



ଖରବାଲ

ปีที่ 5 ฉบับที่ 9/2551 เดือนกันยายน 2551

www.fda.moph.go.th

รู้สึก...เครื่องดื่มผสมกาแฟอีน

ทำไมจึงเรียก “เครื่องดื่มผสมกาแฟเพอين”

ซึ่อก็ปอกแล้วว่า เป็นเครื่องดื่มที่มีกาแฟอีนผสม โดยเป็นกาแฟในสังเคราะห์ กาแฟใน มีฤทธิ์กระตุ้นระบบประสาทส่วนกลาง หากได้รับในขนาด 50 - 200 มิลลิกรัม จะกระตุ้นทำให้มีผ่อง่อน ตื่นตัว กระปรี้กระเป่าย สดชื่น แต่ถ้ามากถึง 200 - 500 มิลลิกรัม อาจกระวนกระวาย มีอสัน্ন นอนไม่หลับ ยิงถ้าเกิน 1,000 มิลลิกรัม จะทำให้มีอาการกระสับกระส่าย กระวนกระวาย หัวใจเต้นเร็ว คลื่นไส้ เป็นอาหาร ที่เรียกว่า “Caffeinism”

นอกจาก “กาแฟอิน” แล้ว มีส่วนประกอบอื่น ๆ อีกหรือไม่

ในเครื่องดื่ม 1 ขวด นอกจากมีกากเพื่อเป็นล่วงประกอบหลักแล้ว ยังมีล่วงประกอบอีก 3 ตัวที่พบในทุกขี้ท้อ คือ ทอร์ein อินโนซิทธอล และ โซโครส (น้ำตาลทราย) และในบางยี่ห้อ ก็มีการเติมวิตามินต่าง ๆ เช่น วิตามินบี 6 (ไพริดอกซิน ไฮโดรคลอไรด์), วิตามินบี 12 (ไซโนานโคลาลามิน), วิตามิน 5 (แพนโทเทอีนอล), วิตามินซี ตลอดจน น้ำผึ้ง, ไลซีน, โคลีน, กรดอะมิโนกริกแอcid, ฯลฯ

ทำไม “ห้ามตีเมื่อกินวันละ 2 ขวด...” เด็กและสตรีมีครรภ์ไม่ควรตีเมื่อ ผู้ป่วยปรึกษาแพทย์ก่อน

โดยที่ว่าไปแล้วมีคำแนะนำ ไม่ควรได้รับกาแฟอีกนิ 300 มิลลิกรัมต่อวัน แต่ในชีวิตประจำวัน เรายังได้รับกาแฟอีกจากอาหารอื่น ๆ ได้แก่ ชา กาแฟ โกโก้ น้ำอัดลมประเภทหนึ่ง ดังนั้น การกำหนดห้ามดื่มนิเกินน้ำละ 2 ขวด ขวดหนึ่งมีกาแฟอีก 50 มิลลิกรัม 2 ขวด ก็เป็น 100 มิลลิกรัม ก็จะจะอยู่ในปริมาณที่ปลอดภัยมากที่สุด

ส่วนที่บอกรวมกันว่า “เด็กและสตรีมีครรภ์ไม่ควรดื่ม” ก็เนื่องจากทั่วไปก็ไม่ให้เด็กและคนท้องดื่มเพวกากาเฟ่อยู่แล้ว แต่ที่สำคัญกาแฟอินและทอร์นจะส่งผลกระทบต่อการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ เครื่องดื่มที่มีสารกระตุ้นเหล่านี้จึงไม่เหมาะสมกับคนท้อง การให้ “ผู้ป่วยควรปรึกษาแพทย์ก่อน” นั้น เนื่องจากกาแฟอินจะกระตุ้นประสาทล่วนกลางและกล้ามเนื้อหัวใจ ผู้ป่วยที่เป็นความดันโลหิตสูงจึงไม่ควรดื่ม

ข้อควรระวัง ก่อนตัดสินใจบริโภค

- “เครื่องดื่มผสมกาแฟอีน” ไม่ใช่เครื่องดื่มชูกำลัง เพราะให้พลังงานนิดเดียว
 - “เครื่องดื่มผสมกาแฟอีน” มีสารที่ส่งผลต่อสุขภาพ จึงควรปฏิบัติตามคำเตือนบนฉลาก
 - หากต้องการประโยชน์จากสารอาหาร ควรบริโภคอาหารให้หลากหลาย เน้นผัก ผลไม้ ให้มาก “เครื่องดื่มผสมกาแฟอีน” ไม่ใช่แหล่งของสารอาหาร



บก.แฉล๖

ความสุขของคนไทยดูจะน้อยลงเรื่อยๆ ผลการวิจัยเกี่ยวกับดัชนีความสุขของศูนย์วิจัยความสุขชุมชน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ พบว่า ภัยหลังการเลือกตั้ง 3 เดือน ดัชนีความสุขของคนไทยลดลงไปจาก 6.90 ในเดือนตุลาคม ปี 2550 มาอยู่ที่ 6.39 ซึ่งก็ถือว่าไม่น่าก แต่นั้นเป็นการศึกษาหลายเดือนก่อน ผมว่าถ้ามีการศึกษาตอนนี้อาจจะลดไปอีกเยอะ

สาเหตุที่ทำให้ความสุขลดลงไป นอกจากเรื่องเศรษฐกิจ เรื่องปัญหาสังคมแล้ว สิ่งที่กำลังสร้างความเครียดให้กับคนไทยมากขึ้นๆ คือไม่พึงการชุมชนมารยา恒เพื่อขับไล่รัฐบาล และการที่พนักงานรัฐวิสาหกิจร่วมมือหยุดให้บริการด้วย ที่สำคัญเป็นบริการที่ผู้วิริยะได้น้อย ใช้เป็นประจำ คือ รถไฟ

ถ้าจะถามว่าสาเหตุเกิดจากอะไร หากถามฝ่ายหนึ่ง ก็คงซึ่งไปที่อีกฝ่าย เลยไม่ทราบว่าปัญหานี้จะยุติได้มีอะไร แต่ที่แน่ๆ ประเทศเลียหายไปมาก ทั้งเศรษฐกิจ ความเชื่อมั่น การเจ็บป่วย และที่สำคัญคือความรู้สึกดีๆ ที่เราคนไทยจะมีให้กัน

เรากพระเจ้ายุ่หัว และมักจะอ้างถึงพระราชดำรัส เพื่อเป็นหลักในการทำงาน การดำรงชีวิต แต่จะมีสักกี่คนที่นำมาปฏิบัติให้เกิดมงคลแก่ชีวิต ทราบที่รายมีลมหายใจ ผมคิดว่ายังไงสายที่เราจะแก้ไข เพื่อสร้างสังคมที่มีความสุขให้กลับมาอีกรังหนึ่ง

ไม่เว่สถานการณ์บ้านเมืองจะเป็นอย่างไร แต่ อย. ก็ยังคงทำงานเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างไม่หยุดนิ่ง “ช่าว ออย.” ฉบับนี้ เรานำเสนอเรื่องเครื่องดื่มสมการเพื่อน ที่หลายคนยังเข้าใจว่าเป็นเครื่องดื่มบำรุงกำลัง ลองอ่านดูนะครับ นอกจากนี้ ยังมีข่าวเกี่ยวกับเครื่องสำอาง ที่แต่เดิมเครื่องสำอางทั่วไปไม่ต้องมาขออนุญาต ผลิตขายได้เลย เพียงแต่ต้องแสดงฉลากให้ถูกต้อง แต่ต่อไปนี้ เครื่องสำอางทุกชนิดต้องมาจดแจ้งรายละเอียดกับ ออย. คราวนี้ ออย. ก็จะมีข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องสำอางที่ผลิตในประเทศไทย ทำให้สามารถควบคุมเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยได้ดีขึ้น เชื่อว่าพวกเครื่องสำอางสิ่งที่ผสมสารห้ามใช้ น่าจะลดลงไปด้วย

ความสุขนั้นอยู่ที่ใจ อยู่ที่วิธีคิดของเรา ถ้าคิดให้ทุกข์จะทุกข์ ถ้ามองโลกในแง่ดี มองแต่ความดีของคนอื่น อย่างให้ผู้อื่นมีแต่ความสุข เราจะมีความสุขแน่นอน ก็ขอให้ท่านผู้อ่านมีความสุขมากขึ้นครับ ❤️

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นสื่อในการรายงานข่าวความเคลื่อนไหวด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ข่าวประชาสัมพันธ์ และข้อเท็จจริงในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพให้กับกลุ่มกิจกรรม และผู้เกี่ยวข้องในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เจ้าของ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ที่ปรึกษา

รองเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

บรรณาธิการ

นายนิรัตน์ เติญสุวรรณ

กองบรรณาธิการ

นายศุภากัญจน์ โน้ดัย	นางศิริกุล อับพันธ์
นางผุสดี เวชพิพัฒน์	นายวิชณุ ใจนันเรืองไว
นายบุญทิพย์ คงทอง	นางริવารณ์ ทิมวัฒนา
นางสาว茱ฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว	

สถานที่ติดต่อ

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

พิมพ์ที่

สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การส่งเสริมเศรษฐกิจ

**ภาพคุณครองผู้บุรีโภค 574 สุดยอด
แนวคิดสร้างสรรค์จากทั่วประเทศ**

เข้าร่วมประชาชน



ท่านนำร่อง...จากอป.



เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้ปี 2551 เป็นปีรณรงค์คุณครองผู้บุรีโภค เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงมีพระราชมายุครับ 80 พรรษา จึงมีการจัดกิจกรรมหนึ่งที่สำคัญ คือ การประกวดภาพวาดและภาพถ่าย ลั่นเสริมให้ครู นักเรียน และประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการรณรงค์และสร้างความตื่นตัวในเรื่องความปลอดภัยในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ การประกวดกำหนดให้อยู่ในหัวข้อ “บริโภคปลอดภัย คนไทยเป็นสุข” แห่งความปลอดภัยในการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และเครื่องสำอาง โดยแบ่งการประกวดออกเป็น 3 ประเภท คือ การประกวดภาพวาดในระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษา รวมทั้งประกวดภาพถ่ายในระดับประชาชนทั่วไป

กำหนดการตัดสิน พิจารณาจากความสอดคล้องของเนื้อหาในการรณรงค์ด้านความปลอดภัยในการบริโภค จินตนาการ ความคิดสร้างสรรค์ และความสวยงาม ซึ่ง อย. ได้เชิญกรรมการผู้ชี้เชียชาญในແວດງด้านคุณภาพด้วยมาตรฐานและภาพถ่ายมาร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสินด้วย โดยมีนักเรียน และประชาชนส่งผลงานเข้าร่วมประกวด รวม 574 ชิ้นงาน โดยแบ่งเป็นภาพวาดระดับประถมศึกษา 244 ชิ้นงาน ภาพวาดระดับมัธยมศึกษา 248 ชิ้นงาน และภาพถ่ายจำนวน 92 ชิ้นงาน ผู้ผ่านการคัดเลือกจะได้รับรางวัลเงินสดและโล่ประกาศเกียรติคุณ

สำหรับผลการตัดสิน ภาพวาดระดับประถมศึกษา รางวัลชนะเลิศ ด.ญ.พิชามณฑ์ มาหริน โรงเรียนทรงวิทยาเทพรักษ์ จ.สมุทรปราการ รองชนะเลิศอันดับ 1 ด.ญ.ลลิตา ชนวิจิตรพันธ์ โรงเรียนประถมสามัคคีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กรุงเทพฯ รองชนะเลิศอันดับ 2 ด.ช.ณัฐนร์ กุ้ยเกียรติกานุจัน ชุมรมคิลป์กลุ่มกระห่อมครรชรา จ.สมุทรปราการ รางวัลชมเชย ด.ช.สุรนาท หงษา โรงเรียนบ้านไทรสามัคคี จ.สระบุรี และ ด.ช.กฤษกร เพ็งกระจง ชุมรมคิลป์กลุ่มกระห่อมครรชรา จ.สมุทรปราการ

(อ่านต่อหน้า 6)

กฎหมายใหม่! เครื่องสำอางทุกชนิดต้องจดแจ้งกับภาครัฐก่อนขาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบติดตามความปลอดภัยให้ผู้บุรีโภคมากขึ้น

รมา. สธ. ได้ลงนามในประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับใหม่ 2 ฉบับ เรื่อง การกำหนดเครื่องสำอางควบคุม และการยกเลิกการกำหนด เครื่องสำอางควบคุมพิเศษ ตั้งแต่เมื่อ 8 ก.ค. 2551 ที่ผ่านมา และจะมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป โดยขณะนี้อยู่ระหว่างขั้นตอนการลงในราชกิจจานุเบกษา ตามประกาศฯ ฉบับใหม่ กำหนดให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางทุกชนิดเป็นเครื่องสำอางควบคุม ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าต้องมาจดแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ อย. หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้เรียบร้อยก่อนการผลิตหรือนำเข้า สำหรับ เครื่องสำอางควบคุมพิเศษที่ได้รับขั้นทะเบียนก่อนนั้นที่ประกาศฯ นี้ใช้บังคับ ให้ออกว่าเป็นเครื่องสำอางควบคุมที่ได้รับการจดแจ้งแล้ว ส่วนเครื่องสำอาง ควบคุมที่จดแจ้งก่อนนั้นที่ประกาศฯ นี้ใช้บังคับ ถือว่าสอดคล้องกับกฎหมายใหม่อยู่แล้ว และผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าเครื่องสำอางที่มิใช่เครื่องสำอางควบคุมพิเศษและเครื่องสำอางควบคุม หรือที่เรียกว่าเครื่องสำอางทั่วไป ที่มีการผลิตหรือนำเข้าก่อนนั้นที่ประกาศฯ นี้ใช้บังคับ และประสงค์ จะดำเนินธุรกิจเครื่องสำอางต่อไป จะต้องมาจดแจ้งภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2553

เหตุผลการออกประกาศฯ ฉบับนี้ เนื่องจาก อย. พบร่างกฎหมายเครื่องสำอางทั่วไป เมื่อจะใช้ส่วนผสมที่มีความเสี่ยงต่อ แต่การที่กฎหมายไม่ได้กำหนดให้ผู้ประกอบธุรกิจต้องมาขึ้นทะเบียนหรือจดแจ้งต่อ อย. ก่อนการผลิตหรือนำเข้า ทำให้มักพบปัญหาภาระก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้บุรีโภค เช่น การลักลอบผลิตสารหarm ใช้ คุณสมบัติทางจุลชีววิทยาไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ฉลาดแจ้งแหล่งผลิตปลอม ทำให้เจ้าหน้าที่ติดตามตรวจสอบ แหล่งผลิตด้วยความยากลำบาก ประกอบกับในปี 2546 ประเทศไทยได้ร่วมลงนามในข้อตกลงที่จะปรับกฎระเบียบให้สอดคล้องกันในกลุ่มประเทศ สมาชิกอาเซียน ซึ่งกำหนดให้ผู้ประกอบธุรกิจต้องแจ้งข้อมูลผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่จะวางจำหน่ายในเว็บไซต์ของผู้ผลิตหรือนำเข้า คณะกรรมการ เครื่องสำอางเห็นว่ามาตรการนี้เป็นประโยชน์ต่อประเทศไทย ภาครัฐจะมีข้อมูลว่าเครื่องสำอางที่วางจำหน่ายมีผู้ใดเป็นผู้ผลิตหรือนำเข้า มีสารใดเป็น ส่วนผสม ทำให้การติดตามกำหนดแจ้งและทำได้อย่างครอบคลุมทั่วถึง และผู้บุรีโภคได้รับความปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง จึงทำให้มีการ ออกประกาศฯ ดังกล่าว ❤



รบช. สธ. นำทีม ตรวจเยี่ยม อย.น้อຍ



โครงการ อย.น้อย เป็นโครงการที่ช่วยสร้างความตระหนักรและพัฒนาพฤติกรรมการบริโภคของเด็กและเยาวชน ให้เป็นผู้บริโภคที่สามารถเลือกซื้อเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย อันจะส่งผลต่อการลดอัตราการเจ็บป่วยของประชาชน และลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล ซึ่งตลอดระยะเวลากว่า 5 ปี ที่โครงการ อย.น้อย ถือกำเนิดขึ้น นับว่าเป็นโครงการที่ประสบความสำเร็จอย่างยิ่ง เนื่องจากมีโรงเรียนและนักเรียนทั่วประเทศที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ อย่างต่อเนื่อง จนกระทั่งถึงปัจจุบันมีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ กว่า 10,000 แห่งทั่วประเทศ และนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ กว่า 1 ล้านคน ซึ่งนับว่าเป็นความร่วมมือที่ดีระหว่างหน่วยงานภาครัฐและสถานศึกษาต่าง ๆ ที่ให้การสนับสนุนและให้ความร่วมมืออย่างดีเยี่ยม

นายวิชาญ มีนเรียนนนท์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวต่อไปว่า เพื่อสนับสนุนให้โครงการ อย.น้อย เป็นโครงการที่เข้มแข็ง ในครั้งนี้จึงได้ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเตียงมอดคึกข้าพัฒนาการ กรุงเทพฯ และโรงพยาบาลบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) กรุงเทพฯ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่เดินในเรื่องของวิชาการ และให้ความสำคัญกับกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งกิจกรรม อย.น้อย โดยมุ่งมั่นดำเนินการให้ชุมชนเข้มแข็ง นักเรียนแข็งแรง และมีสุขภาพดี ซึ่งในการตรวจเยี่ยมในครั้งนี้ แกนนำ อย.น้อย และหน่วยเคลื่อนที่ฯ (Mobile Unit) อย. ได้ร่วมมือกันเก็บตัวอย่างอาหารที่จำหน่ายในโรงพยาบาล เพื่อตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร โดยใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น เช่น ชุดทดสอบยาแรกซ์ ฟอร์มาลิน สารกันรา สาร防腐劑 เป็นต้น

สำหรับนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย จะได้รับประปอยช์นามาถาย นอกจากจะได้รับการพัฒนาเรื่องการคิด การวางแผนการทำงาน การแสดงออก การสร้างลัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อน อย.น้อย และโรงเรียนนี้ ๆ มีการรวมตัวเป็นเครือข่ายแล้ว ยังร่วมกันฝ่าฟันความปลอดภัยในเรื่อง ของอาหาร เพื่อช่วยให้เพื่อนนักเรียนและครอบครัวมีความรู้ รวมกันเพลิน รับประปางานเจหน่ายอาหารภายในโรงเรียน ปรับปรุงสถานที่Jamie Oliver

(อ่านต่อหน้า 6)

บุกจับโรงงานพลาสติกลักลอบผลิตเครื่องสำอางอันตรายมีสารห้ามใช้ย่านพระราม 2



วันที่ 21 สิงหาคม 2551 อย. พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ตำรวจ ปศุ. เข้าตรวจสอบโรงงานแห่งนี้คุณภาพพลาสติก เลขที่ 12/225 ต.ท่าช้าง อ.บางเขน กรุงเทพฯ ซึ่งเป็นโรงงานผลิตพลาสติก แต่จากการสืบทราบว่าภายในโรงงานเป็นแหล่งแหล่งแกลลูบผลิตเครื่องสำอาง ผลการตรวจสอบพบครีมวินิชีร์ฟ 42 ถุง ๆ ละ 1,000 ตลับ โลชั่นวินิชีร์ฟ 53 ถุง ๆ ละ 800 ขวด ซึ่งเครื่องสำอางดังกล่าวมีรายชื่ออยู่ในบัญชีที่ อย. เดยประการค่าวัสดุสำหรับห้ามใช้ไฮโดรคิโนน ปรอทเอมโนเนี่ย และการดิวิตามินแอลหรือกรดเรตโนอิก นอกจากนี้ยังพบอุปกรณ์การผลิต เช่น ชาดเปล่า ตลับครีม ตลับเปล่าที่หัวแพนฝา คีมบรรจุถุงดำใหญ่ โลชั่นแกลลูนใหญ่ หลอดต้ม ไนเพย์ เป็นต้น รวมมูลค่าเครื่องสำอางทั้งสิ้น 3.5 ล้านบาท โดยขณะตรวจสอบถูกจับคนงานจำนวน 12 คน กำลังอยู่ในระหว่างผลิตและบรรจุเครื่องสำอางด้วย ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้ยึดของกลางทั้งหมด และส่งผลิตภัณฑ์ตรวจวินิจฉัยที่ห้องปฏิบัติการแพทย์ หากพบว่ามีสารห้ามใช้จริงจะดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ประกอบการรายนี้ทันที เมื่อจากเป็นการผลิตเพื่อจำหน่ายเครื่องสำอางที่ไม่ปลอดภัย ต้องระวังโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 6 หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แต่ในเบื้องต้นผู้ผลิตรายนี้ถูกดำเนินคดีในความผิดข้อหาผลิตเครื่องสำอางที่มีฉลากปลอม มีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 3 หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

อย. มีการประสานกับทางตำรวจอย่างใกล้ชิดในการติดตามตรวจสอบแหล่งผลิตและจำหน่ายเครื่องสำอางอันตราย และเพื่อให้การดำเนินการครอบคลุมทั่วถึงยิ่งขึ้น อย. ได้ว่าด้วยความร่วมมือให้ประชาชนโปรดช่วยเป็นหูเป็นตา หากพบเห็นหรือสังสัยว่าสถานที่ใดผลิต นำเข้า หรือขาย เครื่องสำอางปลอม มีสารหarm ใช้ หรือไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ให้แจ้งได้ที่ สายด่วน อย. 1556 เพื่อจะได้ภาำพลังผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผิดกฎหมาย ให้หมดไป ❤



มุน ออย.น้อย ฉบับนี้ มีความเคลื่อนไหวกิจกรรมที่อยากบอกเล่า 2 เรื่อง เรื่องแรก คือ ผลการประกวด ออย.น้อย ระดับประเทศ ได้แก่

โรงเรียนชนະเลิศ โรงเรียนบึงกาฬ จังหวัดหนองคาย

รองชนะเลิศอันดับ 1 โรงเรียนพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

รองชนะเลิศอันดับ 2 โรงเรียนเบญจมราษฎร์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

รองชนะเลิศอันดับ 3 โรงเรียนคลองนาเกลือน้อย (กลินอยู่อุปถัมภ์) จังหวัดสมุทรปราการ

โรงเรียนที่ได้รับรางวัลชมเชย 12 โรงเรียน ซึ่งดำเนินงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้จัดพิธีรับรางวัลให้กับโรงเรียนทั้งหมด เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2551 ณ หันเดอร์โดม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี



อีกเรื่องได้แก่ความก้าวหน้าของการพัฒนาหลักสูตร ออย.น้อย ในสถานศึกษา ซึ่งมีการจัดทำหลักสูตรและนำไปทดลองใช้ในโรงเรียน ทั่วประเทศ 20 โรงเรียน ได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 8 - 9 กันยายน 2551 ณ โรงแรมบางกอกเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ เป็นการเชิญคุณครูที่นำหลักสูตรไปทดลองใช้มาประชุม เพื่อบรับปรุงเนื้อหาก่อนจะนำไปใช้ในโรงเรียนต่าง ๆ ทั่วประเทศ ในปีบประมาณ 2552 ต่อไป ❤



บอกรเล่าเก้าสิบ

โครงการเฝ้าระวังและลดปัญหาการโภชนา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ แบบมีส่วนร่วม (ระยะที่ 2)

ตามที่ อย. ร่วมกับคณะกรรมการภาคประชาชน ดำเนินการโครงการฝ่ายรังและลดปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพแบบมีส่วนร่วม (ระยะที่ 2) ในปี 2551 มีกำหนดดำเนินกิจกรรมตามโครงการตั้งแต่เดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2551 โดยมีเป้าหมายให้เครือข่ายมีส่วนร่วมในการแจ้งเบาะแสภารกรทำผิดเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ/หรือประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ด้านการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง โดยการดำเนินงานอยู่ในรูปแบบของความร่วมมือจากเครือข่าย โดยเน้นที่ความหลากหลาย ความสมัครใจเป็นหลัก เพื่อไม่ให้เป็นการสร้างภาระกับเครือข่ายมากเกินไป เนื่องจากเป็นโครงการฯ ระยะล้วน ซึ่งที่สุดก็สามารถดำเนินโครงการได้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยมีเครือข่าย 20 แห่งให้ความร่วมมือ คิดเป็นร้อยละ 66 ของจำนวนเครือข่ายที่เข้าร่วมโครงการ ซึ่งบรรลุตามเป้าหมายโครงการฯ ที่กำหนดไว้ร้อยละ 50 โดยมีเครือข่ายที่แจ้งเบาะแสภารกรทำผิดจำนวน 2 เครือข่าย และช่วยประชาสัมพันธ์ 20 เครือข่าย 

(ຕ້ອງຈາກນໍ້າ 3)

ภาควิชา ระดับมัธยมศึกษา รางวัลชนะเลิศ นายธนกร สีบ่อ โรงเรียนเขาย้อยวิทยา จ.เพชรบุรี รองชนะเลิศอันดับ 1 ด.ช.ศราวุฒิ ติรนวัฒนานันท์ โรงเรียนสัตหีบวิทยาคม จ.ชลบุรี รองชนะเลิศอันดับ 2 น.ส.วิริยา ดาวด่วน ชุมพรคิลป์กลุ่มกระท่อมครัวชา จ.สมุทรปราการ รางวัลชมเชย นายจักรราษฎร์ สังข์ด้วง และ นายชาญญาณ์ แดงชนะ จากโรงเรียนสราษฎร์ธานี 2 จ.สระบุรี

ส่วนภาพถ่าย ระดับประชาชนทั่วไป รางวัลชนะเลิศ นายปรัชญา สอพอง กรุงเทพฯ รองชนะเลิศอันดับ 1 นายชนะศักดิ์ ชุมเมฆวรรณ
จ.สมุทรปราการ รองอันดับ 2 นายหรรษา ตั้งมั่นภูวดล กรุงเทพฯ รางวัลชมเชย นายเล็กสรวย หวังใจสุข และ นายจิตติพงศ์ ลูก้าไฟล์วัฒน์ กรุงเทพฯ 

(ຕ່ອງຈາກນຳ 4)

ให้ล่องทาง ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจรวมไปถึงการตรวจสุขภาพในร้านอาหาร ในชุมชนโดยรอบโรงเรียน โดยห้องเป็นอย่างยิ่งว่าในอนาคตจะมีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ อย.น้อย เพิ่มมากขึ้น และสามารถใช้คัดแยกพลาสติกของ อย.น้อย เพื่อช่วยงานคุ้มครองความปลอดภัยของผู้บริโภคให้ผู้บริโภค มีสุขภาพดีถาวรสุขภาพหน้าทั้งในโรงเรียน ครอบครัว และชุมชนที่เข้มแข็ง อีกทั้งให้เด็กนักเรียนร่วมกันเป็นอีกหนึ่งพลังในการผลักดันให้ผู้ผลิตและผู้ขายอาหาร มีความรับผิดชอบ ผลิตและขายอาหารที่มีคุณภาพมาตรฐาน และมีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค การจัดทำโครงการ อย.น้อย จะทำให้นักเรียนสามารถดูแลตนเองและคนรอบข้าง ตลอดจนชุมชนให้ได้รับความปลอดภัยจากการบริโภคอาหาร ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริโภคโดยรวมในที่สุด 



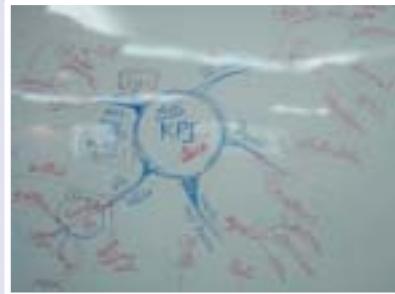


เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำร้านยาคุณภาพเข้าเป็น หน่วยร่วมให้บริการในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในช่วงระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา มีความพยายามทดลองนำร้านยาคุณภาพเข้าร่วมให้บริการเภสัชกรรมในระบบสุขภาพในหลาย ๆ พื้นที่ ซึ่งแต่ละพื้นที่มีขอบเขตให้บริการ และความจำเพาะของบริบทที่แตกต่างกันไป การรวมรวมประสบการณ์ที่เคยเกิดขึ้นเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน น่าจะเป็นฐานความรู้เพื่อต่อยอดและสร้างทHeaderValue เป็นการพัฒนาการเข้าร่วมให้บริการของร้านยาคุณภาพ โดยเฉพาะในระบบบริการปฐมภูมิได้ ดังนั้น เมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2551 ที่ผ่านมา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่นครราชสีมา ได้ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา และสำนักงานโครงการพัฒนาร้านยา อย. จัดให้มี “เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำร้านยาคุณภาพเข้าเป็นหน่วยร่วมให้บริการเภสัชกรรมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ขึ้น ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงพยาบาล โรงพยาบาลสีมา จังหวัดนครราชสีมา มีผู้เข้าร่วมเวทีประมาณ 40 คน ประกอบด้วย พยาบาลจากศูนย์สุขภาพชุมชน เภสัชกรร้านยา และเภสัชกรสำนักงานสาธารณสุข / อย. ในเวทีได้ทั้งน้ำபொறுப்புத் தெரியங்கள் ประสபகாரன் மீட்டிங் மற்றும் சூரியாலை விதிகள் போன்ற நோக்கங்கள் ที่ได้รับการนำเสนอและถกเถียง ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงปฏิบัติ ที่มีประสิทธิภาพมาก

บทเรียนการนำร้านยาเข้าสู่ระบบสุขภาพ

1. การจ่ายยาตามใบสั่งยา ของร้านสมบูรณ์เภสัชกรในเครือข่ายคลินิกชุมชนอบอุ่นหาชัย เมื่อปี 2548 พบว่าเกิดคุณภาพและความพึงพอใจของผู้ให้-ผู้รับบริการและผู้ซื้อบริการ และรายได้ต่อหัวที่คลินิกได้รับจาก สปสช. ครอบคลุมงานเภสัชกรรมที่มีเภสัชกรให้บริการ



2. การ Refill ยาสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง ของร้านเลิคิโอลสต คลังยา ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์ เมื่อปี 2549 พบว่า ผู้ป่วยที่ดูแลโดยร้านยา มีผลลัพธ์ทางคลินิกไม่แตกต่างจากการดูแลที่โรงพยาบาล และผู้ป่วยยังคงพอยู่ต่อการได้รับการปัจจัยทางจากเภสัชกร ความสะดวกและประหยัดเวลา

3. การคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ของร้านยา เกล็ชกรชูคัตตี้และร้านยาเกษยรักษ์บุญย์แพทย์ชุมชนบูรพา และคลินิกชุมชนวัดสามัคคี เมื่อปี 2550 ได้เห็นภาพการร่วมทำงานของร้านยาในชุมชน และหน่วยบริการปฐมภูมิได้เป็นอย่างดี สามารถคัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบได้

ก้าวต่อไปของการพัฒนาร้านยาคุณภาพเข้าในระบบประกันสุขภาพ

ในปี พ.ศ. 2551 ได้คัดเลือกพื้นที่ที่มีความพร้อม 4 จังหวัดคือ นครราชสีมา ขอนแก่น มหาสารคาม และกรุงเทพมหานคร ให้ร้านยาคุณภาพเข้าเป็นหน่วยร่วมให้บริการเภสัชกรรมกับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ โดยจะร่วมกันดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในขอบเขตการบริการ 3 กิจกรรม ดังต่อไปนี้

(อ่านต่อหน้า 8)

(ต่อจากหน้า 7)

กิจกรรม	จังหวัด	นครราชสีมา	ขอนแก่น	มหาสารคาม	กรุงเทพมหานคร
1. การจัดการองโรคและส่งต่อ <ol style="list-style-type: none">- เปาหวานและความดัน- โรคติดต่อ		✓	✓	✓	✓
2. การให้ความรู้		✓	✓	✓	✓
3. การ refill ยาต่อเนื่อง		✓	✓	✓	✓

โดยคาดหวังว่าการนำร้านยาคุณภาพเข้าร่วมให้บริการในระบบสุขภาพน่าจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของระบบ เพิ่มการเข้าถึง ความพึงพอใจของผู้ให้ - ผู้รับบริการ และผู้ซื้อบริการ รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดการร่วมทำงานเชิงลึกสาขาวิชาชีพ ❤️

วิสัยทัศน์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

“เป็นผู้นำในการพัฒนาสังคมฐานความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างต่อเนื่องยั่งยืน”

(Leadership in sustainable development of knowledge based society of health product)



ใช้ในราชการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ชาระค่าฝา กล่อง เป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ 54/2537
โปรดยืนยันหนบุรี

ที่ สธ 1008 / 02 / พิเศษ

- กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- กระทรวงสาธารณสุข

ถนนเติวนานท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

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