

รายงานประจำปี 2567

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

"ร่วมปกป้อง
เด็ก และเยาวชน
จากบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า"



กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL

OTPC

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

รายงานประจำปี 2567

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

"ร่วมปกป้อง
เด็ก และเยาวชน
จากบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า"



OTPC

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

คำนำ

การดำเนินงานของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในปัจจุบันประมาณ พ.ศ. 2567 สอดรับแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570 โดยมุ่งเน้นการพัฒนาโครงสร้างและกลไกการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบในระดับพื้นที่ พร้อมทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง กลไกระดับพื้นที่ การสร้างความตระหนักรู้ให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า การขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดบุหรี่ในทุกระดับและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลอดบุหรี่ การบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบอย่างเข้มงวด โดยเฉพาะสถานที่ที่เป็น เขตปลอดบุหรี่ ตามกฎหมาย และการสนับสนุนผู้เสียหายให้เข้าถึงบริการเลิกเสพยาสูบ เพื่อมุ่งเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก ในเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับโลก (9 Voluntary Global NCD target for 2010 – 2025) ที่ต้องการให้ในปี พ.ศ. 2568 ลดการบริโภคยาสูบลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 จากข้อมูลปี 2553 (ค.ศ. 2010) โดยในประเทศไทย จะต้องลดอัตราการบริโภคยาสูบในประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 14.7 ในปี พ.ศ. 2568

จากการดำเนินการที่ผ่านมา ได้ส่งผลให้เกิดผลสัมฤทธิ์เป็นรูปธรรมหลายประการ อาทิ การจัดทำนโยบาย/มาตรการที่เกี่ยวกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศไทย โดยเฉพาะบุหรี่ไฟฟ้า โดยมุ่งเป้า เพื่อลดการบริโภคยาสูบของประชาชน และคุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากอันตรายของควันบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า การให้ความรู้เรื่องโทษพิษภัย ผลกระทบ และกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบ เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดนิคสุบนวัตกรรม และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ ส่งเสริมด้านการบำบัดรักษาของผู้มีภาวะเสพติดนิโคตินจากผลิตภัณฑ์ยาสูบ โดยการผลักดันการใช้ยาเลิกบุหรี่ในสถานบริการ การขับเคลื่อนการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ให้สถานที่สาธารณะเป็นสถานที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย และการขยายผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ยังรวมไปถึงการดำเนินการด้านการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามบุหรี่ไฟฟ้า

ทั้งนี้ การจัดทำ “รายงานประจำปี 2567 ของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ” ประสบผลสำเร็จสมบูรณ์ได้ด้วยดี อันเนื่องมาจากการได้รับความร่วมมือจากคณะผู้บริหาร นักวิชาการ ผู้รับผิดชอบงานจากทุกกลุ่มงาน รวมทั้งทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570 เป็นอย่างดี จึงได้เกิดผลงานเชิงประจักษ์ตามเนื้อหาภายในรายงานฉบับนี้ คณะผู้จัดทำรายงานประจำปี จึงขอขอบพระคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการสร้างสังคมปลอดบุหรี่ไว้ ณ โอกาสนี้

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
มกราคม 2568

สารบัญ

รายงานประจำปี 2567

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

- | | | | |
|----|--|----|---|
| 3 | คำนำ | 17 | นโยบายบริหารของ
คณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ |
| 6 | สารผู้บริหาร | 18 | โครงสร้างองค์กร |
| 11 | บทสรุปผู้บริหาร | 19 | อัตรากำลังของ
บุคลากรคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ |
| 14 | ข้อมูลทั่วไป
กองงานคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | 20 | 1 ปีที่ผ่านมา
กับการดำเนินงาน
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ |
| 14 | วิสัยทัศน์ | 20 | "ปกป้องอนาคต :
ข้อเสนอเชิงนโยบาย
รับมือวิกฤตบุหรี่ไฟฟ้า
จากผลสำรวจ GYTS" |
| 14 | พันธกิจ | | |
| 15 | ค่านิยมองค์กร | | |
| 16 | ยุทธศาสตร์องค์กร | | |

24 ประเทศไทยกับการขับเคลื่อน
การควบคุมยาสูบในเวทีโลก :
ประชุมรัฐภาคีตามกรอบ
อนุสัญญาว่าด้วยการควบคุม
ยาสูบขององค์การอนามัยโลก
ครั้งที่ 10

31 จากมาตรการสู่ผลลัพธ์ :
การประเมินผลสัมฤทธิ์
กฎหมายควบคุม
ผลิตภัณฑ์ยาสูบ

33 เมื่อกฎหมายเปลี่ยน...
การบังคับใช้
ก็ต้องเปลี่ยนตาม

37 "รู้จริง...รู้กัน บุหรี่ไฟฟ้า"
ด้วยการสร้างความรอบรู้
ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน
การสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเยาวชน

38 31 พฤษภาคม
วันงดสูบบุหรี่โลก

40 OTPC ก้าวไปด้วยกัน
และเติบโตอย่างยั่งยืน

40 OTPC
ปลอดโรค ปลอดภัย
กายใจเป็นสุข.....
สู่สภาพแวดล้อม
การทำงานที่ดีขึ้น

51 ผลการใช้จ่าย
ปีงบประมาณ 2567
ตามแผนปฏิบัติการ
กรมควบคุมโรค





สารผู้บริหาร

นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรค ห่วงใยในสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะปัญหาการแพร่ระบาดของ บุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มเด็กและเยาวชน กรมควบคุมโรคจึงมีนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานที่มุ่งเน้นไปที่ “มาตรการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้า” เพื่อให้เด็กและเยาวชนรับรู้ถึงโทษพิษภัย สารพิษ และผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดขึ้นจากบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งมาตรการเหล่านี้ถือเป็นการเสริมภูมิคุ้มกันทางสังคม ในการป้องกัน วิกฤตสุขภาพใหม่ที่มีความเสี่ยงในการใช้บุหรี่ไฟฟ้า

ความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมยาสูบ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือทุกภาคส่วน ควบคู่ไปกับกลไกการทำงานในระดับพื้นที่ที่เข้มแข็งและมุ่งมั่น มุ่งเน้นให้จังหวัดมีการสร้างแกนนำ เด็กเยาวชนรุ่นใหม่ “Gen Z ไม่สูบบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า” รวมไปถึงการจัดให้มีระบบบำบัดรักษาผู้เสพติด ผลิตภัณฑ์ยาสูบ “1 จังหวัด 1 โรงพยาบาลต้นแบบ” บำบัดเลิกบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้าแบบครบวงจร ตามปณิธาน “กรมควบคุมโรคห่วงใย อยากเห็นคนไทยมีสุขภาพดี”



สารผู้บริหาร

นายแพทย์อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

ในการขับเคลื่อนงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงประเด็นบุหรี่ไฟฟ้าจะสำเร็จได้ต่อเมื่อภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมมือกัน ปีนี้พวกเราต้องเผชิญหน้ากับภัยคุกคามจากผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ ซึ่งมุ่งเป้าไปที่เด็กและเยาวชน ดังนั้น พวกเราจึงต้องร่วมมือกันในการป้องกันภัยคุกคามที่จะเกิดกับเด็กและเยาวชนของประเทศอย่างยั่งยืน โดยในปีหน้าเราจะมุ่งเน้นที่กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับจังหวัด เพื่อให้เห็นถึงการยกระดับการพัฒนาตลอดจนสามารถติดตามความก้าวหน้า ที่เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล ในการนำนโยบายการขับเคลื่อนการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบไปสู่การปฏิบัติ โดยเน้นประสิทธิภาพพลไกการบังคับใช้กฎหมาย และนโยบายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ซึ่งเป็นการเพิ่มขีดความสามารถด้วยหลักสูตรการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพและทักษะองค์ความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงเสริมสร้างกลไกกระบวนการ การสร้างความตระหนักรู้ และสื่อสารสนเทศตลอดจนชุดความรู้ ในการให้ความรู้แก่เด็กและเยาวชนเกี่ยวกับอันตรายของยาสูบและบุหรี่ไฟฟ้าอย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ เรายังมุ่งมั่นที่จะปกป้องสิทธิมนุษยชนและสิทธิเด็กของประเทศไทย โดยการทำงานร่วมกับองค์กรที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ เพื่อสร้างสังคมที่ปลอดภัย และมีสุขภาพดีสำหรับคนไทยทุกคน ผมขอเชิญประชาชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมมือ **“สร้างสังคมปลอดบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้าเพื่ออนาคตที่ดีของลูกหลานของพวกเรา”**



สารผู้บริหาร

นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยปัจจุบัน ปัญหาการสูบบุหรี่ในสังคม ยังคงเป็นภัยคุกคามสุขภาพของประชาชนและเป็นการต่อระบบสาธารณสุขของประเทศไทย การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จึงยังคงเป็นวาระสำคัญระดับชาติที่ต้องเร่งดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการป้องกันปัจจัยเสี่ยงประเด็นบุหรี่ไฟฟ้าที่กำลังคุกคามเด็กและเยาวชนไทย กรมควบคุมโรค ในฐานะหน่วยงานที่มุ่งมั่นในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน จึงให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบมาโดยตลอด

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา เราได้ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ในการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดอัตราการสูบบุหรี่และสร้างสังคมปลอดบุหรี่ เช่น การรณรงค์ให้เลิกบุหรี่ การส่งเสริมให้สถานที่สาธารณะเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ และการสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ แต่ปัญหาการสูบบุหรี่ ยังคงมีความซับซ้อนและมีปัจจัยหลายอย่างที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เช่น การตลาดของ

อุตสาหกรรมยาสูบ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้บริโภค และสุดท้ายเกิดมีผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ เช่น บุหรี่ไฟฟ้าเข้ามาในระบบตลาดธุรกิจยาสูบ ที่สร้างปัญหาทั้งด้านสุขภาพ และทั้งด้านระบบเศรษฐกิจให้สังคมไทย ทั้งนี้ เพื่อให้การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบประสบความสำเร็จอย่างยั่งยืน จำเป็นร่วมกันกำหนดทิศทางและวางแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป เพื่อเพิ่มขีดความสามารถและประสิทธิภาพการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน และปรับเปลี่ยนการพัฒนาให้เกิดกลยุทธ์ใหม่ๆ เช่น การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการรณรงค์ให้ความรู้ผ่านสื่อโซเชียลมีเดียต่างๆ เช่น Tiktok, Facebook นอกจากนี้จะสามารถเข้าถึงกลุ่มเด็กและเยาวชนได้ง่าย และเหมาะกับยุคสมัยแล้ว ยังเป็นการสร้างภาคีเครือข่ายในกลุ่มระบบออนไลน์โซเชียลมีเดียได้อีกด้วย

ผม จึงขอเชิญชวนทุกท่านมาร่วมกันขับเคลื่อนงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อก้าวสำคัญ “สูสังคมไทยไร้ควันบุหรี่” ด้วยการสนับสนุนจากทุกท่าน เราเชื่อว่าจะสามารถกำจัดอันตรายจากผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสร้างสังคมที่มีสุขภาพดีได้



สารผู้บริหาร

นางสุภาพร พุทธิรัตน์
ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค

ที่ผ่านมาการดำเนินงานควบคุมยาสูบของประเทศไทยมีระยะเวลาที่ยาวนาน และมีความก้าวหน้าในการควบคุมยาสูบเป็นลำดับ แม้จะต้องต่อสู้กับกลยุทธ์ทางการตลาดของอุตสาหกรรมยาสูบที่พยายามทุกวิถีทางในการแสวงหากำไรและความพยายามที่จะเพิ่มกลุ่มลูกค้ารายใหม่เข้ามาในตลาดเสมอ ตลอดจนการผลิตบุหรี่ไฟฟ้าเข้ามาแทนการผลิตบุหรี่แบบดั้งเดิม (บุหรี่ยีการ์เรต) และได้มีการสื่อสารสาธารณะในวงกว้างขยายฐานลูกค้าใหม่มาพอสมควรแล้ว

ในฐานะกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคมีบทบาทเฉพาะในการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และลดอัตราการบริโภคยาสูบ ได้ดำเนินการในยุทธศาสตร์ที่สำคัญในระดับชาติ ในการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบ และส่งเสริมการป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ด้วยกลไกการบังคับใช้กฎหมาย และแนวนโยบายการดำเนินการในการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ รวมทั้ง ขับเคลื่อนการบริการบำบัดรักษาและการบริการช่วยเหลือผู้สูบบุหรี่จากการได้การทำงานควบคุมยาสูบที่ผ่านมา ซึ่งมี Key success การทำงานควบคุมยาสูบ

ให้ประสบความสำเร็จ คือ **หลัก 4 จ.ใจ** ดังนี้
เข้าใจ : มีความเข้าใจในสาระของงานยาสูบในทุกมิติ เข้าใจในนโยบาย โดยผู้บริหารในระดับพื้นที่และเครือข่ายหรือทีมงานต้องมีความรู้ มีความสามารถโดยเฉพาะองค์ความรู้ในด้านวิชาการ ด้านกฎหมาย ฯลฯ เพื่อสามารถขับเคลื่อนงาน หรือเป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานให้เกิดความต่อเนื่องได้

มีใจ : เป็นคำที่ตรงไปตรงมา ไม่ว่าจะทำการสิ่งใด **หากมีใจในบทบาทภารกิจแล้วมีชัยไปกว่าครึ่ง**จะมองอุปสรรค ข้อจำกัดหรือปัญหาเป็นความท้าทาย มุ่งมั่นสู่เป้าหมายที่วางไว้ นำสู่ความสำเร็จแน่นอน

ใส่ใจ : ให้ความใส่ใจ ติดตาม กำกับ ประสาน สื่อสารกับทีมงาน เครือข่าย หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงานยาสูบ **“แบบเคียงบ่าเคียงไหล่”**

ร่วมใจ : **ความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายเป็นส่วนสำคัญ** มีกลไกการสร้างความร่วมมือในผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย ความเป็นหนึ่ง ในการนำมาตรการทางสังคมมาใช้ในการดำเนินงานควบคุมยาสูบ การดึงศักยภาพของเครือข่ายทุกภาคส่วนในการสร้างสรรค์ผลงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานยาสูบ และที่สำคัญ คือ **“จับผิดและรับชอบ”** ร่วมกัน



สารผู้บริหาร

นายแพทย์ชยนิษฐ์ สิกิริบุศย์
ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ขอแสดงความขอบคุณมายังภาคีเครือข่ายทุกท่านที่ได้ร่วมมือกันในการขับเคลื่อนงานควบคุมยาสูบเป็นอย่างดีมาโดยตลอดความร่วมมือของทุกท่านเป็นกำลังและเป็นพลังใจสำคัญที่ทำให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในการสร้างสังคมไทยที่ปลอดบุหรี่ได้อย่างเป็นรูปธรรม

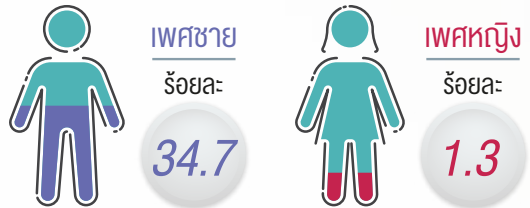
ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทั้งหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ได้ร่วมกันทำงานอย่างไม่ย่อท้อ เพื่อลดผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคยาสูบ ทั้งในด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม ซึ่งความสำเร็จที่ได้รับในวันนี้เกิดจากความร่วมมือร่วมใจของทุกท่าน การทำงานร่วมกันของเรา นำมาซึ่งผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม อาทิ การที่มี

สถานที่สาธารณะปลอดบุหรี่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี ลดอัตราการสูบบุหรี่ในกลุ่มเยาวชน การสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคและโทษพิษภัยจากการสูบบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า ตลอดจนการควบคุมการแพร่ระบาดของบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า รวมถึงการสนับสนุนนโยบายควบคุมยาสูบและมีกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบที่เข้มแข็ง

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้ทุ่มเทแรงกาย แรงใจและความรู้ ความสามารถ เพื่อให้การควบคุมยาสูบเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ **“เราจะยังคงเดินหน้าทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างสังคมไทยที่ปลอดบุหรี่และมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน”** ขอขอบคุณอีกครั้งสำหรับความร่วมมืออันดีเสมอมา

บทสรุปผู้บริหาร

จากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ซึ่งมีการสำรวจทุก 2 ปี ล่าสุด ในปี 2564 พบ ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป สูบบุหรี่ 9.9 ล้านคน และสูบบุหรี่ไฟฟ้าราว 80,000 คน โดยเป็นเพศชาย ร้อยละ 34.7 เพศหญิง ร้อยละ 1.3 กลุ่มอายุ ที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่คือ กลุ่มอายุ 25 – 59 ปี (ร้อยละ 23.9) รองลงมาคือ อายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 12.7) และกลุ่มอายุ 15 – 24 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่ (ร้อยละ 12.4) ตามลำดับ อายุเฉลี่ย ที่เริ่มสูบบุหรี่มีแนวโน้มลดลงจากอายุ 18.5 ปี เป็นอายุ 18 ปี อีกทั้งยังพบว่าผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ มุ่งเป้าที่กลุ่มเยาวชนเพิ่มขึ้น



พิจารณาตามกลุ่มอายุ



จาก ผลการสำรวจการบริโภคยาสูบในเยาวชนไทย พ.ศ. 2565 : Global Youth Tobacco Survey (GYTS 2022) ซึ่งมีการสุ่มสำรวจตามมาตรฐานของศูนย์ป้องกันควบคุมโรค สหรัฐอเมริกา ในปี พ.ศ. 2565 พบเยาวชนไทย อายุ 13 – 15 ปี จำนวน 6,752 คน สูบบุหรี่ไฟฟ้าสูงถึง 1,189 คน (17.6 %) ซึ่งเพิ่มจากปี พ.ศ. 2558 ถึง 5 เท่า

สถานการณ์การสูบบุหรี่ไฟฟ้า

ผลการสำรวจการบริโภคยาสูบในเยาวชนไทย พ.ศ. 2565 : Global Youth Tobacco Survey (GYTS 2022)

พบเยาวชนไทย อายุ 13 – 15 ปี

สูบบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มขึ้น 5.3 เท่า ในระยะเวลา 7 ปี



ชาย

เพิ่มขึ้น 4.3 เท่า

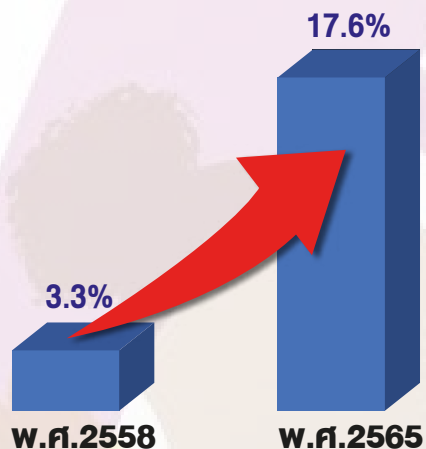
(จาก 4.7% เป็น 20.2%)



หญิง

เพิ่มขึ้น 7.9 เท่า

(จาก 1.9% เป็น 15.00%)



เพื่อให้ในปี พ.ศ. 2568 ลดการบริโภค ยาสูบลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 และอัตราการบริโภค ยาสูบในประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปต้องไม่เกิน ร้อยละ 14.7 จึงดำเนินงานควบคุมการบริโภค ยาสูบในทุกมิติ โดยเฉพาะมาตรการทางกฎหมาย การยกระดับการบังคับใช้ให้มีประสิทธิภาพ การสกัดกั้น การเกิดนิคมสูบบุหรี่ใหม่ควบคู่กับบำบัดรักษาผู้เสพ ให้เลิกใช้ยาสูบที่เป็นรายเก่า การทำสิ่งแวดล้อม ให้ปลอดควันบุหรี่ โดยเฉพาะสถานที่ที่เป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามกฎหมาย มาตรการทางภาษี ควบคู่ไปกับการบูรณาการร่วมภาคีเครือข่ายทั้งระดับส่วนกลาง และเขต/จังหวัดที่ทำงานในพื้นที่ เดินหน้าให้สังคมไทย ปลอดบุหรี่ และยกระดับคุณภาพชีวิตของคนไทย ให้ดีขึ้น อันนำไปสู่การลดอัตราการบริโภคยาสูบ ในภาพรวมของประเทศ

จากที่กล่าวมาข้างต้นทำให้เกิดผลงาน อันเชิงประจักษ์และนำมาสรุปเป็นผลการดำเนินงาน ที่สำคัญในบทสรุปผู้บริหารของรายงานประจำปี 2567 ดังนี้

1. ผลสำรวจการบริโภคยาสูบในเยาวชน ที่มีอายุ 13–15 ปี GYTS Global Youth Tobacco Survey (GYTS) พบว่า อัตราการสูบบุหรี่ไฟฟ้า เพิ่มขึ้น 5.3 เท่า เมื่อเทียบกับการสำรวจในปี พ.ศ. 2558

2. นโยบายที่ได้จากการเข้าร่วมประชุม วิชาการรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ ขององค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 10 (Tenth session of the Conference of the Parties to the WHO FCTC (COP10)) นำไปสู่ความก้าวหน้า ในการกำหนดมาตรการควบคุมรายการส่วนประกอบ

ของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเปิดเผย รายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ การกำหนดมาตรการห้ามโฆษณา ส่งเสริมการขาย ผ่านสื่อออนไลน์แบบข้ามพรมแดน รวมถึงการรับมือ การแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้าและผลิตภัณฑ์ยาสูบ รูปแบบใหม่

3. มาตรการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อปกป้องสิทธิมนุษยชนและสิทธิเด็กของประเทศไทย และการคุ้มครองสิทธิในสุขภาพ (The Right to health) ของประชาชนจากการบริโภคและการสัมผัส ควันบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ทุกรูปแบบ

4. ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์กฎหมาย ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พบว่า พระราชบัญญัติ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560 มีความเหมาะสม และมีเหตุผลที่ชัดเจนในการช่วยปกป้องสุขภาพ ของคนไทย

5. การปรับเปลี่ยนความผิดพลาดทางอาญา ที่มีโทษปรับสถานเดียวสู่การปรับเป็นความผิด ทางพินัยกับกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

6. จับเคลื่อนมาตรการควบคุม การบริโภคยาสูบในกรณีบุหรี่ไฟฟ้าของกลุ่มเด็ก และเยาวชน 3 มาตรการได้ มาตรการที่ 1 เน้นย้ำ มาตรการป้องกัน ควบคุม การแพร่ระบาดบุหรี่ไฟฟ้า ในประเทศไทย มาตรการที่ 2 ยกระดับการเฝ้าระวัง และการบังคับใช้กฎหมายด้านการควบคุมยาสูบ และสุดท้าย มาตรการที่ 3 สร้างการรับรู้เกี่ยวกับ โทษพินัย และกลยุทธ์ของธุรกิจผลิตภัณฑ์ยาสูบ ทุกรูปแบบ

7. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเยาวชน โดยใช้ 5 ทักษะ Health literacy ร่วมกับโปรแกรม การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

8. ข้อเสนอเชิงนโยบาย...เกี่ยวกับ มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของ บุหรี่ไฟฟ้าของประเทศไทย...ทางเลือกที่ดีที่สุด คือการป้องกันการเข้าถึงบุหรี่ไฟฟ้าหรือผลิตภัณฑ์ ยาสูบบุหรี่แบบใหม่ ที่มีลักษณะเช่นเดียวกับบุหรี่ไฟฟ้า โดยต้องเน้นหลัก “ปลอดภัยไว้ก่อน”

9. 31 พฤษภาคม วันรณรงค์งด สูบบุหรี่โลก ประจำปี 2567 “บุหรี่ไฟฟ้า หยุด...! โททก ได้แล้ว : STOP THE LIES”

ข้อมูลทั่วไป

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

I วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
ที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติ ภายในปี 2570

I พันธกิจ

(1) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในส่วนที่เป็นหน้าที่และอำนาจของกรมควบคุมโรค รวมถึงการดำเนินการตามพันธกรณีระหว่างประเทศ เพื่อให้เป็นไปตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกและอนุสัญญาอื่นที่เกี่ยวข้อง

(2) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย กำหนด และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี มาตรฐานหลักเกณฑ์ รูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบรวมถึงผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชน

(4) ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการ และรับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติและคณะอนุกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

(5) เป็นศูนย์ข้อมูลการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(6) พัฒนาระบบนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ มาตรการ การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศ ตลอดจนติดตามและประเมินผล รวมทั้งให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา และประสานงานส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรเอกชน คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ในการดำเนินการเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(7) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ค่านิยมองค์กร “O T P C”



Ownership

ผูกพันเป็นเจ้าของ บุคลากรทำงานเป็นทีม ยึดมั่นสามัคคีมีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ในการร่วมกันเป็นเจ้าขององค์กร



Trust

ได้รับความเชื่อมั่น หน่วยงานมีชื่อเสียง เป็นที่ยอมรับนับถือจากทุกภาคส่วน



Participation

การทำงานอย่างมีส่วนร่วม มุ่งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วม ร่วมกันตัดสินใจ ร่วมกันรับผิดชอบและมีความสำเร็จร่วมกัน อย่างเท่าเทียม



Creativity

ความคิดสร้างสรรค์ ส่งเสริมกระบวนการคิด วิเคราะห์ เพื่อการปรับปรุง ต่อยอดกระบวนการ

ยุทธศาสตร์องค์กร

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ด้านการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

ด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

เป้าประสงค์ : การขับเคลื่อนงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบตามยุทธศาสตร์ชาติที่มีประสิทธิผลในฐานะเลขาธิการคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

กลยุทธ์ : มุ่งประสิทธิภาพการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ, เสริมพลังการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ และพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ด้านการสร้างเสริมความเข้มแข็งองค์กร

เป้าประสงค์ : เป็นองค์กรที่มีศักยภาพในการพัฒนางานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศ (NHA)

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบงาน, กระบวนการจัดการความรู้ด้านการควบคุมยาสูบอย่างมีประสิทธิภาพและนวัตกรรมวิชาการ (ชุดความรู้), การพัฒนาฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง และพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ (Attitude/Share Value) (ทักษะการขับเคลื่อนงานวิชาการ การบังคับใช้กฎหมาย การพัฒนากฎหมาย และการพัฒนานโยบาย)

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ด้านการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์

เป้าประสงค์ : เป็นองค์กรที่ได้รับ การยอมรับจากภาคีเครือข่ายและประชาชนในประเทศ

กลยุทธ์ : Branding กองงานฯ (พัฒนาภาพลักษณ์องค์กร มีความชัดเจนและสามารถสื่อสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่สาธารณชน), สื่อสารประชาสัมพันธ์งานด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบไปยังเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการ, พัฒนาช่องทางการเข้าถึงสื่อและข้อมูลองค์ความรู้ต่างๆ ด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ด้านการพัฒนาองค์กร และศักยภาพ

บุคลากร

เป้าประสงค์ : พัฒนาองค์กรแห่งความสุข Happy Workplace

กลยุทธ์ : สร้างองค์กรแห่งความสุข (สูงกับความสำเร็จของการดำเนินงาน)



นโยบายบริหารงานฯ

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ตระหนักถึงความสำคัญของการดำเนินงานที่ส่งผลต่อคุณภาพและคุณภาพชีวิตของบุคลากรทุกคน จึงได้พัฒนาและปรับปรุงสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน และปลอดภัย พร้อมทั้งพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพ



เพื่อลดภาระงานที่ไม่จำเป็น โดยนำหลักการ “Green Lean Together มาปรับใช้เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้อต่อสุขภาพ”

Green Lean Together



โครงสร้างองค์กร



นายแพทย์ชยนิมิต สิกิริบุศย์

ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย

รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



นายนรา เทียมคลี
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและ
ขับเคลื่อนการควบคุมยาสูบ



นายปริญญา ดาระสุวรรณ์
หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมายและ
พันธกรณีระหว่างประเทศ



นางนพพร บัวเพชร
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป



นางสาวอิกัญญา เอี่ยมสุวรรณ์
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์



นางสาวดวงสมร พันธุ์วิเชียร
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร




นางสาวอรนิษา หนูภาค
หัวหน้ากลุ่มนวัตกรรมวิชาการ
และจัดการข้อมูล



ว่าที่ ร.ต.พรเทพ เกตุษา
หัวหน้ากลุ่มบังคับใช้กฎหมาย

I อัตรากำลังของหน่วยงาน

	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวงฯ	ลูกจ้าง โครงการ สสส.	รวม
ผู้อำนวยการ	1				
รองผู้อำนวยการ	1				
กลุ่มนวัตกรรมวิชาการและ จัดการข้อมูล	4	0	0	0	4
กลุ่มบริหารทั่วไป	3	9	1	3	16
กลุ่มพัฒนากฎหมายและ พันธกรณีระหว่างประเทศ	4	2	0	4	10
กลุ่มยุทธศาสตร์	6	1	0	2	9
กลุ่มพัฒนาองค์กร	3	1	0	-	4
กลุ่มบังคับใช้กฎหมาย	0	7	0	6	13
กลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อน การควบคุมยาสูบ	5	0	0	3	8
	27	20	1	18	64

หมายเหตุ : ข้อมูลอัตรากำลังบุคลากร ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

1 ปีที่ผ่านมา

กับการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

"ปกป้องอนาคต : ข้อเสนอเชิงนโยบายรับมือวิกฤตบุหรี่ไฟฟ้า จากผลสำรวจ GYTS"



ชัยวัฒน์ นามแหลม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



วรณิต อินตะจินทร์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



อรพรรณ เงินสร้อย
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ชานิต ژیกุล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Global Youth Tobacco Survey

เป็นการสำรวจการบริโภคยาสูบในเยาวชนที่มีอายุ 13 – 15 ปี ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบเฝ้าระวังยาสูบระดับโลก (Global Tobacco Surveillance System : GTSS) เมื่อปี 2565 โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานองค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อสหรัฐอเมริกา และมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งจากการสำรวจพบว่า เด็กนักเรียนไทยอายุ 13 – 15 ปี มีการใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทมิกควิน (ได้แก่ บุหรี่ซิการ์เรตซิการ์ และยาเส้น) ลดลง แต่สิ่งที่น่ากังวลใจเป็นอย่างมาก คือ อัตราการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของเด็กรุ่นใหม่เพิ่มขึ้นกลับอย่างก้าวกระโดด ในระยะเวลาเพียง 7 ปี ซึ่งเพิ่มขึ้นถึง 5.3 เท่า ซึ่งเป็นสิ่งที่น่ากังวลเป็นอย่างมากที่อาจจะเกิดนักสูบหน้าใหม่เพิ่มขึ้น จนนำไปสู่จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่มีสาเหตุมาจากการบริโภคยาสูบ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาจึงได้มีการดำเนินการสำคัญ

กำหนด **มาตรการป้องกัน** **และควบคุมอุบัติเหตุไฟฟ้า**

ในประเทศไทย ผ่านคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ (คพยช.)

โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน



จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย

เกี่ยวกับ **มาตรการป้องกัน และควบคุม**
การแพร่ระบาดของบุรีไฟฟ้า ของประเทศไทย

มีรองศาสตราจารย์เชิดชัย ตันติศิรินทร์
ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข
และผู้เชี่ยวชาญร่วมแรงร่วมใจ....

ทางเลือกที่ดีที่สุด คือการป้องกันการเข้าถึง
บุรีไฟฟ้าหรือผลิตภัณฑ์ยาสูบบุหรี่รูปแบบใหม่
ที่มีลักษณะเช่นเดียวกับบุรีไฟฟ้า
โดยต้องเน้นหลัก “ปลอดภัยไว้ก่อน”



มาตรการเกี่ยวกับการควบคุมการบริโภคยาสูบ ในกรณีบุรีไฟฟ้า ของกลุ่มเด็กและเยาวชน

- เน้นย้ำมาตรการป้องกัน ควบคุม การแพร่ระบาดของบุรีไฟฟ้าในประเทศไทย
- ยกระดับการเฝ้าระวังและการบังคับใช้กฎหมายด้านการควบคุมยาสูบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งรอบสถานศึกษา
- สร้างการรับรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัย และกลยุทธ์ของธุรกิจผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ

มาตรการการดำเนินงาน**ควบคุม**ผลิตภัณฑ์ยาสูบ
เพื่อ**ปกป้อง**สิทธิมนุษยชนและสิทธิเด็ก
ของประเทศไทย เพื่อ**คุ้มครอง**สิทธิในสุขภาพ
(The Right to health) ของประชาชน
จากการบริโภคและการสัมผัสกับควันบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า
และผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ

- การพัฒนา/ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน ของกระทรวง หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มประเด็นการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ รวมถึงยกระดับการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง
- การให้ความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยและอันตรายของบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ และรู้เท่าทันกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ รวมถึงการสนับสนุนให้เด็กและเยาวชนมีบทบาทในการรณรงค์
- การสนับสนุนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาเลิกบุหรี่ (Cytisine) โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ด้วยชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- การคุ้มครองจากการแสวงผลประโยชน์ของอุตสาหกรรมยาสูบ เพื่อป้องกันการเข้าถึงควบคุม และคุ้มครองสุขภาพอนามัยจากพิษภัยที่เกิดขึ้นจากบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ

“เราจะปล่อยให้ประชาชนโดยเฉพาะเด็กและเยาวชนได้รับอันตรายจากบุหรี่ได้อย่างไร เมื่อทุกคนคือคนสำคัญที่ต้องได้รับการ**คุ้มครอง**ให้รอดพ้นจากอันตรายของ**ผลิตภัณฑ์ยาสูบ**ทุกรูปแบบ”

ประเทศไทยกับการขับเคลื่อนงาน ควบคุมยาสูบในเวทีโลก : ประชุมรัฐภาคี

ตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ
ขององค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 10



ปริญญา ดาระสุวรรณ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



พินาสลิน เพ็ญทอง
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Hola !!!

เสียงต้อนรับจาก
คณะผู้จัดงานชาวปานามา กล่าวทักทาย
คณะผู้แทนประเทศไทยเพื่อเข้าร่วมประชุม
รัฐภาคีกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุม
ยาสูบขององค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 10

(Tenth session of the Conference of the Parties to the WHO FCTC (COP10)) ระหว่างวันที่ 5 - 10 กุมภาพันธ์ 2567 ณ เมืองปานามาซิตี สาธารณรัฐปานามา นำโดย นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ รองอธิบดี กรมควบคุมโรค ในฐานะหัวหน้าคณะผู้แทนไทย พร้อมด้วย ผู้บริหารกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศไทย ซึ่งการประชุม ดังกล่าว ได้มีการแลกเปลี่ยน ประเด็นที่สำคัญให้กับ 158 ประเทศสมาชิก จากทั่วโลก โดยเฉพาะประเด็น**มาตรา 5.3 ว่าด้วยการป้องกันการแทรกแซงของธุรกิจยาสูบ**ต่อ**นโยบายสาธารณะด้านการควบคุมยาสูบ** โดยได้นำบทเรียน การดำเนินงานของประเทศไทยไปแลกเปลี่ยน กับที่ประชุม โดยจากการประชุมดังกล่าว เราก็ได้ข้อสรุปที่สำคัญ**เพื่อนำมาสู่ การกำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการเพื่อการควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบ**

ประเด็นแรก

คือ การควบคุมและเปิดเผยส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ ขณะนี้ประเทศไทยกำลังดำเนินการยกร่างกฎกระทรวง กำหนดส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบและสารที่เกิดจากการเผาไหม้ของส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ ซิกาแรตและบุหรี่ยีการ์ การแจ้ง และการออกใบรับรอง ซึ่งประเทศไทยได้นำแนวปฏิบัติของมาตรา 5.3 ว่าด้วยการป้องกันการแทรกแซงของธุรกิจยาสูบต่อนโยบายสาธารณะด้านการควบคุมยาสูบ มาใช้เป็นเครื่องมือในการป้องกันการแทรกแซงของธุรกิจยาสูบดังกล่าว



ประเด็นที่สอง

การอภิปรายเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้า
และผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่

และ

การรับมือเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้า
และผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่
ซึ่งเป็นปัญหาที่จำเป็นต้องแก้ไขโดยเร่งด่วน
ของประเทศสมาชิกทั่วโลกสอดคล้อง
กับจุดเน้นการดำเนินงานของ
กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
ในปิงบประมาณปัจจุบัน



ความเป็นผู้นำระดับโลก

ศาสตราจารย์ ดร.นันทวรรณ วิจิตรวาทการ

ในฐานะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์
ยาสูบแห่งชาติ ได้สร้างชื่อเสียงให้กับ
ประเทศไทยในเวทีระดับนานาชาติด้วย
การได้รับเลือกให้ดำรงตำแหน่งประธาน
การประชุม Committee A
ซึ่งเป็นการประชุมเพื่อพิจารณาแนวปฏิบัติ
ระเบียบ นโยบายตามกรอบอนุสัญญา
ว่าด้วย การ**ควบคุมยาสูบของ
องค์การอนามัยโลก** และหารือ
แนวทางในการดำเนินนโยบายและ
มาตรการควบคุมยาสูบของประเทศภาคี
รวมทั้งข้อมูลทางเทคนิคและเครื่องมือ
สนธิสัญญา และความร่วมมือระหว่าง
ประเทศ และในระดับภูมิภาค



บ่งบอกถึง
ความเป็นผู้นำ
และความเชี่ยวชาญ
ของประเทศไทย
ในการขับเคลื่อน
มาตรการควบคุมยาสูบ
ระดับโลก



นอกจากนี้ ประสบการณ์ครั้งนี้ เป็นประสบการณ์ที่ล้ำค่าและยากจะลืมเลือน โดยเฉพาะการก้าวข้ามความกลัวในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ พร้อมได้เรียนรู้ว่า

*“Believe in yourself and all that you are
สิ่งไหนไม่เคยทำ ก็ต้องลองทำ ไม่รู้ก็ต้องถาม
เพื่อที่เราจะได้เรียนรู้ และเชื่อมั่นตนเองว่าเราทำได้”*

การไปครั้งนี้เราหวังเป็นอย่างยิ่ง การแปลงนโยบายระหว่างประเทศจะสามารถนำมา
กำหนดเป็นนโยบายสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับบริบทของประเทศไทยได้อย่างเป็นรูปธรรม
และเกิดประโยชน์ต่อสาธารณะ



บทบาทประเทศไทยในเวทีควบคุมยาสูบนานาชาติ มาจากความสำเร็จของเบื้องหลังในการเตรียมพร้อมสู่เวที ประชุมรัฐภาคีตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบของ องค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 10

ความรู้สึกท้าทายใจความกังวลเล็กๆ กำลัง
เกิดขึ้นอีกครั้ง...เมื่อได้ทราบกำหนดการประชุม
รัฐภาคีตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุม
ยาสูบขององค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 10 ในฐานะ
กลุ่มงานพันธกรณีระหว่างประเทศจะต้องเร่ง
วางแผนและเตรียมการทั้งด้านบริหารจัดการ
ด้านวิชาการ เพื่อสนับสนุนคณะผู้แทนไทย
จึงอยากขอเล่า **เบื้องหลังความท้าทายและ
ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมสู่เวทีโลก
ให้ทุกคนร่วมรับรู้**

เพื่อเข้าร่วมประชุมระดับนานาชาติ
เกี่ยวกับการควบคุมยาสูบที่งานของเรา
เริ่มต้นตั้งแต่การวางแผนและดำเนินการ
ด้านบริหารจัดการและการเตรียมข้อมูลวิชาการ
แต่บางครั้งก็ไม่ได้เป็นไปตามแผนเมื่อสำนัก
เลขาธิการกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุม
การสูบบุหรี่ขององค์การอนามัยโลก ได้ประกาศ
เลื่อนกำหนดการจัดประชุมรัฐภาคีฯ... ออกไป
เป็นต้นปี 2567 แต่ถึงแม้จะเผชิญกับอุปสรรค
มากมาย แต่ด้วยความร่วมมือและความมุ่งมั่น
ของทุกคนในทีมทำให้เราสามารถผ่านพ้นวิกฤต
นี้ไปได้ด้วยดี



FCTC

CONVENIO MARCO DE LA OMS
PARA EL CONTROL DEL TABACO



จากการประชุมสู่ **ข้อเสนอนะ** เซึ่งนโยบายสำคัญของประเทศ คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติมีมติเห็นชอบ **มาตรการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ** เพื่อปกป้องสิทธิมนุษยชนและสิทธิเด็กของประเทศไทยด้วยการ **พัฒนา/ปรับปรุงกฎหมาย** ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง **เพื่อเพิ่มการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่** การเข้าถึง **ยาเลิกบุหรี่โดยไม่มีค่าใช้จ่าย** การให้ความรู้เกี่ยวกับโทษพิษภัยและ **อันตรายของบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ** รวมทั้ง **การคุ้มครองจากการแสวงประโยชน์ของอุตสาหกรรมยาสูบ**

สำหรับการทำงานครั้งนี้ ถือว่าเป็นบทเรียนสำคัญที่สามารถก้าวผ่านทุกอุปสรรคจนประสบความสำเร็จ โดยเฉพาะการใช้ความคิดในการแก้ปัญหา (Adversity Quotient : AQ) และการใช้ความฉลาดทางอารมณ์ (Emotional Quotient : EQ)

สุดท้ายนี้..สิ่งที่ได้รับนอกเหนือจากความสำเร็จข้างต้น... จากกระบวนการเตรียมความพร้อมที่ใช้เวลาถึง 11 เดือน คือ ความรู้สึกภูมิใจที่เกิดขึ้นต่อทั้งตนเอง รวมทั้งรู้สึกประทับใจเพื่อนร่วมงานที่มีความตั้งใจและทุ่มเทต่อการทำงานจนสามารถดำเนินการได้สำเร็จตามแผนที่วางไว้



จากมาตรการสู่ผลลัพธ์ : การประเมินผลสัมฤทธิ์ กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



อดิศักดิ์ พงษ์ทอง
นิตกรปฏิบัติการ

เคยสงสัยไหมว่า การที่คุณเดินเข้าร้านสะดวกซื้อแล้วไม่เห็นตั้งโชว์บุหรี่เลย หรือการที่พื้นที่สาธารณะเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่สาธารณะ หรือแม้กระทั่งซองบุหรี่สี่เหลี่ยมกะกอกมีรูปภาพคำเตือนขนาดใหญ่ มันเกิดขึ้นได้อย่างไร? ใช่แล้ว สิ่งเหล่านั้นมันเกิดขึ้นจากการมีผลใช้บังคับของ “พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560” แต่ลองนึกภาพดูระยะเวลาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 ซึ่งผ่านมาเป็นเวลากว่า 7 ปี แล้ว เป็นที่น่าสนใจว่ากฎหมายฉบับนี้มีประสิทธิภาพและช่วยให้บรรลุเจตนารมณ์อย่างที่ตั้งใจไว้จริงหรือไม่ ? สร้างผลกระทบในมิติต่างๆเพียงใด ? จึงเป็นเหตุที่หน่วยงานที่รับผิดชอบกฎหมายต้องประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฯ ทุก 5 ปี ที่กฎหมายมีผลใช้บังคับ

ถ้าหากถามว่าพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฯ เคยมีการประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ แล้วหรือไม่ คำตอบ คือ ไม่เคยเลย เป็นครั้งแรก ! ในใจมีความกังวลอย่างมาก จะทำยังไง แต่ผมเชื่อมั่น

ในคำพูดมาโดยตลอดว่า “หากเราวางแผนให้ชัด แล้วความสำเร็จจะชัดเจน” จึงได้ตั้งสติและเริ่มลงมือดำเนินการ ดังนี้

1. วางแผนอย่างเป็นระบบ

เริ่มต้นวางแผนให้รัดกุมและครอบคลุมทุกมิติ โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญจากสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกามาถ่ายทอดองค์ความรู้ทั้งด้านกฎหมายและขั้นตอนการประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ เพื่อกำหนดกรอบเนื้อหาแนวทางและเป้าหมายให้ชัดเจน พร้อมกับเสริมทัพจากทีมอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย ได้แก่ รองศาสตราจารย์ ปกป้อง ศรีสนิทคณบดีคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, ศาสตราจารย์กนิษฐ์ บุตรอินทร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, รองศาสตราจารย์สาวตรี สุขศรี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และรองศาสตราจารย์เอื้ออารีย์ อังจะนิล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ได้สละเวลา กุ่บเทความรู้ ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบร่วมเป็นคณะทำงานเพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายในครั้งนี้

2. การดำเนินการอย่างมุ่งมั่น

เมื่อมีการกำหนดแผนประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ ไว้อย่างรัดกุม คณะทำงานฯ ได้ดำเนินการตามขั้นตอนอย่างมุ่งมั่น โดยรวบรวมข้อเท็จจริงและสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในช่วงเวลาที่มีการตรากฎหมาย ผลของการบังคับใช้กฎหมายโดยรวมว่าได้ก่อให้เกิดผลกระทบในเชิงบวกและเชิงลบต่อระบบเศรษฐกิจสังคม สิ่งแวดล้อมหรือสุขภาพฯ อย่างไร สถิติการดำเนินคดีตามกฎหมาย สถิติการปฏิบัติตาม



กฎหมาย สกิติการบังคับการให้เป็นไปตามกฎหมาย พร้อมทั้งบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อขอข้อมูลเชิงลึกที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ยังได้บูรณาการการทำงาน ร่วมกับมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ เพื่อนำประเด็นข้อคำถามไปรับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด รวมถึงเปิดรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบออนไลน์ ซึ่งมีประชาชนร่วมแสดงความเห็น มากเกือบหมื่นคน ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความห่วงใยและความร่วมมือจากทุกภาคส่วนอย่างแท้จริง ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเหล่านี้ เหล่าเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยให้การประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ มีความครบถ้วน รอบด้าน และสะท้อนความต้องการที่แท้จริงของสังคม

3. การสรุปผลและประเมินผลสัมฤทธิ์

เมื่อคณะทำงานฯ เข้าสู่ขั้นตอนสำคัญในการสรุปผลและประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ นอกสถานที่ ในบรรยากาศที่สบายและผ่อนคลาย เพื่อให้ทุกคนได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกันอย่างมีสมาธิ พร้อมทั้งนี้ ยังได้ร่วมกันประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ และจัดทำร่างรายงานประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ ซึ่งมีครอบคลุมทุกแง่มุมของการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้กฎหมายฉบับนี้พัฒนาและตอบโจทยความต้องการของสังคมได้ดียิ่งขึ้น

จากผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ฯ พบว่าพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฯ ถือว่าเหมาะสมและมีเหตุผลที่ชัดเจนในการช่วยปกป้องสุขภาพของคนไทย กฎหมายนี้ได้รับการสนับสนุน และถูกนำมาปฏิบัติจริงอย่างเข้มแข็ง แต่ก็ยังมีข้อจำกัดในบางประการ เช่น จำนวนเจ้าหน้าที่งบประมาณที่ยังไม่ทั่วถึงในบางพื้นที่ รวมถึงกลไกในการบังคับใช้กฎหมายที่ไม่สัมฤทธิ์ผลเท่าที่ควร เนื่องจากเป็นกฎหมายเทคนิค ทางเราจึงมุ่งมั่นที่จะแก้ไขปัญหาล่าช้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้กฎหมายฉบับนี้ตอบโจทยและสอดคล้องกับเจตนารมณ์ในการคุ้มครองสังคมไทยให้ได้ผลยิ่งขึ้น

สุดท้ายนี้ การย้อนมองผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นตั้งแต่พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบฯ เริ่มบังคับใช้ แสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อสุขภาพของประชาชน ซึ่งเป็นผลจากความร่วมมือของทุกฝ่าย ทั้งเจ้าหน้าที่ทั้งภาครัฐและเอกชน ภาคีเครือข่าย และเสียงจากประชาชน แต่ทว่าสำคัญนี้เป็นเพียงจุดเริ่มต้น ยังมีการบ้านอีกมากที่ต้องทำ เพื่อให้กฎหมายชัดเจน บังคับใช้ได้จริง และปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันนำไปสู่การป้องกันการเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบของเด็กและเยาวชน ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบซึ่งเป็นสินค้าที่เสพติดและทำลายสุขภาพ และคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนจากพิษภัยที่เกิดขึ้นจากผลิตภัณฑ์ยาสูบ

เมื่อกฎหมายเปลี่ยน...



สุพร สุวรรณมณี
นิติกร

จากความผิดทางอาญา
สู่การรับเป็นพินัย
ในปี พ.ศ. 2565

เกิดการเปลี่ยนแปลงครั้งสำคัญ
ในวงการกฎหมาย มีการประกาศ

ใช้พระราชบัญญัติว่าด้วย
การรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565

ซึ่งมีผลบังคับใช้ในวันที่
22 มิถุนายน 2566

การบังคับใช้ ก็ต้องเปลี่ยนตาม

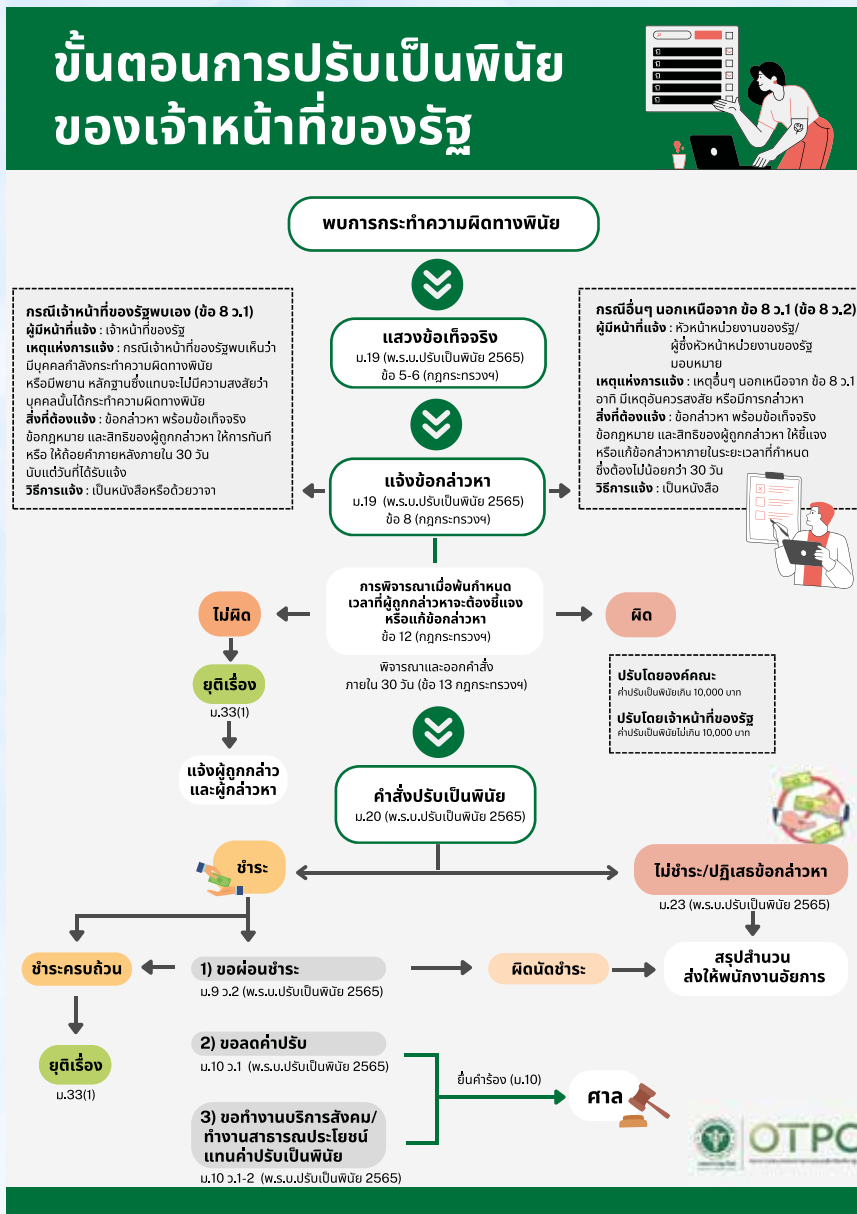
กฎหมายฉบับนี้ได้กำหนดให้ความผิดทางอาญาที่มีอัตราโทษปรับสถานเดียว เปลี่ยนเป็นความผิดทางพินัย ซึ่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ได้ถูกกำหนดให้เป็นกฎหมาย ตามบัญชี 1 ลำดับที่ 43 กายพระราชบัญญัติดังกล่าว ส่งผลให้ความผิดทางอาญา ที่มีอัตราโทษปรับสถานเดียว ตามพระราชบัญญัติ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 เปลี่ยนเป็นความผิดทางพินัย ในวันที่ 25 ตุลาคม 2566



การปรับเป็นพินัย กฎหมายใหม่ที่ ใครๆ ต้องรู้

การปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 เป็นมาตรการทางกฎหมายที่นำมาใช้แทนโทษทางอาญา สำหรับผู้กระทำความผิดที่ไม่ร้ายแรง ไม่กระทบต่อความสงบเรียบร้อย หรือศีลธรรมอันดีของประชาชน

เพื่อให้ประชาชนที่ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดไม่ต้องเข้าสู่กระบวนการทางอาญา หรือกักขังแทนค่าปรับ และไม่มีประวัติอาชญากรรมติดตัว ซึ่งมี 5 ขั้นตอนสำคัญ สำหรับการปรับเป็นพินัยในชั้นของเจ้าหน้าที่ของรัฐ



เมื่อกฎหมายเปลี่ยน... การบังคับใช้ก็ต้องเปลี่ยนตาม...

การเปลี่ยนแปลงของกองงานคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในฐานะหน่วยงาน
ผู้รับผิดชอบกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
จึงต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินคดีให้
เป็นไปตามกระบวนการปรับเป็นพินัยแห่ง
พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย
พ.ศ. 2565 และเพื่อให้เจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถ
ดำเนินการปรับเป็นพินัยได้ตามที่กฎหมาย
กำหนด จึงได้ดำเนินการ 3 เรื่องที่สำคัญ ดังนี้

1. ออกกฎหมายกำหนดและแต่งตั้ง
เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัย สำหรับ
ความผิดทางพินัย โดยออกประกาศกระทรวง
สาธารณสุข เรื่อง กำหนดเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มี
อำนาจปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัติควบคุม
ผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 พ.ศ. 2566 ซึ่งมี
ผลบังคับใช้ เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 โดยได้
กำหนดให้ข้าราชการที่มีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ
ชำนาญการขึ้นไปหรือเทียบเท่า แบ่งได้ 3 กลุ่ม
ได้แก่

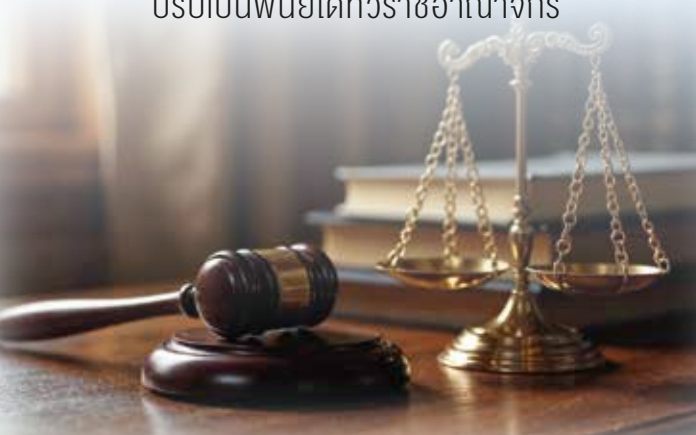
- กลุ่มที่ 1 ข้าราชการสังกัด
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ในสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง มีอำนาจ
ปรับเป็นพินัยได้ทั่วราชอาณาจักร



- กลุ่มที่ 2 ข้าราชการสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ในสังกัด
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค มีอำนาจปรับเป็นพินัย
ได้เฉพาะท้องที่ที่มีเขตอำนาจ

- กลุ่มที่ 3 ข้าราชการสังกัดกรุงเทพ
มหานคร มีอำนาจปรับเป็นพินัยได้ทั่วพื้นที่
เขตกรุงเทพมหานคร และมีอำนาจปรับเป็นพินัย
ในเขตท้องที่ที่ตนรับผิดชอบ

2. ศึกษาข้อกฎหมาย ลงพื้นที่เพื่อ
ตรวจสอบ และบังคับใช้กฎหมายสำหรับความผิด
ทางพินัย ฯ ในปี 2567 ที่ผ่านมา ได้ดำเนินการ
ปรับเป็นพินัยทั้งหมด 21 คดี ซึ่งเป็นการปรับ
โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ 2 คดี และปรับโดยองค์คณะ
19 คดี ซึ่งคดีทั้งหมด 21 คดี มีการชำระค่าปรับ
เป็นพินัยแล้วเสร็จ 13 คดี ยุติเรื่อง 2 คดี
อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่ของรัฐส่งสำนวนให้พนักงาน
อัยการ 1 คดี อยู่ระหว่างพนักงานอัยการ
พิจารณา 1 คดี และอยู่ระหว่างศาลพิจารณา
4 คดี คิดเป็นจำนวนเงินค่าปรับเป็นพินัยทั้งหมด
ที่เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือศาลมีคำสั่งปรับเป็นพินัย
162,000 บาท และจำนวนเงินค่าปรับเป็นพินัย
ทั้งหมดที่ได้รับการชำระแล้ว 119,000 บาท





3. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้มีอำนาจปรับเป็นพินัยฯ สำหรับความผิดทางพินัยฯ พร้อมทั้งจัดประชุมเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะและพัฒนาศักยภาพในการดำเนินการเกี่ยวกับการปรับเป็นพินัยฯ สำหรับความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และเพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และนิติกร ในระดับเขตสุขภาพและจังหวัด รวมทั้งกรุงเทพมหานคร มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับอำนาจและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ การแสวงหาข้อเท็จจริง

การแจ้งข้อกล่าวหา การพิจารณาออกคำสั่งปรับเป็นพินัยฯ รวมถึงกระบวนการยื่นเอกสารต่าง ๆ ต่อพนักงานอัยการ และศาล เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ในอนาคต เราหวังว่า ผู้รับผิดชอบงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในระดับเขตสุขภาพและระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวมทั้งกรุงเทพมหานครทุกคนจะเป็นผู้เชี่ยวชาญการปรับเป็นพินัยฯ และเป็นครูถ่ายทอดองค์ความรู้ที่มีให้แก่ผู้สืบทอดรุ่นต่อไป



"รู้จริง...รู้ทัน บุหรี่ไฟฟ้า"

ด้วยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
เพื่อป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเยาวชน



ชลธาร พิทักษ์บุตร
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

“เสริมเกราะสุขภาพ
ให้เยาวชน!
ปลูกฝังความรอบรู้
ด้านโรคและภัยสุขภาพ
ตั้งแต่วัยเรียน”

กลยุทธ์ที่สำคัญในการป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้า คือ การให้ความรู้และทักษะที่จำเป็น จะช่วยให้เยาวชนสามารถวิเคราะห์ปัญหา เกิดทักษะในการปฏิเสธการชักชวนสูบบุหรี่ไฟฟ้า การพัฒนาจึงเน้นไปที่ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านการค้นหา และประเมิน ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบุหรี่ไฟฟ้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งโทษและความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการใช้บุหรี่ไฟฟ้า

เกราะสุขภาพต้นแบบที่แรกที่ขับเคลื่อนไปเป็นนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นจังหวัดปทุมธานี โดยใช้ 5 ทักษะร่วมกับโปรแกรม การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ความสำเร็จที่เกิดขึ้นสะท้อนให้เห็นว่า เยาวชนที่ได้รับข้อมูลและทักษะที่เหมาะสมสามารถวิเคราะห์ปัญหา ตัดสินใจอย่างมีเหตุผล และปฏิเสธสิ่งชั่วร้ายได้ตั้ง ซึ่งไม่เพียงช่วยลดความเสี่ยงของการสูบบุหรี่ไฟฟ้า แต่ยังส่งผลต่อพฤติกรรมเชิงบวกด้านสุขภาพในระยะยาว กิจกรรมเช่นนี้ ไม่เพียงสร้างความเปลี่ยนแปลงให้เกิดขึ้นในโรงเรียนแต่ยังเป็นต้นแบบที่ควรนำไปประยุกต์ใช้ในโรงเรียนและชุมชนอื่นๆ ทั่วประเทศ สักลมปลอดบุหรี่ไฟฟ้าไม่ใช่เรื่องไกลเกินเอื้อม แต่เป็นเป้าหมายที่ทุกคนร่วมมือกันทำให้สำเร็จได้จริง





31 พฤษภาคม วันงดสูบบุหรี่โลก

กระทรวงสาธารณสุข ได้รับพระกรุณาธิคุณจากสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา ทรงพระกรุณาโปรดให้พลเอกศิวะ กระจมภัตถกรรมวังผู้ใหญ่ประจำวังศุโขทัยเป็นผู้แทนพระองค์ไปเป็นประธานเปิดงานรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลกประจำปี 2567 ณ เอ็มซีซี ฮอลล์ ชั้น 4 ศูนย์การค้าเดอะมอลล์ No Tobacco Day Award 2024 และโล่ประกาศเกียรติคุณให้แก่บุคคล/หน่วยงานที่มีผลงานยอดเยี่ยมและให้การสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบด้วยดี พร้อมทั้งมีการจัดแสดงนิทรรศการให้ความรู้ เกี่ยวกับภัยจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกรูปแบบ รวมถึงการส่งเสริมการเลิกใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบจากภาคีเครือข่ายรวม 14 หน่วยงาน



วง Cat Temple

จากโรงเรียนสายน้ำผึ้ง ในพระอุปถัมภ์ฯ กรุงเทพมหานคร

เสียงของวัยรุ่น : คนสูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า

ปัจจุบันบุหรี่ มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้เข้ากับยุคสมัย อำนวยความสะดวก และออกแบบภาพลักษณ์ให้ผลิตภัณฑ์มีความดึงดูด เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มลูกค้าอย่างวัยรุ่น วัยรุ่น อีกทั้งมีการเพิ่มรสชาติให้กลุ่มเป้าหมายได้เลือกใช้อย่างมากมายหลายรสชาติ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จึงอยากจะฟังเสียงของเยาวชน เกี่ยวกับสิ่งที่พวกเขาพบเจอ และเปิดโอกาสให้ได้แสดงความคิดเห็น ผ่านการจัดกิจกรรมประกวดวงดนตรี World No Tobacco Day Music Awards 2024 โดยมีกลุ่มเยาวชน วัยเรียน วัยรุ่น สนใจสมัครร่วมการแข่งขันกว่า 30 วง จากทั่วประเทศ และวง Cat Temple จากโรงเรียนสายน้ำผึ้ง ในพระอุปถัมภ์ฯ กรุงเทพมหานคร เป็น 1 ในโรงเรียน ที่เข้าร่วมการประกวดแข่งขันวงดนตรี World No Tobacco Day Music Awards 2024 และคว้ารางวัลชนะเลิศไปครอง

น้องชีพ หัวหน้าวงฯ : ปัจจุบันมีเด็ก ๆ วัยรุ่นอยากสู้อ อยากลอง อาจจะคิดว่าสิ่งที่ทำอยู่นั้น ดูดี ดูเก๋ ก็อยากให้คิดทบทวนถึงผลเสียที่ทำลายสุขภาพ ระบบการเงิน และภาพลักษณ์ของตนเอง คนรอบข้างให้มากขึ้น ถ้าใครที่กำลังจะสูบบุหรี่ไฟฟ้า หรือเพื่อนที่ติดบุหรี่ไฟฟ้าอยู่อยากจะทำอะไร อย่าไปลอง เพราะโทษของบุหรี่ส่งผลเสียต่อร่างกาย ไม่ว่าจะเป็นโรคมะเร็งปอด โรคหอบ และอื่นๆอีกมากมาย

ในฐานะ-ตัวแทนวงดนตรี ขอขอบคุณกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ที่เป็นห่วงสุขภาพของเยาวชน คอยให้คำแนะนำและวิธีการดูแลตนเอง ไม่ให้หลงไปลอง ในสิ่งที่ไม่ดี

สำหรับการเข้าร่วมกิจกรรมนี้ น้องชีพ หัวหน้าวงฯ ได้เล่าว่า : รู้ข่าวการแข่งขันจาก Facebook กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสนใจสมัครเข้าร่วมการแข่งขันโดยมีเป้าหมายที่จะพัฒนางานของตัวเอง ให้มีศักยภาพ มีความกล้าแสดงออกมากขึ้น และอยากคว้ารางวัลในการแข่งขัน โดยมีแรงบันดาลใจในการทำแนวคิดให้มีความแตกต่างจากวงอื่นๆ เน้นฟังง่าย สบายๆ ไม่หนักหูจนเกินไป และวางแผนการฝึกซ้อมหลังเลิกเรียน วันหยุด ซึ่งเตรียมตัวแค่ช่วง 1-2 เดือนก่อนประกวด การประกวดครั้งนี้ช่วยให้เราได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ โดยการฝึกซ้อมดนตรี และได้ทำในสิ่งที่รัก ซึ่งกันซ้อมดนตรีนั้นทำให้มีความสุขและส่งผลให้มีสภาพจิตใจที่ดี ไม่มีเรื่องเครียด จึงไม่จำเป็นต้องยุ่งเกี่ยวกับบุหรี่



“OTPC ก้าวไปด้วยกัน และเติบโตอย่างยั่งยืน”



OTPC ปลอดภัย ปลอดภัย กายใจเป็นสุข... สู่สภาพแวดล้อมการทำงานที่ดีขึ้น



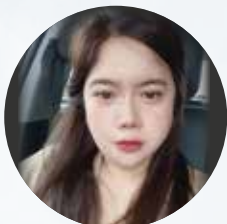
นอพร บัวเพชร
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



สุชาติ คำปลิว
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



อัญชสิทธิ์ ศิริ
นักทรัพยากรบุคคล



เบญจวรรณ เชื้อแพง
นักทรัพยากรบุคคล

ISA เชื่อว่าการทำงานที่ดี ไม่ใช่แค่การทำงานให้เสร็จ แต่คือ *การทำงานที่ทำแล้ว มีความสุขและมีสุขภาพที่ดีไปด้วย* เราจึงได้เริ่มโครงการ Green Lean Together สถานที่ทำงานปลอดภัย ปลอดภัยกายใจเป็นสุข เพื่อเปลี่ยนแปลงที่ทำงานของเราให้เป็นพื้นที่ที่ทุกคนอยากมาทำงาน อยากสร้างสรรค์ผลงาน และอยากเติบโตไปพร้อมกัน

“กายใจดีแล้ว
OTPC
ก้าวไปด้วยกัน
และ
เติบโตอย่างยั่งยืน”

Office : ในการทำให้สำนักงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข พวกเรา
ร่วมกันดำเนินการหลายรูปแบบด้วยนโยบาย **"สร้างสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อสุขภาพ
ลดขั้นตอนกระบวนการ พัฒนาไปด้วยกันอย่างยั่งยืน"**

ปลอดโรค ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากร ด้วยกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
การลดและป้องกันการเกิดโรค ส่งเสริมการลดเลิก บุหรี่ สุรา และสิ่งเสพติด การส่งเสริม
โภชนา การออกกำลังกาย และการดูแลสุขภาพช่องปาก

ปลอดภัย สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานมีความปลอดภัย และสร้างเสริม
สุขภาพลดปัญหาการเกิด Office syndrome

กายใจเป็นสุข จัดกิจกรรม
นันทนาการ สร้างมุมนักพักผ่อน สร้างขวัญและ
กำลังใจ

Team : สร้างบรรยากาศการ
ทำงาน และความพร้อมด้านสมรรถภาพ
ทางกาย จึงได้มีกิจกรรมเกิดขึ้นมากมาย



ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ **"พิชิต ออฟฟิศซินโดรม"**

ในช่วงเวลา 10.30 น. และ 14.30 น. ทุกวัน



Half Million (500k) Steps OTPC Team Challenge

มีทีมเข้าร่วม 14 ทีม โดยสมาชิกภายในทีมต้องมีอย่างน้อย 1 คนที่มีค่า BMI เกิน รวมทีมกันให้ได้ 3 คน เพื่อเป้าหมายการเดินให้ครบ 500,000 ก้าว กิจกรรมนี้ใช้ระยะเวลา 1 เดือน กองงานฯ มุ่งหวังลดความเสี่ยงจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เสริมสร้างความแข็งแรงกล้ามเนื้อ เพิ่มสมรรถภาพการปฏิบัติงาน และส่งเสริมความสามัคคี



ประกาศผลกิจกรรม
HALF MILLION (500K) STEPS
OTPC TEAM CHALLENGE
(เริ่มตั้งแต่วันที่ 15 ก.ค. - 15 ส.ค. 67)

ลำดับ	ทีม	จำนวนก้าวเดิน	น้ำหนักที่ลด (กิโลกรัม)
1	สู้เพื่อเงิน	656,749	-4.30
2	คริสชอร์น	516,505	-4.25
3	วิ่ง (ราว)	1,048,035	-4.20
4	ความเจียม	653,374	-3.25
5	เมสอบ	568,763	-2.95
6	JOB HALF MILLION STEP	838,147	-2.65
7	แอม่วพุง	850,724	-1.95
8	ซาไทยหวานน้อย	812,102	-1.80
9	BABY THREE	680,858	-0.25
10	แค่ก้าว	369,131	+0.95
11	MMA ใจเรนเจอร์	562,518	+1.75
12	จายุ่น้อยร้อยโรค	486,862	+1.90
13	โธ่ง	380,675	+1.95
14	ลานาบ๊าร	561,288	+2.20

#ขยับสัปดาห์พิชิตโรค
เพราะทุกก้าวเราทำเดิน คือการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี





เสริมสร้าง
สมรรถภาพทางกายบุคลากร
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
ในการปฏิบัติราชการ และ
ส่งเสริมให้บุคลากร
มีสุขภาพร่างกายที่ดี



People : ส่งเสริมบุคคล
ต้นแบบด้านคุณธรรม จริยธรรม ภายใต้
หลักคุณธรรม 5 ประการ พอเพียง วินัย
สุจริต จิตอาสา กตัญญู ตามหลัก
วิถีวัฒนธรรมไทย

ในโลกของการทำงานเต็มไปด้วย
ความกดดัน การแข่งขัน และความท้าทาย
การมี Mindset หรือแนวคิดที่เหมาะสม
ถือเป็นกุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่ เรามาดูกัน
ว่า **"คนต้นแบบ"** คิดอย่างไร? และ
เผชิญหน้ากับปัญหาอุปสรรค จนไปถึง
การพัฒนาตนเองเพื่อก้าวไปสู่เป้าหมาย
ที่ตั้งไว้



ชญ หรือ
นางสาวอภิญา เอี่ยมสุวรรณ

ผู้ก้าวเดินด้วยแนวคิด

"ความแน่นอน คือ ความไม่แน่นอน"

การยอมรับความไม่แน่นอน คือ การทำความเข้าใจ และยอมรับว่าความไม่แน่นอน
เป็นส่วนหนึ่งของชีวิตที่จะช่วยให้เราสามารถปรับตัวกับทุกสถานการณ์ได้ดียิ่งขึ้น
จากการทำงานมีเหตุการณ์มากมายที่ไม่อาจควบคุมให้เป็นไปตามแผนที่ได้กำหนดไว้
ทำให้เกิดแนวคิดในการทำงานที่ต้องอาศัยการปรับตัวอย่างสูงเพื่อตั้งรับ

ในทุกสถานการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นได้



เทพ หรือ ว่าที่ร้อยตรี พรเทพ เกตุษา

แลกเปลี่ยนแนวคิดและมุมมองการทำงานว่า

**"ไปคนเดียวขมขื่นก็ไหว แต่ถ้าอยากไปได้ไกล
ต้องไปเป็นทีม"**

ความร่วมมือ ร่วมแรง ร่วมใจ ของคนในทีม สามารถร่วมกันแก้ปัญหา หรือพัฒนาความคิดใหม่ๆ ซึ่งจะไม่เกิดขึ้นได้เลย หากทำงานเพียงแค่มองคนเดียว ดังนั้น อยากรจะไปได้ไกล ต้องเข้าไปให้ถึงใจคนในทีม จงนั่งในหัวใจของเขา



Care : พวกเราใส่ใจในสุขภาพกาย และใจของบุคลากร และครอบครัวของบุคลากร เพื่อบุคลากรของเรามีความสุขกับการปฏิบัติงาน และหมดกังวล สามารถปฏิบัติงานด้วยความสามารถได้อย่างเต็มกำลัง อย่างมีความสุข





OTPC Family

เพราะทุกคน คือ ครอบครัว

การมีองค์กรที่น่าอยู่จะทำให้การดำเนินงานควบคุมยาสูบ
ประสบความสำเร็จ





สร้างสุข สร้างรอยยิ้ม





สร้างวัฒนธรรมองค์กร



จ ปล่อยจอย

OTPC LET'S GO TO THE BEACH

ปล่อยใจ ปล่อยจอย



ผลการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. งบประมาณที่ได้รับจัดสรร และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเภทงบรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณหลังปรับ	เบิกจ่าย	คงเหลือ	%เบิกจ่าย
งบบุคลากร	4,575,300	4,236,451	4,236,451	-	100%
งบดำเนินงานขั้นต่ำภารกิจประจำ	658,272	633,285	623,817	9,468	98.5%
งบดำเนินงานโครงการ	3,564,400	2,390,997	2,376,653	14,344	99.4%
งบรายจ่ายอื่น (ตปท.)	419,500	383,593	383,593	-	100%
รวมทั้งหมด	9,217,472	7,644,326	7,620,514	23,812	99.7%

2. งบประมาณโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค

ปี พ.ศ. 2566 - 2567 ได้งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน 30,321,725 บาท เพื่อขับเคลื่อนดำเนินงาน 6 กิจกรรมหลักสำคัญ

1. พัฒนา จัดทำและขับเคลื่อนนโยบาย กลไก และมาตรการสำคัญเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

2. พัฒนาข้อมูลและจัดการความรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

3. สนับสนุน และยกระดับขีดความสามารถการบังคับใช้กฎหมายควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

4. สื่อสารเพื่อสร้างความตระหนักรู้เพื่อควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

5. พัฒนาคือร่วมมือระหว่างประเทศด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อให้เป็นไปตามพันธกรณีระหว่างประเทศ และอนุสัญญาที่เกี่ยวข้อง

6. การบริหารจัดการโครงการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ด้านการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงาน

มาตรการที่ 1

การพัฒนากลไกนโยบาย/กฎหมาย

สร้างความร่วมมือในการควบคุมการบริโภคยาสูบ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ควบคุมยาสูบระดับพื้นที่ ครบ 5 กิจกรรมหลัก

ร้อยละ 81.8 (63 จังหวัด)

มาตรการที่ 2

การเฝ้าระวังป้องกันมิให้ผู้เสพรายใหม่และปกป้องเยาวชน

จากกลยุทธ์ของอุตสาหกรรม

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินการพัฒนาแกนนำ

เด็กและเยาวชนให้รู้เท่าทันกลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบ

ร้อยละ 75.3 (58 จังหวัด)

มาตรการที่ 3

การทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่

ตัวชี้วัด : ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการดำเนินการ

ทำสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

ร้อยละ 90.7

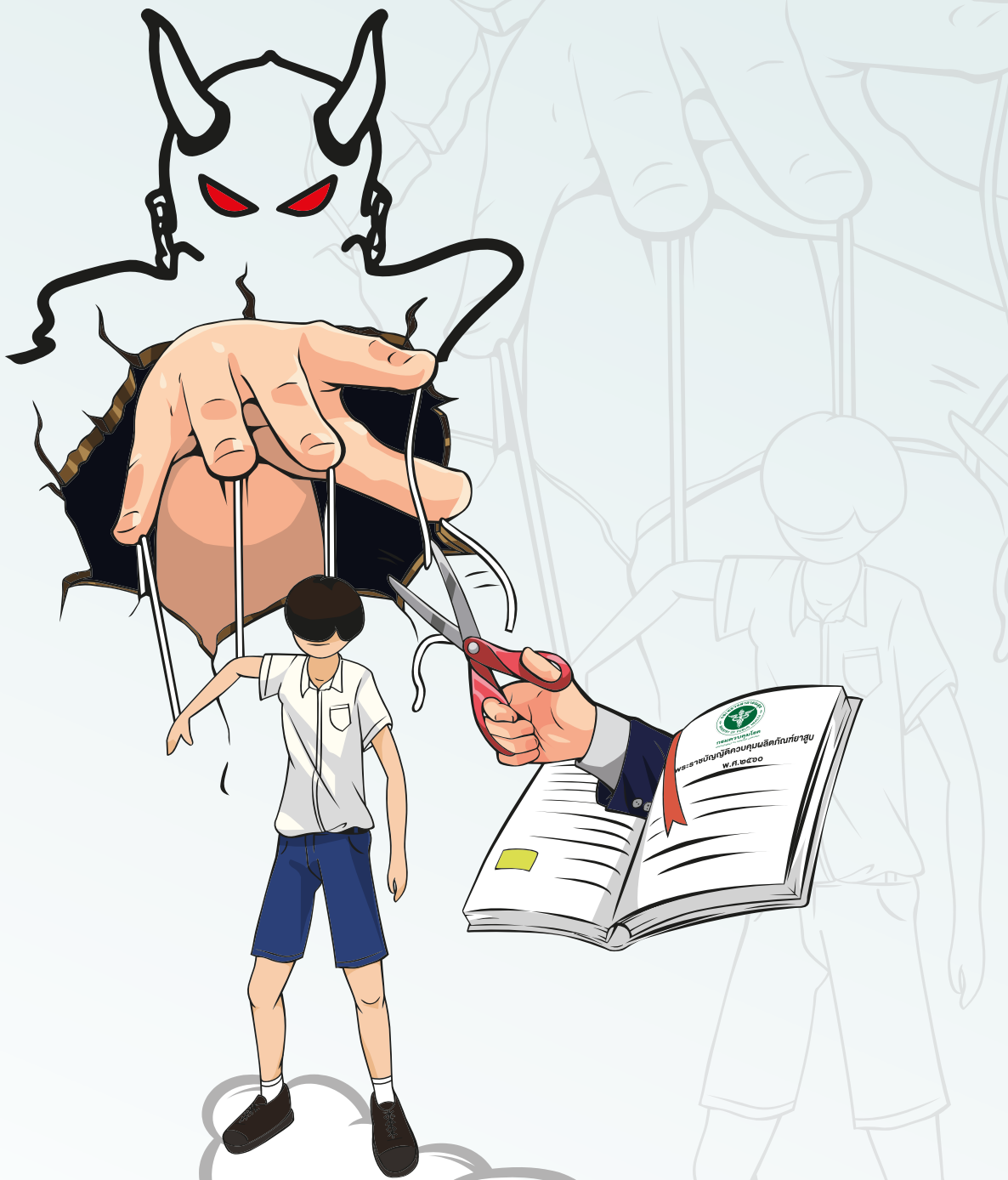
มาตรการที่ 4

การช่วยผู้เสพให้เลิกยาสูบ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ได้รับ

การคัดกรองการสูบบุหรี่

ร้อยละ 43.81



OTPC

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ



<https://ddc.moph.go.th/otpc/>



กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - กคส.



กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ @OTPC_DDC



otpc.thailand



otpc.thailand

