARM
from Alcohol



“ มาตรการที่ 3 ”

สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา



ผลการดำเนินงานคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

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

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนางานด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูแก่องค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งสามารถนำความรู้ดังกล่าวไปใช้ขยายผลต่อยอดให้เกิดประโยชน์สูงสุด จึงต้องมีการติดตามความก้าวหน้าในการทำงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ

ผลการดำเนินงาน

ได้มีการประชุมคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 (คณะกรรมการ 28 คน และผู้เข้าร่วม 27 คน) โดยมีมติจากการประชุม ดังนี้

1. ให้ฝ่ายเลขานุการฯ ประสานกับ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการเสนอยา Naltrexone และ Acamprostate เข้าในบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. ให้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อทำวิจัยประสิทธิผลการบำบัดผู้ที่มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วยยา Naltrexone และ Acamprostate
3. ให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำข้อสั่งการการดำเนินงานคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้ที่มีปัญหาการดื่มสุรา เพื่อกระตุ้นให้เกิดการดำเนินงานในพื้นที่
4. ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ดำเนินการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตาม ผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถานบริการสุขภาพ ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
5. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขับเคลื่อนการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและการติดตามผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนี้
 - 5.1 ให้กรมการแพทย์ เป็นหน่วยงานหลักการพัฒนาหลักเกณฑ์และระบบติดตามผลการบำบัดฟื้นฟูสภาพ
 - 5.2 ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนากระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



5.3 ให้กรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน จัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.4 ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนากระบวนการข้อมูล สารสนเทศด้านการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.5 ศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการ ผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกระบบบริการสุขภาพ

5.6 กรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนากระบวนการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับโรคทางกายและทางจิตเวช

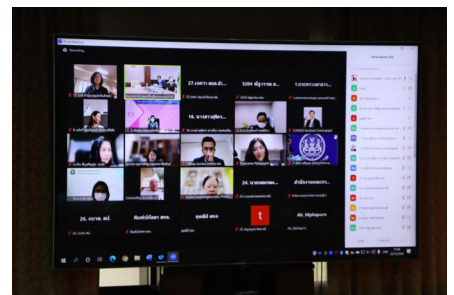
5.7 ให้หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (กลยุทธ์ที่ 3 คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา) และรายงานผลการดำเนินงานในการประชุมฯ ทุกครั้ง

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง ในการกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. มีการขับเคลื่อนกลยุทธ์ที่ 3 คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา ตามแผนปฏิบัติการด้านควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 - 2570)
3. มีการขับเคลื่อนการนำยาเลิกเหล้า Acamprosate และ Naltrexone เพื่อการบำบัดรักษาในประเทศไทย
4. มีการขับเคลื่อนและส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ แก่องค์กรทั้งหน่วยงานรัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องมีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะการกำหนด นโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพ ผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวมและเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชน เข้าถึงบริการได้สะดวก 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 แห่ง ของกระทรวงสาธารณสุข ในปี 2565 พบว่ามีผู้ดื่มสุราเข้ารับการรักษาในสถานบริการ จำนวน 864,565 คน ทำให้เห็นว่าผู้มีปัญหาจากพฤติกรรมการดื่มสุราที่ควรได้รับการดูแลทางการแพทย์ยังเข้ารับบริการบำบัดรักษาน้อย และปัญหาที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังไม่ได้รับการจัดการเท่าที่ควร การพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพและเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงมีความสำคัญที่จะต้องดำเนินการต่อไป เพื่อให้เกิดระบบการจัดบริการด้านการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุนจากผู้กำหนดนโยบาย และศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุข ทั้งด้านองค์ความรู้ ทักษะและกระบวนการบริหารจัดการ ป้องกันบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวม และเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการสุขภาพจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย ให้สามารถจัดบริการ และดำเนินการป้องกันและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างทันต่อเหตุการณ์และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

ผลการดำเนินงาน

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

ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง การเข้าร่วมอบรม

ก่อนการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 12.00 คะแนน จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน

หลังการเข้าร่วมอบรม ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย 20.00 คะแนน จากคะแนนเต็ม 25 คะแนน

โดย ร้อยละ 100 มีคะแนนผ่านเกณฑ์ 60%

ผลการประเมินความพึงพอใจ

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/ ผู้ติดสุราในกลุ่มพิเศษ เช่น กลุ่มบกพร่องทางความคิด
3. เพิ่มเติมหัวข้อการปฏิบัติที่สามารถนำไปใช้ได้จริง เข้าถึงง่าย/ Best practice
4. ควรแบ่งการอบรมออกเป็นภาค หรือเขตสุขภาพ และเพิ่มกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะกับบริบทพื้นที่นั้น ๆ

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่าย เป็นการพัฒนาองค์ความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการจัดบริการ และดำเนินการป้องกันบำบัดรักษาผู้ปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 และจากการศึกษาอัตราการเข้าถึงบริการ และความพร้อมการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราของระบบบริการสาธารณสุข พบว่าปีงบประมาณ 2560, 2561 และ 2562 มีอัตราการเข้าถึงบริการของผู้ที่มีความผิดปกติของพฤติกรรมดื่มสุรา (F10.0 - F10.9) ร้อยละ 7.6, 9.1 และ 10.0 และจากระบบรายงาน 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุขในปี 2564 พบว่ามีผู้ดื่มสุราเข้ารับการรักษาในสถานบริการ จำนวน 225,162 คน ทำให้เห็นว่าผู้ที่มีปัญหาจากพฤติกรรมดื่มสุราที่ควรได้รับการดูแลทางการแพทย์ยังเข้ารับบริการบำบัดรักษาน้อยและปัญหาที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังไม่ได้รับการจัดการเท่าที่ควร และเจ้าหน้าที่ยังไม่มีความเข้าใจในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ดังนั้น สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในแฟ้ม Special PP (ในระบบ 43 แฟ้ม) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการบริหารจัดการข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลและการติดตาม ประเมินผลในแฟ้ม 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

ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน-หลัง การเข้าร่วมอบรม

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





ผลการดำเนินงานการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการ ป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

ร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

เนื่องจากปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ไม่เพียงแต่ส่งผลกระทบต่อผู้ดื่มเองเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อครอบครัว
เศรษฐกิจ และสังคม และปัจจุบันยังมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จึงจำเป็นต้องมีมาตรการดำเนินการลดอันตรายจากปัญหาดังกล่าว
ดังนั้นการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงต้องดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ และสถานบริการสุขภาพ
ที่อยู่นอกกระทรวงสาธารณสุข ไม่จำกัดเพียงสถานบำบัดเฉพาะทาง เนื่องจากปัญหาการดื่มสุรามีขนาดใหญ่ มีระดับความรุนแรง
ที่หลากหลาย และวิธีการดูแลที่มีประสิทธิผล ควรเริ่มตั้งแต่ปัญหาในระยะแรกและให้การดูแลติดตามใกล้ชิดต่อเนื่องในชุมชน
การแก้ไขปัญหการดื่มสุรา ไม่ใช่บทบาทของคนใดคนหนึ่งหรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง แต่เป็นความรับผิดชอบร่วมกันทั้งผู้ดื่ม
บุคคลรอบข้าง ชุมชน บุคลากรสุขภาพทุกระดับ และต้องทำไปพร้อมกันทั้งระบบ ไม่สามารถแก้ไขปัญหาเพียงจุดใดจุดหนึ่งได้

ดังนั้น กรมควบคุมโรค ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี เครือข่ายนักสาธารณสุขจัดการ
ปัจจัยเสี่ยง (สปสส.) และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จึงได้จัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ
การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน และเครือข่าย ให้มีองค์ความรู้ด้านการควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษาสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสนับสนุน
การบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในระดับพื้นที่และชุมชน ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้จริง
โดยมีกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชนที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน สมาชิกสภา
การสาธารณสุขชุมชน และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน และเครือข่ายให้มีความรู้ด้านการควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษาสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสนับสนุน
การบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในระดับพื้นที่และชุมชน ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติ
ได้จริง

ผลการดำเนินงาน

เมื่อวันที่ 16 - 18 กรกฎาคม 2566 ได้มีจัดพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย (ครู ก.) ให้มีความรู้และทักษะ
การคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสุขภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา ในหน่วยบริการปฐมภูมิ สามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับหน่วยบริการสุขภาพ
และผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้จริง ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต
กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 30 คน

