



สำนักงานอธิการบดี	
รับที่	4167 552
วันที่	- 8 ก.พ. 2547 เวลา 14.39

ที่ สธ 0423.3/ 2777

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

6 กรกฎาคม 2547

ส่ง 2/9/47
รับ 8/2/47
เวลา 15.52

เรื่อง รายงานการประชุมปรึกษาหารือการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ

เรียน ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ 5

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0504/6485 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2546
 2. รายงานการประชุมปรึกษาหารือหาข้อสรุปการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ
 3. เอกสารประกอบการพิจารณาเสนอเรื่องการให้สัตยาบันกรอบอนุสัญญาฯ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองฯ คณะที่ 5 ได้เชิญผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขชี้แจงเรื่องการให้สัตยาบันกรอบอนุสัญญาฯ โดยในการประชุมคราวนั้นได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการหาความชัดเจนกับผู้เกี่ยวข้อง ตามมติคณะรัฐมนตรีที่ได้แจ้งต่อกระทรวงสาธารณสุข ปรากฏในเอกสารที่ส่งมาด้วย(1) นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อปรึกษาหารือหาข้อสรุปการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาฯ ซึ่งที่ประชุมมีความเห็นว่าประเทศไทยสามารถให้สัตยาบันได้ เนื่องจากกฎหมายภายในประเทศไทยไม่ขัดกับกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ โดยมีข้อสรุปในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

ประเด็นที่ 1 การห้ามขายในร้านค้าปลอดภาษี ทำให้สูญเสียโอกาสทางการค้า
ความเห็นที่ประชุม

- กรอบอนุสัญญาฯ มีเพื่อป้องกันบุหรี่ปลอมหรือบุหรี่เถื่อน ซึ่งอยู่ที่กลไกของตลาดยาสูบ
- กรอบอนุสัญญาฯ กำหนดให้ห้ามหรือจำกัดการขายยาสูบในร้านค้าปลอดอากร ซึ่งประเทศไทยมีพ.ร.บ.ศุลกากร พ.ศ. 2469 มาตรา 8 ทวิ ที่จำกัดการขายผลิตภัณฑ์ยาสูบให้แก่ผู้โดยสารขาเข้าได้เพียง 1

กล่องบรรจุของบุหรี่(carton) อยู่แล้ว

/ประเด็นที่ 2...

ประเด็นที่ 2 การห้ามแบ่งขายปลีกเป็นมวน กระบอต่อการขายปลีกในกลุ่มผู้บริโภคระดับล่าง
ความเห็นที่ประชุม

- กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้กำหนดพันธกรณีให้ภาคีสมาชิกต้องดำเนินการ แต่ให้พยายามดำเนินการห้ามขายปลีกเป็นมวนหรือเป็นซองเล็กซึ่งจะมีผลเสียทำให้เยาวชนสามารถเข้าถึงการซื้อยาสูบได้โดยง่าย

ประเด็นที่ 3 การพิมพ์คำเตือนบนกระดาห่อ 10 ซอง ซึ่งเป็นส่วนที่ถูกทำลายทิ้ง เพิ่มภาระค่าใช้จ่ายด้านต้นทุน

ความเห็นที่ประชุม

- ประเทศไทยมีพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 ซึ่งกำหนดให้ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบต้องดำเนินการจัดทำคำเตือนบนซองบุหรี่และกล่องบรรจุซองบุหรี่อยู่แล้ว

ประเด็นที่ 4 การจ่ายเงินเข้ากองทุนที่จะจัดตั้งขึ้นตามกรอบอนุสัญญาฯ เข้าซ้อนกับกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพของประเทศไทยที่ได้ดำเนินการแล้วตั้งแต่ปี 2544

ความเห็นที่ประชุม ประเทศไทยมีกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพเป็นกองทุนระดับชาติอยู่แล้ว จะไม่มีการจัดตั้งกองทุนเพิ่มเติม และกองทุนตามกรอบอนุสัญญานั้นจะทำให้ประเทศที่กำลังพัฒนาหรือประเทศที่ยากจนได้รับประโยชน์มากกว่าประเทศที่ร่ำรวยที่ร่วมเป็นภาคีสมาชิก

ประเด็นที่ 5 การลดพื้นที่เพาะปลูกใบยา กระบอต่อรายได้ในภาคเกษตรกร ปัจจุบันใบยาสูบเป็นพืชไรที่ทำรายได้ให้แก่เกษตรกรมากกว่าพืชไร่อื่น เช่น อ้อย หรือมันสำปะหลัง เป็นต้น

ความเห็นที่ประชุม

- การลดหรือเพิ่มของพื้นที่เพาะปลูกยาสูบของเกษตรกรไม่ได้เกิดจากการเป็นภาคีสมาชิกของกรอบอนุสัญญาฯหรือการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ภายในประเทศ แต่เกิดจากการแข่งขันในตลาดใบยาสูบกับต่างประเทศ และกลไกการค้าใบยาสูบ

- กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้กำหนดมาตรการให้ลดพื้นที่การปลูกใบยาสูบในขณะนี้ แต่เมื่อใดที่อุปสงค์ของยาสูบลดลง กรอบอนุสัญญาฯ จะให้ช่วยเหลือเกษตรกรให้มีทางเลือกอื่นมากขึ้น

ประเด็นที่ 6 การห้ามใช้คำว่า MILD , LOW อาจจะมีปัญหาในเรื่องเครื่องหมายการค้าหรือทรัพย์สินทางปัญญา เพราะคำดังกล่าวอาจถูกจดทะเบียนเป็นเครื่องหมายการค้า เช่น MILD SEVEN กรองทิพย์ โล่ห์ เป็นต้น

ความเห็นที่ประชุม

- กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้กำหนดพันธกรณีให้ภาคีสมาชิกต้องทำ ให้แต่ละประเทศพิจารณาดำเนินการตามกฎหมายภายในของแต่ละประเทศ

/ประเด็นที่ 7...

ประเด็นที่ 7 การแจ้งแหล่งที่จะนำไปขายไว้ข้างหีบห่อ เพื่อป้องกันการหลบเลี่ยงภาษี ควรใช้กับบุหรี่ส่งออกหรือการนำเข้าจากต่างประเทศ ไม่ควรใช้กับการผลิตเพื่อจำหน่ายในประเทศ เพราะจะทำให้เกิดปัญหาในการควบคุมสต็อก

ความเห็นที่ประชุม

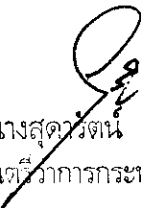
- การปฏิบัติตามกรอบอนุสัญญาฯ สามารถกระทำได้ เนื่องจากความในกรอบอนุสัญญาฯระบุเพียงว่าให้ใช้วิธีการหรือเครื่องหมายที่เหมาะสมในการระบุแหล่งขาย ซึ่งโรงงานยาสูบได้ดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาฯ ในรูปแบบอากรแสตมป์แล้ว

- ส่วนบุหรี่ที่ส่งออกจากต่างประเทศหรือบุหรี่ยานำเข้าจากต่างประเทศจะต้องดำเนินการแจ้งแหล่งหรือสถานที่จำหน่ายด้วย

อนึ่ง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดเตรียมเอกสารอื่น ๆ ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ ตามเอกสารที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นางสุดาวตน์ เกยุราพันธุ์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคไม่ติดต่อ

โทร. 0 2590 3032, 0 2590 3035

โทรสาร. 0 2591 2400

รายงานสรุปผลการประชุมปรึกษาหารือการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ

วันที่ 14 มิถุนายน 2547 เวลา 09.30 น.

ณ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เปิดประชุม เวลา 09.30 น.

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|----------------------------------|---|-----------------|
| 1. นพ. ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ | รองอธิบดีกรมควบคุมโรค | ประธานการประชุม |
| 2. นพ. หทัย ชิตานนท์ | ประธานสถาบันส่งเสริมสุขภาพไทย | |
| 3. นพ. ประกิต วาทีสาธกิจ | รองประธานกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ | |
| 4. นายเกษม จันทรน้อย | ผู้เชี่ยวชาญการประชาสัมพันธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | |
| 5. นายวรเดช วีระเวทิน | ผู้อำนวยการกองสนธิสัญญา กรมสนธิสัญญาและกฎหมาย | |
| 6. นส.สมปอง พบลาภ | นักวิชาการสรรพสามิต 8 กรมสรรพสามิต | |
| 7. นายฉัฐกร อุเทนสุต | นักวิชาการภาษี 8 ว. กรมสรรพสามิต | |
| 8. นายพงษ์เกียรติ กุศลศิลป์วุฒิ | นายตรวจศุลกากร 6ว. กรมศุลกากร | |
| 9. นางประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล | หัวหน้าส่วนกฎหมาย โรงงานยาสูบ | |
| 10. ดร.สาโรจน์ พนาสธรรม | หัวหน้ากองพัฒนาการตลาด โรงงานยาสูบ | |
| 11. นายชาญวิทย์ นาคบุรี | นักวิชาการคลัง 8ว. กระทรวงการคลัง | |
| 12. นางนันทวรรณ สิม่าเงิน | นักวิชาการคลัง 6ว. กระทรวงการคลัง | |
| 13. นายพงษ์เกียรติ กุศลศิลป์วุฒิ | นายตรวจศุลกากร 6ว. กรมศุลกากร | |
| 14. นายรังสิมันต์ สัมฤทธิ์ | นักวิชาการเกษตร 6ว กรมส่งเสริมการเกษตร | |
| 15. นพ. อภิชาติ เมฆมาสิน | ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |
| 16. นพ.ชัยรัตน์ เตชะไกรศักดิ์ | หัวหน้ากลุ่มการบัญญัติกฎหมาย สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |
| 17. นส. ปิณฑิณี คัมภ์ศรีสุวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุข 8 สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |
| 18. นางนพวรรณ สันตยากร | นักวิชาการสาธารณสุข 7 สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |
| 19. นส.กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล | นักวิชาการสาธารณสุข 7 สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |
| 20. นส.รวมพร นาคะพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุข 7 สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |
| 21. นางสาววรรณ ศรีหมอก | เจ้าหน้าที่เวชสถิติ 6 สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค | |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| 1. นางสาวสิริธร สุนทรพันธุ์ | กองสนธิสัญญา กรมสนธิสัญญาและกฎหมาย |
| 2. นางสาวศิริเพ็ญ ศิริสวัสดิ์ | กรมสรรพสามิต |
| 3. นายฉัฐกร อุเทนสุต | นักวิชาการภาษี 8ว. กรมสรรพสามิต |
| 4. นายกรานต์ นุชพ่วง | นักวิชาการภาษี 5 กรมสรรพสามิต |

นพ. ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ประธานการประชุมกล่าวประชุมพร้อมทั้ง
แจ้งที่ประชุมทราบเรื่องความคืบหน้าของกรอบอนุสัญญาฯ ซึ่งในขณะนี้มีประเทศต่าง ๆ ให้สัตยาบันแล้ว 19
ประเทศ วัตถุประสงค์การประชุมวันนี้เพื่อปรึกษาหารือผู้เกี่ยวข้องจากหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อพิจารณาหาข้อสรุป
ร่วมกันตามความเห็นของกระทรวงการคลัง 7 ประเด็น และโรงงานยาสูบ 9 ข้อโดยสรุปประเด็นต่าง ๆ ได้ดังนี้

