



สรุปข่าว สร.

ประจำวันที่
9 มิถุนายน 2565



ประเด็นข่าว

หมายเหตุ



โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์ประจำวัน

- สถานการณ์ในประเทศ 9 มิ.ย. พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3,185 ราย ผู้ป่วยสะสม 2,253,617 ราย เสียชีวิต 23 ราย เสียชีวิตสะสม 8,564 ราย รักษาหายเพิ่ม 3,326 ราย รักษาหายสะสม 2,253,034 ราย ยังรักษาอยู่ 25,262 ราย สถานการณ์ทั่วโลก มีผู้ติดเชื้อ 537,178,828 (+565,712) ราย เสียชีวิต 6,325,499 (+1,596) ราย รักษาหาย 508,045,778 (+473,923) ราย

ประเด็นสำคัญ

1. การเตรียมพร้อมโควิดสู่โรคประจำถิ่น

สื่อที่น่าสนใจ : เว็บไซต์ (มติชน, เดลินิวส์, กท.ธุรกิจ, ไทยโพสต์, บ้านเมือง, ผู้จัดการ, thainews)

- นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สร. พร้อมด้วย นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สร. และคณะผู้บริหาร สร. จัดกิจกรรมพบปะสื่อมวลชน และนำคณะผู้บริหาร สร. แถลง “Move on จากโควิด 19 ใช้ชีวิตแบบมั่นใจ” พร้อมเน้นย้ำบุคลากรสาธารณสุข สถานพยาบาลทั่วประเทศ ร่วมมือกันเตรียมความพร้อมให้ประชาชนมั่นใจว่าจะได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ทุกจังหวัดเร่งจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อมในเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น และเชิญชวนประชาชนรับวัคซีนเข็มกระตุ้นตามเกณฑ์ ยืนยันว่าวัคซีนไม่ใช่ขยะ แต่เป็นทองคำ และไว้ในเครือข่ายเพื่อไปบริการประชาชน


- นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สร. กล่าวว่า สร. แนะนำให้สวมหน้ากากอนามัย ซึ่งป้องกันโรคต่าง ๆ ได้ สำหรับการผ่อนคลายนอกจากได้เสนอเข้า ศบค. เพื่อพิจารณาแล้ว ซึ่งต้องดูตามสถานการณ์ ส่วนการประกาศลดระดับการเตือนภัยโควิด 19 ต้องประเมินสถานการณ์หลังเปิดผับบาร์ก่อน คาดได้คำตอบกลางเดือนมิถุนายนนี้ และเสนอ ศบค.พิจารณา แนะนำการสวมหน้ากากอนามัย ให้สวมสำหรับกลุ่มเสี่ยงไปสถานที่เสี่ยง ร่วมกิจกรรมเสี่ยง ส่วนการเตรียมการเข้าสู่โรคประจำถิ่นที่พิจารณาแล้วเห็นว่าสถานการณ์ดีขึ้นตามแผนโรคโควิด 19 ขณะนี้กำลังเข้าสู่ระยะท้าย ทุกจังหวัดไม่มีการระบาดใหญ่ แต่ยังคงเฝ้าระวังต่อไป


- กรมการแพทย์ ร่วมกับคณาจารย์ ผู้ทรงคุณวุฒิ จากคณะแพทยศาสตร์ ราชวิทยาลัย สมาคมวิชาชีพ และภาคส่วนต่าง ๆ จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลในช่วงระยะเปลี่ยนผ่านเข้าสู่โรคประจำถิ่น โดยมีเป้าหมาย คือ 1) ช่วยให้บริการทางการแพทย์และการรักษาผู้ป่วยโควิด 19 สามารถรองรับกับสถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อ เข้าถึงการวินิจฉัย และการรักษาได้อย่างรวดเร็ว และลดอัตราการเสียชีวิต 2) ประชาชนเข้าถึงระบบการดูแลรักษาภาวะ Long COVID และการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทั่วไป ได้อย่างรวดเร็ว และปลอดภัย


- นพ.วิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กล่าวว่า ชี้แจงข้อเท็จจริงการจัดสรรวัคซีนโควิด ให้แก่ รพ.สต.เป็นไปตามแผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น ผ่านความเห็นชอบจากอีไอซี สร.เมื่อ 20 พ.ค.65 เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงวัคซีนได้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น กระตุ้นหน่วยบริการให้เร่งรัดฉีดวัคซีน เพิ่มความครอบคลุมของเข็มกระตุ้นในทุกกลุ่มเป้าหมายที่ครบกำหนด หากยังไม่พร้อมก็สามารถปฏิเสธการรับวัคซีนตามโควตาได้ จึงไม่มีปัญหาเรื่องวัคซีนล้นตู้เย็น ส่วนการจัดเก็บและขนส่งวัคซีนเป็นไปตามมาตรฐานสากล เพื่อให้วัคซีนคงสภาพดีที่สุดและปลอดภัยก่อนนำไปให้บริการประชาชน

- นพ.เจด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช. กล่าวว่า การประชุม บอร์ด สปสช. มีมติยกเลิกจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองโควิด 19 ในหน่วยบริการนอกกรอบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค. 2565 เป็นต้นไป เพื่อรองรับการเปลี่ยนผ่านโควิดสู่การเป็นโรคประจำถิ่น สร. พิจารณาและมีมติให้ยกเลิกการตรวจคัดกรองเชิงรุก เนื่องจากประชาชนสามารถตรวจ ATK ด้วยตนเอง หรือตรวจวิธีอื่น ๆ ในหน่วยบริการได้

- นายชัชชาติ สิทธิพันธุ์ ผู้ว่าราชการ กทม. เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ กทม. มีการหารือประเด็นถอดหน้ากากอนามัย โดยมีความเห็นให้ถอดหน้ากากได้ใน 2 สถานที่ คือ พื้นที่โล่งแจ้ง และในที่สาธารณะที่รักษาระยะห่างได้ 1 เมตร ยกเว้นในบางสถานที่ เช่น ตลาด สนามกีฬาที่มีคนดู และกลุ่มเสี่ยง 608 รวมถึงผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ โดยจะนำเข้า ศบค.ชุดเล็กในวันพรุ่งนี้ ตอนนี้ทุกอย่างยังเหมือนเดิม ขึ้นอยู่กับ ศบค.ที่มีอำนาจสั่งการ กทม.พร้อมดำเนินการตามขั้นตอน หากมีคำสั่งจาก ศบค. ก็จะออกประกาศกรุงเทพมหานครกำหนดข้อปฏิบัติ

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>2. วัคซีนโควิด 19 สื่อที่นำเสนอ : ไทยรัฐ</p> <p>- นายธนกร วังบุญคงชนะ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่านายกรัฐมนตรีเชิญชวนให้ประชาชนเข้ารับการจัดวัคซีนบูสเตอร์ เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันป้องกันการติดเชื้อ การป่วยหนัก และเสียชีวิต หวังทุกคนได้ใช้ชีวิตที่เป็นสุขและปลอดภัยโดยเร็ว และสามารถประกอบกิจการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับภาพรวมของประเทศที่กำลังดีขึ้น มีการเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยวรวมทั้งผ่อนคลายมาตรการให้เปิดสถานบริการในพื้นที่ 31 จังหวัด</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ facebook</p> <p>- เพจชมรมแพทย์ชนบท โพสต์สัญญาณเชิงบวกในการจัดสรรวัคซีน 16.8 ล้านโดสของ สธ. คือ 1. จะส่งวัคซีนมาที่คลังจังหวัดให้เป็นผู้กระจาย และหากจังหวัดใดมีวัคซีนมากเกินไป ที่เก็บไม่พอ สามารถปฏิเสธการรับวัคซีนได้ 2. สธ. จะดำเนินการขอข้อมูลคลัง ข้อมูลวัคซีนหมดอายุจากพื้นที่ เพื่อการบริหารจัดการที่ตรงกับความจริง ทั้งสองแนวทางนี้เกิดขึ้นจากการลงมาแก้ปัญหาโดยท่าน นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สธ. ซึ่งทางชมรมแพทย์ชนบทและเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพในพื้นที่ต้องขอขอบคุณมา ณ ที่นี้</p> <p>3. การรักษาพยาบาลโควิด สื่อที่นำเสนอ : ไทยรัฐ</p> <p>- นายอานนท์ วังสุ นายกสมาคมประกันวินาศภัยไทย เปิดเผยถึงกรณีที่มีข้อมูลผ่านแอปพลิเคชัน “ไลน์และเฟซบุ๊ก” ในชื่อ “ประกันภัยเอกซ่า” เชิญชวนให้ซื้อประกันโควิด 19 โดยจ่ายค่าเบี้ยประกันเพียง 599/ปี รับวงเงินสูงสุด 1 แสนบาท กรณีนอนโรงพยาบาลรับต่อคืน 500 บาท (14 วัน) พร้อมแนบรูปเชิญชวน ระบุประกัน โควิด 19 เจอ จ่าย จบ รับประกันภัยโดย FWD ตรวจพบเชื้อ 100,000 บาท ค่ารักษา 5,000 บาท ค่าชดเชยจากการแพ้วัคซีน 1,000 บาท/วัน (สูงสุด 14 วัน) ผู้สนใจให้ลงทะเบียนซื้อกรมธรรม์ผ่านแอป นั้น เป็นข้อมูลที่มิอาจชีพปลอมขึ้นมา เพื่อเอาเงินค่าเบี้ยประกันหรือเอาข้อมูลส่วนบุคคลนำไปก่อทุจริต อย่างหลงเชื่อ เนื่องจากปัจจุบันไม่มีบริษัทประกันภัยรายใดขายประกันโควิด เจอ จ่าย จบ</p>	
<p> โรคฝีดาษวานร</p>	
<p>1. สถานการณ์ในประเทศไทย สื่อที่นำเสนอ : ข่าวสด</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์โรคฝีดาษวานรทั่วโลก เมื่อวันที่ 5 มิ.ย. พบผู้ป่วยยืนยัน 900 กว่าคน ใน 43 ประเทศ แต่ลักษณะการระบาดไม่เร็วเมื่อเทียบกับโควิด โดยเกิดจากเชื้อไวรัส Poxvirus ติดต่อกันจากสัตว์สู่คน การกระจายโรคค่อนข้างช้า โดยติดต่อกันจากสารคัดหลั่งหายใจและสัมผัสสิ่งปนเปื้อน ส่วนสมมติฐานติดต่อทางเพศสัมพันธ์ยังไม่พบหลักฐานสนับสนุนเพียงพอ ระยะฟักตัวของโรคอยู่ที่ 5-21 วัน อาการสำคัญคือ มีไข้ ปวดหัว ปวดหลัง ปวดเมื่อยตามตัว เหมือนไข้หวัดทั่วไป แต่ไม่ค่อยมีน้ำมูก หลังเป็นไข้ 1-3 วัน จะมีผื่นขึ้น กระจายที่แขนขา ลำตัว และใบหน้า การดูตุ่มอย่างเดียวยังบอกไม่ได้ว่าเป็นฝีดาษวานร การวินิจฉัยต้องตรวจทางห้องปฏิบัติการคือตรวจ RT-PCR ขณะนี้ยังไม่มียาต้านไวรัสที่ทำลายเชื้อโดยตรง วัคซีนที่มีคือวัคซีนฝีดาษคน ส่วนวัคซีนฝีดาษวานรกำลังพัฒนาและทดสอบประสิทธิภาพ อาจมีใช้ในเร็ว ๆ นี้ ส่วนใหญ่ผู้ใหญ่หากแข็งแรงจะไม่ค่อยมีอาการผิดปกติ แต่อาจมีภาวะแทรกซ้อน เสียชีวิตได้ แต่ไม่มาก และ สธ.ได้จัดระบบเฝ้าระวังโดยมีระบบคัดกรองคนเดินทางจากต่างประเทศ และกำหนดนิยามวินิจฉัยผู้ป่วย เตรียมห้องปฏิบัติการในการวินิจฉัยและสอบสวนควบคุมโรค และเตรียมจัดหาวัคซีนหากจำเป็นต้องใช้ ขณะนี้ที่มีรายงานจะเป็นทางยุโรปหากประชาชนมีอาการสงสัยก็ไปพบแพทย์ได้เพื่อให้การวินิจฉัยต่อไป</p> <p>- ผศ.นพ.โอภาส พุทธเจริญ หัวหน้าศูนย์โรคอุบัติใหม่ทางคลินิก รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า สภากาชาดไทยแถลงข่าวเรื่อง "ทันเหตุการณ์ฝีดาษวานร Monkeypox Update" เพื่อร่วมเกาะลึกและทำความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคฝีดาษวานร รวมถึงแนวทางการป้องกันดูแลตนเองและครอบครัวได้อย่างถูกวิธี ประเทศไทยยังไม่พบผู้ที่ติดเชื้อ แม้จะพบเคสที่มีอาการสงสัย 6 ราย ได้มีการตรวจแล้วว่าไม่ใช่โรคฝีดาษวานร</p> <p>- ดร.สุภาภรณ์ วัชรพฤษชาติ นักวิจัยประจำศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาด กล่าวถึงการวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการว่าโรคฝีดาษวานรเป็นโรคอุบัติซ้ำ มีข้อมูลและประสบการณ์ในการตรวจหาเชื้อฝีดาษและฝีดาษวานร ทั้งระบบการคัดกรองและการตรวจวินิจฉัยเชื้อ ส่วนการตรวจในปัจจุบันสามารถใช้วิธี RT-PCR และการถอดรหัสสารพันธุกรรมโดยใช้ตัวอย่าง ทั้งการสะเก็ดแผล เลือด และการสว็บ รู้ผลภายใน 24 ชั่วโมง การรักษาตามอาการ ส่วนใหญ่หายเองได้โดยทั้งนี้ มีการพบน้ำยา RT-PCR ตรวจโรคฝีดาษวานรขายในท้องตลาด ซึ่งเป็นตัวน้ำยาที่มาจากการวิจัยที่ยังไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้อง หากผู้ที่ตรวจแล้วพบว่ามีความเสี่ยงก็จะให้ส่งผลการตรวจมายัง รพ. เพื่อยืนยัน</p> <p>2. สถานการณ์ต่างประเทศ สื่อที่นำเสนอ : แนวหน้า</p> <p>- สำนักข่าวต่างประเทศยังรายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังการระบาดของโรคฝีดาษลิงที่ลุกลามไปหลายภูมิภาคทั่วโลกว่า ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (ซีดีซี) ของสหรัฐฯ ยกกระดับเตือนภัยโรคฝีดาษลิงขึ้นมาอยู่ที่ระดับ 2 จาก 3 ซึ่งเป็นระดับสูงสุด</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>หมายความว่า ขอให้ประชาชนเพิ่มความตระหนักรู้ ความระมัดระวังต่อโรคดังกล่าว ที่มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง</p> <p>- WHO ยืนยันว่า โรคฝีดาษลิงที่ระบอบอยู่นอกทวีปแอฟริกาขณะนี้ เป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก อัตราเสียชีวิตประมาณ 1% สามารถรักษาให้หายได้ อย่างไรก็ตาม ซีดีซีพบเชื้อฝีดาษลิง ซึ่งมีโครงสร้างต่างกันสองสายพันธุ์ บ่งชี้ว่า เชื้อโรคแพร่กระจายอยู่ในสหรัฐมานานระยะหนึ่งแล้ว แต่ตรวจไม่พบ กระทั่งมีปัจจัยกระตุ้นให้เกิดการระบาดในชุมชน ขณะนี้พบผู้ป่วยฝีดาษลิงสะสมอย่างน้อย 31 คน ใน 13 รัฐ ส่วนใหญ่อยู่ที่รัฐนิวยอร์ก</p>	
<p> กัญชา</p>	
<p>1. พิจารณาร่าง พ.ร.บ.กัญชากัญชง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (ข่าวสด, แนวหน้า, กรุงเทพธุรกิจ)</p> <p>- การประชุมสภาผู้แทนราษฎร มีการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) กัญชากัญชง (ฉบับที่.) พ.ศ. โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สาธารณสุข ในฐานะหัวหน้าพรรคภูมิใจไทย และคณะเป็นผู้เสนอ และร่าง พ.ร.บ.ส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง (ฉบับที่.) พ.ศ. ที่นางพรรณศิริ กุลนาถศิริ สส.สุโขทัย พรรคพลังประชารัฐ และคณะเป็นผู้เสนอ ได้มีการลงมติวาระแรกทั้ง 2 ร่าง พ.ร.บ.ฯ แบบพร้อมกัน โดยที่ประชุมเห็นด้วย 373 เสียง ไม่เห็นด้วย 7 เสียง งดออกเสียง 23 เสียง ไม่ลงคะแนนไม่มี จากจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 400 เสียง จากนั้นได้ตั้ง กมธ.วิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) กัญชา กัญชง พ.ศ. ... จำนวน 25 คน แบ่งเป็นสัดส่วนคณะรัฐมนตรี (ครม.) จำนวน 5 คน และ สส. 20 คน มีกำหนดแปรญัตติภายใน 15 วัน พร้อมทั้งใช้ร่างพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) กัญชา กัญชง พ.ศ. ... ที่เสนอโดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรมว.สาธารณสุข เป็นร่างหลัก</p> <p>- นายศุภชัย ใจสมุทร ส.ส.บัญชีรายชื่อ พรรคภูมิใจไทย กล่าวว่า กฎหมายฉบับนี้เขียนไว้ชัดเจนว่าไม่ให้จำหน่ายแก่บุคคลที่อายุต่ำกว่า 20 ปี หญิงมีครรภ์ หญิงให้นมลูก สิ่งที่มีความห่วงใย คือ เมื่อปลดล็อกแล้วจะเกิดสุญญากาศ เกิดหลุมดำในการให้ทุกคนมีเสรีภาพในการใช้กัญชากันอย่างเต็มที่ หากได้ติดตามจะพบว่า ส.สาธารณสุขออกคำสั่งสธ.ที่ 667/2565 เรื่อง แต่งตั้ง กก.สื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ มีหน้าที่สร้างความเข้าใจในการใช้กัญชา ก.สาธารณสุขพยายามใช้กฎหมายที่มีอยู่ในการกำกับการใช้กัญชา เพื่อให้เป็นประโยชน์อย่างสมบูรณ์ ไม่ก่อความเดือดร้อนให้ใคร</p> <p>2. ปลดล็อกกัญชา</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (มติชน, ผู้จัดการ, แนวหน้า, ข่าวสด)</p> <p>- นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัด สธ. กล่าวว่า หลังปลดล็อกกัญชา สิ่งที่ยากทำความเข้าใจคือ ไม่มีผูกขาด ประชาชนปลูกได้ดูแลสุขภาพในครัวเรือน ลดรายจ่ายการรักษา เพิ่มทางเลือกดูแลสุขภาพ โดยแสดงตนด้วยการจดทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันปลูกกัญ ของ อย. ส่วนการทำธุรกิจให้ดำเนินภายใต้ระเบียบกฎหมาย รวมทั้ง สธ. เตรียมพร้อมรองรับผลกระทบหากนำไปใช้ไม่เหมาะสม เช่น เสพ สูบ โดยออกประกาศระบุงูกลิ่นและควินกัญชาเป็นเหตุรำคาญ จะมีโทษตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข ซึ่งจะลงนามต่อไป หรือห้ามจำหน่ายและใช้ในสตรีมีครรภ์ ให้นมบุตร และอายุต่ำกว่า 20 ปี</p> <p>- นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการ อย. กล่าวว่า 9 มิ.ย. ปลดล็อกกัญชา การปลูกไม่ต้องขออนุญาต แต่ให้จดทะเบียนผ่านแอปฯ ปลูกกัญ ทั้งแอนดรอยด์และไอโอเอส และเว็บแอปฯ ซึ่งตอนนี้ใช้ได้ทั้งในเว็บและแอนดรอยด์ การจดทะเบียนมีขั้นตอนง่ายๆ เหมือนลงทะเบียนทั่วไป คือ ชื่อ ที่อยู่ เลขบัตรประชาชน เบอร์โทรศัพท์ จะให้ลง OTP และรายละเอียดวัตถุประสงค์ว่าปลูกเพื่ออะไร จะทำให้ติดตามคนที่ปลูกได้ เจ้าหน้าที่เข้าไปดูแลได้ และอนาคตเมื่อ พ.ร.บ.กัญชาฯ ออกมาแล้ว จะนำข้อมูลตรงนี้กลับมาอยู่ในระบบ พ.ร.บ.ได้โดยตรง จะรู้ว่าอะไรอยู่ตรงไหน หากไม่แจ้งอาจจะลำบากเมื่อ พ.ร.บ.บังคับใช้แล้ว</p> <p>- นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รมว.ยุติธรรม กล่าวว่า กรมราชทัณฑ์ให้ ผบ.เรือนจำเร่งทำคำร้องให้ผู้ต้องขังคดีกัญชาให้ศาลพิจารณา เพื่อศาลจะได้ออกหมายปล่อยตัว โดยคดีเด็ดขาดจะต้องปล่อยตัว ส่วนที่ยังไม่เด็ดขาดจะต้องยกฟ้อง ขณะนี้หลายเรือนจำมีความพร้อมเรื่องปล่อยตัวผู้ต้องขังคดีกัญชาในวันที่ 9 มิ.ย. ผู้ต้องขังทุกคนรู้ตัวล่วงหน้าแล้ว ขอให้กรมราชทัณฑ์ดูแลเรื่องการปล่อยตัวให้เรียบร้อย ส่วนคดีในส่วนของ ป.ป.ส.ต้องจำหน่ายออกจากสารบบ</p> <p>- พล.ต.อ.รอย อิงคไพโรจน์ รองผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ด้านป้องกันปราบปราม กล่าวว่า นับแต่วันที่ 9 มิ.ย.2565 พืชกัญชาไม่ถือเป็นยาเสพติด และยกเลิกความผิดฐานผลิต นำเข้า หรือส่งออก มีไว้ในครอบครอง จำหน่ายมีไว้ในครอบครองเพื่อเสพ หรือเสพพืชกัญชา รวมถึงการสูบกัญชาไม่มีความผิด แต่การสูบกัญชาในที่สาธารณะ รบกวนสิทธิผู้อื่น มีความผิดตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 โทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน ปรับไม่เกิน 25,000 บาท</p> <p>- นายปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย ม.รังสิต กล่าวว่า พ.ร.บ.กัญชาฯ ออกมาไม่ถึงวันปลดล็อกวันที่ 9 มิ.ย.นี้ จึงเกิดสุญญากาศทางกฎหมาย จำเป็นต้องสื่อสารให้ปชช.เข้าใจทั้งประโยชน์และข้อควรระวัง และประเมินติดตามให้ประชาชนใช้กัญชาอย่างถูกต้องและเข้าใจ โดย สธ.เตรียมความรู้และมาตรการมากกว่าช่วงนิรโทษกรรมกัญชาปี 2562 มีการควบคุมทั้งควินและกลิน การควบคุมการใส่สารสำคัญในผลิตภัณฑ์ สิ่งสำคัญที่สุดตอนนี้ คือ มาตรการการช่วงเปลี่ยนผ่านอย่างเหมาะสม</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยโพสต์</p> <p>- ทางคณะแพทย์ นักวิจัย และนักวิชาการด้านยาเสพติด เยาวชน และสุขภาพจิตระดับประเทศ 21 คน ในฐานะ</p>	

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>เครือข่ายนักวิชา การและภาคประชาชนด้านภัยยาเสพติด ตั้งข้อสังเกตการปลดล็อกกัญชาออกจากยาเสพติดตามประกาศ ก.สาธารณสุข จะมีผลบังคับใช้ 9 มิถุนายน 2565 ในขณะที่ประเทศไทยยังไม่มีพ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ. ... ไว้บังคับใช้ ได้แก่ 1. หากไม่มีการชะลอการบังคับใช้ประกาศก.สาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ.2565 และไม่มีมาตรการควบคุมการใช้กัญชาในทางที่ผิดที่เพียงพอ ประเทศไทยจะเกิดภาวะนโยบายกัญชาเสรี พร้อมภาวะสุญญากาศทางนโยบาย 2.ประเทศไทยได้ก้าวเลยนโยบายกัญชาทางการแพทย์ไปแล้ว 3.ภาวะสุญญากาศทางนโยบาย คือ การที่ไม่มีเครื่องมือทางกฎหมายมาควบคุมการใช้กัญชาในทางที่ผิดอย่างเพียงพอ เนื่องจากพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง พ.ศ. . ยังไม่ผ่านการพิจารณาทั้งสองสภา 4.ผลที่จะตามมาในระยะสั้น คือ จะมีคนไทยปลูกกัญชาตามบ้านเรือนจำนวนมาก และไม่จำกัดจำนวน จะมีคนปลูกเชิงพาณิชย์จำนวนมาก เพราะไม่ต้องขออนุญาต 5.ใครต้องรับผิดชอบกับผลกระทบเหล่านี้ หากเร่งรีบปลดกัญชาจากการเป็นยาเสพติด โดยไม่มีมาตรการควบคุมการใช้กัญชาในทางที่ผิดอย่างเพียงพอ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยรัฐ สกู๊ปหน้า 1</p> <p>- สายเขียวได้เฮเมื่อพืชกัญชา-กัญชง ถูกปลดล็อกพ้นจากบัญชียาเสพติดให้โทษประเภท 5 เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และส่งเสริมให้เป็นพืชเศรษฐกิจของประเทศ มีผลบังคับตั้งแต่ 9 มิ.ย.2565 เป็นการเปลี่ยนแปลงครั้งสำคัญต่อการบังคับใช้กฎหมายของหน่วยงานยุติธรรมทางอาญาด้วย เมื่อพืชกัญชามีใช้ยาเสพติด ผู้ต้องหาอยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี หรืออยู่ในการพิจารณาคดีของศาล ต้องพ้นจากการเป็นผู้กระทำความผิดโดยปริยาย ทั้งนี้ การปลดล็อกกัญชา เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมเป็นพืชเศรษฐกิจ ในอนาคตคงมีหลักเกณฑ์มาตรการกำกับดูแล การขาย และการบริโภค กัญชาออกมาเพิ่มเติมแน่นอน เพียงแต่ตอนนี้เป็นช่วงรอยต่อตรากฎหมาย ทำให้กังวลเรื่องการใช้ไม่เหมาะสม กลายเป็นโทษมากกว่าได้ประโยชน์ แม้ต่อไปมีใช้ยาเสพติดก็เชื่อว่าสามารถทำการใดๆ ตามใจได้เสรี เพราะมีกฎหมายอื่นบังคับอยู่หลายฉบับแล้วยังมีร่าง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ....ที่ใกล้ตราออกมาบังคับใช้อีกเร็วๆ นี้ด้วย</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยรัฐ คอลัมน์ สำนักข่าวหัวเขียว</p> <p>- 9 มิ.ย. ได้ถูกปลดล็อกกัญชาหลุดจากยาเสพติดให้โทษประเภท 5 อย่างสมบูรณ์ ตั้งแต่นี้ไปผู้ครอบครองต้นกัญชาใบ กัญชา เม็ดกัญชา ก้านกัญชา (รวมถึงบ้องกัญชา) ซึ่งเคยเป็นสิ่งผิดกฎหมายมาถึง 86 ปีจะกลายเป็นของถูกกฎหมายตามนโยบายกัญชาเสรีของรัฐบาล รวมถึงผู้ต้องขังคดีกัญชาทั่วประเทศ 4,103 คน จะถูกปล่อยตัวออกจากเรือนจำ การปลดล็อกกัญชาเสรี ในขณะที่ร่าง พ.ร.บ.กัญชาฉบับใหม่ยังไม่คลอดผ่านสภา ฯ รัฐบาลยังไม่มียกกฎหมายเฉพาะในการกำกับควบคุมการปลูกกัญชาการใช้กัญชาและการเสพกัญชาครบวงจร สรุป ถ้าไม่มีมาตรการควบคุมการใช้กัญชาอย่างรัดกุมการปลดล็อกกัญชาเสรี จะกลายเป็นปัญหาใหญ่ของสังคมไทย ทั้งนี้ ไม่ได้คัดค้านปลดล็อกกัญชาเสรี แต่อดเป็นห่วงไม่ได้</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. ไทยโพสต์ รายงานพิเศษ ปลดล็อกกัญชา</p> <p>- นพ.เจตน์ ศิรธรานนท์ ประธาน กมธ.สาธารณสุข วุฒิสภา กล่าวว่า หลังประกาศกัญชามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. จะมีช่องว่างไปจนถึงช่วงที่มีการประกาศใช้ พ.ร.บ.กัญชา กัญชงฯ ที่สภากำลังพิจารณาอยู่ คือ การปลูกกัญชา การเสพกัญชา การนำเข้า ส่งออก ดอกกัญชา กัญชาแห้ง ที่ต่อไปจะไม่ผิดกฎหมาย ก็เท่ากับเปิดเสรีเพื่อนันทนาการและสันทนาการ ไม่ใช่เสรีทางการแพทย์ ที่จะมียาตามมามากมายกับเด็ก เยาวชน และผู้มีปัญหาด้านสุขภาพ ผู้มีอาชีพขับรถ ผู้มีอาชีพต้องใช้การตัดสินใจ ที่กลัวที่สุด คือประเทศไทยจะเป็นประเทศส่งออกกัญชา เพราะก่อนหน้านี้ส่งออกไม่ได้ เนื่องจากเป็นยาเสพติด พอปลดล็อก ก็เท่ากับไม่มีความผิด นำเข้าและส่งออกก็ไม่มีความผิด หลังจากนั้นต้องรอดูว่า เมื่อปลดล็อกกัญชาตั้งแต่ 9 มิ.ย.นี้จะมีผลกระทบอะไรตามมา ขณะเดียวกัน สภาและวุฒิสภาคงต้องเร่งผลักดันร่าง พ.ร.บ. กัญชา กัญชงฯ ที่เสนอโดย ส.ส.พรรคภูมิใจไทย เพื่อออกมาปิดช่องโหว่ หลังปลดล็อกกัญชาโดยเร็วที่สุด</p>	
<p> ข่าวเผยแพร่และข่าวอื่น ๆ</p>	
<p>การพัฒนาศักยภาพทางวิชาการ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : แนวหน้า</p> <p>- นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรมควบคุมโรค โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการให้กับแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงอาชีวเวชศาสตร์ พร้อมสนับสนุนแหล่งฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติแก่แพทย์ประจำบ้าน ให้มีความรู้พื้นฐานของเวชศาสตร์ป้องกันทั่วไป ความรู้พื้นฐานของเวชศาสตร์ป้องกันเฉพาะแขนง ทักษะ/เจตคติของวิชาชีพ ความรู้ด้านการบูรณาการ การศึกษาวิจัย การวางแผนการให้บริการอาชีวเวชกรรม และการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมต่อไป</p>	
<p>แนะนำอาหารค้างคืนทำคุณค่าทางโภชนาการลดลง</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก., plewseengern, thailandplus, tnn)</p> <p>- นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย แนะนำอาหารค้างคืน หรือต้ม ตุ่นเป็นเวลานานเกิน 4 ชั่วโมงขึ้นไป มีโอกาสทำให้อาหารคุณค่าทางโภชนาการลดลง แนะนำปรุงประกอบอาหารในปริมาณพอดีและกินร่วมกับอาหารชนิดอื่น เช่น กินกับผักสด และกินกับผลไม้ทุกมื้ออาหาร หรือกินในปริมาณที่น้อยลง ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค</p>	-

ประเด็นข่าว	หมายเหตุ
<p>คุมความประพฤติฐานเมาขับ</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : นสพ. (เดลินิวส์)</p> <p>- นางนุสรา วงษ์สุวรรณ ผู้ตรวจราชการกรมคุมประพฤติ เผย กรมคุมประพฤติ ร่วมกับ กรมควบคุมโรค จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานคุมประพฤติด้านการคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น รุ่นที่ 5 จำเป็นที่พนักงานคุมประพฤติต้องมีทักษะ ความเข้าใจรูปแบบ แนวทางและวิธีการแก้ไข เพื่อให้ผู้กระทำผิดปรับเปลี่ยนความคิด พฤติกรรมและแก้ไขปัญหาของตนเองได้ ซึ่งผลการศึกษาเกี่ยวกับการให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น เพื่อสร้างแรงจูงใจพบว่าผู้ถูกคุมความประพฤติฐานเมาขับ เกิดแรงจูงใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โดยลดปริมาณการดื่มและบางรายเลิกดื่มได้</p>	-
<p>ยุติการให้บริการสายด่วน เฉพาะกิจ COVID</p> <p>สื่อที่นำเสนอ : เว็บไซต์ (ผจก.)</p> <p>- กรมอนามัยแจ้งยุติการให้บริการสายด่วน เฉพาะกิจ COVID Watch 0 2590 4111 สำหรับประชาชนที่ต้องการสอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2590 4000 ตามวันและเวลาราชการ</p>	-