

Smart

วารสารเพื่อคนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่

ปีที่ 12 ฉบับที่ 137 มิถุนายน 2554



รวมพลังสร้างสังคมปลอดบุหรี่

ภาพ : รวมพลังสร้างสังคมปลอดบุหรี่ บริเวณอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ



มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

ปฏิทินกิจกรรมมูลนิธิรณรงค์ฯ

☞ โครงการโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ มูลนิธิรณรงค์ฯ จัดประชุมถอดบทเรียนครั้งที่ 1 ใน 4 ภาค ภาคอีสานในวันที่ 27 มิถุนายน 2554 ณ โรงแรมเจริญธานี อ.เมือง ที่กรุงเทพฯ วันที่ 28 มิถุนายน ณ โรงแรมอลิซาเบธ สะพานควาย วันที่ 29 มิถุนายน ภาคใต้ที่โรงแรมเอเซีย น.หาดใหญ่ จ.สงขลา และภาคเหนือ วันที่ 30 มิถุนายน ณ โรงแรมเมอร์เคียว อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ☞ เครือข่ายครูนักรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครูผู้การเป็นวิทยากรเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ 3 รุ่น รุ่น 1 กรุงเทพฯ วันที่ 18-20 มิถุนายน 2554 รุ่นที่ 2 จังหวัดเชียงใหม่ ในวันที่ 8-10 กรกฎาคม และรุ่นที่ 3 จังหวัดขอนแก่น วันที่ 29-31 กรกฎาคม 2554 ☞ เครือข่ายครูนักรณรงค์ฯ จัดประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานเพื่อให้โรงเรียนเป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายในวันที่ 26 มิถุนายน 2554 ที่โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น (มอดินแดง) จังหวัดขอนแก่น และวันที่ 15 กรกฎาคม ที่โรงเรียนหาดใหญ่รัฐประชาสรรค์ จ.สงขลา ☞ วันที่ 1 กรกฎาคม มูลนิธิรณรงค์ฯ จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการจัดหัดปลอดบุหรี่ ที่โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี



มูลนิธิรณรงค์ฯ จัดเสวนาเรื่อง “บริษัทบุหรี่ทำลายกฎหมายไทย” เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2554 ณ โรงแรมสยามซิตี้ กรุงเทพฯ



ผศ.กรองจิต วาทีสาธกิจ รับรางวัล World No Tobacco Day Recognition Awards จากองค์การอนามัยโลก เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก โดยมี ศ.นพ.ประทีป และ นพ.ปริญญ์ วาทีสาธกิจ ร่วมแสดงความยินดี



มูลนิธิรณรงค์ฯ เพื่อการไม่สูบบุหรี่ร่วมกับสื่อมวลชนท้องถิ่นภาคใต้ จัดสัมมนาเรื่อง “ร่วมกันพัฒนาการควบคุมยาสูบในประเทศไทย” ณ โรงแรมมารีไทม์ ปาร์คแอนด์สปรินส์ รท จ.กระบี่ เมื่อวันที่ 23-24 พฤษภาคม 2554



มูลนิธิรณรงค์ฯ เพื่อการไม่สูบบุหรี่ร่วมกับสื่อมวลชนท้องถิ่นภาคเหนือ จัดสัมมนาเรื่อง “ร่วมกันพัฒนาการควบคุมยาสูบในประเทศไทย” ณ โรงแรมสุริวงค์ จ.เชียงใหม่ เมื่อวันที่ 6-7 มิถุนายน 2554



ป้ายประชาสัมพันธ์การทำ CSR (คืนกำไรสู่สังคม) ของโรงงานยาสูบ ที่เห็นเป็นระยะ ๆ ทางเข้า ห้วยป่าปรีโสรัถ ณ อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี

สารบัญ : หน้า

3 บทบรรณาธิการ 4-5 จักรวรรดิ : รวมพลังเพื่อสังคมปลอดบุหรี่ 6-7 เล่าเรื่องบุหรี่ : หวังสื่อวัยมันไว้ควันบุหรี่ สร้างกระแสรณรงค์ 8 เปิดโปงอุตสาหกรรมยาสูบ : บริษัทบุหรี่ยักษ์กับบุหรี่เถื่อน 9 เวทีแสดงความคิดเห็น : คำเตือนบนซองบุหรี่ 10 เรื่องบุหรี่...ที่ต้องขยาย : โพล หนุนกฎหมายห้ามเด็กสูบบุหรี่ 11 เก็บมาฝาก 12 แขกรับเชิญ : สังคมยังไม่ไร้ภัยบุหรี่ 13 บทเรียน รพ.ปลอดบุหรี่ 14 ข่าวยุโรป 15 สายลับปราบบุหรี่ 16 Youth Talk 17 รอบรู้โรงเรียนปลอดบุหรี่ 18 พลังหมึก 19 บุหรี่กับสุขภาพ : การรักษาโรคมะเร็งปอด 20 ความเคลื่อนไหว : เปิดผลสอบ ปปช. หอมประทัด 21 ห้องสมุด ศย. 22 ลมหายใจหอม

❶ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาชุมชน ร่วมกับแผนงานทุนอุปถัมภ์เชิงรุกฯ สสส. นิทรรศการสื่อสารสร้างสรรค์วัยมันไว้ควันบุหรี่ ที่กิจกรรมชั้น 1 หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 29-31 พฤษภาคม วันงดสูบบุหรี่โลก



❶ เครือข่ายครูจัดสัมมนาครูและบุคลากรทางการศึกษาเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ กรุงเทพฯ (พื้นที่ สพม.เขต2) ณ โรงเรียนสายน้ำผึ้ง ในพระอุปถัมภ์ฯ กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2554



❶ “เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศลลำดับที่ 383 ตามประกาศกระทรวงการคลัง เงินบริจาคสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี ตามที่กฎหมายกำหนดไว้” วารสาร SMART ยอดพิมพ์ 11,000 ฉบับต่อเดือน ไม่สงวนสิทธิ์ สามารถนำไปเผยแพร่ต่อได้”

บรรณาธิการ ศ.เกียรติคุณ นพ.ประทีป วาทีสาธกิจ กองบรรณาธิการ นพ.ประเสริฐ ผลิตผลการพิมพ์/นิเวศน์ กันไทยราษฎร์/อ้วน อรรถ/ประพันธ์ อมรวงคร/เบ็ญจ ชามอรุณเขต/แสงเดือน สุวรรณศรี/สถาพร จิรัตนานนท์/บุรณี พิชญกุลมงคล/อวิชชัย ก่อบุญ/สมปอง ดวงโลว/ผศ.ดร.ปิยะรัตน์ นิมพิทักษ์พงศ์/ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้ (ศจย.)/สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กระทรวงสาธารณสุข/เครือข่ายครูนักธรรมฯ

ประธานงานกองบรรณาธิการ / ศิลปกรรม สุขสันต์ เสลานนท์ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาชุมชน ประธานกรรมการ : ดร.ไพโรจน์ เปรมปรีดิ์ รองประธาน : คุณพงษ์ศักดิ์ พงษ์วิเชียร กรรมการและเลขาธิการ : ศ.เกียรติคุณ นพ.ประทีป วาทีสาธกิจ กรรมการและเหรัญญิก : คุณวัญญา แสงเสขโย กรรมการ : ผศ.อำนาจ เข็นสหาย/คุณทวีสิน สติยรัตน์/คุณสุนันท์ วิริยะรังสฤษฎ์/อาจารย์อารีย์ ปาลเดชพงศ์ คุณสงวน ล้วนโพนน/ดร.นิรันดร์ จิระสันติการ/คุณเจตต์ ประภาณนตรีพงศ์/คุณอรสา คุณวัฒน์/คุณบ็อง อุกฤษฏ์/ศ.นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา/อาจารย์สนิธา ไชยวงศ์คด ที่ปรึกษา คุณดอกดิน กัญญามาลย์/คุณดำรง พุฒตาล/คุณกรรณิกา ธรรมเกษร คุณรมิดา รัสเซลล์

สำนักงาน เลขที่ 36/2 ซ.ประดิพัทธ์ 10 ถ.ประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2278-1828 โทรสาร. 0-2278-1830 <http://www.ashthailand.or.th>

สื่อมวลชนท้องถิ่น ภาคใต้ จัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์เรื่องพิษภัยของบุหรี่ เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ที่ จ.กระบี่



เครือข่ายครูนักรณรงค์ฯ ร่วมกับเครือข่ายโรงเรียนปลอดบุหรี่ จ.เชียงใหม่ จัดกิจกรรมเดินพาเหรดรณรงค์ในวันงดสูบบุหรี่โลก





ตัวเลขใหม่ : คนไทยตายจากบุหรี่เพิ่มขึ้น



เป็นข่าวปรากฏในหน้าหนังสือพิมพ์ว่า คนไทยตายจากการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น การรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ล้มเหลว

ผมเช็คข้อมูลดู พบว่า ตัวเลขล่าสุดที่เปิดเผยโดย ดร.กนิษฐา บุญธรรมเจริญ โครงการวิจัยภาระโรคและปัจจัยเสี่ยงของประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข คนไทยตายจากโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ 48,220 คนในปี พ.ศ.2552

เทียบกับตัวเลข 42,000 ที่เราใช้มาตั้งแต่ปี พ.ศ.2545

ในความเป็นจริง เซอร์ริชาร์ด ปีโต จากมหาวิทยาลัยออกซ์ฟอร์ด ผู้เชี่ยวชาญองค์การอนามัยโลก คาดการณ์ไว้ตั้งแต่เมื่อสิบปีก่อนแล้วว่า ตัวเลขการเสียชีวิตของคนไทยสี่หมื่นคนเศษ จากจำนวนผู้สูบบุหรี่สิบล้านคนเศษนั้นเป็นตัวเลขขั้นต่ำ ซึ่งแม้จะรณรงค์จนสามารถรักษาจำนวนผู้สูบบุหรี่ไม่ให้เพิ่มขึ้น

ตัวเลขคนไทยที่เสียชีวิตต่อปี ก็จะมีเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ตามประชากรผู้สูบบุหรี่ที่มีอายุเพิ่มขึ้น และ

ประชากรไทยมีอายุยืนขึ้น จนถึงตัวเลขสูงสุดน่าจะอยู่ที่แปดหมื่นกว่าคนต่อปี

สถิติจำนวนผู้เสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ในอังกฤษในปี พ.ศ. 2540 เท่ากับ 118,800 คน จากที่เขามีผู้สูบบุหรี่สิบเอ็ดล้านคนเท่ากับที่ประเทศไทยมี

จำนวนผู้สูบบุหรี่ไทย และอังกฤษมีเกือบเท่ากัน แต่ประมาณแล้วคนไทยจะเสียชีวิตน้อยกว่าคนอังกฤษเพราะโดยเฉลี่ยสูบบุหรี่น้อยมวนต่อวันกว่าคนอังกฤษและอายุขัยสั้นกว่า

ผมให้ข้อมูลนี้ ไม่ได้ต้องการที่จะแก้ต่างว่า การรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ของไทยประสบความสำเร็จหรือว่าล้มเหลว แต่เพื่อให้เห็นภาพที่แท้จริงถึงผลกระทบทางสุขภาพ จากจำนวนคนไทยที่สูบบุหรี่ที่มีอยู่ เพื่อเป็นการเตือนสติทุกฝ่ายในสังคมไทยว่า

จำนวนคนไทยที่เสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ต่อปีจะเพิ่มขึ้นกว่า 48,000 คน ในการสำรวจครั้งหน้าและเพื่อตอกย้ำว่าบุหรี่ไม่ใช่สินค้าธรรมดา แต่เป็นสินค้าเสพติดที่คร่าชีวิตผู้สูบในการใช้ตามปกติ ตามที่บริษัทบุหรี่พยายามส่งเสริมให้ผู้สูบบุหรี่สูบ

ขณะนี้ บริษัทบุหรี่ พยายามสร้างภาพเพื่อลดทอนกระแสการรณรงค์ควบคุมยาสูบ

โดยการพยายามทำสิ่งที่เรียกว่า **“เพื่อสังคม”** หรือ **“สร้างสรรค์สังคม”** หรือ **“คืนกำไรแก่สังคม”**

อนุสัญญาควบคุมยาสูบ องค์การอนามัยโลก จึงกำหนดให้ประเทศต่างๆ ห้ามบริษัทบุหรี่ทำกิจกรรมเหล่านี้ เพราะเป็นการโฆษณาและส่งเสริมการขายทางอ้อม และเพื่อปิดปากผู้กำหนดนโยบายเพื่อให้คนสูบบุหรี่ต่อไป

ระหว่างที่ประเทศไทยยังไม่ได้ออกกฎหมายเช่นนี้ คำถามจึงมีว่า

ควรหรือที่องค์กรต่างๆ โดยเฉพาะโรงเรียน มูลนิธิ สมาคม จะร่วมเป็นเครื่องมือให้กับบริษัทบุหรี่ในการเพิ่มจำนวนคนไทยที่จะเสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ต่อไป

จ.ส.น. ๑๗๖๓๗๖๖
ศ.นพ.ประกิต วาทีสาธกิจ



พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เสด็จไปทรงเปิดงานรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี 2554 ณ ศูนย์การค้าสยามพารากอนซึ่งกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดขึ้น โดยองค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้วันที่ 31 พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก



จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข ระบุว่า "สำหรับประเทศไทยมีคนไทยเสียชีวิตจากบุหรี่ปีละกว่า 42,000 ราย และต้องเข้ารับการรักษาโดยเฉพาะโรคมะเร็งไม่ต่ำกว่าปีละ 100,000 คน บุหรี่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของคนไทยอันดับ 2 รองจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย สถานการณ์การบริโภคยาสูบของคน

รวมพลัง...

พระองค์โสมฯ

ร่วมเปิดงานวันงดสูบบุหรี่ที่สยามพารากอน

โดยปีนี้จัดกิจกรรมภายใต้หัวข้อ **'พิทักษ์สิทธิตามกฎหมาย มุ่งสู่สังคมไทยปลอดบุหรี่'** เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงพิษภัยของบุหรี่ และรณรงค์ให้ผู้ที่สูบบุหรี่ทั่วโลกหยุดการสูบบุหรี่

ในการนี้ได้ประทานเกียรติบัตรรางวัล World-No Tobacco Awards 2011 ที่มอบให้กับผู้ทัศนในการดำเนินกิจกรรม ส่งเสริมสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบอย่างมีประสิทธิภาพ และรางวัลซู เวิลด์ โนโทแบคโคเคย์ รีคอกนิชั่น อวอร์ด แก่ผู้มีผลงานดีเด่นในการสนับสนุนการควบคุมยาสูบในระดับภูมิภาค รวมทั้งโล่ประกาศเกียรติคุณแก่หน่วยงานและบุคคลผู้ทำคุณประโยชน์ พร้อมทั้งทอดพระเนตรการแสดงและนิทรรศการทางวิชาการ



ไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ล่าสุดในปี 2552 คนไทยสูบบุหรี่ 10.9 ล้านคน เป็นชาย 10.3 ล้านคน หญิง 5.4 แสนคน โดยในกลุ่มอายุ 15-18 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 7.25 ในปี 2550 เป็นร้อยละ 7.62 ในปี 2552 และในกลุ่มอายุ 19-24 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่ ดังกล่าวเพิ่มขึ้นในช่วง เวลาดังกล่าวเช่นกัน จากร้อยละ 21.27 เป็นร้อยละ 22.19

ในปี 2552 เยาวชนชายและหญิงอายุ 13-15 ปี ร้อยละ 19 เคยสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุต่ำกว่า 10 ปี ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี 2548 ที่มีผู้สูบบุหรี่ 17 สาเหตุที่เยาวชนเริ่มสูบบุหรี่เพราะอยากทดลองสูบบุหรี่ 94 และประชาชนร้อยละ 39 สัมผัสควันบุหรี่ในตูบ้าน



...เพื่อสังคมปลอดบุหรี่



มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายและศิลปินดารานักแสดงจากหลายค่าย จัดกิจกรรมเดินพาเหรด "รวมพลังสร้างสังคมปลอดบุหรี่" เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก โดยคุณจริณร์ลักษณวิศิษฐ์ รักษาการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ร่วมเปิดขบวนพาเหรดและนำกล่าวคำปฏิญาณคือ

"พวกเราในนามของเครือข่ายการรณรงค์เพื่อสังคมปลอดบุหรี่ พวกเราขอสัญญาว่า จะร่วมกันรณรงค์ให้สังคมไทยตระหนักถึงอันตรายของบุหรี่ จะคุ้มครองสุขภาพของคนที่ไม่สูบบุหรี่จากควันบุหรี่ โดยจะร่วมกันทำทุก ๆ ที่ให้ปลอดบุหรี่ จะให้กำลังใจแก่ผู้สูบบุหรี่ ให้เขาเลิกบุหรี่ได้สำเร็จ เราเชื่อว่าด้วยพลังของพวกเราทุกคนจะทำให้สังคมไทยน่าอยู่ เป็นสังคมที่มีคุณภาพ เป็นสังคมที่ปลอดควันบุหรี่ เพื่อความสุขของทุก ๆ คน "

ก้อง สุธีราช วงศ์เทเวศน์ พร็เซนต์เตอร์ "วันงดสูบบุหรี่โลก" จากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



"คนเราจะดูดี ดูเท่ก็ไม่จำเป็นต้องพึ่งการสูบบุหรี่ ผมว่าการทำให้ตัวเองกลายเป็นสิ่งหอมควัน นอกจากจะเป็นการนำโรคภัยต่างๆ เข้าสู่ร่างกายในทางตรงแล้ว ยังเป็นการสร้างความเดือดร้อนให้คนรอบข้างอีกด้วย **ก้องว่าค่านิยมคนรุ่นใหม่ ๆ สมัยนี้ ต้องรักตัวเอง รักสุขภาพ รักคนรอบข้าง** ผมก็อยากเชิญชวนทุกคนออกมามาร่วมพิทักษ์สิทธิของตัวเองตามกฎหมายมาร่วมกันสร้างพื้นที่เขตปลอดบุหรี่ให้มากขึ้น จำกัดวงของบรรดาสิ่งหอมควันให้แคบลง เพื่อให้เรามีพื้นที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์มากขึ้น สังคมไทยจะกลายเป็นเขตปลอดบุหรี่ ผมในฐานะแกนนำศิลปินจิตอาสา จึงขอเชิญชวนทุกคนมาร่วมกันพิทักษ์สิทธิ และลด ละ เลิกบุหรี่ครับ"



หวังสื่อวัยมันไร้ควันบุรีสร้างกระแส ถ้ามีไฟ ก็ไม่มีควัน



วันงดสูบบุหรี่โลกปีนี้เยาวชนไทยตื่นตัวส่งผลงานการประกวดสื่อสร้างสรรค์วัยมันไร้ควันบุรี ซึ่งด้วย พระราชทานสมเด็จพระเทพฯ กว่า 200 ชิ้น ภายใต้หัวข้อ ‘สังคมไร้ควัน แบ่งปันสุข’ มูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่คัดผลงานเด่นหวังเป็นสื่อรณรงค์กับกลุ่มวัยรุ่น

และเมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม มูลนิธิณรงค์ฯ จับมือกับแผนงานทุนอุปถัมภ์เชิงรุกฯ สสส. และภาคีเครือข่ายนักรณรงค์ไม่สูบบุหรี่จัดกิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก 2554 และนิทรรศการสื่อ

สร้างสรรค์วัยมันไร้ควันบุรีขึ้น ที่โถงกิจกรรมชั้น 1 หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร และแสดงต่อเนื่องถึงวันที่ 31 พฤษภาคมซึ่งตรงกับวันงดสูบบุหรี่โลก

โดยนายทวีศักดิ์ เดชเดโช รองปลัดกรุงเทพมหานคร เป็นประธานเปิดงานและมอบรางวัลแก่เยาวชนที่ชนะเลิศจากโครงการประกวดสื่อสร้างสรรค์วัยมันไร้ควันบุรีครั้งที่ 5

รองปลัด กทม.ได้กล่าวถึงความสำคัญของการป้องกันเยาวชนจากการสูบบุหรี่ ว่า “เป็นที่ทราบกันดีว่า การสูบบุหรี่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น การป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่จึงสอดคล้องกับนโยบายด้านการศึกษาของ กทม. โดยเฉพาะนักเรียนใน รร.สังกัดกทม.

ศ.นพ.ประทีป วาทีสาธกกิจ เลขาธิการมูลนิธิณรงค์ฯ แสดงความขอบคุณในความร่วมมือของภาคีเครือข่ายเยาวชนที่มาร่วมจัดกิจกรรมว่า “การรณรงค์กับเยาวชนที่ดีที่สุดคือ ต้องให้พวกเขาบอกกันเองโดยใช้สื่อที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัยและมีกฎหมายเป็นตัวสนับสนุนให้เกิดการปฏิบัติ ซึ่งเชื่อว่าจะทำให้เกิดกระแสหรือค่านิยม ‘คนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่’ ขึ้นในกลุ่มเยาวชนจนถึงกลุ่มวัยรุ่นได้อย่างดี”

และสำหรับเยาวชนที่ได้รับรางวัลชนะเลิศจะได้เข้าเฝ้าเพื่อรับพระราชทานถ้วยรางวัล เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการสร้างสรรค์ผลงานในโอกาสต่อไป



คนรุ่นใหม่ "ปังส์" ...ไม่สูบบุหรี่

การประกวดสื่อสร้างสรรค์วัยมันไว้ควันบุหรี่ ครั้งที่ 5 นอกจากการประกวดสื่อ โปสเตอร์ หนังสือการ์ตูน และการตูนแอนิเมชัน แล้วในปีนี้ได้เพิ่มสื่ออีกหนึ่งรูปแบบ คือ ภาพยนตร์โฆษณาภายใต้หัวข้อ **‘คนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่’** โดยความร่วมมือกับโครงการปังส์ ของแผนงานทุนอุปถัมภ์เชิงรุกเพื่อสื่อศิลปวัฒนธรรมและกิจกรรมสร้างสรรค์ สสส. ยังไม่ได้ตัดสินใจ แต่ทีมงานหอศิลป์ได้มีการโหวตเพื่อหารางวัล บ๊อปปูล่า เมื่อวันที่ 31 พ.ค.ซึ่งตรงกับวันงดสูบบุหรี่โลก

กองบรรณาธิการวารสาร SMART จึงได้สัมภาษณ์เยาวชนผู้สร้างสรรค์ผลงานที่เข้ารอบ 10 ทีมสุดท้าย มาดูว่าน้องๆ วัยโจ้เค้ารู้สึกอย่างไร? กับความคิดเล็ก ๆ สร้างสิ่งยิ่งใหญ่ให้กับสังคมได้

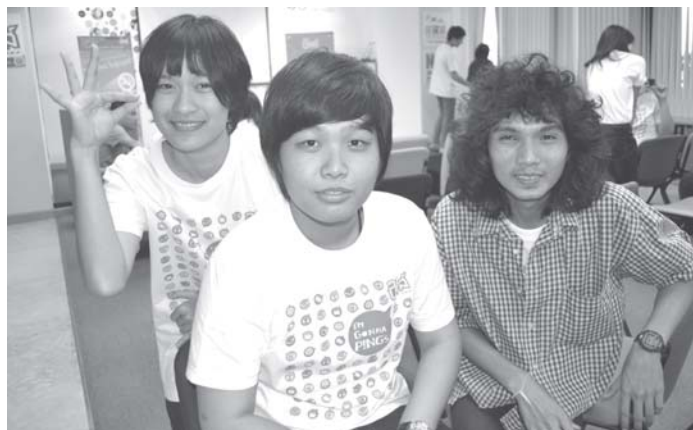
ขวัญใจรางวัลบ๊อปปูล่า



ทีมแถม จากมหาวิทยาลัย ราชภัฏจันทรเกษม และมหาวิทยาลัยรามคำแหง ชื่อเรื่อง **‘ใช้ปากอย่างสร้างสรรค์’**

อยากบอกวัยรุ่นว่าปากทำอะไรมากกว่าที่จะเอามาสูบบุหรี่ อย่างในเรื่องก็คือ ใช้ปากทำเสียงดนตรี นำเสนอวัยรุ่นชาย-หญิง ซึ่งใช้ปากสร้างสรรค์เสียงดนตรีเป็นเพลง พอจบเพลงก็ขึ้น Copy ว่า **‘ใช้ปากสร้างเสียงดนตรี ดีกว่าสูบบุหรี่ให้เสียสุขภาพ’**

เราก็อยากทำให้โดนใจ ทันสมัย และที่สำคัญต้องแรงสสส พอที่จะสื่อกับวัยรุ่นให้สนใจ และเลิกใช้ปากคาบบุหรี่



ทีม D.I.M. มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย

ชื่อผลงาน ‘คุณค่าของลมหายใจ’

เป็นการหยิบประเด็น การเล่าเรื่องภารกิจชีวิตประจำวันของคนสูบบุหรี่ที่ทุกวันนี้จะหยิบบุหรี่มาสูบ ยืมนานวันลมหายใจก็เหม็นจนจุดบุหรี่เท่าไรก็จุดไม่ติด เพราะว่าลมหายใจที่หายใจออกมาเหม็นจนจุดบุหรี่ไม่ติด แล้วก็ขึ้นเป็น Copy ตอนจบ

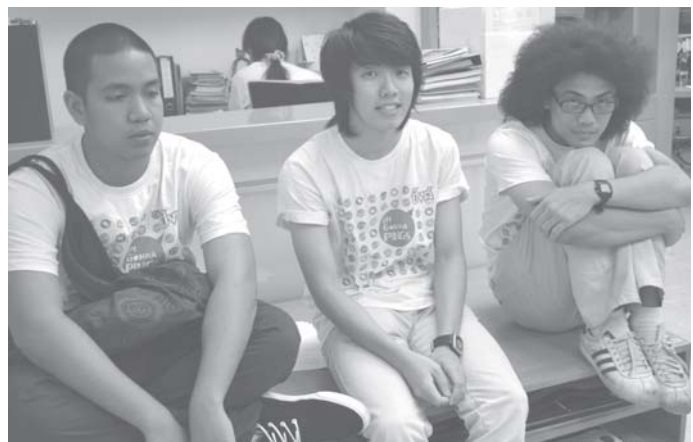
แนวคิดก็ได้มาจากคนรอบข้าง **เลือกเอาจุดที่คนมักจะมองข้าม คือลมหายใจของคนสูบบุหรี่นี้แหละ** 

ทีมเพี้ยว จากมหาวิทยาลัยกรุงเทพ

ชื่อ ภาพยนตร์โฆษณา เรื่อง ‘เฮ้ย!’

‘ผลงานของเราต้องการสื่อให้วัยรุ่น เฮ้ย! คุณจะมีดังค์ไปใช้อย่างอื่น ๆ ได้ เพราะพวกเราคิดว่าวัยรุ่นไม่รู้เรื่องสุขภาพ เพราะมันยังไกลตัวเราจึงต้องการสื่อจากสิ่งใกล้ตัวว่าถ้าคุณเอาเงินไปซื้ออย่างอื่นที่คุณอยากได้ดีกว่าไปซื้อบุหรี่มาพ่นควัน อย่างเช่นรองเท้า เสื้อผ้าสวยๆ’

‘ความคิดนี้ได้จากการสังเกตตัวเอง และเพื่อนวัยรุ่นทั่วไป เราจะใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับสังคม อยากได้อะไรที่ดี ที่มากกว่าการอยู่ร่วมกับควันบุหรี่’ 



บริษัทบุหรี่ กับบุหรี่เถื่อน

จากข้อมูลวิจัยและเฝ้าระวังพบว่า บุหรี่ส่งออกกระหว่างประเทศประมาณ 30 เปอร์เซนต์ หรือ กว่า 355 พันล้านมวนทั่วโลกเป็นบุหรี่เถื่อนซึ่งหมายถึงบุหรี่ที่หลีกเลี่ยงการเสียภาษีเมื่อผ่านพรมแดนระหว่างประเทศ และมักจะเป็นบุหรี่ยี่ห้อดังๆ จำนวนบุหรี่เถื่อนนี้ถือว่า สูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับสินค้าอุปโภคบริโภคอื่นๆ บุหรี่เถื่อนส่งผลเสียมากมายตั้งแต่ประเทศชาติสูญเสียเงินภาษีที่ควรจะได้ บุหรี่เถื่อนมักไม่มีภาพคำเตือน เป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมองค์กรอาชญากรรมข้ามชาติ และที่สำคัญทำให้เยาวชนเข้าถึงบุหรี่ได้ง่าย เนื่องจากบุหรี่ราคาถูกและไม่มีการควบคุมการขาย

บริษัทบุหรี่มักใช้เรื่องปริมาณบุหรี่เถื่อนที่เพิ่มขึ้นเป็นข้ออ้างไม่ให้รัฐบาลขึ้นภาษี แต่จากงานวิจัยพบว่า ปริมาณบุหรี่เถื่อนที่เพิ่มขึ้นสัมพันธ์กับปัจจัยอื่นๆ มากกว่าเช่น ระดับการคอร์รัปชันในประเทศนั้นๆ

นอกจากนั้นตามทฤษฎีทางเศรษฐศาสตร์เชื่อว่าบริษัทบุหรี่เองยังได้รับผลประโยชน์จากปริมาณบุหรี่เถื่อนเนื่องจากในภาพรวมบุหรี่จะราคาถูกลงทำให้ขายบุหรี่ได้มากขึ้นแบรนด์ติดตลาดมากขึ้น ซึ่งในที่สุดก็เป็นการเพิ่มส่วนแบ่งการตลาดของบริษัทนั้นเอง

ดังนั้น รัฐบาลต้องจริงจังกับการควบคุมบุหรี่เถื่อนซึ่งหลายวิธีได้ถูกนำมาใช้เช่น การใช้แสตมป์ภาษีที่ยากต่อการปลอมแปลง การมีภาพคำเตือนและข้อความที่เป็นภาษาของประเทศนั้นๆ การใส่ชื่อประเทศที่ส่งออกและประเทศปลายทางบนซองบุหรี่ให้ชัดเจนการเพิ่มโทษถ้าพบว่ามีกมละเมิดกฎหมาย การมีใบอนุญาตขายบุหรี่ของร้านค้าทุกประเภท การมีกฎหมายให้บริษัทบุหรี่ต้องมีระบบตรวจสอบและรายงานว่าบุหรี่หายจากระบบหรือไม่ และสุดท้ายคือการมีกลไกของรัฐที่จะสามารถตรวจสอบ เฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพเครือข่ายควบคุมยาสูบและประชาชนทั่วไปเองก็สามารถช่วยเฝ้าระวังได้โดยแจ้งสรรพสามิตพื้นที่หรือสำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อพบบุหรี่เถื่อนโดยสังเกตเบื้องต้นแบบง่ายๆ ได้จากการที่ไม่มีแสตมป์ภาษี หรือไม่มีภาพคำเตือนของไทยซึ่งปัจจุบันต้องมีขนาด 55% ของพื้นที่บนซองทั้งสองด้าน



ข้อมูลโดย : ผศ.ดร.ปิยะรัตน์ นุ่มพิทักษ์พงศ์

อ้างอิง : 1. International Tobacco Evidence Network ; <http://www.tobaccoevidence.net>

2. World Bank Report. "Curbing the epidemic" ; <http://www.globalink.org/tobacco/wb/wb05.shtml>

เลิกบุหรี่ด้วย "แครอท"

ยี่งนานวัน ยี่งไม่มีพื้นที่ให้ยี่น ไม่ใช่พวก "ติดเก้าอี้" ที่วันๆ เอาแต่นั่ง!!! แต่เราหมายถึง พวก "ติดบุหรี่" ที่ล่าสุดกำลังจะถูก "ยึด" พื้นที่ไปอีกหนึ่ง เมื่อเรือนจำอินเวอร์คาร์กิล ในนิวซีแลนด์ จะประกาศเป็น "เขตปลอดบุหรี่" ห้ามนักโทษหยิบบุหรี่ย่อยออกมาจุดสูบบุหรี่ในเรือนจำในวันที่ 1 กรกฎาคมนี้

และเพื่อให้ นักโทษได้มีเวลาในการ "เตรียมใจ" ซ้อมรับมือกับล่วงหน้า ระหว่างนี้ทางเรือนจำจึงมีการ "แจกแครอท" ให้นักโทษวันละ 2 แท่ง เพื่อให้ นักโทษเอาไว้อาบน้ำ หรือไว้จุดแทนบุหรี่ แล้วแต่ชอบ!!!

นายเบน แชนลอน "บิกบอส" ระดับอธิบดีกรมราชทัณฑ์เล่าว่า ...

ตอนที่เห็นร่างประกาศครั้งแรกเขาก็นึกว่าคงจะเป็นเรื่อง "โจก" ที่อำกันเล่น แต่พอรู้ว่าเป็นเรื่อง "จริง" ท่านอธิบดีก็ว่า "อย่างน้อยก็คุ้มค่าที่จะลองดู"

ท่านอธิบดีฯ ก็ไม่ได้ "อำ" หรือแกล้งพูดประชดให้ใครขำลึงเช่นกัน แต่คิดว่า ...ในเมื่อบุหรี่ มันเป็นเรื่องของปาก



ดังนั้น ถ้าหากพวกนี้มีอะไรคาบอยู่ในปากแล้ว เขาก็คงไม่ไปหาบุหรี่ มายัดใส่ปากอีก"

อีกทั้งการใช้ "แครอท" ก็ไม่มีพิษ มีภัยแก่สุขภาพ มีหน้าซำ แครอตคั้นใหญ่ๆ 1 คั้น ยังสามารถผ่านเป็น แท่งได้ถึง 16 แท่ง ใครจะคิดยังงี้ ไม่แคร์ แล้ว หาก "ติดใจ" อยากเอาวิธีนี้ไปลองใช้บ้างก็ตาม (ส)บาย

ตอนนี้มีหลายประเทศห้ามสูบบุหรี่ในเรือนจำแล้ว แม้จะดูว่าไปทำร้ายจิตใจผู้ถูกจำขังที่สูบบุหรี่ แต่หากมองในแง่ดี การห้ามสูบบุหรี่ในเรือนจำจะช่วยให้ผู้ถูกจำขังเลิกสูบบุหรี่ได้ ทำให้เขาประหยัดเงินค่าบุหรี่และสุขภาพดีขึ้น

จึงคอยแต่เฝ้าดูว่า เมื่อไรประเทศไทยจะห้ามสูบบุหรี่ในเรือนจำทั้งหมดบ้าง



บรรณาธิการวารสาร SMART

คำเตือน บนซองบุหรี่

ผลการศึกษาชื่อ “โกลบอล อัดดัลท์ โทแบคโค” ที่เผยแพร่โดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐอเมริกา (ซีดีซี) พบว่าเกือบทั้งหมดของผู้สูบบุหรี่ในประเทศสมาชิกกรอบอนุสัญญาควบคุมยาสูบ (FCTC) ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ที่จำเป็นต้องมีคำเตือนบนผลิตภัณฑ์บุหรี่ สังเกตเห็นถึงคำเตือนเหล่านี้โดยมากกว่าครึ่งหนึ่งของผู้สูบบุหรี่ใน 6 จาก 14 ประเทศที่ทำการศึกษาวิจัยนี้บอกว่า คำเตือนเหล่านี้ทำให้พวกเขาคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ขณะที่อีก 7 จาก 8 ประเทศที่เหลือ ยกเว้นเพียงโปแลนด์ พบว่า มากกว่า 1 ใน 4 ของกลุ่มผู้ตอบแบบสอบถามระบุว่า **ฉลากคำเตือนทำให้คิดที่จะเลิกบุหรี่**

ในการศึกษานี้ นักวิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลของผู้สูบบุหรี่ในบังกลาเทศ บราซิล จีน อียิปต์ อินเดีย เม็กซิโก ฟิลิปปินส์ โปแลนด์ รัสเซีย ไทย ตุรกี ยูเครน อุรุกวัย และเวียดนาม ที่รวบรวมระหว่างปี 2551-2553 พบว่า **คำเตือนที่เห็นชัดเจนโดดเด่นอยู่บนบรรจุภัณฑ์และใช้รูปภาพหรือกราฟิกเพื่ออธิบายถึงพิษภัยของบุหรี่ มีแนวโน้มสูงมากที่จะทำให้ผู้ที่สูบบุหรี่พิจารณาถึงการเลิกบุหรี่**

โดยผลการศึกษาของซีดีซี ระบุว่า คำเตือนที่เป็นภาพกราฟิกไม่เพียงแต่เข้าถึงผู้สูบบุหรี่ที่อ่านหนังสือไม่ออกหรือไม่สนใจที่จะอ่านคำเตือนที่เป็นตัวหนังสือเท่านั้น แต่ยังให้ผลที่ดีกว่าในการสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับบรรดาผู้ที่สูบบุหรี่หรือชักจูงให้พวกเขาเลิกสูบได้



ผลการศึกษาชิ้นนี้ยังระบุว่า บราซิลและไทย เป็น 2 ประเทศที่มี **‘กราฟิกภาพคำเตือนที่แสดงถึงพิษภัยของบุหรี่ที่ชัดเจนและหลากหลายรูปแบบ’** และมีอัตราของผู้ที่คิดจะเลิกสูบบุหรี่เพราะคำเตือนเหล่านี้ในระดับสูงด้วย อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษาเวียดนามอยู่ในระดับสูงเช่นกัน ทั้งที่ 2 ประเทศนี้ คำเตือนที่ติดอยู่บนซองบุหรี่เป็นเพียงตัวหนังสือขนาดเล็กเท่านั้น

ทั้งนี้ซีดีซีต้องการที่จะทำการศึกษาวิจัยต่อไปอย่างละเอียดเพื่อค้นหาว่ามีผู้ที่คิดจะเลิกสูบบุหรี่เพราะคำเตือนบนซองบุหรี่อย่างไรแท้จริงจำนวนไม่น้อยเท่าไรและยังต้องการค้นหาว่ามีปัจจัยอื่นๆ อีกหรือไม่ ที่มีผลทำให้สิ่งท่อดังกล่าวจะเลิกบุหรี่

จากข้อมูลของสุขภาพการสูบบุหรี่เป็นสาเหตุสำคัญที่สุดที่ส่งผลให้เกิดการเสียชีวิตที่น่าจะป้องกันได้โดยประเมินว่ามีผู้เสียชีวิตจากการสูบบุหรี่มากกว่า 5 ล้านคนทั่วโลกต่อปีในประเทศที่มีระดับรายได้ต่ำและปานกลาง **ชุดของคำเตือนบนบรรจุภัณฑ์บุหรี่เป็นหนึ่งในเครื่องมือสำคัญในการช่วยต่อสู้กับการแพร่กระจายของบุหรี่ทั่วโลก เช่นเดียวกับการขึ้นราคา นโยบายปลอดบุหรี่ และการห้ามโฆษณาครับ**



ข้อมูลโดย เสกขภูมิ วรรณปก ที่มา : หนังสือพิมพ์มติชน
คอลัมน์เศรษฐกิจ/ต่างประเทศ หน้า 30

เดิน-วิ่ง ขจัดภัยบุหรี่ ครั้งที่ 7



นายแพทย์ไพจิตร วราจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ ประธานเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ร่วมเดินเป็นระยะทาง 3 กิโลเมตร ภายหลังปล่อยตัวนักวิ่งมินิมาราธอน และนักเดิน ในโครงการจัดการแข่งขันสุขภาพร่วมใจ เดิน-วิ่ง ขจัดภัยบุหรี่ ครั้งที่ 7 เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก 31 พฤษภาคม 2554

จัดโดยความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุข แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนและครอบครัวทุกเพศทุกวัย ตระหนักในความสำคัญของการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดีและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพที่เกิดจากพิษภัยบุหรี่ ที่กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2554



โพล หนุนกฎหมายห้ามเด็กสูบบุหรี่

รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหาดไทย เปิดเผย ผลสำรวจมหาดไทยโพล โดยสำนักวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยมหาดไทย สำรวจความคิดเห็นประชาชนเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในภาคใต้กลุ่มตัวอย่างที่มีสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ใน 14 จังหวัดภาคใต้ 997 คน เมื่อวันที่ 28-30 พ.ค. ที่ผ่านมา ความคาดหวังให้รัฐบาลใหม่แก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ของคนไทย มีประชาชนร้อยละ 51.71 เห็นว่าควรยกเลิกการผลิตบุหรี่เพื่อจำหน่ายในประเทศไทย รองลงมาเห็นว่าการออกกฎหมายบังคับห้ามสูบบุหรี่ร้อยละ 33.94 การปลูกฝังค่านิยมแก่เยาวชน การเผยแพร่ผลเสียของบุหรี่ ร้อยละ 14.35 การสูบบุหรี่เห็นว่าเป็นสิ่งที่ไม่ควรกระทำเนื่องจากเป็นการทำร้ายคนรอบข้าง ร้อยละ 73.78 เห็นด้วยกับกฎหมายบังคับห้ามเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีสูบบุหรี่ ร้อยละ 83.68 เห็นด้วยและมีเพียงไม่เห็นด้วยร้อยละ 16.32

มาตรการที่รัฐบาลกำหนดการปรับขึ้นภาษีบุหรี่จากเดิมร้อยละ 80 เป็นร้อยละ 99 นั้น มีผลต่อการลดปริมาณการสูบบุหรี่ของประชาชนหรือไม่ ร้อยละ 49.37 และร้อยละ 50.63 มีผลให้สูบบุหรี่น้อยลงและมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ในปริมาณเท่าเดิม/มากขึ้น การสูบบุหรี่ เป็นปัญหาที่สำคัญของครอบครัวหรือไม่ ประชาชนร้อยละ 54.92 เป็นปัญหาที่สำคัญของครอบครัวมากถึงมากที่สุด มีเพียงร้อยละ 29.81 เป็นปัญหาที่สำคัญของครอบครัวในระดับปานกลาง



ที่มา : หนังสือพิมพ์ข่าวสด คอลัมน์ บันเทิง /ภูมิภาค วันที่ 3 มิ.ย.54 หน้า 29

สสจ.ระนอง

ชวนเลิกบุหรี่

นายแพทย์ธงชัย กิริติหัตถยากร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง เปิดเผยว่าการสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งต่อตนเองและผู้ใกล้ชิด รัฐบาลจึงใช้มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมการจำหน่ายบุหรี่ การจำกัดพื้นที่สูบบุหรี่ เพื่อป้องกันสิทธิผู้ไม่สูบบุหรี่แต่ยังคงพบผู้สูบบุหรี่รายใหม่เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะเด็ก เยาวชน และสตรี รณรงค์ให้กลุ่มเด็กเยาวชนและประชาชนมีค่านิยมที่ถูกต้องเกี่ยวกับบุหรี่

สำหรับวันงดสูบบุหรี่โลกให้ถือเป็นวันเริ่มต้นของการงดสูบบุหรี่ตลอดไป เพื่อสุขภาพที่ดีของท่านและบุคคลที่ท่านรัก โดยติดต่อได้ที่คลินิกอดบุหรี่ในโรงพยาบาลทุกแห่งของจังหวัดระนอง และขอให้ประชาชนโปรดปฏิบัติตามกฎหมายที่กำหนดให้สถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดบุหรี่ ห้ามฝ่าฝืนโดยจะมีโทษปรับไม่เกิน 2,000 บาท ส่วนร้านค้าหรือสถานประกอบการมีโทษปรับสูงสุดไม่เกิน 30,000 บาท



ที่มา : หนังสือพิมพ์พิมพ์ไทย คอลัมน์ ธุรกิจ-การตลาด/ศิลปวัฒนธรรม /ภูมิภาค วันที่ 2 มิ.ย.2554



สปสช.ส่งเสริมเลิกบุหรี่

นพ.ปรีดา เต๋ออารักษ์ โฆษกสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า สปสช.ให้ความสำคัญการดูแลผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพให้ได้รับสิทธิประโยชน์ให้กับผู้ที่มีภาวะติดบุหรี่และต้องการจะเลิกบุหรี่ได้นั้น ไม่ได้เป็นการส่งเสริมให้คนติดบุหรี่ แต่เป็นการแก้ปัญหาให้กับกลุ่มคนที่ติดบุหรี่และต้องการเลิก

นพ.ปรีดา กล่าวต่อว่า ซึ่งผลสำรวจของเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ คลินิกฟ้าใส พบว่า จากการสำรวจพฤติกรรมผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 60 คิดอยากเลิกสูบกกว่าครึ่ง เคยเริ่มเลิกแต่เลิกไม่ได้ ดังนั้น การสนับสนุนให้เลิกสูบบุหรี่ถือเป็นเรื่องสำคัญที่จะต้องทำความเข้าใจกับการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ ซึ่งเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ได้เรียกร้องให้บรรจูลิทธิเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่ เข้าไปรักษาโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ทุกสิทธิ

“ทั้งระบบสวัสดิการข้าราชการ ระบบหลักประกันสุขภาพและระบบประกันสังคม รวมทั้งบรรจูลิทธิให้ด้วย ซึ่งผู้ป่วยที่อยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ให้สิทธิดังกล่าว ทั้งนี้ สำหรับยาเลิกบุหรี่ชนิดนี้ได้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติด้วย”



ที่มา : หนังสือพิมพ์ข่าวสด คอลัมน์บันเทิง/กทม. หน้า 29 วันที่ 2 มิ.ย.2554

เมืองแม่กลองรณรงค์ "บุหรืมวนเล็กแต่เรื่องใหญ่"

เนื่องจากเดือนพฤษภาคมและมิถุนายน ของทุกปี ทุกจังหวัด และทุกภาคส่วน ยิ่งเฉพาะหน่วยงานโดยตรงของรัฐคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และอำเภอ ตำบล ทำการรณรงค์เรื่องของการยาเสพติด โดยเฉพาะยาเสพติดที่ถูกต้องตามกฎหมายคือ สุรา กับ บุหรี่ ที่รัฐยังให้การสนับสนุนอยู่ เพราะเป็นรายได้ที่ดีของรัฐ เพราะรัฐสามารถจัดเก็บภาษีอากร แสตนบี เหล้า บุหรี่ ที่เป็นสารเสพติดได้ปีหนึ่งมากมายมหาศาล แต่ในทางเดียวกัน รัฐก็ทุ่มงบประมาณอย่างมหาศาลในการรณรงค์ให้ประชาชนเลิกเสพสารเสพติด คือ เหล้า และ บุหรี่ ประชาชนจึงมองเห็นว่า รัฐอนุญาตให้มีการจำหน่ายสุราและบุหรี่ ได้ถูกต้องตามกฎหมายนั้นเอื้ออำนวยผลประโยชน์ให้กับใคร **พ่อค้า หรือประชาชน**

น.ส.สุวัฒน์ กิตติดีลูกกุล สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม เปิดเผยว่า คนส่วนใหญ่สูบบุหรืเพราะสาเหตุ **'เครียด'** ดังโฆษณาชิ้นหนึ่งที่ว่า "จน เครียด กินเหล้า" การสูบบุหรืก็เช่นเดียวกัน หลักใหญ่ๆ คือ ต้องการละลายความเครียด จนทำให้ติดกลายเป็นนิสัย ความเครียดนั้นทำให้ความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น แต่หากมีการเครียดเกิดขึ้นอยู่แล้วการสูบบุหรืก็ยิ่งเป็นแนวทางที่จะยิ่งเสริมให้ความดันโลหิตเพิ่มมากขึ้นไปอีก และเป็นสิ่งที่ไม่ดีต่อสุขภาพร่างกายด้วยประการทั้งปวง

ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม จึงได้ร่วมกับสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 4 จ.ราชบุรี ทำการรณรงค์และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ลด ละ เลิกสูบบุหรืโดยจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น การเดินรณรงค์ และการจัดนิทรรศการต่างๆ เกี่ยวกับพิษภัยของบุหรื และสิ่งเสพติดโดยทั่วไป ภายใต้หัวข้อ **'บุหรืมวนเล็ก แต่เรื่องใหญ่'** ซึ่งนิยามคำนี้มาจากคุณคม คำทับ นักหนังสือพิมพ์อาวุโสของค่ายสยามรัฐ

ความหมายคือ บุหรืทำมาจากยาสูบ ซึ่งมีสารเคมีที่เป็นพิษร้าย คือ "นิโคติน" ที่ส่งผลต่อระดับความดันโลหิตและยิ่งคุณสูบบุหรืจำนวน **'มวน'** มากขึ้นเท่าไร ปริมาณนิโคติน

ที่เข้าสู่ร่างกายก็มากขึ้นตามไปด้วย เพื่อลดโอกาสของการนำไปสู่ภาวะอันตรายต่างๆ พฤติกรรมที่เรามักจะปฏิบัติกันเป็นประจำนั้น จัดอยู่ในกลุ่มของการ **'ติด'** ทั้งติดสารที่ข้างใน และติดใจบรรยากาศความเพลิดเพลิน ติดจนต้องกระทำเป็นประจำ การจะเสี่ยงลด ละ เลิกได้ จำเป็นต้องมีสติ พิจารณาให้ถ้วนทั่วว่าคุณ **'ติด'** สิ่งเหล่านั้นเพราะอะไร แล้วทำไมคุณจึงจะเสี่ยง ลด ละ เลิกไม่ได้ **ไม่มีอะไรยาก กว่าที่คุณตั้งใจ** และไม่มีอะไรที่คุณจะทำได้ หากคุณเชื่อมั่น



ข้อมูลโดย : สรวาณ ศิริอนันท์ ที่มา : หนังสือพิมพ์บ้านเมือง คอลัมน์ กีฬา / ภูมิภาค หน้า 15 วันที่ 28 พ.ค.2554



โลกของเรา (คนสูบบุหรี่)

"วันงดสูบบุหรี่โลก" หรือ "World No Tobacco Day" เชื่อว่าหลายคนคงได้เห็นการจัดกิจกรรมรณรงค์ไม่สูบบุหรี่ ทั้งในประเทศและต่างประเทศที่มีออกมาอย่างมากมายต่อเนื่องทั้งวันก่อนหน้าวันงดสูบบุหรี่โลกไม่นานมีโอกาไปร่วมงาน **'ไทยเฟสตีวัล ครั้งที่ 9'** ที่นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น

งานนี้จัดขึ้นที่ "Asia Trade Center (ATC)" โดย "กระทรวงการต่างประเทศ" เพื่ออวด "ความเป็นไทย" สู่สายตาชาวโลก เมืองค์รต่างๆ ร่วมจัดมากมาย ไม่ว่าจะเป็นการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย บริษัท การบินไทย จำกัด (มหาชน) ฯลฯ ในงานมีร้านอาหารไทย การแสดง และกิจกรรมต่างๆ มากมายที่สื่อถึงความเป็นไทยมาแนะนำ ต่อสายตาชาวญี่ปุ่น และเมื่อมีชาวญี่ปุ่นจำนวนมากให้ความสนใจกับงานนี้พื้นที่จัดงานที่เคย

กว้างใหญ่จึงเล็ดคับแคบไปถนัดตา เจ้าหน้าที่ฝ่ายสถานที่จึงจัดเตรียมที่ทางสำหรับสิ่งหอมควันไว้เป็นการเฉพาะกลางแดด โดยล้อมรั้วท่ามกลางสายตาดูหลายพัน หลายหมื่นคู่ ขนาดนั้นเชียวนะ



ที่มา : หนังสือพิมพ์มติชน คอลัมน์ เสาร์ประชาชน /ท่องเที่ยว หน้า 18 วันที่ 4 มิ.ย.2554



สังคมไทย ยังไม่ไร้...ภัยบุหรี่

เคยบ้างไหม...ที่คุณยังได้กลิ่นบุหรี่อยู่ ทำไมถึงเป็นเช่นนั้น วันนี้มีคำตอบ แม้วันงดสูบบุหรี่โลก จะล่วงเลยมาหลายวันแล้ว แต่การรณรงค์ให้ทุกพื้นที่เป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ ดูเหมือนว่าจะยังดำเนินต่อไป เพราะจำนวนคนสูบบุหรี่ยังมีสถิติเพิ่มขึ้น

นพ.ชัย กฤติยาภิชาติกุล ผู้เชี่ยวชาญด้านควบคุมยาสูบ องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ระบุว่า สถานการณ์ของผู้สูบบุหรี่ ซึ่งเป็นข้อมูลล่าสุดจากการสำรวจเมื่อปี 2552 พบว่า ยังมีคนไทยสูบบุหรี่ถึง 12.5 ล้านคน โดยเพศชายเป็นผู้สูบบุหรี่มากที่สุดถึง 45.6% ส่วนเพศหญิงมี 3.1%

นี่ยังไม่นับรวม **‘ผู้ไม่สูบบุหรี่’** แต่ได้รับ **‘ควันบุหรี่’** เป็นของแถมในชีวิตอีกนับไม่ถ้วน ทั้งๆ ที่กฎหมายก็กำหนดให้เป็นพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่ทั้งพบอีกว่า 54% ของผู้ไม่สูบบุหรี่ได้รับควันบุหรี่ในบริเวณตลาด ขณะที่ 23.6% ได้รับควันบุหรี่ในอาคารที่ทำงาน ส่วน 34.2% ได้รับควันบุหรี่ที่บ้าน ฯลฯ

ที่น่าเป็นห่วงคือ ก่อนหน้านี้จำนวนผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทย มีสถิติลดลงจริง แต่ช่วงปี 2549-2552 กลับมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน

ดังนั้น การดำเนินการควบคุมยาสูบระดับประเทศ จึงต้องเร่งรัดและทำอย่างจริงจังต่อเนื่อง เพื่อให้ก้าวทันสถานการณ์ที่เปลี่ยนไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งการต่อสู้กับ **‘กลยุทธ์การตลาด’** ในทุกรูปแบบของธุรกิจยาสูบที่พัฒนาไปอย่างมาก เป้าหมายเพื่อให้คนหันมาสูบบุหรี่มากขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนและสตรี

‘การรณรงค์กับเยาวชนที่ดีที่สุด คือ ต้องให้พวกเขาบอกกันเอง โดยใช้สื่อที่เหมาะสมกับแต่ละช่วงวัย และมีกฎหมายเป็นตัว

สนับสนุนให้เกิดการปฏิบัติเชื่อว่าน่าจะทำให้เกิดกระแสหรือค่านิยมคนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่ขึ้นในกลุ่มเยาวชนจนถึงกลุ่มวัยรุ่นได้’

จากตัวเลขล่าสุด พบว่า เยาวชนไทยที่อายุต่ำกว่า 19 ปี ติดบุหรี่แล้วกว่า 4 แสนคน ซึ่งนำไปสู่ความเสี่ยงต่างๆ ทั้งสุขภาพและพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม อย่างไรก็ตาม นอกจากการรณรงค์กับเยาวชนโดยตรงแล้ว จำเป็นที่จะต้องควบคุมบริษัทบุหรี่ให้ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการแฝงโฆษณาผ่านกิจกรรมเชิงสังคม ที่เรียกว่า CSR รวมถึงการแพร่หลายโฆษณาขายบุหรี่ทางอินเทอร์เน็ต และแผงขายบุหรี่เถื่อน ซึ่งทำให้เด็ก ๆ เข้าถึงบุหรี่ได้ง่ายยิ่งขึ้น ซึ่งมีผลให้ **‘มาตรการห้ามขายบุหรี่แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีไม่เป็นผล’**

ขณะที่นโยบายของภาครัฐในฐานะผู้ผลิตเอง ก็มุ่งเน้นไปยังนักเรียน นักศึกษาเป็นกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น ยิ่งโรงเรียนในสังกัดของกรุงเทพฯ ยิ่งน่าเป็นห่วง

คุณทวีศักดิ์ เตชเดโช รองปลัดกรุงเทพฯ เล่าว่า นโยบายด้านการศึกษาของ กทม. เน้นให้นักเรียนป้องกันการสูบบุหรี่ โดยโรงเรียนในสังกัดของ กทม. มีโครงการ **‘โรงเรียนนำร่องปลอดบุหรี่ต้นแบบ’** แล้ว 6 โรงเรียน และจะขยายให้ครอบคลุมทั้ง 436 โรงเรียนต่อไป ที่สำคัญและน่าสนับสนุนคือ ในหน่วยราชการกำลังพยายามที่จะลดพื้นที่การสูบบุหรี่ให้น้อยลง

อนาคตประเทศไทยจะเป็นอย่างไรไม่มีใครรู้ได้ แต่วันนี้รู้แล้วว่า หากคนไทยยังคงสูบบุหรี่มากขึ้น แล้วแนวโน้มเยาวชน นักเรียน นักศึกษา และคนรุ่นใหม่ยังติดค่านิยมว่า **‘สูบแล้วเท’**

แล้วประเทศนี้จะเหลืออะไร...



ข้อมูลโดย นัปดาห์ ที่มา : หนังสือพิมพ์ประชาชาติธุรกิจ คอลัมน์ เอชอาร์ ซีเอสอาร์ หน้า 44 วันที่ 9-12 มิ.ย.2554

WHO มอบรางวัล เชิดชูเกียรติด้านควบคุมยาสูบ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กรองจิต วาทีสาธกกิจ ที่ปรึกษาด้านส่งเสริมการเลิกสูบบุหรี่ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ รับรางวัล World No Tobacco Day Recognition Awards จากองค์การอนามัยโลก เนื่องในโอกาสวันงดสูบบุหรี่โลก 31 พฤษภาคม ซึ่งเป็นรางวัลพิเศษจากผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้มอบให้สำหรับผู้ที่มีความโดดเด่นในการสนับสนุนการควบคุมยาสูบ ระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

อาจารย์กรองจิตเป็นผู้ที่สนับสนุนและผลักดันให้เกิดการรณรงค์ด้านช่วยคนสูบให้เลิกสูบบุหรี่อย่างจริงจังและต่อเนื่อง โดยเป็นผู้ที่ริเริ่มและรับผิดชอบโครงการที่ส่งผลกระทบในวงกว้างต่างๆ มากมาย อาทิ โครงการโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ ที่นำ 5A เข้าสู่ระบบ โครงการโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ :



ขยายเครือข่ายลงสู่ชุมชน โครงการบูรณาการโรงพยาบาลโรงเรียน สถานีตำรวจ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ภาพจำลอง : ต้นแบบในการควบคุมยาสูบในชุมชน เป็นต้น

นอกจากนี้ ยังเป็นคณะทำงานเพื่อก่อตั้ง Quitline ระดับชาติ ของ สสส. รวมทั้งเป็นที่ปรึกษาหน่วยงานต่างๆ เพื่อการเลิกบุหรี่ และเป็นผู้เชี่ยวชาญการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ให้คำปรึกษาด้านการเลิกสูบบุหรี่มาโดยตลอด



งานบูรณาการของ อำเภอสามพราน นครปฐม

รักษาการนายอำเภอ ท่านพิษณุ พลอยสุข ให้ความสำคัญเต็มพละกำลังกับโครงการนี้ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบูรณาการ อย่างเป็นทางการ ออกมาตั้งแต่เดือนมกราคม 2554 คุณจริยาพันธ์ รุจิโรจน์กุล มาร่วมให้กำลังใจทีมงาน

สมพร สุวรรณเพ็ชร ผู้ประสานงานโครงการฝ่ายโรงพยาบาล ดำเนินการพัฒนาคลินิกเลิบบุหรี่ให้พร้อมรองรับการส่งต่อวิทยา ทิวถนอม เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโสจาก สสอ. สามพราน ร่วมให้ข้อมูลการดำเนินงานที่มี อสม.เป็นแนวร่วม

อาจารย์เพียว รุจิโรจน์วงศ์ จากโรงเรียนสามพรานวิทยาและอาจารย์สมบัติ ธรรมนาถพงศ์ จากโรงเรียนนาครประสิทธิ์ ให้ข้อมูลการดำเนินงานของโรงเรียนที่สร้างความเข้มแข็งของนักเรียนแกนนำ และ พ.ต.ต.เดชศักดิ์ ตั้มรุ่งเรือง จาก สภอ.สามพราน เล่าเรื่องการทำให้โรงพักเป็นเขตปลอดบุหรี่ และการสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ตำรวจเลิบบุหรี่

ผลการระดมสมองร่วมกันในประเด็น Who What Where When และ How มีข้อเสนอแนะที่น่าสนใจคือ ควรมีการ แต่งตั้งคณะทำงานร่วมกัน 4 องค์กรที่แบ่งหน้าที่ชัดเจนคือ ทีมประชาสัมพันธ์ ทีมวิชาการและทีมชุมชนเชิงรุก ทำงานโดยใช้หลักการค่อยๆ **ซึมลึกในเรื่องการปลูกจิตสำนึก และความรู้เรื่องพิษภัย** ประโยชน์ถ้าเลิกหรือไม่เริ่มสูบบุหรี่ โดยแต่ละกรรมการมีแผนงานของตนแต่เชื่อมโยงกับกลุ่มอื่น และกลุ่มเป้าหมาย

นอกจากผู้รับบริการของโรงพยาบาลและ รพ.สต. นักเรียน ครู ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่ตำรวจ และประชาชนในหมู่บ้านแล้วยังมีข้อเสนอแนะให้รวมวัดเข้าไปด้วยซึ่งปัจจุบันกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ก็ครอบคลุมถึงวัดแล้ว และพระสงฆ์สามารถเป็นผู้ให้ความรู้แก่ประชาชนได้เป็นอย่างดี

แผนการดำเนินงานต่อคือ **การเสริมพลังให้กับนักเรียนแกนนำ ให้ขยายออกสู่โรงเรียนทุกโรงเรียน การให้ความรู้แก่นักเรียนที่เน้นเรื่องบุหรี่มากขึ้นโดยตำรวจชุมชนสัมพันธ์ การบำบัด และให้ความรู้โดยคลินิกเลิบบุหรี่ และ รพ.สต.ซึ่งรวม อสม.เข้ามาเป็นเครือข่าย**

ผลจะออกมาเป็นอย่างไร คอยติดตามตอนต่อไป



ท่านพิษณุ พลอยสุข รับมอบของที่ระลึกจาก พล.ต.ต.สมชาย มหาวินสุ



ครูพเยาว์ รุจิโรจน์วงศ์



ออสเตรเลีย : คุ่มเข้มนุหรี

นางนิโคลา ร็อกสัน รมว.สาธารณสุขออสเตรเลีย ประกาศเดินทางกำหนดรูปแบบของนุหรี แต่ยืนยันไม่มีแผนประกาศให้นุหรีเป็นสินค้าต้องห้าม

นางร็อกสัน ให้สัมภาษณ์สถานีโทรทัศน์ช่อง 10 ของออสเตรเลีย ว่า กฎหมายรูปแบบของนุหรีซึ่งบังคับให้นุหรีทุกยี่ห้อต้องใช้ซองแบบเดียวกันทั้งหมดมีเป้าหมายเพื่อปิดช่องทางสุดท้ายที่บริษัทนุหรีอาศัยในการทำตลาด

ส่วนความพยายามที่จะผลักดันให้นุหรีเป็นสินค้าต้องห้ามตามที่องค์กรต่อต้านนุหรีเสนอว่าสามารถทำได้ภายใน 10-15 ปีนั้น เห็นว่ามาตรการดังกล่าวเหมาะสมสำหรับสินค้าอันตรายที่อยู่ระหว่างขออนุมัติจัดจำหน่าย แต่ไม่เหมาะกับนุหรีอันเป็นสินค้าที่อยู่ในตลาดมานานแล้ว

กฎหมายของนุหรีของออสเตรเลียซึ่งจะมีผลบังคับใช้ในปีหน้ากำหนดให้นุหรีทุกยี่ห้อต้องจำหน่ายในซองสีเขียวที่พิมพ์ภาพโรคภัยจากการสูบบุหรี่และห้ามพิมพ์สัญลักษณ์ของผู้ผลิตไว้บนซอง และปัจจุบันมีกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ภายในอาคารสาธารณะ เช่น ร้านอาหาร และสำนักงาน อีกด้านหนึ่งมีตัวเลขระบุว่าชาวออสเตรเลียเสียชีวิตด้วยโรคจากการสูบบุหรี่ราวปีละ 15,000 ราย รวมมูลค่าความเสียหายทั้งจากภาระการรักษาและการสูญเสียกำลังผลิตราวปีละ 31,500 ล้านดอลลาร์ออสเตรเลีย (ราว 987,000 ล้านบาท)

ที่มา : หนังสือพิมพ์แนวหน้า คอลัมน์ต่างประเทศ

หน้า 19 วันที่ 25 พ.ค. 2554

นิวยอร์ก : ขยายพื้นที่ห้ามสูบ



นิวยอร์กของสหรัฐเริ่มบังคับใช้กฎข้อบังคับห้ามการสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะกลางแจ้งเช่นเดียวกับเมืองชิคาโก และลอสแอนเจลิสตั้งแต่วันจันทร์ที่ผ่านมา ซึ่งจะทำให้พื้นที่ 1,700 แห่งตั้งแต่สวนสาธารณะ ชายหาด ทางเดินยกพื้นและลานชุมนุม เช่น จัตุรัสไทม์สแควร์ กลายเป็นเขตปลอดนุหรีตามกฎหมายที่ผ่านสภาเมืองเมื่อต้นปี

เมืองนิวยอร์กเคยผ่านกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในภัตตาคารและบาร์เมื่อปี 2547 แต่การขยายพื้นที่ห้ามสูบนี้ทำให้บรรดานักสูบและผู้คัดค้านโอดครวญว่าเป็นการละเมิดเสรีภาพพลเรือนขั้นรุนแรง อย่างไรก็ตาม นักสูบยังสามารถพกควันได้ตามสะดวกที่บ้านของพวกเขาหรือตามทางเท้า ลานจอดรถและท้องถนน ส่วนการบังคับใช้กฎหมายใหม่นี้รัฐให้อำนาจเจ้าหน้าที่สวนสาธารณะและผู้ดูแลสถานที่คอยสอดส่องผู้ฝ่าฝืนซึ่งกำหนดโทษปรับไว้ที่ 50 เหรียญ

ที่มา : หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์ คอลัมน์ต่างประเทศ หน้า 9 วันที่ 25 พ.ค. 2554

ไทย : สถิติล่าสุดของมะเร็ง

น.ท.นพ.ฉัตรชัย คุ้มันไพศาล อายุรแพทย์โรคมะเร็ง โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรรมการกลางมะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยเปิดเผยว่า จากสถิติตัวเลขด้านโรคมะเร็งของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2552 พบว่า คนไทยป่วยเป็นโรคมะเร็งเพิ่มขึ้น 23% (เปรียบเทียบสถิติปี 2544-2546 กับสถิติปี 2541-2543 โดยมะเร็งเต้านมเริ่มเป็นมากขึ้นและแซงหน้ามะเร็งปากมดลูกมาเป็นมะเร็งที่พบบ่อยสุดในผู้หญิงไทย (เปรียบเทียบสถิติปี 2544-2546 กับสถิติปี 2541-2543 และเป็นสาเหตุการตายอันดับ 3 จากโรคมะเร็ง (สถิติ พ.ศ.2551) และ สาเหตุการตายของมะเร็งที่สำคัญ (สถิติ พ.ศ.2551) อันดับ 1 ขณะนี้คือ มะเร็งตับและทางเดินน้ำดี ตามด้วยมะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก และปากมดลูก

สถิติการป่วยเป็นโรคมะเร็งทั่วประเทศสถิติล่าสุดทั้งประเทศ 2544-2546 รายงานปี 2553 พบว่า คนไทยป่วยเป็นมะเร็ง 241,051 ราย หรือ 80,350 ราย/ปี ประมาณ 120 (หญิง) -140 (ชาย) รายต่อประชากร 1 แสนคน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 23 เปอร์เซ็นต์ เปรียบเทียบกับสถิติปี 2541-2543 (สถิติปี 2541-2543 ซึ่งคนไทยป่วยเป็นมะเร็ง 195,780 รายหรือ 65,260 ราย/ปี)

ที่มา : นสพ.ประชาชาติธุรกิจ คอลัมน์ดีไลฟ์

วันที่ 29 พ.ค.2554 หน้า 44

กฎหมาย : คุ่มเข้มนุหรีเพิ่ม

ฝ่ายค้านกฎหมายประณามกฎหมายว่าด้วยการจำหน่ายและสูบบุหรี่ในประเทศ ซึ่งเป็นกฎหมายที่เข้มงวดมากที่สุดในโลก

โดยเมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม นายเชริง ท็อบเกย์ ผู้นำฝ่ายค้านได้วิพากษ์วิจารณ์กฎหมายดังกล่าวด้วยการเขียนลงในบล็อกของตนระบุว่า "ศาลท้องถิ่นในอำเภอพาโรมีคำสั่งให้จำคุกชาย 3 คนเป็นเวลา 3 ปี หลังจากคนเหล่านี้ ถูกจับพร้อมนุหรีที่ไม่มีการชำระค่าธรรมเนียมภาษีที่สนามบินเพียง 10 ซอง ขอเรียกกฎหมายนี้ว่าเป็นกฎหมายโหด เป็นกฎหมายบ้าคลั่ง"

ทั้งนี้ กฎหมายกฎหมายเข้มงวดในเรื่องนุหรีอย่างมากโดยอนุญาตให้สูบบุหรี่ได้เพียง 200 มวน และยาเส้นอีก 150 กรัมต่อคนต่อเดือนเท่านั้น

ซึ่งสามารถนำเข้าได้โดยตรงจากต่างประเทศโดยเสียภาษี 100 เปอร์เซ็นต์ สำหรับนุหรีนำเข้าจากอินเดีย และ 200 เปอร์เซ็นต์สำหรับนุหรีนำเข้าจากประเทศอื่นๆ

ที่มา : หนังสือพิมพ์มติชน คอลัมน์ต่างประเทศ

วันที่ 28 พ.ค.2554 หน้า 30

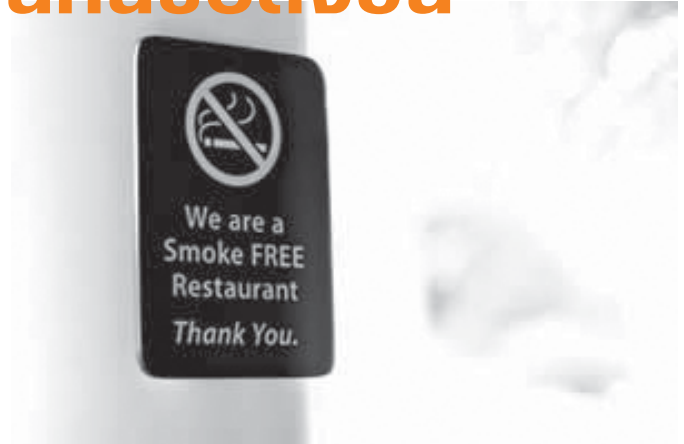
โซน (ปลอด) บุหรี่ พื้นที่นี้ขอสงวน

ปัจจุบันการสูบบุหรี่ไม่ใช่เรื่องโก้เก๋อีกต่อไปแล้ว เพราะโทษของบุหรี่มีผลต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เป็นมหันตภัยที่คนรักชีวิตควรหลีกเลี่ยง ในปี 2531 องค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดให้วันที่ 31 พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก เพื่อกระตุ้นให้ทุกประเทศตระหนักถึงอันตราย และความสูญเสียทั้งทางสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมที่เกิดจากการสูบบุหรี่ รวมทั้งประกาศเตือนเยาวชนที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยและสูบบุหรี่เป็นประจำว่าจะเสียชีวิตก่อนอายุขัยปกติ (ประมาณ 70-80 ปี) ถึง 22 ปี

สำหรับประเทศไทย ได้มีการรณรงค์ให้เลิกสูบบุหรี่ และกำหนดมาตรการต่างๆ โดยการดูแลของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ผ่านหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและบุคลากรสาธารณสุขโดยอาศัยพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 และ พ.ร.บ. คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 มีสาระสำคัญมุ่งคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ในที่สาธารณะ

ผู้ริเริ่ม 'การห้ามสูบบุหรี่' ในที่สาธารณะเป็นรายแรก คืออดีตนายกรัฐมนตรี นายธำนิมิตร ภัยวิเชียร ที่ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาลนครินทร์ในช่วงปี 2520 ต่อมาสมัยนายอานันท์ ปันยารชุน ได้ตรากฎหมายคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 8 เมษายน 2535

ล่าสุด สธ.ได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 19 พ.ศ. 2553 สร้างพื้นที่เป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด ครอบคลุมสถานที่ 5 ประเภท ได้แก่ 1.สถานบริการสาธารณสุข และสถานส่งเสริมสุขภาพ ทุกประเภท เช่น สถานอบไอน้ำ อบสมุนไพร สปา นวดแผนไทย 2. สถานศึกษาระดับต่ำกว่าอุดมศึกษา 3. สถานที่สาธารณะ เช่น



ตลาด โรงงาน สำนักงาน 4. ยานพาหนะและสถานที่ขนส่งสาธารณะ เช่น แท็กซี่ รถโดยสารประจำทาง และ 5. ศาสนสถาน

รวมทั้งกำหนดสถานที่ปลอดบุหรี่ แต่อาจจัดหรือไม่จัดให้มีเขตสูบบุหรี่ก็ได้ในพื้นที่ 4 ประเภท ได้แก่ 1. สถานที่ราชการ 2. สถานศึกษาระดับอุดมศึกษา 3. บัณฑิตวิทยาลัย 4. สนามบินนานาชาติ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2553

กฎหมายนี้ หากผู้ใดฝ่าฝืนยังดัดดันที่จะสูบบุหรี่ในที่ห้ามสูบ จะได้รับโทษถูกปรับไม่เกิน 2,000 บาท หรือหากเป็นเจ้าของสถานที่สาธารณะตามประกาศฉบับใหม่ที่มิได้จัดเขตปลอดบุหรี่ด้วยการติดป้ายสัญลักษณ์ตามที่กำหนดจะมีโทษถูกปรับไม่เกิน 20,000 บาท

ในเมื่อรณรงค์กันแล้วแต่ยังไม่เห็นผลคงต้องใช้มาตรการทางกฎหมายบังคับ

ข้อมูลโดย วฤตดา หาระภูมิ ที่มา : หนังสือพิมพ์มติชนคอลัมน์ .เมือง หน้า 5 วันที่ 29 พ.ค.2554

การสูบบุหรี่เปิบสิ่งที่ฮารอม

ประชาคมงดเหล้าจังหวัดปัตตานี และภาคีเครือข่ายมุสลิม รณรงค์งดเหล้า และสิ่งเสพติด 5 จังหวัดภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดปัตตานี นราธิวาส ยะลา สงขลา และสตูล ตัวแทนนักเรียน นักศึกษาและเยาวชน ซึ่งส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลามเข้าพบตัวแทนจุฬาราชมนตรีเพื่อยื่นหนังสือเนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลกที่สำนักจุฬาราชมนตรีศูนย์ภาคใต้ จังหวัดสงขลา ซึ่งในปีนีตรงกับวันที่ 31 พ.ค.2554 โดยมีวาระเนื้อหาที่สำคัญดังนี้

1. มีหนังสือคำสั่งไปยังคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดทุกจังหวัดได้หีบยกอาเยะหัจญ์อานที่ว่าด้วย 'การสูบบุหรี่เป็นสิ่งฮารอม' ให้อิหม่าม ครูสอนศาสนา นักวิชาการ ช่วยตีความและนำไปสั่งสอนให้ชนชาวมุสลิมทั่วประเทศได้รับทราบและปฏิบัติตาม

2. ประกาศเป็นนโยบายให้มัสยิด โรงเรียนสอนศาสนา และสถานที่ที่ใช้ประโยชน์ร่วมกัน อย่างเช่น ร้านน้ำชา เป็นเขตห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมายคุ้มครองไม่สูบบุหรี่ ปี 2550 อย่างจริงจังต่อเนื่อง



3. ร่วมกันรณรงค์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ที่ว่าการสูบบุหรี่เป็นข้อห้ามตามหลักการศาสนาอิสลาม โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ทั้งตนเองและผู้อื่น อันจะเป็นการปกป้องเด็กและเยาวชนซึ่งเป็นอนาคตที่สำคัญ



อุตสาหกรรมยาสูบและโลกร้อน

หมายเหตุ* เมื่อตอนที่แล้วผู้เขียนได้อธิบายถึงการก่อโลกร้อนของกิจการยาสูบโดยมองจากฝั่งของพฤติกรรมผู้บริโภคไปแล้ว ในเดือนนี้จะกล่าวถึงการก่อโลกร้อนของยาสูบทางฝั่งกระบวนการผลิตเป็นสำคัญ

2) ในด้านการผลิต การปลูกใบยาสูบจะปลูกในช่วงกลางถึงปลายฤดูฝน จึงจะได้ใบยาที่มีคุณภาพดีเป็นที่ต้องการของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ สมัยก่อนชาวไร่เลื่อนเวลาเพาะปลูกให้เร็วขึ้น จากข้อมูลที่สำรวจโดยธนาคารโลก เมื่อ พ.ศ.2527 ทั่วโลก 120 ประเทศ มีพื้นที่ทำไร่ยาสูบรวมกว่า 4 ล้านเอเคอร์ โดยที่ร้อยละ 85 ของการทำไร่ยาสูบอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา และทำให้ต้นไม้เสียหายไปแล้วไม่ต่ำกว่า 108 ล้านไร่ต่อปี ซึ่งถ้าหากคำนวณว่าต้นไม้หนึ่ง มีความสามารถในการดูดซับคาร์บอน (คาร์บอนไดออกไซด์) เฉลี่ยแล้วต้นละ 1 ต้น และพื้นที่ 1 ไร่ปลูกต้นไม้ยืนต้นได้ประมาณ 70-75 ต้น จะพบว่า การปลูกไร่ยาสูบทำให้ปริมาณ คาร์บอนไดออกไซด์เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่า 7,500 - 8,100 ล้านตันคาร์บอนต่อปี

สำหรับกระบวนการผลิตยาสูบ มีหลายส่วนที่ส่งผลต่อภาวะโลกร้อน ไม่ว่าจะเป็นการบ่มใบยาสูบ กระดาษที่ใช้มวนบุหรี่ ก้นบุหรี่ และบรรจุภัณฑ์บุหรี่ดังจะวิเคราะห์ได้ดังนี้

การบ่มใบยาสูบ หลังจากได้ใบยาสูบมาจากเกษตรกรแล้ว เพื่อนำมาบรรจุในบุหรี่จะต้องทำใบยาสูบมาบ่ม เพื่อให้แห้งและนำไปบรรจุในบุหรี่ต่อไป โดยใบยาสูบในประเทศไทย ปัจจุบันมี 3 ประเภท คือ เวอร์จิเนีย เบอรัล และเตอร์กิช ใบยาสูบประเภทเวอร์จิเนียมีสัดส่วนการผลิตมากที่สุด และเป็นใบยาสูบเดียวที่ต้องบ่มด้วยความร้อนด้วยไอร้อน โดยใช้ถ่านหินหรือฟืนเป็นเชื้อเพลิง โดยใช้เวลาบ่มประมาณ 5 วัน สำหรับใบยาสูบประเภทเบอรัลและเตอร์กิช จะถูกบ่มโดยใช้อากาศและแสงแดด



จากสถิติพบว่าทั่วโลกใช้ฟืนบ่มใบยาต่อปี เท่ากับ 175 ล้านลูกบาศก์เมตร ซึ่งต้องใช้ฟืนจำนวนพื้นที่ป่าเท่ากับ 15.5 ล้านไร่ ซึ่งถ้าหากคำนวณว่าต้นไม้หนึ่งมีความสามารถในการดูดซับคาร์บอน (คาร์บอนไดออกไซด์) เฉลี่ยแล้วต้นละ 1 ต้น และพื้นที่ 1 ไร่ปลูกต้นไม้ประมาณ 70-75 ต้น จะพบว่า การใช้ฟืนบ่มใบยาสูบทำให้ปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่า 1,085-1,162 ล้านตันคาร์บอนต่อปี

นอกจากนี้ยังเกิดมลพิษจากการเผาไหม้ของฟืนที่ใช้ในการบ่มใบยาซึ่งปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ซึ่งเป็นสาเหตุแห่งปัญหาโลกร้อนอีกเป็นจำนวนมหาศาล ซึ่งมีงานวิจัยได้ค้นพบว่า การบ่มใบยาสูบเพื่อผลิตบุหรี่ทุก 300 มวน จะต้องโค่นต้นไม้หนึ่งต้น นั่นคือ สำหรับผู้ที่สูบบุหรี่อย่างน้อย 21 ตัวต่อวันเป็นการทำลายต้นไม้ 1 ต้นภายในทุก ๆ เวลา 2 อาทิตย์^๕

กระดาษที่ใช้มวนบุหรี่ ในการผลิตบุหรี่ ต้องมีการนำกระดาษเพื่อนำมาใช้ในการมวนบุหรี่ซึ่งในปี พ.ศ.2535 ทั่วโลกต้องใช้กระดาษในการมวนบุหรี่ทั้งสิ้น 350,478 ตัน ซึ่งหากคำนวณว่ากระดาษ 1 ตันต้องใช้จำนวนต้นไม้ 1 ต้นในการผลิต จะพบว่า การใช้กระดาษในการมวนบุหรี่ทำให้ปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่า 300,000 ตัน คาร์บอนต่อปี

ก้นบุหรี่ ก้นบุหรี่ถูกสร้างมาจากเซลลูโลสอะซิเตท ซึ่งเป็นพลาสติกชนิดหนึ่งที่ต้องใช้เวลาย่อยสลาย 10 ถึง 15 ปี ในสิ่งแวดล้อมธรรมชาติ ซึ่งพลาสติกเป็นสารประกอบไฮโดรคาร์บอน ซึ่งถ้าหากนำไปเผาก็ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในอากาศ ซึ่งทำให้เกิดมลภาวะทำให้โลกร้อน

บรรจุภัณฑ์บุหรี่ บรรจุภัณฑ์บุรี่ยาสูบทำมาจากกระดาษข้างในบรรจุไปด้วยฟอยด์ และมักจะทำด้วยพลาสติกอีกชั้นหนึ่ง ซึ่งการใช้กระดาษฟอยด์และพลาสติก ต่างก็เป็นต้นเหตุสำคัญในการก่อให้เกิดภาวะโลกร้อน

(ติดตามอ่านฉบับหน้า)



^๕ ขอขอบคุณองศาติ บวรอ้างชัย ที่ร่วมเขียนบทความชิ้นนี้

^๖ ข้อมูลจาก <http://www.young-minds.net/ym/themes/schoolenvironment/investigation/slovenianinvest/airpollution/>



เหม็นเบื่อ

маскотในการรณรงค์เลิกสูบบุหรี่ของเอ็นจีโอประเทศเกาหลีใต้ แสดงสีหน้าเหม็นเบื่อต่อการที่ประชากรโลกนิยมสูบบุหรี่ ทั้งที่รู้ว่ามียันตรายต่อตัวเอง ระหว่างการรณรงค์ลด ละ เลิกบุหรี่ในกรุงโซล เมื่อวันงดสูบบุหรี่โลก จากการจัดตั้งโดยองค์การอนามัยโลก

คนเจียงใหม่ บ่เอา ควันบุหรีเจ้า



เครือข่ายครูนักรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีการดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่มาโดยตลอดมีการขับเคลื่อนกิจกรรมมาอย่างต่อเนื่องและเนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก 31 พฤษภาคม เครือข่ายครูนักรณรงค์ฯ และหน่วยงานทุกภาคส่วน ร่วมกันจัดกิจกรรมรณรงค์ภายใต้คำขวัญการรณรงค์ของกระทรวงสาธารณสุข คือ "พิทักษ์สิทธิตามกฎหมาย มุ่งสู่สังคมไทยปลอดบุหรี่" โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อดำเนินการจัดกิจกรรม โดยนำรูปแบบการจัดกิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลกของมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่มาจัดที่ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ด้วยขบวนเดินพาเหรดรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ในวันอังคารที่ 31 พฤษภาคม

กิจกรรมเริ่มตั้งแต่เวลา 8.00 - 12.00 น. ณ ช่วงประตู่ท่าแพ ตั้งขบวนพาเหรด มีการแสดงบนเวทีของโรงเรียนวัฒโนทัยพายัพ จากนั้น รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ คุณณณกุล ปาลวัฒน์ มาร่วมเป็นประธานเปิดขบวนพาเหรดเดินรณรงค์ โดยมีตัวแทนนักเรียนแกนนำเชียงใหม่ (กลุ่มไอดอล) เป็นผู้มอบรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมเดินและกล่าวนำประกาศเจตนารมณ์ของคนเจียงใหม่ คือ คนเจียงใหม่ บ่เอาควันบุหรี 3 ครั้ง พร้อมๆ กันและยกมือ ทั้ง 2 ข้างเป็นเครื่องหมายกากบาท ประธานตึกทองสะบัดชัยเปิดงาน พร้อมทั้งปล่อยขบวนพาเหรดรณรงค์ ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 สายคือ

สายที่ 1 จากช่วงประตู่ท่าแพสู่พุทธสถาน ประกอบด้วย วงโยธวาทิตโรงเรียนดาราวิทยาลัย โรงเรียนพระหฤทัยเชียงใหม่ โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัยประถมและมัธยม โรงเรียนเรยีนาเชลีวิทยาลัย โรงเรียนปรินส์รอยแยลล์วิทยาลัย โรงเรียนวชิรวิทย์ โรงเรียนศรีดอนชัย โรงเรียนคำเที่ยง มหาวิทยาลัยแม่โจ้ มหาวิทยาลัยพายัพ สโมสรวิทยากรเยาวชน YGSC ปิดท้ายด้วยรถประชาสัมพันธ์การรณรงค์เชิญชวนให้ประชาชนรับทราบ

สายที่ 2 ช่วงประตู่ท่าแพ-ประตูเชียงใหม่ ประกอบด้วย โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ โรงเรียนกาวิละวิทยาลัย โรงเรียนพาณิชยการเชียงใหม่ โรงเรียนเทศบาลพวกช้าง โรงเรียนเทศบาลศรีปิงเมือง โรงเรียนเทศบาลศรีสุพรรณ มหาวิทยาลัยนอร์ท-เชียงใหม่ มหาวิทยาลัยฟาร์อีสเทิร์น ปิดท้ายด้วยรถประชาสัมพันธ์

สายที่ 3 ช่วงประตู่ท่าแพ-ประตูช้างเผือก ประกอบด้วยวงโยธวาทิตโรงเรียนยุพราชวิทยาลัย โรงเรียนนวมินทราชูทิศพายัพ โรงเรียนเทพดินทร์ โรงเรียนห่อพระ โรงเรียนโปลิเทคนิคลานนา โรงเรียนโกวิทอรัญเชียงใหม่ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์เชียงใหม่ โรงเรียนเทคนิคเชียงใหม่ โรงเรียนอาชีววิทยาลัย โรงเรียนสันทรายวิทยาคม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สโมสรวิทยากรเยาวชน YGSC ปิดท้ายด้วยรถประชาสัมพันธ์

สายที่ 4 ช่วงประตู่ท่าแพ-ประตูสวนดอก ประกอบด้วยวงโยธวาทิตโรงเรียนวัฒโนทัยพายัพ โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ โรงเรียนเมตตาศึกษา โรงเรียนธรรมราชศึกษา โรงเรียนกาวิละวิทยาลัย และตามด้วยรถประชาสัมพันธ์โดยนักเรียนเชียงใหม่ไอดอล

การจัดกิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลกของจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งนี้ ได้แสดงถึงพลังความสามัคคี ความมุ่งมั่นในการร่วมมือกันอย่างดียิ่งของเครือข่ายครูนักรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จังหวัดเชียงใหม่ และ สสจ. รวมถึงองค์กรมหาชนจากทุกภาคส่วนในจังหวัด ที่จะพิทักษ์สิทธิตามกฎหมาย มุ่งสู่สังคมจังหวัดเชียงใหม่ปลอดจากบุหรี่อย่างแท้จริง 100 เปอร์เซนต์



ข้อมูลโดย : ครูบัวใบ สมแสง เครือข่ายครูนักรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ รุ่นที่ 4
ดูข้อมูลข่าวสาร : www.smokefreeschool.net

จอห์นนี่ เด็ป และ อี-ซิกาแรท... และ อี-ซิกาแรท...

หนังสือเรื่องหนึ่ง The Tourist เพิ่งผ่านโรงหนังไปไม่นาน นำแสดงโดยจอห์นนี่ เด็ป พระเอกหล่อที่ไม่ค่อยยอมเล่นหนังที่ทำให้ตนเองหล่อซะทีเล่นแต่เรื่องเพี้ยนๆ และซกมกเสียเป็นส่วนใหญ่ และแองเจลีนา โจลี นางเอกไม่สวยที่เล่นหนังเรื่องไหนก็สวยทุกเรื่องยิ่งเรื่องนี้สวยเด็ดขาดบาดใจล่ำฟั่งเดินไปเดินมา พูดไม่กี่คำ ไม่รู้รับค่าตัวไปกี่ล้านบาท

หนังเริ่มเรื่องที่ปารีส ดูวิวปารีสสักครู่หนึ่ง ก่อนจะตัดไปลอนดอนอีกครู่หนึ่ง แล้วจึงเดินเรื่องเต็มที่ในเวนิสไปตลอดทั้งเรื่อง สรุปว่านี่ คือหนังที่ดูสนุก พระเอกหล่อ นางเอกสวย และซกมกเสียเต็มอิมดูเพลินตาสบายใจเป็นอันมาก

ผมไม่ทราบว่าหนังควรจะติดเรทอะไรกันแน่ เพราะพระเอกสูบบุหรี่ไฟฟ้า ใช่ว่าครับ **บุหรี่ไฟฟ้า หรือ electronic cigarette หรือ e-cigarette** แต่ชื่อก็เพี้ยนไม่มี แต่ว่าในตอนท้ายๆ เรื่องเมื่อถึงเวลาเผด็จศึกพระเอกของเราก็หยิบบุหรี่จริงๆ ขึ้นมาสูบจนได้ ถ้าให้ผมเป็นกรรมการ ตัดสินคนเดียวตอนสูบบุหรี่ไฟฟ้า ก็พอจะปลั่งเปลือยให้อภัยได้นิดหน่อย เพราะเป็นบุหรี่ไฟฟ้า โฆษณาว่าเหมาะกับผู้ที่ต้องการลดปริมาณนิโคตินในบุหรี่ที่ละน้อย มีหน้าซ้าทำทางที่สูบบุหรี่ก็ไม่เท่า แต่จะต้องถูกติตเรทให้หนักในตอนท้าย เพราะสื่อ่นัยยะชัดเจนว่าเมื่อถึงคราวคับขัน เมื่อนางเอกอยู่ในความเป็นความตายเมื่อถึงเวลาที่จอห์นนี่ เด็ป ต้องเอาจริงกะเหล้าร้ายเสียที มิใช่ทำเป็นเล่นแบบตอนครึ่งเรื่องแรก ดังนั้น **'ซะ'** สูบบุหรี่ก่อน โอ้ สื่อความหมายแบบนี้ไถ่ถอนกันตาย

ในตอนต้นเรื่อง นางเอกของเราคือคุณแองเจลีนาพบกับพระเอกของเราคือ คุณจอห์นนี่ เด็ปบนรถไฟ จากปารีสไปเวนิส **ตอนแรกก็ดูก็แปลกใจ เพราะเป็นตุรกีไฟหนึ่งแล้วทำไมอนุญาตให้สูบบุหรี่ได้** หลังจากพูดคุยทักทายกันสักครู่หนึ่งแล้วพระเอกก็ต้องอธิบายบุหรี่ที่ตนเองกำลังสูบอย่างไรมารยาทนั้น ที่แท้เป็น อี-ซิกาแรทให้คนโคตินเหมือนบุหรี่จริงๆ แต่ควันที่พ่นออกมาเป็นเพียงไอน้ำว่าแล้วสาธิต ฟิดๆ ให้อุเป็นฟองกระจายเหมือนคนจาม น่าเกลียดเป็นที่สุด ตามด้วยดับไฟสีแดงปลายมวนได้ด้วยการปัดสวิทช์เท่านั้นเอง

อี-ซิกาแรท ประดิษฐ์ขึ้นโดยเภสัชกรชาวจีนชื่อ Hon Lik ในปี 2003 ชาวจีนอีกแล้ว และวาง



ตลาดในปี 2005 ถึงปัจจุบัน สามารถสั่งซื้อได้ในอินเทอร์เน็ตตามสบาย มีหลายยี่ห้อและหลายกลิ่นให้เลือกคำโฆษณาคือผู้ที่อยากหยุดสูบบุหรี่สามารถลดปริมาณนิโคตินได้เองตามความต้องการ ส่วนไอน้ำที่พ่นออกมานั้น คือไอที่เกิดจากของสารละลาย propylene glycol ซึ่งเป็นสารละลายกลีเซอรินชนิดหนึ่ง ทำหน้าที่นำส่งนิโคตินให้แก่ผู้สูบ ไอเสมือนน้ำที่พ่นเป็นฝอยออกมาเหมือนเครื่องพ่นยาในผู้ป่วยหอบหืดที่มีความปลอดภัยสูงและไม่เป็นพิษ

นับเป็นผลิตภัณฑ์ที่เป็นนวัตกรรมโดยแท้ แฮ่ กลุ่ม

แต่เรื่องนี้ก่อให้เกิดวิวาทะครั้งใหญ่ บุหรี่ไฟฟ้ายังไม่ได้รับการรับรองความปลอดภัยจากองค์การอาหารและยาของหลายประเทศ ไม่เป็นที่ยอมรับอย่างเป็นทางการของหลายมลรัฐในสหรัฐอเมริกาและหลายประเทศในยุโรป มีรายงานออกมาประปรายว่าอาจจะมีสารก่อมะเร็งด้วย เพียงแต่น้อยกว่าบุหรี่จริงๆ และที่แน่ๆ คืออย่างไรก็มีนิโคตินซึ่งทำให้ชีพจรเต้นแรงขึ้น ความดันโลหิตสูงขึ้น ไขมันในเลือดสูงขึ้น และหัวใจทำงานหนักขึ้นเหมือนเดิม

นอกจากนี้ ทำทางที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าด้วยความสบายใจ เป็นเรื่อง **'ยอมรับไม่ได้'** มากกว่าเดิมก่อให้เกิดความเข้าใจผิดและเป็นการส่งสัญญาณผิดๆ ให้แก่วัยรุ่น ยิ่งไปกว่านั้น การที่ซูเปอร์สตาร์อย่างจอห์นนี่ เด็ป และแองเจลีนา โจลี พบกันเป็นฉากแรกในหนังระดับห้าดาวด้วยจากสูบบุหรี่ไฟฟ้าในตุรกีไฟหนึ่งของยุโรปเป็นที่ **'ยอมรับไม่ได้'** อย่างสิ้นเชิง

แต่ก็เป็นไปแล้ว (จนได้) (อีกครั้งหนึ่ง) (เช่นเดียวกับเรื่องชั่วช้าทั่วไป)

หนังเล่าเรื่องอเล็คซานเดอร์ เฟิชที่โกงเงินรัฐบาลอังกฤษเจ็ดร้อยกว่าล้านดอลลาร์และยกยอกเงินมาเฟียอีกสองพันสามร้อยล้านดอลลาร์ เขาหนีไปผ่าตัดเปลี่ยนโฉมหน้าเป็นคนใหม่ด้วยเงินยี่สิบล้านดอลลาร์แล้วเดินทางไปเวนิสเพื่อนัดพบกับคนรัก

คนรักของเขาที่แท้แล้วคือ สายสืบจากสก๊อตแลนด์ยาร์ด ที่แฝงตัวติดตามเขามานานหนึ่งปีโดยไม่ติดต่อกับรัฐบาลอังกฤษอีกเลย เมื่อข่าวอเล็คซานเดอร์ เฟิช และคนรักนัดพบกันที่เวนิส รั่วไหลออกไป ทั้งสก๊อตแลนด์ยาร์ด ตำรวจสากล และมาเฟียรัสเซียต่างเดินทางมาเวนิส เพื่อทวงถามเงินคืนและสำเร็จโทษ เฟิช ความสนุกอยู่ที่คนดูไม่รู้ว้าใครคือเฟิชกันแน่ และเฟิชรู้หรือไม่ว่าคนรักของตนเองเป็นตำรวจ

นี่คือหนังพระเอกหล่อ นางเอกสวย วิวสวย เนื้อเรื่องสนุกและติดกับดักการตลาดบุหรี่ไฟฟ้า



การรักษาโรคมะเร็งปอดตอนที่ 1

โรคมะเร็งปอดเป็นมะเร็งที่พบบ่อยลำดับต้นๆ ในประเทศไทย ทั้งในเพศชายและในเพศหญิง มีความเปลี่ยนแปลงหลายประการเกี่ยวกับมะเร็งปอดในประเทศไทยดังนี้

โรคมะเร็งปอดในเพศหญิงพบมากขึ้นจนอาจพบมากกว่าในเพศชาย คนไข้ส่วนมากอยู่ในวัยกลางคน ไม่ได้สูบบุหรี่หรือใกล้ชิดกับผู้สูบบุหรี่ มะเร็งมักไม่มีอาการในระยะแรกตรวจพบโดยการถ่ายภาพเอกซเรย์ปอดพบเป็นจุดหรือก้อนในปอด มักจะพบที่ชายปอดมากกว่าที่ส่วนกลางของปอดเนื่องจากไม่ใกล้ชิดกับหลอดลมจึงมักไม่มีอาการ เช่น ไอ หรือ ไอออกเป็นเลือด ต่อเมื่อเป็นมากจึงมีอาการ โอกาสจะรักษาหายขาดก็คือ เมื่อตรวจพบในระยะแรกๆ ก่อนที่มะเร็งจะแพร่กระจายไปที่ต่อมน้ำเหลืองที่ซั้วปอด

การรักษา มะเร็งในปอดซึ่งแบ่งเป็นสองกลุ่มใหญ่ คือ มะเร็งของปอดเอง และมะเร็งที่แพร่มาจากอวัยวะอื่นๆ ที่พบได้บ่อย เช่น มาจากลำไส้ใหญ่ จากเต้านม หรือมาจากกล่องเสียง มะเร็งของปอดเองก็แบ่งเป็นสองกลุ่ม ได้แก่ มะเร็งที่ประกอบด้วยเซลล์ขนาดเล็ก และมะเร็งที่ประกอบด้วยเซลล์ขนาดใหญ่กว่า หลักของการรักษามีดังนี้คือ

มะเร็งประเภทเซลล์เล็ก มีความรุนแรงสูงแพร่กระจายรวดเร็วเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ มักมีขนาดใหญ่และอยู่ที่ซั้วปอดมีอาการ เช่น ไอเป็นเลือด หน้า คอ และลำตัวส่วนบนบวม เพราะมะเร็งไปกดเส้นเลือดดำใหญ่ที่นำเลือดจากร่างกายส่วนบนกลับเข้าหัวใจห้องขวาบน การรักษาที่ได้ผลดี คือ การให้ยาเคมีบำบัด การฉายแสงอาจ

ช่วยได้ในบางกรณี เช่น การลดการบวมของต่อมน้ำเหลืองในรายที่ไปกดหลอดอวัยวะสำคัญ การผ่าตัดมีบทบาทน้อย นอกจากพบโดยบังเอิญในระยะแรก ที่คนไข้พบว่า มีก้อนในปอดโดยไม่ทราบว่าเป็นมะเร็งหรือไม่ หรือเป็นมะเร็งชนิดใด

มะเร็งที่ไม่ใช่เซลล์เล็ก พบบ่อยกว่ากลุ่มแรกประมาณ 75% ของมะเร็งปอด (ไม่นับมะเร็งที่แพร่มาจากอวัยวะอื่นๆ) มะเร็งกลุ่มนี้ยังแบ่งเป็นกลุ่มย่อยอีก 3-4 กลุ่ม ซึ่งมีความแตกต่างกันบ้างแต่ไม่มากนัก เดิมมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดจะเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ และพบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง มักมีก้อนใหญ่อยู่ใกล้หลอดลมจึงมีอาการไอ ไอเป็นเลือด หรือมีการอุดกั้นหลอดลมทำให้ปอดอักเสบติดเชื้อ แต่ในปัจจุบันมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดกลับเป็นชนิดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ พบมากในเพศหญิงวัยกลางคนไม่มีอาการในระยะแรก แต่ถ้ารักษาไม่ทันก็อาจแพร่กระจายต่อไปที่สมอง ในช่องท้อง หรือเยื่อหุ้มปอดทำให้มีน้ำท่วมในช่องปอด

มะเร็งกลุ่มนี้ตรวจพบโดยการถ่ายภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอก และอาจตรวจด้วยเพ็คสแกนเพื่อดูการจับน้ำตาลของก้อนและต่อมน้ำเหลือง มะเร็งจะจับน้ำตาลมากกว่าเนื้อเยื่อปกติทำให้เห็นเป็นจุดเรืองแสงสว่างกว่าเนื้อเยื่อปกติ แต่การอักเสบและติดเชื้อก็ทำให้มีการจับน้ำตาลมาก อาจให้ผลการตรวจด้วยเพ็คสแกนที่เป็นบวกได้เหมือนกัน

ข้อมูลโดย นพ.สุพงศ์ อำพันวงษ์ หนังสือพิมพ์บ้านเมือง วันที่ 2 มิถุนายน 2554 หน้า 12

พ่อสูบบุหรี่...ก่อนกำหนด

นอกจากบุหรืจะทำลายสุขภาพของผู้สูบบุหรี่หนึ่งและมือสองแล้วยังส่งผลสะท้อนต่อผู้สูบบุหรี่สาม คือ ทารกในครรภ์ที่แม่สูบบุหรี่จากคนข้างเคียงด้วย โดยอาจทำให้ลูกสาวที่คลอดออกมาเข้าสู่วัยหมดประจำเดือนเร็วกว่าปกติ รอยเตอร์ส เฮลท์ รายงานว่า ดร.มิชาโอะ ฟูกูตะ แห่งสถาบันสุขภาพ เอ็มแอนด์เค ในเมืองอาโกะ ประเทศญี่ปุ่น เผยว่า **“ช่วงวัยเจริญพันธุ์ของผู้หญิงได้รับผลกระทบจากการสูบบุหรี่ของพ่อแม่มากกว่าการพ่นควันของสามีเสียอีก”**

นักวิจัยได้สอบถามสตรีแดนซากุระกว่า 1 พันคนที่มาพบแพทย์ด้านนรีเวชศาสตร์ และเข้าสู่วัยหมดประจำเดือนแล้วถึงเรื่องอายุที่เริ่มมีและหมดรอบเดือน ตัวเองและสามีเป็นสิงห์อมควันหรือไม่ พ่อแม่ของพวกเขาสูบบุหรี่ในระหว่างที่เธออยู่ในครรภ์มารดาหรือเปล่า

ผลการสัมภาษณ์ออกมาว่า **3 ใน 4 ของอาสาสมัครมีพ่อที่ใช้ยาสูบระหว่างที่พวกเขาอยู่ในครรภ์** ส่วนสตรีที่สามีสูบบุหรี่ก็มีสัดส่วน 3 ใน

4 เช่นกัน **แต่มีเพียง 4 - 6% เท่านั้นที่เป็นทาสบุหรืเสียเอง และอายุเฉลี่ยที่พวกเขาเข้าสู่วัยทองคือ 51 ปี**

และยังพบอีกว่าสตรีที่ติดบุหรืจะหมดประจำเดือนเร็วกว่าปกติ 14 เดือนขณะที่คนที่ไม่มีสามีพ่นควันเป็นประจำจะหมดรอบเดือนเร็วขึ้น 5 เดือนแต่ไม่มีนัยทางสถิติ ส่วนกลุ่มที่พ่อสูบบุหรี่ระหว่างเธออยู่ในครรภ์จะเข้าสู่วัยทองเร็วกว่าคนที่พ่อไม่ใช้น้ำสูบ 13 เดือน

ดร.ฟูกูตะ วิเคราะห์ว่า ที่เป็นเช่นนี้ เพราะการที่พ่อจุดบุหรืในช่วงที่ลูกปฏิสนธิ อาจมีผลกระทบต่อเซลล์สุจิและการพัฒนาของตัวอ่อน ขณะที่ เจนนิเฟอร์ เพอร์ริส จากมหาวิทยาลัยโคลัมเบีย ซึ่งศึกษาความเกี่ยวข้องระหว่างการสูบบุหรี่มือสองกับการเข้าสู่วัยหนุ่มสาวมองว่า **“สารเคมีในยาสูบ อาจส่งผลให้ต่อมไร้ท่อในสมองซึ่งทำหน้าที่ผลิตฮอร์โมนด้านการเจริญพันธุ์ทำงานผิดปกติเพี้ยนจนนำไปสู่การหมดประจำเดือนเร็วกว่าปกติ”**

เปิดพลสอบ ป.ป.ช."หมอบประกิต" พันพิด

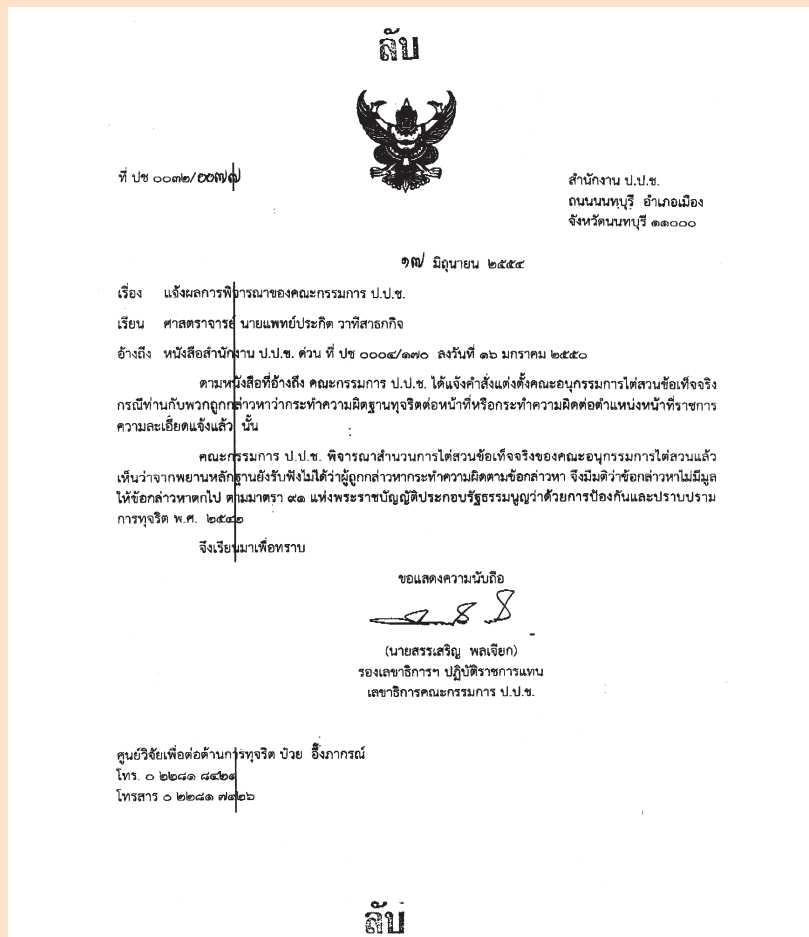


ศ.นพ.ประกิต วาที่สาธกกิจ กล่าวว่าการกรณีที่มีการกล่าวหาตน โดยยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการ ป.ป.ช.เพื่อไต่สวนในขณะดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิและรองประธานคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กับพวกเมื่อปี 2547

โดยกล่าวหาว่ากระทำความผิดฐานทุจริตต่อหน้าที่ในการทำสัญญารับทุนแผนวิจัยและสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุจราจรบนประมาณ 265 ล้านบาทกับมูลนิธิรามธิบดี โดยขัดมติคณะกรรมการกองทุน สสส.และการจัดซื้อเครื่องตรวจจับความเร็วเพื่อแก้ปัญหาอุบัติเหตุจราจรในราคาสูงผิดปกติ

ล่าสุดตนได้รับหนังสือแจ้งผลการพิจารณาของคณะกรรมการ ป.ป.ช. เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2554 เลขที่ ปช.0032/0077 โดยหนังสือดังกล่าวระบุว่า คณะกรรมการ ป.ป.ช.พิจารณาสำนวนการไต่สวนข้อเท็จจริงของคณะอนุกรรมการไต่สวนแล้วเห็นว่าจากพยานหลักฐานยังรับฟังไม่ได้ว่าผู้ถูกกล่าวหา กระทำความผิดตามข้อกล่าวหา จึงมีมติว่า ข้อกล่าวหาไม่มีมูลให้ข้อกล่าวหาตกไป ตามมาตรา 91 แห่ง พ.ร.บ.ประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ.2542

เรื่องนี้เป็นเรื่องที่ประชาชนกังขามาโดยตลอด 7 ปีที่ผ่านมา ความจริงเป็นอย่างไร เพราะผู้กล่าวหาเป็นถึงรองนายกรัฐมนตรีที่ผู้คนเชื่อถือเป็นคนตรงไปตรงมา โดยเริ่ม



ต้นกล่าวหาและเสนอต่อคณะรัฐมนตรี จน ครม. มีมติเมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2547 ปลดผมจากตำแหน่งรองประธานคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ฐานบกพร่องต่อหน้าที่และยังถูกคณะกรรมการไต่สวนถึง 4 ชุดด้วยกัน ทั้งจากอนุกรรมการ ป.ป.ช. คณะกรรมการที่ตั้งโดย สสส. คณะกรรมการจากสำนักนายกรัฐมนตรีที่ตั้งโดยรองนายกรัฐมนตรี และคณะกรรมการที่ตั้งโดยกรมการสาธารณสุข วุฒิสภา ทำให้ผมและครอบครัวได้รับความกดดันและเป็นทุกข์มาตลอด เพราะผู้คนในสังคมจำนวนมากได้พิพากษาไปแล้วว่าผมกระทำความผิดจริงตามที่ถูกล่ามคอ **เรื่องนี้ทำให้เกิดความเสื่อมเสียแก่ชื่อเสียงและวงศ์ตระกูลรวมถึงหน่วยงานทั้งมูลนิธิรามธิบดีและกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพอย่างไม่เป็นธรรมและได้รบกวนคำตัดสินของ ป.ป.ช.ด้วยความอดทน จนได้รับหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการจาก ป.ป.ช."**

ที่ผ่านมาวุฒิสภาก็ได้มีการตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ และมีข้อสรุปตั้งแต่ พ.ศ.2547 ว่า ราคาเครื่องดีกว่าที่กรมบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทยจัดซื้อ และคณะกรรมการจากสำนักนายกรัฐมนตรีชี้แจงต่อกรรมาธิการวุฒิสภาว่า กรณีเครื่องตรวจจับความเร็วที่ สสส.จัดซื้อนั้น ตรวจสอบแล้วระบุไม่ได้มีราคาแพงแต่อย่างใด ส่วนประเด็นการบริหารจัดการที่มีการกล่าวหาว่ามีการโอนเงินเข้าบัญชีส่วนตัวจากการตรวจสอบไม่พบการโอนเงินเข้าบัญชีส่วนตัวตามที่ถูกล่ามคอแต่ก็ยังมีกรส่งข้อกล่าวหาต่อไปยัง ป.ป.ช. อันทำให้เรื่องยืดเยื้อต่ออีกถึงเจ็ดปี



รวมพลังสร้างสังคม...ปลอดบุหรี่ จ.กระบี่

สถานีวิทยุ FM.96 MHz.unity radio, นิตยสาร Go South Thailand, Openmind projects และเครือข่ายจังหวัดกระบี่ จัดกิจกรรมรวมพลังชาวกระบี่ และเยาวชนสร้างสังคมปลอดบุหรี่ ในวันที่ 31 พฤษภาคม 2554

โดยมีกิจกรรมขบวนแรลลี่ จากกลุ่มนักเรียนวิทยาลัยเทคนิคกระบี่ ร่วมกับอาสาสมัครชาวไทยและชาวต่างประเทศ นำสติ๊กเกอร์ แผ่นพับ โปสเตอร์ให้กับชาว จ.กระบี่ ณ ตลาดสดมหาราช และหน้าห้างสรรพสินค้าโชค กระบี่ บรรยายภาคเติมไปด้วยความคึกคัก และได้รับความสนใจจากประชาชนชาวกระบี่เป็นอย่างมาก

และในเวลา 10.00 -12.00 น. กิจกรรมเยาวชนรุ่นใหม่ห่างไกลบุหรี่และยาเสพติด ณ ห้องประชุมวิทยาลัยเทคนิคกระบี่ จำนวน 70 คน ร่วมกับทีมงานจากสถานีวิทยุ FM.96 MHz unity radio, นิตยสาร Go South Thailand และอาสาสมัครชาวต่างประเทศจาก openmind projects นอกจากนั้นยังมีสื่อมวลชนและอาจารย์จากวิทยาลัยเทคนิคเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ด้วย

ได้ร่วมพูดคุยเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การสูบบุหรี่ของ คุณประสงค์ ทองสาม พนักงานเปลโรงพยาบาลกระบี่ ซึ่งสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุ 12 ปีตอนนี้อายุ 47 ปี จนปัจจุบันสามารถเลิกบุหรี่ได้อย่างเด็ดขาด

และเราได้รับเชิญท่าน พ.ต.ท.คุณากร พริ้งสกุล สารวัตรป้องกันปราบปราม สภ.อ.กระบี่ ดาบตำรวจคึกดา พร้อมมูล ผู้บังคับหมู่งานป้องกันปราบปราม สภ.อ.กระบี่ มาร่วมเป็นวิทยากรให้ความรู้และแง่คิดเกี่ยวกับเรื่องภัยใกล้ตัวจากยาเสพติดซึ่งก็รวมบุหรี่ด้วย ที่ถือว่าเป็นยาเสพติดที่ถูกกฎหมาย

จากนั้นเป็นการกล่าวคำปฏิญาณตนให้คำมั่นสัญญาว่าจะไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดจากเยาวชน หลังจากนั้นเป็นการเล่นเกมและรับของที่ระลึก



"กลุ่มสี่สนฯ...ห่วงใย ทุกๆ ลมหายใจ"



บริษัท เฟดเดอร์อัล อิเลคตริก จำกัด ได้จัดกิจกรรมณรงค์ ลด ละ เลิก สูบบุหรี่ เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ภายใต้ชื่อโครงการ "กลุ่มสี่สนฯ ห่วงใย ทุกๆ ลมหายใจ" ภายในบริษัทเมื่อวันที่ 23-31 พฤษภาคม มีการติดป้ายประชาสัมพันธ์ วิดีทัศน์ การแจกสื่อรณรงค์ แผ่นพับ สติ๊กเกอร์ ให้แก่พนักงาน เพื่อรณรงค์เชิญชวนให้เลิกสูบบุหรี่ รวมถึงสัปดาห์จัดแสดงนิทรรศการโดยได้รับความอนุเคราะห์สื่อเผยแพร่จากมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่



เลิกบุหรี่เพราะเมีย

ผมเริ่มสูบลิงเสฟติดที่เรียกว่ายาเส้น มาตั้งแต่สมัยเป็นเด็กวัดโน่นนั่นนะ กว่าจะเลื่อนฐานะมาเป็นบุหรี่ปู่..ตรงวงช้าง ตราจันท์ เกล็ดทอง กรองทิพย์ ฯลฯ แอบสูบยาเส้นของสมภารวัดอยู่หลายปี วิธีสูบคือ เอายาเส้นมวนใบจากหรือมวนกับกระดาษหนังสือพิมพ์ โดยตัดเป็นแผ่นเล็กๆ ขนาดพอเหมาะ...แรกๆ ใช้ฟันควั่นออกจากปาก นานๆ จะขีดผ่านจุกสักครั้ง แหมคุณเอ๊ย...อีตอนขีดผ่านออกจากจุก ครั้งแรก ผมสลักเกือบตาย..แอบไปทั้งหน้าออกหน้าใจ

มีบางวันตามพระไปสวดมนต์เย็น หรือฉันเข้าตามหมู่บ้านเป็นประจำ เจ้าภาพงานจะต้อนรับพระด้วยวิธีซื้อบุหรี่ปู่ใส่พานถวายพระทำให้เด็กวัดอย่างผมซึ่งเป็นโรคเพลอหิบบอยู่แล้วอดใจไม่ไหว เห็นพระบางรูปท่านไม่สนใจหิบบุหรี่ปู่ใส่พาน ผมก็ฉวยโอกาสตอนเจ้าภาพและพระเพลอ หิบบใส่กระเป๋ากลับวัดด้วย... "โอ...สูบบุหรี่นี่มันดีกว่าสูบยาเส้นตั้งเยอะ" ผมคิดตามประสาเด็กวัด

การเริ่มสูบบุหรี่ช่วงเป็นเด็กวัด ผมต้องหลบๆ ซ่อนๆ ผู้ใหญ่ เช่น ท่านเจ้าอาวาส กับครู เห็นเด็กสูบบุหรี่หรือสูบยาเส้น เป็นต้องเรียกมาตีและสั่งสอนถึงอันตรายสารพัด 'เธออย่ามาเอาอย่างฉันไม่ได้ ขึ้นสูบยาเพราะฉันเป็นผู้ใหญ่แล้ว' ผมถูกต้อนจำทุกครั้งที่...ฟังคนใหญ่สอนคนใหญ่ดีจนชิน แต่แปลกแยะ...คนที่ทั้งสอนทั้งตีกลับสูบบุหรี่ปู้ๆ ไม่ยอมเลิก.. 'เฮ้อ...จะเชื่อตั้มย่นเีย...'

ช่วงวัยหนุ่มผมรู้สึกเท่มาก ได้วางมาดสูบบุหรี่หรือวอดสาว ไอ้ขูเพื่อนร่วมเที่ยวเป็นยอดนักเตะทำสูบบุหรี่วอดสาวมากที่สุด ยอดบุหรี่ปู่แถวหน้าสมัยโน้น คือยี่ห้อเกล็ดทอง กรองทอง กรองทิพย์ ไอ้ขูแต่งหล่อบุหรี่ปู่เต็มซองทุกวัน มันบอกว่า... "เพื่อสาวจะได้เห็นเป็นคนมีเกะตังค์"

"ขอโทษของบุหรี่ปู่ที่ต้องระดัดแถวหน้าด้วยนะ ถ้าเป็นซองตราพระจันทร์ ภูแอ๊คไม่ออกเลยวะ" ไอ้ขูตัวลั่น...

ยุคสมัยเปลี่ยนไปเรื่อย ๆ แต่คนสูบบุหรี่ลดลงหรือเพิ่มขึ้น ดูเหมือนยังหาคำตอบเป็นรูปธรรมได้ไม่ถนัดนัก ทั้งที่ปัจจุบันมีการรณรงค์จริงจัง ถึงขนาดกำหนดให้วันที่ 31 พฤษภาคมของทุกปี เป็น **'วันงดสูบบุหรี่โลก'**

ผมสูบบุหรี่ตั้งแต่ผมเป็นเด็กวัดจนเป็นวัยหนุ่ม และวันหนึ่งก็ได้แต่งงานกับสาวคนรัก บุหรี่กลายเป็นตัวปัญหาใหญ่ของครอบครัวมากถึงมากที่สุดสำหรับผมไปเลย..ยุคเปลี่ยน สังคมเปลี่ยน ราคาสินค้าอุปโภคบริโภคเพิ่มขึ้น คนคนเดียวอย่างผมแต่ก่อนแต่ไร ได้กลายเป็นคนสองคนสามคนเพิ่มเป็นเงาตามตัว และเป็นครอบครัวใหญ่ขึ้น ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ต้องทำงานตัวเป็นเกลียว หัวเป็นนอต...เหนื่อยสายตัวแทบขาด แต่มิตรสนิทที่ต้องกลายเป็น ศัตรูในเวลาต่อมาคือบุหรี่ปู่เอง...

บุหรี่ปู่เป็นมิตรยามอยาก (ไม่ใช่มิตรยามยากนะ) จุกจิกใจผมตลอดเวลา...ยิ่งทำงานหนักยิ่งสูบบุหรี่ปู่จัด ต้องแอบสูบบุหรี่ เนื่องจากกลิ่นรบกวนคนอื่น เวลาที่หายไปทำให้เสียเวลางาน ชีวิตยามตั้งตัวต้องรับผิดชอบหลายปากท้อง ค่าแรงจากการทำงานเป็นเส้น เลือดสายสำคัญของครอบครัว...ผมต้องแบ่งซื้อบุหรี่ปู่ครั้งละ 5 มวน 10 มวน ปีหนึ่งๆ เสียเงินค่าซื้อบุหรี่ปู่ไม่น้อยอาจซื้ออุปโภคบริโภคได้หลายชิ้นผมหันกลับมามองโทษของบุหรี่ปู่อย่างจริงจังหลังจากเป็นผู้นำครอบครัวไม่กี่ปี

คู่สมรสคุณใช้ชีวิตร่วมกัน กิน อยู่ หลับ นอน คุณรู้มั๊ย คนสูบบุหรี่จัดตัวเหม็นอย่าบอกใคร...เวลาคุณจูบกัน...คุณไม่เห็นใจคู่สมรสคุณบ้างหรือใจ เจ้าพิษบุหรี่ปู่ที่หมักหมมอยู่ในร่างกายนานๆ มันทำลาย "อารมณ์เลิฟ" เป็นบ้าเลย เหตุที่บางครอบครัวบ้านแตกสาแหรกขาดโดยไม่ทราบสาเหตุ คนชอบสูบบุหรี่ที่เป็นผู้ชายโปรดระวังเรื่องนี้ไว้บ้าง เพราะผู้หญิงจะเกรี้ยวกราดแบบหาเหตุไม่ได้..ผัวถึง **'เอ..ภูทำอะไรผิดหว่า..'** โถ คนตัวเหม็นใครมันอยากนอนด้วยเล่า จริงมั๊ย



ผมเห็นโทษของบุหรี่ปู่ เป็นศัตรูตัวร้ายไปเรียบร้อยแล้ว โดยเลิกอย่างเด็ดขาด เริ่มด้วยท่องไว้เป็นคาถาว่า เกล็ด เกล็ด เกล็ดดมึง ท่องทุกวันจนขึ้นใจ ไม่ยอมมอยู่คนเดียว เพราะอยู่คนเดียวมันคอยนึกอยากสูบบุหรี่ ทำงานมาก ๆ ออกกำลังกายมาก ๆ หาเวลาไปว่ายน้ำบ่อย ๆ

เวลาผ่านไปเกือบปี ผมลืมรสบุหรี่ปู่เสียสนิท ครอบครัว เพื่อนบ้านแสดงความยินดีกับผมที่เลิกบุหรี่ปู่จนสำเร็จไม่น่าเชื่อติดบุหรี่ปู่ยาวนานหลายสิบปี พอคิดเลิกสูบใช้เวลาไม่ถึงปี เล็บทุกเล็บ นิ้วซีกกับนิ้วกลางหายเหลืองสนิท ริมฝีปากกลับเป็นสีธรรมชาติ ภาวะพukup หอบหืด ติดตามตัวไปไหนต่อไหนเลิกคิดไปเลย

วาระผู้นำครอบครัวอย่างผม หลังเลิกบุหรี่ปู่แล้ว ได้เก็บเงินที่เคยซื้อบุหรี่ปู่สูบแต่ละวันใส่กระป๋องออมสินไว้เปิดออกมาเมื่อครบปีเป็นเงินหลายพันบาท นับว่าได้ประโยชน์กับตัวและครอบครัวมากเลย เหลือเชื่อจริง ๆ

ปัจจุบันผมเลิกสูบบุหรี่มากกว่า 20 ปีแล้ว ไม่เอาแล้ว กลัวแล้วไม่มีประโยชน์เลย ใครอย่าถามว่าเลิกสูบบุหรี่ปู่ยากมั๊ย..**มันอยู่ที่ใจครับ..ใจเป็นอันดับหนึ่ง** คุณต้องเข้มแข็ง ต้องตั้งใจ ต้องลิ้มมันให้ได้ คิดถึงโรคภัยที่จะมาถึงตัว คิดถึงมารยาททางสังคม คิดถึงความเป็นผู้นำ คิดถึงครอบครัว คิดถึงคนที่นอนข้างตัว อันหลังนี้สำคัญที่สุด..อย่าให้เมียตะโกนออกได้ว่าเฮ้ย...ไอ้ตัวเหม็นออกไป ต่แสดงคนอื่น เมื่อไหร่จะเลิกสูบซักที ไอ้บุหรี่ปู่บ้า ๆ เนี่ย..เกลียดดมึง...!?



เรียบเรียงข้อมูลโดย สุขสันต์ เสดานนท์

ที่มา หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์คอลัมน์ถูกทุกข้อสามวา
สองคอก หน้า 5 วันที่ 13 มิ.ย.2554