



สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่

27 กุมภาพันธ์ 2566



ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p> กัญชา</p> <p>ประเด็นสำคัญ</p> <p>1. วิจารณ์นโยบายกัญชา</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์(innews , ch3)</p> <p>- นายชูวิทย์ กมลวิศิษฎ์ อดีตนักการเมือง ตั้งข้อสงสัยกรณี 5 พรรคการเมืองแสดงจุดยืนไม่สนับสนุนให้บุหรี่ไฟฟ้าถูกกฎหมาย ไม่เข้าใจว่าทำไมขายบุหรี่ธรรมดาได้ แต่ห้ามบุหรี่ไฟฟ้า ขณะที่กัญชายังสนับสนุน ผลักดันให้ถูกกฎหมายได้ในที่สุด ถ้ากัญชาถูกกฎหมาย และบุหรี่ไฟฟ้าอันตราย แล้วกัญชาไม่อันตรายใช่หรือไม่ ถ้าจะเลิกก็ต้องเลิกหมดไม่ใช่เลือกที่รักมักที่ชัง</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์(ไทยโพสต์, แนวหน้า, สยามรัฐ, ch7, thebetter)</p> <p>- นายชูวิทย์ กมลวิศิษฎ์ อดีตนักการเมือง โพสต์ข้อความผ่านโซเชียลมีเดีย โดยระบุว่า ประเทศไทยจะกลายเป็น “ศูนย์กลางยาเสพติด” โดยมีสารตั้งต้นจาก “กัญชาโมเดล” ของพรรคภูมิใจไทย จะมีใครปลูกในบ้าน 6 ต้นแล้วเอาไว้อใช้ในการรักษาโรคบ้าง เพราะการปลูกกัญชาเพื่อการแพทย์มีวิธีการปลูกที่แตกต่างกันมาก ส่วนใหญ่ปลูกไว้พื่อเอง หรือเอาไปขายให้เด็ก เต็มวัน หาซื้อกัญชาง่ายกว่าซื้อบุหรี่ งามจริงๆ ว่า คนซื้อจะมีถึงสัก 10 % โหมที่ใช้รักษาทางการแพทย์ เพราะอีก 90% ใช้กันทั้งนั้น หากรักษาโรคทางการแพทย์จริง ทำไมไม่ไปขายในโรงพยาบาล และให้หมอออกไปสั่งยามาให้ เป็น “นโยบาย” ที่ทำร้ายชาติมากที่สุดตั้งแต่มีการตั้งพรรคการเมืองมา เพราะออกมาแค่ “กฎกระทรวง” เพื่อไปปลดกัญชาออกจากบัญชี “ยาเสพติด” ใน พรบ.ให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 อีกทั้งยังคิดจะเอาเข้าสภา ให้กัญชาไม่เป็ยาเสพติด การรณรงค์ทางการเมืองในการเลือกตั้งครั้งนี้ จึงขอล็อกเป้า “พรรคภูมิใจไทย” ว่า ต้องไม่ให้กลับมาเป็นรัฐบาลอีก คงคิดว่า “นโยบายกัญชา จะทำให้เพิ่มคะแนน บอกว่ามีกฎหมายให้ซื้อ แต่การเข้าถึงง่ายกว่าซื้อบุหรี่ไฟฟ้า รออาทิตย์หน้าถึงคิวกระทรวงสาธารณสุข ได้เจอกันแน่</p> <p>สื่อนำเสนอ : นสพ.(ผู้จัดการ) , เว็บไซต์(ผู้จัดการ, ไทยโพสต์, เดลินิวส์, สยามรัฐ, แนวหน้า, sondhitalk, news1live thejournalistclub, innews)</p> <p>- นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต ในฐานะโฆษกคณะกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ สร. ได้ “ชูวิทย์” พร้อมแฉว่ามีประสบการณ์ตรง ยืนยันกัญชาไม่ประโยชน์รักษาโรค เสพติดยากกว่าเหล้า-บุหรี่ จึงได้ร่วมเคลื่อนไหวให้ใช้ถูกกฎหมาย ตั้งแต่ก่อนเลือกตั้งปี 62 จนปลดล็อกสำเร็จ แต่ไม่ได้เสรีหรือปล่อยให้ใช้โดยไม่มีกติกา มีกฎหมายมากกว่า 12 ฉบับควบคุม แต่ตำรวจไม่บังคับใช้กฎหมายจริงจัง ทั้งนี้หากบริหารจัดการกัญชาให้ดี โดยมีกฎหมายรองรับอย่างเป็นระบบ จะมีบทบาทสำคัญต่อการลดปัญหา ยาเสพติดที่รุนแรงได้ โดยเฉพาะยาบ้า ยาไอซ์ แอลกอฮอล์ ซึ่งเป็นกลุ่มยาเสพติดที่รุนแรง ก่อความรุนแรง ทะเลาะวิวาท และอาชญากรรมต่อสังคม ส่วนกรณีบุหรี่ไฟฟ้าไม่สามารถเปรียบเทียบกับกัญชาได้ เพราะกัญชาเสพติดยากกว่าและมีประโยชน์ต่อสุขภาพมากกว่าบุหรี่</p> <p>สื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน ข่าวสด กรุงเทพธุรกิจ ch7 hfocus)</p> <p>- นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ โฆษก สร.กล่าวถึงกรณีที่ นายชูวิทย์ กมลวิศิษฎ์ ตั้งคำถามประเด็นที่ภาครัฐสนับสนุน นโยบายกัญชาเพื่อการแพทย์ แต่กลับต่อต้านการใช้บุหรี่ไฟฟ้า ว่า เรื่องนี้ ทำความเข้าใจได้ไม่ยาก หน้าที่ของ สร. คือ การหาทางเลือกด้านสุขภาพให้กับประชาชน เมื่อเห็นว่า อะไรดี ก็ต้องสนับสนุน ส่วนที่เป็นโทษก็ต้องควบคุม ประโยชน์ของกัญชา ในทางการแพทย์ มีหลักฐานเชิงประจักษ์ มีผู้ป่วยจำนวนมากที่จะได้ประโยชน์จากนโยบายกัญชาทางการแพทย์ ส่วนบุหรี่ไฟฟ้า ที่พบเห็นมีเพียงด้านเดียวคือ ที่เป็นโทษภัย สารนิโคตินที่มีอยู่ในบุหรี่ ส่งผลเสียโดยตรงต่อสมอง และระบบประสาท ดังนั้นอย่าเทียบกัญชา กับบุหรี่ไฟฟ้า สำหรับกัญชา เหมือนเหรียญ 2 ด้าน ขอให้เราใช้ในด้านดีๆ แล้วช่วยกันควบคุมการใช้ในด้านไม่ดี จะช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยนับล้านคน</p>	-

ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (มติชน, ข่าวสด, สยามรัฐ, ผู้จัดการ, แนวหน้า, เนชั่นออนไลน์, news1live, sonthitalk, ch7)

- นายชูวิทย์ กมลวิศิษฎ์ อดีตนักการเมือง โพสต์เฟซบุ๊ก ระบุว่า ไม่เคยเถียงว่ากัญชาไม่มีด้านดี แต่โทษต่อสุขภาพและสังคมก็มีเช่นกัน ป่าวประกาศกันแต่ประโยชน์ตามนโยบาย "กัญชาทางการแพทย์" แต่ที่ไม่บอก คือ "โทษของกัญชา" คนเสพมากเสพน้อยกันอย่างไร และปัญหาใหญ่ คือ "การควบคุมกัญชา" มาโยนให้ตำรวจทำหน้าที่ ทั้งที่ทุกวันนี้ตำรวจมีงานอาชญากรรมสารพัดต้องปราบปรามมากมาย หากกัญชาดีทางการแพทย์ ก็ควรให้แพทย์กับเภสัชกรสั่งจ่ายในโรงพยาบาล นอกจากนี้สหประชาชาติก็ยังถือว่า "กัญชา" ยังเป็นยาเสพติด เพราะเขาเห็นถึงโทษ และการควบคุมมันทำลำบาก ไหนจะปัญหาที่ตามมา คือผลของสุขภาพในระยะยาว ส่วนปัญหา "บุหรี่ปั๊พ" ก็ไม่เคยบอกว่ามันมีประโยชน์ เพราะทั้งไฟฟ้าและไม่ไฟฟ้าที่ขายถูกกฎหมาย ยังเขียนแปะหน้าของถึงอันตรายของบุหรี่ปั๊พ แถมมีรูปสารพัดโรคให้ดูต่างหน้า และไม่ให้โฆษณา แต่กัญชาโฆษณาได้โดยหมดกระทรวงสาธารณสุข แล้วบุหรี่ปั๊พที่ว่าผิดกฎหมาย กลับขายกันเกลื่อนเมือง ทั้งข้าราชการประชาชน สู้กันทั่ว จึงควรทำให้ถูกต้อง มีมาตรการควบคุม จัดเก็บภาษีเข้ารัฐดีกว่า ทั้งนี้ไทยเป็นประเทศเดียวในโลกที่มีหมอกจากกระทรวงมายืนยันความดีของกัญชา แต่ไม่พูดถึงข้อเสียที่มีมากเช่นกัน หรือว่าเกรงจะไม่ได้เติบโตในกระทรวงยุครัฐมนตรีชื้ออนูทิน ควรเลิกโฆษณาเชิญชวนข้อดีเกินเหตุ และควบคุมให้มาก ให้เหรียญมันมีสองด้านจริงๆ ไม่ใช่มีด้านเดียวเพียงแค่นี้ไปเอาใจพรรคการเมือง แต่ทำเอาชนติดกัญชากันแบบนี้

ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์ (ผู้จัดการ ข่าวสด สำนักข่าวไทย thejournalistclub innnews)

- นายศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อ พรรคภูมิใจไทย ในฐานะประธาน กมธ. วิสามัญพิจารณา ร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ... โพสต์เฟซบุ๊กว่า สิ่งที่คุณชูวิทย์ อยากให้เป็น คือ ควบคุมการใช้ให้เหลือเฉพาะเพื่อการแพทย์ และการรักษาโรค เป็นหลัก คุณชูวิทย์ โปรดช่วยกันผลักดัน พ.ร.บ. กัญชา ให้มันลุล่วงสู่การบังคับใช้ เพราะการที่มาวิจารณ์กันแบบที่เป็นกันอยู่นั้น มันเหมือนพายเรือในอ่าง ไม่ช่วยทำให้เกิดสิ่งดีๆ ในสังคมแน่นอน ขอให้คุณชูวิทย์ รู้ว่าใครกันแน่ ที่คอยขัดขวาง พ.ร.บ. กัญชา แล้วไปสะกิดเขาบ้าง ก็จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง พร้อมติด #อย่าด่าผิดคน

2.กฎหมายควบคุมกัญชา

ลื่อนำเสนอ : นสพ.(ผู้จัดการ) เว็บไซต์(ผู้จัดการ, ไทยรัฐ, ข่าวสด, มติชน, ไทยโพสต์, เดลินิวส์, แนวหน้า, สยามรัฐ thejournalistclub, innnews, ch7, amarintv, newtv, mcot)

- นายศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อ และนายทะเบียนพรรคภูมิใจไทย กล่าวว่า ร่าง พ.ร.บ.กัญชา ค้างการพิจารณาในชั้นสภาผู้แทนราษฎร ในวาระที่ 2-3 เพราะว่ามีคนพยายามขัดขวาง เนื่องจากพรรคการเมืองอื่นมีความรู้สึก ว่า ถ้ากฎหมายนี้ผ่าน พรรคภูมิใจไทย จะได้คะแนน วันนี้ต่อไปร่าง พ.ร.บ.กัญชาไม่ผ่านในสภา ก็มีกฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขหลายฉบับ ที่สามารถมาที่จะมาเอื้อประโยชน์ให้ประชาชนสามารถใช้ประโยชน์ทางยาทางการแพทย์ได้ ทั้งนี้พรรคภูมิใจไทยกับกัญชา ผูกพันเป็นหนึ่งเดียวกัน เมื่อเรากลับมาเข้าสู่สภา ก็สามารถที่จะเสนอเป็นกฎหมายต่อไปได้ทันที

3.กัญชาทางการแพทย์


ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์(thejournalistclub)

- นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ในปีงบประมาณ 2566 กรมการแพทย์ได้ดำเนินการวิจัยกัญชาทางการแพทย์ ได้แก่ การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของสารสกัดกัญชาต่อเซลล์มะเร็งในหลอดทดลองและสัตว์ทดลอง ผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ และผู้ป่วยมะเร็งระยะท้าย ส่วนงานวิจัยที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ได้แก่ การศึกษาวิจัยในกลุ่มโรคมะเร็ง/ผู้ป่วยแบบประคับประคอง กลุ่มโรคผิวหนัง กลุ่มโรคทางระบบประสาท และผลิตภัณฑ์จากกัญชา (อาหารเสริม/เครื่องสำอาง) ซึ่งสิ่งสำคัญที่ต้องมีการศึกษาวิจัยการใช้กัญชาทางการแพทย์ คือ เพื่อความมั่นคงทางยาของประเทศไทย เพราะไม่มีบริษัทรายใดมาวิจัยเรื่องนี้ เนื่องจากเมื่อสกัด CBD ออกมา ไม่มีลิขสิทธิ์ จึงเป็นหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานวิจัยของประเทศต้องศึกษา ทั้งนี้ "กัญชาทางการแพทย์" ถ้าทุกฝ่ายทั้งภาครัฐและภาคประชาชนร่วมกันทำความรู้ ความเข้าใจ และนำไปใช้อย่างถูกวิธี ก็จะเกิดประโยชน์มหาศาลทั้งด้านการรักษาทางการแพทย์ ตลอดจนด้านเศรษฐกิจของประเทศในอนาคต

4.ความเสี่ยงจากการใช้กัญชาทุกวัน

ลื่อนำเสนอ : เว็บไซต์(thebetter)

- แพทย์แห่งมหาวิทยาลัยสแตนฟอร์ด เผยผลการศึกษาคั้งใหม่ โดยศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและพฤติกรรมของคน 175,000 คน พบว่าผู้ที่ใช้กัญชาทุกวันมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจประมาณ 1 ใน 3 มากกว่าผู้ที่ไม่เคยใช้ยาเพื่อการพักผ่อน นอกจากนี้การศึกษาอื่น ๆ ชี้ให้เห็นว่ามีความเชื่อมโยงระหว่างกัญชากับภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะซึ่งเป็นความ

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>ผิดปกติของจังหวะการเต้นของหัวใจที่พบบ่อยที่สุด ทั้งนี้เกือบครึ่งหนึ่งของรัฐในสหรัฐอเมริกาได้ออกกฎหมายให้ใช้กัญชาเพื่อการพักผ่อนหย่อนใจ และส่วนใหญ่อนุญาตให้ใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ และเกือบ 90% ของผู้ใหญ่ในสหรัฐฯ คิดว่ากัญชาควรถูกกฎหมาย ไม่ว่าจะใช้เพื่อการพักผ่อนหย่อนใจและทางการแพทย์ หรือใช้ทางการแพทย์เพียงอย่างเดียว</p>	
<p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>โรคโควิด 19</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, แนวหน้า)</p> <p>- กรมควบคุมโรค รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายสัปดาห์ 19-25 ก.พ. 2566 พบผู้ป่วยรักษาตัวใน รพ. 204 ราย เฉลี่ย 29 ราย/วัน ผู้เสียชีวิต 9 ราย เฉลี่ย 1 ราย/วัน มีผู้ป่วยปอดอักเสบ 66 ราย และผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ 44 ราย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (facebook)</p> <p>- เพจสมาพันธ์แพทย์ รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป โพสต์พร้อมแชร์ข้อมูลจากสำนักข่าวรอยเตอร์ ระบุ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหรัฐฯ เผยว่ายังไม่มีความเสี่ยงที่จะสนับสนุนการฉีดโควิด 19 มากกว่าปีละ 1 ครั้ง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ฐานเศรษฐกิจ)</p> <p>- รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ฯ มหาวิทยาลัย โพสต์ผลการศึกษาจากประเทศญี่ปุ่น พบวัยรุ่นที่เป็น Long COVID มีอาการที่พบบ่อยคือ อ่อนเพลีย/เหนื่อยง่าย ปวดหัว และนอนไม่หลับ ส่งผลให้ส่วนหนึ่งไม่สามารถไปโรงเรียนได้ นอกจากนี้ หนึ่งในกลุ่มอาการ Long COVID ที่มีการรายงานว่าพบในผู้ป่วยทั่วโลก คือ ภาวะหัวใจเต้นเร็วเมื่อเปลี่ยนท่า เช่น ลุกขึ้นยืน หรือเมื่อออกกำลังกายต่าง ๆ และมีอาการอื่น ๆ ร่วมด้วย เช่น เวียนหัว เจ็บหน้าอก เหนื่อยท้องอืด เหงื่อออกมาก เป็นต้น ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตประจำวัน และบั่นทอนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยได้ หากมีอาการข้างต้นยาวนานต่อเนื่อง ควรไปพบแพทย์เพื่อตรวจร่างกาย</p>	
<p>การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์, มติชน, ไทยโพสต์) เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, ศูนย์ข่าวแอสซิฟิค, ข่าวสด, ผู้จัดการ, มติชน, เดลินิวส์, แนวหน้า, INN, js100, newtv, thejournalistclub, mcof, thecoverage, thebangkokinsight, pptvhd36, thailandplus)</p> <p>- นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ โฆษก สธ. กล่าวว่า จากการสำรวจการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก จากแม่ 330 คน ในกทม. พบมีคุณแม่ 4 กลุ่มที่มีแนวโน้มเลี้ยงลูกด้วยนมผงแทนนมแม่ คือ แม่ที่ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับนมผงจากบุคคลอื่น ๆ แม่เลี้ยงเดี่ยว หรือแม่ที่มีฐานะครอบครัวปานกลาง แม่ที่เคยมีประสบการณ์หรือเคยได้รับการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก ในสถานพยาบาล และแม่ที่ต้องทำงานก็มีแนวโน้มที่จะป้อนนมผงให้ลูกมากกว่าแม่ที่ไม่ทำงาน จึงมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย คือ 1. สธ. ต้องเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ทุกช่องทางสม่ำเสมอ และลงโทษกับผู้ละเมิด 2.กำหนดให้รพ.สายสัมพันธ์แม่ลูก เป็นเกณฑ์ในการประเมินคุณภาพสถานพยาบาล 3.มีการสนับสนุนการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ที่ยังต้องทำงาน ให้เป็นสวัสดิการตามกฎหมาย และ 4.การให้ความรู้ และความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. สยามรัฐ</p> <p>- กรมอนามัยร่วมกับมูลนิธิศูนย์นมแม่ฯ เตรียมจัดการวิชาการนมแม่แห่งชาติ ครั้งที่ 8 เรื่อง เสริมพลัง สร้างความรู้สู่วิถีนมแม่ อย่างยั่งยืน Step up Breastfeeding: Educate, Support and Sustain โดยมีราชวิทยาลัยกุมารเวชศาสตร์ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ สภากาชาดสมาคมโภชนาการเด็ก กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และ สสส. ร่วมด้วย เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และฟื้นฟูวิชาการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้ทันสมัยในวันที่ 21-23 มีนาคม 2566</p>	
<p>กิจกรรม Sod Smart</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยรัฐ</p> <p>- ดร.เจนจิรา รัตนเพียร ผช.เลขาธิการ รมว.สธ. เผย สธ. จัดกิจกรรม Sod Smart เพื่อพัฒนาศักยภาพคนโสดรุ่นใหม่ สร้างทัศนคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตคู่และการมีบุตร โดยรับฟังข้อเสนอจากคน 3 กลุ่ม คือ 1. กลุ่มคนโสด เสนอให้จัดทำแอปฯ ที่จับคู่ได้อย่างปลอดภัยไม่มีค่าใช้จ่าย ลดหย่อนภาษีสำหรับผู้ดูแลบุตร 2. กลุ่มที่ต้องการมีบุตร เสนอให้แก้กฎหมายอุ้มบุญ ผู้หญิงโสดสามารถขอสุจิจากธนาคารสเปิร์ม สนับสนุนค่าเลี้ยงดูบุตรตั้งแต่แรกเกิด-15 ปี เพิ่มวันลาคลอดเพื่อเลี้ยงดูบุตร</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>แบบได้เงินเดือน 6 เดือน และการผลักดันให้การรักษาภาวะมีบุตรยากเป็นสิทธิประโยชน์ และ 3.กลุ่มผู้สูงอายุ เสนอให้จัดศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบไปเช้าเย็น-กลับ แจกผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับ ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ มีแอปฯอำนวยความสะดวกให้ผู้สูงอายุในการใช้ชีวิตประจำวัน เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีข้อเสนอให้สิทธิคนดูแลผู้สูงอายุลาเพื่อพาผู้สูงอายุไปพบแพทย์ ให้สิทธิลดหย่อนภาษีที่มากกว่าคนทั่วไป การยืดหยุ่นเวลาทำงานการให้สิทธิทำงานจากบ้านหรือเวิร์กฟรอมโฮม ซึ่งข้อเสนอจะมีการเสนอให้กระทรวงที่เกี่ยวข้องได้พิจารณา เพื่อผลักดันให้เป็นรูปธรรมต่อไป</p>	
<p>ยารวมเม็ดรักษาวัณโรค</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ไทยโพสต์, สยามรัฐ)</p> <p>- นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ หัวหน้าห้องไอซียูเฉพาะทางด้านโรคระบบการหายใจ ผู้ป่วยหนัก และโรคผู้สูงอายุ ประจำโรงพยาบาลวิชัยยุทธ โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กว่า ยารวมเม็ดรักษาวัณโรคไม่ใช่ยาใหม่ มีใช้ในประเทศไทยมานานหลายสิบปี ไม่เข้าใจว่าทำไมปัจจุบัน ประเทศไทยไม่มียาต้านวัณโรคที่มียาหลายชนิดผสมในเม็ดเดียวกัน ตั้งแต่กลางปี พ.ศ.2564 โดยยารวมเม็ดมีประโยชน์ ช่วยลดจำนวนเม็ดในการกินยา ลดความคลาดเคลื่อนของการได้รับยา และลดโอกาสเกิดเชื้อวัณโรคดื้อยาภายหลังการรักษา</p>	-