



Annual Report 2024

ALC

รายงานประจำปี
Annual Report
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

บรรณาธิการ

นางสาวสิริกุล วงษ์ศิริโสภาคย์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางสาวเสาวลักษณ์ เนคมานุรักษ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวณัฐิกา ศรีรอด

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวศิริประภา วัญเมือง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวสุภา เจริญศรี

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวธิดารัตน์ สาสิวรรณ

นักวิชาการเผยแพร่

นางสาวบงกช ภูมิงดาว

นักวิชาการเผยแพร่

นายณภัทร ชูศรีนวล

นักวิชาการเผยแพร่

นางสาวพฤกษ์ภัทรา หาญสำยอง

นักวิชาการเผยแพร่

กองบรรณาธิการ

นางสุราทิพย์ ศรีหิรัญ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายกมล จันทรา

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

นางสาวชนกธิดา ศิริวัตร

นิติกรชำนาญการพิเศษ

นางสาวอมรณ ติ่งจิตร

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รวบรวมข้อมูลและจัดทำโดย

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ : 0 2590 3373 โทรสาร 0 2951 1493

E-Mail Address: alcoholplan@gmail.com



คติธรรม
เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ความรู้ตัว ความรู้ซัด ความรู้ทั่วซัด และความตระหนัก เป็นคุณธรรมสำคัญ เรียกว่า “สัมปชัญญะ” ในทางพระพุทธศาสนา จำแนกสัมปชัญญะเป็น ๔ ประการ กล่าวคือ ๑. รู้ซัดว่ามีประโยชน์ ตระหนักซัดว่าสิ่งที่กระทำนั้นมีประโยชน์ตามความมุ่งหมายอย่างไรหรือไม่ อะไรควรเป็นจุดมุ่งหมายของการกระทำนั้น ๒. รู้ซัดว่าเหมาะสมเกื้อกูล ตระหนักซัดว่าสิ่งนั้น การกระทำนั้น ที่ที่จะไปนั้น เหมาะกับตน เกื้อกูลแก่สุขภาพ แก่กิจ เอื้อต่อการละลดอกุศลธรรม และเอื้อต่อการเจริญกุศลธรรม จึงใช้ จึงทำ จึงไป ๓. รู้ซัดว่าเป็นโคจร ตระหนักในการงานของตน ว่าเป็นกิจหน้าที่ ไม่ปล่อยยให้เลื่อนหาย คมกายและจิตไว้ให้อยู่ในกิจ ในประเด็น ไม่ให้เซว เติลิต เลื่อนลอย หรือหลงลืมไปเสีย และ ๔. รู้ซัดว่าไม่หลงไหลพินเพื่อน ไปไหน ทำอะไร ก็รู้ตัว ตระหนักซัดในการเคลื่อนไหว ในการกระทำ มิใช่พรวดพราดทำ หรือสักว่าทำอย่างงมงาย ไม่ถูกหลอก ให้ลุ่มหลงหรือเข้าใจผิด ดังนี้ ความรู้ตัวที่เรียกว่าสัมปชัญญะทั้ง ๔ ประการนี้ย่อมไม่อาจเกิดมีขึ้นได้ในหมู่ผู้ขาดสติ กล่าวจำเพาะคือผู้เสพสุราและสิ่งเสพติด ย่อมไม่มีวันจะเข้าถึงธรรมะข้อสัมปชัญญะ อันเป็นประโยชน์เกื้อกูลโดยตรงต่อความพ้นทุกข์ไปได้เลย

เมื่อวันงดดื่มสุราแห่งชาติเวียนมาถึง จึงควรที่ท่านทั้งหลายจะสำนึกถึงผลร้ายของการเสพสิ่งมีนเมา ซึ่งกีดขวางทางแห่งสัมปชัญญะ แล้วตั้งใจดเว้นให้ได้เด็ดขาดนับแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนตลอดชีวิต เพื่อเปิดโอกาสให้ตนเป็นคนมีสติสัมปชัญญะ พร้อมสำหรับบำเพ็ญบุญกิริยาวัตรอยู่เสมอ แล้วผลแห่งบุญที่บำเพ็ญไว้ดีแล้วนั้น จักตามพิทักษ์รักษาคอยกำบังอันตรายในปัจจุบัน และป้องกันความตกต่ำในอนาคต

ขออำนวยการพรให้ท่านทั้งหลายจงเจริญในพระธรรมของสมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า ผู้ทรงสรุปธรรมทุกข้อลงเป็นคติเตือนไว้ให้ยังความไม่ประมาทให้ถึงพร้อมเถิด

สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ
(สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก)

สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก

๔ มีนาคม ๒๕๖๗

วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม

โอวาท

ประทานเนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เนื่องใน “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ปี ๒๕๖๗ ซึ่งจะตรงกับวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมให้สถาบันครอบครัวและเยาวชนที่เป็นอนาคตของชาติเห็นถึงภัยของสุรา

เป้าหมายของกิจกรรมนี้คือ “งดสุราเพื่อเสริมสร้างความผูกพันในครอบครัวให้เยาวชนและประชาชนทั่วไป ตระหนักถึงความอันตรายของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ถ้าสถาบันครอบครัวและเยาวชนร่วมใจกันงดดื่มสุรา ก็จะเป็นการฝึกตน ฝึกจิต ให้เข้มแข็ง จะทำให้เกิดสติสัมปชัญญะที่จะคิดทำและพูดในสิ่งที่เป็นกุศล กุศลที่จะเกิดขึ้นนี้เป็นมงคลแต่ครอบครัว และประเทศชาติ

ในคติทางศาสนาสิกข์ ยกย่องความมีสติสัมปชัญญะ จะเป็นกำลังให้เราสามารถปฏิบัติธรรมและฝึกฝนตน ให้เอาชนะใจตนเอง การชนะใจตนเองได้เป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้เราผ่านอุปสรรคไปได้ด้วยดี ในทางกลับกัน สุราหรือของมึนเมาทำให้เราห่างไกลจากสิ่งดี ๆ เหล่านี้

ในวาระโอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ในนามสมาคมศรีคุรุสิงห์สภา สถาบันศาสนาสิกข์แห่งประเทศไทย ขอเป็นกำลังใจให้สถาบันครอบครัวและเยาวชน ที่ตั้งใจงดดื่มสุรานั้น มีความอบอุ่นในครอบครัว ความเจริญในหน้าที่การงาน และมีความเข้มแข็ง เพื่อรณรงค์ให้สถาบันครอบครัว และเยาวชนห่างไกลจากสิ่งมึนเมายังยิ่งขึ้นไป

วอเอ่ คุรุ ฌี กา คาลสา วอเอ่ คุรุ ฌี กิ พเตห์



(นายปิ่นเตอร์ปาลชิงห์ มาตาน)

นายกสมาคมศรีคุรุสิงห์สภา
สถาบันศาสนาสิกข์แห่งประเทศไทย



ເທວສດາວ

ພຣະພຸດທະ



ໂອກາດເນື່ອງໃນ “ວັນງດຕຶມສຸຣາແຫ່ງຊາດ ປະຈຳປີ ພ.ສ.໒໕໖໑”

ວັນເຂົ້າພຣະຣາຂອງທຸກປີເປັນ “ວັນງດຕຶມສຸຣາແຫ່ງຊາດ” ສິ່ງໃນປີນີ້ຕຣງກັບວັນອາທິດຍ໌ທີ່ ໒໑ ກຣກຸກາຄມ ໒໕໖໑ ຂອເປັນກຳລັງໃຈໃຫ້ກັບບຸຄຄທີ່ຕັ້ງໃຈງດຕຶມສຸຣາ ເພື່ອສ້າງກຸສລໃນວາຣະວັນເຂົ້າພຣະຣາ ໓ ເດືອນ ດ້ວຍຕະເວະແຫ່ງກາງງດຕຶມສຸຣາ ໃນຄຕິພຣາຮມຣ໌ຄືເປັນຄຸນງາມຄວາມດີ ຂອທ່ານຜູ້ມີປຣິຣາງດຕຶມສຸຣາໃນວາຣະວັນເຂົ້າພຣະຣາ ຄືເປັນກຸສລຂອທ່ານທີ່ງດຕຶມສຸຣາ ມີສຕິສັມປຣຸຣະ ສາມາດປຣຸບຕີ ນ້ຳທີ່ດີ ຈງມີແຕ່ຄວາມສຳຣັຣ ເປັນບຸຄຄດ້ວຍຢ່າງທີ່ຕັ້ງໃຈງດຕຶມສຸຣານີ້ ຂອທ່ານທັງຮາຍຈງມີແຕ່ຄວາມສຸຂສັນຕິ

ໂອມສາຣຕິ ສາຣຕິ ສາຣຕິ



โอวาทผู้นำศาสนาคริสต์นิกายโรมันคาทอลิก โอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
วันที่ 21 กรกฎาคม คริสตศักราช 2024 / พุทธศักราช 2567

อำนวยการด้วยความปรารถนาดีในพระคริสตเจ้าสู่พี่น้องทุกคนในสังคมไทย

“อย่าเสพสุราจนเมามาย เพราะสุราเป็นสาเหตุของการปล่อยตัวเสเพล แต่จงยอมให้พระจิตเจ้าทรงนำทางชีวิตของท่าน” (เอเฟซัส 5:18)

จากข้อมูลของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ที่ได้ทำการสำรวจในช่วงเดือนเมษายน 2564 พบคนดื่มสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับ เกิดอุบัติเหตุร้อยละ 33.06 และเป็นปัจจัยร่วมก่อให้เกิดเหตุใช้ความรุนแรงในครอบครัวมากกว่า 1 ใน 4 และส่วนใหญ่เป็นความรุนแรงที่ถูกกระทำซ้ำมากกว่าร้อยละ 75 นอกจากนี้ วิฤตความรุนแรงโดยเฉพาะในครอบครัวล้วนมาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ก่อปัญหาทั้งทางด้านสุขภาวะทางกาย จิตใจ ปัญญาและสังคมของประชากรไทย ซึ่งไม่จำกัดเพียงเฉพาะผู้บริโภคเท่านั้น แต่ครอบครัว บุคคลรอบข้าง ชุมชนและสังคมล้วนได้รับผลกระทบทั้งสิ้น “การควบคุมจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” จึงสมควรเป็นวาระระดับชาติ และระดับท้องถิ่นของประเทศไทย

พระศาสนจักรคาทอลิก ตระหนักดีถึง “ภัยทางสังคม” ที่เกิดจากการดื่มสุราและแอลกอฮอล์ “การติดสุราจนขาดไม่ได้ และการพึ่งพาโดยไม่คำนึงถึงหน้าที่ศีลธรรมในการปกป้องและดูแลรักษาสุขภาพรวมถึงชีวิตของตน ส่งผลกระทบต่อร่างกาย สุขภาพ และสุขภาพฝ่ายวิญญาณของบุคคล และมีผลกระทบต่อสังคมโดยรวมด้วยเช่นเดียวกัน” (เทียบ ธรรมนูญใหม่สำหรับผู้ทำงานด้านสุขภาพอนามัยข้อ 125)

สภาประมุขบาทหลวงโรมันคาทอลิกแห่งประเทศไทย จึงขอเชิญชวนให้ทุกคน “ร่วมกันปกป้อง ส่งเสริมความดีส่วนรวม และปฏิบัติหน้าที่ของความยุติธรรม ตามหลักการของความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันและการให้ความช่วยเหลือในการพัฒนาโยบายระดับชาติ ระดับนานาชาติในบริบทของการดูแลสุขภาพอนามัย” (เทียบ ธรรมนูญใหม่สำหรับผู้ทำงานด้านสุขภาพอนามัย ข้อ 7) ด้วยการร่วมกันรับผิดชอบ ช่วยกันส่งเสริมและสนับสนุนกับภาคีทุกภาคส่วน ในการรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ เพื่อการสร้างสรรค์สังคมที่ทำให้ทุกคนอยู่ด้วยกันอย่างมีความสุข ร่วมสร้างสุขภาวะที่ดี เริ่มต้นจากตนเอง ที่บ้าน ในครอบครัวและชุมชนของพวกเราทุกคน

อำนวยการด้วยความปรารถนาดีในองค์พระคริสตเจ้า

+ Am-D

บิชอปยอแซฟ ชูศักดิ์ สิริสุทธิ์

ประธานสภาประมุขบาทหลวงโรมันคาทอลิกแห่งประเทศไทย





โอวาท

เนื่องใน “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗”

ว่าด้วยบทบาทบุญตาศาสนาอิสลามกับการดื่มสุรา

๒๑ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๖๗

ข้าพเจ้าได้ติดตามความร่วมมือการทำงานหน่วยงานและองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนมาโดยตลอด พบว่า หลากหลายภาคส่วนของสังคมได้ตระหนักถึงมหันตภัยและความเสียหายที่มีสาเหตุมาจากสุรา และได้ร่วมกันรณรงค์เพื่อลดปัญหาความสูญเสียที่เกิดขึ้นทั้งในชีวิตและทรัพย์สิน ทั้งกระทรวงสาธารณสุขได้รณรงค์ “เชิญชวน เชียร์ คนไทย ลด ละ เลิกเหล้าตลอดเข้าพรรษา” เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา และได้จัดให้มีกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ พร้อมมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานโดดเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อีกทั้งได้มีคำขวัญ “ไกลเหล้า ไกลโรค ไกลอุบัติเหตุ” มุ่งให้ความสำคัญกับสุขภาพประชาชน ถือเป็นอีกหนึ่งแนวทางการรณรงค์เพื่อปลูกสติและจิตสำนึกทางสังคมและปัจเจกบุคคล

ในโอกาสวันงดดื่มสุราแห่งชาตินี้ จึงขอให้ทุกคนได้ตระหนักและคิดทบทวนในการลด ละ และเลิกดื่มสุรา ตลอดจนกระบวนการกระทำที่เกี่ยวข้องกับสุราทุกประการ เพื่อระงับยับยั้งและให้หลุดพ้นจากความสูญเสียทั้งปวงที่มีสาเหตุมาจากสุราอย่างถาวร ข้าพเจ้าขอเป็นกำลังใจให้แก่หน่วยงานและองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไป ในการรณรงค์ให้เกิดการลด ละ และเลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสร้างเป็นวินัยพื้นฐานในการดำรงศีลธรรมและคุณธรรมอันดีงามของอารยชน ดังที่บรมศาสดามุฮัมมัด (ขอพรและความศานติจงมีแด่ท่าน) ได้ประกาศเจตนารมณ์เมื่อกว่า ๑๔๐๐ ปีที่ผ่านมาว่า สุราเป็นสิ่งต้องห้ามเด็ดขาดแห่งบทบาทบุญตาศาสนาอิสลาม เพื่อรักษาไว้ซึ่งศาสนา ชีวิต สติปัญญา เทือกเถาเหล่ากอ และทรัพย์สิน และเพื่อให้ทั้ง ๕ ประการนี้ เป็นโครงสร้างหลักของการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพและสร้างคุณประโยชน์ให้แก่สังคมโลกต่อไป

(นายอรุณ บุญชม)
จุฬาราชมนตรี

สารจากผู้อำนวยการ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) และพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ซึ่งมีเจตนารมณ์เพื่อลดปัญหาและผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจช่วยสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนให้ตระหนักถึงพิษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนป้องกันเด็กและเยาวชนมิให้เข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย และมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลากว่า 16 ปี ปัจจุบันพบว่ามียกเว้นบางประการไม่เหมาะสมกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้การบังคับใช้กฎหมายไม่เป็นไปตามเจตนารมณ์เท่าที่ควร ธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใช้ช่องว่างทางกฎหมายในการสื่อสารการตลาดโดยใช้กลยุทธ์ที่ทันสมัยเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนผ่านการ CSR การใช้สื่อสังคมออนไลน์ การใช้สัญลักษณ์ตราเสมือน และยังมีนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจและการท่องเที่ยวในหลายประเด็น เช่น การส่งเสริมแนวคิดสุราเสรี ส่งเสริมให้ผู้ผลิตรายย่อยสามารถผลิตและจำหน่ายสุราพื้นเมือง คราฟท์เบียร์ การขยายเวลาการเปิดปิดสถานบริการ ในขณะที่ทัศนคติของคนรุ่นใหม่และสังคมไทยมองว่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสิทธิเสรีภาพและมีแนวโน้มการบริโภคที่สูงขึ้น ทำให้การขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมสุขภาพในด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความยากเพิ่มมากขึ้น แม้จะเป็นที่รู้กันว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของการสูญเสียสุขภาพของประชากรไทย เป็นปัจจัยให้เกิดปัญหาทางสังคม เช่น อาชญากรรม การใช้ความรุนแรง และอุบัติเหตุ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการทบทวนและปรับปรุง (ร่าง) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. รวมถึงขับเคลื่อนการออกอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อหาจุดสมดุลของกฎหมายที่เหมาะสมในสถานการณ์ปัจจุบัน ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามแผนปฏิบัติการระดับชาติ มุ่งสู่การปรับเปลี่ยนค่านิยม เพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสังคมไทย อันจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเชื่อมประสานการดำเนินงานจากนโยบายของรัฐบาลสู่พื้นที่ สร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสร้างความตระหนักการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนให้เกิดแรงสนับสนุนในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม พร้อมทั้งขยายผลให้เกิดการดำเนินการครอบคลุมทุกพื้นที่

ทั้งนี้ การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับความร่วมมือร่วมใจจากบุคลากรในหน่วยงาน รวมถึงภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ร่วมสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วยดีเสมอมา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ และช่วยสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับทุกท่านต่อไป



นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



คำนำ

รายงานประจำปี 2567 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์ฉบับนี้เป็นการรวบรวมและนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มน้ำแอลกอฮอล์ในรอบปีงบประมาณ 2567 โดย เนื้อหาประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป โครงสร้างบุคลากร ข้อมูลด้านงบประมาณ และสรุปการ ประเมินผล การปฏิบัติราชการปี 2567

ส่วนที่ 2 สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศไทย

ส่วนที่ 3 แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้แก่

มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรม การจับจ่ายหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การดำเนินงานด้านอื่นๆของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ในปีงบประมาณ 2567 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้จัดทำรายงานประจำปีในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเผยแพร่นโยบาย มาตรการ และผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปยังหน่วยงานเครือข่ายรวมถึงสื่อสารไปยังประชาชนให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการร่วมกันแก้ไขลดผลกระทบจากปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้สังคมต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

โอวาท 5 ศาสนา	ก-จ
สารจากผู้อำนวยการ	ฉ
คำนำ	ช
สารบัญ	ฏ-ท
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	1
บทบาทหน้าที่ ตามกฎหมาย	1
Strategy Map สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	2
โครงสร้างสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	3
ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	4
บุคลากร สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	5
รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี 2567	17
สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2567	20
ส่วนที่ 2 รายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทย	21
ส่วนที่ 3 แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	26
มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	27
ผลการดำเนินงานการพัฒนากฎหมายร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่..) พ.ศ. ... และอนุบัญญัติ จำนวน 3 ฉบับ ที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	28
ผลการรับเรื่องร้องเรียน เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	32
ผลการดำเนินงานคณะกรรมการภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	38
ผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	45
ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	47
ผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	50
ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	51
ประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชน และคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	53
แนวทางการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	55

มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ต่อ)

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่	
ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	57
ประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม	59
การประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่	61

มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการจับจ่ายหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานของคณะทำงานการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา	63
--	----

มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	66
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการและการดำเนินงานสถานบริการ	
ในการลด ละ เลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	69

มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี	73
กิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี 2567	75
การดำเนินงานเครือข่ายภายในกระทรวงสาธารณสุขสูงด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
ประจำปี 2567	77

ผลการดำเนินงานโครงการเชิญ ชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา	
ประจำปี พ.ศ. 2567	80

การดำเนินงานพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
ประจำปี 2567	83

กิจกรรมรณรงค์และจัดบูธนิทรรศการ ปิงปองประมาณ พ.ศ. 2567	86
--	----

การดำเนินงานด้านอื่น ๆ ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	97
ผลการเข้าร่วมประชุม 7 th Global Alcohol Policy Conference (GAPC) 2023	101
ผลการเข้าร่วมการประชุม KBS 49 th Annual Alcohol Epidemiology Symposium	
of the Kittil Bruun Society	103

ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงาน	105
--	-----

งานกำกับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	107
--	-----

ผลการดำเนินงานส่งเสริมการสร้างงานวิจัยของบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	108
--	-----

กิจกรรมสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข ปิงปองประมาณ พ.ศ. 2567	110
---	-----

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	18
ตารางที่ 2 ตารางสรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	21
ตารางที่ 3 ผลการรับเรื่องร้องเรียนฯ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา	34
ตารางที่ 4 ข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา จำแนกตามฐานความผิด	35
ตารางที่ 5 ข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนบุหรีและสุรา จำแนกรายพื้นที่	35
ตารางที่ 6 ฐานความผิด (แยกตามมาตรา)	36
ตารางที่ 7 ข้อมูลการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกรายพื้นที่	36

สารบัญรูป

รูปที่ 1 ปริมาณการบริโภคเอทานอลบริสุทธิ์ต่อหัวประชากรต่อปี (ลิตร)	22
รูปที่ 2 ร้อยละการคัดกรองผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตามปีงบประมาณ	24
รูปที่ 3 ร้อยละของการคัดกรองผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตามเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567	25
รูปที่ 4 ร้อยละของผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกความเสี่ยง ได้รับการบำบัดในสถานพยาบาล จำแนกตามปีงบประมาณ	25
รูปที่ 5 ร้อยละของการบำบัดในสถานบริการของผู้ดื่มสุราแต่ละระดับความเสี่ยง จำแนกตามปีงบประมาณ	26

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 และภัยที่คุกคามสุขภาพและผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
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

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องตีแมลงกอลร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อสุขภาวะที่ดีของคนไทยอย่างยั่งยืน

gพัฒนานวัตกรรม
วิจัยวิชาการสนับสนุน
การดำเนินงาน
ควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์

k สนับสนุนการคัด
กรองบำบัด
รักษาของผู้มีปัญหา
การดื่มเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์

1 พัฒนาภาคีเครือข่าย
สนับสนุนการดำเนินงาน
ควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์

ก พัฒนาฐานข้อมูล
สนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์

๐ พัฒนาศักยภาพ
บุคลากรสนับสนุน
การดำเนินงานควบ
คุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์

มีนวัตกรรมงานวิจัย
และข้อเสนอแนะเชิง
วิชาการสนับสนุนการ
ดำเนินงานควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้มารับบริการใน
สถานบริการสุขภาพ
อายุ 10 ปีขึ้นไปได้รับ
การคัดกรอง
พฤติกรรม การดื่ม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

| ๗โรงเรียนสังกัดสหพัฒน์ผ่านเกณฑ์
 การประเมินระดับดีมาก
 | ๙๙% สามารถจัดการเรื่องร้อง
 เรียนและดำเนินคดีภายใน 1 1 ชั่วโมง
 | 11 ทีมส่งเสริมค่านิยมลดการดื่มใน
 ระดับตำบล

มีฐานข้อมูลที่ตอบสนองต่อกระบวนการทำงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

**บุคลากรได้รับการ
อบรมหลักสูตร
ระยะเวลาอย่าง
น้อย 16 วัน**

g๑นวัตกรรมสำหรับ
ภายนอกปีละ๑ชิ้น
g๒งานวิจัยปีละ๑เรื่อง
g๓ข้อเสนอแนะเชิง
วิชาการปีละ๑เรื่อง

ร้อยละของผู้มารับการ
บริการในสถานบริการ
สุขภาพอายุ 19 ปีขึ้นไป
ได้รับการคัดกรอง
พฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์

| ๓โรงเรียนสังกัดสหประชาผ่านเกณฑ์การ
 ประเมินระดับดีมากร้อยละ ๒๓
 | ๓๕๖ สามารถจัดการเรื่องร้องเรียนและ
 ดำเนินคดีภายใน ๓๐ วันนับจากวันรับเรื่อง
 ร้องเรียนร้อยละ ๒๓
 | ๓ ปีที่ผ่านมาส่งเสริมค่านิยมนการดื่มใน
 ระดับต่ำร้อยละ ๓๐ ของตำบลในนิยมนการ

ร้อยละของฐาน
ข้อมูลที่ตอบสนอง
ต่อกระบวนการ
ทำงานร้อยละ 100
kouT

บุคลากรที่ได้รับการ
ชี้ตัวให้เข้ารับการ
อบรมหลักสูตรระยะ
เวลาอย่างน้อย 16 ชั่วโมง
ได้ร้อยละ 100

สร้างแรงจูงใจให้บุคลากร
พัฒนานวัตกรรมวิจัยและ
วิชาการ

ผลิตภัณฑ์นโยบาย
คัดกรองร่วมกับงาน
โรคไม่ติดต่อ1

I ๗พัฒนาระบบ1 ให้เื่อต่อการดำเนิน
 การของฟอง เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ชั้นการ
 บันก็กตรวจสอบที่รายงานผ่านระบบ1
 สามารถลงลายมือเป็นลายเซ็น
 อิเล็กทรอนิกส์
 I k 1มส่งเสริมฯหลักดันเป็นจุดเน้นสาย
 รองฯ

พัฒนากระบวนการ
ทำงานแบบ1
ในปี1kouT

**กำหนดหลักสูตรและ
ชี้ตัวผู้เข้าอบรมให้
เหมาะสม**

โครงสร้าง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กลุ่ม
บริหารทั่วไป

กลุ่ม
ยุทธศาสตร์
และพัฒนางองค์กร

กลุ่ม
พัฒนาวิชาการ

กลุ่ม
พัฒนากฎหมาย

กลุ่ม
เฝ้าระวัง
และบังคับใช้
กฎหมาย

กลุ่มภาคีเครือข่าย
และสื่อสารสาธารณะ

ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



**นายแพทย์นิพนธ์
ชินานนท์เวช**



**นางสาวสิริกุล
วงศ์ศิริโสภาคย์
รองผู้อำนวยการ**



**นางสาวชนกฤตา
ศิริวัตร
รองผู้อำนวยการ**

กลุ่มบริหารทั่วไป



02-590-3143



02-951-1493



**นายกมล
จันทรา**
หัวหน้ากลุ่ม

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ



**นางสาว
วิราพร
สาธบางเคียน**

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



**นางสาว
แสงทัย
สุภาพ**

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



**นาย
พิชานน
จันทรทอง**

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ



**นางสาว
ชนมน
คงเจริญจิต**

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ



**นางสาว
จิรภา
ศรีสองเมือง**

นักวิชาการเงินและบัญชี



**นางสาว
กัญญากค
แก้วเกตุ**

นักจัดการงานทั่วไป



**ว่าที่ ร.ต.
ภาณุพงศ์
เพือกกันสี**

นักจัดการงานทั่วไป



**นางสาว
ปัทมชนน
นารากรณ์**

นักวิชาการพัสดุ



**นางสาว
ภัทรศมน
จันทโชติ**

นักวิชาการเงินและบัญชี



**นาย
สุขุมพันธ์
ธรรมโสภณ**

นักจัดการงานทั่วไป



**นางสาว
รุ่งนดี
สำเนียงเสนาะ**

นักวิชาการเงินและบัญชี



**นาย
วุฒินันท์
อันทะหวา**

นักวิชาการพัสดุ

กลุ่มบริหารทั่วไป



02-590-3143



02-951-1493



นาย
กษณะ
จันทโชติ

พนักงานขับรถยนต์



นางสาว
คิตติญา
รัตนโสกา

เจ้าพนักงานธุรการ



นาย
วิรัชศักดิ์
วันปาน

จ้างเหมาบริการผู้ปฏิบัติงานด้านขับรถ



นางสาว
ชุติกานจน์
เลื่อมวิทย์

จ้างเหมาบริการผู้ปฏิบัติงานด้านธุรการ



YEAR 67

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

 02-590-3373

 02-951-1493



**นางสาว
สิริกุล
วงศ์ศิริโสภาคย์**
หัวหน้ากลุ่ม
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ



**นางสาว
เสาวลักษณ์
เนคมานุรักษ์**
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



**นางสาว
ศิริประภา
ขวัญเมือง**
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



**นางสาว
ณัฐิกา
ศรีรอด**
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



**นางสาว
นิภาพร
วันพิรุณ**
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



**นางสาว
สุภา
เจริญศรี**
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นาย
นรารณ
จุคำ**
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นางสาว
รัญสรณ์
ยี่มอยู่**
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นาย
โสธร
จิตรังษี**
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ



**นาย
นววรรณ
พุทธทอง**
นักทรัพยากรบุคคล



**นางสาว
ณัฐสินี
เทอดเกียรติบุรณะ**
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



**นาย
ชาคริต
เกตุวัตร**
นักเทคโนโลยีสารสนเทศ

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

☎ 02-590-3373

📠 02-951-1493

YEAR 67



YEAR 67

กลุ่มพัฒนาวิชาการ



02-590-3032



02-951-1493



**นางสาว
อมรเรข
ตั้งจิตร**

หัวหน้ากลุ่ม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



**นางสาว
นัทธสร
สอาด**

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



**นางสาว
มนิรัตน์
ยินดี**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นางสาว
กนกอร
จามนักร**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นางสาว
เพ็ญพิศุทธิ์
สุวรรณฤกษ์**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นาย
อภิชาติ
โชติชูศรี**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นางสาว
กัญญ์วรา
เจนจรัสจินดา**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นางสาว
อณณีย์
บำรุงธรรม**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



**นางสาว
ปาไลตา
รัตนโสภณ**

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กลุ่มพัฒนาวิชาการ



02-590-3032



02-951-1493



YEAR 67

YEAR 67



กลุ่มพัฒนากฎหมาย

 02-591-9313

 02-951-1493



**นางสาว
ชนกธิดา
ศิริวัตร**
หัวหน้ากลุ่ม
นิติกรชำนาญการพิเศษ



**นางสาว
วิณา
ตันติสุขวัลกุล**
นิติกรชำนาญการ



**นางสาว
กษมล
หงษานุรักษ์**
นิติกรปฏิบัติการ



**นางสาว
จารุวรรณ
อินทรงค์**
นิติกร



**นางสาว
นุชamol
เกิดไธม**
นิติกร



**นางสาว
ณัฐกฤตา
ตาบุดตา**
นิติกร



**นาย
สรวิฑู
เกิดจัน**
นิติกร



**นางสาว
กิตติยาภรณ์
วรรณรักษ์**
นิติกร



**นาย
พิชญะ
ใจอารีย์**
นิติกร



**นางสาว
ศศิภา
เกตุกราย**
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

กลุ่มพัฒนากฎหมาย

☎ 02-591-9313

🖨 02-951-1493



YEAR 67

YEAR 67



กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

☎ 02-591-9313

🖨 02-951-1493



**นางสาว
ชนกธิดา
ศิริวัตร**
หัวหน้ากลุ่ม

นิติกรชำนาญการพิเศษ



**นาย
วิสูตร
ใจศิริ**

นิติกร



**นาย
กิตติโรจน์
พิทักษ์**

นิติกร



**นางสาว
จิตาพร
โพธิ์บาย**

นิติกร



**นาย
มนัสชัย
อมรโรจน์วรุตม์**

นิติกร



**นาย
เฉลิมพรรณ
สุวรรณมณี**

นิติกร



**นางสาว
ยานิศา
ทองงาม**

นิติกร



**นาย
อภิสิทธิ์
ช่วงชัย**

นิติกร



**นาย
สุทัศน์
เบี่ยนสันเทียะ**

นิติกร



**นาย
สายชล
เสรีมสุข**

นิติกร



**นางสาว
น้ำฝน
โพธิ์แก้ว**

นิติกร



**นางสาว
พิชรามล
แสงสว่าง**

นิติกร



**นาย
ศุภกิตต์
หอมดวงจันทร์**

นิติกร

กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

☎ 02-591-9313

☎ 02-951-1493



นาย
ฉัตรชัย
บุญประสม

นักวิชาการเผยแพร่



นาย
กิตติพันธ์
จงเจริญ

นักจัดการงานทั่วไป



นางสาว
ชนากานต์
ป้อมหลง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



นางสาว
ณตะวัน
ไฉบุญ

นักจัดการงานทั่วไป



YEAR
67

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

 02-590-3392

 02-951-1493



นาง
สุราทิพย์
ศรีหิรัญ
หัวหน้ากลุ่ม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



นางสาว
พอณา
จิตรจำนงค์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นาย
ภาสกร
ชาญจิราวดี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นาย
อนุวัฒน์
ยิ่งผล

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาว
ณัฐวรรณ
ขุนบุญ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาว
ศรัณย์รัฐ
สุวรรณมาลี

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาว
นราทิพย์
กุลนา

นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาว
ริตารัตน์
สาลิวรรณ

นักวิชาการเผยแพร่



นางสาว
บงกช
กุ่มบังดาว

นักวิชาการเผยแพร่



นางสาว
พฤกษ์ภัทรา
หาญลำยอง

นักวิชาการเผยแพร่



นาย
นัทธ์
ชูศรีนวล

นักวิชาการเผยแพร่



นาย
วัฒนา
สุนทรา

นักจัดการงานทั่วไป



นางสาว
สุทริดา
เหมสมัน

พนักงานพิมพ์

กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

 02-590-3392

 02-951-1493

YEAR 67



ตารางที่ 1 รายงานการใช้จ่าย งบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โครงการ	วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน	เบิกจ่าย	ร้อยละ การเบิกจ่าย
รวมงบประมาณปี พ.ศ. 2567 ทั้งสิ้น	11,231,025.21	11,231,025.21	100.00
1. งบบุคลากร (ค่าตอบแทนพนักงานราชการ)	5,496,617.25	5,496,617.25	100.00
2. งบดำเนินงาน	5,143,842.46	5,143,842.46	100.00
2.1 งบดำเนินงานขั้นต่ำ (พ.12 ก.12.1)	769,433.34	769,433.34	100.00
2.2 งบดำเนินงานภารกิจประจำ (พ.12 ก.12.1)	186,379.00	186,379.00	100.00
2.3 งบดำเนินงานค่าสาธารณูปโภค (พ.1 ก.1.1)	220,969.62	220,969.62	100.00
2.4 งบโครงการตามผลผลิต	3,967,060.50	3,967,060.50	100.00
โครงการใหญ่ที่ 1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำ ผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สำนักงานคณะกรรมการ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (พ. 1 ก. 1.1)	1,169,457.24	1,169,457.24	100.00
โครงการย่อยที่ 1.1 บริหารจัดการทรัพยากร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2567	1,102,113.64	1,102,113.64	100.00
โครงการย่อยที่ 1.2 เสริมสร้างศักยภาพการบริหารจัดการ องค์กรตามเกณฑ์มาตรฐานบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 4.0	34,443.60	34,443.60	100.00
โครงการย่อยที่ 1.3 พัฒนาและยกระดับศักยภาพบุคลากร ตามสมรรถนะ และมาตรฐานที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	32,900.00	32,900.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 2 ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้า ระวังป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่มีคุณภาพ (สำนักงานคณะกรรมการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (พ. 3 ก. 3.2)	248,237.92	248,237.92	100.00
โครงการย่อยที่ 2.1 พัฒนาการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์การ ป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	248,237.92	248,237.92	100.00

ตารางที่ 1 รายงานการใช้จ่าย งบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โครงการ	วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน	เบิกจ่าย	ร้อยละ การเบิกจ่าย
โครงการใหญ่ที่ 3 พัฒนากิจกรรมชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (พ. 9 ก. 9.3)	715,181.80	715,181.80	100.00
โครงการย่อยที่ 3.1 ประชุมคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	592,876.80	592,876.80	100.00
โครงการย่อยที่ 3.2 กำกับคุณภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	22,275.00	22,275.00	100.00
โครงการย่อยที่ 3.3 พัฒนาและปรับปรุงระบบระบบบริการ ออนไลน์ (E-SERVICE) สำหรับชุมชนและสถานศึกษา เพื่อดำเนินการปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่	100,030.00	100,030.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 4 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (พ. 9 ก. 9.4)	1,492,195.74	1,492,195.74	100.00
โครงการย่อยที่ 4.1 ตรวจสอบประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวังและบังคับใช้ กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	249,775.00	249,775.00	100.00
โครงการย่อยที่ 4.2 ขับเคลื่อนการจัดบริการการคัดกรอง และบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์	1,242,420.74	1,242,420.74	100.00
โครงการใหญ่ที่ 5 สร้างความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการ มีสุขภาวะที่ดี (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์) (พ. 9 ก. 9.6)	159,929.80	159,929.80	100.00
โครงการย่อยที่ 5.1 พัฒนาความรอบรู้ด้านการป้องกัน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (HEALTH LITERACY)	159,929.80	159,929.80	100.00

ตารางที่ 1 รายงานการใช้จ่าย งบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



โครงการ	วงเงินจัดสรร หลังปรับแผน	เบิกจ่าย	ร้อยละ การเบิกจ่าย
โครงการใหญ่ที่ 6 พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) (พ. 9 ก. 9.10)	376,800.00	376,800.00	100.00
โครงการย่อยที่ 6.1 พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	376,800.00	376,800.00	100.00
โครงการใหญ่ที่ 7 โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้บริหาร การสาธารณสุขระดับกลาง (ผบก.) และผู้บริหารการ สาธารณสุขระดับต้น (ผบต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (พ. 2 ก. 2.1)	22,000.00	22,000.00	100.00
โครงการย่อยที่ 7.1 โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้บริหารการ สาธารณสุขระดับกลาง (ผบก.) และผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับต้น (ผบต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	22,000.00	22,000.00	100.00
3. งบลงทุน (ครุภัณฑ์)	381,760.00	381,760.00	100.00
4. งบรายจ่ายอื่น ๆ	208,805.50	208,805.50	100.00

ข้อมูล ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

ตารางที่ 2 ตารางสรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

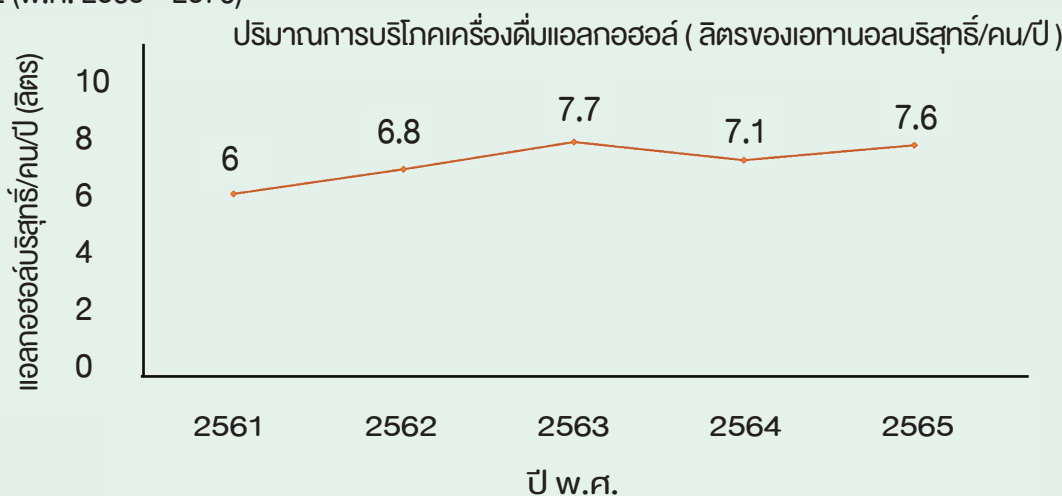
องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการ ดำเนินงาน	คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงนำ หนัก
			1	2	3	4	5			
องค์ประกอบที่ 1 FUNCTIONAL BASE 1.1 ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบ ป้องกันควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน		30							4.3000	1.2900
1.1.1 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนิน งานพัฒนางานวิจัย	ร้อยละ	10	<75	75	80	85	>90	80	3.0000	0.3000
1.2 งานภารกิจหลักหน่วยงาน										
1.2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำร่าง อนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	4.9500	0.4950
1.2.2 ค่าเฉลี่ยจำนวนส่วนคนดื่กกล่าว โทษผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ต่อคน	ค่าเฉลี่ย	10	19	20	21	22	23	30	4.9500	0.4950
องค์ประกอบที่ 2 AGENDA BASE		30								
2.5 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานใน การดำเนินการสร้างความรอบรู้ด้านการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	15	1.00	5.50	3.00	3.50	5.00	5	5.0000	0.7500
2.6 ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่าย งบประมาณ	จำนวน	15	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	30	4.9500	0.4950
องค์ประกอบที่ 4 INNOVATION BASE		20							4.0465	0.8092
4.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	20	0.5	2.50	3.00	3.50	5.00	5	4.0465	0.8092
องค์ประกอบที่ 5 POTENTIAL BASE		20							5.0000	1.0000
5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชี ข้อมูล (Data catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผย ข้อมูลภาครัฐ (Open data)	ระดับ	20	0.50	1.50	3.00	4.00	5.00	5	5.0000	1.0000

รายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทย

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสังคมไทย ปี 2564 พบว่า ประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป มีนักดื่มปัจจุบันหรือผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือน ร้อยละ 28 ซึ่งสัดส่วนนักดื่มปัจจุบันสูงสุดอยู่ในประชากรกลุ่มวัยทำงานตอนต้น (อายุ 25 - 44 ปี) ร้อยละ 36.53 และพบว่า กลุ่มวัยทำงานตอนต้น (อายุ 25 - 44 ปี) มีความชุกของการดื่มหนักและการดื่มประจำสูงที่สุด

จากข้อมูลกรมสรรพสามิต ตามรูปที่ 1 จะเห็นว่าปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ลิตรของเอทานอลบริสุทธิ์) ต่อหัวประชากร ในช่วงปี พ.ศ. 2561 - 2565 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยปี พ.ศ. 2565 มีปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็น 7.6 ลิตร ของเอทานอลบริสุทธิ์/คน/ปี ซึ่งสูงกว่าค่าเป้าหมายปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พ.ศ. 2565 ที่กำหนดไว้ที่ 6 ลิตร ของเอทานอลบริสุทธิ์/คน/ปี ซึ่งถูกกำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 - 2570)



รูปที่ 1 ปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ลิตรของเอทานอลบริสุทธิ์/คน/ปี)

สุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญของการเกิดปัญหาต่อสุขภาพร่างกาย จิตใจ และสังคม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มโอกาสในการเกิดโรค การบาดเจ็บ และอุบัติเหตุ ซึ่งทำให้ผู้ดื่มป่วยและตายก่อนวัยอันควรจำนวนมากในแต่ละปี จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก หรือ WHO ระบุว่า ทุกปีทั่วโลกมีผู้เสียชีวิตจากพิษของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประมาณ 3 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 5.3 ของการเสียชีวิตทั้งหมด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุของการเกิดโรคและการเจ็บป่วยมากกว่า 200 ชนิด

ข้อมูลการศึกษาต้นทุนผลกระทบทางสังคมจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย ปี 2564 พบว่า การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สร้างความสูญเสียทางเศรษฐกิจเป็นอย่างมาก โดยคิดเป็นมูลค่าถึง 165,450 ล้านบาท ซึ่งเป็นความสูญเสียที่รัฐหรือสังคมต้องแบกรับจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าความเสียหายจากอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ และความสูญเสียจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร โรคหรือภาวะที่ก่อให้เกิดต้นทุนการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรสูงที่สุด ได้แก่ อุบัติเหตุจากรถทางบก โรคตับแข็ง การทำร้ายตนเอง ความผิดปกติจากแอลกอฮอล์ และวัณโรค ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบว่าโรคที่ก่อให้เกิดต้นทุนในการรักษาพยาบาลสูงที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง โรคความดันโลหิตสูง ความผิดปกติจากการดื่มแอลกอฮอล์ ตับแข็งและวัณโรค ตามลำดับ

ปัจจุบันบริบททางสังคม สภาพแวดล้อม และวัฒนธรรมมีการเปลี่ยนแปลง ประชากรทั่วไปมองเห็นว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสินค้าธรรมดาควรเปิดขายเสรีเหมือนสินค้าทั่วไป การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำให้รู้สึกผ่อนคลาย คลายเครียด ทำให้สนุกสนาน ทำให้มีความกล้า ทำให้เป็นที่ยอมรับ อีกทั้งเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังเป็นสิ่งที่ใช้ในสังคมหลายสถานการณ์ เช่น ใช้ในงานเลี้ยง ใช้ในงานเฉลิมฉลอง ใช้ในการประกอบพิธีกรรมทางสังคมตามประเพณี ใช้ในการเข้าสังคม เป็นต้น ซึ่งอาจมีนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มมากขึ้น และอาจทำให้นักดื่มปัจจุบันมีปริมาณการดื่มที่มากขึ้น จากข้อมูลกรมสรรพสามิต รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พบว่า การจัดเก็บรายได้ภาษีเบียร์สูงกว่าปีก่อนจำนวน 1,445.23 ล้านบาท หรือ ร้อยละ 1.70 และการจัดเก็บรายได้ภาษีสุราสูงกว่าปีก่อนจำนวน 4,907.68 ล้านบาทหรือร้อยละ 8.28

จากข้อมูลสถิติอุบัติเหตุทางถนน ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บปี 2566 พบว่า จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีจำนวน 76,717 ราย เพิ่มขึ้นจากปี 2565 จำนวน 22,425 ราย โดยเดือนที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด 3 อันดับแรกได้แก่ ธันวาคม เมษายน และมกราคม ตามลำดับ ซึ่งเป็นช่วงที่มีเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ จึงอาจทำให้มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กันมากขึ้น และอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพมากขึ้น เช่น ปัญหาเมาแล้วจับสถิติคดีที่ศาลสั่งคุมความประพฤติในช่วงควบคุมเข้มงวดปีใหม่ 2567 (วันที่ 29 ธ.ค. 2566 – 4 ม.ค. 2567) มีจำนวนทั้งสิ้น 8,102 คดี เป็นคดีจับรถขณะเมาสุรา 7,864 คดี คิดเป็นร้อยละ 97.06 จังหวัดที่มีคดีจับรถขณะเมาสุราสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จำนวน 469 คดี นครพนม จำนวน 351 คดี และหนองคาย จำนวน 328 คดี ตามลำดับและสถิติคดีที่ศาลสั่งคุมความประพฤติในช่วงควบคุมเข้มงวดสงกรานต์ (วันที่ 11-17 เมษายน 2567) มีจำนวนทั้งสิ้น 7,388 คดี เป็นคดีจับรถขณะเมาสุรา 7,130 คดี คิดเป็นร้อยละ 96.51 จังหวัดที่มีคดีจับรถขณะเมาสุราสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จำนวน 664 คดี อุบลราชธานี จำนวน 550 คดีและเชียงใหม่ จำนวน 389 คดี ตามลำดับ

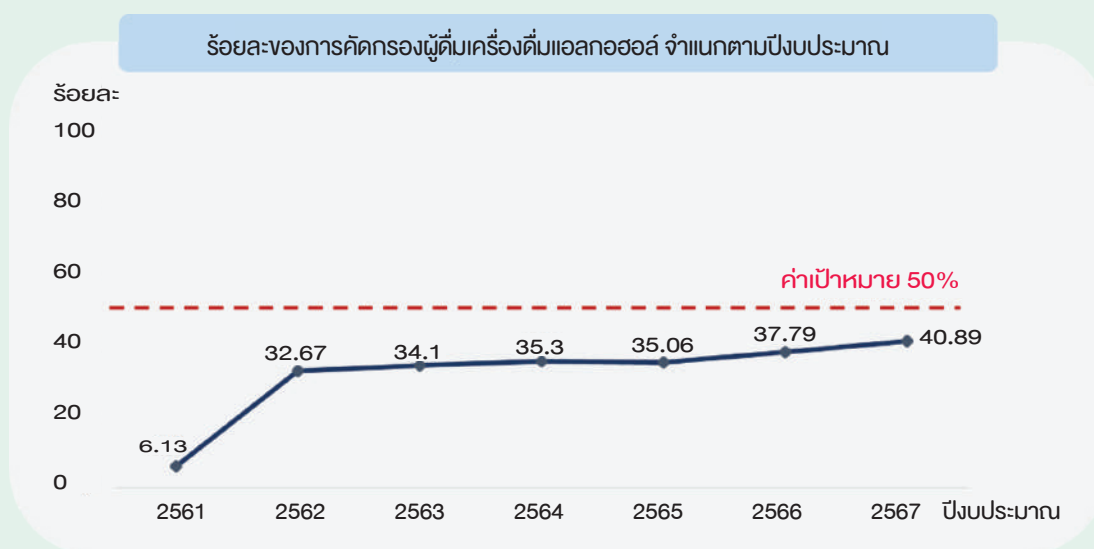
สถานการณ์การคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น ในผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปีงบประมาณ 2567

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่งผลกระทบต่อตัวผู้ดื่มเอง และคนรอบข้างทำให้เกิดปัญหาทางสังคม อุบัติเหตุและอาชญากรรม เช่น การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน อาชญากรรม และปัญหาความรุนแรง กระบวนการคัดกรอง และการให้การบำบัดแบบสั้น (Alcohol screening and brief intervention) เป็นวิธีค้นหา ผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในผู้ที่มารับบริการสุขภาพ และให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นด้วยวิธีการบำบัดแบบสั้นตามความรุนแรงของปัญหาที่พบ ถือเป็น บริการป้องกันแบบทุติยภูมิที่สามารถดำเนินการได้ในสถานพยาบาลทุกระดับ

กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เห็นถึงความสำคัญของการค้นหา ผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ที่มารับบริการสุขภาพ จึงได้จัดตั้งตัวชี้วัดจุดเน้นประเด็นการคัดกรองพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการได้รับการบำบัดแบบสั้นจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยกำหนดให้ ในปีงบประมาณ 2567 ร้อยละ 50 ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และร้อยละ 70 ของผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทุกระดับความเสี่ยงได้รับการบำบัดแบบสั้น

จากข้อมูลการดำเนินงานคัดกรองพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในปีงบประมาณ 2561 - 2567 พบว่า การดำเนินงานคัดกรองประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ผ่านมา แม้จะต่ำกว่าค่าเป้าหมาย แต่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2567 ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับคัดกรองทั้งสิ้น 15,443,838 คน คิดเป็น ร้อยละ 40.89 (ตามรูปที่ 2) โดยเขตสุขภาพที่สามารถดำเนินการคัดกรองประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้สูงที่สุด คือ เขตสุขภาพที่ 10 คิดเป็นร้อยละ 56.03 รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ 2 และเขตสุขภาพที่ 12 คิดเป็นร้อยละ 49.14 และ 48.55 ตามลำดับ (ตามรูปที่ 3)

รูปที่ 2 ร้อยละการคัดกรองผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตามปีงบประมาณ



ที่มา: ระบบรายงาน 43 แพ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561 - 2567

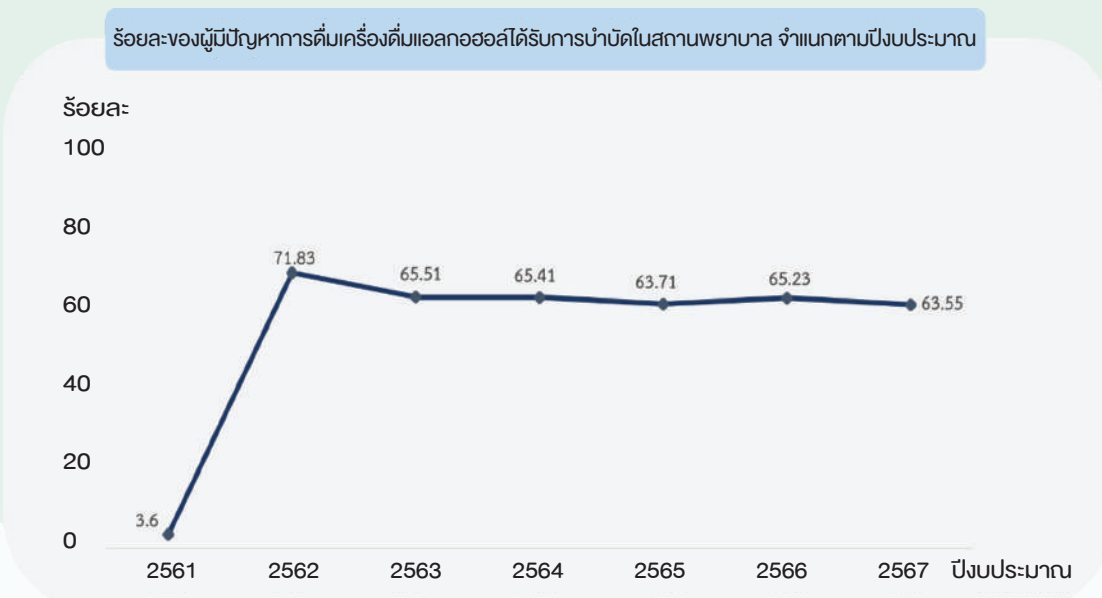
รูปที่ 3 ร้อยละของการคัดกรองผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกตามเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567



ที่มา: ระบบรายงาน 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2567

ข้อมูลการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานพยาบาล ปีงบประมาณ 2561 - 2567 พบว่า ภาพรวมผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ได้รับการบำบัดแบบสั้น 5 ปีที่ผ่านมาขึ้นค่อนข้างคงที่ โดยมีทิศทางลดลงเล็กน้อย คือ จากร้อยละ 65.51 ในปีงบประมาณ 2563 เป็นร้อยละ 63.55 ในปีงบประมาณ 2567 (ตามรูปที่ 4)

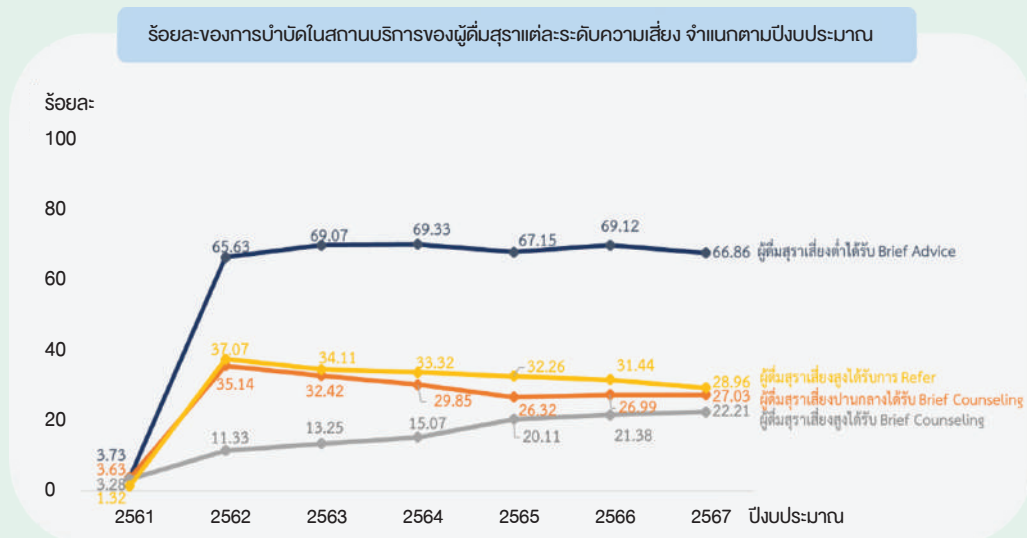
รูปที่ 4 ร้อยละของผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกความเสี่ยง ได้รับการบำบัดในสถานพยาบาล จำแนกตามปีงบประมาณ



ที่มา: ระบบรายงาน 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561 - 2567

หากจำแนกการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามระดับความเสี่ยง พบว่า ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงต่ำ เข้าถึงการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลสูงที่สุด ร้อยละ 66.86 รองลงมาคือ ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับเสี่ยงปานกลางร้อยละ 27.03 และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับเสี่ยงสูง ร้อยละ 22.21 เมื่อพิจารณาผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระดับเสี่ยงสูงแล้ว พบว่า สัดส่วนการเข้าถึงจะน้อยที่สุด แต่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี (ตามรูปที่ 5)

รูปที่ 5 ร้อยละของการบำบัดในสถานบริการของผู้ดื่มสุราแต่ละระดับความเสี่ยง จำแนกตามปีงบประมาณ



ที่มา: ระบบรายงาน 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561 - 2567

แหล่งอ้างอิง

1. WHO. (2019). Global status report on alcohol and health 2018. World Health Organization.
2. มนตรีธน์, ก. (2565). การประเมินต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์จากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2564
3. สาวิตรี อึ้งนางค์กรชัย, & พลเทพ วิจิตรคุณากร. (2565). ข้อเท็จจริงและตัวเลขเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ. 2562-2564. แผนงานศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) สาขาวิชาระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. สรุปปิดยอด 7 วัน สงกรานต์ 2567 คมประพฤติ 7,388 คดี กรุงเทพฯ ครองแชมป์ https://www.matichon.co.th/local/news_4531936
5. สรุปยอด 7 วัน ปีใหม่ 67 กรุงเทพฯ ครองแชมป์คดีเมาแล้วขับ <https://mono29.com/news/471555.html>
6. รายงานประจำปี 2566 กรมสรรพสามิต <https://webdev.excise.go.th/annual-reports/2023/#p=68>



แผนงานควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

1



มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึง

ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2



มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรม

ควบคุมพฤติกรรม การบริโภคหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

3



มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรอง

สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

4



มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยม

สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5



OTHER

การดำเนินงานด้านอื่น ๆ

ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานการพัฒนากฎหมาย

ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. และอนุบัญญัติ จำนวน 3 ฉบับ ที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

1. พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ใช้บังคับมาเป็นเวลากว่า 16 ปี สมควรทบทวนและแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

2. มาตรา 22 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562 ได้กำหนดบทเร่งรัดให้มีการออกอนุบัญญัติที่ยังไม่ได้ดำเนินการออกกฎหมายโดยมีอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ที่ต้องดำเนินการทั้งสิ้นจำนวน 3 ฉบับ ได้แก่ อนุบัญญัติที่ออกตามความในมาตรา 6 (ที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ) มาตรา 26 (บรรจุก๊าซและข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า) และมาตรา 33 (การขอรับการสนับสนุนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์)

วัตถุประสงค์การดำเนินงาน

1. เพื่อให้มีร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.
2. เพื่อให้มีหลักเกณฑ์สำหรับการเลือกและแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ
3. เพื่อให้มีหลักเกณฑ์สำหรับการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. เพื่อให้มีหลักเกณฑ์สำหรับบรรจุก๊าซ และข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า

ผลการดำเนินงาน

หลักการหรือแนวคิดที่ใช้

1. Regulatory Guillotine เป็นการทบทวนกฎหมายที่บังคับใช้อยู่ในปัจจุบัน เพื่อลด ละ เลิกกฎหมายที่ไม่มีความจำเป็น ล้าสมัย ไม่สะดวก สร้างภาระต่อการปฏิบัติ โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกภาคส่วน และการใช้หลักเกณฑ์ในการทบทวนที่เป็นระบบ

2. การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนย่อมจะทำให้ได้รับข้อมูลที่ เป็นประโยชน์อย่างรอบด้าน

3. ควรมีระบบสนับสนุนเพื่อให้ผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและสามารถกลับไปใช้ชีวิตได้อย่างปกติ

4. ผู้บริโภคควรได้ทราบถึงอันตรายและความเสี่ยงต่าง ๆ จากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยากขึ้น ลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นต่อกฎหมายปัจจุบันเพื่อทบทวนความเหมาะสม เสนอคณะอนุกรรมการซึ่งประกอบไปด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาร่างพระราชบัญญัติฯ จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติ เสนอคณะอนุกรรมการ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วเสนอไปยังคณะรัฐมนตรี และรัฐสภาตามขั้นตอนของกฎหมาย

2. อนุบัญญัติจำนวน 3 ฉบับ ที่ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

จัดประชุมคณะกรรมการซึ่งประกอบไปด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาร่างกฎหมายลำดับรอง รับฟังความคิดเห็นผู้เกี่ยวข้อง และเสนอคณะกรรมการฯ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ (แล้วแต่กรณี) เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้มีผลใช้บังคับต่อไป

ผลผลิตที่ได้

1. ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. อยู่ระหว่างการพิจารณาโดยคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. สภาผู้แทนราษฎร

2. เปรียบคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติว่าด้วยการเลือกและการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ พ.ศ. 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2567

3. ร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ. อยู่ระหว่างเสนอผู้มีอำนาจลงนาม

4. เปรียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2567

แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป

1. เมื่อร่างพระราชบัญญัติฯ ผ่านการพิจารณาตามขั้นตอนและประกาศในราชกิจจานุเบกษาเพื่อให้มีผลใช้บังคับแล้ว สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะต้องดำเนินการออกอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว และดำเนินการชี้แจงข้อกฎหมายแก่พนักงานเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้องต่อไป

2. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะต้องดำเนินการเลือกและแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

3. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จะต้องออกหลักเกณฑ์เกี่ยวกับแบบคำขอรับการสนับสนุน เตรียมความพร้อมเพื่อดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567 อาทิ มอบหมายเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการรับคำขอ จัดระบบการดำเนินการ เช่น ขั้นตอนการดำเนินการ การรายงานติดตามผล การทำฐานข้อมูล การประสานหน่วยบริการสาธารณสุข เป็นต้น

4. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะต้องแจ้งผู้ผลิตและผู้นำเข้าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทราบและปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ. รวมถึงประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมสรรพสามิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นต้น เพื่อทราบและร่วมกันดำเนินการตามประกาศ

ปัญหาและอุปสรรค

1. ในขณะที่มีการเสนอร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. โดยกระทรวงสาธารณสุข มีการเสนอร่างพระราชบัญญัติเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมจากภาคประชาชน และสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ซึ่งมีขั้นตอนตามกฎหมายน้อยกว่าการเสนอร่างพระราชบัญญัติโดยหน่วยงานของรัฐ ทำให้การเสนอร่างพระราชบัญญัติฉบับนี้ถูกร่งค้ำเนินการเพื่อให้ทันการพิจารณาพร้อมกับร่างพระราชบัญญัติฉบับอื่น

2. การจัดทำกฎหมายลำดับรองจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกรอบระยะเวลาที่กำหนด (มาตรา 22 แห่งพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562) กล่าวคือ ภายในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2567

3. เนื่องจากมาตรา 33 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ไม่ได้กำหนดเรื่องกองทุนสนับสนุนไว้อย่างชัดเจน ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567 จึงวางหลักเกณฑ์ได้เพียงการประสานและส่งต่อผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปยังโรงพยาบาลตามสิทธิเท่านั้น

4. ร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ. มีขั้นตอนและใช้ระยะเวลามากกว่าประกาศฉบับอื่น เนื่องจากมีความเกี่ยวเนื่องกับการค้าระหว่างประเทศ จึงต้องเปิดให้มีการรับฟังความคิดเห็นจากประเทศสมาชิกองค์การการค้าโลก (WTO) ไม่น้อยกว่า 60 วัน

สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. การเสนอร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. สู่รัฐสภาเพื่อใช้กลไกของรัฐสภาในการร่วมกันพิจารณาจากทุกภาคส่วนเพื่อแก้ไขร่างพระราชบัญญัติฯ ให้ได้กฎหมายที่เหมาะสมกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป และไม่สร้างภาระกับประชาชนเกินสมควร

2. การนำหลักเกณฑ์ตามระเบียบคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติว่าด้วยการเลือกและการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ พ.ศ. 2567 ไปใช้ในการเลือกและแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ปรึกษาที่มาจากทางเลือกและการแต่งตั้งอย่างรอบคอบ อันจะทำให้การประชุมของคณะกรรมการฯ ได้รับข้อมูลอย่างครบถ้วนรอบด้านมากขึ้น

3. ประชาชนทราบถึงผลกระทบของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ผ่านข้อความคำเตือนของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยากขึ้น

4. การใช้อำนาจหน้าที่ตามระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567 ในการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้ผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

เนื่องจากปัญหาส่วนใหญ่จะเกี่ยวเนื่องกับกรอบเวลา ดังนั้นควรมีการวางแผนและกำหนด Timeline ให้ชัดเจนและดำเนินการตาม Timeline ที่กำหนดไว้



ผลการรับเรื่องร้องเรียน เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการกระทำความผิดกฎหมายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแจ้งข้อมูลการกระทำความผิดกฎหมายด้วยวิธีการร้องเรียนผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ จดหมาย อีเมล เว็บไซต์ เป็นต้น
2. เพื่อเฝ้าระวังและสืบค้นการฝ่าฝืนกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

การดำเนินงาน

1. จัดเจ้าหน้าที่ให้บริการรับเรื่องร้องเรียนตามช่องทางต่าง ๆ
2. ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อร้องเรียน/ส่งหนังสือแจ้งหน่วยงานในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบเพื่อตรวจสอบตามข้อร้องเรียน
3. สนับสนุนเจ้าหน้าที่ จากส่วนกลางลงพื้นที่ ตรวจสอบการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

1. การรับเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดกฎหมาย

การรับเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุรีและสุรา เพื่อเป็นช่องทางการสื่อสารกับประชาชนให้สามารถสอบถามและแจ้งเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับบุรีและสุราผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุรีและสุรา มุ่งเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแจ้งเบาะแสการกระทำความผิด เพื่อแก้ไขและบริหารจัดการปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่อย่างมีส่วนร่วม มีผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566 - 30 กันยายน 2567 ดังนี้

ตารางที่ 3 ผลการรับเรื่องร้องเรียนฯ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุรีและสุรา

ช่องทางการติดต่อ	จำนวน (เรื่อง)
การรับเรื่องร้องเรียนฯ ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนบุรีและสุรา	
1. เรื่องร้องเรียนทาง CALL CENTER โทร. 0 2590 3342	-
2. ร้องเรียนผ่าน TAS	403
3. เรื่องร้องเรียนทางแอปพลิเคชันไลน์สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	12
4. เรื่องร้องเรียนจากช่องทางอื่น ๆ เช่น จดหมาย โทรสาร มาร้องเรียนด้วยตนเอง เป็นต้น	29
รวม	444

ตารางที่ 4 ข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนบุหรี่ยาสูบและสุรา จำแนกตามฐานความผิด

ฐานความผิด	จำนวน (ราย)
1. จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณที่ห้ามจำหน่าย (ม.27)	2
2. จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวันและนอกเวลาที่กฎหมายกำหนด (ม.28)	6
3. จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ (ม.29)	2
4. ขายด้วยวิธีการหรือลักษณะที่ต้องห้าม (ม.30)	147
5. ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางอิเล็กทรอนิกส์ (ม.30(6))	73
6. บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ห้ามบริโภค (ม.31)	4
7. โฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ม.32)	412
รวม	646

หมายเหตุ : ผู้ต้องหา 1 ราย อาจกระทําความผิดมากกว่า 1 ฐานความผิด

ตารางที่ 5 ข้อมูลการรับเรื่องร้องเรียนบุหรี่ยาสูบและสุรา จำแนกรายพื้นที่

พื้นที่	รวม	ร้อยละ
กรุงเทพมหานคร	24	6
ปริมณฑล	12	3
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	24	5
ภาคเหนือ	6	1
ภาคกลาง	38	9
ภาคใต้	13	3
ภาคตะวันออก	6	1
ไม่ทราบสถานที่ตั้ง	321	72
รวม	444	100

2. บังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลการดำเนินงาน

ลงพื้นที่ตรวจเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
พ.ศ. 2551 ทั้งสิ้น 665 ราย

- ประชาสัมพันธ์ จำนวน 628 ราย
- กล่าวโทษและดำเนินคดี จำนวน 37 ราย

ตารางที่ 6 ฐานความผิด (แยกตามมาตรา)

ฐานความผิด	จำนวน (ราย)
1. ขาดด้วยวิธีการหรือลักษณะที่ต้องห้าม (ม.30)	14
2. โฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ม.32)	30
รวม	44

หมายเหตุ : ผู้ต้องหา 1 ราย อาจกระทำความผิดมากกว่า 1 ฐานความผิด

ตารางที่ 7 ข้อมูลการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำแนกรายพื้นที่

พื้นที่	จำนวนรวม	ร้อยละ
สคร.1 จังหวัดเชียงใหม่	0	0
สคร.2 จังหวัดพิษณุโลก	157	24
สคร.3 จังหวัดนครสวรรค์	0	0
สคร.4 จังหวัดสระบุรี	59	9
สคร.5 จังหวัดราชบุรี	178	27
สคร.6 จังหวัดชลบุรี	60	9
สคร.7 จังหวัดขอนแก่น	0	0
สคร.8 จังหวัดอุดรธานี	72	11
สคร.9 จังหวัดนครราชสีมา	70	10
สคร.10 จังหวัดอุบลราชธานี	69	10
สคร.11 จังหวัดนครศรีธรรมราช	0	0
สคร.12 จังหวัดสงขลา	0	0
รวม	665	100



พื้นที่ที่ลงตรวจเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 - 30 กันยายน 2567 แบ่งออกเป็น 2 ช่วง ดังนี้

1. ออกปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยช่วงวันปกติ

1.1 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ระหว่างวันที่ 5 - 7 มีนาคม 2567
ณ จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร

1.2 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ระหว่างวันที่ 5 - 7 มีนาคม 2567
ณ จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ

1.3 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย (เรื่องร้องเรียน) เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2567
ณ ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลเวิลด์ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี

1.4 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย (เรื่องร้องเรียน) เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2567
ร้านซิล ซิล บาร์ ตั้งอยู่ที่ตลาดงามวงศ์วาน แขวงท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี



2. ออกปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาล/วันสำคัญ

- 2.1 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันออกพรรษา เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2566
ณ จังหวัดราชบุรี
- 2.2 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันออกพรรษา เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2566
ณ จังหวัดนครราชสีมา
- 2.3 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 ระหว่างวันที่ 28 - 30 ธันวาคม 2566 ณ จังหวัดนครราชสีมา
- 2.4 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 ระหว่างวันที่ 27 - 30 ธันวาคม 2566 ณ จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดนครปฐม
- 2.5 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันมาฆบูชา เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2567
ณ จังหวัดอ่างทอง
- 2.6 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 ระหว่างวันที่ 9 - 11 เมษายน 2567 ณ จังหวัดพิษณุโลก
- 2.7 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 ระหว่างวันที่ 9 - 11 เมษายน 2567 ณ จังหวัดกาญจนบุรี
- 2.8 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 ระหว่างวันที่ 9 - 11 เมษายน 2567 ณ จังหวัดจันทบุรี
- 2.9 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันวิสาขบูชา เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2567
ณ จังหวัดราชบุรี
- 2.10 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันวิสาขบูชา เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2567
ณ จังหวัดสระบุรี
- 2.11 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันอาสาฬหบูชา และวันเข้าพรรษา ระหว่างวันที่ 20 - 21 กรกฎาคม 2567 ณ จังหวัดเพชรบูรณ์
- 2.12 ลงพื้นที่เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในวันอาสาฬหบูชา และวันเข้าพรรษา ระหว่างวันที่ 20 - 21 กรกฎาคม 2567 ณ จังหวัดชัยภูมิ



ปัญหาและอุปสรรค

พบการร้องเรียนการกระทำผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ที่แสดงผ่านสื่อสังคมออนไลน์มากขึ้น แต่การกระทำผิดดังกล่าวมีความยุ่งยากในการหาตัวผู้กระทำความผิด

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

ให้ความรู้กับพนักงานเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินคดีกับผู้กระทำความผิดทางสื่อสังคมออนไลน์

ผลการดำเนินงานคณะกรรมการภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางองค์กร

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 หมวด 3 มาตรา 25 ให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีอำนาจหน้าที่ปฏิบัติงานธุรการของคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นอกจากนั้น สำนักงานฯ ยังเป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการภายใต้คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 6 คณะอนุกรรมการฯ โดยบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการฯ มีอำนาจหน้าที่ในการพัฒนานโยบาย มาตรการต่าง ๆ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในแต่ละด้าน ประกอบด้วย ด้านพัฒนากฎหมาย ฝึกระวังและบังคับใช้กฎหมาย ด้านวิชาการ ด้านบำบัดรักษา และด้านรณรงค์และภาคีเครือข่าย

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดประชุมคณะกรรมการภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบาย มาตรการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประเทศให้ครอบคลุมทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบาย มาตรการ ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

ปีงบประมาณ 2567 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ทั้งสิ้น 4 ครั้ง ได้แก่

1. ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุม 301 ตึกบัญชาการ 1 ทำเนียบรัฐบาล โดยมี นายภูมิธรรม เวชยชัย รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์ เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

- ผลการตรวจติดตามการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 2 ผ่านกระบวนการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

- แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2567 ภายใต้หัวข้อ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” โดยบูรณาการมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประกอบด้วย 5 มาตรการดังนี้ 1) มาตรการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ 2) มาตรการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 3) มาตรการป้องปรามพฤติกรรมเสี่ยงระดับชุมชน 4) มาตรการบังคับใช้กฎหมาย 5) มาตรการคัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาสุรา

- มาตรการรองรับการขยายเวลาเปิดสถานบริการเพื่อลดผลกระทบทางสังคม ในกรณีขยายเวลาเปิดบริการ



2. ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 13.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานศึกษาความเป็นไปได้ในการกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนับสนุนการกระตุ้นการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจ
- การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งกองทุนเพื่อบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



3. ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2567 เวลา 13.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

- แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567 ภายใต้หัวข้อ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” ประกอบด้วย 5 มาตรการดังนี้ 1) มาตรการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 2) มาตรการพื้นที่เล่นน้ำสงกรานต์ปลอดภัย 3) มาตรการป้องปรามพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน 4) มาตรการบังคับใช้กฎหมาย 5) มาตรการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา
- (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ว่าด้วยการเลือกและการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ พ.ศ.



4. ครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2567 เวลา 13.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุม 301 ชั้น 3 อาคารรัฐสภา (ห้องริมฝั่งแม่น้ำ) โดยมีนายสุริยะ จึงรุ่งเรืองกิจ รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

- (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ.
- การขอยกเว้นสำหรับการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวันห้ามขาย ณ ท่าอากาศยาน (นานาชาติ) ที่อยู่ใความรับผิดชอบของบริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)

- การรถไฟแห่งประเทศไทย เสนอมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาวาณิชยกรรมอันมีสาเหตุจาก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อคณะกรรมการ เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาแนวทางการขอยกเว้นสถานที่หรือบริเวณ ห้ามขายหรือบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บริเวณสถานีรถไฟ หรือในขบวนรถที่อยู่บนทางรถไฟต่อไป

- (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อศึกษาแนวทางการจัดหาหรือจัดตั้งกองทุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2567



ปัญหาและอุปสรรค

1. ในการประชุมบางครั้งเป็นการกิจเร่งด่วน ไม่สามารถทราบวัน เวลา สถานที่ล่วงหน้า ซึ่งค่อนข้าง กระชั้นชิด ในการประชุมคณะกรรมการ ส่งผลให้การดำเนินการจัดประชุมเป็นไปด้วยความความเร่งรีบ

2. กรณีที่คณะกรรมการไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ บางหน่วยงานยังขาดความเข้าใจ ในส่วนของการมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

1. ติดตามสถานการณ์ความเป็นไปได้ที่จะมีโอกาสในการจัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อให้มีความพร้อม สำหรับการนัดประชุมอยู่ตลอดเวลา

2. ชี้แจงระเบียบของการมอบหมายผู้แทนในการเข้าร่วมประชุมแทน

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ได้เรียนรู้ถึงกระบวนการจัดทำและขับเคลื่อนนโยบายในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมทั้งการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล เพื่อประกอบการจัดทำนโยบาย มาตรการ รวมถึงการประสานงานกับ หน่วยงานภายนอก

ผลการดำเนินงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ปีงบประมาณ 2567 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขาธิการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทั้งสิ้น 4 ครั้ง ได้แก่

1. ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมชยานาถนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมการแพทย์ รักษาการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค ทำหน้าที่ประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

- ผลการตรวจติดตามการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 2 ผ่านกระบวนการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

- แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2567 ภายใต้หัวข้อ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” โดยบูรณาการมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับมาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ประกอบด้วย 5 มาตรการดังนี้ 1) มาตรการจับเปลี่ยนแบบบูรณาการ 2) มาตรการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 3) มาตรการป้องปรามพฤติกรรมเสี่ยงระดับชุมชน 4) มาตรการบังคับใช้กฎหมาย 5) มาตรการคัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาสุรา

- มาตรการรองรับการขยายเวลาเปิดสถานบริการเพื่อลดผลกระทบทางสังคมในกรณีขยายเวลาเปิดบริการ

- (ร่าง) ข้อเสนอการดำเนินงานคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- การนำยาเลิกเหล้า Acamprosate และ Naltrexone มาใช้การบำบัดรักษาในประเทศไทย

- กิจกรรมรณรงค์ “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้”



2. ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน การประชุมฯ เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้ในการกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนับสนุนการกระตุ้น การท่องเที่ยวและเศรษฐกิจ มติที่ประชุม เห็นว่า มีเรื่องที่ต้องพิจารณา 2 ประเด็น ได้แก่ 1) ประเด็นเรื่อง ความเหมาะสม 2) ประเด็นด้านความเป็นไปได้ และให้แต่งตั้งคณะทำงานศึกษาข้อมูลประกอบการกำหนดกรอบ ระยะเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



3. ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค โดยมีนายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม มีมติเห็นชอบ

- แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567 ภายใต้หัวข้อ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” ประกอบด้วย 5 มาตรการดังนี้ 1) มาตรการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 2) มาตรการพื้นที่เล่นน้ำ สงกรานต์ปลอดภัย 3) มาตรการป้องปรามพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน 4) มาตรการบังคับใช้กฎหมาย 5) มาตรการ คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

- (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการร่าง และแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

- (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการ กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

- (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ ด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานศึกษาข้อมูล ประกอบการกำหนดกรอบระยะเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ว่าด้วยการเลือก และการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ พ.ศ.



4. ครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2567 เวลา 13.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมฯ มีมติเห็นชอบ

- การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2567
- (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.
- (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ.



ผลการดำเนินงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำ ความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2567 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขาธิการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำ ความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทั้งสิ้น 2 ครั้ง

วัตถุประสงค์

เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ ที่กำหนดไว้ในคำสั่งคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ที่ 5/2561

อำนาจหน้าที่

1. ตรวจสอบข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกระทำ ความผิด และชี้แจงให้ผู้ร้องเรียนหรือผู้ขอหารือถึงประเด็นปัญหาตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. ให้คำชี้แจง เสนอแนะ ต่อคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติเกี่ยวกับปัญหาข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกระทำ ความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. ตรวจสอบ กวดขัน การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
4. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
5. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

การดำเนินการ

1. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำ ความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุม ศรียานนท์ ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พลตำรวจเอก กิตติรัฐ พันธุ์เพ็ชร รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ มอบหมาย พลตำรวจโท อัคราเดช พิมลศรี ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานการประชุม โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

- (1) รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- (2) เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567

มติที่ประชุม

- เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567 และมอบหมายฝ่ายเลขานุการแจ้งกองบัญชาการตำรวจนครบาล กองบัญชาการตำรวจสอบสวนกลาง กองบัญชาการตำรวจภูธรภาค 1-9 และกองบังคับการปราบปรามการกระทำ ความผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค ดำเนินการตามแนวทางดังกล่าว รวมถึงรายงานผลการดำเนินการมายังฝ่ายเลขานุการเพื่อรวบรวมเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

- เห็นชอบให้ฝ่ายเลขานุการอนุกรรมการฯ และตำรวจ สามารถส่งเรื่องเสนอให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมขอปิดกั้นเว็บไซต์ของผู้กระทำ ความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551



2. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมศรียานนท์ ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พลตำรวจเอก กิตติรัฐ พันธุ์เพ็ชร รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ มอบหมายให้ พลตำรวจโท อัคราเดช พิมลศรี ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมฯ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

- (1) รับทราบผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- (2) เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567

มติที่ประชุม

- ให้ผู้แทนกองบัญชาการตำรวจนครบาล กองบัญชาการตำรวจภูธรภาค 1 – 9 ประสานฝ่ายเลขานุการฯ และผู้ช่วยเลขานุการฯ ในการติดตาม ตรวจสอบ เฝ้าระวังคดีให้แล้วเสร็จตามระเบียบที่กำหนด
- เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 มอบหมายในส่วนที่เกี่ยวข้องแต่ละหน่วยดำเนินการตามมติเพื่อขับเคลื่อนให้เกิดการปฏิบัติ และหลังจากดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วนำผลการดำเนินงานเสนอต่อประชุมครั้งต่อไป



ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

เพื่อให้การดำเนินการจัดทำร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และการบังคับใช้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย

วัตถุประสงค์การดำเนินงาน

พัฒนานโยบายและมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยพัฒนามาตรการทางด้านกฎหมาย ให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ดังนี้

1. ศึกษารวบรวมข้อมูลกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

2. จัดทำร่างและปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามมาตราต่างๆ ที่ได้บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

3. นำเสนอร่างกฎหมาย หรืออนุบัญญัติต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงทำการแก้ไข ตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของร่างกฎกระทรวง ประกาศ และระเบียบตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เสนอแนะ

4. ให้คำปรึกษา แนะนำ แก่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เกี่ยวกับปัญหาข้อเท็จจริงและปัญหาข้อกฎหมายต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

5. เพื่อปรับแก้ร่างกฎกระทรวง ประกาศ และระเบียบตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติได้พิจารณาให้แก้ไขปรับปรุง

ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2567 ที่ผ่านมามีการผลักดันร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่...) พ.ศ. ตามแผนการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และผลักดันร่างอนุบัญญัติทั้งหมด 3 ฉบับ ด้วยกัน โดยมีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 รวมทั้งสิ้น จำนวน 7 ครั้ง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 6/2566 เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมประเมินจันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

2. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 7/2566 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมประเมินจันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

3. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมทำสรสวรรค์กิจ ชั้น 1 อาคาร 1 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

4. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมไอวี 3 ชั้น 2 อาคาร TK 3 โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

5. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 5 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมอายุรภิธาน์ ชั้น 2 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

6. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมประยูร กุณาศล ชั้น 3 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

7. ประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 5/2567 เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมประยูร กุณาศล ชั้น 3 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

ร่างกฎหมายที่ผ่านการพิจารณาของอนุกรรมการร่างและแก้ไข ปรับปรุง กฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ได้แก่

1. ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. อยู่ระหว่างการพิจารณาโดยคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. สภาพัฒนาเศรษฐกิจ

2. ระเบียบคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติว่าด้วยการเลือกและการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ พ.ศ. 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2567

3. ร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ. อยู่ระหว่างเสนอผู้มีอำนาจลงนาม

4. ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2567

ทั้งนี้ การประชุมคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมายหรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมกันทั้งหมดทุกครั้ง และสามารถผลักดันร่างพระราชบัญญัติฉบับแก้ไข ได้แก่ ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่..) พ.ศ. และดำเนินการผลักดันอนุบัญญัติทั้งสามฉบับข้างต้นได้ตามแผนการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ปัญหาข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ได้รับการพิจารณา เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการกระทำความผิดที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน อีกทั้งได้ศึกษาขั้นตอนกระบวนการในการแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย รวมถึงได้เรียนรู้กฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ที่มีหลากหลายสามารถใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาแก้ไขปรับปรุงกฎหมายซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของมาตรการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

มีการกำหนดแผนงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง



ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพิจารณาการกระทำคามผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2567 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะเลขาธิการของคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการกระทำคามผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทั้งสิ้น 1 ครั้ง

วัตถุประสงค์

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

อำนาจหน้าที่

1. ตรวจสอบข้อเท็จจริง ข้อกฎหมาย และให้ความเห็นเกี่ยวกับการกระทำต่าง ๆ ที่เข้าข่ายเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. ให้คำแนะนำหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. ประสานและดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการคณะต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มอบหมาย

การดำเนินการ

ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการกระทำคามผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) โดยมีนางสาวจันทิมา ธนาสว่างกุล อัยการอาวุโส สำนักงานอัยการสูงสุด เป็นประธานการประชุมฯ โดยมีสาระสำคัญ เพื่อพิจารณาเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน/องค์กรภาคเอกชน ที่หาหรือเข้ามายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มติที่ประชุม

1. การกระทำคามผิดมาตรา 32 วรรคหนึ่ง สามารถแบ่งการกระทำคามผิดออกเป็น 2 ส่วน การพิจารณาว่าจะเป็นความผิดในส่วนใด ให้ฝ่ายเลขาธิการรวบรวมพยานหลักฐานแล้วพิจารณาดำเนินคดีตามพยานหลักฐานที่ปรากฏ
2. รายละเอียดเนื้อหาในป้ายราคาสินค้าสามารถระบุได้โดยไม่ขัดต่อพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 แต่ในส่วนของการนำสัญลักษณ์ รูปภาพ รอยประดิษฐ์อื่น ๆ อาทิ ภาพของรู่องุ่น ที่ไม่มีปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ ระบุลงในป้ายราคาสินค้า หรือการจัดทำโปสเตอร์ขนาดต่าง ๆ ที่แตกต่างกันติดภายในบริเวณพื้นที่ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีเนื้อหาเป็นภาพวิวของรู่องุ่น หรือรูปผลไม้ หรือการ์ตูนที่ไม่ได้มีปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ใด ๆ ข้อเท็จจริงยังไม่เพียงพอให้วินิจฉัยว่าสามารถกระทำได้หรือไม่ แต่ไหน เพียงใด อย่างไรก็ตาม หากมีการจัดทำป้ายตัวอย่างสามารถจัดส่งให้สำนักงานฯ เพื่อนำเข้าหาหรือต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป

ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนานกฎหมาย

เพื่อให้การดำเนินงานการควบคุมและจำกัดการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นไปตามวัตถุประสงค์และสร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยใช้มาตรการทางกฎหมาย โดยเริ่มตั้งแต่การพัฒนาปรับปรุงกฎหมายให้มีความทันสมัย เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนการให้ความรู้กฎหมายกับผู้ประกอบการ ร้านค้า เพื่อให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างถูกต้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อระดมความคิดเห็นผู้เชี่ยวชาญในการให้ข้อเสนอแนะต่อประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จำนวน 4 ครั้ง ดังนี้

1. ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชั้น 1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เพื่อพิจารณาร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์และข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.

2. ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชั้น 1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณากำหนดให้สนามกีฬาในสังกัดการกีฬาแห่งประเทศไทยเป็นสถานที่ที่สามารถดื่มและขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้

3. ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชั้น 1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาการกำหนดให้สนามกีฬาในสังกัดการกีฬาแห่งประเทศไทยเป็นสถานที่ที่สามารถดื่มและขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้

4. ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อจัดทำร่างอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมชยานาถนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

จากการประชุมได้ข้อสรุปดังนี้

1. มีข้อเสนอแนะในการจัดทำร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์และข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.

2. มอบหมายให้มีการจัดตั้งคณะทำงานระหว่างกรมควบคุมโรคและการกีฬาแห่งประเทศไทยเพื่อศึกษาเรื่องพื้นที่ของสนามกีฬาและหาแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน

3. เสนอให้ผู้ว่าการกีฬาแห่งประเทศไทยทำหนังสือมายังอธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อหารือเกี่ยวกับการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในสนามกีฬาที่อยู่ในกำกับดูแลของกีฬาแห่งประเทศไทย และนำเสนอเรื่องดังกล่าวเข้าประชุมคณะกรรมการพิจารณาการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

4. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรับทราบในหลักการตามที่คณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. สถาปนาราษฎร ดำเนินการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

ผลผลิตที่ได้

1. แนวทางการร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนสำหรับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้า พ.ศ.

2. แนวทางในการกำหนดมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในสนามกีฬาที่อยู่ในกำกับดูแลของกีฬาแห่งประเทศไทย

3. หลักการในการปรับปรุงแก้ไขร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่...) พ.ศ....

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะรวมถึงมุมมองต่าง ๆ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน



ประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชนและคณะกรรมการดำเนินการ จัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนานกฎหมาย

ตามที่มาตรา 10 (4) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 บัญญัติให้นายกรัฐมนตรีในฐานะรัฐมนตรีผู้รักษาการ แต่งตั้งบุคคลซึ่งได้รับการคัดเลือกจากองค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร และดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการสนับสนุนและรณรงค์ให้มีการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้านการคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือสตรี ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีผู้แทนองค์กรเอกชนด้านละไม่เกินหนึ่งคน ทั้งนี้ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมาตรา 10 (5) กำหนดให้มีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ ด้านการแพทย์จิตวิทยาหรือการสาธารณสุข ด้านสังคมสงเคราะห์ สังคมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์หรือนิติศาสตร์ ด้านการศึกษา การศาสนาหรือวัฒนธรรม ด้านละหนึ่งคน เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 บัญญัติให้กรรมการตามมาตรา 10 (4) และ (5) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสามปี ในกรณีที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ดำเนินการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับการแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

วัตถุประสงค์

เพื่อแต่งตั้งบุคคลซึ่งได้รับการคัดเลือกจากองค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร และดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการสนับสนุนและรณรงค์ให้มีการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้านการคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือสตรี ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีผู้แทนองค์กรเอกชนด้านละไม่เกินหนึ่งคน เป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ ด้านการแพทย์จิตวิทยาหรือการสาธารณสุข ด้านสังคมสงเคราะห์ สังคมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์หรือนิติศาสตร์ ด้านการศึกษา การศาสนาหรือวัฒนธรรม ด้านละหนึ่งคน เป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้มีองค์ประกอบของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามที่พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 กำหนดไว้

ผลการดำเนินงาน

การจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชน และคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีการดำเนินการจัดประชุมทั้งสิ้น จำนวน 3 ครั้ง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชน และคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2. ประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การเลือกและแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ได้ดำเนินการสรรหาผู้ที่สมควร

แต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และพิจารณาคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิในแต่ละด้าน แล้วมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการเสนอรายชื่อต่อนายกรัฐมนตรีในฐานะรัฐมนตรีผู้รักษาการเพื่อแต่งตั้งต่อไป

3. ประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้แทนองค์กรเอกชน ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมชยานาถนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ได้ดำเนินการให้ผู้แทนองค์กรเอกชนมาประชุมคัดเลือกกันเอง รวมถึงตรวจสอบคุณสมบัติของผู้แทนองค์กรเอกชนที่ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เมื่อพิจารณาแล้วเห็นว่ามีความสมบูรณ์ถูกต้องครบถ้วน จึงมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการเสนอรายชื่อต่อนายกรัฐมนตรีในฐานะรัฐมนตรีผู้รักษาการเพื่อแต่งตั้งต่อไป

ผลการดำเนินงาน

จากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชน และคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีกรรมการเข้าร่วมประชุมเกินกึ่งหนึ่งทุกครั้ง สามารถคัดเลือกและสรรหารายชื่อบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีการจัดทำอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง จำนวน 3 ฉบับ ได้แก่

1. ประกาศคณะกรรมการดำเนินการจัดให้มีผู้แทนองค์กรเอกชน เรื่อง วัน เวลา สถานที่ และวิธีการคัดเลือกผู้แทนองค์กรเอกชนเป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567

2. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (อยู่ระหว่างเสนอนายกรัฐมนตรีในฐานะรัฐมนตรีผู้รักษาการเพื่อลงนามให้มีผลใช้บังคับต่อไป)

3. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งผู้แทนองค์กรเอกชนเป็นกรรมการในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (อยู่ระหว่างเสนอนายกรัฐมนตรีในฐานะรัฐมนตรีผู้รักษาการเพื่อลงนามให้มีผลใช้บังคับต่อไป)

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ได้ศึกษาเรียนรู้เกี่ยวกับระบบการจัดการข้อมูลส่วนบุคคล การเก็บรวบรวมข้อมูล รวมถึงการประสานงาน และกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายเกี่ยวกับการเลือกตั้ง



แนวทางการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มนแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มนแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เป็นกฎหมายที่ตราขึ้นเพื่อลดปัญหาและผลกระทบทั้งทางสังคมและเศรษฐกิจ ช่วยสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนให้ตระหนักถึงพิษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนป้องกันเด็กและเยาวชนมิให้เข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย อย่างไรก็ตาม ถึงแม้ประเทศไทยจะมีการดำเนินมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มายาวนาน แต่ยังคงพบปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และพบการกระทำผิดกฎหมายอย่างต่อเนื่อง ส่วนหนึ่งมาจากการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บ่อยครั้ง ทำให้ผู้รับผิดชอบขาดความรู้ความเข้าใจ และขาดแนวทางการดำเนินงานที่จะนำมาประยุกต์ใช้ ประกอบกับพนักงานเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องเสริมความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และกรุงเทพมหานคร ตลอดจนพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่

ผลการดำเนินงาน

1. สำรวจความต้องการ เพื่อจัดทำคู่มือ/แนวทางการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ทำการสอบถามพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

2. ทบทวนเอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง วางโครงสร้างเนื้อหาแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้แนวทางการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ฉบับนี้ มีเนื้อหาทางกฎหมายที่เข้าใจได้ง่ายและสามารถนำไปปฏิบัติได้ จึงได้จัดโครงสร้างแนวทางในการลำดับความคิดภาคทฤษฎีเชื่อมโยงไปสู่ภาคปฏิบัติ พร้อมจัดทำและพัฒนาแนวทาง

3. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1917 / 2566 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำคู่มือการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อพิจารณาจัดทำร่างแนวทาง ดังนี้

3.1 ประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

3.2 ประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 23 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

ผลผลิตที่ได้

1. แนวทางการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

2. จัดส่งเล่มแนวทางการดำเนินงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานเขต 50 เขต เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการประเมินผลเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาปรับปรุงแนวทางต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้

รับทราบปัญหาและความต้องการของผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ ซึ่งเห็นว่าควรมีการวิเคราะห์ปัญหากับการเสนอทางออกของปัญหาทุกมิติ มีแนวทางที่ชัดเจนเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมาย มีการสรุปกฎหมายในรูปแบบวิดีโอสำหรับใช้เผยแพร่ข้อมูลให้แก่ ผู้ประกอบการ เน้นการสร้างความเข้าใจ และที่ง่าย เพื่อเป็นเครื่องมือให้กับผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

จากการสำรวจความต้องการ ผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. คู่มือ/แนวทางใช้คำอธิบายที่มีลักษณะกระชับ สั้น และสามารถใช้ประโยชน์ได้ มีรูปแบบแบบพกพา เล่มเล็ก และมี Flow Chart แยกประเด็นการปฏิบัติให้ชัดเจนและทำเป็นตัวอย่างให้สามารถนำไปใช้ได้
2. แนะนำการทำงานของเจ้าหน้าที่ถึงบทบาทที่ต้องดำเนินงานในชุมชน มีข้อมูลขั้นตอนการปฏิบัติของหน่วยงานภาคีเครือข่ายเพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันมีแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ
3. จัดประชุมแลกเปลี่ยน - พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง และมีการกำหนดบทบาทโครงสร้างหน้าที่การดำเนินงานทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการส่งต่อข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกัน



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2567 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนการดำเนินการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้ใช้บังคับใช้กฎหมายอย่างต่อเนื่องเสมอมา อย่างไรก็ตาม ในการบังคับใช้กฎหมายนั้น นอกจากพนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยังจะต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงขั้นตอน วิธีการบังคับใช้กฎหมาย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้บังคับใช้กฎหมายขึ้น โดยจัดขึ้นระหว่างวันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมฮอลิเดย์ อินน์ แอนด์ สวีทส์ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมาย ให้มีความรู้ความเข้าใจ ในพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมาย มีความรู้ความเข้าใจกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพิ่มขึ้น
2. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 สามารถบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่

กลุ่มเป้าหมาย

พนักงานเจ้าหน้าที่สังกัดกรมการปกครอง สังกัดกรมควบคุมโรค เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผู้ที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงาน

จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมาย โดยคัดเลือกเจ้าพนักงานปกครอง ในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ สระบุรี ราชบุรี และกาญจนบุรี รวมทั้งสิ้น 47 คน เนื่องจากในพื้นที่ดังกล่าวได้มีการขอความร่วมมือส่วนกลางในการลงพื้นที่ดำเนินการเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผลิตภัณฑ์ยาสูบอย่างต่อเนื่อง ทั้งยังมีความต้องการให้สำนักงานฯ พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่สังกัดกรมการปกครองในพื้นที่ ให้มีความรู้ความเข้าใจในพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 รวมถึงกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างเสริมความเข้มแข็งในการดำเนินการเฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ และเครือข่ายเพิ่มมากขึ้น จึงได้กำหนดจัดการประชุมดังกล่าว โดยมีการบรรยายรวมถึงแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเข้าฐานจำลอง และอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์การลงพื้นที่ปฏิบัติงานจริงของพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่

ปัญหาและอุปสรรค

เจ้าพนักงานปกครองบางพื้นที่ได้รับมอบหมายภารกิจเร่งด่วนเพื่อเตรียมการป้องกันอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2567 ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมตามที่ตอบรับมาได้

ข้อเสนอแนะ

ตรวจสอบช่วงเวลาของการจัดประชุมให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย



ประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม

โดย กลุ่มพัฒนากฎหมาย

เนื่องจากพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ที่ตราขึ้นโดยมีเจตนารมณ์เพื่อมุ่งลดปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากโทษและพิษภัยของเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ ทั้งด้านสุขภาพ ครอบครัว อุบัติเหตุ และอาชญากรรม โดยจะเห็นว่าพระราชบัญญัตินี้ได้วางมาตรการควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ ไว้หลายมาตรการ เช่น มาตรการควบคุมฉลากและบรรจุภัณฑ์ของเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ มาตรการควบคุมสถานที่จำหน่ายและบริโภคเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ มาตรการควบคุมวันและเวลาจำหน่ายเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ มาตรการควบคุมลักษณะและวิธีการจำหน่ายเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ มาตรการควบคุมการโฆษณาเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ เป็นต้น ซึ่งมีรายละเอียดที่จะต้องทำความเข้าใจแก่ผู้เกี่ยวข้องอีกหลายประเด็น จึงมีการจัดประชุมขึ้นเพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับเจตนารมณ์และสาระสำคัญของพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 อันจะส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฉบับนี้ อย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรในกระบวนการยุติธรรมมีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ผลการดำเนินงาน

1. จัดตั้งคณะทำงานจัดการประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม
2. ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานจัดการประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม จำนวน 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ ชั้น 1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
3. ดำเนินการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม จำนวน 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุมลาเวนเดอร์ 2 - 3 โรงแรมทีเค พาเลส & คอนเวนชัน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
4. สรุปการประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม

กลุ่มเป้าหมายและจำนวน

ได้ดำเนินการชี้แจงเจตนารมณ์และสาระสำคัญของพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการเปรียบเทียบและการแบ่งจ่ายเงินสินบนรางวัลตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรม ทั้งปัญหาข้อเท็จจริง ข้อกฎหมายและเปิดเวทีตอบข้อซักถาม โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม ทั้งสิ้นจำนวน 79 คน ประกอบด้วย พนักงานเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จำนวน 66 นาย และเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ จำนวน 13 คน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มากยิ่งขึ้น

ปัญหาและอุปสรรค

ผู้เข้าร่วมประชุมมีการตอบรับการเข้าร่วมการประชุมแต่ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ เนื่องจากติดภารกิจอื่นและมีสถานการณ์ฉุกเฉิน

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การวางแผนและการกำหนดกรอบระยะเวลาในการดำเนินการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรมให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตำรวจร่วมผลักดันการดำเนินงานตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฉบับนี้ อย่างเป็นรูปธรรมต่อไป



การประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่

โดย กลุ่มเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

ปีงบประมาณ 2567 กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ เพื่อถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ด้านต่าง ๆ แบบบูรณาการสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 - 2570) จากผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั่วประเทศ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่
2. เพื่อให้ได้แนวทางการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่

ประโยชน์ที่ได้รับ

ได้บทเรียนเกี่ยวกับการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่

กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 1 - 12 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ จัดขึ้นเมื่อวันที่ 24 - 26 เมษายน 2567 ณ โรงแรม Novotel Bangkok Future Park Rangsit จังหวัดปทุมธานี โดยได้รับเกียรติจากนายนิติ หะวานุรักษ์ รองอธิบดี กรมควบคุมโรค เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมประชุม มีจำนวนทั้งสิ้น 105 คน และมีผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาทิ นางสาวสิริกุล วงษ์ศิริโสภาคย์ รองผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผู้แทนกลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ ผู้แทนกลุ่มพัฒนาวิชาการ มาเป็นผู้ให้ความรู้ และผู้นำกระบวนการประชุม ประกอบด้วย การบรรยาย และการแบ่งกลุ่มถอดบทเรียน เพื่อระดมความคิดในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการจับจ้องหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษา สำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ครั้งที่ 2/2561 เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2561 เห็นชอบนโยบายการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา และกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม ได้มีการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา ในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์อย่างต่อเนื่องถึงปี 2567 จึงได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน และวางแผนการขับเคลื่อนการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา

วัตถุประสงค์

เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน และวางแผนการขับเคลื่อนการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุราอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริม สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ และติดตามผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

ได้มีการประชุมคณะกรรมการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 5 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมกรมคุมประพฤติ ชั้น 3 กรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 35 คน (คณะอนุกรรมการ 12 คน และผู้เข้าร่วม 23 คน) โดยมีมติจากการประชุม ดังนี้

1. รับทราบ คำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 404/2566 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดขับรถในขณะเมาสุรา ลงวันที่ 14 มีนาคม 2566
2. รับทราบ ผลการดำเนินการคัดกรองพฤติกรรมการณ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ของผู้ถูกคุมความประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุรา ในปีงบประมาณ 2565 – 2567
3. มอบกรมคุมประพฤติ วิเคราะห์ข้อมูลผู้ถูกคุมความประพฤติเมาแล้วขับ ในพื้นที่นำร่อง 5 จังหวัด (กรุงเทพมหานคร จังหวัดชลบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดภูเก็ต และอำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี) ที่มีการขยายเวลาเปิดสถานบริการ 04.00 น. และส่งต่อข้อมูลดังกล่าวให้กรมควบคุมโรค
4. มอบหมายให้กรมคุมประพฤติ และกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน นำ Application 1B6 ไปเผยแพร่ให้เครือข่ายนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน และให้การบำบัดแบบสั้นและส่งต่อ (ผู้ที่ระดับความเสี่ยงสูง) ในทุกคดีที่เกี่ยวข้องกับการขับรถในขณะเมาสุรา ผู้เสพยาเสพติด และเด็กและเยาวชน
5. มอบกรมคุมประพฤติ คัดกรองพฤติกรรมการณ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการให้การบำบัดแบบสั้นในกลุ่มผู้ถูกคุมความประพฤติฐานขับรถในขณะเมาสุรา ผู้เสพยาเสพติด หรือกลุ่มคดีอื่น และให้รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมครั้งถัดไป
6. มอบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จัดทำข้อมูลการคัดกรองพฤติกรรมการณ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในกลุ่มที่กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และให้รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมครั้งถัดไป

7. มอบสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ จัดทำข้อมูลผู้เสพสารเสพติดกับการดื่มสุราร่วมด้วย และส่งข้อมูลให้กับกรมคุมประพฤติ

8. มอบกรมควบคุมโรค ประสานงานกับกรมคุมประพฤติ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ และกรมสุขภาพจิต ในเรื่องการบำบัดและส่งต่อ (ผู้ที่ระดับความเสี่ยงสูง) ในกรณีที่ส่งตัวผู้ถูกคุมความประพฤติไปโรงพยาบาลชุมชน แต่ไม่ได้รับการรักษา

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การดำเนินงานจะต้องมีการติดตามผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อวางแผนกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทางในการบริหารจัดการด้านการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิดจรรยาบรรณในขณะเมาสุรา เพื่อลดความเสี่ยงต่อปัญหาและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจำกัดขนาดความรุนแรงของปัญหาในกลุ่มผู้ที่มีปัญหา



มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

ประชุมคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การประชุมคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2566 และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 และประชุม คณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2567 และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2567 เป็นการประชุมเพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานที่ผ่านมา และกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษา หรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แก่องค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งสามารถนำความรู้ดังกล่าวไป ใช้อย่างผลต่อง่ายให้เกิดประโยชน์สูงสุด

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนางานด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริม สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูแก่องค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้ง สามารถนำความรู้ดังกล่าว ไปใช้อย่างผลต่อง่ายให้เกิดประโยชน์สูงสุด จึงต้องมีการติดตามความก้าวหน้า ในการทำงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ

ผลการดำเนินงาน

การประชุมคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2566 และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุม ศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 55 คน (คณะกรรมการ 28 คน และผู้เข้าร่วม 27 คน) โดยมีมติจากการประชุม ดังนี้

1. ให้ฝ่ายเลขานุการฯ ประสานกับ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ เสนอยา Naltrexone และ Acamprosate เข้าในบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. ให้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อทำวิจัยประสิทธิผลการบำบัดผู้ที่มีปัญหา การติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยยา Naltrexone และ Acamprosate
3. ให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำข้อสั่งการการดำเนินงานคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามผู้มีปัญหา การดื่มสุรา เพื่อกระตุ้นให้เกิดการดำเนินงานในพื้นที่
4. ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ดำเนินการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตาม ผู้มีปัญหากการติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถานบริการสุขภาพ ในหน่วยงาน ที่รับผิดชอบ
5. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดเปลี่ยนการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพและการติดตาม ผู้มีปัญหากจากการติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนี้
 - 5.1 ให้กรมการแพทย์ เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาหลักเกณฑ์และระบบติดตามผลการบำบัด ฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.2 ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนา ระบบบริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.3 ให้กรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดำเนินงานจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.4 ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนา ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5.5 ให้ศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาและสนับสนุน การจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกระบบบริการสุขภาพ

5.6 ให้กรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลักเรื่องการพัฒนาบริการสำหรับผู้ปัญหา การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับโรคทางกายและทางจิตเวช

5.7 ให้หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (กลยุทธ์ที่ 3 คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา) รายงานผลการดำเนินงานในการประชุมฯ ทุกครั้ง

การประชุมคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2567 และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุม ศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น 1 อาคาร 1 กรมสุขภาพจิต มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 57 คน (คณะกรรมการ 33 คน และผู้เข้าร่วม 24 คน) โดยมีมติจากการประชุม ดังนี้

1. มอบฝ่ายเลงานุการฯ ศึกษา เรื่อง กองทุนยาทำพริ้งของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มเติม เพื่อเป็นข้อมูลในการหาแหล่งเงินทุนจัดซื้อยา

2. มอบสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) นำข้อเสนอแนะ ผลลัพธ์ พิชัย แสงชาญชัย และ ศ.ดร.พญ.สาวิตรี อึ้งนางค์กรชัย มาศึกษาพร้อมทั้งเพิ่มเติมในแนวทางการบำบัดรักษา ผู้ติดสุรา เพื่อใช้ดูแลผู้ป่วยติดสุรา

3. รับทราบ ผลการดำเนินงานการคัดกรองและบำบัดรักษาสำหรับผู้ถูกคุมความประพฤติฐานความผิด จักรกในขณะเมาสุราและผู้เสพยาเสพติด

4. เห็นชอบ ให้แยกเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ออกจาก (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไข ในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.

5. มอบฝ่ายเลงานุการฯ ปรับปรุง (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ. ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการฯ ให้ความคิดเห็น

6. มอบฝ่ายเลงานุการฯ นำ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. เสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในการประชุมครั้งถัดไป

7. เห็นชอบ ให้มีการศึกษาแนวทาง/ความเป็นไปได้ในการจัดตั้งกองทุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพ ผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผู้ที่มีปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงผู้ที่รับผลกระทบจากผู้บริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

8. มอบฝ่ายเลขานุการการจัดตั้งคณะทำงานศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งกองทุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผู้ที่มีปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงผู้ที่รับผลกระทบจากผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

9. มอบกรมบัญชีกลาง ดำเนินการจัดทำข้อมูลแนวทางการจัดตั้งกองทุนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการเสนอข้อมูลให้คณะอนุกรรมการฯ รับทราบในการประชุมครั้งถัดไป

10. มอบกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร ประชาสัมพันธ์การคัดกรองและการให้คำแนะนำแบบสั้นแก่ผู้ที่มีปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในระบบ สอน.บัดดี้ (Buddy care) ให้หน่วยงานในสังกัด

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การจัดการปัญหาจากการติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะการกำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการส่งเสริมสนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น



ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการและการดำเนินงานสถานบริการ ในการลด ละ เลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การเสพติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพกาย สุขภาพจิต คุณภาพชีวิต การสูญเสียปีสุขภาวะ เจ็บป่วย ทุพพลภาพ และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร เนื่องจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีผลต่อร่างกายหลาย ๆ ระบบ เช่น ผลต่อสมอง ทำให้มีเมามา มีผลต่อการตัดสินใจ สมองเสื่อม ความจำบกพร่อง เสพติดสุรา มีผลต่อดับ ระบบทางเดินอาหาร ระบบหัวใจและหลอดเลือด การกลืนในครรภ์ ทำให้ทารกมีรูปร่างผิดปกติ สติปัญญาด้อยลง นอกจากนี้ยังมี ผลต่อสุขภาพทางจิต ทำให้เกิดภาวะซึมเศร้า วิตกกังวล ซึมเศร้า การฆ่าตัวตาย เกิดอุบัติเหตุทางถนน รวมทั้งทำให้เกิดการสูญเสียผลิตภาพจากการขาดงานและค่าใช้จ่ายในรักษาพยาบาล ของประเทศเพิ่มขึ้น ซึ่งจะเห็นว่าปัญหาการเสพติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่งผลกระทบต่อทั้งกับ ตนเอง ครอบครัว เศรษฐกิจชุมชน สังคม และประเทศ

จากผลสำรวจปัญหาสุขภาพจิตในคนไทยปี 2559 พบผู้มีอายุ 18 ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมดื่มสุรา ผิดปกติ 2.7 ล้านคน แยกเป็นผู้ดื่มแบบอันตราย 1.8 ล้านคน และดื่มแบบติด 9 แสนคน จากข้อมูลของ กระทรวงสาธารณสุขในปี 2559 พบผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราที่เข้ารับบริการสุขภาพเพียง 168,729 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.13 และจากการศึกษาอัตราการเข้าถึงบริการและความพร้อมการจัดบริการสำหรับผู้มีปัญหา การดื่มสุราของระบบบริการสาธารณสุข พบว่าปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2562 มีอัตราการเข้าถึงบริการ ของผู้มีความผิดปกติของพฤติกรรมดื่มสุรา (F10.0 - F10.9) ร้อยละ 7.6, 9.1 และ 10.0 และจากระบบรายงาน 43 แห่ง ของกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2566 ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองทั้งสิ้น 14,256,450 คน คิดเป็นร้อยละ 37.80 และผู้ที่มีพฤติกรรมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยง ปานกลางและความเสี่ยงสูงได้รับการบำบัดรักษา ร้อยละ 25.99 ทำให้เห็นว่าผู้มีปัญหาจากพฤติกรรมดื่ม สุราที่ควรได้รับการดูแลทางการแพทย์ยังเข้ารับบริการบำบัดรักษาน้อยและปัญหาที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ยังไม่ได้มีการจัดการเท่าที่ควร การพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพและเครือข่ายจัดบริการสุขภาพ จากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงมีความสำคัญที่จะต้องดำเนินการต่อไป เพื่อให้เกิดระบบการจัดบริการ ด้านการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสุขภาพและการติดตามผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มี ประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ การจัดการปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุนจากผู้กำหนดนโยบาย และศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุข ทั้งด้านองค์ความรู้ ทักษะและกระบวนการบริหารจัดการป้องกันบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้เกิด การขับเคลื่อนการดำเนินงานในระบบสุขภาพแบบองค์รวมและเหมาะสมกับพื้นที่ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการ ได้สะดวก และเกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการและการดำเนินงานสถานบริการ ในการลด ละ เลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนางานด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสุขภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริม สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูแก่องค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้ง สามารถนำความรู้ดังกล่าว ไปใช้ขยายผลต่อยอดให้เกิดประโยชน์สูงสุด จึงต้องมีการติดตามความก้าวหน้า ในการทำงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ

ผลการดำเนินงาน

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจัดบริการและการดำเนินงานสถานบริการในการลด ละ เลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เมื่อวันที่ 13 – 15 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 136 คน จาก 66 จังหวัด ดังนี้

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวน 37 คน
2. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน 75 คน
3. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	จำนวน 13 คน
4. สำนักงานเขตสุขภาพ	จำนวน 8 คน
5. กรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน 3 คน

ผลการประเมินคะแนนความรู้ ก่อน – หลัง การเข้าร่วมอบรม

ก่อนการเข้าร่วมอบรม

- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย ก่อนการอบรม 12 คะแนน จาก 25 คะแนน

หลังการเข้าร่วมอบรม

- ผู้เข้าร่วมมีคะแนนความรู้เฉลี่ย หลังการอบรม 22 คะแนน จาก 25 คะแนน

ผลการประเมินความพึงพอใจ

ผู้เข้าร่วมมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 6.74 คะแนน จาก 10 คะแนน

ปัญหาอุปสรรค

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

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

- ควรมีการจัดประชุมเพื่อฟื้นฟูองค์ความรู้ในด้านการให้บริการการคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือมีการปรับรูปแบบในการประชุมเป็นแบบออนไลน์ เพื่อให้ผู้ที่สนใจเข้ามาเรียนรู้ได้จำนวนมากขึ้น
- ควรเพิ่มเวลาสำหรับการฝึกปฏิบัติมากขึ้น
- เพิ่มเวลาในการ บรรยาย เรื่อง การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง บำบัดรักษา การติดตาม และการลงข้อมูล ในระบบ HOSxP เนื่องจากโรงพยาบาลส่วนใหญ่ใช้ระบบ HOSxP

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย เป็นการพัฒนาองค์ความรู้ ความเข้าใจ มีความพร้อมในการจัดบริการ และดำเนินงานคัดกรอง บำบัดรักษา และการติดตาม ผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อนำไปสู่ การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม และพื้นที่ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริการคัดกรองบำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพและการติดตามสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่



มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

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

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

ผลการดำเนินงาน

มีการจัดประชุมทั้งสิ้น 2 ครั้ง

1. ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 3 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมอายุรภิบาล ชั้น 2 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)
2. ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี ครั้งที่ 2/2567 วันที่ 26 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมประยูร ภุชนาค ชั้น 3 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference)

ปัญหาอุปสรรค

เนื่องจากอนุกรรมการ และผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้แทนเข้าร่วมประชุมบางส่วนติดภารกิจ ทำให้ไม่สามารถเข้าประชุมได้อย่างต่อเนื่อง จึงขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน และการประสานงาน รวมถึงข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ได้เรียนรู้

บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ รวมถึงการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของภาคีเครือข่าย



กิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี 2567

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

ตามที่ คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2551 กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” โดยถือโอกาสช่วงวันเข้าพรรษา ซึ่งเป็นเทศกาลสำคัญทางศาสนา ส่งเสริมวัฒนธรรมอันดีงามด้วยการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เนื่องจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ก่อให้เกิดผลกระทบเชิงสุขภาพและสังคมในหลายด้าน ดังนั้น วันงดดื่มสุราแห่งชาติ จึงถือเป็นเครื่องมือ เชิงสัญลักษณ์และเป็นการส่งสัญญาณที่ดีงามเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนและหน่วยงานราชการร่วมมือกัน ในการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นระยะเวลา 3 เดือน หรือนำไปสู่การเลิกเหล้าตลอดชีวิต จึงจำเป็นต้องมีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ให้เด็กและเยาวชน และประชาชนทั่วไป ทราบดีถึงกฎหมายควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงโทษ พินัย ผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้เด็กและเยาวชน และประชาชนทั่วไป ทราบดีถึงกฎหมายควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงโทษ พินัย ผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

1.ประชุมคณะทำงานพิจารณารางวัลบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกัน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกัน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ และเป็นขวัญกำลังใจให้แก่ผู้ที่ขับเคลื่อน งานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2.การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ วันพฤหัสบดีที่ 18 กรกฎาคม 2567 เวลา 11.00 - 15.00 น. ณ บริเวณลานหน้าห้อง MCC Hall เดอะมอลล์ไลฟ์สโตร์ งามวงศ์วาน ศูนย์การค้าเดอะมอลล์ งามวงศ์วาน ถนนงามวงศ์วาน ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โดยนายแพทย์สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดงานรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.2567 และมอบโล่ประกาศเกียรติคุณแก่บุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ จำนวน 29 คน และศิลปินนักแสดงแบบอย่างที่ดีสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ จำนวน 2 คน

3.การประกวดเต้น Cover Dance ซึ่งถ้วยรางวัลจาก นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุข

ปัญหาอุปสรรค

ขาดการประสานงานระหว่างผู้รับผิดชอบและบริษัทเอกชนจึงอาจทำให้เกิดการเข้าใจที่ไม่ตรงกัน

แนวทางแก้ไข

จัดทำกระบวนการงาน (Workflow) ที่ละเอียดชัดเจนและครอบคลุมการดำเนินงานพร้อมทั้งมีการตรวจสอบและติดตามประเมินผลการทำงานอย่างต่อเนื่องให้ผู้รับผิดชอบเข้าใจตรงกัน

สิ่งที่ได้เรียนรู้

วางแผนการดำเนินงาน และจัดเตรียมแนวทางการจัดงานที่เหมาะสม ในสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สามารถดำเนินกิจกรรมได้สำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ได้



การดำเนินงานเครือข่ายภายในกระทรวงสาธารณสุขด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ประจำปี 2567

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายใต้ข้อตกลงความร่วมมือ “9 หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์” ผ่านกลไกคณะกรรมการความร่วมมือเครือข่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประกอบไปด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และกรมควบคุมโรค บูรณาการการทำงานร่วมกันในการพัฒนามาตรการต่าง ๆ ได้แก่ ด้านการพัฒนาและบังคับใช้กฎหมาย ด้านการพัฒนาภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ และด้านการบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงเป็นหน่วยประสานหลักในการเชื่อมโยงขับเคลื่อนการดำเนินงาน และขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงาน ในการสนับสนุนการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในระดับกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในระดับนโยบายและพื้นที่ ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายภายในกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อีกทั้ง สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพประชาชนชาวไทยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ถือเป็นความร่วมมือที่สำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนในระดับประเทศ ซึ่งทุกหน่วยงานมีบทบาทหน้าที่และภารกิจ ที่สอดคล้อง และสามารถเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันได้ ผ่านการจัดประชุมฯ จำนวน 2 ครั้ง ได้แก่

1. การประชุมคณะกรรมการความร่วมมือเครือข่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น 3 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีมติที่สำคัญ ดังนี้

1.1 ทุกหน่วยงานรับทราบการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567 และบูรณาการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกัน

1.2 ทุกหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข ในช่วงครึ่งปีแรกระหว่างเดือน ตุลาคม 2566 ถึง มีนาคม 2567 ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “9 หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์”

1.3 มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หาวิธีการขับเคลื่อนแนวทางการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มปริมาณแอลกอฮอล์จากลมหายใจแบบกลั่นกรอง (Screening) สำหรับประชาชนใช้ทั่วไป และมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการนำเข้า ผลิตหรือนำเครื่องตรวจวัดระดับหรือปริมาณแอลกอฮอล์จากลมหายใจไปใช้ให้รับทราบ

1.4 มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวบรวม ผลการสำรวจข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องการใช้ยา Naltrexone และ Acamprosate จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดทำหนังสือถึงองค์การเภสัชกรรม (อก.) ให้มีการสนับสนุนเร่งรัดการนำยาดังกล่าวมาใช้ และประสานความร่วมมือกับกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หาหรือเรื่องสิทธิประโยชน์ในการเบิกจ่ายค่ารักษา และสื่อสารการวินิจฉัยโรค ICD 10 ในผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการดื่มสุราได้รับการรักษาไปยังสถานบริการภายใต้สังกัด

2. การประชุมคณะกรรมการความร่วมมือเครื่อง่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุมประยูร ภุชนาค ชั้น 3 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค มีรายละเอียดและมติที่สำคัญ ดังนี้

2.1 สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม แจ้งความคืบหน้ามาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เครื่องวัดปริมาณแอลกอฮอล์จากลมหายใจชนิดพยานหลักฐาน (Evidential Breath Analyzers) มาตรฐานเลขที่ มอก. 3675-2566 โดยออกประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เครื่องวัดปริมาณแอลกอฮอล์จากลมหายใจชนิดพยานหลักฐาน พ.ศ. 2567 ประกาศ ณ วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

2.2 ยา Naltrexone และ Acamprosate ถูกขึ้นทะเบียนในบัญชียาหลักแห่งชาติ และอยู่ในบัญชีรายการยากำพร้าเรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ป่วยสามารถเบิกได้ตามสิทธิ์ ในส่วนของสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) ได้จัดทำแนวทางการใช้ยา Naltrexone และ Acamprosate และเผยแพร่เรียบร้อยแล้ว

2.3 ทุกหน่วยรายงานผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ 2567 ของหน่วยงานภาคีเครื่อง่าย ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “9 หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์”

2.4 เห็นชอบตามข้อความในบันทึกข้อตกลง “9 หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์” และให้ทุกหน่วยงานดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามรายละเอียดบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “9 หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์”

2.5 เห็นชอบแผนการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ 2568 ของหน่วยงานภาคีเครื่อง่ายภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “9 หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์”

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน/สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

1. หน่วยงานเครื่อง่ายภายในกระทรวงสาธารณสุขร่วมสนับสนุนการดำเนินงาน และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 แก่เจ้าหน้าที่และบุคลากรในสังกัด

2. หน่วยงานเครื่อง่ายภายในกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในระดับหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมประชุมคณะกรรมการความร่วมมือเครือข่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข



ผลการดำเนินงานโครงการเชิญชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี พ.ศ. 2567

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

กระทรวงสาธารณสุข ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคม ในการดำเนินกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชน ลด ละ เลิกเหล้า ภายใต้โครงการ เชิญชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี 2567 โดยได้ดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 – 2566 มีผู้ร่วมกิจกรรม จำนวน 477,581 คน โดยในปี พ.ศ. 2567 ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน – 17 ตุลาคม 2567 มีผู้ร่วมกิจกรรม จำนวน 250,033 คน ซึ่งได้รับความร่วมมือจาก กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กรมประชาสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) และศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด (1413 สายด่วนเลิกเหล้า) จับเคสผ่านกลไก คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด โดยเจ้าหน้าที่เครือข่ายจังหวัดร่วมดำเนินการ ดังนี้

1. เชิญชวนประชาชนให้ลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา
2. ชวนผู้ที่ต้องการเลิกเหล้าเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา
3. เชียร์ ติดตามให้กำลังใจ ผู้ที่เข้าสู่ระบบบำบัดรักษา

ดำเนินการโดยประชาสัมพันธ์และลงนามออนไลน์ผ่าน QR Code และ เว็บไซต์ของกรมควบคุมโรค ทั้งนี้ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจรวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด โดยจะมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดที่เชิญชวนให้ประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมโครงการฯ ผ่านสัดส่วนการลงนามออนไลน์สูงสุด จำนวน 10 อันดับ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนทั่วไป และสมาชิกในครอบครัวลด ละ เลิกเหล้า ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2567
2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้มีปัญหาจากการดื่มสุราเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา นำไปสู่การเลิกสุรา และเริ่มต้นการมีสุขภาพที่ดีของตนเอง คนในครอบครัว และคนในชุมชนต่อไป

ผลการดำเนินงาน

1. กรมควบคุมโรค ประชุมหารือแนวทางการดำเนินโครงการฯ ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กรมประชาสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) และศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด (1413 สายด่วนเลิกเหล้า) เพื่อหารือรูปแบบการดำเนินงานโครงการฯ ประจำปี พ.ศ. 2567 และรายงานความก้าวหน้าโครงการฯ จำนวน 2 ครั้ง

2. เชิญชวนประชาชนเข้าร่วม ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ผ่านระบบลงนามออนไลน์ ในช่วงเข้าพรรษา 2567 (ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม – 17 ตุลาคม 2567) โดยประชาชนสามารถร่วมลงนามออนไลน์ในช่วงเข้าพรรษา พ.ศ. 2567 ผ่าน QR Code และช่องทาง Web Application ของกรมควบคุมโรค (<http://noalcohol.ddc.moph.go.th>)

3. รวบรวม วิเคราะห์ สรุปผลข้อมูลผู้ลงนามออนไลน์ และประสานแจ้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดเพื่อเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ

4. จัดกิจกรรมมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดที่จับเคสผ่านงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านระบบลงนามออนไลน์ และสถานพยาบาลในพื้นที่ให้บริการ

บำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากการดื่มสุรา เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2567 เวลา 13.00 - 13.30 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีจังหวัดได้รับรางวัล 10 แห่ง ดังนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสุโขทัย จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดปัตตานี จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดอ่างทอง จังหวัดยะลา และจังหวัดระนอง

5. จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการเชิญชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี 2567 และหารือการดำเนินงานโครงการเชิญชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี 2568 จำนวน 1 ครั้ง

ปัญหาอุปสรรค

1. จากผลการลงนามออนไลน์ ปี พ.ศ. 2567 มีการติดตามตรวจสอบผู้ตั้งใจงดเหล้าทั้ง 3 เดือน ถึงภาวะการติดสุราและความประสงค์ที่จะเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา จากศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด (1413 สายด่วนเลิกเหล้า) แต่ยังไม่สามารถคัดเลือกผู้ที่มีปัญหาที่แท้จริง อีกทั้ง มีสถานการณ์แท็กคอลเซ็นเตอร์ ทำให้การติดต่อประสานงานค่อนข้างยาก

2. ระบบการลงนามออนไลน์ มีการใช้งานทั้งของกรมควบคุมโรค และสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า ทำให้ประชาชนมีการกระจายการลงนาม หรือลงนามในทั้ง 2 ระบบ

3. ข้อมูลการลงนามลด ละ เลิกเหล้า บนเว็บไซต์ ไม่ตรงกับข้อมูลสรุปรายสัปดาห์ที่แจ้งให้จังหวัดทราบ เนื่องจากประชาชนบางคน ลงนามออนไลน์ซ้ำกันหลายครั้ง ในช่วงเข้าพรรษาจึงต้องมีการจัดการข้อมูลทำให้เกิดความเข้าใจผิดต่อการได้รับรางวัล

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

1. ดำเนินการประสานกับทางศูนย์ปรึกษาเพื่อการเลิกสุราและการเสพติด (1413 สายด่วนเลิกเหล้า) ให้เป็น Admin ที่เข้าถึงข้อมูลเพื่อจะคัดเลือกผู้ที่มีปัญหาที่แท้จริง

2. เสนอให้หารือการเลือกใช้ระบบการลงนามออนไลน์ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการใช้งานระบบของประชาชน

3. เจ้าหน้าที่ฝ่ายข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ดำเนินการจัดการข้อมูลให้เรียบร้อย และแจ้งจังหวัดอย่างต่อเนื่องรายสัปดาห์ ผ่านไลน์เลขาคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

กิจกรรมมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
ที่ขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



การดำเนินงานพัฒนาระบบฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาล ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปี 2567

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสาธารณะ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค เห็นความสำคัญต่อการที่จะปกป้องสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี และมีแหล่งท่องเที่ยวปลอดภัยจากผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มุ่งเน้นการให้งานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงได้ประสานความร่วมมือกับกระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า และศูนย์วิจัยปัญหาสุรา ในการส่งเสริมให้ม้งานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขับเคลื่อนผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด บูรณาการการทำงานท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรมปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสร้างพื้นที่ปลอดภัยให้นักท่องเที่ยว อีกทั้งเจ้าหน้าที่เครือข่ายจังหวัดมีฐานข้อมูลที่น่าไปวางแผนงานรณรงค์ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ จึงจัดทำระบบฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดทำฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สำหรับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้วางแผนการรณรงค์ป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่
2. เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวใช้วางแผนก่อนการเดินทางในสถานที่ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สำหรับการท่องเที่ยวอย่างปลอดภัย

ผลการดำเนินงาน

กรมควบคุมโรค ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องหารือรายละเอียดการจัดทำระบบฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีการประชุมร่วมกัน 2 ครั้ง ดังนี้

1. ประชุมหารือการจัดทำฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาล เมื่อวันที่ 8 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชั้น 1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค โดยมีมติที่สำคัญจากที่ประชุม ดังนี้

- 1.1 เห็นชอบ รูปแบบการจัดทำฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีรายละเอียดในการประสานขับเคลื่อนงาน ดังนี้

- 1.2 มอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- 1.2.1 ทุกหน่วยงานทบทวนคำนิยาม กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการให้เข้าถึงข้อมูล รูปแบบและรายละเอียดของงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- 1.2.2 กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า ส่งฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อนำมาออกแบบรายละเอียดที่จะให้พื้นที่กรอกข้อมูล และรายงานความร่วมมือต่อผู้บริหารต่อไป

- 1.2.3 สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประสานการดำเนินงานกับทุกหน่วยงาน กำหนดการจัดทำฐานข้อมูลแล้วเสร็จในเดือนกรกฎาคม 2567 เพื่อใช้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ก่อนวันเข้าพรรษา โดยสื่อสารประชาสัมพันธ์ในทิศทางท่องเที่ยวและการเรียนรู้วัฒนธรรมอย่างปลอดภัย อีกทั้ง เตรียมการจัดพิธีลงนามความร่วมมือ (MOU) ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า

- 1.3 รายงานความก้าวหน้าทุกเดือนผ่านการประชุมระบบทางไกล (VDO conference) และเชิญผู้แทนกระทรวงมหาดไทยเข้าร่วมด้วย

2. ประชุมหารือการจัดทำฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาล ครั้งที่ 2/2567 และผ่านระบบทางไกล (VDO Conference) เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชั้น 1 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค โดยมีมติที่สำคัญจากที่ประชุม ดังนี้

2.1 เห็นชอบการพัฒนาฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภายใต้คำสั่งคณะทำงานขับเคลื่อนงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่ผ่านคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด และให้ใช้โลโก้ประชาสัมพันธ์ท่องเที่ยวทั่วไทย ปลอดภัยทุกเทศกาล (SAFE TRIP) ดังนี้



2.2 มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการกำหนดผู้คัดกรองชุดฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามเกณฑ์การประเมินทั้ง 6 ข้อ ก่อนการบันทึกข้อมูล และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ประสานกระทรวงวัฒนธรรม ดำเนินการเชื่อมต่อจากระบบกับระบบของกระทรวงวัฒนธรรม เพื่อให้ซอฟต์แวร์ภายนอกเข้าถึงและอัปเดตข้อมูลนั้น ๆ ผ่าน Application Programming Interface หรือ API โดยมีผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค เป็นที่ปรึกษา

- ประสานสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า สอบถามรายละเอียด รูปแบบการบันทึกและส่งต่อ Template เพิ่มเติม เพื่อจะปรับปรุงให้ได้ชุดฐานข้อมูลที่ตรงกัน

- ประสานกระทรวงมหาดไทย โดย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย ในการสอบถามฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาลปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากกองสารสนเทศท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล)

2.3 ประสานบริษัท เอฟเอ ซีเอสเอ็มแอนด์แอปพลิเคชัน จำกัด แก่ไทประเด็นทางเทคนิคการใช้งานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แก่ไทม์นูคัหาโดยการเพิ่มช่วงเวลาในการสืบค้น และสามารถเชื่อมโยงแสดงผลการสืบค้นข้อมูลในปัจจุบันและอนาคต เช่น 1 ปี ส่งผลให้นักท่องเที่ยววางแผนท่องเที่ยวได้ในระยะยาว รวมถึงการเชื่อมต่อระบบเพื่อให้ซอฟต์แวร์ภายนอกเข้าถึงและอัปเดตข้อมูล กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในอนาคต



กิจกรรมรณรงค์และจัดบูธนิทรรศการ ปิงปวงประมาณ พ.ศ. 2567

โดย กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ร้านค้า สถานประกอบการ ทราบถึงกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัย และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งต่อตนเอง และผู้อื่น นำไปสู่การลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการปฏิบัติตามกฎหมาย โดยการลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์ แบ่งเป็น 2 รูปแบบ ดังนี้

1. รณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

1.1 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้”

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ร้านค้าบริเวณรอบ ๆ งานบุญประเพณี งานเทศกาล และส่งเสริมให้ประชาชนลดอัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงนอกพรรษา ปิงปวงประมาณ 2567 (ตุลาคม 2566 – กรกฎาคม 2567) รวมถึงลดปัญหาด้านสุขภาพ อุบัติเหตุ และอาชญากรรม ที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสร้างความตระหนัก รับรู้ กระตุ้นเตือนให้กับผู้ประกอบการ ร้านค้า และประชาชน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

การดำเนินงาน

1.1.1 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในงานประเพณีไหลเรือไฟ และงานกาชาด จังหวัดนครพนม ระหว่างวันที่ 29 – 30 ตุลาคม 2566 ณ บริเวณริมฝั่งโขง เทศบาลเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม โดยรณรงค์ประชาสัมพันธ์ร้านค้าภายในงาน จำนวน 40 ร้านค้า



1.1.2 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในงานประเพณีเดือนยี่เป็ง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 27 – 28 พฤศจิกายน 2566 ณ บริเวณริมน้ำปิง เทศบาลเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โดยรณรงค์ประชาสัมพันธ์ร้านค้าภายในงาน จำนวน 46 ร้านค้า



1.1.3 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในงานเทศกาลโหม่นนาชาติ ประเพณีผูกเสี่ยว งานกาชาดขอนแก่นและงานขอนแก่นซอฟต์แวร์ จังหวัดขอนแก่น ระหว่างวันที่ 9 – 10 ธันวาคม 2566 ณ บริเวณศาลากลาง จังหวัดขอนแก่น โดยรณรงค์ประชาสัมพันธ์ร้านค้า ภายในงาน จำนวน 37 ร้านค้า



1.1.4 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ “Drink Don’t Drive ทุกชีวิตปลอดภัย มั่นใจแพทย์ฉุกเฉิน” ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2566 ณ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมี นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย ขอความร่วมมือในการเพิ่มความระมัดระวังในการขับขี่และการเดินทาง ยึดถือหลัก 3 D “Drink Don’t Drive” คือ ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขณะขับขี่ โดยเด็ดขาด



1.1.5 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในงานวิ่งฮอมบุญ คนถึงไม่ทิ้งกัน “NAM ING RUN 2024” อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2567 ณ บริเวณโรงเรียนวัดพระเกิดคณคาราม จังหวัดเชียงราย ให้กับผู้เข้าร่วมงานวิ่ง เพื่อลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



1.1.6 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในกิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วมและสร้างเสริมองค์ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (HLO) ในสัปดาห์แห่งความรู้ด้านสุขภาพร่วมกับกิจกรรมวันสงกรานต์ของกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2567 บริเวณห้องประชุมชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค ให้กับบุคลากรกรมควบคุมโรค



1.1.7 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในพื้นที่เกาะช้าง จังหวัดตราด ระหว่างวันที่ 5 – 8 เมษายน 2567 ณ บริเวณรอบเกาะช้าง จังหวัดตราด รณรงค์ประชาสัมพันธ์ร้านค้าในพื้นที่ จำนวน 34 ร้านค้า



1.1.8 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในงานมหกรรมสมุทรสาคร รวมพลัง สร้างคนเก่ง และคนดี TO BE NUMBER ONE 2024 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2567 ณ อาคารโดมราชพฤกษ์ โรงเรียนเทศบาลบ้านมหาชัย (อนุกุลราษฎร์) จังหวัดสมุทรสาคร ให้กับเยาวชนในพื้นที่



1.1.9 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ภายใต้กิจกรรม “นอกพรรษา ลด ละ เหล้า You Can Do คุณทำได้” ในงาน Thailand Healthcare 2024 “เกษียณสโมส” เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2567 ณ สามย่านมิตรทาวน์ฮอลล์ ศูนย์การค้าสามย่านมิตรทาวน์ กรุงเทพมหานคร ให้กับประชาชนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.2 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ในช่วงวันสำคัญ

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ร่วมกับภาคีเครือข่าย ในช่วงเทศกาล และวันสำคัญต่าง ๆ สร้างความเข้าใจ ให้กับประชาชน ร้านค้า ผู้ประกอบการ ให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง รับรู้โทษ พิษภัย ผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ปัญหาด้านสุขภาพ อุบัติเหตุ อาชญากรรม นำไปสู่การลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การดำเนินงาน

1.2.1 รณรงค์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี 2567 ร่วมรณรงค์จัดนิทรรศการในงานแถลงข่าวเปิดตัว แคมเปญ 3D “Drink Don’t Drive” ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ จัดโดยกองป้องกันการบาดเจ็บ เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมชัชวาท นเรนทร สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมี นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาหรือเดินทางท่องเที่ยว ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับอย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอด การเดินทาง และที่สำคัญคือ มาไม่ขับ และง่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเข้มงวด



1.2.2 รณรงค์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี 2567 ร่วมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ปีใหม่ปลอดภัย ร่วมใจลดอุบัติเหตุทางถนน ในแคมเปญ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ร่วมกับมูลนิธิเมาไม่ขับ สสส. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2566 ณ สถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพ (จตุจักร) โดย นายสุริยะ จึงรุ่งเรืองกิจ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และงดต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข



1.2.3 รณรงค์ในช่วงวันมาฆบูชา ในงาน “มาฆบูชาแห่ผ้าขึ้นธาตุ ประจำปี 2567” ณ วัดพระมหาธาตุวรมหาวิหาร อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช และมหกรรมว่าสุราษฎร์ธานี ณ หาดนายอำเภอ อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ 17 - 21 กุมภาพันธ์ 2567 เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และสร้างความตระหนัก รับรู้ กระตุ้นเตือนให้กับผู้ประกอบการ ร้านค้าในงานจำนวน 55 ร้าน และประชาชน ให้ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด



1.2.4 รณรงค์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2567 ในกิจกรรม “สงกรานต์วิถีไทย สนุก ปลอดภัย ไร้ความรุนแรง” จัดโดยสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2567 บริเวณลานด้านหน้า ศูนย์การค้าสามย่านมิตรทาวน์ กรุงเทพมหานคร เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ สงกรานต์วิถีไทย เล่นน้ำปลอดภัย ไร้แอลกอฮอล์ ทั้งนี้ นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมอภิปรายในประเด็นนโยบายและมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขในการส่งเสริมความปลอดภัยในพื้นที่เล่นน้ำสงกรานต์ ไร้แอลกอฮอล์



1.2.5 รณรงค์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2567 ในกิจกรรมแถลงข่าว “จับอย่างปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ” จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 จัดโดยกองป้องกันการบาดเจ็บ เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมชยานนทเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมี นายชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เน้นย้ำและให้ความสำคัญต่อการรณรงค์สร้างความใส่ใจในประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาหรือเดินทางท่องเที่ยว ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง รักษากฎจราจร จับอย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัยหรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ และช่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเข้มงวด



1.2.6 รณรงค์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2567 โดยลงพื้นที่รณรงค์ในกิจกรรม ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายใต้แนวคิด “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 ระหว่างวันที่ 9-11 เมษายน 2567 ณ พื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดพิษณุโลก และจังหวัดจันทบุรี เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือนให้กับผู้ประกอบการร้านค้า สถานประกอบการ จำนวน 180 ร้าน และประชาชน ให้ปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 เช่น ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับเด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี ห้ามขายให้กับผู้มีอาการเมเมา ห้ามส่งเสริมการขายทุกประเภท ได้แก่ ลด แลก แจก แถม และขายในเวลาที่ถูกกฎหมายกำหนด 11.00-14.00 น. และ 17.00-24.00 น. รวมถึงเปิด - ปิด สถานบันเทิงตามเวลาในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2567



1.2.7 รณรงค์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2567 โดยลงพื้นที่รณรงค์ลดอุบัติเหตุ “จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2567 ร่วมกับมูลนิธิเมาไม่ขับ สสส. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2567 ณ สถานีกลางกรุงเทพอภิวัฒน์ เพื่อประชาสัมพันธ์ ลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รณรงค์ให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะใส่ใจในประชาชนเพื่อให้เดินทางกลับภูมิลำเนาอย่างปลอดภัย ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร จับอย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย เช่น เข็มขัดนิรภัย หรือหมวกนิรภัยตลอดการเดินทาง และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และช่วงต้องพัก



1.3 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ในงานเทศกาลระดับพื้นที่

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ในการให้ความรู้ ความเข้าใจกับประชาชน ร้านค้าผู้ประกอบการ ให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รับรู้โทษ พิษภัย ผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นำไปสู่การลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การดำเนินงาน

1.3.1 รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ในงานเทศกาลงานโคนมแห่งชาติ ประจำปี 2567 จัดโดยองค์การส่งเสริมกิจการโคนมแห่งประเทศไทย (อ.ส.ค.) และหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ 10 – 12 มกราคม 2567 ณ บริเวณเวาตาเป็น อำเภอหมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือน ให้ประชาชน และ ร้านค้าผู้ประกอบการ จำนวน 42 ร้าน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และรณรงค์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อลดผลกระทบต่อตนเอง และสังคม



1.3.2 รณรงค์ในกิจกรรมส่งเสริมการหยุดรถให้คนเดินข้ามทางม้าลาย “ยกมือข้ามถนน หยุดรถให้คนข้ามทางม้าลาย” ร่วมกับกองป้องกันการค้าเจ็บบ เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2567 ณ บริเวณทางม้าลายระหว่างกรมควบคุมโรค และกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายดิเรก จำเป็น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธาน เพื่อสร้างจิตสำนึกให้ผู้ขับขี่รถหยุดรถตรงทางม้าลาย พร้อมทั้งดำเนินงานป้องกันแก้ไขอุบัติเหตุทางถนน ด้านคน รถ ถนนและบริเวณทางม้าลาย และเพื่อให้บุคลากรในกระทรวงสาธารณสุขมีความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคต้องทำให้เป็นแบบอย่างที่ดี เพื่อเป็นองค์กระตุ้นแบบด้านความปลอดภัยทางถนน



1.3.3 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานกาชาดประจำปี 2567 จังหวัดนครราชสีมา ณ สวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา (สวน ร.5) อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา และลงพื้นที่รณรงค์ฯ กับผู้ประกอบการร้านค้า ณ อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 30 เมษายน – 2 พฤษภาคม 2567 เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือน ให้ประชาชน และร้านค้าผู้ประกอบการ จำนวน 31 ร้าน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และรณรงค์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อลดผลกระทบต่อตนเอง และสังคม



1.3.4 รณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ “DDC ทำถึง!!! ลด ละ เลิกเหล้าช่วงเข้าพรรษา” เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2567 ณ โถงอาคาร 1 กรมควบคุมโรค โดยมีนายรัชชัช กิตติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นประธาน เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรกรมควบคุมโรค ลดอัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเข้าพรรษา รวมถึงลดปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



1.3.5 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานประจำจังหวัด ณ จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดลำปาง และจังหวัดลำพูน ระหว่างวันที่ 9 – 17 สิงหาคม 2567 เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือน ให้ประชาชน และร้านค้า ผู้ประกอบการ จำนวน 48 ร้าน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และรณรงค์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อลดผลกระทบต่อนตนเอง และสังคม



1.3.6 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานประจำจังหวัด ณ จังหวัดอุดรธานี ระหว่างวันที่ 3 – 5 กันยายน 2567 เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือน ให้ประชาชน และร้านค้า ผู้ประกอบการ จำนวน 37 ร้าน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และรณรงค์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อลดผลกระทบต่อนตนเอง และสังคม



1.3.7 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานกฐินปลอดเหล้า ของกรมควบคุมโรค ณ จังหวัดนครศรีธรรมราช ระหว่างวันที่ 3 – 4 พฤศจิกายน 2567 เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือน ให้ประชาชน และร้านค้า ผู้ประกอบการ ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และรณรงค์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อลดผลกระทบต่อนตนเอง และสังคม



1.3.8 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในงานประจำจังหวัด ณ จังหวัดสุโขทัย และจังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 12 – 16 พฤศจิกายน 2567 เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 สร้างความตระหนักรู้ กระตุ้นเตือน ให้ประชาชน และร้านค้า ผู้ประกอบการ จำนวน 43 ร้าน ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และรณรงค์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อลดผลกระทบต่อตนเอง และสังคม



2.จัดบวรนิทรรศการร่วมกับภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์

เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรูปแบบการจัดบวรนิทรรศการให้กับประชาชน เจ้าหน้าที่ และผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับรู้ รับทราบ

การดำเนินงาน

2.1 จัดบวรนิทรรศการในงานประชุมวิชาการสภาการสาธารณสุขชุมชน ระดับชาติ ประจำปี 2566 ระหว่างวันที่ 20-21 ธันวาคม 2566 ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ซึ่งในงานนายนิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ร่วมเสวนาในหัวข้อ “นโยบายและการดำเนินงานยุทธศาสตร์ชาติด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” และร่วมจัดฐานให้ความรู้ 3 ฐาน ได้แก่ ฐานเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฐานการคัดกรองประเมินพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฐานการสร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชนที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน



2.2 จัดบูธกิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วมและสร้างเสริมองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (HLO) ในสัปดาห์แห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพร่วมกับกิจกรรมวันสงกรานต์ของกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2567 ณ บริเวณทางเชื่อมระหว่างอาคาร 2 และอาคาร 3 กรมควบคุมโรค เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมและสร้างเสริมองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค ในประเด็นการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับบุคลากรกรมควบคุมโรค



2.3 จัดบูธนิทรรศการในงานวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2567 ณ Mcc Hall ชั้น 4 เดอะมอลล์ไลฟ์สโตร์ งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนลดอัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเข้าพรรษา รวมถึงลดปัญหาด้านสุขภาพ อุบัติเหตุ และอาชญากรรม ที่เกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



2.4 จัดบูธนิทรรศการในกิจกรรมโครงการตลาดนัดคุณธรรม (MOPH Moral Market) ปีที่ 7 ภายใต้แนวคิด “MOPH Moral Touchable : คุณธรรมสัมผัสได้ : กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบอย่างยั่งยืน” ระหว่างวันที่ 30 - 31 กรกฎาคม 2567 ณ โถงชั้น 1 อาคาร 3 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรมลงนามออนไลน์ ละ เลิกเหล้าในช่วงเข้าพรรษา 2567 นำไปสู่การมีสุขภาพที่ดี มุ่งสู่การเลิกเหล้าตลอดชีวิต



2.5 จัดบูธในงานวันคล้ายวันสถาปนากรมควบคุมโรค ครบรอบ 50 ปี เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2567 ห้องประชุมชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค เพื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรม DDC ทำถึง เชิญชวน บุคลากรกรมควบคุมโรคร่วมลงนามลด ละ เลิกเหล้า ช่วงเข้าพรรษา



2.6 จัดบูธนิทรรศการ Drink Don't Drive ในการต้อนรับ Mr. Jean Todt (นายฌอง ท็อด) ผู้แทนพิเศษของเลขาธิการสหประชาชาติด้านความปลอดภัยทางถนน (UN Secretary General's Special Envoy for Road Safety) เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2567 ณ บริเวณด้านหน้าห้องประชุมประเมิน จันทวิมล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค เพื่อประชาสัมพันธ์เน้นย้ำการให้ความสำคัญต่อการรณรงค์ของประเทศไทยในการสร้างความใส่ใจในประชาชน ทั้งให้ใส่ใจตนเองและใส่ใจต่อผู้ร่วมทาง การรักษากฎจราจร ขับขี่อย่างมีน้ำใจ ใช้อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย และที่สำคัญคือ เมาไม่ขับ และ่วงต้องพัก พร้อมทั้งปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์



2.7 จัดบูธนิทรรศการในงานประชุมวิชาการสุราระดับชาติ ครั้งที่ 13 เมื่อวันที่ 14 – 15 พฤศจิกายน 2567 ณ ห้องแกรนด์บอลรูมชั้น 4 โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น ในประเด็น “Drink Don’t Drive จับไม่ดื่ม ดื่มไม่จับ” และนำเสนอ นวัตกรรม Application 1B6 การประเมินพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และระบบรายงานการประเมินอาการ มึนเมาสุราเบื้องต้นแบบออนไลน์ (<https://rudrunk.ddc.moph.go.th/>)



การดำเนินงานด้านอื่น ๆ ของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นโครงการที่กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้รับเงินสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน 59,618,900.- บาท มีเป้าหมายเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับภาคีเครือข่าย ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ระยะเวลาดำเนินโครงการ 36 เดือน (1 มกราคม 2566 – 31 ธันวาคม 2568) โดยมีการเบิกจ่ายงบประมาณระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 20,765,849.82 บาท คิดเป็นร้อยละ 34.83 โดยดำเนินการใน 6 กิจกรรมหลัก และ 10 ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
1. ควบคุมและจำกัดการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละของเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบภายใน 60 วัน นับจากวันได้รับเรื่อง : ปี 2567 ร้อยละ 100	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : ร้อยละ 100 (ในส่วนที่ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดำเนินการ) ผลการดำเนินงาน : - ดำเนินการเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ตามข้อร้องเรียน และตามแผนการดำเนินงาน การจัดทำสำนวนคดีที่เกี่ยวข้อง - สนับสนุนวิทยาการในการให้ความรู้เกี่ยวกับ จักกฎหมาย การตอบข้อหารือ - การรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการกระทำความผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 510 เรื่อง (ข้อมูล ม.ค. – ธ.ค. 2567) 1. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รับเรื่องร้องเรียน จำนวน 383 เรื่อง และสามารถดำเนินการตรวจสอบภายใน 60 วัน จำนวน 383 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100 2. ส่งเรื่องร้องเรียนให้พื้นที่ดำเนินการ จำนวน 127 เรื่อง

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
2. ควบคุมพฤติกรรม การจับขี่ เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	ร้อยละของผู้ถูกคุมประพฤติฐานความผิดเมาแล้วจับที่ได้รับการคัดกรองพฤติกรรม การดื่มแอลกอฮอล์ โดยพนักงาน คุมประพฤติ : ร้อยละ 50	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : ร้อยละ 77.2 ผลการดำเนินงาน : - จับเคลื่อนงานผ่านคณะทำงานการดำเนินการ คัดกรองและบำบัดรักษา สำหรับผู้ถูกคุม ความประพฤติฐานความผิดจับรถในขณะเมาสุรา - พัฒนาระบบรายงานผลการคัดกรองผู้มีอาการ มึนเมาสุราบื้องต้นแบบออนไลน์ (RUDrunk) และประชาสัมพันธ์การใช้ระบบในช่วงเทศกาล ปีใหม่ พ.ศ. 2568
3. คัดกรองและ บำบัดรักษาผู้มี ปัญหาการดื่ม สุรา	ร้อยละของประชากร อายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง พฤติกรรมการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : ปี 2567 ร้อยละ 50	ดำเนินการได้ต่ำกว่าเป้าหมาย : ร้อยละ 40.89 ผลการดำเนินงาน : - จับเคลื่อนงานผ่านคณะอนุกรรมการบำบัด รักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ - จับเคลื่อนให้เครือข่ายสาธารณสุขสูงดำเนินการ คัดกรอง และจัดระบบบริการบำบัดรักษาผู้มี ปัญหาการดื่มสุรา โดยดำเนินการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ และสนับสนุนเครื่องมือการดำเนินงาน
4. สร้างค่านิยม เพื่อลดการดื่ม	ร้อยละของประชาชน มีทัศนคติ ความเชื่อ และค่านิยม ต่อการ ไม่ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ปี 2567 ร้อยละ 45	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : ร้อยละ 67.06 ผลการดำเนินงาน : - รณรงค์ประชาสัมพันธ์ไทย พิชัยภัยเกี่ยวกับ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จักกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับ ภาควิชาเครือข่าย - จัดกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น กิจกรรมวันงดดื่ม สุราแห่งชาติ ประจำปี 2567 กิจกรรมเชิญชวน เชียร์ ลด ละ เลิกเหล้า และเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา - จับเคลื่อนงานผ่านคณะอนุกรรมการด้านการ รณรงค์และการสร้างภาคี คณะกรรมการความ ร่วมมือเครือข่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข - จัดทำสื่อ และเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงาน เช่นฐานข้อมูลงานบุญ งานประเพณี งานเทศกาล ระบบลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าสู่ระบบ บำบัดรักษา

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
		- พัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ - สำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อทัศนคติ ความเชื่อ และค่านิยมของประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไปต่อการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5. ระบบสนับสนุน และบริหารจัดการที่ดี	5.1 จำนวนนโยบาย หรือกฎหมายเกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่คณะกรรมการฯ เห็นชอบ : ปี 2567 = 2 เรื่อง	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : 4 เรื่อง ได้แก่ 1. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 2. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2568 3. ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567 4. (ร่าง) พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่..) พ.ศ. ผลการดำเนินงาน : - จัดเปลี่ยนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัดในพื้นที่ 4 ภาค - จัดเปลี่ยนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการและอนุกรรมการตามกฎหมาย
	5.2 จำนวนข้อเสนอทางวิชาการเพื่อผลักดันเป็นนโยบายและกฎหมาย ปี 2567 = 2 เรื่อง	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ 1. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567 2. แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2568 3. (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2567

กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
	5.3 ประเด็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระหว่างประเทศ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2567 = 2 เรื่อง	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ 1.เสนอควรมีมาตรการป้องกันการแทรกแซงนโยบายรัฐบาลในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 2.ศึกษาเปรียบเทียบการขยายเวลาขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในต่างประเทศ ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม เพื่อนำมาเป็นแนวทางการดำเนินงานของประเทศไทย
6. การบริหารจัดการโครงการ	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพตามที่กำหนด : ปี 2566 ร้อยละ 100	ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย : ร้อยละ 100

จากผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สามารถดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่วางไว้ และเริ่มเห็นความก้าวหน้าอย่างเป็นรูปธรรมในระดับนโยบาย และในระดับปฏิบัติ มีการดำเนินการร่วมกับพื้นที่เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเด็นต่าง ๆ

ผลการเข้าร่วมประชุม 7th Global Alcohol Policy Conference (GAPC) 2023

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การประชุม Global Alcohol Policy Conference (GAPC) เป็นการประชุมที่หารือเรื่องทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับนานาชาติที่จัดขึ้นเป็นประจำทุก 2 ปี สำหรับการประชุมครั้งนี้ให้ความสำคัญเรื่องการลงทุนในผู้คนมาก่อนผลประโยชน์ การเคลื่อนไหวเชิงบวกเพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมโลกที่เอื้อต่อการนำองค์ความรู้ การดำเนินการนวัตกรรมในชุมชนมาใช้ ภาษี การตลาด ผลประโยชน์ กับช้อน และประเด็นริเริ่มที่ต้องให้ความสำคัญ นอกจากนี้ยังมีการแลกเปลี่ยนข้อมูล มุมมอง ประสบการณ์ ระหว่างนักวิจัย นักวิชาการ และผู้ปฏิบัติงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านการหารือ การนำเสนอ ผลงานวิจัย และ Workshop

