

สรุปผลงานการดำเนินงานควบคุมการบริโภคน้ำดื่มในประเทศไทย
ภายใต้การทำงานในนาม เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคน้ำดื่ม และเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพ
เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ โดยมี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ เป็นผู้รับทุนจาก สสส.

โครงสร้างการบริหารจัดการ

การบริหารโครงการ เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคน้ำดื่ม

คณะกรรมการดำเนินงาน มีรายนามดังต่อไปนี้

1. ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์	ผู้จัดการโครงการ
2. ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา	รองผู้จัดการโครงการ
3. พญ.เบญจมาศ พิศาลสารกิจ	กรรมการและหัวหน้าแผนงานคนที่ 1
4. พญ.สุวณี รัชธรรม	กรรมการและหัวหน้าแผนงานคนที่ 2
5. พญ.อารยา ทองผิว	กรรมการและหัวหน้าแผนงานคนที่ 3
6. ศ.พญ.เพ็ญศรี พิชัยสนธิ	กรรมการและหัวหน้าแผนงานคนที่ 4
7. ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์	กรรมการและหัวหน้าแผนงานคนที่ 5
8. พลโท (ศ.)คลินิก พรทิศา ชัยอำนาจ	กรรมการ
9.รศ.นพ.ศุภชัย รัตนมณีฉัตร	กรรมการ
10.รศ.นพ.ประเสริฐ ศัลย์วิวรรธน์	กรรมการ
11.นพ.วินัย ศรีสะอาด	กรรมการ
12.ศ.คลินิก พญ.ประไพพรรณ ศุภจัตุรัส	กรรมการ
13.นพ.อุดม เพชรภูวดี	กรรมการ
14.นพ.ชัย กฤติยาภิชาติกุล	กรรมการ
15.พญ.นันทา อ่วมกุล	กรรมการ
16.รศ.พญ.อรารรณ ศิริวัฒน์	กรรมการ
17.พญ.ปานฤดี มโนมัยพิบูลย์	กรรมการ
18.พญ.วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์	กรรมการ
19.พญ.อัมพร กรอบทอง	กรรมการ
20.พญ.อภิรมย์ เวชภูติ	กรรมการ
21.นพ.ชัยสิทธิ์ ศรีทองชัย	กรรมการ
22.พ.อ.พจน์ เอ็มพันธ์	กรรมการ
23.รศ.พญ.ยุวดี เลี้ยวไพรัตน์	กรรมการ
24.พล.ต.ผศ.นพ.กัญญาพล วัฒนกุล	กรรมการ
25.นพ.มานิชญ์ ลีโทชวลิต	กรรมการ
26.พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์	กรรมการ
27.พญ.รัตนา ยอดอานนท์	กรรมการ
28.พญ.อนินทิศา ทักษิณพันธ์	กรรมการ
29.ศ.เกียรติคุณ ดร.พญ.คุณนันทา มาระเนตร์	กรรมการ

30.นพ.คมกริบ ผู้กฤตยาคามี	กรรมการ
31.นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์	กรรมการ
32.นพ.สุนทร สุนทรชาติ	กรรมการ
33.พญ.รังสิมา แสงหิรัญวัฒนา	กรรมการ
34.นพ.พินิจ หิรัญโชติ	กรรมการ
35.นพ.ขจิต ชูปัญญา	กรรมการ
36.นพ.วันชาติ ศุภจัตุรัส	ผู้อำนวยการสำนักงานฯ

โครงสร้างการบริหารจัดการ

เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

คณะกรรมการดำเนินงาน มีรายนามดังต่อไปนี้

1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประกิต วาทีสาธกกิจ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
2. ดร.นายแพทย์บัณฑิต ศรีไพศาล	ผู้ทรงคุณวุฒิ
3. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงเพ็ญศรี พิชัยสินธ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
4. แพทย์หญิงสุวณี รักรธรรม	ผู้ทรงคุณวุฒิ
5. นายแพทย์ขจิต ชูปัญญา	ผู้ทรงคุณวุฒิ
6. นายแพทย์ชัย กฤตยาภิชาติกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ
7. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.แพทย์หญิง คุณนันทา มาระเนตร์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
8. รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
9. เรือเอกวุฒิกกร กิรติธากุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ
10. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์	ประธาน
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย	รองประธาน
12. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล	กรรมการและเลขาธิการ
13. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา	กรรมการและรองเลขาธิการคนที่ 1
14. เกษัชกร ดร.คทา บัณฑิตานุกุล	กรรมการและรองเลขาธิการคนที่ 2
15. รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต	กรรมการและรองเลขาธิการคนที่ 3
16. ทันตแพทย์หญิง เรวดี ต่อประดิษฐ์	กรรมการ (ทันตแพทย์)
17. ทันตแพทย์หญิง ศิริเพ็ญ อรุณประพันธ์	กรรมการ (ทันตแพทย์)
18. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์ณัฐวธ แก้วสุทธา	กรรมการ (ทันตแพทย์)
19. รองศาสตราจารย์ สุปาณี เสนาดีสัย	กรรมการ (พยาบาล)
20. รองศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ กลัมพากร	กรรมการ (พยาบาล)
21. นางสาวรุจิราภรณ์ มหานิล	กรรมการ (พยาบาล)
22. ดร.นิทัศน์ ภัทรโยธิน	กรรมการ (เภสัชกร)
23. รองศาสตราจารย์ ดร.ประวิตร เจนวนรธนะกุล	กรรมการ (กายภาพบำบัด)
24. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมทิพย์ ทวีรัตธรรม	กรรมการ (กายภาพบำบัด)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 25. นางวรรณิการ์ มโนรมณ์ | กรรมการ (เทคนิคการแพทย์) |
| 26. นายประภาพร ด้านเศรษฐกุล | กรรมการ (เทคนิคการแพทย์) |
| 27. นายสนอง คล้าฉิม | กรรมการ (หมออนามัย) |
| 28. นางกันยารัตน์ มณีสินธุ์ | กรรมการ (นักจิตวิทยา) |
| 29. นายศิริมงคล บุญงาม | กรรมการ (แพทย์แผนไทย) |
| 30. นางจรรยาภรณ์ วงศ์สุขวิวัฒนา | กรรมการ (แพทย์แผนไทย) |
| 31. นางลัดดาวัลย์ ทรัพย์บุญญาภรณ์ | กรรมการ (แพทย์แผนไทยประยุกต์) |
| 32. พจ.นภมาสน์ สุทธิสุนทรวงศ์ | กรรมการ (แพทย์แผนจีน) |
| 33. นางสาวอำไพ อุไรเวโรจนาร | กรรมการ (รังสีเทคนิคการแพทย์) |
| 34. นางราตรี ปันพินิจ | กรรมการ (นักเวชนิทัศน์) |
| 35. นายอนุพันธ์ ธราดลรัตน์การ | กรรมการ (นักเวชนิทัศน์) |
| 36. นายสัตวแพทย์ ประเทือง สุดสาคร | กรรมการ (สัตวแพทย์) |
| 37. นายสัตวแพทย์ พรชัย สุวรรณภรณ์ | กรรมการ (สัตวแพทย์) |
| 38. นายสัตวแพทย์ อธิภาพ อรุณไพโรจน์ | กรรมการ (สัตวแพทย์) |
| 39. นายธนต์ ดลอำพรพิศุทธิ์ | กรรมการ (วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา) |
| 40. นางสาวส่องแสง ธรรมศักดิ์ | กรรมการ (ศบช.) |
| 41. นางสาวแสงเดือน สุวรรณรัมย์ | กรรมการ (มูลนิธิธรรมรงค์เพื่อการไม่
สูบบุหรี่) |
| 42. พญ.ธัญรช ทิพย์วงษ์ | กรรมการ (สถาบันธัญญารักษ์) |
| 43. นางสาวสังวาล ศิริมงคลกุล | กรรมการ (นักกำหนดอาหาร) |
| 44. นางปราณี สีดาพาลี | กรรมการ (นักสังคมสงเคราะห์) |
| 45. นายสุวรรณ ตั้งจิตเรเจริญ | กรรมการ (สมาคมท่องเที่ยว
เชิงการแพทย์) |
| 46. นางสาวศรณีย์ จุฬาเสรีกุล | กรรมการ (กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข) |
| 47. ภก.ดร.สุวิทย์ อธิกุลชน | กรรมการ (สมาคมเภสัชกรรมการ
ตลาด) |
| 48. นายแพทย์วันชาติ ศุภจัตุรัส | ผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายฯ |

ผลงานย้อนหลังที่บุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มศว โดยมี รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา เข้ามาเป็นแกนนำ มีส่วนร่วมและผลักดันอย่างเข้มแข็ง ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2557 ถึง วันที่ 30 มิถุนายน 2559 แบ่งได้เป็นหลายด้านดังต่อไปนี้

แผนงานย่อยที่ 1 งานด้านวิชาการและเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการเลิกเสพยาสูบ

- จัดให้มีการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เกี่ยวกับแนวทางมาตรฐานการรักษาโรคเสพยาสูบ
- 1. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “**สู่ความเป็นเลิศในการให้บริการเลิกยาสูบ**” (Tobacco Cessation Provider- TCP Program) เมื่อวันที่ 16-18 มิถุนายน 2557 ณ ห้องสัมมนา 2-3 ชั้น P3 แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมการอบรมจำนวน 48 คน จากโรงพยาบาล 29 แห่ง
- 2. จัดการประชุมวิชาการ “**มหกรรมวิชาการฟ้าใส 2558**” เรื่อง “**เลิกบุหรี่ 360 องศา**” เมื่อวันที่ 26-27 กุมภาพันธ์ 2558 ณ ห้องประชุมสยามมงกุฎราชกุมาร และห้องประชุมพัชรกิติยาภา ชั้น P3 แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 430 คน
- 3. จัดการบรรยายในงานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 16 เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2558 ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จัดโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) ในช่วงเวลา 08.30-12.00 น. โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ช่วงแรก: เวลา 08.30-10.00 น. หัวข้อ เรื่อง “**ฝันเห็นสังคมไทยไร้ควันบุหรี่**”

วิทยากร

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ | ประธานสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติฯ |
| 2. ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์ | เลขาธิการสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติฯ |
| 3. นพ.วันชาติ ศุภจัตุรัส | ผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ |
| 4. คุณกนกวรรณ ปริดาภรณ์ภากร | พยาบาล คลินิกฟ้าใส มศว |

ผู้ดำเนินรายการ พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์

ช่วงที่ 2: เวลา 10.30-12.00 น. หัวข้อ เรื่อง “**ฝันเห็นจังหวัดปลอดบุหรี่**”

วิทยากร

- | | |
|---|--|
| 1. พญ.อารยา ทองผิว | ผู้เชื่อมโยงโครงการจังหวัดปลอดบุหรี่ |
| 2. นพ.ชัย กฤติยาภิชาติกุล | ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมยาสูบ
(อดีตผู้แทน WHO ประเทศไทย) |
| 3. ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา คณะแพทยศาสตร์ มศว | |
| 4. นพ.พิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ | จังหวัดนครนายก |
| 5. นพ.ธีรชัย ประดิพัทธ์พงษ์ | จังหวัดนครปฐม |

ผู้ดำเนินรายการ พญ.นันทา อ่วมกุล

- 4. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “**บันได 4 ชั้น สู่จังหวัดปลอดบุหรี่ในโรคเรื้อรัง**” เมื่อวันที่ 10-11 พฤศจิกายน 2558 มีผู้เข้าร่วมการอบรมจำนวน 136 คน จาก 62 โรงพยาบาล ซึ่งมีทีมวิทยากรจากคณะแพทยศาสตร์ มศว เป็นผู้วางแผนออกแบบ ดำเนินการและบรรยายหลัก

5. จัดการบรรยายในงานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 17 เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2559 ในช่วงเวลา 08.30-12.00 น. โดยมีรายละเอียด ดังนี้

เวลา 08.30-10.00 น. หัวข้อเรื่อง “สนุกกับงานจึงได้รางวัล WHPA” (Work Enjoyment to WHPA Award)

ผู้อภิปราย

1. ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
2. พลตรี ผศ.นพ.กัญญาพล วัฒนกุล เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ

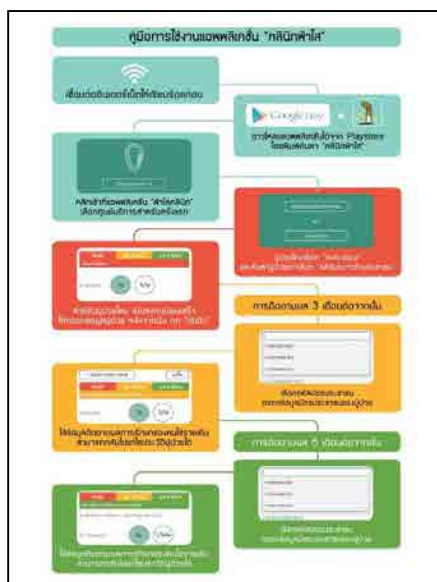
ผู้ดำเนินการอภิปราย พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์

เวลา 14.30-16.00 น. หัวข้อเรื่อง “ลมหายใจสะอาด ป่าวประกาศโดยหมอก้องและผองเพื่อน” (Ease up Smoking Cessation by IT)

ผู้อภิปราย

1. ผศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา คณะแพทยศาสตร์ มศว และ เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ
 2. พ.ต.นพ.สรวิชัย สุบุญ (หมอก้อง) สำนักงานแพทย์ สำนักสนับสนุน สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม
 3. พญ.กอบกุลยา จึงประเสริฐศรี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ผู้ดำเนินการอภิปราย พญ.อารยา ทองผิว
- มีการดำเนินการสร้างและเผยแพร่ Mobile Application ในการบำบัดและช่วยเลิกเสพยาสูบ บนโทรศัพท์มือถือ โดยพัฒนาพร้อมกัน 3 แอป ได้แก่ แอปสำหรับใช้เก็บข้อมูลในระบบบริการ แอปสำหรับให้ความรู้แก่บุคลากร และแอปสำหรับผู้รับบริการที่ต้องการเลิกบุหรี่ เพื่อให้มีความครอบคลุมทั้งระบบบริการจริง

Mobile Application ตัวที่ 1: แอปพลิเคชัน “คลินิกฟ้าใส” เป็นเรื่องพัฒนาการเก็บข้อมูลของคลินิกฟ้าใส ซึ่งทั้งนี้ คลินิกฟ้าใส มีต้นแบบพัฒนาไปจาก คลินิกฟ้าใส ที่ คณะแพทยศาสตร์ มศว องค์กรฯ โดยแอปพลิเคชันนี้ เริ่มใช้งาน เมื่อเดือนตุลาคม 2557 มีการดาวน์โหลดใช้งานจำนวนทั้งสิ้น 2556 ครั้ง (ระบบ Android)



Mobile Application ตัวที่ 2: แอปพลิเคชัน “Handbook of smoking cessation” สำหรับแพทย์และบุคลากรวิชาชีพสุขภาพ ซึ่งแอปนี้ได้รับเนื้อหาวิชาการและแนวคิดในการออกแบบโดย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรือง หิรัญญา เพื่อเป็นสื่อการสอนในการให้คำปรึกษาให้แก่คนไข้ที่ต้องการเลิกบุหรี่ (เปิดให้ดาวน์โหลดได้ทั้งระบบ Android และ iOS เมื่อเดือนกรกฎาคม 2558) มีสมาชิกคลินิกฟ้าใส ดาวน์โหลดในระบบ Android แล้วจำนวน 300 ครั้ง และระบบ iOS จำนวน 358 ครั้ง



Mobile Application ตัวที่ 3 แอปพลิเคชัน “ไทยไร้ควัน” เป็นแอปที่ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่ ซึ่งแอปนี้ได้รับเนื้อหาวิชาการและแนวคิดในการออกแบบโดย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรือง หิรัญญา ในแอปนี้จะประกอบไปด้วยส่วนของคำแนะนำในการเลิกบุหรี่สำหรับประชาชน การให้กำลังใจ บันทึกส่วนตัวในปฏิทินเลิกบุหรี่ การแชร์ความรู้สู่โลก social และขอ like เป็นกำลังใจระหว่างเลิกจากเพื่อน ๆ บน Facebook การ selfie รูปตนเอง ก่อนและหลังเลิก การถ่ายหรือโพสต์ภาพหรือบันทึกคลิป VDO ของคนที่ให้กำลังใจในการเลิกบุหรี่ การโทรศัพท์ไปที่สายด่วนเลิกบุหรี่ 1600 หรือค้นหาคณีกเลิกบุหรี่ใกล้บ้าน โดยได้แถลงข่าวเปิดตัวและเปิดให้ดาวน์โหลดได้ เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2559 มีการดาวน์โหลด ระบบ Android จำนวน 1,900 ครั้ง และระบบ iOS จำนวน 205 ครั้ง



- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “มหกรรมวิชาการฟ้าใส 2559” ในระหว่างวันที่ 23-25 มีนาคม 2559 ณ ห้องประชุมสยามมกุฎราชกุมาร และห้องประชุมพัชรกิติยาภา ชั้น P3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมประชุม วันแรก 245 คน วันที่สอง จำนวน 264 คน โดยภายในงานมีการมอบรางวัลเพชรนคราให้กับสถานพยาบาลประเภทต่างๆด้วย นอกจากนี้ ในปี 2560 การประชุม “มหกรรมวิชาการฟ้าใส 2560” ก็ได้รับการจัดขึ้นเมื่อวันที่ 22 – 24 มีนาคม 2560 ณ ห้องประชุมสยามมกุฎราชกุมาร-ห้องพัชรกิติยาภา ชั้น P3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ซึ่งมีผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน 301 คนจาก เครือข่ายคลินิกฟ้าใส จำนวน 143 แห่ง ส่วนปี 2561 การประชุม “มหกรรมวิชาการฟ้าใส 2561” จัดขึ้นเมื่อวันที่ 26-28 มีนาคม 2561 ณ ห้องประชุมสยามมกุฎราชกุมาร-ห้องพัชรกิติยาภา ชั้น P3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน 720 คน **ซึ่งในการประชุมเหล่านี้ รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา ได้เข้าไปมีส่วนร่วมเป็นแกนหลักในด้านวิชาการ การจัดผังงานประชุม คิดหัวข้อ และพัฒนารูปแบบการประชุมให้น่าสนใจยิ่งขึ้น**

โดยภายในงานในปี 2561 ได้มีการมอบรางวัลเพชรนคราให้กับสถานพยาบาลประเภทต่างๆ โดยแบ่งออกเป็น 5 ประเภท ดังนี้

1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้แก่
 - 1.) รพ.รามธิบดี ม.มหิดล (เพชรนครา)
 - 2.) รพ.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (สุวรรณนครา)
 - 3.) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (เกียรติยศ)
2. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ได้แก่
 - 1.) รพ.ตำรวจ (เพชรนครา)
 - 2.) รพ.สุรินทร์ (สุวรรณนครา)
 - 3.) รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร (หิรัญนครา)
 - 4.) รพ.สงขลา (หิรัญนครา)
 - 5.) รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ (เกียรติยศ)
3. โรงพยาบาลชุมชน ได้แก่
 - 1.) รพ.ตากฟ้า (สุวรรณนครา)
 - 2.) รพ.ลี่ (หิรัญนครา)
 - 3.) รพ.บ้านไผ่ (เกียรติยศ)
 - 4.) รพ.แม่ลาน (เกียรติยศ)
 - 5.) รพ.โคกโพธิ์ (เกียรติยศ)
 - 6.) รพ.สันป่าตอง (เกียรติยศ)
4. ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้แก่
 - 1.) ศูนย์บริการสาธารณสุข 48 นาควัชระอุทิศ (หิรัญนครา)
 - 2.) ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย (เกียรติยศ)

5. โรงพยาบาลค่ายทหาร ได้แก่

- 1.) รพ.ค่ายสุรสิงหนาท (เกียรติยศ)
- 2.) รพ.ค่ายจिरประวัตติ (เกียรติยศ)

นอกจากนี้ ยังมีการพิจารณาและมอบรางวัลเพชรนคราอะวอร์ดด้านการวิจัย จำนวน 3 รางวัล(เกียรติยศ) ได้แก่

- 1.) โครงการ “พัฒนาและศึกษาประสิทธิผลของคุกกี้หญ้าดอกขาวช่วยเลิกบุหรี่” โดย รศ.ดร.ภก.อนันต์ ไชยกุลวัฒนา (งานวิจัย ปี 2558)
- 2.) โครงการ “การศึกษาผลสัมฤทธิ์ของการกระตุ้นจุดฝังเข็มเพื่อรักษาผู้ป่วยติดยาสูบ” โดย พญ.อัมพร กรอบทอง (งานวิจัย ปี 2555)
- 3.) โครงการ “การศึกษาประสิทธิผลระหว่าง Varenicline และ Nortriptyline ในการเลิกบุหรี่ระยะสั้นสำหรับผู้ป่วยใน” โดย นพ.วศิน จิรศานต์ (งานวิจัย ปี 2555)

- ในช่วงตั้งแต่ กรกฎาคม 2559 เป็นต้นมา ทางเครือข่ายฯ ได้ร่วมกันจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรมาตรฐาน ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและองค์กร ที่เกี่ยวข้อง ตามโครงการเสริมวิทยฐานะ (credentials) แพทย์และบุคลากรอื่นๆเป็น Tobacco Cessation Provider (TCP) และ Tobacco Cessation Instructor (TCI) เพื่อรองรับระบบ certification system ของวิชาชีพ โดยได้พัฒนาหลักสูตรมาตรฐาน ทั้งในส่วนของ TCP & TCI พร้อมแนวทางและเกณฑ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน ภายใต้การทำงานของคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรมาตรฐาน

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร "วิทยากรให้บริการเลิกบุหรี่" (Tobacco Cessation Instructor: TCI) วิชาชีพแพทย์ พยาบาล เภสัชกร

1.) เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร "ผู้ให้บริการเลิกบุหรี่" (Tobacco Cessation Provider : TCP) หรือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านบุหรี่ในโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกโรคเรื้อรัง (14 แห่ง)

2.) ส่งรายชื่อและประวัติการให้คำปรึกษาของผู้บำบัดการเลิกบุหรี่ อย่างน้อย 10 รายในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ใน website www.learningsmokingcessation.com

โดยข้อมูลประกอบด้วย

- ข้อมูลประจำตัวผู้ป่วย เช่น Hospital number
- โรคประจำตัว
- ยาที่ใช้ในปัจจุบัน
- วันที่เข้ารับการปรึกษา
- ผลการเป่าคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO)
- การติดตามผล
- ถ้าเลิกได้ต่อเนื่องภายใน 6 เดือน ขอผลการเป่าคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO)
- การใช้ยาเลิกบุหรี่
- การแพทย์ทางเลือกอื่นๆ

- ได้ทำการจัดอบรมตามหลักสูตรมาตรฐานที่พัฒนาขึ้น ทั้งในส่วนของ Tobacco Cessation Provider (TCP) และ Tobacco Cessation Instructor (TCI) โดยมีกำหนดการจัดการจัดอบรม

หลักสูตร TCI ระหว่างวันที่ 11 – 13 มกราคม 2560 มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 70 คน

หลักสูตร TCP ระหว่างวันที่ 25 – 27 มกราคม 2560 มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 111 คน

การอบรมหลักสูตร Tobacco Cessation Provider (TCP) มีหลักเกณฑ์ว่า ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับใบประกาศนียบัตรรับรอง ต้องได้รับการอบรมคิดเป็นร้อยละ 70 ขึ้นไป จึงทำให้มีผู้ที่ได้รับใบประกาศนียบัตร ในครั้งนี้เพียง 108 คน ในส่วนของบุคลากรจากศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร มาเข้าร่วมอบรมจำนวน 55 คน (TCI 7 คน, TCP 48 คน)

หมายเหตุ: เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2559 เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ฯ จัดพิธีมอบประกาศนียบัตรโครงการเสริมวิทยฐานะ วิชาชีพแพทย์ พยาบาล และเภสัชกร (Tobacco Cessation Instructor (TCI)) รุ่นที่ 1 ให้กับผู้ทรงคุณวุฒิที่สมควรได้รับการรับรอง จำนวน 69 คน ประกอบด้วยวิชาชีพ แพทย์ จำนวน 39 คน พยาบาล จำนวน 18 คน และ เภสัชกร จำนวน 12 คน

หลักสูตร TCP จัดขึ้นเมื่อวันที่ 25 – 27 กันยายน 2560 มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 106 คน ประกอบด้วย **วิชาชีพแพทย์** จำนวน 14 คน (ผ่านการอบรม จำนวน 5 คน) **วิชาชีพพยาบาล** จำนวน 68 คน (ผ่านการอบรม จำนวน 58 คน) และ**วิชาชีพเภสัชกรรม** จำนวน 19 คน (ผ่านการอบรม จำนวน 19 คน) รวมจำนวนผู้เข้าร่วมอบรม 3 วิชาชีพ 101 คน ซึ่งผ่านการอบรม 82 คน

หลักสูตร TCI จัดขึ้นเมื่อวันที่ 21 – 23 กุมภาพันธ์ 2561 มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 36 คน ประกอบด้วย **วิชาชีพแพทย์** จำนวน 8 คน **วิชาชีพพยาบาล** จำนวน 19 คน และ**วิชาชีพเภสัชกรรม** จำนวน 9 คน รวม 36 คน และผ่านการอบรมทั้งหมด

- จัดทำเว็บไซต์ <http://www.learningsmokingcessation.com> ซึ่งต่อมาได้ปรับเปลี่ยน domain name เป็น www.Thailandsmokingcessation.com แทน เพื่อใช้เป็นศูนย์กลางในการเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการด้านบริการเลิกบุหรี่และการจัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นสถานที่ปลอดบุหรี่ให้แก่บุคลากรวิชาชีพสุขภาพต่างๆ และบุคคลทั่วไปที่สนใจ พร้อมมีการเผยแพร่บทความและผลงานทางวิชาการ อีกทั้งคลิป VDO เผยแพร่ความรู้ และรณรงค์ภาคประชาชนที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบ ซึ่งใน ส่วนนี้ รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา ได้เข้าไปเป็นแกนหลักในการพัฒนาอย่างมาก
- เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2560 ได้เป็นแกนหลักในการจัดอบรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับบริการเลิกเสพยาสูบในเวทีระดับชาติ โดยได้ดำเนินการจัดบรรยายในงานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 18 ภายใต้หัวข้อ “Inner Power, Together We Can”

-เวลา 08.30-10.00 น. หัวข้อ “Together We’ll certify You” วิทยากร ประกอบด้วย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา(แพทย์) คุณชาลิดา เถาว์ชาติ ตันติพิภพ(พยาบาล) ภก.กฤติน บันขิตานานกุล (เภสัชกร) โดยมี พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ เป็นผู้ดำเนินการอภิปราย

-เวลา 15.00 – 16.30 น. หัวข้อ “Together We Are Stronger, เพื่อเธอไว้ฉันอย่างมีคุณภาพ” วิทยากร ประกอบด้วย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล (ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)) คุณแอน ทองประสม โดยมี พญ.อารยา

ทองผิวน เป็นผู้ดำเนินการอภิปราย การประชุมดังกล่าว จัดขึ้นระหว่างวันที่ 14-17 มีนาคม 2560 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT Forum เมืองทองธานี จ.นนทบุรี

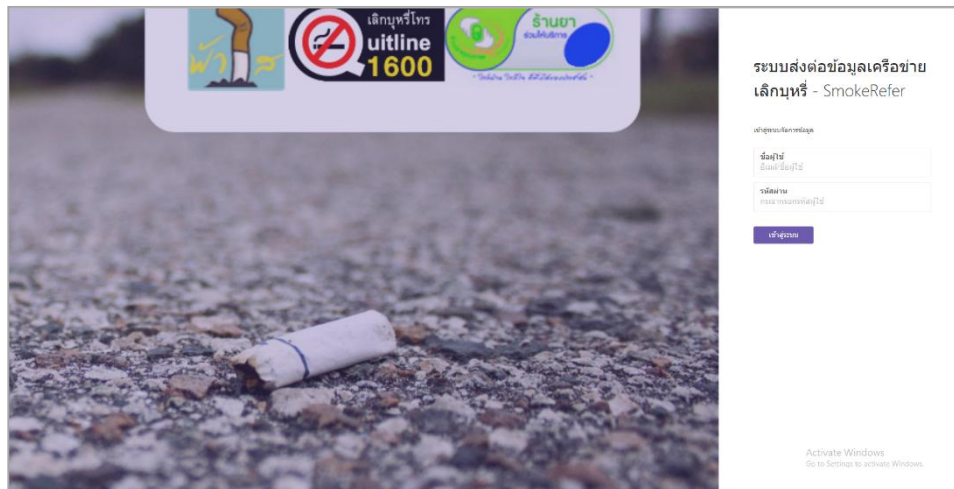
- ในปี 2561 ได้เป็นแกนหลักในการจัดบรรยายอีกครั้งในงานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 19 ภายใต้หัวข้อ “คุณค่า คุณภาพ คุณธรรม” ซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2561

-เวลา 08.30-10.00 น. หัวข้อ “เลิกบุหรี่ด้วยบุหรี่ไฟฟ้าคุ้มค่าด้วยสุขภาพ คุณภาพ และคุณธรรมจริงหรือ?” วิทยากร ประกอบด้วย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา, คุณทุน หิรัญทรัพย์ โดยมี พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ เป็นผู้ดำเนินการอภิปราย

-เวลา 15.00-16.30 น. หัวข้อ “Change 4 Health “เปลี่ยน” ด้วยคุณภาพ เพื่อสุขภาพเปี่ยมคุณธรรม” วิทยากร ประกอบด้วย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา คุณศรสุธา กลั่นมาลี(ถั่วแระ เขียวยิ้ม) คุณรวินทร์ เต๋พันธ์ (เต๋ ทรายก่อนไฟว์) โดยมี พญ.อารยา ทองผิวน เป็นผู้ดำเนินการอภิปราย

การประชุมดังกล่าวมีกำหนดการจัดงานระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2561 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT Forum เมืองทองธานี จ.นนทบุรี

- พัฒนาระบบเก็บข้อมูลของ เครือข่ายคลินิกฟ้าใส รูปแบบใหม่ ให้ง่ายยิ่งขึ้น โดยปรับเป็นระบบ mobile web-based ผ่านเว็บไซต์ <http://smokerefer.wi.th/> ในการเก็บข้อมูลบริการ เพื่อขยายฐานข้อมูลบริการเดิมที่มีเพียงแค่ของคลินิกฟ้าใส ให้เชื่อมต่อฐานข้อมูลเป็นฐานข้อมูลระดับประเทศ โดยรวมฐานข้อมูลของ National Quitline 1600 และร้านยาอาสาพาเลิกบุหรี่ และวิชาชีพอื่นๆเข้ามาาร่วมด้วย โดยได้เปิดใช้งานแล้วตั้งแต่วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ.2560 และพัฒนาต่อมาเรื่อยๆให้รวดเร็ว ง่ายตายยิ่งขึ้น และมี security สูง



- รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา ได้เข้าไปเป็นแกนหลักในการพัฒนาและตีพิมพ์เผยแพร่ CPG ในการเลิกยาสูบ พร้อมจัดทำ 1-page infographic ทั้งสำหรับผู้สูบบุหรี่ทั่วไป และผู้ป่วย NCD โรคต่างๆ โดยร่วมกับสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กระทรวงสาธารณสุข และ เครือข่ายเวชนิทัศน์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้แบ่งแนวทางปฏิบัติตามระดับขั้นของบริการทางสาธารณสุข (รพ., รพสต.

และ อสม.) และแนวทางการใช้ยาเลิกบุหรี่มาตรฐานแบบง่ายๆ พร้อมทั้งได้พัฒนาแนวทางการบำบัดที่เรียกว่า ส-บ-ม (สอบถาม บำบัด หมั่นติดตาม) เพื่อให้เป็นแนวทางให้แก่บุคลากรวิชาชีพสุขภาพของประเทศไทยได้ใช้ในการให้บริการเลิกบุหรี่แบบง่ายๆให้แก่คนไทยอีกด้วย

กระบวนการบำบัดโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับโรงพยาบาล

ปัจจัยที่สามารถ รูงใจ ให้เลิกเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ

เพื่อสุขภาพ ผู้ป่วยที่ทราบว่าการสูบบุหรี่ทำให้เกิดสุขภาพที่เสื่อมโทรมลงเรื่อยๆ และอาจถึงขั้นเสียชีวิต

เพื่อครอบครัว/คนรัก ครอบครัวที่รัก กลัวสุขภาพที่เสื่อมโทรมลงเรื่อยๆ และอาจถึงขั้นเสียชีวิต

เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ

หมายถึง การที่ผู้ป่วยมีอาการติดบุหรี่จนไม่สามารถเลิกได้เอง และต้องได้รับการบำบัดด้วยยาและ/หรือการบำบัดพฤติกรรมบำบัด

แนวทางการบำบัดโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ สำหรับผู้ป่วยบริการในโรงพยาบาล (SW.)

ไม่สูบบุหรี่ในบ้าน
โทร. 1600

ยารักษาโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ชื่อ	ข้อบ่งใช้	ขนาดยา	ข้อควรระวัง	ข้อห้ามใช้
บupropion-SR	ใช้รักษาอาการติดบุหรี่	150 มก. วันละ 2 ครั้ง	ความดันโลหิตสูง, โรคหัวใจ, โรคตับ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท, โรคจิต, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคพิษโคคาอีนเรื้อรัง, โรคพิษเฮโรอีนเรื้อรัง, โรคพิษกัญชาเรื้อรัง, โรคพิษยาบ้าเรื้อรัง, โรคพิษยาเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง	โรคหัวใจ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท, โรคจิต, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคพิษโคคาอีนเรื้อรัง, โรคพิษเฮโรอีนเรื้อรัง, โรคพิษกัญชาเรื้อรัง, โรคพิษยาบ้าเรื้อรัง, โรคพิษยาเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง
Varenicline	ใช้รักษาอาการติดบุหรี่	1 มก. วันละ 2 ครั้ง	ความดันโลหิตสูง, โรคหัวใจ, โรคตับ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท, โรคจิต, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคพิษโคคาอีนเรื้อรัง, โรคพิษเฮโรอีนเรื้อรัง, โรคพิษกัญชาเรื้อรัง, โรคพิษยาบ้าเรื้อรัง, โรคพิษยาเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง	โรคหัวใจ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท, โรคจิต, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคพิษโคคาอีนเรื้อรัง, โรคพิษเฮโรอีนเรื้อรัง, โรคพิษกัญชาเรื้อรัง, โรคพิษยาบ้าเรื้อรัง, โรคพิษยาเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง
Nortriptyline	ใช้รักษาอาการติดบุหรี่	10-25 มก. วันละ 1 ครั้ง	ความดันโลหิตสูง, โรคหัวใจ, โรคตับ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท, โรคจิต, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคพิษโคคาอีนเรื้อรัง, โรคพิษเฮโรอีนเรื้อรัง, โรคพิษกัญชาเรื้อรัง, โรคพิษยาบ้าเรื้อรัง, โรคพิษยาเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง	โรคหัวใจ, โรคไต, โรคเบาหวาน, โรคซึมเศร้า, โรคจิตเภท, โรคจิต, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคพิษโคคาอีนเรื้อรัง, โรคพิษเฮโรอีนเรื้อรัง, โรคพิษกัญชาเรื้อรัง, โรคพิษยาบ้าเรื้อรัง, โรคพิษยาเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง, โรคพิษสารเสพติดชนิดอื่นเรื้อรัง

1. ส-สอบถาม

สอบถามประวัติการเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกชนิด ในผู้ป่วยทุกราย ด้วยคำถาม "คุณสูบบุหรี่หรือยาเส้นหรือไม่"

- สูบบุหรี่หรือยาเส้นกี่ซอง
- สูบบุหรี่หรือยาเส้นกี่ซองต่อวัน
- สูบบุหรี่หรือยาเส้นกี่ซองต่อสัปดาห์

2. บ-บำบัด

เลือกวิธีที่เหมาะสมได้

- ให้คำปรึกษาแบบเห็นตัว "เทคนิค 3 ล"
 - ตั้งใจ: ให้ตั้งใจเลิกบุหรี่และอย่ามีอะไรมาขัดขวาง
 - ตั้งใจ: ตั้งใจสูบบุหรี่และสูบบุหรี่ให้หมด และเลิกสูบบุหรี่ในวันเดียวกัน
 - ตั้งใจ: รับประทานอาหารและเครื่องดื่มที่ชอบ และเลิกสูบบุหรี่ในวันเดียวกัน
- แนะนำวิธีการบำบัดตามเลือก นวัตกรรมเลิกบุหรี่ด้วยยาและ/หรือการบำบัดพฤติกรรมบำบัด

3. ม-หมั่นติดตาม

ติดตามอาการใกล้ชิด บ่อยๆ เป็นระยะๆ เช่น ทุก 2 สัปดาห์

กระบวนการบำบัดโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ปัจจัยที่สามารถ รูงใจ ให้เลิกเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ

เพื่อสุขภาพ ผู้ป่วยที่ทราบว่าการสูบบุหรี่ทำให้เกิดสุขภาพที่เสื่อมโทรมลงเรื่อยๆ และอาจถึงขั้นเสียชีวิต

เพื่อครอบครัว/คนรัก ครอบครัวที่รัก กลัวสุขภาพที่เสื่อมโทรมลงเรื่อยๆ และอาจถึงขั้นเสียชีวิต

เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ

หมายถึง การที่ผู้ป่วยมีอาการติดบุหรี่จนไม่สามารถเลิกได้เอง และต้องได้รับการบำบัดด้วยยาและ/หรือการบำบัดพฤติกรรมบำบัด

แนวทางการบำบัดโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ สำหรับผู้ป่วยบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (SW.สต.)

ไม่สูบบุหรี่ในบ้าน
โทร. 1600

ยารักษาโรคเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ชื่อยา	ขนาดยา	ระยะเวลา (สัปดาห์)	ข้อควรระวัง
แม่บิลิตินีน	> 10 มก./วัน 21 มก./24 ชม. x 6-8 สัปดาห์	6-16	พหุข้ออักเสบรูมาตอยด์ หรือโรคไขข้ออักเสบเรื้อรังในผู้ป่วยบางราย
นารารีนดีโตนีน	< 25 มก./วัน 150 มก. วันละ 2 ครั้ง	6-14	ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์หรือโรคข้ออักเสบเรื้อรังในผู้ป่วยบางราย
Bupropion-SR	150 มก. วันละ 2 ครั้ง	12-24	ผู้ป่วยโรคหัวใจ ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคหัวใจ MACE หรือตีตรา
Varenicline	1 มก. วันละ 2 ครั้ง	12-24	ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคไตเรื้อรังหรือโรคไตเรื้อรัง
Nortriptyline	10-25 มก. วันละ 1 ครั้ง	12	ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคหัวใจเรื้อรังหรือโรคหัวใจเรื้อรัง
ชาวผู้ดูแล	3 ครั้งต่อสัปดาห์	6-12	ไม่มีประวัติการเป็นโรคหัวใจเรื้อรังหรือโรคหัวใจเรื้อรัง

1. ส-สอบถาม

สอบถามประวัติการเสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกชนิด ในผู้ป่วยทุกราย ด้วยคำถาม "คุณสูบบุหรี่หรือยาเส้นหรือไม่"

- สูบบุหรี่หรือยาเส้นกี่ซอง
- สูบบุหรี่หรือยาเส้นกี่ซองต่อวัน
- สูบบุหรี่หรือยาเส้นกี่ซองต่อสัปดาห์

2. บ-บำบัด

เลือกวิธีที่เหมาะสมได้

- ให้คำปรึกษาแบบเห็นตัว "เทคนิค 3 ล"
 - ตั้งใจ: ให้ตั้งใจเลิกบุหรี่และอย่ามีอะไรมาขัดขวาง
 - ตั้งใจ: ตั้งใจสูบบุหรี่และสูบบุหรี่ให้หมด และเลิกสูบบุหรี่ในวันเดียวกัน
 - ตั้งใจ: รับประทานอาหารและเครื่องดื่มที่ชอบ และเลิกสูบบุหรี่ในวันเดียวกัน
- แนะนำวิธีการบำบัดตามเลือก นวัตกรรมเลิกบุหรี่ด้วยยาและ/หรือการบำบัดพฤติกรรมบำบัด

3. ม-หมั่นติดตาม

ติดตามอาการใกล้ชิด บ่อยๆ เป็นระยะๆ เช่น ทุก 2 สัปดาห์

- จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “สู่ความเป็นเลิศในการให้บริการเลิกยาสูบ (Tobacco Cessation Provider-TCP Program)” เมื่อวันที่ 16-18 มิถุนายน 2557 เวลา 8.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม มูลนิธิวีรชนเวชวิทยาลัยฯ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ สำหรับสมาชิกคลินิกฟ้าใสที่สมัครใหม่ และรพ.ที่เป็นสมาชิกแต่ที่ยังไม่เคยเข้ามารับการอบรม ผู้เข้าร่วมอบรมมีดังนี้

- โรงพยาบาลเก่า 4 โรงพยาบาล	จำนวน 9 คน
- โรงพยาบาลใหม่ 19 โรงพยาบาล	จำนวน 34 คน
- เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ	จำนวน 4 คน
รวมผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด	จำนวน 47 คน
- จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “บริการเลิกบุหรี่เชิงรุกในชุมชน” เมื่อวันที่ 25-26 กันยายน 2557 ณ ห้องประชุมมูลนิธิวีรชนเวชวิทยาลัย ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 45 คน ซึ่งเป็นบุคลากรวิชาชีพจาก 18 โรงพยาบาล และ 2 หน่วยงานที่สมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ ได้แก่ รพ.ชุมแพ รพ.ห้วยยอด รพ.ชลประทาน รพ.โพทะเล รพ.นภลัย รพ.สุรินทร์ รพ.ชูขันธุ์ รพ.สระโบสถ์ รพ.ค่ายเทพสตรีศรีสุนทร รพ.สมุทรปราการ รพ.บุรีรัมย์ รพ.มหาราช-นครศรีธรรมราช รพ.วังหิน รพ.ค่ายธนระวีรัตน์ รพ.ค่ายสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช รพ.บางกรวย รพ.ธรรมศาสตร์ รพ.ค่ายสรรสิทธิประสงค์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1[สำนักงานแพทย์ สำนักงานสนับสนุน สำนักงานปลัดกระทรวง กลาโหม]
- ในวันที่ 21-22 พฤษภาคม 2558 ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “1 อสม. ขอ 1 คนเล็ก” ซึ่งเป็นโครงการต้นแบบของ โครงการ 3 ล้าน 3 ปีเลิกบุหรี่ เทิดไท้องค์ราชันย์ ที่ทางกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกับ สสส.ดำเนินการทั่วประเทศไปแล้ว

การอบรมนี้ ได้จัดที่ ห้องสัมมนา 4-6 ชั้น P3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 110 คน จากตัวแทน 62 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นบุคลากรระดับประธานจังหวัด ด้านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จากตัวแทนจังหวัดต่างๆ ทั่วประเทศ
- เมื่อวันที่ 8-10 เมษายน 2558 เวลา 8.00-16.00 น. ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "Be The best in Counseling" ณ ห้องประชุมมูลนิธิวีรชนเวชวิทยาลัยฯ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 6 แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 81 คน จาก 46 โรงพยาบาลประกอบด้วย แพทย์พยาบาล นักวิชาการ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ เครือข่ายครู เครือข่ายพยาบาล
- เมื่อวันที่ 6-7 สิงหาคม 2558 เวลา 8.00-16.00 น. ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "Be The best in Counseling" ณ ห้องประชุม 2-3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 6 แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 40 คน จากโรงพยาบาลที่เป็นสมาชิกคลินิกฟ้าใส โรงพยาบาลที่เป็นสมาชิกคลินิกฟ้าใสใหม่ และโรงพยาบาลที่ยังไม่เป็นสมาชิกคลินิกฟ้าใส จากทั้งหมด 26 แห่ง ดังนี้ ศูนย์การแพทย์ ม.มหิดล กองกิจการนิสิต มศว โรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลชลประทาน โรงพยาบาลมะการักษ์ โรงพยาบาลเปาโล โรงพยาบาลหลังสวน โรงพยาบาลสวี โรงพยาบาล

ปากน้ำหลังสวน โรงพยาบาลรามาริบัติ โรงพยาบาลนายร้อยพระจุลจอมเกล้า โรงพยาบาลทุ่งตะโก
โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลนครนายก โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลไม้แก่น รพ.สต.
บางคูรัด รพ.สต.หนองโสน ผู้ทรงคุณวุฒิจากเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ นายสัตวแพทย์
คณะกรรมการเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ สถาบันธัญญารักษ์ ศูนย์บริการ-สาธารณสุข 3 บางซื่อ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 สภาสังคมสงเคราะห์ สำนักสวัสดิการสังคมและช่วยเหลือด้าน
กฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม

- เมื่อวันที่ 27-28 สิงหาคม 2558 ณ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ได้จัดการประชุมระดมสมอง
“บริการเลิกยาสูบไทยกว้างไกลครอบคลุม” (Tobacco Cessation LEAD Network) ครั้งที่ 2 มี
ผู้เข้าร่วมประชุม 53 คนจาก 22 แห่ง มีดังนี้ **รพ.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
มศว** รพ.สต.บ้านร่องปลาขาว รพ.สต.บ้านคูบัว รพ.เขียงรายประชาชนนครราชสีมา รพ.วัดโบสถ์ รพ.
สิงห์บุรี รพ.ระยอง รพ.ขอนแก่น รพ.อุดรธานี รพ.สุรินทร์ รพ.สรรพสิทธิ-ประสงค์ รพ.กระบี่
รพ.หาดใหญ่ รพ.ลำปาง รพ.อุดรดิษฐ์ รพ.สระบุรี รพ.พุทธโสธร รพ.บึงกาฬ รพ.บุรีรัมย์ รพ.
มุกดาหาร รพ.สุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
- เมื่อวันที่ 1-3 มิถุนายน 2559 ณ เดอะ คาวาลิ คาซ่า รีสอร์ท ต.บ้านเกาะ อ.พระนครศรีอยุธยา จ.
พระนครศรีอยุธยา ได้จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาเครือข่ายสู่บริการเลิกเสพยาสูบที่มี
ประสิทธิภาพ” โดยเชิญศูนย์อบรมผู้นำการส่งเสริมการเลิกและบำบัดผู้เสพยาสูบ 22 ศูนย์เก่า และ 4
ศูนย์ใหม่ มีผู้เข้าร่วมการสัมมนา จำนวน 44 คน จาก 26 หน่วยงาน ประกอบด้วย พยาบาล ผู้ช่วย
พยาบาล เกษษกร นักวิชาการสาธารณสุข นักจิตวิทยา นักศึกษา
- เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559 เวลา 12.30 – 16.15 น. ณ ห้องประชุมมูลนิธิวิจิตรเวชวิทยาลัยฯ
แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ได้เป็นแกนหลักในการจัด
ประชุมวางแผน “การบูรณาการเนื้อหาการควบคุมยาสูบให้อยู่ในการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย”
โดยเชิญอธิการบดีหรือผู้แทน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ และบุคลากรที่เคยเข้าร่วมการสัมมนา
โครงการพัฒนามหาวิทยาลัยฯ รวมมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 26 คน จากมหาวิทยาลัย 5 แห่ง
- นอกจากนี้ เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559 เวลา 12.30-16.15 น. ยังได้จัดประชุมวางแผน
“การพัฒนาแกนนำนักศึกษาของมหาวิทยาลัยให้มีการจัดกิจกรรมด้านการควบคุมยาสูบ” ณ ห้อง
ประชุมมูลนิธิวิจิตรเวชวิทยาลัยฯ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี
โดยเชิญอธิการบดีหรือผู้แทน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ และบุคลากรที่เคยเข้าร่วมการสัมมนา
โครงการพัฒนามหาวิทยาลัยฯ รวมมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 17 คน จากมหาวิทยาลัย 4 แห่ง และ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)

โดย ปี 2557 มีมหาวิทยาลัยสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน 17 แห่ง และทั้ง 17 แห่ง ได้เข้าร่วมสัมมนา
โครงการพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็นมหาวิทยาลัยปลอดบุหรี่ ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 11-13 ธันวาคม 2557
ณ โรงแรมเวียงอินทร์ จังหวัดเชียงราย และได้เชิญท่านอธิการบดีหรือผู้แทน ผู้แทนฝ่ายอาคารสถานที่
ผู้แทนฝ่ายกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยละ 3 คน เข้าร่วมสัมมนา สรุปลี้มีผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 85 คน

มหาวิทยาลัย 17 แห่งที่เข้าร่วม มีดังนี้

1. มหาวิทยาลัยมหิดล
2. มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
3. มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
4. มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
5. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
6. มหาวิทยาลัยนเรศวร
7. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
8. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
9. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
10. มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
11. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์
12. มหาวิทยาลัยรังสิต
13. มหาวิทยาลัยสยาม
14. มหาวิทยาลัยพะเยา
15. มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี
16. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
17. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปี 2558 มีมหาวิทยาลัยสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่ม จำนวน 35 แห่ง โดยมีมหาวิทยาลัย 27 แห่ง และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา รวมเป็น 28 แห่ง ที่สามารถเข้าร่วมการสัมมนาโครงการพัฒนา มหาวิทยาลัยสู่การเป็นมหาวิทยาลัยปลอดบุหรี่ ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 26-28 พฤศจิกายน 2558 ณ โรงแรมสามพรานริเวอร์ไซด์ จังหวัดนครปฐม และได้เชิญท่านอธิการบดีหรือผู้แทน ผู้แทน ฝ่ายอาคารสถานที่ ผู้แทนฝ่ายกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยละ 3 คน เข้าร่วมสัมมนา สรุปมีผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 98 คน ดังนี้

- | | |
|--|-------------|
| 1. ผู้แทนจาก 27 มหาวิทยาลัย | จำนวน 64 คน |
| 2. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) | จำนวน 1 คน |
| 3. กรรมการ | จำนวน 23 คน |
| 4. วิทยากร | จำนวน 5 คน |
| 5. เจ้าหน้าที่ | จำนวน 5 คน |

มหาวิทยาลัย (เพิ่มใหม่ จำนวน 35 แห่ง) ดังนี้

1. มหาวิทยาลัยศรีปทุม
2. มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
3. มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
4. มหาวิทยาลัยเนชั่น
5. มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
6. มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
7. มหาวิทยาลัยฟาร์อีสเทอร์น
8. มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา
9. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
10. มหาวิทยาลัยคริสเตียน
11. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
12. สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
13. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย (สงขลา)
14. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน
15. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
16. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ
17. มหาวิทยาลัยหาดใหญ่
18. สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
19. มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต
20. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
21. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
22. มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

- | | |
|---|--|
| 12. มหาวิทยาลัยขอนแก่น | 30. มหาวิทยาลัยสวนดุสิต |
| 13. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก | 31. มหาวิทยาลัยกรุงเทพ |
| 14. มหาวิทยาลัยรามคำแหง | 32. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร |
| 15. มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต | 33. มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 16. มหาวิทยาลัยบูรพา | 34. มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร |
| 17. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี | 35. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ |
| 18. มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย | |

รวมมหาวิทยาลัยที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ทั้ง 2 ปี จำนวน 52 แห่ง จากตัวชีวิตที่ตั้งไว้ 20 มหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยที่เข้าร่วมสัมมนาโครงการพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็นมหาวิทยาลัยปลอดบุหรี่ ครั้งที่ 2 (วันที่ 26-28 พฤศจิกายน 2558 ณ โรงแรมสามพรานริเวอร์ไซด์) มีมหาวิทยาลัย จำนวน 27 แห่ง รวมถึงสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา รวมเป็น 28 แห่ง มีรายชื่อดังนี้

- | | |
|---|---|
| 1. มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง | 15. มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย |
| 2. มหาวิทยาลัยเนชั่น | 16. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน |
| 3. มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล | 17. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี |
| 4. มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 18. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ |
| 5. มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา | 19. มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ |
| 6. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี | 20. สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา |
| 7. มหาวิทยาลัยคริสเตียน | 21. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ |
| 8. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | 22. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช |
| 9. มหาวิทยาลัยขอนแก่น | 23. มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา |
| 10. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก | 24. มหาวิทยาลัยสวนดุสิต |
| 11. มหาวิทยาลัยรามคำแหง | 25. มหาวิทยาลัยกรุงเทพ |
| 12. มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต | 26. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร |
| 13. มหาวิทยาลัยบูรพา | 27. มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 14. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี | 28. สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) |

ปี 2559 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบูรณาการเนื้อหาการควบคุมยาสูบให้อยู่ในการเรียนการสอน และแกนนำนิสิตนักศึกษาต่อต้านยาสูบของมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 20-21 มิถุนายน 2559 ณ โรงแรมเอเชีย ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ มีมหาวิทยาลัยเข้าร่วมอบรม จำนวน 39 แห่ง จากทั้งหมด 52 แห่ง

ซึ่งในการอบรมนี้ แบ่งเป็น 2 ห้อง คือ

1. กลุ่มการจัดการเรียนการสอน เรื่อง การบูรณาการเนื้อหาการควบคุมยาสูบให้อยู่ในการเรียนการสอนโดยเชิญรองอธิการฝ่ายการศึกษา/ฝ่ายวิชาการ หรือผู้แทน และอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

- จัดการเรียนการสอนด้านการควบคุมยาสูบ หรือผู้แทน
2. กลุ่มกิจการนักศึกษาเรื่อง แขนงนำนิสิตนักศึกษาต่อต้านยาสูบ โดยเชิญรองอธิการฝ่ายกิจการนักศึกษาหรือผู้แทน และนายกสโมสรนักศึกษา/นิสิต หรือผู้แทน

มหาวิทยาลัยที่เข้าร่วมอบรม มีจำนวน 39 แห่ง ดังนี้

- | | |
|--|---|
| 1. มหาวิทยาลัยกรุงเทพ | 21. มหาวิทยาลัยรังสิต |
| 2. มหาวิทยาลัยกรุงเทพธนบุรี | 22. มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา |
| 3. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ | 23. มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา |
| 4. มหาวิทยาลัยขอนแก่น | 24. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี |
| 5. มหาวิทยาลัยคริสเตียน | 25. มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง |
| 6. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ | 26. มหาวิทยาลัยรามคำแหง |
| 7. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก | 27. มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล |
| 8. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร | 28. มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ |
| 9. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ | 29. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |
| 10. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี | 30. มหาวิทยาลัยศรีปทุม |
| 11. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | 31. มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 12. มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ | 32. มหาวิทยาลัยสยาม |
| 13. มหาวิทยาลัยนเรศวร | 33. มหาวิทยาลัยสวนดุสิต |
| 14. มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | 34. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช |
| 15. มหาวิทยาลัยบูรพา | 35. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ |
| 16. มหาวิทยาลัยพะเยา | 36. มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ |
| 17. มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 37. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| 18. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม | 38. มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา |
| 19. มหาวิทยาลัยมหิดล | 39. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ |
| 20. มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง | |
- ทางเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ ได้กำหนดพื้นที่ในการดำเนินงานพัฒนาร่วมกันในพื้นที่ 24 จังหวัด และมีการจัดตั้งเครือข่ายนักรณรงค์ควบคุมยาสูบ ทั้งในระดับชุมชนและในสถานพยาบาลครบทุกพื้นที่ พร้อมทั้งมีการจัดตั้งเครือข่าย อสม.ฟ้าใสพื้นที่เป้าหมาย 24 พื้นที่ และมี อสม.ฟ้าใส (ต้นแบบ) ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทุกพื้นที่ในระดับอำเภอที่จัดตั้ง ครบ 240 พื้นที่ ในระยะเวลา 2 ปี ดังนี้
- ปีที่ 1 2559-2560**
1. จังหวัดแพร่ (อำเภอร้องกวาง)
 2. จังหวัดนครสวรรค์ (อำเภอตากฟ้า)
 3. จังหวัดพิษณุโลก (อำเภอวัดโบสถ์)
 4. จังหวัดสิงห์บุรี (อำเภอเมือง)
 5. จังหวัดสุพรรณบุรี (อำเภอสามชูก)
 6. จังหวัดตราด (อำเภอบ่อไร่)

7. จังหวัดร้อยเอ็ด (อำเภอเกษตรวิสัย)
8. จังหวัดหนองบัวลำภู (ศรีบุญเรือง)
9. จังหวัดชัยภูมิ (อำเภอเมือง)
10. จังหวัดอำนาจเจริญ(อำเภอสิ้ออำนาจ)
11. จังหวัดชุมพร (อำเภอปะทิว)
12. จังหวัดสงขลา (อำเภอเมือง)

ปีที่ 2 2560-2561

1. จังหวัดเชียงใหม่ (บ้านร้องธาร)
2. จังหวัดลำพูน (อุโมงค์)
3. จังหวัดพะเยา (บ้านต๋นใต้)
4. จังหวัดพิจิตร (บ้านหนองโสน)
5. จังหวัดปทุมธานี (บ้านใหม่)
6. จังหวัดชลบุรี (บ้านท่าพลับพา)
7. จังหวัดขอนแก่น (หนองเขียด)
8. จังหวัดกาฬสินธุ์ (บ้านหนองไผ่)
9. จังหวัดบุรีรัมย์ (ร่อนทอง)
10. จังหวัดพังงา (ตากแดด)
11. จังหวัดพัทลุง (มะเตือ)
12. จังหวัดสตูล (ท่าแพ)

2. มีการจัดตั้งเครือข่ายนักรณรงค์ควบคุมยาสูบ ทั้งในระดับชุมชนและในสถานพยาบาลครบทุกพื้นที่เป้าหมาย 12 จังหวัด ดังนี้

ปี 2559-2560

1. วันที่ 12 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 4 อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
2. วันที่ 14 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 11 อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร
3. วันที่ 19 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 1 อำเภอร่องวาง จังหวัดแพร่
4. วันที่ 21 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 7 อำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด
5. วันที่ 10 ตุลาคม 2559 เขตบริการที่ 10 อำเภอสิ้ออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ
6. วันที่ 26 ตุลาคม 2559 เขตบริการที่ 6 อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด
7. วันที่ 19 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 12 อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา
8. วันที่ 23 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 3 อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
9. วันที่ 24 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 9 อำเภอพนมดงรัก จังหวัดสุรินทร์
10. วันที่ 26 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 8 อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู
11. วันที่ 27 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 2 อำเภอวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก
12. วันที่ 30 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 5 อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี

ปี 2560-2561

1. จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านร้องธาร ชุมชนปลอดภัยบ้านร้องธาร ตำบลศรีดงเย็น อำเภอไชยปราการ
 2. จังหวัดลำพูน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลอุโมงค์ ชุมชนปลอดภัยบ้านอุโมงค์ หมู่ที่ 1 ตำบลอุโมงค์ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
 3. จังหวัดพะเยา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต๋นใต้ ชุมชนบ้านต๋นใต้ ตำบลต๋นใต้ อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา
 4. จังหวัดพิจิตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโสน ชุมชนปลอดภัยบ้านแหลมเจดีย์ ตำบลหนองโสน อำเภอสามง่าม
 5. จังหวัดปทุมธานี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ ชุมชนบางตะองค์ปลอดภัย ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง
 6. จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าพลับพา ชุมชนบ้านพลับพา
 7. จังหวัดขอนแก่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองเขียด ชุมชนปลอดภัยบ้านหนองนามแห่ง ตำบลหนองเขียด อำเภอชุมแพ
 8. จังหวัดกาฬสินธุ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านหนองไผ่ ชุมชนปลอดภัย ตำบลเสาเล้า อำเภอหนองกุงศรี
 9. จังหวัดบุรีรัมย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลร่อนทอง ชุมชนปลอดภัย ม.2 บ้านโคกใหญ่, ม.4 บ้านกระทุ่ม, ม.15 บ้านกระทุ่มเหนือ อำเภอสตึก
 10. จังหวัดพังงา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านตากแดด ชุมชนบ้านตากแดดปลอดภัย ตำบลตากแดด อำเภอเมืองพังงา
 11. จังหวัดพัทลุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ามะเดื่อ ชุมชนปลอดภัยหมู่ที่ ๓ และหมู่ที่ ๔ ตำบลท่ามะเดื่อ อำเภอบางแก้ว
 12. จังหวัดสตูล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเรือชุมชนต้นแบบปลอดภัย บ้านพรุดัน อ้อ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ
3. มีการจัดตั้งเครือข่าย อสม.ฟ้าใสพื้นที่เป้าหมาย 12 พื้นที่ และมี อสม.ฟ้าใส (ต้นแบบ) ที่สามารถให้บริการครอบคลุมทุกพื้นที่ในระดับอำเภอที่จัดตั้ง ครบ 12 พื้นที่ ดังนี้

ปี 2559-2560

1. วันที่ 12 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 4 อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี (25 คน)
2. วันที่ 14 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 11 อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร (35 คน)
3. วันที่ 19 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 1 อำเภอธัญบุรี จังหวัดแพร่ (15 คน)
4. วันที่ 21 กันยายน 2559 เขตบริการที่ 7 อำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด (25 คน)
5. วันที่ 10 ตุลาคม 2559 เขตบริการที่ 10 อำเภอสิ้ออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ (25 คน)
6. วันที่ 26 ตุลาคม 2559 เขตบริการที่ 6 อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด (25 คน)
7. วันที่ 19 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 12 อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา (70 คน)
8. วันที่ 23 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 3 อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ (25 คน)

9. วันที่ 24 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 9 อำเภอนมดงรัก จังหวัดสุรินทร์ (20 คน)
- 10.วันที่ 26 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 8 อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู (30 คน)
- 11.วันที่ 27 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 2 อำเภอวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก (20 คน)
- 12.วันที่ 30 มกราคม 2560 เขตบริการที่ 5 อำเภอสามชูก จังหวัดสุพรรณบุรี (40 คน)

รวมมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ ใน 12 พื้นที่ จำนวน 305 คน

ปี 2560-2561

1. จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านร่องธาร และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 30 คน
2. จังหวัดลำพูน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลตำบลอุโมงค์ และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 40 คน
3. จังหวัดพะเยา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านต๋อนใต้ และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 40 คน
4. จังหวัดพิจิตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านหนองโสน และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 10 คน
5. จังหวัดพทุมธานี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านใหม่ และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 10 คน
6. จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าพลับพา และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 25 คน
7. จังหวัดขอนแก่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านหนองเขียด และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 20 คน
8. จังหวัดกาฬสินธุ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านหนองไผ่ และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 25 คน
9. จังหวัดบุรีรัมย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลร่อนทอง และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 20 คน
10. จังหวัดพังงา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลตากแดด และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 20 คน
11. จังหวัดพัทลุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านท่ามะเตือ และมี อสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 40 คน
12. จังหวัดสตูล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลท่าเรือ และมีอสม.ต้นแบบที่สามารถให้บริการเลิกบุหรี่ได้ จำนวน 16 คน

ทั้งนี้ มีผู้เข้ารับบริการเพื่อเลิกบุหรี่ จากระบบบริการในพื้นที่ 12 จังหวัด ดังนี้

ปี 2559-2560

จากการจัดตั้งและพัฒนาคลินิกบริการเลิกยาสูบมีผู้เข้ารับบริการเลิกบุหรี่จากระบบบริการของพื้นที่ทั้ง 12 พื้นที่ รวม 7,229 ราย

ปี 2560-2561

จากการจัดตั้งและพัฒนาคลินิกบริการเภสัชบำบัดมีผู้เข้ารับบริการเภสัชบำบัดจากระบบบริการของพื้นที่ทั้ง 12 พื้นที่ รวม 6,618 ราย

- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแบบเข้มข้นต่อยอดให้แก่แกนนำชุมชน และ อสม. ดังนี้

ครั้งที่ 1 วันที่ 1-2 กุมภาพันธ์ 2560 ณ ห้องปาปิรุสเพลลา เพลิน บุติค รีสอร์ททแอนด์ แอดเวนเจอร์แคมป์ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน 70 คน

ครั้งที่ 2 วันที่ 17 กรกฎาคม 2560 ณ โรงแรม ณ เวลา อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน 104 คน

ครั้งที่ 3 วันที่ 13 พฤศจิกายน 2560 ณ โรงแรมบีพี สมิหลาบีช จังหวัดสงขลา มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน 105 คน

- มีการจัดตั้งบริการเภสัชบำบัดโดยมีชุมชนเป็นฐาน โดยมีสถานพยาบาลในสังกัด สธ.ที่อยู่ในเครือข่ายคลินิกฟ้าใสเป็นที่เลี้ยงเพิ่มเติมใน 12 พื้นที่ ดังนี้

ปี 2559-2560

1. โรงพยาบาลสิงห์บุรี (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 4 อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี
2. โรงพยาบาลปะทิว (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 11 อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร
3. โรงพยาบาลร่องกวาง (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 1 อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่
4. โรงพยาบาลเกษตรวิสัย (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 7 อำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด
5. โรงพยาบาลลืออำนาจ (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 10 อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ
6. โรงพยาบาลบ่อไร่ (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 6 อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด
7. โรงพยาบาลสงขลา (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 12 อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
8. โรงพยาบาลตากฟ้า (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 3 อำเภอดตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
9. โรงพยาบาลพนมดงรัก (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 9 อำเภอพนมดงรัก จังหวัดสุรินทร์
10. โรงพยาบาลศรีบุญเรือง (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 8 อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู
11. โรงพยาบาลวัดโบสถ์ (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 2 อำเภอวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก
12. โรงพยาบาลสามชุก (พี่เลี้ยง) เขตบริการที่ 5 อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี

ปี 2560-2561

1. จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลไชยปราการ เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร้องธาร
2. จังหวัดลำพูน โรงพยาบาลลำพูน เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุโมงค์
3. จังหวัดพะเยา โรงพยาบาลพะเยา เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นใต้
4. จ.พิจิตร โรงพยาบาลสามง่าม เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโสน
5. จ.ปทุมธานี โรงพยาบาลปทุมธานี เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่
6. จ.ชลบุรี โรงพยาบาลพานทอง เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าพลับพา
7. จ.ขอนแก่น โรงพยาบาลชุมแพ เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเขียด
8. จ.กาฬสินธุ์ โรงพยาบาลหนองกุงศรี เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่
9. จ.บุรีรัมย์ โรงพยาบาลสตึก เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่อนทอง

10. จ.พังงา โรงพยาบาลพังงา เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตากแดด
11. จ.พัทลุง โรงพยาบาลบางแก้ว เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะเตี๋ย
12. จ.สตูล โรงพยาบาลท่าแพ เป็นพี่เลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเรือ

แผนงานย่อยที่ 2 พัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่ไทยให้เป็นเครือข่ายระดับประเทศที่มีมาตรฐานและเข้มแข็ง

คลินิกฟ้าใสมีการพัฒนาต่อยอดของสถานพยาบาลที่ได้เข้าร่วมโครงการอยู่เดิม และขยายเพิ่มเติมทั้งจำนวนสมาชิกใหม่และจำนวนผู้ป่วยที่เข้าสู่โครงการ

1. ความสำเร็จของคลินิกฟ้าใส

- คลินิกฟ้าใส ซึ่งเริ่มต้นแบบที่ คณะแพทยศาสตร์ มศว เป็น ครั้งแรก ในปัจจุบันได้ขยายเป็นเครือข่ายชื่อว่า เครือข่ายคลินิกฟ้าใส ภายใต้ว แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ได้มีสมาชิกมากถึง 342 แห่งครบทุกจังหวัดทั่วประเทศ

จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ

- เดือนพฤษภาคม 2557	จำนวน	1,433 คน
- เดือนมิถุนายน 2557	จำนวน	1,593 คน
- เดือนกรกฎาคม 2557	จำนวน	1,275 คน
- เดือนสิงหาคม 2557	จำนวน	999 คน
- เดือนกันยายน 2557	จำนวน	1,484 คน
- เดือนตุลาคม 2557	จำนวน	2,473 คน
- เดือนพฤศจิกายน 2557	จำนวน	2,558 คน
- เดือนธันวาคม 2557	จำนวน	1,193 คน
- เดือนมกราคม 2558	จำนวน	968 คน
- เดือนกุมภาพันธ์ 2558	จำนวน	938 คน
- เดือนมีนาคม 2558	จำนวน	2,549 คน
- เดือนเมษายน 2558	จำนวน	1,630 คน
- เดือนพฤษภาคม 2558	จำนวน	1,483 คน
- เดือนมิถุนายน 2558	จำนวน	2,346 คน
- เดือนกรกฎาคม 2558	จำนวน	1,856 คน
- เดือนสิงหาคม 2558	จำนวน	2,395 คน
- เดือนกันยายน 2558	จำนวน	2,922 คน
- เดือนตุลาคม 2558	จำนวน	2,245 คน
- เดือนพฤศจิกายน 2558	จำนวน	2,953 คน
- เดือนธันวาคม 2558	จำนวน	2,085 คน
- เดือนมกราคม 2559	จำนวน	1,943 คน
- เดือนกุมภาพันธ์ 2559	จำนวน	1,774 คน
- เดือนมีนาคม 2559	จำนวน	1,930 คน

- เดือนเมษายน 2559	จำนวน	3,223 คน
- เดือนพฤษภาคม 2559	จำนวน	1,561 คน
- เดือนมิถุนายน 2559	จำนวน	1,354 คน

รวมทั้งสิ้น 49,163 คน

พร้อมกันนั้น ยังได้พัฒนาระบบตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพภายในของ คลินิกฟ้าใส เอง โดยได้รับความร่วมมือจากคณาจารย์จากหลากหลายสถาบันมาร่วมตรวจประเมินภายใต้คณะกรรมการเครือข่ายวิชาชีพ สุขภาพฯ และเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ฯ โดยได้เดินทางไปเยี่ยมชมสถานพยาบาล ดังต่อไปนี้

1. รพ.ค่ายกษัตริย์สวรรค์ รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร และ รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร จ.สกลนคร เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2557
2. รพ.ชลบุรี จ.ชลบุรี เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2558
3. รพ.ปัตตานี และ รพ.มายอ จ.ปัตตานี เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2558
4. รพ.ห้วยยอด จ.ตรัง เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2558
5. รพ.สระโบสถ์ จ.ลพบุรี รพ.สิงห์บุรี จ.สิงห์บุรีและ รพ.ดอนเจดีย์ จ.สุพรรณบุรี เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2558
6. รพ.ชุมแพ จ.ขอนแก่น และ รพ.เกษตรวิสัย จ.ร้อยเอ็ด เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2558
7. รพ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2559
8. รพ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ และ รพ.สุรินทร์ จ.สุรินทร์ เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2559

คณะกรรมการ ได้ให้คำแนะนำในการดำเนินงาน พร้อมกับมอบเอกสารที่ประกอบการให้ความรู้ให้แก่โรงพยาบาล เหล่านี้ด้วย

และได้มีการลงพื้นที่ติดตามการปฏิบัติงานโครงการเลิกยาสูบโดยมีชุมชนเป็นฐาน (50 จังหวัดที่มีจุดอ่อน) ระหว่างเดือนมิถุนายน 2558 – เดือนมกราคม 2559 ใน รพ.ดังต่อไปนี้

ภาคเหนือ 10 จังหวัด

1. รพ.ตากลี จ.นครสวรรค์
2. รพ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร
3. รพ.ชาติตระการ จ.พิษณุโลก
4. รพ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์
5. รพ.ร้องกวาง จ.แพร่
6. รพ.สบปราบ จ.ลำปาง
7. รพ.น่าน จ.น่าน
8. รพ.พะเยา จ.พะเยา
9. รพ.หางดง จ.เชียงใหม่
10. รพ.เถิน จ.ลำพูน

ภาคกลาง 10 จังหวัด

1. รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี

2. รพ.ชยันนาทเรนทร จ.ชยันนาท
3. รพ.สระโบสถ์ จ.ลพบุรี
4. รพ.อ่างทอง จ.อ่างทอง
5. รพ.อินทร์บุรี จ.สิงห์บุรี
6. รพ.อุ้มทอง จ.สุพรรณบุรี
7. รพ.ภาชี จ.พระนครศรีอยุธยา
8. รพ.หนองเสือ จ.ปทุมธานี
9. รพ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม
10. รพ.สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ

ภาคตะวันออก 4 จังหวัด

1. รพ.สอยดาว จ.จันทบุรี
2. รพ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว
3. รพ.บ้านสร้าง จ.ปราจีนบุรี
4. รพ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี

ภาคตะวันตก 3 จังหวัด

1. รพ.ทับสะแก จ.ประจวบคีรีขันธ์
2. รพ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี
3. รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 จ.กาญจนบุรี

ภาคใต้ 10 จังหวัด

1. รพ.ระยอง จ.ระยอง
2. รพ.หนองจิก จ.ปัตตานี
3. รพ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
4. รพ.ท่าแพ จ.สตูล
5. รพ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช
6. รพ.วชิระภูเก็ต จ.ภูเก็ต
7. รพ.ตะกั่วป่า จ.พังงา
8. รพ.ละอุ่น จ.ระนอง
9. รพ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี
10. รพ.หลังสวน จ.ชุมพร

ภาคอีสาน 13 จังหวัด

1. รพ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์
2. รพ.สำโรงทาบ จ.สุรินทร์
3. รพ.เกษตรวิสัย จ.ร้อยเอ็ด
4. รพ.ลืออำนาจ จ.อำนาจเจริญ
5. รพ.ดอนตาล จ.มุกดาหาร

6. รพ.ศรีสงคราม จ.นครพนม
7. รพ.กมลาไสย จ.กาฬสินธุ์
8. รพ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม
9. รพ.ภูเวียง จ.ขอนแก่น
10. รพ.เซกา จ.บึงกาฬ
11. รพ.จัตุรัส จ.ชัยภูมิ
12. รพ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู
13. รพ.ภูกระดึง จ.เลย

. มีการขยายเครือข่ายคลินิกฟ้าใสให้เพิ่มจำนวนขึ้นเป็น 537 แห่ง (ข้อมูล ณ เดือนมิถุนายน 2561)

- ในช่วงปี 2559 -2561 คลินิกฟ้าใสมีการพัฒนาต่อยอดของสถานพยาบาลที่ได้เข้าร่วมโครงการอยู่เดิม และขยายเพิ่มเติมทั้งจำนวนสมาชิกใหม่และจำนวนผู้ป่วยที่เข้าสู่โครงการ

ได้ขยายจำนวนสมาชิกขึ้นไปถึง 537 แห่งทุกจังหวัดทั่วประเทศ

จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ

- เดือนมิถุนายน 2559	จำนวน	958	คน
- เดือนกรกฎาคม 2559	จำนวน	646	คน
- เดือนสิงหาคม 2559	จำนวน	737	คน
- เดือนกันยายน 2559	จำนวน	1,068	คน
- เดือนตุลาคม 2559	จำนวน	1,157	คน
- เดือนพฤศจิกายน 2559	จำนวน	2,332	คน
- เดือนธันวาคม 2559	จำนวน	1,549	คน
- เดือนมกราคม 2560	จำนวน	1,584	คน
- เดือนกุมภาพันธ์ 2560	จำนวน	1,469	คน
- เดือนมีนาคม 2560	จำนวน	1,453	คน
- เดือนเมษายน 2560	จำนวน	897	คน
- เดือนพฤษภาคม 2560	จำนวน	1,328	คน
- เดือนมิถุนายน 2560	จำนวน	1,171	คน
- เดือนกรกฎาคม 2560	จำนวน	969	คน
- เดือนสิงหาคม 2560	จำนวน	1,061	คน
- เดือนกันยายน 2560	จำนวน	924	คน
- เดือนตุลาคม 2560	จำนวน	1,008	คน
- เดือนพฤศจิกายน 2560	จำนวน	1,154	คน
- เดือนธันวาคม 2560	จำนวน	933	คน
- เดือนมกราคม 2561	จำนวน	805	คน
- เดือนกุมภาพันธ์ 2561	จำนวน	697	คน
- เดือนมีนาคม 2561	จำนวน	679	คน

- เดือนเมษายน 2561	จำนวน	622	คน
- เดือนพฤษภาคม 2561	จำนวน	3,369	คน
- เดือนมิถุนายน 2561	จำนวน	1,629	คน

รวมทั้งสิ้น 30,199 คน

- ภายใต้การทำงานของ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ได้จัดโครงการพัฒนาและจัดตั้งศูนย์อบรมผู้นำการส่งเสริมการเลิกและบำบัดผู้เสพยาสูบ 13 ศูนย์ในพื้นที่เขตบริการ ปี 2555-2556 มีดังนี้

1. เขตบริการ 1 โรงพยาบาลเชียงราย จังหวัดเชียงราย
2. เขตบริการ 2 โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก
3. เขตบริการ 3 โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี
4. เขตบริการ 4 (1) โรงพยาบาลสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
5. เขตบริการ 4 (2) โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ จังหวัดนครนายก
6. เขตบริการ 5 โรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี
7. เขตบริการ 6 โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง
8. เขตบริการ 7 โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
9. เขตบริการ 8 โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
10. เขตบริการ 9 โรงพยาบาลสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์
11. เขตบริการ 10 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
12. เขตบริการ 11 โรงพยาบาลกระบี่ จังหวัดกระบี่
13. เขตบริการ 12 โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

และใน ปี 2557 ได้ลงพื้นที่จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ โดยมีคณะกรรมการเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ เป็นพี่เลี้ยงในแต่ละเขตซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

- วันที่ 12 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี
- วันที่ 15-16 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
- วันที่ 18 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี
- วันที่ 19 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
- วันที่ 20 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย
- วันที่ 20 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง
- วันที่ 21 พฤษภาคม 2557 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จังหวัดนครนายก
- วันที่ 26 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์
- วันที่ 30 พฤษภาคม 2557 โรงพยาบาลวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก

แผนงานย่อยที่ 3 ออกแบบและขับเคลื่อนบริการเลิกบุหรี่ในคลินิกโรคเรื้อรัง

- จัดตั้งคณะทำงาน ในการพัฒนาแนวทางการตรวจรับรองมาตรฐานบริการเลิกเสพยาสูบในคลินิกโรคเรื้อรัง 6 โรค ได้แก่ COPD, DM, จิตเวช, Stroke, โรคหัวใจและหลอดเลือด, วัณโรค

- จัดการประชุมระดมสมองและพัฒนาแนวทางในการให้บริการเภยาสูบในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่สำคัญ เพื่อจัดทำเป็นร่างแนวทางเวชปฏิบัติในการให้บริการเภยาสูบแบบเบ็ดเสร็จ (one-stop service) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังหรือในคลินิกโรคเรื้อรัง รวมถึงการนำเอาร่างแนวทางเวชปฏิบัติที่ได้จากการพัฒนานี้ มาทดลองใช้ในพื้นที่เป้าหมาย
- ตีพิมพ์และเผยแพร่แนวทางเวชปฏิบัติในการให้บริการเภยาสูบแบบเบ็ดเสร็จในผู้ป่วยโรคเรื้อรังหรือในคลินิกโรคเรื้อรังอย่างเป็นรูปธรรม

นอกจากนี้ รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา ยังปฏิบัติหน้าที่เป็นบรรณาธิการ “จุลสารฟ้าใสไร้ควัน” (ราย 3 เดือน) เพื่อเป็นสื่อกลางในการสื่อสารและถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ในแง่มุมต่างๆจากผู้เชี่ยวชาญไปสู่แพทย์ที่ปฏิบัติงานตามสถานพยาบาลต่างๆ ซึ่งมีการจัดพิมพ์ต่อเนื่องมาเป็นปีที่ 13 แล้ว



- จัดตั้งโครงการนำร่อง “อโรคยาคลินิก และอโรคยาศาลา” เพื่อเป็นการนำร่องเสริมบริการเลิกบุหรี่ไว้ ให้บริการแบบเบ็ดเสร็จในจุดเดียวที่คลินิกโรคเรื้อรังต่างๆ และจัดตั้ง ศูนย์กลางให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเกิดโรคเรื้อรัง NCDs ในชุมชนโดยตรง โดยโครงการนี้ได้ดำเนินการอย่างเป็นขั้นตอน โดยมี รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา เป็นแกนนำในการคิด พัฒนา และดำเนินการ ดังนี้

-จัดตั้งคณะทำงาน และจัดประชุม

ครั้งที่ 1 วันที่ 13 กันยายน 2559 เวลา 13.00-15.30 น. ณ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

ครั้งที่ 2 วันที่ 3 พฤศจิกายน 2559 เวลา 13.00-15.30 น. ณ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

-คัดเลือกพื้นที่จัดตั้งอโรคยาคลินิก และอโรคยาศาลาใน 3 พื้นที่ ดังต่อไปนี้

1. จังหวัดนครนายก
2. จังหวัดตรัง

3. จังหวัดอุทัยธานี

-จัดอบรมพัฒนาศักยภาพการให้บริการในอโรคยาคลินิก ครั้งที่ 1 The 1st NCD-Related Health Behavioral Clinic Training เมื่อวันที่ 22-24 มีนาคม 2560 ณ ห้องสัมมนา 1 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 32 คน ประกอบด้วยแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล นักจิตวิทยา นักวิชาการสาธารณสุข และอสม.ฟ้าใส

- จัดประชุมร่วมคณะทำงานร่วมกับทีมผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ดังนี้

1. วันที่ 11 กันยายน 2560 ณ ห้องประชุมเอื้ออาทร โรงพยาบาลกัณฑ์ จังหวัดตรัง
2. วันที่ 13 กันยายน 2560 ณ ศาลาการเปรียญ วัดประสิทธิเวช จังหวัดนครนายก
3. วันที่ 25-26 กันยายน 2560 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

-มีการจัดตั้งเพิ่มเติม อโรคยาคลินิก โรงพยาบาลสระบุรี เมื่อวันที่ 20-21 มิถุนายน 2561

พร้อมทั้งมีการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง อโรคยา-ชื่อนี้ไม่มีโรค

มีการรายงานผลการดำเนินงานดังนี้

ก. โรงพยาบาลกัณฑ์ จังหวัดตรัง มีการดำเนินโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และกำลังขยายผลการดำเนินโครงการออกไปสู่ชุมชนอื่น

ข. โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ดำเนินการโดยมีการจัดตั้งคลินิกอโรคยาบริเวณ OPD ผู้ป่วยนอก

ค. โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ มศว มีการดำเนินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยบูรณาการคลินิกอโรคยาร่วมกับวัด และชุมชนมีการจัดตั้งคลินิกอโรคยาที่วัดประสิทธิเวช หรือ ใช้ชื่อเรียกว่าโรงพยาบาลเสริม และมีแผนกสุขศึกษาเข้าร่วมการบูรณาการกับคลินิกอโรคยาด้วย ขณะนี้มีการดำเนินโครงการและขยายผลโครงการสู่ชุมชนอื่นต่อไป

-มีการจัดตั้งเพิ่มเติม อโรคยาคลินิก โรงพยาบาลสระบุรี เมื่อวันที่ 20-21 มิถุนายน 2561

ทั้งนี้ มีรายงานจำนวนผู้ป่วยเข้ามารับบริการในคลินิกอโรคยาดังนี้

-คลินิกอโรคยา โรงพยาบาลกัณฑ์ จังหวัด มีผู้เข้ามารับบริการ จำนวน 953 ราย แบ่งจาก

*คลินิกอโรคยาของโรงเรียนสร้างสุขภาพเพิงตน โรงพยาบาลกัณฑ์ จำนวน 600 ราย

*คลินิกอโรคยาศาลา จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 212 ราย

*คลินิกอโรคยาศาลาจากชุมชนโดยแกนนำชุมชน จำนวน 38 ราย

*คลินิกอโรคยาศาลาในสถานประกอบการ จำนวน 103 ราย

-คลินิกอโรคยา โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ มีผู้เข้ามารับบริการจำนวน 750 ราย

-คลินิกอโรคยา โรงพยาบาลอุทัยธานี มีผู้เข้ามารับบริการจำนวน 560 ราย

รวมผู้เข้ารับบริการทั้งหมด 2,263 ราย

-มีอัตราความสำเร็จในภาพรวมใน การลดเลิกปัจจัยเสี่ยง อย่างน้อยร้อยละ 25 ที่ 6 เดือน

อัตราความสำเร็จในภาพรวม ในการจัดตั้งโครงการอโรคยาคลินิกอโรคยาศาลา เพื่อลด เลิก ปัจจัยเสี่ยง ที่ 6 เดือน คิดเป็นร้อยละ 38.2 จากภาพรวมทั้งหมด

โดยโครงการนำร่อง อโรคยาคลินิกนี้ ที่ได้จัดตั้งใน รพ.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ มศว ได้พัฒนาต่อยอดกลายมาเป็นที่มาของโครงการ “เปลี่ยนก่อนป่วย (Chnage4Health)”ซึ่งได้ดำเนินการขยายผลในเขตกรุงเทพมหานคร เขตพื้นที่ 13 สปสช ในทุกวันนี้

กิจกรรมอื่นที่ดำเนินการ

1. จัดการประชุมระดมสมอง “บริการเลิกยาสูบไทย กว้างไกลครอบคลุม” (Tobacco Cessation LEAD Network) ในโครงการพัฒนาและจัดตั้งศูนย์อบรมผู้นำการส่งเสริมการเลิกและบำบัดผู้เสพยาสูบ ระยะที่ 2 ซึ่งได้รับการสนับสนุนโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นการประชุมเพื่อสรุปการดำเนินงานจัดตั้งศูนย์อบรมผู้นำที่เริ่มมาตั้งแต่ปี 2555-2557 จัดให้มีศูนย์ทั้ง 12 เขตของกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 23-25 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมเซนทารา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

2. เข้าร่วมงานประชุมวิชาการ “บุหรีกับสุขภาพแห่งชาติ” ครั้งที่ 13 ซึ่งจัดโดยศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ(ศจย.) เมื่อวันที่ 28-30 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยทางผู้จัดการประชุมได้จัดให้มีหัวข้อการบรรยาย ดังนี้

- การประชุมกลุ่มย่อยเพื่อระดมความคิดเห็น หัวข้อ “รูปแบบการให้บริการเลิกบุหรี” โดยมี พญ.อารยา ทองผิว และ พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ เป็นวิทยากรบรรยาย เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2557
- Session ของสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี จัดการบรรยายในหัวข้อ “เปิดใจคนดัง...หลังรบบางวัลศิลปินปลอดบุหรี” เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2557 เวลา 13.00-14.30 น.

3. ได้ต้อนรับวิทยากรจากต่างประเทศ คือ Associate Professor Renee Bittoun ซึ่งเป็นหัวหน้าสำนักงานควบคุมการบริโภคยาสูบของ Health Services Sydney มาบรรยายผลงาน การควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศออสเตรเลีย เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2557 ณ ห้องประชุมมูลนิธิวิชิรเวทวิทยาลัยฯ ชั้น 6 แพทยสมาคมฯ คณะกรรมการเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพฯ และเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ฯ เข้าร่วมรับฟังการบรรยาย

4. ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ ประธานเครือข่ายฯ ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรบรรยาย หัวข้อ เรื่อง “เพศฆาตหน้าใหม่ของยาสูบ” ในงานประชุมวิชาการ การวิจัยระบบสุขภาพ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2557 “วิจัย...เปลี่ยนชีวิต” เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2557 ณ ห้อง Sapphire 202 อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จัดโดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

แผนงานที่กำลังดำเนินการในปัจจุบัน และปี 2563-65

แผนงานย่อยที่ 1 พัฒนารูปแบบการเรียนรู้และมาตรฐานวิชาชีพ

1. พัฒนาเนื้อหาและรูปแบบการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการเลิกยาสูบแบบง่ายสำหรับวิชาชีพแพทย์ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วย เพื่อให้เกิดเป็น interactive module ซึ่งอาจทำในรูปแบบ self-study หรือ Formative ก็ได้ โดยเนื้อหาจะเน้นเรื่องของการให้คำแนะนำแบบสั้นๆ (Very Brief Advise) การช่วยเลิกยาสูบ และบทบาทของแพทย์ในการควบคุมยาสูบในประเทศไทย
2. ประสานขอความร่วมมือกับกลุ่มเครือข่าย UHOSNET, ราชวิทยาลัยฯและสมาคมวิชาชีพสาขาต่างๆ เพื่อช่วยในการเผยแพร่ interactive self-study module ดังกล่าว และพิจารณาบรรจุให้เป็นหนึ่งในนโยบายเชิงปฏิบัติของเครือข่าย UHOSNET, ราชวิทยาลัยฯและสมาคมวิชาชีพสาขาต่างๆ ที่ต้องการให้แพทย์ได้มีความรู้ด้านนี้และดำเนินการให้เห็นผลเป็นรูปธรรม
3. เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่องานวิจัยแบบ action research ต่อไป

แผนงานย่อยที่ 2 พัฒนาเครือข่ายและสร้างต้นแบบระบบบริการ

2.1 การสร้างและพัฒนาเครือข่ายคลินิกฟ้าใสและคลินิก NCD ฟ้าใส

- 2.1.1 รับสมัครและคัดเลือกคลินิกเล็กบูห์รี และคลินิก NCD ที่สนใจเพื่อเข้าร่วมในกระบวนการพัฒนาเป็นศูนย์ต้นแบบคุณภาพในระบบบริการเลิกยาสูบ โดยรับสมัครจากคลินิกเดิมที่อยู่ในเครือข่ายคลินิกฟ้าใสเดิมอยู่แล้ว นำมาพัฒนาคุณภาพเพิ่มเติมต่อยอดทั้งในด้านของบริการเชิงรับ และเชิงรุก พร้อมนำเข้าสู่การทดลองจ่ายค่าตอบแทนตามระบบ แบบ performance-based และตามภาระงานจำนวนทั้งสิ้น 50 พื้นที่
- 2.1.2 จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่ อสม. ในเขตพื้นที่ของตน เพื่อเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการให้บริการเลิกยาสูบแบบง่าย พร้อมทั้งจัดทำการประชุมระดมสมองร่วมกันในพื้นที่ เพื่อพัฒนาการประสานงานและส่งต่อผู้ป่วยด้วยรูปแบบที่เหมาะสมในเขตพื้นที่ของตน
- 2.1.3 พัฒนาต่อยอด mobile applications เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลและเชื่อมโยงฐานข้อมูลในการบำบัดผู้ป่วยระหว่าง คลินิกฟ้าใส ศบช. และ ร้ายาคุณภาพนาร่อง พร้อมทั้งส่งมอบข้อมูลการให้บริการเพื่อสนับสนุนโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบูห์รีทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน อีกด้วย
- 2.1.4 ร่วมกับกรมควบคุมโรค และสำนักควบคุมยาสูบ จัดประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาอบรมรางวัลบริการเลิกยาสูบดีเด่น และคลินิก NCD ฟ้าใสดีเด่น ที่มีการพัฒนาระบบเชิงรุกในชุมชนได้เป็นอย่างดี ในการประชุมประจำปี NCD Forum ของกรมควบคุมโรค
- 2.1.5 จัดประชุม มหกรรมวิชาการฟ้าใส เพื่อเป็นเวทีในการนำเสนอผลงานวิชาการ เปิดโอกาสให้เครือข่ายได้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในการบำบัดผู้ป่วยอย่างกว้างขวาง และเรียนรู้ Best practices ระหว่างกันต่อไป ในการประชุมนี้ จะก่อตั้งให้มีเครือข่ายวิจัย R2R ในด้านบริการเลิกยาสูบในระดับประเทศให้เกิดขึ้นไปพร้อมๆกันด้วย

2.2 การสร้างต้นแบบระบบบริการและความคุ้มค่า

- 2.2.1 เปิดรับสมัครและคัดเลือกคลินิกเล็กบูห์รี และคลินิก NCD ที่สนใจเพื่อเข้าร่วมในโครงการต้นแบบระบบบริการของ เครือข่ายคลินิกฟ้าใส และคลินิก NCD ฟ้าใส จากจำนวนคลินิกเดิมที่มีอยู่ในเครือข่ายเดิมอยู่แล้วทั้งสิ้น 150 แห่ง พร้อมเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ประเมินผลการทำงานแบบ action research เพื่อการขยายผลในเชิงนโยบายต่อไป
- 2.2.2 คลินิกที่เข้าร่วมโครงการจะต้องให้ความร่วมมือในการใช้ mobile application ของเครือข่ายคลินิกฟ้าใส และจัดส่งข้อมูลตามที่ระบุไว้ อาทิ รูปแบบการบำบัดที่ใช้ ผลสำเร็จของการให้บริการในแต่ละราย ผลข้างเคียงจากการรักษา พร้อมจัดส่งข้อมูลที่จำเป็นอื่นๆ เพื่อใช้ในการคำนวณต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการ ให้แก่แผนงานฯ
- 2.2.3 แผนงานฯทำการจ่ายค่าตอบแทนตามระบบ เมื่อได้รับการคีย์ข้อมูลเข้ามาจากแต่ละคลินิกที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ การจ่ายค่าตอบแทนจะใช้ระบบเดียวกันกับที่ใช้ในกระทรวงสาธารณสุข และ สปสช. ในปัจจุบัน โดยจะเป็นการเบิกจ่ายแบบ performance-based และตามภาระงาน ทั้งนี้เพื่อรองรับการที่ยาช่วยเลิกยาสูบมาตรฐานจะเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติในไม่ช้า

- 2.2.4 แผนงานฯ ส่งทีมเข้าไปเก็บข้อมูล และทำการวิเคราะห์ด้านต้นทุนและความคุ้มค่าในการพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ รวมถึงวิเคราะห์ความเหมาะสมของระบบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการให้บริการเล็กลูกยาสูบอีกด้วย

3. การพัฒนาต้นแบบและเครือข่ายสถานพยาบาลปลอดบุหรี่

- 3.1 พัฒนามาตรฐานในการจัดทำสถานพยาบาลปลอดบุหรี่ตามพระราชบัญญัติควบคุมยาสูบฉบับใหม่
- 3.2 รับสมัครและพัฒนาสถานพยาบาลที่สนใจในการพัฒนาให้เป็นสถานที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย
- 3.3 ติดตามและประเมินผล เพื่อการพัฒนาสถานพยาบาลต่อยอดและขยายผลต่อไป

แผนงานย่อยที่ 4 สร้างนครต้นแบบ “เปลี่ยนก่อนป่วย”

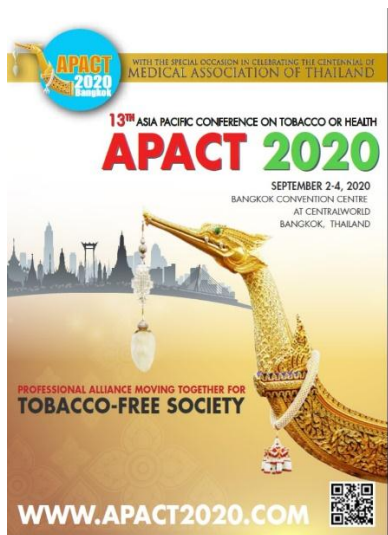
ตลอดเวลาหลายปีที่ผ่านมาของเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ แผนงานฯ ได้พยายามพัฒนาต้นแบบและขยายโครงข่ายคลินิกฟ้าใส ซึ่งเป็นบริการเล็กลูกยาสูบคุณภาพให้กว้างไกลออกไปตามจุดสำคัญต่างๆ ทั่วประเทศ แต่ยังไม่เคยมีนครต้นแบบที่มีบริการเล็กลูกยาสูบทั่วทั้งเมืองที่เชื่อมโยงกันและมีชุมชนเป็นฐาน ในขณะที่เดียวกันก็จะมีมาตรการพัฒนาบริการเล็กลูกยาสูบเหล่านี้ให้ครอบคลุมถึงบริการลดละเลิกปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ของการเกิดโรคในกลุ่ม NCD อันประกอบด้วย การเลิกสูบบุหรี่ การออกกำลังกายและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภคอาหารอย่างถูกต้อง ดังนั้น ทางแผนงานฯ จึงได้วางแผนเพื่อพัฒนาให้เกิดนครต้นแบบ ที่มีบริการเล็กลูกยาสูบ พร้อมกับมีบริการลดละเลิกปัจจัยเสี่ยงสำคัญอื่นๆ ของ NCD ซึ่งผู้คนจะสามารถเข้ารับบริการตามจุดสำคัญต่างๆ ของเมือง โดยมีชุมชนเป็นฐานในการให้บริการ เพื่อให้เกิดความสะดวกและง่ายต่อผู้รับบริการ การพัฒนาต้นแบบเช่นนี้จะช่วยให้ผู้คนสามารถเข้าถึงบริการที่จะช่วยลดการใช้หรือการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิด NCD ได้มากขึ้น ช่วยลดทอนจำนวนผู้คนกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดโรคในกลุ่มของ NCD ได้ดีขึ้น ซึ่งนับเป็นลดจำนวนผู้ป่วยในโรคกลุ่มนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพที่สุด คือ ป้องกันเสียตั้งแต่ก่อนจะป่วย ดังนั้น กระบวนการในแผนงานย่อยนี้จึงเป็นการ “เปลี่ยนก่อนป่วย” กล่าวคือ เปลี่ยนตนเองจากปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในกลุ่ม NCD ทั้ง 4 ประการ ก่อนที่จะเกิดโรครุนแรงขึ้นจริงๆ เพื่อให้เกิดต้นแบบแห่งการเรียนรู้และพัฒนาต่อยอด ทางแผนงานฯ ได้พิจารณาเห็นว่า กรุงเทพมหานคร เป็นจังหวัดที่มีโครงสร้างเหมาะสมในการดำเนินการตามแผนนี้เป็นอย่างมาก เนื่องจากมีทั้ง คลินิกชุมชนอบอุ่นและศูนย์บริการสาธารณสุขจำนวนมากทั่วเขตกรุงเทพมหานคร พร้อมกับมีภาคีระดับชุมชน ได้แก่ อสส. จึงได้พิจารณาเลือกกรุงเทพมหานคร ให้เป็นนครต้นแบบ โดยแผนงานฯ จะดำเนินการดังต่อไปนี้

1. แผนงานฯ จะร่วมมือกับทางกรุงเทพมหานคร และสปสข.เขตกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาเครือข่ายร่วมกับ เครือข่ายคลินิกชุมชนอบอุ่น โดยจัดอบรมให้ความรู้และทักษะผ่านโครงการที่เรียกว่า “เปลี่ยนก่อนป่วย” โดยในการอบรมเชิงปฏิบัติการนี้ จะมีทีมวิทยากรที่เปี่ยมด้วยประสบการณ์ในการลดละเลิกปัจจัยเสี่ยงต่อ NCD ทั้ง 4 ประการมาถ่ายทอดเทคนิคและประสบการณ์อย่างง่าย ๆ ในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในการแก้ไขปัจจัยเสี่ยงต่อ NCD
2. แผนงานฯ จะจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้และทักษะอย่างง่ายแก่เจ้าหน้าที่ อสส. ในด้านการลดละเลิกปัจจัยเสี่ยงต่อ NCD ทั้ง 4 ประการ
3. แผนงานฯ ร่วมกับ กรุงเทพมหานคร จัดงานแคมเปญรณรงค์ “เปลี่ยนก่อนป่วย” ให้แก่ประชาชนทั่วไป ได้เข้ามาร่วมโครงการ

4. ทั้งนี้ ในการดำเนินงานของโครงการ “เปลี่ยนก่อนป่วย” นี้ แผนงานจะประสานงานกับทาง กรุงเทพมหานคร และ สปสช.เขตกรุงเทพมหานครเพื่อเก็บข้อมูลการให้บริการ วิเคราะห์ข้อมูล แบบ action research เพื่อการขยายผลต่อไป

แผนงานย่อยที่ 5 ก้าวอย่างสู่วาระดับนานาชาติ

ตลอดเวลาหลายปีที่ผ่านมา ผลงานของเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ และเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ได้เป็นที่รู้จักกันอย่างแพร่หลายระดับนานาชาติ จึงได้รับความไว้วางใจให้เป็นเจ้าภาพจัดงานประชุมวิชาการนานาชาติ The 13th Asia-Pacific Conference on Tobacco Control (APACT) โดยประเทศไทยจะเป็นเจ้าภาพจัดในวันที่ 2-4 กันยายน 2563 นี้ ณ โรงแรม Centara Grand & Bangkok Convention Center เซ็นทรัลเวิลด์ ราชประสงค์ โดยมี รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา เป็นประธานฝ่ายวิชาการของงาน



นอกจากนี้ ทางคณะทำงานกำลังพิจารณาวางแผนในการเพิ่มเติมภาคี โดยอาจพิจารณาจัดรายการด้านสุขภาพ สำหรับคนยุคใหม่ในโลกไอที ผ่านทาง Social media พร้อมทั้งพัฒนาให้มีทีมประชาสัมพันธ์ข้อมูลสุขภาพผ่านทาง social media เพิ่มเติมอีกด้วย โดยอาจร่วมมือกับคณะนวัตกรรมสื่อสารสังคม มศว ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการด้านนี้ตามที่ตนถนัดด้วยในอนาคตอันใกล้ (เริ่มปลายปี 2563)

ประวัติผลงาน แบบย่อ

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา



1. ประวัติส่วนตัว

ตำแหน่งปัจจุบัน

รองศาสตราจารย์ และ หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์

สถานที่ทำงาน (ปัจจุบัน)

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เลขที่ 62 อาคาร ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ ถนนรังสิต-นครนายก

ตำบล/แขวง องค์กรักษ์ อำเภอ/เขต องค์กรักษ์ จังหวัด นครนายก

รหัสไปรษณีย์ 26120

โทรศัพท์ 037-395085 ต่อ 11001 โทรสาร 037-395085 ต่อ 11003

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-4413959 E-mail: suthat109@gmail.com

2. ประวัติการศึกษา

1. แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 1) จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2532-2538
2. AMERICAN BOARD OF INTERNAL MEDICINE สาขา INTERNAL MEDICINE (อายุรศาสตร์ทั่วไป) จากสถานศึกษา GEORGE WASHINGTON UNIVERSITY พ.ศ. 2540-2543
3. AMERICAN BOARD OF INTERNAL MEDICINE สาขาต่อยอด PULMONARY DISEASE (อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ) จากสถานศึกษา UNIVERSITY OF MIAMI พ.ศ. 2543-2545
4. AMERICAN BOARD OF INTERNAL MEDICINE สาขาต่อยอด CRITICAL CARE MEDICINE (เวชบำบัดวิกฤต) จากสถานศึกษา UNIVERSITY OF MIAMI พ.ศ. 2545-2546
5. อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป แพทยสภา พ.ศ. 2547
6. อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญ อายุรศาสตร์ สาขาอายุรเวชบำบัดวิกฤต แพทยสภา พ.ศ. 2548
7. อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญ อายุรศาสตร์ สาขาอายุรเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ระบบการหายใจ แพทยสภา พ.ศ. 2549

3. ประวัติการทำงาน

- | | |
|----------------|--|
| พ.ศ. 2546-2549 | ตำแหน่ง อาจารย์
หน่วยโรคระบบทางเดินหายใจและเวชบำบัดวิกฤต
ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |
| พ.ศ. 2549-2558 | ผู้ช่วยศาสตราจารย์
หน่วยโรคระบบทางเดินหายใจและเวชบำบัดวิกฤต
ภาควิชาอายุรศาสตร์ และ หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |

พ.ศ. 2558-ปัจจุบัน รองศาสตราจารย์
หน่วยโรคระบบทางเดินหายใจและเวชบำบัดวิกฤต
ภาควิชาอายุรศาสตร์ และ หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ตำแหน่งอื่นๆ เช่น

-กรรมการฝ่ายสาธารณสุข สมาคมเวชบำบัดวิกฤต

-รองเลขาธิการ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยฯ ซึ่งเป็นเครือข่าย NGO ที่ทำงานร่วมกับภาครัฐในการรณรงค์ให้ความรู้แก่บุคลากรวิชาชีพสุขภาพทั่วประเทศให้มีความรู้มากขึ้น และตื่นตัวมากขึ้นในการควบคุมการบริโภคยาสูบของคนไทย

-เลขาธิการ เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยฯ ซึ่งเป็นเครือข่าย NGO ที่ทำงานร่วมกับภาครัฐ และ สสส.ในการรณรงค์ให้ความรู้แก่แพทย์ทั่วประเทศให้มีความรู้มากขึ้นและตื่นตัวมากขึ้นในการให้บริการเลิกเสพยาสูบของคนไทย และเป็นผู้ดูแลโครงการเครือข่ายคลินิกฟ้าใส ซึ่งเป็นโครงการช่วยบริการเลิกยาสูบแบบมาตรฐาน

-คณะกรรมการกำกับทิศ ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ 1600

-ประธานคณะกรรมการ แผนยุทธศาสตร์ที่ 3 ของแผนยุทธศาสตร์ควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. 2559-2561 กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการชุดนี้จะรวบรวมองค์กรต่างๆทั้งภาครัฐและเอกชนเพื่อทำหน้าที่ประสานงาน ดูแลและพัฒนาระบบบริการเลิกยาสูบในประเทศไทยให้มีความแข็งแกร่งและสร้างระบบบริการรองรับในระดับประเทศในทิศทางเดียวกันต่อไป

4. ผลงานและรางวัลที่ได้รับ

4.1 เป็นผู้ริเริ่มก่อตั้งและดำรงตำแหน่งหัวหน้าคลินิกเลิกบุหรี่ (คลินิกฟ้าใส) รพ.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ คณะแพทยศาสตร์ มศว

4.2 เป็นประธานคณะกรรมการดำเนินการมหาวิทยาลัยปลอดบุหรี่ มศว

4.3 เป็นผู้ริเริ่มและเป็นแกนนำในการพัฒนามาตรฐานในการบำบัดผู้เสพยาสูบในประเทศไทย จนได้รับการยกย่องจากสำนักงานองค์การอนามัยโลกส่วนภูมิภาค SEARO และนำเอาร่างดังกล่าวไปแปลเป็นภาษาอังกฤษเพื่อขยายผลให้แก่ประเทศในภูมิภาคของ SEARO ได้ใช้เป็นแบบอย่าง

4.4 เป็นผู้ก่อตั้งโครงการเครือข่ายคลินิกฟ้าใส ซึ่งเป็นโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ และ สสส.

4.5 เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ประสิทธิภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการเลิกเสพยาสูบในประเทศไทย อย่างเป็นระบบ (STEP trial) ซึ่งจะเป็นงานวิจัยในการดำเนินการให้บริการเลิกยาสูบของไทยเป็นงานแรก ที่ศึกษาทั้งระบบการให้บริการที่เหมาะสม ความคุ้มค่า การใช้สมุนไพรรักษา และการพัฒนารักษาโรคเสพติดยาสูบชนิดมาตรฐานโดย GPO ขณะนี้กำลังดำเนินการ

4.5 ได้รับรางวัล อาจารย์ผู้สอนระดับคลินิกยอดเยี่ยม คณะแพทยศาสตร์ มศว เมื่อ พ.ศ. 2553 จากการสอนนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3-6

4.6 ได้รับรางวัล อาจารย์แพทย์ดีเด่น ด้านคุณธรรมจริยธรรม จาก แพทยสภา เมื่อ พ.ศ. 2554

4.7 -ได้รับพระราชทานโล่ประกาศเกียรติคุณรางวัลบุคคลดีเด่น ผู้ทำคุณประโยชน์ด้านการควบคุม การบริโภคยาสูบ ในงานวันงดสูบบุหรี่โลก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2552

4.8 ได้รับรางวัล “WHO World No Tobacco Day Award 2010” จาก องค์การอนามัยโลก (WHO- SEARO) เมื่อ พฤษภาคม พ.ศ. 2553 จากการทุ่มเทในการทำงานด้านการให้บริการเลิกบุหรี่และการควบคุมยาสูบ ในประเทศไทย

4.9 ได้รับรางวัล “Tara Award” ผู้มีหัวใจโพธิสัตว์ จาก เสถียรธรรมสถาน เมื่อ พ.ศ. 2555 ในการ ดำเนินงานด้านการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของ รพ.

4.10 ได้รับรางวัล “อายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น2557” จาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย เมื่อ พ.ศ. 2557 ในการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบและสร้างความเข้มแข็งให้แก่ระบบบริการเลิกบุหรี่ในประเทศไทย อย่างเป็นระบบ

4.11 ได้รับรางวัล “ศิษย์เก่าแพทย์เชียงใหม่ดีเด่น ประจำปี 2559” จาก สมาคมศิษย์เก่าแพทย์เชียงใหม่ จากการทำงานด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบและบริการเลิกยาสูบในประเทศไทยอย่างเข้มแข็ง

4.12 ได้รับรางวัล “ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี 2561” เนื่องในวันข้าราชการพลเรือนประจำปี 2561 ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล จากการทำงานด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบและบริการเลิกยาสูบใน ประเทศไทยอย่างเข้มแข็ง

5. งานตีพิมพ์และบทความ

- 1) *Rungruanghiranya S*, Katz J. Reactive arthritis presenting with fever [Poster presentation]. In Program and abstracts of the 1999 American College of Physicians Meeting (Washington Chapter). Washington, DC.
- 2) *Rungruanghiranya S*, Romero-Fischman DF, Narita M, et al. Validation of Mycobacterium tuberculosis direct test (MTD) as a clinical tool by a state TB program in Florida [abstract]. In Program and abstracts of the 4th World Congress on Tuberculosis 2002. Washington, DC. Abstract B-139.
- 3) *Rungruanghiranya S*. Arterial Blood Gas Analysis: Pitfalls and Interpretation. *Vajira Med J*. 2004; 48: 41-46.
- 4) *Rungruanghiranya S*. Arterial Blood Gas Analysis: Acid-Base Balance. *Vajira Med J*. 2004; 48: 117-123.
- 5) *Rungruanghiranya S*. Evidence-Based Weaning Strategies. In: Wattanasirichaikul S, Rungruanghiranya S, ed. *Advances in Critical Care Medicine*. Bangkok: Srinakharinwirot University Press, 2004: 49-74.
- 6) *Rungruanghiranya S*. Asthma: A Treatable Disease. *Vichaiyut Med J* 2004; 28: 46-8.
- 7) *Rungruanghiranya S*. What you need to do when your loved ones are in the ICU. *Vichaiyut Med J* 2004; 29: 55-59.

- 8) **Rungruanghiranya S**, Charurat Somboonwit, M.D., Termkiat Kanchanapoom, M.D.. *Acinetobacter* infection in the intensive care unit. *Journal Infect Dis Antimicrob Agents* 2005; 22: 77-92.
- 9) **Rungruanghiranya S**. Acute Respiratory Failure. In: *Textbook of Emergency Medicine*. Bangkok: Srinakharinwirot University Press.
- 10) **Rungruanghiranya S**. Shock. In: *Textbook of Emergency Medicine*. Bangkok: Srinakharinwirot University Press.
- 11) **Rungruanghiranya S**. Acute Chest Injury: Pulmonary Contusion & Mediastinal Injuries. In: Permpikul C, Sataworn D, ed. *Disasters: Roles of Critical Care*. Bangkok: Beyond Enterprise, 2005: 233-252.
- 12) **Rungruanghiranya S**. Acute Respiratory Failure in Obstetric Patients. In: Permpikul C, Buhmipichet E, Sataworn D, ed. *Best Practices in Critical Care: Beyond Enterprise*, 2006: 496-516.
- 13) **Rungruanghiranya S**. Arterial Blood Gas Interpretation. In: Permpikul C, Buhmipichet E, Sataworn D, ed. *Best Practices in Critical Care: Beyond Enterprise*, 2006: 297-320.
- 14) **Rungruanghiranya S**. Pharmacotherapy for Tobacco Dependence. In: Wattanasirichaikul S, ed. *Tobacco Control for Thai Healthcare Personnels: Thai Health Professional Network Against Tobacco*, 2006: 139-168.
- 15) Kiatdamrongwong P, **Rungruanghiranya S**, Chatkaew P, Poonyathavorn S, Sucharitchan P. Outcomes of Blood Transfusion in Critically Ill Patients in A Surgical ICU [abstract]. In Program and abstracts of the 2007 International Society of Intensive Care Medicine (ISCI). Brussel, Belgium.
- 16) **Rungruanghiranya S**. Pharmacotherapy for Tobacco Dependence in the Presence of Medical Illnesses. In: Wattanasirichaikul S, ed. *Tobacco Control for Thai Healthcare Personnels: Thai Health Professional Network Against Tobacco*, 2007: 493-518.
- 17) **Rungruanghiranya S**. Pathogenesis of Tobacco-Related Cancer. In: Wattanasirichaikul S, ed. *Tobacco Control for Thai Healthcare Personnels: Thai Health Professional Network Against Tobacco*, 2007: 213-228.
- 18) **Rungruanghiranya S**. Non-Pharmacological Therapy of Smoking Cessation. *Thai Physician Network Against Tobacco Bulletin* 2007; 1: 7-9.
- 19) Tulatamakit S, Tantisiriwat W, **Rungruanghiranya S**. Concurrent Salmonella and Rhodococcal Lung Abscess Complicating Evan's Syndrome. In Program and abstracts of the 23rd Annual Meeting of The Royal College of Physicians of Thailand. Pattaya, Thailand. Abstract S-61.

- 20) **Rungruanghiranya S.** Pharmacological Therapy of Smoking Cessation. Thai Physician Network Against Tobacco Bulletin 2007; 3: 7-9.
- 21) **Rungruanghiranya S.,** Ekpanyaskul C, Wattanasirichaikul S. Tobacco consumption in Thai medical students & their risk factors [abstract]. In Program and abstracts of the 6th National Symposium on Tobacco Consumption 2007. Bangkok, Thailand.
- 22) **Rungruanghiranya S.,** Ekpanyaskul C, Jirasiritum S, et al. Tuberculosis in Thai renal transplant recipients: a 15-year experiences [abstract]. In Program and abstracts of the 10th Congress of Asian Society of Transplantation (10th CAST) 2007. Bangkok, Thailand. Abstract S-235.
- 23) **Rungruanghiranya S.** Respiratory support in the ICU. In: Kanchanathawan B, ed. Contemporary Medicine 2007: Parbpim Publishing 2007: 81-94.
- 24) **Rungruanghiranya S.** Fever in the ICU. In: Kanchanathawan B, ed. Contemporary Medicine 2007: Parbpim Publishing 2007: 63-72.
- 25) **Rungruanghiranya S.** Early Goal-Directed Therapy for Sepsis. In: Bhumipichet E, ed. Critical Care In Everyday Practice: Beyond Enterprise, 2007: 41-49.
- 26) **Rungruanghiranya S,** Wattanasirichaikul S. Global Health Professional Survey in Thai Third-Year Medical Students. Being Submitted.
- 27) Ekpanyaskul C, **Rungruanghiranya S.** The Validity of Self-Reported Smoking History: A Comparative Study of Questionnaire and Biological Monitoring Data. In Program and abstracts of the 14th World Conference on Tobacco or Health (14th WCTOH) 2009. Mumbai, India. Abstract 1512.
- 28) **Rungruanghiranya S.,** Ekpanyaskul C. Quality of Life Assessment Among Those who Smoke Hand-Rolled Tobacco Cigarette and Secondhand Smokers. In Program and abstracts of the 14th World Conference on Tobacco or Health (14th WCTOH) 2009. Mumbai, India. Abstract 1511.
- 29) **Rungruanghiranya S.** Emerging and Future Therapies of Tobacco Dependence. Thai Physician Network Against Tobacco Bulletin 2009; 3: 10-13.
- 30) **Rungruanghiranya S.** Approach to Noninvasive Ventilation in Acute respiratory Failure. Update in Pulmonary Medicine. Thai Thoracic Society 2009: 157-170.
- 31) **Rungruanghiranya S.,** Ekpanyaskul C, Hattapornsawan Y, et al. Effect of Nicotine Polyestex Gum on Smoking Cessation and Quality of Life. J Med Assoc Thai 2008;91:1656-1662.
- 32) **Rungruanghiranya S.** How to Prevent Ventilator-Associated Pneumonia. In: Bhumipichet E, ed. Critical Care: The Model of Holistic Approach: Beyond Enterprise, 2009: 250-263.

- 33) **Rungruanghiranya S.** Global Warming-An Alarming Phenomenon, What Shall We Do? Japan Med Assoc J 2008;51:508-511.
- 34) Limthanyakoon P, **Rungruanghiranya S.** Tobacco Use and Skin Diseases-A Real Culprit? Thai J Dermatol 2009; 25 (4); 229-244.
- 35) **Rungruanghiranya S.** Overview of Toxicity of Tobacco. In: Rungruanghiranya S, ed. Toxicity and Management of Tobacco Dependence: Sahapracha Panich, 2009: 111-135.
- 36) Chansriwong P, **Rungruanghiranya S.** Tobacco Use and Cancer. In: Rungruanghiranya S, ed. Toxicity and Management of Tobacco Dependence: Sahapracha Panich, 2009: 281-304.
- 37) **Rungruanghiranya S.** Pharmacological Therapy of Tobacco Dependence. In: Rungruanghiranya S, ed. Toxicity and Management of Tobacco Dependence: Sahapracha Panich, 2009: 499-529.
- 38) **Rungruanghiranya S.** Treatment of Tobacco Dependence in Special Populations. In: Rungruanghiranya S, ed. Toxicity and Management of Tobacco Dependence: Sahapracha Panich, 2009: 531-560
- 39) **Rungruanghiranya S,** Kusumapinyo C, Watanasirichaikoon S, et al. How to Implement Tobacco Control in the Medical Curriculum. In: Rungruanghiranya S, ed. Toxicity and Management of Tobacco Dependence: Sahapracha Panich, 2009: 111-135.
- 40) **Rungruanghiranya S.** Approach to Hypoxemia. Thai Society of Critical Care Medicine Bulletin 2008;16: 13-16.
- 41) **Rungruanghiranya S.** Approach to Acid-Base Disturbances. Thai Society of Critical Care Medicine Bulletin 2008;16: 4-8.
- 42) **Rungruanghiranya S.** Why this patient cannot breathe? Why ICU. Thai Society of Critical Care Medicine 2009.
- 43) Limthanyakoon P, **Rungruanghiranya S.** Skin Signs in Critically Ill Patients. Thai J Crit Care Med 2009. Being Submitted.
- 44) Pattanaprapaphan A, **Rungruanghiranya S.** Characteristics of H1N1-Infected Patients at HRH Princess Mahachakri Sirinrhorn Medical Center. Thai J Crit Care Med 2009; 16 (2);9-12.
- 45) **Rungruanghiranya S.,** Ekpanyaskul C, Lekskulchai V. Comparison of respiratory symptoms and lung function between factory-made cigarette smokers and roll-your-own homemade tobacco smokers in Thailand. In Program and abstracts of the 26th Royal College of Physicians of Thailand. Pattaya, Thailand.

- 46) **Rungruanghiranya S**, Pausawasdi S. A National survey of education on tobacco in health professional schools. In Program and abstracts of the 26th Royal College of Physicians of Thailand. Pattaya, Thailand.
- 47) **Rungruanghiranya S**, Somsri Pausawasdi. A 4-year experiences of Thai Health Professional Alliance Against Tobacco Using AWAKE Strategies. In Program and abstracts of the Asia Pacific Conference on Tobacco or Health (APACT) 2010. Sydney, Australia.
- 48) **Rungruanghiranya S**, Sakulisariyaporn C, Suansane T, Somsri Pausawasdi. Efficacy of lime in combination with individual counseling vs nicotine gum for smoking cessation. In Program and abstracts of the Asia Pacific Conference on Tobacco or Health (APACT) 2010. Sydney, Australia.
- 49) **Rungruanghiranya S**, Pausawasdi S. A National survey of education on tobacco in health professional schools. In Program and abstracts of the Asia Pacific Conference on Tobacco or Health (APACT) 2010. Sydney, Australia.
- 50) Charaschaisri W, Jongprasartsuk K, **Rungruanghiranya S**, Kaufman L. Forensic Aspect of Cause of Subendocardial Hemorrhage in Cardiopulmonary Resuscitation Cases: Chest Compression or Adrenaline. Am J Forensic Med Pathol. 2010 Sep 10. [Epub ahead of print].
- 51) **Rungruanghiranya S**. Basic principles of tobacco dependence treatment. In: Rungruanghiranya S, ed. Handbook of Tobacco Dependence Treatment: Sinthaweekit Printing; 2010: 33-52.
- 52) **Rungruanghiranya S**. What is tobacco dependence? In: Rungruanghiranya S, ed. Handbook of Tobacco Dependence Treatment: Sinthaweekit Printing; 2010: 1-6
- 53) **Rungruanghiranya S**. Pharmacotherapy of tobacco dependence treatment. In: Rungruanghiranya S, ed. Handbook of Tobacco Dependence Treatment: Sinthaweekit Printing; 2010: 95-108.
- 54) **Rungruanghiranya S**. Severe respiratory failure in peripartum period. In: Bhumipichet E, ed. Critical Care at Difficult Time: Beyond Enterprise; 2010: 527-541.
- 55) **Rungruanghiranya S**. Metabolic control in critical care: Blood sugar. In: Bhumipichet E, ed. Critical Care at Difficult Time: Beyond Enterprise; 2010: 517-526.
- 56) **Rungruanghiranya S**. VCV vs PCV. In: Bhumipichet E, ed. Critical Care: Towards Optimal Perfection: Beyond Enterprise; 2009: 277-285.
- 57) **Rungruanghiranya S**. Critical Care in Pregnancy. In: Bhumipichet E, ed. Critical Care: Towards Optimal Perfection: Beyond Enterprise; 2009: 624-650.

- 58) Rujipong P, Lekutai S, Pinyopasakul W, **Rungruanghiranya S**. The Effect of Using an Oral Care Clinical Nursing Practice Guideline on Oral Hygiene Status and Ventilator-Associated Pneumonia in Intubated Patients. *J Nurs Sci*; 2009;27 (3): S2.
- 59) **Rungruanghiranya S**. Lung in Shock. In: Permpikul C, ed. TSCCM Yearbook 2013: All about Shock; 2013: 157-165.
- 60) Efficacy of fresh lime for smoking cessation. **Rungruanghiranya S**, Ekpanyaskul C, Sakulisariyaporn C, Watcharanat P, Akkalakulawas K. *J Med Assoc Thai*. 2012 Dec;95 Suppl 12:S76-82.
- 61) Acinetobacter baumannii nosocomial pneumonia in tertiary care hospitals in Thailand. Werarak P, Waiwarawut J, Tharavichitkul P, Pothirat C, **Rungruanghiranya S**, et al. *J Med Assoc Thai*. 2012 Feb;95 Suppl 2:S23-33.
- 62) Forensic aspect of cause of subendocardial hemorrhage in cardiopulmonary resuscitation cases: chest compression or adrenaline. Charaschaisri W, Jongprasartsuk K, **Rungruanghiranya S**, Kaufman L. *Am J Forensic Med Pathol*. 2011 Mar;32(1):58-60.
- 63) S. Pitayarangsarit, S. Preechawong, W. Visanset, P. Namjantra, S. Kalampakorn, **S. Rungruanghiranya**, T.Janyacharoen, B. Satayavongthip, M. Kengganpanich, J. Peesing. The Global Health Professional Student Survey-2011: comparison to the GHPSS 2006 in Thailand. In Program and abstracts of the World Conference on Tobacco or Health 2012. Singapore.
- 64) **Rungruanghiranya S**, Ekpanyaskul C, Watcharanat P, et al. Using chart stickers to identify & document smoking status in routine clinical practice. In Program and abstracts of the World Conference on Tobacco or Health 2012. Singapore.
- 65) **Rungruanghiranya S**, Ekpanyaskul C. Trend of Tobacco use & cessation training among third-year medical students in Thailand using data from the Global Health Professions Student Surveys (GHPSS). In Program and abstracts of the Asia Pacific Conference on Tobacco or Health (APACT) 2013. Chiba, Japan.
- 66) **Rungruanghiranya S**, Rattanamongkolgul S. Impact of Major Floods on Smoking Behavior and Nicotine Dependence. In Program and abstracts of the Asia Pacific Conference on Tobacco or Health (APACT) 2013. Chiba, Japan.
- 67) Commitment contracts and team incentives: a randomized controlled trial for smoking cessation in Thailand. White JS, Dow WH, **Rungruanghiranya S**. *Am J Prev Med*. 2013 Nov;45(5):533-42.

6.งานวิจัย

- 2016-present Effectiveness & Efficacy of *STEP*wise Approach of Smoking Cessation System in Thailand (STEP trial)
Role on Project: Principal investigator
Trial in progress
Funded by: ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้ด้านยาสูบ (ศจย.)
- 2011 - 2012 Using group commitment to promote smoking cessation in Thailand
Role on Project: Co-investigator, in cooperation with University of California, Berkley, USA
Funded by: National Institute of Health (NIH) of USA
- 2011 - 2012 The Global Health Professional Student (GHPS) Survey-2011-Physician
Role on Project: Principal investigator
Funded by: Tobacco Research Center of Thailand & Thai Physician Alliance Against Tobacco
- 2011 - 2012 Observational study to evaluate health status of COPD patients in response to real-life treatment in Thailand
Role on Project: Co-investigator
Funded by: Astra Zeneca (Thailand)
- 2009 - 2010 Efficacy of lime in combination with psychosocial support in smoking cessation
Role on Project: Principal investigator
Funded by: เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ
- 2009 - 2010 Outcomes of color sticker system to identify smoking status in routine clinical practice.

Role on Project: Principal investigator
Funded by: Thai Health Professional Alliance Against Tobacco & Thai Health Foundation
- 2009 - present Prevalence & possible mechanism and potential impact of anemia in COPD.

Role on Project: Co-investigator
 Funded by: Srinakharinwirot University
 2008 - 2009 Toothbrushing as a measure to prevent the occurrence of ventilator-associated pneumonia (VAP)
 Role on Project: Co-investigator
 Trial in progress
 Funded by: Mahidol University, Thailand
 2008 - 2009 A prospective multinational surveillance of hospital-acquired pneumonia (HAP) and ventilator-associated pneumonia (VAP) in adults in Asian countries (ANSORP).
 Role on Project: Co-investigator
 Trial in progress
 Funded by: Janssen Cilag Companies
 2007 - 2008 Tuberculosis in Thai Renal Transplant Recipients
 Role on Project: Principal investigator
 Partially Funded by: Praram 9 Hospital, Thailand
 2007 Survey of Tobacco Consumption in Postoffice Workers
 Role on Project: Co-investigator
 Funded by: Thailand Postoffice Inc.
 2007 - 2008 A Model of Smoke-Free Hospital
 Role on Project: Principal investigator
 Funded by: Thai Health Promotion Foundation
 2007 - 2008 A Pilot Project of Smoking Cessation Clinic, using An Integrative Approach
 Role on Project: Principal investigator
 Funded by: Thai Health Promotion Foundation
 2007 - 2008 Smoking Cessation in Factory-Made Cigarettes VS Roll-Your-Own Cigarettes.
 Role on Project: Principal investigator
 Funded by: Srinakharinwirot University, Thailand.
 2006 - 2007 Outcomes of Blood Transfusion in Critically Ill Patients in a Surgical ICU.
 Role on Project: Co-investigator
 Funded by: Chulalongkorn University, Thailand.
 2006 - 2007 Secondhand Smoking in Thai Medical Students
 Role on Project: Co- investigator
 Funded by: Thai Health Promotion Foundation
 2006 - 2007 Effectiveness of Nicotine Polyestex gum in smoking cessation.

Role on Project: Principal investigator
Funded by: Thai Health Promotion Foundation

7. งานตำราและหนังสือ

Editor:

Journal of Medical Association of Thailand. (Supplement Issues) November 2013.

Clinical Practice Guidelines for Treatment of Tobacco Dependence in Thailand 2009.

Updated Clinical Practice Guidelines for Treatment of Tobacco Dependence in Thailand 2012.

Textbook of Tobacco Toxicity & Management of Tobacco Dependence (*Revised edition*). Thai Health Professional Alliance Against Tobacco & Thai Health Promotion Foundation. 2012.

Handbook of Tobacco Dependence Treatment. Thai Health Professional Alliance Against Tobacco & Thai Health Promotion Foundation. 2011.

Textbook of Tobacco: Toxicity & Management of Tobacco Dependence. Thai Physician Alliance Against Tobacco, Medical Association of Thailand & Thai Health Promotion Foundation. 2009.

Thai Physician Alliance Against Tobacco Bulletin (Pharsai-Rai-Khwan), Medical Association of Thailand. 2007-present.

Why do Thai people need ICU? Thai Society of Critical Care Medicine. 2009.

Advances in Critical Care Medicine. Srinakharinwirot University Press, 2004.

Thai Journal of Critical Care Medicine (Thai Society of Critical Care Medicine) 2008-present.

The Journal of Medicine and Health Sciences (JMHS)

9. วิทยากร

-เป็นวิทยากรทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติ ในการให้ความรู้ด้านบริการเภสัชกรรม กว่า 500 ครั้ง

-เป็นวิทยากรทั้งในระดับประเทศ ให้ความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยวิกฤต airway disorders และ sepsis มากกว่า 100 ครั้ง

8. งานที่สนใจ

- การควบคุมการบริโภคนยาสูบ และบริการเลิกยาสูบ
- การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COPD
- การดูแลรักษาผู้ป่วย sepsis
- การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย