



**ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะปันหยี**  
**เรื่อง นโยบายการบริหารจัดการป้องกันและควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะปันหยี**

**๑. หลักการและเหตุผล**

การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมในทุกระดับ โดยองค์ความรู้ทางสาธารณสุขชี้ให้เห็นว่าแอลกอฮอล์มีความเกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น โรคตับแข็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ความรุนแรง และปัญหาสังคมอื่น ๆ ซึ่งส่งผลให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายทั้งในระดับครัวเรือนและภาครัฐในบริบทของพื้นที่ท้องถิ่น ปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มักมีลักษณะเชื่อมโยงกับวิถีชีวิต วัฒนธรรมและกิจกรรมทางสังคม เช่น งานประเพณี งานบุญ งานเลี้ยงสังสรรค์ รวมถึงการเข้าถึงที่ง่ายจากร้านค้าชุมชนและร้านสะดวกซื้อ ส่งผลให้เกิดการดื่มในวงกว้าง และมีแนวโน้มที่เด็กและเยาวชนจะเริ่มดื่มในอายุน้อยลง ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นของพฤติกรรมเสี่ยงในระยะยาว

เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว ประเทศไทยได้กำหนดกรอบกฎหมายและนโยบายระดับชาติ ที่สำคัญ ได้แก่ พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งเป็นกฎหมายหลักที่ใช้ในการควบคุมการผลิต การจำหน่าย การโฆษณา และการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีสาระสำคัญ เช่น การกำหนดเวลาห้ามจำหน่าย การห้ามขายให้บุคคลอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี การจำกัดการโฆษณาและการกำหนดพื้นที่ห้ามดื่ม ประกอบกับพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒ ที่กำหนดความผิดเกี่ยวกับการขับขณะเมาสุรา พระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่ให้อำนาจองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๕๖ ที่มุ่งคุ้มครองเด็กจากพฤติกรรมเสี่ยงรวมถึงการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

จากกรอบกฎหมายดังกล่าว องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทสำคัญในการนำกฎหมายไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ ทั้งในด้านการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น การควบคุมดูแลสถานประกอบการ การจัดการสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง

**๒. วัตถุประสงค์**

นโยบายนี้มีเป้าหมายเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงทั้งในเชิงพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม โดยมีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ลดนักดื่มหน้าใหม่ มุ่งเน้นการป้องกันไม่ให้เด็กและเยาวชนเริ่มดื่ม โดยลดโอกาสในการเข้าถึง และสร้างภูมิคุ้มกันทางความคิด

/๒.๒ ลดปริมาณ

๒.๒ ลดปริมาณการบริโภคในกลุ่มผู้ดื่มเดิม สนับสนุนให้ผู้ดื่มอยู่แล้วลดปริมาณและความถี่ในการดื่ม เพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ

๒.๓ สร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ทำให้พื้นที่สาธารณะและชุมชนเป็นพื้นที่ที่ไม่เอื้อต่อการดื่ม

๒.๔ เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการช่วยเหลือดื่ม ให้ผู้ที่ต้องการเลิกหรือควบคุมการดื่ม สามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย

๒.๕ เสริมสร้างระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการความร่วมมือ จากทุกภาคส่วน

### ๓. มาตรการด้านกฎหมายและการบังคับใช้

การดำเนินงานต้องยึดตาม พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๓.๑ การควบคุมการจำหน่าย ตรวจสอบและกำกับให้ร้านค้าปฏิบัติตามเวลาจำหน่ายที่กฎหมายกำหนดรวมถึงห้ามจำหน่ายในสถานที่ต้องห้าม เช่น ใกล้สถานศึกษา ศาสนสถาน หรือสถานที่ราชการ

๓.๒ การป้องกันการขายให้ผู้เยาว์ กำหนดมาตรการตรวจสอบอายุผู้ซื้ออย่างเข้มงวด เช่น การแสดงบัตรประชาชนและบทลงโทษสำหรับผู้ฝ่าฝืน

๓.๓ การตรวจสอบเชิงรุก จัดตั้งทีมตรวจสอบร่วม (ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สาธารณสุข) ลงพื้นที่อย่างสม่ำเสมอและใช้กลไกชุมชนในการแจ้งเบาะแส

๓.๔ การควบคุมในงานเทศกาล กำหนดมาตรการเฉพาะในงานประเพณี เช่น การจำกัดพื้นที่ขายการกำหนดเวลาขายหรือการจัด “งานปลอดเหล้า”

๓.๕ การดำเนินคดีและบทลงโทษ บังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังเพื่อสร้างบรรทัดฐานและความเกรงกลัวต่อการกระทำความผิด

### ๔. การสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมเป็นมาตรการสำคัญในการลดพฤติกรรมเสี่ยง

๔.๑ กำหนดเขตปลอดแอลกอฮอล์ ออกประกาศพื้นที่ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่สำคัญ เช่น โรงเรียน วัด สถานพยาบาลและสถานที่ราชการ

๔.๒ ส่งเสริมกิจกรรมปลอดเหล้า สนับสนุนการจัดงานบุญ งานศพ งานประเพณี โดยไม่ใช้ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พร้อมสร้างแรงจูงใจ เช่น การมอบรางวัลชุมชนต้นแบบ

๔.๓ ควบคุม กำกับจุดจำหน่าย ลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำแนะนำผู้ประกอบการร้านค้า เกี่ยวกับกฎหมายการจำหน่ายแอลกอฮอล์ โดยเฉพาะบริเวณใกล้สถานศึกษา สร้างค่านิยมใหม่ ส่งเสริมให้การไม่ดื่มเป็นเรื่องปกติและได้รับการยอมรับในสังคม

### ๕. การป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ เน้นการป้องกันเชิงรุกในกลุ่มเด็กและเยาวชน

๕.๑ การให้ความรู้ในสถานศึกษา บูรณาการเนื้อหาเกี่ยวกับพิษภัยของแอลกอฮอล์ ในหลักสูตรการเรียนการสอน

๕.๒ การพัฒนาทักษะชีวิต สอนให้เด็กมีทักษะการปฏิเสธ การตัดสินใจและการจัดการแรงกดดันจากเพื่อน

๕.๓ การสร้างกิจกรรมทางเลือก ส่งเสริมกิจกรรมสร้างสรรค์ เช่น กีฬา ดนตรี ศิลปะ เพื่อลดเวลาว่างที่เสี่ยง

๕.๔ สร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัว ให้ผู้ปกครองมีบทบาทในการดูแลและเป็นแบบอย่างที่ดี

## ๖. การรณรงค์ประชาสัมพันธ์

การสื่อสารเป็นเครื่องมือสำคัญในการเปลี่ยนพฤติกรรมและค่านิยม

๖.๑ การจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง เช่น งดเหล้าเข้าพรรษา ปีใหม่ สงกรานต์

๖.๒ การใช้สื่อหลากหลาย ทั้งสื่อออนไลน์ วิทยุชุมชน ป้ายประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมภาคสนาม

๖.๓ การเล่าเรื่อง (Storytelling) ถ่ายทอดเรื่องราวผลกระทบจากแอลกอฮอล์เพื่อสร้างความตระหนัก

๖.๔ การใช้ผู้นำต้นแบบ เช่น ผู้นำชุมชน พระสงฆ์ ครู หรือบุคคลที่เลิกล้มสำเร็จ โดยการจัดกิจกรรมยกย่องการถ่ายทอดประสบการณ์เลิกล้มสำเร็จ เป็นต้น

## ๗. การช่วยเหลือและบำบัดผู้ดื่ม

การดูแลผู้ดื่มต้องใช้แนวทางด้านสุขภาพและสังคมร่วมกัน

๗.๑ การคัดกรองและประเมินความเสี่ยง โดยอสม. หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในชุมชน

๗.๒ บริการให้คำปรึกษา ทั้งแบบรายบุคคลและกลุ่ม เช่น กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน

๗.๓ การบำบัดรักษาสำหรับผู้ที่มีภาวะติดสุรา ให้เข้าถึงบริการทางการแพทย์

๗.๔ การติดตามต่อเนื่อง ป้องกันการกลับไปดื่มซ้ำ โดยใช้ระบบชุมชนและครอบครัว

## ๘. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน

ความสำเร็จของนโยบายขึ้นอยู่กับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการ ดำเนินการร่วมกัน

๘.๑ จัดตั้งคณะกรรมการระดับพื้นที่

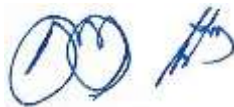
๘.๒ สนับสนุนกิจกรรมโดยกองทุนสุขภาพตำบล

๘.๓ ส่งเสริมบทบาทของผู้นำท้องถิ่นและเครือข่ายชุมชน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)



(นายดำรง สิ้นโต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะปันหยี่