

วิทยุในราชการกรมการปกครอง

****

ที่ นศ ๐๐๑๗.๑/ ๖๙ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๔

จาก ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

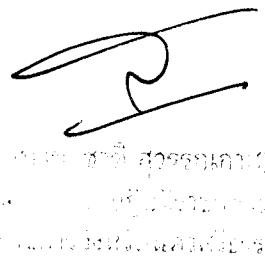
ถึง นายอำเภอ ทุกอำเภอ (เว้น อ.พิปูน นาบอน ถ้ำพรรณนา ช้างกลาง)

.....

๑. ด้วยกรมการปกครองได้รับการประสานงานจากมูลนิธิใบไม้เขียว ซึ่งได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายโรงแรมปลอดบุหรี่ สู่โรงแรมเสริมสร้างสุขภาพ จากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ จึงขอความร่วมมือจังหวัด / อำเภอ สำรวจโรงแรมปลอดบุหรี่ ตามแบบสำรวจและจัดส่งให้กรมการปกครอง

๒. เพื่อให้การสำรวจข้อมูลเป็นไปด้วยความถูกต้อง ให้อำเภอส่งแบบสำรวจให้โรงแรมที่ได้รับอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรมในพื้นที่กรอกข้อมูล และ รวบรวมข้อมูลรายงานจังหวัดทราบภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๔ เพื่อส่งให้กรมการปกครองต่อไป สำหรับแบบสำรวจสามารถดาวน์โหลด ทางเว็บไซต์ของที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช หัวข้อหนังสือราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป



แบบสำรวจข้อมูลโรงแรมปลอดบุหรี่
ตามพ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลโรงแรม

1.ชื่อโรงแรม.....

2.สถานที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

3.ประเภทโรงแรมให้(กาเครื่องหมายกากบากในช่องสี่เหลี่ยม)

☐ ประเภท 1 ☐ ประเภท 2 ☐ ประเภท 3 ☐ ประเภท 4

ข้อมูลเบื้องต้น(กาเครื่องหมายกากบากในช่องสี่เหลี่ยม)

1. โรงแรมรับทราบว่ามี พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 หรือไม่

   ☐ ทราบ ☐ ไม่ทราบ

2. โรงแรมเข้าใจ หลักเกณฑ์ที่โรงแรมต้องปฏิบัติ ภายใต้ พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 หรือไม่

   ☐ เข้าใจชัดเจน ☐ เข้าใจบางส่วน ☐ ไม่เข้าใจ

<u>การดำเนินการจัดเขตปลอดบุหรี่</u> **หมายถึง –มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ –ไม่มีการสูบบุหรี่ –ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่ เช่น ที่เขี่ยบุหรี่ทุกชนิด ไฟแช็ค**

ข้อมูลประเภทของสถานที่ภายในโรงแรม(กาเครื่องหมายกากบากในช่องสี่เหลี่ยม)

1. **ทางเข้าอาคาร**

   ☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 2) ☐ มี

   1.1 มีการจัดหรือดำเนินการให้สถานที่เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

   ☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 2) ☐ จัด

   1.1.1 มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

   ☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

   ☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

   ☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

2. **คลินิก**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 3) ☐ มี

2.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 3) ☐ จัด

2.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

3. **ร้านขายยา**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 4) ☐ มี

3.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 4) ☐ จัด

3.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

4. **สถานบริการนวดแผนไทย/ นวดแผนโบราณ**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 5) ☐ มี

4.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 5) ☐ จัด

4.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

5. **สถานบริการอบความร้อน/ อบไอน้ำ/ อบสมุนไพร**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 6) ☐ มี

5.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 6) ☐ จัด

5.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

6. **สถานบริการสปา/ นวดเพื่อความงาม**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 7) ☐ มี

6.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 7) ☐ จัด

6.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

7. **สถานที่ออกกำลังกาย**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 8) ☐ มี

7.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 8) ☐ จัด

7.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

8. **สระว่ายน้ำ**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 9) ☐ มี

8.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 9) ☐ จัด

8.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

9. **โรงมหรสพ/ โรงละคร/ โรงภาพยนตร์**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 10) ☐ มี

9.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 10) ☐ จัด

9.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

10. สถานที่จัดเลี้ยง

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 11) ☐ มี

10.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 11) ☐ จัด

10.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

11. สถานที่บริการคอมพิวเตอร์/ อินเตอร์เน็ต/ เกมส์

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 12) ☐ มี

11.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 12) ☐ จัด

11.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

12. สถานที่ให้บริการคาราโอเกะ หรือสถานบันเทิงอื่น

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 13) ☐ มี

12.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 13) ☐ จัด

12.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

13. สถานที่จำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มที่มีระบบปรับอากาศ

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 14) ☐ มี

13.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 14) ☐ จัด

13.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

14. **บริเวณให้บริการอาหาร ในสถานที่จำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มที่ไม่มีระบบปรับอากาศ**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 15) ☐ มี

14.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 15) ☐ จัด

14.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

15. **บริเวณโถงพักคอยภายในอาคาร**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 16) ☐ มี

15.1 มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 16) ☐ จัด

15.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

16. **บริเวณทางเดินภายในโรงแรม**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 17) ☐ มี

16.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 17) ☐ จัด

16.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

17. **สถานที่จัดประชุม อบรม สัมมนา หรือสันทนาการ**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 18) ☐ มี

17.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 18) ☐ จัด

17.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

18. **ร้านตัดผม/ สถานเสริมความงาม**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 19) ☐ มี

18.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 19) ☐ จัด

18.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

19. **ร้านตัดเสื้อผ้า**

☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 20) ☐ มี

19.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด (ข้ามไปข้อ 20) ☐ จัด

19.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

20. **สุขา**

☐ ไม่มี ☐ มี

20.1มีการจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่ได้จัด ☐ จัด

20.1.1มีการดำเนินการในลักษณะใดบ้างดังต่อไปนี้

☐ มีเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ (ระบุปีที่เริ่มติดตั้ง.....)

☐ ไม่มีการสูบบุหรี่

☐ ไม่มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่

หมายเหตุ

-ร้านค้าหรือหน่วยงานทุกประเภทที่อยู่ในบริเวณอาคารภายในโรงแรม และร้านค้าของผู้ประกอบการที่มาเช่าสถานที่ของโรงแรมเพื่อประกอบธุรกิจ สามารถแสดงเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ได้ภายในสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ เครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ จะต้องอยู่ในบริเวณที่เปิดเผยและเห็นได้อย่างเด่นชัด

-ห้องพักภายในโรงแรมถือเป็นที่รโหฐาน ซึ่งไม่อยู่ในบังคับที่ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2553 อย่างไรก็ตามผู้ประกอบการโรงแรมสามารถจัดให้ห้องพักเป็นเขตปลอดบุหรี่เพื่อคุ้มครองสุขภาพของบุคลากรและผู้รับบริการ