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ นักวิจัย นักวิชาการ ผู้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย และผู้ปฏิบัติงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากทั่วโลกหารือทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายในระดับโลก และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับผลการวิจัยและการดำเนินงานระหว่างกัน
2. เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายทางวิชาการระดับนานาชาติ

ผลการดำเนินงาน

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รองผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นักวิชาการสาธารณสุข และนักวิเคราะห์นโยบายและแผน รวม 4 คน เข้าร่วมการประชุม เมื่อวันที่ 24 - 26 ตุลาคม 2566 ณ เมืองเคปทาวน์ สาธารณรัฐแอฟริกาใต้ การประชุมแบ่งออกเป็น 4 ส่วนหลัก ได้แก่ การหารือเรื่องทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับนานาชาติ การนำเสนอผลการวิจัยในห้องประชุมย่อย การนำเสนอผลงานวิจัยในรูปแบบโปสเตอร์ และ workshop การประชุมมีการหารือเกี่ยวกับทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับนานาชาติ 7 ประเด็น การนำเสนอผลการศึกษาวิจัยประกอบด้วย 28 หัวข้อ 159 เรื่อง การนำเสนอผลการศึกษาวิจัยในรูปแบบโปสเตอร์ จำนวน 89 เรื่อง และ workshop 3 เรื่อง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจาก 55 ประเทศทั่วโลก

ปัญหาและอุปสรรค

1. การจัดห้องประชุมย่อยมีการจัดพร้อมกันหลายห้องแบ่งตามกลุ่มประเด็นควบคู่ไปกับการนำเสนอโปสเตอร์ ทำให้ต้องเลือกเข้าร่วมประชุมบางประเด็น
2. บริบทที่แตกต่างกันในหลากหลายมิติของแต่ละประเทศ ทำให้การหารือและแลกเปลี่ยนความเห็นหลากหลายและใช้เวลานาน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

1. แบ่งบุคลากรไปเข้าร่วมประชุมในห้องประชุมย่อยตามประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานที่ได้รับผิดชอบ เพื่อให้สามารถสรุปสาระสำคัญในประเด็นที่หลากหลายได้มากที่สุด
2. พุดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติมกับผู้เข้าร่วมประชุมจากประเทศอื่น ๆ ในหัวข้อที่สนใจ เพื่อให้มีเวลาในซักถามและหารือมากยิ่งขึ้น

สิ่งที่ได้เรียนรู้

การร่วมกันวางทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายร่วมกันในระดับนานาชาติควบคู่ไปกับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการศึกษาวิจัยและข้อมูลสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปตามเวลา จะช่วยให้ความร่วมมือในการป้องกันอันตรายและผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับโลกมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น รวมถึงสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการกำหนดนโยบายและการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทยให้สอดคล้องกับระดับนานาชาติ

ผลการเข้าร่วมการประชุม KBS 49th Annual Alcohol Epidemiology Symposium of the Kittil Bruun Society

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

การประชุม Annual Symposium of the Kettil Bruun Society (KBS) for Social and Epidemiological Research on Alcohol เป็นการประชุมวิชาการด้านการวิจัยทางระบาดวิทยาและสังคม ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นเวทีให้นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ปฏิบัติงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นำเสนอผลงานวิชาการ แลกเปลี่ยนแนวคิด และข้อมูลความรู้ใหม่ ๆ ที่ทันสมัย เน้นประเด็นเกี่ยวกับปัจจัยและผลกระทบจากการดื่ม วัฒนธรรมและรูปแบบ การดื่ม การตอบสนองต่ออันตรายจากการดื่ม ตลอดจนการป้องกัน และบำบัดรักษา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ นักวิจัยและผู้ปฏิบัติงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากทั่วโลกแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับผลการวิจัยและการดำเนินงานระหว่างกัน
2. เพื่อต่อยอดเรียนรู้และนำองค์ความรู้ใหม่ ๆ ไปปรับใช้ในการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย ในการลดอันตรายจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขององค์การอนามัยโลก
3. เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายทางวิชาการระดับนานาชาติ

ผลการดำเนินงาน

รองผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และนักวิชาการสาธารณสุข รวมจำนวน 2 คน เข้าร่วมการประชุม เมื่อวันที่ 27 - 31 พฤษภาคม 2567 ณ เมืองเพิร์ธ เครือรัฐออสเตรเลีย การประชุมแบ่งออกเป็น 2 ส่วนหลัก ได้แก่ การนำเสนอผลการศึกษาวิจัย ข้อมูล เทคนิค ความรู้ใหม่ ๆ เกี่ยวกับ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ Workshop

1. การนำเสนอผลการศึกษาวิจัย ซึ่งจะแบ่งเป็นห้องย่อยพร้อมกันแบบคู่ขนานตามกลุ่มประเด็นที่มีความ คล้ายคลึงกัน ได้แก่ ผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการดื่มสุรา นโยบายและ การปฏิบัติ ประเด็นเฉพาะกลุ่มหรือพื้นที่ การศึกษาข้อมูลและปัจจัยแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง โดยผู้ศึกษาจะนำเสนอ ผลการศึกษา ข้อค้นพบ และข้อมูลต่าง ๆ โดยแต่ละกลุ่มประเด็นจะมีผู้วิพากษ์ให้ข้อเสนอแนะ และผู้เข้าร่วมประชุม ที่มีความสนใจในประเด็นนั้น ๆ ร่วมแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2. workshop ประเด็นที่น่าสนใจ 5 ประเด็น ได้แก่

- 2.1 มาตรการ นโยบายทางเลือก และก้าวต่อไปของประเด็นเกี่ยวกับอันตรายต่อผู้หญิงและเด็กจากการดื่มของผู้ชาย
- 2.2 ใบอนุญาตแอลกอฮอล์กับสาธารณสุข ข้อค้นพบจากการศึกษา และแนวทางการวิจัยที่เกี่ยวข้องในอนาคต
- 2.3 จะใช้ AI ช่วยในการศึกษาวิจัยได้อย่างไร ข้อดีและข้อเสีย
- 2.4 แลกเปลี่ยนข้อมูลใหม่ ๆ ของแต่ละประเทศ และอภิปรายเกี่ยวกับช่องว่างการวิจัย
- 2.5 เครือข่ายการศึกษาวิจัยระหว่างประเทศ

ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเข้าร่วม Workshop ตามความสนใจ โดยแต่ละ workshop จะมีผู้เชี่ยวชาญให้ข้อมูล และความรู้เกี่ยวกับเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง ผู้เข้าร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนข้อมูลและความเห็นระหว่างกัน จากนั้นผู้เชี่ยวชาญจะสรุปและให้ข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรค

การประชุมมีประเด็นที่หลากหลาย มีการแบ่งห้องประชุมย่อยตามประเด็นและดำเนินการประชุมไปพร้อมกัน หลายห้องประชุม ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ในทุกประเด็น

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

แบ่งเข้าร่วมประชุมในประเด็นที่แตกต่างกันที่จัดขึ้นในเวลาเดียวกัน โดยเลือกเข้าร่วมในห้องประชุมย่อย ที่มีประเด็นที่มีความเกี่ยวข้องหรือสามารถนำมาปรับใช้กับประเทศไทย และประเด็นที่มีข้อมูลหรือสถานการณ์ใหม่ ๆ และเพื่อให้สามารถรวบรวมและสรุปข้อมูลสำคัญให้ได้มากที่สุด

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ผลการศึกษาวิจัยที่มีความทันสมัย ข้อมูลวิชาการที่ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ตลอดจนแนวคิด นวัตกรรม และประสบการณ์ภายใต้บริบทที่แตกต่างกันทั่วโลก สามารถนำมาเป็นข้อมูลในการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม และประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาการดำเนินงานในประเทศไทย

ผลการดำเนินงานถอดบทเรียนองค์ความรู้ของหน่วยงาน

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

องค์ความรู้ในการทำงานเกิดจากการสังสมประสบการณ์ผ่านตัวบุคคลที่ปฏิบัติงานนั้น ความรู้และประสบการณ์เหล่านี้มีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานและการพัฒนางาน เมื่อมีผู้รับผิดชอบงานคนใหม่หรือบุคลากรเดิมที่ปฏิบัติงานนั้น ๆ ออกจากหน่วยงานไป ความรู้และประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องก็มีโอกาสสูญหายไปด้วย ดังนั้นเพื่อให้ความรู้เหล่านั้นยังคงอยู่เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรและหน่วยงาน การส่งต่อองค์ความรู้จึงเป็นสิ่งจำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานนั้น ๆ และการประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานอื่น ๆ ต่อไป สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จึงได้จัดการประชุมถอดบทเรียนขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อถอดความรู้ และประสบการณ์จากผู้รู้ภายในหน่วยงาน บันทึกเก็บไว้เป็นคลังความรู้ของหน่วยงาน
2. เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์การทำงานระหว่างบุคลากร

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมถอดบทเรียน จำนวน 4 ครั้ง ได้แก่

1. เรื่องการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ กรณีไม่ได้เชิญพระบรมวงศานุวงศ์ เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2566
2. เรื่องการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพร่วมกับสภาการสาธารณสุขชุมชน เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2567
3. เรื่องความรู้รอบตัวเกี่ยวกับกฎหมายในความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรคและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2567

4. เรื่องผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2567

โดยแต่ละครั้ง มีบุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน

ปัญหาและอุปสรรค

1. มีบุคลากรให้ความสนใจเข้าร่วมประชุมจำนวนเกินกว่าที่กำหนดไว้
2. บางหัวข้อมีรายละเอียดความรู้และประสบการณ์ค่อนข้างมาก

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

1. จัดให้มีระบบออนไลน์ไว้รองรับเพิ่มเติมสำหรับบุคลากรที่สนใจ
2. ผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์จัดทำสรุปย่อประเด็นสำคัญล่วงหน้าเพื่อกระชับเวลา

สิ่งที่ได้เรียนรู้

มุมมองและประสบการณ์ที่แตกต่างกันจากบุคลากรที่ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ช่วยให้องค์ความรู้ของหน่วยงานมีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น เป็นประโยชน์ต่อการนำไปประยุกต์ใช้ได้หลากหลายงาน



งานกำกับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

ผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นเครื่องมือที่ช่วยอำนวยความสะดวกและสนับสนุนการปฏิบัติงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ ประกอบไปด้วย ผลิตภัณฑ์หลัก ผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ เช่น คู่มือ แนวทาง งานวิจัย หลักสูตร มาตรฐาน มาตรการ เป็นต้น เพื่อให้เครื่องมือเหล่านี้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ผลิตภัณฑ์ของกรมควบคุมโรค แต่ละประเภท การกำกับ ติดตามการจัดทำผลิตภัณฑ์จึงมีความสำคัญที่จะทำให้สามารถนำผลิตภัณฑ์ไปใช้สนับสนุน การทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงจัดให้มีคณะทำงานกำกับคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการดำเนินงานจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน ทบทวนและคัดเลือกหัวข้อ การจัดการความรู้ ผลิตภัณฑ์หลัก ผลิตภัณฑ์วิชาการ และผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ของหน่วยงาน รวมถึงกำกับ ติดตาม ความก้าวหน้า และให้การสนับสนุนการจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อกำกับ ติดตามผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ได้มาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมคณะทำงานกำกับคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 2 ครั้ง เมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2566 ซึ่งได้มีการทบทวนและคัดเลือกหัวข้อถอดบทเรียน ทบทวนการจัดทำผลิตภัณฑ์ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และเมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2567 ซึ่งได้มีการสรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้และการจัดทำผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองจากกรมควบคุมโรค ได้แก่ แนวทางการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

ปัญหาและอุปสรรค

บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญในขั้นตอนการจัดทำผลิตภัณฑ์แต่ละประเภทที่มีขั้นตอนแตกต่างกันออกไป

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

อ้างอิงคู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค สำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรค (ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ. 2564) และมาตรฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และเชิญผู้ที่เคยมีประสบการณ์ในการจัดทำผลิตภัณฑ์ประเภทนั้น ๆ เป็นที่ปรึกษา

สิ่งที่ได้เรียนรู้

ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ และผู้ที่มีประสบการณ์ในการจัดทำผลิตภัณฑ์ รวมทั้งการติดตามความก้าวหน้าในการจัดทำผลิตภัณฑ์เป็นระยะ ๆ ช่วยให้การจัดทำผลิตภัณฑ์ดำเนินการได้ตามที่กำหนด

ผลการดำเนินงานส่งเสริมการสร้างงานวิจัยของบุคลากร สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โดย กลุ่มพัฒนาวิชาการ

ปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย เป็นประเด็นสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจของประเทศอย่างมาก การวิจัยจึงเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะช่วยให้เราเข้าใจปัญหาอย่างลึกซึ้งและหาแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างตรงจุด

กรมควบคุมโรค ในฐานะหน่วยงานหลักในการดูแลสุขภาพของประชาชน มีบทบาทสำคัญในการแก้ไขปัญหานี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งมีหน้าที่โดยตรงในการดูแลปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การพัฒนางานวิจัยภายในสำนักงานฯ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพราะจะช่วยให้เข้าใจปัญหาได้ลึกซึ้งขึ้น เช่น พฤติกรรมการดื่มที่เปลี่ยนแปลงไป ปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ช่วยพัฒนานโยบายและมาตรการได้อย่างเหมาะสม เช่น การรณรงค์ให้เกิดความตระหนัก การควบคุมการขาย ช่วยสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ เช่น การพัฒนาโปรแกรมบำบัดสำหรับผู้ติดสุรา ช่วยพัฒนาทักษะของบุคลากร ทำให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว และยกระดับภาพลักษณ์ขององค์กร สร้างความน่าเชื่อถือให้กับสำนักงานฯ

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงานวิจัย มีทั้งภายในและภายนอกองค์กร เช่น งบประมาณ บุคลากร เวลา และนโยบายต่าง ๆ การที่จะทำให้การวิจัยมีประสิทธิภาพสูงสุด จำเป็นต้องมีการสนับสนุนจากหลายภาคส่วน การนำผลการวิจัยไปใช้เป็นสิ่งสำคัญมาก เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด เช่น การนำไปปรับปรุงนโยบาย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการนำไปพัฒนาโครงการต่าง ๆ

การพัฒนางานวิจัยภายในสำนักงานฯ เป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งในการแก้ไขปัญหาสังคมที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำวิจัย การส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วม และการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ จะเป็นปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนให้เกิดนวัตกรรมและการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาโครงสร้าง สร้างงานวิจัย องค์ความรู้จากการใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพทางวิชาการแก่บุคลากรสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในด้านการตั้งโจทย์วิจัย การเขียนแบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอจริยธรรมการวิจัย วิเคราะห์ข้อมูล ตลอดจนเขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์
3. เพื่อสร้างเครือข่ายระหว่างกลุ่มงานในด้านการดำเนินงานวิจัยควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

1. จัดประชุมคณะทำงานโครงการพัฒนางานวิจัยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 3 ครั้ง ในปีงบประมาณ 2567 เพื่อติดตามงานวิจัยและให้คำปรึกษาข้อเสนอแนะในการดำเนินงานวิจัย ดังนี้

ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2566

ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567

ครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2567

2. งานวิจัยที่ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยและอยู่ในระหว่างดำเนินการตามแผน จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่

2.1 การประเมินผลครึ่งแผนปฏิบัติการด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) ของกลยุทธ์คัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา

2.2 การสำรวจค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2.3 แนวโน้มสถานการณ์การเจ็บป่วย ที่เกี่ยวข้องกับการพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562 – 2566

ปัญหาและอุปสรรค

1. กระบวนการขออนุมัติจริยธรรมการวิจัยมีความซับซ้อนและใช้เวลานาน ทำให้บุคลากรขาดแรงจูงใจในการดำเนินการวิจัย และอาจนำไปสู่การยกเลิกโครงการวิจัยในที่สุด
2. บุคลากรส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนต่าง ๆ ของการดำเนินงานวิจัย

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

1. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการทำวิจัย การเขียนข้อเสนอโครงการ การขอจริยธรรมการวิจัยและการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นประจำเพื่อให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
2. สนับสนุนให้บุคลากรศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น หรือเรียนรู้ในหลักสูตร/การอบรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานวิจัย เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการทำงานวิจัยให้ดียิ่งขึ้น

สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. การเริ่มต้นเขียนโครงร่างงานวิจัยเป็นสิ่งที่ท้าทาย เนื่องจากต้องใช้ทักษะเฉพาะและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานที่สนใจ
2. เมื่อบุคลากรเห็นถึงประโยชน์ที่ตนเองและองค์กรจะได้รับจากการทำวิจัย จะทำให้มีแรงจูงใจในการทำงานวิจัยมากขึ้น เช่น การได้รับการยอมรับ การเลื่อนขั้น หรือการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนานโยบาย
3. การดำเนินงานวิจัยเป็นกระบวนการที่ซับซ้อนและต้องใช้เวลา นอกจากการสนับสนุนด้านทรัพยากรแล้ว การให้ความสำคัญกับปัจจัยด้านจิตใจและทัศนคติของบุคลากรก็มีความสำคัญอย่างยิ่งในการสร้างแรงจูงใจและส่งเสริมให้บุคลากรดำเนินงานวิจัยให้สำเร็จ



กิจกรรมสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย กลุ่มบริหารทั่วไป

กรมควบคุมโรค ได้ส่งเสริมให้ส่วนราชการดำเนินการพัฒนาสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข ด้วยการนำกิจกรรม 5 ส มาเป็นกิจกรรมพื้นฐานในการปรับปรุงสถานที่ทำงาน โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับกรมอนามัยและกรมสุขภาพจิต ได้พัฒนาและกำหนดเกณฑ์สถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข ซึ่งประกอบด้วย หมวดที่ 1 การสนับสนุนขององค์กร การมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน การใส่ใจต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมระหว่างองค์กรและชุมชน หมวดที่ 2 ปลอดโรค หมวดที่ 3 ปลอดภัย และหมวดที่ 4 ภายใจเป็นสุข และเพื่อให้เป็นสถานที่ทำงานที่ปลอดโรค ปลอดภัย และผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพกายและใจที่เป็นสุข

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้มีการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาสถานที่ทำงานให้ปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข โดยนำกิจกรรม 5 ส มาเป็นกิจกรรมพื้นฐาน ที่จะช่วยปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสร้างบรรยากาศที่ดีในสถานที่ทำงาน

วัตถุประสงค์

เพื่อดูแลสถานที่ทำงาน สุขภาพอนามัย และความปลอดภัยของบุคลากรในหน่วยงาน ให้มีสุขภาพกาย สุขภาพใจ ที่ปลอดโรค ปลอดภัย และมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงาน

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ส่งเสริมให้บุคลากรในสำนักงาน ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

1.ทำบุญสำนักงานฯ เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567 นำโดย นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร และบุคลากร จัดพิธีทำบุญสำนักงาน ถวายภัตตาหารเพลแด่พระภิกษุสงฆ์ จำนวน 9 รูป ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสืบสานวัฒนธรรม ประเพณีไทย และสร้างขวัญกำลังใจในการทำงานแก่เจ้าหน้าที่ในสำนักงานฯ



2.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ จัดหาวัคซีนประจำปีให้กับบุคลากรและครอบครัว

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดบริการหาวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปีให้กับบุคลากรและครอบครัวของบุคลากร เพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ และเสริมสร้างสุขภาพที่แข็งแรง ให้กับบุคลากร และบุคคลในครอบครัว อย่างทั่วถึง โดยมีเจ้าหน้าที่ และบุคคลในครอบครัว เข้ารับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ จำนวน 225 ราย

3.กิจกรรมเป็นเจ้าภาพจัดสวดมนต์ กรณควบคุมโรค และการจัดกิจกรรมเนื่องในวันสำคัญต่างๆ ทางพระพุทธศาสนาและเทศกาลสำคัญประจำชาติ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นำโดยนายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นเจ้าภาพสวดมนต์ กรณควบคุมโรค และการจัดกิจกรรมเนื่องในวันสำคัญต่างๆ ทางพระพุทธศาสนาและเทศกาลสำคัญประจำชาติ



4.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพบุคลากร โดยเชิญชวนผู้บริหารและบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกาย และร่วมเดินแอโรบิก ทุกวันพุธ เวลา 16.00 - 16.30 น. ณ ลานอเนกประสงค์กรมควบคุมโรค เพื่อส่งเสริมให้บุคลากร ในสำนักงานฯ มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง



5. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดกิจกรรมรณรงค์ การกำจัดลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรคที่มาจากยุง พร้อมทั้งมีการแจกทรายอะเบท ยากากันยุง ให้กับบุคลากรในสำนักงานฯ



6. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมพิธีถวายสัตย์ปฏิญาณเพื่อเป็นข้าราชการที่ดี และพลังของแผ่นดิน เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2567 นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ร่วมพิธีถวายสัตย์ปฏิญาณเพื่อเป็นข้าราชการที่ดี และพลังของแผ่นดิน เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 6 รอบ 26 กรกฎาคม 2567 และได้ร่วมปรับปรุงภูมิทัศน์บนบริเวณทางเข้า - ออกกระทรวงสาธารณสุข



7. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ร่วมบริจาคโลหิต กับหน่วยบริการรับบริจาคโลหิต กรมควบคุมโรค ร่วมกับ โรงพยาบาลราชวิถี ณ บริเวณโถง ชั้น 1 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค



8.สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดกิจกรรม Big Cleaning Day (5 ส) ทุกวันศุกร์
ครอบคลุมทุกพื้นที่ในองค์กร เพื่อให้สถานที่ทำงานมีความเป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด และเกิดความ
ปลอดภัยในการปฏิบัติงาน



สิ่งที่ได้เรียนรู้

- 1.มีการดำเนินการตามเกณฑ์การจัดกิจกรรม และแนวทางการพัฒนาเพื่อเป็นสำนักงานปลอดโรค
ปลอดภัย และผู้ปฏิบัติงานมีความสุงกาย และสุงภาพใจที่เป็นสุง
- 2.บุคลากรทุกท่านให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการดำเนินกิจกรรม ทำให้การดำเนินงานบรรลุ
วัตถุประสงค์ตามที่ตั้งไว้ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน

NO 2024 ALC

รายงานประจำปี Annual Report

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
Office of Alcohol Beverages Control Committee

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
โทร 0-2590-3342



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



สำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข