



ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/-๑๕๖๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศร อำเภอเมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๒๒

พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ครบ ๑๐๐ % ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินตนเองในการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสรุปผลการดำเนินการสถานศึกษาปลอดบุหรี่ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน แจ้งให้กำกับติดตามสถานศึกษาในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ตาม ๗ มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ให้ครอบคลุม ๑๐๐ % ในภาพรวม ซึ่งผลการสรุปรายงานของสำนักควบคุมโรคในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แจ้งว่า ในส่วนของสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ยังดำเนินการตาม ๗ มาตรการ ยังไม่ครบทุกขั้นตอน พร้อมกำชับให้สถานศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทุกแห่ง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ขอให้สถานศึกษาทุกแห่งในสังกัดดำเนินการตาม ๗ มาตรการเพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ พร้อมทั้งดำเนินการประเมินตนเองและสรุปผลการดำเนินงานของสถานศึกษาตามแบบที่ส่งมาพร้อมหนังสือ จัดส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ (หรือจัดส่งทางอีเมลที่ Kru.pupun@gmail.com)

อนึ่ง การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ของสถานศึกษา ให้ดำเนินการประเมินตนเองให้ครบทุกขั้นตอน หากมีกรณีหรือขั้นตอนใดตามมาตรการที่ยังไม่ได้ดำเนินการให้ดำเนินการให้ครบ หรือในกรณีที่ไม่มีเหตุในสถานศึกษา ก็ให้กำหนดมาตรการหรือแนวทางไว้ล่วงหน้า เพื่อเป็นแนวทางป้องกันหากมีเหตุเกิดในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ์ นนท์พละ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๓๗-๓๑๓๖๒๘ ต่อ ๒๒/๐๘๙-๗๔๗๐๕๐๗

โทรสาร. ๐๓๗-๓๑๑๑๔๑

แบบประเมินตนเองในการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ปีงบประมาณ 2562

1) ข้อมูลทั่วไป

โรงเรียน.....ระดับ ☐ มัธยมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ขยายโอกาส ☐ อาชีวศึกษา
ที่ตั้ง : เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....(มีพื้นที่รวม.....ไร่.....งาน.....ตารางวา)
จำนวนนักเรียน.....คน (นักเรียนชาย.....คน , นักเรียนหญิง.....คน) จำนวนนักเรียนที่สูบบุหรี่.....คน (ชาย.....คน , หญิง.....คน)
จำนวนบุคลากรในสถานศึกษา (เช่น ผู้บริหาร ครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนักการภารโรง เป็นต้น)คน (ชาย.....คน , หญิง.....คน)
จำนวนบุคลากรในสถานศึกษาที่สูบบุหรี่.....คน (ชาย.....คน , หญิง.....คน)

2) การดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับการดำเนินงานของสถานศึกษา

ที่	ประเด็น	กิจกรรม/การดำเนินการ	ผลการประเมิน	
			ใช่	ไม่ใช่
1	การกำหนดนโยบาย “สถานศึกษาปลอดบุหรี่” ของสถานศึกษา	1.1 มีการจัดทำนโยบายสถานศึกษาเป็นเขตปลอดบุหรี่ เป็นลายลักษณ์อักษร และลงนามโดยผู้บริหาร		
		1.2 มีการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ โดยการประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งเผยแพร่ นโยบายสู่นักเรียน/นักศึกษา ครู อาจารย์ บุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครอง และผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสถานศึกษา โดยมีการระบุงการห้ามสูบบุหรี่ในสถานศึกษา ตามที่กฎหมายกำหนด และมีมาตรการลงโทษผู้ฝ่าฝืน		
		1.3 มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์นโยบายผ่านช่องทางที่หลากหลาย		
		1.4 อื่นๆ (ระบุ).....		
2	การบริหารจัดการใน สถานศึกษาปลอดบุหรี่	2.1 มีการจัดตั้งคณะทำงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ และกำหนดบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจน		
		2.2 มีการสำรวจข้อมูลการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา เช่น จำนวนผู้สูบบุหรี่ ความต้องการเลิกบุหรี่การพบเห็นการละเมิดการสูบบุหรี่		
		2.3 มีการติดตามผลการดำเนินงาน โดยคณะทำงานของสถานศึกษา		
		2.4 อื่นๆ (ระบุ).....		
3	การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อ “สถานศึกษาปลอดบุหรี่”	3.1 มีการจัดสภาพแวดล้อมภายในสถานศึกษาให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามที่กฎหมายกำหนด ดังนี้		
		3.1.1 มีเครื่องหมายแสดงเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย ให้เห็นชัดเจน บริเวณทางเข้า - ออกสถานศึกษา ทุกช่องทาง		
		3.1.2 มีเครื่องหมายแสดงเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย ให้เห็นชัดเจน บริเวณทางเข้า - ออกอาคารและภายในอาคารสถานที่		
		3.1.3 ไม่มีอุปกรณ์/ สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่ เช่น ที่เขี่ยบุหรี่		
		3.1.4 มีการเฝ้าระวังไม่ให้มีการสูบบุหรี่ในบริเวณสถานศึกษา		
		3.2 มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อม ไม่ให้เอื้อต่อการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา		
		3.3 อื่นๆ (ระบุ).....		
4	การสอดแทรกเรื่องบุหรี่ใน การเรียนการสอนและ กิจกรรมนอกหลักสูตร	4.1 มีการวางแผนและกำหนดกิจกรรมเพื่อสอดแทรก เรื่องโทษ พิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ในรายวิชาและกิจกรรมต่างๆ		
		4.1.1 ในหลักสูตร รายวิชา.....		
		4.1.2 นอกหลักสูตร กิจกรรม.....		
		4.2 มีการถ่ายทอด/สื่อสาร/สอดแทรก/เน้นย้ำ เรื่องโทษ พิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ในรายวิชาและกิจกรรมต่างๆทั้งใน และนอกหลักสูตร		
		4.3 อื่นๆ (ระบุ).....		

ที่	ประเด็น	กิจกรรม/การดำเนินการ	ผลการประเมิน	
			ใช่	ไม่ใช่
5	การมีส่วนร่วมของนักเรียน/นักศึกษาในการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดบุหรี่	5.1 มีการส่งเสริมให้นักเรียน/นักศึกษามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันเพื่อควบคุมยาสูบทั้งบริเวณในและนอกสถานศึกษา		
		5.2 มีการส่งเสริมให้นักเรียน/นักศึกษา ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างค่านิยมการไม่สูบบุหรี่ในช่องทางที่หลากหลาย		
		5.3 มีการส่งเสริมให้นักเรียน/นักศึกษา สร้างสรรค์สื่อการเรียนรู้ เพื่อให้นักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษามีภูมิคุ้มกันในการปกป้องตนเองจากการสูบบุหรี่		
		5.4 มีการส่งเสริมให้นักเรียน/นักศึกษาร่วมรณรงค์บ้านและชุมชนปลอดบุหรี่ และชักชวนให้คนในบ้านเลิกสูบบุหรี่		
		5.5 อื่นๆ (ระบุ).....		
6	การดูแลช่วยเหลือนักเรียน/นักศึกษาไม่ให้สูบบุหรี่	6.1 มีกระบวนการป้องกัน คัดกรอง และติดตามนักเรียน/นักศึกษาในกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการริเริ่มสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษา		
		6.2 มีกระบวนการในการดูแลช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษาที่สูบบุหรี่ให้เลิกสูบบุหรี่แบบบูรณาการ รวมทั้งมีการติดตามผลการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง		
		6.3 มีกระบวนการส่งต่อนักเรียน/นักศึกษาที่สูบบุหรี่เข้าสู่ระบบบริการเลิกบุหรี่ตามความเหมาะสม และติดตามผลการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน/นักศึกษาที่เข้าสู่ระบบบริการเลิกสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง		
		6.4 อื่นๆ (ระบุ).....		
7	การมีกิจกรรมร่วมกันระหว่างสถานศึกษากับชุมชน	7.1 มีกิจกรรมสร้างความตระหนักเรื่องโทษ พิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ร่วมกับชุมชน		
		7.2 มีการชี้แจงและขอความร่วมมือร้านค้าในชุมชน ไม่ให้จำหน่ายบุหรี่ให้แก่เยาวชน ตามที่กฎหมายกำหนด		
		7.3 มีการผลักดันให้ผู้นำชุมชนกำหนดนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานบ้านและชุมชนปลอดบุหรี่		
		7.4 อื่นๆ (ระบุ).....		

หมายเหตุ : แนวทางการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนกิจกรรมให้เหมาะสมกับบริบท และสถานการณ์ของสถานศึกษา/พื้นที่ได้ โดยอยู่ภายใต้ 7 มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่
ยกเว้น มาตรการที่ 3 การจัดสภาพแวดล้อมเพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ให้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดให้ครบทุกประเด็น

ผู้ประเมิน :

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....วัน-เดือน-ปี ที่ประเมิน.....

สรุปผล : ☐ ดำเนินการได้ครบทุกมาตรการ

☐ ดำเนินการได้ไม่ครบทุกมาตรการ , ดำเนินการได้ จำนวน.....มาตรการ,
 มาตรการที่.....ไม่ได้ดำเนินการ หรือไม่สามารถดำเนินการได้

3) เหตุผลที่ดำเนินการตาม 7 มาตรการเพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ได้ไม่ครบคลุม

.....

4) มาตรการใดที่คิดว่าทำได้ดี เพราะอะไร

.....



5) ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรค/ข้อจำกัดในการขับเคลื่อนฯ		แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ
ด้าน	เรื่อง/ประเด็น	
1. ด้านนโยบายและผู้บริหาร		
2. ด้านการบังคับใช้กฎหมาย		
3. ด้านสื่อรณรงค์และประชาสัมพันธ์		
4. ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน/ภาคีเครือข่าย		
5. ด้านบุคลากร		
6. ด้านงบประมาณ		
7. ด้านอื่นๆ (ระบุ)		

กรุณาส่งกลับไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ในสังกัด

แบบสรุปผลการดำเนินการสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ปีงบประมาณ 2562

ส่งที่ส่งมาด้วย 2

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับการศึกษา
สำนักงานบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงานหลัก :ตำแหน่ง.....โทร.....วัน-เดือน-ปี ที่สรุป.....E-mail.....

คำสั่งแจง โปรดเติมข้อความในช่องว่างและเขียนเครื่องหมายลงในช่องการประเมินตนเอง																											
ลำดับ	ชื่อโรงเรียน	ที่อยู่	จังหวัด	ผู้บริหาร/ผู้ประสาน	Tel.	Fax.	E-mail	พื้นที่รวม (ไร่/งาน/ ตารางวา)	จำนวนนักเรียน				จำนวนบุคลากรในสถาน				การดำเนินงานตาม 7 มาตรการ เพื่อสถานศึกษาปลอดบุหรี่							การประเมินตนเอง			หมายเหตุ
									จำนวนร. ทั้งหมด		จำนวนร.ที่ สูบบุหรี่		จำนวน บุคลากร ทั้งหมด	จำนวน บุคลากรที่ สูบบุหรี่	1	2	3	4	5	6	7	ครบ	ไม่ ครบ	ยังไม่ได้ ประเมิน			
									ชาย	หญิง	ชาย	หญิง													ชาย	หญิง	
1																											

หมายเหตุ 1. ครบ หมายถึง ดำเนินงานครบตาม 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดบุหรี่
2. ไม่ครบ หมายถึง ดำเนินงานไม่ครบตาม 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดบุหรี่
3. สามารถ Download แบบฟอร์มฯ ได้ที่เว็บไซต์ <http://btc.ddc.moph.go.th/th/smokefree>