



ประวัติการควบคุมยาสูบ ของประเทศไทย

ศ.นพ.ประภิต วาทีสาชกกิจ

26 มิถุนายน 2563

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

ประวัติความเป็นมาของยาสูบ

แหล่งดั้งเดิม

- ทวีปอเมริกา

แพร่เข้าสู่ยุโรป

- ปลายศตวรรษ ที่ 15
เริ่มต้นใช้เป็นยา
 - เคี้ยว
 - เป็นผงทา
 - จูดสูบ

แพร่เข้าสู่อินเดีย จีน

- ศตวรรษที่ 16-17

แพร่เข้าสู่ไทย

- ศตวรรษที่ 17

2482

- กำเนิด รยส. กระทรวงการคลัง

2507

- นายแพทย์ใหญ่กระทรวงสาธารณสุข สหรัฐอเมริกา ประกาศอย่างเป็นทางการ



“การสูบบุหรี่ทำให้เกิดมะเร็ง
ปอด และโรคเรื้อรังอื่นๆ”



พ.ศ.2517

- พิมพ์คำเตือนบนซองบุหรี่
“การสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อ
สุขภาพ”
- เสนอมาตรการต่าง ๆ ใน
การควบคุมการสูบบุหรี่ต่อ
รัฐบาล

พ.ศ.2519

- กทม.ห้ามสูบบุหรี่ในโรง
ภาพยนตร์และรถประจำทาง
- สำนักงานสถิติแห่งชาติเริ่ม
สำรวจสถิติการสูบบุหรี่

พ.ศ.2526

กสธ.จัดประชุมบุหรี่และ
สุขภาพแห่งชาติ

นพ.สงคราม ทรัพย์เจริญ

เลขาธิการแพทยสมาคม

**สถานการณ์
การสูบบุหรี่
พ.ศ. 2529**



ข้อบัญญัติ กทม.
ห้ามสูบบุหรี่ในโรง
ภาพยนตร์/รถเมย์

ปว.294 ห้ามขาย
บุหรี่แก่เด็กอายุต่ำ
กว่า 16 ปีพ.ศ. 2516

บุหรี่ปั้วต่างประเทศเป็นสินค้ำพิคกฏหมาย แต่วางขายทั่วไป



บิลบอร์ดโฆษณาบุหรี่ปั้วมาร์ลโบวและวินสตัน ขนาดใหญ่ ติดตั้งข้างถนนริกวาดติ่วงสิต



ตู้ขายบุหรี่ปั้วต่างประเทศเคลื่อนที่ในกรุงเทพฯ ค้าวรกก็ไมสนใจที่จะไปจับ ทังๆ ที่เป็น ร้ายี่ห้อบุหรี่ปั้วที่ห้องสนามหลวง
บหรี่ปั้วเดือนที่ผิดกฏหมาย

พ.ศ.2529 ก่อตั้ง โครงการ
รณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
มูลนิธิหมอชาวบ้าน

“ไปประชุม ตปท. เขาพูดเรื่อง
ควบคุมยาสูบทั่วไป
คนไทยสูบบุหรี่กันมาก ควร
เริ่มการควบคุมด้วย”



เชี่ยวชาญ

- สร้างเครือข่าย
- รณรงค์
- เดือนสถิติสังคม



เชี่ยวชาญ

- กำหนดยุทธศาสตร์
- ประสานผู้กำหนด
นโยบาย



นพ.ไพบูลย์
สุริยะวงศ์ไพศาล



นพ.ประกิต
วาทีสาธกกิจ



คุณบังอร
อุทธิรักษ์ดี



นพ.สุรเกียรติ
อาชาณนุภาพ



นพ.อุดมศิลป์
ศรีแสงนาม

กรรมการโครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ มูลนิธิหมอชาวบ้าน