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



ระหว่างเดือนกันยายน - ตุลาคม 2566 ได้จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการ ป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน 5 รุ่น ร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน รายละเอียดดังนี้

| อบรมรุ่น | จำนวนผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมอบรม (ราย) | จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม (ราย) | จำนวนผู้ไม่เข้าร่วมอบรม (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/ ผู้สมัครไม่ได้รับเมลล์ตอบรับจากระบบ
2. การประชาสัมพันธ์โครงการ/ ชี้แจงรายละเอียดการเข้าร่วมประชุม เนื่องจากผู้จัดเลือกใช้ Line OpenChat ในการประชาสัมพันธ์หลัก และบางกรณีผู้เข้าร่วมไม่ได้กดเข้ากลุ่ม LINE ทำให้พลาดการชี้แจงรายละเอียดโครงการ/ เงื่อนไขในการเข้าร่วม
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 เนื่องจากการเข้าระบบอบรมด้วยชื่อบุคคลอื่น
6. ระบบอินเทอร์เน็ตในการถ่ายทอดผ่านระบบออนไลน์ เนื่องด้วยบางลำปาดามีปัญหาเรื่องความเสถียรของระบบอินเทอร์เน็ตทำให้เกิดความขัดข้องในการถ่ายทอด/ มีเสียงขาดหายเป็นบางครั้ง
7. รายละเอียดข้อมูลผู้สมัคร เนื่องด้วยข้อมูลที่จำเป็นต้องส่งให้สภาวิชาชีพเพื่อให้ผู้เข้าร่วมทุกคนได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่องฯ ได้แก่ เลขประจำตัวประชาชน/ ชื่อ-สกุล/ เลข สชช. และข้อมูลดังกล่าวมีความผิดพลาดจากระบบรับสมัคร ทำให้คะแนนของผู้เข้าร่วมไม่ขึ้นในระบบอัตโนมัติ จึงจำเป็นต้องมีการติดตามเพื่อแก้ไขข้อมูลดังกล่าวอีกครั้ง

ข้อเสนอแนะ:

ด้านเนื้อหาหลักสูตรฯ

1. ควรจะมีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี (อบรมฟรี) เพื่อทบทวนและเพิ่มองค์ความรู้ใหม่ ๆ
 2. ควรมีคลิปวิดีโอการสอนในหลักสูตรนี้ 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. เพิ่มหัวข้อเกี่ยวกับแบบสอบถามการคัดกรองเกี่ยวกับแอลกอฮอล์
- หรือวิธีการสืบข้อมูลและเนื้อหาเชิงรุกด้านพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551



ด้านวิทยากร

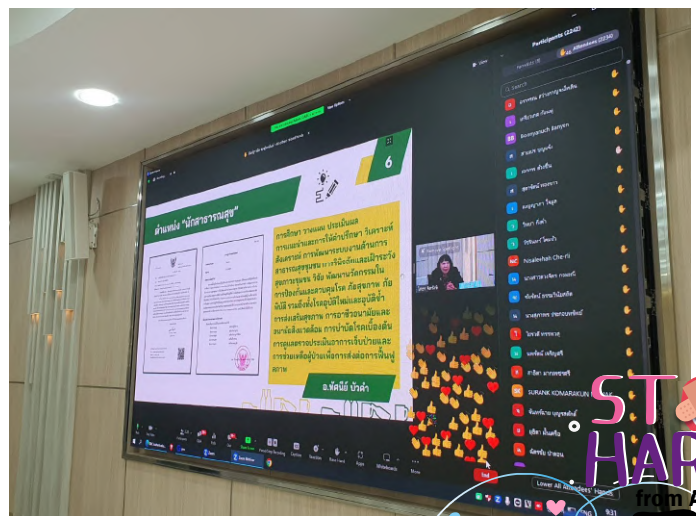
1. วิทยากรบางท่าน ขาดการอภิปรายภายใต้ข้อมูลวิชาการที่บางครั้งอาจทำให้ผู้เข้าร่วมสับสน ดังนั้น หากวิทยากรเตรียมสถานการณ์มาอย่างดีอย่างควรอธิบายตามหลักวิชาการร่วมด้วย
2. ในการบรรยายต้องการให้วิทยากรลงรายละเอียดข้อมูลเชิงลึก ในการดำเนินโครงการการจัดกิจกรรมในชุมชน อยากให้มีการสอนเนื้อหาหลักในแต่ละหัวข้อ
3. อยากให้เชิญวิทยากรที่ดำเนินงานการบังคับใช้กฎหมายของ สคส. มาเล่าประสบการณ์ในการดำเนินงานในพื้นที่ กรณีฝ่าฝืนกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
4. กิจกรรมการบรรยายวิชาชีพการสาธารณสุขกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ควรเน้นแลกเปลี่ยนแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งให้เห็นบริบทที่สาธารณสุข ในบริบท รพ. รพ.สต. ส่วนท้องถิ่น และสถาบันการศึกษา ในการขับเคลื่อนร่วมกับสภาวิชาชีพการสาธารณสุข

ด้านระบบการจัดการ

1. มีการประชาสัมพันธ์และขยายเวลาการลงทะเบียนให้มากกว่าเดิม
2. ควรประชาสัมพันธ์การรับสมัครผ่านทางเว็บไซต์สภาการสาธารณสุขชุมชน
3. ระยะเวลาในการอบรมน้อยเกินไป ควรเพิ่มระยะเวลาในการอบรม
4. ควรมีเวลาและช่องทางการสอบถามให้มากกว่านี้ เพราะปัญหาแต่ละพื้นที่ มีบริบทที่แตกต่างกัน ควรเปิดโอกาสให้ผู้เข้าอบรมสอบถามได้ทั่วถึง หรือมีช่องทางสอบถามได้หลังการอบรม
5. ลำดับการสมัครและการอบรมมีการเปลี่ยนแปลง ทำให้ผู้เข้าอบรมเกิดความสับสน

ด้านระบบของการอบรม

1. ระบบ zoom น่าจะสามารถเปิดกล้องและไมค์โครโฟน
2. ควรมีการเปิดอบรม ระบบ E-learning สามารถเข้าศึกษาเรียนรู้ เก็บชั่วโมงตามที่ผู้เข้าอบรมสะดวก



**STOP
HARM**
from Alcohol





สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. มีการขับเคลื่อนและส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อการบริการป้องกันและบำบัดรักษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

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

3. มีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายการดำเนินงานบริการป้องกันและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวมและเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น



“
มาตรการที่ 4
”

สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



ผลการดำเนินงานคณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

คณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี เป็นคณะกรรมการที่แต่งตั้งขึ้น โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 17 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 โดยอธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นประธาน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า เป็นรองประธาน มีผู้แทนจากหน่วยงานรัฐ และผู้แทนจากภาคประชาสังคมเป็นกรรมการ และหัวหน้ากลุ่มภาคีเครือข่าย และสื่อสารสาธารณะ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเลขานุการ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารสาธารณะ และการสร้างภาคีเครือข่าย ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
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 ทางสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ทั้งสิ้น 4 ครั้ง ได้แก่



1. ประชุมคณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 29 พฤศจิกายน 2565 ณ ห้องประชุมประเมินจันทวิมลและประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)
2. ประชุมคณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 27 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมอายุรภิโกศล และประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

3. ประชุมคณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 6 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุมอายุรภิโกศล และประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)
4. ประชุมคณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 3 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมอายุรภิโกศล และประชุมผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)





ปัญหาอุปสรรค

ตามที่คณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคีได้มีการจัดประชุมมาอย่างต่อเนื่อง แต่ยังมีอนุกรรมการบางท่านติดภารกิจ และไม่มีผู้แทนเข้าร่วมประชุม ทำให้ขาดข้อมูลการดำเนินงานและการประสานงาน รวมถึงข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี เพื่อปรับปรุงโครงสร้าง และทบทวนอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการ

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

แนวทางการดำเนินงานรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารสาธารณะในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของภาคีเครือข่าย



STOP HARM
from Alcohol



กิจกรรมรณรงค์ วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสาธารณะ

สืบเนื่องจากคณะรัฐมนตรี มีมติเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2551 กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็นวันงดดื่มสุราแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 ขึ้น เพื่อสนับสนุนให้กำลังใจและเชิดชูเกียรติแก่บุคคลและองค์กรที่ดำเนินการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลิตกรรมกรรณะ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โฆษ 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 และสังคมมีความเข้มแข็งปลอดจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะกรรมการพิจารณารางวัลบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่ผู้ประกอบคุณงามความดี



2. การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ กิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 จัดเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยนายแพทย์ณรงค์ สานวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน เปิดงานรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2566 และมอบโล่ประกาศเกียรติคุณแก่บุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 30 คน และศิลปินนักแสดงแบบอย่างที่สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 8 คน



ปัญหาอุปสรรค

ขาดการวางระบบการทำงานที่เหมาะสม และการประสานงานระหว่างผู้รับผิดชอบ และบริษัทอแกไนซ์ซึ่งอาจจะทำให้เกิดการเข้าใจที่ไม่ตรงกัน

แนวทางแก้ไข

จัดทำกระบวนการงาน (Workflow) ที่ละเอียด ชัดเจนและครอบคลุมการดำเนินงาน พร้อมทั้งมีการตรวจสอบ และติดตามประเมินผลการทำงานอย่างต่อเนื่องให้ผู้รับผิดชอบเข้าใจตรงกัน

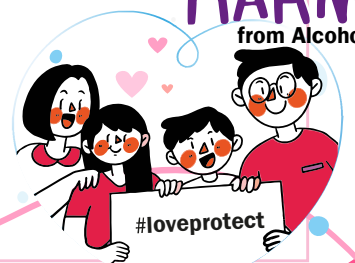


สิ่งที่ได้เรียนรู้

วางแผนการดำเนินงาน และจัดเตรียมแนวทางการจัดงานที่เหมาะสมในสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถดำเนินกิจกรรมได้อย่างสำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ได้



STOP HARM from Alcohol



การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

การป้องกันเครื่องดื่มหน้าใหม่ถือเป็นหัวใจของการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพราะปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พยายามที่จะเริ่มต้นที่เยาวชน เพราะเยาวชนจะเป็นผู้บริโภคที่ยาวนานของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนั้นกระทรวงศึกษาธิการจึงมีประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา โดยให้สถานศึกษาดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษา โดยให้สถานศึกษาทุกระดับเป็นสถานที่ปลอดจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ ให้ผู้บริหารส่วนราชการ ผู้บริหารหน่วยงานราชการ ผู้บริหารสถานศึกษา ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างแก่นักเรียน นักศึกษา ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และไม่สูบบุหรี่ในสถานศึกษา ห้ามนักเรียน นักศึกษา ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือสูบบุหรี่ขณะสวมเครื่องแบบของสถานศึกษา สอดแทรกและเน้นย้ำ เรื่องพิษภัยของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ในการเรียนการสอนทุกระดับ ให้สถานศึกษาทุกแห่ง จัดกิจกรรมรณรงค์ สร้างวัฒนธรรมด้านสุขภาพอนามัย ตัดป้าห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่ในบริเวณสถานศึกษาทุกระดับ และให้หน่วยงานต้นสังกัด สถานศึกษาสนับสนุนการผลิตสื่อนวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้ด้านพิษภัยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ รวมถึงวิจัยกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

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

วัตถุประสงค์

เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



ผลการดำเนินงาน

1. ผลิตคู่มือเกณฑ์การประเมินสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับสถานศึกษาดำรงระดับอุดมศึกษา จำนวน 1,400 เล่ม
2. ผลิตคู่มือการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับสถานศึกษาดำรงระดับอุดมศึกษา จำนวน 1,400 เล่ม



3. ผลการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับชุมชนและสถานศึกษาเพื่อดำเนินการลดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ปัจจุบันประมาณ 2566

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

| สถานศึกษา | จำนวนทั้งหมด | จำนวนสถานศึกษาที่กำแบบประเมิน | ร้อยละสถานศึกษาที่กำแบบประเมิน (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) ๑ ตามต้นสังกัดได้ดังนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ร้อยละ 27.52 สถานศึกษาในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ (กศน.) ร้อยละ 20.87 สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) ร้อยละ 0.79 สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) ร้อยละ 0.28 สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ร้อยละ 20.87 และ สถานศึกษาในสังกัดกรุงเทพมหานคร (กทม.) ร้อยละ 8.47



ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละผลการประเมินตนเองผ่านระบบบริการออนไลน์ (E-service) สำหรับสถานศึกษา เพื่อดำเนินการปลดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แยกตามประเภทของสถานศึกษา

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

จากตารางที่ 6 พบว่า ผลการประเมินตนเองของสถานศึกษาที่ดำเนินการปลดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ยังจำแนกตามสังกัดพบว่า 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 ประเมินตนเองผ่านระบบเพียงร้อยละ 23.30 อาจจะเป็นเพราะเป็นเพียงการขอความร่วมมือให้สถานศึกษาดำเนินการตามความสมัครใจเท่านั้น

ข้อเสนอแนะ

ควรมีนโยบายให้สถานศึกษาทำการประเมินตนเองและดำเนินการตามมาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นประจำทุกปีการศึกษา เพื่อเป็นการรับรู้สถานการณ์การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษาของตนเอง และเป็นการป้องกัน ดูแล นักเรียน/นักศึกษา ให้ห่างไกลจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาเสพติดชนิดอื่น ๆ

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

สถานศึกษาส่วนใหญ่ที่ได้ดำเนินการตามมาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จะมีการดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ระดับดีเด่น แสดงให้เห็นว่าการดำเนินการตาม 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นมาตรการที่สถานศึกษาสามารถนำไปใช้ในการดำเนินงานเพื่อป้องกันและควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้จริง



ผลการดำเนินงานการพัฒนาความรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy)

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้ความสำคัญกับเด็กและเยาวชนที่มีความเสี่ยงเพิ่มมากขึ้น จากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงจำเป็นต้องสร้างให้เด็กเกิดความรู้ด้านสุขภาพ เกิดกระบวนการทางปัญญา ทักษะทางสังคม และความสามารถของปัจเจกบุคคลที่จะเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจที่เหมาะสมไปสู่สุขภาพที่ดี อีกทั้งปัจจัยที่สำคัญในการที่จะทำให้เด็กเกิดความรู้ด้านสุขภาพ คือ ครู ซึ่งเป็นบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับนักเรียน เปรียบเสมือน บ้านหลังที่ 2 จึงทำให้สามารถสอนให้นักเรียนเกิดความรู้ด้านสุขภาพได้ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิต เพื่อการปฏิเสธ หรือป้องกันตนเองจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่กลุ่มประชากรวัยรุ่น จนทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงวิธีการเรียนรู้ที่รวดเร็วมากขึ้น สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) ขึ้น เพื่อให้ครูเกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จนนำไปสู่การบูรณาการให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนให้แก่แก่นักเรียนได้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพครูให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อให้ครูเกิดกระบวนการสร้างเสริมความรู้ด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสามารถบูรณาการให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนให้แก่แก่นักเรียนได้

สรุปผลการประชุมฯ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) กำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ 15 - 16 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมสีมาธานี จังหวัดนครราชสีมา โดยได้รับเกียรติจาก นายธนภัทร แสงจันทร์ ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดนครราชสีมา เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ครั้งนี้



ประกอบด้วย ครูในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา รวม 56 คน ได้รับเกียรติจากวิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิ ดร.จักรกฤษณ์ พลราชม มาเป็นผู้ให้ความรู้ และผู้นำกระบวนการ การประชุมประกอบด้วย การบรรยาย การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ และการตอบข้อซักถามจากท่านวิทยากร



ผลคะแนนความรู้ก่อนเรียนและหลังเรียนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรค คะแนนเต็ม 15 คะแนน พบว่าผู้เข้ารับการอบรมทำคะแนนเฉลี่ย “ก่อนการอบรม” ได้ที่ 6.18 คะแนน และทำคะแนนเฉลี่ย “หลังการอบรม” ได้ที่ 12.96 คะแนน ถือว่า “ผ่าน” เกณฑ์ร้อยละ 80 ของการเรียนรู้ และในภาพรวม การประชุม พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่เห็นว่าการประชุมฯ ครั้งนี้มีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 82.0 และคาดว่าจะนำความรู้ความเข้าใจ ที่ได้รับในครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 77.3



ปัญหาอุปสรรค

1. คู่มือการสร้างความรู้ด้านสุขภาพของสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ยังขาดความชัดเจนในการนำมาขับเคลื่อน
2. พื้นที่เป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายไม่ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

แนวทางปรับปรุง/แก้ไข

1. หน่วยงานพัฒนาแนวทางและเครื่องมือที่มีความเฉพาะเจาะจง และชัดเจนสำหรับการดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้
2. ผลักดันให้พื้นที่เป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายเห็นความสำคัญกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยการกำหนดเป็นประเด็นปัญหาที่สำคัญเร่งด่วนต้องแก้ไข และเชื่อมโยงผ่านกลไกต่าง ๆ เช่น คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด พขอ. พชช. เป็นต้น

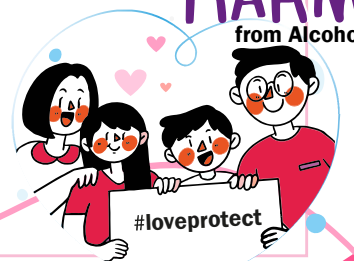


สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Health Literacy) เป็นทักษะสำคัญและจำเป็นที่จะช่วยให้เด็กและเยาวชนมีความสามารถในการเข้าถึงข้อมูล วิเคราะห์ ประเมินค่า และตัดสินใจ ในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม



STOP
HARM
from Alcohol



กิจกรรมรณรงค์และจัดบูธนิทรรศการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสาธารณะ

บุรุษการแถลงข่าวประชาสัมพันธ์ 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 การรักษาสุขภาพจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เม้าไม่ขับ และวงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อย่างเข้มงวด เช่น การสวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น



วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ เตรียมความพร้อมและการดำเนินงาน รวมถึงมาตรการ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษาสุขภาพจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญ คือ เม้าไม่ขับ วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข



STOP HARM
from Alcohol



งานแถลงข่าว “ปีใหม่ 2566 ต้มไม่จับ กรึมๆ ก็ถึงตาย”

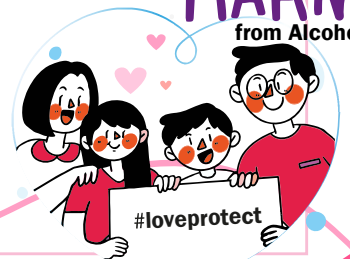
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดย นายแพทย์จรศักดิ์ แก้วจรัส รองอธิบดีกรมควบคุมโรค และสำนักงานเครือข่ายลดอุบัติเหตุ แถลงข่าว “ปีใหม่ 2566 ต้มไม่จับ กรึมๆ ก็ถึงตาย” ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ 23 ธันวาคม 2565 ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สโตนีส์ คอนเวนชั่น จ.นนทบุรี เพื่อขับเคลื่อนการรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน และการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเตรียมความพร้อมรับมือช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 รวมทั้งกฎหมายใหม่ เดือน “ต้มแล้วจับ” ทำผิดซ้ำโทษแรงกว่าเดิมจากผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วัตถุประสงค์

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



**STOP
HARM**
from Alcohol



ลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ 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 ห้ามขายให้กับผู้มีอาการเมึนเมา ห้ามส่งเสริมการขายทุกประเภท ได้แก่ ลดแลกแจกแถม และขายในเวลาที่ถูกกฎหมายกำหนด 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 ห้ามขายให้กับผู้มีอาการเมึนเมา ห้ามส่งเสริมการขายทุกประเภท ได้แก่ ลดแลกแจกแถม และขายในเวลาที่ถูกกฎหมายกำหนด 11.00-14.00 น. และ 17.00-24.00 น. รวมถึงเปิด-ปิดสถานบันเทิงตามเวลา ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ปีใหม่ปลอดภัย ร่วมใจลดอุบัติเหตุทางถนน ในแคมเปญ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับมูลนิธิเมาไม่ขับ สสส. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ “ปีใหม่ปลอดภัย 2566” ในวันที่ 28 ธันวาคม 2565 ณ สถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพ (จตุจักร) โดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และงดจิบเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อย่างเข้มงวด เช่น การสวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น

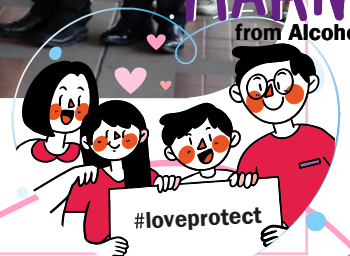


วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ ลดอุบัติเหตุ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และงดจิบเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อย่างเข้มงวด เช่น การสวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น



**STOP
HARM**
from Alcohol



รณรงค์ประชาสัมพันธ์ บุคลากร “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์ บุคลากร “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ในการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหาสุขภาพของบุคลากรกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2566 และพิธีรดน้ำขอพรเนื่องในวันสงกรานต์กรมควบคุมโรค ในวันที่ 10 เมษายน 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค



วันนี้ (10 เมษายน 2566) ณ ห้องประชุม ชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค นายแพทย์เรศ กรีษนิยวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหาสุขภาพของบุคลากร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พร้อมด้วยนายแพทย์อภิชาติ วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ผู้บริหาร และบุคลากรของกรมควบคุมโรค เข้าร่วมกิจกรรม โดยวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการนี้เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในองค์กร และให้บุคลากรกรมควบคุมโรค มีความรู้ ความเข้าใจ มีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสามารถนำไปถ่ายทอดความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในองค์กรให้มีสุขภาพกายและใจเป็นสุข

กิจกรรมรณรงค์จัดนิทรรศการ การแถลงข่าว “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

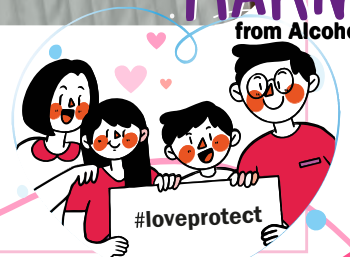
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับกองป้องกัน การบาดเจ็บจัดกิจกรรมแถลงข่าว “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” ในวันที่ 10 เมษายน 2566 ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาหรือเดินทางท่องเที่ยว ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือ หมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเข้มงวด

วัตถุประสงค์

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



**STOP
HARM**
from Alcohol

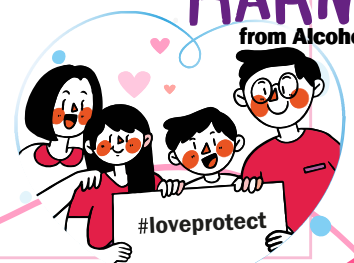


กิจกรรมลงพื้นที่ออกเยี่ยมด้านตรวจชุมชนและรพ. พื้นที่ จ.สมุทรปราการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับกองป้องกัน การบาดเจ็บลงพื้นที่ออกเยี่ยมด้านตรวจชุมชนและรพ. พื้นที่ จ.สมุทรปราการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 ในวันที่ 11 เมษายน 2566 ณ พื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ โดยนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ เป็นประธานลงพื้นที่รณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญ ต่อการสาธารณสุข ตรวจเยี่ยมเสริมพลังด้านชุมชน และบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566



**STOP
HARM**
from Alcohol

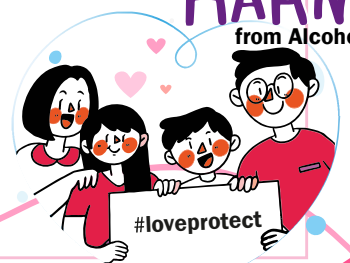


กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

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



STOP HARM
from Alcohol



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

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



STOP HARM
from Alcohol



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้กำหนดลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ระหว่างวันที่ 30 มิถุนายน - 2 กรกฎาคม 2566 พื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และสร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือนให้กับผู้ประกอบการ ร้านค้า และประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด ณ งานเทศกาลผลไม้ของดีอำเภอทองผาภูมิและสืบสานประเพณีลานบ้านลานวัฒนธรรม ประจำปี 2566



ข่าวประชาสัมพันธ์

สคอ.ลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ณ งานเทศกาลผลไม้ ของดีอำเภอทองผาภูมิ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลงพื้นที่รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานเทศกาลผลไม้ของดีอำเภอทองผาภูมิและสืบสานประเพณีลานบ้านลานวัฒนธรรม ประจำปี 2566 โดยร้อยโท ทศพล ไชยโกมินทร์ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานเปิดงาน จัดขึ้นโดยอำเภอทองผาภูมิ ร่วมกับสำนักงานเกษตรอำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (กฟผ.) หน่วยงานภาครัฐ และเอกชน ณ เขื่อนวิธาหลวงกรณี อ.ทองผาภูมิ จ.กาญจนบุรี ระหว่างวันที่ 30 มิ.ย. - 4 ก.ค. 66

สำนักงานคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค

DDC
1422
สายด่วนกรมควบคุมโรค

TAS
TOBACCO & ALCOHOL
Surveillance System
<https://tas.go.th>



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์จัดนิทรรศการในงาน เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม

สู่สุขภาพชุมชนที่ยั่งยืน ปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วย เจ้าหน้าที่ สคอ. ร่วมกิจกรรม และจัดนิทรรศการในงาน เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สุขภาพชุมชนที่ยั่งยืน ปี 2566 โดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (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 รวมถึงมีการสาธิตวิธีการสังเกตุและประเมินอาการมินเมาสุราเบื้องต้น ทั้ง 3 ท่า



STOP HARM
from Alcohol



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์งานวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์งานวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ปี 2566 ในวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุม 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดย นพ.ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค นายธีรยุทธ ล้ำราษฎร์พย ร่องหัวหน้าผู้ตรวจราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 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 พิกุลกร บาดเจ็บหรือเสียชีวิตก่อนวัยอันควร



STOP HARM
from Alcohol

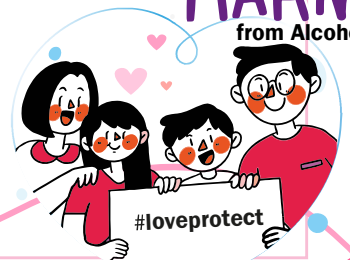


กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ จัดบูทงาน “เลิกเหล้า เข้าพรรษา” ผ่าน ‘1413 สายด่วนเลิกเหล้า’

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



STOP HARM
from Alcohol



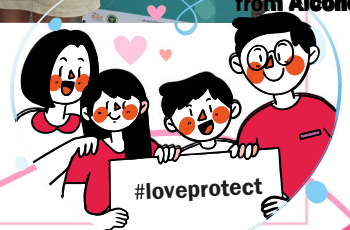
กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา(วังพิกัด) ในช่วงเข้าพรรษาปี 2566

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนายแพทย์นิติ เทตานุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเจ้าหน้าที่สำนักงานฯ ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เทศบาลเมืองน่าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดกิจกรรมรณรงค์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา (วังพิกัด) ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2566 ณ บริเวณถนนคนเดินกาดช่วงเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน มีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นเตือน และส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 บริเวณภาคช่วงเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน มีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นเตือน และส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นการดูแลสุขภาพตนเอง เน้นย้ำสร้างกระแสสังคมในวงกว้างให้ประชาชนทั่วไปและสมาชิกในครอบครัวลด ละ เลิก เหล้า ตลอดช่วงเข้าพรรษาปี พ.ศ. 2566 นี้ รวมถึงส่งเสริมให้ผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ เดินเคาะประตูบ้าน "ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา" 2566

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





**กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ บูรณาการดำเนินงานการลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า
ในช่วงเข้าพรรษา 2566**

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



STOP HARM
from Alcohol



กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ บูรณาการในการประชุมวิชาการ International Drug Forum ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

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



STOP HARM
from Alcohol



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

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกิจกรรมและจัดนิทรรศการในงานการอบรมบุคลากร เพื่อพัฒนาศักยภาพในการรองรับระบบสุขภาพดิจิทัล (Convergence Workshop on Digital Health System Development) ปี พ.ศ. 2566 ระหว่างวันที่ 21-22 สิงหาคม 2566 ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สโตนีลี คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี ซึ่งจัดโดย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำเสนอแอปพลิเคชันของสำนักงานฯ อาทิ โปรแกรมสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ 3 (แอปพลิเคชัน TAS), แบบคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้ในการคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในพื้นที่ด้วยแบบคัดกรอง ASSIST (แอปพลิเคชัน 1B6) และระบบลงนามออนไลน์ เชิญชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา รวมถึงแจกสื่อประชาสัมพันธ์ผ่านวิถีการสังเกตและประเมินอาการเมินเมาสุรา เบื้องต้น สติกเกอร์วันและเวลาที่ห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ สติกเกอร์ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้แก่บุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์

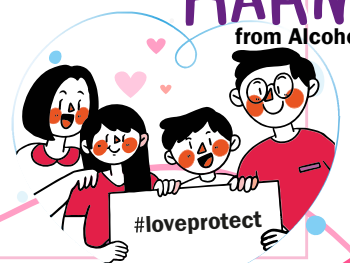


กิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในงานประเพณีแข่งเรือจังหวัดน่าน ประจำปี 2566

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



STOP HARM
from Alcohol



กิจกรรมจัดบูธนิทรรศการวันคล้ายวันสถาปนากรมควบคุมโรค ครบรอบ 49 ปี

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

วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน ผ่านระบบ ดิดเดิ้ลยัง.คอม และแนะนำแอปพลิเคชัน 1B6 แบบคัดกรองพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป



กิจกรรมจัดบูธรณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

#กันน็อคกันนะ #DDCSafetyMindset

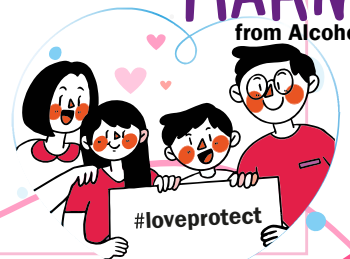
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมจัดบูธรณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย ในวันที่ 20 กันยายน 2566 ณ โถงอาคาร 1 กรมควบคุมโรค เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข และประชาชนทั่วไป #กันน็อคกันนะ #DDCSafetyMindset

วัตถุประสงค์

เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้นโยบายของรัฐบาล และประกาศของกระทรวงสาธารณสุขเป็นเขตสวมหมวกนิรภัย 100% และเพื่อตอบสนองตามนโยบายของประเทศในทิศทางก้าวขึ้นที่จะทำให้ประชาชนหันมาสวมหมวกนิรภัยกันมากขึ้น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องมุ่งเน้นการรณรงค์และเสริมสร้างการสวมหมวกนิรภัยให้เป็นวัฒนธรรมแห่งการปลอดภัยและเร่งสร้างให้เกิดมาตรการองค์กรในการสวมหมวกนิรภัย



STOP
HARM
from Alcohol



การดำเนินงานโครงการเชียว ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา

ประจำปี พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

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

- 1) **เชียว** 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 โดยจะมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดที่เชียว ชวน เชียร์ ให้ประชาชน ลด ละ เลิกเหล้า และมีรายชื่อผู้เข้าสู่ระบบบำบัดรักษาสูงสุดจำนวน 10 รางวัล



วัตถุประสงค์

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



ผลการดำเนินงาน

1. กรมควบคุมโรค ประชุมหารือแนวทางการดำเนินโครงการฯ ร่วมกับกระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงท่องเที่ยว และกีฬา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (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 แพ้ม 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



**STOP
HARM**
from Alcohol





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



“
มาตรการที่ 5
”

**ระบบสนับสนุนและจัดการที่ดี
ในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์**



มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและการจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลการดำเนินงานคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

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

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำโครงการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการต่างๆ สำหรับการพัฒนานโยบาย มาตรการ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศ ให้ครอบคลุมทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบาย มาตรการ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

การประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ปีงบประมาณ 2566 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทั้งสิ้น 2 ครั้ง ได้แก่

- ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.30 – 13.30 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม 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 ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานการประชุม มีมติเห็นชอบ แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2566



ผลการดำเนินงานคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางองค์กร

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
- ข้อเสนอของกลุ่มผู้ประกอบการเพื่อส่งเสริมขีดความสามารถในการแข่งขันและขับเคลื่อนวิถีนวัตกรรมด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยให้เติบโตอย่างสมดุลและยั่งยืน
- สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ประกาศเจตนารมณ์ สังคมปลอดภัย ชั้ไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อลดปัญหาและผลกระทบทางสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ สร้างค่านิยมที่ดีในการรับผิดชอบต่อสังคม



ปัญหาและอุปสรรค

การจัดเตรียมข้อมูลประกอบการประชุม อาจมีข้อมูลไม่ครบถ้วน เพื่อใช้ในการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

ข้อเสนอแนะ

ศึกษา รวบรวมและจัดเตรียมข้อมูลให้มีความครอบคลุม ครบถ้วน ในเนื้อหาของการพิจารณา



สิ่งที่ได้เรียนรู้

ได้เรียนรู้ถึงกระบวนการจัดทำและขับเคลื่อนนโยบายในการดำเนินงาน การวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลประกอบการจัดทำนโยบาย รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก



ผลการดำเนินงานคณะกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

เพื่อให้การดำเนินงานด้านวิชาการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นไปอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จึงแต่งตั้งคณะกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยคณะกรรมการชุดดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ในการส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ ในการป้องกัน และควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ การติดตามและประเมินผลการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนเสนอมาตรการและแนวทางในการป้องกันและควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงประสานและดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการ คณะต่างๆ ตามความเหมาะสม และปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

การดำเนินงาน

ประชุมคณะกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2565

ผลการดำเนินงาน

- เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ข้อนแนะนำสำหรับบุคคลที่ไม่ควรดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2565 และเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อพิจารณาเห็นชอบ มอบกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการออกประกาศกระทรวงฯ ต่อไป
- เห็นชอบ (ร่าง) แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566 เสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อพิจารณามอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป และเสนอให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อพิจารณาสนับสนุนเครื่องตรวจวัดแอลกอฮอล์ในเลือด โดยวิธีเป่าลมหายใจ (Breath analyzer test) อย่างเพียงพอในทุกพื้นที่
- เห็นชอบในหลักการผลการศึกษาทบทวนและข้อเสนอเชิงนโยบายมาตรการเพิ่มเติมในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ควรพิจารณานำมาใช้ นำเสนอคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อพิจารณามอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป และมอบสำนักสนับสนุนการคุมปัจจัยเสี่ยงหลัก สสส. ร่วมกับศูนย์วิจัยปัญหาสุรา พิจารณาสับสนุนงบประมาณสำหรับการจัดกิจกรรม Workshop สำหรับผู้เชี่ยวชาญและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในแต่ละมาตรการ เพื่อจัดทำรายละเอียดเอกสารเชิงวิชาการและข้อเสนอเชิงนโยบายตามภารกิจ และบทบาทหน้าที่หน่วยงาน

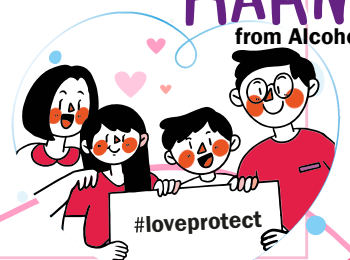


ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การแต่งตั้งคณะกรรมการด้านวิชาการในการสนับสนุนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อจัดทำข้อมูลวิชาการสนับสนุนก่อนมีการเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. การประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมข้อมูลและข้อเสนอสำหรับนำเข้าพิจารณา ช่วยให้ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง และเพียงพอต่อการตัดสินใจ
3. ส่งเอกสารการประชุม และคำชี้แจงที่ครบถ้วน ช่วยให้หน่วยงานมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมที่เหมาะสมมากยิ่งขึ้น



**STOP
HARM**
from Alcohol



ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงาน

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

ความรู้และประสบการณ์ของบุคลากรมีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานให้สำเร็จลุล่วง องค์ความรู้เหล่านั้นมักจะอยู่ในตัวบุคคลผ่านการสั่งสมประสบการณ์ในการทำงาน แต่เมื่อบุคลากรที่เป็นผู้รู้และมีประสบการณ์ ในการทำงาน เรื่องนั้นๆ 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 แพ้ม เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566
3. เรื่องระเบียบการเงินในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2566 โดยแต่ละครั้งมีบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน

ปัญหาและอุปสรรค

มีบุคลากรให้ความสนใจเข้าร่วมประชุมจำนวนมากกว่าที่กำหนดไว้ ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ทุกคน

ข้อเสนอแนะ

จัดให้มีระบบออนไลน์ไว้รองรับสำหรับผู้ที่ไม่สามารถเข้าร่วมรับฟังและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหลากหลายมุมมองและประสบการณ์ที่แตกต่างกันจากบุคลากรช่วยให้การถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงานมีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น



ผลการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับนวัตกรรม การวิจัย การจัดการความรู้ และผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งการพัฒนาเครื่องมือเหล่านี้มีส่วนช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์และเท่าทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปตามช่วงเวลา เพื่อให้เครื่องมือเหล่านี้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ผลิตภัณฑ์ของแต่ละประเภท การกำกับติดตามการจัดทำผลิตภัณฑ์จึงมีความสำคัญเช่นเดียวกัน ดังนั้นจึงจัดให้มีคณะทำงานขึ้นเพื่อให้ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน ทบทวนและคัดเลือกหัวข้อการจัดการจัดการความรู้ ผลิตภัณฑ์หลัก และผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน รวมถึงกำกับ ติดตามความก้าวหน้า และให้การสนับสนุนการจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อกำกับ ติดตามผลิตภัณฑ์หลักและผลิตภัณฑ์ทางวิชาการของหน่วยงานให้ได้มาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมคณะทำงานกำกับคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 ซึ่งได้มีการทบทวนและคัดเลือกหัวข้อถอดบทเรียน ทบทวนและรายงานความก้าวหน้าการจัดทำผลิตภัณฑ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 สํารวจกรอบประเด็น ปัญหาวิจัยของหน่วยงาน 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 ช่วยให้การจัดทำผลิตภัณฑ์ ดำเนินการได้ตามแผนมากขึ้น และสามารถพิจารณาปรับเปลี่ยน หรือปรับแก้ไขได้ทันต่อเหตุการณ์ในกรณีจำเป็น



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

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การประชุม Alcohol Epidemiology 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 และให้ผู้เข้าร่วมอภิปราย ยกตัวอย่าง ในพื้นที่หรือประเทศของตน แลกเปลี่ยนข้อมูลและความเห็นระหว่างกัน จากนั้นผู้เชี่ยวชาญ จะสรุปและให้ข้อเสนอแนะ

**STOP
HARM**
from Alcohol



ปัญหาและอุปสรรค

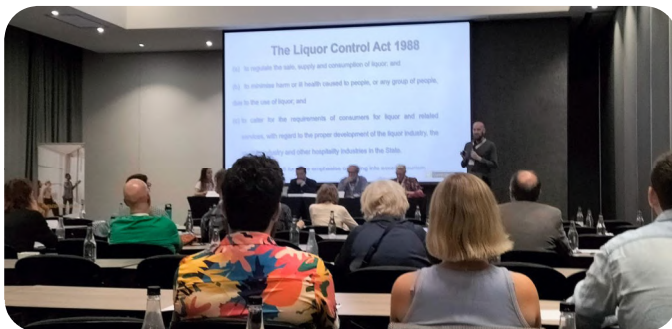
การประชุมมีเนื้อหาที่ค่อนข้างมากและมีการจัดประชุมในลักษณะแบ่งห้องประชุมย่อยตามประเด็นและดำเนินการประชุมไปพร้อมกัน ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ในทุกประเด็น

ข้อเสนอแนะ:

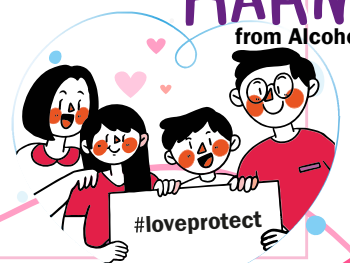
เลือกเข้าร่วมประชุมในห้องประชุมย่อยที่มีประเด็นที่มีความเกี่ยวข้องหรือสามารถนำมาปรับใช้กับประเทศไทย และประเด็นที่มีข้อมูลหรือสถานการณ์ใหม่ๆ และแบ่งกันเข้าร่วมประชุมในประเด็นที่แตกต่างกันที่จัดขึ้นในเวลาเดียวกัน เพื่อให้สามารถรวบรวมและสรุปข้อมูลสำคัญให้ได้มากที่สุด

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ข้อมูลวิชาการ แนวคิด ประสบการณ์ในหลากหลายประเด็นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้มีการศึกษาและดำเนินงานในบริบทต่างๆ จากทั่วโลก สามารถนำมาเป็นข้อมูลในการศึกษาเพิ่มเติมและประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาการดำเนินงานในประเทศไทยสามารถรวบรวมและสรุปข้อมูลสำคัญให้ได้มากที่สุด



**STOP
HARM**
from Alcohol



ผลการดำเนินงานพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

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

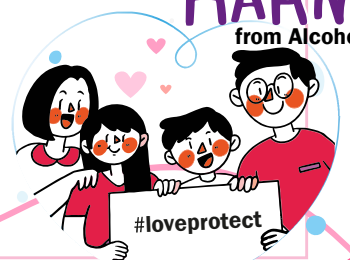
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรภายในหน่วยงานเกิดการเรียนรู้จนมีความรู้ความสามารถในการทำงานวิจัย เข้าใจกระบวนการของการทำงานวิจัย และสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ไปสนับสนุนพัฒนาในการทำงาน พัฒนานโยบายการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนของประเทศ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาโครงร่าง สร้างงานวิจัย องค์ความรู้จากการใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพทางวิชาการแก่บุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในด้านการตั้งโจทย์วิจัย การเขียนแบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอจริยธรรมการวิจัย วิเคราะห์ข้อมูล ตลอดจนเขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์
3. เพื่อสร้างเครือข่ายระหว่างกลุ่มงานในด้านการทำงานวิจัยควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



