

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๔๒๐๔๒๐>



โควิดวันนี้ 16 มิ.ย. ยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่กว่า 2 พันราย ดับ 17 ศพ

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,153 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,269,478 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,512 ราย เสียชีวิต 17 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 2,153 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,149 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 4 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,269,478 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 594 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 2,512 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2565) จำนวน 2,272,811 ราย กำลังรักษา 21,205 ราย และมีผู้เสียชีวิต 17 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,705 ศพ

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2565 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสม มีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้หายป่วยสะสม.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/foreign/๒๔๒๐๓๘๗>



WHO เร่งตรวจสอบ หลังมีรายงานพบไวรัสฝีดาษลิงในน้ำอสุจิคน ไว้

องค์การอนามัยโลกกำลังตรวจสอบ หลังมีรายงานว่าพบไวรัสฝีดาษลิงอยู่ในน้ำอสุจิของคนไว้ เพื่อหาว่าโรคนี้สามารถติดต่อกัน
ทางเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่

สำนักข่าว **รอยเตอร์** รายงานว่า องค์การอนามัยโลกกำลังตรวจสอบรายงานที่ว่า พบเชื้อไวรัสฝีดาษลิงอยู่ในน้ำอสุจิของ**คนไว้** เพื่อ
หาความเป็นไปได้ที่ไวรัสตัวนี้จะสามารถติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ท่ามกลางการระบาดอย่างผิดปกติในหลายสิบประเทศ โดยเฉพาะใน
ยุโรป

จนถึงตอนนี้ มีผู้ติดเชื้อฝีดาษลิงหลายรายอยู่ในกลุ่มของคู่นอนซึ่งสัมผัสใกล้ชิดกัน แต่ยังไม่มีการยืนยันอย่างเป็นทางการว่า โรคนี้
ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่ หรือติดต่อกันเพราะคู่นอนอยู่ใกล้กัน

อย่างไรก็ตาม ในช่วงไม่กี่วันที่ผ่านมา นักวิทยาศาสตร์ระบุว่า พวกเขาตรวจพบดีเอ็นเอของไวรัสฝีดาษลิงอยู่ในน้ำอสุจิของผู้ป่วย
ฝีดาษลิงจำนวนหนึ่งในประเทศอิตาลีและเยอรมนี รวมถึงมีตัวอย่างในห้องทดลองตัวหนึ่งที่ชี้ว่า ไวรัสใน**น้ำอสุจิ**ของผู้ป่วย สามารถ
ติดต่อสู่คนอื่นและทำสำเนาตัวเองได้

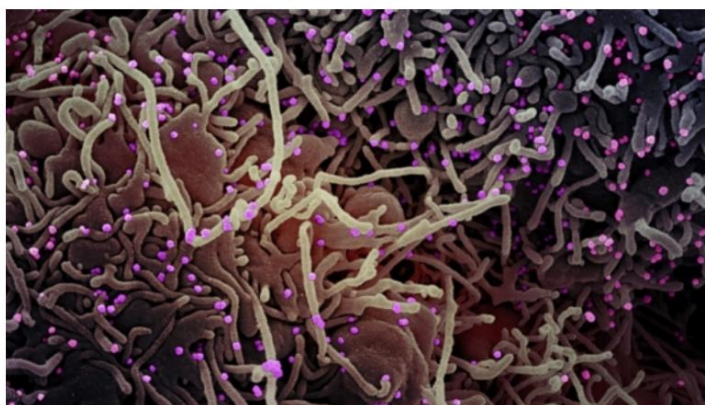
ดร.แคเธอรีน สมอลส์วูด ผู้จัดการด้านการระบาดของฝีดาษลิงที่**องค์การอนามัยโลก**ประจำภูมิภาคยุโรป กล่าวว่า ยังไม่แน่ชัดว่า
รายงานดังกล่าวหมายความว่าไวรัสฝีดาษลิงสามารถติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่

“นี่อาจเป็นบางสิ่งที่เราไม่เคยรู้มาก่อนเกี่ยวกับเชื้อตัวนี้” ดร.สมอลส์วูดกล่าวในงานแถลงข่าว “เราจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับรูป
แบบการติดต่อที่เกิดขึ้นบ่อยที่สุด และเราเห็นได้อย่างชัดเจนว่ามันเกี่ยวข้องกับการสัมผัสกันระหว่างผิวหนัง”

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/foreign/๒๔๒๐๑๐๑>

ผะ ผลศึกษาใหม่ในอังกฤษ พบคนติดโควิดโอมิครอน ไม่ช่วย ป้องกันการติดเชื้อ



ผลศึกษาใหม่จากวิทยาลัยอิมพีเรียล คอลเลจในอังกฤษ พบคนติดเชื้อโควิดโอมิครอนและสายพันธุ์ย่อยอื่นๆ ของมัน ไม่ทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายมนุษย์ป้องกันการติดเชื้อโควิดโอมิครอนซ้ำใหม่อีกครั้ง

เมื่อ 15 มิ.ย. 65 **เดลีเมล** รายงาน ผลการศึกษาใหม่โดยนักวิทยาศาสตร์ที่วิทยาลัยอิมพีเรียล คอลเลจในอังกฤษพบว่า ผู้ที่ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอนไม่สามารถทำให้เกิดภูมิคุ้มกันในร่างกายในการป้องกันการติดเชื้อโควิดโอมิครอนและสายพันธุ์ย่อยของมันซ้ำอีก

ตามรายงานเทเลกราฟ ระบุว่า ผลการศึกษาก่อนหน้านี้ พบผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 สามารถทำให้ร่างกายมีระบบภูมิคุ้มกันในการป้องกันที่จะติดเชื้อโควิด-19 ซ้ำอีกได้ แต่ผลการวิจัยล่าสุดนี้พบว่าสิ่งนั้นไม่ได้เกิดขึ้นสำหรับคนที่ติดเชื้อโอมิครอน และโอมิครอนสายพันธุ์ย่อย

จากการเก็บตัวอย่างเลือดจากบุคลากรการแพทย์ ซึ่งได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 แล้ว 3 เข็ม รวมทั้งการติดเชื้อโควิด-19 ในสายพันธุ์ที่แตกต่างกันเพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน T Cell (ทีเซลล์) และ B Cell (บีเซลล์) ซึ่งผลการวิจัยพบว่า เชื้อโอมิครอนสามารถทำให้เกิดภูมิคุ้มกันในการป้องกันโควิด-19 สายพันธุ์อื่นๆ ก่อนหน้า อาทิ อัลฟา, เบตา และแกมมา รวมทั้งโควิดสายพันธุ์ดั้งเดิม แต่ไม่สามารถป้องกันสายพันธุ์โอมิครอนได้

‘เชื้อโอมิครอนเป็นเชื้อโควิด-19 ที่สามารถหลบหลีกภูมิคุ้มกันได้ดีกว่าเชื้อโควิดสายพันธุ์อื่นๆ ก่อนหน้านี้ทั้งหมด และสามารถบินต่ำกว่าการตรวจจับด้วยเรดาร์ ด้วยเหตุนี้ ระบบภูมิคุ้มกันร่างกายจึงไม่สามารถจดจำมันได้’ ศาสตราจารย์แดนนี่ อัลต์แมนน์ ประจำภาควิชาภูมิคุ้มกันวิทยาและการอักเสบ ที่วิทยาลัยอิมพีเรียล คอลเลจ กล่าวถึงศักยภาพของเชื้อโอมิครอนและสายพันธุ์ย่อย

ขณะเดียวกันนักวิจัยที่วิทยาลัยอิมพีเรียล คอลเลจ ชี้ว่า การพบว่าการติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอนและโอมิครอนสายพันธุ์ย่อยไม่สามารถทำให้เกิดภูมิคุ้มกันในการป้องกันการติดเชื้อโอมิครอนซ้ำอีก อาจทำให้อธิบายได้ว่า ทำไมจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในสหราชอาณาจักรยังคงสูงกว่าที่นักวิทยาศาสตร์คาดการณ์กันได้

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๕๑๓๕๗/>

อนามัยโลกตรวจสอบรายงาน พบเชื้อฝีดาษลิงในน้ำอสุจิของผู้ป่วย

องค์การอนามัยโลกตรวจสอบรายงานที่ระบุว่า มีการพบเชื้อไวรัสฝีดาษลิง ในน้ำอสุจิของผู้ป่วยหลายคน ในเยอรมนีและอิตาลี



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ เมื่อวันที่ 16 มิ.ย. ว่าพญ.แคเธอรีน สมอลวู้ด หัวหน้าฝ่ายตอบสนองฉุกเฉินขององค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ) ประจำภูมิภาคยุโรป กล่าวถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝีดาษวานร หรือฝีดาษลิง ภายในภูมิภาค ว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังคงเป็นกลุ่มชายรักชาย และการสัมผัสใกล้ชิดระหว่างผู้ติดเชื้อกับบุคคลรอบข้าง

แม้ดับเบิลยูเอชโอยังไม่ยืนยันอย่างเป็นทางการ ว่าโรคฝีดาษลิงที่แพร่ระบาดนอกทวีปแอฟริกา ติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์หรือไม่ อย่างไรก็ตาม หลายฝ่ายกำลังร่วมกันตรวจสอบ รายงานเกี่ยวกับการพบเชื้อไวรัสฝีดาษลิงในน้ำอสุจิของผู้ป่วยจำนวนหนึ่ง ในเยอรมนีและอิตาลี รวมถึงผลการตรวจสอบจากห้องปฏิบัติการ ที่พบเชื้อไวรัสตัวนี้ในน้ำอสุจิของผู้ป่วยคนหนึ่ง และสามารถติดต่อสู่ผู้สัมผัสใกล้ชิดอีกคนหนึ่ง อีกทั้งเชื้อไวรัสยังขยายพันธุ์ด้วย

ทั้งนี้ ดับเบิลยูเอชโอมีกำหนดประชุมวาระสำคัญในวันที่ 23 มิ.ย. นี้ เตรียมตั้งชื่อใหม่ให้กับโรคฝีดาษลิง และลงมติว่า สมควรประกาศให้โรคฝีดาษลิงเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ หรือไม่

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

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๕๑๓๕๗/>

สำหรับอาการเบื้องต้นของโรคฝีดาษลิง คือ ไข้สูง ต่อม่าน้ำเหลืองโต และมีตุ่มบนร่างกาย คล้ายอีสุกอีใส อย่างไรก็ตาม ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ (ซีดีซี) ให้ข้อมูลเพิ่มเติมด้วยว่า “ไม่เสมอไป” ที่โรคฝีดาษลิงจะมีอาการคล้ายโรคหัดร่วมด้วย และตุ่มหรือผื่นบนร่างกายอาจเกิดขึ้นเฉพาะจุด.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๕๑๓๔๔/>

โควิดติดเชื้อใหม่ 2,153 ราย เสียชีวิต 17 ราย หายป่วย 2,512 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 17 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยใหม่วันนี้เพิ่มอีก 2,153 ราย กำลังรักษา 21,205 ราย

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 16 มิ.ย. 65 มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ 2,153 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,149 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 4 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,269,478 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,512 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,272,811 ราย กำลังรักษา 21,205 ราย เสียชีวิต 17 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,705 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 594 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๕๗๒>



กลิ่นควันกัญชาเป็นเหตุรำคาญ สธ.ออกประกาศ บังคับใช้แล้วฝ่าฝืนมีบทลงโทษ

วันพฤหัสบดี ที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2565, 06.00 น.

บังคับใช้แล้วฝ่าฝืนมีบทลงโทษ

เดือนศูนย์เสี่ยงโรคปอด-หอบหืด

'ตรีบุษ'ห่วงนร.หลังปลดล็อก

ย้ายสถานศึกษาต้องปลดกัญชา

ราชกิจจานุเบกษา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง "กลิ่น ควัน" กัญชา กัญชงหรือพืชอื่นใด เป็นเหตุเดือดร้อนรำคาญ มีผลบังคับใช้แล้ว ระบุผู้เสี่ยงต่อโรคปอด หอบหืด เด็ก หญิงตั้งครรภ์ อันตรายสูงสุด ขณะที่นายกฯเตือนปชช.ระวังการใช้กัญชา

มีทั้งคุณและโทษ เคลียร์อนุทิน" ต้องสร้างการรับรู้ความเข้าใจ เร่งมาตรการควบคุมการใช้สมุนไพร เสี่ยงหุ้ เผยแพร่ลงนามประกาศ สธ.ให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมด้าน'ตรีบุษ' ยันสถานศึกษาต้องปลดกัญชา ห่วงนร.เตรียมยก สธ.ก่อนออกคำสั่งร.ปลดกัญชา

เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2565 นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่าขณะนีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือ ควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565 ซึ่งลงนามโดยรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ดร.สาธิต ปิตุเตชะ) ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2565 ที่ผ่านมา โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 15 มิถุนายน 2565 เป็นต้นไป

โดยเนื้อหาในประกาศกำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ เนื่องจากการใช้กัญชา กัญชงหรือพืชอื่นใด ในทางที่ไม่เหมาะสม เช่น สันทนาการ อาจส่งผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่โดยปกติสุข หรือ อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยควันของพืชดังกล่าว จะมีอนุภาคขนาดเล็กที่สามารถเข้าสู่ปอดได้ด้วยการหายใจเอาควันเข้าไป ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหอบหืด โรคปอด หลอดลมอักเสบ เพื่อควบคุมและป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง หรือผู้ที่ต้องประสบกับเหตุนั้น สมควรกำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใด เป็นเหตุรำคาญ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

นพ.สุวรรณชัย กล่าวว่า การนำกัญชาไปใช้ที่ไม่เหมาะสมส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ดังนี้ 1) กระตุ้นให้เกิดอาการป่วยทางจิตรุนแรง โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติซึมเศร้าหรือป่วยด้วยโรคจิตเภท 2) ควันกัญชา ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหอบหืด หลอดลมอักเสบ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3) เด็กและทารกที่สัมผัสควันกัญชามีออสอง อาจได้รับผลกระทบต่อทางจิตประสาทเช่นเดียวกับผู้สูบ และ 4) มีผลการศึกษาระบุว่า กัญชาแบบพันลำ มีอัตราการปล่อย PM 2.5 เฉลี่ย 3.5 เท่าของบุหรี่แบบธรรมดา

