

เล่าเรื่อง

# เรื่องเหล้า

จ ด ห մ မ ա յ խ ա վ շ ն յ վ ի չ յ պ լ հ ա ժ ա

บก.ແດລງ

ս. 2

ເກາະຕິດປະເດີນຮ້ອບ

ս. 3-4

ໂມເມນາເຫຼາເບີຍຣ:

ກາພມາຍາ ລວງທາ ສ່ອໃຈ  
ນັກດົ່ມໜ້າໃໝ່ວ້ຍໃສ

ກັນສຕາບກາຣນ

ս. 5

ເຮືອງເຫຼາຜ່ວງນໍ້າກ່ວນ...

ຈານວົງຈັນທານາທະ

ս. 6-7

ຈານວົງຈັນປະເທດ

ս. 8-9

ປົກລະກະ

ս. 10-11

ພຸທຽສະນາ ປັບປຸງຄວາມສຸຂ  
ກັບ ກາຣຄວບຄຸມນໍ້າເມາ :  
ເຮືອງເລ່າຈາກກູກການ (ຕອນທີ 1)

ບອກເລ່າເກົ້າສີບ

ս. 12



# บก.แกง EDITOR TALK

เล่าเรื่องเรื่องเหล้า ฉบับนี้จะถึงมือท่านผู้อ่าน สังคมไทยคงจะบักสะบوم จากภัยน้ำท่วมครั้งใหญ่ ซึ่งได้ก่อความสูญเสียทั่วชีวิต ทรัพย์สิน รวมถึงความรุ่งเรืองแห่งกันเป็นพัดล้วน ที่สำคัญ พอน้ำลด ไม่ใช่ว่าปัญหาเหล่านี้จะหมดไปทันที

หนึ่งในปัญหายาดีอีกภัยภัยการน์ ความเครียด และภาวะซึมเศร้า ขนาดธุนแรงที่จะมาโถมสังคมไทย ตามหลังเหตุการณ์ภัยธรรมชาติ

ภัยภัยการน์นี้ ไม่ใช่ปัญหาสุขภาพจิตในระดับบุคคล ไม่ได้เป็นที่ลับ แต่ถือว่าเป็นปัญหาสุขภาพจิต ระดับประชากรซึ่งปัญหาสุขภาพจิตหมู่ ทั้งความเครียด ความวิตกกังวล ความซึมเศร้า เหล่านี้มีความสัมพันธ์ กับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่นำสันใจหลายประการ

ประการแรก ปริมาณการดื่มของสังคมในช่วงหลังเหตุการณ์ทันทีจะลดลง หรือเรียกว่าลดเด็กภาวะซึมเศร้าอย่างรุนแรงที่ในเวลาอันไม่นานนักปริมาณการดื่มของสังคมโดยรวมก็จะปรับคืนสู่ปกติ และบ่อยครั้งเช่นกัน ที่ปริมาณการดื่มจะพุ่งพรุ่งรวดเพิ่มสูงขึ้นกว่าช่วงก่อน วิกฤตการณ์ ในระยะเวลาที่ผ่านมาของสังคมไทยก็เป็น เช่นนั้น ทั้งวิกฤติเศรษฐกิจในปี 2540 และ วิกฤติการณ์ การเมืองในช่วงสองสามปีที่ผ่านมา

อันความคิดที่ว่าสถานการณ์อย่างนี้คันไฟยังคงกลมไว้ไม่มีภัยใจกินเหล่านั้น จึงอาจไม่เป็นความจริง หรือจะเป็นจริงได้แต่ก็ในระยะสั้นๆ

ความสัมพันธ์ประการที่สอง เมื่อมีความต้องการดื่มแต่มีงบจำกัด ภัยภัยการณ์ที่เกิดขึ้นก็คือ การเปลี่ยนมาดื่มเครื่องดื่มราคากถุกลง จะเกิดภัยภัยการณ์การตลาดล่างเต๊บโดยแทนการหดตัวของตลาดกลางและตลาดบน ซึ่งเครื่องดื่มราคากถุกลงนี้อาจจะมีปริมาณแอลกอฮอล์สูง ซึ่งอาจจะทำให้ปริมาณการบริโภคโดยรวมของสังคมเพิ่มขึ้น ทางแก้ที่ทำได้รัวที่สุดอยู่ที่ การปรับรือระบบภาษีสุรารวมกับการปราบปราามสุรา nokrasan

ประการที่สาม การดื่มเหล้าเบียร์ในช่วงที่มีความแปรปรวนทางสภาพจิตใจถือว่ามีความเสี่ยงมากเป็นพิเศษโดยเฉพาะอย่างยิ่งการดื่มสินใจบีชีวิตด้วยการฆ่าตัวตาย

ข้อสรุปของการศึกษามากมายยืนยันว่า ปัจจัยสำคัญที่สุดของการดื่มสินใจฆ่าตัวตายคือ 1) ภาวะซึมเศร้า 2) การตกงาน/ไม่มีงานทำ 3) การอยู่ด้วย

คนเดียวแยกจากครอบครัว/เพื่อน 4) ขาดการช่วยเหลือจากสังคม 5) การเจ็บไข้ได้ป่วย และ 6) เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ใช่หรือไม่ว่า ปัจจัยเดี่ยงทั้งหมดนี้ ก็เป็นสิ่งที่กำลังเกิดขึ้นหลังน้ำท่วมประเทศไทย

การศึกษาในสหราชอาณาจักรแสดงให้เห็นว่าในกลุ่มประชากรที่มีภาวะซึมเศร้านั้น นักดื่มมีโอกาสลงมือฆ่าตัวตายมากกว่าคนที่ไม่ดื่มถึงสองเท่า ในขณะที่การศึกษาในกลุ่มเยาวชนของประเทศไทยก็พบข้อมูลในทิศทางเดียวกันคือ เด็กไทยที่เป็นนักดื่มมีโอกาสของ การฆ่าตัวตายมากขึ้นถึง 2.8 เท่า รายงานขององค์กรอนามัยโลกระบุว่า ในสถานการณ์สมดิหนาไม่มีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์การเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายของประชากรโลกลดลงระหว่างร้อยละ 27 ถึง 47

การที่แอลกอฮอล์เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายมีหลายกลไกด้วยกัน อาจจะไม่ต้องลงลึกตรงนี้ แต่ที่แน่ๆ แอลกอฮอล์กับปัญหาสุขภาพจิต ก็เหมือนกับ น้ำหนึ่งเชื้อมาเจื่อ น้ำหนึ่งเหลมนุน ไม่ว่าจะอะไรมากก่อนมาหลัง แต่หากมาพบกันก็มีแต่ความสูญเสีย

อย่าเชื่อพ่อค้าน้ำมาเป็นอันขาดว่าแอลกอฮอล์ทำให้มีสุขภาพจิตดี ชีวิตจะมีความเพลิดเพลิน อย่าเชื่อ หนังสือคริสต์ที่มักแสดงให้เห็นว่าแอลกอฮอล์คือที่พึ่ง เวลาเครียดและมีปัญหาไว้แปลกอหอล์ก์ให้มีอนาคตชั่วขณะ ทำให้สมองแก่ลงลึมปัญหา แต่พอสร่างเมามาก ก็จะพบว่าปัญหาใหญ่มากขึ้น

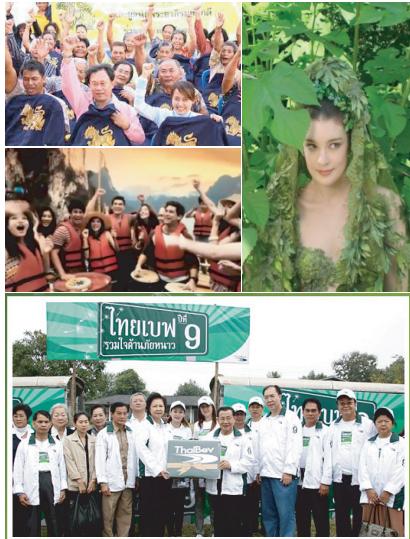
เนื่องจากภาระน้ำท่วม จึงมีความจำเป็นต้องเลื่อนการจัดประชุมวิชาการ Global Alcohol Policy Conference 2011 จากวันที่ 28-30 พ.ย. 54 ไปเป็นวันที่ 13-15 ก.พ. 55 เลื่อนแต่เวลาเท่านั้น สถานที่ยังคงเหมือนเดิม และหนีอื่นใดสำราญและสิ่งที่น่าสนใจยังคงแน่นครับครับเหมือนเดิม

กอง บก. ขอเชิญท่านผู้อ่านร่วมชี้ดีเขียน แลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ประสบการณ์ รวมถึงคำแนะนำสั้นๆ กอง บก. พยายามทำให้ จดหมายข่าว เล่าเรื่องเรื่องเหล้า เป็นพื้นที่เปิดสำหรับสังคมไทยในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดการความรู้ เพื่อเอกสารความรู้ไปจัดการปัญหาแอลกอฮอล์ในสังคมไทย

ติดต่อเข้ามายังได้ ทั้งทางอีเมลล์ แฟกซ์ และจดหมาย ตามที่อยู่ที่ให้ไว้ท้ายเล่มครับ

# ໂມໝ່າແລ້ວເບີຣ໌: ກາພມາຍາ ລວງທາ ສ່ວໂລ ບັກດື່ນທຳນາໃຫມວ້ຍໃສ

ກາຮົ່ວ່າຈັກແລ້ວເຮົ່ວ່າດື່ນເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ຂອງເຍວ່ານັ້ນຕັ້ງແຕ່ອາຍຸຢັງນ້ອຍ ຈະມີຜົລກະທບຕ່ອຄວາມເສີຍງ  
ດັ່ນພັດນາກາທາສມອງ ກາຮົ່ວ່າພົດ ກາຮົ່ວ່າພັນພົກກ່ອນວັຍອັນຄວາ ກາຮົ່ວ່າລະວັວາທ ກາຮົ່ວ່າກົດອຸບັດເຫຼຸດ ກາຮົ່ວ່າໄດ້  
ຮັບບາດເຈັບ ແລ້ວກາເສີຍຫິວິຫຼື ອ່າງໄຮກ໌ຕາມ ມື້ລາກຫລາຍບັງຈັງທີ່ສ່ວຜົດຕ່ອກາດເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ໃນເຍວ່ານັ້ນ  
ແລ້ວນີ້ໃນບັງຈັງທີ່ມີອິທີພລດ່ອກາດເຄື່ອງດື່ນຂອງເຍວ່ານັ້ນ ຄືກາຮົ່ວ່າເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ **ເຫດໄຈງເປັນໂມໝ່າ?**



## ໂມໝ່າແລ້ວເບີຣ໌: ສ່ວງກາພມາຍາເຮົກຮ້ອງຄວາມສຳໃຈ

ກາຮົ່ວ່າເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ສ່ວນໃໝ່ຈະມີຕາສິນຄ້າປະກາງ  
ປະກອບກັບເນື້ອຫາທີ່ໃນລັກຊະນະເຊີ້ງສ່ວັງສຽງ ເຊັ່ນ ກາຮົ່ວ່າສົ່ງເສີມໃໝ່ມີ  
ນ້ຳໃຈແລ້ວເຫຼືອຜູ້ອ່ານ ກາຮົ່ວ່າມີຄວາມມຸນານະເພີຍປະຫຍາມ ກາຮົ່ວ່າສ່ວັງ  
ມິຕຽກພ ກາຮົ່ວ່າວິຈາກຜ້າໜ່າມ ກາຮົ່ວ່ານຸ້ກັບປະເປົ້າ ວັນນະຄຣວມ ແລະຕິລປະ  
ຂອງชาຕີ ຄວາມສຸກສານ ໍລາ ທີ່ເປັນເຊັ່ນນັ້ນ ເພົະກາຮົ່ວ່າມີມີ  
ເປົ້າມາຍໃນກາຮົ່ວ່າລູກຄ້າເກົ່າແລ້ວສ່ວັງສູນລູກຄ້າໃໝ່ ດ້ວຍກາຮົ່ວ່າ  
ກາພລັກຊະນະທີ່ດີເພື່ອລົບກາພກາເປັນສິນຄ້າປາປີ້ງສົ່ງຜົດເສີຍດ່ອສຸກພາພ  
ຈາກກຸ່ມເຍວ່ານັ້ນໄດ້ ໂດຍຝ່ານກະບວນກາເປີ່ຍິນທັນຄົດຂອງເຍວ່ານັ້ນ  
ຜູ້ຮັບຮມໂມໝ່າ ແລະນຳໄປສູ່ກາເປີ່ຍິນແປ່ງພຸດຕິກະນາງກາບປະກາດ  
ເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌



## ໂມໝ່າແລ້ວເບີຣ໌: ລວງທານໍາພາຄວາມອຍກລອງ

ເຍວ່ານັ້ນສາມາດພົບເຫັນໂມໝ່າເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ວັນລະ  
ໜາຍໆ ຄັ້ງ ໃນທຸກສ່ອງ ແລ້ວກາເຫັນໂມໝ່າທີ່ໃຫ້ເພີ່ມຄວາມອຍກ  
ທົດລອງດື່ນ ໂດຍເຍວ່ານັ້ນຮ້ອຍລະ 92.3 ເຫັນໂມໝ່າເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ທີ່ໄກ  
ສື່ອທີ່ພົບເຫັນຮອງລົງມາ ໄດ້ແກ່ ປ້າຍກລາງ  
ແຈ້ງ ອິນເທວົນເນີດ ສື່ອສິ່ງພິມພົວ ວິທຸຍ ແລະສື່ອເຄລື່ອນທີ່ ໂດຍພົບເຫັນ  
ໂມໝ່າໄດ້ແນລ່ຍ 3 ຄັ້ງຕ່ອງວັນໃນແຕ່ລະສ່ອງ ທີ່ສຳຄັງດື່ອ ກາຈົດຈຳ  
ໂມໝ່າເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ໄດ້ ທຳໄ້ເພີ່ມຄວາມອຍກທົດລອງ  
ດື່ນໃນກຸ່ມເຍວ່ານັ້ນ 4 ຄື 8 ເທົ່າ

ກາຮົ່ວ່າມີຈຶ່ງປັບປຸງກາພທີ່ສ່ວຍງານໃຫ້ເຍວ່ານັ້ນເຊື່ອວ່າ  
ຄຸງກິຈທົ່ວໂລງອຸດສາຫກຮ່ວມເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ໄດ້ກໍາລາຍເປັນພະເອກ  
ນາກກວ່າເປັນຕົວຮ້າຍບ່ອນທຳລາຍຂອງສັງຄົມ ເພົະເນື້ອຫາໃນ  
ໂມໝ່າໄດ້ສອນໃ້ທຳກວາມດີ ແລະແສດງຄວາມຮັບຜິດຂອບດ້ອສັງຄົມ  
ຕລອດເວລາ

ຢືນໄປກວ່ານັ້ນ ໂມໝ່າຍັງມີອິທີພລທາງບວກຕ່ອກາດຮັບຮູ້ກາດເຄື່ອງດື່ນແລ້ວ  
ໂມໝ່າໄດ້ເຕີກທີ່ສື່ນຂອບໂມໝ່າເຄື່ອງດື່ນແຂລກອໜອລ໌ມີທັນຄົດວ່າ ໂມໝ່າສ່ວຍ ເນື້ອຫາດີ  
ແລະເຫັນວ່າ "ກາຮົ່ວ່າໄມ້ໄດ້ຂ້າຍແລ້ວ ແຕ່ ສອນໃ້ເຮົາທຳດີ"<sup>2</sup>

ນອກຈາກນີ້ ໂມຊະນາແພັກເປັນອີກສ່ວນໜຶ່ງທີ່ເດືອກ ແຫ້ໂລໄກຂ້ອງສິນຄ້າມາກທີ່ສຸດ ແລະ ທຳໄໜດຈຳໄດ້ ຮາຍການທີ່ເດືອກ ໄດ້ພບໂມຊະນາແພັກມາກທີ່ສຸດຄືອ ລາຍການເກມໂຊວ່າແລະກີພາ ອີກທັງລະຄອກ ກີບີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງທີ່ມີຈາກກາຣີມໄໝໃໝ່ເດືອກ ໄດ້ພບເຫັນຈຸນື່ອຕາ



## ໂມຊະນາເຫລົາເບີຢີ: ລ່ວໂຫຼວກລວງໃຈໄທດີ່ມ

ກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ຈຶ່ງເປັນປັດຈຸບັນສຳຄັນທີ່ມີຜົດທຳໃຫ້ເຢາວັນຫີ້ອເຕັກວ້ຍຮູ່ນຸ້ກລາຍເປັນນັກດື່ມໜ້າໃໝ່ເພີ່ມຂຶ້ນ ໂດຍງານວິຈັຍຫລາຍໜຶ່ງໃນປະເທດສະຫວຼຸງເມົາ ຍືນຍັນວ່າ ເນື່ອເຢາວັນພບເຫັນໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ຈະມີ ຈະມີຜົດຕ່ອກກາຣີມໍດ້ວຍ ເຊັ່ນ ກາຣວິຈັຍໃນເຕັກວ້ຍຮູ່ນຸ້ຈຳນວນ 2,000 ດົກ ທີ່ເປີດຮັບໝາຍໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ຈະມີ ທັກນົດຕິທີ່ດີຕ່ອກກາຣີມໍເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ແລະພວ່ອມທີ່ຈະເຮັມດື່ມເນື່ອສິນສຸດກາຣີສຶກໜາວິຈັຍໃນຄຽງນີ້ ພວກກາຣີກິຈາະ ຮະຍະຍາວເກີ່ຍກັບຜລກຮະບບຂອງກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ ກາຣຕລາດ ແລະກາພກກາຣີມໍ ທີ່ມີຕ່ອກພຸດທິກຣມກາຣ ດື່ມຂອງເຢາວັນໃນອາຍຸຮະກວ່າງ 10–26 ປີ ຈຳນວນມາກກວ່າ 13,000 ດົກ ປະເມີນໂດຍແຍກຮະກວ່າຜູ້ທີ່ດື່ມແລະຜູ້ທີ່ໄມ້ດື່ມ ພບວ່າ ຜູ້ທີ່ໄມ້ດື່ມຈະກາລາຍເປັນຜູ້ດື່ມເນື່ອເປີດຮັບກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີແລກອອກອອລື່<sup>4</sup> ແລະກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີ ແລກອອກອອລື່ທາງໂທຣ້ກົນ ວິທຸຍ່ ມັນສື່ອພິມພໍ ໂປ່ເຕົວຮ່າງໆ ແລະກາຮັ່ງສົ່ງເສີມກາຮາຍ ເຊັ່ນ ກາຣແຈກສິນຄ້າທີ່ມີຕາລີໄກ້ ຂອງເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີແລກອອກອອລື່ເປັນເພີ່ມກາຣເວີມຕົ້ນດື່ມໃນເຕັກວ້ຍຮູ່ນຸ້ ແລະຈະດື່ມເພີ່ມນາກຸ່ນໜ້າກວ່າເດັກເຫຼົ່ານີ້ເຄີຍດື່ມ ນາກ່ອນແລ້ວ<sup>5</sup>



### ຂ້ອເສັນອະນະເຊີງໂຍ້ນຍາຍ

ຈາກຂໍ້ອມຸລື່ຂ້າງຕົ້ນແສດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ມີຜົດຕ່ອກກາຣີມໍຂອງເຢາວັນ ດັ່ງນັ້ນ ກາຣຄວບຄຸມກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ຈຶ່ງເປັນມາຕຽກກາຣປ້ອງກັນນັກດື່ມໜ້າໃໝ່ທີ່ມີປະສິທິກາພອຍ່າງຍິ່ງ ພວກກັບກາຣຕຽບສອບກາຣປົງປັງຕິດາມພະຮາຊັບຄູ່ງຕິຄວບຄຸມເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ຂອງກຸລຸ່ມຊຸຽກິຈແລະ ບຸດສາກກຽມເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ໃນກາຣໂມຊະນາອ່າຍ່າງຈິງຈັງ

#### ເອກສາຮອ້າງອີງ

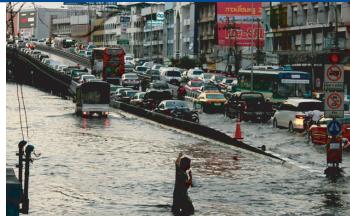
ນັບພົດ ຄຣີໄພສາດ ຈຸພາກຮົນ ແກ້ວມູນຄຸນ ແລະກມລາ ວັດນັພຣ. ລາຍງານສົກນາການໝໍ່າຍາຍປະຈຳປີ พ.ສ. 2553. ກຽງເທພະ: ສູນຍົງຍົງນຸ້ມູນຫາຊຸຮາ, ໜ້າ 24–25  
ສະລື່ອງສະຫຼຸງ. (2551). ກາຣສົກນາພົກງານຂອງກາຣໂມຊະນາເຄື່ອງດື່ມແລກອອກອອລື່ປະເທດສະເລື່ອເຮົາມສັດມາໄຫ້ຕ່ອງເຢາວັນໃຫຍ່. ກຽງເທພະ: ສູນຍົງຍົງນຸ້ມູນຫາຊຸຮາ.

Megan A. Morcino, MD, MSEd, MPH. 'Media Influence on Adolescent Alcohol Use'. ARCH PEDIATR ADOLES MED, July 2011; 165 (7).  
Smith A. Lesley, and Foxcroft, R. David 'The effect of alcohol advertising, marketing and portrayal on drinking behaviour in young people: systematic review of prospective cohort studies'. BMC Public Health, 2009 February; 6 (9).

Peter Anderson, Avalon de Bruijn, Kathryn Angus, Ross Gordon, and Gerard Hastings. 'Impact of alcohol advertising and media exposure on adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies'. Alcohol & Alcoholism, 2009 May-Jun; 44(3)

# ເຮືອບເກົ່າເບ່ວນບ້າທ່ວມ

ວິກຸດນໍ້າທ່ວມໃນປີນີ້ ນັບເປັນ  
ອຸທຸກກັນຄັ້ງໃໝ່ຢ່າງປະເທດໄທ  
ໃນອົບລາຍສົບປີ ໂດຍພື້ນທີກ່າວ່າ  
60 ຈັງຫວັດໄດ້ຮັບຄວາມເສີຍຫາຍາກ  
ເຫດຖານຄົກົນນີ້ ທັ້ງຄວາມເສີຍຫາຍາ



ດ້ານທະບຽນ ພື້ນທີທາງການເກະຕົກທີ່ຈົນນໍ້າ ໂຮງງານໃນ  
ນິຄົມອຸຫາກຮຽນທີ່ຕ້ອງປຶກທຳການ ສັງເລັກໃຫ້ຄັນງານນັບ  
ແສນຕ້ອງຕົກການ ໜໍ້າດູງການຍ່າງໄນ້ມີກຳນົດ ທີ່ປັບປຸງ  
ເຫັນວ່າໄດ້ສັງເລັກກະທບດ້ວຍອຸຈົດໃຈຂອງຄົນໃນງານກ່າວ່າ ທັ້ງກັນ  
ຜູ້ທີ່ປະສົບກັບປັບປຸງນໍ້າທ່ວມແລ້ວ ຜູ້ທີ່ມີຄວາມເສີຍຈະ  
ປະສົບກັບປັບປຸງຫາ ແລະແມ່ແຕ່ຜູ້ທີ່ໄນ້ມີຄວາມເສີຍກັບປັບປຸງຫາ  
ນໍ້າທ່ວມກີ່ງໄດ້ຮັບຜົນກະທບດ້ວມໄປດ້ວຍ

## ຄວາມເຄີຍດ ສ້ອນບ້າ ບ້າແມາເຂົາມເຫັນບ້າທ່ວມ



ຂໍ້ມູນຈາກກຽມສູຂະພາບຈົດ  
ກະທຽບສາຫະຣານສູຂະໄດ້ຫຼືເຫັນວ່າ  
ໃນຊ່ວງ 2 ເດືອນຕັ້ງແຕ່ເກີດເຫດຖານ  
ນໍ້າທ່ວມ ມີຜູ້ທີ່ມີຄວາມເຄີຍດຈາກ  
ກວະນໍ້າທ່ວມເພີ່ມຂຶ້ນທຸກວັນ ໂດຍ

ຄວາມເຄີຍດຂອງຜູ້ປະສົບອຸທຸກຍັຈະເກີດໃໝ່ 2 ຮະຍະ<sup>2</sup>  
ຮະຍະແຮງ ດື່ອ ໃນຊ່ວງທີ່ນໍ້າກຳລັງທ່ວມຍ່ອງໆ ຂ້າວຂອງເສີຍຫາຍາ  
ເດີນທາງໄມ່ສະດວກ ທຳອະໄໄລໍາບັກ ແລະອີກຊ່ວງහີ່ນີ້ດື່ອ  
ໃນຊ່ວງທີ່ນໍ້າລັດລົງແລ້ວ ທີ່ຂ່າວ່າຜູ້ປະສົບກັນຍັຈະເຫັນຄວາມ  
ເສີຍຫາຍາຂອງຕົນເອງຍ່າງຫັດເຈັນ ຈຶ່ງເກີດຄວາມເຄີຍດໃໝ່  
ເປັນຄົກົນທີ່ 2 ສໍາຫັບອາການທີ່ພົບໄດ້ໃນຜູ້ທີ່ມີອາການເຄີຍດ  
ດື່ອ ປຸດຄວິ່ງ ກະວຸນກະວາຍ ໄນມີຄ່ອຍມີສົມາທີ ລົງ ແລ້ມ ພາ  
ບາງຮາຍອາມຈົມອາການອນໄມ້ຫລັບຮ່ວມດ້ວຍ ທີ່ຜູ້ທີ່ມີ  
ອາການເຄີຍດໃນລັກຜະນະນີ້ຄ້ວາມໝັ້ນຄວາມເຄີຍດມາກແລ້ວ  
ແລະຈຳເປັນຕົ້ນໄດ້ຮັບການເຢີຍຍາວັກໜ້າ ມີຂະນັນ ອາການ  
ຈະຫຼັມນາຕ່ອງໄປຈົນສິນນີ້ສຸດທ້າຍ ດື່ອ ອາກມີຄວາມຄົດທີ່ຈະ  
ໜ່າຕົວຕາຍ ທີ່ນັບຕັ້ງແຕ່ນໍ້າທ່ວມຈົນສິນປັງຈຸບັນ ພບວ່າມີຄົນ  
ອຍກຳມ່າດ້ວຍຈາກປັບປຸງນໍ້າທ່ວມແລ້ວກ່າວ່າ 1 ພັນຍາຍ  
ແລະຄາດວ່າ ຈະມີແນວໃນມີເພີ່ມຂຶ້ນອີກດ້ວຍ<sup>3</sup> ສໍາຫັບສາເຫດ  
ທີ່ທຳໄໝເກີດຄວາມເຄີຍດນັ້ນ ຈາກຂໍ້ມູນພົບວ່າ ປັບປຸງຫາໃນ  
ອັນດັບຕັ້ນ ດື່ອ ປັບປຸງຫາທາງການເຈີນ ກະຮະໜີສິນ ການ  
ສິນເນື້ອປະດາຕົວຈາກພິชนໍາທ່ວມ ປັບປຸງຫາຄວາມຂັດແຍ້ງ  
ໃນຄຽບຄວ້າ ຮວມถึงສັນການການຄົດທີ່ຍັງວິກຸດ ທີ່ສັງເລັກໃຫ້  
ເກີດຄວາມວິທີກັງລັກກັບການຮັບມືອື່ອຮັງນໍ້າທ່ວມ

ຈາກປັບປຸງຫາຕ່າງໆ ແລະຄວາມເຄີຍດ  
ທີ່ເກີດຂຶ້ນນັ້ນ ຄົງປົງເສດໃນໄດ້ວ່າມີຄົນສ່ວນ  
ໜຶ່ງໃຊ້ການດື່ມເຄື່ອງດື່ມແລກອອລົນ  
ຫຼັງຈັດການກັບຄວາມເຄີຍດ ຮີ້ວີເພື່ອລັດ  
ຄວາມເຄີຍດທີ່ມີອູ້ໆ ຜົ່ງທາງວິຊາການຄືວ່າ  
ການຈັດການຄວາມເຄີຍດດ້ວຍວິທີນີ້ເປັນການຈັດການຄວາມເຄີຍດ  
ໃນເຊີງລບ<sup>4</sup> ເນື່ອງຈາກການດື່ມເຄື່ອງດື່ມແລກອອລົນນັ້ນ  
ສັງເລັກໃຫ້ກົດປັບປຸງຫາແລະຜົນກະທບດ້ານຕ່າງໆ ຕາມມາ  
ໄມ່ວ່າຈະເປັນຜົນກະທບດ້ານສູງພາພທີ່ກາຍແລະໃຈ ການເກີດ  
ອຸບັດຫຼຸດ ແລະປັບປຸງຫາສັນຄົມອື່ນໆ ເຫັນ ກາຮະເລາວິວາຫາ  
ການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄຽບຄວ້າ ເປັນຕົ້ນ

## ບ້າທ່ວມບວກບ້າແມາ ວັດທະຍົກ໌ (ຈາຈະ) ເກົ່າກັບຄວາມຕາຍ

ນອກຈາກການດື່ມເຄື່ອງດື່ມ  
ແລກອອລົນຈະເປັນວິທີການຈັດ  
ການຄວາມເຄີຍດໃນເຊີງລບແລ້ວ  
ຂໍ້ມູນທາງວິຊາກາຍັງພົບວ່າ  
ຖຸທີ່ຂອງແລກອອລົນຈະເຂົ້າໄປ



ກົດສມອງສ່ວນທີ່ຄວບຄຸມຄວາມຄົດ ແລະສມອງສ່ວນທີ່ຄອຍ  
ຍັບຍັງໃໝ່ມີຄວາມຮຸນມັດຮວງ ທຳໃຫ້ຄົນ ນັ້ນໄມ່ສາມາດ  
ຄວບຄຸມຕົນເອງໄດ້ ຂາດສຕິຍັງຄົດ ຂາດຄວາມຍັບຍັງໜຶ່ງໃຈ  
ແລະຄວາມສາມາດໃນການຕັດສິນໃຈທີ່ຖຸກຕ້ອງລົດນ້ອຍລົງ  
ດ້ວຍ<sup>5</sup> ທີ່ຈະຈຳທຳໃຫ້ຄວາມພຽມໃນການຮັບມືອັນດໍາທ່ວມລົດລົງ  
ຄວາມສາມາດໃນການຂ່າຍເໜືອຕ້ວເອງໃນສັນການ  
ຊຸກເຈີນໝາດໄປ ແລະເປັນເຫດໃໝ່ເກີດຄວາມເສີຍຈຳຕ່ອງທີ່ໄດ້  
ໂດຍເນັ້ນຄວາມເສີຍຈຳຕ່ອງທີ່ຈະຈຳການກັບຄວາມນໍ້າເສີຍຫຼົດ  
ສໍາຫັບຜູ້ປະສົບກັນທີ່ຍັງຄົນແມ່ແລ້ວ ຮີ້ວີເຄື່ອງດື່ມ  
ແລກອອລົນຍື່ນນັ້ນ ກົດຕ້ອງເຕືອນໃຫ້ຮັງວັນອັນຕາຍແລະ  
ປັບປຸງຫາຕ່າງໆ ທີ່ຈະຕາມມາກາຍຫລັງດ້ວຍ ແລະໂຄຣທີ່ຫວັງ  
ຈະໃຫ້ການດື່ມແລ້ວ-ເບີ່ງ ຂອງມື້ນເມາ ມາຫ່ວຍຄລາຍທຸກໆ  
ຄລາຍວິທີກັງລັກໃນຊ່ວງນໍ້າທ່ວມນີ້ ອາຈະຕ້ອງຄົດທີ່ຈະໄປມີ  
ມາກີ່ນີ້ ເນື່ອງຈາກຜົດທີ່ໄດ້ຮັບ  
ອາຈານໄໝ້ມັກຜົດເສີຍທີ່ຕາມມາ  
ເພວະຄຸນອາຈານໄມ້ມີອາກສົກລັບ  
ມາແກ້ຕົວໄດ້ອີກເລຍ



## ตัวอย่างจากเชิงต่อต้าน : ตีมเหล็กแก่เครียดจากน้ำท่วม ตกบ้าหายน

ชาวบ้านจังหวัดสระบุรีเกิดอาการเครียดเนื่องจากน้ำท่วมบ้าน ทรัพย์สินเสียหาย ไปซื้อสุราดีมจนเมามาได้สติกน้ำเสียชีวิต !!!

เจ้าหน้าที่หน่วยกู้ภัยป้องกันด้วยตั้งจังหวัดสระบุรี ช่วยกันนำร่าง นายสุวรรณ แหนวนเพชร อายุ 59 ชาวบ้าน ต.บ้านครัว อ.บ้านหม้อ จ.สระบุรี ที่疽น้ำเสียชีวิต โดยนางบุญธรรม แหนวนเพชร ภรรยา เล่าว่า เมื่อวานนี้ หลังจากตนเองพร้อมสามีกลับจากไปรับของจากเครื่องคูปโนคบริโภคแล้วกลับเข้าบ้าน สามีบ่นกลุ้มใจที่น้ำท่วมบ้านทรัพย์สินต่างๆ ได้รับความเสียหาย จากนั้นจึงไปหาซื้อสุราดีม จากนั้นตนเองได้เข้าอนุญาต เวลาประมาณเที่ยงคืนได้ตื่นขึ้นมาแต่ไม่เห็นสามี เห็นเพียงขวดเหล้า จึงคิดว่านายบุญธรรมมาหากบ้านแน่ จึงได้เรียกหาน่วยกู้ภัยมาช่วยกันค้นหาทั้งคืนก็ไม่พบ จนกระทั่งช่วงบ่ายวันนี้ ศพของนายบุญธรรมถูกCOVERYขึ้นมา

ที่มา ข้อมูลจาก <http://www.krobkruakao.com>

## การดูแลตนให้พ้นน้ำท่วมโดยไม่พึงน้ำแม้



สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ให้ข้อมูลและวิธีการจัดการความเครียด สำหรับผู้ประสบภัยน้ำท่วมไว้หลายวิธี เช่น การระบายความเครียดโดยการพูดคุย ปรึกษาหารือกับคนใกล้ชิด หรือญาติสนิท การใช้วิธีคิดบวกที่สอดคล้องกับหลักพระพุทธศาสนา คือ การปล่อยวาง ปลง ทำใจให้สงบ ไม่คิดมากจนเกินไป และหากบ้านไหนที่ยังไม่ถูกตัดไฟ ก็เปิดทิวต์ดูแลครัว รายการวาระตี้ ดูภาพยนตร์ หรือเปิดวิทยุฟังเพลง ร้องเพลง เป็นต้น แต่สำหรับผู้ประสบภัยที่มีความรู้สึกเครียดมากก็ควรไปพบแพทย์เพื่อประเมินอาการ และให้การดูแลจิตใจในทางที่ถูกต้องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการรุนแรงตามมา



สิ่งสำคัญในการดูแลตนในช่วงน้ำท่วม คือ การหลีกเลี่ยงการกระทำที่จะเป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น การดื่มน้ำร้อน สูบบุหรี่ เล่นการพนัน การทะเลาะเบาะแว้ง ใช้ความรุนแรง กินของจุกจิก หรือใช้ยาเสพติด เพราะนอกจากจะทำลายสุขภาพแล้ว ยังอาจทำให้มีปัญหาอื่นๆ ตามมาตามaway เช่น เสียทรัพย์สินเงินทอง เกิดความขัดแย้ง ไม่เข้าใจกับคนในครอบครัว และควรพึงระวังว่า ปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นร่องธรรมชาติที่เราเผชิญได้ หากมีสติ ตระหนักรู้ต่อสภาวะการณ์ที่กำลังเกิดขึ้น เรียนรู้เพื่ออยู่ร่วมกับปัญหาและยอมรับกับความสูญเสียด้วยความเข้าใจ เพื่อทำให้เราสามารถเดินหน้าต่อไปได้

**“น้ำ”** อาจพลัดพรากหลายสิ่งหลายอย่างไปจากคนไทย...ความสุข...ความหวัง...รอยยิ้ม รวมทั้งความสะดวกสบาย ล้วนถูก “น้ำ” พัดให้หายไป แต่หากมองอีกมุมหนึ่ง การมาของ “น้ำ” ครั้นนี้ ก็ทำให้เราได้เรียนรู้อะไรหลายอย่าง บางคนได้รู้จักคำว่า “รักสามัคคี” บางคนได้เข้าใจกับคำว่า “ความสัมพันธ์” ขณะที่หลาย ๆ คนก็ได้เรียนรู้กับคำว่า “น้ำใจ” และทางศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) เองก็เป็นหนึ่งน้ำใจ หนึ่งกำลังใจให้กับผู้ที่ประสบปัญหาทุกท่าน โดยหวังว่าทุกท่านจะผ่านพ้นปัญหาไปได้โดยไม่ต้องพึงพาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั่นละครับ

