

ตัวชี้วัดที่ ๒ : การมีส่วนร่วม (ตามภารกิจหลักที่หน่วยงานเลือก)

EB ๖ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน หรือไม่

มีการดำเนินการ

เอกสาร/หลักฐาน คือ

๑	หนังสือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชานครไทย ที่ พล. ๐๒๓๗.๓๐๔/๑๐๐ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ เรื่อง ขออนุมัติจัดการประชุมระดมความคิดเห็นภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) ภัณฑ์การวางแผนดำเนินงานกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจ ลด. ละ. เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ (เอกสาร ๖.๑)
๒	แบบเสนอภารกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจเลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ๒๕๖๓ (เอกสาร ๖.๒)
๓	รายงานการประชุมระดมความคิดภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) ภัณฑ์การวางแผนดำเนินงานกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจเลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ๒๕๖๓ (เอกสาร ๖.๓)
๔	รายชื่อผู้เข้าประชุมระดมความคิดเห็นภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) การจัดกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจเลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ๒๕๖๓ (เอกสาร ๖.๔)
๕	แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เอกสาร ๖.๕)
๖	ภาพถ่ายการประชุมระดมความคิดเห็นภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) ภัณฑ์การวางแผนดำเนินงานกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจ ลด. ละ. เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ (เอกสาร ๖.๖)
๗	หนังสือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชานครไทย ที่ พล. ๐๒๓๗.๓๐๔/๑๐๑ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานผลการจัดประชุมระดมความคิดภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) ภัณฑ์การวางแผนดำเนินงานกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจ ลด. ละ. เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน (เอกสาร ๖.๗)

เอกสาร/หลักฐานการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ คือ

๑	แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานฯ สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชานครไทย และ Print Screen จากเว็บไซต์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชานครไทย <a href="http://www.nktcpth.go.th">http://www.nktcpth.go.th</a> หัวข้อ รายงานผลการจัดประชุมระดมความคิดภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) ภัณฑ์การวางแผนดำเนินงานกิจกรรมดำเนินนครไทย ร่วมใจ ลด. ละ. เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน (เอกสาร ๖.๘)
๒	.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก  
ที่ พล ๐๒๓๒. ๓๐๔/๔๑๐ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมระดมความคิดเห็นภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) กับการวางแผนดำเนินงานกิจกรรม  
ตำบลนครไทย ร่วมใจ ลด ละ เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ร่วมกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนครไทย  
ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนครไทย เพื่อส่งเสริมชุมชนให้มีส่วนร่วมใน  
การดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม และคณะกรรมการจัดกิจกรรมตำบลนครไทย ร่วมใจ ลด ละ เลิกสูบบุหรี่  
เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ ขออนุมัติจัดประชุมระดมความคิดเห็นภาคประชาชน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) กับการวางแผน  
ดำเนินงานกิจกรรมตำบลนครไทย ร่วมใจ ลด ละ เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ ซึ่งจำเป็นต้องให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย  
เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนงานกิจกรรมตำบลนครไทย ร่วมใจ ลด ละ เลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางศศิธร เปื้อรอด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(นายศิษณุวิค เบญจกันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

**กิจกรรมตำบลครัวไทย ร่วมใจเลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ปี ๒๕๖๓**  
**โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก**

**๑. หลักการและเหตุผล**

สืบเนื่องมาจาก กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ชุมชนสาธารณะแห่งประเทศไทย มูลนิธิเครือข่ายหมอน้ำมัย สมาคมหมอน้ำมัย สมาคมวิชาชีพสาธารณะชุมชนอาสาสมัครสาธารณะแห่งประเทศไทยและภาคีเครือข่ายได้จัดทำโครงการ “ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย ให้ดีให้อย่างไรซักขั้น” ขึ้น เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙ เนื่องในโอกาสทรงมายุคราช ๘๐ พรรษา ในปี ๒๕๖๐ และ ๘๑ พรรษา ในปี ๒๕๖๑ โดยการซักขวน เชิงชวน ท้าชวนให้เลิกสูบบุหรี่พร้อมลงชื่อสมัครใจเลิกบุหรี่ และทำกิจกรรมสำคัญอันถือเป็นคุณงามความดีถวายแด่องค์ในหลวงฯร่วมกัน โดยตั้งเป้าหมายไว้ให้มีผู้เลิกสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่องให้ได้ไม่น้อยกว่า ๖ เดือนหรือตลอดชีวิต และให้ได้ ๓ ล้านคนในระยะเวลา ๓ ปี ซึ่งกิจกรรมครั้งนี้จะใช้พลังเครือข่ายหมอน้ำมัยและ อสม. เป็นผู้ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เนื่องจาก อสม. มีความใกล้ชิดกับประชาชนในหมู่บ้านเป็นจุดแข็ง โดยมุ่งเน้นให้มีการทำางานร่วมกันขององค์กรภาคีเครือข่าย อสม. ดำเนินการคัดกรอง แนะนำซักขวนให้เลิกป้องกันการกลับไปสูบ ป้องกันเด็กและเยาวชนจากการสูบบุหรี่ และสามารถเฝ้าระวังกลยุทธ์ต่างๆ ในพื้นที่รับผิดชอบของตนได้ผลกระทบจากการประมาณการความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์จากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่พบว่า โดยคิดเป็นค่าใช้จ่ายทางตรงทางการแพทย์เท่ากับ ๑๐,๑๓๗ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ของการสูญเสียผลิตภัณฑ์จากการขาดงานของผู้ป่วยเท่ากับ ๓๗๐ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๗ ของการสูญเสียผลิตภัณฑ์จากการตายก่อนวัยอันควรเท่ากับ ๔๐,๔๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๗ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยค่าใช้จ่ายที่เกิดจากความสูญเสียทางเศรษฐกิจคิดเป็นร้อยละ ๑๓ ของค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพทั้งหมด และร้อยละ ๗๓ ของงบประมาณทางด้านสาธารณะสุข

ตำบลครัวไทย ในปี ๒๕๖๑ ประชากรที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีผู้ที่สูบบุหรี่ ๔๐๘ คน แยกเป็นผู้ชาย ๓๕๙ คน ผู้หญิง ๔๙ คน โดยอัตราการสูบบุหรี่ของผู้ชายมากกว่าผู้หญิง ๗.๓๓ เท่า ผู้ป่วยที่เกิดจากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ในกลุ่มคนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ๖๒ คน(ป่วยด้วย COPD) แยกเป็นผู้ชาย ๔๗ คน ผู้หญิง ๑๐ คน และมีคนตายจากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ในกลุ่มคนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ๒๕ คน(ป่วย ตายด้วย COPD) เป็นผู้ชาย ๑๙ คน และผู้หญิง ๖ คน ส่วนข้อมูลอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกิดจากการดื่มสุรา เช่น โรคจิตเวช จากสุรา โรคติดสุรา เกิดการสะสมของไขมันในเซลล์ตับ ไอ ถ่ายเป็นเลือด อาเจียนเป็นเลือด และเลือดออกในกระเพาะอาหาร เป็นต้น ในตำบลครัวไทย พบร้า ปี ๒๕๖๑ มีอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มานอนรพ. เกิดจากการดื่มสุรา ๒๔๔ ครั้ง./ จำนวน ๒๐๕ คน ปี ๒๕๖๐ มีอัตราการเจ็บป่วยจากสุรา ๒๖๔ ครั้ง / ๒๒๒ คน และ ปี ๒๕๖๑ อัตราการเจ็บป่วยจากสุรา ๑๙๗ ครั้ง / ๑๗๑ คน และปี ๒๕๖๒ (เดือนม.ค.๖๒ - มี.ย.๖๒) นี้ มีอัตราการเจ็บป่วยจากสุรา ๒๖๔ ครั้ง / ๒๒๒ คน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จึงได้จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมประชาชนในพื้นที่ให้ทราบถึงโทษของการสูบบุหรี่ และดื่มสุรา ทั้งทางตรงและทางอ้อม ชวนประชาชนในพื้นที่เข้ากลุ่มลูก ละ เลิกสูบบุหรี่ และเลิกดื่มสุรา และเกิดกลุ่มเลิกสูบบุหรี่ และเลิกดื่มสุรา ในชุมชนต่อไป

## ๒. วัตถุประสงค์/ทั่วไป

- ๑) เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการสูบบุหรี่ และการดื่มสุรา ผลกระทบและความสูญเสียทั้งโดยทางตรงและทางอ้อม นำไปสู่การเลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา การลงมือปฏิบัติปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดี
- ๒) เพื่อสร้างจิตสำนึกรักด้วยกันให้ประชาชนให้ทราบก็จะโทษและผลเสียที่ตามมาของบุหรี่และสุรา
- ๓) เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ที่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่ ดื่มสุรา เข้าร่วมกิจกรรมบำบัดคนครัวไทย ร่วมใจเลิกบุหรี่ เลิกดื่มสุรา สามารถลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และดื่มสุรา ได้อย่างต่อเนื่องให้ได้มากกว่า ๖ เดือนหรือตลอดชีวิต

## ๓. วิธีดำเนินการ

### ขั้นเตรียมการ

- ๑) จัดกิจกรรมประชาคม ระดมความคิดเห็นเพื่อให้ประชาชนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามามีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็นปัญหาพิษภัยจากบุหรี่ และสุรา ในขั้นตอนก่อนเขียนกิจกรรม และ ขั้นตอนจัดทำแผนงาน/กิจกรรมตามการกิจจลักษณะ
- ๒) จัดทำแนวทางและแผนการดำเนินงานกิจกรรม “บำบัดคนครัวไทย ร่วมใจเลิกสูบบุหรี่ และเลิกดื่มสุรา”
- ๓) เสนอกิจกรรมและแผนงานเพื่อของงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงาน

### ขั้นดำเนินการ

- ๑) ประชุมประชาชนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เจ้าหน้าที่ / อสม./ และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบกิจกรรม
- ๒) ดำเนินการสำรวจข้อมูลด้านพฤติกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุรา ของประชาชนที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป
- ๓) เชิญชวนประชาชนที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่ และดื่มสุรา ให้เข้าร่วมกิจกรรม
- ๔) ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโดยผ่านสื่อต่างๆ เช่น ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสายหรือห้องฉาย ช่าวของบำบัดคนครัวไทย
- ๕) จัดอบรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยจากการสูบบุหรี่ และดื่มสุรา ผลกระทบและความสูญเสีย ทั้งโดย ทางตรงและทางอ้อม
- ๖) ให้ผู้สมัครใจจด ลงทะเบียน พฤติกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุรา บันทึกประวัติลงในแบบฟอร์ม กิจกรรมฯ

### ขั้นติดตามประเมินผล

- ๑) ดำเนินการติดตามผล แนะนำและให้กำลังใจผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อประเมินความก้าวหน้าในการ ลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่ เลิกดื่มสุรา ทุกเดือนเป็นเวลา ๔ เดือน
- ๒) ดำเนินการอบรมภาคบุคลิกบัตรให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่สามารถลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบ บุหรี่และการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้สำเร็จ

### สรุปและประเมินผลกิจกรรม

## ๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

## ๕. สถานที่ดำเนินการ

ชุมชน ๑๓ หมู่บ้าน ในเขตบำบัดคนครัวไทย

## ๖. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนจาก งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนครไทย รายละเอียด ดังนี้

(๑) อบรมให้ความรู้พิษภัยจากการสูบบุหรี่และสุรา ผลกระทบและความสูญเสียทั้งโดยทางตรงและทางอ้อม และประเมินคัดกรอง สำรวจพฤติกรรมข้อมูลการสูบบุหรี่และดื่มสุรา/ ความรุนแรงในการสูบบุหรี่ และดื่มสุรา รายบุคคล

- ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑ x ๓ เมตรฯ ละ ๑๕๐ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์และเอกสาร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

(๒) อบรมกลุ่มผู้สนใจ ผู้สมัครใจ ลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ร่วมกัน เพื่อการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพ / เป้าสมรรถภาพปอดโดยใช้เครื่อง Spirometer / กิจกรรมจิตอาสาในชุมชน ร่วมกันพัฒนาชุมชน วัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม

- ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑ x ๓ เมตรฯ ละ ๑๕๐ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์และเอกสาร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

## ๗. การประเมินผล

๗.๑ มีข้อมูลด้านพฤติกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุรา ของประชาชนที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ทั้ง ๑๓ หมู่บ้าน

๗.๒ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีพฤติกรรมการสูบบุหรี่สามารถ ลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่ได้อย่างต่อเนื่อง

๗.๓ มีบุคคลต้นแบบในการเลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่มสุรา ทั้ง ๑๓ หมู่บ้าน

## ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ประชาชนมีความรู้ ความตระหนักรู้ในเรื่องพิษภัยจากการสูบบุหรี่ และดื่มสุรา ผลกระทบความสูญเสียโดยทางตรงและทางอ้อมทั้งต่อตนเอง ผู้ใกล้ชิดและชุมชน

๘.๒ ประชาชนเกิดจิตสำนึกที่ดีในการดูแลสุขภาพของตนเองผู้ใกล้ชิดและชุมชน

๘.๓ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีพฤติกรรมการสูบบุหรี่สามารถ ลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่ได้อย่างต่อเนื่องให้ได้ไม่น้อยกว่า ๖ เดือนหรือตลอดชีวิต

๘.๔ เกิดบุคคลต้นแบบในการเลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่มสุรา

๙. การอนุมัติกิจกรรม

ผู้เสนอ กิจกรรม

(นางศศิธร เปื้อรอด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

ผู้อนุมัติ กิจกรรม

(นายศิษณุวัฒน์ เบญจขันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทร