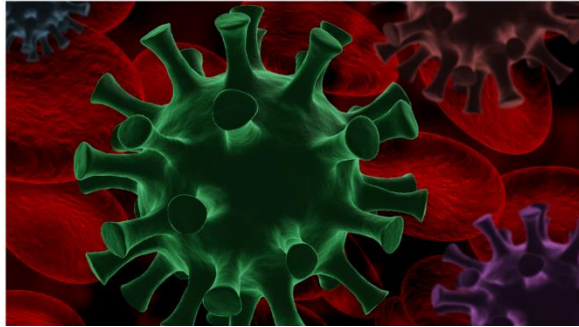




ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๑๙๓๕๕>



สังเวทอีก 18 ศพ โควิดวันนี้ 15 มิ.ย. ผู้ติดเชื้อรายใหม่ กว่า 2 พันราย

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,263 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,267,325 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,109 ราย เสียชีวิต 18 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 2,263 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,259 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 4 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,267,325 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 644 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 2,109 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2565) จำนวน 2,270,299 ราย กำลังรักษา 21,581 ราย และมีผู้เสียชีวิต 18 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,688 ศพ

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2565 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสม มีจำนวนที่น้อยกว่า ยอดผู้หายป่วยสะสม.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๔๑๙๒๐๖>



"ซัชชาติ" แกล้งตายแล้ว 1 เสพกัญชาเกินขนาด อีกราย เด็ก 16 โดมาใส่ท่อ

ซัชชาติกังวลเปิดเสรีกัญชา เผยจากการเฝ้าดูตัวเลขหลังวันที่ 9 มิ.ย. พบผู้ป่วยเข้า รพ.เพราะเสพเกินขนาดแล้ว 4 คน 1 ในนั้นเสียชีวิตเป็นชายอายุ 51 ปี อีกคนเป็น เยาวชนวัย 16 ปี 6 เดือน ยังนำวิดกอยู่ในห้องไอซียู จ่อร่าง ประกาศ ร.ร.สังกัด กทม. 437 แห่งเป็นเขตปลอดคกัญชา หวังถึงตัวเด็กเป็นประตุสู่การใช้ยาเสพติด ตัวอื่น ด้าน รพ.ว.สธ.โวยที่เกิดปัญหาเพราะใช้ในทาง ที่ผิด ขอให้ทำไม่เพ็งมีข่าวป็นตายตอนนี้ ยันรับผิดชอบ ถ้าใช้ทางการแพทย์แล้วเกิดผลเสีย ขณะที่ อย.เผย คนแก่เข้าแอป "ปลูกกัญ" แล้ว 37.6 ล้านครั้ง

ภายหลังรัฐบาล**ปลดล็อกกัญชา** เมื่อวันที่ 9 มิ.ย.65 ไม่ถือว่าเป็นยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 5 อีกต่อไป ทำให้กัญชาไม่ว่าจะเป็นกัญชาแห้งหรือ กัญชาสด ไม่ถือว่าเป็นยาเสพติด ยกเว้นแต่สารสกัดที่มีปริมาณเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahy drocannabinol) หรือ THC จะต้องไม่เกินร้อยละ 0.2 โดยน้ำหนัก เฉพาะที่ได้รับอนุญาตให้สกัดจากพืชกัญชาหรือกัญชงที่ปลูกในประเทศ ส่วนร่างพระราชบัญญัติพืชกัญชา กัญชง ยังอยู่ระหว่างการพิจารณาของสภา คาดว่ามีผลบังคับใช้ ก.ย.-ค.ค.65 วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การศึกษาวิจัย ทั้งนี้รัฐบาลเตรียมผลักดันพืชกัญชา-กัญชง เป็นพืชเศรษฐกิจสร้างรายได้ให้กับประชาชน ท่ามกลางเสียงตอบรับจากหลายฝ่าย เห็นด้วยกับการนำมาใช้ประโยชน์ แต่ไม่เห็นด้วยกับการนำมาใช้เพื่อสันตนาการ โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน เพราะฤทธิ์กัญชาส่งผลต่อระบบประสาท หลังการใช้อาจสร้างความเดือดร้อน จนมีผลกระทบแก่ชีวิตได้

"ซัชชาติ" เผยเสพกัญชาดับแล้ว 1

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๔๑๙๒๐๖>

ผู้ว่าฯ กทม.ระบุเสพกัญชาเกินขนาดตายแล้ว 1 ศพ โดยเมื่อวันที่ 14 มิ.ย. ที่อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการ กทม. 2 ดินแดง นาย**ชัชชาติ สิทธิพันธุ์** ผู้ว่าฯ กทม. เปิดเผยหลังการประชุมคณะผู้บริหาร กทม. เรื่องการเปิดเสรีกัญชาว่า เรื่องนี้ กทม.ค่อนข้างกังวล มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยตรง 3 หน่วย ได้แก่ สำนักงานแพทย์ สำนักงานอนามัย และสำนักการศึกษา จากรายงานการเฝ้าดูตัวเลขผู้ป่วยหลังการเปิดเสรี ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย.ที่ผ่านมา พบผู้ป่วย 4 คน อยู่ รพ.ตากสิน 2 คน เพศชายอายุ 17 ปี และ 25 ปี มีอาการใจสั่น และเสียชีวิตแล้ว 1 คน ที่ รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ เพศชายอายุ 51 ปี เสพกัญชาแล้ว หัวใจล้มเหลว และที่ รพ.หลวงพ่อกวีศักดิ์ 1 คน อายุ 16 ปี 6 เดือน เสพกัญชามากเกินไปขณะนี้อยู่ในห้องไอซียู อาการโคม่า ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ

ห่วงใส่อาหารขายหน้าโรงเรียน

ผู้ว่าฯ กทม.กล่าวต่อว่า ก่อนหน้านี้ไม่เคยพบอาจจะมีคนกินแต่ไม่มา รพ. เพราะกลัวติดคุก แต่นี่เป็นตัวเลขหลังเปิดเสรี จะเป็นข้อมูลต้องเตรียมพร้อมด้านการแพทย์ให้ดี เพราะหลายคนยังไม่เข้าใจ จำเป็นต้องให้ความรู้และเฝ้าระวัง โดยเฉพาะที่โรงเรียนยังกังวล เพราะมีการใส่ในอาหาร ต้องเริ่มให้ความรู้ครู นักเรียน ก่อนอย่างเข้มข้น มีแนวคิดที่จะร่างประกาศให้ ร.ร.สั่งกัก กทม. 437 แห่ง ปลอดภัย เพราะไม่อยากให้ร้านอาหารที่ขายหน้า ร.ร. มีส่วนประกอบของกัญชา แม้ว่ากฎหมายสามารถทำได้ แต่ไม่อยากให้เด็ก นร.กทม. ไปสัมผัส เพราะหลายครั้งที่พบจะเป็นประดูไปสูยาเสพติดตัวอื่น เมื่อชินกัญชา อาจเสพอย่างอื่นได้



ปฏิบัติตาม ก.ม.แต่ต้องเฝ้าระวัง

นายชัชชาติกล่าวอีกว่า อย่างไรก็ตามเมื่อเป็นกฎหมายต้องปฏิบัติ แต่ต้องดูแลกระทบและแจ้งให้ประชาชนทราบ ทั้งนี้ การออกระเบียบดังกล่าวต้องคู่ชัดสิทธิเสรีภาพหรือไม่ ส่วนสถานที่ราชการ เช่น โรงอาหาร มีการหารือกันด้วยว่าจะทำอย่างไร เป็นผู้ใหญ่แล้วร้านค้าใส่หรือไม่ใส่ต้องบอก ถ้าเป็นเด็กยังไม่มีการตัดสินใจที่ถูกต้อง ขนาดคุกก็ใส่กัญชาเป็นไปได้ ต้องเฝ้าระวังให้ดี

นายกฯโยน “อนุทิน” แจงปัญหา

อีกด้านหนึ่งที่ทำเนียบรัฐบาล เมื่อเวลา 13.45 น. พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายฯ และ รมว.กลาโหม ให้สัมภาษณ์ภายหลังประชุม ครม.ถึงเรื่องการเปิดเสรี กัญชา ว่า เรื่องนี้นายอนุทิน ชาลวีร์กุล รองนายกฯ และ รมว.สาธารณสุข จะเป็นผู้ตอบเอง เขามีคณะกรรมการรับผิดชอบ อยู่ระหว่างที่รอ พ.ร.บ.ก็ต้องควบคุมไว้ รัฐบาลเป็นห่วง คนก็เป็นห่วง ทุกคนเป็นห่วงหมด เดี่ยวฟังนายอนุทินก็แล้วกัน เมื่อถามว่า มีโอกาสที่จะออกเป็น พ.ร.ก.ก่อนหรือไม่ นายฯ กล่าวว่า เดี่ยวฟังนายอนุทิน เมื่อถามว่า มีคนเสียชีวิต ด้วยจากการสูบกัญชา นายฯกล่าวว่า “เอาๆ เดี่ยวฟังๆ” เมื่อถามว่า จะมีอะไรออกมา รองรับหรือควบคุม หรือไม่ พล.อ.ประยุทธ์กล่าวว่า กำลังทำอยู่ไม่ใช่หรือ โปรดฟังการชี้แจงก่อน ตอนนี้คณะกรรมการกำลังดูอยู่ จะมี พ.ร.บ.หรือ พ.ร.ก.อะไรก็ว่ากันไป

