



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๓.๙/๒๗๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง การดำเนินการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตราที่ ๒๒ (๓) (๔) และ (๕) กำหนดให้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด กำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ติดตาม ประเมินผล ตรวจสอบการดำเนินงานและรายงานผลต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอส่งแนวทางการปฏิบัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อใช้เป็นคำแนะนำ ข้อเสนอแนะแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายติเรก สุดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๗๘

ผู้ประสานงาน นางนริศร์ จรัสนิธิวัชร

โทรศัพท์ ๐๖ ๕๐๐๔ ๙๘๓๖

รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

วันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายธวัช สุนทราจารย์	ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข (แทน) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๒. นายสุวรรณชัย วัฒนาอิงเจริญชัย	อธิบดีกรมควบคุมโรค (แทน) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวสุจิตรา เลหาวัฒนภิญโญ	ที่ปรึกษาด้านการพัฒนาและบริหารจัดการเก็บภาษี (แทน) ปลัดกระทรวงการคลัง	รองประธานกรรมการ
๔. นางณัฐยานันท์ บัวชุม	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ (แทน) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	รองประธานกรรมการ
๕. นางกอบเพชร หาญพัฒน์พานิชย์	ผู้อำนวยการกองกลาง (แทน) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
๖. นางกาญจน์กฤษณ์ อัยสคาเนน	หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (แทน) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	กรรมการ
๗. นางสาววิภาดา นิ่มเสมอ	ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและแผน (แทน) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๘. นางแววดาว ดำรงผล	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านกฎหมาย (แทน) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
๙. นายพนนต์ สีนธนูวา	รองอธิบดีกรมคุมประพฤติ (แทน) ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
๑๐. นางอารีย์ ป้องสีดา	นักวิชาการวัฒนธรรมชำนาญการ (แทน) ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
๑๑. นายสุนทร แก้วสว่าง	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย (แทน) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๑๒. พันตำรวจเอกสุรวุฒิ เจริญจิตร	ผู้กำกับกลุ่มงานป้องกันและปราบปรามอาชญากรรม (แทน) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ

๑๓. นายชวินทร์...

๑๓. นายชวินทร์ ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย (แทน) ปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๔. นายบัณฑิต ศรีไพศาล	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงหลัก (แทน) ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๕. นายคำณวน อึ้งชูศักดิ์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการแพทย์ จิตวิทยาหรือ การสาธารณสุข	กรรมการ
๑๖. นายदनัย หวังบุญชัย	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านสังคมสงเคราะห์ สังคมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ หรือนิเทศศาสตร์	กรรมการ
๑๗. นายวิชณุ ศรีทะวงศ์	ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านการสนับสนุนและรณรงค์ ให้มีการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	กรรมการ
๑๘. นายจะเด็จ เชาวน์วิไล	ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านการคุ้มครองเด็กและ เยาวชนหรือสตรี	กรรมการ
๑๙. นายไพศาล ลิ้มสถิตย์	ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	กรรมการ
๒๐. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค (แทน) อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการและ เลขานุการ
๒๑. นายชูชีพ นาคดำ	นิติกรชำนาญการพิเศษ (แทน) อธิบดีกรมสรรพสามิต	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช	ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ/ภารกิจ)		
๑. ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ		กรรมการ
๒. นายบรรเจ็ด สิงคะเนติ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการศึกษา การศาสนาหรือวัฒนธรรม	กรรมการ
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นายพุฒิพัฒน์ จิรัชัยขำณะ	นิติกรชำนาญการ กรมทรัพย์สินทางปัญญา	
๒. นางประไพพร เมธากรณพงศ์	พนักงานคุมประพฤติชำนาญการพิเศษ กรมคุมประพฤติ	
๓. นางสาวกীরตยา สุนทรชาตะพงศ์	นักวิชาการวัฒนธรรมปฏิบัติการ สำนักเฝ้าระวังทางวัฒนธรรม	
๔. นางสาวประทุมพร ศรีขึ้น	นิติกรชำนาญการ กระทรวงอุตสาหกรรม	
๕. พันตำรวจโทเอกชนะ นนท์ธีระศักดิ์	สารวัตรกลุ่มงานกฎหมาย กองกฎหมาย สำนักงานกฎหมายและคดี สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	
๖. นางประไพ ศุภกาญจน์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ สำนักอนามัย สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร	
๗. นายอาคม อ่วมสำอาจ	นักวิชาการสรรพสามิตชำนาญการพิเศษ กรมสรรพสามิต	
๘. นางสุภาภรณ์ ชมชัย	พนักงานคุมประพฤติชำนาญการพิเศษ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน	
๙. นายฉัตรชัย เทอดเทียนวงษ์	นักทรัพยากรบุคคล	

๑๐. นายพงศ์ธร ชชาติพิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ
๑๑. นางสาวจรรย์ อูสาทะ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๑๒. นางสาวสิริกุล วงษ์ศิริโสภาคย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๓. นางสาวสุธาทิพย์ ศรีหิรัญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นางสาวประภา จักขุศลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางสาวอมรเรข ตั้งจิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นางสาวเสาวลักษณ์ เนคมานุรักษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๗. นางสาวณัฐิกา ศรีรอด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๘. นางสาวสิริกานต์ บางม่วงงาม	นิติกรปฏิบัติการ
๑๙. นางสาวจิราภรณ์ นกหงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๐. นางสาวจารุวรรณ อินณรงค์	นิติกร (พนักงานราชการ)
๒๑. นางสาวณัฐฤกดา ตาบุตรดา	นิติกร (พนักงานราชการ)
๒๒. นายสรายุทธ เกิดจัน	นิติกร (พนักงานราชการ)
๒๓. ว่าที่ร้อยตรีหญิง ปรีดา สุริยะฉาย	นักวิชาการเผยแพร่ (พนักงานราชการ)
๒๔. นางสาวนิภาพร วันพิรุณ	นักวิชาการสาธารณสุข (พนักงานราชการ)
๒๕. นางสาวสุภา เจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุข (พนักงานราชการ)
๒๖. นางสาวศุภลักษณ์ เกิดมัน	นักทรัพยากรบุคคล (พนักงานราชการ)
๒๗. นางสาวสุธิดา จงเจริญ	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานมอบหมายให้รองประธานกรรมการคนหนึ่งแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า

๑. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิในกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประกอบด้วย

๑. นายคำณวน อึ้งชูศักดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ จิตวิทยา หรือการสาธารณสุข
๒. นายदनัย หวังบุญชัย ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมสงเคราะห์ สังคมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ หรือนิติศาสตร์
๓. นายบรรเจิด สิงคะเนติ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา การศาสนา หรือวัฒนธรรม

๒. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแต่งตั้งกรรมการผู้แทนองค์กรเอกชน ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ประกอบด้วย

๑. นายวิษณุ ศรีทะวงศ์ ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านการสนับสนุน และรณรงค์ให้มีการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒. นายจะเด็จ...

๒. นายจะเด็ด เซาว์วไล ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านการคุ้มครองเด็ก
และเยาวชน หรือสตรี

๓. นายไพศาล ลัมสถิตย์ ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

๓. วัตถุประสงค์ของการประชุม

๑) เพื่อทราบสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ และคณะอนุกรรมการ
ที่เกี่ยวข้อง

๒) เพื่อปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่บัญญัติไว้ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๑๖ (๓) (๔) และ (๘) ในการพิจารณาเห็นชอบ

- ร่างประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดวิธีการหรือลักษณะห้ามขายเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์โดยวิธีการใช้อุปกรณ์จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณร้านค้าปลีก พ.ศ. ...

- ร่างแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

- ร่างขั้นตอนและแบบการรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแต่งตั้งกรรมการผู้แทนองค์กรเอกชน และวัตถุประสงค์การประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมร่วมกันพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ฝ่ายเลขานุการ สรุปมติที่สำคัญของการประชุมฯ ดังนี้

๑. รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตั้งแต่วันที่
๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๘

๒. รับทราบรายงานผลการเปรียบเทียบคดีความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

๓. รับทราบความก้าวหน้าคดีปกครองขอเพิกถอนประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับฉลากของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๘
ที่คณะกรรมการมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นผู้มี
อำนาจในการดำเนินคดีปกครอง ซึ่งมีผู้ประกอบการยื่นฟ้องขอเพิกถอนคำสั่งฯ ดังกล่าวต่อศาลปกครองกลาง
จำนวน ๓ คดี

๔. รับทราบรายงานความก้าวหน้ากรณีดาราโพส IG คู่กับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๕. รับทราบการจัดทำเอกสารวิชาการ (Technical Documents) การปฏิบัติตามประกาศ
คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับฉลากของเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๘

๖. เห็นชอบแนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รอบสถานศึกษาที่ฝ่ายเลขานุการไปปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานร่วมกับศูนย์อำนวยการประสานกำกับและติดตามผลการดำเนินงานตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติที่ ๒๒/๒๕๕๘

มติที่ประชุม รับรองรายงานประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ ร่างประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดวิธีการหรือลักษณะห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยวิธีการใช้อุปกรณ์จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณร้านค้าปลีก พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการ นำเสนอเหตุผลและความจำเป็นในการเสนอร่างอนุบัญญัติฯ ดังนี้

เนื่องด้วยธุรกิจค้าปลีกเติบโตและขยายกิจการเข้าสู่ชุมชนทั่วประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งร้านค้าปลีกประเภทร้านสะดวกซื้อที่มีการขยายสาขาใหม่ๆ ครอบคลุมพื้นที่ใกล้เคียงชุมชน เช่น สถานศึกษา ตลาด ที่พักอาศัยตามแนวรถไฟฟ้า รวมถึงขยายขอบเขตไปยังสถานบริการน้ำมัน เพื่อตอบสนองลักษณะความต้องการของผู้บริโภค และสภาพสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงไป

ปัจจุบันพบว่าผู้ประกอบการร้านค้าปลีกประเภทร้านสะดวกซื้อได้ใช้เทคนิควิธีขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยการใช้อุปกรณ์และเทคโนโลยีสมัยใหม่ เช่น เครื่องกดเบียร์สด อันเป็นการจูงใจให้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากขึ้นทำให้เด็ก เยาวชนและประชาชนเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย ซึ่งประเทศไทยเป็นประเทศแรกในโลกที่มีการขายเบียร์สดในร้านสะดวกซื้อ ดังนั้น เพื่อลดปัญหาและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกรณีดังกล่าว ประกอบกับประเทศไทยยังไม่มีกฎหมายที่ควบคุมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในลักษณะหรือวิธีการดังกล่าวอย่างครอบคลุม จึงสมควรกำหนดมาตรการทางกฎหมาย ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยวิธีการใช้อุปกรณ์จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณร้านค้าปลีก เพื่อป้องกันไม่ให้เกิด เยาวชนและประชาชนเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย รวมทั้งยับยั้งป้องกันปัญหาและผลกระทบทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สุขภาพ ครอบครัว อุบัติเหตุ และอาชญากรรมโดยรวมของสังคมที่จะตามมา ซึ่งเป็นไปเจตนารมณ์แห่งการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

ทั้งนี้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๐ (๖) และมาตรา ๒๗ (๘) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

สาระสำคัญของอนุบัญญัติฯ

กำหนดห้ามผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยวิธีการใช้อุปกรณ์จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่หรือบริเวณ ดังต่อไปนี้

(๑) ร้านค้าปลีก ซึ่งเป็นสาขาของการประกอบการโดยนิติบุคคล

(๒) ร้านค้าปลีก ซึ่งประกอบการโดยบุคคลหรือนิติบุคคล ซึ่งซื้อหรือมอบสิทธิการใช้เครื่องหมายการค้าหรือการประกอบการจากบุคคลหรือนิติบุคคลอื่น

ที่ประชุม โดยผู้แทนปลัดกระทรวงพาณิชย์ ขอแก้ไขข้อความใน (๒) จาก “ซึ่งซื้อหรือมอบสิทธิการใช้เครื่องดื่มการค้า” เป็น “ที่ซื้อหรือให้สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการและมอบคณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ เพิ่มคำนิยามคำว่า “ร้านค้าปลีก” และ “อุปกรณ์จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” เพื่อป้องกันปัญหาในการตีความ และให้เสนอในการประชุมครั้งต่อไป

๓.๒ ร่างแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

แพทย์หญิงพันธุ์ภา กิตติรัตนไพบูลย์ ผู้แทนคณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้นำเสนอบทสรุปข้อเสนอ “แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา” อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ (๔) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังนี้

ข้อเท็จจริง

การดื่มสุราเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญต่อทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต พฤติกรรมการดื่มที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงหรืออันตรายมีได้หลายลักษณะ ตั้งแต่การดื่มหนักทุกวัน ดื่มจนเมาบ่อยๆ ดื่มจนเกิดปัญหาสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต หรือดื่มจนติดสุรา พฤติกรรมการดื่มดังกล่าว ก่อปัญหาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเอง ครอบครัว และสังคม เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดปัญหาสัมพันธภาพ เกิดอุบัติเหตุพิการบาดเจ็บ ต้องนอนโรงพยาบาล หรือเสียชีวิตก่อนวัยอันควร การดื่มสุราส่งผลให้เกิดปัญหาการสูญเสียทางเศรษฐกิจอย่างมากในหลายสังคมทั่วโลก สะท้อนจากข้อมูลรายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย ๒๕๕๗ พบว่า การเสพติดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อให้เกิดการสูญเสียปีสุขภาวะจากภาวะบกพร่องทางสุขภาพ (Years Lost due to Disability) เป็นอันดับหนึ่งในเพศชาย โดยเฉพาะในช่วงวัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่ตอนต้น ซึ่งเป็นกำลังสำคัญของชาติในอนาคต

จากผลการสำรวจปัญหาสุขภาพจิตในคนไทย พบคนไทยอายุ ๑๘ ปีขึ้นไปที่มีความผิดปกติพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา หรือ alcohol use disorders ๒.๗ ล้านคน โดยเป็นผู้ดื่มแบบอันตราย (alcohol abuse) ๑.๘ ล้านคน และ เป็นผู้ดื่มแบบติด (alcohol dependence) ๙ แสนคน แต่ในจำนวนนี้เข้ารับบริการสุขภาพจากฐานระบบ ๔๓ แห่งของกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เพียง ๑๖๘,๗๒๙ คน นั่นหมายความว่า มีผู้ปัญหาพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราที่ควรได้รับการดูแลทางการแพทย์ได้รับการจริงเพียงร้อยละ ๖.๑๓ แสดงถึงช่องว่างการเข้าถึงบริการของผู้มีปัญหาการดื่มสุราที่สูงมาก

การดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุรา มิได้จำกัดเฉพาะผู้ติดสุราเท่านั้น แต่ยังหมายรวมถึงผู้ดื่มแบบอันตรายและดื่มแบบเสี่ยง ซึ่งมีอยู่เป็นจำนวนมาก และเป็นเหตุให้เกิดผลเสียทั้งต่อสุขภาพเรื้อรัง เช่น ตับแข็ง มะเร็งหรือเฉียบพลัน เช่น อุบัติเหตุ สิ้นเปลืองทรัพยากรบริการสุขภาพ อีกทั้งส่งผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการดำเนินการทั้งระบบเพื่อลดอันตรายจากปัญหาดังกล่าวดังนั้นการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาการดื่มสุรา จึงควรดำเนินการในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ตั้งแต่ระดับ สอ. PCU. รพสต. รพช. รพท. รพศ. ไม่จำกัดเพียงสถานบำบัดเฉพาะทาง เนื่องจากปัญหาการดื่มสุรามิขนาดใหญ่มิระดับความรุนแรงที่หลากหลาย และวิธีการดูแลที่มีประสิทธิภาพควรเริ่มตั้งแต่ปัญหาในระยะแรกและให้การดูแลติดตามใกล้ชิดต่อเนื่องในชุมชน

การแก้ไขปัญหาคัดกรองและบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาการดื่มสุราไม่ใช่บทบาทของคนใดคนหนึ่งหรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งแต่เป็นความรับผิดชอบร่วมกันทั้งผู้ดื่ม บุคคลรอบข้าง ชุมชน บุคลากรสุขภาพทุกระดับ และต้องทำไปพร้อมกันทั้งระบบไม่สามารถแก้ไขปัญหาย่อยๆได้

“แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา” เป็นการป้องกันผลกระทบจากการดื่มสุราที่ครอบคลุมทุกด้าน โดยใช้แนวทางเชิงรุกในการสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการสุขภาพ เพื่อเฝ้าระวัง คัดกรอง ดูแล ช่วยเหลือ รักษา และติดตาม แก่ผู้มีปัญหาการดื่มสุราตามระดับความรุนแรงของปัญหา เป็นการดูแลแบบองค์รวมที่เชื่อมโยงบูรณาการไปด้วยกัน

แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา แบ่งเป็น ๔ ชุด ดังนี้

แนวปฏิบัติ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	หน่วยบริการ	ผู้ให้บริการ
ชุดที่ ๑ การคัดกรอง ปัญหาการดื่มสุรา และการให้ คำแนะนำปรึกษา เบื้องต้น (การ บำบัดแบบสั้น)	ผู้มารับบริการสุขภาพทั่วไป โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูงต่อปัญหา การดื่มสุรา เช่น ผู้ป่วยอุบัติเหตุ โรคเรื้อรัง (NCD clinic) วัยรุ่น ชาย หญิงตั้งครรภ์หรือให้นม บุตร (ANC clinic) ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคทางกายที่สัมพันธ์กับ ปัญหาการดื่มสุรา เช่น ตับแข็ง กระเพาะอักเสบ ผู้ป่วยจิตเวช/ ยาเสพติด	๑. การคัดกรองปัญหาการดื่ม สุรา ๒. การบำบัดแบบสั้น (brief intervention)*เป็นการให้ คำแนะนำ/ปรึกษาเบื้องต้น เพื่อให้ตระหนักถึงปัญหาและ ลดความเสี่ยงจากการดื่มโดย ตั้งใจให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นลดหรือหยุดดื่ม	๑. หน่วยบริการปฐม ภูมิ ๒. คลินิกผู้ป่วยนอกใน โรงพยาบาลทุกระดับ โดยเฉพาะคลินิกที่มี ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๓. หอผู้ป่วยในของ โรงพยาบาลทุกระดับ โดยเฉพาะหอผู้ป่วยที่ มีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	๑. บุคลากรสุขภาพทุก ระดับที่ปฏิบัติงานใน หน่วยบริการนั้นๆ เช่น แพทย์เวชปฏิบัติ แพทย์ เฉพาะทาง พยาบาล และบุคลากรสุขภาพ อื่นๆ ๒. อาสาสมัคร สาธารณสุข
ชุดที่ ๒ การดูแล บำบัดรักษาฟื้นฟู สภาพผู้มีปัญหา การดื่มสุรา	๑. ผู้ติดสุรา ๒. ผู้ดื่มแบบอันตรายที่ไม่ สามารถควบคุมการดื่มได้ ๓. ผู้ป่วยในที่มีประวัติการดื่ม สุราหนัก หรือประวัติอาการขาด สุรา	๑. การประเมินปัญหาการดื่ม สุรารายบุคคล ๒. การประเมินความเสี่ยงการ เกิดอาการขาดสุรา ๓. การเฝ้าระวังและป้องกัน รักษาอาการขาดสุรา ๔. การบำบัดทางจิตสังคม เพื่อให้สามารถหยุดดื่มได้ ๕. การช่วยเหลือครอบครัว และฟื้นฟูทางสังคม	๑. คลินิกสุขภาพจิต/ ยาเสพติดในรพศ. รพท. รพช. ๒. สถาบัน/รพ.เฉพาะ ทางสังกัดกรมการ แพทย์/กรมสุขภาพจิต ๓. หน่วยบริการปฐม ภูมิที่มีความพร้อม เช่น PCU/ศูนย์บริการ สาธารณสุข (กทม.)	๑. บุคลากรสุขภาพที่ เชี่ยวชาญด้าน สุขภาพจิต/ยาเสพติด ๒. บุคลากรสุขภาพที่ ปฏิบัติงานในจุดบริการ ที่เกี่ยวข้อง ๓. แพทย์/จิตแพทย์
ชุดที่ ๓ การดูแลเชิงรุกใน ชุมชนสำหรับผู้ ติดสุรา (โปรแกรมใกล้ บ้านสมานใจ)	๑. ผู้มีปัญหาการดื่มสุราใน ระดับความเสี่ยงสูง หรือผู้ติด สุราที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน และไม่ยอมเข้ารับบริการ สุขภาพ ๒. ผู้ติดสุราหลังผ่านการบำบัด	เยี่ยมบ้านสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง จำนวน ๕ ครั้ง และติดตาม ต่อเนื่องเมื่อครบ ๑-๓-๖-๙- ๑๒ เดือน เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การบำบัดแบบสั้น การฝึกทักษะ ๓ ด้าน ๙ องค์ประกอบ	๑. หน่วยงานที่ รับผิดชอบด้านชุมชน/ ด้านจิตเวชยาเสพติด ในโรงพยาบาลทุก ระดับ ๒. หน่วยบริการปฐม ภูมิ เช่น รพสต./PCU	บุคลากรที่ปฏิบัติงานใน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ ผ่านการอบรม

แนวปฏิบัติ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	หน่วยบริการ	ผู้ให้บริการ
ชุดที่ ๔ การดูแล ช่วยเหลือผู้มี ปัญหาการดื่มสุรา โดยอาสาสมัคร สาธารณสุข	๑. ผู้มีปัญหาการดื่มสุราใน ชุมชน ๒. ผู้มีปัญหาการดื่มสุราที่ผ่าน การบำบัดและส่งกลับสู่ชุมชน	๑. ให้ความรู้ สร้างความ ตระหนัก ๒. ให้คำแนะนำเบื้องต้น ๓. ดูแลติดตามรับและส่งต่อผู้ มีปัญหาการดื่มสุราในชุมชน เชื่อมโยงกับหน่วยบริการ สุขภาพ	ชุมชน	อาสาสมัครสาธารณสุข

* การบำบัดแบบสั้น (brief intervention) เป็นวิธีการให้คำแนะนำปรึกษาที่มีหลักฐานชัดเจนทั้งในและต่างประเทศว่า
มีประสิทธิภาพ และความคุ้มค่าประสิทธิผลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดื่มสุราแม้ในสถานพยาบาลปฐมภูมิ

มิติที่ประชุม

๑) เห็นชอบ “แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา”

จำนวน ๔ ชุด ได้แก่

ชุดที่ ๑ การคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การ
บำบัดแบบสั้น)

ชุดที่ ๒ การดูแลบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

ชุดที่ ๓ การดูแลเชิงรุกในชุมชนสำหรับผู้ติดสุรา (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ)

ชุดที่ ๔ การดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาการดื่มสุราโดยอาสาสมัครสาธารณสุข

๒) มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข นำ “แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษา
ฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา” ไปขับเคลื่อนดำเนินการสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราในสถานบริการสุขภาพ
ทุกระดับ โดย

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำไปขับเคลื่อนในสถานพยาบาลทุกระดับ
- กรมการแพทย์ และกรมสุขภาพจิต สนับสนุนด้านวิชาการ
- กรมควบคุมโรค ประสาน ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงาน

๓.๓ ร่างขั้นตอนและแบบการรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

ฝ่ายเลขานุการ ได้นำเสนอโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๒) มาตรา ๑๖ (๘) และ
มาตรา ๒๒ (๕) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ สำนักงานคณะกรรมการควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในฐานะฝ่ายเลขานุการ มีความจำเป็นที่จะต้องมีข้อมูลผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
ประกอบการพิจารณาจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและกฎหมาย เสนอคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ และคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

ในระหว่างที่ศูนย์วิจัยปัญหาสุราและสำนักงานวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ พัฒนา
เครื่องมือสำหรับการประเมินกลไกการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด เพื่อให้
คณะกรรมการฯ สามารถติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ระดับชาติได้

สำนักงานฯ จึงได้เสนอขั้นตอนการรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

มติที่ประชุม

๑) เห็นชอบร่างขั้นตอนและแบบการรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

๒) มอบคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการฯ ทราบทุก ๓ เดือน

๓) มอบกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค และกระทรวงมหาดไทย โดยสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย ติดตามกำกับให้มีการดำเนินการตามข้อ ๒

๓.๔ ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งว่า เนื่องจากอนุกรรมการชุดต่างๆ มีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง บางท่านมีภารกิจมากขึ้นไม่สามารถ เข้าร่วมประชุมได้ และมีบางท่านให้ความกรุณาเป็นอนุกรรมการ เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ฝ่ายเลขานุการเห็นควรเสนอคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยกเลิกคำสั่งเดิมและลงนามแต่งตั้งอนุกรรมการชุดใหม่ จำนวน ๔ คณะ ดังนี้

๓.๔.๑ คณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

องค์ประกอบ ๒๑ ท่าน

ประธานอนุกรรมการ : ศาสตราจารย์บรรเจิด สิงคะเนติ

อนุกรรมการและเลขานุการ : ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ : หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมาย

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

นางสาวชนกธิดา ศิริวัตร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค

สรุปการแก้ไขคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ

๑. เปลี่ยนชื่อคณะอนุกรรมการ จาก คณะอนุกรรมการร่างกฎกระทรวง ประกาศ และระเบียบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ เปลี่ยนเป็น “คณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑”

๒. เพิ่มเดิมองค์ประกอบของคณะอนุกรรมการ ดังนี้

• เนื่องจากศาสตราจารย์แสวง บุญเฉลิมวิภาส ตำแหน่งประธานอนุกรรมการ ติดภารกิจจำนวนมาก ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และแจ้งว่าไม่ขอดำรงตำแหน่งดังกล่าวต่อไป จึงแต่งตั้งศาสตราจารย์บรรเจิด สิงคะเนติ เป็นประธานอนุกรรมการ และนางสาวจันทิมา ธนาสว่างกุล ได้รับการปรับเลื่อนตำแหน่งจากอนุกรรมการเป็นรองประธานอนุกรรมการ

• ให้อธิบดีกรมควบคุมโรค ดำรงตำแหน่งที่ปรึกษาเพิ่มเติมอีกหนึ่งตำแหน่ง เนื่องจากเป็นผู้บังคับบัญชาที่ต้องดูแลพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยตรง

นายบุญอยู่...

- นายบุญอยู่ ขอพรประเสริฐ ได้รับตำแหน่งทางวิชาการเป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์
 - มีคณะกรรมการ ได้แก่ นางนิษฐา หุ่นเกษม ติดภารกิจจำนวนมากไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และแจ้งว่าไม่ขอดำรงตำแหน่งดังกล่าวต่อไป แต่สามารถให้คำปรึกษาแก่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ ในการนี้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งเป็นฝ่ายเลขานุการ ได้เสนอชื่อรองศาสตราจารย์ ดร.ลาวัณย์ ธนาศิลปกุล ดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ
 - ให้เพิ่มตำแหน่งกรรมการที่มาจากหน่วยงานด้านกฎหมาย ได้แก่ ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค และนางสาวชนกธิดา ศิริวัตร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค ดำรงตำแหน่งกรรมการและเลขานุการ เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติบังคับใช้ ให้คำแนะนำ ปกป้อง เกี่ยวกับปัญหาข้อเท็จจริง และข้อกฎหมายต่างๆ ปรับปรุงและแก้ไขกฎหมาย รวมถึงดูแลพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยตรง
๓. แก้ไขอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ข้อ ๒.๒ (๔) เป็น “ให้คำปรึกษา แนะนำ แก่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เกี่ยวกับปัญหาข้อเท็จจริงและปัญหาข้อกฎหมายต่างๆ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑” เพื่อให้อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการมีความครอบคลุมมากขึ้น เนื่องจากสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานธุรการของคณะกรรมการ และคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมทั้งเป็นผู้ประสานงานและร่วมมือกับส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐและเอกชน ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓.๔.๒ คณะกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี

องค์ประกอบ ๓๔ ท่าน

ประธานอนุกรรมการ : อธิบดีกรมควบคุมโรค หรือรองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย

อนุกรรมการและเลขานุการ : หัวหน้ากลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ : เจ้าหน้าที่กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

สรุปการแก้ไขคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ

๑. เพิ่มเติมองค์ประกอบของคณะกรรมการ ดังนี้

- เพิ่ม ผู้แทนสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
- เปลี่ยนจาก ผู้อำนวยการ เป็น ผู้แทน
- เปลี่ยนชื่อหน่วยงานของอนุกรรมการ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เปลี่ยนชื่อเป็น กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
- ยกเลิกอนุกรรมการ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- ยกเลิกอนุกรรมการ ผู้แทนสมาคมนักข่าววิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย เปลี่ยนเป็น ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

- ยกเลิกอนุกรรมการ ผู้แทนเครือข่ายนักวิชาการเพื่อเฝ้าระวังปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ยกเลิกอนุกรรมการ รองผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค
- เปลี่ยนชื่ออนุกรรมการ ข้าราชการสังกัดสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรคที่ได้รับมอบหมาย เปลี่ยนเป็น เจ้าหน้าที่กลุ่มภาคีเครือข่ายและสื่อสารสาธารณะ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ได้รับมอบหมาย

๒. แกไขอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการในข้อ ๒.๒ ดังนี้

(๒) เป็น กำหนดรูปแบบ เป้าหมาย และวิธีการดำเนินงานในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์สื่อสารสาธารณะ เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน

(๓) ประสาน ร่วมมือ รณรงค์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกช่องทาง รวมทั้งการกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๓.๔.๓ คณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

องค์ประกอบ ๓๐ ท่าน

ประธานอนุกรรมการ : รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับมอบหมาย

อนุกรรมการและเลขานุการ : ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ : หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

ข้าราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

กรมควบคุมโรค

สรุปการแก้ไขคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ

๑. เปลี่ยนชื่อคณะอนุกรรมการ จาก คณะอนุกรรมการพิจารณาด้านวิชาการในการควบคุมป้องกัน และลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เปลี่ยนเป็น “คณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์”

๒. เพิ่มเดิมองค์ประกอบของคณะอนุกรรมการ ดังนี้

• ให้มีที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ จำนวน ๓ ท่าน ได้แก่ นายแพทย์คานวณ อึ้งชูศักดิ์ พล.ต.อ.วิระชัย ทรงเมตตา และผู้ช่วยศาสตราจารย์นพพล วิทยวรวงศ์ เนื่องจากเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพ กฎหมาย และเศรษฐศาสตร์ ตามลำดับ ซึ่งสามารถให้ข้อเสนอแนะในภาพกว้างและเชิงลึกต่อคณะอนุกรรมการด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้

• ให้มีรองประธานอนุกรรมการเพิ่มเติมอีก ๑ ท่าน คือ ที่ปรึกษากรมสรรพสามิตหรือรองอธิบดีกรมสรรพสามิตที่ได้รับมอบหมาย จากเดิมที่มีเพียงรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมาย เพียงท่านเดียว เนื่องจากข้อมูลและมาตรการที่อยู่ในความดูแลของกรมสรรพสามิตเกี่ยวข้องกังานวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หลายด้าน

เนื่องจาก...

- เนื่องจากสำนักงานการสาธารณสุขระหว่างประเทศ เปลี่ยนชื่อเป็นกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงเสนอเปลี่ยนผู้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการจากผู้อำนวยการสำนักงานการสาธารณสุขระหว่างประเทศ เป็นผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการที่มาจากหน่วยงานด้านเศรษฐกิจและการค้า ได้แก่ ผู้แทนกระทรวงพาณิชย์ ผู้แทนกรมสรรพสามิต และผู้แทนสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการเนื่องจากเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลในเรื่องนโยบาย มาตรการ การปฏิบัติ ให้คำแนะนำ ปรีกษา เกี่ยวกับเศรษฐกิจ การค้า การจัดเก็บภาษีของประเทศ ซึ่งเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสินค้าหนึ่งที่เกี่ยวข้องอย่างมากกับเรื่องดังกล่าว
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการที่มาจากหน่วยงานที่กำกับดูแลด้านต่างประเทศ ได้แก่ ผู้แทนกระทรวงการต่างประเทศ เนื่องจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสินค้าสำคัญสินค้าหนึ่งในการค้าระหว่างประเทศ การดำเนินการ มาตรการใดๆ จำเป็นต้องทราบข้อตกลงระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง และต้องคำนึงถึงความสัมพันธ์ระหว่างประเทศและนโยบายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างประเทศที่อาจเกิดขึ้นได้
- ให้เพิ่มผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลเรื่องสุขภาพของโลก รวมถึงการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการที่มาจากหน่วยงานด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลความปลอดภัย การตรวจสอบ การอนุญาต เกี่ยวกับอาหารและเครื่องดื่ม ซึ่งในบางกรณีก็จะหมายรวมถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วย และผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลเรื่องการตรวจวิเคราะห์ผลและมาตรฐานด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรวมถึงการตรวจวิเคราะห์ทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของบุคคล
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการที่มาจากหน่วยงานภาคีเครือข่าย ได้แก่ ผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า เนื่องจากเป็นเครือข่ายภาคประชาสังคมที่ร่วมดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในระดับส่วนกลางและพื้นที่ ดังนั้น มุมมอง ความรู้ และประสบการณ์ จึงเป็นประโยชน์อย่างมาก
- ให้เพิ่มผู้แทนสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่ศึกษาวิจัยพัฒนานโยบายมาตรการประเด็นสุขภาพระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ให้เพิ่มผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงหลัก (สสส.) ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ เนื่องจากเป็นผู้สนับสนุนการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่อยู่ภายใต้งบประมาณของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- ให้เพิ่มผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายระหว่างประเทศ ได้แก่ รองศาสตราจารย์ลาวัณย์ ฌนตศิลป์กุล ผู้เชี่ยวชาญด้านนิติศาสตร์ ได้แก่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศรีรัช ลาภใหญ่ ลอยสมุทร และผู้เชี่ยวชาญด้าน สังคมศาสตร์และมานุษยวิทยา ได้แก่ ศาสตราจารย์โกวิท พวงงาม ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ เพื่อให้การ พิจารณาด้านวิชาการในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความเห็น และข้อเสนอแนะรอบด้าน ครอบคลุมมิติ ที่เกี่ยวข้องมากยิ่งขึ้น

- ให้เพิ่มข้าราชการสังกัดสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ เนื่องจากประเด็นด้านวิชาการมีเนื้อหาที่ต้องรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ นำเข้าวาระการพิจารณาของคณะอนุกรรมการค่อนข้างมาก

๓. แก้ไขอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการตามข้อ ๒.๒ เป็นดังนี้

(๑) ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ ในการป้องกันและควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

(๒) ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ตลอดจนเสนอมาตรการ และแนวทางในการป้องกันและควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

(๓) ประสานและดำเนินการร่วมกับคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ ตามความเหมาะสม

(๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการนโยบายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์แห่งชาติหรือคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์มอบหมาย

๓.๔.๔ คณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องตี้ม

แอลกอฮอล์

องค์ประกอบ ๒๗ ท่าน

ประธานอนุกรรมการ : หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธุ์

อนุกรรมการและเลขานุการ : ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ : ผู้แทนกรมการแพทย์

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการ

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค

สรุปการแก้ไขคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ

๑. เปลี่ยนชื่อคณะอนุกรรมการ จาก คณะอนุกรรมการพิจารณาด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เปลี่ยนเป็น “คณะอนุกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องตี้มแอลกอฮอล์”

๒. เพิ่มเดิมองค์ประกอบของคณะอนุกรรมการ ดังนี้

- ให้มีที่ปรึกษา จำนวน ๑ ท่าน คือ นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ เนื่องจากเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพ การแก้ไขปัญหายูสเฝ้าผู้ติดยาเสพติด ซึ่งสามารถให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะการขับเคลื่อนการดูแลรักษาผู้ติดเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในภาพกว้างและเชิงลึกต่อคณะกรรมการด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ได้

- ให้เปลี่ยนผู้ดำรงตำแหน่งประธานอนุกรรมการ เป็น หม่อมหลวงนายแพทย์สมชาย จักรพันธุ์ เนื่องจากนายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม เดิมซึ่งเป็นประธานอนุกรรมการ ได้มีหนังสือขอลาออกจากการเป็นประธานอนุกรรมการ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

- ให้มีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงานของรองประธานอนุกรรมการ เนื่องจากสถาบันธัญญารักษ์ เปลี่ยนชื่อเป็นสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ให้เปลี่ยน...

- ให้เปลี่ยนผู้ดำรงตำแหน่งรองประธานอนุกรรมการ ๑ ท่าน เป็น แพทย์หญิงพันธุ์นภา กิตติรัตนไพบูลย์ เนื่องจากเป็นผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้มีปัญหาการติ่มสุรา
- ให้มีการยกเลิกอนุกรรมการ ๑ ท่าน คือ ศ.ดร.พญ.สาวิตรี อัษณางค์กรชัย เนื่องจากดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์วิจัยปัญหาสุรา ซึ่งเป็นอนุกรรมการอยู่แล้ว
- ให้เพิ่มผู้เชี่ยวชาญด้าน ร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์ในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์ ๑ ท่าน คือ พันเอกสุรจิต สุนทรธรรม ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ เพื่อให้การพิจารณาด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์ มีความเห็นและข้อเสนอแนะรอบด้านมากยิ่งขึ้น
- ให้มีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงานของอนุกรรมการ เนื่องจากกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศ เปลี่ยนชื่อเป็น กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการ คือ ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการเนื่องจากเป็นหน่วยงานที่กำกับ ดูแล เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ด้านบริการทางการแพทย์และเงินทดแทนการขาดรายได้ ของผู้ประกันตนและรัฐบาล เพื่อการใช้สิทธิการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการที่มาจากหน่วยงานด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ๑ ท่าน คือ ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่รวบรวม อนุรักษ์ ฝ่าละออง คุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ใช้ในบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์
- ให้เพิ่มตำแหน่งอนุกรรมการที่มาจากหน่วยงานด้านการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ ๑ ท่าน คือ ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากเป็นหน่วยงาน ที่พัฒนานโยบาย และกำหนดมาตรฐานเครือข่ายบริการ และสถานบริการอื่นในระบบสุขภาพ เพื่อให้มีการพัฒนาประสิทธิภาพอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง ส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนด้านการบริหารและคุณภาพบริการ แก่หน่วยบริการในระบบสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และส่งเสริมและประสานความร่วมมือด้านการจัดบริการสุขภาพกับหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนการบริการหรือหน่วยบริการสุขภาพของชุมชน ท้องถิ่น และเอกชน เกี่ยวเนื่องกับการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์
- ให้มีการเปลี่ยนผู้แทนกรมการแพทย์ จากดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ เปลี่ยนเป็น ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่กำหนดและพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์เฉพาะทาง และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการแพทย์เฉพาะทางแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน ที่เกี่ยวเนื่องกับการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดเครื่องติ่มแอลกอฮอล์

๓. แกไขอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ตามข้อ ๒.๒ เป็นดังนี้

(๑) กำหนดนโยบาย แผนการดำเนินงาน แนวทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการ ตลอดจนการเสนอมาตรการในการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติด

(๒) ส่งเสริม สนับสนุนการเผยแพร่ความรู้ด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูแก่องค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน โดยเฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสถานพยาบาลต่างๆ

(๓) จัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ผู้ติดยาเสพติดหรือญาติ คณะบุคคลหรือองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติด ในการขอรับการสนับสนุนเพื่อการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติด จากสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติด และเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติด

(๔) พิจารณาดำเนินการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนงาน และมาตรการต่างๆในการบำบัด รักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติดยาเสพติดของหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง และเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติด

(๕) ประสานและดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการชุดต่างๆ ตามความเหมาะสม

(๖) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการนโยบายเครื่องมืดยาเสพติดแห่งชาติ หรือคณะกรรมการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติดมอบหมาย

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง ๔ คณะ

๒. เห็นชอบเพิ่ม นายไพศาล ลิ้มสถิต เป็นอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย

๓. เห็นชอบเพิ่ม ผู้แทนกรมการปกครอง เป็นอนุกรรมการด้านการรณรงค์และการสร้างภาคี

๔. เพิ่มเติมอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการด้านวิชาการ ให้มีหน้าที่ ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ การติดตามและประเมินผลการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติด ตลอดจนเสนอมาตรการ และแนวทางในการป้องกันและควบคุมผลกระทบจากการบริโภคเครื่องมืดยาเสพติดต่อคณะกรรมการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติด

๕. มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการเสนอขอแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ตามขั้นตอน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สถานการณ์การบริโภคเครื่องมืดยาเสพติดในปัจจุบัน

ฝ่ายเลขานุการ ได้นำเสนอสถานการณ์การบริโภคเครื่องมืดยาเสพติดในปัจจุบันพบว่า เครื่องมืดยาเสพติดเป็นสาเหตุและปัจจัยต้นตอของปัญหากลุ่มโรคไม่ติดต่อ นับเป็นวิกฤตสุขภาพและวิกฤตสังคม ซึ่งเป้าหมายระดับโลกในการการควบคุมเครื่องมืดยาเสพติด คือลดปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ลงให้ไม่เกิน ๖.๓๙ ลิตรแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี จากข้อมูลพื้นฐาน ๗.๑ ลิตรแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี โดยปัจจุบันพบว่า ผู้หญิงและเยาวชนดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นทุกปี และคนไทยดื่มแอลกอฮอล์สูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งอยู่ที่ ๔.๕ ลิตรแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี ส่วนใหญ่คนไทยนิยมดื่มเบียร์ และซื้อเครื่องมืดยาเสพติดจากร้านขายของชำและร้านสะดวกซื้อ

มีจำนวนใบอนุญาตจำหน่ายสุรา เกือบ ๖๐๐,๐๐๐ ใบ ใช้เวลาเฉลี่ยในการหาซื้อประมาณ ๑๓ - ๑๘ นาที ทั้งนี้ ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีส่วนของผู้บริโภคมากที่สุด

นอกจากนั้น บริษัทผู้ผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีกลยุทธ์และเทคนิคในการกระตุ้นการบริโภคหลากหลาย โดยอาศัยสื่อสารการตลาดและการตอกย้ำ Brand โดยเฉพาะการจัดกิจกรรมลานเบียร์ ซึ่งเป็นการสื่อสารการตลาดที่เข้าถึงประชาชนได้ง่ายที่สุด การใช้โลโก้สินค้าที่ใกล้เคียงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อตอกย้ำ Brand สินค้าให้เป็นที่รู้จักและจดจำ

ปัจจุบันมีกลุ่มผู้ดื่มแบบอันตราย ร้อยละ ๓.๕ คิดเป็น ๒.๗ ล้านคน แต่สามารถเข้าถึงบริการเพียง ๒ แสนคน ส่วนใหญ่อยู่ในภาคเหนือโรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังไม่สามารถบำบัดรักษาได้ครบทั้ง ๔ ขั้นตอน

ต้นทุนความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงกว่ารายได้ของรัฐในรูปแบบภาษี ความสูญเสียส่วนใหญ่เป็นค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ คณะรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์ ยังขับเคลื่อนได้ไม่เต็มที่ ซึ่งองค์การอนามัยโลกแนะนำมาตรการที่มีประสิทธิภาพในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้บรรลุเป้าหมาย คือมาตรการด้านภาษีและราคา มาตรการควบคุมการเข้าถึง มาตรการควบคุมการโฆษณา มาตรการควบคุมพฤติกรรมซ้ำซึ่งขณะมีมาตรการการดัดแปลงบริบทและเงื่อนไขการดื่ม และมาตรการคัดกรองและบำบัดรักษา และจากการประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติครั้งแผน เมื่อปี ๒๕๕๘ พบว่า ความชุกของผู้บริโภคทั้งในเยาวชนและประชาชนทั่วไปยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ พระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ.๒๕๖๐

นายชูชีพ นาคดำ ผู้แทนกรมสรรพสามิต นำเสนอสาระสำคัญเกี่ยวกับพระราชบัญญัติสรรพสามิต พ.ศ.๒๕๖๐ เปรียบเทียบกับพระราชบัญญัติสุรา พ.ศ. ๒๕๔๓

ที่ประชุม โดยผู้แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เสนอความคิดเห็น เกี่ยวกับมาตรการภาษี ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงขอให้การออกกฎกระทรวงภายใต้พระราชบัญญัติสรรพสามิต พ.ศ.๒๕๖๐ ควรมีการกำหนดอัตราภาษีของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แต่ละประเภทมีอัตราจัดเก็บภาษีไม่แตกต่างกัน สัดส่วนการจัดเก็บภาษีตามปริมาณควรมีสัดส่วนสูงกว่าการจัดเก็บภาษีตามราคา และอัตราการจัดเก็บภาษีควรมีการกำหนดให้สอดคล้องกับภาวะเงินเฟ้อ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ฝ่ายเลขานุการ นำเสนอผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนี้

๔.๓.๑ คณะอนุกรรมการร่างและแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย หรืออนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

ผลการดำเนินงาน

๑) อนุบัญญัติที่เสนอคณะกรรมการฯเห็นชอบให้มีผลบังคับใช้แล้ว

จำนวน ๓ ฉบับ ประกอบด้วย

ก. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ข. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง กำหนดสถานที่หรือบริเวณห้ามขายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์รอบสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘

ค. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

๒) เอกสารวิชาการ (Technical Document) การปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับฉลากของเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒)

๓) การดำเนินคดีทางปกครองศาลปกครองมีคำพิพากษาคดีที่บริษัทสยามไวเนอร์ จำกัด ฟ้องคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ให้เพิกถอนประกาศคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับฉลากของเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ศาลปกครองมีคำวินิจฉัยว่า

ก. การออกประกาศดังกล่าว ดำเนินการตามที่กฎหมายให้อำนาจไว้และเป็นไปตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนตามที่กฎหมายกำหนดไว้แล้ว

ข. ประกาศดังกล่าวมิได้ออกโดยขยายหรือเกินกว่าขอบเขตตามที่พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ให้อำนาจไว้แต่อย่างใด และได้ขัดหรือแย้งกับกฎหมายอื่น แต่มีผลเกื้อหนุนให้การควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์มีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากขึ้น

ค. ประกาศดังกล่าวมิอาจถือได้ว่าเป็นการสร้างภาระให้แก่ผู้ฟ้องคดีเกินสมควร มิได้เป็นการจำกัดสิทธิหรือเสรีภาพของผู้ฟ้องคดีเกินกรณีแห่งความจำเป็น และได้กระทบกระเทือนต่อสาระสำคัญแห่งสิทธิ และเสรีภาพของผู้ฟ้องคดีในการประกอบอาชีพเกินสมควรแต่อย่างใด

ง. การกำหนดให้ประกาศฉบับนี้ไม่ใช้บังคับกับสุราสามทับ รวมถึงเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อส่งออกไปนอกราชอาณาจักร หรือผลิตหรือนำเข้าเพื่อเป็นตัวอย่างในการทดสอบ วิเคราะห์ หรือวิจัย โดยมีรายละเอียดในการผลิตหรือนำเข้าเพื่อการดังกล่าวอย่างชัดเจน และได้กระทำเพื่อประโยชน์ในทางการค้าในราชอาณาจักร มิได้เป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม

จ. ประกาศดังกล่าวมิได้กำหนดให้ออกหลักเกณฑ์ พร้อมทั้งข้อความคำเตือนไว้ในคราวเดียวกันสามารถมีดุลยพินิจที่จะออกกฎในแต่ละส่วนได้ตามความจำเป็นแต่ละกรณี และการออกประกาศโดยมิได้กำหนดให้มีพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อทำหน้าที่วินิจฉัยข้อโต้แย้งเกี่ยวกับข้อความในฉลากไว้นั้นชอบตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ที่มีได้บัญญัติรายละเอียดให้สามารถตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อทำหน้าที่วินิจฉัยข้อความในฉลากได้

พิพากษายกฟ้อง

๔) กฎหมาย...

๔) กฎหมายหรืออนุบัญญัติที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ

ก. ร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.

ข. ร่างประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการและให้ฝ่ายเลขานุการการศึกษา รวบรวม ข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับผลกระทบ เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาสนับสนุนมาตรการทางกฎหมายต่อไป

๔.๓.๒ คณะอนุกรรมการพิจารณาการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

ผลการดำเนินงาน

๑) พิจารณาความผิด กรณีคอนเสิร์ตมาร์เก็ตติ้ง โดยบริษัทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดกิจกรรมโดยมีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีป้ายแสดงเครื่องหมายการค้าของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเครื่องหมายการค้าที่เหมือนหรือคล้ายกับเครื่องหมายการค้าของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒) พิจารณาความผิด กรณีการใช้เครื่องหมายการค้าที่เหมือนหรือคล้ายกับเครื่องหมายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น น้ำแร่ตราช้าง โซดาลีโอ

๓) พิจารณาความผิด กรณีการใช้เครื่องกีดเบียร์สดจำหน่ายในร้านสะดวกซื้อ

๔) พิจารณาความผิดกรณีการโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ผ่านโซเชียลมีเดียของประชาชนทั่วไป

๕) ความก้าวหน้าการดำเนินคดีกรณีดาราโพส IG คู่กับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ดำเนินการส่งสำนวน ร้องทุกข์กล่าวโทษไปยังเจ้าหน้าที่ตำรวจให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย จำนวน ๔๘ ราย ปัจจุบันมีดาราได้มาดำเนินการเปรียบเทียบปรับแล้ว จำนวน ๓๔ ราย

๖) ความก้าวหน้ากรณีการดำเนินคดีตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ศาลจังหวัดเชียงใหม่มีคำพิพากษากรณีร้านค้าโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้วยการแขวนป้ายไวน์ลที่มีพื้นหลังสีเขียว ระบุข้อความ “CHANG” พร้อมมีภาพช้าง ๒ เชือก ยืนหันหน้าเข้าหากันที่มีลักษณะเหมือนเครื่องหมายบนบรรจุภัณฑ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เบียร์ยี่ห้อ CHANG (ช้าง) การประชาสัมพันธ์ดังกล่าวใช้สีเขียวซึ่งเป็นสาระสำคัญที่ใช้สำหรับผลิตภัณฑ์เบียร์ช้างมาโดยตลอด อันทำให้สาธารณชนรับรู้และเข้าใจได้มีความมุ่งหมายและเจตนารมณ์ให้เป็นป้ายโฆษณาผลิตภัณฑ์เบียร์ช้าง และการนำสืบว่าป้ายโฆษณาเป็นการโฆษณาผลิตภัณฑ์ของช้างทั้งหมด ได้แก่ น้ำ โซดา และเบียร์ เท่ากับยอมรับว่าป้ายดังกล่าวมีการโฆษณาผลิตภัณฑ์เบียร์อยู่ด้วย พิพากษาให้มีความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มาตรา ๓๒

๔.๓.๓ คณะอนุกรรมการด้านรณรงค์และการสร้างภาคี

ผลการดำเนินงาน

๑) จัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ โดยพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เป็นองค์ประธาน

๒) การลงนามปฏิญาณตน “งดเหล้าเข้าพรรษา” มีผู้ลงนามในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑๑๐,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒๘๑,๐๖๘ คนส่วนใหญ่งดเหล้าได้ครบพรรษา

๓) การมอบ...

๓) การมอบรางวัลผู้มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ปีละ ๔๐ รางวัล

๔) การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย

ก. กระทรวงศึกษาธิการมีการดำเนินงานตามประกาศกระทรวง
ศึกษาธิการเรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่และการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานศึกษา

ข. ศาสนาหลัก ๕ ศาสนา คือศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ศาสนาคริสต์
ศาสนาพราหมณ์-ฮินดู และศาสนาซิกข์ ในการดำเนินการตามหลักศาสนา และขอคตินิยมโอวาท เนื่องในวัน
งดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐

๔.๓.๔ คณะอนุกรรมการพิจารณาด้านการบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้ติด
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

๑) พัฒนา “คำแนะนำสำหรับผู้ไม่สมควรดื่มสุรา” ร่วมกับศูนย์วิจัยปัญหาสุรา
และราชวิทยาลัย

๒) ผลักดัน สนับสนุนการจัดทำคำขอของปริมาณการบำบัดฟื้นฟูเพื่อเลิก
สุรา ร่วมกับกองบริหารบริหารการสาธารณสุข โดยได้รับงบประมาณจาก ปปส. ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙
จำนวน ๖๐ ล้านบาท และในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จัดสรรงบประมาณ จำนวน ๒๐ ล้านบาทในการบำบัดผู้มี
ปัญหาจากสุรา แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ไม่ได้รับการจัดสรร

๓) พัฒนาระบบการรายงานผลการคัดกรองผู้มีปัญหาจากสุรา PP special ใน
ระบบรายงาน ๔๓ แฟ้ม

๔) พัฒนาร่างแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหา
จากการดื่มสุรา ซึ่งเสนอขอความเห็นชอบในระเบียบวาระที่ ๓.๒

๔.๓.๕ คณะอนุกรรมการพิจารณาด้านวิชาการในการควบคุม ป้องกัน และลด
ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการดำเนินงาน

๑) ผลกระทบจากพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ก. การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีปริมาณแอลกอฮอล์ไม่เกิน ๐.๕ ดีกรี ด้วยกรมสรรพสามิตได้
ออกพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (ฉบับใหม่) มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๐ ได้มี
การปรับคำนิยามของ “สุรา” จากเดิมที่กำหนดให้ “เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ ไม่ว่าในปริมาณเท่าใด
ก็ถือเป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งสิ้น” โดยได้กำหนดเพิ่มเติมว่า “ไม่รวมถึงเครื่องดื่มที่มีปริมาณแอลกอฮอล์
ไม่เกิน ๐.๕ ดีกรี” ส่งผลให้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีแอลกอฮอล์ไม่เกิน ๐.๕ ดีกรี ไม่อยู่ภายใต้การบังคับใช้
พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะอนุกรรมการฯ มอบหมายให้ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา
ร่วมกับสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศดำเนินการศึกษาผลกระทบอันเนื่องมาจากการปรับ
คำนิยามของคำว่า “สุรา” และเสนอมาตรการรองรับการควบคุมเครื่องดื่มที่มีปริมาณแอลกอฮอล์ไม่เกิน ๐.๕ ดีกรี

นอกจากนี้ มีข้อเสนอในการแก้ไขปัญหาในระยะต่อไปโดยการกำหนดนิยามของเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ...

ข. การออกอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ ในประเด็นการออกใบอนุญาต โดยเสนอให้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์แก่ผู้ขอใบอนุญาตทุกราย ก่อนการออกใบอนุญาตใหม่ หรือต่อใบอนุญาต

๒) การพัฒนาเครื่องมือติดตามประเมินผลการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด

อนุกรรมการฯ มอบหมายให้ศูนย์วิจัยปัญหาสุราและสำนักงานวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพพัฒนาเครื่องมือสำหรับการประเมินกลไกการดำเนินงานควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด เพื่อให้จังหวัดใช้ ในการประเมินการดำเนินงานด้วยตนเองต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ รายงานผลการดำเนินงานของอนุกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการนโยบายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์แห่งชาติ

พันตำรวจเอกสุรวุฒิ เจริญจิตร ผู้แทนอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามกระทำผิดฯ นำเสนอผลการดำเนินงานผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนี้

- ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ทั้งสิ้น ๕ ครั้ง
- ให้ความรู้เกี่ยวกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ผ่านโครงการตำรวจ D.A.R.E. โดยให้ความรู้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕
- ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๖๖๑,๒๘๔ ครั้ง (เพิ่มขึ้น ๑๒.๐๙ % จากปี ๒๕๕๙)
- การป้องกันการกระทำผิดตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ จำนวน ๑,๘๐๙,๕๖๘ ราย (เพิ่มขึ้น ๒๑.๕๓% จากปี ๒๕๕๙)
- การปราบปรามรวมประเภทความผิดตามทุกพระราชบัญญัติ ปี ๒๕๖๐ มีจำนวนทั้งสิ้น ๗๒,๑๐๗ ราย เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๐,๔๕๑ ราย
- ผลการดำเนินการปราบปราม-สถานบริการ/สถานประกอบการฯ ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๒๒/๒๕๕๘ และ ๔๖/๒๕๕๙ ในปี ๒๕๖๐ มีการจับกุมทั้งสิ้น ๑๐๙ ราย อยู่ระหว่างดำเนินคดี ๖๔ ราย
- เสนอขอรับการสนับสนุนเครื่องตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ และการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด เพื่อนำผลประกอบการดำเนินคดี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ รายงานผลการเปรียบเทียบคดีความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

ฝ่ายเลขานุการ รายงานผลการเปรียบเทียบคดีความผิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

๑) การเปรียบเทียบปรับฯ โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีการเปรียบเทียบปรับในปี ๒๕๕๙ ทั้งสิ้น ๑๔๘ ราย เงินค่าปรับ ๒,๕๓๘,๐๐๐ บาท ในปี ๒๕๖๐ จำนวน ๘๙ ราย เงินค่าปรับ ๒,๓๗๖,๖๖๗ บาท รวมทั้งสิ้น ๒๓๗ ราย ๔,๙๑๔,๖๖๗ บาท ส่วนใหญ่กระทำความผิดมาตรา ๓๑ ต้มในสวนสาธารณะ ๑๓๘ ราย ส่วนจำนวนเงินสูงสุดมาจากการกระทำความผิดมาตรา ๓๒ การโฆษณา ๔,๓๙๐,๖๖๗.- บาท

๒) การเปรียบเทียบปรับฯ โดยผู้มีอำนาจเปรียบเทียบในจังหวัด มีการเปรียบเทียบปรับทั้งสิ้น ๕๓ จังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ รายงานการดำเนินงานตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๒๒/๒๕๕๘

นางสุภาภรณ์ ชมชัย ผู้แทนศูนย์อำนวยการประสานติดตามผลการดำเนินงานตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๒๒/๒๕๕๘ รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๑.๑ ดำเนินการจัดทำรูปแบบที่แนวเขตพื้นที่ (Zoning) บริเวณใกล้เคียงสถานศึกษา จำนวน ๓๔,๙๔๙ แห่ง ประกอบด้วย ประถมศึกษา ๒๖,๕๕๗ แห่ง มัธยมศึกษา ๗,๑๒๒ แห่ง อาชีวศึกษา ๘๖๓ แห่ง อุดมศึกษา ๓๙๐ แห่ง และโรงเรียนกีฬา ๑๗ แห่ง และมีการออกใบอนุญาตขายสุราในเขตโซนนิ่งบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษาทั่วประเทศ จำนวน ๒๖,๙๓๓ ฉบับ

๑.๒ ทบทวนและปรับปรุงกำหนดเขตพื้นที่ เพื่อการอนุญาตให้ตั้งสถานบริการ (Zoning) ให้เหมาะสมสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน ซึ่งกระทรวงมหาดไทยโดยจังหวัด ได้ดำเนินการพิจารณาและทบทวนครบถ้วนทั้ง ๗๗ จังหวัด (รวมกรุงเทพมหานคร)

๑.๓ การตรวจสอบการออกใบอนุญาตและสำรวจสถานบริการหรือสถานประกอบการกระทรวงมหาดไทย ได้ตรวจสอบการออกใบอนุญาตและสำรวจสถานบริการจำนวนทั้งหมด ๒,๙๙๗ แห่ง และสำรวจสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการจำนวนทั้งหมด ๗,๔๘๗ แห่ง และกรมสรรพสามิตมีการเพิกถอนใบอนุญาตขายสุรา ที่ฝ่าฝืนคำสั่ง ทน.คสช. จำนวน ๓๒๑ ราย

๑.๔ การสำรวจพื้นที่กิจกรรมเชิงบวกและทำการประชาสัมพันธ์ กรุงเทพมหานคร ได้สำรวจและจัดพื้นที่เชิงบวกครบทุกเขต ประกอบด้วย ห้องสมุด จำนวน ๓๗ แห่ง ศูนย์เยาวชน จำนวน ๒๖ แห่ง ศูนย์กีฬา จำนวน ๑๐ แห่ง สวนสาธารณะ จำนวน ๓๓ แห่ง และพิพิธภัณฑสถาน จำนวน ๒ แห่ง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้สำรวจและจัดพื้นที่เชิงบวกครบทุกจังหวัดประกอบด้วย ศูนย์เยาวชน จำนวน ๑,๓๓๕ แห่ง และพื้นที่สร้างสรรค์ ประกอบด้วย ลานกีฬา ลานเอนกประสงค์ สนามกีฬา ลานกิจกรรม และศูนย์ออกกำลังกายประจำหมู่บ้าน ฯลฯ จำนวน ๒๐,๔๑๓ แห่ง และได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และประกาศให้เด็กและเยาวชนในพื้นที่ทราบ

๒) ตามมาตรการในการควบคุมสถานบริการหรือสถานประกอบการ

๒.๑ การทำงานของคณะกรรมการฯ ทำให้เกิดรูปแบบที่ชัดเจนทั่วประเทศ และกรมสรรพสามิตไม่มีการออกใบอนุญาตจำหน่ายสุราในพื้นที่บริเวณใกล้เคียงสถานศึกษา ทำให้จำนวนสถานบริการและสถานประกอบการในลักษณะนั้นในเขตพื้นที่ใกล้เคียงสถานศึกษาลดลงอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเทียบกับก่อนมีคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติที่ ๒๒/๒๕๕๘

๒.๒ จากการสอบถาม พบว่า มีคำสั่งให้ปิดสถานบริการและสถานประกอบทั่วประเทศจำนวนทั้งสิ้น ๒๕๕ แห่ง และเมื่อได้มีการสั่งปิดสถานบริการและสถานประกอบการเหล่านั้นแล้ว ไม่พบว่า มีความพยายามในการกลับมาเปิดสถานบริการขึ้นใหม่อีก ทำให้การฝ่าฝืนในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสถานบริการ และสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการมีแนวโน้มลดลง

๒.๓ ในกรณีที่มีการจับกุมสถานบริการหรือสถานประกอบการและมีคำสั่งปิดพบว่ามีความเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรมของผู้ประกอบการในบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษามีการย้ายร้านไปเปิดบริการที่อื่น อย่างไรก็ตามยังพบว่า ในหลายพื้นที่อาจมีความพยายามเปิดเพิ่มขึ้น ซึ่งในเรื่องนี้จะต้องมีการดำเนินการต่อไป

๓) การจัดทำข้อมูลแผนที่ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS)

๓.๑ ระบบแอปพลิเคชันการแจ้งเหตุ การฝ่าฝืนคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๒๒/๒๕๕๘ เพื่อให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ทดลองใช้ ซึ่งเป็นมาตรการในการป้องกันแก้ไขปัญหาการแข่งรถยนต์และรถจักรยานยนต์ในทาง การทะเลาะวิวาท และการควบคุมสถานบริการหรือสถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการ

๓.๒ การจัดทำข้อมูลระบบแผนที่สารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS) แสดงพิกัดตำแหน่งสถานบริการหรือสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการหรือร้านจำหน่ายสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในเขตโซนนิ่งบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษา

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

กำหนดการประชุมคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครั้งต่อไป

ฝ่ายเลขานุการ เสนอกำหนดการประชุมครั้งต่อไป คือ ปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช)

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

เลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

Flow chart การรายงานผลดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด/กทม.

