



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/north/๒๔๑๘๒๓๗>



## กัญชาพีเวอร์ ม.แม่โจ้ เปิดจองกล้ากัญชา แค่ 5 วัน ยอดทะลุ 5 หมื่นต้นแล้ว

กัญชาพีเวอร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เปิดให้จองซื้อต้นกล้ากัญชา แค่ 5 วัน ยอดจองทะลุ 5 หมื่นต้นแล้ว พร้อมเดินหน้าเร่งผลิต กล้ากัญชาสายพันธุ์ไทยแท้ "แม่โจ้ 03" ให้ครบ 1 ล้านต้น ให้ทันกับความต้องการของตลาด

ภายหลังมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประกาศขายต้นกล้ากัญชา พันธุ์แม่โจ้ 03 ต้นละ 30 บาท ให้กับประชาชน และผู้ที่สนใจ รับกระแสกัญชาพีเวอร์ หลังมีการปลดล็อก ถอดกัญชาออกจากรายชื่อยาเสพติด ประเภทที่ 5 เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน ที่ผ่านมา

ล่าสุด เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2565 ศ.ดร.อานันท์ ตันโซ ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาเกษตรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ กล่าวว่า หลังเริ่มเปิดให้จองซื้อต้นกล้ากัญชา จนถึงตอนนี้มียอดสั่งซื้อแล้วกว่า 5 หมื่นต้น หรือเฉลี่ยวันละประมาณ 1 หมื่นกว่าต้น สาเหตุที่คนสนใจต้นกัญชาของมหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำนวนมาก เพราะขายราคาถูกเพียงต้นละ 30 บาท เท่านั้น และให้ซื้อได้คนละ 5 ต้น คาดว่าถึงสิ้นเดือนมิถุนายนนี้ ยอดสั่งซื้อน่าจะทะลุแสนต้น



สำหรับผู้สนใจสั่งซื้อต้นกล้ากัญชา มีหลากหลายกลุ่ม ทั้งประชาชนทั่วไป เกษตรกร และนักธุรกิจ ส่วนใหญ่ต้องการนำไปทำอาหาร และใช้ทำยารักษาโรค รวมทั้งเพาะขยายพันธุ์เพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ โดยจะเริ่มทยอยส่งมอบกัญชาให้ผู้สั่งซื้อตั้งแต่สิ้นเดือนมิถุนายนนี้

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/north/๒๔๑๘๒๓๗>



ศ.ดร.อานัฐ บอกว่า ตอนนี้ทีมนักวิจัยกำลังเร่งเพาะต้นกล้ากัญชา พันธุ์แม่โจ้ 03 ที่พัฒนาสายพันธุ์มาจากต้นกัญชาที่ได้รับมอบจากกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1.2 หมื่นต้น ตั้งแต่ปี 2562 ให้ครบ 1 ล้านต้น เพื่อจำหน่ายให้ผู้สนใจ ซึ่งกัญชาพันธุ์แม่โจ้ 03 เป็นกัญชาสายพันธุ์ไทยแท้ ที่วิจัยและพัฒนาขึ้นมาเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ลดการนำเข้ากัญชาจากต่างประเทศ มีคุณสมบัติปลูกง่าย โตเร็ว ทนทานต่อสภาพอากาศร้อนในประเทศไทย

ศ.ดร.อานัฐ บอกอีกว่า หลังการเปิดกัญชาเสรี ทำให้ใครๆ ก็สามารถปลูกกัญชาได้เหมือนผักทั่วไป จึงเป็นห่วงเรื่องระบบการเพาะปลูก เพราะรากกัญชาดูดซึมสารพิษและสารเคมี รวมทั้งยาฆ่าแมลงได้เก่งมาก ต้องระมัดระวัง จึงขอเตือนเกษตรกรควรปลูกในพื้นที่ที่เหมาะสม เพราะอาจจะไม่ได้กัญชาที่ดีมีคุณภาพ



ส่วนเกษตรกรที่ลงทุนปลูกไปก่อนหน้านี้ อาจเกิดความเครียด เพราะกระแสดอนนี้ มีแต่คนหันมาปลูกกัญชากัน จนอาจซ้าร่อยกระท่อมที่คนแห่มาปลูกกันมากจนราคาตก สำหรับการบริโภคของกัญชา ก็อยากให้เน้นใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และเป็นส่วนผสมในอาหารเท่านั้น ไม่ควรใช้ในเชิงสันตนาการ โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน เพราะกัญชามีพิษต่อระบบสมอง

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2418217>



## ปักป้ายเมบุกัญชา เตือนคนบริโภค ต่ำ 18-หญิงท้อง ควร หลีกเลี่ยง! เครื่องดื่มก็ด้วย

กระทรวงสาธารณสุขย้ำจุดยืนใช้กัญชาทางการแพทย์เท่านั้น ไม่สนับสนุนใช้ในเด็ก-หญิงตั้งครรภ์-จิตเวช ซึ่งผลกระทบต่อสมอง ระบบประสาท รวมถึงเดือนห้ามใช้ขณะขับรถ อนาคตอาจบรรจุเป็นข้อกำหนดในการประเมินสมรรถนะของผู้ขับขี่ แนะโรงเรียน ผู้ปกครอง เฝ้าระวังเยาวชนใช้สูบเพื่อสันตนาการ ส่วนร้านอาหารต้องแสดงรายการอาหารที่มีการใช้ใบกัญชาทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นผัด แกง ต้ม หรือผสมในเครื่องดื่ม ต้องแสดงคำเตือนให้แก่ผู้บริโภคที่มีความเสี่ยง เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ควรหลีกเลี่ยงการบริโภคอาหารที่มีส่วนผสมของกัญชา ขณะเดียวกันเตรียมสถานพยาบาลรองรับภาวะแทรกซ้อน หมอเผยพื้นที่อีสานพบข้อมูลผลข้างเคียงสูง เพราะมีผลิตภัณฑ์มาก ด้าน ปธ.กมธ. ยัน ก.ม.กัญชาไม่เป็น กัยสังคมเลื่อนायทุน

จากกรณีแพทย์และหลายฝ่ายออกมาแสดงความเป็นห่วงเรื่องการใช้กัญชา กัญชง ไปในทางที่ไม่เหมาะสม หลังกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สธ. ผลักดันให้มีการปลดล็อกกัญชาออกจากยาเสพติดเป็นที่เรียบร้อย ต่อมาเมื่อวันที่ 13 มิ.ย. นายอนุทินให้สัมภาษณ์ถึงเรื่องนี้ว่าขอขอบคุณทุกความห่วงใย และรับฟังความเห็นความห่วงใยของทุกฝ่าย ทั้งยืนยันว่าการใช้กัญชาจะต้องเป็นไปเพื่อทางการแพทย์ เพื่อสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพเท่านั้น ไม่เห็นด้วยและไม่สนับสนุนการใช้กัญชาไปในทางที่ผิด เชื่อว่าประชาชนทราบดีในการใช้กัญชาในทางที่ถูกต้อง ได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเร่งประชา สัมพันธ์ทำความเข้าใจกับประชาชนถึงนโยบายของกระทรวง เรื่องการใช้กัญชาทางการแพทย์ โดยวันที่ 13 มิ.ย. มีประชาชนให้ความสนใจลงผ่านแอปพลิเคชันปลูกกัญแล้ว 751,086 คน และได้ออกใบรับจดแจ้งกัญชา 728,244 ใบ ออกใบรับจดแจ้งกัญชง 22,842 ใบ รวมมีผู้เข้ามาใช้งานในระบบแล้ว 36.1 ล้านครั้ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2418217>

นายอนุทินกล่าวต่ออีกว่า ส่วนร่าง พ.ร.บ. ัญชา กัญชา พ.ศ. ...ซึ่งผ่านสภาวาระที่ 1 แล้วนั้น มีการตั้ง คณะกรรมาธิการพิจารณา ซึ่งกรรมาธิการฯ มาจากทุกภาคส่วน โดยมีแพทย์ รวมทั้งตัวแทน ของกระทรวงสาธารณสุข เชื่อว่าจะรับฟังความห่วงใย ทุกฝ่ายมาพิจารณาและเขียนกฎหมาย ดูแลให้ ครอบคลุมข้อห่วงใยต่างๆให้มากที่สุด รวมถึงข้อห่วงใยของแพทย์หลายคนที่ห่วงเรื่องกัญชาส่งผล กระทบต่อเด็ก นอกจากนี้ยังได้ให้กรมแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์ การศึกษาติดตามผลกระทบต่อ การใช้กัญชาทางการแพทย์

วันเดียวกัน ที่กรมการแพทย์ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า กรมการแพทย์มี จุดยืนสนับสนุนให้มีการใช้กัญชาทางการแพทย์ ซึ่งนายอนุทิน **ชาญวีรกุล** รองนายกรัฐมนตรี และ รม ว.สธ. มอบให้กรมการแพทย์ทบทวนเอกสารหลักฐานต่างๆ พร้อมทั้งศึกษาวิจัยการใช้กัญชาทางการแพทย์ ทั้งแผนไทยและแผนปัจจุบัน ยาที่บรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ คือ 1.ยาที่มีสัดส่วน THC ต่อ CBD 1 : 1 สำหรับการรักษาผู้ป่วยระยะประคับประคอง 2.ยารักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากการให้เคมีบำบัด ยืนยันว่ายาทั้ง 2 ตัวนี้ไม่ใช่ยารักษาที่เป็นทางเลือกแรก แต่เนื่องจากใช้ยารักษาที่มีแล้วไม่ได้ผล และ 3.ยา CBD เคน ที่ใช้รักษาโรคกรณีลมชักในเด็ก และมีระบบติดตามเฝ้าระวัง ส่วนกรณีอื่นที่เกี่ยวข้อง กับการแพทย์ เช่น เวชสำอาง สถาบันโรคผิวหนังมีการเอาไปใช้เป็นเวชสำอาง

อธิบดีกรมการแพทย์กล่าวด้วยว่า ผู้เชี่ยวชาญของกรมการแพทย์มีการศึกษาและแนะนำขอให้ใช้ใน กลุ่มที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป เพื่อความปลอดภัยไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กเพราะกัญชามีผลต่อสมอง ระบบ ประสาท โดยเฉพาะในเด็กวัยเรียนมีผลต่อพัฒนาการทางสมองและการเรียนรู้ จึงขอความร่วมมือ โรงเรียน ครูอาจารย์ พ่อแม่ ผู้ปกครองทุกภาคส่วน ต้องช่วยกันเฝ้าระวัง ขณะที่กรมการแพทย์มีระบบ ในการติดตามเฝ้าระวังการใช้กัญชา ในภาพรวมทั้งผู้ใหญ่และเด็กเพื่อนำมาเป็นข้อมูลการศึกษาต่อไป ในอนาคต นอกจากนี้ ขอให้งดใช้ในผู้ป่วยจิตเวช และหญิงตั้งครรภ์ และร่วมกับกรมควบคุมโรคในการ ติดตามข้อมูลเพื่อพิจารณาการควบคุมการใช้กัญชาระยะสั้น ในอนาคตอาจจะมีการบรรจุเป็นข้อ กำหนดในการประเมินสมรรถนะของผู้ขับที่เหมือนกรณีการเป็นโรคลมชักห้ามขับรถ เมื่อมีการใช้ ผลผลิตกัญชาขอให้งดขับรถ งดใช้เครื่องจักรภายใน 6 ชั่วโมง อย่างไรก็ตาม ขณะนี้มีการเตรียม บุคลากรและสถานพยาบาลรองรับภาวะแทรกซ้อนและติดตามผลดี ผลเสีย และอาการข้างเคียง ที่พบ คือคอแห้ง ใจสั่น นอนไม่หลับ วิดกกังวล

ด้าน นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า กรมจะมีการดูแลเฝ้าระวัง 2 ส่วน 1.กรณีพิษเฉียบพลัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีอาการทางระบบประสาท ระบบหัวใจ และหลอดเลือด อาการ ที่พบคือความดันโลหิตสูง ใจสั่น ใจเต้นแรง วิงเวียนศีรษะ แต่ไม่ถึงกับเสียชีวิต ยกเว้นไปขับที่แล้วเกิด อุบัติเหตุบนท้องถนน ซึ่งมีรายงานแล้วในต่างประเทศ ส่วนในไทยยังไม่ได้มีการรวบรวมในส่วนนี้ 2.การเฝ้าระวังการใช้ในครัวเรือนและการเสพติด ซึ่งส่วนใหญ่พบเป็นการใช้ไม่ถูกวิธี โดยใช้เพื่อการ สุขสันต์นาการและประสานกับโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ให้เฝ้าระวังเรื่องนี้อย่างใกล้ชิด

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2418217>

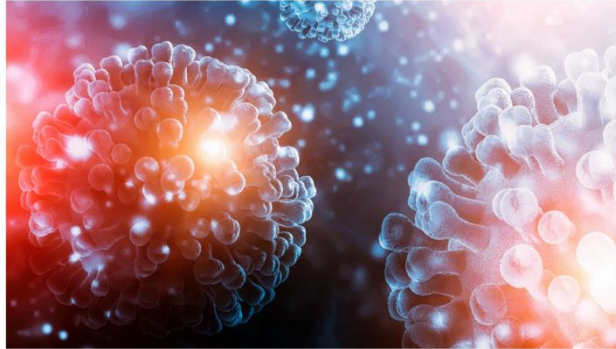
นพ.มานัสกล่าวว่ หลังปลดล็อกกัญชาออกจากยาเสพติดได้มีการประเมินว่าในส่วนของผู้ที่มีความตั้งใจในการใช้ทางการแพทย์นั้นมีความรู้ ความเข้าใจดี แต่ที่น่ากังวลคือกลุ่มที่เอาไปใช้เล่นทนการชอยืนยันว่าไม่แนะนำ ทั้งนี้ จากการเก็บข้อมูลที่รายงานเข้ามาในโรงพยาบาลทั่วประเทศ ผู้ที่ได้รับผลข้างเคียงจากกัญชาส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีผลิตภัณฑ์กัญชาจำนวนมาก

ขณะที่ นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เปิดเผยว่ กรมอนามัยได้ออกประกาศกรมเรื่อง การนำใบกัญชามาใช้ในการทำ ประกอบ หรือปรุงอาหารในสถานประกอบการกิจการอาหาร พ.ศ.2565 โดยสถานประกอบการ ซึ่งรวมถึงตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่ที่ผสมอาหาร และการจำหน่ายในที่ หรือทางสาธารณะ ต้องจัดทำข้อความที่แสดงข้อมูลเป็นสถานประกอบการกิจการอาหารที่มีการใช้กัญชา แสดงรายการอาหารที่มีการใช้ใบกัญชาทั้งหมด แสดงข้อมูลปริมาณการใช้ใบกัญชาเป็นส่วนประกอบต่อรายการอาหาร เช่น อาหารทอดใช้ใบกัญชาสด 1-2 ใบสดต่อเมนูประเภทผัด แกง ต้ม ผสมในเครื่องดื่มใช้ใบกัญชาสด 1 ใบสด ต่อเมนู แสดงค่าเดือนรายการอาหารที่มีการใช้ใบกัญชาให้แก่ผู้บริโภคที่มีความเสี่ยง ด้วยการระบุข้อความ “เด็กและวัยรุ่นช่วงอายุน้อยกว่า 18 ปี ควรหลีกเลี่ยงการบริโภคอาหารที่มีส่วนผสมของกัญชา เช่น ขนม อาหารและเครื่องดื่ม สตรีมีครรภ์ และสตรีให้นมบุตรไม่ควรรับประทาน “หากมีอาการผิดปกติควรหยุดรับประทานทันที” “ผู้ที่แพ้หรือไวต่อสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydro cannabinol, THC) หรือสารแคนนาบิไดออล (Cannabidiol, CBD) ควรระวังในการรับประทาน” “อาจทำให้่วงซึมได้ ควรหลีกเลี่ยงการขับชียานพาหนะ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล” และมีการจัดเก็บใบกัญชาที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ จัดเก็บเป็นสัดส่วน อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่ทำให้เกิดเชื้อราหรือเน่าเสีย

ส่วนที่รัฐสภา เวลา 12.15 น. นายศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อพรรคภูมิใจไทย กล่าวว่า การประชุมนัดแรกของคณะกรรมการ (กมธ.) วิสามัญพิจารณาร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง ที่ประชุมมีมติเลือกตนเป็นประธาน กมธ. จะประชุมสัปดาห์ละ 2 วัน ทุกวันจันทร์กับวันศุกร์ ยืนยัน กมธ.จะทำกฎหมายให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด เร็วที่สุด และให้ทุกมาตราเป็นไปด้วยความสมบูรณ์รอบคอบที่สุด เปิดพื้นที่รับฟังความเห็นอย่างเต็มที่ เพราะร่างกฎหมายฉบับนี้ไม่ใช่ร่างของพรรคภูมิใจไทยพรรคเดียว แต่เป็นร่างของ กมธ. เป็นร่างกฎหมายที่ทั่วโลกสนใจจับตาอยู่ จะแสดงให้เห็นว่ากฎหมายนี้สังคมนปลอดภัย ไม่มีมาตราใดเอื้อประโยชน์นายทุน

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 14 มิถุนายน 2565

เว็บไซต์: <https://www.thairath.co.th/news/local/2418321>



## โควิดวันนี้ 14 มิ.ย. ผู้ติดเชื้อต่ำกว่า 2 พัน ดับเพิ่ม 19 ศพ

**ศพ**

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,833 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,265,062 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,155 ราย เสียชีวิต 19 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 1,833 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 1,832 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 1 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,265,062 ราย สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 656 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 2,155 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,268,190 ราย กำลังรักษา 21,445 ราย และมีผู้เสียชีวิต 19 ศพ เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,670 ศพ.



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๔๔๒๗๐/>

## ยังต่ำกว่า 2 พัน โควิดติดเชื้อใหม่ 1,833 ราย เสียชีวิต 19 ราย หายป่วย 2,155 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 19 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยใหม่วันนี้เพิ่มอีก 1,833 ราย กำลังรักษา 21,445 ราย

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 14 มิ.ย. 65 มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ 1,833 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,832 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 1 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,265,062 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,155 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,268,190 ราย กำลังรักษา 21,445 ราย เสียชีวิต 19 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 8,670 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 656 ราย





# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.dailynews.co.th/news/๑๑๔๔๒๘๘/>

## สหราชอาณาจักรติดฝีดาษลิงสะสมพุ่ง 400 คน วันเดียวเพิ่มเกิน 100 คน

ผู้ป่วยฝีดาษลิงสะสมในสหราชอาณาจักรเกินกว่า 400 คนแล้วภายในเดือนเดียว และเพิ่มขึ้นมากกว่า 100 คนในรอบวันล่าสุด



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงลอนดอน ประเทศสหราชอาณาจักร เมื่อวันที่ 14 มิ.ย. ว่าสำนักงานความปลอดภัยสุขภาพของสหราชอาณาจักร ( ยูเคเอสเอชเอ ) รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฝีดาษลิงในประเทศ ว่านับตั้งแต่มีการยืนยันผู้ติดเชื้อคนแรก เมื่อวันที่ 7 พ.ค. ที่ผ่านมา สถิติผู้ป่วยสะสมตอนนี้อยู่ที่อย่างน้อย 470 คน มากที่สุด ในยุโรป โดยเพิ่มขึ้น 104 คน ในรอบ 24 ชั่วโมงล่าสุด

ทั้งนี้ 99% ของผู้ป่วยสะสมในสหราชอาณาจักรเป็นกลุ่มชายรักชาย และส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในกรุงลอนดอน ด้านรายงานขององค์การอนามัยโลก ( ดับเบิลยูเอชโอ ) ระบุว่า รูปแบบการแพร่เชื้อของฝีดาษลิงหลายเคสในทวีปยุโรป “ไม่ปกติ” จึงอาจเป็นการยากที่จะตรวจพบด้วยวิธีปกติ ขณะเดียวกัน ยังไม่มีความชัดเจนด้วยว่า เชื้อไวรัสตัวนี้สามารถแพร่ผ่านน้ำอสุจิได้หรือไม่

ในอีกด้านหนึ่ง ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของทวีปแอฟริการายงาน สถิติผู้ป่วยโรคฝีดาษลิงรวมกันมากกว่า 1,500 คน และเสียชีวิตสะสมอย่างน้อย 72 ราย นับตั้งแต่ต้นปีนี้ ปัจจุบัน แอฟริกาเป็นทวีปเดียวบนโลก ที่มีฝีดาษลิงถือเป็นโรคประจำถิ่น โดยส่วนใหญ่พบในแคเมอรูน ไนจีเรีย และสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก ( ดีอาร์คองโก ).

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๑๐๑>



**กัญชายังมีกฎหมายคุม สธ.ย้ำต้องใช้ทางการแพทย์เท่านั้น เตรียมรองรับหลังการปลดล็อก**  
วันอังคาร ที่ 14 มิถุนายน พ.ศ. 2565, 06.00 น.

**เตรียมรองรับหลังการปลดล็อก  
กมธ.สันนิษฐานประโยชน์สูงสุด  
ต้นเร่งก.ม.เร็วสุด/ไม่เอื้อนายทุน**

“อนุทิน” ขอบคุณคนห่วงใช้กัญชาผิดทาง ชี้มีกฎหมายควบคุม ต่ำ 18 ปีชื้อ-ขายไม่ได้ เร่งประชาสัมพันธ์เพิ่ม ด้านกรมการแพทย์ย้ำจุดยืนหนุนใช้กัญชาทางการแพทย์เท่านั้น ห้ามเสพเพื่อสันทนาการ ไม่ใช่กับเด็ก จดใช้บ้านมีคนใช้จิตเวช-คนท้อง-ต่ำกว่า 25 ปี เตรียมบุคลากร-สถานพยาบาลรองรับ

ภาวะแทรกซ้อนหลังปลดล็อก กมธ.กัญชาฯ ‘เลือก’ศุภชัย’ นั่งปร.‘ปานเทพ’ โฆษกฯ พร้อมรับฟังทุกความเห็น ยึดประโยชน์ประชาชน.สูงสุด สันเร่งก.ม.เร็วที่สุด ไม่มีเอื้อนายทุน ฟุ้งทั่วโลกให้ความสนใจ สันน่าจะเป็น ก.ม.ทันสมัยที่สุดในภูมิภาค

เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรรมว.สาธารณสุข กล่าวถึงมีข้อห่วงกังวลเกี่ยวกับการปลดล็อกกัญชา กัญชา ที่อาจมีเยาวชนหรือมีผู้นำไปใช้ในทางที่ผิดว่าขอคุณในความเป็นห่วง ซึ่งกระทรวง สธ.ได้รับฟังประเด็นความเป็นห่วงของหลายฝ่าย แต่ต้องยืนยันว่านโยบายกัญชาเสรีของ สธ.มุ่งเน้นด้านการแพทย์ สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ไม่ได้มุ่งเน้นและไม่สนับสนุนให้นำกัญชาไปใช้ในเจตนารมณ์อื่นโดยเฉพาะการเสพ การสูบซึ่งเราทราบตั้งแต่โบราณว่าไม่มีประโยชน์ต่อสุขภาพเชื่อว่าประชาชนได้รับข้อมูลเข้าใจต่อการใช้พืชกัญชาอย่างถูกวิธี

“ผมเข้ามาในกระทรวงนี้ จะครบ3ปีผลักดันนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์ มาตั้งแต่วันแรกจึงต้องมีการประชาสัมพันธ์ ถึงวัตถุประสงค์เจตนารมณ์ของรัฐบาลชุดนี้ที่พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกฯแถลงนโยบายก็มีนโยบายกัญชาเสรีบรรจุไว้เป็นนโยบายเร่งด่วน ถือว่าเราได้ทำตามนโยบายรัฐบาลและคำสั่งสัญญาที่สธ.ให้ไว้กับประชาชน” นายอนุทิน กล่าว

อย.ออกใบจดแจ้งปลูกกัญชา7แสน

ผู้สื่อข่าวถามถึงการควบคุม ไม่ให้นำไปใช้ทางที่ไม่เหมาะสม ดูเหมือนทำได้ยาก นายอนุทิน กล่าวว่า ขณะนี้ยังไม่มียางานเรื่องนี้เข้ามา ตนไปงานมหกรรมกัญชา 360 องศา ปลดล็อกกัญชาที่ จ.บุรีรัมย์เมื่อวันที่10มิ.ย.ที่ผ่านมา มีคนร่วมงานกว่า 8หมื่นคน มีร้านค้า ผู้ประกอบการสินค้าที่ทำจากกัญชา กัญชง ไปออกร้าน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.)ออกใบจดแจ้งให้ผู้ปลูกกัญชากว่า 7 แสนคนแล้ว ซึ่งสธ.จะรณรงค์ให้ประชาชนเข้าใจว่า กัญชาเสรีทางการแพทย์และสุขภาพเท่านั้นจะกระจายข้อมูลไปยังหน่วยบริการในสังกัด สธ.และปลัด สธ. ก็สั่งการเรื่องนี้ไปแล้ว

ชี้มีกฎหมายคุมต่ำ18ปี/ชื้อ-ขายไม่ได้

เมื่อถามถึงการควบคุมการนำไปใช้ที่ไม่เหมาะสม นายอนุทิน กล่าวว่า คนที่ใช้แบบไม่เหมาะสม ก็มีอยู่ก่อน ที่จะมีการปลดล็อกกัญชา ในวันที่ 9 มิถุนายน2565แล้ว ส่วนพระราชบัญญัติ(พ.ร.บ.)กัญชา กัญชง พ.ศ. ...อยู่ระหว่างการพิจารณาโดยสภาผู้แทนฯที่มีทั้ง ส.ส.ฝ่ายรัฐบาลและฝ่ายค้าน นำเสนอข้อห่วงใยต่างๆ เพื่อให้เกิดการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ เศรษฐกิจประเทศ มีการตั้งคณะกรรมการขึ้นมาโดยมี นพ.ไพศาล ตั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัด สธ.ในคณะด้วย

“มีการประชุมทุกวันคาดว่า1เดือนนี้จะมีการพิจารณาเพื่อให้ออกกฎหมายมาดีที่สุด ระหว่างรอพ.ร.บ.กัญชามีผลบังคับใช้สธ.ก็ออกประกาศ โดยกรมอนามัยเรื่องเหตุรำคาญจากกลิ่นและควันของกัญชาเพื่อควบคุมกำกับดูแลให้ใช้เพื่อประโยชน์ร่างพ.ร.บ.กัญชาค่อนข้างสมบูรณ์แล้ว แต่ก็ยังมีการแปรญัตติก่อนรับหลักการ ทุกฝ่ายก็มีโอกาสเสนอข้อมูล เชื่อว่าส.ส.ผู้อภิปรายก็จะนำข้อมูลความห่วงใยจากภาคส่วนต่างๆมาตั้งข้อเสนอนะเราก็เก็บมาหมด เพื่อทำกฎหมายให้ดีที่สุด เช่น ขายให้เด็กต่ำกว่า18ปีไม่ได้ ถ้าพบเห็นเด็กใช้ ก็ผิดกฎหมาย และคนขายผิดกฎหมายด้วย มีบทลงโทษ”นายอนุทิน กล่าว

ยืนยันยังมีกม.ควบคุมจากอย.



## ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๑๐๑>

เมื่อถามถึงกรวิพากษ์วิจารณ์ว่ามีการปลดล็อคเร็วเกินไปหรือไม่เพื่อหาเสียงของพรรคการเมืองด้วยหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่าตนว่าเข้าไปเพราะนโยบายกัญชาหาเสียงตั้งแต่ปี2560 พูดกันมานาน ต้องถามคนที่เห็นชอบว่า นโยบายนี้มีประโยชน์ด้วยว่าเขาคิดอย่างไรใช้ถามฝ่ายเดียว โดยยังมีการควบคุมอยู่ ไม่ใช่ ไม่มีเลยยกตัวอย่างการขายเป็นผลิตภัณฑ์ก็ต้องขออนุญาตกับ อย.การสกัดเป็นสารทีเอชซี(THC) มากกว่าร้อยละ0.2 ก็ต้องขออนุญาตซึ่ง อย.ก็มีทีมคุ้มครองผลิตภัณฑ์ที่ทำเป็นมาตรฐาน เป็นปกติอยู่แล้วไม่ต่างจากสินค้าสุขภาพตัวอื่นๆ

ชี้สูบซับริดก่อดวงรำคาญผิดกม.

เมื่อถามถึงความกังวลที่มีการจำหน่าย ซอดอกเฟี้ยว ไม่มีการทำเป็นผลิตภัณฑ์ที่ต้องขออนุญาต นายอนุทิน กล่าวว่า หากพบว่ามีใคร ทำเพื่อสูบหรือเสพก็เป็นไปตามประกาศ ให้เป็นเหตุรำคาญ แต่หากคนที่สูบกัญชา ต่อให้ไม่มีเรื่องปลดล็อค เขาก็สูบอยู่แล้ว แต่คนที่จะเอามาใช้ เพื่อการแพทย์กลับเสี่ยงถูกคดี

“วันนี้เราเพียงแต่เอาชิ้นมาจากใต้ดินให้เกิดความปลอดภัยมากขึ้นหลังจากปลดล็อคแล้วก็ยังไม่พบการเอาไปใช้ให้เกิดปัญหา ใน สส.ก็ยังไม่เห็นมีใครสูบคนที่ใช้อย่างถูกต้องเข้าใจก็จะเข้าใจคุณค่า คนที่สูบจะรู้ว่าเขาสูบได้แค่ไหนถ้าสูบมากก็รู้ว่ามีการอย่างไรหากไปซับริดก่อดวงรำคาญให้คนอื่นก็ผิดกฎหมายอยู่แล้ว” นายอนุทินย้ำ

เมื่อถามถึงข้อเสนอตั้งกองทุนเพื่อเยียวยาผลกระทบที่เกิดจากการใช้กัญชาหากจะต้องเป็นหน่วยงานใดซึ่งมีคนเสนอให้ระบุในพ.ร.บ.กัญชาอย่างชัดเจน นายอนุทิน กล่าวว่าขณะนี้ยังไม่ได้หารือเรื่องการตั้งกองทุน แต่หากทุกอย่างเข้าที่เข้าทางแล้วอาจจะมีการหารือกัน หากมีการเสนอเข้ามาในระหว่างที่พิจารณา พ.ร.บ.กัญชาฯ ทางคณะกรรมการก็คงพิจารณา

กรมการแพทย์หนุนใช้การแพทย์

ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ นำคณะผู้บริหารกรมการแพทย์ ร่วมแถลงจุดยืนของกรมการแพทย์สนับสนุนใช้กัญชาทางการแพทย์แต่ไม่สนับสนุนการใช้กัญชากับเด็กว่า กรมการแพทย์ สนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์มาตลอดแต่ไม่สนับสนุนการใช้กัญชากับเด็ก เนื่องจากข้อมูลที่ผ่านมา พบว่าหากจะใช้ในเด็ก ต้องใช้กรณีเด็กที่มีโรคลมชักที่ไม่สามารถรักษาด้วยยาต่างๆหรือคือยาแล้ว โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรพ.สาธารณสุขมอบให้กรมการแพทย์ทบทวนเอกสารหลักฐานต่างๆ พร้อมทั้งศึกษาวิจัยการใช้กัญชาทางการแพทย์ท่านก็สั่งการและยืนยันเช่นนี้มาตลอด

ทั้งนี้ การใช้ทางการแพทย์ทั้งแผนไทยและแผนปัจจุบันในทางการแพทย์แผนปัจจุบัน มี2+1ตัว ที่บรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ คือ 1.ยาที่มีสัดส่วนทีเอชซีต่อซีบีดี(THCต่อCBD)1ต่อ1 สำหรับการรักษาผู้ป่วยระยะประคับประคอง 2.ยารักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากการให้เคมีบำบัด แต่ยืนยันว่ายาทั้ง 2 ตัวนี้ ไม่ใช่ยารักษาที่เป็นทางเลือกแรก แต่ใช้ยารักษาที่มีแล้วไม่ได้ผล 3.ยาซีบีดีเตน ที่ใช้ในรักษาโรครังสีสมองในเด็ก และมีระบบติดตามเฝ้าระวัง ส่วนกรณีอื่นที่จะเกี่ยวกับการแพทย์ เช่น เวชสำอาง สถาบันโรคผิวหนัง ก็มีการเอาไปใช้เป็นเวชสำอาง

งดใช้คนใช้จิตเวช-คนท้อง-ต่ำกว่า25ปี

“กรมการแพทย์ ยืนยันว่าไม่อยากให้ใช้ในเด็กต่ำกว่า20ปีไม่ใช่เล่นหนกการ จริงๆแล้ว ผู้เชี่ยวชาญของกรมการแพทย์ มีการศึกษา และแนะนำขอให้ออกในคนที่อายุ25ปีขึ้นไปด้วยซ้ำ เพื่อความปลอดภัย ที่เราไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กเพราะกัญชามีผลต่อสมอง มีผลระบบประสาท โดยเฉพาะในเด็กวัยเรียนมีผลต่อพัฒนาการทางสมองและการเรียนรู้ จึงต้องขอความร่วมมือทางโรงเรียน ครู อาจารย์ พ่อแม่ ผู้ปกครอง ทุกภาคส่วน ต้องช่วยกันเฝ้าระวังขณะที่ กรมการแพทย์ มีระบบในการติดตามเฝ้าระวังการใช้กัญชา ในภาพรวมทั้งผู้ใหญ่และเด็ก เพื่อนำมาเป็นข้อมูลการศึกษาต่อไปในอนาคต นอกจากนี้ ขอให้งดใช้ในครอบครัวที่มีผู้ป่วยจิตเวช และ หญิงตั้งครรภ์” นพ.สมศักดิ์ กล่าว

ใช้กัญชา‘งดซับริด’ภายใน6ชม.

อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การใช้กัญชา มีทั้งผลดีผลเสียแต่กรมการแพทย์เน้นใช้ทางการแพทย์ตามคำแนะนำของแพทย์เท่านั้น อย่างไรก็ตามผลดี เราทราบดี แต่ผลเสียก็มีการเสพติดและไม่ซับริดจนเกิดอุบัติเหตุการจราจร ส่วนเรื่องข้อห่วงใยการใช้กัญชาและซับริดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนนว่า กรมการแพทย์ได้ออกคำแนะนำว่าหากใช้ อย่าซับริด ขอให้งดซับริด งดใช้เครื่องจักรภายใน 6 ชั่วโมง



## ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๑๐๓>

เตรียมรองรับภาวะแทรกซ้อน

ซึ่งมีรายงานเกิดขึ้นในต่างประเทศแล้ว วันนี้อยู่เดือนว่า ในตลาดมืดน้ำกัว เพราะมีการผลิตที่ไม่ได้มาตรฐาน ขณะนี้มีการเตรียมบุคลากรและสถานพยาบาลรองรับภาวะแทรกซ้อนซึ่งจะมีการหารือในที่ประชุมประจำเดือนของกรมการแพทย์ในวันที่ 14 มิถุนายนนี้ เราจะมีการติดตามผลดี ผลเสีย บางคนผลข้างเคียงชัดเจนซึ่งอาการข้างเคียงเท่าที่พบคือคอแห้ง ใจสั่น นอนไม่หลับ วิตกกังวลเพิ่มเติมก็มี

สั่งเฝ้าระวังผู้ป่วยหลังปลดล๊อค

“สิ่งสำคัญได้สั่งการให้สมยศ เฝ้าระวังตัวเลขผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในภาพรวมทั้งมาตราบังคับใช้กักกันโรคหลังจากการปลดล๊อคการใช้กักกันโรคจะเป็นอย่างไรต่อไป ต้องยอมรับว่าเมื่อปลดล๊อค ย่อมมีทั้งบวกและลบเพราะคนใช้ไม่เหมาะสมก็มี จึงต้องเฝ้าระวัง และเตรียมการทุกภาคส่วน และขอยืนยันมุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ อย่าไปปล่อยคน ไปใช้ในทางสันนาการ กรมการแพทย์ไม่เห็นด้วย 100% นพ.สมศักดิ์ ย้ำ

สมยศ.เปิดไลน์‘ห่วงใย’เช็คคิดไม่ติด

ขณะนี้สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี(สนบย.)ได้จัดทำ LINE Official “ห่วงใย” เพื่อให้ประเมินตัวเองได้ว่าติดหรือไม่ติด กัญชา และยังมีสายด่วน 1665 ให้โทรศัทพ์ปรึกษาเช่นกัน ขณะที่กรมการแพทย์ออกคำแนะนำเพื่อลดความเสี่ยงจากการใช้กัญชาด้วย

ด้านนพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าว ถึงกรณีการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์หากมีผลกระทบหรือผลข้างเคียงเกิดขึ้นว่า กรมการแพทย์ จะดูแล 2 ส่วน ในการเฝ้าระวังคือส่วนแรก เป็นการเฝ้าระวังเฉียบพลัน เฝ้าระวังห้องฉุกเฉิน อย่างช่วงแรก จะพบผู้ใช้ไม่ถูกวิธีก็จะมาที่ห้องฉุกเฉิน เป็นอาการทางระบบประสาท หัวใจและหลอดเลือดเป็นหลัก ส่วนที่สอง โดย สมยศ.มีการเฝ้าระวังการใช้ในไม่ในทางเสถิตซึ่งเราจัดทำไลน์ ‘ห่วงใย’ ขึ้นมาเพื่อประเมินอาการว่าติดหรือไม่ติดได้

เตือนกลุ่มสูบกัญชาเสี่ยงอันตราย

“กลุ่มที่ใช้ทางการแพทย์จะมีความเข้าใจอยู่แล้วแต่จากการใช้ไม่ถูกวิธี อย่างการสูบททำให้ปริมาณที่เอชซีสูงขึ้นไปเร็ว มีอาการวิงเวียนศีรษะได้เร็ว สิ่งสำคัญคือใช้ตามหลักการรักษาการแพทย์ กลุ่มสันนาการ นำเป็นห่วง ขอให้อย่าใช้ในทางที่ไม่เหมาะสมอย่างการสูบทจะมีอาการทางระบบประสาท และระบบหลอดเลือดและหัวใจเช่นหัวใจเต้นเร็ว ความดัน วิงเวียนศีรษะ แต่ยังไม่มีย้อมลว่าเสียชีวิตจากพิษโดยตรง ยกเว้นไปสูบซึ่งแล้วเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน” นพ.มานัส กล่าว

นพ.มานัสระบุว่า เป็นไปในอนาคตจะบูรณาการใช้กัญชาห้ามสูบท เหมือนกรณีผู้ป่วยโรคลมชัก จะไม่สามารถได้ใบรับรองแพทย์เพื่อต่อใบอนุญาตขับขี่ได้ เป็นไปได้ กรมการแพทย์ได้หารือกับกรมควบคุมโรค หรือเรื่องการวิจัยงานวิชาการเกี่ยวข้องเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะเรื่องการขับขี่ ซึ่งข้อมูลนี้มาจาก พ.ในสังกัด สธ.ส่วนข้อมูลดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับการใช้กัญชาสูงในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เนื่องจากมีผลิตภัณฑ์จากกัญชาในพื้นที่ค่อนข้างมาก ขณะที่ภาคใต้จะเป็นกระท่อม

กมธ.กัญชาฯเลือก ‘ศุภชัย’ นั่งปรธ.

เวลา 12.15 น.ที่รัฐสภา นายศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อ นายทะเบียนพรรคภูมิใจไทยแถลงถึงการประชุมนัดแรกของคณะกรรมาธิการ (กมธ.) วิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) กัญชา กัญชง (ฉบับที่...) พ.ศ... ว่าที่ประชุมมีมติเลือกให้ ตนเป็นประธานคณะกมธ.ฯ นพ.เทวัญ ธาณิรัตน์ ผอ.สำนักงานแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข เป็นเลขานุการคณะกมธ.ฯ ส่วนตำแหน่ง โฆษกคณะกมธ.ฯ มี 3 คน คือ นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ นายวิรัตน์ วิริยะพงษ์ และนายศาสตรา ศรีปาน ส.ส.สงขลา พรรคพลังประชารัฐ เนื่องจากร่างกฎหมายฉบับนี้ เป็นร่างสำคัญจะประชุมลับดาร์ละ 2 ครั้ง คือ วันจันทร์กับวันศุกร์ และมีการแถลงทุกครั้งที่มีการประชุม

ย้ำทำกม.เกิดผล.ต่อปชช.มากที่สุด

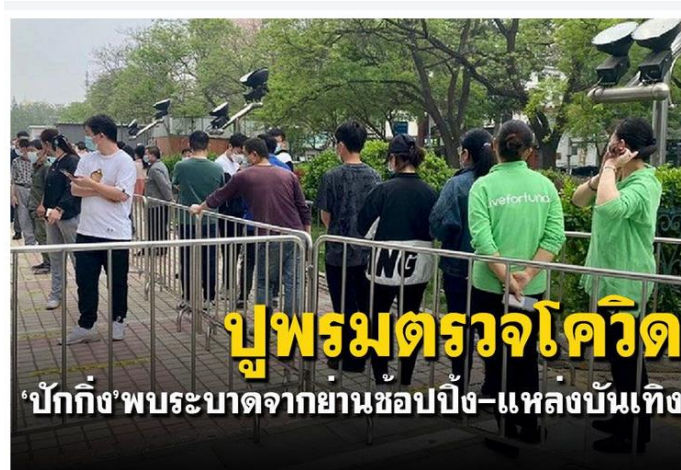
“ยืนยันว่าคณะกมธ.ฯ จะทำกฎหมายให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด ด้วยระยะเวลาที่เร็วที่สุดและจะเร่งรัดให้ทุกมาตราเป็นไปด้วยความสมบูรณ์ และรอบคอบที่สุดและได้แจ้งต่อที่ประชุมว่าเราเปิดพื้นที่เต็มที่ ถ้าผ่านเห็นว่า จะมีการแก้ไขในประเด็นไหนอย่างไร ก็จะเอามาพิจารณาทั้งหมดอยู่บนฐานความคิดว่าจะทำอะไรให้กฎหมายฉบับนี้ เป็นประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด เราพร้อมรับฟังความเห็น วันนี้ร่างกฎหมายฉบับนี้ไม่ใช่ร่างของพรรคภูมิใจไทยพรรคเดียว แต่เป็นร่างของคณะกมธ.ฯ และยังเป็นร่างกฎหมายที่ทั่วโลกสนใจวันนี้เราถูกจับตามอง ผมฝากข้อห่วงใยต่อที่ประชุมคณะกมธ.ฯ ว่า เราจะแสดงให้เห็นว่ากฎหมายฉบับนี้มีมาตรการให้ส่งผลกระทบต่ออย่างไรและขอยืนยันว่าในร่างกฎหมายฉบับนี้ ไม่มีมาตราใดเอื้อประโยชน์ให้กับนายทุน นายศุภชัย ย้ำ

คุ้มครองความปลอดภัยเยาวชน-กลุ่มเสี่ยง

ด้าน นายปานเทพกล่าว ว่า เราต้องเร่งรัดกฎหมายฉบับนี้ให้เร็วที่สุดเพื่อให้ช่วงสัญญาภาคเหลือน้อยที่สุด ที่ประชุมคณะกมธ.ฯ เห็นเบื้องต้นในการหลักการว่าการดำเนินนโยบายต้องคำนึงถึงมิติหลายด้าน ทั้งทางการแพทย์ และความปลอดภัยที่ท่างไรจะให้ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงมากขึ้นโดยให้ประชาชนทำธุรกิจกัญชาได้ทั่วถึงกว้างขวางรวมถึงการคุ้มครองความปลอดภัยของเยาวชนและกลุ่มเสี่ยง ส่วนข้อถกเถียงเรื่องสันนาการ แม้ไม่ใช่วัตถุประสงค์เดิมของ สธ. แต่ก็จจะรับฟังความเห็นจาก กมธ. และประชาชนว่า สังคมจะมีการเรียนรู้และรับมือสิ่งไม่พึงประสงค์อะไรบ้าง เราหวังว่าเมื่อร่างกฎหมายฉบับนี้ออกมาบังคับใช้น่าจะเป็นกฎหมายที่ทันสมัยที่สุดในภูมิภาค

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/inter/๖๕๙๙๒๕>



### 'ปักกิ่ง'ปูพรมตรวจโควิด ขณะพบระบาดเพิ่มจากย่านชอปปิง-แหล่งบันเทิง

13 มิ.ย.65 สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า เขตเฉาหยาง ซึ่งเป็นเขตที่มีประชากรมากที่สุดของปักกิ่ง ประกาศปูพรมตรวจโควิด-19 ทั้งหมด 3 รอบ เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่รุนแรง ซึ่งมีจุดเริ่มต้นจากหับบาร์ในย่านชอปปิงและย่านสถานบันเทิงยามค่ำคืนเมื่อสัปดาห์ที่แล้ว โดยประกาศดังกล่าวมีขึ้นไม่นานหลังจากปักกิ่งผ่อนคลายมาตรการคุมโควิด-19 ที่ประกาศใช้ตอนที่มีการระบาดในเดือนเม.ย.

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของปักกิ่งรายงานว่ จนถึงปัจจุบัน มีรายงานพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งหมด 166 รายที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดที่มีต้นตอจากบาร์เฮฟเว่น ซูเปอร์มาร์เก็ตในย่านชานลี้ถุนเมื่อวันที่พฤษภาคม (9 มิ.ย.) โดย 145 รายจากในนั้นเป็นผู้ไปเที่ยวหับบาร์

นายซู เหอเจียน โฆษกรัฐบาลกรุงปักกิ่งระบุว่า "การแพร่ระบาดรอบปัจจุบันในปักกิ่งนั้นรุนแรง และตอนนี้ก็มีความเสี่ยงที่การระบาดจะกระจายตัวออกไป การกิจเร่งด่วนที่สุดตอนนี้คือ หาดันทางคลัสเตอร์และจัดการควบคุมความเสี่ยง" พร้อมเสริมว่า ปักกิ่งต้องป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดขยายวงกว้างออกไป

สำนักข่าวรอยเตอร์รายงานว่า แม้หลายประเทศทั่วโลกจะผ่อนคลายข้อจำกัดต่างๆ แล้ว แต่ทางการจีนยังคงนโยบายโควิดเป็นศูนย์ไว้ พร้อมพยายามควบคุมการแพร่ระบาดตั้งแต่เนิ่น ๆ ด้วยมาตรการต่าง ๆ รวมถึงจำกัดการเดินทางเคลื่อนย้ายอย่างเข้มงวดและปูพรมตรวจหาเชื้อ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.naewna.com/local/๖๖๐๐๙๐>



**'อนุทิน'ฉีดวัคซีนเข็มที่ 6 ลงพื้นที่บ่อย มีความเสี่ยงสูง ต้องสวมชุดเกราะ**

**มีความเสี่ยงสูง'อนุทิน' โชว์ภาพฉีดวัคซีนโควิดเข็มที่ 6 เพราะลงพื้นที่บ่อย**

13 มิ.ย.65 เฟซบุ๊ก Like Anutin เปิดภาพถ่ายของนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข ฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้นเข็มที่ 6 แล้ว พร้อมระบุว่า ท่านรองฯ กับการรับวัคซีนโควิด-19 ล่าสุดวันนี้ คือเข็มที่ 6 เป็นไฟเซอร์ หลังจากรับ ซิโนแวค 2 เข็ม แอสตรา 2 เข็ม และไฟเซอร์ 1 เข็ม

ที่ต้องฉีดเรื่อยๆ เพราะท่านรองฯ ลงพื้นที่บ่อยมาก มีความเสี่ยงสูงที่จะโดนเจ้าเชื้อโควิด-19 ฟันฉับ จำเป็นต้องสวมชุดเกราะหนาหน่อย ที่สำคัญ ตัวท่านก็คือเครื่องพิสูจน์ถึงเรื่องความปลอดภัยของวัคซีน และความจำเป็นในการฉีดวัคซีน เพราะช่วยป้องกันอาการป่วยหนัก-เสียชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ฉีดเข็มที่ 6 จบแบบชีวฯ ทำงานต่อได้เลย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: [https://www.matchon.co.th/foreign/news\\_๓๓๙๘๗๓๙](https://www.matchon.co.th/foreign/news_๓๓๙๘๗๓๙)

### **'จัสติน ทรูโด' ผู้นำแคนาดา ติดโควิดรอบ 2 ในปีนี้**



### **'จัสติน ทรูโด' ผู้นำแคนาดา ติดโควิดรอบ 2 ในปีนี้**

นายจัสติน ทรูโด นายกรัฐมนตรีแคนาดา เปิดเผยว่าเขาตรวจพบเชื้อโควิด-19 เป็นบวกเมื่อวันที่ 13 มิถุนายน ตามเวลาท้องถิ่น ซึ่งถือเป็นการติดเชื้อโควิดครั้งที่ 2 ของเขาในปี 2565 หลังจากที่ตรวจพบว่า ติดโควิดครั้งแรกในเดือนมกราคม โดยทรูโดบอกว่าเขารู้สึกโอเค และกำลังแยกตัวตามคำแนะนำอยู่

ทรูโดทวีตว่า เขาตรวจพบเชื้อโควิด-19 เป็นบวก และจะปฏิบัติตามแนวทางด้านสาธารณสุข รวมถึงการกักบริเวณตนเอง เขารู้สึกโอเค แต่นั่นก็เป็นเพราะเขาเข้ารับการฉีดวัคซีน พร้อมกับกระตุ้นให้ผู้คนเข้ารับวัคซีนต้านโควิด-19 ด้วย โดยระบุว่า มาช่วยกันปกป้องระบบสาธารณสุขของเรา ปกป้องกันและกัน และปกป้องตัวเราเอง

ทรูโดได้ไปเข้าร่วมประชุมสุดยอดอเมริกาในแคลิฟอร์เนียเมื่อสัปดาห์ก่อน โดยเขาได้พบกับประธานาธิบดีโจ ไบเดน ของสหรัฐฯ รวมถึงผู้นำในทวีปอเมริกาคนอื่นๆ เพื่อหารือถึงปัญหาต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อภูมิภาค และบินกลับมายังกรุงออตตาวา เมืองหลวงของแคนาดา เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน

ขณะเดินทางไปร่วมประชุม ทรูโดยังได้พบกับนางแนนซี เพโลซี ประธานรัฐสภาสหรัฐฯ หรือกับนายกรัฐมนตรีจาเมกาและประธานาธิบดีสาธารณรัฐโดมินิกัน และเข้าร่วมงานเลี้ยงอาหารกลางวันไบเดนเป็นเจ้าภาพ แต่เจ้าหน้าที่ทำเนียบขาวระบุว่า ไบเดนไม่ได้สัมผัสใกล้ชิดกับทรูโดแต่อย่างใด

# มติชน

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: [https://www.matichon.co.th/local/news\\_๓๓๙๗๘๒๓](https://www.matichon.co.th/local/news_๓๓๙๗๘๒๓)

## สธ.จ่อขง ศบค.ยกเลิกตั้งเครื่องวัดอุณหภูมิในสนามบิ- สถานที่อื่นๆ ชี้ไร้หลักฐานวิชาการหนุนป้องกันโควิด



สธ.จ่อขง ศบค.ยกเลิกตั้งเครื่องวัดอุณหภูมิจับโควิดในสนามบิ-สถานที่ประกอบการ

เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน นพ.รุ่งเรือง กิจผาดี หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิระดับ 11 ในฐานะประธานคณะกรรมการประมวลสถานการณ์โรคโควิด-19 (MIU) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า หนึ่งในมาตรการคัดกรองโรคโควิด-19 ช่วงที่ผ่านมาคือ การวัดอุณหภูมิก่อนเข้าประเทศและตามสถานที่ต่างๆ เนื่องจากช่วงที่โรคโควิด-19 ยังมีความรุนแรง ผู้ป่วยมักมีไข้เป็นอาการนำ และเป็นการสร้างความตระหนักรู้

นพ.รุ่งเรืองกล่าวว่า เนื่องจากปัจจุบันทั้งสถานการณ์และเชื้อโควิด-19 มีความรุนแรงลดลงมาก อีกทั้งประชาชนได้รับวัคซีนเป็นจำนวนมาก ผู้ติดเชื้อมากกว่าครึ่งไม่แสดงอาการ หรือมีอาการเล็กน้อย จึงเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อประโยชน์และประสิทธิผลของเครื่องวัดอุณหภูมิ นอกจากนี้ ผู้ป่วยสามารถปิดบังอาการไข้ได้ด้วยการรับประทานยาลดไข้ ใส่เสื้อผ้าหนาปกคลุมร่างกาย การล้างหน้า และการใช้เครื่องสำอาง เป็นต้น คณะกรรมการ MIU จึงดำเนินการทบทวนมาตรการคัดกรองอุณหภูมิ หลังผ่านพ้นการแพร่ระบาดใหญ่ของโรคโควิด-19

นพ.รุ่งเรืองกล่าวด้วยว่า จากการศึกษาพบว่าเครื่องวัดอุณหภูมิมีประสิทธิภาพในการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโควิด-19 ต่ำ โดยมีค่าความไวต่ำตั้งแต่ร้อยละ 0-39 ทำให้ค่าพยากรณ์ผลทั้งบวกและลบต่ำมาก ให้ผลบวกและลบปลอม ทั้งการใช้ที่สนามบิ-สถานที่ต่างๆ ยังไม่พบหลักฐานทางวิชาการที่สนับสนุนถึงประโยชน์ในการป้องกันการแพร่ระบาดโรคโควิด-19

"ดังนั้น จึงมีข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการว่า ในปัจจุบันและหลังผ่านพ้นการแพร่ระบาดใหญ่ของโรคโควิด-19 อาจไม่จำเป็นต้องให้สนามบิ-สถานที่ต่างๆ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และสถานที่ประกอบการต่างๆ คัดกรองผู้ติดเชื้อด้วยการวัดอุณหภูมิ ซึ่งในต่างประเทศก็มีคำแนะนำคล้ายกัน เช่น อังกฤษออกคำแนะนำว่าไม่จำเป็นต้องวัดอุณหภูมิเพื่อคัดกรองผู้ป่วยโควิด-19, สิงคโปร์  
นพ.รุ่งเรืองกล่าวว่า สำหรับเครื่องวัดอุณหภูมิแบบสแกนร่างกายในสนามบิ-สถานที่นั้น ไม่มีหลักฐานด้านประสิทธิผลในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เช่นกัน และยังคงต้องพัฒนานวัตกรรมที่มีประสิทธิผลในการคัดกรองโรคติดเชื้อที่ดีกว่านี้ในอนาคตสำหรับในกลุ่มนักท่องเที่ยว นอกจากนี้ ยังพบว่ามาตรการคัดกรองอุณหภูมิที่สนามบิ-สถานที่อาจทำให้เกิดความมั่นใจในความปลอดภัยมากเกินไป จนส่งผลให้ละเลยมาตรการอื่นๆ (False security) และทำให้เกิดความไม่สะดวก ทั้งนี้ ข้อเสนอดังกล่าวจะนำเสนอศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด-19 (ศบค.) เพื่อพิจารณาต่อไป แต่ยังคงเน้นย้ำมาตรการเรื่องวัคซีนเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์โดส) การสวมหน้ากากอนามัย/ผ้า ในพื้นที่เสี่ยง กลุ่มเสี่ยงและผู้ที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก และให้มีการตรวจรักษาพฤติกรรมสุขภาพที่ดี เช่น การล้างมือ การเว้นระยะห่าง ลดความแออัด รวมถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๒๘๖>

### “อนุทิน” เผยยังไม่ได้หารือตั้งกองทุนเยียวยาผลกระทบการใช้กัญชา

“อนุทิน” ลังยังไม่ได้หารือตั้งกองทุนเยียวยาผลกระทบการใช้กัญชา อยู่ในขั้นตอน หากเสนอเข้ามาระหว่างการศึกษาพิจารณา พรบ.กัญชากัญชง อาจเป็นคณะกรรมการหารือเรื่องนี้ ย้ำ! ลำสุดยังไม่มีรายงานคนไข้ไม่เหมาะสม

เมื่อวันที่ 13 มิ.ย.2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ถึงประเด็นข้อห่วงกังวลการปลดล็อกกัญชา ที่อาจมีเยาวชนหรือมีผู้นำไปใช้ในทางที่ผิด ว่า ตนขอขอบคุณในความเป็นห่วง ซึ่ง สธ.ได้รับฟังประเด็นความเป็นห่วงของหลายฝ่าย แต่ต้องยืนยันว่า นโยบายกัญชาเสรีของสธ. มุ่งเน้นการแพทย์ สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ไม่ได้มุ่งเน้นและไม่สนับสนุนให้นำกัญชาไปใช้ในเจตนาอื่นอื่น โดยเฉพาะการเสพ การสูบซึ่งเราทราบตั้งแต่โบราณว่าไม่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ ตนเชื่อว่าประชาชนได้รับข้อมูล เข้าใจต่อการใช้พืชกัญชาอย่างถูกวิธี

“ผมเข้ามาในกระทรวงนี้จะครบ 3 ปี ผลักดันนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์มาตั้งแต่วันแรก จึงต้องมีการประชาสัมพันธ์ถึงวัตถุประสงค์เจตนาของรัฐบาลชุดนี้ที่ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี แลลงนโยบายกัญชาเสรีกัญชงเป็นนโยบายเร่งด่วน ถือว่าเราได้ทำตามนโยบายรัฐบาลและคำสัญญาที่ให้ไว้กับประชาชน” นายอนุทินกล่าว

เมื่อถามถึงการควบคุมไม่ให้นำไปใช้ทางที่ไม่เหมาะสมดูเหมือนทำได้ยาก นายอนุทินกล่าวว่า ขณะนี้ยังไม่มีการรายงานเรื่องนี้เข้ามา ตนไปงานมหกรรมกัญชา 360 องศา จ.บุรีรัมย์ เมื่อวันที่ 10 มิ.ย. มีคนร่วมงานกว่า 8 หมื่นคน มีร้านค้า ผู้ประกอบการสินค้าที่ทำกิจการกัญชา กัญชงมาออกร้าน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) ออกใบจดแจ้งให้ผู้ปลูกกัญชากว่า 7 แสนคนแล้ว ซึ่ง สธ.จะรณรงค์ให้ประชาชนเข้าใจว่ากัญชาเสรีทางการแพทย์และสุขภาพเท่านั้น จะกระจายข้อมูลไปยังหน่วยบริการของกระทรวงฯ ปลัดสธ. เองก็สั่งการเรื่องนี้ไปแล้ว



เมื่อถามถึงการควบคุมการนำไปใช้ที่ไม่เหมาะสม นายอนุทิน กล่าวว่า คนที่ใช้แบบไม่เหมาะสมก็มีอยู่ก่อนที่จะมีการปลดล็อกกัญชาในวันที่ 9 มิ.ย. แล้ว ส่วน พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ... อยู่ระหว่างการพิจารณาโดยสภา ที่มีทั้ง ส.ส.ฝ่ายรัฐบาลและฝ่ายค้าน ซึ่งมีการนำเสนอข้อห่วงใยต่างๆ เพื่อให้เกิดการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ เศรษฐกิจประเทศ มีการตั้งคณะกรรมการขึ้นมา โดยมี นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดสธ. ในคณะด้วย ซึ่งมีการประชุมทุกวัน คาดว่า 1 เดือนนี้จะมีการพิจารณา เพื่อให้ออกกฎหมายมาดีที่สุดในทุกมิติ อย่างไรก็ตาม ระหว่างรอ พ.ร.บ.กัญชามีผลบังคับใช้ สธ.ก็ออกประกาศกรมอนามัย เรื่องเหตุรำคาญจากกลิ่นและควันของกัญชา เพื่อควบคุมกำกับดูแลให้ใช้เพื่อประโยชน์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕๖>

“ร่าง พ.ร.บ.กัญชา ค่อนข้างสมบูรณ์แล้วแต่ก็ยังมี การแปรญัตติ ก่อนรับหลักการ ทุกฝ่ายก็มีโอกาสเสนอข้อมูล ซึ่งเชื่อว่า ส.ส.ผู้อภิปราย ก็จะนำข้อมูลความห่วงใย จากภาคส่วนต่างๆ มาตั้งข้อเสนอนะ เราก็เก็บมาหมดเพื่อทำกฎหมายให้ดีที่สุด เช่นขายให้เด็กต่ำกว่า 18 ปีไม่ได้ ฉะนั้นถ้าพบเห็นเด็กใช้ ก็ผิดกฎหมายและคนขายผิดกฎหมายด้วย มีบทลงโทษ” นายอนุทินกล่าว

เมื่อถามถึงการวิพากษ์ วิเคราะห์ว่ามีการปลดล็อกเร็วเกินไปหรือไม่ เพื่อการหาเสียงของพรรคการเมืองด้วยหรือไม่ นายอนุทินกล่าวว่า ตนว่าเข้าไป เพราะนโยบายกัญชาหาเสียงตั้งแต่ปี 2560 ทุกกันมานาน ฉะนั้นต้องถามคนที่เห็นชอบว่านโยบายนี้มีประโยชน์ด้วยว่าเขาคิดอย่างไร ไม่ใช่ถามฝ่ายเดียว โดยยังมีการควบคุมอยู่ ไม่ใช่ไม่มีเลย ยกตัวอย่างการขายเป็นผลิตภัณฑ์ก็ต้องขออนุญาตกับ อย. การสกัดเป็นสาร THC มากกว่า 0.2% ก็ต้องขออนุญาต ซึ่งทางอย.ก็มีทีมสุ่มตรวจผลิตภัณฑ์ที่ทำเป็นมาตรฐานเป็นปกติอยู่แล้วไม่ต่างจากสินค้าสุขภาพตัวอื่นๆ

เมื่อถามถึงความกังวลที่มีการจำหน่ายช่อดอกเพียง ไม่มีการทำเป็นผลิตภัณฑ์ที่ต้องขออนุญาต นายอนุทิน กล่าวว่า หากพบว่า มีใครทำเพื่อสูบหรือเสพ ก็เป็นไปตามประกาศให้เป็นเหตุรำคาญ แต่หากคนที่สูบกัญชาต่อให้ไม่มีเรื่องปลดล็อกเขาก็สูบอยู่แล้ว แต่คนที่จะเอามาใช้เพื่อการแพทย์กลับเสียงถูกคดี วันนี้เราเพียงแต่เอาชิ้นมาจากใต้ดิน ให้เกิดความปลอดภัยมากขึ้น อย่างไรก็ตาม หลังจากปลดล็อกแล้วก็ยังไม่พบการเอาไปใช้ให้เกิดปัญหา ในกระทรวงฯ ก็ยังไม่เห็นมีใครสูบ คนที่ใช้อย่างถูกต้องเข้าใจ ก็จะไม่เข้าใจคุณค่า อย่างกินไวน์วันละ 1 แก้วที่เสริมสร้างหัวใจ ลดไขมันในเลือด แต่ถ้ากินหมดขวดก็เมา ทำลายสุขภาพ

เมื่อถามถึงข้อเสนอดังกองทุนเพื่อเยียวยาผลกระทบที่เกิดจากการใช้กัญชา หากจะทำได้เป็นหน่วยงานใด ซึ่งมีคนเสนอให้ระบุใน พ.ร.บ.กัญชาฯ อย่างชัดเจน นายอนุทินกล่าวว่า ขณะนี้ยังไม่ได้หาหรือเรื่องการตั้งกองทุนแต่หากทุกอย่างเข้าที่เข้าทางแล้วคาดว่าจะมีการหารือกัน อย่างไรก็ตาม หากมีการเสนอเข้ามาในระหว่างที่พิจารณา พ.ร.บ.กัญชาฯ ทางคณะกรรมการก็คงพิจารณา



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕๒๘๕>

## กรมการแพทย์ไม่หนุนใช้กัญชา “ในเด็ก” เว้นลมชักดื้อยา เผยปัญหาใช้ไม่เหมาะสม พบอีสานสูงสุด

อธิบดีกรมการแพทย์ ยืนยันไม่หนุนใช้กัญชาในเด็ก และขอให้ใช้อายุ 25 ปีขึ้นไป จัดระบบเฝ้าระวังผลข้างเคียง ชี้คนสูบทา THC พุง! พบเข้าห้องฉุกเฉินจากใช้ไม่เหมาะสม พร้อมหารือระบบรองรับป้องกันใช้กัญชาซบถ เสี่ยงอุบัติเหตุท้องถิ่น ขณะที่ข้อมูลชี้ผลข้างเคียงมาจากภาคอีสานสูง เหตุผลิตภัณฑ์เยอะ

เมื่อเวลา 09.30 น. วันที่ 13 มิ.ย. ที่กรมการแพทย์ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข แถลงจุดยืนกรมการแพทย์สนับสนุนใช้กัญชาทางการแพทย์ แต่ไม่สนับสนุนการใช้กัญชากับเด็ก ว่า กรมการแพทย์สนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์มาตลอด ไม่สนับสนุนการใช้สันทนาการ และไม่สนับสนุนการใช้กับเด็ก เนื่องจากข้อมูลที่ผ่านมาพบว่า หากจะใช้ในเด็ก ต้องใช้กรณีเด็กที่มีโรคลมชักที่ไม่สามารถรักษาด้วยยาต่างๆ หรือคือยาแล้ว อย่างไรก็ตาม นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบให้กรมการแพทย์ทบทวนเอกสารหลักฐานต่างๆ พร้อมทั้งศึกษาวิจัยการใช้กัญชาทางการแพทย์ ซึ่งทำนาก็สั่งการและยืนยันเช่นนี้มาตลอด

ทั้งนี้ การใช้ทางการแพทย์ ทั้งแผนไทยและแผนปัจจุบันทางการแพทย์แผนปัจจุบันมี 2 + 1 ตัว ที่บรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ คือ 1. ยาที่มีสัดส่วน THC ต่อ CBD 1:1 สำหรับการรักษาผู้ป่วยระยะประคับประคอง 2. ยารักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากการให้เคมีบำบัด แต่ยืนยันว่ายาทั้ง 2 ตัวนี้ไม่ใช่ยารักษาที่เป็นทางเลือกแรก แต่ใช้ยารักษาที่มีแล้วไม่ได้ผล และ 3. ยา CBD เด่น ที่ใช้ในรักษาโรครกเผลิมชักในเด็ก และมีระบบติดตามเฝ้าระวัง ส่วนกรณีอื่นที่จะเกี่ยวกับการแพทย์ เช่น เวชสำอางค์ สถาบันโรคผิวหนังก็มีการเอาไปใช้เป็นเวชสำอาง

“กรมการแพทย์ ยืนยันว่าเราไม่ขอให้ใช้ในเด็กต่ำกว่า 20 ปี ไม่ใช่สันทนาการ จริงๆ แล้ว ผู้เชี่ยวชาญของกรมการแพทย์มีการศึกษาและแนะนำขอให้ใช้ในกลุ่มที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไปด้วยซ้ำ เพื่อความปลอดภัย ที่เราไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กเพราะกัญชามีผลต่อสมอง มีผลระบบประสาท โดยเฉพาะในเด็กวัยเรียนมีผลต่อพัฒนาการ ทางสมองและการเรียนรู้เพราะฉะนั้นจึงต้องขอความร่วมมือทางโรงเรียนครูอาจารย์ พ่อแม่ผู้ปกครองทุกภาคส่วน ต้องช่วยกันเฝ้าระวัง ขณะที่กรมการแพทย์มีระบบในการติดตามเฝ้าระวังการใช้กัญชา ในภาพรวมทั้งผู้ใหญ่และเด็ก เพื่อนำมาเป็นข้อมูลการศึกษาต่อไปในอนาคต นอกจากนี้ ขอให้งดใช้ในครอบครัวที่มีผู้ป่วยจิตเวช และหญิงตั้งครรภ์” นพ.สมศักดิ์ กล่าว



อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า การใช้กัญชามีทั้งผลดีผลเสีย แต่กรมการแพทย์เน้นใช้ทางการแพทย์ ตามคำแนะนำของแพทย์เท่านั้น อย่างไรก็ตามผลดีเราทราบดี แต่ผลเสียก็มีการเสพติด และไปขับซีรอนจนเกิดอุบัติเหตุการจราจร ซึ่งมีรายงานเกิดขึ้นในต่างประเทศแล้ว อย่างไรก็ตาม วันนี้ขอเตือนว่าในตลาดมีตึกมากแล้ว เพราะมีการผลิตที่ไม่ได้มาตรฐาน ขณะนี้มีการเตรียมบุคลากร และสถานพยาบาลรองรับภาวะแทรกซ้อน ซึ่งจะมีการหารือในที่ประชุมประจำเดือนของกรมการแพทย์ในวันที่ 14 มิ.ย.นี้ เราจะมีการติดตามผลดี ผลเสีย บางคนผลข้างเคียงชัดเจน ซึ่งอาการข้างเคียงเท่าที่พบคือคอแห้ง ใจสั่น นอกเหนือจากนี้ วิดกกังวลเพิ่มเติมก็มี ตอนนี้ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) ได้จัดทำ LINE Official “ห่วงใย” เพื่อให้ประเมินตัวเองได้ว่า ติดยาหรือไม่ติดกัญชา นอกจากนี้ ยังมีสายด่วน 1165 ให้โทรปรึกษาเช่นกัน ขณะที่กรมการแพทย์ออกคำแนะนำเพื่อลดความเสี่ยงจากการใช้กัญชาด้วย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๖๕๒๘๕>

“ขอย้ำก็ภูเขาเราไม่สนับสนุนให้ใช้ในเด็ก ถ้าใช้จะเป็นกรณีโรคลมชักในเด็กที่ดื้อต่อยา และไม่สนับสนุนให้ใช้ในทางสันตนาการ การสูบ เพราะมีข้อมูลผลกระทบต่อสมองได้ ซึ่งแพทย์แผนปัจจุบันไม่สนับสนุน อย่างหากปวดหัว กินพาราเซตามอลได้ เรา ไม่สนับสนุนปวดหัวนอนไม่หลับให้ใช้ก็ภูเขา เรามีภาวะจำเพาะเท่านั้น สิ่งสำคัญได้สั่งการให้ สบยช. เฝ้าระวังตัวเลขผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ภาพรวมทั้งหมดว่า หลังจากปลดล็อกการใช้ก็ภูเขาจะเป็นอย่างไรต่อไป ซึ่งก็ต้องยอมรับว่าเมื่อปลดล็อกย่อมมีทั้งบวก และลบ เพราะคนใช้ในทางที่ไม่เหมาะสมก็มี จึงต้องเฝ้าระวังและเตรียมการทุกภาคส่วน” นพ.สมศักดิ์ กล่าว และว่า ขอยืนยัน มุ่งเน้นความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ อย่าไปลองสูบ ไปใช้ในทางสันตนาการ กรมการแพทย์ไม่เห็นด้วย 100%

เมื่อถามว่า กรณีราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ออกมาแนะนำไม่ให้ใช้ในเด็กอายุ 20 ปี ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสมอง ทางกรมการแพทย์ได้ ออกคำแนะนำปรับปรุงใหม่หรือไม่ นพ.สมศักดิ์ กล่าวว่า จริงๆ มีชัดเจน โดยในเด็กให้ใช้ได้กรณีโรคลมชักที่รักษายากในเด็ก และต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์เฉพาะทาง คือ กุมารแพทย์และประสาทวิทยา ซึ่งกรมการแพทย์ไม่เห็นด้วยใช้ในเด็ก เพราะยังมีข้อมูลวิจัยที่รองรับ ยกเว้นใช้ในเด็กที่เป็นโรคลมชักที่รักษาด้วยยามาตรฐานไม่ได้ผล โดยทั้งหมดเราได้ออกข้อกำหนดการใช้เรื่องนี้มานาน 3 ปีแล้ว

เมื่อถามกรณีการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์หากมีผลกระทบหรือผลข้างเคียงเกิดขึ้น จะมีระบบติดตามอย่างไร นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า กรมการแพทย์จะดูแล 2 ส่วนในการเฝ้าระวัง คือ ส่วนแรก เป็นกรณีระยะเฉียบพลัน เฝ้าระวังห้องฉุกเฉิน อย่างช่วงแรกจะพบผู้ใช้ไม่ถูกวิธีก็จะมาที่ห้องฉุกเฉิน เป็นอาการทางระบบประสาท หัวใจและหลอดเลือดเป็นหลัก และส่วนที่สอง โดย สบยช. มีการเฝ้าระวังการใช้ในไปในทางเสพติด ซึ่งเราได้ทำไลน์ “ห่วงใย” ขึ้นมา เพื่อ ประเมินอาการว่าติดหรือไม่ติดได้



“กลุ่มที่ใช้ทางการแพทย์จะมีความเข้าใจอยู่แล้ว แต่จากการใช้ไม่ถูกวิธี อย่างการสูบ ทำให้ปริมาณ THC สูงขึ้นได้เร็ว มี อาการวิงเวียนศีรษะได้เร็ว สิ่งสำคัญต้องใช้ตามหลักการทางการแพทย์ ดังนั้น กลุ่มสันตนาการมาเป็นห่วง ขอให้อย่าใช้ใน ทางที่ไม่เหมาะสม อย่างการสูบ จะมีอาการทางระบบประสาท และระบบหลอดเลือดและหัวใจ เช่น หัวใจเต้นเร็ว ความดัน วิงเวียนศีรษะ แต่ยังไม่ข้อมูลว่าเสียชีวิตจากพิษโดยตรง ยกเว้นไปซัฟซีแล้วเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน” นพ.มานัส กล่าว

เมื่อถามว่า ข้อมูลดังกล่าวมาจากกรรวบรวมของรพ.ในสังกัดกระทรวงหรือไม่ และสอดคล้องกับพื้นที่ใดที่ใช้กัญชาสูง นพ.มานัส กล่าวว่า ข้อมูลนี้มาจากรพ.ในสังกัดสธ. ส่วนข้อมูลดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับการใช้กัญชาสูงในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เนื่องจากมีผลิตภัณฑ์จากกัญชาในพื้นที่ค่อนข้างเยอะ ขณะที่ภาคใต้จะเป็นกระท่อม

นพ.สมศักดิ์ กล่าวเสริมเรื่องข้อห่วงใยการใช้กัญชา และขั้บรณเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ว่า กรมการแพทย์ได้ออกคำแนะนำว่า หากใช้ข้อขั้บรณ โดยระบุว่า ขอให้ขั้บรณ ดงใช้เครื่องจักรภายใน 6 ชั่วโมง



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๖/๒๕๒๘๕>

ผู้สื่อข่าวถามว่า เป็นไปได้หรือไม่ว่าอนาคตจะระบุว่า การใช้กัญชาห้ามขับรถ เหมือนกรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งซึ่งจะไม่สามารถได้ไปรับรอแพทย์เพื่อต่อใบอนุญาตขับขี่ได้ นพ.มานัส กล่าวว่า เป็นไปได้ เพราะกรมการแพทย์ได้หารือกับกรมควบคุมโรค หรือเรื่องการวิจัย งานวิชาการเกี่ยวข้องเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะเรื่องการขับขี่

8๐th Anniversary กรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์

แนะนำ Official LINE “ห่วงใย”

LINE “ห่วงใย”

เลขทวิตเตอร์ @กรมการแพทย์ ด้านยาเสพติด

เมื่อเริ่มเซกจะมีข้อความ “อยากรู้เรื่องอะไร?” และมีเมนูให้เลือก

วิธีการใช้งานเมนูต่างๆ

- ผู้ใช้งานเมนู “ฮือ/ไม่ฮือ”** จากนี้กำหนดประเด็นการติดต่อขอความช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตหรือการปรึกษาหารือกับทีมแพทย์ที่ปรึกษากรมการแพทย์ หรือทีมจิตเวชศาสตร์ ซึ่งเป็นการติดต่อวงราชการ
- ผู้ใช้งานเมนู “ห่วงใยตนเอง”** เมื่อพบอาการผิดปกติใด ๆ เช่น อาการซึมเศร้า หรือมีอาการผิดปกติทางจิตเวช สามารถปรึกษาทีมแพทย์ที่ปรึกษากรมการแพทย์ หรือทีมจิตเวชศาสตร์ ซึ่งเป็นการติดต่อวงราชการ
- ผู้ใช้งานเมนู “คำถามที่ถามบ่อย”** เมื่อมีคำถามเกี่ยวกับเรื่องยาเสพติด
- ผู้ใช้งานเมนู “ห่วงใยนักศึกษา”** ซึ่งส่งข่าวสารจากอาจารย์ที่ปรึกษาและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

หากต้องการปรึกษา สามารถเลือกเมนู “สายด่วน 1165”

คำแนะนําในการใช้ผลิตภัณฑ์ กัญชาทางการแพทย์

25+

- รักษาตามมาตรฐานการแพทย์ก่อน
- ไม่ใช้หากอายุไม่ถึง 25 ปี
- ใช้กัญชาอัตราส่วน CBD:THC สูง
- ไม่ใช้กัญชาซึ่งมีสารเสพติด
- ไม่ใช้การสูบบุหรี่
- หากสูบบุหรี่ ควรหลีกเลี่ยงสูบบุหรี่
- ใช้อย่างระมัดระวัง ใช้บ่อย+เข้มข้มสูง -> เสี่ยงสูง
- งดขับรถ ใช้เครื่องจักร ไม่ใช่ออกกำลังกาย
- งดใช้: มีประวัติครอบครัวจิตเวช ตั้งครรภ์
- หลีกเลี่ยงใช้ หากมีสุขภาพปัจจัยเสี่ยง

ที่มา: คำแนะนำการใช้กัญชาทางการแพทย์ ฉบับปรับปรุงที่ 4 (มกราคม 2564)

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรมการแพทย์ | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรมการแพทย์ | กรมการแพทย์