

รายงานการประชุม
คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดฉะเชิงเทรา
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธโสธร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้มาประชุม

๑. นายวรพจน์ แวสียงงาม	รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา	ประธานที่ประชุม
	แทน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๒. นางปณิดา ทรัพย์วณิช	แทน อัยการจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๓. นายทรงยศ เชื้อวสกุล	แทน ปลัดจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๔. พ.ต.อ.พงษ์ธร พนาสนธิ์	แทน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๕. นายสมคิด พานิชสงเคราะห์	แทน ผอ.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๑	
๖. นายสิทธิชัย เวศสุวรรณ	แทน ผอ.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖	
๗. นายสุทธิพร บู่ทอง	แทน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	
๘. นางสาวสุดา สุธง	พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา	
๙. นางสาวฐิติรัตน์ ศรีธีระวีโรจน์	ประชาสัมพันธ์จังหวัดจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๑๐. นายพิชญ์พงษ์ ปัญญาภักดิ์	แทน สรรพสามิตพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา	
๑๑. นายทรงศักดิ์ ฉลาดพงศ์พันธ์	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๑๒. นางพุมุตา สีนเจริญ	แทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา	
๑๓. นายสุรศักดิ์ โทงเกิด	แทน นายกเทศมนตรีเมืองฉะเชิงเทรา	
๑๔. นางวัชรินทร์ รูปหอม	แทน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้	
๑๕. นางสาววรางค์ภรณ์ ไตรติลลันท์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน	
๑๖. นางสาวมุกดา ไชยมโน	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยฯ	
๑๗. นายมนัส สุนทรโชติ	แทน จิตแพทย์โรงพยาบาลพุทธโสธร	
๑๘. นายมณฑียร คณาสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	เลขานุการ
๑๙. นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตฯ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ/ภารกิจสำคัญ)

๑. นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข
๒. นายเทวัญ ไทยพานิช	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย
๓. นายสัมฤทธิ์ ลำเลิศ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน

/ผู้เข้าร่วมประชุม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสุนันทา ชนะวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นายวีระชาติ อมรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายโฆษิต ชุมเกษียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางวันดี ทับทิมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาววิภา เล้าศศิวัฒน์พงศ์	สมาคมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม
๖. นางสาวสกุลรัตน์ สมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุข
๗. นางสาวอารียา เหล็กศิริ	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว นายวรพจน์ แววสิงห์งาม รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ในฐานะรองประธานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดฉะเชิงเทรา ทำหน้าที่ประธานการประชุมฯ กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

จังหวัดฉะเชิงเทราได้มีคำสั่งที่ ๖๓๔/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดฉะเชิงเทรา ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ เพื่อทำหน้าที่การบูรณาการการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ไปพร้อมกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่

สำหรับการประชุมในวันนี้ จังหวัดฉะเชิงเทราได้เชิญคณะกรรมการฯ มาประชุมร่วมกัน เนื่องจากมีผลการดำเนินงานของจังหวัดที่ควรรายงานให้คณะกรรมการฯ ทราบ รวมถึงการดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาล ตลอดจนมีวาระให้คณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบ

มติที่ประชุม รับทราบตามที่ประธานฯ แจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ (ฝ่ายเลขานุการฯ นำเสนอ)

ตามที่จังหวัดฉะเชิงเทราได้เชิญประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดฉะเชิงเทราครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ นั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ในฐานะฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุมฯ เพื่อให้คณะกรรมการฯ ตรวจสอบและพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว รายละเอียดรายงานการประชุมฯ ตามเอกสารประกอบวาระการประชุมฯ จึงนำเสนอที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ

๓.๑ สถานการณ์และแผนยุทธศาสตร์การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

โครงการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักงานสถิติแห่งชาติพบว่า สถานการณ์การบริโภคยาสูบของจังหวัดฉะเชิงเทรามีอัตราการสูบบุหรี่ในประชากรอายุตั้งแต่ ๑๕ ขึ้นไป จากจำนวน ๗๑,๙๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๙ ซึ่งมีแนวโน้มการสูบบุหรี่ที่ลดลงจากเดิมคิดเป็นร้อยละ ๒.๖๕ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ มีอัตราการสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๕ แบ่งเป็นเพศชายมีอายุเฉลี่ย ๑๗.๒ ปี และเพศหญิงอายุเฉลี่ย ๒๑ ปี ตามสถานการณ์ของประเทศไทยผู้ที่เริ่มสูบบุหรี่มีอายุเฉลี่ยอยู่ที่ ๑๘.๑ ปี แบ่งเป็นเพศชายอายุเฉลี่ยอยู่ที่ ๑๗.๙ ปี และเพศหญิงอายุเฉลี่ยอยู่ที่ ๒๒ ปี ซึ่งมีความใกล้เคียงกับอัตราการสูบบุหรี่ของประชากรในจังหวัดฉะเชิงเทรา และสถานที่ที่สูบบุหรี่ของประเทศไทยที่มีผู้สูบบุหรี่มากที่สุด พบว่า ๓ ลำดับแรก ได้แก่ ตลาดสด (ร้อยละ ๖๑.๘) ร้านอาหาร (ร้อยละ ๓๗.๗) และสถานนิชนสงฆ์โดยสธาร (ร้อยละ ๒๕.๕) ส่วนสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ความชุกของนักดื่มในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๙๒,๙๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๓ เป็นลำดับที่ ๖๓ ของประเทศ ความชุกของนักดื่มในประชากรวัยร่นอายุระหว่าง ๑๕ - ๑๙ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๑๔ เป็นอันดับที่ ๓๒ ของประเทศ และสัดส่วนการดื่มแล้วขับชียานพาหนะ คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๒๓ ซึ่งเป็นอันดับที่ ๕๒ ของประเทศ จะเห็นได้ว่าจังหวัดฉะเชิงเทราไม่อยู่ใน ๑๐ ลำดับสูงสุด และ ๑๐ ลำดับต่ำสุด

มติที่ประชุม รับทราบ**๓.๒ การขับเคลื่อนการดำเนินงานการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ****ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จังหวัดฉะเชิงเทรา**

เป้าหมายควบคุมการบริโภคยาสูบในประชากรอายุตั้งแต่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีการตั้งเป้าหมายให้ลดลงเหลือร้อยละ ๑๗.๕ ความชุกของผู้สูบบุหรี่ในประชากรวัยร่นอายุระหว่าง ๑๕ - ๑๘ ปี ให้ลดลงเหลือร้อยละ ๙ และอัตราการได้รับควันบุหรี่มือสองให้ลดลงเหลือร้อยละ ๒๐ โดยได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานการควบคุมการบริโภคยาสูบ ๕ มาตรการ ดังนี้ การพัฒนานโยบาย กฎหมาย สื่อ ความเสี่ยง และพัฒนาระบบคณะกรรมการในการดำเนินงานทั้งในระดับจังหวัดและในระดับอำเภอ ซึ่งการประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมครั้งที่ ๒ ของคณะกรรมการฯ ซึ่งในหลายๆจังหวัดทั่วประเทศยังไม่มีการประชุม เนื่องจากยังมีปัญหาเรื่องของการแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โดยทั้ง ๗๗ จังหวัด มีการแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิได้เพียงร้อยละ ๕๐ ของประเทศเท่านั้น ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทราเป็นหนึ่งในจังหวัดที่ทำเป็นลำดับต้นๆ ของเขตสุขภาพที่ ๖ ซึ่งมีการแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิทั้งด้านบุหรี่และแอลกอฮอล์ร่วมกัน นอกจากนี้ยังมีการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดนักสูบหน้าใหม่ การทำสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่และการช่วยผู้เสพให้เลิกสูบบุหรี่ เป้าหมายในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มประชากรวัยร่นระหว่างอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ให้ลดลงเหลือร้อยละ ๑๙ ส่วนปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ให้ลดลงเหลือร้อยละ ๖.๗๕ ซึ่งมาตรการในการขับเคลื่อนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะมีดำเนินการในเรื่องของการพัฒนาระบบฐานข้อมูล การควบคุมการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การโฆษณา การส่งเสริมการขายโดยบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ และการสื่อสารสาธารณะ เพื่อพัฒนามาตรการชุมชน และสนับสนุนการคัดกรองการบำบัดรักษาโดยเสริมสร้างแรงจูงใจ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ผลการดำเนินงาน โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยเทิดไถ่องคราชน จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ผลการดำเนินงานตามโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไถ่องคราชนของจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้มีผลการดำเนินงานเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๖ ซึ่งประกอบด้วย ๗ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดระยอง จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดตราด โดยให้ อสม. เข้ามามีบทบาทในการเชิญชวนประชาชนทั่วไปให้เลิกบุหรี่ ในตอนแรกตั้งเป้าหมายทั่วทั้งประเทศ ปีละ ๑ ล้านราย เป็นระยะเวลา ๓ ปี ๓ ล้านราย ในจังหวัดฉะเชิงเทราได้ตั้งเป้าหมายให้ อสม. ๑ ราย ติดตามคนเลิกสูบบุหรี่ จำนวน ๓ ราย ซึ่งในจังหวัดฉะเชิงเทรามี อสม.จำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ ราย โดยต้องเชิญชวนคนเลิกสูบบุหรี่ให้ได้ จำนวน ๓๐,๐๐๐ ราย ณ ตอนนี้นำดำเนินการแล้ว ๑๖,๒๕๖ ราย เพิ่มขึ้นจากเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จากเดิมอีก ๑๒,๐๐๐ ราย เมื่อแยกเป็นรายอำเภอ พบว่า อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา อำเภอบ้านโพธิ์ และอำเภอแปลงยาว ที่มีผลการดำเนินงานค่อนข้างสูง ผลการดำเนินงาน พบว่า ผู้ที่เข้ารับการบำบัด จำนวน ๑๖,๒๕๖ ราย สามารถเลิกบุหรี่ได้ในระยะเวลา ๑ เดือน เป็นจำนวน ๖,๘๓๑ ราย สามารถเลิกบุหรี่ได้ในระยะเวลา ๓ เดือน เป็นจำนวน ๕,๐๗๕ ราย และสามารถเลิกบุหรี่ได้ในระยะเวลา ๖ เดือน เป็นจำนวน ๓,๔๖๘ ราย โดยจะคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดจากเกณฑ์การวัดปริมาณและความถี่ในการสูบบุหรี่เป็นหลัก เพื่อตรวจดูว่าต้องใช้การบำบัดรักษาด้วยวิธีการใด และเมื่อเข้ารับการบำบัดแล้ว ผู้ที่เข้ารับการบำบัดมีความต้องการในการสูบบุหรี่ อสม.จะเข้าไปให้คำแนะนำ และบอกกล่าว โดยจะอาศัยการกำลังใจของครอบครัวผู้เข้ารับการบำบัดเป็นหลักด้วย หากผู้เข้ารับการบำบัดมีอาการข้างเคียง อสม.จำเป็นต้องนำส่งโรงพยาบาลเพื่อช่วยในการดำเนินการบำบัด ตามขั้นตอนต่อไป โดยการเข้ารับการบำบัดได้อ้างอิงมาจากข้อมูลทางสถิติ พบว่า ถ้ามีการเลิกสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง เกิน ๖ เดือนขึ้นไป จะมีโอกาสที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้ ซึ่งจะยังคงติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และในตอนนี้ ยังได้ไม่ถึงเป้าหมายตามที่ส่วนกลางกำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ แผนการดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดฉะเชิงเทรา

ฝ่ายเลขานุการ ได้รวบรวมในเรื่องการพัฒนากลไกการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ได้มีการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ โดยมีเป้าหมายในการประชุมทั้งหมดจำนวน ๓ ครั้ง ซึ่งได้ดำเนินการประชุมไปแล้วจำนวน ๑ ครั้ง ครั้งนี้เป็นครั้งที่ ๒ และการประชุมครั้งต่อไปจะจัดประชุมในอีก ๓ เดือน ซึ่งการประชุมเมื่อวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา นายสุวิทย์ คำดี เป็นประธานในการประชุมฯ รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา นายชาติป รุจนเสรี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา นายปรารธนา ประสงค์ดี และคณะกรรมการชุดนี้ ได้ดำเนินการเข้าร่วมในการประชุมฯ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

- เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ ได้มีการอบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงาน ตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน ๘๐ ราย กลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับบัตรพนักงาน เจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ

- เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ฝ่ายเลขาฯ ได้มีการประชุมพิเศษติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จำนวน ๒ ครั้ง ซึ่งตอนนี้ได้ดำเนินการไปแล้วจำนวน ๑ ครั้ง ครบทั้ง ๑๑ อำเภอ โดยได้มีการอบรมบุคลากรครู และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในเรื่องของการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่สุรา จำนวน ๑๐๐ ราย มีบุคลากรครูของสถานศึกษาทั้งในส่วนของรัฐบาล เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมโครงการ

- การสร้างความตระหนัก และเรื่องพิษภัยรู้เท่าทันกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่ โดยได้มีการเฝ้าระวังการขายแอลกอฮอล์รอบสถานศึกษาหรือในเขตพื้นที่โซนนิ่ง โดยตั้งเป้าหมาย ๒๒ ครั้ง ๑๑ อำเภอ ซึ่งดำเนินการไปได้ ๑๕ ครั้ง ทั้ง ๑๑ อำเภอ และในทุกอำเภอ ได้มีแนวทางและมีแผนการดำเนินงาน

- เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้มีการพัฒนาระบบการเข้าถึง เพื่อช่วยให้ผู้สูบบุหรี่และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทั้งในสถานบริการ สถานประกอบการ และชุมชน ได้มีการอบรมอาสาสมัครในการเชิญชวนผู้สูบบุหรี่และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน ๑๐๐ ราย โดยเป้าหมายครบทั้ง ๑๑ อำเภอ

- การสร้างสิ่งแวดล้อมมาตรการชุมชนปลอดบุหรี่และลดแรงสนับสนุนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการดำเนินการเฝ้าระวังการบังคับใช้กฎหมายแล้วจำนวน ๑๑ ครั้ง ซึ่งมีการออกตรวจตั้งแต่ช่วงก่อนงานนมัสการหลวงพ่อพุทธโสธร และในช่วงงานนมัสการหลวงพ่อพุทธโสธร ได้ออกตรวจอย่างจริงจังครบทุกวันร่วมกับชุดจัดระเบียบสังคม มีการบังคับใช้กฎหมาย โดยได้มีการจับกุมผู้ที่เข้ามาดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในบริเวณงานประมาณ ๒๐ กว่าราย และได้มีการจับกุมผู้ที่ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยไม่ได้รับอนุญาต นอกจากนี้ยังได้มีการให้คำแนะนำผู้ที่ลักลอบนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้ามาดื่มอีกประมาณ ๓๐ - ๔๐ ราย ทั้งที่ไม่พบอาการมึนเมา และมีอาการมึนเมา และเมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ได้ดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมมาตรการชุมชนปลอดบุหรี่และลดแรงสนับสนุนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการอบรมสถานประกอบการปลอดบุหรี่และสุราจำนวน ๖๕ ราย และจำนวน ๔๐ กว่าสถานประกอบการซึ่งเป็นสถานประกอบการที่ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานแรงงานจังหวัด และสำนักงานสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เพื่อช่วยในการหาเป้าหมายในการเข้าร่วม ส่วนในเรื่องของการอบรมชุมชนต้นแบบได้กำหนดให้มีการดำเนินการในเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ ผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดฉะเชิงเทรา

- การดำเนินคดี การเปรียบเทียบปรับผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ (ตำรวจภูธรจังหวัดฉะเชิงเทรา)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีการจับกุมผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวนทั้งสิ้น ๙๓ ราย เป็นการเปรียบเทียบปรับจำนวน ๙๒ ราย และส่งฟ้องศาลจำนวน ๑ ราย ที่เปรียบเทียบปรับได้ดำเนินการส่งให้สาธารณสุขอำเภอบางน้ำเปรี้ยว จำนวน ๖๙ ราย อีกจำนวน ๑๓ ราย ส่งไปให้รายได้แผ่นดิน จากการสำรวจ พบว่า มีการดื่มบนรถ และดื่มในที่ห้ามดื่ม ในส่วนการจำหน่ายในที่ห้ามนั้นยังไม่พบส่วนใหญ่ที่ควบคุมกำกับจะอยู่ในเขตโซนนิ่งและรอบสถานศึกษา โดยได้รับความร่วมมือจากสรรพสามิตมาช่วยดูแลในเรื่องของการออกใบอนุญาต และในเรื่องของการขายในช่วงเวลาที่กำหนด โดยทั้งสรรพสามิตพื้นที่ฉะเชิงเทรา และฝ่ายปราบปรามได้เข้าไปเฝ้าระวังในเรื่องการออกใบอนุญาต และประชาสัมพันธ์ให้ร้านค้าที่อยู่ในเขตโซนนิ่งรับมาดำเนินการต่อใบอนุญาต เพราะหากไม่มีการต่อใบอนุญาตภายในปีตามที่หมดอายุจะถือว่าใบอนุญาตขาดและจะไม่สามารถต่อใบอนุญาตได้ โดยแต่เดิมถ้าหากร้านค้าขอใบอนุญาตก่อนที่กฎหมายคำสั่งของ คสช.

ประกาศใช้จะยังสามารถออกใบอนุญาตได้อยู่ แต่หากเป็นผู้จำหน่ายรายใหม่จะไม่สามารถออกใบอนุญาตให้ได้ และหากเป็นร้านค้าที่อยู่ต่อเนื่องกับวัดและสถานศึกษาจะไม่ออกใบอนุญาตให้ ในกรณีที่ใบอนุญาตขาดก็จะไม่ต่อใบอนุญาตให้ ทั้งนี้จะดูที่จุดโซนนิ่งและตอนขอใบอนุญาตจะเข้าไปตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง ถ้าหากร้านใดมีความเสี่ยงทางสาขาที่ออกใบอนุญาตจะแจ้งฝ่ายปราบปรามให้เข้าไปตรวจสอบพื้นที่ร้านดังกล่าว

ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี : สำหรับความผิดตามพระราชบัญญัติแอลกอฮอล์จะมีหลายมาตรการที่เกี่ยวข้อง อย่างเช่น เรื่องการห้ามขายให้เด็ก เรื่องสถานที่ห้ามขายห้ามดื่ม รวมถึงการส่งเสริมการขาย ซึ่งทุกมาตราที่ได้กล่าวมาเป็นความผิดที่ไม่เกินอำนาจศาลแขวง คือ พนักงานสอบสวนมีอำนาจเปรียบเทียบปรับได้ แต่ความผิดเรื่องเดียวที่ไม่สามารถเปรียบเทียบปรับได้ คือ เรื่องของการโฆษณาที่ต้องส่งฟ้องศาล ซึ่งในเรื่องของพระราชบัญญัติแอลกอฮอล์ ผู้กระทำผิดต้องยินยอมให้เปรียบเทียบปรับ

- การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยใช้การบริหารจัดการงบประมาณในส่วนของพื้นที่ (องค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา/เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา/องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้/หน่วยงาน อื่นๆ

ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา : ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทราได้ดำเนินโครงการฝึกอบรมเด็กและเยาวชนในการป้องกันปัญหายาเสพติด ปัญหาสังคม และป้องกันปัญหาการทุจริตให้กับเด็ก และเยาวชน ซึ่งหลักสูตรในการฝึกอบรมนี้มีหัวข้อในการป้องกันการดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การทะเลาะวิวาท และความซื่อสัตย์สุจริตให้กับเด็กและเยาวชน จำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ที่โรงเรียนหมอนทองวิทยาคม และรุ่นที่ ๒ ที่วิทยาลัยเทคนิคฉะเชิงเทรา รวมทั้งสิ้น ๓๑๗ ราย และมีโรงเรียนในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้มีการออกกฎระเบียบอย่างชัดเจนให้กับครูและนักเรียนในการป้องกันการดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่ และมีโครงการ Gen Z Gen Strong ไม่สูบ ไม่เสพ ไม่ดื่ม ของโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในส่วนของเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา มีช่วงรณรงค์เมาไม่ขับของชมรมผู้พิทักษ์ตามสถานีส่งผู้โดยสารห่างสรรพสินค้า โรบินสัน บีคซี และตามชุมชน

ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ : องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้ดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องนี้โดยได้จัดกิจกรรมในเรื่องของการทำป้ายรณรงค์และติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ และในส่วนของโรงเรียนบ้านหนองโสน ซึ่งเป็นโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ ได้มีกิจกรรมเดินรณรงค์ในวันงดสูบบุหรี่จะเดินในตลาดนัดและตามแหล่งชุมชน โดยมี อสม. และกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมออกร่วมกิจกรรมดังกล่าวด้วย และได้มีการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายขององค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ ซึ่งประชาสัมพันธ์ทุกวันในช่วงเวลา ๐๘.๐๐ น. โดยจะสอดแทรกในเรื่องของการรณรงค์และพิษภัยต่างๆ ของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่

- โรงเรียนระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/อาชีวศึกษา/อุดมศึกษา ในจังหวัดฉะเชิงเทรา เข้าร่วมโครงการโรงเรียนปลอดบุหรี่และสุรา (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๑/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖)

ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทราเขต ๑ : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทราเขต ๑ มีโรงเรียนในสังกัดจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๘ แห่ง ได้เข้าร่วมโครงการดำเนินและโครงการตาม ๗ มาตรการ ตามประกาศของกระทรวงศึกษาธิการได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

ผู้แทนผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๖ : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖ มีโรงเรียนในสังกัดจำนวนทั้งสิ้น ๒๙ แห่ง ได้ดำเนินโครงการอบรมลูกเสือต้านภัยยาเสพติดเป็นประจำทุกปี อย่างน้อยปีละจำนวน ๒๓๐ ราย แบ่งเป็นโรงเรียนละจำนวน ๘ ราย เพื่อเป็นแกนนำในการดูแล

/ป้องกันยาเสพติด...

ป้องกันยาเสพติด ทั้งบุหรี่ยูเรเชีย และยาเสพติดประเภทอื่นๆ เมื่อปีที่แล้วโรงเรียนในสังกัดฯ ได้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๘ แห่ง คิดเป็น ๖๐ เปอร์เซ็นต์ตามเกณฑ์ และปีนี้ได้ดำเนินการให้โรงเรียนทั้งหมดเข้าร่วมโครงการ ซึ่งตอนนี้กำลังอยู่ในขั้นตอนที่จะให้อีก ๑๑ โรงเรียนที่เหลือได้ประเมินตนเอง โดยจะมีแบบประเมินตนเอง เพื่อประกาศว่าเป็นโรงเรียนปลอดยาเสพติด บุหรี่ และสุราของเขตสุขภาพที่ ๖

- ร้านค้าบุหรี่ยูเรเชีย/สุรา ภายในเขตโซนนิ่ง (zoning) ของแต่ละพื้นที่ รับทราบข้อกำหนด/ปฏิบัติ ตามที่กฎหมายกำหนด (สรรพสามิตพื้นที่ฉะเชิงเทรา)

ผู้แทนสรรพสามิตพื้นที่ฉะเชิงเทรา : ขณะนี้ได้รับรองตรวจร้านค้าในเขตอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ใกล้หมดแล้ว และกำลังดำเนินการตรวจสอบในเขตรอบนอกถนนสาย ๓๐๔ โดยได้จัดทำแผ่นประชาสัมพันธ์ ไปประชาสัมพันธ์รอบโรงเรียนหลักๆ ที่ทำแผนกันคือ ใช้ถนนเป็นหลัก แต่รอบโรงเรียนจะใช้ถนนหน้าโรงเรียน และถนนหลังโรงเรียน ก่อนหน้านี้กำหนด ๓๐๐ เมตร และคณะกรรมการควบคุมแอลกอฮอล์ลงมติว่า หากจะดูโซนนิ่ง สามารถขอได้ทีแต่ละสาขา ซึ่งแต่ละจังหวัดจะไม่เหมือนกัน แต่จะใช้เส้นหลักๆ คือ ถนนรอบโรงเรียนเป็นเส้นแบ่ง เขต ก่อนจะมาเป็นคำสั่ง คสช.เป็นกฎหมายตามพระราชบัญญัติแอลกอฮอล์ในมาตรา ๒๗ โดยให้อำนาจรัฐมนตรี ในการประกาศและควบคุมสถานที่ขาย ซึ่งรัฐมนตรีเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ โดยตอนแรกกำหนด ๓๐๐ เมตร แต่ว่าเงื่อนไขในการกำหนดเป็นข้อกำหนดได้ ต้องประกาศในราชกิจจานุเบกษา เนื่องจากในกรุงเทพฯ ถ้ากำหนด ๓๐๐ เมตร จะจำหน่ายไม่ได้เลย จึงออกเป็นคำสั่งคสช.ขึ้นมาแทนในเรื่องการบังคับใช้กฎหมาย การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รอบสถานศึกษา ในทางปฏิบัติได้ให้กรมสรรพสามิตร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดและ ระดับอำเภอร่วมกันกำหนดพื้นที่รอบสถานศึกษาขึ้นมาเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติว่ามีสถานที่ใดบ้าง สำหรับตอนนี้ ร้านค้าที่อยู่ในเขตพื้นที่โซนนิ่ง มีข้อมูลอยู่แล้วทั้งละติจูด ลองจิจูด บ้านเลขที่ ผู้ขอใบอนุญาต ในระดับเขตสุขภาพ ก็มีข้อมูลตัวนี้อยู่

- การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดและผลิตภัณฑ์ยาสูบของโรงพยาบาล (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา)

ฝ่ายเลขาฯ : เรื่องของการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดและผู้ติดยาสูบของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ณ ขณะนี้ข้อมูลจากระบบข้อมูลสุขภาพของทางจังหวัดฉะเชิงเทรา พบว่ามีผู้ที่เข้ารับการบำบัดสุรา จำนวน ๓,๕๑๕ ราย อำเภอที่มีการบำบัดสุราสูงสุด คือ อำเภอแปลงยาว จำนวนทั้งสิ้น ๒,๘๐๕ ราย รองลงมาคือ อำเภอบางปะกง และอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ส่วนผู้ที่ได้รับการบำบัดบุหรี่ยูเรเชียจำนวนทั้งสิ้น ๓,๙๙๕ ราย อำเภอที่มีการบำบัดสูงสุด คือ อำเภอแปลงยาว จำนวนทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ กว่าราย รองลงมาเป็นอำเภอบาง น้ำเปรี้ยว และอำเภอบางปะกง ค่อนข้างจะสอดคล้องกับผู้เข้าร่วมโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี ที่ยังคงอยู่ในระบบ

ความเห็นข้อเสนอแนะของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- ด้านคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน : ปีนี้ได้ไปเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพ ครั้งที่ ๑๑ ที่ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ ประเด็นในการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชนในเรื่องของเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นมติของสมัชชาสุขภาพตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๕๖ ครั้งที่ ๖ ซึ่งผ่านมา ๕ ปีแล้ว เพราะฉะนั้นถึงได้มีการเสนอให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้มีการปรับปรุงพระราชบัญญัติในเรื่องของผลิตภัณฑ์ยาสูบ เดิม พ.ศ. ๒๕๓๕ เป็นพ.ศ. ๒๕๖๐ โดยได้มีการเพิ่มคณะกรรมการ เนื่องจากทั้งเรื่องของแอลกอฮอล์ซึ่งเป็น พระราชบัญญัติในปีพ.ศ. ๒๕๕๑ ตอนนี้ก็ยังเป็นปัญหาในระดับประเทศอยู่ แต่จากผลงานที่ผ่านมาที่ทางฝ่ายเลขาฯ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราได้นำเสนอ และภาคประชาชนในเรื่องของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

/หมู่บ้านช่วย...

หมู่บ้านช่วยในเรื่องของโครงการ จะเห็นได้ว่า ความสุขของคนที่สูงบูหรี่และดื่มสุราลดลง อย่างไรก็ตามต้องเน้นในระดับครอบครัวก่อน เนื่องจากครอบครัวเป็นพื้นฐานให้แก่เยาวชน หากคนในครอบครัวมีพฤติกรรมในการสูบบุหรี่หรือดื่มแอลกอฮอล์ อาจเป็นตัวอย่างที่ไม่ดีกับเยาวชนได้ นอกจากนี้ระดับท้องถิ่นทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและส่วนข้าราชการครู ซึ่งเป็นกำลังสำคัญที่ป้องกันนักสูบหน้าใหม่ หรือนักดื่มหน้าใหม่โดยเฉพาะเยาวชน โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้ง อบจ. เทศบาล อบต. ต้องเข้าไปดูแลกำกับในเรื่องของสื่อที่ประชาสัมพันธ์ ตลอดจนพนักงานเจ้าหน้าที่ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องต้องบังคับใช้กฎหมาย และช่วยกันดูแลในเรื่องนี้

- ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน : เมื่อก่อนคนที่จะเข้ารับการบำบัดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบส่วนใหญ่มาจากคุณหมอแนะนำ เนื่องจากมีอาการป่วยเกิดขึ้น แต่เมื่อมีโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี ก็มีแนวโน้มที่ดีขึ้น กล่าวคือ ผู้ที่ได้เข้ารับการบำบัดจะได้รับคำแนะนำจาก อสม. บุหรี่เป็นอะไรที่ติดง่ายแต่เลิกได้ยาก ซึ่งยากกว่าการดื่มแอลกอฮอล์ เนื่องจากการติดบุหรี่จะติดทั้งทางร่างกายและจิตใจ ในด้านร่างกาย คือ ขาดนิโคตินไม่ได้ ส่วนทางด้านจิตใจ คือ ความเคยชินกับภาวะทางอารมณ์ เราจึงใช้วิธีการตั้งแต่ให้ยาในการบำบัด ให้คำปรึกษา ใช้การฝังเข็ม และใช้สมุนไพรเข้าช่วย โดยจะดูตามบริบทของผู้ป่วยว่า จะต้องได้รับการรักษาแบบใด ซึ่งบุหรี่จะใช้เทคนิคเยอะมากในการบำบัด แต่ส่วนใหญ่เมื่อเลิกได้อย่างตามสถิติดังกล่าว เช่น เลิกได้ ๑ เดือน ๖ เดือน หรือมากกว่านั้น ก็อาจย้อนกลับมาสูบบุหรี่ได้อีก เมื่อซักประวัติผู้เข้ารับการบำบัด พบว่าสิ่งแวดล้อมเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดความอยากสูบบุหรี่ และในฐานะที่เคยเป็นวิทยากรให้กับ อสม.ในเรื่องของการแนะนำการสูบบุหรี่ เห็นว่า ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยมีชุมชนหลายชุมชนที่เป็นต้นแบบ และบำบัดได้ผลตามบริบท สิ่งที่จะเสนอแนะนั้นคือ เพิ่มการประชาสัมพันธ์ชุมชนต้นแบบที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้สังคมได้เรียนรู้และรับรู้ เนื่องจากหากมีชุมชนใดอยากทำได้อย่างชุมชนต้นแบบจะได้ศึกษาดูงาน หรือเรียนรู้ในชุมชนที่มีการบำบัดอย่างได้ผล ซึ่งเห็นด้วยกับโครงการของสาธารณสุขจังหวัด ที่เพิ่มชุมชนต้นแบบให้มากขึ้น เพราะจะช่วยเรื่องของการบำบัดได้ดีขึ้น เนื่องจากตอนนี้ทำการบำบัดได้เพียง ๔๐ - ๕๐ เปอร์เซ็นต์เท่านั้น แต่หากมีชุมชนต้นแบบเข้ามาช่วยในเรื่องของสิ่งแวดล้อม ผลสำเร็จอาจได้มากกว่านี้ นอกจากนี้เด็กนักเรียนที่เข้ารับการบำบัดอยู่ ส่วนใหญ่ที่ติดคือ ตามเพื่อน และคนในบ้านเป็นตัวอย่างในการสูบบุหรี่ ดังนั้นถ้าหากชุมชนต้นแบบมีการขยายตัวมากขึ้น อาจมีผลทั้งตัวผู้เสพที่เป็นผู้ปกครองและนักเรียนด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๖ อนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี : สำหรับอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีอนุบัญญัติที่สำคัญ ๔ อนุบัญญัติ ดังนี้ (๑) หลักเกณฑ์วิธีการแสดงชื่อและราคาของสถานที่ขายปลีก (๒) ข้อความที่อยู่บริเวณผลิตภัณฑ์ยาสูบ (๓) กำหนดเรื่องของเขตปลอดบุหรี่ในสถานที่สาธารณะต่างๆ และ (๔) การแสดงเครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ต่างๆ โดยหลักเกณฑ์วิธีการแสดงชื่อและราคาของสถานที่ขายปลีก ปกติทั่วไปตามร้านโชห่วยหรือร้านขายปลีกต่างๆ รูปแบบผลิตภัณฑ์มีสีสันจูงใจ จึงเป็นแรงจูงใจให้ประชาชนมีความต้องการอยากสูบบุหรี่ เจตนารมณ์ในการกำหนดรูปแบบแนวทางปฏิบัติของราคาในสถานที่ขายปลีกเพื่อลดแรงจูงใจ โดยจะเน้นการควบคุมร้านค้า หรือสถานที่ที่มีการขายผลิตภัณฑ์ยาสูบ

/หรือให้บริการ...

หรือให้บริการแก่ผู้ให้บริการโดยตรง การติดตั้งจะติด ๑ ใบ ตามชื่อและยี่ห้อของรุ่น ส่วนข้อความที่อยู่บริเวณผลิตภัณฑ์ยาสูบ ความสูงต้องไม่เกิน ๑ เซนติเมตร ต่อ ๑ ชื่อ ต่อ ๑ ยี่ห้อ อย่างเช่น ตัวพยัญชนะกับสระที่อยู่รวมกัน ต้องสูงไม่เกิน ๑ เซนติเมตร และพื้นหลังต้องไม่มีสีที่มีลักษณะเป็นแรงจูงใจ จะต้องเป็นสีขาวกับสีดำเท่านั้น โดยทั้งหมดต้องสูงรวมกันไม่เกิน ๓ เซนติเมตร การแสดงสถานที่ขายปลีกโดยทั่วไปความสูงต้องไม่เกิน ๒ เซนติเมตร ถ้าไปตามร้านค้าปลีกหรือสถานที่ขายปลีกต่างๆ จะเห็นได้ว่า ร้านนี้มีบุหรี่ปัจุบันจำหน่าย ซึ่งที่ผ่านมาไม่ได้มีการกำหนดในเรื่องของคุณลักษณะในเรื่องของการเป็นสถานที่ขายปลีกไว้ ผู้ขายก็แสดงพื้นที่ในการขายปลีกอย่างมีข้อจำกัด บางร้านปิดป้ายใหญ่มาก ในเรื่องข้อความ คือ แหล่งที่มา ปีที่ผลิต ลักษณะที่เป็นการบ่งชี้ โดยมาตรการนี้จะเน้นในเรื่องของการเข้าถึงในเรื่องของกลิ่น หรือรสชาติต่างๆ และที่กฎหมายออกมาล่าสุดในเรื่องป้ายคำเตือนหน้าของบุหรี่ปัจุบัน จะบังคับใช้เฉพาะกับผู้ผลิตเท่านั้น ส่วนการกำหนดเรื่องของเขตปลอดบุหรี่ปัจุบันในสถานที่สาธารณะต่างๆ จะเห็นได้ว่า ตามสถานที่ราชการ โรงพยาบาล จะมีป้ายเขตปลอดบุหรี่ปัจุบัน ซึ่งเป็นอำนาจของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในการประกาศตามที่กฎหมายบัญญัติไว้ โดยกฎหมายฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันคุ้มครองสุขภาพของประชาชน ผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ปัจุบัน ป้องกันบุหรี่ปัจุบันมือสองมือสาม เป็นการอนุมัติตามกรอบกฎหมายระหว่างประเทศ WHO โดยอาศัยมาตรา ๕ และมาตรา ๔๑ กฎหมายนี้มีผลบังคับใช้ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เมื่อพ้นกำหนด ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ในส่วนการแบ่งกลุ่มแบ่งเป็น ๔ สถานที่หลักๆ คือ กลุ่มที่ ๑ เขตปลอดบุหรี่ปัจุบันทั้งหมด บวกระยะทาง ๕ เมตร โดยนับจากทางเข้าออก ได้แก่ กลุ่มบริการสาธารณสุข กลุ่มที่ ๒ เป็นเขตปลอดบุหรี่ปัจุบันทั้งหมด ได้แก่ สถานศึกษา สนามกีฬา ร้านค้า สถานบันเทิง ร้านอาหาร จะเห็นได้ว่า กลุ่มนี้จะเป็นกลุ่มสถานที่สาธารณะที่ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมด้วยกัน กลุ่มที่ ๓ เป็นเขตปลอดบุหรี่ปัจุบันทั้งหมด แต่สามารถจัดเขตในการสูบบุหรี่ปัจุบันเฉพาะได้ ได้แก่ สถานที่สาธารณะอื่นๆ สถานที่ราชการ รัฐวิสาหกิจ ท่าอากาศยาน โดยจะสามารถจัดเขตสูบบุหรี่ปัจุบันได้นอกตัวอาคาร กลุ่มที่ ๔ เป็นการแบ่งเขตการสูบบุหรี่ปัจุบันเฉพาะส่วน ได้แก่ ห้างสรรพสินค้า โรงงานอุตสาหกรรม การนับระยะจะเหมือนกับกลุ่มที่ ๑ แต่จะนับเฉพาะตัวที่เป็นอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างเท่านั้น ไม่ได้มีความหมายถึงบริเวณโดยรอบ ใช้ระยะทาง ๕ เมตร โดยนับจากขอบทางเข้าออกเป็นหลัก กฎหมายได้บัญญัติเขตปลอดบุหรี่ปัจุบันไว้ ๓ ประการด้วยกัน คือ มีการแสดงเครื่องหมาย ห้ามสูบบุหรี่ปัจุบัน และวิธีการอื่นที่กำหนด โดยสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่ปัจุบัน จะเป็นวงกลมสีแดง เขตสูบบุหรี่ปัจุบันจะเป็นวงกลมสีฟ้า เครื่องหมายในกลุ่มสถานที่สาธารณะทั่วไปจะมีองค์ประกอบสำคัญ คือ ตัวอักษรขนาดใหญ่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน วงกลมที่เป็นสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่ปัจุบันต้องมีเส้นผ่านศูนย์กลาง ไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร พื้นที่ข้างหลังต้องติดกับวงกลมสีแดง คือต้องมองเห็นได้อย่างชัดเจน ส่วนในยานพาหนะตัวอักษรจะมีหรือไม่ก็ได้กฎหมายไม่ได้กำหนดไว้ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๕ เซนติเมตรเท่านั้น ส่วนในเขตสูบบุหรี่ปัจุบัน จะไม่มีเครื่องหมายห้าม และจะมีข้อความแสดงให้เห็นว่าเป็นเขตสูบบุหรี่ปัจุบัน เส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๗ เซนติเมตร และไม่เกิน ๑๐ เซนติเมตร เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดแรงจูงใจในการสูบบุหรี่ปัจุบัน พื้นผิวต้องแสดงให้เห็นชัดว่าเป็นเขตสูบบุหรี่ปัจุบัน วิธีการติดตั้ง ในกรณีที่มีทางเข้าออกคือ ต้องติดตั้งแต่ทางเข้า ประตูหลักภายในตัวอาคาร ทางเข้าอาคารหลัก และภายในอาคาร สำหรับการติดกฎหมายไม่ได้กำหนดรายละเอียดไว้ ติดโดยใช้ตุลย์พินจึ้นให้ประชาชนทั่วไปสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน ในกลุ่มของยานพาหนะจะเน้นในเรื่องของภายในยานพาหนะเป็นหลัก สำหรับสตีกเกอร์ที่มีอยู่แล้วใช้ได้ภายใน ๑ ปี สำหรับเรื่องของการจัดเขตปลอดบุหรี่ปัจุบัน ถ้าไม่ดำเนินการในสถานที่สาธารณะต่างๆ จะถือว่าเป็นการฝ่าฝืนและมีโทษคือ ปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท องค์ประกอบของเขตปลอดบุหรี่ปัจุบัน (๑) ต้องมีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ปัจุบันสีฟ้า (๒) ต้องไม่อยู่ในบริเวณทางเข้าออก โดยเน้นในเรื่องของควันทับมือสองเป็นหลัก (๓) ควันทับมือสองต้องไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อน หรือสร้างความรำคาญ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๗ การตรวจสอบเรื่องร้องเรียน แบบบูรณาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ฝ่ายเลขาฯ : ขณะนี้ยังใช้การแจ้งข้อมูลผ่านเบอร์ ๑๕๖๗ ไปที่ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดฉะเชิงเทรา เพิ่มเติมในส่วนของกรมควบคุมโรคได้ประชาสัมพันธ์แอปพลิเคชันในเรื่องของโปรแกรม ซึ่งตรงนี้สามารถเป็นโปรแกรมที่เชื่อมโยงกับ Facebook และ Google ได้ โดยสามารถเข้าไปลงทะเบียนและร้องเรียนผ่านระบบนี้ได้เลย ในการลงทะเบียนต้องใช้อีเมล ชื่อและนามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน และอัปโหลดรูปภาพ หรือสามารถลงทะเบียนผ่านทาง Facebook ได้อีกช่องทางหนึ่ง โดยสามารถกรอกข้อมูลในส่วนของการร้องเรียนว่า ร้านใดมีความผิดปกติใด ในส่วนนี้ต้องฝากทางคณะกรรมการช่วยกันประชาสัมพันธ์ช่องทางการร้องเรียน เพราะบางครั้งคนที่เห็นการกระทำผิดต่างๆ หากรอให้เวลาผ่านไปอาจจะไม่ได้เจอช่วงเวลาที่เขากระทำความผิด ทางส่วนกลางเป็นคนกำหนดพื้นที่และจะส่งข้อมูลมาที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ถ้าเป็นในส่วนในพื้นที่จังหวัดใด ก็จะแจ้งมาที่แต่ละจังหวัดโดยคณะกรรมการสาธารณสุขแต่ละจังหวัดจะเป็นฝ่ายประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เข้าไปตรวจสอบ

ประธานที่ประชุม : ถ้าหากมีการร้องเรียนต้องตรวจสอบให้รวดเร็ว หากเพิกเฉยอาจทำให้เกิดปัญหา คือ ต้องรู้ว่าเกิดเหตุแล้วเราต้องระงับแก้ไขดำเนินการตามอำนาจหน้าที่อย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๘ การเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงปีใหม่ ๒๕๖๒ และการติดตามสถานการณ์ ผลการดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ฝ่ายเลขาฯ : กรมควบคุมโรคได้มีการชี้แจงผู้ประกอบการเกี่ยวกับกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะเชิญผู้ประกอบการรายใหญ่ของแต่ละบริษัทเข้าไปชี้แจงว่า ไม่ให้มีการจัดกิจกรรมในรูปแบบที่มีการสูบบุหรี่ต่อการโฆษณาตราสินค้า และการตลาดโดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ในช่วงเทศกาล ล่าสุดได้แจ้งไปที่บริษัทต้นสังกัดของแต่ละหน่วยแล้ว ในส่วนของจังหวัดฉะเชิงเทราได้มีการดำเนินการในเรื่องของมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงปีใหม่ ๒๕๖๒ ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของ ๖ มาตรการหลัก ด้านบุคคล ด้านถนน ด้านสภาพสิ่งแวดล้อม ด้านยานพาหนะ ด้านการช่วยเหลือด้านการประสพอุบัติเหตุ ด้านความปลอดภัยทางน้ำ และการดูแลความปลอดภัย ซึ่งสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราได้บูรณาการร่วมกับสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฉะเชิงเทรา ในส่วนตำรวจภูธรจังหวัดฉะเชิงเทรา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้เก็บข้อมูลในเรื่องการดำเนินงาน และนำมาวิเคราะห์ข้อมูลกันเป็นประจำ ในส่วนที่ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราได้ดำเนินการแจ้งให้กับทุกอำเภอได้ดำเนินการสำรวจรายงานข้อมูล ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ ในการเฝ้าระวังการบังคับใช้กฎหมายทุกอำเภอ ซึ่งในส่วนนี้ก็จะนำมาประสานกับข้อมูลในส่วนของการบังคับใช้กฎหมายว่า ร้านใดที่มีการฝ่าฝืน มีการทำความผิดกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๕๕๑ มีการขายแอลกอฮอล์ในช่วงเวลาที่ห้ามจำหน่าย หรือจำหน่ายให้กับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่าที่กำหนด เป็นอีกข้อมูลหนึ่งที่กำลังเฝ้าระวังอยู่ อันนี้เป็นแบบรายงานที่ส่งให้ทุกอำเภอได้ดำเนินการก็จะมีมีการเก็บรวบรวมกันทุกวัน ในเวลาเที่ยงของทุกวัน และก็จะสรุปผลในภาพรวมของทุกเย็น และตอนเช้าในวันถัดไปจะรายงานข้อมูลให้จังหวัดทราบ สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราจะประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพราะทางสาธารณสุขทุกอำเภอเป็นเลขาฯ คณะทำงานของแต่ละอำเภออยู่แล้ว โดยนายอำเภอเป็นประธานคณะทำงานในแต่ละอำเภอ โดยมีตำรวจฝ่ายปกครอง และสาธารณสุขร่วมกันออกตรวจ ซึ่งสาธารณสุขจะเป็นผู้ควบคุมรายงาน ซึ่งการปฏิบัติดังกล่าวกระทำกันมาทุกปี โดยนโยบายนี้เป็นนโยบายระดับชาติ ในเรื่องของกระทรวงสาธารณสุข คือจะมีกฎหมายแอลกอฮอล์

/ที่อยู่ในการ...

ที่อยู่ในการกำกับดูแลของกระทรวง กระทรวงได้มีการกำกับให้ทุกจังหวัดดำเนินการตลอดมา แต่ในส่วนมาตรการนี้ จะเน้นย้ำความเข้มข้นโดยจะขึ้นอยู่กับแต่ละจังหวัด ส่วนเขตสุขภาพที่ ๖ ผู้ตรวจราชการเขตฯ ได้ให้ความสำคัญกับเรื่องนี้ เนื่องจากมีการประชุมเตรียมความพร้อมทุกวัน และในเขตสุขภาพทุกจังหวัดต้องรายงานให้ผู้ตรวจราชการเขตฯ ทราบ ซึ่งในเรื่องนี้ขอให้ปลัดจังหวัด ในฐานะที่ควบคุมกำกับดูแลทุกอำเภอ ประสานให้อำเภอ ออกปฏิบัติการร่วมกับทางสาธารณสุข เพื่อเป็นการรวบรวมข้อมูลรายงานในช่วงเทศกาลปีใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่อง เพื่อพิจารณา

๔.๑ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดฉะเชิงเทรา
(ผู้ทรงคุณวุฒิด้านคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็กย้าย)

ฝ่ายเลขา : เนื่องด้วยผู้ทรงคุณวุฒิด้านคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็กย้าย ตามระเบียบต้องมีการประกาศรับสมัครเพื่อที่จะสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติ โดยจะทำการคัดเลือกและประกาศจังหวัด เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ และเชิญท่านร่วมประชุมคณะกรรมการในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๒ ป้ายไฟ ป้ายโฆษณาเครื่องดื่ม วัสดุสิ่งของที่แสดงโลโก้ ของบริษัทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การจัดชุดปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ แบบบูรณาการ ในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ (ตำรวจภูธร สรรพสามิต สาธารณสุข ฝ่ายปกครอง ทหาร ฯลฯ)

ฝ่ายเลขา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ออกไปสำรวจ เฝ้าระวังกับชุดจัดระเบียบสังคมจังหวัดฉะเชิงเทรา มีการพบเห็นป้ายลักษณะดังกล่าว ไม่ว่าจะเป็น ป้ายเครื่องดื่ม ผ้าปูโต๊ะ ถังน้ำแข็ง สินค้าที่มีการลดแลกแจกแถม และยังมีป้ายที่ทำการโฆษณาต่างๆ ในส่วนนี้จึงขอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณา ซึ่งส่วนกลางโดยคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ขอความร่วมมือแต่ละจังหวัด ให้แต่ละจังหวัด จัดชุดบูรณาการระหว่างหน่วยงานที่มีส่วนร่วมเป็นชุดเฉพาะกิจ ซึ่งประกอบด้วยฝ่ายปกครอง ทหาร ตำรวจ สื่อมวลชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง และดำเนินการทางกฎหมายอย่างเคร่งครัด โดยมีการทำหนังสือออกในนามสาธารณสุขจังหวัด ส่งให้กับร้านค้าที่เข้าข่ายการกระทำความผิด เป็นการว่ากล่าวตักเตือนพร้อมภาพถ่าย ซึ่งจะให้ร้านค้ารับทราบและเซ็นรับชื้อรับรองไว้ เมื่อครบกำหนดเวลาที่จะส่งชุดนี้ออกไปตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง หากมีการเปลี่ยนแปลงก็ถือว่าการปฏิบัติตาม หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงอาจจะต้องดำเนินคดีตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

ประธานที่ประชุม : ให้ฝ่ายเลขา หาวิธีการแนวทางการแก้ไขปัญหาว่าจะทำอย่างไร โดยให้สามารถแก้ไขปัญหาในส่วนนี้ได้ หรือจะมีการบังคับใช้กฎหมาย และเสนอวิธีการดำเนินการ ในนามของคณะกรรมการฯ ชุดนี้ และนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด แต่ฝ่ายเลขาต้องตั้งคณะทำงานก่อน เพื่อเป็นชุดตรวจชุดติดตาม ส่วนเรื่องการเฝ้าระวังหรือการแจ้งเตือนฝ่ายเลขา อาจจะต้องดำเนินการเอง หรือนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อแจ้งไปยังร้านค้า หรืออาจจะเป็นการประชาสัมพันธ์แจ้งเตือนออกไปในภาพกว้างๆ

ฝ่ายเลขา : เรื่องการประชาสัมพันธ์ต่างๆที่ประชาชนได้เห็น เพื่อประโยชน์ทางการค้า โดยกฎหมายฉบับนี้แตกต่างออกไป คือ การสื่อสารการตลาด มีความหมายค่อนข้างกว้าง เรื่องการประชาสัมพันธ์ เป็นสิ่งที่ดีที่จะให้ประชาชนหรือผู้ประกอบการร้านค้าตระหนักถึงสิ่งนี้

/ประธานที่ประชุม...

ประธานที่ประชุม : เรื่องของการประชาสัมพันธ์ ให้ฝ่ายเลขาฯ ไปคิดกระบวนการว่าจะดำเนินการอย่างไร แต่ฝากหรือเรื่องข้อกำหนดด้วยว่าอย่าให้ขัดต่อข้อกำหนด หรืออย่าให้มีข้อกล่าวหาว่าปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบธรรม หรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ แต่ถ้าสามารถประชาสัมพันธ์ได้ว่าต่อไปนี้จะเข้มงวดกับเรื่องนี้ จึงขอให้เจ้าหน้าที่ระมัดระวัง หรือดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็นการโฆษณาหรือตามเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด ส่วนการดำเนินการให้ดำเนินการภายใต้กรอบของกฎหมาย ส่วนในการออกหนังสือในนามคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด จะต้องหารือทั้งตำรวจและอัยการให้รอบคอบ แต่อยากให้ไปช่วยคิดก่อนว่ามีมาตรการใดในเรื่องนี้ โดยมติที่ประชุมเบื้องต้นมอบให้กับฝ่ายเลขานุการไปกำหนดวิธีการ มาตรการ ตลอดจนแต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนด

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๓ แนวทางการดำเนินงานพัฒนาสถานประกอบการปลอดบุหรี่และสุรา ในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้แทนสมาคมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม : ตอนนี้สมาคมฯ ได้รับงบประมาณจาก สสส. มาดำเนินการในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ให้กับพนักงานในสถานประกอบการ ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทราเป็นจังหวัดหนึ่งที่สมาคมฯ ได้เข้ามาดำเนินการ เนื่องจากมีสถานประกอบการในพื้นที่เป็นจำนวนมาก โดยการทำงานของสมาคมฯ ต้องอาศัยการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ เพราะทางสมาคมฯ ไม่มีตัวแทนในพื้นที่ซึ่งต้องอาศัยภาครัฐในพื้นที่ในการดำเนินงาน ตอนนี้ได้ประสานงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีการดำเนินการในสถานประกอบการอยู่แล้ว โดยแนวทางคือ มีการจัดอบรมให้กับสถานประกอบการในพื้นที่ซึ่งไม่ได้อบรมให้กับพนักงานโดยตรง แต่จะจัดอบรมให้กับตัวแทนจากสถานประกอบการ เช่น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานวิชาชีพ (จป.วิชาชีพ) หรือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลให้ได้รับความรู้ที่รับจากการอบรมไปเผยแพร่ให้กับพนักงานในสถานประกอบการ โดยในการจัดอบรมแต่ละครั้งจะต้องอาศัยหน่วยงานในพื้นที่มาช่วยในการจัดอบรม เนื่องจากสมาคมฯ ไม่มีความรู้ในเรื่องของสาธารณสุข แต่มีความรู้ในเรื่องของการวางระบบให้กับสถานประกอบการ สมาคมฯ จึงได้ร่วมมือกับสาธารณสุขก็เป็นการจัดอบรมร่วมกัน ซึ่งเป็นแนวทางหนึ่งที่จะดำเนินการเมื่อมีการอบรมแล้วเราจะมีติดตามและประเมินผล ว่าสถานประกอบการที่สมัครเข้าร่วมโครงการที่ได้รับการอบรมและพัฒนาศักยภาพแล้ว มีการดำเนินงานอย่างไรบ้าง โดยเฉพาะเรื่องของการจัดเขตสูบบุหรี่และเขตปลอดบุหรี่ในพื้นที่ ในส่วนนี้เป็นของหน่วยงานภาครัฐที่ดำเนินการอยู่แล้ว แต่สมาคมฯ จะสนับสนุนในเรื่องของสื่อและการจัดทำเอกสารความรู้ต่างๆ ให้กับสถานประกอบการ และสมาคมจะมีการจัดการพัฒนาศักยภาพให้กับเครือข่ายด้วย คือ หน่วยงานราชการในพื้นที่ เช่น หน่วยงานของสาธารณสุข หน่วยงานด้านแรงงาน เพื่อเป็นพี่เลี้ยงให้กับสถานประกอบการ เพราะฉะนั้นการดำเนินงานทุกอย่างที่ร่วมกับสถานประกอบการ สมาคมฯ ไม่ได้ดำเนินงานเพียงหน่วยเดียว แต่จะให้เครือข่ายหรือหน่วยงานราชการในพื้นที่ช่วยดำเนินการ โดยสมาคมฯ จะสนับสนุนในเรื่องวิชาการและสื่อต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นสื่อเอกสาร สื่ออินโฟกราฟิก ซึ่งจะมีการจัดส่งให้กับหน่วยงานในพื้นที่ได้ดำเนินการโดยสมาคมฯ จะสนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยงานในพื้นที่ และสมาคมฯ จะมีการติดตามประเมินผลให้กับหน่วยงานในพื้นที่ด้วย ทั้งนี้สมาคมฯ ได้ร่วมมือกับทางสาธารณสุขแล้ว จำนวน ๑ ครั้ง แต่จะต้อง

มีกิจกรรมเพิ่มเติม คือ ชี้แจงสถานประกอบการในทีมใหญ่ เพราะมีกลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก จึงต้องมีการชี้แจงเพิ่มเติมอีก จำนวน ๑ ครั้ง โดยเน้นชี้แจงเรื่อง การพัฒนาศักยภาพในการทำงาน และมีการติดตามประเมินผล สุดท้ายสิ่งที่สมาคมฯ คาดหวัง คือ มีคนเลิกสูบบุหรี่ได้ในสถานประกอบการ โดยมีการร่วมมือกันระหว่างสาธารณสุขกับสมาคมฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่อง อื่นๆ

- กำหนดการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด
ฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

ฝ่ายเลขานุการ : การจัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ อาจจะกำหนดในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ หรือก่อนสงกรานต์ที่จะมีการกำหนดมาตรการ หรือประกาศคณะกรรมการฯ เพื่อให้เกิดความเหมาะสม ฝ่ายเลขานุการจะขอคำแนะนำท่านประธานเพื่อกำหนด วัน เวลา ประชุม อีกครั้งหนึ่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ -โมฆิต ชุมเกษียร- ผู้บันทึก
(นายโมฆิต ชุมเกษียร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ -ยุพิน หงษ์วะชิน- ผู้ตรวจรายงานการประชุมฯ
(นางสาวยุพิน หงษ์วะชิน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