"ทั้งนี้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็ก ทารก สตรีมีครรภ์ ผู้ที่มีประวัติซึมเศร้า หรือป่วยด้วยโรคจิตเภท ให้หลีกเลี่ยงใช้ หรือสัมผัสควันกัญชา สำหรับสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ หรือสถานที่อื่นใด หลีกเลี่ยงส่งเสริมหรือจัดให้มีการรวมกลุ่ม เพื่อใช้กัญชาในทางที่ไม่เหมาะสม หรือเพื่อสันทนาการ ส่วนบุคคลทั่วไป ให้เลี่ยงการใช้เพื่อสันทนาการเช่นเดียวกัน และหากบุคคลใดหรือสถานที่ใดก่อให้เกิดกลิ่นหรือควันกัญชา ซึ่งรบกวนผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง ถือว่ากระทำการอันเป็นเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข" อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุม

ด้านนพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวเปิดงาน "เดินหน้า...กัญชาเสรี แก่ใจเกินงาน" ว่า เห็นด้วยที่จะให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมตามที่กรมการแพทย์แผนไทยฯเสนอมาหากทำได้ก็จะให้เร่งทำ เพราะเมื่อกัญชาเสรีแล้ว ก็ต้องปกป้องประชาชนด้วย ในส่วนที่ไม่ดี ที่จะเกิดผลเสียต่อสุขภาพ เช่น กลิ่นและควันได้ออกประกาศควบคุมกลิ่นและควันกัญชา ให้เป็นเหตุรำคาญ รวมถึงหากมีผลต่อจิตประสาท มีผลต่อพฤติกรรมที่ทำให้เสพติด มีอาการจิตประสาท ก็ต้องเฝ้าระวัง ป้องกันซึ่งจะส่งผลกระทบต่อคนในวัยของอุบัติเหตุ มีผลทางจิตประสาทมากขึ้นหรือไม่ หรือจะมีผลเสียกับเด็กเยาวชนหรือไม่ จึงต้องเร่งมาตรการป้องกันให้มากที่สุด ถ้าเป็นอาหารสำเร็จรูปก็ต้องฝากทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) ออกคำเตือนเช่นเครื่องดื่มชูกำลังห้ามดื่มเกินวันละ 2 ขวด ทั้งหมดนี้ พิจารณาตามหลักวิชาการ รวมถึงร้านใดที่มีการผสมอาหารด้วยกัญชา ก็จะต้องมีการแจ้งให้ประชาชนทราบ หาก พ.ร.บ.กัญชายังไม่ออกก็อาจใช้กฎหมายที่ส.มีอยู่ก่อน เพื่อให้เกิดความรอบคอบปลอดภัยที่สุด ช่วงเปลี่ยนผ่านนี้หากยืนยันว่าเห็นประโยชน์ของกัญชา ต้องช่วยกันอธิบายทำความเข้าใจ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๕๗๒>

เชื้อประชาชนได้ประโยชน์มาก

นพ.เกียรติภูมิกล่าวว่า จากนโยบายการปลดล็อคกัญชา คาดการณ์ว่าประชาชน เกษตรกรรวมถึงภาคธุรกิจจะได้รับประโยชน์เช่นเกษตรกรมีรายได้เพิ่มขึ้น 1.5 ล้านบาทต่อไร่หากจัดรายต่อปี ขณะนี้ วิชาทกิจชุมชนที่ยื่นขอลูกกัญชา ประมาณ 1,976 แห่ง จะมีเงินไหลเวียนในระบบ 2,964 ล้านบาทต่อปี มีการส่งเสริมให้วัดอุบลกัญชาเข้าสู่อุตสาหกรรมอาหาร อาหารเสริม เครื่องสำอาง ซึ่งมีมูลค่าตลาด 200,000 ล้านบาทต่อปี กลุ่มผู้ขายออนไลน์และผู้สูงอายุ ประมาณ 31 ล้านคน ประมาณการเป็นมูลค่า 64,000 ล้านบาทต่อปี

“บ๊อง” กำชับมีทั้งคุณและโทษ

วันเดียวกัน พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกษและรมว.กลาโหม กล่าวระหว่างติดตามความก้าวหน้าการเป็นศูนย์กลางสมุนไพร ณ โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร อ.พรรณานิคม จ.สกลนคร ถึงปัญหาการใช้กัญชา ที่มีการวิพากษ์วิจารณ์กันจำนวนมาก ว่า ทุกอย่างต้องผ่านการวิจัยและพัฒนา ผ่านมาตรฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามขั้นตอน โดยทุกคนต้องระวังตัว อาจมีอาการแพ้ ดังนั้นก็ต้องการเตือนผู้ไปด้วย ซึ่งกัญชาที่มีทั้งคุณและโทษ ทุกคนรับร้อยแล้ว และต้องสร้างการรับรู้ให้กับประชาชน ตนมีความเป็นห่วงตรงนี้ ซึ่งมีทั้งดีและมีผลข้างเคียง

นายกรัฐมนตรีกล่าวว่า เรื่องกัญชาได้เน้นย้ำไปแล้วโดยได้พูดคุยกับ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการจะไปดูในรายละเอียดและระเบียบอีกครั้ง ว่า จะต้องทำอะไรเพิ่มเติม ระหว่างที่ พ.ร.บ.กัญชากัญชง ยังไม่ผ่านการพิจารณา โดยต้องมีการกำหนดพื้นที่ สร้างการรับรู้ในการบริโภค ซึ่งหลายพื้นที่ หลายร้าน มีการนำกัญชาใส่อาหาร บางคนไม่รู้ ดังนั้นถ้าจะบริโภค ต้องมีการติดประกาศที่ร้านว่ามีส่วนผสมของกัญชา และต้องกำหนดกรอบมาตรฐาน ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ประกาศมาแล้ว ขอให้ดูให้ครบ

‘ตรีนุช’ ย้ำสถานศึกษาต้องปลดกัญชา

ด้านนางสาวตรีนุช เทียนทอง รมว.ศึกษาธิการกล่าวว่า ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประกาศปลดล็อคให้กัญชา กัญชง พ้นจากยาเสพติดเมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2565 ดังนั้นเพื่อป้องกันไม่ให้เด็กและเยาวชนนำเข้าไปใช้ในสถานศึกษา ขอยืนยันว่าในส่วนสถานศึกษาไม่อนุญาตให้มีการใช้กัญชา กัญชง เช่นเดียวกับบุหรี่ ที่มีข้อห้ามสูบบุหรี่ในสถานศึกษาอยู่แล้ว ดังนั้น กรณีการใช้กัญชา กัญชงในสถานศึกษา ศส.จะหารือร่วมกับ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถึงการเผยแพร่การใช้กัญชา กัญชงเพื่อดูแลแนวทางปฏิบัติก่อน เพราะศส.ไม่เคยมีแนวปฏิบัตินี้มาก่อน

“ถึงแม้จะปลดล็อคกัญชา กัญชง แต่ไม่ได้เสรีทุกอย่าง ยังมีข้อจำกัดในการใช้อยู่ หลักๆคือใช้ในทางการแพทย์เท่านั้นและเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพ ไม่ได้อนุญาตให้ประชาชนทั่วไปเสพเสรีอยู่แล้ว โดยศส.จะหารือกับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขเพื่อขอความชัดเจนในเรื่องความปลอดภัย หลังจากนั้นศส.จะมีหนังสือแจ้งไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทั่วประเทศเพื่อแจ้งให้โรงเรียนต่างๆปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้กัญชา กัญชง ภายในสถานศึกษาต่อไป” รมว.ศึกษาธิการ กล่าว

‘อนุทิน’ ย้ำกัญชา ‘ชัชชาติ’

ด้าน นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข กล่าวว่าเมื่อคืนนี้ได้มีการประสานงานต่อโทรศัพท์ ถึงนายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อคุยถึงกรณีการเสียชีวิตของชาย อายุ 51 ปี ที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ซึ่งไม่ได้เสียชีวิตจากกัญชาถึงทางผู้ว่าฯกทม. ก็มีสปิริต ที่จะออกมาให้ข่าวแล้วว่า ผู้เสียชีวิตดังกล่าวไม่ได้มาจากกัญชา ส่วนรายละเอียดเรื่องการเสียชีวิต ก็คงต้องให้เป็นไปตามกฎหมาย ว่าจะเป็นสูตรหรือไม่ว่าจะชันสูตรหรือไม่ เพราะคล้ายกับโควิด บางคนก็เสียชีวิตจากโรคแทรกซ้อน

หนูนให้รร.กทม.ปลดกัญชา

ส่วนเรื่องการห้ามกัญชาในโรงเรียนของกทม. เป็นเรื่องเดิมที่มีอยู่แล้ว ไม่ว่าจะโรงเรียน ห้างสรรพสินค้า ส่วนแต่เป็นสาธารณะ มีการห้ามอยู่แล้ว แต่หากผู้ว่า กทม.จะมีการประกาศเพื่อตอกย้ำ ระวังก็สามารถทำได้ ก็ถือเป็นความช่วยเหลือกันทำงาน

เร่งออกกัญชาสมุนไพรควบคุม

“ทั้งนี้ข้อห่วงกังวล ผลกระทบจากกัญชา ที่ยังอยู่ระหว่างรอ ร่างพ.ร.บ.กัญชา กัญชงในวันนี้ (15 มิ.ย.) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะหารือเรื่องร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสมุนไพรควบคุม(กัญชา) หากพิจารณาเรียบร้อยแล้ว ตนก็พร้อมจะลงนามและจะประกาศในราชกิจจานุเบกษา ก็จะมีผลบังคับใช้ทันที โดยจะมีรายละเอียดว่า ห้ามครอบครอง และใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี เป็นต้น นายอนุทินกล่าว และว่าวันนี้ (14 มิ.ย.) นายสาธิต ปิตุเตชะ รมช.สาธารณสุข ได้ลงนามในประกาศ ศส.เรื่อง “กถัน ควันกัญชา กัญชง หรือที่ชื่ออื่นใด เป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565 มีผลบังคับใช้วันนี้ (15 มิ.ย.)

ขึ้นปรุง 1 เมนูใช้กัญชา 1-2 ใบ

ส่วนกรณีข่าวลงในโซเชียล ประชาชนได้รับผลกระทบจากการบริโภคเมนูกัญชา ก็ต้องย้ำให้ปฏิบัติปรุงอาหารตามคำแนะนำของกรมอนามัย ร้านไหนมีเมนูกัญชาต้องแจ้งผู้บริโภค และใบกัญชา ที่ใช้ใน 1 เมนูอาหารก็ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ 1-2 ใบเท่านั้น คนที่รู้ว่าแพ้ก็อย่ารับประทานเหมือนคนแพ้กุ้ง โดยกรมอนามัยกำหนดแล้วว่าใบใน 1 วัน ทานเมนูกัญชาได้ห้ามเกิน 2 เมนู และได้มีการสั่งการให้ทุกพร.ติดตามผู้ได้รับผลกระทบจากกัญชา

กัญชาประโยชน์ทางการแพทย์

ขณะที่นายภราดร ปริศนานันทกุล ส.ส.อ่างทอง และ โฆษกพรรคภูมิใจไทย ชี้แจงกรณีที่มีการวิพากษ์วิจารณ์ในการดำเนินนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ ว่าสาเหตุที่พรรคภูมิใจไทย ดำเนินนโยบายเรื่องนี้ และผลักดันจนออกมาให้ประชาชนได้มีโอกาสเข้าถึงการใช้กัญชา ในระดับครัวเรือน ทั้งด้านสุขภาพ และเศรษฐกิจ เพราะเห็นว่าเป็นเรื่องปากท้องของประชาชน เขาจะลิ้มรสอ้าปากได้ ส่วนเรื่องโทษของสารต่างๆ ในกัญชา พรรคภูมิใจไทย ตระหนักดีมาตั้งแต่ต้นในการทำนโยบาย จะเห็นว่าท่าทีของนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข ในฐานะหัวหน้าพรรคภูมิใจไทย ย้ำเสมอว่าเสรีทางการแพทย์ ไม่สนับสนุนในเชิงันทนาการ

“ในทางปฏิบัติ พรรคภูมิใจไทย ที่นำโดยนายอนุทิน ได้เสนอ พ.ร.บ.กัญชา กัญชง ตั้งแต่ วันที่ 26 ม.ค.65 แสดงว่าตระหนักดี และรู้ว่าพื้นที่ที่พื้น 120 วัน (9 มิถุนายน 2565) เมื่อยังไม่มีการควบคุมอาจมีช่องว่างได้ มาตรการต่างๆ จึงอยู่ใน พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ....ที่เราเสนอผ่านสภาฯ ซึ่งขณะนี้ได้ผ่านวาระที่ 1 และตั้งคณะกรรมการไปแล้ว ที่สำคัญมีตัวแทนจากทุกพรรค จะได้ช่วยกันเขียนกรอบกติกาให้ชัดเจน” นายภราดร กล่าว

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๕๗๒>

เครือข่ายบุหรี่ไฟฟ้าได้เครือข่ายหมอ

วันเดียวกัน นายมาริช ทรัพย์วัฒน์ ตัวแทนเครือข่ายผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้า “กลุ่มลาชาดควันยาสูบ” และเฟซบุ๊กเพจ “บุหรี่ไฟฟ้าคืออะไร” กล่าวถึงกรณีการเผยแพร่หนังสือสั่งการของพล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เรื่องความจำเป็นที่ประเทศไทยต้องแบนบุหรี่ไฟฟ้าว่า พวกเราผิดหวังมากที่นายกรัฐมนตรีฟังข้อมูลเพียงด้านเดียวจากเครือข่ายแพทย์ที่รณรงค์ด้านสุขภาพ ซึ่งพูดแต่เรื่องความอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งขัดแย้งกับข้อมูลของอีกเกือบ 80 ประเทศที่อนุญาตให้คนสูบบุหรี่ใช้บุหรี่ไฟฟ้าทดแทนการสูบบุหรี่ได้เพราะเห็นว่ามีความเสี่ยงน้อยกว่าควันบุหรี่ และยังสวนทางกับหน่วยงานสาธารณสุขชั้นนำของโลกเช่น อย. สหรัฐฯ สธ. อังกฤษ สหภาพยุโรป และนิวซีแลนด์ เป็นต้น

ด้าน นายอาสา ศาลิคุปต์ ตัวแทนกลุ่มลาชาดควันยาสูบอีกราย เสริมว่า ขณะนี้มีหลายหน่วยงานกำลังศึกษาเรื่องการแบนบุหรี่ไฟฟ้า ทั้งสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน คณะทำงานของดีอีเอส และกรมการศึกษาคณะในสภา ดังนั้น ท่านนายกไม่ควรรีบฟันธง แต่ให้รอผลการศึกษาอย่างเป็นกลางและเป็นระบบก่อน ที่สำคัญที่สุดคือต้องฟังเสียงของประชาชนผู้ใช้ผู้บริโภครวมและประเมินนโยบายการแบน 8 ปีที่ผ่านมาว่าล้มเหลวอย่างไร ทำไมคนใช้พุ่งสูงขึ้นโดยไม่มีใครควบคุม ก่อให้เกิดธุรกิจใต้ดิน การรีดไถ การจับกุมผู้ใช้ นักท่องเที่ยว และการทุจริตคอร์รัปชันและป้องกันเด็กเยาวชนได้จริงหรือไม่ ซึ่งพวกเราก็จะทำหนังสือพร้อมยื่นผลการศึกษาและวิธีการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าในต่างประเทศให้กับท่านนายกและทุกหน่วยงานที่ท่านสั่งการเพื่อรับทราบเป็นข้อมูลด้วยเช่นกัน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๖๓๓>



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

#	Country, #	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	New Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Total Cases/1M pop	Deaths/1M pop	Total Tests	Tests/1M pop	Population	
	World	542,366,968	+568,173	6,336,376	+1,333	517,385,150	+404,339	18,645,442	36,287	69,381	812.9				
1	USA	87,725,698	+84,068	1,037,604	+282	83,401,525	+61,845	3,286,569	2,939	262,034	3,099	1,041,246,820	3,110,177	334,787,010	
2	India	43,245,517		524,792		42,667,088		53,637	698	30,748	373	855,430,752	608,216	1,406,458,323	
3	Brazil	31,611,769	+68,769	668,693	+399	30,310,772	+51,320	632,304	8,318	146,687	3,103	63,776,166	295,938	215,505,407	
4	France	29,975,772	+51,954	148,947	+89	29,285,707	+21,177	541,118	869	457,261	2,272	271,490,188	4,141,405	65,555,094	
5	Germany	27,006,837	+37,291	140,292		26,049,400	+50,300	817,145	631	320,342	1,664	122,332,384	1,451,048	84,306,242	
6	UK	22,447,911	+25,300	178,411	+48	22,059,692	+6,999	208,808	146	327,318	2,616	522,526,476	7,619,083	68,581,281	
7	Russia	18,385,098	+2,718	380,203	+66	17,806,097	+4,528	198,798	2,300	125,877	2,603	273,400,000	1,871,879	146,056,449	
8	S. Korea	18,248,479	+9,423	24,399	+9	18,041,799	+14,380	180,801	93	355,338	475	15,804,065	307,740	51,355,201	
9	Italy	17,736,696	+31,885	167,553	+88	16,965,258	+32,758	603,885	189	294,197	2,779	223,524,170	3,707,574	60,288,523	
10	Turkey	15,078,186		98,976		14,979,099		111	975	175,107	1,149	162,743,369	1,889,979	86,108,553	
11	Spain	12,515,127		107,239		12,019,883		388,005	339	267,474	2,292	471,036,328	10,067,012	46,790,081	
12	Vietnam	10,734,151	+866	43,083		9,574,270	+5,382	1,116,798	72	108,375	435	85,822,619	866,491	99,046,217	
13	Argentina	9,313,453		128,994		8,895,999		288,460	344	202,447	2,804	35,716,069	776,362	46,004,399	
14	Japan	9,075,966	+14,030	30,935	+25	8,896,542	+17,192	148,489	53	72,191	246	55,021,173	437,642	125,721,785	
15	Netherlands	8,114,233	+3,418	22,337	+1	8,047,933	+818	43,963	38	471,517	1,298	21,107,399	1,226,548	17,208,786	
16	Australia	7,691,551	+31,004	9,146	+57	7,446,156		236,249	104	294,958	351	72,889,298	2,795,182	26,076,759	
17	Iran	7,234,221	+179	141,357	+4	7,099,738	+211	33,126	332	84,032	1,642	52,298,398	607,492	86,089,087	
18	Colombia	6,117,847		139,894		5,943,925		34,028	342	117,786	2,693	35,175,528	677,229	51,946,340	
19	Indonesia	6,063,251	+1,242	156,670	+8	5,900,574	+525	6,007	2,771	21,719	561	99,785,210	357,444	279,163,045	
20	Poland	6,010,643	+234	116,387	+7	5,335,572	+10	558,684	408	159,156	3,082	36,422,197	964,423	37,765,810	
21	Mexico	5,833,738	+8,206	325,242	+37	5,096,224	+3,323	412,272	4,798	44,338	2,472	16,192,035	123,064	131,573,970	
22	Ukraine	5,014,929		108,605		N/A	N/A	N/A	177	116,028	2,513	19,521,252	451,654	43,221,702	
23	Portugal	5,005,783	+30,538	23,746	+38	4,362,472	+33,576	619,565	61	493,727	2,342	42,825,431	4,223,933	10,138,758	
24	Malaysia	4,532,632	+2,320	35,725	+5	4,473,021	+1,390	23,886	38	136,630	1,077	60,436,438	1,821,772	33,174,540	
25	DPK	4,532,240	+29,910	72		4,479,860	+35,380	52,308		174,323	3			25,999,077	
26	Iceland	4,490,760	+2,263	30,389	+18	4,438,793	+2,109	21,578	1,496	64,024	433	17,270,775	246,228	70,141,437	
27	Austria	4,305,432	+6,869	18,715	+9	4,237,609	+3,666	49,108	34	472,872	2,055	189,099,067	20,765,080	9,106,590	
28	Israel	4,205,424	+7,222	10,882		4,158,155	+3,570	36,387	150	450,935	1,167	41,373,364	4,436,346	9,326,000	
29	Belgium	4,177,440		31,835		4,092,720		52,885	72	357,414	2,724	34,235,598	2,929,133	11,687,961	
30	South Africa	3,981,739	+1,903	101,576	+36	3,861,877	+2,928	18,286	192	65,525	1,672	25,537,597	420,257	60,766,665	
31	Czechia	3,923,943	+450	40,303		3,882,052	+84	1,588	4	365,096	3,750	55,472,419	5,161,323	10,747,713	
32	Canada	3,905,314	+3,526	41,602	+53	3,549,211	+959	314,501	230	101,734	1,084	62,248,644	1,621,592	38,387,366	
33	Chile	3,844,668	+10,640	58,135	+16	3,551,219	+3,806	235,314	163	197,810	2,991	39,541,736	2,034,444	19,436,142	
34	Philippines	3,694,121	+256	60,461		3,630,449	+175	3,211	463	32,859	538	30,481,757	271,130	112,424,801	
35	Switzerland	3,684,270		13,975		3,626,648		43,647	38	419,715	1,592	21,211,193	2,416,397	8,778,025	
36	Fin	3,592,765		213,343		3,368,282		11,241	140	106,083	6,299	31,043,079	916,607	33,867,378	
37	Greece	3,517,898	+9,288	30,049	+16	3,434,633	+11,416	53,216	101	340,755	2,911	83,816,775	8,118,771	10,323,826	
38	Egypt	3,072,432	+68,965	4,546	+43	1,635,809	+87,725	1,432,077		128,549	190	19,832,077	829,766	23,900,813	
39	Denmark	2,994,668	+1,056	6,419	+2	2,978,667	+576	9,382	8	513,492	1,101	127,548,638	21,870,596	5,831,969	
40	Romania	2,912,878		65,714		2,843,482		+491	3,683	48	153,410	3,461	23,326,374	1,228,506	18,987,592
41	Sweden	2,510,930		19,916		2,486,542	+187	5,372	6	245,639	1,860	18,622,701	1,821,818	10,222,045	



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๖๖๖๓๙>

๔2	Iran	2,330,735	+342	25,225	+1	2,303,651	+140	1,859	13	55,517	601	18,660,104	444,478	41,982,085
๔3	Serbia	2,021,264	+312	16,105	+2	2,000,690	+215	4,469	7	233,166	1,858	9,808,682	1,131,496	8,668,775
๔4	Bangladesh	1,954,637	+232	29,131		1,905,504	+88	20,002	1,328	11,642	174	14,201,700	84,590	167,888,506
๔5	Hungary	1,923,122	+1,636	46,594	+23	1,862,334	+9,240	14,194	7	200,064	4,847	11,394,556	1,185,385	9,612,538
๔6	Slovakia	1,791,639	+213	20,119		1,769,633	+139	1,887	11	327,851	3,682	7,161,427	1,310,465	5,464,797
๔7	Jordan	1,697,271		14,068		1,682,962		241	124	163,189	1,353	16,834,239	1,618,579	10,400,629
๔8	Georgia	1,658,240		16,826		1,637,293		4,121		417,247	4,234	16,920,079	4,257,437	3,974,241
๔9	Ireland	1,578,284	+2,742	7,409		1,547,500		23,295	26	312,821	1,468	12,304,939	2,438,877	5,045,330
50	Pakistan	1,531,431	+106	30,381		1,496,123		4,927	58	6,680	133	28,772,296	125,504	229,254,416

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๖๓๖>



'หมอธีระ' เผยข่าวดี FDAไฟเขียวฉีดวัคซีน mRNA ให้เด็กเล็ก ยาโควิดไม่ระจอก

'หมอธีระ' เผยข่าวดี FDAไฟเขียวฉีดวัคซีน mRNA ให้เด็กเล็ก ยาโควิดไม่ระจอก

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

เมื่อวานทั่วโลกติดเพิ่ม 455,939 คน ตายเพิ่ม 910 คน รวมแล้วติดไป 542,172,181 คน เสียชีวิตรวม 6,335,159 คน

5 อันดับแรกที่ติดเชื้อสูงสุดคือ ไต้หวัน ฝรั่งเศส สหรัฐอเมริกา เยอรมัน และอิตาลี

จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชียและยุโรป รวมกันคิดเป็นร้อยละ 75.74 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 58.68

การติดเชื้อใหม่ในทวีปเอเชียนั้นคิดเป็นร้อยละ 32.25 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 23.84

...สถานการณ์ระบาดของไทย

จากข้อมูล Worldometer เข้านี้พบว่า

จำนวนเสียชีวิตเมื่อวาน สูงเป็นอันดับ 14 ของโลก และอันดับ 3 ของเอเชีย แม้สธ.ไทยจะปรับระบบรายงานตั้งแต่ 1 พ.ค. ทำให้จำนวนที่รายงานนั้นลดลงไปมากก็ตาม

ทั้งนี้จำนวนเสียชีวิตของไทยคิดเป็น 8.29% ของทวีปเอเชีย หากปรับตามคาดประมาณสัดส่วนของคนที่มีโรคร่วมเหมือน UK จะเป็น 11.55%

...ข่าวดีวัคซีนโควิดในเด็กเล็ก

ล่าสุดเมื่อคืนนี้ คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญของ US FDA ได้ประชุมและสรุปผลว่า แนะนำให้มีการให้วัคซีน mRNA แก่เด็กเล็กอายุตั้งแต่ 6 เดือน- <5 ปี Moderna นั้นใช้ 2 เข็ม ห่างกัน 4 สัปดาห์

ส่วน Pfizer จะต้องฉีด 3 เข็ม โดยสองเข็มแรกห่างกัน 3 สัปดาห์ และเข็มที่สามห่างจากเข็มสอง 8 สัปดาห์

หลังการพิจารณาของ FDA จะเป็นขั้นตอนการพิจารณาของ US CDC ถ้าผ่านขั้นตอนนี้ ก็จะมีการประกาศใช้ในอเมริกาได้

...การใส่หน้ากากเป็นเรื่องจำเป็น เพื่อลดความเสี่ยงของตัวเองระหว่างการดำรงชีวิตประจำวันนอกบ้าน

ย้ำอีกครั้งว่า โควิด-19 ไม่ใช่หัตถกรรมตา ไม่ระจอก

ติดเชื้อ ไม่จบแค่ซิลุๆ แล้วหาย แต่ป่วยได้ ตายได้ และเสี่ยงต่อความผิดปกติระยะยาวอย่าง Long COVID

มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.matichon.co.th/local/crime/news_๓๔๐๒๑๖๕

นายกสมาคมทนายฯหนุนเปิดเสรีกัญชาให้ประชาชนได้ผลิต ฟันเศรษฐกิจ แนะ สธ.ออก พ.ร.ก.ไปก่อน



นายกสมาคมทนายฯเห็นด้วยเปิดเสรีกัญชาให้ ประชา.ได้ผลิตขึ้น ปท.ต้องเร่งฟื้นฟูเศรษฐกิจ เรียกร้อง สธ. ออกเป็น พ.ร.ก.ไปพลางป้องกันผลร้ายโดยด่วน

เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน นายรินทร์พงศ์ จินากักดี นายกสมาคมทนายความแห่งประเทศไทย ออกแถลงการณ์ สมาคมทนายความแห่งประเทศไทย ความว่า

ตามที่มีบุคคลหลายกลุ่มได้แสดงความห่วงใย กรณีรัฐบาลได้ปลดกัญชาออกจากบัญชียาเสพติดประเภท 5 ซึ่งมีผลแล้วตั้งแต่วันที่ 9 มิถุนายน 2565 ท่านองว่าจะเป็นผลเสียแก่เยาวชนและประชาชนที่จะนำกัญชาไปใช้เป็นยาเสพติด นั้น

สมาคมทนายความแห่งประเทศไทยเห็นด้วยว่า กัญชาเป็นพืชที่มีทั้งคุณและโทษ แต่โทษที่เป็นยาเสพติดนั้น ไม่ถึงกับเป็นอันตรายต่อมวลมนุษยชาติและไม่ถูกประชาคมโลกต่อต้านเหมือนยาเสพติดประเภทอื่น อีกทั้งยังมีหลายประเทศที่ดำเนินนโยบายเปิดเสรีกัญชา สมาคมฯ จึงเห็นด้วยที่รัฐบาลจะเปิดเสรีให้ประชาชนได้ผลิตมากกว่าจะปิดกั้น โดยเฉพาะไทยเป็นประเทศเกษตรกรรมที่มีความเหมาะสมทั้งพื้นที่และภูมิอากาศ อีกทั้งเป็นความถนัดของเกษตรกรที่ไม่ต้องเสียเวลาไปอบรมถึงกระบวนการหรือวิธีการเพาะปลูก ประโยชน์จึงเกิดกับประชาชนทั่วไปในภาพรวมอันถือเป็นประโยชน์สาธารณะ ประกอบกับประเทศมีความจำเป็นต้องเร่งฟื้นฟูเศรษฐกิจโดยเร็วที่สุด การเปิดโอกาสให้ประชาชนทั่วไปได้ผลิตและประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับด้านที่เป็น ประโยชน์ของกัญชา เช่น ทางการแพทย์ อาหาร และสันตินาการ เป็นต้น จะเป็นประโยชน์ต่อการฟื้นฟูเศรษฐกิจเพราะเป็นการสร้างกำลังซื้อให้กับประชาชนทั่วไปกระตุ้นการบริโภคภายใน

อย่างไรก็ตาม โดยที่กัญชายังมีด้านที่เป็นโทษ แต่เนื่องจากการดำเนินนโยบายกัญชาเสรีเพียงจะเริ่มต้นรัฐบาลจึงยังมีเวลาเพียงพอที่จะออกกฎเกณฑ์หรือข้อกำหนดที่เป็นมาตรการป้องกันผลเสียจากกัญชา ตามที่บุคคลหลายฝ่ายแสดงความห่วงใยได้ ดังเช่นที่เคยเกิดขึ้นกับสินค้าหลายชนิด เช่น สุราและบุหรี่ที่เคยเปิดเสรีให้จำหน่ายและสามารถโฆษณาได้ ต่อมารัฐบาลก็สามารถออกกฎหมายให้มีค่าเตือนแสดงผลร้ายของสุราและบุหรี่และต่อมาก็ห้ามโฆษณา รวมทั้งห้ามจำหน่ายแก่เยาวชนและห้ามวางขายสินค้าดังกล่าวโดยเปิดเผย เป็นต้น

สมาคมทนายความแห่งประเทศไทย จึงขอเรียกร้องให้กระทรวงสาธารณสุข ได้รับความเห็นจากบุคคลทุกฝ่ายที่แสดงความห่วงใยในเรื่องนี้ เพื่อรีบนำมาออกเป็นมาตรการทางกฎหมายอย่างเร่งด่วน เพื่อป้องกันผลร้ายที่เกิดจากการใช้กัญชาเป็นยาเสพติดดังกล่าว โดยหากต้องการให้มีผลบังคับ โดยเร็วก็สามารถออกเป็นพระราชกำหนดเพื่อใช้บังคับไปพลางก่อนได้ ทั้งนี้เพื่อให้ประเทศไทยได้รับประโยชน์จากกัญชาอย่างเต็มที่โดยมีมาตรการป้องกันผลร้ายอย่างครบถ้วนแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news_๓๔๐๐๙๒๑

สธ.ไฟเขียวบустวัคซีนโควิดทุก 4 เดือน รับได้ทุกจุด บริการ เด็กเล็กฉีดสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์



สธ.ไฟเขียวบустวัคซีนโควิดทุก 4 เดือน รับได้ทุกจุดบริการ เด็กเล็กฉีดสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์

เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2565 นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ถึงผลการประชุมคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ 14 มิถุนายนที่ผ่านมา ว่า ที่ประชุมมีคำแนะนำการให้วัคซีนโควิด-19 เพิ่มเติม โดยย้ำว่า คนไทยควรฉีดวัคซีนอย่างเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์โดส) อย่างน้อย 3 เข็ม เป็นไปตามความสมัครใจ เพราะข้อมูลเห็นชัดว่า ไม่ว่าจะฉีดสูตรอะไรก็ตาม ประมาณ 3-4 เดือน ภูมิคุ้มกันจะลดลง ทำให้ความสามารถในการป้องกันการติดเชื้อลดลง

นพ.โอภาสกล่าวว่า ดังนั้น หลังฉีดเข็มที่ 3 แล้ว หากจะฉีดเข็มกระตุ้นถัดไป สามารถฉีดได้ทุก 4 เดือน ส่วนในอนาคตจะมีการฉีดปีละครั้งหรือไม่ ก็ต้องพิจารณาอีกครั้ง ส่วนกลุ่ม 608 คือ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค และหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงกลุ่มคนที่ทำงานกับผู้ป่วยหรือคนมีความเสี่ยง เช่น บุคลากรสาธารณสุข ก็แนะนำให้ฉีดกระตุ้นทุก 4 เดือน ตามความสมัครใจ แต่หากมีเหตุผลอื่นๆ เช่น เดินทางไปต่างประเทศ หรือไปตรวจแล้วภูมิคุ้มกันไม่ขึ้น จะไปขอฉีดเพิ่มเติมก็ได้

"คนที่ถามว่า จะฉีดเข็มที่ 4 เข็มที่ 5 เมื่อไร ก็บอกเลยว่าสามารถฉีดได้ทุก 4 เดือน เพราะภูมิคุ้มกันจะตก ซึ่งเป็นภูมิคุ้มกันป้องกันการติดเชื้อ แต่ในส่วนภูมิคุ้มกันที่ป้องกันความรุนแรงของโรคนั้น ตกลงไม่มาก จึงเป็นเหตุผลว่า ต้องกระตุ้น 3 เข็ม ทุกกลุ่มอายุ ซึ่งในเด็กโตอายุ 12-17 ปี เราแนะนำฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว" นพ.โอภาสกล่าว

อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ส่วนเด็กเล็กอายุ 5-11 ปี เนื่องจากยังเพิ่งฉีดเพียง 2 เข็ม และยังไม่ครบ จึงต้องรออีก 4 เดือน เพื่อดูข้อมูลก่อนว่า ต้องฉีดเข็มกระตุ้นหรือไม่

"นอกจากนี้ ที่ประชุมยังมีการหารือผลการศึกษาของ ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ และ ศ.นพ.ยง ภูวรวรรณ ที่ผลออกมาตรงกัน คือ การฉีดวัคซีนสูตรไขว้ ซิโนแวค-ไฟเซอร์ ในเด็กเล็กอายุ 5-11 ปี ภูมิคุ้มกันสูงกว่าการฉีดไฟเซอร์ 2 เข็ม ข้อดีคือ ระยะห่าง 4 สัปดาห์ ทำให้ฉีดได้เร็วกว่าไฟเซอร์ 2 เข็ม ที่ต้องห่าง 8 สัปดาห์ ข้อมูลยืนยันตรงกันว่า ภูมิคุ้มกันสูงกว่า และในอนาคต หากต้องฉีดเข็มที่ 3 ในเด็กเล็ก ก็จะได้ไม่ต้องฉีดไฟเซอร์เลยจนเกินไป ซึ่งอยู่ในความกังวลของพ่อแม่ผู้ปกครอง ดังนั้น ก็สามารถเลือกฉีดสูตรไขว้ซิโนแวค-ไฟเซอร์ ได้ตามสมัครใจ" นพ.โอภาสกล่าว และว่า นอกจากนี้ ที่ประชุมยังเห็นชอบอนุญาตให้ฉีดวัคซีนโมเดอร์นาในเด็กอายุ 6-11 ปี เป็นการฉีดแบบครึ่งโดส 0.25 มิลลิกรัม (50 ไมโครกรัม) ห่างกัน 4-12 สัปดาห์ด้วย

นพ.โอภาสกล่าวว่า ที่ประชุมยังเห็นตรงกันว่า วัคซีนโควิด-19 สามารถฉีดร่วมกับวัคซีนตัวอื่นในวันเดียวกันได้ หรือห่างกันเท่าใดก็ได้ ยกเว้นวัคซีนโควิด-19 ชนิดไวรัสเวกเตอร์ และวัคซีนเชื้อเป็นตัวอื่น หากไม่สามารถฉีดพร้อมกันในวันเดียวกันได้ ให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย 28 วัน หรือประมาณ 1 เดือน เนื่องจากไวรัสเวกเตอร์เป็นวัคซีนชนิดเชื้อเป็น ที่ไม่ติดเชื้อ แต่หากฉีดอีกตัวที่เป็นไวรัสเชื้อเป็นทั้งคู่ ก็กังวลฉีดไวรัสเชื้อเป็นไปจะมีภูมิขึ้นมา ฉีดตัวที่ 2 ไป อาจจะไม่ได้ผลดี จึงให้ฉีดพร้อมกัน แต่หากฉีดตัวหนึ่งแล้วจะเว้นไปฉีดอีกตัวหนึ่งก็ให้เว้นระยะห่าง 1 เดือน

ผู้สื่อข่าวถามว่าการจะฉีดวัคซีนโควิด-19 ทุกปี ยังต้องรอประเมินหรือพิจารณาข้อมูลใดบ้าง นพ.โอภาสกล่าวว่า แนวโน้มอาจจะต้องฉีดทุกปีเหมือนวัคซีนไข้หวัดใหญ่ แต่ขณะนี้ อย.ยังเทียบกว่าโรคโควิด-19 เพียงระบาด และวัคซีนเพิ่งเข้ามาปีเศษๆ ยังไม่มีใครบอกได้ว่าต้องฉีดทุกปีเมื่อไร อย่างไร แต่คำแนะนำ ณ ขณะนี้ อย่างน้อยต้อง 3 เข็ม เป็นพื้นฐาน และถ้าจะลดโอกาสการติดเชื้อให้ถึงขั้นทุก 4 เดือน โดยสามารถไปขอรับบริการได้ที่ศูนย์ฉีดวัคซีนทุกจุด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/>

สร.เล็งออกกฎหมาย "กัญชา" ไม่เหมาะสม ทั้งพื้นที่สาธารณะ ห้ามใช้อายุต่ำกว่า 20 ปี หญิงตั้งครรภ์ ฯลฯ

กระทรวงสาธารณสุข เดินหน้าออกประกาศควบคุมการใช้ "กัญชา" ไม่เหมาะสม เน้นพื้นที่สาธารณะ ทั้งโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย หากก่อเกิดควัน กลิ่น สร้างความรำคาญเข้าข่ายผิด! พร้อมยกร่างประกาศกำหนดให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุม ห้ามครอบครองและไม่ใช่ในผู้อายุต่ำกว่า 20 ปี สตรีตั้งครรภ์และสตรีที่ให้นมบุตร

เมื่อวันที่ 15 มิ.ย.2565 ที่ โรงแรมอควิน แกรนด์ คอนเวนชัน นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) กล่าวว่ายืนยันว่าการปลดล็อกกัญชา เป็นการปลดล็อกให้มีการใช้เสรีทางการแพทย์ ไม่ได้ให้เสรีันทนาการ ซึ่งการที่เพิ่งปลดล็อกเมื่อวันที่ 9 มิ.ย.ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ผ่านไปด้วยซ้ำ แต่ก็เป็นเพราะต้องฝ่าฟัน สร้างความเข้าใจ สร้างการยอมรับทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อให้เห็นว่ากัญชามีประโยชน์ ดังนั้น นโยบายของเราคือการเสรีกัญชาทางการแพทย์ ไม่มีเสรีสูบ เสพสบายอารมณ์ ถ้าทำนอกเหนือทางการแพทย์ คือ ผิด ทำไม่ได้ เรื่องนี้ต้องให้ความรู้กับประชาชน และเราก็รับฟังทุกข้อเสนอก่อน ทุกข้อห่วงใยของทุกฝ่าย



นายอนุทิน กล่าวอีกว่า ในการควบคุมการใช้กัญชาในทางที่ไม่เหมาะสม ขณะนี้กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) มีการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้การกระทำให้เกิดกลิ่น หรือควันกัญชา กัญชง หรือพืชอื่นใดเป็นเหตุรำคาญ พ.ศ. 2565 ซึ่งก็จะเป็นการควบคุมกรณีการนำไปใช้ทางที่ไม่เหมาะสมแล้วควันและกลิ่นก่อเหตุรำคาญ ก็เป็นการควบคุมการใช้ในที่สาธารณะ ซึ่งในส่วนของโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัย ก็เข้าข่ายเป็นที่สาธารณะ ห้ามก่อให้เกิดควันและกลิ่นอยู่แล้ว เท่ากับการควบคุมการใช้ในสถานศึกษา รวมถึงสถานที่ต่างๆที่เข้าข่ายที่สาธารณะ

นายอนุทิน กล่าวอีกว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างการยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พศ.2542 โดยกำหนดให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุม หลักการจะมุ่งเน้นการห้ามครอบครองและใช้ในผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี สตรีตั้งครรภ์และสตรีที่ให้นมบุตร ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างร่างและจะมีการประชุมของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาไทย มินพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อนเสนอมายังต้นหากพิจารณาแล้วมีความครอบคลุม ชัดเจน ก็จะรีบลงนามให้เร็วที่สุด

" จะเห็นว่าประกาศของสร.ครอบคลุมทั้งการห้ามใช้ในผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี ก็เท่ากับห้ามใช้ในเด็กเยาวชน มีเรื่องห้ามก่อเหตุรำคาญที่เป็นกลิ่น ควัน ก็เป็นการห้ามเสพสูบในที่สาธารณะ ซึ่งก็รวมถึงโรงเรียนและสถานศึกษาด้วยแล้ว แต่การที่นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่ากทม.จะออกประกาศกม.ห้ามใช้ในโรงเรียน ก็เป็นเรื่องดีที่ออกมาถึงกฎหมายที่มีการกำหนดไว้อยู่แล้วอีกครั้ง"นายอนุทินกล่าว

นายอนุทิน กล่าวอีกว่า นอกจากนี้ในเรื่องของการปรุงอาหารนั้น คำแนะนำ คือ ให้ใช้ใบกัญชาปรุงอาหารเพียง 2-3 ใบ ถ้าไม่กินกำหนดก็ไม่มีการแน่นอน แต่หากเอาน้ำมันสกัดที่ไม่รู้ว่ามามีปริมาณ THC เกิน 0.2% โดยน้ำหนักหรือไม่ แล้วเทไปทั้งขวดก็จะเกิดการแน่นอน ดังนั้นใช้นอกเหนือกฎหมายก็ผิดแน่นอน ต้องดำเนินคดี แต่หากใช้ใบมาวาง ใส่หม้อก๋วยเตี๋ยว 2-3 ใบก็ไม่เกินเหตุการณ์นั้นแน่นอน หากใครมีอาการแพ้ ก็ต้องไปดูว่าแพ้อะไร ในหม้อน้ำซุปมีส่วนผสมอื่นด้วยหรือไม่ แต่ถ้าเอาน้ำมันกัญชาไปใช้เกินปริมาณ ก็จะมีผลกฎหมายยาเสพติด ถ้าเจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) หรือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์สุ่มตรวจพบมากกว่า 0.2% ก็ผิดกฎหมาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/>

นายอนุทินกล่าวย้ำว่า ผู้ปรุงอาหารจะต้องบอกว่ามีส่วนผสมของกัญชาอย่างไร ซึ่งกรมอนามัยออกประกาศว่าร้านอาหารต้องแจ้งว่าอาหารใดผสมกัญชา เพื่อให้ประชาชนรับทราบ ซึ่งทุกวันนี้หลายร้านเอาตรงนี้มาเป็นจุดขายด้วย

