



ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

114 ซอยสุขุมวิท 23 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666 โทรสาร 0-259-6172

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสิ่งพิมพ์ สนใจดูรายละเอียดได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ข่าวจากหนังสือพิมพ์เดลินิวส์ ฉบับประจำวันจันทร์ที่ 7 เดือนมีนาคม พ.ศ.2564 หน้า 6 มูลค่าข่าว 362,565.-

ภาษีใหม่!! บุหรี่ต้องชงละ 75 บาท



โครงสร้างภาษียาสูบ พ.ศ. 2560 ทำให้รายได้จากการเก็บภาษียาสูบ มีข้อมูลว่าก่อนปี 2560 กระทรวงการคลังเก็บภาษียาสูบได้ 6.8 หมื่นล้านบาท ขณะที่ในปี 2563 เก็บภาษีได้ 6.2 หมื่นล้านบาท ขณะที่รัฐบาลต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคที่มีสาเหตุจากบุหรี่ เฉลี่ยต่อคนถึงประมาณ 2 ล้าน 2 แสนบาท คิดเป็นค่าใช้จ่ายในระดับประเทศรวมปีละไม่น้อยกว่า 100,000 ล้านบาท (รวมที่มีการจ่ายจากภาครัฐ และภาคเอกชน)

กระทรวงการคลัง กำลังอยู่ในระหว่างการปรับเปลี่ยนโครงสร้างภาษียาสูบ พ.ศ. 2560 ทาง สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ เครือข่ายพันธมิตรไม่สูบบุหรี่ และนักวิชาการด้านภาษียาสูบ ได้ติดตามและศึกษาแนวทางการแก้ปัญหา เพื่อเสนอต่อกระทรวงการคลังและรัฐบาล ให้การกำหนดโครงสร้างและอัตราภาษีใหม่ที่จะมีขึ้นในเดือนมีนาคมนี้ ลดการบริโภคยาสูบได้จริง และทำให้รัฐบาลมีรายได้จากภาษีเพิ่มขึ้น

ผศ.ดร.ลักขณา เดิมศิริกุลชัย ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนา



ศึกษาภาพกำลังคนด้านการควบคุมยาสูบ กล่าวว่า โครงสร้างภาษียาสูบ พ.ศ. 2560 เป็นรูปแบบผสม โดยเก็บภาษีทั้งตามปริมาณและตามมูลค่า ภาษียาสูบตามปริมาณ มวนละ 1.20 บาท แต่ที่เป็นปัญหาคือการเก็บภาษีตามมูลค่าที่แบ่งเป็น 2 ระดับ คือบุหรี่ขายปลีกซองละ 60 บาทขึ้นไป ต้องเสียภาษี 40% แต่ถ้าต่ำกว่า 60 บาท ให้เสีย 20% ทำให้บุหรี่หลายยี่ห้อลดราคาลงเพื่อเสียภาษีในอัตราที่ถูกกว่า ซึ่งต้องถือว่าเป็นมาตรการที่ล้มเหลว ผิดหลักการของภาษียาสูบ เพราะไม่ทำให้ภาษียาสูบเพิ่มขึ้น แต่กลับลดราคาลง ทำให้คนสูบบุหรี่ไม่ลด รัฐบาลเก็บภาษีได้ลดลง ชาวไร่ยาสูบเดือดร้อน ชาวไร่ยาสูบหรือชาวนาชาตินิยมโอกาสเข้ามาแย่งส่วนแบ่งการตลาดโดยการลดราคายาสูบหรือล่อใจผู้บริโภค

ดร.พญ.เริงฤดี ปธานวนิช ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เปิดเผยยอดจำหน่ายบุหรี่ในประเทศไทยจากรายงานของ Euromonitor International พบว่าบริษัทฟิลลิป มอริส ผู้จำหน่ายบุหรี่แอลแอนด์เอ็ม และมาร์ลโบโรครองแชมป์ตลาดบุหรี่ที่จำหน่ายในประเทศไทย ด้วยส่วนแบ่งการตลาดถึง 50% ในปี 2562 (จากเดิมมีส่วนแบ่งการตลาดเพียง 29% ในปี 2560) ขณะที่การยาสูบแห่งประเทศไทยมีส่วนแบ่งการตลาดลดลงจาก 65% ในปี 2560 เหลือเพียง 43% ในปี 2562 ซึ่งเป็นครั้งแรกในประวัติศาสตร์ประเทศไทยที่บุหรี่ต่างชาติมีส่วนแบ่งการตลาดที่สูงกว่าการยาสูบแห่งประเทศไทย ขณะที่การยาสูบแห่งประเทศไทยกลับขึ้นราคายาสูบ เช่น บุหรี่ SMS ที่เคยขาย 51 บาท ขึ้นราคาเป็น 60 บาท บุหรี่ Wonder จากที่เคยขาย 63 บาท กลับขึ้นราคาเป็น 90

บาท (ส่วนแบ่งการตลาด SMS ลดจากเดิม 39% เหลือ 33% และ Wonder ลดจาก 14% เหลือเพียง 4%) และกำไรของการยาสูบฯ จากที่เคยได้ถึง 9,343 ล้านบาท ในปี 2560 ลดลงเหลือเพียง 843 ล้านบาท ในปี 2561 และ 513 ล้านบาท ในปี 2562

ดร.พญ.เริงฤดี กล่าวว่า ข้อเสนอแนะการปรับภาษีหลังจากนี้ต้องนำปัญหาด้านสุขภาพมาคำนวณ จากข้อมูลการศึกษาไว้ 10 ปี คิดค่าปัญหาสุขภาพมูลค่าของละ 50 บาท ดังนั้นในโครงสร้างภาษีใหม่ราคายาสูบหรือต้องไม่ต่ำกว่าค่าของละ 75 บาท ซึ่งในราคานี้

ให้นำเงินจากภาษีไปช่วยเหลือชาวไร่ยาสูบให้ปรับเปลี่ยนอาชีพหรือปลูกพืชอย่างอื่นด้วยทดแทน ซึ่งในราคา 75 บาท บริษัทบุหรี่มีต้นทุนของบุหรี่ต่อซองเฉลี่ยอยู่ที่ 12 บาท นอกจากนี้เห็นว่าภาษีบุหรี่ต้องปรับตามอัตราเงินเฟ้อ หมายความว่าไม่ควรต่ำกว่าอัตราเงินเฟ้อในแต่ละปี

นพ.วันชาติ ศุภจัตุรัส ผู้อำนวยการเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพ เพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่และอดีตนายกแพทยสมาคมโลก ประเมินการว่าในแต่ละปีจะมีผู้ป่วยด้วยโรคที่เป็นผลจากการสูบบุหรี่ประมาณ 10 เท่าของผู้เสียชีวิต หรือประมาณ 700,000 คน ทั้งนี้ผลิตภัณฑ์ที่ทำจากยาสูบทุกชนิด ที่มีนิโคตินเป็นส่วนประกอบ เป็นสินค้าที่ไม่ใช่สินค้าปกติ แต่เป็นสินค้าที่ทำลายสุขภาพ ที่ต้องมีการควบคุมและจำกัดการจำหน่าย

ด้าน รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มศว และเลขาธิการเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ ได้กล่าวว่าการสำรวจล่าสุดพบว่า มีคนไทยที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังแล้วและยังคงสูบบุหรี่อยู่ต่อเนื่องมากถึง 2.48 ล้านคน นอกจากนี้ ยังมีคนไทยอีกจำนวนกว่า 5 ล้านคนที่กำลังเสพติดนิโคตินอย่างรุนแรง และอาจต้องลงท้ายด้วยการป่วยเป็นโรคเรื้อรังเช่นกัน งบประมาณที่ต้องใช้ในส่วนนี้คิดเป็นจำนวนมหาศาล เพียงแค่การรักษาโรคเรื้อรังจากการสูบบุหรี่ก็ต้องใช้งบประมาณแผ่นดินมากถึงปีละ 27,574 ล้านบาท ค่าใช้จ่ายนี้เป็นค่าใช้จ่ายที่ภาครัฐต้องจ่ายซ้ำ ๆ ทุกปี ทั้ง ๆ ที่สาเหตุแท้จริงมาจากการบริโภคยาสูบ

ราคามะเร็งที่เพิ่มขึ้นเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ตัวเลขผู้สูบบุหรี่ในประเทศลดลง เพราะมีตัวอย่างหลายประเทศทำสำเร็จมาแล้ว และเป็นไปตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก.