ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจดูรายละเอียดได้ที่ http://news.swu.ac.th/newsclips/
ข่าวจากหนังสือพิมพ์เดลินิวส์ ฉบับประจำวันที่ 13 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2568 หน้า 11 มูลค่าข่าว 308,340.-

กลางกระแส

ผลสำรวจนิสิตนศ.วิชาชีพสุขภาพยังใช้ 'บุหรี่ไฟฟ้า'

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีบทบาทเชิงรุกในการป้องกันและลดผลกระทบจากยาสูบ จากการทำงานมา 20 ปี มีผลงานอย่างคลินิกฟ้าใส 545 แห่ง คลินิกเลิกบุหรี่ที่ทำงานภายใต้สหวิชาชีพ ทั้งพยาบาล เภสัชกร และแพทย์

เมื่อเร็ว ๆ นี้ ที่อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข **ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ นายกแพทยสภา พร้อมด้วย นพ.พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และ รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ(มศว)** ร่วมแถลงข่าวผลการสำรวจพฤติกรรม ทัศนคติและการได้รับความรู้ด้านการบริโภคยาสูบของนิสิตนักศึกษาวิชาชีพสุขภาพในประเทศไทย และลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับสภาวิชาชีพสุขภาพเพื่อร่วมขับเคลื่อนนโยบายและกิจกรรมควบคุมการบริโภคยาสูบในวิชาชีพสุขภาพ

ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี กล่าวว่า เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ และแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ร่วมกับ สสส. ได้สำรวจพฤติกรรม ทัศนคติ และการเรียนการสอนด้านการควบคุมยาสูบของนิสิตนักศึกษาในสาขาวิชาชีพสุขภาพ (Global Health Professions Student Survey : GHPSS) ครั้งที่ 4 ครอบคลุมนักศึกษา 8 สาขา ได้แก่ **แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช พยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด สาธารณสุข และสัตวแพทย์ รวม 17,572 คน** เพื่อรับทราบสถานการณ์การบริโภคยาสูบของนิสิตนักศึกษาวิชาชีพสุขภาพ

"เราอยากให้นายกสภาวิชาชีพได้รับทราบไว้ เพื่อจะได้นำข้อมูลไปวางแผนเพื่อปรับปรุงหลักสูตรหรือคิดที่จะแก้ไขปรับปรุงบุคลากรซึ่งเป็นบุคลากรชั้นนำ เพื่อไปดูแลสุขภาพประชาชน เป็นตัวอย่างที่ดีของประชาชน"

รศ.นพ.สุทัศน์ กล่าวว่า จากผลสำรวจ GHPSS พบอัตราการใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกชนิดในนิสิตนักศึกษาวิชาชีพสุขภาพมีแนวโน้มลดลงเหลือ 2.57% แม้สัดส่วนการสูบบุหรี่ไฟฟ้าจะเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยสูบบุหรี่ไฟฟ้าสูงถึง 2.33% ในขณะที่สูบบุหรี่มวนเพียง 0.66% โดยเฉลี่ยสูบบุหรี่วันละ 2-3 มวน แต่สูบบุหรี่ไฟฟ้าถึงวันละ 30-99 คำ นอกจากนี้ 51.3% ของนิสิตนักศึกษาเหล่านี้มีระดับการเสพติดนิโคตินระดับรุนแรง ยังพบการใช้ผลิตภัณฑ์นิโคตินรูปแบบใหม่ ๆ เช่น นิโคตินถุง และพบการใช้กัญชาและน้ำกระท่อมร่วมกับบุหรี่ไฟฟ้าด้วย ในแง่ของการได้รับควันบุหรี่มือสองพบว่า มีคนมาสูบใกล้ตัวในสถานศึกษา 17.9% ทั้งที่เป็นสถานที่ห้ามสูบบุหรี่ทุกชนิด กลุ่มตัวอย่างเหล่านี้เคยเลิกบุหรี่ภายใน 1 ปีที่ผ่านมามากถึง 68.5%

"กลุ่มนิสิตนักศึกษา ไม่เห็นด้วยว่าบุหรี่ไฟฟ้าปลอดภัยกว่าบุหรี่แบบเดิมถึง 70.8% อย่างไรก็ตาม ราว 1 ใน 3 ยังมองว่าบุหรี่ไฟฟ้าเป็นสินค้าแฟชั่นสำหรับวัยรุ่น 31.2% ระบุว่า กลิ่นรสที่หลากหลายทำให้อยากทดลองใช้ และการสูบบุหรี่ไฟฟ้าทำให้เข้ากับเพื่อนได้ง่าย 66.6% ปัจจัยที่ทำให้หันมาสูบบุหรี่ไฟฟ้า ได้แก่ เพื่อน และกลิ่น/รสของบุหรี่ไฟฟ้า ขณะที่ สถาบันการศึกษาได้จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับยาสูบดีขึ้นกว่าเดิม โดยได้รับการสอนเรื่องพิษภัยของยาสูบมากถึง 81.5% การเลิกบุหรี่ 72.9% ยาช่วยเลิกบุหรี่ 68.6% และกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบ 44.9%" **รศ.นพ.สุทัศน์** กล่าว

"ต้นทุนการรักษาผู้ป่วยบุหรี่ไฟฟ้าปีเดียวกว่า 300 ล้านบาท หากวันนี้ต้านไม่อยู่ตัวเลขนี้อาจเพิ่มเป็น 3 พันล้านบาทหรือมากกว่านี้ก็เป็นได้"

ด้าน นพ.พงศ์เทพ กล่าวว่า สสส.มีความห่วงใยสุขภาพ นศ.ของสายวิชาชีพสาธารณสุข จากข้อมูลการสำรวจนศ.ด้านสาธารณสุขจำนวน 12,572 คน ปรากฏว่ามีนศ.ที่สูบบุหรี่ 2.57% ซึ่งฟังดูตัวเลขแล้วไม่มาก แต่จริง ๆ คาดหวังว่าจะไม่มีเพราะคนกลุ่มนี้จะมาเป็นผู้ดูแลสุขภาพ ในความคิดของตัวเองมองว่าไม่ได้เริ่มต้นแค่เป็นนศ.ควรเริ่มต้นตั้งแต่เด็กให้รู้พิษภัยของบุหรี่เพราะนศ.แพทย์คือผลผลิตของสังคม ดังนั้นถ้าต้องการเห็นตัวเลขของผู้ใช้บุหรี่ในนิสิต นศ.ลดลงจึงต้องพุ่งเป้าไปที่เด็กปลอดจากบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า เพราะ 90% ของตัวเลขผู้สูบบุหรี่ 2.57% คือสูบบุหรี่ไฟฟ้าและสูบ 30-99 คำ บุหรี่ไฟฟ้าสูบแล้วเพื่อนไม่ได้กลิ่น ทำให้เพื่อนได้รับโทษบุหรี่มือ 2 ไปด้วย ขณะที่ผู้สูบบุหรี่มวน 2-3 มวนเพราะบุหรี่มวนมีกลิ่นจึงต้องแอบสูบ อย่างไรก็ตามมีตัวเลข 68% ของนศ.ที่สูบบุหรี่อยากเลิก ขณะที่ต้นทุนการรักษาผู้ป่วยบุหรี่ไฟฟ้าปีเดียวกว่า 300 ล้านบาทหากวันนี้ต้านไม่อยู่ตัวเลขนี้อาจเพิ่มเป็น 3 พันล้านบาทหรือมากกว่านี้ก็เป็นได้

"ตัวเลขผู้สูบบุหรี่ลดลง เป็นความสำเร็จวิชาชีพสุขภาพร่วมกับสังคมในการที่ทำให้อัตราเหลือ 16.5 เปอร์เซ็นต์ในวันนี้ เรื่องบุหรี่สำคัญเพราะอายุค่าเฉลี่ยคนไทยที่ลดลง ส่วนสำคัญคือบุหรี่เมื่อดูที่ข้อมูลอันดับ 2 ของการตายของสูญเสียปีสุขภาวะคือเกิดจากบุหรี่ อันดับ 1 มาจากน้ำตาลในเลือดสูงเกิดจากพฤติกรรมการบริโภค ไปไล่ดูการสูญเสียอายุสุขภาวะอายุ 45-49 ปีในผู้ชายมาจากบุหรี่ เมื่อลงในรายละเอียดตายโดยไม่รู้ตัวคือเป็นโรคหัวใจ อัมพาต" ผู้จัดการ สสส.กล่าวทิ้งท้าย.