

วารสารเพื่อคนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่
Smart

ขึ้นปีที่ 14 ฉบับที่ 155 มกราคม 2556

ฉบับพิเศษ

Thank you
from the
bottom of
My lungs

เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ : Action on Smoking and Health Foundation

**SMOKING
DOUBLES YOUR
RISK OF STROKE**



Brand
Variant

25

**SMOKING DOUBLES YOUR
RISK OF STROKE**



**Quitline
13 7848**

Cinthia, a smoker for 25 yrs, had a stroke aged 39. The stroke damaged her ability to speak and move parts of her body. She says 'The hardest part was relying on my kids to look after me – I should be looking after them.' Don't think it can't happen to you – younger people suffer strokes too.

Thinking of quitting? Call **Quitline 13 7848**, talk to your doctor or pharmacist, or visit www.quitnow.gov.au

AUSTRALIAN FIRE RISK STANDARD COMPLIANT.
USE CARE IN DISPOSAL.

ความก้าวหน้าของภาพ คำเตือนบนซองบุหรี่

WARNING

**This is what
dying of lung
cancer looks like.**

Barb Tarbox died at 42
of lung cancer caused
by cigarettes.

You can quit. We can help.
1-866-366-3667
gosmokefree.gc.ca/quit

©The Edmonton Journal Health Canada

**CANADIAN
CLASSICS**

25 PERMITS SILVER

CANADA (FRONT)

benson
& hedges

**EL HUMO
DE TABACO
ENFERMA
A TUS HIJOS**



Los niños expuestos al humo de tabaco
tienen un riesgo aumentado de sufrir asma,
neumonía, bronquitis e infecciones de oído
www.puedodejar.com



WARNING
SMOKING CAUSES
LUNG CANCER

Marlboro



สารบัญ

หน้า

3	บทบรรณาธิการ
4-5	ศูนย์สื่อเพื่อสังคมปลอดบุหรี่
6	ศูนย์ข้อมูล มูลนิธิธรรมา
7	วารสาร SMART
8-9	เครือข่ายเฝ้าระวังและรู้เท่าทันธุรกิจบุหรี่
10-11	คำเตือนบุหรี่...ยาเส้น
12-13	รวมพลังเครือข่ายสื่อมวลชน
14-15	สร้างจังหวัดปลอดบุหรี่
16-17	โรงพยาบาลปลอดบุหรี่
18-19	เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่
20-21	สัมพันธ์ไทย - ลาว
22-23	วัดปลอดบุหรี่
24-25	บทบาทมูลนิธิธรรมา
26-27	บ้านปลอดบุหรี่
28	พลังหมึก
29	ลมหายใจ หอม...หอม
30	สร้างกระแสสู่สังคม

สถานการณ์ค่าเตือนบนซองบุหรี่

หากจะดูว่ามาตรการควบคุมยาสูบอะไร ที่มีความคืบหน้าเร็วที่สุดในระดับโลก ภาพค่าเตือนบนซองจะมาอันดับหนึ่ง

โดยในปี พ.ศ.2556 นี้ จะมี 63 ประเทศทั่วโลก ที่กฎหมายบังคับให้บริษัทบุหรี่ต้องพิมพ์ภาพค่าเตือนบนซองบุหรี่

จากประเทศแคนาดาที่ริเริ่มเป็นประเทศแรกเมื่อ พ.ศ.2544

ประเทศไทยเราพิมพ์ค่าเตือนเป็นรูปภาพเมื่อ พ.ศ.2547 เป็นประเทศที่สองในเอเชียรองจากสิงคโปร์ และเป็นประเทศที่สี่ของโลก

ภาพค่าเตือนของประเทศที่พิมพ์ทีหลังก็มีขนาดใหญ่ขึ้น โดยขณะนี้ของออสเตรเลีย 82.5% ของอูรุกวัย และศรีลังกา 80% ของแคนาดา และบรูไน 75%

รวมแล้วมีประเทศที่กฎหมายกำหนดขนาดภาพค่าเตือนที่ใหญ่กว่าของประเทศไทย ซึ่งขนาดเท่ากับ 55% มีทั้งหมด 13 ประเทศ

ที่ชื่อฮามากที่สุดคือ ออสเตรเลีย ที่นอกจากค่าเตือนจะมีขนาดใหญ่ที่สุดในโลกแล้ว ซองบุหรี่ส่วนที่เหลือยังห้ามพิมพ์โลโก้หรือลวดลายใดๆ พิมพ์ได้แต่ชื่อยี่ห้อบุหรี่ ด้วยขนาดตัวอักษรตามที่กฎหมายกำหนด ด้วยพื้นสีของผลมะกอกเหมือนกันหมด

สีผลมะกอก เป็นผลจากงานวิจัยของออสเตรเลียที่พบว่า เป็นสีที่วัยรุ่นออสเตรเลียบอกว่า **‘เป็นสีน่าเบื่อที่สุด’**

สรุปคือ ภาพค่าเตือนซองบุหรี่ของออสเตรเลีย พยายามทำให้ซองบุหรี่ซึ่งเป็นเครื่องมือหลักที่ดึงดูดวัยรุ่นให้เข้ามาเสพติดบุหรี่ และทำให้ผู้ที่ติดบุหรี่อยู่แล้ว เลิกสูบบุหรี่ไม่ได้

ดูน่าเกลียดที่สุด และดูน่าเบื่อที่สุด เพื่อพยายามทำให้คนออสเตรเลียสูบบุหรี่น้อยลง

ทั้งๆ ที่เพศชายออสเตรเลียสูบบุหรี่ เพียง 15% เพศหญิงสูบบุหรี่ 13-14%

แต่ทางรัฐบาลของเขาต้องการลดการสูบบุหรี่ให้เหลือน้อยกว่า 5%

เพราะแม้จะมีชาวออสเตรเลียเพียง 15% ที่สูบบุหรี่ การสูบบุหรี่ก็ยังคงเป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่ป้องกันได้ที่สำคัญที่สุดของชาวออสเตรเลีย

ดูเขาแล้วหันมาดูเรา ชายไทยยังสูบบุหรี่สูงถึง 45%

เราจึงยังมีงานที่ต้องทำอีกมากมาย

รวมถึงการเปลี่ยนภาพค่าเตือนบนซองบุหรี่ ซึ่งรูปส่วนใหญ่ใช้มาตั้งแต่ พ.ศ.2548

ซึ่งตามผลการวิจัย ภาพค่าเตือนหากจะให้ได้ผลต้องเปลี่ยนอย่างน้อยทุกสองปี

ศูนย์สื่อ
เพื่อสังคม
ปลอดบุหรี่

Tobacco Control Resource Center



سكوله
كواسن تتقا مراكوك
منوروت اونداغ ۲

دلاراغ مروكوك دكاواسن سكوله



การพัฒนาและผลิตสื่อรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

ข้อมูลโดย เพ็ญประภา ชिरกุล

การพัฒนาสื่อในหลายรูปแบบและมุ่งเน้นการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายมีความสำคัญ

มูลนิธิรณรงค์ฯ จึงเน้นการผลิตสื่อภาษาท้องถิ่น เพื่อให้สามารถสื่อสารเข้าไปยังพื้นที่ที่มีความจำกัดเรื่องภาษา โดยให้คนในพื้นที่ซึ่งเป็นผู้ใช้สื่อมีส่วนร่วมในการพัฒนา เช่น กลุ่มวิชาชีพ สุขภาพในโรงพยาบาล กลุ่มครูในโรงเรียน กลุ่มสถานประกอบการ กลุ่มชนเผ่าภาษาพื้นเมือง จึง

เกิดสื่อภาษาเหนือ สื่อภาษาใต้ ในรูปแบบ สติกเกอร์ ป้ายพลาสติก และสโปตเสียงตามสาย เพื่อความเข้าใจ

ในสามชายแดนจังหวัดภาคใต้ จำเป็นต้องใช้ภาษายาวี จึงได้เชิญอาจารย์สุบันไญ์ จินารงค์ และคณะจากมหาวิทยาลัยอิสลามยะลา จังหวัดปัตตานี เป็นที่ปรึกษาในการพัฒนาสื่อภาษายาวี ที่เน้นการ

เปลี่ยนค่านิยมใหม่ “การสูบบุหรี่เท่ากับฮารอม (เป็นบาปเสมือน) ตามคำวินิจฉัย (ฟัตวา) ของนักวิชาการมุสลิม” เป็นการนำหลักการทางศาสนามาใช้เป็นเครื่องมือการรณรงค์ ที่ได้ผลดีต่อการ ลด ละ เลิก บุหรี่ของชาวมุสลิม และเพื่อให้เกิดกระแสอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ เด็ก เยาวชน นักเรียน นักศึกษา และสถานศึกษาในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

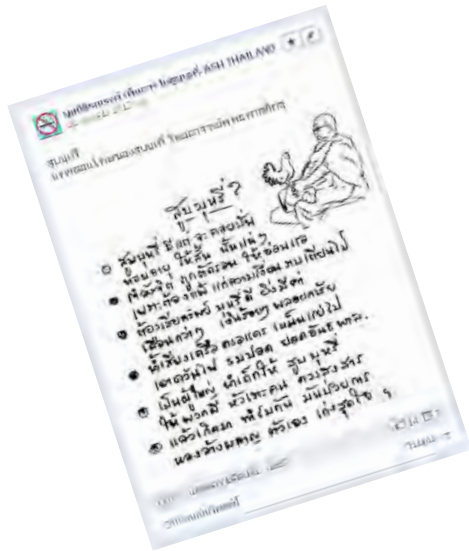
ผู้สนใจ สามารถขอรับสื่อผ่านทางเว็บไซต์ www.smokefreezone.or.th หรือขอรับโดยตรงได้ที่มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ โทร. 0-2278-1828

ศูนย์ข้อมูล

www.ashthailand.or.th

www.smokefreezone.or.th

www.facebook.com/ashthailand



ประเทศไทยมีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตประมาณ 25 ล้านคน โดยแต่ละวันมีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตประมาณ 6 ล้านคน ขณะที่ผู้ใช้งานเฟซบุ๊ก (Facebook) ทั่วโลกประมาณ 1 พันล้านคน (Account) ในส่วนของไทยมีผู้ใช้งานประมาณ 18 ล้านคน มากเป็นอันดับ 14 ของโลก แต่หากพิจารณาเป็นเขตเมือง พบว่า กรุงเทพมหานคร มีการใช้งานเฟซบุ๊กมากเป็นอันดับ 1 ของโลก ประมาณ 12 ล้าน ซึ่งจากข้อมูลสถิติดังกล่าว ชี้ถึงพฤติกรรมการใช้งานอินเทอร์เน็ตโดยรวม นิยมเข้าใช้เฟซบุ๊กมากกว่าเว็บไซต์ ยูทูบ หรือ สื่อออนไลน์อื่นๆ ทำให้รูปแบบการสื่อสารเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในปัจจุบันเปลี่ยนไป

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ตระหนักและเห็นความสำคัญของเครือข่ายสังคมออนไลน์ โดยเฉพาะเฟซบุ๊ก จึงได้เปิดตัวแฟนเพจมูลนิธิฯ (www.facebook.com/ashthailand) เพื่อเสริมพลังการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ตลอดจนการสร้างเครือข่ายออนไลน์อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งแบ่งปันข้อมูลข่าวสารไปสู่วงกว้าง

ในรอบปีที่ผ่านมาได้แบ่งปันข้อมูลเรื่องราวกว่า 700 เรื่อง (จำนวนโพสต์) มีผู้เข้าชม 153,619 ครั้ง ยอดกดไลค์ 4,436 ครั้ง และยอดแชร์ 1,603 ครั้ง

ปัจจุบันแฟนเพจมีสมาชิกกดไลค์ 765 คน ถือว่าเป็นก้าวที่สำคัญในการร่วมผลักดันพัฒนาส่งเสริมไปสู่สังคมไทยปลอดบุหรี่

ร่วมกด like และ Share fan facebook ประกาศให้คนทั้งโลกรู้ว่า
"คนไทยรักการไม่สูบบุหรี่ และต้องการสู่สังคมไทยปลอดบุหรี่"

ข้อมูลโดยภิกษุณี นันทาม

SMART

วารสารเพื่อคนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่

ปีที่ 14



วารสาร SMART เป็นวารสารรายเดือนของมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาประเทศไทย ได้ดำเนินงานมาเป็นเวลา 13 ปีแล้ว ปัจจุบันมียอดเผยแพร่จำนวน 16,000 ฉบับต่อเดือน

การดำเนินงานที่ผ่านมา เราได้พยายามอย่างมากที่จะสกัดเนื้อหาให้เข้มข้นมีความทันสมัยต่อสถานการณ์โลกปัจจุบัน และการพัฒนารูปแบบให้ทันสมัย

ด้วยในโลกปัจจุบันอินเทอร์เน็ตเข้ามามีบทบาทในสังคมเป็นอย่างมาก จึงได้พัฒนาวารสารเป็น E book ให้ท่านสามารถอ่านวารสาร ONLINE ได้ทาง www.ashthailand.or.th ซึ่งทำให้สะดวกในการสืบค้นข้อมูล และร่วมแสดงความคิดเห็น ร่วมกด like วารสาร ได้ที่ facebook ของมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาประเทศไทย เพื่อให้ผู้อ่านวารสารได้รับประโยชน์มากที่สุด และเกิดประสิทธิผลยิ่งๆ ขึ้น

ร่วมเล่าเรื่องราวเพื่อเป็นการแบ่งปันประสบการณ์เกี่ยวกับบุหรี่ ด้วยการเขียนบทความ หรือภาพถ่ายแจ้งๆ พร้อมคำบรรยายภาพ ส่งมาลงวารสาร SMART ได้ที่มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาประเทศไทย หากบทความหรือภาพไหนได้รับการเผยแพร่ **มีเกียรติคุณวงศ์สุดเท่ เป็นของรางวัลมอบให้ค่ะ**

ข้อมูลโดยสุทัศน์ สีสานนท์

เครือข่ายเฝ้าระวัง **และ** รู้ให้ทันธุรกิจบุหรื 2555



ข้อมูลโดยชูรัตน์ พิษณุกุลมงคล



ขอบคุณ บริษัทบุหรื

“ทำให้ทุนการศึกษา... และพรากชีวิตพอผมไป”





เข้มข้นเพื่อต้าน การรุกรานของธุรกิจบุหรื

ในการประชุมบุหรี่หรือสุขภาพโลก เมื่อ 22 มีนาคม 2555



“15Th World Conference on Tobacco or Health” ที่ประเทศสิงคโปร์ เครือข่ายเฝ้าระวังและรู้ให้ทันธุรกิจยาสูบ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ได้ส่งผลงานโปสเตอร์ เรื่อง Thailand Tobacco Industry Surveillance Network : Mobilizing Counteraction ผลงานนี้ได้รับเข้ารอบชิง 16 เรื่องสุดท้าย จากผู้เข้าร่วมทั้งหมด 119 ประเทศ โดยได้นำเสนอเนื้อหาในประเด็น การสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังและรู้ให้ทันกลยุทธ์การตลาดของบริษัทบุหรื มูลนิธิรณรงค์ฯ ที่ทำงานเฝ้าระวังโดยร่วมมือกับเครือข่ายการทำงาน และดำเนินงานภายใต้อนุสัญญาควบคุมการบริโภคยาสูบมาตรา 5.3 และ มาตรา 13 (ภาพโปสเตอร์ที่ได้เข้าชิง กับภาพนำเสนอผลงาน)



การแถลงข่าวเนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2555

“รู้ให้ทันพ่อค้าบุหรื” ที่มีจุดเด่นที่การเผยแพร่สื่อรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก ด้วยการนำเสนอปัญหา CSR ของธุรกิจบุหรื ผ่าน Social media เป็นการเปิดประเด็นการแทรกแซงนโยบายควบคุมยาสูบของประเทศโดยธุรกิจบุหรืที่ได้รับความสนใจจากสื่อมวลชนเป็นจำนวนมากทำให้ประเด็นนี้ได้รับความสนใจจากสังคมอย่างกว้างขวาง



คลิปวิดีโอ รณรงค์รู้ให้ทัน CSR ธุรกิจบุหรื

เล่าเรื่องราวสถานการณ์ที่น่าเป็นห่วงกับการทำ CSR ของธุรกิจบุหรื ที่เป็นการแทรกแซงนโยบายการควบคุมยาสูบ นำเสนอผ่าน Youtube ทั้งหมดได้รวมไว้ใน Playlist **ที่ค้นได้ในชื่อ tobacco industry CSR และจัดทำ subtitle ภาษาอังกฤษไว้ด้วย** (ภาพประกอบจาก youtube ashthailand)



จัดทำ CD รู้ให้ทันพ่อค้าบุหรื

ส่งให้กับสถาบันการศึกษาว่า 4,000 แห่งทั่วประเทศ โดยนำเสนอว่า สถานศึกษาควรสนับสนุนต่อประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง **“แนวทางการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. 2555-2557 ในสถานศึกษา ดังข้อปฏิบัติ ข้อ 1 ห้ามมิให้หน่วยงาน สถานศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม หรือรับการสนับสนุนใด ๆ จากผู้ประกอบการธุรกิจยาสูบ ซึ่งรวมถึงรูปแบบการค้าเงินกิจกรรมของผู้ประกอบการธุรกิจยาสูบภายใต้นโยบาย : ความรับผิดชอบต่อสังคมของบริษัท” (Corporate Social Responsibility : CSR)**



เกิดทีมงานภายใต้ชื่อ TID : Tobacco Industry Denormalization

เพื่อวางแผนและกลยุทธ์ในการตอบโต้กับธุรกิจบุหรื ซึ่งในปีหน้าจะมีการรณรงค์เพื่อให้สังคมไทยได้ตระหนักว่า **“บุหรืคือยาเสพติด”** ที่พวกเราในสังคมไทยไม่ควรให้ความร่วมมือ หรือรับการสนับสนุนจากพ่อค้าบุหรื ที่ทำให้เด็ก ๆ ในสังคมไทยเสพติด สิ่งเสพติดบุหรื และการผลิตสื่อรู้เท่าทันพ่อค้าบุหรืเผยแพร่ในประเด็นนี้ให้สังคมได้รับรู้มากขึ้น โดยได้รับความอนุเคราะห์จาก อาจารย์คณัย หวังบุญชัย โครงการเด็กเฮ่ว (Health) ผู้จัดการแผนงานสื่อ ศิลปวัฒนธรรมสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ภาพคำเตือน บุหรี่...ยาเส้น



ควินยาเส้น
ทำให้เป็น มะเร็ง 10 ชนิด

เลิกยาเส้น โทร 1600 www.thailandquitline.or.th



สูบยาเส้น
เป็น มะเร็งกล่องเสียง

เลิกยาเส้น โทร 1600 www.thailandquitline.or.th



สูบยาเส้น
เป็น มะเร็งช่องปาก

เลิกยาเส้น โทร 1600 www.thailandquitline.or.th



สูบยาเส้น
เป็น มะเร็ง
ปอดตาย

เลิกยาเส้น โทร 1600 www.thailandquitline.or.th



“ยาเส้นมวนเอง” เป็น 1 ในผลิตภัณฑ์ยาสูบตามพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 ทั้งนี้จากการสำรวจของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ปัจจุบันมีผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทยอยู่ถึง ประมาณ 12 ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นผู้สูบบุหรี่มวนเอง หรือยาเส้น ถึง 7.4 ล้านคน โดยพบมากในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มากที่สุด

เพื่อลดปริมาณการสูบบุหรี่ลงเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 17 พ.ศ. 2555 การบังคับให้มีภาพคำเตือนบนผลิตภัณฑ์ยาเส้นทุกรูปแบบต้องจัดแสดงข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของยาเส้นหรือยาเส้นปรุงเป็นรูปภาพ 4 สี่ดังต่อไปนี้

1. รูปภาพประกอบข้อความคำเตือน สูบบุหรี่เป็นมะเร็งปอด
2. รูปภาพประกอบข้อความคำเตือน สูบบุหรี่เป็นมะเร็งกล่องเสียง
3. รูปภาพประกอบข้อความคำเตือน สูบบุหรี่เป็นมะเร็งช่องปาก
4. รูปภาพประกอบข้อความคำเตือน ควินยาเส้นทำให้เป็นมะเร็ง 10 ชนิด

การแสดงฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของยาเส้นหรือยาเส้นปรุงและช่องทางติดต่อเพื่อการเลิกยาสูบตามที่กำหนด คือ ให้จัดพิมพ์ 4 แบบในอัตรา 1 แบบต่อ 500 ซอง หรือ ภาชนะบรรจุยาเส้น หรือยาเส้นปรุง

ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้ายาเส้นต้องพิมพ์จากต้นแบบที่ขอรับจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น ทั้งนี้ตำแหน่งของตัวอักษร รูปภาพ ข้อความคำเตือน รวมทั้งความคมชัดต้องเป็นไปตามที่ปรากฏในต้นแบบฉลาก

ขนาดของฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของยาเส้นหรือยาเส้นปรุงและช่องทางติดต่อเพื่อการเลิกยาสูบสามารถย่อหรือขยายได้ตามความเหมาะสม แต่ต้องไม่ทำให้สัดส่วนความกว้างและความยาว รวมทั้งความคมชัดของฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของยาเส้นหรือยาเส้นปรุงและช่องทางติดต่อเพื่อการเลิกยาสูบเปลี่ยนแปลงไป หากไม่สามารถย่อหรือขยายเพื่อคงสัดส่วนความกว้างและความยาวได้ ให้แสดงฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนถึงพิษภัยของยาเส้นหรือยาเส้นปรุงและช่องทางติดต่อเพื่อการเลิกยาสูบ 2 รูปภาพต่อด้านได้ ให้แสดงในตำแหน่งบนสุดของภาชนะบรรจุยาเส้นหรือยาเส้นปรุง

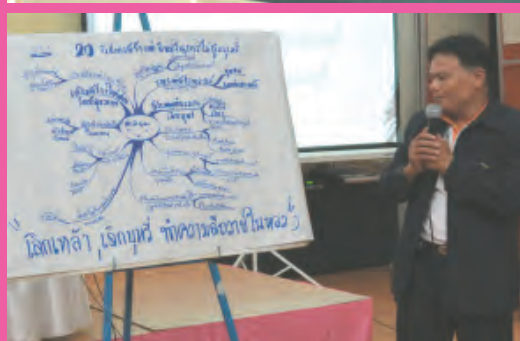


๑ เพราะสื่อมวลชนคือ ผู้มีบทบาทสำคัญในการช่วยสร้างสรรค์สังคมในทุกด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การนำเสนอข้อมูลสถานการณ์ และความเคลื่อนไหวในการปกป้องคนไทยจากพิษภัยของ "ยาสูบ" การสร้างเครือข่ายสื่อมวลชนจึงมีความสำคัญในการสร้างกระแสสังคมและผลักดันนโยบายต่างๆ ด้านการควบคุมยาสูบในสังคมไทย ๑

รวมพลัง เครือข่าย สื่อมวลชน

สร้างสังคมปลอดบุหรี่

ข้อมูลโดย...วัลภา แก้วศรี



ที่ผ่านมามูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาไม่สูบบุหรี่ ได้รับความร่วมมืออย่างดีจากสื่อมวลชนทุกแขนงในการเผยแพร่ข่าวสารและกิจกรรมทางสื่อต่างๆ ทั้งโทรทัศน์วิทยุ หนังสือพิมพ์ นิตยสาร และสื่ออินเทอร์เน็ต ดังนั้นเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนมูลนิธิฯ จึงได้จัดสัมมนาสื่อมวลชนครอบคลุมทั้ง 4 ภาค มีเครือข่ายจำนวนทั้งสิ้น 354 ท่าน เพื่อเชื่อมและขยายเครือข่ายสื่อมวลชนที่ทำงานด้านการควบคุมยาสูบ และได้มีสื่อมวลชนหลายแขนงร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์สัปดาห์แรกในงานที่ดำเนินการอยู่ ทำให้กระแสเรื่องการรณรงค์เพื่อการพัฒนาไม่สูบบุหรี่เผยแพร่ผ่านสื่อให้กว้างขวางยิ่งขึ้น

อีกหนึ่งเครือข่ายที่ทำงานอย่างแข็งขันไม่แพ้กันคือ สื่อสร้างสุขอุบลราชธานี ได้ดำเนินโครงการ NJ (No Smoking Jockey) ผู้ประกาศปอดสะอาด เพื่อฝึกอบรมเยาวชนชนกลุ่มเป้าหมายจำนวน 3 รุ่นให้รู้เท่าทันพิษภัยของบุหรี่และกลยุทธ์ของพ่อค้าบุหรี่ในรูปแบบต่างๆ เช่น ผู้ประกาศข่าว ผู้ดำเนินรายการเล่าข่าว โดยกลุ่มผู้ประกาศปอดสะอาดเหล่านี้จะร่วมกิจกรรมรณรงค์เพื่อการพัฒนาไม่สูบบุหรี่ของ จ.อุบลราชธานี ในวาระต่าง ๆ อย่างต่อเนื่องอีกด้วย

