

หนึ่งทศวรรษขุนทดศาสตร์ ควบคุมแอลกอฮอล์ระดับโลก

แปลและเรียบเรียงโดย

นางสาวจินตนา จันทร์โคตรແร้า แสง ดร.ภญ. อรทัย วสีวงศ์
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ



องค์การอนามัยโลกจัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตาม “มุทธรัศตร์โลกเพื่อลดปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” (WHO Global Strategy to Reduce the Harmful Use of Alcohol) ที่ผ่านการรับรองตั้งแต่พ.ศ. 2553 และแนวทางการดำเนินงานในอนาคตต่อไป เพื่อใช้พิจารณาที่ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารองค์กรอนามัยโลก

สมัยที่ 146 เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2563 ที่ผ่านมา ภาพรวมความก้าวหน้าในการดำเนินนโยบายแอลกอฮอล์ระดับโลก ในหนึ่งทศวรรษที่ผ่านมานั้น เป็นตามการทำงานเพื่อการบรรลุเป้าหมายสหประชาติฯ ด้วยการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป้าหมายที่ 3.5 “เสริมการน้อมถั่นและภารกิจการใช้สารเสพติดในทางที่ดี รวมถึงการดื่มแอลกอฮอล์” และเป้าหมายการลดผลกระทบจากบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในตัว ได้ครอบคลุมภารกิจ การบังคับ และความคุ้มครอง ไม่ว่าจะเป็นการจัดการตามข้อเสนอแนะมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีประสิทธิผลและคุ้มค่าในการจัดการปัญหา (Best Buys interventions) และ WHO SAFER initiative หรือ ครอบนโยบายเพื่อสร้างสังคมที่ปลอดภัยจากปัญหาผลกระทบการบริโภคแอลกอฮอล์

ความท้าทายในการจัดการปัญหา

- การพัฒนาและการนำนโยบายแอลกอฮอล์ที่มีประสิทธิภาพไปสู่การปฏิบัติ (Effective implementation) เนื่องจากความซับซ้อนของปัญหาแอลกอฮอล์ที่เกี่ยวข้องกับมิติต่าง ๆ เช่น ด้านสาธารณสุข สังคมิการ สังคม และเศรษฐกิจ การดำเนินมาตรการที่มีประสิทธิภาพให้สำเร็จที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ความรุ่งรั่วและดังใจทางการเมือง ยังสืบทอดอย่างจำกัด และการดำเนินมาตรการที่มีประสิทธิภาพเกี่ยวข้องกับการค้าระหว่างประเทศและผลประโยชน์ของพันธมิตร
- การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สั่นฟังสีกุญแจในค่านิยมของสังคมและประเพณีทางวัฒนธรรมในหลายสังคม การเผยแพร่ข้อมูลบิดเบือนความจริงเกี่ยวกับผลกระทบจากการดื่ม ทำให้สังคมขาดความตระหนักรู้ปัญหาและผู้กำหนดนโยบายยังไม่ให้ความสำคัญกับการจัดการปัญหาเหล่านี้
- การเติบโตของอุตสาหกรรมการผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ผ่านกระแสโลกาภิวัตน์ รัฐบาลมีผลประโยชน์ที่บังคับเกี่ยวข้องกับการผลิตและการค้าของอุตสาหกรรมแอลกอฮอล์ อาจทำให้เกิดความอ่อนแอกองการการดำเนินนโยบาย
- ไม่มีกฎหมายระหว่างประเทศในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทำให้ประเทศขาดเครื่องมือนโยบายในการดำเนินมาตรการเพื่อควบคุมธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบังคับกับการแทรกแซงทางนโยบาย
- ลักษณะของการบริโภคสุรุนแรงบนภารຍียังสูง โดยสุรุนแรงบนภารຍีคิดเป็นร้อยละ 25 ของการบริโภคทั่วโลก ซึ่งการผลิตและจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั้นอยู่ในความเชื่อและค่านิยมของชุมชน และที่สำคัญในหลายประเทศมีข้อจำกัดในการควบคุมและตรวจสอบการผลิต รวมทั้งการจำหน่าย โดยเฉพาะความปลอดภัย
- ความท้าทายในการควบคุมการตลาดและโฆษณาแอลกอฮอล์ในช่องทางดิจิทัลและการถ่ายทอดผ่านสัญญาณดาวเทียม (รวมถึงการขายแอลกอฮอล์ออนไลน์) ธุรกิจแอลกอฮอล์เพิ่มการลงทุนด้านการตลาดดิจิทัลและใช้แพลตฟอร์มโซเชียลมีเดียเพื่อมาชีน ซึ่งการทำการตลาดด้วยมีข้อจำกัดในการควบคุมหากใช้มาตรการภายในประเทศเที่ยงอย่างเดียว
- ข้อจำกัดของด้วยภาพด้านวิชาการ ทรัพยากรมทรัพย์ และงบประมาณ เป็นปุ่มสำคัญที่สำคัญทั้งการพัฒนามาตรการ การดำเนินนโยบาย การบังคับใช้และติดตามมาตรการควบคุม แอลกอฮอล์ที่มีประสิทธิภาพในทุกระดับ ทั้งในระดับประเทศและระดับโลก
- การขาดระบบการติดตามและประเมินผลในระดับประเทศ ทั้งการติดตามสถานการณ์การบริโภคแอลกอฮอล์และผลกระทบของการบริโภคด้านต่าง ๆ ซึ่งทำให้ขาดข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการขับเคลื่อนหรือพัฒนานโยบายที่มีประสิทธิภาพ

โอกาสในการพัฒนา

- การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลกระทบต่อสุขภาพได้รับการยอมรับว่าปัจจัยหนึ่งของความไม่เท่าเทียมทางสุขภาพ จึงนับเป็นโอกาสในการพัฒนานโยบายแอลกอฮอล์ เช่นนโยบายภาษี ที่ลดความไม่เท่าเทียมกันด้านสุขภาพและการส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืน
- การดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชนมีแนวโน้มลดลงและสัดส่วนของคนดื่มอายุ 15 ปีขึ้นไปที่เลิกดื่มมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ปัจจัยหนึ่งที่สนับสนุนแนวโน้มการลดในส่องกลุ่ม คือ ประชาชนรับรู้ถึงผลกระทบด้านสุขภาพเชิงลบมากขึ้น ซึ่งเป็นโอกาสในการเพิ่มความตื่นตัวและการตัดสินใจลดการดื่ม
- หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับด้านทุนประสิทธิผลของมาตรการควบคุมแอลกอฮอล์ที่มีชัดเจนมากขึ้น การวิเคราะห์ผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์ล่าสุด แสดงให้เห็นถึงผลตอบแทนสูงของจากการดำเนินมาตรการ Best Buy หรือ มาตรการที่มีประสิทธิภาพในการควบคุมแอลกอฮอล์ โดยทุก ๆ ดอลลาร์ที่ลงทุนในมาตรการ Best Buy ต่อคนต่อปี สร้างผลต่อผลตอบแทนที่สูงถึง US \$ 9.13 (ซึ่งสูงกว่าการลงทุนในมาตรการ Best Buy ของการควบคุมยาสูบ US \$ 7.43)

ข้อเสนอ กิจกรรมเพื่อการดำเนินงานต่อไปในอนาคต (Way forward)

10 ปี

หนึ่งทศวรรษ ยุทธศาสตร์ ควบคุมและออกกฎหมายระดับโลก

ประเด็นสำคัญเพื่อการสร้างความเข้มแข็ง

ในการนำยุทธศาสตร์และออกกฎหมายระดับโลกไปสู่การปฏิบัติ

- การดำเนินมาตรการเพื่อลดแนวโน้มการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มุ่งเน้นไปที่การป้องกันการเริ่มต้นดื่มในกลุ่มเด็กและวัยรุ่น ลดปริมาณการดื่ม การปกป้องผู้ไม่ได้ดื่มจากแรงกดดันให้ดื่ม และการสนับสนุนพฤติกรรมการไม่ดื่ม
- ภาคสาธารณสุขต้องเป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาและออกกฎหมาย และสร้างภาคีเครือข่าย ไปยังหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ โดยเน้นการสร้างความร่วมมือ เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน ซึ่งต้องอาศัยกลไกภายในของรัฐและระหว่างรัฐกับภาคส่วนต่าง ๆ ตลอดจนการสร้างความร่วมมือในระดับนานาชาติด้วย
- การตั้งเป้าหมายและตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกระบวนการติดตามผลระดับภูมิภาคและระดับโลก และบริบทและสถานการณ์ในประเทศไทย โดยการจัดทำ Road map หรือแผนปฏิบัติการ ที่ระบุวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และระยะเวลาการทำงานที่ชัดเจน จะเป็นกลไกที่ช่วยให้เกิดการนำยุทธศาสตร์และออกกฎหมายระดับโลกไปสู่การปฏิบัติมากขึ้น
- การสร้างกลไกติดตามและประเมินผลในทุกระดับ เพื่อพัฒนาและประเมินผลของนโยบาย

การขับเคลื่อนด้านสาธารณสุข และการสร้างความร่วมมือกับภาคส่วนต่าง ๆ

- การขับเคลื่อนนวาระและออกกฎหมายระดับนานาชาติโดยใช้ชื่อ "วันดื่มน้ำ而非วันดื่ม" ("World no alcohol day") จะช่วยทำให้สังคมตระหนักรถึงปัญหาและออกกฎหมายได้ ทั้งนี้ การขับเคลื่อนนี้ได้จำแนกอยู่ในสี่ภูมิภาค ไม่ติดต่อ แต่ยังเกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคมด้านอื่น ๆ โดยการเลือกสารควรใช้เทคโนโลยีและวิธีการที่ทันสมัยด้วย
- การสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายใหม่ๆ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพและการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติและฝุ่นเน้นไปที่มาตรการที่มีประสิทธิภาพ เช่น WHO SAFER initiative ซึ่งเป็นผลรวมความร่วมมือของหน่วยงานต่าง ๆ นอกรอบขององค์การสหประชาชาติ ทั้งนี้ต้องมีการดำเนินการจริงและต่อเนื่องอย่างต่อเนื่อง
- การกำหนดบทบาทของเครือข่ายธุรกิจสหภาพและออกกฎหมาย (ในฐานะผู้ผลิต ผู้จำหน่าย ผู้กระจายสินค้า) ในการลดปัญหาจากการบริโภคและออกกฎหมาย ได้แก่ การไม่ทำกิจกรรมการตลาด การโฆษณา และการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อกลุ่มเยาวชน รวมถึงการจำกัดพุทธิกรรมการขายลินค์ด้านในช่องทางออนไลน์ และบริการส่งถึงบ้าน การให้ทุนอุปกรณ์ และแสดงข้อมูลบนฉลาก เป็นต้น

การสนับสนุนทางวิชาการและการพัฒนาศักยภาพ

- การสนับสนุนด้านวิชาการแก่ประเทศไทยในประเด็นที่ขาด โดยเฉพาะแก่ประเทศไทยที่มีทรัพยากรที่จำกัด เช่น การดำเนินมาตรการทางภาษี และการปกป้องประเทศไทย จากการเจรจาการค้าเสรี ตลอดจนการพัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลของประเทศไทย
- การสร้างความเข้มแข็งให้เครือข่ายวิชาการระดับโลกและภูมิภาค ซึ่งประกอบไปด้วยผู้ประสานงานหลักของแต่ละประเทศ เพื่อทำหน้าที่ประสานงาน การถ่ายทอดองค์ความรู้ และการพัฒนาศักยภาพ โดยอย่างความร่วมมือในประเด็นปัญหาข้ามพรมแดน เช่น การทำการตลาดผ่านช่องทางดิจิทัลและการโฆษณาผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย
- การพัฒนาฐานข้อมูลเกี่ยวกับตัวอย่างที่ดีการดำเนินการในระดับประเทศไทย และระบบการติดตามและประเมินมาตรการที่ในเบื้องต้น ก็โดยเชื่อมกับฐานข้อมูลขององค์กรอนามัยโลก WHO's Global Information System on Alcohol and Health และการรายงานผลต่อองค์กรอนามัยโลก

10 ปี

หนึ่งทศวรรษยุทธศาสตร์ ควบคุมและออกอธิบดีระดับโลก

ข้อเสนอ กิจกรรมเพื่อการดำเนินงานต่อไปในอนาคต (Way forward)

