การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2556

นายแพทย์สมาน ฟูตระกูล
ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

เอกสารประกอบการบรรยายเรื่องนโยบายและตัวชี้วัดการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
การประชุมการพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บของสำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปี 2556
วันที่ 13 ธันวาคม 2555 ณ โรงแรมริชมอนด์ อ.เมือง จ. นนทบุรี

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

วิสัยทัศน์ : ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน (ข้อสรุป ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค วันเสาร์ที่ 10 พ.ย. 55)

ผลกระทบระดับชาติ 10 ปี

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 70 ปี

ผลลัพธ์ 3-5 ปี

19

เด็ก สตรี
1. อัตราตายมารดาไม่เกิน 18 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2. อัตราตายทารก ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพพันคน

เด็กปฐมวัย
1. อัตราตายเด็กต่ำกว่า 5 ปี ไม่เกิน 10 ต่อการเกิดมีชีพพันคน
2. ระดับค่าเฉลี่ยเชาว์ปัญญาของเด็กไม่ต่ำกว่าระดับ 100
3. ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางอารมณ์ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน มากกว่า 70
4. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ ไม่เกิน 10 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (Joint KPI)
5. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด ไม่เกิน 0.5 ต่อแสนประชากร

เด็กวัยรุ่น วัยเรียน
1. อัตรามารดาอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 50 ต่อพันประชากร
2. เด็กวัยรุ่นเป็นเด็กอ้วน ไม่เกินร้อยละ 15
3. อัตราการก่อคดีความรุนแรงในเด็กวัยรุ่น ลดลงร้อยละ 10
4. จำนวนวัยรุ่น ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดลดลง ร้อยละ 50
5. ผู้สูบบุหรี่วัยรุ่น อายุ 15-18 ปี ไม่เกินร้อยละ 10
6. ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากร 15-19 ปี ไม่เกินร้อยละ 12.7

วัยทำงาน
1. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลดลงร้อยละ 67
2. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 13 ต่อประชากรแสนคน
3. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกิน 15 ต่อประชากรแสนคน
4. สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม และ มะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1 และ 2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ผู้สูงอายุ ผู้พิการ
1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เป็นโรคสมองเสื่อม ไม่เกิน 10

ผลลัพธ์ 1-2 ปี

19

1. ร้อยละของภาวะตกเลือดหลังคลอด ไม่เกิน 5
2. ร้อยละของภาวะขาดออกซิเจนระหว่างคลอด ไม่เกิน 5
3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ไม่น้อยกว่า 60
4. ร้อยละของเด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า 70
5. ร้อยละของเด็กอายุ 1 ปี ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ไม่น้อยกว่า 95
6. ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ 15-24 ปี ที่มีการป้องกันตนเองโดยใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ร้อยละ 58
7. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยได้รับการดูแล/กระตุ้นพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
8. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีปัญหาฟันน้ำนมผุลดลง ไม่เกิน 37

1. ร้อยละของสตรีที่มีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ไม่น้อยกว่า 90
2. ร้อยละของสตรีที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไม่น้อยกว่า 90
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ไม่น้อยกว่า 40
6. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแลรักษาเท่ากับ 100
7. ร้อยละของผู้สูงอายุ ผู้พิการที่ได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ ไม่น้อยกว่า 80

1. ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่มีการปรับพฤติกรรม 3 อ 2 ส ไม่น้อยกว่า 50
2. ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่ลดลงในรพศ./รพท .ไม่น้อยกว่า 30
3. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรค CMI เพิ่มขึ้นในรพศ./รพท. ไม่น้อยกว่า 30
4. ร้อยละของการลดเวลาให้บริการผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่า 30

1. อัตราป่วยตายด้วยโรควัณโรค น้อยกว่าร้อยละ 5

กระบวนการ

17

ระบบบริการ
1. ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70
2. ร้อยละของ ANC คุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70
3. ร้อยละของ WCC คุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70
4. ร้อยละของ ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70
5. ร้อยละของ Psychosocial Clinic คุณภาพ (รวมศูนย์พึ่งได้) ไม่น้อยกว่า 70
6. ร้อยละของคลินิกผู้สูงอายุ ผู้พิการคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70
7. ร้อยละของ NCD คลินิกคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70 (กรม คร. เป็นหลักกำหนดมาตรตรฐานคลินิกคุณภาพ)
8. ร้อยละของบริการผู้ป่วยนอกด้านการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 20
9. ร้อยละอำเภอที่มีระบบช่วยเหลือนักเรียนที่เชื่อมกับโรงพยาบาลชุมชนอย่างมีคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 50
10. ร้อยละของคลินิกวัณโรคคุณภาพไม่น้อยกว่า 70

การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน
1. ร้อยละของ อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ไม่น้อยกว่า 80
2. ร้อยละของอำเภอที่มี DHS ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชน และ ท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 50 *(กรม คร. รวม KPI "อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน" กับ 18องค์ประกอบของ HDS)*

สาธารณภัย/ฉุกเฉิน
1. ร้อยละของอำเภอที่มีทีม DMAT, MCATT, SRRT คุณภาพ เท่ากับ 80
2. ร้อยละของ ER EMS คุณภาพ ไม่น้อยกว่า 70

สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินงาน
1. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพปลอดบุหรี่ เท่ากับ 100
2. ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำหวาน ไม่น้อยกว่า50
3. ร้อยละของผู้ประกอบการ อาหาร OTOP ที่ได้รับ Primary GMP ไม่น้อยกว่า 50
4. สน.NCD ช่วย เพิ่ม KPI ให้เชื่อมโยงกับ "อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำฯ เช่น สื่อสารความเสี่ยง ?? ....."

ประสิทธิภาพ

5

62

การเงินการคลัง
1. ต้นทุนค่ายาผู้ป่วยนอกเฉลี่ยลดลงร้อยละ 10
2. ต้นทุนค่าสืบค้นทางคลินิกในผู้ป่วยนอกเฉลี่ยลดลงร้อยละ 10

ระบบข้อมูล
1. ร้อยละของจังหวัดที่มี Data Center เท่ากับ 100
2. ร้อยละของระบบข้อมูลยาในสถานบริการที่มีคุณภาพ เท่ากับ 100

บุคลากร
1. สัดส่วนของงบบุคลากรต่องบประมาณทั้งหมด ไม่มากกว่า 50

1. สถานการณ์ปัญหา

ปัจจุบันประเทศไทยมีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากเป็นลำดับ 3 ของทวีปเอเชีย รองจากญี่ปุ่นและเกาหลี

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ทำให้เกิดผลเสียทางเศรษฐกิจมากกว่ารายได้ของรัฐ

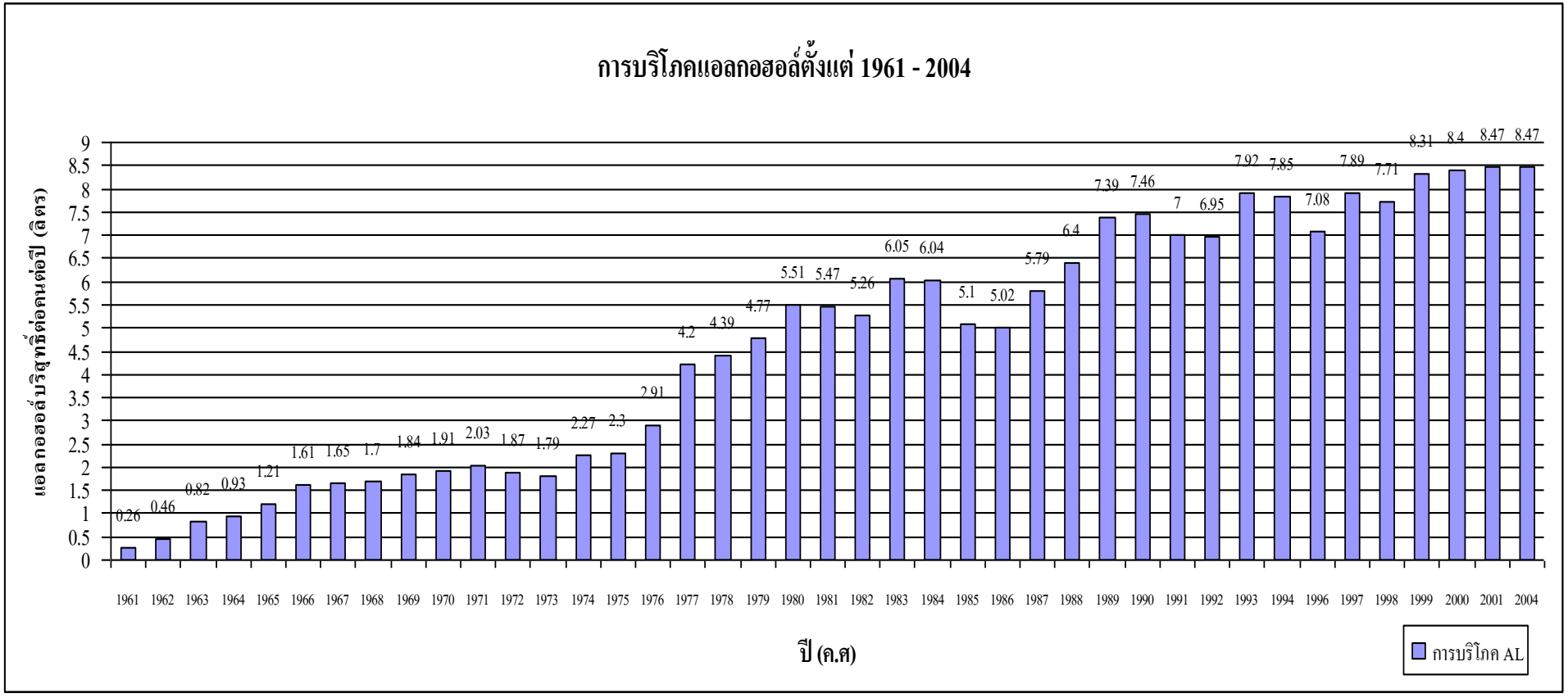
ที่มา : ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา

รายจ่ายของรัฐและสังคม คิดเป็น 2 เท่าของรายได้ภาษีสรรพสามิตในแต่ละปี

Thailand Alc. Consumption per Capita Year 1961 – 2004 (พ.ศ. 2504 – 2547)