<sup>1</sup> ศูนย์ข้อมูลเพื่อการช่วยเหลือผู้ประสบภัย ([www.thaiflood.com](http://www.thaiflood.com)) จังหวัดที่ได้รับผลกระทบอุทกภัยในภาคเหนือ ภาคอีสาน และภาคกลาง 28 ตุลาคม พ.ศ. 2554

<sup>2</sup> นพ.พี. ตั้งศรี นักความรื่นเริง บัญชากุลพัฒน์...พิษานันท์วั่ม. เผยแพร่วันที่ 1 ต.ค. 2554

<sup>3</sup> ข้อมูลจาก หัวหน้าสหภาพพิชิตดังกล่าว ออนไลน์ ฉบับวันที่ 4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554

<sup>4</sup> ข้อมูลจาก สำนักสุขภาพเพื่อสังคม กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

<sup>5</sup> American Association for the Advancement of Science. The Science Inside Alcohol Project. 2008

<sup>6</sup> กรมสุขภาพจิต. คู่มือที่ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตาม ต่อให้เหลือและที่ไม่พึงจิตใจผู้ประสบอุทกภัย. นนทบุรี 2554

## I. Is the duration of poverty and unemployment a risk factor for heavy drinking?

โดย Krysia N. ॥และ Mossakowski

จากการวิจัยนี้ พบข้อขั้ดแย้ง ระหว่างเศรษฐกิจฐานะ (socioeconomic status: SES) กับการดื่มหนัก ข้อจำกัดจากการทบทวนวรรณกรรม คือ การหาจุดเวลา ในช่วงต้นของเศรษฐกิจฐานะ ผ่านมุมมองทางด้านการวิจัย ทางสังคมวิทยาเกี่ยวกับความเครียดเรื้อรัง ซึ่งการศึกษา นี้ได้ใช้ฐานข้อมูลจากการศึกษาระยะยาวของเยาวชน แห่งชาติประจำสำหรัฐอเมริกา (US National Longitudinal Survey of Youth) (ช่วงปี 1979–1992) เพื่อตรวจสอบ ว่าระยะเวลาของความยากจนและการว่างงานเป็นปัจจัย เสี่ยงสำหรับการดื่มหนัก ผลการศึกษา จากการวิเคราะห์ การถดถอยแบบโลจิสติกส์ ได้แสดงให้เห็นว่า ระยะเวลา ของความยากจนและการว่างงานในช่วง 13 ปี เป็นปัจจัย ที่มีผลในการคาดการณ์ผู้ที่ดื่มหนักและความถี่ในการ ดื่มหนักอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในกลุ่มช่วงอายุระหว่าง 27–35 ปี โดยผลที่ได้นี้ ไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องกับ เพศ อายุ เชื้อชาติ/กลุ่มชน สถานภาพสมรส ช่วงก่อนการ ดื่มหนัก และสถานภาพทางเศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบัน โดยรวมแล้ว การศึกษานี้ก่อให้เกิดการทบทวนวรรณกรรม ที่เกี่ยวข้องกับความยากจนและการว่างงานที่ส่งผลกระทบ ต่อการดื่มหนัก

## 2. Racial prejudice and unfair treatment: interactive effects with poverty and foreign nativity on problem drinking

โดย Zemore SE, Karriker-Jaffe KJ, Keithly S และ Mulia N

วัตถุประสงค์: ถึงแม้ว่ากลุ่มชาติพันธุ์และชนกลุ่มน้อยมักจะเป็นฝ่ายเสียเบรียบและขาดโอกาสในหลาย ๆ เรื่อง แต่ก็มีงานวิจัยที่ทำการศึกษาถึงผลกระทบจากการขาดโอกาสต่าง ๆ ในสังคมของกลุ่มประชากรเหล่านี้ การศึกษานี้ได้อธิบายถึงผลกระทบของการเสียเบรียบ

และการขาดโอกาสต่าง ๆ เช่น การได้รับการรักษาที่ไม่เท่าเทียมกัน ความยากจน การเกิดในต่างแดนและผลกระทบจากปัญหาการดื่ม ของชาวผิวสี (Blacks) และชาวลาติน (Latinos) วิธีการ: กลุ่มประชากรในการศึกษานี้เป็นผู้ดื่ม ชาวผิวสี 504 คน และชาวลาติน 766 คน ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้มาจากการสำรวจและเก็บข้อมูลระดับชาติ ในปี 2005 และมีการประเมินการมีอคติ โดยใช้การวัด การรับรู้ที่เกี่ยวข้องกับชาติพันธุ์ และมีการประเมิน การได้รับการรักษาที่ไม่เท่าเทียมกัน ในส่วนของการประเมินความยากจน จะอาศัยคำนิยาม "ความยากจน" จากการสำรวจรายได้ของประชากรต่อครัวเรือนที่ต่ำกว่า มาตรฐานรายได้ในปี 2004 นอกจากนี้ยังมีการประเมิน เรื่องชาติกำเนิดในกลุ่มชาวลาติน ส่วนการประเมินผล กระบวนการปกป้องด้วย การดื่มในปีที่ผ่านมา ผลกระทบ จากการดื่ม และอาการติดสุรา ผลการศึกษา: จากการ วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของสองตัวแปร (Bivariate Test) พบร้า การรับรักษาที่ไม่เท่าเทียมกันมีความสัมพันธ์กับ ผลกระทบทั้ง 3 (การดื่มในปีที่ผ่านมา ผลกระทบจากการดื่ม และอาการติดสุรา) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในกลุ่ม ชาวผิวสี และการรับรักษาที่ไม่เท่าเทียมกันมีความสัมพันธ์ กับอาการติดสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในกลุ่มชาว ลาติน นอกจากนี้ การรับรู้ทางชาติพันธุ์มีความสัมพันธ์ อย่างมีนัยสำคัญกับผลกระทบจากการดื่มในกลุ่มชาว ลาติน จากการวิเคราะห์การถดถอยแบบพหุโลจิสติกส์ (multivariate logistic regression) พบร้า 6 ความ สัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งใน แต่ละรูปแบบของผลลัพธ์ที่ได้ซึ่งให้เห็นถึงความสัมพันธ์ ระหว่างการมีอคติ การรักษาที่ไม่เท่าเทียมกันและปัญหา จากการดื่ม เครื่องดื่มและผลกระทบความยากจนหรือ การเกิดในต่างแดน สรุป: แม้ว่าผลการศึกษานี้จะมีรูปแบบ ที่ค่อนข้างผสมผสาน แต่ก็สามารถให้ผลลัพธ์ที่สนับสนุน สมมติฐานความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาการดื่มเครื่องดื่ม และผลกระทบทางลบและปัจจัยความเครียดของผู้ดื่ม เพื่อ ที่จะเป็นประโยชน์ในการป้องกันและการรักษาต่อไป

### 3. Alcohol Policy Coalition Position Statement Cancer, Cardiovascular Disease and Alcohol Consumption

แนวทางการแก้ปัญหาผลผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั่วไปในบางประเทศมุ่งเน้นผลผลกระทบระยะสั้น เช่น ประเด็นทางสังคม และทางจิตวิทยา และการนำบัดรักษาในโรงพยาบาล แต่อย่างไรก็ตาม สิ่งที่ต้องพิจารณาต่อมา คือ ผลกระทบในระยะยาว ซึ่งถือเป็นภาระระดับโลกของโรคไม่ติดต่อ คือ ความเสี่ยงที่จะเป็นโรคมะเร็ง และโรคหัวใจและหลอดเลือด ในปี 2008 มีผู้เสียชีวิตจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีสาเหตุมาจากโรคมะเร็งร้อยละ 20 และโรคหัวใจและหลอดเลือดร้อยละ 22

หน่วยงานระหว่างประเทศสำหรับการวิจัยมะเร็ง (The International Agency for Research on Cancer: IARC) กล่าวว่า ในปี 1998 ได้จัดประชุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุของการถกรอโรคมะเร็งในกลุ่มที่ 1 และพบหลักฐานที่น่าเชื่อถือว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำให้เกิดโรคมะเร็งปาก คอหอย กล่องเสียง ลำไส้ (ในผู้ชาย) และเต้านม (ในผู้หญิง) อีกทั้งมีความเสี่ยงที่จะเกิดมะเร็งลำไส้ (ในผู้หญิง) และมะเร็งตับเพิ่มขึ้นด้วย นอกจากนี้ มีการศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีความสัมพันธ์ของปริมาณการดื่มกับความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งทั้งในผู้หญิงและผู้ชาย โดยความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งจะสูงขึ้น เมื่อมีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มมากขึ้น

ผลกระทบของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับโรคหัวใจและหลอดเลือดค่อนข้างจะซับซ้อน และอาจเกิดได้จากทั้งปริมาณและรูปแบบของการดื่ม เช่น การดื่มในระยะยาว จะเกี่ยวข้องกับโรคหัวใจ โรคหลอดเลือดในสมอง โรคความดันโลหิต โรคหัวใจล้มเหลว เป็นต้น และถึงแม้ว่าผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะแตกต่างกันในระดับบุคคล แต่ในระดับประชาชน การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะมีผลต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดมากกว่าการดื่มเพื่อการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดถึง 2-3 เท่า

กลุ่มพันธมิตรด้านนโยบายแอลกอฮอล์ (The Alcohol Policy Coalition: APC) ได้สนับสนุน

สภากาจกรรมทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ (The National Health and Medical Research Council: NHMRC) เกี่ยวกับแนวทางเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเสนอคำแนะนำในการดื่มสำหรับผู้หญิงและผู้ชายที่ส่งผลดีต่อสุขภาพคือ ควรดื่มไม่เกิน 2 แก้วมาตรฐานต่อวัน จากมุมมองด้านนโยบายสาธารณะ การลดผลกระทบทางลบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังคงต้องมีความเข้มแข็ง ทางด้านนโยบาย และหลักฐานด้านนโยบายเพื่อสนับสนุนเพื่อศึกษาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับประเทศ

องค์กรอนามัยโลกได้พัฒนา "แนวทางขั้นตอน" (Stepwise approach) ในการเลือกนโยบายด้านแอลกอฮอล์ โดยมุ่งเน้นที่การบังคับและควบคุมใจไม่ติดต่อซึ่งแนวทางนี้สอดคล้องกับการวิจัยเกี่ยวกับนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อื่นๆ อันเป็นกลไกเกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ไม่ว่าจะเป็น ด้านราคา การเข้าถึง และการส่งเสริมการตลาด ซึ่งปัจจัยเหล่านี้เป็นสิ่งที่สำคัญในการลดผลกระทบที่เกี่ยวข้องจากแอลกอฮอล์

#### Reference

- Krycia N. and Mossakowski. Is the duration of poverty and unemployment a risk factor for heavy drinking? *Soc Sci Med.* 2008 Sep;67(6):947-55. Epub 2008 Jun 21. [cite 2011 October 8]. Available from: URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18573582>
- Zemore SE, Karriker-Jaffe KJ, Keithly S and Mulia N. Racial prejudice and unfair treatment: interactive effects with poverty and foreign nativity on problem drinking. *J Stud Alcohol Drugs.* 2011 May;72(3): 361-70. [cite 2011 October 8]. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21513672>
- Alcohol Policy Coalition Position Statement Cancer, Cardiovascular Disease and Alcohol Consumption. [cite 2011 October 12]. [http://alcoholpolicycoalition.org.au/wp-content/uploads/2009/11/APC-NCD-Position-Paper-September-2011-v1.0.pdf](http://alcoholpolicycoalition.org.au/http://alcoholpolicycoalition.org.au/wp-content/uploads/2009/11/APC-NCD-Position-Paper-September-2011-v1.0.pdf)

## 1. การบูรโภคแอลกอฮอล์ กับความยากจน

### โดย อังชนา กะ ธนา

การศึกษาใช้ข้อมูลการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคม (Socio-economic survey หรือ SES) ปี 2529-2547 มาคำนวนหาเส้นความยากจนตามวิธีใหม่ที่พัฒนาขึ้นโดยสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทยในปี 2547 หลังจากนั้นเปรียบเทียบสัดส่วนค่าใช้จ่ายของครัวเรือนเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อรายจ่ายรวมและต่อรายได้รวมของครัวเรือน และคำนวนหาสัดส่วนของครัวเรือนที่จมน้ำใจรายจ่ายเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อครัวเรือนทั้งหมด ผลการศึกษาพบว่า รายจ่ายเพื่อการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (ทั้งในและนอกบ้าน) ในปี 2547 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 1.67 ของยอดรายจ่ายรวมของครัวเรือน แต่หากพิจารณาเปรียบเทียบกับรายจ่ายที่สำคัญได้แก่ รายจ่ายเพื่อการศึกษาและรายจ่ายด้านการรักษาพยาบาลแล้วก็จะพบว่า รายจ่ายครึ่งเดียวของแอลกอฮอล์เฉลี่ยของครัวเรือน มีขนาดสูงประมาณ 3 ใน 4 ของรายจ่ายสำคัญเหล่านี้ในแต่ละเดือน เมื่อเปรียบเทียบแนวโน้มรายจ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รวม (ทั้งในและนอกบ้าน) ต่อรายได้หรือรายจ่ายรวมโดยเฉลี่ยจำแนกตามเขตพื้นที่ (ทั้งประเทศไทยแต่ละภูมิภาค) ระหว่างปี 2529-2547 พบว่า รายจ่ายครึ่งเดียวของแอลกอหอล์ของครัวเรือนเฉลี่ยทั่วประเทศคิดเป็นร้อยละ 1.0-2.5 ของรายได้เฉลี่ยรวมของครัวเรือน หรือถ้าเทียบกับรายจ่ายก็จะอยู่ระหว่างร้อยละ 1.1-2.7 ของรายจ่ายเฉลี่ยรวมของครัวเรือน เมื่อพิจารณาลง เป็นรายภูมิภาคจะพบว่า ร้อยละของรายจ่ายแอลกอหอล์ เคลื่อนไหวในช่วงที่กว้างกว่าสัดส่วนการใช้จ่ายของทั่วประเทศ เล็กน้อย กล่าวคือ คิดเป็น ร้อยละ 0.9-2.9 และร้อยละ 0.9-3.1 ของรายได้รวมและรายจ่ายรวม ตามลำดับ

ในบรรดาครัวเรือนที่ยากจนเพราะรายจ่ายแอลกอหอล์นั้น มีไม่ถึง 1 ใน 3 ที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอหอล์นอกบ้าน แสดงให้เห็นว่า การบริโภคแอลกอหอล์กันภายในครัวเรือนและบ้านใกล้เรือนเคียงน่าจะมีส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ที่บริโภคแอลกอหอล์ประสบกับภาวะความยากจนมากกว่า การดื่มนอกบ้านตามที่มักจะเชื่อกัน จากการคำนวนผลกราฟของเครื่องดื่มแอลกอหอล์ที่มีต่อความยากจนโดยใช้ค่าส่วนต่างระหว่าง normalized poverty gap ก่อนและหลังหักค่าใช้จ่ายด้านเครื่องดื่มแอลกอหอล์พบว่าในระหว่างปี 2529-2547 ผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอหอล์ที่มีต่อความยากจนของครัวเรือนมีแนวโน้มลดลงมาตั้งแต่ปี 2535 (ยกเว้นในช่วง

ปี 2543 ที่เพิ่มขึ้น) ในปี 2547 ขนาดของผลกราฟของเครื่องดื่มแอลกอหอล์ที่มีต่อความยากจนลดลงเหลือร้อยละ 0.24 และร้อยละ 0.14 ของเส้นความยากจนที่คำนวนจากด้านรายได้และรายจ่ายตามลำดับ นอกจากนี้ การศึกษาพบว่า คนจนเพราะการดื่มแอลกอหอล์ในบ้านมากกว่าการดื่มนอกบ้าน ประกอบกับข้อมูลบ่งชี้ว่า คนไทยมีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอหอล์ในระดับที่สูงกว่าประเทศอื่นๆ อีกถึงกว่า 140 ประเทศ สะท้อนให้เห็นว่า คนไทยจำนวนมากยังมองว่าการดื่มแอลกอหอล์เป็นเรื่องธรรมดานิสัมคามไทย การที่จะลดผลกระทบด้านลบจากแอลกอหอล์จึงควรเน้นที่การเปลี่ยนทัศนคติของประชาชนในเรื่องนี้ด้วย

## 2. โรงงานสีขาว ลด ละ เลิก เหล้า

### โดยยุลินธิเพื่อนหนูงิ ॥และเครือข่ายองค์กรชุดเหล้า

ได้ทำการสำรวจจากการเก็บข้อมูลการดื่มเครื่องดื่มแอลกอหอล์ของคนงาน 4 บริษัท ในปี 2553 ได้แก่ 1. บริษัท ว้าไทย อุตสาหกรรม จำกัด (มหาชน) จ.นนทบุรี 2. บริษัท สเตป สโตร์ จำกัด จ.ลำพูน 3. บริษัท ย่างโอดานิ จำกัด จ.นครปฐม และ 4. บริษัท ฯ จำกัด จ.นนทบุรี จำนวน 604 ราย อายุระหว่าง 16-45 ปี พบร่วม คุณงานก่อสร้อยละ 80 มีรายได้เฉลี่ยอยู่ที่ 5,001-10,000 บาทต่อเดือน โดยร้อยละ 39.2 มีค่าใช้จ่ายในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอหอล์ มาบริโภค เป็นอันดับ 4 รองจากค่าใช้จ่ายค่าอาหาร ค่าเดินทาง และค่าเบ็ดเตล็ด ตามลำดับ ผลสำหรับว่า คุณงานเกือบ 1 ใน 4 หรือร้อยละ 24.4 ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดื่มเหล้ามากกว่า 1,000 บาทต่อเดือน ขณะที่คุณงานร้อยละ 17.5 เสียค่าใช้จ่ายอยู่ที่ 401-600 บาทต่อเดือน และร้อยละ 13.2 เสียค่าใช้จ่ายอยู่ที่ 801-1,000 บาทต่อเดือน ในด้านพฤติกรรมการดื่ม คุณงานเกือบ 1 ใน 3 หรือ ร้อยละ 30.4 ดื่มเป็นประจำทุกวันหลังเลิกงาน โดยคนที่ดื่มสูราแล้วทำร้ายคนในครอบครัวเป็นบางครั้ง ร้อยละ 8.6 เป็นประจำ ร้อยละ 2.1 และที่ดื่มสูราจนมีผลกระทบต่อการทำงาน ไปทำงานไม่ได้ในวันถัดไป เคยเป็นบางครั้งร้อยละ 36.3 และ เป็นประจำร้อยละ 4.1 ทั้งนี้คุณงานมากกว่าร้อยละ 60 ระบุว่าสามารถหาซื้อดื่มได้ไม่ยากด้วย และมีร้อยละ 57.7 ที่รู้ว่ามี พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอหอล์ เพื่อใช้ในการจำกัดการดื่มและการจำหน่าย ลดปัญหาสังคม การดื่มเหล้าของคุณงานนำมำสู่ปัญหาหลัก 4 ประการ คือ เศรษฐกิจสุขภาพร่างกายจากการเกิดอุบัติเหตุ การทะเลาะวิวาท และผลกระทบต่อการทำงาน

### 3. การศึกษาต้นทุนผลกระทบทางสังคม สุขภาพและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย

โดย พศ.ดร.มนตรีต์ม ภาครชริกุรพ์ และคณะ

การศึกษาในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินต้นทุนทางเศรษฐกิจจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย ในปี 2549 โดยใช้กรอบแนวคิดของการศึกษาต้นทุนของความเจ็บป่วย (cost of illness study) ทำการวิเคราะห์ต้นทุนโดยใช้วิธีความซูก (prevalence based) ซึ่งเป็นการวิเคราะห์ต้นทุนที่เกิดขึ้นจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในอดีต และปัจจุบันซึ่งส่งผลให้เกิดต้นทุนในปีที่ทำการวิเคราะห์ ทั้งนี้ทำการประเมินต้นทุนที่เกิดขึ้นในลักษณะของต้นทุนความสูญเสีย (gross cost) ซึ่งประเมินเฉพาะต้นทุนที่เกิดขึ้นจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เท่านั้นโดยไม่ได้ประเมินประโยชน์ที่อาจเกิดขึ้นจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำหรับในส่วนของการวิเคราะห์ต้นทุนทางอ้อมทำโดยใช้วิธีทั่วทุนมนุษย์ (human capital approach)

ผลจากการศึกษาในครั้งนี้พบว่าต้นทุนที่เกิดขึ้นจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทยในปี 2549 มีมูลค่า 156,105 ล้านบาท คิดเป็นประมาณร้อยละ 1.99 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (GDP) หรือประมาณ 2,391 บาทต่อคน ทั้งนี้พบว่าต้นทุนทางอ้อมเป็นต้นทุนที่มีมูลค่ามากที่สุดโดยคิดเป็นประมาณร้อยละ 95.8 ของต้นทุนทั้งหมด ต้นทุนที่มีมูลค่าสูงที่สุดได้แก่ ต้นทุนจากการเสียชีวิตก่อนถึงวัยอ่อน孱弱 (104,128 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 65.7 ของต้นทุนทั้งหมด) ตามด้วย ต้นทุนจากการสูญเสียประสิทธิภาพในการทำงานจากการขาดงานและการสูญเสียประโยชน์ขณะทำงาน (45,4645 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 30.1 ของต้นทุนทั้งหมด) ต้นทุนค่าวัสดุพยาบาล (5,491 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 3.5 ของต้นทุนทั้งหมด) ต้นทุนทรัพย์สินที่เสียหายจากการอุบัติเหตุจราจรทางบก (779 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.5 ของต้นทุนทั้งหมด) และต้นทุนเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมายและการฟ้องร้องคดีความ 242 ล้านบาท จำแนกเป็นต้นทุนที่เกิดขึ้นที่ศาล 156 ล้านบาท และสถานีตำรวจนครบาล 86 ล้านบาท (มูลค่ารวมคิดเป็นร้อยละ 0.2 ของต้นทุนทั้งหมด) ตามลำดับ

ผลการศึกษาครั้งนี้พบว่าต้นทุนทางตรงจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่รัฐบาลต้องจ่ายไปทั้งในส่วนของการรักษาพยาบาลการเจ็บป่วยจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ต้นทุนของการบังคับใช้กฎหมายและการฟ้องร้องคดีความ ตลอดจนมูลค่าของทรัพย์สินที่เสียหายไปจากอุบัติเหตุจราจร มีมูลค่าสูงถึง 6,512 ล้านบาท หรือคิดเป็นเกือบร้อยละ 0.1 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (Gross Domestic Product ;GDP) อย่างไรก็ตาม การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังก่อให้เกิดต้นทุนทางอ้อมซึ่งทำให้รัฐบาลต้องสูญเสียผลิตภาพทั้งจากการเสียชีวิตก่อนวัยอ่อน孱弱และการสูญเสียผลิตภาพขณะทำงานอีกเป็นมูลค่าเกือบ 150,000 ล้านบาท ทั้งนี้จากสถิติของกรมสรรพาณิชย์ ปี 2549 พบว่า รายรับที่รัฐบาลเก็บได้จากการภาษีสรรพาณิชย์มีมูลค่าเพียง 72,871 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 0.93 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (Gross Domestic Product; GDP) ผลการศึกษาในครั้งนี้จึงชี้ให้เห็นว่ารัฐบาลควรให้ความสำคัญต่อนโยบายการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นโยบายการดำเนินการลดผลกระทบเชิงลบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงนโยบายทางด้านภาษีหรือนโยบายอื่นๆ เพื่อสร้างสมดุลระหว่างรายรับและรายจ่ายของรัฐบาลที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้มีความเหมาะสมมากขึ้นในอนาคต



#### อ้างอิง

1. อัญชนา วนะอง. การบริโภคแอลกอฮอล์กับความยากจน. วารสารพัฒนาบริหารศาสตร์ ปีที่ 48 ฉบับที่ 3/2551 หน้า 89–124.
2. มูลนิธิเพื่อนหญิง. โรงงานสีขาว ltd ละ เลิก เหล้า. กรุงเทพฯ: มูลนิธิเพื่อนหญิง, 2553.
3. มนตรีต์ ภาครชริกุรพ์ และคณะ. การศึกษาต้นทุนผลกระทบทางสังคม สุขภาพและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา, 2551.

พหุศัสนา ปรัชญาความสุข กับ การควบคุมน้ำมา: เรื่องเล่าจากภูมิภาค (ตอนที่ 1)



**"ALCOHOL IS THE ROOT CAUSE OF ALL EVIL SUFFERING AND DEATH"** หรือ "แอลกอฮอล์เป็นรากเหง้าของความทุกข์ที่ชั่วร้ายทั้งปวง รวมถึงความตาย" เป็นประเพณีที่กล่าวในปัลสเตอร์รูมรองค์เรื่องแอลกอฮอล์ของพระธรรมสุข โดยรัฐบาลประเทศญี่ปุ่น ในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา โดยได้อ้างอิงหลักคำสอนและความเชื่อของศาสนาพุทธ เพื่อให้ประชาชนตระหนักรถึงพิษภัยของการดื่มเหล้า...

ภูมิปัญญาเป็นเพียงประเพณีเล็กๆ มีประชาชนเพียงประมาณ 7 แสนคน ตั้งอยู่บนที่ลูกเจ้าทิมาลัยที่รายล้อมไปด้วยภูเขาสูงและป่าไม้ และถูกจัดอยู่ในกลุ่มประเทศยากจน ถึงแม้ว่าภูมิปัญญาจะมีปริมาณการค้าที่สูง น้ำมันเชื้อเพลิงถ่านหินก็จะแลกได้รับอิทธิพลของระบบเศรษฐกิจโลก ไม่มากนัก ซึ่งส่วนหนึ่งคงเป็นผลพวงมาจากนโยบายของประเทศ เรื่อง "ดัชนีความสุขมวลรวมประชาชาติ" หรือ "Gross National Happiness (GNH)" ที่ให้ความสำคัญกับความสุขของประชาชน

## วงศ์ชีวิต แสดงสาเหตุทุกข์ตามหลัก พระพุทธศาสนาหมายนิภูมาน

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เมืองประเทศไทยนี้ฯ จำนวนชาวภูมิภาคที่ดื่มแอลกอฮอล์มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น ซึ่งเป็นประชากรกลุ่มใหญ่ของประเทศไทย หรือแม้แต่กลุ่มผู้สูงอายุที่พบว่า มีความต้องการดื่มสูงที่สุด ชาวบ้านเริ่มเปลี่ยนรูปแบบ การดื่มจากการดื่มเหล้าพื้นบ้าน " Ara " ที่สามารถผลิตเองได้ในครัวเรือน ไปดื่มเบียร์ เหล้าลักษณะ และเหล้ารัมแทน ซึ่งทำให้ ยอดขายเหล้าลักษณะเบียร์ของบริษัทภายในประเทศไทยเพิ่มสูงขึ้นและมีการขยายกิจการ โดยสร้างโรงกลั่นกระจายไปตามภูมิภาคต่างๆ ตามข่าวหนังสือพิมพ์พบว่า มีข่าวอาชญากรรมมากขึ้น รวมทั้งปัญหาการใช้ความรุนแรงในครอบครัวเริ่มสะท้อนให้เห็น จำนวน อุบัติเหตุทางถนน จากรายงานของตำรวจจราจรก็พบว่าเพิ่มมากขึ้น ซึ่งคงปฏิเสธไม่ได้ว่าแอลกอฮอล์นั้นมีส่วนในการเพิ่มค่าเฉลี่ย เหล่านี้ โดยข้อมูลที่ช่วยสะท้อนสถานการณ์ได้อย่างชัดเจนอย่างหนึ่ง คือ ข้อมูลผลกระทบทางด้านสุขภาพที่ชี้ว่า ในแต่ละปีจะมี จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์เพิ่มมากขึ้น เช่น ในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา (ปี 2548-2553) มีผู้ป่วยโรคติดสุรา เพิ่มมากขึ้นถึง 5 เท่า จำนวนผู้ป่วยโรคตับแข็งจากแอลกอฮอล์ ปี 2553 มีมากถึง 1,943 ราย และเดียวกัน 122 ราย ซึ่งถือว่า "โรคตับแข็งจากแอลกอฮอล์นั้น เป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของประเทศไทยในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา"