อุบลราชธานี



สถานีวิทยุ F.M.96 ยูนิตี้เรดิโอ จ.กระบี่ ร่วมกับ เครือข่ายวิทยุท้องถิ่นในจังหวัดกระบี่ นิตยสาร Go South Thailand ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง โรงพยาบาลกระบี่ หอสมุดประชาชน ถนนคนเดิน โรงเรียนต่างๆ ในจังหวัดกระบี่ จัดกิจกรรมรวมพลังให้สังคมกระบี่ปลอดควันบุหรี่ เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก 31 พฤษภาคม 2555 เพื่อให้เยาวชน คนรุ่นใหม่ ได้ใส่ใจในการสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งในรั้วสถานศึกษาและสถานที่การทำงาน โดยสร้างนิยมให้เป็นคนรุ่นใหม่ที่ไม่ใส่ใจตัวเอง และห่วงใยสังคม ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ไม่ว่าจะเป็นการอ่านหนังสือ หรือการเล่นกีฬา ทั้งนี้เพื่อให้สังคมเป็นสังคมปลอดบุหรี่อย่างแท้จริง



ศูนย์ข่าว ปลอดควัน

ทั้งนี้ต้องขอขอบพระคุณพี่ๆ สื่อมวลชนทุกท่านที่ตระหนักและเห็นความสำคัญของการรณรงค์เพื่อการพัฒนาไม่สูบบุหรี่ร่วมกันเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านการจัดกิจกรรมเพื่อสื่อสารไปยังประชาชนในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ และมีเชื่อมประสานแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน จดหมายข่าว "ศูนย์ข่าวปลอดควัน" ของมูลนิธิฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 5 จังหวัด 6 พื้นที่ สร้างจังหวัดปลอดบุหรี่

ข้อมูลโดย...กนกวรรณ ชมเชย



จันทบุรี

เชียงใหม่

พิษณุโลก

สุโขทัย

สุราษฎร์ธานี

และ พื้นที่พิเศษ เกาะสมุย

จันทบุรี : ปลอดบุหรี่ ปี 55

สสจ.จันทบุรี นอกจากจะรณรงค์จัดเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายแล้ว ยังได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากภาคีเครือข่ายในจังหวัด เช่น ตำรวจ มหาวิทยาลัย โรงเรียน รวมถึงภาคเอกชน และสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) บูรณาการงานบุหรี่เข้ากับวาระสำคัญของจังหวัด ทั้งงานรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก งานวันต่อต้านยาเสพติด และงานทุเรียนโลก และ

สร้างตำบลต้นแบบ 15 ตำบล ซึ่งเป็นการต่อยอดจากชุมชนเกษตรอินทรีย์ ในพื้นที่อำเภอต่างๆ



พิษณุโลก : เมืองสุขภาพดีปลอดบุหรี่และเหล้า

สสจ.พิษณุโลก ร่วมกับภาคีในจังหวัดโดยเฉพาะอย่างยิ่ง สคล. ดำเนินงานรณรงค์ในประเด็น **‘ไม่สูบ ไม่ดื่ม ไม่ขาย บุหรี่และเหล้า’** โดยผู้ว่าราชการจังหวัดและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เห็นชอบและกำหนดทิศทางการทำงานของจังหวัดให้เป็นประเด็นหลัก คือ **‘บ้านไม่ใช่โรงฝิ่น ท้องถิ่นไม่ใช่โรงยา วัดไม่ใช่บาร์ ศาลาไม่ใช่ปอน’**

และการสร้างกระแสประเด็น **‘วันนี้วันพระ...ไม่สูบ-ไม่ดื่ม -ไม่ขาย บุหรี่และเหล้า’** โดยจะประชาสัมพันธ์กว้างผ่านสติกเกอร์ประชาสัมพันธ์



เชียงใหม่ : เมืองสร้างสรรค์ ปลอดควันบุหรี่

สสจ.เชียงใหม่ขับเคลื่อนการจัดเขตปลอดบุหรี่ประชาสัมพันธ์สร้างกระแส ด้วยโลโก้โครงการที่สื่อถึงความอบอุ่นน่ารัก และได้บูรณาการเรื่องบุหรี่ไปกับงานรณรงค์วันเอดส์โลก

จุดเด่นของ สสจ. เชียงใหม่คือ การใช้เทคโนโลยี GPS เพื่อสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการควบคุมยาสูบ เช่น ที่ตั้งร้านค้าบุหรี่ย สถานที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย อันจะเป็นฐานข้อมูลสำคัญในการทำงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ หรืองานสร้างเสริมสุขภาพอื่นๆ ต่อไป



สุโขทัย : เมืองประวัติศาสตร์ ปลอดบุหรี่ 2555

สสจ.สุโขทัยได้ดำเนินการจัดเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในสถานที่สาธารณะ กิจกรรมเด่น คือ การเชื่อมการรณรงค์เข้ากับประเพณีงานลอยกระทงเผาเทียนเล่นไฟ ประจำปี 2555 ให้ปลอดบุหรี่

ด้วยสุโขทัยเป็นเมืองท่องเที่ยวทางประวัติศาสตร์ จึงเน้นการสื่อสารกับนักท่องเที่ยวถึงประเด็นอุทยานประวัติศาสตร์ปลอดบุหรี่ผ่านป้ายต่างๆ เช่นที่เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี เทศบาลเมืองสวรรคโลก เทศบาลตำบลเมืองเก่า และ เทศบาลตำบลศรีสัชนาลัย



โครงการสมุยปลอดบุหรี่ : โดยเทศบาลนครเกาะสมุย

ด้วยจุดเด่นของการเป็นเมืองท่องเที่ยวจึงได้เป็นพื้นที่พิเศษที่ดำเนินโครงการจะเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สัญลักษณ์ **‘เขตปลอดบุหรี่ เพื่อ ...เกาะสมุยปลอดควันบุหรี่’** ไปยังสถานประกอบการร้านอาหาร รีสอร์ท โรงแรม รวมไปถึงพาหนะทั้ง ท่าเรือ สนามบิน รถวีลอร์บเกาะ และรถสองแถว ซึ่งเห็นรูปธรรมอย่างชัดเจน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี : ปลอดบุหรี่ (ตามกฎหมาย)

ต้นแบบ ปี 2555 -2556

สสจ. ได้นำจุดแข็งด้วยการ “เกี้ยวใจ” ภาคีมาร่วมทำงาน โดยมีงาน To Be Number One เป็นแกนกลาง ดำเนินงานบูรณาการให้บุหรี่ สุรา ยาเสพติด ขับเคลื่อนไปด้วยกัน ทั้งเรื่องงานและตัวคนทำงาน

ประเด็นสำคัญคือ การกำหนดนโยบายให้งานบุหรี่ยุทธศาสตร์จังหวัดอีกทั้งยังมีแผนการจัดทำชุมชนปลอดบุหรี่ กับ 10 ตำบลตัวอย่าง ซึ่งคณะทำงาน สสจ.จะเป็นพี่เลี้ยงต่อไป



Smoke Free Hospital

โรงพยาบาลปลอดบุหรี่

ข้อมูลโดย...ศศินันท์ คำเปล่ง





โครงการโรงพยาบาลปลอดบุหรี่
เริ่มปี 2550 จากการดำเนินงานที่ผ่านมา
มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ได้ดำเนิน
งานเพื่อตอบโจทย์นี้ โดยได้ทำงานร่วมกับ
องค์กรภาคีต่างๆ ในการควบคุมการบริโภค
ยาสูบ และมีการขยายเครือข่ายการรณรงค์
ไปในระดับภูมิภาค ผ่านบุคลากรสาธารณสุข
และได้มีการพัฒนาองค์ความรู้สนับสนุนการ
ดำเนินโครงการ 2 เรื่อง คือ การส่งเสริม
การเลิกสูบบุหรี่ในงานประจำ และคู่มือ
ปฏิบัติการพยาบาลในการช่วยคนให้เลิกบุหรี่

เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการ
ดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลปลอดบุหรี่
จึงได้บูรณาการการทำงานระหว่างเครือข่าย
โรงเรียน สถานีตำรวจ และโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล (รพสต.) ขึ้น โดยมุ่งเน้น
ส่งเสริมและสนับสนุนให้เครือข่ายเป็นผู้
ดำเนินกิจกรรมเอง ทำให้เกิดความร่วมมือ
อย่างเป็นรูปธรรมและมีความเข้มแข็งมากขึ้น



หลังจากทำงานไประยะหนึ่ง มีการถอดบทเรียนการทำงาน และพัฒนาสื่อ
ติดตามผลเพื่อเสริมหนุนการทำงาน รวมถึงการขยายผลเพื่อสร้างค่านิยมที่ไม่สูบ
บุหรี่ยั่งยืน เน้นการจัดเขตปลอดบุหรี่ สามารถบังคับใช้ได้อย่างเข้มแข็งและมี
ประสิทธิภาพ

และในปี 2556 โครงการโรงพยาบาลได้ขยายพื้นที่ในการทำงานเพื่อให้
เข้าถึงชุมชนมากขึ้น ภายใต้ชื่อโครงการ บูรณาการควบคุมยาสูบเพื่อพัฒนาและ
ขยายเครือข่ายในชุมชนระดับอำเภอ คัดเลือก 25 อำเภอในการดำเนินงานจากโรง
พยาบาลที่เป็นแกนนำในการขับเคลื่อนงานควบคุมยาสูบในชุมชน





ก้าวที่สำเร็จ

www.smokefreeschool.net

ข้อมูลโดย ...ธวัชชัย ก่อบุญญ



ในรอบปี 2555 ที่ผ่านมา เครือข่ายครูฯ ได้ขับเคลื่อนกิจกรรมร่วมกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อสร้างต้นแบบและนวัตกรรมเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่หลายด้านด้วยกัน

● ‘ผลักดันนโยบายสนับสนุนงานโรงเรียนปลอดบุหรี่’

เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2555 ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ พร้อมด้วยคณะทำงานภาคีเครือข่ายรณรงค์ไม่สูบบุหรี่และเครือข่ายครูฯ เข้าพบ ศ.สุชาติ ธาดาธำรงเวช รัฐมนตรีว่าการศึกษาธิการ (ในขณะนั้น) เพื่อปรึกษาแนวทางการดำเนินการตามมติกรมฯ ที่ให้หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. 2555-2557 จนนำมาซึ่งการออกประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องแนวทางการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. 2555-2557 ในสถานศึกษา เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2555



● ‘พื้นที่จังหวัดนำร่องโรงเรียนปลอดบุหรี่’

ได้แก่ เชียงใหม่ ขอนแก่น สงขลา ชลบุรี และกรุงเทพมหานครให้เป็นจังหวัดที่มีการดำเนินงานเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่อย่างเข้มข้น โดยมีคณะทำงานที่ขับเคลื่อนกิจกรรมร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ตลอดทั้งปี จนสามารถสรุปผลและถอดเป็นบทเรียนที่สามารถนำไปขยายผลต่อไปในพื้นที่จังหวัดอื่น ๆ ได้



● ‘ชุดสื่อเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ (Teacher's Tool Kit for Smoke Free Schools)’

เป็นเครื่องมือให้คุณครูใช้ในการจัดการเรียนการสอนเรื่องบุหรี่และบูรณาการในการจัดกิจกรรมนอกหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยหนังสือ คู่มือ ที่มีทั้งเนื้อหาสาระเกี่ยวกับเรื่องบุหรี่ที่ควรทราบในรูปแบบใบความรู้ แนวทางการจัดกิจกรรม ใบงาน แบบเฉลยใบงาน รวมถึง Power Point สำหรับนำไปใช้จัดกิจกรรมในโอกาสต่างๆ

ด้วยพันธกิจที่เครือข่ายครูฯ จะต้องเข้าไปเกี่ยวข้องกับทุกระดับของวงการการศึกษา ตั้งแต่ระดับกระทรวง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา ครู บุคลากร และนักเรียน เพื่อผลักดันให้เกิดโรงเรียนปลอดบุหรี่ที่แท้จริง จึงได้เปลี่ยนชื่อจาก ‘เครือข่าย

● ‘ขยายพื้นที่โรงเรียนปลอดบุหรี่ครอบคลุมกรุงเทพมหานคร 50 เขต’

โดยร่วมกับสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร จัดการสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ มีผู้บริหารสถานศึกษาและครูจากโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพฯ ฯ เข้าร่วมจำนวน 393 โรงเรียน ครอบคลุมพื้นที่ทั้ง 50 เขต ของกรุงเทพฯ ฯ รวมผู้เข้าร่วมสัมมนาทั้งสิ้น 729 คน

ครูนักทรงคเพื่อการไม่สูบบุหรี่’ เป็น ‘เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่’ เพื่อต่อยอดในเป้าหมายของพันธกิจของเครือข่าย



ติดตามข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมต่าง ๆ ของเครือข่ายครูฯ รวมถึงส่งผลงานเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ได้ที่

www.smokefree-school.net

www.facebook.com/SmokeFreeSchool

สัมพันธ์ไทย - ลาว

หนุน สปป.ลาว ด้านควบคุมยาสูบ

ข้อมูลโดย... แสงเดือน สุวรรณศรีมี



ปี พ.ศ.2554-2555 มูลนิธิฯ สนับสนุน สปป.ลาว พัฒนางานด้านการควบคุมยาสูบโดยร่วมกับ สสส. เคลื่อนนโยบายด้านต่างประเทศในการช่วยเหลือประเทศเพื่อนบ้านด้านงานสร้างเสริมสุขภาพ ใน 4 ประเด็น ได้แก่ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การควบคุมยาสูบ ความปลอดภัยทางถนน และชุมชนเข้มแข็ง ทั้งนี้เครือข่ายการควบคุมการบริโภคยาสูบในอาเซียน (Southeast Asia Tobacco Control Alliance : SEATCA) เป็นผู้ประสานงานในการประชุมหารือเพื่อพัฒนาแนวทางร่วมกัน

แนวทางความร่วมมือในเรื่องการควบคุมยาสูบ มีนโยบายสนับสนุนงานด้านการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายควบคุมยาสูบของ สปป.ลาว ให้มีความเข้มแข็งยิ่งขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับบุคลากรและเครือข่ายในการทำงานด้านควบคุมยาสูบที่จะทำงานอย่างต่อเนื่อง ภายใต้การสนับสนุนจากกองทุน

ภษียาสูบของ สปป.ลาว ที่จะดำเนินงานได้ภายในปี พ.ศ.2555 โดยได้มอบหมายให้มูลนิธิธรรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่เป็นองค์กรประสานการทำงานด้านนี้กับ สปป.ลาว

มูลนิธิธรรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จึงได้ร่วมกับ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สปป.ลาว จัดอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพ ด้านการส่งเสริมการเลิกสูบบุหรี่ กับ 5 พื้นที่นำร่อง คือ นครเวียงจันทน์ แขวงเวียงจันทน์ แขวงสวันเขต แขวงหลวงพระบาง แขวงจำปาสัก ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล บุคลากรสุขภาพ โดยเน้นให้บุคลากรมีความรู้ ด้านนโยบาย และแนวทางในการดำเนินงานให้โรงพยาบาลปลอดบุหรี่ อีกทั้งมีความรู้และทักษะเฉพาะด้านการช่วยคนให้เลิกสูบบุหรี่มากขึ้น โดยสอดแทรกในงานประจำ มีความเชี่ยวชาญไปเป็นวิทยากร เพื่อ สนับสนุน ให้เกิดกลุ่มบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญและเป็นผู้นำด้านการควบคุมยาสูบในอนาคต



จากการดำเนินงานเรื่องนี้กับทีม สปป.ลาว มูลนิธิฯ มีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาทางด้านนี้สำหรับ สปป.ลาว สรุปได้ดังนี้

1. ควรสนับสนุนให้ทีมงานด้านควบคุมยาสูบทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานด้านนี้อย่างต่อเนื่อง
2. ควรมีการวางระบบขององค์กรและระบบงานในด้านต่าง ๆ ให้ชัดเจน รวมทั้งมีการพัฒนาศักยภาพคนทำงานให้มีความรู้ที่ทันสมัย
3. ควรสนับสนุนให้กลุ่มเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพที่ผ่านการอบรมได้มีโอกาสในการนำความรู้ไปขยายผลเพื่อขยายเครือข่ายให้เพิ่มขึ้น
4. ควรมีระบบสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานของกลุ่มนี้และช่วยในการสร้างระบบในการรองรับการทำงาน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน
5. ควรนำคู่มือครูฝึกนี้ไปเป็นแนวทางในการขยายภาคีให้มาทำงานด้านควบคุมยาสูบในแขนงอื่นๆ ให้ครบทุกแขนง
6. มีระบบประสานงานเพื่อเชื่อมการดำเนินงานร่วมกับผู้ที่ผ่านการอบรมให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนในการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบ





**วัดประยุรวงศาวาสวรวิหาร
พระสังฆาธิการ
จ.นครราชสีมา
สู่การเป็นต้นแบบปลอดบุหรี่**



วัดที่เป็นเครือข่ายด้านการรณรงค์กับมูลนิธิธรรมาภิบาล ในยุคแรกๆ คงต้องยกให้วัดประยุรวงศาวาส วรวิหาร ตลอดระยะเวลาตั้งแต่สมัยเจ้าอาวาสรูปเก่าคือ พระพุทธวรญาณ โดยท่านเริ่มรณรงค์ในปี 2538 และเริ่มจริงจังในปี 2544 ที่เป็นรูปธรรมคือ การทำป้ายขนาดใหญ่เพื่อย้ำว่าจะจัดเป็นเขตปลอดบุหรี่อย่างจริงจังตั้งแต่มกราคม 2545 หากใครฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการคัดขี้ออกจากบัญชีวัด มีสติ๊กเกอร์ติดรอบบริเวณวัด ไม่มีชื่อยกเว้นแม้แต่กุฏิพระ

จนถึง ณ ปัจจุบันก็ยังคงรณรงค์อย่างต่อเนื่อง โดยประสานการทำกิจกรรมร่วมกับมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ เช่น การอบรมพระนักเทศน์ ซึ่งที่วัดประยุรวงศาวาส มีชื่อเสียงทางด้านสร้างพระนักเทศน์ จึงได้มีการถวายความรู้ในเรื่องของพิษภัยบุหรี่ในการอบรมด้วย พระครูวินัยธรวิเชียร วชิรธมโม เป็นผู้ประสานงานอย่างต่อเนื่องด้วยดีตลอดมา



“ยาเพื่อความแน่นอนของคำสั่ง
“ภิกษุ - สามเณร รูปใดยังสูบบุหรี่อยู่ จะถูกงดกิจนิมนต์ทุกประเภท
โดยถือว่าอยู่นอกบัญชีวัด
คนงานวัด ถ้ายังสูบบุหรี่ จะถูกพักงานตลอดไป
เรื่องนี้ไม่มีอุทธรณ์ฎีกาใดๆ ทั้งสิ้น ขอให้เข้าใจว่า
ที่ห้ามมานี้เพื่อความปรารถนาดีเป็นสำคัญ”

ประกาศนี้มีผลใช้ ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2545
พระพุทธวรญาณ เจ้าอาวาสวัดประยุรวงศาวาส



กฎกระทรวงที่ออกโดยกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 19 ว่าด้วยเรื่อง วัด หรือ ศาสนสถานเป็นเขตปลอดบุหรี่ ด้วยตระหนักว่า พระสงฆ์ เป็นบุคคลที่ประชาชนนับถือ และในทางสังคมศาสตร์ถือว่า “พระสงฆ์” เป็นผู้นำทางความคิดสามารถเผยแพร่ข่าวสารไปสู่ประชาชนได้อย่างดีเยี่ยม เจ้าคณะสงฆ์สมเด็จพระพุทธปาพจนจารย์ จึงมีความคิดจัดโครงการเสริมความรู้ถวายพระสงฆ์เพื่อการพัฒนาสังคมไทย สำหรับพระสงฆ์ในจังหวัดนครราชสีมาซึ่งมีหลักสูตร “พระสงฆ์ผู้นำการพัฒนาสังคมไทยที่ยั่งยืน”



ข้อมูลโดย...สุชนันต์ เกลานนท์



บทบาทมูลนิธิรณรงค์ฯ แหล่งศึกษา และดูงาน

ข้อมูลโดย... สุขสันต์ เกลานนท์



การแลกเปลี่ยนประสบการณ์และบทเรียนในการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบกับภาคีทั้งในและต่างประเทศ มีความสำคัญที่จะช่วยให้เกิดการเรียนรู้ และพัฒนางานในด้านต่างๆ ทั้งด้านการพัฒนากฎหมายและการจัดกิจกรรมรณรงค์ที่หลากหลาย

ในแต่ละปีจึงมีทั้งเครือข่ายในระดับสถานศึกษา คือ นักศึกษาแพทย์ เภสัชกร นักเรียน นักศึกษา มาศึกษาดูงาน และนักรณรงค์จากต่างประเทศมาแลกเปลี่ยนการทำงานด้านการผลักดันนโยบาย และศึกษารูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์อย่างต่อเนื่อง



หลากหลายองค์กรมาดูงาน

- ไต้หวัน ...
- ลาว
- โซโลมอน
- อินโดนีเซีย
- ProLead แหล่งดูงานด้านสุขภาพของผู้นำด้านสุขภาพประเทศต่างๆ

หลากหลายสถาบันสืบค้นข้อมูล

- นักศึกษาแพทย์ รพ. รามาธิบดี
- นักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- นักศึกษาแพทย์ ภาคอินเตอร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา
- นักเรียนโรงเรียนนานาชาติ แห่งประเทศไทย (New International School of Thailand United Nations Related)
- นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



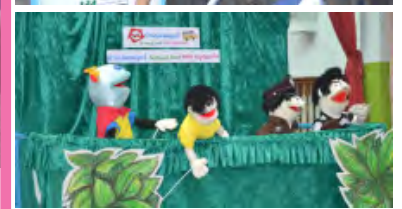
ข้อมูลโดย... ขวลา ภาณุตานนท์ ฒ มหาสารคาม



มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
จัดกิจกรรมรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ ร่วมกับ
ภาคีเครือข่ายขึ้น เพื่อเชิญชวนให้ทุกๆ คน
ร่วมรณรงค์ และร่วมใจลดอันตรายของ
การได้รับควันบุหรี่มือสองในบ้าน
โดยเน้นการจัดกิจกรรม ที่ปลูกฝังค่านิยมที่
ไม่สูบบุหรี่ในบ้าน ผ่านกิจกรรม
และสื่อรณรงค์ที่หลากหลายรูปแบบ

กิจกรรม School Tour

เดินสายจัดกิจกรรมกับโรงเรียน 10 แห่ง ในกรุงเทพฯ ตั้งแต่วันที่ 13 พฤศจิกายน ถึง 26 พฤศจิกายน 2555 เป็นกิจกรรมที่มุ่งเน้นเรื่องการสร้างการรับรู้และสร้างค่านิยมที่ไม่สูบบุหรี่ผ่านกิจกรรมรูปแบบต่างๆ รวมถึงผ่านกระบวนการเรียนรู้เรื่องอันตรายและพิษภัยของการสูบบุหรี่ และอันตรายจากการได้รับควันบุหรี่มือสอง มีกิจกรรมหลักๆ สำหรับเด็ก คือ เล่นนิทานหุ่นมือ “มาสนุกกับพี่ทันควัน” การทดลอง “ปอด” ออมควัน / กิจกรรมฟองสบู่ควันบุหรี่/ กิจกรรมประดิษฐ์ป้ายติดกระเป๋า สำหรับผู้ปกครองให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต้นไม้ต้นแบบ/กิจกรรมบิงโกกับพี่ทันควัน/กิจกรรมประดิษฐ์ป้าย “บ้านของหนูปลอดบุหรี่”



กิจกรรมสนับสนุนชุดผ้าอ้อมรับขวัญเด็กแรกเกิดบ้านปลอดบุหรี่ โดยการเชิญชวนโรงพยาบาลเครือข่าย ร่วมรณรงค์ให้ผู้ที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลโดยเฉพาะแผนกสูติรีเวชและแผนกกุมารเวช ด้วยการมอบชุด “รับขวัญเด็กแรกเกิดด้วยผ้าอ้อมสำหรับคุณแม่ที่มาคลอด” ทั้งนี้เพื่อร่วมกันรณรงค์สร้างค่านิยม “คนไทยไม่สูบบุหรี่ในบ้าน”



ชุดสื่อรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ จัดส่งให้กับภาคีเครือข่ายนักรณรงค์ได้นำสื่อรณรงค์ในโครงการบ้านปลอดบุหรี่ไปจัดกิจกรรมกับหน่วยงาน ชุมชน หน่วยงานไหนต้องการจัดกิจกรรมสามารถขอสื่อได้ที่ ที่อยู่มูลนิธิรณรงค์ฯ จัดส่งให้ฟรี

ชุดสื่อมี โมบายบ้านปลอดบุหรี่ กระดาษพับเป็นรูปปากนกไม่สูบบุหรี่ เพื่อประกอบการเล่นนิทาน จัดการแข่งขันประกวดระบายสีกล่องออมสิน สมุดระบายสี นิทาน เรื่อง “บุหรี่เหม็น” และสติ๊กเกอร์บ้านปลอดบุหรี่ แบบต่างๆ



The Sopranos เป็นหนังทีวีซีรีส์ของ HBO สร้างโดย David Chase นำแสดงโดย James Gandolfini เป็น โทนี โซปราโน เจ้าพ่อแห่งนิวเจอร์ซีย์ และ Lorraine Bracco เป็นดีอกเตอร์เจนนีเฟอร์ เมลฟี จิตแพทย์ของโทนี เป็นธรรมชาติของหนังแนวมาเฟียที่จะมีฉากสูบบุหรี่ปรากฏทั่ว ๆ ไป ที่จะชี้ชวนให้ดูวันนี้เป็นฉากเกี่ยวกับจิตแพทย์และคนไข้ รวมทั้งการ รักษาทางจิตเวชซึ่งล้าพังในตอนแรกก็มีถึง 4 ฉาก

ฉากแรก เมื่อโทนี โซปราโนเดินทางไปพบคุณหมอเจนนีเฟอร์เป็นครั้งแรก โทนีได้แสดงความลำบากใจที่จะเล่าเรื่องส่วนตัวให้คุณหมอฟัง เหตุผลเพราะงานที่เขาทำไม่ใช่งานถูกกฎหมายที่จริง แล้วเขาเป็นเจ้าพ่อแก๊ง ซ้อมนักพนันที่เบียร์หน้าโรงเบียร์ร้านอาหาร ทำสงครามระหว่างตระกูล ฯลฯ

คุณหมอเจนนีเฟอร์จึงแจ้งกติกาให้เขารับว่าอะไรที่เขาพูดจะเป็นความลับระหว่างแพทย์ และคนไข้ที่คุณหมอมีหน้าที่ต้องรักษา ยกเว้นข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่าจะมีการตายของบุคคลที่สามซึ่งคุณหมอมีหน้าที่ทางกฎหมายต้องแจ้งตำรวจ

เงื่อนไขเรื่องการแจ้งตำรวจนี้เป็นของใหม่ที่เพิ่งจะเกิดขึ้นไม่นานมานี้เอง เคยมีกรณีที่ผู้ร้ายที่ก่อคดียิงกราดในที่ชุมชนได้เปิดเผยความตั้งใจของเขาให้แก่จิตแพทย์มาก่อนแล้ว ในบางมลรัฐและบางประเทศคุณหมอมีหน้าที่แจ้งตำรวจในกรณีที่รับรู้ข้อมูลการละเมิดหรือทำร้ายเด็กด้วย

จะเห็นว่าเงื่อนไขการรักษาความลับระหว่างแพทย์และผู้ป่วย เปลี่ยนไปตามแต่ละประเทศ

โทนีมีอาการที่เรียกว่า panic attack อย่างรุนแรงถึงขั้นหมดสติล้มทั้งยืน คุณหมอเจนนีเฟอร์จึงสั่งยาชื่อ Prozac ให้กิน หลังจากกินไปเพียงไม่กี่เม็ด โทนีรายงานว่าเขามีอาการดีขึ้นมากเพราะยา เขาไม่มีความจำเป็นต้องมาพบหมออีกแล้ว แต่คุณหมอบอกเขาว่าไม่ใช่ ยาที่ให้จะไม่ออกฤทธิ์ในเวลาที่รวดเร็วเพียงนี้ (ความจริงคือยาใช้เวลามากกว่าสองสัปดาห์กว่าจะออกฤทธิ์)

เหตุที่เขามีอาการดีขึ้นเพราะการบำบัดสองครั้งที่ผ่านมามาก

โทนีเล่าความผันผิลึกฟลิ้นครั้งหนึ่งให้คุณหมอฟัง เป็นโอกาส ที่คุณหมอจะโยนความผันผืนไปถึงเรื่องฝูงเปิดที่เคยมาหากันในสระว่ายน้ำของโทนีแล้วตอนนี้พวกมันบินจากไป เมื่อโทนีเล่าถึงความรู้สึกที่ฝูงเปิดบินจากไปเขาก็ร้องไห้ ในที่สุดเจ้าพ่อมาเฟียก็ร้องไห้ออกมาได้ที่เขากำลังกลัวคือการสูญเสียครอบครัวไปเหมือนที่เสียฝูงเปิดน้ำไปแล้ว

บทหนังตอนนี้เขียนได้ดีเป็นที่หนึ่ง คนดูไม่มีทางนึกออกได้เลยว่าคุณหมอเจนนีเฟอร์จะอย่างไรกับความผันผิลึกฟลิ้นนั้น นี่คือความสามารถของจิตแพทย์โดยแท้

ในตอนกลางเรื่องสมุนของโทนีฟาลูกหนึ่งที่ถูกโทนีซ้อมถึงขาหักไปเกลี้ยกล่อมให้ใช้หนี้เสีย คนหนึ่งพูดถึงยาโปรแซ็คที่เขา กินอยู่ว่าไม่เพียงช่วยเรื่องการรักษาโรคซึมเศร้าได้แต่ยังช่วยรักษาโรคติดการพนันได้อีกด้วย ลูกหนี้รายนั้นเถียงว่าเขาไม่ได้กินโปรแซ็คเขากิน Zoloft ต่างหาก ยาโซโลฟท์เป็นยาต้านอารมณ์เศร้าที่เป็นคู่แข่งการตลาดของโปรแซ็คและโฆษณาว่าช่วยรักษาโรคติดการพนันได้ด้วยดีด้วย

มีฉากหนึ่งที่คุณหมอเจนนีเฟอร์ไปยืนรอคิวโต๊ะอาหารที่ร้านอาหารชื่อดังแห่งหนึ่ง เมื่อเธอเห็นโทนีเดินเข้ามาก็เบือนหน้าหลบไม่ให้ผู้ป่วยเห็น จิตแพทย์จำนวนมากประสบชะตากรรมเช่นนี้คือไม่รู้จะทำตัวอย่างไรเมื่อพบผู้ป่วยในที่สาธารณะ

ผู้ป่วยบางคนจะทำเป็นไม่รู้จิตแพทย์ไม่ทักทาย ไม่สวัสดี หรือทำท่ากระอักกระอ่วนใจ ทำให้คุณหมอบางคนเลือกที่จะหลบแทนเสียดีกว่าเพื่อให้ผู้ป่วยสบายใจ ในขณะที่ผู้ป่วยบางคนจะเดินเข้ามาเพื่อขอคำปรึกษาหรือถาม เช่นนี้ทำให้จิตแพทย์ไม่มีเวลาส่วนตัวที่จะพักผ่อนหรือ เดินเล่นได้บ้าง อีกเหตุผลหนึ่งคือจิตแพทย์เองไม่รู้ว่าบริการที่เคยให้ไปเป็นที่พึงพอใจของผู้ป่วยมากน้อยเพียงไรเหตุเพราะโรคทางจิตเวชและการรักษาทางจิตเวช เป็นศาสตร์ที่เข้าใจได้ยากยิ่ง มีหลายครั้งที่ผู้ป่วย อาการดีขึ้นแต่กลับรู้สึกไม่ชอบคุณหมอที่ล่วงรู้ความลับหลายอย่างของเขาหรือครอบครองของเขา

ในตอนจบของตอนแรกนี้ โทนีสารภาพกับภรรยาว่าเขาไปพบจิตแพทย์มา และขอให้เธอรักษาความลับนี้ไว้สุดชีวิตจะให้ใครล่วงรู้ไม่ได้เด็ดขาดว่าเจ้าพ่อนิวเจอร์ซีย์มีปัญหาทางจิต

แทนที่โทนีจะพบปฏิกิริยาไว้วางใจจากภรรยาเช่นทุก ๆ เรื่องที่ผ่านมา กลับเป็นครั้งแรกที่ภรรยาแสดงความโล่งใจและดีใจอย่างออกนอกหน้า ที่สามียอมรับและยอมไปพบจิตแพทย์เสียที นี่ก็เป็นปฏิกิริยาที่จิตแพทย์จะพบได้จากคนในครอบครัวของผู้ป่วยส่วนใหญ่นั้นคือโล่งอกเมื่อผู้ป่วยยอมรับการรักษา

แค่ตอนแรกตอนเดียวมีเรื่องให้ชวนคุยอย่างสั้น ๆ ได้มากมาย

หนังชุดนี้ยาว 86 ตอน ออกอากาศทั้งสิ้น 6 ฤดูกาลตั้งแต่ปี 1999-2007 กวาดรางวัลเอ็มมี 21 รางวัลและลูกโลกทองคำอีก 5 ตัว! บ้างถึงกับว่าเป็นหนังซีรีส์ที่ดีที่สุดในประวัติศาสตร์โทรทัศน์อเมริกัน





ชีวิตหนาว หนาวชีวิต

เขียนโดย...สมปอง ดวงไสว

ลมหนาวเย็นโชนมาอีกครั้ง เตือนใจให้ระลึกถึงความหลัง ครั้นยังมีหน้าหนาว มีลมหนาว หลายปีมานี้ หลายชีวิตแทบไม่รู้จักหน้าหนาว ความหนาว เพราะไร้ความหนาวมา เยือนเป็นหลายปี ทั้งที่แท้จริงยังมีหน้าหนาว ลมหนาวและความหนาว

หนาวกายเพราะอากาศหนาวเย็น หนาวใจ หนาวชีวิต หรือชีวิตแบบหนาวหนาว เพราะเหตุใด จึงปล่อยให้ชีวิตอยู่แบบหนาวหนาว หนาวชีวิต

โดยทั้งที่เราสามารถเลือกเส้นทางเดินของชีวิตเราได้ แล้วไปเลือกชีวิตทำไมให้หนาว

ทุกเทศกาลสำคัญในบ้านเมืองของเรามีความตาย เข้ามาเยือน เพราะการเดินทาง ขับรถด้วยความประมาท เมาแล้วขับ มีเป็น ประจำทุกเทศกาล แม้ปีนี้อากาศดี ความตายจะลดลง ต่ำกว่าปีก่อน แต่เกิดความสูญเสียและความตายที่มีจำนวนไม่น้อย ปีใหม่ปีนี้คนตาย เพียง สามร้อยกว่าชีวิต

แม้เพียงชีวิตเดียวก็ไม่ควรจะสูญเสีย เพราะชีวิตเพียงหนึ่งชีวิตที่เกิดมาล้วนมีค่า มีคุณค่า

คุณค่าต่อตัวเอง ต่อครอบครัว และเป็นทรัพยากรมนุษย์ที่สำคัญของสังคม แต่แล้วก็ต้องมาสูญเสีย โดยที่ไม่ควรจะสูญเสีย แต่อย่างใด ทำไม

ถ้าไม่ประมาท ใช้ความระมัดระวัง ช่วยกันดูแลระมัดระวัง

หลายชีวิตมีชีวิตใหม่เมื่อปีใหม่มาเยือน แต่อีกหลายชีวิตกลับไม่มีชีวิตอยู่ ไม่ว่าเก่า หรือใหม่ นั่นเป็นความตาย ความสูญเสียที่เกิดขึ้นเฉพาะในเทศกาลสำคัญดังปีใหม่ที่ผ่านมา

แต่การสูญเสียที่เกิดขึ้นทุกวัน ภัยเงียบที่เป็นอมตะเล่า ทำอย่างไรจะดับไฟ ดับภัยนั้นได้

สถิติที่น่าสนใจเกี่ยวกับภัยเงียบที่พาลสูญพล่าชีวิตมนุษย์ ทั้งโลก **ทั่วโลกมีผู้สูบบุหรี่หนึ่งพันสองร้อยล้านถึงหนึ่งพันสามร้อยล้านคน เมืองไทยของเราสิบสองล้านห้าแสนคนคนสูบก้นน้อยเสียที่ไหน ภาคอีสานสี่ล้านสองแสนคน ภาคกลางสองล้านเก้าแสนคน ภาคเหนือสองล้านสองแสนคน ภาคใต้สองล้านคน และในกรุงเทพมหานคร หนึ่งล้านคน น้อยกว่าทุกภาค**

อาจเป็นเพราะรู้คุณรู้โทษหลักเสี่ยงและงดเว้นหรือเลิก สถิติจึงน้อยที่สุด ทั่วโลกสูญเสียปีละหกล้านคน ย้าหกล้านคน บุหรี่ตัวนี้ด กลับพล่าชีวิตมหาศาล หกล้านคน สูญเสียยิ่งกว่าสงครามใดใดในโลก

เมืองไทยของเรา **สี่หมื่นแปดพันสองร้อยสี่สิบสี่คนต่อปี มากกว่าอุบัติเหตุเทศกาลสำคัญหลายเท่า**

ประเทศนี้ หนาวไหมชีวิต หนาวไหมชีวิต ประเทศนี้

ปีใหม่มลหนาวมาเยือน ห่มผ้าห่มใส่ เลื้อกันหนาวก็ร่างกาย หายหนาว แต่ทำอย่างไรจึงหายหนาวชีวิต คิดใคร่ครวญทบทวน เกิด

จะเดินทางไปมีส่วนร่วมกับสี่หมื่นแปดพันสองร้อยสี่สิบสี่ชีวิตอีกหรือไหน

ไม่ติดก็เป็นสิ่งดีสำหรับชีวิต ขออย่าได้คิดแม้เพียงทดลอง

คิดแล้วก็หาหนทางเลิก และเลิกให้ได้ในที่สุดไม่เห็นแก่พ่อแม่สามีภรรยาและลูก ก็ขอให้เห็นแก่ตนเองเกิด เพราะมะเร็งปอด ถุงลมโป่ง พอง โรคหัวใจ หลอดเลือดที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ทรมาณยิ่งนัก

ปีใหม่สร้างชีวิตใหม่ ลบชีวิตให้หายหนาว

ปีใหม่สร้างชีวิตใหม่ให้ยืนยาว ให้ชีวิตปลอด ปลอดภัยหนาวๆ ด้วยการไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกชนิด และโดยเฉพาะ บุหรี่

สวัสดีปีใหม่ ขอให้ลมหายใจทุกท่านหอม หอม มีสุขภาพกายที่แข็งแรง สุขภาพใจที่เข้มแข็ง มีเรี่ยวแรงสร้างสรรค์สิ่งที่เป็นประโยชน์ ต่อตนเอง ครอบครัวสังคมได้อย่างดี สมดังที่ตั้งใจไว้จงทุกประการ

ขอให้ทุกชีวิตอยู่เย็นเป็นสุข โดยไม่ต้องมีชีวิตหนาว หนาว

•ปีใหม่ ชีวิตใหม่ ให้หายหนาว

มีเรื่องราว ชีวิตใหม่ ให้สร้างสรรค์

ชีวิตดี ชีวิตงาม ทุกวาระวัน



ข้อมูลโดย... ขวลา ภาณุตานนท์ ฒ มหาสารคาม

● รณรงค์สร้างกระแสเนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก

ในปี พ.ศ. 2555 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดประเด็นการรณรงค์ไว้ว่า **‘Tobacco Industry Interference’** ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ใช้ภาษาไทยว่า **‘จับตาเผ่ากระวังยับยั้งอุตสาหกรรมยาสูบ’** เน้นที่การเปิดโปงและตอบโต้กลยุทธ์การตลาดของอุตสาหกรรมยาสูบที่มีมากขึ้นและรุนแรงมากขึ้น และเป็นหนึ่งในความพยายามภายใต้กรอบอนุสัญญาควบคุมการบริโภคยาสูบ หรือ WHO-FCTC

● การประชุมหารือเพื่อผลักดันร่าง พ.ร.บ.ควบคุมยาสูบฉบับ....



● การสนับสนุนสื่อเพื่อจัดพื้นที่สาธารณะปลอดบุหรี่

มูลนิธิรณรงค์ฯ ได้ร่วมสนับสนุนสื่อเพื่อการจัดสภาพแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ ตามที่กฎหมายกำหนดให้สถานที่สาธารณะหลาย ๆ แห่ง ปลอดบุหรี่เช่นเดียวกับ “ตลาดนัดจตุจักร ที่ได้จัดเขตปลอดบุหรี่มาก่อนที่กฎหมายจะกำหนด

เป็นที่น่าชื่นชมผู้บริหารและคณะทำงานของตลาดนัดจตุจักรที่ให้ความสำคัญในเรื่องอันตรายของควันบุหรี่ ทำให้นักรณรงค์จากต่างประเทศ ขอศึกษาดูงานเพื่อเป็นต้นแบบ เพราะตลาดนัดจตุจักรเป็นตลาดที่ผู้คนทั่วโลกรู้จัก เป็นที่มาของคำพูดที่ว่า “ถ้ามาเที่ยวเมืองไทยแล้ว ไม่ได้ไปตลาดนัดจตุจักรก็เหมือนมาไม่ถึงเมืองไทย”

กิจกรรมหนึ่งที่มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จะต้องจัดทุกปีเพื่อเป็นสัญลักษณ์ร่วมดำเนินกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสเพื่อผลักดันนโยบายในประเด็นสำคัญต่างๆ

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ได้ให้ความร่วมมือในการประสานภาคีเครือข่าย และเข้าร่วมจัดทำประชาพิจารณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ยกร่างกฎหมายควบคุมยาสูบ ฉบับปรับปรุงแก้ไขจากกฎหมายยาสูบเดิมทั้งสองฉบับ โดยเริ่มจากกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากภาคส่วนต่างๆ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2555 เป็นต้นมา ใน 4 ภาค





สร้างกระแสสู่สังคม



ขอบคุณ

ที่ไม่

สูบบุหรี่



สร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ : Action on Smoking and Health Foundation