เผยแพร่ข้อมูลวิชาการเกี่ยวกับ
ยาสูบและสุขภาพในมิติต่าง ๆ
เน้นผ่านสื่อ

ทำกิจกรรมกับกลุ่มต่าง ๆ
ครู พระสงฆ์ แพทย์ เยาวชน
ศิลปินดาราสื่อมวลชน

กิจกรรมที่ทำ

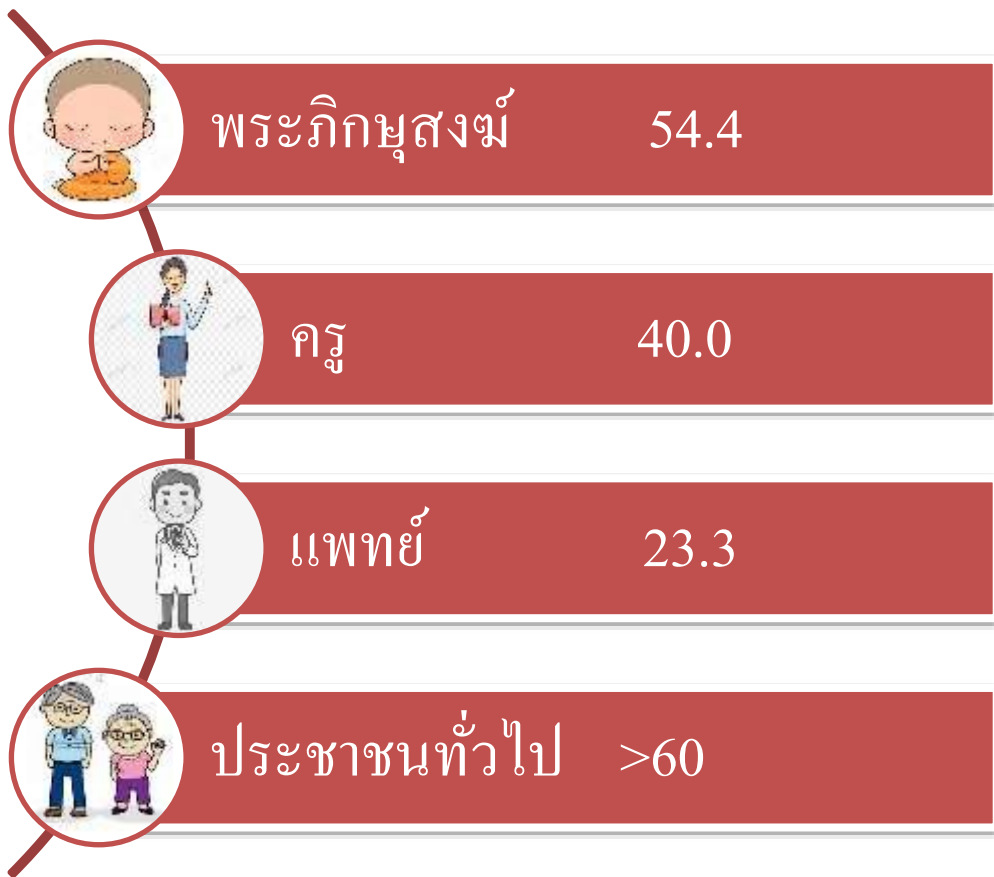
ชี้แนะ / ผลักดันนโยบาย

ตั้งเป้าหมายแรก
ให้มีกฎหมายห้ามโฆษณาบุหรี่

การประชุมบุหรี่และสุขภาพโลกครั้งที่ 6 ที่โตเกียว



พ.ศ.2530



ขอให้ คุณบดี ออกประกาศ ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล

พ.ศ.2530

เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขเป็นแบบอย่าง



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ถนนพระราม ๖ กรุงเทพฯ ๑ ๑๐4๐๐

FACULTY OF MEDICINE, RAMATHIBODI HOSPITAL
RAMA VI ROAD, BANGKOK 10400 THAILAND.

๒ เมษายน ๒๕๓๐

เรื่อง ขอให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีเป็นเขตปลอดบุหรี่
เรียน คุณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เนื่องด้วยในปัจจุบันเป็นที่ทราบกันดีแล้วว่า บุหรี่มีโทษต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคภัยไข้เจ็บในคนไทย และสุขภาพของชาวสุโขทัยหลาย ท่านขณะนี้ทั่วโลกได้มีการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และองค์การอนามัยโลกมีความเห็นว่าจะหาหนทางที่จะเป็นตัวอย่างในการรณรงค์ เรื่องการไม่สูบบุหรี่ คือ สถาบันบริการสาธารณสุข โดยมีบุคลากรทางสาธารณสุขเป็นผู้นำในการรณรงค์ ขณะนี้หลายประเทศทั่วโลกได้จัดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่แล้ว ในฐานะที่คณะของเรารাজได้ว่าเป็นสถาบันแนวหน้าในการบริการทางสาธารณสุข และมีบุคลากรทางการแพทย์ที่คอยแนะนำ คณะของเรารจึงน่าจะจะได้เป็นผู้ดำเนินการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ร่วมกับนักวิชาการ และหน่วยงานต่าง ๆ

ดังนั้น จึงใคร่ขอเสนอให้คณะพิจารณาให้ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีเป็นเขตปลอดบุหรี่ โดยในขั้นต้นให้จัดเว้นการสูบบุหรี่ในห้องประชุม และห้องบรรยายทุกห้อง ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องพักรักษาตัวใน ห้องต่างๆทุกห้องที่มีคนทำงานอยู่กันหลายคน และในบริเวณที่อากาศถ่ายเทไม่สะดวก ตลอดจนห้ามมิให้มีการซื้อขายบุหรี่ภายในอาณาบริเวณของคณะฯ

เชื่อว่า หากคณะฯ ของเราได้ริเริ่มรณรงค์ในเรื่องนี้อย่างจริงจังจริงใจ จะเป็นตัวอย่างให้สถาบันอื่น ๆ ได้ดำเนินการอย่างแพร่หลายยิ่งขึ้น ซึ่งย่อมส่งผลให้สังคมการสูบบุหรี่ของคนไทยลดลง อันจะเป็นผลดีต่อสุขภาพและเศรษฐกิจของคนไทยอย่างแน่นอน

จึงขอขอบคุนมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ดร. วิมล งามใจยา

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ประสิทธิ์ ราชธำรงกิจ)

หน่วยโรคปอด ภาควิชาอายุรศาสตร์

สุวิทย์ งามใจยา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุวิทย์ งามใจยา)

ศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน

โปสเตอร์
แผ่นแรกของโครงการ

พ.ศ.2530

เพื่อไม่ให้พระสงฆ์ติดยุทธ ให้พระสงฆ์เป็นผู้นำ



ประทานพระโอวาท
เรื่องการอดบวหรี

พ.ศ.2530



พระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก

ชมรมแพทย์ชนบทต้องการช่วยรณรงค์ (พ.ศ.2530)



จัดวิ่งจาก 4 ภาค
เข้า กทม.

ลํารายชื่อ 6 ลํานชื่อเสนอประธานสภาฯ



ทั่วโลกตายจากบุนหรีปีละ 2.5 ล้านคน



31 พ.ค. 2531

วันงดสูบบุหรี่โลก
ครั้งแรก

“บุนหรีหรือสุขภาพ
เลือกสุขภาพ”



คุณดาววัลลภ กับ ป้า ส อาสนจินดา



จู้ ไอสิริ กับ ปิยะพงษ์ ผิวอ่อน

สื่อขอสัมภาษณ์ผู้ป่วย จากการสูญบุหรื



คุณสมเกียรติ อ่อนวิมล



คุณดาวัลย์ วงศ์ศรีวงศ์



พันตำรวจโทสุนทร กับ รศ.นพ.ประกิต

กำลังใจแก่ทีมงาน



พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
รัชกาลที่ 9 ทรงมีรับสั่งกับ
ศ.นพ.อรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ
ว่า “เรื่องการรณรงค์เพื่อการ
ไม่สูบบุหรี่นี้ดี ฉันเห็นด้วย”

เรียกร้องให้รัฐบาลขึ้นภาษียาสูบห้ามโฆษณา จำกัดที่สูบบุหรี่



พ.ศ. 2531

การวิเคราะห์ของ

ดร.ริชาร์ด ปีโต

“เด็กไทยอายุต่ำกว่า 20 ปี

ในปัจจุบัน จะตายจากการ

สูบบุหรี่ 2 ล้านคนในอนาคต”

พ.ศ.2531 กรม.มี มติอนุมัติงบประมาณ
ซื้อเครื่องจักรให้ รง.ยาสูบ

เครือข่ายสุขภาพเคลื่อนไหวกว้าง

เรียกร้องให้รัฐบาลมีนโยบายควบคุม
ยาสูบ แทนการสนับสนุน รยส.



พลเอกเปรม ติณสูลานนท์
นายกรัฐมนตรี

ศ.นพ.ประเวศ วะสี

2531

- ครม. กลับมติการอนุมัติสร้างโรงงานยาสูบ
- ครม. เห็นชอบแผนการควบคุมการบริโภคยาสูบ
- ห้ามโฆษณาบุหรี่

2532

- คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค : ห้ามโฆษณายาสูบ
- ครม. แต่งตั้ง คบยช.

2532

อเมริกากดดันให้ไทยเปิดตลาดบุหรี่

สำนักผู้แทนการค้า USTR ใช้มาตรา 301 กับไทย ให้

เปิดตลาดเสรี

ยกเลิกกฎหมายห้ามโฆษณา

ขจัดภาษีที่ไม่เป็นธรรม / เลือกลงปฏิบัติ

ขอสิทธิที่จะมีเครือข่ายจำหน่ายของตัวเอง

วางยุทธศาสตร์ในการต่อสู้



สร้างกระแสคัดค้านเพื่อเพิ่มอำนาจต่อรองของ
รัฐบาลไทยบนเวทีเจรจา

ใช้โอกาสนี้ให้ความรู้คนไทยถึงพิษภัยยาสูบให้
มากที่สุด

ต้องรักษากฎหมายห้ามโฆษณาไว้ให้ได้

เตรียมความพร้อมสำหรับเมื่อต้องเปิดตลาด ให้มี
มาตรการควบคุมยาสูบ

โครงการรณรงค์ฯ ประท้วงบนถนนพหลโยธิน



ร่วมกับ 8 ชาติ
ในเอเชีย ส่งจดหมาย
ถึงประธานาธิบดี
สหรัฐอเมริกา ขอให้
อเมริกาเปิดเวทีทำ
ประชาพิจารณ์

ให้การ ต่อการทำประชาพิจารณ์ที่จัดโดย USTR

ที่กรุงวอชิงตันดีซี คัดค้านนโยบายที่อเมริกาบังคับให้ไทยเปิดตลาด 19 กันยายน 2532



“จิตสำนึกอันยิ่งใหญ่
ของอเมริกันชน
อยู่ที่ไหน

พ.ศ.2532 เตรียมความพร้อม เพื่อรองรับการเปิดตลาดบุหรี่
ไทยไม่ยอมตามข้อเรียกร้องอเมริกัน คดีจึงถูกส่งต่อไป
แกตต์ (WTO)



นพ.หทัย ชิตานนท์
รองปลัด กสธ.
เลขาธิการ คบยช

ยกร่าง



พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
พ.ศ.....



พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่
พ.ศ.....

ยกร่าง



แผนจัดตั้ง สنج.ควบคุมยาสูบ

ร่วมเป็นผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขจากที่แกตต์ (WTO)





Edward Kennedy
Senator from Massachusetts

ให้การต่อกรรมาธิการสภาองเกรส
4 พ.ค.2533



ให้การต่อกรรมาธิการสภาองเกรส
15 พ.ค.2533

เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรองของไทย
ในการเจรจาที่แกตต์



การตัดสินของแกตต์ (WTO)



- ประเทศไทยห้ามนำเข้ายาสูบไม่ได้
- ประเทศไทยสามารถใช้มาตรการควบคุมยาสูบต่าง ๆ ที่ไม่เลือกปฏิบัติได้



กันยายน 2533

แกตต์ตัดสินว่า : ไทยต้องเปิดตลาดบุหรี่



นพ.ประกิต วาทีสารกกกิจ



ชวณ หลีกภัย
รองนายก



ชาติชาย ชุณหวัน
นายกรัฐมนตรี



ดร.สุรเกียรติ์ เสถียรไทย
ที่ปรึกษา



“อาจารย์สุรเกียรติ์ครับ ผมคิดว่ารัฐบาลจะเปิดตลาดให้บุหรี่
นอกเฉยๆ ไม่ได้ กระแสสังคมคัดค้านการเปิดตลาดสูงมาก ถ้า
รัฐบาลเปิดตลาดเฉย ๆ รัฐบาลจะเสียหายมาก”

ต่อรองให้มีมาตรการควบคุมยาสูบ แลกกับการเปิดตลาดบุหรี่

รัฐบาลต้องมีมาตรการลดผลกระทบจากการเปิดตลาด

ผ่านร่าง พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.

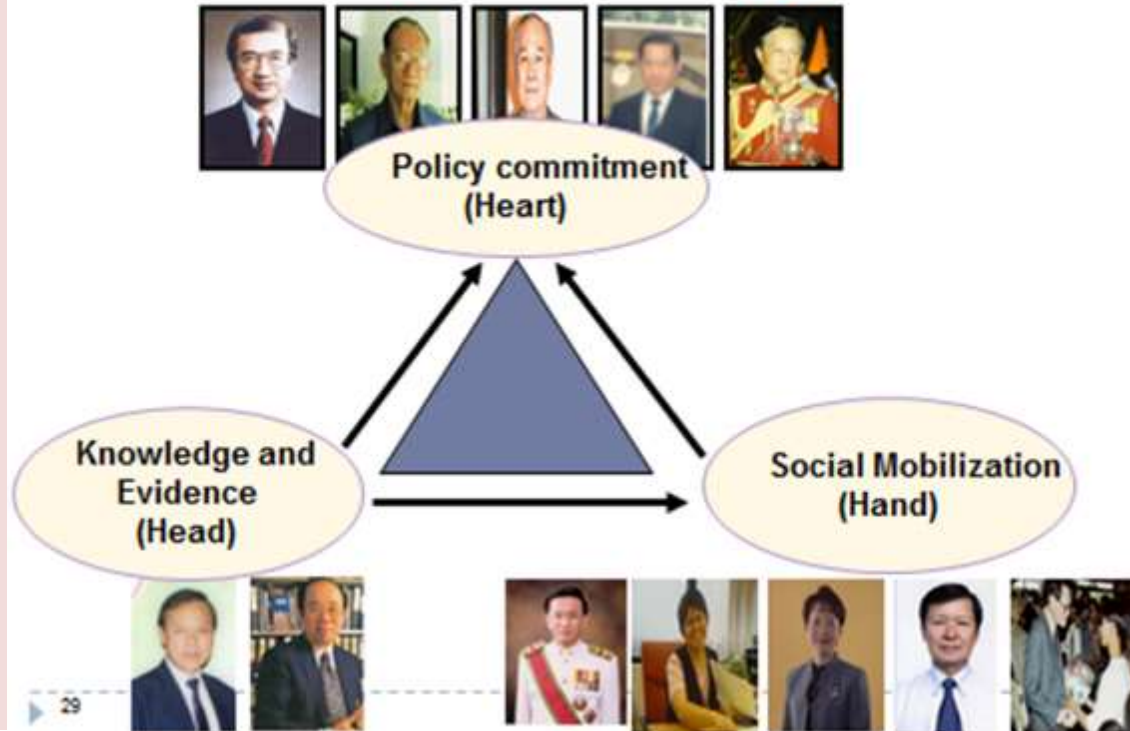
จัดตั้งหน่วยงานควบคุมการสูบบุหรี่ใน กสธ. พร้อมจัดงบประมาณให้

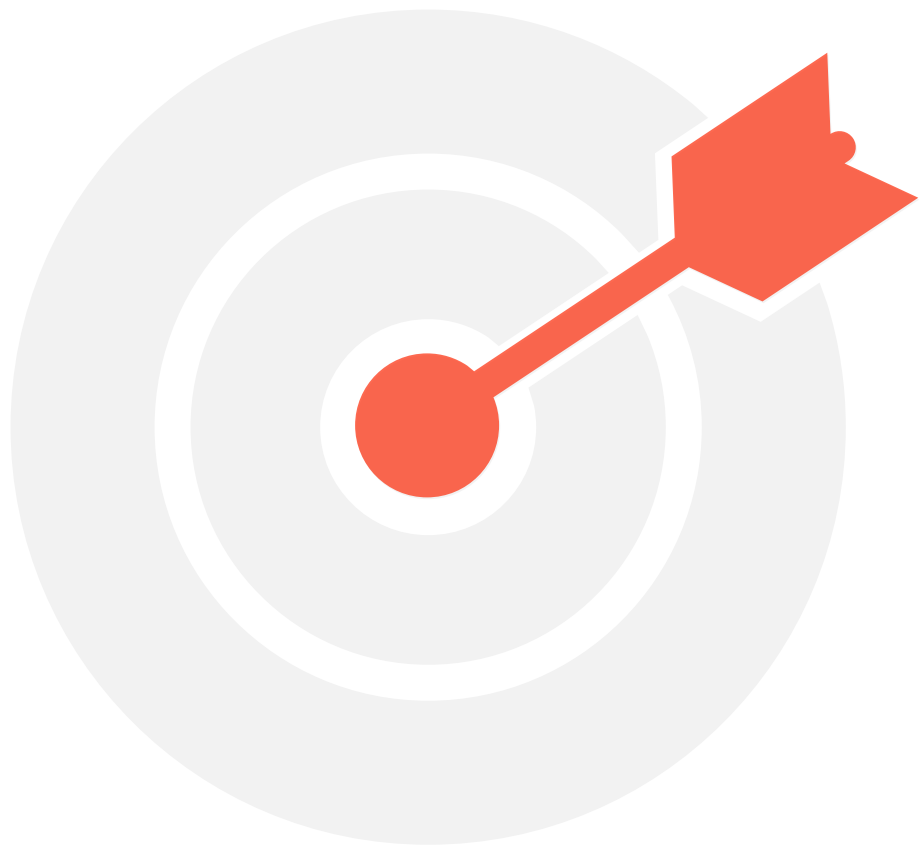
วิงเต็มที่ให้รัฐบาล/รัฐสภาเห็นชอบ



- พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535
- พ.ร.บ. คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535

The Tripower Strategy





เป้าหมายต่อไป

**ผลักดันให้รัฐบาล
ขึ้นภาษียาสูบ**

เรียกร้องให้ขึ้นภาษีหลายครั้ง พ.ศ.2530-2535 ไม่ได้ผล



Neil
Collishaw,
WHO TFI



ศ.นพ.
ประกิต
วาทีสาชกกิจ
(รามาริบดี)



นพ.สุภกร
บัวสาย
(สวรศ.)

2536

วางแผนผลักดัน
ให้ขึ้นภาษี

ถ้าขึ้นภาษีที่ทำให้ราคาบุหรี่แพงขึ้น 10%

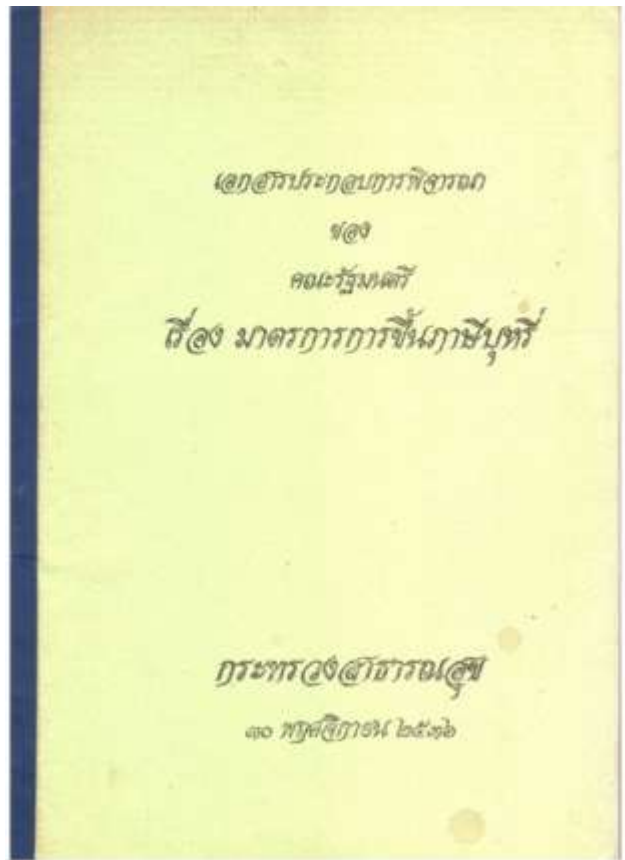


- จะทำให้วัยรุ่นไทยสูบบุหรี่น้อยลง 10%
- จะป้องกันเด็กอายุ 15-19 ขวบ จากการติดบุหรี่ 75,400 คน
- จะป้องกันการเสียชีวิตของวัยรุ่นในปัจจุบันจากการเสียชีวิตจากบุหรี่ 9,425 คน

Neil Collishaw, (WHO) 1993



ร่วมทำเอกสาร
ประกอบการพิจารณา
ของ กรม.



