



ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



114 ซอยสุขุมวิท 23 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666 โทรสาร 0-259-6172

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสิ่งพิมพ์ สนใจดูรายละเอียดได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ข่าวจากหนังสือพิมพ์มติชน ฉบับประจำวันจันทร์ที่ 19 เดือนตุลาคม พ.ศ.2564 หน้า 12 มูลค่าข่าว 271,392.-

กรมควบคุมโรคภัยคุกคามข้อมูลป่วย-ตาย ย้ำ ‘บุหรี่’ ทุกชนิดเป็นภัยต่อสุขภาพ

กรมควบคุมโรค ย้ำ “สูบบุหรี่” เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญอันดับ 1 ของโลก และ ปชช.เลิกสูบบุหรี่ทุกชนิด แพทย์เผยพบสารเคมี 56 ชนิด ในผลิตภัณฑ์ไอคอส

ชี้ฝ่ายการเมืองเช็คข้อมูลรอบด้านก่อนออกนโยบาย

เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non Communicable Diseases : NCDs) ยังคงเป็นปัญหาสุขภาพสำคัญอันดับ 1 ของโลก โดยองค์การอนามัยโลก ระบุว่า แต่ละปีมีประชากรทั่วโลกประมาณ 3 ล้านคน เสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดจากการบริโภคยาสูบ และอีก 890,000 คน เสียชีวิตเพราะสัมผัสกับควันบุหรี่มือสอง ซึ่งสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศไทย ที่มีผู้เสียชีวิตจากโรคดังกล่าวถึง 314,340 ราย หรือร้อยละ 73 ในปี 2552 โดยกลุ่มโรคหลัก ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคปอดเรื้อรัง ซึ่งมีปัจจัยเสี่ยงสุขภาพที่สำคัญร่วมกัน คือ สูบบุหรี่

“สถานการณ์การสูบบุหรี่ของประเทศไทยระหว่างปี 2550-2560 พบว่า อัตราการเสียชีวิตจากบุหรี่มีแนวโน้มสูงขึ้น โดยในปี 2560 มีผู้เสียชีวิตที่มีประวัติการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นเป็น 72,656 คน จะเห็นได้ว่า บุรี่ยังคงเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตอันดับ 1 ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา นอกจากนี้ แม้ว่าบางภาคส่วนจะมีความพยายามผลักดันให้บุหรี่ไฟฟ้าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ถูกกฎหมาย สามารถจำหน่ายได้ทั่วไป แต่กรมควบคุมโรค ซึ่งมีหน้าที่หลักในการป้องกันควบคุมโรค และมีจุดยืนเชิง

นโยบายที่ชัดเจนคงมาตรการห้ามนำเข้า ห้ามจำหน่าย บุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทย และห้ามสูบบุหรี่ไฟฟ้าต่อไป” นพ.โอภาสกล่าว และว่า การคัดกรองการเสพติดบุหรี่ และเข้าถึงระบบเลิกบุหรี่ที่มีประสิทธิภาพจะช่วยให้ประชาชนสามารถเลิกบุหรี่ได้มากขึ้น ทั้งนี้ การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ควรสนับสนุนให้ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงและปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ หรือปรึกษาสายด่วน 1600

ด้าน รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (มศว) ในฐานะรองประธานเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ กล่าวว่า จากข้อมูลงานวิจัยของคณะผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมยาสูบมหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ซานฟรานซิสโก ที่ทำการศึกษาเอกสารของบริษัท ฟิลลิป มอร์ริส ผู้ผลิตบุหรี่ไฟฟ้าไอคอส ที่ยื่นต่อองค์การอาหารและยาสหรัฐอเมริกา หรือเอฟดีเอ เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผลิตภัณฑ์ลดความเสี่ยง (modified risk tobacco product: MRTP) พบว่า บริษัท ฟิลลิป มอร์ริส รายงานผลการทดสอบสารเคมีในควันบุหรี่ไฟฟ้าไอคอสเทียบกับ บุหรี่ธรรมดา จำนวน 58 ชนิด (PMI-58) แล้วสรุปว่า บุหรี่ไฟฟ้าไอคอสมีปริมาณสารอันตรายน้อยกว่า

“แต่หากพิจารณาข้อมูล จะพบว่า ใน 58 ชนิดนี้ พบว่ามีเพียง 40 ชนิด ที่อยู่ในรายชื่อสารเคมีที่เป็นอันตรายหรืออาจเป็นอันตรายตามข้อกำหนดของเอฟดีเอ จากทั้งหมด 93 ชนิด หรือกล่าวได้ว่า ยังมีส่วน



อันตรายอีก 53 ชนิด ที่อยู่ในรายชื่อสารเคมีที่เป็นอันตราย หรืออาจเป็นอันตรายตามข้อกำหนดของ เอฟดีเอ ยังไม่มีการรายงานผลการเปรียบเทียบ” รศ.นพ. สุทัศน์กล่าว

รศ.นพ.สุทัศน์กล่าวว่า นอกจากนี้ ยังพบว่าในควัน บุหรี่ไฟฟ้าไอคอสมีสารเคมีอื่นๆ อีก 56 ชนิด ที่พบในระดับที่สูงกว่าควันบุหรี่ธรรมดา โดย 22 ชนิด มีระดับสูงกว่าบุหรืธรรมดาถึง ร้อยละ 200 และอีก 7 ชนิด มีระดับสูงกว่าบุหรืธรรมดาถึง ร้อยละ 100 และที่สำคัญ คือ สารเคมีกลุ่มนี้บางตัวไม่พบในบุหรืธรรมดา และยังไม่มีข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพ

“ในเอกสารของบริษัท ฟิลิป มอร์ริส ที่ยื่นต่อ เอฟดีเออย่างระบุไว้อย่างชัดเจนว่า ยังไม่มีการพิสูจน์ว่าการ เปลี่ยนมาใช้บุหรืไฟฟ้าไอคอสจะช่วยลดความเสี่ยงเกิด โรคที่เกี่ยวข้องกับยาสูบเมื่อเทียบกับการสูบบุหรืธรรมดา แท่งบุหรืไอคอส ประกอบด้วย นิโคตินซึ่งเป็นสารเสพติด และการสูบบุหรืไฟฟ้าไอคอสสามารถทำลายสุขภาพ” รศ.นพ.สุทัศน์กล่าว

ขณะที่ พญ.เรงฤดี ปธานวนิช อาจารย์ภาควิชา เวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี และหัวหน้าโครงการวิจัย ติดตามและเฝ้าระวัง อุทสาหกรรมยาสูบในประเทศไทย กล่าวว่า กรณีที่

เอฟดีเออนุญาตให้บุหรืไฟฟ้าไอคอส เป็นผลิตภัณฑ์ ที่มีสารอันตรายน้อยกว่า (reduced exposure) บุหรื ธรรมดา อาจเป็นเหตุที่ทำให้กลุ่มสนับสนุนบุหรืไฟฟ้า และอุตสาหกรรมยาสูบนำมาบิดเบือนและสื่อสารให้ สังคมเข้าใจผิด

“แท้จริงแล้ว เอฟดีเอปฏิเสธคำขอของบริษัทที่จะ ขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์นี้เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีอันตราย น้อยกว่าประเภทลดความเสี่ยง (reduced risk) และเอฟดีเอยังได้ย้ำกับสาธารณะว่า ไม่ได้ยืนยันว่า ผลิตภัณฑ์นี้ปลอดภัย หรือได้รับการรับรองจากเอฟดีเอ และห้ามบริษัทโฆษณาว่าผลิตภัณฑ์มีอันตรายน้อย กว่าบุหรืธรรมดา การที่อุตสาหกรรมยาสูบ และ เครือข่ายสนับสนุนบุหรืไฟฟ้า นำเอฟดีเอมากล่าวอ้าง เพื่อประโยชน์ในการแทรกแซงนโยบายให้ยกเลิก การห้ามนำเข้า และห้ามจำหน่ายบุหรืไฟฟ้า หรือให้ ลดความเข้มข้นในการควบคุม ไม่ใช่เกิดเฉพาะใน ประเทศไทยเท่านั้น แต่พบในอีกกว่า 40 ประเทศ เช่น ฮองกง เกาหลี ฟิลิปปินส์ มาเลเซีย เม็กซิโก อียิปต์ และอีกหลายประเทศในแอฟริกา ทั้งนี้ ฝ่ายการเมือง ที่มีหน้าที่กำหนดนโยบายควรศึกษาข้อมูลอย่าง รอบด้าน” พญ.เรงฤดีกล่าว