

กิจกรรมรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ พ่อจ๋า บุหรี่ทำร้ายครอบครัวเรา

เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒: ครอบครัว เรารักปลอด ช่วย ชวน เลิกบุหรี่ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมพนารัตน์ โรงแรมสยามออเรียลทัล อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์อุทิศศักดิ์ ตรีรัตนกุล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
๓. นายเดชา ดีกาญจน์กุล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ ๐๘๖-๙๖๕๙๗๗๘
๔. นางสาวดา นิยมเดชา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฉลุง ๐๙๑-๘๔๕๖๒๖๗
๕. นางสาวปิยะ รัตนบุรี ๒๓ ซ.กล้วยไม้ ต. คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๘๑-๙๖๓๕๘๖๕
๖. นายอารมณณ์ แก้วน้อย ๑๘ ซ. สามัคคี ๓ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๘๖-๙๕๘๖๘๘๓
๗. เด็กหญิงกชวรา ชินสุนทรจิต ๑๕ ซ.รวงข้าว ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา
๘. นางสุพิศ แน่นแผ่น ๘๘/๒ ม. ๕ ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๙๔-๕๘๑๒๐๓๖
๙. นายเสนอ แน่นแผ่น ๑๑ ซ. ราษฎร์บำรุง ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา

| | | |
|---------------------|------------|---|
| | | ๐๙๕-๐๖๙๐๓๘๐ |
| ๑๐.นายสมพงษ์ | แช่เฮง | ๑๑๑/๓๘ ม.๕ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| | | ๐๘๑-๓๖๘๒๔๙๙ |
| ๑๑.นางสาวสมศรี | สุดคง | ๒๑๗ ถ. คลองเตย-คลองเปล ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| | | ๐๙๑-๐๒๑๙๖๙๘ |
| ๑๒. นางสาวสิริพร | อ่อนสุวรรณ | ๑๑๐/๒๖ ม. ๕ ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๑๓.นายสุรพงษ์ | ยอดจิตร | |
| ๑๔.นางสุรรัตน์. | รักษศิลป์ | |
| ๑๕.นางสาวศุภากร | อรัญดร | |
| ๑๖.นางสุวิมล | ทวีกิติกุล | ๘๒/๑๙ ม.๓ ต. คอหง ส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๑๗.นางสาวเสาวลักษณ์ | ทองมณี | ๔๐ ซ.ศรีสุวรรณ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| ๑๘.นายศิริโชค | คงสว่าง | ๑๘ ม.๔ ต.โคกหม้อ อ. เมือง จ. ราชบุรี |
| ๑๙.นางละเมียด | จันทร์ราช | ๑๘ ซ. กล้วยไม้ ต.คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๒๐.นางพวงรัตน์ | ศรีหนู | ๑๐๓/๑๕ ม.๓ ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๒๑.นางบุญเรือน | ปิ่นเกียง | ๗๐ ม.๓ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๘๑-๙๙๖๔๒๖๕ |
| ๒๒.นางนิชนันท์ | มณีโชติ | ๑๒๑/๖๗ ม.๖ ต.คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๘๑-๕๔๓๕๙๙๘ |
| ๒๓.นางปรารภนา | สังขรัตน์ | ๑๖ ซอย ๒ บ้านทุ่งนารี ต.คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| | | ๐๘๗-๘๓๖๗๔๐๑ |
| ๒๔.นางมาลี | ว่องไว | ๕๐ ซ.ลูกแก้ว ต.คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๖๒-๓๒๕๔๓๖๕ |
| ๒๕.นางสาวปภาอร | อรัญดร | ๑๕ ซ.รวงข้าว ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๒๖.นายเชาวลิต | ผ่องใส | ๒๐๔/๘ ม.๓ ต.บึง อ.ศรีราชา จ. ชลบุรี ๐๘๐-๔๘๔๕๕๐๘ |
| ๒๗.นายธนากร | กรีธาสันต์ | ๓๐๑/๙๔๒ ซ. รามคำแหง๖๘ (สุภาพงษ์)แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม. |
| ๒๘.นางแก้ว | จันทนะ | ๑๐๖๙ ม. ๖ ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๒๙.นางหทัยา | หงษ์เหาะ | |
| ๓๐.นายวุฒิชัย | สหะวีริยะ | ๒๔๓ ถ.พลพิชัย ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| ๓๑.นายณภัทร | แก้วชู | ๑๘๓ ถ. ทุ่งเสา ๑ ต. หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๓๒.นางสาวนิตยา | นวลละออง | ๒๕๓ ซ. ชุมชนบ่อนไก่ - ท่ายาง ต. คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๓๓.นายวุฒิชัย | สหะวีริยะ | ๒๔๓ ถ.พลพิชัย ต. คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา |
| ๓๔.นายณภัทร | แก้วชู | ๑๘๓ ถ. ทุ่งเสา ๑ ต. หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๓๕.นางสาวนิตยา | นวลละออง | ๒๕๓ ซ. ชุมชนบ่อนไก่ - ท่ายาง ต. คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา |
| ๓๖.นายพล | พรหมอ่อน | ๑๘ ซ.ราชฎร์ดำริ ม.๒ ต. คอหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา |

๓๗.นางสาวกาญจนา อ่อนสุวรรณ
๓๘.นายโกวิท พัทธโน
๓๙.นางกาญจนา พิชัยรัตน์

๔๐.นายคะนอง ดวงจันทร์
๔๑.นางคัมภีร์ ทองเอียด
๔๒.นายไกรวิทย์ ทีบุญมา
๔๓.เด็กชายอนุสรณ์ หอมยี่สุ่น
๔๔.เด็กชายอภิสิทธิ์ ประเสริฐ
๔๕.เด็กชายนิตภูมิ รัตนโสภา
๔๖.เด็กชายภัทรพล รัตนโสภา
๔๗.เด็กหญิงกฤติมา ศรสุวรรณ
๔๘.เด็กชายธนากรณณ์ นะกุล
๔๙.เด็กชายชานนท์ ไชยทอง
๕๐.เด็กชายธีรภัทร ทุมสุวรรณ
๕๑.เด็กหญิงนภาพร บุญวงษ์
๕๒.เด็กชายนพรัตน์ ไชยทอง
๕๓.เด็กชายเอกลักษณ์ ทองมณี
๕๔.นายอภิสิทธิ์ สัจจโกชน์
๕๕.นายอำนาจ อรัญดร
๕๖.นางสาวอภิญา แซ่ตัน
๕๗.นางอัมมกัน แก้วกล้า
๕๘.นางอรุณวรรณ แซ่หลี
๕๙.นางสาวอารีย์ บุญวรรณ

๖๐.นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ
๖๑.นางสาวนิรมล พงศ์นสมบัติ
๖๒.นายชัยวัฒน์ โปธิพงศา
๖๓.นางสาวอรวรรณ แซ่ลิ้ม
๖๔.นางสาวปราณี วุ่นฝ้าย

๔๖ ช.ศรีสุวรรณ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๑๖ ช.ราษฎร์ดำริ ม.๒ ต. คองหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา
๓๙๖ ช. ชุมชนบ่อนไก่ -ท่ายาง ต.คองหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา
๐๙๖-๗๘๕๕๑๖๓
๕๘ ม.๒ ต. พนางตุง อ. ควนขนุน จ. พัทลุง
๗๕/๑๘ ม.๕ ต.คองหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๘๗-๒๙๗๕๖๐๓
๒๔๓๓.พลพิชัย ต. คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๘ ช.อิสราภาพ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๒๓๔ ถ.พลพิชัย ต. คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๒๓๔ ถ.พลพิชัย ต. คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๖ ช.อิสราภาพ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๒ ช.อิสราภาพ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๔๔ ช.ศรีสุวรรณ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๔๔ ช.ศรีสุวรรณ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๔๖ ช.ศรีสุวรรณ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๔๔ ช.ศรีสุวรรณ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๔๐ ช.ศรีสุวรรณ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
๑๑๔/๒ ม.๑๐ ต.ช้างซ้าย อ.พระพรหม จ.นครศรีธรรมราช
๔/๖. ม ๖ ต. คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา
๒๗ ช. บังคด ต. คองหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา ๐๘๘-๗๘๙๒๗๙๖
๑๐ ช.แสนสุข ต. คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา
๕๒ ช.ราษฎร์ดำริ ม.๒ ต. คองหงส์ อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา
๐๘๖-๙๖๔๕๐๐๑
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
เทศบาลเมืองคองหงส์
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๑๒๔/๒ ม.๖ ต.เขาพระ อ.รัตภูมิ จ.สงขลา

เวลา ๗.๐๐ – ๐๗.๓๐ น.

ตั้งแถวเคลื่อนขบวนรณรงค์ “ครอบครัว เรารักปอด ชวน ช่วย เลิกบุหรี่ ”



ตั้งแถวเคลื่อนขบวนรณรงค์บริเวณใกล้ เซเว่นอีเลฟเว่น
สุดท้าย๑ โดยทีมนักปั่นจักรยานและมอเตอร์ไซค์มูลนิธิ
เพื่อนหญิง ,เครือข่ายผู้หญิงที่ได้รับผลกระทบจากบุหรี่
แล้วนัดรวมตัวกันอีกครั้งที่หน้าโรงแรมสยามออเรียลทอลล์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

เวลา ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดด้วยการแสดงมโนราห์ คณะมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



การแสดงวัฒนธรรมท้องถิ่น “รามโนราห์” สื่อถึงการรณรงค์
ครอบครัว เรารักปอด ชวน ช่วย เลิกบุหรี่ โดยการให้ข้อมูลพิษภัย
และผลกระทบจากบุหรี่ โดยเฉพาะควันบุหรี่มือสอง ที่ส่งผลกระทบต่อ
เด็กและสตรี ส่งผลให้เกิดโรคต่างๆ เช่น ความดันโลหิตสูง โรคปอด
กระตุกพรุณ แผลในกระเพาะ โรคหัวใจ โรคมะเร็ง ฯลฯ

เวลา ๙.๓๐ น. พิธีเปิด

กล่าวรายงาน โดย นางสาวสมศรี สุดคง แกนนำเครือข่ายสตรีตำบลคองหงส์



เรียนท่านนายแพทย์อุทิศศักดิ์ หริรัตนกุล นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดสงขลา ที่เคารพ ดิฉันนางสาวสมศรี สุดคง แกนนำเครือข่าย
สตรีตำบลคองหงส์ มูลนิธิเพื่อนหญิง ได้ดำเนินกิจกรรมบ้านปลอด
บุหรี่ ภายใต้โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายผู้หญิงที่ได้รับ
งบประมาณจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (.สสส)
ปี ๒๕๕๗ ได้ระบุว่าประชากรหญิง ๓๓ ล้านคน พบหญิงไทย๘ ล้านคน

ได้รับผลกระทบจากบุหรืมือสองที่บ้าน และ ๕๑.๓ ล้านคนได้รับควันบุหรืมือสองในที่ทำงาน ข้อมูลของ ศ.นพ. ประกิต วาทีสารกกิจ ในเวทีเสวนาพิษของบุหรืต่อสตรียังมีมากกว่าบุหรืชาย พบวัยรุ่นหญิงสูบบุหรืเพิ่มขึ้นจาก ๒% ในปี ๒๕๕๑ เพิ่มขึ้น ๕% ในปี ๒๕๕๘ และมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้นในแต่ละปี ข้อมูลยังระบุอีกว่า โดยเฉพาะกรณีที่แม่สูบบุหรืหรือเด็กต้องเติบโตในบ้านที่มีการสูบบุหรื จะส่งผลกระทบต่อพัฒนาการเติบโตของทารกที่มีแนวโน้มเด็กเกิดมาพิการปากแหว่งเพดานโหว่หรือมีอาการของโรคมูมิแพ้ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมถึงการซึมซับพฤติกรรมและการเลียนแบบของเด็กเยาวชน ปัจจุบันมีเด็กเยาวชนเสพติดบุหรืสูงถึง ๒๐๐,๐๐๐ คน

จากการทำงานของภาคีเครือข่ายรณรงค์เพื่อสังคมไทยไม่สูบบุหรื ในภาพรวมจะมุ่งเน้นงานวิชาการ การทำงานรณรงค์เชิงป้องกันและการบำบัด รักษา ลด ละ เลิก ให้กับกลุ่มผู้สูบบุหรืเป็นหลัก แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์การทำงานกับกลุ่มผู้หญิงที่ได้รับผลกระทบจากบุหรืโดยตรง มูลนิธิเพื่อนหญิงและเครือข่าย ผู้หญิง มีพื้นที่การทำงานกับกลุ่มผู้หญิงในระดับฐานรากชุมชน ใน ๔ ภูมิภาค จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมาเพื่อเติมเต็มเสริมพลังให้กับกลุ่มผู้หญิงที่ได้รับผลกระทบจากการสูบบุหรืในบ้านเชิงลึกมากขึ้น โดยเฉพาะในมิติของครอบครัวที่ผู้หญิงในฐานะแม่บ้านต้องดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว โครงการนี้จึงเห็นความจำเป็นในการสร้างกระบวนการเรียนรู้ให้กลุ่มผู้หญิง โรงเรียน เด็กนักเรียนประถมและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) กองทุนสุขภาพตำบล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. สร้างเครือข่ายผู้หญิงที่ได้รับผลกระทบจากการสูบบุหรืในบ้าน

๒. เกิดครอบครัวปลอดบุหรืต้นแบบ

๓. เกิดรูปแบบแนวปฏิบัติ ความร่วมมือ ชวนเลิก คัดกรอง ส่งต่อ บำบัด ผู้ติดบุหรืกับโรงเรียนและรพสต. โครงการนี้จึงให้ความสำคัญกับการทำงานระดับฐานครอบครัวเพราะเป็นจุดเริ่มต้นของการก่อเกิดพฤติกรรม การเสพติดบุหรืของเด็กและเยาวชน ซึ่งได้ซึมซับเห็นพฤติกรรมจากรอบบ้านหรือแม่บ้านสูบบุหรื พ่อแม่จึงเป็นครูคนแรกที่มีผลต่อการเรียนรู้ของลูก

โครงการได้ดำเนินการใน ๔ ภูมิภาค สำหรับภาคใต้ ได้นำร่องในพื้นที่ตำบลคองหงส์ ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการอบรมกลุ่มผู้หญิง แม่บ้าน จำนวน ๓๐ คน ให้ได้รับความรู้ความเข้าใจใน พิษภัยบุหรื และมีศักยภาพในการให้คำปรึกษากับคนที่ต้องการเลิกบุหรื ทั้งนี้ได้ มีกระบวนการกลุ่มเสริมพลัง ชวน ช่วย เลิกบุหรื ให้กับครอบครัวที่ต้องการเลิกสูบบุหรื เรามีเป้าหมายที่อยากช่วยให้พ่อบ้านหรือสมาชิกในบ้านลด ละ เลิก บุหรืให้ได้ถึง ๕๐ คน ซึ่งจากการดำเนินกิจกรรมที่ผ่านมา ขณะนี้มีกลุ่มพ่อบ้านที่สนใจอยากเลิกจำนวนส่วนหนึ่ง แต่ไม่รู้ว่าจะมีวิธีเลิกอย่างไร ส่วนกลุ่มที่อยู่ในระหว่างกระบวนการเลิกก็จะมีการเสริมทักษะด้านการนัดพบกับแม่บ้าน ที่จะนำไปใช้สำหรับการช่วยให้พ่อบ้านลดสูบบุหรืลง

เนื่องในวันงดสูบบุหรืโลกปี ๒๕๕๒ นี้ ถือเป็นโอกาสสำคัญที่เครือข่ายผู้หญิง มูลนิธิเพื่อนหญิง และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน มีความมุ่งมั่นในการขับเคลื่อนเพื่อความปลอดภัย ต่อผู้หญิง เด็ก ครอบครัว และสังคม เพื่อรณรงค์สร้างความตระหนัก และเผยแพร่ข้อมูลสถานการณ์ความรุนแรงของพิษภัยบุหรื ที่มีผลกระทบอย่างรุนแรง ต่อเด็ก เยาวชน สตรี ครอบครัว และชุมชน เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างแกนนำสตรี แกนนำผู้ชายเลิกบุหรื และหน่วยงานภาครัฐท้องถิ่น จังหวัดที่มีส่วนเกี่ยวข้องในเรื่องนี้ ผ่านงานกิจกรรมสร้างสุข ชวนพ่อบ้านเลิกสูบบุหรืในบ้าน เพื่อให้สื่อมวลชนได้นำข้อมูล ข้อเสนอไปเผยแพร่ต่อสาธารณะชน ต่อไป

ในโอกาสนี้ ดิฉัน ขอขอบพระคุณที่ท่านให้เกียรติเป็นประธานใน และลำดับนี้ ใคร่ขอเรียนเชิญท่าน ได้ให้เกียรติกล่าวเปิดงานรณรงค์ บ้านปลอดบุหรี่ พ่อจ๋า บุหรี่ทำร้าย ครอบครัวเรา ขอกราบเรียนเชิญค่ะ / ขอบคุณค่ะ

กล่าวเปิด

โดย นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ ผู้แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา



เรียนท่านสาธารณสุขอำเภอ ท่านปลัดเทศบาลเมืองคองหงส์และคณะ ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุภาพตำบลฉลุง ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุภาพตำบลคองหงส์ เครือข่ายภาคีองค์กรทำงานรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ มูลนิธิเพื่อนหญิง มูลนิธิเพื่อการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ เครือข่ายเภสัชอาสาพาลีเกิบบุรี เครือข่ายผู้หญิงแกนนำแม่หญิง ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากบุหรี่ และเครือข่ายพ่อบ้านที่เลิกบุหรี่

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.) และแขกผู้มีเกียรติทุกท่าน เนื่องด้วยในในวันที่ ๓๑ พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก ซึ่งเริ่มมีการจัดงานครั้งแรกในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๓๑ เนื่องจากองค์การอนามัยโลกเล็งเห็นอันตรายของบุหรี่และสุขภาพของผู้สูบบุหรี่ รวมถึงผู้ที่ไม่สูบแต่ต้องมารับควันบุหรี่ด้วย จากข้อมูลของสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า จากการศึกษาติดตามจำนวนคนไทยที่เสียชีวิตจากหลากหลายโรคที่มีสาเหตุจากการสูบบุหรี่ ในปี ๒๕๕๗ พบว่า คนไทยเสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ ๕๔,๕๑๒ ราย (คิดเป็นการเสียชีวิตวันละ ๑๔๐ คน) เป็นชาย ๔๗,๗๗๐ ราย หญิง ๕,๗๔๒ ราย เมื่อคำนวณจำนวนปีที่เสียชีวิตก่อนวัยและเวลาอันควร พบว่า คนสูบบุหรี่โดยเฉลี่ยตายก่อนวัย คนละ ๑๗.๘ ปี และก่อนตายแต่ละคนต้องเจ็บป่วย ทุกข์ทรมาน เป็นโรคเรื้อรังจนสูญเสียคุณภาพชีวิตที่ดี แต่ละคนเฉลี่ยหายไปถึง ๓ ปี ทั้งนี้ การเสียชีวิตของชายไทย ๔๗,๗๗๐ คน จากการสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ ๑๗ หรือ ๑ ใน ๕ ของจำนวนชายไทยที่เสียชีวิตจากทุกสาเหตุ ๒๗๓,๗๒๒ คนในปีเดียวกัน ขณะที่การเสียชีวิตของเพศหญิงจากการสูบบุหรี่ ๕,๗๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓ ของหญิงไทยที่เสียชีวิตจากทุกสาเหตุ ๒๑๒,๓๒๗ คน ภายในปีเดียวกัน นอกจากนี้บุหรี่ยังกำลังจะทำลายเยาวชนซึ่งเป็นอนาคตของประเทศไทยอย่างรุนแรง โดยผลสำรวจในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่า มีเยาวชนถึง ๒๐๐,๐๐๐ คน เป็นนักสูบบุหรี่ใหม่