มติ ครม. ชำนาญบุหรืซิกาเรตจาก 55 เป็น 60%
และให้มีการชำนายบุหรื ตามการเปลี่ยนแปลงค่าครองชีพ

ขั้นตอนการผลักดันการขึ้นภาษี (พ.ศ.2536)



1. วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่
2. ขอนักวิชาการองค์การอนามัยโลกคำนวณผลกระทบ หากมีการขึ้นภาษี (รายได้ที่เพิ่มขึ้น เด็กที่จะสูบบุหรี่ น้อยลง)
3. วิเคราะห์ให้เห็นว่าราคาบุหรี่ถูกเกินไปในภาวะเศรษฐกิจที่ดีขึ้น (15 บาทต่อซอง VS 33 บาทต่อซอง)
4. ชี้ให้เห็นว่าธนาคารโลกแนะนำให้ขึ้นภาษี
5. เสนอทางเลือกในการกำหนดนโยบายภาษียาสูบ

ขั้นตอนการผลักดันการขึ้นภาษี (พ.ศ.2536)



6. ดำรวจประชาชาติ (เผยแพร่ก่อนการประชุมกรม.)
7. นำที่ปรึกษาองค์การอนามัยโลกพบ รมต.สธ.
8. ทำหนังสือ เอกสารให้นายกรัฐมนตรีเข้าใจ
9. ประสานให้รมต.สธ.เป็นผู้เสนอและรมต.คลังอย่าค้าน
10. ให้โรงงานยาสูบขึ้นราคาบุหรี่เพื่อชดเชยกับรายได้ที่อาจจะลดลงจากการขึ้นภาษี

	ยอดขายซิกาแรต (ล้านบาท)	ภาษีสรรพสามิต (ล้านบาท)	อัตราภาษี
2534	1,954	15,898	55
2535	2,034	15,438	55
2536	2,135	15,346	55
2537	2,328	20,002	60
2538	2,171	20,736	62



คัดค้านยาสูบผลิตบุหรี่ผู้หญิง



คุณกัญญา ศิลปะอาชา

คุณยุพา เพ็ชรฤทธิ์



คุณลดาวัลย์ วงศ์วีระวงศ์

คุณวราลี ฮงศิริ

คุณบังอร ฤทธิภักดี

คุณกรรณิการ์ ชวรมานะ

คุณต้นสนธิ์ นาคพงศ์

คุณวิสา หงส์วิทย์

➤ โครงการรณรงค์เพื่อการไม่
สูบบุหรี่สร้างกระแสคัดค้าน
ระงับแผนการผลิต
บุหรี่สำหรับผู้หญิงโดย
โรงงานยาสูบ

Voices from women celebrities

โครงการหญิงไทยไม่สูบบุหรี่



โครงการวัดปลอดบุหรี่



กลยุทธ์ในการรณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่
บทเรียนที่สรุปเมื่อปี 2539 ในโอกาสครบรอบ 10 ปี การรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่



การรณรงค์โดยใช้ข้อมูล
ข่าวสาร

การชักชวนกลุ่มหรือ
บุคคลที่มีอิทธิพล ให้เข้า
ร่วมมีบทบาทในการ
รณรงค์

การสร้างการมีส่วนร่วม
ของสังคม
(ภาคประชาชน)

การใช้กระบวนการด้าน
การตลาดเพื่อสังคม
(Social Marketing)

การผลักดันให้มีมาตรการ
ทางกฎหมาย – นโยบาย

การสร้างค่านิยมที่ไม่สูบ
บุหรี่ โดยผสมผสานเข้าไป
ในกระบวนการเรียนการ
สอนของโรงเรียน

พ.ศ.2538-40

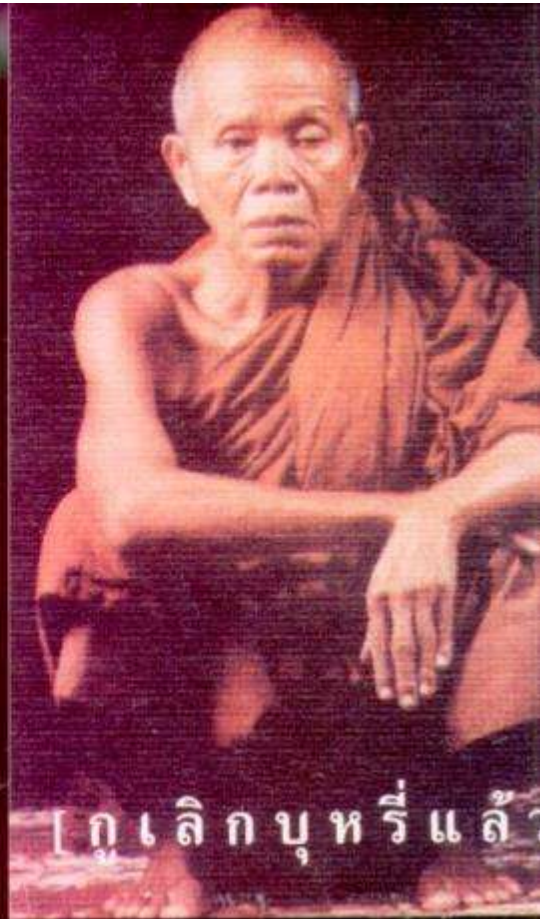
นิมนต์หลวงพ่อกุณ
ให้เลิกสูบบุหรี่

จะ เลิก บุหรี่ ต้อง อยู่ ที่ ใจ
เป็น คน ใจ ไม่ จริง ก็ ละ ไม่ได้
ต้อง เป็น คน ใจ เด็ด ขาด
พูด คำ ไหน เป็น คำ นั้น ถึง จะ ละ ได้ ทำ ได้
วิธี ละ ง่าย ๆ ก็ อย่า สูบ
วาง เลย ทั้ง เลย
ไม่ ต้อง สูบ ทั้ง ต่อ หน้า และ ลับ หลัง
กู ละ แล้ว กู ไม่ สูบ แล้ว

หลวงพ่อกุณ ปริสุทโธ วัดบ้านไร่ นครราชสีมา
๒๒ เมษายน ๒๕๓๙

หลวงพ่อกุณ ปริสุทโธ

ต้องการคำแนะนำและกำลังใจ โทร. 1600 Quitline



เลิกสูบบุหรี่แล้ว

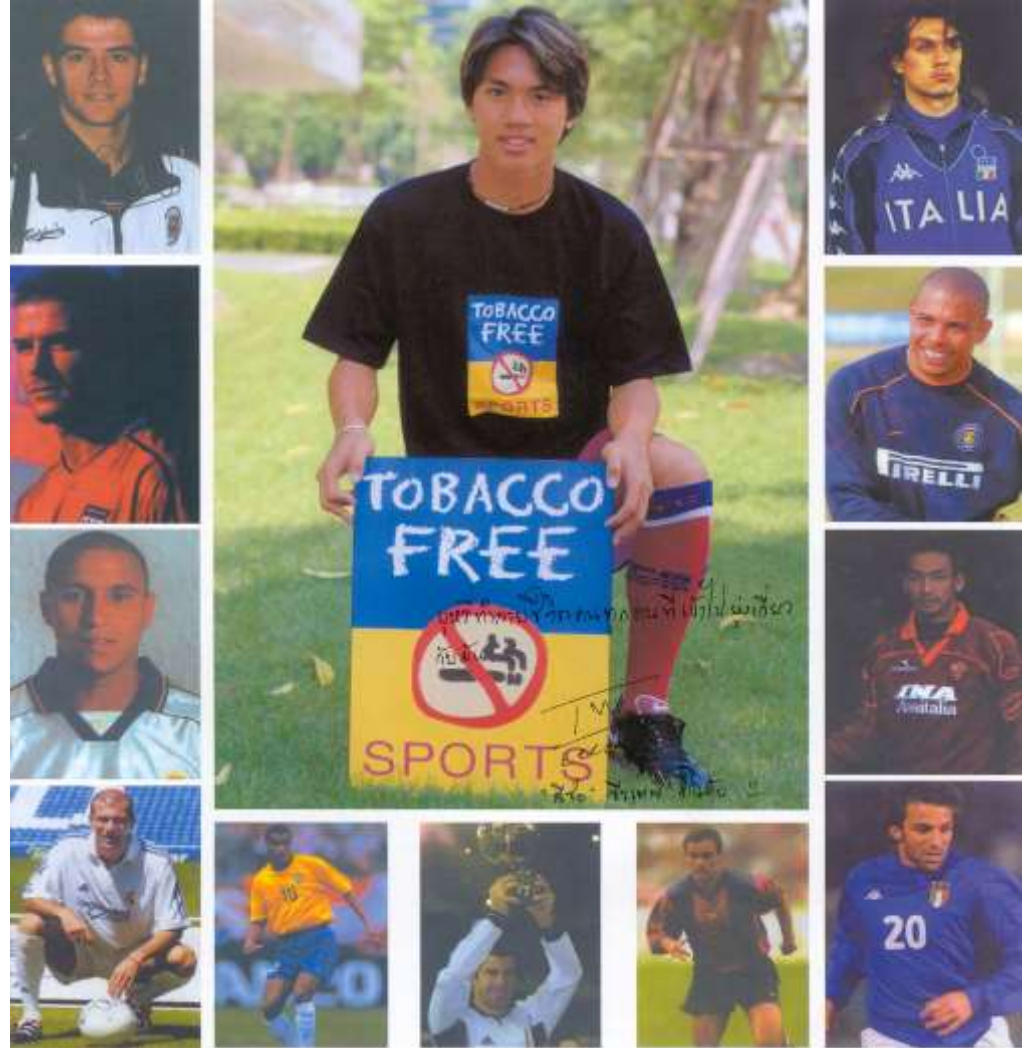


31 พ.ค.2543

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระราชทานพระบรมราชวโรกาสให้แพทย์หญิง โกร ฮาร์แลม บรุนด์ท์ลันด์
ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก เฝ้าทูลละอองธุลีพระบาท ทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายได้
เฉลิมพระเกียรติ แด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ณ พระราชวังดุสิต เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ปี ๒๕๔๓
และได้กราบบังคมทูลถวายให้ทรงเป็น องค์ราชันของวันงดสูบบุหรี่โลก

โครงการ กีฬาปลอดบุหรี่

พ.ศ.2544
วันงดสูบบุหรี่โลก
(กีฬาปลอดบุหรี่”



โครงการ ภัตตาการปลอดบุหรี่



พ.ศ.2545



“รู้ว่าสูบบุหรี่ไม่ได้ประโยชน์ แต่เดี๋ยวนี้
เด็ก ๆ เล็ก ๆ มีการสูบบุหรี่มากขึ้นกว่าแต่
ก่อน.....เห็นมีการรณรงค์ให้เลิกสูบบุหรี่
แล้วก็ห้ามขายบุหรี่แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18
ที่จริงเด็กอายุ 50 ก็ควรจะห้าม”

พระราชดำรัส
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 9
4 ธันวาคม 2547

โครงการ

โรงพยาบาลปลอดภัย

พ.ศ.2548



พ.ศ.2538

“แย่มาก ขึ้นภาษีแล้ว
เก็บเงินได้เพิ่ม 5,000
ล้านบาท ไม่จัดให้สำนัก
ควบคุมยาสูบเพิ่มเลย”



นพ.ประกิต

“อาจารย์..อย่าไป
หัวเสียเลย เรามาช่วยกัน
หาทางตั้งกองทุนเพื่อ
ควบคุมยาสูบจะดีกว่า”



นพ.สุกกร

ทำอย่างไรให้ได้เงิน มาสนับสนุนงานควบคุมยาสูบ?



นพ.สุภกร บัวสาย (สวรส.)

ศึกษารูปแบบการนำภาษียาสูบมาทำงานควบคุมยาสูบของประเทศไทย

พ.ศ.2538– 39

ศึกษาวิจัยเพื่อผลักดันการก่อตั้ง
กองทุนสร้างเสริมสุขภาพ และ
ควบคุมยาสูบจากภาษีบาป
ตามรูปแบบออสเตรเลีย



เสนอ



ดร.สุรเกียรติ์ เสถียรไทย
รมต.คลัง



ขั้นตอนการผลักดัน สสส.



พ.ศ.2537-2539

ศึกษาข้อมูลให้ความรู้ขับเคลื่อนสังคม

พ.ศ.2539

ขอเข้าพบ รมต.คลัง ตั้งคณะทำงาน
(ดร.สุรเกียรติ์ เสถียรไทย)

พ.ศ.2539

ทำข้อมูลเสนอกระทรวงการคลัง

พ.ศ.2539-2540

ยกร่างกฎหมาย (ศ.วิฑูรย์ อึ้งประพันธ์)

พ.ศ.2540-2543

ผลักดันกฎหมาย รมช.คลัง
(ดร.พิสิฐ ลี้อาธรรม / นายกชวณ หลีกภัย)

ประเทศไทยทำได้ ทำไมเราจะทำไม่ได้ (สสส.)



		Funding source
1. Singapore Health Promotion Board	2001	General budget
2. Thailand Health Promotion Foundation	2001	Tobacco/Alcohol tax
3. MYSIHAT (Malaysia)	2006	General budget
4. Tonga	2007	General budget
5. Mongolia	2007	Tobacco/Alcohol/tax
6. South Korea	2011	Tobacco tax
7. Vietnam Tobacco Control Fund	2013	Tobacco tax
8. Laos Tobacco Control Fund	2013	Tobacco tax

2543

- WHO ถวายโล่เกียรติยศ ร.9 วันงดสูบบุหรี่โลก

2544

- กฎกระทรวงห้ามมีฉากสูบบุหรี่ในวิทยุโทรทัศน์

2547

- พิมพ์คำเตือนเป็นรูปภาพ

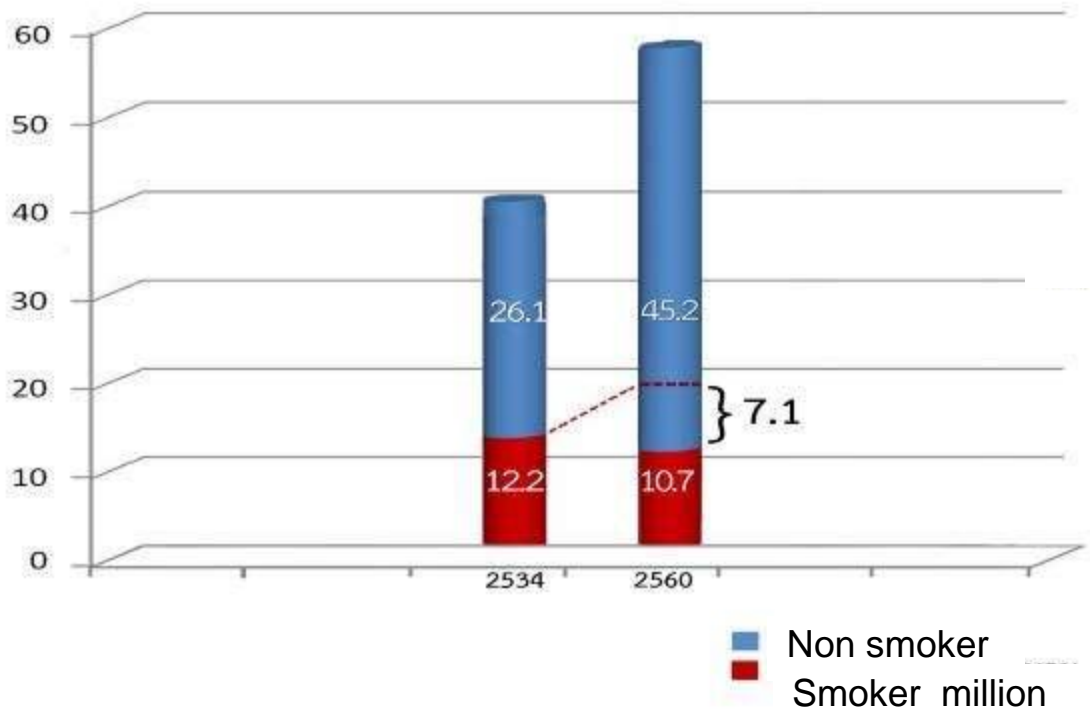
2548

- ประเทศไทยลงสัตยาบันในอนุสัญญาควบคุมยาสูบฯ ห้าม
ประชาสัมพันธ์การทำ CSR ของ บ.บุหรี่

2553

- ห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ 100%

7.1 million fewer smokers

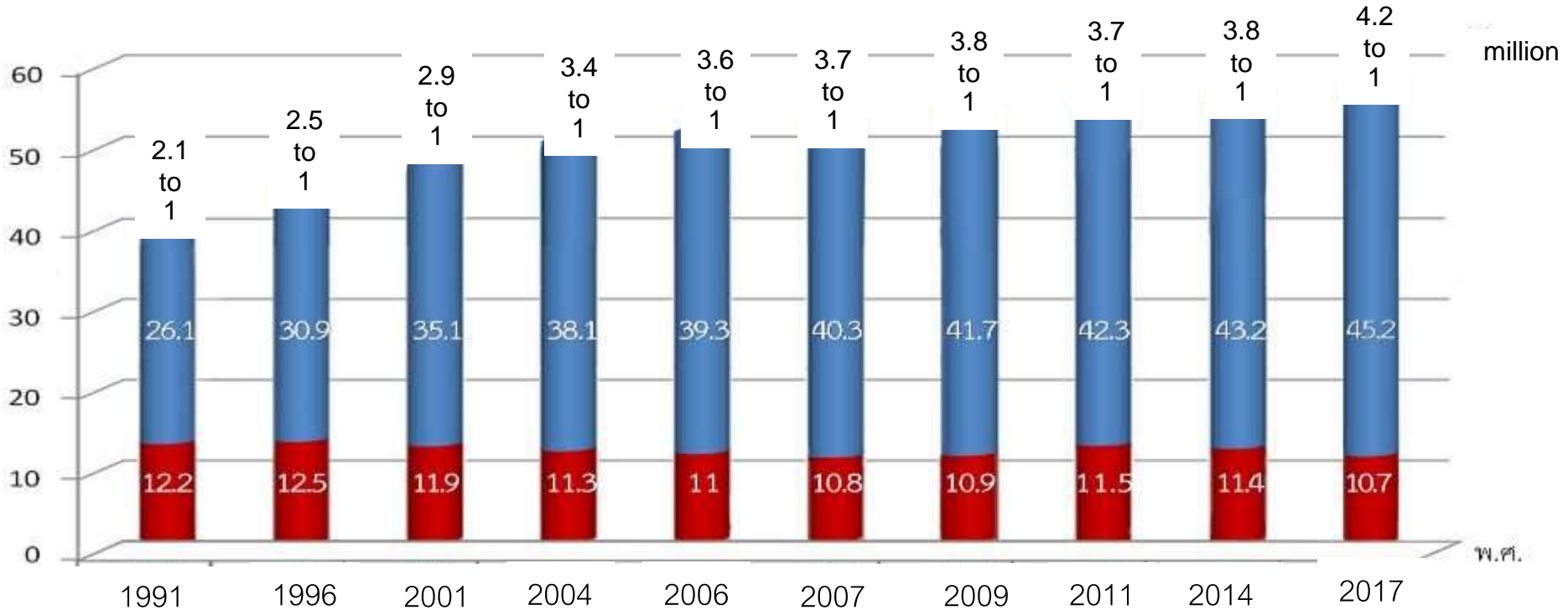


If smoking prevalence did not decrease from 32 % in 1991 to 19.1% in 2017, Thailand would have had 7.1 million more smokers given that the adult population increased from 38.3 to 55.9 million in the same period

The impact

Overall : 40.3% decrease in smoking prevalence

Ratio of nonsmoker : smoker Increases from 2.1:1 (1991) to 4.2:1 (2017)



Source : National Statistic Office 1991-2017



เป้าหมายต่อไป

ปรับปรุง พ.ร.บ.
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
ให้ทันสมัย

เหตุผลที่ต้องปรับปรุงกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



1. กฎหมายปัจจุบันล้าหลัง (ตั้งแต่พ.ศ.2535)
2. อัตราการสูบบุหรี่ชายไทยยังสูงมาก (40%)
3. เด็กไทย 10 คนที่ติดบุหรี่ 7 คนจะติดไปตลอดชีวิต
4. เด็กไทยติดบุหรี่ใหม่ปีละ 200,000 คน
5. ยาสูบเป็นสาเหตุของภาระโรคอันดับที่ 2 ของคนไทย
6. สมัชชาองค์การอนามัยโลก กำหนดให้ทุกประเทศลดอัตราสูบบุหรี่ 30% ในปี พ.ศ.2568 (เพื่อลด NCD 25%)
7. ปรับปรุงกฎหมายตามอนุสัญญาควบคุมยาสูบ (FCTC)

ร่าง พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



- แก้ไขปรับปรุงบทบัญญัติที่ล้าสมัย
- อนุวัติการมาตรการต่าง ๆ ตามอนุสัญญาควบคุมยาสูบฯ

ประเด็นแก้ไขเพิ่มเติมใน พ.ร.บ.ใหม่



- การห้ามโฆษณาครอบคลุมสื่อรูปแบบใหม่ เช่น ปริตตี้
- ครอบคลุมบุหรี่ไฟฟ้า
บาราอู๋ บาราอู๋ไฟฟ้า
- ครอบคลุมบุหรี่รูปแบบใหม่ ๆ

ข้อมูลโดย ผศ.ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

ประเด็นแก้ไขเพิ่มเติม ใน พ.ร.บ.ใหม่

เพิ่มมาตรการป้องกันการเข้าถึง
ผลิตภัณฑ์ยาสูบของเด็กและเยาวชน



FCTC

WHO FRAMEWORK CONVENTION
ON TOBACCO CONTROL



ห้ามขายให้ผู้มีอายุ
ต่ำกว่า 20 ปี

ห้ามขายผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ห้ามขายบุหรี่ที่
บรรจุซองน้อยกว่า
ยี่สิบมวน

ห้ามแบ่งขาย
บุหรี่เป็นมวน

ประเด็นแก้ไขเพิ่มเติมใน พ.ร.บ.ใหม่



✓ ห้ามส่วนราชการรับการอุปถัมภ์จากธุรกิจยาสูบ

✓ กำหนดลักษณะของจุดขายปลีกยาสูบ ห้ามแสดงซองบุหรี่ที่จุดขายปลีก

✓ กำหนดให้บริษัทบุหรี่ต้องจัดส่งรายงานประจำปีให้คณะกรรมการควบคุมการบริโภคยาสูบ

✓ กำหนดแนวทางและขั้นตอนการติดต่อรหว่างเจ้าหน้าที่รัฐกับบ.บุหรี่

ประเด็นแก้ไขเพิ่มเติมใน พ.ร.บ.ใหม่



คุ้มครองสุขภาพ ผู้ไม่สูบบุหรี่เพิ่มมาตรการ

- เจ้าของสถานที่สาธารณะมีหน้าที่รับผิดชอบไม่ให้มีการสูบบุหรี่ในเขตปลอดบุหรี่
- ปรับปรุงขั้นตอนการบังคับใช้กฎหมายเขตปลอดบุหรี่

ปรับปรุงโครงสร้าง คณะกรรมการควบคุม ยาสูบในทุกระดับ

- ให้มีคณะกรรมการควบคุมยาสูบระดับประเทศและระดับจังหวัด
- ให้มีการจัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการควบคุมยาสูบ

5 years hard fought battle to pass the Tobacco Product Control Bill 2012-2017



Stop the bill

stop bill that hurt farmers



สำนักงานกฎหมาย
ชั้น 10 อาคาร 100
เลขที่ 105488 ซอยวิภาวดีรังสิต
เลขที่ 105488 ซอยวิภาวดีรังสิต

โทร. 02-261-3300
โทร. 02-261-3300



Senior health professionals press conference



700 Organization call for cabinet support

THANK YOU

