

'ฉี่หนู'คุกคามชาวไร่-ชาวนา สธ.ชี้'ปลายฝนต้นหนาว'หนัก

กรมควบคุมโรคเตือนประชาชนเฝ้าระวังโรคฉี่หนูระบาด เน้นเก็บ
ผลผลิตทางการเกษตรไม่ควรเดินเท้าเปล่า หรือย่ำน้ำแฉะ หาก
ป่วยให้สังเกตอาการ และไปพบแพทย์ทันที

นพ.โอภาส การย์วินพงศ์ ผู้อำนวยการโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า ขณะนี้สถานการณ์การระบาดของโรคฉี่หนู ทั่ว ปาก เริ่มถึง ไม่มีอะไรน่ากังวล ส่วนการระบาดของโรคใช้เชื้อดอกรักพบว่า ลดลงแล้วเช่นกัน แต่ที่น่ากังวลคือ ช่วงเวลานี้ซึ่งอยู่ในช่วงปลายฝนต้นหนาวประชาชนทั่วประเทศยังคงเฝ้าระวังการระบาดของโรคฉี่หนู หรือ โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis) โดยเฉพาะเกษตรกร ชาวไร่ ชาวนา ที่ต้องเก็บ

เกี่ยวข้าว หรือผลผลิตทางการเกษตรและต้องเดินเท้าเปล่าย่ำน้ำแฉะๆ หรือแช่เท้าในน้ำเป็นเวลานานอาจเสี่ยงติดเชื้อโรคฉี่หนูมากที่สุด

"โรคนี้ติดต่อจากสัตว์มาสู่คน เชื้อจะออกมา กับฉี่สัตว์ เช่น หนู วัว ควาย แพะ แกะ และสุนัข แล้วปนเปื้อนในแม่น้ำ ลำคลอง ที่ที่มีน้ำขังหรือพื้นที่ที่แฉะ ดังนั้น ควรหลีกเลี่ยงอย่าลุยน้ำหรือแช่เท้าในน้ำ ไม่เช่นนั้นจะเสี่ยงติดโรคได้" นพ.โอภาสกล่าว และว่า สำหรับอาการของโรคนั้น จะพบหลังได้รับเชื้อ 2-10 วัน โดยจะเริ่มมีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย



นพ.โอภาส
การย์วินพงศ์

เนื้อตัว หรือตัวเหลือง ปัสสาวะน้อย ชีพ สับสน เนื่องจากเชื้อหุ้มสมองอักเสบ อาจมีกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบและเสียชีวิตได้

นพ.โอภาสกล่าวว่า จากข้อมูลการเฝ้าระวัง

โรค โดยข้อมูลจากสำนักโรคติดต่อทั่วไป ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม-17 สิงหาคม 2555 พบผู้ป่วย 2,047 ราย จาก 71 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 3.22 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 29 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.05 ต่อแสนประชากร สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.28 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด โดยอาชีพที่ป่วยส่วนใหญ่เป็นเกษตรกร ร้อยละ 58.2 รับจ้างร้อยละ 19.4 นักเขียน ร้อยละ 10.7 ทั้งนี้ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จ.ระนอง คิดเป็น 119.39 ต่อแสนประชากร จ.พังงา 13.91 ต่อแสนประชากร จ.สุรินทร์ 12.48 ต่อแสนประชากร จ.ศรีสะเกษ 11.68 ต่อแสนประชากร จ.พิจิตร คิดเป็น 11.82 ต่อแสนประชากร สำหรับจังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วยคือ สมุทรสงคราม นนทบุรี ปทุมธานี สิงห์บุรีอ่างทอง ปราจีนบุรี ส่วนภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ ภาคใต้ 6.75 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉิงเหนือ 5.28 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 2.11 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 0.32 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า สำหรับข้อมูลเฝ้าระวังโรคโรคฉี่หนู ทั่ว ปาก พบว่าตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -19 สิงหาคม 2555 พบผู้ป่วย 27,676 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 43.57 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 2 ราย

สปส.ยันคนเกษียณ ได้เงินชราภาพชัวร์

นายอารักษ์ พรหมณี โฆษกสำนักงานประกันสังคม (สปส.) กล่าวว่า ในปี 2555 สปส.ประมาณการว่าจะมีผู้รับบำนาญกองทุนชราภาพ 94,110 คน เป็นเงินทั้งสิ้น 5,690 ล้านบาท และในปี 2557 ซึ่งเป็นปีแรกที่เริ่มจ่ายบำนาญชราภาพ ประมาณการว่าจะมีผู้รับเงินบำนาญ 3,250 คน เป็นเงิน 80 ล้านบาท ผู้รับบำนาญชราภาพ 122,860 คน เป็นเงิน 8,190 ล้านบาท รวมมีผู้รับผลประโยชน์ทดแทนทั้งสิ้น 128,110 คน เป็นเงิน 8,270 ล้านบาท

นายอารักษ์กล่าวว่า ส่วนปี 2567 ประมาณการว่าจะมีผู้รับบำนาญชราภาพ 817,680 คน เป็นเงิน 41,960 ล้านบาท ผู้รับบำนาญชราภาพ 121,860 คน เป็นเงิน 11,060 ล้านบาท รวมมีผู้รับผลประโยชน์ทดแทน 939,540 คน เป็นเงิน 53,020 ล้านบาท และในปี 2577 จะเป็นปีที่ สปส.มีเงินสะสมกองทุนชราภาพสูงสุดประมาณ 4.6 ล้านล้านบาท ประมาณการว่าจะมีผู้รับบำนาญ 3.3 ล้านคน เป็นเงิน 422,230 ล้านบาท ผู้รับบำนาญ 69,950 คน เป็นเงิน 22,370 ล้านบาท รวมมีผู้รับผลประโยชน์ทดแทน 3.37 ล้านคน เป็นเงินที่ สปส. ต้องจ่ายออก 444,610 ล้านบาท หลังจากนั้นเพียง 1 ปี รายรับเงินกองทุนจะเท่ากับรายจ่ายและจะเริ่มติดลบในปี 2587 เป็นต้นไป

"หลังจากปี 2587 ผู้บริหารจะต้องทบทวนว่ามีเงินลงทุนมากหรือน้อยกว่า 5 เท่าหรือไม่ หากมีน้อยกว่า 5 เท่า ต้องมีการปรับปรุงการบริหารเพื่อให้กองทุนมีเสถียรภาพ เช่น เพิ่มบำนาญ ลดเงินสมทบ หรือลดประโยชน์ทดแทน ขณะนี้บอร์ด สปส.กำลังศึกษาผลกระทบที่จะเกิดกับกองทุนในอนาคต โดยมี 6 ทางเลือก อาทิ เพิ่มเงินสมทบกรณีชราภาพ อาจเพิ่มในส่วนของผู้ประกันตนร้อยละ 1 และในส่วนของนายจ้างร้อยละ 0.5 ทุกๆ 3 ปี จนกระทั่งเงินสมทบในส่วนผู้ประกันตนอยู่ที่ร้อยละ 13 และในส่วนของนายจ้างอยู่ที่ร้อยละ 8 ทั้งนี้ อาจปรับเพิ่มแบบค่อยเป็นค่อยไป เช่น ปรับเพิ่มร้อยละ 0.34 ต่อปี เป็นต้น ซึ่งสามารถทำให้กองทุนอยู่ได้ 47 ปี นับจากปี 2557" นายอารักษ์กล่าว

ลูกดีมีนมแม่พัฒนาการดี

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม พญ.ศิวาภรณ์ สวัสดิ์วาร รองประธานมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย กล่าวในเวทีเสวนา “สิ่งดี ที่มีเฉพาะในนมแม่” แต่ใคร “ทำให้เด็กไทยไม่ได้กิน?” ว่า ปัจจุบันการโฆษณานมผงในประเทศไทยทำการตลาดรุนแรงมาก โดยอ้างว่ามีการเติมสารอาหารต่างๆ ให้เทียบเท่าสารอาหารจากนมแม่ ซึ่งไม่เป็นความจริง เพราะในนมแม่มีสารอาหารกว่า 200 ชนิด อาทิ เซลล์ภูมิคุ้มกัน เซลล์เม็ดเลือดขาว สารไลโซซายม์ สารโปรไบโอติก สารพรีไบโอติก ฯลฯ ซึ่งยากที่นมผงจะมีการเติมสารอาหารดังกล่าวได้ครบสูตร นอกจากนี้การโฆษณานมผง ที่ระบุว่าเพิ่มสารดีเอชเอ/เอเอ (DHA/AA) ก็เป็นการโฆษณาเกินจริง เพราะองค์การอนามัยโลกประกาศว่าเชื่อถือไม่ได้

“เด็กที่กินนมแม่สมบูรณ์มีโอกาสพัฒนาต่อเนื่อง ไม่ป่วยบ่อย หรือป่วยน้อยกว่าเด็กที่กินนมผสม 3-6 เท่า เช่น บางโรคทำให้ป่วยน้อยกว่า 20 เท่า ที่สำคัญมีโอกาสเจ็บป่วยจากโรคเรื้อรังน้อยกว่าพ่อแม่ ทั้งนี้จากการสำรวจของกรมอนามัย พบว่าประเทศไทยมีอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน เพิ่มขึ้นต่อเนื่องคือ ร้อยละ 29 ในปี 2552 ร้อยละ 5.4 ในปี 2548” พญ.ศิวาภรณ์กล่าว

นักวิชาการดัน 'สปส.' องค์การอิสระ

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม นายกิตติพงษ์ กมดธรรมวงศ์ อาจารย์ประจำคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) กล่าวในการเสวนาวิชาการเรื่อง "ประกันสังคมก้าวหน้า เพื่อคนทำงานทุกกลุ่ม อีสระ โปร่งใส และเป็นธรรม" ว่า ปัญหากองทุนประกันสังคมมีตั้งแต่การออกแบบโครงสร้างตาม พ.ร.บ. ประกันสังคม พ.ศ.2533 ระบุให้ปลัดกระทรวงแรงงาน เป็นประธานคณะกรรมการประกันสังคม ถือเป็นระบบราชการที่ไม่เป็นอิสระ เกิดการแทรกแซงจากฝ่ายการเมือง อย่างไรก็ตาม สถาบันวิจัยและให้คำปรึกษา มธ. ศึกษาวิจัยเรื่องโครงสร้างสำนักงานประกันสังคม (สปส.) เป็นองค์การมหาชน การวิจัยในปี 2545 ได้เสนอให้แก้ไข พ.ร.บ.ประกันสังคมฯ โดยเปลี่ยนสถานะภาพ สปส.จากส่วนราชการมาเป็นองค์การมหาชน ปรับปรุงที่มาและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการประกันสังคม รวมทั้งเสนอให้ปรับปรุงบทบัญญัติว่าด้วยคณะกรรมการการแพทย์และคณะกรรมการอุทธรณ์ และเพิ่มเติมคณะกรรมการลงทุน แต่จนถึงขณะนี้ยังไม่คืบหน้าใดๆ

"คณะกรรมการใหม่ควรมี 21 คน จากเดิมมี 15 คน คือ ประธานกรรมการ ให้คณะรัฐมนตรี (ครม.) แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ มีความเชี่ยวชาญ และมีประสบการณ์สูงด้านการประกัน

สังคม ส่วนกรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ ปลัดกระทรวงแรงงาน ผู้แทนกระทรวงการคลัง ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข และผู้แทนสำนักงบประมาณ ด้านกรรมการฝ่ายนายจ้างและลูกจ้าง ให้ ครม.แต่งตั้งฝ่ายละ 5 คน เช่นเดียวกับการแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ และ ครม.แต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญทางระบบประกันสังคม แรงงาน การแพทย์ กฎหมาย และการบริหารการลงทุน สาขาละ 1 คน และมีเลขาธิการ สปส. เป็นกรรมการ และเลขาธิการโดยตำแหน่ง" นายกิตติพงษ์กล่าว

น.ส.วิไลวรรณ แซ่เตีย รองประธานคณะกรรมการสมานฉันท์แรงงานไทย ในฐานะประธานคณะทำงานผลักดันร่าง พ.ร.บ.ประกันสังคม (ฉบับที่) พ.ศ...กล่าวว่า เป็นที่ทราบกันดีว่ากองทุนประกันสังคมไม่มีความเป็นธรรมในสวัสดิการทั้งแรงงานในระบบและนอกระบบ มีสถานประกอบการค้างชำระเงินสมทบ 33,071 ราย เป็นเงิน 4,047 ล้านบาท ขณะที่รัฐบาลค้างจ่ายเงินสมทบ 63,200 ล้านบาท สะท้อนให้เห็นว่าเรื่องนี้ไม่เป็นธรรม เพราะหากผู้ประกอบการค้างจ่ายเงิน 3 เดือน จะถูกตัดสิทธิการเป็นผู้ประกันตนทันที ที่สำคัญ 23 ปีที่ผ่านมา สิทธิประโยชน์ยังล่าช้า ทำให้พนักงานมหาวิทยาลัยกว่า 40 แห่ง ถอนตัวออกจากระบบประกันสังคม

เตลีพิวส์

วันจันทร์ที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 14

ไส้จิตร.เอาผิดรพ.ทำตลาดนมผง

เมื่อวันที่ 26 ส.ค. ที่หอศิลป์วัฒนธรรม กรุงเทพมหานคร ได้จัดงานสัมมนาแม่แม่ 3 โลก 2555 “ช่วยเด็กไทยให้ได้กินนมแม่” จัดโดยมูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย โดยการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย สสจ.สุภาพ (สสจ.) เพื่อรณรงค์ให้แม่ทั่วโลกเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนแรกมากขึ้น ซึ่งเป็นปีที่ 20 แล้ว พญ.ศิราภรณ์ ลวัลศิริ รองประธานมูลนิธิศูนย์นมแม่แม่ กล่าวในเวทีเสวนา “ถึงดี ที่มีเฉพาะในนมแม่... แต่ใคร...ทำให้เด็กไทยไม่ได้กิน?” ว่า ปัจจุบันการโฆษณาของประเทศไทยทำการตลาดรุนแรงมาก ยิ่งว่าเติมสารอาหารต่าง ๆ ให้เทียบเท่าสารอาหารจากนมแม่ ซึ่งไม่เป็นความจริง เพราะในนมแม่มีสารอาหารกว่า 200 ชนิด ขณะที่นมผงมีแค่ 60 ชนิด เด็กที่ดื่มนมแม่ยังได้รับการกระตุ้นให้เกิดเซลล์ภูมิคุ้มกันสารปกป้องต่าง ๆ เช่น เซลล์เม็ดเลือดขาว สารไลโซไซม์ ที่ช่วยทำลายเชื้อโรคนำไปสู่ของเด็กทารก สาร Lactoferrin สาร secretory Ig A สาร Probiocin สาร Probiotic และสาร Glycan สารเหล่านี้เป็นตัวช่วยสารในระบบภูมิคุ้มกัน การใช้วิทยาศาสตร์ให้แม่ไว้สร้างหรือสร้างในหลอดทดลองไม่สามารถทำได้ จึงไม่มีทางที่นมผงผสมจะเติมสารอาหารครบสูตรได้ นอกจากนี้การโฆษณานมผง ที่ระบุว่าเพิ่มสาร DHA AA เสริมสารการเติบโตของสมอง ก็เป็นการโฆษณาเกินจริง ซึ่งองค์การอนามัยโลกประกาศว่าเชื่อถือไม่ได้

รองประธานมูลนิธิศูนย์นมแม่แม่ กล่าวต่อว่า ปัจจุบันโลกเกิดโรคอุบัติใหม่ อาทิ โรคซาร์ส โรคมือเท้าปาก นมแม่เป็นสารอาหารเดียวที่มีภูมิคุ้มกันโรคอุบัติใหม่ให้ลูกได้ มีตัวอย่างของประเทศที่ห้ามเกิดปัญหาเด็กป่วยด้วยโรคมือเท้าปากจำนวนมาก ส่วนหนึ่งเพราะลดการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ นอกจากนี้ยังขอรณรงค์ให้กำหนดลดการเลี้ยงลูกด้วยนมผง การห้ามคัดลอก ขอบให้เลิกเสียที เพราะเสียโอกาสที่แม่จะเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เนื่องจาก การคัดลอกไม่ได้เกิดจากรธรรมชาติที่ไร้รังเกียจ ปรวนแปรไม่ผลัดกัน เป็นอุปสรรคต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ทั้งนี้ผู้เป็นแม่ควรคัดลอกโดยธรรมชาติมากกว่าจะคัดลอก โดยต้องมีการเตรียมพร้อมสำหรับการคัดลอกด้วยการเข้าอบรม หรือค่าแหว่งจากโรงพยาบาล อาทิ การออกกำลังกายเพื่อขยับเขยื้อนร่างกาย หรือการศึกษาใจ แบ่งบางคนกลัวเจ็บเวลาคัดลอก แต่ปัจจุบันการแพทย์ใช้ยาเพื่อลดอาการเจ็บลงได้ ซึ่งปัจจุบันหญิงไทยผ่าตัดคัดลอกสูงถึง 40 เปอร์เซ็นต์ เกินจากที่สถิติกำหนดคือแค่ 20 เปอร์เซ็นต์ อย่างไรก็ตามผู้หญิงที่ไม่คัดลอกสามารถเลี้ยงด้วยนมแม่ได้ ไม่เป็นอุปสรรค รวมทั้งหญิงที่ทำหมันด้วย แต่ต้องใช้เวลาพยายามมากกว่าผู้ที่คัดลอกตามธรรมชาติ

พญ.ศิราภรณ์ กล่าวถึง ในนมแม่มีสารปกป้องเชื้อโรค เด็กที่กินนมแม่จะไม่ป่วยบ่อยสมถ่อมมีโอกาสพัฒนาต่อเนื่อง ที่สำคัญยังป่วยน้อยกว่าเด็กที่กินนมผสม 3-5 เท่า เช่น โรคท้องเสีย ปลอดภัย โรคโลหิตเสียอีกเลข โรคภูมิแพ้ ภาวะอ้วน และการเสียชีวิต บางโรคทำให้ป่วยบ่อยกว่า 20 เท่า และมีผลต่อการเสริมสร้างพัฒนาการและเขาวนปัญญา โอคิวที่ตี ที่กำลังถูกมีโอกาสนับป่วยจากโรคร่องโรยกว่าพ่อแม่ เช่น โรคเบาหวาน มะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคอ้วน รวมทั้งพ่อแม่ที่เป็นพนักงานในหน่วยงานยังคงขาดงานสูง

กว่ากลุ่มพ่อแม่ที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ประมาณ 3 เท่า จากการศึกษาของกรมอนามัย พบว่าไทยมีอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวร้อยละ 6 เดือนเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง อยู่ที่ร้อยละ 29 ในปี 2552 เพิ่มจากปี 2548 อยู่ที่ร้อยละ 6.4 ในขณะที่การเลี้ยงลูกด้วยนมผสมอย่างเดียวมีมากกว่าร้อยละ 60 หรือราว 4 แสนคนต่อปี

ด้านนางพรชิตา พัดทอง ผู้แทนองค์การยูนิเซฟประจำประเทศไทย กล่าวว่า ผู้หญิงไทยมีสถิติค่าที่องค์การยูนิเซฟในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้สูงกว่าค่าเฉลี่ยของภูมิภาคนี้ เนื่องจากเจ็บแผล หากภายใน 3 วัน นับตั้งแต่ลูกเกิด ไม่ได้รับการกระตุ้นจากนมแม่ โอกาสที่เด็กจะไม่ได้ดื่มนมแม่มีถึง 40 เปอร์เซ็นต์ เท่ากับพ่อแม่และแม่คิดสิทธิของลูกเพราะเป็นสิทธิที่ถูกจะได้อาหารที่มีประโยชน์จากนมแม่ แม้ขณะนั้นคิดนม.ออกมามีงับ ห้ามแจกนมผง และโฆษณาในโรงพยาบาลและสถานพยาบาลของรัฐ แต่ยังไม่ผลบังคับใช้กับโรงพยาบาลเอกชน มีกรณีของโรงพยาบาลเอกชนที่แม่ฝากคลอดแล้วแกลูกออกจากแม่ไปอยู่ในห้องนอร์มัลชอร์แล้วให้ดื่มนมผง ทั้งที่ญาติของคุณแม่ยืนยันว่าจะให้ลูกดื่มนมแม่ แต่โรงพยาบาลเอกชนต้องให้แม่เซ็นรับรองก่อนว่า เมื่อนำลูกมาให้นมแม่แล้วเกิดอะไรขึ้นทางโรงพยาบาลไม่รับผิดชอบ ทำให้ทั้งพ่อและแม่ไม่กล้าแม้ว่าจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการคลอดมากกว่าโรงพยาบาลรัฐก็ตาม นอกจากนี้โรงพยาบาลเอกชนยังมีข้อตกลงกับบริษัทนมแต่ละยี่ห้อที่เข้ามามีการตลาดในช่วงนั้น อาทิ เคือนั้นเป็นของยี่ห้อนี้ ยี่ห้อนั้นเป็นคั้น

ผู้แทนองค์การยูนิเซฟฯ กล่าวต่อว่า เวลานี้บริษัทผลิตนมผงเลี้ยงทารกตั้งเป้าหมายการตลาดมาที่ภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกแทน เพราะประเทศในกลุ่มยุโรป และอเมริกา ช่วงมีการตลาดของนมผงแล้ว จึงออกกฎหมายสกัดกั้น และในเอเชียได้เพิ่มบท โฆษณาเป็น 65 เปอร์เซ็นต์ จากตัวเลขตลาดนมผงอยู่ที่ 10,000 ล้านบาท เท่ากับพ่อแม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายนมเพิ่มขึ้นบวกกับค่าการตลาด บริษัทนมเลือกประเทศไทยเป็นศูนย์กลางภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก เนื่องจากประเทศโดยรอบทั้งหมดเขี่ยอินโดนีเซีย เวียดนาม หรือแม่กระทั่งแคนาดาได้อย่างประเทศบราซิล ก็ออกกฎหมายห้ามทำการตลาดในประเทศของเขาแล้ว ขณะที่วีซีแอลกำลังพิจารณาออกกฎหมายห้ามเช่นกัน ทั้ง ๆ ที่เป็นประเทศส่งออกนมผงมากที่สุด นอกจากนี้ยังพบว่านมผงที่ไม่ผ่านการฆ่าเชื้อด้วยระบบสเตอริไลส์ มีเชื้อโรคที่อยู่มากแล้ววิวัฒนาการ จึงไปเป็นนมบูดนม แผลที่เริ่มบางชนิดไม่ตาย เมื่อเด็กดื่มเข้าไปต้องเสีย จากข้อมูลของยูนิเซฟพบว่าในรอบ 2-3 ปีมีการเก็บนมออกจากตลาดถึง 70 ครั้ง เพราะพบการปนเปื้อนของเชื้อโรค

นางพรชิตากล่าวอีกว่า กระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจบังคับไม่ให้โรงพยาบาลทำการตลาดกับบริษัทนมในรูปแบบต่าง ๆ รวมทั้งรัฐบาลต้องเร่งออกกฎหมายควบคุมการทำการตลาดนม เพราะนั่นหมายถึงการคุ้มครองสิทธิของเด็กที่จะต้องได้รับเนื้อดูด้วยนมแม่เมื่อเขาได้เกิดมา อันจะมีผลต่อประชากรของประเทศในอนาคต 20 ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ หากเด็กที่เกิดมาในวันนี้ไม่แข็งแรง เป็นโรคอ้วน โรคหัวใจ โรคเบาหวาน สังคมจะลำบากกลุ่มคนรุ่นลูกไม่สามารถดูแลคนรุ่นพ่อแม่ได้.