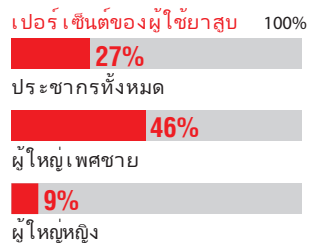
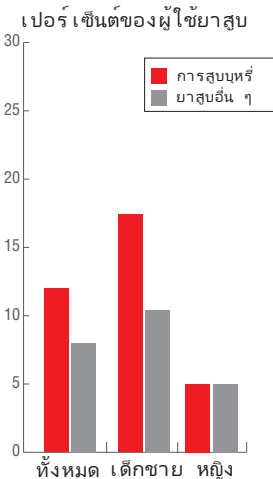


## ความชุกของการบริโภคยาสูบในประเทศไทย (2009)<sup>11</sup>



## การสูบบุหรี่ในหมู่เยาวชน (13-15 ปี) ในประเทศไทย (2005)<sup>12</sup>



## การบริโภคยาสูบ

การบริโภคยาสูบในประเทศไทยมีจำนวนลดน้อยลง

- ประชากรประมาณร้อยละ 27 (อายุ 15 ปีขึ้นไป) บริโภคยาสูบรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง (เพศชายร้อยละ 46 เพศหญิงร้อยละ 9)<sup>1</sup>
- ในหมู่เด็กหนุ่มสาว (อายุ 13-15 ปี) มีผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 12 (เด็กชายร้อยละ 17 เด็กหญิงร้อยละ 5)<sup>2</sup>
- เด็กหนุ่มสาวเกือบร้อยละ 8 (อายุ 13-15 ปี) ใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่นที่นอกเหนือจากบุหรี่ (เด็กชายร้อยละ 10 เด็กหญิงร้อยละ 5)<sup>3</sup>
- ในปี 2008 มากกว่า 38000000000 บุหรี่ถูกขายใน Thailand<sup>4</sup>

## ผลกระทบต่อสุขภาพ

การบริโภคยาสูบก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิต การสูบบุหรี่สามารถคร่าครึ่งหนึ่งของชีวิตผู้สูบได้<sup>๕</sup>

- ในปี 2006 ก็คือประมาณว่ามีใกล้เคียงกับการเสียชีวิต 55,000 ยาสูบที่เกี่ยวข้องใน Thailand<sup>6</sup>
- เด็กหนุ่มสาวร้อยละ 68 (อายุ 13-15 ปี) ได้รับความอันตรายมือสองในสถานที่สาธารณะ และร้อยละ 49 ได้รับความอันตรายมือสองในบ้านของตนเอง<sup>7</sup>
- คนทำงานเกือบร้อยละ 27 ได้รับความอันตรายมือสองในสถานที่ทำงาน ผู้ใหญ่ร้อยละ 39 ได้รับความอันตรายมือสองในบ้านของตนเอง<sup>8</sup>

## ค่าใช้จ่ายต่อสังคม

ยาสูบก่อให้เกิดค่าใช้จ่ายที่สูงต่อสังคม

- ในปี 2006, การดูแลสุขภาพโดยตรงเนื่องจากค่าใช้จ่าย 3 โรคที่เกี่ยวข้องกับยาสูบ (โรคมะเร็งปอด, ปอดอุดกั้นเรื้อรังและโรคหลอดเลือดหัวใจ) ค่าใช้จ่ายประมาณ 9860000000 บาท (240 ล้านบาท) -- 0.48% ของ GDP<sup>9</sup>
- ครอบครัวที่มีรายได้ต่ำ ใช้เงินกับผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นจำนวนร้อยละ 13.6 ของรายได้ประจำปี (มากกว่าครอบครัวที่มีรายได้สูง 5 เท่า) ซึ่งเป็นเงินที่อาจนำไปใช้เพื่ออาหาร เสื้อผ้าและการศึกษาได้<sup>10</sup>
- การสูบบุหรี่ก่อให้เกิดการสูญเสียด้านการเพิ่มผลผลิตจากการขาดงานของคนงานและการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร อีกทั้งค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความเสียหายจากไฟไหม้ และความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมจากการผลิตและการบรรจุหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบ

1. Global adult tobacco survey (GATS): Thailand. World Health Organization; 2009. Available from [www.who.int/tobacco/surveillance/thailand\\_gats\\_report\\_2009.pdf](http://www.who.int/tobacco/surveillance/thailand_gats_report_2009.pdf) 2. CDC Global Youth Tobacco Survey (GYTS) [database on the Internet]. Thailand - National 2005. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention. c2009 [cited 2009 August 17]. Available from: [http://apps.nccd.cdc.gov/OSH\\_GTSS/default/Default.aspx](http://apps.nccd.cdc.gov/OSH_GTSS/default/Default.aspx) 3. CDC GYTS, 2009. 4. Euromonitor International, (database online). London: Euromonitor; c2008 - (updated 2008 Sep 18; cited 2009 August 17). Industry reports: Tobacco- Thailand. 5. Mackay J, Eriksen M, Shafey O. The Tobacco Atlas. 2nd ed. Atlanta: American Cancer Society; 2006. 6. Levy DT, Benjakul S, Ross H, Ritthiphakdee B. The role of tobacco control policies in reducing smoking and deaths in a middle income nation: results from the Thailand SimSmoke simulation model. Tobacco Control. 2008; 17: 53-59. 7. CDC GYTS, 2009. 8. GATS, 2009. 9. Leartsakulpanitch J. The Economic Burden of Smoking-related Diseases in Thailand; A Prevalence-based Analysis. J Med Assoc Thai. 2007;90(9):1925-9. 10. Southeast Asia Tobacco Control Alliance (SEATCA). Status of tobacco use and its control - Thailand report card. 2008. Available from [www.seatca.org/upload\\_resource/%7BB8AB6E30-F488-42AA-B7E0-B40CEDF3AB78%7D\\_Thailand%20Report%20Card.pdf](http://www.seatca.org/upload_resource/%7BB8AB6E30-F488-42AA-B7E0-B40CEDF3AB78%7D_Thailand%20Report%20Card.pdf) 11. GATS, 2009. 12. CDC GYTS, 2009.