การผลิตและการเผยแพร่องค์ความรู้

- การพัฒนาข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะ (1) ข้อมูลปริมาณการดื่มต่อหัวประชากร (Alcohol per capita) ที่ต้องอาศัยข้อมูลที่มีความถูกต้องและมีการเก็บข้อมูลเพื่อการรายงานที่ต่อเนื่อง (ทุก 1-2 ปี) และ (2) ข้อมูลความครอบคลุมในการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดสุรา (Treatment coverage) นอกจากนี้ ประเทศควรพนวณาประเมินค่าความเสี่ยงกับออกอธิบดีเข้าไปในการสำรวจสำหรับความรู้ที่จำเป็นต่อการพัฒนานโยบายและออกอธิบดี และ การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการวิเคราะห์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพของปัจจัยสนับสนุนและอุปสรรคในการดำเนินมาตรการต่าง ๆ และในกลุ่มประชากรต่าง ๆ ตามระบบกฎหมายและการเมืองของแต่ละประเทศ นอกจากนี้ ประเมินวิจัยที่สำคัญ ได้แก่ บทบาทของการบริโภคเครื่องดื่มและออกอธิบดี และ การแพร่เชื้อ พัฒนาการของรักษาในกลุ่มโรคติดต่อ ผลกระทบของออกอธิบดีต่อผู้อื่น (Harm to others) รวมถึง กลุ่มอาการผิดปกติของทารก ในครรภ์จากการดื่มและออกอธิบดีของมารดา และผลกระทบด้านสุขภาพของลูกเรื่องและสุวนการระบบ
- การพัฒนาองค์ความรู้ที่สำคัญในระดับนานาชาติเพื่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ให้กับประชาชนทั่วโลก ได้แก่ การพัฒนามาตรฐานระดับสากล ของลักษณะเครื่องดื่มและออกอธิบดี นิยามคัพท์เฉพาะทาง เกี่ยวกับเครื่องดื่มและออกอธิบดี และสารแสดงตัวขององค์การอนามัยโลก การมีการปรับเพื่อให้มีความเข้าใจ ที่ตรงกัน และการศึกษาต้นทุนและผลประโยชน์ทางเศรษฐศาสตร์ของการดำเนินนโยบายและออกอธิบดี

การระดมทรัพยากร

- งบประมาณไม่เพียงพอเป็นอุปสรรคสำคัญในการดำเนินมาตรการและออกอธิบดีในระดับโลกและระดับประเทศ โดยเฉพาะงบประมาณสนับสนุนในการพัฒนา การดำเนินมาตรการ และการติดตามประเมินผลในประเทศกำลังพัฒนา ในปัจจุบันยังไม่มีผู้ให้ทุนระดับโลกในการทำงานและออกอธิบดี การระดมทุนเพิ่มเติมอาจทำได้โดยการเพิ่มความตระหนักรถึงผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มและออกอธิบดีต่อพัฒนาการเด็กและสุขภาพอนามัยของมารดา และผลกระทบของออกอธิบดีต่อความเสี่ยง ของโรคไม่ติดต่อ เช่น โรครัตนโรค HIV/AIDS เป็นต้น
- การใช้กลไกนวัตกรรมทางการเงินและการคลัง (Innovative funding mechanism) เช่น การเก็บภาษีเครื่องดื่มและออกอธิบดีเพื่อนำไปดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ การจัดตั้งกองทุนจากภาษีสุราเพื่อวัตถุประสงค์เฉพาะ (Earmarked funding) เพื่อป้องกันและรักษาผู้ติดสุรา การพัฒนาหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อครอบคลุม กลุ่มประชากรประจำบ้านและเพื่อป้องกันและบำบัดรักษาอาการติดสุรา ตลอดจน การขับเคลื่อนให้เกิดกลไกเก็บภาษีและออกอธิบดีในระดับโลกเพื่อใช้ในการดำเนินงานลดผลกระทบจากและออกอธิบดี

เอกสารอ้างอิง

World Health Organization. Follow-up to the high-level meetings of the United Nations General Assembly on health-related issues 2019 [Available from: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB146/B146_7Add1-en.pdf]