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๔๑๙๒๐๖>

“เสียหนุ” โวยไปใช้ในทางที่ผิด

ต่อมา เวลา 14.10 น. นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ กรณี ส.ว.เสนอให้ออก พ.ร.ก.กัญชาระหว่างที่ร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง ยังไม่ประกาศใช้ว่า มีประกาศของกระทรวงสาธารณสุขอยู่แล้ว ที่ ส.ว.เสนอมาต้องไปศึกษาดู ใครให้ข้อเสนออะไรที่เป็นประโยชน์ เราได้รับฟัง แต่มีการใช้ มี พ.ร.บ.สาธารณสุขอยู่แล้ว ตอนนี้คณะกรรมการพิจารณาร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง เร่งทำให้เสร็จในสมัยประชุมนี้ ถ้าทุกคนใช้ด้วยความเข้าใจ ด้วยเจตนารมณ์เพื่อสุขภาพและการแพทย์จะไม่มีปัญหา ที่เป็นเรื่องเพราะใช้ในทางที่ผิดวัตถุประสงค์ ไปใช้เสพไม่เกี่ยวกับสุขภาพ เรามาถึงจุดนี้ใช้เวลา 2 ปีกว่า มีพัฒนาการต่อเนื่อง ไม่ใช่อยู่ๆประกาศไม่ให้เป็นยาเสพติด เราทำในสิ่งที่ประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด ตั้งแต่เลือกตั้งเราเปิดเผยมาตลอด แต่ไม่หวั่นไหวเพราะเราไม่ได้ใช้นโยบายมาเล่นการเมือง ใครเอาเรื่องนี้มาเป็นการเมือง ดิสเครดิตต้องให้สังคมตัดสิน



ข้องใจเพ็งมีข่าวเสพตายตอนนี้

เมื่อถามถึงกระแสข่าวมีผู้เสพกัญชาและเสียชีวิต นายอนุทินกล่าวสวนทันทีว่า ถามก็ถามไม่ครบ รู้หรือไม่ เขาเสียชีวิตเพราะอะไร ผู้สื่อข่าวตอบกลับว่าเสพกัญชาแล้วแน่นหน้าอก นายอนุทินกล่าวต่อว่า ได้เห็น ในรายงานข่าวเสพขนาดไหน โอเวอร์โดสหรือไม่ ไม่ดูตรงนี้ก่อน มันเกิดขึ้นวันนี้หรือไม่ เพ็งมาสูบเมื่อวานหรือไม่ ถ้าคนสูบบนโอเวอร์โดสได้ สูบเป็น ประจำแล้ววันนี้มีเหตุขึ้นมา ทำไมก่อนหน้านี้ไม่มีรายงาน ต้องการอะไร วันนี้ที่บอกว่าเสียชีวิตรายงานของแพทย์มีคำว่าโอเวอร์โดส ซึ่งคำว่าโอเวอร์โดส อย่างบอกว่าสูบกัญชา การกินยาแก้ปวดเกินขนาดก็โอเวอร์โดสแล้ว ต้องใช้อย่างเข้าใจ

ตอบรู้ๆกันอยู่ปล่อยข่าวนี้หวังอะไร

ผู้สื่อข่าวถามต่อว่า ถ้าเป็นเช่นนั้นมองว่าเรื่องนี้ เป็นเรื่องการเมืองหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่า ผู้สื่อข่าวลองประเมินและวิเคราะห์ตัวเอง อย่าไปก้าวท้าวใคร อยากทำอะไรทำไป ถ้าเป็นเรื่องที่ดีกับประชาชน คนที่มาทำงานการเมืองต้องเอาประชาชนเป็นที่ตั้งอยู่แล้ว เมื่อถามย้ำว่ากรณีเช่นนี้จะดักเตือนประชาชนอย่างไร นายอนุทินกล่าวว่า ทำมาโดยตลอด ซ่อนโยบาย ก็บอกชัดว่า การเสพ การสูบ การที่เพื่อสุขภาพหรือไม่ แม้ไม่มีกัญชาเสรีเราก็เตือนประชาชนมาตลอดว่า การเสพกัญชาเป็นสิ่งไม่ควร การสูบบุหรี่ในโรงเรียนถูกตี แต่สูบกัญชาถูกไล่ออก เราคุ้นชินกับการใช้กัญชามาแต่ไหนแต่ไร “ยืนยันเรื่องนี้ไม่ใช่ประเด็นการเมือง ตอนเสนอร่าง พ.ร.บ.กัญชา ทั้งรัฐบาลและฝ่ายค้านก็สนับสนุน เมื่อถามว่า ต้องไปดูหรือไม่ว่าใครปล่อยข่าวนี้หวังผลอะไร นายอนุทินกล่าวว่า รู้ๆกันอยู่ และ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และ รมว.กลาโหม ไม่ได้ให้ความเห็นเรื่องนี้ เพราะเป็นเรื่องของคนที่ได้รับผิดชอบ” นายอนุทินกล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๔๑๙๒๐๖>



ลันมีไว้สำหรับการแพทย์

เมื่อถามต่อว่า นอกจากการให้ความรู้แล้วจะมีมาตรการเชิงรุกอย่างไร เพราะผู้ที่ถูกหามเข้าห้องฉุกเฉินที่วงการแพทย์เตือนและแสดงความห่วงใยตั้งแต่แรก นายอนุทินกล่าวว่า ก่อนวันที่ 9 มิ.ย. มีคนสูบกัญชาก่อนแล้วหรือไม่ คนที่จะสูบกัญชากฎหมาย ถูกกฎหมายเขาก็สูบ พ่อแม่ต้องบอกลูกว่าเป็นสิ่งไม่ถูกต้อง โรงเรียนก็ต้องไม่ส่งเสริม อย่างวันที่ 13 มิ.ย. มีข่าวออกมาว่าเมื่อพินวันที่ 9 มิ.ย. พนักงานบริษัทแห่งหนึ่งยกกัญชาขึ้นมาสูบ ช้อเท็จจริงเป็นได้หรือไม่ เพราะบุหรี่ยังไม่ให้สูบและสูบกัญชาได้อย่างไร ยืนยันนโยบายกระทรวงสาธารณสุข กัญชาสำหรับการแพทย์และสุขภาพ อะไรนอกเหนือจากนี้เป็นสิ่งที่ไม่ดี กระทรวงสาธารณสุขไม่เคยสนับสนุนให้เกิดขึ้น

ไม่ได้ให้นำไปป้อนให้โล่งหัว

นายอนุทินกล่าวต่อว่า ถ้าคนจะรับผิดชอบคือใครใช้กัญชา เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ รักษาสุขภาพ และเกิดผลเสียโดยตรงนั้นค่อยมาว่ากันว่าผิดพลาดตรงไหน ถ้าใช้ในทางที่ผิดตั้งใจใช้ในทางที่ผิด ก็ไม่ต่างอะไรกับของไม่ควรถูกใช้ ยืนยันเราไม่ได้โยนให้ประชาชนใช้วิจารณญาณเอง เพราะเราให้ประชาชนใช้เพื่อการแพทย์ ไม่เคยบอกให้นำไปเสพเพื่อโล่งหัว

จ่อร่างประกาศ กท.อุดรูรั่ว

วันเดียวกัน นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เปิดเผยว่า กรมได้รวบรวมเนื้อหาข้อกฎหมายต่างๆในส่วนของกัญชา จัดทำเป็นร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรรักษา (กัญชา) เพื่ออุดช่องโหว่ช่วงสุญญากาศ ระหว่างที่ร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ...ยังไม่มียกบังคับใช้ เพื่อควบคุมการใช้กัญชาในทางที่ไม่เหมาะสม มุ่งเน้นการจำกัด การครอบครอง ซ่อคอกของกัญชาจะมีรายละเอียดในการควบคุมการครอบครอง ในฐานะบุคคล, วิสาหกิจ ชุมชน ป้องกันการเสพกัญชา หรือการใช้เพื่อสันตนาการ โดยจะเสนอ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาไทยเห็นชอบ หากเห็นชอบกับทางเลือกนี้ เสนอต่อ รมว.สธ.ลงนาม จากนั้นสามารถจะประกาศในราชกิจจานุเบกษา จะมีผลบังคับใช้ทันที คาดว่าการจัดทำร่างดังกล่าว ใช้เวลาแค่ 3-5 วันแล้วเสร็จ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๔๑๙๒๐๖>



ซีใช้ผิดวัตถุประสงค์มีผลกระทบ

ส่วนกรณีผู้ว่าฯ กทม. แถลงพบคนเสียชีวิตจากการเสพกัญชาเกินขนาด 1 คน และอีก 3 คน ได้รับผลกระทบจากการเสพกัญชาเกินขนาด โนจำนวนนี้มีเมียวชน 16-17 ปีรวมอยู่ด้วย นพ.ยงยศ กล่าวว่า ถ้าใช้กัญชาทางการแพทย์จะไม่มีผลกระทบ จากการรวบรวมข้อมูลการใช้กัญชาของ สปสช. ในส่วนของน้ำมันกัญชาสูตร อ.เดชา จำนวน 51,000 คนและตำรับยาที่มีส่วนผสมของกัญชา ศุขไสยาสน์ 2,100,000 ครั้ง ก็พบว่าไม่มีใครเสียชีวิต หรือไม่ได้รับผลกระทบจากกัญชา ดังนั้น หากประชาชนใช้ถูกวัตถุประสงค์ เช่น เพื่อทางการแพทย์ในการควบคุมดูแลของแพทย์ก็ไม่ได้รับผลกระทบ แต่หากผิดวัตถุประสงค์เพื่อสันตนาการอาจได้รับผลกระทบได้ เช่นเดียวกับการบริโภคอาหารที่มีส่วนผสมของกัญชา ต้องเลือกผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองของ ออย. และ ร้านอาหารที่น่าเชื่อถือ หลีกเลี่ยงการซื้อผลิตภัณฑ์เครื่องดื่ม ขนมที่มีส่วนผสมของกัญชาที่ไม่มีแหล่งที่มา

แห่เข้า “ปลูกกัญ” 37.6 ล้านครั้ง

วันเดียวกัน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รายงานสถิติการเข้าใช้งานแอปพลิเคชัน ปลูกกัญ ตั้งแต่วันที่ 9-14 มิ.ย. เวลา 17.00 น. จำนวนการลงทะเบียน 806,759 คน ออกใบรับจดแจ้งกัญชา 782,175 ใบ รวมจำนวนผู้เข้าใช้งานระบบ 37.6 ล้านครั้ง

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๔๗๖๗๖/>

ขยับขึ้น! โควิดติดเชื้อใหม่ 2,263 ราย เสียชีวิต 18 ราย หายป่วย 2,109 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 18 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยใหม่นี้เพิ่มอีก 2,263 ราย กำลังรักษา 21,581 ราย

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 15 มิ.ย. 65 มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ 2,263 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,259 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 4 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,267,325 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,109 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,270,299 ราย กำลังรักษา 21,581 ราย เสียชีวิต 19 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,688 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 644 ราย



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๔๗๓๐๐/>

ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ประกาศสร. กลิ่น-ควัน 'กัญชา กัญชง' เป็นเหตุรำคาญ

เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษาได้เผยแพร่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชงหรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565



เมื่อวันที่ 15 มิ.ย. เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษาได้เผยแพร่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชงหรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565 โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ เนื่องจากการใช้กัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด ในทางที่ไม่เหมาะสม เช่น สันทนาการ อาจส่งผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่โดยปกติสุขหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยควันของพืช ดังกล่าวข้างต้นจะมีอนุภาคนาขนาดเล็กที่สามารถเข้าสู่ปอดได้ด้วยการหายใจเอาควันเข้าไป ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย เช่น โรคปอด หอบหืด หลอดลมอักเสบ เพื่อควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียงหรือผู้ที่ต้องประสบกับเหตุนั้น สมควรกำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 25(5) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้ ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565” ข้อ 2 ในประกาศนี้ “กัญชา” หมายความว่า พืชในสกุล Cannabis เป็นพืชล้มลุก ลำต้นมีสีเขียวอมเทา ใบเป็นแฉก เว้าลึกจนถึงโคนใบ ใบแต่ละแฉกยาวรี ขอบใบจักแบบฟันเลื่อย ดอกสีเขียว มีสารที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท “กัญชง” หมายความว่า ไม้ล้มลุกมีลักษณะทางพฤกษศาสตร์คล้ายกัญชา แต่ลักษณะต้นสูงกว่า ใบเรียวยาวและสีอ่อนกว่า มีสารที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๔๗๓๐๐/>

ข้อ 3 กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เว้นแต่พืชที่มีกฎหมายอื่นควบคุมแล้ว จนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้อยู่อาศัยบริเวณ ใกล้เคียงหรือผู้ที่ต้องประสบกับเหตุนั้น เป็นเหตุรำคาญ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ข้อ 4 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2565 สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/lady/๖๖๐๒๖๗>



แพทย์เตือนห้ามใช้กัญชาร่วมกับบุหรี่ไฟฟ้า เผยมะกันพบ 'ปอดอักเสบเฉียบพลัน' ถึงตาย

วันพุธ ที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2565, 06.05 น.

รศ.พญ.เริงฤดี ปธานวนิช อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี กล่าวถึงกรณีการเปิดเสรีกัญชาของประเทศไทยว่า อาจส่งผลกระทบต่อเด็กและเยาวชน เพราะทำให้มุมมองเรื่องอันตรายของการใช้กัญชาของเยาวชนเปลี่ยนไป จากข้อมูลสำรวจในสหรัฐอเมริกา พบว่า สัดส่วนของเยาวชนที่คิดว่า การสูบกัญชาเป็นประจำก่อให้เกิดอันตรายลดลงจากร้อยละ 80 เมื่อปี 2533 เหลือเพียงร้อยละ 30 ในปี 2563

ซึ่งการเปิดเสรีกัญชายังทำให้เยาวชนรู้สึกว่าการสูบกัญชาเป็นสิ่งที่สังคมยอมรับเพิ่มขึ้นและการเข้าถึงทำได้ง่ายขึ้น โดยปัจจุบัน สหรัฐอเมริกามีรัฐที่เปิดเสรีกัญชา 19 รัฐ จากข้อมูลทางสถิติพบว่าร้อยละ 37 ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในสหรัฐฯ เคยทดลองสูบกัญชา และพบร้อยละ 22 ของนักเรียนที่ปัจจุบันสูบกัญชา ทั้งที่เยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี เป็นกลุ่มที่แพทย์ไม่แนะนำให้ใช้กัญชาเนื่องจากกัญชาส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้เติบโตและพัฒนาการของสมอง

นอกจากนี้ การใช้บุหรี่ไฟฟ้าร่วมกับกัญชามีอันตรายมากขึ้นเสียชีวิตโดยเฉพาะจากโรคปอดอักเสบเฉียบพลัน หรือ E-cigarette, or vaping, product use-associated lung injury (EVALI) ที่เคยระบาดในกลุ่มวัยรุ่นอเมริกัน เมื่อปี 2562-2563 พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 2,807 ราย และมีผู้เสียชีวิต 68 ราย ซึ่งจากข้อมูลของผู้ป่วยเหล่านี้พบว่า 82% ใช้สารสกัดกัญชา หรือ tetrahydrocannabinol (THC) ในการสูบบุหรี่ไฟฟ้า

“ดังนั้นจึงต้องการฝากไปถึงกลุ่มวัยรุ่น รวมทั้งผู้ปกครองให้ช่วยกันเฝ้าระวังการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและกัญชา สำหรับการใช้บุหรี่ไฟฟ้าก็มีอันตรายแล้วจากนิโคตินที่มีฤทธิ์เสพติดสูง และสารเคมีอันตรายหลายชนิดที่ทำลายสมองของเด็กและวัยรุ่น รวมทั้งสารก่อมะเร็งที่จะทำให้ส่งผลเสียต่อสุขภาพในอนาคต การนำกัญชามาใช้ร่วมกับบุหรี่ไฟฟ้ายิ่งก่อให้เกิดอันตรายเป็นเท่าตัว” รศ.พญ.เริงฤดี กล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๐๓๘๙>



'อนามัยโลก'เตรียมพิจารณา'พิดาชลิง' ให้เป็นภาวะฉุกเฉิน

15 มิ.ย.65 สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก (WHO) ระบุว่า การแพร่ระบาดของฝีดาษลิงไม่ปกติและน่ากังวล จึงตัดสินใจเปิดการประชุมคณะกรรมการฉุกเฉินภายใต้ระเบียบด้านสาธารณสุข ในวันที่ 23 มิ.ย.นี้ เพื่อประเมินว่าการแพร่ระบาดของโรคนี้ในปัจจุบันเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศหรือไม่

ทั้งนี้ ประกาศภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศตามแนวทางของดับเบิลยูเอชโอ หมายความว่า โรคนั้นมีการแพร่ระบาด และมีความเสี่ยงที่จะแพร่ระบาดข้ามพรมแดน โดยตลอด 1 ทศวรรษที่ผ่านมา ดับเบิลยูเอชโอประกาศเรื่องนี้มาแล้ว 6 ครั้ง ได้แก่ การแพร่ระบาดของไข้หวัดนก เมื่อปี 2552 การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสอีโบล่าในภาคตะวันตกของทวีปแอฟริกา ระหว่างปี 2556-2559 สถานการณ์โรคโปลิโอ เมื่อปี 2557 ตามด้วยการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสซิกา เมื่อปี 2559 การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสอีโบล่าในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (คองโก) เมื่อปี 2562 และการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เมื่อปี 2563

ปัจจุบัน ดับเบิลยูเอชโอยืนยันผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงมากกว่า 1,600 คน และผู้ติดเชื้อเข้าข่ายอีกมากกว่า 1,500 คน ในอย่างน้อย 39 ประเทศ จากจำนวนดังกล่าว 32 ประเทศอยู่นอกทวีปแอฟริกา ขณะที่เฉพาะในทวีปแอฟริกามีผู้เสียชีวิตจากโรคฝีดาษลิง ซึ่งเป็นโรคประจำถิ่น แล้ว 72 รายในปีนี้

สำหรับอาการเบื้องต้นของโรคฝีดาษลิง คือ ไข้สูง ต่อมน้ำเหลืองโต และมีตุ่มบนร่างกายคล้ายอีสุกอีใส อย่างไรก็ตาม คุณย่ความคุ้มครองและป้องกันโรคของสหรัฐ (ซีดีซี) ให้ข้อมูลเพิ่มเติมด้วยว่า "ไม่เสมอไป" ที่โรคฝีดาษลิงจะมีอาการคล้ายโรคหัดร่วมด้วย และตุ่มหรือผื่นบนร่างกายอาจเกิดขึ้นเฉพาะจุด

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๓๘๗>



'อนุทิน'เร่งผลักดันกัญชาเป็น'สมุนไพรควบคุม' ปกป้องเยาวชน-สกัดใช้ในที่สาธารณะ

'อนุทิน'เร่งผลักดันกัญชาเป็น'สมุนไพรควบคุม' ปกป้องเยาวชน-สกัดใช้ในที่สาธารณะ

15 มิถุนายน 2565 นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต ในฐานะกรรมการและโฆษก คณะกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ กระทรวงสาธารณสุข โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก "ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์" มีเนื้อหา ดังนี้...

ภายหลังจากการที่กัญชาได้พ้นจากบัญชียาเสพติดประเภทที่ 5 เป็นต้นมา ได้ปรากฏว่าในช่วงระยะเวลา 6 วันที่ผ่านมา มีประชาชนจำนวนมากเข้ามาจดแจ้งในเว็บไซต์และแอปพลิเคชัน "ปลูกกัญ" เพื่อการปลูกมากถึง 37 ล้านครั้ง และมีผู้ได้รับการจัดแจ้งแล้วกว่า 7 แสนรายแล้ว

ปรากฏการณ์ความต้องการของคลื่นมหาชนดังกล่าว สะท้อนให้เห็นว่า มีประชาชนจำนวนมากที่เคยใช้หรือแอบปลูกอยู่ใต้ดินที่ต้องการเข้าสู่ระบบอย่างถูกต้องตามกฎหมาย และยังมีประชาชนรายใหม่ที่ได้เรียนรู้ รับทราบ และต้องการเข้าถึงกัญชาทั้งเพื่อสุขภาพและเศรษฐกิจโดยไม่ต้องแอบซ่อนอีกต่อไป

ประโยชน์ของกัญชาที่ทำให้อนาคต และเจริญอาหาร ฯลฯ ประโยชน์ต่อสุขภาพเช่นนี้ไม่ควรที่จะปล่อยให้คนเหล่านี้ต้องหลบซ่อนอยู่ใต้ดินต่อไป อันจะทำให้ไม่สามารถตรวจสอบคุณภาพ สารพิษ และไม่สามารถปกป้องผู้บริโภคได้ จึงควรใช้โอกาสนี้ในการเก็บข้อมูล คัดแยกสิ่งที่ต้องดำรงอยู่หรือส่งเสริมพัฒนาให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและต่อเศรษฐกิจของประเทศชาติ ตลอดจนเยียวยาแก้ไขในสิ่งที่ไม่ถูกต้องต่อไป

ตลอดระยะเวลา 6 วันที่ผ่านมา แม้กระทรวงสาธารณสุขจะประสบความสำเร็จที่ทำให้กัญชาใต้ดิน รวมถึงนำสายพันธุ์ผสมที่มีการพัฒนาอยู่ใต้ดิน ได้ถูกนำมาขึ้นทะเบียนเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อภาครัฐเป็นครั้งแรกในช่วงสุญญากาศนี้ ซึ่งจะเป็นคุณค่ายิ่งต่อการพัฒนากัญชาและกัญชาในประเทศต่อไปในอนาคต

ความสำเร็จดังกล่าวข้างต้น ได้เกิดกระแสการตื่นตัวในการแสวงหากัญชามาปลูกเพื่อใช้ในครัวเรือน อันเป็นการปลูกกระแสความหวังทางด้านเศรษฐกิจอย่างที่ไม่เคยปรากฏมาก่อนในรอบหลายปีที่ผ่านมา ดังนั้นการที่ภารกิจในเฟสแรกในการนำกัญชาใต้ดินขึ้นมาอยู่บนดินที่ประสบความสำเร็จได้เช่นนี้ก็ด้วย เพราะความร่วมมือจากทุกภาคส่วนของพี่น้องประชาชน

จากหลักฐานศูนย์ข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข พบว่านับตั้งแต่การเปิดโอกาสให้ใช้กัญชาทางการแพทย์มาตั้งแต่ปี 2562 พบว่า แม้ในช่วงแรกของปี 2562 จะมีประชาชนที่ได้รับผลข้างเคียงจากการใช้กัญชาเพิ่มมากขึ้นและต้องได้รับการดูแลจากโรงพยาบาล แต่ภายหลังจากการที่กระทรวงสาธารณสุขจัดการอบรม สื่อสาร ในการให้ความรู้ประชาชน และได้รับความร่วมมือในการเผยแพร่ข้อมูลจากสื่อมวลชน ตลอดจนประชาชนได้มีวิวัฒนาการในการเรียนรู้มากขึ้น ปรากฏว่ามีผู้ได้รับผลข้างเคียงลดลงอย่างต่อเนื่อง (ตามภาพที่ 1)

แสดงให้เห็นว่าเมื่อเวลาผ่านไปประชาชนเรียนรู้และเข้าใจในประโยชน์และข้อควรระวังในการใช้กัญชามากขึ้นในที่สุด

จึงขอให้ทุกภาคส่วนได้ช่วยกันในการรับมือการเปลี่ยนผ่านช่วงแรกของกัญชาในรอบนี้เช่นกัน โดยกระทรวงสาธารณสุขได้จัดเตรียมความพร้อมในการรับมือของผู้ที่มีอาการไม่พึงประสงค์ให้มากขึ้น และจะรีบดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจให้ทั่วถึงต่อไปให้มากขึ้น

นอกจากนั้น รายงานของระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ที่ได้ทำการเก็บข้อมูลระหว่างปี พ.ศ. 2561-2565 พบว่า แม้ในช่วงแรกของปี 2562 ในการประกาศใช้กัญชาทางการแพทย์จะมีผู้ที่เข้ามาบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาในส่วนของกัญชาจะเพิ่มขึ้นจากปี 2561 ที่ร้อยละ 5.58 เพิ่มมาเป็นร้อยละ 6.94 ในปี 2562 แต่ปรากฏว่าในปี 2565 ผู้ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูจากกัญชาลดลงเหลือร้อยละ 4.33 ซึ่งน้อยกว่าก่อนการประกาศใช้นโยบายกัญชาทางการแพทย์ของรัฐบาลเสียอีก ซึ่งเป็นเช่นเดียวกับกระท่อมที่มีผู้ที่ต้องการบำบัดรักษาลดลงจากปี 2561 จากร้อยละ 2.12 เหลือร้อยละ 0.78 ในปี 2565(ตามภาพที่ 2)

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๓๘๗>

หลักฐานข้างต้นย่อมแสดงให้เห็นว่านโยบายการการนำกัญชาและกระท่อมที่อยู่ใต้ดินให้มาใช้ประโยชน์อย่างถูกต้องอยู่บนดิน กลับช่วยลดจำนวนผู้ที่ต้องได้รับการบำบัดและฟื้นฟูการใช้กัญชาและกระท่อมน้อยลง และยิ่งหวังว่าทั้งกัญชาและกระท่อมจะช่วยนำมาใช้บำบัดยาเสพติดร้ายแรงอื่นๆได้ด้วย เหมือนดังที่มีการใช้กันในตำรับไทยของการแพทย์แผนไทยในอดีตที่ผ่านมา ซึ่งสอดคล้องกับการใช้ในการบำบัดรักษาผู้ที่ติดยาเสพติดในต่างประเทศด้วยเช่นกัน

ขอย้ำว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศมาโดยตลอดว่า การปลดล็อกกัญชาจะมีไว้เพื่อ 3 วัตถุประสงค์หลัก คือ เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ เพื่อประโยชน์ทางด้านเศรษฐกิจ และเพื่อประโยชน์ทางด้านสุขภาพ และขอให้พี่น้องประชาชนให้ความร่วมมือตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวในช่วงสุญญากาศทางกฎหมายในระหว่างรอ ร่างพระราชบัญญัติ กัญชา กัญชง พ.ศ...ซึ่งกำลังอยู่ในระหว่างการเร่งรัดในกรรมาธิการอยู่ขณะนี้

อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุขก็ยังมีความห่วงใยเช่นเดียวกับทุกภาคส่วนว่า ยังมีนำกัญชาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางด้านบันเทิงการ โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน ตลอดจนการใช้กัญชาในที่สาธารณะอย่างไม่เหมาะสม อาจสร้างความสับสนจากวัตถุประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุขได้

กระทรวงสาธารณสุข ขอน้อมรับ ขอบคุนความเห็นและข้อห่วงใยจากทุกภาคส่วนที่จะช่วยกันทำให้ประโยชน์ทางด้านทางการแพทย์ สุขภาพ และเศรษฐกิจของกัญชากัญชง จะยังคงสามารถดำเนินต่อไปได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม เพื่อลดปัญหาและข้อห่วงใยให้ได้ทันต่อสถานการณ์ที่สุด

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงได้เร่งจัดให้มีการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยในวันพุธที่ 15 มิถุนายน 2565 เพื่อพิจารณาประยุกต์ใช้ พระราชบัญญัติคุ้มครองส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 มาตรา 44 และ 45 เพื่อให้กัญชาเป็น "สมุนไพรควบคุม" ที่มีให้จำหน่ายครอบครองหรือใช้ประโยชน์โดยเยาวชน ตลอดจนคุ้มครองประชาชนมิให้มีการใช้กัญชาในที่สาธารณะต่อไป

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๓๙๓>



'คนอ้วน'ระวัง! 'หมอธีระ' ไขว่ผลวิจัย 'ภูมิคุ้มกัน' หลังฉีดวัคซีนลดเร็วกว่าคนอื่น

'คนอ้วน'ระวัง! 'หมอธีระ' ไขว่ผลวิจัย 'ภูมิคุ้มกัน' หลังฉีดวัคซีนลดเร็วกว่าคนอื่น

15 มิถุนายน 2565 รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความเกี่ยวกับสถานการณ์โควิด ผ่านเฟซบุ๊ก Thira Woratanarat มีเนื้อหาดังนี้...

เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่ม 546,169 คน ตายเพิ่ม 1,189 คน รวมแล้วติดไป 541,624,578 คน เสียชีวิตรวม 6,333,887 คน 5 อันดับแรกที่ติดเชื้อสูงสุดคือ เยอรมัน ไต้หวัน ฝรั่งเศส สหรัฐอเมริกา และบราซิล

จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชียและยุโรป รวมกันคิดเป็นร้อยละ 73.1 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 55

การติดเชื้อใหม่ในทวีปเอเชียนั้นคิดเป็นร้อยละ 27.25 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 15.39

...สถานการณ์ระบาดของไทย

จากข้อมูล Worldometer เข้านี้พบว่า

จำนวนเสียชีวิตเมื่อวาน สูงเป็นอันดับ 14 ของโลก และอันดับ 2 ของเอเชีย แม้สธ.ไทยจะปรับระบบรายงานตั้งแต่ 1 พ.ค.จนทำให้จำนวนที่รายงานนั้นลดลงไปมากก็ตาม

ทั้งนี้จำนวนเสียชีวิตของไทยคิดเป็น 10.38% ของทวีปเอเชีย หากปรับตามคาดประมาณสัดส่วนของคนที่มีโรคร่วมเหมือน UK จะเป็น 14.58%

...อัปเดตความรู้โควิด-19

1. หากอ้วนมาก ภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีนจะลดลงเร็วกว่าคนอื่น

van der Klaauw AA และทีมวิจัยจากสหราชอาณาจักร ทำการศึกษาระดับภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีน ในกลุ่มประชากรที่มีดัชนีมวลกายระดับต่างๆ

สาระสำคัญที่พบคือ คนที่อ้วนมาก (ดัชนีมวลกายตั้งแต่ 40 ขึ้นไป หรือมีดัชนีมวลกายตั้งแต่ 35 โดยมีโรคประจำตัวอยู่ด้วย) จะมีระดับภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีนลดลงเร็วกว่ากลุ่มอื่น

การวิจัยนี้ชี้ให้เห็นความสำคัญในการป้องกันตัวระหว่างดำรงชีวิตประจำวัน ยิ่งหากเป็นโรคอ้วน ยิ่งต้องป้องกันตัวเคร่งครัด การใส่หน้ากากจึงเป็นเรื่องจำเป็น

ป.ล. ดัชนีมวลกาย คำนวณได้โดยเอาน้ำหนักตัว (กิโลกรัม) หารด้วยส่วนสูง (เมตร)ยกกำลังสอง เช่น น้ำหนัก 90 กิโลกรัม ส่วนสูง 1.50 เมตร จะคำนวณดัชนีมวลกายได้ 40

2. การฉีดวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้นพร้อมวัคซีนไข้หวัดใหญ่อาจทำให้ได้ระดับภูมิคุ้มกันลดลง

Wagenhäuser I และคณะจากประเทศเยอรมัน ทำการศึกษาผลของการฉีดวัคซีน mRNA เข็มกระตุ้นในบุคลากรทางการแพทย์ โดยเปรียบเทียบระหว่าง การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น และการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นพร้อมกับฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ไปด้วย

พบว่า การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นพร้อมกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่นั้นจะทำให้มีระดับภูมิคุ้มกันต่อไวรัสโรคโควิด-19 (Anti-SARS-CoV-2-Spike IgG antibody) น้อยกว่ากลุ่มที่ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเพียงอย่างเดียวราว 25.4%

อย่างไรก็ตาม การฉีดทั้งสองวัคซีนในคราวเดียวกันนั้นไม่ได้ทำให้เกิดปัญหาอาการไม่พึงประสงค์ที่มากกว่า

ผลการศึกษาชี้ให้เห็นความสำคัญในการวางแผนฉีดวัคซีนในอนาคต เพราะทั้งวัคซีนโควิดและวัคซีนไข้หวัดใหญ่ล้วนมีความสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค

ดังนั้นหากมีการศึกษาอื่นประเมินแล้วได้ผลในลักษณะเดียวกัน การฉีดคนละคราวน่าจะดีกว่าในแง่การกระตุ้นภูมิคุ้มกัน

...สำหรับไทยเรา เน้นย้ำว่ายังต้องป้องกันตัวเสมอ ใช้ชีวิตอย่างไม่ประมาท

การใส่หน้ากากระหว่างออกไปตระลอนอกบ้านนั้นเป็นหัวใจสำคัญที่จะประคับประคองตัวให้ผ่านพ้นสถานการณ์ระบาดไปได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.maticchon.co.th/article/news_๓๓๙๘๒๖๔

บทนำ : ใช้กัญชาให้ถูกวิธี



การปลดล็อกกัญชาออกจากบัญชียาเสพติด ส่งผลให้ทุกส่วนของกัญชา กัญชง ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษ ในประเภท 5 ยกเว้นสารสกัดที่มีสาร Tetrahydrocannabinol, THC หรือสารที่เอชซี เกินร้อยละ 0.2 ซึ่งมีผลตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย.เป็นต้นมา ทำให้ประชาชนตื่นตัวในพืชกัญชา โดยเฉพาะในด้านสุขภาพ เพราะเชื่อว่า จะเป็นยาสมุนไพรไทยที่หาได้ง่ายและมีราคาถูก และอีกด้านหนึ่งในเชิงเศรษฐกิจ เนื่องจากเห็นว่า อาจสร้างธุรกิจที่เกี่ยวกับกัญชา หรือนำไปใช้ประกอบการอาชีพ อาทิ ผสมอาหาร ขนม เครื่องดื่ม ขณะเดียวกัน เริ่มเกิดกระแสความห่วงใยว่า อาจนำไปใช้ในปริมาณที่ก่อให้เกิดอันตราย หรือผลกระทบต่อสุขภาพ

นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า เพื่อป้องกันผลกระทบที่จะเกิดจากการใช้กัญชาในอาหาร เครื่องดื่ม กรมอนามัยได้ออกประกาศกรมอนามัย เรื่อง การนำใบกัญชามาใช้ในการทำ ประกอบ หรือปรุงอาหารในสถานประกอบการกิจการอาหาร พ.ศ.2565 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน 2 ฉบับ กำหนดให้สถานประกอบการกิจการอาหาร มีการจัดเก็บใบกัญชาที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ จัดเก็บเป็นสัดส่วน อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่ทำให้เกิดเชื้อรา หรือเน่าเสีย ข้อกำหนดอื่นๆ ก็คือ สถานประกอบการกิจการอาหาร ต้องควบคุม กำกับ จัดให้มีการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ และตระหนักด้านความปลอดภัยแก่ผู้บริโภค เกี่ยวกับการจำหน่ายอาหารที่มีการใช้ใบกัญชาเป็นส่วนประกอบของอาหาร อาทิ แสดงข้อมูลว่ามีการใช้กัญชา แสดงรายการอาหารที่ใช้ใบกัญชา แสดงข้อมูลปริมาณการใช้ เช่น อาหารทอด แนะนำใช้ 1-2 ใบสดต่อเมนู ประเภทผัด แกง ต้ม ผสมในเครื่องดื่ม ใช้ 1 ใบสดต่อเมนู แสดงคำเตือนสำหรับผู้มีความเสี่ยง อาทิ เด็กและวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 18 ปี สตรีมีครรภ์ และสตรีให้นมบุตร หลีกเลี่ยงการขับขี่ยานพาหนะ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล

คาดว่าหลังจากนี้ จะมีกิจการต่างๆ ใช้ส่วนต่างๆ ของกัญชาในการประกอบหรือผสมอาหารอย่างกว้างขวาง ทางราชการโดยเฉพาะกระทรวงสาธารณสุข จะต้องรณรงค์ให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง และเชื่อว่า หากทุกฝ่ายใช้พืชกัญชาด้วยความรู้ความเข้าใจ การปลดล็อกกัญชาในครั้งนี้จะเกิดประโยชน์ต่อประชาชนในทุกด้าน และเป็นผลดีในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/news_๓๓๙๗๘๒๓

อย.มะกันชี้ วัคซีนไฟเซอร์ได้ผลปลอดภัยต่อเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี



อย.มะกันชี้ วัคซีนไฟเซอร์ได้ผลปลอดภัยต่อเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

สำนักข่าวรอยเตอร์รายงานว่า เจ้าหน้าที่ตรวจสอบขององค์การอาหารและยาของสหรัฐอเมริกา (เอฟดีเอ) ระบุว่า วัคซีนต้านโควิด-19 ของไฟเซอร์/ไบออนเทค มีประสิทธิภาพและปลอดภัยสำหรับเด็กที่มีอายุ 6 เดือน-4 ปี

ทีมตรวจสอบระบุในเอกสารที่เผยแพร่เมื่อช่วงเย็นของวันที่ 12 มิถุนายนว่า จากการประเมินไม่พบความกังวลด้านความปลอดภัยในการใช้วัคซีนกับเด็กเล็ก

เจ้าหน้าที่ของเอฟดีเอระบุว่า "ข้อมูลในปัจจุบันสนับสนุนประสิทธิภาพของวัคซีนต้านโควิด-19 ของไฟเซอร์/ไบออนเทค 3 โดสแรกเพื่อการป้องกันโควิด-19 ในกลุ่มเด็กอายุ 6 เดือน-4 ปี"

จากการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นของวัคซีนไฟเซอร์/ไบออนเทค ซึ่งมีกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 10 คน ในช่วงที่เชื้อโอมิครอนระบาด พบว่า วัคซีนมีประสิทธิภาพ 80.3% ในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

อย่างไรก็ตาม การฉีดวัคซีนให้เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 6 ปียังไม่ได้รับการอนุมัติในพื้นที่ส่วนใหญ่ของโลก และยังคงไม่ชัดเจนว่า จะมีพ่อแม่พาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีไปฉีดวัคซีนมากน้อยเพียงใด ขณะที่ความต้องการที่จะฉีดวัคซีนต้านโควิดของเด็กอายุ 5-11 ปียังคงต่ำ

ทั้งนี้ คณะรัฐบาลของประธานาธิบดีโจ ไบเดน คาดการณ์ว่าจะเริ่มฉีดวัคซีนให้เด็กเล็กในวันที่ 21 มิถุนายนนี้ หากเอฟดีเอและศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐอนุมัติใช้วัคซีน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๐๐๖๐๒

ัชชาติ เล็งออกคำสั่งโรงเรียนปลอดกัญชา แจงเหตุชายดับเพราะเสฟ ขอชั้นสูตรช้ดเจนก่อน



ัชชาติ เล็งออกคำสั่งโรงเรียนปลอดกัญชา แจงเหตุชายดับเพราะเสฟ ขอชั้นสูตรช้ดเจนก่อน

เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน ที่แกล่ล่าสลี นายช้ชชาติ สิทธิพันธ์ุ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (กทม.) ให้สัมภาษณ์ถึงกรณีที่มีการเปิดเผยเมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2565 ชายวัย 51 ปี เสียชีวิตจากอาการหัวใจวาย โดยพบมีประวัติเสฟกัญชาว่า ก่อนหน้านี้ได้ให้ทางสำนักการแพทย กทม. เผ่าติดตามสถานการณ์ (มอนิเตอร์) และมีการรายงานเบื่องต้น

"การชั้นสูตรยังไม่ช้ดเจน ก็เป็นข้อมูลให้รับทราบว่ามีความเสี่ยงตรงนี้ให้ระวัง กรณีเคสคนทีเสียชีวิตเมื่อวานนี้ (14 มิถุนายน) สำนักการแพทยยังไม่ได้ทำการชั้นสูตรทีละเอียดนักว่าเสียชีวิตจากโรคประจ้ตัว หรืออะไร ต้องไปดูอีกทีว่าสาเหตุการตายคืออะไร สิ่งที กทม. ทำคือต้องเผ่าระวัง เราต้องทำตามกฎหมายอยู่แล้ว ไม่ได้ช้ดช้ดข้องนโยบายจากรัฐบาล ในฐานะผู้ปฏิบัติ เราต้องระวังตัว เตรียมการด้านสาธารณสุขให้พร้อม" นายช้ชชาติกล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่า มีข้อสั่งการอะไรไปยังโรงพยาบาลหรือไม่ นายช้ชชาติกล่าวว่า ให้เผ่าระวังและเตรียมสังเกตการณ์เก็บข้อมูลเพราะอยากจะได้ข้อมูลเหมือนกัน หากมีข้อมูลจะได้รายงานทางกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ต่อไป

"อีกส่วนหนึ่งคือเรื่องของโรงเรียนในสังกัด กทม. ทีจะต้องเร่งสร้างความเข้าใจในเรื่องของกัญชาว่ามีผลดีและผลเสียอย่างไร ต้องให้ความรู้ทั้งครและนักเรียน เรามีนโยบายทำโรงเรียนปลอดกัญชา กำสั่งดูรายละเอียดการออกคำสั่งอยู่ ตอนนี้อยู่ไม่มีทีนทีตรงไหนทีจะเน้นเป็นพิเศษ เพราะของแบบนี้มันกระจายได้หมด ก็ควรจะปฏิบัติเหมือนกันทุกพื้นที่" นายช้ชชาติกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.matichon.co.th/covid๑๙/news> ๓๔๐๐๕๘๔

ยอดโควิดวันนี้ บ่ายใหม่ 2,263 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 18 ราย ตั้งแต่ 1 ม.ค.65 หายป่วยสะสม 2.2 ล้านคน



ยอดโควิดวันนี้ บ่ายใหม่ 2,263 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 18 ราย ตั้งแต่ 1 ม.ค.65 หายป่วยสะสม 2,270,299 คน

เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 รายงานผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันพุธที่ 15 มิถุนายน 2565 พบผู้ป่วยใหม่ จำนวน 2,263 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยในประเทศ 2,259 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 4 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,267,325 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (ATK) 4,236 ราย สะสม 1,813,106 ราย

หายป่วยกลับบ้าน 2,109 ราย หายป่วยสะสม 2,270,299 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 21,581 ราย เสียชีวิต 18 ราย เสียชีวิตสะสม 8,688 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยอยู่ในรพ.สนาม 10,152 ราย

จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 644 ราย ผู้ป่วยใช้ท่อช่วยหายใจ (ค่าปัจจุบัน) 322

ทั้งนี้ เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิ.ย.2565 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสมมีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วยสะสม

สำหรับ 11 จังหวัดที่พบผู้ป่วยใหม่สูงสุด อันดับ 1 คือกรุงเทพฯ 2.อุบลราชธานี 3.หนองบัวลำภู 4.นนทบุรี 5.สระแก้ว 6.สมุทรปราการ 7.ร้อยเอ็ด 8.นครสวรรค์ 9.ปราจีนบุรี 10.ตราด และ 11.อุทัยธานี





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕>

“ซัชชาติ” เผยข้อมูล sw.สังกัด กทม. พบผู้ป่วยใช้กัญชามากเกินเสียชีวิต 1 ราย

ผู้ว่ากทม. “ซัชชาติ สิทธิพันธุ์” เผยข้อมูลสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร รายงานข้อมูลผู้ป่วยใช้กัญชามากเกิน 4 ราย หนึ่งในนั้นเสียชีวิต 1 ราย ยังไม่มีรายละเอียดชัดเจน ขณะเดียวกันเล็งให้โรงเรียนสังกัดปลอดภัยฯ ขอพิจารณากฎหมายทำได้หรือไม่ รายงานข่าวกทม.เผยกรณีเสียชีวิตพบภาวะหัวใจล้มเหลว

เมื่อวันที่ 14 มิ.ย.2565 นายซัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เปิดเผยข้อมูลในการประชุมคณะผู้บริหาร กรุงเทพมหานคร กรณีพบข้อมูลผู้ป่วยใช้กัญชามากจนเกินไปภายหลังปลอดภัยฯออกจากรายการเสพติดเมื่อวันที่ 9 มิ.ย.2565 ที่ผ่านมา ว่า สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร รายงานข้อมูลผู้ป่วย Overdose กัญชาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ พบ 4 ราย มี 1 รายเสียชีวิต ประกอบด้วย

- 1.รพ.ตากสิน ผู้ป่วย 2 ราย เพศชายอายุ 17 ปี และ 25 ปี อาการใจสั่น คาดว่าเกิดจากผลข้างเคียงของการเสพกัญชา
- 2.เจริญกรุงประชารักษ์ 1 ราย เพศชาย อายุ 51 ปี แน่นหน้าอกหลังเสพกัญชา มาด้วย heart failure และมี cardiac arrest ผู้ป่วยเสียชีวิต
- 3.รพ.หลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุนดินธโรอุทิศ 1 ราย เพศชายอายุ 16 ปี 6 เดือน เสพกัญชามาก Overdose ขณะนี้ On ET tube อยู่ icu

“สำนักงานการแพทย์”ไม่เคยพบมาก่อน จึงต้องมีการเตรียมเรื่องการแพทย์ให้ดี ซึ่งก็ยังมีส่วนที่คนยังไม่เข้าใจ จึงจำเป็นต้องให้ความรู้มากขึ้น เรื่องโรงเรียนก็น่ากังวล เพราะจะมีเรื่อง ใส่ในอาหาร กทม.จึงเฝ้าระวังและให้ความรู้นักเรียนและครู พร้อมมีแนวคิดร่างประกาศให้โรงเรียนในกทม.ปลอดภัยฯ โดยต้องดูอีกทีว่าจะทำในมิติไหน อาทิ ห้ามขายหน้าโรงเรียน เพราะไม่อยากจะให้เด็กสัมผัสในส่วนนี้ โดย กทม.จะประเมินผลและอยากให้โรงเรียนในสังกัดกทม.ปลอดภัยฯก่อน เพราะหลายครั้งหากใช้กัญชาในทางที่ผิด ก็จะไปสู่การเสพติดอย่างอื่นได้ ซึ่งตรงนี้เป็นเรื่องละเอียดอ่อน สิ่งสำคัญก็ต้องให้ความรู้ครู นักเรียนก่อน” ผู้ว่าฯ กทม. กล่าว

เมื่อผู้สื่อข่าวถามว่า จะมีมาตรการอะไรบอกว่า อาหารไหนมีส่วนผสมกัญชา นายซัชชาติ กล่าวว่า หากเป็นแพคเกจก็จะบอกได้ แต่ถ้าเป็นแกง จะมีการใส่ก็บอกยาก แม้จะมีคำแนะนำ แต่การควบคุมจริงทำยาก เรื่องนี้ก็ต้องเน้นสื่อสารให้ความเข้าใจอย่างที่บอกเมื่อเป็นกฎหมายก็ต้องดำเนินการ แต่ก็ต้องดูผลกระทบ อย่างนักเรียน โรงเรียนก็มีหน้าที่ดูแลให้ดีขึ้น ส่วนจะประกาศให้โรงเรียนในกทม.ปลอดภัยฯขออำนาจว่าทำได้แค่ไหน

ผู้สื่อข่าวถามว่า คนที่เสพกัญชาแล้วเสียชีวิตมีปัจจัยอื่นๆหรือไม่ นายซัชชาติ กล่าวว่า ไม่แน่ใจ เพราะไม่มีข้อมูล ทางสำนักงานการแพทย์รายงานตามนี้ แต่ที่ผ่านมายังไม่เคยพบมาก่อน อันนี้เป็นตัวเลขรายงานข้อเท็จจริง

มีรายงานข่าวแจ้งว่าสำหรับกรณีชายอายุ 51 ปี ที่ทางผู้ว่ากทม.แถลงข่าวว่าเสียชีวิตการเสพกัญชามากเกินขนาดที่ รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ ทางแหล่งข่าวกทม. ระบุว่า ชายคนดังกล่าว เข้ารับการรักษาที่รพ.เจริญกรุงฯ เมื่อคืนวันที่ 12 มิ.ย.ที่ผ่านมา โดยทางอาสาภูมีย่านส่ง จากนั้นเสียชีวิต ในวันที่ 13 มิ.ย. โดยไม่เคยมีประวัติรับการรักษาที่รพ.เจริญกรุงมาก่อน สาเหตุการเสียชีวิต จากภาวะหัวใจล้มเหลว สอบถามญาติผู้ตายทราบว่า มีประวัติเสพกัญชา

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕>

กพย. ชี้ “กัญชา” ให้ทั้งคุณและโทษ ร่วม สสส.พัฒนาองค์ความรู้สรรพคุณและ เฝ้าระวัง ลดปัจจัยเสี่ยงสุขภาพ

กพย. ชี้ “กัญชา” ให้คุณการแพทย์ รักษา 6 โรค ลด 4 อาการป่วย เดือน มีโทษถ้าใช้ไม่ถูกต้อง เพลีย ถึงขั้นซึมเศร้า ร่วม สสส. เป็นคลังสมอง เร่งพัฒนาองค์ความรู้ เฝ้าระวัง ลดปัจจัยเสี่ยงสุขภาพ

วันที่ 14 มิถุนายน 2565 ผศ.ดร.ภญ.นิตดา เกียรติยิ่งอังศุลี ผู้จัดการศูนย์วิชาการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบยา (กพย.) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สนับสนุนโดย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) กล่าวว่า เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2565 กระทรวงสาธารณสุข ได้ปลดล็อกกัญชาออกจากบัญชียาเสพติด ประเภทที่ 5 ทำให้กระแสเรื่องกัญชาเป็นที่สนใจ กพย. ร่วมกับ สสส. สร้างความเข้มแข็งกลไกเฝ้าระวังระบบยา สร้างและจัดการความรู้ระบบยาเพื่อการเฝ้าระวังเดือนกัญชาสังคม รวมทั้งพัฒนางานวิชาการเพื่อสนับสนุนนโยบายและดำเนินการตามนโยบายที่เกี่ยวข้องกับระบบยามาอย่างต่อเนื่อง “กัญชา” ถือเป็นสมุนไพรมีประโยชน์ทางการแพทย์ แต่หากใช้ไม่ถูกต้อง ใช้เกินความจำเป็น หรือมีสาร THC เกิน 0.2% อาจทำให้เกิดอาการวิฤตที่ส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข และเศรษฐกิจของประเทศได้



ผศ.ดร.ภญ.นิตดา กล่าวต่อว่า กัญชา มีสาระสำคัญหลากหลายชนิด เช่น แคนนาบินอยด์ นำมาใช้ในการรักษาหรือบรรเทาอาการปวดของโรค คำแนะนำในการใช้กัญชามาใช้ในการแพทย์ ปี 2564 โดยกรมการแพทย์ ระบุว่า กัญชารักษา 6 โรค/ภาวะ 1.ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด 2.โรคลมชักที่รักษายาก 3.ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง 4.ภาวะปวดประสาท 5.ภาวะเบื่ออาหารในผู้ป่วย AIDS ที่มีน้ำหนักตัวน้อย 6.เพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยระยะสุดท้าย และพบหลักฐานเชิงประจักษ์ในการช่วยควบคุมอาการ แต่ไม่ได้รักษาให้โรคหายขาดอีก 4 โรค 1.โรคพาร์กินสัน 2.โรคอัลไซเมอร์ 3.โรควิตกกังวลทั่วไป 4.โรคปลอกประสาทอักเสบ ซึ่งควรใช้ตามแพทย์สั่ง ประกอบกับแจ้งยาที่ใช้ส่วนตัว พร้อมศึกษาค้นหาข้อมูลของผลิตภัณฑ์เพื่อการใช้ที่ถูกต้อง และเฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิด

“กัญชา มีทั้งประโยชน์และโทษ ข้อมูลที่จำเป็นในการกำกับดูแลกัญชา-กัญชง โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) พบผลข้างเคียงของกัญชา เช่น ง่วงนอน เบื่ออาหาร น้ำหนักลด ตับอักเสบ ผิวผดผื่น อูจจาระร่วง อ่อนเพลีย หงุดหงิดง่าย ซึมเศร้า ก้าวร้าว ขณะนี้ กพย. ร่วมกับ สสส. เร่งการศึกษาเรื่องของกัญชาในระยะยาวในมิติด้านประโยชน์ทางการแพทย์ มิติทางสังคมวัฒนธรรมและวิถีชีวิต และมีมิติด้านความมั่นคงทางยาและสุขภาพ ให้มีข้อมูลความรู้ให้ประชาชนได้มากขึ้น เพื่อนำไปสู่ข้อเสนอเชิงนโยบายในการที่จะนำพืชกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัยต่อไป”
ผศ.ดร.ภญ.นิตดา กล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕๒๙๗>

กรมแพทย์แผนไทยฯ ดันร่างประกาศกระทรวงฯ คุมครอบครองช่อดอกกัญชา

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ เตรียมเสนอทางออก อุดช่องโหว่ระหว่างรอร่างกฎหมายคุมกัญชา จ่อออกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) เน้นการควบคุมการครอบครองช่อดอก

จากกรณี คำนำณ สิทธิสมาน สมาชิกวุฒิสภา โพสต์เฟสบุ๊ก เสนอทางออกในช่วงสุญญากาศ กัญชา ให้ใช้ พ.ร.บ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 ให้ใช้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมนั้น

ล่าสุดวันที่ 14 มิ.ย. 2565 นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า ขณะนี้ได้รวบรวมเนื้อหาข้อกฎหมายต่างๆ ในส่วนของกัญชา จัดทำเป็น ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่ออุดช่องโหว่ ช่วงสุญญากาศ ระหว่างร่าง พ.ร.บ. กัญชา กัญชง พ.ศ.... โดยหัวใจหลักคือ มุ่งเน้น การจำกัด การครอบครองช่อดอกของกัญชา ซึ่งจะมีรายละเอียดในการควบคุมการครอบครอง ในฐานะบุคคล, วิสาหกิจชุมชน ป้องกันการเสพกัญชา หรือการใช้เพื่อสันตนาการ โดยจะเสนอ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาไทยเห็นชอบ หากเห็นชอบกับทางเลือกนี้ ก็เสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ร.มว.สธ.) ลงนาม จากนั้นเมื่อประกาศในราชกิจจานุเบกษา จะมีผลบังคับใช้ทันที คาดว่าการจัดทำร่างดังกล่าว ใช้เวลาแค่ 3-5 วันแล้วเสร็จ



นพ.ยงยศ กล่าวว่า แนวคิดการใช้ ร่างประกาศกระทรวงดังกล่าว เพื่อมาควบคุมป้องกันการใช้กัญชาที่ไม่เหมาะสม โดยมุ่งเน้นจำกัดปริมาณการครอบครองกัญชา จากเดิมมีเพียง พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ที่ควบคุมเรื่องเหตุรำคาญจากควันและกลิ่นของกัญชาเท่านั้น ทั้งนี้ เดิม พ.ร.บ. คุ้มครองส่งเสริมภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยฯ ใช้เพื่ออนุรักษ์ สมุนไพร ที่กำลังจะสูญหาย และมีราคาแพง เช่น กวาวเครือ ก็เคยใช้กฎหมายนี้มาแล้ว แต่ตอนแรกที่ไม่ได้กฎหมายดังกล่าว เนื่องจากเกรงเป็นแค่การเปลี่ยน กรงชังกัญชา จากจุดหนึ่งไปยังอีกจุดหนึ่ง แต่เมื่อ นายคำนำณ สิทธิสมาน สมาชิกวุฒิสภา เสนอ สอดคล้องกับทีมที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการ สธ. เสนอมาเช่นกัน ก็เห็นควรที่จะนำร่างประกาศดังกล่าว มาอุดช่องโหว่ในช่วงนี้

ส่วนกรณีที่ว่ากัม. แลกพบคนเสียชีวิตจากการเสพกัญชาเกินขนาด 1 คน นพ.ยงยศ ยืนยันว่า ถ้าใช้กัญชาทางการแพทย์ ไม่มีผลกระทบ จากการรวบรวมข้อมูลการใช้กัญชา ของสปสข. ในส่วนของน้ำมันกัญชาสูตร อ. เคาชา จำนวน 51,000 คน และตำรับยาที่มีส่วนผสมของกัญชา สุขุไสยาสน์ 2,100,000 ครั้ง ก็พบว่าไม่มีเสียชีวิต หรือไม่ได้รับผลกระทบจากกัญชา ย้ำประชาชน หากใช้ถูกวัตถุประสงค์ เช่น เพื่อทางการแพทย์อยู่ในการควบคุมดูแลของแพทย์ก็ไม่ได้รับผลกระทบ แต่หากผิดวัตถุประสงค์เพื่อสันตนาการ ก็อาจได้รับผลกระทบได้ เช่นเดียวกับการบริโภคอาหารที่มีส่วนผสมของกัญชา ต้องเลือกผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองของอย. และ ร้านอาหารที่น่าเชื่อถือ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๓๐๑>

กรมสุขภาพจิตห่วงใยประชาชน เปิดสายด่วน 1667 เสริมความเข้าใจใช้กัญชาถูกวิธี

กรมสุขภาพจิต ส่งเสริมความเข้าใจพร้อมห่วงใยประชาชนในการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างถูกวิธี เดินหน้าเปิด สายด่วน 1667 ให้คำปรึกษาในการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย ไม่เสพติด ไม่เจ็บป่วยทางจิต

วันนี้ (14 มิถุนายน 2565) แพทย์หญิงอัมพร เบญจพหลพิทักษ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวเน้นย้ำถึงประชาชนให้เข้าใจและใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างถูกวิธี ได้ผลในการรักษาโรค โดยไม่เกิดอาการไม่พึงประสงค์ ไม่เสพติด ไม่เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิต โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ มารดาที่ให้นมบุตร และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ไม่ควรใช้โดยเด็ดขาด

แพทย์หญิงอัมพร เบญจพหลพิทักษ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า นับตั้งแต่วันที่ 9 มิถุนายน 2565 ที่กฎหมายปลดกัญชาออกจากการเป็นยาเสพติดมีผลบังคับใช้ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีเจตนารมณ์ที่สำคัญเพื่อการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสุขภาพ ทั้งนี้ กรมสุขภาพจิตมีข้อเสนอแนะในการใช้กัญชาและกัญชง ขอให้ระวังผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น หากบริโภคอย่างไม่เหมาะสม โดยแนะนำต้องไม่จำหน่ายแก่บุคคล 3 กลุ่ม ได้แก่ เด็กและเยาวชน สตรีมีครรภ์ มารดาที่ให้นมบุตร

นอกจากนี้ยังต้องระมัดระวังการใช้ในผู้มีโรคเรื้อรังและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มโรครุนแรง เช่น จิตเภท ซึมเศร้า อารมณ์สองขั้ว เพื่อคุ้มครองไม่ให้กลุ่มเปราะบางเหล่านี้เกิดผลข้างเคียงจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ โดยเฉพาะเด็กและเยาวชนที่มีโอกาสเสพติดมากกว่าผู้ใหญ่ และยังมีผลกระทบต่อพัฒนาการของสมอง ระดับสติปัญญา การคิดแบบมีเหตุผลและการยับยั้งชั่งใจ ทั้งในขณะที่เสพและหลังเสพ จนเกิดอาการทางจิตเวชตามมาได้ ส่วนในหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร สารสกัดจากกัญชาอาจส่งผลกระทบต่อเด็กในครรภ์หรือทารกได้

แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล ผู้ทรงคุณวุฒิและที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต กล่าวเพิ่มเติมว่า ฤทธิ์ของสารสกัดจากกัญชาที่มีต่อระบบประสาทสามารถแบ่งได้ 3 กลุ่มอาการ ได้แก่ 1) กดประสาท ผลเบื้องต้นทำให้รู้สึกสงบ สุขคนเดียวได้ ชั่ว อยากรอน แต่ทำให้ไม่มีแรงจูงใจทำอะไร หากเสพเกินขนาดจะหลับลึก ไม่ค่อยรู้ตัว 2) กระตุ้นประสาท ผลเบื้องต้นทำให้รู้สึกกระชุ่มกระชวยไม่หิว ไม่เหนื่อย แต่ถ้าได้รับสาร THC มากขึ้นจะกระสับกระส่าย กลัว ตื่นตระหนก หากเสพเกินขนาดหัวใจจะเต้นเร็วมากขึ้น และอุณหภูมิร่างกายสูงขึ้น และ 3) หลอนประสาท ทำให้มีอาการเคลิ้มฝันกลางวัน วิดกกังวล กลัว ไม่อยากออกไปไหน หากเสพเกินขนาดจะทำให้เกิดอาการทางจิต เช่น ยั้มพูดคนเดียว หูแว่ว หวาดระแวง

ทั้งนี้กรมสุขภาพจิตได้เปิด สายด่วน “ปรึกษาภัย 1667” เพื่อให้คำปรึกษาในการใช้ยาหรือผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์จากกัญชาและกัญชงอย่างถูกต้อง ตลอด 24 ชั่วโมง โดยกรมสุขภาพจิตเชิญชวนให้ประชาชนที่สนใจที่จะใช้ยาหรือผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และสุขภาพจากกัญชาและกัญชง แต่ยังไม่มั่นใจหรือมีข้อมูลไม่เพียงพอ สามารถโทรขอรับการปรึกษาได้ฟรี หรือสามารถปรึกษาแพทย์ที่ดูแลรักษาและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วยและเกิดประสิทธิภาพในการรักษาอย่างแท้จริง



สายด่วน "ปรึกษาภัย"

กรมสุขภาพจิต ส่งเสริมความเข้าใจพร้อมห่วงใยประชาชนในการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างถูกวิธี

เดินหน้าเปิดสายด่วน 1667

ให้คำปรึกษาในการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย ไม่เสพติด ไม่เจ็บป่วยทางจิต