



THƯ KIẾN NGHỊ

V/v: Đảm bảo lợi ích bảo vệ sức khỏe cộng đồng, giảm đói nghèo và phát triển bền vững trong nội dung “Dự Luật Phòng chống tác hại của rượu bia” được Chính phủ trình Quốc hội khóa XIV, kỳ họp tháng 10/2018

Kính gửi: Ông Nguyễn Xuân Phúc, Thủ tướng Chính phủ nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam;

Chúng tôi gồm 15 hội chuyên ngành, tổ chức nghiên cứu khoa học và cá nhân tập hợp trong **Liên minh Phòng chống các Bệnh không lây nhiễm (NCDs-VN)**¹, bằng thư này xin nêu với người đứng đầu Chính phủ và Nhà nước Việt Nam **4 động thái tiêu cực** đang tồn tại trong tiến trình xây dựng Dự Luật Phòng chống Tác hại của Rượu, bia (sau đây gọi tắt là dự luật PCTHRB) và mong ông Thủ Tướng xem xét đề nghị của Liên minh để chỉ đạo giữ vững **4 điểm nổi trội đang có nhiều tranh luận** trong dự luật Bộ Y tế gửi Văn phòng Chính phủ ngày 24/7/2018, cũng như có thêm hành động đáp ứng **3 đề nghị đặc thù của liên minh** với tiến trình xây dựng và thông qua dự luật PCTHRB thời gian tới.

A- Bốn động thái tiêu cực

1. Có sự không tuân thủ quan điểm của Đảng “bảo vệ sức khỏe nhân dân là ưu tiên cao nhất” trong quá trình xây dựng luật này của một số lãnh đạo cấp Vụ các Bộ: Công Thương, Tài Chính, Tư Pháp, và cả cấp Thứ trưởng (Bộ Công thương, Bộ Tài Chính) khi liên tục đưa ra các can thiệp tạo sức ép (cả bằng phát biểu tại các hội thảo và bằng văn bản chính thức) lên cơ quan chủ trì soạn thảo Bộ Y tế thay đổi nội dung dự luật theo hướng có lợi cho ngành công nghiệp rượu bia, thay vì bảo vệ lợi ích y tế công cộng.
2. Có biểu hiện vi phạm đạo đức của một bộ phận người làm chính sách (Bộ Công thương, Bộ Tài chính, Bộ Tư pháp) khi cố tình gạt đi các bằng chứng khoa học cung cấp bởi Bộ Y tế, Tổ chức Y tế Thế giới và các tổ chức khoa học y tế và xã hội khác về tác hại của rượu bia tới các mặt kinh tế - xã hội và sức khỏe cộng đồng, về lợi ích kinh tế đạt được khi thực hiện đồng bộ các chiến lược pháp lý phòng chống tác hại của rượu bia, nêu trong tờ trình của Ban Soạn thảo dự Luật Bộ Y tế gửi Chính phủ, và trong tài liệu “Hỏi, Đáp về phòng chống tác hại Rượu Bia và Quỹ Nâng cao Sức khỏe”

¹ Liên minh NCDs-VN thành lập tháng 9/2015, và hiện đang tích cực tham gia cả trên phương diện vĩ mô (vận động chính sách) và vi mô (hỗ trợ cộng đồng phòng chống các bệnh không lây nhiễm đang gia tăng do các yếu tố nguy cơ như thuốc lá, rượu bia, amiăng, hóa chất dùng trong nông nghiệp và bảo quản, chế biến thực phẩm..)

do Cục Y tế Dự phòng, Bộ Y tế chủ trì với sự tham gia rộng rãi của các tổ chức bảo vệ sức khỏe cộng đồng cả trong nước và quốc tế.

3. Có hiện tượng liên tục sử dụng các thông tin sai lệch thậm chí là vu khống để nguy hiểm cho các lập luận tại nhiều hội thảo và tài liệu gửi Chính phủ bắc bối một số nội dung dự luật do Bộ Y tế đề xuất (sự cần thiết của luật, chi tiết hạn chế sự tiếp cận, cấm và hạn chế quảng cáo, định hướng tăng thuế với rượu, bia..). Đặc biệt, liên tục dẫn những thông tin sai lệch về Quỹ Nâng cao Sức khỏe Thái Lan (ThaiHealth) để bác bỏ đề xuất liên quan tới quỹ nâng cao sức khỏe trong dự luật, mặc dù tại Phiên họp toàn thể lần thứ 9 của Ủy ban các vấn đề xã hội, Quốc hội khóa XIV, tại Bắc Giang ngày 9/6/18 về Dự Luật Phòng chống Tác hại của Rượu bia, Phó Tổng giám đốc Quỹ ThaiHealth đã trả lời chính thức về sự minh bạch, sự thành công và tính hiệu quả cao của Quỹ Thaihealth trong phòng chống tác hại rượu bia ở Thái Lan và quỹ này đã và đang trở thành mô hình được nhiều nước học tập.
4. Có biểu hiện về sự can thiệp sâu sắc của ngành công nghiệp rượu, bia (cả quốc tế và trong nước) vào tiến trình xây dựng dự luật PCTHRB trong thời gian vừa qua và nguy cơ tiếp tục đẩy mạnh trong thời gian tới khi dự luật được chuyển sang Quốc Hội khóa XIV thông qua là hiện hữu. Đây thực sự là mối đe dọa dự luật PCTHRB đi chệch khỏi các mục tiêu đã mong đợi cho dự luật là bảo vệ sức khỏe cộng đồng, giảm đói nghèo và đóng góp vào phát triển bền vững quốc gia. Hơn thế nữa, nó còn là nguy cơ đưa Việt Nam trở thành nước đi ngược với khuyến cáo của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO)² rằng không để ngành công nghiệp rượu, bia can thiệp vào tiến trình làm chính sách quốc gia phòng chống tác hại của rượu bia.

B- Bối cảnh nội dung chính trong dự thảo cần được giữ:

1. Tên dự luật: "Luật Phòng Chống Tác Hại của Rượu Bia".
2. Có Quỹ Nâng Cao Sức Khỏe, là giải pháp quản lý và sử dụng tài chính bảo đảm thực thi Luật.
3. Huy động nguồn kinh phí cho PCTHRB từ khoản đóng góp bắt buộc từ người sử dụng thông qua giá bán sản phẩm rượu bia.
4. Chế tài kiểm soát quảng cáo, hạn chế tài trợ với các loại rượu, bia dưới 15 độ.

Sau đây là nội dung chi tiết diễn giải về 4 động thái và chi tiết các kiến nghị của chúng tôi:

A/ Liên minh NCDs-VN nhận thức nạn tiêu thụ rượu, bia gia tăng liên tục trong hơn mươi năm trở lại đây đang tác động xấu đến sức khỏe cộng đồng, bao gồm gia tăng gánh nặng bệnh không lây nhiễm, duy trì tỷ lệ tai nạn giao thông cao, nạn bạo lực gia đình phổ biến, và nhiều hệ lụy khác đe dọa các cố gắng của Chính phủ hạ thấp tỷ lệ nghèo đói và thúc đẩy tăng trưởng bền vững.

Chúng tôi ủng hộ quyết tâm của Quốc hội và Chính phủ xây dựng và sớm đưa vào thực thi Dự Luật Phòng chống Tác hại của Rượu, bia hiện do Bộ Y tế chủ trì soạn thảo. Thực tế, các chuyên gia của liên minh NCDs-VN đã thường xuyên tham gia góp ý nội dung trong suốt tiến trình xây dựng dự luật trong năm qua, đồng thời bắt đầu thực hiện truyền thông xã hội để giúp

² Chan, M. (2013). WHO's response to: 'Doctors and the alcohol industry: an unhealthy mix?' BMJ, Vol. 346, No. 7906 (4 May 2013), p. 21; <https://www.jstor.org/stable/23494633>; cập nhật ngày: 31-07-2018 23:48 UTC.

³ World Health Organisation. (2007). WHO Expert Committee on problems related to alcohol consumption (Second Report), WHO Technical Report Series 944. Geneva: World Health Organization. Cập nhật ngày 31/07/2018 từ: http://www.who.int/substance_abuse/expert_committee_alcohol_trs944.pdf

người dân nhận thức đúng và ủng hộ các chiến lược đề xuất bởi Bộ Y tế nhằm vào tăng cường phát hiện sớm và tư vấn dự phòng, điều trị bệnh tật liên quan tới rượu bia, thiết lập hàng rào pháp lý nhằm chặn đứng tình trạng gia tăng tiêu thụ rượu bia, tăng thuế nhằm giảm thiểu sức mua, ngăn chặn quảng cáo rượu bia, đặc biệt tới các đối tượng dưới 18 tuổi.

Tuy nhiên, tham gia vào tiến trình xây dựng luật vừa qua, chúng tôi có những lo ngại sau về những động thái đang gây khó khăn, làm chậm tiến trình hình thành dự luật, nguy cơ đẩy nội dung dự luật sang hướng làm yếu đi tính khoa học và pháp lý khó đảm bảo yêu cầu bảo vệ sức khỏe cộng đồng như giới khoa học y tế công cộng mong đợi từ dự luật này.

Các động thái chủ yếu gồm:

1. Sự không tuân thủ quan điểm của Đảng “bảo vệ sức khỏe nhân dân là ưu tiên cao nhất” trong quá trình xây dựng luật này của một số lãnh đạo cấp Vụ các Bộ: Công Thương, Tài Chính, Tư Pháp, và cả cấp Thủ trưởng (Bộ Công thương, Bộ Tài Chính) khi liên tục đưa ra các can thiệp tạo sức ép (cả bằng phát biểu tại các hội thảo và bằng văn bản chính thức) lên cơ quan chủ trì soạn thảo Bộ Y tế thay đổi nội dung dự luật theo hướng có lợi cho ngành công nghiệp rượu bia, thay vì bảo vệ lợi ích y tế công cộng.
2. Sự vi phạm đạo đức của một bộ phận người làm chính sách (Bộ Công thương, Bộ Tài chính, Bộ Tư pháp) khi cố tình gạt đi các bằng chứng khoa học cung cấp bởi Bộ Y tế, Tổ chức Y tế Thế giới và các tổ chức khoa học y tế và xã hội khác về tác hại của rượu bia tới các mặt kinh tế - xã hội và sức khỏe cộng đồng, về lợi ích kinh tế đạt được khi thực hiện đồng bộ các chiến lược pháp lý phòng chống tác hại của rượu bia, nêu trong tờ trình của Ban Soạn thảo dự Luật của Bộ Y tế gửi Chính phủ, và trong tài liệu “*Hội, Đáp về phòng chống tác hại Rượu Bia và Quỹ Nâng cao Sức khỏe*” do Cục Y tế dự phòng Bộ Y tế chủ trì với sự tham gia rộng rãi của các tổ chức bảo vệ sức khỏe cộng đồng cả trong nước và quốc tế. Đặc biệt, Bộ Công Thương, là cơ quan chịu trách nhiệm trực tiếp trong phát triển chính sách quản lý sản xuất và thị trường rượu, bia (cả có đăng ký và không đăng ký), đồng thời là thành viên của ban soạn thảo dự luật, lẽ ra phải đứng ra soạn thảo các nội dung liên quan tới quản lý sản xuất và thị trường đảm bảo hiệu quả cao nhất trong phòng chống tác hại của rượu bia, nhưng trên thực tế luôn đóng vai là cơ quan của Chính phủ đồng hành với cá doanh nghiệp bảo vệ lợi ích của doanh nghiệp rượu, bia, đẩy trách nhiệm phát triển các chế tài này sang ban soạn thảo dự luật Bộ Y tế, thậm chí đổi đầu với Bộ Y tế trong cả nội dung thuyết minh sự cần thiết phải có Luật PCTHRB.
3. Có hiện tượng liên tục sử dụng các thông tin sai lệch thậm chí là vu khống để nguy biện cho các lập luận tại nhiều hội thảo và tài liệu gửi Chính phủ bác bỏ một số nội dung dự luật do Ban soạn thảo dự luật Bộ Y tế đề xuất (sự cần thiết của luật, chi tiết hạn chế sự tiếp cận, cấm và hạn chế quảng cáo, định hướng tăng thuế với rượu, bia..). Đặc biệt, liên tục dẫn những thông tin sai lệch về Quỹ Nâng cao Sức khỏe Thái Lan (ThaiHealth) để bác bỏ đề xuất liên quan tới quỹ nâng cao sức khỏe trong dự luật, mặc dù tại Phiên họp toàn thể lần thứ 9 của Ủy ban các vấn đề xã hội, Quốc hội khóa XIV, tại Bắc Giang ngày 9/6/18 về dự luật phòng chống tác hại của rượu bia, Phó Tổng giám đốc quỹ nâng cao sức khỏe ThaiHealth đã trả lời chính thức về sự minh bạch, sự thành công và tính hiệu quả cao của Quỹ Thaihealth trong phòng chống tác hại rượu bia ở Thái Lan và quỹ này đã và đang trở thành mô hình được nhiều nước học tập.
4. Có biểu hiện về sự can thiệp sâu sắc của ngành công nghiệp rượu, bia (cả quốc tế và trong nước) vào tiến trình xây dựng dự luật PCTHRB trong thời gian vừa qua, bằng

nhiều hình thức khác nhau như: đứng ra tổ chức hội thảo mời đại diện các bộ, ngành và đại biểu quốc hội; gửi kiến nghị tới Văn phòng Chính phủ và các thành viên ban soạn thảo dự luật, dự và phát biểu tại tất cả các hội thảo phát triển dự luật PCTHRB được văn phòng chính phủ và các Bộ tổ chức... Xu hướng can thiệp có nguy cơ tiếp tục đẩy mạnh trong thời gian tới, đe dọa dự luật chênh khôi các mục tiêu bảo vệ sức khỏe cộng đồng, giảm đói nghèo và phát triển bền vững quốc gia, và đặt Việt Nam là nước đi ngược với khuyến cáo của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO):

- Từ hơn 10 năm nay, Trong tài liệu hướng dẫn kỹ thuật số 944 của WHO ra năm 2007 có tiêu đề “Ủy ban Chuyên gia về các vấn đề liên quan tới Rượu, Bia: Báo cáo thứ hai”, khuyên cáo thứ 9 trang 48 nêu rõ: “*Mọi quan hệ với ngành công nghiệp rượu bia cần được hạn chế trong khuôn khổ chỉ để thảo luận về sự đóng góp của ngành công nghiệp này ở vai trò của người sản xuất, phân phối, và quảng cáo về rượu bia để có thể làm giảm các tác hại liên quan tới rượu bia, chứ không thể ở vai trò phát triển chính sách kiểm soát rượu bia hoặc nâng cao sức khỏe*”⁴.
- Gần đây hơn, trong trả lời tranh luận quốc tế với chủ đề “Bác sĩ với ngành công nghiệp rượu bia” đăng trên tạp chí British Journal of Medicine (Tập. 346, số: 7906 ra ngày 4.5.2013, trang 21), tổng giám đốc của WHO, bà Margaret Chan đã tuyên bố: “*Theo quan điểm của WHO, ngành công nghiệp rượu bia không đóng bất cứ vai trò gì trong hình thành chính sách phòng chống tác hại rượu bia, và chính sách này cần phải được bảo vệ tránh bị thiên lệch, mèo mả bởi các can thiệp vì lợi ích nhóm hoặc thương mại*”⁵.

B/ Vì thế, chúng tôi kiến nghị Thủ Tướng Chính Phủ và các cơ quan, ban ngành của nhà nước Việt Nam lưu tâm những điểm cụ thể dưới đây trong tiến trình thảo luận ở cấp Chính phủ bàn về dự luật này:

1. **Chúng tôi đồng tình và ủng hộ Dự thảo Luật hiện nay** (phiên bản Ban soạn thảo Bộ Y tế trình Chính Phủ ngày 24/7/2018), chúng tôi cũng đề nghị Thủ tướng giữ nguyên Tên của Luật là “**Luật phòng chống tác hại của rượu, bia**”, ủng hộ giải pháp **Thành lập Quỹ nâng cao sức khỏe**, và giữ nội dung **huy động nguồn kinh phí cho PCTHRB từ khoản đóng góp bắt buộc** từ người sử dụng thông qua giá bán sản phẩm rượu bia để đảm bảo nguồn lực thực hiện Luật, và có chế tài **kiểm soát quảng cáo, hạn chế tài trợ với các loại rượu, bia dưới 15 độ**, để phòng chống tác hại của rượu bia góp phần phòng chống các bệnh không lây nhiễm và bảo vệ sức khỏe người dân. Cụ thể các đề xuất này được dựa trên những phân tích đã được nêu trong giải trình của Bộ Y tế gửi Văn phòng Chính phủ ngày 24/7/2018. Chúng tôi xin làm rõ thêm vài ý rộng ra như sau:

a. **Tên của Luật:** Giữ đúng tên là “**Luật phòng chống tác hại của rượu, bia**” mà không nên dùng tên “**Luật phòng chống tác hại của sự lạm dụng rượu, bia**”,

⁴ “any interaction [with the alcohol industry] should be confined to discussion of the contribution the alcohol industry can make to the reduction of alcohol-related harm only in the context of their roles as producers, distributors and marketers of alcohol, and not in terms of alcohol policy development or health promotion”. Trích dẫn từ: World Health Organisation. (2007). WHO Expert Committee on problems related to alcohol consumption (Second Report), WHO Technical Report Series 944. Geneva: World Health Organization. Cập nhật ngày 31/07/2018 từ: http://www.who.int/substance_abuse/expert_committee_alcohol_trs944.pdf

⁵: “In the view of WHO, the alcohol industry has no role in the formulation of alcohol policies, which must be protected from distortion by commercial or vested interests.”. Trích dẫn từ:

hoặc “Luật phòng chống tác hại của các đồ uống có cồn” như có một số ý kiến đưa ra, với lý do:

- Luật là chung cho mọi công dân sống trên đất nước Việt Nam tuân thủ và thực thi, do vậy, từ ngữ sử dụng, đặc biệt trong tên Luật phải chính xác, rõ ràng, đơn giản, dễ hiểu, không gây ra sự giải thích mập mờ trong tiến trình thực thi luật. Tên đề xuất “Luật phòng chống tác hại của rượu, bia” đảm bảo các yêu cầu này tốt hơn tất cả các tên đề xuất còn lại, và nhất là, đã có đủ bằng chứng khoa học và thực tế trong nước về những tác hại cụ thể cá nhân, gia đình và cộng đồng mọi công dân dễ dàng tự nhận ra hoặc hiểu biết thông qua các chương trình giáo dục y tế, xã hội.
- Tác hại của rượu, bia cần phải được nhận diện một cách đầy đủ bao gồm cả tác hại cấp tính và lâu dài của việc sử dụng rượu, bia. Việc phòng, chống cũng phải bao đảm tính toàn diện bao gồm phòng chống tác hại cấp tính và lâu dài của sử dụng rượu, bia chứ không chỉ phòng, chống tác hại của lạm dụng rượu, bia.
- Theo nghiên cứu của Tổ chức Y tế thế giới hiện nay không có ngưỡng nào là an toàn của rượu bia đối với sức khỏe con người. Hiện nay, trên thế giới chưa có khái niệm chuẩn về “lạm dụng” rượu, bia do có sự khác biệt về quan điểm giữa các quốc gia và tùy thuộc vào tuổi, giới tính, đặc điểm sinh học cá nhân, mức độ, cách uống, số lượng uống... Hơn nữa, ngữ nghĩa của cụm từ “Lạm dụng rượu bia” không chỉ là uống “quá chén, quá ngưỡng” mà cần được hiểu là rất rộng về cả số lượng, chất lượng của rượu bia cho tới, khả năng gây hại và ngưỡng sử dụng đối với con người cho tới thời gian, địa điểm sử dụng rượu bia .v.v. Mỗi cá nhân có ngưỡng sử dụng rượu bia khác nhau, ngưỡng an toàn của người này có thể là ngưỡng gây ngộ độc của người kia. Do vậy không thể để tên của Luật là “Luật phòng chống tác hại của sự lạm dụng rượu, bia”.

b. Sự cần thiết có Quỹ Nâng cao sức khỏe được quy định trong Luật:

Nguồn lực cho Y tế dự phòng luôn luôn hạn hẹp, đặc biệt cho phòng chống các bệnh không lây nhiễm càng ít, nhu cầu kinh phí bền vững cho phòng, chống bệnh không lây nhiễm và nâng cao sức khỏe là rất lớn trong tương lai.

Giải pháp huy động nguồn tài chính và quản lý tài chính phục vụ công tác phòng chống tác hại của rượu bia hoặc các sản phẩm khác làm tăng gánh nặng bệnh tật trong cộng đồng (chẳng hạn, thuốc lá) đã được nhiều nước trên thế giới thực hiện thành công, đồng thời được Tổ chức Y tế Thế giới khuyến khích nhân rộng, đó là thành lập Quỹ Nâng cao sức khỏe. Do vậy **cần thiết có Quỹ Nâng cao sức khỏe được quy định trong Luật**. Tờ trình của ban soạn thảo Luật đã nêu rõ, đây không phải thành lập Quỹ mới mà phát huy kinh nghiệm đã có của Việt Nam, trên cơ sở đổi tên và tổ chức lại Quỹ Phòng, chống tác hại của thuốc lá, do vậy hoàn toàn có thể không phát sinh bộ máy mới, bảo đảm tính minh bạch, phòng ngừa tham nhũng, lãng phí và tăng hiệu quả hoạt động.

c. Sự cần thiết huy động nguồn kinh phí cho PCTHRB từ khoản đóng góp bắt buộc từ người sử dụng thông qua giá bán sản phẩm rượu bia

Việc khắc phục hậu quả của rượu, bia là gánh nặng rất lớn mà ngân sách và người dân đang phải gánh chịu. Ngân sách nhà nước đã rất eo hẹp, chi phí cho chăm sóc y tế đang ngày càng cao khi gánh nặng bệnh tật, đặc biệt bệnh không lây nhiễm liên quan trực tiếp tới tiêu thụ rượu, bia, phát triển thành đại dịch chiếm tới $\frac{1}{4}$ tổng

gánh nặng bệnh tật ở Việt Nam, bắt buộc phải có nguồn kinh phí cho phòng chống tác hại rượu bia đến từ nguồn ngoài ngân sách. Người uống cần có nghĩa vụ đóng góp thêm một khoản tiền mang tính chất bồi hoàn để góp phần cùng Nhà nước phòng ngừa, giảm tác hại, giải quyết các hậu quả do sử dụng rượu, bia gây ra đối với sức khỏe cộng đồng cũng như cho chính người sử dụng rượu, bia. Quy định này mang tính cảnh báo để họ nhận thức mạnh mẽ hơn những hậu quả của việc sử dụng rượu, bia đối với sức khỏe bản thân và xã hội, từ đó giảm dần hoặc không uống rượu, bia.

Các chi phí xã hội, kinh tế và sức khỏe do hậu quả của tiêu thụ rượu bia cần được chuyển sang trách nhiệm của các công ty rượu bia. Kinh nghiệm quốc tế cho thấy nhiều nước đã áp dụng một khoản phụ thu bổ sung cho sản phẩm của ngành công nghiệp rượu bia, khoản thu này sẽ dành riêng cho hoạt động nâng cao sức khỏe, giảm thiểu tác hại do rượu bia, để từ đó giảm gánh nặng chi phí y tế của Chính phủ, gia đình và xã hội đối với những hậu quả bệnh tật, tử vong do việc tiêu thụ các sản phẩm này gây ra.

d. Sự cần thiết thực hiện kiểm soát quảng cáo, hạn chế tài trợ với các loại rượu, bia dưới 15 độ

- Hiện nay tồn tại khoảng trống luật pháp trong nước về kiểm soát quảng cáo, tài trợ của các doanh nghiệp với các loại rượu bia dưới 15 độ trên cả phương tiện thông tin đại chúng và mạng xã hội, dẫn đến thực tế các sản phẩm rượu, bia dưới 15 độ đã và đang được quảng cáo như hàng hóa thông thường, hướng đến cả trẻ em, thanh thiếu niên. Đây chính là một trong những yếu tố chính thúc đẩy sự lan rộng và gia tăng nhanh tỷ lệ, mức độ sử dụng rượu, bia trong thời gian qua, nhất là sử dụng rượu, bia ở mức có hại. Hoạt động quảng cáo tài trợ thiếu kiểm soát với bia, rượu dưới 15 độ trong thời gian qua không chỉ bất lợi cho sự phát triển toàn diện trẻ em, mà còn tạo ra nguy cơ gia tăng hành vi vi phạm pháp luật, nhất là ở thanh thiếu niên.
 - Một số Luật chuyên ngành hiện đều có quy định riêng về quảng cáo đối với sản phẩm đặc thù mà Luật quảng cáo chưa hoặc không thể điều chỉnh chi tiết được như quảng cáo thuốc chữa bệnh, thực phẩm, sữa và sản phẩm dinh dưỡng dành cho trẻ nhỏ dưới 24 tháng tuổi, thuốc lá... Do đó, Luật PCTHRB cần có quy định mang tính đặc thù để phù hợp với chính sách PCTHRB.
 - Việc hạn chế quảng cáo đã được chứng minh là hiệu quả trong giảm tiêu thụ, giảm tác hại của rượu, bia nên đã được Tổ chức Y tế thế giới khuyến cáo nên áp dụng như là biện pháp ưu tiên⁶.
2. Chúng tôi đề nghị Chính phủ, Quốc hội xem xét thúc đẩy thực thi luật phòng chống tham nhũng vào tiến trình xây dựng và thông qua dự luật PCTHRB, có ngay hướng dẫn về thực hiện minh bạch và giải trình trong quan hệ với ngành công nghiệp rượu bia trong thời gian tới, và sử dụng sử dụng cuốn tài liệu "Hỏi, Đáp tác hại của

⁶ Giảm độ tuổi khi bắt đầu uống, tăng lượng uống ở người trẻ tuổi: Mức độ tiêu thụ rượu gấp đôi trong quá trình xem phim ở những nam giới trẻ được xem phiên bản gốc của một bộ phim có hình ảnh rượu. (Koordeman et al., 2011a). Mức độ tiêu thụ rượu cao gấp 2.7 với người thường xuyên uống rượu được nhìn thấy một số quảng cáo rượu trước bộ phim (Koordeman, Anschutz & Engels, 2009). Thanh thiếu niên dưới 21 tuổi: Mỗi lần tiếp xúc với quảng cáo rượu, bia làm tăng 1% lượng tiêu thụ rượu, bia trong tháng trước đó. Mỗi đô la giá tăng cho quảng cáo rượu, bia làm tăng 2.8% lượng tiêu thụ rượu, bia trong tháng trước đó. (Snyder et al. (2006)) và nhiều nghiên cứu khác đã chứng minh hạn chế quảng cáo có tác động đến giảm tiêu thụ rượu, bia, tai nạn giao thông và gánh nặng bệnh tật.

Rượu, Bia và Quỹ Nâng cao Sức Khỏe" làm tài liệu tham khảo chính giúp các thành viên Chính phủ và các đại biểu quốc hội xem xét khi tiếp cận dự luật phòng chống tác hại của rượu, bia.

3. **Chúng tôi sẵn sàng và mong muốn được tiếp tục tham gia đóng góp với chính phủ và Quốc hội trong suốt tiến trình hoàn thiện luật** này từ nay cho đến khi Quốc hội thông qua, cũng như tiến trình soạn thảo văn bản dưới luật để triển khai thực thi Luật trong những năm tới.

Trên đây là kiến nghị của các thành viên Liên minh NCDs-VN, kính đề trình Thủ tướng Chính phủ, mong Thủ tướng và các thành viên chính phủ xem xét và chấp thuận.

Xin trân trọng cảm ơn !

Nơi gửi:

- Như trên;
- Chủ tịch Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam;
- Ủy ban Thường Vụ Quốc hội;
- Ban Dân vận Trung Ương;
- Ban Tuyên giáo Trung Ương;
- Thành viên Chính phủ;
- Bộ trưởng Bộ Y tế;
- Các Bộ, Ban, Ngành thành viên Ban soạn thảo Dự Luật Phòng, Chống Tác hại của Rượu bia;
- Các tổ chức chính trị xã hội quan tâm tới sức khỏe cộng đồng: Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam, Hội Liên hiệp Thanh niên Việt Nam, Hội Cựu chiến binh Việt Nam, Hội Nông dân Việt Nam;
- Hội Bảo vệ Người tiêu dùng Việt Nam;
- Hội Bảo vệ Quyền Trẻ em Việt Nam;
- Các tổ chức đang phối hợp với Liên minh NCDs-VN trong phòng chống đại dịch bệnh không lây nhiễm: Tổng hội Y học Việt Nam, Hội Y học Dự phòng Việt Nam, Văn phòng tổ chức Y tế Thế giới, Liên minh Vận động Chính sách Y tế dựa vào bằng chứng khoa học (EBHPD).

Hà Nội, ngày 31 tháng 7 năm 2018

DẠI DIỆN LIÊN MINH NCDs-VN



★ BS.TS. Trần Tuấn
Giám đốc Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo
Phát triển Cộng đồng (RTCCD) –
Cơ quan điều phối liên minh NCDs-VN

Danh sách mạng lưới và tổ chức trực thuộc Liên minh NCDs-VN để trình thư kiến nghị:
 (Tên và địa chỉ các tổ chức và mạng lưới để trình thư)

Logo	Tổ chức thành viên
	Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) – Tổ chức điều phối Liên minh Địa chỉ: Số 39- Ngõ 255 – Phố Vọng – Đồng Tâm – Hai Bà Trưng – Hà Nội Website: www.rtccd.org.vn Email: office@rtccd.org.vn Tel: (+84) 24 3628 0350 Fax: (+84) 24 3628 0200
	Tổ chức HealthBridge Canada tại Việt Nam Phòng 202&203, Tòa nhà E4, Khu ngoại giao đoàn Trung Tự, Số 6 Đặng Văn Ngữ, Đống Đa, Hà Nội SĐT: 024.3.511.9904 Fax. 024.4.3.511.9905
	Trung Ương Hội Y tế Công cộng Địa chỉ: Phòng 503 - 504, Tòa E1, Khu Ngoại giao đoàn Trung Tự, Số 6 Đặng Văn Ngữ, Đống Đa, Hà Nội Điện thoại: (+84) 24 3736 8065 Email: vpha@vpha.org.vn Web: http://www.vpha.org.vn
	Hội Hô hấp Việt Nam Địa chỉ: Tầng 1, Nhà P, Bệnh viện Bạch Mai - Số 78 Giải phóng, Đống Đa, Hà Nội SĐT: (84-24) 3629 1207; Di động: 0972.462.203 Email: hoihohapvietnam@gmail.com Web: http://hoihohapvietnam.org/
	Hội Lao và Bệnh phổi Việt Nam Địa chỉ: 463 Hoàng Hoa Thám, Ba Đình, Hà Nội Tel: +84 24 3832.6249/186 – Fax: 84 24 3247.4544 Email: contact@vatld.org.vn - hlpvvn@gmail.com
	Hội Dinh dưỡng Việt Nam Địa chỉ: Tầng 5 - Số 48 Tăng Bạt Hổ, Hà Nội Điện thoại: 024 7300 6719 Website: hoidinhduong.vn
	Trung tâm Truyền thông và Giáo dục Cộng đồng (MEC) Địa chỉ: Số 4, ngách 1, ngõ 3 phố Vạn Phúc, quận Ba Đình, Hà Nội Tel – Fax: 84 (24) – 22206870 Email: mec@mec.org.vn Website: www.mec.org.vn Facebook: "Truyền thông MEC" & "Khuyên Club" Hotline: 091.221.5555

	<p>Trung tâm Phát triển Truyền thông và Sức khỏe (HCDC) Địa chỉ: Số 21 phố Đặng Thuỳ Trâm, Hà Nội Điện thoại: 0243756 8182 Fax: 024 37565149 Email: hcdc.contact@gmail.com Website: http://hcde.org.vn/</p>
	<p>Trung tâm Y tế Công cộng và Phát triển cộng đồng (CEPHAD) Địa chỉ: Số 648A, Lạc Long Quân, Nhật Tân, Tây Hồ, Hà Nội Điện thoại: 84 24 716 8808 Fax: 84 24 258 1426 Email: office@cephad.org.vn</p>
	<p>Trung tâm Thông tin Phi chính phủ (NGO-IC) Địa chỉ: Số 132, 200A Thái Thịnh, Đống Đa, Hà Nội Điện thoại: 024 6275 7286 Email: Trungtam@ngoic.vn - vngoiic@gmail.com Website: http://ngoic.vn</p>
	<p>Trung tâm Hướng nghiệp & Tiếp sức trẻ học hòa nhập Địa chỉ: Số 9, Ngõ 17, Phố Huỳnh Thúc Kháng, Quận Đống Đa, Hà Nội Điện thoại: 024 6266 2756 Email: trungtamhochoanhap@gmail.com Website: http://trungtamhochoanhap.org/</p>
	<p>Trung tâm Nghiên cứu Pháp luật và Chính sách Phát triển bền vững Văn phòng: P 12A14, Tòa nhà HH2 Bắc Hà, Tổ Hữu, Hà Nội Điện thoại: 024 3.8549911 - Số Fax: 0243.8549911 Email: cdteam.lpsd@gmail.com Website: http://l-psd.org</p>
	<p>Tổ chức Hỗ trợ Người cao tuổi Quốc tế tại Việt Nam Địa chỉ: Số 20, K80C, ngõ 376, đường Bưởi, phường Vĩnh Phúc, Ba Đình, Hà Nội Điện thoại: (024) 32 474 145; Fax: (024) 32 474 145 Facebook: https://www.facebook.com/HelpageVietnam/ Trang liên quan: http://www.helpage.org/</p>