



พัฒนาการการเคลื่อนไหวทางสังคม ของการควบคุมยาสูบในไทย

โดย ผศ.ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

ขอขอบคุณ
ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ
เลขาธิการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่, 20 ปี
บทเรียนสำคัญของการควบคุมการ
บริโภคยาสูบ,
3 กันยายน 2557



มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

นโยบายและมาตรการในการควบคุมการ บริโภคยาสูบ (2529-2556)

- 
- ✓ 2530 ห้ามโฆษณาบุหรี่ทุกรูปแบบ (อิงตาม พรบ.คุ้มครองผู้บริโภค)
 - ✓ 2532 เปิดตลาดบุหรี่นอก
 - ✓ 2532 ตั้งคณะกรรมการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ
 - ✓ 2535 พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
 - ✓ 2535 พรบ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่
 - ✓ 2536-2548 การพิมพ์คำเตือนที่ใหญ่ขึ้น

นโยบายและมาตรการในกระบวนการ บริโภคยาสูบ (2529-2556)

- 
- ✓ 2536-2552 : สถานที่สาธารณะต่างๆ เป็นเขตปลอดบุหรี่
 - ✓ 2536-2550 : ขึ้นภาษีบุหรี่ (55%-80%)
 - ✓ 2544: 2% จากภาษีบุหรี่และเหล้า สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

นโยบายและมาตรการในการควบคุมการ บริโภคยาสูบ (2529-2556)

- 
- ✓ 2545 : พ.ร.บ.กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
 - ✓ 2548 : พิมพ์ภาพคำเตือนบนซองบุหรี่
 - ✓ 2548 : ห้ามแสดงซองบุหรี่ ณ จุดขาย
 - ✓ 2552 : ห้ามสูบบุหรี่ ในสถานที่ทำงาน/สาธารณะ 100%
 - ✓ 2556 : เพิ่มขนาดภาพคำเตือนบนซองบุหรี่เป็น 85%

ศ.นพ.ประเวศ วะสี และ
ศ.นพ.อรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ก่อตั้ง
โครงการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ (2529)







2528



เปิดตัวโครงการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ รพ.รามาริบดี (2529)





1986 Establishment of Thai-Antismoking Campaign Project (currently ASH Thailand) supported by 10 health related NGOs.

To be focal point of tobacco control

- A pressure group
- Public education about health hazard of smoking
- Media advocacy / Campaign activities
- Advocate and lobby for tobacco control policy
- Community programs

การประชุมบุหรี่และสุขภาพโลกครั้งที่ 6 ที่โตเกียว

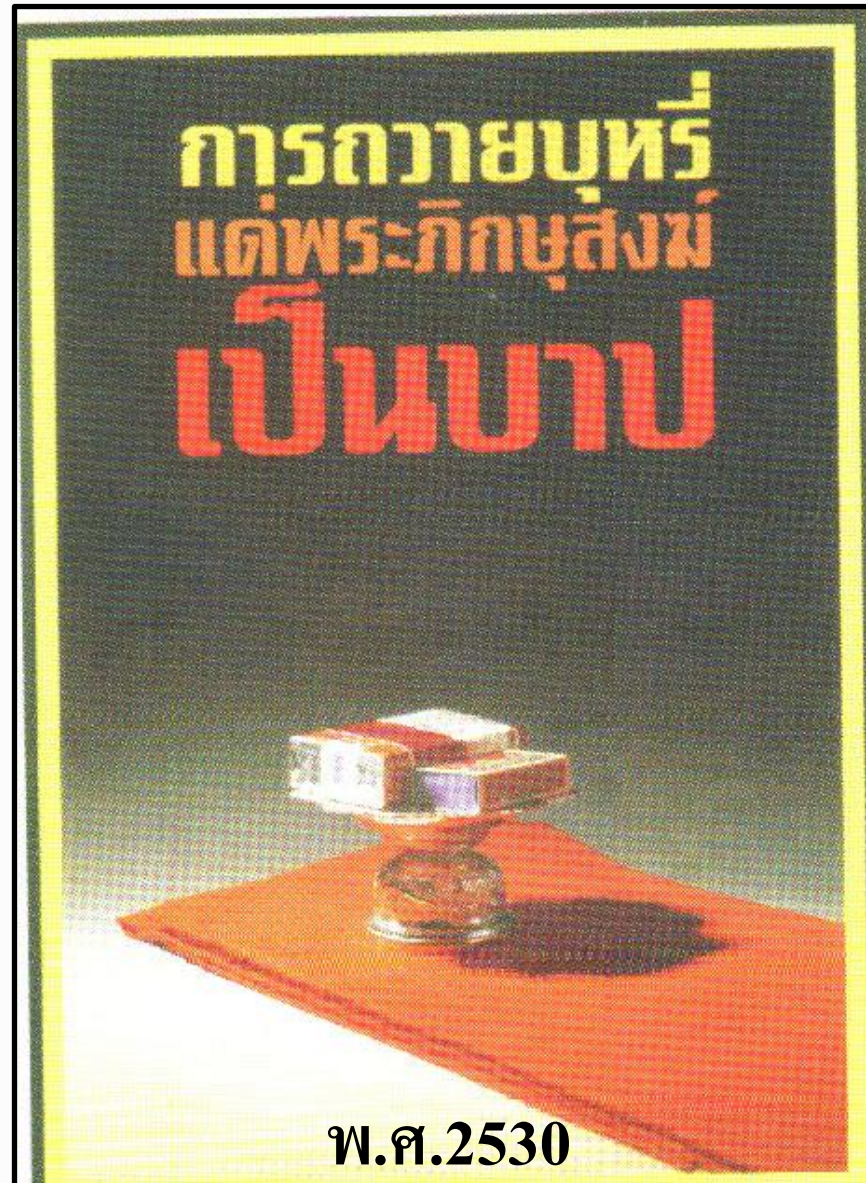


พ.ศ.2530

พ.ศ.2530

พระภิกษุสงฆ์	54.5
ครู	40.0
แพทย์	23.3
ประชาชนทั่วไป	>60

โปสเตอร์รณรงค์งดถวายบุหรี



ผลักดันให้เกิดนโยบาย รพ.ปลอดบุหรี่



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ถนนพระราม ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
FACULTY OF MEDICINE, RAMATHIBODI HOSPITAL
RAMA VI ROAD, BANGKOK 10400 THAILAND.

2 เมษายน 2530

เรื่อง ขอให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีเป็นเขตปลอดบุหรี่
เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

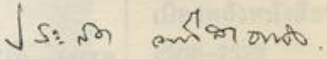
เนื่องด้วยในปัจจุบันเป็นที่ทราบกันดีแล้วว่า บุหรี่มีโทษต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคมะเร็งไข้เจ็บในคนไทย และสูญเสียเศรษฐกิจมหาศาล ขณะนี้ทั่วโลกได้มีการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และองค์การอนามัยโลกมีความเห็นว่าสถานที่ที่ควรจะเป็นตัวอย่างในการรณรงค์ เรื่องการไม่สูบบุหรี่ คือ สถานบริการสาธารณสุข โดยมีบุคลากรทางสาธารณสุขเป็นผู้นำในการรณรงค์ ขณะนี้หลายประเทศทั่วโลกได้จัดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่แล้ว ในฐานะที่คณะของเราจัดได้ว่าเป็นสถาบันแนวหน้าในการบริการทางสาธารณสุข และผลิตบุคลากรทางการแพทย์หลายแขนง คณะของเราจึงน่าจะได้เป็นผู้นำในการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ร่วมกับนิสิตวิชาการ และหน่วยงานต่าง ๆ

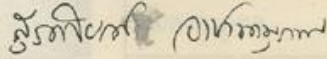
ดังนั้น จึงใคร่ขอเสนอให้คณะพิจารณาให้ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีเป็นเขตปลอดบุหรี่ โดยในขั้นต้นนี้ให้งดเว้นการสูบบุหรี่ในห้องประชุม และห้องบรรยายทุกห้อง ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องผู้ป่วยใน ห้องทำงานทุกห้องที่มีคนทำงานอยู่กันหลายคน และในบริเวณที่อากาศถ่ายเทไม่สะดวก ตลอดจนห้ามมิให้มีการซื้อขายบุหรี่ภายในอาณาบริเวณของคณะ ฯ

เชื่อว่า หากคณะฯ ของเราได้ริเริ่มรณรงค์ในเรื่องนี้อย่างจริงจังแล้ว จะเป็นตัวอย่างให้สถาบันอื่น ๆ ได้ดำเนินการอย่างแพร่หลายยิ่งขึ้น ซึ่งย่อมส่งเสริมให้อัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยลดลง อันจะเป็นผลดีต่อสุขภาพและเศรษฐกิจของคนไทยอย่างแน่นอน

จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ


(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ประกิจ วาทีสาณกิจ)
หน่วยโรคปอด ภาควิชาอายุรศาสตร์


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรเกียรติ์ อาชานานุภาพ)
ศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน

กรณีศึกษา

2529

- คณบดีให้ทำ “โครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่”
- ทำสติกเกอร์ รณรงค์ให้มี “เขตปลอดบุหรี่”

2530

- ขอให้คณบดีประกาศให้ “รามาริบดีเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่”
- สมาคมศิษย์เก่าพยาบาล เลิกขายบุหรี่ที่ร้านกีฟซ้อป

แพทย์ชนบทวิ่งรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ (2530)



1988 - Press conference Dr. Richard Peto prediction of smoking attributable mortality in Thai



เด็กไทยอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่มีชีวิตอยู่ในปี 2531
ในขนาดอย่างน้อย 2 ล้านคน จะเสียชีวิตจากการสูบบุหรี่”

มกราคม 2531

มติคณะรัฐมนตรี 26 เมษายน พ.ศ. 2531

1. เห็นชอบมาตรการการควบคุมการบริโภคยาสูบทั้งระยะสั้นและระยะยาว ที่เสนอโดยกระทรวงสาธารณสุข
2. ให้กระทรวงการคลังสั่งการให้โรงงานยาสูบยุติการโฆษณาบุหรี่
3. ให้ห้ามสูบบุหรี่ในที่ประชุมคณะรัฐมนตรี และห้องประชุมอื่นๆ ในทำเนียบรัฐบาล และควรมีการปฏิบัติเช่นเดียวกันในกระทรวง ทบวง กรม อื่น ๆ

“เรีกร้องนโยบายที่สมดุล”



2532

- Ministerial regulation for rotating health warning on cigarette packet
- **Ban of tobacco advertising**
- Appointment of National Committee for the Control of Tobacco Use by cabinet







พ.ศ.2535 รัฐสภาผ่านกฎหมาย

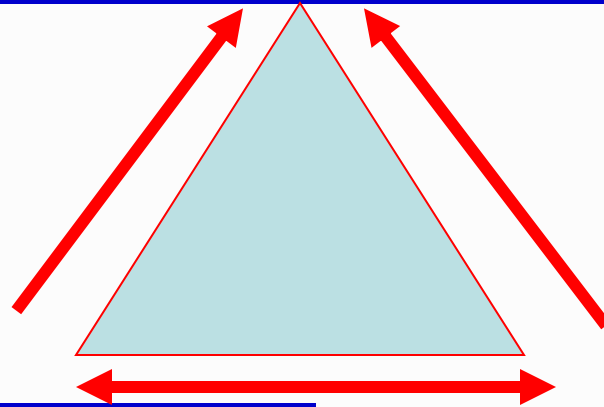
1. พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

2. พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่

Ingredients for policy development



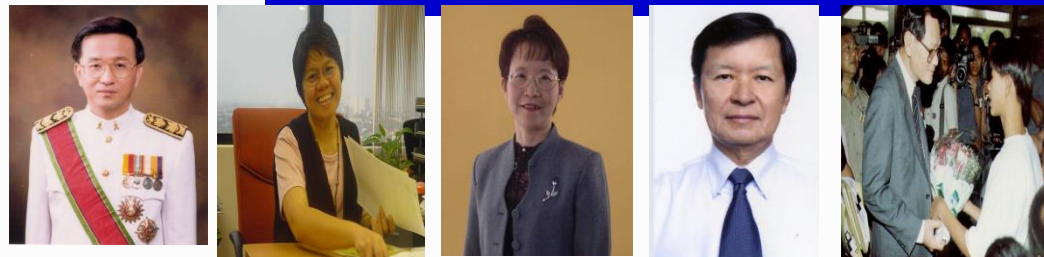
Political Commitment



Knowledge Evidence



Network Social Movement





คัดค้านยาสูบผลิตบุหรี่ผู้หญิง

ถูกนำออกโรงเข้าพบ รมช.คลัง ยื่นหนังสือร่วมคัดค้านการผลิตบุหรี่
 สำหรับผู้หญิง เพราะทวนกระแสสังคม เผยปัจจุบันผู้หญิงไทยสูบบุหรี่ถึงร้อยละ 4 แล้ว ไม่ต้องการให้เพิ่มขึ้นอีก ส่วน รมช. คลังบอกส่วนตัวเห็นด้วยแต่
 ต้องพิจารณาร่วมกับหน่วยอื่น ๆ ก่อน

พิจารณาทบทวนและคัดค้านโครงการดังกล่าว เพราะ
 ปัจจุบันผู้หญิงไทยสูบบุหรี่ในอัตราที่ค่อนข้างมากคือ ค่ำ
 กว่าร้อยละ 4 ของพลเมือง ในขณะที่ประชากรไทย
 สูบบุหรี่ถึงร้อยละ 55 และหากโครงการผลิตบุหรี่

อัตราการสูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุมากกว่า 15 ปี

พ.ศ.	ชาย (%)	หญิง (%)
2534	55.0	4.4
2536	48.0	2.7

กรณีศึกษา

ลูกโป่งระเบิด (พ.ศ.2542)

- ทำไมจึงระเบิด
 - ไม่มีกฎหมายควบคุมก๊าซที่ใช้
 - ทำอย่างไรที่จะให้เกิดกฎหมาย (อย่างประเทศอื่นมี)
 - ติดตาม ผลักดันจนเกิดกฎหมาย (พ.ศ.2543)
- "แปลงวิกฤตให้เป็นโอกาส"**



อัตราภาษีสรรพสามิต, ยอดจำหน่ายบุหรี่, รายได้ภาษีสรรพสามิต และอัตราการสูบบุหรี่

ปี	อัตราภาษี (%)	ยอดจำหน่าย (ล้านซอง)	ภาษีสรรพสามิต (ล้านบาท)	ราคาบุหรี่ ต่อซอง(บาท)	จำนวนผู้สูบบุหรี่ (ล้านคน)
2532	35-55	1,843	14,664		
2533	55	1,941	15,461		
2534	55	1,942	15,898		12.2
2535	55	1,983	15,438	12	
2536	55	2,135	15,345	12	
2537	60	2,328	20,002	15	
2538	62	2,171	20,736		
2539	68	2,463	24,092	18	12.5
2540	68	2,415	29,755		
2542	70	1,810	26,708	24	
2523	71.5	1,826	28,110	28	
2544	75	1,727	29,627	32	11.9
2545	75	1,716	31,247		
2546	75	1,904	33,582		
2547	75	2,110	36,326		
2548	75	2,187	39,690		
2549	79	1,793	35,646	42	10.8
2550	80	1,958	41,528	45	
2551	80	1,837	40,489	45	
2552	85	1,790	44,167	58	10.9
2553	85	1,800	53,381	58	-
2554	85	2,038	57,196	58	11.5
2555	87	2,153	59,873	65	
2556	87	2,172	67,863		

ขั้นตอนการผลักดันการขึ้นภาษี (พ.ศ.2536)

ข้อมูล

- ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่
- ผลกระทบ หากมีการขึ้นภาษี (รายได้ที่เพิ่มขึ้น เด็กที่จะสูบบุหรี่น้อยลง)
- ราคามบุหรี่ถูกเกินไปในภาวะเศรษฐกิจที่ดีขึ้น (15 บาทต่อซอง VS 33 บาทต่อซอง)
- สำนักรวบรวมภาษี (เผยแพร่ก่อนการประชุมกรม.)
- ธนาคารโลกแนะนำให้ขึ้นภาษี
- เสนอทางเลือกในการกำหนดนโยบายภาษียาสูบ

Policy Lobbying

- นำที่ปรึกษาองค์การอนามัยโลกพบ รมต.สธ.
- ทำหนังสือ/ เอกสารให้นายกรัฐมนตรีเข้าใจ
- ประสานให้ รมต.สธ. เป็นผู้เสนอต่อ กรม.
- ประกันว่าโรงงานยาสูบจะมีรายได้ไม่น้อยกว่าเดิม โดยแบ่งส่วนรายได้จากการขึ้นภาษีให้แก่โรงงานยาสูบ

กรณีศึกษา: การผลักดันให้เกิด สสส.

ข้อมูลที่น่าสนใจ (พ.ศ. 2537)

การผลักดันให้เกิด “กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ”

- ประมาณการค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ = 200,000 ล้านบาท / ปี
- งบประมาณ กสธ. = 70,000 ล้านบาท / ปี
- งบส่งเสริมสุขภาพ (กรมอนามัย) = 55 ล้านบาท / ปี
- งบควบคุมยาสูบ = 10 ล้านบาท / ปี
- งบควบคุมสุรา = 0 ล้านบาท / ปี
- งบแก้ไขอุบัติเหตุจราจร = 0 ล้านบาท / ปี



ข้อเสนอให้มีการตั้งองค์การสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

งบประมาณสร้างเสริมสุขภาพ = 2,000 ล้านบาท
= 2.8 % ของงบ กสธ.
= 1.0 % ของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

กล่าวอีกนัยหนึ่งงบสร้างเสริมสุขภาพ = 1 บาท มีไว้เพื่อที่จะ
นำไปใช้เพื่อนำไปสู่การลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาสุขภาพที่ใช้
= 99 บาท



การประเมินความคุ้มค่าต่อการลงทุนของการ จัดตั้งองค์กรส่งเสริมสุขภาพของไทย

- อุบัติเหตุคร่าชีวิตคนไทย ปีละ 34,000 คน
- เฉพาะอุบัติเหตุจราจร ปีละ 15,000 คน
- สูญเสีย 70 – 90,000 ล้านบาท
- ถ้าลดลงได้ร้อยละ 10 จะประหยัดชีวิตได้ ปีละ 1,500 ชีวิต ลดความสูญเสีย 7 – 9,000 ล้านบาท

- 
- บุหรี่ทำให้เสียชีวิต ปีละ 42,000 คน
 - เฉพาะมะเร็งปอดตาย ปีละ 10,000 คน
 - ต้นทุนคนละ 0.7 – 1.9 ล้านบาท
 - ต้นทุนผู้ตายจากบุหรี่ 17,000 – 45,000 ล้านบาท ซึ่งจะลดลงในระยะยาว ถ้าสามารถลดอัตราการสูบบุหรี่



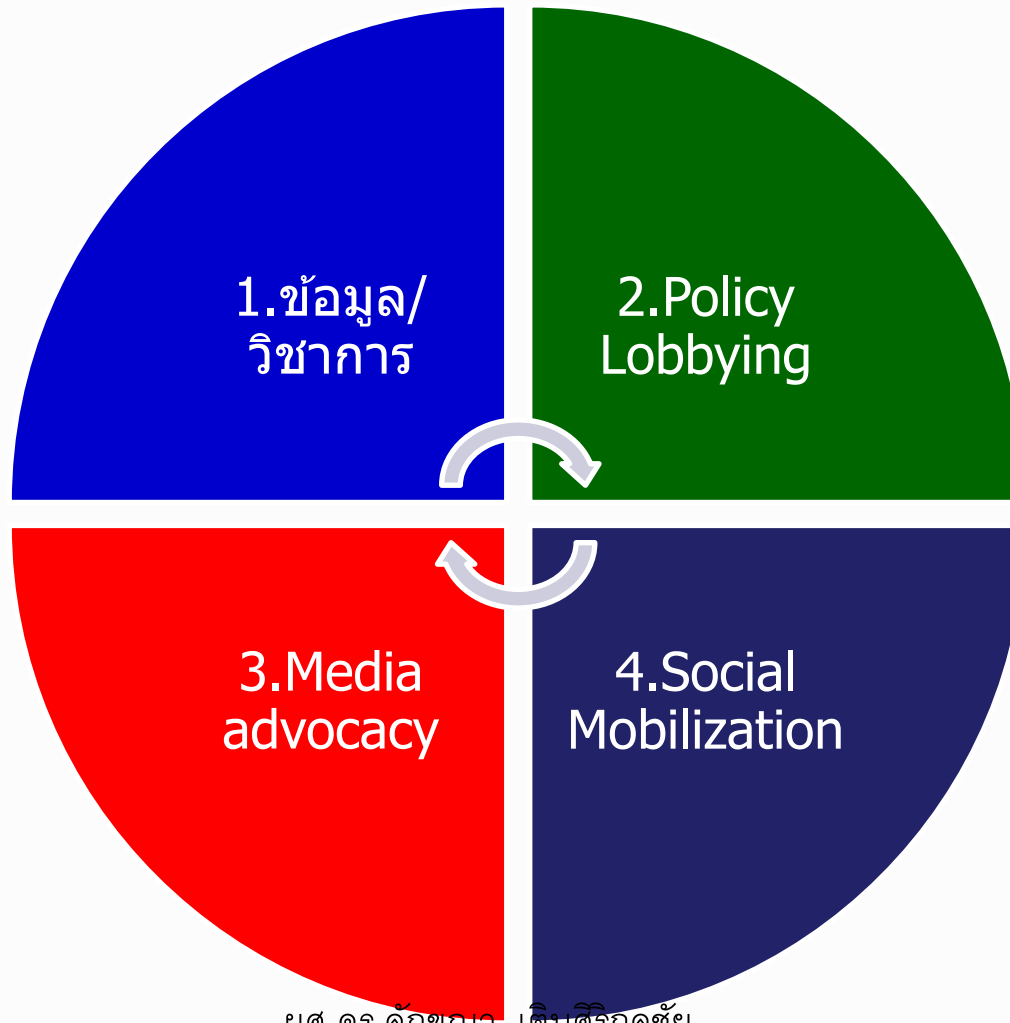
หากการส่งเสริมสุขภาพสามารถลดการสูญเสีย
เฉพาะ 3 ประเด็นนี้ได้ ร้อยละ 10 ประเทศชาติ
จะประหยัดรายจ่ายได้ ปีละ 20,000 ล้านบาท

(ประเมินโดยนายแพทย์สุภกร บัวสาย)

ลำดับขั้นตอนการผลักดันให้เกิด สสส.

- 2537-2538 : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขทำการวิจัยถึงการจัดตั้งองค์กร เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- 2539-2540 : กระทรวงการคลังตั้งคณะทำงานเพื่อศึกษาและยกร่างกฎหมาย เพื่อจัดตั้งองค์กรสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- 2542: ครม. ออกพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- 2543 เห็นชอบร่างพรบ.กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ... สู่กระบวนการพิจารณาของรัฐสภา
- 2544 : รัฐสภาเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544

กรณีการขับเคลื่อน พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฉบับใหม่



ผศ.ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

1.ข้อมูล/วิชาการ



สถานการณ์การบริโภคยาสูบ

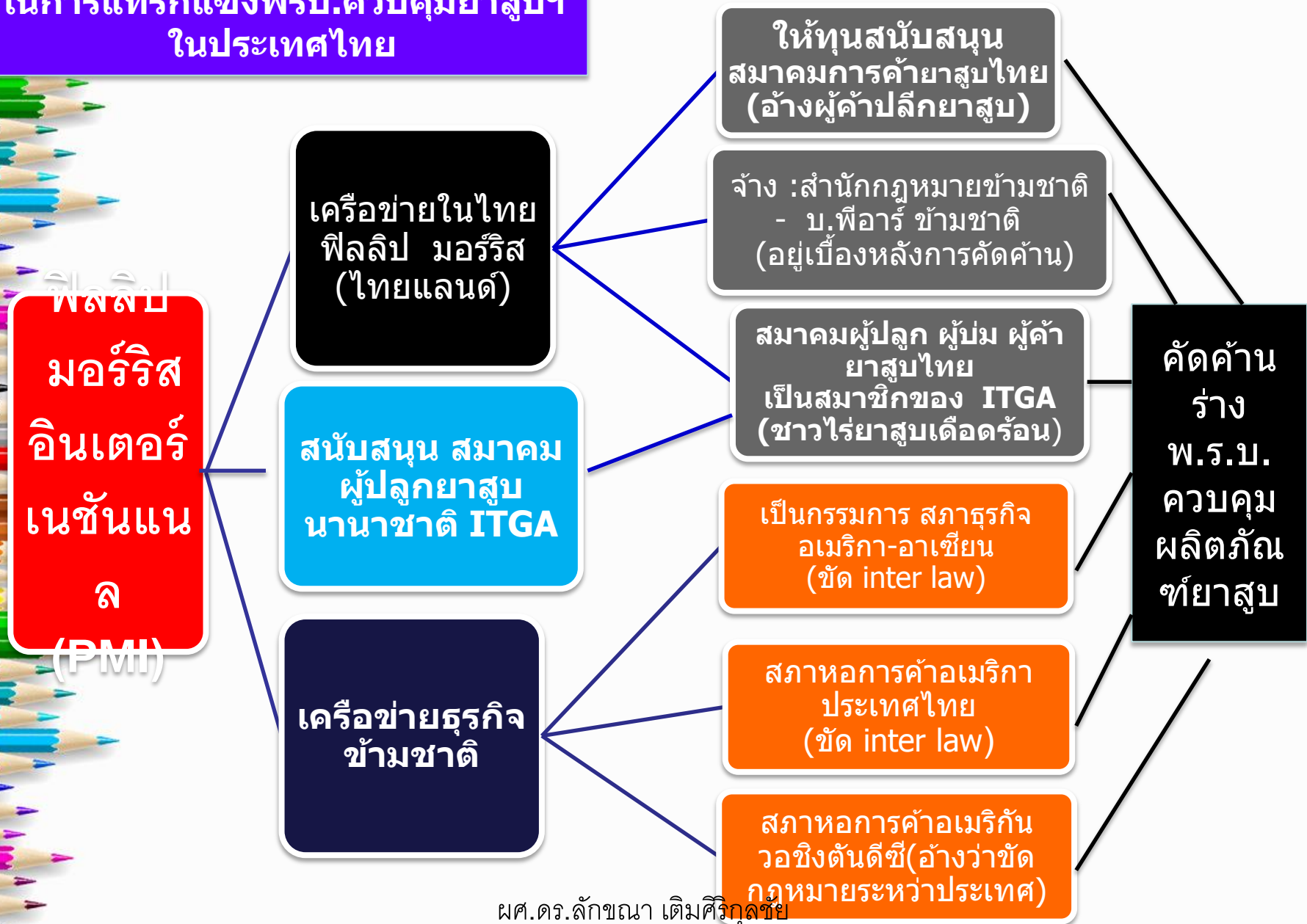
สาระของ พรบ.

ข้อดี/ผลกระทบของ พรบ.

กลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบและการล๊อบบี้

ข้อโต้แย้งและคำตอบ

ใครคือผู้บังคับการตัวจริง? ในการแทรกแซงพรม.ควบคุมยาสูบฯ ในประเทศไทย



ผศ.ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

ประเด็นที่คัดค้าน



โครงการพัฒนาศักยภาพกำลังคน
ด้านการควบคุมยาสูบ

1. ห้ามแบ่งซองขายบุหรี่เป็นรายมวน
2. ห้ามโชว์ซองบุหรี่ที่จุดขาย
3. ห้ามทำCSR
4. กำหนดแนวทางติดต่อระหว่าง
ผู้ประกอบการยาสูบกับเจ้าหน้าที่
รัฐ
5. การให้อำนาจออกกฎหมายของ
บุหรี่แบบเรียบในอนาคต
6. ไม่ยอมให้ผู้ประกอบการยาสูบอยู่
ในคณะกรรมการควบคุมฯ

ท่านจะตอบ
คำถาม
เหล่านี้
อย่างไร?

วาทกรรมฝ่ายที่คัดค้าน



โครงการพัฒนาศักยภาพกำลังคน
ด้านการควบคุมยาสูบ

- ไม่ใช่กฎหมายเร่งด่วน
- ให้อัยการรับทราบจากการเลือกตั้งเป็นผู้พิจารณา
- เป็นกฎหมาย "สุดโต่ง"
- อ้างใช้กฎหมายต่างประเทศ (FCTC) มาทำร้ายคนไทย
- ทำให้โซห่วยเดือดร้อนหนัก
- ทำลายอาชีพเกษตรกร
- ละเมิดกฎหมายระหว่างประเทศ
- ไม่รับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้เสีย

ท่านจะตอบ
คำถาม
เหล่านี้
อย่างไร?

2. Policy Lobbying



2. Policy Lobby

ทีม Media advocacy

26
มกราคม
2558

จดหมาย
สนับสนุนจาก
WHO และ FCTC

18
กุมภาพันธ์
2558



20, AVENUE APPA - CH-1211 GENEVA 27 - SWITZERLAND - TEL CENTRAL +41 22 791 2111 - FAX CENTRAL +41 22 791 3111 - WWW.WHO.INT

Tel. direct: +41 22 791 4253
Fax direct: +41 22 791 4832
E-mail:

In reply please
refer to:

Your reference:

General Prayut Chan-o-cha
Prime Minister of the Kingdom of Thailand
Office of the Prime Minister
Government House
1 Phitsanulok Road
Dusit, Bangkok 10300
Thailand

26 January 2015

Dear Prime Minister,

I have the honour to congratulate you on the tobacco control achievements in Thailand and to express my full support to the new tobacco control legislation your Government is proposing, to expand Thai obligations under the WHO Framework convention on Tobacco Control (WHO FCTC).

I am happy to share my enthusiasm and support to this proposed comprehensive crossroad legislation, including for its multisectoral and nationwide coordination component under your direct leadership. I believe that this scale-up approach is indeed an effective step, as Thailand is striving to reduce the proportion of people that smoke, which has not seen any significant reduction during several years, especially in rural areas where the roll-your-own cigarette is the main form of tobacco consumption.

I take this opportunity to reflect the conclusions of a recent meeting between your Government and WHO which pointed to the pressing need not only of passing and implementing the new law prepared by your Government, but also of increasing significantly the excise taxes on roll-your-own cigarettes and the funding through ThaiHealth for mass media and health promotion campaigns to ensure that the stalemate in tobacco use in Thailand is definitely broken in favour of health.

รมว.สาธารณสุข และ WHO ร่วมแถลงข่าว
ผอ.ใหญ่องค์การอนามัยและเลขาธิการภาคี
อนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมการบริโภคยาสูบ
โลกส่งจดหมายถึงนายก หนุนให้ลด
กฎหมายบุหรี่โดยเร็ว



ผศ.ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

3. Media advocacy : การสร้างกระแสผ่านสื่อ

ฉบับนี้สุดสัปดาห์ The Nation Weekly Circulation: 300,000 Ad Rate: 880	Section: First Section/- วันที่: ศุกร์ 17 - พุธที่ 23 เมษายน 2558 ปีที่: 23 ฉบับที่: 1194 หน้า: 35 (บนขวา), 38, 39 Col.Inch: 183.84 Ad Value: 161,779.20 PRValue (x3): 485,337.60 ศิลป์: สีสี่ หัวข้อข่าว: ไทยจะถอดหลังถาวรรัฐบาลคหฬพรางบริษัทบุหรี่
--	--



38

ไทยจะถอดหลัง ถาวร
คหฬพรางบริษัทบุหรี่

ไทย
จะถอดหลัง
ถาวร
คหฬพราง
บริษัทบุหรี่

บทความโดย ดร.ลักขณา เตมศิริกุลชัย
รองประธานสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติ
เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

หลังจากรอคิวอยู่กว่า 4 เดือน กฎหมาย
บุหรี่ฉบับใหม่ ก็ยังไม่ได้รับการพิจารณาจาก
คณะรัฐมนตรี

มองในด้านหนึ่งแบบคนที่พยายามเข้าใจ
ภารกิจที่หนักอึ้งของรัฐบาลและท่านนายกฯ
ประยุทธ์ ก็อาจอธิบายได้ว่า น่าจะมีเรื่องอื่น
ที่สำคัญกว่า กฎหมายฉบับนี้จึงไม่อยู่ในคิวที่จะเข้า
สู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี

แต่หากมองอีกด้านหนึ่ง ก็เป็นเรื่องที่อาจสรุป
ได้ว่ารัฐบาลนี้คงพึงเสียงของบริษัทยาสูบและพวก
ที่ผูกพันมาคึกคักกัน มากกว่าเสียงของกระทรวง
สาธารณสุข และเหล่าแพทย์ ที่วอนขอให้รัฐออก
กฎหมายนี้โดยเร็ว

เพราะในช่วง 4 เดือนที่ผ่านมา องค์การที่ถูกละ
ทิ้งมาเคลื่อนไหวคึกคักกัน คือ สมาคมการค้ายาสูบ
ไทย และสมาคมต่างๆ ที่อ้างว่าเป็นตัวแทนของ
ชาวไร่ยาสูบ โดยการส่งจดหมายถึงนายกรัฐมนตรี
คณะรัฐมนตรี และ สนช. รวมทั้งออกข่าวคึกคักกัน
ผ่านสื่อต่างๆ ทั้งพื้นที่ข่าวและพื้นที่โฆษณา รวม
ทั้งการขึ้นป้ายโฆษณาตามกลางกรุง และตามจังหวัด
ที่มีกรมเพาะปลูกยาสูบ อ้างเหตุผลว่าร่างกฎหมาย
ฉบับนี้จะทำให้ผู้ค้าปลีกยาสูบ และชาวไร่ยาสูบ
เดือดร้อน

ถามว่า กลุ่มเหล่านี้เกี่ยวข้องกับบริษัทบุหรี่
อย่างไร

คำตอบ คือ บริษัทหนึ่งผู้เป็นเจ้าของบริษัท
อีทีเอส 2 แบรนด เป็นผู้สนับสนุนในการจัดตั้ง
และให้ทุนสมาคมการค้ายาสูบไทย (รายละเอียด
ปรากฏอยู่ในเว็บไซต์ของสมาคม www.ittae.or.th) ขณะที่อีเอสเป็นทั้งผู้สนับสนุนสมาคม
ผู้ปลูกยาสูบแห่งชาติ International Tobacco
Grower Association (ITGA) ที่สมาคมผู้ปลูก
ยาสูบ และผู้ค้ายาสูบไทย เป็นสมาชิกอยู่ด้วย
โดยบทบาทสำคัญ ITGA คือ เป็นผู้ประสาน
การเคลื่อนไหวคึกคักตามมาตรการควบคุมยาสูบ
ทั้งในระดับโลก ระดับภูมิภาคและระดับประเทศ

นอกจากนี้ ยังมีตัวละครที่ออกมาคึกคักกัน
เพิ่มเติมคือ สภาธุรกิจอเมริกันใน-อาเซียน
สภาหอการค้าอเมริกันกับประเทศไทย และสภา

ฉบับนี้สุดสัปดาห์ The Nation Weekly Circulation: 300,000 Ad Rate: 880	Section: First Section/- วันที่: ศุกร์ 17 - พุธที่ 23 เมษายน 2558 ปีที่: 23 ฉบับที่: 1194 หน้า: 35 (บนขวา), 38, 39 Col.Inch: 183.84 Ad Value: 161,779.20 PRValue (x3): 485,337.60 ศิลป์: สีสี่ หัวข้อข่าว: ไทยจะถอดหลังถาวรรัฐบาลคหฬพรางบริษัทบุหรี่
--	--

เด็กไทยติดบุหรี่แล้ว
เกือบ 2 ล้านคน

ร้อยละ 70 จะติดตลอดไป
จนป่วยและตาย

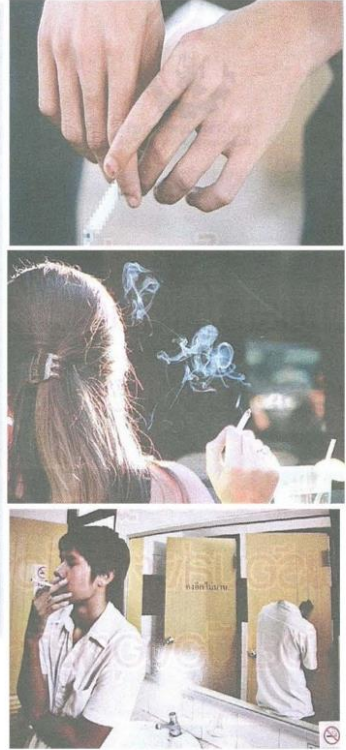
ร้อยละ 30 จะติดไป 20 ปี
กว่าจะเลิกได้

ถึงเวลาช่วยกันสนับสนุนกฎหมายฉบับใหม่
เพื่อปกป้องเด็กไทยจากการเป็นเหยื่อของบริษัทบุหรี่

ร่วมลงชื่อสนับสนุนกฎหมาย
ที่ change.org/tobacco-bill

หอการค้าอเมริกันกับอาเซียน ก็ผลักดันทำหนังสือ
คัดค้านถึงนายกรัฐมนตรี อ้างว่าร่าง พ.ร.บ.ฉบับ
ใหม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา และกฎหมาย
ระหว่างประเทศ

หากสืบสาวไปจุดจบว่า สภาธุรกิจอเมริกัน-
อาเซียน ก็มีตัวแทนของบริษัทที่เป็นกรรมการ
อยู่ด้วย ขณะที่บริษัทบริจาการเงินเป็นประจำให้แก่
สภาหอการค้าอเมริกันกับอาเซียนประจำประเทศไทย
คงจะได้ภาพชัดขึ้น ว่าสถานการณ์ที่ดูเหมือน
กับว่ามีกลุ่มผู้เดือดร้อนมากมาย ออกมาคัดค้าน
ร่างกฎหมายฉบับใหม่นั้น แท้จริงแล้วใครเป็น
ผู้ที่เกี่ยวข้องอยู่เบื้องหลัง การล็อบบี้กับกฎหมาย
ในครั้งนี้ บริษัทบุหรี่ไม่ได้ใช้วิธีการตึงๆ เช่น
อัดเงินได้โด้ เพราะรู้ว่ารัฐบาลนี้ไม่คอร์รัปชั่น
แต่ดูเหมือนเขาใช้ชีวิตที่ซับซ้อน นั่นคือ
การใช้กลุ่มและองค์กรต่างๆ ให้ถูกข่มขู่คึกคักกัน



หรือส่งเสียงแทน เป็นหลุมพรางที่บริษัทบุหรี่จุดล่อไว้อย่างแนบเนียน เพราะรู้ว่ารัฐบาล
ห่วงใยในความเดือดร้อนของชนรากหญ้า

ว่าไปแล้ว กฎหมายที่ข้าราชการยาสูบออกมาคัดค้านร่างกฎหมายนั้น ไม่ได้เป็นเรื่องใหม่
นัก เพราะบริษัทบุหรี่ได้ใช้กลยุทธ์นี้ในประเทอื่นๆ มากมาแล้วในอดีตเคย เมื่อไร
ก็ตามที่รัฐบาลพูดถึงการมีนโยบายหรือกฎหมายในการควบคุมการบริโภคยาสูบ ในรุ่นๆ นั้น
ก็จะมีบริษัทยาสูบไร่ยาสูบไร่หรือ มัลติปายะทั้งหมัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน้า
สภา ทำอย่างนี้เป็นประจำ จนรัฐบาลอินโดนีเซียไม่สามารถออกกฎหมายที่เข้มแข็งได้
อินโดนีเซียจึงเป็นประเทศเดียวในเอเชียที่ยังไม่ได้ลงนามในสนธิสัญญาควบคุมการบริโภค
ยาสูบขององค์การอนามัยโลก และเป็นประเทศที่ส่งรองจากจีน ที่เป็นเป้าหมายการขาย
ตลาดของบริษัทบุหรี่ข้ามชาติ

หลายคนอาจสงสัยว่า กฎหมายบุหรี่ที่เราใช้กันอยู่ปัจจุบัน ไม่เข้มแข็งพอหรืออย่างไร

3.การสร้างกระแสผ่านสื่อ

3
เมษายน
2558

สัมมนาเครือข่ายสื่อมวลชนท้องถิ่นเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ เรื่อง "สื่อท้องถิ่น จะช่วยสนับสนุน พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฉบับใหม่ได้อย่างไร?" ณ ห้อง กิรรี 1 ชั้น 1 โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ

เครือข่ายสื่อมวลชนท้องถิ่นเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่อง ขอได้โปรดสนับสนุน (ข่าว) พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
กราบเรียน ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอร่างพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา
ดำเนินการตามขั้นตอนในการตราออกเป็นกฎหมาย โดยกฎหมายฉบับนี้อยู่ในลำดับที่ ๑ ในจำนวนร่างกฎหมายสำคัญ
จำนวน ๒๐ กว่าฉบับที่เสนอต่อ คสช. และรัฐบาล เพื่อดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งปี ตามนโยบายของรัฐบาลให้มีการ
ปรับปรุงกฎหมายที่ล้าหลัง และเพื่อให้เป็นไปตามข้อผูกพันระหว่างประเทศ ความทราบแล้วนั้น

บัดนี้เวลาได้ล่วงเลยมาเกิน ๔ เดือนแล้ว ร่างกฎหมายฉบับดังกล่าวยังคงอยู่ที่จะได้รับการบรรจุเข้าสู่ที่ประชุม
คณะรัฐมนตรี เนื่องจากมีฝ่ายที่เกรงว่าชาวไทยจะได้รับผลกระทบจากร่างกฎหมายดังกล่าว ซึ่งในความเป็นจริง เนื้อหา
หลักของร่างกฎหมายที่เสนอเกี่ยวกับการควบคุมการค้าของสินค้ายาสูบ (บุหรี่) เป็นหลัก ไม่มีส่วนใดเกี่ยวข้องกับการ
ปลูกยาสูบเลย ก็จะมีผลในการลดจำนวนเยาวชนที่จะเป็นนักสูบหน้าใหม่ และลดจำนวนเด็กไทยที่จะเข้าไปเสพติดบุหรี่

ผลกระทบหลักของกฎหมายฉบับนี้จะเป็นไปในทางที่เป็นผลดีต่อประเทศไทย และคุณภาพชีวิตของคนไทย เพราะ
หากมีการบังคับใช้อย่างเข้มแข็ง ขณะนี้คนไทยที่สูบบุหรี่จำนวน ๑๑.๕ ล้านคน ซึ่งลดลงจาก ๑๒.๑ ล้านคนในปี
พ.ศ. ๒๕๓๔ แต่ที่น่าเป็นห่วงคือ แนวโน้มการสูบบุหรี่กลับสูงขึ้นในกลุ่มเยาวชนและสตรี และอัตราการสูบบุหรี่ของชาวไทย
อายุ 15 ปีขึ้นไป ยังสูงถึงร้อยละ 40 การป้องกันเด็กไทยไม่ให้ติดบุหรี่เป็นความรับผิดชอบโดยตรงของรัฐบาล และเป็น
เรื่องเร่งด่วน เพราะร้อยละ 70 ของเด็กไทยที่ติดบุหรี่แล้ว จะไม่มารอเลิกสูบบุหรี่ที่สถานเลิกสูบบุหรี่

เครือข่ายสื่อมวลชนท้องถิ่นเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ที่มีอยู่ทั่วประเทศ ซึ่งประกอบด้วย หนังสือพิมพ์ วิทยุสมัคร
วิทยุชุมชน ทีวีหลัก เคเบิลทีวี และสื่อทุกแขนง สำคัญในหน้าที่ที่จะต้องปกป้องประชาชนโดยเฉพาะ เด็กไทยจากการเสพติด
บุหรี่ ขอเรียกร้องให้ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี โปรดเร่งรัด (ข่าว) พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.... เข้าสู่การ
พิจารณาของคณะรัฐมนตรี และดำเนินการตามขั้นตอน เพื่อดำเนินการตราเป็นกฎหมายต่อไป เพราะทุก ๆ วันที่มีการออก
กฎหมายนี้ล่าช้าออกไป เท่ากับรัฐบาลปล่อยให้ประเทศไทย ปล่อยให้เด็กไทย

ขอแสดงความนับถือ
เครือข่ายสื่อมวลชนท้องถิ่นเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่



4.Social Mobilization



กิจกรรมจากเครือข่าย



Vote4TobaccoLaw.com

ร่วมลงชื่อสนับสนุน พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ฉบับใหม่

LINE it! Like 6.9k Share 947

ร่วมลงชื่อสนับสนุน

พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ฉบับใหม่

ชื่อ-สกุล

อายุ

จังหวัด

ยืนยันลงชื่อ

จำนวนผู้ลงชื่อสนับสนุนพ.ร.บ.ฯ

Update 13 ก.ค. 58 เวลา 10:01 น.

11,210,886

หมายเหตุ : จำนวนที่ท่านลงนามนี้ จะถูกบันทึกและจะมีการเช็คซ้ำทุกวันเวลา 20.00 - 24.00 น.
และจะ update จำนวนที่ตรวจสอบแล้วในวันถัดไป

หากท่านไม่สะดวกในการลงชื่อสนับสนุน Online ท่านสามารถร่วมลงชื่อได้ที่ สถานที่ดังต่อไปนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

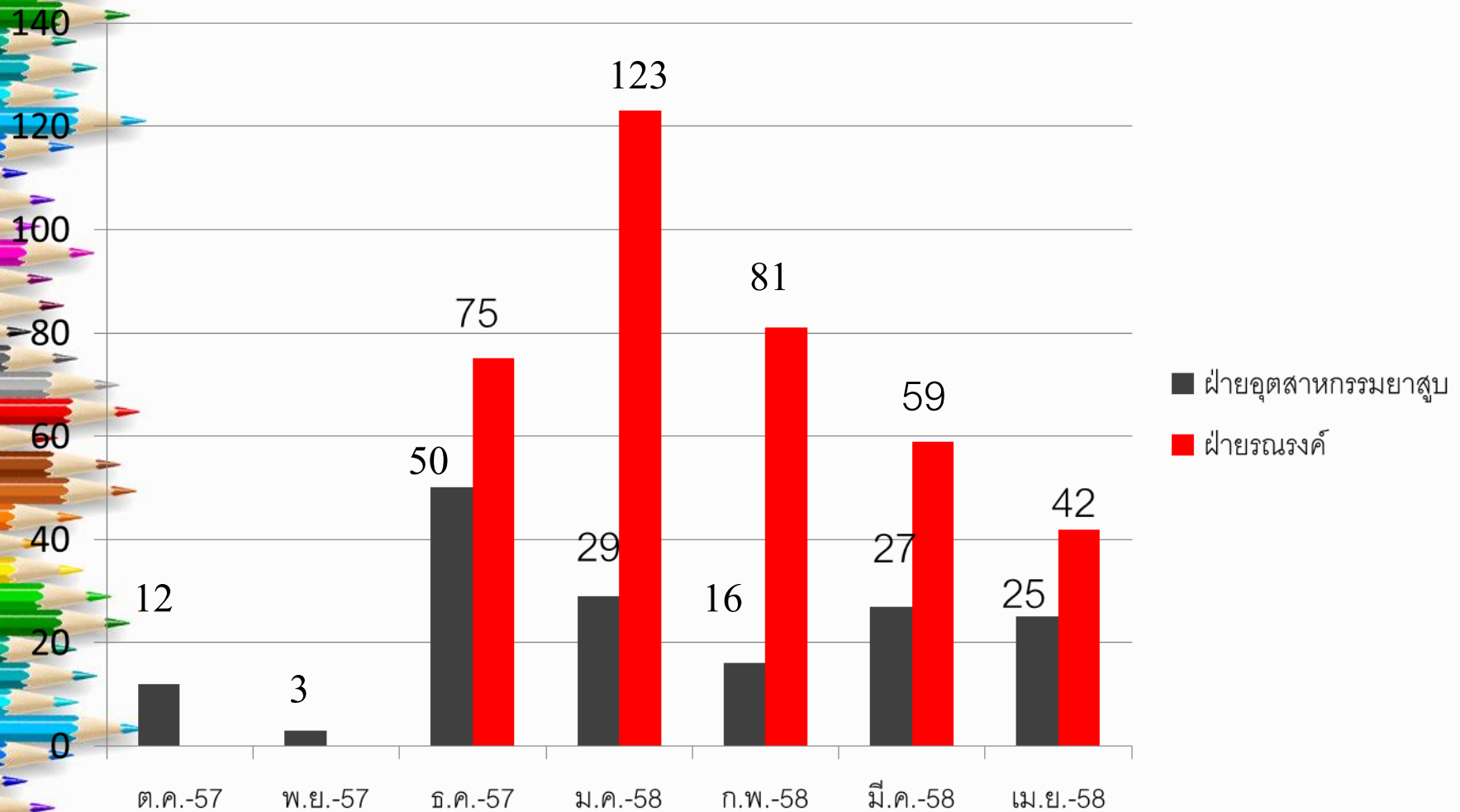
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

โรงพยาบาลชุมชน ทุกโรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ทุก รพ.สต. และที่ อสม.ทุกท่าน

กิจกรรม : คุณเป็นหนึ่งใน 10 ล้านเสียง <http://www.vote4tobaccolaw.com/>

Media Monitoring



หมายเหตุ เดือนตุลาคม 2557 เริ่มรวบรวมตั้งแต่วันที่ 23 / เดือนเมษายน 2558 เริ่มรวบรวมตั้งแต่วันที่ 1-22



สนับสนุน
พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
เพื่อปกป้องเด็กและเยาวชนไทย

Let's
Discuss