0.26 lpa/capita in 1961

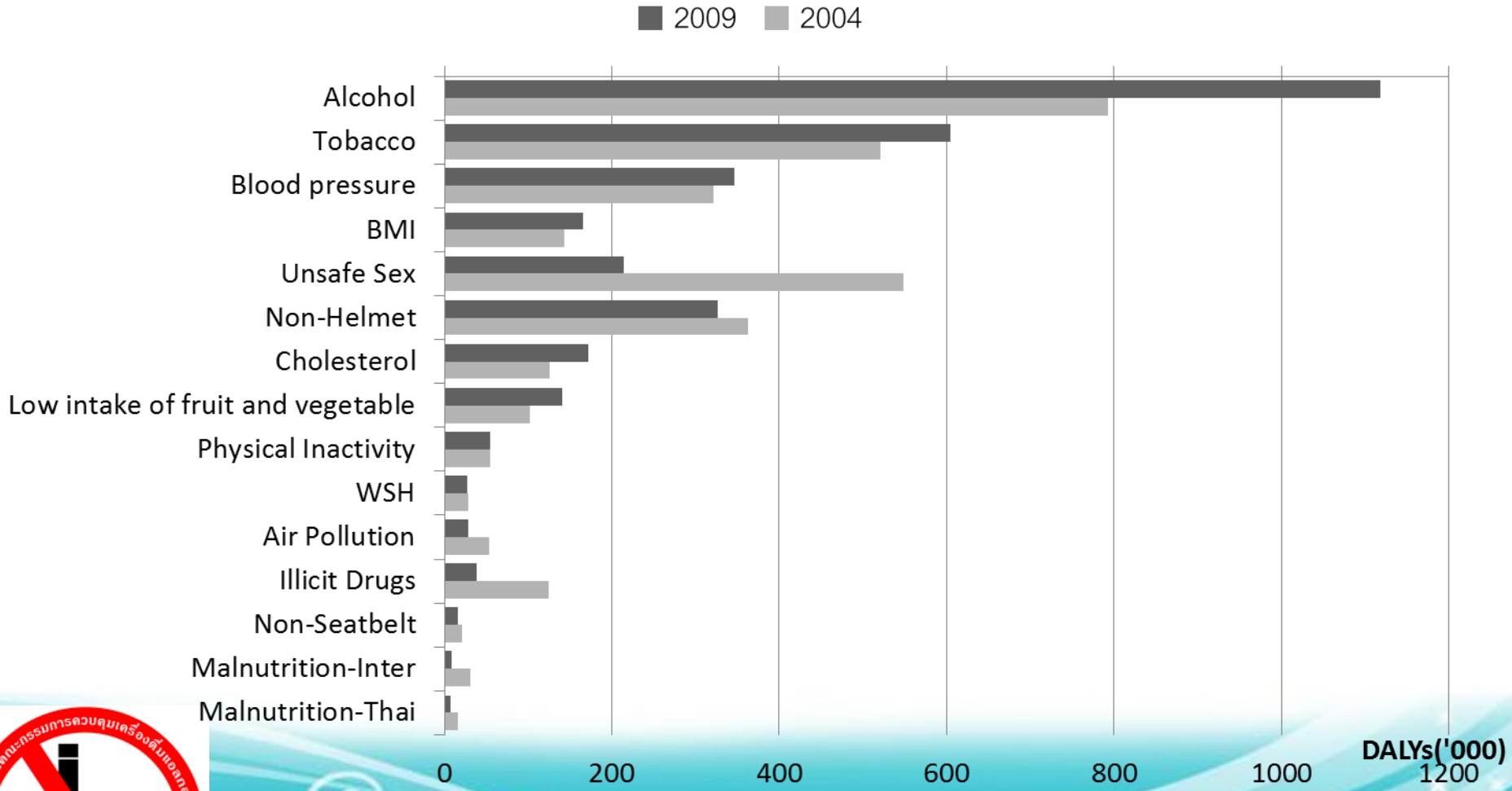
8.47 lpa/capita in 2004



สถิติการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตั้งแต่ปี 1961-2004

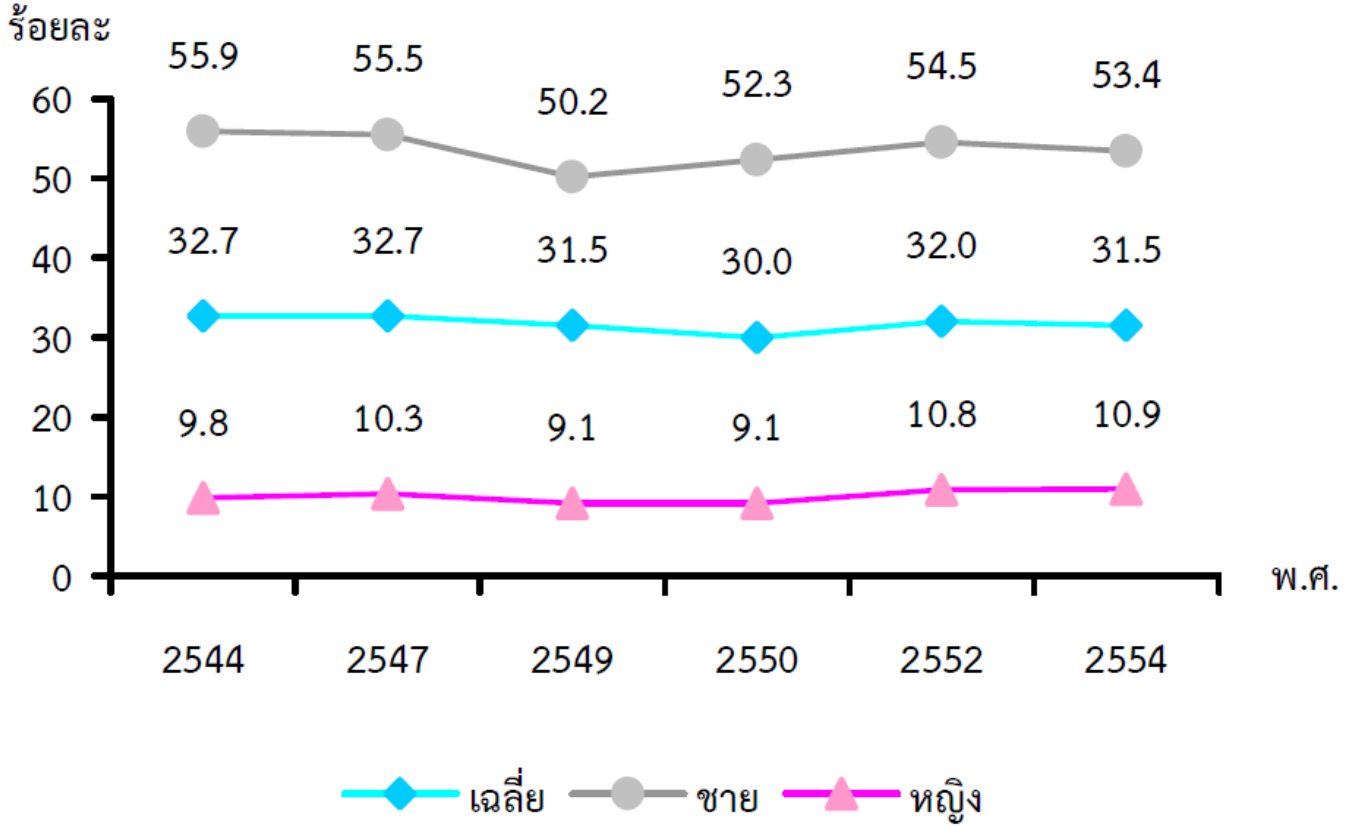
สถิติเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

DALYs from risk factor in male, 2009 compared to 2004, Thailand



สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

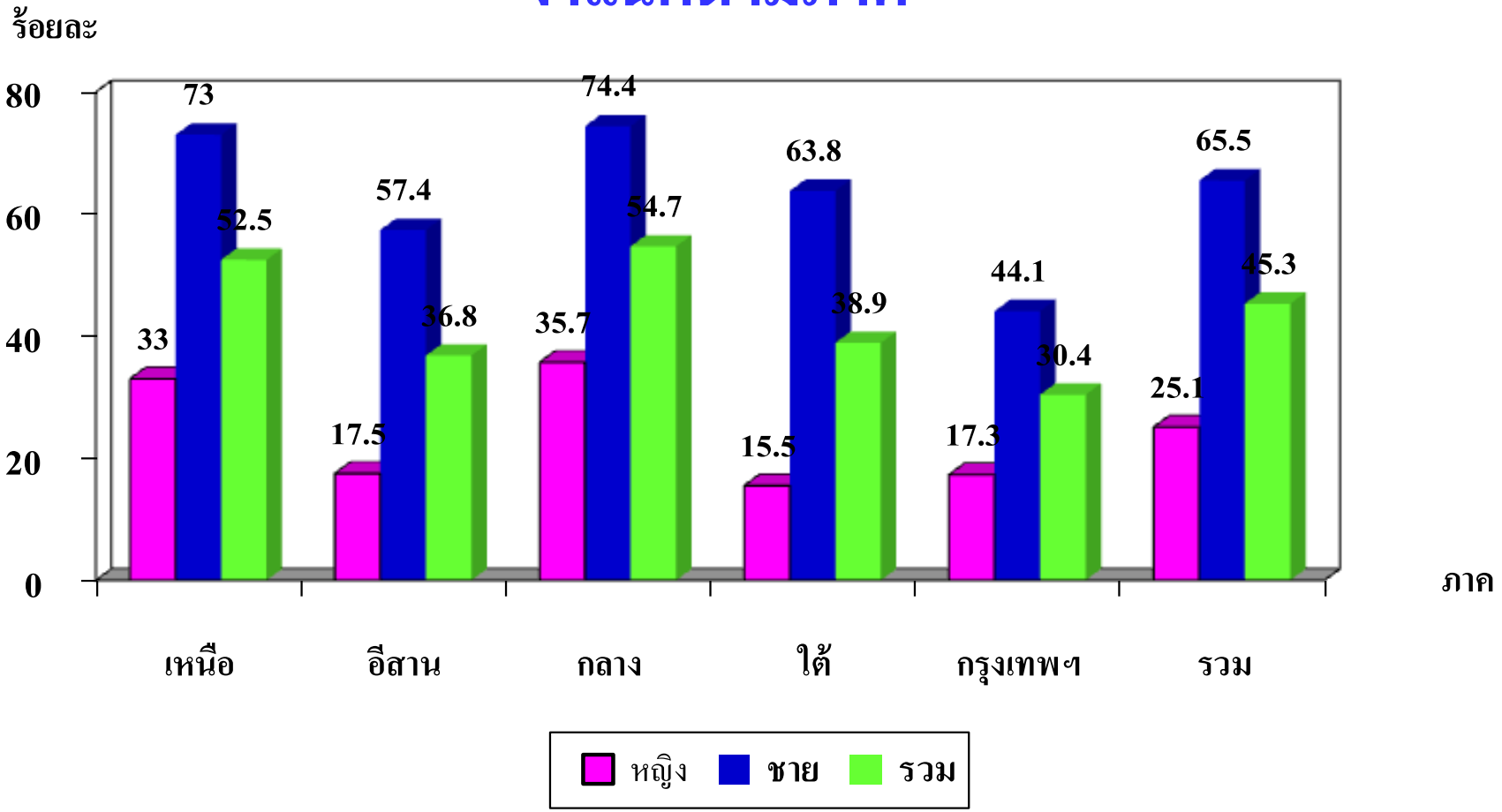
เปรียบเทียบอัตราการดื่มสุราของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มสุรา จำแนกตามเพศ พ.ศ. 2544 - 2554



ที่มา :การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2554
สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

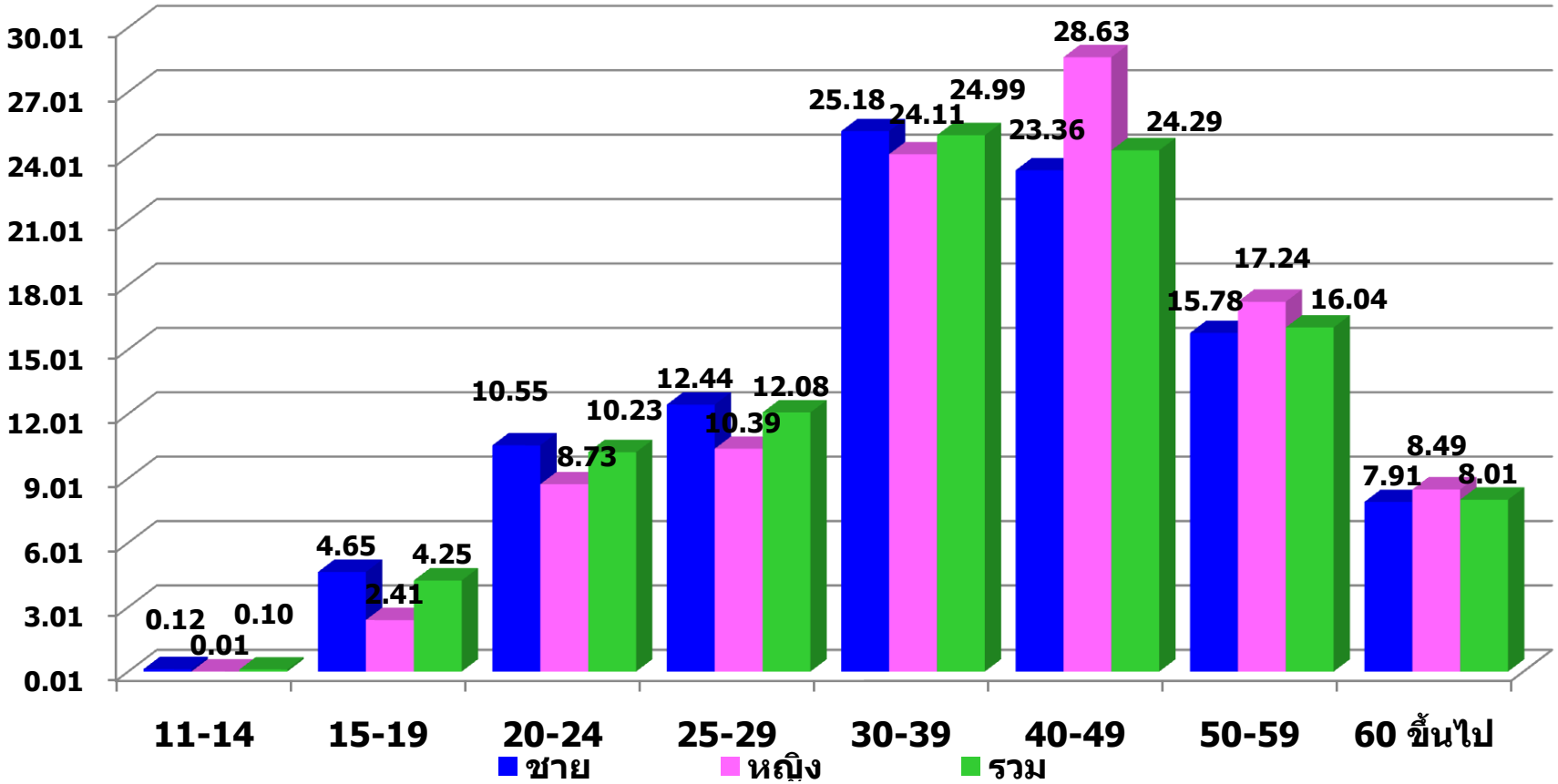
ร้อยละของผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน 12 เดือน จำแนกตามภาค



ที่มา :การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2554
สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