มาตรา	ความเห็นที่ประชุม
มาตรา 6 มาตรการด้านราคาและภาษี - ภาษีสูงทำให้เกิดปัญหาเรื่องบุหรี่ปลอม บุหรี่เถื่อน - การห้ามขายในร้านค้าปลอดอากรทำให้สูญเสียโอกาสทางการค้า	- กรอบอนุสัญญาฯ มีเพื่อป้องกันบุหรี่ปลอมหรือบุหรี่เถื่อนและการแพร่ระบาดของบุหรี่ปลอมหรือบุหรี่เถื่อนอยู่ที่การกระทำและกลไกของตลาด - กรอบอนุสัญญาฯ ได้กำหนดให้ภาคีสมาชิกห้ามหรือจำกัดการขายในร้านค้าปลอดอากร ซึ่งไม่ขัดแย้งกับกฎหมายไทยที่มีพ.ร.บ.ศุลกากร พ.ศ. 2469 มาตรา 8 ทวิ ซึ่งจำกัดการขายผลิตภัณฑ์ยาสูบแล้ว ในอนาคตจะมีการออกกฎหมายห้ามหรือเพิ่มการจำกัด ส่วนในอนาคตอาจจะมีการออกกฎหมายห้ามหรือเพิ่มการจำกัด อย่างไรก็ตามการดำเนินการในเรื่องนี้ขึ้นกับนโยบายและกฎหมายของแต่ละประเทศ
มาตรา 9, มาตรา 10 การเป็นควบคุมสารปรุงแต่งและการเปิดเผยข้อมูล - การเปิดเผยข้อมูลสู่สาธารณะชนอาจทำให้เกิดการเปิดเผยข้อมูลและความลับทางการค้า	- ไม่ได้เป็นการเปิดเผยข้อมูลสูตรส่วนประกอบ แต่เป็นการเปิดเผยสารพิษในผลิตภัณฑ์ยาสูบและควันบุหรี่ ซึ่งไม่เป็นความลับทางการค้าและในขณะนี้ประเทศไทยมีพ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 เรื่องการแจ้งส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบของผู้ผลิตหรือผู้นำเข้ายาสูบ และประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องคำเตือนสุขภาพบนซองบุหรี่แล้ว
3. มาตรา 11(1ก) การใช้คำ Light, Mild ที่บริษัทบุหรี่อ้างว่าแจ้งรสชาติของยาสูบ มาตรา 11 (1ข) การพิมพ์คำเตือนบนกระดาห่อ 10 ซอง ซึ่งเป็นส่วนที่ถูกทำลายทิ้งเป็นการเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายต้นทุน	- กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้กำหนดพันธกรณีให้ภาคีสมาชิกต้องดำเนินการ แต่ให้แต่ละประเทศพิจารณาตามกฎหมายภายในของแต่ละประเทศ - ประเทศไทยมีพ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 กำหนดให้ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบต้องดำเนินการจัดทำคำเตือนบนซองบุหรี่และกล่องบรรจุของบุหรี่ ซึ่งในปัจจุบันผู้ผลิตยาสูบได้ดำเนินการอยู่แล้ว

มาตรา	ความเห็นที่ประชุม
4. มาตรา 13 การโฆษณายาสูบ และส่งเสริมการขายยาสูบและการให้การสนับสนุนโดยยาสูบ - กรอบอนุสัญญาห้ามดำเนินการในลักษณะใดๆ ที่จะทำให้มีผลเป็นการ โฆษณาทั้งสิ้น ปัจจุบันการห้ามโฆษณาควรห้ามถึงการแสดงเครื่องหมายการค้าหรือชื่อยี่ห้อยาสูบ แต่ไม่ได้ห้ามเรื่องการสนับสนุนแก่สังคมที่ไม่ปรากฏเครื่องหมาย การค้าการตอบแทนแก่สังคมไม่ควรถูกจำกัดโดยสิ้นเชิง	พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 มีสาระครอบคลุมห้ามโฆษณาส่งเสริมการขาย การสนับสนุนโดยยาสูบ โดยการใช้ชื่อผลิตภัณฑ์ยาสูบตามกรอบอนุสัญญาฯ และได้ปฏิบัติตามกรอบอนุสัญญาฯ และได้ปฏิบัติอยู่แล้ว
5.มาตรา 16(1ข) ห้ามจัดเก็บผลิตภัณฑ์ยาสูบบนชั้นวางสินค้า มาตรา 16 (3) การห้ามการขายบุหรี่เป็นมวนหรือซองเล็กจะกระทบต่อการขายปลีกในกลุ่มผู้บริโภคระดับล่าง	กรอบอนุสัญญาฯ ได้กำหนดพันธกรณีให้ภาคีสมาชิกว่า “อาจจะ” ดำเนินการหรือไม่ก็ได้ มาตรา 16 (3) แห่งกรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้กำหนดพันธกรณีให้ภาคีสมาชิกต้องดำเนินการ แต่ให้พยายามดำเนินการห้ามขายบุหรี่ปลีกเป็นมวนหรือเป็นซองเล็ก ซึ่งจะมีผลเสียทำให้เยาวชนสามารถเข้าถึงการซื้อยาสูบได้โดยง่าย
6. มาตรา 15 การค้าผลิตภัณฑ์ยาสูบที่ผิดกฎหมาย การแจ้งแหล่งที่จะนำไปขายไว้ข้างหีบห่อ เพื่อป้องกันการหลอกลวงและควรแจ้งเฉพาะบุหรี่ส่งออกหรือการนำเข้าจากต่างประเทศ ไม่ควรใช้กับบุหรี่ภายในประเทศ	- การปฏิบัติตามกรอบอนุสัญญาฯ สามารถกระทำได้นี้เนื่องจากความในกรอบอนุสัญญาฯระบุเพียงว่าให้ใช้วิธีการหรือเครื่องหมายที่เหมาะสมในการระบุแหล่งขาย ซึ่งโรงงานยาสูบได้ดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาฯ ในรูปแบบอากรแสตมป์ซึ่งจัดว่าเป็นสิ่งที่ระบุแหล่งที่ผลิตได้ - ส่วนบุหรี่ที่ส่งออกต่างประเทศหรือบุหรี่นำเข้าจากต่างประเทศจะต้องดำเนินการแจ้งแหล่งที่จะจำหน่ายด้วย
7.มาตรา 19 ปัญหาเกี่ยวเนื่องกับความรับผิดชอบ การฟ้องร้อง อาจทำให้เกิดแนวคิด และกระแสดการฟ้องร้องในประเทศไทยได้	กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้ส่งเสริมให้มีการฟ้องร้องแต่ประการใด แต่ในเบื้องต้นนั้นกรอบอนุสัญญาฯ จะเน้นเรื่องการช่วยเหลือซึ่งกันและกันในเรื่องข้อมูลข่าวสารของบุหรี่ ในหมู่ภาคีสมาชิก มากกว่าเรื่องการฟ้องร้อง ซึ่งเป็นกลไกหรือกระบวนการปกติ
8. มาตรา 26 แหล่งเงินทุน - FCTC มิได้ระบุว่าภาคีต้องให้การสนับสนุนเป็นจำนวนเท่าใด อาจทำให้เกิดภาระแก่ภาคี	-ประเทศไทยได้ปฏิบัติตามกรอบอนุสัญญาฯ โดยมี พ.ร.บ. กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ โดยได้มีการจัดตั้งสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพแล้ว จึงไม่มีการจัดตั้งกองทุนเพิ่มเติม

มาตรา	ความเห็นที่ประชุม
- การลดพื้นที่เพาะปลูกในยา อาจทำให้กระทบต่อรายได้ของเกษตรกร	- กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้กำหนดมาตรการให้ลดพื้นที่การปลูกยาสูบในขณะนี้ แต่เมื่อใดที่อุปสงค์ของยาสูบในประเทศลดลง กรอบอนุสัญญาฯ ขอให้ช่วยเหลือเกษตรกรให้มีทางเลือกอื่นมากขึ้น - การลดหรือเพิ่มของพื้นที่เพาะปลูกยาสูบของเกษตรกรไม่ได้เกิดจากการเป็นภาคีสมาชิกของกรอบอนุสัญญาฯ หรือการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ภายในประเทศ แต่เกิดจากการแข่งขันในตลาดยาสูบกับต่างประเทศ และกลไกการค้ายาสูบ - กรอบอนุสัญญาฯ ไม่ได้มีวัตถุประสงค์ให้ลดพื้นที่การปลูกยาสูบในขณะนี้ แต่กรอบอนุสัญญาฯ ส่งเสริมให้หาแนวทางช่วยเหลือเกษตรกรให้มีทางเลือกอื่นเมื่ออุปสงค์ของยาสูบลดลง โดยไม่จำเป็นต้องลดการปลูกยาสูบในขณะนี้ ประเทศต้องส่งนำเข้ายาสูบต่างประเทศ
9. มาตรา 30 การตั้งข้อสงวน มาตรา 31 การถอนตัวจากภาคี มาตรา 36 การมีผลบังคับใช้	ไม่เป็นประเด็นในการปรึกษาหารือ

การประชุมครั้งนี้ได้นำกฎหมายขององค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่แล้วซึ่งมีเนื้อหาสาระที่สอดคล้องกับกรอบอนุสัญญาฯ มาพิจารณาหารือ และมีความเห็นว่าไม่ต้องเขียนกฎหมายเพิ่มเติม ส่วนประเด็นอื่นๆ ที่นอกเหนือจากอนุสัญญาฯ ประเทศไทยสามารถปรับได้ตามเงื่อนไขเวลาที่กรอบอนุสัญญาฯ กำหนด และพันธกรณีต่างๆ ที่กรอบอนุสัญญาฯ ได้กำหนดขึ้นเพื่อให้เกิดแนวทางปฏิบัติเดียวกันของมวลภาคีสมาชิก

ปิดประชุม 12.30 น.

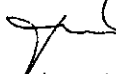
ผู้จกรายงานการประชุม



นส. ปิมจิณี คัมภ์ศรีสุวรรณ

นักวิชาการสาธารณสุข 8

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



นพ. ชัยรัตน์ เตชะไตรศักดิ์

หัวหน้ากลุ่มการบัญญัติกฎหมาย

เอกสารประกอบการพิจารณา
คณะกรรมการกําน้กรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ 5

เรื่อง

การให้สัตยาบัน

กรอบอนุสัญญาด้วยการควบคุมยาสูบ

โดย กระทรวงสาธารณสุข

สรุปเอกสารประกอบการพิจารณา

เอกสาร ก	- กรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ - ประเทศต่างๆ ที่ให้สัตยาบันกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ	
เอกสาร ข	หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี(ข้อสังเกตของกระทรวงการคลัง)	
เอกสารชี้แจงต่อกระทรวงการคลัง		
มาตรา	เอกสาร	เรื่อง
มาตรา 6	เอกสาร 1 เอกสาร 2 เอกสาร 3 เอกสาร 4	แบบรายงานผลการปราบปรามบุหรี่ลักลอบ เอกสารการวิเคราะห์ทางด้านเศรษฐกิจของการควบคุมบุหรี่ในประเทศไทย (ภาษีบุหรี่และการบริโภคบุหรี่) ตารางเปรียบเทียบอัตราภาษี อัตราการสูบบุหรี่และกำไรจากบุหรี่ เอกสารการวิเคราะห์ทางด้านเศรษฐกิจของการควบคุมบุหรี่ในประเทศไทย (ต้นทุนด้านสุขภาพกับการสูบบุหรี่)
มาตรา 9 และ 10	เอกสาร 5 เอกสาร 6 เอกสาร 7 เอกสาร 8	พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 - กฎกระทรวงออกตามความในมาตรา 11 แห่ง พ.ร.บ. ดังกล่าว - มาตรา 12 แห่งพ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 8 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การแสดงฉลากและข้อความในฉลากของบุหรี่ซิการ์เรต ตามพระราชบัญญัติ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 409/2547 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุม ส่วนประกอบและสารพิษในผลิตภัณฑ์ยาสูบและควันบุหรี่ การเปิดเผยส่วนประกอบของบริษัทบุหรี่ต่างประเทศ
มาตรา 13	เอกสาร 9 เอกสาร 10	มาตรา 8 แห่งพ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 การศึกษาวิจัยในประเทศสหรัฐอเมริกาเรื่องการโฆษณาแฝง
มาตรา 17	เอกสาร 11	แผนภูมิแสดงพื้นที่เพาะปลูกและจำนวนเกษตรกรยาสูบ
เอกสาร ค	ข้อสังเกตของโรงงานยาสูบ	
เอกสาร ง	ข้อชี้แจงของกระทรวงสาธารณสุขต่อข้อสังเกตโรงงานยาสูบ กระทรวงการคลัง	
เอกสาร จ	รายงานการประชุมปรึกษาหารือการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ	
เอกสาร ฉ	-คำสั่งแต่งตั้งและรายงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาแนวทางและกำหนดมาตรการในการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบ	