



ศจย.

www.trc.or.th

รายงานโครงการวิจัย เรื่อง
ร้อยเอ็ด : การประเมินสถานการณ์ยาสูบเพื่อการเปลี่ยนแปลง
สัญญาเลขที่ 54-01-28/2

สนับสนุนทุนการวิจัยโดย
ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

ผู้รับทุน
นางสาวรุจิเรข บุญกาพิมพ์ และ นายสำเนียง จุลเสริม
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

สารบัญ

ส่วนที่		หน้า
1	บทนำ	1
	ความสำคัญของปัญหา	1
	วัตถุประสงค์	3
	ระเบียบวิธีในการศึกษา	3
2	บริบทพื้นที่ประเมินสถานการณ์ยาสูบ	9
	สภาพทั่วไป	9
	การเมืองการปกครองและประชากร	11
	สภาพเศรษฐกิจ	12
	สภาพทางสังคม	12
3	ผลการประเมินสถานการณ์ยาสูบ	13
	สถานการณ์ต้นทุนเดิมที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ	15
	กลุ่ม/องค์กร/บุคคล ที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ	15
	คลินิกอดบุหรี่	28
	การประเมินความคิดเห็น ทศนคติ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่อง	45
	ประชาชนทั่วไป	45
	นักท่องเที่ยว	64
	ผู้ประกอบการร้านอาหาร ผับ บาร์ คาราโอเกะ	75
	ผู้ประกอบการโรงแรม บ้านพัก เกสต์เฮ้าส์	87
	หน่วยราชการ	99
	ร้านค้าจำหน่ายบุหรี่	106
4	การประเมินเสริมพลังและการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบปลอดบุหรี่	116
	การประเมินเสริมพลัง	116
	การกำหนดภารกิจเป้าหมาย	116
	การตรวจสอบต้นทุน	117
	การวางแผนเพื่ออนาคต	119
	ถอดบทเรียนต้นแบบการขับเคลื่อนงานบุหรี่	122
	ตำบลดงครั่งน้อย อำเภอเกษตรวิสัย	122
	ตำบลภูเงิน อำเภอเสลภูมิ	124
	เครือข่ายประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเสลภูมิ	126
	โรงพยาบาลเกษตรวิสัย อำเภอเกษตรวิสัย	128
	เครือข่ายตลาดปลอดบุหรี่เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด	129
5	บทสรุปและข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่	132
	ภาคผนวก	136

ส่วนที่ 1 บทนำ

1.1 ความสำคัญของปัญหา

ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีการควบคุมยาสูบที่ดีที่สุด ประเทศหนึ่งในโลก โดยมีมาตรการต่างๆ รวมทั้งมาตรการทางกฎหมายในการควบคุมยาสูบเมื่อ พ.ศ. 2553 ประเทศไทยได้ประกาศใช้กฎหมายควบคุมยาสูบ 2 ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศกระทรวงฉบับที่ 19 ปี พ.ศ. 2552 เพื่อเพิ่มพื้นที่สาธารณะปลอดบุหรี่มากขึ้น โดยประกาศดังกล่าวได้กำหนดให้สถานที่สาธารณะเกือบทั้งหมดเป็นเขตปลอดบุหรี่ โดยเฉพาะสถานที่ราชการ ร้านอาหาร โรงเรียน วัด สถานที่บริการด้านสุขภาพ โรงแรมสวนสาธารณะ สถาบันอุดมศึกษา รวมถึงผับ บาร์ ฯลฯ ซึ่งมีรายละเอียดข้อกำหนดที่แตกต่างกันไป

อย่างไรก็ตามแม้จะมีกฎหมายที่เข้มงวด แต่การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะยังคงมีอยู่และควันบุหรี่ยังเป็นภัยคุกคามสุขภาพของทั้งผู้สูบและคนที่ไม่สูบที่ได้รับควันบุหรี่มือสองสาเหตุสำคัญมาจากผู้สูบบุหรี่และประชาชนทั่วไปยังขาดความรู้ ความเข้าใจ ถึงมาตรการทางกฎหมายหรือกฎระเบียบต่างๆ ซึ่งจากการรายงานประเมินผลโครงการเครือข่ายร่วมใจเพื่อลดอัตราของการได้รับควันบุหรี่มือสอง มีพื้นที่ศึกษา 6 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพฯ เชียงใหม่ ชลบุรี ขอนแก่น มุกดาหาร ภูเก็ต โดยศรัณญา เบญจกุลและคณะ ระบุว่าประชาชนยังรับรู้สถานที่สาธารณะตามกฎหมายที่ประกาศเป็นเขตปลอดบุหรี่โดยเฉพาะสถานที่ให้บริการนวดแผนไทย/แผนโบราณ ห้องสุขภาพสาธารณะ และกิจการสปาเพื่อสุขภาพ เสริมสวย เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายอยู่ในระดับต่ำและการปฏิบัติตามกฎหมายของผู้สูบบุหรี่ในเขตปลอดบุหรี่อยู่ในระดับต่ำเช่นกัน

การดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ โดยการให้ความรู้ ความเข้าใจกับคนในสังคมได้รับรู้ ตระหนักถึงพิษภัยของบุหรี่มือสอง และการกระตุ้นเตือนให้ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายที่ไม่สูบบุหรี่ในที่ห้ามสูบอย่างเคร่งครัด เป็นกลยุทธ์หนึ่งที่สำคัญในการควบคุมบุหรี่ เพราะจะทำให้เห็นว่าพฤติกรรมกาสูบหรี่ในที่สาธารณะไม่ใช่พฤติกรรมที่สังคมจะยอมรับ ซึ่งส่งผลทำให้เกิดค่านิยมในทางลบต่อการสูบบุหรี่ เป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้ผู้สูบบุหรี่จำนวนมากเลิกสูบบุหรี่ได้

พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือโดยเฉพาะจังหวัดขอนแก่น เลย หนองบัวลำภู และร้อยเอ็ด มีอัตราการสูบบุหรี่ที่สูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับภาพรวมของประเทศ จากข้อมูลของศจย. (2550) ระบุว่าจังหวัดขอนแก่น มีอัตราผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 26.34 จังหวัดเลย มีอัตราผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 27.20 จังหวัดหนองบัวลำภู มีอัตราผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 26.60 จังหวัดร้อยเอ็ด มีอัตราผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 23.29 นอกจากนี้พบว่ามีกาสูบหรี่ในที่สาธารณะค่อนข้างสูงเช่นกัน ทั้งที่ไม่รู้ว่ามีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ และจงใจฝ่าฝืน อีกทั้งประชาชนทั่วไปยังขาดความรู้ความเข้าใจและสิทธิไม่ควรถูกละเมิดจากควันบุหรี่มือสอง เครือข่ายประชาสังคมของทั้ง 4 จังหวัดซึ่งประกอบด้วยภาครัฐ ซึ่งนำโดยสาธารณสุขจังหวัด ภาคเอกชน ภาควิชาการ สถาบันการศึกษา และองค์กร ที่ทำงานรณรงค์เพื่อการควบคุมยาสูบ ได้เห็นความสำคัญของสถานการณ์ปัญหาดังกล่าวและริเริ่มพัฒนาโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่การรณรงค์สร้างความเข้าใจ

ให้ประชาชนมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตามกฎหมายที่ห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ และการกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด เพื่อสร้างสังคม ที่ปลอดบุหรี่ขึ้น

ดังนั้น เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล จึงควรมีการประเมินสถานการณ์ยาสูบในระดับจังหวัดเพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการพัฒนาโครงการ พัฒนากลยุทธ์และเทคนิคในการทำงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงโดยการประเมินทั้งก่อนการดำเนินงาน ระหว่างการดำเนินงาน และหลังการดำเนินงาน ซึ่งการประเมินก่อนการดำเนินงานเป็นการประเมินเกี่ยวกับ ทูเด็มของจังหวัดที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน ควบคุมยาสูบที่มีอยู่แล้ว เช่น ตัวบุคคล องค์กร องค์กรความรู้ และประเมินเกี่ยวกับการรับรู้ ความเข้าใจ ถึงกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และความตระหนักถึงพิษภัยของควัน บุหรี่มือสอง ของผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ประชาชนทั่วไป ข้าราชการ พนักงานของรัฐ ที่ทำงานในสถาน ราชการ ผู้ประกอบการเอกชน เช่นร้านค้า ร้านอาหาร โรงแรม ผับ บาร์ เกสต์เฮาส์ และนักท่องเที่ยว ส่วนการประเมินระหว่างการดำเนินโครงการเป็นการเข้าไปสนับสนุนทางด้านวิชาการ การจัดการกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไก ที่ขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่ และการประเมินหลักการดำเนินงานเป็นการวัดผลและสรุปบทเรียน เป็นองค์ความรู้เพื่อใช้ในการพัฒนาต่อยอดและขยายผลต่อไป นอกจากนี้ กระบวนการประเมิน จะเป็นกระบวนการที่ทำให้เกิดการประสานความร่วมมือของกลไกที่ขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่ และภาควิชาการให้เกิดเอกภาพ มีการหนุนเสริมซึ่งกันและกันเพราะการควบคุมยาสูบต้องอาศัยทั้งความรู้ พลังของภาคประชาชน และพลังทางด้านการเมืองจึงจะประสบความสำเร็จได้ ดังนั้นจึงเห็นความจำเป็นในการจัดทำโครงการ ประเมินสถานการณ์ยาสูบเพื่อการเปลี่ยนแปลง ในครั้งนี้ขึ้น

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อประเมินต้นทุนเดิมของการทำงานควบคุมยาสูบในพื้นที่ 4 จังหวัด

1.2.2 เพื่อประเมินความคิดเห็น ทศนคติ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควันบุหรืมือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรื ทั้งก่อนและหลังการดำเนินงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรืทั้ง 4 จังหวัด

1.2.3 เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรื โดยการประเมินการปฏิบัติตามกฎหมายของสถานที่สาธารณะปลอดบุหรื ให้คำปรึกษาและแนะนำ การดำเนินการไปสู่จังหวัดปลอดบุหรื ประเมินทั้งก่อนและหลังการดำเนินโครงการจังหวัดปลอดบุหรืทั้ง 4 จังหวัด

1.2.4 เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรืทั้ง 4จังหวัด ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

1.3 ระเบียบวิธีในการศึกษา

1.3.1 กลุ่มตัวอย่าง

1.3.1.1 กลุ่มตัวอย่างในการประเมินต้นทุนเดิม

1) กลุ่ม/องค์กร/บุคคลที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ
ดำเนินการเก็บข้อมูลจากผู้ดำเนินการขับเคลื่อนงานยาสูบ โดยความสมัครใจของผู้ขับเคลื่อนประกอบไปด้วย

ภาคส่วนราชการ ได้แก่ พัฒนาสังคมจังหวัด พัฒนาชุมชนจังหวัด โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล สาธารณสุขจังหวัด โรงเรียน
ภาคประชาคม ได้แก่ วัด และองค์กรต่างๆ ในชุมชน รวมทั้งตำบลต้นแบบและกลุ่มนาร่องการขับเคลื่อน จำนวน 12 ตำบล ได้แก่ตำบลท่าหาดยาว ตำบลโคกสว่าง ตำบลแสนชาติ ตำบลหนองม ตำบลบึงนคร ตำบลหนองฮี ตำบลหนองหิน ตำบลมะบ้า ตำบลวารี ตำบลพรมสวรรค์ ตำบลปอภาร และชุมชนต้นแบบตำบลทุ่งกุลาร

2) คลินิกอดบุหรี่

ดำเนินการเก็บข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงานคลินิกอดบุหรี่ ในจังหวัดร้อยเอ็ดทั้งหมด 17 แห่ง ประกอบไปด้วยโรงพยาบาลประจำอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

1.3.1.2 การประเมินความคิดเห็น ทศนคติ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องคว้นบุหรี่มือสอง นโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ และการปฏิบัติตามกฎหมาย

ดำเนินการเก็บข้อมูลจากประชากรภายในจังหวัดร้อยเอ็ดทั้งก่อนดำเนินการและหลังดำเนินการโดยจัดเก็บข้อมูลในพื้นที่ โดยอาศัยการสุ่มอย่างง่าย เพื่อดำเนินการจัดเก็บข้อมูลจาก 20 อำเภอ ในจังหวัดร้อยเอ็ด ประกอบไปด้วย

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1. อำเภอเมืองร้อยเอ็ด | 11. อำเภอเมืองสรวง |
| 2. อำเภอเกษตรวิสัย | 12. อำเภออาจสามารถ |
| 3. อำเภोजตุรพักตรพิมาน | 13. อำเภอเมยวดี |
| 4. อำเภอธวัชบุรี | 14. อำเภอศรีสมเด็จ |
| 5. อำเภอพนมไพร | 15. อำเภอจังหาร |
| 6. อำเภอโพนทอง | 16. อำเภอเชียงขวัญ |
| 7. อำเภอโพธิ์ชัย | 17. อำเภอทุ่งเขาหลวง |
| 8. อำเภอหนองพอก | 18. อำเภอพนทราย |
| 9. อำเภอเสลภูมิ | 19. อำเภอปทุมรัตน์ |
| 10. อำเภอสุวรรณภูมิ | 20. อำเภอหนองฮี |

จำนวนตัวอย่างในการเก็บข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามและใช้สูตรการคำนวณคือ

$$n = Z^2 (P (1-P) / D^2$$

P แทน สัดส่วนความชุกในการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน

Z แทน ค่าความเชื่อมั่น ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (ระดับ 95%)

D แทน ค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ 0.03

ซึ่งเมื่อคำนวณแล้วจึงเพิ่มจำนวนตัวอย่างที่ต้องเก็บเพิ่มอีกร้อยละ 50 เพื่อป้องกันความคาดเคลื่อนข้อมูล

ตาราง 1.1 แสดงกลุ่มตัวอย่างในการเก็บข้อมูลจังหวัดร้อยเอ็ด

ประชากรรวม	จำนวนประชากรที่สุบบุหรี่	ความชุกของการสุบบุหรี่ปัจจุบัน	จำนวนตัวอย่างที่คำนวณได้	จำนวนแบบสอบถามที่เก็บ
1,036,333	241,356	0.24	780	1,170

1.3.2 วิธีการเก็บข้อมูล

1.3.2.1 การประเมินทุนเดิมและคลินิกอดบุหรี่

ตาราง 1.2 เครื่องมือ จำนวน และวิธีการเก็บข้อมูล

การประเมิน	เครื่องมือ	จำนวน	วิธีการเก็บข้อมูล
1. คลินิกอดบุหรี่	แบบสอบถาม KK-06	17 ชุด	สุ่มโดยเจาะจง
2. ทุนเดิม	การสนทนากลุ่มเฉพาะเจาะจง	50 คน	สุ่มโดยเจาะจง

1.3.3.2 ความคิดเห็น ทศนคติ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องคว้นบุหรืมือสอง นโยบาย สถานทีที่สาธารณสุขปลอดบุหรื และการปฏิบัติตามกฎหมาย

ใช้การจัดเก็บข้อมูลโดยบังเอิญ ใน 20 อำเภอ ตามกลุ่มตัวอย่าง และเก็บจำนวนชุดแบบสอบถามตามจำนวนที่กำหนดไว้

ตาราง 1.3 สรุปจำนวนแบบสอบถาม

การประเมิน	เครื่องมือ	ก่อน	ร้อยละ	หลัง	ร้อยละ
		ดำเนินการจำนวน (ชุด)		ดำเนินการจำนวน (ชุด)	
1. ประชาชนทั่วไป	แบบสอบถาม KK-01	571	38.25	537	41.34
2. นักท่องเที่ยว	แบบสอบถาม KK-02	282	18.89	163	12.55
3. ผู้ประกอบการร้านอาหาร	แบบสอบถาม KK-03	213	14.26	143	11.01
	แบบสังเกต OB	213		143	

การประเมิน	เครื่องมือ	ก่อน ดำเนินการ จำนวน (ชุด)	ร้อยละ	หลัง ดำเนินการ จำนวน (ชุด)	ร้อยละ
4. ผู้ประกอบการ โรงแรม	แบบสอบถาม KK-04	148	9.91	103	7.93
	แบบสังเกต OB	148		103	
5. หน่วยงาน ราชการ	แบบสอบถาม KK-05	132	8.84	204	15.70
6. ร้านค้า	แบบสอบถาม KK-07	147	9.85	149	11.47
	รวม	1,493	100.00	1,299	100.00

1.3.3 ความเชื่อมั่นของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Reliability)

ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นมาไปทำการทดสอบ (pre-test) จำนวน 30 ชุด กับกลุ่มประชากรที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้พื้นที่จังหวัดมหาสารคามเป็นพื้นที่ทำการทดสอบแบบสอบถาม เพื่อตรวจสอบว่าคำถามสามารถสื่อความหมายตรงตามความต้องการ ตลอดจนมีความเหมาะสมหรือไม่ มีความยากง่ายเพียงใด รวมทั้งภาษาที่ใช้มีความเหมาะสม อ่านเข้าใจง่ายหรือไม่ จากนั้นจึงนำมาทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS PC Windows Version 11.5 ในการหาความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรหาค่าสัมประสิทธิ์ Cronbach's Alpha โดยใช้เกณฑ์สัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ตามที่ Jump, 1978 ได้เสนอแนะเป็นเกณฑ์การยอมรับไว้ดังนี้ (Jump, N. 1978. Psychometric Theory. 2 nd. Ed., New York: McGraw Hill.)

ค่า α มากกว่าและเท่ากับ 0.7 สำหรับงานวิจัยเชิงสำรวจ (Exploratory research)

ค่า α มากกว่าและเท่ากับ 0.8 สำหรับงานวิจัยพื้นฐาน (Basic research)

ค่า α มากกว่าและเท่ากับ 0.9 สำหรับการตัดสินใจ (Important research)

จึงจะสรุปได้ว่าแบบสอบถามมีความน่าเชื่อถือสูง

ตารางที่ 1.4 การวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่น (Reliability) การรับรู้ทัศนคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสอง

ข้อความ	Cronbach's alpha
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8088
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8111
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8110
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8165
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8065
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.7833
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.7926
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8002
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่	0.7987
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.7983
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่	0.8143
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.8081
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่	0.7875
14. สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่	0.7875

N of cases = 30

ผลการวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นของการรับรู้ ทศนคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสองจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่เก็บรวบรวมข้อมูล (N of cases) คือ 30 คน จำนวนข้อคำถาม (N of Item) คือ 14 ข้อ ค่าความเชื่อมั่นที่คำนวณจากสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของ Cronbach มีค่าเท่ากับ 0.8137

ตารางที่ 1.5 การวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่น (Reliability)

ข้อความแสดงความคิดเห็น	Cronbach's alpha
1. ท่านคิดว่า ควันบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของคนอื่นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน	0.6667
2. ท่านคิดว่า ควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย	0.6626
3. ท่านคิดว่า ร้านอาหารปลอดบุหรี่เท่านั้นที่เหมาะสมสำหรับการพาคนที่ท่านรักและหวังจะไปรับประทานอาหาร	0.6575
4. ท่านคิดว่า ในปัจจุบัน ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะอย่างเคร่งครัด	0.6575
5. ท่านคิดว่า หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่มือสอง	0.6161
6. ท่านคิดว่า ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับอากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ	0.7292

N of Cases = 30

ผลการวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นของการแสดงความคิดเห็น จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่เก็บรวบรวมข้อมูล (N of cases) คือ 30 คน จำนวนข้อคำถาม (N of Item) คือ 6 ข้อ ค่าความเชื่อมั่นที่คำนวณจากสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของ Cronbach มีค่าเท่ากับ 0.7053

1.3.4 ปัญหาอุปสรรคในการเก็บข้อมูล

แบบสอบถามในการการเก็บข้อมูลความคิดเห็น ทักษะ ทักษะ ความตระหนักของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องคว้นบุหรืมือสอง นโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรื และการปฏิบัติตามกฎหมายบางรายการมีความซับซ้อนในรายละเอียด ผู้เก็บแบบสอบถามจำเป็นต้องทำความเข้าใจแบบสอบถามให้ชัดเจน และใช้วิธีการสัมภาษณ์และให้รายละเอียดระหว่างการสัมภาษณ์เพื่อให้ได้ข้อมูลวิจัยที่ถูกต้อง อีกทั้งจำนวนข้อในแบบสอบถามมีจำนวนมากทำให้ต้องใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามเป็นเวลานาน จึงจำเป็นต้องเลือกผู้ที่สมัครใจในการตอบแบบสอบถาม

การเก็บแบบสอบถามในกลุ่มประเภทนักท่องเที่ยว สืบเนื่องจากสถานที่ท่องเที่ยวในจังหวัดร้อยเอ็ดมีจำนวนน้อย และไม่ใช่ว่าจังหวัดในการท่องเที่ยวจึงทำให้การเก็บแบบสอบถามทำได้ลำบาก

การเก็บแบบสอบถามในกลุ่มผู้ประกอบการโรงแรมและร้านอาหาร ค่อนข้างดำเนินการได้ลำบากเนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามเกรงจะมีผลกระทบต่อธุรกิจ จึงไม่ค่อยให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม จึงจำเป็นต้องทำความเข้าใจกับผู้ตอบแบบสอบถามให้ชัดเจนก่อนตอบแบบสอบถาม

1.3.5 การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ได้มา

ทำการตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบสอบถามให้ครบถ้วนเรียบร้อย หากแบบสอบถามใดได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ต้องดำเนินการตัดแบบสอบถามนั้นออกไปประเมินผล

1.3.6 การประเมินผลการเก็บข้อมูล

การประเมินผลข้อมูลโดยใช้ โปรแกรมสำเร็จรูปในการประมวลผลโดยรายงานผลเป็นค่าเฉลี่ย ความถี่ และร้อยละ

ส่วนที่ 2

บริบทพื้นที่ประเมินสถานการณ์ยาสูบ

2.1 สภาพทั่วไป

2.1.1 ที่ตั้งและขนาด

จังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทยระหว่างเส้นรุ้ง ที่ 15 องศา 24 ลิปดาเหนือ ถึงเส้นรุ้งที่ 16 องศา 19 ลิปดาเหนือและเส้นแวงที่ 103 องศา 17 ลิปดาตะวันออก ถึงเส้นแวงที่ 104 องศา 22 ลิปดาตะวันออก อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร โดยทางรถยนต์ประมาณ 512 กิโลเมตร มีพื้นที่ทั้งหมด 8,299.46 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 5,187,156 ไร่ คิดเป็นพื้นที่ร้อยละ 5.1 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ หรือร้อยละ 1.6 ของพื้นที่ทั่วประเทศ

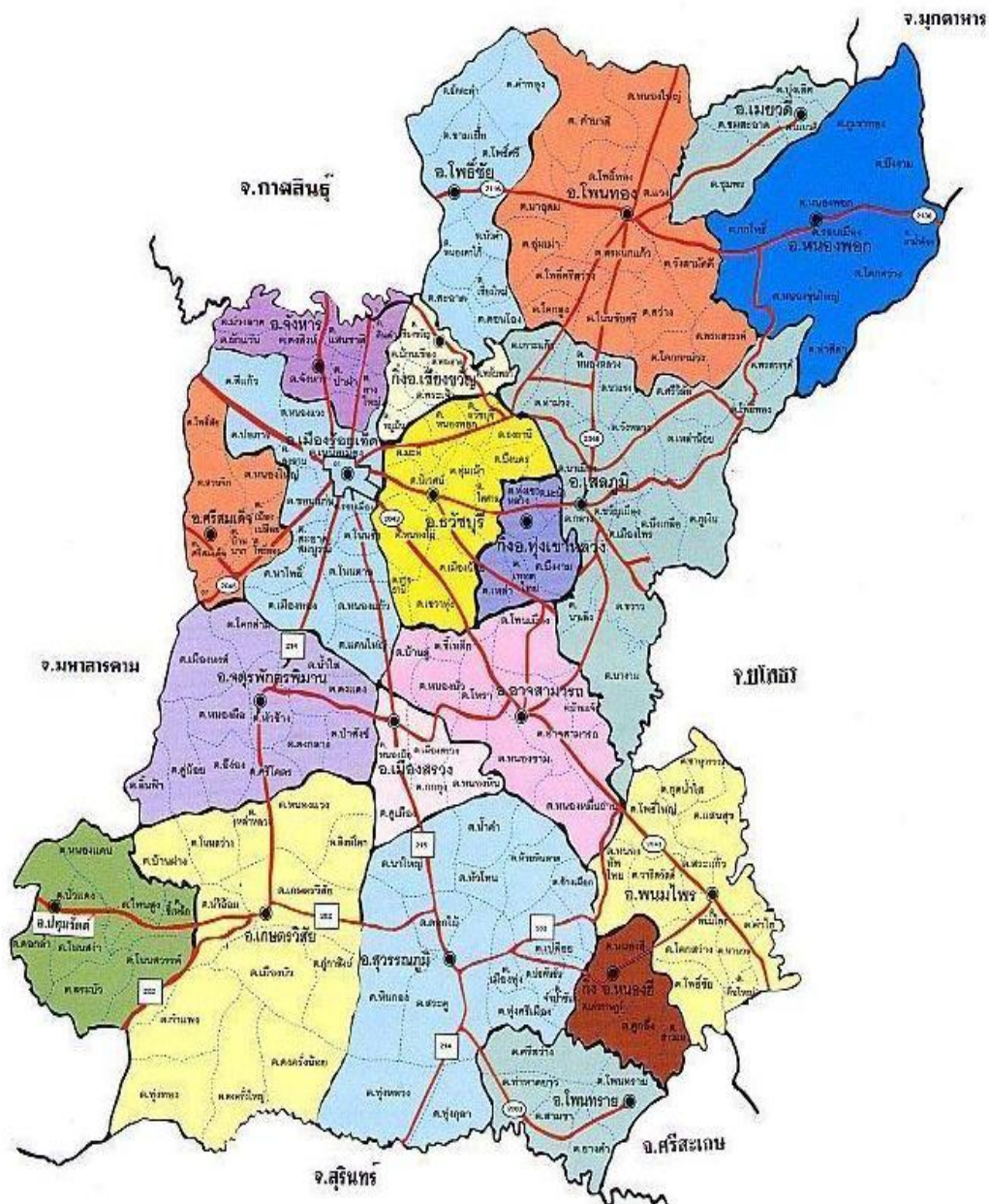
2.1.2 อาณาเขต

จังหวัดร้อยเอ็ด มีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอและจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอกมลาไสย อำเภอกุฉินารายณ์ อำเภอร่องคำ จังหวัดกาฬสินธุ์ และอำเภอคำชะอี จังหวัดมุกดาหาร
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภوخุมพลบุรี อำเภอนาคู จังหวัดสุรินทร์ และอำเภอราศีไศล จังหวัดศรีสะเกษ
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอเลิงนกทา อำเภอมหาชนะชัย อำเภอเมืองยโสธร และอำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย และอำเภอนาคู จังหวัดมหาสารคาม

2.1.3 ลักษณะภูมิประเทศ

จังหวัดร้อยเอ็ด มีลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไปเป็นที่ราบสูง โดยสูงจากระดับน้ำทะเลปานกลางประมาณ 120-160 เมตร มีภูเขาทางตอนเหนือติดต่อกับเทือกเขาภูพาน บริเวณตอนกลางของจังหวัด มีลักษณะเป็นที่ราบลูกคลื่น บริเวณตอนล่าง มีลักษณะเป็นที่ราบลุ่มริมฝั่งแม่น้ำมูลและสาขา ได้แก่ ลำน้ำชี ลำน้ำพลับพลา ลำน้ำเตา เป็นต้น บริเวณที่ราบต่ำขนาดใหญ่ เรียกว่าทุ่งกุลาร้องไห้ มีพื้นที่ประมาณ 80,000 ไร่ มีลักษณะเป็นที่ราบแอ่งกระทะ



ที่มา : www.moac-info.net/modules/.../45_8_50395_ข้อมูลพื้นฐาน.doc

2.1.4 ลักษณะภูมิอากาศ

จังหวัดร้อยเอ็ดได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือและลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ สภาพภูมิอากาศอยู่ในประเภทฝนเมืองร้อน ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย 1,196.8 ลูกบาศก์มิลลิเมตร ฝนตกชุกในเดือนมิถุนายนถึงกันยายน อากาศร้อนแห้งแล้งในเดือนกุมภาพันธ์ถึงเมษายน

2.2 การเมืองการปกครองและประชากร

การปกครองแบ่งออกเป็น 20 อำเภอ 193 ตำบล 2,412 หมู่บ้าน เมืองครปกครองส่วนท้องถิ่น 3 รูปแบบ คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง เทศบาล 39 แห่ง (เทศบาลเมือง 1 แห่ง และเทศบาลตำบล 38 แห่ง) และองค์การบริหารส่วนตำบล 164 แห่งมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 1,310,259 คน แยกเป็นชาย 654,508 คน หญิง 655,751 คน โดยมีอำเภอที่มีประชากรมากที่สุดได้แก่

1. อำเภอเมืองร้อยเอ็ด	จำนวน	118,789 คน
2. อำเภอเสลภูมิ	จำนวน	108,063 คน
3. อำเภอสุวรรณภูมิ	จำนวน	106,451 คน

สำหรับอำเภอที่มีความหนาแน่นของประชากรมากที่สุด คือ อำเภอจังหาร โดยมีอัตราความหนาแน่น 295 คนต่อตารางกิโลเมตร รองลงมาได้แก่ อำเภอเมืองร้อยเอ็ด มีอัตราความหนาแน่น 240 คนต่อตารางกิโลเมตร และอำเภอเชียงขวัญมีอัตราความหนาแน่น 215 คนต่อตารางกิโลเมตร โดยอัตราความหนาแน่นโดยเฉลี่ยของจังหวัดอยู่ในระดับ 158 คนต่อตารางกิโลเมตร โดยประชากรมีกลุ่มชาติพันธุ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

กลุ่มไทย-ลาว	เป็นกลุ่มชนพื้นเมืองเดิม อาศัยทั่วไปในเขตจังหวัดร้อยเอ็ด
กลุ่มไทย-เขมร	เป็นคนที่อยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด แต่มีบรรพบุรุษที่มีเชื้อสายเขมร อยู่ในอำเภอสุวรรณภูมิ และเกษตรวิสัย
กลุ่มไทย-ส่วย	เป็นคนที่อยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด มีเชื้อสายเป็นชาวส่วยหรือกูย อยู่บริเวณอำเภอสุวรรณภูมิและอำเภอโพนทราย ติดต่อกับจังหวัดศรีสะเกษ
กลุ่มภูไทหรือผู้ไทย	เป็นกลุ่มที่ตั้งถิ่นฐานในเขตอำเภอเมยวดี หนองพอก ซึ่งติดต่อกับจังหวัดกาฬสินธุ์ โยโสธร และมุกดาหาร
กลุ่มไทยย้อ	เป็นกลุ่มที่มีเชื้อสายมาจากแขวงคำมวน ประเทศลาว อาศัยอยู่ในเขตอำเภอโพธิ์ชัย

นอกจากนี้ยังมีกลุ่มคนอพยพเข้ามาอาศัยในจังหวัดร้อยเอ็ดในภายหลัง ได้แก่ กลุ่มไทย-จีน กลุ่มไทย-ยวน กลุ่มไทย-แขก

รายชื่ออำเภอในจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 20 อำเภอ มีดังนี้

1. อำเภอเมืองร้อยเอ็ด	11. อำเภอสุวรรณภูมิ
2. อำเภอเกษตรวิสัย	12. อำเภอเมืองสรวง
3. อำเภอปทุมรัตน์	13. อำเภอโพนทราย
4. อำเภอจตุรพักตรพิมาน	14. อำเภออาจสามารถ
5. อำเภอธวัชบุรี	15. อำเภอเมยวดี
6. อำเภอพนมไพร	16. อำเภอศรีสมเด็จ
7. อำเภอโพนทอง	17. อำเภอจังหาร
8. อำเภอโพธิ์ชัย	18. อำเภอเชียงขวัญ
9. อำเภอหนองพอก	19. อำเภอหนองฮี
10. อำเภอเสลภูมิ	20. อำเภอทุ่งเขาหลวง

2.3 สภาพเศรษฐกิจ

ด้านโครงสร้างทางเศรษฐกิจของจังหวัดร้อยเอ็ด ขึ้นอยู่กับภาคการค้าส่งและการค้าปลีก ภาคการเกษตรกรรม และภาคการศึกษา เป็นสำคัญ โดยมีผลิตภัณฑ์มวลรวมของจังหวัด (GPP) ปี 2551 จำนวน 49,564 ล้านบาท จัดเป็นลำดับที่ 6 ของภาค และลำดับที่ 38 ของประเทศ มีรายได้ประชากรตามผลิตภัณฑ์มวลรวม (GPP) ปี 2551 จำนวน 36,702 บาท/คน จัดเป็นลำดับที่ 9 ของภาค และลำดับที่ 66 ของประเทศ สำหรับผลิตผลทางการเกษตร ข้าวหอมมะลิเป็นพืชเศรษฐกิจที่สำคัญของจังหวัด โดยมีพื้นที่ปลูกข้าวหอมมะลิ (ขาวดอกมะลิ 105 และ กข15) ที่สำคัญของจังหวัดในเขตพื้นที่อำเภอเกษตรวิสัย สุวรรณภูมิ โพนทราย และปทุมรัตน์ และมีพื้นที่ในการปลูกข้าวเหนียว (กข6) ที่สำคัญของจังหวัดจะปลูกในพื้นที่อำเภอโพนทอง อำเภอโพธิ์ชัย อำเภอหนองพอก อำเภอเสลภูมิ และอำเภोजตุรพักตรพิมาน ซึ่งข้าวหอมมะลิที่เป็นที่รู้จักและยอมรับทั้งในและต่างประเทศ ภายใต้ชื่อ "ข้าวหอมมะลิที่เป็นผลผลิตจากทุ่งกุลาร้องไห้" ซึ่งมีเอกลักษณ์ที่สำคัญ คือความหอม เมล็ดข้าวที่เรียวยาวเหมาะสมมารับประทาน และความอ่อนนุ่ม ซึ่งเป็นผลมาจากลักษณะพิเศษของข้าวหอมมะลิโดยทั่วไปทำให้เป็นที่นิยมของผู้บริโภค พื้นที่ในทุ่งกุลาร้องไห้มีอาณาเขตครอบคลุม 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด มหาสารคาม สุรินทร์ ศรีสะเกษ และยโสธร โดยจังหวัดร้อยเอ็ดมีพื้นที่มากที่สุด 986,807 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 46.82 ของพื้นที่ทุ่งกุลาร้องไห้ ซึ่งครอบคลุมจังหวัดร้อยเอ็ด 5 ได้แก่ อำเภอเกษตรวิสัย / อำเภอสุวรรณภูมิ / อำเภอปทุมรัตน์ / อำเภอโพนทราย / อำเภอหนองฮี

นอกจากนี้พืชเศรษฐกิจที่สำคัญ ได้แก่ 1. อ้อย 2. มันสำปะหลัง 3. ยางพารา 4. ข้าวโพดหวาน 5. ถั่วลิสง 6. ยาสูบพันธุ์เตอร์กิส 7. แตงโม อื่นๆ เช่น งาดำ ต้นกก

สินค้าที่สำคัญของจังหวัด คือ ผ้าไหม ข้าวหอมมะลิ ผ้าฝ้ายย้อมสีธรรมชาติ เครื่องจักสาน เช่น มวนึ่งข้าว กระติบข้าว

2.4 สภาพทางสังคม

ด้านการศึกษา จังหวัดร้อยเอ็ดมีโรงเรียนระดับอนุบาล-มัธยมศึกษา จำนวนโรงเรียน 924 แห่ง จำแนกเป็นโรงเรียนรัฐบาล 862 แห่ง โรงเรียนเอกชน 41 แห่ง โรงเรียนท้องถิ่น 7 แห่ง โรงเรียนพระปริยัติธรรม 14 แห่ง ระดับวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย จำนวน 16 แห่ง จำแนกเป็นวิทยาลัย 14 แห่ง มหาวิทยาลัย 2 แห่ง

ด้านการสาธารณสุข มีโรงพยาบาล 20 แห่ง จำแนกเป็นโรงพยาบาลรัฐบาล 18 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 230 แห่ง คลินิกทุกประเภท 211 แห่ง

ด้านศาสนา ประชาชนส่วนใหญ่ในจังหวัดร้อยเอ็ดนับถือศาสนาพุทธ มีวัด/สำนักสงฆ์ 1,394 แห่ง ที่พักสงฆ์ 548 แห่ง วัดร้าง 98 แห่ง และพระสงฆ์ 6,620 รูป นอกจากนั้นก็นับถือศาสนาอื่น ๆ เช่น ศาสนาคริสต์ อิสลาม ซิกข์ ตามลำดับ

ส่วนที่ 3

ผลการประเมินสถานการณ์ยาสูบ

การวิจัยครั้งนี้คณะผู้วิจัยขอเสนอผลการประเมินโดยแบ่งเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 3.1 สถานการณ์ต้นทุนเดิมที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ

3.1.1 กลุ่ม/องค์กร/บุคคล ที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ

- 1) ชื่อองค์กร/หน่วยงาน/บุคคล
- 2) แนวคิดการทำงานเกี่ยวกับการควบคุมยาสูบ
- 3) กลไกหรือโครงสร้างการดำเนินงาน
- 4) กระบวนการทำงาน (กิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย วิธีการทำงาน ผลที่เกิดขึ้นหรือรูปธรรม)
- 5) ข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานจังหวัดปลอดบุหรี่

3.1.2 คลินิกอดบุหรี่

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคล
- 2) ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร
- 3) ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่
- 4) ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่
- 5) แนวทางการพัฒนาคลินิกอดบุหรี่ในอนาคต

ตอนที่ 3.2 การประเมินความคิดเห็น ทักษะ ทักษะ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่อง ควีนบุหรี่มือสองฯ

3.2.1 ประชาชนทั่วไป

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์
- 2) การรับรู้ ทักษะ ทักษะ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควีนบุหรี่มือสอง
- 3) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์

3.2.2 นักท่องเที่ยว

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์
- 2) การรับรู้ ทักษะ ทักษะ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควีนบุหรี่มือสอง
- 3) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์

3.2.3 ผู้ประกอบการร้านอาหาร ผับ บาร์ คาราโอเกะ

- 1) สถานที่สัมภาษณ์
- 2) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์
- 3) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

- 4) สถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ
- 5) ความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมบุหรี่ (แบบสังเกต)

3.2.4 ผู้ประกอบการโรงแรม บ้านพัก เกสต์เฮาส์

- 1) สถานที่สัมภาษณ์
- 2) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์
- 3) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่
- 4) สถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ
- 5) ความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมบุหรี่ (แบบสังเกต)

3.2.5 หน่วยงานราชการ

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์
- 2) ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทของหน่วยงาน
- 3) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

3.2.6 ร้านค้าจำหน่ายบุหรี่

- 1) ข้อมูลของผู้ประกอบการ
- 2) การรับรู้และความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายการควบคุมยาสูบ
- 3) ข้อเสนอแนะ

ผู้วิจัยได้ดำเนินการศึกษาและเสนอรายละเอียดดังนี้

ตอนที่ 3.1 สถานการณ์ต้นทุนเดิมที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ

3.1.1 กลุ่ม/องค์กร/บุคคล ที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ

1) กลุ่ม/องค์กร/บุคคล ที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ

จากการประเมินทุนเดิม กลุ่มองค์กร และบุคคลที่ดำเนินการในการขับเคลื่อนเรื่องยาสูบในจังหวัดร้อยเอ็ด สามารถสรุปข้อมูลผู้ดำเนินงานขับเคลื่อนในพื้นที่ ได้ดังนี้

1. **วัดเจริญราษฎร์** บ้านหนองบัวใหญ่ อ. พนมไพร องค์กร ภาคประชาสังคมและเยาวชน ที่ตั้งองค์กร หมู่ที่ 4 ต. โคกสว่าง อ. พนมไพร จ. ร้อยเอ็ด Facebook : ศพอ. วัดเจริญราษฎร์ กลุ่มเป้าหมาย กำนันผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

เพื่อให้ชาวบ้านเกิดระเบียบ สืบทอดวัฒนธรรม และประหยัด

หัวหน้าองค์กร

พระครูพิพัฒนธรรมาภิรม

ที่อยู่

วัดเจริญราษฎร์ บ้านหนองบัวใหญ่ อ. พนมไพร

ชื่อผู้ประสานงาน พระปลัดสมัย ปัญญาโร

ที่อยู่

หมู่ที่ 4 บ้านหนองบัวใหญ่ ต. โคกสว่าง อ. พนมไพร จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์

084 9574860

อีเมลล์

Samai 2500.0@hotmail.com

ชื่อผู้ประสานงาน นายชัย มุลคำ

ที่อยู่

หมู่ที่ 4 บ้านหนองบัวใหญ่ ต. โคกสว่าง อ. พนมไพร จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์

080 0773165

Facebook

ศพอ. วัดเจริญราษฎร์

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2550

งดเหล้าเข้าพรรษา บุญผะเหวดปลอดเหล้า

2551

บุญกฐินปลอดเหล้า

2552

งานบวชปลอดเหล้า-บุหรี

2553-2554

งานศพปลอดเหล้า-บุหรี

ก้าวต่อไป

งานศพปลอดเหล้า-บุหรี และอบายมุข

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ องค์กรเครือข่ายงดเหล้าจังหวัดร้อยเอ็ด องค์กรพัฒนาสังคมจังหวัดร้อยเอ็ด

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน คือ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

กระบวนการทำงาน

เริ่มต้นขับเคลื่อนโดยพระสงฆ์รับผ้าป่าที่มีการดื่มสุราโดยการร่วมมือของผู้นำชุมชน และคนในชุมชน และได้รับความร่วมมือจากคณะผ้าป่าเป็นอย่างดี และทำงานควบคู่กับการช่วยประชาสัมพันธ์ให้คนในชุมชนตระหนักถึงพิษภัยของบุหรี สุรา

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัยบุรี

1. ต้องอาศัยการขับเคลื่อนโดยพระสงฆ์ ชุมชนร่วมมือกัน เป็นพลังสำคัญ
2. ต้องมีหน่วยงานราชการเป็นภาคีในการขับเคลื่อน

2. องค์การบริหารส่วนตำบล แสนชาติ อังค์กร ภาคส่วนปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่ตั้งองค์กร ม. 5 บ้านบึงโคน ต. แสนชาติ อ. จังหาร จ. ร้อยเอ็ด
เริ่มก่อตั้ง ปี 2542

กลุ่มเป้าหมาย ทุกเพศทุกวัยในชุมชน

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร พัฒนาค่าบลด้านแสนชาติให้ดีขึ้น

หัวหน้าองค์กร นายศักดิ์ชัย น้อยหลบลู

ที่อยู่ อบต. แสนชาติ อ. จังหาร จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 043 611663 , 087 8631150

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาว กัลป์ยาวัฒน์ พวงศรีเคน

ที่อยู่ 25 ม. 5 บ้านบึงโคน ต. ปอการ อ. เมือง จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 043 611663 , 087 4553484

อีเมล P_KUNLAYA @ hotmail.com

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2554

งานบุญประเพณีแข่งเรือปลอดเหล้า-ยาสูบ

จำนวนสมาชิกในองค์กร 72 คน

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน หน่วยงานขององค์การบริหารส่วนตำบลแสนชาติ

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน คือ องค์การบริหารส่วนตำบลแสนชาติ

และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

กระบวนการทำงาน

เริ่มจากการร่วมกันทำประชาคมข้อตกลงร่วมกัน ทั้ง 9 หมู่บ้านในตำบลแสนชาติ และมีการประชาคมหมู่บ้านเป็นประจำ และมีการรณรงค์อย่างต่อเนื่องทั้งการแจกโปสเตอร์และการปั่นจักรยานรณรงค์และเริ่มต้นการดำเนินงานจากกิจกรรมโครงการแข่งเรือปลอดเหล้า และเกิดความเชื่อใหม่เกี่ยวกับการสนุกโดยไม่มีแอลกอฮอล์ บุหรี่ และการมั่วสุม และเปิดโอกาสให้เยาวชนรุ่นใหม่ได้ร่วมแสดงวิสัยทัศน์ในการช่วยแก้ปัญหาของชุมชน

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัยบุรี

จะมีการดำเนินงานให้ความรู้และโทษของบุหรี่พร้อมทั้งจะรณรงค์ในเรื่องนี้ต่อไปเพื่อจะให้ลูกหลานห่างไกลจากบุหรี่และต้องทำอย่างจริงจังจริงจังใจทำให้ต่อเนื่องและยั่งยืนตลอดไป

3. กรรมการปกครอง ตำบล แสนชาติ (กำนันตำบล) องค์กร ภาคส่วนราชการ

ที่ตั้งองค์กร 122 ม. 6 ต. แสนชาติ อ. จังหาร จ. ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมาย ทุกภาคส่วนภายในตำบลแสนชาติ

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

เพื่อให้ประชาชนห่างไกลยาเสพติด สุขภาพแข็งแรง ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ภายในครัวเรือน

หัวหน้าองค์กร/ ผู้ประสานงาน นายเหมราช สนศรี

ที่อยู่ 122 ม. 6 ต. แสนชาติ อ. จังหาร จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 085 7497018

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2554

งานบุญประเพณีแข่งเรือปลอดเหล้า-ยาสูบ

จำนวนสมาชิกในองค์กร 50 คน

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ ผู้นำท้องถิ่น และประชาชนในตำบลทุกคน

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบันองค์การบริหารส่วนตำบลแสนชาติ และ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

กระบวนการทำงาน

ทำงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลแสนชาติ ที่สำคัญคือการเป็นแบบอย่างของผู้นำชุมชน ในการปฏิบัติตนเป็นตัวอย่างที่ดีให้เยาวชนยอมรับ

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

เปิดโอกาสรับฟังความคิดเห็นของเยาวชนในชุมชน และให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

4. กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลพรมสวรรค์ องค์กร ภาคประชาชน

ที่ตั้งองค์กร 54 ม. 7 ต. พรมสวรรค์ อ. โพนทอง จ. ร้อยเอ็ด

เริ่มก่อตั้ง มีนาคม 2551

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทุกภาคส่วน เยาวชนในชุมชน และสตรี

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

เพื่อให้ประชาชนในชุมชนปลอดภัยจากโรคภัยต่าง ๆ และลดอุบัติเหตุทางถนน

หัวหน้าองค์กร นายบรรจง อาศัยสงฆ์

ที่อยู่ 2 ม. 2 ต. พรมสวรรค์ อ. โพนทอง จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 089 2357162

ชื่อผู้ประสานงาน นางสุพร พุ่งราช

ที่อยู่ 54 ม. 7 ต. พรมสวรรค์ อ. โพนทอง จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 083 3549483

อีเมล -

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2553-ปัจจุบัน

งานศพปลอดเหล้า - ยาสูบ

กระบวนการทำงาน

เริ่มต้นจากการช่วยเหลือสมาชิก ลดรายจ่ายในการจัดงานโดยเฉพาะงานศพ โดยจัดในรูปแบบงานศพปลอดเหล้า ในยุคเริ่มต้น และขยายเป็น ปลอดเหล้า และยาสูบ และเพิ่มเรื่องการพนันในปัจจุบัน จะดำเนินงานเรื่องนี้ต่อไปอย่างเข้มแข็งจริงจัง เพื่อลดปัญหาเรื่อง เหล้า บุหรี่ และการพนัน

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

จะดำเนินงานเรื่องนี้ต่อไปอย่างเข้มแข็งจริงจัง

5. โรงเรียนสามขา ท่าหาดยาว อังค์กร ภาควิชาการและสถานศึกษา

ที่ตั้งอังกค์กร 96 ม.6 ต.สามขา อ. โพนทราย จ. ร้อยเอ็ด

เริ่มก่อตั้ง 15 มีนาคม 2553

กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนและผู้ปกครอง

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/อังกค์กร

เพื่อให้เป็นโรงเรียนปลอดเหล้า ปลอดบุหรี่ ลดนักสูบน้าใหม่

หัวหน้าอังกค์กร /ผู้ประสานงาน นายสะอาด ชันอาษา

ที่อยู่ 171 ม.9 ต.โพนทราย อ.โพนทราย จ.ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 043 611249

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

-

โรงเรียนต้นแบบ ปลอดเหล้า ปลอดบุหรี่

กระบวนการทำงาน

คณะครูในโรงเรียนหารือร่วมกันและดำเนินการสำรวจข้อมูลโดยครูและนักเรียนแกนนำ ทำการสำรวจผู้ที่สูบบุหรี่ ดื่มสุรา ผลการสำรวจพบว่า นักเรียน 387 คน แบ่งเป็น ม.ต้น สูบบุหรี่ ดื่มสุรา 38 คน ม.ปลาย สูบบุหรี่ ดื่มสุรา 42 คน ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนชั้น ม.2 และ ม.3 โรงเรียนจึงเริ่มจัดกิจกรรมรณรงค์ เช่น ให้นักเรียนทุกคนเขียนโทษของสุรา และบุหรี่ โดยทำการรณรงค์ทั้งในโรงเรียนและในชุมชน ประกอบกับการตรวจค้นนักเรียนเป็นประจำ เพื่อลดการพกพาเข้ามาในสถานศึกษา รวมทั้งการเข้าค่ายทำกิจกรรมเพื่อปลูกฝังจิตสำนึก เมื่อมีงานกีฬาของโรงเรียนหรือชุมชนก็มีการรณรงค์ ให้นักเรียนและชุมชนตระหนักถึงพิษของสุราและบุหรี่ เป็นประจำทุกครั้ง ในช่วงเทศกาลเข้าพรรษาให้ได้จัดให้นักเรียนปฏิญาณตน ลด ละ เลิก บุหรี่และสุรา โดยการดำเนินการดังกล่าวผู้ที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนที่สำคัญคือวัดมีส่วนช่วยประชาสัมพันธ์ให้คนในชุมชนตระหนักถึงภัยของ บุหรี่ สุรา และติดยาเสพติดตลอดเวลา

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

ดำเนินการอย่างต่อเนื่องเพราะไม่เช่นนั้นก็จะเกิดผู้ดื่ม ผู้สูบเพิ่มขึ้นจะมีการดำเนินงานให้ความรู้และโทษของบุหรี่พร้อมทั้งจะรณรงค์ในเรื่องนี้ต่อไปเพื่อให้ลูกหลานห่างไกลจากบุหรี่

6. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหาดยาว องค์กร ภาคส่วนปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่ตั้งองค์กร ม. 9 ต. ท่าหาดยาว อ. โพนทราย จ. ร้อยเอ็ด

เริ่มก่อตั้ง 13 เมษายน 2553

กลุ่มเป้าหมาย วัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงเรียน อสม. และผู้นำท้องถิ่น
วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

ลดรายจ่าย และลดปัญหาสังคมอันเนื่องมาจากปัญหาของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
บุหรี ยาเสพติด และการพนัน

หัวหน้าองค์กร นายประมวล สุทธิสุข

ที่อยู่ อบต ท่าหาดยาว อ. โพนทราย จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 081 8725109

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาว เสริมทรัพย์ กมล

ที่อยู่ อบต ท่าหาดยาว อ. โพนทราย จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 080 7404047

อีเมล Sermsapgamol @ gmail.com

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2555

โครงการถนนสงกรานต์ปลอดเหล้า

กระบวนการทำงาน

เริ่มโครงการบุญปลอดเหล้าเมื่อปี พ.ศ.2547และขยายโครงการโครงการงานศพปลอดเหล้า
ปลอดบุหรี ปลอดอบายมุข โดยขอความร่วมมือกับผู้นำชุมชน ให้งดการสูบบุหรี แลงดการดื่มสุรา
จนปัจจุบันสภาตำบลมีมติให้งานบุญทุกงานเป็นงานบุญปลอดเหล้า บุหรี โดยเฉพาะห้ามขายสุราในงาน
บุญประเพณีเด็ดขาดและได้รับความร่วมมือกับชุมชนเป็นอย่างดี ปัจจุบันนอกจากการขับเคลื่อน
เรื่องบุหรี แอลกอฮอล์ แล้วเริ่มมีการขับเคลื่อนในเรื่องห้ามมีการเล่นการพนันในงานศพ โดยการขอ
ความร่วมมือ หากไม่ได้รับความร่วมมือก็มีการร่วมมือกับฝ่ายปกครองและตำรวจเพื่อทำการจับกุม

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี

จะมีการดำเนินงานให้ความรู้และโทษของบุหรีพร้อมทั้งจะรณรงค์ในเรื่องนี้ต่อไปเพื่อจะให้
ลูกหลานห่างไกลจากบุหรีและที่สำคัญผู้ใหญ่ต้องเป็นแบบอย่างที่ดีให้เด็กและเยาวชน

7. ชุมชนตำบลบึงนคร อ. วัชบุรี องค์กร ภาคประชาสังคม

ที่ตั้งองค์กร ต. บึงนคร อ. วัชบุรี จ. ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมาย สมาชิกชุมชนตำบลบึงนคร จำนวน 13 หมู่บ้าน

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

เพื่อสนับสนุน ส่งเสริม การขับเคลื่อนกิจกรรมควบคุมยาสูบ และเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ภายในชุมชนตำบลบึงนคร

หัวหน้าองค์กร นายถาวร กุสุมาลย์

ที่อยู่ 94 ม.8 ต. บึงนคร อ.วัชบุรี จ. ร้อยเอ็ด

ชื่อผู้ประสานงาน นายบุญเยี่ยม กอหาญ

ที่อยู่ 91 ม.8 ต. ปึงนคร อ.ธวัชบุรี จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 086 2189816

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2554

งานศพและกฐินปลอดเหล้า-บุหรี่ (กฐินสะอาด)

2554

จัดกิจกรรมร่วมกับผู้นำชุมชนสวดมนต์ข้ามปีต้านภัยน้ำเมา และ
อบายมุข

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ ผู้นำชุมชน คณะครู พระสงฆ์

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน คือ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

กระบวนการทำงาน

การรณรงค์ขับเคลื่อนต้องเริ่มจากตัวเราเองเป็นผู้ขับเคลื่อนโดยตนเอง โดยเริ่มจากตนเอง และคนในครอบครัว ผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนในชุมชนคือ พระ และผู้นำชุมชนโดยต้องเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่คนในชุมชน และขับเคลื่อนที่สำคัญในชุมชนขึ้นป้ายขอความร่วมมือให้คนในชุมชนตระหนัก ในการดำเนินงานในส่วนของงานศพต้องเริ่มต้นจากเจ้าภาพต้องไม่ซื้อสุราและแจ้งความประสงค์เรื่องปลอดเหล้าและบุหรีกับผู้มาร่วมงาน ซึ่งหากเจ้าภาพแจ้งผู้คนในชุมชนก็ให้ความร่วมมือโดยดี การดำเนินงานในชุมชนยึดหลักว่าไม่ต้องห้าม แต่ขอความร่วมมือ เนื่องจากยิ่งห้ามยิ่งจะเกิดการต่อต้าน แต่ถ้าขอความร่วมมือจะได้รับความร่วมมือ

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี

สร้างเครือข่ายแต่ละช่วงอายุคนของแต่ละครอบครัวและทำผลการรณรงค์ให้ชาวบ้านเห็นได้ชัดเจน และมีการขยายผลในระดับ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ โดยผู้นำในชุมชน พระสงฆ์ สมาชิกในชุมชน และนักเรียน เป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อน ควรเริ่มต้นจากชุมชนเล็กๆ ก่อน และต้องเป็นการขับเคลื่อนแบบต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

8. ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน เทศบาลตำบลชัยวารี องค์กร ภาคส่วนปกครองท้องถิ่น

ที่ตั้งองค์กร เทศบาลตำบลชัยวารี อ. โพนธิชัย จ. ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมาย สมาชิกชุมชนทุกกลุ่ม

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

เพื่อแก้ปัญหาเสพติด ความรุนแรง การทะเลาะวิวาท การหย่าร้าง และเด็กด้อยโอกาส

หัวหน้าองค์กร นายพิรพงษ์ ชูศรีทอง

ที่อยู่ 43 ม.17 ต. ขามเปี้ย อ. โพนธิชัย จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 085 0031554

ชื่อผู้ประสานงาน นางดวงจันทร์ มงคลชู

ที่อยู่ เทศบาลตำบลชัยวารี อ. โพนธิชัย จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 089 7120730

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

2554

กิจกรรม

กีฬาต้านยาเสพติด

To be number one

งดเหล้าเข้าพรรษา

จำนวนสมาชิกในองค์กร 450 คน

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ เทศบาล โรงเรียน โรงพยาบาล

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน คือ เทศบาล ศูนย์พัฒนาครอบครัวระดับจังหวัด เงินบริจาค.

กระบวนการทำงาน

มีการดำเนินการอย่างจริงจังโดยผู้นำชุมชนมีการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องตลอดทั้งมีการติดป้ายเพื่อณรงค์เต็มพื้นที่ในงานเทศกาลต่างๆ โดยเริ่มต้นจากงานบุญสะเทวดงานนมัสการพระธาตุและวัดพระใหญ่ที่เป็นงานปลอดเหล้า บุหรี่ และอบายมุขอย่างแท้จริงโดยยึดหลักภายในวัดต้องปลอดเหล้าและบุหรี่อย่างแท้จริง

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

ควรมีการห้ามเรื่องการเดินทางสูบบุหรี่บนท้องถนนอย่างจริงจัง ควรเคร่งครัดเรื่องการควบคุมการจำหน่ายและเวลาจำหน่ายตามกฎหมาย ควรผสมให้เกิดการร่วมมือจากทุกภาคส่วนอย่างแท้จริงรวมทั้งควรให้ความสำคัญกับการจัดประชาคมเพราะจะทำให้การดำเนินงานได้ผลอย่างแท้จริง

9. กองทุนสวัสดิการชุมชน ต. ชัยวารี องค์กร ภาคประชาสังคม

ที่ตั้งองค์กร เทศบาลตำบลชัยวารี อ. โพธิ์ชัย จ. ร้อยเอ็ด

ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2550

กลุ่มเป้าหมาย ทุกคนในชุมชน

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร พัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน

หัวหน้าองค์กร นายละเอียด พิมหนองโพน

ที่อยู่ 10 ม.13 ต. ขามเปี้ย อ.โพธิ์ชัย จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 087 4275374

ผู้ประสานงาน นางดวงจันทร์ มงคลอยู่

ที่อยู่ เทศบาลตำบลชัยวารี อ. โพธิ์ชัย จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 089 7120730

กระบวนการทำงาน

ขอความร่วมมือและทำงานควบคู่กับเทศบาล และ องค์กรบริหารส่วนตำบล โดยเน้น การดำเนินงาน อนุรักษ์และการประชาสัมพันธ์

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

การขับเคลื่อนแบบองค์กรรวม ขับเคลื่อนไปด้วยกัน

10. ตำบลทุ่งกุลลา อำเภอสวรรณภูมิ องค์กร ภาคส่วนปกครองท้องถิ่น

ที่ตั้งองค์กร ตำบลทุ่งกุลลา อ. สวรรณภูมิ จ. ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมาย สมาชิกทั้งตำบล

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

ลดปัญหาค่าใช้จ่าย และการทะเลาะวิวาท

หัวหน้าองค์กร

นายบุญเลื่อน ชูยน้ำเที่ยง

ที่อยู่

99 ม.10 ต. ทุ่งกุลลา อ.สวรรณภูมิ จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์

082 0488994

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2552-2554

ประชาคม จัดงานงานบุญปลอดเหล้า

งานบุญปลอดเหล้า-บุหรี

กำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมาย บุหรี - แอลกอฮอล์

จำนวนสมาชิกในองค์กร 37 คน

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ เทศบาล พระสงฆ์ โรงเรียน โรงพยาบาล ตำบล ผู้นำชุมชน ตำรวจ สรรพสามิต

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน คือ เทศบาล สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

กระบวนการทำงาน

ประชาคมหมู่บ้านระดมแนวคิดหาแนวทางแก้ไขปัญหา การดื่ม-สูบ ในประเพณีต่างๆ โดยผู้ใหญ่ต้องทำตัวเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่เด็กและเยาวชนใช้การสื่อสารบอกกล่าวในทุกช่องทาง “ทุกงานเป็นงานปลอดเหล้า-บุหรี” รวมทั้ง การติดป้ายประกาศ เช่น “ดื่มเหล้าในเทศกาล ผิดกฎหมาย” และ “หมู่บ้านนี้ปลอดเหล้า ปลอดบุหรี” การป้องกันการทะเลาะวิวาทและเพื่อลดค่าใช้จ่าย โดยการงดเหล้าในมหรสพต่างๆ ในงาน เมื่อปลอดเหล้าจะปลอดบุหรีเนื่องจากผู้ดื่มเหล้าและบุหรีเป็นคนกลุ่มเดียวกันเป็นส่วนมาก สร้างแนวปฏิบัติเรื่องการสูบและดื่มโดยให้สูบและดื่มได้ในบ้าน แต่ห้ามออก มากระทำนอกบ้านเปิดเผยซึ่งเป็นสิ่งที่ชุมชนยอมรับ

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี

ควรมีการกำกับดูแลและจริงจังในการบังคับใช้กฎหมาย

11. ชมรมผู้สูงอายุ อ.ทุ่งเขาหลวง และกองทุนสวัสดิการชุมชน ตำบลมะบ้า

องค์กร ประชาสังคม

ที่ตั้งองค์กร สำนักงานสาธารณสุข อ. ทุ่งเขาหลวง จ. ร้อยเอ็ด

ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2548

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ อ.ทุ่งเขาหลวง 5 ตำบล และกองทุนสวัสดิการชุมชน ตำบลมะบ้า

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

1. ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างอาชีพแก่ผู้สูงอายุ
2. ส่งเสริมสนับสนุนในเรื่องการดูแลสุขภาพ และการออกกำลังกาย
3. ส่งเสริมและสนับสนุน จัดโครงการ 3 วัยใกล้วัด

หัวหน้าองค์กร/ผู้ประสานงาน นายโสภณ จันทร์เสละ
ที่อยู่ 85-87 ม.7 ต. มะบ้ำ อ.ทุ่งเขาหลวง จ. ร้อยเอ็ด
หมายเลขโทรศัพท์ 083 4152604
กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.**กิจกรรม**

2550-2554

กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการออกกำลังกาย

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ ผู้สูงอายุ และกองทุนสวัสดิการชุมชน ตำบลมะบ้ำ

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน ไม่เคยได้รับเงินสนับสนุนจากภาครัฐ

กระบวนการทำงาน

ขอความร่วมมือ จาก องค์กรบริหารส่วนตำบล เป็นหลักในการดำเนินงาน และการประชาสัมพันธ์ห้ามกินเหล้าสุบหรี่ในวัดอย่าเด็ดขาด

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัย

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานที่เป็นโครงการที่สำคัญๆ

12. องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองหิน องค์กร ส่วนปกครองท้องถิ่น

ที่ตั้งองค์กร องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองหิน อ. เมืองสรวง จ. ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในพื้นที่

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

ลดค่าใช้จ่ายลดอุบัติเหตุ และลด ละเลิก บุหรี่

หัวหน้าองค์กร นางลำไพ ลินทพจน์
ที่อยู่ 47 ม.6 ต. หนองหิน อ.เมืองสรวง จ. ร้อยเอ็ด
หมายเลขโทรศัพท์ 082 9469338
ผู้ประสานงาน นายอำนาจ สุขศิริ
ที่อยู่ ม.4 ต. หนองหิน อ.เมืองสรวง จ. ร้อยเอ็ด
หมายเลขโทรศัพท์ 081 7088905

กระบวนการทำงาน

ขอความร่วมมือส่วนราชการท้องถิ่นทำความเข้าใจให้ข้าราชการท้องถิ่นเป็นแบบอย่างให้กับชุมชนและมีการประชาสัมพันธ์เพื่อทำรัฐธรรมนุญชุมชนจนเกิดงดการสูบบุหรี่ในงานศพ งานบุญ ประเพณีต่างๆ

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัย

งานขับเคลื่อนจะเกิดได้จากความเข้าใจ

13. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองม อังค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่ตั้งองค์กร ต. หนองม อ. อาจสามารถ จ. ร้อยเอ็ด

ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2548

กลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน สตรี และกลุ่มเสี่ยง

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

ลด ละ เลิก อบายมุขทุกประเภท

หัวหน้าองค์กร นายลือชัย มณีสาร

ที่อยู่ 56 ม.4 ต. หนองม อ.อาจสามารถ จ. ร้อยเอ็ด

ผู้ประสานงาน นายจำรัส มีอำนาจ

ที่อยู่ 56 ม.4 ต. หนองม อ.อาจสามารถ จ. ร้อยเอ็ด

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2551

กีฬาต้านยาเสพติด

2552

เลิกเหล้าเข้าพรรษา

2553

ทำงานเพื่ออนาคตสุข

จำนวนสมาชิกในองค์กร 23 คน

กระบวนการทำงาน

ทำงานร่วมกับอำเภอ สร้างการเสวนาพร้อมทั้งจะรณรงค์ในเรื่องนี้ต่อไปเพื่อจะให้ลูกหลานห่างไกลจากบุหรี่และต้องทำอย่างจริงจังจริงจังใจทำให้ต่อเนื่องและยั่งยืนตลอดไป มุ่งสู่ภาวะ ไม่ดื่มไม่สูบบุหรี่

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

รณรงค์และเพิ่มศักยภาพในการอบรมผู้นำขับเคลื่อน

14. โรงพยาบาลเสลภูมิ อังค์กร ภาคส่วนราชการ

ที่ตั้งองค์กร 279 ม. 7 ต. ขวัญเมือง อ. เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด

เว็บไซต์ www.salaphumhospital.go.th

กลุ่มเป้าหมาย ทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

1. เป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100 เปอร์เซ็นต์
2. ให้บริการคลินิกช่วยเลิกบุหรี่ สุรา ยาเสพติด
3. ส่งเสริม ฟันฟู และป้องกัน สุขภาพและเป็นศูนย์กลางข้อมูลของอำเภอเสลภูมิ

หัวหน้าองค์กร นายแพทย์อุปทิน รุ่งอุทัยศิริ

ที่อยู่ รพ. เสลภูมิ อ. เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 043 551322

ผู้ประสานงาน นางกาญจน์วีจี จตุแทน

ที่อยู่ 62 ม.1 ต. หมูมัน อ. เชียงขวัญ จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 080 7350075 , 080 7510799

อีเมลล์ Karnwejee 11 @ gmail.com

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

กิจกรรม

2553

ประกาศเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100 %

ดำเนินโครงการสถานที่ราชการปลอดบุหรี่

2554

ได้รับคัดเลือก เป็น 1 ใน 10 เรื่องเล่าในการประชุมถอด
บทเรียน การขับเคลื่อนบุหรี่

พัฒนาการดำเนินงานคลินิกปรึกษาปัญหา บุหรี่ สุรา ยาเสพติด
ดำเนินงานเครือข่ายสุขภาพสหวิชาชีพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
โล่ประกาศเกียรติคุณการดำเนินงานระดับดีเด่น ของมูลนิธิไม่สูบบุหรี่

Best practice โรงพยาบาลปลอดบุหรี่

2555

โครงการถนนหน้าโรงพยาบาลปลอดบุหรี่

จำนวนสมาชิกในองค์กร 20 คน

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เครือข่ายสหวิชาชีพ สมาคมพยาบาล
แห่งประเทศไทย

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน โรงพยาบาลเสลภูมิ สปสข มูลนิธิธรรมาภิบาล
เพื่อการไม่สูบบุหรี่

กระบวนการทำงาน

เริ่มต้นดำเนินงานจากการประกาศเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100 % และดำเนินการ
ขับเคลื่อนแบบต่อเนื่อง เน้นการดำเนินงานแบบเครือข่าย และดำเนินงานแบบบูรณาการ
ทั้ง สุรา-บุหรี่-ยาเสพติด

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

เน้นภาคีเครือข่าย และการดำเนินงานแบบบูรณาการทั้ง สุรา-บุหรี่-ยาเสพติด

15. โรงพยาบาลรัษฎาบุรี องค์กร ภาคส่วนราชการ

ที่ตั้งองค์กร 172 ม. 3 ต. ธงธานี อ. รัษฎาบุรี จ. รัษฎาบุรี

เว็บไซต์ www.salaphum hospital.go.th

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุราและบุหรี่ และประชาชนทั้งไปที่ต้องการเลิกสุราและบุหรี่
วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

1. เป็นต้นแบบในการเลิกสุราและบุหรี่
2. ใช้โรงพยาบาลเป็นศูนย์กลางในการรณรงค์กิจกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
3. สร้างเสริมสุขภาพบุคลากรในการส่งเสริมการลด ละ เลิก บุหรี่-สุรา

หัวหน้าองค์กร

นายแพทย์กัมปนาท โกวิททางกูร

ที่อยู่

172 ม. 3 ต. ธงธานี อ. รัษฎาบุรี จ. รัษฎาบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ 043 531122 , 043 631123 , 043 631124
ผู้ประสานงาน นางพัฒน์ เอกบุตร
ที่อยู่ 62 ม.2 ต. ธงธานี อ. ธวัชบุรี จ. ร้อยเอ็ด
หมายเลขโทรศัพท์ 043 514025 , 085 7459198
อีเมลล์ Su 25091@hotmail.com
กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ. กิจกรรม
- โรงพยาบาลเป็นศูนย์กลางในการรื้อฟื้นพฤติกรรมสุขภาพที่
เหมาะสม

กระบวนการทำงาน

คลินิกให้คำปรึกษารวมทั้งมีการใช้ยาเพื่อช่วยในการเลิกบุหรี่ เน้นการใช้พฤติกรรมบำบัด บังคับตนเอง เอาชนะตนเอง โดยการเลิกเหล้าวันต่อวัน ไม่สูบบุหรี่แรกทำให้คนตระหนักถึงพิษของการสูบบุหรี่และการดื่มสุรา และสนับสนุนช่วยเหลือคนที่ต้องการจะเลิกสุราและบุหรี่ ให้กระทำอย่าง ตั้งใจ และต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

ควรมีการรณรงค์ขายบุหรี่ในวันงดสูบบุหรี่โลกและจะต้องดำเนินงานเรื่องนี้ต่อไปอย่าง เข้มแข็งจริงจังเพื่อลดปัญหา

16. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขวาว อองค์กร ภาคส่วนราชการ

ที่ตั้งองค์กร ม. 9 ต. ขวาว อ. เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทุกกลุ่ม

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

1. ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
2. ป้องกันควบคุมโรคในชุมชน

หัวหน้าองค์กร นางวรรณิ จำปาซัง
ที่อยู่ 169 ม. 15 ต. ขวาว อ. เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด
หมายเลขโทรศัพท์ 085 6627724
อีเมลล์ wannee-2506@hotmail.com
ผู้ประสานงาน นางประภาศรี ทุมละลา
ที่อยู่ 87 ม. 17 ต. นิเวศน์ อ. ธวัชบุรี จ. ร้อยเอ็ด
หมายเลขโทรศัพท์ 089 5771891
อีเมลล์ nidsuta@hotmail.com

กิจกรรมเด่นๆ

ปี พ.ศ.

2554

กิจกรรม

โครงการวิจัยเรื่องความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติเกี่ยวกับ การ
สูบบุหรี่ในโรงเรียน โรงเรียนชาววิทยาคาร
การใช้หญ้าดอกขาวบำบัดการสูบบุหรี่
งานศพ งานเสิร์ฟ ปลอดภัย ปลอดภัย 100%

จำนวนสมาชิกในองค์กร 9 คน

กลุ่ม องค์กร เครือข่ายที่ทำงานด้วยในปัจจุบัน คือ อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน และ ศอชต.

แหล่งสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในปัจจุบัน เทศบาลตำบลขาว กองทุนหลักประกัน
สุขภาพท้องถิ่นตำบลขาว โรงพยาบาลเสลภูมิ

กระบวนการทำงาน

ดำเนินงานโดยอาศัยการมีส่วนร่วมของชุมชน ขับเคลื่อนซ้ำๆ แต่ให้ต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

1. สร้างข้อกำหนดหรือมาตรการทางสังคมในการควบคุมการสูบบุหรี่และ
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. การแก้ไขปัญหาเฉพาะกลุ่มเพื่อให้ตรงกับความต้องการของเป้าหมาย
3. การกำหนดพื้นที่ปลอดแอลกอฮอล์และบุหรี่ที่เป็นจริง

17. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด องค์กร ภาคส่วนราชการ

ที่ตั้งองค์กร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อ. เมือง จ. ร้อยเอ็ด

เว็บไซต์ www.sasuk101.net

กลุ่มเป้าหมาย ทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม/องค์กร

ดูแลปัญหาสุขภาพของประชากร ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง

ผู้ประสานงาน นางอาภรณ์ ประชุมวรรณ

ที่อยู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อ. เมือง จ. ร้อยเอ็ด

หมายเลขโทรศัพท์ 043 511754 , 0819742002

อีเมลล์ yow_p101@yahoo.com

ข้อเสนอแนะเพื่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่

การมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และดำเนินงานมาตรการทางสังคมร่วมกับการบังคับใช้กฎหมาย
อย่างจริงจัง

2) ภาพรวมการที่ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบภายในจังหวัดร้อยเอ็ด

องค์กรที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนเรื่องยาสูบในจังหวัดร้อยเอ็ด ประกอบไปด้วย
ทั้งส่วนราชการ อาทิเช่น สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลระดับอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ชุมชน โรงเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาชุมชนจังหวัด พัฒนาสังคมจังหวัด กำนัน
ผู้ใหญ่บ้าน ในส่วนภาคประชาสังคม อาทิเช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนา

ครอบครัว และส่วนขับเคลื่อนที่สำคัญในจังหวัดร้อยเอ็ด ส่วนหนึ่งคือ ภาคศาสนาไม่ว่าจะเป็นกลุ่มองค์กรในนามวัดต่าง ๆ หรือโรงเรียนต้นแบบมัธยมวัดธาตุที่ดำเนินโดยพระสงฆ์

การดำเนินขับเคลื่อนเรื่องยาสูบในจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นลักษณะการดำเนินงานแบบบูรณาการ ร่วมกับเหล่า และอบายมุขต่าง ๆ โดยส่วนหนึ่งจะเริ่มดำเนินการขับเคลื่อนเรื่องเหล้ามาก่อน แล้วจึงผนวกเรื่องยาสูบเข้าไปในการดำเนินงาน โดยองค์กรต่างๆ เชื่อว่าปัจจัย 3 สิ่งคือ เหล้า บุหรี่ และการพนัน เป็นสิ่งที่เกี่ยวเนื่องและสัมพันธ์กันอย่างแยกไม่ออกจึงจำเป็นต้องดำเนินการไปควบคู่กัน

ปัจจัยที่สนับสนุนความสำเร็จในการดำเนินงานขับเคลื่อนเรื่องยาสูบ ที่สำคัญที่ได้จากเวทีคือ ผู้นำชุมชนเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญที่สุดที่ต้องกระทำตนเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับคนในชุมชน และพลังสำคัญที่ทำให้เกิดการขับเคลื่อนที่ประสบผลสำเร็จที่สำคัญคือพระสงฆ์ โดยพบว่าหากชุมชนใดพระสงฆ์เข้มแข็งและจริงใจ ในการรณรงค์เหล้าและบุหรี่ ชาวบ้านในชุมชนจะให้การยอมรับและร่วมมือได้ง่ายกว่า กระบวนการอื่น ๆ และชุมชนส่วนใหญ่ที่ดำเนินงานขับเคลื่อนมักประสบความสำเร็จจากเรื่อง งานศพ งานบุญ งานกุฐิน ปลอดเหล้าและบุหรี่ ซึ่งงานดังกล่าวเกี่ยวเนื่องกับพระพุทธศาสนาเป็นสำคัญ และอีกปัจจัยที่สนับสนุนการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จที่สำคัญอีกอย่างคือพลังชุมชน โดยพบว่าทุกชุมชนที่ดำเนินงานประสบผลสำเร็จเกิดเนื่องจากการยอมรับข้อตกลงในชุมชน หรือที่เรียกว่า การประชาคม ดังนั้นในการขับเคลื่อน จึงควรให้ความสำคัญเรื่องประชาคมเป็นสำคัญ

การดำเนินงานในจังหวัดร้อยเอ็ดยังเป็นในรูปแบบการดำเนินงานแบบแยกส่วนคือทำในส่วนของชุมชนของตน โดยเริ่มความสนใจในแต่ละชุมชน ผลักดันให้เกิดความเข้มแข็ง โดยตัวของชุมชนก่อน โดย การขับเคลื่อนของคนในชุมชน ผู้นำชุมชน และพระสงฆ์ เป็นหลักยังขาดการบูรณาการร่วมกับพื้นที่อื่น ๆ และยังคงดำเนินงานแบบชุมชนใครชุมชนมัน

ข้อเสนอแนะการขับเคลื่อนให้ประสบความสำเร็จ พบว่าต้องอาศัยพลังชุมชนเป็นสำคัญ และจำเป็นต้องดำเนินงานเป็นเครือข่าย และทำอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

3.1.2 คลินิกอดบุหรี่

1) ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1) ประเภทของสถานพยาบาล

ตาราง 3.1 ร้อยละประเภทของสถานพยาบาล

ประเภทของสถานพยาบาล	ร้อยละ
1. เอกชน	0.0
2. รัฐบาล	100.0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	16.7
โรงพยาบาลทั่วไป	25.0
โรงพยาบาลศูนย์	0.0
โรงพยาบาลชุมชน	58.3

จากตาราง 3.1 พบว่า ประเภทของสถานพยาบาลที่มีคลินิกodontologyหรือเป็นสถานพยาบาลของรัฐบาลทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100 โดยส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลชุมชนคิดเป็นร้อยละ 58.3 รองลงมาคือ โรงพยาบาลทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 25.0

1.2) ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

ตาราง 3.2 ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	1	8.3
หญิง	11	91.7
2. อายุ		
ไม่เกิน 20 ปี	0	0.0
21-30 ปี	0	0.0
31-40 ปี	3	25.0
41-50 ปี	9	75.0
51- 60 ปี	0	0.0
สูงกว่า 60 ปี	0	0.0
3. สถานะภาพสมรส		
โสด	4	33.3
สมรส	8	66.7
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	0	0.0
4. ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	0	0.0
มัธยมศึกษาปีที่ 3	0	0.0
มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.	0	0.0
อนุปริญญา หรือ ปวส.	0	0.0
ปริญญาตรี	9	75.0
สูงกว่าปริญญาตรี	3	25.0
อื่นๆ	0	0.0
5. รายได้		
ไม่เกิน 5,000 บาท	0	0.0
5,001 – 10,000 บาท	0	0.0
10,001 – 15,000 บาท	0	0.0
15,001 – 20,000 บาท	1	8.3
20,001 – 25,000 บาท	2	16.7
มากกว่า 25,000 บาท	9	75.0

ตาราง 3.2 ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์ (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
6. ตำแหน่งในปัจจุบัน		
แพทย์	0	0.0
ทันตแพทย์	0	0.0
เภสัชกร	0	0.0
พยาบาล	11	91.7
นักวิชาการสาธารณสุข	1	8.3
นักจิตวิทยา	0	0.0
นักสังคมสงเคราะห์	0	0.0
อื่นๆ	0	0.0
7. ประสบการณ์ในการทำงานในคลินิกอดบุหรี่		
1 - 2 ปี	5	41.7
3 - 5 ปี	4	33.3
5 - 10 ปี	3	25.0
มากกว่า 10 ปี	0	0.0
8. ประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับคลินิกอดบุหรี่		
ไม่เคยอบรม	0	0.0
เคยอบรม	12	100.0
1 ครั้ง	5	41.7
2 ครั้ง	5	41.7
3 ครั้งขึ้นไป	2	16.6
9. หลักสูตรการฝึกอบรมคลินิกอดบุหรี่เพิ่มทักษะในเรื่องใดบ้าง		
ความรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่	11	91.7
แนวทางการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	11	91.7
การให้คำปรึกษาเพื่อช่วยเลิกสูบบุหรี่	12	100.0
การจัดโปรแกรมเพื่อช่วยเลิกสูบบุหรี่	9	75.0
อื่นๆ	1	8.3

จากตาราง 3.2 พบว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์ เป็นหญิงมากที่สุดคิด เป็นร้อยละ 91.7 อยู่ในช่วงอายุ 41-50 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 75.0 สถานะภาพสมรสมากที่สุดคิดเป็น ร้อยละ 66.7 ระดับการศึกษาปริญญาตรีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 75.0 อยู่ในช่วงรายได้มากกว่า

25,000 บาทมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 75.0 เป็นพยาบาลมากที่สุดร้อยละ 91.7 มีประสบการณ์ทำงาน 1 - 2 ปีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 41.7 ประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับคลินิกอดบุหรี่ 1-2 ครั้งมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 41.7 หลักสูตรการฝึกอบรมคลินิกอดบุหรี่เพิ่มทักษะในเรื่องการให้คำปรึกษาเพื่อช่วยเลิกสูบบุหรี่มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 100.0

2) ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร

ตาราง 3.3 ร้อยละข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร

ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร	ร้อยละ
1. โรงพยาบาลของท่านมีนโยบายในการควบคุมการบริโภคยาสูบหรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี ได้แก่	100.0
ประกาศให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ (ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล)	91.7
ประกาศห้ามขายบุหรี่ในเขตโรงพยาบาล	100.0
ส่งเสริมให้บุคลากรในโรงพยาบาลเลิกสูบบุหรี่	100.0
ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่	91.7
มีบริการช่วยเลิกบุหรี่	100.0
อื่นๆ	25.0
2. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่อย่างชัดเจนหรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
3. การดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ มีแผนปฏิบัติงานเพื่อกำกับการดำเนินงานหรือไม่	
ไม่มี	25.0
มี	75.0
4. คลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ในความรับผิดชอบของแผนกใด	
งานผู้ป่วยนอก	41.7
งานผู้ป่วยใน	0.0
งานบริการการศึกษา	0.0
งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์	0.0
งานจิตเวช	16.7
งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน	25.0
งานคลินิกอดบุหรี่ งานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	16.6
อื่นๆ	0.0

ตาราง 3.3 ร้อยละข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร	ร้อยละ
8. ขณะนี้ในคลินิกอดบุหรี่ของท่าน ใช้วัสดุอุปกรณ์ใดบ้าง (ต่อ)	
นิโคตินทดแทน	25.0
อื่นๆ	50.0
9. การเข้ารับบริการในคลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ แต่ละครั้งต้องชำระค่าบริการหรือไม่	
ไม่คิดค่าบริการ	83.4
ต้องชำระค่าบริการ	16.6
ชำระเงินเองบางส่วน	8.3
ค่ายา	8.3
ค่าบริการอื่นๆ	0.0
ชำระเงินเองทั้งหมด	8.3
10. ผู้รับบริการอดบุหรี่ที่ท่านให้บริการมาจากแหล่งใดบ้าง	
ผู้มารับบริการสุขภาพทั่วไปที่ตึกผู้ป่วยนอก (ส่งต่อจากตึกผู้ป่วยนอก)	91.7
ผู้ป่วยในที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ส่งต่อจากตึกผู้ป่วยใน)	83.3
ผู้รับบริการที่ส่งต่อจากการบริการเลิกบุหรี่อื่นๆ เช่น ร้านขายยา คลินิก	25.0
ทันตกรรม คลินิกเอกชน บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์	
ผู้มาขอรับบริการเลิกบุหรี่โดยตรงที่คลินิกอดบุหรี่	83.3
อื่นๆ	25.0
11. ทีมสุขภาพผู้ดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ประกอบด้วยวิชาชีพใดบ้าง	
แพทย์	50.0
ทันตแพทย์	16.6
เภสัชกร	75.0
พยาบาล	100.0
นักจิตวิทยา	25.0
อื่นๆ	25.0
12. คลินิกอดบุหรี่ที่ท่านดำเนินงานอยู่ได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณจากแหล่งใด	
การจัดสรรงบประมาณของโรงพยาบาล	66.7
การสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น	75.0

ตาราง 3.3 ร้อยละข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร	ร้อยละ
13. หน่วยงานของท่านมีการประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลข่าวสารในเรื่องการบริการคลินิกอดบุหรี่แก่ประชาชนหรือไม่ (ต่อ)	
ไม่มี	8.3
มี	91.7
ประชาสัมพันธ์โดยผ่านสื่อใดได้บ้าง	
โปสเตอร์	75.0
โทรทัศน์	8.3
แผ่นพับ	66.7
อินเทอร์เน็ต	8.3
วิทยุ	66.7
ใช้เครื่องขยายเสียงประกาศตามแหล่งชุมชน	58.3
อื่นๆ	58.3
การประชาสัมพันธ์มีเนื้อหาเกี่ยวกับเรื่องใดบ้าง	
ความรู้เกี่ยวกับโทษภัยของบุหรี่	91.7
วิธีการเลิกสูบบุหรี่ด้วยตนเอง	83.3
วิธีการช่วยเลิกบุหรี่ที่เปิดบริการในคลินิกอดบุหรี่	75.0
เวลาการให้บริการของคลินิกอดบุหรี่	91.7
ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับบริการในคลินิกอดบุหรี่	25.0
อื่นๆ	16.7

จากตาราง 3.3 พบว่าข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กรโรงพยาบาลของท่านมีนโยบายในการควบคุมการบริโภคยาสูบคิดเป็นร้อยละ 100 โดยนโยบาย 3 เรื่องคือ ประกาศห้ามขายบุหรี่ในเขตโรงพยาบาล ส่งเสริมให้บุคลากรในโรงพยาบาลเลิกสูบบุหรี่และมีบริการช่วยเลิกบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือ นโยบาย ประกาศให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ (ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล) และ ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 91.7

คลินิกอดบุหรี่มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ 100 และมีแผนปฏิบัติงานเพื่อกำกับการดำเนินงานร้อยละ 75.0 อยู่ในหน่วยงานผู้ป่วยนอกมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 41.7 รองลงมา คือ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนคิดเป็นร้อยละ 25.0 และอันดับที่สามอยู่ในงานจิตเวช วันที่เปิดให้บริการมากที่สุด คือวันอังคาร พุธ พฤหัสบดี ศุกร์ คิดเป็นร้อยละ 75.0 รองลงมาคือวันจันทร์ คิดเป็นร้อยละ 66.7 และวันเสาร์ วันอาทิตย์เปิดให้บริการน้อยที่สุด ช่วงเวลาที่เปิดบริการมากที่สุดคือเวลา 16.00 – 20.00 น. คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือเวลา 08.00 – 12.00 น. คิดเป็นร้อยละ 58.3 บริเวณคลินิกมีป้ายบอกชื่ออยู่ร้อยละ 66.7

ขนาดป้ายและตำแหน่งป้ายติดเหมาะสมคิดเป็นร้อยละ 50.0 ส่วนที่ไม่เหมาะสมเป็นเพราะติดอยู่ต่ำเกินไปหรือขนาดป้ายเล็กเกินไป

คลินิกอดบุหรี่มีห้องจัดเป็นสัดส่วนคิดเป็นร้อยละ 91.7 และมีอุปกรณ์ที่ใช้บริการมากที่สุดคือ เครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงคิดเป็นร้อยละ 83.3 รองลงมาคือ เครื่องวัดความดันคิดเป็นร้อยละ 75.0 ส่วนเวชภัณฑ์ที่มีคิดเป็นร้อยละ 50.0 ประกอบด้วยน้ำยาอมอดบุหรี่และนิโคตินทดแทน

การเข้ารับบริการส่วนมากไม่คิดค่าบริการคิดเป็นร้อยละ 83.4 ส่วนที่คิดค่าบริการจะเป็นค่ายาคิดเป็นร้อยละ 8.3 ผู้มารับบริการส่วนใหญ่เป็นผู้มารับบริการตรวจสุขภาพทั่วไปที่ตีผู้ป่วยนอกคิดเป็นร้อยละ 91.7 รองลงมาคือ ผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาภายในโรงพยาบาลและผู้มาขอบริการเลิกสูบบุหรี่โดยตรงที่คลินิกอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 83.3 และน้อยที่สุดคือผู้รับบริการที่ส่งจากแหล่งบริการเลิกบุหรี่จากแหล่งอื่นๆ คิดเป็นร้อยละ 25.0

ทีมดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ส่วนมากเป็นพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมาคือเภสัชกรคิดเป็นร้อยละ 75.0 และน้อยที่สุดคือทันตแพทย์คิดเป็นร้อยละ 16.6

คลินิกอดบุหรี่ได้รับทุนสนับสนุนส่วนมากจากแหล่งอื่นๆ เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) มูลนิธิธรรมรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 75.0 และได้รับการจัดสรรจากโรงพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 66.7

คลินิกอดบุหรี่มีการประชาสัมพันธ์คิดเป็นร้อยละ 91.7 โดยประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อโปสเตอร์มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 75.0 รองลงมาคือ แผ่นพับและวิทยุ คิดเป็นร้อยละ 66.7 และอันดับที่สามคือ การใช้เครื่องขยายเสียงประกาศตามแหล่งชุมชน และสื่อที่เผยแพร่ที่น้อยที่สุดคือโทรทัศน์และอินเทอร์เน็ตคิดเป็นร้อยละ 8.3 เรื่องที่ประชาสัมพันธ์มากที่สุดคือ ความรู้เกี่ยวกับโทษภัยของบุหรี่และเวลาการให้บริการของคลินิกอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 91.7 รองลงมาคือวิธีการเลิกบุหรี่ด้วยตนเองคิดเป็นร้อยละ 83.3 และอันดับที่สามคือ วิธีการช่วยเลิกบุหรี่ที่เปิดบริการในคลินิกอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 75.0

3) ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่

3.1) การบริการเลิกบุหรี่นอกคลินิกอดบุหรี่

ตาราง 3.4 ร้อยละข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานนอกคลินิกอดบุหรี่

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานนอกคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
1. เมื่อผู้รับบริการสุขภาพมาขอรับบริการที่โรงพยาบาลที่ท่านทำงานอยู่ขณะนี้	
ตาม	
ขั้นตอนที่ทำอยู่ได้มีการถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่หรือไม่ เช่น ถามว่า	
สูบบุหรี่หรือไม่ สูบบุหรี่วันละกี่มวน สูบบุหรี่มานานเท่าใด	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
บางราย	25.0
ทุกราย	75.0

ตาราง 3.4 ร้อยละข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานนอกคลินิกอดบุหรี่ (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานนอกคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
บุคลากรอื่นๆ ได้แก่	75.0
เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	0.0
แพทย์	75.0
ทันตแพทย์	25.0
เภสัชกร	41.7
พยาบาล	75.0
นักวิชาการสาธารณสุข	8.3
นักจิตวิทยา	16.7
อื่นๆ	0.0

จากตาราง 3.4 พบว่า มีการสอบถามประวัติผู้เข้ารับบริการเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยส่วนใหญ่สอบถามทุกรายคิดเป็นร้อยละ 75.0 มีการบันทึกประวัติ คิดเป็นร้อยละ 91.7 โดยบันทึกไว้ในเวชระเบียนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 66.7 รองลงมาคือบันทึกไว้ในระบบอื่นๆ เช่น ระบบจัดเก็บข้อมูลในคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล เป็นต้น คิดเป็นร้อยละ 58.3 ผู้ที่มีหน้าที่ในการสอบถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ส่วนใหญ่เป็นบุคลากรอื่นๆ คิดเป็นร้อยละ 75.0 บุคลากรที่ทำหน้าที่สอบถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่มากที่สุดคือ พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 83.3 รองลงมาคือแพทย์คิดเป็นร้อยละ 50.0

เมื่อพบว่าผู้เข้ารับบริการติดบุหรี่มีการแนะนำให้เลิกสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยแนะนำทุกรายคิดเป็นร้อยละ 83.3 ส่วนบางรายที่ไม่ได้แนะนำเนื่องจากผู้รับผิดชอบมีหน้าที่หลายอย่างอาจทำให้บางครั้งไม่สามารถให้คำแนะนำได้ทันเนื่องจากต้องปฏิบัติงานอื่นเรื่องที่แนะนำมากที่สุดคือการเลิกบุหรี่ด้วยตนเองคิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือแจกเอกสารเกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่และวิธีการเลิกบุหรี่ แนะนำแหล่งบริการช่วยเลิกบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 83.3 ผู้ที่ทำหน้าที่ในการแนะนำส่วนใหญ่เป็นคนที่รับผิดชอบคลินิกอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 91.7 รองลงมาคือแพทย์และพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 75.0 และผู้ที่แนะนำน้อยที่สุดคือนักวิชาการสาธารณสุขคิดเป็นร้อยละ 8.3

3.2) การบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่

ตาราง 3.5 ร้อยละการบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
1. ตามขั้นตอนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ในขณะนี้ ผู้ที่มีบทบาทให้คำแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่คือใคร	
ตัวท่านเอง	100.0
บุคลากรอื่นๆ ได้แก่	75.0
เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	0.0
แพทย์	58.3
ทันตแพทย์	8.3
เภสัชกร	25.0
พยาบาล	75.0
นักวิชาการสาธารณสุข	8.3
นักจิตวิทยา	8.3
อื่นๆ	0.0
2. ตามขั้นตอนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ของท่านขณะนี้ มีวิธีการใดบ้างที่ใช้ในการแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่	
ให้คำแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจด้วยตัวท่านเอง	100.0
ให้ดูวิดีโอ / วีดิทัศน์	41.7
ให้แผ่นพับความรู้เรื่องโทษของบุหรี่	91.7
วิธีการอื่นๆ	41.7
3. ภายหลังจากให้คำแนะนำ กระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่แล้วก่อนให้บริการช่วยเลิกบุหรี่ได้ถามถึงความพร้อมหรือความต้องการที่จะเลิกบุหรี่หรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
ตัวท่านเอง	100.0
บุคลากรอื่นๆ ได้แก่	66.7
เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	0.0
แพทย์	50.0
ทันตแพทย์	8.3
เภสัชกร	16.7
พยาบาล	66.7
นักวิชาการสาธารณสุข	0.0
นักจิตวิทยา	8.3
อื่นๆ	0.0

ตาราง 3.5 ร้อยละการบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่ (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
4. กรณีประเมินความต้องการผู้รับบริการอดบุหรี่แล้วพบว่า ผู้รับบริการยังไม่พร้อมหรือยังไม่ต้องการที่จะเลิกสูบบุหรี่ ในขั้นตอนนี้มีการให้คำแนะนำการโน้มน้าวและเสริมสร้างแรงจูงใจให้เลิกบุหรี่อีกครั้งหรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
โดยวิธีการใด	
ให้คำแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจ	75.5
ด้วยตัวท่านเอง	
ให้ดูวิดีโอ / วีดิทัศน์	8.3
ให้แผ่นพับความรู้เรื่องโทษของบุหรี่	75.0
วิธีการอื่นๆ	16.7
ขั้นตอนนี้การให้คำแนะนำ การโน้มน้าวและเสริมสร้างแรงจูงใจให้เลิกบุหรี่อีกครั้งเป็นหน้าที่ของใคร	
ตัวท่านเอง	100.0
บุคลากรอื่นๆ ได้แก่	50.0
เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	0.0
แพทย์	50.0
ทันตแพทย์	16.7
เภสัชกร	25.0
พยาบาล	58.3
นักวิชาการสาธารณสุข	0.0
นักจิตวิทยา	8.3
อื่นๆ	0.0
5. กรณีที่ทราบแล้วว่า ผู้รับบริการมีความต้องการหรือพร้อมที่จะเลิกสูบบุหรี่ก่อนให้การช่วยเหลือหรือจัดกิจกรรมให้ ตามขั้นตอนการดำเนินงานของท่าน มีการวิเคราะห์พฤติกรรมกาสูบหรี่หรือคัดกรองการติดยาของผู้รับบริการหรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
บางราย	8.3
ทุกราย	91.7

ตาราง 3.5 ร้อยละการบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่ (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
6. การจัดรูปแบบกิจกรรมหรือวิธีการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่แก่ผู้รับบริการในคลินิกของท่าน รูปแบบกิจกรรมหรือวิธีการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่กำหนดโดยใช้หลักเกณฑ์ใด	
ผู้รับบริการทุกรายใช้รูปแบบเดียวกัน	33.3
ผู้รับบริการทุกรายสามารถเลือกได้ด้วยตนเอง	83.3
ขึ้นอยู่กับพฤติกรรมการติดบุหรี่ทั้งทางร่างกายและจิตใจ	91.7
ขึ้นอยู่กับระดับการติดยาโคตินของผู้รับบริการ	58.3
ขึ้นกับความสามารถในการจ่ายค่าบริการ	0.0
อื่นๆ	0.0
7. การใช้บริการในคลินิกอดบุหรี่ของท่านแต่ละครั้ง ตั้งแต่ขอรับบริการในคลินิกอดบุหรี่จนกระทั่งเสร็จสิ้นกิจกรรม ใช้เวลาประมาณเท่าใด	
น้อยกว่า 30 นาที	25.0
30 นาที – 1 ชั่วโมง	66.7
มากกว่า 1 ชั่วโมง – ไม่เกิน 3 ชั่วโมง	8.3
มากกว่า 3 ชั่วโมง	0.0
อื่นๆ	0.0
8. คลินิกอดบุหรี่ของท่านมีรูปแบบกิจกรรมหรือวิธีการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่แบบใดบ้าง	
ไม่ใช้ยา	83.3
การให้คำปรึกษา	100.0
รายบุคคล	100.0
รายกลุ่ม	58.3
ครอบครัว	41.7
โครงการอดบุหรี่	66.7
อื่นๆ	8.3
ใช้ยา	83.3
นิโคตินทดแทน	25.0
น้ำยาอดบุหรี่	16.7
สมุนไพรช่วยอดบุหรี่	58.3
อื่นๆ	25.0
ทางเลือกอื่นๆ	33.3
การฝังเข็ม	8.3
การใช้พลังจิต	0.0

ตาราง 3.5 ร้อยละการบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่ (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
การให้บริการช่วยเหลือทางโทรศัพท์ (Quit line)	16.7
อื่นๆ	16.7
9. เมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรมตามขั้นตอนการดำเนินงานของท่าน มีการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานจากผู้รับบริการแต่ละรายหรือไม่ เพื่อประเมินว่าเลิกสูบบุหรี่ได้จริงหรือรายใดบ้างที่ต้องการความช่วยเหลืออีกครั้ง และใช้วิธีการใดในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
บางราย	25.0
ทุกราย	75.0
วิธีการติดตาม	
ทางตรง	91.7
มีการนัดพบที่คลินิก	83.3
ส่งต่อสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน	25.0
มีการนัดนอกสถานที่/เยี่ยมบ้าน	16.7
อื่นๆ	25.0
ทางอ้อม	83.3
การโทรศัพท์ติดตาม	75.0
ส่งจดหมาย/ไปรษณียบัตร	8.3
อื่นๆ	16.7
คลินิกอดบุหรี่ของท่านผู้ที่มีหน้าที่ติดตามประเมินผล	
การดำเนินงานโดยตรงคือใคร	
ตัวท่านเอง	83.3
บุคคลอื่น ได้แก่	66.7
แพทย์	16.7
เภสัชกร	8.5
พยาบาล	33.3
นักวิชาการสาธารณสุข	0.0
นักจิตวิทยา	0.0
อื่นๆ	25.0

ตาราง 3.5 ร้อยละการบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่ (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
10. ตามแผนปฏิบัติงานในระยะติดตามประเมินผลที่ท่านดำเนินงานอยู่ขณะนี้ กำหนดให้ใช้เวลาเท่าใด จึงจะถือว่าสิ้นสุดระยะติดตามประเมินผล (ระยะติดตาม)	
ประเมินผล หมายถึง ระยะเวลากการติดตามเพื่อประเมินผลภายหลังการสิ้นสุดกิจกรรมการช่วยเลิกบุหรี่ แก่ผู้รับบริการแต่ละราย)	
น้อยกว่า 1 เดือน	8.3
มากกว่า 1 เดือน - ไม่เกิน 3 เดือน	25.0
มากกว่า 3 เดือน - ไม่เกิน 6 เดือน	8.3
มากกว่า 6 เดือน - ไม่เกิน 1 ปี	33.4
อื่นๆ	25.0
11. การติดตามประเมินผลในช่วงเวลาที่ท่านกำหนดในข้อ 3.2.10 มีการติดตามทั้งหมดกี่ครั้ง	
ไม่เกิน 2 ครั้ง	16.7
3 ครั้ง	0.0
4 ครั้ง	50.0
5 ครั้ง	33.3
อื่นๆ	0.0

จากตาราง 3.5 พบว่า ผู้ที่มีบทบาทในการแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ส่วนใหญ่เป็นผู้รับผิดชอบคิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 75.0 และอันดับที่สามคือแพทย์คิดเป็นร้อยละ 58.3 ให้การแนะนำเพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจด้วยผู้รับผิดชอบคิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือให้แผ่นพับความรู้เรื่องโทษของบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 91.7 และอันดับที่สามคือ ให้คู่มือหรือวีดิทัศน์คิดเป็นร้อยละ 41.7

ภายหลังการให้คำแนะนำมีการสอบถามความพร้อมหรือความต้องการที่จะเลิกบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยผู้รับผิดชอบคลินิกเป็นผู้สอบถามคิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 66.7 อันดับที่สามคือแพทย์คิดเป็นร้อยละ 50.0

ถ้าพบว่าผู้เข้ารับบริการไม่พร้อมหรือไม่ต้องการที่จะเลิกบุหรี่มีการแนะนำโน้มน้าวและเสริมสร้างแรงจูงใจให้เลิกบุหรี่อีกครั้งคิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยวิธีการที่ใช้มากที่สุดคือผู้รับผิดชอบให้คำแนะนำอีกครั้งคิดเป็นร้อยละ 75.5 รองลงมาคือให้แผ่นพับความรู้เรื่องโทษของบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 75.0 ผู้ที่ทำหน้าที่ในขั้นตอนนี้ส่วนใหญ่เป็นผู้รับผิดชอบคิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือ พยาบาลคิดเป็นร้อยละ 58.3 และอันดับที่สามคือ แพทย์คิดเป็นร้อยละ 50.0

เมื่อพบว่าผู้รับบริการมีความต้องการหรือพร้อมที่จะเลิกบุหรี่ได้มีการวิเคราะห์พฤติกรรม การสูบบุหรี่หรือการคัดกรองหรือการคัดกรองการติดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยคัดกรองทุกรายคิดเป็นร้อยละ 91.7

หลักเกณฑ์การจัดรูปแบบกิจกรรมส่วนใหญ่ขึ้นอยู่กับพฤติกรรมการติดบุหรี่ทั้งทางร่างกายและจิตใจคิดเป็นร้อยละ 91.7 รองลงมาคือผู้รับบริการทุกรายสามารถเลือกได้ด้วยตนเองคิดเป็นร้อยละ 83.3 และอันดับที่สามคือขึ้นอยู่กับระดับการติดยาโคตินของผู้รับบริการคิดเป็นร้อยละ 58.3 ส่วนเกณฑ์ที่ผู้รับผิดชอบไม่พิจารณาคือ ความสามารถในการจ่ายค่าบริการ

ระยะเวลาในการเข้ารับบริการส่วนมากใช้เวลา 30 นาที ถึง 1 ชั่วโมงคิดเป็นร้อยละ 66.7 รองลงมาคือน้อยกว่า 30 นาที คิดเป็นร้อยละ 25.0 และยังไม่มีผู้รับบริการปรึกษามากกว่า 3 ชั่วโมง

รูปแบบหรือกิจกรรมการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่ มีทั้งใช้ยาและไม่ใช้ยาคิดเป็นร้อยละ 83.3 เท่ากัน กรณีไม่ใช้ยา ส่วนใหญ่เป็นการให้คำปรึกษาคิดเป็นร้อยละ 100.0 และให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือรายกลุ่มคิดเป็นร้อยละ 58.3 กรณีไม่ใช้ยาอีกกรณีคือผู้เข้ารับบริการเข้าโครงการการอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 66.7 กรณีใช้ยา ส่วนใหญ่เป็นสมุนไพรที่ช่วยอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 58.3 รองลงมาคือนิโคตินทดแทนคิดเป็นร้อยละ 25.0 ส่วนทางเลือกอื่นๆ เช่น การให้บริการช่วยเหลือทางโทรศัพท์คิดเป็นร้อยละ 16.7

มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ 100.0 ส่วนใหญ่ติดตามทุกรายคิดเป็นร้อยละ 75.0 วิธีการติดตามส่วนใหญ่ติดตามทางตรงโดยวิธีที่ติดตามที่ใช้มากที่สุดคือ การนัดพบที่คลินิกคิดเป็นร้อยละ 83.3 รองลงมาคือส่งต่อสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านคิดเป็นร้อยละ 25 ส่วนวิธีการติดตามทางอ้อมวิธีการติดตามที่ใช้มากที่สุดคือการใช้โทรศัพท์ติดตามคิดเป็นร้อยละ 75.0 ผู้ที่ทำหน้าที่ในการติดตามส่วนใหญ่เป็นผู้รับผิดชอบคิดเป็นร้อยละ 83.3 รองลงมาคือพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 33.3 และอันดับที่สามคือ แพทย์คิดเป็นร้อยละ 16.7 ระยะเวลาในการติดตามประเมินผลส่วนใหญ่มากกว่า 6 เดือน แต่ไม่เกิน 1 ปี คิดเป็นร้อยละ 33.4 รองลงมาคือมากกว่า 1 เดือน แต่ไม่เกิน 3 เดือน คิดเป็นร้อยละ 25.0 จำนวนครั้งในการติดตามส่วนใหญ่ติดตามจำนวน 4 ครั้งคิดเป็นร้อยละ 50.0 รองลงมาคือ 5 ครั้ง

4) ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานในคลินิก อดบุหรี่

ตาราง 3.6 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่	ร้อยละ
1. หน่วยงานของท่านมีการติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ ผู้รับบริการในคลินิกอดบุหรี่หรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี	100.0

ตาราง 3.6 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี	ร้อยละ
2. การเก็บข้อมูลของผู้รับบริการในคลินิกอดบุหรีแต่ละราย เช่น ประวัติเกี่ยวกับการติดบุหรี ประวัติการรักษาหรือการรับบริการในคลินิกอดบุหรีแต่ละครั้ง มีการ	
บันทึกไว้หรือไม่ เก็บข้อมูลไว้ในส่วนใด	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
บางราย	0.0
ทุกราย	100.0
เก็บข้อมูลไว้ใน	
เวชระเบียนแยกเฉพาะคลินิกของ	58.3
บุหรี	
รวมกับเวชระเบียนนอก	50.0
อื่นๆ	33.3

จากตาราง 3.6 พบว่า หน่วยงานคลินิกอดบุหรีมีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ของผู้รับบริการคิดเป็นร้อยละ 100.0 จำนวนของผู้เข้าบริการในคลินิกอดบุหรีเฉลี่ยต่อเดือน จำนวน 18 คน ร้อยละของผู้เลิกสูบบุหรีได้สำเร็จต่อปี ร้อยละ 50.2 ต่อปี ร้อยละของผู้รับบริการที่ไม่สามารถติดตามได้ในระยะติดตามประเมินผล ร้อยละ 35.1 ต่อปี ร้อยละของผู้รับบริการมาบำบัดรักษาที่คลินิกอดบุหรี ตามนัด ร้อยละ 69.3 ต่อปี

มีการบันทึกประวัติผู้เข้ารับบริการคิดเป็นร้อยละ 100.0 และมี การบันทึกทุกรายคิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยส่วนใหญ่เก็บข้อมูลไว้ที่เวชระเบียนแยกเฉพาะคลินิกของบุหรีคิดเป็นร้อยละ 58.3 รองลงมาคือ รวมกับเวชระเบียนนอกคิดเป็นร้อยละ 50.0

5) แนวทางการพัฒนาคลินิกอดบุหรีในอนาคต

ตาราง 3.7 แนวทางการพัฒนาคลินิกอดบุหรีในอนาคต

แนวทางการพัฒนาคลินิกอดบุหรีในอนาคต	ร้อยละ
1. ท่านมีแผนงานสำหรับคลินิกอดบุหรีในอนาคตหรือไม่	
ไม่มี	0.0
มี	100.0
มีแผนขยายงานของคลินิกอดบุหรี	50.0
การสร้างเครือข่ายอดบุหรี	58.3
อื่นๆ	16.7

จากตาราง 3.7 พบว่า คลินิกอดบุหรี่มีการวางแผนงานคิดเป็นร้อยละ 100.0 โดยมีแผนการสร้างเครือข่ายอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 58.3 และมีแผนขยายงานของคลินิกอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 50.0

ข้อเสนอแนะในการพัฒนาคลินิกอดบุหรี่

1. ควรมีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจน และกระจายไปสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง
2. ควรจัดงบประมาณสนับสนุนจากส่วนกลางเช่น การจัดทำสื่อ การจัดซื้อเวชภัณฑ์
3. ควรมีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ที่รวดเร็ว เช่น อินเทอร์เน็ต เป็นต้น
4. ควรมีการแบ่งภาระหน้าที่ในการรับผิดชอบชัดเจนเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน
5. ควรมีการจัดอบรมให้กับผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลให้มีความเข้าใจและสามารถนำไปปฏิบัติเพื่อให้เกิดผล

ตอนที่ 3.2 การประเมินความคิดเห็น ทศนคติ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่อง คว้นบุหรี่มือสองฯ

3.2.1 ประชาชนทั่วไป

1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

การเก็บข้อมูลจากประชาชนทั่วไปก่อนดำเนินการจำนวน 571 คนและหลังดำเนินการจำนวน 537 คน ปรากฏผลการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์ดังตาราง 3.8

ตาราง 3.8 จำนวน ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
	N = 571	N = 537
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)
1. เพศ		
ชาย	314 (55.0)	315 (58.7)
หญิง	257 (45.0)	222 (41.3)
2. อายุ		
ไม่เกิน 20 ปี	84 (14.7)	17 (3.2)
21-30 ปี	175 (30.6)	22 (4.1)
31-40 ปี	74 (13.0)	84 (15.6)
41-50 ปี	118 (20.7)	180 (33.5)
51- 60 ปี	80 (14.0)	144 (26.8)
สูงกว่า 60 ปี	40 (7.0)	90 (16.8)
3. ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	135 (23.7)	357 (66.5)
มัธยมศึกษาปีที่ 3	103 (18.0)	103 (19.2)
มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.	182 (31.9)	44 (8.2)
อนุปริญญา หรือ ปวส.	32 (5.6)	9 (1.7)
ปริญญาตรี	97 (17.0)	15 (2.8)
สูงกว่าปริญญาตรี	11 (1.9)	1 (0.2)

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
	N = 571	N = 537
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)
อื่นๆ	11 (1.9)	8 (1.5)
4. อาชีพ		
เกษตรกร	139 (24.3)	413 (76.9)
บริษัท/ห้างร้าน/ลูกจ้าง/เอกชน	40 (7.0)	3 (0.6)
ค้าขาย	88 (15.4)	20 (3.7)
แม่บ้าน	24 (4.2)	25 (4.7)
รับจ้างทั่วไป/กรรมกร	66 (11.6)	32 (6.0)
4. อาชีพ (ต่อ)		
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	43 (7.5)	18 (3.4)
นักเรียน/นักศึกษา	161 (28.2)	15 (2.8)
อื่นๆ ระบุ	10 (1.8)	11 (2.0)
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา		
ไม่เกิน 5,000 บาท	219 (38.4)	145 (27.0)
5,001 – 10,000 บาท	177 (31.0)	118 (22.0)
10,001 – 15,000 บาท	32 (5.6)	52 (9.7)
15,001 – 20,000 บาท	64 (11.2)	94 (17.5)
20,001 – 25,000 บาท	21 (3.7)	48 (8.9)
มากกว่า 25,000 บาท	58 (10.2)	80 (14.9)
6. วัตถุประสงค์ของการมายังสถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์		
ทำงาน	467 (81.8)	42 (7.8)
ติดต่อราชการ/ธุรกิจ/ซื้อสินค้า	66 (11.6)	31 (5.8)
เที่ยวชม/พักผ่อนหย่อนใจ	26 (4.6)	8 (1.5)
อื่นๆ	12 (2.1)	456 (84.9)

จากตาราง 3.8 พบว่า ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง ทั้งก่อนและหลังสถานการณ์ คิดเป็น ร้อยละ 55.0 และ 58.7 ตามลำดับ ก่อนสถานการณ์ ผู้ตอบแบบสอบถามอายุระหว่าง 21 – 30 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 30.6 ส่วนหลังสถานการณ์อายุ ผู้ตอบแบบสอบถามอยู่ระหว่าง 41 - 50 ปี มากที่สุดคิด เป็นร้อยละ 33.5 ก่อนสถานการณ์ ระดับการศึกษามีมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 31.9 หลังสถานการณ์ระดับ การศึกษาผู้ตอบแบบสอบถามเป็น ประถมศึกษามากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 66.5 อาชีพก่อน สถานการณ์เป็นนักเรียนนักศึกษาที่มีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 28.2 หลังสถานการณ์มีอาชีพเกษตรกร มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 76.9 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมารายได้ไม่เกิน 5,000 บาท มากที่สุดทั้งก่อนและหลังสถานการณ์ คิดเป็นร้อยละ 38.4 และ 27.0 ตามลำดับ วัตถุประสงค์ของ

การมายังสถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์ ก่อนสถานการณ์มาทำงานมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 81.1 ส่วนหลังสถานการณ์มาทำธุระอื่นๆ มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 84.9

2) ผลการศึกษา วิเคราะห์เปรียบเทียบ การรับรู้ ทักษะคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสอง

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลกลุ่มตัวอย่างก่อนสถานการณ์ จำนวน 571 คน และหลังสถานการณ์ จำนวน 537 คน เกี่ยวกับการรับรู้ ทักษะคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสอง ผู้วิจัยแบ่งการนำเสนอออกเป็น 6 ประเด็น คือ 2.1) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่ 2.2) การพบเห็น การได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่ต่างๆ ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา 2.3) การรับรู้เกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ 2.4) การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่ 2.5) การรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ 2.6) การรับรู้เกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์การสูบบุหรี่ รายละเอียดแต่ละประเด็นนำเสนอ ดังนี้

2.1) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ตาราง 3.9 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 537 ความถี่ (ร้อยละ)	
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	467 (81.8)	476 (88.6)	6.8
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	66 (11.6)	54 (10.1)	-1.5
ไม่ใช่	26 (4.6)	3 (0.6)	-4
ไม่แน่ใจ	12 (2.1)	4 (0.7)	-1.4
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			0
ใช่ทุกพื้นที่	499 (87.4)	477 (88.8)	1.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	44 (7.7)	56 (10.4)	2.7
ไม่ใช่	19 (3.3)	2 (0.4)	-2.9
ไม่แน่ใจ	9 (1.6)	2 (0.4)	-1.2

ตาราง 3.9 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่ (ต่อ)

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 537 ความถี่ (ร้อยละ)	
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	421 (73.7)	431 (80.3)	6.6
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	123 (21.5)	98 (18.2)	-3.3
ไม่ใช่	17 (3.0)	4 (0.7)	-2.3
ไม่แน่ใจ	10 (1.8)	4 (0.7)	-1.1
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	307 (53.8)	153 (28.5)	-25.3
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	207 (36.3)	332 (61.8)	25.5
ไม่ใช่	29 (5.0)	24 (4.5)	-0.5
ไม่แน่ใจ	28 (4.9)	28 (5.2)	0.3
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	210 (36.8)	108 (20.1)	-16.7
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	264 (46.2)	353 (65.7)	19.5
ไม่ใช่	72 (12.6)	42 (7.8)	-4.8
ไม่แน่ใจ	25 (4.4)	34 (6.3)	1.9
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	358 (62.7)	148 (27.6)	-35.1
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	129 (22.6)	297 (55.3)	32.7
ไม่ใช่	59 (10.3)	37 (6.9)	-3.4
ไม่แน่ใจ	25 (4.4)	55 (10.2)	5.8

ตาราง 3.9 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่ (ต่อ)

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ^{ที่} เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 537 ความถี่ (ร้อยละ)	
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	218 (38.2)	94 (17.5)	-20.7
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	204 (35.7)	329 (61.3)	25.6
ไม่ใช่	92 (16.1)	44 (8.2)	-7.9
ไม่แน่ใจ	57 (10.0)	70 (13.0)	3
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	426 (74.6)	294 (54.7)	-19.9
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	90 (15.8)	205 (38.2)	22.4
ไม่ใช่	32 (5.6)	28 (5.2)	-0.4
ไม่แน่ใจ	23 (4.0)	10 (1.9)	-2.1
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	377 (66.0)	273 (50.8)	-15.2
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	110 (19.3)	235 (43.8)	24.5
ไม่ใช่	64 (11.2)	16 (3.0)	-8.2
ไม่แน่ใจ	20 (3.5)	13 (2.4)	-1.1
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	376 (65.9)	279 (52.0)	-13.9
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	99 (17.3)	223 (41.5)	24.2
ไม่ใช่	36 (6.3)	21 (3.9)	-2.4
ไม่แน่ใจ	60 (10.5)	14 (2.6)	-7.9

ตาราง 3.9 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่ (ต่อ)

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 537 ความถี่ (ร้อยละ)	
11. ภายนอก อาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็น สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	280 (49.0)	250 (46.6)	-2.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	170 (29.8)	238 (44.3)	14.5
ไม่ใช่	87 (15.2)	33 (6.1)	-9.1
ไม่แน่ใจ	34 (6.0)	16 (3.0)	-3
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	303 (53.1)	232 (43.2)	-9.9
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	144 (25.2)	232 (43.2)	18
ไม่ใช่	69 (12.1)	19 (3.5)	-8.6
ไม่แน่ใจ	55 (9.6)	54 (10.1)	0.5
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	250 (43.8)	265 (49.3)	5.5
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	167 (29.2)	189 (35.2)	6
ไม่ใช่	123 (21.5)	66 (12.3)	-9.2
ไม่แน่ใจ	31 (5.5)	17 (3.2)	-2.3
14. สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็น สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	299 (52.4)	281 (52.3)	-0.1
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	165 (28.9)	223 (41.5)	12.6
ไม่ใช่	66 (11.6)	17 (3.2)	-8.4
ไม่แน่ใจ	41 (7.1)	16 (3.0)	-4.1

จากตาราง 3.9 ผลการสำรวจการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่ พบว่า เมื่อเปรียบเทียบก่อนสถานการณ์และหลังสถานการณ์ ผู้ตอบแบบสอบถามคิดว่า สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ คิดว่าไม่ใช่หรือไม่แน่ใจว่าเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย มีอัตราการลดลงสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 12.5 รองลงมาคือ ภายนอกอาคารศาสนสถาน , ตลาด และ ภายในอาคารศาสนสถาน อัตราลดลง คิดเป็นร้อยละ 12.1 , 11.5 และ 10.3 ตามลำดับ

2.2) การพบเห็น การได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่ต่างๆ ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

ตาราง 3.10 ร้อยละการพบเห็น การได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่ต่างๆ ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

สถานที่	ก่อนดำเนินการ (N = 571)						หลังดำเนินการ (N = 537)					
	ความถี่และร้อยละ		กรณีได้ไปสถานที่ต่างๆ				ความถี่และร้อยละ		กรณีได้ไปสถานที่ต่างๆ			
	การไปสถานที่ต่างๆ		การเห็นคนสูบบุหรี่		การได้รับควันบุหรี่มือสอง		การไปสถานที่ต่างๆ		การเห็นคนสูบบุหรี่		การได้รับควันบุหรี่มือสอง	
	ไม่ได้ไป	ได้ไป	เห็น	ไม่เห็น	ได้รับ	ไม่ได้รับ	ไม่ได้ไป	ได้ไป	เห็น	ไม่เห็น	ได้รับ	ไม่ได้รับ
1. โรงเรียน/สถานศึกษา	16.3 (98)	83.7 (478)	50.1 (240)	49.9 (238)	31.3 (76)	68.7 (164)	39.5 (302)	60.5 (325)	26.8 (87)	73.2 (238)	22.9 (20)	77.1 (67)
2. โรงพยาบาล	21.7 (124)	78.3 (447)	41.2 (185)	58.8 (262)	24.2 (45)	75.8 (140)	23.8 (128)	76.2 (409)	22.1 (90)	77.9 (319)	20.0 (18)	80.0 (72)
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการ	31.3 (179)	68.7 (392)	42.4 (167)	57.6 (225)	21.4 (36)	78.6 (131)	62.8 (200)	37.2 (200)	26.0 (52)	74.0 (148)	30.7 (16)	69.3 (36)
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของ ภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติด	44.0 (251)	56.0 (320)	22.6 (73)	77.4 (247)	13.0 (10)	87.0 (63)	93.1 (500)	6.9 (37)	29.7 (11)	70.3 (26)	36.4 (4)	63.6 (7)

สถานที่	ก่อนดำเนินการ (N = 571)						หลังดำเนินการ (N = 537)					
	ความถี่และร้อยละ		กรณีได้ไปสถานที่ต่างๆ				ความถี่และร้อยละ		กรณีได้ไปสถานที่ต่างๆ			
	ละ		การไปสถานที่				ละ		การไปสถานที่			
	ต่างๆ		ต่างๆ				ต่างๆ		ต่างๆ			
	ไม่ได้ไป	ได้ไป	การเห็นคนสูบบุหรี่		การได้รับควันบุหรี่มือสอง		ไม่ได้ไป	ได้ไป	การเห็นคนสูบบุหรี่		การได้รับควันบุหรี่มือสอง	
			เห็น	ไม่เห็น	ได้รับ	ไม่ได้รับ			เห็น	ไม่เห็น	ได้รับ	ไม่ได้รับ
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์	54.6 (312)	45.4 (259)	17.5 (46)	82.5 (213)	9.8 (5)	90.2 (41)	94.0 (505)	6.0 (32)	56.3 (18)	43.7 (14)	44.4 (8)	55.6 (10)
6. ร้านอาหารที่มีแอร์	46.6 (266)	53.4 (305)	16.1 (50)	83.9 (255)	10.2 (6)	89.8 (44)	90.9 (488)	9.1 (49)	32.7 (16)	67.3 (33)	25.0 (4)	75.0 (12)
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์	22.9 (131)	77.1 (440)	49.2 (213)	50.8 (223)	28.9 (63)	71.1 (154)	76.7 (412)	23.3 (125)	76.0 (95)	24.0 (30)	22.1 (21)	77.9 (74)
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์	29.4 (168)	70.6 (403)	23.5 (95)	76.5 (308)	15.0 (15)	85.0 (80)	85.5 (459)	14.5 (78)	24.4 (19)	75.6 (59)	-	100.0 (19)
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์	33.8 (193)	66.2 (378)	34.0 (129)	66.0 (349)	20.6 (27)	79.4 (102)	78.4 (421)	21.6 (116)	25.0 (29)	75.0 (87)	44.8 (13)	55.2 (16)
10. ภายในอาคาร ศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์	24.2 (138)	75.8 (433)	26.8 (116)	73.2 (317)	18.4 (22)	81.6 (94)	29.2 (157)	70.8 (380)	26.6 (101)	73.4 (279)	11.8 (12)	88.2 (89)

สถานที่	ก่อนดำเนินการ (N = 571)						หลังดำเนินการ (N = 537)					
	ความถี่และร้อยละ		กรณีได้ไปสถานที่ต่างๆ				ความถี่และร้อยละ		กรณีได้ไปสถานที่ต่างๆ			
	ละ		การไปสถานที่				ละ		การไปสถานที่			
	ต่างๆ		ต่างๆ				ต่างๆ		ต่างๆ			
	ไม่ได้ไป	ได้ไป	การเห็นคนสูบบุหรี่		การได้รับควันบุหรี่มือสอง		ไม่ได้ไป	ได้ไป	การเห็นคนสูบบุหรี่		การได้รับควันบุหรี่มือสอง	
			เห็น	ไม่เห็น	ได้รับ	ไม่ได้รับ			เห็น	ไม่เห็น	ได้รับ	ไม่ได้รับ
11. ภายนอกอาคาร ศาสนสถาน เช่น ลานวัด	19.6 (112)	80.4 (459)	53.9 (248)	46.1 (211)	29.9 (75)	70.1 (173)	17.9 (96)	82.1 (441)	43.9 (194)	56.1 (247)	24.2 (47)	75.8 (147)
12. สวนสาธารณะ	22.9 (131)	77.1 (440)	45.2 (199)	54.8 (241)	23.3 (47)	76.7 (152)	78.8 (423)	21.2 (114)	38.5 (44)	61.5 (70)	43.1 (19)	56.9 (25)
13. ตลาดสด	15.9 (91)	84.1 (480)	67.4 (324)	32.6 (156)	43.4 (141)	56.6 (183)	39.7 (213)	60.3 (324)	64.8 (210)	35.2 (114)	47.1 (99)	52.9 (111)
14. สถานีขนส่ง ป้ายรถ สถานี	42.4 (242)	57.6 (329)	42.7 (140)	57.3 (189)	23.5 (33)	76.5 (107)	87.3 (469)	12.7 (68)	58.8 (40)	41.2 (28)	42.5 (17)	57.5 (23)

จากตาราง 3.10 พบว่า เมื่อเปรียบเทียบหลังสถานการณ์พบว่า การพบเห็นการสูบบุหรี่ใน โรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาล และภายในอาคารสถานที่ราชการ พบเห็นการสูบบุหรี่ในพื้นที่ดังกล่าว ลดลงเมื่อเทียบกับก่อนสถานการณ์คิดร้อยละ 23.3 , 19.1 , และ 16.4 ตามลำดับ และพบว่าหลังสถานการณ์ยังพบเห็นการสูบบุหรี่ใน โรงแรมและเกสต์เฮาส์ ร้านอาหารที่มีแอร์ ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ และ สถานีขนส่งป้ายรถสนามบินสถานีรถไฟ เพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 38.8 , 16.6 , 26.8 และ 16.1 ตามลำดับและยังพบว่าบุคคลส่วนใหญ่ที่พบเห็นยังได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่มือสอง

2.3) การรับรู้เกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่

ตาราง 3.11 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ¹ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. อัมพฤกษ์และอัมพาตจากเส้นเลือดในสมองอุดตัน			
ในผู้สูบ			
ใช่	433 (75.8)	386 (71.9)	-3.9
ไม่ใช่	52 (9.1)	48 (8.9)	-0.2
ไม่แน่ใจ	86 (15.1)	103 (19.2)	4.1
2. มะเร็งปอดในผู้สูบ			
ใช่	547 (95.8)	536 (99.8)	4
ไม่ใช่	9 (1.6)	0	-1.6
ไม่แน่ใจ	15 (2.6)	1 (0.2)	-2.4
3. ถุงลมโป่งพองในผู้สูบ			
ใช่	532 (93.2)	528 (98.3)	5.1
ไม่ใช่	14 (2.5)	3 (0.6)	-1.9
ไม่แน่ใจ	25 (4.4)	6 (1.1)	-3.3
4. หอบหืดในผู้สูบ			
ใช่	454 (79.5)	503 (93.7)	14.2
ไม่ใช่	35 (6.1)	8 (1.5)	-4.6
ไม่แน่ใจ	82 (14.4)	26 (4.8)	-9.6
5. มะเร็งปอดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
ใช่	453 (79.3)	473 (88.1)	8.8
ไม่ใช่	25 (4.4)	7 (1.3)	-3.1
ไม่แน่ใจ	93 (16.3)	57 (10.6)	-5.7

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
6. ปอดอุดตันเรื้อรังหรือถุงลมโป่งพองในผู้ที่ได้รับ ควันทูริมือสอง			
ใช่	397 (69.5)	423 (78.8)	9.3
ไม่ใช่	41 (7.2)	32 (6.0)	-1.2
ไม่แน่ใจ	133 (23.3)	82 (15.2)	-8.1
7. หอบหืดในผู้ที่ได้รับควันทูริมือสอง			
ใช่	373 (65.3)	461 (85.9)	20.6
ไม่ใช่	50 (8.8)	11 (2.0)	-6.8
ไม่แน่ใจ	148 (25.9)	65 (12.1)	-13.8
8. ไอเรื้อรังในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับควันทูริมือสอง			
ใช่	405 (70.9)	450 (83.8)	12.9
ไม่ใช่	48 (8.4)	13 (2.4)	-6
ไม่แน่ใจ	118 (20.7)	74 (13.8)	-6.9
9. โรคหัวใจขาดเลือดในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับควันทูริมือสอง			
ใช่	331 (58.0)	357 (66.5)	8.5
ไม่ใช่	61 (10.7)	25 (4.7)	-6
ไม่แน่ใจ	179 (31.3)	155 (28.8)	-2.5
10. โรคหลอดเลือดสมองเรื้อรังในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับ ควันทูริมือสอง			
ใช่	402 (70.4)	406 (75.6)	5.2
ไม่ใช่	46 (8.1)	15 (2.8)	-5.3
ไม่แน่ใจ	123 (21.5)	116 (21.6)	0.1
11. สตรีที่ได้รับควันทูริขณะตั้งครรภ์ มีโอกาสแท้งได้			
ใช่	386 (67.6)	150 (27.9)	-39.7
ไม่ใช่	92 (16.1)	146 (27.2)	11.1
ไม่แน่ใจ	93 (16.3)	241 (44.9)	28.6
12. โรคอื่นๆ			
ใช่	135 (23.6)	14 (2.6)	-21
ไม่ใช่	4 (0.7)	0	-0.7
ไม่แน่ใจ	25 (4.4)	0	-4.4

* ข้อ 12 มีผู้ไม่ตอบจำนวนร้อยละ 71.3

จากตาราง 3.11 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีการรับรู้มากขึ้นเกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ สังเกตได้จากร้อยละของการเพิ่มขึ้นโดยรับรู้ ว่า โรคมะเร็งปอด ถุงลมโป่งพอง และโรคหอบหืด เกิดขึ้นกับผู้สูบบุหรี่ และยังรับรู้ ว่า โรคดังกล่าวรวมถึงโรคไอเรื้อรัง โรคปอดขาดเลือด โรคหลอดเลือดอักเสบเรื้อรัง เกิดขึ้นกับผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง และประชาชนมีการรับรู้มากที่สุด คือ เชื่อว่า โรคมะเร็งปอด เกิดขึ้นในผู้สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 99.8 รองลงมา คือ โรคถุงลมโป่งพองในผู้สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 98.3

2.4) การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่

ตาราง 3.12 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ^{ที่} เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. ท่านคิดว่า ควันบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของคนอื่น เป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน			
เห็นด้วย	534 (93.5)	534 (99.4)	5.9
ไม่เห็นด้วย	22 (3.9)	1 (0.2)	-3.7
ไม่แน่ใจ	15 (2.6)	2 (0.4)	-2.2
2. ท่านคิดว่า ควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย			
เห็นด้วย	502 (87.9)	534 (99.4)	11.5
ไม่เห็นด้วย	20 (3.5)	2 (0.4)	-3.1
ไม่แน่ใจ	49 (8.6)	1 (0.2)	-8.4
3. ท่านคิดว่า ร้านอาหารปลอดบุหรี่เท่านั้นที่เหมาะสมสำหรับการพาคนที่ท่านรักและห่วงใยไปรับประทานอาหาร			
เห็นด้วย	468 (82.0)	512 (95.4)	13.4
ไม่เห็นด้วย	61 (10.7)	4 (0.7)	-10
ไม่แน่ใจ	42 (7.3)	21 (3.9)	-3.4

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
4. ท่านคิดว่า ในปัจจุบัน ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะอย่างเคร่งครัด			
เห็นด้วย	350 (61.3)	507 (94.4)	33.1
ไม่เห็นด้วย	145 (25.4)	9 (1.7)	-23.7
ไม่แน่ใจ	76 (13.3)	21 (3.9)	-9.4
5. ท่านคิดว่า หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่มือสอง			
เห็นด้วย	467 (81.8)	523 (97.3)	15.5
ไม่เห็นด้วย	46 (8.1)	3 (0.7)	-7.4
ไม่แน่ใจ	58 (10.2)	11 (2.0)	-8.2
6. ท่านคิดว่า ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับอากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ			
เห็นด้วย	496 (86.9)	525 (97.8)	10.9
ไม่เห็นด้วย	36 (6.3)	0	-6.3
ไม่แน่ใจ	39 (6.8)	12 (2.2)	-4.6

จากตาราง 3.12 พบว่า ประชาชนมีการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่มากขึ้น โดยเห็นด้วยเกินร้อยละ 94.4 ประเด็นที่เห็นด้วยมากที่สุดคือ ควันบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของคนอื่นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน และควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย คิดเป็นร้อยละ 99.4 รองลงมา คือ ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับอากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ คิดเป็นร้อยละ 97.8 และอันดับที่สาม คือ หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่มือสอง คิดเป็นร้อยละ 97.3

2.5) การรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ

ตาราง 3.13 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ			
สนับสนุน	486 (85.1)	521 (97.0)	11.9
ไม่สนับสนุน	85 (14.9)	16 (3.0)	-1.9
2. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหารและร้านกาแฟ			
สนับสนุน	481 (84.2)	516 (96.1)	11.9
ไม่สนับสนุน	90 (15.8)	21 (3.9)	-11.9
3. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบาร์ ผับ และคาราโอเกะ			
สนับสนุน	437 (76.5)	508 (94.6)	18.1
ไม่สนับสนุน	134 (23.5)	29 (5.4)	-18.1
4. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ท่องเที่ยว			
สนับสนุน	484 (84.8)	511 (95.2)	10.4
ไม่สนับสนุน	87 (15.2)	26 (4.8)	-10.4
5. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรมบ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์			
สนับสนุน	444 (77.8)	510 (95.0)	17.2
ไม่สนับสนุน	127 (22.2)	27 (5.0)	-17.2
6. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณตลาดกลางคืนและตลาดโต้รุ่ง			
สนับสนุน	441 (77.2)	514 (95.7)	18.5
ไม่สนับสนุน	130 (22.8)	23 (4.3)	-18.5
7. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานพยาบาลทุกประเภท			
สนับสนุน	470 (82.3)	528 (98.3)	16
ไม่สนับสนุน	101 (17.7)	9 (1.7)	-16

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
8. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ			
สนับสนุน	464 (81.3)	525 (97.8)	16.5
ไม่สนับสนุน	107 (18.7)	12 (2.2)	-16.5

จากตาราง 3.13 พบว่า การรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ ผู้ตอบแบบสอบถามสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่มากขึ้นโดยสนับสนุนเกินร้อยละ 94.5 สถานที่ที่สนับสนุนมากที่สุด คือ การห้ามสูบบุหรี่ในสถานพยาบาลทุกประเภท คิดเป็นร้อยละ 98.3 รองลงมา คือการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ คิดเป็นร้อยละ 97.8 และอันดับที่สาม คือ การห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ คิดเป็นร้อยละ 97.0

2.6) การรับรู้เกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์การงดสูบบุหรี่

ตาราง 3.14 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์การงดสูบบุหรี่

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้ยินเกี่ยวกับ กิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่บ้างหรือไม่			
เคยบ้าง	369 (64.6)	467 (87.0)	22.4
เคยเป็นประจำ	153 (26.8)	27 (5.0)	-21.8
ไม่เคย	49 (8.6)	43 (8.0)	-0.6
2. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้เห็นเกี่ยวกับ กิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่ เช่น ป้ายโฆษณา แผ่นพับ นิตรรศการ บ้างหรือไม่			
เคยบ้าง	361 (63.2)	381 (70.9)	7.7
เคยเป็นประจำ	173 (30.3)	83 (15.5)	-14.8
ไม่เคย	37 (6.5)	73 (13.6)	7.1

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
3. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรม รณรงค์งดสูบบุหรี่บ้างหรือไม่			
เคยบ้าง	274 (48.0)	112 (20.9)	-27.1
เคยเป็นประจำ	91 (15.9)	16 (3.0)	-12.9
ไม่เคย	206 (36.1)	409 (76.1)	40

จากตาราง 3.14 พบว่าหลังการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่ การรับรู้เกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์การงดสูบบุหรี่ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา เพิ่มขึ้น โดยเคยได้ยินบ้างเกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 87.0 รองลงมาคือ เคยได้เห็นบ้างเกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่ เช่น ป้ายโฆษณา แผ่นพับ นิทรรศการ คิดเป็นร้อยละ 70.9 และอันดับที่สาม คือ เคยเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่บ้างคิดเป็นร้อยละ 20.9

ส่วนสิ่งที่เห็นเป็นประจำมากที่สุด คือ กิจกรรมรณรงค์การงดสูบบุหรี่ เช่น ป้ายโฆษณา แผ่นพับ นิทรรศการ คิดเป็นร้อยละ 15.5 รองลงมา คือ เคยได้ยินเกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 5.0 และอันดับที่สาม คือ เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 3.0

3) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์

ตาราง 3.15 ร้อยละพฤติกรรมการสูบบุหรี่

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อย ละ)	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อย ละ)	
1. พฤติกรรมการสูบบุหรี่			
ไม่เคยสูบ	404 (70.8)	292 (54.4)	-16.4
เคยสูบแต่เลิกได้แล้วมากกว่า 6 เดือน	33 (5.8)	105 (19.6)	13.8
เคยสูบแต่เลิกได้แล้วน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 เดือน	15 (2.6)	69 (12.8)	10.2
สูบบุหรี่อยู่	119 (20.8)	71 (13.2)	-7.6
รวม	571 (100.0)	537 (100.0)	

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	
2. จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวันประมาณ			
ไม่เกิน 5 มวน	28 (23.5)	29 (40.8)	17.3
6 - 10 มวน	41 (34.4)	29 (40.8)	6.4
11 - 15 มวน	15 (12.9)	2 (2.8)	-10.1
16 - 20 มวน	24 (20.1)	7 (9.9)	-10.2
21 มวนขึ้นไป	11 (9.1)	4 (5.7)	-3.4
3. แผนที่จะเลิกสูบบุหรี่			
ภายในเดือนนี้	12 (10.1)	0	-10.1
ภายใน 6 เดือนข้างหน้า	21 (17.6)	12 (16.9)	-0.7
ในอนาคตแต่ไม่ใช่อีกใน 6 เดือนข้างหน้า	41 (34.5)	43 (60.6)	26.1
ไม่มีแผนที่จะเลิกสูบ	45 (37.8)	16 (22.5)	-15.3
4. ก่อนสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่านสังเกตว่ามี ป้ายห้ามสูบบุหรี่หรือไม่			
สังเกตทุกครั้ง	43 (36.1)	52 (73.3)	37.2
สังเกตเป็นส่วนใหญ่	35 (29.4)	3 (4.2)	-25.2
ไม่ค่อยสังเกต	16 (13.4)	11 (15.5)	2.1
ไม่สังเกตเลย	25 (21.0)	5 (7.0)	-14
5. เมื่อพบเห็นป้ายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่านทำอย่างไร			
ไม่สูบบุหรี่แน่นอน	79 (66.4)	58 (81.7)	15.3
ไม่สูบหากไม่จำเป็นจริงๆ	27 (22.7)	9 (12.7)	-10
สูบบุหรี่	13 (10.9)	4 (5.6)	-5.3
6. ข้อใดอธิบายนโยบายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในที่ ทำงานของท่านได้ดีที่สุด			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ได้ทุกสถานที่	11 (9.2)	4 (5.6)	-3.6
อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารได้เฉพาะบางพื้นที่	62 (52.1)	49 (69.0)	16.9
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารทุกพื้นที่	14 (11.8)	13 (18.4)	6.6
ไม่ทราบ	32 (26.9)	5 (7.0)	-19.9
7. ช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านสูบบุหรี่ในที่ทำงาน หรือไม่			
สูบ	82 (68.9)	26 (36.6)	-32.3
ไม่สูบ	37 (31.1)	45 (63.4)	32.3

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	
8. ข้อใดอธิบายการสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน ได้ดีที่สุด			
ไม่สามารถสูบบุหรี่ในตัวบ้านได้เลย	33 (27.7)	13 (18.3)	-9.4
สามารถสูบบุหรี่ในตัวบ้านได้เฉพาะบางพื้นที่	52 (43.7)	19 (26.8)	-16.9
ไม่มีกฎข้อห้ามใดๆ	34 (28.6)	39 (54.9)	26.3
รวมแต่ละข้อ (6 - 8)	119 (100.0)	71 (100)	

จากตาราง 3.15 หลังสถานการณ์พฤติกรรมสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์พบว่า เคยสูบบุหรี่ได้แล้วมากกว่า 6 เดือน เพิ่มขึ้นร้อยละ 13.8 และผู้สูบบุหรี่ลดลง ร้อยละ 7.6 เมื่อพิจารณาจากผู้สูบบุหรี่พบว่า จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน อัตราการสูบบุหรี่ลดลง โดยพบว่าสูบมากที่สุดประมาณไม่เกิน 5 มวน เพิ่มขึ้นร้อยละ 17.3

ในประเด็นการมีแผนที่จะเลิกสูบบุหรี่ พบว่า ผู้สูบบุหรี่มีแผนที่จะเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ใช่ 6 เดือนข้างหน้าเพิ่มขึ้นร้อยละ 26.1

ในการสังเกตก่อนสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ พบว่าผู้สูบบุหรี่มีการสังเกตมากขึ้น โดยสังเกตว่ามีป้ายห้ามสูบบุหรี่ทุกครั้งเพิ่มขึ้นร้อยละ 37.2 และเมื่อพบเห็นป้ายห้ามสูบบุหรี่ พบว่า ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายมากขึ้น โดย แสดงความคิดเห็นว่า ไม่สูบบุหรี่แน่นอนเพิ่มขึ้นร้อยละ 15.3 สำหรับนโยบายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในที่ทำงาน พบว่า ผู้สูบบุหรี่รับรู้ ว่าควรสูบบุหรี่ในสถานที่ใด โดยมีความคิดเห็นว่า อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารได้เฉพาะบางพื้นที่ เพิ่มขึ้นร้อยละ 16.9 โดยช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา พบว่า ผู้สูบบุหรี่ สูบบุหรี่ในที่ทำงานน้อยลง ร้อยละ 32.3 และในการสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน พบว่า ไม่มีกฎข้อห้ามใดๆ มากที่สุด โดยมีอัตราการเปลี่ยนแปลงร้อยละ 26.3

ตาราง 3.16 ความคิดเห็นของผู้ที่สูบบุหรี่

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 119 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 71 ความถี่ (ร้อยละ)	
1. การสูบบุหรี่เป็นเรื่องปกติที่คนในสังคมยอมรับ			
เห็นด้วย	68 (57.1)	56 (78.9)	21.8
ไม่เห็นด้วย	14 (11.8)	11 (15.5)	3.7
ไม่แน่ใจ	37 (31.8)	4 (5.6)	-26.2

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 119	ดำเนินการ N = 71	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
2. สังคมมีความตื่นตัวเรื่องพิษภัยของการสูบบุหรี่มากขึ้น			
เห็นด้วย	82 (68.9)	62 (87.3)	18.4
ไม่เห็นด้วย	17 (14.3)	7 (9.9)	-4.4
ไม่แน่ใจ	20 (16.8)	2 (2.8)	-14
3. คนใกล้ชิดเห็นด้วยกับการที่ท่านสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	33 (27.7)	9 (12.7)	-15
ไม่เห็นด้วย	66 (55.5)	61 (85.9)	30.4
ไม่แน่ใจ	20 (16.8)	1 (1.4)	-15.4
4. สื่อต่างๆ (ภาพยนตร์ ละคร ฯลฯ) สนับสนุนการสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	39 (32.8)	12 (16.9)	-15.9
ไม่เห็นด้วย	50 (42.0)	57 (80.3)	38.3
ไม่แน่ใจ	30 (25.2)	2 (2.8)	-22.4
5. คนใกล้ชิดของท่านจะตีใจมากหาก ท่านเลิกสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	106 (89.1)	67 (94.4)	5.3
ไม่เห็นด้วย	6 (5.0)	2 (2.8)	-2.2
ไม่แน่ใจ	7 (5.9)	2 (2.8)	-3.1
6. การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะเป็นที่รังเกียจของคนอื่น			
เห็นด้วย	80 (67.2)	66 (93.0)	25.8
ไม่เห็นด้วย	29 (24.4)	2 (2.8)	-21.6
ไม่แน่ใจ	10 (8.4)	3 (4.2)	-4.2
7. สื่อต่างๆ เอนเอียงไปในทิศทางที่ต่อต้านการสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	80 (67.2)	67 (94.4)	27.2
ไม่เห็นด้วย	20 (16.8)	0	-16.8
ไม่แน่ใจ	19 (16.0)	4 (5.6)	-10.4

จากตาราง 3.16 พบว่า ความคิดเห็นของผู้ที่สูบบุหรี่ พบว่าไม่เห็นด้วยกับความคิดที่ว่าสื่อต่างๆ (ภาพยนตร์ ละคร ฯลฯ) สนับสนุนการสูบบุหรี่ โดยมีอัตราความคิดเห็นเพิ่มขึ้น 38.3 และคนใกล้ชิดไม่เห็นด้วยกับการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นร้อยละ 30.4 และการสูบบุหรี่ในที่สาธารณะเป็นที่รังเกียจของคนอื่น เพิ่มขึ้นร้อยละ 25.8

3.2.2 นักท่องเที่ยว

1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

เก็บข้อมูลจากนักท่องเที่ยวก่อนสถานการณ์จำนวน 282 คน และหลังสถานการณ์ จำนวน 163 คน ปรากฏผลการวิเคราะห์ข้อมูล ส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์ดังตาราง

ตาราง 3.17 จำนวน ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อนดำเนินการ N = 282 ความถี่ (ร้อยละ)	หลังดำเนินการ N = 163 ความถี่ (ร้อยละ)
1. เพศ		
ชาย	120 (42.6)	91 (55.8)
หญิง	162 (57.4)	72 (44.2)
2. อายุ		
ไม่เกิน 20 ปี	97 (34.4)	5 (3.1)
21-30 ปี	67 (23.8)	28 (17.2)
31-40 ปี	32 (11.3)	37 (22.7)
41-50 ปี	42 (14.9)	42 (25.8)
51- 60 ปี	28 (9.9)	23 (14.1)
สูงกว่า 60 ปี	16 (5.7)	28 (17.2)
3. ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	63 (22.3)	61 (37.4)
มัธยมศึกษาปีที่ 3	47 (16.7)	41 (25.2)
มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.	93 (33.0)	36 (22.1)
อนุปริญญา หรือ ปวส.	21 (7.4)	7 (4.3)
ปริญญาตรี	43 (15.2)	17 (10.4)
สูงกว่าปริญญาตรี	6 (2.2)	-
อื่นๆ	9 (3.2)	1 (0.6)
4. อาชีพ		
เกษตรกร	67 (23.8)	79 (48.5)
บริษัท/ห้างร้าน/ลูกจ้าง/เอกชน	16 (5.7)	7 (4.3)
ค้าขาย	24 (8.5)	18 (11.0)
แม่บ้าน	16 (5.7)	5 (3.1)
รับจ้างทั่วไป/กรรมกร	19 (6.7)	30 (18.4)
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	22 (7.8)	18 (11.0)
นักเรียน/นักศึกษา	103 (36.5)	6 (3.7)

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อนดำเนินการ N = 282 ความถี่ (ร้อยละ)	หลังดำเนินการ N = 163 ความถี่ (ร้อยละ)
อื่นๆ	15 (5.3)	-
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา		
ไม่เกิน 5,000 บาท	159 (56.4)	46 (28.2)
5,001 – 10,000 บาท	42 (14.9)	33 (20.2)
10,001 – 15,000 บาท	26 (9.2)	10 (6.1)
15,001 – 20,000 บาท	23 (8.2)	56 (34.4)
20,001 – 25,000 บาท	15 (5.3)	10 (6.1)
มากกว่า 25,000 บาท	17 (6.0)	8 (4.9)
รวมแต่ละข้อ	282 (100.0)	163 (100.0)

จากตาราง 3.17 พบว่า ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์ ก่อนสถานการณ์เป็นเพศหญิง มากกว่าเพศชายคิดเป็นร้อยละ 57.4 หลังสถานการณ์ เป็นเพศชายมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 55.8 ก่อนสถานการณ์ช่วงอายุ 21 – 30 ปี มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 23.8 หลังสถานการณ์ อายุระหว่าง 41 – 50 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 25.8 การศึกษาก่อนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. คิดเป็นร้อยละ 33.0 หลังดำเนินการ ระดับประถมศึกษา มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 37.4 อาชีพก่อนดำเนินการ นักเรียน/นักศึกษา มีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 36.5 หลังดำเนินการอาชีพเกษตรกรมีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 48.5 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ก่อนดำเนินการอยู่ในช่วง ไม่เกิน 5,000 บาท มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 56.4 หลังดำเนินการ อยู่ในช่วง 15,001 – 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 34.4

2) การรับรู้ ทศนคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสอง

2.1) ประเทศไทยมีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่บางแห่งหรือไม่

การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมาย	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	N = 282 ความถี่ (ร้อยละ)	N = 163 ความถี่ (ร้อยละ)	
ประเทศไทยมีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ บางแห่งหรือไม่			
มี	271 (92.6)	163 (100.0)	7.4
ไม่มี	11 (7.4)	0	-7.4

พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามรับรู้ว่าคุณภาพอากาศในประเทศไทยมีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่บางแห่งหลังสถานการณ์ คิดเป็นร้อยละ 100.0

2.2) การรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ

ตาราง 3.18 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 282	ดำเนินการ N = 163	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ			
สนับสนุน	207 (73.4)	163 (100.0)	26.6
ไม่สนับสนุน	75 (26.6)	0	-26.6
2. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหาร และร้านกาแฟ			
สนับสนุน	198 (70.2)	163 (100.0)	29.8
ไม่สนับสนุน	84 (29.8)	0	-29.8
3. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบาร์ ผับ และคาราโอเกะ			
สนับสนุน	193 (68.4)	155 (95.1)	26.7
ไม่สนับสนุน	89 (31.6)	8 (4.9)	-26.7
4. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ ท่องเที่ยว			
สนับสนุน	201 (71.3)	161 (98.8)	27.5
ไม่สนับสนุน	81 (28.7)	2 (1.2)	-27.5
5. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์			
สนับสนุน	193 (68.5)	157 (96.3)	27.8
ไม่สนับสนุน	89 (31.5)	6 (3.7)	-27.8
6. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณ ตลาดกลางคืนและตลาดโต้รุ่ง			
สนับสนุน	194 (68.8)	155 (95.1)	26.3
ไม่สนับสนุน	88 (31.2)	8 (4.9)	-26.3
7. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ใน สถานพยาบาลทุกประเภท			
สนับสนุน	201 (71.3)	161 (98.8)	27.5
ไม่สนับสนุน	81 (28.7)	2 (1.2)	-27.5

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 282	ดำเนินการ N = 163	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
8. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ			
สนับสนุน	206 (73.0)	160 (98.2)	25.2
ไม่สนับสนุน	76 (27.0)	3 (1.8)	-25.2

จากตาราง 3.18 การรับรู้เกี่ยวกับการสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ พบว่าประชาชนมีการรับรู้เพิ่มขึ้น โดยสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ การห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหารและร้านกาแฟ การห้ามสูบบุหรี่ในบาร์ ผับ และคาราโอเกะ การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ท่องเที่ยว การห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์ การห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณตลาดกลางคืนและตลาดโต้รุ่ง การห้ามสูบบุหรี่ในสถานพยาบาลทุกประเภท การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ คิดเป็นอัตราเพิ่มขึ้นร้อยละ 26.6, 29.8, 26.7, 27.5, 27.8, 26.3, 27.5 และ 25.2 ตามลำดับ ซึ่งถือว่าเป็นเรื่องดีที่ผู้ตอบแบบสอบถามสนับสนุนการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ต่างๆ

2.3) การรับรู้เกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่

ตาราง 3.19 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 282	ดำเนินการ N = 163	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. อัมพฤกษ์และอัมพาตจากเส้นเลือดในสมองอุดตันในผู้สูบบุหรี่			
ใช่	208 (73.8)	82 (50.3)	-23.5
ไม่ใช่	20 (7.1)	72 (44.2)	37.1
ไม่แน่ใจ	54 (19.1)	9 (5.5)	-13.6
2. มะเร็งปอดในผู้สูบบุหรี่			
ใช่	272 (96.5)	158 (96.9)	0.4
ไม่ใช่	2 (0.7)	2 (1.3)	0.6
ไม่แน่ใจ	8 (2.8)	3 (1.8)	-1

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 282	ดำเนินการ N = 163	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
3. ถูกลมโป่งพองในผู้สูบ			
ใช่	265 (94.0)	154 (94.5)	0.5
ไม่ใช่	7 (2.5)	4 (2.5)	0
ไม่แน่ใจ	10 (3.5)	5 (3.0)	-0.5
4. หอบหืดในผู้สูบ			
ใช่	248 (87.9)	143 (87.7)	-0.2
ไม่ใช่	11 (3.9)	3 (1.8)	-2.1
ไม่แน่ใจ	23 (8.2)	17 (10.5)	2.3
5. มะเร็งปอดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
ใช่	260 (92.2)	138 (84.7)	-7.5
ไม่ใช่	4 (1.4)	4 (2.4)	1
ไม่แน่ใจ	18 (6.4)	21 (12.9)	6.5
6. ปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือถูกลมโป่งพองในผู้ที่ได้รับ ควันบุหรี่มือสอง			
ใช่	245 (86.9)	82 (50.3)	-36.6
ไม่ใช่	8 (2.8)	25 (15.3)	12.5
ไม่แน่ใจ	29 (10.3)	56 (34.4)	24.1
7. หอบหืดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
ใช่	227 (80.5)	135 (82.8)	2.3
ไม่ใช่	9 (3.2)	5 (3.1)	-0.1
ไม่แน่ใจ	46 (16.3)	23 (14.1)	-2.2
8. ไอเรื้อรังในผู้สูบและผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
ใช่	239 (84.8)	146 (89.5)	4.7
ไม่ใช่	6 (2.1)	4 (2.5)	0.4
ไม่แน่ใจ	37 (13.1)	13 (8.0)	-5.1
9. โรคหัวใจขาดเลือดในผู้สูบและผู้ได้รับควันบุหรี่ มือสอง			
ใช่	222 (78.7)	119 (73.0)	-5.7
ไม่ใช่	15 (5.3)	6 (3.7)	-1.6
ไม่แน่ใจ	45 (16.0)	38 (23.3)	7.3

โรค/ปัญหาสุขภาพ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 282	ดำเนินการ N = 163	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
10. โรคหลอดเลือดสมองเรื้อรังในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับ ควันบุหรี่มือสอง			
ใช่	235 (83.3)	126 (77.3)	-6
ไม่ใช่	3 (1.1)	12 (7.4)	6.3
ไม่แน่ใจ	44 (15.6)	25 (15.3)	-0.3
11. สตรีที่ได้รับควันบุหรี่ขณะตั้งครรภ์ มีโอกาส แท้งได้			
ใช่	216 (76.6)	90 (55.2)	-21.4
ไม่ใช่	12 (4.3)	27 (16.6)	12.3
ไม่แน่ใจ	54 (19.1)	46 (28.2)	9.1
12. โรคอื่นๆ			
ใช่	66 (23.4)	2 (1.2)	-22.2
ไม่ใช่	2 (0.7)	0	-0.7
ไม่แน่ใจ	23 (8.2)	0	-8.2

* ข้อ 12 มีคนไม่ตอบร้อยละ 98.8

จากตาราง 3.19 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถาม ระบุว่า โรคมะเร็งปอด ถุงลมโป่งพองและหอบหืด เกิดในผู้สูบบุหรี่ และรับรู้มากที่สุด คือ โรคมะเร็งปอดในผู้สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 96.9 รองลงมา คือ โรคถุงลมโป่งพองในผู้สูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 94.5 ส่วนปัญหาที่ผู้ตอบแบบสอบถามเชื่อว่าไม่ได้ เกิดจากการสูบบุหรี่มากที่สุดคือ อัมพฤกษ์และอัมพาตจากเส้นเลือดในสมองอุดตันในผู้สูบบุหรี่ คิดเป็น ร้อยละ 44.2

2.4) การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่

ตาราง 3.20 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. ท่านคิดว่า ควันบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของคนอื่นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน			
เห็นด้วย	534 (93.6)	537 (100.0)	6.4
ไม่เห็นด้วย	25 (4.3)	0	-4.3
ไม่แน่ใจ	12 (2.1)	0	-2.1
2. ท่านคิดว่า ควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย			
เห็นด้วย	524 (91.8)	534 (99.4)	7.6
ไม่เห็นด้วย	29 (5.0)	0	-5
ไม่แน่ใจ	18 (3.2)	3 (0.6)	-2.6
3. ท่านคิดว่า ร้านอาหารปลอดบุหรี่เท่านั้นที่เหมาะสมสำหรับการพาคนที่ท่านรักและห่วงใยไปรับประทานอาหาร			
เห็นด้วย	496 (86.9)	524 (97.5)	10.6
ไม่เห็นด้วย	41 (7.1)	0	-7.1
ไม่แน่ใจ	34 (6.0)	13 (2.5)	-3.5
4. ท่านคิดว่า ในปัจจุบัน ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะอย่างเคร่งครัด			
เห็นด้วย	417 (73.0)	465 (86.5)	13.5
ไม่เห็นด้วย	60 (10.6)	6 (1.2)	-9.4
ไม่แน่ใจ	94 (16.4)	66 (12.3)	-4.1
5. ท่านคิดว่า หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่มือสอง			
เห็นด้วย	474 (83.0)	514 (95.7)	12.7
ไม่เห็นด้วย	22 (3.9)	0	-3.9
ไม่แน่ใจ	75 (13.1)	23 (4.3)	-8.8

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 571	ดำเนินการ N = 537	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
6. ท่านคิดว่า ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับ อากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ			
เห็นด้วย	534 (93.6)	531 (98.8)	5.2
ไม่เห็นด้วย	15 (2.5)	0	-2.5
ไม่แน่ใจ	22 (3.9)	6 (1.2)	-2.7

จากตาราง 3.20 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามรับรู้เพิ่มขึ้นเกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่ โดยเห็นด้วยเกินร้อยละ 95.7 ประเด็นที่เห็นด้วยมากที่สุด คือ ควันบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของคนอื่นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน คิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมาคือควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายคิดเป็นร้อยละ 99.4 และอันดับที่สาม คือ ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับอากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ คิดเป็นร้อยละ 98.8 และพบว่าทุกประเด็นผู้ตอบแบบสอบถามเห็นด้วยเพิ่มขึ้น คิดเป็นอัตราเพิ่มขึ้นร้อยละ 6.4, 7.6, 10.6, 13.5, 12.7, และ 5.2 ตามลำดับ ซึ่งแสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่เพิ่มมากขึ้น

3) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์

ตาราง 3.21 ร้อยละพฤติกรรมการสูบบุหรี่

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	
1. พฤติกรรมการสูบบุหรี่			
ไม่เคยสูบ	232 (82.3)	80 (49.1)	-33.2
เคยสูบแต่เลิกได้แล้วมากกว่า 6 เดือน	12 (4.2)	34 (20.9)	16.7
เคยสูบแต่เลิกได้แล้วน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 เดือน	14 (5.0)	24 (14.7)	9.7
สูบบุหรี่อยู่	24 (8.5)	25 (15.3)	6.8
รวม	100 (282)	100 (163)	

ข้อความ	ก่อน ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	หลัง ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
2. จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวันประมาณ			
ต่ำกว่า 5 มวน	7 (29.2)	2 (8.0)	-21.2
6-10 มวน	12 (50.0)	22 (88.0)	38
11-15 มวน	2 (8.3)	1 (4.0)	-4.3
16-20 มวน	3 (12.5)	0	-12.5
3. แผนที่จะเลิกสูบบุหรี่			
ภายในเดือนนี้	3 (12.5)	1 (4.0)	-8.5
ภายใน 6 เดือนข้างหน้า	3 (12.5)	6 (24.0)	11.5
ในอนาคตแต่ไม่ใช่อีกใน 6 เดือนข้างหน้า	14 (58.3)	5 (20.0)	-38.3
ไม่มีแผนที่จะเลิกสูบ	4 (16.7)	13 (52.0)	35.3
4. ก่อนสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่านสังเกตว่ามี ป้ายห้ามสูบบุหรี่หรือไม่			
สังเกตทุกครั้ง	20 (83.3)	15 (60.0)	-23.3
สังเกตเป็นส่วนใหญ่	3 (12.5)	0	-12.5
ไม่ค่อยสังเกต	1 (4.2)	10 (40.0)	35.8
5. เมื่อพบเห็นป้ายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่านทำอย่างไร			
ไม่สูบบุหรี่แน่นอน	22 (91.6)	15 (60.0)	-31.6
ไม่สูบหากไม่จำเป็นจริงๆ	1 (4.2)	7 (28.0)	23.8
สูบบุหรี่	1 (4.2)	3 (12.0)	7.8
6. ข้อใดอธิบายนโยบายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ใน ที่ทำงานของท่านได้ดีที่สุด			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ได้ทุกสถานที่	3 (12.5)	4 (16.0)	3.5
อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารได้เฉพาะบาง พื้นที่	16 (66.7)	11 (44.0)	-22.7
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารทุกพื้นที่	2 (8.3)	8 (32.0)	23.7
ไม่ทราบ	3 (12.5)	2 (8.0)	-4.5
7. ช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านสูบบุหรี่ในที่ ทำงานหรือไม่			
สูบ	15 (62.5)	10 (40.0)	-22.5
ไม่สูบ	9 (37.5)	15 (60.0)	22.5

ข้อความ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ ความถี่ (ร้อยละ)	
8. ข้อใดอธิบายการสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน ได้ดีที่สุด			
ไม่สามารถสูบบุหรี่ในตัวบ้านได้เลย	3 (12.5)	5 (20.0)	7.5
สามารถสูบบุหรี่ในตัวบ้านได้เฉพาะ บางพื้นที่	19 (79.2)	11 (44.0)	-35.2
ไม่มีกฎข้อห้ามใดๆ	2 (8.3)	9 (36.0)	27.7
รวมแต่ละข้อ	100.0 (24)	100.0 (25)	

จากตาราง 3.21 พบว่าหลังสถานการณ์พฤติกรรมกาสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์พบว่า เคยสูบบุหรี่ได้แล้วมากกว่า 6 เดือน เพิ่มขึ้นร้อยละ 16.7 และผู้สูบบุหรี่ลดลง ร้อยละ 33.2 เมื่อพิจารณาจาก ผู้สูบบุหรี่พบว่า จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน อัตราการสูบบุหรี่ลดลง โดยพบว่าจำนวนบุหรี่ที่สูบเกินวันละ 11 มวน ลดลงร้อยละ 16.8

ในประเด็นการมีแผนที่จะเลิกสูบบุหรี่ พบว่า ผู้สูบบุหรี่มีแผนที่จะเลิกสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 48.0 และสำหรับนโยบายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในที่ทำงาน พบว่า ผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 23.7 โดยช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา พบว่า ผู้สูบบุหรี่ สูบบุหรี่ในที่ทำงานน้อยลง ร้อยละ 22.5 และในการสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน พบว่า ไม่มีกฎข้อห้ามใดๆ มากที่สุด โดยมีอัตราการเปลี่ยนแปลงร้อยละ 27.7

ตาราง 3.22 ความคิดเห็นของผู้ที่สูบบุหรี่

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 24 ความถี่ (ร้อย ละ)	ดำเนินการ N = 25 ความถี่ (ร้อย ละ)	
1. การสูบบุหรี่เป็นเรื่องปกติที่คนในสังคม ยอมรับ			
เห็นด้วย	15 (62.5)	15 (60.0)	-2.5
ไม่เห็นด้วย	5 (20.8)	2 (8.0)	-12.8
ไม่แน่ใจ	4 (16.7)	8 (32.0)	15.3

ข้อความแสดงความคิดเห็น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 24 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 25 ความถี่ (ร้อยละ)	
2. สังคมมีความตื่นตัวเรื่องพิษภัยของการสูบบุหรี่มากขึ้น			
เห็นด้วย	20 (83.3)	22 (88.0)	4.7
ไม่เห็นด้วย	3 (12.5)	3 (12.0)	-0.5
ไม่แน่ใจ	1 (4.2)	0	-4.2
3. คนใกล้ชิดเห็นด้วยกับการที่ท่านสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	10 (41.6)	13 (52.0)	10.4
ไม่เห็นด้วย	13 (54.2)	12 (48.0)	-6.2
ไม่แน่ใจ	1 (4.2)	0	-4.2
4. สื่อต่างๆ (ภาพยนตร์ ละคร ฯลฯ) สนับสนุนการสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	2 (8.3)	11 (44.0)	35.7
ไม่เห็นด้วย	20 (83.4)	12 (48.0)	-35.4
ไม่แน่ใจ	2 (8.3)	2 (8.0)	-0.3
5. คนใกล้ชิดของท่านจะตีใจมากหาก ท่านเลิกสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	22 (91.7)	22 (88.0)	-3.7
ไม่เห็นด้วย	0	1 (4.0)	4
ไม่แน่ใจ	2 (8.3)	2 (8.0)	-0.3
6. การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะเป็นที่รังเกียจของคนอื่น			
เห็นด้วย	19 (79.2)	22 (86.0)	6.8
ไม่เห็นด้วย	3 (12.5)	2 (8.0)	-4.5
ไม่แน่ใจ	2 (8.3)	1 (6.0)	-2.3
7. สื่อต่างๆ เอนเอียงไปในทิศทางที่ต่อต้านการสูบบุหรี่			
เห็นด้วย	19 (79.2)	22 (88.0)	8.8
ไม่เห็นด้วย	2 (8.3)	0	-8.3
ไม่แน่ใจ	3 (12.5)	3 (12.0)	-0.5

จากตาราง 3.22 พบว่า ความคิดเห็นของผู้ที่สูบบุหรี่ สังคมมีความตื่นตัวเรื่องพิษภัยของการสูบบุหรี่มากขึ้น คนใกล้ชิดจะดีใจมากหากเลิกสูบบุหรี่ และ สื่อต่างๆ เอนเอียงไปในทิศทางที่ต่อต้านการสูบบุหรี่เห็นด้วยมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 88.0 รองลงมา คือ การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะเป็นที่รังเกียจของคนอื่นคิดเป็นร้อยละ 76.0 และพบว่า ผู้สูบบุหรี่เห็นด้วยกับการสนับสนุนให้สื่อต่างๆ รมณรงค์เกี่ยวกับบุหรี่เพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 8.3 มาเป็นร้อยละ 44.0

ประเด็น การสูบบุหรี่เป็นเรื่องปกติที่คนในสังคมยอมรับ ไม่น่าจะมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 32.0 รองลงมา คือ สื่อต่างๆ เอนเอียงไปในทิศทางที่ต่อต้านการสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 12.0

3.2.3 ผู้ประกอบการร้านอาหาร ผับ บาร์ คาราโอเกะ

1) สถานที่สัมภาษณ์

ตาราง 3.23 ร้อยละสถานที่สัมภาษณ์

ประเภทของสิ่งแวดล้อมของสถานที่สัมภาษณ์	ก่อนดำเนินการ	หลัง ดำเนินการ
	N = 213 ความถี่ (ร้อยละ)	N = 143 ความถี่ (ร้อยละ)
1. ร้านอาหาร	180 (84.5)	142 (99.3)
จานด่วน (ก๋วยเตี๋ยว ข้าวมันไก่)/อาหารตามสั่ง (ลูกค้าเข้าออกในเวลาสั้น)	75.3	97.9
ภัตตาคาร (ลูกค้าใช้เวลาในร้านนาน)	2.1	1.4
ร้านอาหารบุฟเฟต์ เช่น เนื้อย่างเกาหลี ร้านแจ่วฮ้อน	7.1	0
2. ร้านกาแฟ/ร้านขนม/อินเทอร์เน็ทคาเฟ่	19 (8.9)	1 (0.7)
3. ผับหรือบาร์	1 (0.5)	0
4. ดิสโก้เธค	0	0
5. ร้านคาราโอเกะ	12 (5.6)	0
6. อื่นๆ	1 (0.5)	0

จากตาราง 3.23 พบว่า ก่อนและหลังสถานการณ์ สถานประกอบการส่วนใหญ่เป็นร้านอาหาร คิดเป็นร้อยละ 84.5 และ 99.3 ตามลำดับ และส่วนใหญ่ก็เป็นร้านอาหารจานด่วน คิดเป็นร้อยละ 75.3 และ 97.9 ตามลำดับ

ตาราง 3.24 ร้อยละพื้นที่ของการติดเครื่องปรับอากาศ

ความครอบคลุมพื้นที่	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
	N = 213	N = 143
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)
มีทุกส่วน	12 (5.6)	0
มีบางส่วน	11 (5.2)	2 (1.4)
ไม่มี	190 (89.2)	141 (98.6)

จากตาราง 3.24 พบว่าก่อนและหลังสถานการณ์ส่วนใหญ่ไม่มีเครื่องปรับอากาศ คิดเป็นร้อยละ 89.2 และ 98.6 ตามลำดับ

2) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ตาราง 3.25 ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
	N = 213	N = 143
	ความถี่(ร้อยละ)	ความถี่(ร้อยละ)
1. เพศ		
ชาย	94 (44.1)	35 (24.5)
หญิง	119 (55.9)	108 (75.5)
2. อายุ		
ไม่เกิน 20 ปี	2 (0.9)	-
21-30 ปี	21 (9.9)	11 (7.7)
31-40 ปี	66 (31.0)	31 (21.7)
41-50 ปี	69 (32.4)	79 (55.2)
51- 60 ปี	53 (24.9)	16 (11.2)
สูงกว่า 60 ปี	2 (0.9)	6 (4.2)
3. ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	45 (21.1)	43 (30.1)
มัธยมศึกษาปีที่ 3	59 (27.7)	59 (41.3)
มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.	61 (28.6)	34 (23.8)
อนุปริญญา หรือ ปวส.	25 (11.7)	6 (4.2)
ปริญญาตรี	18 (8.5)	1 (0.7)
สูงกว่าปริญญาตรี	5 (2.3)	-

จากตาราง 3.25 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงทั้งก่อนสถานการณ์และหลังสถานการณ์ คิดเป็นร้อยละ 55.9 และ 75.5 ตามลำดับ อายุ 41 – 50 ปี มีมากที่สุดทั้งก่อนและหลังสถานการณ์คิดเป็นร้อยละ 32.4 และ 55.2 ตามลำดับ ระดับการศึกษาก่อนสถานการณ์ส่วนใหญ่ จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. คิดเป็นร้อยละ 28.6 และหลังสถานการณ์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 41.3

3) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ตาราง 3.26 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	194 (91.1)	136 (95.1)	4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	15 (7.0)	7 (4.9)	-2.1
ไม่ใช่	0	0	0
ไม่แน่ใจ	4 (1.9)	0	-1.9
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	194 (91.1)	134 (93.7)	2.6
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	18 (8.5)	9 (6.3)	-2.2
ไม่ใช่	0	0	0
ไม่แน่ใจ	1 (0.5)	0	-0.5
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	184 (86.4)	81 (56.6)	-29.8
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	26 (12.2)	61 (42.7)	30.5
ไม่ใช่	1 (0.5)	0	-0.5
ไม่แน่ใจ	2 (0.9)	1 (0.7)	-0.2

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 213	N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	169 (79.3)	57 (39.9)	-39.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	37 (17.4)	84 (58.7)	41.3
ไม่ใช่	2 (0.9)	1 (0.7)	-0.2
ไม่แน่ใจ	5 (2.4)	1 (0.7)	-1.7
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	132 (62.0)	55 (38.5)	-23.5
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	59 (27.7)	80 (55.9)	28.2
ไม่ใช่	12 (5.6)	5 (3.5)	-2.1
ไม่แน่ใจ	10 (4.7)	3 (2.1)	-2.6
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	173 (81.2)	84 (58.7)	-22.5
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	28 (13.1)	51 (35.7)	22.6
ไม่ใช่	2 (0.9)	6 (4.2)	3.3
ไม่แน่ใจ	10 (4.7)	2 (1.4)	-3.3
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	147 (68.9)	55 (38.5)	-30.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	46 (21.7)	67 (46.9)	25.2
ไม่ใช่	14 (6.6)	13 (9.1)	2.5
ไม่แน่ใจ	6 (2.8)	8 (5.5)	2.7
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์เช่นห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	173 (81.2)	89 (62.2)	-19.0
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	32 (15.0)	51 (35.7)	20.7
ไม่ใช่	3 (1.5)	3 (2.1)	0.6
ไม่แน่ใจ	5 (2.3)	0	-2.3

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็น สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	176 (82.6)	90 (62.9)	-19.7
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	26 (12.2)	51 (35.7)	23.5
ไม่ใช่	3 (1.4)	2 (1.4)	0
ไม่แน่ใจ	8 (3.8)	0	-3.8
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลา การเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	173 (81.2)	72 (50.3)	-30.9
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	24 (11.3)	65 (45.5)	34.2
ไม่ใช่	4 (1.9)	4 (2.8)	0.9
ไม่แน่ใจ	12 (5.6)	2 (1.4)	-4.2
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็น สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	149 (70.0)	50 (35.0)	-35
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	46 (21.6)	72 (50.3)	28.7
ไม่ใช่	4 (1.9)	18 (12.6)	10.7
ไม่แน่ใจ	14 (6.6)	3 (2.1)	-4.5
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	149 (70.0)	56 (39.2)	-30.8
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	45 (21.1)	67 (46.9)	25.8
ไม่ใช่	9 (4.2)	9 (6.3)	2.1
ไม่แน่ใจ	10 (4.7)	11 (7.7)	3
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย หรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	148 (69.5)	64 (44.8)	-24.7
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	49 (23.0)	62 (43.4)	20.4
ไม่ใช่	9 (4.2)	11 (7.6)	3.4
ไม่แน่ใจ	7 (3.3)	6 (4.2)	0.9

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
14. สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็น สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	152 (71.4)	68 (47.5)	-23.9
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	45 (21.1)	60 (42.0)	20.9
ไม่ใช่	3 (1.4)	5 (3.5)	2.1
ไม่แน่ใจ	13 (6.1)	10 (7.0)	0.9

จากตาราง 3.26 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามรับรู้ว่าเป็นโรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายทุกพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 95.1 และ 93.7 ตามลำดับ ส่วนสถานที่อื่นๆ ผู้ตอบแบบสอบถามรับรู้ว่าเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายบางพื้นที่ เช่น ภายในอาคาร สถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด และสวนสาธารณะ เป็นต้น

สถานที่ที่ผู้ตอบแบบสอบถามไม่แน่ใจเรื่องห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายมากที่สุด คือ สวนสาธารณะ คิดเป็นร้อยละ 7.7 รองลงมา คือ สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ คิดเป็นร้อยละ 7.0

4) สถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ

ตาราง 3.27 ร้อยละสถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ

สถานการณ์	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. สถานประกอบการของท่านมีส่วนรับประทาน อาหาร และ/หรือ จัดกิจกรรมนอกอาคารหรือไม่			
มี	38 (17.8)	60 (42.0)	24.2
ไม่มี	175 (82.2)	83 (58.0)	-24.2

สถานการณ์	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
2. สถานประกอบการของท่านปลอดบุหรี่			
100% หรือไม่			
ไม่เป็น ยังอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่	181 (85.0)	104 (72.7)	-12.3
เป็น	32 (15.0)	39 (27.3)	12.3
รายได้ทั้งหมดหลังจากประกาศ ปลอดบุหรี่ 100%			
- เพิ่มขึ้น	5 (2.3)	1 (0.7)	-1.6
- ลดลง	1 (0.5)	1 (0.7)	0.2
- ไม่เปลี่ยนแปลง	207 (97.2)	141 (98.6)	1.4
3. สถานประกอบการของท่าน อนุญาตให้สูบบุหรี่ส่วนใดบ้าง			
อนุญาตเฉพาะส่วนที่จัดเป็นเขตสูบบุหรี่	162 (76.1)	110 (76.9)	0.8
อนุญาตทุกพื้นที่	51 (23.9)	33 (23.1)	-0.8
4. ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการสูดควันบุหรี่มือสองในสถานประกอบการของท่านหรือไม่			
ตลอดเวลา	11 (5.2)	34 (23.8)	18.6
มีบ้างเป็นบางครั้ง	49 (23.0)	55 (38.5)	15.5
ไม่มีเลย	153 (71.8)	54 (37.8)	-34
5. ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการห้ามสูบบุหรี่/นโยบายห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการของท่านหรือไม่			
ตลอดเวลา	10 (4.7)	2 (1.4)	-3.3
มีบ้างเป็นบางครั้ง	12 (5.6)	12 (8.4)	2.8
ไม่มีเลย	191 (89.7)	129 (90.2)	0.5
6. ใน 12 เดือนข้างหน้า โอกาสที่สถานประกอบการของท่านจะปลอดบุหรี่ 100% เป็นอย่างไร			
เป็นอยู่แล้ว	52 (24.4)	29 (20.2)	-4.2
มีโอกาสเป็นอย่างมาก	50 (23.5)	18 (12.6)	-10.9
ค่อนข้างมีโอกาส	59 (27.7)	50 (35.0)	7.3
ค่อนข้างไม่มีโอกาส	32 (15.0)	38 (26.6)	11.6
ไม่มีโอกาสอย่างมาก	20 (9.4)	8 (5.6)	-3.8

สถานการณ์	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 213	N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
7. ท่านมีความคิดเห็นต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ใน ร้านอาหาร บาร์ ผับ คาราโอเกะทั้งหมดใน จังหวัดอย่างไร			
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	117 (54.9)	77 (53.8)	-1.1
ค่อนข้างเห็นด้วย	34 (16.0)	17 (11.9)	-4.1
เฉยๆ	59 (27.7)	47 (32.9)	5.2
ค่อนข้างไม่เห็นด้วย	0	1 (0.7)	0.7
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	3 (1.4)	1 (0.7)	-0.7

จากตาราง 3.27 พบว่า สถานประกอบการส่วนใหญ่ไม่มีส่วนรับประทานอาหารหรือจัดกิจกรรมนอกสถานที่คิดเป็นร้อยละ 58.0 และยังอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 72.7 เมื่อมีการประกาศปลอดบุหรี่ภายในร้านรายได้ของร้านส่วนใหญ่ไม่เปลี่ยนแปลง คิดเป็นร้อยละ 98.6 พื้นที่อนุญาตให้สูบบุหรี่มีการจัดเป็นเขตสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 76.9 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาส่วนใหญ่ลูกค้าจะบ่นเรื่องการได้รับควันบุหรี่มือสองเป็นบางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 38.5 และไม่บ่นเรื่องการห้ามสูบบุหรี่หรือนโยบายห้ามสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 90.2 ใน 1 ปี ข้างหน้าผู้ประกอบการส่วนใหญ่ค่อนข้างมีโอกาสจะประกาศให้เป็นที่ปลอดบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 35.0 เป็นแน่นอน คิดเป็นร้อยละ 20.2 และมีโอกาสเป็นอย่างมาก คิดเป็นร้อยละ 27.7 ความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหาร บาร์ ผับ คาราโอเกะทั้งหมดในจังหวัด ส่วนใหญ่เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 53.8 เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ 32.9 และค่อนข้างเห็นด้วย 11.9

5) ความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมบุหรี (แบบสังเกต)

5.1) ลักษณะของสถานที่ คือ ร้านอาหาร ผับ บาร์ คาราโอเกะ

5.2) ระบบปรับอากาศ

ตาราง 3.28 ร้อยละพื้นที่ของสถานประกอบการที่มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ

ความครอบคลุมพื้นที่	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	N = 213	N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
มีทุกส่วน	10 (4.7)	0	-4.7
มีบางส่วน	15 (7.0)	0	-7.0
ไม่มี	188 (88.3)	143 (100.0)	-11.7

จากตาราง 3.28 พบว่า ก่อนสถานการณ์และหลังสถานการณ์ส่วนใหญ่สถานประกอบการไม่มีเครื่องปรับอากาศคิดเป็นร้อยละ 88.3 และ 100.0 ตามลำดับ

5.3) การติดป้ายห้ามสูบบุหรี

ตาราง 3.29 ร้อยละ การติดป้ายห้ามสูบบุหรีตามบริเวณต่างๆ ของสถานประกอบการ

บริเวณต่างๆ	ก่อน ดำเนินการ	หลัง ดำเนินการ	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	N = 213	N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. มีป้ายห้ามสูบบุหรีที่เห็นได้จากภายนอก เช่น หน้าประตู หรือโดยรอบบริเวณ หรือไม่มี			
มี	36 (16.9)	30 (21.0)	4.1
ไม่มี	177 (83.1)	113 (79.0)	-4.1
2. มีป้ายห้ามสูบบุหรี ติดที่ประตูหรือทางเข้า หรือไม่มี			
มี	39 (18.3)	6 (4.2)	-14.1
ไม่มี	174 (81.7)	137 (95.8)	14.1
3. มีป้ายห้ามสูบบุหรี ติดภายในสถานที่หรือไม่มี			
มี	55 (25.8)	9 (6.3)	-19.5
ไม่มี	158 (74.2)	134 (93.7)	19.5

บริเวณต่างๆ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
4. ป้ายห้ามสูบบุหรี่ มีข้อความบดบังโทษหรือไม่			
มี	33 (15.5)	12 (8.4)	-7.1
ไม่มี	180 (84.5)	131(91.6)	7.1
5. มีป้ายพื้นที่เขตสูบบุหรี่ภายในสถานที่หรือไม่			
มี	38 (17.8)	3 (2.1)	-15.7
ไม่มี	175 (82.2)	140 (97.9)	15.7

บริเวณต่างๆ	กรณีมี		
	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ	ภาษาอื่นๆ
1. มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่เห็นได้จากภายนอก เช่น หน้าประตู หรือโดยรอบบริเวณ หรือไม่	100.0	-	-
2. มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ ติดที่ประตูหรือทางเข้าหรือไม่	100.0	-	-
3. มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ ติดภายในสถานที่หรือไม่	100.0	-	-
4. ป้ายห้ามสูบบุหรี่ มีข้อความบดบังโทษหรือไม่	91.6	8.4	-
5. มีป้ายพื้นที่เขตสูบบุหรี่ภายในสถานที่หรือไม่	100.0		-

จากตาราง 3.29 พบว่า สถานประกอบการส่วนใหญ่มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ ติดมีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่เห็นได้จากภายนอก เช่น หน้าประตู หรือโดยรอบบริเวณ คิดเป็นร้อยละ 21.0 ส่วนใหญ่ไม่มีป้ายติดภาษาที่ใช้ติดส่วนใหญ่เป็นภาษาไทยเกินร้อยละ 91.6 ของป้าย

5.4) สิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

ตาราง 3.30 ร้อยละสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

สิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 213	N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. มีที่เขี่ยบุหรี่ตั้งอยู่ในที่ห้ามสูบบุหรี่หรือไม่			
มี	4 (1.9)	5 (3.5)	1.6
ไม่มี	209 (98.1)	138 (96.5)	-1.6
2. มีการขายบุหรี่หรือไม่			
มี	7 (3.3)	11 (7.7)	4.4
ไม่มี	206 (96.7)	132 (92.3)	-4.4

จากตาราง 3.30 พบว่าเกินร้อยละ 92.3 ไม่มีการขายบุหรี่และวางที่เขี่ยบุหรี่ไว้ในสถานประกอบการ

5.5) การให้ความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายในที่ห้ามสูบบุหรี่

ตาราง 3.31 ร้อยละการให้ความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายในที่ห้ามสูบบุหรี่

ลักษณะการให้ความร่วมมือ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 213	N = 143	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. มีการสูบบุหรี่ให้เห็นในที่ห้ามสูบหรือไม่			
มี	25 (11.7)	16 (11.2)	-0.5
ไม่มี	188 (88.3)	127 (88.8)	0.5
2. มีกลิ่นบุหรี่ในที่ห้ามสูบหรือไม่			
มี	27 (12.7)	41 (28.7)	16
ไม่มี	186 (87.3)	102 (71.3)	-16
3. มีก้นบุหรี่ตกหล่นในบริเวณห้ามสูบหรือไม่			
มี	25 (11.7)	25 (17.5)	5.8
ไม่มี	188 (88.3)	118 (82.5)	-5.8
4. มีผู้สูบบุหรี่นอกสถานประกอบการหรือไม่			
มี	40 (18.8)	5 (3.5)	-15.3
ไม่มี	173 (81.2)	138 (96.5)	15.3

จากตาราง 3.31 พบว่าเกินร้อยละ 71.3 ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมายในสถานประกอบการ นอกจากนี้ยังพบว่า มีผู้สูบบุหรี่ในที่ห้ามสูบบุหรี่น้อยลง และมีผู้สูบบุหรี่นอกสถานประกอบการน้อยลงคิดเป็นอัตราการลดลงร้อยละ 15.3

5.6) ป้าย/สื่อโครงการรณรงค์ และการโฆษณาบุหรี่

ตาราง 3.32 ร้อยละ ป้าย/สื่อโครงการรณรงค์ และการโฆษณาบุหรี่

ลักษณะของป้าย/สื่อ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ^{ที่} เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)
	ดำเนินการ N = 213	ดำเนินการ N = 143	
1. มีป้ายรณรงค์/สื่อโครงการ หรือโครงการรณรงค์ อื่นๆ เกี่ยวกับการงดสูบบุหรี่หรือไม่			
มี	29 (13.6)	6 (4.2)	-9.4
ไม่มี	184 (86.4)	137 (95.8)	9.4
2. มีสิ่งของที่เป็นโลโก้หรือสิ่งที่บ่งบอกถึงยี่ห้อบุหรี่ หรือไม่ (เช่น ร่ม ปฏิทิน นาฬิกา หรือที่เขี่ยบุหรี่)			
มี	7 (3.3)	2 (1.4)	-1.9
ไม่มี	206 (96.7)	142 (98.6)	1.9
3. มีการโฆษณาบุหรี่หรือไม่			
มี	6 (2.8)	3 (2.3)	-0.5
ไม่มี	207 (97.2)	140 (97.7)	0.5

จากตาราง 3.32 พบว่า ร้อยละ 95.8 สถานประกอบการไม่มี โครงการรณรงค์เกี่ยวกับการงดสูบบุหรี่ และเกินร้อยละ 98.6 ไม่มีสิ่งบ่งบอกถึงยี่ห้อบุหรี่หรือการโฆษณาบุหรี่ในสถานประกอบการ

3.2.4 ผู้ประกอบการโรงแรม บ้านพัก เกสต์เฮาส์

1) สถานที่สัมภาษณ์

ตาราง 3.33 ร้อยละสถานที่สัมภาษณ์

สถานที่สัมภาษณ์	ก่อน	หลัง
	ดำเนินการ N = 148	ดำเนินการ N = 103
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)
1. ประเภทสถานบริการ		
โรงแรม	24 (16.2)	1 (1.0)
โฮมสเตย์	2 (1.4)	5 (4.9)
เกสต์เฮาส์	4 (2.7)	0
รีสอร์ท	69 (46.6)	94 (91.3)
อพาร์ทเมนต์	16 (10.8)	0
อื่นๆ	33 (22.3)	3 (2.9)
2. ระบบปรับอากาศ (แอร์)		
มีทุกส่วน	55 (37.2)	2 (1.9)
มีบางส่วน	69 (46.6)	96 (93.2)
โถงต้อนรับ	2.9	2.0
ห้องอาหาร	5.8	1.0
ทั้งหมด	1.4	0
บางส่วน	0.0	100.0
ห้องพักแขก	87.0	97.0
ทุกห้อง	21.7	13.6
บางห้อง	68.1	86.4
ไม่มี	24 (16.2)	5 (4.9)

จากตาราง 3.33 พบว่า ประเภทสถานบริการส่วนใหญ่เป็น รีสอร์ท ทั้งก่อนและหลัง สถานการณ์คิดเป็นร้อยละ 46.6 และ 91.3 ตามลำดับ ระบบปรับอากาศมีอยู่เป็นบางส่วนมากที่สุด ทั้งก่อนและหลังสถานการณ์ คิดเป็นร้อยละ 46.6 และ 93.2 ตามลำดับ

2) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ตาราง 3.34 ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อน	หลัง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ
	N = 148	N = 103
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)
1. เพศ		
ชาย	69 (46.6)	60 (58.3)
หญิง	79 (53.4)	43 (41.7)
2. อายุ		
อายุต่ำกว่า 20 ปี	1 (0.6)	0
21-30 ปี	17 (11.5)	1 (1.0)
31-40 ปี	46 (31.1)	28 (27.1)
41-50 ปี	50 (33.8)	51 (49.5)
51- 60 ปี	29 (19.6)	22 (21.4)
สูงกว่า 60 ปี	5 (3.4)	1 (1.0)
3. ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	18 (12.2)	6 (5.8)
มัธยมศึกษาปีที่ 3	33 (22.3)	8 (7.8)
มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.	57 (38.5)	10 (9.7)
อนุปริญญา หรือ ปวส.	19 (12.8)	13 (12.6)
ปริญญาตรี	21 (14.2)	66 (64.1)
สูงกว่าปริญญาตรี	0	6 (5.8)

จากตาราง 3.34 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 58.3 ช่วงอายุมากที่สุดคือ 41 - 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 49.5 รองลงมา คือ ช่วงอายุ 31 - 40 ปี คิดเป็น ร้อยละ 27.1 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่จบระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 64.1 รองลงมา คือระดับอนุปริญญาหรือ ปวส. คิดเป็นร้อยละ 12.6

3) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ตาราง 3.35 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 148	ดำเนินการ N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	141 (95.3)	102 (99.0)	3.7
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	4 (2.7)	0	-2.7
ไม่ใช่	0	0	0
ไม่แน่ใจ	3 (2.0)	1 (1.0)	-1
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	143 (96.6)	102 (99.0)	2.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	3 (2.0)	0	-2
ไม่ใช่	0	0	0
ไม่แน่ใจ	2 (1.4)	1 (1.0)	-0.4
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	133 (89.9)	92 (89.4)	-0.5
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	12 (8.1)	9 (8.7)	0.6
ไม่ใช่	0	0	0
ไม่แน่ใจ	3 (2.0)	2 (1.9)	-0.1
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	114 (77.0)	77 (74.8)	-2.2
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	26 (17.6)	22 (21.4)	3.8
ไม่ใช่	1 (0.7)	1 (1.0)	0.3
ไม่แน่ใจ	7 (4.7)	3 (2.8)	-1.9

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 148	ดำเนินการ N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	112 (75.7)	64 (62.1)	-13.6
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	23 (15.5)	38 (36.9)	21.4
ไม่ใช่	4 (2.7)	1 (1.0)	-1.7
ไม่แน่ใจ	9 (6.1)	0	-6.1
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	123 (83.1)	84 (81.6)	-1.5
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	14 (9.5)	17 (16.5)	7
ไม่ใช่	2 (1.4)	2 (1.9)	0.5
ไม่แน่ใจ	9 (6.0)	0	-6
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	91 (61.5)	54 (52.5)	-9
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	30 (20.3)	37 (35.9)	15.6
ไม่ใช่	18 (12.2)	6 (5.8)	-6.4
ไม่แน่ใจ	9 (6.0)	6 (5.8)	-0.2
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	128 (86.5)	64 (62.1)	-24.4
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	12 (8.1)	17 (16.5)	8.4
ไม่ใช่	1 (0.7)	3 (2.9)	2.2
ไม่แน่ใจ	7 (4.7)	19 (18.5)	13.8
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช้ทุกพื้นที่	107 (72.3)	57 (55.3)	-17
ใช้เฉพาะบางพื้นที่	26 (17.6)	23 (21.4)	3.8
ไม่ใช่	4 (2.7)	0	-2.7
ไม่แน่ใจ	11 (7.4)	24 (23.3)	15.9

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 148	ดำเนินการ N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	117 (79.1)	28 (27.2)	-51.9
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	20 (13.5)	45 (43.7)	30.2
ไม่ใช่	1 (0.7)	2 (1.9)	1.2
ไม่แน่ใจ	10 (6.7)	28 (27.2)	20.5
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	100 (67.6)	17 (16.5)	-51.1
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	36 (24.3)	63 (61.2)	36.9
ไม่ใช่	2 (1.3)	4 (3.9)	2.6
ไม่แน่ใจ	10 (6.8)	19 (18.4)	11.6
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	103 (69.6)	29 (28.2)	-41.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	29 (19.6)	56 (54.4)	34.8
ไม่ใช่	6 (4.0)	1 (1.0)	-3
ไม่แน่ใจ	10 (6.8)	17 (16.5)	9.7
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	96 (64.9)	32 (31.1)	-33.8
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	31 (20.9)	54 (52.4)	31.5
ไม่ใช่	19 (12.8)	4 (3.9)	-8.9
ไม่แน่ใจ	2 (1.4)	14 (13.6)	12.2
14. สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	104 (70.3)	79 (76.7)	6.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	30 (20.3)	19 (18.4)	-1.9
ไม่ใช่	3 (2.0)	1 (1.0)	-1
ไม่แน่ใจ	11 (7.4)	4 (3.9)	-3.5

จากตาราง 3.35 ผลการสำรวจการรับรู้เรื่องสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามรับรู้เพิ่มขึ้น โดยรับรู้ว่า โรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาลเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายทุกพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 99.0 รองลงมา คือ ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ คิดเป็นร้อยละ 89.4

สถานที่ที่ผู้ตอบแบบสอบถามไม่แน่ใจเรื่องห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายมากที่สุดคือ ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ คิดเป็นร้อยละ 27.2 รองลงมา คือ ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ คิดเป็นร้อยละ 23.3 และอันดับที่สาม คือ สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ คิดเป็นร้อยละ 18.5

4) สถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ

ตาราง 3.36 ร้อยละสถานการณ์ห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ

ประเด็นการสัมภาษณ์	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 148 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 103 ความถี่ (ร้อยละ)	
1. จำนวนห้องพักในสถานประกอบการของท่าน			
ไม่เกิน 10 ห้อง	50 (33.9)	82 (79.6)	45.7
11 - 20 ห้อง	81 (54.9)	17 (16.5)	-38.4
21 - 30 ห้อง	9 (6.2)	4 (3.9)	-2.3
31 - 40 ห้อง	4 (2.7)	0	-2.7
41 ห้องขึ้นไป	3 (2.3)	0	-2.3
2. สถานประกอบการของท่านปลอดบุหรี่ 100% หรือไม่			
ไม่เป็น ยังอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่	117 (79.1)	86 (83.5)	4.4
เป็น	31 (20.9)	17 (16.5)	-4.4
รายได้ทั้งหมดหลังจากประกาศปลอดบุหรี่ 100%			
- เพิ่มขึ้น	1 (0.7)	1 (0.9)	0.2
- ลดลง	1 (0.7)	1 (0.9)	0.2
- ไม่เปลี่ยนแปลง	144 (97.6)	101 (98.2)	0.6

ประเด็นการสัมภาษณ์	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 148	ดำเนินการ N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
3. ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการสูด ควันบุหรี่มือสองในสถานประกอบการของท่าน หรือไม่			
ตลอดเวลา	1 (0.7)	1 (0.9)	0.2
มีบ้างเป็นบางครั้ง	31 (20.9)	12 (12.0)	-8.9
ไม่มีเลย	116 (78.4)	90 (87.51)	9.11
4. ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการ ห้ามสูบบุหรี่/นโยบายห้ามสูบบุหรี่ในสถาน ประกอบการของท่านหรือไม่			
ตลอดเวลา	0	0	0
มีบ้างเป็นบางครั้ง	3 (2.0)	1 (0.9)	-1.1
ไม่มีเลย	145 (98.0)	102 (99.1)	1.1
5. ใน 12 เดือนข้างหน้า โอกาสที่สถาน ประกอบการของท่านจะปลอดบุหรี่ 100% เป็น อย่างไร			
เป็นอยู่แล้ว	29 (19.6)	26 (25.5)	5.9
มีโอกาสเป็นอย่างมาก	33 (22.3)	28 (27.0)	4.7
ค่อนข้างมีโอกาส	40 (27.0)	31(30.2)	3.2
ค่อนข้างไม่มีโอกาส	38 (25.7)	16 (15.9)	-9.8
ไม่มีโอกาสอย่างมาก	8 (5.4)	2 (2.4)	-3
6. ท่านมีความคิดเห็นต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ใน โรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮาส์			
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	95 (64.2)	77(75.1)	10.9
ค่อนข้างเห็นด้วย	33 (22.3)	25 (24.0)	1.7
เฉยๆ	19 (12.8)	1 (0.9)	-11.9
ค่อนข้างไม่เห็นด้วย	0	0	0
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1 (0.7)	0	-0.7

จากตาราง 3.36 พบว่า จำนวนห้องพักในสถานประกอบการมากที่สุดคือ 11 – 20 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 54.9 รองลงมาคือ ไม่เกิน 10 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 33.9 และยังอนุญาตให้สูบบุหรี่มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 79.1 เมื่อมีการประกาศปลอดบุหรี่ภายในร้านรายได้ของร้านส่วนใหญ่

ไม่เปลี่ยนแปลงคิดเป็นร้อยละ 97.6 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาส่วนใหญ่ลูกค้าจะไม่บ่นเรื่องการได้รับควันทูหรือมือสอง คิดเป็นร้อยละ 78.4 และไม่บ่นเรื่องการห้ามสูบบุหรี่หรือนโยบายห้ามสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 98.0 ใน 1 ปี ข้างหน้า ผู้ประกอบการส่วนใหญ่ค่อนข้างมีโอกาสจะประกาศให้เป็นที่ปลอดบุหรี่ 100 เปอร์เซ็นต์ คิดเป็นร้อยละ 27.0 ค่อนข้างไม่มีโอกาสคิดเป็นร้อยละ 25.7 และมีโอกาสเป็นอย่างมาก คิดเป็นร้อยละ 22.3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และ เกสต์เฮ้าส์ ทั้งหมดในจังหวัด ส่วนใหญ่เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 64.2 ค่อนข้างเห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 22.3 และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ 12.8

ตาราง 3.37 ร้อยละสถานที่ที่อนุญาตให้สูบบุหรี่

สถานที่	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 148	N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. โถงกลาง ล็อบบี้			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	18 (12.1)	0	-12.1
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	18 (12.1)	0	-12.1
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	16 (11.1)	1 (1.0)	-10.1
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	96 (64.7)	102 (99.0)	34.3
2. คาเฟ่ (ร้านกาแฟ)			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	0.0	0	0
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	3 (1.7)	16 (15.5)	13.8
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	4 (2.6)	65 (63.1)	60.5
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	142 (95.7)	21 (20.4)	-75.3
3. ร้านอาหาร/ภัตตาคาร			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	0.0	0	0
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	1 (0.8)	0	-0.8
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	4 (2.6)	2 (2.0)	-0.6
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	143 (96.6)	101 (98.0)	1.4
4. ผับ บาร์ เล้าจน์			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	1 (0.9)	0	-0.9
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	1 (0.9)	0	-0.9
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	1 (0.9)	0	-0.9
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	144 (97.4)	103 (100.0)	2.6

สถานที่	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 148	N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
5. ดิสโก้เธค			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	1 (0.9)	0	-0.9
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	1 (0.9)	0	-0.9
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	1 (0.9)	0	-0.9
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	144 (97.4)	103 (100.0)	2.6
6. ห้องพัก			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	29 (19.8)	1 (1.0)	-18.8
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	101 (68.1)	86 (83.5)	15.4
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	31 (21.1)	0	-21.1
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	0	16 (15.5)	15.5
7. ชั้นลอย			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	3 (1.7)	1 (1.0)	-0.7
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	4 (2.6)	77 (74.8)	72.2
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	1 (0.9)	8 (7.8)	6.9
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	140 (94.8)	17 (16.5)	-78.3
8. ฟิตเนส			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	0.0	0	0
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	1 (0.9)	19 (18.4)	17.5
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	6 (4.3)	83 (80.6)	76.3
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	7 (4.8)	1 (1.0)	-3.8
9. สปา เซาว์นา			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	0	16 (15.5)	15.5
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	1 (0.9)	5 (4.9)	4
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	6 (4.3)	66 (64.1)	59.8
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	7 (4.8)	16 (15.5)	10.7
10. ห้องประชุม สัมมนา และจัดเลี้ยง			
อนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่	0	60 (58.3)	58.3
อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบางพื้นที่	1 (0.9)	6 (5.8)	4.9
ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลย	8 (5.1)	34 (33.0)	27.9
ไม่มีส่วนนี้ในสถานประกอบการ	139 (94.0)	3 (2.9)	-91.1

จากตาราง 3.37 พบว่า โถงกลาง ล้อบีของสถานประกอบการอนุญาตให้สูบบุหรี่ทุกพื้นที่ลดลงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 12.1 และบริเวณที่ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลยเพิ่มขึ้น คือ ฟิตเนส สปาร์เซาว์นา คิดเป็นร้อยละ 76.3 และ 59.8 ตามลำดับ

5) ความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมบุหรี่ (แบบสังเกต)

5.1) ลักษณะของสถานที่ คือ โรงแรม บ้านพัก เกสต์เฮ้าส์

5.2) ระบบปรับอากาศ

ตาราง 3.38 ร้อยละพื้นที่ของสถานประกอบการที่มีการติดเครื่องปรับอากาศ

ความครอบคลุมพื้นที่	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 148	ดำเนินการ N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
มีทุกส่วน	59 (39.9)	2 (1.9)	-38
มีบางส่วน	57 (38.5)	95 (92.2)	53.7
ไม่มี	32 (21.6)	6 (5.9)	-15.7

จากตาราง 3.38 ส่วนใหญ่สถานประกอบการมีการติดเครื่องปรับอากาศทุกส่วน คิดเป็นร้อยละ 92.2

5.3) การติดป้ายห้ามสูบบุหรี่

ตาราง 3.39 ร้อยละ การติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ตามบริเวณต่างๆ ของสถานประกอบการ

บริเวณต่างๆ	มี	ไม่มี	กรณีมี		
			ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ	ภาษาอื่นๆ
1. มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่เห็นได้จากภายนอก เช่น หน้าประตู หรือโดยรอบบริเวณ หรือไม่	18.4	81.6	84.2	15.8	-
2. มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ ติดที่ประตูหรือทางเข้า หรือไม่	18.4	81.6	78.9	21.1	-
3. มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ ติดภายในสถานที่ หรือไม่	58.3	41.7	63.3	36.7	-
4. ป้ายห้ามสูบบุหรี่ มีข้อความบดบังโทษหรือไม่	26.2	73.8	92.5	7.5	-
5. มีป้ายพื้นที่เขตสูบบุหรี่ภายในสถานที่ หรือไม่	7.8	92.2	100.0	-	-

จากตาราง 3.39 พบว่า สถานประกอบการมีป้ายห้ามสูบบุหรี่ติดภายในสถานที่มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 58.3 รองลงมา คือ ป้ายห้ามสูบบุหรี่ มีข้อความบดบังโทษ คิดเป็นร้อยละ 26.2 และภาษาที่ใช้ติดส่วนใหญ่เป็นภาษาไทยเกินร้อยละ 78.9 ของป้าย

5.4) สิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

ตาราง 3.40 ร้อยละสิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

สิ่งของที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่	ก่อน ดำเนินการ	หลัง ดำเนินการ	อัตราร้อยละ เปลี่ยนแปลง
	N = 148	N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. มีที่เขี่ยบุหรี่ตั้งอยู่ในที่ห้ามสูบบุหรี่หรือไม่			
มี	15 (10.1)	33 (32.0)	21.9
ไม่มี	133 (89.9)	70 (68.0)	-21.9
2. มีการขายบุหรี่หรือไม่			
มี	14 (16.2)	2 (1.9)	-14.3
ไม่มี	124 (83.8)	101 (98.1)	14.3

จากตาราง 3.40 พบว่าเกินร้อยละ 68.0 ไม่มีที่เขี่ยบุหรี่ตั้งอยู่ในที่ห้ามสูบบุหรี่ไว้ในสถานประกอบการ และไม่มีการขายบุหรี่ร้อยละ 98.1

5.5) การให้ความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายในที่ห้ามสูบบุหรี่

ตาราง 3.41 ร้อยละการให้ความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายในที่ห้ามสูบบุหรี่

ลักษณะการให้ความร่วมมือ	ก่อน ดำเนินการ	หลัง ดำเนินการ	อัตราร้อยละ เปลี่ยนแปลง
	N = 148	N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. มีการสูบบุหรี่ให้เห็นในที่ห้ามสูบหรือไม่			
มี	4 (2.7)	8 (7.8)	5.1
ไม่มี	144 (97.3)	95 (92.2)	-5.1
2. มีกลิ่นบุหรี่ในที่ห้ามสูบหรือไม่			
มี	3 (2.0)	48 (46.6)	44.6
ไม่มี	145 (98.0)	55 (53.4)	-44.6

ลักษณะการให้ความร่วมมือ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 148	N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
3. มีก้นบูหรือตักหล่นในบริเวณห้ามสูบหรือไม่			
มี	19 (2.8)	63 (61.2)	48.4
ไม่มี	129 (87.2)	40 (38.8)	-48.4
4. มีผู้สูบบุหรี่นอกสถานประกอบการหรือไม่			
มี	34 (23.0)	29 (28.2)	5.2
ไม่มี	114 (77.0)	74 (71.8)	-5.2

จากตาราง 3.41 พบว่าไม่มีการสูบบุหรี่ให้เห็นในที่ห้ามสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 92.2 แต่ยังคงพบว่ามีก้นบูหรือตักตกลงบริเวณที่ห้ามสูบ คิดเป็นร้อยละ 61.2

5.6) ป้าย/สื่อโครงการรณรงค์ และการโฆษณาบุหรี่

ตาราง 3.42 ร้อยละ ป้าย/สื่อโครงการรณรงค์ และการโฆษณาบุหรี่

ลักษณะของป้าย/สื่อ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 148	N = 103	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. มีป้ายรณรงค์/สื่อโครงการ หรือโครงการรณรงค์ อื่นๆ เกี่ยวกับการงดสูบบุหรี่หรือไม่			
มี	26 (17.6)	19 (18.4)	0.8
ไม่มี	122 (82.4)	84 (81.6)	-0.8
2. มีสิ่งของที่เป็นโลโก้หรือสิ่งที่บ่งบอกถึงยี่ห้อบุหรี่ หรือไม่ (เช่น ร่ม ปฏิทิน นาฬิกา หรือที่เชี่ยบบุหรี่)			
มี	17 (11.5)	8 (7.8)	-3.7
ไม่มี	131 (88.5)	95 (92.2)	3.7
3. มีการโฆษณาบุหรี่หรือไม่			
มี	8 (5.4)	0	-5.4
ไม่มี	140 (94.6)	103 (100.0)	5.4

จากตาราง 3.42 พบว่า ไม่มีผู้ป่วยรณรงค์เกี่ยวกับการงดสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 81.6 และไม่มีสิ่งที่ยังบอกถึงยี่ห้อของบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 92.2 และไม่มีการโฆษณาบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 100.0

3.2.5 หน่วยงานราชการ

1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ตาราง 3.43 จำนวน ร้อยละข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อน	หลัง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ
	N = 132	N = 208
	ความถี่	ความถี่
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)
1. ประเภทของหน่วยงานที่ท่านทำงานอยู่		
โรงพยาบาล	28 (21.2)	49 (23.6)
สถานีตำรวจ	27 (20.5)	22 (10.6)
โรงเรียน	2 (1.5)	30 (14.4)
วิทยาลัยหรือมหาวิทยาลัย	6 (4.5)	-
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	23 (17.4)	78 (37.5)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	6 (4.5)	-
สำนักงานพัฒนาชุมชน	1 (0.8)	-
ที่ว่าการอำเภอ	5 (3.8)	3 (1.4)
อื่นๆ	34 (25.8)	26 (12.5)
2. เพศ		
ชาย	75 (56.8)	100 (48.1)
หญิง	57 (43.2)	108 (51.9)
3. อายุ		
ไม่เกิน 20 ปี	1 (0.8)	1 (0.5)
21-30 ปี	32 (24.2)	40 (19.2)
31-40 ปี	49 (37.1)	98 (47.1)
41-50 ปี	36 (27.3)	60 (28.8)
51- 60 ปี	13 (9.8)	9 (4.3)
สูงกว่า 60 ปี	1 (0.8)	-
4. ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	0	3 (1.4)
มัธยมศึกษาปีที่ 3	5 (3.8)	3 (1.4)
มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช.	23 (17.4)	30 (14.4)

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้สัมภาษณ์	ก่อน	หลัง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ
	N = 132	N = 208
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)
อนุปริญญา หรือ ปวส.	17 (12.9)	20 (9.6)
ปริญญาตรี	78 (59.1)	146 (70.2)
สูงกว่าปริญญาตรี	8 (6.0)	4 (1.9)
อื่นๆ	1 (0.8)	2 (1.0)
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา		
ไม่เกิน 5,000 บาท	4 (3.0)	9 (4.3)
5,001 – 10,000 บาท	34 (25.8)	45 (21.6)
10,001 – 15,000 บาท	26 (19.7)	41 (19.7)
15,001 – 20,000 บาท	19 (14.4)	59 (28.4)
20,001 – 25,000 บาท	28 (21.2)	29 (13.9)
มากกว่า 25,000 บาท	21 (15.9)	25 (12.0)

จากตาราง 3.43 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ทำงานอยู่ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น คิดเป็นร้อยละ 37.5 รองลงมา คือ รองลงมา คือ โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 23.6 ส่วนใหญ่เป็น เพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 51.9 ช่วงอายุ 31 – 40 ปี มีมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 47.1 รองลงมา คือ ช่วง อายุ 41 – 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 28.8 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่จบปริญญาตรีคิดเป็นร้อยละ 70.2 รองลงมา คือ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. คิดเป็นร้อยละ 14.4 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนมากที่สุดอยู่ที่ 15,001 – 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 28.4 รองลงมา คือ 5,001 – 10,000 บาท คิดเป็น ร้อยละ 21.6

2) ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทของหน่วยงาน
 ตาราง 3.44 ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทของหน่วยงาน

ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทของหน่วยงาน	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
1. หน่วยงานของท่านมีการจัดบริเวณเขตปลอดบุหรี่หรือจัดเขตสูบบุหรี่หรือไม่			
มี	97 (73.5)	180 (86.5)	13
ไม่มี	35 (26.5)	28 (13.5)	-13
2. ปัจจุบันหน่วยงานของท่านมีการจัดให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ในรูปแบบใด			0
เขตปลอดบุหรี่ทั้งในและนอกอาคาร ผู้สูบบุหรี่ต้องไปสูบบุหรี่ที่ไกลตัวอาคาร	89 (67.4)	146 (70.2)	2.8
เขตปลอดบุหรี่เฉพาะตัวอาคาร แต่ไม่มีห้องสูบบุหรี่สำหรับส่วนกลาง	30 (22.4)	26 (12.5)	-9.9
เขตปลอดบุหรี่เฉพาะตัวอาคาร มีห้องสำหรับสูบบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ที่เป็นส่วนกลางไว้ในตัวอาคาร	1 (1.0)	5 (2.4)	1.4
ไม่มีนโยบายและการจัดเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ที่ชัดเจน มีการติดสติ๊กเกอร์และติดป้ายประชาสัมพันธ์อยู่บ้าง แต่ไม่มีการปฏิบัติที่ชัดเจน	3 (2.0)	5 (2.4)	0.4
ไม่มีนโยบายหรือการดำเนินงานใดๆเกี่ยวกับการจัดเขตปลอดบุหรี่	1 (1.0)	1 (0.5)	-0.5
อื่น ๆ	8 (6.2)	25 (12.0)	5.8
3. หน่วยงานของท่านมีการดำเนินงานตามนโยบายการจัดเขตปลอดบุหรี่ในลักษณะใด			0
ไม่มี	15 (11.2)	26 (12.5)	1.3
มี ได้แก่	117(88.8)	182 (87.5)	-1.3
แต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายให้ มีผู้ติดตามในเรื่องนี้	27 (20.4)	11 (5.5)	-14.9
ขึ้นป้าย “เขตปลอดบุหรี่” หน้าหน่วยงาน อย่างชัดเจน	92 (69.4)	168 (80.7)	11.3
ติดสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่อย่างชัดเจนทั่วหน่วยงาน	71 (54.1)	147 (70.9)	16.8

ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทของหน่วยงาน	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 132	N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ประชาสัมพันธ์ให้ทุกคนทราบถึงนโยบาย	54 (40.8)	78 (37.4)	-3.4
4. ผู้ที่สูบบุหรี่ มักสูบบุหรี่ในบริเวณใดของสถานที่ทำงาน			0
สูบบุหรี่ในเขตที่จัดไว้ให้	43 (32.6)	116 (55.8)	23.2
สูบบุหรี่ในเขตที่สูบบุหรี่ได้ ที่ได้รับการยกเว้นให้เป็นเขตสูบบุหรี่ เช่น ห้องทำงานส่วนตัว	10 (7.6)	3 (1.4)	-6.2
สูบบุหรี่ในเขตที่กำหนดไว้ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่	19 (14.4)	11 (5.3)	-9.1
สูบบุหรี่ในสถานที่ทั่วไปที่ไม่แน่ใจว่าเป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่ เช่น ใต้ต้นไม้ ห้องน้ำ ใต้ถุนอาคาร โรงงาน เป็นต้น	18 (13.3)	68 (32.7)	19.4
อื่นๆ	16 (12.1)	10 (4.8)	-7.3
5. การจัดหน่วยงานของท่านให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านต้องการบริการสนับสนุนในด้านใดบ้าง			0
สื่อสิ่งพิมพ์	41 (31.1)	130 (62.5)	31.4
สื่อ วิทยุทัศน์ วิทยุ	28 (21.2)	87 (41.8)	20.6
อบรมให้ความรู้แก่บุคลากร	27 (20.5)	84 (40.4)	19.9
จัดนิทรรศการให้ความรู้	34 (25.8)	50 (24.0)	-1.8
จัดเขตสูบบุหรี่ที่ถูกต้อง	71 (53.8)	102 (49.0)	-4.8
การสนับสนุนให้ผู้สูบบุหรี่ไปคลินิกอดบุหรี่	46 (34.8)	41 (19.7)	-15.1
อื่นๆ	11 (8.3)	3 (1.4)	-6.9
6. ความคิดเห็นต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ในหน่วยงานราชการในจังหวัด			0
เห็นด้วยอย่างยิ่ง	112(84.8)	194 (93.3)	8.5
ค่อนข้างเห็นด้วย	12 (9.1)	11 (5.3)	-3.8
เฉยๆ	7 (5.3)	3 (1.4)	-3.9
ค่อนข้างไม่เห็นด้วย	0	0	0
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	1 (0.8)	0	-0.8

จากตาราง 3.44 พบว่า หน่วยงานราชการส่วนใหญ่มีการจัดบริเวณเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ เพิ่มขึ้นจากเดิม คิดเป็นร้อยละ 86.5 โดยกำหนดเขตปลอดบุหรี่ทั้งภายในและภายนอกอาคารมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 70.2 และยังมีการดำเนินงานตามนโยบายการจัดเขตปลอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 87.5 ลักษณะของนโยบายที่ทำมากที่สุดคือ ติดป้าย “เขตปลอดบุหรี่” ใว้หน้าหน่วยงานอย่างชัดเจน คิดเป็นร้อยละ 80.7 รวมไปถึงการติดสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่อย่างชัดเจนทั่วหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 70.9 และผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่จะจัดไว้ในเขตปลอดบุหรี่ที่กำหนดไว้ให้คิดเป็นร้อยละ 55.8

ความต้องการการสนับสนุนให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ส่วนใหญ่ต้องการสื่อสิ่งพิมพ์ คิดเป็นร้อยละ 62.5 รองลงมา คือ จัดเขตสูบบุหรี่ให้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 49.0 หน่วยงานราชการส่วนใหญ่เห็นด้วยอย่างยิ่งต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ของจังหวัดคิดเป็นร้อยละ 93.3

3) การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ตาราง 3.45 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132	ดำเนินการ N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	106 (80.3)	188 (90.4)	10.1
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	22 (16.7)	17 (8.2)	-8.5
ไม่ใช่	1 (0.8)	2 (1.0)	0.2
ไม่แน่ใจ	3 (2.3)	1 (0.4)	-1.9
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	100 (75.8)	192 (92.3)	16.5
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	25 (18.9)	11 (5.3)	-13.6
ไม่ใช่	4 (3.0)	3 (1.4)	-1.6
ไม่แน่ใจ	3 (2.3)	2 (1.0)	-1.3
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	81 (61.4)	166 (79.8)	18.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	45 (34.1)	63 (17.3)	-16.8
ไม่ใช่	4 (3.0)	3 (1.4)	-1.6
ไม่แน่ใจ	2 (1.5)	3 (1.4)	-0.1

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132	ดำเนินการ N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	86 (65.2)	136 (65.4)	0.2
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	38 (28.8)	51 (24.5)	-4.3
ไม่ใช่	2 (1.5)	14 (6.7)	5.2
ไม่แน่ใจ	6 (4.5)	7 (3.4)	-1.1
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	37 (28.0)	97 (46.7)	18.7
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	71 (53.8)	86 (41.3)	-12.5
ไม่ใช่	18 (13.6)	14 (6.7)	-6.9
ไม่แน่ใจ	6 (4.6)	11 (5.3)	0.7
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	80 (60.6)	128 (61.5)	0.9
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	41 (31.1)	59 (28.4)	-2.7
ไม่ใช่	8 (6.1)	12 (5.8)	-0.3
ไม่แน่ใจ	3 (2.2)	9 (4.3)	2.1
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	43 (32.6)	91 (43.8)	11.2
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	67 (50.8)	86 (41.3)	-9.5
ไม่ใช่	11 (8.3)	22 (10.6)	2.3
ไม่แน่ใจ	11 (8.3)	9 (4.3)	-4
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	97 (72.7)	150 (72.1)	-0.6
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	27 (20.5)	43 (20.7)	0.2
ไม่ใช่	3 (2.3)	6 (2.9)	0.6

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132	ดำเนินการ N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่แน่ใจ	6 (4.5)	9 (4.3)	-0.2
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	101 (76.5)	155 (74.5)	-2
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	23 (17.5)	36 (17.3)	-0.2
ไม่ใช่	4 (3.0)	5 (2.4)	-0.6
ไม่แน่ใจ	4 (3.0)	12 (5.8)	2.8
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	98 (74.2)	138 (66.3)	-7.9
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	21 (15.9)	47 (22.6)	6.7
ไม่ใช่	5 (3.8)	6 (2.9)	-0.9
ไม่แน่ใจ	8 (6.1)	17 (8.2)	2.1
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	46 (34.8)	90 (43.3)	8.5
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	61 (46.2)	67 (32.2)	-14
ไม่ใช่	17 (2.9)	23 (11.1)	-1.8
ไม่แน่ใจ	8 (6.1)	28 (13.5)	7.4
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	65 (49.2)	113 (54.3)	5.1
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	54 (40.9)	71 (34.1)	-6.8
ไม่ใช่	9 (6.9)	12 (5.8)	-1.1
ไม่แน่ใจ	4 (3.0)	12 (5.8)	2.8
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	49 (37.2)	73 (35.1)	-2.1
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	53 (40.2)	91 (43.8)	3.6
ไม่ใช่	19 (14.4)	29 (13.9)	-0.5

ประเด็นการรับรู้	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132	ดำเนินการ N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่แน่ใจ	11 (8.3)	15 (7.2)	-1.1
14. สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่			
ใช่ทุกพื้นที่	58 (43.9)	142 (68.3)	24.4
ใช่เฉพาะบางพื้นที่	61 (46.2)	52 (25.0)	-21.2
ไม่ใช่	7 (5.3)	8 (3.8)	-1.5
ไม่แน่ใจ	6 (4.6)	6 (2.9)	-1.7

จากตาราง 3.45 ผลการสำรวจการรับรู้เรื่องสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย พบว่าประชาชนรับรู้มากขึ้นว่า โรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาลเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายทุกพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 90.4 และ 92.3 ตามลำดับ

สถานที่ที่ผู้ตอบแบบสอบถามไม่แน่ใจเรื่องห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายมากที่สุดคือ ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด คิดเป็นร้อยละ 13.5

3.2.6 ร้านค้าจำหน่ายบุหรี่

1) ข้อมูลของผู้ประกอบการ

1.1) ระยะเวลาในการประกอบกิจการ

ตาราง 3.46 ร้อยละเวลาในการประกอบกิจการ

ระยะเวลา	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	N = 132	N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
กิจการร้านค้าประกอบการมาแล้ว			
ไม่เกิน 5 ปี	36 (27.3)	114 (55.0)	27.7
6-10 ปี	44 (33.4)	59 (28.2)	-5.2
11-15 ปี	17 (12.9)	17 (8.0)	-4.9
16-20 ปี	19 (14.7)	6 (2.7)	-12
21-25 ปี	4 (2.7)	4 (2.0)	-0.7
26 ปี ขึ้นไป	12 (9.0)	9 (4.1)	-4.9

จากตาราง 3.46 พบว่า ร้านค้าบุหรี่ปัส่วนใหญ่ประกอบการมาไม่เกิน 5 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 55.0 รองลงมา คือ 6 – 10 ปี คิดเป็นร้อยละ 28.2

1.2) สินค้าที่ขายเป็นหลัก ส่วนใหญ่ขายของเบ็ดเตล็ดทั่วไป เช่น ขนมสินค้าที่ใช้ภายในบ้าน ข้าวสาร และน้ำมัน เป็นต้น

1.3) บุหรี่ซอง ยี่ห้อที่ขายในร้านเรียงจากมากที่สุดไปหาน้อยสุด คือ กรองทิพย์ สายฝน วันเดอร์แดง วันเดอร์เขียว และ LM ตามลำดับ บุหรี่ที่ขายดีที่สุด คือ กรองทิพย์ รองลงมา คือ สายฝน วันเดอร์แดง วันเดอร์เขียว ตามลำดับ ส่วนเหตุผลที่ซื้อ เพราะ คนนิยม รสชาติดี ให้ฤทธิ์แรง

1.4) ประเภทของยาเส้นที่ขาย

ตาราง 3.47 ร้อยละลักษณะของยาเส้นที่ขาย

ลักษณะของยาเส้น	ก่อนดำเนินการ	หลัง ดำเนินการ	อัตราร้อยละที่ เปลี่ยนแปลง
	N = 132	N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ยาเส้นที่มาแบ่งขายเอง	11 (8.2)	204 (2.0)	-6.2
ยาเส้นที่บรรจุซองแล้ว	89 (67.3)	4 (98.0)	30.7
ทั้งสองประเภท	4 (2.7)	0	-2.7
อื่นๆ	25 (19.0)	0	-19

จากตาราง 3.47 ลักษณะของยาเส้นที่ขายส่วนใหญ่เป็นยาเส้นที่บรรจุซองแล้วคิดเป็น ร้อยละ 98.2 รองลงมา คือ ยาเส้นที่มาแบ่งขายเอง คิดเป็นร้อยละ 2.0

1.4.1) ยี่ห้อที่ขายมากที่สุด คือ นาสวรรค์ ตรานาค หนุมาน และตราแมว ตามลำดับ

1.4.2) ยี่ห้อที่ขายดีที่สุด สองอันดับ คือ นาสวรรค์ และตราแมว

1.4.3) เหตุผลที่ซื้อคือ ราคาถูก คนนิยม และมีฤทธิ์แรงตามลำดับ

1.5) แหล่งซื้อขายเส้น

ตาราง 3.48 ร้อยละแหล่งซื้อขายเส้น

แหล่งซื้อขายเส้น	ก่อนดำเนินการ		หลังดำเนินการ		อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	N = 132		N = 208		
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ร้านค้าขายส่ง	46 (34.7)	155 (74.5)			39.8
พ่อค้านำมาส่งที่ร้าน	53 (40.1)	47 (22.8)			-17.3
โรงงานที่ผลิต	4 (2.7)	0			-2.7
รถเร่	6 (4.8)	0			-4.8
อื่นๆ	24 (18.4)	6 (2.7)			-15.7

จากตาราง 3.48 ส่วนใหญ่ร้านค้าจำหน่ายบุหรือรับซื้อจากร้านค้าขายส่งคิดเป็น ร้อยละ 74.5 รองลงมา คือ พ่อค้านำมาส่งที่ร้าน คิดเป็นร้อยละ 22.8

1.6) แหล่งรับซื้อขายเส้นประจำ

ตาราง 3.49 ร้อยละแหล่งรับซื้อขายเส้นประจำ

แหล่งรับซื้อขายเส้น	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ	ดำเนินการ	
	N = 132	N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	ลง
มี	302 (2.4)	67 (32.2)	9.8
ไม่มี	102 (77.6)	141 (67.8)	-9.8

จากตาราง 3.49 พบว่าร้านค้าจำหน่ายบุหรือรับซื้อส่วนใหญ่ไม่มีแหล่งรับซื้อขายเส้นเป็นประจำ คิดเป็นร้อยละ 67.8

1.7) ความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของร้านค้ากับผู้ชายส่งยาเส้น
 ตาราง 3.50 ร้อยละความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของร้านค้ากับผู้ชายส่งยาเส้น

ลักษณะความสัมพันธ์	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละ ที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
1. เป็นญาติหรือเป็นคนรู้จักกันฉันญาติกับผู้ชายส่งยาเส้น			
ไม่ใช่	127 (95.9)	207(99.3)	3.4
ใช่	5 (4.1)	1(0.7)	-3.4
2. ท่านและผู้ชายส่งเคยเข้าร่วมและช่วยเหลือกันในกิจกรรมต่างๆ เช่น วันปีใหม่ งานแต่งงาน งานประเพณีต่างๆ ฯลฯ หรือไม่			
ไม่เคย	128 (96.6)	208 (100.0)	3.4
เคย	4 (3.4)	0	-3.4
3. ท่านสามารถซื้อสินค้าราคาถูกพิเศษ หรือมีการแจกแถมกับผู้ชายส่งยาเส้นหรือไม่			
ไม่ใช่	128 (96.6)	208 (100.0)	3.4
ใช่	4 (3.4)	0	-3.4
4. นอกจากการซื้อขายยาเส้นแล้ว ท่านกับผู้ค้าส่งได้ช่วยเหลือกันในเรื่องอื่นๆ หรือไม่			
ไม่มี	132 (100.0)	208 (100.0)	0
มี	0.0	0	0

จากตาราง 3.50 พบว่า ส่วนใหญ่ผู้ชายส่งและผู้จำหน่ายบุหรี่ไม่ใช่คนรู้จักกันฉันญาติ คิดเป็นร้อยละ 99.3 และไม่เคยเข้าร่วมงานและช่วยเหลือกันในกิจกรรมต่างๆ เช่น วันปีใหม่ งานแต่งงาน คิดเป็นร้อยละ 100.0 รวมถึงไม่เคยซื้อสินค้าในราคาถูกพิเศษหรือมีการแจกแถมหรือมีการแจกแถมกับผู้ชายส่งยาเส้น คิดเป็นร้อยละ 100.0 และนอกจากการรับซื้อบุหรี่แล้วผู้ชายส่งกับผู้จำหน่ายบุหรี่ไม่มีการช่วยเหลือกันในเรื่องอื่นๆ คิดเป็นร้อยละ 100.0

1.8) จำนวนครั้งของการซื้อยาสูบหรือยาเส้นเพื่อจำหน่ายในรอบเดือนที่ผ่านมา
ตาราง 3.51 ร้อยละการซื้อยาสูบเพื่อจำหน่าย

จำนวนครั้ง	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่ซื้อ	19 (14.3)	18 (8.7)	-5.6
ไม่เกิน 5 ครั้ง	105 (79.7)	43 (20.8)	-58.9
6-10 ครั้ง	3 (2.5)	75 (36.2)	33.7
11-15 ครั้ง	1 (0.7)	66 (31.5)	30.8
16-20 ครั้ง	1 (0.7)	6 (2.7)	2
21 ครั้ง ขึ้นไป	3 (2.1)	0	-2.1

จากตาราง 3.51 พบว่า จำนวนครั้งในการซื้อยาสูบเพื่อจำหน่ายมากที่สุด คือ 6 -10 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 36.2 รองลงมา คือ 11 -15 ครั้ง

1.9) ปริมาณการซื้อยาเส้นในรอบเดือนที่ผ่านมา (แบบแบ่งชาย)
ตาราง 3.52 ร้อยละปริมาณการซื้อยาเส้นในรอบเดือนที่ผ่านมา (แบบแบ่งชาย)

ปริมาณยาเส้น	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่ซื้อ	107 (81.0)	181 (87.0)	6
1-10 กิโลกรัม	13 (10.1)	17 (8.0)	-2.1
11-20 กิโลกรัม	8 (6.1)	10 (5.0)	-1.1
21-30 กิโลกรัม	2 (1.4)	0	-1.4
31 กิโลกรัม ขึ้นไป	2 (1.4)	0	-1.4

จากตาราง 3.52 พบว่า ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา (แบบแบ่งชาย) ผู้จำหน่ายที่ไม่ซื้อมีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 81.0 รองลงมาคือ 1 – 10 กิโลกรัม คิดเป็นร้อยละ 10.1

1.10) ปริมาณการซื้อยาสูบ/ยาเส้นในรอบเดือนที่ผ่านมา (แบบบรรจุซอง)
ตาราง 3.53 ร้อยละปริมาณการซื้อยาสูบ/ยาเส้นในรอบเดือนที่ผ่านมา (แบบบรรจุซอง)

ปริมาณยาสูบแบบบรรจุซอง	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละ เปลี่ยนแปลง
	N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่ซื้อ	13 (10.2)	0	-10.2
1-100 ซอง	91 (69.3)	20 (9.5)	-59.8
101 – 200 ซอง	13 (9.6)	16 (7.5)	-2.1
201- 300 ซอง	6 (4.8)	11 (5.5)	0.7
301- 400 ซอง	4 (2.7)	35 (16.7)	14
401- 500 ซอง	1 (0.7)	31 (14.7)	14
501- 600 ซอง	1 (0.7)	43 (20.7)	20
601 -700 ซอง	0.0	3 (1.4)	1.4
701- 800 ซอง	0.0	25 (12.0)	12
801-900 ซอง	0.0	3 (1.3)	1.3
901- 1,000 ซอง	3 (2.0)	22 (10.7)	8.7

จากตาราง 3.53 ปริมาณการซื้อยาสูบหรือยาเส้นส่วนมากซื้ออยู่ในช่วง 501 - 600 ซอง คิดเป็นร้อยละ 20.7

1.11) เงินลงทุนในการซื้อยาเส้นในรอบเดือนที่ผ่านมา
ตาราง 3.54 ร้อยละเงินลงทุนในการซื้อยาเส้นในรอบเดือนที่ผ่านมา

จำนวนเงินลงทุน	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่ เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	ดำเนินการ N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่ระบุจำนวน	8 (6.3)	3 (1.4)	-4.9
ไม่เกิน 1,000 บาท	32 (23.9)	8 (4.0)	-19.9
1,001 – 5,000 บาท	44 (33.0)	150 (72.3)	39.3
5,001 – 10,000 บาท	24 (18.5)	46 (22.3)	3.8
10,001 – 20,000 บาท	8 (6.1)	0	-6.1
20,001 – 30,000 บาท	8 (6.1)	0	-6.1
30,001 – 40,000 บาท	4 (2.7)	0	-2.7
40,001 – 50,000 บาท	4 (2.7)	0	-2.7
80,001 – 100,000 บาท	1 (0.7)	0	-0.7

จากตาราง 3.54 พบว่าเงินลงทุนในเดือนที่ผ่านมาใช้มากที่สุดคือ 1,001 – 5,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 72.3 รองลงมา คือ ไม่เกิน 5,001 – 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 22.3

1.12) ช่วงอายุของลูกค้า

ตาราง 3.55 ร้อยละช่วงอายุของลูกค้า

ช่วงอายุ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132	ดำเนินการ N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ต่ำกว่า 25 ปี	45 (34.0)	11 (5.4)	-28.6
25 – 50 ปี	82 (61.9)	197 (94.6)	32.7
ตั้งแต่ 51 ปีขึ้นไป	5 (4.1)	0	-4.1

จากตาราง 3.55 พบว่า ช่วงอายุของลูกค้าที่มาซื้อบุหรี่ในร้านค้าจำหน่ายบุหรี่มากที่สุด คือ อายุ 25 – 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 94.6 รองลงมา คือ ช่วงอายุ ต่ำกว่า 25 ปี คิดเป็นร้อยละ 5.4

1.13) จำนวนลูกค้าที่มาซื้อยาสูบเป็นประจำ

ตาราง 3.56 จำนวนลูกค้าที่มาซื้อยาสูบเป็นประจำ

จำนวนลูกค้าประจำ	ก่อน	หลัง	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	ดำเนินการ N = 132	ดำเนินการ N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่ระบุ	45 (34.0)	156 (75.2)	41.2
1 - 10	44 (33.3)	31 (14.8)	-18.5
11 - 20	23 (17.7)	11 (5.4)	-12.3
21 - 30	14 (10.9)	3 (1.4)	-9.5
31 - 40	4 (2.7)	0	-2.7
41 - 50	1 (0.7)	1 (0.7)	0
51 - 60	1 (0.7)	6 (2.7)	2

จากตาราง 3.56 พบว่า จำนวนลูกค้าประจำจะมีมากที่สุด คือจำนวน 1 – 10 คน คิดเป็นร้อยละ 14.8 รองลงมา คือ 11 – 20 คน คิดเป็นร้อยละ 5.4 และไม่ระบุจำนวนลูกค้า คิดเป็นร้อยละ 75.2

2) การรับรู้และความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายการควบคุมยาสูบ

2.1) การรับทราบเกี่ยวกับนโยบายการควบคุมยาสูบ

ตาราง 3.57 ร้อยละการรับทราบเกี่ยวกับนโยบายการควบคุมยาสูบ

ลักษณะการรับรู้	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละ เปลี่ยนแปลง
	N = 132 ความถี่ (ร้อยละ)	N = 208 ความถี่ (ร้อยละ)	
1. การกำหนดให้มีภาพคำเตือนบนห่อยาสูบที่เป็นรูปภาพขาวดำ			
ไม่ทราบ	5 (4.1)	0	-4.1
ทราบ	118 (89.1)	208 (100.0)	10.9
ไม่แน่ใจ	9 (6.8)	0	-6.8
2. การห้ามแสดงหรือตั้งโชว์ยาสูบ ณ จุดขาย			0
ไม่ทราบ	1 (0.7)	1 (0.7)	0
ทราบ	118 (95.2)	205 (98.6)	3.4
ไม่แน่ใจ	9 (4.1)	1 (0.7)	-3.4
3. การห้ามขายยาสูบให้เด็กต่ำกว่า 18 ปี			0
ไม่ทราบ	1 (0.7)	0	-0.7
ทราบ	131 (99.3)	208 (100.0)	0.7
ไม่แน่ใจ	0	0	0

จากตาราง 3.57 พบว่า ประชาชนร้อยละ 98.6 ขึ้นไปรับรู้เกี่ยวกับ การกำหนดให้มีคำเตือนบนห่อยาสูบที่เป็นรูปภาพขาวดำ การห้ามแสดงหรือตั้งโชว์ยาสูบ ณ จุดขาย และการห้ามขายยาสูบให้เด็กต่ำกว่า 18 ปี โดยรับรู้มากขึ้นกว่าเดิม

2.2) นโยบายการควบคุมยาสูบส่งผลต่อรายได้ของร้านค้าอย่างไร
 ตาราง 3.58 ร้อยละการเพิ่มลดของรายได้

การเพิ่มลดของรายได้	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	N = 132	N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่ลดลง	88 (66.7)	179 (85.9)	19.2
ลดลงเล็กน้อย	39 (29.9)	17 (8.1)	-21.8
ลดลงมาก	4 (3.4)	12 (6.0)	2.6

จากตาราง 3.58 หลังการขับเคลื่อน พบว่า ส่วนใหญ่คิดว่า นโยบายการควบคุมยาสูบไม่ส่งผลต่อรายได้ จากเดิมร้อยละ 66.7 และหลังการขับเคลื่อน คิดเป็นร้อยละ 85.9

2.3) ชุมชนมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมการสูบบุหรี่
 ตาราง 3.59 ร้อยละความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมการสูบบุหรี่

ลักษณะความคิดเห็น	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	อัตราร้อยละที่เปลี่ยนแปลง
	N = 132	N = 208	
	ความถี่ (ร้อยละ)	ความถี่ (ร้อยละ)	
ไม่เห็นด้วย	11 (8.2)	0	-8.2
เห็นด้วย	121 (91.8)	208 (100.0)	8.2

จากตาราง 3.59 พบว่าหลังการขับเคลื่อนชุมชนเห็นด้วยกับการมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมยาสูบคิดเป็นร้อยละ 100.0

2.4) ผลกระทบต่อการจำหน่ายยาสูบเมื่อมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมการสูบบุหรี่

ตาราง 3.60 ร้อยละความคิดเห็นตามระดับต่างๆ เกี่ยวกับผลกระทบต่อการจำหน่ายยาสูบเมื่อมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมการสูบบุหรี่

	น้อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	มาก
	0										10
ก่อน	25.2	8.2	9.5	15.6	9.5	23.8	4.8	2.0	0.7	0.7	0
หลัง	18.1	58.4	7.4	3.4	1.3	2.7	4.0	2.7	1.3	0.7	0

จากตาราง 3.60 พบว่าหลังการขับเคลื่อน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่คิดว่า การมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมยาสูบส่งผลกระทบต่อการทำนายยาสูบน้อย คิดเป็นร้อยละ 58.4

3) ข้อเสนอแนะ

3.1) ข้อเสนอแนะในการสร้างข้อตกลงร่วมกัน

ด้านครอบครัว

1. บอกลโทษของบุหรี่ให้ลูกหลานรับทราบ (2)
2. ห้ามใช้เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ไปซื้อบุหรี่หรือยาสูบ (12)
3. ให้ควบคุมการใช้จ่ายของเด็ก
4. มีการควบคุมการสูบบุหรี่ในที่ห้ามสูบ
5. ไม่ส่งเสริมสารเสพติดทุกอย่าง

ด้านชุมชน

1. ไม่ให้ผู้ขายขายบุหรี่ให้กับเยาวชนในหมู่บ้าน
2. มีกฎข้อตกลงของชุมชนเกี่ยวกับเรื่องการสูบบุหรี่
3. จัดสถานที่สูบบุหรี่ให้ห่างจากชุมชน

ด้านหน่วยงานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ห้ามขายให้เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี
2. บังคับกฎหมายอย่างจริงจัง (2)
3. ห้ามให้ขายบุหรี่ในชุมชน
5. ไม่สนับสนุนคนสูบบุหรี่
6. รมรณรงค์ให้คนในชุมชนเลิกบุหรี่ เพื่อเป็นตัวอย่างแก่เยาวชน

3.2) ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจำหน่ายยาสูบ

1. ลดจำหน่าย ปลิ๊ก – ส่ง
2. ห้ามขายให้กับเด็กต่ำกว่า 18
3. เลิกผลิตจะไม่ได้มีการขายเกิดขึ้น
4. เลิกจำหน่ายบุหรี่และยาเส้นในหมู่บ้าน
5. ให้เพิ่มราคาของบุหรี่มากขึ้นอีก
6. ร้านค้าลดการจำหน่าย

ส่วนที่ 4

การประเมินเสริมพลังและการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบปลอดภัย

ในบทนี้ จะนำเสนอเกี่ยวกับกระบวนการประเมินเสริมพลัง ซึ่งเป็นแนวทางการประเมินภายใน ที่ให้ความสำคัญกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในการประเมินการดำเนินงาน และโครงการได้นำมาปรับใช้เพื่อสนับสนุนการพัฒนาโครงการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัย และอีกประเด็นหนึ่งคือการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบ ที่เป็นผลมาจากการดำเนินงานของโครงการจังหวัดปลอดภัย เพื่อค้นหาองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริงในพื้นที่ และใช้เป็นบทเรียนในการขยายผลการดำเนินงานต่อไป โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. การประเมินเสริมพลัง

การประเมินเสริมพลังเป็นกระบวนการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานโดยใช้หลักการประเมินตนเองเพื่อการพัฒนาความสามารถในการบรรลุเป้าหมายที่ดีขึ้น ซึ่งการประเมินเสริมพลังนั้นเป็นการประเมินทั้งด้านกระบวนการและผลลัพธ์ โดยผ่านกระบวนการประเมินจากขั้นตอน 3 ขั้นตอนคือ การกำหนดภารกิจเป้าหมาย การตรวจสอบต้นทุน และการวางแผนงานในอนาคต โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการประเมินเสริมพลังโดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้ดำเนินงานขับเคลื่อนจังหวัดร้อยเอ็ดปลอดภัย โดยจัดการประเมินเสริมพลัง จำนวน 2 ครั้ง โดยกลุ่มเป้าหมาย ในการเข้าร่วมการประเมิน ประกอบไปด้วย

- 1) ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข อันได้แก่ สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- 2) สถานศึกษา
- 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 4) ภาคประชาคม
- 5) ผู้ประกอบการตลาด

ผลการประเมินเสริมพลัง สรุปได้ดังนี้

1.1 การกำหนดภารกิจเป้าหมาย

โดยต้องการให้ผู้เข้าร่วมทำความเข้าใจร่วมกันในเป้าหมายหรือสิ่งที่จะดำเนินการร่วมกัน เพื่อให้ร่วมรับรู้และมองภาพความสำเร็จของการดำเนินงานขับเคลื่อน “จังหวัดร้อยเอ็ดปลอดภัย” ร่วมกัน โดยให้ร่วมกันมองภาพเป้าหมายความสำเร็จให้เป็นรูปธรรมมากขึ้น ผลการตั้งเป้าหมายร่วมกัน กำหนดเป้าหมายได้ดังนี้

- 1) สถานที่ราชการปลอดภัย
- 2) ขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาพดีปลอดภัยและรณรงค์ส่งเสริมและสร้างทัศนคติที่ดีของชุมชนปลอดภัย
- 3) ลดปริมาณผู้สูบบุหรี่ทั้งรายใหม่และรายเก่าและส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินการลดละเลิกการสูบบุหรี่ และการบำบัดผู้สูบบุหรี่
- 4) พัฒนาภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนให้เข้มแข็ง
- 5) ตลาดปลอดภัย

1.2 การตรวจสอบต้นทุน

ผู้เข้าร่วมได้ร่วมกันทบทวนกิจกรรมสำคัญที่ได้ดำเนินงาน พร้อมทั้งจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามความสอดคล้องกับเป้าหมาย รวมทั้งสามารถอภิปรายเหตุผลของความสำเร็จในแต่ละกิจกรรมนั้น ๆ ได้ อันทำให้สามารถค้นพบจุดแข็ง จุดอ่อน ของการดำเนินงานที่ผ่านมาได้ โดยแบ่งกระบวนการตรวจสอบต้นทุนเป็น 2 กระบวนการย่อยคือ

1.2.1 การตรวจสอบกิจกรรมที่ได้ดำเนินงานมาแล้ว เพื่อเป็นการตรวจสอบว่าทีมขับเคลื่อนโดยภาพรวมทั้งจังหวัดได้กิจกรรมใดมาแล้วบ้าง และกิจกรรมที่ดำเนินไปแล้วมีความสำคัญในระดับใด

1.2.2 ร่วมกันประเมินผลสำเร็จของกิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้ว เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนปฏิบัติงานต่อไป

ผลการตรวจสอบต้นทุน แสดงดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ผลการประเมินต้นทุนภาคีเครือข่ายจังหวัดร้อยเอ็ดปลอดภัย

เป้าหมาย	กิจกรรมที่ดำเนินการ เรียงตามลำดับความสำคัญ	ค่าความสำเร็จ (เต็ม 10 คะแนน)
โรงพยาบาล/ โรงเรียน/ชุมชน ปลอดภัย	1. ครู/ผู้ปกครองเป็นแบบอย่าง	9.6
	2. ร้านค้าปฏิบัติตามกฎหมาย	8.7
	3. จัดกิจกรรมการเรียนรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่	9.4
	4. จัดเขตปลอดบุหรี่ในโรงเรียน	9.6
	5. อาสาสมัครชุมชนค้นหา/สำรวจผู้สูบบุหรี่ในเขต รับผิดชอบ	8.8
	6. เจ้าหน้าที่ทุกคนสามารถให้ คำแนะนำการเลิกบุหรี่	8.4
ลดปริมาณผู้สูบบุหรี่ รายเก่า	1. ให้ความรู้เกี่ยวกับโทษและพิษของบุหรี่ให้กับชุมชน อย่างสม่ำเสมอ	10.0
	2. สร้างแรงจูงใจ อาทิเช่น โฉล่ประกาศเกียรติคุณ	9.6
	3. สำรวจผู้ติดบุหรี่ในพื้นที่ รับสมัครผู้เข้าร่วมคลินิกอด บุหรี่	8.4
	4. สร้างเครือข่าย	8.0
	5. บำบัดผู้สูบบุหรี่	7.8
รณรงค์ลดนักสูบ หน้าใหม่และจัดตั้ง คลินิกบำบัด	1. จัดประชุมภาคีเครือข่ายและจัดตั้งคณะกรรมการฯ	1.0
	2. ออกมาตรการทางสังคม ติดป้ายสถานที่สูบบุหรี่และเขต ปลอดบุหรี่ในสถานที่สาธารณะและสถานที่ราชการ ติดป้ายร้านค้าห้ามจำหน่ายบุหรี่สำหรับเด็ก	4.5
	3. กำหนดสถานที่สูบบุหรี่และเขตปลอดบุหรี่ในเขตตำบล	6.5
	4. สำรวจสถานะสุขภาพ (สูบ/ไม่สูบ) ของประชากรในตำบล	7.5

เป้าหมาย	กิจกรรมที่ดำเนินการ เรียงตามลำดับความสำคัญ	ค่าความสำเร็จ (เต็ม 10 คะแนน)
	5. รณรงค์ลดละเลิกการสูบบุหรี่ร่วมกับภาคีเครือข่ายในวันสำคัญ	6.0
	6. รณรงค์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มผู้สูบบุหรี่	7.5
	7. ทำข้อมูลเพื่อแยกกลุ่มผู้สูบบุหรี่/ไม่สูบบุหรี่ ให้ชัดเจน	3.5
	8. จัดตั้งคลินิก ลดละเลิกบุหรี่	1.0
สถานที่ราชการ ปลอดบุหรี่ ลดนัก สูบบุหรี่ใหม่และ บำบัด ผู้สูบบุหรี่	1. ประชาสัมพันธ์และรณรงค์สถานที่ปลอดบุหรี่ 2. (โรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์เด็กเล็ก)	9.2
	2. การพัฒนาภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง และขับเคลื่อนตามแผน	8.6
	3. สำรวจกลุ่มเสี่ยง สำรวจร้านค้า	8.4
	4. กิจกรรมบำบัดบุหรี่ในเชิงรุก	7.8
สถานที่บริการด้าน สาธารณสุขปลอด บุหรี่	1. แต่งตั้งคณะทำงานและชี้แจงแนวทางปฏิบัติงาน 2. กำหนดและประกาศนโยบาย	10
	3. ดำเนินการจัดสถานที่โรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100%	10
	4. รณรงค์สร้างกระแส	8
	5. ให้บริการให้คำปรึกษาและบำบัดแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง	8
	6. จัดเสียงตามสายในโรงพยาบาล	10
	7. จัดกิจกรรมรณรงค์ลดละเลิกบุหรี่ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับบริการทั่วไปในคลินิกอดบุหรี่	7
ค้นหาครอบครัว ปลอดบุหรี่	1. สร้างความเข้าใจตระหนักภัยอันตรายร่วมกันทุกภาคส่วน	9.5
	2. จัดทำป้ายรณรงค์ขนาดใหญ่สร้างกระแสชุมชนปลอดบุหรี่	9.1
	3. สำรวจข้อมูลครอบครัวปลอดบุหรี่	8.7
	4. ติดป้ายเขตปลอดบุหรี่ในครัวเรือน, สถานที่ราชการ	7.9
	5. จัดอบรมผู้สูบบุหรี่	9.4
	6. รวบรวมใบสมัครผู้ต้องการเข้าบำบัดรักษาบุหรี่ (สมัครใจ)	8.3
	7. ขยายเครือข่ายบุคคลต้นแบบเลิกบุหรี่ถาวร	8.9
	8. จัดทำสื่อรณรงค์แจกประชาชน	8.6
ขับเคลื่อนตำบล สุขภาพดี	1. ประกาศนโยบาย แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน	8.2
	2. กำหนดตำบลพื้นที่	8.0
	3. ตรวจสอบร้านร้านค้าและสถานบริการ สวนสาธารณสุข	7.2
	4. ประเมินสถานการณ์การสูบบุหรี่และปัญหา	7.5

เป้าหมาย	กิจกรรมที่ดำเนินการ เรียงตามลำดับความสำคัญ	ค่าความสำเร็จ (เต็ม 10 คะแนน)
	5. กำหนดพื้นที่และจัดพื้นที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย	7.2
	6. สร้างภาคีเครือข่าย เช่น ครู ตำรวจ องค์การปกครอง	6.5
	7. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูบบุหรี่ เข้ารับการบำบัดในคลินิกอด บุหรี่	9.0
	8. กิจกรรมรณรงค์	7.5
	9. ประชาคมหมู่บ้านปลอดบุหรี่	5.5
	10. อบรมนักเรียนและเยาวชน แกนนำ	6.7
	11. โรงเรียนสีขาว	6.1
	12. จัดตั้งคลินิกอดบุหรี่เครือข่าย	9.3
	13. ให้ความรู้ด้านกฎหมายบุหรี่ และโทษ พิษภัยบุหรี่	8.0
ตลาดปลอดบุหรี่	1. จัดตั้งคณะกรรมการตลาดปลอดบุหรี่โดยมีองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมเป็นเครือข่าย	2.8
	2. ค้นหาอาสาสมัครด้านบุหรี่และบุคคลต้นแบบ	0.8
	3. จัดป้ายห้ามสูบบุหรี่ขนาดใหญ่สุดดตา	3.0
	4. บูรณาการกับโครงการคุ้มครองผู้บริโภค	3.8
	5. รณรงค์ จัดป้ายประชาสัมพันธ์ ตลาดปลอดบุหรี่	3.3
	6. จัดสปอร์ตวิทย์โฆษณาที่ตลาดและชุมชน หอกระจาย เสียง	3.0
	7. ประกวดตลาดปลอดบุหรี่ระดับอำเภอและจังหวัด	0.3
	8. จัดทำร้านค้าและแผงลอยต้นแบบปลอดบุหรี่	1.5
	9. ตรวจสอบภาพแม่ค้าและพ่อค้า	2.5
	10. หารางวัลการแจ้ง จับ เพื่อเป็นแรงใจผู้ชี้เบาะแส	2.5

1.3 การวางแผนเพื่ออนาคต

ผู้เข้าร่วมประเมินได้ดำเนินการวิเคราะห์เชื่อมโยงผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาเพื่อวางแผนการเพื่อ
ปรับกระบวนการในการปฏิบัติงานให้เกิดคุณภาพและบรรลุในเป้าหมาย ของ “จังหวัดร้อยเอ็ด
ปลอดบุหรี่” ผลการจัดทำแผนเพื่ออนาคตปรากฏดัง ตารางที่ 4.2 และ 4.3

ตารางที่ 4.2 แผนการดำเนินงานโครงการในระยะต่อไปของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการประเมินเสริมพลังครั้งที่ 1

เป้าหมาย	กิจกรรม	ความคาดหวัง	วิธีการ
ครอบครัวปลอดภัย/ ตำบลสุขภาพดี	ประกวดคุ่มปลอดภัย ติดป้ายปลอดภัยใน ครัวเรือนและสถานที่ ราชการ	หมู่บ้านละ 1 คุ่ม บ้านผู้นำในชุมชน อาสาสมัครชุมชน เยาวชน ครอบครัวต้นแบบ วัด/สถานศึกษา/ สถานที่ราชการ ต้นแบบ	กำหนดเกณฑ์และ ดำเนินการประกวด “พื้นที่ต้นแบบปลอดภัย” ประชุมหารือสร้างความ เข้าใจร่วมกัน ยกย่องโดยการมอบเกียรติ บัตรให้กลุ่มเป้าหมาย
โรงพยาบาล/ โรงเรียน/ชุมชนปลอดภัย บุรี	จัดกิจกรรมการเรียนรู้ โทษของบุหรี่ /สำรวจ ผู้สูบบุหรี่ในครอบครัว และสร้างต้นแบบครู และผู้ปกครอง กำหนดนโยบายและ ประกาศนโยบาย สร้างภาคีเครือข่ายให้ ครอบคลุมทุก เป้าหมาย โรงเรียนสีขาว	โรงเรียนร่วม เครือข่ายทุกแห่ง โรงพยาบาลในพื้นที่ ตำบลสุขภาพดี ภาคีเครือข่าย โรงเรียนเครือข่าย	แต่งตั้งคณะกรรมการภายใต้ การมีส่วนร่วมและ ประเมินเป็น “โรงเรียน ปลอดภัย” ออกคำสั่งแต่งตั้ง กำหนดเป็นนโยบาย กำหนดผู้รับผิดชอบและ กำหนดแนวทางปฏิบัติ ประชุมเครือข่ายและ กำหนดแผนดำเนินการ และประเมินผล ประกาศนโยบายกำหนด แผนการดำเนินงานและ อบรมแกนนำ คัดกรอง กลุ่มเสี่ยง ผู้เสพ ผู้ติด ทำการบำบัดรักษา พร้อมแนวทางประเมินผล เชิญตัวแทนดำเนินการ ตรวจสอบ
	ตรวจสอบพื้นที่ โรงพยาบาลปลอดภัย	โรงพยาบาลในพื้นที่ ตำบลสุขภาพดี	

เป้าหมาย	กิจกรรม	ความคาดหวัง	วิธีการ
รณรงค์ลดนักสูบบุหรี่ใหม่และจัดตั้งคลินิกบำบัด	สร้างเครือข่ายการบำบัดผู้ติดบุหรี่และสำรวจผู้ติดบุหรี่ในพื้นที่แบบคัดกรองจากเครือข่าย จัดตั้งคลินิก ลดละเลิก บุหรี่ชุมชน ออกมาตรการทางสังคมฯ	เครือข่ายที่ครอบคลุม ประเมินผลการบำบัดอย่างน้อย 5 ครั้ง คลินิก อย่างน้อย 1 คลินิก กำหนดมาตรการทางสังคมออกมาให้ชัดเจน	ประสานเครือข่าย ติดตามข้อมูลจากเครือข่ายและให้การช่วยเหลือสนับสนุน - ประชุมวางแผนและขับเคลื่อนการจัดตั้งและดำเนินงานของคลินิก - ประชุมคณะทำงานและร่วมกันกำหนดมาตรการทางสังคมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในพื้นที่ตำบลสุขภาพดีและประชาสัมพันธ์ มาตรการให้ประชาชนทราบ

ตารางที่ 4.3 แผนการดำเนินงานโครงการในระยะต่อไปของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการประเมินเสริมพลังครั้งที่ 2

เป้าหมาย	กิจกรรม	ความคาดหวัง	วิธีการ
ตลาดปลอดบุหรี่	จัดตั้งอปทและเครือข่ายชุมชนเป็นกรรมการ อาสาสมัครต้านบุหรี่ จัดป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่ถาวรเด่นชัดและรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ ตลาดปลอดบุหรี่ บูรณาการโครงการร่วมกับงานคุ้มครองผู้บริโภค	คำสั่งระดับอำเภอและจังหวัด ตลาดเครือข่ายทุกแห่ง ครบทุกตลาดเครือข่าย ร่วมงานกับ คบส. อำเภอ และจังหวัด	ดำเนินการประกาศและกำหนดนโยบาย คัดเลือกสรรหาอาสาสมัคร ขอสนับสนุนงบประมาณและดำเนินการออกแบบป้ายประชาสัมพันธ์และประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อกระจายเสียงภายในและภายนอกและทางวิทยุชุมชน ประชุมหารือร่วมกับโครงการ คุ้มครองผู้บริโภค

เป้าหมาย	กิจกรรม	ความคาดหวัง	วิธีการ
	ประกวดตลาดปลอด บุหรี่และร้านค้า ต้นแบบ	ตลาดเครือข่ายทุกแห่ง	กำหนดเกณฑ์แนวทาง ปฏิบัติร่วมกันของ คณะกรรมการตลาด
	ตรวจสอบสุขภาพแม่ค้าเพื่อ กระตุ้นเตือนและสร้าง ความตระหนัก	อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	จัดทำเป็นแผนงาน ร่วมกันของ คณะกรรมการตลาด

2. ถอดบทเรียนต้นแบบการขับเคลื่อนงานบุหรี่

จากการขับเคลื่อนโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ของจังหวัดร้อยเอ็ดจนเสร็จสิ้นโครงการ สามารถค้นพบความสำเร็จของงานขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่ เพื่อเป็นกรณีศึกษาของจังหวัด ร้อยเอ็ดที่คัดเลือกมาเป็นต้นแบบจำนวน 5 ต้นแบบดังนี้

- 1) ตำบลดงครั้งน้อย อำเภอเกษตรวิสัย
- 2) ตำบลภูเงิน อำเภอเสลภูมิ
- 3) เครือข่ายประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเสลภูมิ
- 4) โรงพยาบาลเกษตรวิสัย
- 5) เครือข่ายตลาดปลอดบุหรี่เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

2.1 ตำบลดงครั้งน้อย อำเภอเกษตรวิสัย

2.1.1 บริบทของหน่วยงาน

ตำบลดงครั้งน้อย ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของอำเภอเกษตรวิสัย ระยะทาง ห่างจากอำเภอประมาณ 23 ทิศเหนือติดต่อกับตำบลเมืองบัว ทิศตะวันออก ติดต่อกับตำบล กู่กาสิงห์ ทิศใต้ติดต่อกับ ตำบลไพร ทิศตะวันตกติดต่อกับตำบลดงครั้งใหญ่ ประกอบด้วย 13 หมู่บ้าน จำนวน 1,779 หลังคาเรือน มีจำนวนประชากร ตามทะเบียนราษฎร ประมาณ 7,852 คน อยู่ในพื้นที่บริการของรพ.สต.บ้านดงครั้งน้อย ตำบลดงครั้งน้อย อำเภอเกษตรวิสัย มีโรงเรียน 4 แห่ง สถานีตำรวจ 4 แห่ง วัดและสำนักสงฆ์ 7 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 6 แห่ง ความเป็นอยู่ของคนในชุมชน ส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ที่เดียวกัน มีลักษณะความเป็นอยู่ที่ไม่แตกต่างกัน มีครอบครัวเป็นครอบครัวที่อยู่กันแบบเครือญาติ พึ่งพาอาศัยกัน

2.1.2 กระบวนการดำเนินงานด้านบุหรี่

ตำบลดงครั้งน้อย ตำบลที่ดำเนินงานด้านงานบุหรืมาอย่างต่อเนื่อง โดยหน่วยงานหลัก ที่ดำเนินการขับเคลื่อนงานบุหรื คือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงครั้งน้อย โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดังกล่าวได้มีการกำหนดผู้รับผิดชอบงานด้านบุหรื อย่างชัดเจนและดำเนินการอย่างต่อเนื่องจริงจัง และในขณะเดียวกันคนในชุมชนดงครั้งน้อย ก็ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานบุหรื จนทำให้เกิดกระบวนการขับเคลื่อนงานบุหรื

ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง และเป็นที่รับรู้และยอมรับในชุมชน โดยมีรายละเอียดกระบวนการดำเนินงาน ดังนี้

- 1) กำหนดนโยบายและเป้าหมายชุมชนปลอดบุหรี่อย่างแท้จริง
- 2) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่องด้านงานขับเคลื่อนชุมชนปลอดบุหรี่ ไม่ว่าจะจากทางจังหวัดหรือทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและคนในชุมชน
- 3) การคัดกรองผู้สูบบุหรี่และกระตุ้นให้เกิดการเลิกบุหรี่โดยความสมัครใจ รวมทั้งคัดกรองการสูบบุหรี่ร่วมกับการให้บริการด้านสุขภาพทุกครั้ง
- 4) สร้างบุคคลต้นแบบเลิกบุหรี่ และให้บุคคลต้นแบบทำหน้าที่ขับเคลื่อนการเลิกบุหรี่ของคนในชุมชน
- 5) สร้างข้อตกลงและความร่วมมือชุมชนปลอดบุหรี่ทุกภาคส่วนทั้งใน ชุมชน โรงเรียน และสถานตำรวจ
- 6) กิจกรรมรณรงค์เรื่องสังคมปลอดบุหรี่และพิษของบุหรี่อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทั้งในส่วนของโรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรืออาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน
- 7) แจกสื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง
- 8) ผู้รับผิดชอบงานบุหรี่ให้ความสัมพันธ์และปฏิบัติตนเป็นต้นแบบที่ดีในบทบาทผู้ไม่สูบบุหรี่พร้อมทั้งให้การติดตามผู้ที่เข้ารับการรักษาจากคลินิกกอดบุหรี่อย่างใกล้ชิด
- 9) การดำเนินงานของคลินิกกอดบุหรี่ดำเนินงานแบบเชิงรุกคือลงพื้นที่คัดกรองและชักชวนให้เลิกบุหรี่จากในชุมชน
- 10) โรงเรียนและชุมชนขานรับนโยบายชุมชนปลอดบุหรี่โดยร่วมกันตรวจสอบกลุ่มนักเรียนและเยาวชนที่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงที่คาดว่าจะยุ่งเกี่ยวกับบุหรี่ โดยจะมีการประสานแจ้งและให้ติดตามพฤติกรรมอย่างใกล้ชิด
- 11) ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขของทั้งตำบลให้ความสำคัญกับการลดอัตราผู้สูบบุหรี่และช่วยเหลือให้เกิดการเลิกบุหรี่โดยการให้คำแนะนำ ถ่ายทอดประสบการณ์จากบุคคลต้นแบบ
- 12) หัวหน้าส่วนราชการในพื้นที่ตำบลลงครั้งน้อยให้ความร่วมมือและให้ความสำคัญอย่างจริงจังในการดำเนินการตามนโยบายสถานที่ราชการปลอดบุหรี่ได้เป็นอย่างดี โดยเฉพาะอย่างยิ่ง สถานีตำรวจ

2.1.3 ผลที่เกิดขึ้น

ตำบลลงครั้งน้อย สามารถดำเนินการชุมชนปลอดบุหรี่ได้อย่างประสบความสำเร็จ คนส่วนใหญ่ในชุมชนรับรู้เรื่องการขับเคลื่อนชุมชนปลอดบุหรี่และให้ความร่วมมือในการดำเนินงานชุมชนปลอดบุหรี่ โดยทุกหมู่บ้านมีบุคคลต้นแบบเลิกบุหรี่ และบุคคลต้นแบบเลิกบุหรี่ยังทำหน้าที่เป็นแกนนำเลิกบุหรี่ของชุมชน และมีการขยายผลบุคคลเลิกบุหรี่ได้อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคคลของรัฐในหลายๆหน่วยงานในพื้นที่สามารถเลิกบุหรี่ได้จากกระบวนการติดตามดูแลจากคลินิกเลิกบุหรี่และต้นแบบเลิกบุหรี่ของชุมชน และที่สำคัญ ชุมชน

โดยการสมัครใจโดยใช้วิธีการจากการค่อยลด ภายในการดูแลของคลินิกฟ้าใส และช่วยเหลือจนสามารถเลิกบุหรี่ได้จนสำเร็จในที่สุด ในการดำเนินงานนี้พบว่าผู้ที่เลิกบุหรี่ไม่มีการกลับมาสูบบุหรี่อีก ในขณะเดียวกันชุมชนบ้านนาทม ดำเนินงานด้านการประชาสัมพันธ์เรื่องชุมชนปลอดบุหรี่อย่างโดดเด่น โดยได้รับความร่วมมือกับเครือข่ายของชุมชน อันได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล คุณครู แกนนารณรงค์ และผู้นำชุมชน จนทำให้ปรากฏชัดว่า ชุมชนบ้านนาทมพบเห็นสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องเขตปลอดบุหรี่ และการห้ามปลอดบุหรี่อย่างทั่วถึง โยมีการติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ในร้านค้าทุกร้าน ในชุมชน และมีการติดป้ายเขตปลอดบุหรี่ในสถานที่ราชการทุกแห่งอย่างชัดเจนว่าจะป็น องค์การบริหารส่วนตำบล โรงเรียนเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก นอกจากนี้ชุมชนบ้านนาทมได้สร้างวิถีสังคมเรื่องงานชุมชนปลอดบุหรี่ โดยอาศัยวิธีการที่ชุมชนเรียกว่า “เสียงตามอง” คือเมื่อใดก็ตามที่มีการสูบบุหรี่ในงานชุมชน คนในชุมชนจะมองและทำให้ ผู้สูบบุหรี่เกิดความเกรงใจและไม่มีการสูบบุหรี่ในที่สุด ซึ่งจัดได้ว่าชุมชนบ้านนาทมประสบความสำเร็จด้านการดำเนินงานด้านบุหรี่เนื่องจากความเข้มแข็งของคนในชุมชนนั่นเอง

2.2.3 ผลที่เกิดขึ้น

ชุมชนบ้านนาทม ตำบลภูเงิน สามารถสร้างสังคมปลอดบุหรี่ในสังคมได้โดยเกิดหลักฐานเด่นชัดในการดำเนินงานดังนี้

- 1) มีผลงานการวิจัยจากทีมวิจัยชุมชนเรื่อง “ข้อมูลผู้สูบบุหรี่ในชุมชนและการคัดแยกสถานการณ์การสูบบุหรี่ในชุมชน”
- 2) เกิดวิถีชุมชน งานชุมชนปลอดบุหรี่
- 3) การค้นพบและบันทึกข้อมูล บ้านปลอดบุหรี่ และมีการติดป้าย “ครอบครัวปลอดบุหรี่”
- 4) การดำเนินงานอาศัยการดำเนินงานเน้น กระบวนการบอกต่อ โดยจากผู้เลิกสูบจะถ่ายทอดและแนะนำผู้ต้องการเลิกบุหรี่จนกระทั่งสามารถเลิกบุหรี่ได้สำเร็จ
- 5) ดำเนินงานในรูปแบบ ติดป้ายประชาสัมพันธ์เพื่อให้เห็นและรับรู้ก่อน จึงขับเคลื่อนและแนะนำเรื่องพื้นที่ปลอดบุหรี่
- 6) คนในชุมชนเริ่มรับรู้และมีการรักษาสีทึบของผู้ไม่สูบบุหรี่อย่างเด่นชัดและเห็นชัดเจนมากขึ้น

2.2.4 ปัจจัยของความสำเร็จ

- 1) ทีมวิจัยและขับเคลื่อนงานบุหรี่ที่ประกอบด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ที่เข้มแข็งดำเนินงานสำรวจข้อมูลและใช้ข้อมูลเป็นฐานในการดำเนินงานและดำเนินงานติดตามดูแลคนในชุมชนอย่างใกล้ชิด
- 2) เครือข่ายภาคราชการ อันได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล โรงเรียน ให้ความร่วมมือ สนับสนุน ผลักดันในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานด้านบุหรี่โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาทมเป็นศูนย์กลางในการดำเนินงาน
- 3) ชุมชนมีครูต้นแบบที่ดำเนินงานด้านบุหรี่ที่มีประสิทธิภาพและสร้างศรัทธาให้ชุมชน

- 4) การดำเนินกิจกรรมรณรงค์ให้ข้อมูลชุมชนอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอทำให้การรับรู้ในชุมชนไม่หายไป
- 5) ความเข้มแข็งในเรื่องวิถีสังคม ของชุมชนและการรักษาสีที่ผู้ไม่สูบบุหรี่ของคนในชุมชนมีความชัดเจนเด่นชัด

2.3 เครือข่ายประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเสลภูมิ

2.3.1 บริบทของหน่วยงาน

เครือข่ายประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเสลภูมิเป็นหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเป็นพิเศษเพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพต่างๆ ให้แก่เครือข่ายในพื้นที่บริการและระหว่างหน่วยงานประชาสัมพันธ์ต่างๆ ภายในจังหวัดร้อยเอ็ด โดยหน่วยงานดังกล่าวอยู่ในกำกับดูแลของโรงพยาบาลเสลภูมิ โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิเป็นผู้บริหารเครือข่าย และมีคณะกรรมการที่ประกอบด้วยบุคลากรของโรงพยาบาลเสลภูมิและอาสาสมัครที่เข้ามาช่วยในการปฏิบัติงานของเครือข่าย

2.3.2 กระบวนการดำเนินงานด้านบุหรื

เครือข่ายประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเสลภูมิได้มีการปฏิบัติงานด้านบุหรือย่างเด่นชัด และเป็นต้นแบบสำคัญในการปฏิบัติงานเชิงรุกในการประชาสัมพันธ์สื่อสารเรื่องงานบุหรืกับนักวิชาการ นักประชาสัมพันธ์และ ประชาชนทั่วไป โดยมีช่องทางเครือข่ายหลากหลาย ครอบคลุมทั่วถึง โดยมีการปฏิบัติงานดังนี้

- 1) ผู้บริหาร ให้ความสำคัญในการปฏิบัติตามกฎหมายการควบคุมยาสูบ และแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับดูแล โดยผู้บริหารเครือข่ายได้เล็งเห็นความสำคัญและให้การสนับสนุนกิจกรรม/โครงการ ที่เกี่ยวกับกฎหมายควบคุมยาสูบ อันประกอบไปด้วย
 - 1.1.) การจัดตั้งคลินิกฟ้าใส
 - 1.2.) ดำเนินนโยบายจัดตั้งศูนย์สื่อสารประชาสัมพันธ์ เพื่อเป็นแหล่งกระจายความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยจัดให้มีสถานีวิชิตูกระจายเสียงบริการสาธารณสุขโรงพยาบาลเสลภูมิ
 - 1.3.) จัดให้มีสิ่งตีพิมพ์ จุลสารของหน่วยงาน ภายใต้ชื่อจุลสารเครือข่ายบริการสุขภาพเสลภูมิ - พุงเขาหลวง
 - 1.4.) สร้างเครือข่าย Social Network (Facebook และ E-mail) เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้กับ สาธารณชนและเครือข่ายสุขภาพของประเทศไทย ภายใต้การดูแลและควบคุมกำกับของสำนักประชาสัมพันธ์และ ศูนย์สื่อสุขภาพและการบริหารเครือข่าย โดยมุ่งเน้นเกี่ยวกับ การเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพทั่วไป และด้านการควบคุมยาสูบ ได้แก่ การให้ความรู้และคำปรึกษา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยการลด ละ เลิก การบำบัดรักษา รวมทั้งการรณรงค์ ซึ่งได้ดำเนินการควบคู่กันอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ

- 2) ส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติการตามนโยบาย โรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100 % ของโรงพยาบาลเสลภูมิ โดยผ่านการประชาสัมพันธ์ชี้แจง และติดตามรายงานผลการดำเนินการ
- 3) การยกย่องบุคคลต้นแบบ โดยจัดให้มีกิจกรรมยกย่องเชิดชูบุคคลต้นแบบที่สามารถเลิกบุหรี่ได้สำเร็จ เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่และประชาชนทั่วไป
- 4) มีนโยบาย /แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบอย่างต่อเนื่อง
- 5) มีการผลักดัน และสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบผ่านสื่อช่องทางต่างๆ ในชุมชน /ในพื้นที่
- 6) ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการ โดยการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เกิดความตระหนักถึงพิษภัยยาสูบและการปฏิบัติตัวตามกฎหมายและดำเนินงานควบคุมยาสูบร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ/เอกชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- 7) สนับสนุน ช่วยเหลือพร้อมทั้งขยายผลการดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อการควบคุมยาสูบ สู่เครือข่ายสื่อสารอื่นๆพื้นที่อื่นๆ
- 8) บูรณาการการควบคุมยาสูบร่วมกับงานสื่อสารประชาสัมพันธ์ หรืองานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 9) มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สังคมเกิดความตระหนักถึงพิษภัยยาสูบ

2.3.3 ผลที่เกิดขึ้น

- 1) เกิดเครือข่ายการสื่อสารด้านการปฏิบัติงานบุหรี่ที่หลากหลายและสามารถประชาสัมพันธ์รณรงค์ได้อย่างต่อเนื่องทั้งรูปแบบที่เป็นทางการผ่านจุลสารและที่ไม่เป็นทางการผ่านสถานีวิทยุและเครือข่าย Social Network
- 2) ประชาชนในพื้นที่เกิดการรับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิผู้ไม่สูบบุหรี่และพื้นที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมายมากขึ้น
- 3) เกิดการขับเคลื่อนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้านการควบคุมยาสูบอย่างต่อเนื่อง
- 4) เกิดความเข้มแข็งในการสร้างทีมงานประชาสัมพันธ์ทั้งภายในพื้นที่อำเภอเสลภูมิ ทุกระดับ และระหว่างพื้นที่
- 5) มีผลงานการดำเนินงานด้านการสื่อสารเพื่อควบคุมยาสูบดีเด่นเป็นที่ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่สื่อมวลชนตลอดจนหน่วยงานอื่น

2.3.4 ปัจจัยของความสำเร็จ

- 1) การบูรณาการงานประชาสัมพันธ์ รณรงค์และขับเคลื่อน งานบุหรี่ผ่านสื่อรณรงค์ที่หลากหลายสามารถเข้าถึงประชาชนได้ในทุกกลุ่ม ทุกระดับ
- 2) การดำเนินงานแบบเชิงรุก ที่มีความชัดเจน ต่อเนื่อง และรวดเร็วในการให้ข้อมูลสื่อสาร
- 3) ความเข้มแข็งของเครือข่ายประชาสัมพันธ์ที่มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่หลากหลาย
- 4) ผู้รับผิดชอบงานให้ความสำคัญในการปฏิบัติงานด้านบุหรี่จึงทำให้การปฏิบัติงานครอบคลุมต่อเนื่อง

- 5) การรับรู้และตระหนักในการประชาสัมพันธ์ของเครือข่ายทำให้เกิดการดำเนินงานได้เป็นผลเชิงประจักษ์ เป็นที่ยอมรับ

2.4 โรงพยาบาลเกษตรวิสัย อำเภอเกษตรวิสัย

2.4.1 บริบทของหน่วยงาน

โรงพยาบาลเกษตรวิสัย เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง เปิดให้บริการด้านสุขภาพอนามัย ครอบคลุมถึงการตรวจรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูและการให้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่าง ปกติสุข ดำเนินโครงการด้านงานบุหรีภายใต้โครงการโรงพยาบาลปลอดบุหรีตั้งแต่ปี 2552 และดำเนินงานมาอย่างจริงจังและต่อเนื่องจนเห็นผลการดำเนินงานที่ยั่งยืน

2.4.2 กระบวนการดำเนินงานด้านบุหรี

โรงพยาบาลเกษตรวิสัย เริ่มดำเนินงานด้านโรงพยาบาลปลอดบุหรี ตั้งแต่ปี 2553 และเป็นภาคีเครือข่ายที่สำคัญที่ช่วยในการดำเนินงานขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี โดยช่วยส่งเสริมสนับสนุนพื้นที่ตำบลสุขภาพดีของอำเภอเกษตรวิสัยและอำเภอใกล้เคียงให้สามารถขับเคลื่อนงานจังหวัดปลอดบุหรีได้อย่างประสบผลสำเร็จ การดำเนินงานที่ดำเนินงานด้านบุหรีของโรงพยาบาลเกษตรวิสัยมีดังต่อไปนี้

- 1) กำหนดแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินงานโรงพยาบาลปลอดบุหรีและประกาศนโยบาย โรงพยาบาลปลอดบุหรีเป็นลายลักษณ์อักษร
- 2) รมรงค์ประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจกับบุคลากรและประชาชนทั่วไปให้เข้าใจเกี่ยวกับนโยบายโรงพยาบาลปลอดบุหรี อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ จนเกิดการรับรู้และเข้าใจในการดำเนินการโรงพยาบาลปลอดบุหรีและมีการกำกับดูแลให้การปฏิบัติการตามเป้าหมายโรงพยาบาลปลอดบุหรีอย่างต่อเนื่องจนประสบผลสำเร็จอย่างยั่งยืน
- 3) ให้บริการรณรงค์ประชาสัมพันธ์เรื่องงานบุหรีแบบเชิงรุกโดยการออกหน่วยเคลื่อนที่บรรยาย จัดฝึกอบรม และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ไม่สูบบุหรีและการดำเนินนโยบายพื้นที่ปลอดบุหรีตามกฎหมาย
- 4) สร้างแกนนำเยาวชนในอำเภอเกษตรวิสัยในการขับเคลื่อนงานบุหรีอย่างต่อเนื่องทั้งในระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา และอาชีวศึกษา
- 5) ดำเนินงานคลินิกฟ้าใสอย่างจริงจังและบูรณาการงานมีการคัดกรองผู้ไม่สูบบุหรีเข้าไปในงานหลักของการให้บริการ พร้อมทั้งมีผู้รับผิดชอบในการติดตามแนะนำการเลิกบุหรีสำหรับผู้ผ่านการคัดกรองแล้วอย่างใกล้ชิด
- 6) จัดบรรยากาศแวดล้อมภายในโรงพยาบาลเพื่อเอื้อต่อการเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี

2.4.3 ผลที่เกิดขึ้น

- 1) โรงพยาบาลเกษตรวิสัยเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100% และไม่พบการละเมิดและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายในโรงพยาบาล
- 2) ประชาชนในพื้นที่บริการรับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่เป็นอย่างดี รวมทั้งพยายามปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
- 3) มีเครือข่ายแกนนำเยาวชนขับเคลื่อนงานบุหรี่ระดับอำเภอที่ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- 4) ส่งเสริมช่วยเหลือหน่วยงานต่างๆ ในการขับเคลื่อนงานจังหวัดปลอดบุหรี่
- 5) ดำเนินงานคลินิกฟ้าใสอย่างต่อเนื่อง มีการคัดกรองผู้สูบบุหรี่เป็นภารกิจหลัก

2.4.4 ปัจจัยของความสำเเร็จ

- 1) บุคลากรของโรงพยาบาลทุกคนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามนโยบายโรงพยาบาลปลอดบุหรี่อย่างจริงจัง
- 2) ความเข้มแข็งของเครือข่ายขับเคลื่อนงานบุหรี่ของโรงพยาบาลเกษตรวิสัยให้มีความสำคัญในการดำเนินงานขับเคลื่อน
- 3) มีการประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจแก่ประชาชนอย่างทั่วถึงในการดำเนินงานโรงพยาบาลปลอดบุหรี่และสิทธิผู้ไม่สูบบุหรี่และพื้นที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย ทำให้เกิดการเข้าใจ ยอมรับ และปฏิบัติตาม
- 4) มีความต่อเนื่องสม่ำเสมอในการดำเนินงานทำให้เกิดผลอย่างยั่งยืน
- 5) มีการบูรณาการงานขับเคลื่อนกับงานหน่วยงานอื่น

2.5 เครือข่ายตลาดปลอดบุหรี่เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

2.5.1 บริบทของหน่วยงาน

เครือข่ายตลาดปลอดบุหรี่ เป็นการรวมตัวกับของคณะกรรมการตลาดในเขตเทศบาลเมืองร้อยเอ็ดทั้งตลาดของรัฐบาลและภาคเอกชน รวม 10 แห่ง ภายใต้การกำกับดูแลสนับสนุนช่วยเหลือของเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด โดยวัตถุประสงค์การรวมตัวดังกล่าวเกิดขึ้นเนื่องจากการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดบุหรี่ และได้มีการนำเสนอข้อมูลการสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบ ในเขตตลาดมีจำนวนมาก ทำให้ผู้ปฏิบัติงานเล็งเห็นความสำคัญของปัญหาจึงได้เกิดการประสานงานพูดคุยกับกลุ่มผู้ประกอบการและคณะกรรมการตลาดในพื้นที่นำร่อง คือในเขตเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด ซึ่งเมื่อมีการรวมกลุ่มแล้ว เครือข่ายดังกล่าวจึงเห็นควรที่จะดำเนินการให้ตลาดเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

2.5.2 กระบวนการดำเนินงานด้านบุหรี่

กระบวนการดำเนินงานของเครือข่ายตลาดปลอดบุหรี่เป็นรูปแบบการดำเนินงานแบบไม่เป็นทางการเกิดจากการรวมกลุ่มของผู้มีจิตอาสาในการขับเคลื่อนงานตลาดปลอดบุหรี่โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

- 1) ประสานงานรวมกลุ่มผู้สนใจในการดำเนินงานตลาดปลอดบุหรี่ โดยได้รับความร่วมมือจากคณะกรรมการตลาดทั้งหมดในพื้นที่เทศบาลเมืองร้อยเอ็ดจำนวน

10 ตลาด

- 2) วางแผนการขับเคลื่อนงานตลาดปลอดภัยภายใต้การสนับสนุนช่วยเหลือของเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
- 3) กำหนดเป้าหมายในการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์แบบถาวรในพื้นที่ตลาดอย่างน้อย 1 จุด และเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด และโครงการร้อยเอ็ดปลอดภัยเป็นผู้สนับสนุนงบประมาณและจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่และดำเนินการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์ให้ตามจุดที่เครือข่ายวางแผนไว้
- 4) จัดกิจกรรมรณรงค์ทำความเข้าใจกับผู้ใช้บริการและร้านค้าให้เกิดการรับรู้และเข้าใจเรื่องพื้นที่ปลอดภัยตามกฎหมาย
- 5) คณะกรรมการตลาดขอความร่วมมือกับผู้ประกอบการร้านค้าห้างการค้าสุขุบบุหรี่และปฏิบัติตามกฎหมาย
- 6) รณรงค์แนะนำผู้มาใช้บริการตลาดให้ปฏิบัติตามกฎหมายและทำความเข้าใจพร้อมสร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยของบุหรี่
- 7) คณะกรรมการตลาดดำเนินการจัดพื้นที่สุขุบบุหรี่ที่ทำให้ไม่ก่อความรำคาญให้ผู้อื่น
- 8) ขอความร่วมมือการสร้างตลาดปลอดภัยผ่านสถานวิทยุและเสียงตามสาย ของตลาดอย่างต่อเนื่อง

2.5.3 ผลที่เกิดขึ้น

- 1) ประชาชนผู้ใช้บริการตระหนักรับรู้ว่าตลาดเป็นพื้นที่ปลอดภัยตามกฎหมายและมีการกระทำผิดน้อยลง
- 2) มีป้ายประชาสัมพันธ์ชี้แจงทำความเข้าใจเรื่องสถานที่ปลอดภัยตามกฎหมายและพิษภัยของบุหรี่ติดตั้งเป็นป้ายถาวรในตลาดนาร่อง
- 3) มีการประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลเรื่องพื้นที่ปลอดภัยตามกฎหมายผ่านเสียงตามสายของตลาดเอกชน
- 4) ผู้ประกอบการร้านค้าในตลาดให้ความร่วมมือปฏิบัติตามนโยบายตลาดปลอดภัยโดยไม่สูบบุหรี่ในเขตห้ามสูบ

2.5.4 ปัจจัยของความสำเร็จ

- 1) ความมุ่งมั่นและตั้งใจจริงในการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัยของคณะกรรมการตลาด
- 2) การตระหนักและเห็นความสำคัญของการดำเนินการตลาดปลอดภัย
- 3) การให้ความร่วมมือของประชาชนผู้ใช้บริการและผู้ประกอบการร้านค้า
- 4) การสนับสนุนช่วยเหลือการดำเนินงานจากส่วนภาคราชการให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- 5) การให้ข้อมูลประชาสัมพันธ์อย่างสม่ำเสมอจนเกิดความเข้าใจและปฏิบัติตาม

สรุปการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบจังหวัดร้อยเอ็ด พบว่าพื้นที่ต้นแบบจังหวัดร้อยเอ็ดที่สามารถดำเนินงานขับเคลื่อนงานจังหวัดปอดบุหรีให้เกิดประสพผลสำเร็จ มีปัจจัย เนื่องมาจากความเข้มแข็งของทีมงานผู้รับผิดชอบ โดยทุกพื้นที่ต้นแบบพบว่า การดำเนินงานขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอทำให้ผลการขับเคลื่อนเกิดความยั่งยืน ซึ่งการที่จะเกิดการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องนั้นผู้รับผิดชอบงานต้องให้ความสำคัญและต้องได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากหน่วยงานเครือข่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหนึ่งส่วนที่มีบทบาทสำคัญที่ทำให้งานขับเคลื่อนเกิดประสพผลได้ และปัจจัยสุดท้ายคือความเข้มแข็งของชุมชนและการเป็นหนึ่งเดียวของชุมชน ซึ่งจะทำให้เกิดการดำเนินงานที่ประสพความสำเร็จ เช่นการเกิดวิถีสังคม การยอมรับนโยบาย การตระหนักรับรู้กฎหมาย จึงสามารถสรุปประเด็นความสำเร็จของการดำเนินงานขับเคลื่อนจังหวัดร้อยเอ็ดปอดบุหรี มีปัจจัยที่สำคัญดังนี้

- 1) ความชัดเจนจริงจั่งด้านนโยบายของหน่วยงานนั้นๆ
- 2) ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน
- 3) ความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย
- 4) ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย
- 5) การประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจ
- 6) การสนับสนุนช่วยเหลือ ด้านงบประมาณ กำลังคน และความรู้
- 7) ความสม่่าเสมอและต่อเนื่องในการปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 5

บทสรุปและข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัย

5.1. บทสรุปจากการประเมินต้นทุนเดิม

จากการประเมินต้นทุนเดิมพบว่าจังหวัดร้อยเอ็ดมีองค์กรที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนเรื่องบุหรี่จำนวนมาก ประกอบไปด้วย หน่วยงานราชการ สาธารณสุข โรงเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม และพระสงฆ์ โดยการดำเนินเป็นลักษณะการดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมกัน ระหว่างเหล่า-บุหรี่-อบายมุขต่าง ๆ ซึ่งนับได้ว่าเป็นสิ่งต้องดำเนินการไปควบคู่กัน ปัจจัยที่สนับสนุนความสำเร็จการขับเคลื่อนเรื่องยาสูบที่สำคัญคือ ผู้นำชุมชน พระสงฆ์ และประชาคมของชุมชน แต่การดำเนินงานยังเป็นในรูปแบบการดำเนินงานแบบแยกส่วน ขาดการบูรณาการ ทั้งในเชิงพื้นที่และเชิงหน่วยงาน

5.2. บทสรุปจากการประเมินความคิดเห็น ทศนคติ ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่อง ควันบุหรี่มือสองฯ

5.5.1. กลุ่มประชาชนทั่วไป

พบว่า หลังสถานการณ์การขับเคลื่อนจังหวัดปลอดภัย กลุ่มประชาชนทั่วไปมากกว่าร้อยละ 98 ระบุว่าโรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาล ภายในอาคารสถานที่ราชการ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย และรับรู้เพิ่มขึ้นในประเด็น ยานพาหนะขนส่งมวลชน ภายในและภายนอกอาคารศาสนสถาน สวนสาธารณะ . ตลาด . สถานีขนส่ง ป้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย ตลอดจนพบว่า มีการพบเห็นพบเห็นการสูบบุหรี่ใน โรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาล และภายในอาคารสถานที่ราชการ พบเห็นการสูบบุหรี่ในพื้นที่ดังกล่าวลดลงมากกว่าร้อยละ 15 แต่ยังพบเห็นการสูบบุหรี่ใน โรงแรมและเกสต์เฮาส์ ร้านอาหารที่มีแอร์ ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ และ สถานีขนส่งป้ายรถสนามบินสถานีรถไฟ เพิ่มขึ้นตลอดทั้งยังได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่มือสองในพื้นที่ดังกล่าว และประชาชนมีการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่มากขึ้น มากกว่าร้อยละ 94

5.5.2. กลุ่มนักท่องเที่ยว

หลังการขับเคลื่อนโครงการร้อยเอ็ดปลอดภัย ผู้ตอบแบบสอบถามระบุว่าประเทศไทยมีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่บางแห่ง ร้อยละ 100 ตลอดจนสนับสนุนให้มีการห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่สาธารณะและการรับรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองเพื่อให้ปลอดภัยจากควันบุหรี่เพิ่มขึ้น

5.5.3. กลุ่มประกอบการร้านอาหาร ผับ บาร์ คาราโอเกะ

ผู้ตอบแบบสอบถามระบุว่า โรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาล ทุกพื้นที่ ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ โรงแรมและเกสต์เฮาส์ ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ ภายนอกอาคาร ศาสนสถาน เช่น ลานวัด และสวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย โดยมีอัตราการรับรู้เพิ่มขึ้นและได้มีการปฏิบัติตามกฎหมายเพิ่มขึ้นโดยมีการดำเนินการห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบและลูกค้าผู้มารับบริการรับรู้และปฏิบัติตามเพิ่มขึ้น โดยผู้ประกอบการ

ได้มีการดำเนินการไม่ให้มีการสูบบุหรี่ในพื้นที่บริการอาหารเพิ่มขึ้น และมีการติดป้ายบนพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น

5.5.4. กลุ่มประกอบการโรงแรม บ้านพัก เกสต์เฮาส์

พบว่า ผู้ประกอบการรับรู้ว่าจะโรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาลเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายทุกพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 99.0 รองลงมา คือ ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ และผู้ตอบแบบสอบถามไม่แน่ใจเรื่องห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายมากที่สุดคือ ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ ยานพาหนะขนส่งมวลชน และสถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ และผู้ประกอบการเห็นด้วยนโยบายห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮาส์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 และไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่เลยในส่วนที่เป็นคาเฟ่ (ร้านกาแฟ) ฟิตเนส สปา เซาว์นา ห้องประชุม สัมมนา และจัดเลี้ยง เพิ่มขึ้น และสถานประกอบการมีป้ายห้ามสูบบุหรี่ติดภายในสถานที่เกินร้อยละ 55 และไม่มีที่เขี่ยบุหรี่ตั้งอยู่ในที่ห้ามสูบบุหรี่ไว้ในสถานประกอบการ ตลอดจนไม่มีการขายบุหรี่ร้อยละ 98.1

5.5.5. หน่วยงานราชการ

หน่วยงานราชการส่วนใหญ่มีการจัดบริเวณเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ เพิ่มขึ้นจากเดิม คิดเป็นร้อยละ 86.5 โดยกำหนดเขตปลอดบุหรี่ทั้งภายในและภายนอกอาคารมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 70.2 และยังมีการดำเนินงานตามนโยบายการจัดเขตปลอดบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 87.5 ลักษณะของนโยบายที่ทำมากที่สุดคือ ติดป้าย “เขตปลอดบุหรี่” ทั่วประเทศหน่วยงานอย่างชัดเจน คิดเป็นร้อยละ 80.7 รวมไปถึงการติดสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่อย่างชัดเจนทั่วประเทศหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 70.9 และผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่จะจัดไว้ในเขตสูบบุหรี่ที่กำหนดไว้ให้คิดเป็นร้อยละ 55.8 และสนับสนุนให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ ผลการสำรวจการรับรู้เรื่องสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายพบว่าประชาชนรับรู้มากขึ้นว่า โรงเรียน/สถานศึกษา โรงพยาบาลเป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายทุกพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 90.4 และ 92.3 ตามลำดับ

5.5.6. ร้านค้าจำหน่ายบุหรี่

ร้านค้าบุหรี่ส่วนใหญ่ประกอบการมาไม่เกิน 5 ปี มากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 55.0 รองลงมา สินค้าที่ขายเป็นหลัก ส่วนใหญ่ขายของเบ็ดเตล็ดทั่วไป เช่น ขนม สินค้าที่ใช้ภายในบ้าน ข้าวสาร และน้ำมัน ส่วนเหตุผลที่ผู้ซื้อเลือกซื้อบุหรี่ เพราะคนนิยม รสชาติดี ให้ฤทธิ์แรง และช่วงอายุของลูกค้ายอดนิยมซื้อบุหรี่ในร้านค้าจำหน่ายบุหรี่มากที่สุด คือ อายุ 25 – 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 94.6 และลูกค้าที่มีอายุน้อยกว่า 25 ปี อัตราลดลง นอกจากนั้นยังพบว่า ร้านค้ารับรู้ในประเด็นการกำหนดให้มีค่าเตือนบนห่อยาสูบที่เป็นรูปภาพ ขาวดำ การห้ามแสดงหรือตั้งโชว์ยาสูบ ณ จุดขาย และการห้ามขายยาสูบให้เด็กต่ำกว่า 18 ปี โดยรับรู้มากขึ้นเกินกว่าร้อยละ 98.6 และส่วนใหญ่คิดว่านโยบายการควบคุมยาสูบไม่ส่งผลทำให้รายได้ลดลง

5.3. บทสรุปการประเมินเสริมพลัง

จากการประเมินเสริมพลัง พบว่า กระบวนการขับเคลื่อนจังหวัดร้อยเอ็ดปลอดบุหรี่ได้รับการร่วมมือจากภาคีเครือข่ายที่หลากหลาย ทุกภาคส่วนมีการดำเนินงานด้านการขับเคลื่อนพื้นที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในแต่ละประเด็นแต่ข้อค้นพบจากเวทีประเมินเสริมพลังพบว่า การดำเนินงานด้านการจังหวัดร้อยเอ็ดปลอดบุหรี่ยังขาดประเด็นเป้าหมาย สำคัญได้ดังนี้

- 1) โรงพยาบาล/โรงเรียน/ชุมชนปลอดบุหรี่
- 2) ลดปริมาณผู้สูบบุหรี่รายเก่า
- 3) รมรงค์ลดนักสูบบุหรี่ใหม่และจัดตั้งคลินิกบำบัด
- 4) สถานที่ราชการปลอดบุหรี่
- 5) ลดนักสูบบุหรี่ใหม่และบำบัดผู้สูบบุหรี่
- 6) สถานที่บริการด้านสาธารณสุขปลอดบุหรี่
- 7) ค้นหาครอบครัวปลอดบุหรี่
- 8) ขับเคลื่อนตำบลสุขภาพดี
- 9) ตลาดสดปลอดบุหรี่

ข้อค้นพบที่ได้จากการทำประเมินเสริมพลังพบว่า การขับเคลื่อนงานบุหรี่ยังตามประเด็นเป้าหมายนั้นการดำเนินงานจำเป็นต้องได้รับการร่วมมือจากเครือข่ายในการขับเคลื่อนตามประเด็นดังกล่าว และความสำเร็จของการดำเนินงานเกิดจากการร่วมกันกำหนดแผนการปฏิบัติงานและแนวทางปฏิบัติเพื่อให้เป็นข้อตกลงร่วมกันในการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่าย

5.4. บทสรุปจากการถอดบทเรียน

สรุปการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบจังหวัดร้อยเอ็ด พบว่าพื้นที่ต้นแบบจังหวัดร้อยเอ็ดที่สามารถดำเนินงานขับเคลื่อนงานจังหวัดปลอดบุหรี่ให้เกิดประสิทธิผลสำเร็จ มีปัจจัย เนื่องจาก ความเข้มแข็งของทีมงานผู้รับผิดชอบ โดยทุกพื้นที่ต้นแบบพบว่าการดำเนินงานขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอทำให้ผลการขับเคลื่อนเกิดความยั่งยืน ซึ่งการที่จะเกิดการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องนั้นผู้รับผิดชอบงานต้องให้ความสำคัญและต้องได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากหน่วยงานเครือข่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหนึ่งส่วนที่มีบทบาทสำคัญที่ทำให้งานขับเคลื่อนเกิดประสิทธิผลได้ และปัจจัยสุดท้ายคือความเข้มแข็งของชุมชนและการเป็นหนึ่งเดียวของชุมชน ซึ่งจะทำให้เกิดการดำเนินงานที่ประสบความสำเร็จ เช่นการเกิดวิถีสังคม การยอมรับนโยบาย การตระหนักรับรู้กฎหมาย จึงสามารถสรุปประเด็นความสำเร็จของการดำเนินงานขับเคลื่อนจังหวัดร้อยเอ็ดปลอดบุหรี่ มีปัจจัยที่สำคัญดังนี้

- 1) ความชัดเจนจริงจังด้านนโยบายของหน่วยงานนั้นๆ
- 2) ความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน
- 3) ความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย
- 4) ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย
- 5) การประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจ
- 6) การสนับสนุนช่วยเหลือ ด้านงบประมาณ กำลังคน และความรู้
- 7) ความสม่ำเสมอและต่อเนื่องในการปฏิบัติงาน

5.5. ข้อเสนอแนะ

5.5.1. ข้อเสนอแนะในการขับเคลื่อน

- 1) ในการขับเคลื่อนควรเพิ่มความสำคัญในการขับเคลื่อนในประเด็นของร้านอาหารทั้งที่มีแอร์และไม่มีแอร์เนื่องจากยังพบเห็นการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายในพื้นที่ดังกล่าวรวมทั้งยังมีผู้ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่มือสองในพื้นที่ดังกล่าว
- 2) การขับเคลื่อนสถานีขนส่งและตลาดปลอดบุหรี่ควรมีการขยายผลสู่แต่ละอำเภอมากขึ้น เพื่อให้อัตราการปฏิบัติตามกฎหมายในทั้งสองพื้นที่เพิ่มสูงขึ้นเนื่องจากยังพบการละเมิดในพื้นที่ดังกล่าว
- 3) จากการถอดบทเรียนความสำเร็จเชิงพื้นที่ พบว่าความสำเร็จในการขับเคลื่อนงานบุหรี่ต้องเกิดจากความเข้มแข็งจริงจังต่อเนื่องของคนในชุมชน ดังนั้นกระบวนการขับเคลื่อนควรเน้นการเสริมสร้างความเข้มแข็งเชิงพื้นที่มากขึ้น
- 4) ควรเพิ่มกระบวนการขับเคลื่อนในรูปแบบขับเคลื่อนโดยองค์กรรวมมากขึ้น เนื่องจากการขับเคลื่อนเชิงพื้นที่ที่มีความเข้มแข็งอยู่แล้วแต่ขาดการประสานงานสอดรับกันดังนั้นเพื่อให้การขับเคลื่อนในระดับจังหวัดเกิดผลสำเร็จควรมีการขับเคลื่อนแบบบูรณาการในทุกภาคส่วนไปพร้อมๆกัน
- 5) ควรเพิ่มการขับเคลื่อนของคลินิกอดบุหรี่ในรูปแบบการดำเนินการเชิงรุกในพื้นที่มากขึ้น

5.5.2. ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ

- 1) ควรมีเพิ่มการศึกษาในประเด็นปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จอย่างยั่งยืนของงานขับเคลื่อนงานบุหรี่เชิงพื้นที่ เนื่องจากปัจจัยความสำเร็จมรประเด็นที่หลากหลายหลากหลาย
- 2) ควรให้การสนับสนุนเชิงวิชาการต่อผู้ปฏิบัติงานด้านบุหรี่ในระดับชุมชนให้มีความเข้มแข็งชัดเจนและสามารถพัฒนาปรับปรุงกระบวนการขับเคลื่อนงานบุหรี่หลากหลายมากขึ้น

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1

ภาพกิจกรรมการเก็บข้อมูลก่อนสถานการณ์



ภาคผนวก 2

ภาพกิจกรรมการประเมินต้นทุนเต็ม



ภาคผนวก 3

ภาพกิจกรรมนำเสนอสถานการณ์

ภาคผนวก 4

ภาพกิจกรรมการประเมินเสริมพลัง



ภาคผนวก 5

ภาพกิจกรรมการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบ



ภาคผนวก 6

ภาพกิจกรรมเก็บข้อมูลหลังสถานการณ์



ภาคผนวก 7

ภาพกิจกรรมส่งคืนข้อมูล



ภาคผนวก 8
แบบสำรวจ KK-01 สำหรับประชาชนทั่วไป

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK-01 สำหรับประชาชนทั่วไป)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควันบุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____
ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____
วันที่สัมภาษณ์ _____
เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____
เวลาจบการสัมภาษณ์ _____
ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

- 1.1 เพศ 1) ชาย 2) หญิง
- 1.2 อายุ
- 1) ไม่เกิน 20 ปี 4) 41-50 ปี
- 2) 21-30 ปี 5) 51-60 ปี
- 3) 31-40 ปี 6) สูงกว่า 60 ปี
- 1.3 ระดับการศึกษาสูงสุด
- 1) ประถมศึกษา 5)ปริญญาตรี
- 2) มัธยมศึกษาปีที่ 3 6) สูงกว่าปริญญาตรี
- 3) มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. 7) อื่นๆ (ระบุ).....
- 4) อนุปริญญา/ปวส.
- 1.4 อาชีพ
- 1) เกษตรกร 5) รับจ้างทั่วไป/กรรมกร
- 2) บริษัท/ห้างร้าน/ลูกจ้าง/เอกชน 6) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 7) นักเรียน/นักศึกษา
- 4) แม่บ้าน 8) อื่นๆ (ระบุ).....
- 1.5 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะของผู้ให้สัมภาษณ์)
- 1) ไม่เกิน 5,000 บาท 4) 15,001-20,000 บาท
- 2) 5,001-10,000 บาท 5) 20,001-25,000 บาท
- 3) 10,001-15,000 บาท 6) มากกว่า 25,000 บาท
- 1.6 เหตุประสงค์ของการมายังสถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์
- 1) ทำงาน 3) เทียวชม/พักผ่อนหย่อนใจ
- 2) ติดต่อราชการ/ธุรกิจ/ซื้อสินค้า 4) อื่นๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 2 การรับรู้ ทัศนคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสอง

นิยามศัพท์: ควันบุหรี่มือสอง หมายถึง ควันบุหรี่ที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้อื่น ลอยอยู่ในอากาศ

2.1 ให้ท่านอ่านข้อความต่อไปนี้และโปรดทำเครื่องหมาย /ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านว่าสถานที่ดังกล่าวเป็นสถานที่ **ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย** หรือไม่

ข้อความ	① ใช่ทุก พื้นที่	② ใช่ เฉพาะ บาง พื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่ แน่ใจ
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย หรือไม่				
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย หรือไม่				
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรง ภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้าม สูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้าม สูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				

ข้อความ	① ใช้ทุก พื้นที่	② ใช้ เฉพาะ บาง พื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่ แน่ใจ
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
14. สถานีขนส่ง บ้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				

2. 2 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยไปสถานที่เหล่านี้หรือไม่ หากเคยไป ท่านเคยเห็นคนอื่นสูบบุหรี่ หรือได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่เหล่านี้บ้างหรือไม่

1) โรงเรียน/สถานศึกษา ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป

<input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง

2) โรงพยาบาล ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป

<input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง

3) ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป

<input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง

4) ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป

<input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง

5) โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป

<input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง

- 6) ร้านอาหารที่มีแอร์ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 7) ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 8) สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 9) ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 10) ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการเปรียญ โบสถ์ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 11) ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 12) สวนสาธารณะ ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
| <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
- 13) ตลาดสด ① ไม่ได้ไป ② ได้ไป
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เห็นคนสูบบุหรี่ | <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง |
|--|---|

14) สถานีขนส่ง บ้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ	① ไม่ได้ไป	② ได้ไป
	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นคนสูบ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง <input type="checkbox"/> ได้รับควันบุหรี่มือสอง <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับควันบุหรี่มือสอง

2.3 การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคต่อไปนี้หรือไม่

โรค/ปัญหาสุขภาพ	① ใช่	② ไม่ใช่	③ ไม่ แน่ใจ
1. อัมพฤกษ์และอัมพาตจากเส้นเลือดในสมองอุดตันในผู้สูบ			
2. มะเร็งปอดในผู้สูบ			
3. ถุงลมโป่งพองในผู้สูบ			
4. หอบหืดในผู้สูบ			
5. มะเร็งปอดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
6. ปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือถุงลมโป่งพองในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
7. หอบหืดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
8. ไอเรื้อรังในผู้สูบและผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
9. โรคหัวใจขาดเลือดในผู้สูบและผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
10. โรคหลอดเลือดสมองในผู้สูบและผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
11. สตรีที่ได้รับควันบุหรี่ขณะตั้งครรภ์ มีโอกาสแท้งได้			
12. โรคอื่นๆ ระบุ.....			

2.4 กรุณาแสดงความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้ ว่า เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่แน่ใจ

ข้อความแสดงความคิดเห็น	① เห็น ด้วย	② ไม่เห็น ด้วย	③ ไม่ แน่ใจ
1. ท่านคิดว่า ควันบุหรี่จากการสูบของคนอื่นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน			
2. ท่านคิดว่า ควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย			

ข้อความแสดงความคิดเห็น	① เห็นด้วย	② ไม่เห็นด้วย	③ ไม่แน่ใจ
3. ท่านคิดว่า ร้านอาหารปลอดบุหรี่ที่ท่านั้นที่เหมาะสมสำหรับการพาคนที่ท่านรักและหวังใยไปรับประทานอาหาร			
4. ท่านคิดว่า ในปัจจุบัน ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะอย่างเคร่งครัด			
5. ท่านคิดว่า หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่มือสอง			
6. ท่านคิดว่า ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับอากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ			

2.5 กรุณาแสดงความคิดเห็นว่า สนับสนุนหรือไม่สนับสนุนข้อความดังกล่าว

ข้อความแสดงความคิดเห็น	① สนับสนุน	② ไม่สนับสนุน
1. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ		
2. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหารและร้านกาแฟ		
3. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบาร์ ผับ และคาราโอเกะ		
4. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ท่องเที่ยว		
5. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์		
6. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณตลาดกลางคืนและตลาดโต้รุ่ง		
7. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานพยาบาลทุกประเภท		
8. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานพิธีการหรือรัฐวิสาหกิจ		

2.6 กรุณาตอบคำถามเกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่ต่อไปนี้อย่างเป็นจริง

ข้อความ	① เคยบ้าง	② เคยเป็นประจำ	③ ไม่เคย
1. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้ยินเกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่บ้างหรือไม่			
2. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้เห็นเกี่ยวกับกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่ เช่น ป้ายโฆษณา แผ่นพับ นิทรรศการบ้างหรือไม่			
3. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์งดสูบบุหรี่บ้างหรือไม่			

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์

3.1 ปัจจุบันท่าน สูบบุหรี่หรือไม่

- 1) ไม่เคยสูบ (จบการสัมภาษณ์)
- 2) เคยสูบแต่เลิกได้แล้วมากกว่า 6 เดือน (จบการสัมภาษณ์)
- 3) เคยสูบแต่เลิกได้แล้วน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 เดือน (จบการสัมภาษณ์)
- 4) สูบอยู่ (ทำข้อต่อไป)

3.2 จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวันประมาณ มวน

3.3 ท่าน มีแผนที่จะเลิกสูบบุหรี่หรือไม่

- 1) ภายในเดือนนี้ 3) ในอนาคต แต่ไม่ใช่ในอีก 6 เดือน

ข้างหน้า

- 2) ภายใน 6 เดือนข้างหน้า 4) ไม่มีแผนที่จะเลิกสูบ

3.4 ก่อนสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่าน **สังเกต**ว่ามีป้ายห้ามสูบบุหรี่หรือไม่

- 1) สังเกตทุกครั้ง 3) ไม่ค่อยได้สังเกต
- 2) สังเกตเป็นส่วนใหญ่ 4) ไม่เคยสังเกตเลย

3.5 เมื่อพบเห็นป้ายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่านทำอย่างไร

- 1) ไม่สูบบุหรี่แน่นอน 3) สูบบุหรี่
- 2) ไม่สูบหากไม่จำเป็นจริงๆ

3.6 ข้อใดอธิบายนโยบายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในที่ทำงานของท่านได้ดีที่สุด

- 1) อนุญาตให้สูบบุหรี่ได้ทุกสถานที่
- 2) อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารได้เฉพาะบางพื้นที่
- 3) ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารทุกพื้นที่
- 4) ไม่ทราบ

3.7 ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่ในอาคารที่ท่านทำงานบ้างหรือไม่

- 1) สูบ 2) ไม่สูบ

3.8 ข้อใดอธิบายการสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน ได้ดีที่สุด

- 1) ไม่สามารถสูบบุหรี่ในตัวเองได้เลย 3) ไม่มีกฎข้อห้ามใดๆ
- 2) สามารถสูบบุหรี่ในตัวเองได้เฉพาะบางพื้นที่

3.9 ให้ท่านอ่านข้อความต่อไปนี้และโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นว่า ท่านเห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่แน่ใจ

ข้อความแสดงความคิดเห็น	①เห็นด้วย	②ไม่เห็นด้วย	③ไม่แน่ใจ
1. การสูบบุหรี่เป็นเรื่องปกติที่คนในสังคมยอมรับ			
2. สังคมมีความตื่นตัวเรื่องพิษภัยของการสูบบุหรี่มากขึ้น			
3. คนใกล้ชิดเห็นด้วยกับการที่ท่านสูบบุหรี่			
4. สื่อต่างๆ (ภาพยนตร์ ละคร ฯลฯ) สนับสนุนการสูบบุหรี่			
5. คนใกล้ชิดของท่านจะดีใจมากหาก ท่านเลิกสูบบุหรี่			
6. การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะเป็นที่รังเกียจของคนอื่น			
7. สื่อต่างๆ เอนเอียงไปในทิศทางที่ต่อต้านการสูบบุหรี่			

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ภาคผนวก 9
แบบสำรวจ KK-02 สำหรับนักท่องเที่ยวไทย

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK-02 สำหรับนักท่องเที่ยวไทย)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องวันบุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใ้ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

ชื่อผู้สัมภาษณ์

ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์

วันที่สัมภาษณ์

เวลาเริ่มสัมภาษณ์

เวลาจบการสัมภาษณ์

ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

- 1.1 เพศ 1) ชาย 2) หญิง
- 1.2 อายุ
- 1) ไม่เกิน 20 ปี 4) 41-50 ปี
- 2) 21-30 ปี 5) 51-60 ปี
- 3) 31-40 ปี 6) สูงกว่า 60 ปี
- 1.3 ระดับการศึกษาสูงสุด
- 1) ประถมศึกษา 5)ปริญญาตรี
- 2) มัธยมศึกษาปีที่ 3 6) สูงกว่าปริญญาตรี
- 3) มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. 7) อื่นๆ (ระบุ).....
- 4) อนุปริญญา/ปวส.
- 1.4 อาชีพ
- 1) เกษตรกร 5) รับจ้างทั่วไป/กรรมกร
- 2) บริษัท/ห้างร้าน/ลูกจ้าง/เอกชน 6) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- 3) ค้าขาย 7) นักเรียน/นักศึกษา
- 4) แม่บ้าน 8) อื่นๆ (ระบุ).....
- 1.5 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะของผู้ให้สัมภาษณ์)
- 1) ไม่เกิน 5,000 บาท 4) 15,001-20,000 บาท
- 2) 5,001-10,000 บาท 5) 20,001-25,000 บาท
- 3) 10,001-15,000 บาท 6) มากกว่า 25,000 บาท

ส่วนที่ 2 การรับรู้ ทัศนคติ ความตระหนักเกี่ยวกับกฎหมาย และการสัมผัสควันบุหรี่มือสอง

นิยามศัพท์: ควันบุหรี่มือสอง หมายถึง ควันบุหรี่ที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้อื่น ลอยอยู่ในอากาศ

2.1 เท่าที่ท่านทราบ ประเทศไทยมีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่บางแห่งหรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี

2.2 กรุณาแสดงความคิดเห็นว่า สนับสนุนหรือไม่สนับสนุนข้อความดังกล่าว

ข้อความแสดงความคิดเห็น	① สนับสนุน	② ไม่สนับสนุน
1. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ		
2. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหารและร้านกาแฟ		
3. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบาร์ ผับ และคาราโอเกะ		
4. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ท่องเที่ยว		
5. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์		
6. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณตลาดกลางคืนและตลาดโต้รุ่ง		
7. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานพยาบาลทุกประเภท		
8. ท่านสนับสนุน การห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ		

2.3 การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคต่อไปนี้หรือไม่

โรค/ปัญหาสุขภาพ	① ใช่	② ไม่ใช่	③ ไม่แน่ใจ
1. อัมพฤกษ์และอัมพาตจากเส้นเลือดในสมองอุดตันในผู้สูบบุหรี่			
2. มะเร็งปอดในผู้สูบบุหรี่			
3. ถุงลมโป่งพองในผู้สูบบุหรี่			
4. หอบหืดในผู้สูบบุหรี่			
5. มะเร็งปอดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
6. ปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือถุงลมโป่งพองในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
7. หอบหืดในผู้ที่ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
8. ไอเรื้อรังในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
9. โรคหัวใจขาดเลือดในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
10. โรคหลอดเลือดสมองเรื้อรังในผู้สูบบุหรี่และผู้ได้รับควันบุหรี่มือสอง			
11. สตรีที่ได้รับควันบุหรี่ขณะตั้งครรภ์ มีโอกาสแท้งได้			
12. โรคอื่นๆ ระบุ.....			

2.4 กรุณาแสดงความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้ว่า เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่แน่ใจ

ข้อความแสดงความคิดเห็น	① เห็นด้วย	② ไม่เห็นด้วย	③ ไม่แน่ใจ
1. ท่านคิดว่า ควันบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของคนอื่นเป็นอันตรายต่อสุขภาพของท่าน			
2. ท่านคิดว่า ควรจัดพื้นที่เขตสูบบุหรี่ในทุกสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย			
3. ท่านคิดว่า ร้านอาหารปลอดบุหรี่เท่านั้นที่เหมาะสมสำหรับการพาคนที่ท่านรักและห่วงใยไปรับประทานอาหาร			
4. ท่านคิดว่า ในปัจจุบัน ผู้สูบบุหรี่ปฏิบัติตามกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะอย่างเคร่งครัด			
5. ท่านคิดว่า หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่คุ้มครองสุขภาพของ			

ข้อความแสดงความคิดเห็น	① เห็นด้วย	② ไม่เห็นด้วย	③ ไม่แน่ใจ
ผู้ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่มือสอง			
6. ท่านคิดว่า ผู้ไม่สูบบุหรี่มีสิทธิในการได้รับอากาศบริสุทธิ์ในที่สาธารณะ			

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ให้สัมภาษณ์

3.1 ปัจจุบันท่าน สูบบุหรี่หรือไม่

- 1) ไม่เคยสูบ (จบการสัมภาษณ์)
- 2) เคยสูบแต่เลิกได้แล้วมากกว่า 6 เดือน (จบการสัมภาษณ์)
- 3) เคยสูบแต่เลิกได้แล้วน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6 เดือน (จบการสัมภาษณ์)
- 4) สูบอยู่ (ทำข้อต่อไป)

3.2 จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวันประมาณ มวน

3.3 ท่าน มีแผนที่จะเลิกสูบบุหรี่หรือไม่

- 1) ภายในเดือนนี้ 3) ในอนาคต แต่ไม่ใช่ในอีก 6 เดือน

ข้างหน้า

- 2) ภายใน 6 เดือนข้างหน้า 4) ไม่มีแผนที่จะเลิกสูบ

3.4 ก่อนสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่าน สังเกตว่า มีป้ายห้ามสูบบุหรี่หรือไม่

- 1) สังเกตทุกครั้ง 3) ไม่ค่อยได้สังเกต
- 2) สังเกตเป็นส่วนใหญ่ 4) ไม่เคยสังเกตเลย

3.5 เมื่อพบเห็นป้ายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ท่านทำอย่างไร

- 1) ไม่สูบบุหรี่แน่นอน 3) สูบบุหรี่

2) ไม่สูบหากไม่จำเป็นจริงๆ

3.6 ข้อใดอธิบายนโยบายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในที่ทำงานของท่านได้ดีที่สุด

- 1) อนุญาตให้สูบบุหรี่ได้ทุกสถานที่
 - 2) อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารได้เฉพาะบางพื้นที่
 - 3) ไม่อนุญาตให้สูบบุหรี่ในอาคารทุกพื้นที่
 - 4) ไม่ทราบ
- 3.7 ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่ในอาคารที่ทำงานบ้างหรือไม่
- 1) สูบ 2) ไม่สูบ
- 3.8 ข้อใดอธิบายการสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน ได้ดีที่สุด
- 1) ไม่สามารถสูบบุหรี่ในตัวเองได้เลย 3) ไม่มีกฎข้อห้ามใดๆ
 - 2) สามารถสูบบุหรี่ในตัวเองได้เฉพาะบางพื้นที่
- 3.9 ให้ท่านอ่านข้อความต่อไปนี้และโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นว่า ท่านเห็นด้วย ไม่เห็นด้วย หรือไม่แน่ใจ

ข้อความแสดงความคิดเห็น	①เห็นด้วย	②ไม่เห็นด้วย	③ไม่แน่ใจ
1. การสูบบุหรี่เป็นเรื่องปกติที่คนในสังคมยอมรับ			
2. สังคมมีความตื่นตัวเรื่องพิษภัยของการสูบบุหรี่มากขึ้น			
3. คนใกล้ชิดเห็นด้วยกับการที่ท่านสูบบุหรี่			
4. สื่อต่างๆ (ภาพยนตร์ ละคร ฯลฯ) สนับสนุนการสูบบุหรี่			
5. คนใกล้ชิดของท่านจะดีใจมากหาก ท่านเลิกสูบบุหรี่			
6. การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะเป็นที่รังเกียจของคนอื่น			
7. สื่อต่างๆ เอนเอียงไปในทิศทางที่ต่อต้านการสูบบุหรี่			

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ภาคผนวก 10
แบบสำรวจ KK-03 สำหรับผู้ประกอบการร้านอาหาร

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK- 03 สำหรับผู้ประกอบการร้านอาหาร)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควันทบหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็ง ให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใ้ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

สถานที่ทำการสัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____

วันที่สัมภาษณ์ _____

เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____

เวลาจบการสัมภาษณ์ _____

ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

แบบสำรวจสำหรับผู้ประกอบการร้านอาหาร บาร์ ผับ คาราโอเกะ

ส่วนที่ 1 สถานที่สัมภาษณ์

1.1 ชื่อร้านอาหาร บาร์ ผับ คาราโอเกะ

1.2 ประเภทของสิ่งแวดล้อม

1) ร้านอาหาร

จานด่วน (ก๋วยเตี๋ยว ข้าวมันไก่)/อาหารตามสั่ง (ลูกค้าเข้าออกในเวลาสั้น)

ภัตตาคาร (ลูกค้าใช้เวลาทานในร้าน)

ร้านอาหารบุฟเฟ่ เช่น เนื้อย่างเกาหลี ร้านแจ่วฮ้อน

2) ร้านกาแฟ/ร้านขนม/อินเทอร์เน็ตคาเฟ่

3) ผับหรือบาร์

4) ดิสโก้เธค

5) ร้านคาราโอเกะ

6) อื่นๆ

1.3 ระบบปรับอากาศ (แอร์)

1) มีทุกส่วน 2) มีบางส่วน 3) ไม่มี

ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

2.1 เพศ 1) ชาย 2) หญิง

2.2 อายุ

1) ไม่เกิน 20 ปี 4) 41-50 ปี

2) 21-30 ปี 5) 51-60 ปี

3) 31-40 ปี 6) สูงกว่า 60 ปี

2.3 ระดับการศึกษาสูงสุด

1) ประถมศึกษา 5)ปริญญาตรี

2) มัธยมศึกษาปีที่ 3 6) สูงกว่าปริญญาตรี

3) มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. 7) อื่นๆ (ระบุ).....

4) อนุปริญญา/ปวส.

ส่วนที่ 3 การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

3.1 ให้ท่านอ่านข้อความต่อไปนี้และโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านว่า สถานที่ดังกล่าวเป็นสถานที่ **ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย** หรือไม่

ข้อความ	① ใช้ทุก พื้นที่	② ใช้เฉพาะ บางพื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่แน่ใจ
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
6. ร้านอาหารที่ มี แอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
7. ร้านอาหารที่ ไม่มี แอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการ				

ข้อความ	① ใช้ทุก พื้นที่	② ใช้เฉพาะ บางพื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่แน่ใจ
เปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
14. สถานีขนส่ง บ้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				

ส่วนที่ 4 สถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ

4.1 สถานประกอบการของท่านมีส่วนรับประทานอาหาร และ/หรือ จัดกิจกรรมนอกร้านอาหารหรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี

4.2 จำนวนที่นั่ง/จำนวนคนที่รับได้ ในสถานประกอบการของท่าน ที่/คน

4.3 สถานประกอบการของท่านปลอดบุหรี่ 100% หรือไม่

- 1) ไม่เป็น ยังอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่ (ทำข้อ 4.4)
 2) เป็น (ทำข้อ 4.3.1-4.3.3 แล้วข้ามไปทำข้อ 4.6)

4.3.1 สถานประกอบการของท่านประกาศปลอดบุหรี่ 100% มาเป็นเวลา ปี

4.3.2 อะไรเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ท่านประกาศปลอดบุหรี่

- 1)
 2)
 3)

4.3.3 รายได้ทั้งหมดของสถานประกอบการเพิ่มขึ้นหรือลดลงหลังจากประกาศปลอดบุหรี่ 100%

- 1) เพิ่มขึ้น 2) ลดลง 3) ไม่เปลี่ยนแปลง

4.4 ในสถานประกอบการของท่าน อนุญาตให้สูบบุหรี่ในส่วนใดบ้าง

- 1) อนุญาตเฉพาะส่วนที่จัดเป็นเขตสูบบุหรี่ 2) อนุญาตทุกพื้นที่

4.5 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการสูดควันบุหรี่มือสองในสถานประกอบการของท่านหรือไม่

นิยามศัพท์: ควันบุหรี่มือสอง หมายถึง ควันบุหรี่ที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้อื่น ลอยอยู่ในอากาศ

- 1) ตลอดเวลา 2) มีบ้างเป็นบางครั้ง 3) ไม่มีเลย

4.6 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการห้ามสูบบุหรี่/นโยบายห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการของท่านหรือไม่

- 1) ตลอดเวลา อธิบาย
- 2) มีบ้างเป็นบางครั้ง อธิบาย.....
- 3) ไม่มีเลย

4.7 ท่านต้องการความช่วยเหลือใดบ้างเพื่อให้สามารถปฏิบัติตามนโยบายปลอดบุหรี่ตามกฎหมายนี้

- 1)
- 2)
- 3)

4.8 ใน 12 เดือนข้างหน้า โอกาสที่สถานประกอบการของท่านจะปลอดบุหรี่ 100% เป็นอย่างไร

- 1) เป็นอยู่แล้ว 4) ค่อนข้างไม่มีโอกาส
- 2) มีโอกาสอย่างมาก 5) ไม่มีโอกาสอย่างมาก
- 3) ค่อนข้างมีโอกาส

4.9 ท่านมีความคิดเห็นต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ในร้านอาหาร บาร์ ผับ คาราโอเกะทั้งหมดในจังหวัดอย่างไร

- 1) เห็นด้วยอย่างยิ่ง (ตอบข้อ 4.9.1) 4) ค่อนข้างไม่เห็นด้วย (ตอบข้อ 4.9.2)
- 2) ค่อนข้างเห็นด้วย (ตอบข้อ 4.9.1) 5) ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (ตอบข้อ 4.9.2)
- 3) เฉยๆ (จบการสัมภาษณ์)

4.9.1 อะไรเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านเห็นด้วยกับนโยบายนี้

- 1)

2)

3)

4.9.2 อะไรเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านไม่เห็นด้วยกับนโยบายนี้

1)

2)

3)

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ภาคผนวก 11
แบบสำรวจ KK-04 สำหรับผู้ประกอบการโรงแรม

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK-04 สำหรับผู้ประกอบการโรงแรม)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควันบุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใ้รขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____

วันที่สัมภาษณ์ _____

เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____

ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

แบบสำรวจสำหรับผู้ประกอบการโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์

ส่วนที่ 1 สถานที่สัมภาษณ์

1.1 ชื่อโรงแรม บ้านพัก เกสต์เฮ้าส์

1.2 ที่ตั้ง ระบุ.....

1.3 ประเภทสถานบริการ

- 1) โรงแรม 4) รีสอร์ท
- 2) โฮมสเตย์ 5) อพาร์ทเมนต์
- 3) เกสต์เฮ้าส์ 6) อื่นๆ ระบุ.....

1.4 ระบบปรับอากาศ (แอร์)

1) มีทุกส่วน

2) มีบางส่วน ได้แก่

โถงต้อนรับ

ห้องอาหาร ทั้งหมด บางส่วน

ห้องพักแขก ทุกห้อง บางห้อง

3) ไม่มี

ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

2.1 เพศ 1) ชาย 2) หญิง

2.2 อายุ

1) ไม่เกิน 20 ปี 4) 41-50 ปี

2) 21-30 ปี 5) 51-60 ปี

3) 31-40 ปี 6) สูงกว่า 60 ปี

2.3 ระดับการศึกษาสูงสุด

1) ประถมศึกษา 5)ปริญญาตรี

2) มัธยมศึกษาปีที่ 3 6) สูงกว่าปริญญาตรี

3) มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. 7) อื่นๆ (ระบุ).....

4) อนุปริญญา/ปวส.

ส่วนที่ 3 การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

3.1 ท่านบอกได้หรือไม่ว่าสถานที่ต่อไปนี้ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย กรุณาทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องที่เหมาะสม

ข้อความ	① ใช้ทุก พื้นที่	② ใช้ เฉพาะ บางพื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่แน่ใจ
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่				
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่				
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลา กลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่				
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม				
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่				
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตาม กฎหมายหรือไม่				
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย				
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็น สถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลาการ เปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย				

ข้อความ	① ใช้ทุก พื้นที่	② ใช้ เฉพาะ บางพื้นที่	③ ไม่ใช้	④ ไม่แน่ใจ
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				
14. สถานีขนส่ง บ้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายหรือไม่				

ส่วนที่ 4 สถานการณ์การห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการ

4.1 จำนวนห้องพักในสถานประกอบการของท่าน (จำนวนเต็ม) ห้อง

4.2 สถานประกอบการของท่านปลอดบุหรี่ 100% (ไม่มีพื้นที่ให้สูบบุหรี่) หรือไม่

1) ไม่เป็น ยังอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่ (ทำข้อ 4.3)

2) เป็น (ทำข้อ 4.2.1-4.2.3 แล้วข้ามไปทำข้อ 4.5)

4.2.1 สถานประกอบการของท่านประกาศปลอดบุหรี่ 100% มาเป็นเวลา ปี

4.2.2 อะไรเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ท่านประกาศปลอดบุหรี่

1)

2)

3).....

4.2.3 รายได้ทั้งหมดของสถานประกอบการเพิ่มขึ้นหรือลดลงหลังจากประกาศปลอดบุหรี่ 100%

1) เพิ่มขึ้น

2) ลดลง

3) ไม่เปลี่ยนแปลง

4.3 จากสถานที่ภายในตัวอาคารของสถานประกอบการของท่าน ท่านอนุญาตให้มีการสูบบุหรี่ในลักษณะใดบ้าง กรุณาทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องที่เหมาะสม

สถานที่	การอนุญาตให้สูบบุหรี่			
	อนุญาต	อนุญาตให้	ไม่	ไม่มีส่วนนี้
1. โถงกลาง ล็อบบี้				
2. คาเฟ่ (ร้านกาแฟ)				
3. ร้านอาหาร/ภัตตาคาร				
4. ผับ บาร์ เล้าจน์				
5. ดิสโกเธค				
6. ห้องพัก				
7. ชั้นลอย				
8. ฟิตเนส				
9. สปา เซาว์นา				
10. ห้องประชุม สัมมนา และจัดเลี้ยง				

4.4 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการสูดควันบุหรี่มือสองในสถานประกอบการของท่านหรือไม่

นิยามศัพท์: ควันบุหรี่มือสอง หมายถึง ควันบุหรี่ที่เกิดจากการสูบของผู้อื่น ลอยอยู่ในอากาศ

- 1) ตลอดเวลา 2) มีบ้างเป็นบางครั้ง 3) ไม่มีเลย

4.5 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา มีลูกค้าบ่นเรื่องการห้ามสูบบุหรี่/นโยบายห้ามสูบบุหรี่ในสถานประกอบการของท่านหรือไม่

- 1) ตลอดเวลา อธิบาย
- 2) มีบ้างเป็นบางครั้ง อธิบาย.....
- 3) ไม่มีเลย

4.6 ท่านต้องการความช่วยเหลือใดบ้างเพื่อให้สามารถปฏิบัติตามนโยบายปลอดบุหรี่ตามกฎหมายนี้

- 1)
- 2)

3).....

4.7 ใน 12 เดือนข้างหน้า โอกาสที่สถานประกอบการของท่านจะปลดคนหรือ 100% เป็นอย่างไร

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) เป็นอยู่แล้ว | <input type="checkbox"/> 4) ค่อนข้างไม่มีโอกาส |
| <input type="checkbox"/> 2) มีโอกาสอย่างมาก | <input type="checkbox"/> 5) ไม่มีโอกาสอย่างมาก |
| <input type="checkbox"/> 3) ค่อนข้างมีโอกาส | |

4.8 ท่านมีความคิดเห็นต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ในโรงแรม บ้านพัก และเกสต์เฮ้าส์ ทั้งหมดในจังหวัดอย่างไร

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) เห็นด้วยอย่างยิ่ง (ตอบข้อ 4.8.1) | <input type="checkbox"/> 4) ค่อนข้างไม่เห็นด้วย (ตอบข้อ 4.8.2) |
| <input type="checkbox"/> 2) ค่อนข้างเห็นด้วย (ตอบข้อ 4.8.1) | <input type="checkbox"/> 5) ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (ตอบข้อ 4.8.2) |
| <input type="checkbox"/> 3) เฉยๆ (จบการสัมภาษณ์) | |

4.8.1 อะไรเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านเห็นด้วยกับนโยบายนี้

1)

2)

3)

4.8.2 อะไรเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านไม่เห็นด้วยกับนโยบายนี้

1)

2)

3)

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

ภาคผนวก 12
แบบสำรวจ KK-05 สำหรับหน่วยงานราชการ

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK-05 สำหรับหน่วยงานราชการ)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควันบุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

สถานที่ทำการสัมภาษณ์ _____
ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____
ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____
วันที่สัมภาษณ์ _____
เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____
เวลาจบการสัมภาษณ์ _____
ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

แบบสำรวจสำหรับหน่วยงานราชการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

1.1 ประเภทของหน่วยงานที่ท่านทำงานอยู่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) โรงพยาบาล | <input type="checkbox"/> 6) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น |
| <input type="checkbox"/> 2) สถานีตำรวจ | <input type="checkbox"/> 7) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> 3) โรงเรียน | <input type="checkbox"/> 8) สำนักงานพัฒนาชุมชน |
| <input type="checkbox"/> 4) วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย | <input type="checkbox"/> 9) ที่ว่าการอำเภอ |
| <input type="checkbox"/> 5) สำนักงานที่ดิน | <input type="checkbox"/> 10) อื่นๆระบุ..... |

1.2 เพศ 1) ชาย 2) หญิง

1.3 อายุ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่เกิน 20 ปี | <input type="checkbox"/> 4) 41-50 ปี |
| <input type="checkbox"/> 2) 21-30 ปี | <input type="checkbox"/> 5) 51-60 ปี |
| <input type="checkbox"/> 3) 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 6) สูงกว่า 60 ปี |

1.4 ระดับการศึกษาสูงสุด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> 5)ปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> 2) มัธยมศึกษาปีที่ 3 | <input type="checkbox"/> 6) สูงกว่าปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> 3) มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. | <input type="checkbox"/> 7) อื่นๆ (ระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> 4) อนุปริญญา/ปวส. | |

1.5 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะของผู้ให้สัมภาษณ์)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่เกิน 5,000 บาท | <input type="checkbox"/> 4) 15,001-20,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 2) 5,001-10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 5) 20,001-25,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 3) 10,001-15,000 บาท | <input type="checkbox"/> 6) มากกว่า 25,000 บาท |

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทของหน่วยงาน

2.1 หน่วยงานของท่านมีการจัดบริเวณเขตปลอดบุหรี่หรือจัดเขตสูบบุหรี่หรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 2.4)

2.2 ปัจจุบันหน่วยงานของท่านมีการจัดให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ในรูปแบบใด

- 1) เขตปลอดบุหรี่ทั้งในและนอกอาคาร ผู้สูบบุหรี่ต้องไปสูบบุหรี่ให้ไกลตัวอาคาร
- 2) เขตปลอดบุหรี่เฉพาะตัวอาคาร แต่ไม่มีห้องสูบบุหรี่สำหรับส่วนกลาง
- 3) เขตปลอดบุหรี่เฉพาะตัวอาคาร มีห้องสำหรับสูบบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ที่เป็นส่วนกลางไว้

ในตัวอาคาร

- 4) ไม่มีนโยบายและการจัดเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ที่ชัดเจน มีการติดสติ๊กเกอร์และติดป้าย ประชาสัมพันธ์อยู่บ้าง แต่ไม่มีการปฏิบัติที่ชัดเจน
- 5) ไม่มีนโยบายหรือการดำเนินงานใดๆเกี่ยวกับการจัดเขตปลอดบุหรี่
- 6) อื่นๆ ระบุ.....

2.3 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินงานตามนโยบายการจัดเขตปลอดบุหรี่ในลักษณะใด

1) ไม่มี เพราะ

.....

(ให้ข้ามไปตอบข้อ 2.4)

2) มี ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 2.1) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายให้มีผู้ติดตามในเรื่องนี้
- 2.2) ขึ้นป้าย “เขตปลอดบุหรี่” หน้าหน่วยงานอย่างชัดเจน
- 2.3) ติดสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่อย่างชัดเจนทั่วหน่วยงาน
- 2.4) ประชาสัมพันธ์ให้ทุกคนทราบถึงนโยบาย

2.4 ผู้ที่สูบบุหรี่ มักสูบบุหรี่บริเวณใดของสถานที่ทำงาน

- 1) สูบในเขตสูบบุหรี่ที่จัดไว้ให้
- 2) สูบในเขตที่สูบได้ ที่ได้รับการยกเว้นให้เป็นเขตสูบได้ เช่น ห้องทำงานส่วนตัว
- 3) สูบในเขตที่กำหนดไว้ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่
- 4) สูบในสถานที่ทั่วไปที่ไม่แน่ใจว่าเป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่ เช่น ใต้ต้นไม้ หอมน้ำ ใต้ถุนอาคาร
- โรงงาน เป็นต้น
- 5) อื่นๆ โปรดระบุ.....

2.5 การจัดหน่วยงานของท่านให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านต้องการรับการสนับสนุนในด้านใดบ้าง

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) สื่อสิ่งพิมพ์ | <input type="checkbox"/> 5) จัดเขตสูบบุหรี่ที่ถูกต้อง |
| <input type="checkbox"/> 2) สื่อ วีดีทัศน์ วีซีดี | <input type="checkbox"/> 6) การสนับสนุนให้ผู้สูบบุหรี่ไปคลินิกอดบุหรี่ |
| <input type="checkbox"/> 3) อบรมให้ความรู้แก่บุคลากร | <input type="checkbox"/> 7) อื่นๆระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> 4) จัดนิทรรศการให้ความรู้ | |

2.6 ท่านมีความคิดเห็นต่อนโยบายห้ามสูบบุหรี่ในหน่วยงานราชการในจังหวัดอย่างไร

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) เห็นด้วยอย่างยิ่ง (ตอบข้อ 2.6.1) | <input type="checkbox"/> 4) ค่อนข้างไม่เห็นด้วย (ตอบข้อ 2.6.2) |
| <input type="checkbox"/> 2) ค่อนข้างเห็นด้วย (ตอบข้อ 2.6.1) | <input type="checkbox"/> 5) ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (ตอบข้อ 2.6.2) |
| <input type="checkbox"/> 3) เฉยๆ (ข้ามไปตอบส่วนที่ 3) | |

2.6.1 อะไรเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านเห็นด้วยกับนโยบายนี้

- 1)
- 2)
- 3)

2.6.2 อะไรเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้ท่านไม่เห็นด้วยกับนโยบายนี้

- 1)
- 2)
- 3)

ส่วนที่ 3 การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายปลอดบุหรี่

3.1 ให้ท่านอ่านข้อความต่อไปนี้และโปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านว่า สถานที่ดังกล่าวเป็นสถานที่ **ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย** หรือไม่

ข้อความ	① ใช้ทุกพื้นที่	② ใช้เฉพาะ บางพื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่แน่ใจ
1. โรงเรียน/สถานศึกษา เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
2. โรงพยาบาล เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตาม กฎหมายหรือไม่				
3. ภายในอาคารสถานที่ราชการ เช่น โรงพัก ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ เป็นสถานที่ ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
4. ภายในอาคารสถานที่ทำงานของภาคเอกชน เช่น บริษัทต่างๆ ที่ติดแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบ บุหรี่ยุ ตามกฎหมายหรือไม่				
5. โรงแรมและเกสต์เฮ้าส์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
6. ร้านอาหารที่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
7. ร้านอาหารที่ไม่มีแอร์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
8. สถานที่สาธารณะใดๆ ที่มีแอร์ เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ เป็นสถานที่ห้าม สูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
9. ยานพาหนะขนส่งมวลชน เช่น รถเมล์ รถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
10. ภายในอาคารศาสนสถาน เช่น อุโบสถ ศาลา การเปรียญ โบสถ์ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตาม กฎหมายหรือไม่				

ข้อความ	① ใช้ทุกพื้นที่	② ใช้เฉพาะ บางพื้นที่	③ ไม่ใช่	④ ไม่แน่ใจ
11. ภายนอกอาคารศาสนสถาน เช่น ลานวัด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
12. สวนสาธารณะ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
13. ตลาด เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				
14. สถานีขนส่ง บ้ายรถ สนามบิน สถานีรถไฟ เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ ตามกฎหมายหรือไม่				

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

ภาคผนวก 13
แบบสำรวจ KK-06 สำหรับคลินิกอดบุหรี่

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK-06 สำหรับคลินิกอดบุหรี่)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควันบุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใ้ร่ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

สถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____

วันที่สัมภาษณ์ _____

เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____

เวลาจบการสัมภาษณ์ _____

ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

แบบสำรวจสำหรับคลินิกอดบุหรี่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

1.1 ประเภทสถานบริการสุขภาพที่ท่านทำงานอยู่ปัจจุบัน

- 1) เอกชน 2) รัฐบาล
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวนเตียง.....เตียง
- โรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียง.....เตียง
- โรงพยาบาลศูนย์ จำนวนเตียง.....เตียง
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

1.2 เพศ 1) ชาย 2) หญิง

1.3 อายุ

- 1) ไม่เกิน 20 ปี 4) 41-50 ปี
- 2) 21-30 ปี 5) 51-60 ปี
- 3) 31-40 ปี 6) สูงกว่า 60 ปี

1.4 สถานภาพสมรส

- 1) โสด 2) สมรส 3) หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

1.5 ระดับการศึกษาสูงสุด

- 1) ประถมศึกษา 5)ปริญญาตรี
- 2) มัธยมศึกษาปีที่ 3 6) สูงกว่าปริญญาตรี
- 3) มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ปวช. 7) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 4) อนุปริญญา/ปวส.

1.6 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา (เฉพาะของผู้ให้สัมภาษณ์)

- 1) ไม่เกิน 5,000 บาท 4) 15,001-20,000 บาท
- 2) 5,001-10,000 บาท 5) 20,001-25,000 บาท
- 3) 10,001-15,000 บาท 6) มากกว่า 25,000 บาท

1.7 ปัจจุบันท่านทำงานในตำแหน่ง

- 1) แพทย์ 5) นักวิชาการสาธารณสุข
- 2) ทันตแพทย์ 6) นักจิตวิทยา
- 3) เภสัชกร 7) นักสังคมสงเคราะห์
- 4) พยาบาล 8) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

1.8 ประสบการณ์ในการทำงานในคลินิกอดบุหรี่

- 1) 1-2 ปี 3) มากกว่า 5 - 10 ปี
 2) มากกว่า 2 - 5 ปี 4) มากกว่า 10 ปี

1.9 ประสบการณ์ที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ เช่น การช่วยเลิกบุหรี่ ด้วยวิธีต่างๆ ความรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่

1) ไม่เคยอบรม (ให้ข้ามไปตอบในส่วนที่ 2)

2) เคยอบรม ได้รับการอบรมกี่ครั้ง

- 2.1) 1 ครั้ง โปรดระบุหน่วยงานที่จัดอบรม.....
 2.2) 2 ครั้ง โปรดระบุหน่วยงานที่จัดอบรม.....
 2.3) อื่นๆ ระบุจำนวน ครั้ง โปรดระบุหน่วยงานที่จัดอบรม

1.10 หลักสูตรการฝึกอบรมเกี่ยวกับการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่มีเนื้อหาและเพิ่มทักษะในเรื่องใดบ้าง(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ความรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่ 5) การจัดโปรแกรมเพื่อช่วยเลิกสูบบุหรี่
 2) แนวทางการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ 6) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 3) การให้คำปรึกษาเพื่อช่วยเลิกสูบบุหรี่

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับบริบทขององค์กร

2.1 โรงพยาบาลของท่านมีนโยบายในการควบคุมการบริโภคยาสูบหรือไม่

1) ไม่มี

2) มี ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 2.1) ประกาศให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ (ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล)
 2.2) ประกาศห้ามขายบุหรี่ในเขตโรงพยาบาล
 2.3) ส่งเสริมให้บุคลากรในโรงพยาบาลเลิกสูบบุหรี่
 2.4) ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
 2.5) มีบริการช่วยเลิกบุหรี่
 2.6) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.2 มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่อย่างชัดเจนหรือไม่

- 1) ไม่มี 2) มี

2.3 การดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ มีแผนปฏิบัติงานเพื่อกำกับการดำเนินงานหรือไม่

- 1) ไม่มี 2) มี

2.4 คลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ในความรับผิดชอบของแผนกใด

- 1) งานผู้ป่วยนอก 5) งานจิตเวช
 2) งานผู้ป่วยใน 6) งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
 3) งานบริการการศึกษา 7) งานคลินิกอดบุหรี่ งานบำบัดรักษาและ

ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

- 4) งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ 8) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.5 คลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ขณะนี้ เปิดให้บริการช่วยเหลือผู้ป่วยวันและเวลาใดบ้าง

เปิดให้บริการช่วยเหลือผู้ป่วยในวัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) วันจันทร์ 4) วันพฤหัสบดี 7) วันอาทิตย์
 2) วันอังคาร 5) วันศุกร์
 3) วันพุธ 6) วันเสาร์

เปิดให้บริการช่วยเหลือผู้ป่วยในเวลา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) 08.00 - 12.00 น. 3) 16.00 - 20.00 น.
 2) 13.00 - 16.00 น. 4) เวลาอื่นๆ โปรดระบุ

2.6 คลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ขณะนี้ มีป้ายบอก “คลินิกอดบุหรี่” หรือไม่

1) ไม่มี

2) มี

- ขนาดป้าย เหมาะสม เนื่องจาก
 ไม่เหมาะสม เนื่องจาก
ตำแหน่งที่ติดป้าย เหมาะสม เนื่องจาก
 ไม่เหมาะสม เนื่องจาก

2.7 คลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ขณะนี้ มีห้องหรือสถานที่จัดเป็นสัดส่วนหรือไม่

- 1) ไม่มี 2) มี

2.8 ขณะนี้ในคลินิกอดบุหรี่ของท่าน ใช้วัสดุอุปกรณ์ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) เครื่องชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง
- 2) เครื่องวัดความดัน
- 3) เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด
- 4) โทรทัศน์ / โสตทัศนอุปกรณ์
- 5) เครื่องวัดระดับ CO
- 6) เวชภัณฑ์
- () น้ำยาอมอดบุหรี
- () นิโคตินทดแทน โปรดระบุ.....
- 7) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.9 ในการเข้ารับบริการในคลินิกอดบุหรีที่ท่านทำงานอยู่ แต่แต่ละครั้งต้องชำระค่าบริการหรือไม่

- 1) ไม่คิดค่าบริการ
- 2) ต้องชำระค่าบริการ
- โดย ชำระเงินเองบางส่วน
- () ค่ายา
- () ค่าบริการอื่นๆ โปรดระบุ
- ชำระเงินเองทั้งหมด

2.10 ผู้รับบริการอดบุหรีที่ท่านให้บริการมาจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ผู้มารับบริการสุขภาพทั่วไปที่ตึกผู้ป่วยนอก (ส่งต่อจากตึกผู้ป่วยนอก)
- 2) ผู้ป่วยในที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ส่งต่อจากตึกผู้ป่วยใน)
- 3) ผู้รับบริการที่ส่งต่อจากการบริการเลิกบุหรีอื่นๆ เช่น ร้านขายยา คลินิกทันตกรรม
คลินิกเอกซน บริการเลิกบุหรีทางโทรศัพท์
- 4) ผู้มาขอรับบริการเลิกบุหรีโดยตรงที่คลินิกอดบุหรี
- 5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.11 ทีมสุขภาพผู้ดำเนินงานในคลินิกอดบุหรีประกอบด้วยวิชาชีพใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) แพทย์ โปรดระบุสาขา.....
- 2) ทันตแพทย์
- 3) เภสัชกร
- 4) พยาบาล
- 5) นักจิตวิทยา
- 6) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.12 คลินิกอดบุหรีที่ท่านดำเนินงานอยู่ได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณจากแหล่งใด

- 1) การจัดสรรงบประมาณของโรงพยาบาล
- 2) การสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น โปรดระบุ

2.13 หน่วยงานของท่านมีการประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลข่าวสารในเรื่องการบริการคลินิกอดบุหรีแก่ประชาชนหรือไม่

1) ไม่มี(ให้ข้ามไปตอบในส่วนที่ 3)

2) มี

ประชากรสัมพันธ์โดยผ่านสื่อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ไปสเตอร์ () โทรทัศน์
 () แผ่นพับ () อินเทอร์เน็ต
 () วิทยุ () ใช้เครื่องขยายเสียงประกาศตามแหล่งชุมชน
 () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

การประชาสัมพันธ์มีเนื้อหาเกี่ยวกับเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ความรู้เกี่ยวกับโทษภัยของบุหรี่
 () วิธีการเลิกสูบบุหรี่ด้วยตนเอง
 () วิธีการช่วยเลิกบุหรี่ที่เปิดบริการในคลินิกอดบุหรี่
 () เวลาการให้เปิดบริการของคลินิกอดบุหรี่
 () ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับบริการในคลินิกอดบุหรี่
 () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่

1) ข้อมูลการบริการเลิกบุหรี่นอกคลินิกอดบุหรี่

3.1.1 เมื่อผู้รับบริการสุขภาพมาขอรับบริการที่โรงพยาบาลที่ท่านทำงานอยู่ขณะนี้ ตามขั้นตอนที่ทำอยู่ได้มีการถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่หรือไม่ เช่น ถามว่าสูบบุหรี่หรือไม่ สูบบุหรี่วันละกี่มวน สูบบุหรี่มานานเท่าใด

1) ไม่มี(ให้ข้ามไปตอบใน ส่วนที่ 2))

2) มี

บางราย

ทุกราย

3.1.2 ภายหลังจากการถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่แล้ว มีการบันทึกประวัติไว้หรือไม่

1) ไม่มี

2) มี โดยบันทึกใน () ใบสัญญาณชีพ (Vital sign)

() เวชระเบียน

() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.1.3 ผู้มีบทบาทหน้าที่ในการถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้รับบริการสุขภาพ ที่กล่าวถึงในข้อ 1 คือใคร

1) ตัวท่านเอง / บุคลากรในคลินิกอดบุหรี่

2) บุคคลอื่นได้แก่

 เจ้าหน้าที่เวชระเบียน พยาบาล แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ทันตแพทย์ นักจิตวิทยา เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.1.4 เมื่อมีการซักถามประวัติแล้วพบว่า ผู้รับบริการสุขภาพติดบุหรี่ เช่น สูบบุหรี่มากกว่า 10 มวนต่อวัน สูบบุหรี่ติดต่อกันมานานหลายปี ได้มีการแนะนำให้เลิกสูบบุหรี่หรือไม่

1) ไม่มี(ให้ข้ามไปตอบในส่วนที่ 2))

2) มี

 บางราย เนื่องจาก..... ทุกๆรายโดยการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() แนะนำให้เลิกบุหรี่ด้วยตนเอง () แจกเอกสารเกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่และวิธีการเลิกบุหรี่

() แนะนำแหล่งบริการช่วยเลิกบุหรี่ () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผู้ที่ทำหน้าที่ให้คำแนะนำในข้อนี้คือใคร

() ตัวท่านเอง

() บุคลากรอื่นๆ ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() เจ้าหน้าที่เวชระเบียน

() พยาบาล

() แพทย์

() นักวิชาการสาธารณสุข

() ทันตแพทย์

() นักจิตวิทยา

() เภสัชกร

() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2) การบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกอดบุหรี่

3.2.1 ตามขั้นตอนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ที่ท่านทำงานอยู่ในขณะนี้ ผู้ที่มีบทบาทให้คำแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่คือใคร

- 1) ตัวท่านเอง
- 2) บุคลากรอื่นๆ ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| () เจ้าหน้าที่เวชระเบียน | () พยาบาล |
| () แพทย์ | () นักวิชาการสาธารณสุข |
| () ทันตแพทย์ | () นักจิตวิทยา |
| () เภสัชกร | () อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

3.2.2 ตามขั้นตอนการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่ของท่านขณะนี้ มีวิธีการใดบ้างที่ใช้ในการแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ให้คำแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจด้วยตัวท่านเอง
- 2) ให้ดูวิดีโอ / วิดีทัศน์
- 3) ให้แผ่นพับความรู้เรื่องโทษของบุหรี่
- 4) วิธีการอื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.3 ภายหลังจากให้คำแนะนำ กระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่แล้ว ก่อนให้บริการช่วยเลิกบุหรี่ได้ถามถึงความพร้อมหรือความต้องการที่จะเลิกบุหรี่หรือไม่

- 1) ไม่มี
- 2) มี ใครคือผู้ประเมินความต้องการของผู้รับบริการในขั้นตอนนี้
- ตัวท่านเอง
- บุคลากรอื่นได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| () เจ้าหน้าที่เวชระเบียน | () พยาบาล |
| () แพทย์ | () นักวิชาการสาธารณสุข |
| () ทันตแพทย์ | () นักจิตวิทยา |
| () เภสัชกร | () อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

3.2.4 จากข้อ 3.2.3 กรณีประเมินความต้องการผู้รับบริการอดบุหรี่แล้วพบว่า ผู้รับบริการยังไม่พร้อมหรือยังไม่ต้องการที่จะเลิกสูบบุหรี่ ในขั้นตอนนี้มีการให้คำแนะนำ การโน้มน้าวและเสริมสร้างแรงจูงใจให้เลิกบุหรี่อีกครั้งหรือไม่

- 1) ไม่มี

2) มี

โดยวิธีการใด

- () ให้คำแนะนำ เพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจด้วยตัวท่านเอง
- () ให้ดูวิดีโอ / วีดีทัศน์
- () ให้ผ่านพิบความรู้เรื่องโทษของบุหรี่
- () วิธีการอื่นๆ (โปรดระบุ).....

ในขั้นตอนนี้การให้คำแนะนำ การโน้มน้าวและเสริมสร้างแรงจูงใจให้เลิกบุหรี่อีกครั้งเป็นหน้าที่
ของใคร

- () ตัวท่านเอง
- () บุคลากรอื่นได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - () เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
 - () พยาบาล
 - () แพทย์
 - () นักวิชาการสาธารณสุข
 - () ทันตแพทย์
 - () นักจิตวิทยา
 - () เกสซ์กร
 - () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.5 กรณีที่ทราบแล้วว่า ผู้รับบริการมีความต้องการหรือพร้อมที่จะเลิกสูบบุหรี่ ก่อนให้การ
ช่วยเหลือหรือจัดกิจกรรมให้ ตามขั้นตอนการดำเนินงานของท่าน มีการวิเคราะห์พฤติกรรมการ
สูบบุหรี่หรือคัดกรองการติดยาหรือของ ผู้รับบริการหรือไม่

1) ไม่มี

2) มี

- บางราย เนื่องจาก.....
- ทุกราย เนื่องจาก.....

3.2.6 ในการจัดรูปแบบกิจกรรมหรือวิธีการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่แก่ผู้รับบริการในคลินิกของท่าน
รูปแบบกิจกรรมหรือ

วิธีการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่กำหนดโดยใช้หลักเกณฑ์ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ผู้รับบริการทุกรายใช้รูปแบบเดียวกัน
- 2) ผู้รับบริการทุกรายสามารถเลือกได้ด้วยตนเอง
- 3) ขึ้นอยู่กับพฤติกรรมการติดยาหรือทั้งทางร่างกายและจิตใจ

- 4) ขึ้นอยู่กับระดับการติดนิโคตินของผู้รับบริการ
- 5) ขึ้นกับความสามารถในการจ่ายค่าบริการ
- 6) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.7 การใช้บริการในคลินิกอดบุหรี่ของท่านแต่ละครั้ง ตั้งแต่ขอรับบริการในคลินิกอดบุหรี่ จนกระทั่งเสร็จสิ้นกิจกรรม ใช้เวลาประมาณเท่าใด

- 1) น้อยกว่า 30 นาที
- 2) 30 นาที – 1 ชั่วโมง
- 3) มากกว่า 1 ชั่วโมง – ไม่เกิน 3 ชั่วโมง
- 4) มากกว่า 3 ชั่วโมง
- 5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.8 ในคลินิกอดบุหรี่ของท่านมีรูปแบบกิจกรรมหรือวิธีการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่แบบใดบ้าง (ตอบ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ไม่ใช้ยา
- การให้คำปรึกษา () รายบุคคล () รายกลุ่ม () ครอบครัวย
 - โครงการอดบุหรี่
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 2) การใช้ยา
 - นิโคตินทดแทน
 - น้ำยาอดบุหรี่
 - สมุนไพรช่วยอดบุหรี่
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 3) ทางเลือกอื่นๆ
 - การฝังเข็ม
 - การใช้พลังจิต
 - การให้บริการช่วยเหลือทางโทรศัพท์ (Quit line)
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.9 เมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรมตามขั้นตอนการดำเนินงานของท่าน มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานจากผู้รับบริการ

แต่ละรายหรือไม่ เพื่อประเมินว่าเลิกสูบบุหรี่ได้จริง หรือรายใดบ้างที่ต้องการความช่วยเหลืออีกครั้ง และใช้วิธีการใด

ในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

- 1) ไม่มี (ข้ามไปตอบในส่วนที่ 4)
- 2) มี
 - บางราย เนื่องจาก.....

ทุกราย

ติดตามโดยวิธีใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() ทางตรง

() มีการนัดพบที่คลินิก

() มีการนัดนอกสถานที่ / เยี่ยมบ้าน

() ส่งต่อสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

() ทางอ้อม

() การโทรศัพท์ติดตาม

() ส่งจดหมาย / ไปรษณียบัตร

() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ในคลินิกอดบุหรี่ของท่านผู้ที่มีหน้าที่ติดตามประเมินผลการดำเนินงานโดยตรงคือใคร

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() ตัวท่านเอง

() บุคลากรอื่น ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() แพทย์

() นักวิชาการสาธารณสุข

() เภสัชกร

() นักจิตวิทยา

() พยาบาล

() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.10 ตามแผนปฏิบัติงานในระยะติดตามประเมินผลที่ท่านดำเนินงานอยู่ขณะนี้ กำหนดให้ใช้ เวลาเท่าใด จึงจะถือว่าสิ้นสุดระยะติดตามประเมินผล (ระยะติดตามประเมินผล หมายถึง ระยะเวลาการติดตามเพื่อประเมินผลภายหลังการ สิ้นสุดกิจกรรมการช่วยเลิกบุหรี่ แก่ผู้รับบริการแต่ละราย)

- 1) น้อยกว่า 1 เดือน 3) มากกว่า 3 เดือน - ไม่เกิน 6 เดือน
 2) มากกว่า 1 เดือน - ไม่เกิน 3 เดือน 4) มากกว่า 6 เดือน - ไม่เกิน 1 ปี
 5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3.2.11 การติดตามประเมินผลในช่วงเวลาที่ท่านกำหนดในข้อ 3.2.10 มีการติดตามทั้งหมดกี่ครั้ง

- 1) ไม่เกิน 2 ครั้ง 3) 4 ครั้ง
 2) 3 ครั้ง 4) 5 ครั้ง
 5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานในคลินิกอดบุหรี่

4.1 หน่วยงานของท่านมีการติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของผู้รับบริการใน คลินิกอดบุหรี่

หรือไม่

- 1) ไม่มี
 2) มี โดยประเมินจากข้อใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 จำนวนของผู้เข้ารับบริการในคลินิกอดบุหรี่เฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....คน
 ร้อยละของผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จต่อปี ร้อยละ.....ต่อปี
 ร้อยละของผู้รับบริการที่ไม่สามารถติดตามได้ในระยะติดตามประเมินผล ร้อยละ..... ต่อปี
 ร้อยละของผู้รับบริการมาบำบัดรักษาที่คลินิกอดบุหรี่ตามนัด ร้อยละ.....ต่อปี
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4.2 ในการเก็บข้อมูลของผู้รับบริการในคลินิกอดบุหรี่แต่ละราย เช่น ประวัติเกี่ยวกับการติดบุหรี่ ประวัติการรักษาหรือการรับบริการในคลินิกอดบุหรี่แต่ละครั้ง มีการบันทึกไว้หรือไม่ เก็บข้อมูลไว้ในส่วนใด

1) ไม่มี

2) มี

บางราย เนื่องจาก.....

ทุกราย

โดยเก็บข้อมูลไว้ใน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() เวชระเบียนแยกเฉพาะของคลินิกอดบุหรี่ () รวมกับเวชระเบียนนอก

() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 5 แนวทางการพัฒนาคลินิกอดบุหรี่ในอนาคต

5.1 ท่านมีแผนงานสำหรับคลินิกอดบุหรี่ในอนาคตหรือไม่ อย่างไร

1) ไม่มี

2) มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

มีแผนจะขยายงานของคลินิกปลอดบุหรี่ โปรดระบุ.....

การสร้างเครือข่ายคลินิกอดบุหรี่

อื่นๆ (โปรด

ระบุ).....

5.2 ท่านมีข้อเสนอแนะในการพัฒนาคลินิกอดบุหรี่อย่างไร

.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

**แหล่งที่มา : ปิยาภรณ์ เยาวเรศ (2550).กระบวนการให้บริการของคลินิกอดบุหรี่ของ
 โรงพยาบาลสังกัดรัฐและเอกชน.**

ภาคผนวก 14
แบบสำรวจ KK-07 สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบสำรวจ

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ KK-07 สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมการบริโภคยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องควัน บุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใ้ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิ

สถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____

วันที่สัมภาษณ์ _____

เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____

เวลาจบการสัมภาษณ์ _____

ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

แบบสำรวจสถานการณ์การบริโภค การจำหน่ายยาสูบ
สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ประกอบการ

1. ท่านประกอบกิจการร้านค้ามา..... ปี
2. สินค้าที่ขายเป็นหลัก ได้แก่
3. บุหรี่ซอง (1) ยี่ห้อที่ขายในร้านได้แก่.....
(2) ยี่ห้อที่ขายดีที่สุดได้แก่.....
(3) เพราะอะไร.....
4. ยาเส้น ที่ขายได้แก่ยาเส้นประเภทใดบ้าง
(1) () 1.ยาเส้นที่ต้องมาแบ่งขายเอง () 2.ยาเส้นที่บรรจุซองแล้ว
() 3.ทั้งสอง ประเภท () 4. อื่นๆ ระบุ
- (2) ยี่ห้อที่ขายได้แก่
- (3) ยี่ห้อที่ขายดีที่สุดได้แก่.....
- (4) เพราะอะไร.....
- (5) ยี่ห้อดังกล่าวมีแหล่งผลิตอยู่ที่ใด.....
5. ท่านรับซื้อยาเส้นมาจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() 1.ร้านค้าขายส่ง () 2.พ่อค้านำมาส่งที่ร้าน () 3.โรงงานที่ผลิต () 4.รถเร่
() 5. อื่นๆ ระบุ.....
6. ท่านมีแหล่งรับซื้อยาเส้นประจำหรือไม่
() 0.ไม่มี () 1.มี (ถ้ามี) ระบุ.....
7. ความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของร้านค้ากับผู้ขายส่งยาเส้น
7.1 ท่านเป็นญาติหรือเป็นคนรู้จักกันฉันท์ญาติกับผู้ขายส่งยาเส้น
() 0.ไม่ใช่ () 1.ใช่
- 7.2 ท่านกับผู้ขายส่งเคยเข้าร่วมและช่วยเหลือกันในกิจกรรมต่างๆ เช่น วันปีใหม่ งานแต่งงาน งานบุญประเพณีต่างๆ ฯลฯ หรือไม่
() 0.ไม่เคย () 1.เคย (ลักษณะการช่วยเหลือ) ระบุ.....
- 7.3 ท่านสามารถซื้อสินค้าราคาถูกพิเศษ หรือมีการแจกแถมกับผู้ขายส่งยาเส้นหรือไม่
() 0.ไม่ใช่ () 1.ใช่
- 7.4 นอกจากการซื้อขายยาเส้นแล้ว ท่านกับผู้ขายส่งได้ช่วยเหลือกันในเรื่องอื่นๆ หรือไม่

- () 0. ไม่มี () 1. มีการช่วยเหลือ คือ (เรื่องอะไร).....
8. ในรอบเดือนที่ผ่านมาท่านซื้อยาสูบ/ยาเส้นเพื่อจำหน่ายเดือนละ ครั้ง
9. ในรอบเดือนที่ผ่านมาท่านซื้อยาเส้นในปริมาณ (กรณี ซื้อแบบแบ่งขาย) กิโลกรัม
10. ในรอบเดือนที่ผ่านมาท่านซื้อยาสูบ/ยาเส้นในปริมาณ (กรณี ซื้อแบบบรรจุซองแล้ว) ซอง
11. ในรอบเดือนที่ผ่านมาท่านลงทุนซื้อยาสูบเป็นจำนวนเงิน บาท
12. ลูกค้าส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุเท่าใด
 () 1. ต่ำกว่า 25 ปี () 2. 25 – 50 ปี () 3. ตั้งแต่ 51 ปีขึ้นไป
13. ร้านของท่านมีลูกค้าที่ซื้อยาสูบเป็นประจำ ประมาณกี่คน ระบุจำนวน.....คน

ส่วนที่ 2 การรับรู้และความคิดเห็นเกี่ยวกับนโยบายการควบคุมยาสูบ

1. การรับทราบเกี่ยวกับนโยบายการควบคุมยาสูบ

ท่านทราบหรือไม่.....	การรับทราบ		
	ไม่ทราบ	ทราบ	ไม่แน่ใจ
1. การกำหนดให้มีภาพคำเตือนบนห่อยาสูบที่เป็นรูปภาพขาวดำ			
2. การห้ามแสดงหรือตั้งโชว์ยาสูบ ณ จุดขาย			
3. การห้ามขายยาสูบให้เด็กต่ำกว่าอายุ 18 ปี			

2. ท่านคิดว่านโยบายดังกล่าว ทำให้รายได้ในร้านค้าของท่านลดลงหรือไม่

() 0. ไม่ลดลง () 1. ลดลงเล็กน้อย () 2. ลดลงมาก

3. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ หากชุมชนมีข้อตกลงร่วมกันในการควบคุมการสูบบุหรี่

() 0. ไม่เห็นด้วย () 1. เห็นด้วย

4. ท่านคิดว่าหากชุมชนมีข้อตกลงร่วมกันของชุมชนในการควบคุมการสูบบุหรี่ จะมีผลกระทบในการจำหน่ายยาสูบในร้านค้าระดับใด

กรุณาทำเครื่องหมาย 0 ล้อมรอบระดับผลกระทบที่ท่านประเมินว่าร้านค้า ของท่านจะได้รับ

น้อย												มาก	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

1. ท่านมีข้อเสนอแนะ อย่างไร ในการสร้างข้อตกลงร่วมกันของชุมชนในการควบคุมยาสูบ

(ครอบครัว ชุมชน หน่วยงานรัฐ อบต.)

(ครอบครัว)

.....

.....

(ชุมชน)

.....

.....

(หน่วยงานรัฐ อบต.)

.....

.....

2. ท่านมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจำหน่ายยาสูบอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

ข้อสังเกตสำหรับผู้สัมภาษณ์

ข้อสังเกตเพิ่มเติมเรื่องบริบทของร้าน / การวางจำหน่ายยาสูบ

.....

.....

.....

ภาคผนวก 15
แบบตรวจสอบสังเกต OB สำหรับสถานประกอบการ

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบตรวจสังเกต

โครงการ “ประเมินสถานการณ์ยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ดเพื่อการเปลี่ยนแปลง”

(แบบ OB สำหรับสถานประกอบการ)

สนับสนุนโดย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมการบริโภคยาสูบ (ศจย.)

คำชี้แจง

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็น ความตระหนัก ของผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องวันบุหรี่มือสอง และนโยบาย สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาไปสู่จังหวัดปลอดบุหรี่ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลไกการขับเคลื่อนงานโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ร้อยเอ็ด จ.เลย และ จ.หนองบัวลำภู ด้วยกระบวนการประเมินเสริมพลัง

โครงการฯ ใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน โดยขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการและเป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ ไม่มีการนำเอาข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสัมภาษณ์ไปแสวงหากำไร หรือไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าใด ๆ ทั้งสิ้น ท่านมีสิทธิปฏิเสธให้ข้อมูล ในส่วนที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยรายละเอียด และหากท่านมีข้อสงสัย สามารถซักถามข้อมูลเพิ่มเติมจากพนักงานผู้สัมภาษณ์ได้

สถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____

ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์ _____

วันที่สัมภาษณ์ _____

เวลาเริ่มสัมภาษณ์ _____

เวลาจบการสัมภาษณ์ _____

ผู้ตรวจสอบแบบสอบถาม _____

แบบตรวจสังเกต ความร่วมมือปฏิบัติตามนโยบายเขตปลอดบุหรี่

1. ชื่อสถานที่.....
2. ที่ตั้ง ระบุ.....
3. ลักษณะของสถานที่
 - 1)ร้านอาหาร/ภัตตาคาร
 - 2)ร้านกาแฟ/ร้านขนม/อินเทอร์เน็ตคาเฟ่
 - 3)ผับหรือบาร์
 - 4)ดิสโก้และร้านคาราโอเกะ
 - 5)โรงแรม/เกสต์เฮ้าส์/บ้านพัก
 - 6) สปา
 - 7) สถานีขนส่ง/ป้ายรถ/ชุมทางรถไฟ/สนามบิน
 - 8) ตลาดสด/ตลาดนัด
 - 9) อื่นๆ ระบุ.....
4. ระบบปรับอากาศ (แอร์)
 - 1) มีทุกส่วน 2) มีบางส่วน 3) ไม่มี
5. ส่วนของสถานที่/สถานประกอบการที่ได้สังเกต เช่น โถงหน้า บริเวณรอบรถ ฯลฯ (อธิบาย)
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)