เหล้าพื้นบ้าน หรือ "อารา (Ara)\* ที่กลั่นจากข้าว บาร์เลย์ หรือข้าวโพด ที่ได้จากการเก็บเกี่ยว ของครอบครัว ชาวนาอันสามารถผลิตเพื่อเมืองได้ในครัวเรือน แต่ห้ามนำมำจำหน่ายนั่นถูกต้อง



ปัจจุบัน ชาวบ้านภูภานหันมาดื่มเบียร์มากขึ้น  
จากเดิมที่ดื่มเหล้าพื้นบ้าน "อาช่า"

สถานการณ์ปัญหาและการบริโภคแอลกอฮอล์ที่เกิดขึ้นเหล่านี้ ทำให้สูบากลุ่วนตระหนักรถึงความสำคัญในการควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์ของประเทศไทยยิ่งขึ้น นอกจากจะสกูมอยู่ในมิติภาวะทางสุขภาพแล้ว ยังมีการเชื่อมโยงปัญหานักบันมุ่นมองในมิติของพุทธศาสนา เช่น แอลกอฮอล์เป็นบาปดันชั่วทัย เช่นเดียวกับประสบการณ์การควบคุมการสูบยาสูบ ที่ภาคล้วนทางศาสนาเป็นล้วนหลักในการขับเคลื่อนจนออกกฎหมายและบังคับใช้ได้สำเร็จ นอกจากนี้ มิติของการเป็นอุปสรรคที่ขัดขวางการไปถึงเป้าหมายเรื่องความสุขมวลรวมของประเทศไทยในองค์ประกอบต่าง ๆ เช่น สุขภาวะทางอารมณ์ มาตรฐานการครองชีพ ความสมดุลของการใช้เวลาในชีวิตประจำวัน กัญญกุศธรรมนันท์ด้วย เช่น เมื่อไเม่นานนานนี้ เดือนพฤษภาคมปี 2554 สมชชาแห่งชาติ ของภูมิภาค (National Assembly) ที่ทำหน้าที่ผ่านกฎหมายและให้ข้อแนะนำราชการที่มีผลกระบทด้วยความมั่นคงของประเทศไทย ได้นำภาระการจัดการปัญหาแอลกอฮอล์เข้าหารือในที่ประชุม และต่อมาได้มีการพัฒนา “ร่างกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2554” โดยมุ่งหวังเพื่อมาจัดการปัญหาจากการบริโภคแอลกอฮอล์ของประเทศไทยต่อไป (โปรดติดตามภายหลังและนี้จะมีรายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนต่อไปในตอนที่ 2)....

นอกรเล่าเก้าก้าวนับเป็น ศาส.ขอเวลาใจช่วยผู้ประสบ  
จุฑากษัย และขอเป็นกำลังใจให้ทุกท่านร่วมกัน  
ก้าวผ่านวิกฤตครั้งนี้ไปได้อย่างเข้มแข็ง และมีสติ  
จากสถานการณ์น้ำท่วมครั้งนี้ ส่งผลกระทบต่อการจัด  
การประชุมนโยบายและออกข้อต่อระดับโลก (Global  
Alcohol Policy Conference 2011: GAPC) ซึ่งกำหนด  
จัดระหว่างวันที่ 28-30 พฤษภาคม 2554 ณ อิมแพ็ค<sup>+</sup>  
เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ทางคณะกรรมการจัดการ  
ประชุมฯ จึงพิจารณาเลื่อนการประชุมดังกล่าว เป็นวันที่  
13-15 กุมภาพันธ์ 2555 แทน

## การประชุมเน้นการมีส่วนร่วมที่หลากหลาย เช่น

การบรรยายทางวิชาการ การระดมสมอง และการประชุม<sup>+</sup>  
เชิงปฏิบัติการ มีหัวข้อหลักกว่า 30 หัวข้อ เต็มเปี่ยม<sup>+</sup>  
ไปด้วยเนื้อหาสาระ และมีวิทยากรที่มีเชื้อเสียงระดับโลก<sup>+</sup>  
เข้าร่วม เช่น รองเลขาธิการองค์กรอนามัยโลก ซึ่งรับ<sup>+</sup>  
ผิดชอบด้านโรคไม่ติดต่อและออกข้อต่อระดับโลก<sup>+</sup>  
ทัศนคติ ในการนำกลไกของแผนยุทธศาสตร์และออกข้อต่อ<sup>+</sup>  
ระดับโลกมาใช้ ขณะเดียวกันยังมีนักวิชาการระดับโลก<sup>+</sup>  
อีกหลายท่าน ทั้งจากภาคส่วนวิชาการ เช่น ศาสตราจารย์  
Robin Room ศาสตราจารย์ Jurgen Rehm ศาสตราจารย์  
Sally Caswell รองศาสตราจารย์ David Jernigan ซึ่ง<sup>+</sup>  
เป็นผู้เชื้อเสียงในวงการวิชาการและออกข้อต่อทั้งสิ้น นอก<sup>+</sup>  
จากนี้ยังมีวิทยากรจากภาคประชาสังคม ภาครัฐ ตัวแทน<sup>+</sup>  
ประเทศ และตัวแทนชุมชนด้วย



Robin Room



Sally Caswell



David Jernigan

## การศึกษาดูงานนอกสถานที่ (Field Trips)

เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม ได้สัมผัส เรียนรู้ จาก<sup>+</sup>  
ประสบการณ์จริง ในการป้องกันและการควบคุมการดื่ม<sup>+</sup>  
เครื่องดื่มและออกข้อต่อในประเทศไทย จึงจัดกิจกรรม<sup>+</sup>  
Field Trips จำนวน 6 แห่ง ในพื้นที่ กรุงเทพฯ และ<sup>+</sup>  
จังหวัดใกล้เคียง ได้แก่ 1. ชุมชนสันติโภค: ชุมชน<sup>+</sup>

พิมพ์ที่ : บริษัท เดอะ กราฟิโก ชิสต์ เจมส์ จำกัด โทร. 0 2525 1121, 0 2525 4669-70 แฟกซ์ 0 2525 1272 E-mail : graphicco\_sys@yahoo.com

ปลดเหล็กาและวิถี�新พุทธ 2. ชุมชนหลังปีประษณี<sup>+</sup>  
สำหรับ: ชุมชนลดเลิกเหล้า คนต้นแบบเลิกเหล้า<sup>+</sup>  
3. ตลาดน้ำคลองลัดมะยม: พ่อค้าแม่ค้ารวมใจปฏิบัติ<sup>+</sup>  
ตามกฎหมาย 4. โรงพยาบาลพระมงคลภู่: การบำบัด<sup>+</sup>  
รักษาน้ำผึ้งสุรา, กิจกรรมกลุ่มนิรนาม (AA) 5. สำนักงาน<sup>+</sup>  
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.): ฐาน<sup>+</sup>  
ข้อมูลการเรียนรู้เกี่ยวกับและออกข้อต่อจังหวัด<sup>+</sup>  
6. บริษัทเอเชีย พาร์ชชั่น จำกัด: บริษัทด้านแบบพนังงาน<sup>+</sup>  
ปลดเหล้า โดยผู้สนใจสามารถลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์<sup>+</sup>  
จองก่อนมีสิทธิ์ก่อน! รับจำนวนจำกัดเพียง 500 ท่าน<sup>+</sup>  
เท่านั้น



## ланกิจกรรม

การจัด lan กิจกรรม โดยมีการจำลองสถานที่ให้  
เสมอพื้นที่วัด โดยมีการจัดการแสดงเกี่ยวกับวัฒนธรรม<sup>+</sup>  
นวัตกรรมจากจังหวัด และวิธีการรณรงค์ ควบคุมเครื่องดื่ม<sup>+</sup>  
และออกข้อต่อในชุมชนและท้องถิ่น

ศาส. และคณะกรรมการจัดการประชุมฯ เชื่อว่า<sup>+</sup>  
การจัดประชุมนโยบายและออกข้อต่อระดับโลก (Global  
Conference on Alcohol Policy 2011) เป็นอีกช่องทาง<sup>+</sup>  
ในการส่งเสริมการใช้ความรู้ทางวิชาการ และการนำ<sup>+</sup>  
ยุทธศาสตร์และออกข้อต่อระดับโลกมาว่ามัจดการปัญหา<sup>+</sup>  
จากการบริโภคเครื่องดื่มและออกข้อต่อ เพื่อให้เกิดประโยชน์<sup>+</sup>  
อย่างกว้างขวางทั่วในประเทศไทย และนานาประเทศ

หากท่านใดสนใจ สามารถเข้าไปคุยกับเราโดย<sup>+</sup>  
กำหนดการประชุม และลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์<sup>+</sup>  
[www.gapc2011.com](http://www.gapc2011.com) ได้ตั้งแต่วันนี้ถึงวันที่ 31 ม.ค. 2555<sup>+</sup>  
ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท/ท่าน หากเป็นนิสิตนักศึกษา<sup>+</sup>  
จะได้รับส่วนลดพิเศษ แล้วพบกันค่ะ