

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจรายละเอียดได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ข่าวจากหนังสือพิมพ์สยามรัฐ ฉบับประจำวันที่ 11 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2568 หน้า 1,9 มูลค่าข่าว 254,079.-



**สำนักพับ ▶ 9
พอตala นศ.
สุขภาพ 2.33%
เพื่อน กลับ รส
ปัจจัยหลัก
ช่วงลง**

สำรวจพับพอตala นศ.สุขภาพ 2.33% เพื่อน กลับ รส ปัจจัยหลักช่วงลง

เปิดผลสำรวจนักศึกษา 8 วิชาชีพ สุขภาพ ยังใช้ “บุหรี่ไฟฟ้า” 2.33% เสพติด นำไปสู่การเสื่อมเสีย 51.3% เดຍเกินห้าม 68.5% พบ “เพื่อน กลับ รส” บ้างจ่ายสำคัญในการสรุป ซึ่ง 88% เทินด้วยว่าบุคคลภายนอกสุขภาพแพร่เชื้อเป็นต้นแบบไม่ สูบบุหรี่ สสส. สถานพัฒนาเครือข่ายวิชาชีพพัฒนา สุขภาพ แพทย์สมาร์ตามะ สร้างค่านิยมปลดปล่อยให้ ในสถานศึกษา พัฒนาหลักสูตรรู้ทันเพียงพอสู่สุข และการเลิกบุหรี่ หวังพัฒนาศักยภาพเป็นกำลัง หลักของระบบสุขภาพคุณภาพสูงในอนาคต

ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เพ้าสวัสดิ์ นายก แพทย์สถาฯ พร้อมด้วย นพ.พงษ์ศิทธิ วงศ์ชัย ไพบูลย์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และ รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรือง หัวหน้า คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทร์ (มศว) ร่วมแลกเปลี่ยนผลการสำรวจพับพอตala ทัศนคติและการได้รับความรู้ ด้านการบริโภคยาสูบของนิสิตนักศึกษาวิชาชีพ สุขภาพในประเทศไทยและลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับสถาบันวิชาชีพสุขภาพเพื่อร่วมขับเคลื่อนนโยบายและกิจกรรมควบคุมการบริโภคยาสูบในวิชาชีพสุขภาพ

ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี กล่าวว่า เครือข่าย วิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปล่อยตัวให้และแพทย์ สมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ร่วม กับ สสส. ได้สำรวจพุตติกรรม ทัศนคติ และการเรียนการสอนด้านการควบคุมยาสูบของนิสิตนัก

ศึกษาในสาขาวิชาชีพสุขภาพ (Global Health Professions Student Survey : GHPSS) ครั้งที่ 4 ครอบคลุมนักศึกษา 8 สาขา ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช พยาบาล เทคนิคการแพทย์



ภายในปีนี้ สำrage สำรวจการสูบบุหรี่และการต้มสุรา ของประชากร พ.ศ. 2550-2554, 2557 และ 2560
สำรวจของนักศึกษาแพทย์ พ.ศ. 2552-2556 และ 2558
สำรวจพฤติกรรมด้านสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2564
สำรวจสถานการณ์การสูบบุหรี่และเครื่องดื่มที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชากร พ.ศ. 2567

ลดการบริโภคยาสูบ และพัฒนาศักยภาพของกลุ่มนิสิตนักศึกษาวิชาชีพสุขภาพให้พร้อมเป็นกำลังหลักในการสร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็งนำไปสู่สังคมสุขภาวะที่ยั่งยืน
รศ.นพ.สุทัศน์ กล่าวว่า จากผลสำรวจ

GHPSS พนักงานติดภาระใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกชนิด ในนิสิตนักศึกษาวิชาชีพสปสช.ภาพมีแนวโน้มลดลง เหลือ 2.57% แม้สัดส่วนการสูบบุหรี่เพิ่ฟ้าจะเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยสูบบุหรี่เพิ่ฟ้าสูงสุด 2.33% ในขณะที่สูบบุหรี่มวนเพียง 0.66% โดยเฉลี่ยสูบบุหรี่วันละ 2-3 วัน แต่สูบบุหรี่เพิ่ฟ้าถึงวันละ 30-99 คำ นอกจากนี้ 51.3% ของนิสิตนักศึกษาเหล่านี้มีระดับการເສດຖາດີໂນໂຄດິນระดับรุนแรง ยังพบการใช้ผลิตภัณฑ์โนโคลินรูปแบบใหม่ๆ เช่น โนໂຄດິນດຸງ และพบการใช้กัญชาและน้ำกระท่อมร่วมกับบุหรี่เพิ่ฟ้าด้วย ในเบื้องของการได้รับคุณบุหรี่มีส่องพวມว่า มีคนมาสูบในกลัวตัวในสถานศึกษา 17.9% ทั้งที่เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ทุกชนิด กลุ่มตัวอย่างเหล่านี้เคยเลิกบุหรี่ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา มากถึง 68.5% สำหรับกลุ่มที่ยังสูบบุหรี่ระบุว่าต้องการเลิกกัญชาภายใน 30 วัน สูงถึง 20% และต้องการเลิกกัญชาใน 6 เดือนอีก 12.4%

“กกลุ่มนิสิตนักศึกษาไม่เห็นด้วยว่าบุหรี่ไฟฟ้า
ปลอดภัยกว่าบุหรี่แบบเดิมถึง 70.8% อย่างไรก็
ตาม รวม 1 ใน 3 ยังมองว่า บุหรี่ไฟฟ้าเป็นสิ่งดี
แฟชั่นสำหรับวัยรุ่น 31.2% ระบุว่ากลุ่มนี้ส่วนใหญ่
พยายามทำให้อายุกหัดลองใช้ และการสูบบุหรี่ไฟฟ้า
ทำให้เข้ากันเพื่อนได้ง่าย 66.6% ปัจจัยที่ทำให้
หันมาสูบบุหรี่ไฟฟ้า ได้แก่ เพื่อน และกลุ่ม/รสน
ของบุหรี่ไฟฟ้า ขณะที่สถาบันการศึกษาได้จัด
การเรียนการสอนเกี่ยวกับยาสูบดีขึ้นกว่าเดิม โดย
ได้รับการสอน เรื่องพิษภัยของยาสูบมากถึง 81.5%
การเลิกบุหรี่ 72.9% やはりเลิกบุหรี่ 68.6%
และกลุ่มที่ซื้อหุ้นธุรกิจยาสูบ 44.9% นอกจากนี้
ยังเห็นว่าบุคลากร วิชาชีพสุขภาพควรให้คำแนะนำ
นำไปรับการเลิกบุหรี่แก่ผู้ป่วยมากถึง 93.2% และ
ควรเป็นต้นแบบของการไม่สูบบุหรี่สำหรับผู้ป่วย
ถึง 88% ” รศ.นพ.สพัตน์ กล่าว

ด้านนพ.พงศ์เทพ กล่าวว่า สสส.เห็นความสำคัญของมุ่งมาตรการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีบทบาทเชิงรุกในการป้องกันและลดผลกระทบจากยาสูบ จึงสนับสนุนเพิ่มการทำงานร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลดหนี้อย่างเป็นระบบใน 5 ด้าน 1. พัฒนาองค์ความรู้และหลัก

IRCO NEWS

SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจรายละเอียดได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>



ฐานทางวิชาการที่เกี่ยวกับยาสูบ เช่น แนวทางการใช้ยาเสิกบุหรี่หรือแผ่นแป้งนีโคติน พัฒนาชุดตรวจโโคตินในน้ำลาย 2.พัฒนาศักยภาพของบุคลากรวิชาชีพสื่อภาษา เช่น พัฒนาทักษะการให้บริการเลิกบุหรี่ ส่งเสริมระบบพื้นเพลี่ยงด้านการควบคุมยาสูบในโรงพยาบาล
3.พัฒนามodelระบบบริการสุขภาพ การช่วยเหลิกบุหรี่ของ “คลินิกฟ้าใส” 545 แห่งทั่วประเทศ
4.ส่งเสริมและผลักดันให้เกิดเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ 5.สื่อสารสาธารณะและสร้างต้นแบบบุคลากรทางวิชาชีพสุขภาพในฐานะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและเป็นผู้ริเริ่มสร้างอาชญากรรมที่ดีขึ้นและเข้าสู่ความไว้วางใจในประเทศไทย

“ภาพรวมอัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยลดลงอย่างต่อเนื่องจาก 10.8 ล้านคน ในปี 2550 เหลือ 9.8 ล้านคน ในปี 2567 แต่การสูบบุหรี่ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเพิ่มความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด 2-4 เท่า และโรคมะเร็งปอด 25 เท่า ภาครัฐต้องแบกรับภาระค่ารักษาพยาบาลจากโรคที่เกิดจากบุหรี่ไฟฟ้า ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคขอบหินดี สูงถึง 306,636,973 บาท” ผู้จัดการกองทุน สสส. กล่าว และว่า ปัจจุบันไทยต้องเผชิญความท้าทายใหม่ว่า

จังหวัด	จำนวนเงิน (บาท)
กรุงเทพมหานคร	49%
เชียงใหม่	18%
เชียงราย	13%
ภูเก็ต	7%
สงขลา	2.9%
ปัตตานี	2.9%
ยะลา	19%

ทาง ทั้งการระนาดของบุหรี่ไฟฟ้า/ผลิตภัณฑ์ยาสูบรูป
แนวใหม่ และการตลาดเชิงรุกที่มุ่งเป้าไปที่เด็ก
และเยาวชน ดังนั้น บทบาทของเครือข่ายวิชาชีพ
สุขภาพเจ้มีความสำคัญ โดยเฉพาะการป้องกัน
การเริ่มต้นสูบบุหรี่ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ผ่าน
การให้ความรู้การสร้างค่านิยมปลดบุหรี่ในสถาณ
ศึกษาชุมชน และสถานบริการสุขภาพ การสื่อสาร
เชิงรุกเพื่อสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับพิษภัยของ
ยาสูบ ควบคู่ไปกับการให้คำปรึกษา การบำบัด
รักษาการติดนิโคติน และสนับสนุนผู้ต้องการเลิก
บุหรี่ เชื่อว่าหากทุกภาคส่วนร่วมมือดำเนินงานควบ
คุมยาสูบอย่างใกล้ชิด ต่อเนื่อง และมุ่งมั่น จะ
สามารถร่วมมือกันสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่ที่ไม่ใช่
เพียงภัยคุกคาม เชิงสัญลักษณ์บนกระดาษแต่เป็นการ
เปลี่ยนแปลงให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม และถือ
เป็นก้าวสำคัญของการปกป้องสุขภาพของคนไทย
เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้นต่อไป