



ข่าว

ปีที่ 5 ฉบับที่ 3/2551 เดือนมีนาคม 2551

www.fda.moph.go.th

ยาลดความอ้วน....

สวยเสี่ยงอันตราย

สถานการณ์การใช้ยาลดความอ้วนในปัจจุบันที่เพิ่มขึ้น โดยกลุ่มผู้ใช้ยาลดความอ้วนส่วนใหญ่เป็นผู้หญิงในวัยเรียนและวัยทำงาน ซึ่งแท้จริงแล้วไม่ได้จัดว่าเป็นผู้ที่อ้วนแต่อย่างใด แต่เป็นผู้ที่อยากผอมตามสมัยนิยมเสียมากกว่า หรือต้องการมีรูปร่างดีเหมือนดารา จากค่านิยมที่ต้องการมีหุ่นผอมเพรียวลม เอวบาง รำงน้อย จึงนำไปสู่การใช้ยาลดความอ้วนอย่างพร่ำเพรื่อในปัจจุบัน ซึ่งบางคนใช้โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ หรือไม่ได้ปรึกษาแพทย์ก่อน จัดว่าเป็นค่านิยมที่น่าอันตรายมาให้โดยไม่รู้ตัว

ยาลดความอ้วนที่นิยมใช้ส่วนใหญ่เป็นยาที่ทำให้ไม่อยากอาหาร จัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ในประเภทที่ 2 ซึ่งยากลุ่มนี้จะออกฤทธิ์กระตุ้นระบบประสาทส่วนกลาง ลดความอยากอาหารโดยทำให้ไม่หิว แต่กลุ่มนี้ทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ที่เป็นอันตรายต่อผู้ใช้ เช่น นอนไม่หลับ กระวนกระวาย ปวดศีรษะ ความดันโลหิตสูง หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ ปากแห้ง เหงื่อออก คลื่นไส้ ท้องผูก ถ้าได้รับยาเกินขนาดก็จะเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ และหากใช้ไปนาน ๆ จะทำให้เกิดการติดยา หรือทำให้น้ำหนักตัวที่ลดลงมาแล้วคืนกลับมาอีก และอาจทำให้เกิดโรคจิตได้ ซึ่งเรามักจะได้เห็นข่าวในหน้าหนังสือพิมพ์เรื่อง ๆ การที่ยาลดความอ้วนมีความเสี่ยงและอันตรายจากการใช้มาก กฎหมายจึงห้ามจำหน่ายในร้านขายยาหรือสถานที่ทั่วไป โดยผู้ต้องการจะใช้ยาลดความอ้วนต้องให้แพทย์สั่งจ่าย และต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์อย่างใกล้ชิดเท่านั้น

แต่หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาลดความอ้วนจริง ๆ แล้ว ควรให้แพทย์เป็นผู้วินิจฉัยดีที่สุด และควรทดลองลดน้ำหนักด้วย

วิธีอื่น ๆ ก่อน การใช้ยาลดความอ้วนควรเป็นทางเลือกสุดท้าย และในการใช้ยาลดความอ้วนควรปฏิบัติ ดังนี้

- * ต้องใช้ร่วมกับการควบคุมอาหาร การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในชีวิตบางอย่าง เช่น เดินขึ้นบันไดแทนการใช้ลิฟท์
- * ใช้ภายใต้การดูแลของแพทย์อย่างใกล้ชิด
- * ก่อนคิดจะใช้ยาลดความอ้วนควรชั่งน้ำหนักระหว่างผลเสียที่อาจจะเกิดจากผลข้างเคียงของยา และผลเสียจากโรคอ้วน เพราะยาลดความอ้วนเป็นเพียงส่วนหนึ่งของการรักษาในระยะยาวของโรคอ้วน
- * การใช้ยาลดความอ้วนต้องคำนึงถึงการรักษาปัจจัยเสี่ยงของโรคหัวใจ และหลอดเลือดรวมไปด้วย ได้แก่ การรักษาโรคเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ภาวะไขมันในเลือดสูง และการหยุดสูบบุหรี่
- * ห้ามใช้ในผู้ที่อายุน้อยกว่า 13 ปี
- * ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์

พึงระลึกไว้เสมอว่ายาลดน้ำหนักไม่สามารถทำให้หายจากโรคอ้วน เมื่อหยุดยา น้ำหนักจะกลับขึ้นมาได้อีก หากพฤติกรรมการบริโภค และการใช้ชีวิตประจำวันของเราไม่เปลี่ยน ซึ่งการลดความอ้วนที่ดีที่ทั่วโลกยอมรับคือ ออกกำลังกาย ควบคุมอาหาร และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภคที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ ความอ้วนก็ลด สุขภาพก็ดีด้วย ♥



บท. แฉลบ

เรื่องที่ย้อนที่สุดตอนนี้ โดยเฉพาะในกระทรวงสาธารณสุข คงไม่เกินไปกว่าเรื่อง ซี.แอล. (CL) ใครที่ติดตามเกี่ยวกับเรื่องนี้ คงจะพอทราบว่าหมายถึงอะไร ใครที่เคยได้ยิน แต่ไม่กล้าถามใคร กลัวเสียฟอร์ม ผมก็จะขออธิบายสั้น ๆ เอาไว้ไปเล่าต่อได้

คงต้องเริ่มจากเวลาเราประดิษฐ์คิดค้นอะไรใหม่ ๆ ได้ เราก็คงคนอื่นจะมาก๊อปปี้ของเรา เอาไปทำมาหากิน โดยที่เราไม่ได้ประโยชน์อะไรด้วยเลย (ทั้งที่คิดแทบตาย) เราก็ต้องไปจดสิทธิบัตร (License) ซึ่งถือเป็นทรัพย์สินทางปัญญาอันหนึ่ง และสามารถผูกขาดในเรื่องการผลิต การนำเข้า หรือการขาย ได้ถึง 20 ปีตามกฎหมายสิทธิบัตร แต่ที่นี้ เขาก็กลัวว่าถ้าเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ยกตัวอย่างที่ตรงกับเรื่องเลยก็แล้วกัน เช่น เกิดโรคระบาดรุนแรง ต้องการยาจำนวนมาก แต่ยาที่จำเป็นต้องการใช้ มีสิทธิบัตร มีราคาแพง หรือมีไม่เพียงพอ ก็เกิดความเสียหายต่อชีวิตและสุขภาพของประชาชนได้ เขาเลยเปิดโอกาสให้รัฐสามารถที่จะบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรนั้นได้ ภาษาอังกฤษ เรียกว่า Compulsory Licensing (CL) ที่นี้ รัฐก็สามารถที่จะเอาสูตร เอาวิธีการผลิตที่เขาจดสิทธิบัตรนั้น เอาไปผลิตเอง หรือซื้อจากที่อื่นที่เป็นยาสูตรเดียวกัน แต่มีราคาถูกกว่า เอามาใช้แก้ปัญหา ไม่ใช่เอาไปขายต่อนะ โดยที่รัฐก็ต้องชดเชยให้กับเจ้าของสิทธิบัตรด้วย ส่วนจะชดเชยเท่าไร ก็ไปเจรจาต่อรองกัน

มียา 3 ตัว ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศใช้สิทธิไปแล้ว คือ ยาเอฟาเวอเรนซ์ (Efavirenz) ยาโลพินาเวียร์ บวกกับยาริโทนาเวียร์ (Lopinavir+Ritonavir) และยาโคลพิโดเกรล (Clopidogrel) ซึ่งยา 2 ตัวแรกเป็นยารักษาเอ็ดส์ ส่วนยาตัวที่สาม เป็นยารักษาโรคเส้นเลือดอุดตันทั้งในสมองและหัวใจ สำหรับยามะเร็งอีก 4 ตัว ที่ได้มีการประกาศทิ้งท้ายรัฐบาลที่แล้ว และกำลังมีปัญหาขึ้นหน้า 1 หนังสือพิมพ์เนื่อง ๆ ว่าจะทำให้มีการทบทวน ก็คงต้องว่ากันไปตามกระบวนการ ซึ่งน้ำหนักผลดี ผลเสีย ผลกระทบต่าง ๆ ให้รอบคอบก่อน ก็ไม่ใช่เป็นเรื่องที่เสียหาย เหตุผลเป็นเรื่องที่สำคัญ ผลสรุปที่ผ่านการกลั่นกรองอย่างดีแล้ว เป็นอย่างไร เราทุกคนก็น่าที่จะให้ความเคารพ

“ข่าว อย.” ฉบับนี้ ไม่ได้มีเรื่อง ซี.แอล. เลย แต่ก็เขียนในนี้เพื่อให้เราติดตามสถานการณ์ด้วยความเข้าใจ ใครที่อยากรู้ลึกในเรื่องนี้ ผมแนะนำให้ลองเข้าไปที่ <http://www.thaifda/cl/> ♥

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นสื่อในการรายงานข่าวคราวความเคลื่อนไหวด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ข่าวประชาสัมพันธ์ และข้อเท็จจริงในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพให้กับกลุ่มกิจกรรม และผู้เกี่ยวข้องในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เจ้าของ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ที่ปรึกษา

รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

บรรณาธิการ

นายนิรัตน์ เตียสุวรรณ

กองบรรณาธิการ

นายศุภกาญจน์ โภคัย นางศิริกุล อ่าพันธ์
นางผุสดี เวชพิพัฒน์ นายวิษณุ โรจน์เรืองโร
นายบุญทิพย์ คงทอง นางรวีวรรณ ทิมวัฒนา
นางสาวจุฬาลักษณ์ นินธ์แก้ว

สถานที่ติดต่อ

กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0 2590 7125 โทรสาร : 0 2591 8472
e-mail address : fdanews@fda.moph.go.th

พิมพ์ที่

สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก



ทีมงานซีแอล รับรางวัลเชิดชูเกียรติ SVN



เครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม เอเชีย (ประเทศไทย) (Social Venture Network Asia (Thailand)) หรือ SVN ได้มอบรางวัล SVN Award ประเภทยกย่องเชิดชูเป็นกรณีพิเศษ ประจำปี 2550 สำหรับ 5 บุคคลสำคัญในกรณีซีแอล (CL) ได้แก่ นพ.มงคล ณ สงขลา, นพ.วิชัย โชควิวัฒน์, นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ, นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล และ นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ ในฐานะเป็นผู้ทำประโยชน์ให้ประเทศชาติในการประกาศใช้สิทธิโดยรัฐต่อยาที่มีสิทธิบัตรยา (Compulsory License) กับยาโรคเอดส์ โรคหัวใจ และโรคมะเร็ง นับเป็นคุณูปการสำคัญต่อวงการสาธารณสุขไทยที่ทำให้ประชาชนไทยจำนวนมากสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ไทย ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาดังกล่าวได้เพิ่มขึ้นเป็นพันเปอร์เซ็นต์ เช่น ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาลดไขมันเลือดหัวใจ จากเดิมจำนวนปีละ 37,000 คน เป็นปีละ 406,000 คน เนื่องจากราคาถูกลง จึงสามารถช่วยชีวิตและยืดอายุผู้ป่วยจากโรคร้ายทั้ง 3 โรคนี้ได้จำนวนมาก ทั้งนี้ ประธานผู้มอบรางวัล ได้แก่ นายอานันท์ ปันยารชุน อดีตนายกรัฐมนตรี ❤️



ประชาชนได้เฮ บัญชียาแห่งชาติฉบับใหม่ ช่วยให้เข้าถึงยาจำเป็นและคุ้มค่ามากขึ้น

ตามที่คณะกรรมการแห่งชาติด้านยาได้ประกาศใช้บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2547 ซึ่งครอบคลุมปัญหาสุขภาพคนไทย แต่ประหยัด คุ้มค่า ส่งเสริมให้แพทย์ใช้ยาอย่างเหมาะสม และนำไปใช้อ้างอิงในระบบประกันสุขภาพต่าง ๆ แต่ขณะนี้สถานการณ์ของโรคได้เปลี่ยนแปลงไป จึงต้องปรับปรุงบัญชียาให้ทันสมัย และช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็นลง ซึ่งขณะนี้ตัวเลขสูงถึงร้อยละ 35 ของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยประมาณ เทียบกับประเทศพัฒนาแล้วมีสัดส่วนเพียงร้อยละ 10 ถึง 20 เท่านั้น ขณะที่สุขภาพคนไทยได้ดีกว่าประเทศพัฒนาแล้ว คณะกรรมการแห่งชาติด้านยาจึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามัญชียาหลักแห่งชาติชุดใหม่ โดยมี นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ที่ปรึกษาระดับกระทรวง ด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข เป็นประธาน และแต่งตั้งคณะทำงานคัดเลือกยารวม 16 สาขา ประกอบด้วยแพทย์และเภสัชกรที่มีประสบการณ์กว่า 200 ท่าน โดยยึดหลักที่จะทำให้อายุขัยฉบับใหม่เป็น **บัญชียาแห่งชาติ** เพื่อส่งเสริมระบบการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล สอดคล้องตามหลักปรัชญาวิถีชีวิตพอเพียง



จากการกลั่นกรองอย่างรอบคอบของคณะทำงาน ขณะนี้บัญชียาหลักแห่งชาติฉบับใหม่มีผลบังคับใช้แล้ว ซึ่ง**บัญชียานี้มีจุดเด่นสำคัญที่เป็นประโยชน์กับประชาชน แพทย์ผู้สั่งใช้ยา และภาครัฐ** โดยประโยชน์ที่ประชาชนได้รับโดยตรง คือ **ยาที่ครอบคลุมอาการเจ็บป่วยมากขึ้น** เช่น ยาไบมาโทพรอสต์ (Bimatoprost) ใช้หยอดตารักษาต้อหิน กรณีที่ใช้ยาชนิดอื่นแล้วความดันตายังไม่ลดลงอยู่ในขั้นที่ปลอดภัย ช่วยชะลอการผ่าตัดผู้ป่วยออกไป ยาอิมาทิบ (Imatinib) รักษาโรคมะเร็งในกระเพาะอาหารที่สามารถลดอาการข้างเคียงของวิธีการรักษาแบบเดิม หรือไม่ต้องใช้เคมีบำบัด ซึ่งกรณีนี้เป็นประโยชน์ต่อแพทย์เช่นกัน เพราะ**ทำให้แพทย์มีทางเลือก ส่งผลให้การรักษามีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษามากขึ้น** รวมทั้ง**การเพิ่มบัญชีย่อย จ(2) ซึ่งเป็นรายการยาสำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเฉพาะ** เป็นยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงที่เดิมมีปัญหาค่าใช้จ่ายสูง โดยจะมีระบบกำกับดูแลการใช้ยาอย่างเข้มงวด เพื่อไม่ให้นำไปใช้อย่างไม่สมเหตุผล เช่น ยาโบ툴ินัม ท็อกซิน ไทป์ เอ (Botulinum toxin Type A) รักษาโรคคอบิด ใบหน้ากระตุกครึ่งซีก ยาอีโปอีติน (Epoetin) รักษาโรคโลหิตจางจากโรคไตเรื้อรังที่หาสาเหตุอื่น ๆ แล้วไม่พบการปรับปรุงบัญชียาไม่ได้มีเพียงรายการยาที่เพิ่มขึ้น แต่ยังมียาที่ปลอดภัยหรือคุ้มค่าน้อยกว่าออกจากบัญชียาด้วย

ประโยชน์ต่อภาครัฐที่เห็นได้ชัดเจน คือ **การต่อรองราคาขายให้ถูกลง โดยอาศัยข้อมูลสนับสนุนจากงานวิจัยด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์** ทำให้ประหยัดงบประมาณ โดยคณะอนุกรรมการฯ ได้ตกลงกับเจ้าของผลิตภัณฑ์ให้ยื่นยื่นราคาขายตามที่เสนอไว้เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี หลังจากบัญชียาหลักแห่งชาติประกาศใช้ และรับรองว่าสามารถจำหน่ายยาในราคานี้หรือต่ำกว่าแก่หน่วยงานที่ใช้บัญชียาหลักแห่งชาติในระบบประกันสุขภาพ และจัดหาให้เพียงพอกับความต้องการตลอดช่วงเวลาที่ยาอยู่ในบัญชียา หากไม่สามารถปฏิบัติตามโดยไม่มีเหตุอันควรต้องยินยอมให้คัดยาออกจากบัญชียาโดยไม่เรียกร้องหรือคัดค้าน รวมทั้งยังมีมาตรการกำหนดราคากลางยาควบคู่กับการประกาศใช้บัญชียาหลักแห่งชาติฉบับใหม่ และนำมาใช้ในการจัดซื้อยาต่อไป

ถึงแม้บัญชียาฉบับนี้จะได้รับการปรับปรุงให้ทันกับความต้องการในปัจจุบัน แต่กระทรวงสาธารณสุขจะมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ กว่าที่ผ่านมา เพื่อให้ทันกับเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งรวมถึงยาจากสมุนไพรด้วย เพื่อช่วยให้ประเทศมีความมั่นคงด้านยาและลดการขาดดุลการค้า ซึ่งข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ เกี่ยวกับบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับนี้ สามารถเปิดอ่านได้จากเว็บไซต์ อย. ที่ www.fda.moph.go.th คลิกเลือก “กองควบคุมยา” และ “บัญชียาหลักแห่งชาติ” ♥

อย. ชัดเส้นตาย! 25 มี.ค. นี้ ห้ามเครื่องดื่มที่ผสมกาเฟอีนโฆษณาชิงโชค



อย. ได้มีการตรวจสอบเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มที่ผสมกาเฟอีน ปรากฏว่าพบการส่งเสริมการขายในรูปแบบการชิงโชค แจก หรือแลกของรางวัลในลักษณะแสดงข้อความชิงโชคได้ผ่านขวดผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ซึ่งอาจเป็นแรงจูงใจให้มีการบริโภคเครื่องดื่มที่ผสมกาเฟอีนในปริมาณสูง และอาจทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของผู้บริโภค อย. จึงให้ผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไขการผลิตผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มที่ผสมกาเฟอีนที่มีการส่งเสริมการขายหรือการตลาดในลักษณะแสดงข้อความชิงโชคได้ผ่าน **เป็นเวลา 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2550** หากตรวจพบการกระทำฝ่าฝืน หลังจากครบกำหนดระยะเวลาการผ่อนผัน ทาง อย. จะมีการพิจารณาดำเนินการตามกฎหมายโดยเคร่งครัดต่อไป ซึ่งการแสดงข้อความที่ระบุรางวัลไว้ได้ผ่านเพิ่มเติมจากที่ได้รับอนุญาต จัดเป็นการแก้ไขรายการตำรับอาหารโดยไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 36 โทษตามมาตรา 67 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และจัดเป็นการผลิต เพื่อจำหน่ายอาหารที่มีการแสดงฉลากไม่ถูกต้อง ฝ่าฝืนประกาศซึ่งออกตามมาตรา 6 (10) โทษตามมาตรา 51 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 30,000 บาท **นอกจากนี้ อย. ยังได้ขอความร่วมมือไปยังกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ในการไม่อนุญาตให้จัดชิงโชค และขอให้แจ้งข้อมูลมายัง อย. กรณีตรวจสอบพบผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มที่ผสมกาเฟอีนที่มีการส่งเสริมการขายในรูปแบบชิงโชค แจก หรือแลกของรางวัลในลักษณะแสดงข้อความชิงโชคได้ผ่าน รวมทั้งขอความร่วมมือกรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง ในการแจ้งข้อมูลการส่งเสริมการขายในรูปแบบดังกล่าวให้ อย. ได้ทราบอีกด้วย**

ดังนั้น หลังจากวันที่ 25 มีนาคม 2551 หากผู้ประกอบการรายใดยังใช้รูปแบบการส่งเสริมการขายด้วยวิธีดังกล่าว เพื่อจูงใจให้ผู้บริโภคซื้อสินค้า อย. จะดำเนินคดีกับผู้ประกอบการรายนั้น ๆ ทันที ไม่มีลະเวັນ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้บริโภค อย่างไรก็ตาม ขอให้ผู้บริโภคให้ความร่วมมือเป็นหูเป็นตาแก่ภาครัฐ หากพบเห็นการโฆษณาเครื่องดื่มที่ผสมกาเฟอีนที่มีลักษณะการชิงโชค ขอให้แจ้งร้องเรียนที่สายด่วน อย. 1556 หรือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้น ๆ ♥



ในที่สุดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ก็ได้จัดทำหลักเกณฑ์การประกวด ออย.น้อย เสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งได้กำหนดวันประกวด และสถานที่ประกวดเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

หลักเกณฑ์การประกวดแบ่งเป็น 5 ข้อ ได้แก่

- | | |
|---|----------|
| 1. ความยั่งยืนในการทำกิจกรรม | 20 คะแนน |
| - มีสถานที่ตั้งชมรม | |
| - มีคณะกรรมการชมรมและครูที่ปรึกษา | |
| - มีแผนการดำเนินงาน | |
| 2. การทำกิจกรรม ออย.น้อย | 15 คะแนน |
| 3. ความรู้ด้านความปลอดภัยในการบริโภค | 15 คะแนน |
| 4. โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพ | 40 คะแนน |
| - โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพ เช่น ไม่บริโภคน้ำอัดลม,
ไม่บริโภคอาหารหวานจัด, ไม่บริโภคอาหารขยะ | |
| 5. การนำเสนอ | 10 คะแนน |



การประกวดแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่

- 1. ระดับจังหวัด** การประกวดระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้คัดเลือกโรงเรียน 1 โรงเรียน

เข้าประกวด

- 2. ระดับภาค** การประกวดระดับภาค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้คัดเลือก บริษัทเอกชนเป็นผู้จัดการประกวด

3. ระดับประเทศ

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| - ภาคเหนือ | จัดที่จังหวัดพิษณุโลก | วันที่ 28 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2551 |
| - ภาคใต้ | จัดที่จังหวัดนครศรีธรรมราช | วันที่ 28 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2551 |
| - ภาคกลาง | จัดที่กรุงเทพฯ | วันที่ 4 - 8 สิงหาคม 2551 |
| - ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | จัดที่จังหวัดขอนแก่น | วันที่ 4 - 8 สิงหาคม 2551 |



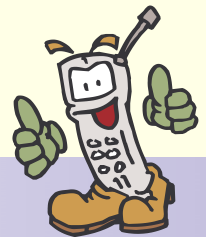
การประกวดระดับประเทศจัดวันที่ 25 - 29 สิงหาคม 2551 โดยคณะกรรมการจะไปตรวจเยี่ยมโรงเรียนที่ชนะเลิศระดับภาค 4 โรงเรียน จะได้โรงเรียนทั้งหมด 16 โรงเรียน และนำโรงเรียนทั้ง 16 โรงเรียน มาดูงานที่กรุงเทพฯ วันที่ 3 - 5 กันยายน 2551 รายละเอียดเพิ่มเติมดูที่ Website www.ORYOR.com

สำหรับกิจกรรมผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา / ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตรวจเยี่ยมโรงเรียน ที่ทำกิจกรรม ออย.น้อย ดีเด่นในปีนี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เชิญเลขาธิการ และผู้เชี่ยวชาญไปตรวจเยี่ยมในโรงเรียนบัญชีมะหาราช และโรงเรียนลือคำหาญวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2551 ก็ได้รับการต้อนรับจากคณะครูและนักเรียน ออย.น้อย อย่างดีเยี่ยม ในปีนี้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยายังมีโครงการที่จะตรวจเยี่ยมโรงเรียน ออย.น้อย อีก 3 ครั้ง ซึ่งจะได้แจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป ♥

อุณหภูมิต่ำปลอดภัย ในการเก็บรักษาอาหาร

การเก็บรักษาอาหารคือการยืดอายุของอาหารให้ยาวนานมากขึ้น ทุกครั้งที่เก็บรักษาอาหารสิ่งที่คุณควรคำนึงถึงเป็นอย่างแรกคือ อุณหภูมิที่ปลอดภัยในการเก็บรักษาอาหาร โดยปกติเชื้อจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคอาหารเป็นพิษจะเจริญเติบโตได้ดีในอุณหภูมิ 5 - 60 องศาเซลเซียส การเก็บรักษาอาหารที่เหมาะสมจึงควรเก็บในตู้เย็นที่อุณหภูมิต่ำกว่า 5 องศาเซลเซียส เพราะจะทำให้เชื้อที่มีอยู่ในอาหารเจริญเติบโตได้ช้า สำหรับเนื้อสัตว์ควรเก็บในอุณหภูมิ 0 - 3 องศาเซลเซียส ถ้าเป็นเนื้อสัตว์แช่แข็งควรเก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่าลบ 15 องศาเซลเซียส ทั้งนี้เวลาเก็บอาหารต้องแยกอาหารสุกออกจากอาหารสด เพราะอาหารสดโดยเฉพาะอย่างยิ่งเนื้อสัตว์สด อาหารทะเล มีเชื้อโรคอันตรายที่จะถ่ายเทไปยังอาหารสุกได้ โดยให้บรรจุในภาชนะที่มีฝาปิด หรือนำเอาฟิล์มพลาสติก (Wrap) ห่อหุ้มอาหารไว้ และหากมีอาหารเหลือจากการกินควรรีบนำเก็บไว้ในตู้เย็นให้เร็วที่สุด แต่ไม่ควรเก็บอาหารทั้ง ๆ ที่ยังร้อนอยู่ หรือวางอาหารทิ้งไว้ในอุณหภูมิห้องนานเกินกว่า 2 ชั่วโมง และเมื่อนำอาหารมาอุ่นก็ควรทำให้ร้อนอย่างทั่วถึงก่อนที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 60 องศาเซลเซียส เพื่อความปลอดภัยของคุณเอง ♥

รับฟังรายละเอียดของข้อมูลนี้ได้จากบริการโทรศัพท์อัตโนมัติ **1556 กด 1** และกดรหัส **0509**



สายด่วน **อย. 1556** “แหล่งค้นหาคำตอบ เรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ”



อยากสุขภาพแข็งแรง พิมพ์แดงช่วยได้... พบกันทางหนังสือพิมพ์มติชน และข่าวสด ทุกวันพุธและศุกร์ ในหน้าบันเทิง คอลัมน์ “สุขภาพแข็งแรงกับมดแดงจอมซ่า” เริ่ม 27 กุมภาพันธ์ - 11 กรกฎาคม 2551



ร้านยาคุณภาพเชื่อมต่อระบบประกันสุขภาพเอกชน

ตลอดเวลาที่ผ่านมา 2 ปี ที่สำนักงานโครงการพัฒนาร้านยา ร่วมกับสมาคมเภสัชกรรมชุมชนประเทศไทย พยายามนำ "ร้านยาคุณภาพ" เข้าช่วยจัดบริการในโครงการประกันสุขภาพ ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าว ได้ประสบความสำเร็จเป็นรูปธรรมแล้วในระดับหนึ่ง โดยการตอบรับของบริษัทประกันสุขภาพเอกชนบริษัทหนึ่ง โดยมีร้านยาคุณภาพตอบรับเข้าร่วมแล้วในเบื้องต้นกว่า 120 แห่ง และเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2551 ที่ผ่านมา

ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการเชื่อมต่อกับระบบประกันสุขภาพเอกชนนี้ จะต้องเป็นร้านยาคุณภาพเท่านั้น โดยร้านยาคุณภาพที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการจะต้องผ่านการประชุมชี้แจงรายละเอียดของโครงการ และลงนามในบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระหว่าง บริษัท Pharmacy Network จำกัด กับเครือข่ายร้านยาคุณภาพ

ระบบในการให้บริการจะเป็นการให้สิทธิประโยชน์แก่ผู้ซื้อประกันสุขภาพที่จะสามารถนำคูปองสมนาคุณ (Gift Voucher) มาขอรับบริการสุขภาพที่ร้านยาคุณภาพที่เข้าร่วมโครงการในการดูแลโรคเบื้องต้น ตามขอบเขตมาตรฐานการดูแล และรายการยาที่กำหนด

สำหรับร้านยาคุณภาพนั้นจะเบิกคืนเงินตามจำนวนคูปองสมนาคุณ (Gift Voucher) พร้อมเงินค่าบริการทางเภสัชกรรมได้จาก บริษัท Pharmacy Network จำกัด ซึ่งจะได้ดำเนินการรวบรวมเอกสารและเบิกเงินจากบริษัทประกันสุขภาพเอกชนนั้น คืนให้แก่ร้านยาคุณภาพ

สนใจสมัคร หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท Pharmacy Network จำกัด เลขที่ 1/20 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย แขวง

อเนกกิจกรรมการให้บริการมีรายละเอียดในเบื้องต้น ดังนี้

กิจกรรม	การคำนวณค่าใช้จ่าย
การดูแลโรคเบื้องต้น ตามขอบเขต มาตรฐานการดูแล และรายการยาที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> • ราคามาตรฐาน = ต้นทุนราคาขาย + ค่าบริหารจัดการ (ร้อยละ 20) • ค่าบริการทางเภสัชกรรม (50 บาท ต่อคนต่อครั้ง)
การซื้อผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ตามรายการที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> • ราคามาตรฐาน = ต้นทุนราคาขาย + ค่าบริหารจัดการ (ร้อยละ 20)
การตรวจประเมินความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตามมาตรฐานที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นทุนค่าวัสดุทางการแพทย์ 50 บาท ต่อคนต่อครั้ง + ค่าบริการทางเภสัชกรรม (50 บาท ต่อคนต่อครั้ง)

หมายเหตุ : ค่าบริการทางเภสัชกรรม ทางบริษัท Pharmacy Network จำกัด จะหักไว้ 10 บาท เพื่อเป็นค่าบริหารจัดการในขั้นตอนการเรียกเก็บเงิน



สามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทรศัพท์ 0 2277 5488 โทรสาร : 0 2693 0048

จะเห็นว่าการเป็นร้านยาคุณภาพ นอกจากจะเป็นการพัฒนาเพื่อยกระดับวิชาชีพเภสัชกรรมแล้ว ยังเป็นการสร้างโอกาสให้กับธุรกิจด้วย และนับเป็นการเปลี่ยนจากการแข่งขันที่เน้นในยอดขาย (Commercial Base Practice) เป็นการแข่งขันที่มุ่งการประกอบวิชาชีพ (Professional Base Practice) จึงเป็นสิ่งดีที่ร้านยาที่มีศักยภาพอยู่แล้วควรจะได้ร่วมมือกันพัฒนาเป็น "ร้านยาคุณภาพ" ซึ่งขณะนี้ สำนักงานโครงการพัฒนาร้านยา กำลังอยู่ระหว่างการผลักดันร้านยาให้เป็นส่วนหนึ่งในระบบสุขภาพของประเทศต่อไป

เพิ่มเติมแก่ผู้ที่ถือบัตร Smart Care และ Smart PA ซึ่งเป็นโปรแกรมประกันสุขภาพของ บริษัท เคเค เวิร์ล แมเนจเม้นท์ จำกัด โดยร้านยาคุณภาพที่เข้าร่วมบริการจะมีสติ๊กเกอร์เป็นสัญลักษณ์ติดอยู่ที่หน้าร้าน โดยลูกค้าที่ถือบัตรดังกล่าวจะได้รับส่วนลดทันที 5 - 10% พร้อมบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพฟรี นอกจากนี้ยังสามารถนำคูปองสมนาคุณ (Gift Voucher) มาใช้ในการดูแลโรคเบื้องต้น ตามขอบเขตมาตรฐานการดูแล และรายการยาที่กำหนดด้วย

อย. เตือนระวังภัยยาลูกกลอนจากหมอเข้าทรงย่านนครปฐม



อย. ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐมว่ามีผู้อ้างเป็นหมอลักษณะเป็นเจ้าเข้าทรง และผลิตยาลูกกลอนอ้างสรรพคุณลดความอ้วน ชะลอความแก่ และแก้โรคต่าง ๆ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบพบว่าสถานที่ตามร้องเรียนเป็นของนายชูเดช ชื่นชม ซึ่งเป็นหมอเข้าทรงจริง ตั้งอยู่เลขที่ 10/15 หมู่ที่ 13 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ อย. ได้เข้าตรวจสอบพบเป็นบ้านพักอาศัยขนาดใหญ่ 2 ชั้น มีป้ายชื่อติดบริเวณทางเข้าว่า “ศูนย์ปฏิบัติธรรมพ่อปู่ฤๅษีตาไฟ” มีนายชูเดช ชื่นชม เป็นเจ้าของบ้าน ขณะตรวจไม่พบ คงอยู่แต่ผู้ดูแลสถานที่ ให้การว่าสถานที่นี้ไม่ได้ใช้ในการเข้าทรง แต่ใช้ประกอบพิธีสะเดาะเคราะห์ มีผู้ป่วยบางรายที่มีโรคประจำตัวและรักษาไม่หายด้วยวิธีแพทย์แผนปัจจุบันมาปรึกษาขอคำแนะนำ นายชูเดช

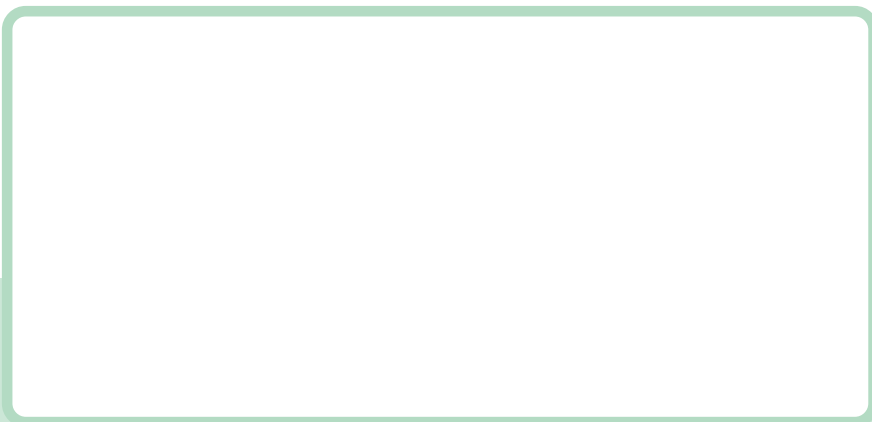
จะทำการรักษาและให้ผงยาสมุนไพรไปรับประทาน ซึ่งผงยาดังกล่าวบรรจุอยู่ในถุงพลาสติกใส มีข้อความเขียนไว้ที่ข้างถุงว่า ริตลีดวง ไพร เทพนิมิตร เนืองอก และขมิ้น เจ้าหน้าที่จะเก็บตัวอย่างผงยาส่งพิสูจน์เอกลักษณ์มหาด้วยยาแผนปัจจุบันกลุ่มสเตียรอยด์และอื่น ๆ สำหรับสถานที่แห่งนี้ ไม่พบว่ามีใบอนุญาตขายยาแผนโบราณ ซึ่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้แจ้งผลการตรวจวิเคราะห์ว่าไม่พบด้วยยาแผนปัจจุบัน อย่างไรก็ตาม ผงยาดังกล่าวเป็นสมุนไพรที่ผ่านการแปรสภาพโดยบดเป็นผงละเอียด และไม่มีกรรมนำขึ้นทะเบียน จึงจัดเป็นยาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา การที่นายชูเดช ชื่นชม จ่ายผงยาดังกล่าวให้แก่ผู้ป่วย จึงถือเป็นการขายยาที่มีได้ ขึ้นทะเบียนตำรับยา ต้องระวางโทษ จำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกิน 5 พันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ซึ่ง อย. จะได้ดำเนินการตามกฎหมายกับผู้กระทำผิดต่อไป อย. จึงขอเตือนผู้บริโภคอย่าหลงเชื่อหรือซื้อผงยาสมุนไพรดังกล่าวนี้มาบริโภค เพราะเป็นยาที่ไม่ได้ผ่านการตรวจสอบจาก อย. อาจไม่มีคุณภาพและมาตรฐานในการรักษาโรค รวมทั้งอาจเป็นอันตรายแก่ผู้ใช้ยาได้ ❤️



ที่ สธ 1008 / 02 / พิเศษ

ใช้ในราชการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ 54/2537
ไปรษณีย์นนทบุรี



- กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0 2590 7121, 7125 โทรสาร : 0 2591 8472