**STOP
HARM**
from Alcohol



ผลการดำเนินงาน

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

- 1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุคนธา ศิริ หัวหน้าภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มาให้ความรู้ในเรื่อง การสร้างงานวิจัยทางด้านสาธารณสุข
- 2) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธานี วรรณภักดิ์ ผู้อำนวยการหลักสูตรนิติศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยรังสิต มาให้ความรู้ในเรื่อง การสร้างงานวิจัยทางกฎหมาย
- 3) อาจารย์ ดร.จิราลักษณ์ นนทาร์ักษ์ อาจารย์ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มาให้ความรู้ในเรื่อง การสร้างงานวิจัยจากข้อมูลทุติยภูมิ
- 4) อาจารย์วิเชษฐ์ ลิ้นประสิทธิ์กุล อาจารย์ประจำหลักสูตรนิติศาสตรบัณฑิต 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 อันดับต้นแรกของประเทศ (กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร)
2. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสื่อสารเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในครอบครัววัยรุ่น จังหวัดฉะเชิงเทรา (กลุ่มพัฒนาวิชาการ)
3. ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยได้รับการวินิจฉัยผ่าน ICD 10 จากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562 - 2566 (กลุ่มพัฒนาวิชาการ)
4. ศึกษาเปรียบเทียบโทษปรับทางอาญากับระบบค่าปรับตามรายได้ (day fine) ที่เหมาะสมกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (กลุ่มพัฒนากฎหมาย)
5. ปัญหาการใช้อำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย)
6. ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการงดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ที่ลงนามออนไลน์ผ่านระบบเชิญชวน เซียร์ 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 ข้อเสนอแนะ เพื่อที่จะนำไปเป็นประเด็นปัญหาวิจัยต่อไป
2. ควรมีการศึกษาในกระบวนการขั้นตอนของการขอจริยธรรมการวิจัยอย่างเป็นระบบ ครบถ้วน เพื่อลดขั้นตอนการปรับแก้จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
3. ควรมีการจัดตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวกับการติดตามงานวิจัย โดยให้บุคลากรในแต่ละกลุ่มงานเข้ามาเป็นสมาชิก เพื่อให้คณะทำงานเป็นผู้ช่วยสนับสนุนและติดตามงานของบุคลากรภายในกลุ่มตนเอง หากมีปัญหาไม่สามารถแก้ไขได้ให้นำปัญหานั้นมาปรึกษาในที่ประชุมเป็นวาระไป
4. มีนโยบายเอื้อประโยชน์ต่อผู้ทำงานวิจัยในด้านต่างๆ เพื่อเป็นแรงจูงใจให้บุคลากรทำงานวิจัย เช่น การปรับขึ้นเงินเดือน การมอบรางวัลต่างๆ เป็นต้น
5. ควรกำหนดให้การทำงานวิจัยเป็นตัวชี้วัดของแต่ละกลุ่ม เพื่อให้งานวิจัยเป็นงานประจำที่ต้องทำ ไม่ใช่งานฝาก

สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. การทำงานอาจมีเรื่องที่ไม่คาดคิดอยู่เสมอไม่ว่าจะในการหาสถานที่ การวางแผนการดำเนินงาน ทำให้ต้องมีแผนสำรองในการจัดทำโครงการในแต่ละครั้ง
2. การเตรียมความพร้อมนอกจากการเตรียมความพร้อมของการจัดประชุมฯ แล้ว ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ก็ต้องมีความพร้อมที่จะเรียนรู้เพื่อให้อัดประชุมสั้นๆ บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ได้วางไว้ ดังนั้นจึงควรที่จะมีการคัดเลือกผู้เข้าร่วมประชุมให้มีความเหมาะสมกับการจัดประชุมสั้นๆ
3. การทำงานวิจัยหรือการดำเนินงานโครงการใดๆ ก็ตาม คนใดคนหนึ่ง หรือกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง มีอาจทำให้การทำงานนั้นๆ ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพที่ดีได้ ความร่วมมือร่วมใจที่ดีจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ในการทำงานนั้นให้บรรลุและประสบความสำเร็จได้มากที่สุด



ผลการดำเนินงานพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดีย (Social Media) เพื่อสื่อสารกับกลุ่มเยาวชน

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

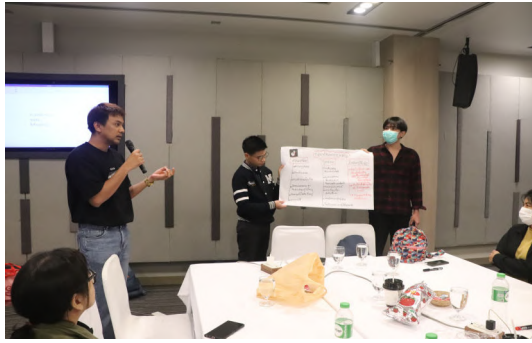
ปัจจุบันเยาวชนไทยเข้าสู่วงจรการเป็นนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้น และการสื่อสารผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย (Social Media) เป็นหนึ่งในช่องทางที่ธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใช้สื่อสารเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการมีบุคคลที่มีชื่อเสียงในการโพสต์ภาพ ข้อความ การจัดกิจกรรมต่าง ๆ เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แม้ว่าจะมีพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 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 เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มผู้ดื่มลดปัญหาและผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจ 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 โรงแรมคลาสสิก คามิโอ อยุธยา (Classic Kameo Hotel Ayutthaya) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้ารับการพัฒนากิจกรรมฯ จำนวน 43 คน ได้รับเกียรติจากผู้ช่วยศาสตราจารย์วรวิทย์ อ่อนน่วม อาจารย์ประจำสาขาวิชาการสร้างสรรค์คอนเทนต์ดิจิทัล วิทยาลัยนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต และคุณณฤดี จันทรส และคณะ จากเครือข่ายสื่อสร้างสรรค์เพื่อการขับเคลื่อนสังคม (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 ประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน

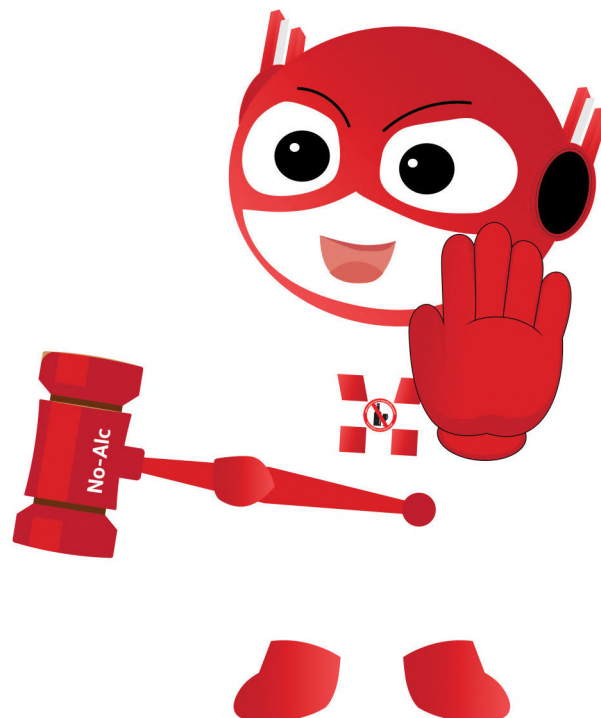


การดำเนินงานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร โดยมีการนำเกณฑ์คุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) เป็นกรอบแนวทางในการประเมินตนเองตามเกณฑ์ชี้วัดที่กำหนด โดยขั้นตอนดำเนินงานดังนี้

- 1) จัดทำโครงการเสริมสร้างศักยภาพการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 2) แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คำสั่งที่ 44/2565 ลง ๓ 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 (ลิตรของแอลกอฮอล์ต่อหัวต่อคนต่อปี) | 5.5 | 7.59 |
| 7.6 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการและประชาชน | ร้อยละของกระบวนการที่สามารถดำเนินการตามแผนลดต้นทุน | 100 | 100 |
| | ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ | 100 | 100 |
| | จำนวนการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งทางตรงและทางอ้อม | 100 | 100 |
| | ร้อยละของกระบวนการทำงานที่ได้รับการทบทวน | 100 | 100 |

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

- ผู้บริหารและคณะทำงานให้ความสำคัญในการดำเนินงานบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับบุคคล
- มีทีมผู้รับผิดชอบของแต่ละหมวดจำนวนที่เหมาะสม (2 คน) สามารถขับเคลื่อนการทำงานในแต่ละหมวด โดยเฉพาะในการรับถ่ายทอดเกณฑ์แนวทางปฏิบัติจากระดับกรมสู่การปฏิบัติในสำนักงาน
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สนับสนุนให้สำนักงานฯ เข้าร่วมกิจกรรมและการเสริมสร้างศักยภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้สำนักงานฯ มีโอกาสเรียนรู้และพัฒนาการดำเนินงาน รวมถึงการตั้งกลุ่มไลน์เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานมีโอกาสแสดงความคิดเห็นและสอบถามปัญหาต่างๆ รวมถึงการแก้ไข ตอบข้อซักถามของสมาชิกกลุ่ม



โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นโครงการที่กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับเงินสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (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 การตอบข้อหาหรือ 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 |
|--|---|---|
| <p>2. ควบคุมพฤติกรรม การจับขี้หลังการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> | <p>ร้อยละของผู้ถูกคุมประพฤติฐานความผิด มาแล้วจับที่ได้รับการคัดกรองพฤติกรรม การดื่มแอลกอฮอล์ โดยพนักงานคุมประพฤติ ร้อยละ 50</p> | <p>ดำเนินการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติ ด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้ คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น) ผลการคัดกรองผู้ถูกคุมประพฤติฐานความผิด จับรถในขณะเมาสุราในช่วงเทศกาลปีใหม่ และสงกรานต์ จากกรมคุมประพฤติ ร้อยละ 88.02 (บรรลุเป้าหมาย) และมีแผนขยายผลการคัดกรองผู้ถูกควบคุม ความประพฤติ ให้ครอบคลุมตลอดทั้งปี</p> |
| <p>3. คัดกรองและบำบัด รักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา</p> | <p>ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการ คัดกรองพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ปี 2566 ร้อยละ 50</p> | <p>ขับเคลื่อนให้เครือข่ายสาธารณสุขดำเนินการคัดกรอง และจัดระบบบริการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และสนับสนุนเครื่องมือ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ร้อยละ 37.79 (ไม่บรรลุเป้าหมาย)</p> |
| <p>4. สร้างค่านิยม เพื่อลดการดื่ม</p> | <p>ร้อยละของประชาชนมีทัศนคติ ความเชื่อ และค่านิยม ต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2566 ร้อยละ 45</p> | <p>ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์โทษ พิษภัย เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ข้อกฎหมายที่ เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนประเด็นการรณรงค์ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” “ลด ละ เหล้า นอกพรรษา You can Do คุณทำได้” สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ ให้กับภาคีเครือข่าย จัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ พ.ศ. 2566 ผลการสำรวจทัศนคติ ความเชื่อ และค่านิยมต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 58.09 (บรรลุเป้าหมาย)</p> |



| กิจกรรม | ตัวชี้วัด | ผลการดำเนินงาน |
|---|--|---|
| 5. ระบบสนับสนุน และบริหารจัดการที่ดี | 5.1 จำนวนนโยบายหรือกฎหมายเกี่ยวข้อง กับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ คณะกรรมการฯ เห็นชอบ 6 เรื่อง ปี 2566 = 2 เรื่อง | นโยบายหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ 1. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 2. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 (บรรจุเป้าหมาย) |
| | 5.2 จำนวนข้อเสนอทางวิชาการเพื่อผลักดัน เป็นนโยบายและกฎหมาย 6 เรื่อง ปี 2566 = 2 เรื่อง | ข้อเสนอทางวิชาการ จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ 1. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2566 2. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 (บรรจุเป้าหมาย) |
| | 5.3 ประเด็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ระหว่างประเทศ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | ดำเนินการปี 2568 |
| 6. การบริหารจัดการ โครงการ | ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพตามที่กำหนด (ผ่านการประเมินการปฏิบัติงานตั้งแต่ระดับดีขึ้นไป) ปี 2566 ร้อยละ 100 | ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพตามที่กำหนด (ผ่านการประเมินการปฏิบัติงานตั้งแต่ ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ 100 (บรรจุเป้าหมาย) |



จากผลการดำเนินงานโครงการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สามารถดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่วางไว้ และเริ่มเห็นความก้าวหน้าอย่างเป็นรูปธรรมในระดับนโยบาย และในระดับปฏิบัติ มีการดำเนินการร่วมกับพื้นที่ เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเด็นต่าง ๆ และในการดำเนินงานพบว่ายังมีประเด็นในการพัฒนางานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มเติม ในการดำเนินงานดังต่อไปนี้

1. พัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป
2. พัฒนากลไกการดำเนินงาน การเชื่อมต่อนโยบายจากส่วนกลาง ลงสู่ระดับเขต และระดับจังหวัด เสริมสร้างความเข้มแข็งงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศผ่านกลไกการบริหารจัดการที่เข้มแข็งของคณะกรรมการระดับชาติ เขต จังหวัด ส่งต่อถึงระดับอำเภอ และระดับชุมชน
3. พัฒนาและขยายความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กรมสรรพสามิต กรมคุมประพฤติ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค
5. พัฒนางานเฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายให้มีความเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ
6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. พัฒนาระบบการคัดกรองบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้มีความครอบคลุม และดำเนินการได้ตามแนวทางที่กำหนด





“
กิจกรรมอื่นๆ
”



กิจกรรมสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข กลุ่มบริหารทั่วไป ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย กลุ่มบริหารทั่วไป

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

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาสถานที่ทำงานให้ปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข โดยนำกิจกรรม 5 ส มาเป็นกิจกรรมพื้นฐาน ที่จะช่วยปรับปรุงสภาพแวดล้อม และสร้างบรรยากาศที่ดีในสถานที่ทำงาน

วัตถุประสงค์

เพื่อดูแลสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของบุคลากรในหน่วยงาน ให้มีสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ปลอดโรค ปลอดภัยและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงาน

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ส่งเสริมให้บุคลากรในสำนักงาน ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

1. กิจกรรมสวดมนต์ถวายพระพรแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา 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

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดำเนินการจัดบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ให้กับเจ้าหน้าที่ในสำนักงานฯ



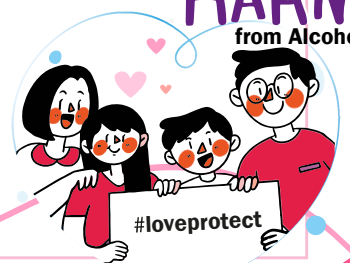
จัดกิจกรรมณรงค์ การกำจัดลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรคที่มาจากยุง พร้อมทั้งมีการแจก ทรายอะเบท ยาพาทันยุง ให้กับบุคลากรในสำนักงานฯ



จัดกิจกรรมชมรมรักการออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมให้บุคลากร ในสำนักงานฯ มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง



STOP HARM
from Alcohol



5. วันที่ 26 กรกฎาคม 2566 นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และบุคลากร จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริม ปฎักฝึ๊งคุณธรรม จริยธรรม และวัฒนธรรม ตามเทศกาลและประเพณีที่ดั่งงามของไทย โดยร่วมถวายเทียนพรรษา หลอดไฟฟ้า พร้อมด้วยเครื่องไทยธรรม และสันทนาธรรม เนื่องในวันเข้าพรรษาซึ่งถือเป็นวันสำคัญทางพุทธศาสนา และเพื่อเป็นการส่งเสริมการอนุรักษ์ วัฒนธรรมประเพณีไทย อารังรักษาและสืบสานประเพณีวัฒนธรรมอันดั่งงามของไทย ณ วัดสมรโกฏิ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี



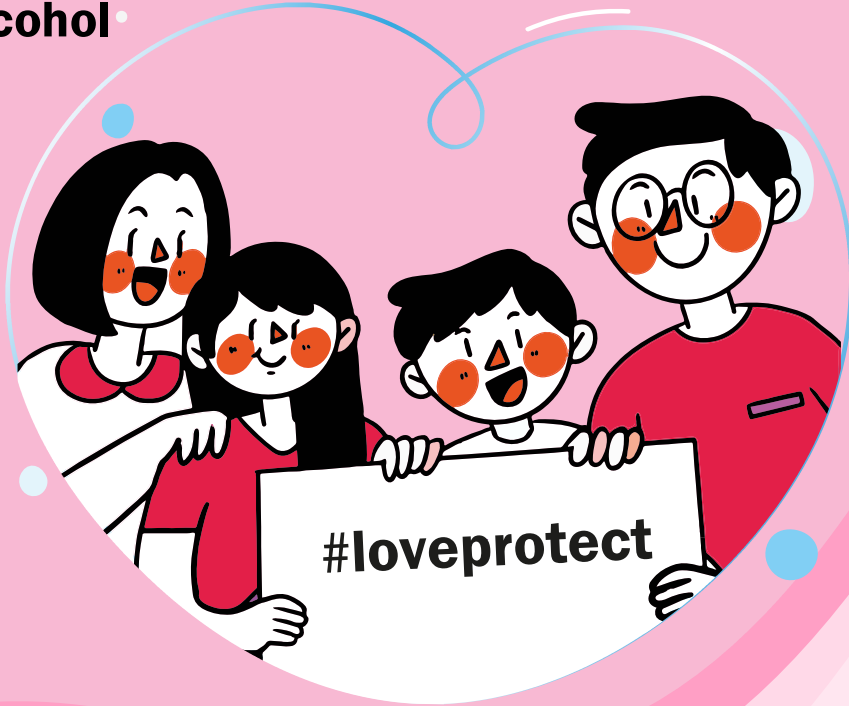
สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

ทำให้บุคลากรมีสุขภาพกาย ที่แข็งแรง ปลอดภัย มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน ให้มี สุขภาพใจที่ดี มีความสุขในการปฏิบัติงาน



STOP HARM

from Alcohol



สำนักงานคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
โทร 0-2590-3342

DDC
1422
สายด่วนกรมควบคุมโรค

