

อย. Report

ปีที่ 5 ฉบับที่ 49 ประจำเดือนตุลาคม 2556

องค์กรที่เป็นเลิศด้านการคุ้มครอง และส่งเสริมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย และสมประโยชน์ มุ่งสู่สังคมสุขภาพดี

ISSN 2286-9093

www.oryor.com



06

**สมุนไพรไทย (2)
ยากจากสมุนไพร :**
ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
การส่งเสริมให้มีการ
ใช้ยากจากสมุนไพร
โดยประกาศให้
ปรากฏในบัญชียา ...



10

**“แพ้ย้า”...
ป้องกันได้**
ผู้ที่เคยมีประวัติ
แพ้ย้า ควรที่จะ
จดจำชื่อยาที่ตน
แพ้ให้ได้ เพื่อแจ้ง
ต่อแพทย์ ...



12

**อาหารเข้าชะลอการ
เกิดโรคอัลไซเมอร์ !**
ใครที่ไม่ชอบกิน
อาหารเข้า ต้องอ่าน
ฉนวน เพราะคุณ
มีความเสี่ยงเป็น
โรคอัลไซเมอร์...



สุขภาพดี
เริ่มต้นที่นี่

เปิดตัว **รทท.ประพนธ์ อางตระกูล**
รองเลขาธิการฯ อย.



FDATHAI



Fda Thai



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข



สวัสดีท่านผู้อ่าน วารสาร อย. Report ที่น่ารักทุกท่านครับ อย. Report ฉบับนี้เป็นฉบับแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 มีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งของผู้บริหารในสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หลายตำแหน่ง ทั้งการสับเปลี่ยนหมุนเวียน และ ก้าวหน้าขึ้น



บก. ขอแสดงความยินดีกับทุกท่านครับ โดยเฉพาะ ภก.ประพนธ์ อางตระกูล ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ประวัติการศึกษา และการปฏิบัติงานของท่าน มีให้อ่านในเล่มครับ ส่วนเรื่องราวในฉบับ ก็น่าสนใจเข้มข้นทุกหัวข้อ การบริโภคให้ปลอดภัยในภาวะน้ำท่วม เก็บข่าว...เล่าเรื่อง ฉบับนี้ รายงานการตรวจจับการโฆษณาอาหาร และยาที่ไม่ได้รับอนุญาตทางวิทยุธุรกิจที่ไม่ได้ขออนุญาตดำเนินการสถานีกับ กสทช. ด้วยเรียกว่าผิดทั้งการตั้งสถานี และการโฆษณาจึงถูกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จับมือกับ กสทช. และ บก.ปคบ. ดำเนินคดีหลายแหล่งทั้งในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด ยังมีคอลัมน์ที่น่าสนใจอื่น ๆ ขอเชิญทุกท่านหาความรู้จากในเล่มได้ ตามอัธยาศัยเลยครับ

ช่วงนี้ฝนตก น้ำท่วม ขอเอาใจช่วยผู้ประสบภัย นอกจากนี้ อากาศก็เปลี่ยนแปลง ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง พร้อมรับลมหนาว นะครับ



ภก.วีระชัย นลวชัย
ผอ.กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

03 Hot Issue

เปิดตัว ภก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการฯ อย.

04 สุขภาพดี ด้วยผลิตภัณฑ์สุขภาพ

บริโภคปลอดภัย หากเกิดวิกฤตภัยน้ำท่วม

05 อย. ดอกคอม

มาเล่นกันเถอะ มาเล่นกันเถอะ !!

06 กินเป็นใช้เป็น

สมุนไพรไทย (2)

(มาจากสมุนไพร : ในบัญชียาหลักแห่งชาติ)

08 เก็บข่าว...เล่าเรื่อง

ข่าวฮอต ข่าวเด่น ในแวดวงอาหารและยา

09 Q&A ถามมา-ตอบไป

รู้จักใช้ยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้อง

10 รอบรู้เรื่องยา

“แพ้ย่า”...ป้องกันได้

12 กลเม็ดเลือกน้ำรั้ว

อาหารเข้าชะลอการเกิดโรคอัลไซเมอร์!

13 มุมเครื่อง่าย

เรื่องเล่าจากเครื่อง่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 (1)

15 อย.แอ็คชั่น

ภาพกิจกรรมของ อย.

วัตถุประสงค์ อย. Report

1. เพื่อเผยแพร่ความรู้ข่าวสารและการดำเนินงานต่างๆ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
2. เพื่อเผยแพร่กิจกรรมความเคลื่อนไหว รวมทั้งผลงานเด่นเกี่ยวกับงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางให้แก่เครือข่ายงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในการถ่ายทอดประสบการณ์ และการดำเนินงาน
4. เพื่อเผยแพร่สาระน่ารู้ รวมถึงแง่คิดที่น่าสนใจ

เจ้าของ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ที่ปรึกษา

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

บรรณาธิการ

ภก.วีระชัย นลวชัย ผู้อำนวยการกองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

กองบรรณาธิการ

นางสุสติ เวชพิพัฒน์	นางสาวทิพากร มีใจเย็น
ภก.ศุภกาญจน์ โกศัย	ภญ.ศิริกุล อ่าพันธ์
นายบุญทิพย์ คงทอง	นางสุนีย์ สุขแสนนาน
นายวัชรินทร์ เครือเนียม	ภก.วิชญ์ ไรจน์เรื่องไร
นางสาวตนิตา เทียบโพธิ์	นางสาวสุกมาศ วัลย์อุดมวุฒิ
นางสาวรมิตา ธนธนวนันต์	นางสาวนระรัตน์ แสนสุข

นางสาวกรมลดี ทิพัฒน์ภูมิ นางสาวนันทิยา ถวายทรัพย์

นายทวชา เพชรบุญยัง นายสิทธิโชค กลิ่นแห

สถานที่ติดต่อ

กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 0 2590 7114, 0 2590 7117 โทรสาร : 0 2591 8474

e-mail address : oryor@fda.moph.go.th

พิมพ์ที่

สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

เปิดตัว กก.ประพนธ์ อางตระกูล รองเลขาธิการฯ อย.

“
ขอบพระคุณผู้บริหารที่ให้การสนับสนุน
พี่ ๆ เพื่อนข้าราชการ น้อง ๆ ทุกคนที่มีส่วนร่วม
ในการทำงาน และพร้อมจะทำหน้าที่ของตน
ให้ดีที่สุด เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค



๖ เดือนตุลาคมของทุกปี เริ่มต้นสิ่งดี ๆ ใหม่ ๆ ควบคู่ไปกับการแต่งตั้งโยกย้ายและ
เติบโตในแวดวงข้าราชการไทย ขอแสดงความยินดีกับ กก.ประพนธ์ อางตระกูล
ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด ที่ได้รับแต่งตั้งเป็นรองเลขาธิการคณะกรรมการ
อาหารและยา โดยเริ่มดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556

ภารกิจสำคัญที่ได้รับมอบหมายในการกำกับดูแลหน่วยงานใน อย. คือ สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
สำนักด่านอาหารและยา กองพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร และกลุ่มกฎหมายอาหารและยา

เปิดปุมประวัติแนะนำตัวกันอีกสักครั้ง... กว่าที่จะมาถึงวันนี้ เกือบ 30 ปี ของการรับราชการ

ชื่อ...นายประพนธ์ อางตระกูล.....

วุฒิการศึกษา

พ.ศ. 2523...เภสัชศาสตร์บัณฑิต...จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

พ.ศ. 2538...สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต...มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

สังกัด

16 สิงหาคม 2527

สารวัตรอาหารและยา 3

กองสารวัตร

6 พฤษภาคม 2535

นักวิชาการอาหารและยา 6 ว.

กองควบคุมวัตถุเสพติด

8 ธันวาคม 2537

สารวัตรอาหารและยา 7 ว.

กองสารวัตร





บริโภคปลอดภัย หากเกิดวิกฤตภัยน้ำท่วม

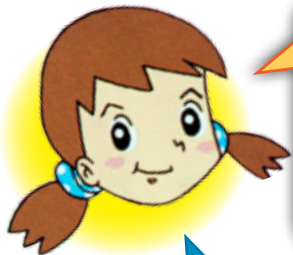
อย่าประมาท !!! บริโภคอาหารหรือเครื่องดื่ม ต้องมั่นใจว่า...สะอาด



- ภาชนะบรรจุต้องสะอาด ไม่รั่วซึม ไม่บูบ ไม่มีคราบตะไคร่ภายในขวด หรือมีรอยสกปรกปนเปื้อน
- น้ำดื่มต้องใส ไม่มีตะกอน ไม่มีสี กลิ่นหรือรส ที่ผิดปกติ เช่น กลิ่นเหม็นเน่า หรือกลิ่นพลาสติก ตลอดจนไม่มีสิ่งเจือปนอื่น ๆ
- ฝาผนึกปิดสนิทไม่มีร่องรอยการเปิดใช้ หรือพลาสติกที่รัดปากขวดยังปิดแน่นหนา

บริโภคอาหาร ให้ปลอดภัย

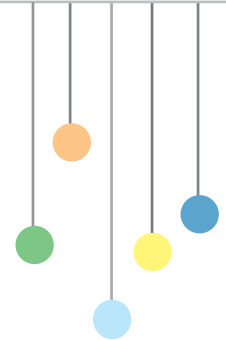
- ไม่กินอาหารที่สัมผัสกับน้ำท่วม
- หากเป็นอาหารกระป๋อง หรืออาหารสำเร็จรูปต้องตรวจสอบวันหมดอายุ และกระป๋องที่บรรจุอาหาร ต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่บูบ ไม่บวม และไม่เป็นสนิม
- ถ้าสามารถอุ่นได้ ควรอุ่นอาหารให้ร้อนก่อนรับประทาน



ที่สำคัญ...อย่าลืมอ่านฉลาก ต้องมีข้อมูล อาทิ เลขสารบบอาหาร (ตัวเลข 13 หลัก) ในกรอบเครื่องหมาย อย.  xx-x-xxxxx-x-xxxx ชื่อที่อยู่ผู้ผลิต หรือผู้จัดจำหน่าย วัน/เดือน/ปีที่ผลิต หรือวันหมดอายุ เป็นต้น 

ภาวะน้ำท่วม...สุขภาพเป็นเรื่องสำคัญ อย่าละเลย รู้ก่อนใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ...เพื่อความปลอดภัย

มาเล่นกันเถอะ มาเล่นกันเถอะ !!



หลากหลาย !! ไม่มีเซย์ !! สุกกันสมัย เก๋ไก๋ อย. สไตล
กับ GAME ZONE วันนี้ ! ที่ WWW.ORYOR.COM

กลุ่มเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

พบความสนุกสนานพร้อมสาระดี ๆ ไปกับ GAME ZONE ได้แล้ววันนี้ ! ที่ WWW.ORYOR.COM ท่านจะได้สำราญใจไปกับ เกมสุดทันสมัย เก๋ไก๋ อย. สไตล ที่เรารังสรรค์มาให้ความบันเทิงกันอย่างมากมาย !! หลากหลาย !! ไม่มีเซย์ !! เพียงท่านเข้าไปที่เว็บไซต์ ORYOR.COM อย่าลืมแวะมาที่ GAME ZONE ของพวกเราเนะครับบบ !!



กำเนิดสายลับ ORYOR

มาทดสอบกันว่าใครจะได้ เป็น อย.เรนเจอร์ และ อย.แองเจิล กับเกมตอบคำถามความรู้ทั่วไป ด้านสาธารณสุข ภาพประกอบสวยงาม และคาแรคเตอร์ สุดสมาร์ทของ ตัวละคร อย.เรนเจอร์ และ อย.แองเจิล สนุกกับกติกาและตัวช่วยในการตอบ คำถาม ซึ่งอาจทำให้ท่านเพลิดเพลิน นึกเข้าใจไปว่ากำลังนั่งอยู่ในรายการ เกมเศรษฐีของคุณไตรภพ ลิมปพัทธ์ อย่างไม่รู้ตัวเลยทีเดียว! (ยังคง จำเกมนี้กันได้เนะครับบ)



Miss ไม่หลงเชื่อง่าย

ขอเชิญทุกท่านมาประชัน ความรู้กัน ในงานประกวดนางงาม “Miss ไม่หลงเชื่อง่าย” ตื่นเต้น เร้าใจไปกับการตอบคำถามทางด้าน สาธารณสุขที่เข้มข้น พร้อมด้วย เกร็ดความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อผู้บริโภค ถ้าได้อ่านแล้วจะไม่โดนหลอก !!



ดูให้ดี ตอบให้ได้

ร่วมสนุกกับเกมค้นหาของ และทายปริศนา ที่จะทำให้คุณได้ ทดสอบความสามารถในการช่างสังเกต ทดสอบความจำ และประชันความ รวดเร็ว นอกจากนั้นยังมีคำถาม ให้ความรู้จากทาง อย. ของเรามาให้ ทดสอบความรู้กันอีกด้วย !!

ยังมีเกมอีกมากมายรอให้ทุกท่านเข้ามา ร่วมสนุกกับได้ที่ WWW.ORYOR.COM แวะเข้ามาลอม มาเล่นกันเนะครับบบ !



สมุนไพรไทย (2) ยาจากสมุนไพร : ในบัญชียาหลักแห่งชาติ



สมุนไพรที่ออกฤทธิ์ เป็นสองกลุ่ม คือยาหลัก และ ยารอง โดยแยกยาที่มีฤทธิ์ หรือสรรพคุณสำคัญ เป็นกลุ่มยาหลัก ส่วนสมุนไพรอื่น ๆ ที่ช่วยแต่งรสเสริมฤทธิ์ ตัดฤทธิ์ หรือ ต้านฤทธิ์ลดพิษภัย ของสมุนไพรบางตัวในยาหลักเราก็จัดสมุนไพรเหล่านี้ให้อยู่ใน กลุ่มยารอง เช่น ตำรับยา



แก้ไข้ 5 ราก จะมียาหลัก ประกอบด้วย รากทั้งห้าของสมุนไพร 5 อย่าง คือ รากหญ้าหาง รากคนทา รากมะเดื่อชุมพร รากชิงชี และรากเท้ายายม่อม ส่วนยารอง อาจผันแปรได้ตามความจำเป็นในการจัดหา เช่น สะเดา บอระเพ็ด ชิงช้าชาลี ลูกใต้ใบ จันทน์เทศ จันทน์แดง ฟ้าทะลายโจร พิมเสน โกฎีสอ โกฎีจุฬาลัมพา โกฎีก้านพร้าว รากปลาไหลเผือก ลูกกระดอม หล้าตีนนก หล้าแพรง พญามือเหล็ก เหมือนคณ รากไคร้เครือ กรุงเขมา เมล็ดเพกา เมล็ดขี้กา ฯลฯ

“ การส่งเสริมให้มีการใช้ยาจากสมุนไพร โดยประกาศให้ปรากฏในบัญชียาหลักแห่งชาติ จึงเป็นการสนอง “หลักปรัชญา วิถีชีวิตพอเพียง” ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ”



เมื่อพูดถึงยาจากสมุนไพร มีศัพท์หลายคำ ที่อาจเกิดความสับสนเกี่ยวกับกลุ่มยา เช่น ยาหลัก ยารอง ยาหลักแห่งชาติ ฯลฯ จึงขอทำความเข้าใจก่อน ในเบื้องต้น :

จากการที่ประเทศเรา ต้องบริโภคยา ถึงปีละไม่ต่ำกว่าหนึ่งแสนสามหมื่นล้านบาท โดยเป็นยาแผนปัจจุบันที่นำเข้าจากต่างประเทศเกือบทั้งหมด จึงมีความจำเป็น ต้องรีบพัฒนายาสมุนไพรในประเทศของเราขึ้นมาทดแทน แม้เพียงบางส่วน เพื่อการพึ่งพิงตนเองให้มากขึ้น อีกทั้งยังเป็นการสานต่อภูมิปัญญาของบรรพชน ควบคู่กับการส่งเสริมอัตลักษณ์ อันเป็นส่วนหนึ่งของศิลปะ วัฒนธรรมของชาติ การใช้ยาสมุนไพร จึงเป็นการสืบทอดมรดกที่มีคุณค่าทางวัฒนธรรมของไทยเรา ประโยชน์ที่สำคัญอีกอย่างหนึ่ง คือยา

จากสมุนไพร เป็นผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ มีพิษน้อย สามารถนำมาใช้ประโยชน์ ทั้งด้านการบำบัดรักษาป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ และสามารถนำมาผลิต ในรูปแบบต่าง ๆ ทั้งเป็นยา อาหาร เครื่องดื่ม ตลอดจนผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ และความงาม อย่างไรก็ตาม ผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เมื่อได้รับการพัฒนารูปแบบ ความแรง ตลอดจนการสกัดให้เข้มข้น เพื่อให้มีฤทธิ์ในการรักษาสูงขึ้น ย่อมมีพิษภัยมากขึ้นเป็นเงาตามตัว จึงจำเป็นต้องติดตามความปลอดภัยในการนำมากินมาใช้ควบคู่ไปด้วย จึงจะเรียกได้ว่า “กินเป็น ใช้เป็น”

เนื่องจากยาสมุนไพรส่วนหนึ่ง เป็นสูตรตำรับอันประกอบด้วย พืชสมุนไพร มากมายหลายชนิด จึงอาจแบ่งกลุ่ม

ยาหลักแห่งชาติ เป็นยาที่ได้รับ การคัดเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านยา ทุกสาขาในการคัดเลือกยาที่มีประสิทธิผล ในการรักษาโรคทุกชนิด โดยองค์การอนามัยโลกเป็นผู้สนับสนุน และเสนอ แนวทางให้ทุกประเทศมีการคัดเลือกยาที่ จำเป็นในการรักษาโรคเท่าที่จำเป็น ในประเทศของตน ซึ่งต้องเป็นยาที่มี ประสิทธิภาพสูงสุด แต่มีพิษภัยน้อยที่สุด แล้วจัดทำเป็นบัญชียาตามชื่อสามัญของยา (Generic Name หรือ Nonproprietary Name) คือไม่ใช่ชื่อทางการค้า แล้วเรียก บัญชียานั้นว่า National Essential Drugs List (บัญชียาจำเป็นแห่งชาติ) ต่อมา เปลี่ยนชื่อใหม่ว่า**บัญชียาหลักแห่งชาติ** ประเทศไทยประกาศใช้บัญชียาหลัก

เป็นยาเดี่ยว ครอบคลุมทุกโรค เพียงพอ ในการรักษาโรคในบ้านเรา ส่วนยาที่ไม่ได้ รับการคัดเลือกเข้าบัญชี เราเรียก **ยานอก บัญชียาหลักแห่งชาติ** บางครั้งการ เรียกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ สั้น ๆ ว่า **ยาหลัก** จึงอาจสับสนในความหมาย ของ**ยาหลัก**ในกลุ่มยาจากสมุนไพร โดยเฉพาะภายหลังจากการพิจารณา นำยาจากสมุนไพร เข้ามาอยู่ในบัญชี ในปี พ.ศ. 2542 (เกือบ 20 ปี ต่อมา) ปัจจุบัน (ปี พ.ศ. 2555) มียาจากสมุนไพร เข้าบัญชียาหลักแห่งชาติรวม 71 รายการ ทั้งชนิดยาเดี่ยวที่ได้รับการพัฒนารูปแบบ ให้ทันสมัย ใช้สะดวก และยาแผนไทย จากภูมิปัญญาดั้งเดิม ในรูปแบบ **ตำรับ** ที่เป็นที่ยอมรับจนถึงปัจจุบัน

การส่งเสริมให้มีการใช้ยาจาก สมุนไพร โดยประกาศให้ปรากฏในบัญชียาหลักแห่งชาติ จึงเป็นการสนอง “หลักปรัชญา วิถีชีวิตพอเพียง” ของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฯ ที่ทรงมี พระราชดำรัส เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2541 เนื่องในวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา “...คำว่า พอเพียง ก็เพียงพอ เพียงนี้ ก็พอ ดั้งนั้นเอง คนเราถ้าพอในความต้องการ ก็มีความโลภน้อย เมื่อมีความโลภน้อย ก็เบียดเบียนคนอื่นน้อย ถ้าทุกประเทศ มีความคิดอันนี้ มีใช้เศรษฐกิจ มีความคิด ว่า ทำอะไรก็ต้องพอเพียง หมายความว่า ไม่สุดโต่ง ไม่โลภอย่างมาก คนเราก็อยู่ เป็นสุข พอเพียงนี้อาจจะมีมาก อาจจะมี

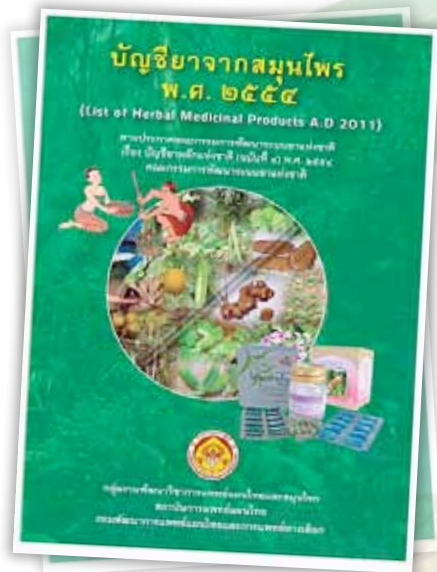
ของหรรหาก็ได้ แต่ว่าต้องไม่เบียดเบียน คนอื่น ต้องให้พอประมาณ ตามอัตภาพ พุดจาก็พอเพียง ทำอะไรก็พอเพียง ปฏิบัติตนก็พอเพียง...” “สำหรับเศรษฐกิจ พอเพียงมี 3 คุณลักษณะ และ 2 เงื่อนไข สำคัญ ดังนี้ คือ

คุณลักษณะได้แก่

- 1) ความพอประมาณ ความพอดี ไม่น้อยหรือมากเกินไป ไม่เบียดเบียนผู้อื่น
- 2) ความมีเหตุผลทุกการตัดสินใจ ทุกการกระทำ การลงทุนต้องเป็นไปอย่าง มีเหตุผล คำนึงถึงเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น อย่างรอบคอบ
- 3) การมีภูมิคุ้มกันที่ดีในตัว การเตรียมตัวให้พร้อมที่จะเผชิญผลกระทบ และการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจาก ทั้งภายในและภายนอก

ส่วนเงื่อนไขสำคัญ คือ

- 1) มีความรู้ มีความรอบรู้ รอบคอบ และ ระมัดระวัง ในการนำความรู้ วิชาการ เทคโนโลยีต่าง ๆ มาใช้ในการ วางแผนและการปฏิบัติการ
- 2) มีคุณธรรม มีความตระหนัก มีความซื่อสัตย์สุจริต อุดมทน มีความเพียร และใช้สติปัญญาในการดำเนินชีวิต....”



แห่งชาติ ในปี พ.ศ. 2524 และมีการ ปรับปรุงรายการจนถึงปัจจุบัน มีรายการ ยาแผนปัจจุบัน 878 รายการ ซึ่งส่วนใหญ่



อ.ย. ผนึกกำลัง บก.ปคบ. และ กสทช. จับวิทยุธุรกิจ ก้องถิ่นเถื่อนทั้งใน กทม. และ ตจว. พบโฆษณาขายยาและอาหารไอ้อดสรรพคุณเกินจริง

สวัสดีค่ะ เก็บข่าว กลับมาพบกับผู้อ่านทุกท่านในฉบับต้อนรับปีงบประมาณใหม่ พ.ศ. 2557 เช่นเคย ฉบับนี้ได้รวบรวมข่าวการตรวจจับในแง่มุมต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อผู้บริโภค และเรื่องที่ผู้บริโภคควรรู้จากข่าวที่ อ.ย. ได้นำเสนอผ่านสื่อไปแล้ว มาติดตามอ่านต่อ ได้เลยคะ: รับรองว่าวสารน่าสนใจเพียบ !

อย. ย้อนกลับไปช่วงเดือนกันยายน 2556 อ.ย. จัดงานแถลงข่าวการตรวจจับ 2 เรื่องที่ห้องประชุม อ.ย. และอีก 1 เรื่องแถลง ณ ที่เกิดเหตุการณ์ ขอเริ่มเล่าการบุกจับวิทยุธุรกิจท้องถิ่นเถื่อนก่อนคะ โดย อ.ย. บก.ปคบ. และ กสทช. จับมือร่วมกันจับกุมสถานีวิทยุธุรกิจท้องถิ่นรักเคโอ เรดิโอคลื่นความถี่ FM 99.25 MHz ตั้งอยู่ที่ 30/246 ซ.รามอินทรา 39 ถ.รามอินทรา แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ ผลการตรวจพบ ตั้งสถานีวิทยุและใช้คลื่นความถี่ โดยไม่ได้รับใบอนุญาตตามกฎหมาย , ไม่มีใบประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง และพบข้อความออกอากาศโฆษณาไอ้อดสรรพคุณผลิตภัณฑ์อาหาร ผิดกฎหมาย อาทิ น้ำมันรำข้าวและจมูกข้าวผสมควินเทน ตราพรีเมเนเจอร์พลัส คุณค่าที่ดีต่อสุขภาพของคนทุกวัย ผ่านการขึ้นทะเบียนจาก อ.ย. “คุณพรรณ แม่บ้านได้ทานพรีเมเนเจอร์พลัสไป 1-2 กระปุก อาการมือเท้าชาหายไป ภูมิแพ้หาย แกรมผิวพรรณเปล่งปลั่ง หน้าตาสดใส, คุณโชติกา ทดลองทานน้ำมันรำข้าว พรีเมเนเจอร์พลัส อาการปวดตามข้อพับดีขึ้นปวดศีรษะลดลง ผิวขาวเปล่งปลั่ง” การตรวจจับครั้งนี้ ญ.ศรินทร์วาล กรกชกร รองเลขาธิการฯ อ.ย. ณ ขณะนั้น เป็นประธานนำทีม และแถลงข่าว ณ สถานที่ตรวจจับ ถือเป็นงานปราบปรามใหญ่สงฆ์ยาก่อนที่ท่านเกษียณอายุราชการคะ...แถลงข่าวจับวิทยุธุรกิจท้องถิ่นอีก 1 เหตุการณ์ ไปบุกจับถึง จ.อุดรธานี และนำมาแถลงที่ อ.ย. คะ

โดย อ.ย. บก.ปคบ. กสทช. และ สสจ.อุดรธานี บุกจับสถานีวิทยุธุรกิจท้องถิ่น FM 95.40 MHz เลขที่ 15 หมู่ 16 บ้านหนองคูพัฒนา อ.ไชยวาน จ.อุดรธานี หลังได้รับร้องเรียนว่า มีการโฆษณาขายยาแผนโบราณโดยไม่ได้รับอนุญาต ผลการตรวจพบผลิตภัณฑ์ยาบำรุงโลหิต สูตรเบญจโลกวิเชียร คุณปู่ , ผลิตภัณฑ์ยาบำรุงโลหิต ตราเทพธิดา สูตรตรีผลา คุณปู่ และผลิตภัณฑ์ยาบำรุงร่างกาย สูตรตรีพลัสแมกซ์ และตรวจพบตั้งสถานีวิทยุกระจายเสียงโดยไม่ได้รับอนุญาตจาก กสทช. (ข้อหาการจับวิทยุธุรกิจท้องถิ่นเถื่อนทั้ง 2 แห่ง หากสนใจสามารถเปิดอ่านได้ที่เว็บไซต์ อ.ย. (www.fda.moph.go.th) เข้าเมนูข่าวประชาสัมพันธ์ เลือกบทแถลงข่าวคะ) นอกจากนี้ อ.ย. บก.ปคบ. และ สสจ.ขอนแก่น เข้าตรวจสอบโรงงาน เอส ทุ เอ็ม เอิร์บ โปรดักท์ เลขที่ 77 หมู่ 8 ต.บ้านแท่น อ.ชนบท จ.ขอนแก่น พบเป็นโรงงานผลิตยาแผนโบราณชนิดน้ำประเภทต่าง ๆ และขออนุญาตสถานที่ผลิตยาถูกต้องตามกฎหมาย โดยพบมียาบางรายการขึ้นทะเบียนตำรับยาถูกต้อง แต่ยาบางรายการเป็นยาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา โดยนำทะเบียนตำรับยาที่ถูกต้องมาใช้ในการสวมทะเบียน อีกทั้งยังตรวจพบว่ารับจ้างผลิตยาปลอมขายให้กับวิทยุธุรกิจท้องถิ่นด้วย จึงยึดของกลางและเก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์หาสาเหตุรายต่อไป เก็บข่าวขอเป็นสื่อกลางบอกเล่าให้ผู้อ่านทราบถึงอันตรายจากยาแผนโบราณที่ลักลอบใส่ยากลุ่มสเตียรอยด์

จะทำให้เกิดอาการระคายเคืองต่อระบบทางเดินอาหาร บางรายรุนแรงถึงขั้นกระเพาะอาหารทะลุ เกิดภาวะติดเชื้อได้ง่าย กระดูกพรุน กล้ามเนื้ออ่อนแรง หัวใจเต้นผิดจังหวะหรือหยุดเต้น ทำให้กลไกการทำงานต่าง ๆ ของร่างกายเสียไป เป็นอันตรายถึงชีวิตได้ รู้แบบนี้แล้วหลีกเลี่ยงนะคะ อย่าหลงเชื่อโฆษณาไอ้อดสรรพคุณยาแผนโบราณที่รักษาสารพัดโรค อย่าซื้อยาจากรถเร่ขายยา หรือยาซื้อจากร้านที่ไม่มีใบอนุญาตขายยา...ปิดท้ายกับข่าวการบุกจับคลินิกเถื่อน ณ บ้านเลขที่ 3313/7 ซ.รามคำแหง 83/2 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ หลังพบผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตามโฆษณาทางเว็บไซต์ (www.earthclinic.com) จนเกิดการช็อกและแพ้ยารุนแรง ทำให้อาการโคมาเข้ารับการรักษาที่ห้อง ICU ตรวจพบยาและอุปกรณ์ในการแบ่งบรรจุยา รวมทั้งเครื่องปล่อยคลื่นวิทยุ เพื่อแก้อาการปวดเมื่อย (งานนี้ทั้ง อ.ย. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเจ้าหน้าที่ตำรวจ สน.หัวหมาก ร่วมมือกันจนสามารถจับคลินิกดังกล่าวได้ เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยรายอื่นตกเป็นเหยื่ออีก)

เนื้อที่หมดแล้ว เก็บข่าวยังมีข่าว น่าสนใจเล่าให้ทราบอีก ขอนำมาเล่าต่อฉบับหน้าคะ ช่วงนี้ปลายฝนต้นหนาว ขอให้ทุกท่านดูแลสุขภาพ หมั่นออกกำลังกาย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ สุขภาพดี เริ่มต้นที่ตัวคุณคะ

ดนิตา เทียบโพธิ์
กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
(Danita@fda.moph.go.th)

รู้จักใช้ยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้อง

ใครที่เข้าใจว่าเมื่อมีอาการเจ็บคอจากโรคหวัดต้องกินยาปฏิชีวนะและหายเจ็บคอเมื่อไหร่ค่อยหยุดกินยา บอกว่าเป็นความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง เนื่องจากยาปฏิชีวนะไม่ใช่ยาแก้ไอเสบ แต่เป็นยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย และยังมีอันตรายมหันต์ หากใช้ไม่ถูกต้อง เพราะอะไร? มาติดตามอ่านกัน...



Q: เคยได้ยินมาว่า หากเราต้องกินยาปฏิชีวนะ เราก็ต้องกินยาต่อเนื่องจนหมด และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกรอย่างเคร่งครัด เพราะอาจได้รับอันตรายจากการใช้ยาได้ ซึ่งดิฉันไม่เข้าใจ รบกวน อย. ให้อธิบายด้วยค่ะ

A: หลายคนมักเข้าใจผิดคิดว่าเมื่อเกิดอาการเจ็บคอจากโรคหวัดต้องใช้ “ยาปฏิชีวนะ” ซึ่งเข้าใจว่า “ยาแก้ไอเสบ” อันที่จริงแล้วไม่ถูกต้องนัก เนื่องจากยาปฏิชีวนะ (Antibiotic) เป็นยารักษาโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียเท่านั้น ซึ่งยาในกลุ่มนี้จะมีหลายชนิดด้วยกัน เช่น เพนิซิลลิน อะม็อกซิซิลลิน เตตราไซคลิน อิริโทรมัยซิน โคลไตรม็อกซาโซล ซัลฟา เป็นต้น โดยแต่ละชนิด ใช้รักษาแบคทีเรียต่างชนิดกัน ดังนั้น หากต้องใช้ยาปฏิชีวนะรักษาโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย จะต้องใช้ยาให้ตรงกับเชื้อที่เป็นสาเหตุ ไม่ใช่จะใช้ยาชนิดใดก็ได้ เพราะหากใช้ยาปฏิชีวนะไม่เหมาะสม อาจเกิดอันตรายได้ อาทิ

○ **การแพ้ยา** ที่มีตั้งแต่อาการผื่นคัน จนรุนแรงถึงขั้นแน่นหน้าอก และช็อคเสียชีวิตได้

○ **อาการข้างเคียง** เช่น คลื่นไส้ ท้องเดิน ไปจนถึงอาการรุนแรง อย่างดับอึกเสบ หรือตาบอด


○ **เชื้อดื้อยา** ทำให้ต้องเปลี่ยนไปใช้ยาปฏิชีวนะอื่นที่แรงขึ้น มีผลข้างเคียงหรืออันตรายมากขึ้น สุดท้ายไม่มียาใดรักษาให้หายได้ ที่สำคัญเชื้อที่ดื้อยานั้นสามารถติดต่อสู่คนรอบข้างได้ทางการไอ จาม กิน และสัมผัส ซึ่งเป็นอันตรายร้ายแรงมากต่อสังคม

○ **ติดเชื้อแทรกซ้อน** เช่น เชื้อรา ทำให้มีตกขาว เป็นฝ้าขาวในช่องปาก หรือติดเชื้อแบคทีเรียที่รักษายากทำให้ป่วยหนักจนต้องเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล

ข้อเท็จจริง คือ...อาการเจ็บคอหรือคออักเสบเกิดขึ้นได้จาก 3 สาเหตุสำคัญ คือ ติดเชื้อไวรัส ซึ่งพบบ่อยที่สุด ติดเชื้อแบคทีเรีย พบได้น้อยกว่าร้อยละ 20 และสาเหตุอื่น ๆ เช่น ภูมิแพ้ การใช้เสียงมาก สูบบุหรี่ ดื่มเหล้า เป็นต้น ดังนั้น หากมีอาการเจ็บคอที่เกิดจากเชื้อไวรัสแล้วซื้อยาปฏิชีวนะมากินก็เป็นการรักษาที่เปล่าประโยชน์ เป็นการใช้อย่างไม่เหมาะสม แต่สำหรับกรณีที่มีอาการเจ็บคอมาก และมีไข้สูง โดยไม่มีอาการหวัดหรือไอ มีจุดสีขาวที่ต่อมทอนซิล หรือคาล่าบริเวณขากรรไกรแล้วพบต่อมน้ำเหลืองโต

กดเจ็บ แนะนำให้ไปพบแพทย์ เพื่อรับการวินิจฉัยโรคและเชื้อที่เป็นสาเหตุ โดยแพทย์จะเลือกใช้ยาปฏิชีวนะที่ออกฤทธิ์แคบ เพื่อลดอันตรายจากยาที่ออกฤทธิ์กว้าง และเจาะจงต่อเชื้อเพื่อป้องกันปัญหาเชื้อดื้อยา อีกทั้งเพื่อรับการรักษาหรือใช้ยาปฏิชีวนะที่เหมาะสมทั้งชนิด ขนาด และระยะเวลาที่รักษา ดังนั้น จึงไม่ควรหาซื้อยามากินเองอย่างเด็ดขาด

เพื่อความปลอดภัย... เมื่อจำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ ควรปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกร โดยกินยาให้ครบตามขนาดและตามกำหนดอย่างเคร่งครัดอย่าหวังดีแบ่งยาให้ผู้อื่น เพราะจะทำให้ได้รับยาไม่ครบตามขนาดทั้งคู่ อย่าเก็บไว้กินครั้งต่อไปเพราะยาอาจหมดอายุ และอย่าใช้ยาปฏิชีวนะตามที่คนอื่นแนะนำ เพราะอาจเป็นอันตรายกับเราได้ค่ะ

หากท่านผู้อ่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ สามารถส่งจดหมายมาถามเราที่ **กลุ่มเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เลขที่ 88/24 ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000** แล้วพบกันใหม่ฉบับหน้านะคะ 

“แพ้ยา” ... ป้องกันได้



“การแพ้ยา” เป็นสิ่งที่สามารถป้องกันได้ ผู้ที่เคยมีประวัติแพ้ยา จึงควรที่จะจดจำชื่อยาที่ตนแพ้ให้ได้ รวมถึงแจ้งต่อแพทย์ และเภสัชกรทุกครั้งก่อนทำการตรวจรักษา หรือก่อนที่จะได้รับยา



“แพ้ยาอะไรหรือเปล่าคะ/ครับ...” คำ ๆ นี้เป็นคำที่เรามักได้ยินบ่อย ๆ เสมอ ๆ จากการที่เราไปซื้อยาจากเภสัชกรในร้านยา เพื่อดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ ทั้งนี้เพื่อ

เป็นการป้องกันไม่ให้ผู้ชื้อยาเกิดการแพ้ยาซ้ำ

การแพ้ยา เป็นปฏิกิริยาของระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายกับยาที่ได้รับ โดยจะแสดงออกมาในลักษณะต่าง ๆ อาทิ ผื่นคัน (Itching) ลมพิษ (Urticaria) ผดผื่น แพ้ผิวหนัง (Skin rash) ปากบวม/เปลือกตาบวม (Angioedema) อาการ



อาจรุนแรงถึงขั้น แน่นหน้าอก หอบเหนื่อย หายใจไม่ออก หรือเสียชีวิตได้

ความรุนแรงของการแพ้ยา อาจไม่แปรผันตรงกับขนาดยาที่ได้รับเสมอไป กล่าวคือ ไม่จำเป็นว่าต้องได้รับยาปริมาณมาก จึงเกิดอาการแพ้ ในบางครั้งการได้รับยาแต่เพียงเล็กน้อย ก็ทำให้เกิดอาการแพ้รุนแรงได้ เช่นกรณีของผู้ป่วยที่แพ้ยาเพนิซิลลินชนิดรุนแรงรายหนึ่ง มาโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจลำบาก มีผื่นแพ้ผิวหนังขึ้นตามลำตัว ทางโรงพยาบาลจึงรีบให้การรักษาโดยเร่งด่วน และสับย้อนกลับไปถึงสาเหตุของการแพ้ครั้งนี้พบว่าสาเหตุไม่ได้เกิดจากยาที่รับประทานโดยตรง (ยาที่รับประทานไม่มียา

ในกลุ่มเพนิซิลลิน) แต่เกิดจากยาที่รับประทานมีการปนเปื้อนผงยาเพนิซิลลินที่มาจาก “ถาดนํ้ายา” และ “ช้อนนํ้ายา” ของร้านขายยา(จากการลงพื้นที่สอบสวนสาเหตุ)

ด้วยเหตุนี้เองร้านขายยาจึงต้องแยก “ถาดนํ้ายา” และ “ช้อนนํ้ายา” สำหรับยาที่มีโอกาสแพ้ยาได้สูง เพื่อ



ป้องกันการแพ้ยาที่อาจจะเกิดขึ้น ทั้งนี้ตามกฎหมาย คือ กฎกระทรวงฉบับที่ 15 ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 กำหนดให้ร้านขายยาแผนปัจจุบันจะต้องมีการแยกถาดนํ้ายาอย่างน้อย 2 ถาด คือ ถาดสำหรับนํ้ายาทั่วไป และถาดสำหรับนํ้ายากลุ่มเพนิซิลลิน

สำหรับยาในกลุ่มที่มีกพบการแพ้ได้บ่อยนอกเหนือจากกลุ่มเพนิซิลลินคือ กลุ่มซัลฟา และกลุ่มยาแก้ปวดที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAID : Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs) ก็ควรมีการแยกถาดและช้อนสำหรับนํ้ายาในกลุ่มนี้

เป็นการเฉพาะด้วย



“แพ้ยา” ในความเข้าใจของคนทั่วไปอาจหมายความรวมกันระหว่างผลข้างเคียงจากการใช้ยา (Side effect) และการแพ้ยา (Drug allergy) ทั้งนี้ความแตกต่างกัน อยู่ที่อาการข้างเคียงจากการใช้ยาเป็นสิ่งที่สามารถคาดเดาได้ว่าอาจจะเกิดขึ้นหลังจากการใช้ยา และสามารถป้องกันหรือบรรเทาอาการเหล่านั้น ในระหว่างใช้ยา เช่น การรับประทานยาหลังอาหารทันที เพื่อลดอาการคลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น ขณะที่การแพ้ยาที่ไม่สามารถป้องกันหรือบรรเทาอาการลงได้หากยังมีการใช้ยาที่ทำให้แพ้อยู่ การหยุดยาจึงเป็นสิ่งที่ควรทำทันทีเพื่อให้อาการแพ้ยาดีขึ้น



นอกจากหยุดยาที่สงสัยว่าเป็นสาเหตุทันทีแล้ว ควรรีบไปพบแพทย์เพื่อ

การรักษาอาการแพ้ และนำยาที่สงสัยติดตัวไปด้วย เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของยาที่เป็นต้นเหตุของการแพ้ต่อไป



ผู้ที่แพ้ยาควรที่จะจดจำ หรือจดชื่อยาที่แพ้ติดตัวไว้ พร้อมบอกข้อมูลดังกล่าวให้แก่บุคคลรอบข้างที่ใกล้ชิด เพื่อหากเกิดเหตุฉุกเฉิน หรืออุบัติเหตุ บุคคลรอบข้าง หรือข้อมูลการแพ้ยาที่ติดตัวนั้น จะช่วยป้องกันไม่ให้เกิดอันตรายจากการได้รับยาที่แพ้

“การแพ้ยา” เป็นสิ่งที่สามารถป้องกันได้ ผู้ที่เคยมีประวัติแพ้ยา จึงควรที่จะจดจำชื่อยาที่ตนแพ้ให้ได้ รวมถึงแจ้งต่อแพทย์ และเภสัชกรทุกครั้งก่อนทำการตรวจรักษา หรือก่อนที่จะได้รับยา



อาหารเช้า

ชะลอการเกิดโรคอัลไซเมอร์ !



อาหารเช้ามีส่วนช่วยชะลอการเกิดโรคอัลไซเมอร์ หรือสมองเสื่อมได้ เนื่องจากอาหารเช้าจะช่วยให้ร่างกายเราสร้างฮอร์โมน “เซโรโทนิน” ที่มีส่วนช่วยเสริมสร้างสมองให้ทำงานรวดเร็ว ฉับไว คิดอะไร



ได้แล่นฉิว ไม่เฉื่อยชา หรือเรียกง่าย ๆ ว่าช่วยให้สมองไว ซึ่งข้อมูลนี้ได้รับการยืนยันจากงานวิจัยของมหาวิทยาลัยในสหรัฐอเมริกา

ใครที่ไม่ชอบกินอาหารเช้า ต้องอ่านต่อค่ะ... เพราะคุณมีความเสี่ยงป่วยโรคอัลไซเมอร์ หรือสมองเสื่อมได้ เพราะอะไร??? ไปติดตามอ่านกัน...

แต่... ถ้าเราไม่กินอาหารเช้า ร่างกายจะขาดอาหารยาวนาน ตั้งแต่เมื่อเย็นจนมาถึงเมื่อเช้าของอีกวัน หรือประมาณ 12 - 15 ชั่วโมง ส่งผลให้น้ำตาลในเลือดลดลง ทำให้



สมองขาดน้ำตาล หรือน้ำตาลไปเลี้ยงสมองได้น้อยลง เซลล์สมองส่วนที่ทำงานเกี่ยวข้องกับความคิด ความจำก็จะได้รับน้ำตาลไปบำรุง

น้อยตามลงไปด้วย จึงทำให้สมองไม่สดชื่นกระปรี้กระเปร่า และเฉื่อยชาได้



เพราะฉะนั้น... จำไว้เลยว่าอาหารเช้า คือ อาหารมื้อสำคัญที่สุด เพราะนอกจากจะช่วยบำรุงร่างกายให้แข็งแรงสุขภาพดีแล้ว ยังมีส่วนสำคัญอย่างมากต่อการทำงานของสมอง และช่วยป้องกันความจำเสื่อม

แหล่งที่มา : <http://www.phyathai.com/medicalarticledetail/3/40/610/th>
ภาพ : www.google.co.th, www.ceptelezet.com, www.dektube.com, www.women.horoworld.com, www.chingcancook.com, www.tsgclub.com

เรื่องเล่าจากเครือข่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 (1)



เริ่มต้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ก็พร้อม เป็นการเริ่มต้นปีงบประมาณใหม่ขอราชการไทย ปีงบประมาณก้าวผ่านไป ใครที่รู้สึกเบื่อ ท้อแท้ หรือไม่สนุกกับงานที่ทำ ควรปรับเปลี่ยนมุมมองความคิดขอตัวขอ พร้อมที่จะปิดใจยอมรับสิ่งใหม่ๆ เพื่อให้ได้ผลดีกว่า จะปีไหนปีไหนๆ ก็สามารถก้าวไปได้แบบมีความสุข อย่างแน่นอน

ขอเริ่มต้นกับโครงการ อย.น้อย ก่อนนะคะ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 ที่เพิ่งสิ้นสุดไป ได้มีการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน อย.น้อย เพื่อให้ได้ทราบว่านักเรียน อย.น้อย มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดีหรือไม่ ซึ่งพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดีหมายถึง นักเรียน อย.น้อย ต้องอ่านฉลากอาหาร ยา และเครื่องสำอาง ก่อนซื้อหรือใช้ บริโภคนม ผัก และผลไม้เป็นประจำ หลีกเลี่ยงการซื้อหรือใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพตามโฆษณาชวนเชื่อ หลีกเลี่ยงการบริโภคอาหารที่ใช้น้ำมันทอดซ้ำ หรือไม่ใช้น้ำมันทอดซ้ำ และ หลีกเลี่ยงการบริโภคอาหารรสจัด (หวาน มัน เค็ม) โดยผลจากการสำรวจโรงเรียน จำนวน 42 แห่ง นักเรียน อย.น้อย รวม 1,812 คน (จากแกนนำ อย.น้อย สมาชิก อย.น้อย และนักเรียนที่เคยเป็นแกนนำ

อย.น้อย) คิดเป็นร้อยละ 50.6 ของจำนวนตัวอย่างทั้งหมด 3,578 คน ปรากฏว่านักเรียนมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดี คิดเป็นร้อยละ 76.1 ของนักเรียน อย.น้อย ทั้งหมด ซึ่งบรรลุเป้าหมายของโครงการที่ร้อยละ 75 ของนักเรียน อย.น้อย มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดี



ในส่วน of โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริโภคในพื้นที่โดยอาศัย

เครือข่ายได้มีการรวบรวมผลงานโครงการพัฒนาพฤติกรรมบริโภคในพื้นที่ ที่ได้รับเลือกเป็นโครงการดีเด่นระดับเครือข่ายบริการ จำนวน 12 โครงการ เพื่อนำเสนอโครงการที่เป็นต้นแบบการดำเนินงานในการคุ้มครองผู้บริโภคของแต่ละพื้นที่ โดยจัดทำเป็นรูปเล่มสวยงาม พร้อมจัดส่งให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อใช้ประโยชน์ และมอบให้เครือข่ายที่ร่วมดำเนินงานในจังหวัด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว



○ ต่อจากหน้า 3

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	สังกัด
1 ตุลาคม 2540	เภสัชกร 8 วช.	กองสารวัตร
11 พฤศจิกายน 2545	เภสัชกร 8 วช.	กองควบคุมยา
11 ธันวาคม 2551	ผู้อำนวยการกอง	กองงานด้านอาหารและยา
21 มกราคม 2554	ผู้อำนวยการกอง	กองควบคุมวัตถุเสพติด
..... 1 ตุลาคม 2556	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ฝึกอบรมและดูงาน

ชื่อหลักสูตร/การอบรมอื่น	ช่วงเวลา
1. ผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง รุ่นที่ 16	22 เมษายน 2545 – 31 พฤษภาคม 2545
2. นักบริหารการแพทย์และสาธารณสุข ระดับสูง รุ่นที่ 26	15 มีนาคม 2553 – 2 กรกฎาคม 2553
3. นักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม (นบส.1) รุ่นที่ 76	24 พฤษภาคม 2555 – 14 กันยายน 2555

นี่เป็นเพียงประวัติพอสังเขปเท่านั้น อยากรู้จักท่านมากกว่านี้ ต้องติดตามภารกิจใหม่กันต่อไป...

ท่านรองฯ ฝากทิ้งท้าย ขอขอบพระคุณผู้บริหารที่ให้การสนับสนุน พี่ ๆ เพื่อนข้าราชการ น้อง ๆ ทุกคนที่มีส่วนร่วมในการทำงาน และพร้อมจะทำหน้าที่ของตนให้ดีที่สุดเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคต่อไป 🙏

○ ต่อจากหน้า 13

สำหรับโครงการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้มีการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 6 กันยายน 2556 ณ ห้องประชุมหลวงวิเชียรแพทยาคม อาคาร 1 ชั้น 2 เพื่อรายงานผลการดำเนินงานของคณะทำงานภาคประชาชน 1 ปีที่ผ่านมา และร่วมกันพิจารณาแนวทางการดำเนินงานในการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามีส่วนร่วม ปีงบประมาณ

พ.ศ. 2557 มีการวิเคราะห์พันธกิจหรือยุทธศาสตร์ที่เหมาะสม กำหนดประเด็นการวิเคราะห์กำหนดกลุ่มผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้เสีย รวมทั้งบททวนองค์ประกอบของคณะทำงานภาคประชาชน และหน้าที่ความรับผิดชอบด้วย



ทั้งนี้ เลขาธิการคณะทำงานได้จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 เรียบร้อยแล้ว สามารถศึกษารายละเอียดของรายงานดังกล่าวได้ที่ www.facebook.com/fdapeople





การประชุมสัมมนาพัฒนาแนวทางการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการฯ อย. เป็นประธานการประชุมสัมมนาพัฒนาแนวทางการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ณ โรงแรมมณเฑียรพญา จ.ชลบุรี เมื่อวันที่ 1-3 กันยายน 2556



อย. เยี่ยม กอง บก. หนังสือพิมพ์เดลินิวส์

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการฯ อย. นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ เข้าพบ ดร.ประภา เทรระกุล บรรณาธิการบริหาร หนังสือพิมพ์เดลินิวส์ พร้อมประชาสัมพันธ์ Oryor Smart Application ณ สำนักพิมพ์เดลินิวส์ ถ.วิภาวดี กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2556



**เลือกซื้อ เลือกใช้เครื่องสำอาง
อย่างปลอดภัย ตรวจสอบได้
ด้วย Oryor Smart Application**

นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการฯ อย. ให้สัมภาษณ์ เรื่อง การเลือกซื้อ เลือกใช้เครื่องสำอางอย่างปลอดภัย ในรายการข่าวภาคเที่ยง ออกอากาศทางสถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5 เวลา 11.30 - 12.30 น. ณ ศูนย์ให้บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center) อย. เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2556



สมว. สร.วางพวงมาลา ถวายราชสักการะ เนื่องในวันมหิดล

นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยผู้บริหารระดับสูง และข้าราชการเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข วางพวงมาลา ถวายราชสักการะพระราชนุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เนื่องในวันมหิดล ณ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2556



จากบ้านไกล...ใจยังอยู่

นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ อย. เป็นประธานในงานแสดงมุทิตาจิต และมอบของที่ระลึกแก่ผู้เกษียณอายุราชการของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 รวมผู้เกษียณฯ ทั้งหมด 13 ท่าน ณ ลานด้านข้างโรงอาหาร อย. อาคาร 4 จ.นนทบุรี เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2556

