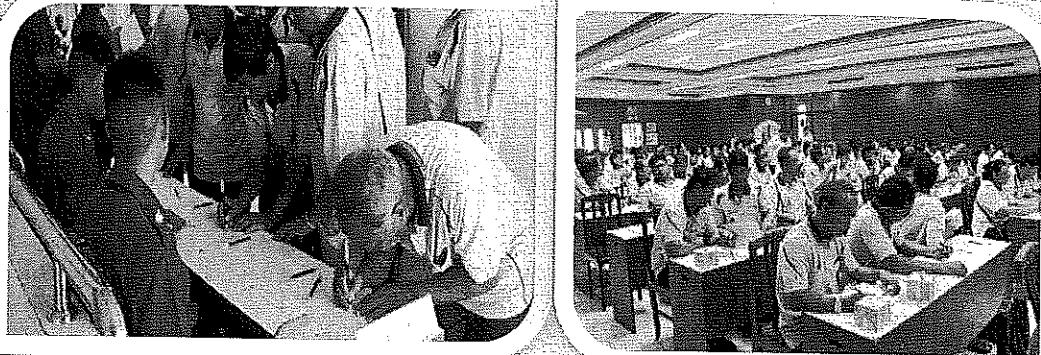


“SMART Network SMART Community

พลังเครือข่ายลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่ สร้างชุมชนน่าอยู่”



นรต.จับมือคนขับรถตู้ฯรับ-ส่ง นักเรียน กว่า 120 คน ขอเป็นผู้นำแห่งความดี

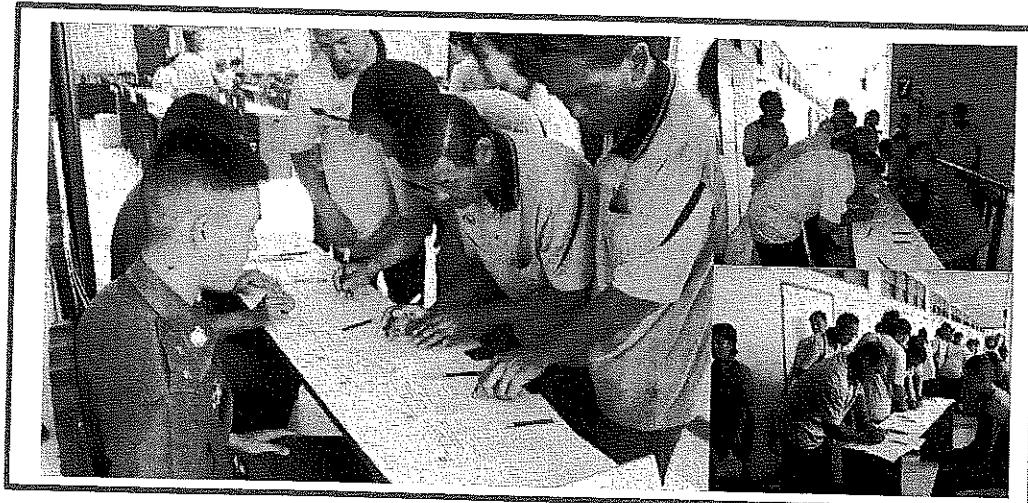
ปรับพฤติกรรมลด ละ เลิก บุหรี่ เพื่อเด็กและเยาวชน เมื่อเร็วๆนี้ ที่โรงเรียน นาคประสิทธิ์ อ.สามพราณ จ.นครปฐม จัดกิจกรรม “SMART Network SMART Community พลัง เครือข่ายลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่ สร้างชุมชนน่าอยู่” โดยความร่วมมือของโรงเรียนนานาชาติร้อย ตัวราช โรงเรียนนาคประสิทธิ์ ชมรมคนขับรถตู้โรงเรียนนาคประสิทธิ์ ชุมชนวัดบางซางเหนือ และสำนักสนับสนุนสุขภาวะเด็ก เยาวชนและครอบครัว สสส. ภายใต้โครงการพัฒนาโรงเรียน นายร้อยตัวราชสู่องค์กรสร้างเสริมสุขภาพ “Healthy University SMART Academy” เพื่อสร้าง เครือข่ายความดีพัฒนาสู่ชุมชนต้นแบบปลดบุหรี่และเหล้า สร้างวิถีชีวิตสุขภาพดี ด้วย กระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย บ้าน วัด โรงเรียน เริ่มต้นที่การสักดิษุสูบหน้าใหม่ และลดจำนวนผู้สูบรายเก่า หวังให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพดี ดันหาบุคคลต้นแบบในการ เลิกเหล้า บุหรี่ เพื่อเป็นexample สร้างความตระหนักรู้ให้เกิดในชุมชน เกิดความเชื่อมั่นว่า “ทำได้” และ “มุ่งมั่น” ในการเลิกเหล้า บุหรี่ ตลอดจนสามารถเป็นแบบอย่างที่ดีในการสร้าง ค่านิยมไม่สูบบุหรี่ ไม่ติ่มเหล้าแก่ครอบครัว ชุมชนและสังคมซึ่งมีพนักงานขับรถตู้เข้าร่วมกว่า 130 คน การจัดกิจกรรมครั้งมีวัตถุประสงค์หลัก ๆ คือ

- 1) เพื่อให้ก่อสู่มีเป้าหมายในชุมชนวัดบางซางเหนือและชุมชนใกล้เคียง ได้มีความรู้และ เกิดความตระหนักรถึงพิษภัยของบุหรี่และพิษภัยของการติ่มสูตร

- 2) เพื่อให้ก้าวสู่มีเป้าหมายในชุมชนวัดบางซางเหนือและชุมชนใกล้เดียง มีความเข้าใจเกี่ยวกับพิษภัยของสุรา และบุหรี่ รวมทั้งสามารถแนะนำให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการเลิกบุหรี่และสุราให้แก่เพื่อน ครอบครัว ชุมชน และสังคมภายนอกได้
- 3) เพื่อรณรงค์ในการสร้างความเข้มแข็งและมีภูมิคุ้มกันในตนของต่อปัญหาการสูบบุหรี่ในชุมชนวัดบางซางเหนือและชุมชนใกล้เดียง
- 4) เพื่อพัฒนาให้เป็นชุมชนต้นแบบปลดบุหรี่และเหล้า สร้างวิถีชีวิตในชุมชนด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย บ้าน วัด โรงเรียน
- 5) ลดอัตราการเพิ่มจำนวนผู้สูบและผู้ดื่มรายใหม่และลดจำนวนผู้สูบและผู้ดื่มรายเก่าเพื่อให้ประชาชนในก้าวสู่มีเป้าหมายมีพัฒนาระบบที่พึงประสงค์
- 6) เพื่อดันหาอาสาสมัครบุคคลต้นแบบในการเลิกเหล้า บุหรี่ เพื่อให้ชุมชนตระหนักรู้ในความสามารถของตนและมีความมุ่งมั่นในการเลิกเหล้าและบุหรี่
- 7) เพื่อให้รูปแบบการดำเนินกิจกรรมที่ดี (best practice) ของชุมชนต้นแบบปลดบุหรี่และเหล้า ขยายผลไปยังชุมชน วัด โรงเรียนใกล้เดียงโรงเรียนเหล่าทัพอีก 3 เหล่า

»» วิธีการดำเนินการและลักษณะการปฏิบัติงาน

- 1) ตั้งคณะกรรมการด้านการรณรงค์ป้องกันแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่และเหล้าในชุมชนวัดบางซางเหนือและชุมชนใกล้เดียง โดยมีนักเรียนแทนนำจากโรงเรียนนายร้อยตารวจและนักเรียนนายร้อย อีก 3 เหล่าทัพเป็นที่ปรึกษา
- 2) จัดทำ Facebook / Line กลุ่ม การเผยแพร่ข้อมูลทางวิชาการลงเว็บไซต์ และวิทยุชุมชน
- 3) รับสมัครอาสาสมัคร และก้าวสู่มีผู้สูบบุหรี่และดื่มเหล้าที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่



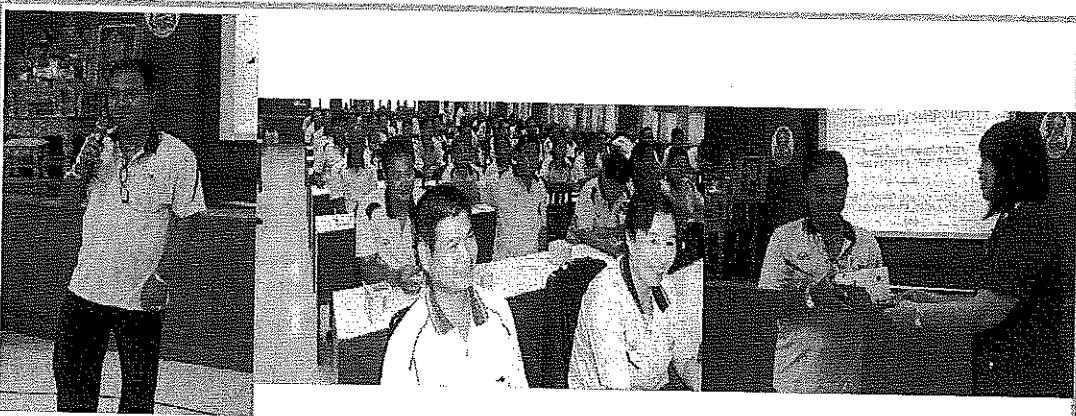
4) จัดอบรม กลุ่มเป้าหมายในชุมชนวัดบางซางเนื้อและชุมชนใกล้เคียงรวมทั้งเจ้าหน้าที่ บุคลากร และบรรยายโดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ การบรรยาย ประกอบวีดีโอ และปฏิบัติการในการเลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่มสุรา



5) จัดการคัดเลือกอาสาสมัครเพื่อเป็นบุคคลต้นแบบในการเลิกเหล้า บุหรี่ เพื่อให้ชุมชนตระหนักในความสามารถของตนเองและมีความมุ่งมั่นในการเลิกเหล้าและบุหรี่



นายกฤษฎา ศิริปัญญา หนึ่งในบุคคลต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการดำเนินงานฯ ให้เป็นบุคคลต้นแบบในการเลิกสูบบุหรี่ “เมื่อ 20 ปีที่แล้ว ได้ลองห่มหมากอย่างทั้ง สิน กัญชา โดยเฉพาะบุหรี่สูบวันละ 2 ซอง ขั้นต่ำ หลังจากนั้นได้ใช้วิธีการหักดิบ เลิกหมดทุกอย่างมา 20 กว่าปีแล้ว”

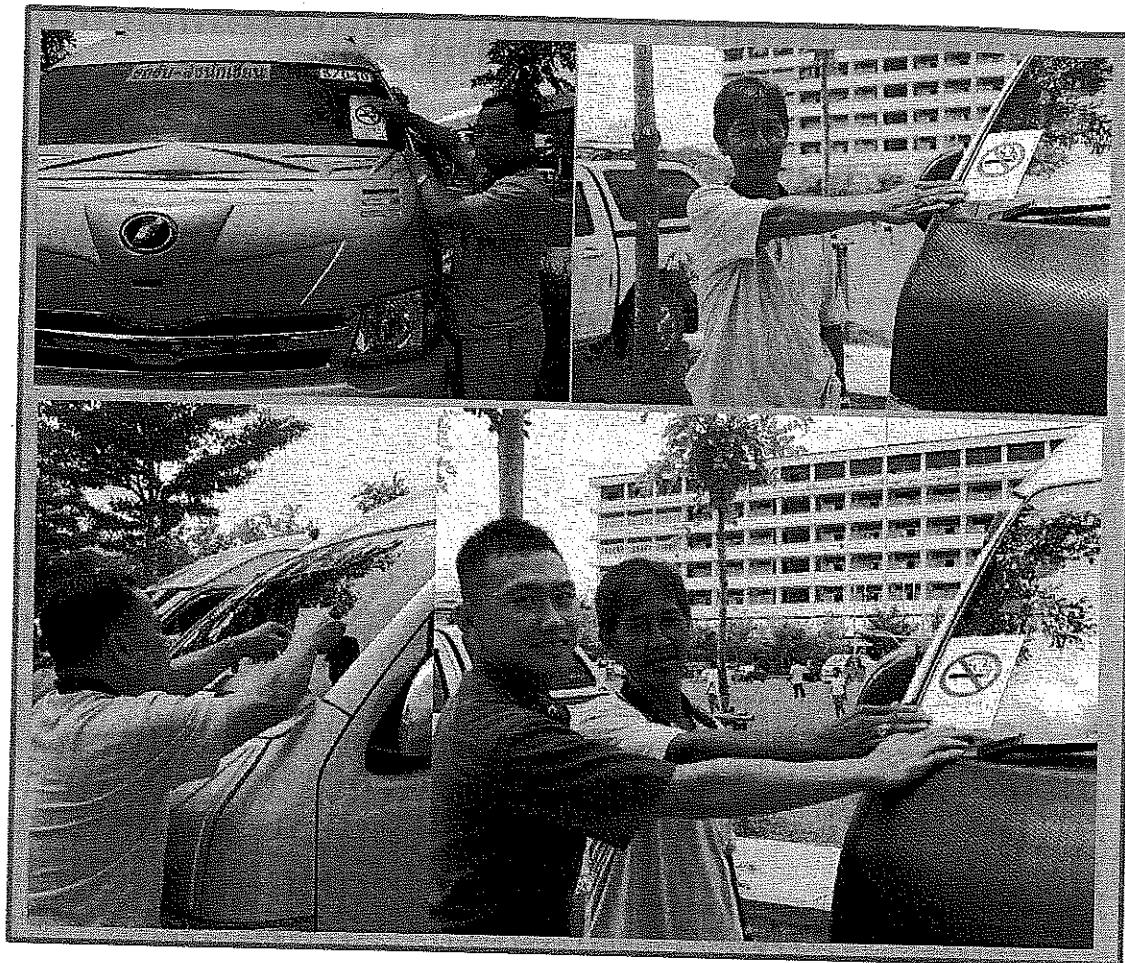


นายกฤษ ช้างนาพง หนึ่งในบุคคลต้นแบบ ที่เลิกสูบหรืออีกหนึ่งคนที่ออกมาระเป็นต้นแบบหรือเล่าประสบการณ์ และได้ให้แนวคิดในการเลิกบุหรี่ “อย่างแรกที่มีเลยคือกำลังใจสำคัญที่สุด ผมเองมีสุขภาพคน เปื่อยตอนมีลูกคน แรกยังไม่เลิกสูบบุหรี่ ซึ่งตอนนั้นสูบมาก และพอทราบภาระยาตั้งครรภ์ก็สัญญาว่าจะเลิกสูบบุหรี่เพื่อลูกคนที่สอง” นี่คือกำลังใจที่萌เลิกได้ครับ นายกฤษฯ ก่อการ



นายสกันธ์ เทเมียะจิระ หนึ่งในผู้ที่กำลังจะเลิกสูบบุหรี่ ได้ออกมาเพื่อสัญญาภัยกับตนเองและเพื่อนๆว่าจะเลิกสูบบุหรี่ “เพื่อสุขภาพของตัวผมเองและเพื่อครอบครัว จะได้ลดค่าใช้จ่ายกับเงินที่ไม่มีประโยชน์ทำลายสุขภาพ เงินส่วนนี้คิดเป็นวัน เป็นเดือน เป็นปี เราหมดเงินกับส่วนนี้ไปเท่าไหร่โดยตัดสินใจที่จะเลิก ณ บัดนี้ เลย” นายสกันธ์ฯ กล่าว

6) กลุ่มเป้าหมายในชุมชนร่วมรณรงค์และประชาสัมพันธ์การงดสูบบุหรี่ โดยการติดสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ รถตู้โดยสารรับส่งนักเรียน จำนวน 120 คัน



7) จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาในการเลิก เหล้า บุหรี่





ประธานคณะกรรมการฯ ได้มอบของที่ระลึกและเกียรตินิพัตรแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ
โดยเป็นเขตปรับผิดชอบการขับรถของชุมชน พนักงานขับรถ รับ - ส่ง นักเรียนโรงเรียนนาคประลิทธ์
ทั้ง 10 เขต

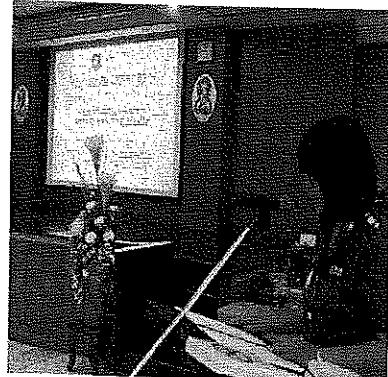
- 8) ดำเนินการนิเทศโครงการโดยผู้ดำเนินโครงการจาก โรงเรียนนายร้อยตبارุง
- 9) ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินโครงการ โดยผู้ดำเนินโครงการจาก โรงเรียนนายร้อยตبارุง



เก็บความรู้จากบทสัมภาษณ์

ศ.พ.ต.อ.หญิง ดร.พัชรา สินล oyoma ผู้จัดการโครงการ SMART Academy โรงเรียนนายร้อยตبارุงได้กล่าวถึงไทยและพิษภัยของบุหรี่ ว่า

“การสูบบุหรี่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสังคมไทย นำไปสู่ความสูญเสียทางเศรษฐกิจ ปัญหา สุขภาพ และสังคมโดยรวม ถึงแม้ว่าบุหรี่มีความ พยายามในการลดจำนวนผู้สูบบุหรี่ด้วยการ เพิ่มภาษีบุหรี่ตาม แต่ก็มิได้ทำให้ปริมาณ ความต้องการในการสูบบุหรี่ลดลง ในทาง กลับกันรัฐบาลต้องเสียงบประมาณจำนวน มหาศาลไปกับการจัดการปัญหาสุขภาพของ ประชาชนอีกทั้ง ข้อมูลจากการวิจัยพบว่าการเสียชีวิตจากการสูบบุหรี่แต่ละปีสูง ถึง 52,000 คน โดยบุหรี่ 1 มวน ใช้เวลา 7 นาที หรือนานที่สุด 6 คน ส่งผลให้ผู้สูบมี ชีวิตที่สั้นลงถึง 12 ปี นอกจากนี้ เป็นความเข้าใจผิดมาโดยตลอดคือว่าบุหรี่ช่วยลด อาการปวดหัว อาการเครียดจากปัญหาการทำงาน การดำเนินชีวิต ปัญหา ครอบครัว ซึ่งแม้ว่าจะมีการเปลี่ยนรูปแบบของให้มีภาพที่น่ากลัว และการปรับ ราคาให้สูงขึ้น แต่ก็ยังมีคนสูบบุหรี่อยู่เป็นจำนวนมาก ดังนั้น กิจกรรม “SMART Network SMART Community พลังเครือข่ายลด ละ เลิก เห็ก บุหรี่ สร้างชุมชน นำอยู่” ในวันนี้ จึงเป็นกิจกรรมที่สนองตอบความต้องการของสังคมอย่างแท้จริง โดย โรงเรียนนายร้อยตبارุงได้ให้ นรต.พิชิตพล ราชกุล ลงพื้นที่สำรวจบริบท ชุมชนและเป็นผู้ทำโครงการตามความสนใจของตนเอง”



นางสายหยุด เรืองมาลัย รองผู้อำนวยการโรงเรียนนาคประสิทธิ์ กล่าวว่า “โรงเรียนนาคประสิทธิ์เปิดสอนระดับเตรียมอนุบาลถึง ม.6 และระดับอาชีวศึกษา มีนักเรียนทั้งหมด 4,945 คน เป็นภาคีเครือข่ายที่ร่วมมือดำเนินการกับทางโรงเรียนนายร้อยต่ำรากฐานโดยตลอด เนื่องจากกิจกรรมที่ทางโรงเรียนนายร้อยต่ำรากฐานนี้เกิดประโยชน์ต่อโรงเรียน นักเรียนและชุมชนใกล้เคียงโดยตรง การที่นักเรียนนายร้อยต่ำรากฐานพื้นที่สำราญบริบทชุมชน โดยพบพนักงานขับรถตู้ของ โรงเรียนนาคประสิทธิ์ประมาณ 120 คน อาศัยอยู่ในชุมชนนี้เป็นจำนวนมากดังกล่าว ทำให้ได้ทราบถึงปัญหาและความต้องการที่จะเลิกสูบบุหรี่ และนำไปกันต้องการ เด็กตื่นเหล้าด้วย จึงเป็นความต้องการร่วมกันของนักเรียนนายร้อยต่ำรากฐานและผู้ขับรถตู้ในการหาแนวทางทำให้เกิดชุมชนต้นแบบด้านการเลิกบุหรี่และตื่นเหล้า ขณะนี้ การที่พนักงานขับรถตู้แสดงความต้องการเลิกบุหรี่และเหล้าถือเป็นเรื่องที่ดีอีก เด็กนักเรียนจะได้เห็นภาพลักษณ์ที่ดี และผู้ปกครองก็จะเกิดความสนใจเจริญในความปลดภัยของสุกหลาน โดยโรงเรียนมีรถตู้เอกชนร่วมบริการทั้งหมด 124 คัน ซึ่งโรงเรียนจะควบคุมเรื่องราคา มาตรการความปลอดภัย ความเป็นระเบียบเรียบร้อยเวลาขับส่ง พนักงานขับรถตู้ทุกคนจะใส่เสื้อโปโลสีฟ้ามีสติ๊กเกอร์แสดงสัญลักษณ์ 3 อย่าง คือ 1) รถรับส่งนักเรียน 2) ชื่อโรงเรียนนาคประสิทธิ์ และ 3) เลขที่สัมภានและลำดับเลขรถ ส่วนเรื่องรายละเอียดอื่นๆ ผู้ปกครองจะเป็นผู้ตกลงกับผู้ขับรถตู้เอง”

นางสายหยุด กล่าวต่อไปว่า

“ภาพลักษณ์ต่ำรากฐานนี้ ยอมรับตรงๆ เริ่มเบาบางลง เด็กและเยาวชนจากที่เคยพึ่งพาโต้ชื่นจะเป็นต่ำรากที่เปลี่ยนความพัฒนา ไม่ใช้อาชีพหลักที่เด็กต้องการแล้ว ดังนั้น การที่เด็กนักเรียนนายร้อยต่ำรากฐานได้ลงมาคลุกคลีกับชุมชน สังคมตั้งแต่ยังเรียนอยู่ จะเกิดประโยชน์มากกว่ารอจับแล้ว ออกไปทำงานเป็นเหมือนการเริ่มต้นนับหนึ่งใหม่ แต่ถ้าได้ลงมาทำงานเรียนรู้ปัญหาต่างๆ ในสังคม ได้ความรู้ประสบการณ์ สามารถช่วยเหลือชุมชนได้จริงๆ อีกทั้ง การที่ รร.นรต.เปิดรับโรงเรียนให้เป็นแหล่งศึกษาดูงาน ให้พื้นที่ทำการกิจกรรมในอำเภอสามพรานยิ่งเพิ่มความสัมพันธ์อันดีกับชุมชนมากขึ้น ซึ่งอย่างให้ทุกสาขาอาชีพทำเช่นเดียวกับโรงเรียนนายร้อยต่ำรากฐาน”...



» ข้อคิดจากเรื่องเล่าของบุคคลต้นแบบในการเลิกสูบบุหรี่

นายกฤษดา ศิริปัญญา พนักงานขับรถตู้ กล่าวว่า



“ห้างที่สูบบุหรี่และดื่มเหล้าจะแก่เร็ว สุขภาพร่างกายไม่ดี”

นายสกนธ์ เทเมียจิระ แกนนำชุมชนขับรถตู้ กล่าวว่า



“ขับรถตู้มาประมาณ 20 ปี แต่มาขับรถตู้รับส่งนักเรียน รร. นาคประสีทีได้ 5-6 ปีแล้ว ซึ่งนอกจากขับรถตู้ก็ทำสวนส้มโดยด้วยตัวเองนี่ สาเหตุที่ต้องการเลิกบุหรี่ เพราะคิดว่าอย่างมีของขวัญให้กับครอบครัว ถ้าทำได้เชื่อว่าคนในครอบครัวจะต้องดีใจมาก เพราะหลานอายุ 7 ขวบ บอกให้เลิกมานานแล้ว ซึ่งครั้งหนึ่งเคยดัดลินใจเลิกได้มาประมาณ 4-5 ปี แต่เพราะเดริยดึงกลับมาสูบอีกจนถึงปัจจุบัน ด้วยนี่ ครั้งนี้จะต้องเลิกให้ด้วยตัวเองเด็ดขาด เพราะอายุมากแล้ว การสูบบุหรี่มีอันตรายต่อสุขภาพ ใครที่ยังไม่สูบบุหรี่ก็อย่าคิดลอง เพราะถ้าติดแล้วจะจะเลิกยาก อีกประเด็นสำคัญคือการที่เราสูบบุหรี่จะมีกลิ่นปาก กลิ่นตัวเหม็น ซึ่งคนที่สูบจะไม่รู้ตัว แต่คนรอบข้างจะแสดงอาการรังเกียจไม่อยากเข้าใกล้ รวมถึงเด็กนักเรียน ครู ผู้ปกครองด้วย ด้วยนี่ การที่มีนักเรียนนายร้อยตำรวจมาสำรวจบ้านในชุมชน สังคม จึงได้แจ้งความต้องการออกใบ ซึ่งตรงกับสิ่งที่นักเรียนนายร้อยตำรวจตั้งใจที่จะทำอยู่ แล้ว เป็นโครงการที่ดีมากๆ ก็เลยประโยชน์โดยตรงต่อตัวเอง คนรอบข้างและสังคม”

» ความสำเร็จของกิจกรรม

การดำเนินกิจกรรม สร้างนี่ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ โดยกลุ่มเป้าหมายในชุมชนวัดบางข้าวเหนียวและชุมชนโภสต์เตียง จำนวน 205 คน ได้ร่วมรณรงค์การงดสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ รณรงค์การ รถรับ ส่งนักเรียนจำนวนรถจักรยานยนต์ จำนวน 202 คัน และได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาการสูบบุหรี่และวิธีการเลิกบุหรี่ และปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ และการเลิกดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนสามารถถ่ายทอดความรู้ดังกล่าวให้แก่เพื่อน ครอบครัว

ชุมชน และสังคมภายในออก รวมถึงชุมชนยังได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนต้นแบบปลอดบุหรี่และเหล้า วิถีชีวิตในชุมชน ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมจากการคิดเห็นของชุมชน บ้าน วัด โรงเรียน

ทั้งนี้ หลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมแล้ว ยังมีประชาชนเดินทางมากองค์บุรีกษาในการเลิกบุหรี่ และแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง ซึ่งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ค่ายให้คำปรึกษาในการเลิกบุหรี่ โดยแนะนำการใช้สเปรย์สมุนไพร เลิกบุหรี่ ซึ่งก็เป็นวิถีหนึ่งตัวชี้วัดซึ่งชี้ให้เห็นว่าการจัดกิจกรรมครั้งนี้ได้ประสบความสำเร็จ ที่สามารถทำให้คนในชุมชนหันมาใส่ใจตนเอง รักสุขภาพ มีกำลังใจในการลด ละ เลิก บุหรี่ และแอลกอฮอล์อย่างจริงจัง

หลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมทางโครงการฯ ได้ทำการสำรวจพฤติกรรมและสถานการณ์การสูบบุหรี่ผู้ประกอบการตลาดรับ-ส่งน้ำเรียน ก่อตั้งตัวอย่างที่ให้ข้อมูล ประกอบด้วย คนเข้ารับตู้ จำนวน 106 คน โดยสรุปผลการประเมินดังนี้

1) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

จากการสอบถามกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 106 คน พบร้า ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 92 คน คิดเป็นร้อยละ 86.8 และเพศหญิง จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 13.2 มีอายุระหว่าง 41-50 ปี จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 32.1 รองลงมาอายุ 51 ปีขึ้นไป จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 28.3 และอายุระหว่าง 31-40 ปี จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 25.5 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของกลุ่มตัวอย่างโดยส่วนใหญ่ไม่เคยสูบบุหรี่ จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 55.7 รองลงมาปั้จจุบันยังคงสูบอยู่ จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 26.4 และเคยสูบบุหรี่แต่เลิกแล้ว จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 15.1 โดยส่วนใหญ่เลิกสูบมาเป็นเวลา 6-10 ปี จำนวน 6 คน รองลงมา 1-5 ปี จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 4.7 และระยะเวลาไม่ถึง 1 ปี จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 3.8 ดังแสดงในตารางที่ 20

ตารางที่ 20 ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	เปอร์เซ็นต์
	(n=106)	(100.00)
1. เพศ		
1.1 ชาย	92	86.8
1.2 หญิง	14	13.2
2. อายุ		
2.1 อายุไม่เกิน 20 ปี	3	2.8
2.2 อายุระหว่าง 21-30 ปี	12	11.3
2.3 อายุระหว่าง 31-40 ปี	27	25.5
2.4 อายุระหว่าง 41-50 ปี	34	32.1

ตารางที่ 20 ข้อมูลทั่วไป (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (n=106)	ร้อยละ (100.0%)
2.5 อายุตั้งแต่ 51 ปีขึ้นไป	30	28.3
3. พฤติกรรมการสูบบุหรี่		
3.1 ไม่เคยสูบ	59	55.7
3.2 เคยลองสูบ แต่ปั๊จจุบันไม่สูบแล้ว	3	2.8
3.3 เคยสูบแต่เลิกแล้ว เป็นเวลา	16	15.1
- ไม่ถึง 1 ปี	4	3.8
- 1-5 ปี	5	4.7
- 6-10 ปี	6	5.7
- 11-15 ปี	1	0.9
3.4 ปั๊จจุบันยังสูบอยู่	28	26.4

กลุ่มตัวอย่างที่ปั๊จจุบันยังสูบบุหรี่อยู่ จำนวน 28 คน ส่วนใหญ่สูบบุหรี่เป็นประจำทุกวัน จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 17.0 รองลงมาสูบเป็นครั้งคราว นานๆ ครั้ง จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 6.6 และสูบเกือบทุกวัน/บ่อย จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 2.8 โดยเฉลี่ยวันละ 6-10 มwan จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 15.1 รองลงมา 2-5 มwan จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 4.7 และ 11-15 มwan จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 3.8 โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สูบมาเป็นระยะเวลา 16-20 ปี จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 5.7 รองลงมา 6-10 ปี จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 3.8 และระยะเวลา 6-10 ปี จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 4.7 ยี่ห้อของบุหรี่ที่ใช้สูบส่วนใหญ่ คือ ยี่ห้อกรองทิพย์ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 8.5 รองลงมา y ห้อ LM จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 6.6 และยี่ห้อวันเดอร์ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 6.7 ส่วนใหญ่ใช้บประมาณในการสูบบุหรี่วันละประมาณไม่ถึง 50 บาท จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 15.1 รองลงมาประมาณ 50-100 บาท จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 9.4 และมากกว่า 100 บาท จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.9 ซึ่งสถานที่ในการสูบบุหรี่ส่วนใหญ่เป็นที่บ้าน จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 16.0 รองลงมาทั้งที่บ้านและที่ทำงาน จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 6.6 และที่ทำงาน เพียงที่เดียว จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 1.9

ปั๊จจุบันในสถานที่ทำงานกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สูบบุหรี่นานๆ ครั้ง รองลงมาสูบเป็นประจำ จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 8.5 และไม่สูบ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 5.7 โดยสถานที่ส่วนใหญ่ที่ใช้สูบในที่ทำงาน คือ ห้องหรือเขตสูบบุหรี่ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 7.5 รองลงมา ห้องน้ำ จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 6.6 และพื้นที่ทำงาน เช่น ในโรงงาน จำนวน 5 คน คิดเป็น

ร้อยละ 4.7 ปัจจุบันกลุ่มตัวอย่างมีความต้องการที่จะเลิกสูบบุหรี่ จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 25.5 โดยให้ความคิดเห็นว่าครอบครัวอย่างให้เลิก จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 16.0 รองลงมาต้องการประหายด จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 11.3 และมาให้ความเห็นว่ารู้สึกรังสีทางภัยมากขึ้น รู้ว่าไม่ต้องการเลิก จำนวน 11 คน ความคิดเห็น คิดเป็นร้อยละ 10.4 ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 21

ตารางที่ 21 พฤติกรรมการสูบบุหรี่

พฤติกรรมการสูบบุหรี่	จำนวน (n=106)	ร้อยละ (%)
4. ความถี่ในการสูบ		
4.1 สูบประจำทุกวัน	18	17.0
4.2 สูบเกือบทุกวัน/ปอย	3	2.8
4.3 สูบเป็นครั้งคราว นานๆ ครั้ง	7	6.6
5. ท่านสูบบุหรี่เฉลี่ยวันละ/มวน		
5.1 2-5 มวน	5	4.7
5.2 6-10 มวน	16	15.1
5.3 11-15 มวน	4	3.8
5.4 มากกว่า 16 มวนขึ้นไป	3	2.8
6. ท่านสูบมาเป็นระยะเวลา		
6.1 1-5 ปี	3	2.8
6.2 6-10 ปี	5	4.7
6.3 11-15 ปี	4	3.8
6.4 16-20 ปี	6	5.7
6.5 มากกว่า 20 ปี	10	9.4
7. อัตราของบุหรี่		
7.1 วันเดอร์	6	5.7
7.2 กรองทิพย์	9	8.5
7.3 สายผน	1	0.9
7.4 กรุงทอง	1	0.9
7.5 LM	7	6.6
7.6 SMS	4	3.8

ตารางที่ 21 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ (ต่อ)

รายการ	จำนวน (0-105)	ร้อยละ (%)
8. งบประมาณที่ใช้ในการสูบบุหรี่วันละประมาณ		
8.1 ไม่มีถึง 50 บาท	16	15.1
8.2 50-100 บาท	10	9.4
8.3 มากกว่า 100 บาท	2	1.9
9. สถานที่ส่วนใหญ่ในการสูบบุหรี่		
9.1 ที่บ้าน	17	16.0
9.2 ที่ทำงาน	2	1.9
9.3 ทั้งที่บ้านและที่ทำงาน	7	6.6
9.4 ข้างนอกบ้านและที่ทำงาน	2	1.9
10. ปัจจัยทางสูบบุหรี่ที่ทำงานหรือไม่		
10.1 ไม่สูบ	6	5.7
10.2 สูบประจำ	9	8.5
10.3 สูบนานๆ ครั้ง	13	12.3
11. สถานที่ส่วนใหญ่ที่สูบบุหรี่ในที่ทำงาน		
11.1 ห้องทำงานส่วนตัว	3	2.8
11.2 พื้นที่ทำงาน เช่น ในโรงงาน	5	4.7
11.3 ศาลาที่พักผ่อนในวัด	3	2.8
11.4 ห้องหรือเขตสูบบุหรี่	8	7.5
11.5 ห้องน้ำ	7	6.6
11.6 ที่จอดรถ	1	0.9
11.7 ที่โถงๆ	1	0.9
12. ความต้องการที่จะเลิกสูบบุหรี่		
12.1 ต้องการ เพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	27	25.5
- ครอบครัวอยากริ้วให้เลิก	17	16.0
- มีปัญหาสุขภาพ แพทย์แนะนำให้เลิก	1	0.9
- มีปัญหาลุขภาพ จึงอยากเลิกเอง	3	2.8
- รู้สึกไม่ดี ไม่ต้องการสูบบุหรี่	11	10.4
- สงสารไม่ค่อยยอมรับ	11	10.4
- ต้องการประหยัด	12	11.3

ตารางที่ 21 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ (ต่อ)

รายการ	จำนวนครั้ง	จำนวนเงิน
(ก = 100)	(บาท)	(บาท)
- โรงเรียนเข้มงวดเกี่ยวกับการควบคุมการสูบบุหรี่ของพนักงาน ทำให้สูบไม่สะดวก	8	7.5
- กฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะและที่ต่างๆ ทำให้สูบไม่สะดวก	8	7.5
- คนดีนั่นตัวไม่สูบบุหรี่มากขึ้น รู้สึกว่า คนสูบเหมือนเป็นคนน่ารังเกียจ	8	7.5
- กังวลเรื่องผลกระทบต่อครอบครัวที่ไม่สูบบุหรี่	4	3.8

2) การวัดความรู้เกี่ยวกับบุหรี่

ข้อคำถามที่กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบถูกมากที่สุด ได้แก่ ข้อคำถามการสูบบุหรี่ เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็งที่อวัยวะต่างๆ ของร่างกาย คิดเป็นร้อยละ 100.0 รองลงมา สารนิโคตินในบุหรี่ ทำให้ผู้สูบบุหรี่มีอาการติดบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 99.1 และบุหรี่เป็นสิ่งเสพติด ชนิดหนึ่งและการสูบบุหรี่ในที่สาธารณะก่อให้เกิดความเสี่ยหายน์ต่อสุขภาพของบุคคลอื่น เป็นการใช้สิทธิที่มิชอบด้วยกฎหมาย มีค่าเฉลี่ยเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 98.1

ข้อคำถามที่กลุ่มตัวอย่างตอบผิดมากที่สุด ได้แก่ ข้อคำถามผู้ไม่สูบบุหรี่ ไม่สามารถ เรียกร้องเจ้าของสถานที่ที่ไปใช้บริการให้จัดเขตปลอดบุหรี่ได้ คิดเป็นร้อยละ 34.0 รองลงมาคือ ข้อคำถามกันกรองบุหรี่ช่วยลดอันตรายจากการสูบบุหรี่ได้ คิดเป็นร้อยละ 29.2 สถานที่ สาธารณะเป็นแหล่งสำคัญที่เป็นพำนะแห่งการเกิดโรคจากควันบุหรี่และห้ามขาย แลกเปลี่ยน หรือให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่ผู้ที่มีอายุไม่ครบ 20 ปีบวบรวม ค่าเฉลี่ยเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 8.5 ดังแสดงในตารางที่ 22

ตารางที่ 22 ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่

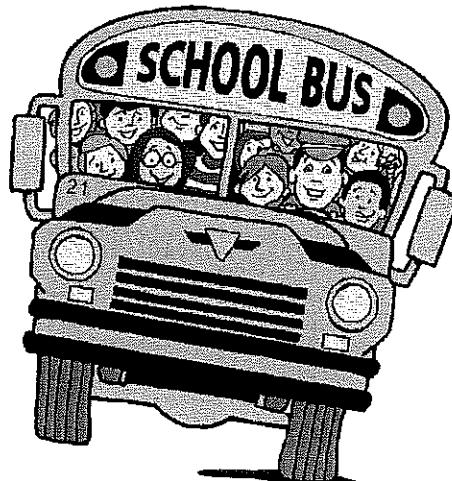
ลำดับ	รายการ	จำนวนครั้ง	จำนวนเงิน
(ก = 100)	(บาท)	(บาท)	
1	บุหรี่เป็นสิ่งเสพติดชนิดหนึ่ง	98.1	1.9
2	การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็งที่อวัยวะต่างๆ ของร่างกาย	100.0	0.00
3	การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เส้นเลือดในสมองแตกและเป็นอัมพาตได้	97.2	2.8
4	สารนิโคตินในบุหรี่ ทำให้ผู้สูบบุหรี่มีอาการติดบุหรี่	99.1	0.9
5	สาธารณูปโภค ไม่ผลทำให้ความดันโลหิตสูง หัวใจเต้นเร็ว	94.3	5.7
6	กันกรองบุหรี่ช่วยลดอันตรายจากการสูบบุหรี่ได้	70.8	29.2

ตารางที่ 22 ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่

ลำดับ	หัวข้อ	ค่าเฉลี่ย (%)	ส่วน ต่อ 100 (%)
7	สารพิษในบุหรี่ มีอันตรายทั้งต่อผู้สูบและผู้ที่ไม่สูบโดยการได้รับควันบุหรี่	95.3	4.7
8	สถานที่สาธารณะเป็นแหล่งสำคัญที่เป็นพำนะแห่งการเกิดโรคจากควันบุหรี่	91.5	8.5
9	ปัจจุบัน มีกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมยาสูบและการสูบบุหรี่	96.2	3.8
10	ห้ามขาย เลิกเปลี่ยนเครื่องให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่ผู้ที่มีอายุไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์	91.5	8.5
11	ผู้ไม่สูบบุหรี่ ไม่สามารถเรียกร้องเจ้าของสถานที่ที่ไม่ใช่บุคลากรให้จัดเขตปลอดบุหรี่ได้	66.0	34.0
12	การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะก่อให้เกิดความเสียหายต่อสุขภาพของบุคคลอื่น เป็นการใช้ลิขิตที่มีขอบด้วยกรวยหมาย	98.1	1.9

3) การดำเนินกิจกรรมโครงการ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ได้รับความรู้จากวิทยากรผู้บรรยายอยู่ในระดับมาก จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 83.0 และระดับปานกลาง จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 17.0 โดยภาพรวมของการเข้าร่วมโครงการ กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 50.9 รองลงมาพอๆ ใจมาก จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 45.3 กลุ่มตัวอย่างมีความต้องการให้โรงเรียนนายร้อยต่อราก จัดกิจกรรมการรณรงค์เพื่อลด ละ เลิก การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ จำนวน 104 คน คิดเป็นร้อยละ 98.1 โดยแสดงความคิดเห็นที่ต้องการ การสนับสนุนมากที่สุด ได้แก่ สนับสนุนสเปรย์หรือผลิตภัณฑ์ช่วยเลิกบุหรี่ จำนวน 46 คน ความคิดเห็น คิดเป็นร้อยละ 43.4 รองลงมา อบรมให้ความรู้และวิธีการเลิกบุหรี่และสุราแก่ พนักงานขับรถ จำนวน 43 คน ความคิดเห็น คิดเป็นร้อยละ 40.6 และสนับสนุนให้แจกสื่อสิ่งพิมพ์ แผ่น พับความรู้ สติ๊กเกอร์ จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 37.7 โดยส่วนใหญ่ยินดีเข้าร่วมเป็นเครือข่ายในการสร้างพลังให้เป็นชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพ จำนวน 97 คน คิดเป็นร้อยละ 91.5 และไม่เข้าร่วม จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 8.5 ดังแสดงในตารางที่ 23.



ตารางที่ 23 การดำเนินกิจกรรมโครงการ

กิจกรรมที่ได้รับจากวิทยากร	จำนวน (n = 106)	ร้อยละ (100.00%)
1. ความรู้ที่ได้รับจากวิทยากร		
1.1 มาก	88	83.0
1.2 ปานกลาง	18	17.0
2. ภาพรวมความพึงพอใจของกิจกรรมโครงการ		
2.1 พอดีมากที่สุด	54	50.9
2.2 พอดีมาก	48	45.3
2.3 เนยๆ	3	2.8
2.4 พอดีน้อย	1	0.9
3. ท่านต้องการให้โรงเรียนนำมาร้อยต่อว่า กิจกรรมอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อตัวท่านอีกหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
3.1 ไม่ต้องการ	2	1.9
3.2 ต้องการ	104	98.1
- จัดทำเว็บไซต์หรือบอร์ดให้ความรู้	27	25.5
- แจกสื่อสไลฟ์พิมพ์ แผ่นพับความรู้ สติ๊กเกอร์	40	37.7
- กิจกรรมเสียงตามสาย	33	31.1
- สนับสนุนสเปรย์หรือผลิตภัณฑ์ช่วยเลิกบุหรี่	46	43.4
- กิจกรรมเดินรถลงดี	27	25.5
- อบรมให้ความรู้และวิธีการเลิกบุหรี่และสูราแก่พนักงานข้าราชการ	43	40.6
- สรุราบุคคลเพื่อเป็นต้นแบบเลิกบุหรี่หรือเลิกการดื่มสุรา	21	19.8
- จัดตั้งศูนย์นิเทศกิจบุหรี่ในหน่วยงาน	30	28.3
- กิจกรรมให้ความรู้ด้านกฎหมาย	22	20.8
- เล่าประสบการณ์จากผู้ที่ป่วยที่ดิดสุรา และสูบบุหรี่	2	1.9
5. ความยินดีในการเป็นเครือข่ายสร้างพลังให้เป็นชุมชนด้านสุขภาพหรือไม่		
5.1 ไม่เข้าร่วม	9	8.5
5.2 เข้าร่วม	97	91.5