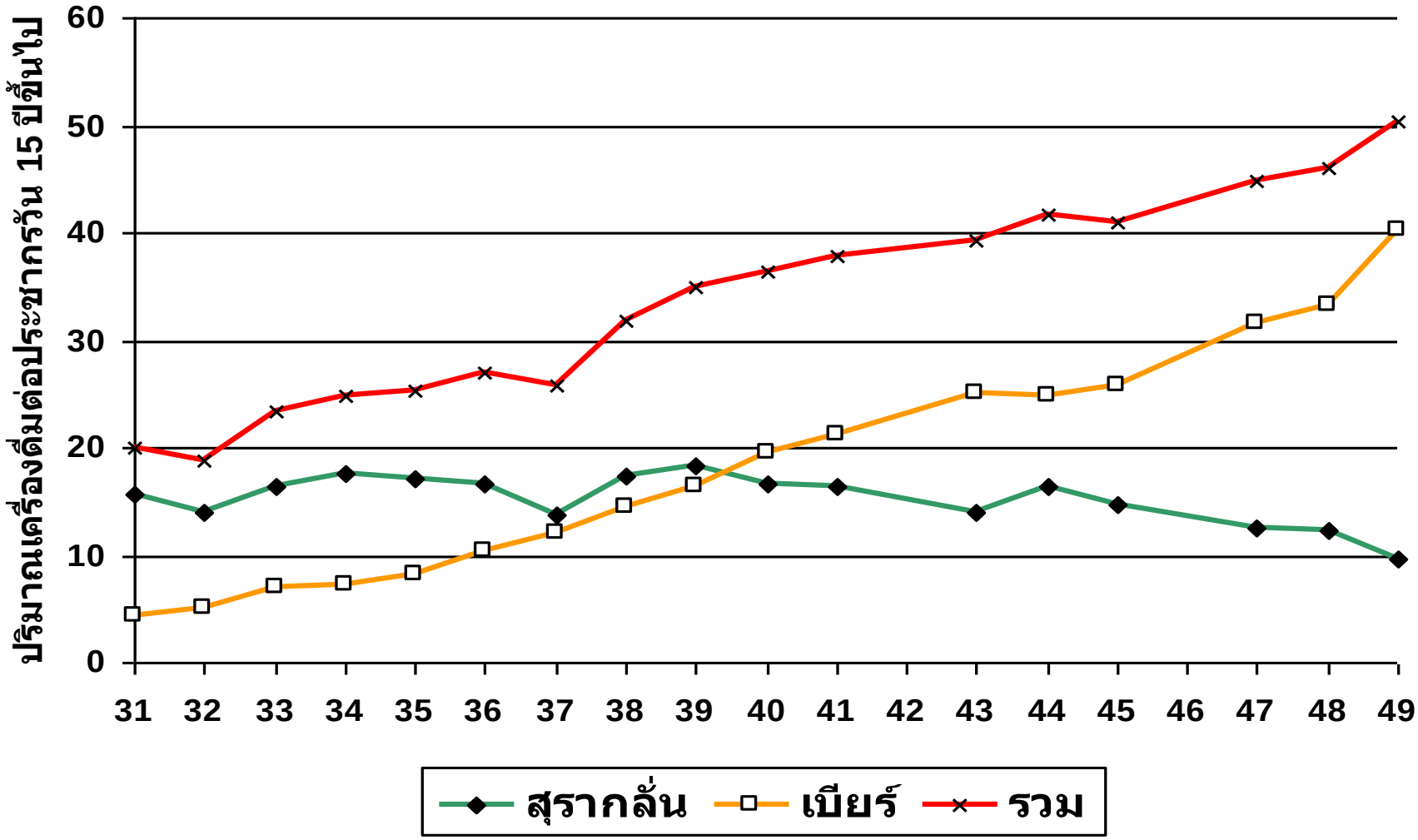
ร้อยละของผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน 12 เดือน จำแนกตามกลุ่มอายุ



ที่มา :การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2554
สำนักงานสถิติแห่งชาติ

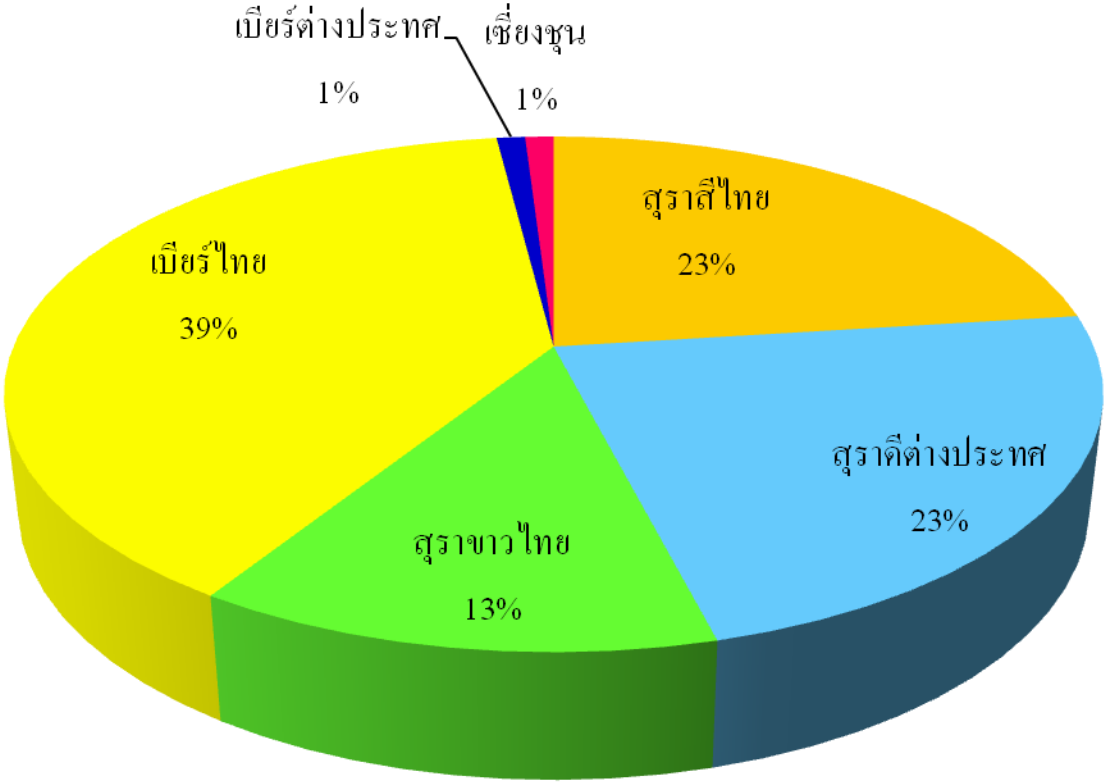
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

ปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เฉลี่ยต่อประชากร 15 ปีขึ้นไป (หน่วย ลิตรของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) พ.ศ. 2531-2549



ที่มา: กรมสรรพสามิต

กราฟแสดงประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่นิยมดื่ม



จากรายงานสถานการณ์สุราประจำปี พ.ศ.2553, ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

2.เป้าหมายผลลัพธ์ 3 – 5 ปี

ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากร 15-19 ปี ไม่เกินร้อยละ 12.7

ตามนโยบายนายแพทย์ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

3. วัตถุประสงค์

1. เพื่อควบคุมและลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยรวมของประเทศ
2. เพื่อป้องกันและลดจำนวนนักดื่มหน้าใหม่
3. เพื่อสนับสนุนและกระตุ้นให้เกิดการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

4. พื้นที่เป้าหมาย

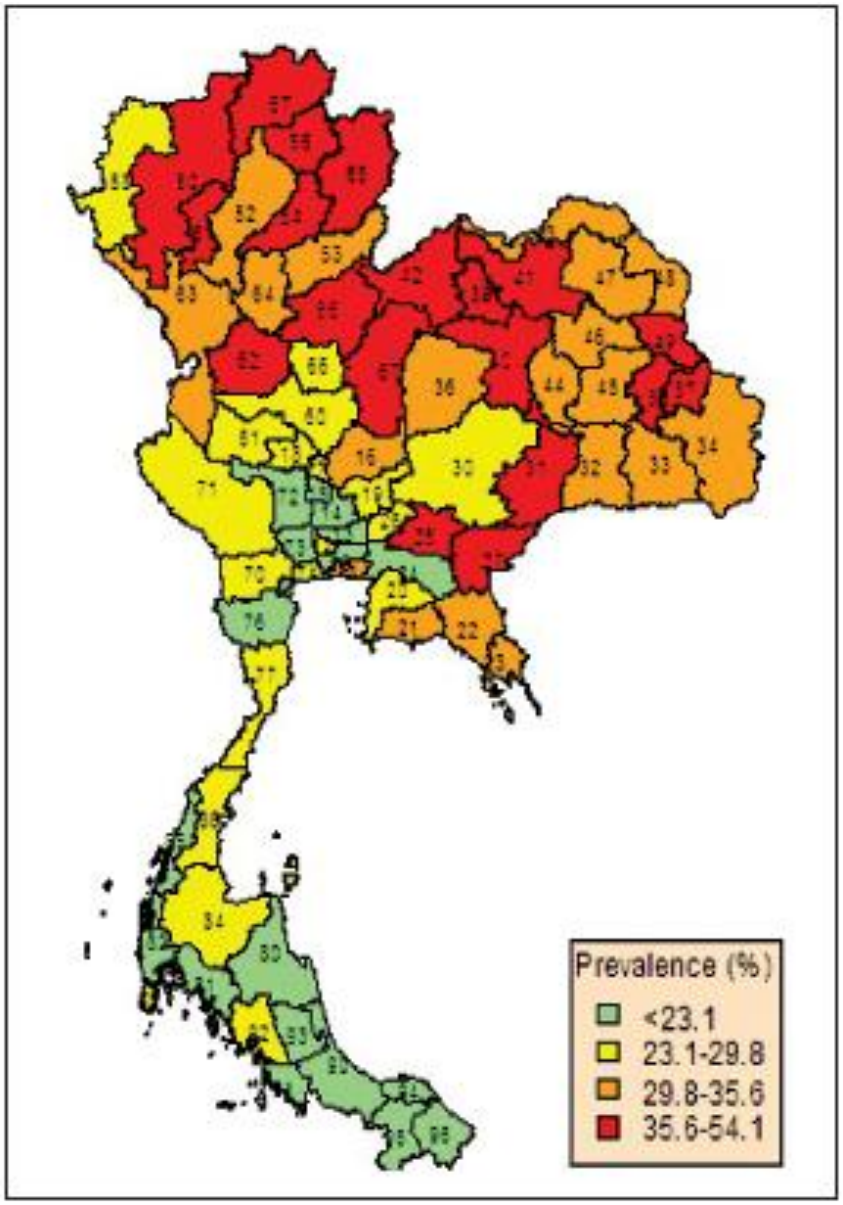
จังหวัดที่มีข้อบ่งชี้ ดังนี้

1. **จังหวัดที่มีความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรผู้ใหญ่เกิน ร้อยละ 28.5 จำนวน 54 จังหวัด**
2. **จังหวัดที่มีความชุกของนักดื่มหน้าใหม่อายุ 15 – 19 ปี เกินร้อยละ 12.7 จำนวน 35 จังหวัด**
3. **จังหวัดที่มีการกระทำผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** → **ทุกจังหวัด ???**

ที่มา : รายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รายงานจังหวัด พ.ศ. 2550

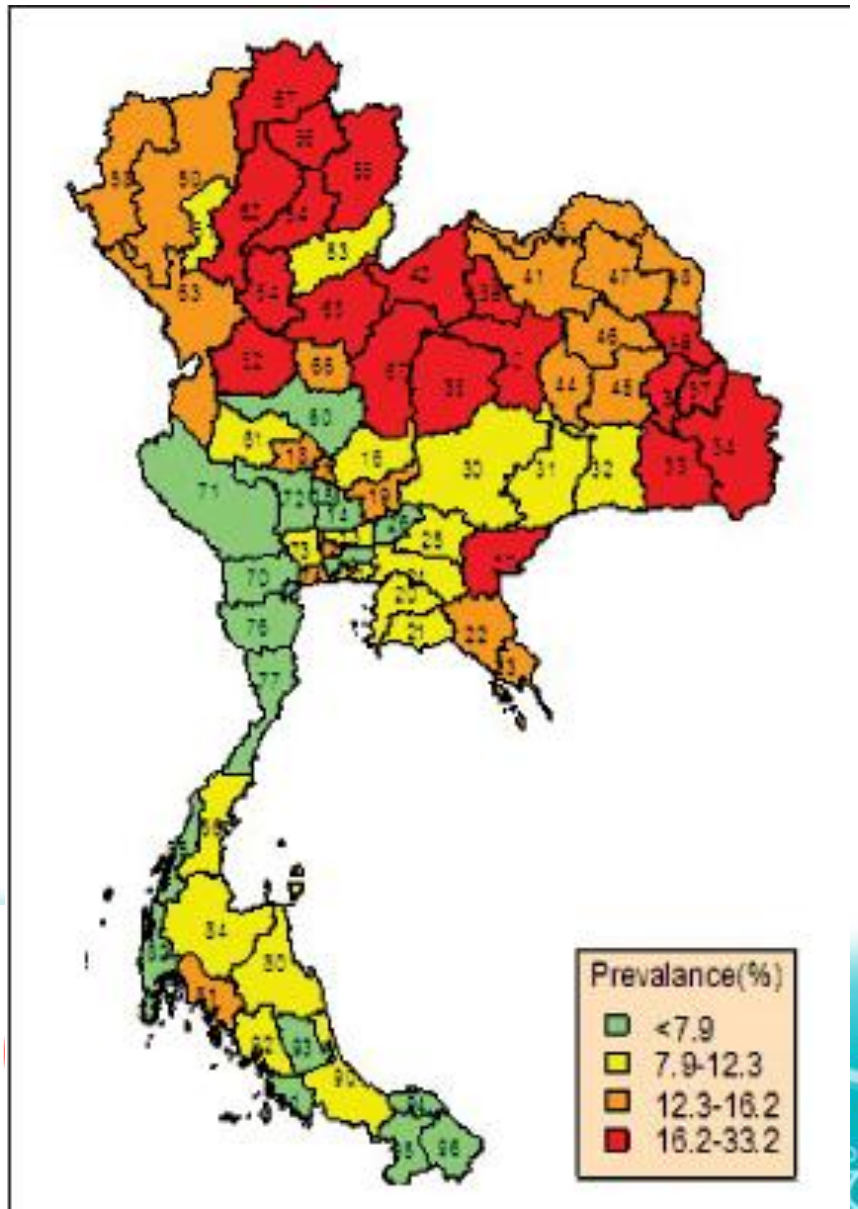
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

ความชุกของนักดื่มอายุ 15 ปีขึ้นไป



10 อันดับสูงสุด			10 อันดับต่ำสุด		
1	พะเยา	54.5	1	นราธิวาส	2.2
2	แพร่	50.4	2	ปัตตานี	3.9
3	เชียงราย	48.5	3	ยะลา	6.8
4	น่าน	46.6	4	สตูล	7.8
5	หนองบัวลำภู	44.7	5	เพชรบุรี	15.0
6	ขอนแก่น	44.3	6	พระนครศรีอยุธยา	15.5
7	มุกดาหาร	43.0	7	พังงา	17.5
8	พิษณุโลก	41.7	8	ระนอง	18.2
9	กำแพงเพชร	41.0	9	สงขลา	18.5
10	อุดรธานี	40.6	10	สมุทรสงคราม	19.0

ความชุกของนักดื่มอายุ 15-19 ปี



10 อันดับสูงสุด			10 อันดับต่ำสุด		
1	มุกดาหาร	33.2	1	ปัตตานี	0.0
2	เชียงราย	27.9	2	นราธิวาส	0.2
3	อำนาจเจริญ	25.1	3	ยะลา	1.5
4	หนองบัวลำภู	24.2	4	สมุทรสงคราม	2.7
5	กำแพงเพชร	23.9	5	สุพรรณบุรี	3.6
6	พะเยา	23.8	6	เพชรบุรี	3.9
7	พิษณุโลก	23.2	7	พังงา	3.9
8	เลย	23.2	8	ระนอง	4.3
9	แพร่	22.4	9	พระนครศรีอยุธยา	4.4
10	ยโสธร	22.2	10	กาญจนบุรี	4.5

5. กลุ่มเป้าหมาย

1. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย
2. เยาวชนในสถานศึกษา
3. เครือข่ายการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น เครือข่ายองค์กรงดเหล้า ผู้พิพากษา อัยการ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

6. มาตรการ/กิจกรรมดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2556

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

การจัดการปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

1. มาตรการการให้ความรู้ (เพียงมาตรการเดียว) มีผลเล็กน้อยในการจัดการปัญหา แต่ก็ยังจำเป็นเพราะ ประชาชนต้องรับรู้และเข้าใจปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. การบังคับใช้กฎหมายดื่มแล้วขับที่จริงจังและเข้มงวด จะลดจำนวนอุบัติเหตุ
3. การเพิ่มความหนาแน่นของสถานที่จำหน่ายสุรา มีความสัมพันธ์กับการเพิ่มปริมาณของเยาวชนในการบริโภคสุรา
4. ประชาชนมีกำลังซื้อสูงขึ้น(ราคาลด หรือรายได้เพิ่ม) ผลคือประชาชนบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากขึ้น การกำหนดราคาขั้นต่ำ จะลดการบริโภคลง
5. การพัฒนา
   - องค์กรให้พร้อมทั้งความรู้วิชาการ ด้านการจัดการ
   - กฎหมาย
   - การสร้างความตระหนัก สร้างความร่วมมือระดับชุมชน

ที่มา: ยุทธศาสตร์โลกในการจัดการปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการ

1. ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ
2. ยุทธศาสตร์โลกในการจัดการปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
4. ยุทธศาสตร์การดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

กลุ่มมาตรการนโยบายแอลกอฮอล์ของประเทศไทย

กลุ่ม	มาตรการหลัก	ระดับความเข้มแข็ง	
		เนื้อหา	การนำไปปฏิบัติ
1. ภาษีและราคา	- ภาษีสรรพสามิต ภาษีศุลกากร ภาษีเฉพาะ	++	+++
2. ควบคุมการเข้าถึง	- อายุขั้นต่ำ 20 ปี - วัน เวลา สถานที่ขาย - ใบอนุญาตขายสุรา	++++ +++ +	+ + +
3. ปรับบริบทของการดื่ม	- พื้นที่ห้ามดื่ม - เทศกาลปลอดเหล้า	+++ ++	++ +++
4. ควบคุมดื่มแล้วขับ	- เพดานแอลกอฮอล์ในเลือด - การจัดการ การลงโทษ	+++ ++	+ +
5. ควบคุมการตลาด	- Partial ban	++	++
6. ให้การศึกษา รณรงค์	- การรณรงค์	+	+++
7. คัดกรองและบำบัดรักษา	- การรักษา	+	+

ที่มา: ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา

มาตรการใดได้ผล

ได้ผลดีมาก	ได้ผลดี	ได้ผลน้อย	ไม่ได้ผล	ทำให้ปัญหาแย่ลง
• ภาษี • ร้านขายเหล้าเป็นของรัฐ • ห้ามขายให้เด็ก	• สุ่มตรวจลมหายใจ • จำกัดความหนาแน่น • ห้ามโฆษณาเด็ดขาด	• บำบัดคนติดสุรา • กิจกรรมทดแทนการดื่มเหล้า • จัดหารถทดแทน	• การรณรงค์ • การให้ความรู้ • การให้อุตสาหกรรมสุราควบคุมตนเอง	• การสอนให้ดื่มอย่างรับผิดชอบ

สีแดง = มาตรการที่ต้องทำ ส่งผลต่อการควบคุมสูงมากคุ้มค่า

สีน้ำเงิน = มาตรการที่ควรทำ ส่งผลต่อการควบคุมมากแต่ใช้เงินมาก

ที่มา: ยุทธศาสตร์โลกในการจัดการปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

จุดเน้นการดำเนินงาน

1. ควบคุมปริมาณการบริโภคของสังคม
2. ป้องกันนักดื่มหน้าใหม่และควบคุมความชุกของผู้บริโภค
3. ลดความเสี่ยงของการบริโภค
4. จำกัดและลดความรุนแรงของปัญหา

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

มาตรการที่มีผลต่อการบรรลุเป้าหมาย

จุดเน้น	มาตรการหลัก	มาตรการรอง	มาตรการสนับสนุน
1. ควบคุมปริมาณการบริโภคของสังคม	• ภาษีและราคา • ควบคุมการเข้าถึง	• ควบคุมการโฆษณา • มาตรการระดับชุมชน • การปราบปรามเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกระบบภาษี	• การรณรงค์สาธารณะ
2. ป้องกันนักดื่มหน้าใหม่และควบคุมความชุกของผู้บริโภค	• ควบคุมการโฆษณา • ภาษีและราคา • ควบคุมการเข้าถึง	• การให้ความรู้ • การดัดแปลงบริบทและเงื่อนไขการดื่ม	• การรู้เท่าทันกลยุทธ์การตลาดของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ • การรณรงค์สาธารณะ
3. ลดความเสี่ยงของการบริโภค	• ควบคุมพฤติกรรมขับขี่ขณะมึนเมา • การดัดแปลงบริบทและเงื่อนไขการดื่ม • ภาษีและราคา • ควบคุมการเข้าถึง	• มาตรการระดับชุมชน • ความร่วมมือของผู้ประกอบการ	• การปรับทัศนคติของสังคมต่อความมึนเมาและผลกระทบ • การรณรงค์สาธารณะ
4. จำกัดและลดความรุนแรงของปัญหา	• การคัดกรองและบำบัดรักษา • ภาษีและราคา • ควบคุมการเข้าถึง	• ระบบบริการสุขภาพ • มาตรการระดับชุมชน	• การรณรงค์สาธารณะ

กิจกรรมเน้นหนักการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ปี 2556

สำนักวิชาการส่วนกลาง		สำนักวิชาการ/ศูนย์/เขต		จังหวัด	
กิจกรรม	งบประมาณ	กิจกรรม	งบประมาณ	กิจกรรม	งบประมาณ
1. ร่างกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และในทางปฏิบัติ	155,500	1. สนับสนุนการดำเนินการของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบ		1. จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด (จังหวัดละ 40,500 บาท*)	งบประมาณ สสส.
2 ชี้แจงเจตนารมณ์และแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายแก่พนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง	1,600,000	2. เป็นวิทยากรให้ความรู้ในพื้นที่รับผิดชอบ		2. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่รับผิดชอบ	
3. อบรมพัฒนาศักยภาพของพนักงานเจ้าหน้าที่ในการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	1,388,480	3. คัดเลือกพนักงานเข้าร่วมอบรมฯ และติดตามการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ 4. ร่วมกับจังหวัดในการติดตามการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ 5. จัดการอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมตามความต้องการของพื้นที่		3. คัดเลือกพนักงานเข้าร่วมอบรมฯ และติดตามการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ 4. ติดตามการดำเนินงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ 5. จัดการอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมตามความต้องการ	

กิจกรรมเน้นหนักการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ปี 2556

สำนักวิชาการส่วนกลาง		สำนักวิชาการ/ศูนย์/เขต		จังหวัด	
กิจกรรม	งบประมาณ	กิจกรรม	งบประมาณ	กิจกรรม	งบประมาณ
4. เฝ้าระวัง รับเรื่องร้องเรียนและออกตรวจการฝ่าฝืนกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลปีใหม่ สงกรานต์ และวันพระใหญ่	459,720	6. เฝ้าระวัง รับเรื่องร้องเรียนและออกตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์และดำเนินการตามกฎหมาย ตามแผนของหน่วยงาน		6. เฝ้าระวัง รับเรื่องร้องเรียนและออกตรวจการฝ่าฝืนกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่	
5. ติดตามผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมของประเทศ	500,000	7. ติดตามผลการดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของจังหวัดและภาพรวมของเขต		7. ติดตามผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมของพื้นที่รับผิดชอบ	
6. พัฒนาเครือข่ายเยาวชนในการเฝ้าระวังการฝ่าฝืนกฎหมายการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	975,100	8. จัดทำโครงการเพื่อพัฒนาและสนับสนุนเครือข่ายเยาวชนในการ ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามบริบทของพื้นที่ (โดยบูรณาการร่วมกับงานอื่น)		8. ติดตามการดำเนินงานของเครือข่ายเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ	
7. จัดทำสื่อต้นแบบเพื่อประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตามกฎหมายเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	500,000	9. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลความรู้ เพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่		9. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลความรู้ เพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่	

กิจกรรมเน้นหนักการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ปี 2556

สำนักวิชาการส่วนกลาง		สำนักวิชาการ/ศูนย์/เขต		จังหวัด	
กิจกรรม	งบประมาณ	กิจกรรม	งบประมาณ	กิจกรรม	งบประมาณ
8. ติดตามผลการพัฒนาอำเภอต้นแบบควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 12 แห่ง	งบประมาณ สสส.	10. ศึกษารูปแบบและถอดบทเรียนการพัฒนาอำเภอต้นแบบควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ และขยายผล		10. นำรูปแบบการพัฒนาอำเภอต้นแบบควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปขยายผลในพื้นที่	
9. การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการจัดสถานที่ของเหล่าทัพให้เป็นเขตปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามกฎหมาย	งบประมาณ สสส.	11. ติดตามผลการดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายหลังการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ในภาพรวมของเขต		11. ติดตามผลการดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายหลังการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ของพื้นที่รับผิดชอบ	
		12. สนับสนุนการจัดเทศกาล งานบุญ ประเพณีปลอดเหล้าในพื้นที่		12. สนับสนุนการจัดเทศกาล งานบุญ ประเพณีปลอดเหล้าในพื้นที่	

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค DDC

คงไม่มีใครอยากเห็นภาพเช่นนี้เกิดขึ้นในสังคม

ขอบคุณครับ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC

Q&A

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค DDC