จากข้อมูลข้างต้นปีนื่องค์การอนามัยโลก ให้ความสำคัญกับเรื่อง “ยาสูบและสุขภาพปอด ” โดยมุ่งเน้นการรณรงค์เพื่อส่งเสริมการตระหนักในประเด็นต่างๆ ต่อไปนี้ คือ

- ความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่และการได้รับควันบุหรี่มือสอง
- ความตระหนักในอันตรายของการสูบบุหรี่โดยเฉพาะที่มีต่อสุขภาพปอด
- จำนวนผู้เสียชีวิตและผู้ป่วยโรคปอดทั่วโลก ที่มีสาเหตุมาจากยาสูบ เช่นโรคทางเดินหายใจเรื้อรังและมะเร็งปอด

- หลักฐานที่เชื่อมโยงการสูบบุหรี่เข้ากับการเสียชีวิตจากโควิดโรค
- ผลกระทบจากควันบุหรี่มือสองที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพปอดของบุคคลในช่วงวัยต่างๆ
- ความสำคัญของสุขภาพปอดที่เป็นส่วนหนึ่งของการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี
- ปฏิบัติการและมาตรการที่เป็นไปได้ในกลุ่มผู้เกี่ยวข้องสำคัญ อาทิ ภาคประชาชนและภาครัฐในการลดความเสี่ยงของสุขภาพปอดที่มาจากยาสูบ และการได้รับควันบุหรี่มือสอง

จากการกล่าวรายงานของแกนนำแม่หญิง ซึ่งเป็นกลุ่มแม่บ้านที่ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่มือสองในบ้าน ซึ่งถือได้ว่าเป็นกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ ได้เห็นถึงความพยายาม ความมุ่งมั่นตั้งใจ ที่อยากชวน ช่วย คนที่อยากเลิกบุหรี่ให้สามารถ ลด ละ และเลิกสูบบุหรี่ เพื่อต้องการให้พ่อบ้าน หรือสมาชิกในบ้านมีสุขภาพปอดที่ดี เป็นบ้านปลอดบุหรี่ เป็นชุมชนปลอดบุหรี่ ภายใต้โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายผู้หญิงที่ได้รับผลกระทบจากยาสูบ ที่มีองค์กรภาคประชาสังคมอย่างมูลนิธิเพื่อนหญิง มูลนิธิธรรมาภรณ์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ที่ได้สนับสนุนทั้งสื่อรณรงค์และงบประมาณการจัดกิจกรรมครั้งนี้ อีกทั้งได้มีการพัฒนาการทำงานร่วมกับหน่วยงานในท้องถิ่น ไม่ว่าจะเป็น สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอองค์การบริหารส่วนตำบลกุดลาด โรงพยาบาลสุขภาพตำบลต่างๆ หน่วยงานด้านการศึกษาโรงเรียนที่ให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกคนทุกวัย กระผมขอชื่นชมทุกภาคส่วนที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจ ขอสนับสนุนในการทำงานให้เกิดกลไกเพื่อช่วยเหลือ บำบัดรักษา ปกป้อง และป้องกันไม่ให้คน ในชุมชน เพิ่มจำนวนการเจ็บป่วยจากการสูบบุหรี่ และฝากถึงพ่อบ้าน ขอให้กำลังใจในการพยายามลด ละ เลิกบุหรี่ เพื่อสุขภาพปอดที่ดีของคนในครอบครัวและชุมชน ต่อไป

ขอให้การจัดกิจกรรมในครั้งนี้เป็นไปตามเป้าหมาย บรรลุในวัตถุประสงค์ทุกประการ ขอเปิดการจัดกิจกรรมรณรงค์ บ้านปลอดบุหรี่ พ่อจ๋า บุหรี่ทำร้าย ครอบครัวเรา เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี ๒๕๕๒ ณ บัดนี้ ขอขอบคุณครับ

เวลา ๑๐.๐๐ น.

กิจกรรม Gimmick เปิดบ้านปลอดบุหรี่ ชวน ช่วย เลิกบุหรี่



ให้การสนับสนุนกิจกรรมรณรงค์ครอบครัวสัมพันธ์ บ้านปลอดบุหรี่



โดยมีรายชื่อบุคคลตัวอย่างในการเลิกบุหรี ดังนี้

๑. นายเสนอ แน่นแผ่น
๒. นายสมพงษ์ แซ่เฮง
๓. นายสุรพงษ์ ยอดจิตร
๔. นายธนากร กรีธาสันต์
๕. นายวุฒิชัย สหะวีริยะ
๖. นายพล พรมอ่อน
๗. นายคะนอง ดวงจันทร์
๘. นายเชาวลิต ผ่องใส
๙. นายอารมณ แก้วน้อย

- แลกเปลี่ยนและให้มุมมอง

โดย นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ ผู้แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา



นโยบายและแผนในการรณรงค์เลิกบุหรี งบประมาณที่กระทรวงสนับสนุนคือ ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อจังหวัด ในการของบประมาณสามารถประสานมาได้ที่สาธารณสุขจังหวัดหรือประสาน รพ.สต.ใกล้บ้าน เนื่องจากจังหวัดสงขลาให้ความสำคัญมากต่อเรื่องนี้ในการพยายามชักชวนให้มีการเลิกบุหรี ในจังหวัดสงขลา มีอัตราเลิกเพียง ๑.๖ เปอร์เซ็นต์ ถือว่าน้อยมาก ครอบคลุมเป็นพื้นฐานหลักในการส่งเสริมการเลิกบุหรี และในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขโดยบทบาทนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จะดำเนินการในเชิงนโยบาย

เป็นสำคัญ โดยการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ในการใช้กฎหมายอย่างเต็มที่ สถานการณ์ตอนนี้คือ มีเยาวชนนักสูบบุหรี่ใหม่ปีละ ๒๐๐,๐๐๐ ราย และมีกลุ่มผู้ค้าที่ขายให้กับเด็กนักเรียนบริเวณหน้าโรงเรียน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะเข้าไปดำเนินการในการเฝ้าระวังและตรวจจับต่อไป โดยใช้ช่องทางของ พรบ. และสื่อโซเชียล ในการประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างแรงจูงใจให้เด็กเยาวชนเลิกสูบบุหรี แต่ก็ได้ผลบางส่วน ๙๔ เปอร์เซ็นต์ที่เหลือผู้สูบบต้องเลิกเอง นอกจากนี้มีการใช้ยาเป็นตัวช่วยเพื่อเข้าสู่การเลิกบุหรี เช่น หญ้าดอกขาว ส่วนมาตรการอื่นๆที่ดำเนินการคือ การทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชน และภาคประชาสังคมอื่นๆ ที่ต้องเข้ามามีบทบาทและช่วยเหลือในการรณรงค์ลดละเลิกสูบบุหรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะเน้นการทำงานให้การรักษา และป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่เป็นสำคัญ

สิ่งหนึ่งที่สามารถดำเนินการได้ คือ การทำให้รพ.สต. หรือกองทุนหลักประกันสุขภาพเห็นความสำคัญต่อเรื่องนี้ ตอนนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ดำเนินการโครงการ ๓ ล้าน๓ ปี ซึ่งได้รับงบประมาณจาก

กระทรวงฯ ซึ่งจังหวัดสงขลาดำเนินการได้ดีในเรื่องการเชิญชวน และรณรงค์ให้คนเข้าสู่ระบบการเลิกบุหรี่ โดยดำเนินการร่วมกับ อสม., รพ.สต. วิทยุออนไลน์ ๑๖๐๐ โดยในปีนี้จะเพิ่มกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเครือข่ายร้านค้า และจะทำงานร่วมกับมูลนิธิเพื่อนหญิงในการขับเคลื่อนกิจกรรมรณรงค์ร่วมกันด้วย

- **ชมการแสดงเพลงบอก ครอบครัวเรารักปลอด**



เนื้อหาว่าด้วยอันตรายจากการสูบบุหรี่ ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดและสมอง เป็นสารก่อมะเร็ง กลิ่นบุหรี่ทำให้เกิดโรคมะเร็ง แม้วาบุหรี่จะมีกั้นกรอง แต่ก็ไม่สามารถป้องกันอันตรายได้ หลายคนสูบบุหรี่แล้วทำให้เกิดโรคร้ายแรง เช่น โรคปอด ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพ และต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาอย่างมาก “สุขภาพดีมีค่ามากกว่าสิ่งอื่นๆ”

- **ชมวีดิทัศน์**

“ปลอดทั้งโลก อยากบอกคนทั้งโลกว่า เลิกบุหรี่เถอะ” วีดิทัศน์ชุดนี้ชี้ให้เห็นโทษภัยของการสูบบุหรี่ในครอบครัวซึ่งส่งผลกระทบต่อเด็กและผู้หญิงในบ้าน การสูบบุหรี่ไม่เพียงแต่ทำลายปอดของพ่อบ้านที่สูบบุหรี่เท่านั้น แต่ยังทำลายปอดของคนในครอบครัวและคนใกล้เคียงด้วย ทั้งนี้หากท่านประสงค์จะเลิกบุหรี่ สามารถโทรศัทพ์ปรึกษาขอทไลน์ได้ฟรี ที่หมายเลข ๑๖๐๐

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.

เวทีเสวนา เสวนาบ้าน ชุมชน เรารักปลอด ชวน ช่วย เลิกบุหรี่



ในหัวข้อ บทบาทของหน่วยงานรัฐ ครอบครัว ชุมชนและสังคม ความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน กระบวนการเสริมสร้างการเลิกบุหรี่เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ประกอบด้วย

ผู้ดำเนินการเสวนา คุณธนวิ ต่าจิ้น ผู้อำนวยการมูลนิธิเพื่อนหญิง

สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่

วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่

- นางสุดา นิยมเดชา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฉลุง
- นายอารมณ แก้วน้อย พ่อบ้านบุคคลต้นแบบในการเลิกบุหรี่

- ภก.ทวีศักดิ์ มณีโรจน์ (คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานประเด็นบุหรี่และปัจจัยเสี่ยง) ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ มอ.
- นางสไบ รัตนบุรี (จิตอาสาในการขับเคลื่อนงานบ้านปลอดบุหรี่)
- เด็กหญิงกชวรา ชินสุนทรจิต ตัวแทนเด็กและเยาวชน ผู้ได้รับผลกระทบจากบุหรี่

● นายอารมณ แก้วน้อย พ่อบ้านบุคคลต้นแบบในการเลิกบุหรี่



- ได้ยินการรณรงค์เรื่องบุหรี่มาตั้งแต่ ๗ ขวบ คนใกล้ชิดก็คือพ่อก็สูบบุหรี่ ตนเองเริ่มสูบบุหรี่จากยาเส้นใบจาก ตั้งแต่สมัยมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ซึ่งเป็นพฤติกรรมเลียนแบบจากพ่อ และเห็นเพื่อนๆ ก็สูบบุหรี่กัน
- บุหรี่ช่วงแรกไม่มีก้นกรอง ต้องสูบจนหมดมวน ส่งผลให้นิ้วเหลือง
- สาเหตุเริ่มลดและเลิกสูบบุหรี่ เนื่องจากสุขภาพเริ่มแย่ รู้สึกเหนื่อยง่าย มีเสลดเหนียวเป็นก้อน เริ่มรู้สึกไม่สบายตัว พื้นที่สูบบุหรี่ก็น้อยลงจากกระแสของการรณรงค์
- ในช่วงแรกๆ ค่อยๆ ลดละเลิก แต่ก็ไม่ประสบความสำเร็จ กลับมาสูบบุหรี่ใหม่ เนื่องจากยังอยู่ในแวดวงเพื่อนๆ เช้าๆ ก็นั่งในวงน้ำชา ไม่สามารถปฏิเสธได้
- เริ่มเลิกใหม่ และกลับมาสูบบุหรี่ใหม่เป็นครั้งที่สอง ครั้งนี้ทำให้ฉุกคิดได้ว่าหากเลิกแล้วมาเจอสังคมเพื่อนๆ ก็ไม่สามารถเลิกได้แน่
- ครั้งที่ ๓ ใช้วิธีหักดิบ และไม่ยุ่งเกี่ยวกับใคร จนเลิกได้สำเร็จ ใช้เวลา ๒ สัปดาห์ที่ต้องต่อสู้กับตัวเอง มีอาการหงุดหงิดบ้างแต่ก็เลิกได้ อาศัยอยู่ที่บ้านอย่างเดียวไม่ออกไปไหน
- เมื่อเลิกบุหรี่ได้ก็มีการออกกำลังกายร่วม และสุขภาพกลับมาดีขึ้น
- มีการตรวจสุขภาพ ภายหลังการเลิกสูบบุหรี่ ผลปรากฏว่าร่างกายดีขึ้น อาการเหนื่อยง่ายก็เริ่มหมดไป
- ตอนนี้เข้าร่วมโครงการ อสม. ๑ คนชวนเพื่อนเลิก ๓ คน ซึ่งตอนนี้ชวนเพื่อนมาร่วมเลิกได้ ๒-๓ คนแล้ว แม้เพื่อนๆ ไม่สามารถเลิกบุหรี่ได้เด็ดขาด แต่ก็ขอร้องให้เลิกสูบบุหรี่ในบ้าน นอกจากนี้ยังได้เชิญชวนเพื่อนในกลุ่มมาออกกำลังกายด้วยกัน

● เด็กหญิงกชวรา ชินสุนทรจิต ตัวแทนเด็กและเยาวชน ผู้ได้รับผลกระทบจากบุหรี่



- มีปัญหาเรื่องโรคมุมิแพ่ มีอาการหอบ เหนื่อย และตาแดง ได้ไปหาแพทย์ แพทย์บอกว่าเกิดจากควันบุหรี่

- มีพ่อและพี่ชายสูบบุหรี่ในบ้าน ตนได้บอกพ่อและพี่ชาย ถึงผลกระทบที่ตนได้รับ และโทษจากพิษภัยบุหรี่ให้พ่อและพี่ชายฟัง แต่พ่อและพี่ชายก็ยังไม่เลิกสูบบุหรี่ เพียงแต่การสูบบุหรี่ในบ้านเริ่มน้อยลง
- สิ่งหนึ่งที่ต้องทำให้สำเร็จคือ เชิญชวนพ่อและพี่ ให้เลิกสูบบุหรี่ให้ได้
- มองว่าควรมีกิจกรรมรณรงค์การเลิกสูบบุหรี่ในบ้านกันให้มากขึ้น และมี การสร้างจิตสำนึกและความตระหนัก โดยหากรักลูกหลาน ก็ไม่ควรสูบบุหรี่ในบ้าน

● **นางสไบ รัตนบุรี (จิตอาสาในการขับเคลื่อนงานบ้านปลอดบุหรี่)**



- ผลกระทบต่อสุขภาพมากจากพ่อและสามีสูบบุหรี่ พ่อเป็นโรคถุงลมโป่งพอง สามีเป็นโรคเส้นเลือดในสมองแตกตอนนี้เป็นอัมพฤกษ์ และมีลูกเป็นโรคคลื่นหัวใจรั่ว
- ตนมีบทบาทเป็นจิตอาสาในการขับเคลื่อนงานบ้านปลอดบุหรี่ ได้มีกิจกรรมดูแลคนป่วยที่เป็นโรคที่เกิดจากบุหรี่ โดยแนะนำให้มีการลดละเลิกบุหรี่ และหันมาดูแลสุขภาพ หลายคนป่วยและไม่สามารถทำงานได้อีกต่อไป เช่น เป็นโรคถุงลมโป่งพอง
- ปัญหาหลักที่ไม่สามารถชักชวนได้ เนื่องจากความเชื่อ ว่าสูบบุหรี่มานานแล้ว ไม่เห็นเป็นอะไร
- ตอนนี้มีการรวมตัวกันเป็นเครือข่ายพลังแม่บ้าน ที่ได้รับผลทบทจากพ่อหรือสามีที่สูบบุหรี่ เพื่อทำงานรณรงค์ในการลดละเลิกบุหรี่ในบ้าน นอกจากนี้มีกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ทางบ้านสูบบุหรี่เข้ามาร่วมกิจกรรม “เชิญชวนช่วยพ่อเลิกบุหรี่” ทำให้เห็นพลังที่หลากหลายมากขึ้น

● **นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์ สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่**



- เรามีเป้าหมายร่วมกันในการรณรงค์ลดละเลิกบุหรี่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีเรื่องนี้เป็น ๑ ใน ๑๐ คือเรื่องของบุหรี่ แตกต่างจากหลายจังหวัด ภาพรวมของจังหวัดสงขลาซึ่งตอนนี้ได้รับรางวัลในการส่งเสริมกิจกรรมลดละเลิกบุหรี่ดีเด่น ซึ่งเป็นผลลัพธ์จากการให้ความสำคัญในการรณรงค์ลดละเลิกบุหรี่ในจังหวัด

เป้าหมาย ทำอย่างไรให้มีการเลิกสูบบุหรี่ให้ได้มากที่สุด โดยการเชิญชวนคนที่สูบบุหรี่เข้ามาร่วมโครงการ อสม ๑ คนเชิญชวนผู้สูบบุหรี่มาร่วม ๓ คน ตอนนี้มีอสม. ๒๗๐๐ คน ซึ่งมีผู้ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ๗,๐๐๐ กว่าคนทั้งอำเภอ

- กิจกรรมในการณรงค์ ประกอบด้วยกระบวนการฝึกอบรม มีคลินิกฟ้าใสสำหรับผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่ มีทีมที่คอยดูแล มีกระบวนการต่างๆ ที่จะช่วยเหลือ
- ในอำเภอหาดใหญ่ เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมโครงการ โดยเปิดคลินิกเลิกบุหรี่ นำร่องในพื้นที่ รพ. สต. ๖ แห่ง คือ รพ.สต.คองหงส์ รพ.สต. คลองแห รพ.สต.พะตง รพ.สต. ฉลุง รพ.สต. ควนลัง โดยมีทีมที่เลี้ยงจากโรงพยาบาลหาดใหญ่ให้การดูแล
- มีแผนในการทำงานให้เกิดชุมชนนำร่อง ผ่านรพ.สต. ที่พอจะเป็นตัวอย่างได้ เช่น ที่ตำบลฉลุง เป็นพื้นที่นำร่องแต่ไม่ได้หมายความว่าคนฉลุงทั้งตำบลไม่สูบบุหรี่ แต่มีชุมชนนำร่อง ซึ่งมีคนที่สามารถเลิกบุหรี่ได้จำนวนมากว่า ๑๕๐ คน
- วิธีการทำงานจะร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เช่น ครอบครัว อสม. โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ อสม. ต้องทำให้เห็นเป็นตัวอย่างให้เลิกให้ได้ก่อน
- ในอำเภอหาดใหญ่ มีจำนวนคนที่เลิกสูบบุหรี่ทั้งหมด ๑๙๖ คน ซึ่งมีอสม.เป็นหนึ่งในนั้นด้วย
- การดำเนินการตามมาตรการทางกฎหมาย ต้องมีการดำเนินการอย่างเคร่งครัด เช่น การดำเนินการขายบุหรี่หน้าโรงเรียน ตามกฎหมายห้ามขายให้กับเด็กที่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี วิธีการขายห้ามขายแบบแบ่งขาย ซึ่งมีการร้องเรียนเข้ามา และได้มีมาตรการเบื้องต้นคือ การตัดเตือน ซึ่งหากไม่ได้ผล ครั้งต่อไปจะดำเนินการที่เข้มข้นขึ้นโดยการล่อซื้อ และจับกุมตามกฎหมาย ซึ่งมีหลายที่ เช่น สถานีขนส่ง วัต สถานีราชการ โรงพยาบาล รพ.สต โรงเรียน โดยจะมีเจ้าหน้าที่เข้าไปดำเนินการติดตามจับกุมตามกฎหมาย ซึ่งในการดำเนินการต้องมีเจ้าหน้าที่ตำรวจเข้าไปร่วมด้วย
- นอกจากนี้ยังมีมาตรการในการรับผิดชอบต่อสังคม โดยการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ องค์กรความรู้ต่างๆ ด้านกฎหมาย และร่วมแลกเปลี่ยนกับเจ้าหน้าที่สำนักงานขนส่ง ให้มีการประชาสัมพันธ์และติดตาม โดยจะมีเอกสาร ป้ายเตือน ติดไว้ทุกที่ในสถานที่ห้ามสูบ โดยจะขอความร่วมมือในการช่วยกันประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานราชการและทุกภาคส่วน
- มีคณะกรรมการติดตามควบคุมยาสูบ ซึ่งประชุม ๓ เดือนครั้ง และได้มีการติดตามโดยสาธารณสุขจังหวัด นำเข้าที่ประชุมร่วมทุกเดือน มีการติดตาม ความคืบหน้า ในการดำเนินการในแต่ละอำเภอ อย่างต่อเนื่อง

● **คุณเดชา ตีกาญจน์กุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่**

- พบ. คุ่มครองการสูบบุหรี่ ปี ๒๕๓๕ และพบ.ควบคุมบุหรี่ปี ๒๕๖๐ มีการบังคับในส่วนของรัฐไฟ ยานพนะ ห้ามมีการสูบบุหรี่ สถานที่สำคัญ เช่น โรงแรม ร้านอาหาร สถานที่ราชการ โรงเรียน



- เจ้าของสถานที่ต้องมีการจัดเขตปลอดบุหรี่ หากไม่ปฏิบัติตาม จะมีความผิดตามกฎหมาย ในระยะรัศมี ๕ เมตรต้องมีการเตือนและมีป้ายบอก หากเตือนแล้วไม่ปฏิบัติตาม คนผิดคือผู้สูบบุหรี่ โดยจะถูกปรับ ๕,๐๐๐ บาท
- มองว่าควรมีมาตรการในการปรับให้สูงกว่านี้ เพื่อให้เกิดความหลากหลาย ซึ่งน่าจะได้ผลในเชิงการบังคับใช้มากกว่าที่เป็นอยู่
- มาตรการทางกฎหมายไม่ค่อยเอาจริง และจริงจังในการบังคับใช้กฎหมาย เช่น หากมีการปรับ ไม่ปรับตามโทษสูงสุด แต่ครั้งแรกปรับเพียง ๒๐๐-๓๐๐ บาท
- ผู้ที่ถูกจับกุมส่วนใหญ่คือนายคิว และผู้ขับรถโดยสาร ผู้โดยสารที่สูบบุหรี่ถูกจับน้อย
- แรงจูงใจที่ตัวเองไม่สูบบุหรี่ เพราะมีการเปรียบเทียบสุขภาพว่าระหว่างคนที่สูบบุหรี่กับไม่สูบบุหรี่ เป็นอย่างไร เป็นคนโชคดีที่พ่อแม่ไม่สูบบุหรี่ มีลูกชายก็ไม่สูบบุหรี่ หลักสำคัญคือครอบครัว
- วิธีสร้างแรงกระตุ้นเพื่อให้เกิดการฉุกละหุกนั้น เช่น การเปรียบเทียบราคาบุหรี่ ปัจจุบันซองละ ๘๐ บาท หากสูบบุหรี่จำนวน ๑๖ ปี จะสามารถสร้างบ้านสร้างรถได้เลยทีเดียว นี่เป็นวิธีคิดอย่างหนึ่งที่เป็นแรงจูงใจสำหรับใครที่ไม่อยากเกี่ยวข้องกับบุหรี่
- ยินดีให้ความร่วมมือกับมูลนิธิเพื่อนหญิง ไม่ว่าจะ เป็นในเรื่องของงบประมาณหรือเรื่องของการณรงค์ ซึ่งตอนนี้มีงบประมาณโดยสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพของเขตที่ยังไม่ได้จัดสรร โดยมีงบประมาณจากสำนักงานสปสข.เขต หัวละ ๑๓ บาท ที่สามารถพิจารณางบประมาณในการส่งเสริมร่วมกับมูลนิธิได้ โดยการทำงานร่วมกัน “งบประมาณอาจไม่ใช่ประเด็นแต่การทำงานร่วมกันทุกภาคส่วนเป็นสิ่งสำคัญมากกว่า เราต้องทำงานร่วมกันคิดร่วมกัน”
- หากประสงค์จะประสานความร่วมมือ สามารถติดต่อได้ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๕๒๐๑๘ แจ้งเบาะแส หรือแจ้งตำรวจแจ้งได้เลย เพราะได้มีการคุยกับตำรวจในพื้นที่หาดใหญ่ว่าให้สามารถดำเนินการปรับได้ทันทีที่โรงพัก

● **นางสุดา นิยมเดชา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฉลุง**



แบบในการทำงานมีหลายรูปแบบ ที่สำเร็จคือทำงานภายใต้ของคณะกรรมการมัสยิด โดยการค้นหา จากอสม. และคณะกรรมการมัสยิด มีการพูดคุยแนะนำ ค้นหาบุคคลที่อยากเลิกมากไปสู่น้อยตามลำดับ โดยการให้ความรู้ และการตัดสินใจตามกระบวนการ ๕ A ๕ R คือ (๑) การถามข้อมูลสูบบุหรี่หรือไม่ อย่างไร (๒)การแนะนำการเลิกบุหรี่ (๓)การประเมินอาการ (๔)การช่วยเหลือ โดยใช้แนวทางร่วมกัน (๕) การติดตามร่วมกัน ๕ R คือ (๑) กระบวนการสร้างแรง

จากตัวผู้สืบบเอง มีอุปกรณ์เครื่องเป่าปอด ตัวคาร์บอนจะขึ้นสีแดง และมีเพื่อนที่เข้ากลุ่มร่วมกัน นำแถบสีของเพื่อนมาเป็นตัวกระตุ้น (๒) หาแนวทางร่วมกัน ในการจัดการอุปสรรคปัญหา (๓) ให้คำแนะนำ หาแนวทางร่วม (๔) การติดตามประเมินผล (๕) นัดซ้ำ ติดตามอย่างต่อเนื่อง

- มีการทำงานแบบเครือข่าย โดยมีพื้นที่ตำบลลุดงเป็นตำบลต้นแบบ ซึ่งได้ดำเนินการมา ๕ ปี โดยมีทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม ไม่ว่าจะเป็นภาครัฐ ภาคประชาชน ที่สำคัญคือให้ประชาชนเป็นคนคิดเองทำเอง โรงเรียนอยากทำอะไร ผู้นำทำอะไร อสม. ทำอะไร เกิดเป็นแผนและมีเป้าหมายร่วมกัน
- มีการทำงานโดยสร้างพื้นที่ปลอดภัยที่กฎหมายไม่บังคับ เช่น ร้านน้ำชา งานแต่ง งานบุญ ซึ่งจะมีป้ายรณรงค์ ติดไว้ทุกงาน เป็นสิ่งที่เครือข่ายคิดขึ้นเพื่อดำเนินการในการรณรงค์ให้เกิดพื้นที่ปลอดภัยที่กว้างขวางขึ้น
- มียามสมุนไพรมอบให้บริการสมาชิกด้วย ในครั้งแรกให้บริการฟรี (ราคา ๓๐ บาท มี ๓๐ เม็ด ใช้อ้อม) แต่ครั้งต่อไปให้ซื้อ และมีน้ำยามบ้วนปากที่ให้บริการฟรีเช่นกัน
- ความสำเร็จของชุมชนคือ มีกิจกรรมประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง ทุกเครือข่ายร่วมกัน มีการพูดคุย แลกเปลี่ยนกันอย่างเปิดใจ “การได้ใจ” ถือว่าเป็นปัจจัยสำคัญในการสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ของชุมชนที่นี่

● **ภก.ทวีศักดิ์ มณีโรจน์ (คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานประเด็นบุหรี่และปัจจัยเสี่ยง) ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ มอ.**



- เน้นการเปิดให้เป็นแหล่งบริการที่เป็นตัวเลือกหนึ่ง เรามีร้านยาทั่วประเทศ โดยจัดกิจกรรมเภสัชอาสาเลิกบุหรี่ มีเครือข่ายร้านยาทุกจังหวัดทั่วประเทศ ร้านยาที่ร่วมโครงการส่วนใหญ่จะเป็นร้านยาคุณภาพ
 - บริเวณหน้าร้านยาจะติดไว้ว่ามีบริการให้เลิกบุหรี่ หลักการมีเครื่องมือวัดคาร์บอน เป็นตัวกระตุ้นให้เลิก มีเครื่องวัดสมรรถนะของปอด ด้วยเครื่องมือง่ายๆ และได้มาตรฐาน หากปอดแย่แล้วจะแนะนำให้เลิกบุหรี่
 - ได้มีการบันทึกข้อมูลของผู้ที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ซึ่งตัวเลขจะรวมกับโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี
- จะมีการแจกยา ในการช่วยเหลือคนไข้ซึ่ง ได้ทุนจาก สสส.มียาเกิน, หมากฝรั่งเลิกบุหรี่ ,สเปร์พญาดอกขาว
 - นอกจากนี้มีช่องทางการสื่อสารผ่านไลน์ สำหรับการแนะนำผู้สนใจที่ต้องการเลิกบุหรี่ และช่องทางโทรศัพท์ สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร ๐๙๕ ๔๑๘๒๘๑๙

สรุปการประชุม

โดยคุณธนวดี ท่าจีน ผู้อำนวยการมูลนิธิเพื่อนหญิง

เวทีในวันนี้ได้ข้อมูลแม่และเด็กที่ได้รับผลกระทบจากการสูบบุหรี่ รวมทั้งได้เรียนรู้การทำงานของภาคีต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นทีมวิชาชีพ ทีมนักกฎหมาย กลุ่มเครือข่ายเภสัชกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่จะมาร่วมขับเคลื่อนบ้านหรือครอบครัวปลอดบุหรี่ ชุมชนปลอดบุหรี่

มูลนิธิเพื่อนหญิง จะเป็นแรงพลังในการเสริมการทำงาน สนับสนุนกิจกรรมเชิงรุกในระดับครอบครัว รวมทั้งการใช้ธรรมะเข้ามาเยียวยา เป็นกระบวนการสร้างความเข้มแข็งในระดับครอบครัว เพื่อให้ผู้ชายเลิกบุหรี่ได้อย่างถาวร

วันนี้เป็นวันรวมพลัง เป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างบ้านปลอดบุหรี่ ชุมชนปลอดบุหรี่ เพื่อสุขภาพของคนไทย ๓๓ ล้านคนที่ได้รับผลกระทบจากบุหรี่มือสอง และเพื่อสุขภาพของคนไทยทั้งประเทศ

กล่าวปิด

โดย นายกเทศมนตรีเมืองคองหงส์ หรือผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองคองหงส์



- “บุหรี่” เป็นเรื่องสำคัญต่อสุขภาพ เทศบาล มีฝ่ายป้องกันดูแลโรคติดต่อและไม่ติดต่อกับทุกหน่วยงาน ในเรื่องของบุหรี่ มีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งสามารถขอสนับสนุนโครงการในการสร้างเสริมสุขภาพได้ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของการออกกำลังกาย การส่งเสริมหรือการรณรงค์สามารถดำเนินการได้

- สิ่งสำคัญของการลดเลิกบุหรี่ “อยู่ที่ใจ” ต้องมีความสำนึก เริ่มปลูกฝังตั้งแต่เด็ก และใช้ธรรมะมาร่วมด้วย

- ขอขอบคุณมูลนิธิเพื่อนหญิงที่จัดกิจกรรมที่ดีขึ้น มีอะไรที่จะให้ทางเทศบาลให้ความร่วมมือก็สามารถติดต่อได้ และขอขอบคุณผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกท่าน ที่เป็นกลไกหนึ่งที่จะช่วยกันสร้างจิตสำนึกและรณรงค์ให้มีการลดละเลิกการสูบบุหรี่กันทั้งในครอบครัว ชุมชน และระดับประเทศต่อไป

ปิดการประชุมเวลา ๑๒ .๐๐ น.

นางสาวปราณี วุ่นฝ้าย บันทึกรายงาน

นางสาววรรณษา อ่อนประสงค์ ตรวจสอบ